

平成 29 年 10 月 吉日

関 係 各 位

「徳島県慢性期医療協会」入会のご案内

拝啓 初秋の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

当協会は、平成 10 年に発足（旧称：徳島県療養病床協会）して以来、広く県下で慢性期医療に関わる医療機関ならびに介護保険事業所を会員に迎え、慢性期医療の質向上を目指して、研修会、講演会、学会を開催するとともに、会員施設の管理運営の適正化のために必要な活動や情報提供を行っています。

徳島県地域医療構想では、2025 年を目途に全体で 3,000 床の病床削減（療養病床は 2,000 床削減）が決まっています。病床機能分化では、高度急性期から慢性期への流れの中で、推計ツールを用いた機能別の必要病床数が提示されている病床機能報告結果の精度と関連性の検証が重要となりますが、厚労省が NDB を基に算出した数字とは大きく離れ、毎年大きく変動しています。病床に係る議論は、県下・圏域での実数を提示した上での議論が必要ではないでしょうか。

また、来年は診療・介護報酬同時改定が行われ、行政の動きから目が離せません。特に慢性期では新類型の創設（介護医療院）への転換などが注目されており、6 年間の猶予の中で実際にどのように転換が可能か情報の収集、分析が必要となってきます。

医療と介護、特に慢性期医療を取り巻く環境は非常に厳しい状況です。病院と診療所だけでなく介護保険施設、居宅サービス事業者がともに連携し、よりよい慢性期医療、在宅療養支援ができるよう一致団結して活動していきたいと考えております。ぜひこの機会にご入会いただきますようご検討の程よろしくお願い致します。

敬具

徳島県慢性期医療協会
会長 保岡 正治

慢性期医療の課題

- 2025年における慢性期機能の必要病床数
- 慢性期機能病床の介護医療院への転換
- 公的病院の急性期医療から、回復期リハ、地域包括ケア病棟への転換
- 在宅医療・介護連携推進事業との関わり（介護保険事業との関わり）
- 在宅医療体制：4つの機能（退院支援、日常の療養支援、急変時の対応、見取り）充実。
- 在宅医療を支える、地域包括ケアシステムの中の自院の役割
- 医療職とともに、介護支援専門員をはじめとする介護系多職種との連携
- 認知症対応
- 第7期介護保険事業支援計画策定への関与

正 会 員 入 会 申 込 書

徳島県慢性期医療協会 会長 殿

徳島県慢性期医療協会正会員に入会を申し込みます。

平成 年 月 日

施 設 名 _____

代表者氏名 _____ 印 _____

ふりがな 施 設 名			
ふりがな 開 設 主 体			
ふりがな 会 員 登 録 者 氏 名		職 名	
ふりがな 開 設 者 氏 名		職 名	
施 設 種 別	・病院 ・有床診療所 ・無床診療所 ・在宅療養支援診療所 ・特養 ・老健 ・介護療養型医療施設 ・グループホーム ・ケアハウス ・居宅介護支援事業所 ・訪問看護事業所 ・デイケア ・デイサービス ・訪問介護事業所 ・有料老人ホーム ・サービス付き高齢者向け住宅 上記以外 ()		
開 設 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	総 病 床 数 定 員 数	床・名
住 所	(〒 —)		
T E L		F A X	
E - m a i l			
ふりがな 連 絡 担 当 者 氏 名		職 名	

※「会員登録者氏名」は病院・施設・事業所の代表者となる方のお名前です。会員登録者様宛に入会金・年会費の請求書をお送り致します。また、会員名簿掲載のお名前も会員登録者様のお名前となります。

病院・診療所

該当する箇所についてご記入下さい。

1. 病床数の内訳をご記入下さい。()内は該当するものに○をつけて下さい

医療保険		病床数	
一般病床	内訳	一般病床 (7:1 ・ 10:1)	床
		一般病床 (15:1 ・ 13:1)	床
		回復期リハ (1 ・ 2 ・ 3)	床
		障害者施設等入院基本料	床
		緩和ケア	床
		特殊疾患 (1 ・ 2)	床
		地域包括ケア (1 ・ 2)	床
		有床診療所入院基本料 (1 2 3 4 5 6)	床
		上記以外 ()	床
		上記以外 ()	床
一般病床 合計			床
療養病床	内訳	療養病棟入院基本料 1 20:1	床
		療養病棟入院基本料 2 25:1	床
		回復期リハ (1 ・ 2 ・ 3)	床
		地域包括ケア (1 ・ 2)	床
		有床診療所療養病床入院基本料 (A B C D E)	床
		上記以外 ()	床
		上記以外 ()	床
療養病床 合計			床
精神病床	内訳	認知症治療病棟入院料 (:)	床
		特殊疾患 2	床
		上記以外 ()	床
		上記以外 ()	床
精神病床合計			床
その他の病床 ()			床
介護保険			
介護療養型医療施設			床
老人性認知症疾患療養病棟			床
経過型介護療養型医療施設			床
上記以外 ()			床
介護保険病床総数			床
総病床数			床

2. 関連施設・併設施設がある場合は、種別・施設名・定員等 を下記の表にご記入下さい。

種 別	名 称 ・ 定 員 等
例) 通所介護	徳慢協デイサービスセンター ・ 定員 30 人

その他（病院・診療所以外）

該当する箇所についてご記入下さい。

実施事業は□の中にチェックをご記入いただき、定員数をご記入下さい。

施設 事業所名																							
実施 事業	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 (定員 人)</td> <td><input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム (定員 人)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム (定員 人)</td> <td><input type="checkbox"/> 養護老人ホーム (定員 人)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 有料老人ホーム (定員 人)</td> <td><input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター (定員 人)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 訪問介護事業所</td> <td><input type="checkbox"/> 訪問入浴介護事業所</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 訪問看護事業所</td> <td><input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション事業所</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護施設 (定員 人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護施設 (定員 人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護事業所（グループホーム） (定員 人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護事業所 (登録定員 人)</td> <td><input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護事業所</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護事業所 (定員 人)</td> <td><input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 在宅介護支援センター</td> <td><input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅 (定員 人)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 (定員 人)	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム (定員 人)	<input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム (定員 人)	<input type="checkbox"/> 養護老人ホーム (定員 人)	<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム (定員 人)	<input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター (定員 人)	<input type="checkbox"/> 訪問介護事業所	<input type="checkbox"/> 訪問入浴介護事業所	<input type="checkbox"/> 訪問看護事業所	<input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション事業所	<input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護施設 (定員 人)		<input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護施設 (定員 人)		<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護事業所（グループホーム） (定員 人)		<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護事業所 (登録定員 人)	<input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護事業所	<input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護事業所 (定員 人)	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所	<input type="checkbox"/> 在宅介護支援センター	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅 (定員 人)
<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 (定員 人)	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム (定員 人)																						
<input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム (定員 人)	<input type="checkbox"/> 養護老人ホーム (定員 人)																						
<input type="checkbox"/> 有料老人ホーム (定員 人)	<input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター (定員 人)																						
<input type="checkbox"/> 訪問介護事業所	<input type="checkbox"/> 訪問入浴介護事業所																						
<input type="checkbox"/> 訪問看護事業所	<input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション事業所																						
<input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護施設 (定員 人)																							
<input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護施設 (定員 人)																							
<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護事業所（グループホーム） (定員 人)																							
<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護事業所 (登録定員 人)	<input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護事業所																						
<input type="checkbox"/> 認知症対応型通所介護事業所 (定員 人)	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所																						
<input type="checkbox"/> 在宅介護支援センター	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅 (定員 人)																						
備考	<input type="checkbox"/> その他の老人福祉施設・事業所 (定員 人)																						

徳島県慢性期医療協会 会費 一覧表

○ 入 会 金

1 施設 当 たり	10,000円
-----------	---------

○ 年 会 費

	施設割(1施設当たり)	入院・入所定員割
病 院	50,000円	1床あたり 200円 〔慢性期医療対象病床数 参照〕
有 床 診 療 所	30,000円	
介 護 療 養 型 医 療 施 設		
介 護 老 人 保 健 施 設		
特 別 養 護 老 人 ホ ー ム		
認 知 症 対 応 型 入 所 生 活 介 護 (グ ル ー プ ホ ー ム)		
ケ ア ハ ウ ス		
有 料 老 人 ホ ー ム		無し
サ ー ビ ス 付 き 高 齢 者 向 け 住 宅		
居 宅 介 護 支 援 事 業 所		
上 記 以 外		

賛助会員

入 会 金	1 0 , 0 0 0 円
年 会 費	3 0 , 0 0 0 円