（様式１）

令和８年度地域医療介護総合確保基金（医療分）活用事業案

調査票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受付番号 |  | （←記入しない） |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分 | 該当する丸数字の左のカッコ内に○をしてください。あてはまる標準事業例の事業番号を右のカッコ内に記入してください。 |
| 　区分1-1　地域医療構想の達成に向けた医療機関の施設又は設備の整備に関する事業　（　　）①　医療提供体制の改革に向けた施設・設備の整備　 事業番号（　　　）（　　）②　その他区分1-2　地域医療構想の達成に向けた病床数又は病床の機能の変更に関する事業（　　）①　病床機能再編支援事業（単独支援給付金）・・・・・様式2-1を添付すること（　　）②　病床機能再編支援事業（統合支援給付金）・・・・・様式2-2を添付すること（　　）③　病床機能再編支援事業（債務整理支援給付金）・・・様式2-3を添付すること区分２　在宅医療・介護サービスの充実のために必要な事業（　　）①　在宅医療を支える体制整備・・・・・・・・・・・・事業番号（　　　）（　　）②　在宅医療（歯科）を推進するために必要な事業・・・事業番号（　　　）（　　）③　在宅医療（薬剤）を推進するために必要な事業・・・事業番号（　　　）（　　）④　その他区分４　医療従事者等の確保・養成のための事業（　　）①　医師の地域偏在対策のための事業・・・・・・・・・事業番号（　　　）（　　）②　診療科の偏在対策、医科・歯科連携のための事業・・事業番号（　　　）（　　）③　女性医療従事者支援のための事業・・・・・・・・・事業番号（　　　）（　　）④　看護職員等の確保のための事業・・・・・・・・・・事業番号（　　　）（　　）⑤　医療従事者の勤務環境改善のための事業・・・・・・事業番号（　　　）（　　）⑥　その他区分６　勤務医の労働時間短縮に向けた体制の整備に関する事業（　　）①　地域医療勤務環境改善体制整備事業　　　 ・・・様式3-1、様式4を添付すること（　　）②　地域医療勤務環境改善体制整備特別事業・・・様式3-2、様式4を添付すること |

|  |
| --- |
| 【事業名（事業内容を端的に言い表す事業名）】　※区分1-2、区分６については記載不要【現状と課題（なぜこの事業を実施する必要があるのか）】【事業内容（具体的に何をするのか）】【効果（この事業を実施することで、何が得られるのか）】【評価指標・数値目標（効果をどのような具体的数値で測るか）】　※区分1-2、区分６については記載不要 |

|  |
| --- |
| 【総事業費】 　　　　　　　千円【総事業費の積算内訳（何にいくらかかるのか）】　（別途、費目別積算資料を添付する場合は記入不要）【事業実施時期（どのくらいの期間で実施するか）】　　 （令和８年９月から令和９年３月の間で記入）　 令和　　年　　月～令和　　年　　月【翌年度以降の実施（同じ事業を継続して実施するか）】　（ソフト事業について、継続希望を記入する） 継続希望（どちらかに○を）　　有　　・　　無 |

 【その他添付資料】

※資料として以下のものを提出してください。

（１）ハード整備（施設・設備整備等）の場合

①図面（平面・配置図）

②見積書

③スケジュール

（２）ソフト事業（研修、会議等）の場合

①概念図、スケジュール、カリキュラムなど内容のわかる資料

②費目別積算資料（単価×数量）

（３）その他、事業案の内容に資する補足資料（図表、体系図等（任意））

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |