医政号外

令和７年２月26日

県内各医療機関の長　様

岩手県保健福祉部医療政策室長

病床数適正化支援事業に係る活用意向調査について（照会）

本県の医療行政の推進に当たり、日頃から格別の御理解、御協力を賜り厚く感謝申し上げます。

さて、標記について別添のとおり厚生労働省から照会がありましたので、本事業の活用の意向について御回答くださいますようお願いします。

記

１　目的

　　本事業は、効率的な医療提供体制の確保を図るため、医療需要の急激な変化を受けて病床数の適正化を進める医療機関に対し、診療体制の変更等による職員の雇用等の様々な課題に際して生じる負担について支援を行う。

２　対象

　　令和６年12月17日から令和７年９月30日までの間に病床数（一般病床、療養病床及び精神病床の病床数とする。）の削減を行う病院又は診療所

　※国の実施要綱（添付）を参照のこと。

３　活用意向調査

　　本事業の活用を希望される場合、別紙の回答票に記入の上返送願います。

４　提出期限

　　令和７年３月14日（金）

５　留意事項

　　今回の活用意向調査に回答しない場合は給付対象外となりますので、活用を希望される場合は必ず提出くださるようお願いします。

　　国の予算の範囲内での事業実施となるため、申請数が超過した場合、交付額が調整されます。

６　回答先

　　岩手県保健福祉部医療政策室　医療政策担当

[AD0002@pref.iwate.jp](mailto:AD0002@pref.iwate.jp)

【担当】医療政策担当　吉成

電話：019-629-5492（直通）