

# 介護医療院への移行手続 ガイドライン

Ver.2



介護医療院

平成 30 年 (2018 年) 10 月

長野県健康福祉部

[Ver.2 変更箇所 (主なもの) 1.]

項	新	旧	備考
表紙 (その他の記載は「転換」のまま)	介護医療院への移行	介護医療院への転換	厚労省の審議会等では「移行」の表現で統一しているため
P 3 I型介護医療院の人員配置	I型:介護職員5対1 II型:介護職員6対1	I型:介護職員5~4対1 II型:介護職員6~4対1	介護職員上の人員配置との相違があったため、介護医療院の設置許可には6対1以上の看護職員配置が求められます
P 3 診療室の施設基準の経過措置等	医療機関併設型介護医療院で病棟・診療所の既存施設を転換して設置した場合は、共用可	病院・診療所の既存施設を転換する場合、共用可	共用は既存施設を転換して設置した医療機関併設型介護医療院に限られるため
P 3 施設・構造設備の施設基準の経過措置等	医療機関併設型介護医療院の場合は、病院・診療所との共用可 ただし、健康保険適用の療養病床・介護療養型医療施設以外(一般、精神(介護保険適用除く)、結核及び感染症病床)が介護医療院となる場合は、その整備量については、介護保険法に基づき策定される市町村の計画により上限が設けられますので、必ず事前に施設が設けられる市町村へご相談ください。	病院・診療所との共用可	共用は介護医療院に限られるため
P 5 健康保険適用の病床から介護医療院への転換	健康保険適用の療養病床・介護療養型医療施設以外(一般、精神(介護保険適用除く)、結核及び感染症病床)が介護医療院となる場合は、その整備量については、介護保険法に基づき策定される市町村の計画により上限が設けられていますので、必ず事前に施設が設けられる市町村へご相談ください。	ただし、介護保険施設は医療法上の病床規制と同様に、その整備量については、その整備量に基づき策定される市町村の計画により上限が設けられている場合がありますので、必ず事前に施設が設けられる市町村へご相談ください。	療養病床及び介護保険適用の療養病床以外の、総量規制の対象となるため、説明を明確化
P11 申請書類一覧	提出が必要は申請書類を簡潔化したため		

## 目次

ガイドラインの目的	1
転換手続	2
転換に伴う他制度の活用	8
資料集	9

### 1 ガイドラインの目的

- 介護医療院は介護保険法等の改正により、平成30年4月に創設された新たな介護保険施設及び医療提供施設です。
- 平成35年度末が設置期限となった、介護療養型医療施設（介護療養病床）の主な転換先として、介護医療院が想定されていることから、介護報酬・診療報酬等において、様々な転換促進策が講じられています。
- しかし、転換にあたっての事務手続が煩雑であるとの意見があることから、各種法令や補助金の活用に関する事務手続の支援を行うものとして、本ガイドラインを作成しました。
- 法人内などで、医療部門と介護部門がまたがる場合、各種手続きの進捗状況の把握が困難になる場合が想定されますので、本ガイドラインをご参考に、円滑に事務手続を進めていただければ幸いです。

#### 【留意事項】

- 本ガイドラインは、介護医療院への転換事務手続の支援を行うものとして作成しています。
- そのため、各制度上の決まり事などを全て記載していません。  
入所者及び患者への適切な介護サービス及び医療提供を行うため、各種制度については、事業者の責任で、十分に理解していただくようお願いいたします。
- また、次項以降でお示しする事務手続については、一般的な事例をお示ししています。  
個々の事例により、ご対応いただく内容が変わる場合があります。

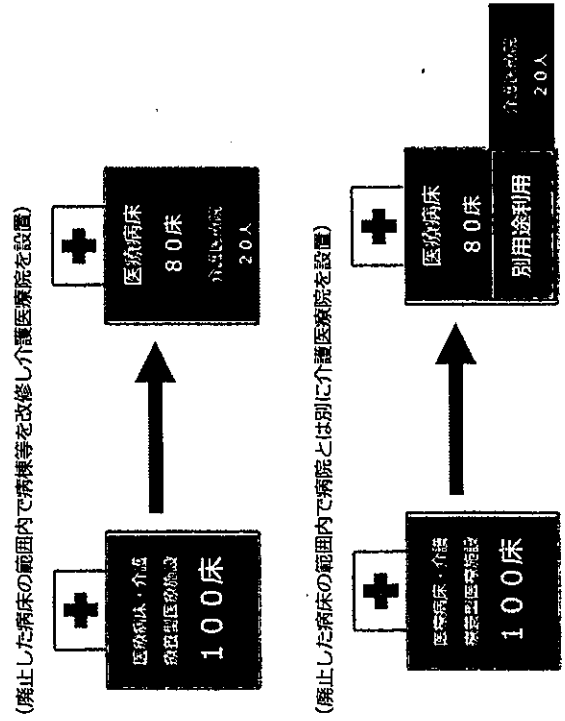
(参考) 介護医療院の人員配置・施設基準等 (主なもの)

人員配置	介護医療院		経過措置等
	I型	II型	
医師	48対1	100対1	I型3名以上、II型1名以上。
看護職員	6対1	6対1	
介護職員	5対1	6対1	
リハビリ	PT・OT・ST 相当数		
栄養士	定員100名以上で1名		
介護支援専門員	100対1		1名以上
放射線技師	相当数		
診察室	医師が診察を行うのに適切なもの		医療機関併設型介護医療院で既存施設を転換して設置した場合は、共用可
療養室	定員4名以下 8.0㎡/人以上 (洗面所・収納設備含む)		転換の場合、大規模改修までの間は6.4㎡/人以上で可。ただし、介護報酬の減算措置あり
機能訓練室	40㎡以上		
食堂	1㎡/人以上		
浴室	身体の不自由な者が入浴するのに適したもの		
談話室	談話を楽しめる広さ		サービスの提供に支障がなければ兼用可
レクリエーションルーム	十分な広さ		
施設・構造設備	処置室、臨床検査施設、X線装置、調剤所		医療機関併設型介護医療院の場合は、病院・診療所との共用可
その他	洗面所、便所、サービステーション、調理室、洗濯室又は洗濯場、汚物処理室		サービスの提供に支障がなければ、洗面所と便所、洗濯室と汚物処理室の同一区画設置可
医療提供に必要なもの	診療の用に供する電気、光線、熱、蒸気、ガス及び放射線に関する構造設備		
廊下幅	1.8m以上 中廊下の場合は2.7m以上		転換の場合は、 廊下：1.2m以上 中廊下：1.6m以上 ただし、介護報酬の減算措置あり。
耐火	耐火建築物		2階建て又は平屋建てのうち、特別な場合は準耐火建築物

※既存施設を転換したとしても、療養室の環境整備等の対応が必要になります。

2. 転換手続

- (1) 手続を進める前提として知っておきたいこと
  - ① 介護医療院への「転換」とは
    - 本ガイドラインにおいて、長野県知事から医療法及び介護保険法に基づき、開設の許可を受けている療養病床 (介護療養型医療施設含む) 及び病床を転換して設置した介護老人保健施設を廃止し、廃止した病床の範囲内で介護医療院を開設することをいわず「転換」としていません。



- 上記は、どちらも病床を「転換」して開設した介護医療院と位置付けられ、医療法上の許可病床が減少します。(100床→80床) なお、廃止した病床数以上の入所が可能、又は、病床を削減せずに新たに介護医療院を設置した場合は、介護医療院の「新設」になります。

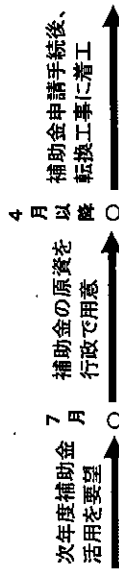
② 転換補助金を活用する場合の留意事項

- 病床の「転換」により介護医療院を開設する場合、施設・設備の工事等に対し、補助金を活用できる場合があります。
- 補助金の活用を希望する場合は、県・市町村が例年7月に実施する介護医療院への転換補助金の要望調査にご回答いただく必要があります。これは、工事を実施する年度に活用する補助金の原資となる予算額の算定を、前年度に行っているためです。
- 補助金を活用いただくためには、施設整備（工事設計）の内容が、介護保険法に基づき介護医療院の施設等の基準を満たすことができると認められるものであることが必要です。施設等の基準の確認は、補助金だけでなく、実施設計や介護医療院の開設計可などにも影響しますので、補助金の要望調査へご回答いただいた後に、転換工事の図面等を基に県と相談の機会を設けています（それ以前や補助金の交付を受けない場合でも随時相談を受け付けています）。
- 補助金を活用する事業（工事）の着手は、国、県、市町村による着手可能である旨の通知（内示）後になります。それ以前に着手したものは補助対象となりませんので、スケジュールの作成に当たっては注意が必要です。

【補助金の活用と事業（工事）着手の関係】

法律上、補助事業者からの申請に対し、行政が補助金の交付決定後に行う補助事業が補助金交付の対象とされています。この例外として、円滑な補助事業の履行のために、補助金の交付決定前に行政が補助事業者の事業着手を認める場合があります（これを「内示」と言います）。いずれにしても、行政からの指示（内示等）を待たず事業着手した場合には補助金が交付されませんので注意が必要です。

（転換補助金を活用する場合のスケジュール）



③ 健康保険適用の病床からの介護医療院への転換

- 法律上は、健康保険が適用されている医療療養病床や一般病床等の全ての病床から介護医療院等の介護保険施設へ転換を行うことができます。ただし、健康保険適用の療養病床・介護療養型医療施設以外（一般、精神（介護保険適用除外））、結核及び感染症病床）が介護医療院となる場合は、その整備量について介護保険法に基づき算定される市町村の計画により上限が設けられている場合がありますので、必ず事前に施設が所在する市町村へご相談ください。

④ 転換の手続の際、必要となる主な手続・窓口となる組織

法令・制度	手続等	担当窓口
介護保険法・介護報酬に関する事	介護医療院の許可申請 介護サービスの指定届 介護保険施設の総量規制	県庁介護支援課サービス係 Tel:026-235-7121 所在市町村（総量規制） 最寄りの保健福祉事務所又は保健所 県庁医療推進課管理係 Tel:026-235-7145
医療法に関する事	定款変更認可申請 開設許可事項変更許可申請	最寄りの建設事務所
建築基準法に関する事	建築確認、審査	最寄りの消防署
消防法に関する事	消防用設備等、耐火建物に関する必要な手続	最寄りの消防署
登記法に関する事	定款変更登記 介護医療院の登記	最寄りの法務局
転換補助金に関する事	補助金活用の要望 補助金交付申請等	県庁介護支援課施設係 Tel:026-235-7113
診療報酬に関する事	保険医療機関の指定事項変更 施設基準等の届出変更 まずは話を聞きたい	厚生局長野事務所 Tel:026-474-4346 最寄りの保健福祉事務所又は保健所 県庁医療推進課医療計画係 Tel:026-235-7131
その他		

「なんでこんなに手続が煩雑なの!?!」

- 介護医療院への転換は、介護保険法等に基づき、新たに介護保険施設を開設するものになります。そのため、様々な法律に基づき、適正な介護サービスの提供を行えるかを改めて審査する必要があります。
- 実態としては、診療報酬上の入院基本料等を変更する場合は、施設基準の届出と変わらなないと感じられるかもしれませんが、法律に基づき、ご対応をお願いしていますので、ご理解をお願いします。



### 3 転換に伴う他制度の活用

#### (1) 診療報酬・介護報酬（介護保険制度）

##### ①診療報酬

- 介護医療院への転換に伴い、医療法上の許可病床が減少しますので、許可病床200床未満が要件となっている、在宅療養支援病院への転換や、地域包括ケア病棟入院料・入院医療管理料1・3の算定が可能になる場合があります。
- また、地域包括ケア病棟入院基本料・入院医療管理料1・2の在宅復帰率の算定の算定対象について、介護老人保健施設が除かれ、介護医療院が対象となったことから、介護医療院の設置により、地域包括ケア病棟を有する、他の急性期・回復期病院との連携が進むことも考えられます。（また、急性期一般入院料1の施設基準に関して、在宅復帰・病床機能利用率の算定の算定対象に、居宅系介護施設等の中に介護医療院があります。）

##### ②介護報酬（介護保険制度）

- 病院又は診療所から転換した場合、転換前の名称を用いることが可能です。
- 介護医療院は、I型（療養機能強化型相当）とII型（介護療養型老健相当）の2つの類型を設定している他、一定の要件（II型療養床のみを有する場合、医療機関併設で医師が速やかに対応可能な場合など）を満たす場合、宿直を行わないことができます。
- 介護医療院への転換に伴うサービスの変更内容等を利用者、家族及び地域住民等へ丁寧に説明するなどの取組を、転換後1年間に限り評価する移行定着支援加算が平成33年3月までの期限措置として設けられています。
- 医療提供施設のリハ職が行う、訪問・通所リハを評価する生活機能向上連携加算は、原則、200床未満の医療提供施設が行うものの評価となるため、介護医療院への転換に伴う、医療法上の許可病床の減少により、要件を満たすことが可能となる場合があります。

#### (2) 医師の確保

- 県では、許可病床400以上の拠点病院から、200床以下の医師不足の中小病院（現在は、公立・公的医療機関のみが対象）への医師派遣による、機能分化や医師の地域偏在の是正を進めています。

- 介護医療院への転換により、許可病床が200床以下になった場合も、この医師派遣の対象医療機関となります。

#### (3) 転換補助金以外の財政支援

- 介護医療院への転換にあわせ、既存の病院施設の耐震化等を行う場合、国庫補助制度があります。この補助制度を活用する要件として、許可病床を減らすこと（病床削減地域であれば増床を伴わないこと。）が求められますが、介護医療院への転換に伴う、許可病床の減でこの要件を満たすことができる場合があります。
- この他、独立行政法人福祉医療機構が、療養病床の転換に際し、療養病床整備時に民間金融機関から借り入れている債務の償還負担軽減、または転換計画遂行のために一時的に必要な運転資金に対する「療養病床転換支援貸付制度」を実施しています。
- (4) 地域医療構想上の取扱い
- 2025年に向けた病床の機能分化を行う地域医療構想では、介護医療院への転換は、慢性期病床から介護保険施設を含む在宅医療等への転換とみなされます。
- そのため、介護医療院に転換した病床は、次年度以降、病床機能報告制度の報告対象外となります。（転換時期により異なることがあります。）

#### 4 資料集

- (介護医療院への) 病床転換に係る補助制度について
- 申請書類確認票（介護医療院）  
【様式掲載ウェブサイト】  
<https://www.pref.nagano.lg.jp/kaigo-shien/kenko/kaureisha/service/jiyoshi/shinse.html>
- 国が開設する介護医療院への転換相談窓口  
【介護医療院開設に係るコールセンター】  
■みずほ情報総研株式会社（土日、祝日、年末年始を除く平日 10:00-17:00）  
電話番号：0120-721-725  
FAX：0120-721-726  
Mail：kaigoiryoun@mizuho-ir.co.jp



# 病床転換に係る補助金について

## 長野県健康福祉部介護支援課

### 1 制度

#### (1) 病床転換助成事業交付金(厚生労働省保険局)

① 対象 医療療養病床(医療保険適用) から介護保険施設等への転換

② 補助方法 都道府県から補助事業実施主体への直接補助

③ 財源 医療保険者：国：都道府県＝12：10：5

#### (2) 地域医療介護総合確保基金事業補助金(厚生労働省老健局)

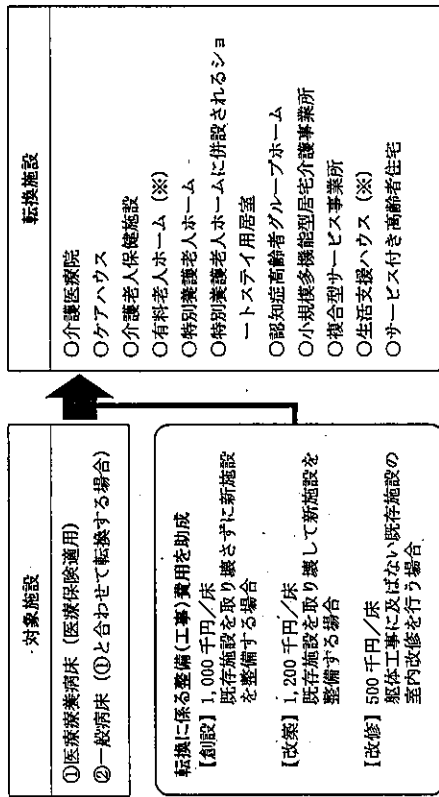
① 補助対象 介護療養型医療施設から介護保険施設等への転換

② 補助方法 都道府県から補助事業実施主体への市町村経由の間接補助

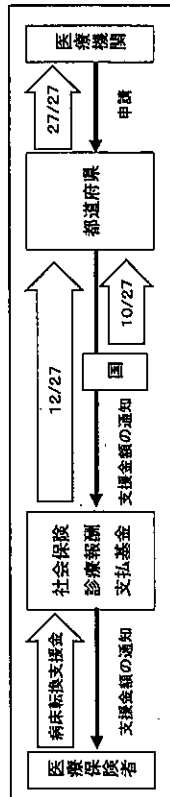
③ 財源 国：都道府県＝2：1

### 2 制度概要

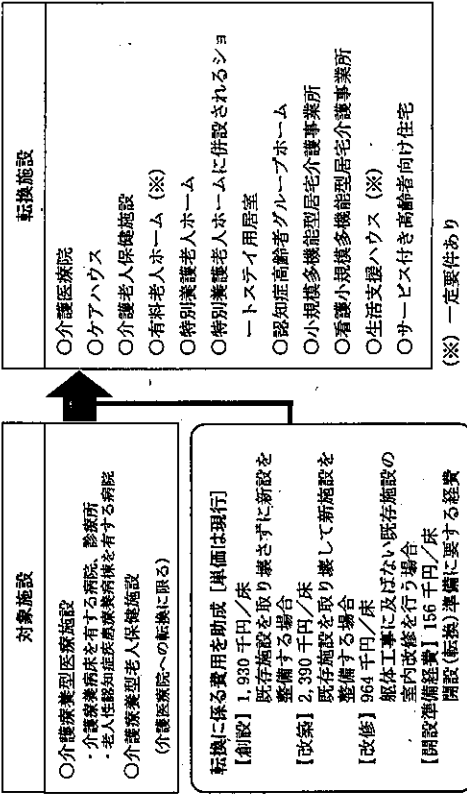
#### (1) 病床転換助成事業交付金



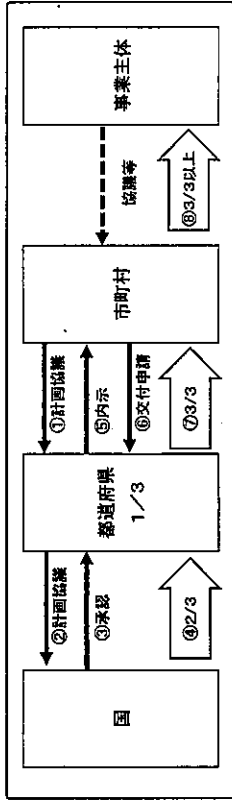
#### ◆事務処理の流れ



#### (2) 地域医療介護総合確保基金事業補助金



#### ◆事務処理の流れ



### 3 補助対象経費

#### (1) 病床転換助成事業交付金 ※「深業精床転換ハンドブック」(国立保健科学院)による

① 「転換に当たり実施を予定しているスプリングラナーの設置工事や機能訓練室、談話室、食堂、厨房等の改修工事は、病棟の設置(居室)の固取り変更を伴うものであれば対象となり得る。」

② 「特別養護老人ホームへ転換する場合、既存施設の特殊浴槽が特設に特設に設けられる必要がある場合は、浴槽改修工事が必要となる者が入浴するのに通じたものであることなど、施設基準上必要な措置であらば補助対象となり得る。」

#### (2) 地域医療介護総合確保基金事業補助金

(1) と同様とする。

### 4 事業着手

事業着手(入札)は、行政からの指示(内示等)後に可能となる。