

第 2 回病床機能検討部会資料

平成27年11月12日
山形県健康福祉部

医療需要及び必要病床数の推計に係る 前回からの変更点

- 1 慢性期のパターン選択
- 2 圏域間調整の取扱い（調整対象外の場合も含む）

【慢性期機能における医療需要及び必要病床数算定の再整理（パターン選択について）】

○ 本県の二次医療圏別の慢性期総入院受療率（人口10万人あたり）は次のとおり。

二次医療圏	慢性期 総入院受療率
山形県	81
村山	92
最上	33
置賜	71
庄内	83

最上、置賜については最小値81を下回っていることから当該受療率を用いて推計

村山、庄内については最小値81を上回っていることからパターンA、パターンBの選択は可能【厚生労働省確認】

パターンA：全ての構想区域が全国最小値（山形県81）まで入院受療率を低下
 パターンB：構想区域ごとに入院受療率と全国最小値（山形県81）との差を一定割合解消させることとするが、その割合については全国最大値（高知県391）が全国中央値（滋賀県144）にまで低下する割合を一律に用いる。

○ 村山、庄内について、パターンBを選択した場合、前回提示の推計値より慢性期の病床数が若干増加（在宅医療等の需要は減少）

二次医療圏	医療機能	パターンA【2025年】※前回提示		パターンB【2025年】	
		医療需要（人/日）	必要病床数（床）	医療需要（人/日）	必要病床数（床）
村山	慢性期	1,110.2	1,206.8	1,127.9	1,225.9
	在宅医療等	5,670.5	—	5,652.9	—
庄内	慢性期	547.2	594.8	549.4	597.1
	在宅医療等	3,505.3	—	3,503.2	—

※ 医療需要、必要病床数はいずれも患者住所地ベースであり、都道府県間調整等（後述）を考慮しない値

○ 慢性期機能における村山、庄内の医療需要及び必要病床数の算定にあたってはパターンBを選択

4. 構想区域ごとの医療需要の推計について⑥

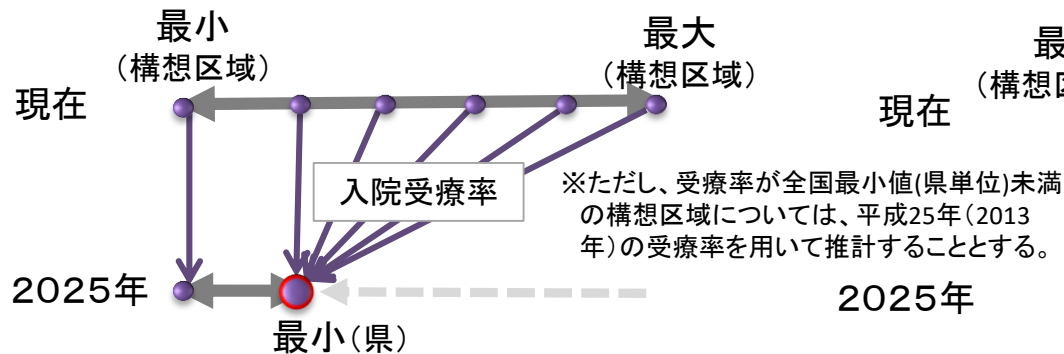
【地域の実情に応じた慢性期機能及び在宅医療等の推計方法について】

- 慢性期機能の医療需要については、医療機能の分化・連携により、現在では療養病床で入院している状態の患者数のうち一定数は、2025年には、在宅医療等※で対応するものとして推計する。
 ※ 在宅医療等とは、居宅、特別養護老人ホーム、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、有料老人ホーム、介護老人保健施設、その他医療を受ける者が療養生活を営むことができる場所であって、現在の病院・診療所以外の場所において提供される医療を指す。
- その際、療養病床については、現在、報酬が包括算定であるので、行われた診療行為が分からず、医療資源投入量に基づく分析ができない。また、地域によって、療養病床数や在宅医療の充実、介護施設の整備状況等は異なっている。
- よって、医療資源投入量とは別に、地域が、療養病床の患者を、どの程度、慢性期機能の病床で対応するか、在宅医療・介護施設で対応するかについて、目標を定めることとして、患者数を推計する。
 その際、現在、療養病床の入院受療率に地域差があることを踏まえ、この地域差を一定の目標まで縮小していくこととする。
- また、介護施設や高齢者住宅を含めた受け皿となる医療・介護等での対応が着実に進められるよう、一定の要件に該当する地域については配慮を行う。

【入院受療率の地域差の解消目標】

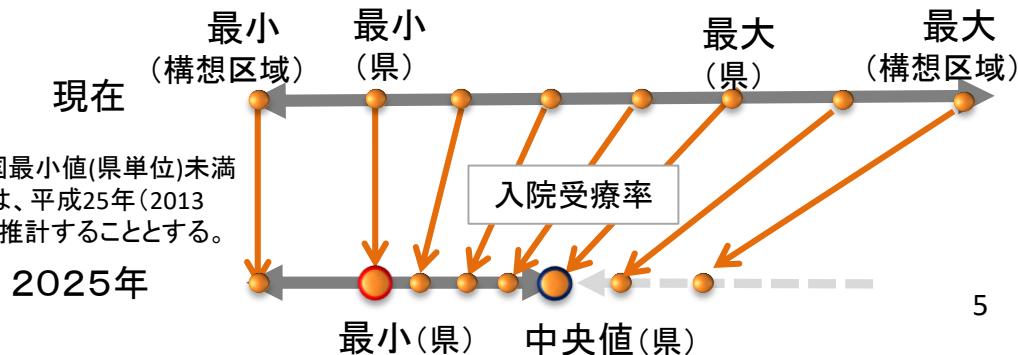
パターンA

全ての構想区域が
全国最小値(県単位)まで入院受療率を
低下する。



パターンB

構想区域ごとに入院受療率と全国最小値(県単位)との差を
一定割合解消させることとするが、その割合については全国
最大値(県単位)が全国中央値(県単位)にまで低下する割合
を一律に用いる。



【厚生労働省通知を受けた圏域間の流出入の再整理】

- ① 高度急性期及び急性期については医療機関所在地ベースで推計を行う。（変更なし）
- ② 回復期及び慢性期については患者住所地ベースを基本に推計を行うこととするが、1日あたりの患者流出入が、機能別及び二次医療圏別に10人未満のものは、医療機関所在地の医療需要として推計を行うこととする。（今回は全て患者住所地ベースにより推計）
- ③ 慢性期機能における他県との1日あたりの患者流出入が10人以上となるケースについて、
 - ・ 福島県には協議を申し入れること
 - ・ 新潟県からは協議の申し入れがあることを前提に医療機関所在地の医療需要として推計を行うものとする。
(今回は協議がないものとして推計)

	【置賜】 ← 【福島・県北】	【庄内】 → 【新潟・下越】	備考
流出入の状況	置賜へ11.3人／日の流入	庄内から33.1人／日の流出	
患者住所地	福島・県北の医療需要	庄内の医療需要	前回推計
医療機関所在地	置賜の医療需要	新潟・下越の医療需要	今回推計

○ 慢性期のパターン選択及び上記の流出入の再整理を踏まえ、医療需要及び必要病床数を再推計

医政地発0918第1号
平成27年9月18日

各都道府県衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医政局地域医療計画課長
（公 印 省 略）

地域医療構想策定における患者流入を踏まえた
必要病床数推計の都道府県間調整方法について

各都道府県における地域医療構想の策定については、医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）、「地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律の一部施行について」（平成27年3月31日付医政発第0331第9号）及び「地域医療構想策定ガイドライン等について」（平成27年3月31日付医政発0331第53号）の別添1「地域医療構想策定ガイドライン」に基づき行っている。地域医療構想において都道府県が定める、構想区域における厚生労働省令で定めるところにより算定された病床の機能区分ごとの将来の必要病床数等について、算定の基礎となるデータは、厚生労働省が示し、これを基に都道府県が算定することとしている。

その際、都道府県間の供給数の調整について、8月20日に行われた都道府県との意見交換会及びその後いただいた意見を踏まえ、具体的な調整方法を下記のとおり定めたので、貴職におかれては、この調整方法を踏まえ、将来のあるべき医療提供体制について、関係する都道府県と協議を進めるようお願いする。

なお、これは今年度中に地域医療構想を策定することを念頭において定めており、各都道府県の実情を踏まえて、適宜、都道府県間調整を行われたい。また、当該都道府県間の合意により、下記によらず調整を行うことも差し支えない。

記

1. 必要病床数の推計においては、患者住所地の医療需要を基本として定めることとする。ただし、4機能別かつ二次医療圏別の2025年の流出入表において、流出又は流入している医療需要が10人未満の場合は都道府県間調整の対

象外とし、医療機関所在地における10人未満の医療需要については、自都道府県の医療需要として算出し、患者住所地における10人未満の医療需要については、自都道府県の医療需要として算出しない。

なお、医療需要の算出にあたっては、地域医療構想策定支援ツールの2025年度4機能別医療需要流出表（二次医療圏別及び都道府県別）において小数点以下第1位を四捨五入する。（必要病床数の算出にあっても同様とする。）

2. 現状（医療機関所在地）の他都道府県の患者数を前提とした医療提供体制を維持（又は、一部維持）したいと考える都道府県が、流入の相手都道府県に対して、協議を持ちかけることとする。（一方、必要に応じて、流出都道府県から流入都道府県に協議を持ちかけてもよい。）

3. 協議においては、両都道府県は、例えば、患者・住民へのヒアリングの結果、患者の受療動向等のデータ、それぞれの案を実行した場合の患者・住民への医療サービスや財政的な影響等について検討した結果を、お互いに示すこととする。また、両都道府県は、病床の整備に関する計画等の進捗状況を必要に応じて示すこととする。こうした協議を行うことにより、いずれの都道府県の計画が、より実行性が高いかを両都道府県で判断し、調整を行うこととする。

なお、地域医療構想策定支援ツールで用いたデータと同等かつより詳細なデータを用いて協議を行っても良い。

4. 平成27年12月を期限に協議を行うこととし、期限までに調整できない場合には、調整の対象となっていた医療需要は、医療機関所在地の医療需要として算出する。



前回提示の推計では回復期、慢性期においては調整対象外分も含め「患者住所地ベース」を用いていたため、両機能における調整対象外分の「医療機関所在地ベース」による再推計が必要

5. 医療需要に対する医療提供体制の検討について②【他都道府県との調整】

【地域医療構想策定における患者流出入を踏まえた必要病床数の推計の都道府県間調整方法（案）】

※地域医療構想策定ガイドラインの補足として、厚生労働省が都道府県間の調整方法を提示

- ガイドラインにおいて、急性期、回復期及び慢性期の病床については、できるだけ構想区域内で対応することが望ましいとしていることから、必要病床数の推計においては患者住所地の医療需要を基本に定める。
- 自県に他県の患者が流入している県がその状況を維持したいと考える場合、患者住所地県に対して協議を持ちかける。
- 医療機能別かつ二次医療圏別の流出入が10人未満の場合は、患者の選択等によるものと考え調整対象外とする。

【本県の対応（案）】

- 本県の場合、増減の大きさが、協議を必要とする範囲を下回り、また現時点で、隣接県より協議に関する要請等が行われていないため、県全体での医療需要については、患者住所地ベースでの推計を行う。

※ 調整対象として想定されるのは、置賜への福島県県北からの流入（慢性期：11.3人）、庄内から新潟県下越への流出（慢性期：33.1人）

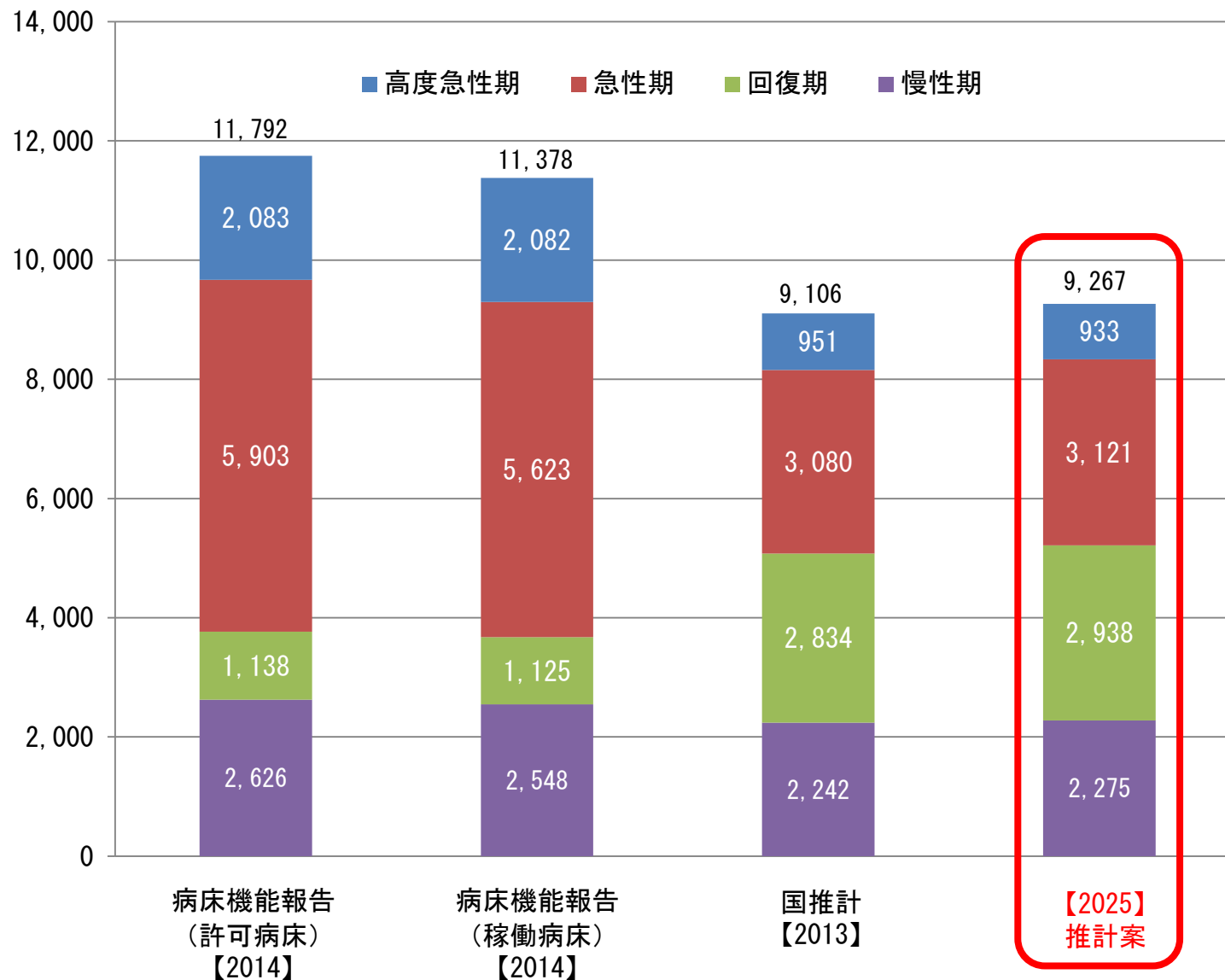
⇒ 置賜は調整対象外となる10人と近値であり福島県へ積極的な協議は行わない。
庄内は新潟県の動向を注視。

2025年必要病床数の再推計結果

		医療需要 2025年（人／日）		必要病床数 2025年（床）		②前回提示（床）		③病床機能報告 2014年（床）	
		端数処理後		①端数処理後		①－②		①－③	
村山	高度急性期	391.9	392	522.7	523	522.5	0.5	1,388	▲ 865
	急性期	1,316.1	1,316	1,687.2	1,687	1,687.3	▲ 0.3	2,833	▲ 1,146
	回復期	1,288.3	1,288	1,431.1	1,431	1,425.4	5.6	457	974
	慢性期	1,132.8	1,133	1,231.5	1,232	1,206.8	25.2	1,192	40
	小計	4,129.1	4,129	4,872.5	4,873	4,842.0	31.0	5,870	▲ 997
	在宅医療等	5,652.9	5,653	—	—	—	—	—	—
最上	高度急性期	32.4	32	42.7	43	43.2	▲ 0.2	5	38
	急性期	163.5	164	210.3	210	209.7	0.3	655	▲ 445
	回復期	212.3	212	235.6	236	239.1	▲ 3.1	84	152
	慢性期	77.8	78	84.8	85	89.1	▲ 4.1	147	▲ 62
	小計	486.0	486	573.3	574	581.1	▲ 7.1	891	▲ 317
	在宅医療等	708.3	708	—	—	—	—	—	—
置賜	高度急性期	119.4	119	158.7	159	159.2	▲ 0.2	25	134
	急性期	475.6	476	610.3	610	609.7	0.3	1,363	▲ 753
	回復期	515.4	515	572.2	573	571.6	1.4	281	292
	慢性期	374.6	375	407.6	407	378.6	28.4	660	▲ 253
	小計	1,485.0	1,485	1,748.8	1,749	1,719.1	29.9	2,329	▲ 580
	在宅医療等	1,991.6	1,992	—	—	—	—	—	—
庄内	高度急性期	156.0	156	208.0	208	208.0	0.0	665	▲ 457
	急性期	478.6	479	614.1	614	613.6	0.4	1,052	▲ 438
	回復期	628.1	628	697.8	698	709.4	▲ 11.4	316	382
	慢性期	507.1	507	551.1	551	594.8	▲ 43.8	627	▲ 76
	小計	1,769.8	1,770	2,071.0	2,071	2,125.8	▲ 54.8	2,702	▲ 631
	在宅医療等	3,503.2	3,503	—	—	—	—	—	—
県全体	高度急性期	699.7	699	932.0	933	932.9	0.1	2,083	▲ 1,150
	急性期	2,433.8	2,435	3,121.8	3,121	3,120.3	0.7	5,903	▲ 2,782
	回復期	2,644.1	2,643	2,936.7	2,938	2,945.5	▲ 7.5	1,138	1,800
	慢性期	2,092.3	2,093	2,275.0	2,275	2,269.3	5.7	2,626	▲ 351
	小計	7,869.9	7,870	9,265.5	9,267	9,268.0	▲ 1.0	11,792	▲ 2,525
	在宅医療等	11,856.0	11,856	—	—	—	—	—	—

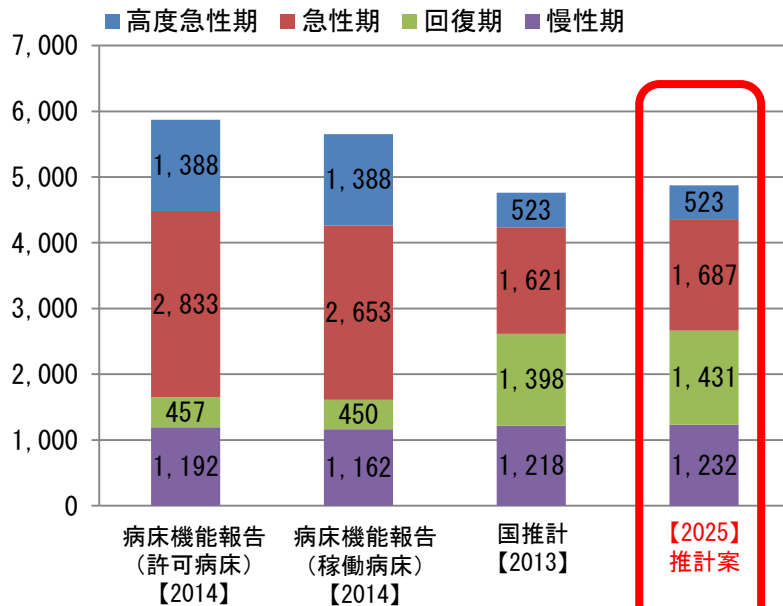
構想区域ごとの必要病床数の再推計（案）【県全体での姿】

必要病床数の推計【県全体（床）】 ※病床機能ごとの端数処理や無回答の関係上、合計値と合わない場合あり

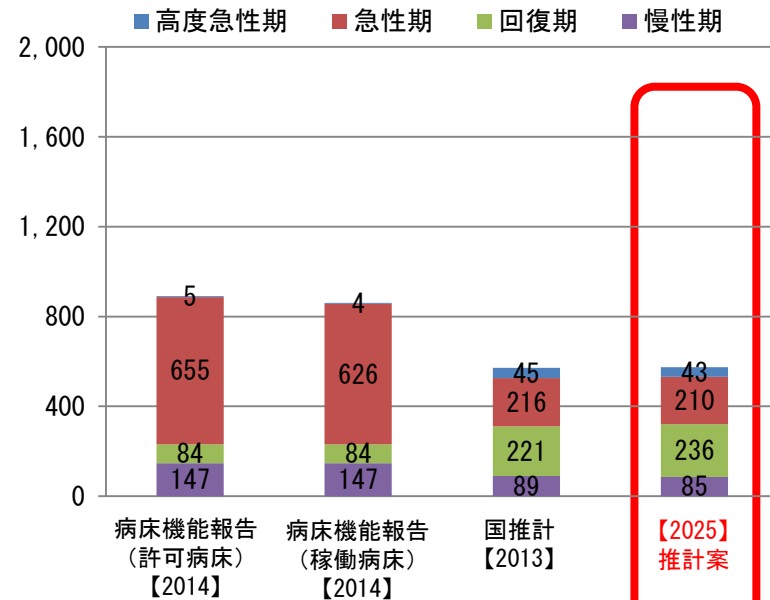


構想区域ごとの必要病床数の再推計（案）【二次医療圏ごとの姿】

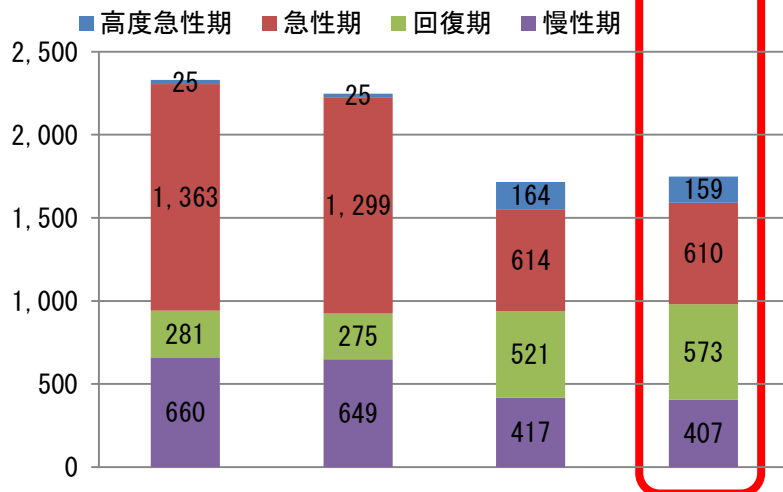
【村山（床）】



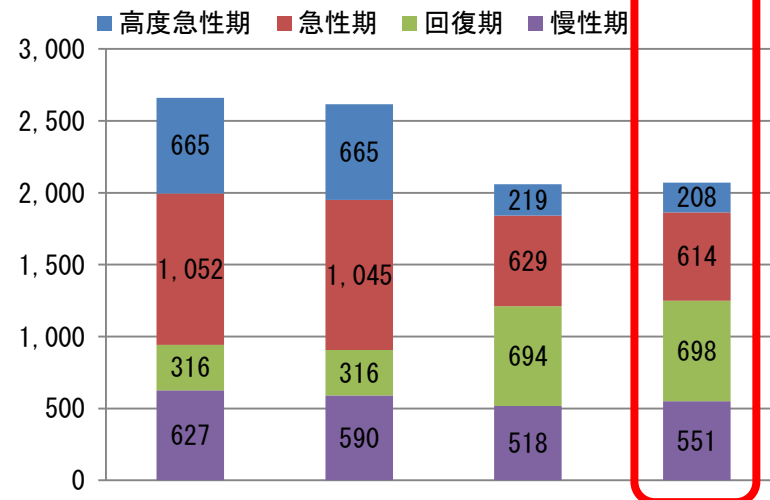
【最上（床）】



【置賜（床）】

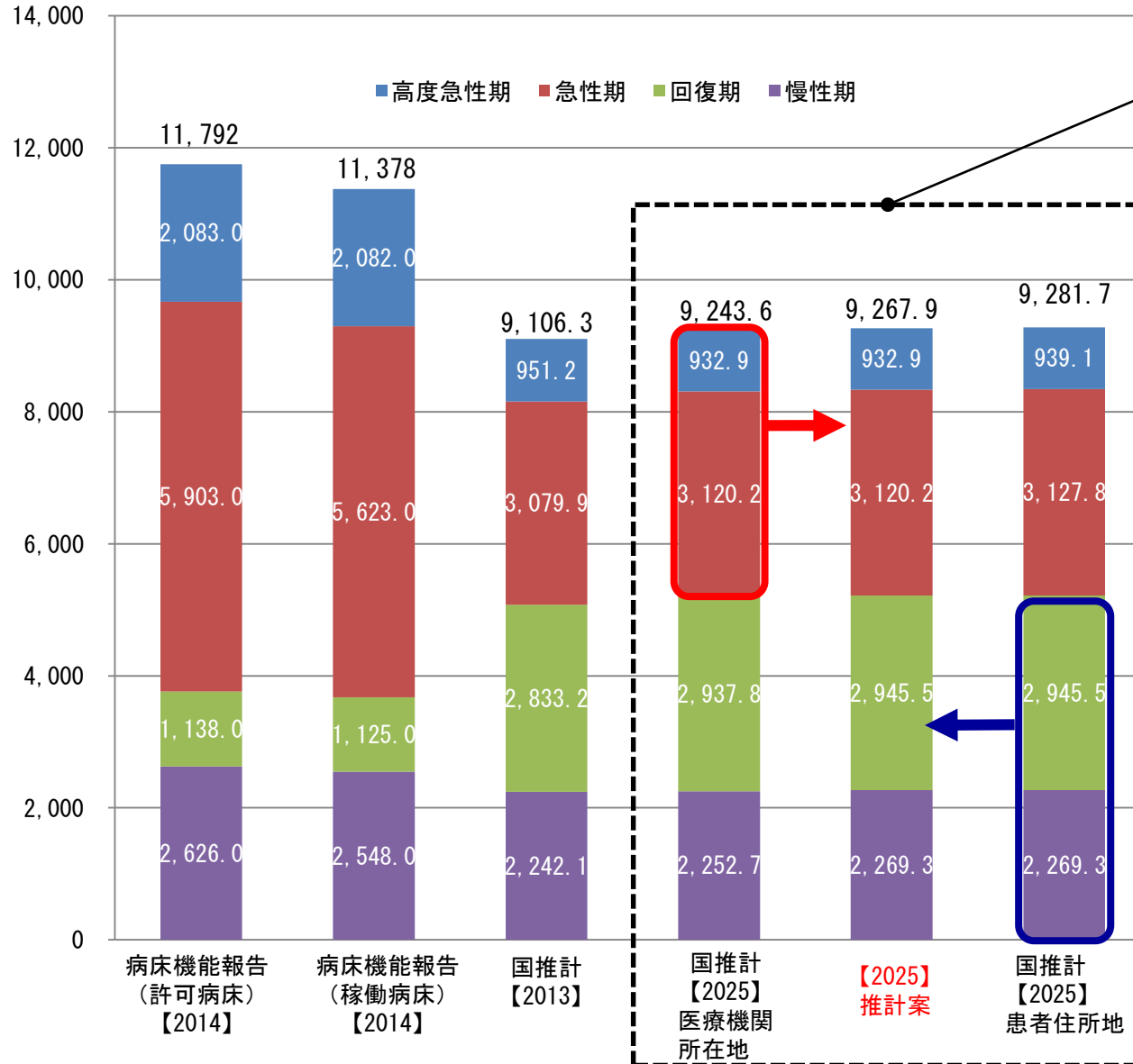


【庄内（床）】



6. 構想区域ごとの必要病床数の推計(案)③【県全体での姿】

必要病床数の推計【県全体(床)】※病床機能ごとの端数処理や無回答の関係上、合計値と合わない場合あり



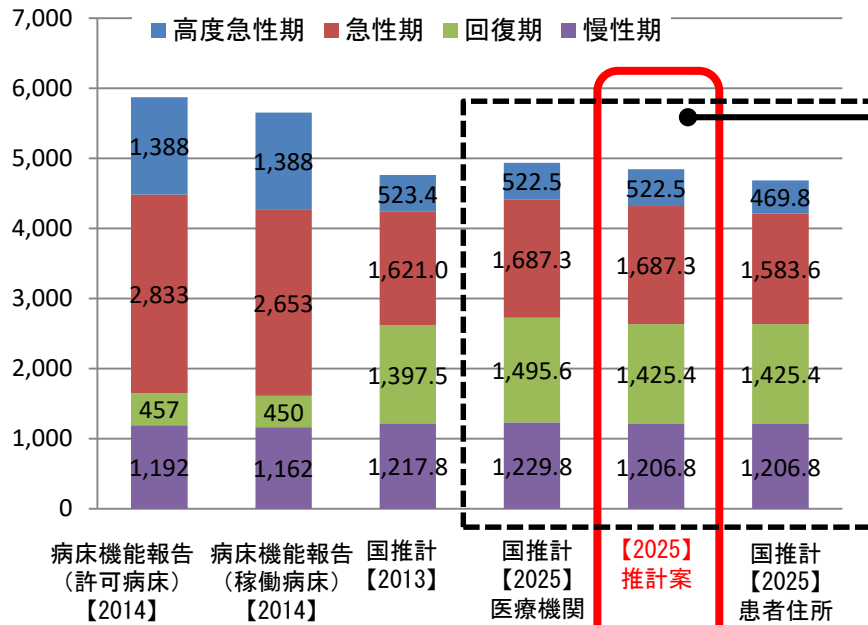
医療機関所在地と患者住所地の間で調整

【病床数の調整(案)】

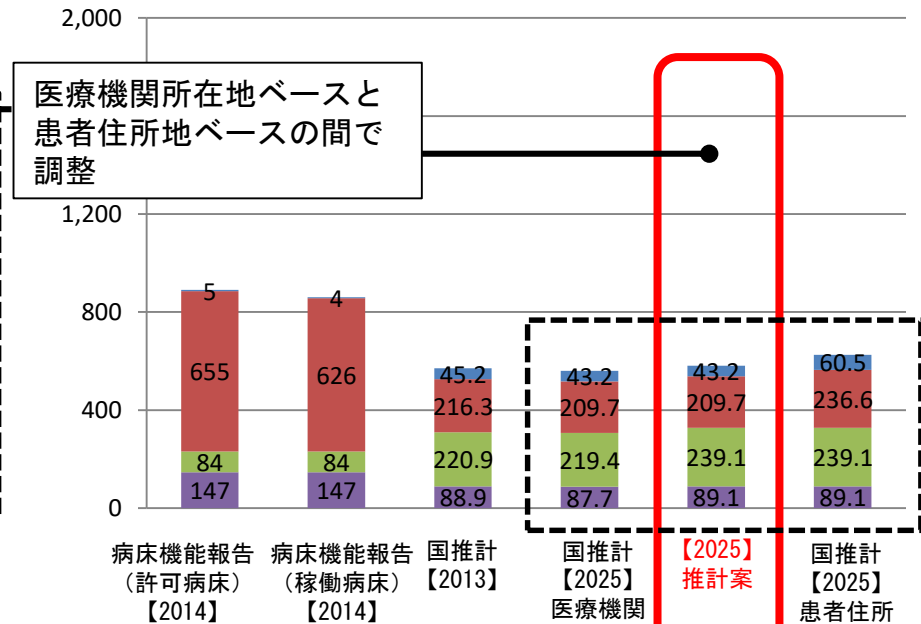
- 必要病床数については、地域完結(患者住所地)と現行の流出入反映(医療機関所在地)の間で調整を行うものとする。
- ⇒ 回復期及び慢性期(在宅医療等を含む)については、患者住所地の医療需要をもとに推計
- ⇒ 高度急性期及び急性期については、がん患者を中心に圏域間の流出入が目立つことから、医療機関所在地の医療需要をもとに推計

6. 構想区域ごとの必要病床数の推計(案)③【二次医療圏ごとの姿】

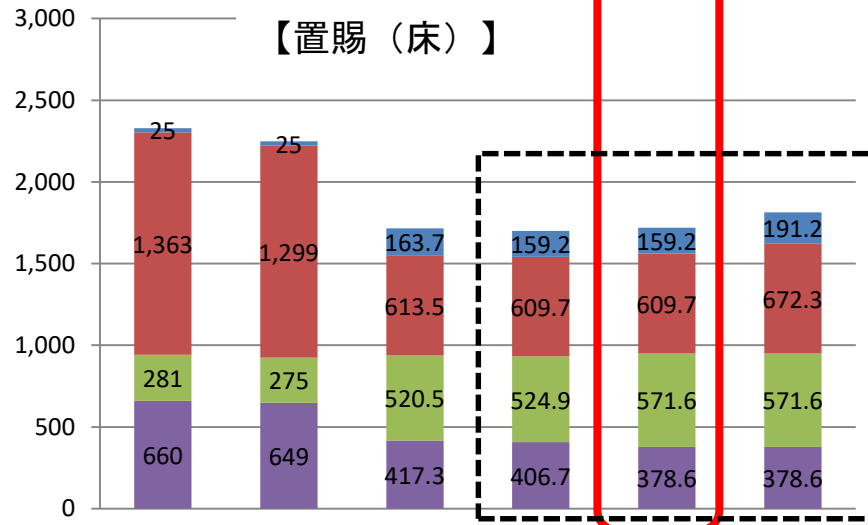
【村山(床)】



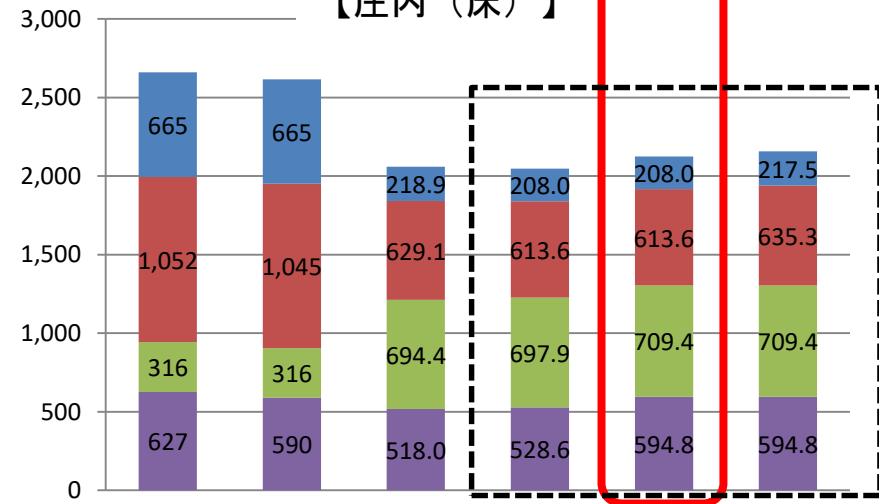
【最上(床)】



【置賜(床)】



【庄内(床)】



二次医療圏別 患者の受療動向及び 自己完結率（傷病名等別）

NDB（ナショナルデータベース）から、平成25年度1年間のレセプトを、患者住所地・医療機関所在地別に集計したものであるが、下記の制約があることに注意。

- 1 データの単位は人数ではなく、1年間のレセプト件数。
- 2 集計対象は、地域保険（国保、後期高齢者医療）のみ。被用者保険（健保、協会健保、共済等）のデータは含まれていない。

がん／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者 住所 地	村山	31,850	203	16		65		27		32,161	99.0%
	最上	887	4,014		37	38				4,976	80.7%
	置賜	1,659		12,152		26		85	61	13,983	86.9%
	庄内	449			20,416	55	44	22	125	21,111	96.7%
	計	34,845	4,217	12,168	20,453	184	44	134	186	72,231	

がん【部位別】／入院

胃がん／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者 住所 地	村山	11,852	60							11,912	99.5%
	最上	133	1,764		17	11				1,925	91.6%
	置賜	331		4,524						4,855	93.2%
	庄内	52			8,643				48	8,743	98.9%
	計	12,368	1,824	4,524	8,660	11	0	0	48	27,435	

大腸がん／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者 住所 地	村山	6,932	20	23						6,975	99.4%
	最上	58	892							950	93.9%
	置賜	178		2,643		13				2,834	93.3%
	庄内	25			5,523				22	5,570	99.2%
	計	7,193	912	2,666	5,523	13	0	0	22	16,329	

直腸がん／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地								自己 完結率	
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県		計
患者住 所地	村山	1,913								1,913	100.0%
	最上	10	203							213	95.3%
	置賜	42		874						916	95.4%
	庄内				1,626					1,626	100.0%
	計	1,965	203	874	1,626	0	0	0	0	4,668	

肺がん／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地								自己 完結率	
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県		計
患者住 所地	村山	6,072	45			10				6,127	99.1%
	最上	109	727							836	87.0%
	置賜	367		2,263					40	2,670	84.8%
	庄内	42			3,415				14	3,471	98.4%
	計	6,590	772	2,263	3,415	10	0	0	54	13,104	

乳がん／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地								自己 完結率	
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県		計
患者住 所地	村山	1,876								1,876	100.0%
	最上	24	129							153	84.3%
	置賜	102		683						785	87.0%
	庄内				842					842	100.0%
	計	2,002	129	683	842	0	0	0	0	3,656	

肝がん／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地								自己 完結率	
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県		計
患者住 所地	村山	3,211				13				3,224	99.6%
	最上	53	345							398	86.7%
	置賜	86		1,388						1,474	94.2%
	庄内				2,164	28			26	2,218	97.6%
	計	3,350	345	1,388	2,164	41	0	0	26	7,314	

がん【治療法別】／入院・外来

化学療法／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地								自己 完結率	
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県		計
患者住 所地	村山	3,548	10							3,558	99.7%
	最上	163	396							559	70.8%
	置賜	273		1,250				19	19	1,561	80.1%
	庄内	51			2,471	12			18	2,552	96.8%
	計	4,035	406	1,250	2,471	12	0	19	37	8,230	

化学療法／外来（単位：件／年）

		医療機関所在地								自己 完結率	
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県		計
患者住 所地	村山	7,280								7,280	100.0%
	最上	168	743							911	81.6%
	置賜	325		1,955					20	2,300	85.0%
	庄内	42			3,410	25				3,477	98.1%
	計	7,815	743	1,955	3,410	25	0	0	20	13,968	

放射線治療／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地								自己 完結率	
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県		計
患者住 所地	村山	552								552	100.0%
	最上	33	52							85	61.2%
	置賜	83		163				15		261	62.5%
	庄内	66			265					331	80.1%
	計	734	52	163	265	0	0	15	0	1,229	

放射線治療／外来（単位：件／年）

		医療機関所在地								自己 完結率	
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県		計
患者住 所地	村山	610				17				627	97.3%
	最上	13	53							66	80.3%
	置賜	53		100						153	65.4%
	庄内				416	14				430	96.7%
	計	676	53	100	416	31	0	0	0	1,276	

脳卒中／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者住 所地	村山	42,666	399	110		58				43,233	98.7%
	最上	310	6,914		24		13			7,261	95.2%
	置賜	617		18,557		12		31	70	19,287	96.2%
	庄内	88	26		23,506	10	39		331	24,000	97.9%
	計	43,681	7,339	18,667	23,530	80	52	31	401	93,781	

急性心筋梗塞／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者住 所地	村山	2,753	17							2,770	99.4%
	最上	22	303							325	93.2%
	置賜	37		867						904	95.9%
	庄内				1,345					1,345	100.0%
	計	2,812	320	867	1,345	0	0	0	0	5,344	

糖尿病／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者住 所地	村山	22,286	102	63		45				22,496	99.1%
	最上	431	2,851	13	37	16	15			3,363	84.8%
	置賜	781		6,488		34		31	79	7,413	87.5%
	庄内	108		24	9,024	15	119	10	141	9,441	95.6%
	計	23,606	2,953	6,588	9,061	110	134	41	220	42,713	

精神医療／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者住 所地	村山	31,916	75	161		34		26		32,212	99.1%
	最上	770	925	14	28			26		1,763	52.5%
	置賜	1,418		8,883	12	14		16	53	10,396	85.4%
	庄内	149		38	11,746	15	278			12,226	96.1%
	計	34,253	1,000	9,096	11,786	63	278	68	53	56,597	

小児医療／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者 住所地	村山	2,222		12		77				2,311	96.1%
	最上	39	204	12			12			267	76.4%
	置賜	137		654		48		13		852	76.8%
	庄内	114			612	24	47		51	848	72.2%
	計	2,512	204	678	612	149	59	13	51	4,278	

救急医療（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者 住所地	村山	15,327	144	20		18				15,509	98.8%
	最上	99	2,729		24	17				2,869	95.1%
	置賜	168		7,359		13			22	7,562	97.3%
	庄内	32			6,094	11			61	6,198	98.3%
	計	15,626	2,873	7,379	6,118	59	0	0	83	32,138	

周産期／入院（単位：件／年）

		医療機関所在地									自己 完結率
		村山	最上	置賜	庄内	宮城県	秋田県	福島県	新潟県	計	
患者 住所地	村山	184								184	100.0%
	最上									0	#DIV/0!
	置賜			12						12	100.0%
	庄内				37					37	100.0%
	計	184	0	12	37	0	0	0	0	233	

協会けんぽ加入者データに基づく受診行動について

(平成27年10月作成)

【使用データ】

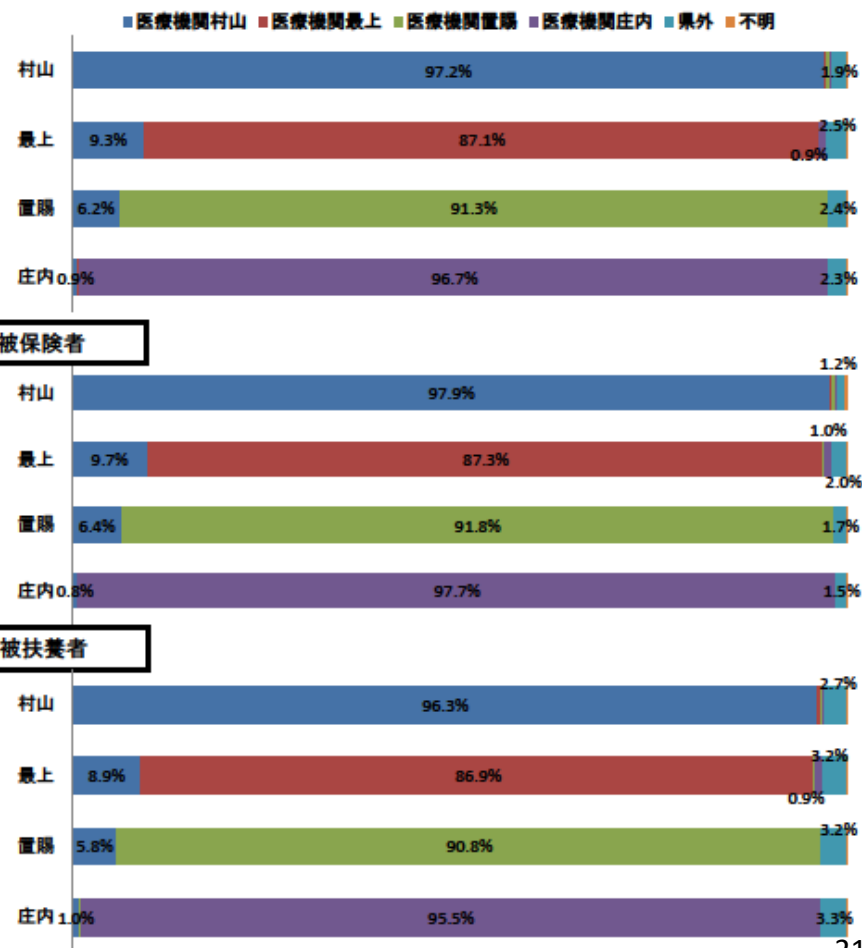
- 平成26年4月～平成27年3月
- 居住地が山形県内の加入者(他支部加入者分も含む)
- 今回はレセプト件数の合計で集計

【分析可能な事項】

- 年齢階級・性別
- 市町村別
- レセプトの件数・日数・点数別

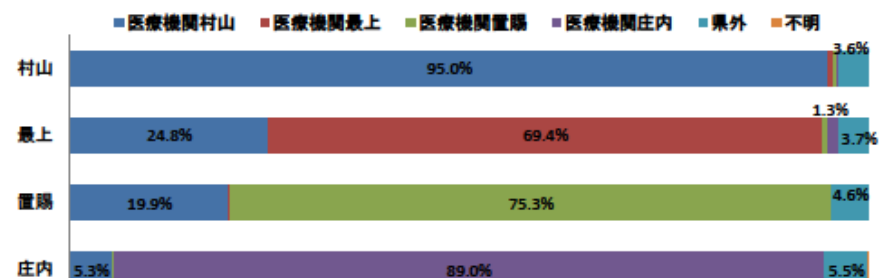
総計(歯科除く)

医療機関	居住地								総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	1311819	16828	31773	5585	1366005	22998	2114	1391117	
最上	4492	156857	138	469	161956	1591	229	163776	
置賜	5025	182	471721	357	477285	8349	442	486076	
庄内	2093	1685	452	627330	631560	10096	1129	642785	
県内計	1323429	175552	504084	633741	2636806	43034	3914	2683754	
県外	25444	4582	12410	14841	57277				
不明	1311	4	18	11	1344				
総計	1350184	180138	516512	648593	2695427			2742386	

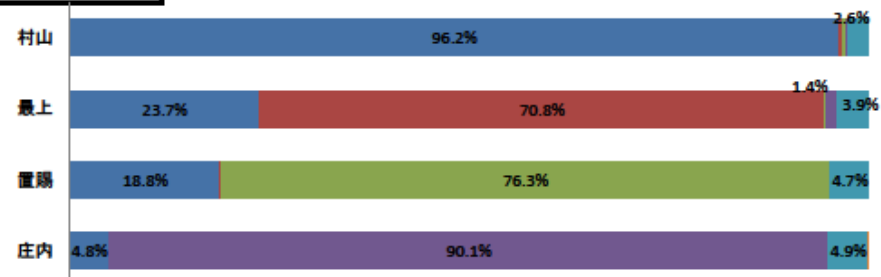


入院

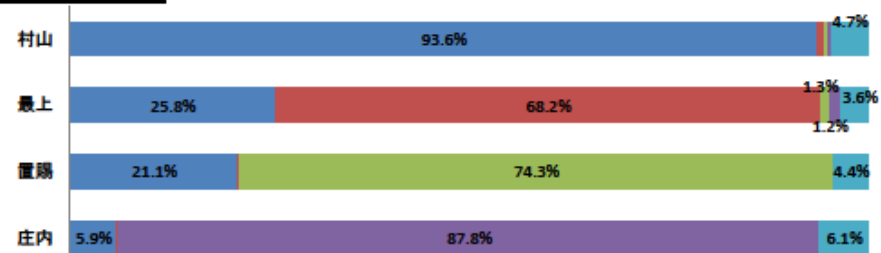
医療機関	居住地								総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	19588	822	1684	530	22624	779	35	23438	
最上	124	2301	10	4	2439	92	3	2534	
置賜	99	26	6371	8	6504	339	6	6849	
庄内	66	43	9	8827	8945	444	25	9414	
県内計	19877	3192	8074	9369	40512	1654	69	42235	
県外	746	124	386	547	1803				
不明	0	0	0	5	5				
総計	20623	3316	8460	9921	42320			44043	



被保険者

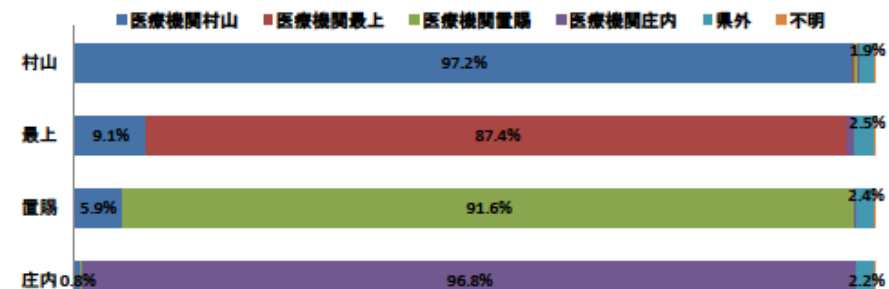


被扶養者

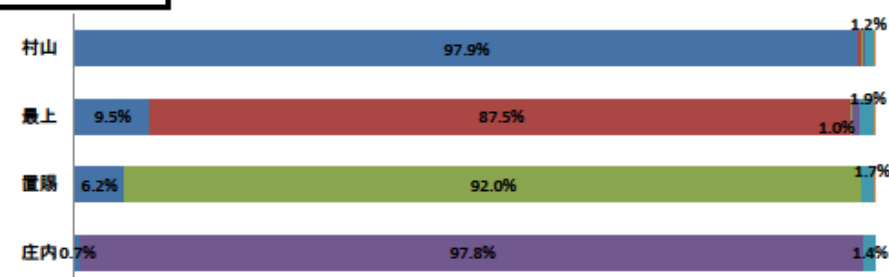


外来

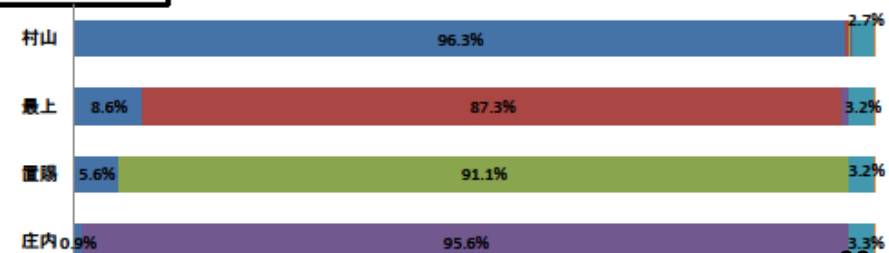
医療機関	居住地								総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	1292231	16006	30089	5055	1343381	22219	2079	1367679	
最上	4368	154556	128	465	159517	1499	226	161242	
置賜	4926	156	465350	349	470781	8010	436	479227	
庄内	2027	1642	443	618492	622604	9663	1104	633371	
県内計	1303552	172360	496010	624361	2596283	41391	3845	2641519	
県外	24698	4458	12024	14305	55485				
不明	1311	4	18	6	1339				
総計	1329561	176822	508052	638672	2653107			2698343	



被保険者

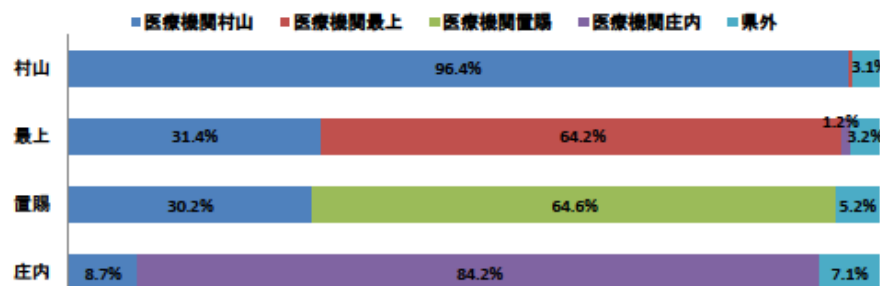


被扶養者

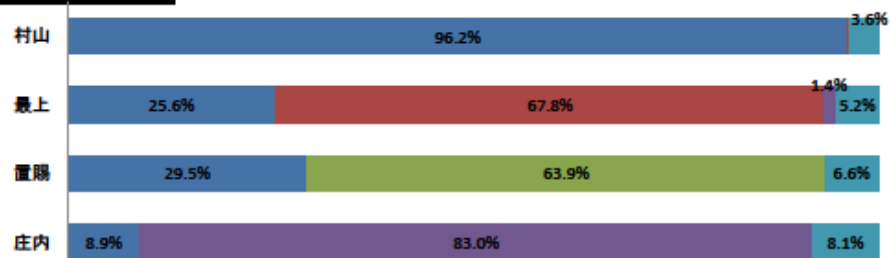


悪性新生物／入院

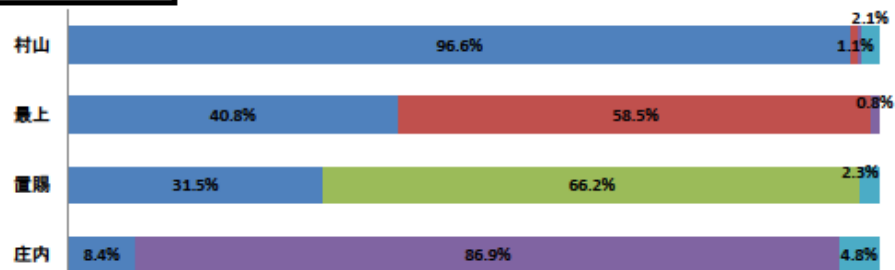
医療機関	居住地								総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	2334	107	322	119	2882	25	1	2908	
最上	11	219	0	0	230	0	0	230	
置賜	0	0	689	0	689	4	0	693	
庄内	2	4	0	1149	1155	15	0	1170	
県内計	2347	330	1011	1268	4956	44	1	5001	
県外	75	11	55	97	238				
不明	0	0	0	0	0				
総計	2422	341	1066	1365	5194			5239	



被保険者

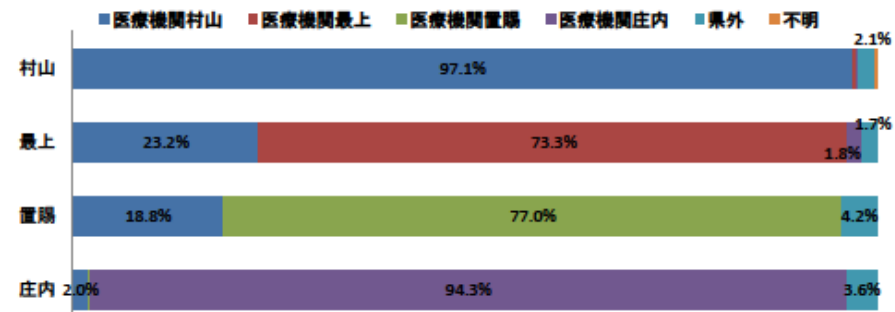


被扶養者

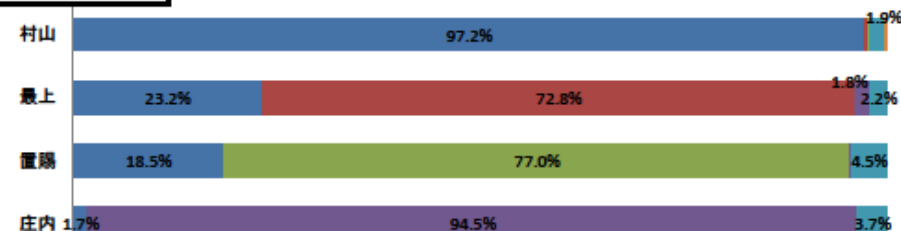


悪性新生物／外来

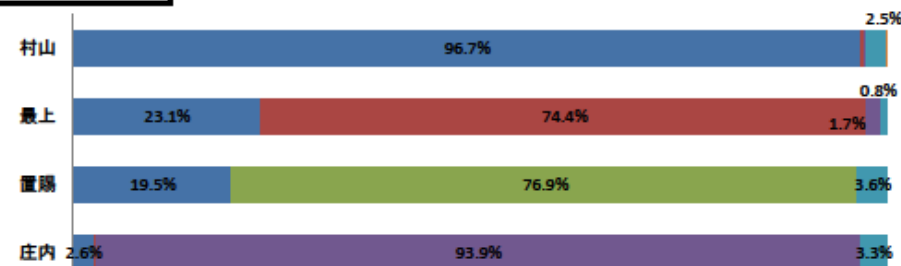
医療機関	居住地								総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	23950	847	1883	270	26950	240	33	27223	
最上	98	2678	0	13	2789	7	2	2798	
置賜	41	0	7713	6	7760	42	4	7806	
庄内	34	65	3	12936	13038	161	16	13215	
県内計	24123	3590	9599	13225	50537	450	55	51042	
県外	506	63	421	490	1480				
不明	36	0	0	0	36				
総計	24665	3653	10020	13715	52053			52558	



被保険者

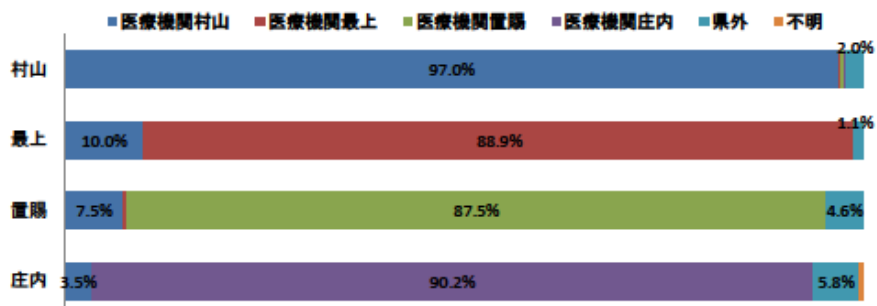


被扶養者

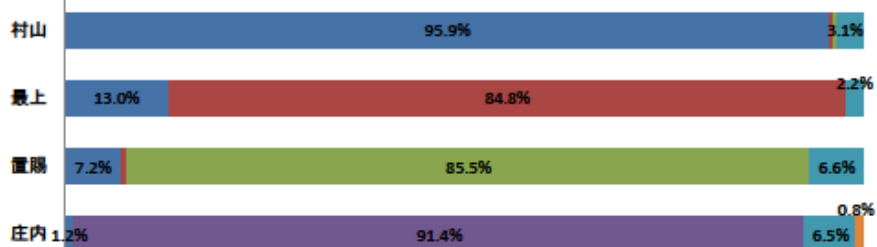


脳卒中／入院

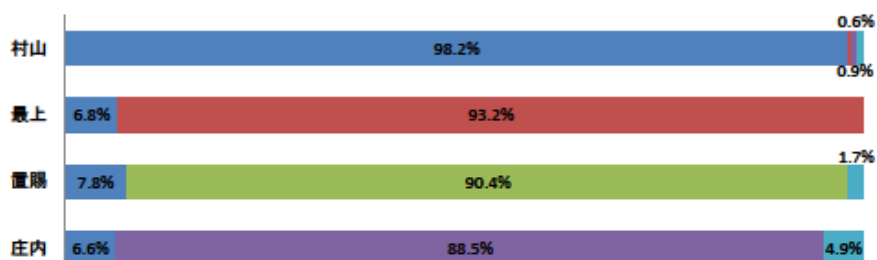
医療機関	居住地							不明	総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	732	9	21	15	777	29	0	806	
最上	3	80	1	0	84	3	0	87	
置賜	2	0	246	0	248	7	2	257	
庄内	3	0	0	386	389	28	0	417	
県内計	740	89	268	401	1498	67	2	1567	
県外	15	1	13	25	54				
不明	0	0	0	2	2				
総計	755	90	281	428	1554			1623	



被保険者

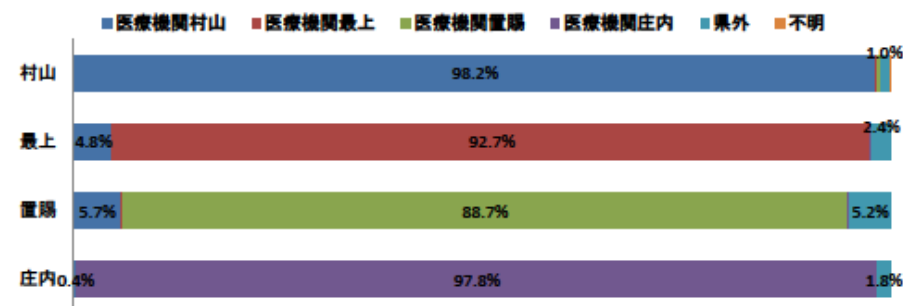


被扶養者

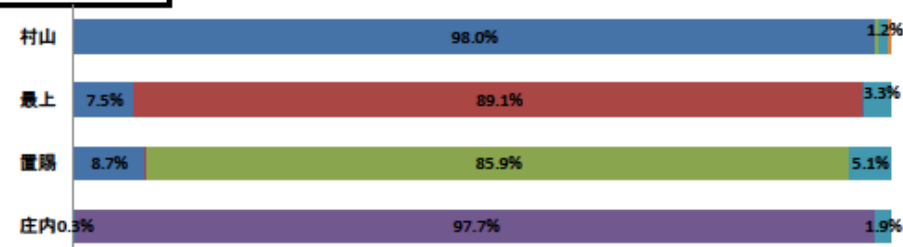


脳卒中／外来

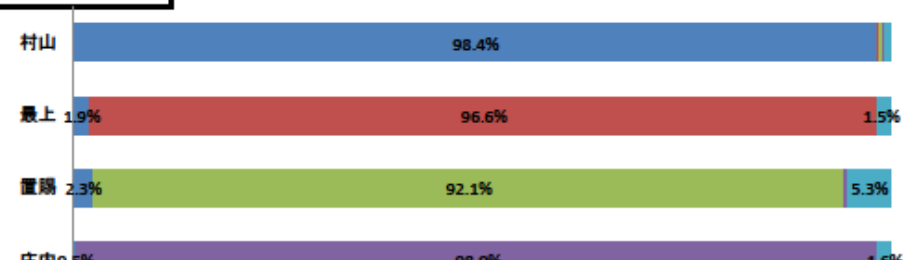
医療機関	居住地							不明	総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	9752	57	169	16	9994	114	1	10109	
最上	15	1112	6	0	1133	3	0	1136	
置賜	39	0	2613	0	2652	41	2	2695	
庄内	14	1	5	3983	4003	19	1	4023	
県内計	9820	1170	2793	3999	17782	177	4	17963	
県外	102	29	152	72	355				
不明	12	0	0	0	12				
総計	9934	1199	2945	4071	18149			18330	



被保険者

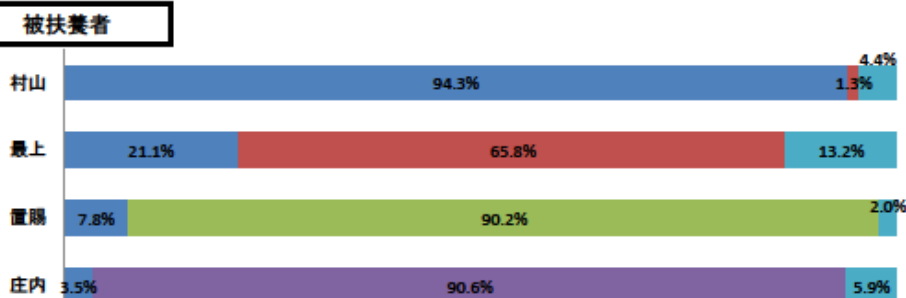
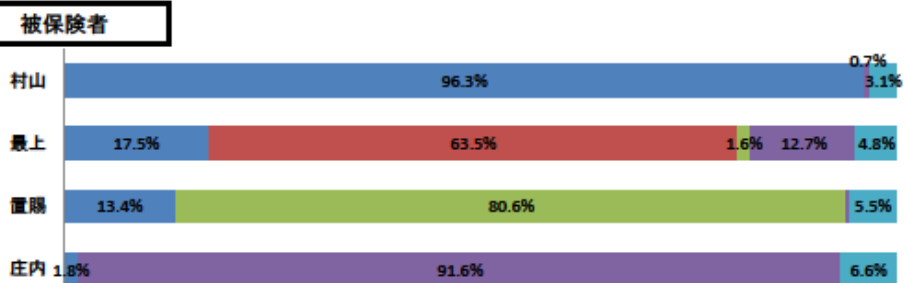
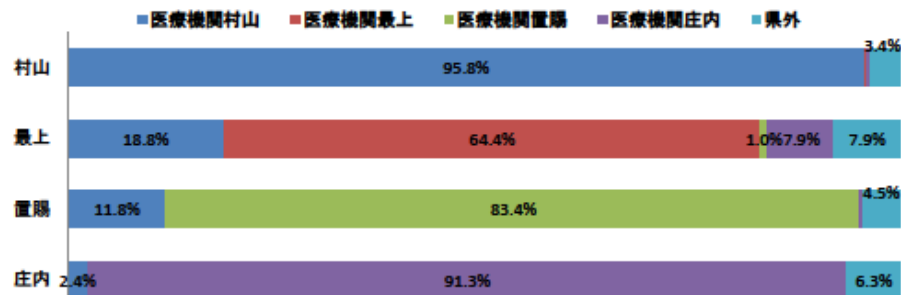


被扶養者



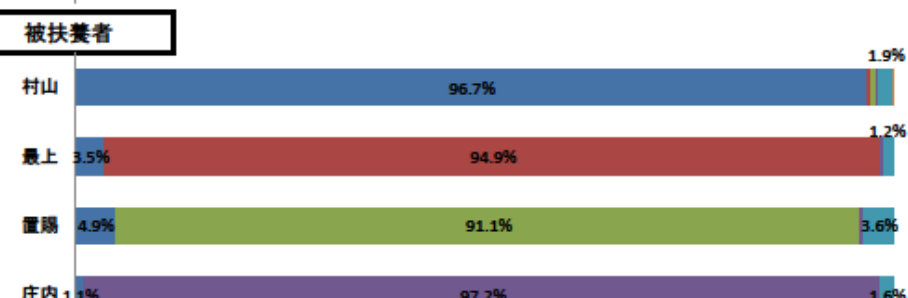
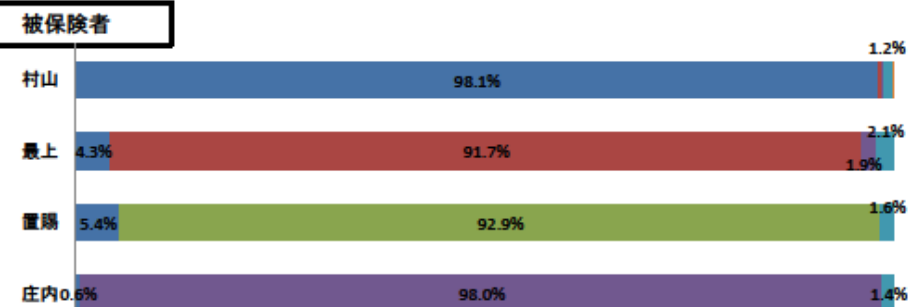
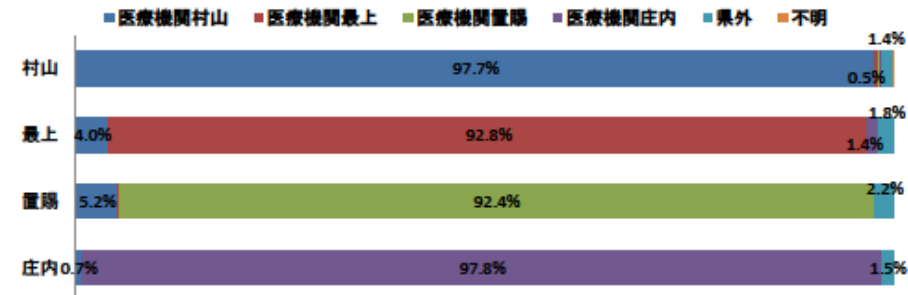
急性心筋梗塞／入院

医療機関	居住地								総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	587	19	42	6	654	14	1	669	
最上	2	65	0	0	67	3	0	70	
置賜	0	1	296	0	297	1	0	298	
庄内	3	8	1	230	242	5	0	247	
県内計	592	93	339	236	1260	23	1	1284	
県外	21	8	16	16	61				
不明					0				
総計	613	101	355	252	1321			1345	



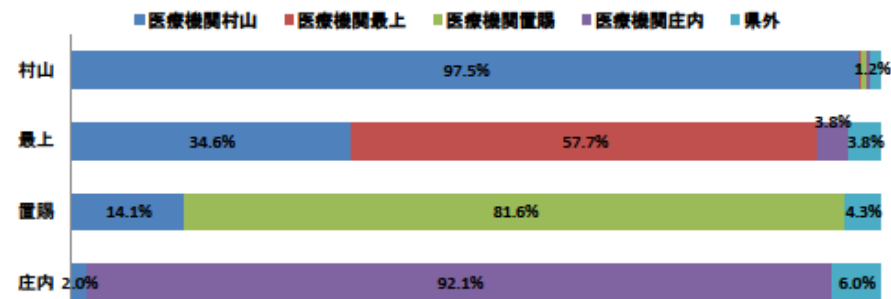
急性心筋梗塞／外来

医療機関	居住地								総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明		
村山	16508	113	423	75	17119	151	6	17276	
最上	76	2608	3	1	2688	31	1	2720	
置賜	45	0	7468	2	7515	98	1	7614	
庄内	17	39	11	9941	10008	84	15	10107	
県内計	16646	2760	7905	10019	37330	364	23	37717	
県外	230	51	181	148	610				
不明	12	0	0	0	12				
総計	16888	2811	8086	10167	37952			38339	

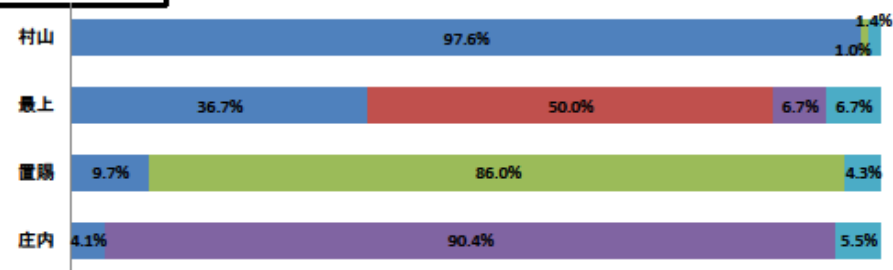


糖尿病／入院

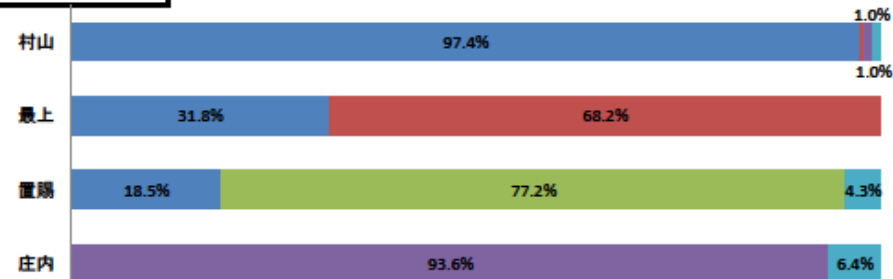
医療機関	居住地							総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明	
村山	473	18	26	3	520	9	0	529
最上	1	30	0	0	31	1	0	32
置賜	3	0	151	0	154	5	0	159
庄内	2	2	0	139	143	7	0	150
県内計	479	50	177	142	848	22	0	870
県外	6	2	8	9	25			
不明	0	0	0	0	0			
総計	485	52	185	151	873			895



被保険者



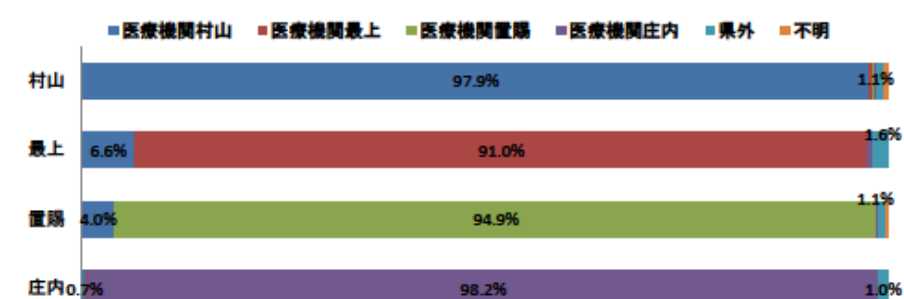
被扶養者



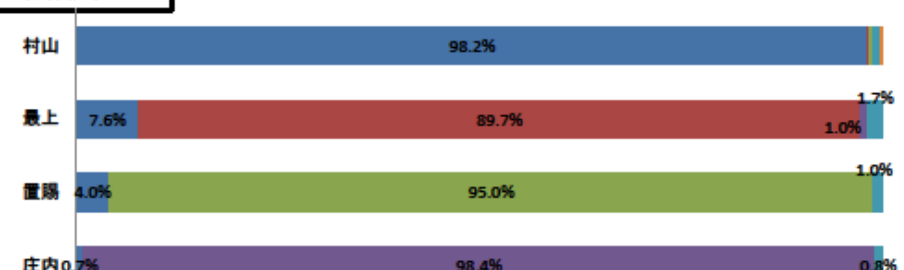
Copyright: © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

糖尿病／外来

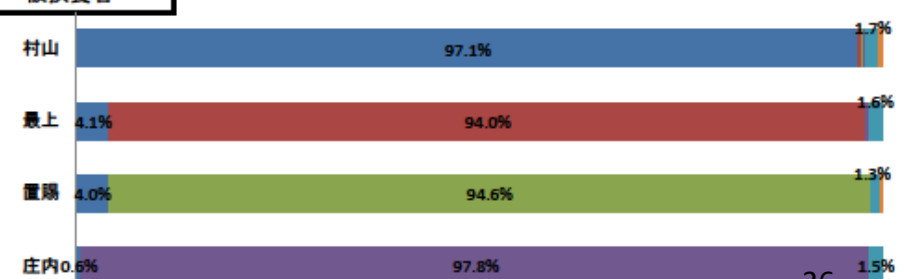
医療機関	居住地							総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外	不明	
村山	96487	883	1735	347	99452	1128	121	100701
最上	286	12222	0	32	12540	76	14	12630
置賜	397	1	41332	6	41736	375	21	42132
庄内	107	107	22	50431	50667	623	98	51388
県内計	97277	13213	43089	50816	204395	2202	254	206851
県外	1046	221	476	529	2272			
不明	223	0	10	0	233			
総計	98546	13434	43575	51345	206900			209356



被保険者



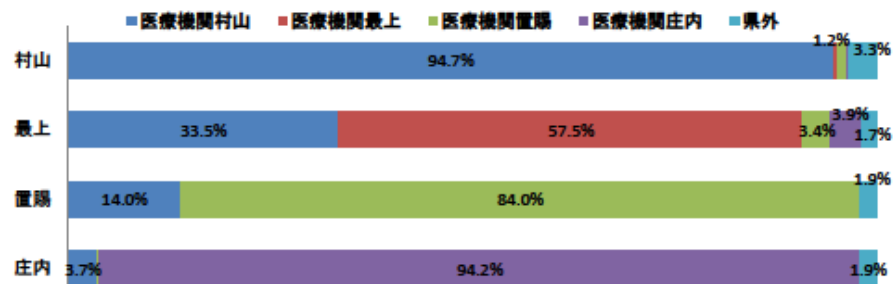
被扶養者



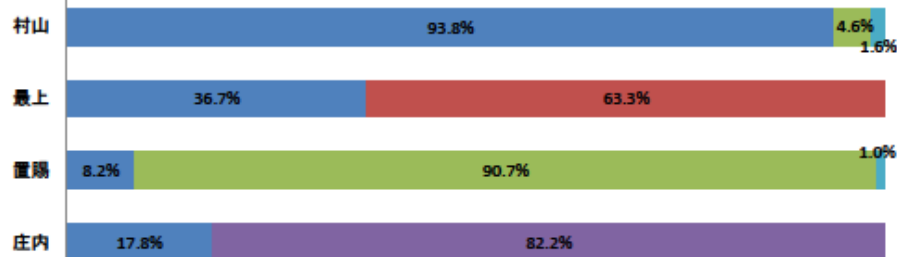
Copyright: © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

精神疾患／入院

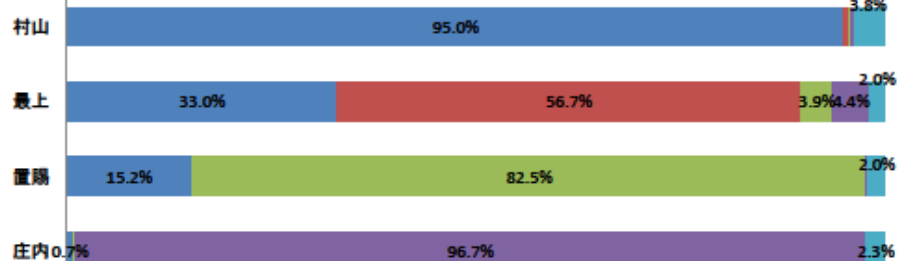
医療機関	居住地								不明	総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外				
村山	1273	78	75	19	1445	18	0	0	1463	
最上	7	134	0	0	141	0	0	0	141	
置賜	16	8	451	1	476	36	0	0	512	
庄内	4	9	1	489	503	24	13	13	540	
県内計	1300	229	527	509	2565	78	13	13	2656	
県外	44	4	10	10	68					
不明	0	0		0	0					
総計	1344	233	537	519	2633				2724	



被保険者

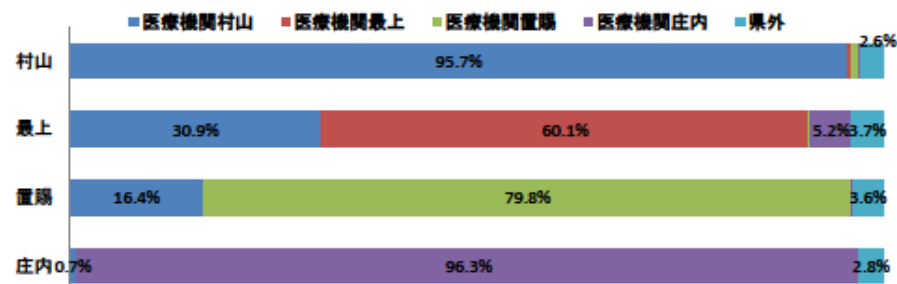


被扶養者

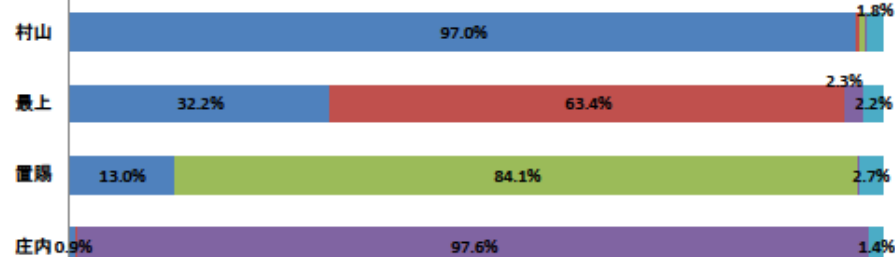


精神疾患／外来

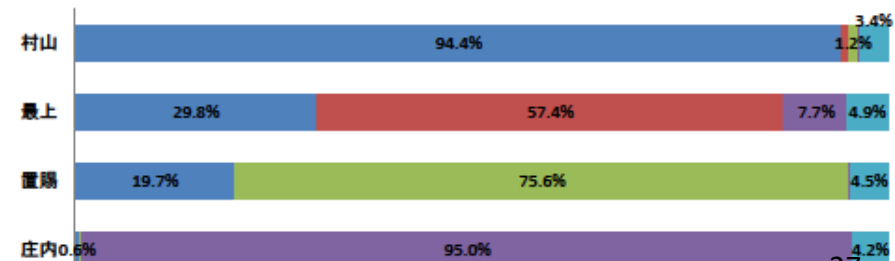
医療機関	居住地								不明	総計
	村山	最上	置賜	庄内	県内計	県外				
村山	50113	1982	3683	168	55946	1207	98	98	57251	
最上	281	3861	4	17	4163	12	2	2	4177	
置賜	496	6	17896	22	18420	451	2	2	18873	
庄内	111	336	46	22054	22547	566	42	42	23155	
県内計	51001	6185	21629	22261	101076	2236	144	144	103456	
県外	1346	237	809	636	3028					
不明	5	0	0	0	5					
総計	52352	6422	22438	22897	104109				106489	



被保険者



被扶養者



二次医療圏別 医療提供体制 (SCR) の状況

NDB（ナショナルデータベース）、平成25年度1年間のレセプトを、各地域が全国と同じ年齢構成、人口と仮定した場合に想定される全国平均のレセプト数で除したものをSCRとして算定

- 1 流出入がないものと仮定した場合、100よりも大きければ全国平均よりも多く医療行為が行われ、小さければ少なく行われている。
- 2 集計対象は、全保険者（公費単独除く）。生活保護者のデータは含まれていない。

中分類	指標名	入外区分	村山	最上	置賜	庄内	県全体
外来診療体制	初診料	外来	110.6	89.9	86.8	98.8	101.6
	初診料_時間外加算	外来	81.3	93.7	65.0	84.7	79.9
	外来診療料	外来	131.8	101.6	80.9	90.8	109.0
	外来診療料_時間外加算	外来	126.6	168.0	112.3	145.3	131.7
	再診料	外来	114.3	86.7	101.1	114.4	109.7
	再診料_時間外加算	外来	61.4	91.2	49.3	80.1	66.0
	再診料・外来診察料(再掲)	外来	117.2	89.1	97.8	110.5	109.6
	再診料・外来診療料_時間外(再掲)	外来	98.7	120.3	104.0	104.4	102.8
入院診療体制	一般入院基本料	入院	101.6	99.1	100.4	97.8	100.2
	一般入院基本料(7, 10対1)(再掲)	入院	103.9	73.2	97.2	105.1	100.6
	一般入院基本料(13, 15対1)(再掲)	入院	75.0	402.2	143.5	19.2	98.8
	DPC入院(再掲)	入院	115.0	87.8	103.3	112.5	110.0
	療養病棟入院基本料	入院	67.2	35.4	53.1	72.2	63.3
	結核病棟入院基本料	入院	187.3				87.2
	精神病棟入院基本料	入院	175.2	120.8	94.6	84.4	131.9
	特定機能病院一般入院基本料	入院	196.6				93.1
	障害者施設等入院基本料	入院	167.3	95.7	131.7	154.8	151.7
	有床診療所入院基本料	入院	85.0	62.9	45.8	91.5	77.4
	有床診療所療養病床入院基本料	入院	53.1			50.7	37.8
特定入院料	救命救急入院料	入院	99.5		268.4	118.5	130.0
	特定集中治療室管理料(ICU)	入院	41.5	44.1	58.8		34.1
	新生児特定集中治療室管理料(NICU)	入院	245.9			161.9	162.5
	総合周産期特定集中治療室管理料(MFICU)	入院	99.8				50.7
	小児入院医療管理料	入院	134.3	113.9	131.1	134.6	132.4
	回復期リハビリテーション病棟入院料	入院	76.3	47.2	64.1	133.8	86.9
	特殊疾患病棟入院料	入院					
	緩和ケア病棟入院料	入院	53.1		101.4		44.5
	精神科救急入院料	入院	414.0		880.8		369.2
	精神科急性期治療病棟入院料	入院	182.8			187.4	135.5
	精神療養病棟入院料	入院	98.8		125.4	103.6	97.8
	認知症治療病棟入院料	入院	231.4		73.5	48.1	133.8
	ハイケアユニット入院医療管理料(HCU)	入院	216.1				100.6
	亜急性期入院医療管理料	入院	66.7	197.5	234.3	33.6	101.0

中分類	指標名	入外区分	村山	最上	置賜	庄内	県全体
癌診療	悪性腫瘍患者	入院	103.0	78.5	82.9	102.8	97.2
	悪性腫瘍患者	外来	119.8	75.1	96.2	107.5	108.6
	悪性腫瘍患者(主傷病)	入院	110.8	68.1	86.2	108.8	102.3
	悪性腫瘍患者(主傷病)	外来	121.5	66.9	86.5	120.3	110.3
	がん診療連携拠点病院による集学的治療の体制	入院	161.9	58.9	73.7	61.9	110.8
胃癌	胃悪性腫瘍患者	入院	113.8	116.7	108.6	149.5	122.5
	胃悪性腫瘍患者	外来	142.2	122.2	141.4	142.8	140.7
	胃悪性腫瘍患者(主病名)	入院	126.2	105.2	125.1	172.1	136.6
	胃悪性腫瘍患者(主病名)	外来	156.8	111.3	144.0	201.5	162.7
	胃癌の内視鏡的手術	全体	157.6	111.7	121.5	184.0	154.2
	胃のESD	入院	158.6	114.4	134.8	206.8	163.5
	胃癌の試験開腹術等	入院	174.1	57.8	131.0	199.5	163.6
	胃癌の全摘術等	入院	157.7	90.6	122.2	120.1	135.8
大腸癌	大腸悪性腫瘍患者	入院	83.9	70.3	79.5	107.5	88.2
	大腸悪性腫瘍患者	外来	111.9	82.4	115.7	106.5	109.0
	大腸悪性腫瘍患者(主病名)	入院	93.2	91.0	96.3	162.7	112.1
	大腸悪性腫瘍患者(主病名)	外来	108.1	74.9	111.4	131.8	112.5
	大腸癌の内視鏡的手術	全体	55.0	44.3	67.6	82.5	63.9
	大腸癌の結腸切除術等	入院	107.3	54.0	62.5	116.6	97.0
直腸癌	直腸悪性腫瘍患者	入院	92.1	57.8	84.9	123.4	96.4
	直腸悪性腫瘍患者	外来	111.5	65.8	105.8	114.7	107.8
	直腸悪性腫瘍患者(主病名)	入院	99.8	65.1	102.2	150.9	111.2
	直腸悪性腫瘍患者(主病名)	外来	118.3	65.5	98.4	129.9	113.5
	直腸癌の内視鏡的手術	全体	68.1	81.5	31.7	44.1	55.7
直腸癌の骨盤内臓全摘術等	入院	100.6	47.3	100.0	90.5	93.8	

中分類	指標名	入外区分	村山	最上	置賜	庄内	県全体
肝癌	肝悪性腫瘍患者	入院	67.6	45.6	64.4	73.3	66.8
	肝悪性腫瘍患者	外来	63.3	49.8	76.8	57.9	63.5
	肝悪性腫瘍患者(主病名)	入院	68.0	34.8	55.0	81.5	66.6
	肝悪性腫瘍患者(主病名)	外来	74.8	26.3	62.5	91.8	73.2
	肝癌のマイクロ波凝固法等	入院	29.1	10.5	91.8	68.5	50.4
	肝癌の肝切除・部分切除等	入院	96.2	21.1	68.3	47.7	72.3
	肝癌の塞栓術	入院	49.4	27.0	38.9	76.4	52.9
乳癌	乳房悪性腫瘍患者	入院	112.5	50.7	90.3	70.4	92.5
	乳房悪性腫瘍患者	外来	106.9	55.5	92.5	82.3	93.9
	乳房悪性腫瘍患者(主病名)	入院	125.4	35.7	100.8	90.3	104.8
	乳房悪性腫瘍患者(主病名)	外来	102.4	49.2	89.6	89.0	92.5
	乳癌の根治的手術	入院	126.6	50.9	75.3	79.7	98.9
	センチネルリンパ節	入院	135.1	3.2	78.6	92.4	103.4
	マンモグラフィー	全体	113.2	65.4	125.7	107.8	110.7
肺癌	肺悪性腫瘍患者	入院	84.0	62.9	70.2	78.2	78.2
	肺悪性腫瘍患者	外来	97.3	82.2	83.9	87.5	91.0
	肺悪性腫瘍患者(主病名)	入院	104.8	80.4	84.1	89.3	94.8
	肺悪性腫瘍患者(主病名)	外来	97.0	66.4	70.3	96.4	89.3
	肺癌の手術等	入院	128.2	46.7	60.1	104.0	102.5
癌治療(その他)	癌の化学療法	入院	115.2	66.9	77.0	116.2	104.5
	癌の化学療法	外来	97.7	53.2	55.7	74.4	80.1
	癌の化学療法	全体	103.1	57.5	62.3	87.3	87.6
	放射線治療	入院	114.7	52.9	53.4	79.9	89.0
	放射線治療	外来	101.8	49.7	42.4	107.0	87.8
	放射線治療	全体	107.7	51.2	47.4	94.6	88.4
	緩和ケアの診療体制(緩和ケア病棟)	入院	57.9		133.5		52.9
	緩和ケアの診療体制(緩和ケアチーム)	入院	109.3		211.9	49.2	105.2
	がん患者のリハビリテーション	入院	170.7		87.0		96.3

中分類	指標名	入外区分	村山	最上	置賜	庄内	県全体
脳卒中	超急性期脳卒中加算	入院	159.6	64.7	44.1	241.5	151.5
	脳卒中ケアユニット入院医療管理料(SCU)	入院					
	脳梗塞、一過性脳虚血発作患者	入院	102.7	98.2	88.8	73.8	92.0
	脳梗塞、一過性脳虚血発作患者	外来	124.9	116.6	102.8	95.7	112.2
	脳梗塞、一過性脳虚血発作患者(主病名)	入院	87.5	94.4	95.6	93.0	91.1
	脳梗塞、一過性脳虚血発作患者(主病名)	外来	135.6	85.2	83.4	100.3	112.2
	脳卒中のtPA	入院	125.0	101.2	43.3	171.6	119.5
	脳卒中のtPA以外の薬物療法	入院	94.1	49.0	109.7	165.0	112.5
	脳卒中の動脈形成術等	入院	113.8	13.2	10.2	40.9	67.0
	脳卒中に対する急性期リハビリテーション	入院	96.6	86.7	94.8	94.8	95.0
	脳卒中患者の連携パス利用者(第1入院機関)	入院	115.1		273.5	399.0	212.5
	脳卒中患者の連携パス利用者(第2入院機関)	入院	138.8		281.3	513.3	255.3
脳出血	脳出血患者	入院	92.0	83.5	88.7	90.3	90.2
	脳出血患者	外来	102.8	172.3	102.4	114.4	111.0
	脳出血患者(主病名)	入院	75.6	70.4	60.8	111.9	81.9
	脳出血患者(主病名)	外来	102.4	176.3	67.5	126.6	107.6
	脳出血の脳血管内手術等	入院	106.0		85.6	67.1	83.9
くも膜下出血	くも膜下出血患者	入院	79.0	63.4	61.7	114.4	83.8
	くも膜下出血患者	外来	158.6	190.2	112.3	125.9	143.4
	くも膜下出血患者(主病名)	入院	77.6	43.0	67.6	106.0	80.5
	くも膜下出血患者(主病名)	外来	160.6	96.1	118.2	123.3	137.7
脳動脈瘤	未破裂動脈瘤患者	入院	121.9	59.3	43.3	53.6	83.9
	未破裂動脈瘤患者	外来	107.8	108.6	69.2	74.0	91.5
	未破裂動脈瘤患者(主病名)	入院	112.8	28.2	38.7	46.5	74.7
	未破裂動脈瘤患者(主病名)	外来	109.5	95.7	69.6	97.5	97.6
虚血性心疾患	急性心筋梗塞患者	入院	108.9	72.8	80.5	91.5	95.9
	急性心筋梗塞患者	外来	106.3	59.9	84.3	82.7	92.2
	狭心症患者	入院	86.3	70.0	70.8	64.7	76.3
	狭心症患者	外来	95.9	116.2	121.6	102.3	104.2
	狭心症患者(主病名)	入院	69.2	69.6	94.4	84.7	78.3
	狭心症患者(主病名)	外来	91.5	117.1	140.4	116.5	109.6
	急性心筋梗塞患者(主病名)	入院	70.9	49.7	83.3	76.7	73.2
	急性心筋梗塞患者(主病名)	外来	117.4	37.9	65.8	105.0	98.0
	虚血性心疾患に対するカテーテル治療(全体)	入院	57.0	57.1	82.5	86.2	69.7
	冠動脈CT撮影	全体	60.0	49.5	39.4	107.8	67.9
	冠動脈造影	全体	80.7	54.9	87.0	99.2	84.9
心疾患	大動脈内バルーンパンピング法	入院	64.8	28.0	106.3	150.0	92.6
	心大血管疾患に対するリハビリテーション	入院	30.8		32.6	127.1	54.3
	心大血管疾患に対するリハビリテーション	外来	14.5		5.7	213.7	64.6
	心大血管疾患に対するリハビリテーション	全体	25.7		24.3	154.1	57.5

中分類	指標名	入外区分	村山	最上	置賜	庄内	県全体
救急	救急医療の体制【2次救急】	入院	107.8	125.8	112.3	61.0	97.8
	救急医療の体制【3次救急】	入院	99.7		268.9	118.7	130.2
集中治療	集中治療室等の体制	入院	97.5	30.9	41.3		55.9
救急搬送	救急患者の医療連携の体制【高次救急医療機関】	入院	12.3		13.0	12.2	11.5
	救急患者の医療連携の体制【受入医療機関】	入院	6.8		16.0	16.0	10.5
	夜間休日救急搬送	全体	68.4	64.7	40.5	76.8	64.8
	救急搬送	全体	83.6	49.0	75.2	37.7	67.5
出産	帝王切開術	入院	101.0	95.7	66.3	77.6	88.6
母体の管理	妊産婦の救急医療体制	入院	101.4		123.9	63.3	90.2
	妊娠合併症に対する医療体制	入院	119.8	75.0	140.8	130.8	123.5
	ハイリスク分娩に対する医療体制	入院	140.9		162.6	93.1	124.5
新生児の管理	リスクの高い母体又は胎児に対する集中治療管理体制	入院	99.8				50.7
その他の小児医療	小児科療養指導	外来	93.3	34.3	29.8	74.6	72.6
	小児特定疾患カウンセリング	外来	110.3		3.4	41.2	65.6
小児の入院	乳幼児の入院医療体制	入院	134.8	62.0	17.2	144.1	109.4
	小児の入院医療体制	入院	134.4	114.0	131.2	134.7	132.5
その他の小児医療	重症児の入院医療体制	入院	140.4	26.8	100.2	10.8	90.8
	乳幼児に対する手術体制	全体	92.4	43.4	45.9	100.3	82.1
小児の癌	小児悪性腫瘍患者指導管理	外来	19.5				9.7

中分類	指標名	入外区分	村山	最上	置賜	庄内	県全体
在宅支援	入院機関との退院時カンファレンス開催	全体	88.3	20.3	76.5	73.6	76.9
	病院従事者が退院前に患者宅を訪問し指導	入院	23.5	8.6	803.1	29.6	175.4
	入院機関とケアマネジャーとの連携	入院	170.7	142.2	112.0	115.9	142.3
地域連携パス	大腿骨頸部骨折、脳卒中患者の連携パス利用者(第1入院機関)	入院	121.7		302.0	396.8	220.6
	大腿骨頸部骨折、脳卒中患者の連携パス利用者(第2入院機関)	入院	131.7		303.2	463.0	243.0
	がん連携パス利用者(第1入院機関)	入院	122.1		112.1	135.2	114.5
	がん連携パス利用者(第2入院機関)	外来	37.2	9.7	327.5	430.1	195.2
在宅指導	病院が患者に対し、退院支援・調整を実施	入院	142.5	7.1	73.9	386.5	182.9
	患家における多職種でのカンファレンス	外来	103.3		3.8	8.5	50.6
	訪問薬剤指導の実施	外来				37.2	9.7
	在宅で実施されている各指導管理	全体	99.6	80.4	72.3	76.9	87.0
在宅医療	在宅リハビリテーションの提供	外来	27.6		32.0	35.3	28.4
	往診	全体	111.5	21.5	103.8	157.4	115.1
	緊急往診	全体	86.0	51.5	42.5	142.9	89.7
	在宅支援	外来	47.8	15.6	16.1	55.6	41.1
	訪問診療(居宅)	外来	82.9	65.1	93.9	119.3	93.3
	訪問看護提供	外来	148.0	279.1	163.7	171.2	166.8
	訪問看護指示	全体	56.4	10.3	88.1	87.8	67.4
在宅体制	療養病床における急性期や在宅からの患者受付	入院	99.1	26.2	40.8	141.2	93.0
	在宅療養中の患者の緊急入院を受け入れ	入院	11.8		49.1	18.5	20.1
	在宅療養中の重症児の入院を受け入れ	入院	8.6			27.7	11.1
在宅医療	ターミナルケア提供	外来	58.5	86.0	31.5	134.2	75.3
	看取り	全体	58.4	107.0	38.5	122.3	75.1
	在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	外来	27.6		32.0	35.3	28.4
	在宅患者訪問点滴注射管理指導	外来	55.6	17.7	49.0	124.9	69.7
	在宅経管栄養法	全体	44.2	9.7	3.3	84.2	43.9
	在宅自己注射	全体	107.9	83.8	131.8	83.7	104.4

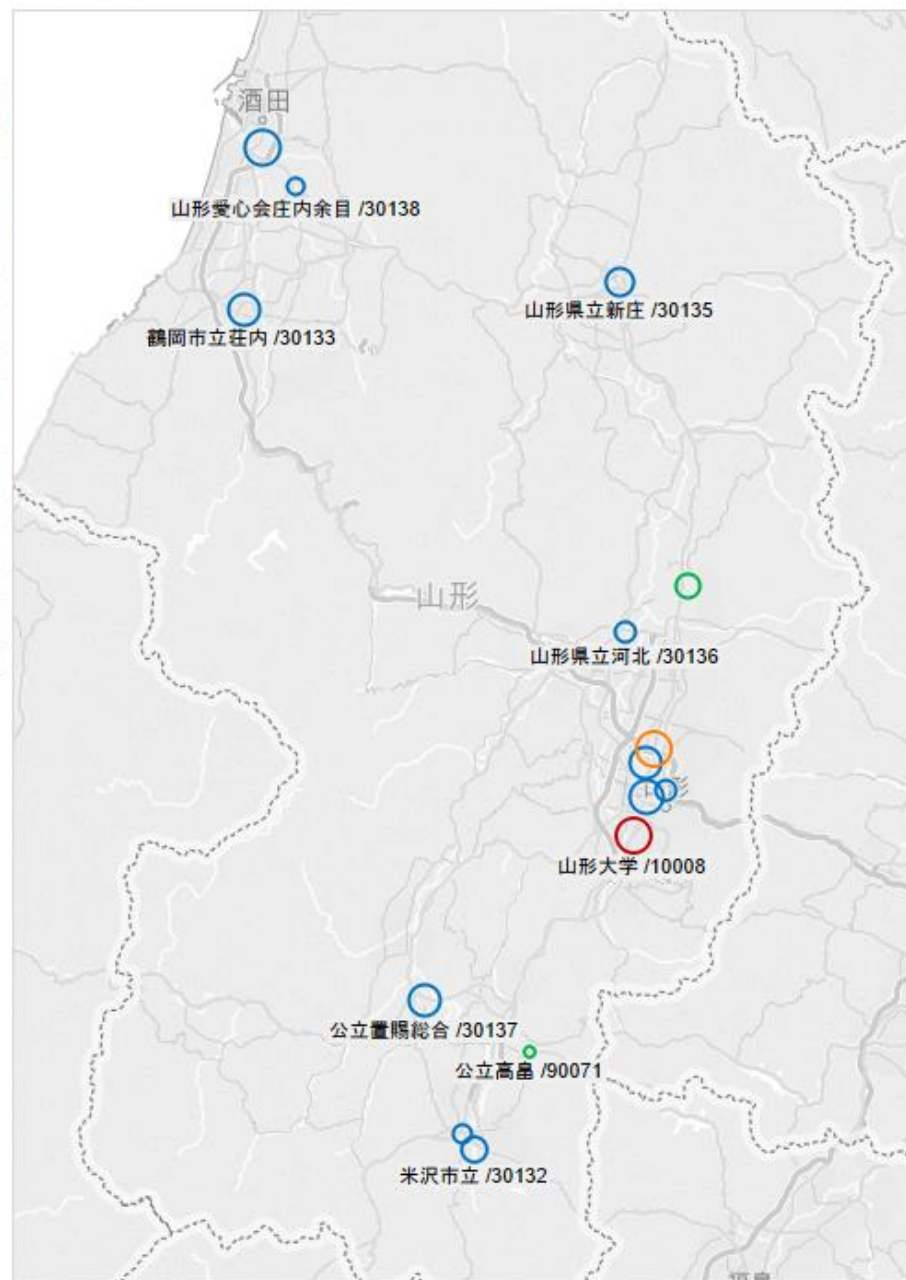
D P C データによる診療実績及び 救急搬送の状況

厚労省DPC調査参加施設(H25)

PREF	MED2	CITY	HOSPtitle	DPC6 分類数	症例数 /月	病床数	病床(%)	DPC 病床数	
06 山形県	0601 村山	06201 山形市	山形大学 /100..	152	705.6	336.0	55.9%	601	
			山形県立中央..	138	931.4	385.1	61.1%	630	
			山形市立済生..	119	730.6	322.9	56.0%	577	
			済生会山形済..	96	491.9	255.2	54.5%	468	
			東北中央 /301..	37	212.3	121.7	56.1%	217	
	06211 ..	06211 ..	北村山公立 /9..	63	228.2	112.3	37.4%	300	
	06321 ..	06321 ..	山形県立河北..	58	188.2	87.9	39.1%	225	
	0602 最上	06205 ..	山形県立新庄..	74	335.8	160.4	40.0%	401	
	0603 置賜	06202 米沢市	米沢市立 /301..	84	338.7	137.2	41.5%	331	
			三友堂 /30131	59	222.6	94.4	53.0%	178	
		06209 ..	06209 ..	公立置賜総合..	126	605.7	285.0	60.1%	474
		06381 ..	06381 ..	公立高島 /900..	6	13.6	6.7	11.4%	59
0604 庄内	06203 ..	06203 ..	鶴岡市立荘内..	118	654.7	303.9	59.6%	510	
	06204 ..	06204 ..	日本海総合 /3..	149	1,123.3	393.8	61.0%	646	
	06428 ..	06428 ..	山形愛心会庄..	29	71.3	27.0	18.2%	148	

都道府県06 山形県

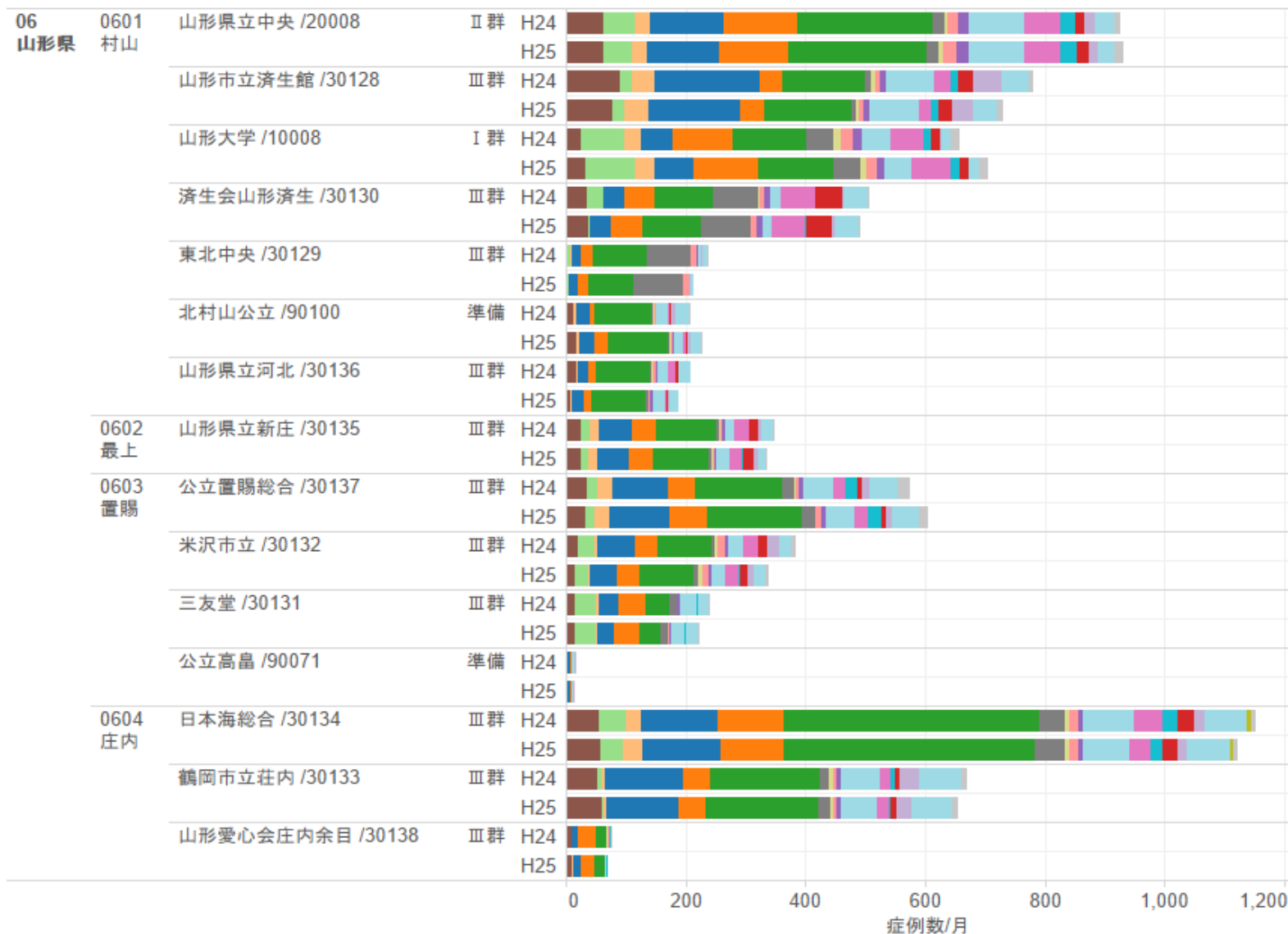
2次医療圏すべて



MDC別患者数

都道府県 06 山形県

2次医療圏 すべて



病院種別

- I 群
- II 群
- III 群
- 準備
- 出来高

調査年度

- H24
- H25

MDCtitle

- 18 その他
- 17 精神疾患
- 16 外傷・熱傷・中毒
- 15 小児疾患
- 14 新生児疾患、...
- 13 血液・造血器系...
- 12 女性生殖器系...
- 11 腎・泌尿系疾...
- 10 内分泌・栄養...
- 09 乳房の疾患
- 08 皮膚・皮下組...
- 07 筋骨格系疾患
- 06 消化器系疾患...
- 05 循環器系疾患
- 04 呼吸器系疾患
- 03 耳鼻咽喉科系...
- 02 眼科系疾患
- 01 神経系疾患

MDC別患者数

都道府県

06 山形県

2次医療圏 すべて

病院種別

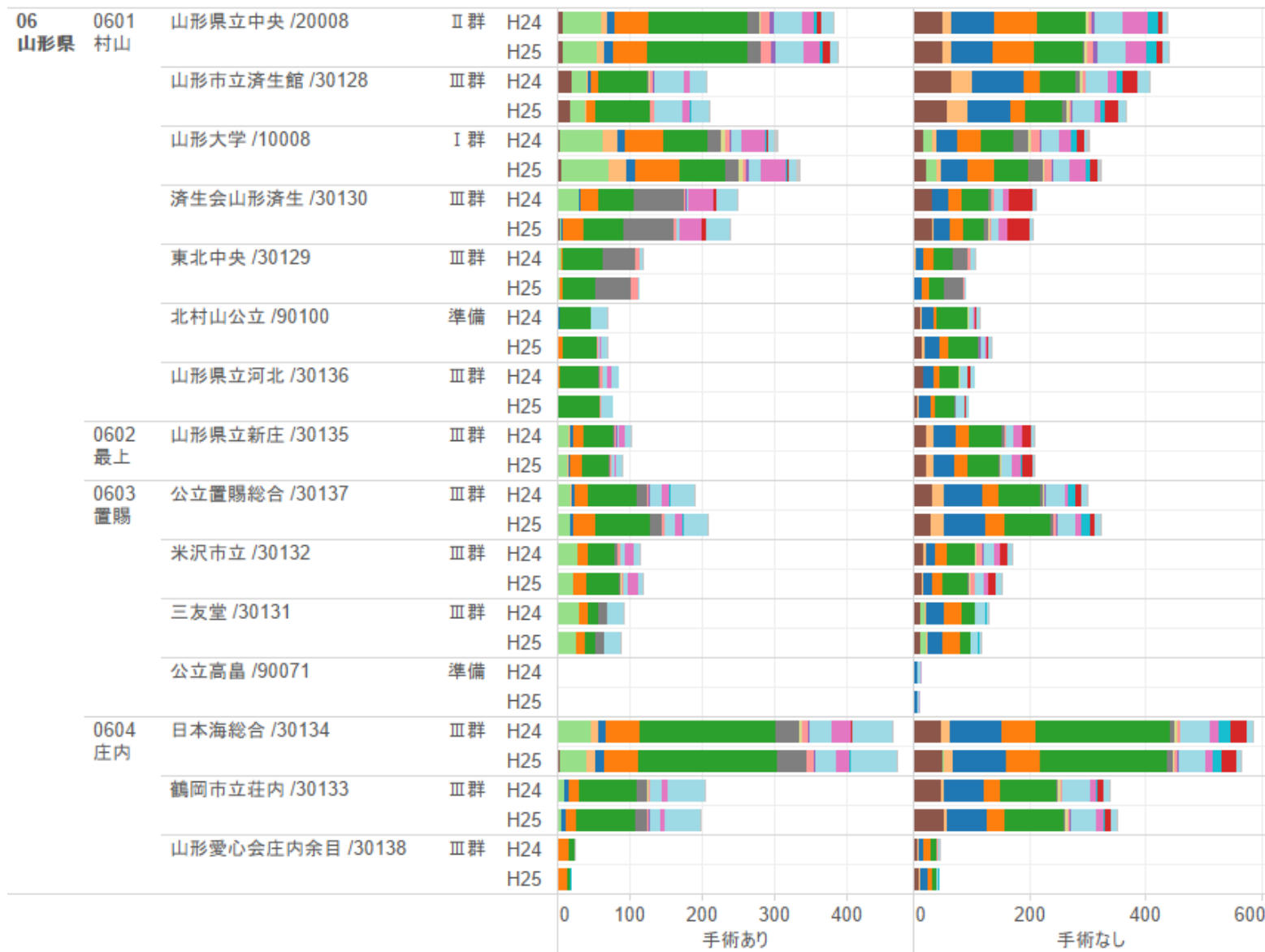
- I 群
- II 群
- III 群
- 準備
- 出来高

調査年度

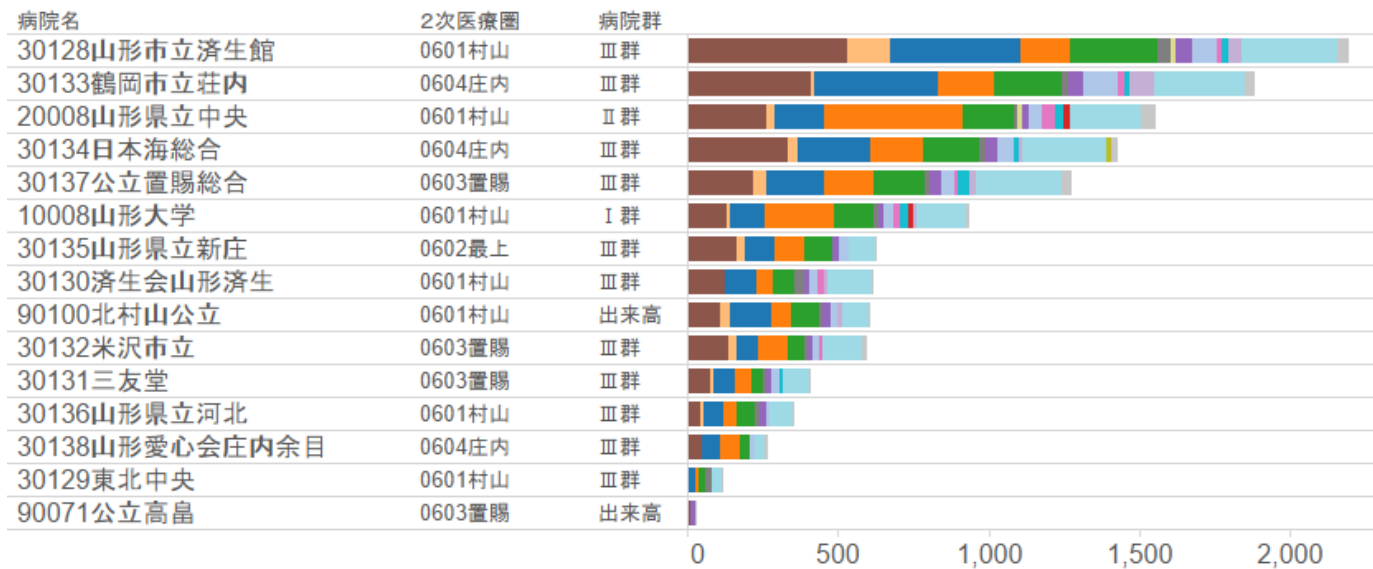
- H24
- H25

MDCtitle

- 18その他
- 17精神疾患
- 16外傷・熱傷・中毒
- 15小児疾患
- 14新生児疾患、...
- 13血液・造血器...
- 12女性生殖器系...
- 11腎・尿路系疾...
- 10内分泌・栄養...
- 09乳房の疾患
- 08皮膚・皮下組...
- 07筋骨格系疾患
- 06消化器系疾患...
- 05循環器系疾患
- 04呼吸器系疾患
- 03耳鼻咽喉科系...
- 02眼科系疾患
- 01神経系疾患

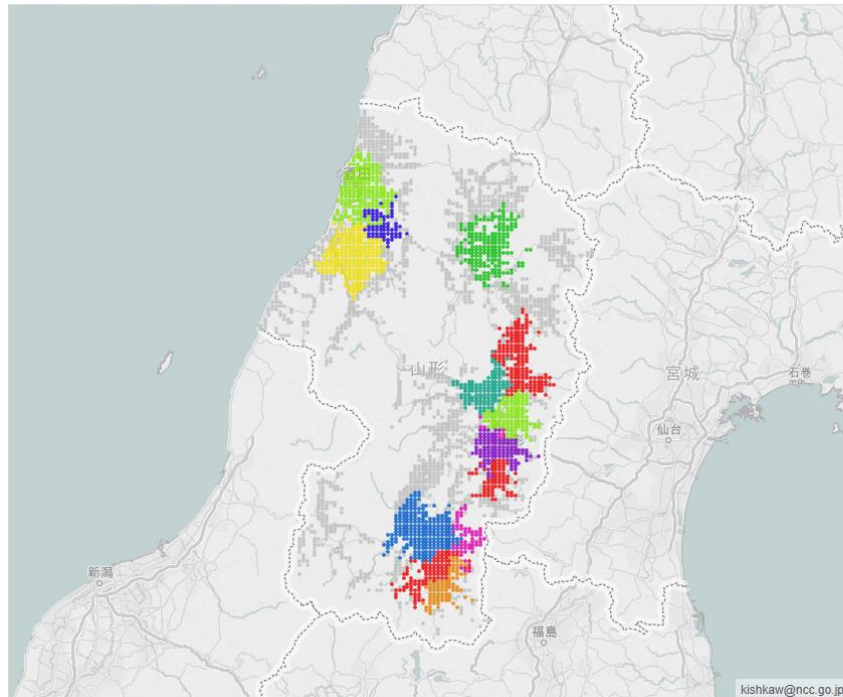


救急車搬送入院数(MDC別) / 厚労省DPC調査 / 2013(H25)年



- 都道府県
06山形県
- 2次医療圏
すべて
- 市区町村
すべて
- MDC(主要診断群)
- 18その他
- 17精神疾患
- 16外傷・熱傷・中毒
- 15小児疾患
- 14新生児疾患、先天..
- 13血液・造血器・免疫..
- 12女性生殖器系疾患..
- 11腎・尿路系疾患及..
- 10内分泌・栄養・代謝..
- 09乳房の疾患
- 08皮膚・皮下組織の..
- 07筋骨格系疾患
- 06消化器系疾患、肝..
- 05循環器系疾患
- 04呼吸器系疾患
- 03耳鼻咽喉科系疾患
- 02眼科系疾患
- 01神経系疾患

MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)



- MDC(主要診断群) 総計
- 都道府県
06山形県
- 2次医療圏
すべて
- 市区町村
すべて
- 病院名
- 10008山形大学
- 20008山形県立中央
- 30128山形市立済生..
- 30129東北中央
- 30130済生会山形済..
- 30131三友堂
- 30132米沢市立
- 30133鶴岡市立荘内
- 30134日本海総合
- 30135山形県立新庄
- 30136山形県立河北
- 30137公立置賜総合
- 30138山形愛心会庄..
- 90071公立高畠
- 90100北村山公立
- miss

救急車搬送入院数

kishikaw@ncc.go.jp

二次医療圏別 平均搬送時間（平成24年度消防庁データ）

【全 体】

二次医療圏	搬送者数	覚知から現場到着（分）	現場到着から収容（分）	覚知から収容（分）
村 山	18,930	7.8	28.2	36.6
最 上	2,629	9.4	28.8	39.0
置 賜	7,876	8.8	30.8	40.2
庄 内	10,850	7.0	24.6	32.2
全 体	40,285	7.8	27.3	36.0

【新生児・乳幼児】

二次医療圏	搬送者数	覚知から現場到着（分）	現場到着から収容（分）	覚知から収容（分）
村 山	694	7.5	27.0	35.0
最 上	76	9.5	36.5	46.5
置 賜	241	9.0	41.0	50.5
庄 内	267	6.0	26.5	33.0
全 体	1,278	7.5	29.5	37.5

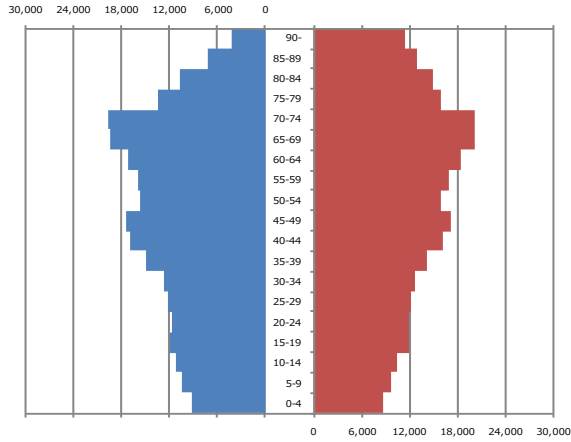
【高 齢 者】

二次医療圏	搬送者数	覚知から現場到着（分）	現場到着から収容（分）	覚知から収容（分）
村 山	11,573	8.0	29.0	37.0
最 上	1,674	9.0	23.0	33.0
置 賜	4,956	9.0	24.0	33.0
庄 内	7,239	8.0	23.0	32.0
全 体	25,442	8.0	26.0	35.0

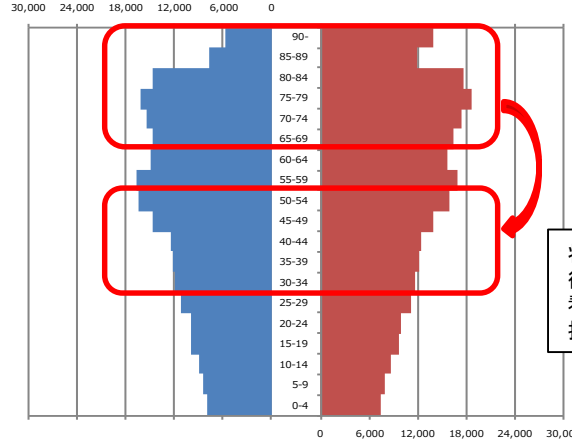
二次医療圏別 人口構造及び入院患者の推計

村山二次医療圏

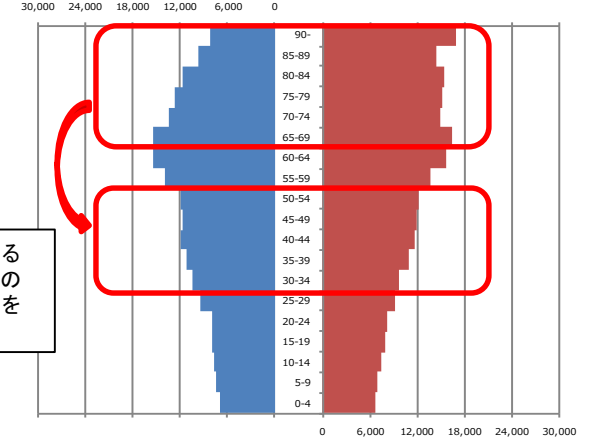
2020年



2030年

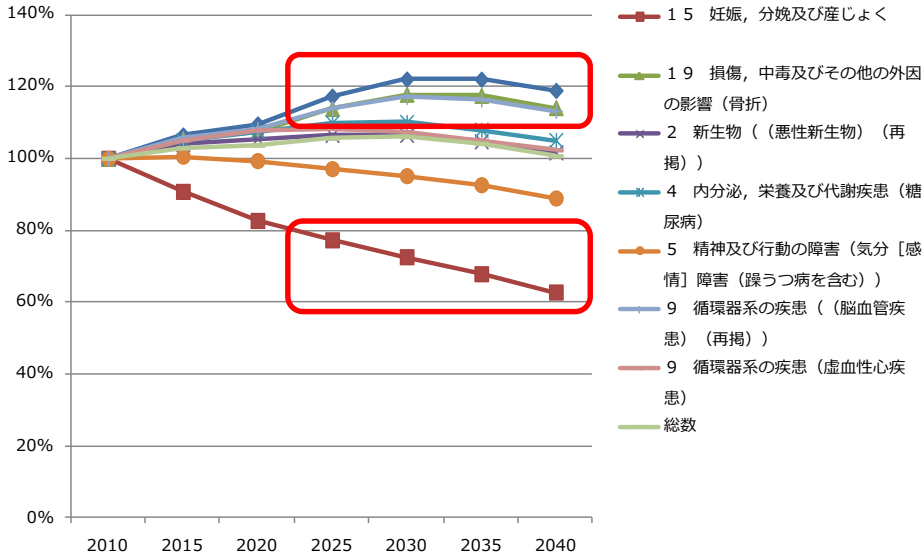


2040年

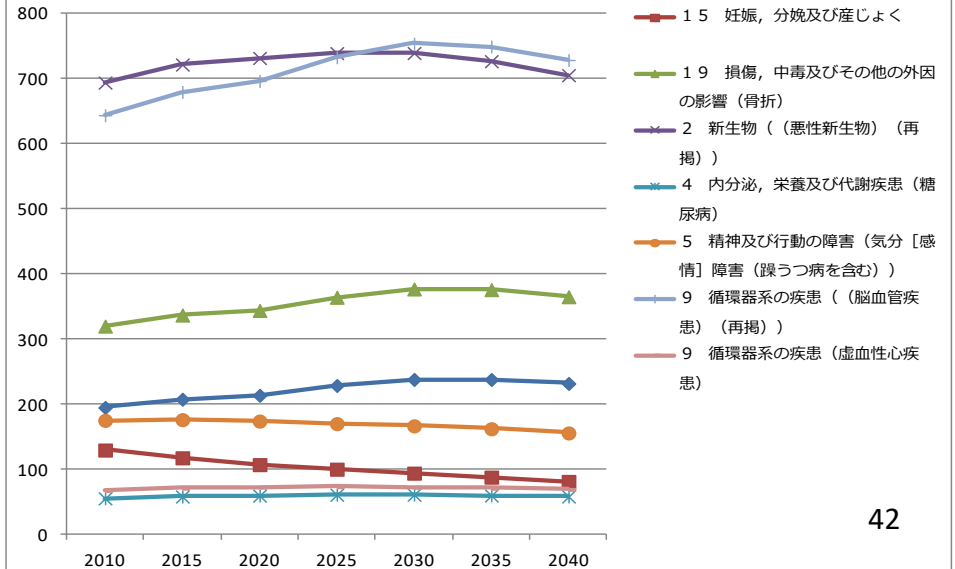


将来増加する
後期高齢者の
看護・介護を
担う世代

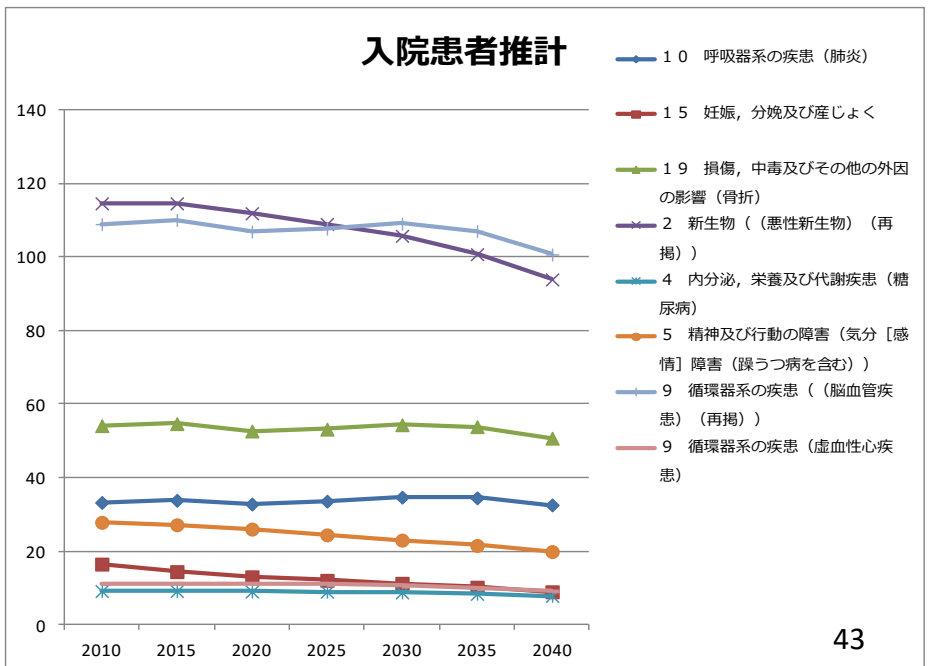
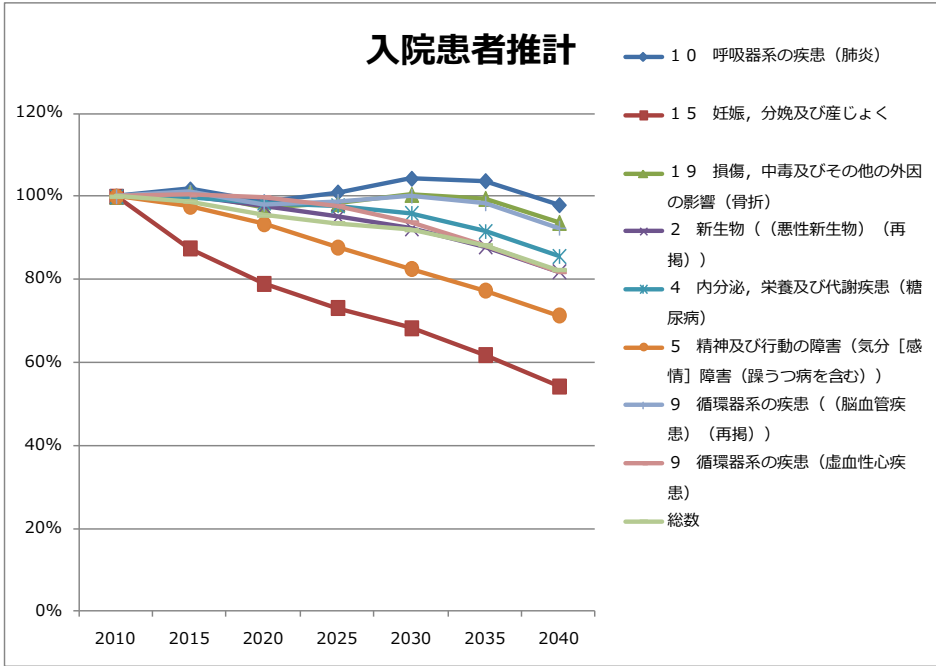
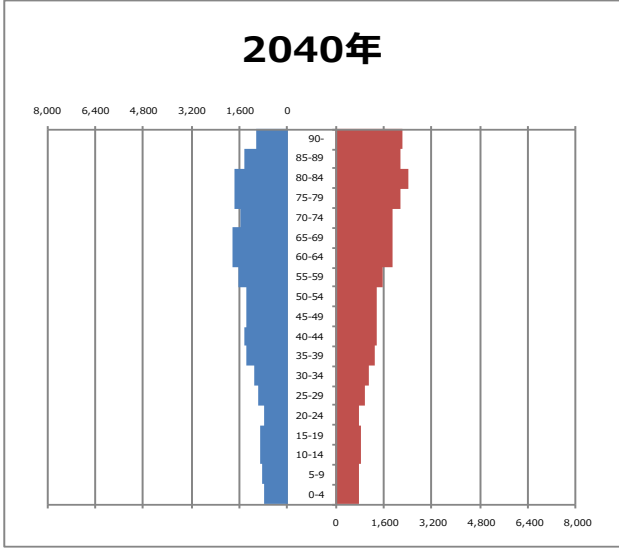
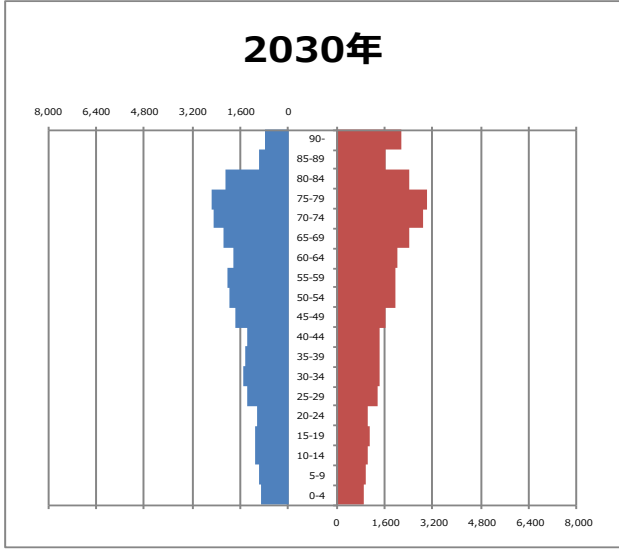
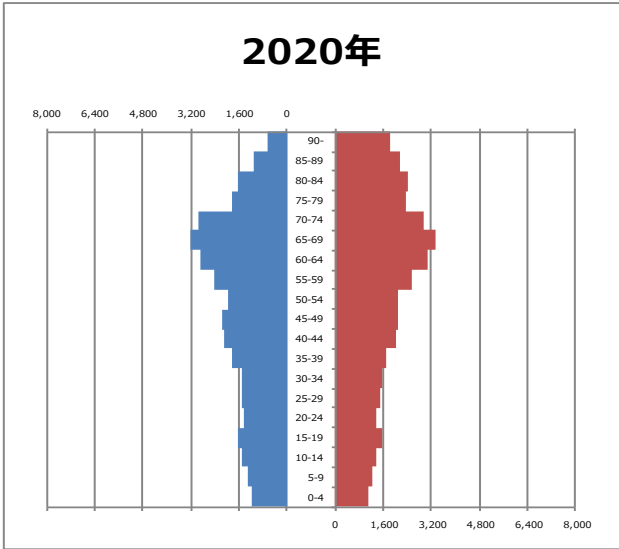
入院患者推計



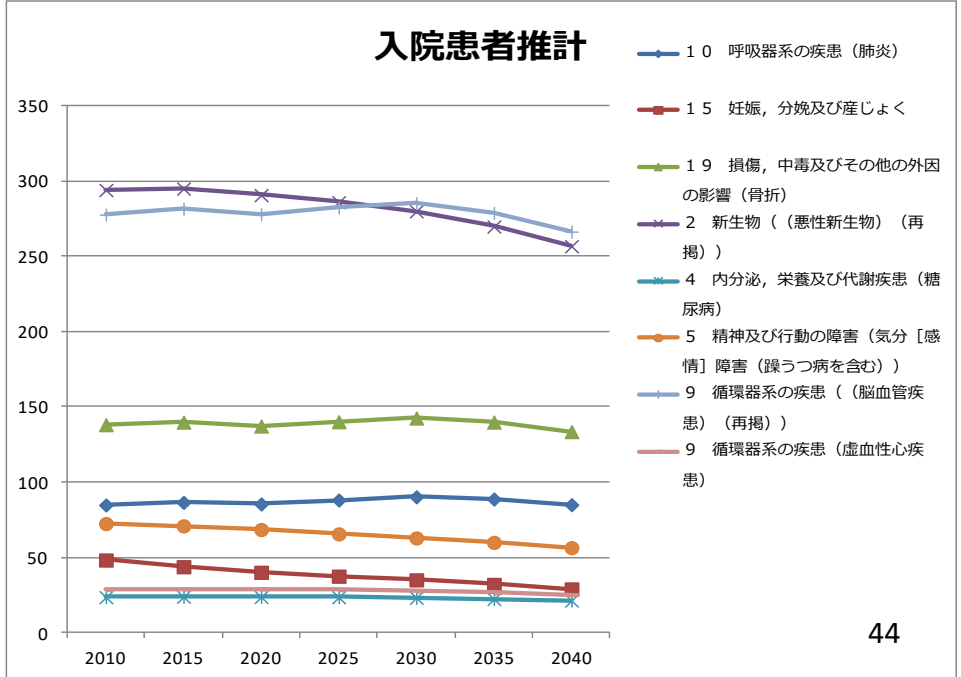
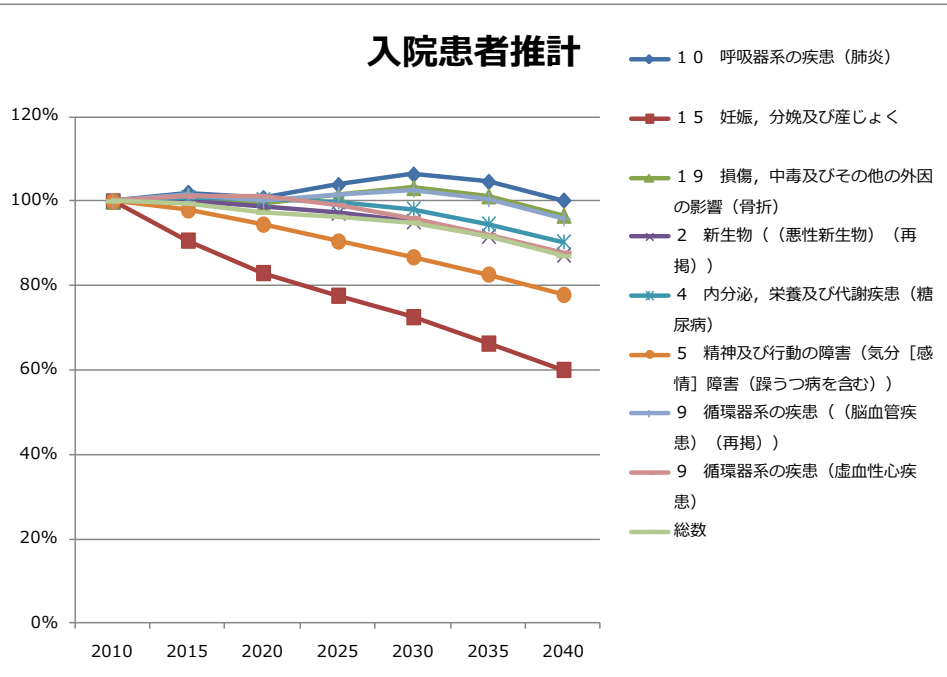
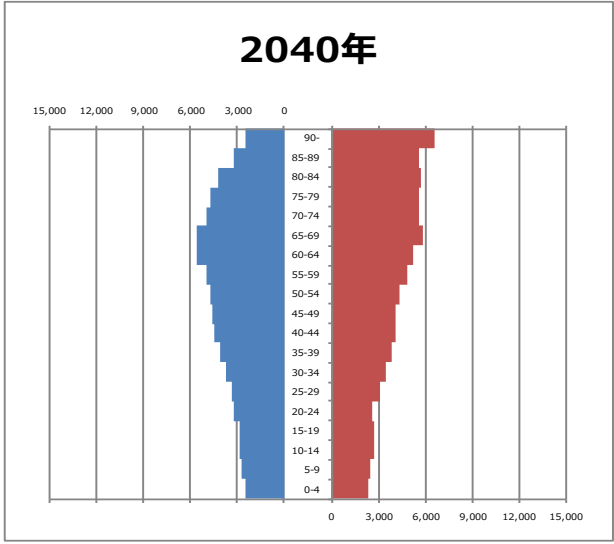
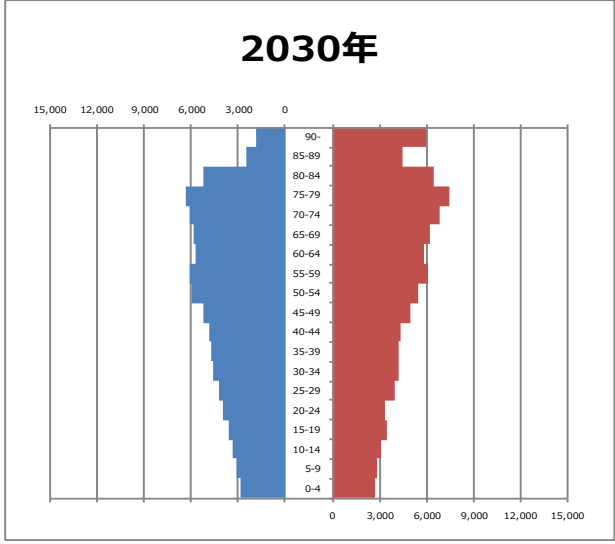
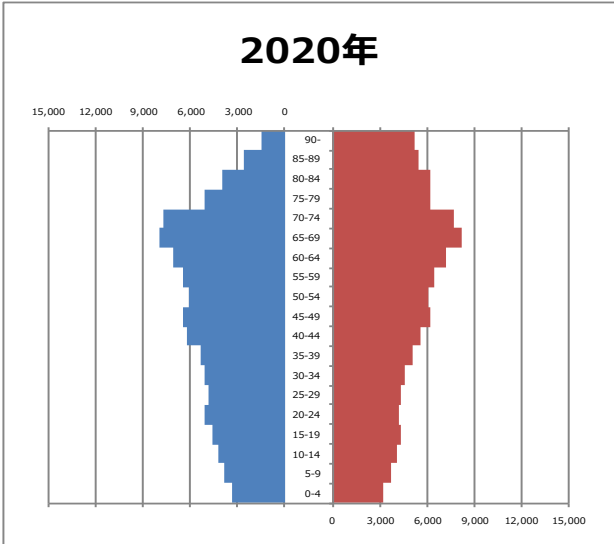
入院患者推計



最上二次医療圏

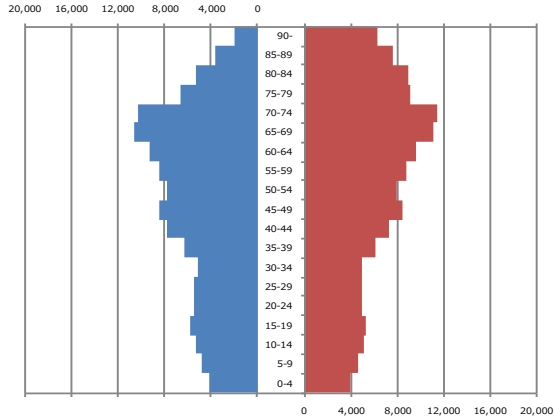


置賜二次医療圏

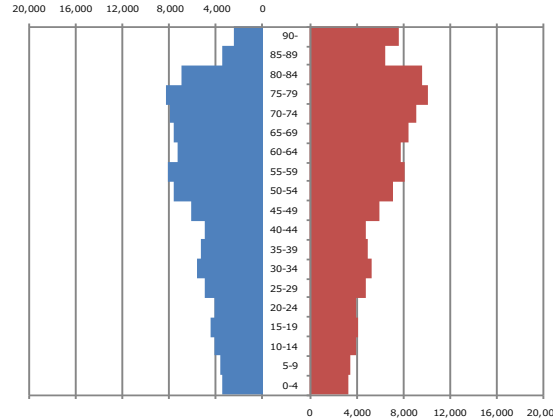


庄内二次医療圏

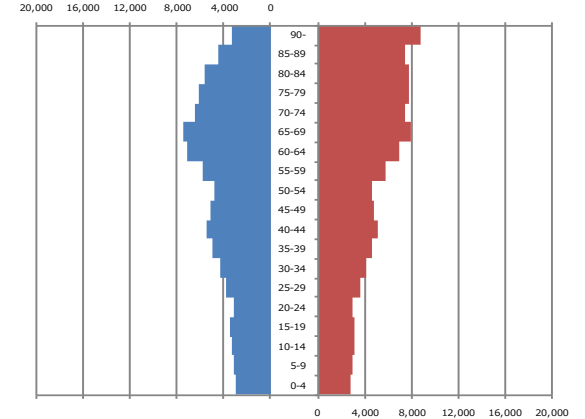
2020年



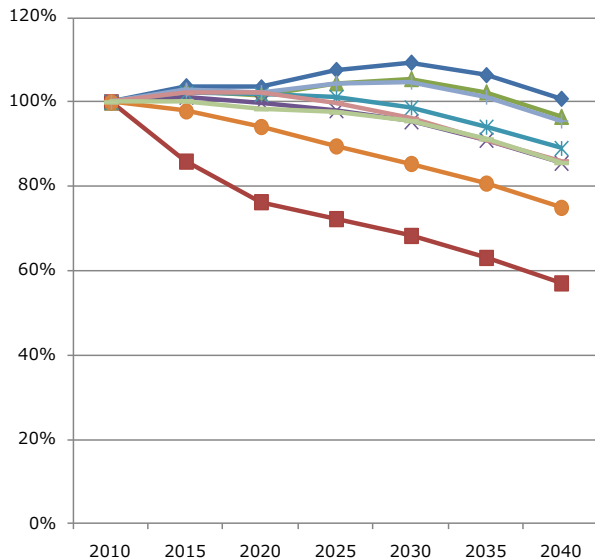
2030年



2040年

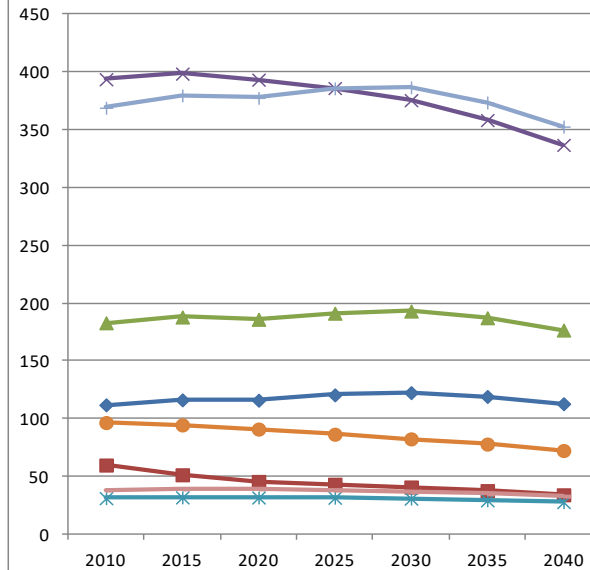


入院患者推計



- 10 呼吸器系の疾患（肺炎）
- 15 妊娠、分娩及び産じょく
- 19 損傷、中毒及びその他の外因の影響（骨折）
- 2 新生物（悪性新生物）（再掲）
- 4 内分泌、栄養及び代謝疾患（糖尿病）
- 5 精神及び行動の障害（気分[感情]障害（躁うつ病を含む））
- 9 循環器系の疾患（脳血管疾患）（再掲）
- 9 循環器系の疾患（虚血性心疾患）
- 総数

入院患者推計



- 10 呼吸器系の疾患（肺炎）
- 15 妊娠、分娩及び産じょく
- 19 損傷、中毒及びその他の外因の影響（骨折）
- 2 新生物（悪性新生物）（再掲）
- 4 内分泌、栄養及び代謝疾患（糖尿病）
- 5 精神及び行動の障害（気分[感情]障害（躁うつ病を含む））
- 9 循環器系の疾患（脳血管疾患）（再掲）
- 9 循環器系の疾患（虚血性心疾患）

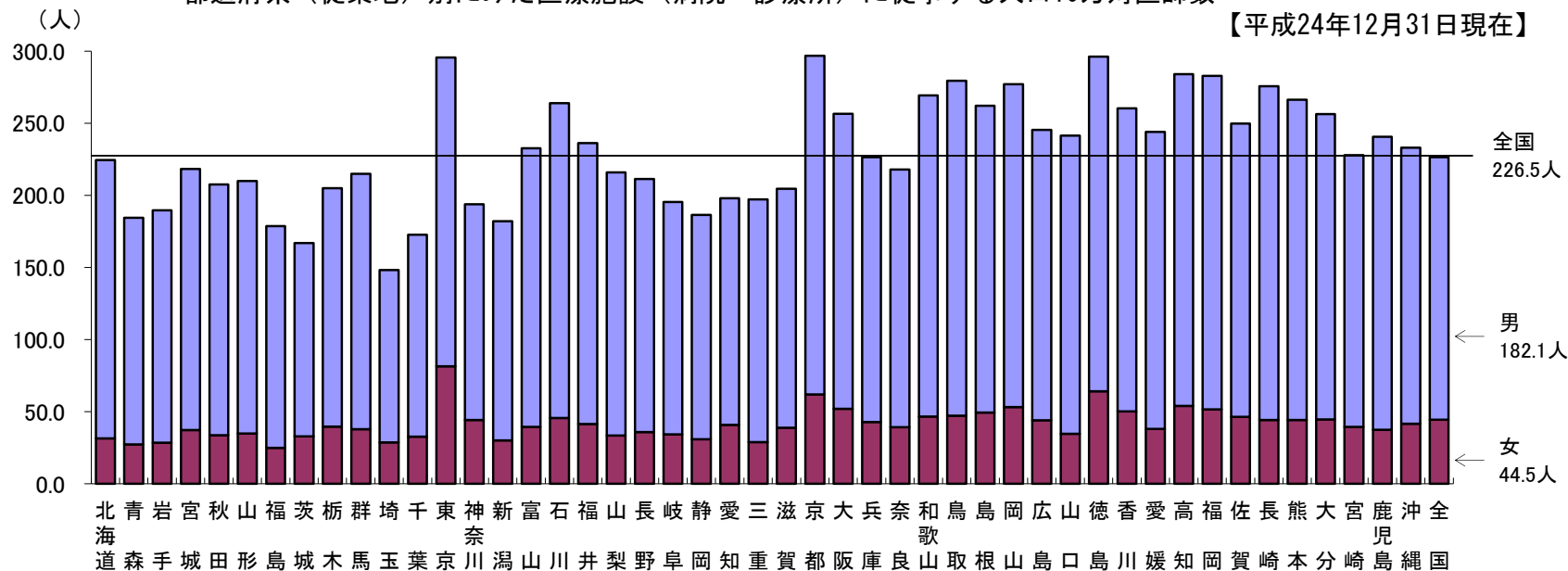
医師、看護師等及び介護職員等の状況

【県内の医師数の状況（各年末現在）】

		山形県 総数		村山	最上	置賜	庄内	全国			
		男	女						男	女	
実数	H14	2,383	2,074	309	1,376	124	373	510	262,687	221,548	41,139
	16	2,431	2,110	321	1,429	121	361	520	270,371	225,743	44,628
	18	2,452	2,111	341	1,447	118	368	519	277,927	229,998	47,929
	20	2,499	2,139	360	1,487	119	385	508	286,699	234,702	51,997
	22	2,589	2,172	417	1,567	116	387	519	295,049	239,152	55,897
	24	2,598	2,166	432	1,579	113	393	513	303,268	243,627	59,641
人口 10 万対	H14	193.0	167.9	25.0	236.9	132.2	152.9	160.7	206.2	173.9	32.3
	16	198.8	172.5	26.2	247.1	131.2	150.0	166.4	211.8	176.8	35.0
	18	203.0	174.8	28.2	251.8	131.7	155.7	169.2	217.5	180.0	37.5
	20	210.4	180.1	30.3	260.9	137.1	166.0	169.1	224.5	183.8	40.7
	22	221.5	185.8	35.7	278.1	137.6	170.5	176.4	230.4	186.8	43.6
	24	225.5	188.0	37.5	282.5	138.2	176.4	177.9	237.9	191.1	46.8

都道府県（従業地）別にみた医療施設（病院・診療所）に従事する人口10万対医師数

【平成24年12月31日現在】



【診療科別 医療施設従事医師数（平成24年12月31日現在）】

	総数	内科	呼吸器 内科	循環器 内科	消化器 内科 (胃腸内科)	腎臓 内科	神経 内科	糖尿病 内科 (代謝内科)	血液 内科	皮膚科	アレルギー科	リウ マチ科	感染症 内科	小児科	精神科
山形県	2,419	504	39	110	112	17	44	28	9	71	-	2	1	141	146
村山	1,459	245	28	69	73	12	35	21	6	48	-	2	1	83	81
最上	105	32	2	3	5	1	-	-	-	1	-	-	-	5	3
置賜	367	100	3	19	16	-	4	4	-	6	-	-	-	21	30
庄内	488	127	6	19	18	4	5	3	3	16	-	-	-	32	32

	心療 内科	外科	呼吸器 外科	心臓血管 外科	乳腺 外科	気管食道 外科	消化器 外科 (胃腸外科)	泌尿 器科	肛門 外科	脳神経 外科	整形 外科	形成 外科	美容 外科	眼科	耳鼻 いん こう科
山形県	10	163	10	32	10	-	13	79	3	58	201	18	-	106	79
村山	9	84	7	20	6	-	9	51	1	41	120	10	-	68	50
最上	-	9	-	-	-	-	1	3	-	2	11	2	-	4	6
置賜	-	29	-	3	2	-	-	14	2	8	30	2	-	14	9
庄内	1	41	3	9	2	-	3	11	-	7	40	4	-	20	14

	小児 外科	産婦 人科	産科	婦人科	リハビリ テーショ ン科	放射 線科	麻酔科	病理 診断科	臨床 検査科	救急科	臨床 研修医	全科	その他	不詳
山形県	6	94	3	8	12	54	62	16	1	17	116	-	20	4
村山	3	59	3	3	4	40	44	11	1	10	83	-	15	3
最上	1	5	-	-	-	2	3	-	-	-	3	-	-	1
置賜	1	13	-	2	4	6	7	2	-	5	8	-	3	-
庄内	1	17	-	3	4	6	8	3	-	2	22	-	2	-

【山形県看護職員需給見通し（H22策定）】

	H23	H24	H25	H26	H27
A 需要数（常勤換算）	14,604	14,678	14,752	14,835	14,907
B 供給数（常勤換算）	13,670	13,814	14,007	14,224	14,458
C 従事者数（常勤換算）		13,747.8		13,949.8	
A－C 差引数		930.2		885.2	

※1：「需要数（常勤換算）」及び「供給数（常勤換算）」は、「山形県看護職員需給見通し」による推計値。

※2：「従事者数（常勤換算）」は、保健師助産師看護師法第33条に基づき隔年で実施する「業務従事者届」による実数値。

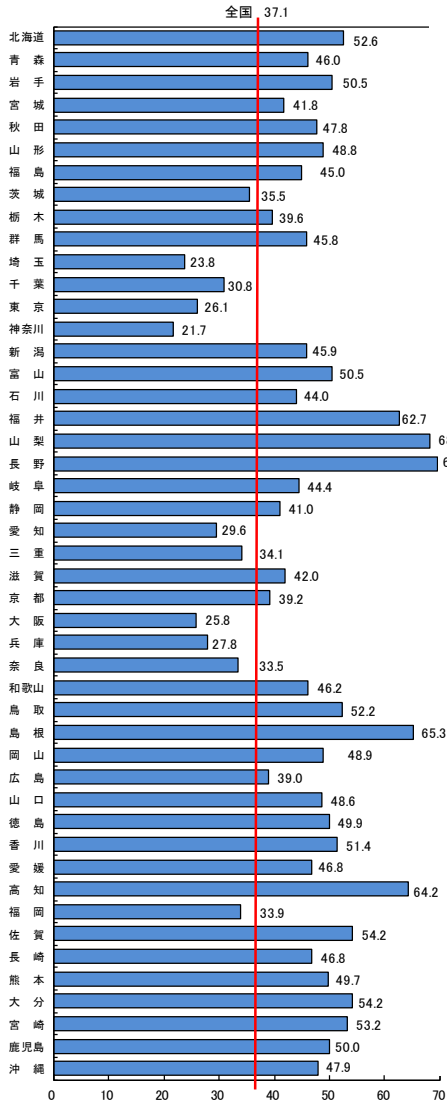
【県内の看護職員就業者の推移（各年末現在） ※ 県地域医療対策課調べ】

	保 健 師						助 産 師					
	H14	H16	H18	H20	H22	H24	H14	H16	H18	H20	H22	H24
山形県総数	518	536	534	550	554	562	262	284	281	311	297	328
村 山	225	246	236	249	250	249	142	156	161	180	183	198
最 上	45	47	47	52	49	51	16	17	17	19	20	22
置 賜	102	99	96	101	96	103	41	39	38	42	36	39
庄 内	146	144	155	148	159	159	63	72	65	70	58	69

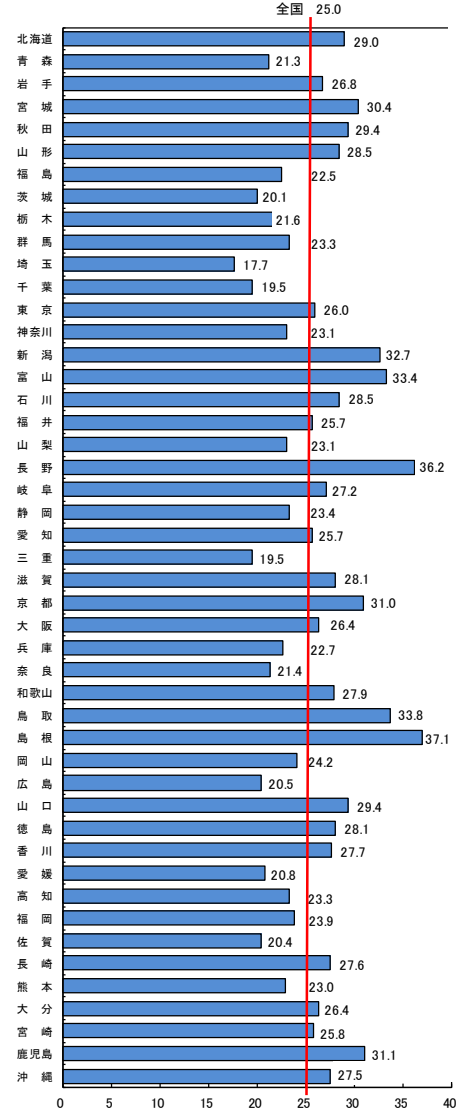
	看 護 師						准 看 護 師					
	H14	H16	H18	H20	H22	H24	H14	H16	H18	H20	H22	H24
山形県総数	7,832	8,425	8,837	9,351	9,858	10,344	3,487	3,546	3,545	3,442	3,267	3,177
村 山	4,106	4,471	4,754	5,161	5,464	5,768	1,375	1,400	1,369	1,329	1,229	1,202
最 上	541	560	552	550	576	597	298	311	322	303	290	265
置 賜	1,332	1,441	1,517	1,581	1,687	1,774	595	606	602	593	568	560
庄 内	1,853	1,953	2,014	2,059	2,131	2,205	1,219	1,229	1,252	1,217	1,180	1,150

都道府県別にみた人口10万対看護職員数【平成24年12月31日現在】

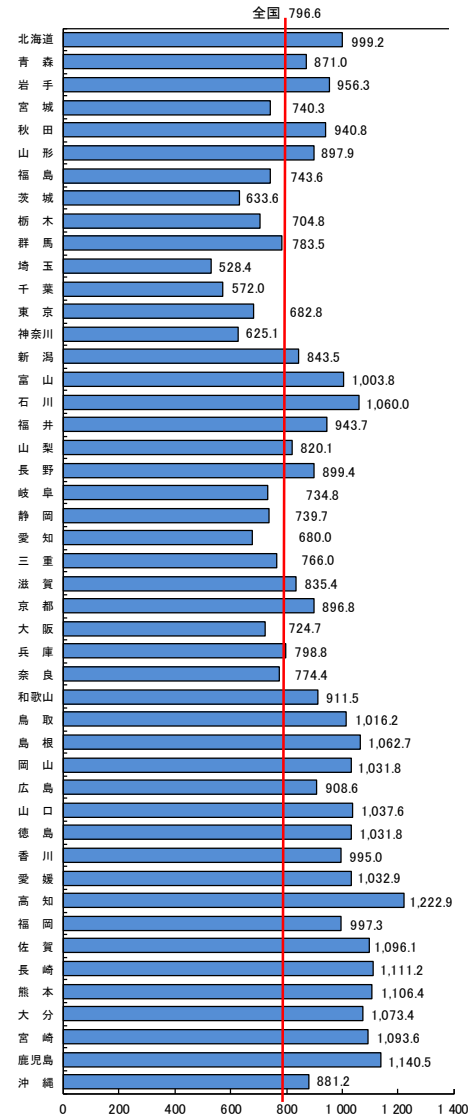
人口10万対就業保健師



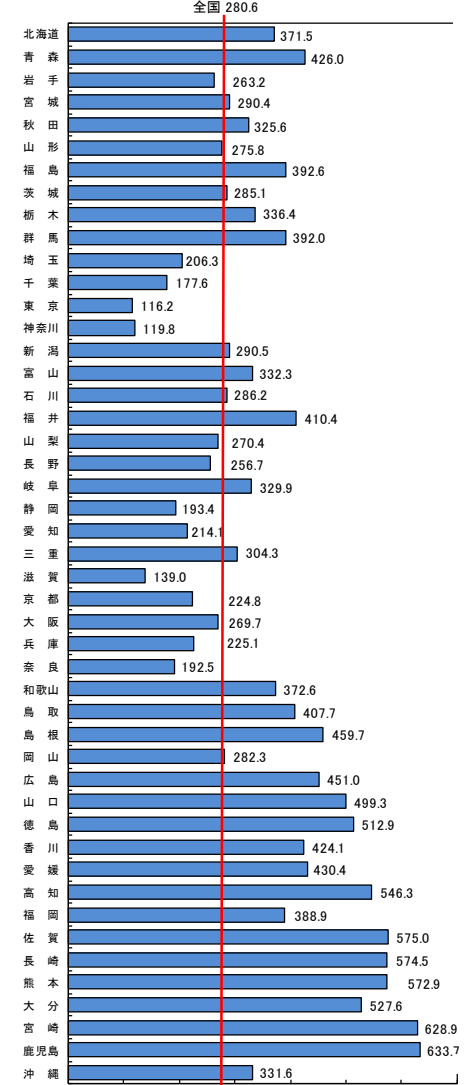
人口10万対就業助産師



人口10万対就業看護師



人口10万対就業准看護師



【山形県介護職員需給推計（第6期介護保険事業支援計画）】

	需要推計※1	供給推計※2	需給差（不足数）
H29（2017年）	21,387	19,397	1,990
H32（2020年）	22,539	19,797	2,742
H37（2025年）	23,262	19,809	3,453

※1：利用者100人あたりの介護職員数の見込み、各市町村の第6期計画におけるサービス受給者見込み

※2：離職率、離職者のうち介護分野への再就職率、入職者数見込み

※「やまがた長寿安心プラン」において、H37の需給差を埋めることを目標に施策を展開していくこととしている。

【都道府県別の療養病床数、介護保険施設等定員数（65歳以上人口千人あたり）】

	療養病床 A		介護老人福祉施設定員 B		介護老人保健施設定員 C		A～C計		65歳以上人口 (千人)
	(床)	順位	(人)	順位	(人)	順位		順位	
全国平均	10.7		16.2		11.2		38.1		31,898
北海道	16.0	10	16.1	35	11	35	43.1	16	1,469
青森県	8.1	35	15.81	36	14.2	11	38.1	34	373
岩手県	7.6	39	19.8	7	15.6	4	43.0	17	372
宮城県	5.8	47	16.5	30	14.81	7	37.1	35	553
秋田県	7.2	41	19.5	8	15.4	5	42.1	20	331
山形県	6.4	46	24.2	1	12.2	25	42.8	18	332
福島県	7.9	36	18.3	14	14.1	12	40.3	28	524
茨城県	8.2	34	17.9	17	14.21	10	40.3	27	728
栃木県	8.8	31	16.3	32	11.31	33	36.4	38	480
群馬県	9.6	27	17.41	20	11.9	30	38.9	32	512
埼玉県	7.3	40	15.1	42	9.61	42	32.0	44	1,661
千葉県	6.5	45	13.5	46	9.5	44	29.5	46	1,505
東京都	7.8	38	13.8	45	6.7	47	28.3	47	2,914
神奈川県	6.7	44	15.2	41	9.7	41	31.6	45	2,033
新潟県	7.8	37	22.1	4	15.7	3	45.6	15	655
富山県	16.8	9	18	15	14.8	8	49.6	8	309
石川県	14.7	12	21.7	5	13.41	16	49.8	7	302
福井県	11.6	16	22.8	3	14.7	9	49.1	9	214
山梨県	10.2	24	18.5	12	12.51	23	41.2	26	225
長野県	7.0	43	18.6	11	13.1	20	38.7	33	600
岐阜県	7.0	42	17.91	16	11.61	31	36.5	37	539
静岡県	11.0	18	17.01	23	12.11	26	40.1	30	966
愛知県	8.5	33	13.1	47	10.51	38	32.1	43	1,662

	療養病床 A		介護老人福祉施設定員 B		介護老人保健施設定員 C		A～C計		65歳以上人口 (千人)
	(床)	順位	(人)	順位	(人)	順位		順位	
三重県	9.4	29	17.7	18	13.11	19	40.2	29	480
滋賀県	8.8	32	16.6	29	8.4	46	33.8	41	319
京都府	9.4	28	16.21	33	10.5	39	36.1	40	676
大阪府	10.5	22	13.81	44	8.9	45	33.2	42	2,184
兵庫県	10.5	21	15.8	37	10.3	40	36.6	36	1,408
奈良県	8.9	30	16.8	27	10.7	36	36.4	39	369
和歌山県	10.4	23	19.5	8	12	28	41.9	21	288
鳥取県	11.0	17	18.4	13	18.8	1	48.2	10	163
島根県	10.7	20	22.9	2	12.9	22	46.5	13	217
岡山県	10.1	25	19.4	10	12.1	27	41.6	25	524
広島県	14.6	13	15.1	42	11.91	29	41.6	24	743
山口県	23.2	2	16.7	28	11.3	34	51.2	5	429
徳島県	20.6	5	15.7	40	18.3	2	54.6	3	224
香川県	11.0	19	17.3	22	13.5	14	41.8	22	277
愛媛県	13.8	14	15.72	38	12.91	21	42.4	19	404
高知県	29.2	1	16.81	26	9.6	43	55.6	2	232
福岡県	18.3	7	15.71	39	11.6	32	45.6	14	1,230
佐賀県	21.7	4	16.2	34	13.3	18	51.2	5	219
長崎県	18.2	8	17	24	12.5	24	47.7	11	390
熊本県	20.5	6	17.42	19	13.4	17	51.3	4	491
大分県	9.8	26	16.4	31	13.9	13	40.1	31	337
宮崎県	13.7	15	17.4	21	10.6	37	41.7	23	310
鹿児島県	22.0	3	21.1	6	13.42	15	56.5	1	467
沖縄県	15.3	11	16.82	25	15.2	6	47.3	12	260

※療養病床：平成25年医療施設調査（平成25年10月1日時点）

※介護老人福祉施設定員、介護老人保健施設定員：平成25年介護サービス施設・事業所調査（平成25年9月末日時点）

2025年に向けた本県の医療提供体制等の課題と施策

- 1 病院・病床機能の分化・連携に関する課題
- 2 在宅医療の拡充に関する課題
- 3 人材の確保・育成に関する課題

1 病院・病床機能の分化・連携に関する課題

① 圏域内で完結を目指すべきもの、圏域間で連携すべきものは何か？

圏域内で完結を目指すべきもの（案）	圏域間で連携すべきもの（案）
<ul style="list-style-type: none"> ○ がんのうち、症例数が多い（圏域内での完結率が高い）もの <ul style="list-style-type: none"> ・胃がん、大腸がん、直腸がん ○ 緊急の治療を要するもの <ul style="list-style-type: none"> ・脳卒中、急性心筋梗塞 など ○ 地域において有病率が高い（増加が見込まれる）疾病の治療 <ul style="list-style-type: none"> ・高血圧、糖尿病、肺炎、骨折 ○ 回復期、慢性期機能の医療 	<ul style="list-style-type: none"> ○ がんのうち、難易度が高い（圏域内での完結率が低い）もの <ul style="list-style-type: none"> ・肺がん、乳がん、肝がん、放射線治療 など ○ 緊急の治療を要するもののうち、専門性が高いものや難易度が高いもの ○ 症例数の減少が見込まれる小児医療及び周産期医療のうち、特に高度な医療

② 医療機能の分化・連携、確保【主に地域検討部会で協議】

対応方針		施策の方向性
機能分化・連携	<ul style="list-style-type: none"> ○ 医療機関相互の連携強化 <ul style="list-style-type: none"> ・病診連携、病病連携 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 医療機関の機能分化・連携の促進 <ul style="list-style-type: none"> ・急性期、回復期、慢性期の機能分担 ○ 地域における連携を強化 <ul style="list-style-type: none"> ・地域連携パスの普及・拡充など ・地域医療情報ネットワークの活用促進 ○ 新たな医療法人制度（地域医療連携推進法人）を含めた病院機能の再編を検討
確保	<ul style="list-style-type: none"> ○ 各圏域において必要な医療機能の確保 <ul style="list-style-type: none"> ・救急医療 ・分娩施設、透析施設 など 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 不足が見込まれる回復期機能への病床転換の促進 ○ 分娩等の地域に必要な医療提供体制の構築

2 在宅医療の拡充に関する課題【主に地域検討部会で協議】

対 応 方 針	施策の方向性
<ul style="list-style-type: none"> ○ 医療・介護の連携強化 ○ 訪問診療・看護体制の強化 ○ 高齢者世帯、独居高齢者の増加への対応 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 在宅療養移行に向けての適切な退院支援 ○ 多職種連携による訪問診療の推進 ○ 24時間365日対応できる体制の整備 ○ 終末期医療・看取りに対する啓発の強化 ○ 地域包括ケアシステム構築の視点からの在宅医療の推進 ・住まい対策や生活支援サービスの充実と在宅医療提供体制

3 人材の確保・育成に関する課題

対 応 方 針	施策の方向性
<ul style="list-style-type: none"> ○ 医療・介護人材の県内定着の促進 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 計画的な人材育成・確保 <ul style="list-style-type: none"> ・医師 ・看護師等 ・介護職員 ・薬剤師 ・リハビリ職などの医療技術職 ○ 専門性の高い人材の育成・確保 <ul style="list-style-type: none"> ・新たな専門医制度を踏まえた指導医の配置のあり方 ・総合診療専門医の育成 ○ 地域の特性を踏まえた人材確保

地域医療構想策定イメージ

第1 (県全体の姿)

1 (地域医療構想について) ※策定の背景、趣旨等

- 団塊の世代が75歳以上となり医療や介護の需要が高い後期高齢者の急増が見込まれる2025年を見据え、構想区域ごとに目指すべき医療提供体制とそれを実現するための施策を内容とする「地域医療構想」を策定

○

2 (構想区域の設定)

- 現行の二次医療圏を構想区域として設定

3 (病床機能報告 (H27.10.1現在) の概要)

① 現状

	県全体	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	無回答
村山						
最上						
置賜						
庄内						
県計						

② 2025年の予定

	県全体	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	無回答
村山						
最上						
置賜						
庄内						
県計						

4 (2025年における医療需要及び病床の必要量の推計結果)

① (医療需要の推計結果)

	県全体	高度急性期	急性期	回復期	慢性期
村山					
最上					
置賜					
庄内					
県計					

② (病床の必要量の推計結果)

	県全体	高度急性期	急性期	回復期	慢性期
村山					
最上					
置賜					
庄内					
県計					

5 (県全体における2025年のあるべき医療提供体制を実現するための施策)

① (現状と課題)

② (課題解決のための施策)

第2 村山二次医療圏

1 (病床機能報告 (H27.10.1現在) の概要)

	現状	6年後の予定	2025年の予定
高度急性期			
急性期			
回復期			
慢性期			

2 (2025年における医療需要及び病床の必要量の推計結果)

	医療需要 (当該構想区域に居住する患者の医療需要)	現在の医療提供体制が変わらないと仮定した場合の他の構想区域に所在する医療機関により供給される量を増減したもの	将来のあるべき医療提供体制を踏まえ他の構想区域に所在する医療機関により供給される量を増減したもの	病床の必要量 (必要病床数) (左記を基に病床利用率等により算出される病床数)
高度急性期				
急性期				
回復期				
慢性期				

3 (2025年における在宅医療需要の推計結果)

4 (村山医療圏における2025年のあるべき医療提供体制を実現するための施策)

① (現状と課題)

② (課題解決のための施策)

第3 最上二次医療圏

1 (病床機能報告 (H27.10.1現在) の概要)

	現状	6年後の予定	2025年の予定
高度急性期			
急性期			
回復期			
慢性期			

2 (2025年における医療需要及び病床の必要量の推計結果)

	医療需要 (当該構想区域に居住する患者の医療需要)	現在の医療提供体制が変わらないと仮定した場合の他の構想区域に所在する医療機関により供給される量を増減したもの	将来のあるべき医療提供体制を踏まえ他の構想区域に所在する医療機関により供給される量を増減したもの	病床の必要量 (必要病床数) (左記を基に病床利用率等により算出される病床数)
高度急性期				
急性期				
回復期				
慢性期				

3 (2025年における在宅医療需要の推計結果)

4 (最上医療圏における2025年のあるべき医療提供体制を実現するための施策)

① (現状と課題)

② (課題解決のための施策)

第4 置賜二次医療圏

1 (病床機能報告 (H27.10.1現在) の概要)

	現状	6年後の予定	2025年の予定
高度急性期			
急性期			
回復期			
慢性期			

2 (2025年における医療需要及び病床の必要量の推計結果)

	医療需要 (当該構想区域に居住する患者の医療需要)	現在の医療提供体制が変わらないと仮定した場合の他の構想区域に所在する医療機関により供給される量を増減したもの	将来のあるべき医療提供体制を踏まえ他の構想区域に所在する医療機関により供給される量を増減したもの	病床の必要量 (必要病床数) (左記を基に病床利用率等により算出される病床数)
高度急性期				
急性期				
回復期				
慢性期				

3 (2025年における在宅医療需要の推計結果)

4 (置賜医療圏における2025年のあるべき医療提供体制を実現するための施策)

① (現状と課題)

② (課題解決のための施策)

第5 庄内二次医療圏

1 (病床機能報告 (H27.10.1現在) の概要)

	現状	6年後の予定	2025年の予定
高度急性期			
急性期			
回復期			
慢性期			

2 (2025年における医療需要及び病床の必要量の推計結果)

	医療需要 (当該構想区域に居住する患者の医療需要)	現在の医療提供体制が変わらないと仮定した場合の他の構想区域に所在する医療機関により供給される量を増減したもの	将来のあるべき医療提供体制を踏まえ他の構想区域に所在する医療機関により供給される量を増減したもの	病床の必要量 (必要病床数) (左記を基に病床利用率等により算出される病床数)
高度急性期				
急性期				
回復期				
慢性期				

3 (2025年における在宅医療需要の推計結果)

4 (庄内医療圏における2025年のあるべき医療提供体制を実現するための施策)

① (現状と課題)

② (課題解決のための施策)

【地域医療構想検討体制及び策定スケジュール(H27年度)】

