**既存病床数調査票（病院）**（令和７年９月30日24時現在）

※別添「既存病床数調査票（病院）記入要領」に基づいて御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院 | 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 開設者 |  |
| 管理者 |  |
| 連絡先 | 課名・記入者名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※メールアドレスは所属メールを御記入ください。

**1　許可病床数**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 一般病床 | 療養病床 | 精神病床 | 結核病床 | 感染症病床 | 計 |
| **開設**許可病床数 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| **使用**許可病床数 |  |  |  |  |  |  |

**2　特定の者の診療を行う病院の病床数及び当該病床の利用者数**　※以下の病院が御記入ください。

|  |
| --- |
| ○労災病院：中部労災病院、旭労災病院○職域病院：国家公務員共済組合連合会東海病院、名古屋セントラル病院、国家公務員共済組合連合会名城病院、中日病院、名鉄病院、ブラザー記念病院、トヨタ記念病院○社会福祉施設である病院：名古屋市重症心身障害児者施設〔ティンクルなごや〕、愛知県青い鳥医療療育センター、独立行政法人国立病院機構東名古屋病院、一宮医療療育センター、愛知県医療療育総合センター中央病院、愛知県三河青い鳥医療療育センター、独立行政法人国立病院機構豊橋医療センター、信愛医療療育センター、重症心身障害児者施設〔にじいろのいえ〕〇ナスバ委託病床：藤田医科大学病院 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 病床種別 | **開設**許可病床数 ※1 | 在院患者数 | うち本来の利用者の数 |
| □労災病院□職域病院□社会福祉施設である病院□ナスバ委託病床該当するものを■としてください。 | 一　　般 | 床　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　人　　 | 　　　　人 |
| 療　　養 |  |  |  |
| 精　　神 |  |  |  |

※1社会福祉施設である病院、ナスバ委託病床のみ入力。

**3　放射線治療病室の病床数**※2結核、感染症病床は該当病院なし。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 放射線治療病室の病床 |
| **開設**許可病床数 | 床 |

**4　医療観察法に基づく指定入院医療機関である病院の病床数**

　※独立行政法人国立病院機構東尾張病院及び愛知県精神医療センターが御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 病床種別 | **開設**許可病床数 |
| 医療観察法 | 精　神 | 床 |