別紙様式

福井県立すこやかシルバー病院の管理の業務に関する事業計画書

１　団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の種別 | 　医療法人　財団法人　社団法人　NPO法人　その他（　　　　） |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金（基本財産） |  |
| 従業員数 | 令和７年　　月　　日現在　　　　　　　　　　　　　人 |
| 主な事業内容（必要に応じ別紙） |  |
| 同種の施設の管理運営業務の実績（必要に応じ別紙） | 名称 | 所在地 | 業務内容 | 運営期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 提携団体名 | （複数の団体により構成されたグループにより申請する場合に記入すること） |

　　※「団体の種別」は、該当するものを○で囲んでください。

　　※「同種の施設の管理運営業務の実績」には、すこやかシルバー病院と類似施設の管理運営実績を

記入してください。

２　管理運営基本方針

　福井県立すこやかシルバー病院の管理運営を行うための基本方針を記載してください。

３　管理運営業務計画

　　　記載上の注意

※貴団体の病院で既に取組んでいる具体事例を挙げながら、今後どのように取組んでいくのかを記載してください。

　　※管理運営業務計画の項目において、記入場所が不足する場合は、必要に応じ別紙としてください。また、貴団体の明文化されたもの（規則や規定等）がある場合は、併せて提出願います。

　Ⅰ　県民の平等利用の確保

（１）利用者の平等利用の確保について

* 1. 公平な利用が行われるための適切な方法や基準を記載してください。
	2. サービス選択に必要な情報提供をどのように行うのか記載してください。
1. 患者の権利と医療者の倫理について
2. 患者の権利に関する方針とその周知方法について記載してください。
3. 職業倫理に関する方針とその周知方法について記載してください。
4. 説明と同意について
	1. 患者等への説明と同意を行う体制に関する方針と手順について記載してください。
	2. 患者等の請求に基づく診療記録などの開示に関する方針と体制について記載してください。

　Ⅱ　施設の効用の発揮

1. 貴団体の基本方針について

※　貴団体における院是、目標、基本方針およびすこやかシルバー病院における考え方と病院内外への周知方法について記載してください。

1. 保健・医療・福祉施設などとの連携と協力について

（ア）地域における病院の役割・機能について

※　県内の認知症医療機関の中核機関として、地域における自院の役割・機能について記載してください。

（イ）保健・医療・福祉施設などとの適切な連携を推進する仕組みについて

※　連携を推進するための院内の体制等について記載してください。

（ウ）地域の関係機関との連携を推進する具体的な取組み

※　紹介患者の受入れや退院・転院時の方針、地域の関係機関との連携体制のあり方と具体策につて記載してください。

1. 患者・家族等の利用者満足度の向上について
	* 1. 接遇や対応、案内、待ち時間の有効活用など工夫や配慮について記載してください。
		2. 患者・家族の意見を把握・尊重するための方針について記載してください。
2. プライバシー確保への配慮について

※　患者のプライバシーの確保の方法について記載してください。

1. 利用者増、利用促進のための取組みについて
	1. 入院、外来患者の利用促進のための取組みについて記載してください。
	2. 病院の機能や体制を広く周知するための取組みについて記載してください。
2. 業務改善への取組み

※　病床利用率、年間外来患者数、介護教育研修参加人数等の令和８年度から

１２年度までの目標値およびその算出根拠を記載してください。

* 1. 年間目標値と実績を分析し、翌年度以降の業務の検討について記載してください。
1. 外来診療時間および休診日について提案してください。
2. 自主事業（仕様書に掲げる指定管理者が行う業務の範囲以外）の有無、内容について記載してください。

　Ⅲ　管理の経費の縮減、指定管理者負担金

（１）経営の健全化について

* 1. 事業費縮減（収益増）ための方策について記載してください。
	2. 管理費縮減のための方策について記載してください。
1. 指定管理者負担金について提案してください。

※　当該年度の指定管理業務に係る純利益に対する負担率について記載してください。

　Ⅳ　管理を安定して行う能力

1. 病院管理者・幹部の責任とリーダーシップについて

※　特に病院管理者・幹部職員としての責任と、リーダーシップについて求められることおよび具体化方策について記載してください。

1. 情報管理機能について

※　情報管理機能の整備方針について記載してください。

1. 職員の教育・研修について

※　全職員を対象とした院内の取組みについて記載してください。

1. 病院の危機管理への適切な対応について

※　災害等発生に備えた緊急時の対応体制について記載してください。

1. 医療事故への対応について

※　医療事故発生に備えた対応体制について記載してください。

1. 病院内の感染管理について

※　病院内の感染管理に備えた体制（発生前の取組み、発生後の対応等）について記載してください。

（７）　人材確保について

※　病院運営に必要な職種、人員配置、経験の有無、雇用形態について記載してください。特に、医師・看護師については、安定した人材確保のための方策を併せて記載してください。

（８）診療部門の組織と運営について

1. 診療機能を十分発揮させるため、組織の仕組みと体制（診療上の基本方針、

連携機能の確保、教育・研修等）について記載してください。

1. 診療の質を高めるための研究等の実施について記載してください。

※　診療の質の向上のための院内の体制、治療・検査方法等の調査研究等について記載してください。

（９）看護部門の組織と運営について

1. 看護管理において、継続的かつ一貫性のある看護を提供するため、組織運営

　の基本的考え方、価値観、教育・研修等について記載してください。

1. 看護部門の個々の職員を活かすような組織運営について記載してください。
2. 看護の質をより良くするための仕組みについて記載してください。

（１０）薬剤部門の組織と運営について

* 1. 薬剤部門の機能を発揮させる体制（指導方針、在り方）について記載してください。
	2. 薬剤業務をより良くする仕組みについて記載してください。

（１１）臨床検査部門の組織と運営について

1. 臨床検査部門の機能を発揮させる体制（検査業務の指導方針、精度管理、感染対策等）について記載してください。
2. 検査業務をより良くする仕組みについて記載してください。

（１２）画像診断部門の組織と運営について

※　画像診断部門の機能を発揮させる体制（指導方針、在り方）について記載してください。

（１３）栄養部門と組織と運営について

1. 栄養部門の機能を発揮させる体制（指導方針、在り方）について記載してください。
2. 栄養部門の業務をより良くする仕組みについて記載してください。

（１４）デイケア部門の組織と運営について

1. デイケア部門の機能を発揮させる体制（指導方針、在り方）について記載してください。
2. デイケア部門の業務をより良くする仕組みについて記載してください。

（１５）介護教育部門の組織と運営について

（ア）介護教育部門の機能を発揮させる体制（指導方針、在り方）について記載してください。

（イ）認知症およびその予防のための普及啓発について記載してください。

（ウ）認知症に関する教育や研修、家族の不安や負担を軽減する取組みについて記載してください。

（１６）精神科特有の病院機能について

（ア）任意入院の管理について記載してください。

（イ）医療保護入院の管理について記載してください。

（ウ）患者の権利擁護について記載してください。

（エ）隔離を適切に行うために実施する事項について記載してください。

（オ）身体拘束を適切に行うために実施する事項について記載してください。

（１７）人事管理について

1. 人事管理の体制（就業規則、給与規定、人事考課基準等）の整備について記載してください。
2. 職員の労働安全衛生の取組みについて記載してください。

（１８）財務経営管理について

1. 財務会計を適切に行うための方策について記載してください。
2. 予算管理に関する取組みについて記載してください。
3. 投資計画および資金管理に関する取組みについて記載してください。

（１９）施設・設備管理について

1. 施設・設備の管理体制について記載してください。
2. 医療機器の管理体制について記載してください。
3. 廃棄物の処理に関する基準について記載してください。

（２０）外部委託の方針等について

（ア）委託業者の選定を適切に行う方法について記載してください。

（イ）委託業務の管理を適切に行う方法について記載してください。

（２１）指定管理者の業務に対する動機について

　　　　※　指定管理者の業務に対する動機について具体的に記載してください。

（２２）病院の管理運営実績について

※　これまでに管理運営した病院について、その実績を記載してください。

４　令和８～１２年度までの収支計画

収　入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | ８年度 | ９年度 | １０年度 | １１年度 | １２年度 | 備考 |
| 診療報酬 |  |  |  |  |  |  |
| 使用料等収入 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| その他の収入 |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

　支　出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | ８年度 | ９年度 | １０年度 | １１年度 | １２年度 | 備考 |
| 人件費 |  |  |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |  |  |  |
| 光熱水費 |  |  |  |  |  |  |
| 修繕費 |  |  |  |  |  |  |
| 委託料（外部委託） |  |  |  |  |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| その他の支出 |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

* 積算根拠を備考欄または別紙に記載してください。
* 消費税および地方消費税を含めた金額を記載してください。