令和８年度地域医療介護総合確保基金(医療分)事業提案様式

**事業の内容等**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の区分 | |  | 標準事業例 | ○○ |
| 地域医療構想との関係性（※１） | |  | | |
| 他の都道府県での事例 | |  | | |
| 事業名 | | △△△△△△△△事業 | | |
| 事業の対象となる地域 | |  | | |
| 事業の実施主体 | |  | | |
| 事業の期間 | | 令和　年　月　日　～　令和　年　月　日 | | |
| 背景にある医療ニーズ | |  | | |
|  | アウトカム指標（※２） |  | | |
| 事業の内容 | |  | | |
| アウトプット指標  （※２） | |  | | |
| アウトカムとアウトプットの関連（※２） | |  | | |
| 事業に要する費用の額 | |  | | |
| 本県の見解  （提案者は記載しないでください） | |  | | |

※１　厚生労働省が示す「標準事業例」に直接関連する標準事業例が無く、「その他」と記載する場合は、「神奈川県地域医療構想」を御参照のうえ、当該提案がどのように地域医療構想と関連するかを、記載してください。

※２　御提案いただく事業の実現性を高めることにもつながるため、全ての項目を可能な限り詳細かつ具体的に記入してください。

また、「アウトカム指標」、「アウトプット指標」及び「アウトカムとアウトプットの関連」は必ず記載してください。