

地域医療構想策定の動向

(医療機能の分化・連携に係る取組み)

医療機能の分化・連携に係る取組みの流れについて

- ▶ ○病床機能報告制度の運用開始、地域医療構想の策定及び都道府県の役割の強化等を含めた医療機能分化・連携に係る取組みの流れを整理すると、以下のようになる。

【病床機能報告制度の運用開始】(平成26年度～)

- ・医療機関が担っている**医療機能を都道府県に報告**



【地域医療構想の策定】(平成27年度～)

- ・都道府県において地域医療構想の策定。
- ・地域の医療需要の将来推計や病床機能報告制度等により医療機関から報告された情報等を活用し、**二次医療圏等ごとに、各医療機能の必要量(2025年時点)等を含む地域の医療提供体制の将来の目指すべき姿を示す。**



【医療機関による自主的な機能分化・連携の推進】

- ・医療機能の現状と、地域ごとの将来の医療需要と各医療機能の必要量が明らかになったことにより、**将来の必要量の達成を目指して、医療機関の自主的な取組みと医療機関相互の協議により機能分化・連携を推進**



機能分化・連携を
実効的に推進

地域医療ビジョンを実現するために必要な措置

(必要な病床の適切な区分、都道府県の役割の強化等)及び新たな財政支援制度の創設について(社会保障審議会医療部会資料)

地域医療構想とは

都道府県が描く、
2025年時点で目指すべき医療提供体制の“青写真”



2014年6月に成立した「地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律」(医療介護総合確保法)で位置づけられた

2025年の医療機能別必要病床数の推計結果（全国ベースの積上げ）

- 今後も少子高齢化の進展が見込まれる中、**患者の視点**に立って、**どの地域の患者も、その状態像に即した適切な医療を適切な場所で受けられる**ことを目指すもの。このためには、医療機関の**病床を医療ニーズの内容に応じて機能分化しながら、切れ目のない医療・介護を提供**することにより、限られた医療資源を効率的に活用することが重要。
 (→「病院完結型」の医療から、**地域全体で治し、支える「地域完結型」の医療への転換の一環**)
- **地域住民の安心を確保しながら改革を円滑に進める観点**から、今後、**10年程度かけて**、介護施設や高齢者住宅を含めた在宅医療等の**医療・介護のネットワークの構築と併行して推進**。
- ⇒ 地域医療介護総合確保**基金を活用した取組等を着実に進め、回復期の充実や医療・介護のネットワークの構築**を行うとともに、慢性期の医療・介護ニーズに対応していくため、**全ての方が、その状態に応じて、適切な場所で適切な医療・介護を受けられるよう、必要な検討**を行うなど、**国・地方が一体となって取り組む**ことが重要。

【現状:2013年】

134.7万床(医療施設調査)

病床機能報告
123.4万床
[2014年7月時点]*



高度急性期
19.1万床

急性期
58.1万床

回復期
11.0万床

慢性期
36.2万床

【推計結果:2025年】※ 地域医療構想策定ガイドライン等に基づき、一定の仮定を置いて、地域ごとに推計した値を積上げ

機能分化等をしていないまま高齢化を織り込んだ場合:152万床程度

2025年の必要病床数(目指すべき姿)

115~119万床程度※1



機能分化・連携

地域差の縮小

NDBのレセプトデータ等を活用し、医療資源投入量に基づき、機能区分別に分類し、推計

入院受療率の地域差を縮小しつつ、慢性期医療に必要な病床数を推計

将来、介護施設や高齢者住宅を含めた在宅医療等で追加的に対応する患者数

29.7~33.7万人程度※3

医療資源投入量が少ないなど、一般病床・療養病床以外でも対応可能な患者数を推計

* 未報告・未報告病床数などがあり、現状の病床数(134.7万床)とは一致しない。
 なお、今回の病床機能報告は、各医療機関が定性的な基準を参考に医療機能を選択したものであり、今回の推計における機能区分の考え方によるものではない。

※1 パターンA:115万床程度、パターンB:118万床程度、パターンC:119万床程度

※2 パターンA:24.2万床程度、パターンB:27.5万床程度、パターンC:28.5万床程度

※3 パターンA:33.7万人程度、パターンB:30.6万人程度、パターンC:29.7万人程度

2025年の医療機能別必要病床数の推計結果(都道府県別・患者住所地ベース)

| | 2013年の病床数(千床) | | | 2025年の必要病床数(千床) | | | | | | | | | 【患者住所地ベース】 | | | (参考) 将来、介護施設や高齢者住宅を含めた在宅医療等で追加的に対応する患者数(2025)(千人) | | |
|------|---------------------|----------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|---------------------------|-----------|-----------|-----------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|---|-----------|-----------|
| | 一般・療養病床(2013) ※1 | | | 4医療機能 合計(2025) ② | | | 一般・療養病床(2013) との差(②-①) | | | うち 高度 急性期 | うち 急性期 | うち 回復期 | うち慢性期 | | | パターン A | パターン B | パターン C |
| | 合計 ① | うち 一般 病床 | うち 療養 病床 | パターン A | パターン B | パターン C | パターン A | パターン B | パターン C | | | | パターン A | パターン B | パターン C | | | |
| 全国計 | 1346.9 | 1006.2 | 340.7 | 1148.5 | 1161.7 | 1191.3 | ▲198.4 | ▲165.3 | ▲155.7 | 130.3 | 400.6 | 375.3 | 242.3 | 275.5 | 285.1 | 336.6 | 306.1 | 297.3 |
| 北海道 | 83.6 | 60.1 | 23.5 | 68.3 | 71.7 | 72.8 | ▲15.3 | ▲11.9 | ▲10.7 | 7.3 | 21.8 | 20.3 | 18.9 | 22.3 | 23.5 | 27.6 | 24.5 | 23.4 |
| 青森県 | 16.5 | 13.5 | 3.0 | 11.7 | 11.8 | 11.8 | ▲4.8 | ▲4.7 | ▲4.7 | 1.2 | 4.1 | 4.2 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.9 | 2.8 | 2.6 |
| 岩手県 | 15.0 | 12.2 | 2.8 | 10.6 | 10.7 | - | ▲4.5 | ▲4.3 | - | 1.0 | 3.3 | 3.7 | 2.5 | 2.6 | - | 2.6 | 2.5 | - |
| 宮城県 | 21.1 | 17.9 | 3.2 | 18.5 | 18.5 | - | ▲2.7 | ▲2.6 | - | 2.2 | 6.5 | 6.0 | 3.8 | 3.9 | - | 3.0 | 2.9 | - |
| 秋田県 | 12.6 | 10.2 | 2.4 | 9.1 | 9.2 | 9.2 | ▲3.5 | ▲3.4 | ▲3.4 | 0.9 | 3.3 | 2.6 | 2.3 | 2.4 | 2.4 | 2.1 | 1.9 | 1.9 |
| 山形県 | 12.0 | 9.9 | 2.1 | 9.3 | 9.3 | - | ▲2.7 | ▲2.7 | - | 0.9 | 3.1 | 2.9 | 2.3 | 2.3 | - | 1.4 | 1.4 | - |
| 福島県 | 21.5 | 17.3 | 4.2 | 15.4 | 15.6 | 15.7 | ▲6.1 | ▲5.9 | ▲5.8 | 1.6 | 5.4 | 5.2 | 3.2 | 3.4 | 3.5 | 3.6 | 3.4 | 3.3 |
| 茨城県 | 27.0 | 21.0 | 6.0 | 21.8 | 22.1 | - | ▲5.1 | ▲4.8 | - | 2.3 | 7.7 | 7.3 | 4.5 | 4.8 | - | 4.7 | 4.4 | - |
| 栃木県 | 18.3 | 14.1 | 4.2 | 14.9 | 15.2 | - | ▲3.5 | ▲3.2 | - | 1.6 | 5.2 | 5.1 | 2.9 | 3.2 | - | 3.8 | 3.5 | - |
| 群馬県 | 21.0 | 16.1 | 4.9 | 16.2 | 16.5 | 16.6 | ▲4.8 | ▲4.5 | ▲4.4 | 1.6 | 5.2 | 5.7 | 3.8 | 4.1 | 4.1 | 3.8 | 3.6 | 3.6 |
| 埼玉県 | 50.6 | 38.4 | 12.1 | 56.3 | 57.4 | - | +5.7 | +6.6 | - | 6.4 | 19.7 | 17.8 | 12.3 | 13.4 | - | 12.6 | 11.6 | - |
| 千葉県 | 47.0 | 37.2 | 9.8 | 49.3 | 50.0 | 50.0 | +2.3 | +2.9 | +3.0 | 5.8 | 18.0 | 15.3 | 10.2 | 10.9 | 10.9 | 6.8 | 6.2 | 6.2 |
| 東京都 | 108.3 | 85.7 | 22.6 | 110.2 | 112.5 | - | +1.9 | +4.1 | - | 14.7 | 40.6 | 34.5 | 20.5 | 22.7 | - | 23.4 | 21.3 | - |
| 神奈川県 | 62.9 | 49.3 | 13.5 | 72.3 | 73.5 | - | +9.4 | +10.6 | - | 9.7 | 26.4 | 21.1 | 15.1 | 16.3 | - | 13.4 | 12.3 | - |
| 新潟県 | 23.1 | 18.1 | 5.1 | 18.1 | 18.3 | - | ▲5.1 | ▲4.8 | - | 1.7 | 5.7 | 5.7 | 5.0 | 5.2 | - | 4.3 | 4.1 | - |
| 富山県 | 14.4 | 9.2 | 5.2 | 8.9 | 9.4 | 9.5 | ▲5.5 | ▲5.0 | ▲4.9 | 0.9 | 3.3 | 2.7 | 2.0 | 2.5 | 2.6 | 5.2 | 4.6 | 4.6 |
| 石川県 | 15.9 | 11.4 | 4.5 | 11.0 | 11.6 | 11.7 | ▲4.9 | ▲4.3 | ▲4.2 | 1.2 | 3.9 | 3.6 | 2.4 | 3.0 | 3.0 | 4.9 | 4.4 | 4.3 |
| 福井県 | 10.3 | 7.8 | 2.5 | 7.4 | 7.5 | - | ▲2.9 | ▲2.8 | - | 0.7 | 2.6 | 2.6 | 1.4 | 1.6 | - | 2.5 | 2.3 | - |
| 山梨県 | 9.2 | 6.9 | 2.3 | 6.7 | 6.8 | 6.8 | ▲2.5 | ▲2.4 | ▲2.4 | 0.6 | 2.1 | 2.5 | 1.6 | 1.7 | 1.7 | 1.6 | 1.5 | 1.5 |
| 長野県 | 20.4 | 16.2 | 4.2 | 16.7 | 16.8 | - | ▲3.7 | ▲3.6 | - | 1.9 | 6.5 | 5.1 | 3.2 | 3.3 | - | 2.7 | 2.6 | - |
| 岐阜県 | 18.5 | 14.7 | 3.8 | 15.4 | 15.5 | - | ▲3.1 | ▲3.0 | - | 1.8 | 5.9 | 4.9 | 2.7 | 2.9 | - | 2.8 | 2.7 | - |
| 静岡県 | 34.4 | 23.8 | 10.6 | 25.6 | 26.4 | - | ▲8.8 | ▲8.0 | - | 3.1 | 9.0 | 7.9 | 5.6 | 6.4 | - | 6.1 | 7.3 | - |
| 愛知県 | 59.2 | 45.0 | 14.2 | 56.1 | 57.2 | 57.2 | ▲3.1 | ▲2.0 | ▲2.0 | 6.6 | 20.4 | 19.3 | 9.6 | 10.7 | 10.7 | 12.7 | 11.7 | 11.7 |

医療・介護情報の活用による改革の推進に関する専門調査会 第1次報告
 ~医療機能別病床数の推計及び地域医療構想の策定に当たって~
 (医療・介護情報の活用による改革の推進に関する専門調査会)

| | 2013年の病床数(千床) | | | 2025年の必要病床数(千床) | | | | | | | | | 【居住所在地ベース】 | | | (参考) 将来、介護施設や高齢者住宅を含めた在宅医療等で追加的に対応する患者数(2025)(千人) | | |
|------|---------------------|----------------|----------------|---------------------|-----------|-----------|---------------------------|-----------|-----------|-----------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|---|-----------|-----------|
| | 一般・療養病床(2013) ※1 | | | 4医療機能 合計(2025) ② | | | 一般・療養病床(2013) との差(②-①) | | | うち 高度 急性期 | うち 急性期 | うち 回復期 | うち慢性期 | | | パターン A | パターン B | パターン C |
| | 合計 ① | うち 一般 病床 | うち 療養 病床 | パターン A | パターン B | パターン C | パターン A | パターン B | パターン C | | | | パターン A | パターン B | パターン C | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全国計 | 1346.9 | 1006.2 | 340.7 | 1148.5 | 1181.7 | 1191.3 | ▲198.4 | ▲165.3 | ▲155.7 | 130.3 | 400.6 | 375.3 | 242.3 | 275.5 | 285.1 | 336.6 | 306.1 | 297.3 |
| 三重県 | 17.3 | 12.8 | 4.5 | 13.9 | 14.2 | 14.2 | ▲3.4 | ▲3.1 | ▲3.0 | 1.5 | 4.5 | 4.6 | 3.2 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 3.4 | 3.4 |
| 滋賀県 | 12.8 | 10.0 | 2.8 | 11.3 | 11.6 | — | ▲1.4 | ▲1.2 | — | 1.3 | 3.9 | 3.6 | 2.4 | 2.7 | — | 3.0 | 2.8 | — |
| 京都府 | 30.3 | 23.9 | 6.4 | 29.1 | 29.7 | — | ▲1.1 | ▲0.6 | — | 3.1 | 9.4 | 8.4 | 6.2 | 6.6 | — | 7.8 | 7.3 | — |
| 大阪府 | 91.4 | 68.5 | 22.9 | 96.6 | 100.0 | 100.4 | +5.2 | +8.6 | +9.0 | 11.5 | 34.6 | 31.0 | 19.5 | 22.9 | 23.3 | 25.6 | 22.4 | 22.1 |
| 兵庫県 | 56.2 | 41.4 | 14.8 | 51.3 | 52.9 | 53.1 | ▲4.9 | ▲3.3 | ▲3.1 | 6.1 | 18.6 | 16.9 | 9.7 | 11.3 | 11.5 | 14.4 | 12.9 | 12.7 |
| 奈良県 | 14.2 | 10.9 | 3.3 | 12.8 | 13.0 | 13.0 | ▲1.4 | ▲1.2 | ▲1.2 | 1.3 | 4.4 | 4.3 | 2.6 | 3.0 | 3.0 | 2.7 | 2.5 | 2.5 |
| 和歌山県 | 13.1 | 10.2 | 3.0 | 9.2 | 9.4 | 9.4 | ▲4.0 | ▲3.7 | ▲3.7 | 0.9 | 3.1 | 3.3 | 2.0 | 2.2 | 2.3 | 2.8 | 2.6 | 2.6 |
| 鳥取県 | 7.4 | 5.6 | 1.8 | 5.5 | 5.6 | — | ▲2.0 | ▲1.9 | — | 0.5 | 1.9 | 2.0 | 1.0 | 1.1 | — | 1.2 | 1.2 | — |
| 島根県 | 9.2 | 6.9 | 2.3 | 6.5 | 6.7 | 6.8 | ▲2.7 | ▲2.5 | ▲2.4 | 0.7 | 2.3 | 2.0 | 1.6 | 1.7 | 1.8 | 2.0 | 1.8 | 1.8 |
| 岡山県 | 26.1 | 20.8 | 5.3 | 19.3 | 19.8 | 19.9 | ▲6.8 | ▲6.3 | ▲6.2 | 2.1 | 6.7 | 6.4 | 4.0 | 4.5 | 4.6 | 5.1 | 4.7 | 4.6 |
| 広島県 | 35.2 | 24.4 | 10.8 | 27.1 | 28.3 | 28.6 | ▲8.2 | ▲6.9 | ▲6.7 | 3.0 | 9.1 | 9.7 | 5.2 | 6.5 | 6.6 | 11.6 | 10.4 | 10.2 |
| 山口県 | 23.4 | 13.4 | 9.9 | 13.3 | 14.6 | 15.9 | ▲10.1 | ▲8.8 | ▲7.5 | 1.4 | 4.5 | 4.6 | 2.8 | 4.0 | 5.4 | 9.8 | 8.6 | 7.4 |
| 徳島県 | 13.3 | 8.7 | 4.6 | 8.0 | 8.5 | 8.9 | ▲5.3 | ▲4.8 | ▲4.4 | 0.7 | 2.4 | 3.0 | 2.0 | 2.4 | 2.6 | 4.4 | 4.0 | 3.6 |
| 香川県 | 13.9 | 10.8 | 3.0 | 9.9 | 10.0 | 10.1 | ▲4.0 | ▲3.8 | ▲3.7 | 1.0 | 3.4 | 3.4 | 2.0 | 2.2 | 2.3 | 2.9 | 2.7 | 2.6 |
| 愛媛県 | 21.0 | 15.4 | 5.6 | 14.3 | 14.8 | 14.9 | ▲6.7 | ▲6.2 | ▲6.0 | 1.3 | 4.8 | 4.9 | 3.3 | 3.7 | 3.9 | 5.5 | 5.1 | 4.9 |
| 高知県 | 16.2 | 9.5 | 6.8 | 9.3 | 10.2 | 11.2 | ▲6.9 | ▲6.1 | ▲5.0 | 0.8 | 2.9 | 3.3 | 2.4 | 3.2 | 4.3 | 6.5 | 5.7 | 4.7 |
| 福岡県 | 74.0 | 51.5 | 22.5 | 60.3 | 63.4 | 64.2 | ▲13.6 | ▲10.5 | ▲9.8 | 7.0 | 20.8 | 20.7 | 11.9 | 15.0 | 15.7 | 25.0 | 22.2 | 21.5 |
| 佐賀県 | 13.5 | 8.7 | 4.8 | 8.4 | 8.9 | 9.2 | ▲5.1 | ▲4.6 | ▲4.3 | 0.8 | 2.8 | 3.1 | 1.7 | 2.1 | 2.4 | 4.2 | 3.8 | 3.5 |
| 長崎県 | 23.3 | 16.3 | 7.1 | 15.8 | 16.7 | 17.3 | ▲7.5 | ▲6.7 | ▲6.1 | 1.5 | 5.5 | 5.8 | 2.9 | 3.8 | 4.4 | 7.6 | 6.8 | 6.3 |
| 熊本県 | 31.8 | 21.8 | 10.1 | 19.2 | 20.3 | 21.1 | ▲12.6 | ▲11.5 | ▲10.7 | 1.9 | 6.0 | 7.0 | 4.3 | 5.4 | 6.2 | 10.6 | 9.6 | 8.9 |
| 大分県 | 18.9 | 15.6 | 3.3 | 14.3 | 14.5 | 14.5 | ▲4.5 | ▲4.4 | ▲4.3 | 1.3 | 4.9 | 5.3 | 2.9 | 3.0 | 3.1 | 4.1 | 4.0 | 3.9 |
| 宮崎県 | 16.5 | 12.2 | 4.3 | 10.6 | 10.9 | 11.1 | ▲5.9 | ▲5.5 | ▲5.4 | 1.0 | 3.4 | 4.0 | 2.3 | 2.6 | 2.6 | 4.5 | 4.2 | 4.0 |
| 鹿児島県 | 30.6 | 20.4 | 10.3 | 18.1 | 19.1 | 20.3 | ▲12.5 | ▲11.5 | ▲10.3 | 1.6 | 5.7 | 7.2 | 3.6 | 4.6 | 5.8 | 9.5 | 8.6 | 7.5 |
| 沖縄県 | 14.6 | 10.6 | 4.0 | 14.7 | 15.2 | 15.3 | +0.1 | +0.6 | +0.7 | 1.8 | 5.4 | 4.7 | 2.8 | 3.3 | 3.4 | 3.4 | 3.0 | 3.0 |

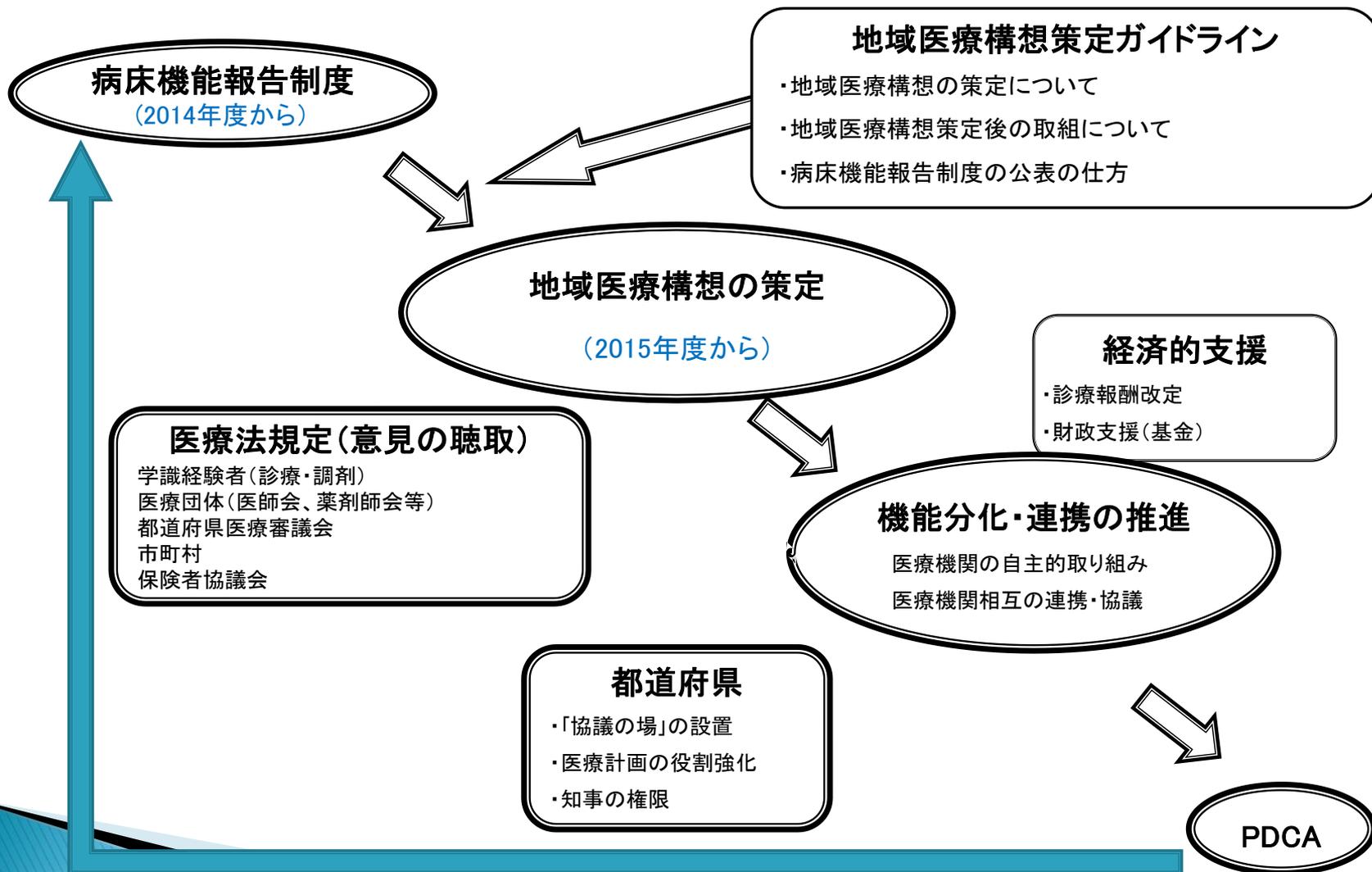
※1：平成25年医療施設調査における病院及び一般診療所の一般病床及び療養病床の合計(2013年10月1日現在)。

推計方法及び前提等について

(一般病床及び療養病床に係る2025年の医療機能別必要病床数の推計)

- ▶ 【高度急性期・急性期・回復期の境界点】
 - ▶ ・2013年度(平成25年度)1年分のNDBのレセプトデータ及びDPCデータ等を使用し、医療資源投入量を入院経過日数順に並べて、その境界点の分析・検討。
 - ▶ ・高度急性期と急性期の境界点(C1)は、医療資源投入量で3,000点。
 - ▶ ・急性期と回復期の境界点(C2)は、医療資源投入量で600点。
 - ▶ ・回復期と在宅医療等の境界点(C3)は、医療資源投入量で225点(在宅復帰に向けた調整を要する幅を見込み、175点で区分。)
- ▶ 【慢性期(パターンA・パターンB・パターンC)】
 - ▶ 療養病床の入院受療率の地域差に着目し、どの程度、慢性期の病床で対応するかについて(パターンA・パターンB・パターンC)、平成25年度(2013年度)のNDBのレセプトデータ等を活用して分析・検討。
 - ▶ その上で、人口構造の変化等を勘案して、一定の仮定を置いて、2025年(平成37年)における医療機能ごとの医療ニーズ(1日当たりの入院患者数)を算出し、病床稼働率で割り戻して、医療機能別の病床数の必要量について地域ごとに推計した値を積み上げた。

地域医療構想策定の流れ



地域医療構想の策定プロセス

I 地域医療構想の策定

1 地域医療構想の策定を行う体制の整備

地域医療構想調整会議は、地域医療構想の策定段階から設置も検討

2 地域医療構想の策定及び実現に必要なデータの収集・分析・共有

3 構想区域の設定

二次医療圏を原則としつつ、①人口規模、②患者の受療動向、③疾病構造の変化、④基幹病院までのアクセス時間等の要素を勘案して柔軟に設定

4 構想区域ごとに医療需要の推計

4機能(高度急性期、急性期、回復期、慢|生期)毎に医療需要を推計

5 医療需要に対する医療供給(医療提供体制)の検討

高度急性期・・・他の構想区域の医療機関で、医療を提供することも検討(アクセスを確認)
急性期……………一部を除き構想区域内で完結
回復期 } ……基本的に構想区域内で完結
慢性期 }

6 医療需要に対する医療供給を踏まえ必要病床数の推計

現在の医療提供体制を基に将来のあるべき医療提供体制について、構想区域間(都道府県間を含む)で調整を行い、医療供給を確定

7 構想区域の確認

必要病床数と平成26年度の病床機能報告制度による集計数の比較

8 平成37(2025)年のあるべき医療提供体制を実現するための施策を検討