

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出入を踏まえた
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」に基づき行うこととなっている。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入表（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、より実効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。

2025年度の都道府県間の流出入状況

(人/日)

| 北勢 | | | 医療機関所在地 | | | | | |
|-------|---------|--------|---------|-------|------|-----|---------|--------|
| | | | 自県 | | | | 他県 | |
| | | | 北勢 | 中勢伊賀 | 南勢志摩 | 東紀州 | 愛知(名古屋) | 愛知(海部) |
| 患者住所地 | 自県 | 高度急性期 | 397.8 | 33.8 | 0.0 | 0.0 | 28.4 | 22.7 |
| | | 急性期 | 1,289.9 | 85.9 | 0.0 | 0.0 | 58.2 | 49.1 |
| | | 回復期 | 1,614.9 | 86.2 | 0.0 | 0.0 | 51.7 | 33.7 |
| | | 慢性期(B) | 1,215.2 | 70.5 | 10.4 | 0.0 | 14.9 | 0.0 |
| | | 計 | 4,517.8 | 276.4 | 10.4 | 0.0 | 153.3 | 105.5 |
| | 愛知(名古屋) | 高度急性期 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | | 急性期 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | | 回復期 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | | 慢性期(B) | 43.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | | 計 | 43.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | 愛知(海部) | 高度急性期 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | | 急性期 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | | 回復期 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | | 慢性期(B) | 22.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |
| | | 計 | 22.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | |

| 中勢伊賀 | | | 医療機関所在地 | | | | | | |
|-------|----|--------|---------|---------|-------|-----|--------|---------|--------|
| | | | 自県 | | | | 他県 | | |
| | | | 北勢 | 中勢伊賀 | 南勢志摩 | 東紀州 | 滋賀(甲賀) | 大阪(大阪市) | 奈良(東和) |
| 患者住所地 | 自県 | 高度急性期 | 13.3 | 218.6 | 16.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| | | 急性期 | 40.3 | 757.1 | 32.8 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 23.0 |
| | | 回復期 | 42.3 | 914.7 | 28.0 | 0.0 | 15.4 | 10.7 | 24.6 |
| | | 慢性期(B) | 57.7 | 740.3 | 26.3 | 0.0 | 10.7 | 0.0 | 0.0 |
| | | 計 | 153.7 | 2,630.7 | 103.4 | 0.0 | 26.2 | 10.7 | 47.6 |

| 南勢志摩 | | | 医療機関所在地 | | | |
|-------|----|--------|---------|-------|---------|------|
| | | | 自県 | | | |
| | | | 北勢 | 中勢伊賀 | 南勢志摩 | 東紀州 |
| 患者住所地 | 自県 | 高度急性期 | 0.0 | 23.0 | 294.6 | 0.0 |
| | | 急性期 | 0.0 | 62.5 | 841.9 | 0.0 |
| | | 回復期 | 0.0 | 90.7 | 914.2 | 0.0 |
| | | 慢性期(B) | 29.2 | 116.7 | 639.6 | 28.1 |
| | | 計 | 29.2 | 293.0 | 2,690.2 | 28.1 |

| 東紀州 | | | 医療機関所在地 | | | | |
|-------|----|--------|---------|------|------|-------|---------|
| | | | 自県 | | | | 他県 |
| | | | 北勢 | 中勢伊賀 | 南勢志摩 | 東紀州 | 和歌山(新宮) |
| 患者住所地 | 自県 | 高度急性期 | 0.0 | 0.0 | 10.6 | 20.2 | 0.0 |
| | | 急性期 | 0.0 | 11.5 | 21.0 | 90.4 | 18.0 |
| | | 回復期 | 0.0 | 16.6 | 16.9 | 120.9 | 19.3 |
| | | 慢性期(B) | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 124.1 | 18.0 |
| | | 計 | 0.0 | 28.2 | 48.5 | 355.8 | 55.2 |

※小数点以下第2位で四捨五入して表示しているため、計とは一致しない場合があります。