

会員各位

公益社団法人 全日本病院協会
会長 猪口 雄 二
病院機能評価委員会
委員長 木村 厚

全日本病院協会 病院機能評価受審支援相談事業
認定率向上キャンペーン 目指せ！認定病院 1,000 病院！
「病院機能評価 受審支援モデル病院公募」のご案内

平素より当協会の活動につきましてご支援とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

「病院機能評価」とは（公財）日本医療機能評価機構が実施しているもので、医療の質の一層の向上を図るために、第三者機関の立場から病院の質と機能を評価するものです。

当協会では「認定」を最終ゴールとしてではなく受審認定を契機に「継続的な質改善」に取り組んでいただき、患者が安心して医療を享受できるだけでなく職員が働きやすく、地域に信頼される病院になっていただくための仕組みと考え、これまで受審支援相談事業、セミナー等を実施し、会員病院の認定率向上に努めてまいりました。現在では会員 2,527 病院のうち認定病院は 870 病院（12 月現在）とまだまだ 1,000 病院には届きません。委員会として、機能評価受審の意義をさらに会員各位へ伝えていくために、2020 年度より 3 年間で認定病院 1,000 病院を達成すべく「認定率向上キャンペーン」を実施いたします。

当協会の主な会員である中小の民間病院では「人がいない、時間がない、お金がない」が受審しない理由となっています。そのような中小の民間病院の受審を支援するため、受審希望病院を下記公募要領の通り公募し、当協会の経験豊富なアドバイザーが無料（※注 1）で準備から受審までの約 1 年間をサポート（※注 2）いたします。準備から受審までのプロセスをドキュメント化・公開することによって中小病院の受審に向けての大いなる参考にしていただくことを目指します。

受審を考えている病院がおられましたら、是非、モデル病院として応募いただきたくお願い申し上げます。

※注 1 アドバイザー訪問に係る旅費・謝金は全日病が負担いたしますが（公財）日本医療機能評価機構が実施する本審査費用は病院でご負担ください。

※注 2 本キャンペーンは「認定」を保証するものではありません。

記

【公募要領】

1. 公募病院数 若干数（1～2 病院）
2. 公募対象 ①病床数 100 床未満で現在、未認定病院
②2020 年 3～4 月頃に受審（種別：一般病院 1）が可能な病院
3. 支援内容 2019 年 4 月から 2020 年 2 月まで約 2 か月に 1 回のペースでアドバイザーが訪問（※3）し、疑問点への相談、問題点の指摘・指導を行います。
 ※3 訪問日時、アドバイザーの分野（診療・看護・事務）、人数については病院の希望に応じて調整いたします。最初及び最後の訪問時は診療・看護・事務分野の 3 名が訪問予定。
4. 参加費用 本受審支援におけるアドバイザーの旅費・謝金は全日病が負担いたしますが（公財）日本医療機能評価機構が実施する本審査費用は病院でご負担ください。
5. スケジュール【予定】

項目	2019												2020			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4
公募期間	■															
アドバイザー支援				■												
受審																★

6. 応募方法
 - ・別紙 応募用紙にて 2019 年 2 月 6 日（水）までに FAX にてお申込みください。応募用紙受付後、事務局より応募受付のご連絡を FAX にてお送りいたします。応募用紙 FAX 送信後、3 日（土日祝除く）たっても返信がない場合は、全日病事務局までお電話にてご連絡ください。
 - ・応募多数の場合は全日本病院協会 病院機能評価委員会で選定し、書面にて結果を通知いたします。
7. その他
 - ・受審後、準備から受審までのプロセスをドキュメント化し、全日病 HP、全日病ニュース等で公開いたします。公開にあたっては事前に原稿をご確認いただきます。
 - ・応募の際にお送りいただいた個人情報は、適切に処理し、本事業の目的以外には使用いたしません。

【問合せ】

公益社団法人 全日本病院協会(担当:吉田、中込)
 〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
 TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444

全日本病院協会 病院機能評価受審支援相談事業
認定率向上キャンペーン 目指せ！認定病院 1,000 病院！
「受審支援モデル病院」応募用紙
<応募締切 2019 年 2 月 6 日（水）>

施設名	※正式名称でご記入ください。		
認定状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去にあり 受審時期 _____ 年 _____ 月頃 更新しなかった理由 (_____)		
住所	(〒 _____)		
病床数	一般 () 療養 () 精神 () 結核 () 感染症 ()		
TEL		FAX	
E-mail			
連絡 担当者	部署名		
	氏名		

- 応募動機・受審に向けた意気込みをご記入ください。
 (応募病院多数の場合はこちらに記載された内容を基に選定いたします)

- ※ 応募用紙受付後、事務局より応募受付のご連絡をFAXにてお送りいたします。
 応募用紙FAX送信後、3日(土日祝除く)たっても返信がない場合は、全日病事務局までお電話にてご連絡ください。
- ※ 応募の際にお送りいただいた個人情報、適切に処理し、本事業の目的以外には使用いたしません。

【問合せ】

公益社団法人 全日本病院協会(担当:吉田、中込)
 〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F
 TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444