平成30年度 横浜市病床整備事前協議

応募関係書類（表紙）

１．提出書類は、本表紙の確認欄の□に確認した旨のレ印を記入し、各書類にはインデックスを付けてください。

２．用紙サイズについて、原本で用紙サイズが決まっているもの以外は、文書はＡ４サイズ、位置図・平面図等図面関係はＡ３サイズに統一し、文字や図は明瞭なものを提出してください。

３．提出書類には本表紙をつけ、上から順に並べ、原本１部、写し４部の計５部を提出してください。なお、写し４部のうち３部はファイル綴りとし、１部はファイルやステープラー等で留めず、クリップ留めで提出してください。

　　また、「【様式８】③－ウ」については、５部とは別に応募者名や施設名を消し、応募者が特定できない状態にしたものを１部提出してください。

４．様式１～６にある□の項目は該当箇所にレ印を記入してください。

５．様式１「今回の増床の目的」については（１）から（４）までがＡ４サイズ１枚で収まるように、具体的に記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募  者名 |  | |
| 確認欄 | ｲﾝﾃﾞｯｸｽ番号 | 提出書類名 |
| □ | １ | 【別紙様式】病院等開設等事前協議書 |
| □ | ２ | 【様式１】１．病院等の開設等の目的（今回の増床の目的） |
| □ | ３ | 【様式自由　Ａ４版】別紙１－（２）各項目の直近３ヶ月分がわかるもの  ○紹介率　　○紹介元一覧　　○紹介元別患者数  ○逆紹介率　○逆紹介先一覧　○逆紹介元別患者数 |
| □ | ４ | 【様式自由　Ａ４版】  別紙１－（４）各項目の直近３ヶ月分及び平均がわかるもの  　○入院待ち患者数　○入院待ち日数 |
| □ | ５ | 【様式２】  ２．施設名称／３．開設等の場所／４．開設等予定年月日／６．診療科目 |
| □ | ６ | 【様式３】５．病床の種別および病床数 |
| □ | ７ | 【様式４】７．医療従事者の概要 |
| □ | ８ | 【様式自由　Ａ３版】８．計画敷地周辺の見取り図（位置図・案内図） |
| □ | ９ | 【様式５】９．計画敷地の面積及び平面図（都市計画区域・用途地域の別を含む。）／12．周辺環境への諸対策 |
| □ | 10 | 【様式自由　Ａ３版】  別紙９　敷地平面図（出来れば敷地周辺の接道状況がわかるもの） |
| □ | 11 | 【様式６】10.計画建物の構造概要及び平面図  （各室の用途、患者収容定員を示すこと。） |
| □ | 12 | 【様式自由　Ａ３版】  別紙10　計画建物の平面図と立面図（建物の高さがわかるもの） |
| □ | 13 | 【様式７】11．資金計画等（１）事業計画書（２）収支予算書（３）整備資金計画書（４）返済計画書（５）設備投資額及びその減価償却計算表 |
|  | | 13．病床の利用状況 |
| □ | 14-1 | 【様式自由　Ａ４版】  13-1　病床利用率（平成29年９月から平成30年８月までの月別及び年間） |
| □ | 14-2 | 【様式自由　Ａ４版】  13-2　平均在院日数（平成29年９月から平成30年８月までの月別及び年間） |
| □ | 15 | 【所定様式　等倍】  ①－ア　医師または歯科医師の免許証の写し（該当者のみ） |
| □ | 16 | 【様式自由　Ａ４版】①－イ　履歴書 |
| □ | 17 | 【所定様式　等倍】②－ア　土地又は建物の登記事項証明書の写し |
| □ | 18 | 【様式自由　Ａ４版】②－イ　契約書又は、覚書の写し |
| □ | 19 | 【様式自由　Ａ４版】  ③－ア　新入院・退院患者数（平成29年９月～平成30年８月までの月別） |
| □ | 20 | 【様式自由　Ａ４版】  ③－イ　入院患者の割合（外来、救急、他院からの転院、診療所からの転院、等） |
| □ | 21 | 【様式８】  ③－ウ　直近２期分の財務諸表（（１）貸借対照表、（２）損益計算書）  ※新設法人の場合は、自己資金の状況がわかるもの |
| □ | 22 | 【様式自由　Ａ４版】③－エ　配分後開設までの想定スケジュール |
| □ | 23 | 【様式自由　Ａ４版】③－オ　工事施工計画の概要 |
| □ | 24 | 【様式自由　Ａ４版】  ③－カ　開設予定者が法人の場合は定款および法人事業のわかるもの  （パンレット等） |
| □ | 25 | 【様式自由　Ａ４版】  ③－キ　開設予定者が市内ですでに病院又は診療所を開設している場合は、その施設概要がわかるもの（リーフレット、案内チラシ等） |
| □ | 26 | 【様式自由　Ａ４版】③－ク　その他参考となる資料 |