



医政地発1008第5号
令和3年10月8日

公益社団法人日本精神科病院協会 会長 殿

厚生労働省医政局地域医療計画課長



病院の耐震改修の状況の調査について（依頼）

災害医療対策の推進につきましては、平素より格段のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、厚生労働省では病院の耐震改修状況の実態把握を行うこととしており、別添のとおり都道府県に対して調査依頼を発出いたしました。

患者の身の安全を確保するため、また、災害時における迅速かつ適切な医療の提供体制の整備のため、基礎資料を作成する上で必要な調査ですので、都道府県からの調査依頼にご協力いただくように、貴団体の会員に対する周知方よろしくお願い申し上げます。

医政地発1008第4号
令和3年10月8日

各都道府県衛生主管部(局)長 殿

厚生労働省医政局地域医療計画課長
(公 印 省 略)

病院の耐震改修の状況の調査について (依頼)

災害医療対策の推進について、平素から格段の御配慮を賜り、厚く御礼申し上げます。

病院の建物の耐震化については、医療提供体制施設整備交付金(災害拠点病院施設整備事業、災害拠点精神科病院施設整備事業、特定地域病院施設整備事業、医療施設等耐震整備事業)を措置し、未耐震の災害拠点病院や救命救急センター、二次救急医療機関等を対象として改修を推進しているところです。

耐震改修の状況については、これまでも各都道府県にご協力をいただいて調査を行い公表してきたところ、本年度も引き続き、耐震化の度合いの公表や予算要求の際に活用するため、調査を行います。

貴職におかれては、調査結果について、別紙の病院の耐震改修状況調査票取りまとめ要領に記載のとおり取りまとめの上、提出していただくようお願いいたします。

記

1. 調査対象 : 令和3年9月1日現在における各都道府県管下の医療法第1条の5に規定されている全ての病院
2. 調査内容 : 別添の病院の耐震改修状況調査票の調査項目のとおり
3. 提出期限 : 令和3年11月30日(火)
4. 留意事項 : 病院から厚生労働省に直接提出されないようお願いいたします。

【照会先】

厚生労働省医政局地域医療計画課
救急・周産期医療等対策室
災害医療係長 乙部
電話 03-5253-1111(内線)2548

番号	設置主体	機関名称	所在地 (区市町村を記載)	二次医療圏	医療法第1条第1項に規定する全ての病院	病院機能	Q1 病院の敷地内で患者が利用する建物（病棟部門、外来診療部門、手術室部門に属する）の耐震性についておたずねします。（「耐震性がある」とは、新耐震基準（昭和57年）で建築された建築物及び昭和56年以前に建築された建築物のうち耐震補強工事済みの建築物（1a建0.6以上）のこと。）		Q2 Q1で0と回答した病院は回答して下さい。		Q3 Q1で0と回答した病院におたずねします。耐震診断を実施する予定はありますか。実施する場合には、予定時期をお答え下さい。実施する予定があるが時期未定、又は、実施する予定がない場合には、その理由をお答え下さい。		Q4 Q1で0と回答した病院におたずねします。今般、耐震工事を実施する予定はありますか。実施する場合には、予定時期をお答え下さい。実施する予定がない場合には、その理由をお答え下さい。		Q5 Q1で0と回答し、その理由として、「耐震を予定（検討）しているため」、「耐震を予定（検討）しているため」又は「耐震を予定（検討）しているため」を選択した病院にお尋ねします。	
							※調査対象となる建物は、令和3年9月1日時点において使用している建物です。	1a 耐震診断を実施した結果、一部の建物に耐震性がありません。	1b 耐震診断を実施した結果、すべての建物に耐震性がない。	1c 耐震診断を実施していない（耐震性が不明）。	1d 耐震診断の結果、最低値を記載して下さい。（注）1つだけ記載して下さい。2つ以上記載しないで下さい。	1e 耐震診断を実施する予定はありますか。	1f 耐震診断を実施する予定はありますか。	1g 耐震診断を実施する予定はありますか。	1h 耐震診断を実施する予定はありますか。	1i 耐震診断を実施する予定はありますか。
							耐震性がありません。建築物の延床面積(m ²)を記載して下さい。（概算で結構です）	耐震性がありません。建築物の延床面積(m ²)を記載して下さい。（概算で結構です）	耐震性が不明です。建築物の延床面積(m ²)を記載して下さい。（概算で結構です）	1a建0.6未満 1b建0.3未満 1c建0.3未満 1d建0.3未満 1e建0.3未満 1f建0.3未満 1g建0.3未満 1h建0.3未満 1i建0.3未満 1j建0.3未満 1k建0.3未満 1l建0.3未満 1m建0.3未満 1n建0.3未満 1o建0.3未満 1p建0.3未満 1q建0.3未満 1r建0.3未満 1s建0.3未満 1t建0.3未満 1u建0.3未満 1v建0.3未満 1w建0.3未満 1x建0.3未満 1y建0.3未満 1z建0.3未満	昭和3年 昭和4年 昭和5年 昭和6年 昭和7年 昭和8年 昭和9年 昭和10年 昭和11年 昭和12年 昭和13年 昭和14年 昭和15年 昭和16年 昭和17年 昭和18年 昭和19年 昭和20年 昭和21年 昭和22年 昭和23年 昭和24年 昭和25年 昭和26年 昭和27年 昭和28年 昭和29年 昭和30年 昭和31年 昭和32年 昭和33年 昭和34年 昭和35年 昭和36年 昭和37年 昭和38年 昭和39年 昭和40年 昭和41年 昭和42年 昭和43年 昭和44年 昭和45年 昭和46年 昭和47年 昭和48年 昭和49年 昭和50年 昭和51年 昭和52年 昭和53年 昭和54年 昭和55年 昭和56年 昭和57年 昭和58年 昭和59年 昭和60年 昭和61年 昭和62年 昭和63年 昭和64年 昭和65年 昭和66年 昭和67年 昭和68年 昭和69年 昭和70年 昭和71年 昭和72年 昭和73年 昭和74年 昭和75年 昭和76年 昭和77年 昭和78年 昭和79年 昭和80年 昭和81年 昭和82年 昭和83年 昭和84年 昭和85年 昭和86年 昭和87年 昭和88年 昭和89年 昭和90年 昭和91年 昭和92年 昭和93年 昭和94年 昭和95年 昭和96年 昭和97年 昭和98年 昭和99年 令和0年 令和1年 令和2年 令和3年	（その理由）	（その理由）	現在、耐震工事を実施中、又は、実施する予定 昭和3年 昭和4年 昭和5年 昭和6年 昭和7年 昭和8年 昭和9年 昭和10年 昭和11年 昭和12年 昭和13年 昭和14年 昭和15年 昭和16年 昭和17年 昭和18年 昭和19年 昭和20年 昭和21年 昭和22年 昭和23年 昭和24年 昭和25年 昭和26年 昭和27年 昭和28年 昭和29年 昭和30年 昭和31年 昭和32年 昭和33年 昭和34年 昭和35年 昭和36年 昭和37年 昭和38年 昭和39年 昭和40年 昭和41年 昭和42年 昭和43年 昭和44年 昭和45年 昭和46年 昭和47年 昭和48年 昭和49年 昭和50年 昭和51年 昭和52年 昭和53年 昭和54年 昭和55年 昭和56年 昭和57年 昭和58年 昭和59年 昭和60年 昭和61年 昭和62年 昭和63年 昭和64年 昭和65年 昭和66年 昭和67年 昭和68年 昭和69年 昭和70年 昭和71年 昭和72年 昭和73年 昭和74年 昭和75年 昭和76年 昭和77年 昭和78年 昭和79年 昭和80年 昭和81年 昭和82年 昭和83年 昭和84年 昭和85年 昭和86年 昭和87年 昭和88年 昭和89年 昭和90年 昭和91年 昭和92年 昭和93年 昭和94年 昭和95年 昭和96年 昭和97年 昭和98年 昭和99年 令和0年 令和1年 令和2年 令和3年	「耐震」、「修繕」、「建物の取壊し」又は「閉鎖」の判断をお答え下さい。	

記載上の注意 1) 調査対象となる病院は、医療法第1条の第1項に規定する全ての病院です。

- 2) 病院機能は病院が該当するものに「○」を記載して下さい。
- 3) 設置主体は、「国立（独立行政法人・国立大学法人含む）」、「公立（地方独立行政法人含む）」、「公的（日赤、済生会、厚生連、北社協）」、「民間その他」のうち、該当するものを記載して下さい。
- 4) Q1、Q3、Q4は該当するものに「○」を記載して下さい。（どれか一つに「○」を記載）
- 5) Q2は、耐震診断の結果、未耐震の建物に係る構造耐震指標（Ia値）を小数点以下第2位まで記載して下さい。