

## 病院・有床診療所に係る方針変更報告書（具体的対応方針）

## 1 基本情報等（変更事項は該当項目に☑）

法人名	医療法人社団明生会
医療機関名	医療法人社団明生会 東葉クリニックエアポート
所在地	富里市七栄字西内野 1 2 7 - 1 0
変更事項	<input checked="" type="checkbox"/> 今後担う役割 <input type="checkbox"/> 病床機能

## 2 2025年において担う役割（昨年の報告から変更がある場合のみ該当項目に○）

	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	周産期	小児	在宅	その他
変更前											○
変更後											
その他の内訳 及び補足等	透析										

## 3 病床機能及び入院料（昨年の報告から機能別病床数の内訳に変更がある場合のみ記載）

	変更前	変更後	届出予定の入院料	
			高度急性期	急性期
4 機能 合計	床	床		
高度急性期	床	床		
急性期	床	床		
回復期	床	床		
慢性期	19床	0床		
人間ドック等	床	床		
休棟等	床	床		
廃止予定	床	床		
介護施設等への移行予定	床	床		

## 4 病床機能を変更する理由等（機能別病床数を変更する場合のみ）

無床診療所に変更するため
--------------