

(別紙) 病院・有床診療所開設（増床）計画書に係る説明事項

1 病院・有床診療所の現状

(1) 病棟別病床の状況〔令和8年8月1日現在〕

(単位：床)

病棟名	病床種別	病床機能	既配分 病床数	許可 病床数	稼働 病床数	非稼働 病床数	入院基本料 特定入院料
計							—

※1 病床機能（高度急性期・急性期・回復期・慢性期）は、令和7年度病床機能報告を踏まえて記載してください。

※2 既配分病床数は、これまでに配分を受けた病床数を記載してください。

※3 許可病床数は、医療法第7条により開設許可を受けた病床数を記載してください。

※4 非稼働病床数は、令和7年8月1日から令和8年7月31日までの過去1年間に一度も入院患者を収容しなかった病床数を記載してください。

(2) 未開設病床の理由及び今後の見通し（該当する場合に記載）

理 由	
今後の見通し	

※ 未開設病床とは、配分を受けた病床のうち、開設許可を受けていないものをいう。

(3) 非稼働病床の理由及び今後の見通し（該当する場合に記載）

理 由	
今後の見通し	

(別紙) 病院・有床診療所開設（増床）計画書に係る説明事項

(4) 病床利用状況

(単位：％・日)

病棟名	病床種別	病床機能	病床稼働率			平均在院日数
			令和5年度	令和6年度	令和7年度	令和7年度
計						

※1 病床稼働率は、各年度（4月1日から翌年3月31日まで）の実績に基づき算出してください。

算定式：病床稼働率＝（年間在棟・在院患者延べ数÷（許可病床数×年間日数））×100

なお、令和5年度の年間日数は366日、令和6年度及び令和7年度の年間日数は365日としてください。

※2 平均在院日数は、令和7年度（令和7年4月1日から令和8年3月31日まで）を記載してください。

2 回復期病床開設（増床）計画の概要

(1) 開設（増床）の目的及び必要性

--

(2) 開設（増床）回復期病床数等

病棟名	病床種別	病床数（床）	入院基本料 特定入院料	主な診療科目
計			—	

※ 本表には、開設（増床）する回復期病床について記載してください。

(5) 地域医療への貢献・医療機関等との連携計画

※1 回復期病床の開設（増床）により期待される地域医療への貢献、地域において担う役割及び医療機関等との連携について記載してください。

※2 また、平時及び新興感染症発生時等における急性期医療機関からの下り搬送の受入れに関する対応方針についても記載してください。

(6) 配分病床数が開設（増床）計画病床数を下回る場合の意向

配分病床数が開設（増床）計画病床数を下回る場合の意向について、該当する項目に✓を記入してください。

☐ 計画申出を取り下げる。

☐ 計画内容を変更の上、開設（増床）を行う。

→ _____床以上の配分があれば開設（増床）を行う。

(7) 計画敷地の概要

○ 土地の確保状況

土地の確保状況	所有 ・ 借地 ・ 未確保
---------	---------------

※1 土地の確保状況は、該当するものに○をつけてください。

※2 土地の確保状況が「所有」又は「借地」の場合は、その事実を確認できる資料（登記事項証明書、賃貸借契約書の写し等）を添付してください。

○ 未確保の場合

土地の確保状況が「未確保」の場合には、地権者との交渉状況、土地の確保見込み及び確保予定時期等を記載してください。

(別紙) 病院・有床診療所開設(増床)計画書に係る説明事項

○ 土地利用に係る状況(該当する場合に記載)

土地利用に際して必要となる農地法、都市計画法、その他関係法令等に基づく手続きの内容及び状況等を記載してください。

--

(8) 計画建物の概要

整備区分	新築 ・ 増築 ・ 改修 ・ その他 ()
整備場所・内容	
建築面積	m ²
延べ床面積	m ²
構造	

※1 整備区分は、該当するものに○をつけてください。

※2 整備内容が分かる資料を添付してください。

新築：位置図・配置図・各階平面図

増築：位置図・配置図(増築場所を明示)・整備前後の該当階平面図

改修：整備前後の該当階平面図

(9) 開設(増床)スケジュール

	項目	計画年月	備考
1	開設(変更)許可申請	令和 年 月	
2	建築(着工)	令和 年 月	
3	建築(竣工)	令和 年 月	
4	使用許可申請	令和 年 月	
5	開設(増床)	令和 年 月	

※ 各種許可手続には一定の期間を要することから、スケジュールの作成に当たっては御留意ください。

(別紙) 病院・有床診療所開設（増床）計画書に係る説明事項

(11) 資金計画

○ 事業費

項目	金額
建 築 費	円
医 療 機 器 購 入 費	円
土 地 取 得 費	円
そ の 他	円
計	円

○ 財源

項目	金額
自 己 資 金	円
借 入 金	円
そ の 他	円
計	円

○ 借入金

借入先	金額	状況
	円	
	円	
	円	
計	円	

※1 借入金の状況については、未相談・相談済・内諾済・融資済のいずれかを記載してください。

※2 借入金の状況について、相談済・内諾済・融資済である場合には、金融機関への相談状況や内諾・融資の事実が分かる資料を添付してください。

(別紙) 病院・有床診療所開設(増床)計画書に係る説明事項

3 千葉県内他医療機関の状況

千葉県内に他の医療機関を開設している場合は、当該医療機関について記載してください。

医 療 機 関 名	
所 在 地	
二 次 医 療 圏	

(1) 病棟別病床数 [令和8年8月1日現在]

(単位: 床)

病棟名	病床種別	病床機能	既配分 病床数	許可 病床数	稼働 病床数	非稼働 病床数
計						

※1 病床機能(高度急性期・急性期・回復期・慢性期)は、令和7年度病床機能報告を踏まえて記載してください。

※2 既配分病床数は、これまでに配分を受けた病床数を記載してください。

※3 許可病床数は、医療法第7条により開設許可を受けた病床数を記載してください。

※4 非稼働病床数は、令和7年8月1日から令和8年7月31日までの過去1年間に一度も入院患者を収容しなかった病床数を記載してください。

(2) 未開設病床の理由(該当する場合に記載)

理 由	
-----	--

(3) 非稼働病床の理由(該当する場合に記載)

理 由	
-----	--

(別紙) 病院・有床診療所開設（増床）計画書に係る説明事項

4 添付資料

- ☐ 工程表
- ☐ 直近3年度分（令和5年度～令和7年度）の法人の決算報告書
（貸借対照表及び損益計算書）
→ 増床の場合：同期間の当該医療機関の収支状況が分かる資料を併せて添付
- ☐ 病院・有床診療所の所在市町村及び地区医師会の意見書
- ☐ 各項目の注記において添付を求める資料

注) 添付資料のうち、受付期間までに提出できないものについては、別途指定するヒアリングの1週間前までに提出してください。

【連絡先】

担 当 者 名	部 署： 役 職： 氏 名：
電 話 番 号	代表番号： 直通番号：
電 子 メ ー ル	アドレス①： アドレス②：