

平成 28 年度第 1 回

熱海伊東 地域医療構想調整会議

日 時：平成 28 年 6 月 29 日(水) 午後 7 時～
場 所：熱海総合庁舎 2 階第 3・4 会議室

次 第

○ 議 題

- 1 議長及び副議長の選出
- 2 静岡県地域医療構想の推進
- 3 平成 27 年度病床機能報告の結果
- 4 医療提供体制の現状

【配布資料】

- ・熱海伊東構想区域調整会議委員名簿、座席表
- ・熱海伊東構想区域調整会議 設置要綱
- ・資料 1：地域医療構想調整会議の設置
- ・資料 2：地域医療構想と地域包括ケアシステムの推進
- ・資料 3：病床機能報告制度における機能別病床数の報告状況（熱海伊東医療圏）
- ・資料 4：医療提供体制の現状に係る参考データ（熱海伊東医療圏）

(参考)

- ・参考資料：年齢調整標準化レセプト出現比（SCR）（熱海伊東医療圏）
- ・参考資料：介護サービス（関連データ）
- ・参考資料：静岡県地域医療構想（冊子）

平成 28 年度第 1 回 熱海伊東地域医療構想調整会議 委員出席者名簿

(平成 28 年 6 月 29 日 順不同、敬称略)

委員職名	氏名	備考
熱海市健康福祉部長	坂本 信夫	
伊東市健康福祉部長	下田 信吾	
熱海市医師会長	鈴木 卓	
熱海市医師会理事	服部 真紀	
伊東市医師会長	山本 佳洋	
熱海市歯科医師会長	土屋 元雄	
伊東市歯科医師会長	下村 俊宏	
伊東・熱海薬剤師会長(伊東市)	堀野 泰司	
伊東・熱海薬剤師会副会長(熱海市)	岡部 敦	
国際医療福祉大学熱海病院長	佐藤 哲夫	
伊東市民病院管理者	荒堀 憲二	
熱海所記念病院長	杉浦 誠	
熱海ちとせ病院長	北谷 知己	
伊東病院長	勝俣 文隆	
佐藤病院長	佐藤 潤	
熱海 海の見える病院長	鈴木 和浩	
静岡県看護協会熱海・伊東支部幹事	馬場 貞子	
熱海市介護サービス提供事業者連絡協議会長	菅野 幸宏	
伊東市介護保険事業者連絡協議会長	葛城 武典	
熱海保健所長	竹内 浩視	

平成28年度第1回 熱海伊東地域医療構想調整会議 座席表 (敬称略)

伊東市健康福祉部長
下田 信吾

伊東市医師会長
山本 佳洋

熱海市医師会長
鈴木 卓

熱海市健康福祉部長
坂本 信夫

伊東市歯科医師会長

下村 俊宏

伊東・熱海薬剤師会長

堀野 泰司

伊東市民病院管理者

荒堀 憲二

伊東病院長

勝俣 文隆

佐藤病院長

佐藤 潤

伊東市介護保険事業者
連絡協議会長

葛城 武典

熱海市医師会理事

服部 真紀

熱海市歯科医師会長

土屋 元雄

伊東・熱海薬剤師会
副会長

岡部 敦

国際医療福祉大学
熱海病院長

佐藤 哲夫

熱海所記念病院長

杉浦 誠

熱海ちとせ病院長

北谷 知己

○	○	○	○
○		○	
○		○	
○		○	
○		○	
○		○	
○		○	
○	○	○	○

熱海海の見える
病院長
鈴木 和浩

熱海市介護サービス提供事業者
連絡協議会長
菅野 幸宏

熱海保健所長
竹内 浩視

健康福祉部理事
壁下 敏弘

静岡県看護協会
熱海伊東支部幹事
馬場 貞子

(出入口)

○	○	○	○
---	---	---	---

【 事務局 】

熱海伊東地域医療構想調整会議設置要綱

(設置)

第1条 医療法（昭和23年7月30日法律第205号）第30条の14第1項に定める「協議の場」として熱海伊東地域医療構想調整会議（以下「調整会議」という。）を設置する。

(所掌事務)

第2条 調整会議の所掌事務は次のとおりとする。

- (1) 地域の病院・有床診療所が担うべき病床機能に関する協議
- (2) 病床機能報告制度による情報等の共有
- (3) 地域医療構想の推進に向けた取組（地域医療介護総合確保基金事業等）に関する事項
- (4) その他、在宅医療を含む地域包括ケアシステム、地域医療構想の達成の推進に関する協議

(委員)

第3条 調整会議は、熱海保健所長が委嘱する委員をもって構成する。

2 調整会議に議長を置き、委員の互選により定める。

3 議長は、調整会議の会務を総理する。

4 議長は、あらかじめ副議長を指名することとし、必要に応じて副議長がその職務を代行する。

(任期)

第4条 調整会議の委員の任期は、2年とする。ただし、再任を妨げない。

2 補欠による委員の任期は、前任者の残任期間とする。

(招集)

第5条 調整会議は議長が招集する。ただし、設置後最初の調整会議は、熱海保健所長が招集する。

(議事)

第6条 議長は会議を主宰する。

2 議長は、必要と認めるときは、関係行政機関の職員その他適当と認める者の出席を求め、その説明又は意見を徴することができる。

3 議長は、必要があると認めるときは、特定の事項について、関係のある委員のみで開催することができる。

(庶務)

第7条 調整会議の庶務は、熱海保健所医療健康課において処理する。

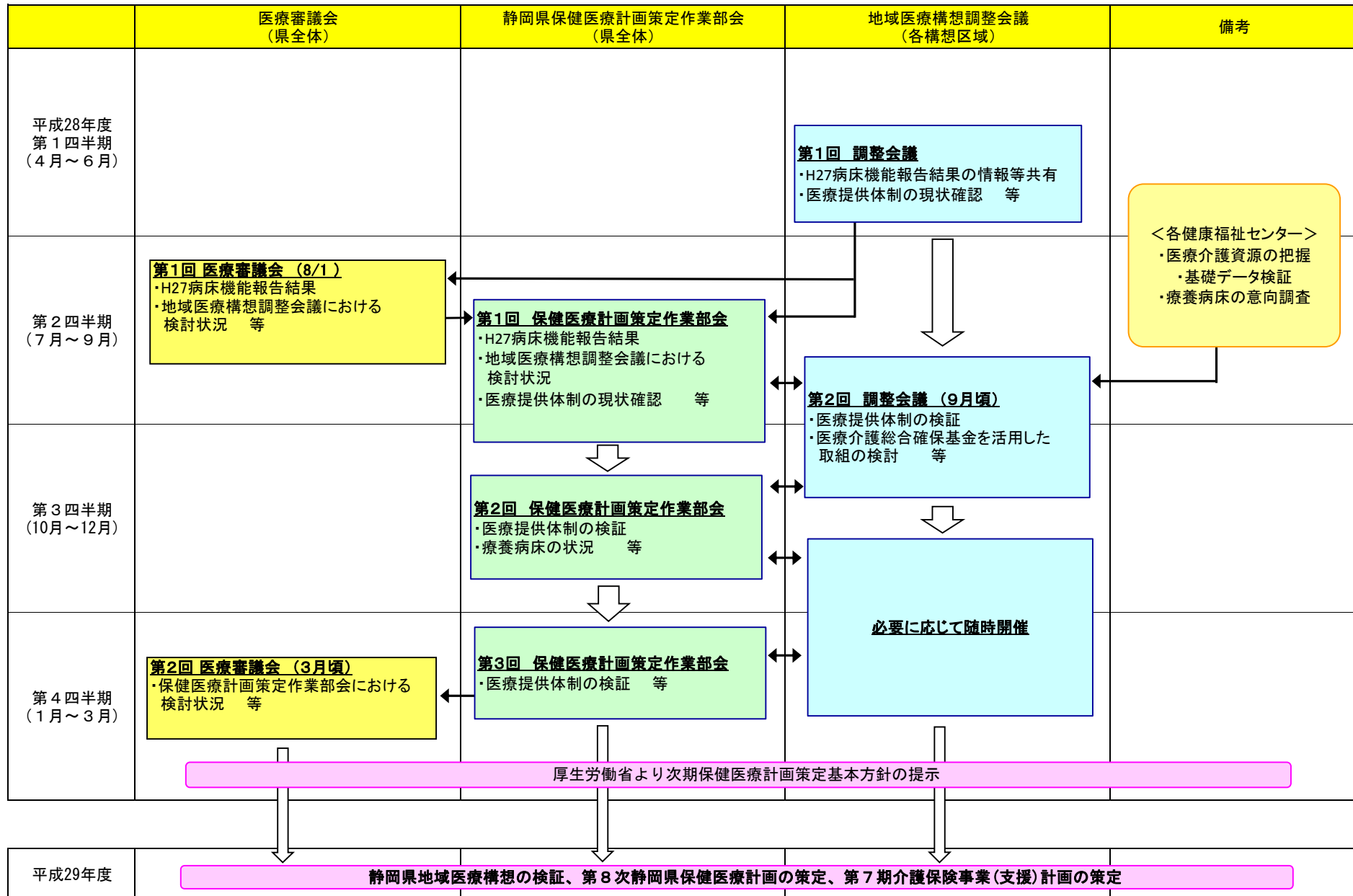
(その他)

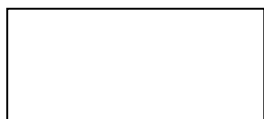
第8条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附則

この要綱は、平成28年6月1日から施行する。

平成28年度 静岡県地域医療構想、保健医療計画関連スケジュール（予定）





平成28年 6月29日

熱海伊東地域
地域医療構想調整会議 行政説明

～地域医療構想と地域包括ケアシステムの推進～

静岡県健康福祉部

本日の内容

I 将来はどうなるのか？

- 1 静岡県の高齢化の状況
- 2 市町別高齢化の状況
- 3 高齢化の地域差

II 静岡県地域医療構想の考え方

- 1 地域医療構想とは
- 2 構想区域
- 3 病床の機能分化（役割分担）
- 4 医療需要の推計方法
- 5 平成37年(2025年)の必要病床数
- 6 平成37年(2025年)の在宅医療等の必要量
- 7 圏域毎の状況

III 静岡県地域医療構想をどのように進めていくか

- 1 地域医療構想の実現に向けて
- 2 病床の機能分化・連携の推進
- 3 慢性期医療(療養病床)の在り方の検討
- 4 在宅医療等の充実

IV 地域包括ケアシステムの構築

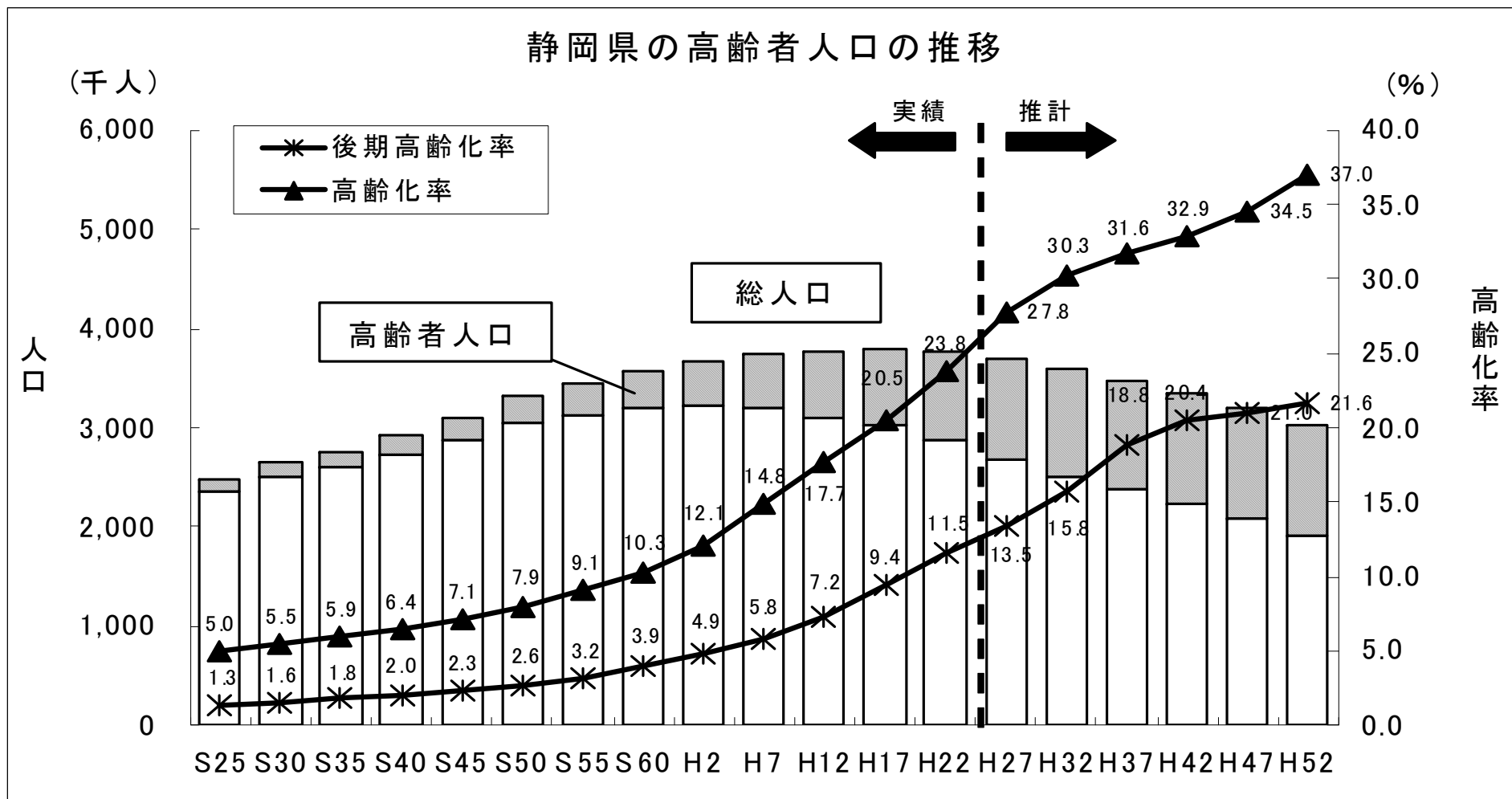
- 1 医療と介護等の連携による地域包括ケアシステムの姿
- 2 介護保険法における地域支援事業の推進
- 3 保健医療計画と介護事業（支援）計画
- 4 地域包括ケア推進ネットワーク会議
- 5 地域包括ケアシステムの構築が“最終”目標

I 将来はどうなるのか？



I - 1 静岡県の高齢化の状況

75歳以上の高齢者人口は、今後10年間で1.3倍の増加が見込まれる
⇒高齢者の中の高齢化が進む

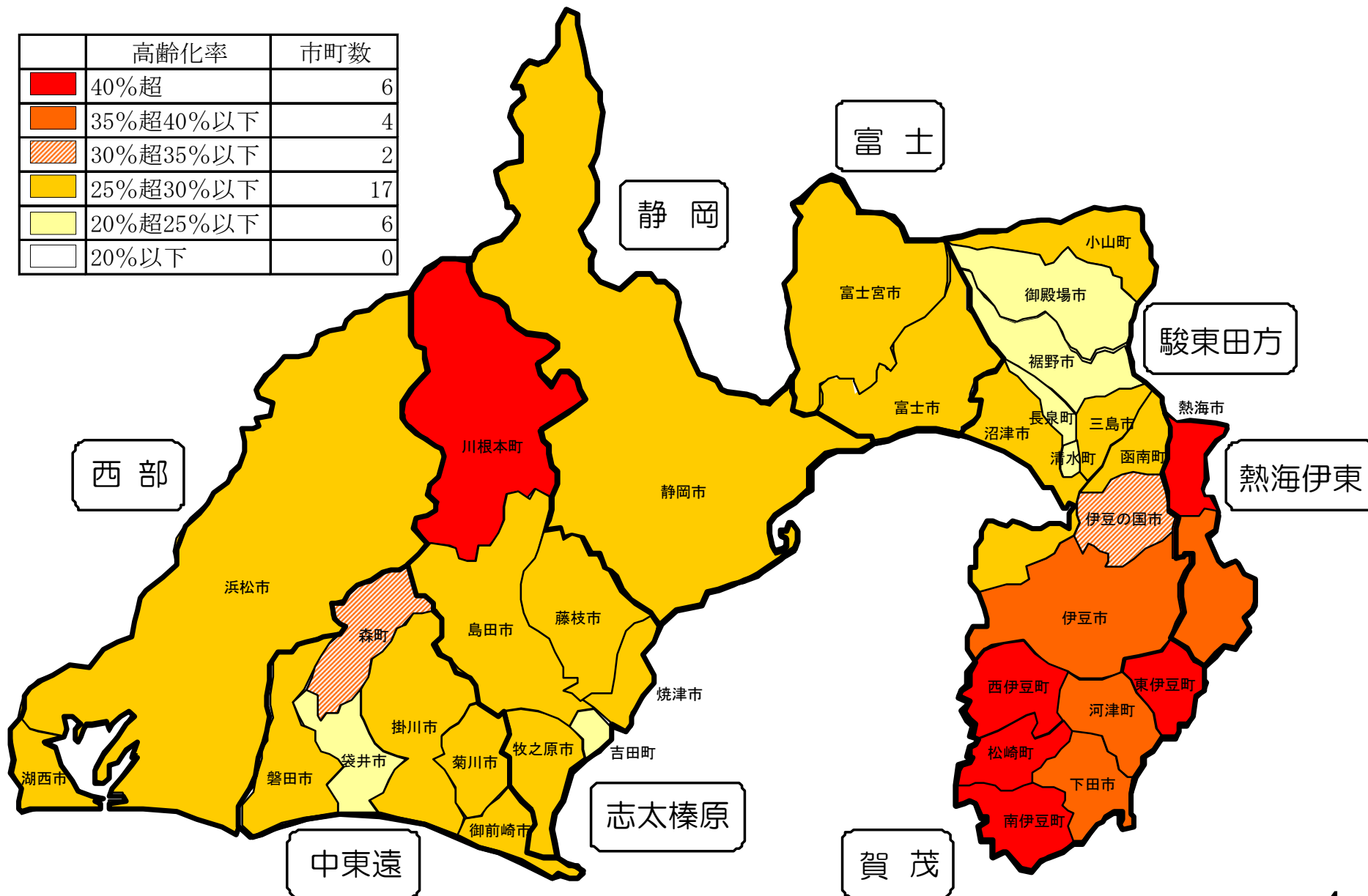


静岡県「高齢者福祉行政の基礎調査」より

※実績値は国勢調査、推計値は国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口」をもとに作成

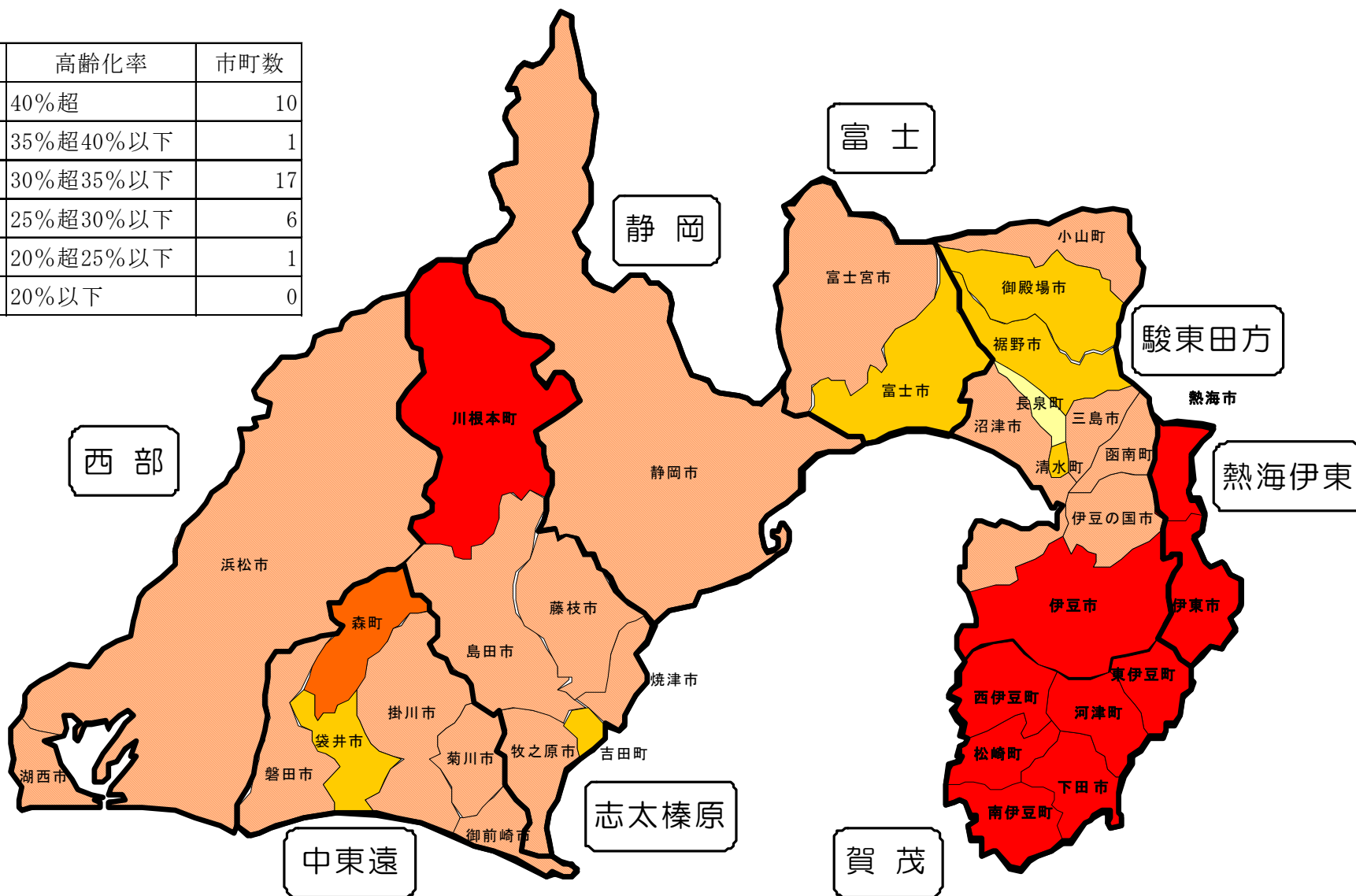
I - 1 静岡県の高齢化の状況～市町別高齢化率（平成28年4月時点）～

	高齢化率	市町数
	40%超	6
	35%超40%以下	4
	30%超35%以下	2
	25%超30%以下	17
	20%超25%以下	6
	20%以下	0



I - 2 市町別高齢化率の状況（平成37年4月1日時点）

	高齢化率	市町数
	40%超	10
	35%超40%以下	1
	30%超35%以下	17
	25%超30%以下	6
	20%超25%以下	1
	20%以下	0

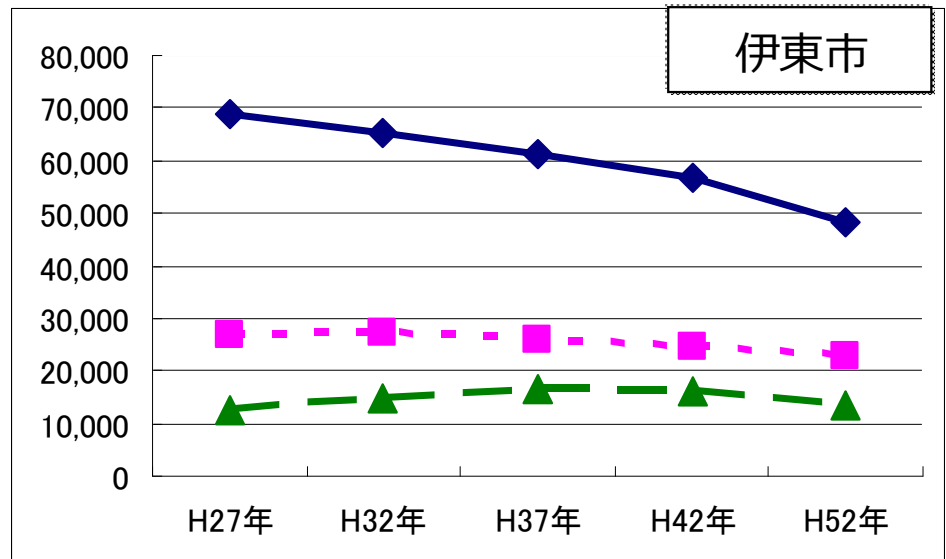
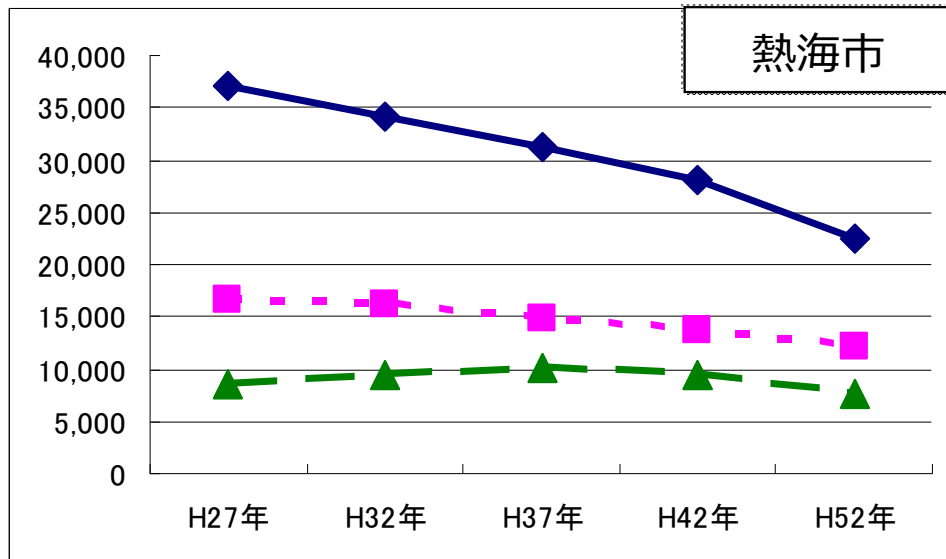
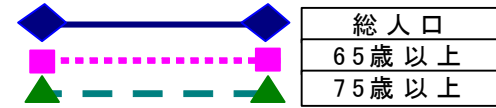
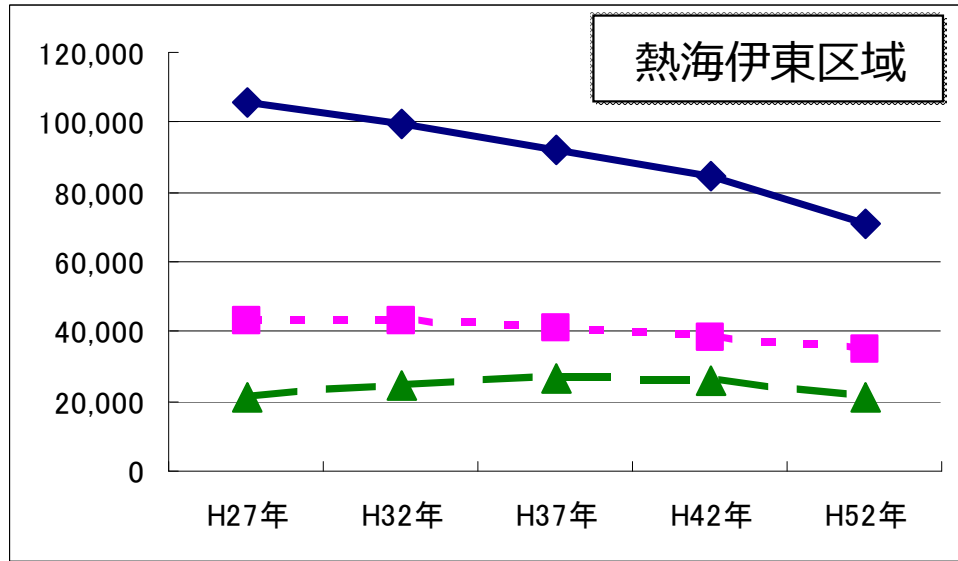


I - 3 高齢化の地域差（熱海伊東構想区域）

（単位：人）

市町名	区 分	2015年	2020年	2025年	2030年	2040年
		H27年	H32年	H37年	H42年	H52年
熱海市	総人口	37,052	34,172	31,144	28,114	22,498
	65歳以上人口	16,532	16,126	14,939	13,762	12,030
	75歳以上人口	8,505	9,476	10,151	9,550	7,600
伊東市	総人口	68,767	65,220	61,128	56,768	48,248
	65歳以上人口	26,756	27,050	25,905	24,493	22,978
	75歳以上人口	12,605	14,854	16,744	16,224	13,551
熱海伊東 合計	総人口	105,819	99,392	92,272	84,882	70,746
	65歳以上人口	43,288	43,176	40,844	38,255	35,008
	75歳以上人口	21,110	24,330	26,895	25,774	21,151

I - 3 高齢化の地域差（熱海伊東構想区域）



I - 3 高齢者世帯の推移（推計）（熱海伊東構想区域）

（単位：人・世帯）

		熱海市		伊東市	
		2025年	2035年	2025年	2035年
総人口		31,144	25,190	61,128	52,400
高齢者人口		14,939	12,743	25,905	23,574
高齢化率		48.0%	50.6%	42.4%	45.0%
世帯総数		21,361	21,034	30,958	29,751
うち高齢者夫婦のみ及び 高齢者単独世帯合計		10,751	11,722	12,865	13,555
うち 後期高齢者世帯		6,844	7,484	7,282	7,634
うち 高齢者単独世帯		4,595	5,180	3,860	4,185
伸び率 2015 比較	高齢者夫婦のみ及び 高齢者単独世帯合計	1.18	1.29	1.12	1.18
	うち 後期高齢者世帯	1.44	1.57	1.42	1.49
	うち 高齢者単独世帯	1.44	1.62	1.43	1.55

Ⅱ 静岡県地域医療構想 考 方

富国有徳の理想郷－しずおか

ふじのくに



Ⅱ - 1 地域医療構想とは (1)

医療と介護の総合的な確保

- 地域において医療及び介護を総合的に確保していくため、「効率的かつ質の高い医療提供体制の構築」と「地域包括ケアシステムの構築」を「車の両輪」として推進する必要

地域の医療提供体制の構築

- 急性期から退院時の支援、在宅医療・介護までの一連のサービスを切れ目なく総合的に確保するため、各地域の現状、課題及び将来の医療需要の推計等を踏まえつつ、将来のあるべき医療提供体制の方向性・考え方を明示

Ⅱ-1 地域医療構想とは (2)

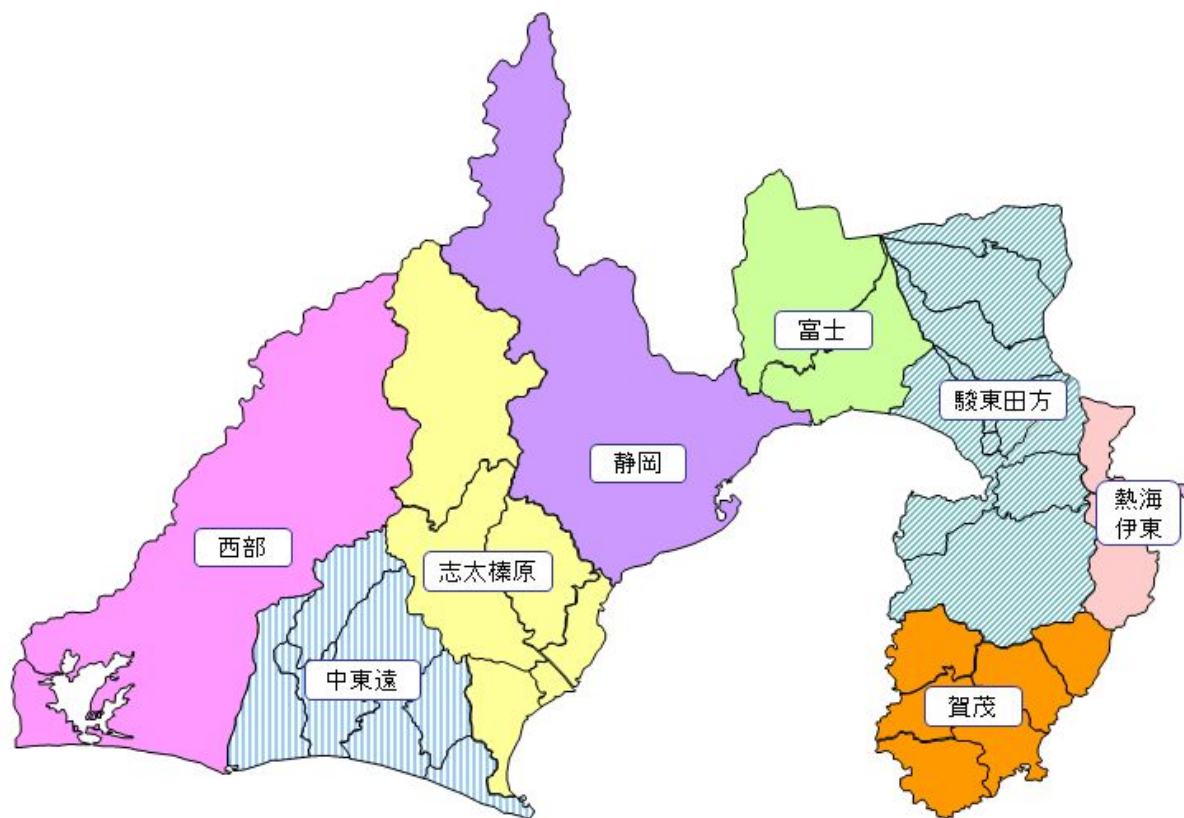
地域医療構想とは？

- ◆「医療介護総合確保推進法」の施行により、都道府県が「地域医療構想」を策定
- ◆「地域医療構想」は、病床の機能分化・連携を進めるため、医療機能ごとに2025年の医療需要と病床の必要量を推計するもの
- ◆地域医療構想は【計画】ではなく、10年後に必要と推計される医療需要に対応する医療提供体制を示す【構想】である
- ◆機能ごとの今後の医療需要の見込（推計値）を提示
⇒医療機関の自主的な取組を促す
関係者間の協議・調整により必要量の確保を図る

Ⅱ-2 構想区域

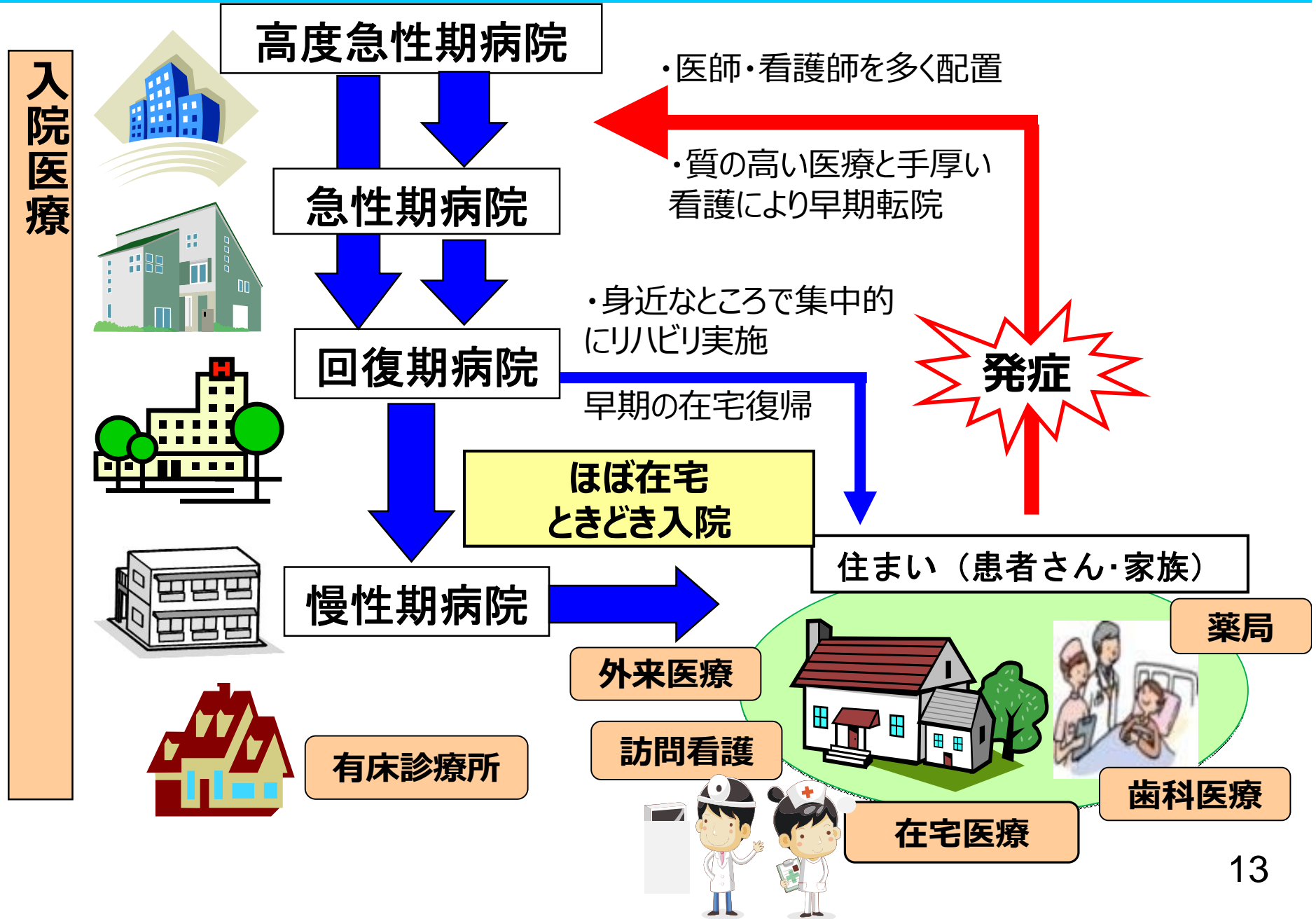
一体の区域として地域における病床の機能分化と連携を推進

- ・ 医療提供体制の確保に当たって、急性期、回復期、慢性期機能は構想区域内で確保。
- ・ 高度急性期機能は、構想区域を超えた広域で対応



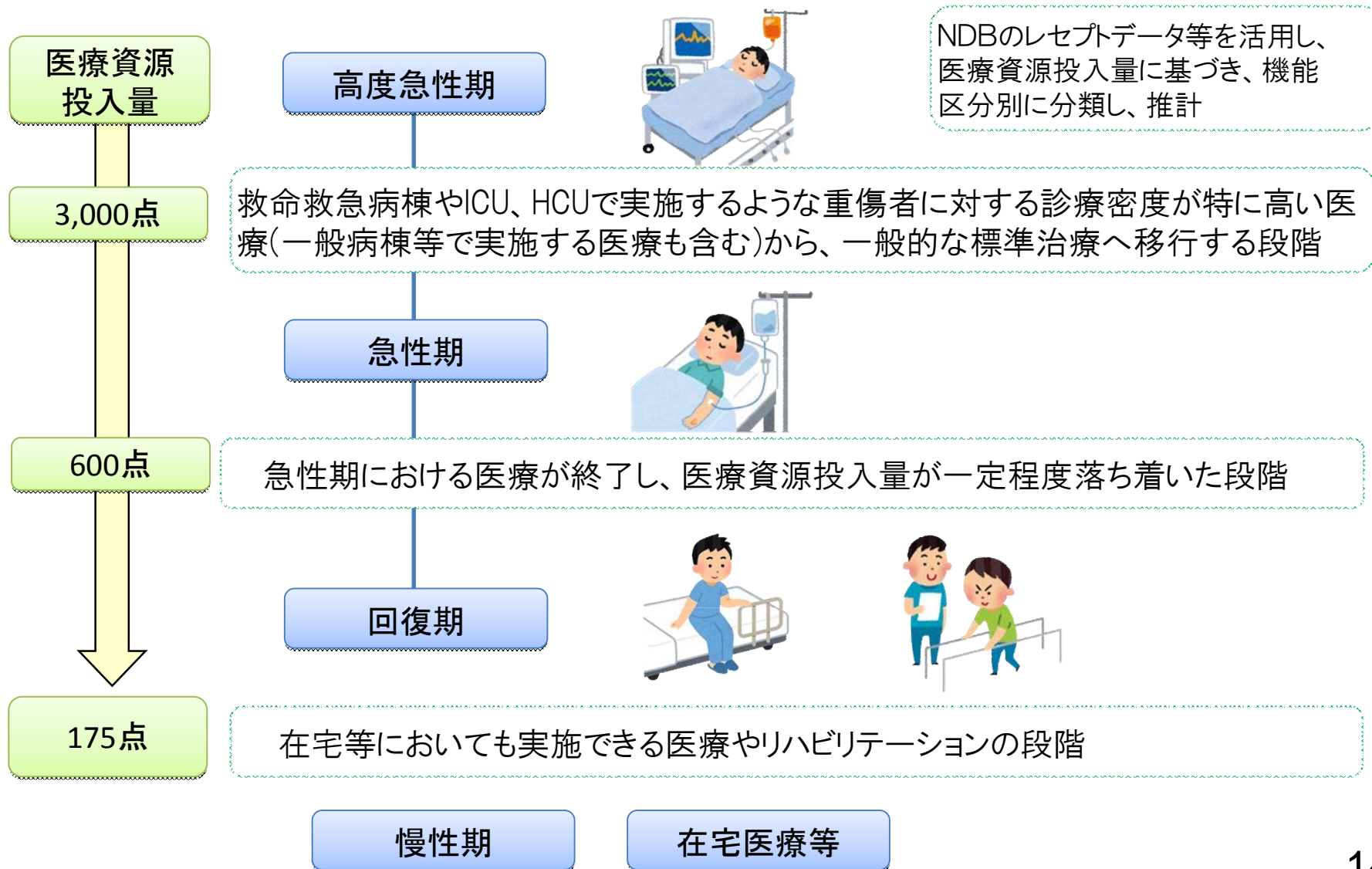
構想区域	構成市町
賀茂	下田市、東伊豆町、河津町、南伊豆町、松崎町、西伊豆町
熱海伊東	熱海市、伊東市
駿東田方	沼津市、三島市、御殿場市、裾野市、伊豆市、伊豆の国市、函南町、清水町、長泉町、小山町
富士	富士宮市、富士市
静岡	静岡市
志太榛原	島田市、焼津市、藤枝市、牧之原市、吉田町、川根本町
中東遠	磐田市、掛川市、袋井市、御前崎市、菊川市、森町
西部	浜松市、湖西市

Ⅱ-3 病床の機能分化（役割分担）



Ⅱ-4 医療需要の推計方法

病床の機能区分 ～NDB等を用いたマクロ的な分析～



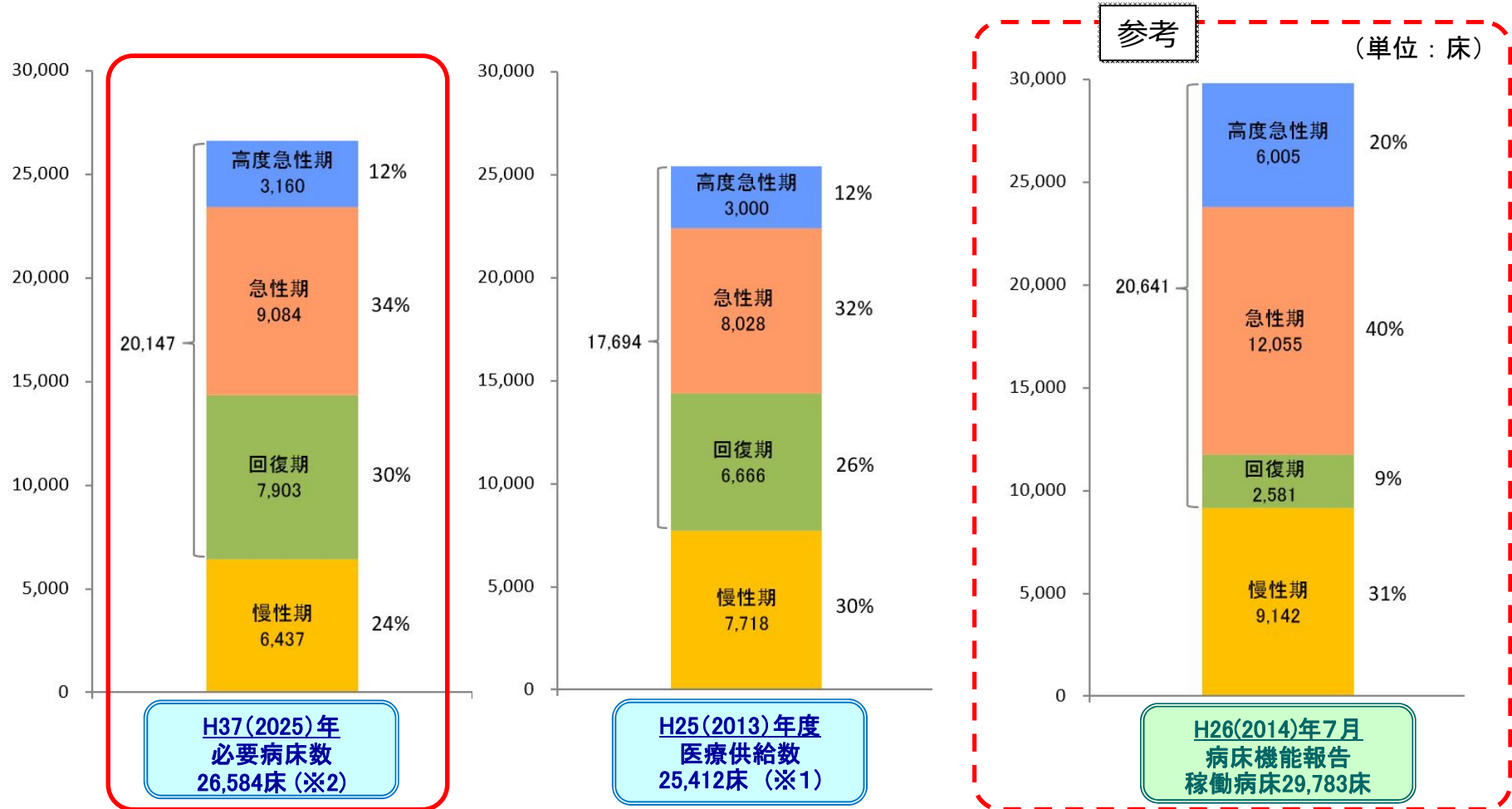
Ⅱ-5 平成37年(2025年)の必要病床数

	平成37年(2025年)の必要病床数				
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計
	3,000点以上	600点以上 3,000点未満	175点以上 600点未満	※1	—
賀茂	20	186	271	182	659
熱海伊東	84	365	384	235	1,068
駿東田方	609	1,588	1,572	1,160	4,929
富士	208	867	859	676	2,610
静岡	773	1,760	1,370	1,299	5,202
志太榛原	321	1,133	1,054	738	3,246
中東遠	256	1,081	821	698	2,856
西部	889	2,104	1,572	1,449	6,014
静岡県	3,160	9,084	7,903	6,437	26,584
	11.9%	34.2%	29.7%	24.2%	100%

※1：慢性期機能の必要病床数には、一般病床での医療資源投入量175点未満、療養病床での医療区分1の70%、地域差解消分にあたる患者数は含まれておらず、「在宅医療等」として計上されている

Ⅱ-5 平成37年(2025年)の必要病床数 (県全体)

平成37年必要病床数、平成25年度医療供給数の比較 (参考：平成26年病床機能報告)

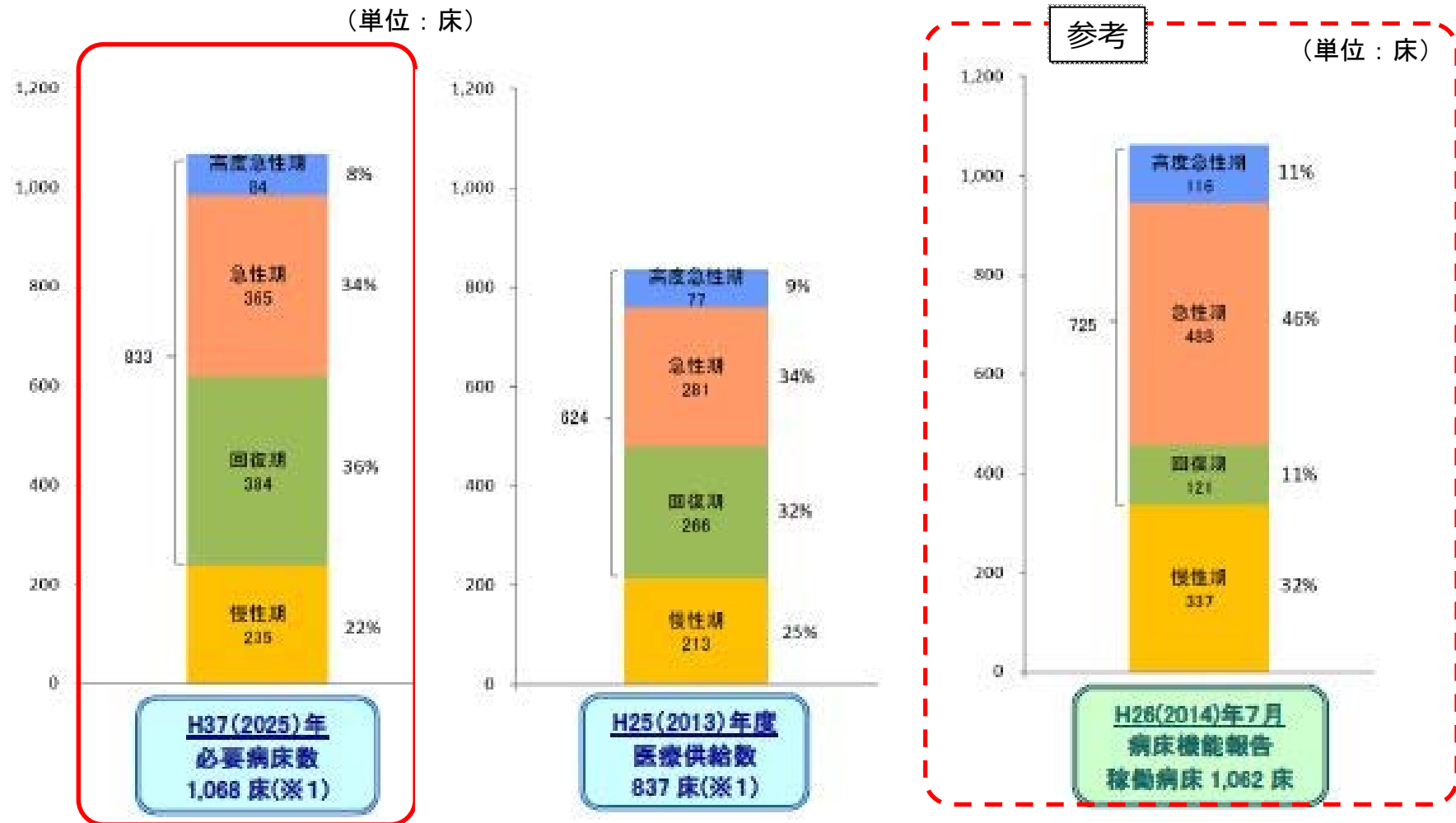


※1：平成25(2013)年度の医療供給数には、一般病床の175点未満、療養病床の医療区分1の70%にあたる患者数は含まれておらず、「在宅医療等」として計上されている。

※2：平成37(2025)年の必要病床数には、一般病床の175点未満、療養病床の医療区分1の70%、療養病床の全国における入院受療率の地域差解消分にあたる患者数は含まれておらず、「在宅医療等」として計上されている。

Ⅱ-7 圏域毎の状況 ～熱海伊東構想区域（病床数）～

平成37年必要病床数と平成25年度医療供給数の比較（参考：平成26年病床機能報告）



※1：平成25(2013)年度の医療供給数には、一般病床の175点未満、療養病床の医療区分1の70%にあたる患者数は含まれておらず、「在宅医療等」として計上されている。

※2：平成37(2025)年の必要病床数には、一般病床の175点未満、療養病床の医療区分1の70%、療養病床の全国における入院受療率の地域差解消分にあたる患者数は含まれておらず、「在宅医療等」として計上されている。

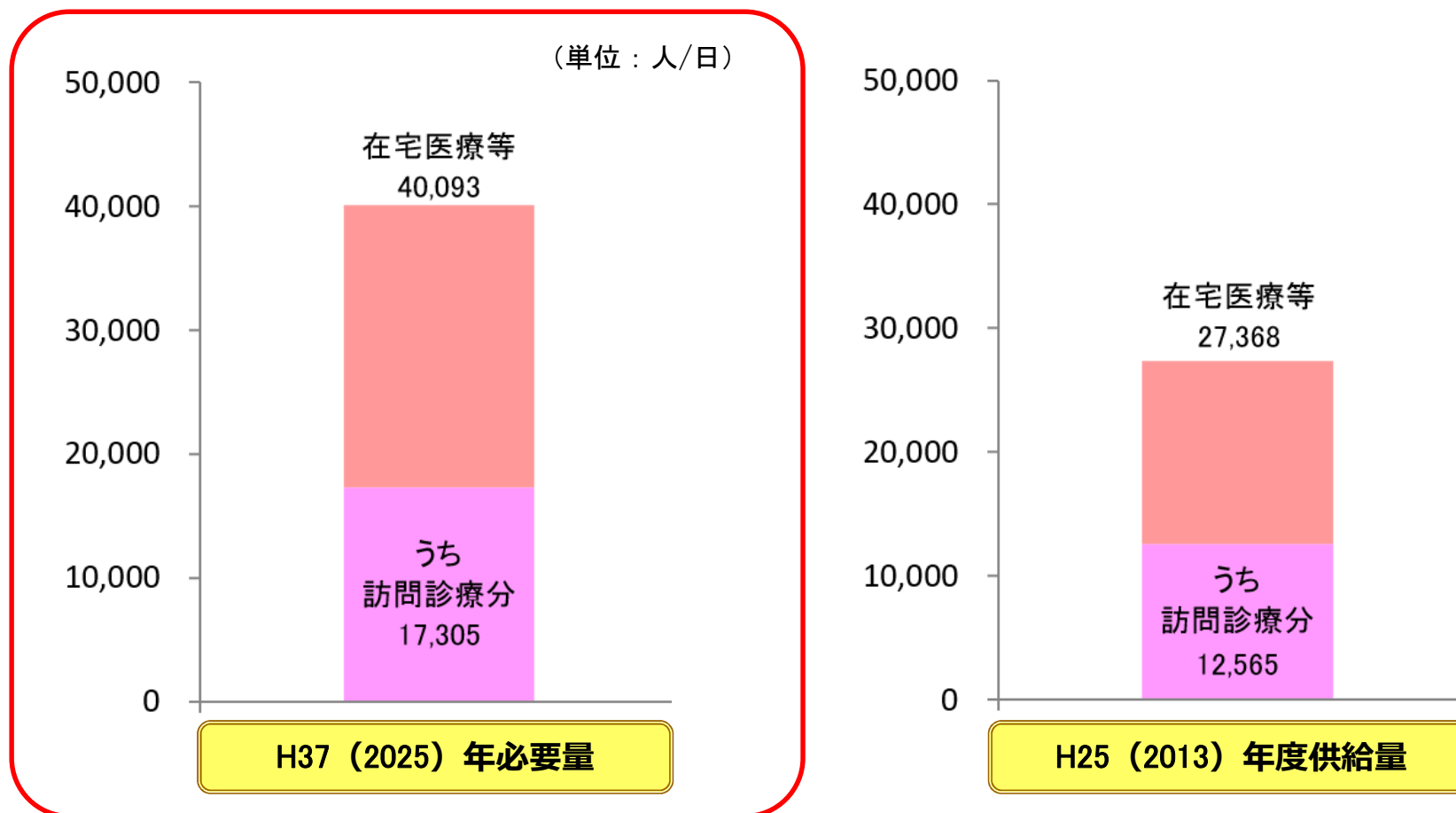
Ⅱ-6 平成37年(2025年)の在宅医療等の必要量

- 2025年における在宅医療等の必要量（推計値）に含まれる項目
 - ・一般病床の入院患者のうち、医療投入資源(入院基本料を除く)が175点未満の患者数
 - ・療養病床の入院患者のうち、医療区分Ⅰの患者数の70%
 - ・訪問診療を受けている患者数及び介護老人保健施設のサービス受給者数
(2013年の性・年齢階級別の割合に、2025年の性・年齢階級別推計人口を乗じて総和することで推計)
 - ・療養病床の各都道府県(構想区域)における入院受療率の地域差解消分

	平成37年(2025年) 在宅医療等の必要量	
	在宅医療等	うち訪問診療分
賀茂	1,024	428
熱海伊東	1,643	735
駿東田方	7,186	3,271
富士	3,723	1,612
静岡	8,082	3,845
志太榛原	4,585	1,832
中東遠	4,198	1,420
西部	9,652	4,162
静岡県	40,093	17,305

Ⅱ-6 平成37年(2025年)の在宅医療等の必要量 (県全体)

在宅医療等の平成37年(2025年) 必要量と平成25年度(2013年度)供給量との比較

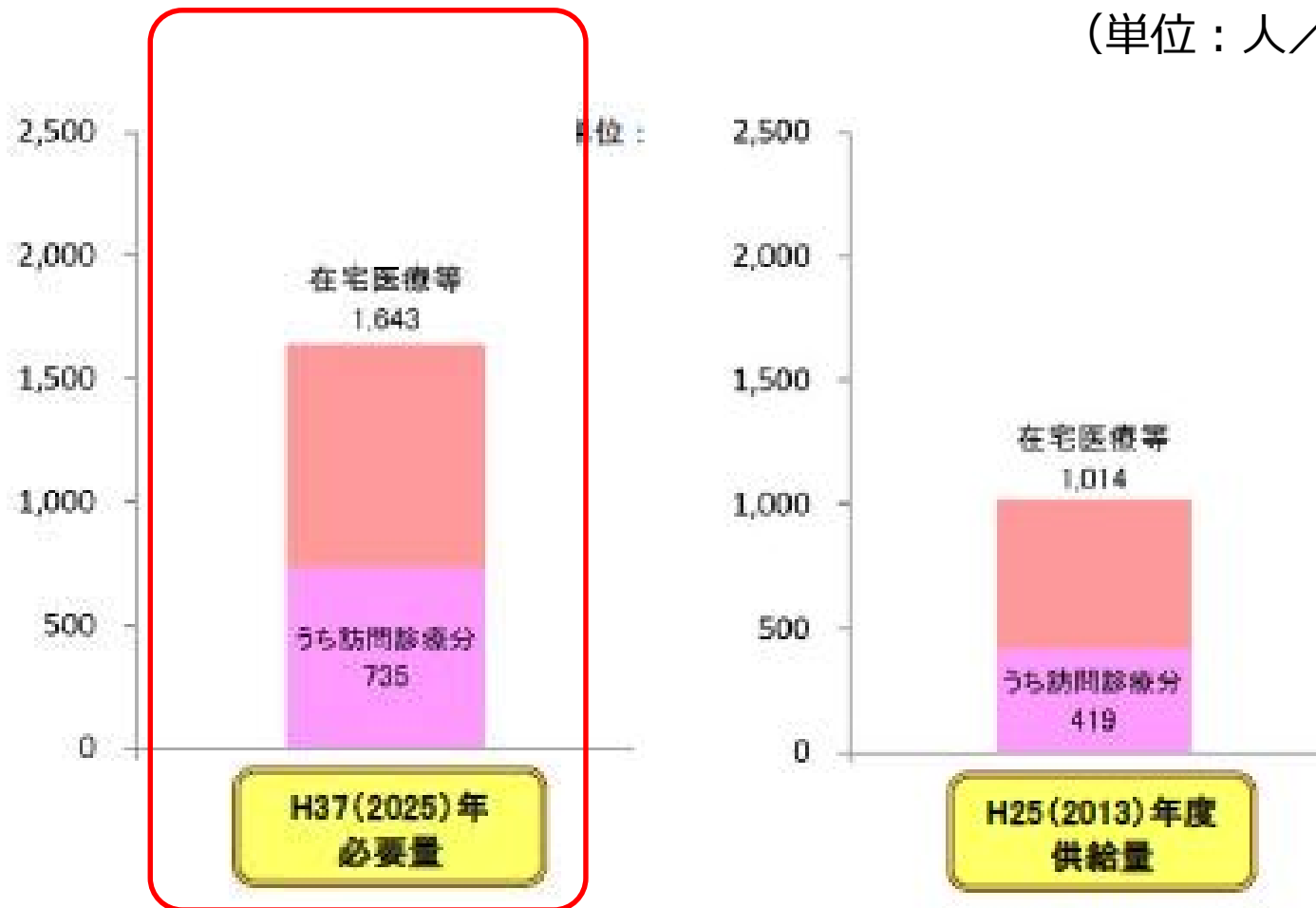


※地域差解消分にあたる患者数は、平成25(2013)年度には含まれず、平成37(2025)年には含まれている。
※在宅医療等の必要量については、在宅医療等を必要とする対象者数を表している。

Ⅱ-7 圏域毎の状況 ～熱海伊東構想区域（在宅医療等）～

在宅医療等の平成37年必要量と平成25年度供給量、の比較

(単位：人／日)



※地域差解消分にあたる患者数は、平成25(2013)年度には含まれず平成37(2025)年には含まれている。

II 静岡県地域医療構想の考え方（熱海伊東構想区域）

1 必要病床数（高度急性期～回復期）

	必要病床数(H37)	医療供給数(H25)	参考：病床機能報告(H27)
高度急性期	84床	77床	64床
急性期	365床	281床	535床
回復期	384床	266床	121床

課題	バランスの取れた医療機能の分化及び連携
対策	急性心筋梗塞への高度急性期機能への対応

2 慢性期及び在宅医療等の必要量

	必要病床数 必要量(H37)	医療供給数・在宅 医療供給量(H25)	参考：病床機能報告 (H27)
慢性期	235床	213床	332床
在宅医療等	1,643人/日	1,014人/日	—
うち訪問診療	735人/日	419人/日	—

課題	在宅医療等の受け皿（介護施設等）確保 等
対策	ひとり暮らし高齢者が多く慢性期機能の必要度が高い

Ⅲ 静岡県地域医療構想

どのように進めていくか



Ⅲ-1 地域医療構想の実現に向けて

静岡県地域医療構想に掲げる「実現に向けた方向性」

1 病床の機能分化・連携の推進	(1) 地域におけるバランスのとれた医療提供体制の構築(病床の機能分化の促進)
	(2) 慢性期医療(療養病床)の在り方の検討
	(3) 病床機能の分化・連携に関する県民の理解促進
2 在宅医療等の充実	(1) 在宅医療の基盤整備の促進
	(2) 介護サービスの充実
	(3) 在宅医療を支える関係機関の連携体制の構築
	(4) 認知症施策の推進
	(5) その他在宅療養患者への支援
	(6) 在宅医療等に関する県民の理解促進
3 医療従事者の確保・養成	(1) 医師、看護職員等の確保・育成
	(2) 医療従事者の勤務環境改善支援
4 介護従事者の確保・養成	(1) 介護サービス従事者の確保・養成
	(2) 労働環境・処遇の改善
5 住まいの安定的な確保	(1) 居住安定の確保
	(2) 特定施設等の整備推進等



Ⅲ-2 病床の機能分化・連携の推進

1 地域医療構想調整会議の活用

- ・各医療機関における自主的な病床の機能分化及び連携とともに、各構想区域での必要な調整を実施
- ・医療機関相互の協議のうえ、不足している病床機能等への具体的な対応策を検討
- ・各構想区域での協議の状況を医療審議会や地域医療協議会等へ報告し、平成30年度からの次期保健医療計画へ反映

2 病床機能報告制度の活用

- ・病床機能報告による病床機能の現状と、地域医療構想における将来の必要病床数とを、地域全体の状況として把握し情報提供を行うとともに、各医療機関の自主的な取組を促進

3 地域医療介護総合確保基金の活用

- ・病床の機能分化と連携を図るとともに、在宅医療や在宅歯科医療の充実、医療介護人材の確保等の必要な施策を推進

Ⅲ-3 慢性期医療（療養病床）の在り方の検討

医療療養病床(20対1、25対1)と介護療養病床の現状

療養病床については、医療法施行規則に基づき、看護師及び看護補助者の人員配置は、本則上、4対1（診療報酬基準でいう20対1に相当）以上とされているが、同施行規則（附則）に基づき、経過措置として、平成30年3月31日までの間は、6対1（診療報酬基準でいう30対1に相当）以上とされている。

※医療法施行規則に基づく人員配置の標準は、他の病棟や外来を合わせ、病院全体で満たす必要がある。

		医療療養病床		介護療養病床
		20対1	25対1	
人員	医師	48対1(3人以上)	48対1(3人以上)	48対1(3人以上)
	看護師及び 准看護師	20対1 (医療法では4対1)	25対1 (医療法では4対1が原則だが、 29年度末まで経過的に6対1が 認められている)	30対1 (医療法では4対1が原則だが、 29年度末まで経過的に6対1が 認められている)
	介護職員	—	—	6対1
病床数		静岡県 46病院 4,127床(※1)	静岡県 22病院 1,960床(※2) ~2,900床 3診療所 9床(※3)	静岡県 24病院 1,956床
		財源	医療保険	医療保険

※1 療養病床入院基本料1を算定する病院(H28.2.1現在の厚生局への施設基準届出状況)

※2 経過措置適用病院のうち、療養病床入院基本料2を算定する病院(H28.2.1現在の厚生局への施設基準届出状況)

※3 経過措置適用診療所のうち、有床診療所療養病床入院基本料を届け出ていると回答した診療所(H27病床機能報告)

Ⅲ-3 慢性期医療（療養病床）の在り方の検討

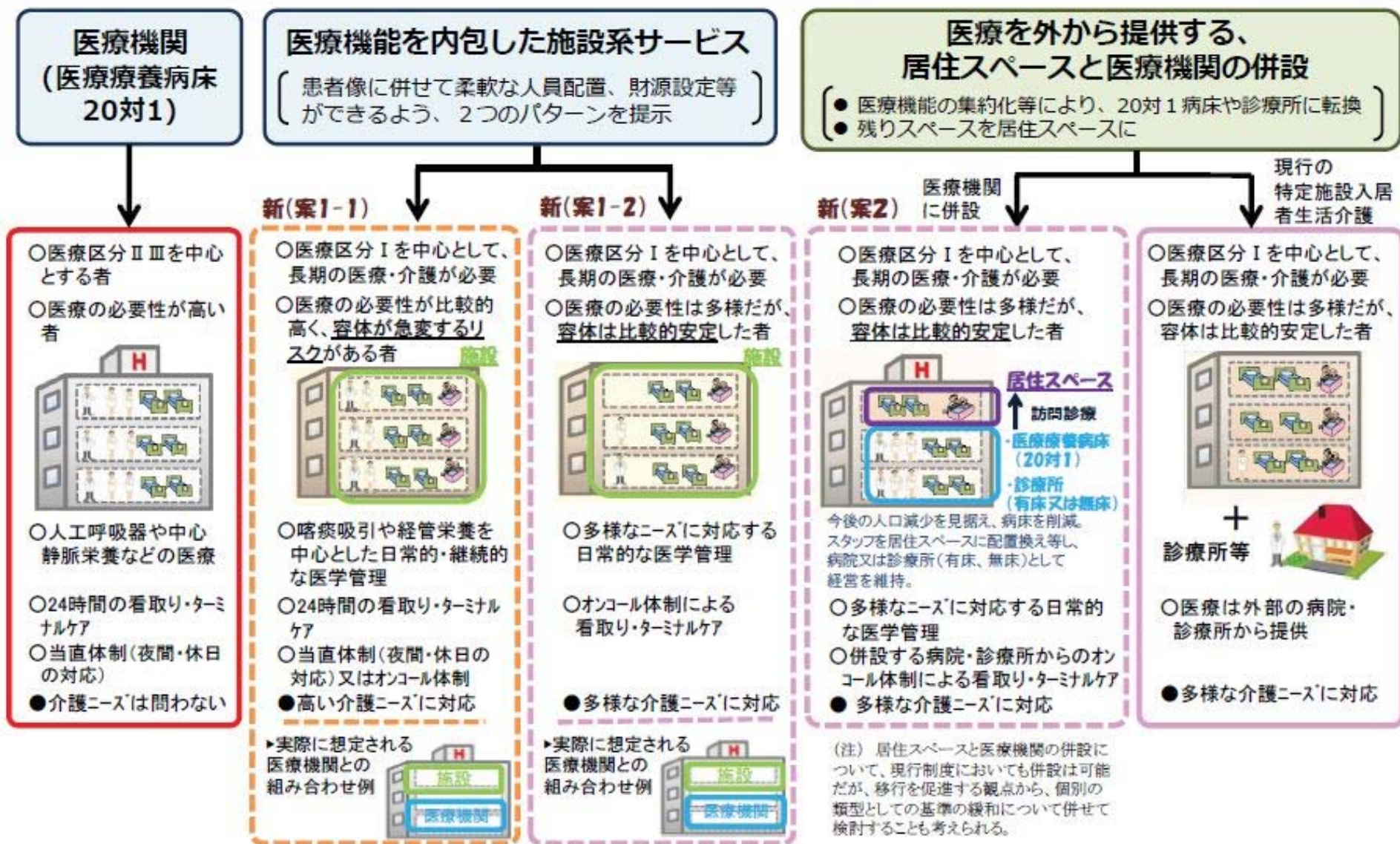
療養病床・慢性期医療の在り方の検討に向けて
～サービス提供体制の新たな選択肢の整理案～

介護療養病床及び医療療養病床(25対1)の設置期限 【平成29年度末】

【考えられる選択肢】

- 現行の介護療養病床・医療療養病床(25:1)が提供している機能を担う選択肢として考えられる【新たな選択肢】(詳細は別紙参照)
 - ① 医療を内包した施設類型
 - ② 医療を外から提供する「住まい」と医療機関の併設類型
- 療養病床を有する個々の医療機関の選択肢としては、上記、新たな類型への移行のほか、以下の対応が考えられる。
 - ・ 医療療養病床(20:1)への移行
 - ・ 介護老人保健施設、有料老人ホームなど既存類型への移行
 - ・ 複数の類型と組み合わせて移行 など

慢性期の医療・介護ニーズへ対応するためのサービス提供類型（イメージ）



※ 介護保険施設等への転換を行う場合は、介護保険事業計画の計画値の範囲内となることに留意が必要。

Ⅲ-3 慢性期医療（療養病床）の在り方の検討

療養病床を有する医療機関（熱海伊東構想区域）

市町名	医療機関名	医療療養病床			介護療養病床	回復期リハ病床	開設許可病床数
		20 : 1	25 : 1	その他			
熱海市	熱海ちとせ病院	89					89
	南熱海第一病院		90				90
	国際医療福祉大学熱海病院			14		31	45
伊東市	伊東病院		43				43
	佐藤病院		52				52
		89	185	14		31	319

課題	介護療養病床・・廃止、医療療養病床(25対1)・・設置期限の到来
	⇒平成30年度以降のあり方（意向）の確認
	⇒慢性期機能の一定量の確保

Ⅲ-4(1) 在宅医療等の充実

多職種連携による在宅医療提供体制の推進

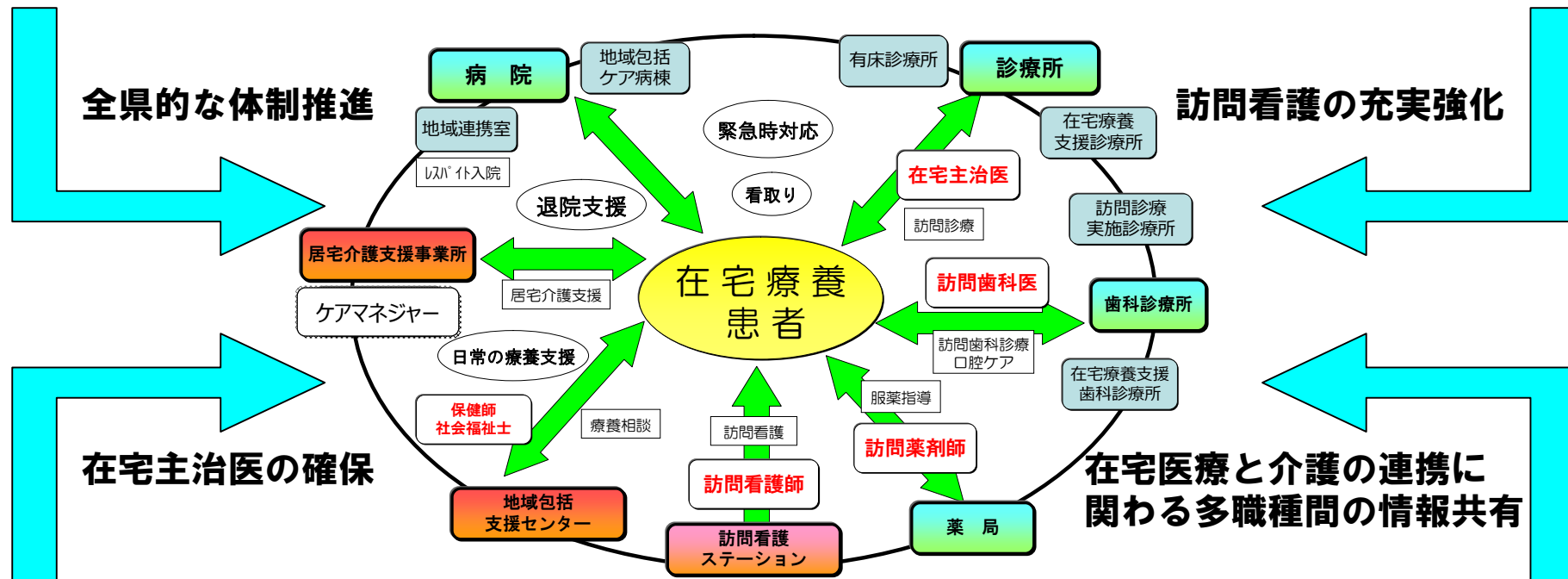
〔在宅医療推進事業費〕

在宅医療推進センター運営事業

- 静岡県医師会内に設置した「静岡県在宅医療推進センター」を中心に、全県的に在宅医療提供体制を推進
- 静岡県在宅医療体制整備・推進協議会の設置
 - 人材育成、普及啓発事業の実施

訪問看護推進事業費

- 訪問看護ステーション等の看護師等を対象とした研修の開催、就業セミナーの実施等により、在宅医療における訪問看護を充実強化
- 研修事業の実施
 - 訪問看護推進協議会の運営、普及啓発
 - 訪問看護ステーション新設経費の助成



〔在宅医療推進事業費〕

訪問診療参入促進事業

- 診療所の訪問診療への参入を促進する「在宅医療推進員」を配置する郡市医師会に対し助成
- 在宅医療推進員の人件費及び活動経費

在宅医療・介護連携情報システム運営事業費

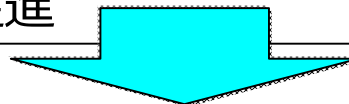
- ICTを活用し、在宅医療・介護に関わる多職種間で情報共有を行う、「在宅医療・介護連携情報システム」の構築・運営に対し助成
- 静岡県在宅医療推進センター（静岡県医師会）による構築・運営
 - 普及促進、導入支援事業の実施

Ⅲ-4(2) 退院支援の促進

熱海伊東 構想区域	必要病床数 必要量(H37)	医療供給数・在宅 医療供給量(H25)	参考：病床機能報告 (H27)
慢性期	235床	213床	332床
在宅医療等	1,643人/日	1,014人/日	—
うち訪問診療	735人/日	419人/日	—

地域医療構想の達成に向けた退院支援における課題

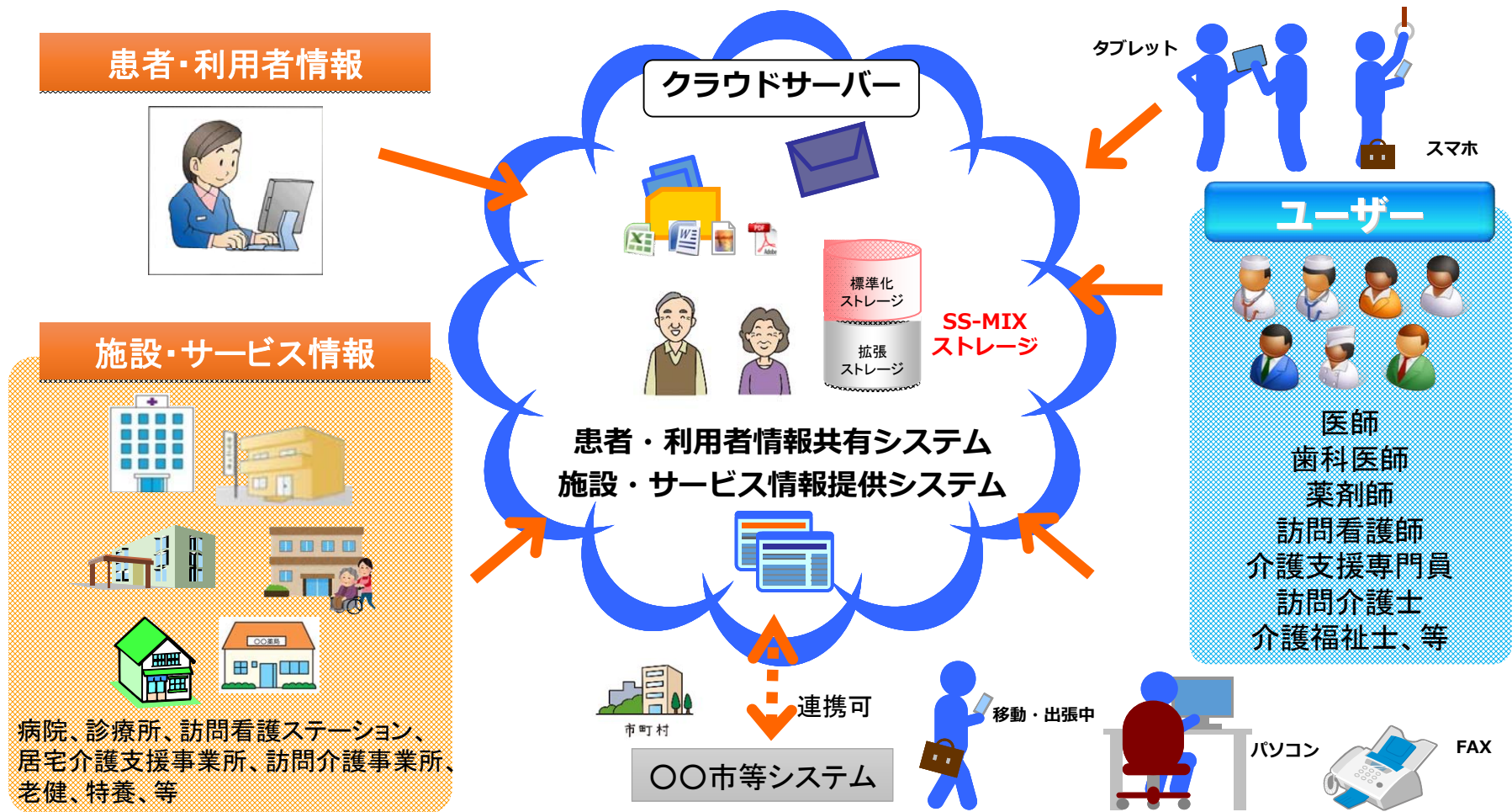
- 地域情報の共有
 - ・診療所等関係機関との調整
 - ・関係機関からの相談・サポート
- 医療・看護の充実
 - ・在宅医療を担う診療所の参画を促進（医療資源の掘り起こし）
 - ・訪問看護ステーションの設置促進



- 在宅医療・介護連携情報システム利用促進（県）
 - ・これまでのユーザーは、在宅医療関係者中心 → 介護関係者にも拡大
 - ・在宅療養患者・介護サービス利用者の情報を共有
- 地域支援事業における、在宅医療介護連携相談員の設置（市町）
- 在宅診療を行う診療所への参画促進を行う在宅推進員の設置（県）
- 訪問看護ステーションの新規設置・大規模化等への助成、訪問看護研修の実施（県）30

Ⅲ-4(3) 在宅医療・介護連携情報システムの利用促進

●在宅医療・介護連携情報システム全体イメージ



Ⅲ-5 訪問看護ステーションの充実

① 在宅医療体制の現状と将来需要（課題）

- 平成37年度における、訪問診療受診者数は17,305人／日と見込まれ、平成25年度比1.4倍の将来需要が見込まれる。

→それに伴い、訪問看護従事者や訪問看護ステーション必要数も増加する見込み

<訪問診療受診者数の目標設定>



<訪問看護ステーション数>

医療圏域	H25	H26	H27
賀茂	6	6	6
熱海伊東	9	9	11
駿東田方	28	35	40
富士	17	21	22
静岡	28	33	41
志太榛原	18	18	20
中東遠	17	18	20
西部	40	45	44
静岡県	163	185	204

在宅需要の大幅な増加を見据え、訪問看護ステーションの充実（設置数増加、大規模化、資質向上）を加速させる必要がある。

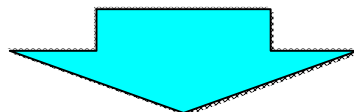
Ⅲ 静岡県地域医療構想をどのように進めていくか（まとめ）

地域医療構想の達成に向けた各構想区域における課題

- 病床の機能分化・連携の推進
- 慢性期医療（療養病床）の見直しへの対応
- 在宅医療等の充実が必要 ほか

各構想区域における、関係者（医療関係者、保険者、介護施設、行政等）間での共通認識（現状における課題、今後の取組の方向性等）

地域によって有する医療資源の状況等が異なることから、その活用方策等を各構想区域で検討



● 地域医療構想調整会議の設置

● 地域医療介護総合確保基金の活用

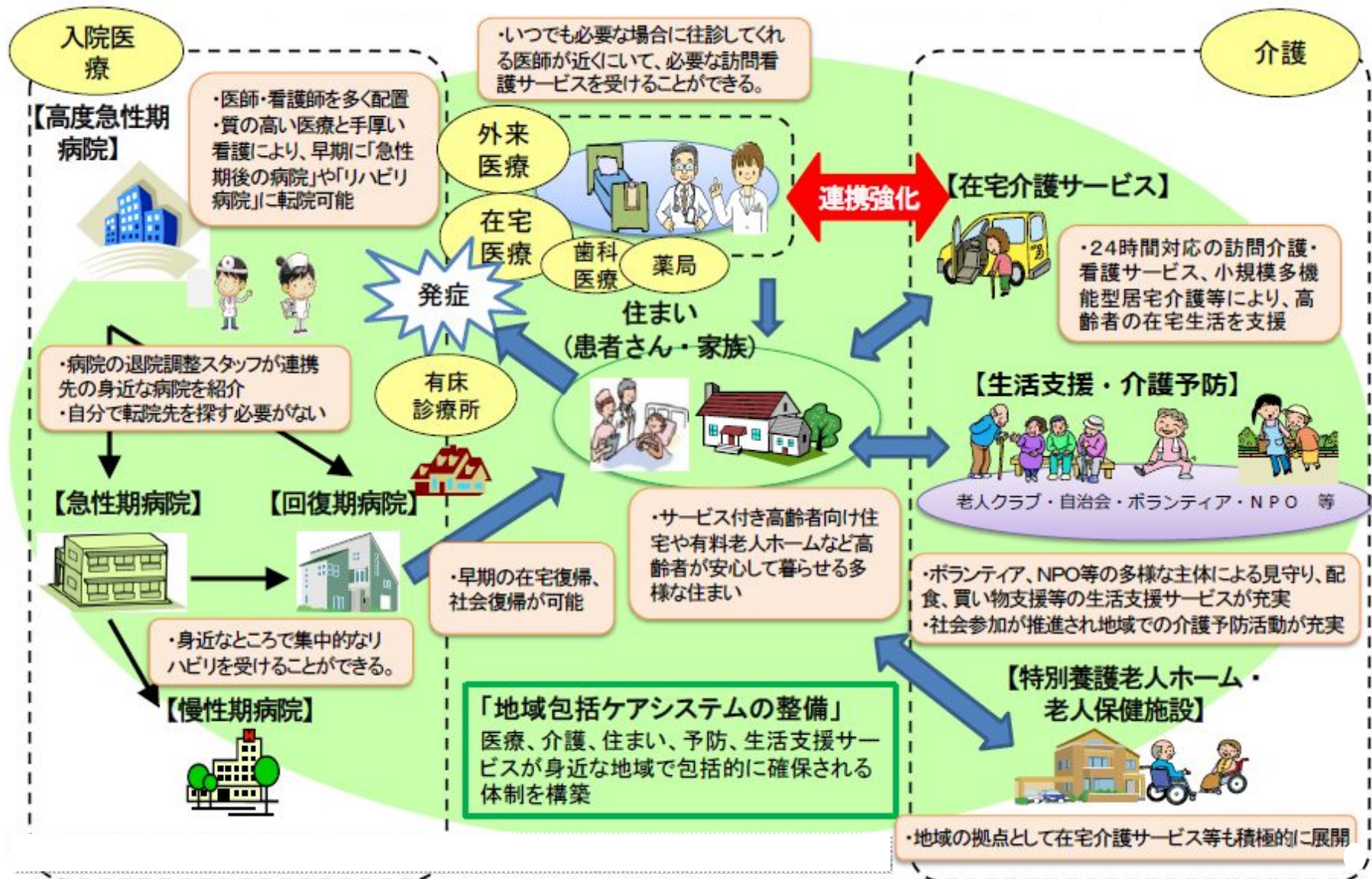
- ・医療機関の施設設備整備に関する事業
- ・在宅医療の推進に関する事業
- ・医療従事者の確保・養成に関する事業

平成30年度からの次期保健医療計画に反映（地域医療構想も見直し）

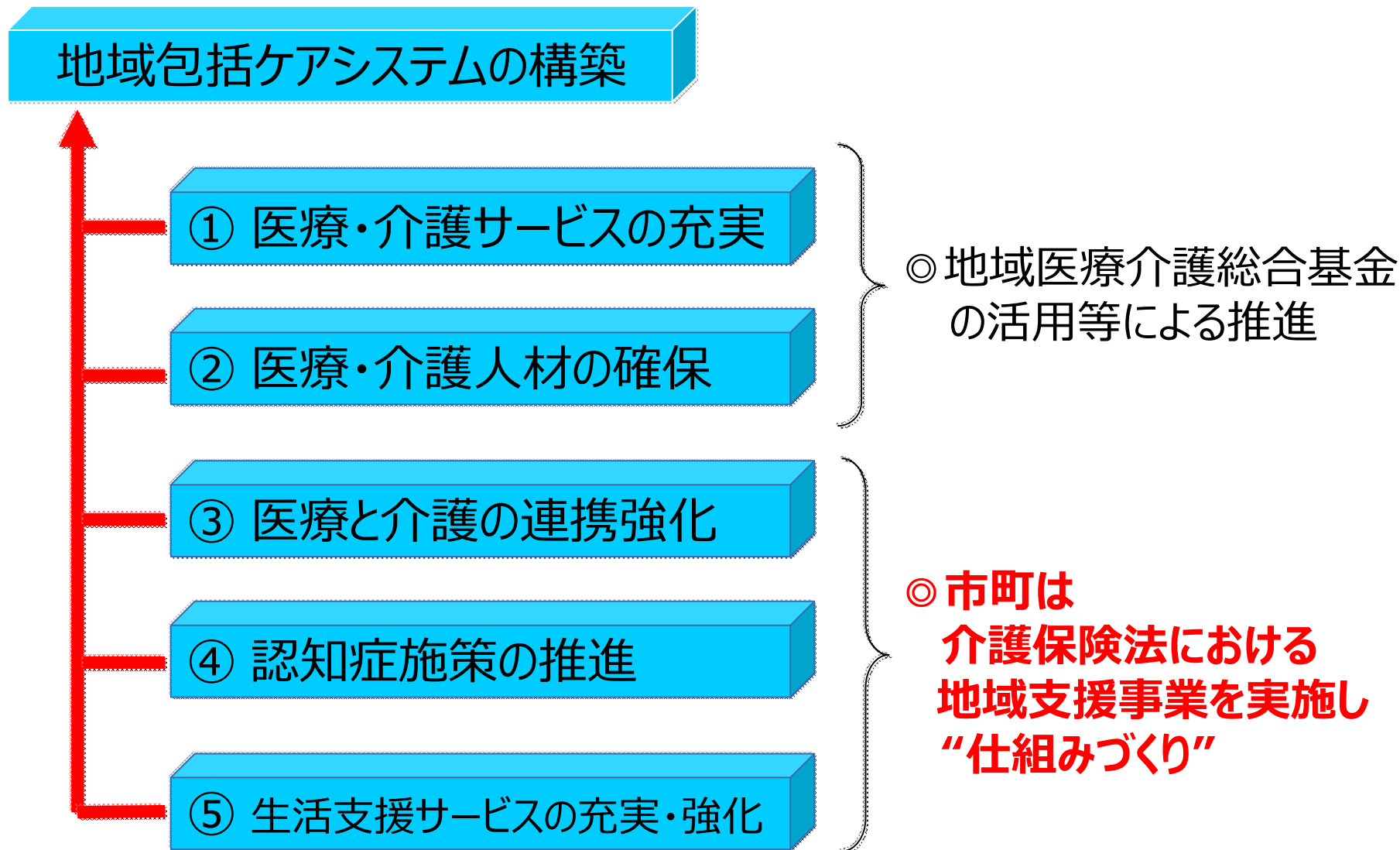
IV 地域包括ケアシステムの構築



IV-1 医療と介護等の連携による地域包括ケアシステムの姿



IV-2 介護保険法における地域支援事業の推進



地域支援事業における新しい介護予防・日常生活支援総合事業及び包括的支援事業（社会保障充実分）の実施時期

圏域	市町	実施時期（予定を含む）			
		①新しい介護予防・日常生活支援総合事業	②在宅医療・介護連携推進事業	③生活支援体制整備事業	④認知症総合支援事業
熱海・伊東	熱海市	H29.4	H27	H30.4	H30.4
	伊東市	H29.4	H28	H28	H27

IV-2 介護保険法における地域支援事業の推進

1 在宅医療・介護連携推進事業

- ・関係機関が連携し、多職種協働により在宅医療と介護を一体的に提供できる体制を構築するため、市町が中心となって、地域の医師会等と緊密に連携しながら、地域の関係機関の連携体制の構築を推進

◎在宅医療・介護連携推進事業の事業項目

(ア) 地域の医療・介護の資源の把握

- ◆ 地域の医療機関の分布、医療機能を把握し、リスト・マップ化
- ◆ 必要に応じて、連携に有用な項目（在宅医療の取組状況、医師の相談対応が可能な日時等）を調査
- ◆ 結果を関係者間で共有



(エ) 医療・介護関係者の情報共有の支援

- ◆ 情報共有シート、地域連携パス等の活用により、医療・介護関係者の情報共有を支援
- ◆ 在宅での看取り、急変時の情報共有にも活用

(キ) 地域住民への普及啓発

- ◆ 地域住民を対象にしたシンポジウム等の開催
- ◆ パンフレット、チラシ、区報、HP等を活用した、在宅医療・介護サービスに関する普及啓発
- ◆ 在宅での看取りについての講演会の開催等



(イ) 在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策の検討

- ◆ 地域の医療・介護関係者等が参画する会議を開催し、在宅医療・介護連携の現状を把握し、課題の抽出、対応策を検討

(オ) 在宅医療・介護連携に関する相談支援

- ◆ 医療・介護関係者の連携を支援するコーディネーターの配置等による、在宅医療・介護連携に関する相談窓口の設置・運営により、連携の取組を支援。

(ウ) 切れ目のない在宅医療と介護の提供体制の構築推進

- ◆ 地域の医療・介護関係者の協力を得て、在宅医療・介護サービスの提供体制の構築を推進

(カ) 医療・介護関係者の研修

- ◆ 地域の医療・介護関係者がグループワーク等を通じ、多職種連携の実際を習得
- ◆ 介護職を対象とした医療関連の研修会を開催等

(ク) 在宅医療・介護連携に関する関係市区町村の連携

- ◆ 同一の二次医療圏内にある市区町村や隣接する市区町村等が連携して、広域連携が必要な事項について検討

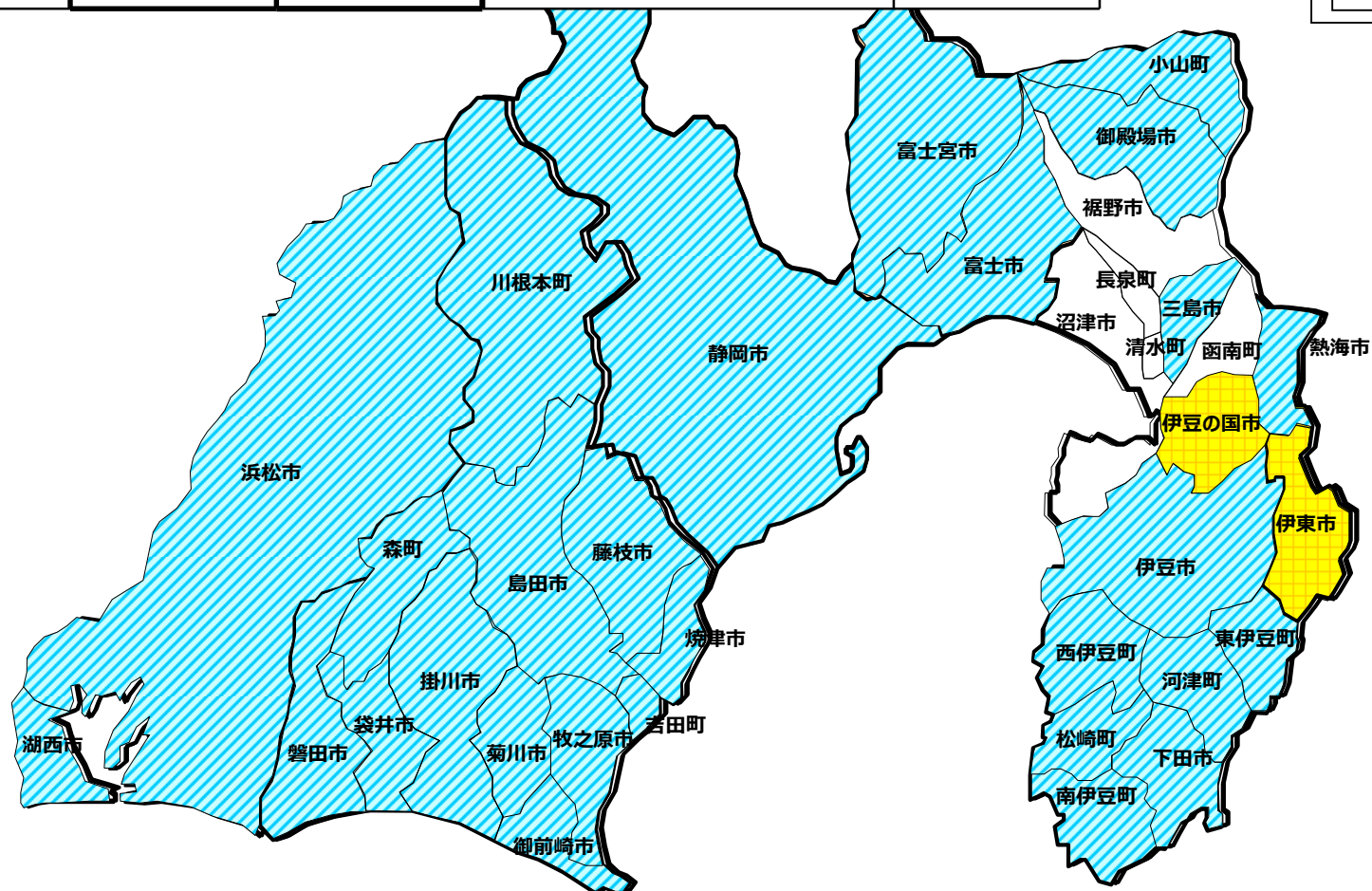
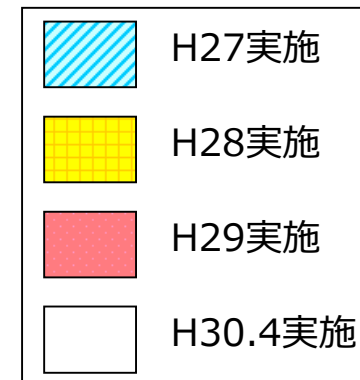
在宅医療・介護連携推進事業の実施時期等

(平成28年2月調査)

	実施時期	H27 取組実績 (見込)								備考 (在宅医療 連携拠点 事業)	備考 (認知症ケア 多職種連携 体制整備 事業)
		ア 資源 把握 リスト・ マップ 化	イ 会議 開催 課題 抽出	ウ 医療 介護 提供 体制	エ 関係 者の 情報 共有	オ 相談 窓口 設置 運営	カ 多職 種 研修	キ 住民 への 普及 啓発	ク 関係 市町 広域 連携		
熱海市	H27	○	○				○			熱海市医師会	
伊東市	H28	○	○		○		○				

在宅医療・介護連携推進事業の取組状況

	27年度中	28年度中	29年度	30年4月1日	検討中
静岡県	28 (80.0%)	2 (5.7%)	0 (0.0%)	5 (14.3%)	
全国	897 (56.8%)	216 (13.7%)	378 (23.9%)	88 (5.6%)	



IV-2 介護保険法における地域支援事業の推進

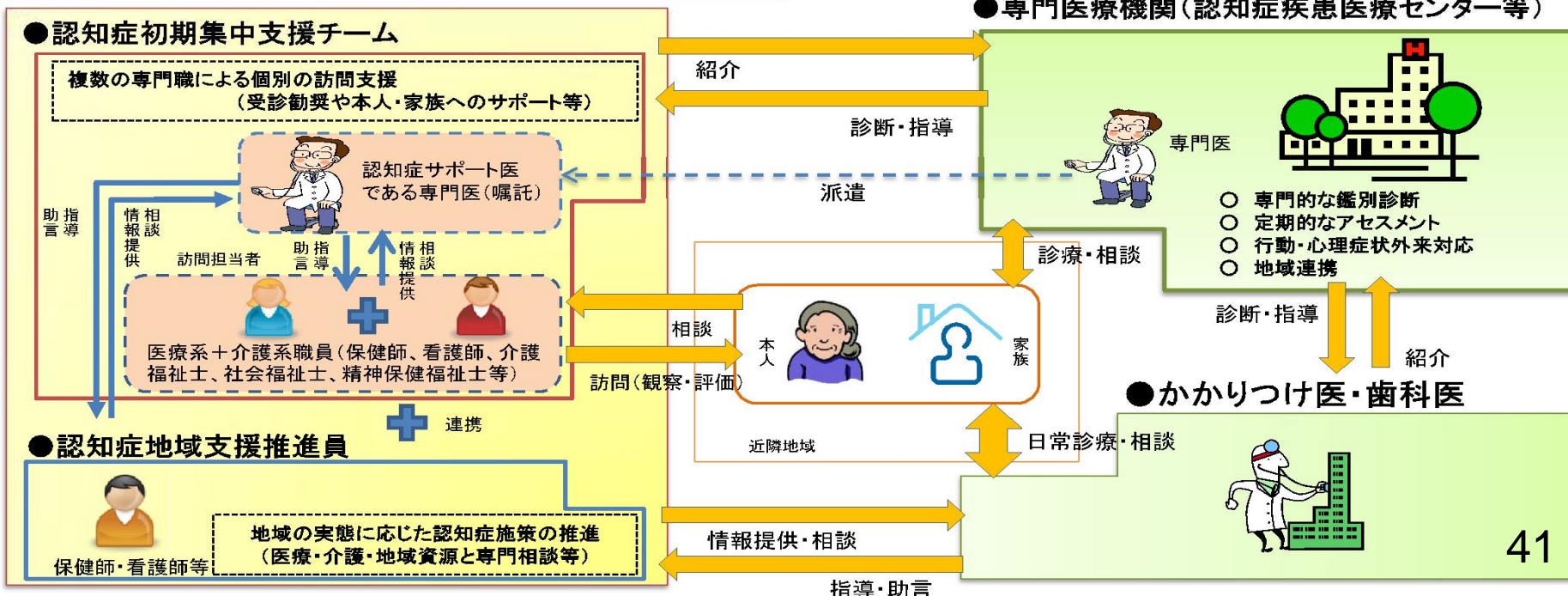
2 認知症総合支援事業

- ・認知症初期集中支援チームの関与による認知症の早期診断・早期対応や認知症地域支援推進員による相談対応等を行い、認知症の人本人の意思が尊重され、できる限り住み慣れた地域のより環境で自分らしく暮らし続けることができる地域の構築を推進

認知症専門医による指導の下(司令塔機能)に早期診断、早期対応に向けて以下の体制を地域包括支援センター等に整備

- **認知症初期集中支援チーム** 複数の専門職が認知症が疑われる人、認知症の人とその家族を訪問(アウトリーチ)し、認知症の専門医による鑑別診断等を(個別の訪問支援)ふまえて、観察・評価を行い、本人や家族支援などの初期の支援を包括的・集中的に行い、自立生活のサポートを行う。
- **認知症地域支援推進員** 一人認知症の人ができる限り住み慣れた良い環境で暮らし続けることができるよう、地域の実情に応じて医療機関、介護サービス事業所や地域の支援機関をつなぐ連携支援や認知症の人やその家族を支援する相談業務等を行う。

地域包括支援センター・認知症疾患医療センター等に設置



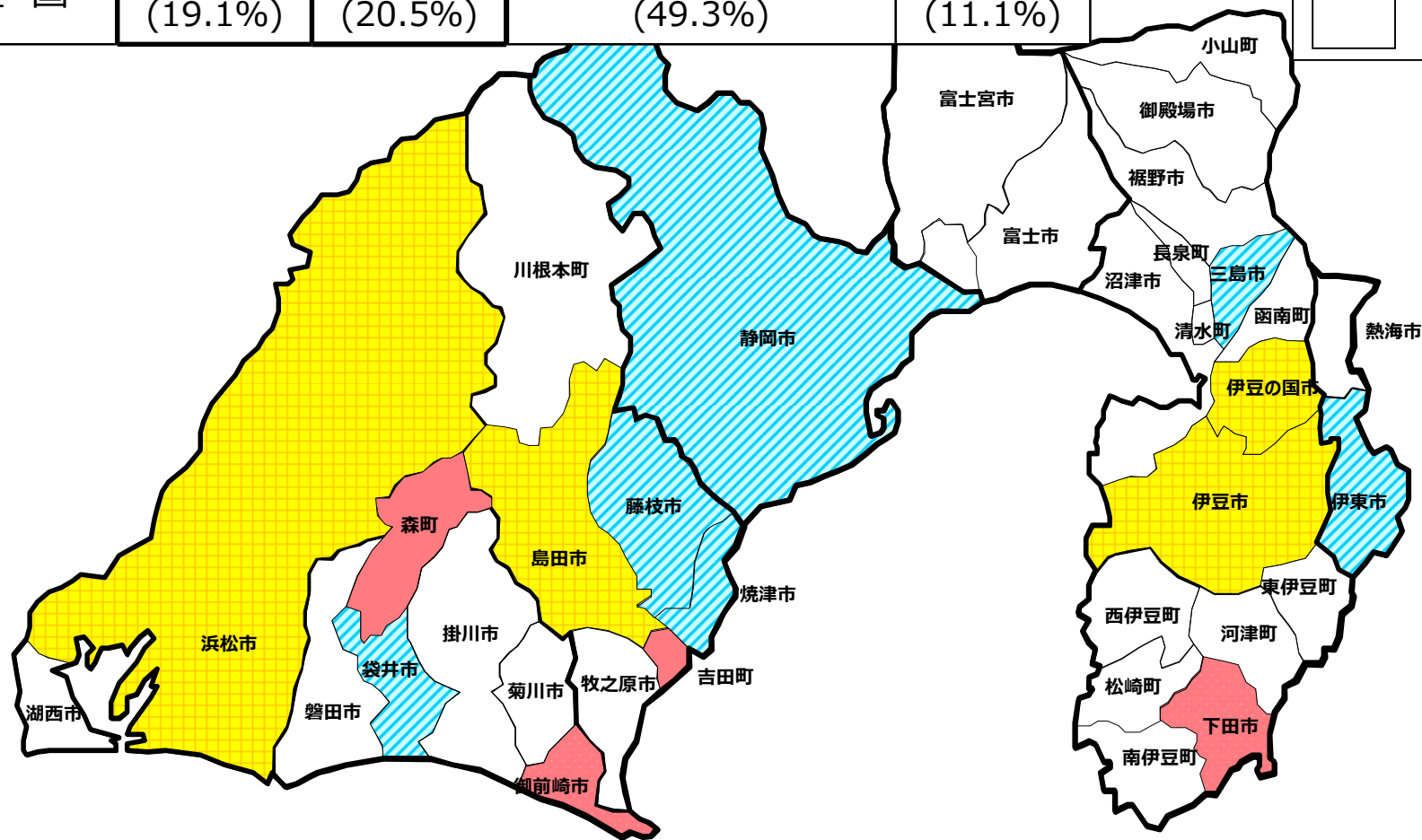
認知症総合支援事業の実施時期等

(平成28年1月調査)

	認知症初期 集中支援チ ームの設置	認知症地域支援 推進員の配置		認知症 サポート医	認知症疾患 医療センター
		実施時期	配置人数 配置場所		
熱海市	平成30年4月	平成30年4月		4人	
伊東市	平成27年度	平成27年度	2人 本庁	7人	

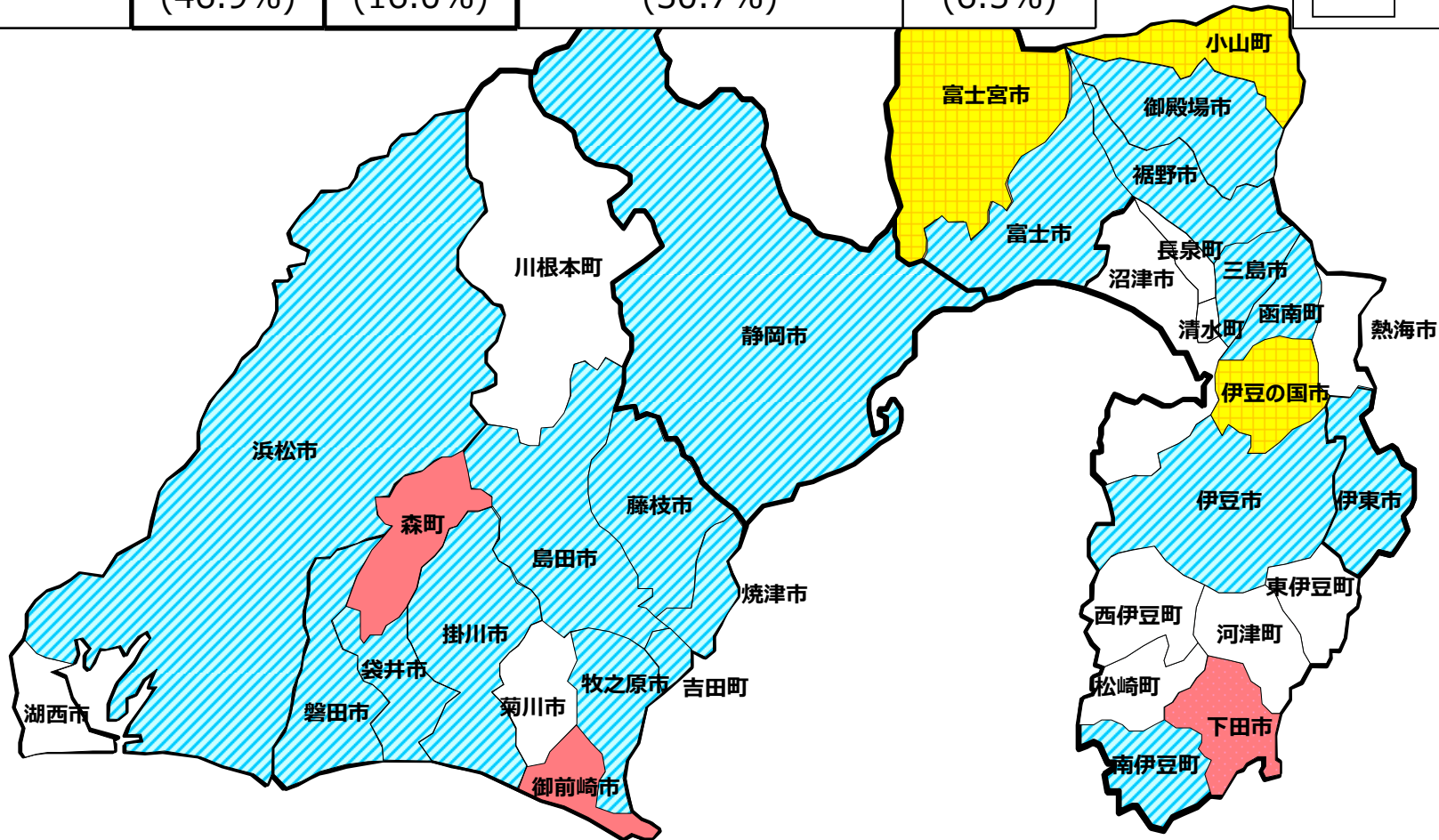
認知症総合支援事業の取組状況～認知症初期集中支援チーム～

	27年度中	28年度中	29年度	30年4月1日	検討中
静岡県	6 (17.1%)	4 (11.4%)	4 (11.4%)	21 (60.0%)	
全国	302 (19.1%)	323 (20.5%)	779 (49.3%)	175 (11.1%)	



認知症総合支援事業の取組状況～認知症地域支援推進員～



	27年度中	28年度中	29年度	30年4月1日	検討中
静岡県	18 (51.4%)	3 (8.6%)	3 (8.6%)	11 (31.4%)	
全国	740 (46.9%)	252 (16.0%)	485 (30.7%)	102 (6.5%)	



<認知症地域医療支援の取組～認知症サポート医の養成～>

◎ 認知症サポート医：地域における連携の推進役

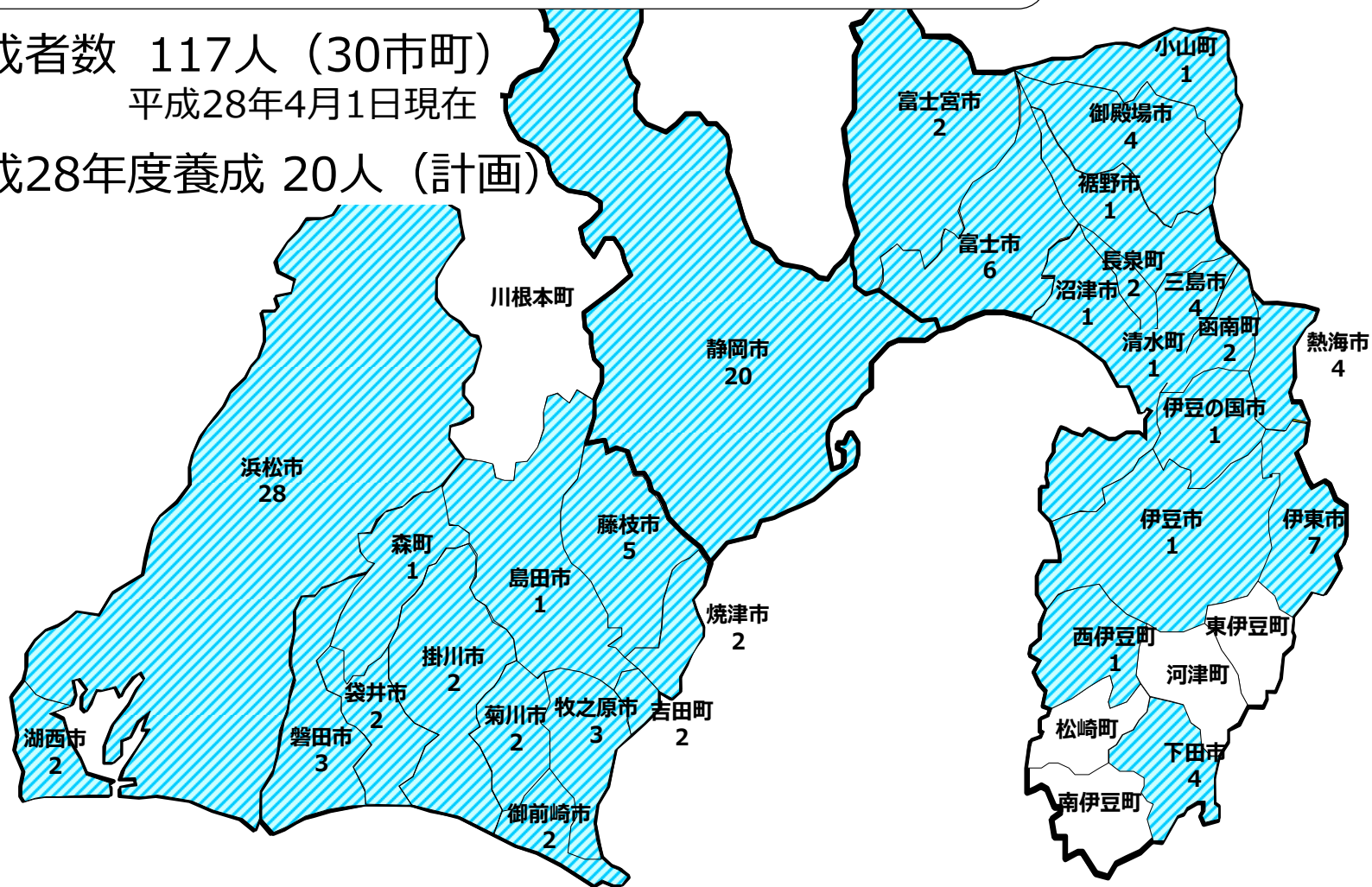
- ・認知症の人の医療・介護に関わるかかりつけ医や介護専門職に対するサポート
- ・地域包括支援センターを中心とした多職種連携づくり

 配置済
  配置なし
 数字は人数

養成者数 117人 (30市町)

平成28年4月1日現在

平成28年度養成 20人 (計画)

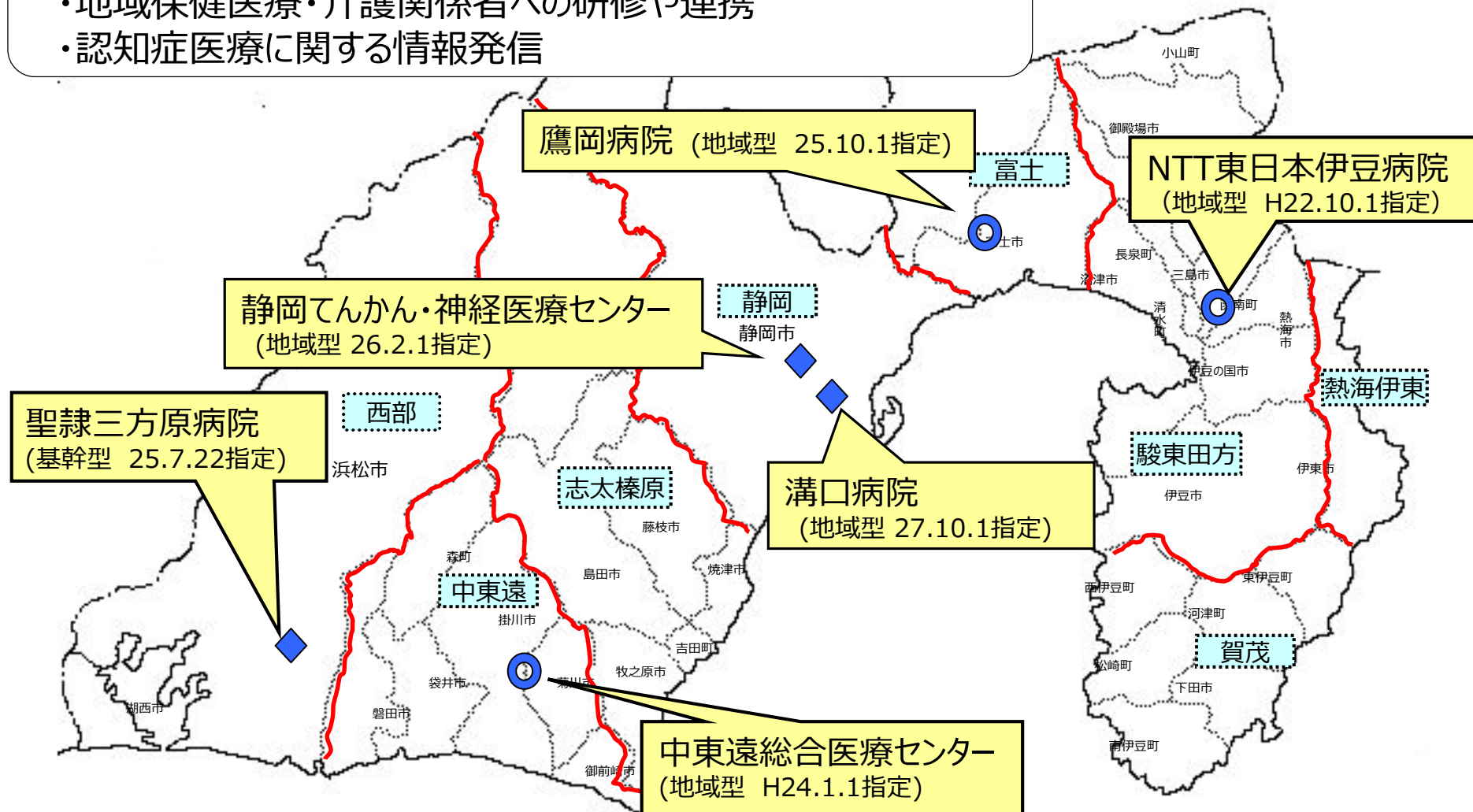


<認知症地域医療支援の取組～認知症疾患医療センター～>

◎ 認知症疾患医療センター：圏域の認知症医療の拠点

- ・認知症疾患における鑑別診断や専門医療相談
- ・地域保健医療・介護関係者への研修や連携
- ・認知症医療に関する情報発信

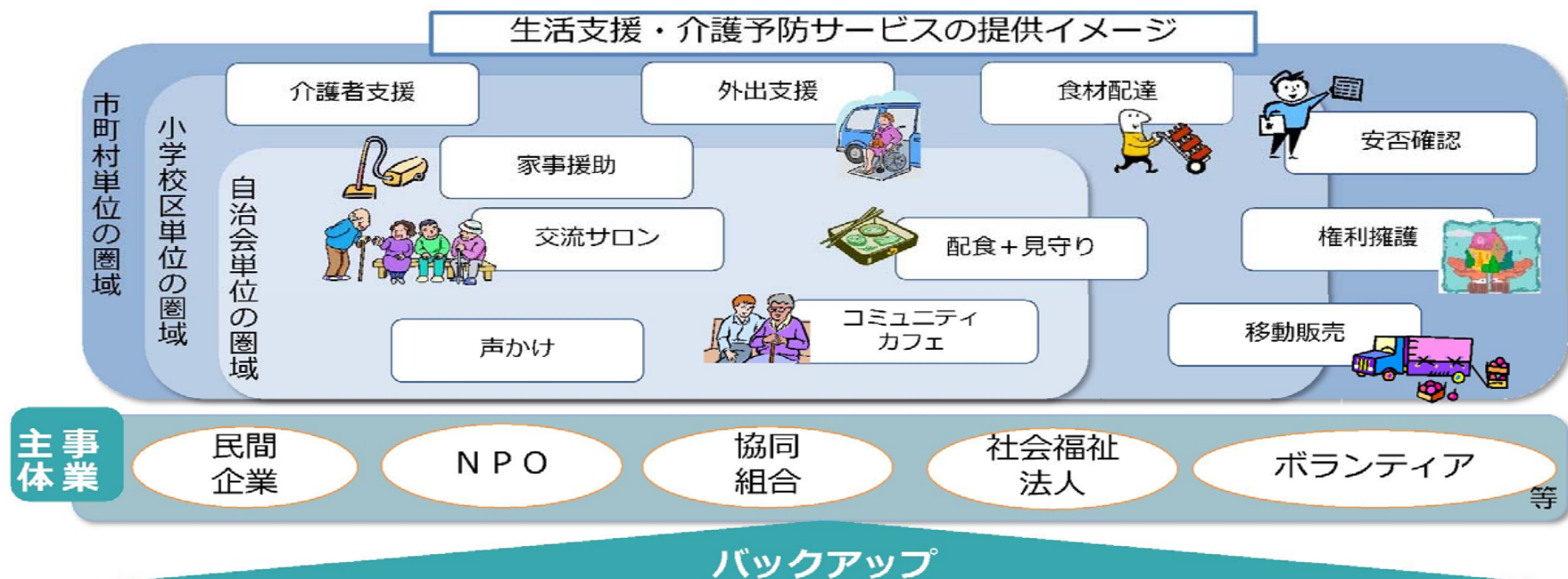
○ 県指定 ◆ 政令市指定



IV-2 介護保険法における地域支援事業の推進

3 生活支援体制整備事業

- ・高齢者の生活支援の必要性が増加し、ボランティア、NPO、民間企業等多様な主体が生活支援・介護予防サービスを提供することが必要
- ・高齢者が社会参加・社会的役割を持つことが生きがいや介護予防に繋がる
- ・生活支援コーディネーターの配置や協議体の設置等により、担い手やサービスの開発等を行い、高齢者の社会参加及び生活支援の充実を推進



市町村を核とした支援体制の充実・強化 ⇒ 民間とも協働して支援体制を構築

- ・生活支援コーディネーター：生活支援等サービスの提供体制の構築に向けた資源開発、ネットワーク構築
- ・協議体の設置：生活支援等サービスの提供主体の定期的な情報の共有、連携強化

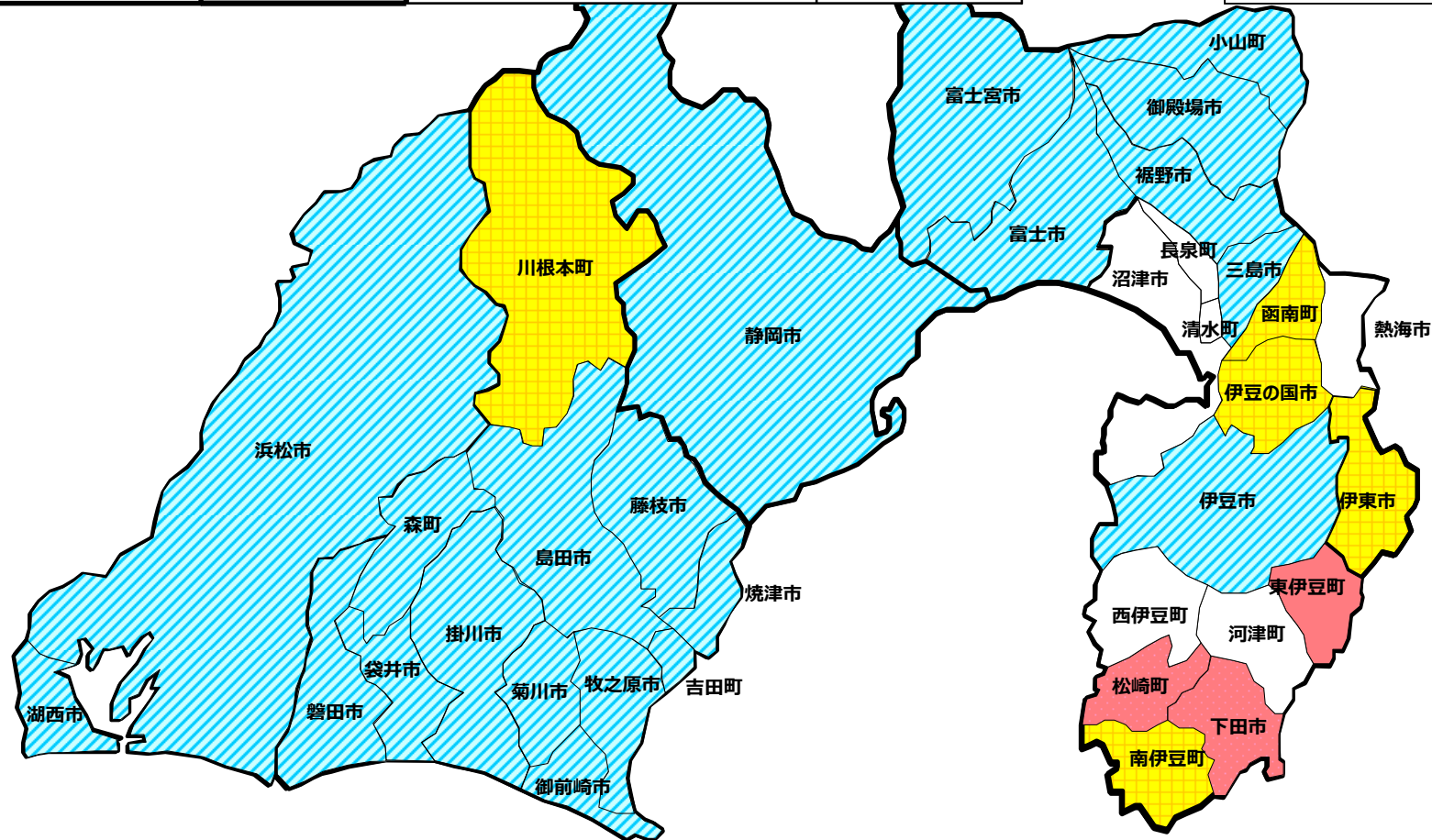
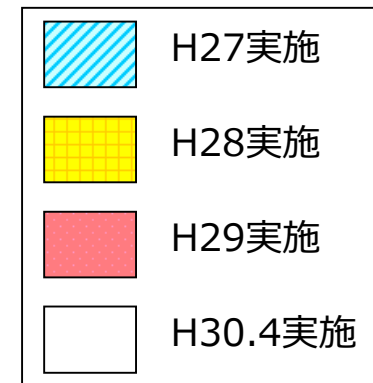
生活支援体制整備事業の実施時期等

(平成28年1月調査)

	生活支援体制 整備事業の実施時期	生活支援コーディネーターの配置		協議体 (研究会含)
		実施時期	配置人数 所属	
熱海市	平成30年4月	平成30年4月		平成30年4月
伊東市	平成28年度	平成28年度		平成28年度

生活支援体制整備事業の取組状況

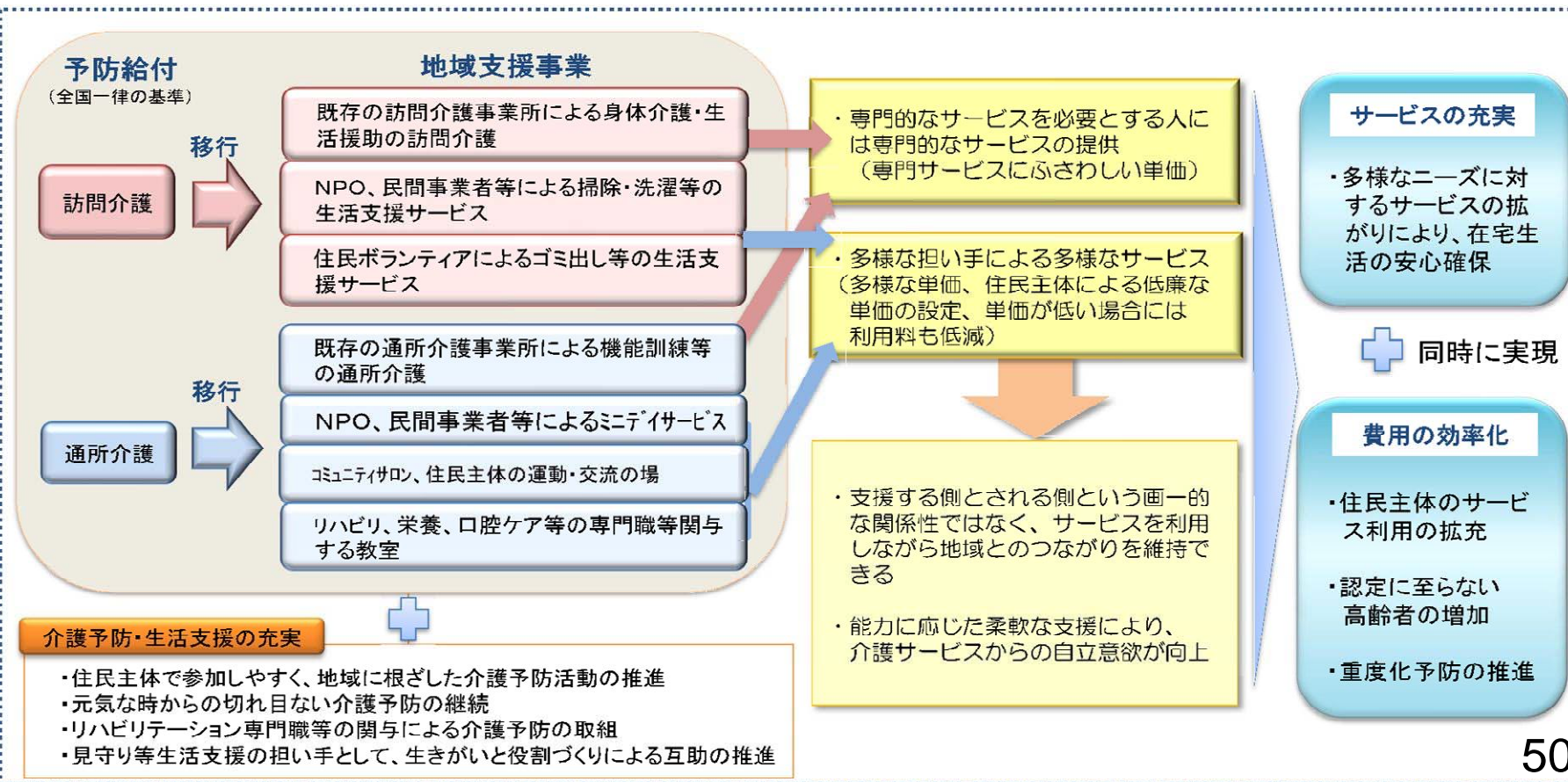
	27年度中	28年度中	29年度	30年 4月1日	検討中
静岡県	21 (60.0%)	5 (14.3%)	3 (8.6%)	6 (17.1%)	
全国	711 (45.0%)	243 (15.4%)	478 (30.3%)		147 (9.3%)



IV-2 介護保険法における地域支援事業の推進

4 介護予防・日常生活支援総合事業

- ・予防給付のうち訪問介護・通所介護について、市町が地域の実情に応じた取組ができる地域支援事業へ移行。財源構成は給付と同じ（国、県、市町、1号保険料、2号保険料）
- ・既存の介護事業所による既存のサービスに加えて、NPO、民間企業、ボランティアなど多様な主体を活用して高齢者を支援。高齢者は支え手側に回ることも。



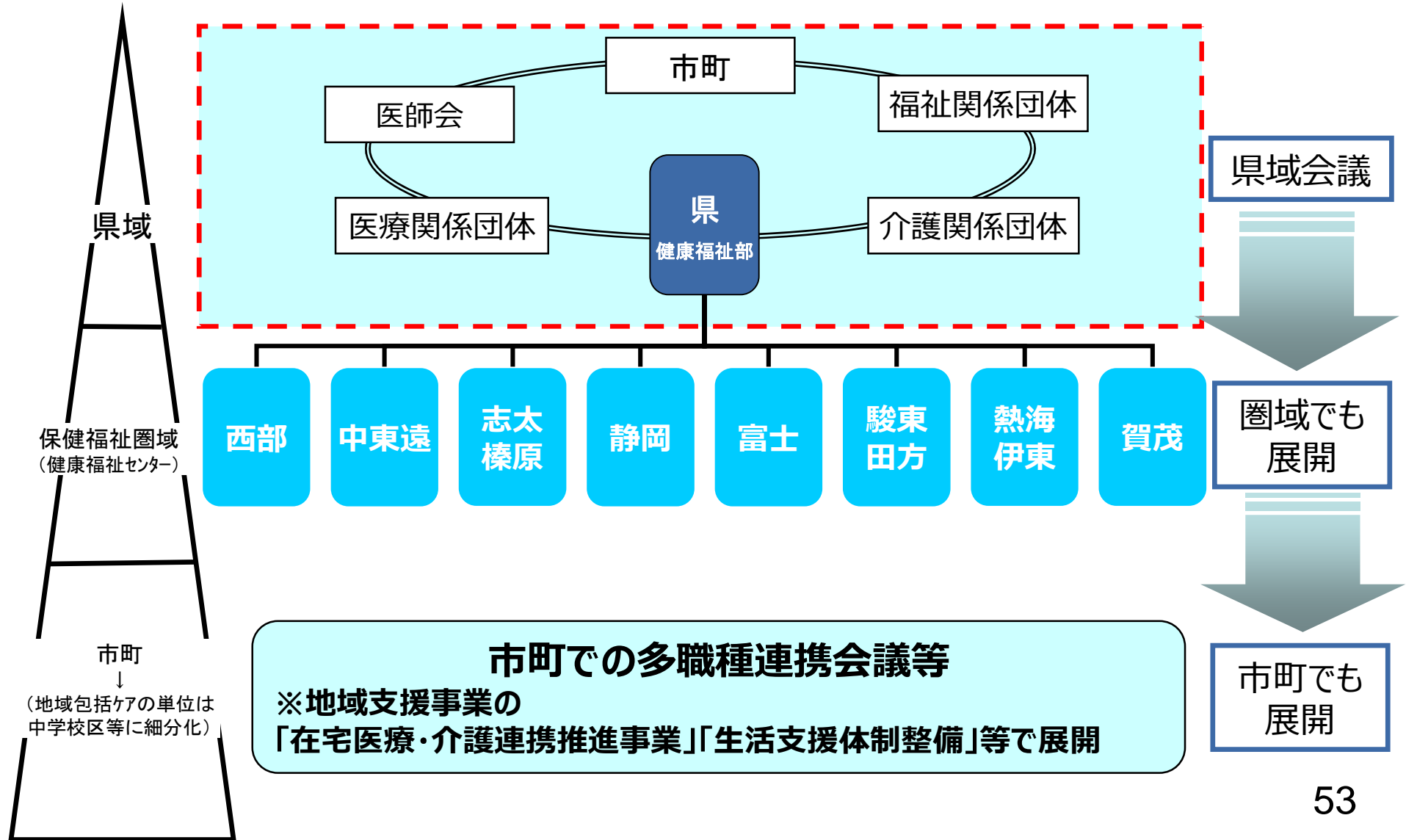
新しい総合事業の実施時期等

(平成28年1月、6月調査)

	実施時期	検討しているサービスの内容（6月時点）
熱海市	平成29年4月	未定（検討中）
伊東市	平成28年4月	未定（検討中）

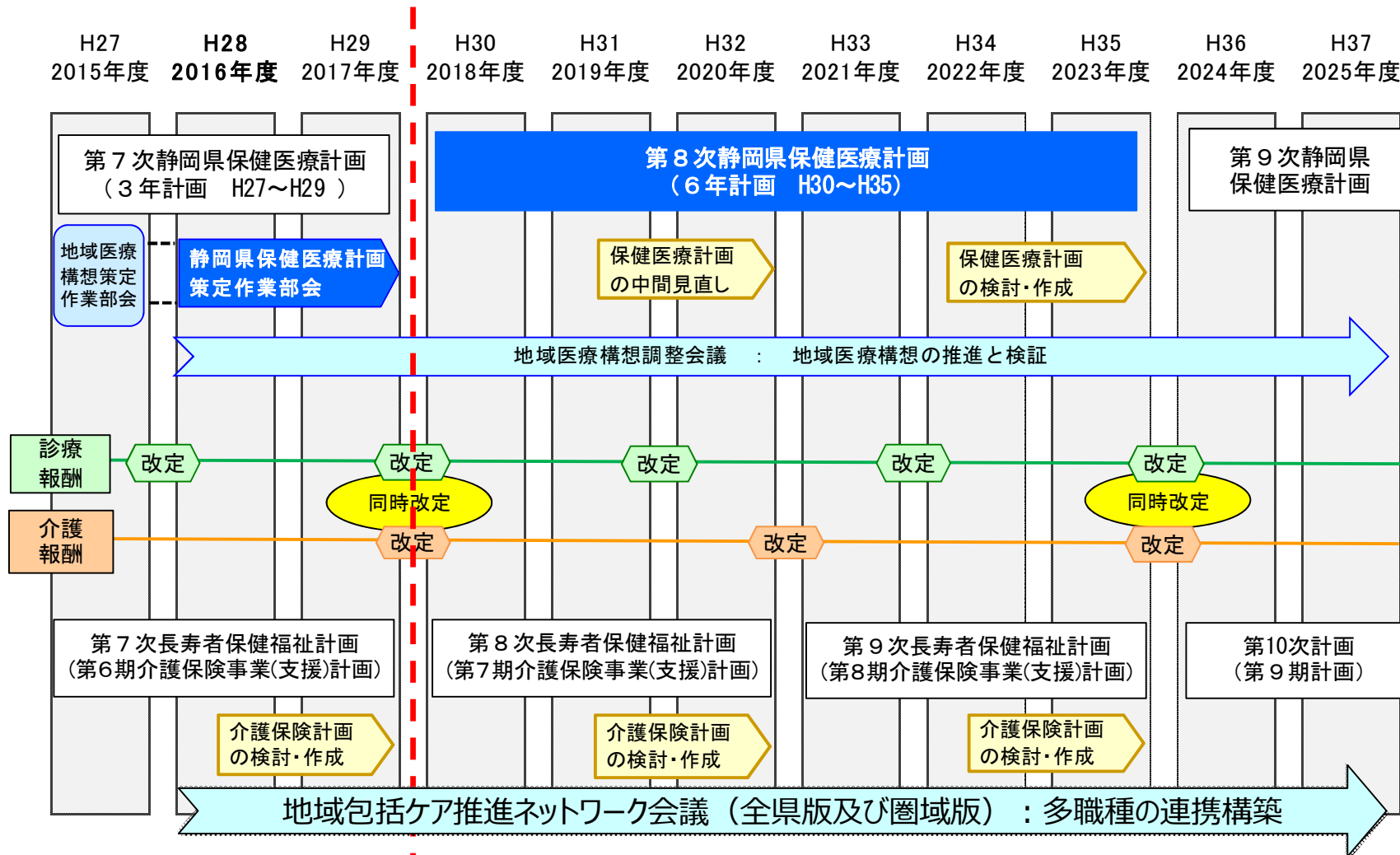
IV-4 地域包括ケア推進ネットワーク会議～多職種連携の強化～

県が主体となって医療と介護の連携を推進し市町における地域包括ケアシステムの構築を支援



IV-3 保健医療計画と介護事業（支援）計画

◎ 平成30(2018)年度からが大切



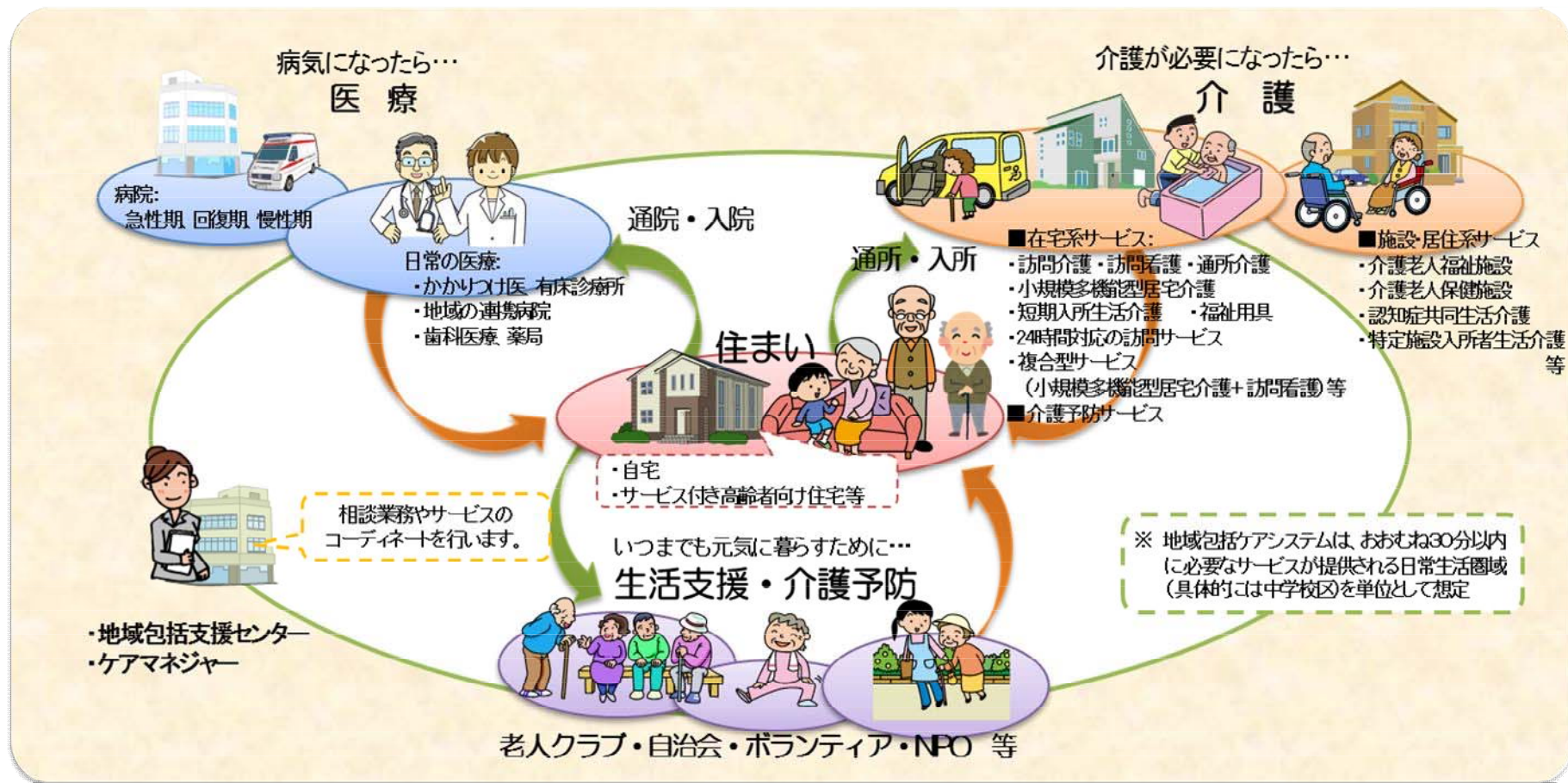
医療と介護の総合的な確保

IV-5 地域包括ケアシステムの構築が“最終”目標

◎ 病院完結型から地域完結型へ ～ほぼ在宅、ときどき入院～

◎ 市町の力が大切

◎ 試されるのは“まちづくり”、“地域”づくり



富国有徳の理想郷—しずおか



Shizuoka Prefecture

ご清聴ありがとうございました

富国有徳の理想郷—しずおか

ふじのくに



平成 27 年度病床機能報告の集計結果

(医療健康局医療政策課)

1 病床機能報告制度の概要 (医療法第 30 条の 13)

地域医療構想の推進にあたり、各医療機関が担っている医療機能の現状を把握し、医療機関の自主的な取組を促すため、医療機関がその有する病床(一般病床及び療養病床)の機能区分、構造設備、人員配置等に関する項目及び具体的な医療の内容に関する項目を都道府県に報告する制度が施行された。

都道府県は、省令で定めるところにより報告された事項を公表することとされているため、県医療政策課ホームページで公表している。

2 平成 27 年度の報告結果 (概要)

報告対象となる 149 病院及び 193 診療所、計 342 機関のうち、報告のあった 331 機関を対象として集計。(参考：26 年度 対象機関数：366 機関 うち、報告機関数 321 機関)

なお、「定性的な基準」に基づき、各医療機関が自主的に選択した医療機能を報告したものであることから、同じ医療機能を有していても、各医療機関の捉え方が異なる場合がある。

医療機能	平成 26 年報告：A	平成 27 年報告：B	増減 (C=B-A)
高度急性期	6,005 床	4,936 床	▲1,069 床
急性期	12,055 床	12,815 床	760 床
回復期	2,581 床	3,174 床	593 床
慢性期	9,142 床	9,939 床	797 床
合 計	29,783 床	30,864 床	1,081 床
報告率※	87.7%	96.8%	※報告機関数/対象機関数
参考：許可病床数	34,253 床	34,198 床	

※病床機能報告の病床数は稼働病床ベース

〈増減の要因〉

医療機能	要因① 増床・稼働等	要因② 廃・休止等	要因③ 2014 未反映等	要因④ 機能変更等	計
高度急性期	18 床	0 床	0 床	▲1,087 床	▲1,069 床
急性期	106 床	▲312 床	238 床	728 床	760 床
回復期	123 床	▲54 床	147 床	377 床	593 床
慢性期	215 床	▲326 床	1,038 床	▲130 床	797 床
合 計	462 床	▲692 床	1,423 床	▲112 床	1,081 床

報告年度	報告対象許可病床数	報告のあった許可病床数	報告のあった稼働病床数
H26	34,253 床	31,731 床	29,866 床
H27	34,198 床	33,503 床	30,985 床

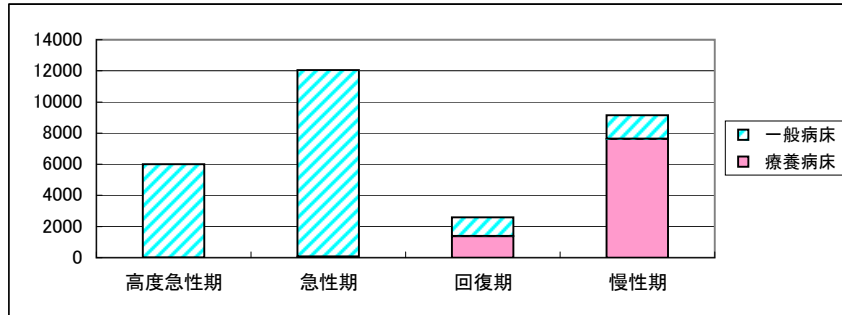
3 地域医療構想における将来の必要病床数との比較

病床機能報告は、毎年実施されることから、地域医療構想で定めた必要病床数との比較を毎年行っていくことにより、2025年に向けて構想区域で不足する病床機能や過剰な病床機能の方向性が明らかになる。

構想区域	医療機能	病床機能報告（2015年）		必要病床数（2025年）		差し引き	
		実数	構成比	実数	構成比	実数	構成比
県全体	高度急性期	4,936	16%	3,160	12%	1,776	-4%
	急性期	12,815	42%	9,084	34%	3,731	-7%
	回復期	3,174	10%	7,903	30%	▲ 4,729	19%
	慢性期	9,939	32%	6,437	24%	3,502	-8%
	計	30,864		26,584		4,280	
賀茂	高度急性期	8	1%	20	3%	▲ 12	2%
	急性期	275	39%	186	28%	89	-11%
	回復期	111	16%	271	41%	▲ 160	25%
	慢性期	306	44%	182	28%	124	-16%
	計	700		659		41	
熱海伊東	高度急性期	64	6%	84	8%	▲ 20	2%
	急性期	535	51%	365	34%	170	-17%
	回復期	121	12%	384	36%	▲ 263	24%
	慢性期	332	32%	235	22%	97	-10%
	計	1,052		1,068		▲ 16	
駿東田方	高度急性期	721	11%	609	12%	112	1%
	急性期	3,189	49%	1,588	32%	1,601	-17%
	回復期	651	10%	1,572	32%	▲ 921	22%
	慢性期	1,933	30%	1,160	24%	773	-6%
	計	6,494		4,929		1,565	

病床機能報告制度における機能別病床数の報告状況【集計結果（静岡県）】

《2014(平成26)年7月1日時点の医療機能別の病床数(稼働病床)》

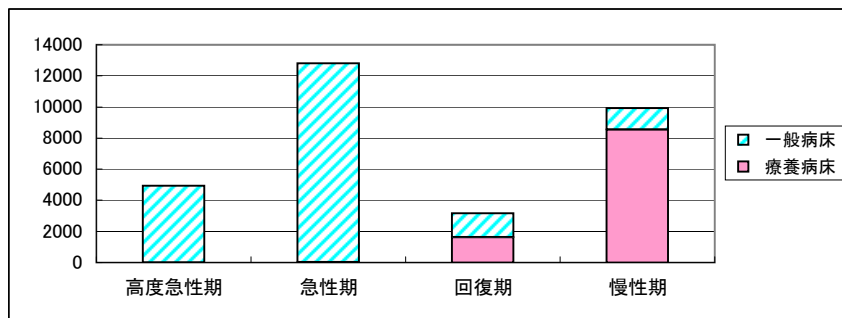


(単位:床、%)

	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計
一般病床	6,005	12,001	1,208	1,505	20,719
療養病床	0	54	1,373	7,637	9,064
合計	6,005	12,055	2,581	9,142	29,783
構成比	20.2%	40.5%	8.7%	30.7%	100.0%

(注)集計対象29,866床のうち、現時点の医療機能について未選択の病床が83床分あり、上表には含めていない。

《2015(平成27)年7月1日時点の医療機能別の病床数(稼働病床)》



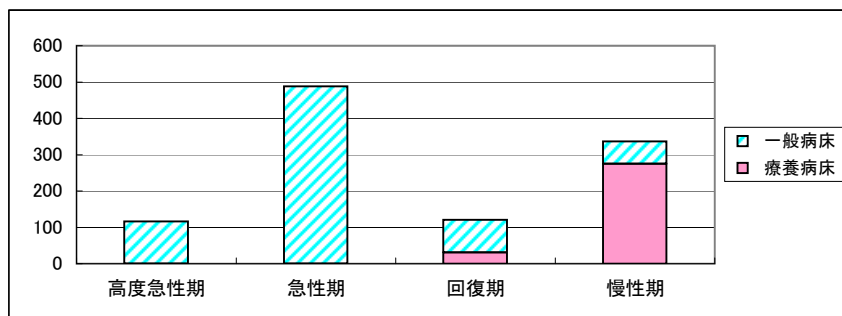
(単位:床、%)

	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計
一般病床	4,936	12,804	1,552	1,380	20,672
療養病床	0	11	1,622	8,559	10,192
合計	4,936	12,815	3,174	9,939	30,864
構成比	16.0%	41.5%	10.3%	32.2%	100.0%

(注)集計対象30,985床のうち、現時点の医療機能について未選択の病床が121床分あり、上表には含めていない。

病床機能報告制度における機能別病床数の報告状況【集計結果（熱海伊東医療圏）】

《2014(平成26)年7月1日時点の医療機能別の病床数(稼働病床)》

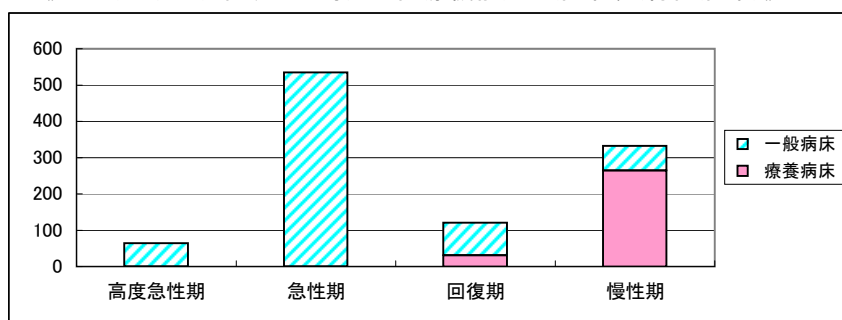


(単位:床、%)

	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計
一般病床	116	488	90	62	756
療養病床	0	0	31	275	306
合計	116	488	121	337	1,062
構成比	10.9%	46.0%	11.4%	31.7%	100.0%

(注)集計対象1,062床のうち、現時点の医療機能について未選択の病床はない。

《2015(平成27)年7月1日時点の医療機能別の病床数(稼働病床)》



(単位:床、%)

	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計
一般病床	64	535	90	68	757
療養病床	0	0	31	264	295
合計	64	535	121	332	1,052
構成比	6.1%	50.9%	11.5%	31.6%	100.0%

(注)集計対象1,052床のうち、現時点の医療機能について未選択の病床はない。

病床機能報告制度における医療機関別の機能別病床数の報告状況【2014年及び2015年7月1日時点の集計結果(静岡県)】

二次医療圏	報告様式医療機関名	01_2014年7月1日時点					01_2015年7月1日時点					差し引き(2015-2014)				
		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	高	急	回	慢	休棟等
2202熱海伊	はあとふる内科・泌尿器科伊豆高原	0	19	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0
	伊東市民病院	0	208	42	0	0	12	194	42	0	0	12	▲14	0	0	0
	伊東病院	0	0	0	44	0	0	0	0	43	0	0	0	0	▲1	0
	伊豆高原ゆうゆうの里診療所						0	0	0	18	0	0	0	0	18	0
	医療法人社団ちとせ会 熱海ちとせ病院	0	0	0	89	0	0	0	0	89	0	0	0	0	0	0
	医療法人社団聖和会上山産婦人科クリニック	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	▲9	0	0	0
	医療法人社団望洋会横山医院	0	0	0	19	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0
	医療法人社団陽光会南あたま第一病院	0	20	0	90	0	0	19	0	80	0	0	▲1	0	▲10	0
	稲葉医院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	高野医院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	国際医療福祉大学熱海病院	116	116	31	0	0	4	228	31	0	0	▲112	112	0	0	0
	佐藤産婦人科医院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	佐藤病院	0	0	0	52	0	0	0	0	52	0	0	0	0	0	0
	青木クリニック	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	▲19	0	0	0
	大川胃腸科外科	0	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	4	0	0	0
	長谷川胃腸科内科医院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	田島医院	0	0	0	12	0	0	12	0	0	0	0	12	0	▲12	0
	熱海ゆとりあの郷診療所	0	0	0	12	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0
熱海所記念病院	0	96	48	0	0	48	48	48	0	0	48	▲48	0	0	0	
立花胃腸科外科	0	0	0	19	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	
安井医院	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	10	0	0	0	
2202熱海伊東 集計		116	488	121	337	0	64	535	121	332	0	▲52	47	0	▲5	0

増減の主な要因【熱海伊東】

医療機能	要因① 増床・稼働等		要因② 廃・休止等		要因③ 2014未反映		要因④ 機能変更等					合計	
	医療機関名	病床数	医療機関名	病床数	医療機関名	病床数	医療機関名	H26 報告	H27 報告	増加 病床数	減少 病床数		差引き 病床数
高度 急性期							伊東市民	急性期	高度期	12			
							熱海所記念	急性期	高度期	48			
							国際医療福祉大学熱海病院	高度期	急性期		▲ 112		
小計		0		0		0				60	▲ 112	▲ 52	▲ 52
急性期	大川胃腸科外科	4	南あたま第一病院	▲ 1	安井医院	10	国際医療福祉大学熱海病院	高度期	急性期	112			
			上山産婦人科クリニック	▲ 9	青木クリニック	▲ 19	熱海所記念	急性期	高度期		▲ 48		
							伊東市民	急性期	高度期		▲ 14		
							田島医院	慢性期	急性期	12			
小計		4	▲ 10		▲ 9				124	▲ 62	62	47	
回復期													
小計		0		0		0				0	0	0	0
慢性期			南あたま第一	▲ 10	伊豆高原ゆうゆう	18	田島医院	慢性期	急性期		▲ 12		
			伊東	▲ 1									
小計		0	▲ 11		18					0	▲ 12	▲ 12	▲ 5
合計		4	▲ 21		9					184	▲ 186	▲ 2	▲ 10

増減の主な要因【熱海伊東】

医療機能	要因① 増床・稼働等		要因② 廃・休止等		要因③ 2014未反映		要因④ 機能変更等					合計	
	医療機関名	病床数	医療機関名	病床数	医療機関名	病床数	医療機関名	H26 報告	H27 報告	増加 病床数	減少 病床数		差引き 病床数
高度 急性期							伊東市民	急性期	高度期	12			
							熱海所記念	急性期	高度期	48			
							国際医療福祉大学熱海病院	高度期	急性期		▲ 112		
小計		0		0		0				60	▲ 112	▲ 52	▲ 52
急性期	大川胃腸科外科	4	南あたま第一病院	▲ 1	安井医院	10	国際医療福祉大学熱海病院	高度期	急性期	112			
			上山産婦人科クリニック	▲ 9	青木クリニック	▲ 19	熱海所記念	急性期	高度期		▲ 48		
							伊東市民	急性期	高度期		▲ 14		
							田島医院	慢性期	急性期	12			
小計		4	▲ 10		▲ 9				124	▲ 62	62	47	
回復期													
小計		0		0		0				0	0	0	0
慢性期			南あたま第一	▲ 10	伊豆高原ゆうゆう	18	田島医院	慢性期	急性期		▲ 12		
			伊東	▲ 1									
小計		0	▲ 11		18					0	▲ 12	▲ 12	▲ 5
合計		4	▲ 21		9					184	▲ 186	▲ 2	▲ 10

病床機能報告制度における主な報告項目

構造設備・人員配置等に関する項目		具体的な医療の内容に関する項目				
病床数・人員配置・機器等	医療機能(現在／今後の方向) ※任意で2025年時点の医療機能の予定	幅広い手術の実施	(全身麻酔)手術件数(臓器別)	急性期後・在宅復帰への支援	退院調整加算、救急・在宅等支援(療養)病床初期加算	
	許可病床数、稼動病床数	胸腔鏡下手術件数／腹腔鏡下手術件数	救急搬送患者地域連携受入加算		救急搬送患者地域連携受入加算	
	一般病床、療養病床の別	内視鏡手術用支援機器加算	地域連携診療計画退院時指導料、退院時共同指導料		地域連携診療計画退院時指導料、退院時共同指導料	
	医療法上の経過措置に該当する病床数	悪性腫瘍手術件数	がん・脳卒中・心筋梗塞等への治療	看護支援連携指導料、退院時リハビリテーション指導料	看護支援連携指導料、退院時リハビリテーション指導料	
	看護師数、准看護師数、看護補助者数、助産師数	病理組織標本作製、術中迅速病理組織表門作製		退院時訪問指導料	退院時訪問指導料	
	理学療法士数、作業療法士数、言語聴覚士数、薬剤師数、臨床工学士数	放射線治療件数、化学療法件数		全身管理	中心静脈注射、呼吸心拍監視、酸素吸入	中心静脈注射、呼吸心拍監視、酸素吸入
	主とする診療科	がん患者指導管理料			観血的動脈圧測定 1日につき	観血的動脈圧測定 1日につき
	算定する入院基本料・特定入院料	抗悪性腫瘍剤局所持続注入、肝動脈塞栓を伴う抗悪性腫瘍剤肝動脈内注入			ドレーン法、胸腔若しくは腹腔洗浄	ドレーン法、胸腔若しくは腹腔洗浄
	DPC群	分娩件数	人工呼吸 1日につき、人工腎臓、腹膜灌流	人工呼吸 1日につき、人工腎臓、腹膜灌流	人工呼吸 1日につき、人工腎臓、腹膜灌流	
	在宅療養支援病院、診療所、在宅療養後方支援病院の届出の有無(有の場合、医療機関以外／医療機関での看取り数)	超急性期脳卒中加算、経皮的冠動脈形成術	経管栄養カテーテル交換法	経管栄養カテーテル交換法	経管栄養カテーテル交換法	
二次救急医療施設／救急告示病院の有無	入院精神療法、精神科リエゾンチーム加算	疾患に応じた／早期からのリハビリテーション	疾患別リハ料、早期リハ加算、初期加算、摂食機能療法	疾患別リハ料、早期リハ加算、初期加算、摂食機能療法		
高額医療機器の保有状況 (CT、MRI、血管連続撮影装置、SPECT、PET、強度変調放射線治療器、遠隔操作式密封小線源治療装置等)	ハイリスク分娩管理加算／妊産婦共同管理料		リハ充実加算、体制強化加算、休日リハ提供体制加算	リハ充実加算、体制強化加算、休日リハ提供体制加算	リハ充実加算、体制強化加算、休日リハ提供体制加算	
退院調整部門の設置・勤務人数	救急搬送診療科、観血的肺動脈圧測定		入院時訪問指導加算、リハを要する患者の割合	入院時訪問指導加算、リハを要する患者の割合	入院時訪問指導加算、リハを要する患者の割合	
入院患者の状況	新規入棟患者数		持続緩徐式血液濾過、大動脈バルーンパンピング法	平均リハ単位数／患者・日、1年間の総退院患者数	平均リハ単位数／患者・日、1年間の総退院患者数	
	在棟患者延べ数		経皮的心臓補助法、補助人工心臓・植込型補助人工心臓	1年間の総退院患者数のうち、入棟時の日常生活機能評価が10点以上であった患者数・退院時の日常生活機能評価が、入院時に比較して4点以上改善していた患者数	1年間の総退院患者数のうち、入棟時の日常生活機能評価が10点以上であった患者数・退院時の日常生活機能評価が、入院時に比較して4点以上改善していた患者数	
	退棟患者数	頭蓋内圧測定1日につき、人工心臓	長期療養患者・重度の障害者等の受入	療養病棟入院基本料、褥瘡評価実施加算	療養病棟入院基本料、褥瘡評価実施加算	
	入棟前の場所別患者数	血漿交換療法、吸着式血液浄化法、血球成分除去療法		重度褥瘡処置、重症皮膚潰瘍管理加算	重度褥瘡処置、重症皮膚潰瘍管理加算	
	予定入院・緊急入院の患者数	一般病棟用の重症度、医療・看護必要度を満たす患者割合		難病等特別入院診療加算、特殊疾患入院施設管理加算	難病等特別入院診療加算、特殊疾患入院施設管理加算	
	退棟先の場所別患者数	院内トリアージ実施料	超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算	超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算	超重症児(者)入院診療加算・準超重症児(者)入院診療加算	
	退院後に在宅医療を必要とする患者数	夜間休日救急搬送医学管理料	強度行動障害入院医療管理加算	強度行動障害入院医療管理加算	強度行動障害入院医療管理加算	
	精神科疾患患者等受入加算	有床診療所の多様な機能	往診患者数、訪問診療数、在宅／院内看取り件数	往診患者数、訪問診療数、在宅／院内看取り件数		
	救急医療管理加算		有床診療所入院基本料、有床診療所療養病床入院基本料	有床診療所入院基本料、有床診療所療養病床入院基本料		
	在宅患者緊急入院診療加算		急変時の入院件数、有床診療所の病床の役割	急変時の入院件数、有床診療所の病床の役割		
	救急搬送患者地域連携紹介加算、地域連携診療計画管理料		過去1年間の新規入院患者のうち、他の急性期医療を担う病院の一般病棟からの受入割合	過去1年間の新規入院患者のうち、他の急性期医療を担う病院の一般病棟からの受入割合		
	救命のための気管内挿管		有床診療所の多様な役割 (①病院からの早期退院患者の在宅・介護施設への受け渡しとしての機能、②専門医療を担って病院を役割を補完する機能、③緊急時に対応する機能、④在宅医療の拠点としての機能、⑤終末期医療を担う機能)	有床診療所の多様な役割 (①病院からの早期退院患者の在宅・介護施設への受け渡しとしての機能、②専門医療を担って病院を役割を補完する機能、③緊急時に対応する機能、④在宅医療の拠点としての機能、⑤終末期医療を担う機能)		
	体表面／食道ペースティング法					
	非開胸的心マッサージ、カウンターショック					
	心臓穿刺、食道圧迫止血チューブ挿入法					
	休日又は夜間に受診した患者の数(うち診療後、直ちに入院となった患者数)					
	救急車の受入件数					

医療提供体制の現状に係る参考データ

【熱海伊東医療圏】

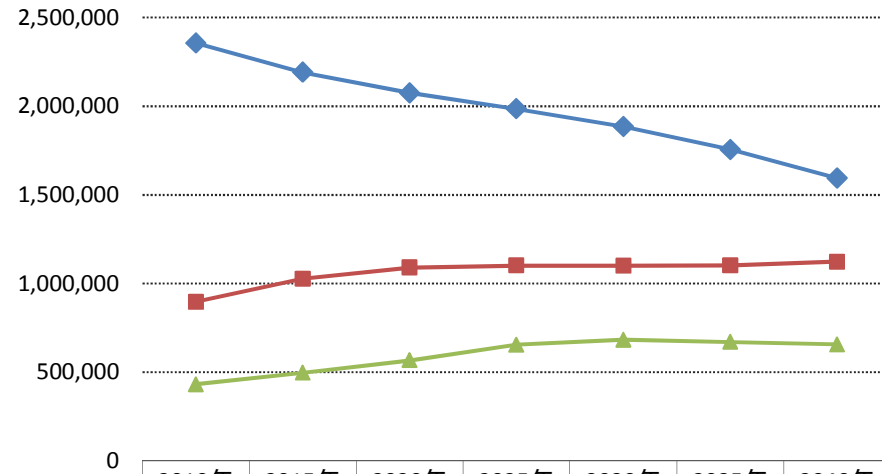
目次

I 将来推計人口（生産年齢人口と高齢者人口）	P 2
II 2025年の医療需要推計（主な疾患別）	P 5
・がん ・脳卒中 ・急性心筋梗塞 ・成人肺炎 ・大腿骨骨折	
III 受療動向（各種医療の自己完結率）	P 11
(1) 基本診療体制	
・一般入院基本料（7, 10対1）	・一般入院基本料（13, 15対1）
・回復期リハビリテーション病棟入院料	・療養病棟入院基本料
(2) 主な疾患等	
・がん ・脳卒中 ・急性心筋梗塞 ・救命・救急医療	
IV 年齢調整標準化レセプト出現比（SCR）	P 16
・基本診療体制 ・救命・救急 ・心疾患 ・脳血管障害 ・在宅	
V 救急搬送の状況（救急搬送件数と搬送時間）	P 18
・全搬送 ・新生児、乳幼児 ・少年 ・成人 ・高齢者	
VI DPC参加医療機関の診療実績	P 22
・患者数 ・救急車搬送入院数 ・疾病別アクセスマップと人口カバー率	

I 将来推計人口

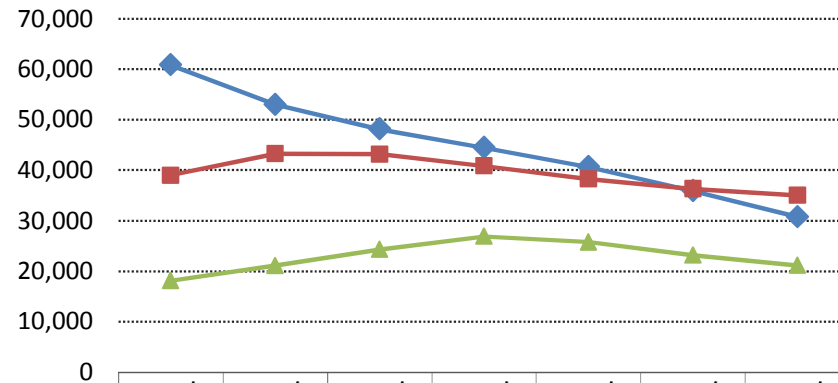
(生産年齢人口と高齢者人口)

【 静岡県 】



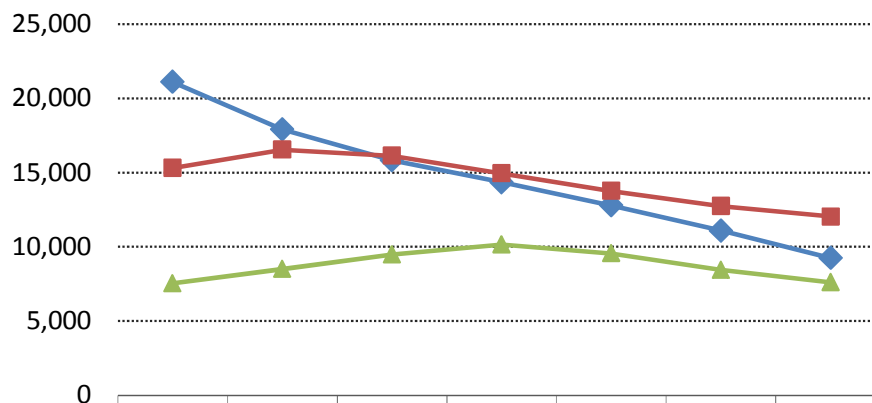
	2010年	2015年	2020年	2025年	2030年	2035年	2040年
◆ 15～64歳	2,356,056	2,190,722	2,074,383	1,984,786	1,885,103	1,755,854	1,594,367
■ 65歳以上	896,951	1,026,869	1,089,795	1,101,284	1,100,260	1,102,652	1,123,164
▲ (再掲)75歳以上	431,936	497,343	567,350	654,598	683,197	671,297	656,651

【 熱海伊東 】



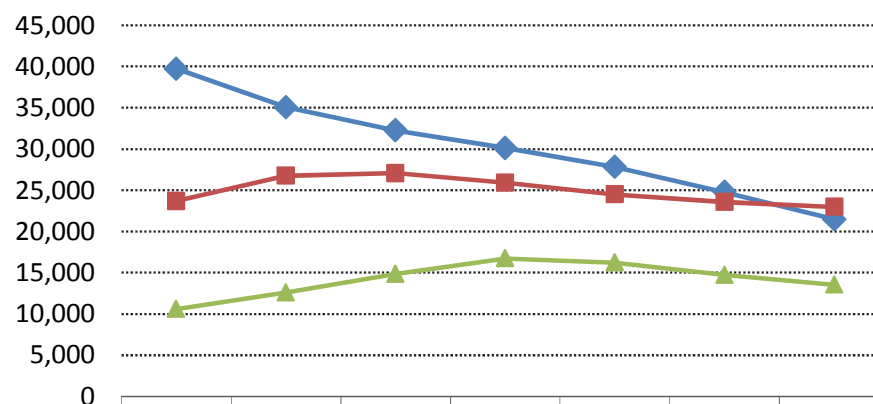
	2010年	2015年	2020年	2025年	2030年	2035年	2040年
◆ 15～64歳	60,823	52,948	48,083	44,439	40,618	35,864	30,736
■ 65歳以上	38,995	43,288	43,176	40,844	38,255	36,317	35,008
▲ (再掲)75歳以上	18,149	21,110	24,330	26,895	25,774	23,174	21,151

【 熱海市 】



	2010年	2015年	2020年	2025年	2030年	2035年	2040年
◆ 15～64歳	21,108	17,890	15,816	14,341	12,794	11,084	9,253
■ 65歳以上	15,299	16,532	16,126	14,939	13,762	12,743	12,030
▲ (再掲)75歳以上	7,544	8,505	9,476	10,151	9,550	8,438	7,600

【 伊東市 】



	2010年	2015年	2020年	2025年	2030年	2035年	2040年
◆ 15～64歳	39,715	35,058	32,267	30,098	27,824	24,780	21,483
■ 65歳以上	23,696	26,756	27,050	25,905	24,493	23,574	22,978
▲ (再掲)75歳以上	10,605	12,605	14,854	16,744	16,224	14,736	13,551

Ⅱ 2025年の医療需要推計

(主な疾患別)

※厚生労働省「必要病床数等推計ツール」より。

※平成25年度(2013年度)データに基づく。

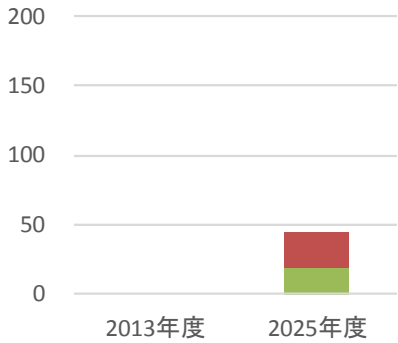
2025年度の医療需要：がん

がん		2013年度の 医療需要 (人/日)	2025年度の 医療需要 (人/日)	増減 (2013→ 2025)
賀茂	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	24.6	24.6
	回復期	0.0	19.3	19.3
熱海伊東	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	30.5	49.3	18.7
	回復期	24.1	36.3	12.2
駿東田方	高度急性期	130.1	130.2	0.1
	急性期	301.3	186.7	-114.6
	回復期	201.4	135.8	-65.6
富士	高度急性期	19.5	22.2	2.7
	急性期	55.5	115.7	60.2
	回復期	49.0	88.5	39.5
静岡	高度急性期	125.3	125.9	0.6
	急性期	226.9	231.7	4.8
	回復期	150.2	157.1	6.9
志太榛原	高度急性期	44.5	47.6	3.1
	急性期	112.3	156.5	44.2
	回復期	95.8	125.0	29.1
中東遠	高度急性期	37.2	43.7	6.4
	急性期	97.7	157.2	59.5
	回復期	62.0	102.6	40.5
西部	高度急性期	136.0	145.8	9.8
	急性期	273.0	264.0	-8.9
	回復期	194.5	193.6	-0.9

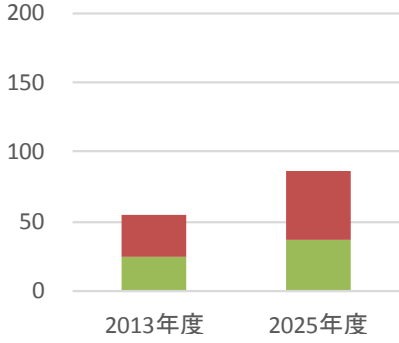
厚生労働省「必要病床数等推計ツール」より作成。慢性期機能は疾患別では推計不可。
 ※2013年度は、医療機関所在地ベース
 ※2025年度は、高度急性期は医療機関所在地ベース、急性期及び回復期は患者住所地ベース

(単位：人/日)

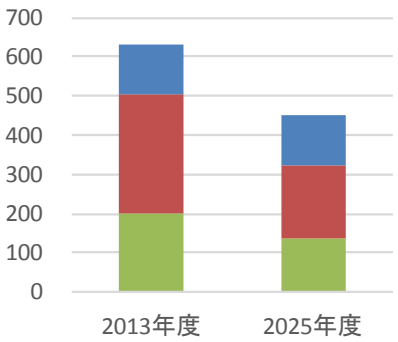
【賀茂】



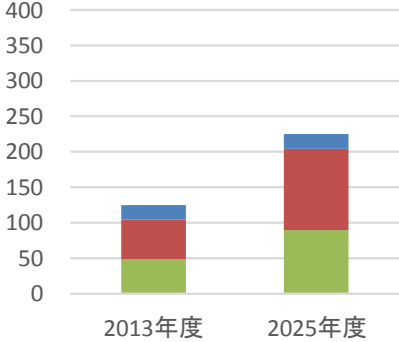
【熱海伊東】



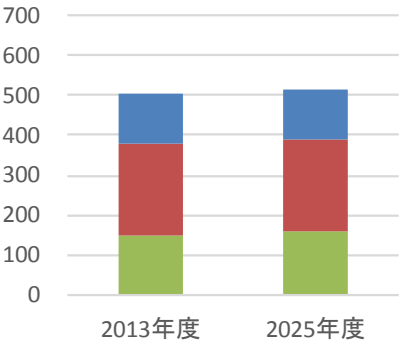
【駿東田方】



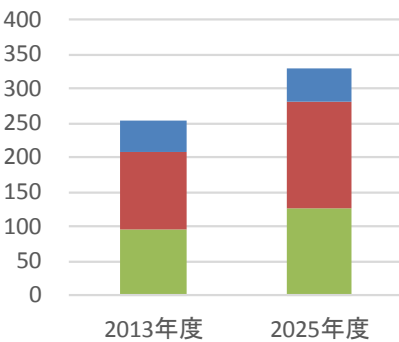
【富士】



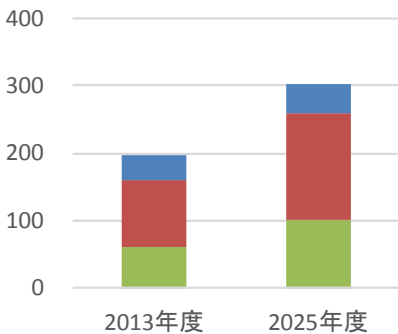
【静岡】



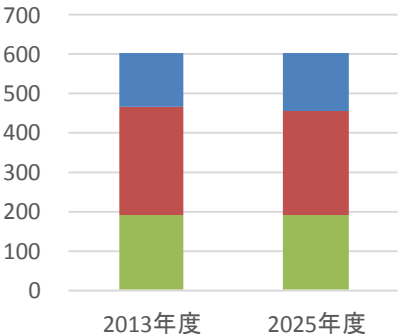
【志太榛原】



【中東遠】



【西部】



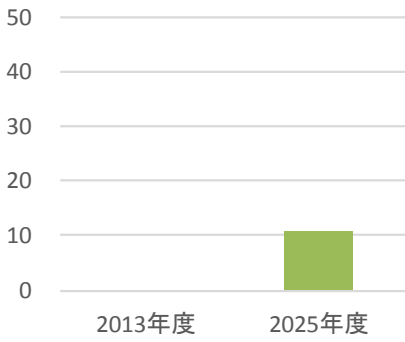
2025年度の医療需要：脳卒中

脳卒中		2013年度の 医療需要 (人/日)	2025年度の 医療需要 (人/日)	増減 (2013→ 2025)
賀茂	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	10.8	10.8
熱海伊東	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	17.7	18.5	0.8
	回復期	10.1	13.6	3.5
駿東田方	高度急性期	18.9	21.2	2.2
	急性期	61.6	64.0	2.4
	回復期	57.5	61.1	3.6
富士	高度急性期	12.8	15.1	2.3
	急性期	48.3	55.1	6.7
	回復期	21.6	26.1	4.6
静岡	高度急性期	23.0	26.0	3.0
	急性期	83.0	105.2	22.2
	回復期	40.3	51.3	11.0
志太榛原	高度急性期	13.8	15.8	2.1
	急性期	55.0	66.2	11.2
	回復期	30.4	37.3	6.9
中東遠	高度急性期	10.0	11.9	1.9
	急性期	40.6	52.3	11.6
	回復期	24.9	32.3	7.3
西部	高度急性期	26.1	31.5	5.3
	急性期	94.2	119.0	24.8
	回復期	61.7	78.9	17.2

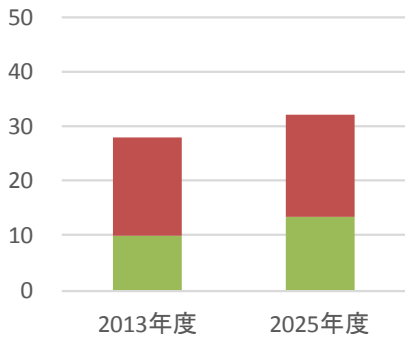
厚生労働省「必要病床数等推計ツール」より作成。慢性期機能は疾患別では推計不可。
 ※2013年度は、医療機関所在地ベース
 ※2025年度は、高度急性期は医療機関所在地ベース、急性期及び回復期は患者住所地ベース

(単位：人/日)

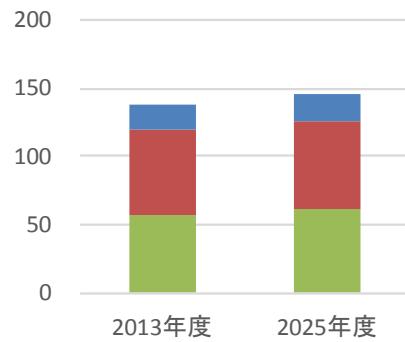
【賀茂】



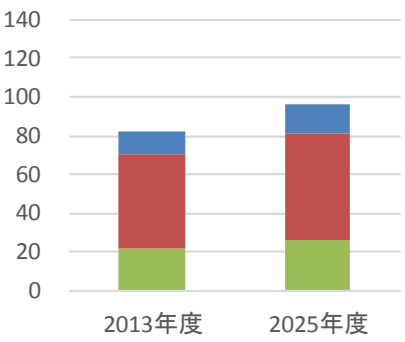
【熱海伊東】



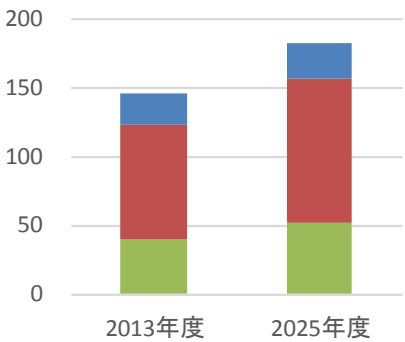
【駿東田方】



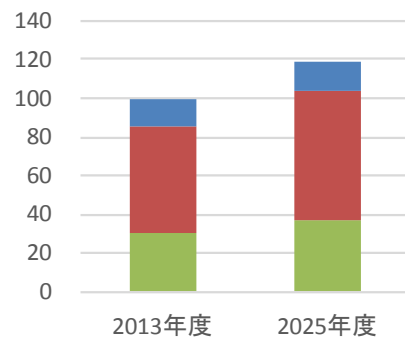
【富士】



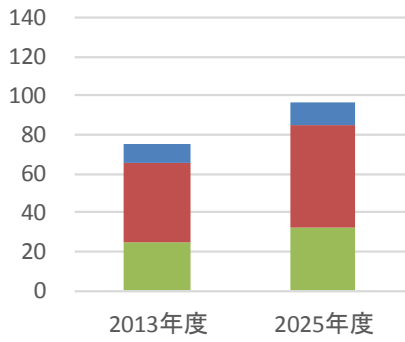
【静岡】



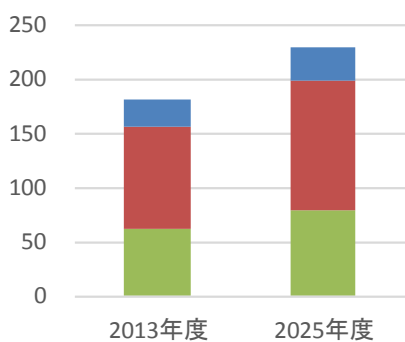
【志太榛原】



【中東遠】



【西部】



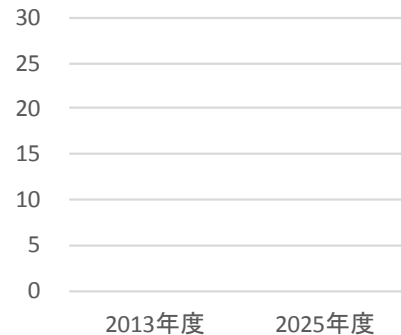
2025年度の医療需要：急性心筋梗塞

急性心筋梗塞		2013年度の 医療需要 (人/日)	2025年度の 医療需要 (人/日)	増減 (2013⇒ 2025)
賀茂	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	0.0	0.0
熱海伊東	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	0.0	0.0
駿東田方	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	0.0	0.0
富士	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	0.0	0.0
静岡	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	0.0	0.0
志太榛原	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	0.0	0.0
中東遠	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	0.0	0.0
西部	高度急性期	0.0	10.6	10.6
	急性期	12.6	14.6	1.9
	回復期	0.0	0.0	0.0

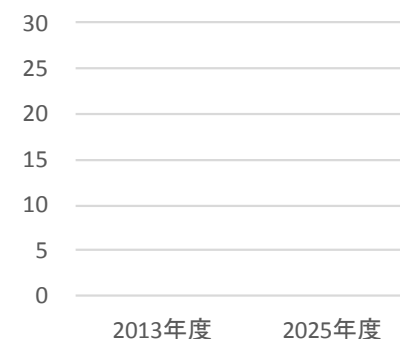
厚生労働省「必要病床数等推計ツール」より作成。慢性期機能は疾患別では推計不可。
 ※2013年度は、医療機関所在地ベース
 ※2025年度は、高度急性期は医療機関所在地ベース、急性期及び回復期は患者住所地ベース

(単位：人/日)

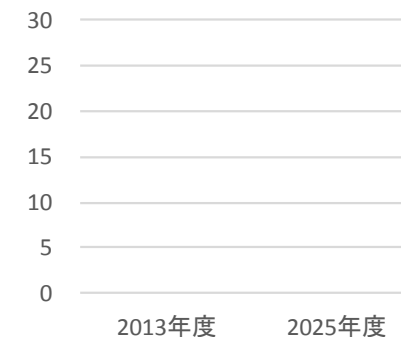
【賀茂】



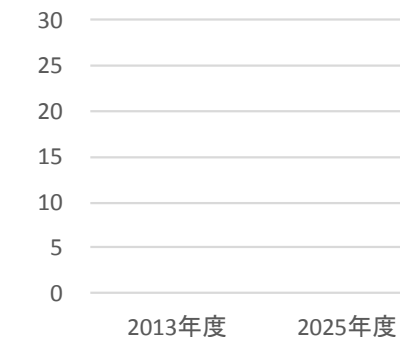
【熱海伊東】



【駿東田方】

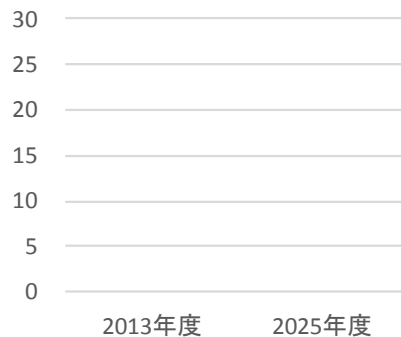


【富士】

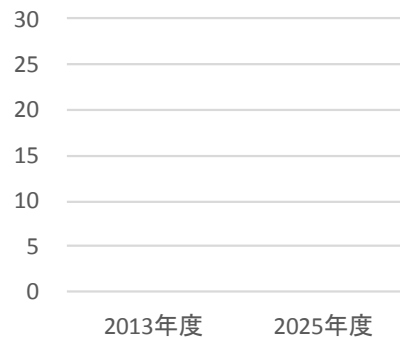


■ 高度急性期
 ■ 急性期
 ■ 回復期

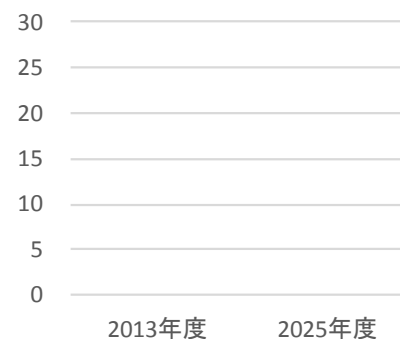
【静岡】



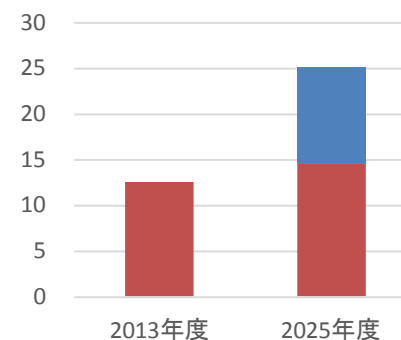
【志太榛原】



【中東遠】



【西部】



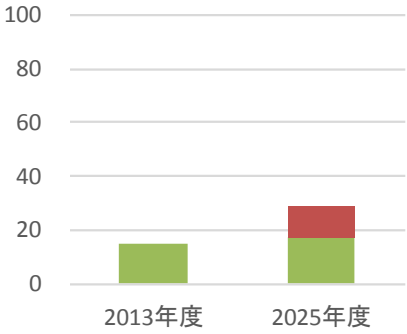
2025年度の医療需要：成人肺炎

成人肺炎		2013年度の医療需要 (人/日)	2025年度の医療需要 (人/日)	増減 (2013⇒2025)
賀茂	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	11.7	11.7
	回復期	15.1	17.1	2.0
熱海伊東	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	23.6	27.4	3.7
	回復期	13.9	19.0	5.1
駿東田方	高度急性期	15.8	20.2	4.4
	急性期	108.3	136.0	27.8
	回復期	81.8	107.0	25.2
富士	高度急性期	0.0	11.5	11.5
	急性期	61.9	77.6	15.7
	回復期	39.9	53.9	14.1
静岡	高度急性期	29.5	32.9	3.4
	急性期	108.9	143.2	34.3
	回復期	49.6	70.8	21.2
志太榛原	高度急性期	14.1	16.3	2.2
	急性期	72.8	95.2	22.4
	回復期	37.0	49.6	12.5
中東遠	高度急性期	10.2	12.6	2.4
	急性期	61.9	85.2	23.2
	回復期	23.7	34.4	10.7
西部	高度急性期	24.7	29.7	5.0
	急性期	122.6	155.8	33.3
	回復期	58.5	79.8	21.3

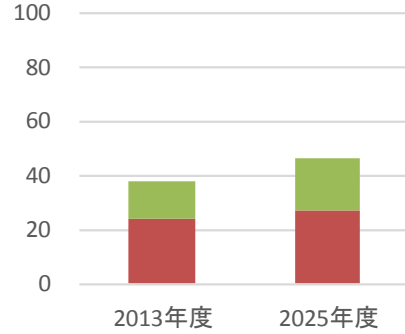
厚生労働省「必要病床数等推計ツール」より作成。慢性期機能は疾患別では推計不可。
 ※2013年度は、医療機関所在地ベース
 ※2025年度は、高度急性期は医療機関所在地ベース、急性期及び回復期は患者住所地ベース

(単位：人/日)

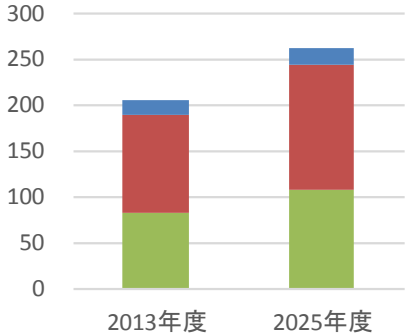
【賀茂】



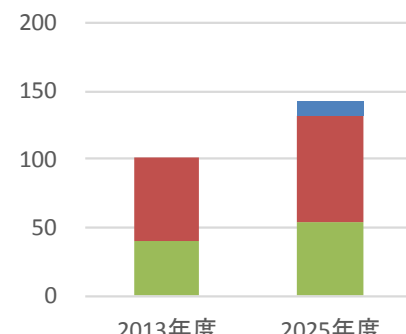
【熱海伊東】



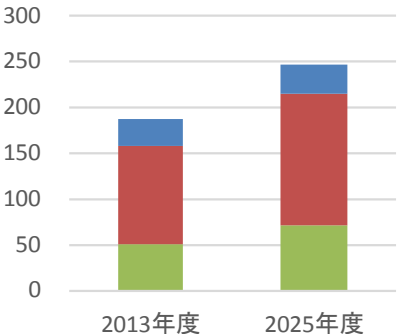
【駿東田方】



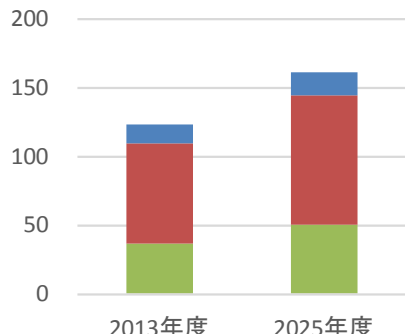
【富士】



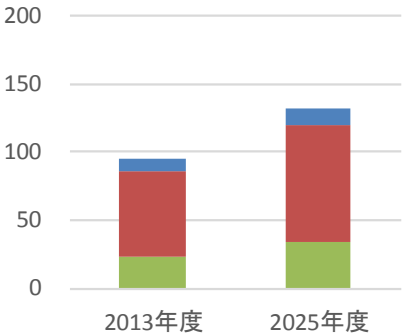
【静岡】



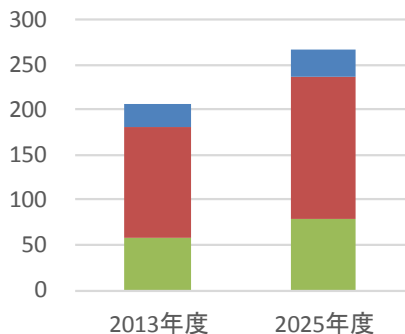
【志太榛原】



【中東遠】



【西部】



■ 高度急性期
 ■ 急性期
 ■ 回復期

2025年度の医療需要：大腿骨骨折

大腿骨骨折		2013年度の 医療需要 (人/日)	2025年度の 医療需要 (人/日)	増減 (2013⇒ 2025)
賀茂	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	0.0	0.0	0.0
	回復期	0.0	0.0	0.0
熱海伊東	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	12.7	13.4	0.8
	回復期	11.8	12.6	0.8
駿東田方	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	37.2	48.2	11.0
	回復期	34.5	44.4	9.9
富士	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	18.5	23.7	5.2
	回復期	14.9	20.7	5.8
静岡	高度急性期	0.0	12.1	12.1
	急性期	49.5	66.3	16.7
	回復期	29.7	39.0	9.3
志太榛原	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	24.8	33.2	8.4
	回復期	20.0	26.5	6.5
中東遠	高度急性期	0.0	0.0	0.0
	急性期	26.1	35.5	9.4
	回復期	14.8	20.7	5.9
西部	高度急性期	0.0	12.9	12.9
	急性期	49.2	65.5	16.2
	回復期	41.8	56.9	15.1

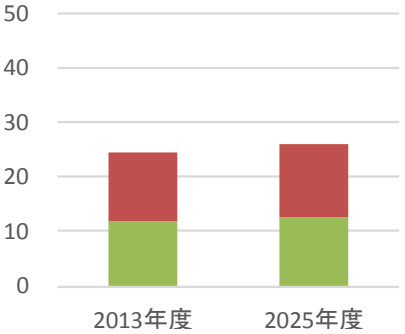
厚生労働省「必要病床数等推計ツール」より作成。慢性期機能は疾患別では推計不可。
 ※2013年度は、医療機関所在地ベース
 ※2025年度は、高度急性期は医療機関所在地ベース、急性期及び回復期は患者住所地ベース

(単位：人/日)

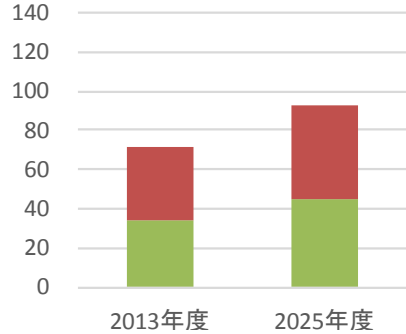
【賀茂】



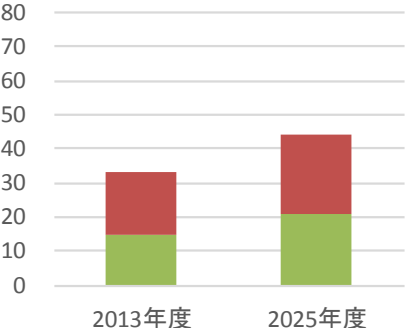
【熱海伊東】



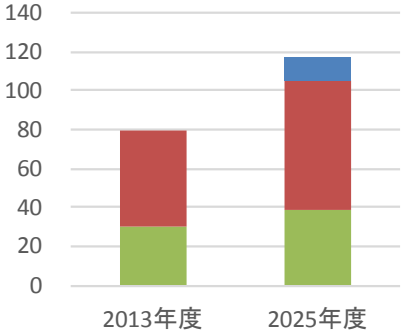
【駿東田方】



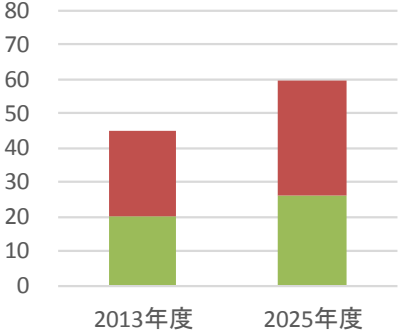
【富士】



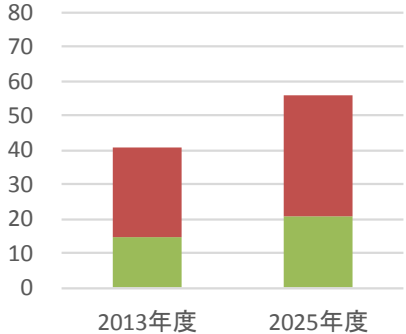
【静岡】



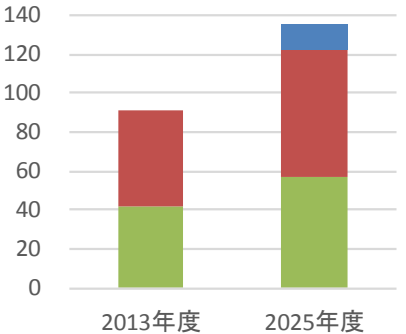
【志太榛原】



【中東遠】



【西部】



Ⅲ 受療動向(各種医療の自己完結率)

<概要>

- ・ 各種医療について、二次医療圏及び各市区町における自己完結率を示したもの
- ・ 国民健康保険、後期高齢者保険のデータのみで構成。
- ・ 二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市町単位では100件未満の場合は非公表。

<着眼点>

- ・ 各診療について、自己完結率はどうか。
- ・ 自己完結率が低い場合、それを高めるのか、他の医療圏と連携するのか。

※厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より。

※国民健康保険と後期高齢者医療制度の平成25年度電子レセプトに基づく。

一般入院基本料（7，10対1）

厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より作成
 ※平成25年度(2013年度)のレセプト数に基づく。ただし、国保+後期高齢者のみ。
 ※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市区町単位では100件未満の場合は非公表。

は、他地域に5%以上流出しているもの。

合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名												総計
負担者二次医療圏名	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	東京都	神奈川県	山梨県	愛知県	総計
賀茂	56.4%	7.1%	31.9%		0.7%				1.4%	2.5%			8,031
熱海伊東	0.1%	68.6%	21.0%		0.4%	0.1%			2.3%	7.4%			11,548
駿東田方	0.4%	0.5%	95.8%	0.4%	0.9%	0.1%		0.1%	0.7%	1.0%	0.0%	0.1%	45,384

合計 / 総件数	医療機関市区町村名					総計	(単位：人)
負担者市区町村名	熱海市	伊東市	駿東田方	東京都	神奈川県	総計	
熱海市	3,798		665	123	519	5,105	
伊東市	656	3,431	1,763	147	333	6,330	
総計	4,454	3,431	2,428	270	852	11,435	

一般入院基本料（13，15対1）

※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市区町単位では100件未満の場合は非公表。

は、他地域に5%以上流出しているもの。

合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名										総計
負担者二次医療圏名	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	東京都	神奈川県	総計
賀茂	73.4%		20.2%							6.4%	1,384
熱海伊東	14.7%		48.0%						5.8%	31.5%	394
駿東田方	0.3%		97.5%	0.6%					0.4%	1.1%	3,894

本表上、熱海伊東圏域の患者は全て他の医療圏へ流出している。

合計 / 総件数	医療機関市区町村名				(単位：人)
負担者市区町村名	熱海市	伊東市	駿東田方	総計	
熱海市					
伊東市			163	163	
総計			163	163	

回復期リハビリテーション病棟入院料

厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より作成
 ※平成25年度(2013年度)のレセプト数に基づく。ただし、国保+後期高齢者のみ。
 ※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市区町単位では100件未満の場合は非公表。

は、他地域に5%以上流出しているもの。

合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名										総計
負担者二次医療圏名	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	東京都	神奈川県	
賀茂	49.8%	4.3%	42.2%							3.7%	920
熱海伊東	0.9%	50.1%	40.8%						1.0%	7.2%	1,442
駿東田方		0.7%	96.0%	1.6%	0.3%				0.4%	1.0%	3,859

合計 / 総件数	医療機関市区町村名				(単位：人)
負担者市区町村名	熱海市	伊東市	駿東田方	総計	
熱海市	509			509	
伊東市		143	562	705	
総計	509	143	562	1,214	

療養病棟入院基本料

※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市区町単位では100件未満の場合は非公表。

は、他地域に5%以上流出しているもの。

合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名										総計
負担者二次医療圏名	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	東京都	神奈川県	
賀茂	82.7%	3.0%	11.9%	0.7%	0.9%					0.9%	1,855
熱海伊東	7.6%	56.9%	19.5%	0.4%	0.6%				1.9%	13.1%	2,773
駿東田方	0.5%	4.5%	90.4%	1.2%	0.9%			0.1%		2.5%	10,452

合計 / 総件数	医療機関市区町村名						(単位：人)
負担者市区町村名	熱海市	伊東市	賀茂	駿東田方	神奈川県	総計	
熱海市	461			176	291	928	
伊東市		1,007	192	364		1,563	
総計	461	1,007	192	540	291	2,491	

がん（入院）

厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より作成
 ※平成25年度(2013年度)のレセプト数に基づく。ただし、国保+後期高齢者のみ。
 ※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市区町単位では100件未満の場合は非公表。

は、他地域に5%以上流出しているもの。

合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名											総計
負担者二次医療圏名	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	東京都	神奈川県	愛知県	
賀茂	42.4%	6.1%	43.4%	0.2%	0.2%				3.6%	4.1%		11,047
熱海伊東	0.6%	50.1%	37.3%						4.1%	8.0%		16,222
駿東田方	0.2%	0.8%	96.4%	0.3%	0.4%			0.0%	0.8%	1.0%	0.0%	61,378

合計 / 総件数	医療機関市区町村名					総計	(単位：人)
負担者市区町村名	熱海市	伊東市	駿東田方	東京都	神奈川県		
熱海市	3,023		1,138	123	371	4,655	
伊東市	365	3,025	3,539		114	7,043	
総計	3,388	3,025	4,677	123	485	11,698	

脳卒中（入院）

※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市区町単位では100件未満の場合は非公表。

は、他地域に5%以上流出しているもの。

合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名											総計
負担者二次医療圏名	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	東京都	神奈川県	愛知県	
賀茂	69.9%	3.1%	24.6%		0.4%				0.2%	1.8%		6,282
熱海伊東	3.1%	65.5%	22.2%		0.2%				2.4%	6.4%	0.1%	8,560
駿東田方	0.2%	0.7%	96.6%	0.7%	0.3%	0.0%		0.1%	0.4%	0.9%		37,689

合計 / 総件数	医療機関市区町村名					総計	(単位：人)
負担者市区町村名	熱海市	伊東市	賀茂	駿東田方	神奈川県		
熱海市	2,841			211	213	3,265	
伊東市	262	2,318	159	1,458		4,197	
総計	3,103	2,318	159	1,669	213	7,462	

急性心筋梗塞（入院）

厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より作成
 ※平成25年度(2013年度)のレセプト数に基づく。ただし、国保+後期高齢者のみ。
 ※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市区町単位では100件未満の場合は非公表。

は、他地域に5%以上流出しているもの。

合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名										総計
負担者二次医療圏名	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	東京都	神奈川県	総計
賀茂	63.6%	4.1%	29.6%		2.7%						439
熱海伊東		52.6%	32.9%						3.0%	11.5%	468
駿東田方			98.5%	0.6%					0.5%	0.5%	2,539

合計 / 総件数	医療機関市区町村名				(単位：人)
負担者市区町村名	熱海市	伊東市	駿東田方	総計	
熱海市	115			115	
伊東市		114	111	225	
総計	115	114	111	340	

救命・救急（入院）

※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市区町単位では100件未満の場合は非公表。

は、他地域に5%以上流出しているもの。

合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名										総計
負担者二次医療圏名	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	東京都	神奈川県	総計
賀茂	50.0%	7.4%	40.8%						1.0%	0.8%	2,502
熱海伊東	0.3%	75.0%	20.0%						1.7%	3.1%	4,038
駿東田方	0.4%	0.2%	97.3%	0.2%	0.5%			0.1%	0.7%	0.6%	15,383

合計 / 総件数	医療機関市区町村名				(単位：人)
負担者市区町村名	熱海市	伊東市	駿東田方	総計	
熱海市	1,040			1,040	
伊東市		1,693	542	2,235	
総計	1,040	1,693	542	3,275	

IV 年齢調整標準化レセプト出現比（SCR）

<データ概要>

- ・ 100を全国平均とし、それ以上はレセプト数が多い（医療機能が充実、あるいは過剰等）それ以下は少ない（医療機能が不足、あるいは抑制的等）ことを意味する。
- ・ 数値が100より小さい場合の理由は2つ。その医療行為を必要としている患者数が少ないか、その医療行為を行う医療機関が少ないかのどちらかである。
- ・ 流入が考慮されていないため、流入超過の地域では出現比が多く、流出超過の場合は少なくなる傾向がある。
- ・ 二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満、市町単位では100件未満の場合は非公表。

<着眼点>

- ・ 全国より多く出ている機能、欠けている機能はないか。そのことで、不都合はないか。

※厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より。

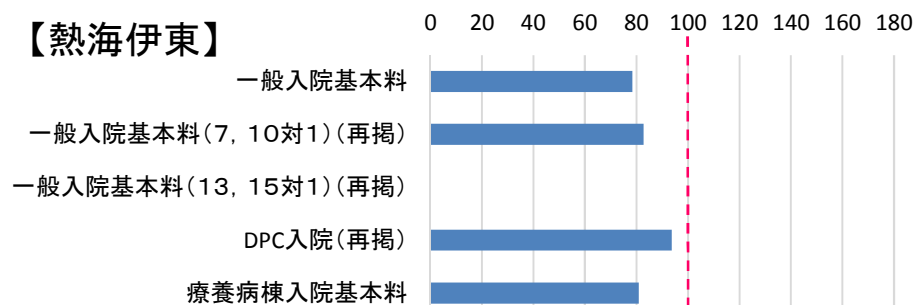
※平成25年度診療分の全保険者の電子レセプト(医科・DPC・調剤)に基づく。(公費単独は除く)

※SCR：年齢調整標準化レセプト出現比 (Standardized Claim Ratio)

SCR：熱海伊東医療圏

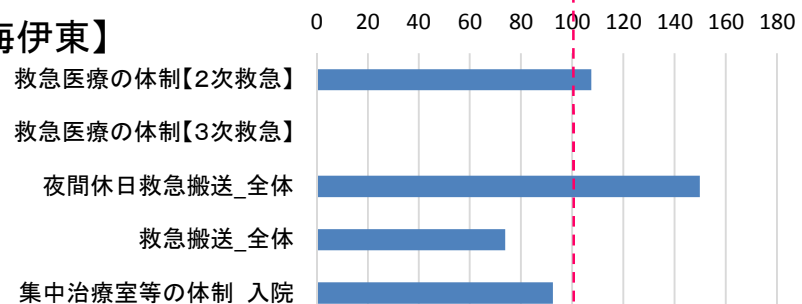
基本診療体制

【熱海伊東】



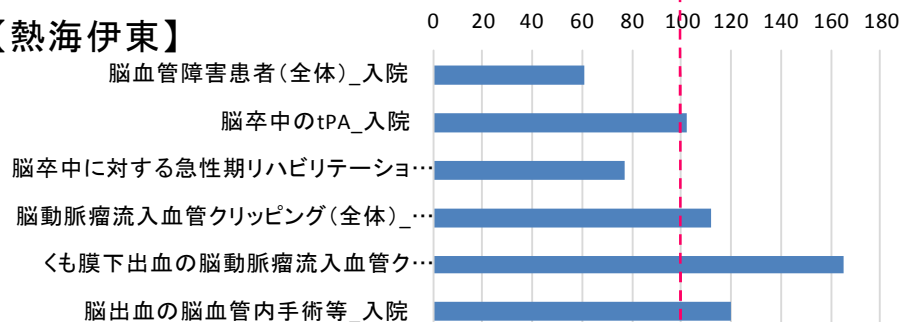
救命・救急

【熱海伊東】



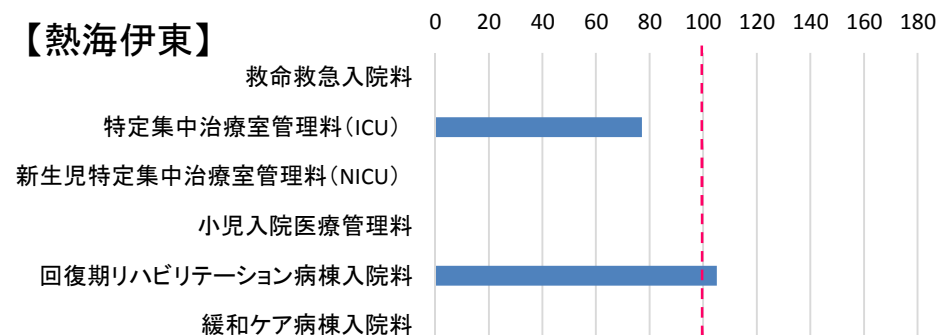
脳血管障害

【熱海伊東】



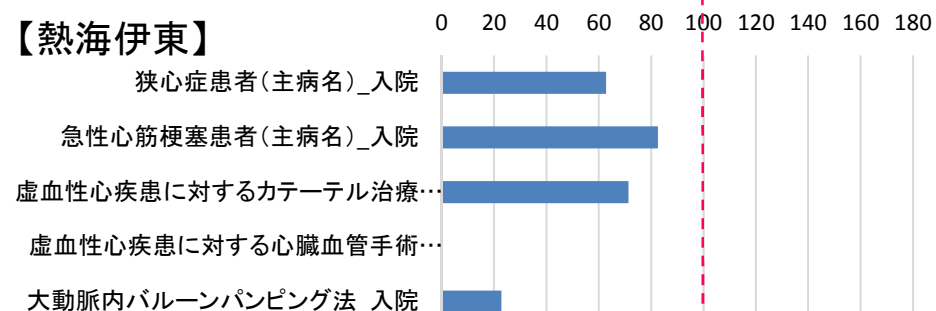
厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より作成
 ※平成25年度(2013年度)のレセプト数に基づく出現比。全国平均=100
 ※二次医療圏単位ではレセプト件数10件未満の場合は非公表。

【熱海伊東】



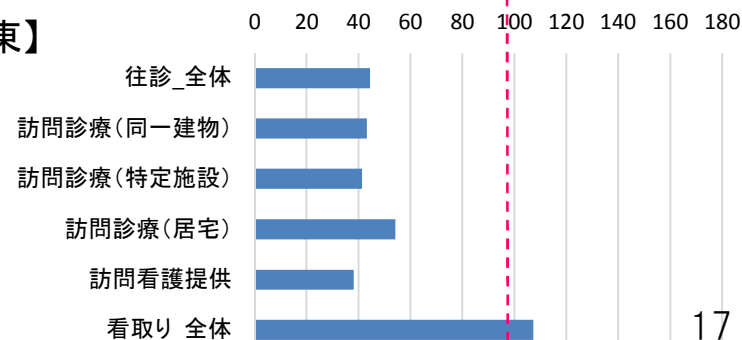
心疾患

【熱海伊東】



在宅

【熱海伊東】



V 救急搬送の状況

(救急搬送件数と搬送時間)

<データ概要>

- ・消防庁データを利用した、二次医療圏ごとの救急搬送件数と搬送時間の分析

<着眼点>

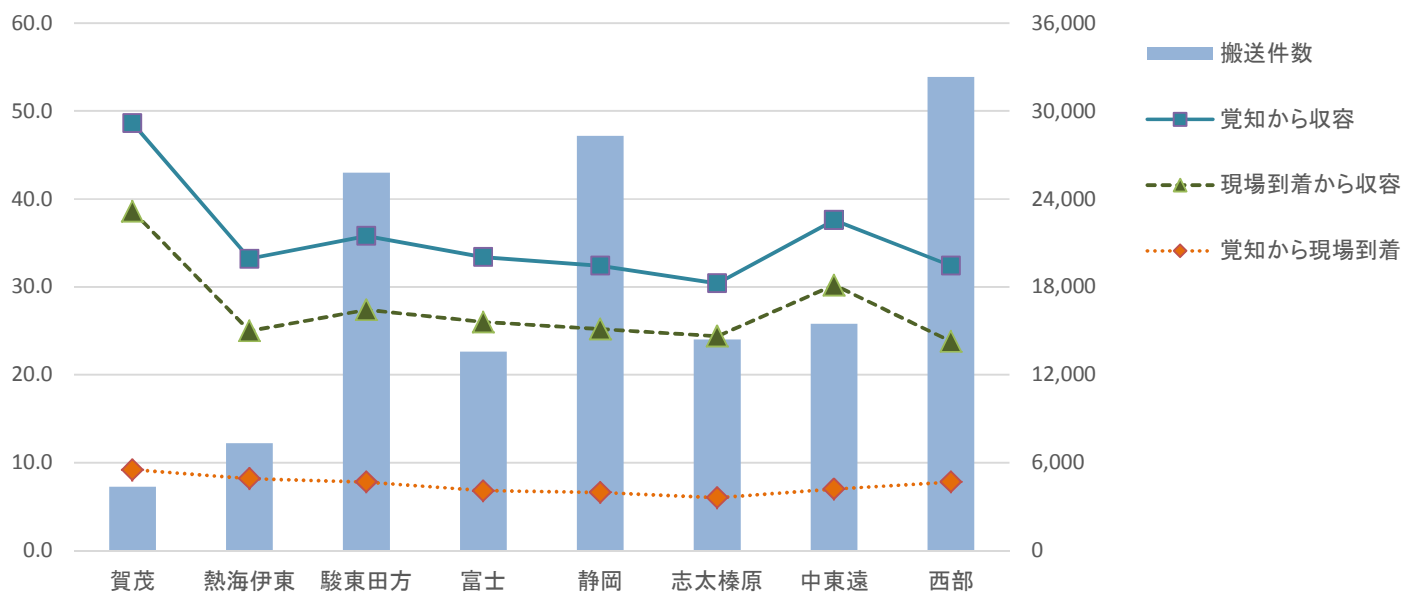
- ・搬送時間(覚知から現場到着、現場到着から収容)が長い場合の理由は何か。
- ・年齢による問題はないか。

※厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より。

※平成24年度(2012年度)消防庁データに基づく。

V 救急搬送の状況 ～ 搬送件数と平均搬送時間 ～

全搬送

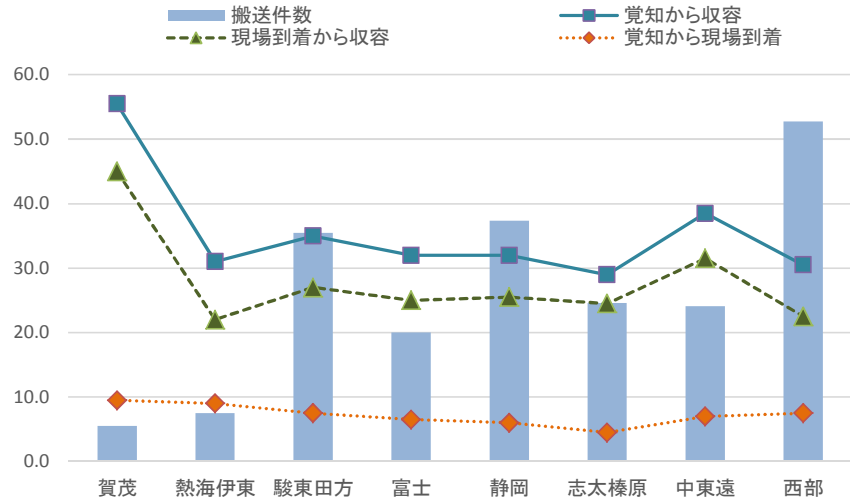


構想区域	搬送件数 (件)	覚知から 収容 (分)	覚知から現場到着	
			覚知から 現場到着	現場到着から 収容
賀茂	4,367	48.6	9.2	38.6
熱海伊東	7,331	33.2	8.2	25.0
駿東田方	25,788	35.8	7.8	27.4
富士	13,566	33.4	6.8	26.0
静岡	28,303	32.4	6.6	25.2
志太榛原	14,416	30.4	6.0	24.4
中東遠	15,484	37.6	7.0	30.2
西部	32,324	32.4	7.8	23.8
静岡県	141,579	34.0	7.0	26.7

厚生労働省「医療計画作成支援データブック」より作成
 ※平成24年度(2012年度)消防庁データに基づく。

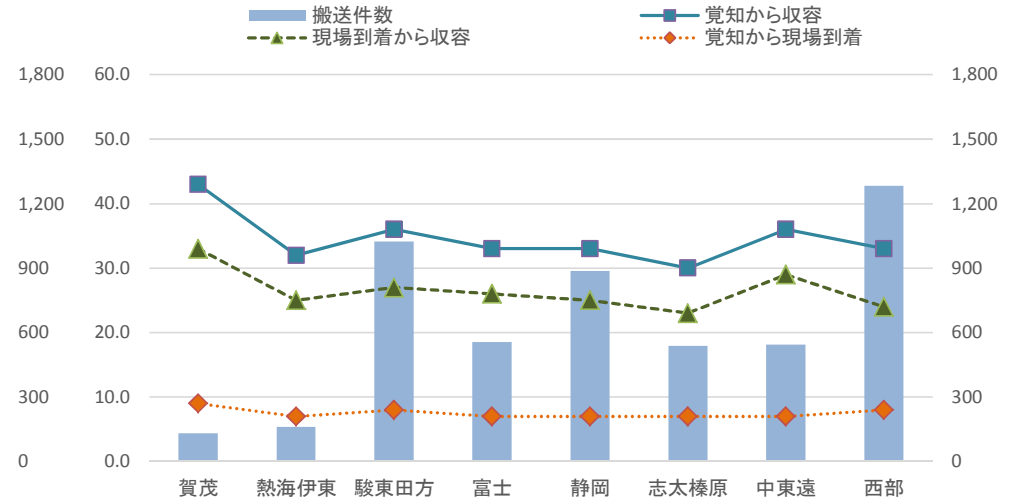
V 救急搬送の状況 ～ 構想区域別の搬送件数と平均搬送時間 ～

新生児・乳幼児（7歳未満）



構想区域	搬送件数 (件)	覚知から 収容 (分)	覚知から	
			現場到着	現場到着から 収容
賀茂	165	55.5	9.5	45.0
熱海伊東	225	31.0	9.0	22.0
駿東田方	1,064	35.0	7.5	27.0
富士	601	32.0	6.5	25.0
静岡	1,120	32.0	6.0	25.5
志太榛原	737	29.0	4.5	24.5
中東遠	722	38.5	7.0	31.5
西部	1,582	30.5	7.5	22.5
静岡県	6,216	32.5	5.5	26.5

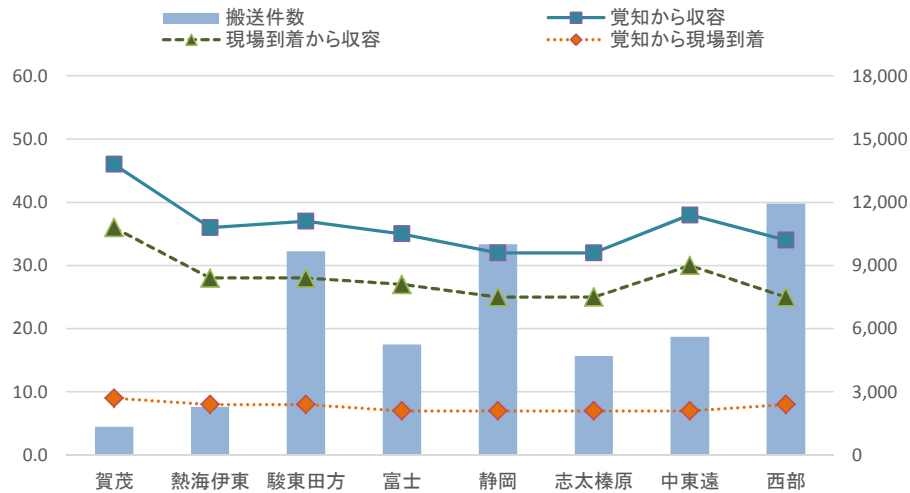
少年（7歳以上 18歳未満）



構想区域	搬送件数 (件)	覚知から 収容 (分)	覚知から	
			現場到着	現場到着から 収容
賀茂	131	43.0	9.0	33.0
熱海伊東	161	32.0	7.0	25.0
駿東田方	1,023	36.0	8.0	27.0
富士	556	33.0	7.0	26.0
静岡	887	33.0	7.0	25.0
志太榛原	538	30.0	7.0	23.0
中東遠	544	36.0	7.0	29.0
西部	1,282	33.0	8.0	24.0
静岡県	5,122	34.0	7.0	26.0

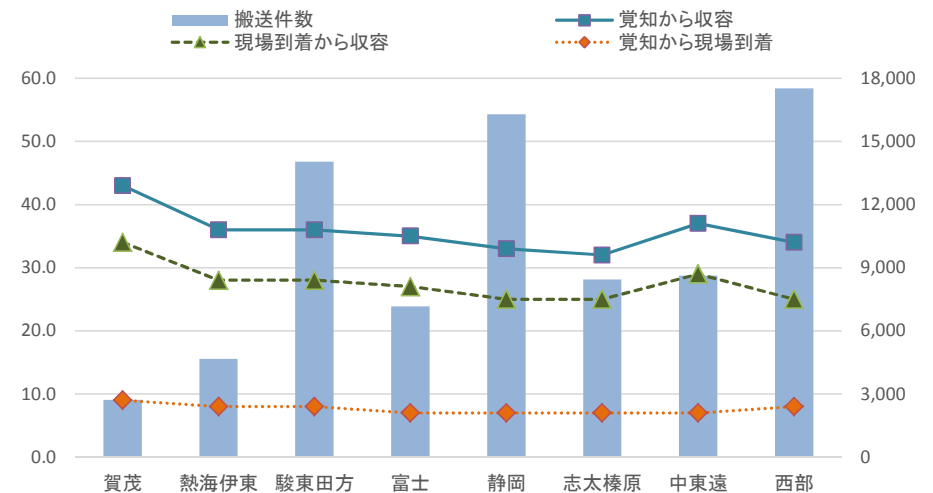
V 救急搬送の状況 ～ 構想区域別の搬送件数と平均搬送時間 ～

成人（18歳以上 65歳未満）



構想区域	搬送件数 (件)	覚知から収容 (分)	覚知から現場到着	現場到着から収容
賀茂	1,355	46.0	9.0	36.0
熱海伊東	2,279	36.0	8.0	28.0
駿東田方	9,664	37.0	8.0	28.0
富士	5,248	35.0	7.0	27.0
静岡	10,008	32.0	7.0	25.0
志太榛原	4,698	32.0	7.0	25.0
中東遠	5,604	38.0	7.0	30.0
西部	11,935	34.0	8.0	25.0
静岡県	50,791	35.0	8.0	27.0

高齢者（65歳以上）



構想区域	搬送件数 (件)	覚知から収容 (分)	覚知から現場到着	現場到着から収容
賀茂	2,716	43.0	9.0	34.0
熱海伊東	4,666	36.0	8.0	28.0
駿東田方	14,037	36.0	8.0	28.0
富士	7,161	35.0	7.0	27.0
静岡	16,288	33.0	7.0	25.0
志太榛原	8,443	32.0	7.0	25.0
中東遠	8,614	37.0	7.0	29.0
西部	17,525	34.0	8.0	25.0
静岡県	79,450	35.0	8.0	27.0

VI D P C 参加医療機関の診療実績

※厚生労働省DPC公開データより

※DPC：診断群分類包括評価 (Diagnosis Procedure Combination)

<DPC制度とは>

・DPC制度は、平成15年4月より、閣議決定に基づき、特定機能病院を対象に導入された、急性期入院医療を対象とする診断群分類に基づく1日あたり包括払い制度である。

・制度導入後、DPCの対象病院は段階的に拡大され、平成26年4月1日見込みで1,585病院・約49万床となり、全一般病床の約55%を占めるに至っている。

(平成26年3月5日 平成26年度診療報酬改定の概要 (厚労省保険局医療課))

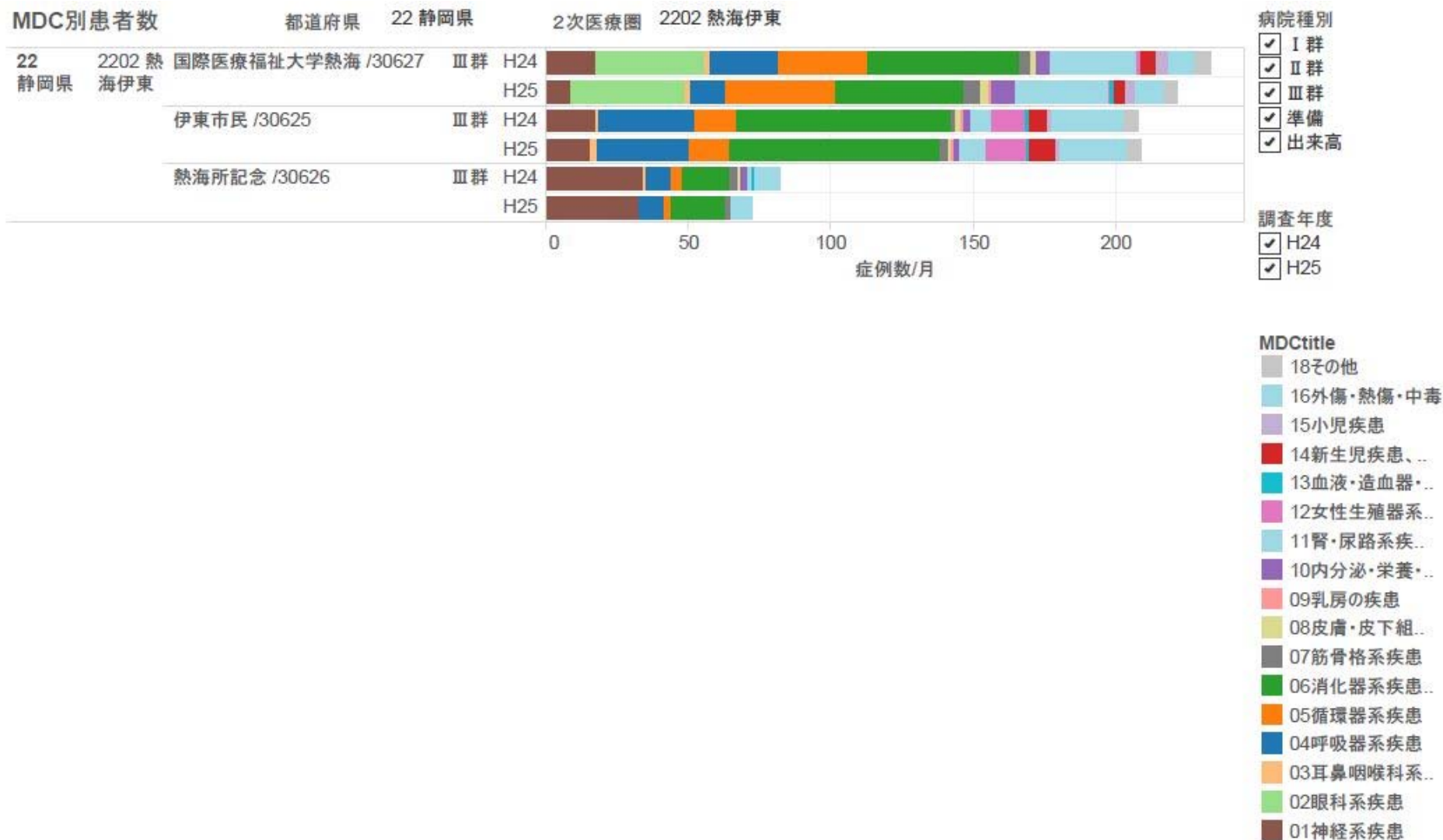
<主要診断群(MDC)の分類>

主要診断群(MDC)	MDC日本語表記
01	神経系疾患
02	眼科系疾患
03	耳鼻咽喉科系疾患
04	呼吸器疾患
05	循環器系疾患
06	消化器系疾患、肝臓・胆道・膵臓疾患
07	筋骨格系疾患
08	皮膚・皮下組織の疾患
09	乳房の疾患
10	内分泌・栄養・代謝に関する疾患
11	腎・尿路系疾患及び男性生殖器系疾患
12	女性生殖器系疾患及び産褥期疾患・異常妊娠分娩
13	血液・造血器・免疫臓器の疾患
14	新生児疾患、先天性奇形
15	小児疾患
16	外傷・熱傷・中毒
17	精神疾患
18	その他の疾患

※MDC (Major Diagnostic Category) :

WHO (世界保健機関)が定めた国際疾病分類 (ICD : International Classification of Disease)に
基づく18の主要診断群

D P C 参加医療機関の診療実績（患者数）

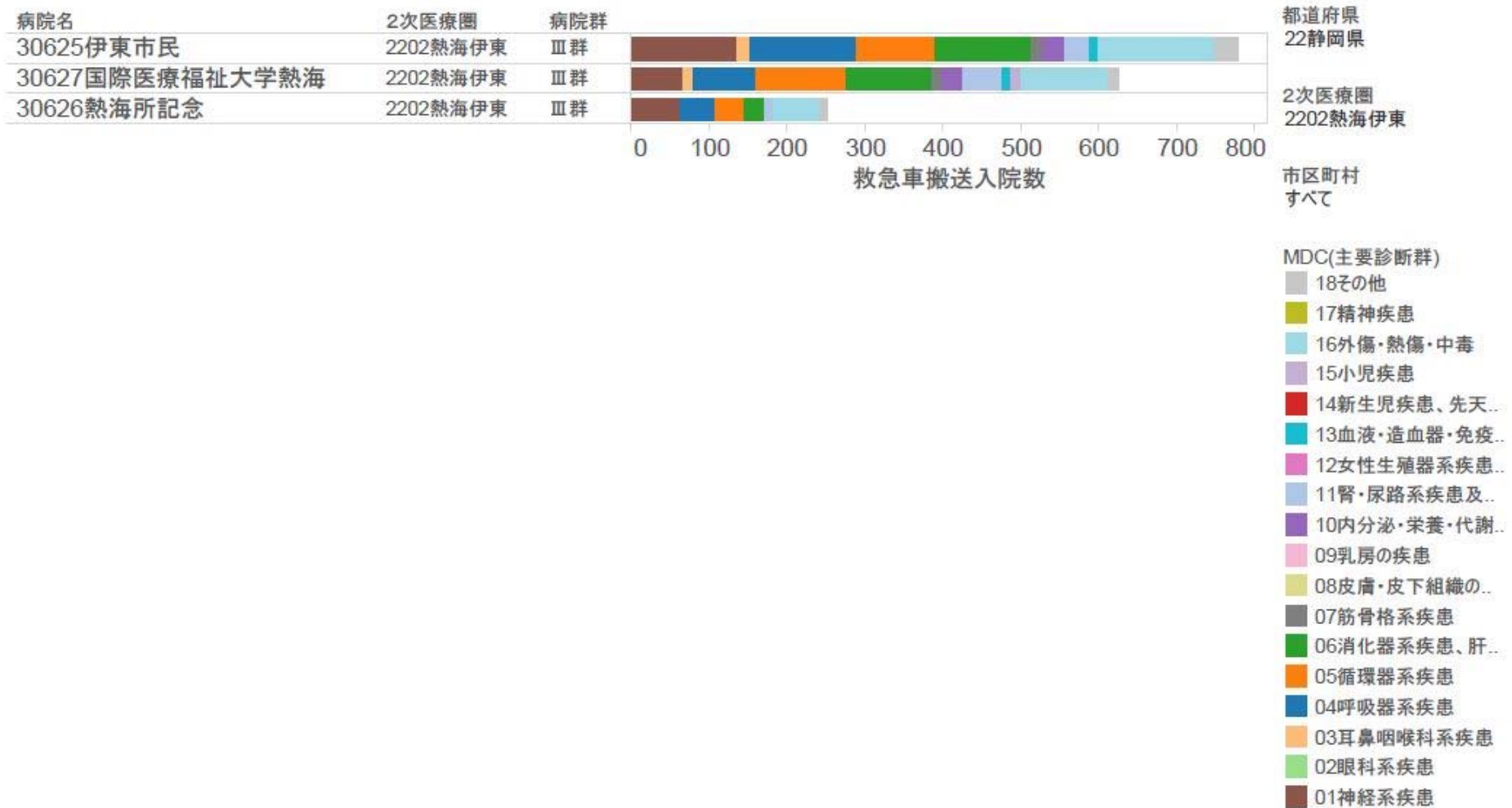


※平成25年度厚生労働省データより。

<https://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/vizhome/DPCH25-24/sheet0>

D P C 参加医療機関の診療実績（救急車搬送入院数）

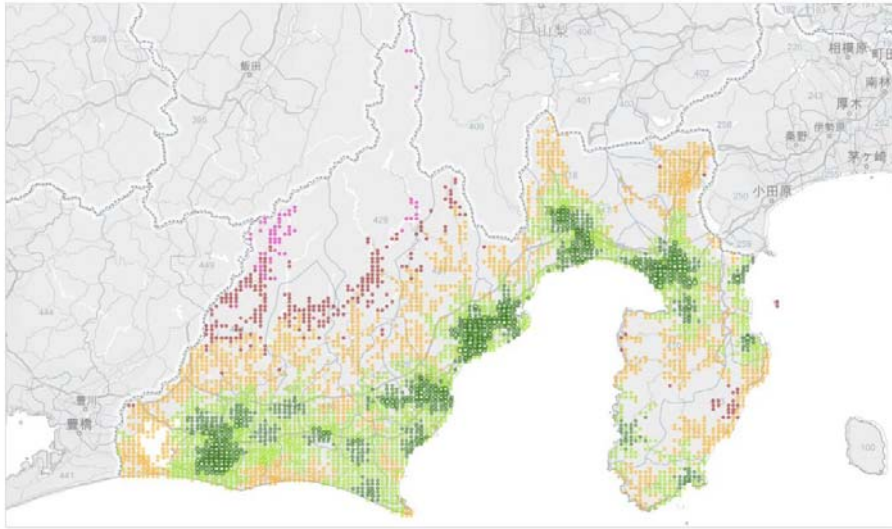
救急車搬送入院数(MDC別) / 厚労省DPC調査 / 2013(H25)年



※平成25年度厚生労働省データより。 <https://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/vizhome/DPCNambMDC/MDC>

疾病別アクセスマップと人口カバー率

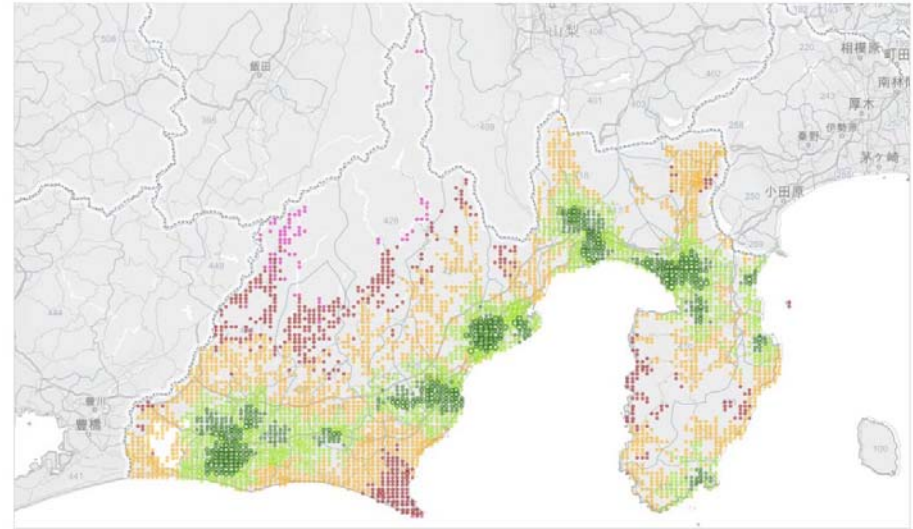
<010060 脳梗塞>



	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超
人口	2,196,491	1,145,106	402,730	10,577	2,330
カバー率	58.3%	88.7%	99.4%	99.9%	100.0%

有料道路を使用しない運転時間による集計
その他の傷病については隣にあるタブ「その他の傷病について」を参照
kishikaw@ncc.go.jp

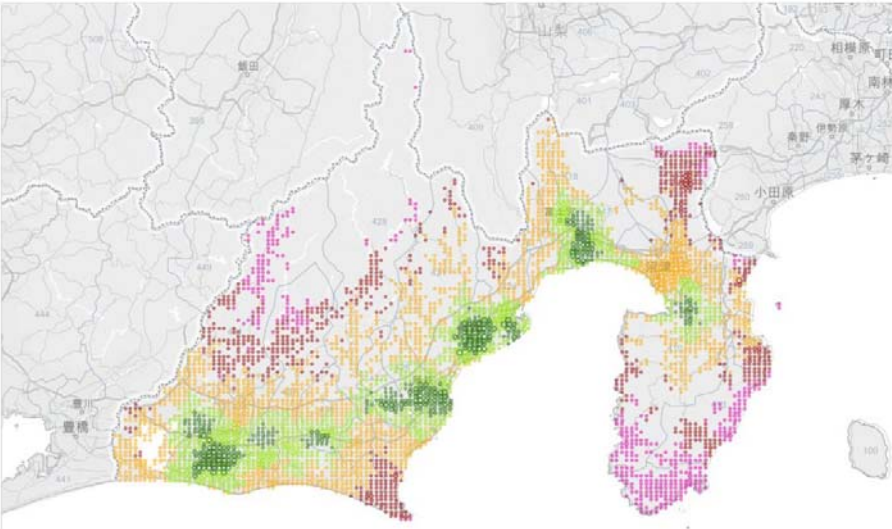
<010040 非外傷性頭蓋内血腫（非外傷性硬膜下血腫以外）>



	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超
人口	1,826,648	1,261,293	565,977	88,335	2,981
カバー率	48.5%	82.5%	97.6%	99.9%	100.0%

有料道路を使用しない運転時間による集計
その他の傷病については隣にあるタブ「その他の傷病について」を参照
kishikaw@ncc.go.jp

<010020 くも膜下出血、破裂脳動脈瘤>



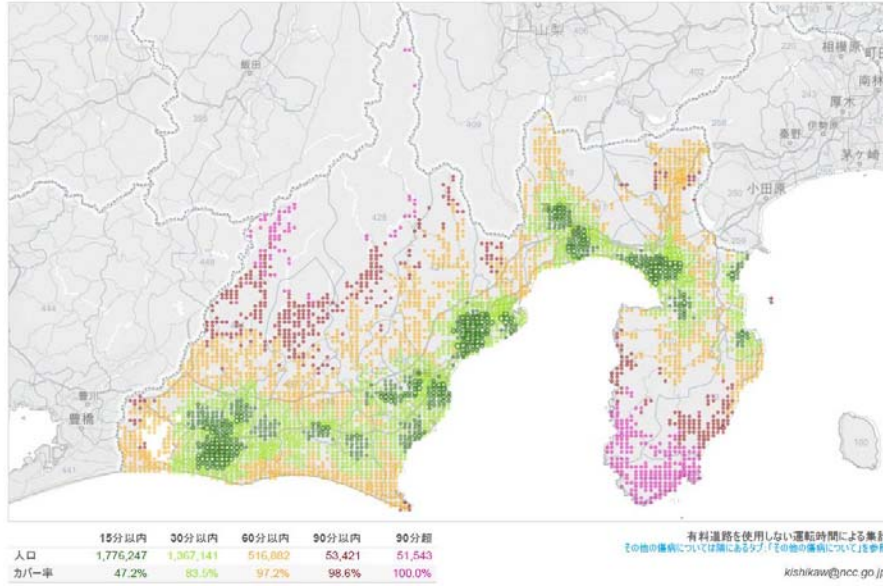
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超
人口	1,217,274	1,272,725	942,231	250,345	82,659
カバー率	32.3%	66.1%	91.2%	97.8%	100.0%

有料道路を使用しない運転時間による集計
その他の傷病については隣にあるタブ「その他の傷病について」を参照
kishikaw@ncc.go.jp

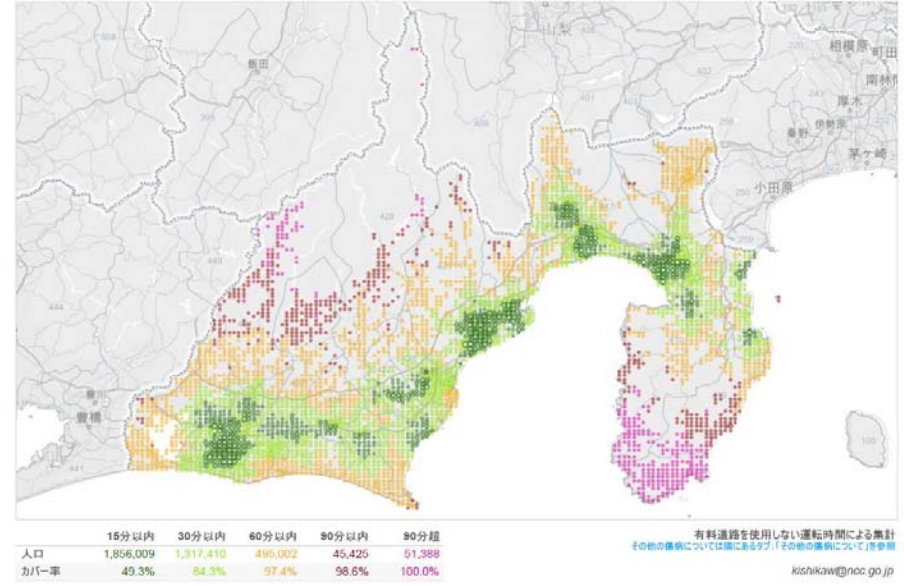
厚労省DPC調査(H25)を利用して、運転時間に基づく傷病別のカバーエリアを計算したもの。(有料道路の利用なし)
<https://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/vizhome/-MDC00/sheet0>

疾病別アクセスマップと人口カバー率

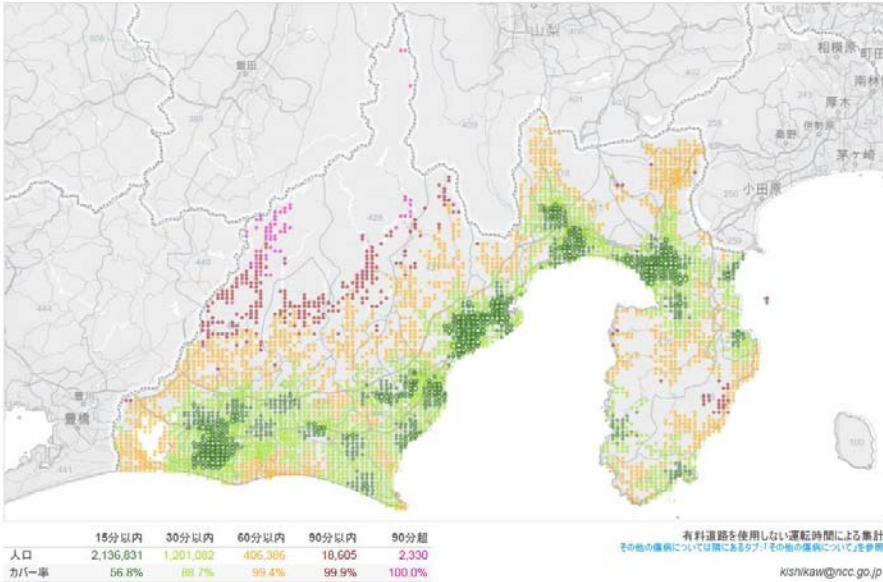
<050030 急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞>



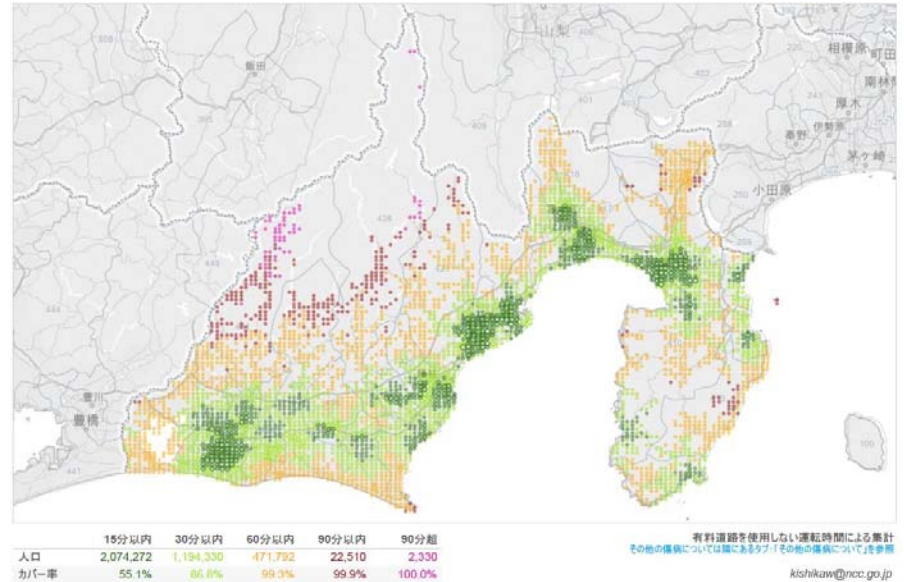
<050050 狭心症、慢性虚血性心疾患>



<040080 肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎>



<160800 股関節大腿近位骨折>



厚労省DPC調査(H25)を利用して、運転時間に基づく傷病別のカバーエリアを計算したもの。(有料道路の利用なし)
<https://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/vizhome/-MDC00/sheet0>

【熱海伊東、賀茂、駿東田方】年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)

大項目	中項目	指標名	区分	熱海伊東	賀茂	駿東田方	静岡県	
基本診療体制	外来診療体制	初診料	入院	81.4	88.8	103.2	88.8	
基本診療体制	外来診療体制	初診料	外来	84.0	74.0	98.9	96.3	
基本診療体制	外来診療体制	初診料	全体	83.9	74.3	99.0	96.2	
基本診療体制	外来診療体制	初診料 時間外加算	入院	83.1	103.8	99.4	95.3	
基本診療体制	外来診療体制	初診料 時間外加算	外来	65.4	63.9	94.2	76.3	
基本診療体制	外来診療体制	初診料 時間外加算	全体	66.6	66.7	94.4	77.3	
基本診療体制	外来診療体制	外来診療料	外来	119.6		88.2	92.2	
基本診療体制	外来診療体制	外来診療料 時間外加算	外来	109.2		42.6	83.6	
基本診療体制	外来診療体制	再診料	外来	78.5	83.2	105.0	103.7	
基本診療体制	外来診療体制	再診料 時間外加算	外来	45.8	31.6	56.0	43.2	
基本診療体制	外来診療体制	再診料・外来診察料(再掲)	外来	85.3	69.4	102.2	101.8	
基本診療体制	外来診療体制	再診料・外来診療料 時間外(再掲)	外来	90.8	115.4	80.6	72.4	
※	基本診療体制	入院診療体制	一般入院基本料	入院	78.5	55.3	92.7	84.7
※	基本診療体制	入院診療体制	一般入院基本料(7, 10対1)(再掲)	入院	82.8	49.7	93.1	88.1
※	基本診療体制	入院診療体制	一般入院基本料(13, 15対1)(再掲)	入院		120.7	93.0	41.5
※	基本診療体制	入院診療体制	DPC入院(再掲)	入院	93.6	19.9	92.6	98.4
※	基本診療体制	入院診療体制	療養病棟入院基本料	入院	80.8	133.4	91.8	99.1
基本診療体制	入院診療体制	一般病棟・療養病棟入院基本料	入院			205.4	34.8	
基本診療体制	入院診療体制	結核病棟入院基本料	入院				68.3	
基本診療体制	入院診療体制	精神病棟入院基本料	入院		164.5	56.5	53.1	
基本診療体制	入院診療体制	特定機能病院一般入院基本料	入院			148.4	52.2	
基本診療体制	入院診療体制	専門病院入院基本料	入院			298.7	52.8	
基本診療体制	入院診療体制	障害者施設等入院基本料	入院			40.4	53.8	
基本診療体制	入院診療体制	有床診療所入院基本料	入院	134.3	87.6	117.3	79.7	
基本診療体制	入院診療体制	有床診療所療養病床入院基本料	入院			14.8	16.5	
※	基本診療体制	特定入院料	救命救急入院料	入院		135.8	82.1	
※	基本診療体制	特定入院料	特定集中治療室管理料(ICU)	入院	77.1	71.3	74.9	
※	基本診療体制	特定入院料	新生児特定集中治療室管理料(NICU)	入院			158.2	
基本診療体制	特定入院料	総合周産期特定集中治療室管理料(MFICU)	入院			243.8	127.0	
基本診療体制	特定入院料	特殊疾患病棟入院料等	入院		524.3		24.2	
※	基本診療体制	特定入院料	小児入院医療管理料	入院		40.1	99.9	
※	基本診療体制	特定入院料	回復期リハビリテーション病棟入院料	入院	105.1	80.5	124.8	102.2
基本診療体制	特定入院料	特殊疾患病棟入院料	入院		546.9		25.2	
※	基本診療体制	特定入院料	緩和ケア病棟入院料	入院		231.9	59.0	
基本診療体制	特定入院料	精神科救急入院料	入院			192.2	128.5	
基本診療体制	特定入院料	精神科急性期治療病棟入院料	入院				46.7	
基本診療体制	特定入院料	精神療養病棟入院料	入院		239.3	117.6	93.2	
基本診療体制	特定入院料	認知症治療病棟入院料	入院		147.3	7.1	77.2	
基本診療体制	特定入院料	ハイケアユニット入院医療管理料(HCU)	入院	114.6		336.4	109.8	
基本診療体制	特定入院料	亜急性期入院医療管理料	入院	24.4	57.1	42.6	29.6	
基本診療体制	特定入院料	脳卒中ケアユニット入院医療管理料(SCU)	入院					
基本診療体制	特定入院料	新生児治療回復室入院医療管理料(GCU)	入院			256.9	179.0	
基本診療体制	連携	夜間・休日診療体制	入院			9.3	4.0	
基本診療体制	連携	夜間・休日診療体制	外来			618.8	257.7	
基本診療体制	連携	夜間・休日診療体制	全体			585.9	243.6	
基本診療体制	その他	開放型病院共同指導料	入院				83.7	
基本診療体制	その他	開放型病院共同指導料	外来				68.5	
基本診療体制	その他	開放型病院共同指導料	全体				76.3	
癌診療	胃癌	胃悪性腫瘍患者	入院	58.7	51.1	101.8	63.2	
癌診療	胃癌	胃悪性腫瘍患者	外来	70.2	48.9	115.5	88.4	
癌診療	胃癌	胃悪性腫瘍患者(主病名)	入院	64.0	34.7	134.0	80.3	
癌診療	胃癌	胃悪性腫瘍患者(主病名)	外来	52.9	49.2	131.2	89.4	
癌診療	胃癌	胃癌の内視鏡的手術	全体	69.9	2.2	169.4	78.1	
癌診療	胃癌	胃のESD	入院	68.0		184.4	73.6	
癌診療	胃癌	胃癌の試験開腹術等	入院	58.6	3.6	94.2	76.6	
癌診療	胃癌	胃癌の全摘術等	入院	42.0	26.0	145.4	84.4	
癌診療	胃癌	UBT	入院	45.5	47.6	26.9	88.5	
癌診療	胃癌	UBT	外来	31.8	72.9	88.1	129.7	
癌診療	胃癌	UBT	全体	32.5	71.7	85.4	127.9	
癌診療	胃癌	胃・十二指腸内視鏡検査	入院	70.3	51.6	84.8	69.2	
癌診療	胃癌	胃・十二指腸内視鏡検査	外来	86.5	67.2	117.8	100.0	
癌診療	胃癌	胃・十二指腸内視鏡検査	全体	84.6	65.3	114.2	96.6	
癌診療	胃癌	一次除菌(パック製剤による)	入院	60.7	154.2	15.4	62.5	
癌診療	胃癌	一次除菌(パック製剤による)	外来	72.4	67.1	83.5	124.3	
癌診療	胃癌	一次除菌(パック製剤による)	全体	72.3	68.0	82.8	123.7	
癌診療	大腸癌	大腸悪性腫瘍患者	入院	53.4	54.1	86.9	55.2	
癌診療	大腸癌	大腸悪性腫瘍患者	外来	68.6	56.3	116.6	90.7	
癌診療	大腸癌	大腸悪性腫瘍患者(主病名)	入院	67.8	40.2	106.7	74.4	
癌診療	大腸癌	大腸悪性腫瘍患者(主病名)	外来	66.2	54.9	136.4	97.1	
癌診療	大腸癌	大腸癌の内視鏡的手術	入院	99.0	20.5	72.3	58.2	
癌診療	大腸癌	大腸癌の内視鏡的手術	外来	40.6	75.2	417.2	239.4	

注:「※」は別添資料で図示。

【熱海伊東、賀茂、駿東田方】年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)

大項目	中項目	指標名	区分	熱海伊東	賀茂	駿東田方	静岡県
癌診療	大腸癌	大腸癌の内視鏡的手術	全体	81.6	36.6	174.6	111.8
癌診療	大腸癌	大腸癌の結腸切除術等	入院	59.3	38.0	146.2	86.8
癌診療	直腸癌	直腸悪性腫瘍患者	入院	73.4	36.6	112.0	75.4
癌診療	直腸癌	直腸悪性腫瘍患者	外来	70.4	58.2	135.2	96.8
癌診療	直腸癌	直腸悪性腫瘍患者(主病名)	入院	68.8	21.3	113.6	80.5
癌診療	直腸癌	直腸悪性腫瘍患者(主病名)	外来	44.0	44.8	149.6	103.0
癌診療	直腸癌	直腸癌の内視鏡的手術	入院	157.2	23.4	57.3	59.4
癌診療	直腸癌	直腸癌の内視鏡的手術	外来	36.0		668.7	304.3
癌診療	直腸癌	直腸癌の内視鏡的手術	全体	110.6	14.5	292.4	153.4
癌診療	直腸癌	直腸癌の骨盤内臓全摘術等	入院	62.4	23.4	108.7	93.0
癌診療	肝癌	肝悪性腫瘍患者	入院	49.1	42.1	101.9	58.5
癌診療	肝癌	肝悪性腫瘍患者	外来	62.8	29.8	130.1	91.8
癌診療	肝癌	肝悪性腫瘍患者(主病名)	入院	35.6	17.8	148.7	79.2
癌診療	肝癌	肝悪性腫瘍患者(主病名)	外来	64.0	22.9	152.8	86.4
癌診療	肝癌	肝癌のマイクロ波凝固法等	入院			115.9	57.6
癌診療	肝癌	肝癌の肝切除・部分切除等	入院	52.1		218.3	100.5
癌診療	肝癌	肝癌の塞栓術	入院	27.6		194.2	88.6
癌診療	乳癌	乳房悪性腫瘍患者	入院	57.3	54.4	99.2	69.1
癌診療	乳癌	乳房悪性腫瘍患者	外来	68.4	51.8	114.3	95.6
癌診療	乳癌	乳房悪性腫瘍患者(主病名)	入院	56.1	41.8	103.5	71.8
癌診療	乳癌	乳房悪性腫瘍患者(主病名)	外来	47.3	40.0	121.8	97.4
癌診療	乳癌	乳癌の根治的手術	入院	35.3	19.7	129.4	89.2
癌診療	乳癌	乳癌のその他手術	入院	63.7	74.5	108.2	69.8
癌診療	乳癌	乳癌のその他手術	外来		35.8	214.4	97.2
癌診療	乳癌	乳癌のその他手術	全体	20.6	48.4	179.2	88.1
癌診療	乳癌	センチネルリンパ節	入院	12.7		150.9	101.4
癌診療	乳癌	マンモグラフィー	入院	33.4	10.4	40.5	140.7
癌診療	乳癌	マンモグラフィー	外来	41.6	29.5	100.8	79.1
癌診療	乳癌	マンモグラフィー	全体	41.6	29.3	100.3	79.6
癌診療	肺癌	肺悪性腫瘍患者	入院	49.4	49.7	98.8	66.4
癌診療	肺癌	肺悪性腫瘍患者	外来	56.6	41.9	112.7	94.1
癌診療	肺癌	肺悪性腫瘍患者(主病名)	入院	30.1	22.1	132.0	86.1
癌診療	肺癌	肺悪性腫瘍患者(主病名)	外来	37.3	27.0	137.7	95.6
癌診療	肺癌	肺癌の手術等	入院	7.1		156.3	87.7
癌診療	癌診療	悪性腫瘍患者	入院	65.2	39.6	119.0	78.3
癌診療	癌診療	悪性腫瘍患者	外来	69.7	52.1	126.0	93.6
癌診療	癌診療	悪性腫瘍患者(主傷病)	入院	56.8	29.0	137.8	85.0
癌診療	癌診療	悪性腫瘍患者(主傷病)	外来	51.6	39.2	141.4	97.0
癌診療	癌診療	がん診療連携拠点病院による集学的治療の体制	入院			337.1	116.0
癌診療	癌診療	結腸等の内視鏡的手術(全体)	入院	56.4	34.7	62.8	52.0
癌診療	癌診療	結腸等の内視鏡的手術(全体)	外来	61.4	82.3	215.2	197.3
癌診療	癌診療	結腸等の内視鏡的手術(全体)	全体	59.0	59.6	144.5	129.7
癌診療	癌治療(その他)	癌の化学療法	入院	31.1	17.1	130.7	79.8
癌診療	癌治療(その他)	癌の化学療法	外来	95.7	21.1	272.1	132.1
癌診療	癌治療(その他)	癌の化学療法	全体	75.6	19.8	228.3	115.9
癌診療	癌治療(その他)	無菌室治療	入院			146.3	99.9
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療	入院	105.7		191.2	103.9
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療	外来	18.1		163.1	111.3
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療	全体	58.1		175.6	108.0
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療(内用療法)	外来			10.4	61.6
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療(内用療法)	全体			8.6	66.1
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療(密封小線源)	入院			89.2	55.7
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療(密封小線源)	全体			102.0	55.4
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療専任加算	入院			230.9	99.0
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療専任加算	外来			216.3	111.6
癌診療	癌治療(その他)	放射線治療専任加算	全体			223.2	105.7
癌診療	癌治療(その他)	画像誘導放射線治療加算	入院			91.5	125.2
癌診療	癌治療(その他)	画像誘導放射線治療加算	外来			93.2	136.3
癌診療	癌治療(その他)	画像誘導放射線治療加算	全体			92.6	132.0
癌診療	癌治療(その他)	外来放射線治療加算	外来			213.9	118.2
癌診療	癌治療(その他)	外来化学療法加算	外来	60.5	7.6	177.5	122.7
癌診療	癌治療(その他)	抗悪性腫瘍剤の処方管理	外来	53.7		241.6	125.0
癌診療	癌治療(その他)	緩和ケアの診療体制(緩和ケア病棟)	入院			210.0	56.6
癌診療	癌治療(その他)	緩和ケアの診療体制(緩和ケアチーム)	入院			41.0	103.4
癌診療	癌治療(その他)	がん性疼痛緩和の診療体制	入院	83.1	10.9	22.6	56.7
癌診療	癌治療(その他)	がん性疼痛緩和の診療体制	外来	63.2	5.9	365.2	130.6
癌診療	癌治療(その他)	がん性疼痛緩和の診療体制	全体	72.9	8.4	200.9	95.1
癌診療	癌治療(その他)	がん診療連携の体制(計画策定病院)	入院			167.3	223.4
癌診療	癌治療(その他)	がん診療連携の体制(計画策定病院)	外来			180.4	131.2
癌診療	癌治療(その他)	がん診療連携の体制(計画策定病院)	全体			172.4	187.2
癌診療	癌治療(その他)	がん診療連携の体制(連携医療機関)	外来	76.4	9.7	152.7	304.9

注:「※」は別添資料で図示。

網掛けはSCRが100未満のもの
平成25年度診療分

【熱海伊東、賀茂、駿東田方】年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)

大項目	中項目	指標名	区分	熱海伊東	賀茂	駿東田方	静岡県	
癌診療	癌治療(その他)	がん患者のリハビリテーション	入院	50.3	72.4	83.0	102.0	
癌診療	癌治療(その他)	抗悪性腫瘍剤静脈内持続注入用植込型カテーテル設置	入院	39.8	17.1	117.0	70.2	
癌診療	癌治療(その他)	抗悪性腫瘍剤静脈内持続注入用植込型カテーテル設置	外来	15.4	24.4	12.9	103.8	
癌診療	癌治療(その他)	抗悪性腫瘍剤静脈内持続注入用植込型カテーテル設置	全体	37.2	17.9	105.8	73.8	
※	救命・救急	救急	救急医療の体制【2次救急】	入院	107.4	56.5	95.7	111.1
※	救命・救急	救急	救急医療の体制【3次救急】	入院			136.0	82.3
救命・救急	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	12.1	71.2	92.4	74.3	
救命・救急	救急搬送	救急患者の医療連携の体制【受入医療機関】	入院	29.6	115.1	93.1	70.9	
救命・救急	救急搬送	夜間休日救急搬送	入院	121.3	137.2	106.4	106.7	
救命・救急	救急搬送	夜間休日救急搬送	外来	167.5	145.9	36.5	78.2	
※	救命・救急	救急搬送	夜間休日救急搬送	全体	149.9	142.5	60.0	87.9
救命・救急	救急搬送	救急搬送	入院			419.4	159.2	
救命・救急	救急搬送	救急搬送	外来	104.1	146.9	144.9	78.2	
※	救命・救急	救急搬送	全体	73.8	104.6	231.0	103.5	
※	救命・救急	集中治療等の体制	入院	92.4		157.2	85.2	
心疾患	虚血性心疾患	急性心筋梗塞患者	入院	61.0	69.4	122.5	73.1	
心疾患	虚血性心疾患	急性心筋梗塞患者	外来	77.6	62.7	110.5	109.1	
心疾患	虚血性心疾患	狭心症患者	入院	64.9	51.7	94.8	57.0	
心疾患	虚血性心疾患	狭心症患者	外来	83.1	81.7	98.9	89.1	
※	心疾患	狭心症患者(主病名)	入院	62.7	21.7	124.6	70.4	
心疾患	虚血性心疾患	狭心症患者(主病名)	外来	77.1	59.5	102.0	88.8	
※	心疾患	急性心筋梗塞患者(主病名)	入院	82.6	22.5	130.8	99.7	
心疾患	虚血性心疾患	急性心筋梗塞患者(主病名)	外来	74.0	69.4	117.9	128.7	
心疾患	虚血性心疾患	急性心筋梗塞に対するカテーテル治療	入院	60.7		168.2	105.4	
※	心疾患	虚血性心疾患に対するカテーテル治療(全体)	入院	71.3		200.7	98.8	
※	心疾患	虚血性心疾患に対する心臓血管手術(全体)	入院			153.0	100.6	
心疾患	虚血性心疾患	狭心症に対するカテーテル治療	入院	72.2		213.9	95.7	
心疾患	虚血性心疾患	狭心症に対する心臓血管手術	入院			147.5	98.9	
心疾患	虚血性心疾患	冠動脈CT撮影	入院	42.9		39.6	61.3	
心疾患	虚血性心疾患	冠動脈CT撮影	外来	120.2		51.3	58.8	
心疾患	虚血性心疾患	冠動脈CT撮影	全体	109.5		49.7	59.1	
心疾患	虚血性心疾患	冠動脈造影	入院	50.0		130.6	84.8	
心疾患	虚血性心疾患	冠動脈造影	外来			57.8	88.2	
心疾患	虚血性心疾患	冠動脈造影	全体	47.9		127.5	85.0	
心疾患	不整脈	心房細動・粗動患者	入院	57.5	58.1	85.1	67.7	
心疾患	不整脈	心房細動・粗動患者	外来	81.8	73.4	97.7	101.0	
心疾患	不整脈	心房細動・粗動患者(主傷病)	入院	48.5	81.5	70.5	61.7	
心疾患	不整脈	心房細動・粗動患者(主傷病)	外来	78.9	60.4	90.1	103.1	
心疾患	不整脈	心筋焼灼術	入院			103.7	68.1	
心疾患	不整脈	ペースメーカー	入院	31.1	8.6	124.5	87.3	
心疾患	不整脈	植込型除細動器	入院			126.9	60.6	
※	心疾患	心疾患	大動脈内バルーンパンピング法	入院	22.7		213.5	112.3
心疾患	心疾患	心大血管疾患に対するリハビリテーション	入院	15.7		104.5	44.8	
心疾患	心疾患	心大血管疾患に対するリハビリテーション	外来	222.7		100.0	36.4	
心疾患	心疾患	心大血管疾患に対するリハビリテーション	全体	83.2		103.0	42.0	
生活習慣病	高脂血症	脂質異常症患者	入院	47.6	59.2	90.8	60.3	
生活習慣病	高脂血症	脂質異常症患者	外来	85.4	68.7	108.5	104.0	
生活習慣病	高脂血症	脂質異常症患者(主傷病)	入院	39.6	145.8	95.0	50.0	
生活習慣病	高脂血症	脂質異常症患者(主傷病)	外来	80.2	62.7	107.0	105.2	
生活習慣病	生活習慣病	高血圧患者	入院	59.0	67.2	92.7	63.5	
生活習慣病	生活習慣病	高血圧患者	外来	89.7	90.2	106.9	102.1	
生活習慣病	生活習慣病	高血圧患者(主傷病)	入院	64.0	90.2	75.0	43.2	
生活習慣病	生活習慣病	高血圧患者(主傷病)	外来	87.3	96.8	104.4	104.7	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病患者	入院	62.7	68.5	93.4	70.5	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病患者	外来	81.3	68.5	108.8	103.2	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病患者(主傷病)	入院	56.6	105.7	82.8	63.8	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病患者(主傷病)	外来	86.9	68.9	105.0	103.1	
生活習慣病	糖尿病	血糖自己測定	入院	68.7	40.2	81.9	82.3	
生活習慣病	糖尿病	血糖自己測定	外来	78.6	69.7	98.6	106.2	
生活習慣病	糖尿病	血糖自己測定	全体	78.4	69.1	98.3	105.7	
生活習慣病	糖尿病	I型糖尿病患者	入院	113.4	49.8	63.2	75.0	
生活習慣病	糖尿病	I型糖尿病患者	外来	90.3	27.1	93.9	88.5	
生活習慣病	糖尿病	I型糖尿病患者(主傷病)	入院	120.1	5.8	60.6	75.1	
生活習慣病	糖尿病	I型糖尿病患者(主傷病)	外来	104.1	27.4	91.1	92.6	
生活習慣病	糖尿病	II型糖尿病患者	入院	82.0	33.6	93.3	72.1	
生活習慣病	糖尿病	II型糖尿病患者	外来	82.4	24.3	107.0	94.9	
生活習慣病	糖尿病	II型糖尿病患者(主傷病)	入院	72.1	72.7	66.6	56.4	
生活習慣病	糖尿病	II型糖尿病患者(主傷病)	外来	81.3	26.0	106.4	96.9	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病の総合的な治療管理体制	外来	128.9	4.5	133.9	108.1	
生活習慣病	糖尿病	在宅インスリン治療	入院	68.7	40.2	81.9	82.3	
生活習慣病	糖尿病	在宅インスリン治療	外来	78.6	69.7	98.6	106.2	

注:「※」は別添資料で図示。

網掛けはSCRが100未満のもの
平成25年度診療分

【熱海伊東、賀茂、駿東田方】年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)

大項目	中項目	指標名	区分	熱海伊東	賀茂	駿東田方	静岡県	
生活習慣病	糖尿病	在宅インスリン治療	全体	78.4	69.1	98.3	105.7	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病足病変に対する管理	外来	164.5	25.1	159.1	87.6	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病透析予防指導管理	外来			4.9	40.3	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病性ケトアシドーシス、非ケトン昏睡、低血糖症患者	入院	115.2	68.3	108.4	96.4	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病性ケトアシドーシス、非ケトン昏睡、低血糖症患者	外来	144.5	101.1	106.7	96.9	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病性ケトアシドーシス、非ケトン昏睡、低血糖症患者(主病名)	入院	155.0	97.5	83.6	116.7	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病性ケトアシドーシス、非ケトン昏睡、低血糖症患者(主病名)	外来	202.4	152.6	106.0	107.3	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病性網膜症患者	入院	330.5		78.3	83.4	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病網膜症手術	入院	69.6	29.9	142.4	115.2	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病網膜症手術	外来	63.6	138.9	208.3	125.1	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病網膜症手術	全体	65.8	99.8	184.6	121.6	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病の人工透析	入院	87.7	76.2	92.0	78.9	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病の人工透析	外来	116.4	110.7	121.3	112.1	
生活習慣病	糖尿病	糖尿病の人工透析	全体	111.2	104.4	116.2	106.3	
生活習慣病	糖尿病	人工透析の導入	入院	126.9	102.4	166.0	105.2	
生活習慣病	糖尿病	人工透析の導入	外来	91.4	79.1	179.1	129.8	
生活習慣病	糖尿病	人工透析の導入	全体	113.2	93.5	171.1	114.9	
生活習慣病	禁煙外来	禁煙指導の診療体制	外来	100.9	149.1	110.6	92.1	
※	脳血管障害	脳血管障害	脳血管障害患者(全体)	入院	60.5	82.0	91.7	71.3
	脳血管障害	脳血管障害	脳血管障害患者(全体)	外来	79.1	86.2	122.7	100.7
	脳血管障害	脳血管障害	脳血管障害患者(全体)(主傷病)	入院	31.0		78.3	110.1
	脳血管障害	脳血管障害	脳血管障害患者(全体)(主傷病)	外来			26.8	132.7
	脳血管障害	脳卒中	超急性期脳卒中加算	入院	43.2		172.4	137.8
	脳血管障害	脳卒中	脳卒中ケアユニット入院医療管理料(SCU)	入院				
	脳血管障害	脳卒中	脳梗塞、一過性脳虚血発作患者	入院	56.7	79.5	90.6	67.1
	脳血管障害	脳卒中	脳梗塞、一過性脳虚血発作患者	外来	84.0	89.9	123.7	101.1
	脳血管障害	脳卒中	脳梗塞、一過性脳虚血発作患者(主病名)	入院	63.4	80.3	92.9	82.9
	脳血管障害	脳卒中	脳梗塞、一過性脳虚血発作患者(主病名)	外来	100.2	90.1	137.9	105.9
※	脳血管障害	脳卒中	脳卒中のtPA	入院	101.6		195.3	121.8
	脳血管障害	脳卒中	脳卒中のtPA以外の薬物療法	入院	75.0	32.1	95.7	69.0
	脳血管障害	脳卒中	脳卒中の経皮的脳血管形成術等	入院	49.0		88.8	88.5
※	脳血管障害	脳卒中	脳卒中の動脈形成術等	入院	113.8		125.6	106.8
	脳血管障害	脳卒中	脳卒中に対する急性期リハビリテーション	入院	77.0	48.0	91.2	77.6
	脳血管障害	脳卒中	廃用症候群に対するリハビリテーション	入院	101.0	39.2	119.4	103.5
	脳血管障害	脳卒中	廃用症候群に対するリハビリテーション	外来	241.7	119.6	75.7	106.1
	脳血管障害	脳卒中	廃用症候群に対するリハビリテーション	全体	105.2	41.5	118.0	103.6
	脳血管障害	脳卒中	脳卒中患者の連携パス利用者(第1入院機関)	入院	16.8		142.1	93.2
	脳血管障害	脳卒中	脳卒中患者の連携パス利用者(第2入院機関)	入院		3.2	165.2	108.4
	脳血管障害	脳動脈瘤	未破裂動脈瘤患者	入院	55.2	69.4	108.6	63.2
	脳血管障害	脳動脈瘤	未破裂動脈瘤患者	外来	77.0	35.7	135.6	94.2
	脳血管障害	脳動脈瘤	未破裂動脈瘤患者(主病名)	入院	58.8	64.0	100.0	68.3
	脳血管障害	脳動脈瘤	未破裂動脈瘤患者(主病名)	外来	68.4	16.7	125.8	101.4
	脳血管障害	脳動脈瘤	未破裂動脈瘤の脳血管内手術	入院	17.8		89.0	46.8
	脳血管障害	脳動脈瘤	脳血管内手術(全体)	入院	10.0		62.7	52.5
※	脳血管障害	脳動脈瘤	未破裂動脈瘤の脳動脈瘤流入血管クリッピング等	入院	72.2		183.0	99.5
	脳血管障害	脳動脈瘤	脳動脈瘤流入血管クリッピング(全体)	入院	111.9		146.3	106.3
	脳血管障害	くも膜下出血	くも膜下出血患者	入院	61.4	215.8	166.0	98.2
	脳血管障害	くも膜下出血	くも膜下出血患者	外来	146.5	73.1	142.0	114.5
	脳血管障害	くも膜下出血	くも膜下出血患者(主病名)	入院	70.0	227.8	174.6	107.6
	脳血管障害	くも膜下出血	くも膜下出血患者(主病名)	外来	136.6	76.3	151.9	112.8
※	脳血管障害	くも膜下出血	くも膜下出血の穿頭脳室ドレナージ術等	入院	103.0		180.3	111.2
	脳血管障害	くも膜下出血	くも膜下出血の脳動脈瘤流入血管クリッピング等	入院	164.7		162.9	120.8
	脳血管障害	脳出血	脳出血患者	入院	84.4	116.4	106.6	84.4
	脳血管障害	脳出血	脳出血患者	外来	111.9	70.8	105.7	102.9
	脳血管障害	脳出血	脳出血患者(主病名)	入院	81.0	115.7	121.0	101.9
※	脳血管障害	脳出血	脳出血患者(主病名)	外来	101.1	66.5	131.7	109.0
	脳血管障害	脳出血	脳出血の脳血管内手術等	入院	119.5		87.6	98.7
	周産期	出産	帝王切開術	入院	84.9	29.5	130.3	102.1
	周産期	新生児の管理	新生児集中治療管理体制	入院				158.5
	周産期	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			243.9	127.1
	周産期	新生児の管理	回復期新生児入院治療体制	入院			257.4	179.3
	周産期	母体の管理	妊産婦の救急医療体制	入院	27.1		108.3	98.1
	周産期	母体の管理	妊娠合併症に対する医療体制	入院	34.5		90.2	90.1
	周産期	母体の管理	ハイリスク分娩に対する医療体制	入院	108.4		102.0	120.1
	小児医療	小児の外来	小児外来診療体制	入院	96.5	5.5	81.0	98.7
	小児医療	小児の外来	小児外来診療体制	外来	83.4	72.1	93.8	96.6
	小児医療	小児の外来	小児外来診療体制	全体	83.4	71.7	93.7	96.6
	小児医療	小児の外来	小児夜間・休日診療体制	入院	59.3		65.2	104.6
	小児医療	小児の外来	小児夜間・休日診療体制	外来	67.4	43.1	115.0	77.8
	小児医療	小児の外来	小児夜間・休日診療体制	全体	67.3	42.6	114.4	78.1
	小児医療	小児の癌	小児悪性腫瘍患者指導管理	外来				124.5

注:「※」は別添資料で図示。

網掛けはSCRが100未満のもの
平成25年度診療分

【熱海伊東、賀茂、駿東田方】年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)

大項目	中項目	指標名	区分	熱海伊東	賀茂	駿東田方	静岡県	
小児医療	小児の入院	乳幼児の入院医療体制	入院	192.7	10.1	78.5	65.3	
小児医療	小児の入院	小児の入院医療体制	入院			40.2	100.0	
小児医療	その他の小児医療	小児科療養指導	外来	4.2	62.7	59.9	116.9	
小児医療	その他の小児医療	小児特定疾患力カウンセリング	外来	40.1	1.1	8.0	58.7	
小児医療	その他の小児医療	乳幼児・小児の救急医療体制	入院	258.0	26.0	94.5	117.6	
小児医療	その他の小児医療	重症児の入院医療体制	入院		179.2	50.5	73.1	
小児医療	その他の小児医療	乳幼児に対する手術体制	入院	54.5		53.0	93.2	
小児医療	その他の小児医療	乳幼児に対する手術体制	外来	146.8	77.8	103.8	101.5	
小児医療	その他の小児医療	乳幼児に対する手術体制	全体	131.2	64.6	95.2	100.1	
精神医療	うつ病	単極性うつ病の患者	入院	62.5	92.6	82.1	71.6	
精神医療	うつ病	単極性うつ病の患者	外来	103.8	78.4	98.3	93.0	
精神医療	うつ病	単極性うつ病の患者(主傷病)	入院	54.3	95.1	63.5	71.2	
精神医療	うつ病	単極性うつ病の患者(主傷病)	外来	108.0	70.7	75.4	90.5	
精神医療	精神科治療	抗精神病薬による治療(2種類以下)	入院		224.2	120.2	98.1	
精神医療	精神科治療	抗精神病薬による治療(3種類以上)	入院		195.6	174.9	121.6	
精神医療	精神科治療	抗不安薬又は睡眠薬の3剤以上減算	外来	6.6	10.4	42.7	68.7	
精神医療	精神科治療	精神科訪問看護・指導料	外来	42.4	31.7	90.6	82.1	
精神医療	精神科治療	認知療法・認知行動療法	外来	273.4		38.7	81.7	
精神医療	精神科治療	リエゾンチーム	入院					
精神医療	精神科体制	精神科医療の連携	外来			110.4	190.1	
精神医療	精神科体制	精神科継続外来支援・指導料	外来	38.9	9.5	71.9	118.6	
精神医療	精神科体制	精神科地域移行実施加算	入院				45.2	
精神医療	精神科体制	精神科退院前訪問指導料	入院		38.2	75.6	68.6	
精神医療	精神科体制	通院・在宅精神療法(20歳未満)加算	外来	44.2	15.1	66.6	131.9	
精神医療	精神科体制	家族在宅精神療法	外来			4.7	9.1	
精神医療	精神科体制	家族通院精神療法	外来	48.5	37.2	39.7	70.3	
精神医療	精神科体制	通院集精神療法	外来	95.6	67.0	82.2	93.3	
精神医療	精神科体制	入院精神療法	入院	3.8	187.4	79.3	70.2	
精神医療	精神科体制	医療保護入院等	入院		43.9	77.2	74.5	
精神医療	精神科体制	精神科デイ・ケア	外来	69.1	65.9	72.9	77.4	
精神医療	精神科体制	精神科ショート・ケア	外来	126.0	39.1	118.2	89.7	
精神医療	精神科体制	精神科救急入院	入院			64.2	73.4	
精神医療	精神科体制	精神科隔離室管理加算(全体)	入院		276.8	136.4	104.7	
精神医療	精神科体制	精神科隔離室管理加算(認知症)	入院		241.6	136.6	97.3	
精神医療	精神科体制	精神科身体合併症管理加算	入院			15.2	36.3	
精神医療	精神科体制	重度アルコール依存症入院医療管理加算	入院				121.3	
精神医療	精神科体制	認知症治療病棟入院料(60日以内)	入院		109.0	10.5	68.9	
精神医療	精神科体制	認知症治療病棟入院料(61日以上)	入院		154.6	6.3	78.0	
精神医療	精神科体制	重度認知症患者のケア	入院		3.5	52.2	21.4	
精神医療	精神科体制	重度認知症患者のケア	外来				13.6	
精神医療	精神科体制	重度認知症患者のケア	全体		0.7	10.5	15.2	
精神医療	精神重症度	精神病棟の重症者率(分母)	入院		239.4	117.6	93.2	
精神医療	精神重症度	精神病棟の重症者率(分子)	入院		244.3	119.2	94.0	
精神医療	薬物中毒	急性医薬品中毒の受診	入院	58.2	127.1	123.5	94.7	
精神医療	薬物中毒	急性医薬品中毒の受診	外来	131.2	69.6	101.6	88.0	
精神医療	薬物中毒	急性医薬品中毒の受診	全体	110.5	86.1	108.0	90.0	
精神医療	薬物中毒	急性医薬品中毒の受診(主傷病)	入院	80.2	170.5	123.9	101.4	
精神医療	薬物中毒	急性医薬品中毒の受診(主傷病)	外来	178.3	122.0	109.0	104.1	
在宅	在宅医療	在宅リハビリテーションの提供	外来	79.3		38.2	33.4	
在宅	在宅医療	往診	入院			58.5	102.4	
在宅	在宅医療	往診	外来	44.7	129.2	79.6	69.2	
※	在宅	在宅医療	往診	全体	44.4	128.4	69.5	
在宅	在宅医療	緊急往診	入院				69.1	
在宅	在宅医療	緊急往診	外来	88.9	71.8	120.2	93.5	
在宅	在宅医療	緊急往診	全体	86.6	70.0	116.2	92.7	
在宅	在宅医療	在宅支援	外来	50.8	6.0	76.8	53.8	
※	在宅	在宅医療	訪問診療(同一建物)	外来	43.2	34.6	96.1	64.9
※	在宅	在宅医療	訪問診療(特定施設)	外来	41.4	9.0	55.7	60.1
※	在宅	在宅医療	訪問診療(居宅)	外来	54.2	75.6	54.5	55.3
※	在宅	在宅医療	訪問看護提供	外来	38.2	37.1	81.1	80.5
在宅	在宅医療	訪問看護指示	入院	36.1	36.8	123.4	102.0	
在宅	在宅医療	訪問看護指示	外来	67.8	31.6	81.7	70.4	
在宅	在宅医療	訪問看護指示	全体	66.6	31.8	83.3	71.7	
在宅	在宅医療	ターミナルケア提供	外来	90.6	24.8	65.1	81.6	
在宅	在宅医療	看取り	入院	288.4	105.4	195.2	96.0	
在宅	在宅医療	看取り	外来	91.6	20.0	70.4	88.5	
※	在宅	在宅医療	看取り	全体	107.2	26.7	80.3	89.1
在宅	在宅医療	在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	外来	79.3		38.2	33.4	
在宅	在宅医療	在宅患者訪問点滴注射管理指導	外来	144.7	86.2	80.2	57.0	
在宅	在宅医療	在宅経管栄養法	入院			16.1	96.5	
在宅	在宅医療	在宅経管栄養法	外来	24.6		18.8	58.3	

注:「※」は別添資料で図示。

【熱海伊東、賀茂、駿東田方】年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)

大項目	中項目	指標名	区分	熱海伊東	賀茂	駿東田方	静岡県
在宅	在宅医療	在宅経管栄養法	全体	23.5		18.7	60.1
在宅	在宅医療	在宅自己注射	入院	65.6	36.4	93.9	77.0
在宅	在宅医療	在宅自己注射	外来	80.3	63.1	109.4	106.1
在宅	在宅医療	在宅自己注射	全体	79.9	62.5	109.1	105.5
在宅	在宅指導	病院が患者に対し、退院支援・調整を実施	入院	14.7	104.9	137.3	91.1
在宅	在宅指導	患者における多職種でのカンファレンス	外来	7.2		111.3	39.2
在宅	在宅指導	訪問薬剤指導の実施	外来				7.9
在宅	在宅指導	在宅で実施されている各指導管理	入院	49.1	35.9	95.6	87.8
在宅	在宅指導	在宅で実施されている各指導管理	外来	69.2	46.1	75.3	88.0
在宅	在宅指導	在宅で実施されている各指導管理	全体	68.6	45.8	75.9	88.0
在宅	在宅支援	入院機関との退院時カンファレンス開催	入院	5.4	27.8	121.1	116.2
在宅	在宅支援	入院機関との退院時カンファレンス開催	外来			21.7	52.9
在宅	在宅支援	入院機関との退院時カンファレンス開催	全体	4.0	20.5	95.0	99.6
在宅	在宅支援	病院従事者が退院前に患者宅を訪問し指導	入院		79.9	39.7	75.8
在宅	在宅支援	入院機関とケアマネジャーとの連携	入院	4.2	30.7	64.0	82.4
在宅	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	59.9	114.9	95.2	89.3
在宅	在宅体制	在宅療養中の患者の緊急入院を受け入れ	入院		79.8	103.6	45.9
在宅	在宅体制	在宅療養中の重症児の入院を受け入れ	入院			19.0	85.3
在宅	地域連携バス	大腿骨頸部骨折、脳卒中患者の連携バス利用者(第1入院機関)	入院	11.4		150.3	131.9
在宅	地域連携バス	大腿骨頸部骨折、脳卒中患者の連携バス利用者(第2入院機関)	入院		4.3	165.4	143.3
在宅	地域連携バス	がん連携バス利用者(第1入院機関)	入院			167.7	223.9
在宅	地域連携バス	がん連携バス利用者(第2入院機関)	外来	76.4	9.7	152.7	304.9
その他	画像診断	CT	入院	71.8	66.5	91.6	79.1
その他	画像診断	CT	外来	99.9	62.8	118.6	93.9
その他	画像診断	CT	全体	92.2	63.9	111.7	90.0
その他	画像診断	MRI	入院	60.3	44.4	113.2	80.5
その他	画像診断	MRI	外来	70.0	53.5	131.8	93.3
その他	画像診断	MRI	全体	68.5	52.1	129.3	91.6
その他	画像診断	PET	入院	25.8		144.3	91.7
その他	画像診断	PET	外来	34.4		150.5	100.9
その他	画像診断	PET	全体	33.9		150.1	100.4
その他	画像診断	核医学	入院	42.6		55.4	75.2
その他	画像診断	核医学	外来	25.4		76.7	91.0
その他	画像診断	核医学	全体	30.0		71.0	86.7
その他	検査	悪性腫瘍特異物質治療管理	入院	54.3	29.0	90.5	64.8
その他	検査	悪性腫瘍特異物質治療管理	外来	61.3	22.0	135.4	95.7
その他	検査	悪性腫瘍特異物質治療管理	全体	60.7	22.6	131.7	93.1
その他	病理	組織診	入院	31.3	0.1	111.9	89.8
その他	病理	組織診	外来	44.5		124.6	95.3
その他	病理	組織診	全体	38.1	0.0	118.5	92.7
その他	病理	術中迅速病理	入院	29.7		176.0	105.9
その他	手術	白内障手術	入院	64.9	24.9	123.8	108.6
その他	手術	白内障手術	外来	93.6		114.1	90.6
その他	手術	白内障手術	全体	78.4	13.2	119.2	100.1
その他	人工呼吸	人工呼吸	入院	60.6	24.4	104.2	81.7
その他	人工呼吸	人工呼吸	外来	190.0	171.7	97.0	191.2
その他	人工呼吸	人工呼吸	全体	65.8	30.4	103.9	85.9
その他	人工透析	持続緩徐式血液濾過	入院	16.5	4.2	157.6	81.2
その他	人工透析	人工透析(全て)	入院	186.1	69.5	96.7	91.3
その他	人工透析	人工透析(全て)	外来	118.1	102.6	118.5	114.4
その他	人工透析	人工透析(全て)	全体	129.9	96.8	114.9	110.6
その他	麻酔	全身麻酔	入院	63.5	22.8	110.8	84.4
その他	麻酔	全身麻酔	外来			2.3	160.5
その他	麻酔	全身麻酔	全体	63.1	22.7	110.1	84.9
その他	薬剤治療	特定薬剤治療管理	入院	40.1	98.3	84.5	73.6
その他	薬剤治療	特定薬剤治療管理	外来	71.5	55.7	112.5	98.5
その他	薬剤治療	特定薬剤治療管理	全体	63.6	66.6	105.7	92.4
その他	リハビリ	リハビリ総合計画評価	入院	46.9	27.0	80.0	77.3
その他	リハビリ	リハビリ総合計画評価	外来	48.8	21.0	124.4	136.3
その他	リハビリ	リハビリ総合計画評価	全体	47.9	23.7	106.3	112.0
その他	リハビリ	運動器リハビリ	入院	73.7	78.7	95.4	75.0
その他	リハビリ	運動器リハビリ	外来	58.6	34.8	136.1	121.1
その他	リハビリ	運動器リハビリ	全体	61.7	44.1	128.5	112.3
その他	リハビリ	呼吸器リハビリ	入院	5.0	28.5	122.9	88.6
その他	リハビリ	呼吸器リハビリ	外来	25.4	11.5	324.8	132.9
その他	リハビリ	呼吸器リハビリ	全体	7.5	26.5	148.6	94.1
その他	リハビリ	リハビリ初期加算	入院	90.3	24.8	64.7	72.0
その他	リハビリ	摂食機能療法	入院	52.0	82.5	94.6	92.7
その他	リハビリ	摂食機能療法	外来	19.2	92.6	40.5	87.0
その他	リハビリ	摂食機能療法	全体	51.2	82.7	92.6	92.5
その他	チーム医療	栄養サポートチーム	入院	45.9		150.3	88.6

注:「※」は別添資料で図示。

網掛けはSCRが100未満のもの
平成25年度診療分

介護サービス(施設サービス等)

	人口及び高齢者の状況			要介護認定者数		介護老人福祉施設									介護老人保健施設				介護療養型医療施設				
	人口	うち65歳以上	高齢化率	要介護認定者数 (A)	うち要介護3以上 (B)	地域密着型			広域型			小計			箇所	定員	実績(人/月)	定員/(A)	箇所	定員	実績(人/月)	定員/(A)	
						箇所	定員	実績(人/月)	箇所	定員	実績(人/月)	箇所	定員	実績(人/月)									定員/(B)
下田市	22,938	8,912	38.9%	1,178	567				2	160	162	2	160	162	0.28	1	100	99	0.08	1	60	43	0.05
東伊豆町	12,926	5,351	41.4%	570	277				1	50	68	1	50	68	0.18			33	0.00			2	
河津町	7,578	2,988	39.4%	421	186				1	70	59	1	70	59	0.38	1	50	43	0.12			4	
南伊豆町	8,743	3,749	42.9%	498	245				1	50	63	1	50	63	0.20	1	80	71	0.16			11	
松崎町	7,094	3,026	42.7%	411	195				1	50	54	1	50	54	0.26			23	0.00			4	
西伊豆町	8,584	4,015	46.8%	609	298				2	85	93	2	85	93	0.29	1	50	54	0.08			2	
賀茂圏域	67,863	28,041	41.3%	3,687	1,768	0	0	0	8	465	499	8	465	499	0.26	4	280	322	0.08	1	60	65	0.02
熱海市	37,927	16,959	44.7%	2,032	934				3	230	247	3	230	247	0.25	2	182	115	0.09			22	
伊東市	71,033	27,835	39.2%	3,220	1,606	1	29	29	5	380	381	6	409	410	0.25	3	362	330	0.11			25	
熱海伊東圏域	108,960	44,794	41.1%	5,252	2,540	1	29	29	8	610	628	9	639	657	0.25	5	544	445	0.10	0	0	47	
沼津市	199,901	58,163	29.1%	5,629	2,709	2	58	56	12	800	782	14	858	839	0.32	7	623	610	0.11	1	8	66	0.00
三島市	111,483	30,119	27.0%	2,850	1,277	1	20	22	7	468	437	8	488	459	0.38	3	300	259	0.11			24	
御殿場市	88,853	20,112	22.6%	2,157	1,015	1	29	29	5	427	351	6	456	380	0.45	2	299	253	0.14	2	233	102	0.11
裾野市	52,824	12,619	23.9%	1,193	566				3	220	171	3	220	171	0.39	2	200	173	0.17			14	
伊豆市	32,070	11,812	36.8%	1,195	626				5	250	241	5	250	241	0.40	2	157	125	0.13	1	40	31	0.03
伊豆の国市	49,659	15,171	30.6%	1,600	856	1	29	29	3	220	258	4	249	288	0.29	1	150	140	0.09			12	
函南町	38,471	11,255	29.3%	1,277	608				3	230	190	3	230	190	0.38			62	0.00	1	49	14	0.04
清水町	32,484	7,879	24.3%	778	396				3	180	125	3	180	125	0.45	1	100	73	0.13			9	
長泉町	42,649	9,056	21.2%	977	463				2	135	142	2	135	142	0.29	1	100	103	0.10			9	
小山町	19,197	5,209	27.1%	726	329	1	29	28	1	50	100	2	79	128	0.24	2	200	82	0.28	1	60	50	0.08
駿東田方圏域	667,591	181,395	27.2%	18,382	8,845	6	165	165	44	2,980	2,798	50	3,145	2,963	0.36	21	2,129	1,881	0.12	6	390	331	0.02
富士宮市	134,274	35,836	26.7%	4,508	2,055	4	106	106	7	490	446	11	596	553	0.29	5	481	482	0.11			19	
富士市	256,126	65,724	25.7%	7,907	3,886	7	185	187	12	776	774	19	961	961	0.25	7	779	660	0.10	1	97	77	0.01
富士圏域	390,400	101,560	26.0%	12,415	5,941	11	291	294	19	1,266	1,220	30	1,557	1,514	0.26	12	1,260	1,143	0.10	1	97	95	0.01
静岡市	710,192	202,668	28.5%	26,042	11,848	4	96	92	41	3,265	3,177	45	3,361	3,269	0.28	21	2,315	2,133	0.09	2	378	389	0.01
静岡圏域	710,192	202,668	28.5%	26,042	11,848	4	96	92	41	3,265	3,177	45	3,361	3,269	0.28	21	2,315	2,133	0.09	2	378	389	0.01
島田市	100,127	29,217	29.2%	3,301	1,515				7	424	377	7	424	377	0.28	4	400	406	0.12			25	
焼津市	141,610	39,140	27.6%	4,565	2,177	1	10	10	7	410	454	8	420	464	0.19	3	331	372	0.07	1	100	53	0.02
藤枝市	146,530	40,436	27.6%	4,873	2,312				8	500	518	8	500	518	0.22	5	500	501	0.10	1	16	52	0.00
牧之原市	46,774	13,416	28.7%	1,670	813	2	58	52	4	270	324	6	328	377	0.40	2	180	110	0.11			4	
吉田町	29,702	6,961	23.4%	754	365				2	100	109	2	100	109	0.27	1	100	90	0.13			2	
川根本町	7,394	3,428	46.4%	497	258				1	50	93	1	50	93	0.19			59	0.00			3	
志太榛原圏域	472,137	132,598	28.1%	15,660	7,440	3	68	63	29	1,754	1,875	32	1,822	1,937	0.24	15	1,511	1,538	0.10	2	116	140	0.01
磐田市	170,140	44,366	26.1%	5,299	2,321				14	796	765	14	796	765	0.34	6	520	470	0.10	1	50	67	0.01
掛川市	117,520	29,531	25.1%	3,906	1,826			0	9	610	626	9	610	626	0.33	5	500	392	0.13	1	100	99	0.03
袋井市	87,174	19,286	22.1%	2,389	1,040				6	470	416	6	470	416	0.45	2	200	191	0.08	1	101	53	0.04
御前崎市	33,488	9,034	27.0%	1,037	504	1	29	29	3	236	191	4	265	220	0.53	1	50	76	0.05			1	
菊川市	47,823	12,028	25.2%	1,475	724			1	4	210	230	4	210	231	0.29	1	100	122	0.07			17	
森町	18,988	5,867	30.9%	909	449	2	49	49	1	60	96	3	109	145	0.24	1	80	98	0.09			17	
中東遠圏域	475,133	120,112	25.3%	15,015	6,864	3	78	79	37	2,382	2,324	40	2,460	2,403	0.36	16	1,450	1,350	0.10	3	251	254	0.02
浜松市	807,898	209,768	26.0%	27,491	11,879	14	406	394	54	3,731	3,594	68	4,137	3,988	0.35	29	3,229	2,833	0.12	8	628	588	0.02
湖西市	60,628	15,454	25.5%	1,538	639				4	290	257	4	290	257	0.45	1	100	135	0.07	1	44	54	0.03
西部圏域	868,526	225,222	25.9%	29,029	12,518	14	406	394	58	4,021	3,851	72	4,427	4,245	0.35	30	3,329	2,968	0.11	9	672	642	0.02
計	3,760,802	1,036,390	27.6%	125,482	57,764	42	1,133	1,115	244	16,743	16,371	286	17,876	17,487	0.31	124	12,818	11,781	0.10	24	1,964	1,964	0.02

※ 人口及び高齢者の状況は「平成28年高齢者福祉行政の基礎調査」(県長寿政策課)、要支援・介護認定者数は「介護保険事業状況報告月報」(H27.12)(厚生労働省)、箇所・定員は県健康福祉部調査(H27)、実績は「国保連合会業務統計表(確定給付統計)」(H27)(県国民健康保険団体連合会)

- 介護老人福祉施設の要介護認定者(うち要介護3以上)1人当り定員について、中東遠圏域0.36、駿東田方圏域0.36、西部圏域0.35が、県計0.31より進捗している。
- 介護老人保健施設の要介護認定者1人当り定員について、駿東田方圏域0.12、西部圏域0.11が、県計0.10より進捗している。
- ※ 介護療養型医療施設については、平成29年度末をもって廃止とされているため、医療機関の転換等意向調査を行う。

介護サービス(地域密着サービス)

	人口及び高齢者の状況			要介護認定者数 (A)	定期巡回・随時対応型訪問介護看護			認知症対応型通所介護			小規模多機能型居宅介護				認知症対応型共同生活介護				合計 箇所	
	人口	うち65歳以上	高齢化率		箇所	実績(回/年)	実績/(A)	箇所	実績(回/年)	実績/(A)	箇所	通所定員	宿泊定員	実績(回/年)	実績/(A)	箇所	定員	実績(人/月)		定員/(A)
下田市	22,938	8,912	38.9%	1,178				328	0.28	1	18	5	3,874	3.29	2	36	24	0.03	3	
東伊豆町	12,926	5,351	41.4%	570				1,621	2.84	1	15	9	1,764	3.09	1	18	15	0.03	3	
河津町	7,578	2,988	39.4%	421				2,942	6.99	1							8		1	
南伊豆町	8,743	3,749	42.9%	498													11		0	
松崎町	7,094	3,026	42.7%	411				2,824	6.87	1							6		1	
西伊豆町	8,584	4,015	46.8%	609				51	0.08	1					1	18	14	0.03	2	
賀茂圏域	67,863	28,041	41.3%	3,687	0	0	0.00	4	7,766	2.11	2	33	14	5,638	1.53	4	72	78	0.02	10
熱海市	37,927	16,959	44.7%	2,032				3,038	1.50	2	12	4	1,683	0.83	6	90	86	0.04	9	
伊東市	71,033	27,835	39.2%	3,220	1	1,000	0.31	6	6,772	2.10	2	28	15	8,348	2.59	8	144	124	0.04	17
熱海伊東圏域	108,960	44,794	41.1%	5,252	1	1,000	0.19	8	9,810	1.87	3	40	19	10,031	1.91	14	234	210	0.04	26
沼津市	199,901	58,163	29.1%	5,629	1	413	0.07	11	16,017	2.85	5	89	45	24,469	4.35	20	342	326	0.06	37
三島市	111,483	30,119	27.0%	2,850	1	981	0.34	5	10,713	3.76	2	33	12	6,962	2.44	9	135	129	0.05	17
御殿場市	88,853	20,112	22.6%	2,157				2,494	1.16	1	15	5	1,825	0.85	8	99	81	0.05	12	
裾野市	52,824	12,619	23.9%	1,193						1					3	45	45	0.04	4	
伊豆市	32,070	11,812	36.8%	1,195				3,154	2.64	3	15	9	5,490	4.59	4	63	61	0.05	8	
伊豆の国市	49,659	15,171	30.6%	1,600				4,611	2.88	2	30	17	7,291	4.56	5	63	59	0.04	9	
函南町	38,471	11,255	29.3%	1,277				942	0.74	2	18	9	4,249	3.33	4	53	44	0.04	7	
清水町	32,484	7,879	24.3%	778						2	36	18	10,355	13.31	3	36	34	0.05	5	
長泉町	42,649	9,056	21.2%	977				1,806	1.85	1					3	54	45	0.06	4	
小山町	19,197	5,209	27.1%	726				1,366	1.88	1			703	0.97			25		1	
駿東田方圏域	667,591	181,395	27.2%	18,382	2	1,394	0.08	29	41,103	2.24	14	236	115	61,344	3.34	59	890	849	0.05	104
富士宮市	134,274	35,836	26.7%	4,508	1			15,058	3.34	6	171	73	44,317	9.83	12	144	146	0.03	30	
富士市	256,126	65,724	25.7%	7,907		112	0.01	17	29,157	3.69	22	336	179	105,871	13.39	29	283	270	0.04	68
富士圏域	390,400	101,560	26.0%	12,415	1	112	0.01	23	44,215	3.56	33	507	252	150,188	12.10	41	427	417	0.03	98
静岡市	710,192	202,668	28.5%	26,042	7	40,452	1.55	40	89,268	3.43	29	439	196	129,837	4.99	112	1,769	1,522	0.07	188
静岡圏域	710,192	202,668	28.5%	26,042	7	40,452	1.55	40	89,268	3.43	29	439	196	129,837	4.99	112	1,769	1,522	0.07	188
島田市	100,127	29,217	29.2%	3,301		183	0.06	3	3,671	1.11	3	51	21	16,697	5.06	12	176	157	0.05	18
焼津市	141,610	39,140	27.6%	4,565		476	0.10	4	11,301	2.48	8	121	57	31,862	6.98	9	135	133	0.03	21
藤枝市	146,530	40,436	27.6%	4,873				4,253	0.87	2	62	22	14,812	3.04	11	135	148	0.03	17	
牧之原市	46,774	13,416	28.7%	1,670				16,864	10.10	8					4	72	79	0.04	12	
吉田町	29,702	6,961	23.4%	754				2,701	3.58	2	15	7	5,136	6.81	1	9	9	0.01	4	
川根本町	7,394	3,428	46.4%	497						2	35	16	10,665	21.46	1	9	9	0.02	3	
志太榛原圏域	472,137	132,598	28.1%	15,660	0	659	0.04	19	38,790	2.48	18	284	123	79,172	5.06	38	536	533	0.03	75
磐田市	170,140	44,366	26.1%	5,299		195	0.04	4	5,969	1.13	3	42	19	14,044	2.65	15	297	236	0.06	22
掛川市	117,520	29,531	25.1%	3,906		193	0.05	5	7,163	1.83	3	33	17	11,657	2.98	8	153	123	0.04	16
袋井市	87,174	19,286	22.1%	2,389				123	0.05	2	36	15	10,229	4.28	6	132	116	0.06	8	
御前崎市	33,488	9,034	27.0%	1,037				7,460	7.19	2			23	0.02	4	72	69	0.07	6	
菊川市	47,823	12,028	25.2%	1,475				3,770	2.56	2	15	9	4,600	3.12	3	54	51	0.04	6	
森町	18,988	5,867	30.9%	909		366	0.40			1	12	4			2	36	36	0.04	3	
中東遠圏域	475,133	120,112	25.3%	15,015	0	754	0.05	13	24,485	1.63	10	138	64	40,553	2.70	38	744	631	0.05	61
浜松市	807,898	209,768	26.0%	27,491	7	50,378	1.83	38	49,998	1.82	31	471	232	130,024	4.73	64	1,191	1,141	0.04	140
湖西市	60,628	15,454	25.5%	1,538				1,570	1.02	2	39	20	11,151	7.25	5	72	75	0.05	10	
西部圏域	868,526	225,222	25.9%	29,029	7	50,378	1.74	40	51,568	1.78	34	510	252	141,175	4.86	69	1,263	1,216	0.04	150
計	3,760,802	1,036,390	27.6%	125,482	18	94,749	0.76	176	307,005	2.45	143	2,187	1,035	617,938	4.92	375	5,935	5,455	0.05	712

※ 人口及び高齢者の状況は「平成28年高齢者福祉行政の基礎調査」(県長寿政策課)、要支援・介護認定者数は「介護保険事業状況報告月報」(H27.12)(厚生労働省)、箇所・定員は県健康福祉部調査(H28.6)、実績は「国保連合会業務統計表(確定給付統計)」(H27)(県国民健康保険団体連合会)

- 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の要介護認定者1人当り実績について、西部圏域1.74、静岡圏域1.55が、県計0.76より進捗している。
- 認知症対応型通所介護の要介護認定者1人当り実績について、富士圏域3.56、静岡圏域3.43、志太榛原圏域2.48が、県計2.45より進捗している。
- 小規模多機能型居宅介護の要介護認定者1人当り実績について、富士圏域12.10、志太榛原圏域5.06、静岡圏域4.99が、県計4.92より進捗している。
- 認知症対応型共同生活介護の要介護認定者1人当り実績について、静岡圏域0.07が、県計0.05より進捗している。

介護サービス(居宅サービス)

参考資料

	人口及び高齢者の状況			要介護認定者数 (A)	訪問介護			訪問看護			デイサービス(通所介護)			ショートステイ(短期入所生活介護)			短期入所療養介護			合計 箇所
	人口	うち65歳以上	高齢化率		箇所	実績(回/年)	実績/(A)	箇所	実績(回/年)	実績/(A)	箇所	実績(回/年)	実績/(A)	箇所	実績(日/年)	実績/(A)	箇所	実績(日/年)	実績/(A)	
下田市	22,938	8,912	38.9%	1,178	7	51,031	43.32	2	4,587	3.89	5	36,318	30.83	2	14,425	12.25	2	1,586	1.35	18
東伊豆町	12,926	5,351	41.4%	570	6	29,965	52.57	1	2,901	5.09	3	31,232	54.79	2	8,790	15.42		119	0.21	12
河津町	7,578	2,988	39.4%	421	2	15,970	37.93		1,663	3.95	1	12,175	28.92	1	4,490	10.67	1	2,228	5.29	5
南伊豆町	8,743	3,749	42.9%	498	3	19,819	39.80	2	1,983	3.98	1	18,647	37.44	1	6,301	12.65	1	3,678	7.39	8
松崎町	7,094	3,026	42.7%	411	5	16,190	39.39	1	1,021	2.48	3	19,854	48.31	1	5,974	14.54		634	1.54	10
西伊豆町	8,584	4,015	46.8%	609	5	29,214	47.97	1	1,524	2.50	2	30,194	49.58	2	9,758	16.02	1	1,184	1.94	11
賀茂圏域	67,863	28,041	41.3%	3,687	28	162,189	43.99	7	13,679	3.71	15	148,420	40.25	9	49,738	13.49	5	9,429	2.56	64
熱海市	37,927	16,959	44.7%	2,032	13	66,416	32.69	3	6,008	2.96	12	88,335	43.47	5	25,802	12.70	2	569	0.28	35
伊東市	71,033	27,835	39.2%	3,220	21	127,750	39.67	8	15,493	4.81	15	92,933	28.86	8	32,490	10.09	3	2,189	0.68	55
熱海伊東圏域	108,960	44,794	41.1%	5,252	34	194,166	36.97	11	21,501	4.09	27	181,268	34.51	13	58,292	11.10	5	2,758	0.53	90
沼津市	199,901	58,163	29.1%	5,629	63	211,736	37.62	17	42,641	7.58	29	232,314	41.27	14	64,957	11.54	8	3,407	0.61	131
三島市	111,483	30,119	27.0%	2,850	27	96,327	33.80	6	15,589	5.47	22	123,725	43.41	8	36,689	12.87	3	4,469	1.57	66
御殿場市	88,853	20,112	22.6%	2,157	13	40,478	18.77	2	3,810	1.77	8	79,973	37.08	8	32,512	15.07	4	1,630	0.76	35
裾野市	52,824	12,619	23.9%	1,193	6	25,449	21.33	2	6,159	5.16	8	54,916	46.03	3	10,327	8.66	2	1,981	1.66	21
伊豆市	32,070	11,812	36.8%	1,195	7	24,499	20.50	3	5,832	4.88	8	47,656	39.88	4	15,081	12.62	3	1,206	1.01	25
伊豆の国市	49,659	15,171	30.6%	1,600	14	48,798	30.50	3	6,341	3.96	15	70,975	44.36	4	19,000	11.88	1	675	0.42	37
函南町	38,471	11,255	29.3%	1,277	13	51,533	40.35	1	7,211	5.65	8	59,377	46.50	4	13,401	10.49	1	431	0.34	27
清水町	32,484	7,879	24.3%	778	8	24,477	31.46	2	5,229	6.72	3	27,655	35.55	4	9,639	12.39	1	535	0.69	18
長泉町	42,649	9,056	21.2%	977	5	33,685	34.48	5	5,962	6.10	7	47,524	48.64	2	8,648	8.85	1	1,416	1.45	20
小山町	19,197	5,209	27.1%	726	3	14,399	19.83		765	1.05	4	26,475	36.47	3	7,381	10.17	3	640	0.88	13
駿東田方圏域	667,591	181,395	27.2%	18,382	159	571,381	31.08	41	99,539	5.42	112	770,590	41.92	54	217,635	11.84	27	16,390	0.89	393
富士宮市	134,274	35,836	26.7%	4,508	22	89,131	19.77	5	13,100	2.91	25	215,974	47.91	10	46,882	10.40	5	9,185	2.04	67
富士市	256,126	65,724	25.7%	7,907	54	229,423	29.02	17	33,922	4.29	42	372,355	47.09	18	64,076	8.10	8	6,021	0.76	139
富士圏域	390,400	101,560	26.0%	12,415	76	318,554	25.66	22	47,022	3.79	67	588,329	47.39	28	110,958	8.94	13	15,206	1.22	206
静岡市	710,192	202,668	28.5%	26,042	157	785,325	30.16	42	133,564	5.13	148	1,108,274	42.56	55	276,956	10.63	22	29,160	1.12	424
静岡圏域	710,192	202,668	28.5%	26,042	157	785,325	30.16	42	133,564	5.13	148	1,108,274	42.56	55	276,956	10.63	22	29,160	1.12	424
島田市	100,127	29,217	29.2%	3,301	12	71,593	21.69	4	9,983	3.02	21	167,214	50.66	8	40,392	12.24	3	3,568	1.08	48
焼津市	141,610	39,140	27.6%	4,565	17	108,731	23.82	6	16,631	3.64	27	232,172	50.86	11	60,872	13.33	4	3,622	0.79	65
藤枝市	146,530	40,436	27.6%	4,873	28	120,024	24.63	9	16,291	3.34	31	249,746	51.25	7	52,415	10.76	7	6,360	1.31	82
牧之原市	46,774	13,416	28.7%	1,670	9	30,457	18.24	1	5,161	3.09	11	73,968	44.29	5	19,626	11.75	2	1,880	1.13	28
吉田町	29,702	6,961	23.4%	754	2	16,236	21.53		2,976	3.95	4	35,340	46.87	2	10,272	13.62	1	969	1.29	9
川根本町	7,394	3,428	46.4%	497	2	8,844	17.79		559	1.12	3	24,136	48.56	1	8,263	16.63		18	0.04	6
志太榛原圏域	472,137	132,598	28.1%	15,660	70	355,885	22.73	20	51,601	3.30	97	782,576	49.97	34	191,840	12.25	17	16,417	1.05	238
磐田市	170,140	44,366	26.1%	5,299	20	98,370	18.56	7	20,408	3.85	39	270,608	51.07	14	59,077	11.15	7	1,754	0.33	87
掛川市	117,520	29,531	25.1%	3,906	16	54,104	13.85	5	24,961	6.39	26	211,174	54.06	9	32,391	8.29	6	1,717	0.44	62
袋井市	87,174	19,286	22.1%	2,389	10	36,633	15.33	2	10,879	4.55	21	123,656	51.76	6	15,007	6.28	3	583	0.24	42
御前崎市	33,488	9,034	27.0%	1,037	2	15,861	15.30	2	4,261	4.11	8	52,421	50.55	2	8,649	8.34	1	1,343	1.30	15
菊川市	47,823	12,028	25.2%	1,475	6	20,704	14.04	3	12,495	8.47	15	94,616	64.15	3	12,241	8.30	1	718	0.49	28
森町	18,988	5,867	30.9%	909	3	16,556	18.21	1	6,185	6.80	5	48,935	53.83	2	9,516	10.47	1	266	0.29	12
中東遠圏域	475,133	120,112	25.3%	15,015	57	242,228	16.13	20	79,189	5.27	114	801,410	53.37	36	136,881	9.12	19	6,381	0.42	246
浜松市	807,898	209,768	26.0%	27,491	137	458,416	16.68	42	135,145	4.92	149	1,167,477	42.47	71	319,955	11.64	37	22,751	0.83	436
湖西市	60,628	15,454	25.5%	1,538	4	20,179	13.12	2	6,595	4.29	12	91,933	59.77	4	15,145	9.85	2	924	0.60	24
西部圏域	868,526	225,222	25.9%	29,029	141	478,595	16.49	44	141,740	4.88	161	1,259,410	43.38	75	335,100	11.54	39	23,675	0.82	460
計	3,760,802	1,036,390	27.6%	125,482	722	3,108,323	24.77	207	587,835	4.68	741	5,640,277	44.95	304	1,377,400	10.98	147	119,416	0.95	2,121

※ 人口及び高齢者の状況は「平成28年高齢者福祉行政の基礎調査」(県長寿政策課)、要支援・介護認定者数は「介護保険事業状況報告月報」(H27.12)(厚生労働省)、箇所は県健康福祉部調査(H28.6)、実績は「国保連合会業務統計表(確定給付統計)」(H27)(県国民健康保険団体連合会)

- 訪問介護の要介護認定者1人当り実績について、賀茂圏域43.99、熱海伊東圏域36.97、駿東田方圏域31.08、静岡圏域30.16、富士圏域25.66が、県計24.77より進捗している。
- 訪問看護の要介護認定者1人当り実績について、駿東田方圏域5.42、中東遠圏域5.27、静岡圏域5.13、西部圏域4.88が、県計4.68より進捗している。
- デイサービス(通所介護)の要介護認定者1人当り実績について、中東遠圏域53.37、志太榛原圏域49.97、富士圏域47.39が、県計44.95より進捗している。
- ショートステイ(短期入所生活介護)の要介護認定者1人当り実績について、賀茂圏域13.49、志太榛原圏域12.25、駿東田方圏域11.84、西部圏域11.54等が、県計10.98より進捗している。

地域支援事業の拠点(地域包括支援センター)・介護予防(介護予防サービス)

参考資料

	人口及び高齢者の状況			要支援認定者数 (C)	地域包括支援センター(28.4.1)		訪問介護			訪問看護			通所介護			合計 箇所
	人口	うち65歳以上	高齢化率		箇所	高齢者7千人当り	箇所	実績(回/年)	実績/(C)	箇所	実績(回/年)	実績/(C)	箇所	実績(回/年)	実績/(C)	
下田市	22,938	8,912	38.9%	264	1	0.79	7	7,045	26.69	2	510	1.93	7	3,527	13.36	16
東伊豆町	12,926	5,351	41.4%	147	1	1.31	6	2,608	17.74	1	246	1.67	9	3,960	26.94	16
河津町	7,578	2,988	39.4%	89	1	2.34	2	1,231	13.83		405	4.55	2	661	7.43	4
南伊豆町	8,743	3,749	42.9%	109	1	1.87	3	2,587	23.73	2	258	2.37	6	1,195	10.96	11
松崎町	7,094	3,026	42.7%	148	1	2.31	5	3,114	21.04	1	3	0.02	4	1,988	13.43	10
西伊豆町	8,584	4,015	46.8%	135	1	1.74	5	2,861	21.19	1	466	3.45	5	2,001	14.82	11
賀茂圏域	67,863	28,041	41.3%	892	6	1.50	28	19,446	21.80	7	1,888	2.12	33	13,332	14.95	68
熱海市	37,927	16,959	44.7%	673	3	1.24	12	17,561	26.09	3	228	0.34	26	14,058	20.89	41
伊東市	71,033	27,835	39.2%	1,247	6	1.51	21	38,824	31.13	8	502	0.40	31	22,672	18.18	60
熱海伊東圏域	108,960	44,794	41.1%	1,920	9	1.41	33	56,385	29.37	11	730	0.38	57	36,730	19.13	101
沼津市	199,901	58,163	29.1%	2,951	8	0.96	61	69,990	23.72	17	8,546	2.90	83	53,368	18.08	161
三島市	111,483	30,119	27.0%	1,171	4	0.93	26	23,502	20.07	6	1,747	1.49	38	25,508	21.78	70
御殿場市	88,853	20,112	22.6%	493	4	1.39	13	7,505	15.22	2	260	0.53	24	11,987	24.31	39
裾野市	52,824	12,619	23.9%	522	2	1.11	6	8,395	16.08	2	1,328	2.54	13	12,743	24.41	21
伊豆市	32,070	11,812	36.8%	402	4	2.37	7	3,236	8.05	3	1,983	4.93	15	5,911	14.70	25
伊豆の国市	49,659	15,171	30.6%	660	3	1.38	14	13,298	20.15	3	2,234	3.38	28	15,593	23.63	45
函南町	38,471	11,255	29.3%	313	1	0.62	13	6,394	20.43	1	136	0.43	16	5,859	18.72	30
清水町	32,484	7,879	24.3%	314	1	0.89	8	6,286	20.02	2	690	2.20	12	5,804	18.48	22
長泉町	42,649	9,056	21.2%	328	4	3.09	5	5,704	17.39	5	1,060	3.23	10	12,190	37.16	20
小山町	19,197	5,209	27.1%	124	1	1.34	3	1,777	14.33		14	0.11	6	3,575	28.83	9
駿東田方圏域	667,591	181,395	27.2%	7,278	32	1.23	156	146,087	20.07	41	17,998	2.47	245	152,538	20.96	442
富士宮市	134,274	35,836	26.7%	1,222	11	2.15	22	16,049	13.13	4	803	0.66	38	36,472	29.85	64
富士市	256,126	65,724	25.7%	2,288	14	1.49	53	32,958	14.40	16	2,183	0.95	79	64,236	28.08	148
富士圏域	390,400	101,560	26.0%	3,510	25	1.72	75	49,007	13.96	20	2,986	0.85	117	100,708	28.69	212
静岡市	710,192	202,668	28.5%	8,970	26	0.90	150	153,589	17.12	42	11,603	1.29	268	223,054	24.87	460
静岡圏域	710,192	202,668	28.5%	8,970	26	0.90	150	153,589	17.12	42	11,603	1.29	268	223,054	24.87	460
島田市	100,127	29,217	29.2%	599	6	1.44	12	3,529	5.89	4	828	1.38	41	10,627	17.74	57
焼津市	141,610	39,140	27.6%	1,548	4	0.72	17	14,165	9.15	6	1,339	0.86	47	39,063	25.23	70
藤枝市	146,530	40,436	27.6%	1,341	7	1.21	27	14,598	10.89	9	1,189	0.89	56	29,919	22.31	92
牧之原市	46,774	13,416	28.7%	537	2	1.04	9	6,962	12.96	1	326	0.61	23	15,633	29.11	33
吉田町	29,702	6,961	23.4%	202	1	1.01	2	3,345	16.56		188	0.93	5	5,336	26.42	7
川根本町	7,394	3,428	46.4%	95	1	2.04	2	1,548	16.29		61	0.64	4	1,233	12.98	6
志太榛原圏域	472,137	132,598	28.1%	4,322	21	1.11	69	44,147	10.21	20	3,931	0.91	176	101,811	23.56	265
磐田市	170,140	44,366	26.1%	1,415	7	1.10	19	18,228	12.88	7	2,592	1.83	52	36,280	25.64	78
掛川市	117,520	29,531	25.1%	793	5	1.19	15	7,536	9.50	5	1,823	2.30	40	20,944	26.41	60
袋井市	87,174	19,286	22.1%	666	4	1.45	10	7,884	11.84	2	1,731	2.60	28	19,027	28.57	40
御前崎市	33,488	9,034	27.0%	135	1	0.77	2	2,421	17.93	2	336	2.49	11	4,480	33.19	15
菊川市	47,823	12,028	25.2%	236	2	1.16	6	1,649	6.99	3	562	2.38	17	9,560	40.51	26
森町	18,988	5,867	30.9%	135	1	1.19	3	802	5.94	1	177	1.31	10	2,580	19.11	14
中東遠圏域	475,133	120,112	25.3%	3,380	20	1.17	55	38,520	11.40	20	7,221	2.14	158	92,871	27.48	233
浜松市	807,898	209,768	26.0%	7,552	26	0.87	136	92,749	12.28	42	15,904	2.11	263	174,653	23.13	441
湖西市	60,628	15,454	25.5%	473	4	1.81	4	6,428	13.59	2	582	1.23	21	14,623	30.92	27
西部圏域	868,526	225,222	25.9%	8,025	30	0.93	140	99,177	12.36	44	16,486	2.05	284	189,276	23.59	468
計	3,760,802	1,036,390	27.6%	38,297	169	1.14	706	606,358	15.83	205	62,843	1.64	1,338	910,320	23.77	2,249

※ 人口及び高齢者の状況は「平成28年高齢者福祉行政の基礎調査」(県長寿政策課)、要支援・介護認定者数は「介護保険事業状況報告月報」(H27.12)(厚生労働省)、箇所は県健康福祉部調査(H28.6)、実績は「国保連合会業務統計表(確定給付統計)」(H27)(県国民健康保険団体連合会)

- 地域包括支援センターの箇所/高齢者7千人当りについて、富士圏域1.72、賀茂圏域1.50、熱海伊東圏域1.41、駿東田方圏域1.23等が、県計1.14を上回っている。
- 訪問介護の要支援認定者1人当り実績について、熱海伊東圏域29.37、賀茂圏域21.80、駿東田方圏域20.07、静岡圏域17.12が、県計15.83より進捗している。
- 訪問看護の要支援認定者1人当り実績について、駿東田方圏域2.47、中東遠圏域2.14、賀茂圏域2.12、西部圏域2.05が、県計1.64より進捗している。
- 通所介護の要支援認定者1人当り実績について、富士圏域28.69、中東遠圏域27.48、静岡圏域24.87が、県計23.77より進捗している。