## 事業計画書

# 記載例

## 基本情報

医療機関名	○○病院				
所在地	○○市○○町1-1				
代表者(管理者)名	愛知 太郎				

# 1.交付要件について

(1) 病床機能報告により都道府県に報告している最大使用病床数(療養病床を除く。)

一般病床	精神病床※
100床	

※3の(2)③で精神科救急を根拠とする場合のみ精神病床数を記入する。

#### (2) 前年度の時間外・休日労働時間の実績

時間外・休日労働時間は、自院と自院以外の副業・兼業先の労働時間を通算したものとする。

年720時間~960時間以 下の医師数	年960時間超の医師数	合計
2人	4人	6人

#### 2.更なる労働時間短縮の取組について

面接指導実施医師数	特定対象医師数 (特例水準の医師数)	特定対象医師10人当たり面接指導実施医師数
1人	10人	1人

# 3.対象事業について

# (1) 救急用の自動車等による搬送実績

救急用の自動車等による搬送実績	(件)	*
800件		

※実績期間は病床機能報告により報告している直近4月~3月までの1年間とする。

#### (2) その他診療実績

- (1) において、救急用の自動車等による搬送実績が1,000件未満の場合は下表① $\sim$ ⑤の該当するものに記入すること。
- ① 夜間・休日・時間外入院件数の実績が500件以上の医療機関

 12 <113	 31/37/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/12/
	夜間・休日・時間外入院件数※
	550件

- ※実績期間は病床機能報告により報告している直近4月~3月までの1年間とする。
- ② 離島、へき地等で、同一医療圏に他に救急対応可能な医療機関が存在しないなど、特別な理由の存在する医療機関

該当する場合○	「○」の場合、実績記入(自由記載)
0	救急車等受入890件(○○医療圏最大)

③ 周産期医療、小児救急医療機関、精神科救急等、公共性と不確実性が強く働く医療を提供している医療機関

該当する場合○	「○」の場合、実績記入(自由記載)
0	地域周産期医療センター

④ 5疾病6事業で重要な医療を提供している医療機関

(脳卒中や心筋梗塞等の心血管疾患の急性期医療等)

該当する場合○	「○」の場合、実績記入(自由記載)
$\circ$	超急性期脳卒中加算の算定が25件/令和 5 年

⑤ 在宅医療において特に積極的な役割を担う医療機関

該当する場合○	「○」の場合、実績記入(自由記載)
0	機能強化型在宅療養診療所の単独型

## 4.取組内容について

医療機関が作成した医師労働時間短縮計画に基づく取組内容

取組	目的	
休憩室整備	宿日直の体制を整え、宿日直許可を申請する	令和7年5月
タブレット及び勤怠管理 総合システム使用料	客観的な勤怠管理をし、勤務時間を正確に記録する	令和7年4月
医師事務作業補助者導入	医師による文書等作成業務の負担軽減を図る	令和7年4月

※行が足りない場合には追加してください。

# 5.取組内容に要する経費について

区分

①タスク・シフト/シェア

(例:職種に関わりなく特にするもの。職種毎に推進するもの。)

②医師の業務見直し

【(例:外来業務の見直し。宿日直の体制や分担の見直し。オンコール体制の見直し。主治医の見直し。)

③その他の勤務環境改善

(例:ICTその他の設備投資。出産・子育て・介護など、仕事と家庭の両立支援。更なるチーム医療の推進。)

| 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4|| | 4||

⑤C-1水準を適用する臨床研修医及び専攻医の研修の効率化

(例:教育カンファレンスや回診の効率化。効率的な学習教材・機材の提供による学習環境の充実。個々の医師に応じた研修目標の設定とこれに 沿った研修計画の作成。)

補助対象経費	支出内容	区分 (①~⑤から最 も合致するもの を一つ選択)	資産形成 有無	支出予定額	補助所要額
施設整備費	休憩室整備	3	有	20,000千円	11,970千円
使用料・賃借料	タブレット及び勤怠管理 総合システム使用料	3	無	6,000千円	665千円
人件費	医師事務作業補助者給与	1	無	6,000千円	665千円
	-	合計		32,000千円	13,300千円

※行が足りない場合には追加してください。