

※事業提案(別紙様式)作成要領を参照し記入してください。

団体名	千葉県〇〇会		
担当者	所属	千葉県〇〇会総務課	連絡先
	職	事務長	
	氏名	千葉太郎	
	電話番号	043-〇〇〇-〇〇〇〇	
	FAX	043-〇〇〇-〇〇〇〇	
	E-mail	XXXX@XXXX.XX.jp	

1 (優先度が高い順番に番号をふってください)	事業名											
	事業区分	医療分野		チェック欄	標準事業例番号	事業番号	介護分野		チェック欄	事業一覧番号	事業番号	
			ア	✓	1			ア				
			イ					イ				
			ウ					ウ				
	※標準事業例番号欄には、別添1「事業例(国の標準事業例)一覧(医療分)」を、計画事業番号欄には別添3-2「令和8年度計画事業一覧(案)」を参考に該当する事業番号を記入してください。						※事業一覧番号欄には、別添2「事業例一覧(介護人材確保分)」を参考に該当する事業番号を、計画事業番号欄には別添3-2「令和8年度計画事業一覧(案)」を参考に該当する事業番号を記入してください。					
	事業の実施者 (基金の交付先)	医療機関、市町村、地区医師会など										
	事業対象となる区域 (該当圏域に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 県全域 <input type="checkbox"/> 千葉 <input type="checkbox"/> 東葛南部 <input type="checkbox"/> 東葛北部 <input type="checkbox"/> 印旛 <input type="checkbox"/> 香取海匠 <input type="checkbox"/> 山武長生夷隅 <input type="checkbox"/> 安房 <input type="checkbox"/> 君津 <input type="checkbox"/> 市原										
	地域の現状と課題	(現状) ・増加する医療需要に対応するための医療従事者の確保が必要だが、千葉県の医療従事者数は全国的にも乏しく、限られた医療資源の中で効率的で質の高い医療を提供する必要がある。 ・各圏域で医療介護連携体制の構築は進みつつあるが、インフラ整備には費用がかかるため、システム整備までに至らず、県内の一部でしかシステム導入がなされていない状況である。 (課題) ・医療情報の効率的な情報共有ができないため、重複検査が行われる等効率的で質の高い医療を提供できない。 ・病院とかかりつけ医の連携が促進しない。										
	事業のねらい (課題解決策)	地域の実情にあわせて、病院が保有している患者の診療情報を診療所等が活用できる情報ネットワークを形成することで、急性期から回復期、さらには在宅復帰までの切れ目のない医療情報システムを導入し、医療連携を促進する。										
事業内容	(事業内容) 地域の医療資源を有効に活用し、患者に質の高い医療を提供できる体制づくりを促進するために、医療機関等が行う医療情報連携システムの導入に対して補助する。ただし、システムの効果的な運用のために以下のような条件を付す。 ①参加医療施設には急性期病院(サーバーシステム設置施設)、回復期病院、在宅患者の急変時に受入れを行う病院、診療所を全て1施設以上含んでいること。 ②参加施設がシステム運用開始時から10施設以上あること。 ③ …… ④ …… (積算内訳) 1/2補助 システム構築費 〇〇円 サーバー機器購入費 〇〇円 PC× 〇台=〇〇円 回線接続費 〇〇円×〇箇所 *維持費、管理費は対象としない											
事業の効果	・検査・診察情報が共有できることにより、検査の役割分担の促進や、かかりつけ医と専門医の機能分化が進み、患者は入退院時等やかかりつけ医等において、継続性の高い医療の提供を受けることができる。 ・患者は、重複検査、重複した薬剤処方回避ができる。 ・システム利用者数 〇〇人(令和9年度末)											
事業の効果が及ぶ職種 (該当職種に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 医師 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 生活相談員 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> その他( )											
事業期間	令和 9 年 4 月 ~ 令和 12 年 3 月											
概算事業費 (千円)	年度	R9年度	R10年度	R11年度	R12年度	計	事業の提案状況					
	総事業費 (千円)	33,000	33,000	33,000		99,000						
	基金充当額 (千円)	16,500	16,500	16,500		49,500	<input checked="" type="checkbox"/> 今回初めて提案 <input type="checkbox"/> R7年度分以前の提案 <input type="checkbox"/> R8年度分事業提案(昨年度提案)					

基金充当額については、事業を実施するにあたり、どの程度の補助があれば事業が実施できるのか、という視点でご記

事業が複数ある場合は、事業ごとにファイルを分けて作成ください。A列に優先度が高い順に番号をご記入ください。

※(参考)セル内で改行するときは、改行したい位置で、[Alt]キーを押したまま[Enter]キーを押すと改行されます。