

地域医療体制確保加算 2 ・ 外科医療確保特別加算 算定状況調査

記入要領

調査目的	令和 8 年度診療報酬改定で新設された「地域医療体制確保加算 2」及び「外科医療確保特別加算」について、会員病院の状況を検証し、当協議会で行う政策提言等のための資料とすることを目的とします。
調査事項	別紙「地域医療体制確保加算 2 ・ 外科医療確保特別加算 算定状況調査」とします。 ファイル名：202607cg.xlsx ファイルの種類：Microsoft Excel ワークシート（.xlsx）
データの取扱い	公表する内容は集計結果に限ることとし、集計結果はまとまり次第公表致します。 また、提出いただいた各施設のデータについては当協議会内部での使用に限ることとします。
調査対象	公益社団法人全国自治体病院協議会に所属する正会員の病院とします。
都道府県	所在する都道府県を選択ください。
施設名	正式名称を入力ください。
許可病床数	許可病床数を入力ください。
所属・氏名・電話番号・メールアドレス	問合せをする場合のご担当者の所属、氏名、電話番号、メールアドレスを入力してください。
調査票にない項目	住所等については、会員病院の作業簡略化を図る観点から「会員病院基礎情報」の最新データを活用します。
回答期限	令和 8 年 8 月 24 日（月）

1. 地域医療体制確保加算 2

1) 算定状況	地域医療体制確保加算 2 の算定状況の有無を以下より選択ください。 ☐ 算定している・ ☐ 算定を予定している・ ☐ 算定していない
2) 対象となる診療科	<u>1)算定状況で「算定している」と回答施設が対象</u> 対象となる診療科（3つ以内）を入力ください。
3) 算定予定時期	<u>1)算定状況で「算定を予定している」と回答施設が対象</u> 算定予定時期を以下より選択ください。 ☐ 8月～9月・ ☐ 10月～12月・ ☐ R9.1月～3月・ ☐ R9.4月以降
4) 算定していない理由	<u>1)算定状況で「算定を予定していない」と回答施設が対象</u> 算定予定していない理由を以下より選択ください。 また、その他を選択する場合、理由を入力ください。 ☐ 対象となる診療科がない・ ☐ 施設基準を満たしていない・ ☐ その他
5) 施設基準充足状況	<u>4)算定していない理由で「施設基準を満たしていない」と回答施設が対象</u> ①～⑦の各設問に対して“○”・“×”を選択ください。 (Google フォームの場合、基準を満たした箇所に☑を入れてください)

2. 外科医療確保特別加算

1) 算定状況	地域医療体制確保加算 2 の算定状況の有無を以下より選択ください。 ☐ 算定している・ ☐ 算定を予定している・ ☐ 算定していない
2) 支給割合と支給方法	<u>1)算定状況で「算定している」と回答施設が対象</u>
① 手当額の支給割合	手当額は加算額（15%）以上とされていますが、どの程度、手当として支給しているか割合を以下より選択ください。 ☐ 30%・ ☐ 31～35%・ ☐ 36～40%・ ☐ 41～45%・ ☐ 46～50%・ ☐ 51%～
② 医師への支給方法	当該診療科の医師への手当支給にあたり、支給方法を以下より選択ください。 また、その他を選択する場合、支給方法を入力ください。 ☐ 全医師（金額一律）・ ☐ 全医師（役職等に応じた傾斜配分）・ ☐ 手術に携わった医師（金額一律）・ ☐ 手術に携わった医師（執刀医棟に応じた傾斜配分）・ ☐ その他
3) 算定予定時期	<u>1)算定状況で「算定を予定している」と回答施設が対象</u> 算定予定時期を以下より選択ください。 ☐ 8月～9月・ ☐ 10月～12月・ ☐ R9.1月～3月・ ☐ R9.4月以降

4) 算定していない理由

1)算定状況で「算定を予定していない」と回答施設が対象

算定予定していない理由を以下より選択ください。

また、その他を選択する場合、理由を入力ください。

対象となる診療科がない・施設基準を満たしていない・その他

5) 施設基準充足状況

4)算定していない理由で「施設基準を満たしていない」と回答施設が対象

①～⑥の各設問に対して“○”・“×”を選択ください。

(Google フォームの場合、基準を満たした箇所に☑を入れてください)

備考

本調査回答に関する補足説明等ありましたら入力ください。

上記のほか、本調査に関する質問等については、[【よくある質問と回答】](#)をご確認ください。