

病院・有床診療所の管理者 殿

沖縄県保健医療介護部
医療政策課長



令和 6 年度厚生労働省補正予算「病床数適正化支援事業」事業計画の提出依頼について

平素から本県の医療行政にご協力を頂き、感謝申し上げます。

みだしのことについて、令和 7 年 2 月 21 日付け厚生労働省医政局地域医療計画課から事業計画（活用意向調査）の提出依頼がありますので本事業の対象施設におきましては下記により事業計画（活用意向調査）の提出をお願いいたします（事業計画の提出がない場合は本事業の給付を受けることはできません）。

※事業概要詳細・事業計画様式は沖縄県 HP に掲載しています。

URL: <https://www.pref.okinawa.lg.jp/iryokenko/iryo/1005227/1033296.html>

記

- 1 支給対象施設：病院、有床診療所
- 2 支給要件：(1) 令和 6 年 12 月 17 日（国の補正予算成立日）以降、令和 7 年 9 月末までに病床数を削減していること。
(2) 令和 7 年 9 月末時点で廃院をしていないこと
 <算定対象外>
 - ①産科・小児科病床の削減
 - ②同一開設者による病床融通
 - ③事業譲渡による削減
 - ④病床種別の変更によるもの（病床数の減を伴わないもの）
 - ⑤特例病床により増床した病床の削減
 - ⑥既存病床の算定から除外される病床の削減
- 3 提出様式：【様式】事業計画（活用意向調査） ※沖縄県 HP に掲載
- 4 提出締切：令和 7 年 3 月 12 日（水）17:00 〆切厳守
- 5 提出方法：下記アドレスあて電子メールにより様式 excel ファイル（PDF 不可）を提出

提出先アドレス：aa090603@pref.okinawa.lg.jp

※メール件名は「病床数適正化支援事業・事業計画・病院名（診療所名）」としてください。

※本事業の活用意向がない場合についても、上記メールアドレスあてに本事業の活用意向がない旨の連絡をお願いいたします。

【連絡先】沖縄県保健医療介護部医療政策課 担当 前川

TEL: 098-866-2111