

# 2040年に向けた 地域における医療提供のグランドデザイン

## 地域と医療機関の類型化を通じた検討のポイント

国際医療福祉大学  
赤坂心理・医療福祉マネジメント学部 医療マネジメント学科  
大学院 医学研究科

石川 ベンジャミン 光一

---

# 本日の内容

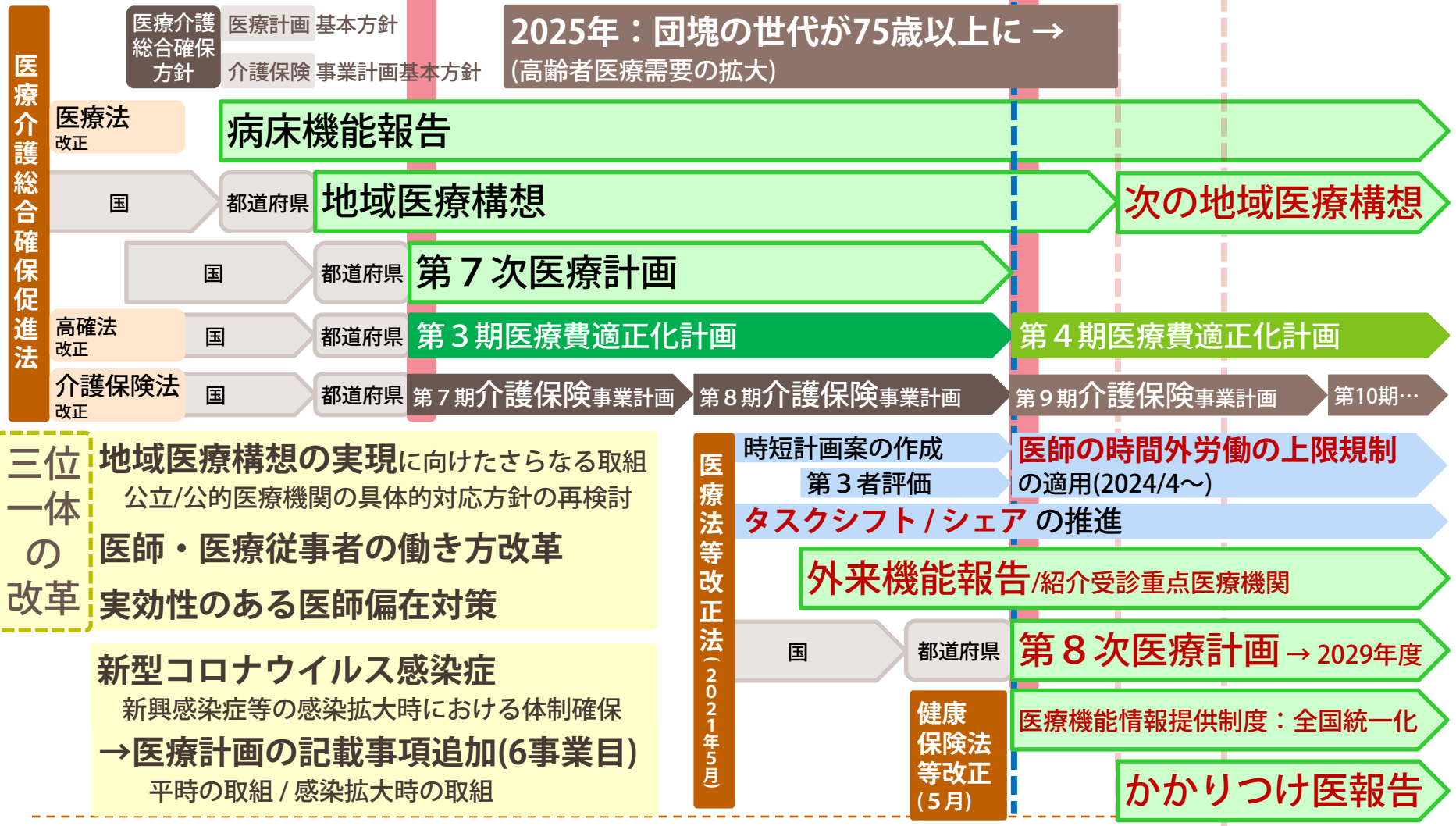
## ポスト2025年

- ▶ 新たな地域医療構想に向けた検討  
～医療機関機能（2レベル×3領域）

## 2040年に向けた展望・現下の状況

- ▶ 変化する2次医療圏の姿  
→ 地域の類型化
- ▶ 2次医療圏の病院と医師数  
→ 病院の類型化 / 人的資源の集約化
- ▶ 取り扱う傷病から見た病院の類型化  
→ 地域密着と広域対応 の切り分け

▽診療報酬改定	▽介護報酬改定		▽同時改定						▽同時改定				
2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
H26	H27	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9



2025年：団塊の世代が75歳以上に →  
(高齢者医療需要の拡大)

**三位一体の改革**

- 地域医療構想の実現に向けたさらなる取組  
公立/公的医療機関の具体的対応方針の再検討
- 医師・医療従事者の働き方改革
- 実効性のある医師偏在対策

**新型コロナウイルス感染症**  
新興感染症等の感染拡大時における体制確保  
→医療計画の記載事項追加(6事業目)  
平時の取組 / 感染拡大時の取組

**医療法等改正法(2021年5月)**

- 時短計画案の作成
- 第三者評価
- タスクシフト/シェアの推進
- 外来機能報告/紹介受診重点医療機関
- 第8次医療計画 → 2029年度
- 医療機能情報提供制度：全国統一化
- かかりつけ医報告

**健康保険法等改正(5月)**

- 医師の時間外労働の上限規制の適用(2024/4~)

---

**ポスト2025年**

**新たな地域医療構想に向けた検討**

**医療機関機能**



# 新たな地域医療構想等に関する検討会

政策について

回数	開催日	議題等	議事録／議事要旨	資料等	開催案内
第11回	2024年11月8日 (令和6年11月8日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>新たな地域医療構想について（外来・在宅医療・介護との連携等）</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>資料</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>開催案内</li> </ul>
第10回	2024年10月17日 (令和6年10月17日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>新たな地域医療構想について（医療機関機能、外来医療）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>議事録</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>資料</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>開催案内</li> </ul>
第9回	2024年9月30日 (令和6年9月30日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師偏在是正対策について</li> <li>新たな地域医療構想について（入院医療、在宅医療、構想区域等）</li> <li>新たな地域医療構想において精神医療を位置付ける場合の課題等に関する検討プロジェクトチームの開催について</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>議事録</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>資料</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>開催案内</li> </ul>
第8回	2024年9月6日 (令和6年9月6日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院医療について</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>議事録</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>資料</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>開催案内</li> </ul>
第7回	2024年8月26日 (令和6年8月26日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>新たな地域医療構想を通じて目指すべき医療について</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>議事録</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>資料</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>開催案内</li> </ul>
第6回	2024年6月21日 (令和6年6月21日)	<ul style="list-style-type: none"> <li>新たな地域医療構想に関する論点について</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>議事録</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>資料</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>開催案内</li> </ul>

## 具体的な検討課題

(2024/09/06資料 1 p38)

### 入院医療

病床機能(急性期/回復期/慢性期)

医療機関機能

必要病床数など

### 在宅医療

### 外来医療

### 介護との連携

### 構想区域

### 地域医療構想調整会議

### 地域医療介護総合確保基金

### 都道府県知事の権限

### 市町村の役割 など

### 医師偏在是正対策

個別課題の検討へ

資料1 入院医療について

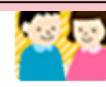
論点整理

資料1 新たな地域医療構想を通じて目指すべき医療について

## 関連リンク



情報配信サービス  
ルマガ登録



2024年3月29日から関係団体・有識者のヒアリングを開始

## 新たな地域医療構想の基本的な方向性（案）

病床の機能分化・連携を中心とした地域医療構想をバージョンアップし、2040年頃、さらにその先も見据え、全ての地域・全ての世代の患者が適切な医療を受けられる体制を構築できるよう、入院医療だけでなく、外来医療・在宅医療、介護との連携等を含む、医療提供体制全体の新たな地域医療構想を策定する。

### 現行の地域医療構想

病床の機能分化・連携

### 新たな地域医療構想

入院医療だけでなく、外来・在宅医療、介護との連携等を含む、医療提供体制全体の課題解決を図るための地域医療構想へ

### 地域の患者・要介護者を支えられる地域全体を俯瞰した構想

85歳以上の高齢者の増加に伴う高齢者救急や在宅医療等の医療・介護需要の増大等、2040年頃を見据えた課題に対応するため、入院に限らず医療提供体制全体を対象とした地域医療構想を策定する。

地域全体のニーズ

### 今後の連携・再編・集約化をイメージできる医療機関機能に着目した医療提供体制の構築

病床機能だけでなく、急性期医療の提供、高齢者救急の受け皿、在宅医療提供の拠点等、地域で求められる医療機関の役割も踏まえ医療提供体制を構築する。

病床の機能→医療機関の機能

### 限られたマンパワーにおけるより効率的な医療提供の実現

医療DXや働き方改革の取組、地域の医療・介護の連携強化等を通じて、生産性を向上させ、持続可能な医療提供体制モデルを確立する。

地域における人的資源の制約条件

## 2040年に求められる医療機関機能（イメージ）

### 高齢者への対応

高齢者救急の受け皿  
となり、地域への復  
帰を目指す機能

かかりつけ医等と連携し、増大する  
高齢者救急の受け皿となる機能

在宅医療を提供し、地  
域の生活を支える機能

地域での在宅医療を実施し、緊急  
時には患者の受け入れも行う機能

### 全世代対応

救急医療等の急性期  
の医療を広く提供す  
る機能

高度な医療や広く救急への対応  
を行う機能（必要に応じて圏域  
を拡大して対応）

### 地域に密着した機能

地域ごとに求められる医療提供機能

医師の派遣機能

医育機能

より広域な観点で診療を  
担う機能

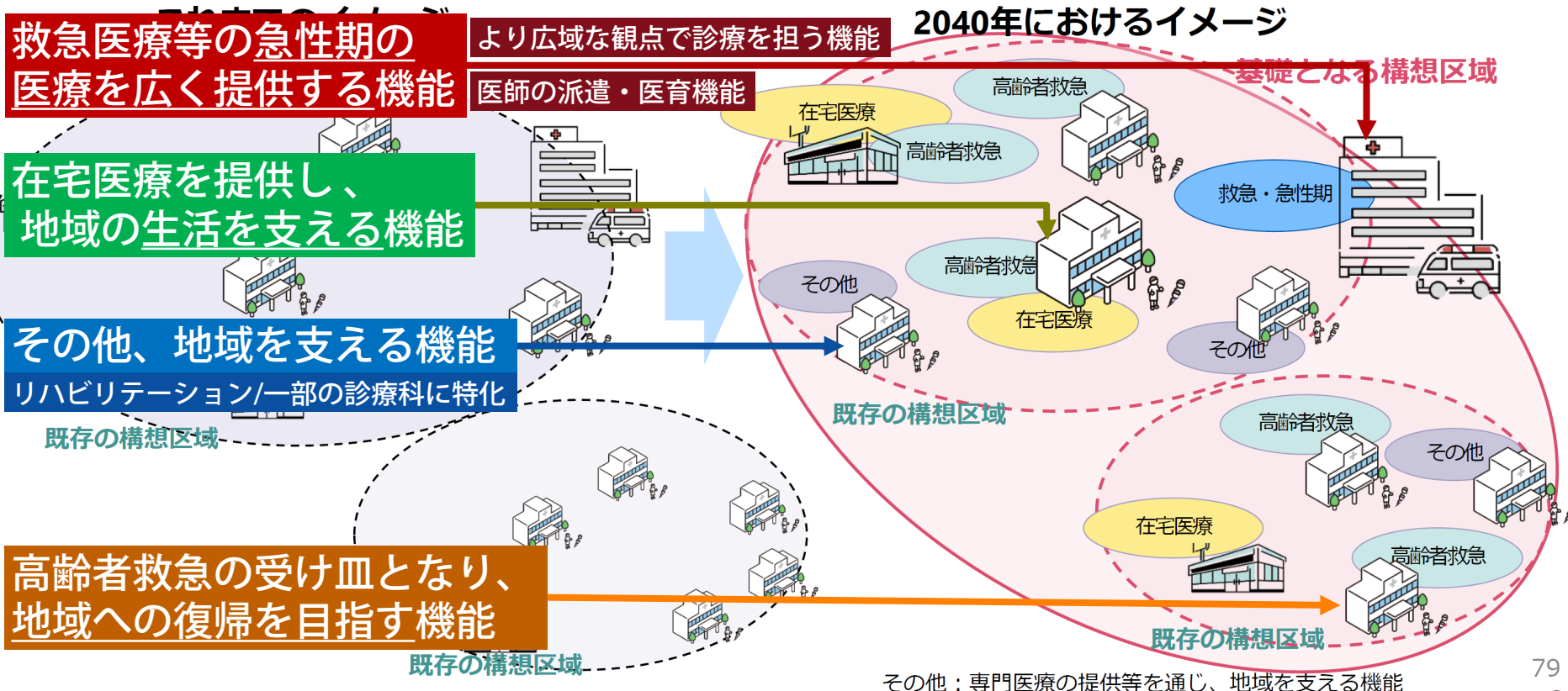
### 広域をカバーする機能

より広域な観点から、医療提供体制を維持するために求められる機能

赤は資料に追記した箇所

## 2040年に求められる基礎となる構想区域（イメージ）（案）

- 2040年頃を見据えると、人口規模が20万人未満の構想区域等、医療需要の変化や医療従事者の確保、医療機関の維持等の観点から医療提供体制上の課題がある場合には、必要に応じて構想区域を拡大するとともに、地域の実情に応じて、地域ごとに、【高齢者救急の受け皿となり、地域への復帰を目指す機能】、【在宅医療を提供し、地域の生活を支える機能】、【救急医療等の急性期の医療を広く提供する機能】（必要に応じて圏域を拡大して対応）を確保することが考えられるのではないかと。
- 地域によっては、回復期リハビリテーションや一部の診療科に特化した医療機関等が【その他地域を支える機能】を発揮する。



---

# 2040年に向けて 変化する2次医療圏の姿 地域の類型化



# 2次医療圏の人口規模

性・年齢階級別人口の変化 | 人口-医療圏別 | 圏間比較-年齢区分別 | 4地域比較 | 人口-医療圏別5 | **2次医療圏/人口規模** | 2次医療圏/類型 | 2次医療圏

2020年

2次医療圏の人口規模

推計年

2020

地域区分

(すべて)

都道府県

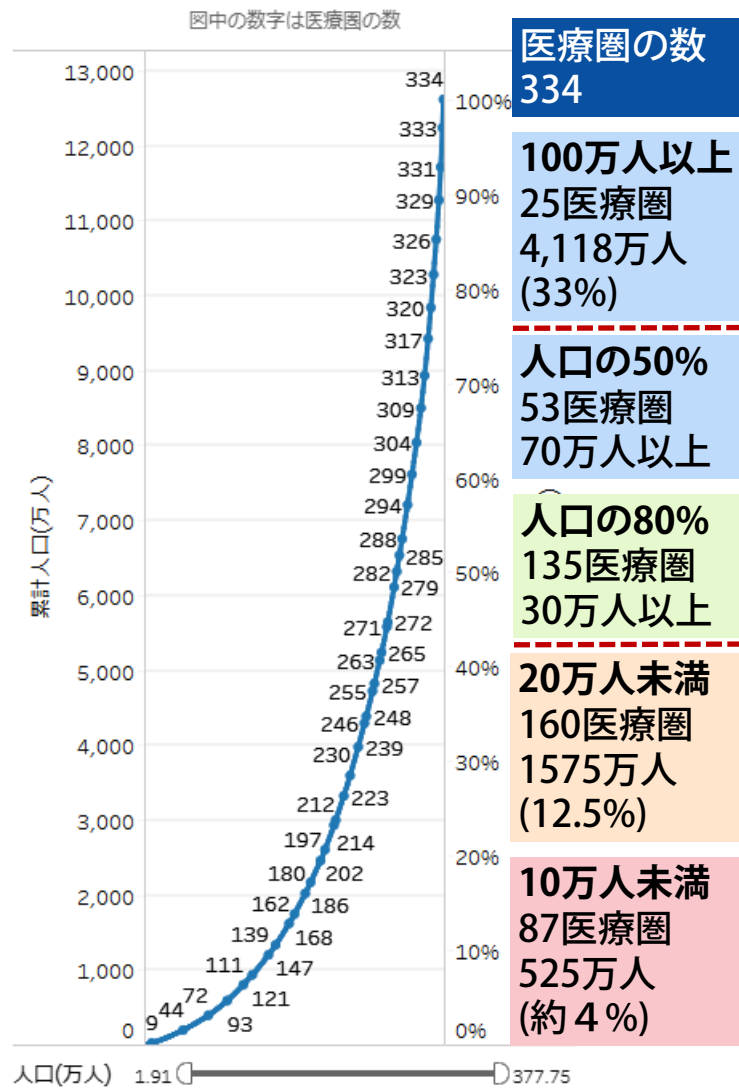
(すべて)

全国

MED2title	PREftitle	地域区分	seq	圏域(%)	人口(万人)	累計人口	累計(%)
総計				100.0%	12,614.61	12,614.6	100.00%
1412横浜	14神奈..	3南関東	1	0.3%	377.75	377.7	2.99%
2708大阪市	27大阪府	6近畿	2	0.6%	275.24	653.0	5.18%
2313名古屋・尾張中部	23愛知県	5東海	3	0.9%	250.15	903.1	7.16%
0104札幌	01北海道	1北海道・	4	1.2%	239.67	1,142.8	9.06%
1305区西北部	13東京都	3南関東	5	1.5%	199.39	1,342.2	10.64%
1202東葛南部	12千葉県	3南関東	6	1.8%	179.66	1,521.9	12.06%
2811阪神	28兵庫県	6近畿	7	2.1%	175.49	1,697.4	13.46%
4001福岡・糸島	40福岡県	9九州	8	2.4%	171.13	1,868.5	14.81%
2604京都・乙訓	26京都府	6近畿	9	2.7%	161.71	2,030.2	16.09%
0403仙台	04宮城県	1北海道・	10	3.0%	154.04	2,184.2	17.32%
2801神戸	28兵庫県	6近畿	11	3.3%	152.52	2,336.8	18.52%
1307区東部	13東京都	3南関東	12	3.6%	149.43	2,486.2	19.71%
1303区西南部	13東京都	3南関東	13	3.9%	147.56	2,633.7	20.88%
1309南多摩	13東京都	3南関東	14	4.2%	144.10	2,777.8	22.02%
1203東葛北部	12千葉県	3南関東	15	4.5%	140.77	2,918.6	23.14%
3401広島	34広島県	7中国	16	4.8%	136.69	3,055.3	24.22%
1306区東北部	13東京都	3南関東	17	5.1%	136.56	3,191.9	25.30%
1104さいたま	11埼玉県	3南関東	18	5.4%	132.40	3,324.3	26.35%
1304区西部	13東京都	3南関東	19	5.7%	128.54	3,452.8	27.37%
1302区南部	13東京都	3南関東	20	6.0%	117.06	3,569.9	28.30%
1103東部	11埼玉県	3南関東	21	6.3%	115.55	3,685.4	29.22%
2703北河内	27大阪府	6近畿	22	6.6%	113.95	3,799.4	30.12%
4012北九州	40福岡県	9九州	23	6.9%	107.08	3,906.4	30.97%
1311北多摩南部	13東京都	3南関東	24	7.2%	106.18	4,012.6	31.81%
2701豊能	27大阪府	6近畿	25	7.5%	105.63	4,118.2	32.65%
1201千葉	12千葉県	3南関東	26	7.8%	97.50	4,215.7	33.42%
1301区中央部	13東京都	3南関東	27	8.1%	94.79	4,310.5	34.17%
3301県南東部	33岡山県	7中国	28	8.4%	91.68	4,402.2	34.90%
1502新潟	15新潟県	4北陸	29	8.7%	88.76	4,491.0	35.60%
2707泉州	27大阪府	6近畿	30	9.0%	88.46	4,579.4	36.30%
1404川崎北部	14神奈..	3南関東	31	9.3%	87.05	4,666.5	36.99%
1409県央	14神奈..	3南関東	32	9.6%	85.85	4,752.3	37.67%

人口大  
↓

↓  
人口小



累計人口

累計(%)

社人研人口推計(2023)：2次医療圏別人口/高齢化率

<https://public.tableau.com/views/EstPop2023/2>

# 医療圏の人口と高齢化率の変化

2020  
→50年

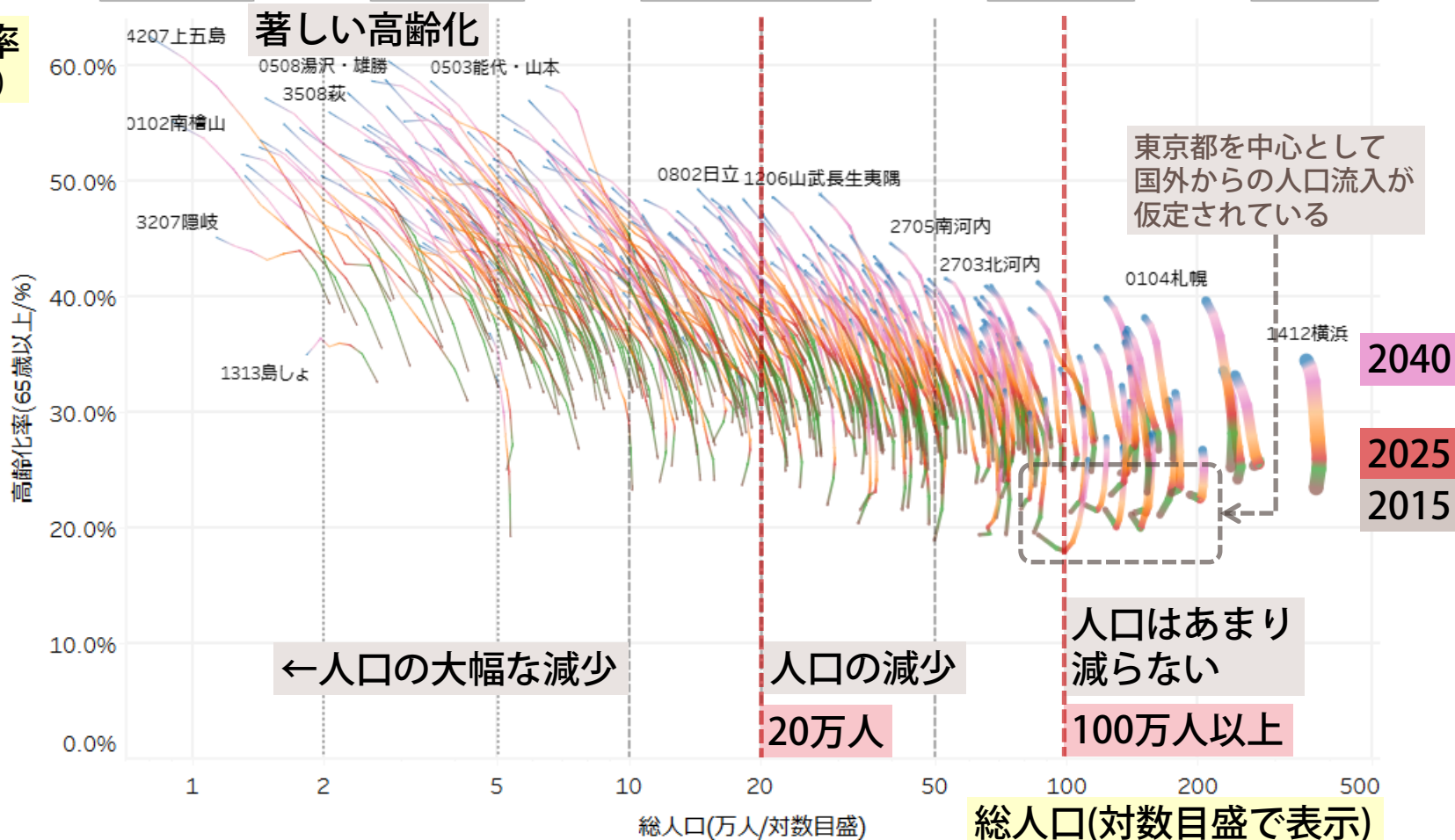
2次医療圏別人口と高齢化率(65歳以上/75歳以上)

推計年 (すべて)

性別 総数

地域区分 (すべて) 都道府県 (すべて) 2次医療圏 (すべて) 地域類型 (すべて) 県庁所在地 (すべて)

高齢化率  
(65歳以上)



推計年 2015 2020 2025 2030 2035 2040 2045 2050

Data Source : 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（令和5（2023）年推計） <https://www.ipss.go.jp/gp-shicvson/j/shicvson23/t-page.asp>

# 医療圏の人口と高齢化率の変化

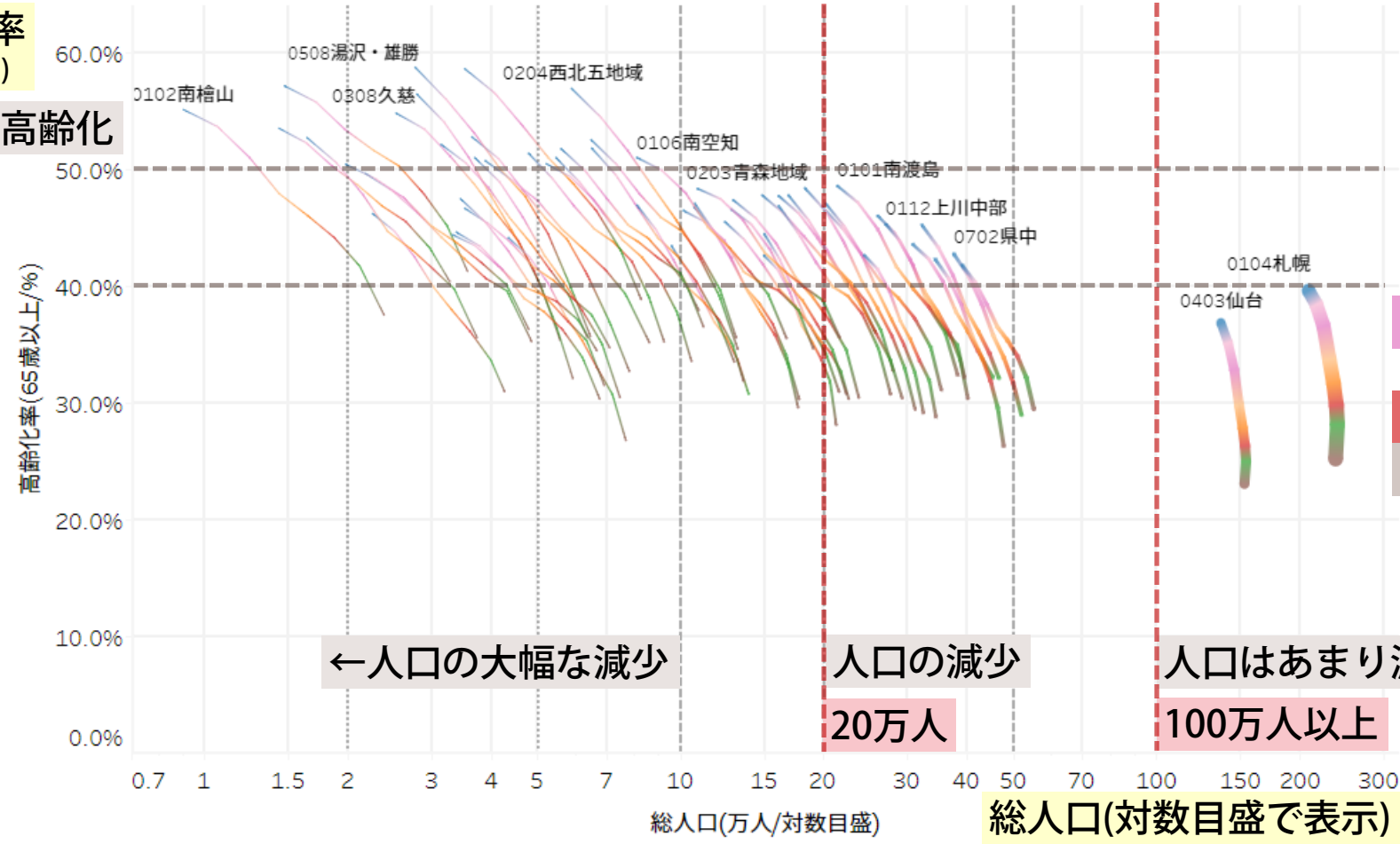
2020  
→50年

2次医療圏別人口と高齢化率(65歳以上/75歳以上)

地域区分 1北海道・東北 都道府県 (すべて) 2次医療圏 (すべて) 地域類型 (すべて) 県庁所在地 (すべて)

高齢化率  
(65歳以上)

著しい高齢化



2040

2025

2015

推計年 2015 2020 2025 2030 2035 2040 2045 2050

Data Source : 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（令和5（2023）年推計） <https://www.ipss.go.jp/gp-shicvson/j/shicvson23/t-page.asp>

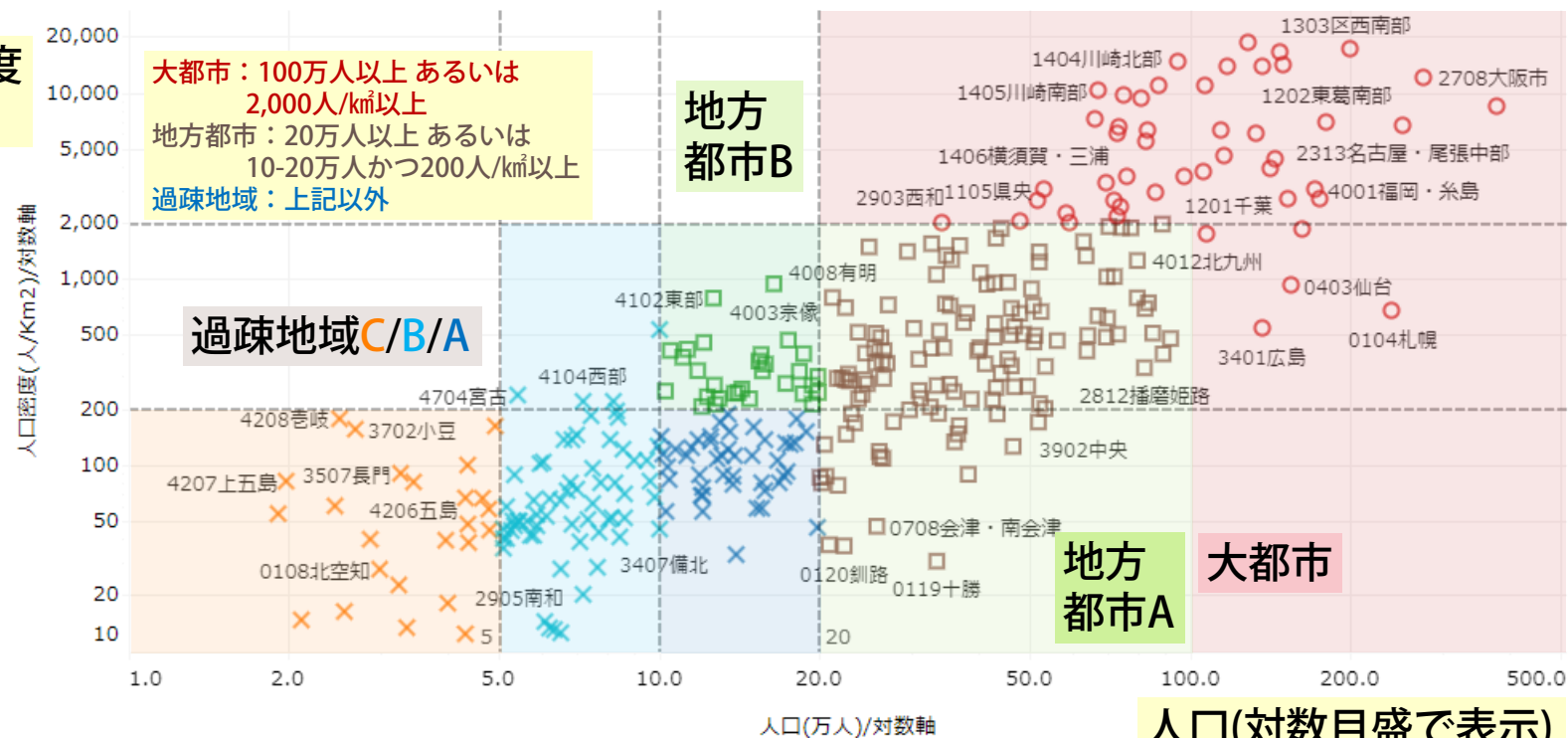


# 医療圏の地域類型

00集計についての説明 医療圏類型 **人口・人口密度** 病院一覧 病院医師数と常勤割合 病院map 医師数規模別 医療圏医師数 医療圏/病院医師

地域区分 (すべて) 都道府県 (すべて) 医療圏類型 (すべて) 2次医療圏 (すべて)

人口密度 (/Km<sup>2</sup>)



大都市	48	圏域数	常勤換算 医師数	病院数	病院数 (閾値以上)
大都市型	48	48	105,893.1	2,486	443
地方都市	156	126	92,727.5	3,159	400
地方都市型A		30	7,104.2	359	34
地方都市型B		44	8,171.6	478	46
過疎地域	131	63	5,787.4	384	27
過疎地域型A		24	1,076.2	93	0
過疎地域型B					
過疎地域型C					

合計	医師数閾値 50
圏域数	335
常勤換算 医師数	220,760.0
病院数	6,959
病院数 (閾値以上)	950

○大都市型(人口100万人以上 or 人口20万人以上&人口密度2,000人/km<sup>2</sup>以上)  
 □地方都市型A(人口20万人以上&人口密度2,000人/km<sup>2</sup>未満) □地方都市型B(人口10-20万人&人口密度200人/km<sup>2</sup>以上)  
 ×過疎地域型A(人口10-20万人&人口密度200人/km<sup>2</sup>未満) ×過疎地域型B(人口5-10万人) ×過疎地域型C(人口5万人未満)

病床機能報告オープンデータ  
 令和4(2022)年  
 kbshikawa@iuhw.ac.jp

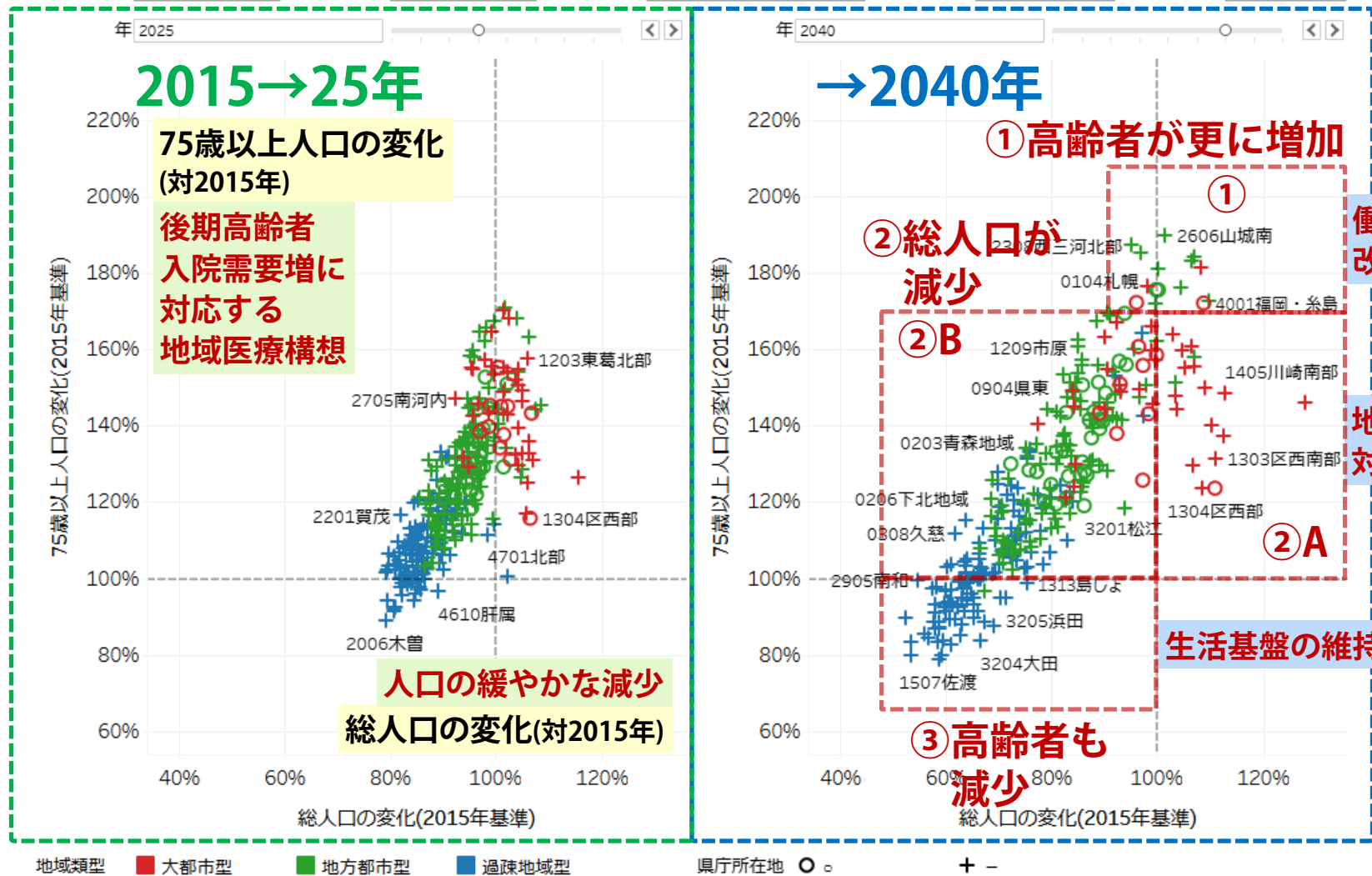
# 2040年に向けた地域人口の変化

2次医療圏人口/高齢化率変化 2次医療圏人口/高齢化率 **人口変化：総人口-75歳以上** 人口変化：生産年齢-高齢者 市区町村人口/高齢化率 他の方

## 2次医療圏別人口の変化：総人口-75歳以上人口

性別 総数

地域区分 (すべて) 都道府県 (すべて) 2次医療圏 (すべて) 地域類型 (すべて) 県庁所在地 (すべて)



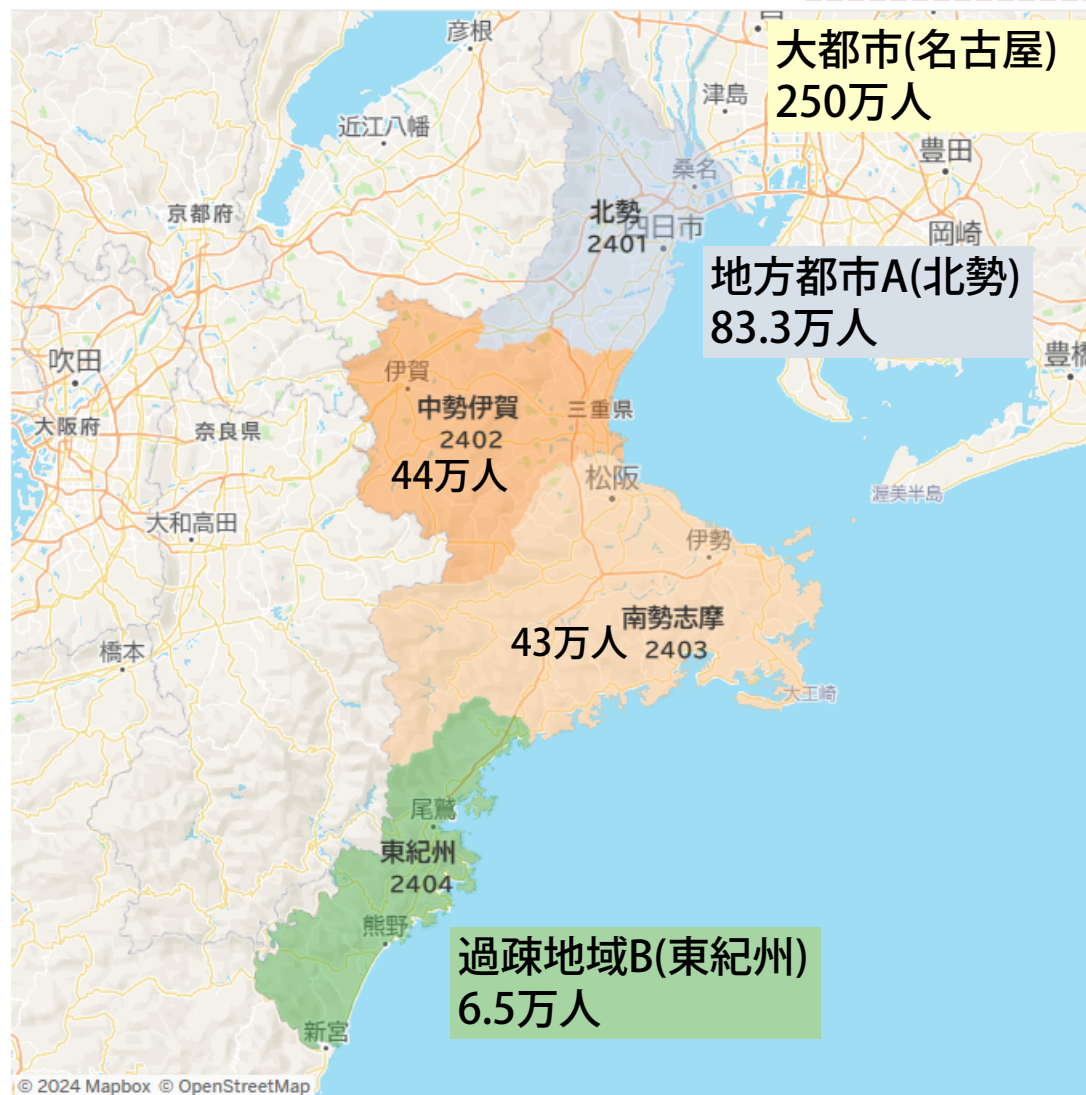


# 医療圏の設定：2次医療圏

10医療計画 11市区町村 20人口推計 21市区町村 00利用したデータについて

2次医療圏地図(2023年)/医療計画/市区町村リスト

都道府県 24三重県 2次医療圏 (すべて)



24三重県	2401北勢	24202四日市i	Abc
		24205桑名市	Abc
		24207鈴鹿市	Abc
		24210亀山市	Abc
		24214いなべ	Abc
		24303木曾岬	Abc
		24324東員町	Abc
		24341菟野町	Abc
		24343朝日町	Abc
		24344川越町	Abc
2402中勢伊賀	24201津市		Abc
	24208名張市		Abc
	24216伊賀市		Abc
2403南勢志摩	24203伊勢市		Abc
	24204松阪市		Abc
	24211鳥羽市		Abc
	24215志摩市		Abc
	24441多気町		Abc
	24442明和町		Abc
	24443大台町		Abc
	24461玉城町		Abc
	24470度会町		Abc
	24471大紀町		Abc
	24472南伊勢		Abc
2404東紀州	24209尾鷲市		Abc
	24212熊野市		Abc
	24543紀北町		Abc
	24561御浜町		Abc
	24562紀宝町		Abc

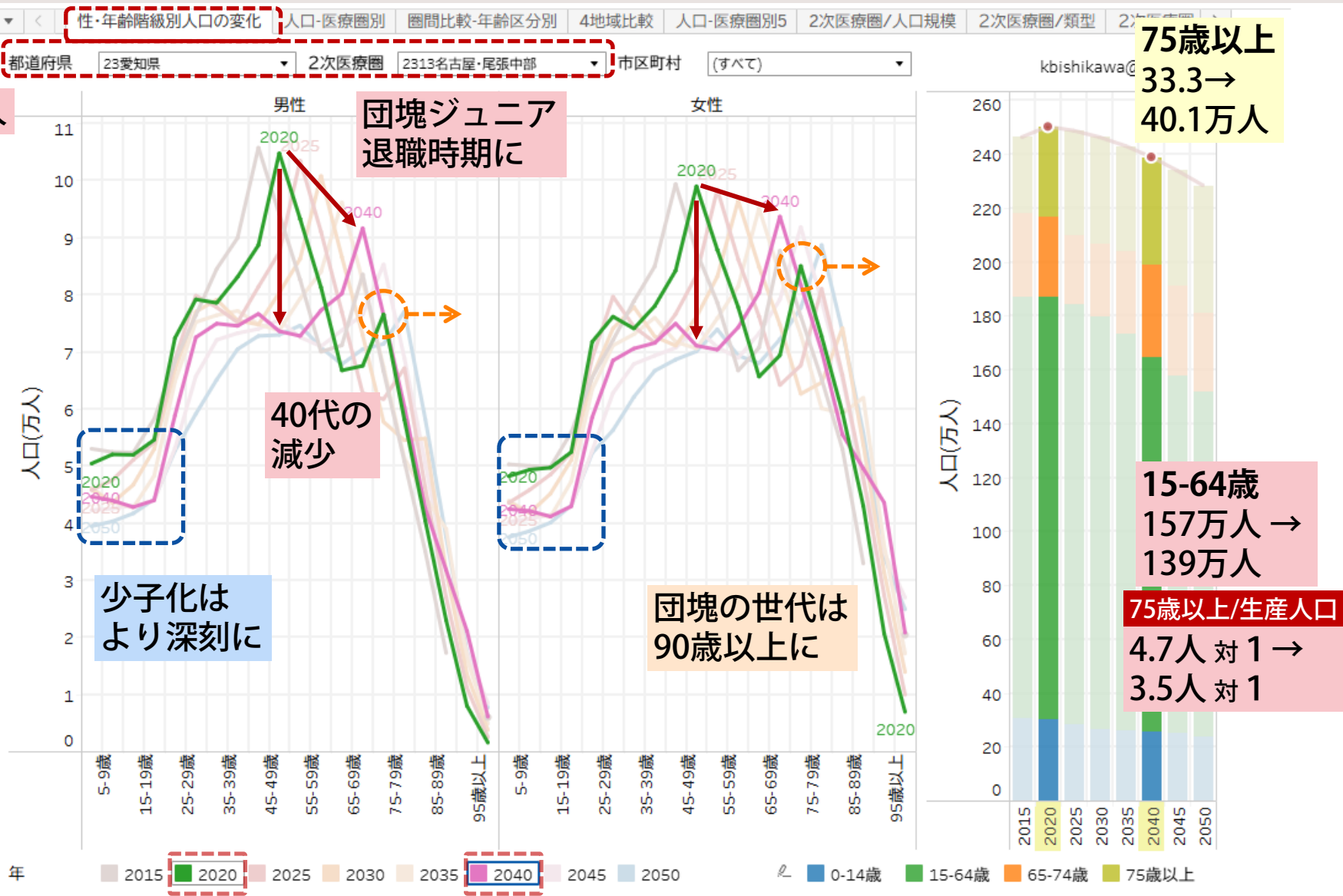
2次医療圏地図(2023年)：11市区町村

<https://public.tableau.com/views/Med2Map2023/11>



# 大都市型医療圏(2020→40年)

250万人



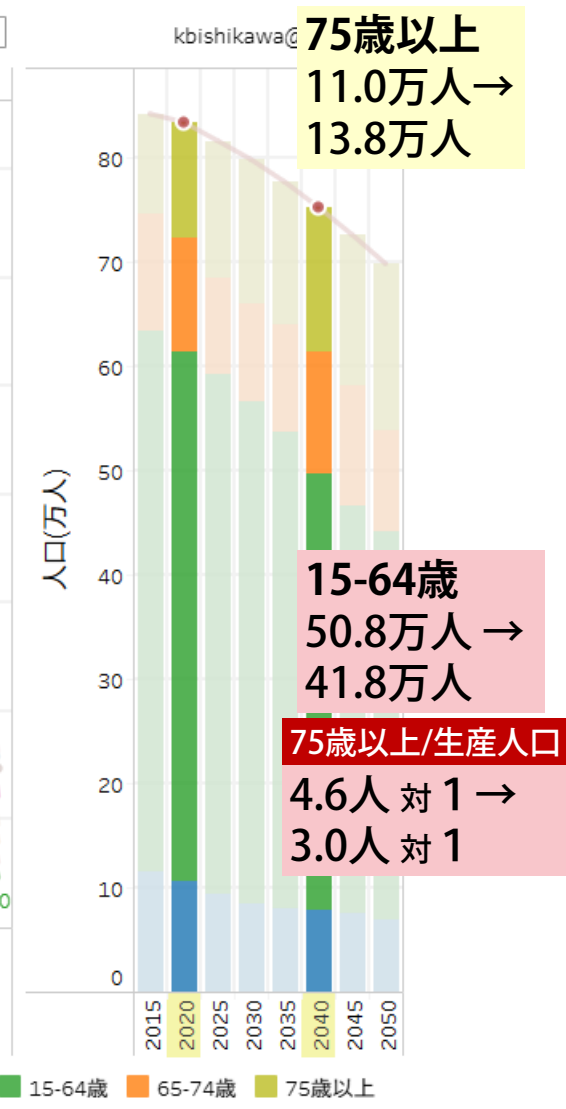
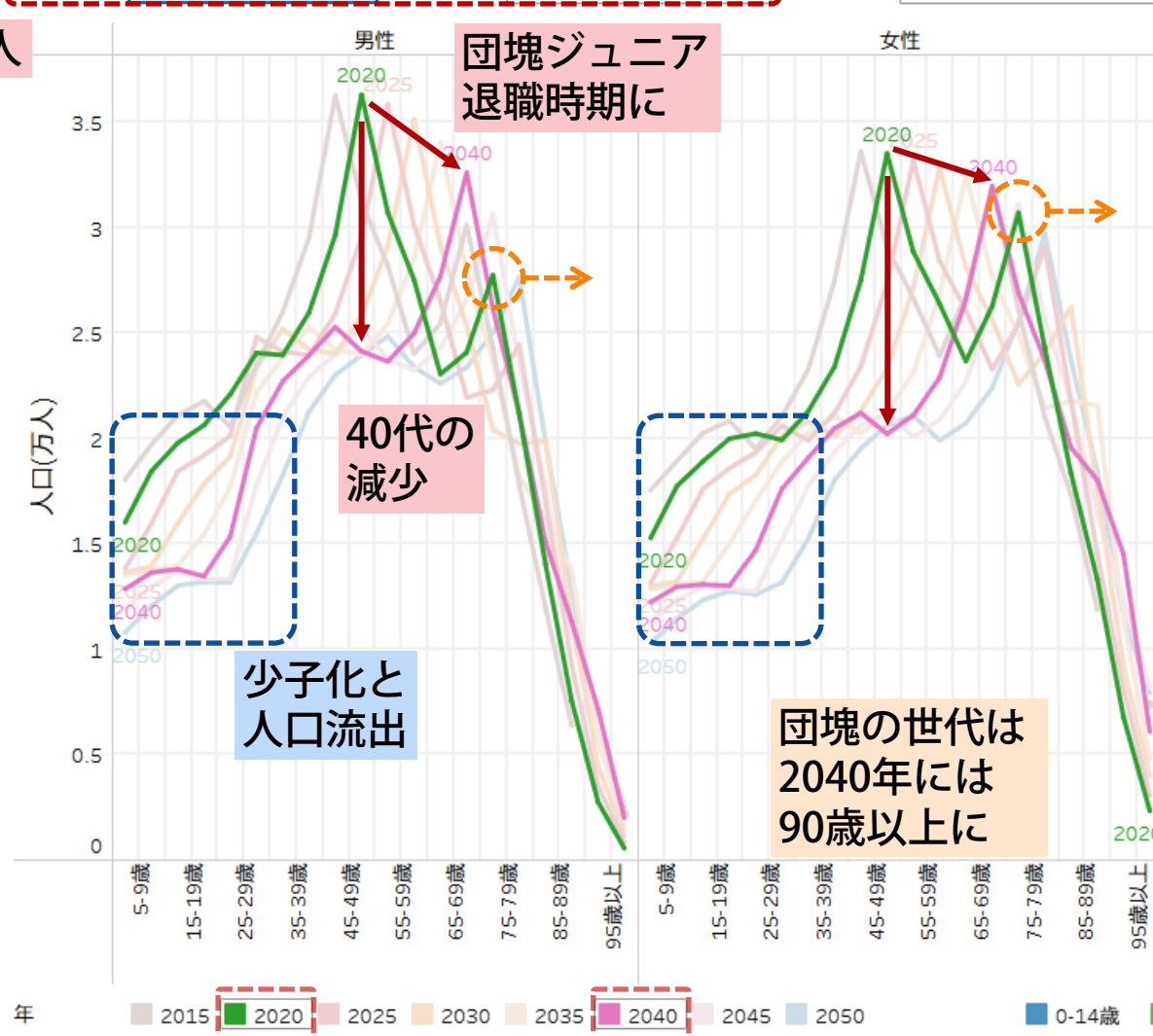
Data Source: 国立社会保障・人口問題研究所: 日本の地域別将来推計人口(令和5(2023)年推計) <https://www.ipss.go.jp/pp-shicyoson/j/shicyoson23/t-page.asp>

# 地方都市型医療圏(2020→40年)

83.3万人

性・年齢階級別人口の変化 | 人口-医療圏別 | 圏間比較-年齢区分別 | 4地域比較 | 人口-医療圏別5 | 2次医療圏/人口規模 | 2次医療圏/類型 | 2次医療圏 |

都道府県: 24三重県 | 2次医療圏: 2401北勢 | 市区町村: (すべて)



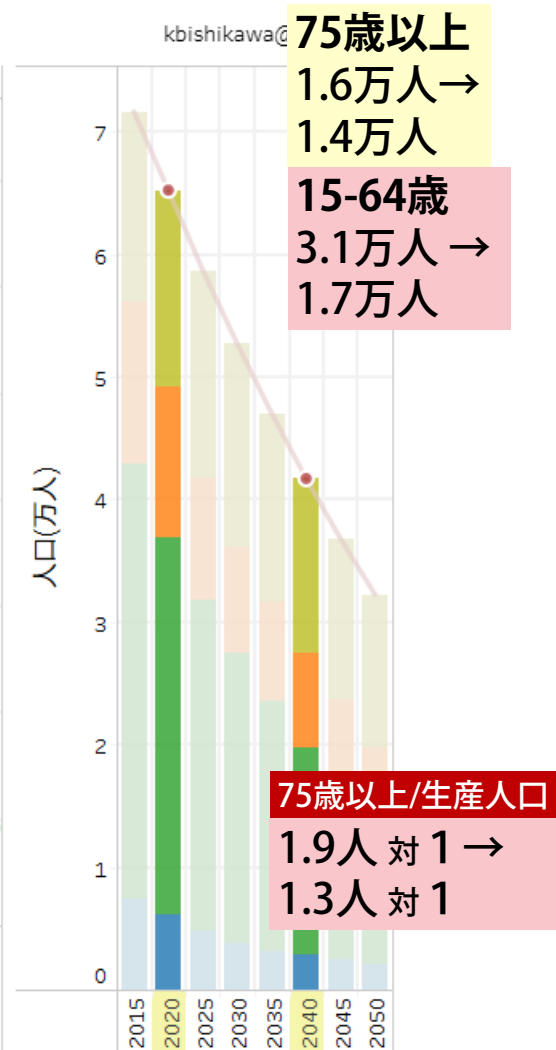
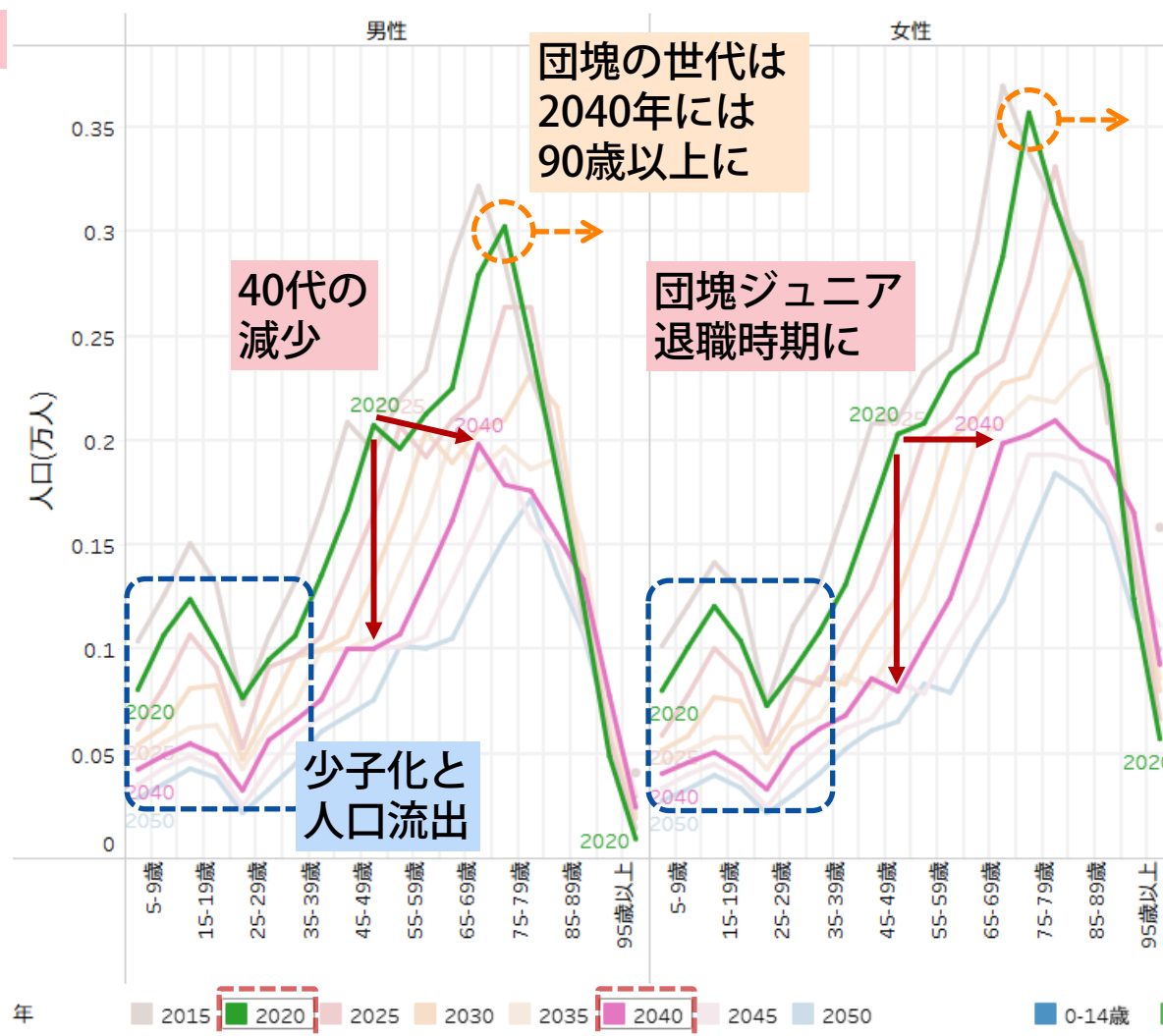
Data Source: 国立社会保障・人口問題研究所: 日本の地域別将来推計人口(令和5(2023)年推計) <https://www.ipss.go.jp/pp-shicyoson/j/shicyoson23/t-page.asp>

# 過疎地域型医療圏(2020→40年)

6.5万人

性・年齢階級別人口の変化 人口-医療圏別 圏間比較-年齢区分別 4地域比較 人口-医療圏別5 2次医療圏/人口規模 2次医療圏/類型 2次医療圏

都道府県 24三重県 2次医療圏 2404東紀州 市区町村 (すべて)



Data Source: 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(令和5(2023)年推計) <https://www.ipss.go.jp/pp-shicyoson/j/shicyoson23/t-page.asp>

---

# 2次医療圏の病院と医師数

## 病院の類型化 / 人的資源の集約化



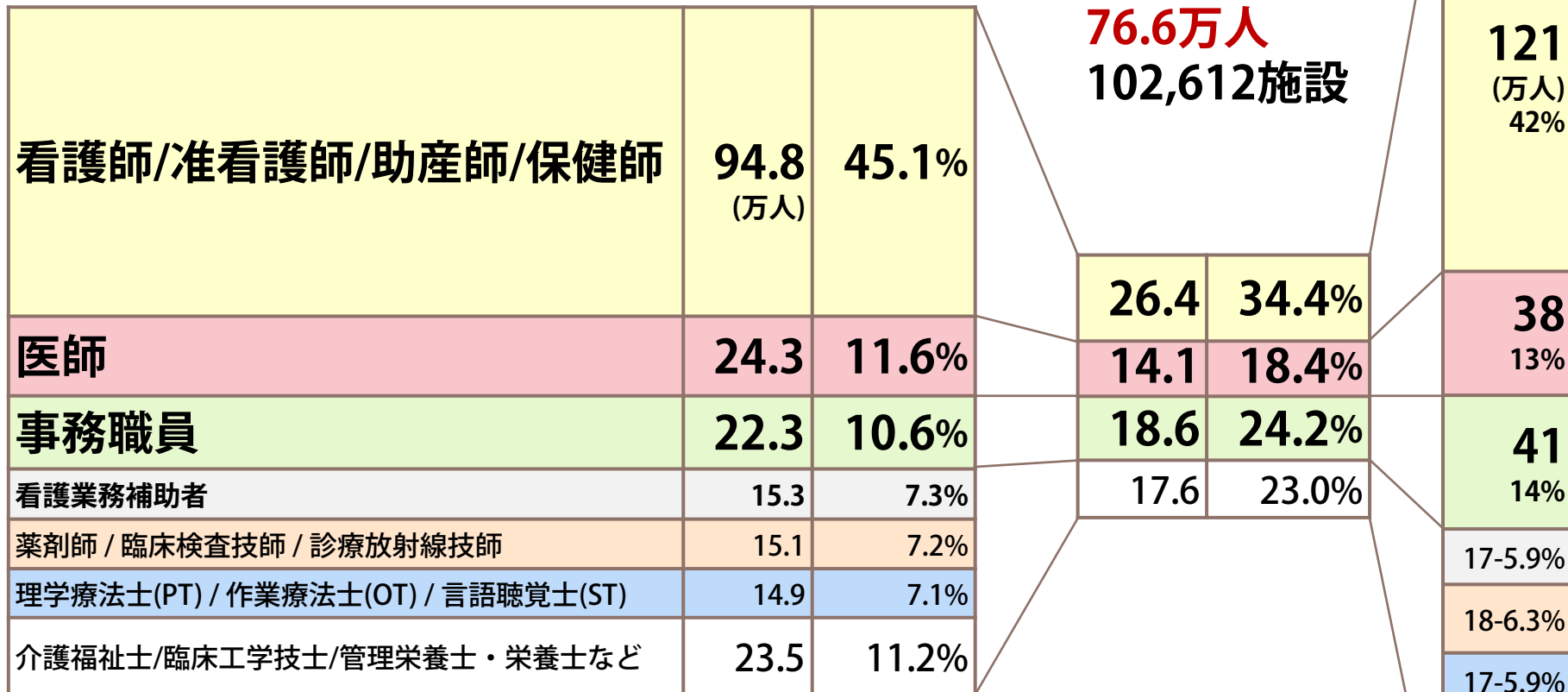
# 全国の医療施設数、医療従事者数(常勤換算)

令和2(2020)年医療施設(静態・動態)調査：令和2(2020)年10月1日現在

合計  
286万人

病院：210万人 8,238施設

診療所：  
76.6万人  
102,612施設

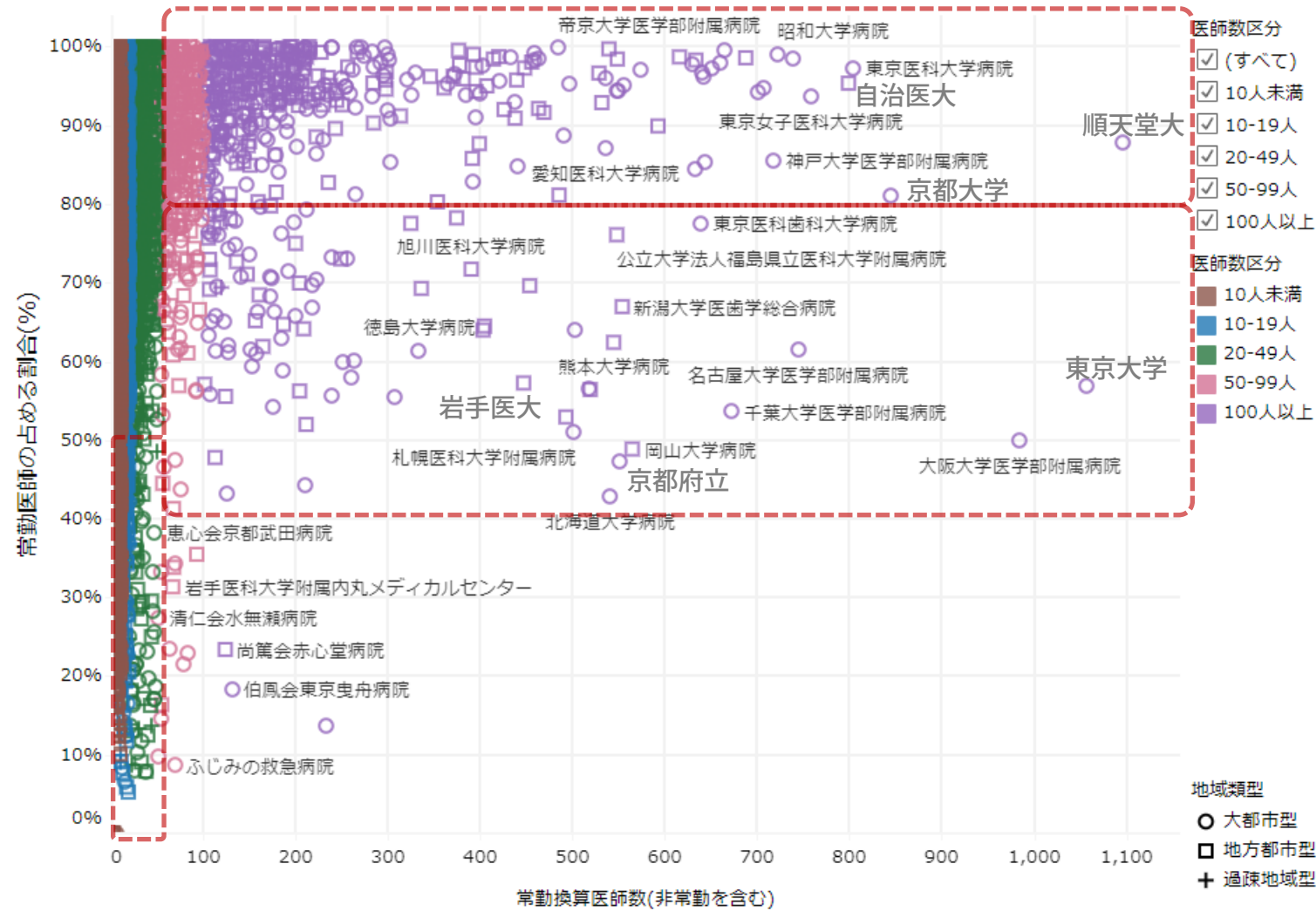


人件費は約20兆円(47%)

# 病院医師数と常勤割合(全国)

00集計についての説明 医療圏類型 病院一覧 **病院医師数と常勤割合** 病院map 医師数規模別 医療圏医師数 医療圏/病院医師数 医療圏救急

地域区分 (すべて) 都道府県 (すべて) 2次医療圏 (すべて) 医療圏類型 (すべて)



病院医師数と常勤割合

2022(R4)病床機能報告 / kbshikawa@iuhw.ac.jp

常勤換算 職員数		24時間 体制			平日日勤		時間(合算)		
A	B	C	D	E	F	G	I	J	K
人数	勤務 時間	人数	勤務 時間	残り	人数	勤務 時間	勤務	超過	← /人
	A×40		C×40	B-D		F×40	D+G	B-G	I/A
4	160	1	168	-8	0	0	168	-8	-2.0
5	200	1	168	32	1	40	208	-8	-1.6
10	400	1	168	232	6	240	408	-8	-0.8
20	800	1	168	632	16	640	808	-8	-0.4
20	800	2	336	464	12	480	816	-16	-0.8
50	2,000	2	336	1,664	42	1,680	2,016	-16	-0.3

(注)  
勤務時間は  
週 = 8時間/日 × 5日  
として計算

休暇取得の余裕なし

24時間体制の確保

内科/外科の外来

一般外来 + 手術

重症入院への対応

専門外来 + 手術

医師数が100人以上

高度医療 / 先進医療 / 稀少疾患治療 + 医学研究

## 勤務体制と職員数：週単位/FTE(常勤換算)

医師の54%が医師100人以上の病院に勤務  
→509施設(7.3%)

# 病院勤務医の就業状況 (全国/2022年病床機能報告)

人員規模	人数	割合	人員規模	病院数	割合	累計
総計	220,760	—	総計	6,959	—	
100人以上	119,643	54.2%	100人以上	509	7.3%	509
50-100人	31,424	14.2%	50-100人	441	6.3%	950
20-49人	30,566	13.8%	20-49人	980	14.1%	1,930
10-19人	20,279	9.2%	10-19人	1,464	21.0%	3,394
10人未満	18,848	8.5%	10人未満	3,565	51.2%	6,959

全国では…

常勤医師	180,674
非常勤医師	40,086
非常勤割合	18.2%

医師の68%が医師50人以上の病院に勤務  
→950施設(13.6%)

医師の82%が医師20人以上の病院に勤務  
→1,930施設(27.7%)

## 2040年に求められる基礎となる構想区域（イメージ）（案）

- 2040年頃を見据えると、人口規模が20万人未満の構想区域等、医療需要の変化や医療従事者の確保、医療機関の維持等の観点から医療提供体制上の課題がある場合には、必要に応じて構想区域を拡大するとともに、地域の実情に応じて、地域ごとに、【高齢者救急の受け皿となり、地域への復帰を目指す機能】、【在宅医療を提供し、地域の生活を支える機能】、【救急医療等の急性期の医療を広く提供する機能】（必要に応じて圏域を拡大して対応）を確保することが考えられるのではないかと。
- 地域によっては、回復期リハビリテーションや一部の診療科に特化した医療機関等が【その他地域を支える機能】を発揮する。

救急医療等の急性期の医療を広く提供する機能

より広域な観点で診療を担う機能

2040年におけるイメージ

医師の派遣・医育機能

基礎となる構想区域

在宅医療を提供し、地域の生活を支える機能

その他、地域を支える機能  
リハビリテーション/一部の診療科に特化

既存の構想区域

高齢者救急の受け皿となり、地域への復帰を目指す機能

既存の構想区域

既存の構想区域

既存の構想区域

その他・専門医療の提供等を通じ、地域を支える機能

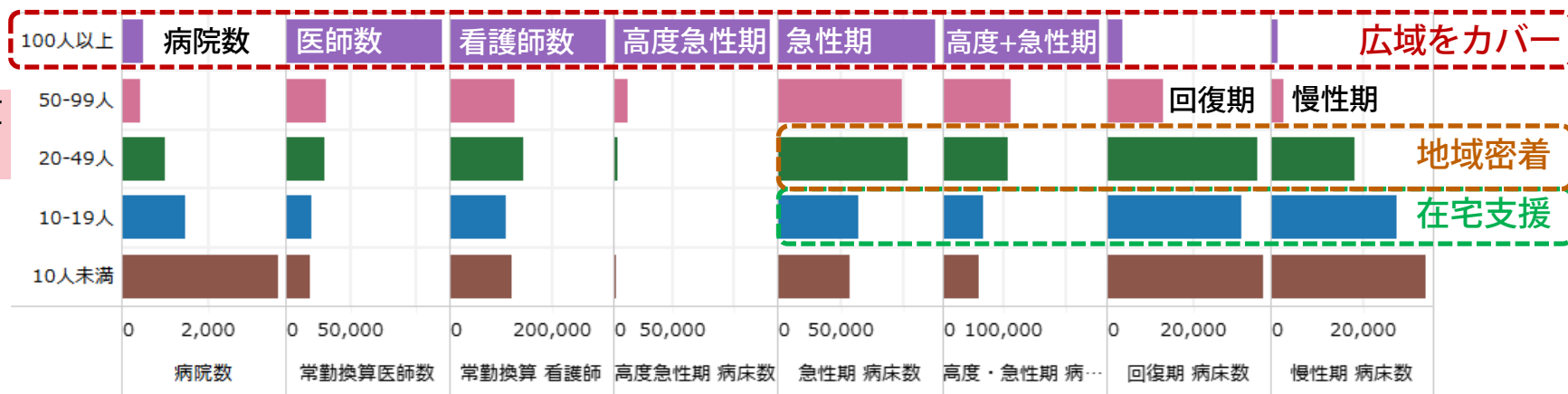
# 医師数に基づく病院の規模

00集計についての説明 医療圏類型 病院一覧 病院map **医師数規模別** 医療圏医師数 医療圏/病院医師数 医療圏救急等 医療圏/病院救急等

地域区分 (すべて) 都道府県 (すべて) 2次医療圏 (すべて) 医療圏類型 (すべて) 医師数区分 (すべて)

病院数	病院数 (%)	病院数 累計 (%)	常勤換算 医師数	医師数 (%)	医師数 累計 (%)	常勤換算 看護師計	看護師計 (%)	看護師 累計 (%)	
総計	6,959	100.0%	100.0%	220,760	100.0%	100.0%	805,520	100.0%	100.0%
100人以上	509	7.3%	7.3%	119,643	54.2%	54.2%	304,238	37.8%	37.8%
50-99人	441	6.3%	13.7%	31,424	14.2%	68.4%	127,751	15.9%	53.6%
20-49人	980	14.1%	27.7%	30,566	13.8%	82.3%	143,483	17.8%	71.4%
10-19人	1,464	21.0%	48.8%	20,279	9.2%	91.5%	108,935	13.5%	85.0%
10人未満	3,565	51.2%	100.0%	18,848	8.5%	100.0%	121,113	15.0%	100.0%

	高度急性期 (稼働数)	急性期 (稼働数)	高度+急性期 (稼働数)	高度・急性期 (%)	回復期 (稼働数)	回復期 (%)	慢性期 (稼働数)	慢性期 (%)
総計	148,005	447,525	595,530	100.0%	117,433	100.0%	83,786	100.0%
100人以上	129,917	124,354	254,271	42.7%	3,536	3.0%	1,640	2.0%
50-99人	11,998	98,215	110,213	18.5%	13,005	11.1%	2,885	3.4%
20-49人	3,436	103,035	106,471	17.9%	34,575	29.4%	18,382	21.9%
10-19人	784	64,357	65,141	10.9%	30,664	26.1%	27,318	32.6%
10人未満	1,870	57,564	59,434	10.0%	35,653	30.4%	33,561	40.1%



医師数区分 100人以上 50-99人 20-49人 10-19人 10人未満

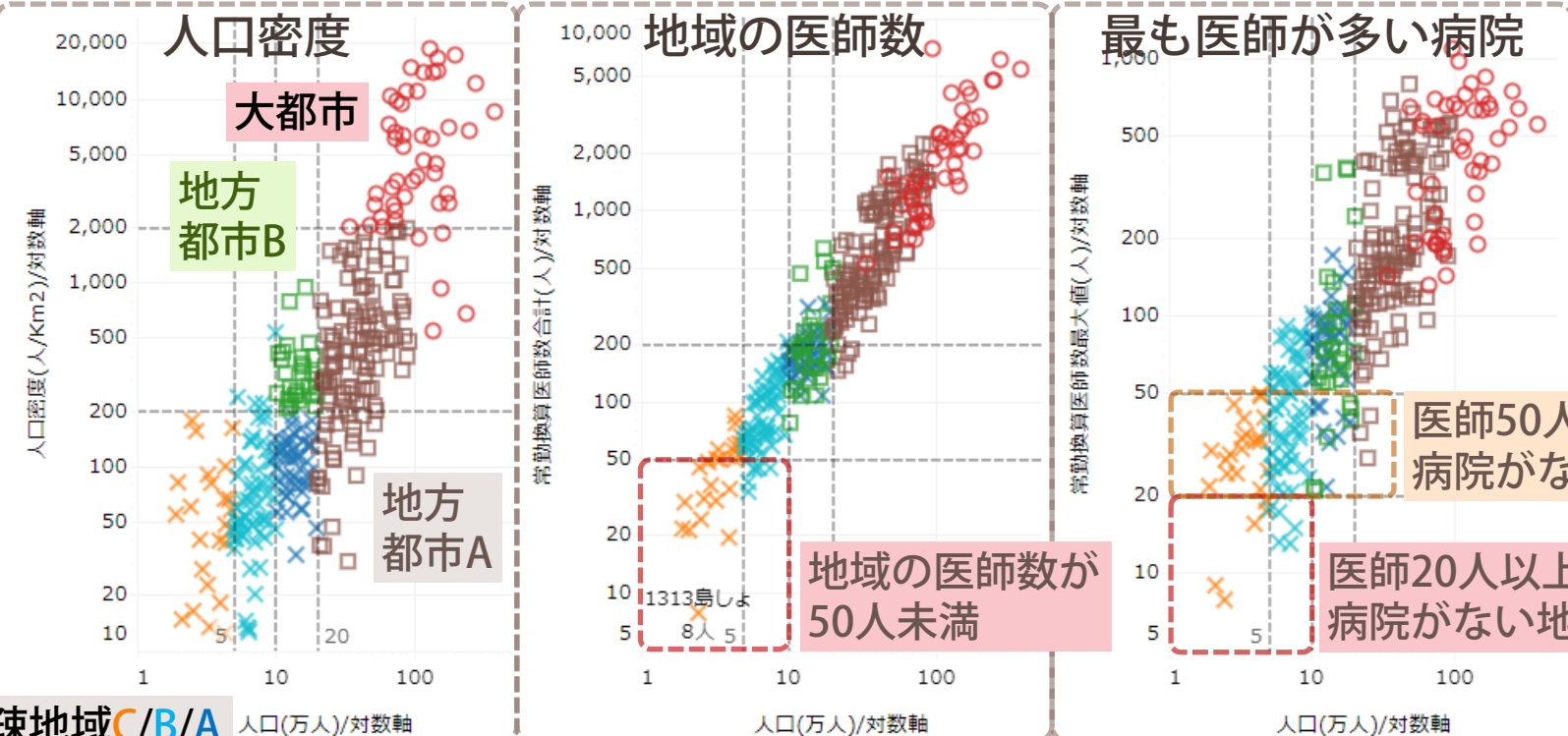
2022(R4)病床機能報告 / kbshikawa@iuhw.ac.jp



# 医療圏の地域類型と病院の医師数

00集計についての説明 **医療圏類型** 医療圏類型と病院の医師数 夜間・時間外 休日 救急車

地域区分 (すべて) 都道府県 (すべて) 医療圏類型 (すべて) 医師数閾値 50



過疎地域C/B/A

	圏域数	常勤換算 医師数	病院数	病院数 (医師50人以上)
大都市型	48	105,893	2,486	443
地方都市型A	126	92,728	3,159	400
地方都市型B	30	7,104	359	34
過疎地域型A	44	8,172	478	46
過疎地域型B	63	5,787	384	27
過疎地域型C	24	1,076	93	0

全国集計	
圏域数	335
常勤換算 医師数	220,760
病院数	6,959
病院数 (医師50人以上)	950

○大都市型(人口100万人以上 or 人口20万人以上&人口密度2,000人/km2以上)  
 □地方都市型A(人口20万人以上&人口密度2,000人/km2未満) □地方都市型B(人口10-20万人&人口密度200人/km2以上)  
 ×過疎地域型A(人口10-20万人&人口密度200人/km2未満) ×過疎地域型B(人口5-10万人) ×過疎地域型C(人口5万人未満)

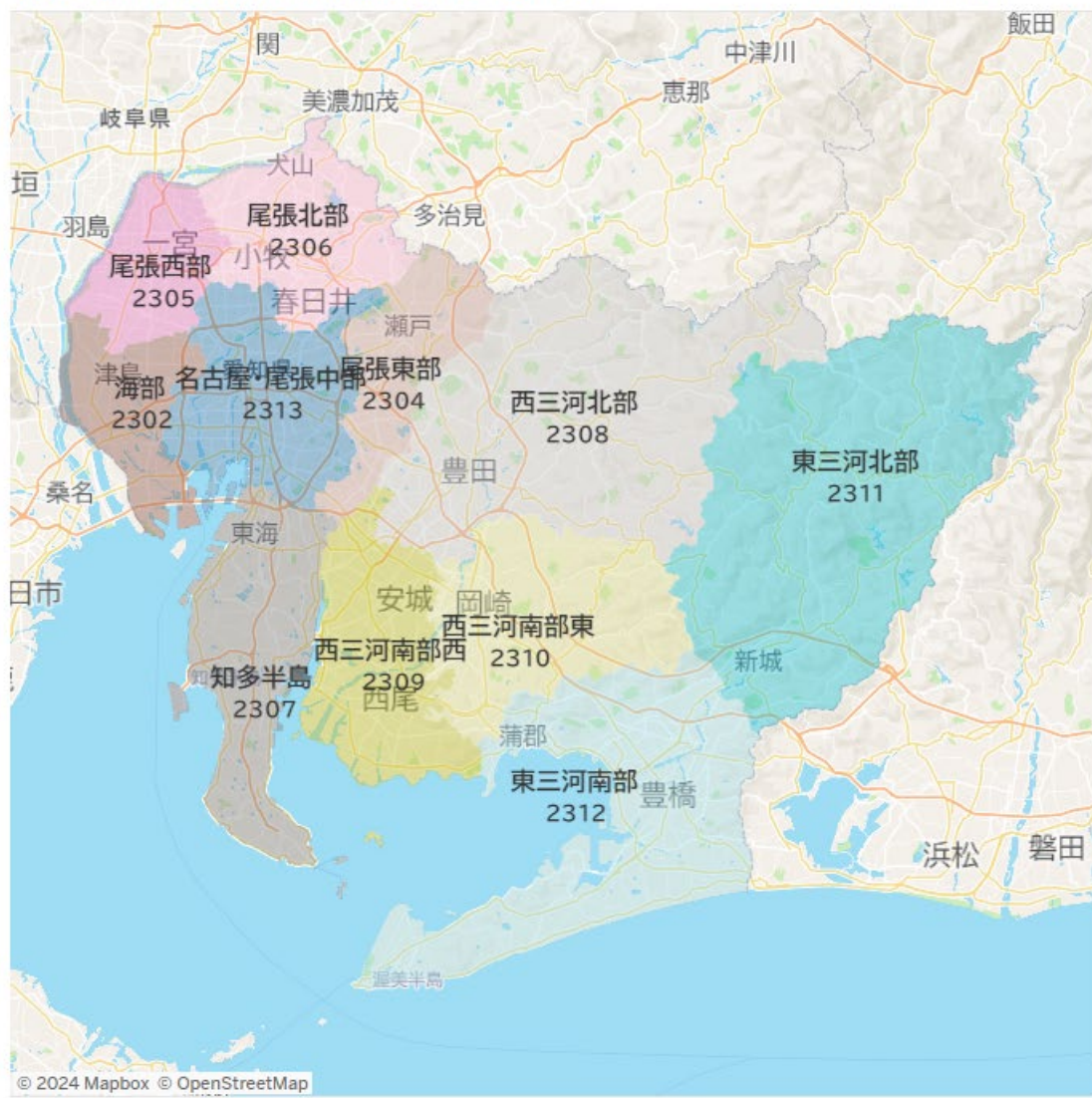
病床機能報告オープンデータ  
 令和4(2022)年  
 kbshikawa@iuhw.ac.jp

# 2次医療圏地図(2023年)

10医療計画 **11市区町村** 20人口推計 21市区町村 00利用したデータについて

都道府県 23愛知県 2次医療圏 (すべて)

2次医療圏地図(2023年)/医療計画/市区町村リスト



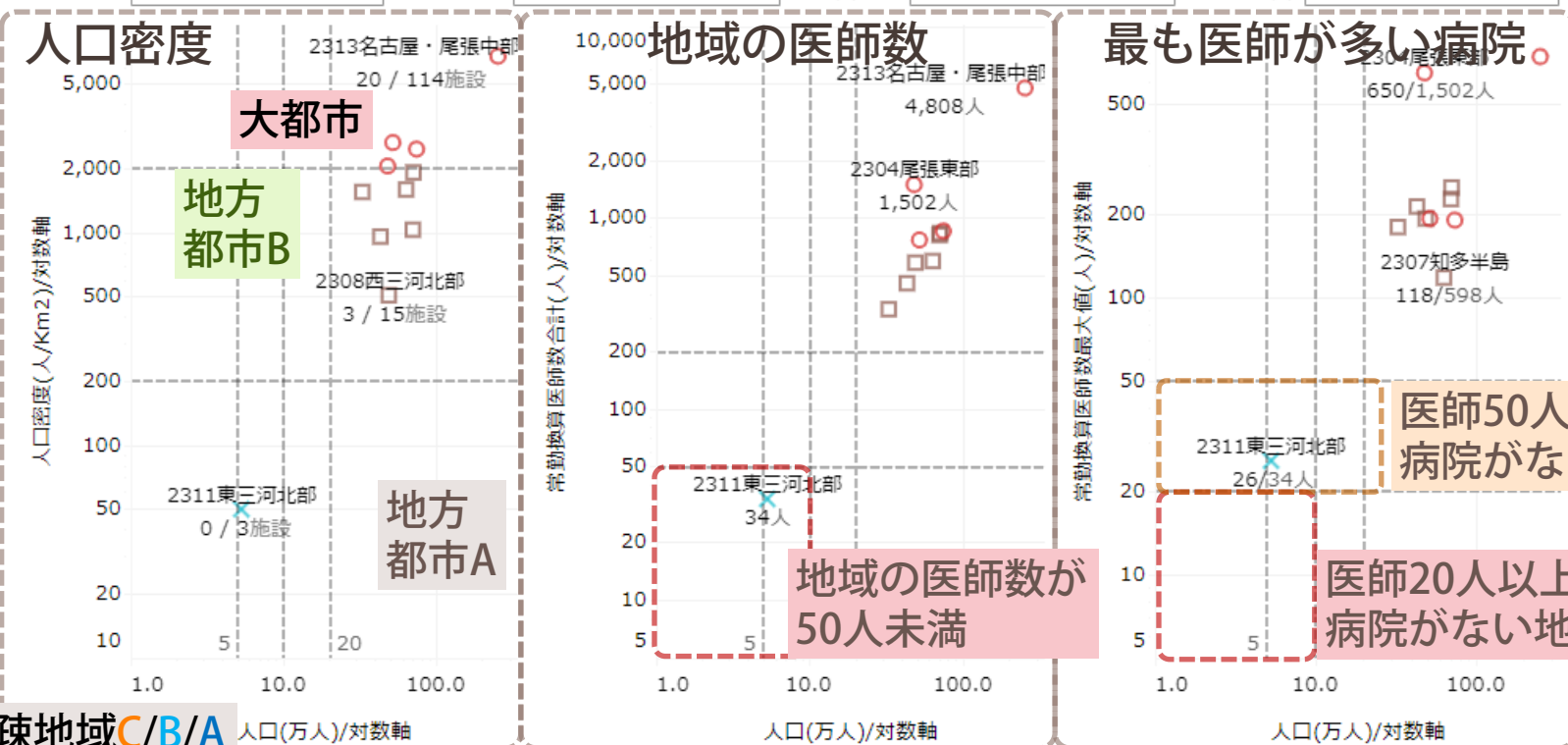
2302海部	23208津島市
	23232愛西市
	23235弥富市
	23237あま市
	23424大治町
	23425蟹江町
	23427飛島村
2304尾張東部	23204瀬戸市
	23226尾張旭市
	23229豊明市
	23230日進市
	23238長久手市
	23302東郷町
2305尾張西部	23203一宮市
	23220稲沢市
2306尾張北部	23206春日井市
	23215犬山市
	23217江南市
	23219小牧市
	23228岩倉市
	23361大口町
	23362扶桑町
2307知多半島	23205半田市
	23216常滑市
	23222東海市
	23223大府市
	23224知多市
	23441阿久比町
	23442東浦町
	23445南知多町
	23446美浜町
	23447武豊町
2308西三河北部	23211豊田市
	23236みよし市



# 医療圏の地域類型と病院の医師数

00集計についての説明 **医療圏類型** 病院一覧 病院map 医師数規模別 医療圏医師数 医療圏/病院医師数 医療圏救急等 医療圏/病院救急等

地域区分 (すべて) 都道府県 23愛知県 医療圏類型 (すべて) 2次医療圏 (すべて)



過疎地域C/B/A

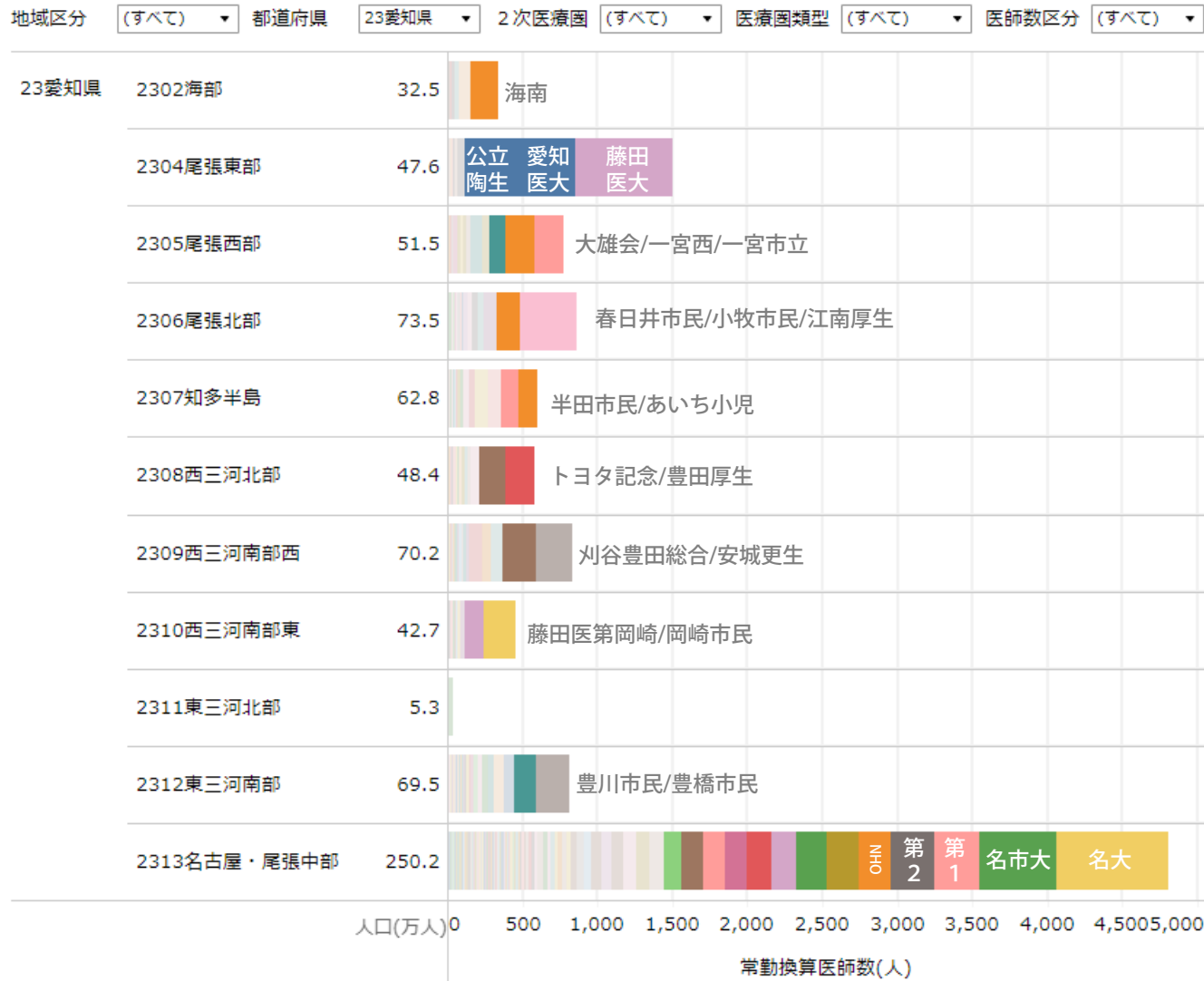
	圏域数	常勤換算 医師数	病院数	病院数 (閾値以上)	合計	医師数閾値
大都市型	4	7,938.5	169	32	圏域数	11
地方都市型A	6	3,631.0	106	20	常勤換算 医師数	11,603.5
過疎地域型B	1	34.0	3	0	病院数	278
					病院数 (閾値以上)	52

○大都市型(人口100万人以上 or 人口20万人以上&人口密度2,000人/km2以上)  
 □地方都市型A(人口20万人以上&人口密度2,000人/km2未満) □地方都市型B(人口10-20万人&人口密度200人/km2以上)  
 ×過疎地域型A(人口10-20万人&人口密度200人/km2未満) ×過疎地域型B(人口5-10万人) ×過疎地域型C(人口5万人未満)

病床機能報告オープンデータ  
 令和4(2022)年  
 kbshikawa@iuhw.ac.jp

# 2次医療圏の病院の医師数

00集計についての説明 医療圏類型 病院一覧 病院map 医師数規模別 医療圏医師数 **医療圏/病院医師数** 医療圏救急等 医療圏/病院救急等



- 病院名
- 名古屋大学医学...
  - 藤田医科大学病...
  - 愛知医科大学病...
  - 名古屋市立大学...
  - 日本赤十字社愛...
  - 日本赤十字社愛...
  - 愛知県JA厚生連...
  - 豊橋市民病院/2...
  - 刈谷豊田総合病...
  - NHO名古屋医療...
  - 名古屋掖済会病...
  - 岡崎市民病院/2...
  - 公立陶生病院/2...
  - JCHO中京病院/...
  - 愛知県JA厚生連...
  - 一宮市立市民病...
  - 愛知県JA厚生連...
  - 一宮西病院/232...
  - 小牧市民病院/2...
  - トヨタ記念病院/...
  - 愛知県JA厚生連...
  - 名古屋市立大学...
  - 名古屋市立大学...
  - 春日井市民病院/...
  - 大同病院/23230...
  - 豊川市民病院/2...
  - 愛知県がんセン...
  - 労働者健康福祉...
  - 藤田医科大学岡...
  - 藤田医科大学ば...
  - あいち小児保健...
  - 半田市立半田病...
  - 総合大雄会病院/... 108人

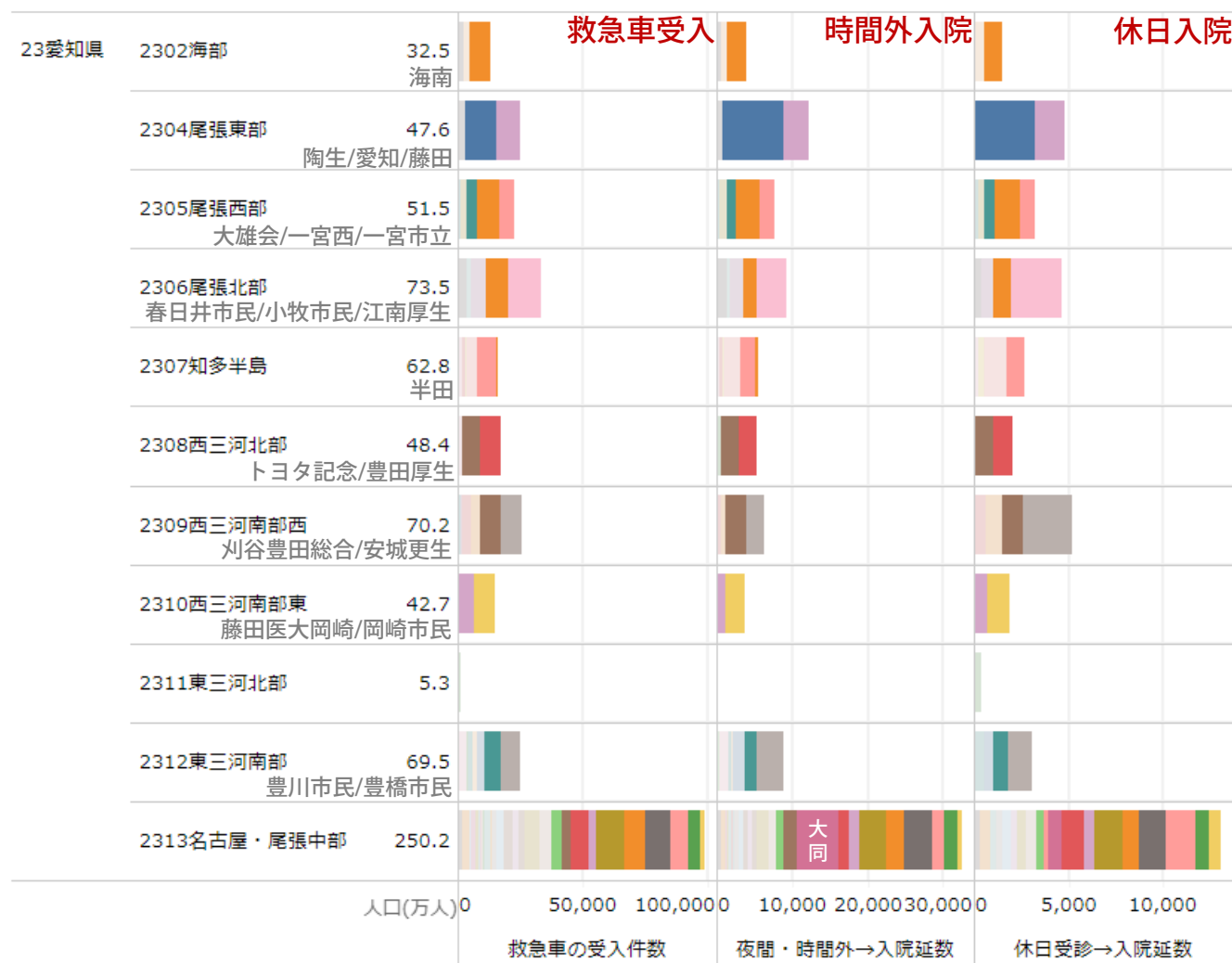
2022(R4)病床機能報告 / kbshikawa@iuhw.ac.jp

**ハイライト：医師数100人以上の施設**

# 救急車受入/時間外などの入院(病院別)

医師数規模別 医療圏医師数 医療圏/病院医師数 医療圏救急等 **医療圏/病院救急等** 夜間・時間外 休日 救急車 医療圏類型と病院の医師数 臨床

地域区分 (すべて) 都道府県 23愛知県 2次医療圏 (すべて) 医療圏類型 (すべて) 医師数区分 (すべて) 病院名



- 名古屋大学医学...
- 藤田医科大学病...
- 愛知医科大学病...
- 名古屋市立大学...
- 日本赤十字社愛...
- 日本赤十字社愛...
- 愛知県JA厚生連...
- 豊橋市民病院/2...
- 刈谷豊田総合病...
- NHO名古屋医療...
- 名古屋掖済会病...
- 岡崎市民病院/2...
- 公立陶生病院/2...
- JCHO中京病院/...
- 愛知県JA厚生連...
- 一宮市立市民病...
- 愛知県JA厚生連...
- 一宮西病院/232...
- 小牧市民病院/2...
- トヨタ記念病院/...
- 愛知県JA厚生連...
- 名古屋市立大学...
- 名古屋市立大学...
- 春日井市民病院/...
- 大同病院/23230...
- 豊川市民病院/2...
- 愛知県がんセン...
- 労働者健康福祉...
- 藤田医科大学岡...
- 藤田医科大学ば...
- あいち小児保健...
- 半田市立半田病...
- 総合大雄会病院/...

2022(R4)病床機能報告 / kbshikawa@iuhw.ac.jp

**ハイライト：医師数100人以上の施設**



# 病院の配置：全病院vs医師数50人以上 (有料道路利用あり)

2022(R4)病床機能報告：高度/急性期病床のある病院  
2020年道路ネットワーク・2020年国勢調査人口を利用

00集計についての説明 地図/map 有料利用有無/map2

医師数条件/map3MD

医師数条件別/MD

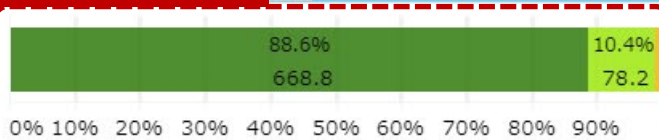
地域

医師数条件 すべての病院

**全病院 地域に密着した機能**



人口カバー率

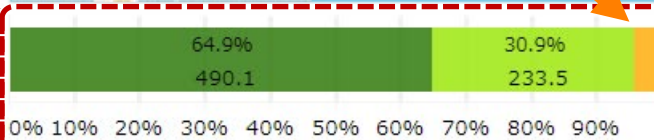


医師数条件 50人以上

**医師50人以上 資源集約型の機能**

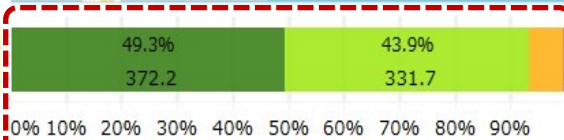


疾病予防・早期発見を重視する地域



医師数条件 100人以上

**医師100人以上**



入院医療へのアクセス：地域類型と病院医師数/2022(R4)病床機能報告→医師数条件/map3MD

<https://public.tableau.com/views/MeshBKH2022acuteNmd/map3MD>

## 地域医療分析用統合データベース：病院向け資料ガイド

ver.2024.R04(2022).09.09.small

### 地域

■ 都道府県・2次医療圏を選択してください 都道府県 40福岡県 2次医療圏 4012北九州

40福岡県		医師偏在指標-全体：上位 / 外来：上位 / 小児科：- / 分娩：-
40福岡県	4012北九州	医師偏在指標-全体：上位 / 外来：上位

地域分析資料 各行をクリックして資料を表示します

40福岡県	4012北九州	地域：人口変化/2次医療圏/総人口・高齢化率変化	2次医療圏別の人口推計(2015-2050)
		地域：人口変化/2次医療圏/総人口-75歳以上人口率(2025→2040)	
		地域：人口変化/2次医療圏/性・5歳年齢階級別	地域類型(大都市/地方都市/過疎地域)と医師数
		地域：医療圏の人口類型	
		地域：医療圏の人口類型と病院医師数	病院の医師数と機能別病床数、地理的配置
		地域：2次医療圏/医師数規模別	
		地域：2次医療圏病院リスト	病院の医師数と救急車受入、夜間/時間外・休日の入院
		地域：2次医療圏病院地図	
		地域：2次医療圏医師数	病院の医師数とアクセシビリティ
		地域：2次医療圏/病院医師数	
		地域：2次医療圏救急等	病院の医師数とアクセシビリティ
		地域：2次医療圏/病院救急等	
		地域：病院の配置と医師数	病院の医師数とアクセシビリティ
		地域：医師50人以上の病院へのアクセス	

地域・病院についての資料にアクセス→

### 病院

■ 病院を選択してください 病院 産業医科大学病院/4040120123

病院分析資料 各行をクリックして資料を表示します

産業医科大学病院/4040120123	病院：運転時間診療圏/有料道路利用あり	病院別の運転時間に基づくカバーエリア(診療圏)
	病院：運転時間診療圏/有料道路利用なし	

現時点では、人口推計、病床機能報告(2022)のデータを提供  
今後、DPCオープンデータ、患者推計などを追加予定

---

# 取り扱う傷病から見た病院の類型化

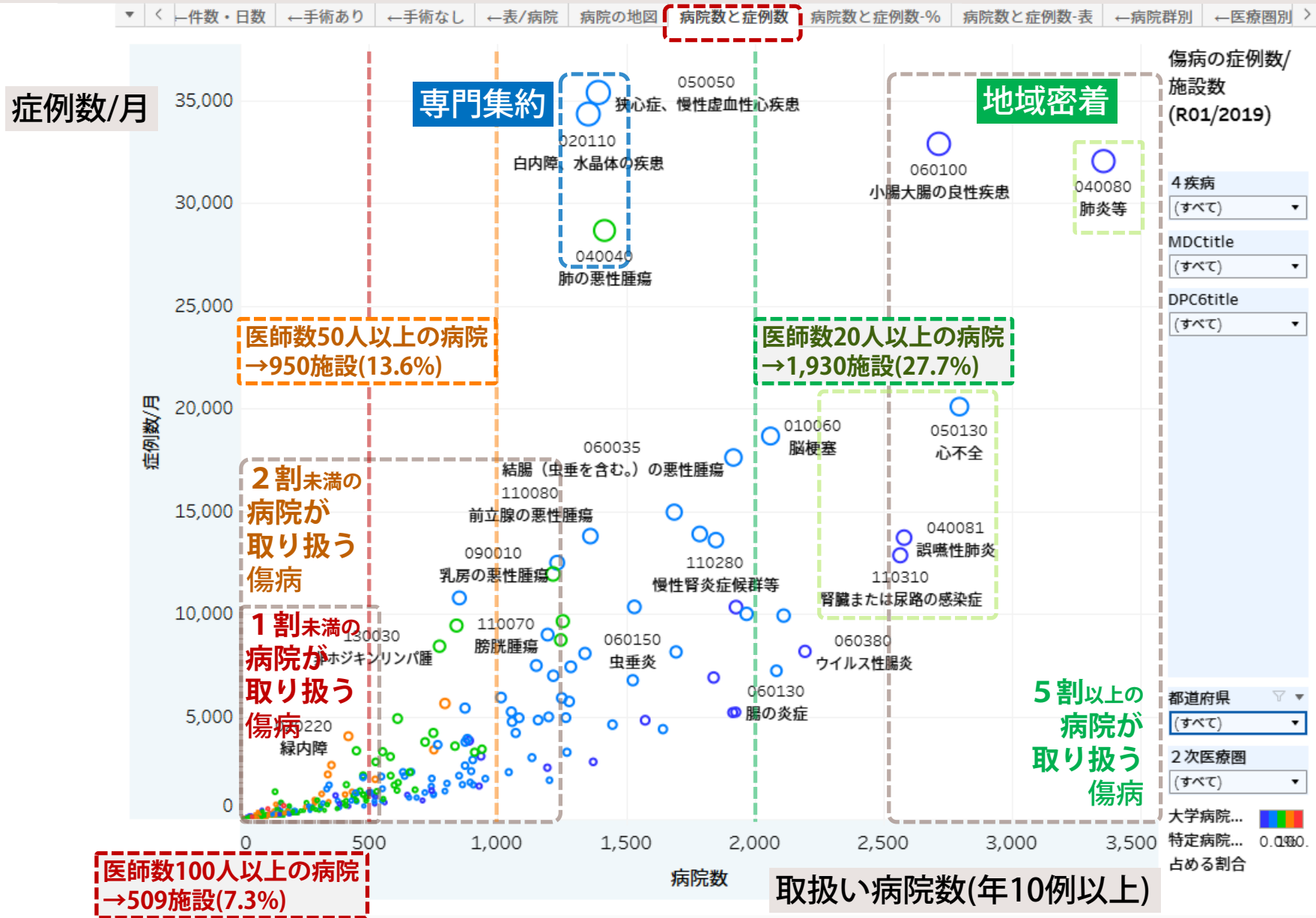
## 地域密着 / 広域対応



# 傷病の症例数と取扱い病院数

DPC調査参加施設(2019年度)

年10例以上の施設のみ



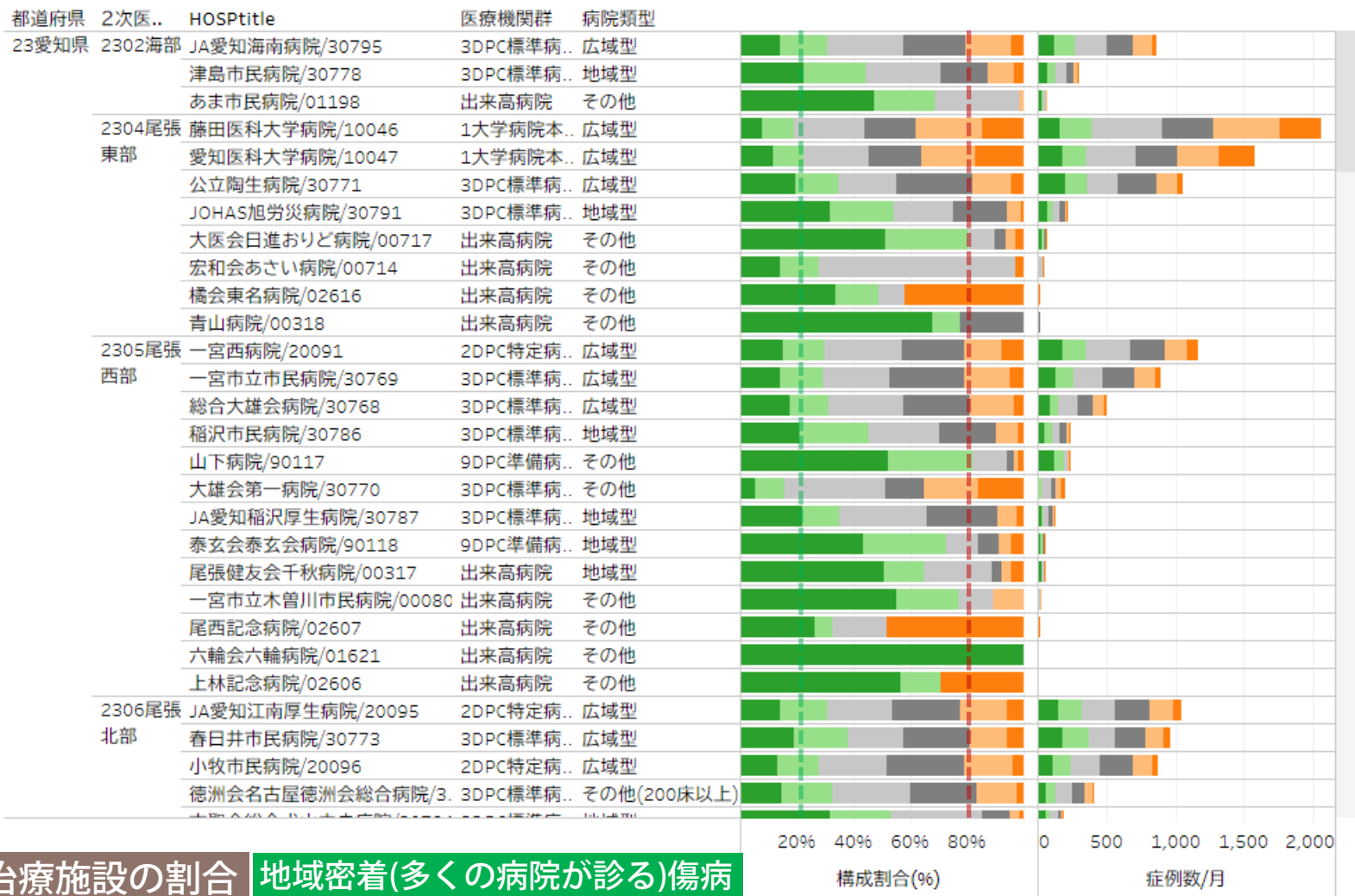
# 病院が診る傷病のバランス 愛知県

DPC調査参加施設(2019年度)  
年10例以上の施設のみ

医療圏別施設一覧/map 医療圏別施設一覧/表 施設地図 MDC別患者数 MDC別病床数 施設類型/地図 施設類型/症例数 施設類型/特徴 MC >

厚労省DPC調査参加施設(R01/2019)

都道府県 23愛知県 2次医療圏 (すべて) 病院類型 (すべて) MDC分類 (すべて)



入院治療施設の割合 地域密着(多くの病院が診る)傷病

傷病/年10例以上施設の割合 5割超 4-5割 3-4割 2-3割 1-2割 1割未満 kbishikawa@iuhw.ac.jp

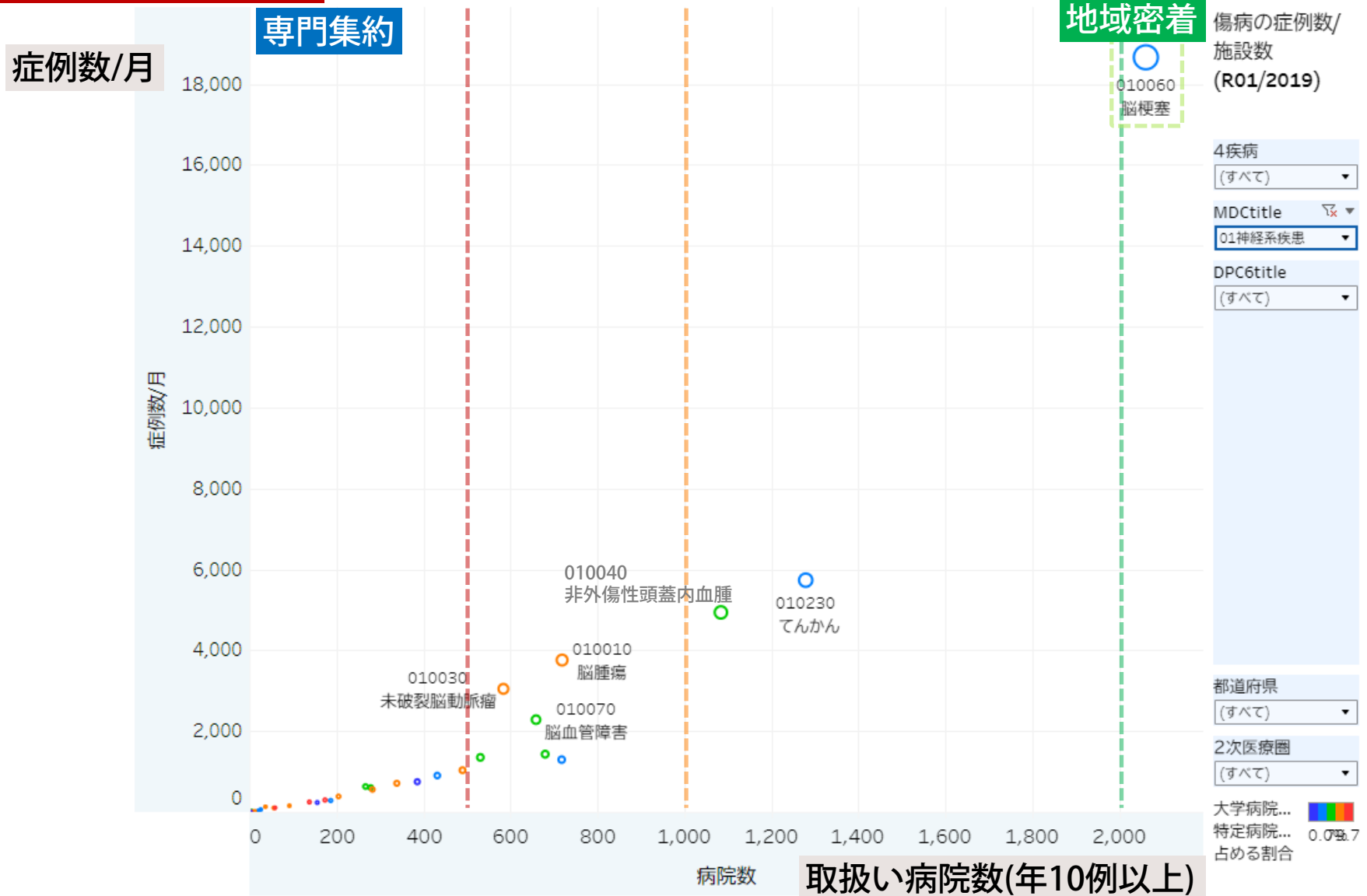


# 傷病の症例数と取扱い病院数

DPC調査参加施設(2019年度)  
年10例以上の施設のみ

MDC01：神経系疾患

手術あり ←手術なし ←表/病院 病院の地図 **病院数と症例数** 病院数と症例数-% 病院数と症例数-表 ←病院群別 ←医療圏別 >



# 病院が診る傷病のバランス 愛知県

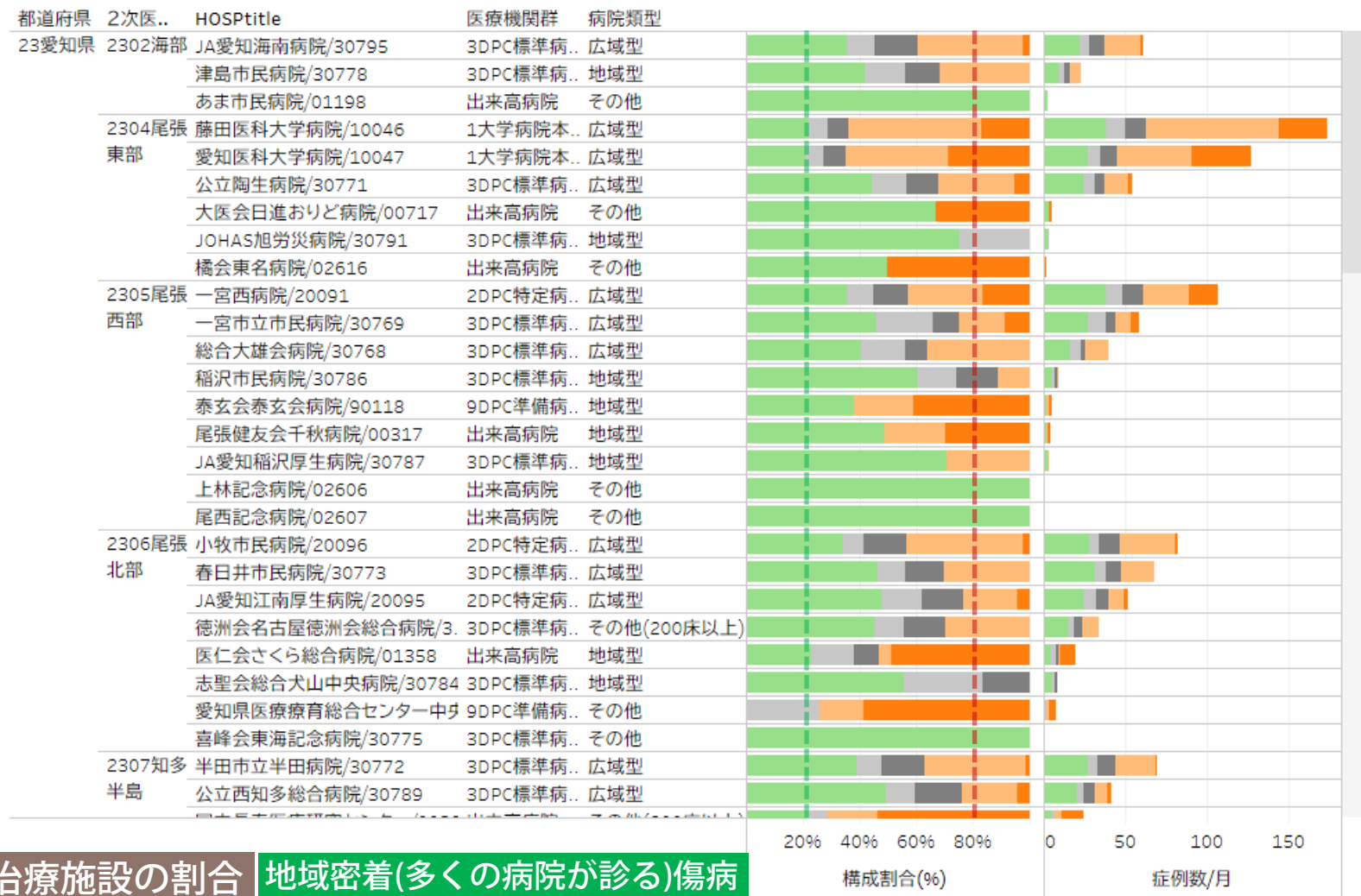
DPC調査参加施設(2019年度)  
年10例以上の施設のみ

MDC01：神経系疾患

都道府県/表 医療圏別施設一覧/表 施設地図 MDC別患者数 MDC別病床数 施設類型/地図 施設類型/症例数 施設類型/特徴 MD >

厚労省DPC調査参加施設(R01/2019)

都道府県 23愛知県 2次医療圏 (すべて) 病院類型 (すべて) MDC分類 01神経系疾患



入院治療施設の割合 地域密着(多くの病院が診る)傷病

傷病/年10例以上施設の割合 4-5割 3-4割 2-3割 1-2割 1割未満

kbishikawa@iuhw.ac.jp

厚労省DPC調査(R01/2019)：施設類型/症例数

高度/総合/広域(限られた病院が診る)傷病

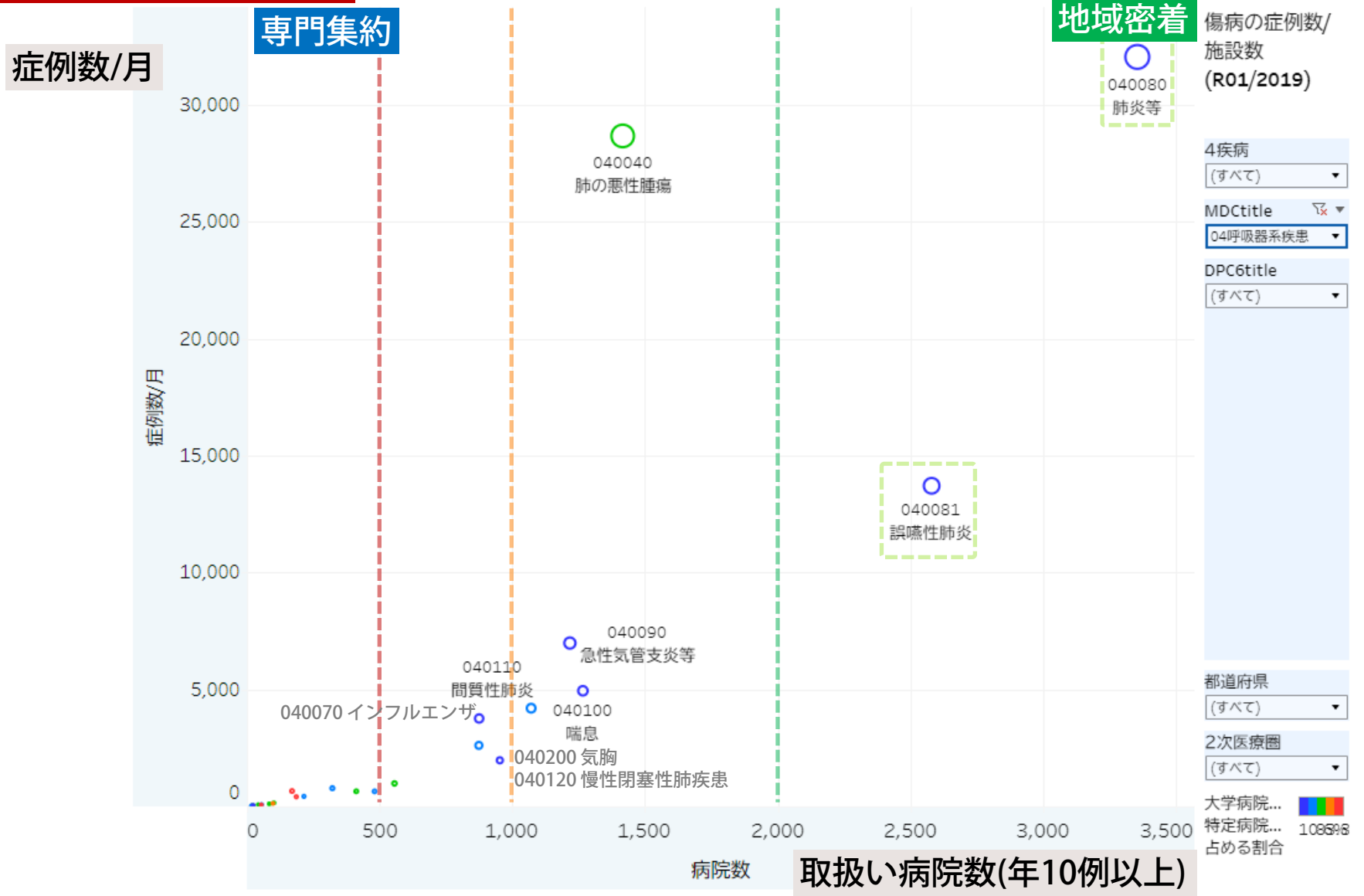
[https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6\\_1](https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6_1)

# 傷病の症例数と取扱い病院数

DPC調査参加施設(2019年度)  
年10例以上の施設のみ

MDC04：呼吸器系疾患

あり ←手術なし ←表/病院 病院の地図 **病院数と症例数** 病院数と症例数-% 病院数と症例数-表 ←病院群別 ←医療圏別 >



# 病院が診る傷病のバランス 愛知県

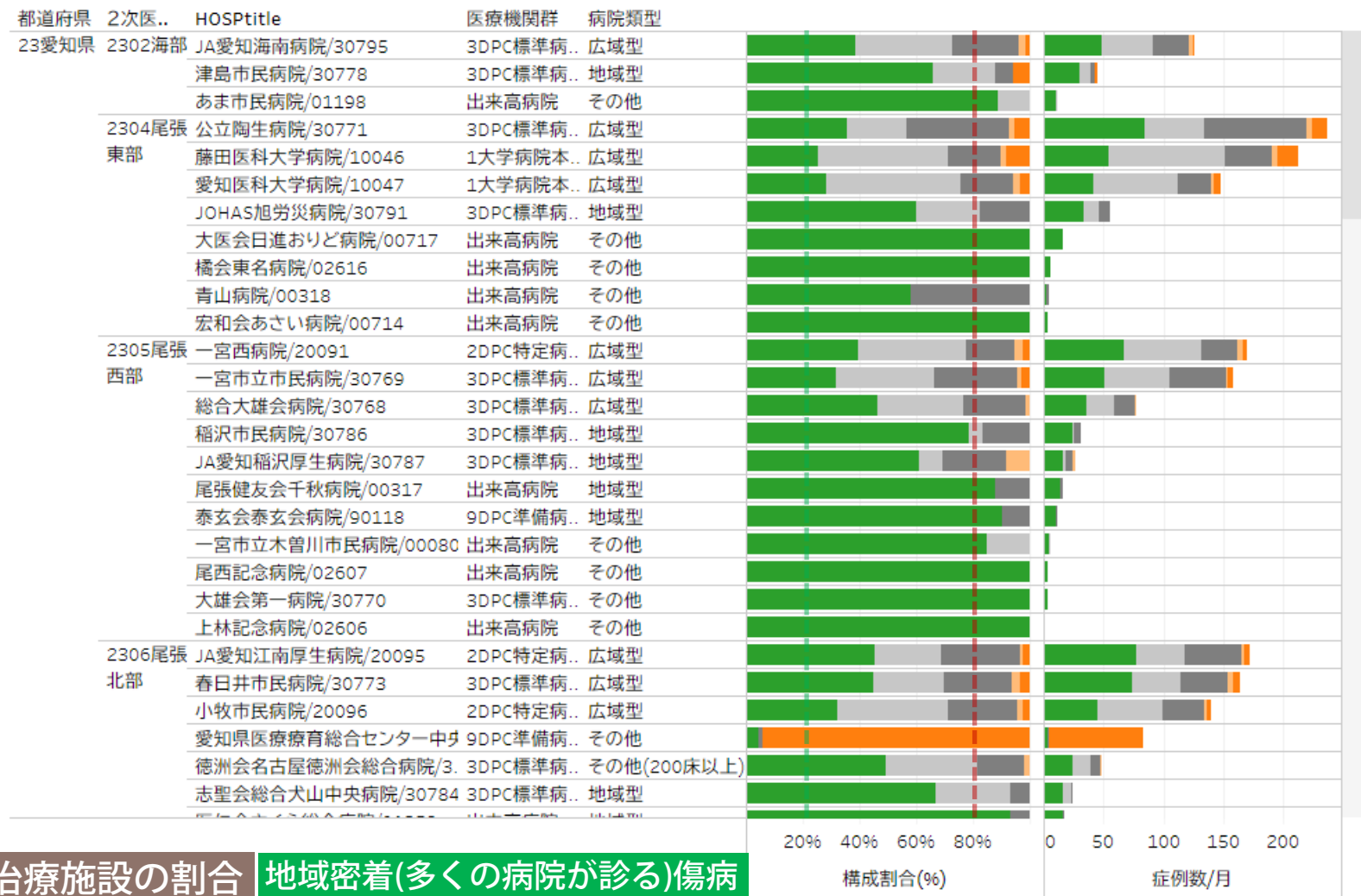
DPC調査参加施設(2019年度)  
年10例以上の施設のみ

## MDC04：呼吸器系疾患

ap 医療圏別施設一覧/表 施設地図 MDC別患者数 MDC別病床数 施設類型/地図 施設類型/症例数 施設類型/特徴 MC >

### 厚労省DPC調査参加施設(R01/2019)

都道府県 23愛知県 2次医療圏 (すべて) 病院類型 (すべて) MDC分類 04呼吸器系疾...



入院治療施設の割合 地域密着(多くの病院が診る)傷病

傷病/年10例以上施設の割合 5割超 3-4割 2-3割 1-2割 1割未満

kbishikawa@iuhw.ac.jp

厚労省DPC調査(R01/2019)：施設類型/症例数

高度/総合/広域(限られた病院が診る)傷病

[https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6\\_1](https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6_1)

# 傷病の症例数と取扱い病院数

DPC調査参加施設(2019年度)

年10例以上の施設のみ

MDC05：循環器系疾患

あり ←手術なし ←表/病院 病院の地図 **病院数と症例数** 病院数と症例数-% 病院数と症例数-表 ←病院群別 ←医療圏別 >

症例数/月

専門集約

地域密着

傷病の症例数/  
施設数  
(R01/2019)

4疾病

(すべて)

MDCtitle

05循環器系疾患

DPC6title

(すべて)

都道府県

(すべて)

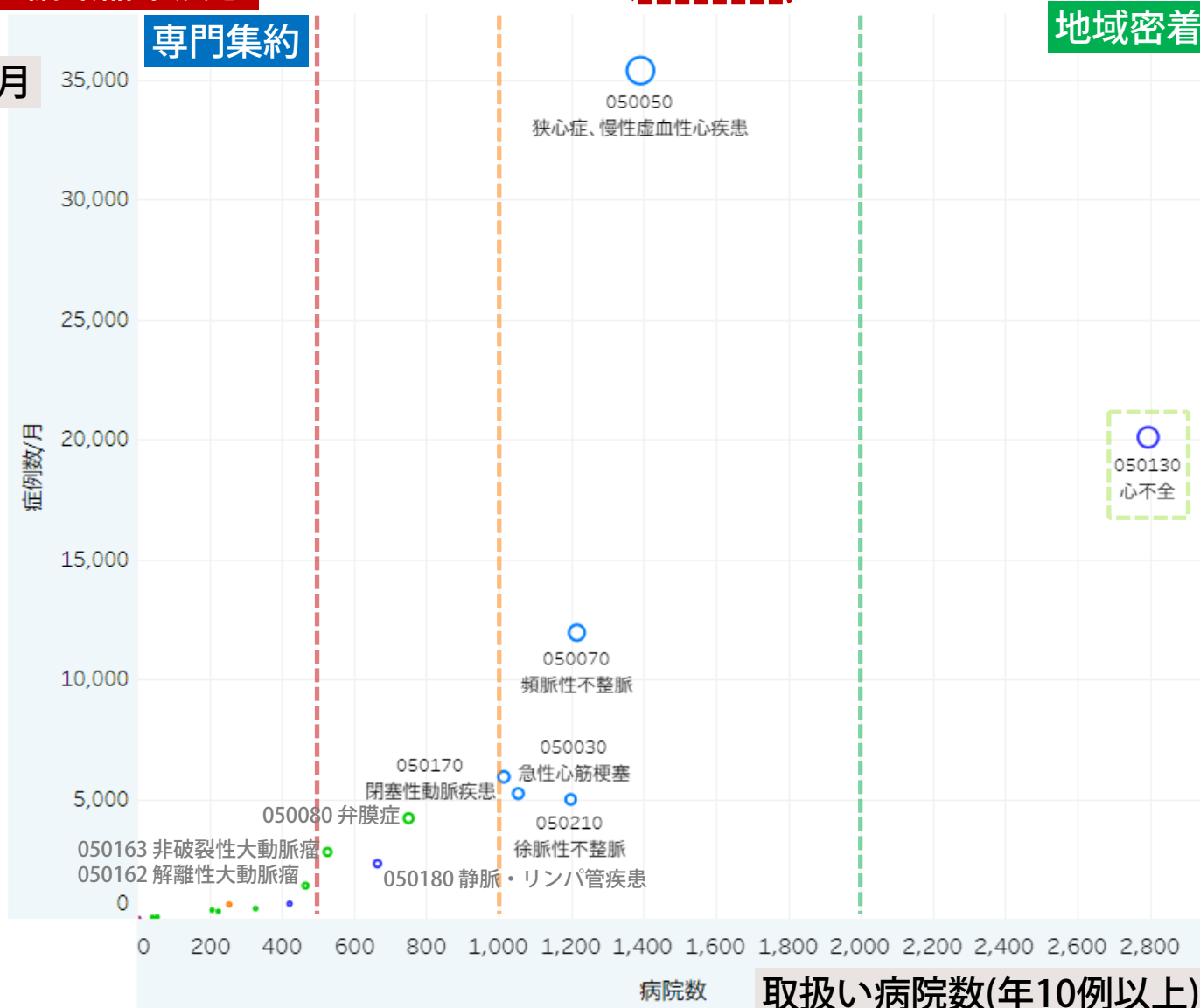
2次医療圏

(すべて)

大学病院...

特定病院...

占める割合



厚労省DPC調査(R01/2019)：病院数と症例数

<https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet23>



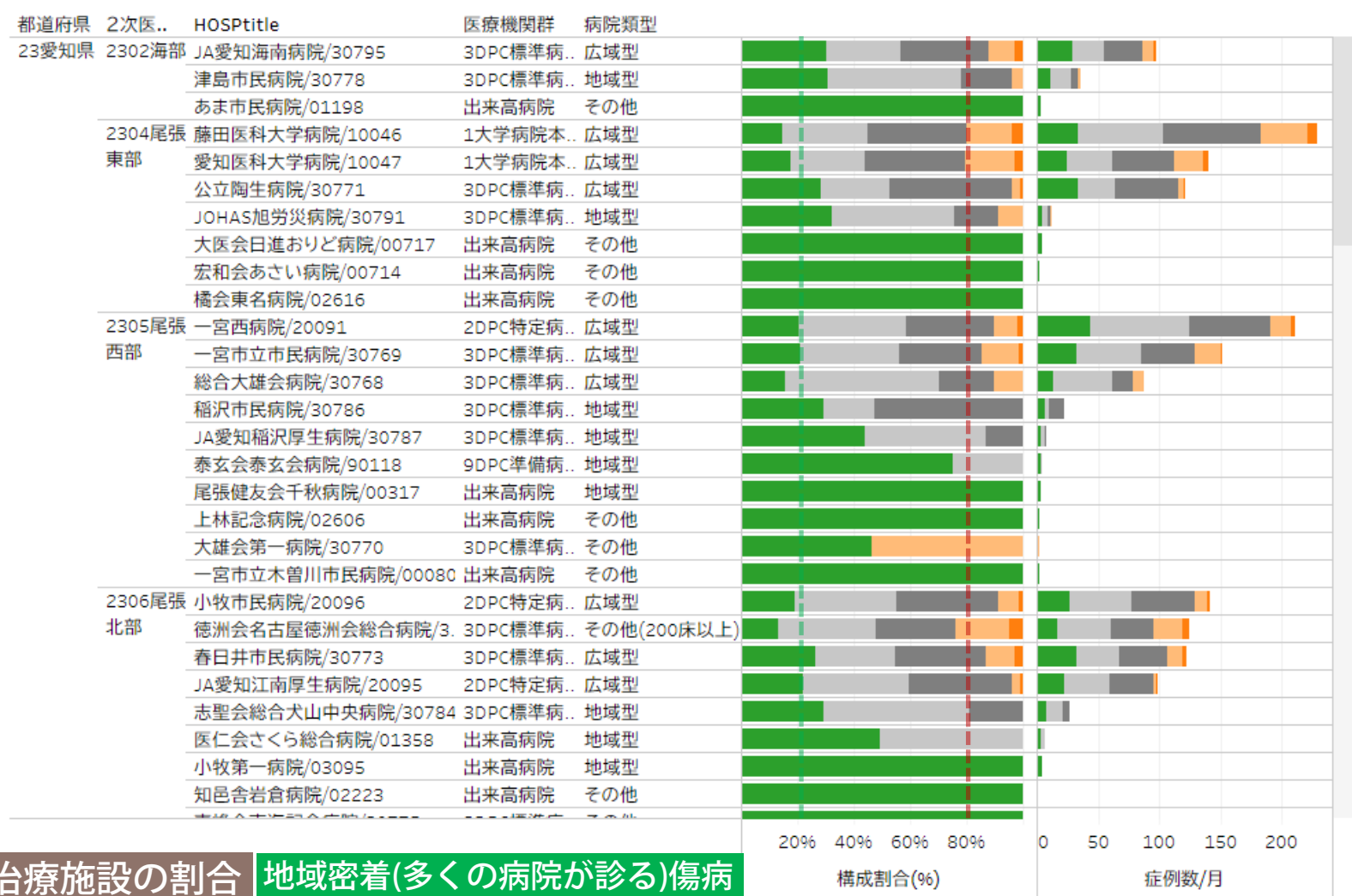
# 病院が診る傷病のバランス 愛知県

DPC調査参加施設(2019年度)  
年10例以上の施設のみ

## MDC05：循環器系疾患

ap 医療圏別施設一覧/表 施設地図 MDC別患者数 MDC別病床数 施設類型/地図 施設類型/症例数 施設類型/特徴 MD >

厚労省DPC調査参加施設(R01/2019) 都道府県 23愛知県 2次医療圏 (すべて) 病院類型 (すべて) MDC分類 05循環器系疾...



入院治療施設の割合 地域密着(多くの病院が診る)傷病

傷病/年10例以上施設の割合 5割超 3-4割 2-3割 1-2割 1割未満

kbishikawa@iuhw.ac.jp

厚労省DPC調査(R01/2019)：施設類型/症例数

高度/総合/広域(限られた病院が診る)傷病

[https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6\\_1](https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6_1)

# 傷病の症例数と取扱い病院数

DPC調査参加施設(2019年度)

年10例以上の施設のみ

MDC06：消化器系疾患

あり ←手術なし ←表/病院 病院の地図 **病院数と症例数** 病院数と症例数-% 病院数と症例数-表 ←病院群別 ←医療圏別 >

症例数/月

専門集約

地域密着

傷病の症例数/  
施設数  
(R01/2019)

4疾病

(すべて)

MDCtitle

06消化器系疾患...

DPC6title

(すべて)

都道府県

(すべて)

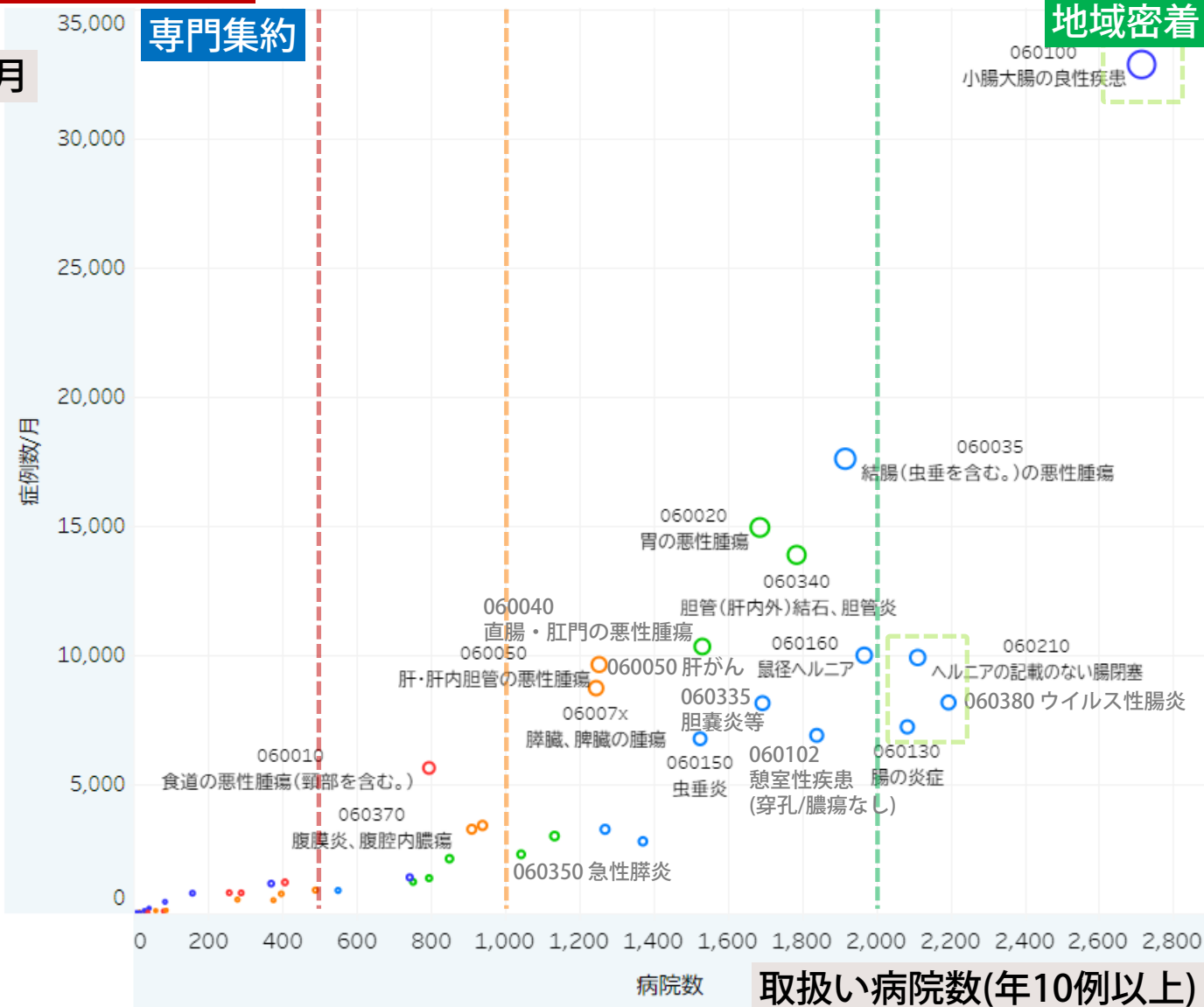
2次医療圏

(すべて)

大学病院...

特定病院...

2,746/3  
占める割合



取扱い病院数(年10例以上)

厚労省DPC調査(R01/2019)：病院数と症例数

<https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet23>

# 病院が診る傷病のバランス 愛知県

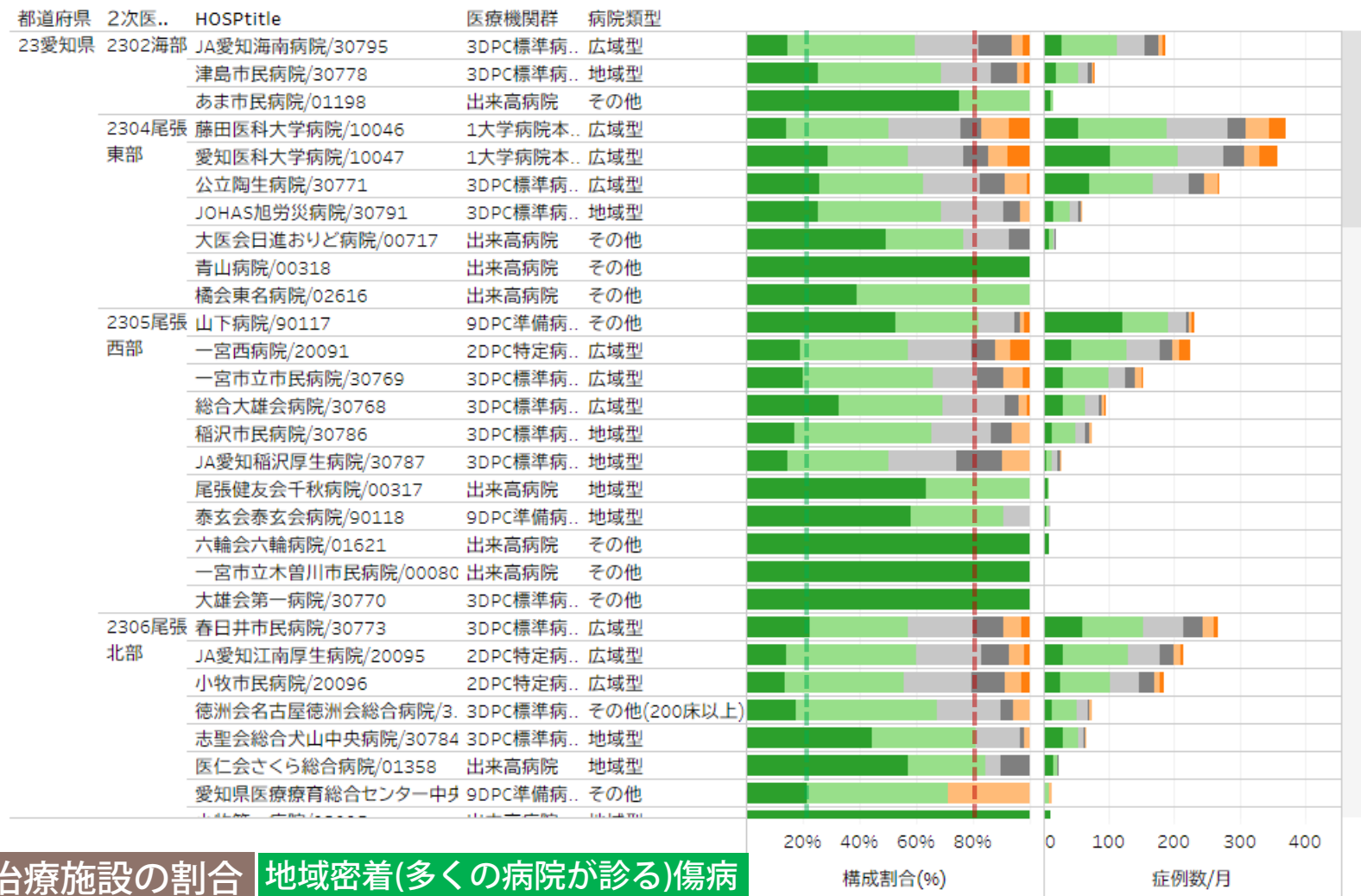
DPC調査参加施設(2019年度)  
年10例以上の施設のみ

## MDC06：消化器系疾患

ap 医療圏別施設一覧/表 施設地図 MDC別患者数 MDC別病床数 施設類型/地図 施設類型/症例数 施設類型/特徴 MD >

厚労省DPC調査参加施設(R01/2019)

都道府県 23愛知県 2次医療圏 (すべて) 病院類型 (すべて) MDC分類 06消化器系疾...



入院治療施設の割合 地域密着(多くの病院が診る)傷病

傷病/年10例以上施設の割合 5割超 4-5割 3-4割 2-3割 1-2割 1割未満 kbishikawa@iuhw.ac.jp

厚労省DPC調査(R01/2019)：施設類型/症例数  
[https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6\\_1](https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6_1)

高度/総合/広域(限られた病院が診る)傷病

# 傷病の症例数と取扱い病院数

DPC調査参加施設(2019年度)

年10例以上の施設のみ

MDC16：外傷・熱傷・中毒

手術なし ←表/病院 病院の地図 **病院数と症例数** 病院数と症例数-% 病院数と症例数-表 ←病院群別 ←医療圏別 >

症例数/月

専門集約

地域密着

傷病の症例数/  
施設数  
(R01/2019)

4疾病  
(すべて)

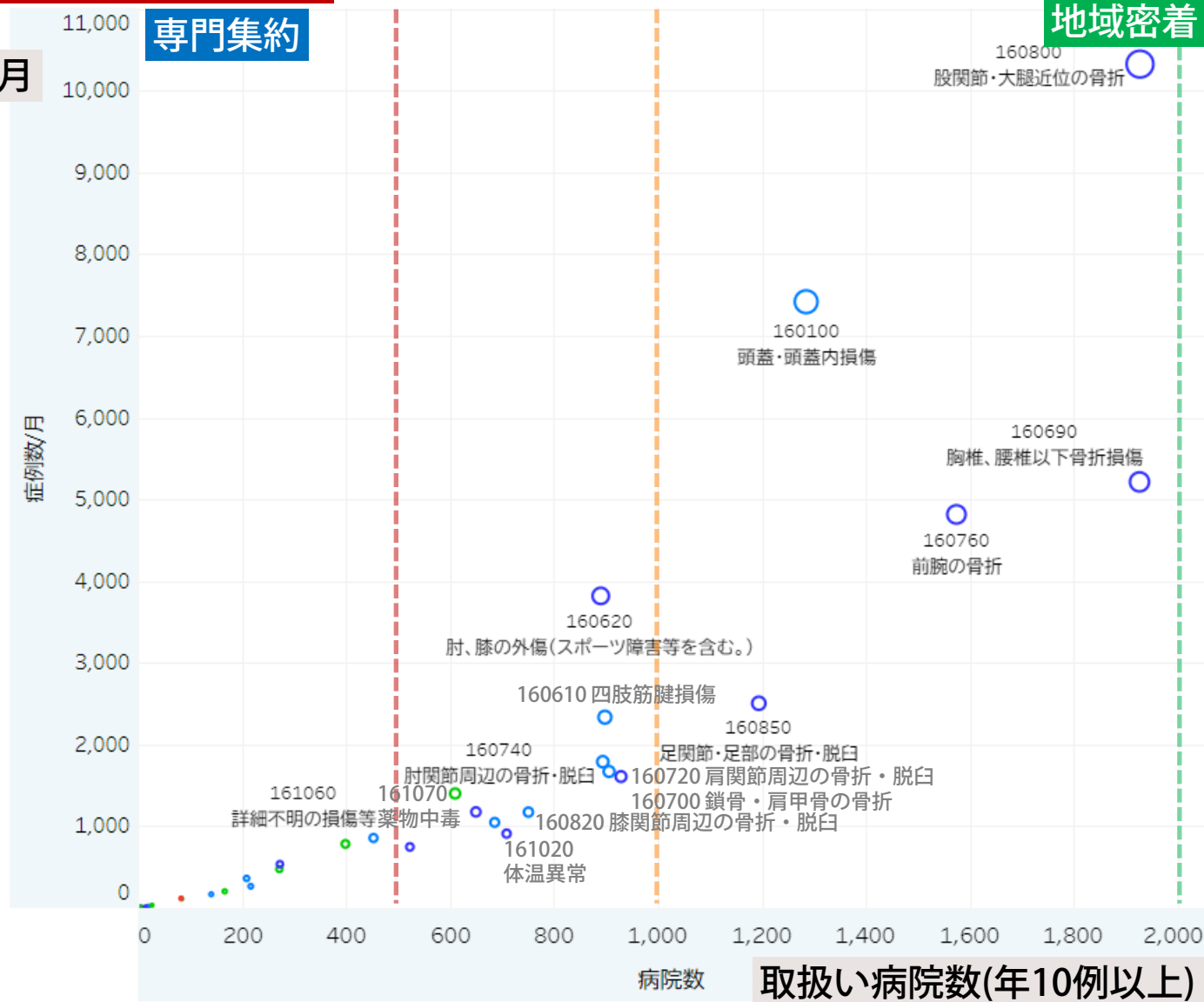
MDCtitle  
16外傷・熱傷・中毒

DPC6title  
(すべて)

都道府県  
(すべて)

2次医療圏  
(すべて)

大学病院...  
特定病院...  
占める割合 0.0330



厚労省DPC調査(R01/2019)：病院数と症例数

<https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet23>

# 病院が診る傷病のバランス 愛知県

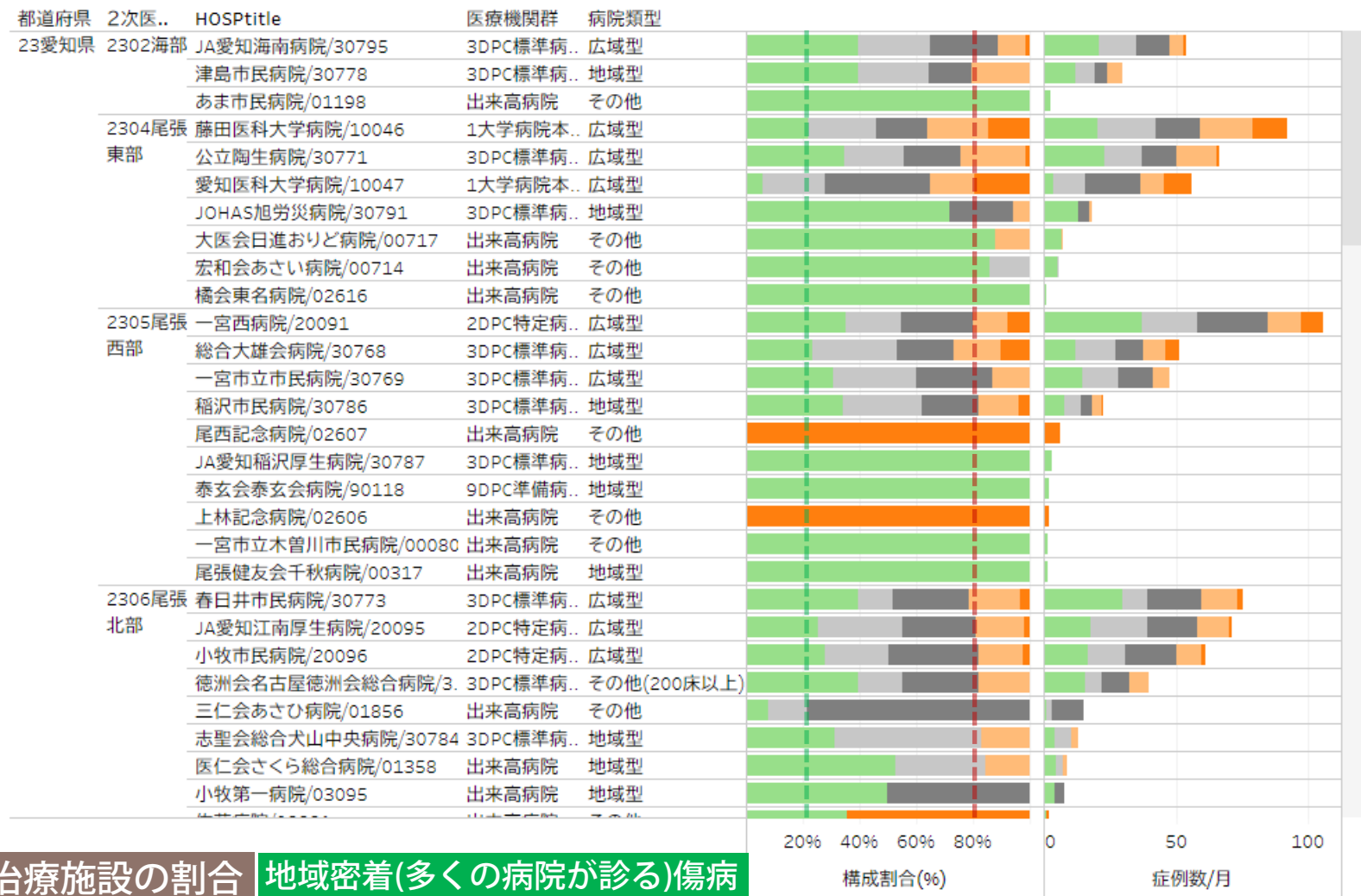
DPC調査参加施設(2019年度)  
年10例以上の施設のみ

MDC16：外傷・熱傷・中毒

都道府県別施設一覧/表 施設地図 MDC別患者数 MDC別病床数 施設類型/地図 施設類型/症例数 施設類型/特徴 MD >

厚労省DPC調査参加施設(R01/2019)

都道府県 23愛知県 2次医療圏 (すべて) 病院類型 (すべて) MDC分類 16外傷・熱傷・...



入院治療施設の割合 地域密着(多くの病院が診る)傷病

傷病/年10例以上施設の割合 4-5割 3-4割 2-3割 1-2割 1割未満

kbishikawa@iuhw.ac.jp

厚労省DPC調査(R01/2019)：施設類型/症例数

高度/総合/広域(限られた病院が診る)傷病

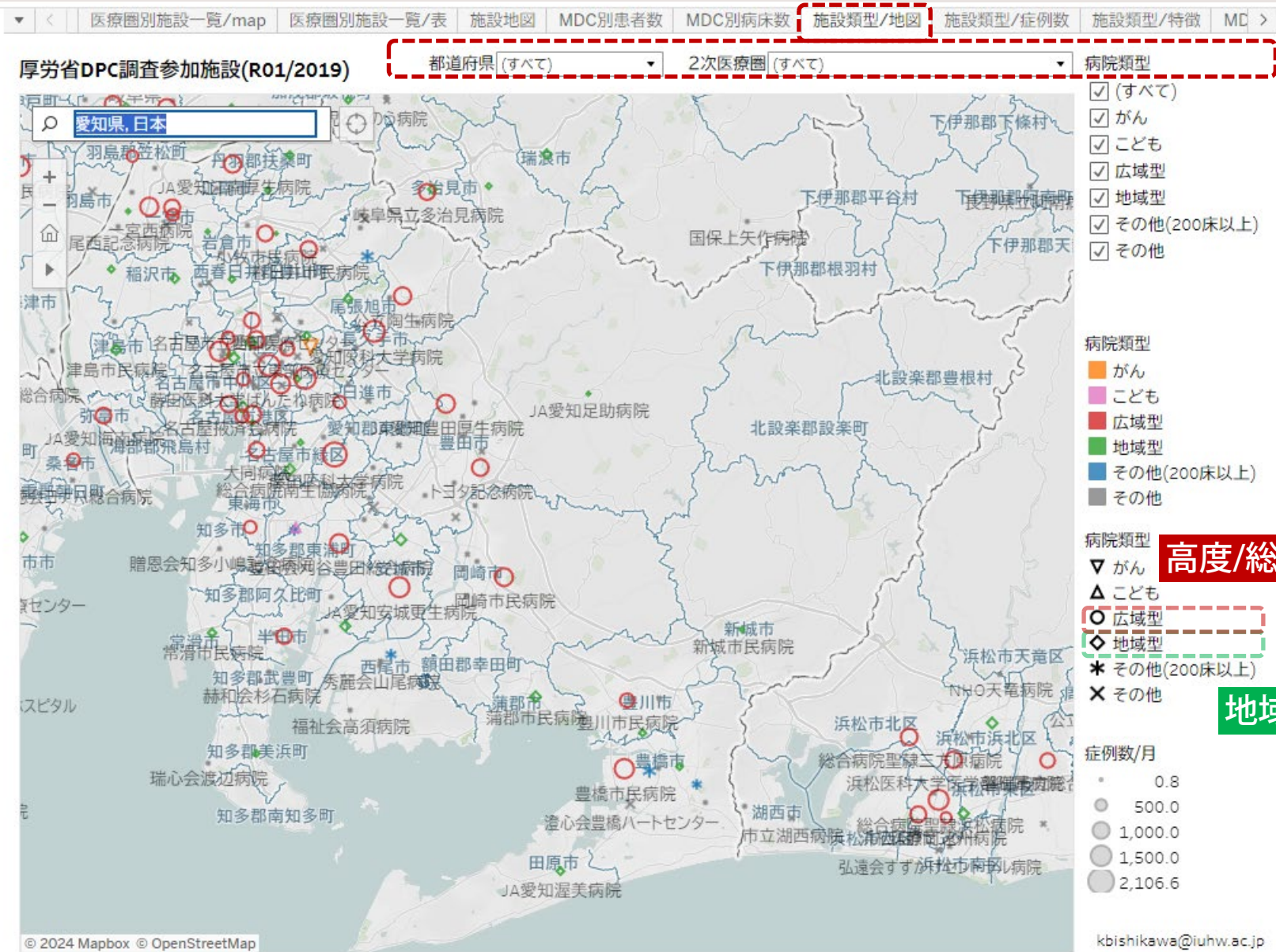
[https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6\\_1](https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet6_1)



# 各類型の病院の配置

DPC調査参加施設(2019年度)

年10例以上の施設のみ



厚労省DPC調査(R01/2019)：施設類型/地図

<https://public.tableau.com/views/R01DPCmhlw/sheet5>

## 2040年に求められる基礎となる構想区域（イメージ）（案）

- 2040年頃を見据えると、人口規模が20万人未満の構想区域等、医療需要の変化や医療従事者の確保、医療機関の維持等の観点から医療提供体制上の課題がある場合には、必要に応じて構想区域を拡大するとともに、地域の実情に応じて、地域ごとに、【高齢者救急の受け皿となり、地域への復帰を目指す機能】、【在宅医療を提供し、地域の生活を支える機能】、【救急医療等の急性期の医療を広く提供する機能】（必要に応じて圏域を拡大して対応）を確保することが考えられるのではないかと。
- 地域によっては、回復期リハビリテーションや一部の診療科に特化した医療機関等が【その他地域を支える機能】を発揮する。

救急医療等の急性期の医療を広く提供する機能

より広域な観点で診療を担う機能

2040年におけるイメージ

医師の派遣・医育機能

基礎となる構想区域

在宅医療を提供し、地域の生活を支える機能

その他、地域を支える機能  
リハビリテーション/一部の診療科に特化

既存の構想区域

高齢者救急の受け皿となり、地域への復帰を目指す機能

既存の構想区域

既存の構想区域

既存の構想区域

その他・専門医療の提供等を通じ、地域を支える機能

**ご静聴ありがとうございました。**

以下は参考資料です

# 就業看護師等の数(1996-2020)

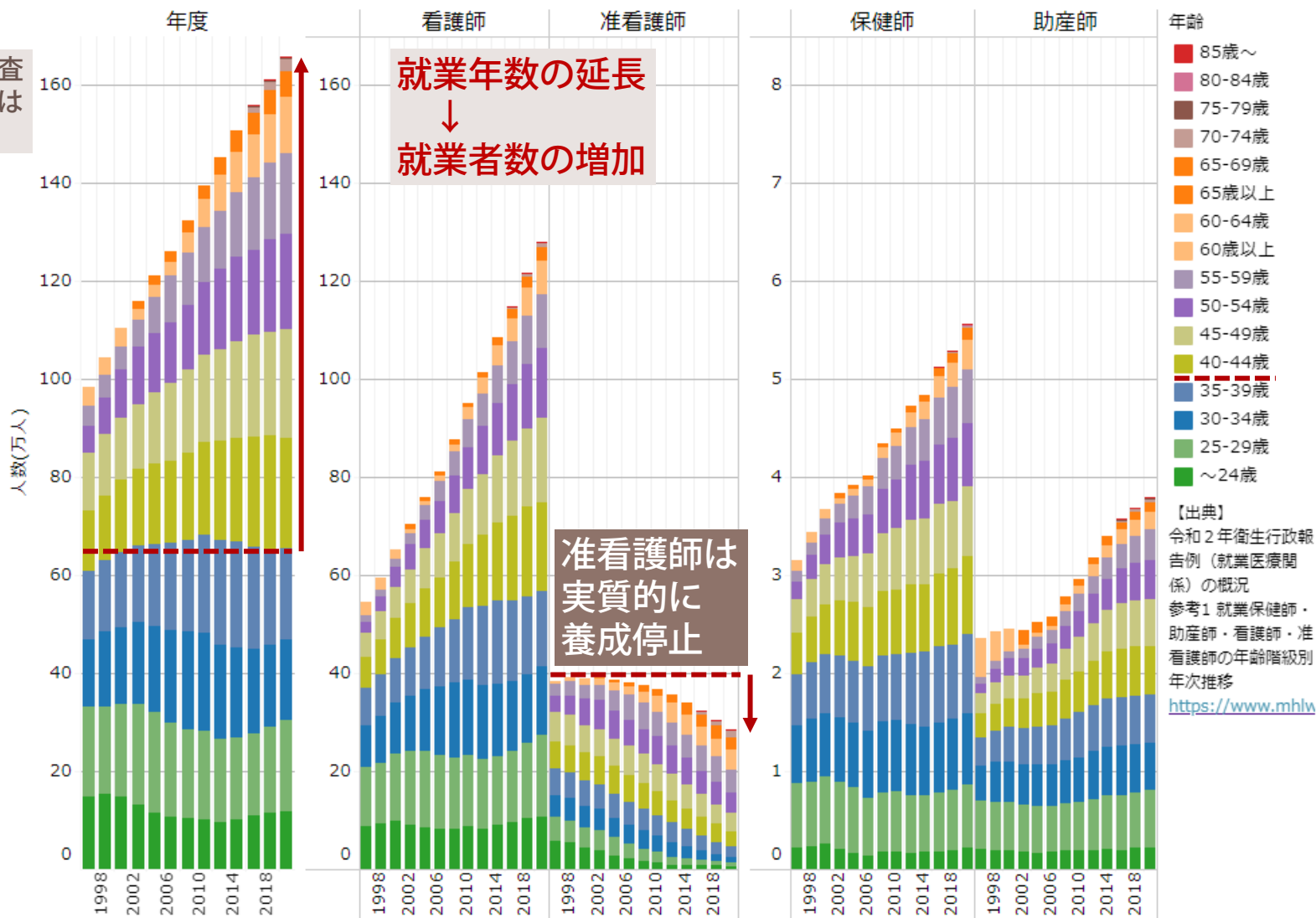
令和2年衛生行政報告例（就業医療関係）の概況  
 参考1 就業保健師・助産師・看護師・准看護師の年齢階級別年次推移  
<https://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/eisei/20/>

人数 年齢別 年齢構成 構成割合 加齢の影響

就業保健師・助産師・看護師・准看護師の年齢階級別人数:年次推移(1996-2020)

kbishikawa@iuhw.ac.jp

医療施設調査  
 常勤換算数は  
 121.2万人





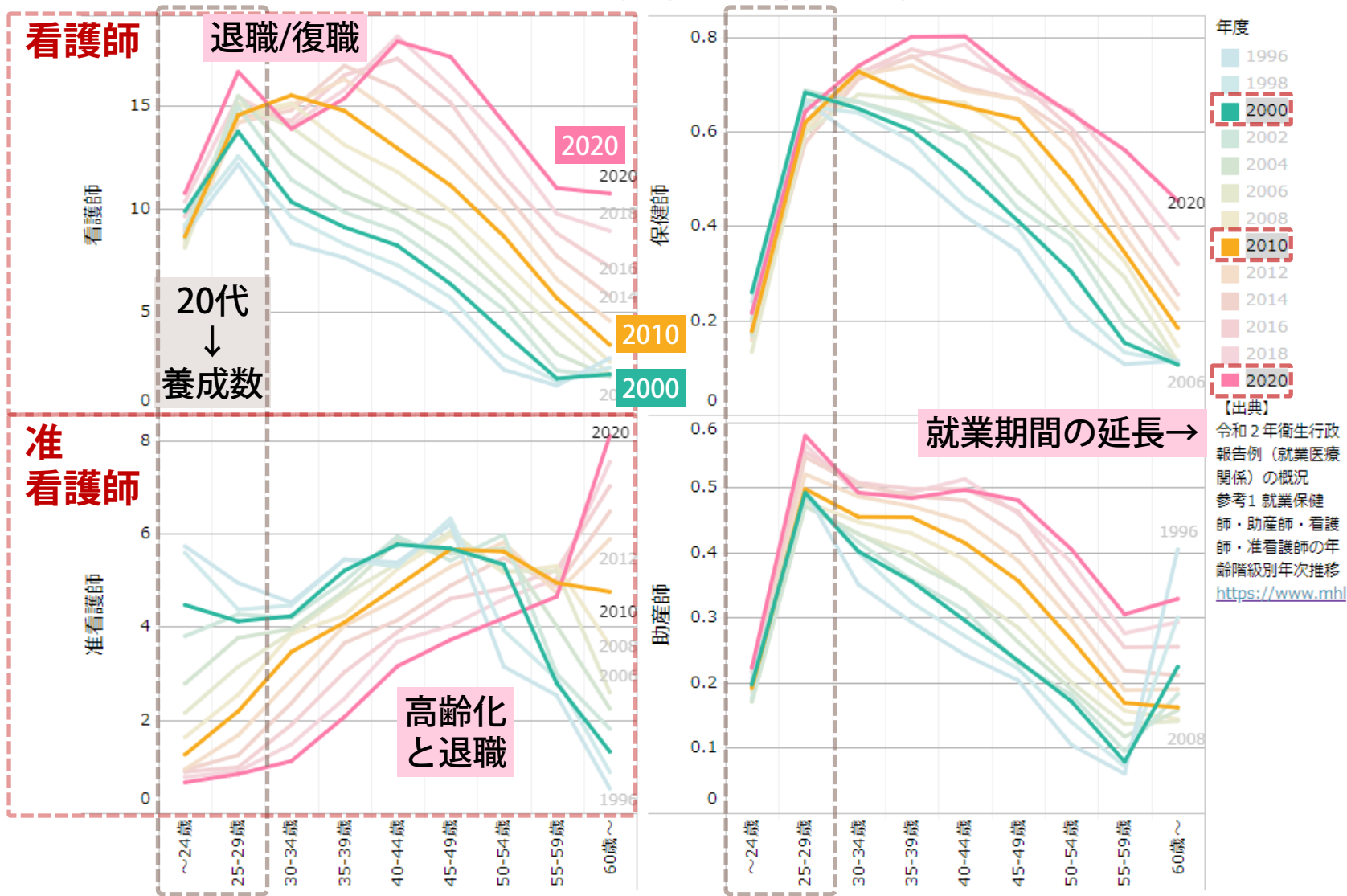
# 年齢別就業者数(1996-2020)

令和2年衛生行政報告例（就業医療関係）の概況  
 参考1 就業保健師・助産師・看護師・准看護師の年齢階級別年次推移  
<https://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/eisei/20/>

人数 **年齢別** 年齢構成 構成割合 加齢の影響

就業保健師・助産師・看護師・准看護師の年齢階級別人数(万人)：年次推移(1996-2020)

kbishikawa@iuhw.ac.jp

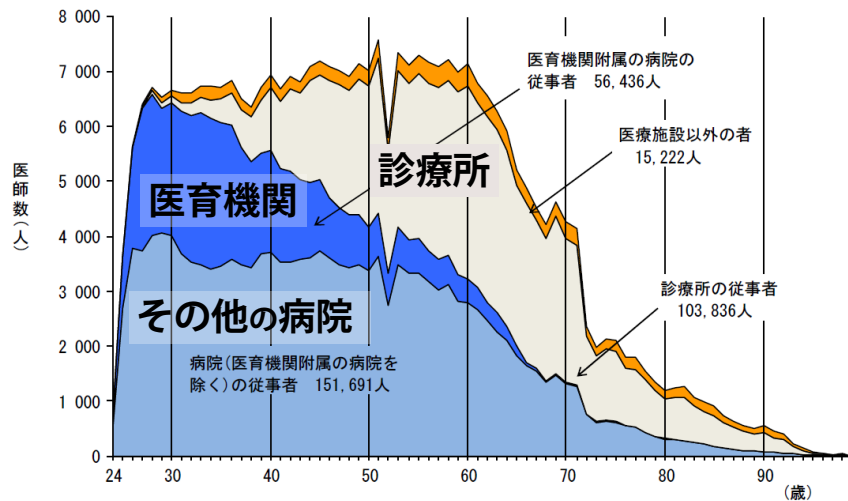




平成30(2018)年12月31日現在

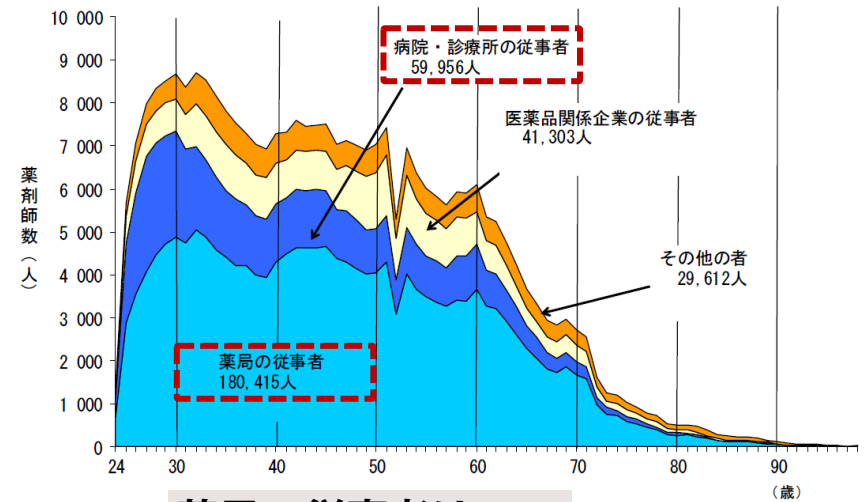
医師数

**医師**



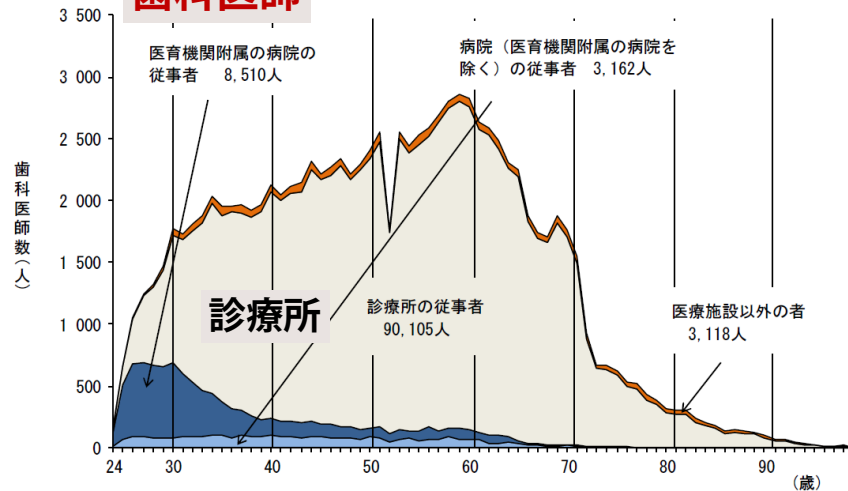
薬剤師数

**薬剤師**



歯科医師数

**歯科医師**



薬局の従事者は  
病院・診療所の3倍

**参考**

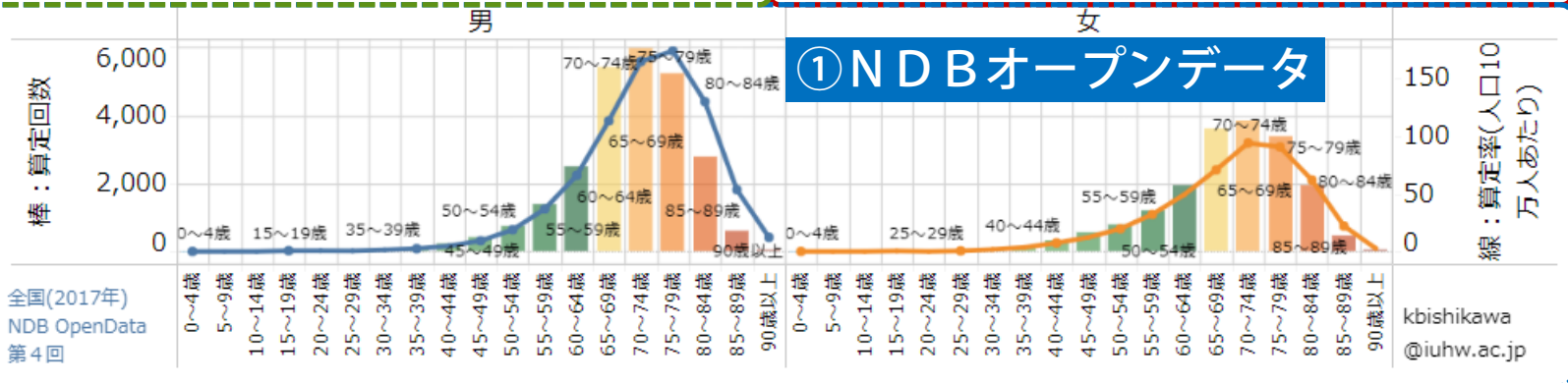
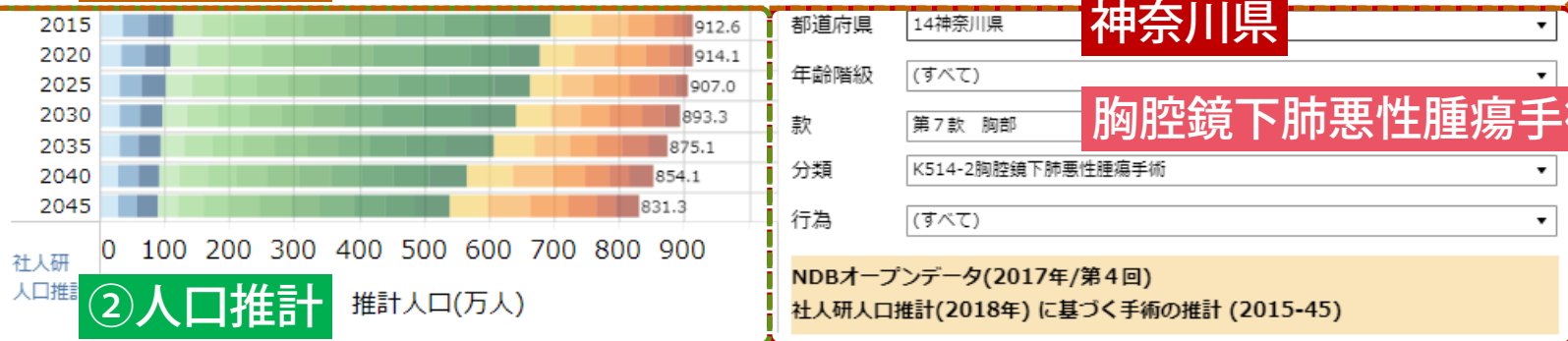
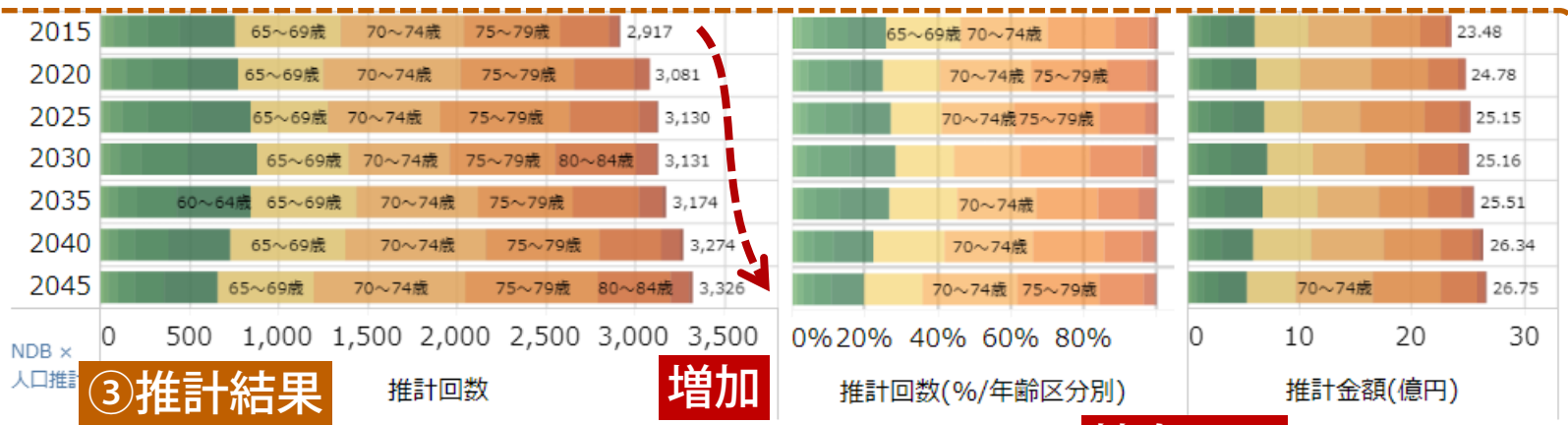
2018(H30)年：  
医師・歯科医師・薬剤師調査の概況

<https://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/ishi/18/index.html>

# 手術の将来推計(胸腔鏡下悪性腫瘍手術)

第4回NDBオープンデータ (2017)  
× 社人研推計人口 (2018)

推計結果の概要 | 推計結果 | 算定数・算定率 | 都道府県変化(回数) | 都道府県変化(金額) | 推計回数/金額表

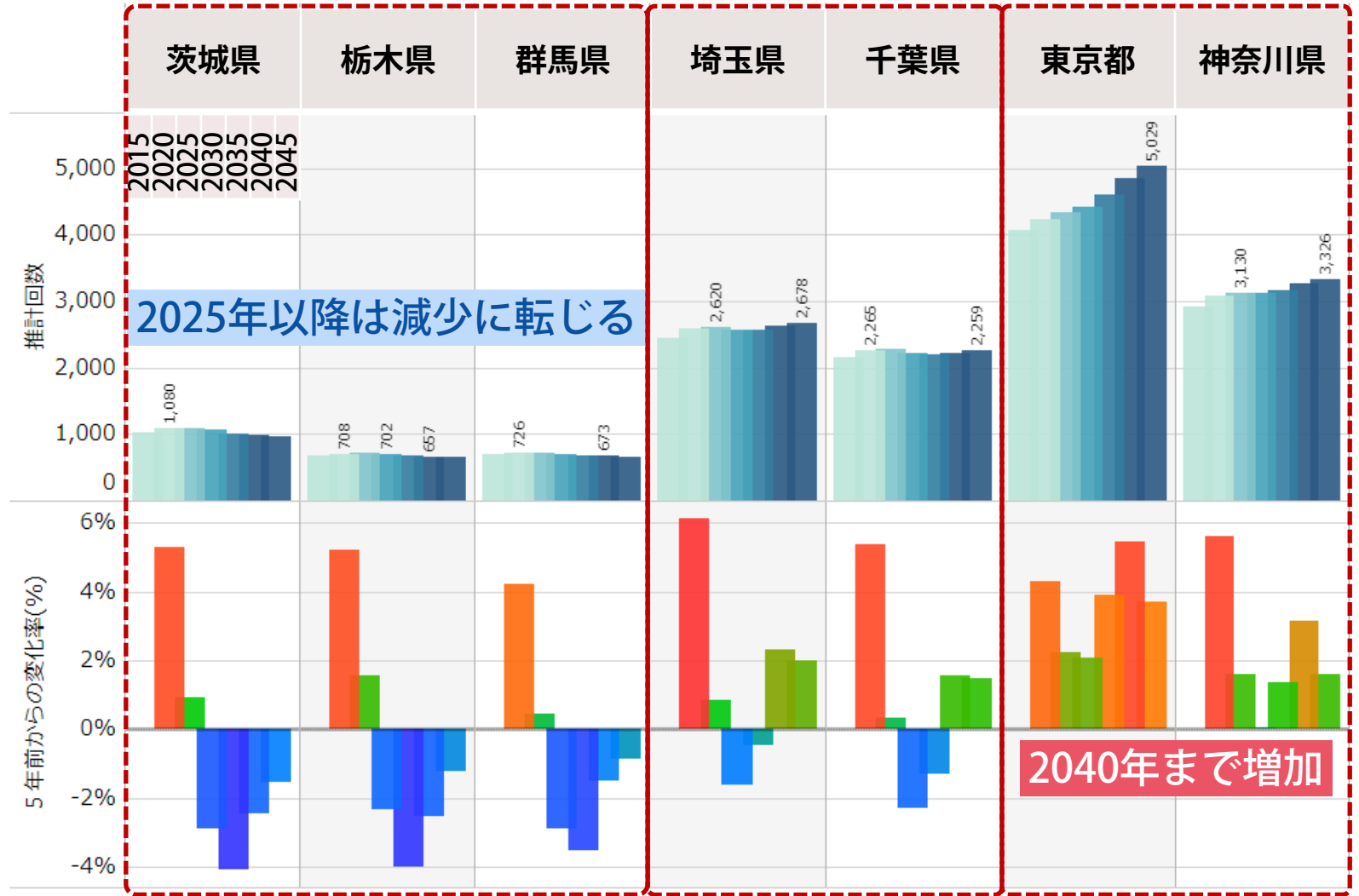


# 手術の将来推計(胸腔鏡下悪性腫瘍手術)

第4回NDBオープンデータ (2017)  
× 社人研推計人口 (2018)

推計結果の概要 | 推計結果 | 算定数・算定率 | **都道府県変化(回数)** | 都道府県変化(金額) | 推計回数/金額表

都道府県 (複数の値) | 年齢階級 (すべて) | 款 第7款 ... | 分類 K514-2胸腔鏡下肺悪性種... | 行為 (すべて)

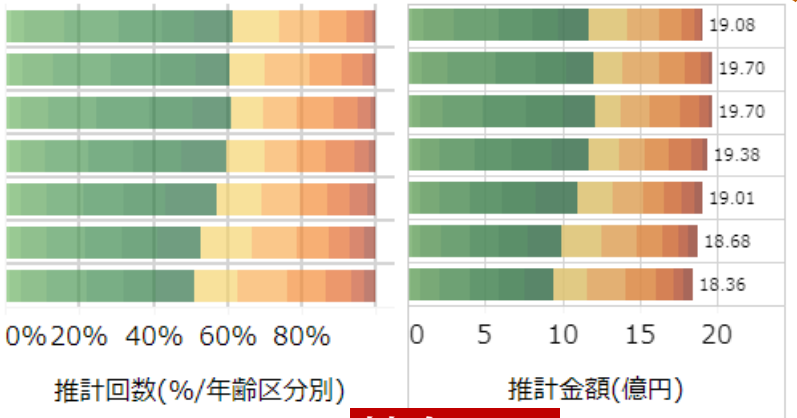
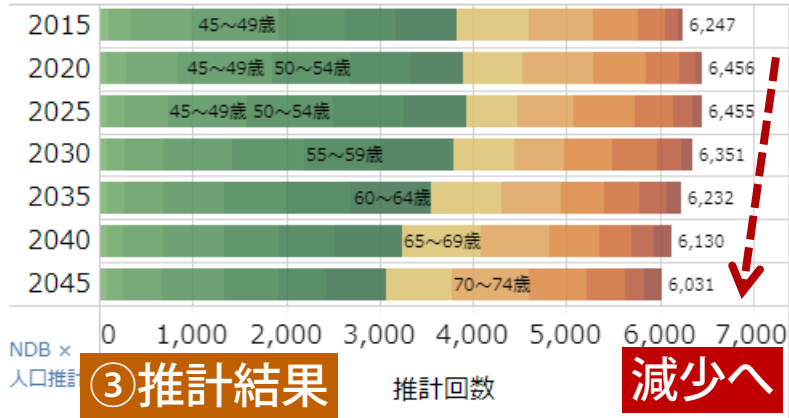


NDBオープンデータ(2017年/第4回) / 社人研人口推計(2018年)に基づく手術の推計 (2015-45) kbishikawa@iuhw.ac.jp

# 手術の将来推計(乳腺悪性腫瘍手術)

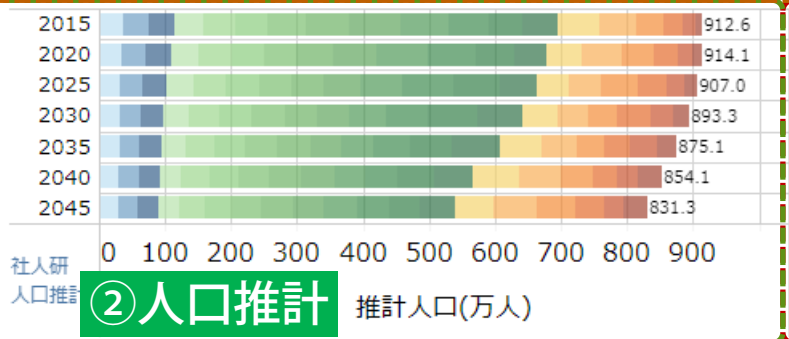
第4回NDBオープンデータ (2017)  
× 社人研推計人口 (2018)

推計結果の概要 | 推計結果 | 算定数・算定率 | 都道府県変化(回数) | 都道府県変化(金額) | 推計回数/金額表



③推計結果

減少へ



②人口推計

都道府県: 14神奈川県

年齢階級: (すべて)

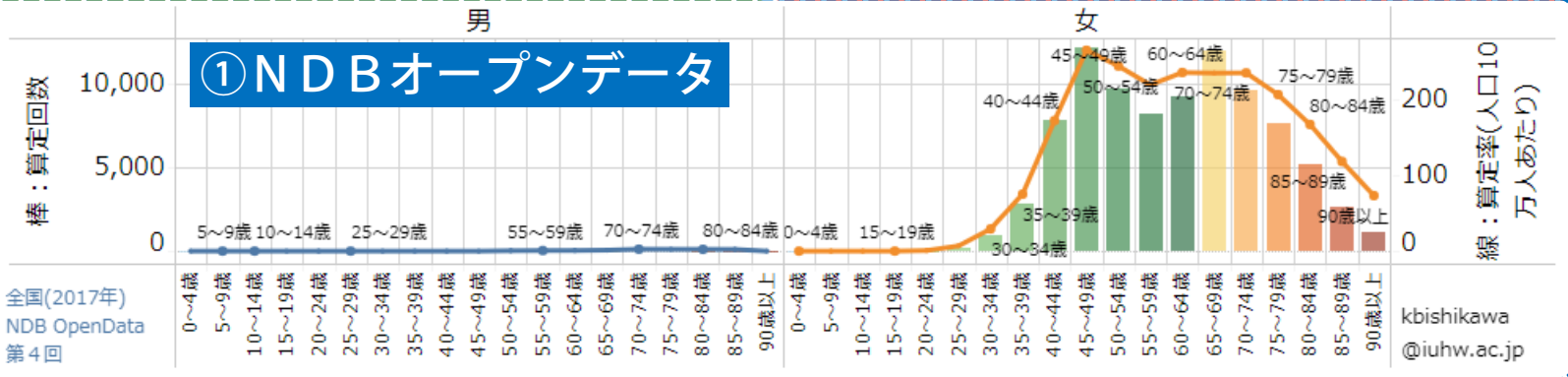
款: 第7款 胸部

分類: K476乳腺悪性腫瘍手術

行為: (すべて)

神奈川県  
乳腺悪性腫瘍手術

NDBオープンデータ(2017年/第4回)  
社人研人口推計(2018年)に基づく手術の推計(2015-45)



①NDBオープンデータ

全国(2017年)  
NDB OpenData  
第4回

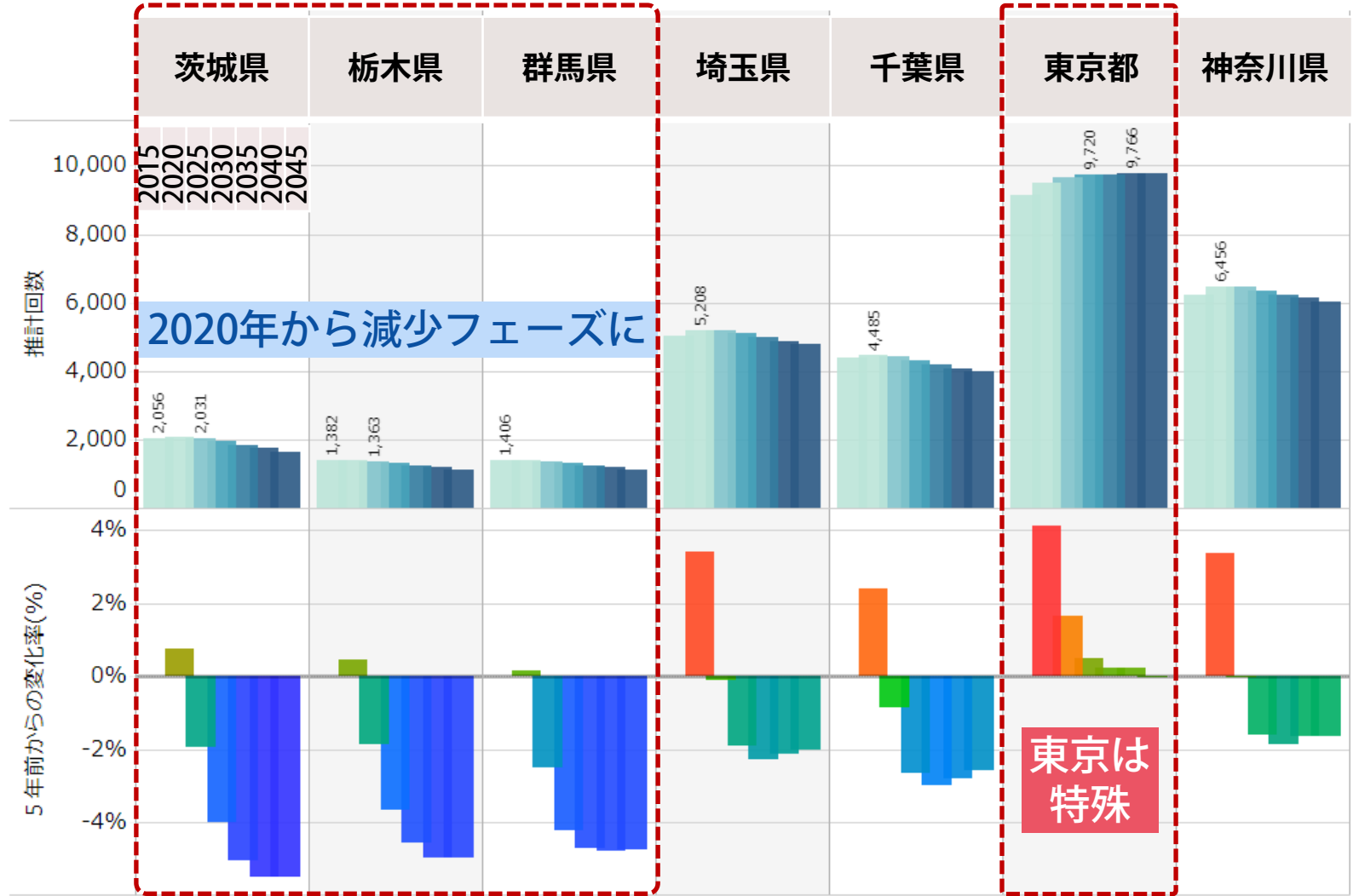
kbishikawa  
@iuhw.ac.jp

# 手術の将来推計(乳腺悪性腫瘍手術)

第4回NDBオープンデータ(2017)  
× 社人研推計人口(2018)

推計結果の概要 | 推計結果 | 算定数・算定率 | **都道府県変化(回数)** | 都道府県変化(金額) | 推計回数/金額表

都道府県 (複数の値) | 年齢階級 (すべて) | 款 第7款 ... | 分類 K476乳腺悪性腫瘍手術 | 行為 (すべて)



NDBオープンデータ(2017年/第4回) / 社人研人口推計(2018年)に基づく手術の推計(2015-45) kbishikawa@iuhw.ac.jp