

本資料の第三者への開示、複写、転用、転載はご遠慮ください。

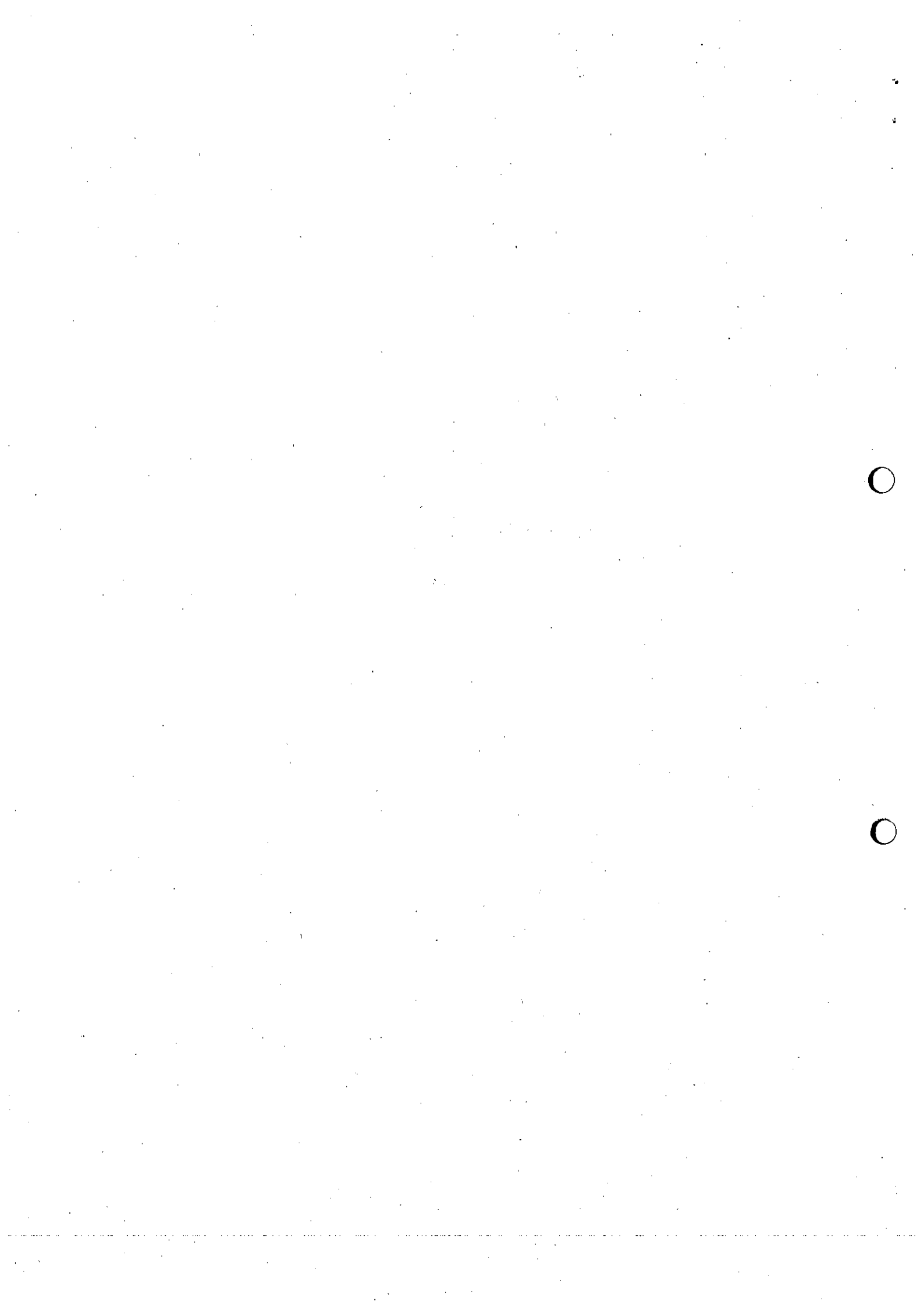
地域医療構想における対応方針

【地域医療構想調整会議】

目次 地域医療構想における対応方針

取扱注意

| 医療圏 | 市町村 | 病院名 | 高度急性期を担う病院 | 重症急性期を担う病院 | 新公立病院改革プラン策定病院 | 公的医療機関等2025プラン策定病院 | ページ |
|-----|------|--------------------|--------------|------------|----------------|--------------------|------|
| 東和 | 宇陀市 | 宇陀市立病院 | | ○ | ■ | | 2001 |
| | | 辻村病院 | | | | | 2007 |
| | 桜井市 | 済生会中和病院 | ◎ | | | □ | 2011 |
| | | 山の辺病院 | | ○ | | | 2015 |
| | | 桜井病院 | | ○ | | | 2019 |
| | 天理市 | 天理よろづ相談所病院 | ◎ | | | | 2023 |
| | | 高井病院 | ◎ | | | | 2027 |
| | | 奈良東病院 | | | | | 2031 |
| | | 天理よろづ相談所病院白川分院 | | | | | 2035 |
| | | 高宮病院 | | | | | 2039 |
| | 田原本町 | 奈良県総合リハビリテーションセンター | | | | ■ | 2043 |
| | | 国保中央病院 | | ○ | ■ | | 2047 |
| | 中和 | 橿原市 | 奈良県立医科大学附属病院 | ◎ | | | □ |



機能毎の病床数等(医療機関別)抜粋

...H28からの増床 ...H28からの減床 (単位:床)

Table with columns for medical institution, location, and bed counts across three periods: '当初' (Initial), '現在' (Current), and '将来' (Future). It includes sub-columns for various bed types like '急性期' (Acute), '慢性期' (Chronic), and '回復期' (Recovery), along with '一般病床・療養病床計' (Total General and Nursing Beds) and '精神病床' (Psychiatric Beds). Rows are categorized by city (e.g., 奈良市, 宇陀市, 桜井市, 天理市, 田原本町) and include a '計' (Total) row for each group.

機能毎の病床数等(医療機関別)抜粋

…H28からの増床 …H28からの減床 (単位:床)

| 医療圏 | 市町村 | 通し番号 | 病院名 | 設立主体 | 当初 <H28年度>許可病床数 | | | | | | | | | | 現在 <R1年度>許可病床数 | | | | | | | | | | 将来 <R7/2025年度> | | | | | | | | | | 通し番号 | | | | |
|-------|-------|----------------|-------------------|------|--------------------|-------|-------|-----|-----|-----|------------|-------|-------|-------|-------------------|-----|-----|-----|------------|-------|------------------|------------|-------|----------|-------------------|-------|----------|-----|-----|------------|------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | 高度急性期 | 急性期 | | 回復期 | 慢性期 | 休棟中 | 一般病床・療養病床計 | 精神病床 | 高度急性期 | 急性期 | | 回復期 | 慢性期 | 休棟中 | 一般病床・療養病床計 | 精神病床 | 介護医療院 | 一般病床・療養病床計 | 精神病床 | 高度急性期 | 急性期 | | 回復期 | 慢性期 | 休棟中 | 一般病床・療養病床計 | 精神病床 | 介護医療院 | | | | | | | |
| | | | | | | 重症急性期 | 軽症急性期 | | | | | | | 重症急性期 | 軽症急性期 | | | | | | | | | | 重症急性期 | 軽症急性期 | | | | | | | 重症急性期 | 軽症急性期 | | 重症急性期 | 軽症急性期 | 重症急性期 | 軽症急性期 |
| 西和 | 大和郡山市 | 36 | 国立病院機構やまと精神医療センター | 公的等 | | | | | 100 | | 100 | 183 | | | | | 100 | | 100 | 183 | | | | | | 100 | | 100 | 183 | 36 | | | | | | | | | |
| | | 37 | 奈良厚生会病院 | その他 | | | | | 298 | | 298 | | | | | | 60 | | 60 | 238 | 49 | | | | | | 60 | | 60 | 238 | 37 | | | | | | | | |
| | | 38 | JCHO大和郡山病院 | 公的等 | 8 | 144 | 83 | | | | 235 | 4 | 179 | 40 | | | 223 | | 223 | | | 0 | 183 | 0 | 40 | | | 223 | | 223 | 38 | | | | | | | | |
| | | 39 | 田北病院 | その他 | | 46 | 46 | 118 | | | 210 | | 92 | 30 | 88 | | 210 | | 209 | | | | 92 | 30 | 88 | | | 210 | | 210 | 39 | | | | | | | | |
| | | 40 | 郡山青藍病院 | その他 | | 60 | 40 | | 40 | | 140 | | 60 | 40 | | 40 | | 140 | | 140 | | | | 60 | 40 | | 40 | | 140 | | 140 | 40 | | | | | | | |
| | | 41 | 藤村病院 | その他 | | | | | 45 | | 45 | | | | | 45 | | 45 | | 45 | | | | | | | 45 | | 45 | | 45 | 41 | | | | | | | |
| | 生駒市 | 42 | 近畿大学奈良病院 | その他 | 518 | | | | | 518 | 470 | | | | 48 | 518 | | 469 | | | 518 | | | | | | 518 | | 518 | 42 | | | | | | | | | |
| | | 43 | 阪奈中央病院 | その他 | | 45 | 120 | 45 | 45 | 255 | | 88 | 77 | 90 | | 255 | | 241 | | | 未定 | | | | | | 0 | | 0 | 43 | | | | | | | | | |
| | | 44 | 白庭病院 | その他 | | 100 | | | 50 | 150 | | 100 | 0 | 50 | | 150 | | 150 | | | | 100 | | 50 | 0 | | 150 | | 150 | 44 | | | | | | | | | |
| | | 45 | 東生駒病院 | その他 | | | | 83 | 38 | 121 | | | 0 | 83 | 38 | 121 | | 121 | | | | | 83 | 38 | | | 121 | | 121 | 45 | | | | | | | | | |
| | | 46 | 倉病院 | その他 | | 60 | | | | 60 | | 60 | 0 | | | 60 | | 60 | | | | 60 | | | | | 60 | | 60 | 46 | | | | | | | | | |
| | 三郷町 | 47 | 生駒市立病院 | 公立 | 7 | 51 | 100 | | 52 | 210 | 8 | 150 | 52 | | 210 | | 191 | | | 8 | 202 | 0 | | | 0 | 210 | | 210 | 47 | | | | | | | | | | |
| | | 48 | 奈良県西和医療センター | 公立 | 4 | 296 | | | | 300 | 8 | 292 | | | 300 | | 300 | | | 8 | 292 | | | | | 300 | | 300 | 48 | | | | | | | | | | |
| 上牧町 | 49 | ハートランドしづさん | その他 | | | | | 47 | 47 | | | | 47 | 47 | 47 | | 47 | | 653 | | | | | | 47 | 47 | 653 | 49 | | | | | | | | | | | |
| | 50 | 西大和リハビリテーション病院 | その他 | | | | 99 | 100 | 199 | | | | 99 | 100 | 199 | | 177 | | | | | | 149 | 50 | | 199 | | 199 | 50 | | | | | | | | | | |
| | 51 | 奈良友誼会病院 | その他 | | | 49 | | 143 | 192 | | 49 | | 143 | | 192 | | 189 | | | | | 49 | | 143 | | 192 | | 192 | 51 | | | | | | | | | | |
| 王寺町 | 52 | 服部記念病院 | その他 | | | 120 | | 42 | 162 | | | 120 | | 42 | 162 | | 162 | | | | | 120 | | 42 | | 162 | | 162 | 52 | | | | | | | | | | |
| | 53 | 恵王病院 | その他 | | 52 | 53 | | | 105 | | 52 | 53 | | | 105 | | 105 | | | | 52 | 53 | | | | 105 | | 105 | 53 | | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | 537 | 854 | 611 | 345 | 948 | 52 | 3,347 | 836 | 490 | 1,073 | 421 | 450 | 615 | 48 | 3,097 | 836 | 238 | 2,978 | 836 | 534 | 1,041 | 292 | 410 | 565 | 0 | 2,842 | 836 | 238 | | | | | | | |
| 中和 | 葛城市 | 54 | 當麻病院 | その他 | | | | | 0 | 222 | | | | | | 222 | | | 176 | | | | | | | 0 | 222 | 54 | | | | | | | | | | | |
| | | 55 | 関屋病院 | その他 | | | | | 350 | 350 | | | | 350 | | 350 | | 350 | | | | | | | 340 | | 340 | | 340 | 55 | | | | | | | | | |
| | 香芝市 | 56 | 香芝旭ヶ丘病院 | その他 | | | 99 | | | 99 | | 50 | 49 | | | 99 | | 99 | | | | 50 | 49 | | | | 99 | | 99 | 56 | | | | | | | | | |
| | | 57 | 香芝生喜病院 | その他 | 10 | | 91 | | 50 | 151 | 10 | 45 | 91 | | 50 | 45 | 241 | | 196 | | | 10 | 90 | 91 | 50 | 0 | | 241 | | 241 | 57 | | | | | | | | |
| | 橿原市 | 58 | 奈良県立医科大学附属病院 | 公的等 | 460 | 322 | 67 | | | 849 | 108 | 423 | 367 | 66 | | 19 | 875 | 108 | 823 | 104 | 423 | 367 | 66 | | | 19 | 875 | 108 | 58 | | | | | | | | | | |
| | | 59 | 平成記念病院 | その他 | | 180 | | 120 | | 300 | | 180 | | 120 | | 300 | | 300 | | | 10 | 170or140 | | 120or150 | | | 300 | | 300 | 59 | | | | | | | | | |
| | | 60 | 平成まほろば病院 | その他 | | | | 116 | | 116 | | | | 116 | | 116 | | 116 | | | | | | 116 | | | 116 | | 116 | 60 | | | | | | | | | |
| | | 61 | 万葉クリニック | その他 | | | | | | 0 | 240 | | | | | 240 | | 240 | | | | | | | | | 0 | 240 | 61 | | | | | | | | | | |
| | | 62 | 橿原リハビリテーション病院 | その他 | | | | | 205 | 205 | | | | 205 | | 205 | | 205 | | | | | | | 205 | | 205 | | 205 | 62 | | | | | | | | | |
| | | 63 | 大和橿原病院 | その他 | | 101 | 48 | | | 149 | | 101 | 48 | | | 149 | | 149 | | | | 101 | 48 | | | | 149 | | 149 | 63 | | | | | | | | | |
| | 高取町 | 64 | 平尾病院 | その他 | | 47 | 52 | | 22 | 121 | | 47 | 52 | | 22 | 121 | | 121 | | | | 47 | 52 | | 0 | | 99 | | 99 | 64 | | | | | | | | | |
| | | 65 | 樋上病院 | その他 | | | 54 | | | 54 | 有床診療所に転換 | | | | | | | | | | | | | | 有床診療所に転換(R1.11より) | | | | | | | | | | | | | | 65 |
| | | 66 | 錦織病院 | その他 | | | 30 | | | 30 | | | 30 | | | 30 | | 30 | | | | | 30 | | | | 30 | | 30 | 66 | | | | | | | | | |
| 67 | | 飛鳥病院 | その他 | | | | | | 0 | 388 | | | | | | 388 | | 330 | | | 未定 | | | | | | 0 | | 0 | 67 | | | | | | | | | |
| 大和高田市 | 68 | 大和高田市立病院 | 公立 | | 249 | 71 | | | 320 | 8 | 241 | 20 | 51 | | 320 | | 320 | | | | 249 | 20 | 51 | | | 320 | | 320 | 68 | | | | | | | | | | |
| | 69 | 土庫病院 | その他 | | 151 | | 48 | | 199 | | 151 | 0 | 48 | | 199 | | 199 | | | | 151 | | 48 | | | 199 | | 199 | 69 | | | | | | | | | | |
| | 70 | 中井記念病院 | その他 | | 35 | 45 | | | 80 | | 35 | 45 | 0 | | 80 | | 80 | | | | 35 | 10 | 35 | | | 80 | | 80 | 70 | | | | | | | | | | |
| | 71 | 吉本整形外科・外科病院 | その他 | | 57 | | | | 57 | | 57 | | | | 57 | | 57 | | | | 57 | | | | | 57 | | 57 | 71 | | | | | | | | | | |
| 御所市 | 72 | 済生会御所病院 | 公的等 | | 82 | 49 | 36 | 25 | 192 | | | 95 | 72 | 23 | 190 | | 167 | | | | 0 | 95 | 72 | | 23 | 190 | | 190 | 72 | | | | | | | | | | |
| | 73 | 秋津鴻池病院 | その他 | | | | 79 | 42 | 121 | 423 | | | 79 | 42 | 121 | 423 | 121 | 376 | | | | | 79 | 42 | | | 121 | 423 | 423 | 73 | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | 470 | 1,224 | 606 | 399 | 669 | 25 | 3,393 | 1,381 | 441 | 1,274 | 496 | 486 | 669 | 87 | 3,453 | 1,377 | 0 | 3,333 | 1,226 | 443 | 1,294or1324 | 461 | 571or601 | 587 | 42 | 3,421 | 993 | 22 | | | | | | | |
| 南和 | 五條市 | 74 | 五條病院 | 公立 | | | | | 90 | 90 | | | | 45 | 45 | 90 | | 71 | | | | 0 | | 45 | 45 | | 90 | | 90 | 74 | | | | | | | | | |
| | | 75 | 吉野病院 | 公立 | | | 50 | | 46 | 96 | | | 50 | 46 | | 96 | | 96 | | | | 0 | | 50 | 46 | | 96 | | 96 | 75 | | | | | | | | | |
| | 大淀町 | 76 | 潮田病院 | その他 | | | | | 60 | 60 | | | | 60 | | 60 | | 60 | | | 介護医療院に転換(R2.1より) | | | | | | | | | | 0 | | 60 | 76 | | | | | |
| | | 77 | 南奈良総合医療センター | 公立 | 8 | 184 | | 36 | | 228 | 8 | 184 | | 36 | | 228 | | 228 | | | 8 | 184 | | 36 | | | 228 | | 228 | 77 | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | 8 | 184 | 92 | 36 | 202 | 90 | 612 | 0 | 8 | 184 | 42 | 131 | 247 | 0 | 612 | 0 | 0 | 589 | 0 | 8 | 184 | 30~32 | 131 | 187 | 0 | 544~546 | 0 | 70~72 | | | | | | | |

*<H28年度>及び<R1年度>の許可病床数は、病床機能報告の数値です。ご提出いただいた「地域医療構想における対応方針」と異なる場合は、修正をお願いします。
*将来の病床数の医療圏毎の合計には「未定」の数を含んでいません。

*将来の病床数の医療圏毎の合計には「未定」の数を含んでいません。

地域医療構想における対応方針

機能毎の病床数(医療圏別)

令和2年2月12日作成

【奈良県全体】

| | 当初 <H28年度> 許可病床数 | 現在 <R1年度> 許可病床数 | 将来 <R7/2025年度> | 増減 (将来-当初) |
|-------|------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| 高度急性期 | 1466床 | 1396床 | 1483床 | ▲ 17 |
| 急性期 | 4342床 | 4541床 | 4532床 | ▲ 190 |
| 回復期 | 2391床 | 1992床 | 1913床 | ▲ 478 |
| 慢性期 | 1895床 | 2445床 | 2667床 | ▲ 772 |
| 有床診療所 | 3174床 | 2597床 | 2347床 | ▲ 827 |
| 休棟等 | 455床 | 394床 | 394床 | ▲ 61 |
| 合計 | 638床 | 537床 | 395床 | ▲ 243 |
| | 14361床 | 13902床 | 13731床 | ▲ 630 |

地域医療構想における対応方針の提出状況

| 病院数 | 提出数 |
|-------|-----|
| 奈良県全体 | 77 |
| 奈良医療圏 | 23 |
| 東和医療圏 | 12 |
| 西和医療圏 | 18 |
| 中和医療圏 | 19 |
| 南和医療圏 | 5 |

※潮田病院含む

(令和2年1月全床介護医療院に転換)

【奈良医療圏】

| | 当初 <H28年度> 許可病床数 | 現在 <R1年度> 許可病床数 | 将来 <R7/2025年度> | 増減 (将来-当初) |
|-------|------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| 高度急性期 | 64床 | 98床 | 116床 | ▲ 52 |
| 急性期 | 1380床 | 1317床 | 1319床 | ▲ 61 |
| 回復期 | 564床 | 468床 | 468床 | ▲ 96 |
| 慢性期 | 636床 | 847床 | 904床 | ▲ 268 |
| 有床診療所 | 1087床 | 838床 | 780床 | ▲ 307 |
| 休棟等 | 94床 | 87床 | 87床 | ▲ 7 |
| 合計 | 29床 | 49床 | 0床 | ▲ 29 |
| | 3854床 | 3704床 | 3674床 | ▲ 180 |

【東和医療圏】

| | 当初 <H28年度> 許可病床数 | 現在 <R1年度> 許可病床数 | 将来 <R7/2025年度> | 増減 (将来-当初) |
|-------|------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| 高度急性期 | 397床 | 359床 | 382床 | ▲ 15 |
| 急性期 | 659床 | 693床 | 613床 | ▲ 46 |
| 回復期 | 659床 | 565床 | 585床 | ▲ 74 |
| 慢性期 | 479床 | 531床 | 531床 | 52 |
| 有床診療所 | 318床 | 228床 | 228床 | ▲ 90 |
| 休棟等 | 88床 | 81床 | 81床 | ▲ 7 |
| 合計 | 119床 | 65床 | 65床 | ▲ 54 |
| | 2719床 | 2522床 | 2485床 | ▲ 234 |

【西和医療圏】

| | 当初 <H28年度> 許可病床数 | 現在 <R1年度> 許可病床数 | 将来 <R7/2025年度> | 増減 (将来-当初) |
|-------|------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| 高度急性期 | 537床 | 490床 | 534床 | ▲ 3 |
| 急性期 | 854床 | 1073床 | 1129床 | ▲ 275 |
| 回復期 | 611床 | 421床 | 369床 | ▲ 242 |
| 慢性期 | 345床 | 450床 | 500床 | ▲ 155 |
| 有床診療所 | 948床 | 615床 | 565床 | ▲ 383 |
| 休棟等 | 93床 | 93床 | 93床 | 0 |
| 合計 | 52床 | 48床 | 0床 | ▲ 52 |
| | 3440床 | 3190床 | 3190床 | ▲ 250 |

【中和医療圏】

| | 当初 <H28年度> 許可病床数 | 現在 <R1年度> 許可病床数 | 将来 <R7/2025年度> | 増減 (将来-当初) |
|-------|------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| 高度急性期 | 460床 | 441床 | 443床 | ▲ 17 |
| 急性期 | 1265床 | 1274床 | 1287床 | ▲ 22 |
| 回復期 | 485床 | 496床 | 461床 | ▲ 4 |
| 慢性期 | 399床 | 486床 | 601床 | ▲ 202 |
| 有床診療所 | 619床 | 669床 | 587床 | ▲ 32 |
| 休棟等 | 121床 | 74床 | 74床 | ▲ 47 |
| 合計 | 348床 | 375床 | 330床 | ▲ 18 |
| | 3677床 | 3815床 | 3783床 | ▲ 106 |

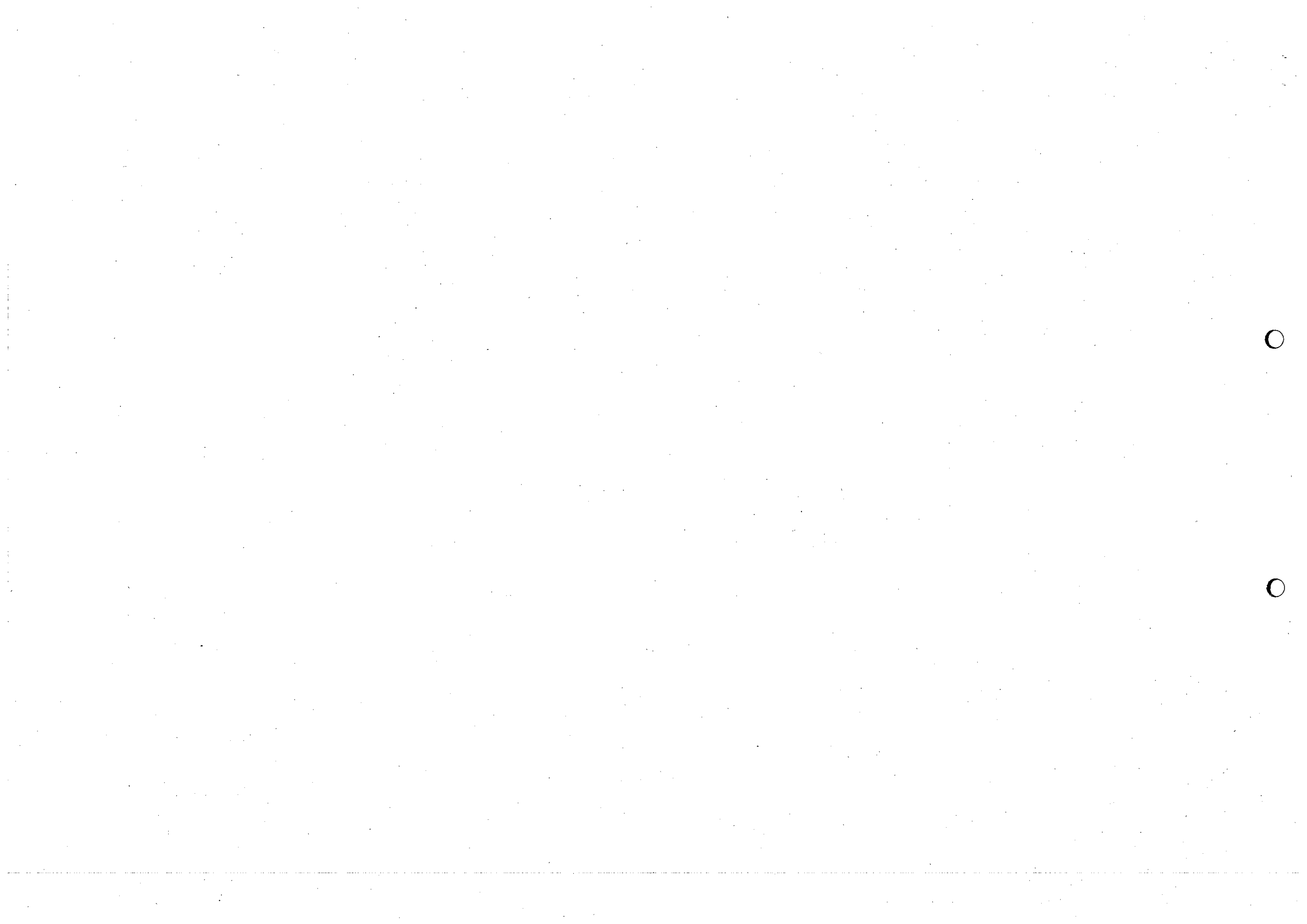
【南和医療圏】

| | 当初 <H28年度> 許可病床数 | 現在 <R1年度> 許可病床数 | 将来 <R7/2025年度> | 増減 (将来-当初) |
|-------|------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| 高度急性期 | 8床 | 8床 | 8床 | 0 |
| 急性期 | 184床 | 184床 | 184床 | 0 |
| 回復期 | 92床 | 42床 | 30床 | ▲ 62 |
| 慢性期 | 36床 | 131床 | 131床 | ▲ 95 |
| 有床診療所 | 202床 | 247床 | 187床 | ▲ 15 |
| 休棟等 | 59床 | 59床 | 59床 | 0 |
| 合計 | 90床 | 0床 | 0床 | ▲ 90 |
| | 671床 | 671床 | 599床 | ▲ 72 |

【留意事項】

・将来<R7/2025年度>の病床数を未定と回答された医療機関の病床数及び将来<R7/2025年度>の有床診療所の病床数については、現在<R1年度>許可病床数に置き換えて集計しています。

・将来<R7/2025年度>の病床数について、幅をもたせて回答されている場合は、急性期から他機能への転換が最大行われた状態を想定して病床数を集計しています。



宇陀市立病院

地域医療構想における対応方針

令和元年 12 月作成

病院名：宇陀市立病院

医療圏：東和医療圏

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

東和医療圏における東部地域は、山間部に位置し、面積も広範囲にわたり、移動に時間を要するなど、交通の便が良くない地域が点在しています。

当地域の開業医は半数以上が70歳以上で、この2年間で6名の内科開業医師が閉院され、室生診療所の医師1名も2年前に退職され、未だ県から補充いただけない状況が持続しております。

一方、宇陀市立病院におきましては、宇陀市によります奈良医大への寄付講座により本年4月に消化器内科医師2名が赴任して下さり、10月には総合診療科医師2名が増員となり、地域医療部を開設いたしました。

現在、地域医療部内に地域連携課を包括し、

- ・地域連携課の前方・後方支援の強化
- ・在宅医療の展開
- ・へき地医療の支援 を行っています。

このような状況の中、当院は宇陀市民以外にも曾爾村・御杖村・東吉野村・奈良市都祁など市外の患者も幅広く受け入れ、東部中山間地域全般の医療を広く担っていこうと考えています。

以上のような状況のもと、今後、当院が地域において担う具体的な役割を挙げますと、

- 1) 中山間地域の中核的二次医療機関として、軽症急性期医療、回復期医療を中心に質の高い医療を提供する役割です。
(→ 当院では、既に地域包括ケア病棟2病棟87床を運営しており、急性期機能と回復期機能のバランスに配慮した病院運営を行っています。)
- 2) 開業医が少ない当地では、地域唯一の公的病院として「めんどろみのいい病院」として、一次医療機関の機能とともに「地域包括ケアシステム」における、基幹病院としての役割をも果たさなければなりません。
- 3) 二次救急医療にかかわる輪番制病院としての役割もあります。
- 4) へき地医療を支援する病院として、市内及び周辺地域に対し診療支援を行う役割も果たしていきます。

(→現在、室生東里診療所、室生田口診療所、御杖村診療所、奈良市都祁診療所、辻村病院への医師派遣を行っています。)

5) 在宅医療の充実です。

当地では在宅医療を担う開業医が減少、高齢化しており、将来、病院勤務医が在宅医療の一部を担わなければならなくなってきています。本年10月より地域医療部による在宅医療が本格的に始まりましたが、今後、訪問リハビリの充実を図ってまいります。特に本年6月より本格稼働いたしました「宇陀地域医療介護連携ICTの『宇陀けあネット』」を有効活用し在宅医療の充実を図っていきたいと考えています。

6) 健診事業や健康教室の開催等、市民の健康や医療に対する意識を啓発する役割も担ってまいります(地域医療部)。

7) 上記、地域密着型医療に加え、当院の強みである整形外科を中心とした専門医療(奈良肩肘センター、骨粗鬆症外来等)を広域に展開する、専門併設型地域包括ケアシステム支援病院を目指しています。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組(予定も含む)があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようにご説明ください。

1) 済生会中和病院との役割分担につきまして、

当院では治療困難ながん治療、消化器手術、呼吸器手術が必要な患者さんについては済生会中和病院様の消化器手術センター、呼吸器外科センター等との病病連携を密にしていきます。

済生会中和病院様で急性期を加療いただいた患者様のポストアキュート治療に関しましては、宇陀市立病院の地域包括ケア病棟を受け皿として利用していただき、桜井地区・宇陀地区の地域包括ケアシステムの充実を図っていきたいと考えています。

救急医療に関しては、本年3月に締結しました「宇陀市立病院・済生会中和病院連携協議会」の「医療連携部会」を活用し、桜井地区・宇陀地区の救急患者様のスムーズな搬送連携体制を構築できればと考えています。

人材育成(教育、研修)に関しましても、「宇陀市立病院・済生会中和病院連携協議会」の「研修・安全部会」を活用し、済生会中和病院様の充実した研修体制を

参考にさせていただき、済生会中和病院様とともに人材育成に努めていきたいと考えています。

また、宇陀地域医療介護連携ICTの「宇陀けあネット」には済生会中和病院様、辻村病院様にも加入していただき、病病連携のICTネットワークが構築されつつあります。

済生会中和病院様には入院患者を含め多くの宇陀地区の患者様がお世話になっています。今後、済生会中和病院様に入院・通院されている宇陀地域周辺にお住まいの患者様が在宅医療を希望されましたら、「宇陀けあネット」の医療介護情報を有効活用し、宇陀市立病院より在宅サービス提供できるように、済生会中和病院様との連携を図っていきたいと考えています。

2) 辻村病院との役割分担につきまして、

辻村病院様との連携をさらに密にして、当院で急性期医療を受けられた、菟田野地区・東吉野村等、辻村病院様周囲にお住いの患者様のポストアキュート入院ならびに外来診療をお願いさせていただきたく思っています。

また、辻村病院様で加療されている患者様の容態が増悪した場合、宇陀市立病院で対応可能な場合はできる限りの受け入れをさせていただき、容態が改善すればまた、辻村病院へ帰っていただけるような連携体制を構築させていただきたいと考えています。

既に充実した在宅医療を展開されている辻村病院様と連携し、「他施設連携型・在宅療養支援病院」として地域医療貢献を図っていきたいと考えています。特に、リハビリテーション提供体制の充実されている辻村病院様と連携をさせていただき、当院において対応の遅れている摂食機能療法等の充実を図っていききたいと考えています。

3) 以前より、積極的に在宅医療に取り組まれている「加藤クリニック」の加藤久和院長と連携し、在宅医療の質向上に努めてまいります。

(→現在、総合診療医が加藤院長に同行し在宅医療を学習している)

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) 〈H28年度〉 許可 病床数 | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | | |
|-----------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|------------------------------|-------------------------|----------------|----|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | 非稼働 病床数(注1) | |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |
| | 急性期 | 重症 | 89床 | 89床 | 85床 | 4床 | 89床 | 0床 |
| | | 軽症 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | 回復期 | 87床 | 87床 | 86床 | 1床 | 87床 | 0床 | |
| | 慢性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 | |
| | (合計) | 176床 | 176床 | 171床 | 5床 | 176床 | 0床 | |
| 精神病床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |
| 介護医療院 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |

医療法人拓誠会 辻村病院
地域医療構想における対応方針

令和2年1月作成

病院名：医療法人拓誠会 辻村病院

医療圏：東和

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

- ・宇陀市南部、東部、東吉野村住民のかかりつけ医機能
- ・上記地域の高齢者医療、在宅医療
- ・宇陀市、東吉野村、桜井市住民の療養病院としての役割
- ・在宅、介護施設からのスムーズな入退院ができる機能

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

- ・急性期病院からの転院（療養、在宅復帰）希望者の受入
- ・軽症内科急性期以外の急性期患者の受入れは縮小

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

宇陀市立病院、済生会中和病院との患者受入れはスムーズに行えているが、今後、南奈良医療センター、天理よろづ相談所病院、奈良医大との連携をすすめていきたい。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) 〈H28年度〉 許可 病床数 | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 |
|-----------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|-----|------------------------------|-------------------------|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | 急性期 | 重症 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | | 軽症 | 26床 | 26床 | 26床 | 床 | 26床 |
| | 回復期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | 慢性期 | 40床 | 40床 | 40床 | 床 | 40床 | 0床 |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 |
| | (合計) | 66床 | 66床 | 66床 | 床 | 66床 | 床 |
| 精神病床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| 介護医療院 | | | 床 | 床 | 床 | 床 | |

済生会中和病院

地域医療構想における対応方針

令和元年12月作成

病院名： 済生会中和病院

医療圏：東和医療圏

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

当院は、明治 44 年明治天皇の「済生勅語」により設立され、「施薬救療」の理念のもとに、全国で約 350 施設が医療・保健・福祉に取り組む我が国最大の社会福祉法人済生会の一員として、「地域の医療と福祉を支える済生会」を基本理念に、東和医療圏における南・東部の地域中核病院（地域医療支援病院）として活動している。

東和医療圏の医療受給状況は、高度急性期、急性期共に自圏域完結率は県内各医療圏で最も高く、他圏域からの流入も非常に高い医療圏となっている。これは当該圏域内北部に所在する天理よろづ相談所病院が全県的（一部他府県）に高度急性期医療の提供をされているのと共に、同じく圏域内北部に所在する高井病院ががん、脳卒中、心血管疾患、救急医療を中心に自圏域内はもとより圏域外からも幅広く受入れされていることによるものである。

その一方、当院は東和医療圏の中でも、桜井市・宇陀市等を中心とする南・東部地域の住民に対し急性期医療とケアミックス医療を提供している病院であり、同じ東和医療圏ではあるが、東和医療圏の北部の天理市に所在する天理よろづ相談所病院及び高井病院とは対象となる患者のエリアが異なっているのが実情である。

また、救急医療体制についても、東和医療圏の南・東部にあたる桜井市・宇陀市・磯城郡・宇陀郡の7市町村を対象に地域内に所在する国保中央病院、宇陀市立病院、山の辺病院、辻村病院と当院の5病院において桜井地区病院群輪番制を構築し救急医療の提供を行っており、当院は東和医療圏南・東部の救急医療の拠点としての役割を果たしている。

このような医療環境のもとで、当院は、次のような役割を担うべきと考えている。

- 1 宇陀市立病院と連携し、今後開業医の高齢化に伴い医療資源の不足が懸念される東和医療圏東部の宇陀市・宇陀郡地域の医療提供体制の確保を図る。
- 2 地域の診療所では対応が困難な専門的医療や高度な検査、手術を行う急性期医療提供体制を整備し、急性期医療における地域完結医療の充実に取り組む。具体的には、既設の乳腺外科、前立腺外来、放射線治療等の充実を図るとともに、本年10月に消化器センターと呼吸器センターを設置しがん診療の集学的治療体制を整備した。更に、地域における近隣病院との機能分化と連携（病・病連携）を進め、効率的な医療提供体制に取り組む。又、救急医療提供についても積極的の取組み、総合診療科（平成 28 年 8 月設置）を中心に、救急受入率の向上を図り、地域の救急医療の担い手としての役割を果たす。（令和元年度上半期の救急搬送患者の受入率 90.4%）
- 3 急性期を過ぎた患者さんの円滑な退院支援業務を推進し、地域の診療所、施設、訪問看護ステーションとの連携を深め、患者さんの在宅医療・介護に貢献する。そのため、本院において本年9月から在宅療養後方支援病院の本格的な運用を開始し、地域における在宅医療の推進を図っている。

- 4 人材の育成が最も大きな役割のひとつである。医療面においては、前述のセンターを中心に、医療の安全と質の向上を図り、専門的知識・技術をもつ人材の育成に取り組んでいく。又、医療スタッフ面においては、認定看護師、超音波士、看護管理学等の育成に積極的に取り組んでいる。更に、済生会本部を中心に取り組んでいる「医療・介護連携士」の育成に取り組む。同時に、これらの知識・技術を地域の病院、診療所、施設のスタッフと共有することにより、地域の医療、看護、福祉の質の向上を図っていく。

② 自院が希望される、地域の病院間での役割分担について

当院と宇陀市立病院は地域における適切な医療提供体制の持続的に確保するため密接な医療連携を図ることを目的に、本年3月に「医療機能の確保及び連携に関する協定」を締結し、この協定に基づき10月に連携協議会を設置し、「医療連携部会」、「研修・安全部会」、「経営部会」の3つの部会を設け、医療連携の在り方と共に人材育成や経営の効率化に向け協議を進めることとなった。

今後、この協議会を中心に宇陀市及び桜井市における病院間の役割分担について検討を進めていく。

また、当院は、在宅医療は行っておらず、訪問看護ステーションなどの訪問医療・介護は行っていない。今後、当院を退院する患者さんの在宅医療の必要性は高くなるものと考えている。本院において本年9月から本格的に運用を開始した在宅療養後方支援病院の機能を充実し近隣の診療所、施設、訪問看護ステーション等との連携を強化し地域における在宅療養の充実を図ることが重要である。そのためには、近隣の診療所、施設、訪問看護ステーション等とICTを用いた連携システムが必要となる。

宇陀地区においては今回整備された医療介護連携ICTネットワークシステム(うだケアネット)に参加し情報共有システムの充実を図る。また、桜井市、磯城地域を中心に稼働しているICTネットワークシステム(まほろばネット)についても今後病院間及び診療所との相互連携を含めた機能強化に向けた検討が必要と考えている。

また、今後周辺の高急性期病院との連携により急性期の治療を終えた地域の患者さんの受入の強化を図ることが重要と考えている。それによっては地域包括ケア病棟の役割を充実することも検討する必要があるものと考えている。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

当院と宇陀市立病院との間において設置した連携協議会及びその部会である「医療連携部会」「研修・安全部会」「経営部会」の3つの部会により宇陀市及び桜井市における病院間の役割分担について検討を進めていく。

また、奈良医大を中心とする高急性期病院と協議し機能分担を進めていく。

それと共に、地域医療支援病院の規定にある評議員会において、地区医師会、市の行政、各種の施設の意見等を聴取し、地域の医療・介護ニーズに対応していく。

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) | | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) | (b-a) | |
|-----------|-------|----------------------|---------------------|--------------------|----------------|------|-------|-----------------------|
| | | <H28年度> 許可 病床数 | <R元年度> 許可 病床数 | 稼働 病床数 | 非稼働 病床数(注1) | | | 将来 (R7/2025年 度) |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 48床 | 48床 | 48床 | 0床 | 48床 | 0床 | |
| | 急性期 | 重症 | 56床 | 56床 | 56床 | 0床 | 56床 | 0床 |
| | | 軽症 | 172床 | 172床 | 162床 | 10床 | 172床 | 0床 |
| | 回復期 | 48床 | 48床 | 48床 | 0床 | 48床 | 0床 | |
| | 慢性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 | |
| | (合計) | 324床 | 324床 | 314床 | 床 | 324床 | 0床 | |
| 精神病床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |
| 介護医療院 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |

山の辺病院

地域医療構想における対応方針

令和元年12月作成

病院名： 山の辺病院

医療圏： 東和医療圏

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について
現在、山の辺病院は桜井地区救急輪番制度に協力をして運営しており、その意味
で急性期を担当する病院としての機能を持っている。地域の方々にとっては今で
も救急病院としての役割を期待していただいている。

また、近年は「リハビリテーション」に力を入れ、所謂回復期を担当する病院
という側面も併せ持っている。

今後とも、そこは変えられないのでは考えている。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるとき
明らかになるようご説明ください。

慢性期医療については、介護保険での対応を行っており、
現在、当院で担わなければならない医療なのかを考えている。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の
病院名やその取組の内容をできるとき明らかになるようにご説明ください。

地域的に言えば、奈良県立医科大学附属病院、済生会中和病院、天理よろづ

病院などが連携先と言えるところを考えている。

連携協定を結ぶことまで思ってもみなかったが、今後は必要ということであれば積極的に、動く所存です。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になっても結構です。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※(a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) 〈H28年度〉 許可 病床数 | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | |
|-----------------------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|------------------------------|-------------------------|----------------|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | 非稼働 病床数(注1) |
| 一般 病床・ 療養 病床 | 高度急性期 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | |
| | 急性期 | 重症 | 45床 | 45床 | 43床 | 2床 | 0床 |
| | | 軽症 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 |
| | 回復期 | 52床 | 52床 | 52床 | 0床 | 0床 | |
| | 慢性期 | 20床 | 20床 | 20床 | 0床 | 0床 | |
| | 休棟中 | 0床 | 0床 | | 0床 | 0床 | |
| | (合計) | 117床 | 117床 | 115床 | 2床 | 0床 | |
| 精神病床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | | |
| 介護医療院 | | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | | |

桜井病院

地域医療構想における対応方針

令和元年12月作成

病院名：医療法人社団清心会桜井病院 医療圏：東和構想区域

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

当院の診療科目は、産婦人科・小児科・眼科で、産婦人科、小児科に関しては日々検討を重ねておりますが、依然として医師の人員不足が深刻で現状維持をしてゆく方向性である。

眼科についても、高齢者の増加に伴い拡大すべきであります。医師の不足により全身管理の必要性がある患者を受け入れることが難しい状況である。

入院患者は産婦人科、眼科で、機能別では「高度／重症急性期」「軽症急性期」等になりますが、当院では高度急性期や重症急性期の患者には対応できない。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり、明らかになるようご説明ください。

・当院の診療科目以外で 合併症等を有する患者に対して安全な診療が行えるよう 病院間連携を進めていくことが重要である。

・周産期に関してもハイリスク妊婦の受け入れやNICU施設がないことから 今後も現在と同程度の役割を担うことになる。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようにご説明ください。

当院では、地域連携室の体制がないため今後検討していくが、周産期では、奈良医大との母体搬送システムを利用し連携がとれている。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | |
|-----------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|----------------|------------------------------|-------------------------|---|
| | | (a) <H28年度> 許可 病床数 | <R元年度> 許可 病床数 | 稼働 病床数 | 非稼働 病床数(注1) | | | |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 急性期 | 重症 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | | 軽症 | 41床 | 41床 | 41床 | 0床 | 床 | 床 |
| | 回復期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 慢性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 | |
| | (合計) | 41床 | 41床 | 41床 | 0床 | 床 | 床 | |
| 精神病床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |
| 介護医療院 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |

天理よろづ相談所病院

地域医療構想における対応方針

令和元年 12 月作成

病院名：公益財団法人天理よろづ相談所病院 医療圏：東和

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

当院がこれまで果たしてきた役割を継続して果たしていく。すなわち、基幹病院として二次医療圏のみならず全県的（一部他府県）に高度医療を提供することを第一の使命とする。さらに、軽症急性期であっても複数の疾患があるあるいは該当診療科がない等の理由で他施設では診ることのできない人も受け入れる方針に変わりがない。

同時に、近隣を含め他病院との連携を推し進め、それぞれの人が病状・病期に応じた医療を適切な場所で受けられるよう援助する。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

複数疾患を持つ人でも、急性期から回復期、慢性期に円滑に移行できるような病院間連携が進むよう力を尽くしたい。特に軽症急性期に関しては、これまで以上に連携が進むことが重要であると認識している。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようにご説明ください。

診療科あるいは疾患群ごとに、軽症急性期以後の連携に取り組んでいる。東和地区では白川分院、奈良東病院が先行しているが、隣接二次医療圏とも取組を進めている。また、隣接の三重県上野総合市民病院とは消化器グループの連携に取り組んでいる。今後もこの充実を第一に掲げて取り組みたい。

また、当院診療各科の上級医師が先方に出向き、入院診療を援助（回診、コンサルテーション）する仕組みを試行している。さらに、在宅機能を関係の白川分院に移し、強化型在宅療養支援病院として白川分院が地域に貢献している。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になっても結構です。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) 〈H28年度〉 、許可 病床数 | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | | |
|-----------|-------|------------------------------|---------------------|-----------|------------------------------|-------------------------|----------------|------|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | 非稼働 病床数(注1) | |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 345床 | 305床 | 305床 | 0床 | 305床 | △40床 | |
| | 急性期 | 重症 | 208床 | 185床 | 185床 | 0床 | 185床 | △23床 |
| | | 軽症 | 143床 | 160床 | 160床 | 0床 | 160床 | 17床 |
| | 回復期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 慢性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 休棟中 | 119床 | 65床 | | 65床 | 65床 | △54床 | |
| | (合計) | 815床 | 715床 | 650床 | 65床 | 715床 | △100床 | |
| 精神病床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |
| 介護医療院 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |

社会医療法人高清会

高井病院

地域医療構想における対応方針

令和元年 12 月作成

病院名：社会医療法人高済会 高井病院

医療圏：東和

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

癌、脳卒中、心血管疾患、救急を中心として、重症急性期から回復期リハ・地域包括ケア病棟まで、地域医療に貢献できる病院を目指す。

又、天理市立メディカルセンターにおいて予防医療の向上を進めていく所存。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

市内4病院の病々連携のあり方を考える中で、当院の今後の役割・機能について更に検討を加えていく。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようにご説明ください。

天理市内4病院・医師会で年1回連携会議を行っている。

更に連携を深めるには、重症急性期病院・軽症急性期病院の各連携室が定期的にミーティングを開催する等システム作りが必要である。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | (a) 〈H28年度〉 許可 病床数 | | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | | |
|-----------|-----------------------------|------|---------------------|-----------|------------------------------|-------------------------|----------------|------|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | 非稼働 病床数(注1) | |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 0床 | 6床 | 6床 | 0床 | 29床 | 29床 | |
| | 急性期 | 重症 | 164床 | 264床 | 264床 | 0床 | 184床 | 20床 |
| | | 軽症 | 162床 | 54床 | 54床 | 0床 | 111床 | -51床 |
| | 回復期 | 50床 | 52床 | 52床 | 0床 | 52床 | 2床 | |
| | 慢性期 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | |
| | 休棟中 | 0床 | 0床 | | 0床 | 0床 | 0床 | |
| | (合計) | 376床 | 376床 | 376床 | 0床 | 376床 | 0床 | |
| 精神病床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | | |
| 介護医療院 | | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | | |



奈良東病院

地域医療構想における対応方針

令和2年2月作成

病院名：奈良東病院

医療圏：東和医療圏

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

当院の今後の役割、機能は、軽度急性期、回復期、慢性期機能を担う事と考えております。

当院の役割として、

i 高齢者の軽度～中等度の急性期患者の受け入れ（主に地域包括ケア病棟）

* 9割程度は介護施設や地域からのサブアキュートを直接受け入れておりますが、病床機能としては軽症急性期でなく回復期で届けております。

ii 急性期病院からの受け皿としての機能（地域包括ケアと回りハ病棟）

iii 自宅での生活が困難な患者の対応としての在宅機能（介護医療院）をと考えております。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

自院では高度急性期や重症急性期の患者には対応できないので、術後のリハビリや在宅や施設への退院困難な方の受け皿としての役割を担っていきたい。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようにご説明ください。

近隣の急性期病院と連携パスや腰痛サポート等の連携によりスムーズな受け入れを取り組んでいる

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になっても結構です。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | |
|-------------------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|----------------|------------------------------|-------------------------|---|
| | | (a) <H28年度> 許可 病床数 | <R元年度> 許可 病床数 | 稼働 病床数 | 非稼働 病床数(注1) | | | |
| 一般 病床・療養 病床 | 高度急性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 急性期 | 重症 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | | 軽症 | 床 | 床 | 床 | 0床 | 床 | 床 |
| | 回復期 | 92床 | 92床 | 92床 | 0床 | 92床 | 0床 | |
| | 慢性期 | 168床 | 78床 | 78床 | 0床 | 78床 | -90床 | |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 | |
| | (合計) | 260床 | 170床 | 170床 | 0床 | 170床 | -90床 | |
| 精神病床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |
| 介護医療院 | | 88床 | 88床 | 0床 | 88床 | 88床 | | |



天理よろづ相談所病院 白川分院

○ 地域医療構想における対応方針

○
令和元年12月作成

病院名：天理よろづ相談所病院白川分院

医療圏：東和

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

回復期・慢性期の療養病床と精神病床の運用を継続する。
特に急性期治療を終えたポストアキュートと在宅療養支援を目的に
レスパイト、サブアキュートの受け入れ機能を重視している。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり
明らかになるようご説明ください。

症状が安定した後の長期療養（6ヶ月～1年以上）としての役割は
可能な限り担わない方針。

対象患者さんには、他の医療機関との連携を図り転院調整を行う。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の
病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようにご説明ください。

現在は具体的な連携協定はないが、今後は複数病院間で定期的な
ミーティングを行い、入院患者情報を共有することが望まれる。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になっても結構です。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) 〈H28年度〉 許可 病床数 | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | |
|-----------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|------------------------------|-------------------------|----------------|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | 非稼働 病床数(注1) |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 急性期 | 重症 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | | 軽症 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | 回復期 | 50床 | 50床 | 50床 | 床 | 50床 | 床 |
| | 慢性期 | 50床 | 50床 | 50床 | 床 | 50床 | 床 |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 |
| | (合計) | 100床 | 100床 | 100床 | 床 | 100床 | 床 |
| 精神病床 | 86床 | 43床 | 43床 | 床 | 43床 | 43床 | |
| 介護医療院 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |



高宮病院

地域医療構想における対応方針

令和元年12月作成

病院名：医療法人高宮会 高宮病院

医療圏：東和

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

慢性期でなお療養を要する患者に対する医療、及び比較的軽症の急性期患者に対する医療を行う。訪問診療も行っている。

従って、それに見合う機能を維持していく。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

従来通り、高度及び緊急医療は担わなく、将来的にも担う予定はない。

従って、現在の機能の変更はない。人口の減少が進み、医療需要が減少すれば、それに応じて医療機能の縮小を行う。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようにご説明ください。

高度及び緊急を要する医療は、これからも天理よろづ相談所病院及び高井病院へ紹介依頼する予定。

病診・病病連携は、地区医師会での連携協議会にて取り組んでいる。具体的には、高度医療を要する場合は天理よろづ相談所病院へ、緊急医療は高井病院に依頼している。

※行が足りない場合は適時、行を増やしてください。複数枚になっても結構です。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) | | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) | (b-a) | | |
|-----------|-------|----------------------|---------------------|--------------------|----------------|-----|-------|-----------------------|----------------|
| | | <H28年度> 許可 病床数 | <R元年度> 許可 病床数 | 稼働 病床数 | 非稼働 病床数(注1) | | | 将来 (R7/2025年 度) | H28年度か らの増減 |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | → | 床 | 床 | |
| | 急性期 | 重症 | 床 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 |
| | | 軽症 | 床 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 |
| | 回復期 | 床 | 床 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 |
| | 慢性期 | 40床 | 40床 | 36床 | 4床 | | 40床 | 0床 | |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | | 床 | 床 | |
| | (合計) | 40床 | 40床 | 36床 | 4床 | | 40床 | 0床 | |
| 精神病床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |
| 介護医療院 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |



奈良県総合
リハビリテーションセンター
地域医療構想における対応方針

令和元年12月作成

病院名：奈良県総合リハビリテーションセンター

医療圏：東和

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

- ① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について
当センターは昭和63年6月の開設以来、心身障害者（児）の社会自立を促進するために、医療福祉を担う県の中核施設として、同一建物に併設の福祉、教育、行政の関係機関や地域の医療機関と連携しながらその役割を果たしている。
具体的には、
- ・脳血管障害や頭部外傷、脳炎等による高次脳機能障害に対して生活能力向上をめざした訓練や身体機能回復を目指した訓練の実施
 - ・奈良県の障害者（児）や高齢者の整形外科手術をはじめとした急性期医療及び在宅療養生活を継続できるよう慢性期医療の実施
 - ・小児科では子どもの様々な発達障害・知的障害・運動障害・自閉症スペクトラム障害・構音障害などの診断・治療と各種の訓練・療育の相談を実施し、学齢期後も引き続き精神科の児童思春期外来で治療を継続
- 以上をさらに強化し、心身障害者（児）の社会自立に貢献する。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるときり
明らかになるようご説明ください。

整形外科領域における障害者（児）の急性期医療を継続し、リハビリ機能を充実させるため、地域一般病棟の3階病棟50床を26床に縮小し、24床を回復期リハビリ病棟として機能転換した。（令和元年11月1日実施）

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるときり明らかになるようご説明ください。

- ・奈良県立病院機構内の病院や地域の病院、診療所からの紹介・逆紹介の増加
- ・近隣の障害者施設等からの骨折等の治療を積極的な受け入れ
- ・介護支援専門員や相談支援専門員と連携し、重症心身障害者への支援の実施するため、令和2年4月を目処に、医療型短期入所サービスを開始
- ・「なら地域医療連携実務者協議会（52病院）」に加盟し、各病床機能に応じた患者紹介が円滑に進むよう連携を強化
- ・地域で発達障害児への対応力を強化するため、「子ども地域支援事業」を実施し、保育園・幼稚園・小学校等に作業療法士を派遣し、職員（保育士・教員等）へ指導助言を引き続き行い地域と連携

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) 〈H28年度〉 許可 病床数 | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | |
|-----------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|------------------------------|-------------------------|----------------|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | 非稼働 病床数(注1) |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 急性期 | 重症 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | | 軽症 | 50床 | 0床 | 0床 | 0床 | -50床 |
| | 回復期 | 50床 | 100床 | 100床 | 0床 | 100床 | 50床 |
| | 慢性期 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 |
| | (合計) | 100床 | 100床 | 100床 | 床 | 100床 | 0床 |
| 精神病床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | |
| 介護医療院 | | | 床 | 床 | 床 | 床 | |

国保中央病院

地域医療構想における対応方針

令和元年12月作成

病院名： 国保中央病院

医療圏： 東和

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

当院の構成 4 町（川西町、三宅町、田原本町、広陵町）には急性期機能や救急に対応できる病院がないことや東和地区医療圏の状況を踏まえると、地域での当院の基本的な役割としては地域の中核病院として急性期や救急疾患に対応することです。これらは公立病院に期待されている救急医療や小児疾患などの不採算部門における医療の提供と合致するものです。救急に関しては桜井地区 2 次輪番、重症腹症ネットワーク、消化器病センターの設置、中南和地区の小児 2 次救急輪番などで積極的に救急を受け入れております。特に小児科では豊富なマンパワーのもと、診療所からの日中、夜間の紹介や救急搬送など、感染症を中心とした急性疾患の入院を多数受け入れております。また、食物アレルギーなどのアレルギー性疾患でも中南和の基幹的な役割を果たしており、小児アレルギーセンターを設置する準備をしています。

以上のことから、当初は病床機能報告では当初は 220 床すべてを急性期で報告していました。しかし、地域包括ケアシステムの構築にむけて、また東和地区での急性期病床の過剰を受けて、さらに地域で高齢者の肺炎や骨折などリハビリが必要な患者が増えていることに対応するために、平成 26 年 8 月から 1 病棟 50 床を地域包括ケア病棟といたしました。この病棟は現在、在宅復帰に向けてのリハビリ強化や準備期間として有効活用されています。また、在宅復帰を支援していく目的で令和 2 年度から訪問看護ステーションを本格稼働させる予定です。さらに登録していただいた在宅患者の急変時には、いつでも緊急入院できる在宅後方支援の体制も構築しています。したがってその病床機能を総合的に判断して平成 28 年度からはこの病棟を急性期から回復期へと変更して報告しています。

一方、病院全体としては病床機能報告を用いた急性期機能の評価によりますとやはり急性期が主体の病院であると判断されています。

以上のことから、当院は基本的には急性期病床を主体としながらも、一部回復期の役目をもつことによって地域包括ケアシステムに貢献できると考えています。

したがって、今年の病床機能報告では HCU の 4 床と小児科病棟を重症急性期、残りの 3 病棟を軽症急性期、地域包括ケア病棟 50 床を回復期と報告しました。さらにこの急性期病棟を重症から軽症まで一部回復期の意味合いを持たせた柔軟な病床とします。

今後、当院はその病床数、診療科目数、常勤医師数などから判断し、急性期病床から地域包括ケア病棟の回復期まで在宅支援を含む地域の「めんどうみのよい病院」を目指していきます。

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

※地域において貴院が担わない又は縮小する役割・機能ができるかぎり明らかになるようご説明ください。

当院の内科、外科の医師が消化器病専門であることから上部・下部消化器疾患ならびに肝胆膵疾患に対する診療に重点をおいています。したがって消化器病センターや重症腹症ネットワークなどの腹部救急に力を入れ、消化器系疾患を対象に高度な医療を今後も提供していきます。しかし、救急における循環器疾患や脳卒中などは専門の常勤医がいないために基本的に対応できていないのが現状です。

小児救急に関しては豊富な医師マンパワーの下、中南和の2次救急輪番を数多く担当しており、県下で最も多くの救急患者を受け入れています。病院小児科が減る中、今後とも小児救急に貢献できるように力を入れていくつもりです。

県内唯一の独立型の緩和ケア病棟を有する病院として、県内そして近隣府県の病院から紹介されたがん患者への緩和医療の提供を行っています。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

※複数病院間の連携協定など具体的な取組（予定も含む）があれば、相手方の病院名やその取組の内容をできるかぎり明らかになるようにご説明ください。

救急に関しては、以前より内科系・外科系の桜井地区輪番が5病院で運営されており、当院も医師のマンパワー不足があるものの今後もなんとか維持していきます。

循環器疾患や脳卒中に関しては常勤医がいないことから近隣の病院に紹介しています。

中南和の小児2次輪番に関しては新たに香芝生喜病院が参加し7病院となっています。今後病院小児科が復活するところがあればぜひ参加を要請したい。

また、当院の立地が東和地区の西の端にあることから患者の流れからも東和地区だけでなく中和や西和地区の病院との連携も今後必要になると考えます。

桜井地区で当院、済生会中和病院、医師会の医療機関との間でICTを用いた地域医療連携ネットワークが構築されており、参加施設数は現在57医療機関で登録患者数は累計で3000件を超え順調に増加しています。今後さらにネットワークを広げるために努力をしていきます。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) 〈H28年度〉 許可 病床数 | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | |
|-----------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|------|------------------------------|-------------------------|----------------|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | | 非稼働 病床数(注1) |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 4床 | 0床 | 0床 | 床 | 0床 | -4床 | |
| | 急性期 | 重症 | 97床 | 54床 | 54床 | 床 | 54床 | -43床 |
| | | 軽症 | 69床 | 116床 | 116床 | 床 | 116床 | 47床 |
| | 回復期 | 50床 | 50床 | 50床 | 床 | 50床 | 0床 | |
| | 慢性期 | 0床 | 0床 | 0床 | 床 | 床 | 床 | |
| | 休棟中 | 床 | 床 | | 床 | 床 | 床 | |
| | (合計) | 220床 | 220床 | 220床 | 床 | 220床 | 床 | |
| 精神病床 | 床 | 0床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |
| 介護医療院 | | 0床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | |

奈良県立医科大学附属病院 地域医療構想における対応方針

令和元年12月作成

病院名：奈良県立医科大学付属病院

医療圏：中和医療圏

1. 地域医療構想の達成に向けた将来の方向性について

① 地域医療構想を踏まえ、自院が今後地域において担う役割、機能について

■自施設の現状

○診療実績

- ・届出入院基本料 特定機能病院入院基本料(7対1入院基本料)
- ・患者数(H30年度実績) 外来:573,559人、入院:311,518人
- ・平均在院日数(H30年度実績) 12.42日(除精神:11.16日)
- ・病床稼働率(H30年度実績) 91.3%

○職員数:(平成31年4月1日現在)

- ・医師:267名(医員・前期研修医を除く)
- ・看護職員:1053名
- ・専門職:314名
- ・事務職員:79名

○自施設の特徴

- ・高度急性期医療が中心

○自施設の担う政策医療

県内の5疾病5事業に関して、例えば以下のとおり中心的な役割を果たしている。

- ・がん 都道府県がん診療連携拠点病院
- ・脳卒中 脳卒中センターの設立(平成29年10月)
- ・急性心筋梗塞 365日24時間緊急カテーテル受入
- ・救急医療 高度救命救急センター(3次救急)、ドクターヘリの運航
- ・災害時の医療 基幹災害拠点病院
- ・周産期の医療 県内唯一の総合周産期母子医療センター 等

■自施設の課題

- ・高度急性期・急性期医療に特化し、在院日数の短縮とさらなる逆紹介の推進が必要
- ・医療需要の変化(高齢化に伴う疾病の変化)への対応
- ・県内医療機関との役割分担とネットワーク構築
(紹介、逆紹介の推進によるスムーズな患者移動)
- ・経営改善(設備投資等のコストが経営を圧迫。効率的な運営体制の確立が必要)
- ・医療従事者の働き方改革
- ・県内唯一の医育機関としての医療人育成

■地域において今後担うべき役割

○5疾病、5事業を含む、県内のあらゆる医療の高度急性期・急性期を担う

○地域包括ケアシステム構築に向けた取り組み

- ・総合診療科に在宅医療部門を立ち上げて次世代指導者養成システムを構築
- ・在宅看護に関する看護師特定行為研修の実施により特定看護師を養成
- ・休日・夜間の在宅医療を地域全体で支える仕組みづくりのコーディネート
- ・地域中核病院との連携協定締結による積極的な患者転院の実施

○その他

- ・新専門医制度に対応した人材の育成
- ・南奈良総合医療センターをはじめとした地域医療機関との機能分担、連携、人的支援の推進

■今後持つべき病床機能

- ・高度急性期病床及び急性期病床

② 自院が希望する、地域の病院間での役割分担について

回復期・慢性期の機能は担わない。

③ ②を進めるための、地域における連携推進などの取り組み方針について

地域の医療機関との紹介・逆紹介の推進

- ・超高齢化の進展に伴う人口構造・疾病構造・医療需要の変化等、本地域における社会ニーズの急激な変化に対応し、健全な経営基盤のもと、患者さんに良質な医療サービスを提供するためには、地域完結型の医療体制を実現する必要があります。
- ・そのためには、地域の医療機関の一層の機能分化と緊密連携が必須と考えます。
- ・当院は、今後も5疾病5事業をはじめとする県内のあらゆる医療について、高度先進医療の提供など、県民の最終ディフェンスラインとしての役割を果たしていきます。
- ・そして、急性期を脱した患者さんの医療を地域の医療機関の皆様に担っていただきたいと考えており、これまで以上に紹介逆紹介や診療科毎のネットワーク構築を推進し、WIN-WIN の関係を実現していきたいと考えています。

・具体的には、

1. 紹介患者が当院を初診受診した旨の紹介元への報告の徹底、紹介元以外へ逆紹介する際にも紹介元へ報告を行うなど、丁寧な情報提供に取り組んでいます。

当院は紹介患者の診療を基本としており、現在のところ、高い紹介率を維持していますが、紹介状をお持ちの患者さんが、診察の予約なしに来院されるケースも多数あります。

また、当院は特定機能病院として、高度で先進的な医療の提供、また、地域医療計画においては高度・重症急性期患者の診療を役割としており、より多くの方にそういった医療を提供するためにも、スムーズな診察を行える初診予約を推進しています。

当院では、緊急患者や予約患者を優先的に診察せざるを得ないことから、紹介状をお持ちであっても診察の予約をされずに受診される場合、相当な待ち時間となり、結果的に大変な負担をおかけすることになります。

さらに、予約のない患者さんの診察を行うことにより、予約患者の診察時間の遅れや医師の診療計画への影響など、病院全体の運営や医師の働き方改革にも逆行することにつながります。

初診予約の推進のため、令和元年度からは連携登録医からの紹介患者からの直接予約を可能とし、従来の FAX やオンライン予約システムの活用とあわせ、当院受診の際は必ず事前予約をとっていただくよう各医療機関には地域医療連携室だより等を活用して呼びかけを行っています。

当院に課せられた役割を果たし、能力を十分に発揮することができるよう、完全予約制の実現を目標に、今後も引き続き事前予約制度の推進に取り組んでいきます。

2. 急激な高齢社会の到来をふまえ、地域包括ケアシステムの構築が急務となる中、当院と各中核病院は、互いのメリットを活かし、連携を強化していく必要があります。

また、相互の紹介・逆紹介をスムーズに行うため、各医療機関の特性を生かした機能性のある「診療科別の病病連携ネットワーク構築」に取り組み、医療圏内全体で患者ニーズに応じた質の高い医療の提供を実現していく必要があります。

そのための施策として、各機関の実務者間の情報共有と協議の場を、これまで以上に積極的に提供していきたいと考えています。

退院や転院の調整においては、当院における治療が完了した後も退院できず、待機患者の受け入れに支障となるケースがあります。独居老人や生活困窮者といった社会的問題を抱える患者について、地域の各施設の役割や機能に応じた受け入れがスムーズに行われるシステムの構築に向け、県全体で検討する必要があります。

そして、誰もが必要な時に適切な場所で最良の医療が受けられ、治療後はスムーズに安心して生活の場に戻れるよう、保健・医療・福祉・介護の機動的な連携が必要であり、当院はその中心的な役割を果たしていく責任があると考えています。

様式 2

2. 地域医療構想の達成に向けた具体的な計画について

※様式1を踏まえた具体的な計画について記載してください

① 機能毎の病床数のあり方等について

※ (a)の列は、同封している「病床数一覧」のH28年度の数値を記入してください。

| | | (a) 〈H28年度〉 許可 病床数 | ※R元年度病床機能報告等の数値を記入 | | (b) 将来 (R7/2025年 度) | (b-a) H28年度か らの増減 | | |
|-----------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------|------------------------------|-------------------------|----------------|-----|
| | | | 〈R元年度〉 許可 病床数 | 稼働 病床数 | | | 非稼働 病床数(注1) | |
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期 | 460床 | 423床 | 402床 | 21床 | 423床 | ▲37床 | |
| | 急性期 | 重症 | 313床 | 367床 | 356床 | 11床 | 367床 | 54床 |
| | | 軽症 | 67床 | 66床 | 65床 | 1床 | 66床 | ▲1床 |
| | 回復期 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | |
| | 慢性期 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | |
| | 休棟中 | 35床 | 19床 | | 19床 | 19床 | ▲16床 | |
| | (合計) | 875床 | 875床 | 823床 | 52床 | 875床 | 0床 | |
| 精神病床 | 108床 | 108床 | 104床 | 4床 | 108床 | 0床 | | |
| 介護医療院 | | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | 0床 | | |

