

## 議題（2）

# 医療提供体制の現状と課題について



# 岡山県地域医療構想調整会議において示された今後のスケジュール

## 2 開催スケジュール

| 時 期                | 岡山県地域医療構想調整会議                          | 各区域地域医療構想調整会議                        |
|--------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| 令和8年8月             | 第1回県調整会議<br>(策定ガイドライン、検討体制等)           | 本日                                   |
| 令和8年8月<br>～令和8年10月 |                                        | 各区域調整会議<br>(第1回県調整会議の共有、地域の現状など)     |
| 令和8年10月            | 第2回県調整会議<br>(データを踏まえた構想区域の見直しの検討等)     | 医療政策課から説明                            |
| 令和8年10月<br>～令和9年1月 |                                        | 各区域調整会議<br>(第2回県調整会議の共有、地域の課題など)     |
| 令和9年1月<br>～令和9年2月  | 第3回県調整会議<br>(構想区域の見直しの検討に係る各区域の協議状況など) |                                      |
| 令和9年2月<br>～        |                                        | 各区域調整会議<br>(第3回県調整会議の共有、医療機関機能の確保など) |

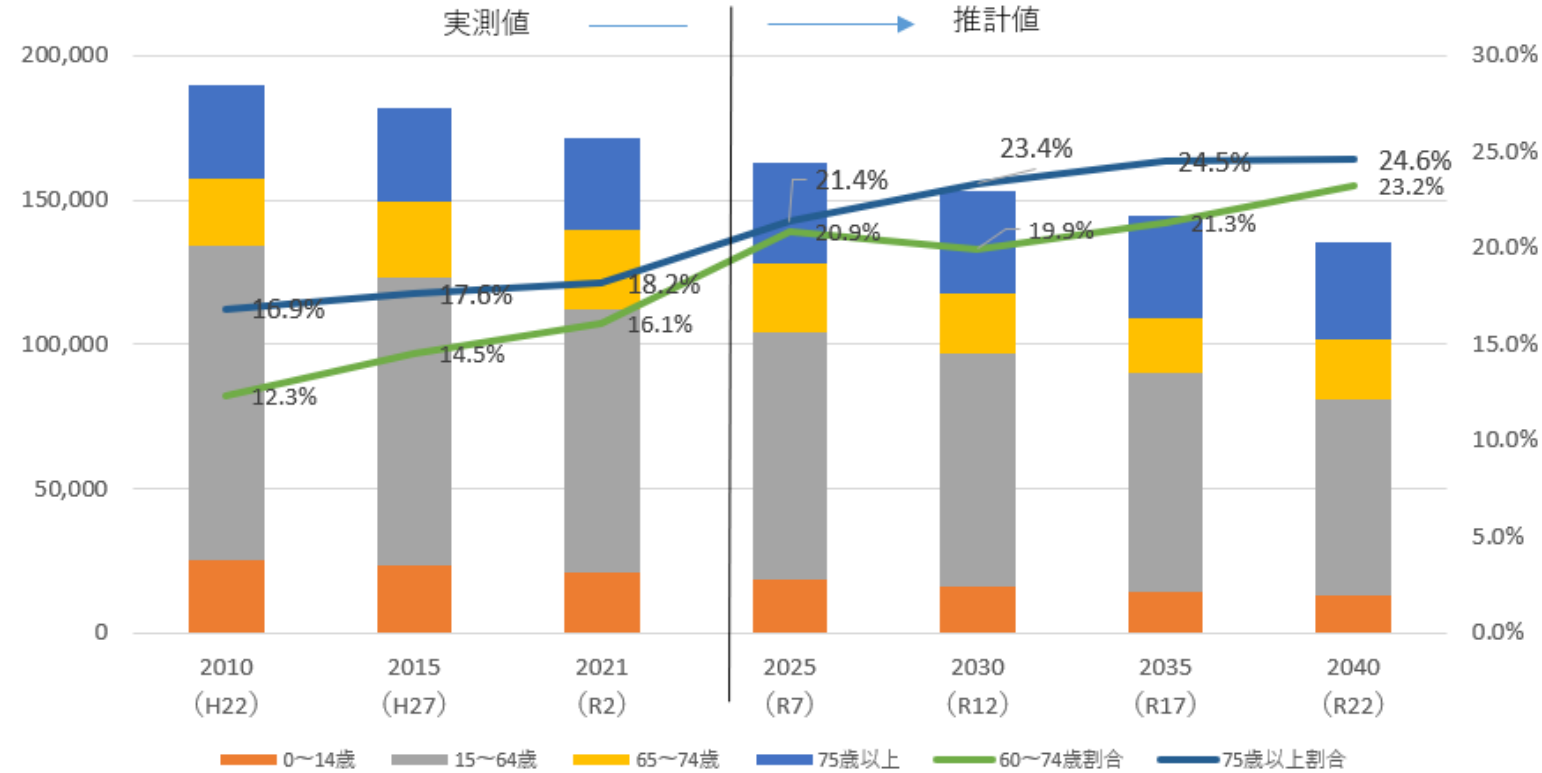
※出典 R8.8.7付 保健医療部医療政策課長  
事務連絡「新たな地域医療構想の策定に向けた協議の進め方について」

# 地域の現状

岡山県美作保健所



# 津山・英田圏域の人口の推移



|        | 2010 (H22) | 2015 (H27) | 2021 (R2) | 2025 (R7) | 2030 (R12) | 2035 (R17) | 2040 (R22) |
|--------|------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|
| 全人口    | 190,604    | 182,412    | 173,385   | 162,733   | 153,388    | 144,296    | 135,210    |
| 0～14歳  | 25,069     | 23,155     | 20,861    | 18,181    | 15,774     | 14,030     | 13,200     |
| 15～64歳 | 108,989    | 99,809     | 91,176    | 85,792    | 81,119     | 75,901     | 67,951     |
| 65～74歳 | 23,450     | 26,505     | 27,919    | 23,966    | 20,660     | 19,037     | 20,817     |
| 75歳以上  | 32,117     | 32,157     | 31,491    | 34,794    | 35,835     | 35,328     | 33,242     |

出典：2021年までは「国勢調査」、2025年以降は「日本の地域別将来推計人口(令和5(2023)年推計)」

# 地域の現状

## 医療従事者数（R6年12月末現在）

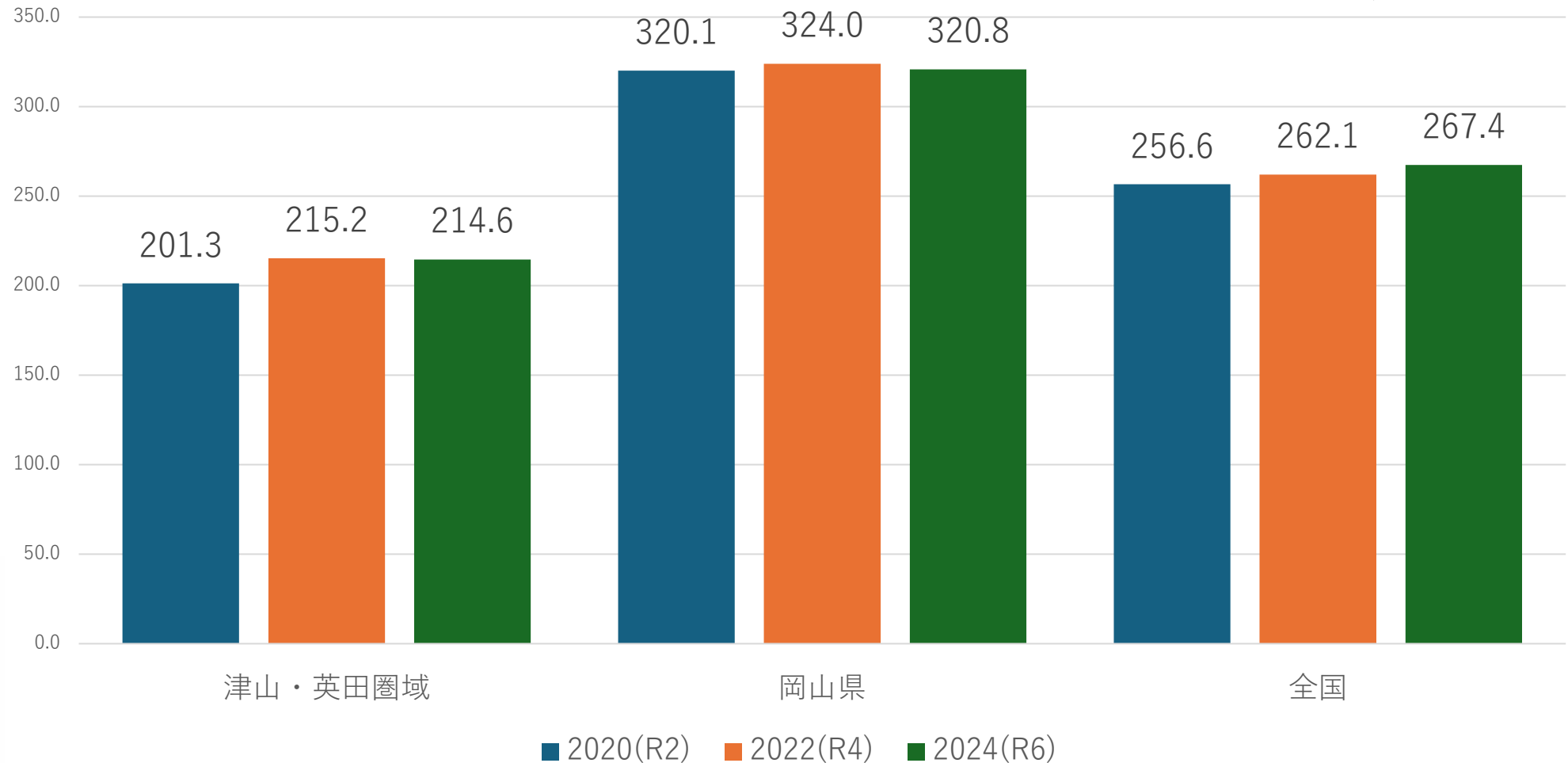
| 区分          |        | 医師      | 歯科医師    | 薬剤師     | 保健師    | 助産師    | 看護師       | 准看護師    |
|-------------|--------|---------|---------|---------|--------|--------|-----------|---------|
| 津山・英田<br>圏域 | 実数：人   | 351     | 98      | 311     | 137    | 20     | 2,090     | 335     |
|             | 人口10万対 | 214.6   | 59.9    | 190.2   | 83.8   | 12.2   | 1278.0    | 204.8   |
| 岡山県         | 実数：人   | 5,873   | 1,763   | 4,296   | 1,230  | 561    | 25,271    | 3,343   |
|             | 人口10万対 | 320.8   | 96.3    | 234.7   | 67.2   | 30.6   | 1380.5    | 182.6   |
| 全 国         | 実数：人   | 331,092 | 103,652 | 329,045 | 63,536 | 38,721 | 1,363,142 | 233,011 |
|             | 人口10万対 | 275.2   | 86.2    | 273.5   | 52.8   | 32.2   | 1133.2    | 193.7   |

※資料：厚生労働省「R6（2022）年医師・歯科医師・薬剤師調査」、「衛生行政報告例」

# 地域の現状

県内の人口10万人当たり医療施設従事医師数の推移

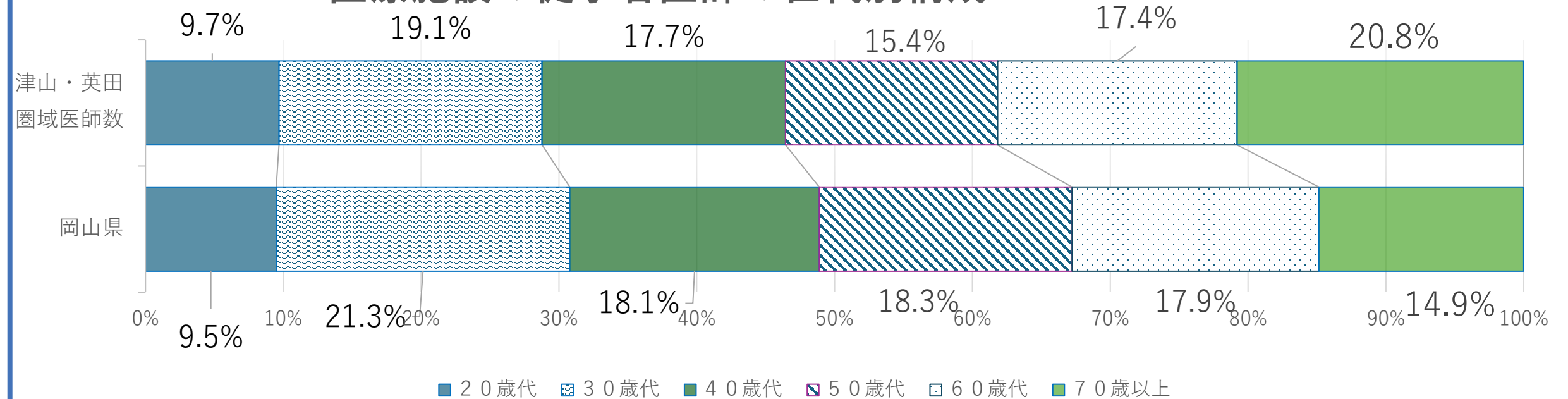
単位：人／10万人



※出典・人口推計各年10月1日現在（総務省統計局）の総人口 ※2020年分は国勢調査（総務省）  
・岡山県毎月流動人口調査（各年10月1日現在）岡山県 ※2020年分は国勢調査（総務省）  
・医師・歯科医師・薬剤師統計（2020年、2022年、2024年）厚生労働省 各年12月31日現在

# 地域の現状

## 医療施設の従事者医師の世代別構成



## 医療施設の従事者医師の年齢構成（R6年12月末現在）

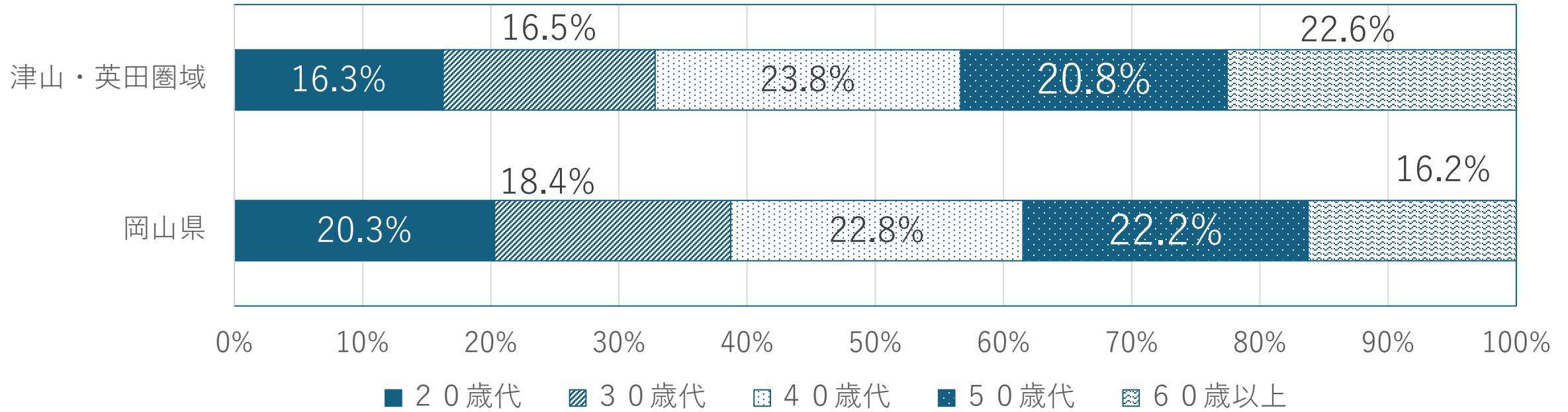
（単位：人）

|                | 20歳代 | 30歳代  | 40歳代  | 50歳代  | 60歳代  | 70歳以上 | 計     |
|----------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 津山・英田圏域<br>医師数 | 34   | 67    | 62    | 54    | 61    | 73    | 351   |
| 岡山県            | 557  | 1,251 | 1,063 | 1,077 | 1,052 | 873   | 5,873 |

※資料：厚生労働省「R6（2022）年医師・歯科医師・薬剤師調査」、「衛生行政報告例」

# 地域の現状

看護師・准看護師の年代別構成（R6年12月末）



就業看護師・准看護師の年齢構成（R6年12月末現在）

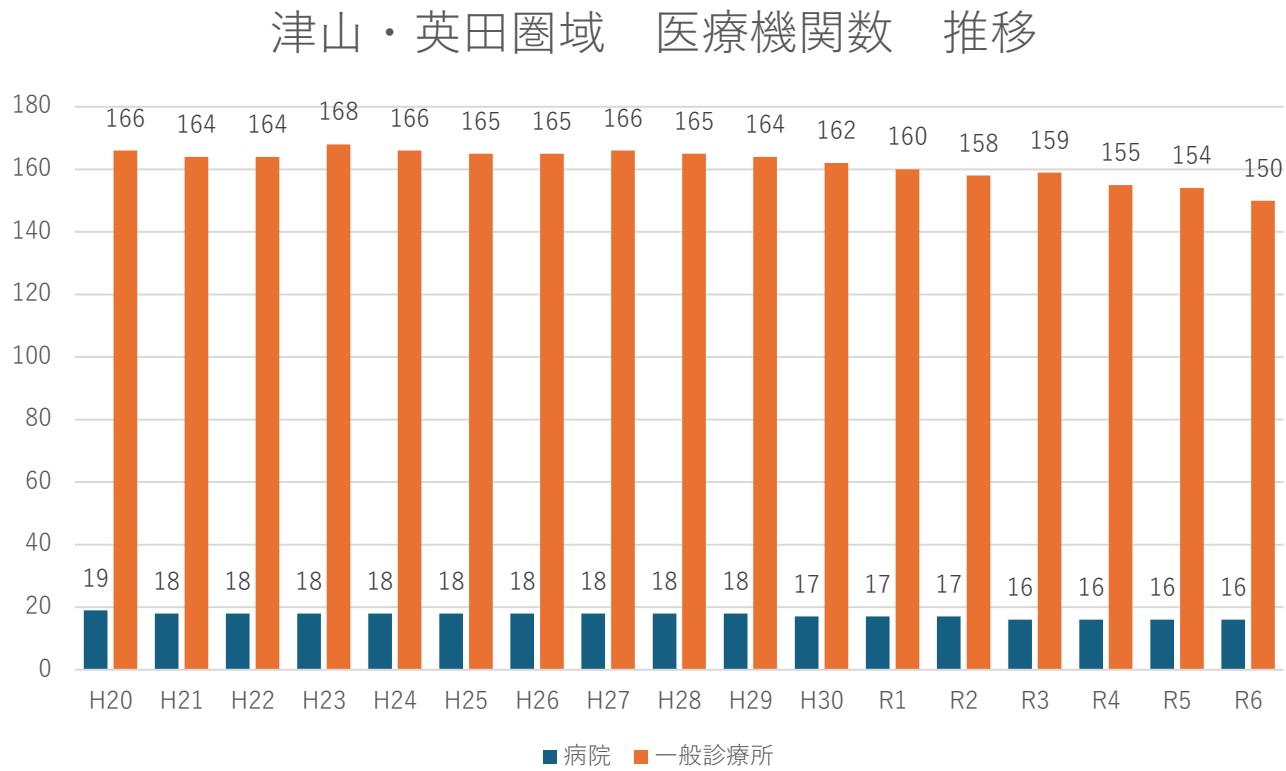
（単位：人）

|         | 20歳代  | 30歳代  | 40歳代  | 50歳代  | 60歳以上 | 計      |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 津山・英田圏域 | 395   | 401   | 578   | 504   | 547   | 2,425  |
| 看護師     | 394   | 393   | 506   | 424   | 373   | 2,090  |
| 准看護師    | 1     | 8     | 72    | 80    | 174   | 335    |
| 岡山県     | 5,810 | 5,268 | 6,528 | 6,363 | 4,645 | 28,614 |

※資料：厚生労働省「R6（2022）年看護師等業務従事者届」

津山・英田圏域 医療機関状況について

|      | 病院 | 診療所 |
|------|----|-----|
| 津山市  | 9  | 65  |
| 美作市  | 3  | 15  |
| 鏡野町  | 2  | 8   |
| 美咲町  | 1  | 4   |
| 久米南町 | 0  | 2   |
| 奈義町  | 0  | 2   |
| 勝央町  | 1  | 5   |
| 西粟倉村 | 0  | 1   |
| 合計   | 16 | 102 |

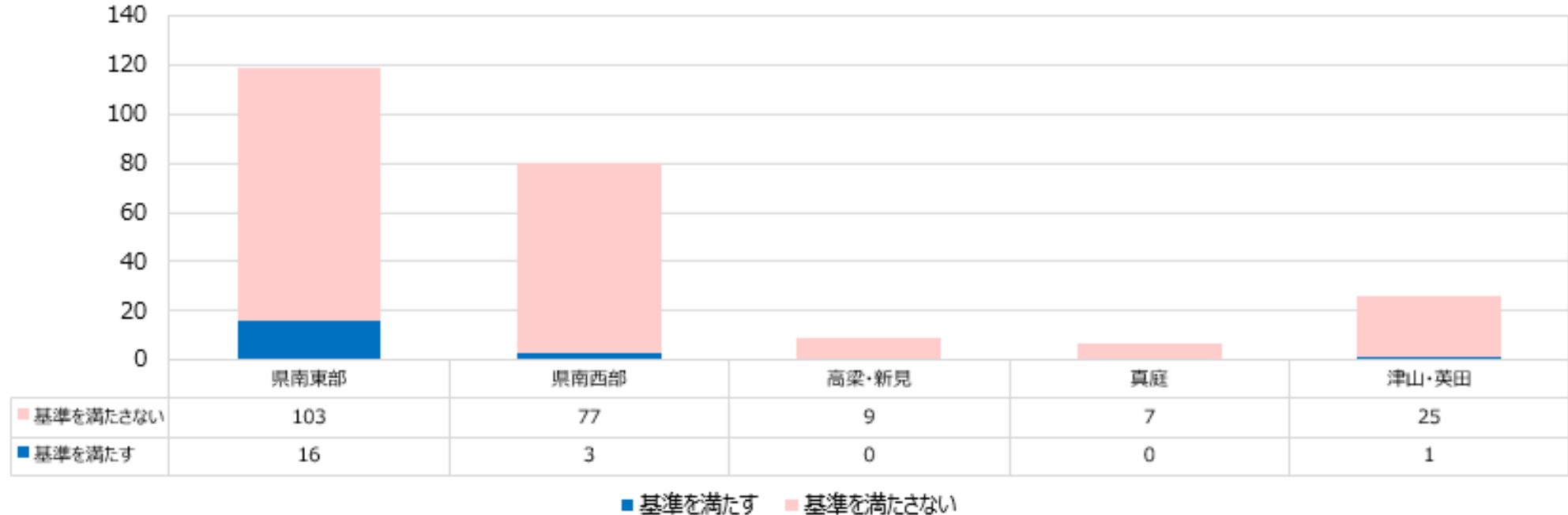


※出典：医療施設調査（各年10月1日現在）

# 地域の現状

## 二次医療圏別の紹介受診重点外来の基準を満たす医療機関数

紹介受診重点外来の基準を満たす医療機関数（二次医療圏別）



単位：医療機関数

|          | 県南東部 | 県南西部 | 高梁・新見 | 真庭 | 津山・英田 |
|----------|------|------|-------|----|-------|
| 基準を満たさない | 103  | 77   | 9     | 7  | 25    |
| 基準を満たす   | 16   | 3    | 0     | 0  | 1     |

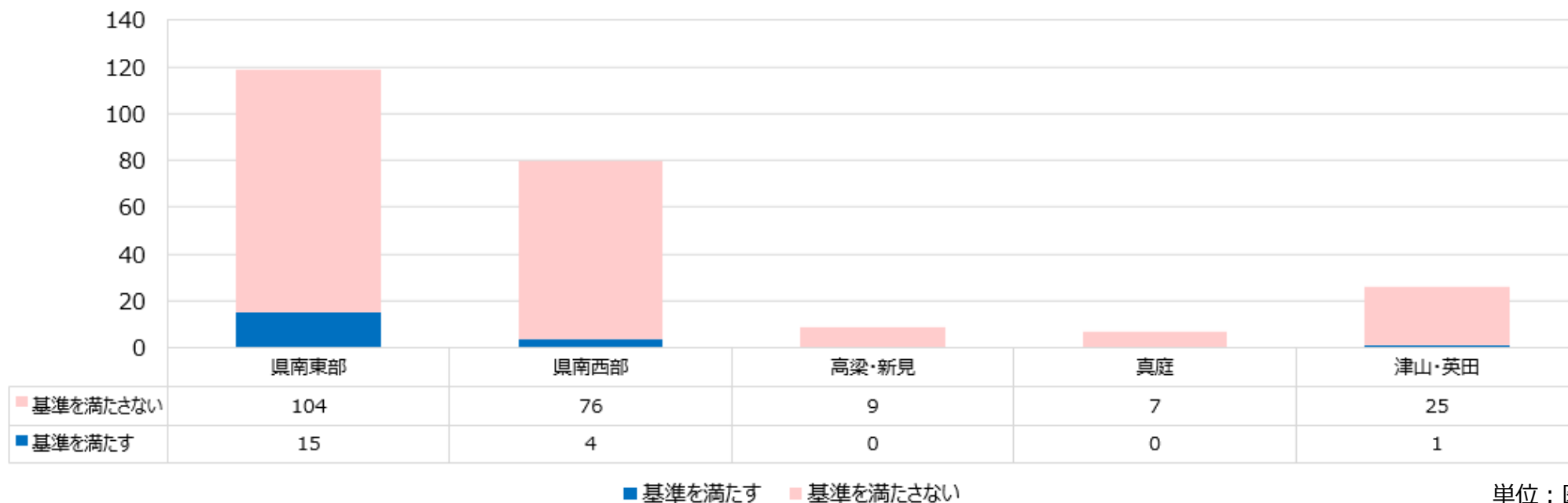
※紹介受診重点外来の基準は、報告様式2およびプレプリントの情報をもとに判定しています。

※出典：令和7年度外来機能報告に係る協議の場 参考資料（集計結果）

# 地域の現状

## 二次医療圏別の紹介率及び逆紹介率（＊）の参考基準を満たす医療機関数

紹介率及び逆紹介率の参考基準を満たす医療機関数（二次医療圏別）



|          | 県南東部 | 県南西部 | 高梁・新見 | 真庭 | 津山・英田 |
|----------|------|------|-------|----|-------|
| 基準を満たさない | 104  | 76   | 9     | 7  | 25    |
| 基準を満たす   | 15   | 4    | 0     | 0  | 1     |

＊紹介率及び逆紹介率（地域医療支援病院の要件として「医療法の一部を改正する法律の施行について」（平成10年健政発639号厚生省健康政策局長通知）第二の3(1)に定める定義を用いる）

紹介率：50％以上（「紹介患者の数」を「初診患者の数」で除して算出）

逆紹介率：40％以上（「逆紹介患者の数」を「初診患者の数」で除して算出）

※出典：令和7年度外来機能報告に係る協議の場合 参考資料（集計結果）

# 地域の現状

| (項目番号)  |      |    | 1           | 2          | 5            | 6                       | 7                   | 8         | 9                 | 10                  | 11                  | 12        |
|---------|------|----|-------------|------------|--------------|-------------------------|---------------------|-----------|-------------------|---------------------|---------------------|-----------|
| (データ時点) |      |    | R6.1.1      | R6.1.1     | R6.3.31      | R6.3.31                 | R6.3.31             | R6.3.31   | R6.3.31           | R6.3.31             | R6.3.31             | R6.3.31   |
|         |      |    | 人口          | うち65歳以上    | 在宅療養<br>支援病院 | うち<br>機能強化<br>型（単<br>独） | うち機能<br>強化型<br>（連携） | うち従来<br>型 | 在宅療養<br>支援診療<br>所 | うち機能<br>強化型<br>（単独） | うち機能<br>強化型<br>（連携） | うち従来<br>型 |
|         |      |    |             |            |              |                         |                     |           |                   |                     |                     |           |
|         |      |    |             |            |              |                         |                     |           |                   |                     |                     |           |
|         |      |    |             |            |              |                         |                     |           |                   |                     |                     |           |
| (全国計)   |      |    | 121,561,801 | 35,711,738 | 2,081        | 300                     | 508                 | 1,273     | 14,834            | 260                 | 3,969               | 10,605    |
| 県       | 市区町村 | 区分 | (人)         | (人)        | (施設)         | (施設)                    | (施設)                | (施設)      | (施設)              | (施設)                | (施設)                | (施設)      |
| 岡山県     | 津山市  | 市  | 95094       | 30556      | 4            | 0                       | 2                   | 2         | 16                | 0                   | 2                   | 14        |
| 岡山県     | 美作市  | 市  | 24940       | 10568      | 2            | 1                       | 0                   | 1         | 2                 | 0                   | 1                   | 1         |
| 岡山県     | 鏡野町  | 町  | 12116       | 4744       | 2            | 0                       | 0                   | 2         | 4                 | 0                   | 0                   | 4         |
| 岡山県     | 勝央町  | 町  | 10723       | 3415       | 0            | 0                       | 0                   | 0         | 2                 | 0                   | 0                   | 2         |
| 岡山県     | 奈義町  | 町  | 5666        | 2004       | 0            | 0                       | 0                   | 0         | 1                 | 0                   | 1                   | 0         |
| 岡山県     | 西粟倉村 | 村  | 1333        | 519        | 0            | 0                       | 0                   | 0         | 0                 | 0                   | 0                   | 0         |
| 岡山県     | 久米南町 | 町  | 4368        | 2005       | 0            | 0                       | 0                   | 0         | 1                 | 0                   | 0                   | 1         |
| 岡山県     | 美咲町  | 町  | 12683       | 5319       | 0            | 0                       | 0                   | 0         | 1                 | 0                   | 0                   | 1         |

※出典：厚生労働省 在宅医療にかかる地域別データ集

## 在宅医療に関する届出状況（令和8年8月1日現在）

|      | 支援病 1 | 支援病 2 | 支援病 3 | 支援診 1 | 支援診 2 | 支援診 3 |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 津山市  |       | 2     | 2     |       | 2     | 12    |
| 美作市  | 1     |       | 1     |       | 1     | 1     |
| 鏡野町  |       |       | 2     |       |       | 4     |
| 美咲町  |       |       |       |       |       | 1     |
| 久米南町 |       |       |       |       |       | 1     |
| 奈義町  |       |       |       |       | 1     |       |
| 勝央町  |       |       |       |       |       | 3     |
| 西粟倉村 |       |       |       |       |       |       |

※出典：中国四国厚生局管内の届出受理医療機関名簿（主な届出項目別：令和8年8月1日現在）

## (参考) 在宅療養支援診療所・病院の施設基準

|                                   | 在宅療養支援診療所                                                                     |                                                                         |     | 在宅療養支援病院                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                             |     |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                                   | 機能強化型                                                                         |                                                                         | 従来型 | 機能強化型                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                             | 従来型 |
|                                   | 単独型                                                                           | 連携型                                                                     |     | 単独型                                                                                                                                                            | 連携型                                                                                                                                                                         |     |
| 全ての<br>在支診・在支<br>病の基準             | ① 24時間の連絡応需体制<br>⑤ 連携する医療機関等への情報提供<br>⑧ 介護保険施設から求められた場合、協力医療機関として定められることが望ましい |                                                                         |     | ② 24時間の往診体制<br>⑥ 適切な意思決定支援に係る指針の作成<br>⑨ 業務継続計画の策定                                                                                                              |                                                                                                                                                                             |     |
|                                   | ① 地域で不足している医療機能等にかかる医療提供の要請に応じず、保険医療機関の指定が3年以内とされた医療機関ではないこと                  |                                                                         |     | ③ 24時間の訪問看護体制<br>④ 緊急時の入院体制<br>⑦ 訪問栄養食事指導を行うことが可能な体制の整備                                                                                                        |                                                                                                                                                                             |     |
| 機能強化型<br>在支診・在支<br>病に追加で求<br>める基準 | ① 在宅医療を担当する常勤の医師が3人以上                                                         | ① 在宅医療を担当する常勤の医師が連携内で3人以上                                               |     | ① 許可病床200床未満※であること又は当該病院を中心とした半径4km以内に診療所が存在しないこと<br>※ 医療資源の少ない地域に所在する保険医療機関にあっては280床未満                                                                        | ② 往診を担当する医師は、当該病院の当直体制を担う医師と別であること                                                                                                                                          |     |
|                                   | ② 過去1年間の緊急往診の実績が10件以上                                                         | ② 過去1年間の緊急往診の実績が連携内で10件以上、かつ、各医療機関で4件以上<br>③ 自院での連続する24時間の往診体制を月に4回以上確保 |     | ② 次のうちいずれか1つ<br>・過去1年間の緊急往診の実績が10件以上<br>・在宅療養支援診療所等からの要請により患者の受入を行う病床を常に確保していること及び在宅支援診療所等からの要請により患者の緊急受入を行った実績が直近1年間で31件以上<br>・地域包括ケア病棟入院料・入院医療管理料1又は3を届け出ている | ② 次のうちいずれか1つ<br>・過去1年間の緊急往診の実績が10件以上、かつ各医療機関で4件以上<br>・在宅療養支援診療所等からの要請により患者の受入を行う病床を常に確保していること及び在宅支援診療所等からの要請により患者の緊急受入を行った実績が直近1年間で31件以上<br>・地域包括ケア病棟入院料・入院医療管理料1又は3を届け出ている |     |
|                                   | ④ 過去1年間の看取りの実績又は超・準超重症児の医学管理の実績のいずれかが4件以上                                     | ④ 過去1年間の看取りの実績が連携内で4件以上かつ、各医療機関において、看取りの実績又は超・準超重症児の医学管理の実績のいずれかが2件以上   |     | ④ 過去1年間の看取りの実績又は超・準超重症児の医学管理の実績のいずれかが4件以上                                                                                                                      | ④ 過去1年間の看取りの実績が連携内で4件以上かつ、各医療機関において、看取りの実績又は超・準超重症児の医学管理の実績のいずれかが2件以上                                                                                                       |     |
|                                   | ⑤ 在宅医療の提供に係る積極的役割を担うことが望ましい                                                   |                                                                         |     | ⑤ 在宅医療の提供に係る積極的役割を担うことが望ましい                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |     |
|                                   | ⑥ 3月に2,100回以上訪問診療を実施する場合、在宅データ提出加算の届出                                         |                                                                         |     | ⑥ 3月に2,100回以上訪問診療を実施する場合、在宅データ提出加算の届出                                                                                                                          |                                                                                                                                                                             |     |

※ 青字は令和8年度改定において要件の追加又は明確化を行ったもの。

地域の現状

|       | (項目番号)  |    | 58         | 59                         | 60                          | 69      | 70                 | 71                   | 72                            | 73      | 68      | 62         | 63         | 64             | 65                        | 66             | 67             |
|-------|---------|----|------------|----------------------------|-----------------------------|---------|--------------------|----------------------|-------------------------------|---------|---------|------------|------------|----------------|---------------------------|----------------|----------------|
|       | (データ時点) |    | R6.10.1    | R6.10.1                    | R6.10.1                     | R6.12.1 | R6.12.1            | R6.12.1              | R6.12.1                       | R6.9.30 | R6.10.1 | R6.10.1    | R6.10.1    | R6.10.1        | R6.10.1                   | R6.1～<br>R6.12 | R6.1～<br>R6.12 |
|       |         |    | 訪問看護ステーション | 訪問看護ステーションの看護職員数<br>(常勤換算) | うち24時間対応のSTの看護職員数<br>(常勤換算) | 薬局      | うち開局時間外の対応(24時間対応) | うち開局時間外の対応(地域輪番制に参加) | うち医療を受ける者の居宅等において調剤業務を実施可能な薬局 | 地域連携薬局  | 介護医療院定員 | 介護老人保健施設定員 | 介護老人福祉施設定員 | 小規模多機能型居宅介護事業所 | 複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)事業所 | 自宅死の割合         | 老人ホーム死の割合      |
|       |         |    |            |                            |                             |         |                    |                      |                               |         |         |            |            |                |                           |                |                |
|       |         |    |            |                            |                             |         |                    |                      |                               |         |         |            |            |                |                           |                |                |
|       |         |    |            |                            |                             |         |                    |                      |                               |         |         |            |            |                |                           |                |                |
| (全国計) |         |    | 18,042     | 98,880                     | 91,779                      | 58,248  | 30,660             | 15,672               | 44,533                        | 4,295   | 52,837  | 365,939    | 604,469    | 5,478          | 1,074                     | 16.4           | 12.2           |
| 県     | 市区町村    | 区分 | (施設)       | (人)                        | (人)                         | (施設)    | (施設)               | (施設)                 | (施設)                          | (施設)    | (人)     | (人)        | (人)        | (施設)           | (施設)                      | (%)            | (%)            |
| 山県    | 津山市     | 市  | 11         | 54                         | 54                          | 69      | 42                 | 27                   | 56                            | 0       | 69      | 324        | 708        | 6              | 0                         | 12             | 9              |
| 山県    | 美作市     | 市  | 2          | 7                          | 7                           | 16      | 6                  | 7                    | 11                            | 0       | 80      | 109        | 220        | 5              | 0                         | 10             | 8              |
| 山県    | 鏡野町     | 町  | 1          | 5                          | 5                           | 2       | 2                  | 2                    | 2                             | 0       | 0       | 50         | 86         | 3              | 1                         | 11             | 14             |
| 山県    | 勝央町     | 町  | 1          | 3                          | 3                           | 4       | 2                  | 3                    | 3                             | 0       | 0       | 100        | 130        | 1              | 0                         | 9              | 9              |
| 山県    | 奈義町     | 町  | 0          | 0                          | 0                           | 2       | 1                  | 2                    | 1                             | 0       | 0       | 0          | 60         | 1              | 0                         | 14             | 18             |
| 山県    | 西栗倉村    | 村  | 0          | 0                          | 0                           | 0       | 0                  | 0                    | 0                             | 0       | 0       | 0          | 0          | 0              | 0                         | 15             | 12             |
| 山県    | 久米南町    | 町  | 0          | 0                          | 0                           | 2       | 2                  | 0                    | 2                             | 0       | 0       | 0          | 105        | 0              | 0                         | 12             | 6              |
| 山県    | 美咲町     | 町  | 0          | 0                          | 0                           | 0       | 0                  | 0                    | 0                             | 0       | 0       | 60         | 110        | 1              | 0                         | 8              | 16             |



# 地域の現状

岡山県内訪問看護ステーション所在地 令和8年8月現在

真庭市・鏡野町・津山市・勝央町・美咲町・美作市

Googleマイマップからもステーションの場所・連絡先がご覧いただけます。

岡山県訪問看護ステーションMAP

岡山県訪問看護ステーション連絡協議会 <https://okayama.houmonkango.net/>



| ステーション名                        | 所在地            |
|--------------------------------|----------------|
| ① 真庭市訪問看護ステーション                | 真庭市下瀬原56       |
| ② 訪問看護ステーションわたぼうし              | 真庭市本郷1819      |
| ③ 訪問看護ステーションゆうあい               | 真庭市勝山1070      |
| ④ おちあい訪問看護ステーション               | 真庭市上市瀬351-1    |
| ⑤ みどり訪問看護ステーション                | 真庭市西原63        |
| ⑥ 訪問看護ステーションあおぞら               | 苫田郡鏡野町古原306    |
| ⑦ 訪問看護ステーションあゆみ                | 津山市日本原352      |
| ⑧ 訪問看護ステーションのどか                | 津山市神戸262番地1    |
| ⑨ 津山第一病院訪問看護ステーション             | 津山市中島438       |
| ⑩ 訪問看護ステーションレモン                | 津山市一方140       |
| ⑪ 訪問看護ステーションなかしま               | 津山市田町122       |
| ⑫ 訪問看護・リハビリステーション ONE TEAM     | 津山市田町109-4     |
| ⑬ 津山中央訪問看護ステーション               | 津山市元島町12       |
| ⑭ 訪問看護ステーションホームケアプラス           | 津山市沼856-3      |
| ⑮ 訪問看護ステーションこだま                | 津山市川崎554-5     |
| ⑯ 訪問看護ステーションひこうきぐも             | 津山市押入791-1     |
| ⑰ そよかせ訪問看護ステーション               | 津山市中原385-1     |
| ⑱ さとう記念病院訪問看護ステーション            | 勝田郡勝央町黒土45     |
| ⑲ 訪問看護ステーション田尻                 | 美作市明見550-1     |
| ⑳ 訪問看護ステーションみらい                | 美作市明見357-1     |
| ㉑ 訪問看護ステーションはれのくにサテライトホームケアプラス | 久米郡美咲町原田3215-1 |

※出典：岡山県訪問看護ステーション連絡協議会 岡山県内訪問看護ステーションマップ一部抜粋

## 現行の地域医療構想の振り返りと 今後に向けた課題等

---

各種データによる受療動向等の分析



## 現行の地域医療構想

令和7年度第1回岡山県地域医療構想調整  
会議資料2（一部改）

### 地域医療構想について

#### ① 背景

団塊の世代が後期高齢者となる2025年に向け、医療・介護需要の増加が想定

#### ② 策定

平成27年度に策定した第7次岡山県保健医療計画（計画期間：平成28～29年度）に併せて策定

#### ③ 目的

中長期的な人口構造や地域の医療ニーズの質・量の変化を見据え、医療機関の機能分化・連携を進め、良質かつ適切な医療を効率的に提供できる体制の確保を目的とするもの

#### ④ 内容

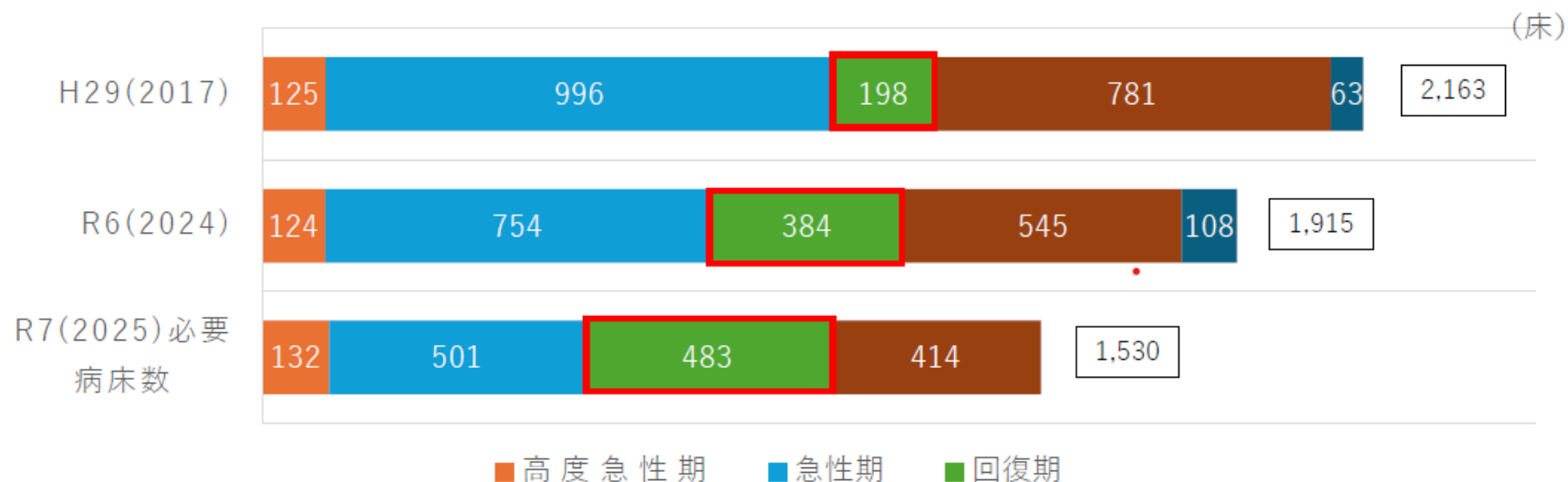
- 都道府県が、各構想区域における2025年の医療需要と病床数の必要量について、医療機能（高度急性期、急性期、回復期、慢性期）ごとに推計
- 各医療機関が都道府県に対し、医療機能ごとの病床数等を「病床機能報告」として報告
- 各構想区域に設置された「地域医療構想調整会議」において、病床の機能分化・連携に向けた協議を実施
- 都道府県は、「地域医療介護総合確保基金」を活用し、医療機関の機能分化・連携を支援

# 地域の現状

## 医療の役割分担と連携の促進

- ・病床の機能分化については、急性期の拠点である津山中央病院を軸とした役割分担により、圏域内で一定の整理が進んできた。
- ・一方で、コロナ禍や救急医療において、医療提供体制のひっ迫が顕在化してきた。

R7必要病床数と病床数の変化



## 医療需要の推計と実績の比較

地域医療構想における入院患者数の推計値と実績値の指標の推移（2013年を100としたとき）

### 国全体

入院患者数の実績値と推計値（現状投影）を2013年の実績を100とした時の指標の推移



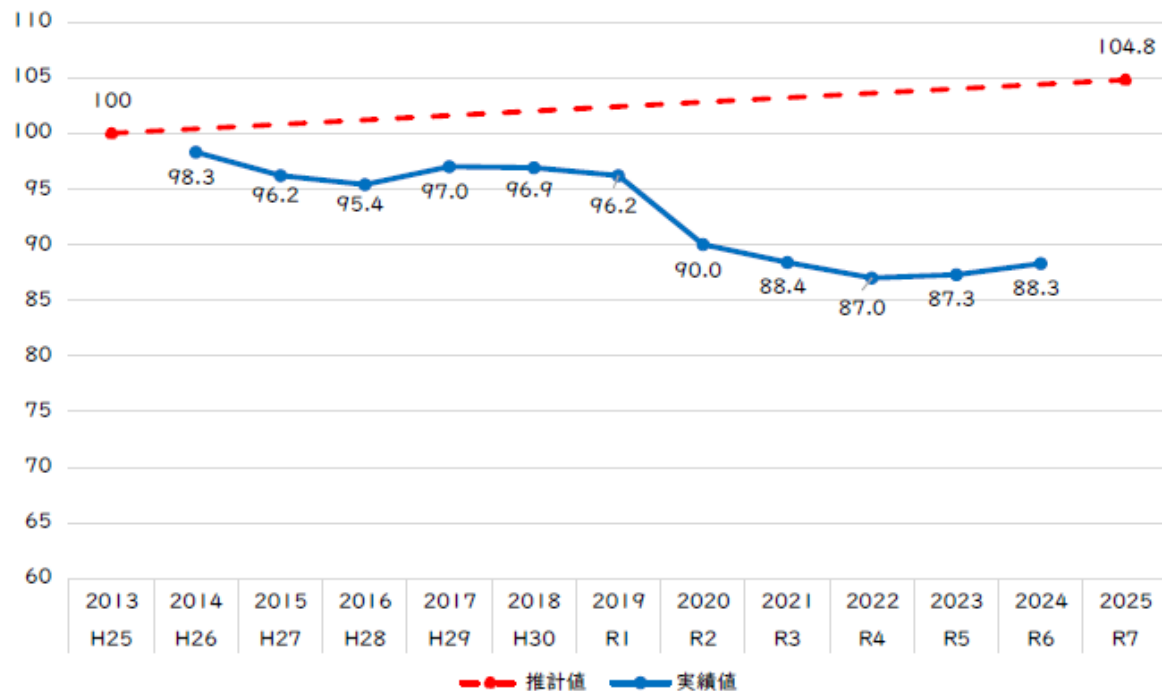
資料出所：（実績値）厚生労働省「病院報告」（推計値）2013年度NDBデータ、総務省「住民基本台帳人口」（2014年）、国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口」（2013年推計）を基に、厚生労働省医政局地域医療計画課において推計。  
※2013年推計において福島県は市町村別に将来推計人口が公表されていないため、全国推計は福島県推計と、福島県を除く現行の二次医療圏（324）別推計の合計値としている。  
※入院患者数は一般病床及び療養病床（介護療養病床を除く）に入院する者に限る。なお、病院報告については病院の1日平均在院患者数であり、病床診療所の患者数を含まない。

令和8年1月16日 第9回地域医療構想及び医療計画等に関する検討会資料Ⅰ（P9）より抜粋

## 医療需要の推計と実績の比較

地域医療構想における入院患者数の推計値と実績値の指標の推移（2013年を100としたとき）

### 岡山県全体



【出典】

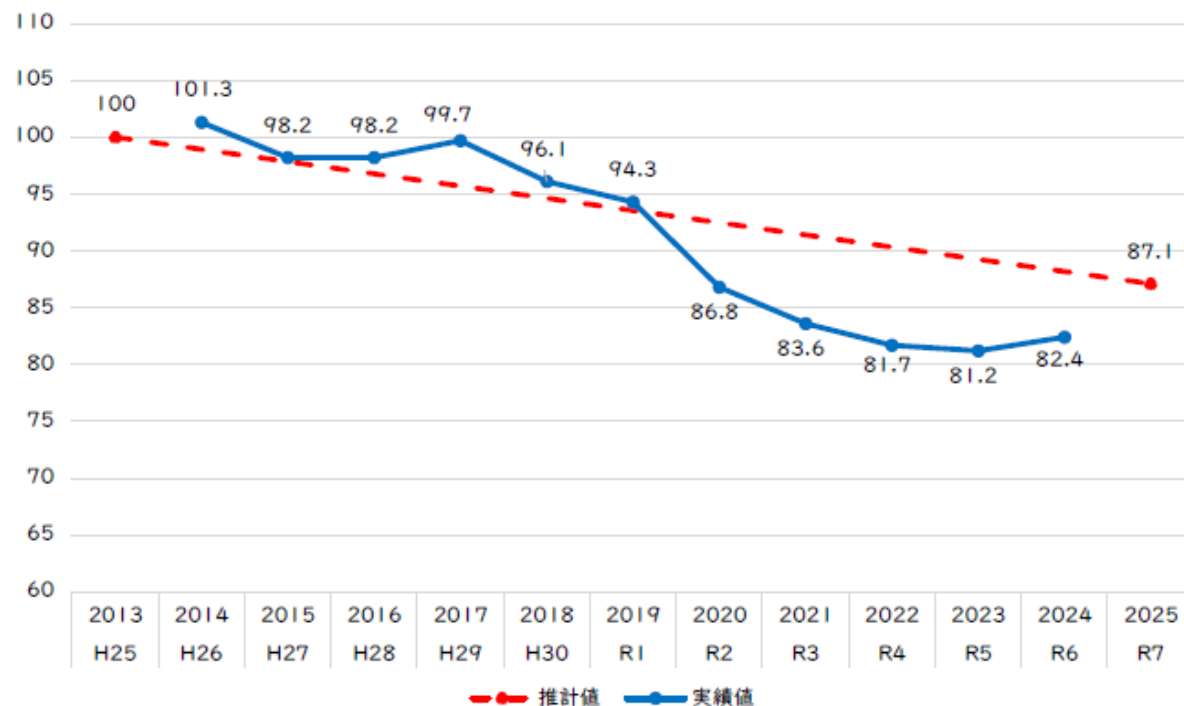
実績値：厚生労働省「病院報告」

推計値：厚生労働省「地域医療構想策定支援ツール」（地域医療構想策定時の推計値）

## 医療需要の推計と実績の比較

地域医療構想における入院患者数の推計値と実績値の指標の推移（2013年を100としたとき）

### 津山・英田



【出典】

実績値：厚生労働省「病院報告」

推計値：厚生労働省「地域医療構想策定支援ツール」（地域医療構想策定時の推計値）

## 「患者調査」による分析

### 二次医療圏域をまたぐ入院患者の流出入の状況

(単位：％)

| 圏 域   | 流出患者割合                         |      |       | 流入患者割合                         |      |      |
|-------|--------------------------------|------|-------|--------------------------------|------|------|
|       | 2014年<br>(H26) → 2023年<br>(R5) | 増減   |       | 2014年<br>(H26) → 2023年<br>(R5) | 増減   |      |
| 県南東部  | 10.1                           | 7.6  | ▲2.5  | 18.5                           | 16.5 | ▲2.0 |
| 県南西部  | 15.4                           | 12.3 | ▲3.1  | 18.1                           | 13.9 | ▲4.2 |
| 高梁・新見 | 38.0                           | 37.2 | ▲0.8  | 14.0                           | 14.1 | +0.1 |
| 真 庭   | 28.1                           | 41.3 | +13.2 | 18.1                           | 13.0 | ▲5.1 |
| 津山・英田 | 18.1                           | 16.2 | ▲1.9  | 6.0                            | 6.2  | +0.2 |

厚生労働省「平成26（2014）年患者調査」及び「令和5（2023）年患者調査」より作成

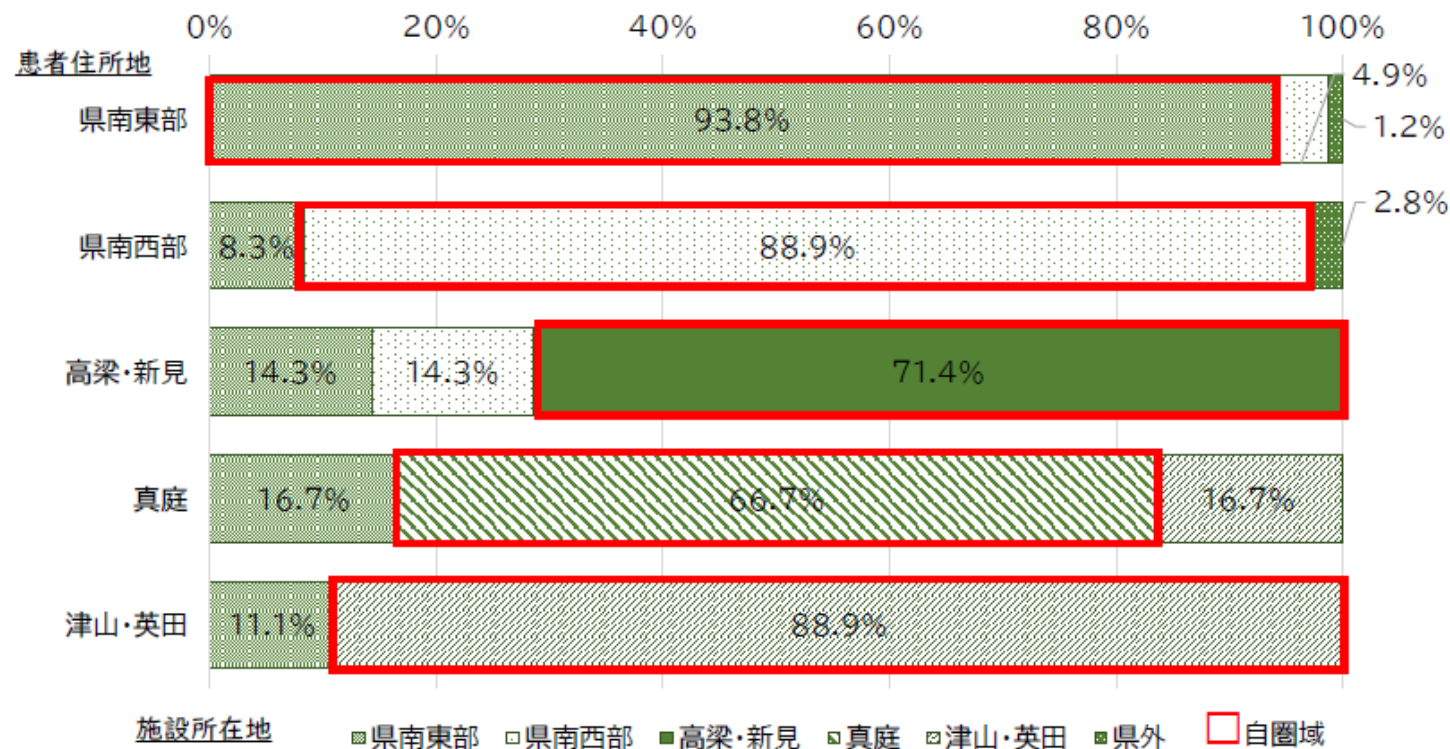
※出典 R8.1.30 令和7年度第2回岡山県地域医療構想調整会議 資料4

# 地域の現状

## 「患者調査」による分析

### 病院の推計入院患者数（施設所在地×患者住所地）

2023年（R 5）

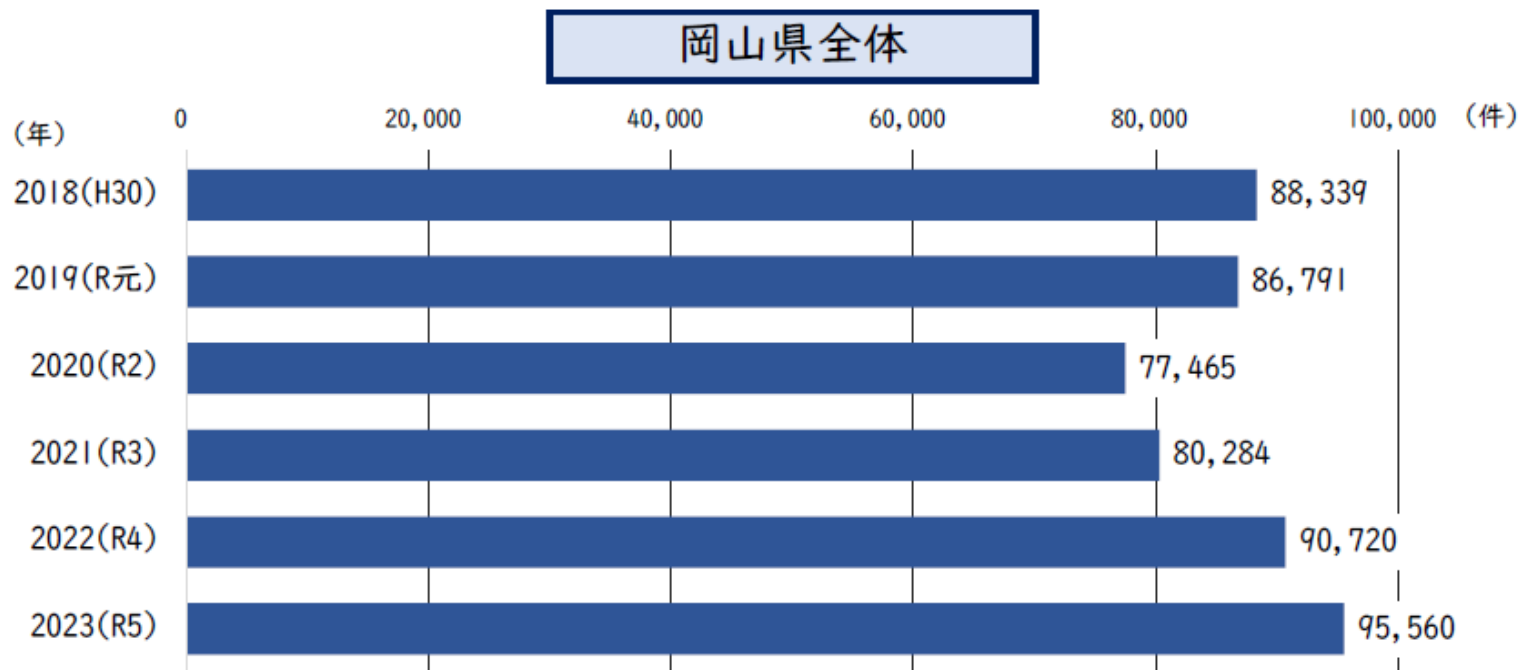


厚生労働省「令和5（2023）年患者調査」より作成

## 救急搬送実績データによる分析

### 救急搬送件数の推移

岡山県の救急自動車による救急搬送人員は、新型コロナウイルス感染症のまん延時に一旦減少したものの、その後増加に転じ、令和4年には令和元年の件数を上回った。



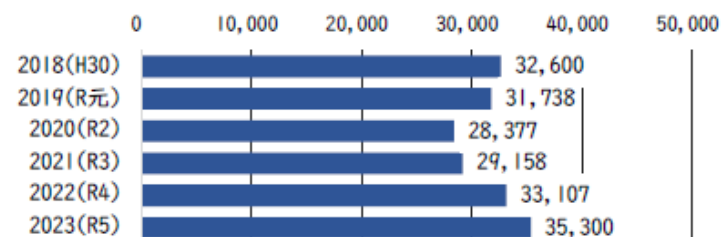
岡山県消防保安課「岡山県消防防災年報」より作成

## 救急搬送実績データによる分析

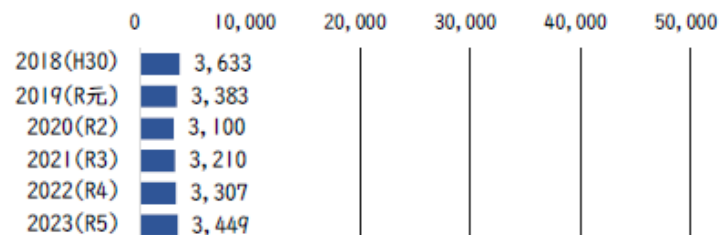
### 県南東部



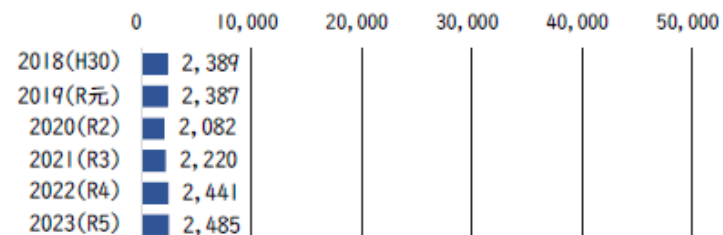
### 県南西部



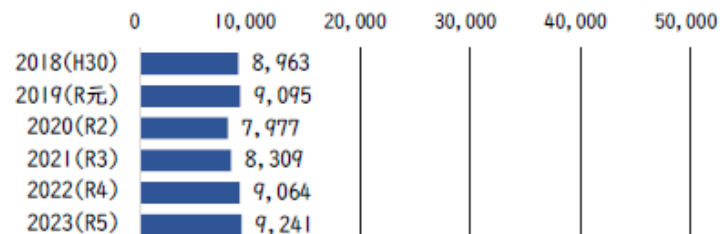
### 高梁・新見



### 真庭



### 津山・英田



岡山県消防保安課「岡山県消防防災年報」より作成

## 救急搬送実績データによる分析

### 自圏域内での救急搬送への対応状況

(単位：%)

| 圏 域   | 重篤・重症患者        |               |      | 中等症・軽症患者       |               |      |
|-------|----------------|---------------|------|----------------|---------------|------|
|       | 2017年<br>(H29) | 2024年<br>(R6) | 増減   | 2017年<br>(H29) | 2024年<br>(R6) | 増減   |
| 県南東部  | 95.3           | 96.5          | +1.2 | 97.3           | 97.7          | +0.4 |
| 県南西部  | 98.3           | 94.7          | ▲3.6 | 98.4           | 97.8          | ▲0.6 |
| 高梁・新見 | 52.0           | 54.1          | +2.1 | 75.7           | 72.1          | ▲3.6 |
| 真 庭   | 54.0           | 55.0          | +1.0 | 87.9           | 78.6          | ▲9.3 |
| 津山・英田 | 91.0           | 92.1          | +1.1 | 94.5           | 93.5          | ▲1.0 |

消防庁「統計調査システム」における「救急・ウツタイン調査業務」データ（岡山県消防保安課提供）より作成

※平成29年のデータが、県外への搬送件数が不明なデータのため、平成29年、令和6年とも判別可能な県内における搬送件数から割合を算出している。

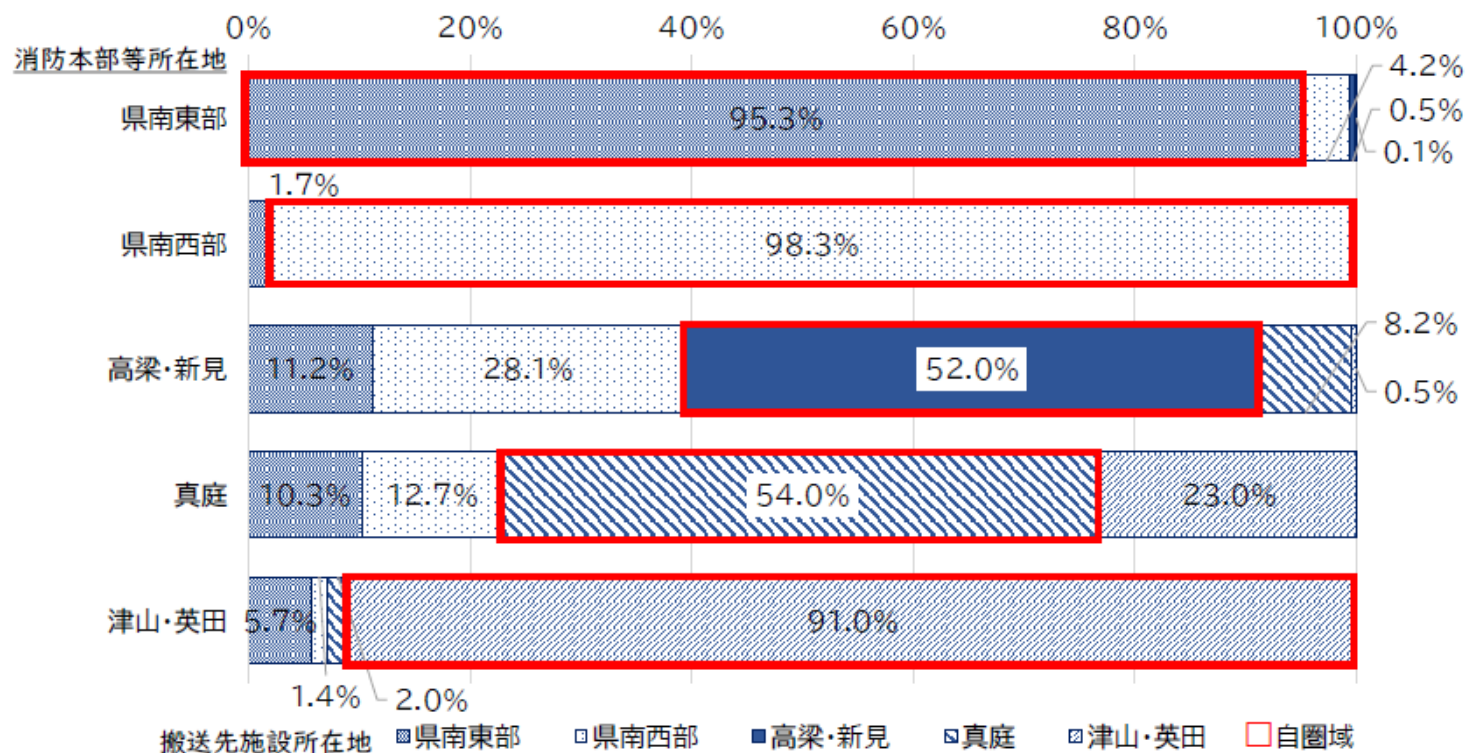
# 地域の現状

## 救急搬送実績データによる分析

救急搬送件数（消防本部等所在地×搬送先施設所在地）

重篤・重症

2017年（H29）



消防庁「統計調査システム」における「救急・ウツタイン調査業務」データ（岡山県消防保安課提供）より作成

※県外への搬送件数が不明なデータのため、判別可能な県内における搬送件数から割合を算出している。

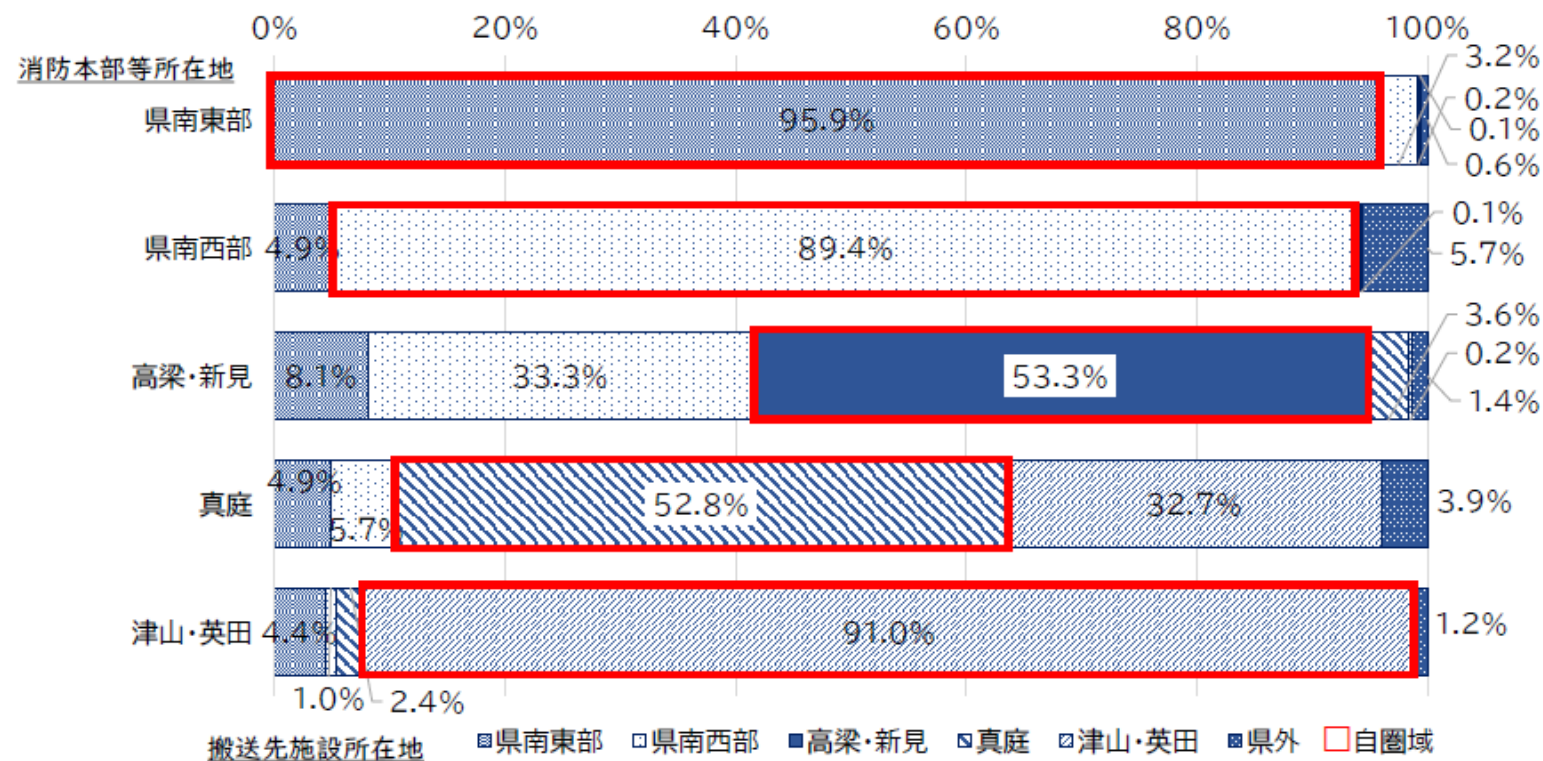
# 地域の現状

## 救急搬送実績データによる分析

救急搬送件数（消防本部等所在地×搬送先施設所在地）

重篤・重症

2024年(R6)



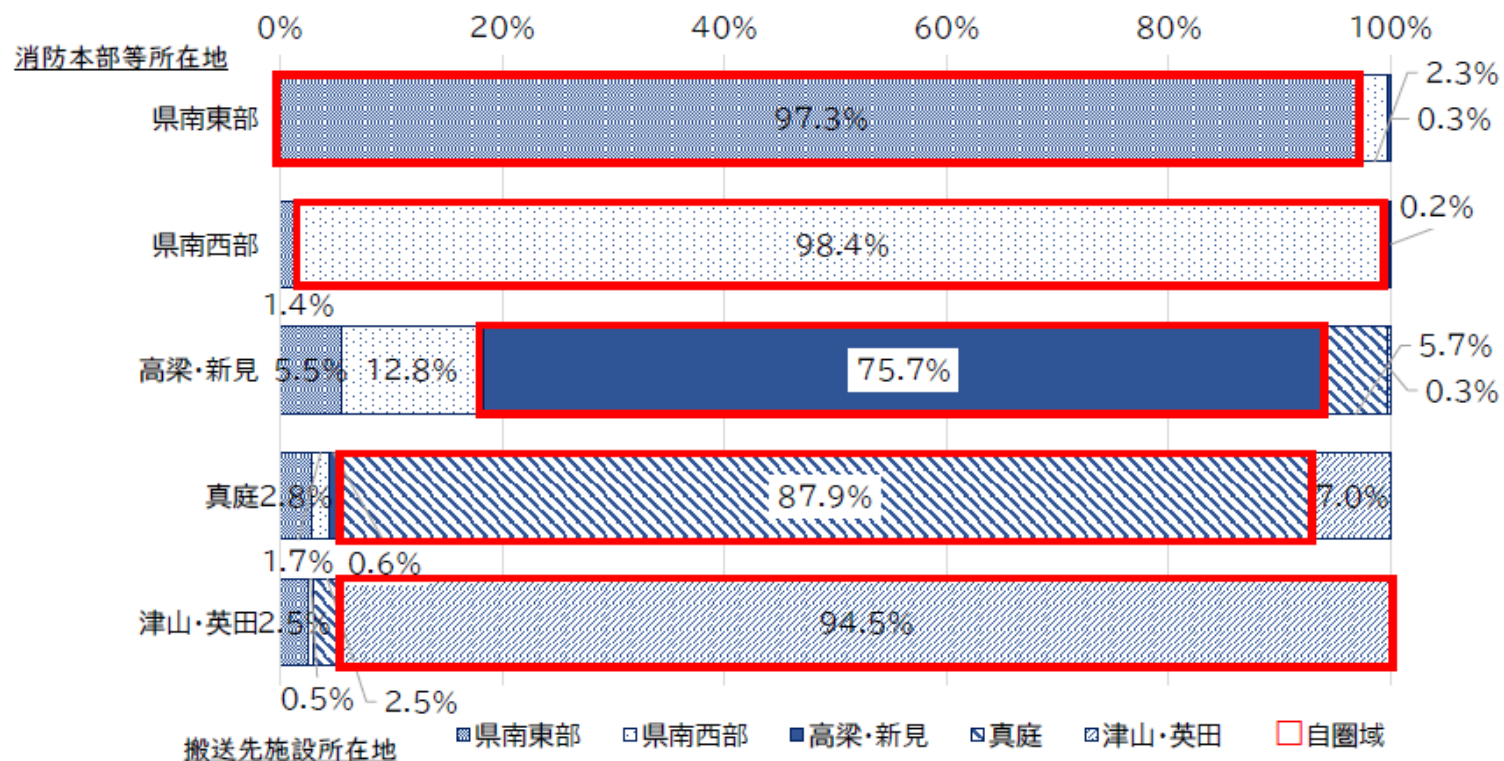
消防庁「統計調査システム」における「救急・ウツタイン調査業務」データ（岡山県消防保安課提供）より作成

## 救急搬送実績データによる分析

救急搬送件数（消防本部等所在地×搬送先施設所在地）

中等症・軽症

2017年（H29）



消防庁「統計調査システム」における「救急・ウツタイン調査業務」データ（岡山県消防保安課提供）より作成

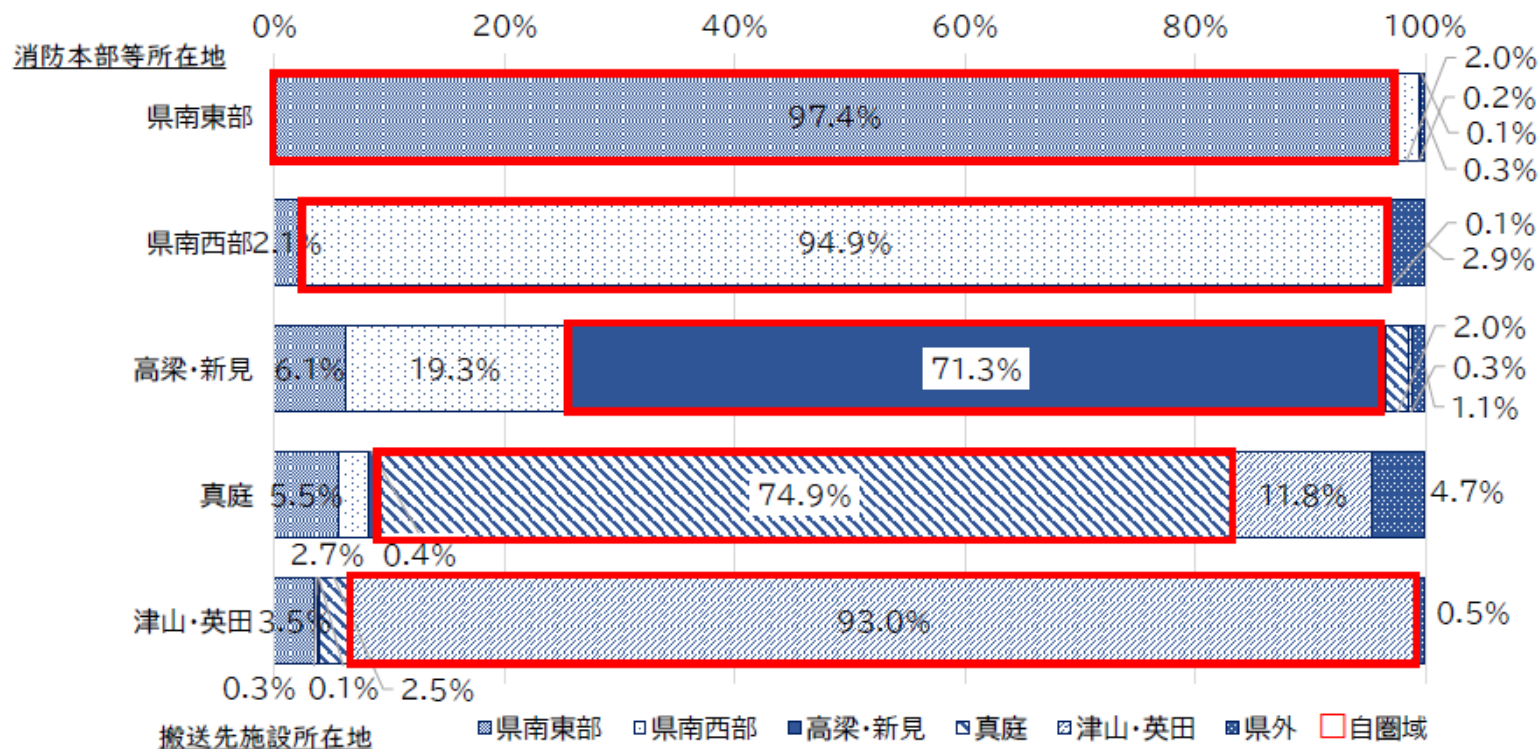
※県外への搬送件数が不明なデータのため、判別可能な県内における搬送件数から割合を算出している。

## 救急搬送実績データによる分析

救急搬送件数（消防本部等所在地×搬送先施設所在地）

中等症・軽症

2024年(R6)



消防庁「統計調査システム」における「救急・ウツタイン調査業務」データ（岡山県消防保安課提供）より作成

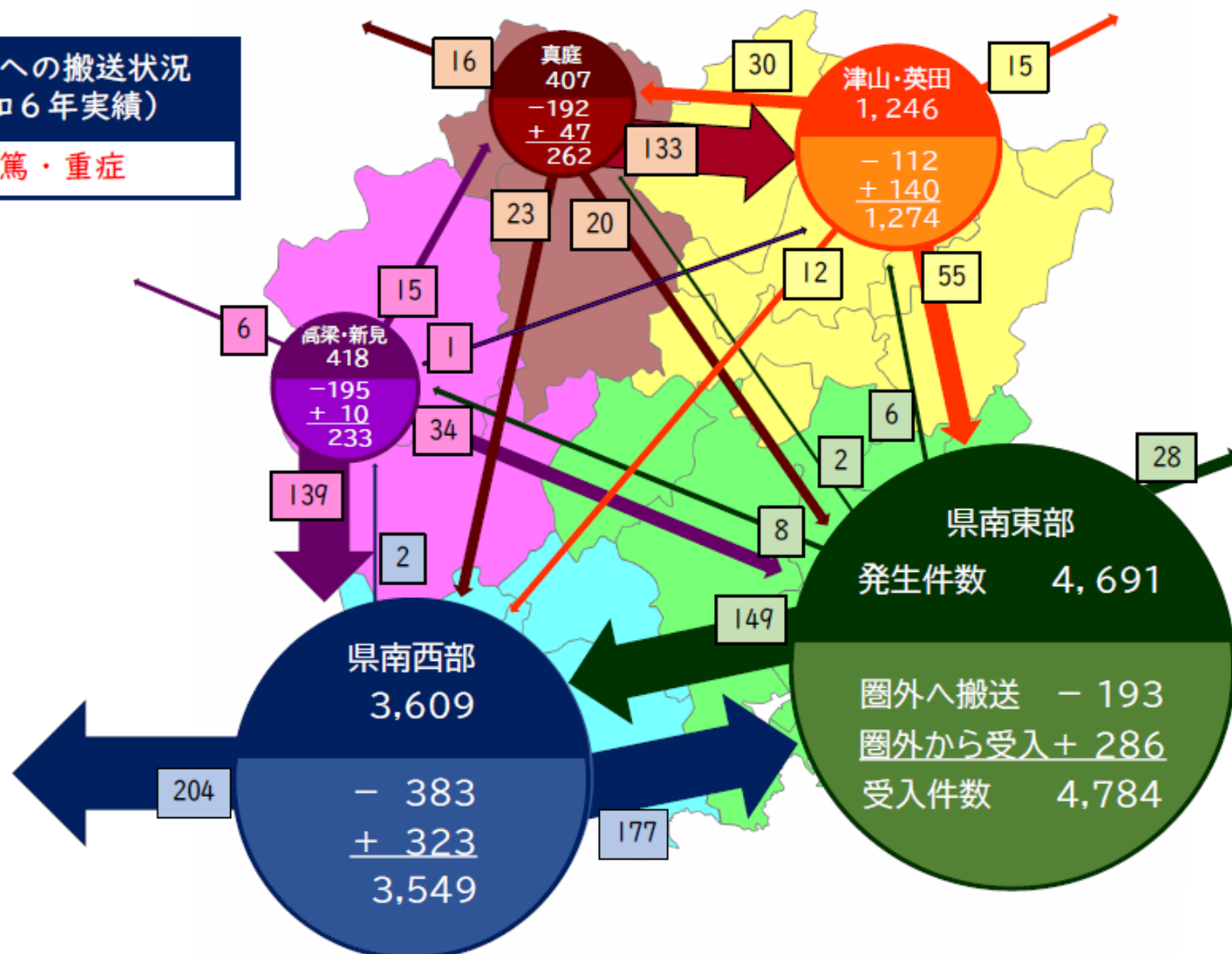
※県外への搬送件数も含んで算出しているため、スライド18とは異なる割合になっている。

# 地域の現状

## 救急搬送実績データによる分析

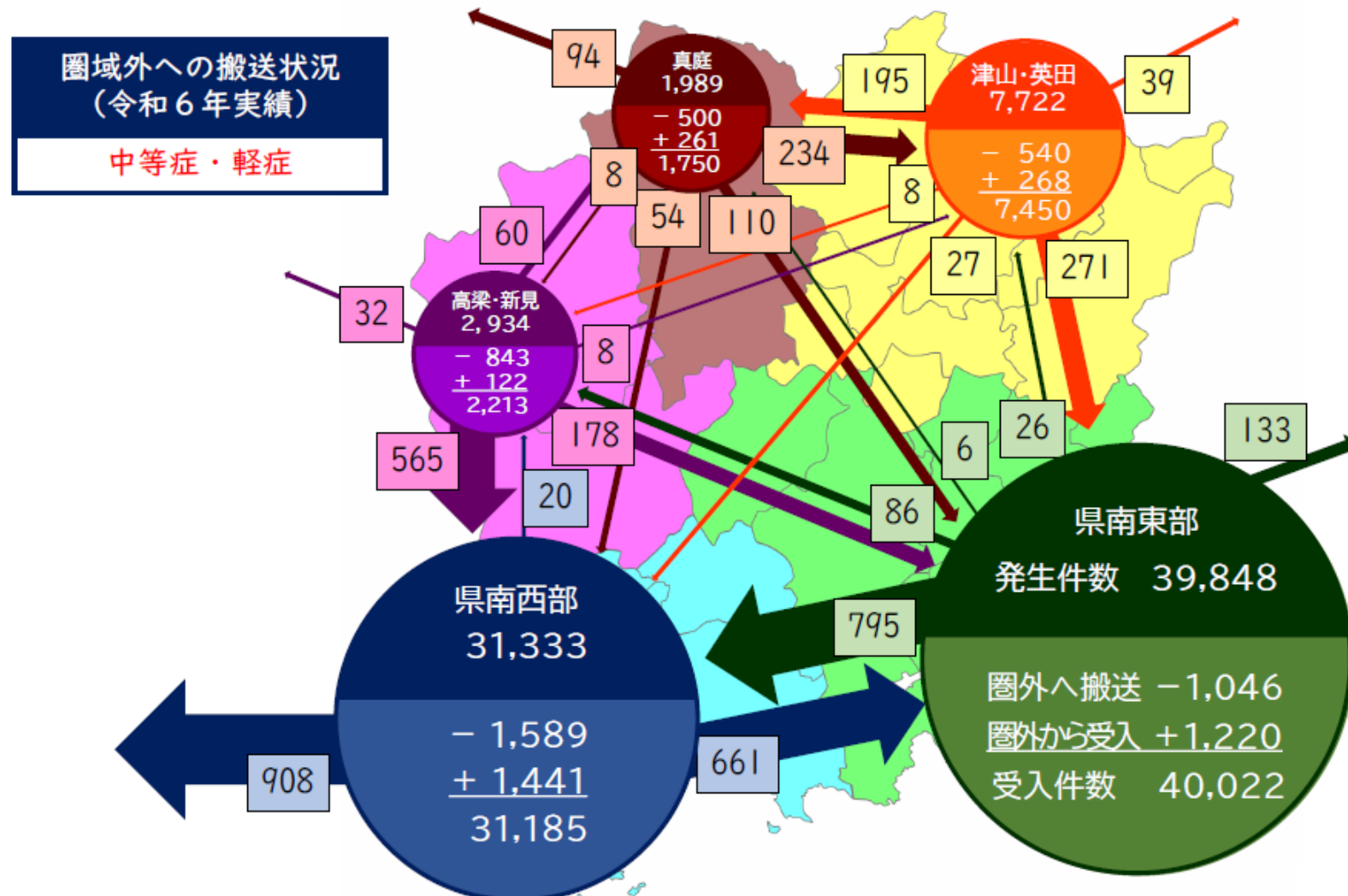
圏域外への搬送状況  
(令和6年実績)

重篤・重症



# 地域の現状

## 救急搬送実績データによる分析



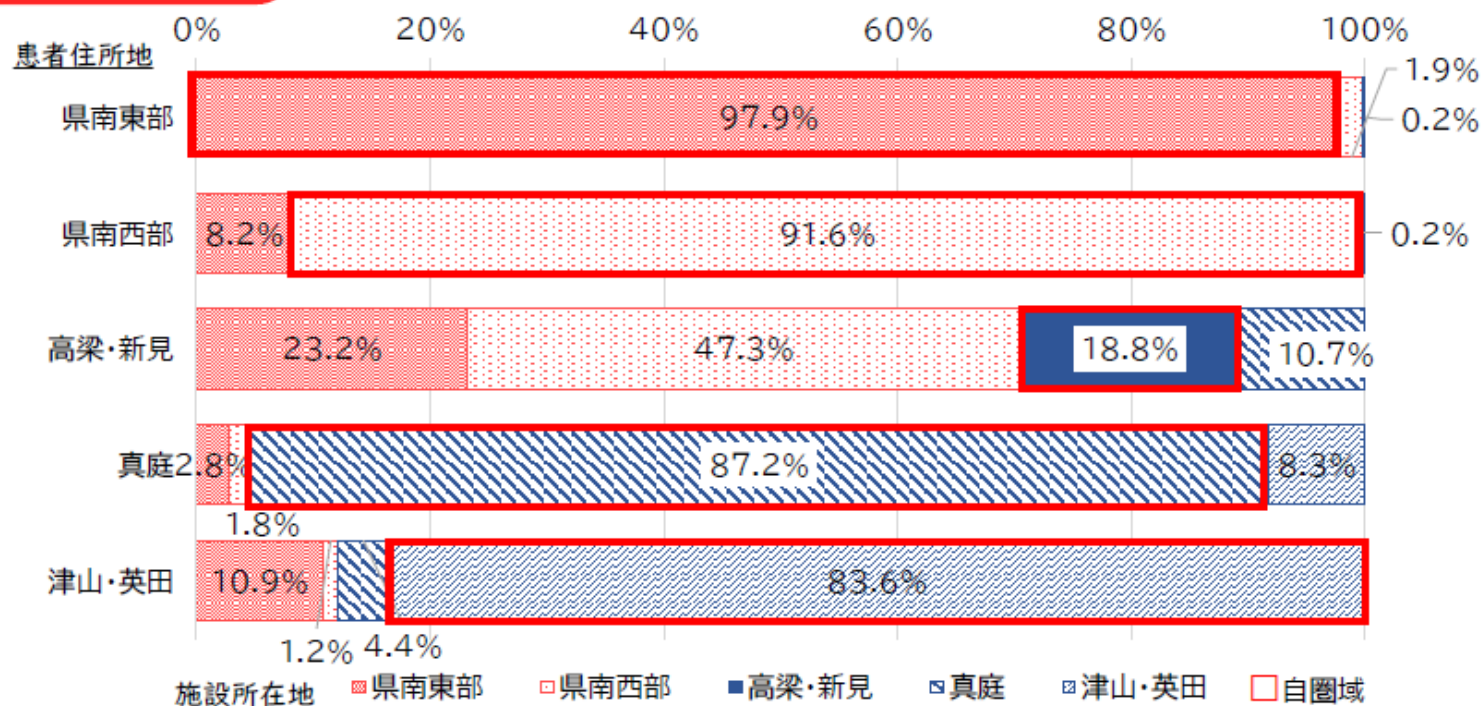
※出典 R8.1.30 令和7年度第2回岡山県地域医療構想調整会議 資料4

## 脳卒中医療連携体制の実績調査結果による分析

新規脳卒中入院患者数（施設所在地×患者住所地）

急性期機能を担う医療機関

2017年度（H29）



岡山県「脳卒中の医療連携体制を担う医療機関等における実績調査」結果から作成

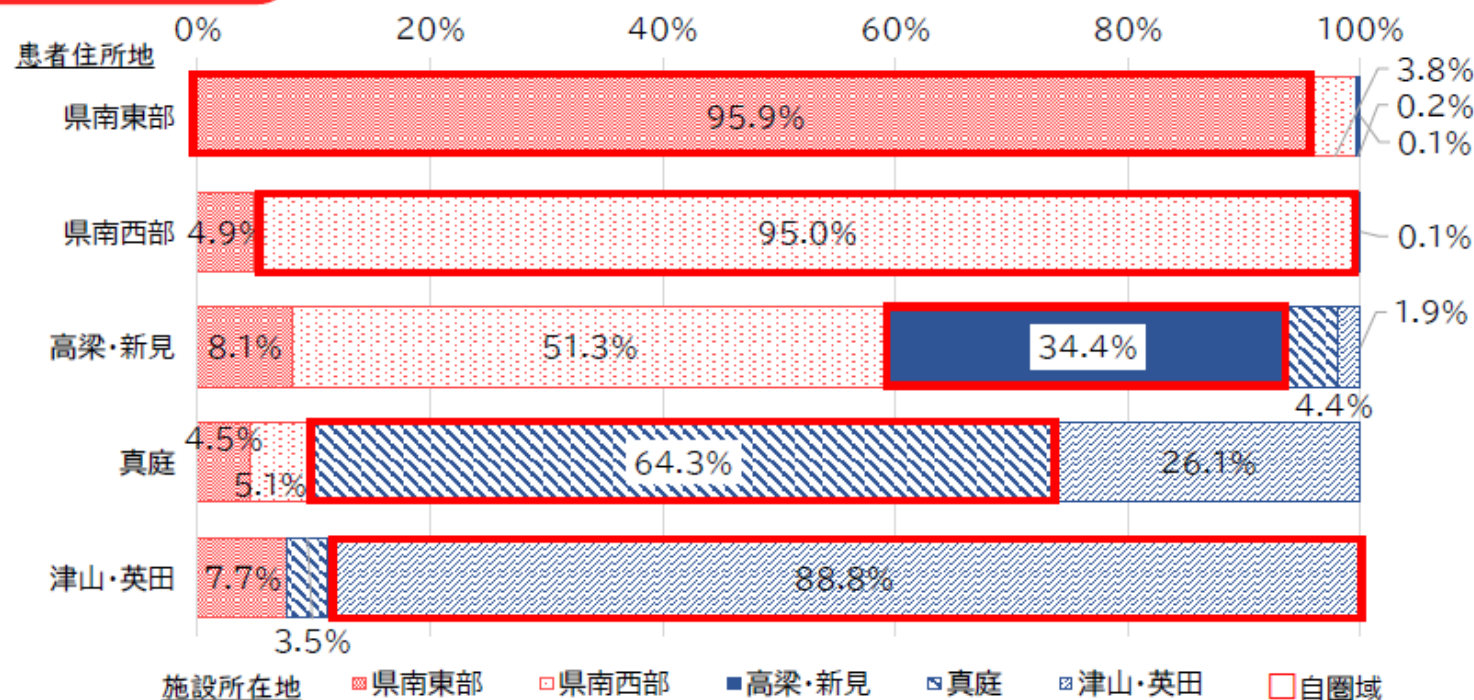
※脳卒中については、県保健医療計画において、急性期、回復期、維持期の経過に応じて医療機関等に求められる医療機能の要件を定めており、各期の医療機能を満たす医療機関に、自発的に届出をしてもらっている。（地域医療構想上の「急性期」とは異なる）

## 脳卒中医療連携体制の実績調査結果による分析

新規脳卒中入院患者数（施設所在地×患者住所地）

急性期機能を担う医療機関

2024年度(R6)



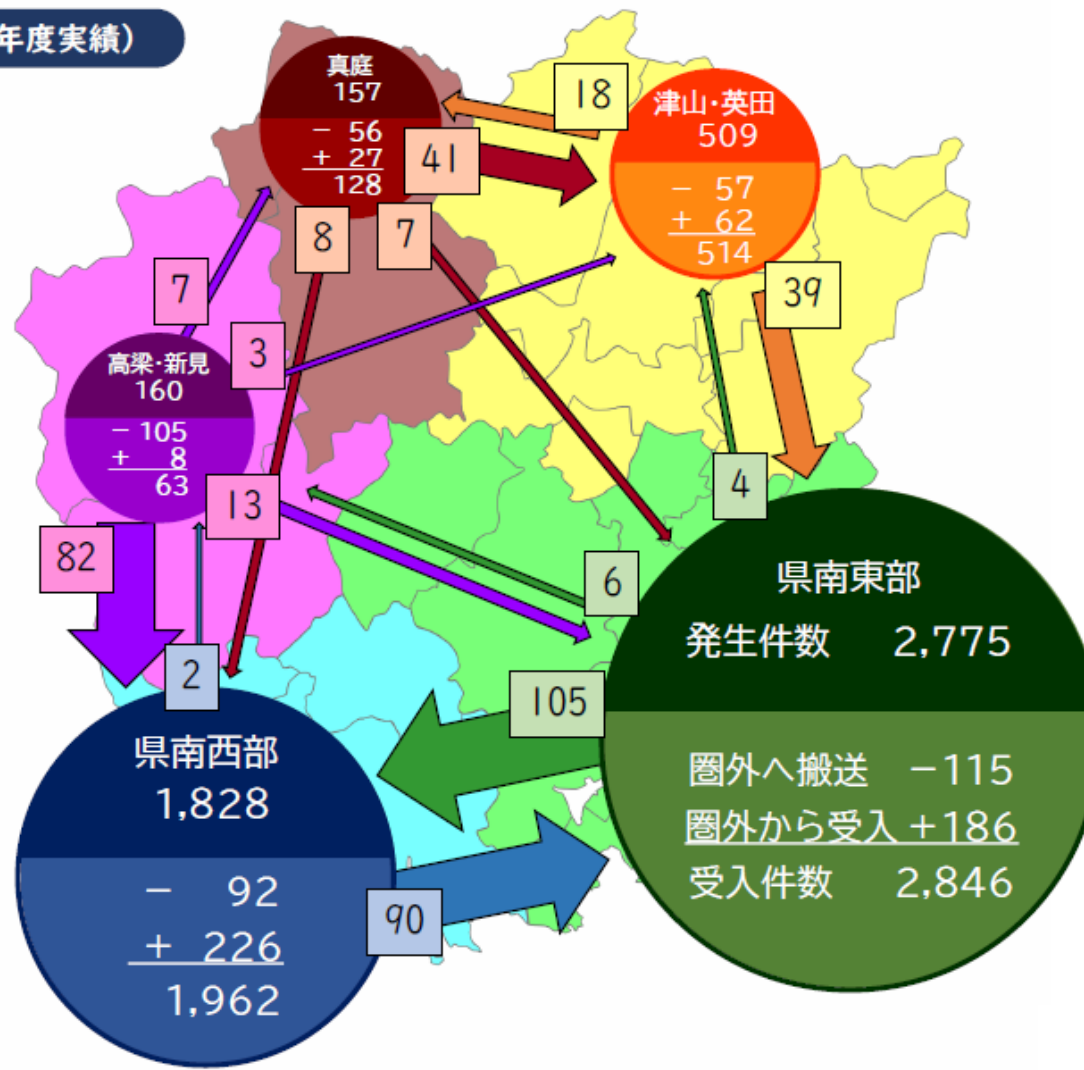
岡山県「脳卒中の医療連携体制を担う医療機関等における実績調査」結果から作成

※脳卒中については、県保健医療計画において、急性期、回復期、維持期の経過に応じて医療機関等に求められる医療機能の要件を定めており、各期の医療機能を満たす医療機関に、自発的に届出をしてもらっている。（地域医療構想上の「急性期」とは異なる）

# 地域の現状

## 脳卒中医療連携体制の実績調査結果による分析

### 新規脳卒中入院患者（令和6年度実績）

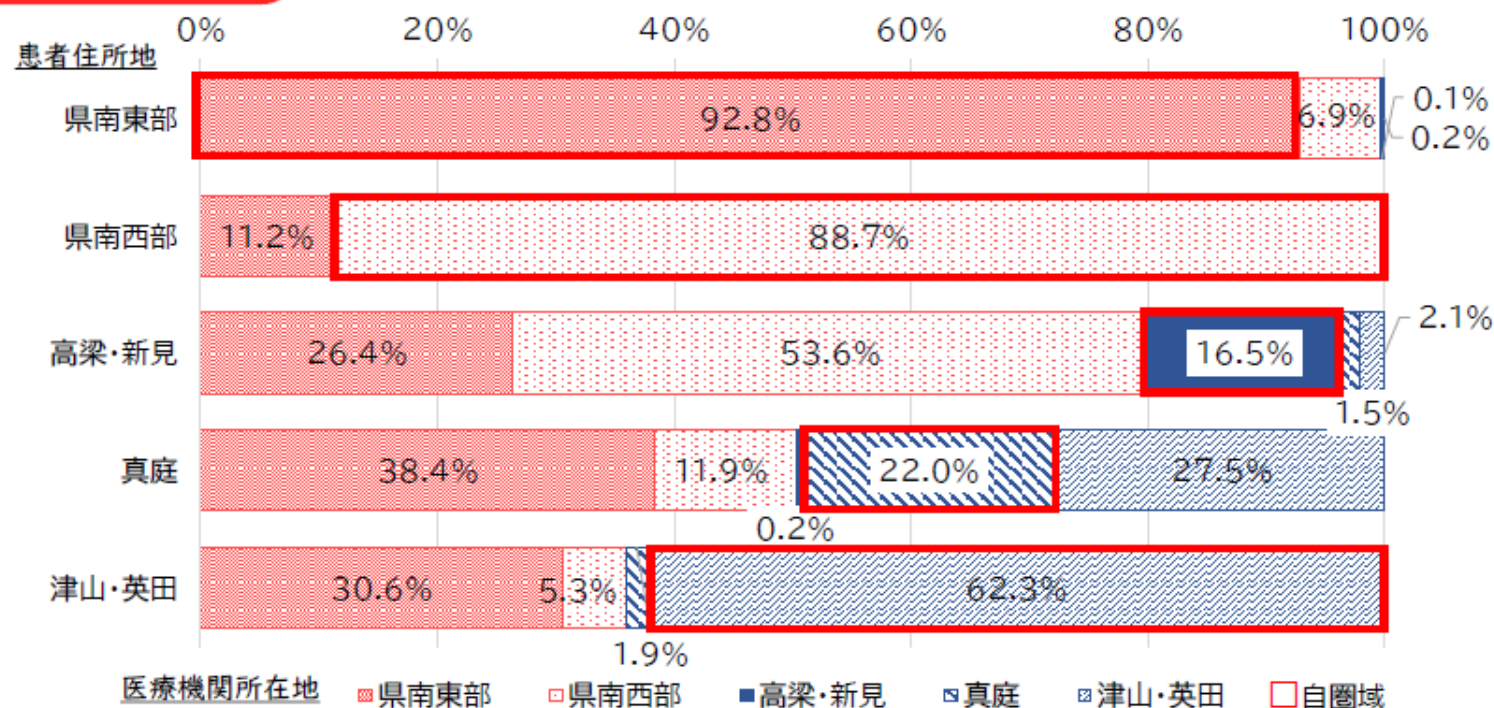


# 地域の現状

## 院内がん登録データによる分析

### 新規がん患者登録件数

2022年(R4)



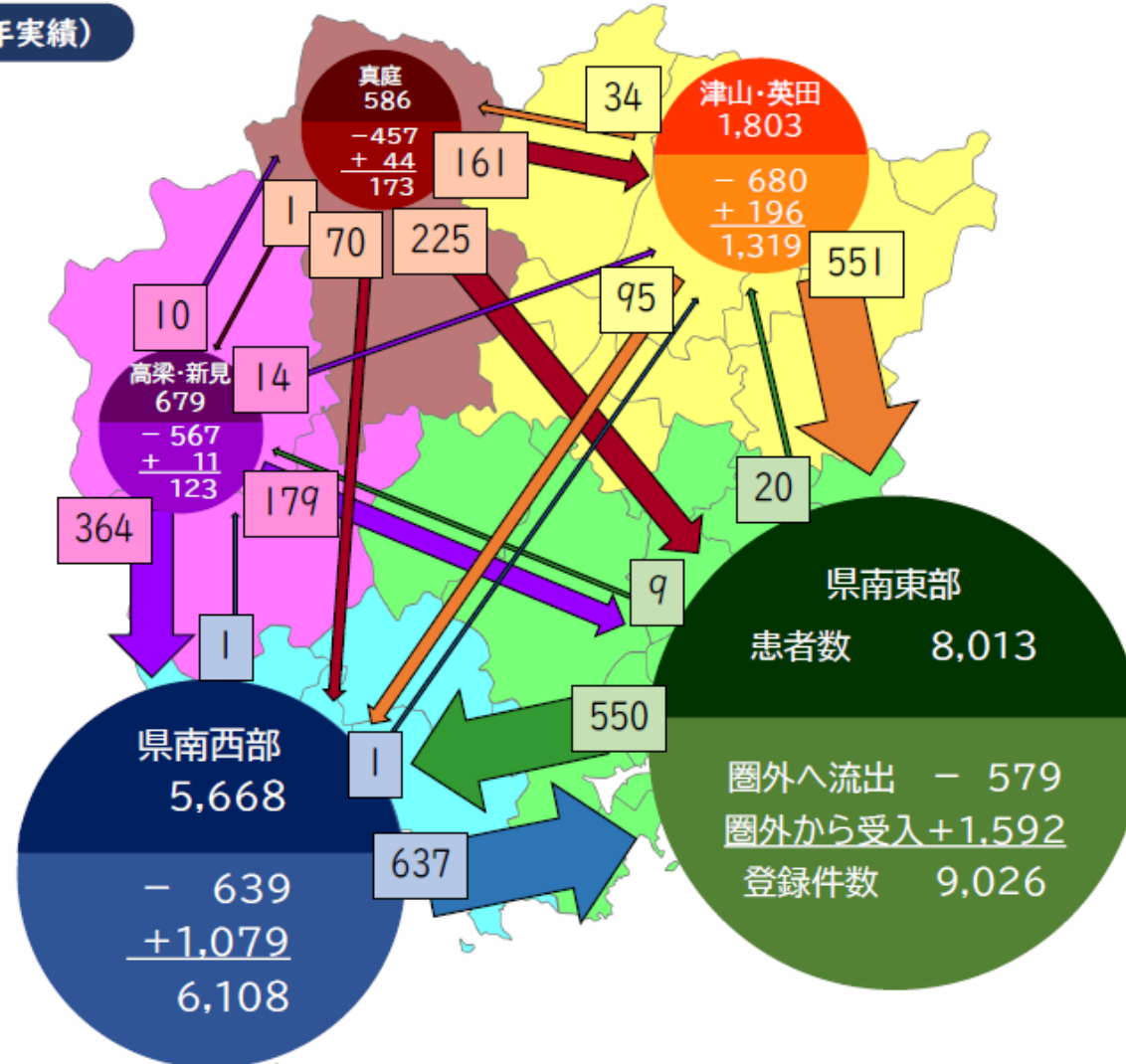
岡山県がん診療連携協議会事務局（岡山大学病院）発行「岡山県院内がん登録報告書2022年版」より作成

※院内がん登録データは、岡山県内の「都道府県がん診療連携拠点病院」1施設、「がん診療連携拠点病院」6施設、「地域がん診療病院」2施設、「岡山県がん診療連携推進病院」4施設から提出された、入院・外来を問わない1年間の登録データ

# 地域の現状

## 院内がん登録データによる分析

院内がん登録件数（令和4年実績）



# 地域の現状

## 構想区域ごとの状況

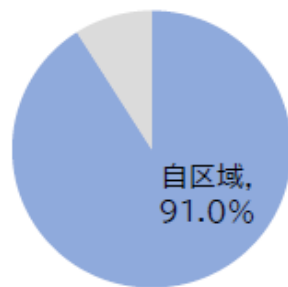
### 津山・英田

構想策定時の状況

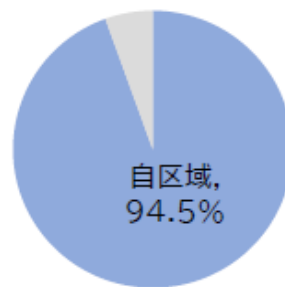
#### 救急搬送

2017年（H29）

<重篤・重症>



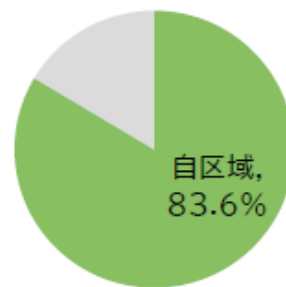
<中等症・軽症>



#### 脳卒中

2017年度（H29）

<急性期入院>

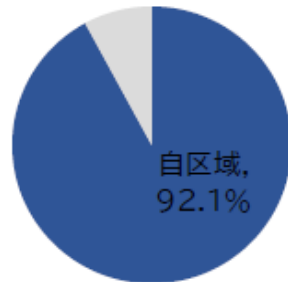


#### がん

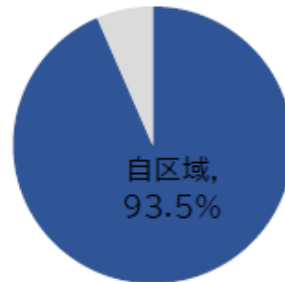
現在の状況

2024年（R6）

<重篤・重症>

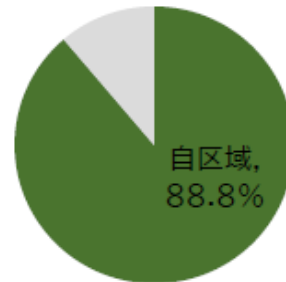


<中等症・軽症>



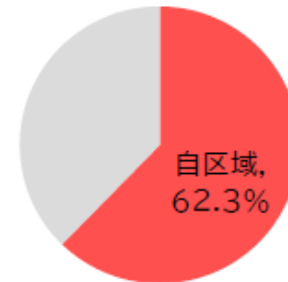
2024年度（R6）

<急性期入院>



2022年（R4）

<院内がん登録>



# 現状のまとめ

- ・ 2040年に向けて、人口減少、60～74歳の割合は増加するとされている。75歳以上の割合は2035年から2040年にかけては、同程度だが、実数は減少する。
- ・ 人口10万対の医療従事者数は、医師、歯科医師、薬剤師及び助産師は全国・県平均を下回る一方、看護師及び准看護師は全国平均を上回る。また、県全体と比較して、医師は70歳以上の割合が高く、看護職では40歳以上の割合が高くなっている。
- ・ 入院患者は経年的に減少傾向。  
病床数は2,163床（H29）から1,915床（R6）へ減少。
- ・ 二次医療圏における患者流出割合は減少し、患者流入割合はわずかに増加。救急搬送については、9割以上が自圏域で対応されている。

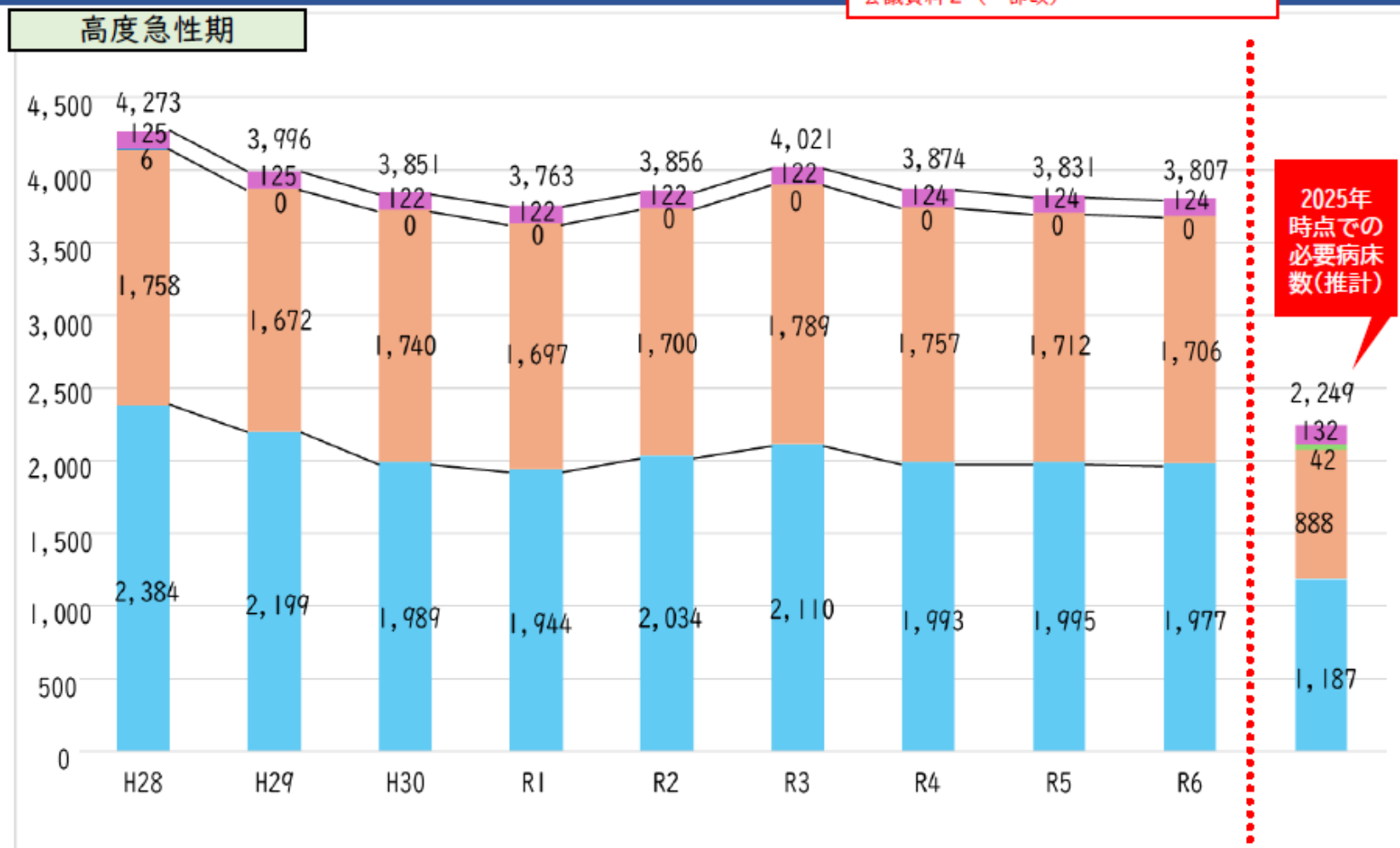
# 参考資料



# 地域の現状

岡山県の病床数の推移

令和7年度第1回岡山県地域医療構想調整  
会議資料2（一部改）



厚生労働省「病床機能報告」から作成

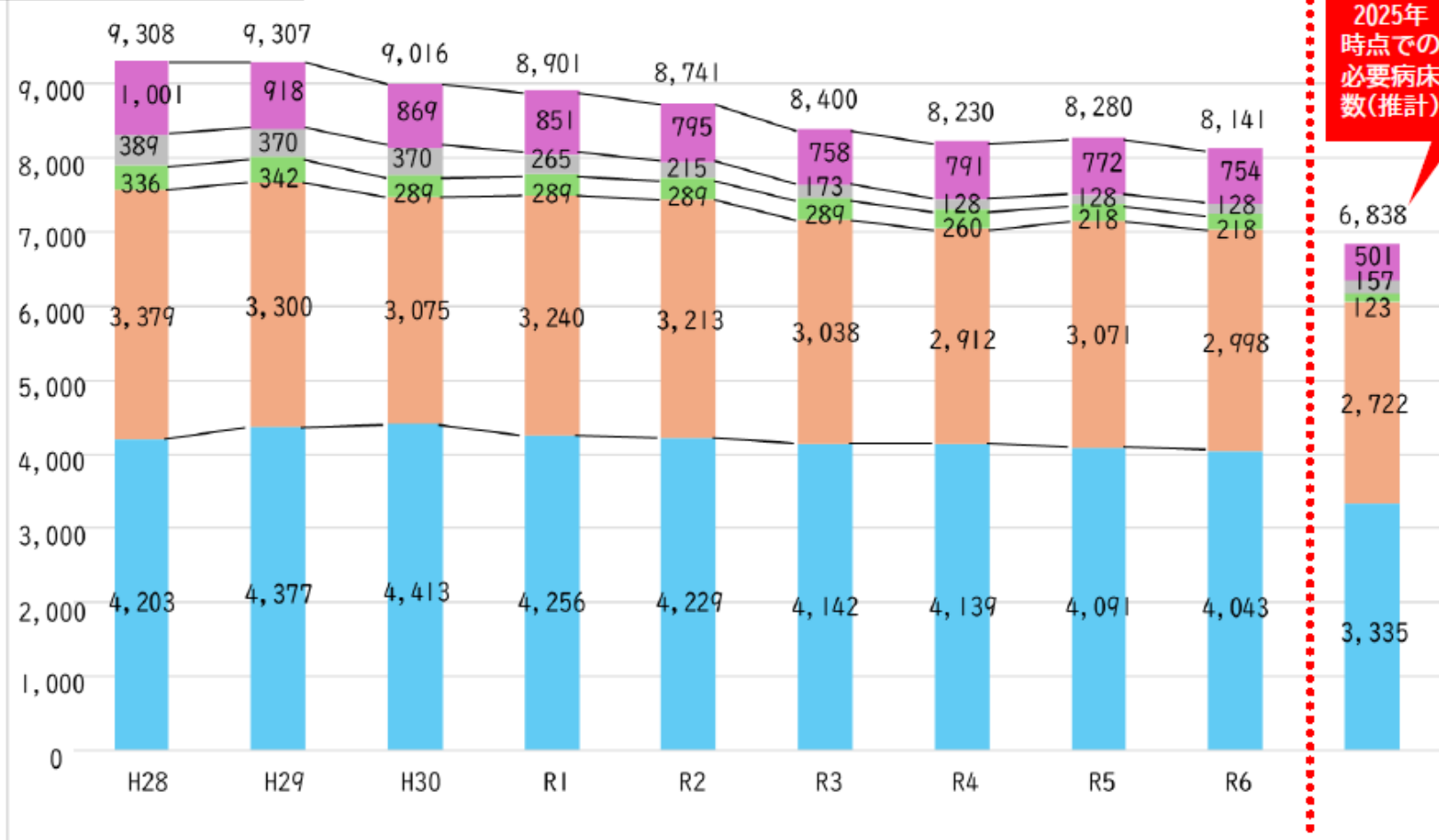
※出典 R8.1.30 令和7年度第2回岡山県地域医療構想調整会議 資料4

# 地域の現状

岡山県の病床数の推移

令和7年度第1回岡山県地域医療構想調整  
会議資料2（一部改）

急性期



厚生労働省「病床機能報告」から作成

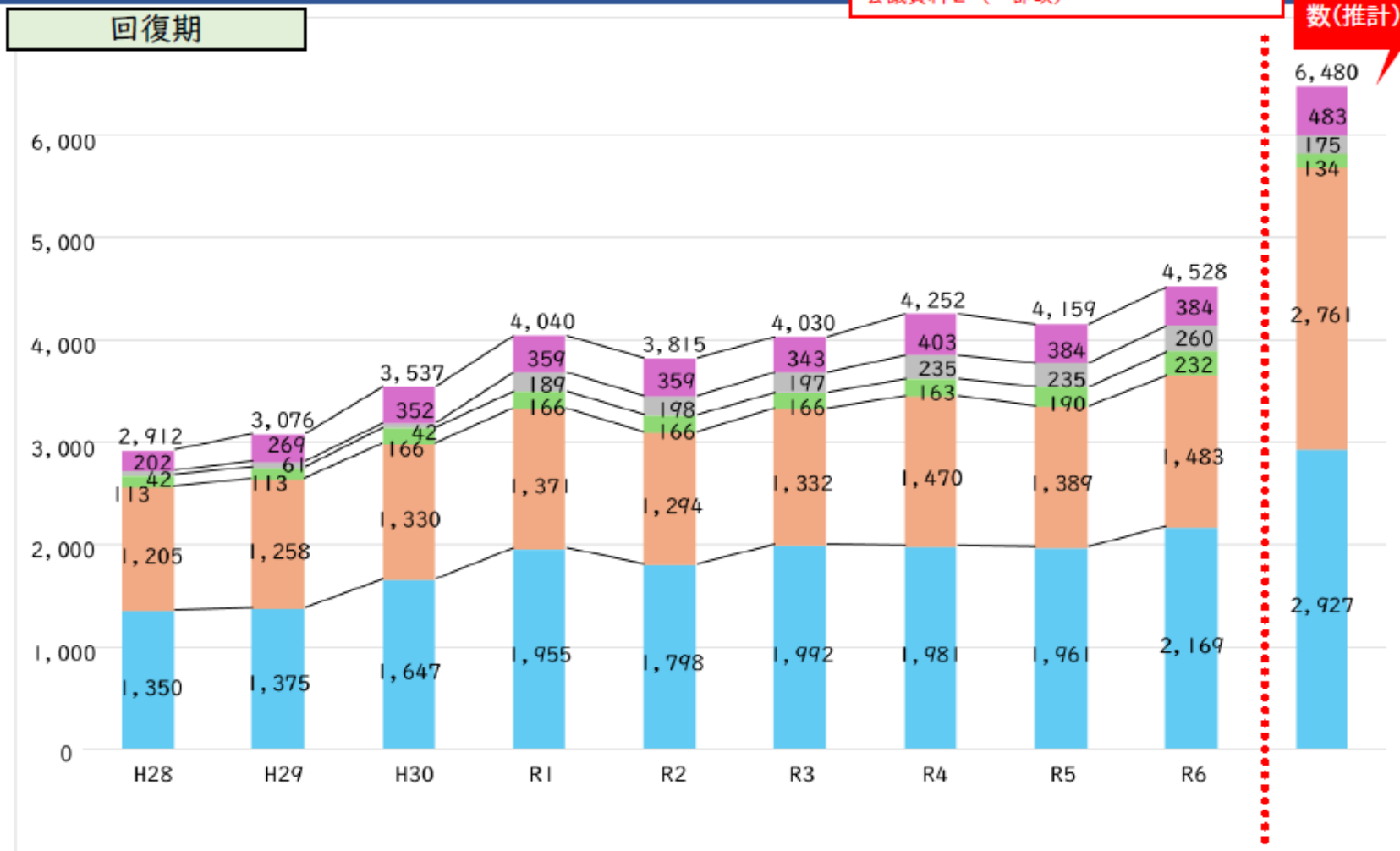
※出典 R8.1.30 令和7年度第2回岡山県地域医療構想調整会議 資料4

# 地域の現状

岡山県の病床数の推移

令和7年度第1回岡山県地域医療構想調整  
会議資料2（一部改）

2025年  
時点での  
必要病床  
数(推計)



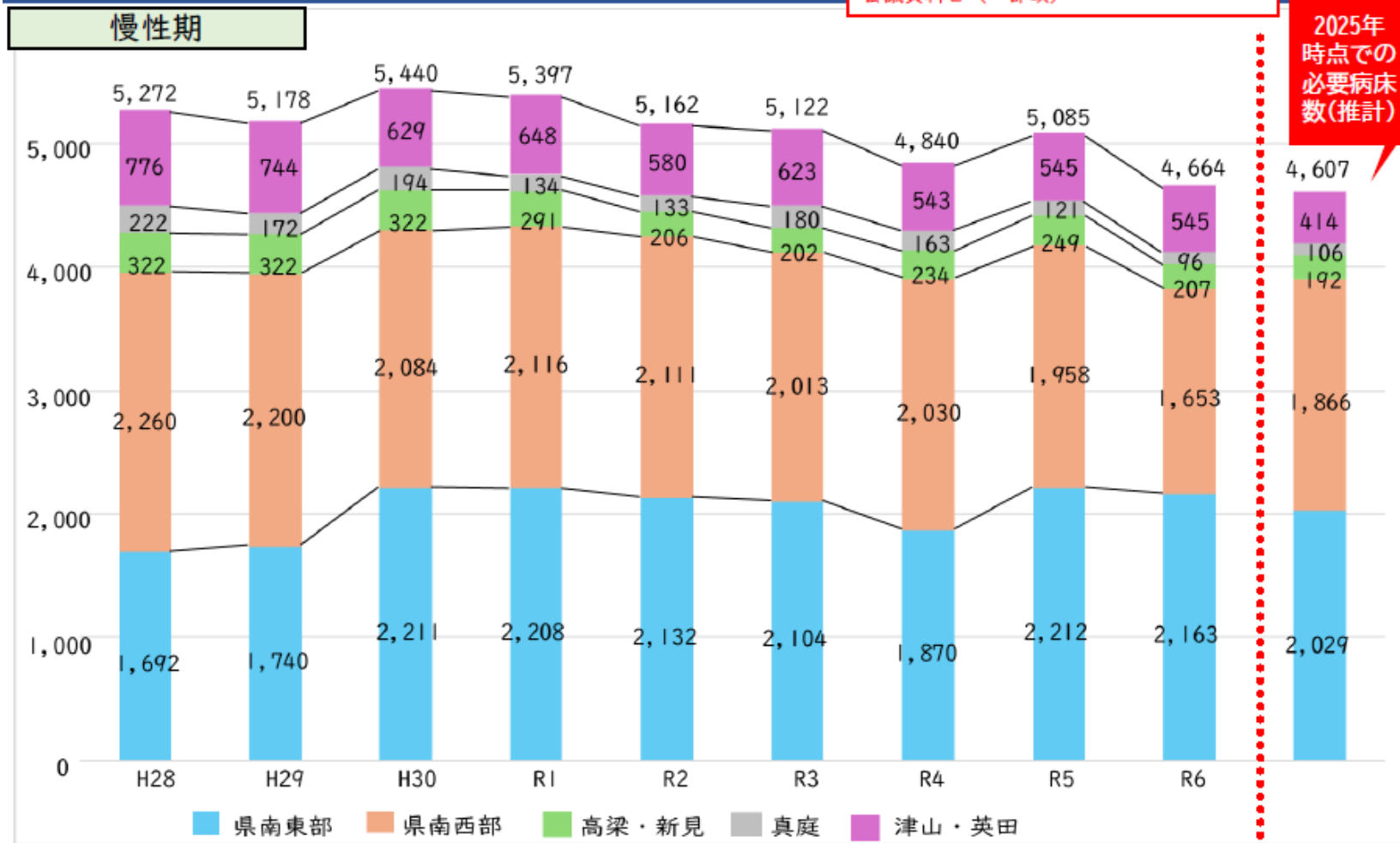
厚生労働省「病床機能報告」から作成

※出典 R8.1.30 令和7年度第2回岡山県地域医療構想調整会議 資料4

# 地域の現状

岡山県の病床数の推移

令和7年度第1回岡山県地域医療構想調整  
会議資料2（一部改）



厚生労働省「病床機能報告」から作成

※出典 R8.1.30 令和7年度第2回岡山県地域医療構想調整会議 資料4

## 医療需要の推計と実績の比較

地域医療構想における入院患者数の推計値と実績値の指標の推移（2013年を100としたとき）



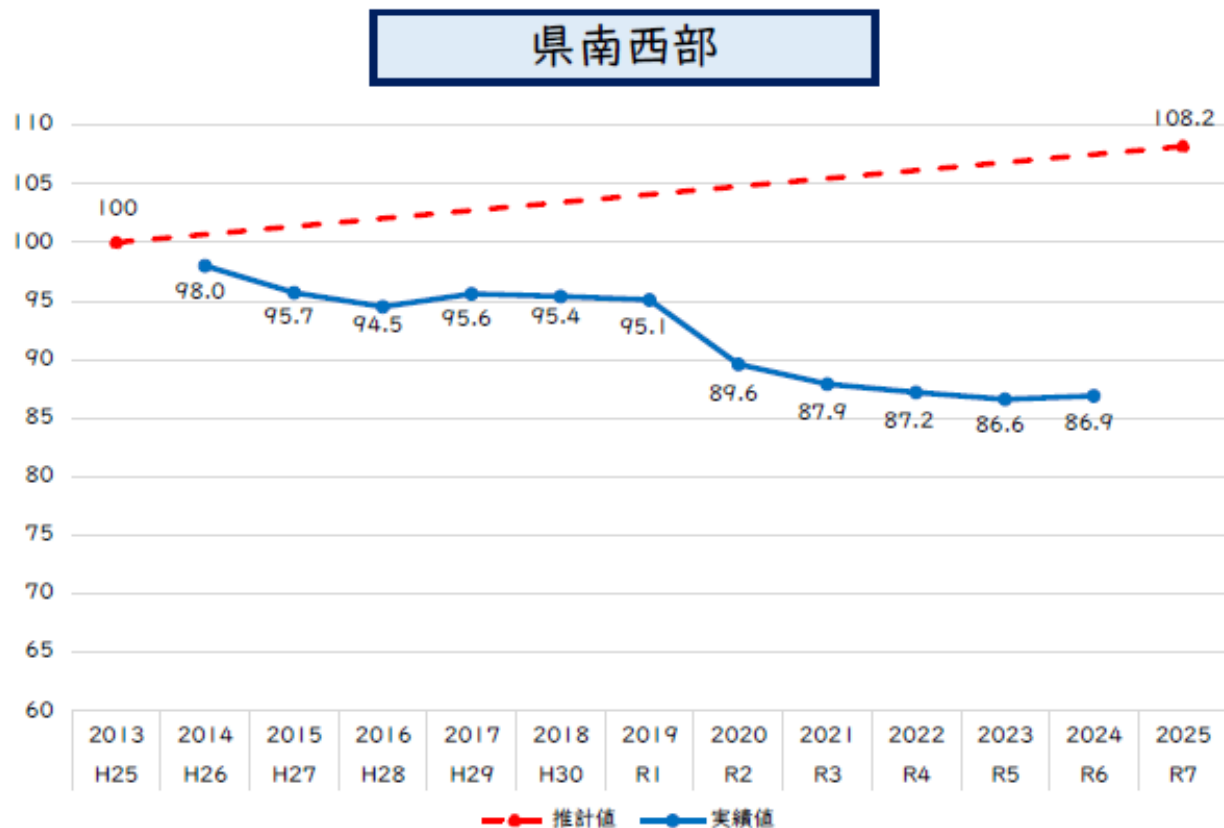
【出典】

実績値：厚生労働省「病院報告」

推計値：厚生労働省「地域医療構想策定支援ツール」（地域医療構想策定時の推計値）

## 医療需要の推計と実績の比較

地域医療構想における入院患者数の推計値と実績値の指標の推移（2013年を100としたとき）



【出典】

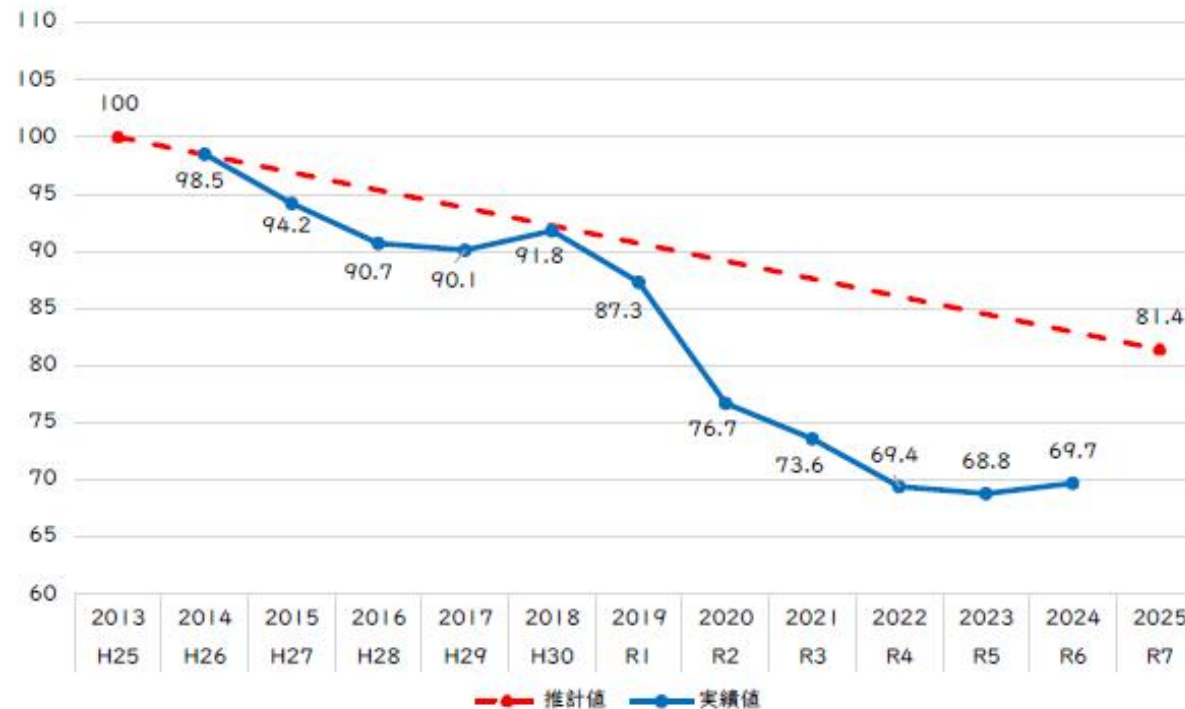
実績値：厚生労働省「病院報告」

推計値：厚生労働省「地域医療構想策定支援ツール」（地域医療構想策定時の推計値）

## 医療需要の推計と実績の比較

地域医療構想における入院患者数の推計値と実績値の指標の推移（2013年を100としたとき）

### 高梁・新見



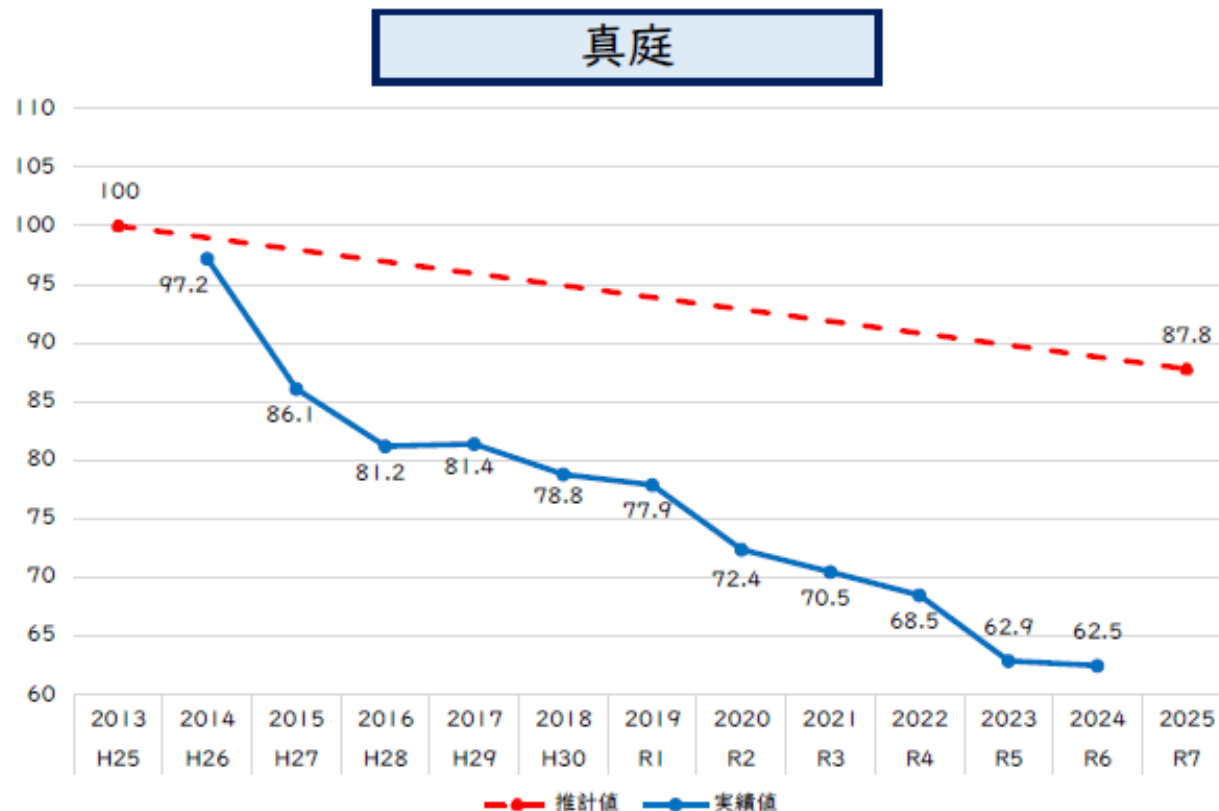
【出典】

実績値：厚生労働省「病院報告」

推計値：厚生労働省「地域医療構想策定支援ツール」（地域医療構想策定時の推計値）

## 医療需要の推計と実績の比較

地域医療構想における入院患者数の推計値と実績値の指標の推移（2013年を100としたとき）



【出典】

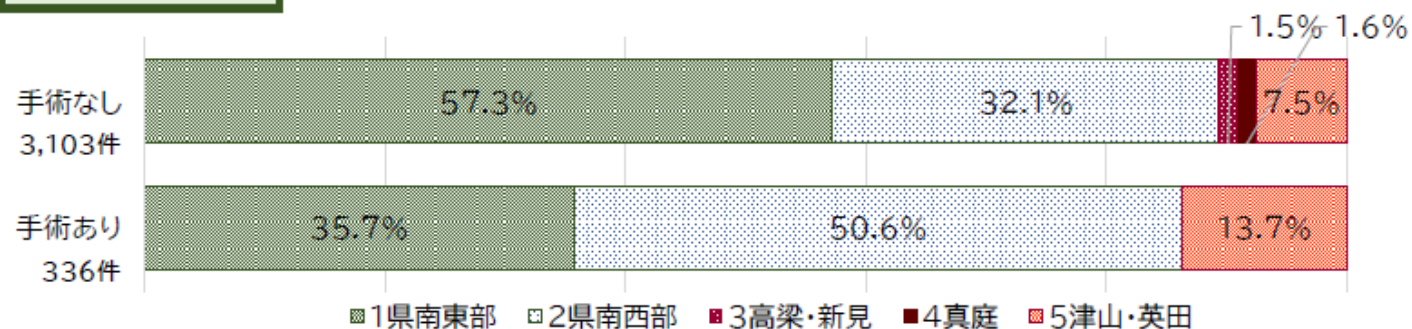
実績値：厚生労働省「病院報告」

推計値：厚生労働省「地域医療構想策定支援ツール」（地域医療構想策定時の推計値）

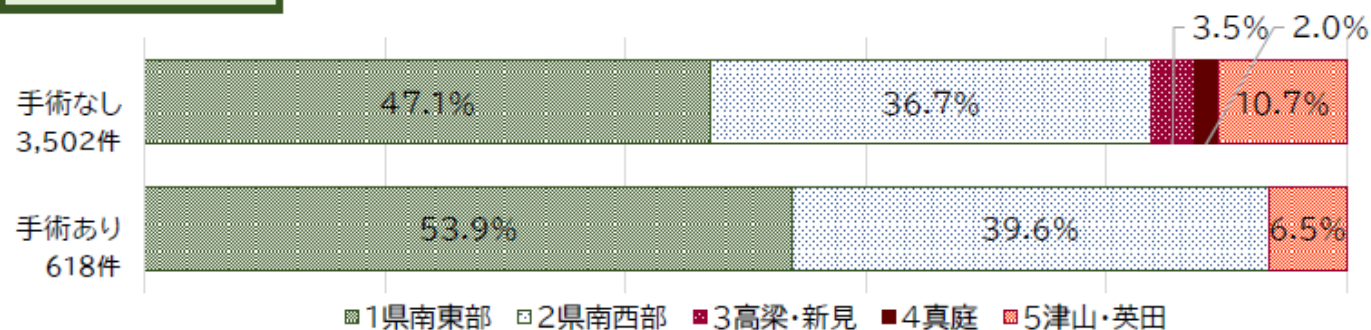
## DPC導入の影響評価に関する調査（退院患者調査）による分析

### 令和5年度調査

#### 脳梗塞



#### 心不全

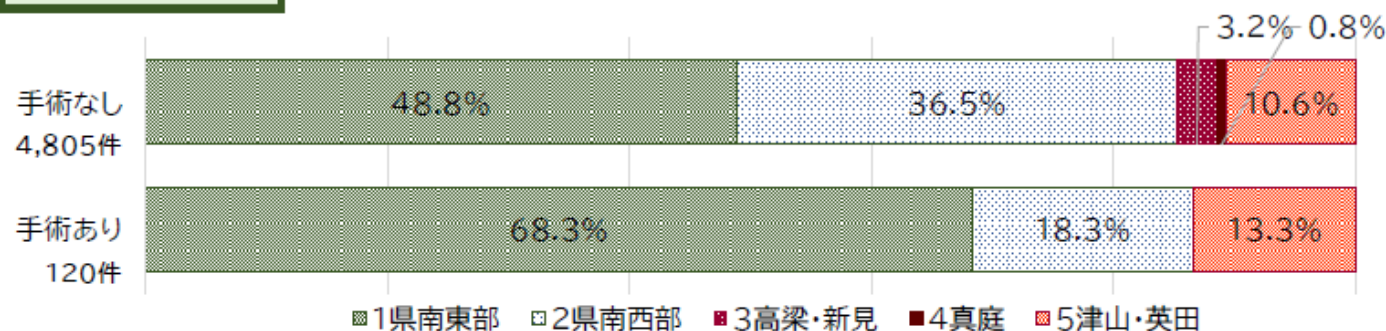


厚生労働省 令和5年度DPC導入の影響評価に関する調査「退院患者調査」から作成

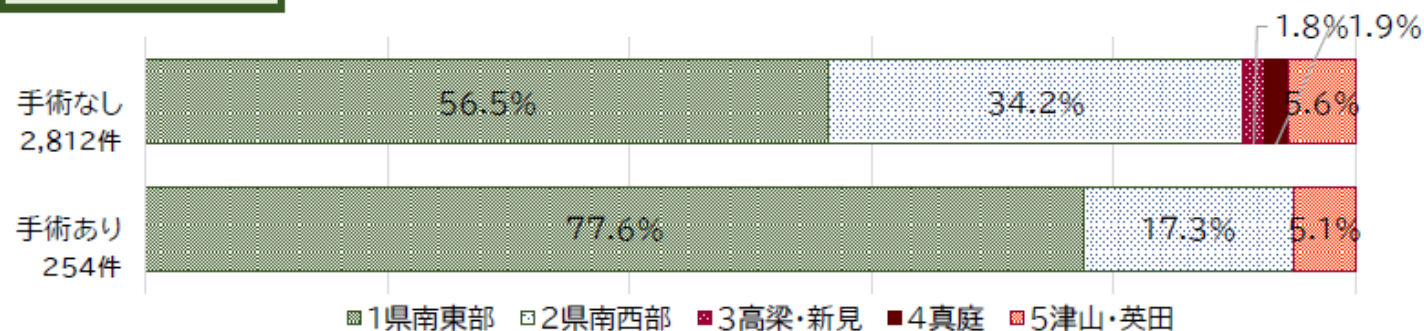
## DPC導入の影響評価に関する調査（退院患者調査）による分析

### 令和5年度調査

#### 肺炎等



#### 誤嚥性肺炎

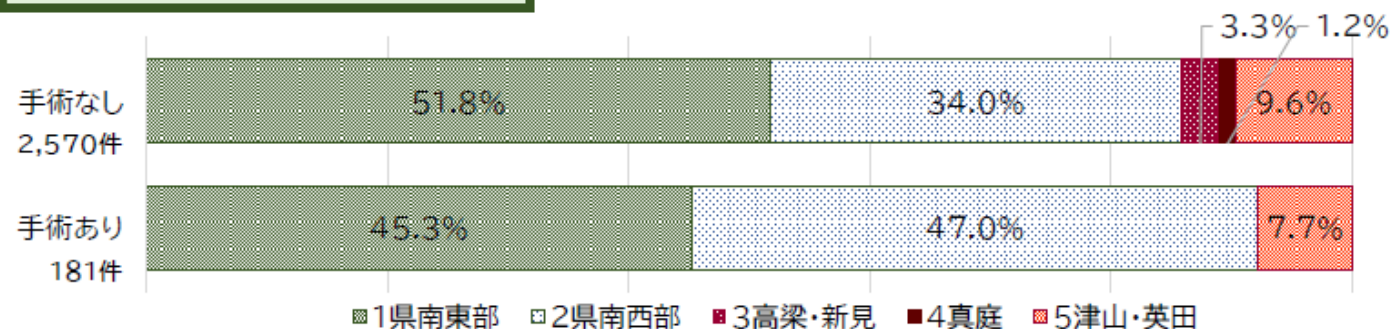


厚生労働省 令和5年度DPC導入の影響評価に関する調査「退院患者調査」から作成

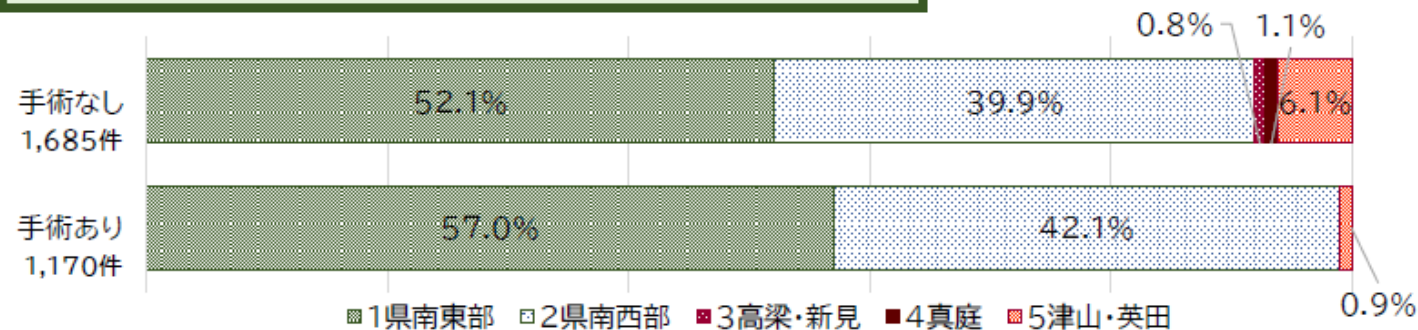
## DPC導入の影響評価に関する調査（退院患者調査）による分析

令和5年度調査

### 腎臓又は尿路の感染症



### 慢性腎炎症候群・慢性間質性腎炎・慢性腎不全

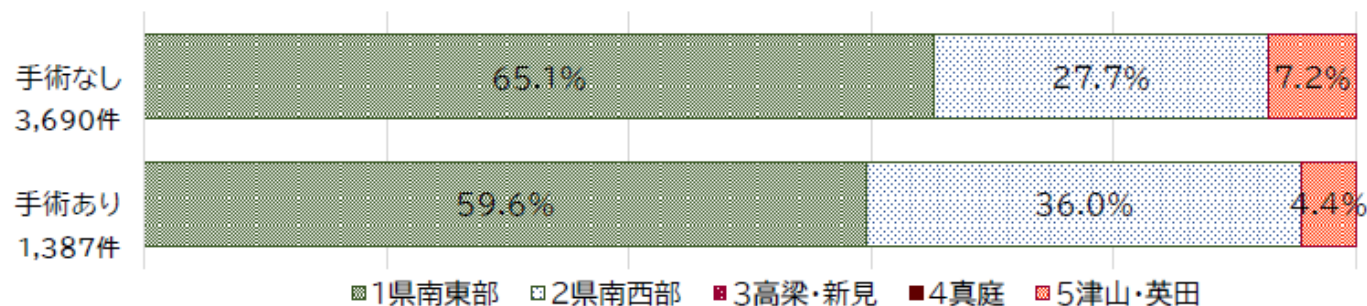


厚生労働省 令和5年度DPC導入の影響評価に関する調査「退院患者調査」から作成

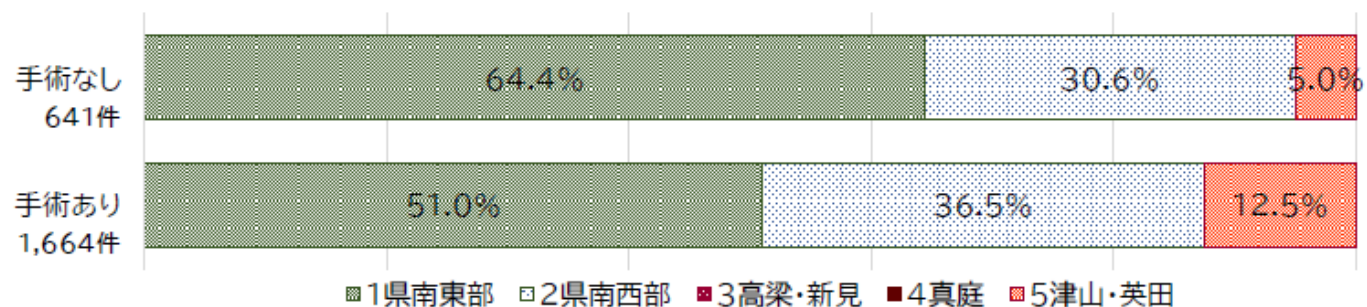
## DPC導入の影響評価に関する調査（退院患者調査）による分析

### 令和5年度調査

#### 肺の悪性腫瘍



#### 胃の悪性腫瘍

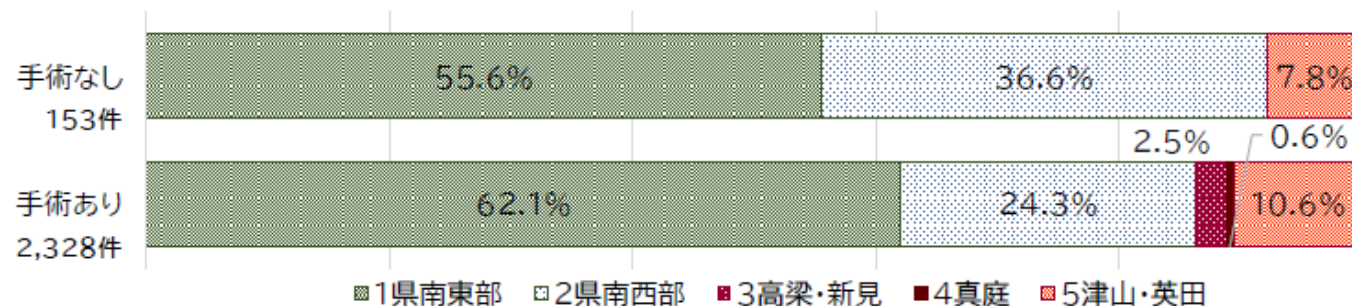


厚生労働省 令和5年度DPC導入の影響評価に関する調査「退院患者調査」から作成

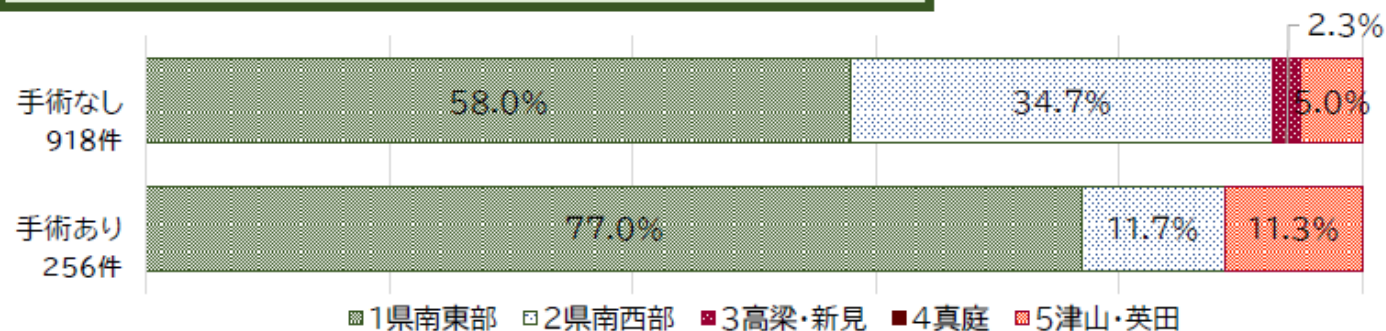
## DPC導入の影響評価に関する調査（退院患者調査）による分析

### 令和5年度調査

#### 股関節・大腿近位の骨折



#### 胸椎、腰椎以下骨折損傷（胸・腰髄損傷を含む）



厚生労働省 令和5年度DPC導入の影響評価に関する調査「退院患者調査」から作成

## 構想区域ごとの状況

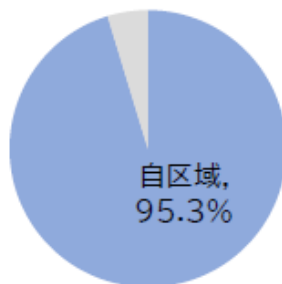
### 県南東部

構想策定時の状況

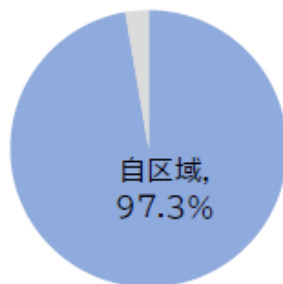
#### 救急搬送

2017年（H29）

<重篤・重症>



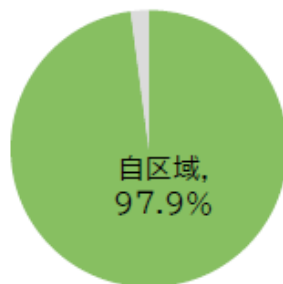
<中等症・軽症>



#### 脳卒中

2017年度（H29）

<急性期入院>

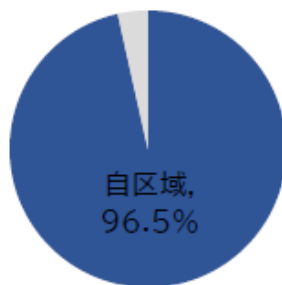


#### がん

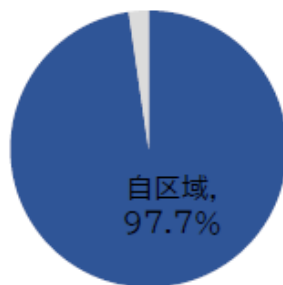
現在の状況

2024年（R6）

<重篤・重症>

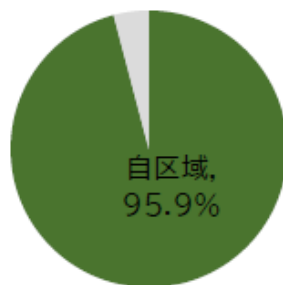


<中等症・軽症>



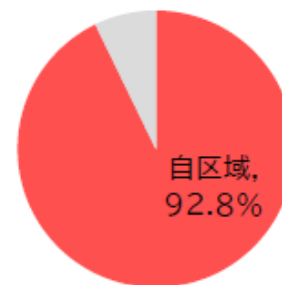
2024年度（R6）

<急性期入院>



2022年（R4）

<院内がん登録>



# 地域の現状

## 構想区域ごとの状況

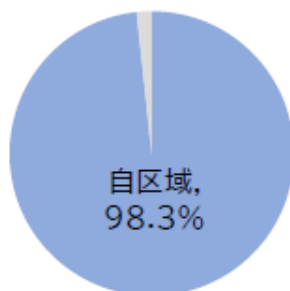
### 県南西部

構想策定時の状況

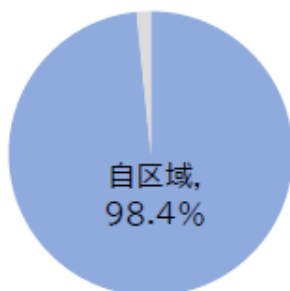
#### 救急搬送

2017年 (H29)

<重篤・重症>



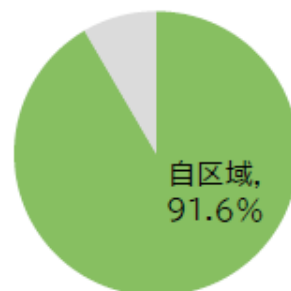
<中等症・軽症>



#### 脳卒中

2017年度 (H29)

<急性期入院>

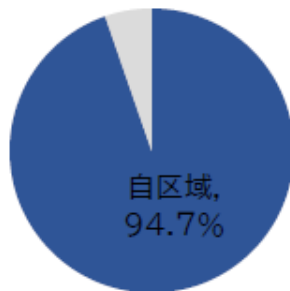


#### がん

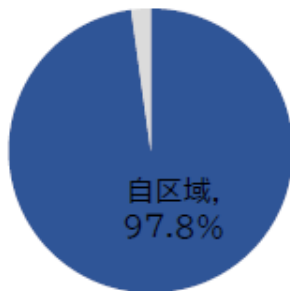
現在の状況

2024年 (R6)

<重篤・重症>

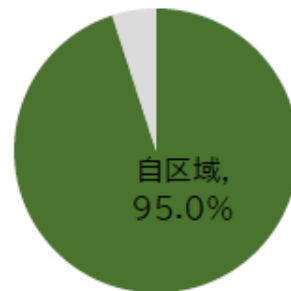


<中等症・軽症>



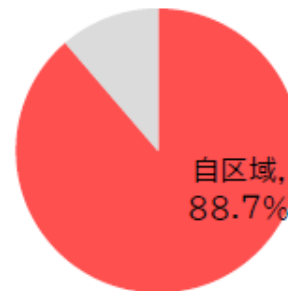
2024年度 (R6)

<急性期入院>



2022年 (R4)

<院内がん登録>



# 地域の現状

## 構想区域ごとの状況

### 高梁・新見

構想策定時の状況

現在の状況

#### 救急搬送

#### 脳卒中

#### がん

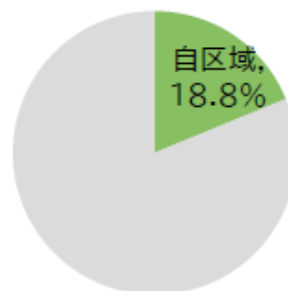
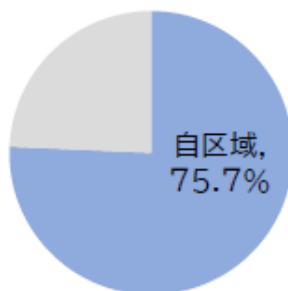
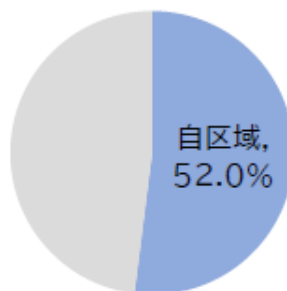
2017年（H29）

2017年度（H29）

<重篤・重症>

<中等症・軽症>

<急性期入院>



2024年（R6）

2024年度（R6）

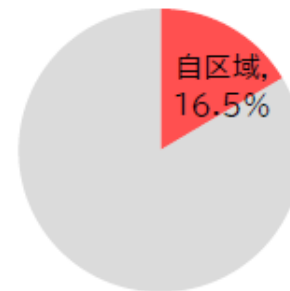
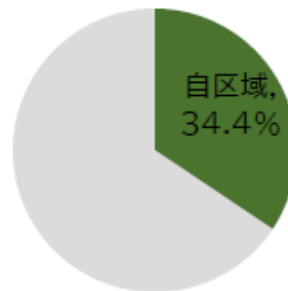
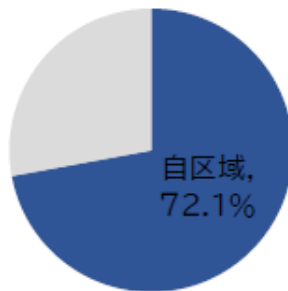
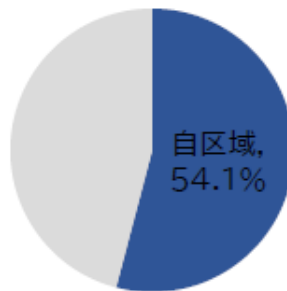
2022年（R4）

<重篤・重症>

<中等症・軽症>

<急性期入院>

<院内がん登録>



# 地域の現状

## 構想区域ごとの状況

真 庭

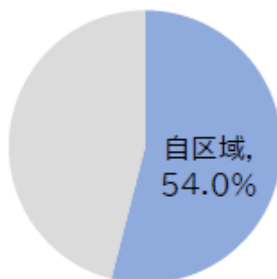
構想策定時の状況

現在の状況

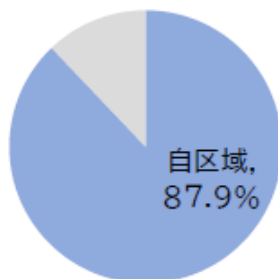
救急搬送

2017年（H29）

<重篤・重症>



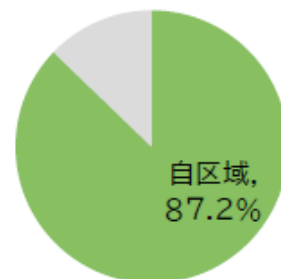
<中等症・軽症>



脳卒中

2017年度（H29）

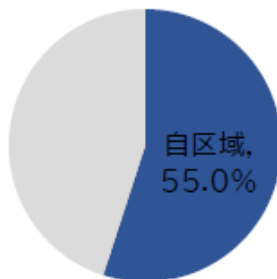
<急性期入院>



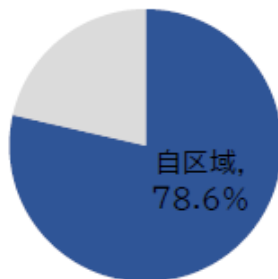
がん

2024年（R6）

<重篤・重症>

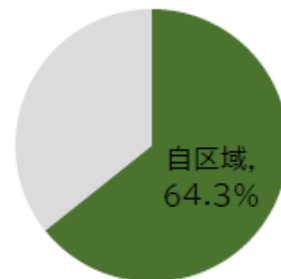


<中等症・軽症>



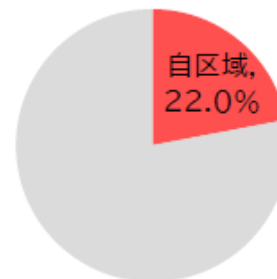
2024年度（R6）

<急性期入院>



2022年（R4）

<院内がん登録>



# 2040年に向けて検討すべき課題

## 津山・英田圏域地域医療構想調整会議について

- ・委員数は48名（令和8年8月1日現在）
- ・多職種・多機関で構成され、構想区域内の全病院が委員として参画する体制のもと、圏域の医療提供体制の確保を目的に、平成28年度より継続的に協議及び調整を行ってきた。

### 近年の開催状況

| 年度    | 年 月 日 | 主 な 協 議 事 項                                    |
|-------|-------|------------------------------------------------|
| 令和6年度 | 第1回   | ・紹介受診重点医療機関について<br>・救急医療体制の現状と課題について           |
|       | 第2回   | ・救急医療体制に係る新たな試行的取組について                         |
|       | 第3回   | ・救急医療体制に係る今年度の取組と今後について                        |
| 令和7年度 | 第1回   | ・津山・英田圏域の救急医療体制について<br>・話題提供「周産期医療の現状」医療と介護の連携 |
|       | 第2回   | ・話題提供 在宅医療・介護連携の取組2地区<br>・津山・英田圏域の救急医療体制について   |
|       | 第3回   | ・地域医療構想等、県・国の動向について<br>・津山・英田圏域の救急医療体制について     |
| 令和8年度 | 第1回   | ・圏域における外科医師確保について<br>・救急医療体制について               |



# 2040年に向けて検討すべき課題

## 津山・英田区域の直近の調整会議における意見から抽出される課題

|      | R5度～R7度意見                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 抽出される課題                                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 調整会議 | ・地域医療構想をどうするかについては、病床数の数合わせをしても仕方がないので、そこをもう少し実質化する必要がある。地域医療構想というよりも、 <u>医療・介護・福祉全てを含む医療介護構想のような実質的な議論ができれば良い</u> と思う。                                                                                                                                                                                                 | ◆調整会議の協議事項                                                                       |
| 救急医療 | ・急性期で津山中央病院しか受けられない場合や診断をつけるものは津山中央病院で救急を受け、 <u>津山中央病院でなくても同レベルの治療ができるものは適切な医療機関へ下り搬送する</u> という、地域全体での患者の流れを適正にすれば、搬送困難症例は減るだろうと考えている。<br>・人口減少地域の救急について、診療にあたる医師の減少から難しくなるだろう。やはり <u>集約化が必要</u> かと個人的に考える。<br>・ <u>介護を受けている人たちが、誤嚥性肺炎や慢性心疾患の急性増悪で救急を呼ぶ、入院する</u> ということ、急性期イベントにどう対応するのかということが、県内でも全国でも課題になっていることだろうと思う。 | ◆救急搬送困難症例を減少させるための下り搬送の推進<br><br>◆人口減少地域における救急医療体制の集約化<br>◆慢性疾患を有する高齢者等の急性増悪への対応 |
| アクセス | ・ <u>医療へのアクセスが難しい患者、高齢者に対してどうしていくのか課題だと感じた。</u>                                                                                                                                                                                                                                                                         | ◆医療へのアクセスが難しい患者への対応                                                              |

# 2040年に向けて検討すべき課題

## 津山・英田区域の直近の調整会議における意見から抽出される課題

|            | R5度～R7度意見                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 抽出される課題                                                                                                                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 在宅医療等      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・高齢者が増加しても、きちんとした治療が行われることは必要。<u>かかりつけ医をどのように担保していくのか今後重要な問題になる。病院・クリニック・施設がどう役割分担していくかが重要である。</u></li> <li>・<u>介護現場だけでは出来ることに限りがあるため、出来ないことについては医療機関との連携は必要不可欠である。</u></li> <li>・医療機関と介護施設に目を向け連携していくことが十分できれば、高齢者救急も減り、早い段階で入院し治療し施設へ帰れるなど、救急の負担も減るだろう。</li> <li>・今後の地域医療構想の議論は、病床をどうするかではなく、医療と介護の連携を強化し、<u>在宅での医療介護を進めるためのシステム作りが大切かと思う。</u>深刻化している在宅医療を担う診療所の医師の高齢化、医療と介護人材不足等、他の市町村も同様の課題があるかと思う。</li> <li>・県医師会でも、高齢者の救急搬送については岡大にコールセンターを置く等、疾病の状態に応じてアドバイスがもらえるようにしている。これについても、ACP、即DNARではなく、<u>状態が悪くなった際どこまで治療を希望するのか、介護施設の方でもきちんと把握することによって変わってくるかと思う。</u></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆病院、診療所、介護施設の連携</li> <li>◆医療機関と介護施設の連携</li> <li>◆在宅での医療・介護を進めるためのシステム作り</li> <li>◆ACPの推進</li> </ul> |
| 保健医療従事者の確保 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療・介護、特に、医師、看護師、介護士等の人材確保を考える必要があると思う。</li> <li>・津山・英田圏域で独自にどんどん進めていくことは良いと思うが、<u>医師の偏在や看護師の不足等、医療スタッフをどう確保していくのかということについては、津山・英田圏域だけでは解決できないのではないかと思う。</u>国立大学本院の機能が果たしてどれくらいできるのか危惧している。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆医師、看護師、介護士等の確保方策が必要</li> <li>◆医師の偏在</li> <li>◆看護師の不足</li> <li>◆国立大学病院本院の機能発揮</li> </ul>            |