

岡山県地域医療構想調整会議 次第

日 時：令和元年8月27日（火）

13時30分～15時30分

場 所：岡山県医師会館 401会議室

1 開 会

2 あいさつ

3 議 事

- (1) 議長等の選出について
- (2) 会議の公開について
- (3) 平成30年度病床機能報告について
- (4) 岡山県外来医療に係る医療提供体制計画について
- (5) 地域医療構想の実現に向けたさらなる取組について
- (6) 令和元年度の取組状況について

4 その他

5 閉 会

## 令和元年度第1回岡山県地域医療構想調整会議 出席者名簿

(令和元年8月27日)

所 属 ・ 職 名	氏 名	備 考 (代理出席等)
岡山県医師会 会長	松 山 正 春	
岡山県病院協会 会長	難 波 義 夫	
県南東部地域医療構想調整会議 議長 (岡山市医師会 会長)	三 浦 寛 人	
県南西部地域医療構想調整会議 議長 (倉敷市連合医師会 会長)	西 原 洋 浩	(代)副議長 難波 義夫
高梁・新見地域医療構想調整会議 議長 (高梁医師会 会長)	仲 田 永 造	
真庭地域医療構想調整会議 議長 (真庭市医師会 会長)	金 田 道 弘	
津山・英田地域医療構想調整会議 議長 (津山市医師会 会長)	宮 本 亨	
岡山県国民健康保険団体連合会 常任理事	三 宅 生 一	
健康保険組合連合会岡山連合会 事務局長	堀 瀬 幸 弘	
全国健康保険協会岡山支部 支部長	岡 田 一 成	
地域医療構想アドバイザー (岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 教授)	浜 田 淳	

# 岡山県地域医療構想調整会議 配席図

日 時： 令和元年8月27日(火) 13:30~15:30

場 所： 岡山県医師会館 401会議室

※敬称略

岡山県  
医師会  
松山 正春

岡山県  
病院協会  
難波 義夫

報道・傍聴席

	○		○		
県南東部地域医療構想調整会議 三浦 寛人	○			○	高梁・新見地域医療構想調整会議 仲田 永造
真庭地域医療構想調整会議 金田 道弘	○			○	津山・英田地域医療構想調整会議 宮本 亨
岡山県国民健康保険団体連合会 三宅 生一	○			○	健康保険組合連合会岡山連合会 堀瀬 幸弘
全国健康保険協会岡山支部 岡田 一成	○			○	地域医療構想アドバイザー 浜田 淳
○	○	○	○	○	○
岡山県 真庭保健所 西田 典数	岡山県 美作保健所 川井 睦子	岡山県 備前保健所 徳山 雅之	岡山県 医療推進課 下野間 豊	岡山県 備中保健所 高槻 貴子	岡山県 備北保健所 宮崎 裕子
	○	○(司会)	○	○	
	岡山県 医療推進課 森本 健介	岡山県 医療推進課 時間 信吾	岡山県 医療推進課 犬飼 雄志	岡山県 医療推進課 渡部 学	岡山県 医療推進課 江田 志都香
	○	○	○	○	
	岡山県 備前保健所 亀山 明高	岡山県 備前保健所 永幡 純二	岡山県 備前保健所 嶋田 美和	岡山県 備中保健所 登尾 亜子	
	○	○	○	○	○
	岡山県 備北保健所 川上 修	岡山県 備北保健所 前原 幹子	岡山県 真庭保健所 石原 雅代	岡山県 美作保健所 津島 孝志	岡山県 美作保健所 福島 芳恵



## 岡山県地域医療構想調整会議設置要綱

### (目的)

第1条 医療法(昭和23年法律第205号)第30条の14の規定に基づき、県内の各構想区域の地域医療構想調整会議における議論が円滑に進むように支援する方策その他の地域医療構想の達成に必要な協議を行うため、協議の場として、岡山県地域医療構想調整会議(以下「調整会議」という。)を設置する。

### (所掌事務)

第2条 調整会議は、次の事項について所掌する。

- (1) 各構想区域における地域医療構想調整会議の運用に関すること。
- (2) 各構想区域における地域医療構想調整会議の議論の進捗状況に関すること。
- (3) 各構想区域における地域医療構想調整会議の抱える課題解決に関すること。
- (4) 病床機能報告等から得られるデータの分析に関すること。
- (5) 構想区域を超えた広域での調整が必要な事項に関すること。
- (6) その他地域医療構想の達成に必要な事項に関すること。

### (組織)

第3条 調整会議の委員は、次に掲げる者のうちから県知事が委嘱又は任命する。

- (1) 各構想区域の地域医療構想調整会議の議長
- (2) 岡山県医師会の代表者
- (3) 岡山県病院協会の代表者
- (4) 医療保険者の代表者
- (5) 地域医療構想アドバイザー

### (任期)

第4条 調整会議の委員の任期は、2年とする。ただし、再任を妨げない。また、初回の任期のみ平成32年2月29日を終期とする。

- 2 任期途中で退任した委員の後任者の任期は、前任者の残任期間とする。
- 3 委員は、任期終了後であっても、新たに委員が委嘱又は任命されるまでは、その職務を行うものとする。

### (議長及び副議長)

第5条 調整会議に、議長及び副議長を置く。

- 2 議長は、委員の互選により定め、副議長は議長が指名する。
- 3 議長は、調整会議を代表し、会務を総理する。
- 4 議長に事故があるときのほか、議事の内容により議長に重大な利益又は不利益が生じるおそれがあると委員の過半数が認める場合は、副議長がその職務を代理する。

(会議)

第6条 調整会議は、議長が必要の都度招集し、これを主宰する。

- 2 議長は、必要に応じて調整会議に委員以外の者を出席させ、説明又は意見を聴くことができる。
- 3 議長は、必要があると認めるときは、特定の事項について、関係のある委員のみで調整会議を開催することができる。
- 4 会議は原則公開とし、患者情報や医療機関の経営に関する情報等を扱う場合には、非公開とする。

(事務局)

第7条 調整会議の庶務を司る事務局は医療推進課に置く。

(雑則)

第8条 この要綱に定めるもののほか、調整会議の運営に関し必要な事項は議長が別に定める。

附則

この要綱は、平成30年11月1日から施行する。

## (1)岡山県地域医療構想調整会議について

### ●岡山県地域医療構想調整会議の概要

#### 1 根拠法令

医療法(昭和23年法律第205号)第30条の14

#### 2 委員

11名

#### 3 会の構成・開催回数

年2回(2月、8月に開催予定、各2時間程度)

#### 4 協議内容

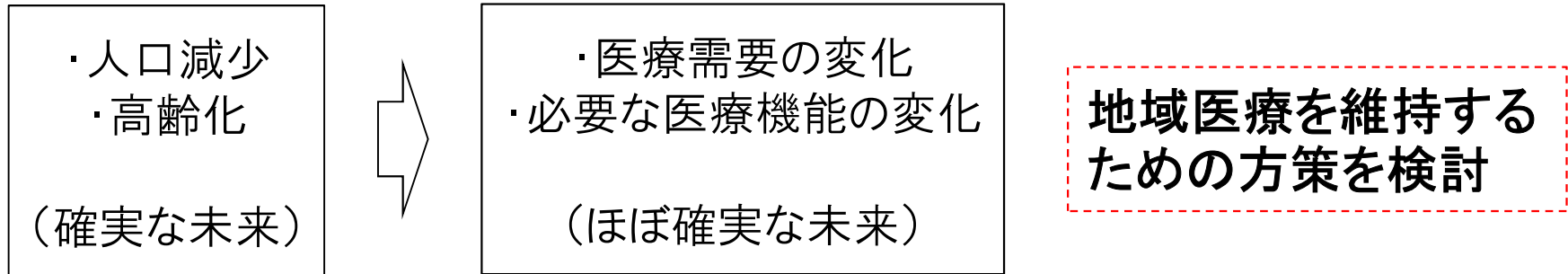
- (1)各構想区域における地域医療構想調整会議の運用に関すること。
- (2)各構想区域における地域医療構想調整会議の議論の進捗状況に関すること。
- (3)各構想区域における地域医療構想調整会議の抱える課題解決に関すること。
- (4)病床機能報告等から得られるデータの分析に関すること。
- (5)構想区域を超えた広域での調整が必要な事項に関すること。
- (6)その他地域医療構想の達成に必要な事項に関すること。

#### 5 任期

平成30年12月21日から令和2年2月29日まで

## (2) 地域医療構想に係る岡山県の現状と今後について

### ● 地域医療構想の背景



### ● 地域医療構想の達成への取組

#### Step1 医療機能の見える化

平成26年度から医療法(昭和23年法律第205号)第30条の13に基づく病床機能報告が開始されており、医療機能を有床医療機関が自主的に報告する。

#### Step2 将来の医療ニーズの推計

平成25年度の医療需要をベースに平成37年の医療需要を推計した。

#### Step3 有床医療機関の選択

「医療機能の見える化」「将来の医療ニーズの推計」を踏まえ、地域医療構想調整会議等を通じて、有床医療機関自らが、地域においてどのような役割を担うのか選択する。



## ●岡山県の現状と今後

・県南部と県北部では、状況が異なる点が多い。

項目	県南部	県北部
必要病床数と比較した許可病床数の状況(2019.4.1時点) (表①)	2,259床過剰 (11.3%過剰)	775床過剰 (24.0%過剰)
医療機能(H30病床機能報告速報) (2018.7.1時点) (表②)	回復期の不足が縮小	回復期の不足が縮小
必要病床数 (グラフ①) (2013年と2040年の比較)	増加	減少
人口 (グラフ②) (2015年と2045年の比較)	減少	大きく減少
高齢化率 (グラフ③) (2015年と2045年の比較)	進行・高い	進行・非常に高い
高齢者数 (グラフ④) (2015年と2045年の比較)	増加	減少
病床利用率(一般) (グラフ⑤、⑥) (H16(2004)からの経年変化)	直近は増加	直近は増加
病床利用率(療養) (グラフ⑦、⑧) (H16(2004)からの経年変化)	直近は増加	直近は減少

許可病床と比較した必要病床の状況

(単位:床)

表①

構想区域	平成31(2019)年 4月1日現在の 許可病床数 ①	必要病床数推計 [地域医療構想策定支援ツールから]			過剰 ②-①	1-(②/①)
		H25(2013)	H37(2025) ②	H52(2040)		
県南東部	11,526	8,756	9,478	9,485	▲ 2,048	17.8%
県南西部	8,448	7,593	8,237	8,092	▲ 211	2.5%
県南小計	19,974	16,349	17,715	17,577	▲ 2,259	11.3%
高梁・新見	759	570	466	428	▲ 293	38.6%
真庭	602	524	463	426	▲ 139	23.1%
津山・英田	1,873	1,743	1,530	1,441	▲ 343	18.3%
県北小計	3,234	2,837	2,459	2,295	▲ 775	24.0%
計	23,208	17,768	18,944	18,725	▲ 4,264	18.4%

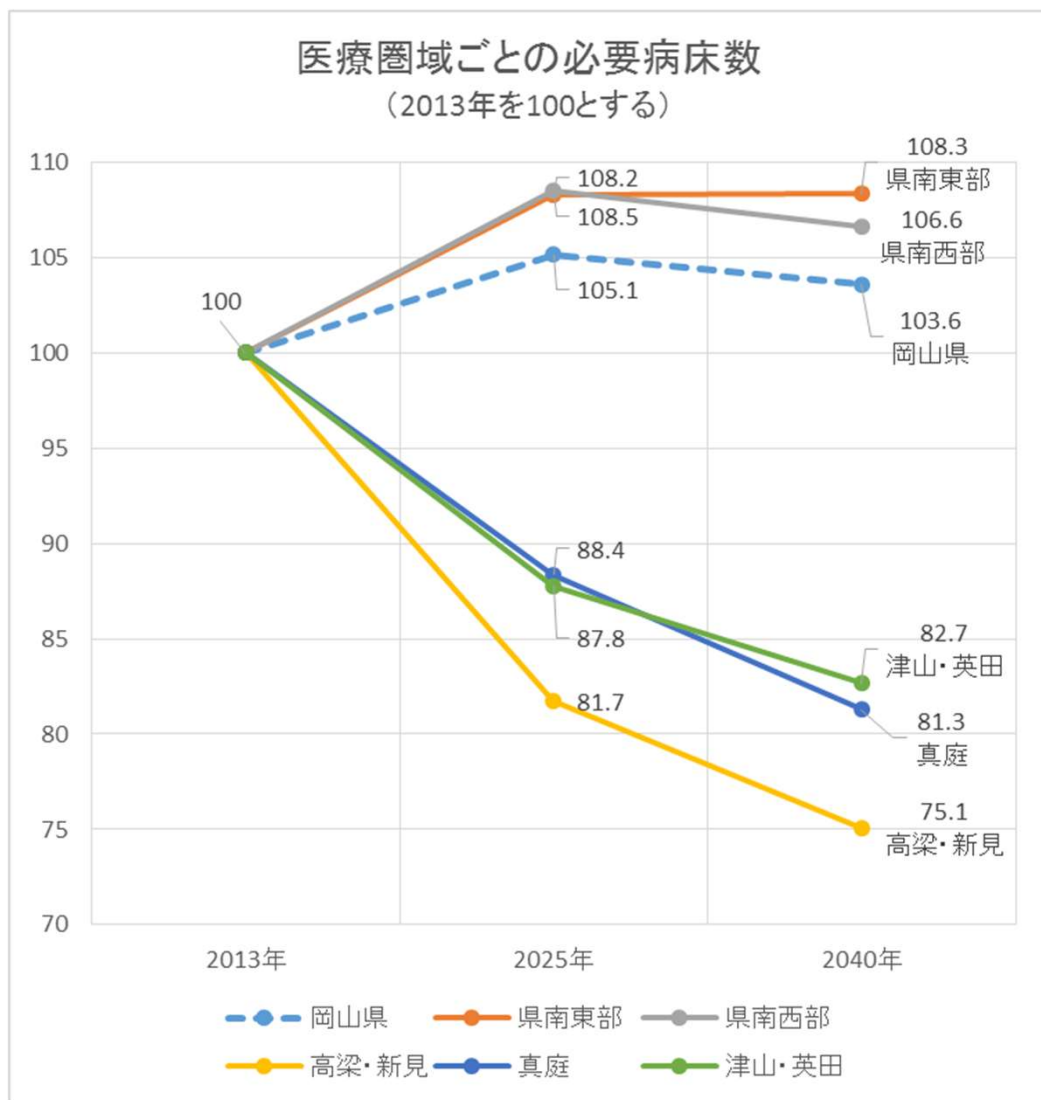
病床機能報告の医療機能(回復期)

(単位:床)

表②

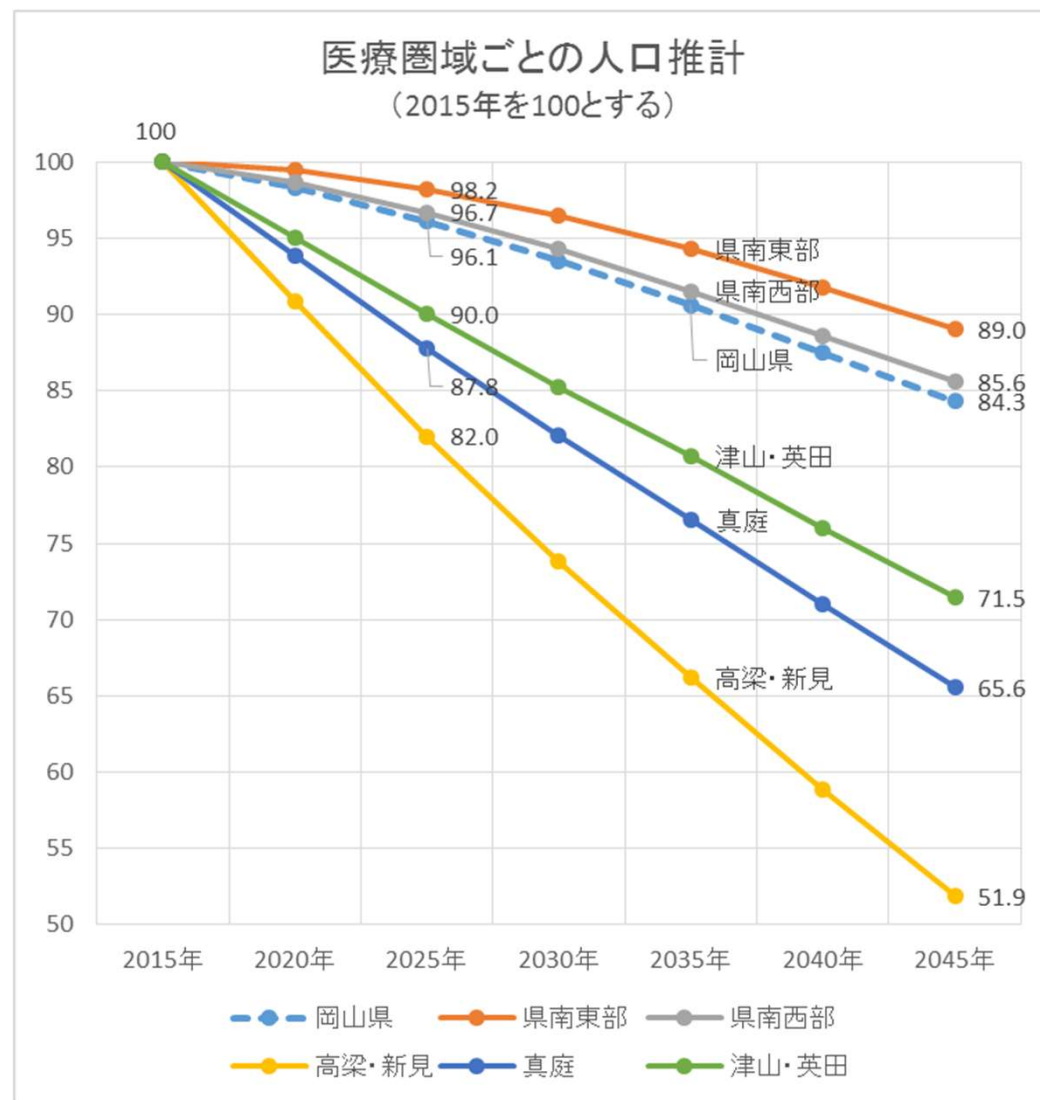
地域	2017年	2018年	2025年(見込)
県南	2,633	2,996	3,427
県北	443	560	680

グラフ①



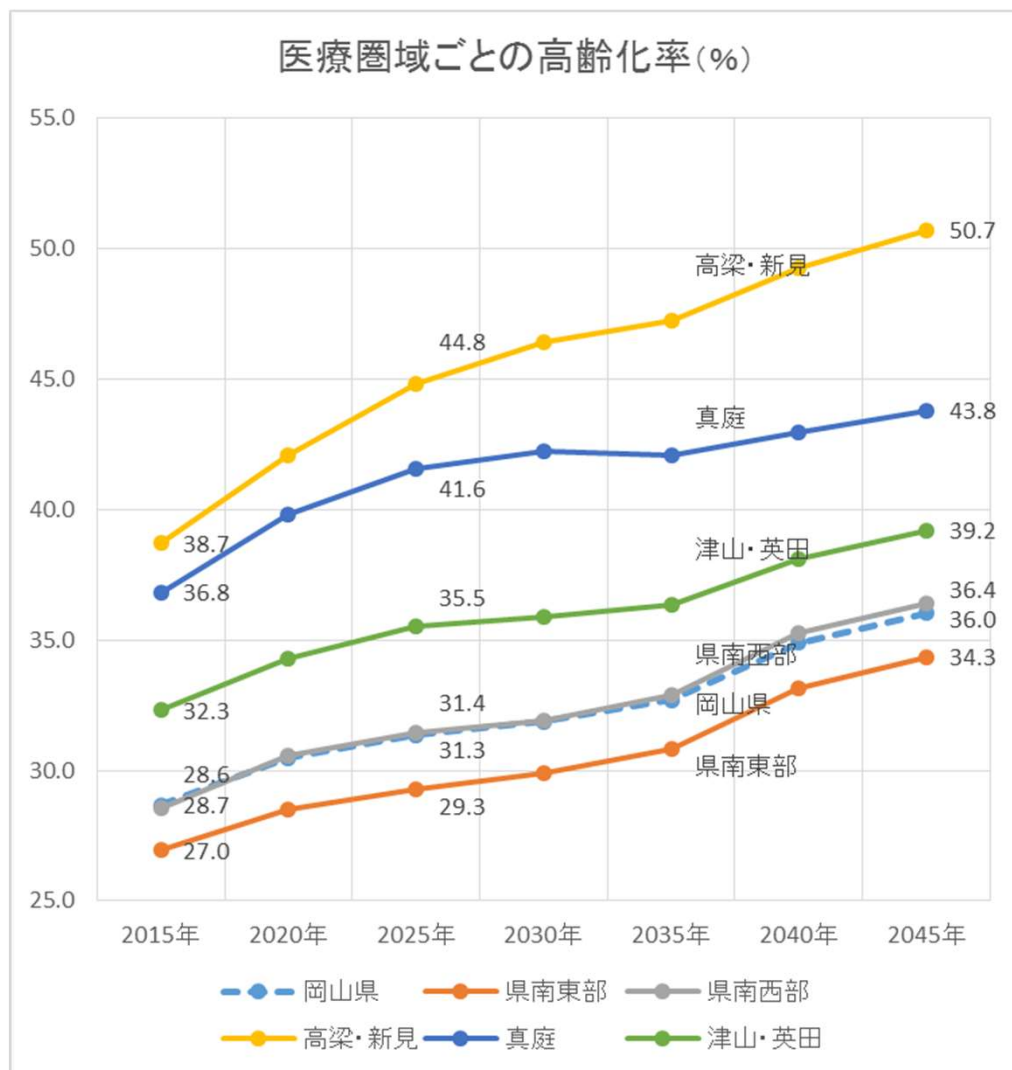
『地域医療構想策定支援ツール』より作成

グラフ②

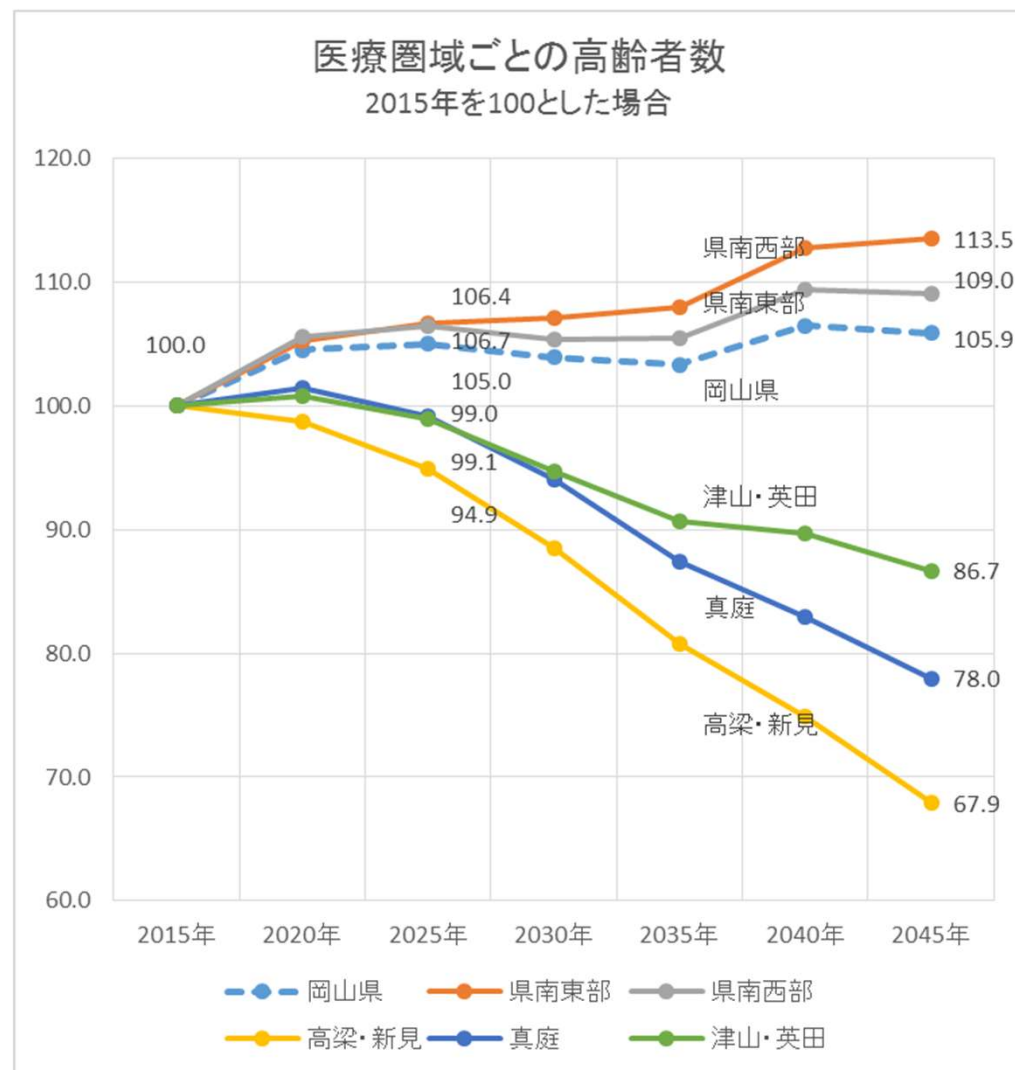


『日本の地域別将来推計人口(平成30(2018)年推計)』より作成

グラフ③

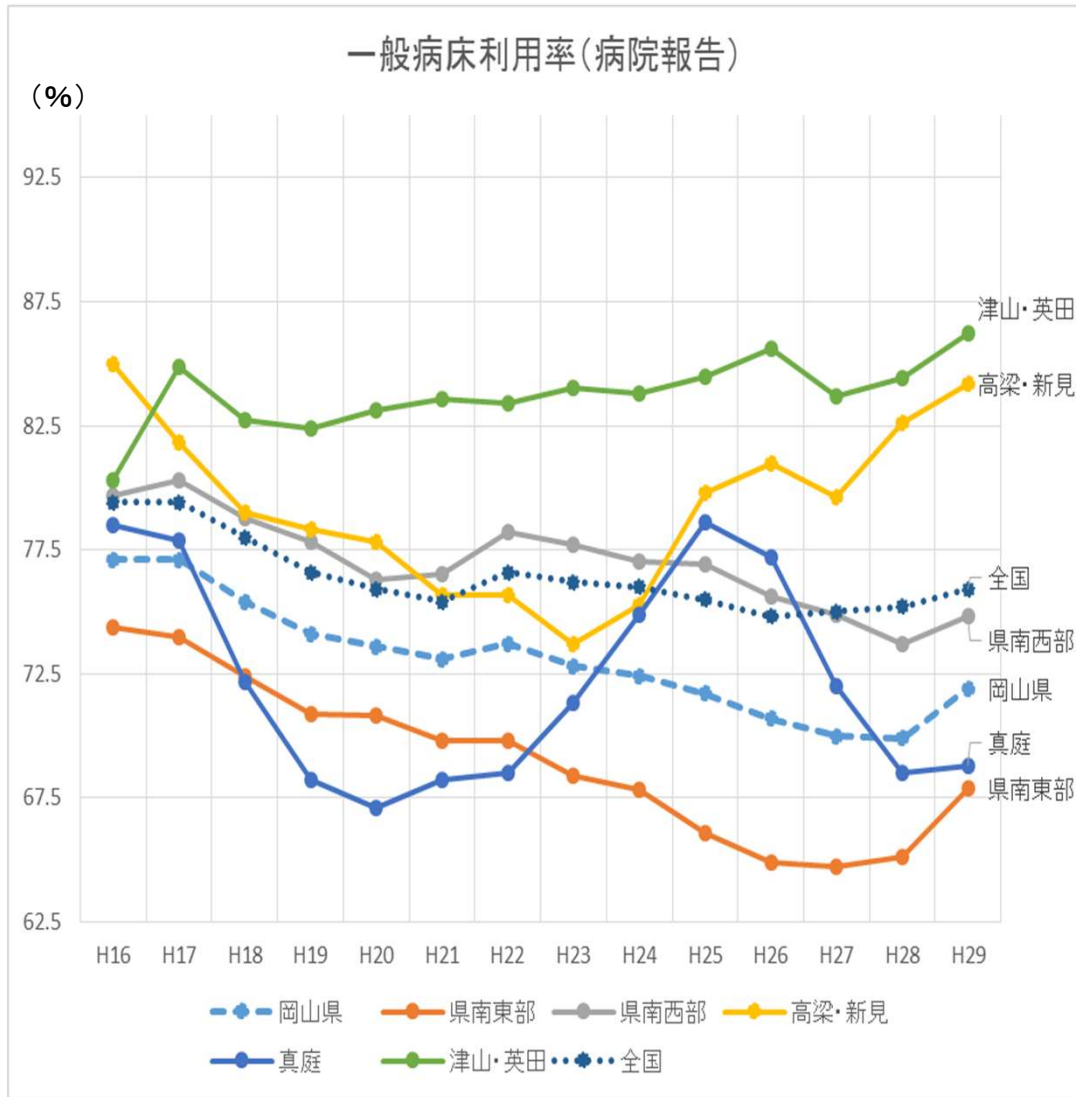


グラフ④

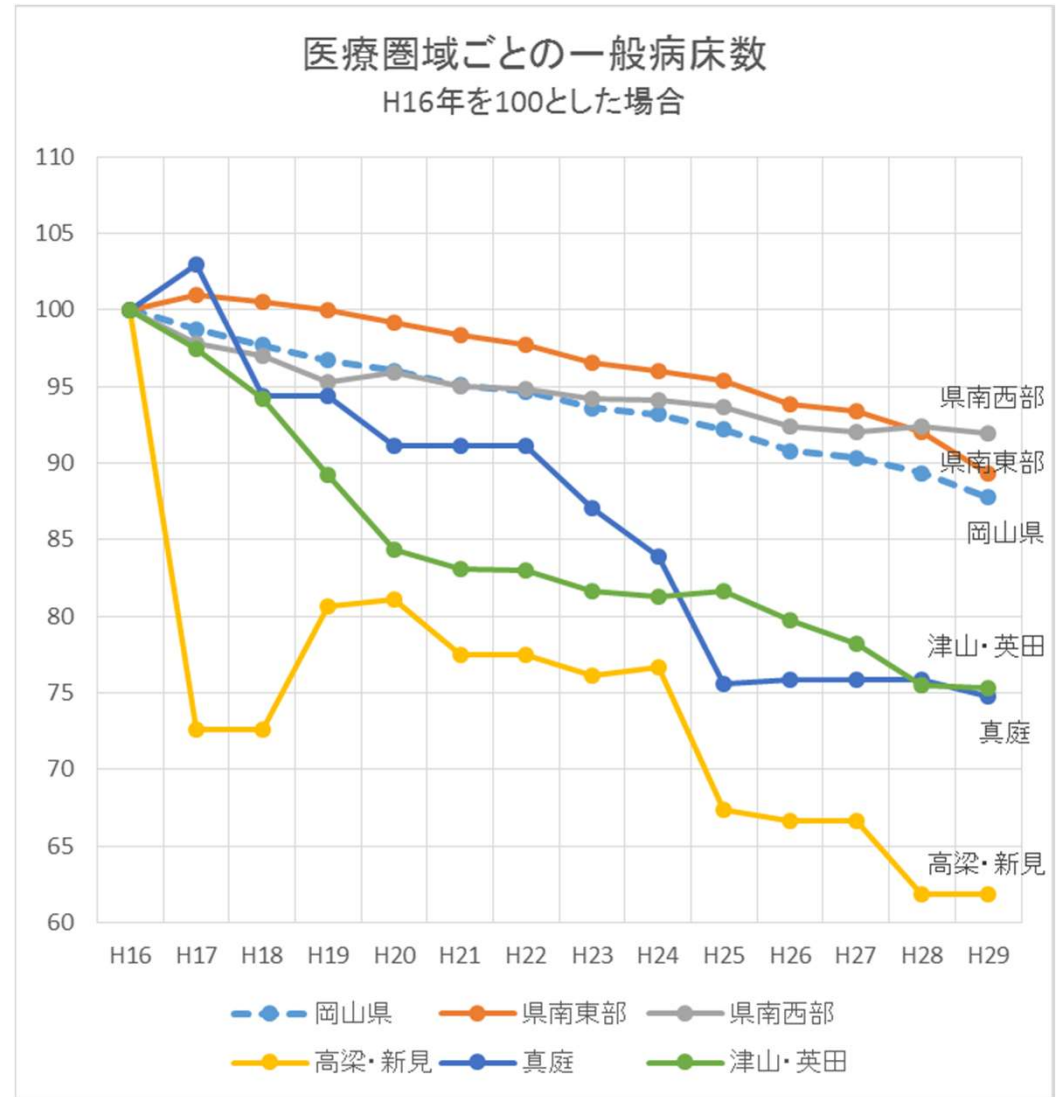


『日本の地域別将来推計人口(平成30(2018)年推計)』より作成

グラフ⑤

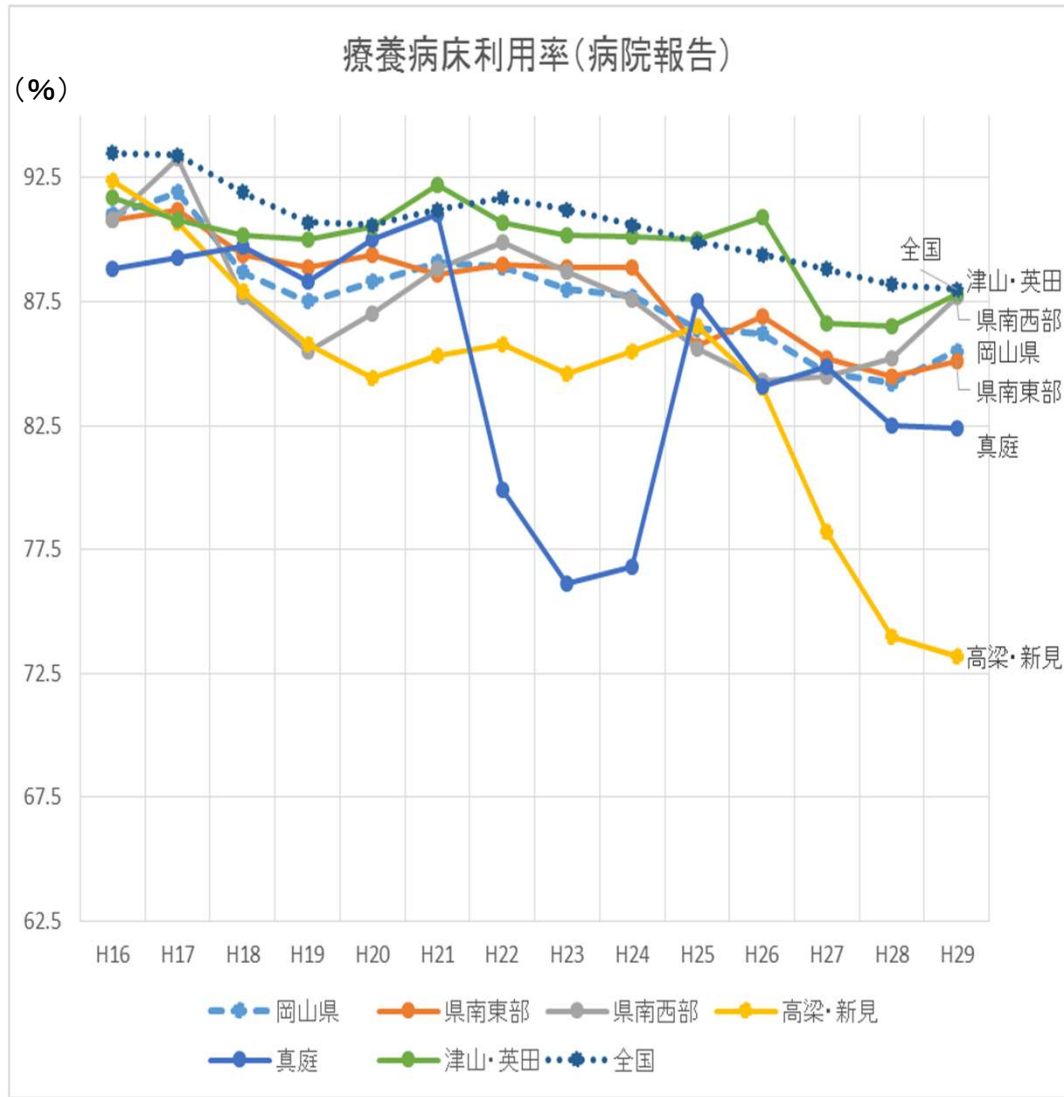


グラフ⑥

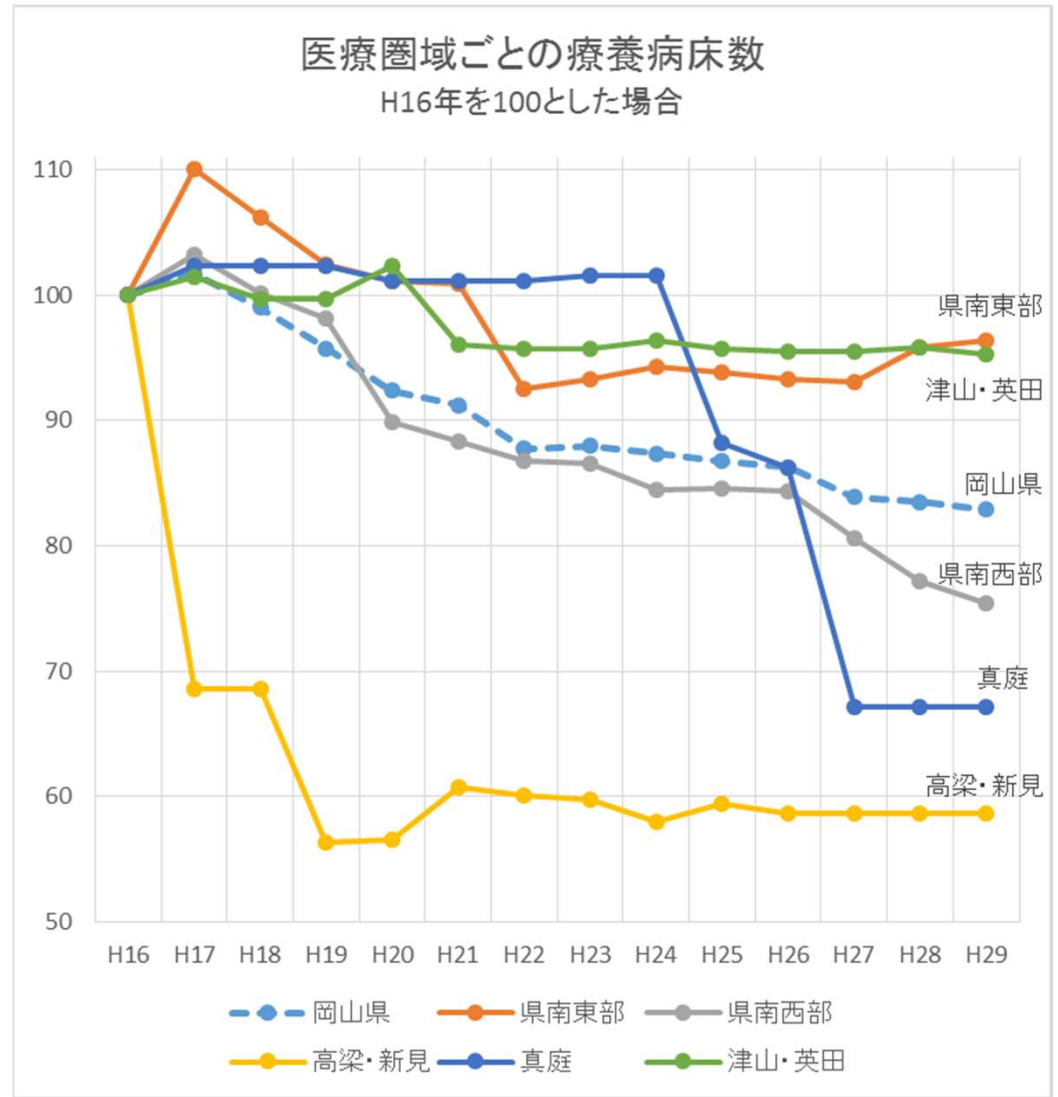


『病院報告』より作成

グラフ⑦

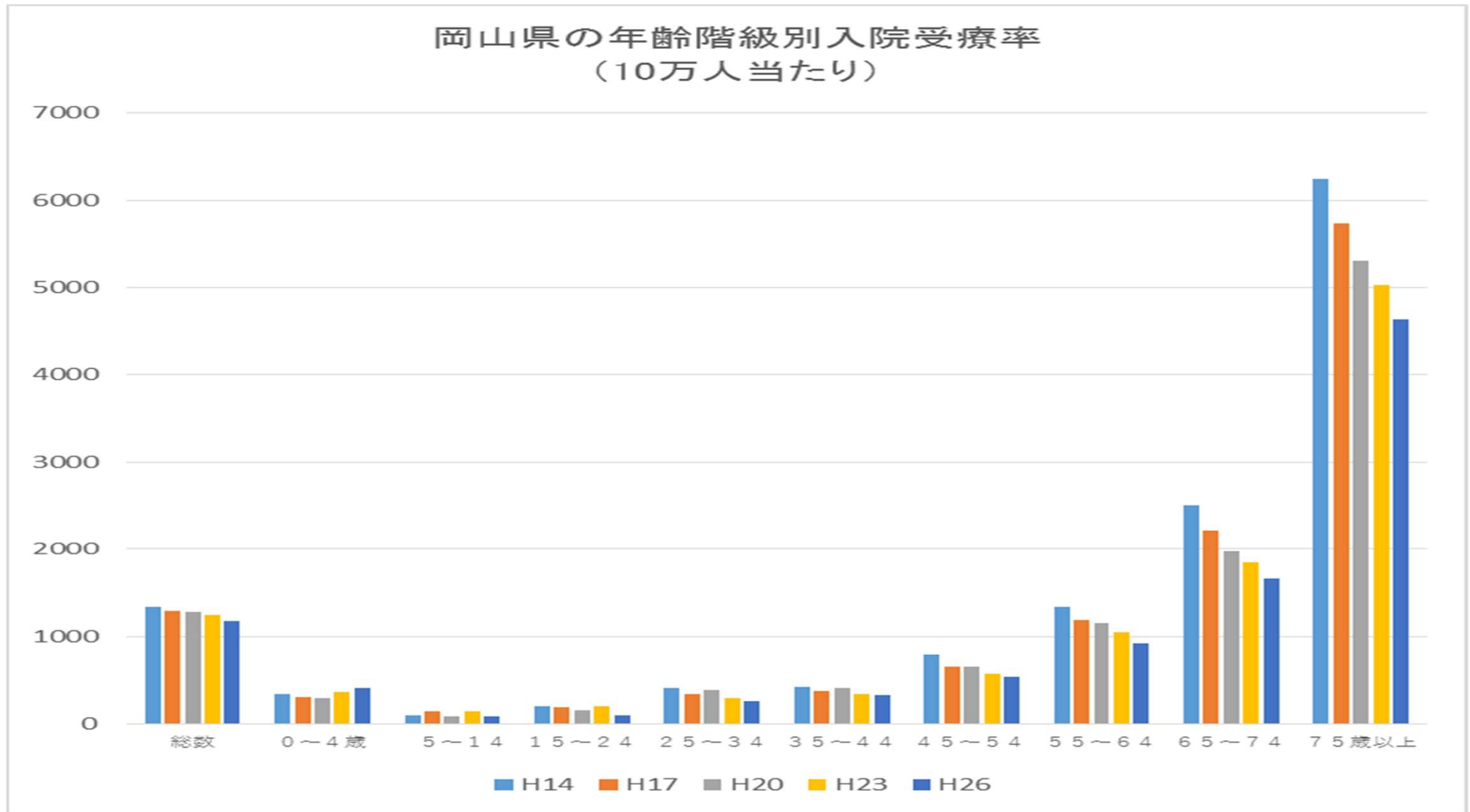


グラフ⑧



『病院報告』より作成

(参考)



『患者調査』より作成

## 地域における外来医療機能の不足・偏在等への対応

## 現状と課題

- 1 外来患者の約6割が受診する無床診療所は、開設が都市部に偏っている。
- 2 初期救急医療提供体制の構築、グループ診療の推進、放射線装置の共同利用等の医療機関の連携の取組が進んでいない。

県内の外来医療（診療科・医療機器）の情報を可視化し、  
限られた人材や医療資源を有効活用する必要がある。

## 岡山県外来医療に係る医療提供体制計画（仮称）の策定

## 〈内容〉

- 1 外来医療機能（診療科・医療機器）の情報（外来医師偏在指標など）
- 2 外来医師多数区域の設定、医療機関・機器のマッピング情報
- 3 地域医療構想調整会議での協議（今後必要な外来医療機能・医療機器の共同利用計画など）

## 計画のねらい

- 1 新規開業者への外来医療機能情報等の提供による外来医師の偏在抑制
- 2 外来医療機能（在宅医療、初期救急等）の充実
- 3 医療機器の共同利用の促進



### (3) 地域における外来医療機能の不足・偏在等への対応

議題(4)

#### 経緯

- 外来医療については、無床診療所の開設状況が都市部に偏っていること、診療所における診療科の専門分化が進んでいること、救急医療提供体制の構築等の医療機関間の連携の取組が、個々の医療機関の自主的な取組に委ねられていること、等の状況にある。
- それを踏まえ、「医療従事者の需給に関する検討会 医師需給分科会 第2次中間取りまとめ」において、**外来医療機能に関する情報の可視化、外来医療機能に関する協議の場の設置**等の枠組みが必要とされ、また、医療法上、医療計画において外来医療に係る医療提供体制の確保に関する事項（以下、「**外来医療計画**」）が追加されることとなった。

#### 外来医療計画の全体像

##### 外来医療機能に関する情報の可視化

- 地域ごとの外来医療機能の偏在・不足等の客観的な把握を行うために、診療所の医師の多寡を**外来医師偏在指標**として可視化。

$$\text{外来医師偏在指標} = \frac{\text{標準化診療所医師数}}{\left[ \frac{\text{地域の人口}}{10万} \times \text{地域の標準化受療率比} \right] \times \text{地域の診療所の外来患者対応割合}}$$

※ 医師偏在指標と同様、医療ニーズ及び人口・人口構成とその変化、患者の流出入、へき地などの地理的条件、医師の性別・年齢分布、医師偏在の単位の5要素を考慮して算定。

- 外来医師偏在指標の上位33.3%に該当する二次医療圏を、**外来医師多数区域**と設定。

##### 新規開業希望者等に対する情報提供

- 外来医師偏在指標及び、外来医師多数区域である二次医療圏の情報を、医療機関のマッピングに関する情報等、開業に当たって参考となるデータと併せて公表し、**新規開業希望者等に情報提供**。

※ 都道府県のホームページに掲載するほか、様々な機会を捉えて周知する等、新規開業希望者等が容易に情報にアクセスできる工夫が必要。また、適宜更新を行う等、質の担保を行う必要もある。

※ 新規開業者の資金調達を担う金融機関等にも情報提供を行うことが有効と考えられる。

##### 外来医療機能に関する協議及び協議を踏まえた取組

- 地域ごとにどのような外来医療機能が不足しているか議論を行う、**協議の場を設置**。  
※ 地域医療構想調整会議を活用することも可能。 ※ 原則として二次医療圏ごとに協議の場を設置することとするが、必要に応じて市区町村単位等での議論が必要なものについては、別途ワーキンググループ等を設置することも可能。
- **少なくとも外来医師多数区域においては、新規開業希望者に対して、協議の内容を踏まえて、在宅医療、初期救急（夜間・休日の診療）、公衆衛生（学校医、産業医、予防接種等）等の地域に必要とされる医療機能を担うよう求める。**

- 外来医療計画の実効性を確保するための方策例

- ・ 新規開業希望者が開業届出様式を入手する機会を捉え、地域における地域の外来医療機能の方針について情報提供
- ・ **届出様式に、地域で定める不足医療機能を担うことへの合意欄を設け、協議の場で確認**
- ・ 合意欄への記載が無いなど、**新規開業者が外来医療機能の方針に従わない場合、新規開業者に対し、臨時の協議の場への出席要請を行う**
- ・ 臨時の協議の場において、構成員と新規開業者で行った**協議内容を公表** 等

#### 今後の検討課題

- 外来医療機能の偏在の可視化等による新規開業者の行動変容への影響について、検証を行っていく。
- 十分な効果が得られない場合には、無床診療所の開設に対する新たな制度上の仕組みについて、法制的・施策的な課題を整理しつつ、検討が必要。

# 医療機器の効率的な活用等について

議題(4)

- 経緯**
- 「医療従事者の需給に関する検討会 医師需給分科会 第2次中間取りまとめ」において、**医療設備・機器等の共同利用等の、医療機関間での連携の方針等について協議を行い、地域ごとに方針決定すべきである**、とされ、医療法上も医療施設に備えた施設・設備の効率的な活用に関する事項について、協議の実施及び協議結果の公表を行うこととされた。
  - 今後、人口減少が見込まれる中、医療機器について共同利用の推進等によって効率的に活用していくべきであり、医療機器の共同利用のあり方等について、情報の可視化や新規購入者への情報提供を有効に活用しつつ、必要な協議を行う必要がある。

## 医療機器の効率的な活用のための対応

### 医療機器の配置状況に関する情報の可視化

- 地域の医療ニーズを踏まえ、地域ごとの医療機器の配置状況を**医療機器の種類ごとに指標化**し、可視化。

$$\text{調整人口当たり台数} = \frac{\text{地域の医療機器の台数}}{\frac{\text{地域の人口}}{10万} \times \text{地域の標準化検査率比}}$$

- ※ CT、MRI、PET、放射線治療（リニアック及びガンナイフ）、マンモグラフィに項目化してそれぞれ可視化。
- ※ 医療機器のニーズが性・年齢ごとに大きな差があることから、地域ごとの人口構成を踏まえて指標化。

### 医療機器の配置状況に関する情報提供

- 医療機器の配置状況に関する指標に加えて、**医療機器を有する医療機関についてマッピングに関する情報や、共同利用の状況等について情報を公表**。

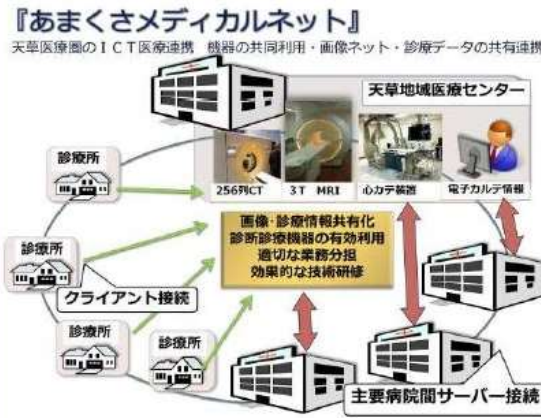
- ※ 医療機関の経営判断に資するような、医療機器の耐用年数や老朽化の状況等についても、適切な情報を提供できるよう検討。

### 医療機器の効率的活用のための協議

- 医療機器の効率的活用のための**協議の場を設置**。  
※ 基本的には、外来医療機能の協議の場を活用することが想定されるが、医療機器の協議のためのワーキンググループ等を設置することも可能。
- 医療機器の種類ごとに**共同利用の方針について協議を行い、結果を公表**。  
※ 共同利用については、画像診断が必要な患者を、医療機器を有する医療機関に対して患者情報とともに紹介する場合を含む。
- 共同利用の方針に従い、医療機関が医療機器を購入する場合や、当該機器の共同利用を新たに行う場合には、**共同利用に係る計画（以下、「共同利用計画」）を作成し、定期的に協議の場において確認**。
- 協議に当たっては医療機器の効率的な活用という観点だけでなく、  
・CT等放射線診断機器における医療被ばく  
・診断の精度  
・有効性  
等の観点も踏まえ、適切に医療機器が使用されているかについて、検討が必要。

### 医療機器を二次医療圏内で効率的に共同利用している例「あまくさメディカルネット」

- 地域の医療機関をネットワークで繋ぐことにより、共同利用施設のCT、MRI等の医療機器を共同利用施設の医師と同じ感覚で使用可能。
- 天草医療圏に存する80診療所のうち61診療所（76.3%）が加入。
- 必要に応じて、共同利用施設の専門医と同じ画像を見ながら、治療方針等も相談可能。



天草地域医療センター放射線部技師長 緒方隆昭氏より提供資料を改変

## II 外来医師偏在指標の算出式

- 外来医療については、診療所の担う役割が大きいため、診療所医師数を、新たな医師偏在指標と同様に性別ごとに20歳代、30歳代・・・60歳代、70歳以上に区分し、平均労働時間の違いを用いて調整する。
- 従来の人口10万人対医師数をベースに、地域ごとに性・年齢階級による外来受療率の違いを調整する。

$$\text{外来医師偏在指標} = \frac{\text{標準化診療所医師数}}{\left( \frac{\text{地域の人口}}{10万} \times \text{地域の標準化受療率比}^{(\ast 1)} \right) \times \text{地域の診療所の外来患者対応割合}^{(\ast 3)}}$$

$$\text{標準化診療所医師数} = \sum \text{性・年齢階級別医師数} \times \frac{\text{性・年齢階級別平均労働時間}}{\text{全診療所医師の平均労働時間}}$$

$$\text{地域の標準化外来受療率比}^{(\ast 1)} = \frac{\text{地域の期待外来受療率}^{(\ast 2)}}{\text{全国の期待外来受療率}}$$

$$\text{地域の期待外来受療率}^{(\ast 2)} = \frac{\sum (\text{全国の性・年齢階級別外来受療率} \times \text{地域の性・年齢階級別人口})}{\text{地域の人口}}$$

$$\text{地域の診療所の外来患者対応割合} = \frac{\text{地域の診療所の外来延べ患者数}}{\text{地域の診療所と病院の外来延べ患者数}}$$

(出典)性年齢階級別医師数：平成28年医師・歯科医師・薬剤師調査

平均労働時間：「医師の勤務実態及び働き方の意向等に関する調査」（平成28年度厚生労働科学特別研究「医師の勤務実態及び働き方の意向等に関する調査研究」研究班）

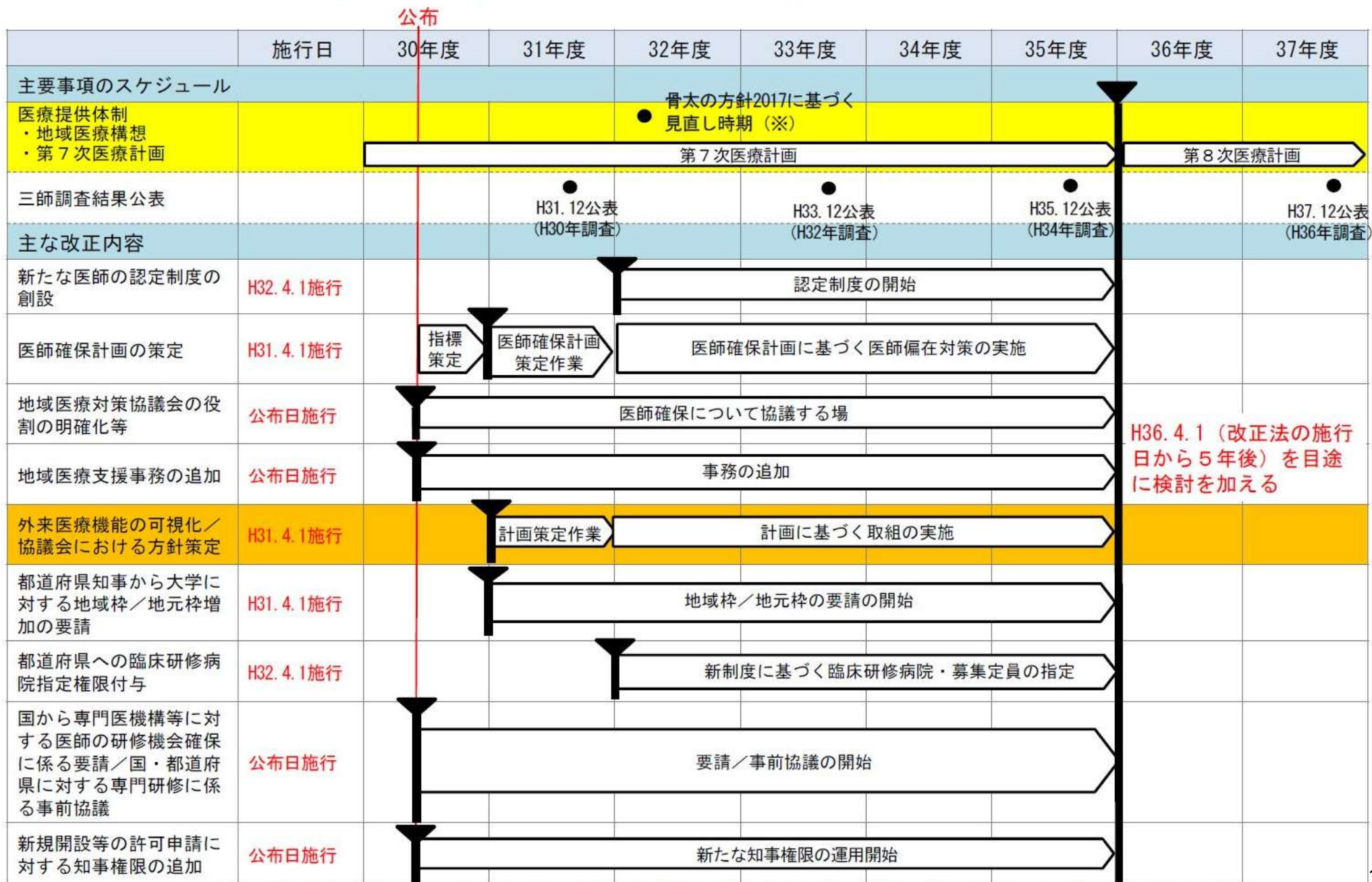
外来受療率：第3回NDBオープンデータ（平成28年度診療分）、人口推計（平成28年10月1日現在）

性年齢階級別受療率：平成26年患者調査 及び 平成27年住民基本台帳に基づく人口、人口動態及び世帯数調査

人口：平成29年住民基本台帳に基づく人口、人口動態及び世帯数調査

外来延べ患者数：平成26年度医療施設静態調査 ※患者流出入は、流出入発生後のデータ（診療行為発生地ベース）を分母で用いることにより、加味している（平成26年患者調査より）

医療法及び医師法の一部を改正する法律の施行スケジュール



※経済・財政再生計画改革工程表 2017改定版(抄) 都道府県の体制・権限の在り方について、地域医療構想調整会議の議論の進捗、2014年の法律改正で新たに設けた権限の行使状況等を勘案した上で、関係審議会等において検討し、結論。検討の結果に基づいて2020年央までに必要な措置を講ずる。

## 岡山県外来医療に係る医療提供体制計画(仮称)の策定作業

- ・「岡山県外来医療に係る医療提供体制計画」(仮称)は、岡山県保健医療計画の一部として策定する。
- ・計画策定に当たっては、「おかやま県民提案制度(パブリック・コメント)」により、その内容を県民に公表し、意見を求める。
- ・令和2年3月に開催予定の岡山県医療審議会に報告し、承認を得る。
- ・策定スケジュールのイメージは次のとおり。



## (4) 地域医療構想の実現に向けたさらなる取組について

第32回社会保  
(令和元年5月23日)

議題(5)

- 2019年年央までに各医療機関の診療実績データを分析し、公立・公的医療機関等の役割が当該医療機関でなければ担えないものに重点化されているか、合意された具体的対応方針を検証し、地域医療構想の実現に必要な協議を促進。

### 2. 今後の取り組み

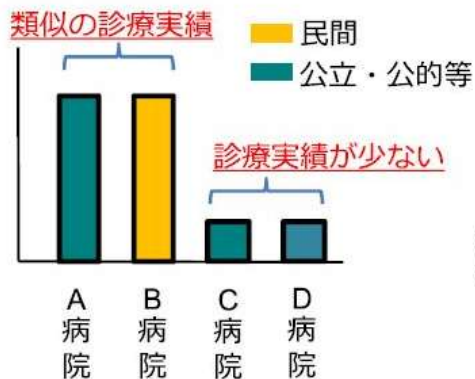
- 今後、2019年年央までに、全ての医療機関の診療実績データ分析を完了し、「**代替可能性がある**」または「**診療実績が少ない**」と位置付けられた**公立・公的医療機関等**に対して、構想区域の医療機関の診療実績や将来の医療需要の動向等を踏まえつつ、**医師の働き方改革の方向性**も加味して、**当該医療機能の他の医療機関への統合や他の病院との再編統合**について、地域医療構想調整会議で協議し改めて合意を得るように要請する予定。

#### 分析内容

- ① 分析項目ごとに診療実績等の一定の指標を設定し、当該医療機関でなければ担えないものに重点化されているか分析する。  
重点化が不十分な場合、他の医療機関による代替可能性があるとする。  
A 各分析項目について、構想区域内に、一定数以上の診療実績を有する医療機関が2つ以上あり、かつ、お互いの所在地が近接している。  
B 各分析項目について、診療実績が特に少ない。
- ② 医療機関の所在地や、他の医療機関との位置関係を確認するなど、地理的条件も勘案する。

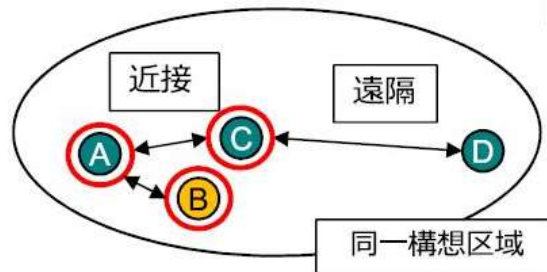
#### 分析のイメージ

- ① 診療実績の**データ分析**  
(領域等(例:がん、救急等)ごと)



- ② 地理的条件の**確認**

類似の診療実績がある場合又は診療実績が少ない場合のうち、**近接**している場合を確認



①及び②により「**代替可能性あり**」とされた公立・公的医療機関等

- ③ 分析結果を踏まえた地域医療構想調整会議における**検証**

医療機関の診療実績や将来の医療需要の動向等を踏まえ、**医師の働き方改革の方向性**も加味して、

- **代替可能性のある機能の他の医療機関への統合**
- **病院の再編統合**

について具体的な協議・再度の合意を要請



○ 今回の検証の要請に加え、厚生労働省自らも、地域ごとに助言・支援を実施することを検討

# 具体的対応方針の評価方法に関する基本的なイメージ

## 視点1

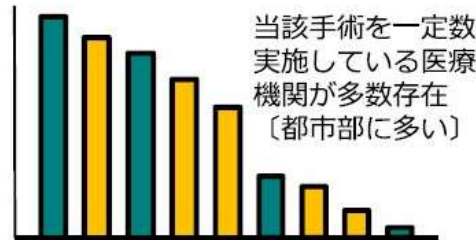
**代表的な手術の実績**を確認し、機能の重点化について特に議論が必要なケースに該当するか確認。

■ 公立・公的病院等 ■ 民間医療機関

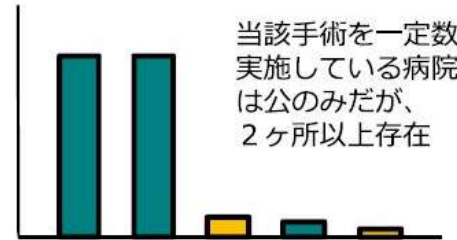
### □ パターン (ア)



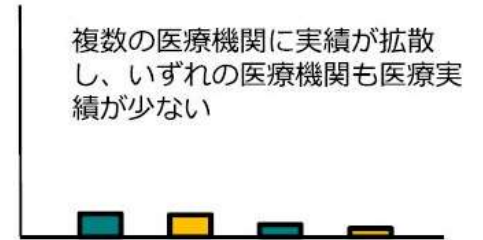
### □ パターン (イ)



### □ パターン (ウ)



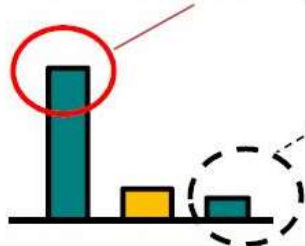
### □ パターン (エ)



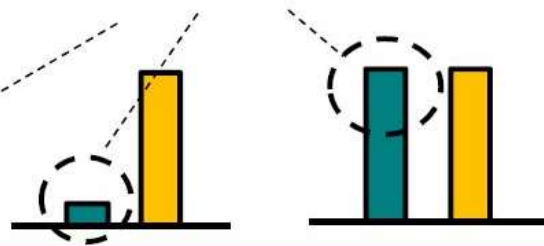
## 視点2

**特定の手術以外の幅広い診療実績や、患者像**を確認し、構想区域内で、当該医療機関に固有の役割があるか確認。

### □ 固有の役割あり



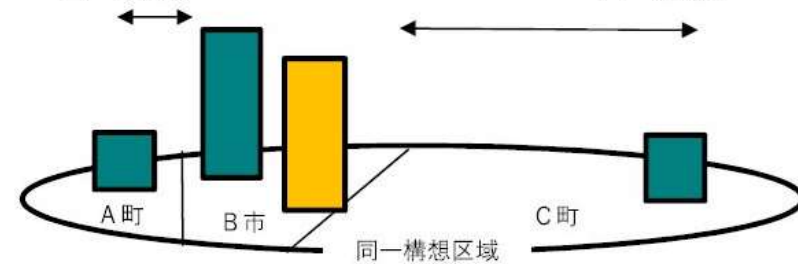
### □ 固有の役割なし



## 視点3

**地理的条件（位置関係、移動に要する時間）**を確認し、近接の度合いを確認。

### □ 近接



### □ 遠隔

### 《評価の視点のイメージ》

- ① **手術実績が一定数ある医療機関が複数存在している場合**、公立・公的病院等は地域の医療需要やそれぞれの病院が診療する患者像等を確認し、地域の民間医療機関では担うことができない医療提供等に重点化されているかを確認する。
- ② 各々の手術によって構想区域の競合状況が異なるため、**特定の手術のみではなく、手術以外の診療実績も含めて**、地域の民間医療機関では担うことができない固有の役割があるか確認する。
- ③ 診療実績が少ない、構想区域内で固有の役割が無いといった状況にある公立・公的医療機関等については、**地理的条件等を踏まえ**、他の医療機関等との近接状況を確認する。
- ④ 以上をふまえ、**当該医療機関でなければ担うことができない機能への重点化が図られているとは言い難い公立・公的医療機関等は、再編統合やダウンサイジング、機能転換といった対応策を念頭に、地域医療構想調整会議での議論を更に深める。**

# A 構想区域の例

- 主要な手術の実績をみると、一定の実績を有するA～Dの公立・公的医療機関が存在。
- A～C病院については他の診療実績や患者像においても一定の実績があるが、D病院については手術の実績が比較的少なく、手術以外の診療実績や患者像を踏まえてもなお、構想区域内での固有の役割がみられない。

## ■手術実績



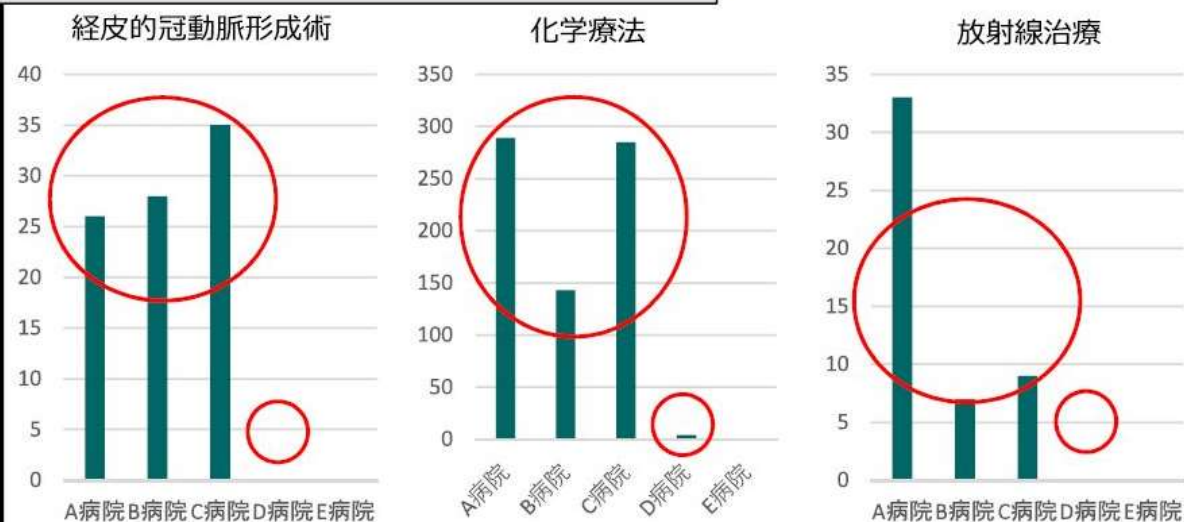
## ■基本情報

人口 (※1)	高齢化率 (※1)	一般病院数 (※2)	有床診 (※2)	病床数計 (※2)
33万	21	11	13	3,0千

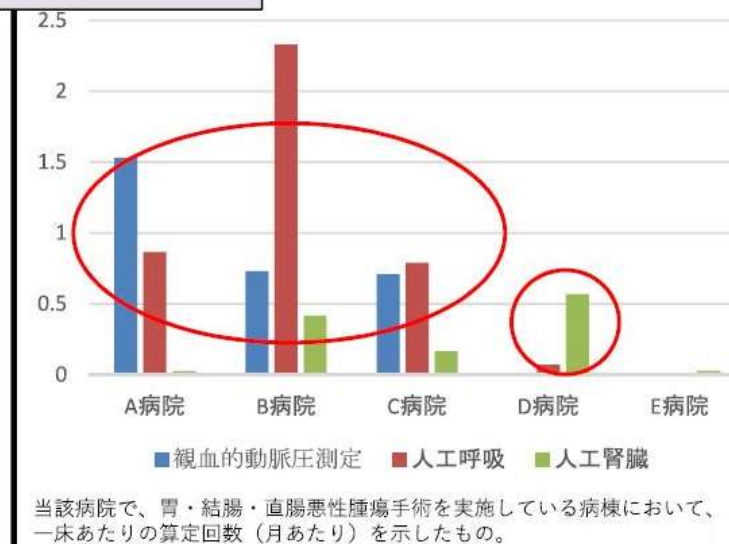
  

病床利用率 (※3)		医療施設従事医師数 (※4)	流入入院患者割合 (※5)	流出入院患者割合 (※5)
一般病床	療養病床			
76	92	697	32	32

## ■手術以外の診療実績



## ■患者像

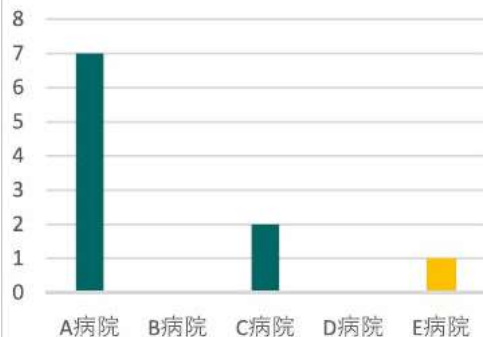


※1 2016年度住民基本台帳に基づく人口、人口動態及び世帯数 ※2 平成28年医療施設(静態・動態)調査 ※3 平成28年病院報告 ※4 平成28年医師、歯科医師、薬剤師調査 ※5 平成26年患者調査



(参考) A構想区域の医療機関の診療実績

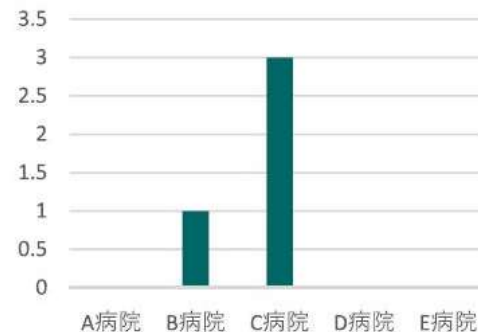
乳腺悪性腫瘍手術



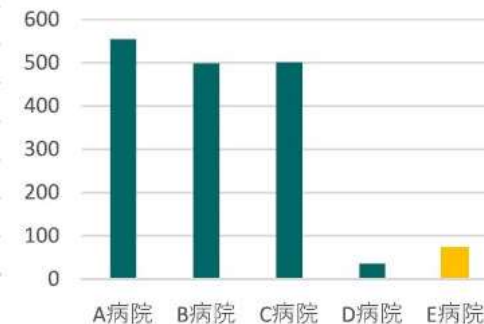
冠動脈バイパス手術



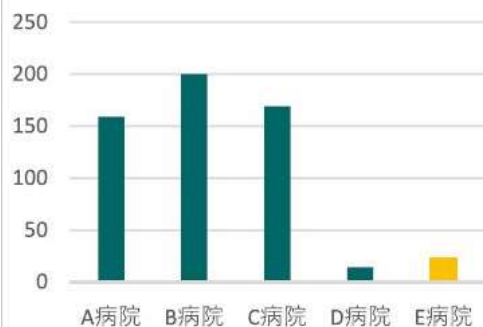
脳動脈瘤クリッピング術



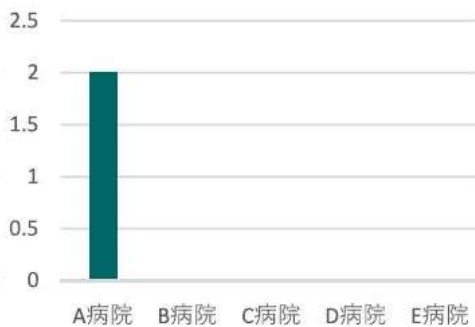
手術 総数



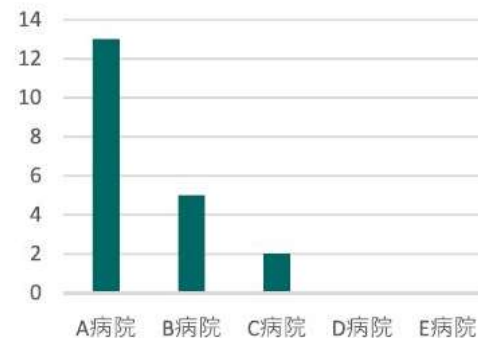
全身麻酔の手術



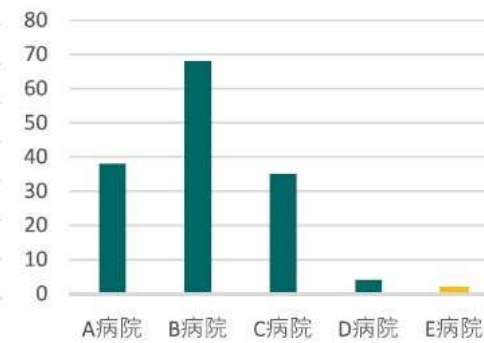
人工心肺を用いた手術



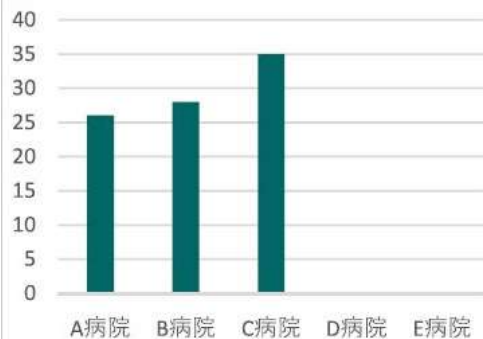
胸腔鏡下手術



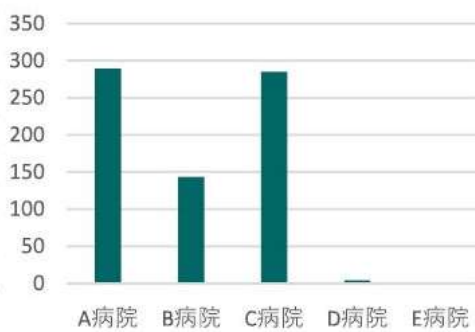
腹腔鏡下手術



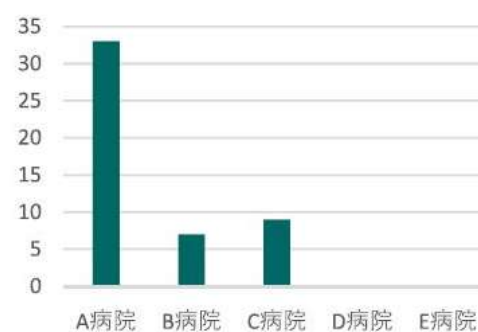
経皮的冠動脈形成術



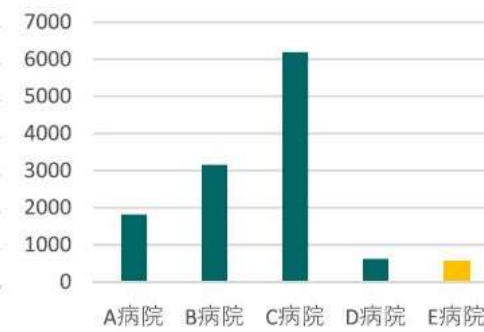
化学療法



放射線治療



救急車の受入件数



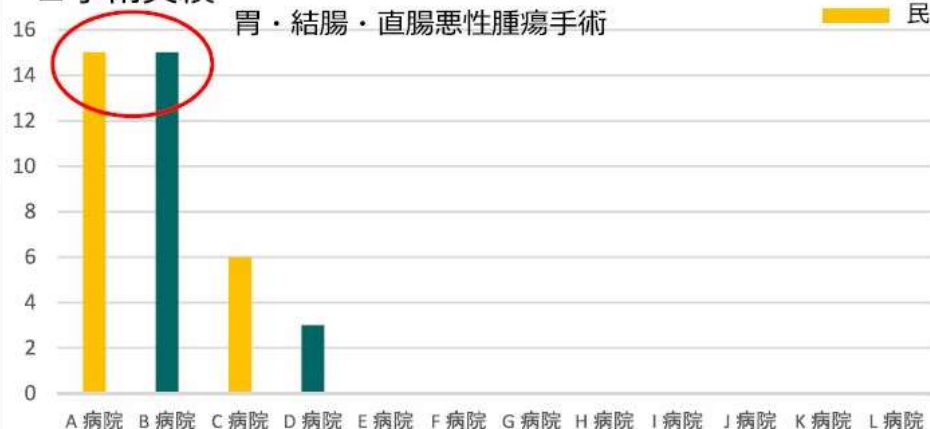
## B構想区域の例

第32回社会保険  
(令和元年5月23日)

議題(5)

- 主要な手術の実績をみると、一定数の実績のある公・民の病院が各1ヶ所程度存在。
- 手術以外の実績や患者像をみると、B病院に固有の役割はみられない。

### ■手術実績



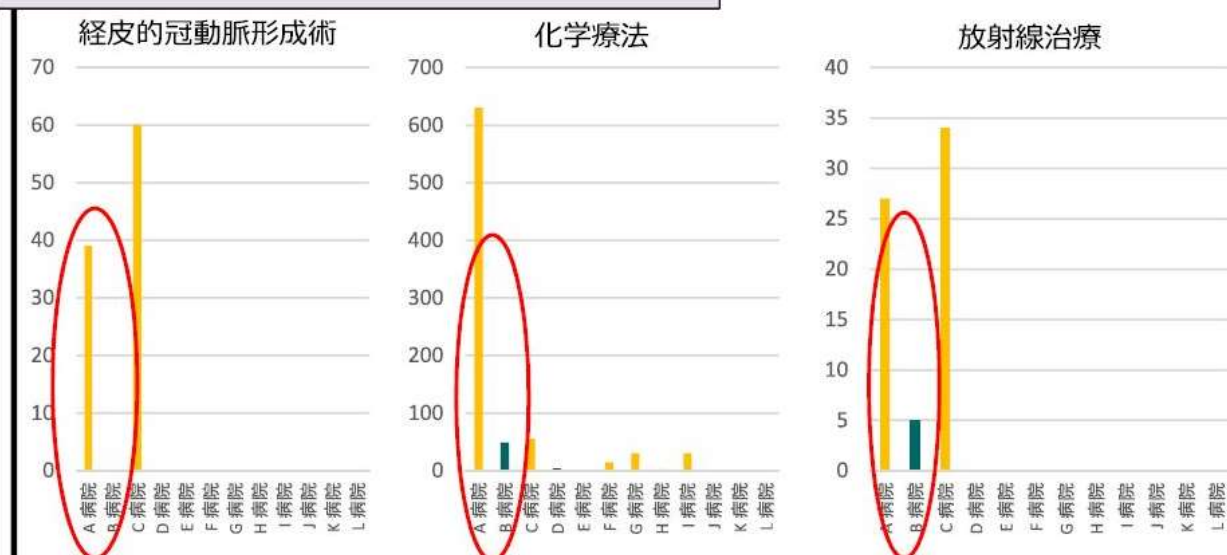
### ■基本情報

人口 (※1)	高齢化率 (※1)	一般病院数 (※2)	有床診 (※2)	病床数計 (※2)
212,000	29.8	12	9	2,678

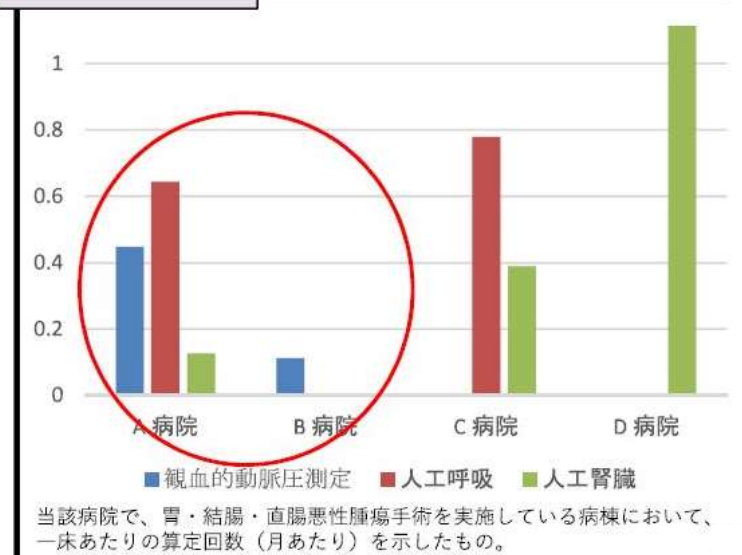
  

病床利用率 (※3)		医療施設従事医師数 (※4)	流入入院患者割合 (※5)	流出入院患者割合 (※5)
一般病床	療養病床			
72.7	80.5	563	-	-

### ■手術以外の診療実績



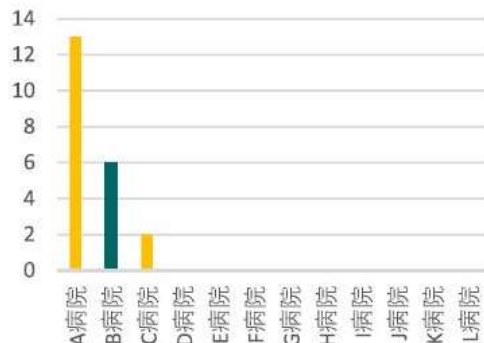
### ■患者像



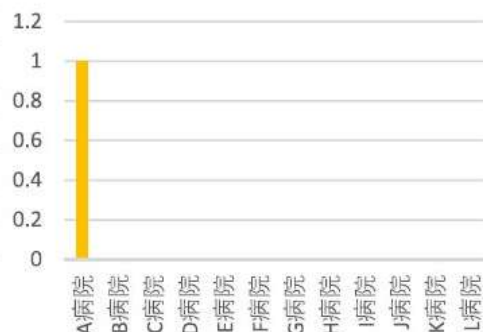
※1 2016年度住民基本台帳に基づく人口、人口動態及び世帯数 ※2 平成28年医療施設（静態・動態）調査 ※3 平成28年病院報告 ※4 平成28年医師、歯科医師、薬剤師調査 ※5 平成26年患者調査

**(参考) B構想区域の医療機関の診療実績**

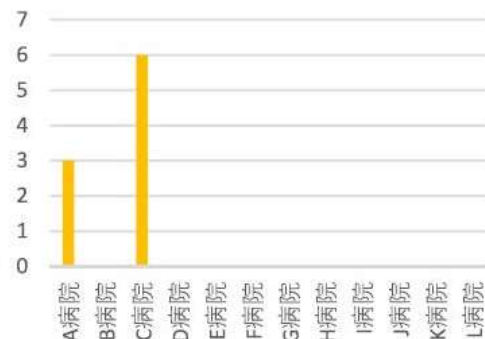
乳腺悪性腫瘍手術



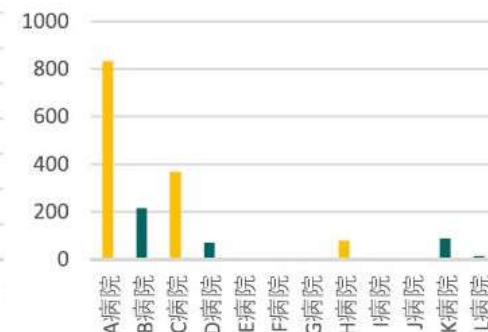
冠動脈バイパス手術



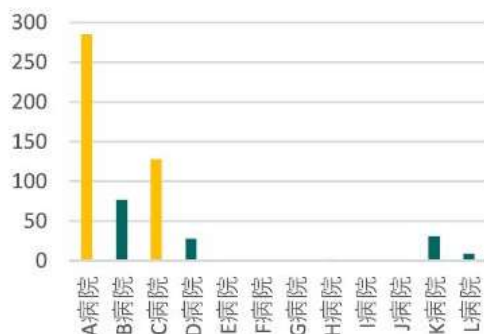
脳動脈瘤クリッピング術



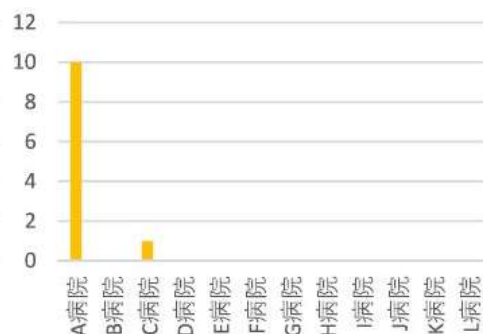
手術 総数



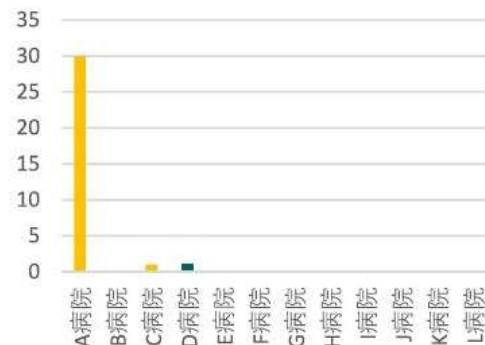
全身麻酔の手術



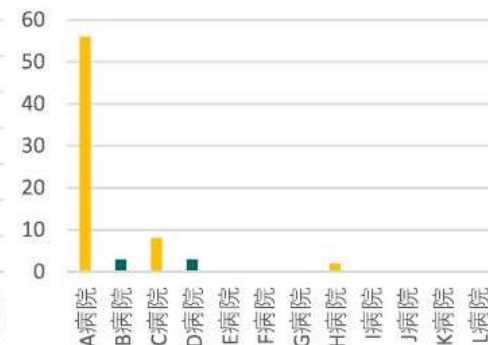
人工心肺を用いた手術



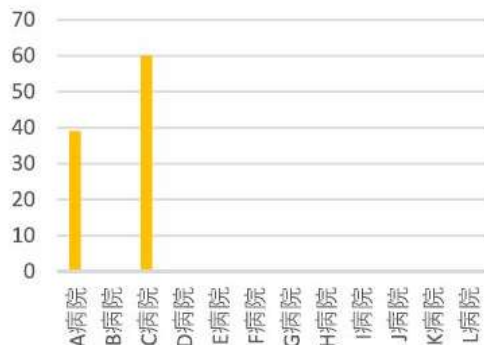
胸腔鏡下手術



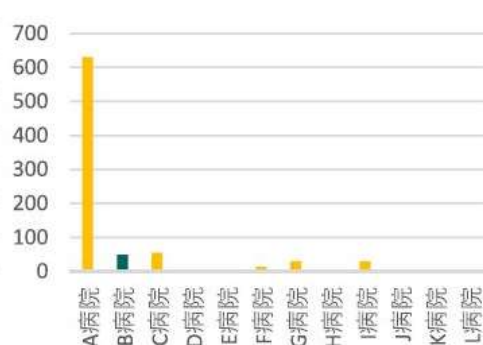
腹腔鏡下手術



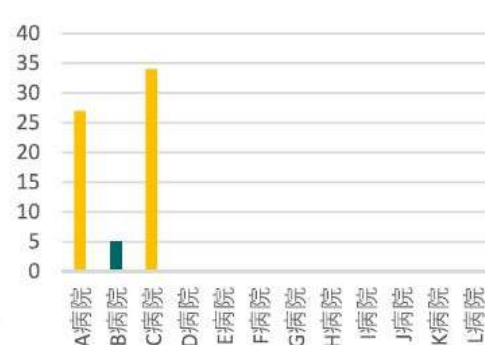
経皮的冠動脈形成術



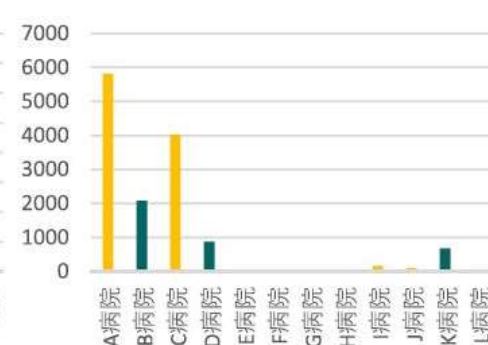
化学療法



放射線治療



救急車の受入件数



(5)平成30年度の取組について

- ・ 各構想区域での地域医療構想調整会議の開催状況について
- ・ 具体的対応方針の取りまとめ状況について

状況	医療機関	割合	備考
合意	39	13.0%	主に公立・公的医療機関
未議論	159	53.0%	主に県南東部、真庭、津山・英田圏域のその他の医療機関
議論中	102	34.0%	主に県南西部、高梁・新見圏域のその他の医療機関
計	300	100.0%	

- ・ 非稼働病棟の検討状況について

状況	医療機関	割合	備考
議論終了	20	54.1%	(内訳)廃止5、再稼働15
未議論	2	5.4%	
議論中	15	40.5%	
計	37	100.0%	

## (6) 令和元年度の取組状況について

### ① 各圏域の地域医療構想調整会議の開催

今年度の開催状況については、これまでに県南東部を除く各圏域において第1回調整会議を開催した。

今後、各圏域とも年度内に4回以上の開催が予定されている。

### ② 岡山県外来医療に係る医療提供体制計画(仮称)については、各圏域の地域医療構想調整会議において、求められる外来医療機能と医療機器の共同利用の方針について議論を行い、計画の策定を行う。

### ③ 国が行う医療機関の診療実績データ分析を踏まえて、「代替可能性がある」または「診療実績が少ない」と位置づけられた公立・公的医療機関等に対して、当該医療機能の他の医療機関への統合や他の病院との再編統合について、各圏域の地域医療構想調整会議において議論を行う。

### ④ 具体的対応方針については、すべての有床医療機関において作成する必要があるため、公立・公的以外の医療機関については、各圏域の地域医療構想調整会議において柔軟な対応により効率的に作成を進めていく。



## 構想区域別の病床機能と必要病床数推計の比較(2018.7.1)

(単位:床)

構想区域	病床機能区分	H30(2018)年 7月1日現在の 病床数 [病床機能報告から]		必要病床数推計 [地域医療構想策定支援ツールから]						
		病床数	割合(※) ①	H25(2013)			H37(2025)			H52 (2040)
				病床数	割合(※) ②	②-①	病床数	割合(※) ③	③-①	
県南東部	高度急性期	1,989	17.2%	1,125	12.8%	▲4.4 ポイ ント	1,187	12.5%	▲4.7 ポイ ント	1,146
	急性期	4,433	38.4%	2,968	33.9%	▲4.5 ポイ ント	3,335	35.2%	▲3.2 ポイ ント	3,318
	回復期	1,666	14.4%	2,500	28.6%	14.2 ポイ ント	2,927	30.9%	16.5 ポイ ント	2,969
	慢性期	3,454	30.0%	2,163	24.7%	▲5.3 ポイ ント	2,029	21.4%	▲8.6 ポイ ント	2,052
県南西部	高度急性期	1,740	20.5%	863	11.4%	▲9.1 ポイ ント	888	10.8%	▲9.7 ポイ ント	830
	急性期	3,318	39.0%	2,380	31.3%	▲7.7 ポイ ント	2,722	33.0%	▲6.0 ポイ ント	2,644
	回復期	1,330	15.6%	2,289	30.1%	14.5 ポイ ント	2,761	33.5%	17.9 ポイ ント	2,742
	慢性期	2,118	24.9%	2,061	27.2%	2.3 ポイ ント	1,866	22.7%	▲2.2 ポイ ント	1,876
高梁・新見	高度急性期	0	0.0%	18	3.2%	3.2 ポイ ント	17	3.6%	3.6 ポイ ント	15
	急性期	289	37.2%	130	22.8%	▲14.4 ポイ ント	123	26.4%	▲10.8 ポイ ント	113
	回復期	166	21.4%	143	25.1%	3.7 ポイ ント	134	28.8%	7.4 ポイ ント	122
	慢性期	322	41.4%	279	48.9%	7.5 ポイ ント	192	41.2%	▲0.2 ポイ ント	178
真庭	高度急性期	0	0.0%	26	5.0%	5.0 ポイ ント	25	5.4%	5.4 ポイ ント	22
	急性期	370	61.1%	163	31.1%	▲30.0 ポイ ント	157	33.9%	▲27.2 ポイ ント	144
	回復期	42	6.9%	180	34.4%	27.5 ポイ ント	175	37.8%	30.9 ポイ ント	160
	慢性期	194	32.0%	155	29.5%	▲2.5 ポイ ント	106	22.9%	▲9.1 ポイ ント	100
津山・英田	高度急性期	122	6.2%	137	7.9%	1.7 ポイ ント	132	8.6%	2.4 ポイ ント	118
	急性期	869	44.1%	514	29.5%	▲14.6 ポイ ント	501	32.7%	▲11.4 ポイ ント	460
	回復期	352	17.8%	487	27.9%	10.1 ポイ ント	483	31.6%	13.8 ポイ ント	452
	慢性期	629	31.9%	605	34.7%	2.8 ポイ ント	414	27.1%	▲4.8 ポイ ント	411
計	高度急性期	3,851	16.5%	2,169	11.3%	▲5.2 ポイ ント	2,249	11.1%	▲5.4 ポイ ント	2,131
	急性期	9,279	39.6%	6,155	32.1%	▲7.5 ポイ ント	6,838	33.9%	▲5.7 ポイ ント	6,679
	回復期	3,556	15.2%	5,599	29.2%	14.0 ポイ ント	6,480	32.1%	16.9 ポイ ント	6,445
	慢性期	6,717	28.7%	5,263	27.4%	▲1.3 ポイ ント	4,607	22.9%	▲5.8 ポイ ント	4,617

※ 構想区域ごとの計に占める割合

## 構想区域別の許可病床数※と必要病床数推計の比較

(単位:床)

構想区域	H31(2019)年 4月1日現在の 許可病床数 ④	必要病床数推計 [地域医療構想策定支援ツールから]			⑤-④	⑤/④
		H25(2013)	H37(2025) ⑤	H52(2040)		
県南東部	11,526	8,756	9,478	9,485	▲ 2,048	82.2%
県南西部	8,448	7,593	8,237	8,092	▲ 211	97.5%
高梁・新見	759	570	466	428	▲ 293	61.4%
真庭	602	524	463	426	▲ 139	76.9%
津山・英田	1,873	1,743	1,530	1,441	▲ 343	81.7%
計	23,208	19,186	20,174	19,872	▲ 3,034	86.9%

※ 医療法第7条の規定により、開設許可を受けた病床数

## 構想区域別の既存病床数※と必要病床数推計の比較

(単位:床)

構想区域	H31(2019)年 4月1日現在の 既存病床数 ⑥	必要病床数推計 [地域医療構想策定支援ツールから]			⑦-⑥	⑦/⑥
		H25(2013)	H37(2025) ⑦	H52(2040)		
県南東部	10,121	8,756	9,478	9,485	▲ 643	93.6%
県南西部	8,341	7,593	8,237	8,092	▲ 104	98.8%
高梁・新見	759	570	466	428	▲ 293	61.4%
真庭	620	524	463	426	▲ 157	74.7%
津山・英田	1,949	1,743	1,530	1,441	▲ 419	78.5%
計	21,790	19,186	20,174	19,872	▲ 1,616	92.6%

※ 開設許可を行う際に、基準病床と比較し、病床過剰地域か否かを判断する際の基準となる病床数

佐賀方式による調整の具体的な内容

構想区域	病床単位の 地域包括ケア入院管理料 算定病床数		病床機能報告 における 急性期病棟のうち 平均在棟日数が22 日超の 病棟の病床数	病床機能報告を調整		
	急性期→回復期	慢性期→回復期	急性期→回復期	急性期から 差し引く	回復期へ 加える	慢性期から 差し引く
K3301 県南東部	74	16	555	▲629	645	▲16
K3302 県南西部	97	8	500	▲597	605	▲8
K3303 高梁・新見	12	0	0	▲12	12	0
K3304 真庭	19	0	82	▲101	101	0
K3305 津山・英田	36	0	0	▲36	36	0
合計	238	24	1,137	▲1,375	1,399	▲24



構想区域別の病床機能と必要病床数推計の比較(佐賀方式による調整後)

(単位:床)

構想区域	病床機能区分	平成30(2018)年 7月1日現在の病床数 [病床機能報告から]				必要病床数推計 [地域医療構想策定支援ツールから]			
		佐賀方式		通常		H37(2025)			
		病床数	割合(※) ①	病床数	割合(※) ②	病床数 ③	割合(※) ③	③-① (佐賀)	③-② (通常)
県南東部	高度急性期	1,989	17.2%	1,989	17.2%	1,187	12.5%	▲4.7 床	▲4.7 床
	急性期	3,804	33.0%	4,433	38.4%	3,335	35.2%	2.2 床	▲3.2 床
	回復期	2,311	20.0%	1,666	14.4%	2,927	30.9%	10.9 床	16.5 床
	慢性期	3,438	29.8%	3,454	30.0%	2,029	21.4%	▲8.4 床	▲8.6 床
県南西部	高度急性期	1,740	20.5%	1,740	20.5%	888	10.8%	▲9.7 床	▲9.7 床
	急性期	2,721	32.0%	3,318	39.0%	2,722	33.0%	1.0 床	▲6.0 床
	回復期	1,935	22.7%	1,330	15.6%	2,761	33.5%	10.8 床	17.9 床
	慢性期	2,110	24.8%	2,118	24.9%	1,866	22.7%	▲2.1 床	▲2.2 床
高梁・新見	高度急性期	0	0.0%	0	0.0%	17	3.6%	3.6 床	3.6 床
	急性期	277	35.6%	289	37.2%	123	26.4%	▲9.2 床	▲10.8 床
	回復期	178	22.9%	166	21.4%	134	28.8%	5.9 床	7.4 床
	慢性期	322	41.5%	322	41.4%	192	41.2%	▲0.3 床	▲0.2 床
真庭	高度急性期	0	0.0%	0	0.0%	25	5.4%	5.4 床	5.4 床
	急性期	269	44.4%	370	61.1%	157	33.9%	▲10.5 床	▲27.2 床
	回復期	143	23.6%	42	6.9%	175	37.8%	14.2 床	30.9 床
	慢性期	194	32.0%	194	32.0%	106	22.9%	▲9.1 床	▲9.1 床
津山・英田	高度急性期	122	6.2%	122	6.2%	132	8.6%	2.4 床	2.4 床
	急性期	833	42.2%	869	44.1%	501	32.7%	▲9.5 床	▲11.4 床
	回復期	388	19.7%	352	17.8%	483	31.6%	11.9 床	13.8 床
	慢性期	629	31.9%	629	31.9%	414	27.1%	▲4.8 床	▲4.8 床
計	高度急性期	3,851	16.5%	3,851	16.5%	2,249	11.1%	▲5.4 床	▲5.4 床
	急性期	7,904	33.8%	9,279	39.6%	6,838	33.9%	0.1 床	▲5.7 床
	回復期	4,955	21.2%	3,556	15.2%	6,480	32.1%	10.9 床	16.9 床
	慢性期	6,693	28.5%	6,717	28.7%	4,607	22.9%	▲5.6 床	▲5.8 床

※ 構想区域ごとの計に占める割合

構想区域別の病床機能と必要病床数推計の比較(2025.7.1)


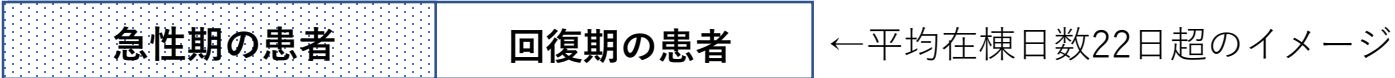
(単位:床)

構想区域	病床機能区分	2025年 7月1日現在 の病床数 [病床機能報告から]		必要病床数推計 [地域医療構想策定支援ツールから]						
		病床数	割合(※) ①	H25(2013)			H37(2025)			H52 (2040)
				病床数	割合(※) ②	②-①	病床数	割合(※) ③	③-①	
県南東部	高度急性期	2,089	18.1%	1,125	12.8%	▲5.3 ポイント	1,187	12.5%	▲5.6 ポイント	1,146
	急性期	4,333	37.6%	2,968	33.9%	▲3.7 ポイント	3,335	35.2%	▲2.4 ポイント	3,318
	回復期	1,797	15.6%	2,500	28.6%	13.0 ポイント	2,927	30.9%	15.3 ポイント	2,969
	慢性期	3,300	28.7%	2,163	24.7%	▲4.0 ポイント	2,029	21.4%	▲7.3 ポイント	2,052
県南西部	高度急性期	1,751	20.5%	863	11.4%	▲9.1 ポイント	888	10.8%	▲9.7 ポイント	830
	急性期	3,132	36.6%	2,380	31.3%	▲5.3 ポイント	2,722	33.0%	▲3.6 ポイント	2,644
	回復期	1,630	19.0%	2,289	30.1%	11.1 ポイント	2,761	33.5%	14.5 ポイント	2,742
	慢性期	2,047	23.9%	2,061	27.2%	3.3 ポイント	1,866	22.7%	▲1.2 ポイント	1,876
高梁・新見	高度急性期	0	0.0%	18	3.2%	3.2 ポイント	17	3.6%	3.6 ポイント	15
	急性期	289	41.7%	130	22.8%	▲18.9 ポイント	123	26.4%	▲15.3 ポイント	113
	回復期	166	24.0%	143	25.1%	1.1 ポイント	134	28.8%	4.8 ポイント	122
	慢性期	238	34.3%	279	48.9%	14.6 ポイント	192	41.2%	6.9 ポイント	178
真庭	高度急性期	0	0.0%	26	5.0%	5.0 ポイント	25	5.4%	5.4 ポイント	22
	急性期	288	47.5%	163	31.1%	▲16.4 ポイント	157	33.9%	▲13.6 ポイント	144
	回復期	124	20.5%	180	34.4%	13.9 ポイント	175	37.8%	17.3 ポイント	160
	慢性期	194	32.0%	155	29.5%	▲2.5 ポイント	106	22.9%	▲9.1 ポイント	100
津山・英田	高度急性期	122	6.5%	137	7.9%	1.4 ポイント	132	8.6%	2.1 ポイント	118
	急性期	821	43.8%	514	29.5%	▲14.3 ポイント	501	32.7%	▲11.1 ポイント	460
	回復期	390	20.8%	487	27.9%	7.1 ポイント	483	31.6%	10.8 ポイント	452
	慢性期	542	28.9%	605	34.7%	5.8 ポイント	414	27.1%	▲1.8 ポイント	411
計	高度急性期	3,962	17.0%	2,169	11.3%	▲5.7 ポイント	2,249	11.1%	▲5.9 ポイント	2,131
	急性期	8,863	38.1%	6,155	32.1%	▲6.0 ポイント	6,838	33.9%	▲4.2 ポイント	6,679
	回復期	4,107	17.7%	5,599	29.2%	11.5 ポイント	6,480	32.1%	14.4 ポイント	6,445
	慢性期	6,321	27.2%	5,263	27.4%	0.2 ポイント	4,607	22.9%	▲4.3 ポイント	4,617

※ 構想区域ごとの計に占める割合

## 「回復期」の充足度を判断する際の病床機能報告の活用（案）

- 病床機能報告は、各医療機関が自主的に病棟機能を判断。この原則を踏まえつつ、地域医療構想調整会議分科会における協議に資するよう、病床機能報告で回復期以外と報告されている病棟のうち、
  - ・①②については、回復期の過不足を判断する際に、回復期とみなす
  - ・③については、将来の見込みを判断する際に、参考情報とする
 ことで、病床機能報告と将来の病床の必要量の単純比較を補正してはどうか。

①既に回復期相当	病床機能報告における急性期・慢性期病棟のうち、病床単位の地域包括ケア入院管理料算定病床数 ※ <u>病棟単位の報告である病床機能報告の制度的限界を補正</u> 
②回復期への転換確実	調整会議分科会において他機能から回復期への転換協議が整った病床数 ※ <u>病床機能報告のタイムラグを補正</u>
③回復期に近い急性期	病床機能報告における急性期病棟のうち、平均在棟日数が22日超の病棟の病床数 

## 岡山県の外来医療における医師偏在指標（暫定値）

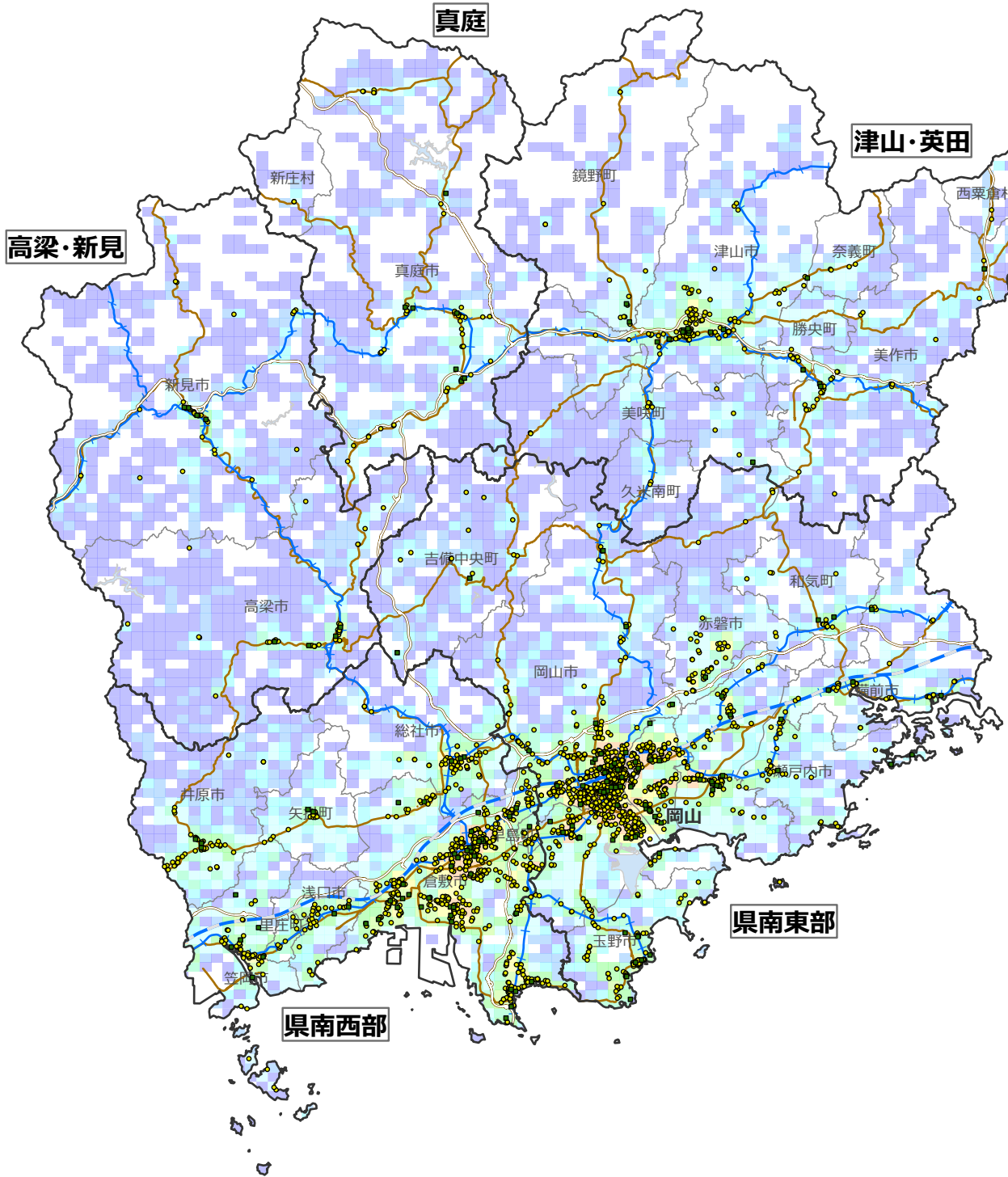
## 外来医療における医師偏在指標（都道府県別医師偏在指標降順表示）（岡山県）

47都道府県中の順位	外来医師偏在指標			診療所医師数		人口			人口10万対医師数
	上位	都道府県名	外来医師偏在指標 (昼間人口を考慮)	一般診療所従事医師数(人)	労働時間調整係数	人口(10万人)	昼夜間人口比	診療所の外来患者対応割合	
	33.3% [*]								
—	—	00全国	106.3	102,457	1.000	1,277.1	1.000	0.755	106.3
8	*	33岡山県	122.7	1,735	0.990	19.2	1.000	0.709	127.5

## 外来医療における医師偏在指標（二次医療圏別医師偏在指標降順表示）（岡山県）

335圏域中の順位	外来医師偏在指標				診療所医師数		人口			人口10万対医師数
	上位	都道府県名	二次医療圏名	外来医師偏在指標 (昼間人口を考慮)	一般診療所従事医師数(人)	労働時間調整係数	人口(10万人)	昼夜間人口比	診療所の外来患者対応割合	
	33.3% [*]									
—	—	—	00全国	106.3	102,457	1.000	1,277.1	1.000	0.755	106.3
16	*	33 岡山県	3301 県南東部	137.7	975	0.986	9.1	1.020	0.751	142.1
74	*	33 岡山県	3305 津山・英田	110.0	156	0.982	1.8	1.001	0.703	121.8
76	*	33 岡山県	3302 県南西部	109.5	532	1.002	7.2	0.973	0.677	109.7
109	*	33 岡山県	3304 真庭	104.1	34	0.971	0.5	0.976	0.584	122.6
154		33 岡山県	3303 高梁・新見	98.6	38	0.954	0.6	1.025	0.497	124.2

# 医療施設（病院／一般診療所）の所在地マップ°（地方厚生局届出）



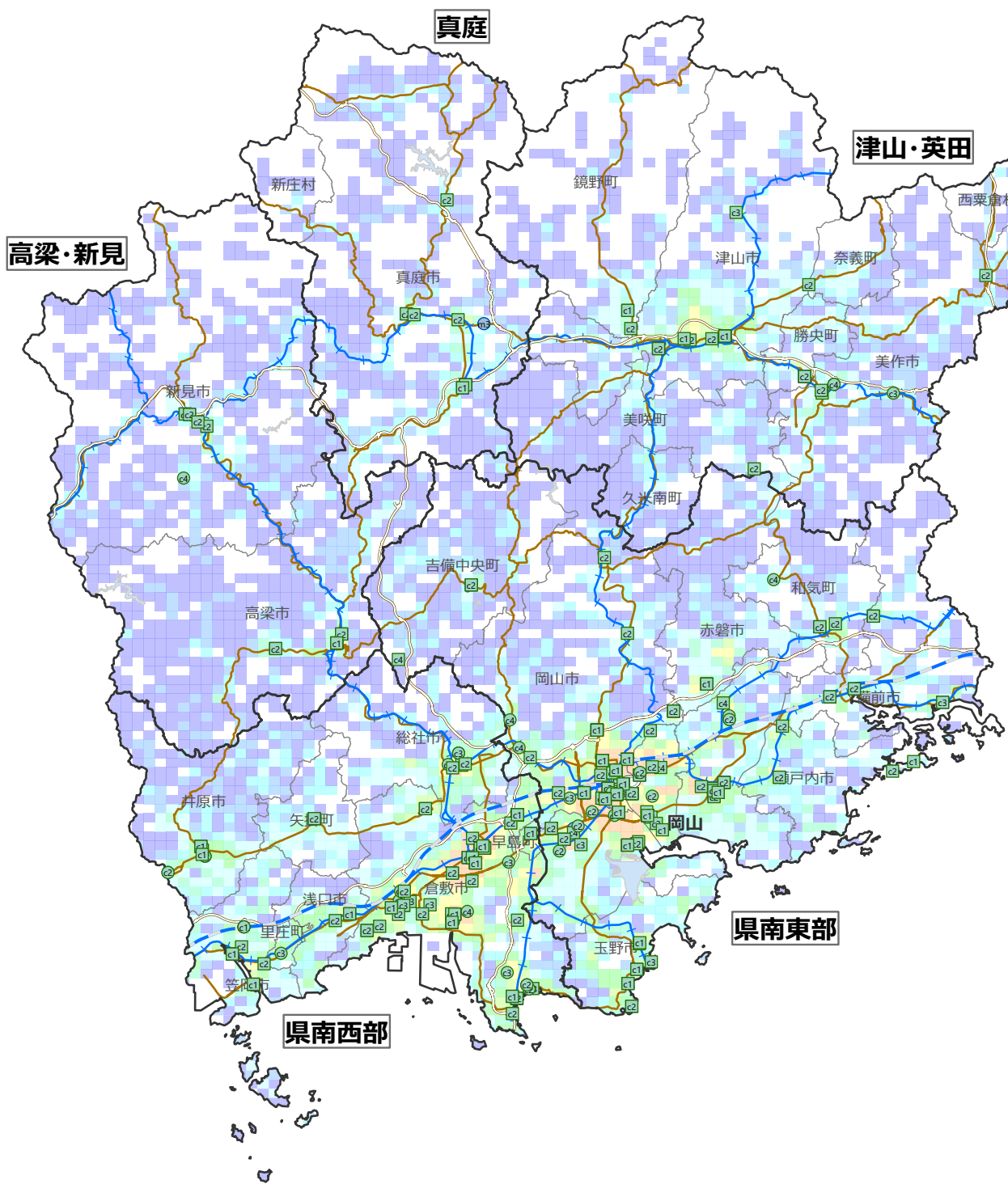
岡山県

- 県庁所在地
- 医療施設（病院）
- 医療施設（一般診療所）
- 新幹線
- JR

平成27年国勢調査  
人口メッシュ（人）

0 10

# 医療機器保有施設の所在地マップ°（平成29年度病床機能報告データ）



岡山県

○ 県庁所在地

— 新幹線

— JR

病院 一般診療所 CT

① マルチスライスCT64列以上

② マルチスライスCT16列以上64列未満

③ マルチスライスCT16列未満

病院 一般診療所 MRI

① MRI3テスラ以上

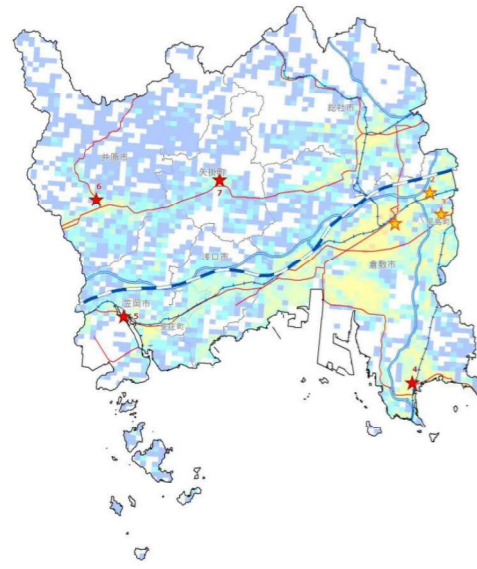
② MRI1.5テスラ以上

③ MRI1.5テスラ未満

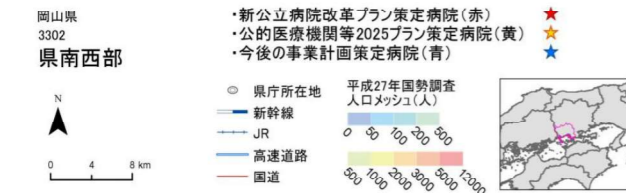
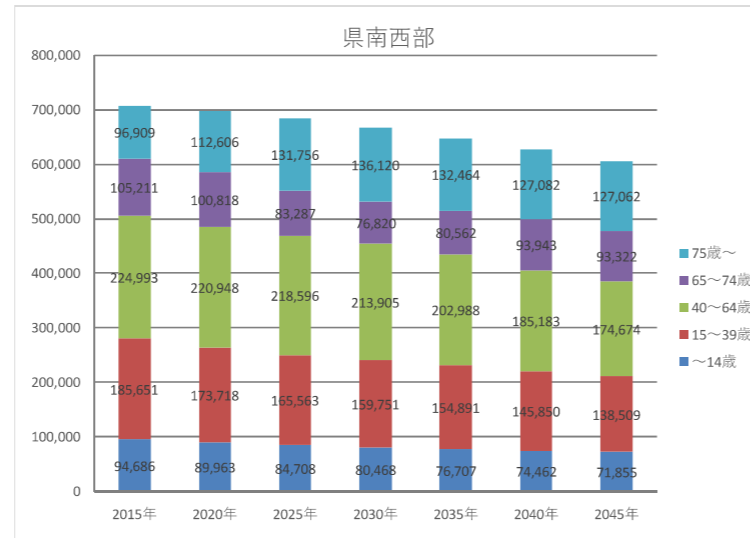


# 岡山県 県南西部構想区域における公立・公的病院等を中心とした機能分化・連携の状況

## ○地理の概要



## ○人口の推移



## ○基本情報

時点	人口	高齢化率	一般病院数	有床診療所数	一般病床数と療養病床数の合計	病床利用率 (病院のみ)		医療施設従事医師数	流入入院患者割合	流出入院患者割合
						一般病床	療養病床			
2014年度	720,369	27.1	49	56	9,229	75.6	84.3	1,940	19.0	15.8
2016年度	717,641	28.2	47	53	9,055	73.7	85.2	1,984	-	-
2025年度	683,910	31.4	-	-	-	-	-	-	-	-

## ○公立・公的病院等の病床数と「将来の病床数の必要量」との単純な比較 (2019年3月末時点)

項目	合計	高度	急性	回復	慢性	休棟中等	
							2025年の病床数の必要量 ①
2017年の病床数	公立・公的病院等 ②	3,406	1,668	913	146	407	272
	その他の医療機関 ③	5,346	4	2,368	1,112	1,793	69
	全医療機関 ④ (②+③)	8,752	1,672	3,281	1,258	2,200	341
2025年と2017年の比較	2017年の公立・公的病院等の病床数 ② / 2025年の病床数 ①	41%	188%	34%	5%	22%	
	2017年の全医療機関の病床数 ④ / 2025年の病床数 ①	106%	188%	121%	46%	118%	

## ○再編・統合協議事例あり (対象医療機関：倉敷記念病院、倉敷第一病院)

## ○個別の医療機関ごとの具体的対応方針の協議の状況 (2019年3月末時点)

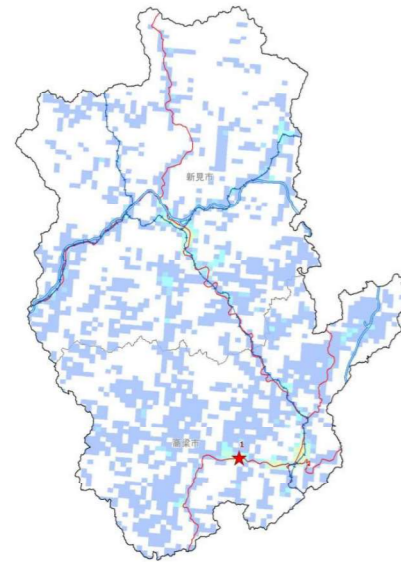
No	病院名	設置主体	現状													救急車受入件数			
			第7次医療計画における役割										2017年度						
			がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	へき地	周産期	小児	在宅	医師数	病床稼働率		平均在棟日数		
公立・公的病院等																			
1	公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構倉敷中央病院	公的等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	462.7	0.90	10.0	10,772
2	川崎医科大学附属病院	公的等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	442.7	0.54	12.9	4,969	
3	独立行政法人国立病院機構南岡山医療センター	公的等													29.4	0.72	40.1	175	
4	倉敷市立児島市民病院	公立													22.7	0.71	18.8	727	
5	笠岡市立市民病院	公立													13.0	0.28	14.7	472	
6	井原市立井原市民病院	公立													21.7	0.64	20.4	639	
7	矢掛町国民健康保険病院	公立													12.9	0.81	26.3	496	
その他の医療機関																			

No	病床数 (2017年度病床機能報告)															2025年における役割											議論の状況	No														
	合計	病床数 (2017年度病床機能報告)						2025年における役割								病床数 (2025年の予定)																										
		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	非稼働	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	へき地	周産期	小児	在宅	合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟・廃止等	介護保険施設等へ移行																	
1	3,406	1,668	913	146	407	272	272	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	1,188	782	406	0	0	0	0	0	合意済	1														
2	1,154	886	0	48	0	220	220	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	1,154	922	136	96	0	0	0	0	合意済	2														
3	375	0	95	60	220	0	0	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	360	0	57	50	253	15	0	0	合意済	3														
4	198	0	105	38	33	22	22	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	198	0	106	72	20	0	0	0	合意済	4														
5	194	0	160	0	34	0	0	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	150	0	56	60	34	44	0	0	協議中	5														
6	180	0	90	0	60	30	30	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	180	0	75	45	60	0	0	0	合意済	6														
7	117	0	57	0	60	0	0	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	117	0	57	0	60	0	0	0	合意済	7														
合計																5,346	4	2,368	1,112	1,793	69	102																				

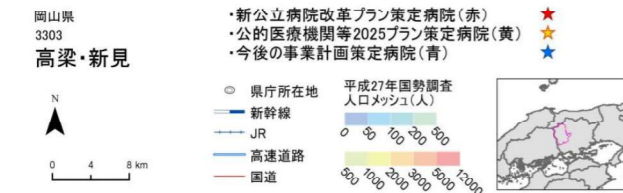
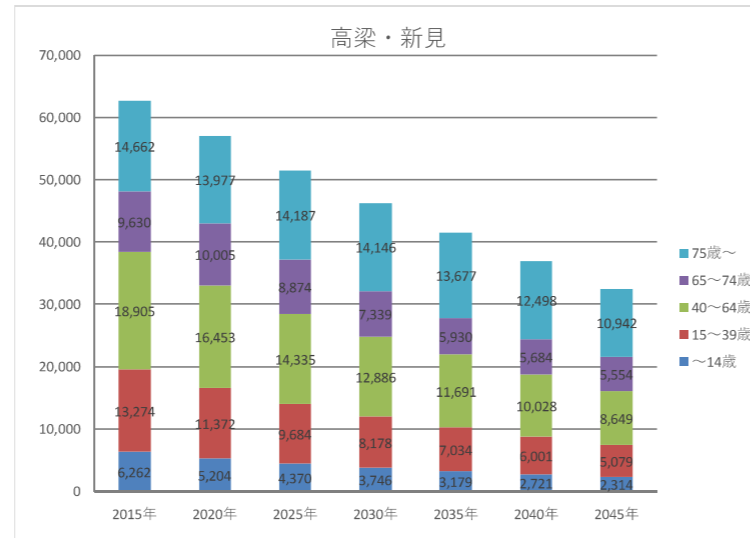


# 岡山県 高梁・新見構想区域における公立・公的病院等を中心とした機能分化・連携の状況

## ○地理の概要



## ○人口の推移



## ○基本情報

時点	人口	高齢化率	一般病院数	有床診療所数	一般病床数と療養病床数の合計	病床利用率(病院のみ)		医療施設従事医師数	流入入院患者割合	流出入院患者割合
						一般病床	療養病床			
2014年度	64,939	37.6	8	5	846	81	84	88	11.1	33.3
2016年度	62,753	39.0	7	5	811	82.6	74	86	-	-
2025年度	51,450	44.8	-	-	-	-	-	-	-	-

## ○公立・公的病院等の病床数と「将来の病床数の必要量」との単純な比較(2019年3月末時点)

		合計	高度	急性	回復	慢性	休棟中等
2025年の病床数の必要量 ①		466	17	123	134	192	
2017年の病床数	公立・公的病院等 ②	96	0	0	54	42	0
	その他の医療機関 ③	681	0	342	59	280	0
	全医療機関 ④ (②+③)	777	0	342	113	322	0
2025年と2017年の比較		2017年の公立・公的病院等の病床数 ② / 2025年の病床数 ①	21%	0%	0%	40%	22%
		2017年の全医療機関の病床数 ④ / 2025年の病床数 ①	167%	0%	278%	84%	168%

## ○再編・統合協議事例なし

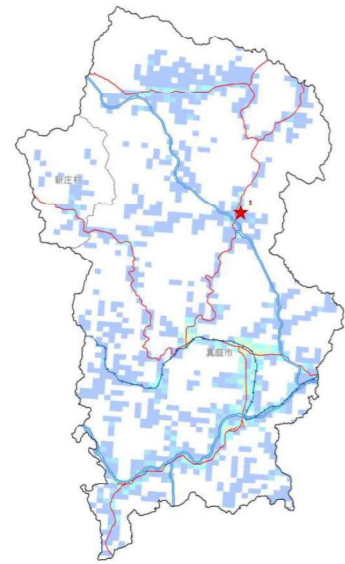
## ○個別の医療機関ごとの具体的対応方針の協議の状況(2019年3月末時点)

No	病院名	設置主体	現状													救急車受入件数				
			第7次医療計画における役割							2017年度										
			がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	へき地	周産期	小児	在宅	医師数	病床稼働率		平均在棟日数			
公立・公的病院等																				
1	高梁市国民健康保険成羽病院	公立															7.6	0.63	21.0	244
その他の医療機関																				

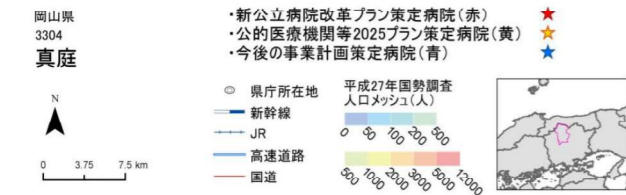
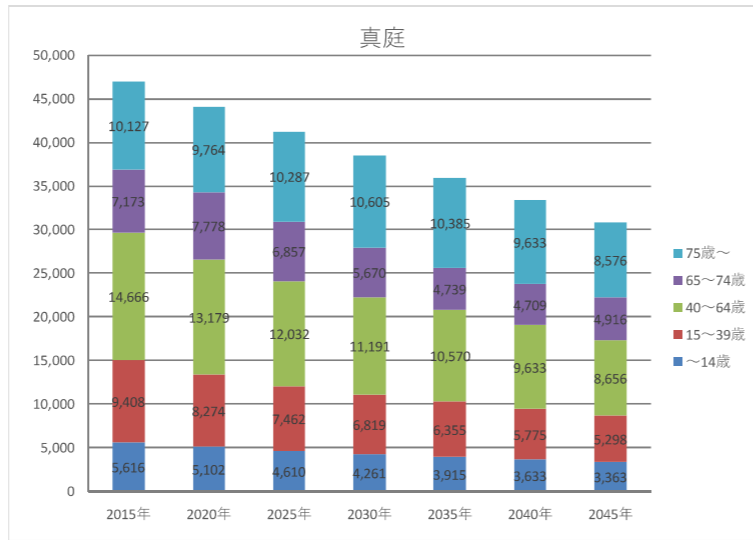
		具体的対応方針																	議論の状況	No						
病床数(2017年度病床機能報告)							2025年における役割							病床数(2025年の予定)												
合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	非稼働	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	へき地	周産期	小児	在宅	合計			高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟・廃止等	介護保険施設等へ移行
96	0	0	54	42	0	0												54	0	0	54	0	42	0	協議中	1
681	0	342	59	280	0	15																				

# 岡山県 真庭構想区域における公立・公的病院等を中心とした機能分化・連携の状況

## ○地理の概要



## ○人口の推移



## ○基本情報

時点	人口	高齢化率	一般病院数	有床診療所数	一般病床数と療養病床数の合計	病床利用率 (病院のみ)		医療施設従事医師数	流入入院患者割合	流出入院患者割合
						一般病床	療養病床			
2014年度	49,519	34.8	6	5	729	77.2	84.1	74	28.6	37.5
2016年度	48,148	36.5	6	5	679	68.5	82.5	78	-	-
2025年度	41,248	41.6	-	-	-	-	-	-	-	-

## ○公立・公的病院等の病床数と「将来の病床数の必要量」との単純な比較 (2019年3月末時点)

		合計	高度	急性	回復	慢性	休棟中等
2025年の病床数の必要量 ①		463	25	157	175	106	
2017年の病床数	公立・公的病院等 ②	105	0	50	0	55	0
	その他の医療機関 ③	564	0	320	61	117	66
	全医療機関 ④ (②+③)	669	0	370	61	172	66
2025年と2017年の比較							
2017年の公立・公的病院等の病床数 ② / 2025年の病床数 ①		23%	0%	32%	0%	52%	
2017年の全医療機関の病床数 ④ / 2025年の病床数 ①		144%	0%	236%	35%	162%	

## ○再編・統合協議事例なし

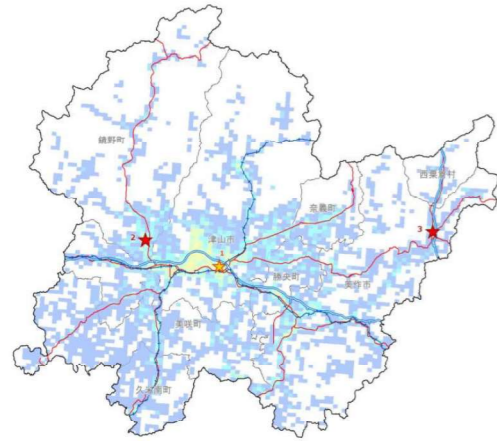
## ○個別の医療機関ごとの具体的対応方針の協議の状況 (2019年3月末時点)

No	病院名	設置主体	現状													救急車受入件数				
			第7次医療計画における役割								2017年度									
			がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	へき地	周産期	小児	在宅	医師数	病床稼働率		平均在棟日数			
公立・公的病院等																				
1	真庭市国民健康保険湯原温泉病院	公立															7.7	0.71	27.2	370
その他の医療機関																				

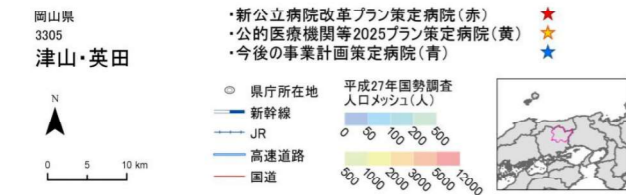
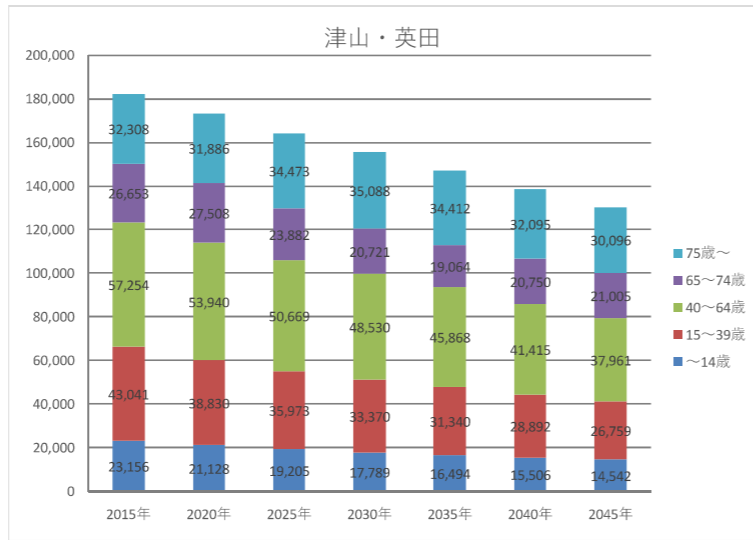
		具体的対応方針															議論の状況	No						
病床数 (2017年度病床機能報告)							2025年における役割								病床数 (2025年の予定)									
合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	非稼働	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	へき地	周産期	小児			在宅	合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期
105	0	50	0	55	0	0												105	0	50	0	55	0	0
105	0	50	0	55	0	0		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	105	0	50	0	55	0	0
564	0	320	61	117	66	66												564	0	320	61	117	66	66

# 岡山県 津山・英田構想区域における公立・公的病院等を中心とした機能分化・連携の状況

## ○地理の概要



## ○人口の推移



## ○基本情報

時点	人口	高齢化率	一般病院数	有床診療所数	一般病床数と療養病床数の合計	病床利用率 (病院のみ)		医療施設従事医師数	流入入院患者割合	流出入院患者割合
						一般病床	療養病床			
2014年度	188,085	31.2	16	23	2,244	85.6	90.9	374	8.7	19.2
2016年度	184,038	32.5	16	20	2,170	84.4	86.5	359	-	-
2025年度	164,202	35.5	-	-	-	-	-	-	-	-

## ○公立・公的病院等の病床数と「将来の病床数の必要量」との単純な比較 (2019年3月末時点)

		合計	高度	急性	回復	慢性	休棟中等
2025年の病床数の必要量 ①		1,530	132	501	483	414	
2017年の病床数	公立・公的病院等 ②	665	125	460	0	80	0
	その他の医療機関 ③	1,455	0	458	269	664	64
	全医療機関 ④ (②+③)	2,120	125	918	269	744	64
2025年と2017年の比較		2017年の公立・公的病院等の病床数 ② / 2025年の病床数 ①	43%	95%	92%	0%	19%
		2017年の全医療機関の病床数 ④ / 2025年の病床数 ①	139%	95%	183%	56%	180%

## ○再編・統合協議事例なし

## ○個別の医療機関ごとの具体的対応方針の協議の状況 (2019年3月末時点)

No	病院名	設置主体	現状													救急車受入件数	No				
			第7次医療計画における役割									2017年度									
			がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	へき地	周産期	小児	在宅	医師数	病床稼働率			平均在棟日数			
公立・公的病院等																					
1	一般財団法人津山慈風会津山中央病院	公的等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	127.4	0.95	11.1	5,162	
2	鏡野町国民健康保険病院	公立						○								7.3	0.77	28.4	300		
3	美作市立大原病院	公立														5.5	0.78	25.1	325		
その他の医療機関																					

病床数 (2017年度病床機能報告)		2025年における役割														病床数 (2025年の予定)		議論の状況	No								
合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	非稼働	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	へき地	周産期	小児	在宅			合計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟・廃止等	介護保険施設等へ移行	
665	125	460	0	80	0	0																					
497	125	372	0	0	0	0	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	497	126	371	0	0	0	0	0	合意済	1
88	0	48	0	40	0	0						○	○					0	-	-	-	-	-	0	協議中	2	
80	0	40	0	40	0	0						○	○					58	0	40	0	18	0	22	合意済	3	
1,455	0	458	269	664	64	70																					

平成30年度 各構想区域での地域医療構想調整会議の開催状況

資料4

	県南東部	県南西部	高梁・新見	真庭	津山・英田
第1回	18/08/01(水) ・地域医療構想調整会議の今後進め方について ・新公立病院改革プラン・公的医療機関2025プランについて ・病床機能の変更について医療機関からの報告	18/06/14(木) ・県南西部地域医療構想調整会議の進め方について ・公的医療機関等2025プランについて	18/08/01(水) ・「地域医療構想調整会議」の役割について ・「平成29年度病床機能報告等」について	18/08/23(木) ・地域医療構想の進め方について ・具体的対応方針の策定について ・地域医療介護総合確保基金を活用した落合病院の施設整備事業について等	18/06/28(木) ・地域医療構想調整会議の進め方について ・病床機能の変更を検討している医療機関からの報告 ・非稼働病棟を有する医療機関の状況について等
第2回	18/10/26(金) ・地域医療構想調整会議の活性化に向けた方策への対応について ・非稼働病棟を有する医療機関への対応について ・医療機関の開設について	18/11/08(木) ・新公立病院改革プランについて ・公立病院、公的医療機関の具体的対応方針について ・地域医療介護総合確保基金を活用した倉敷シティ病院の施設整備について	18/08/06(月) 分科会 高梁市内病院関係者等連絡会 ・市内病院の共通外来担当表について ・「地域医療構想」に係る国通知H30.2.7付け)について ・当連絡会の今後の活動について	18/12/06(木) ・「年間スケジュール(修正案)」について ・「医療機能」の定義について ・地域医療構想調整会議の活性化に向けた方策への対応について等	18/09/20(木) 分科会 ・厚生労働省研修会(8月31日)の報告 ・病床機能報告制度について等
第3回	19/03/08(金) ・岡山県地域医療構想調整会議報告 ・非稼働病床の今後の運用に関する意向調査結果について	19/01/17(木) 分科会 ・講演「地域医療構想の目指すところ」	18/08/18(土) 分科会 平成30年度備北地区病院協議会 ※標記会議の中で、「回復期リハビリについて」、「管内病床機能報告について」話題提供した。	19/02/07(木) ・平成30年度の総括・平成31年度の方針について ・病床機能と必要病床数推計の比較(速報値)について ・平成31年度における年間スケジュールについて ・情報提供・小児救急ガイドブックについて	18/12/20(木) ・病床機能報告制度の見直しに係る分科会の開催報告 ・新公立病院改革プラン、公的医療機関等2025プランとこれからの方向性について ・介護医療院への転換について ・非稼働病棟を有する医療機関の状況と方針について等
第4回		19/01/24(木) 分科会 ・講演「地域医療構想の目指すところ」	18/11/21(水) ・地域医療構想調整会議の活性化に向けた方策への対応について ・管内の医療機関の状況について	19/02/07(木) 分科会 ・病床が全て稼働していない病棟を有する医療機関について	19/03/14(木) ・岡山県地域医療構想調整会議の報告 ・具体的対応方針について等
第5回			19/03/27(水) ・管内の医療機関の現状等について ・高梁市国民健康保険成羽病院の新公立病院改革プランについて		

具体的対応状況の取りまとめ状況（平成31年3月末）

病床機能報告対象医療機関名	構想区域名	具体的対応方針の議論															非稼働病棟への対応																		
		況の調 議整 論会 議状 で	開調合 催整意 日会を 議得 のた	担うべき役割										2025年の病床数の方針							床非 稼働 の数 の病 棟	の調 議整 論会 議状 で	結果												
				がん	脳卒 中	疾患	糖尿 病	疾患精 神	救急	災害	へき 地	周産 期	小児	在宅	その他	合計	急性 期	急性 期	回復 期	慢性 期			休 憩・ 廃止	移 行設 等 へ	移 行設 等 へ		議 論 終 了	再 稼 働	床定 数止 した を 病 決	病決 再 稼 働 した を	定 対 一 年 （ 月 予				
																																急性 期	急性 期	回復 期	慢性 期
岡山大学病院	県南東部	合意	H30.8.1	1						1	1			1	1									813	813	0	0	0	0	0	0			0	0
国立療養所長島愛生園	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-	-			0	0
川崎医科大学総合医療センター	県南東部	合意	H30.8.1	1	1		1			1				1										647	575	18	54	0	0	0	150	議論終了	再稼働	0	100
独立行政法人国立病院機構岡山医療センター	県南東部	合意	H30.8.1	1	1	1	1			1	1			1										609	200	409	0	0	0	0			0	0	
岡山済生会総合病院	県南東部	合意	H30.8.1											1										553	26	447	80	0	0	0	0			0	0
岡山赤十字病院	県南東部	合意	H30.8.1	1									1	1										500	299	201	0	0	0	0			0	0	
旭川荘療育・医療センター	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
国立療養所色久光明園	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
岡山市立市民病院	県南東部	合意	H30.8.1	1	1	1	1			1	1													387	13	374	0	0	0	0			0	0	
独立行政法人労働者健康安全機構岡山労災病院	県南東部	合意	H30.8.1																					358	18	340	0	0	0	0			0	0	
岡山協立病院	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
心臓病センター榊原病院	県南東部	合意	H30.8.1		1	1	1							1										297	30	267	0	0	0	0	67	議論終了	再稼働	0	20
赤磐医師会病院	県南東部	合意	H30.8.1											1										233	0	91	98	44	0	0			0	0	
一般財団法人操風会岡山旭東病院	県南東部	合意	H30.8.1																					202	12	190	0	0	0	0			0	0	
総合病院玉野市立玉野市民病院	県南東部	議論中																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
社会医療法人 光生病院	県南東部	未議論																						198	0	106	44	48	0	0			0	0	
重井医学研究所附属病院	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
社会福祉法人岡山博愛会病院	県南東部	未議論																						44	0	0	44	0	127	0	0		0	0	
社会医療法人鴻仁会 岡山中央病院	県南東部	合意	H30.8.1											1										162	6	156	0	0	0	0			0	0	
社会医療法人岡村一堂病院	県南東部	未議論																						142	0	49	36	57	0	0			0	0	
独立行政法人労働者健康安全機構高岡医師リハビリテーションセンター	県南東部	合意	H30.8.1											1										150	0	50	100	0	0	0	0		0	0	
医療法人盛全会 岡山西大寺病院	県南東部	合意	H30.8.1																					145	0	145	0	0	0	0			0	0	
玉野三井病院	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
一般財団法人操風会岡山リハビリテーション病院	県南東部	未議論																						129	0	0	129	0	0	0	0		0	0	
岡山東中央病院	県南東部	未議論																						128	0	0	0	128	0	0	0		0	0	
医療法人長光会長島病院	県南東部	未議論																						68	0	0	0	68	0	0	0		0	0	
医療法人紀典会北川病院	県南東部	未議論																						76	0	76	0	0	48	48	0		0	0	
吉備高原ルミエール病院	県南東部	未議論																						116	0	0	0	116	0	0	0		0	0	
岡山西大寺病院附属中野分院	県南東部	未議論																						116	0	0	0	116	0	0	0		0	0	
瀬戸内記念病院	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
滝本整形外科病院	県南東部	未議論																						111	0	44	67	0	0	0	0		0	0	
瀬戸内市立瀬戸内市民病院	県南東部	合意	H30.8.1											1										110	0	50	60	0	0	0	0		0	0	
宮本整形外科病院	県南東部	未議論																						110	0	60	0	50	0	0	0		0	0	
医療法人社団藤田病院	県南東部	未議論																						99	0	55	44	0	0	0	0		0	0	
佐藤病院	県南東部	未議論																						93	0	0	51	42	0	0	0		0	0	
備前市国民健康保険市立日生病院	県南東部	合意	H30.8.1											1	1									92	0	40	0	52	0	0	0		0	0	
備前市国民健康保険市立備前病院	県南東部	合意	H30.8.1											1	1									90	0	46	0	44	0	0	0		0	0	
草加病院	県南東部	未議論																						84	0	48	0	36	0	0	0		0	0	
岡山赤十字病院玉野分院	県南東部	合意	H30.8.1											1										83	0	0	41	42	0	0	0		0	0	
社会医療法人鴻仁会 岡山中央奉還町病院	県南東部	未議論																						81	0	0	66	15	0	0	0		0	0	
公益財団法人岡山県健康づくり財団附属病院	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
済生会吉備病院	県南東部	合意	H30.8.1											1										75	0	0	75	0	0	0	0		0	0	
医療法人平病院	県南東部	未議論																						62	0	0	32	30	0	0	0		0	0	
医療法人社団三樹会 梶木病院	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
一般財団法人淳風会 旭ヶ丘病院	県南東部	未議論																						60	0	0	0	60	0	0	0		0	0	
岡山第一病院	県南東部	未議論																						0	-	-	-	-	-	-			0	0	
林病院	県南東部	未議論																						60	0	0	0	60	0	0	0		0	0	
せのお病院	県南東部	合意	H30.8.1																					60	0	60	0	0	0	0	0		0	0	
セントラルシティ病院	県南東部	未議論																						60	0	60	0	0	0	0	0		0	0	
岡山記念病院	県南東部	未議論																						57	0	0	40	17	0	0	0		0	0	

具体的対応状況の取りまとめ状況（平成31年3月末）

病床機能報告対象医療機関名	構想区域名	具体的対応方針の議論															非稼働病床への対応										
		況の調 議 論 の 議 状 で	開 催 合 意 日 を 議 得 た	担うべき役割									2025年の病床数の方針						床 数 非 稼 働 の 病 床	の 調 議 論 議 議 で	結果						
				がん	脳 卒 中	疾 患	心 血 管	糖 尿 病	疾 患 精 神	救 急	災 害	へ き 地	周 産 期	小 児	在 宅	そ の 他	合 計	急 性 期 高 度			急 性 期	回 復 期	慢 性 期	休 憩 ・ 廃 止	移 行 介 護 等 へ の 対 応	議 論 議 議 の 結 果	再 稼 働 の 病 床 数
中島病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
岡山市久米南町組立国民健康保険福渡病院	県南東部	合意	H30.8.1													60	0	0	60	0	0	0	0			0	0
おおもと病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
同仁病院	県南東部	未議論														50	0	0	0	50	0	0	0			0	0
独立行政法人自動車事故対策機構岡山療護センター	県南東部	未議論														50	0	0	50	0	0	0	0			0	0
備前市国民健康保険市立吉永病院	県南東部	合意	H30.8.1													50	0	40	10	0	0	0	0			0	0
中谷外科病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
(医) 誠誠会西大寺中央病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	44	議 論 終 了	再 稼 働	0	44	
岡山光南病院	県南東部	未議論														44	0	0	44	0	0	0	0			0	0
大西病院	県南東部	未議論														44	0	0	44	0	0	0	0			0	0
医療法人愛善会由良病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	42	議 論 終 了	再 稼 働	0	42
医療法人玉野中央病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
岡山東部脳神経外科病院	県南東部	未議論														38	0	38	0	0	0	0	0			0	0
ペリネイト母と子の病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
幸町記念病院	県南東部	未議論														35	0	0	35	0	0	0	0			0	0
国立病院機構岡山市立金川病院	県南東部	合意	H30.8.1													30	0	0	30	0	0	0	0			0	0
医療法人国泰会 丹羽病院	県南東部	未議論														29	0	29	0	0	0	0	0			0	0
医療法人喜多村病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
産婦人科浮田病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人社団良友会 山陽病院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
湯原内科医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	19	議 論 終 了	廃 止	19	0	
木本内科医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
渡辺医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
洪藤医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
篠崎クリニック	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
佐藤内科	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	19	議 論 終 了	再 稼 働	0	19
松山胃腸科外科	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	19	議 論 終 了	再 稼 働	0	19
医療法人寺見内科医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	16	議 論 終 了	廃 止	16	0
奥村外科肛門科医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人(社団) 福島内科医院	県南東部	未議論														19	0	0	0	19	0	0	0			0	0
医療法人坂田整形外科医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人井戸外科内科医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
かとう内科並木通り診療所	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
笛木内科医院	県南東部	未議論														19	0	0	0	19	0	0	0			0	0
三宅医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人岡南産婦人科医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
青木内科小児科医院	県南東部	未議論														19	0	0	0	19	0	0	0			0	0
西岡外科	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
高松整形外科脳神経外科医院	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	19	0	議 論 終 了	再 稼 働	0	19
医療法人 森谷外科医院	県南東部	未議論														19	0	19	0	0	0	0	0			0	0
康愛クリニック	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
うちおグリーンクリニック	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
たまメディカルリハビリテーションクリニック	県南東部	未議論														19	0	0	19	0	0	0	0			0	0
吉井外科内科クリニック	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
近藤内科	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
岩藤胃腸科・外科・歯科クリニック	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0
藤原整形外科医院	県南東部	未議論														19	0	19	0	0	0	0	0			0	0
医療法人徳寿会 池田医院	県南東部	未議論														19	0	0	0	19	0	0	0			0	0
原尾島クリニック	県南東部	未議論														19	0	0	19	0	0	0	0			0	0
医療法人雄風会 新あしもりクリニック	県南東部	未議論														0	-	-	-	-	-	0	0			0	0



具体的対応状況の取りまとめ状況（平成31年3月末）

病床機能報告対象医療機関名	構想区域名	況の調 議論 会 の議 状で	開調合 意 日 を議 得 た	具体的対応方針の議論																	床 非 稼 働 の 病 床	の 調 整 議 論 会 議 で	非稼働病床への対応						
				担うべき役割												2025年の病床数の方針							結果						
				がん	脳 卒 中	疾 患	心 血 管	糖 尿 病	疾 患 精 神	救 急	災 害	へ き 地	周 産 期	小 児	在 宅	そ の 他	合 計	急 性 期 高 度	急 性	回 復			慢 性	休 業 ・ 廃 止	移 行 介 護 等 へ の 除	再 稼 働 を 決 め た 病 床 数	再 稼 働 を 決 め た 病 床 数	再 稼 働 を 決 め た 病 床 数	対 応 年 （ 月 予 め）
総合病院水島協同病院	県南西部	議論中															282	0	222	0	60	0	0	0			0	0	
倉敷成人病センター	県南西部	議論中															269	4	238	27	0	0	0	0			0	0	
医療法人創和会 しげい病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人医誠会 児島中央病院	県南西部	議論中															231	0	134	43	54	0	0	0			0	0	
倉敷平成病院	県南西部	議論中															220	0	129	91	0	0	0	0			0	0	
医療法人水清会水島第一病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
倉敷市立児島市民病院	県南西部	合意	H30.11.8	1		1			1		1	1	1			198	0	106	72	20	0	0	0	22	議論終了	再稼働	0	22	2019.4
医療法人和香会 倉敷スイートホテル	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人誠和会倉敷記念病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
笠岡市立市民病院	県南西部	議論中		1	1	1			1			1				150	0	56	60	34	44	0	0			0	0		
一般財団法人淳風会 倉敷第一病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	20	議論中	未定	0	0	
柴田病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
井原市立井原市民病院	県南西部	合意	H30.11.8	1	1	1			1			1				180	0	75	45	60	0	0	30	議論終了	再稼働	0	30		
財団法人 弘仁会 玉島病院	県南西部	議論中														60	0	0	0	60	106	0	0			0	0		
水島中央病院	県南西部	議論中															155	0	103	52	0	0	0	0			0	0	
倉敷リハビリテーション病院	県南西部	議論中															155	0	0	98	57	0	0			0	0		
医療法人社団清和会笠岡第一病院	県南西部	議論中															148	0	94	54	0	0	0	0			0	0	
医療法人社団同仁会金光病院	県南西部	議論中															147	0	50	50	47	0	0	0			0	0	
医療法人 天和会 松田病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構倉敷リバーサイド病院	県南西部	議論中															130	0	80	50	0	0	0	0			0	0	
コープリハビリテーション病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人社団新風会 玉島中央病院	県南西部	議論中															122	0	92	30	0	0	0	0			0	0	
矢掛町国民健康保険病院	県南西部	合意	H30.11.8	1	1	1			1			1				117	0	57	0	60	0	0	0			0	0		
医療法人昭和会 倉敷北病院	県南西部	議論中															74	0	0	0	74	39	0	0			0	0	
玉島協同病院	県南西部	議論中															108	0	54	0	54	0	0	0			0	0	
医療法人社団五聖会 児島聖康病院	県南西部	議論中															92	0	0	49	43	0	0	0			0	0	
医療法人行堂会長野病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人協愛会 倉敷シティ病院	県南西部	合意	H30.11.8														80	0	0	45	35	-	0	0			0	0	
まび記念病院	県南西部	議論中															80	0	80	0	0	0	0	0			0	0	
医療法人賀新会 玉島第一病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
国定病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人仁徳会森下病院	県南西部	議論中															37	0	0	37	0	35	0	0			0	0	
医療法人薬師寺慈恵病院	県南西部	議論中															64	0	31	0	33	0	0	0			0	0	
医療法人鷲風会 下津井病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
チクバ外科胃腸科肛門科病院	県南西部	議論中															60	0	60	0	0	0	0	0			0	0	
医療法人緑十字会 笠岡中央病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人みわ記念病院	県南西部	議論中															60	0	38	0	22	0	0	0			0	0	
医療法人社団 普病院	県南西部	議論中															32	0	0	32	0	0	0	0			0	0	
鳥越病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人創生会 渡辺胃腸科外科病院	県南西部	議論中															40	0	40	0	0	0	0	0			0	0	
武田病院	県南西部	議論中															34	0	0	34	0	0	0	0			0	0	
医療法人おだうじ会 小田病院	県南西部	議論中															33	0	33	0	0	0	0	0			0	0	
医療法人至誠会赤松病院	県南西部	議論中															32	0	32	0	0	0	0	0			0	0	
藤沢脳神経外科病院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
守安外科胃腸科整形外科クリニック	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人養命会佐藤医院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
尾上整形外科医院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
原田整形外科医院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	0			0	0	
医療法人武鶴会 平本胃腸科外科クリニック	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	19	議論中	未定	0	0		
医療法人のぞみ会もりや胃腸科外科医院	県南西部	議論中															0	-	-	-	-	-	0	19	議論中	未定	0	0	



具体的対応状況の取りまとめ状況（平成31年3月末）

病床機能報告対象医療機関名	構想区域名	況の調 議整 論会 議状 の議 状で	開調合 催意 日会 を議 得た	具体的対応方針の議論														非稼働病床への対応														
				担うべき役割									2025年の病床数の方針					床の非 稼働 数の 割合 が あ る 病 床 の 数	の調 議整 論会 議状 で	結果												
				がん	脳 卒 中	疾 患	心 血 管	糖 尿 病	疾 患 精 神	救 急	災 害	へ き 地	周 産 期	小 児	在 宅	そ の 他	合 計			急 性 期 高 度	急 性 期	回 復 期	慢 性 期	休 業 ・ 廃 止	移 行 等 へ 向 け	の 横 非 稼 働 病 床 の 数	床 定 廃 止 を 病 床 決 算 し た	病 床 再 定 額 を 決 算 した	定 対 一 年 （ 月 予			
医療法人社団よりしま中西医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	19	議論中	未定	0	0
山本整形外科医院	県南西部	議論中																		19	0	0	19	0	0	0	0	0			0	0
田嶋内科	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人王慈会 王子脳神経外科医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
中欽医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人以心会 難波医院	県南西部	議論中																		19	0	19	0	0	0	0	0	0			0	0
新倉教胃腸肛門外科内科	県南西部	議論中																		19	0	19	0	0	0	0	0	0			0	0
西崎内科医院	県南西部	議論中																		19	0	0	0	19	0	0	0	0			0	0
医療法人村上脳神経外科・内科	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人弘智会 井原第一クリニック	県南西部	議論中																		19	0	0	19	0	0	0	0	0			0	0
医療法人平允会 森本整形外科医院	県南西部	議論中																		19	0	19	0	0	0	0	0	0			0	0
診療ドクター杉生	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人雄栄会 角田医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
泉クリニック	県南西部	議論中																		19	0	0	19	0	0	0	0	0			0	0
医療法人さかえ外科内科クリニック	県南西部	議論中																		19	0	19	0	0	0	0	0	0			0	0
杉生クリニック	県南西部	議論中																		19	0	0	0	19	0	0	0	0			0	0
木村医院	県南西部	議論中																		19	0	0	0	19	0	0	0	0			0	0
にいつクリニック	県南西部	議論中																		19	0	0	19	0	0	0	0	0			0	0
医療法人おぐら整形外科医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人福寿会 藤戸クリニック	県南西部	議論中																		19	0	0	0	19	0	0	0	0			0	0
佐藤胃腸外科	県南西部	議論中																		19	0	19	0	0	0	0	0	0			0	0
やまな内科整形外科	県南西部	議論中																		19	0	0	19	0	0	0	0	0			0	0
伊木診療所	県南西部	議論中																		17	0	0	17	0	0	0	0	0			0	0
くにとみクリニック	県南西部	議論中																		17	0	17	0	0	0	0	0	0			0	0
医療法人浅桐産婦人科	県南西部	議論中																		12	0	12	0	0	0	0	0	0			0	0
医療法人西井産婦人科西井ウイメンズクリニック	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
西沢医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人新樹会宮尾産婦人科クリニック	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人谷口レディースクリニック	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人さくら会 片山産婦人科クリニック	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人誠心会 佐藤整形外科	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	9	議論中	未定	0	0
佐藤眼科医院	県南西部	議論中																		9	0	9	0	0	0	0	0	0			0	0
山内産婦人科クリニック	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
ふじかわ眼科	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
石川産婦人科医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
大山眼科医院	県南西部	議論中																		6	0	6	0	0	0	0	0	0			0	0
平木眼科医院	県南西部	議論中																		5	0	5	0	0	0	0	0	0			0	0
すぎもと眼科医院	県南西部	議論中																		5	0	5	0	0	0	0	0	0			0	0
すぎはら眼科・循環器科内科	県南西部	議論中																		4	0	4	0	0	0	0	0	0			0	0
斎藤医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	2	議論中	未定	0	0
笠岡市国民健康保険真鍋島診療所	県南西部	議論中																		1	0	0	1	0	0	0	0	0			0	0
陽森堂宮尾整形外科医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	14	議論中	未定	0	0	
橘産婦人科医院	県南西部	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人清梁会 高梁中央病院	高梁・新見	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人慶真会 大杉病院	高梁・新見	議論中																		53	0	0	53	0	84	84	0	0			0	0
医療法人真生会新見中央病院	高梁・新見	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
高梁市国民健康保険成羽病院	高梁・新見	議論中																		54	0	0	54	0	42	0	0	0			0	0
医療法人思誠会渡辺病院	高梁・新見	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
太田病院	高梁・新見	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0
医療法人淳和会 長谷川記念病院	高梁・新見	議論中																		0	-	-	-	-	-	-	0	0			0	0

具体的対応状況の取りまとめ状況（平成31年3月末）

病床機能報告対象医療機関名	構想区域名	具体的対応方針の議論															非稼働病床への対応																				
		況の調 議整 論会 の議 状で	開調合 催意 日会 を議 得の た	担うべき役割									2025年の病床数の方針						床 数 稼 働 の 病 床 の 病	の 調 議 論 議 で	結果																
				がん	脳 卒 中	疾 患	心 血 管	糖 尿 病	疾 患 精 神	救 急	災 害	へ き 地	周 産 期	小 児	在 宅	そ の 他	合 計	急 性 高 度 期			急 性	回 復	慢 性	休 憩 ・ 稼 働 等 へ 除	移 行 設 備 等 へ 除	議 論 終 了	議 論 中	議 論 未 定	議 論 未 定	議 論 未 定	議 論 未 定						
尾島クリニック	高梁・新見	議論中																						0	-	-	-	-	-	-	0			0	0		
国際貢献大学校メディカルクリニック	高梁・新見	議論中																							0	-	-	-	-	-	0			0	0		
西医院	高梁・新見	合意	H31.3.27																						0	-	-	-	-	15		15	議論終了	廃止	15	0	
医療法人啓優会 こだま眼科	高梁・新見	議論中																							0	-	-	-	-	-	0			0	0		
ふじかわ眼科高梁分院	高梁・新見	議論中																							0	-	-	-	-	-	0			0	0		
医療法人井口会総合病院落合病院	真庭	合意	H30.8.23																					135			15	95	25	0	0	0			0	0	
社会医療法人緑社会金田病院	真庭	未議論																						144	0	60	42	42	28	0	28	未議論	未定	0	0		
真庭市国民健康保険湯原温泉病院	真庭	合意	H30.1.18	1		1			1		1					1								105	0	50	0	55	0	0	0			0	0		
医療法人敬和会 近藤病院	真庭	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
医療法人美甘会勝山病院	真庭	未議論																						50	0	50	0	0	0	0			0	0			
中山病院	真庭	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
医療法人さくもとクリニック	真庭	未議論																						0	-	-	-	-	-	0	19	議論中	未定	0	0		
岸本整形外科医院	真庭	未議論																						19	0	0	19	0	0	0	19	議論中	未定	0	0		
医療法人福寿会河本医院	真庭	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
まにわ整形外科クリニック	真庭	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
一般財団法人津山慈風会津山中央病院	津山・英田	合意	H30.12.20	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1										497	126	371	0	0	0	0			0	0			
特別医療法人平野同仁会 総合病院津山第一病院	津山・英田	合意	H31.3.14																					199	0	98	101	0	0	0	0			0	0		
さとう記念病院	津山・英田	合意	H30.6.28																					179	0	46	83	50	0	0	0			0	0		
一般財団法人共愛会 芳野病院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
医療法人美風会 美作中央病院	津山・英田	合意	H30.6.28														1							80	0	0	0	80	30	30	0			0	0		
医療法人和風会 中島病院	津山・英田	合意	H31.3.14															1						110	0	55	55	0	0	0	0			0	0		
医療法人三水会 田尻病院	津山・英田	合意	H30.6.28																					50	0	0	50	0	55	55	0			0	0		
錦野町国民健康保険病院	津山・英田	議論中																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
津山中央記念病院	津山・英田	未議論																						81	0	41	0	40	0	0			0	0			
美作市立大原病院	津山・英田	合意	H30.6.28																					58	0	40	0	18	22	22	0			0	0		
石川病院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
社会医療法人清風会日本原病院	津山・英田	未議論																						60	0	0	60	0	0	0			0	0			
医療法人晴顕会 大谷病院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
医療法人三憲会 柵原病院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
赤堀病院	津山・英田	未議論																						28	0	28	0	0	0	0			0	0			
医療法人津山内田整形外科	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	19	議論中	未定	0	0			
衣笠内科医院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			19	議論終了	廃止	19	0 2021.3
美作市立作東診療所	津山・英田	未議論																						19	0	0	0	19	0	0	19	議論中	未定	0	0		
福田産婦人科医院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
河原内科 松尾小児科クリニック	津山・英田	未議論																						19	0	0	0	19	0	0			0	0			
医療法人晴風会 三村医院	津山・英田	未議論																						19	0	19	0	0	0	19	議論中	未定	0	0			
医療法人鴻鶴会 岡外科胃腸肛門科	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
小畑醫院	津山・英田	未議論																						19	0	0	0	19	0	0			0	0			
福井医院	津山・英田	未議論																						19	0	0	19	0	0	0			0	0			
原医院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
近光整形外科診療所	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
医療法人万袋医院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
石井医院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
医療法人 亀乃甲診療所	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0	14	議論中	未定	0	0		
井戸内科クリニック	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0	12	議論中	未定	0	0		
内田整形外科医院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
西栗倉村国民健康保険診療所	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	6	議論中	未定	0	0			
只友医院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
薄元医院	津山・英田	未議論																						0	-	-	-	-	-	0			0	0			
医療法人慈恵会平井病院	津山・英田	未議論																						0	0	0	0	0	60	60	0			0	0		

住宅地図

検索: 入力例:岡山市北区

表示切替:  全て表示  全て非表示

ユーザレイヤ

- 内科系\_1277(点)
- 内科系\_1277(点)
- 外科系\_476(点)
- 外科系\_476(点)
- 小児科系\_444(点)
- 小児科系\_444(点)
- 産婦人科系\_102(点)
- 産婦人科系\_102(点)

住宅

- 住宅地図
- 住宅地図
- ① 目標物
- ② ビル・アパート名
- ③ 氏名
- ④ 事業所名

