

令和5年10月26日

県内病院長 様

長崎県医療政策課長

(公 印 省 略)

病院の耐震改修状況調査について（依頼）

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

また、本県の医療行政の推進につきましては格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記について、厚生労働省医政局地域医療計画課長より依頼がありましたので、ご多忙の折大変恐れ入りますが、下記のとおりご回答いただきますようお願いいたします。

記

- 1 調査目的 病院の耐震改修状況の実態把握及び対策を検討するため。
本調査は毎年実施されているもので、都道府県別の結果が後日公表されます。
- 2 提出期限 令和5年11月30日（木）
- 3 提出書類 調査表「病院の耐震改修状況調査票（病院用）【R5】」
*調査表の記入にあたっては、記入要領、記載例をご参照ください。
*調査表は長崎県ホームページの下記 URL からダウンロードください。
<https://www.pref.nagasaki.jp/bunrui/hukushi-hoken/iryo/keikaku-iryo/taisinka/>
県ホームページ > 分類で探す > （福祉・保健）医療 >
（医療政策課）各種計画、指針、マニュアル > 医療施設耐震化・浸水対策等
- 4 提出方法 メール、郵送、FAXの何れかの方法で下記担当あて提出ください。
- 5 その他 例年、前年度の調査で「未耐震」と回答された病院様に調査を依頼していましたが、今年度は調査項目の追加に伴い、県内全病院様あてに送付しています。

〒850-8570 長崎市尾上町3-1
長崎県福祉保健部医療政策課 （担当）田崎
TEL：095-895-2461
FAX：095-895-2573
MAIL：hrn-tasaki@pref.nagasaki.lg.jp