

事 務 連 絡
令和 7 年 2 月 21 日

各都道府県衛生主管部（局）御中

厚生労働省医政局地域医療計画課

病床数適正化支援事業に係る事業計画（活用意向調査）の提出について

平素より、医療行政につきまして、格別の御配慮をいただき感謝申し上げます。

先般、「令和 6 年度医療施設等経営強化緊急支援事業の実施について」（令和 7 年 2 月 12 日医政発 0212 第 5 号）をお示ししたところですが、病床数適正化支援事業（以下「本事業」という。）について、別添 1 のとおり、本事業に係る概要やスケジュール等を取りまとめました。

各都道府県におかれましては、各医療機関への周知にあたりご活用いただくとともに、下記のとおり、医療機関からの事業計画（活用意向調査）を取りまとめの上、提出いただきますようお願いいたします。

国においては、事業計画（活用意向調査）の提出状況を踏まえて、予算の範囲内での配分を行うにあたって検討を行う予定としております。

なお、事業計画（活用意向調査）の提出がない場合には、給付対象外となりますのでご注意ください。

記

1 回答方法

別添 2（回答様式）に記載の上、メールにて御回答願います。

2 回答期限

令和 7 年 3 月 18 日（火）17 時

3 回答先

厚生労働省医政局医療経理室

E-mail: isei-kessan01@mhlw.go.jp

4 その他

報告いただく内容について、公表は予定しておりませんので、あらかじめ申し添えます。

【照会先】

厚生労働省医政局地域医療計画課

医師確保等地域医療対策室

代表 03-5253-1111

直通 03-3595-2186

E-mail: shinkikin9@mhlw.go.jp

（内線）2665、2771