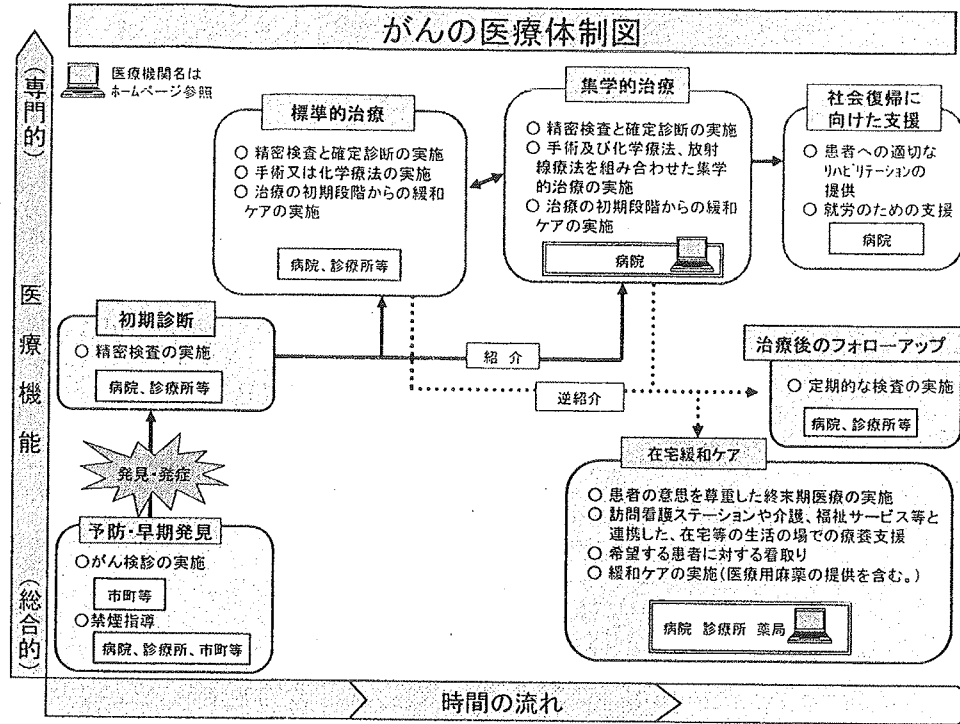


## 疾病・事業ごとの医療提供体制の現状データ 目次

I	7 疾病	
1	がん	2
2	脳卒中	11
3	心筋梗塞等の心血管疾患	16
4	糖尿病	20
5	喘息	24
6	肝炎	27
7	精神疾患	32
II	5 事業	
1	救急医療	35
2	災害時の医療	38
3	へき地の医療	40
4	周産期医療	44
5	小児医療（小児救急医療を含む）	47
III	在宅医療	50

I-1 「がん」の医療提供体制の現状データ

1 がんの医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



○各医療機能を担う医療機関数

がん	集学的治療	ターミナルケア		
		病院(緩和ケア病棟を有する)	診療所	薬局
賀茂	0	0	2	10
熱海伊東	0	0	8	18
駿東田方	4	2	33	137
富士	2	0	9	84
静岡	7	0	57	69
志太榛原	4	0	15	77
中東遠	2	0	23	114
西部	7	1	44	135

※平成28年10月現在

(出典：第7次静岡県保健医療計画)

<がん診療連携拠点病院等の整備状況>

圏域名	国指定		県指定
	がん診療連携拠点病院 [がん相談支援センター併設]	地域がん診療病院	静岡県地域がん診療連携 推進病院等 [がん相談支援センター併設] ( )は、がん相談支援センター
賀茂			(下田マイカルセンター)
熱海伊東		国際医療福祉大学熱海病院	(伊東市民病院)
駿東田方	静岡県立静岡がんセンター 順天堂大学医学部附属静岡病院		静岡医療センター 沼津市立病院
富士		富士市立中央病院	富士宮市立病院
静岡	静岡県立総合病院 静岡市立静岡病院		静岡赤十字病院 静岡済生会総合病院
志太榛原	藤枝市立総合病院		焼津市立病院 市立島田市民病院
中東遠	磐田市立総合病院		
西部	聖隷三方原病院 聖隷浜松病院 浜松医療センター 浜松医科大学医学部附属病院		
計	10	2	7(2)

2 関連データ

(1) 主な診療の自己完結率と10%以上の流出先（国保＋後期高齢のみ）

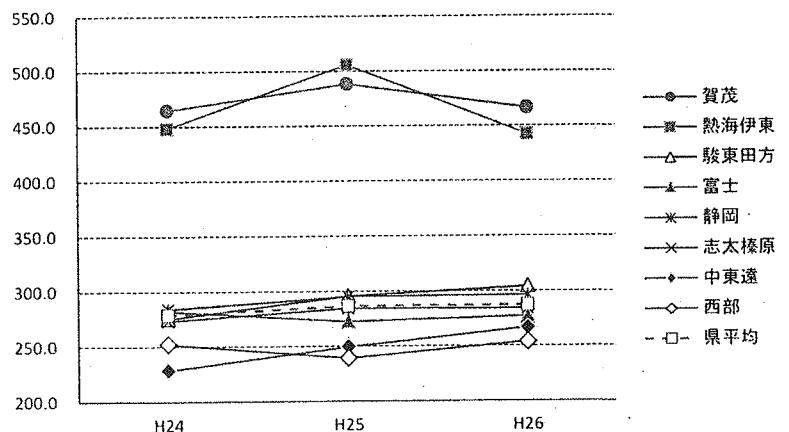
H26年度	胃がん (入院)		大腸がん (入院)		肝がん (入院)		肺がん (入院)		乳がん (入院)	
	自己 完結率	10%以上の 流出先	自己 完結率	10%以上の 流出先	自己 完結率	10%以上の 流出先	自己 完結率	10%以上の 流出先	自己 完結率	10%以上の 流出先
賀茂	36.5%	・駿東田方 ・神奈川県 ・熱海伊東	52.7%	駿東田方	25.0%	駿東田方	22.9%	駿東田方	43.1%	駿東田方
熱海伊東	54.8%	駿東田方	59.7%	駿東田方	36.1%	駿東田方	32.8%	駿東田方	57.7%	駿東田方
駿東田方	100.0%	—	98.7%	—	100.0%	—	100.0%	—	100.0%	—
富士	64.3%	駿東田方	83.4%	駿東田方	56.5%	駿東田方	32.9%	・駿東田方 ・静岡	68.2%	駿東田方
静岡	96.9%	—	95.9%	—	90.2%	—	96.8%	—	94.2%	—
志太榛原	83.1%	静岡	90.5%	—	80.0%	静岡	76.5%	静岡	87.2%	静岡
中東遠	79.8%	西部	79.4%	西部	86.3%	西部	74.5%	西部	65.7%	西部
西部	96.9%	—	97.4%	—	98.5%	—	100.0%	—	100.0%	—

H26年度	化学療法 (外来)		放射線治療 (外来)	
	自己 完結率	10%以上の 流出先	自己 完結率	10%以上の 流出先
賀茂	14.5%	・駿東田方 ・熱海伊東	0.0%	駿東田方
熱海伊東	40.3%	駿東田方	0.0%	駿東田方
駿東田方	98.4%	—	100.0%	—
富士	48.7%	駿東田方	58.6%	駿東田方
静岡	94.2%	—	92.9%	—
志太榛原	71.1%	静岡	83.1%	静岡
中東遠	74.3%	西部	77.6%	西部
西部	97.8%	—	98.6%	—

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」)

(2) 人口10万人対死亡率

悪性新生物	H24	H25	H26
賀茂	464.8	488.3	466.6
熱海伊東	448.2	505.8	442.3
駿東田方	275.5	295.7	304.3
富士	282.3	272.5	277.2
静岡	284.1	295.2	296.3
志太榛原	273.4	284.6	284.1
中東遠	228.6	249.8	266.8
西部	252.4	239.3	254.2
県平均	278.8	286.6	287.2



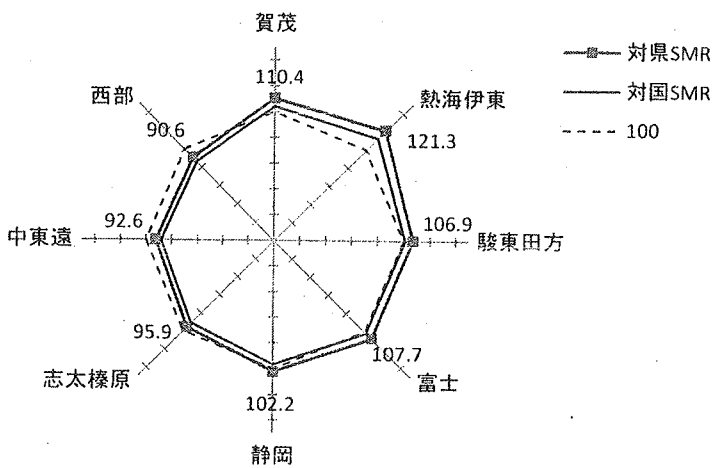
(資料：静岡県人口動態統計)

(3) H22-26 圏域別 SMR (標準化死亡比)

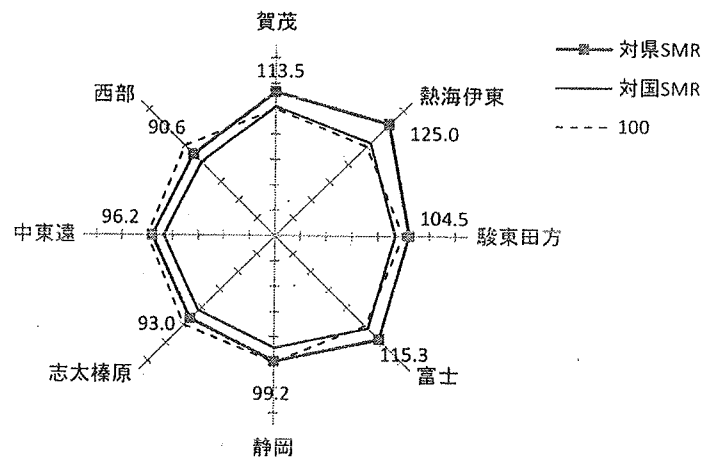
H22-H26	悪性新生物							
	総数		胃		結腸		直腸S状結腸移行部及び直腸	
	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR
賀茂	110.4	104.2	113.5	101.9	119.4	111.4	115.3	110.5
熱海伊東	121.3	112.8	125.0	104.2	135.8	126.2	126.0	118.9
駿東田方	106.9	101.1	104.5	93.6	115.7	109.0	97.2	93.6
富士	107.7	101.6	115.3	102.9	117.1	110.4	111.1	106.8
静岡	102.2	96.6	99.2	88.7	99.8	93.8	110.2	105.8
志太榛原	95.9	91.3	93.0	84.0	88.5	83.4	102.1	98.7
中東遠	92.6	88.3	96.2	87.1	87.5	82.6	90.9	88.2
西部	90.6	86.3	90.6	81.9	85.2	80.4	85.6	82.8
静岡県	100.0	94.8	100.0	89.9	100.0	94.1	100.0	96.4

※網掛けは有意に多い、または有意に少ない。

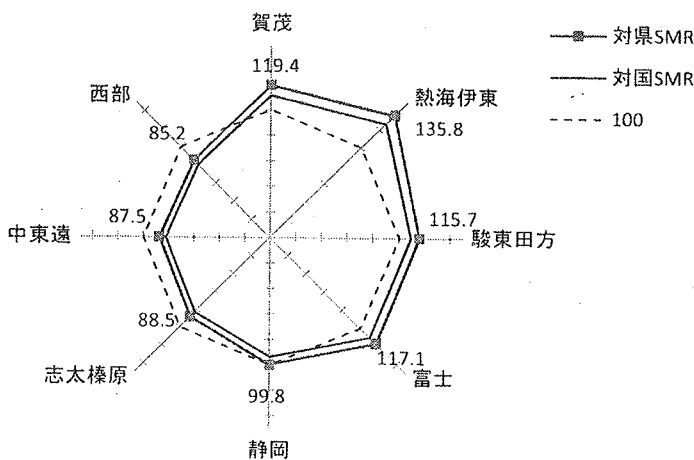
【 総数 】



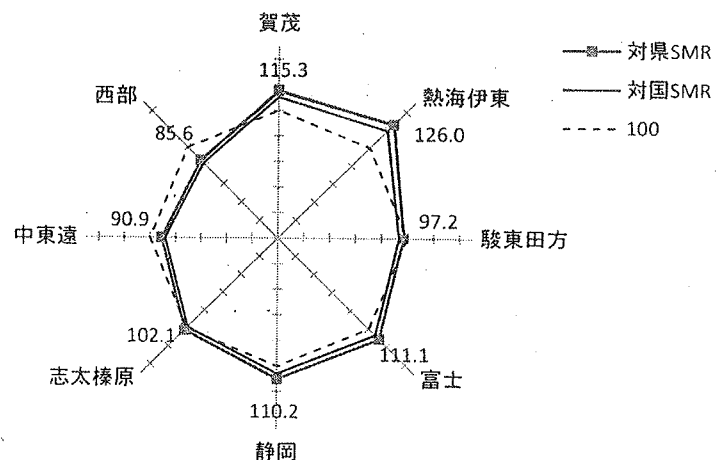
【 胃 】



【 結腸 】



【 直腸 S 状結腸移行部及び直腸 】



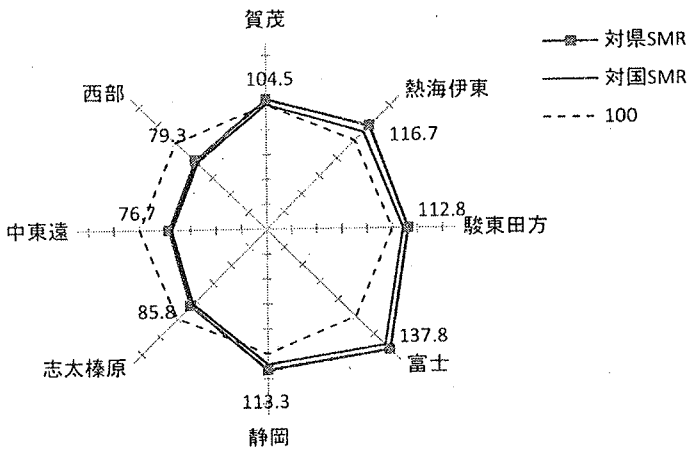
※図中の数値は対県 SMR

(資料：静岡県総合健康センター「静岡県市町別健康指標」)

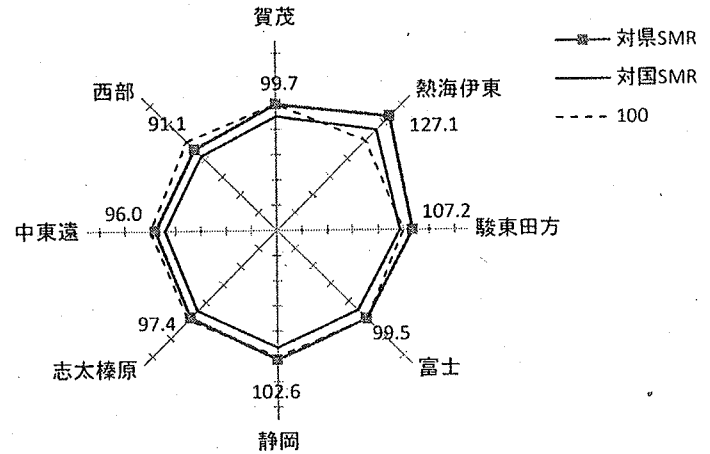
H22-H26	悪性新生物							
	肝及び肝内胆管		気管、気管支及び肺		乳房		子宮	
	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR
賀茂	104.5	100.3	99.7	90.3	100.7	99.9	128.2	131.5
熱海伊東	116.7	109.9	127.1	112.1	130.6	135.3	139.2	148.8
駿東田方	112.8	108.6	107.2	97.4	101.0	101.4	97.0	100.3
富士	137.8	132.2	99.5	90.0	106.1	107.1	115.2	119.7
静岡	113.3	108.8	102.6	92.8	106.0	107.0	94.5	98.4
志太榛原	85.8	83.2	97.4	89.4	91.9	91.8	83.5	85.7
中東遠	76.7	74.4	96.0	88.4	94.7	93.1	93.1	94.3
西部	79.3	77.0	91.1	83.7	93.3	92.4	103.6	105.9
静岡県	100.0	96.4	100.0	91.1	100.0	100.0	100.0	103.1

※網掛けは有意に多い、または有意に少ない。

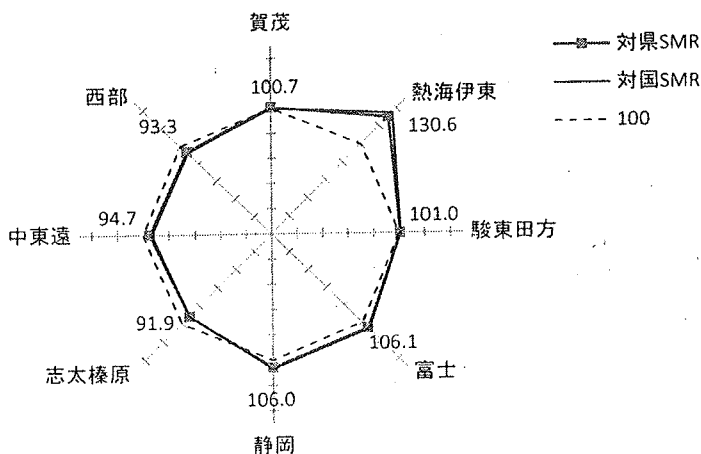
【肝及び肝内胆管】



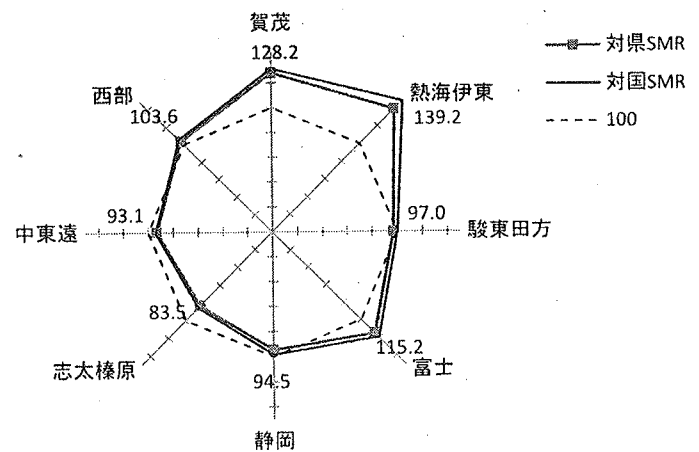
【気管、気管支及び肺】



【乳房】



【子宮】



※図中の数値は対県SMR

(資料：静岡県総合健康センター「静岡県市町別健康指標」)

※SMR (標準化死亡比) :

死亡数を人口で除した死亡率を比較すると、高齢者の多い市町では高くなり、若年者の多い市町では低くなる傾向があります。このような年齢構成の異なる地域間で死亡状況の比較ができるように年齢構成を調整し、そろえた死亡率が「SMR (標準化死亡比)」です。このSMRを用いることによって、年齢構成の異なる集団について、年齢構成の相違を気にすることなく、より正しく地域比較を行うことができます。SMR=110の場合、「性別・年齢を調整した場合、県(国)より1.1倍死亡数が多い(死亡率が高い)」「県の人口構成を基準とした場合、県(国)より1.1倍死亡数が多い(死亡率が高い)」ということができます。

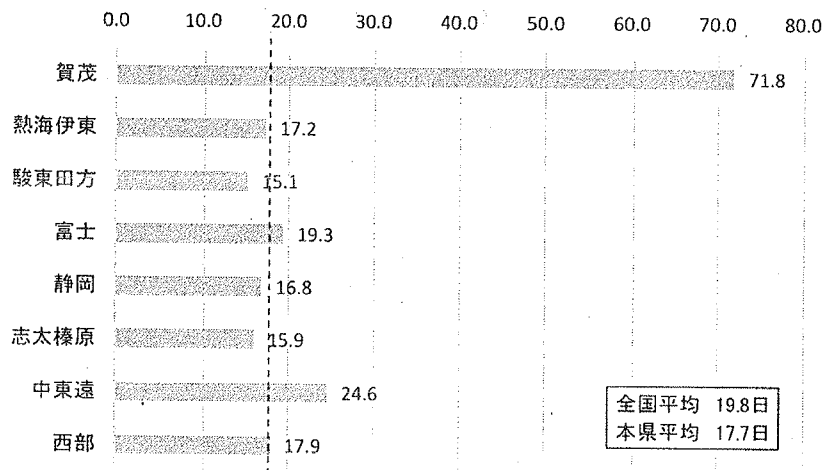
(4) 悪性腫瘍手術、放射線治療、外来化学療法の実施件数 (平成 26 年 9 月)

指標名	静岡県	二次保健医療圏							
		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
病院における悪性腫瘍手術の実施件数	1,462	3	36	425	77	308	121	107	385
一般診療所における悪性腫瘍手術の実施件数	25	-	-	12	-	7	2	1	3
放射線治療 (体外照射) の実施件数	4,794	-	28	269	319	1,724	748	98	1,608
放射線治療 (組織内照射) の実施件数	24	-	-	6	-	7	-	-	11
病院における外来化学療法の実施件数	7,231	12	18	2,085	317	1,802	574	606	1,817
一般診療所における外来化学療法の実施件数	125	-	-	1	1	9	1	1	112

(資料：厚生労働省「医療施設調査」)

(5) 退院患者平均在院日数 (施設所在地)

【 悪性新生物 】

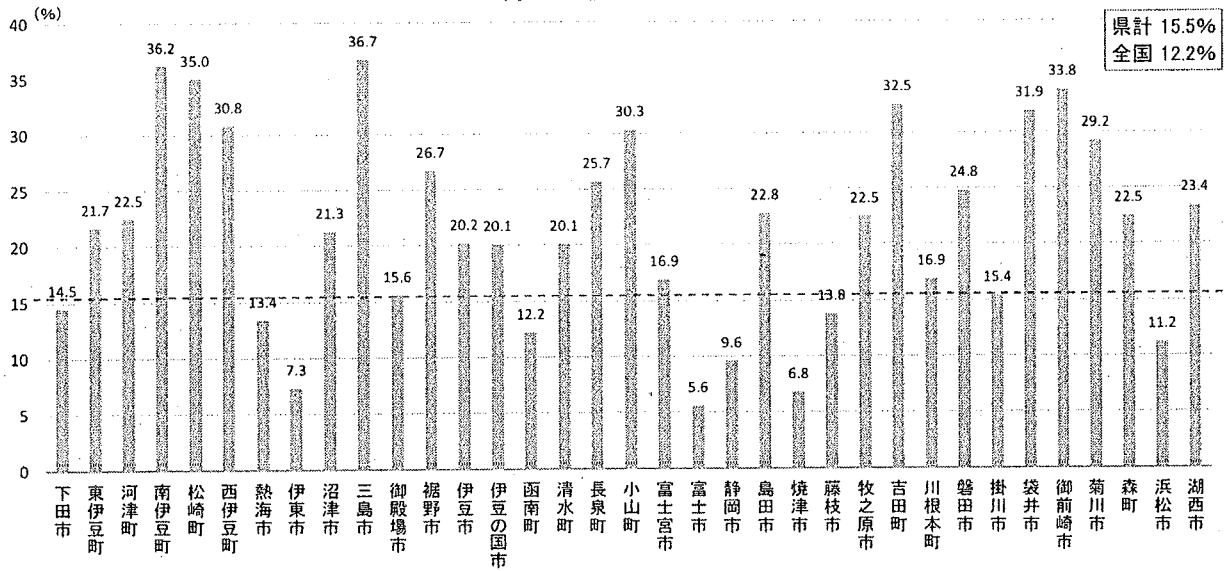


※平成 26 年 9 月 1 日～30 日に退院した者を対象としたもの

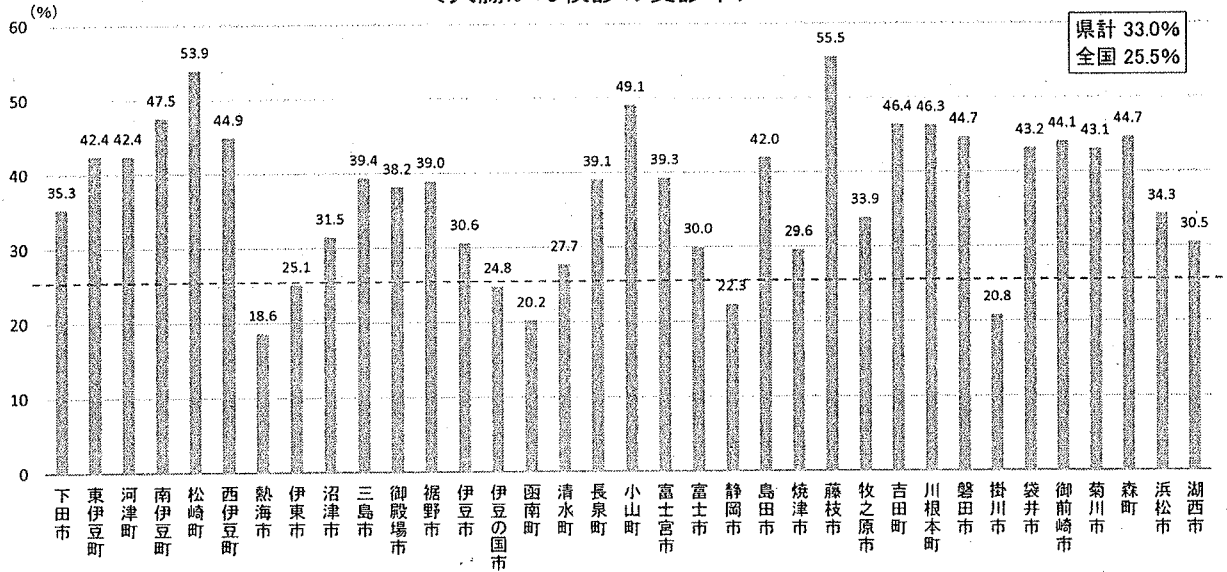
(資料：厚生労働省「患者調査」)

(6) 市町が実施するがん検診受診率(40歳~69歳(子宮頸がん検診は20歳~69歳))(平成26年度「推計対象者数」を用いた試算)

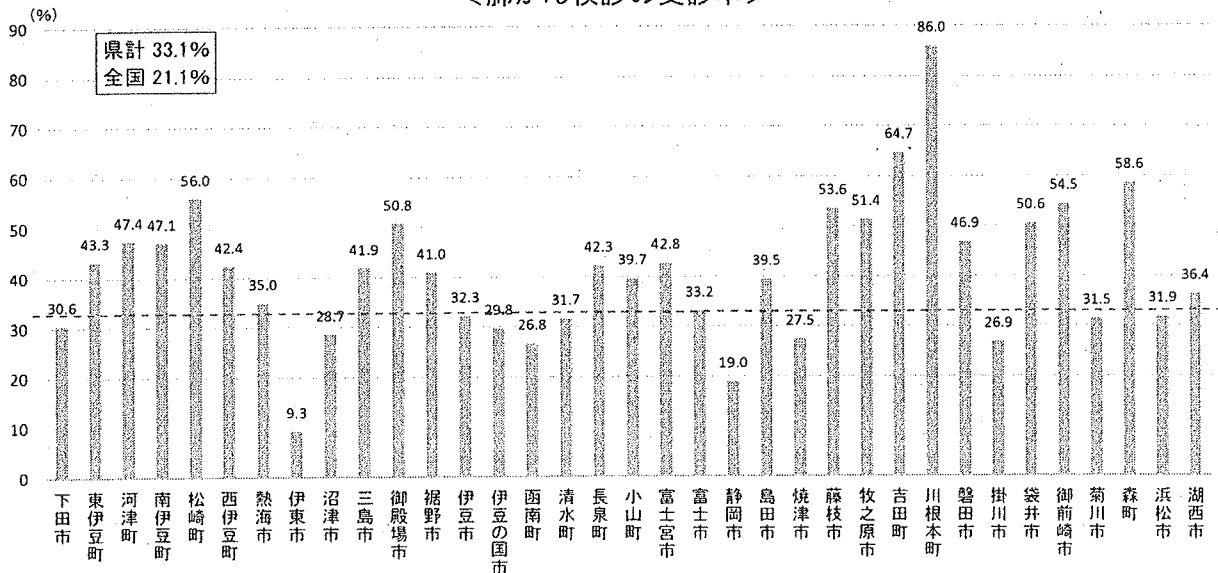
<胃がん検診の受診率>



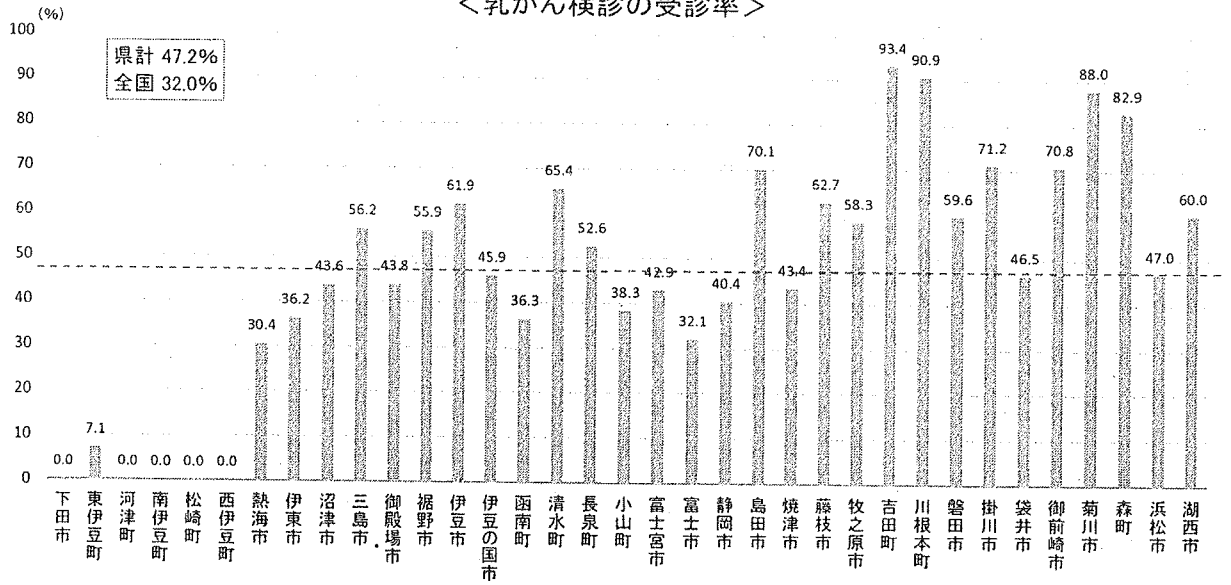
<大腸がん検診の受診率>



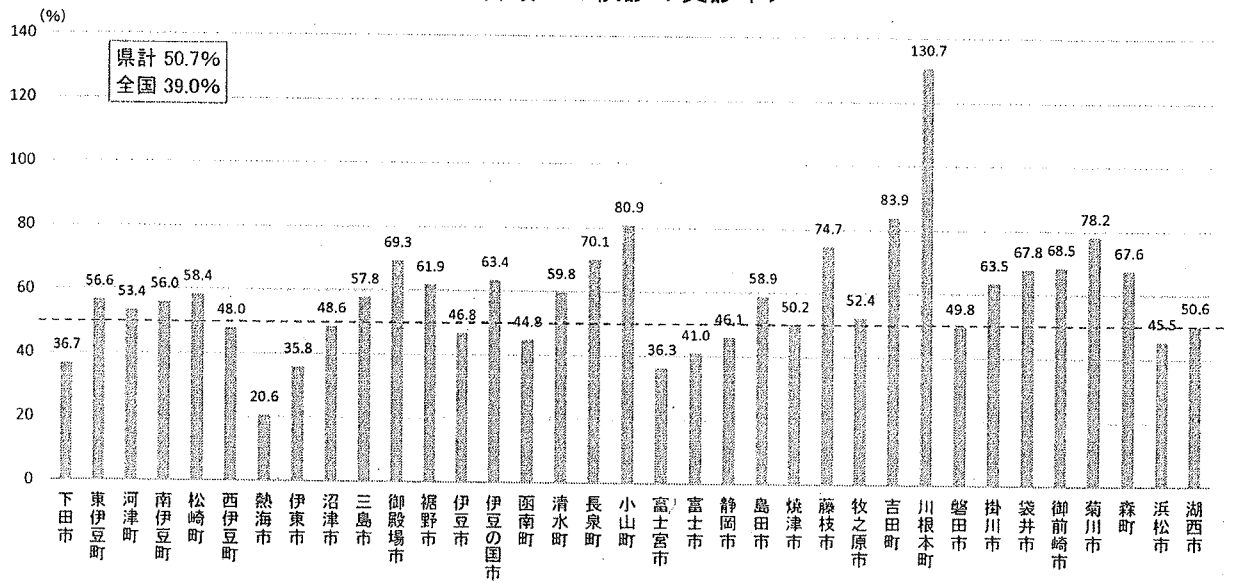
<肺がん検診の受診率>



<乳がん検診の受診率>



<子宮頸がん検診の受診率>



※「推計対象者数」＝ 市町人口 － (就業者数－農林水産業従事者数)

※本受診率は、各種統計を元に算出した「推計対象者数」を用いて算出したものであるから、各市町における実際のがん検診受診率と必ずしも一致しない。

※本受診率は、推計方法の性質上、過大に算出されたり、場合によっては100%を超える場合も有りうる。

(推定される理由：がん検診を実施していない事業所の就業者が、市区町村がん検診を受診している場合 等)

資料：厚生労働省「平成26年度地域保健・健康増進事業報告」

総務省「国勢調査報告」(平成22年10月1日)



(7) がん検診精密検査の状況

○胃がん検診

(単位:人、%)

胃がん検診	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	静岡県
検診受診者	6,046	3,216	38,209	9,800	14,042	17,447	19,931	20,844	129,535
要精密検査者	138	193	3,750	1,218	919	1,222	1,263	1,629	10,332
(要精密検査者率)	2.3%	6.0%	9.8%	12.4%	6.5%	7.0%	6.3%	7.8%	8.0%
精密検査受診者数	122	153	3,141	990	421	980	974	1,178	7,959
(精密検査受診率)	88.4%	79.3%	83.8%	81.3%	45.8%	80.2%	77.1%	72.3%	77.0%
がんであった者	10	4	52	8	10	18	15	15	132
精密検査未受診者数	6	0	278	19	6	7	50	14	380
(精密検査未受診率)	4.3%	0.0%	7.4%	1.6%	0.7%	0.6%	4.0%	0.9%	3.7%
精密検査未把握者数	10	40	331	209	492	235	239	437	1,993
(精密検査未把握率)	7.2%	20.7%	8.8%	17.2%	53.5%	19.2%	18.9%	26.8%	19.3%

○大腸がん検診

(単位:人、%)

大腸がん検診	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	静岡県
検診受診者	9,745	6,869	59,605	28,647	36,693	46,759	31,784	72,894	292,996
要精密検査者	803	622	4,748	2,063	3,253	3,819	2,089	5,402	22,799
(要精密検査者率)	8.2%	9.1%	8.0%	7.2%	8.9%	8.2%	6.6%	7.4%	7.8%
精密検査受診者数	607	480	3,081	1,433	1,359	2,785	1,490	2,591	13,826
(精密検査受診率)	75.6%	77.2%	64.9%	69.5%	41.8%	72.9%	71.3%	48.0%	60.6%
がんであった者	36	24	164	91	76	159	31	122	703
精密検査未受診者数	140	6	1041	26	158	578	99	23	2071
(精密検査未受診率)	17.4%	1.0%	21.9%	1.3%	4.9%	15.1%	4.7%	0.4%	9.1%
精密検査未把握者数	56	136	626	604	1,736	456	500	2,788	6,902
(精密検査未把握率)	7.0%	21.9%	13.2%	29.3%	53.4%	11.9%	23.9%	51.6%	30.3%

○肺がん検診 (全体)

(単位:人、%)

肺がん検診	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	静岡県
検診受診者	10,214	7,258	69,971	38,846	45,353	53,089	41,953	77,443	344,127
要精密検査者	99	118	1,003	1,283	1,837	1,551	948	2,182	9,021
(要精密検査者率)	1.0%	1.6%	1.4%	3.3%	4.1%	2.9%	2.3%	2.8%	2.6%
精密検査受診者数	79	83	656	1,095	934	1,368	727	1,366	6,308
(精密検査受診率)	79.8%	70.3%	65.4%	85.3%	50.8%	88.2%	76.7%	62.6%	69.9%
がんであった者	4	4	34	23	13	42	24	28	172
精密検査未受診者数	9	1	100	5	12	12	19	0	158
(精密検査未受診率)	9.1%	0.8%	10.0%	0.4%	0.7%	0.8%	2.0%	0.0%	1.8%
精密検査未把握者数	11	34	247	183	891	171	202	816	2,555
(精密検査未把握率)	11.1%	28.8%	24.6%	14.3%	48.5%	11.0%	21.3%	37.4%	28.3%

○乳がん検診 (視触診及びマンモグラフィ)

(単位:人、%)

乳がん検診	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	静岡県
検診受診者	0	2,457	20,819	6,885	13,622	14,525	14,904	18,390	91,602
要精密検査者	0	143	1,602	898	1,183	1,321	931	1,205	7,283
(要精密検査者率)	-	5.8%	7.7%	13.0%	8.7%	9.1%	6.2%	6.6%	8.0%
精密検査受診者数	0	129	1,205	720	733	1,255	821	887	5,750
(精密検査受診率)	-	90.2%	75.2%	80.2%	62.0%	95.0%	88.2%	73.6%	79.0%
がんであった者	0	10	54	22	33	53	33	30	235
精密検査未受診者数	0	0	78	1	85	20	8	3	195
(精密検査未受診率)	-	0.0%	4.9%	0.1%	7.2%	1.5%	0.9%	0.2%	2.7%
精密検査未把握者数	0	14	319	177	365	46	102	315	1,338
(精密検査未把握率)	-	9.8%	19.9%	19.7%	30.9%	3.5%	11.0%	26.1%	18.4%

○子宮頸がん検診

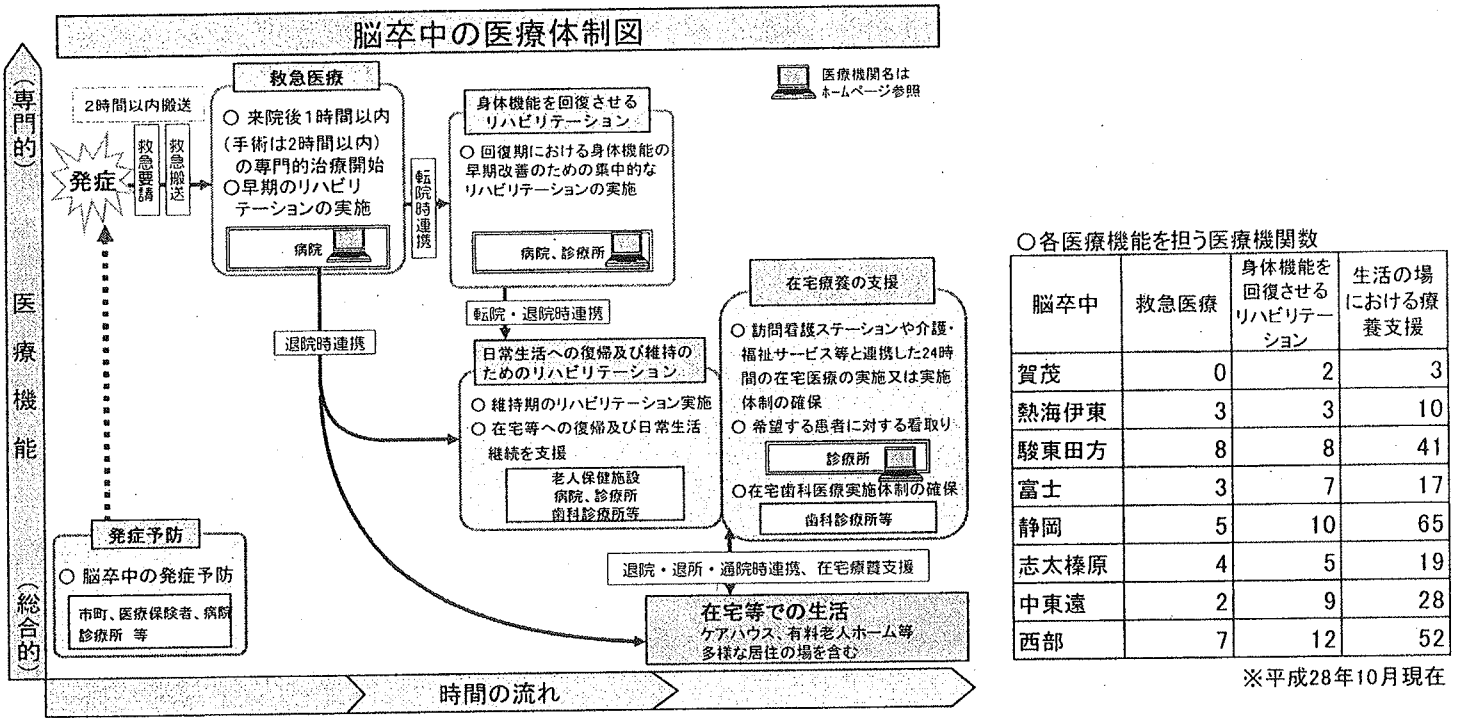
(単位:人、%)

子宮頸がん検診	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部	静岡県
検診受診者	2,884	2,702	38,912	10,853	22,465	22,613	22,317	31,005	153,751
要精密検査者	44	77	563	416	662	408	181	456	2,807
(要精密検査者率)	1.5%	2.8%	1.4%	3.8%	2.9%	1.8%	0.8%	1.5%	1.8%
精密検査受診者数	40	51	285	192	256	385	129	28	1,366
(精密検査受診率)	90.9%	66.2%	50.6%	46.2%	38.7%	94.4%	71.3%	6.1%	48.7%
がんであった者	4	1	8	3	20	9	4	1	50
精密検査未受診者数	4	1	102	1	5	7	0	0	120
(精密検査未受診率)	9.1%	1.3%	18.1%	0.2%	0.8%	1.7%	0.0%	0.0%	4.3%
精密検査未把握者数	0	25	176	223	401	16	52	428	1,321
(精密検査未把握率)	0.0%	32.5%	31.3%	53.6%	60.6%	3.9%	28.7%	93.9%	47.1%

(資料:厚生労働省「地域保健・健康増進事業報告」)

# 1-2 「脳卒中」の医療提供体制の現状データ

## 1 脳卒中の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



(出典：第7次静岡県保健医療計画)

## 2 関連データ

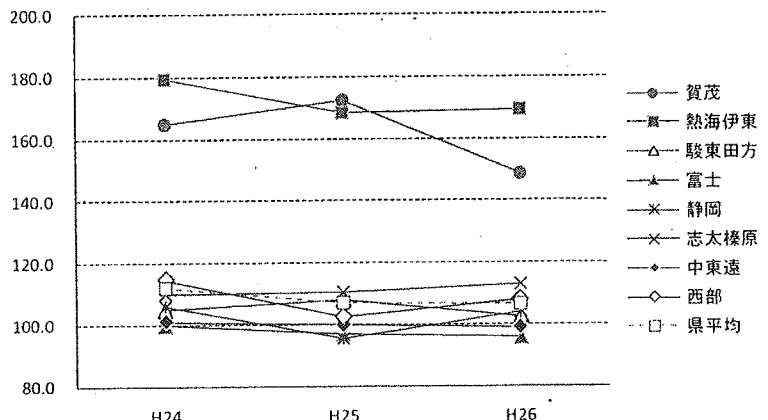
### (1) 主な診療の自己完結率と10%以上の流出先(国保+後期高齢のみ)

H26年度	脳卒中(入院)		脳卒中のt-PA(入院)		脳卒中に対する急性期リハビリテーション(入院)	
	自己完結率	10%以上の流出先	自己完結率	10%以上の流出先	自己完結率	10%以上の流出先
賀茂	61.9%	駿東田方	—	—	48.0%	駿東田方
熱海伊東	70.9%	駿東田方	100.0%	—	85.5%	駿東田方
駿東田方	97.2%	—	100.0%	—	98.8%	—
富士	94.9%	—	100.0%	—	98.2%	—
静岡	93.7%	—	100.0%	—	95.1%	—
志太榛原	93.3%	—	100.0%	—	96.8%	—
中東遠	85.3%	西部	100.0%	—	93.0%	—
西部	95.8%	—	100.0%	—	97.8%	—

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」)

### (2) 人口10万人対死亡率

脳卒中	H24	H25	H26
賀茂	164.8	172.3	148.7
熱海伊東	179.6	168.6	169.5
駿東田方	104.9	108.1	102.7
富士	99.8	96.7	95.8
静岡	106.3	95.4	104.1
志太榛原	110.1	110.7	113.1
中東遠	101.2	99.9	99.1
西部	114.8	102.5	108.0
県平均	111.9	106.9	106.7



(資料：静岡県人口動態統計)

(3) 神経内科医師数、脳神経外科医師数

指標名	静岡県	二次保健医療圏							
		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
神経内科医師数	98	-	3	16	9	37	4	5	24
(人口10万人あたり)	2.6	-	2.7	2.4	2.3	5.1	0.8	1	2.7
脳神経外科医師数	204	2	9	48	22	38	25	16	44
(人口10万人あたり)	5.4	2.8	8.1	7.1	5.6	5.3	5.2	3.3	5

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」、平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査)

(4) t-PA療法の実施可能な病院数、同療法実施件数

指標名	静岡県	二次保健医療圏							
		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
脳梗塞に対するt-PAによる脳血栓溶解療法の実施可能な病院数	27	-	2	4	3	6	4	2	6
(人口10万人あたり)	0.7	-	1.8	0.6	0.8	0.8	0.8	0.4	0.7
脳梗塞に対するt-PAによる脳血栓溶解療法適用患者への同療法実施件数(レセプト件数)	374	0	17	79	44	74	45	30	85
(人口10万人あたり)	9.9	0	15.4	11.7	11.2	10.3	9.5	6.3	9.8

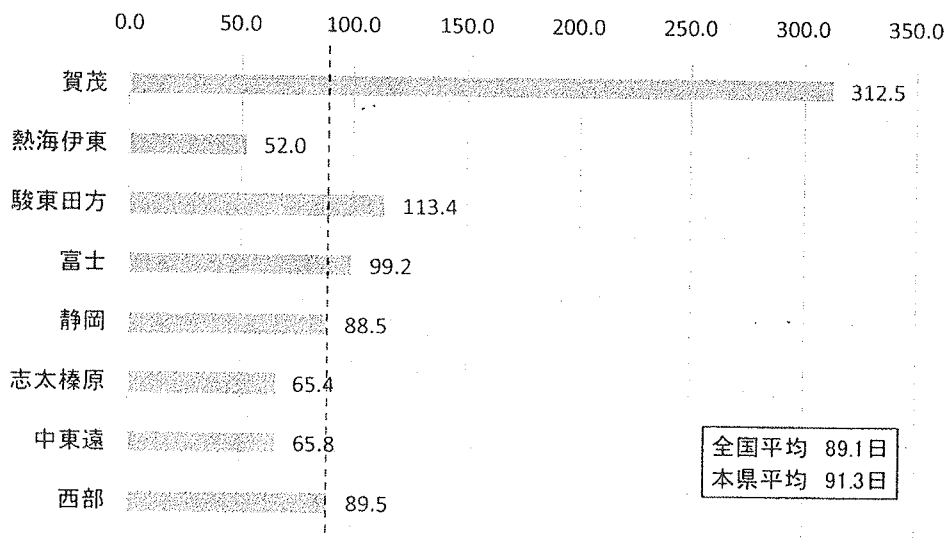
※病院数はH27.3.31時点。A205-2 超急性期脳卒中加算の届出施設数

※実施件数はH26年度。163脳梗塞の病名を持つレセプトについての集計

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」、診療報酬施設基準、NDB)

(5) 脳血管疾患の退院患者平均在院日数(施設所在地)

【脳血管疾患】



※平成26年9月1日～30日に退院した者を対象としたもの

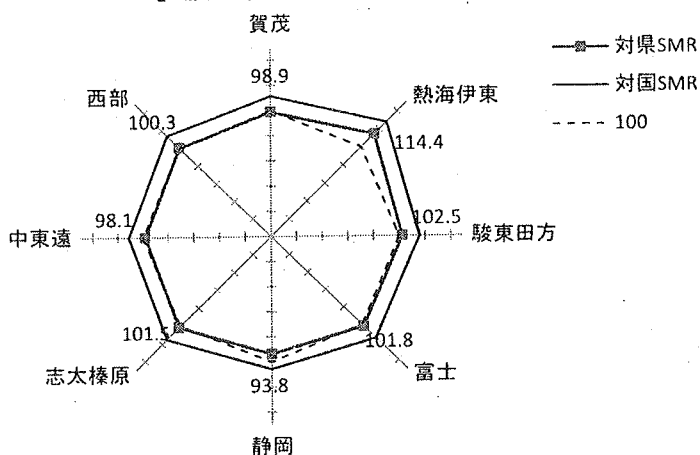
(資料：厚生労働省「患者調査」)

(6) H22-26 圏域別 SMR (標準化死亡比)

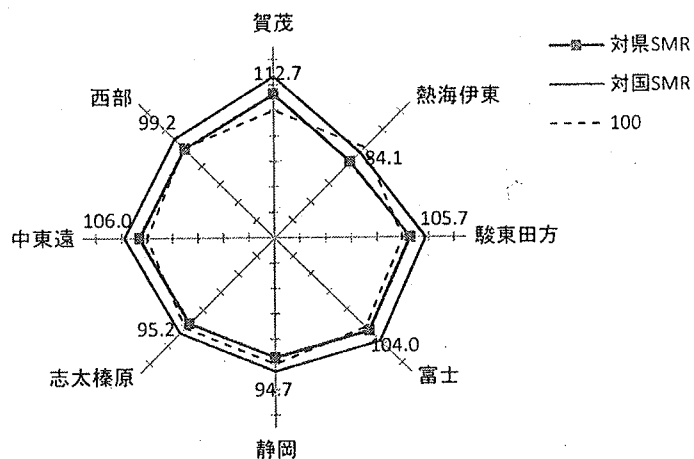
H22-H26	脳血管疾患		くも膜下出血		脳内出血		脳梗塞	
	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR
賀茂	98.9	111.5	112.7	126.6	79.0	98.2	109.3	117.0
熱海伊東	114.4	128.0	84.1	94.7	130.8	161.2	114.3	120.7
駿東田方	102.5	115.9	105.7	117.6	92.5	115.3	105.9	113.2
富士	101.8	114.9	104.0	115.7	100.1	124.7	104.2	110.9
静岡	93.8	105.8	94.7	105.5	94.0	117.0	93.2	99.4
志太榛原	101.5	115.2	95.2	105.9	101.0	126.2	101.4	109.0
中東遠	98.1	111.4	106.0	118.0	97.2	121.6	98.8	106.3
西部	100.3	113.8	99.2	110.2	109.0	136.2	95.6	102.8
静岡県	100.0	113.2	100.0	111.3	100.0	124.7	100.0	107.1

※網掛けは有意に多い、または有意に少ない。

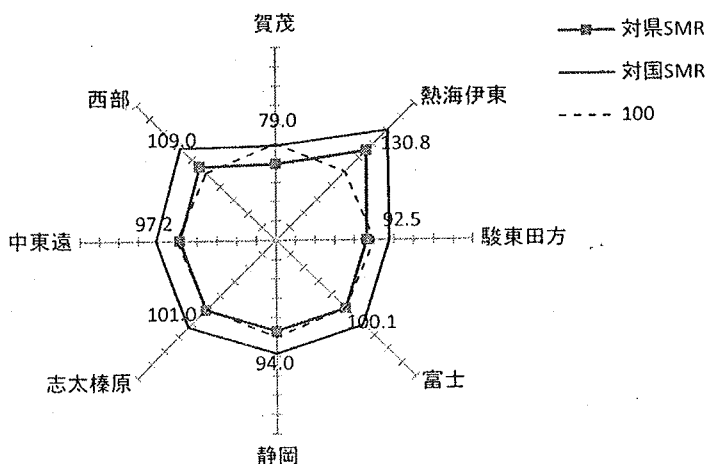
【脳血管疾患】



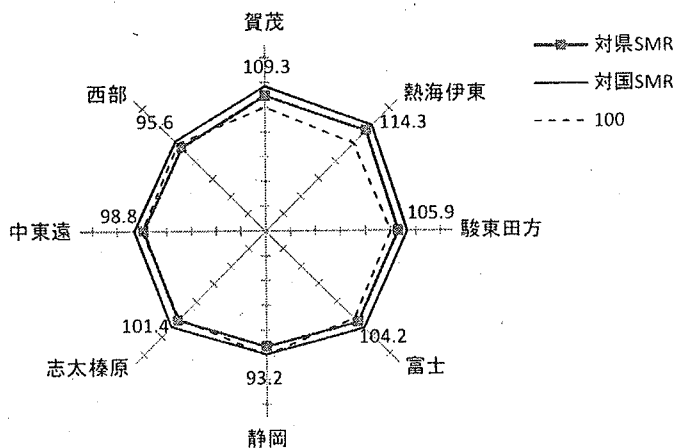
【くも膜下出血】



【脳内出血】



【脳梗塞】



※図中の数値は対県 SMR

(資料：静岡県総合健康センター「静岡県市町別健康指標」)

※SMR (標準化死亡比) :

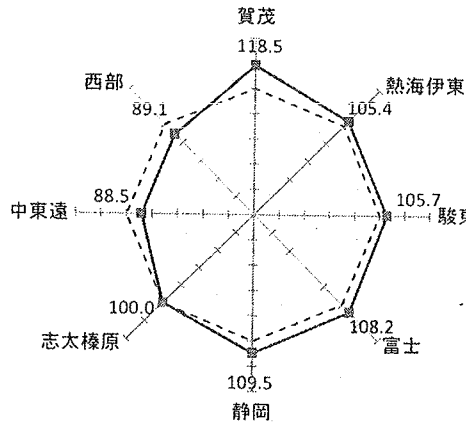
死亡数を人口で除した死亡率を比較すると、高齢者の多い市町では高くなり、若年者の多い市町では低くなる傾向があります。このような年齢構成の異なる地域間で死亡状況の比較ができるように年齢構成を調整し、そろえた死亡率が「SMR (標準化死亡比)」です。この SMR を用いることによって、年齢構成の異なる集団について、年齢構成の相違を気にすることなく、より正しく地域比較を行うことができます。SMR=110 の場合、「性別・年齢を調整した場合、県(国)より 1.1 倍死亡数が多い(死亡率が高い)」「県の人口構成を基準とした場合、県(国)より 1.1 倍死亡数が多い(死亡率が高い)」ということが出来ます。

(7) H26 特定健診分析結果 (標準化該当比)

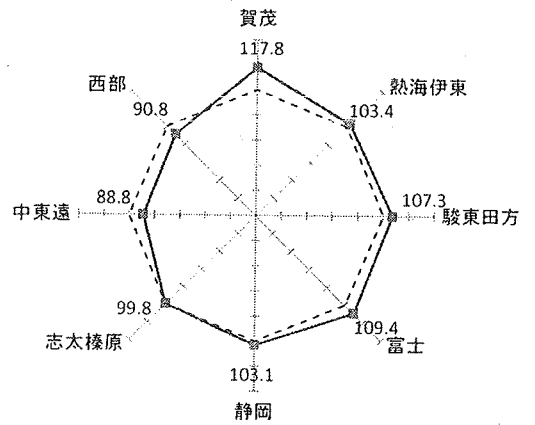
○高血圧症有病者

H26 標準化該当比	高血圧有病者	
	男性	女性
賀茂	118.5	117.8
熱海伊東	105.4	103.4
駿東田方	105.7	107.3
富士	108.2	109.4
静岡	109.5	103.1
志太榛原	100.0	99.8
中東遠	88.5	88.8
西部	89.1	90.8
静岡県	100.0	100.0

<男性>



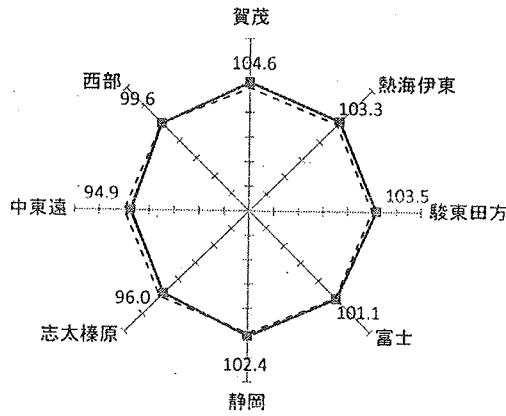
<女性>



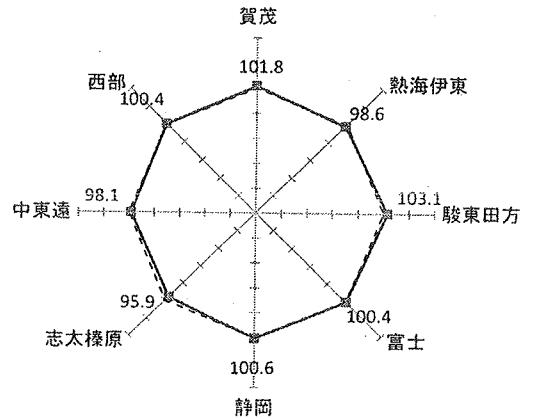
○脂質異常有病者

H26 標準化該当比	脂質異常有病者	
	男性	女性
賀茂	104.6	101.8
熱海伊東	103.3	98.6
駿東田方	103.5	103.1
富士	101.1	100.4
静岡	102.4	100.6
志太榛原	96.0	95.9
中東遠	94.9	98.1
西部	99.6	100.4
静岡県	100.0	100.0

<男性>



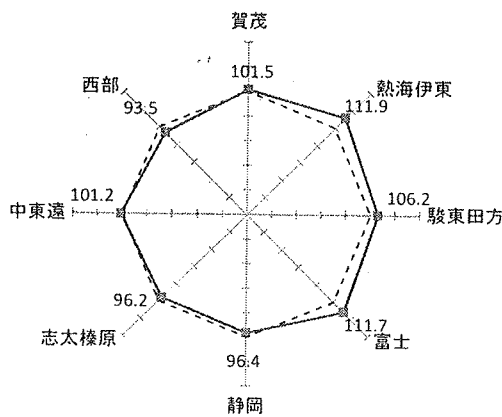
<女性>



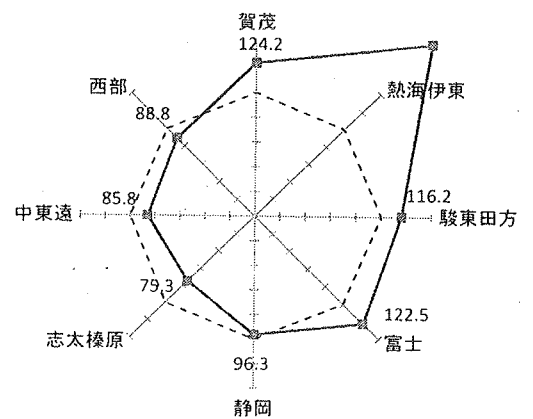
○習慣的喫煙者

H26 標準化該当比	習慣的喫煙者	
	男性	女性
賀茂	101.5	124.2
熱海伊東	111.9	197.8
駿東田方	106.2	116.2
富士	111.7	122.5
静岡	96.4	96.3
志太榛原	96.2	75.3
中東遠	101.2	85.8
西部	93.5	88.8
静岡県	100.0	100.0

<男性>



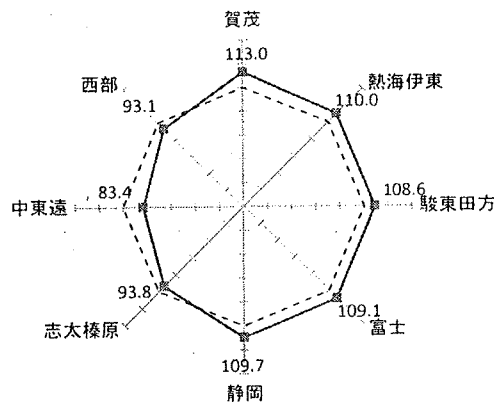
<女性>



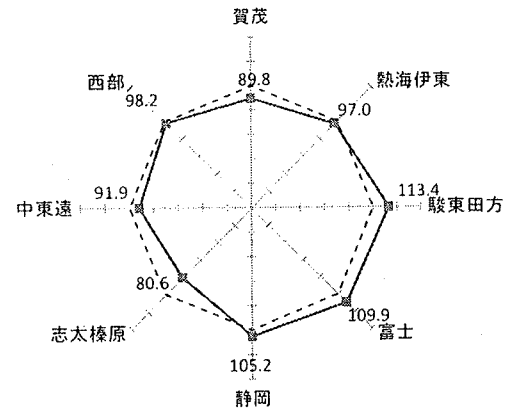
○メタボ該当者

H26 標準化該当比	メタボ該当者	
	男性	女性
賀茂	113.0	89.8
熱海伊東	110.0	97.0
駿東田方	108.6	113.4
富士	109.1	109.9
静岡	109.7	105.2
志太榛原	93.8	80.6
中東遠	83.4	91.9
西部	93.1	98.2
静岡県	100.0	100.0

<男性>

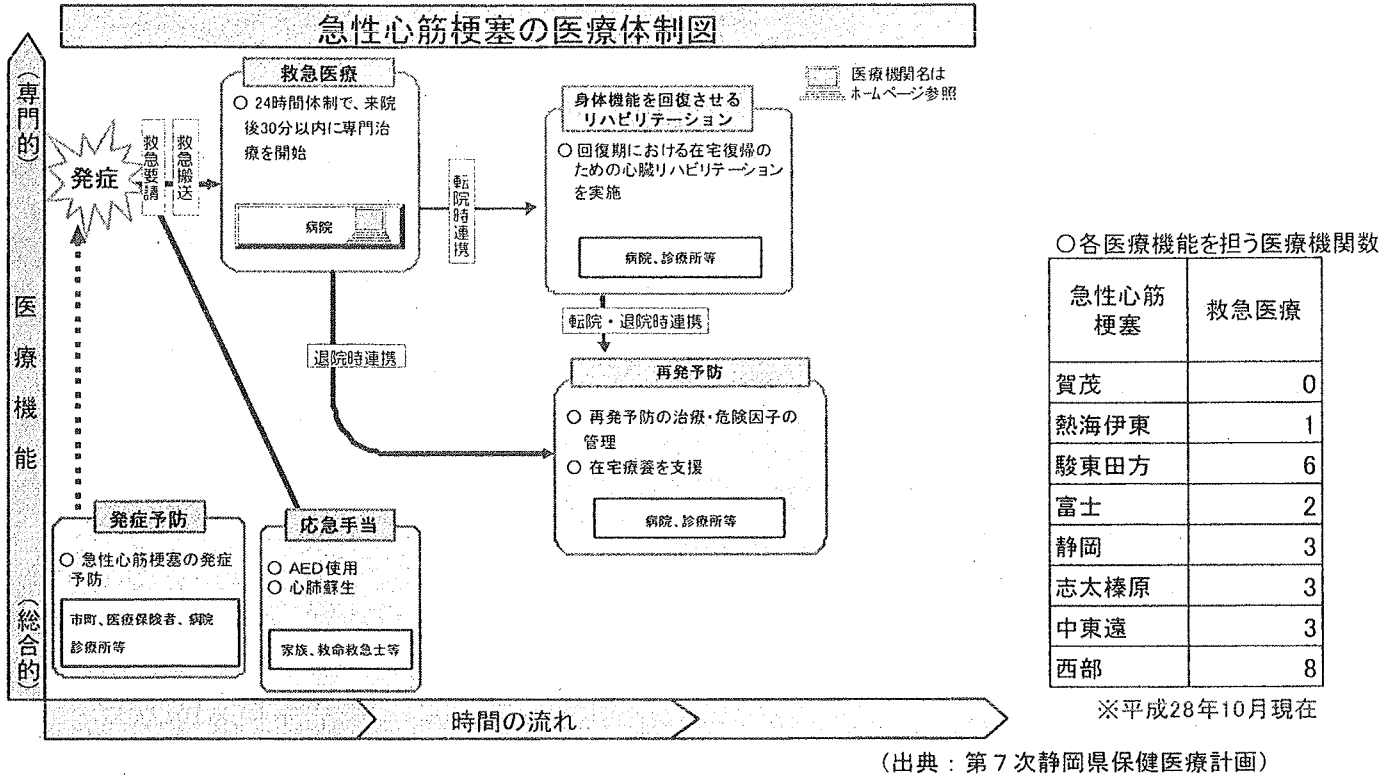


<女性>



(資料：静岡県総合健康センター「特定健診・特定保健指導に係る健診等データ報告書」)

1 急性心筋梗塞の医療体制に求められる機能



<急性心筋梗塞の救急医療を担う医療機関>

	医療機関数	医療機関名
賀茂	-	-
熱海伊東	1	国際医療福祉大学熱海病院
駿東田方	6	独立行政法人国立病院機構静岡医療センター、沼津市立病院、医療法人社団志仁会三島中央病院、医療法人社団宏和会岡村記念病院、順天堂大学医学部附属静岡病院、公益社団法人有隣厚生会富士病院
富士	2	富士宮市立病院、富士市立中央病院
静岡	3	静岡県立総合病院、静岡市立静岡病院、静岡済生会総合病院
志太榛原	3	市立島田市民病院、藤枝市立総合病院、榛原総合病院
中東遠	3	磐田市立総合病院、中東遠総合医療センター、菊川市立総合病院
西部	8	独立行政法人労働者健康福祉機構浜松労災病院、浜松医科大学医学部附属病院、浜松医療センター、浜松赤十字病院、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院、JA静岡厚生連遠州病院、市立湖西病院

※平成28年10月現在



## 2 関連データ

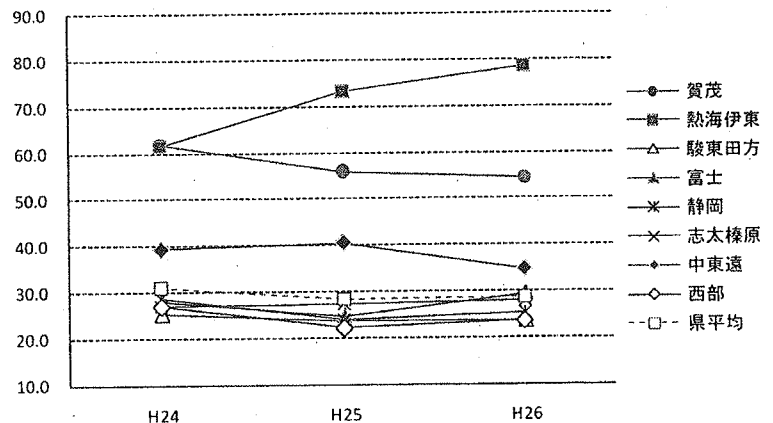
(1) 主な自己完結率と10%以上の流出先（平成26年度：国保＋後期高齢のみ）

H26年度	急性心筋梗塞 (入院)		急性心筋梗塞に対する カテーテル治療(入院)		冠動脈造影 (入院)	
	自己完結率	10%以上の 流出先	自己完結率	10%以上の 流出先	自己完結率	10%以上の 流出先
賀茂	20.3%	駿東田方	0.0%	駿東田方	0.0%	駿東田方
熱海伊東	43.2%	駿東田方	25.4%	駿東田方	49.7%	駿東田方
駿東田方	100.0%	—	100.0%	—	100.0%	—
富士	90.4%	—	100.0%	—	82.5%	駿東田方
静岡	100.0%	—	100.0%	—	99.2%	—
志太榛原	95.6%	—	100.0%	—	68.8%	静岡
中東遠	93.6%	—	90.4%	—	84.8%	西部
西部	100.0%	—	100.0%	—	91.8%	—

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」)

(2) 人口10万人対死亡率

急性心筋梗塞	H24	H25	H26
賀茂	62.0	56.0	54.5
熱海伊東	61.4	73.2	78.6
駿東田方	25.3	23.7	23.8
富士	28.1	24.8	29.5
静岡	28.6	24.0	25.2
志太榛原	27.1	27.2	28.2
中東遠	39.3	40.6	34.8
西部	27.0	22.2	23.7
県平均	30.9	28.5	28.6



(資料：静岡県人口動態統計)

(3) 循環器内科医師数、心臓血管外科医師数

指標名	静岡県	二次保健医療圏							
		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
循環器内科医師数	264	—	8	53	22	60	23	25	73
(人口10万人あたり)	6.9	—	7.2	7.8	5.6	8.3	4.8	5.2	8.4
心臓血管外科医師数	87	1	1	22	1	28	4	1	29
(人口10万人あたり)	2.3	1.4	0.9	3.2	0.3	3.9	0.8	0.2	3.3

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」、平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査)

(4) 経皮的冠動脈形成手術件数、心臓血管外科手術件数

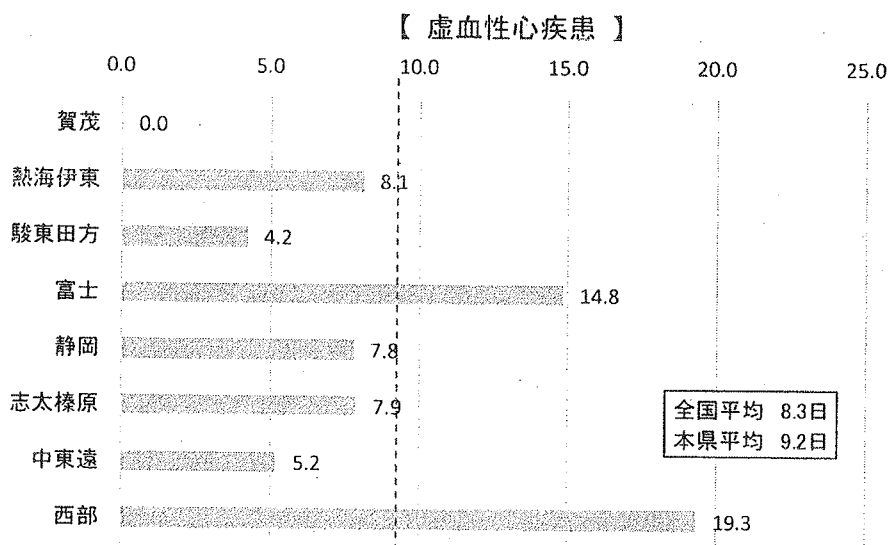
指標名	静岡県	二次保健医療圏							
		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
急性心筋梗塞に対する経皮的冠動脈形成手術件数(レセプト件数)	1,856	-	26	548	174	297	216	198	397
(人口10万人あたり)	49.0	-	23.5	81.4	44.3	41.5	45.4	41.5	45.6
虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数(レセプト件数)	468	-	-	137	*	158	24	-	149
(人口10万人あたり)	12.4	-	-	20.4	*	22.1	5.0	-	17.1

※実施件数はH26年度。「\*」は10件未満のため非公表。

※集計対象 経皮的冠動脈形成手術件数：経皮的冠動脈形成術、経皮的冠動脈粥腫切除術、経皮的冠動脈ステント留置術  
心臓血管外科手術件数：冠動脈形成術(血栓内膜摘除)、冠動脈・大動脈バイパス移植術

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」、NDB)

(5) 退院患者平均在院日数(施設所在地)



※平成26年9月1日～30日に退院した者を対象としたもの

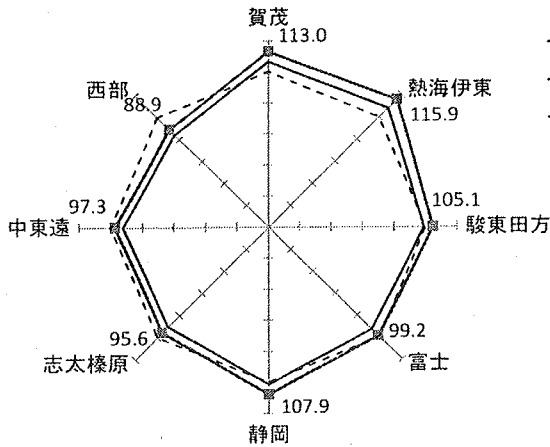
(資料：厚生労働省「患者調査」)

(6) H22-26 圏域別 SMR (標準化死亡比)

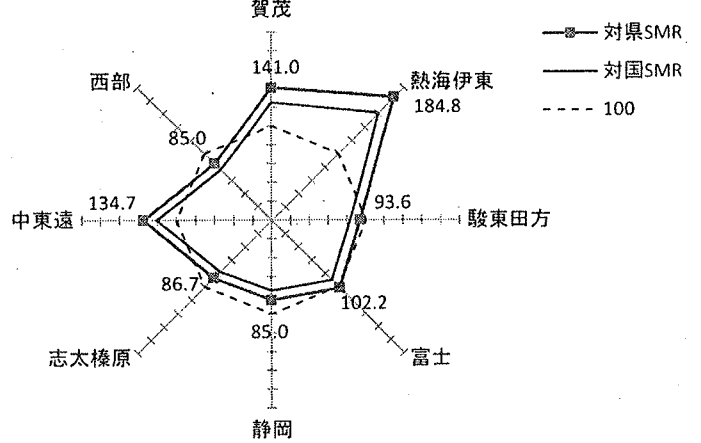
H22-H26	心疾患(高血圧性を除く)		急性心筋梗塞		心不全		大動脈瘤及び解離	
	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR
賀茂	113.0	106.6	141.0	125.1	122.4	122.9	94.0	101.9
熱海伊東	115.9	108.1	184.8	160.8	85.0	85.4	149.3	159.5
駿東田方	105.1	99.0	93.6	82.9	119.6	121.1	118.9	129.2
富士	99.2	93.3	102.2	90.2	118.8	120.4	106.3	115.3
静岡	107.9	101.5	85.0	75.1	97.9	98.9	98.1	106.2
志太榛原	95.6	90.3	86.7	77.2	92.3	93.3	96.0	104.7
中東遠	97.3	92.3	134.7	120.6	92.9	93.8	78.4	85.9
西部	88.9	84.1	85.0	75.9	87.4	88.3	90.6	99.0
静岡県	100.0	94.3	100.0	88.8	100.0	101.0	100.0	108.8

※網掛けは有意に多い、または有意に少ない。

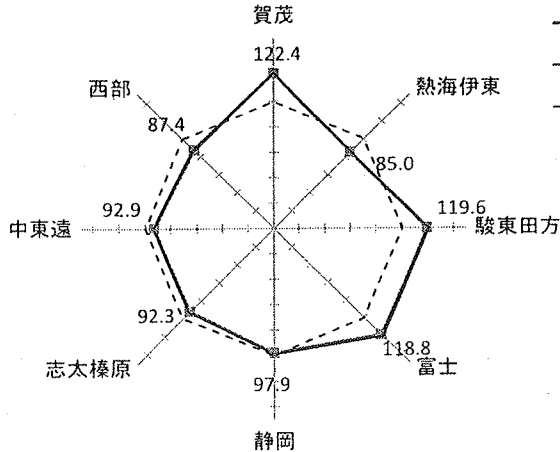
【 心疾患 (高血圧性を除く) 】



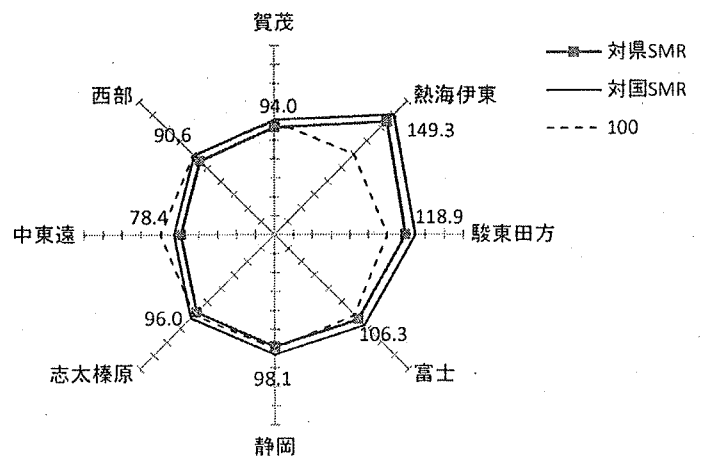
【 急性心筋梗塞 】



【 心不全 】



【 大動脈瘤及び解離 】



※図中の数値は対県 SMR

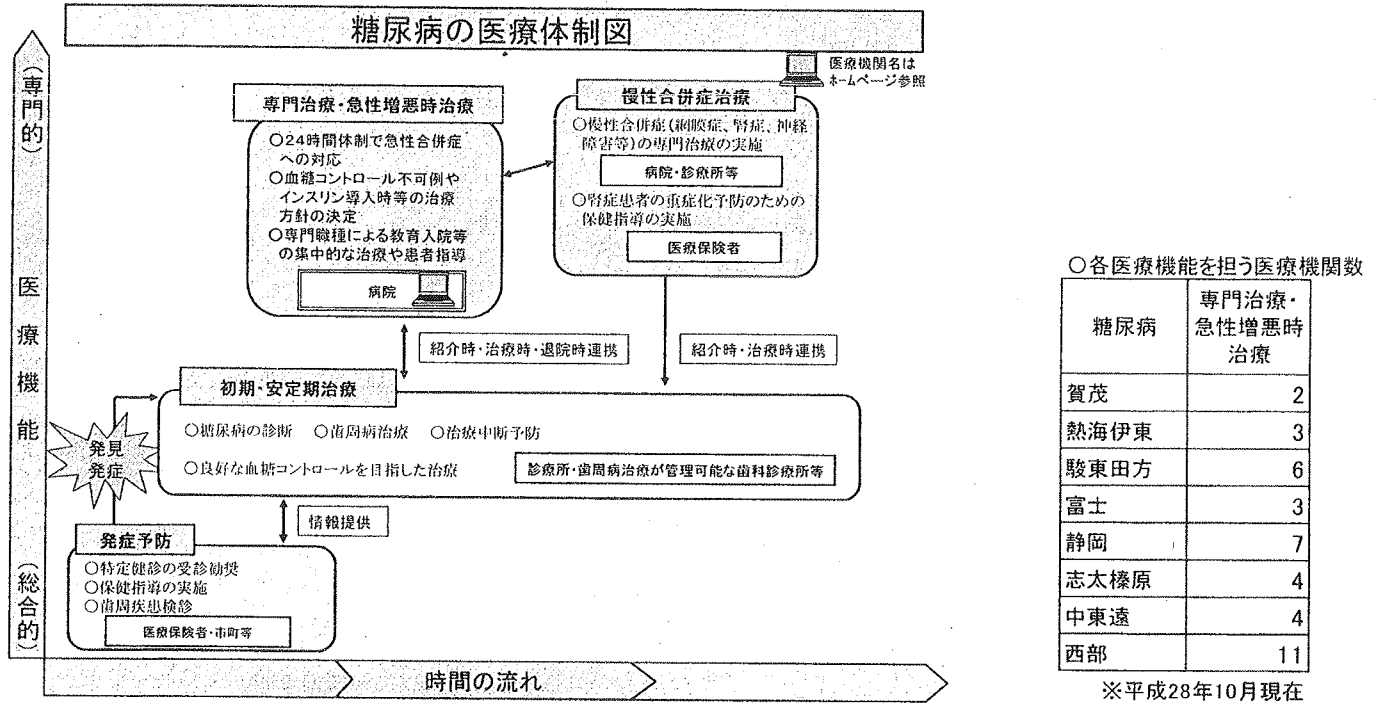
(資料：静岡県総合健康センター「静岡県市町別健康指標」)

※ SMR (標準化死亡比) :

死亡数を人口で除した死亡率を比較すると、高齢者の多い市町では高くなり、若年者の多い市町では低くなる傾向があります。このような年齢構成の異なる地域間で死亡状況の比較ができるように年齢構成を調整し、そろえた死亡率が「SMR (標準化死亡比)」です。この SMR を用いることによって、年齢構成の異なる集団について、年齢構成の相違を気にすることなく、より正しく地域比較を行うことができます。SMR=110 の場合、「性別・年齢を調整した場合、県(国)より 1.1 倍死亡数が多い(死亡率が高い)」「県の人口構成を基準とした場合、県(国)より 1.1 倍死亡数が多い(死亡率が高い)」ということができます。

# 【-4 「糖尿病」の医療提供体制の現状データ

## 1 糖尿病の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



### <糖尿病の「専門治療・急性増悪時治療」を担う医療機関>

	医療機関数	医療機関名
賀茂	2	下田メディカルセンター、医療法人社団健育会西伊豆健育会病院
熱海伊東	3	国際医療福祉大学熱海病院、医療法人社団熱海所記念病院、伊東市民病院
駿東田方	6	独立行政法人国立病院機構静岡医療センター、沼津市立病院、裾野赤十字病院、独立行政法人地域医療機能推進機構三島総合病院、順天堂大学医学部附属静岡病院、公益社団法人有隣厚生会富士病院
富士	3	富士宮市立病院、富士市立中央病院、共立蒲原総合病院
静岡	7	静岡県立総合病院、静岡市立静岡病院、静岡赤十字病院、静岡済生会総合病院、独立行政法人地域医療機能推進機構桜ヶ丘病院、JA静岡厚生連静岡厚生病院、静岡徳洲会病院
志太榛原	4	市立島田市民病院、医療法人社団駿甲会コミュニティーホスピタル甲賀病院、岡本石井病院、榛原総合病院
中東遠	4	磐田市立総合病院、中東遠総合医療センター、菊川市立総合病院、公立森町病院
西部	11	浜松医科大学医学部附属病院、浜松医療センター、浜松赤十字病院、独立行政法人国立病院機構天竜病院、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院、浜松北病院、医療法人浜名会浜名病院、JA静岡厚生連遠州病院、浜松労災病院、市立湖西病院

※平成28年10月現在

(出典：第7次静岡県保健医療計画)

## 2 関連データ

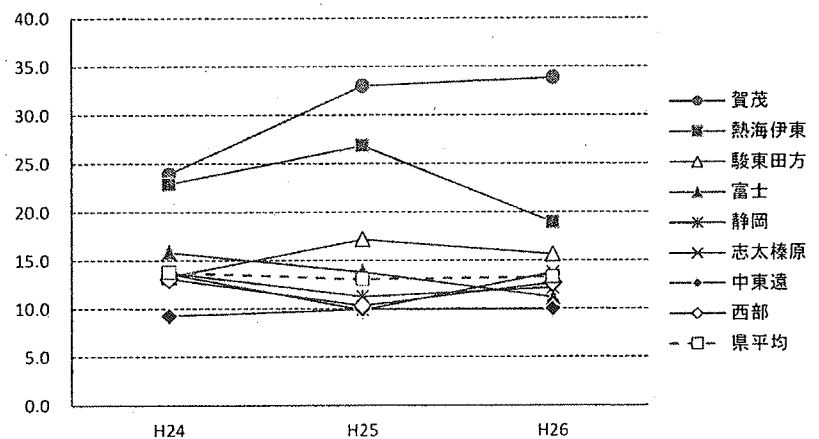
### (1) 主な診療の自己完結率と10%以上の流出先（国保+後期高齢のみ）

H26年度	糖尿病 (入院)		糖尿病の人工透析 (外来)	
	自己完結率	10%以上の 流出先	自己完結率	10%以上の 流出先
賀茂	89.6%	—	61.0%	・駿東田方 ・神奈川県
熱海伊東	83.1%	—	94.0%	—
駿東田方	97.6%	—	98.3%	—
富士	91.1%	—	100.0%	—
静岡	98.4%	—	85.9%	富士
志太榛原	89.0%	—	93.4%	—
中東遠	76.9%	西部	100.0%	—
西部	95.9%	—	91.5%	—

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」)

### (2) 人口10万人対死亡率

糖尿病	H24	H25	H26
賀茂	23.9	33.0	33.9
熱海伊東	22.9	26.9	18.9
駿東田方	13.3	17.2	15.7
富士	15.9	13.8	11.2
静岡	13.8	11.3	12.2
志太榛原	13.6	9.9	13.8
中東遠	9.3	9.9	10.0
西部	13.1	10.3	12.7
県平均	13.8	13.1	13.3



(資料：静岡県人口動態統計)

### (3) 糖尿病内科（代謝内科）の医師数

指標名	静岡県	二次保健医療圏							
		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
糖尿病内科（代謝内科）の医師数	90	—	4	15	9	21	9	6	26
(人口10万人あたり)	2.4	—	3.6	2.2	2.3	2.9	1.9	1.3	3.0

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」、平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査)

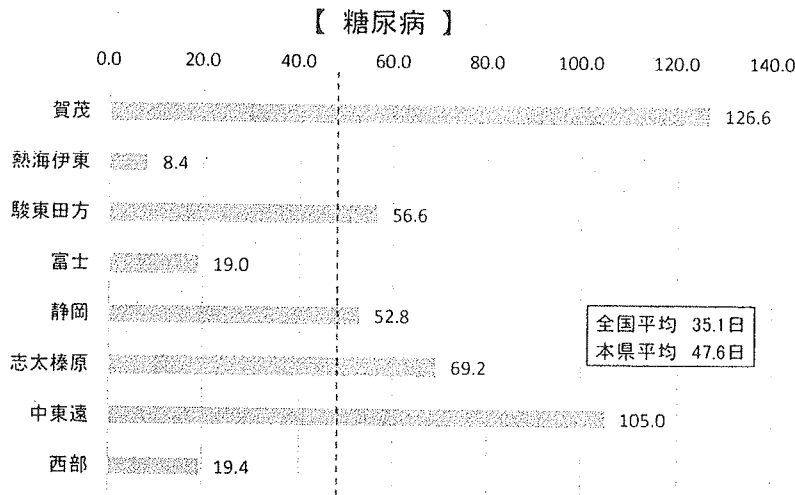
### (4) 糖尿病足病変に関する指導を実施する医療機関数

指標名	静岡県	二次保健医療圏							
		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
糖尿病足病変に関する指導を実施する医療機関数	58	2	5	13	3	9	2	7	17
(人口10万人あたり)	1.5	2.9	4.5	1.9	0.8	1.3	0.4	1.5	2.0

※H27.3.31時点。糖尿病合併症管理料の届出施設数。

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」、診療報酬施設基準)

(5) 退院患者平均在院日数 (施設所在地)



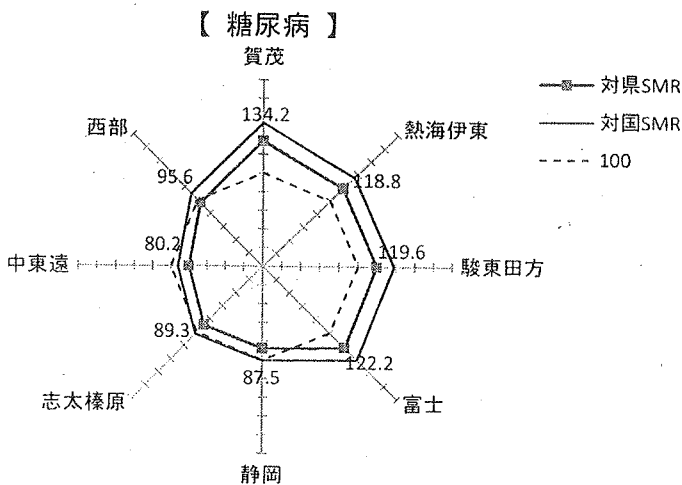
※平成 26 年 9 月 1 日～30 日に退院した者を対象としたもの

(資料：厚生労働省「患者調査」)

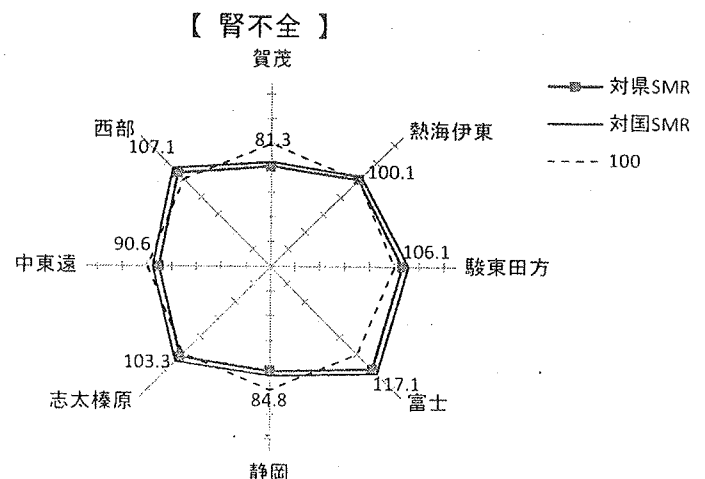
(6) H22-26 圏域別 SMR (標準化死亡比)

H22-H26	糖尿病		腎不全	
	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR
賀茂	134.2	153.9	81.3	85.1
熱海伊東	118.8	135.4	100.1	103.5
駿東田方	119.6	137.7	106.1	111.1
富士	122.2	140.5	117.1	122.3
静岡	87.5	100.5	84.8	88.6
志太榛原	89.3	102.8	103.3	108.8
中東遠	80.2	92.4	90.6	95.6
西部	95.6	110.2	107.1	112.8
静岡県	100.0	115.1	100.0	104.9

※網掛けは有意に多い、または有意に少ない。



※図中の数値は対県 SMR



(資料：静岡県総合健康センター「静岡縣市町別健康指標」)

※ SMR (標準化死亡比) :

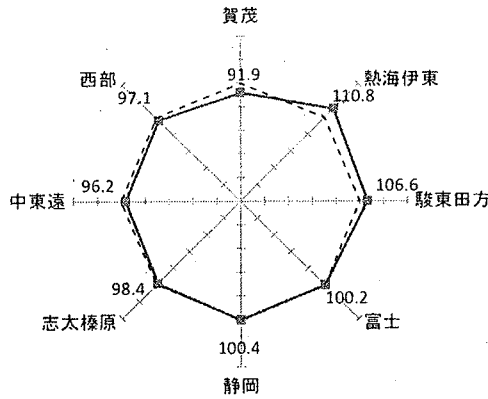
死亡数を人口で除した死亡率を比較すると、高齢者の多い市町では高くなり、若年者の多い市町では低くなる傾向があります。このような年齢構成の異なる地域間で死亡状況の比較ができるように年齢構成を調整し、そろえた死亡率が「SMR (標準化死亡比)」です。この SMR を用いることによって、年齢構成の異なる集団について、年齢構成の相違を気にすることなく、より正しく地域比較を行うことができます。SMR=110 の場合、「性別・年齢を調整した場合、県 (国) より 1.1 倍死亡数が多い (死亡率が高い)」「県の人口構成を基準とした場合、県 (国) より 1.1 倍死亡数が多い (死亡率が高い)」ということができます。

(5) H26 特定健診分析結果 (標準化該当比)

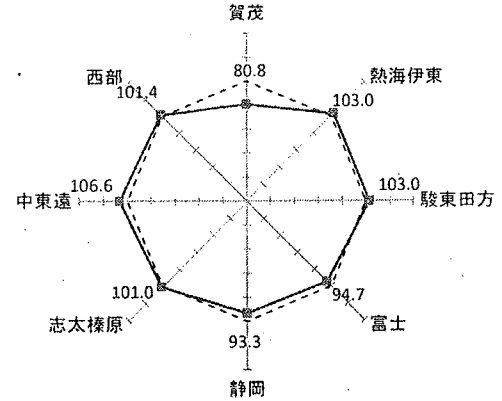
○糖尿病有病者

H26 標準化該当比	糖尿病有病者	
	男性	女性
賀茂	91.9	80.8
熱海伊東	110.8	103.0
駿東田方	106.6	103.0
富士	100.2	94.7
静岡	100.4	93.3
志太榛原	98.4	101.0
中東遠	96.2	106.6
西部	97.1	101.4
静岡県	100.0	100.0

<男性>



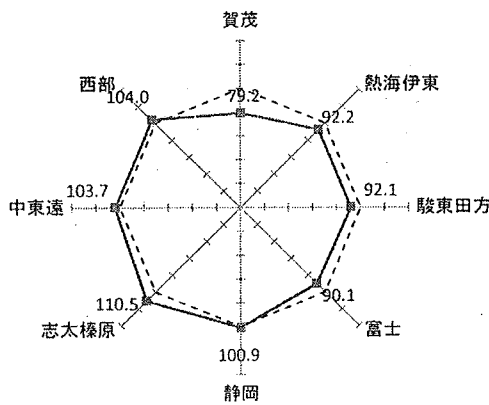
<女性>



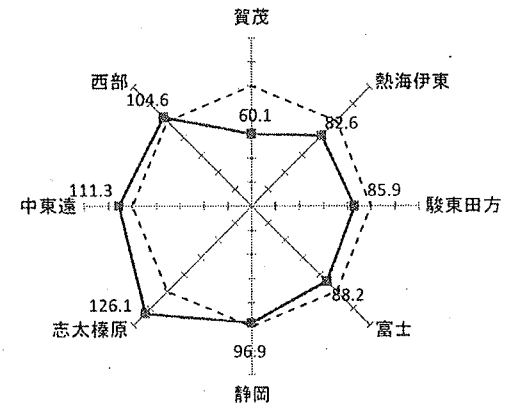
○糖尿病予備群

H26 標準化該当比	糖尿病予備群	
	男性	女性
賀茂	79.2	60.1
熱海伊東	92.2	82.6
駿東田方	92.1	85.9
富士	90.1	88.2
静岡	100.9	96.9
志太榛原	110.5	126.1
中東遠	103.7	111.3
西部	104.0	104.6
静岡県	100.0	100.0

<男性>



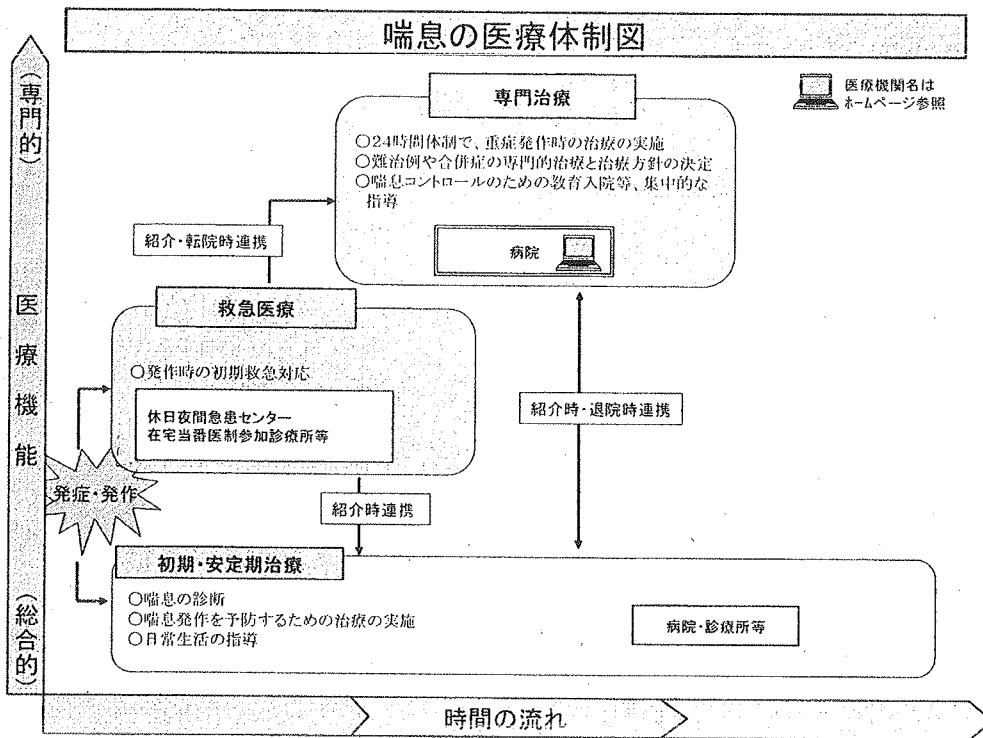
<女性>



(資料：静岡県総合健康センター「特定健診・特定保健指導に係る健診等データ報告書」)

# I-5 「喘息」の医療提供体制の現状データ

## 1 喘息の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



(出典：第7次静岡県保健医療計画)

### <喘息の「専門治療」を担う医療機関>

	医療機関数	医療機関名
賀茂	1	医療法人社団健育会西伊豆健育会病院
熱海伊東	2	伊東市民病院、国際医療福祉大学熱海病院
駿東田方	4	独立行政法人国立病院機構静岡医療センター、独立行政法人地域医療機能推進機構三島総合病院、沼津市立病院、順天堂大学医学部附属静岡病院
富士	2	富士宮市立病院、富士市立中央病院
静岡	7	静岡県立総合病院、静岡県立こども病院、静岡市立静岡病院、静岡市立清水病院、独立行政法人地域医療機能推進機構桜ヶ丘病院、JA静岡厚生連静岡厚生病院、静岡徳洲会病院
志太榛原	3	市立島田市民病院、藤枝市立総合病院、岡本石井病院
中東遠	3	磐田市立総合病院、公立森町病院、中東遠総合医療センター
西部	7	独立行政法人国立病院機構天竜病院、独立行政法人労働者健康福祉機構浜松労災病院、浜松医科大学医学部附属病院、浜松医療センター、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院、市立湖西病院

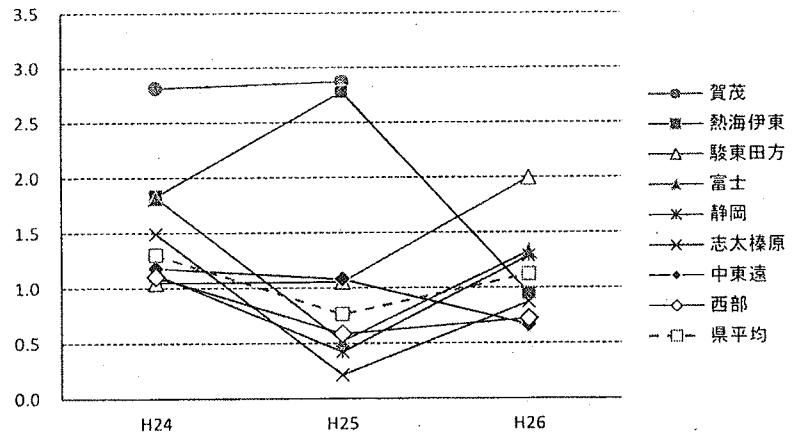
※平成28年10月現在



## 2 関連データ

### (1) 喘息の人口10万人対死亡率

喘息	H24	H25	H26
賀茂	2.8	2.9	-
熱海伊東	1.8	2.8	0.9
駿東田方	1.0	1.1	2.0
富士	1.8	0.5	1.3
静岡	1.1	0.4	1.3
志太榛原	1.5	0.2	0.9
中東遠	1.2	1.1	0.7
西部	1.1	0.6	0.7
県平均	1.3	0.8	1.1



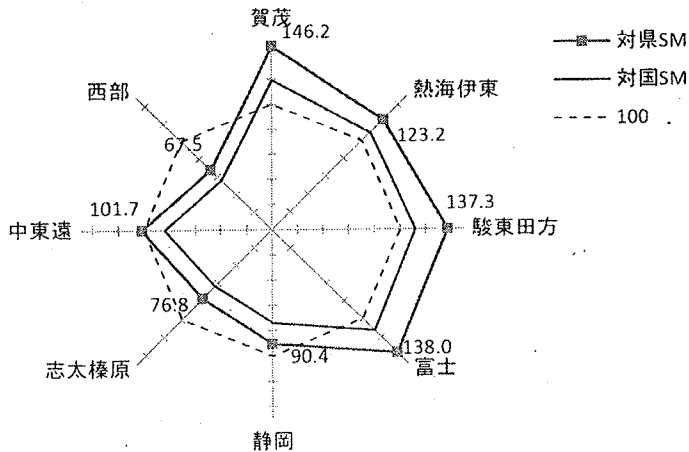
(資料：静岡県人口動態統計)

### (3) H22-26 圏域別 SMR (標準化死亡比)

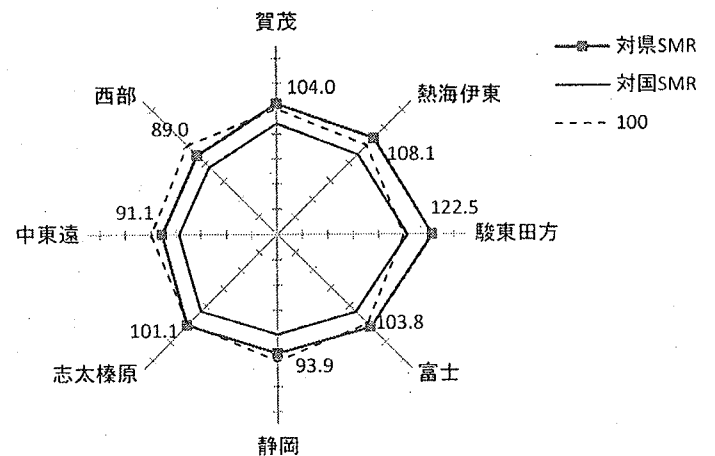
H22-H26	喘息		肺炎	
	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR
賀茂	146.2	119.2	104.0	88.1
熱海伊東	123.2	109.0	108.1	89.9
駿東田方	137.3	112.1	122.5	102.9
富士	138.0	113.0	103.8	86.9
静岡	90.4	73.7	93.9	78.8
志太榛原	76.8	63.0	101.1	85.8
中東遠	101.7	84.0	91.1	77.5
西部	67.5	55.7	89.0	75.6
静岡県	100.0	82.0	100.0	84.4

※網掛けは有意に多い、または有意に少ない。

#### 【喘息】



#### 【肺炎】



※図中の数値は対県 SMR

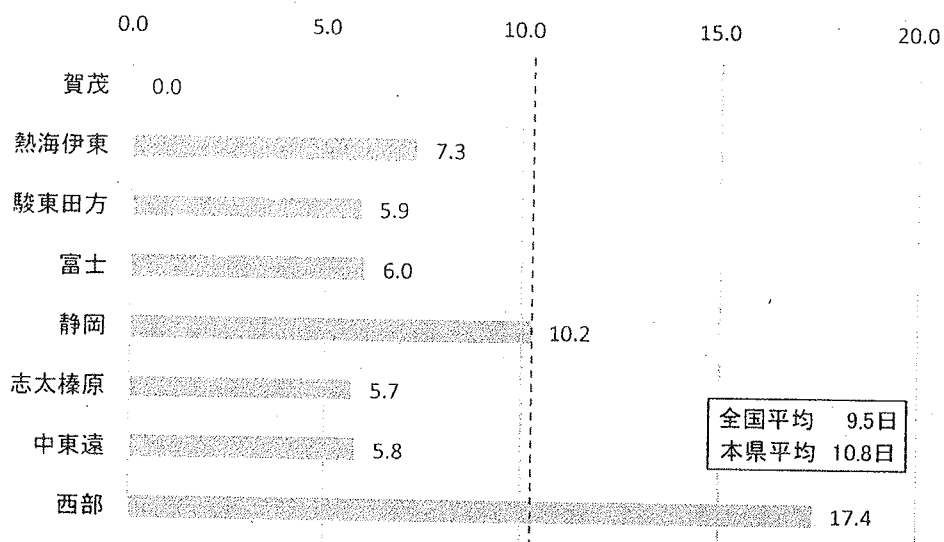
(資料：静岡県総合健康センター「静岡県市町別健康指標」)

※SMR (標準化死亡比) :

死亡数を人口で除した死亡率を比較すると、高齢者の多い市町では高くなり、若年者の多い市町では低くなる傾向があります。このような年齢構成の異なる地域間で死亡状況の比較ができるように年齢構成を調整し、そろえた死亡率が「SMR (標準化死亡比)」です。このSMRを用いることによって、年齢構成の異なる集団について、年齢構成の相違を気にすることなく、より正しく地域比較を行うことができます。SMR=110の場合、「性別・年齢を調整した場合、県(国)より1.1倍死亡数が多い(死亡率が高い)」「県の人口構成を基準とした場合、県(国)より1.1倍死亡数が多い(死亡率が高い)」ということができます。

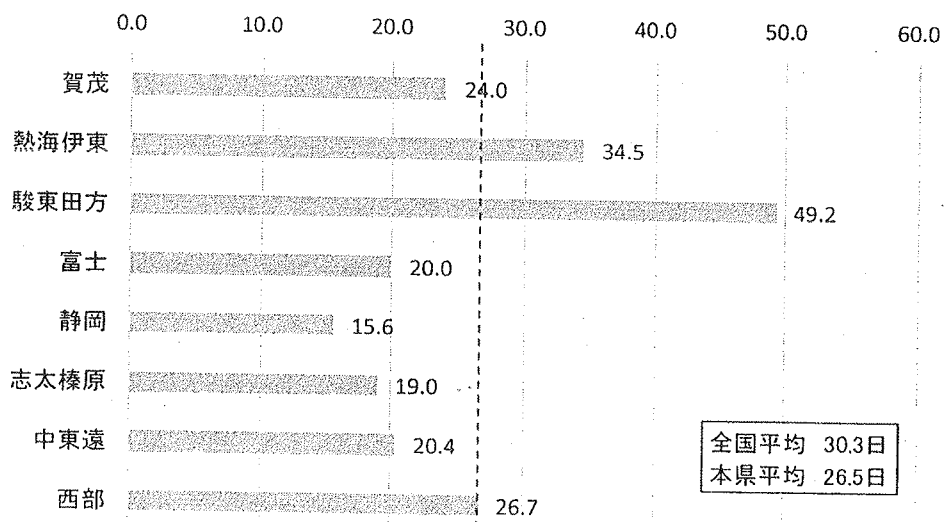
(4) 退院患者平均在院日数 (施設所在地)

【 喘息 】



※平成 26 年 9 月 1 日～30 日に退院した者を対象としたもの

【 肺炎 】

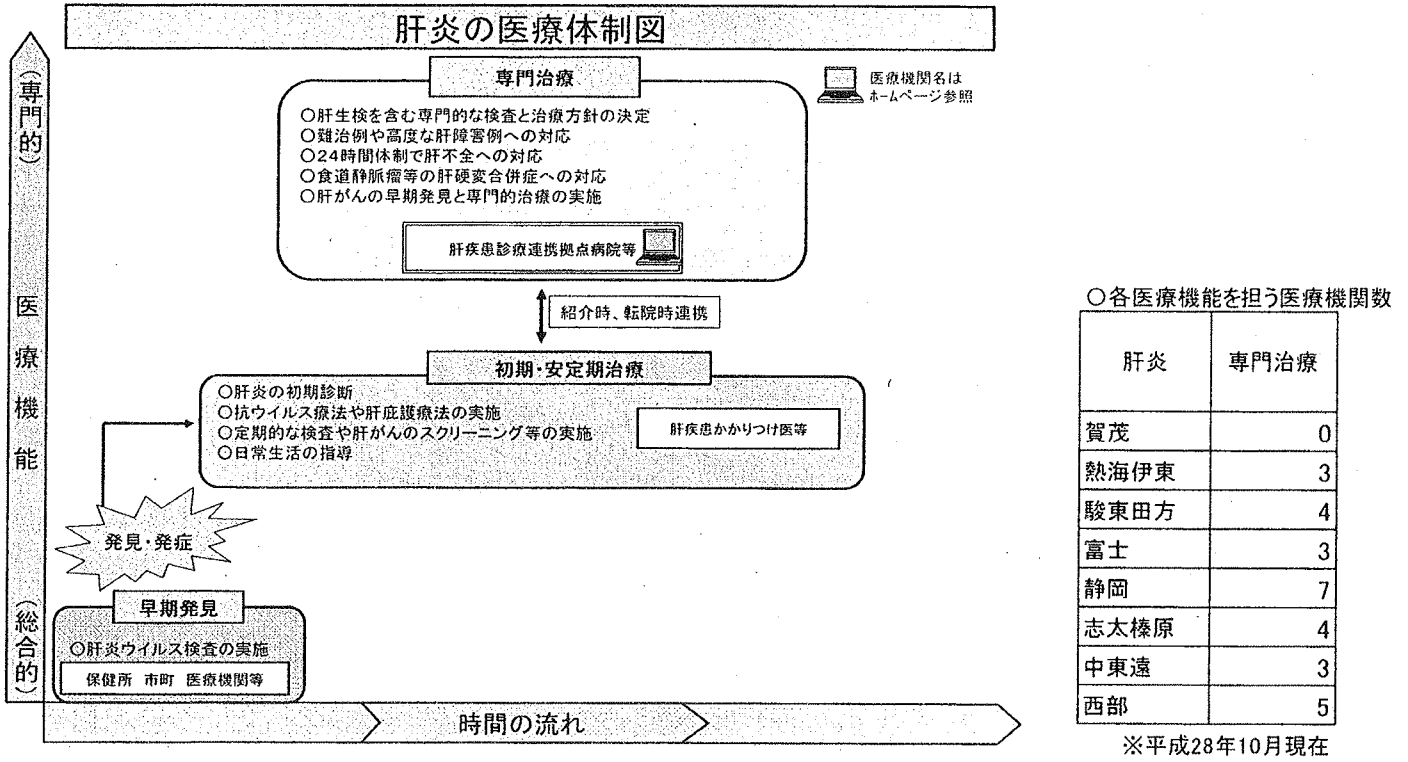


※平成 26 年 9 月 1 日～30 日に退院した者を対象としたもの

(資料：厚生労働省「患者調査」)

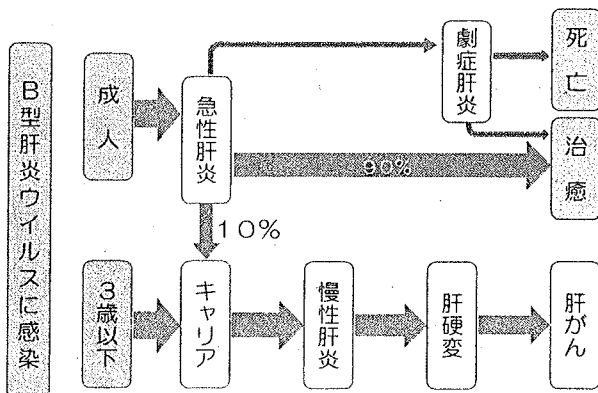
1-6 「肝炎」の医療提供体制の現状データ

1 肝炎の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数

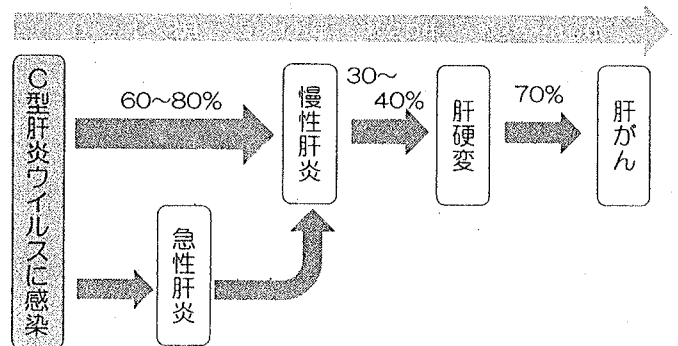


（出典：第7次静岡県保健医療計画）

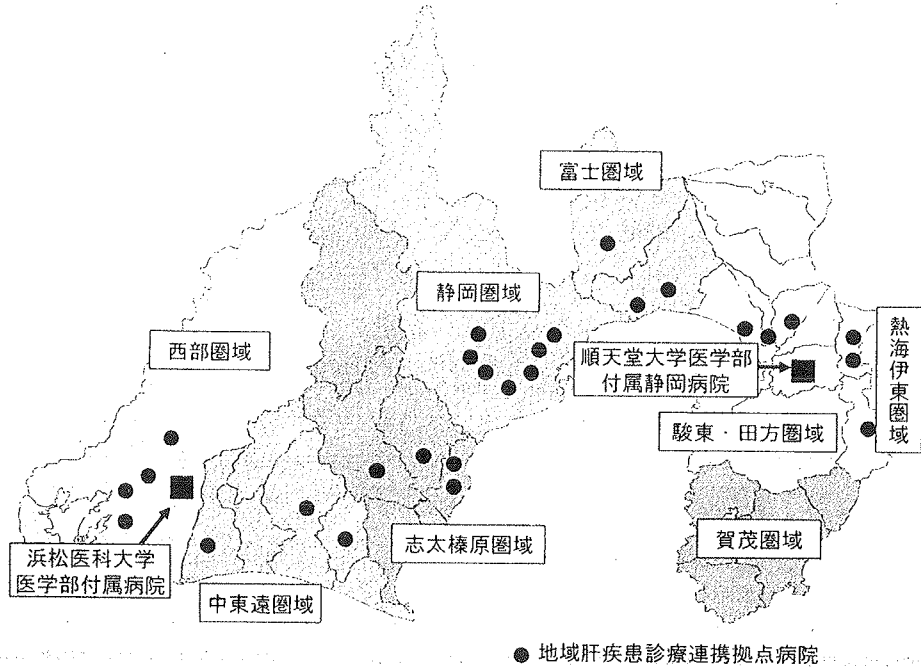
< B型肝炎の自然経過 >



< C型肝炎の自然経過 >



<肝炎対策推進体制>



● 地域肝疾患診療連携拠点病院

<静岡県肝疾患診療連携拠点病院>

- ・ 順天堂大学医学部附属静岡病院
- ・ 浜松医科大学医学部附属病院

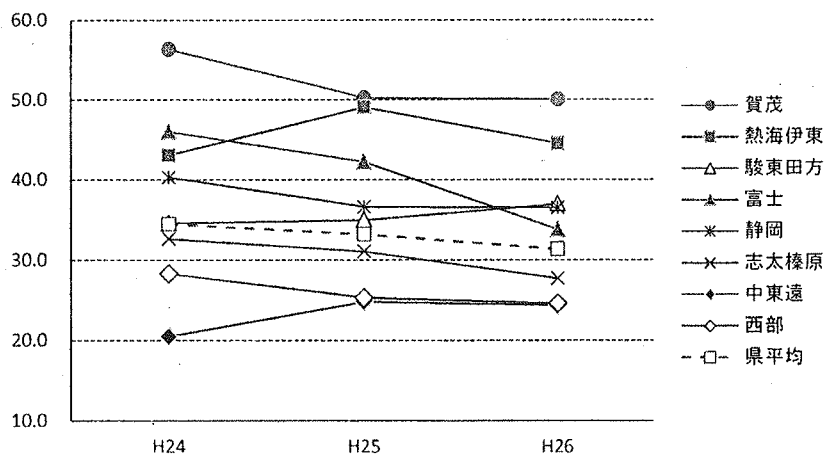
<地域肝疾患診療連携拠点病院>

	医療機関数	医療機関名
賀茂	-	-
熱海伊東	3	伊東市民病院、医療法人社団熱海所記念病院、国際医療福祉大学熱海病院
駿東田方	4	独立行政法人国立病院機構静岡医療センター、独立行政法人地域医療機能推進機構三島総合病院、沼津市立病院、順天堂大学医学部附属静岡病院
富士	3	富士宮市立病院、富士市立中央病院、共立蒲原総合病院
静岡	7	静岡県立総合病院、静岡市立静岡病院、静岡市立清水病院、静岡赤十字病院、静岡済生会総合病院、JA静岡厚生連清水厚生病院、独立行政法人地域医療機能推進機構桜ヶ丘病院
志太榛原	4	市立島田市民病院、焼津市立総合病院、藤枝市立総合病院、医療法人社団駿甲会コミュニティーホスピタル甲賀病院
中東遠	3	磐田市立総合病院、中東遠総合医療センター、菊川市立総合病院
西部	5	浜松医科大学医学部附属病院、浜松医療センター、浜松赤十字病院、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院

## 2 関連データ

### (1) 肝疾患の人口10万人対死亡率

肝疾患	H24	H25	H26
賀茂	56.3	50.3	50.0
熱海伊東	43.1	49.1	44.5
駿東田方	34.6	35.0	37.0
富士	46.0	42.2	33.8
静岡	40.3	36.6	36.5
志太榛原	32.6	31.1	27.7
中東遠	20.5	24.8	24.4
西部	28.3	25.3	24.6
県平均	34.5	33.2	31.4



※死因簡単分類のうち 01400 ウイルス肝炎、02106 肝及び肝内胆管の悪性新生物、11301 肝硬変（アルコール性を除く）の死亡者数から算出

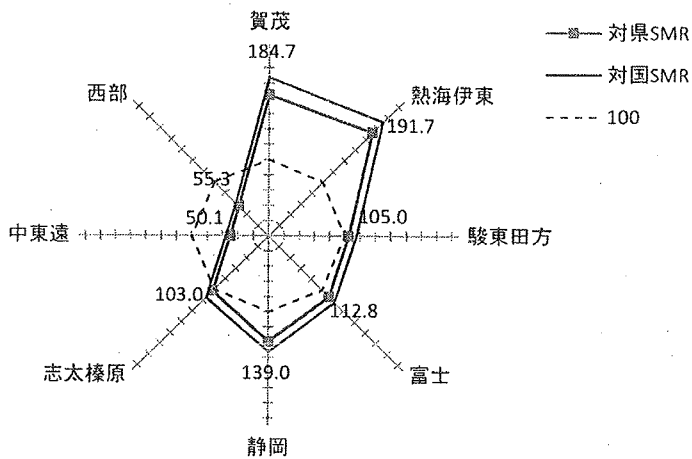
(資料：静岡県人口動態統計)

(2) H22-26 圏域別 SMR (標準化死亡比)

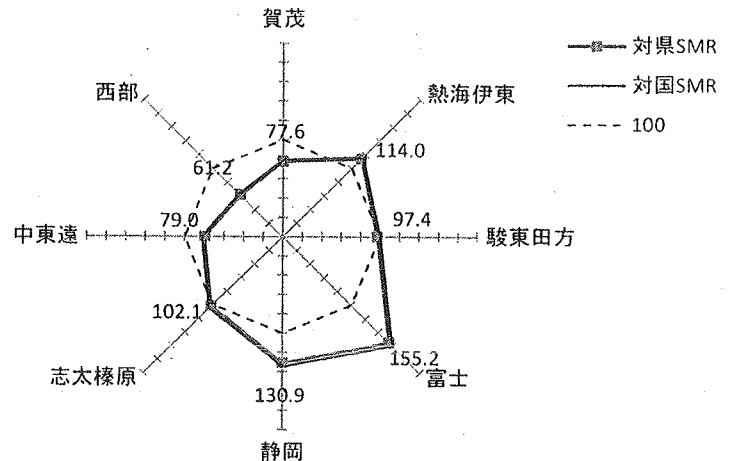
H22-H26	B型ウイルス肝炎		C型ウイルス肝炎		肝及び肝内胆管の悪性新生物		肝硬変(アルコール性を除く)	
	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR
賀茂	184.7	207.4	77.6	79.5	104.5	100.3	120.5	92.3
熱海伊東	191.7	211.1	114.0	116.3	116.7	109.9	108.1	81.4
駿東田方	105.0	115.2	97.4	100.3	112.8	108.6	113.8	85.6
富士	112.8	122.9	155.2	159.8	137.8	132.2	116.1	86.9
静岡	139.0	152.7	130.9	134.6	113.3	108.8	110.3	83.1
志太榛原	103.0	115.3	102.1	105.1	85.8	83.2	82.1	62.1
中東遠	50.1	55.9	79.0	81.7	76.7	74.4	86.6	65.6
西部	55.3	61.0	61.2	63.1	79.3	77.0	86.8	65.6
静岡県	100.0	110.2	100.0	103.0	100.0	96.4	100.0	75.4

※網掛けは有意に多い、または有意に少ない。

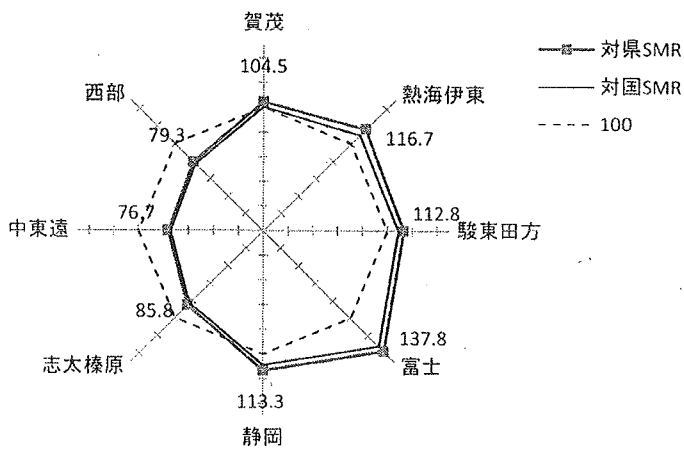
【B型ウイルス肝炎】



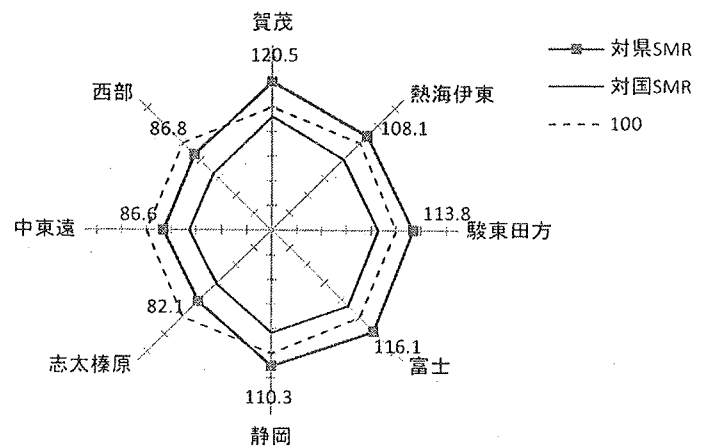
【C型ウイルス肝炎】



【肝及び肝内胆管の悪性新生物】



【肝硬変(アルコール性を除く)】



※図中の数値は対県SMR

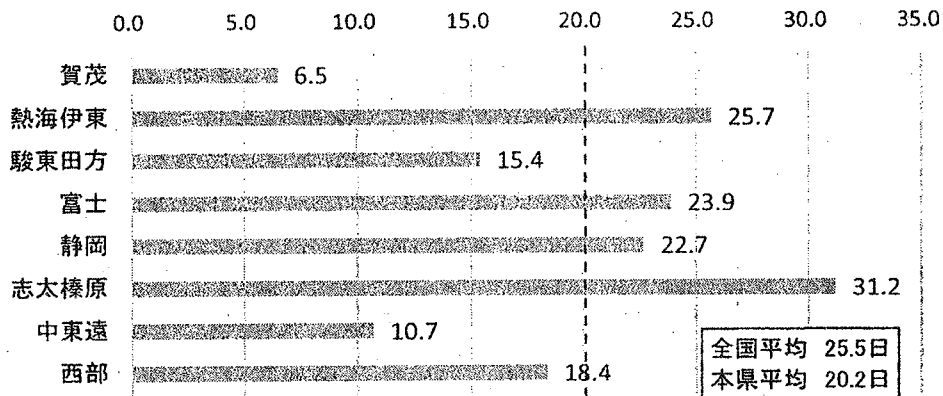
(資料：静岡県総合健康センター「静岡州市町別健康指標」)

※SMR (標準化死亡比) :

死亡数を人口で除した死亡率を比較すると、高齢者の多い市町では高くなり、若年者の多い市町では低くなる傾向があります。このような年齢構成の異なる地域間で死亡状況の比較ができるように年齢構成を調整し、そろえた死亡率が「SMR (標準化死亡比)」です。このSMRを用いることによって、年齢構成の異なる集団について、年齢構成の相違を気にすることなく、より正しく地域比較を行うことができます。SMR=110の場合、「性別・年齢を調整した場合、県(国)より1.1倍死亡数が多い(死亡率が高い)」「県の人口構成を基準とした場合、県(国)より1.1倍死亡数が多い(死亡率が高い)」ということができます。

(4) 退院患者平均在院日数 (施設所在地)

【肝疾患】



※平成 26 年 9 月 1 日～30 日に退院した者を対象としたもの

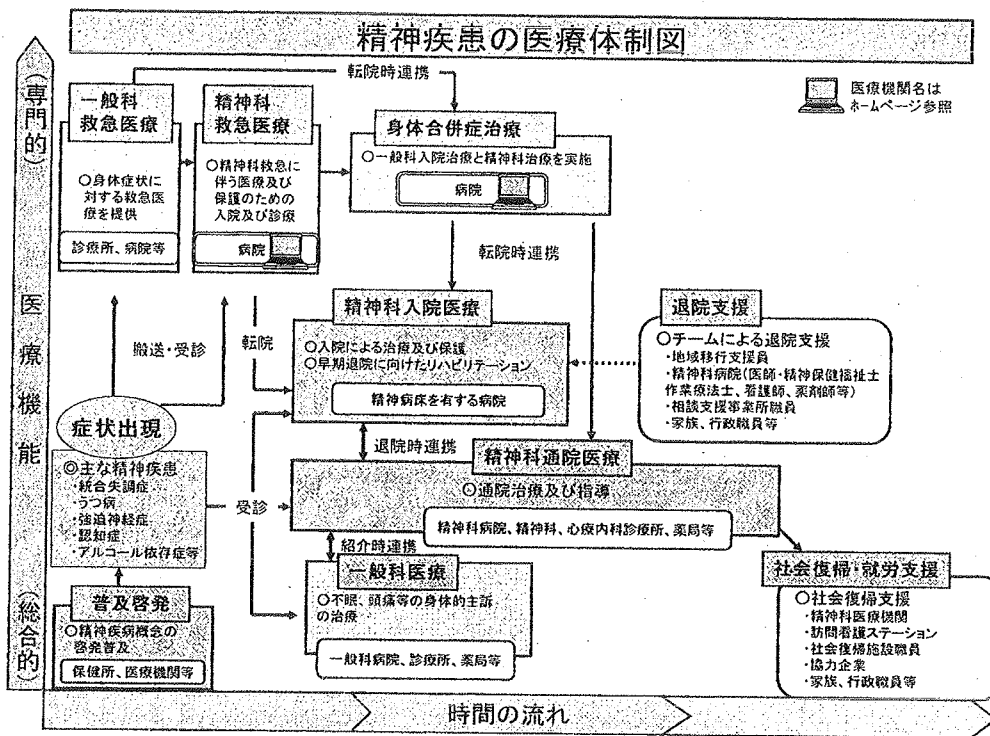
(資料：厚生労働省「患者調査」)

(5) 肝疾患かかりつけ医の登録状況

圏域名	市町名	登録医療機関数推移			
		H24	H25	H26	H27
賀茂	下田市、東伊豆町、河津町、南伊豆町、松崎町、西伊豆町	4	14	20	20
熱海伊東	熱海市、伊東市	7	10	9	10
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	36	54	64	63
富士	富士宮市、富士市	27	27	28	27
静岡	静岡市	24	49	67	65
志太榛原	島田市、焼津市、藤枝市、牧之原市、吉田町、川根本町	14	15	21	22
中東遠	磐田市、掛川市、袋井市、御前崎市、菊川市、森町	21	24	24	25
西部	浜松市、湖西市	30	38	39	43
計		163	231	272	275

# I-7 精神疾患の医療提供体制の現状データ

## 1 精神疾患の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



### <精神科救急医療体制>

		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
基幹病院	公益財団法人復康会沼津中央病院	○	○	○					
〃	公益財団法人復康会鷹岡病院				○				
〃	清水駿府病院					○	○		
〃	社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院							○	○
輪番病院	医療法人社団凜和会藤枝駿府病院						○		
〃	医療法人社団高草会焼津病院						○		
〃	溝口病院						○		
〃	静岡県立こころの医療センター						○		
〃	医療法人社団進正会服部病院							○	
〃	川口会病院							○	
後方支援病院	静岡県立こころの医療センター	○	○	○	○	○	○	○	○

### <精神疾患の「身体合併症治療」を担う医療機関>

2次保健医療圏	医療機関名
賀茂	—
熱海伊東	—
駿東田方	順天堂大学医学部附属静岡病院
富士	富士宮市立病院
静岡	静岡県立総合病院
〃	静岡市立静岡病院
志太榛原	—
中東遠	菊川市立総合病院
西部	浜松医科大学医学部附属病院
〃	社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院
〃	社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院
〃	浜松医療センター



<認知症疾患医療センター>

2次医療圏	医療機関名
賀茂	医療法人社団辰五会ふれあい南伊豆ホスピタル
熱海伊東	-
駿東田方	NTT東日本伊豆病院
富士	公益財団法人復康会鷹岡病院
静岡	独立行政法人国立病院機構静岡てんかん・神経医療センター、 医療法人社団リラ 溝口病院、静岡市立清水病院
志太榛原	-
中東遠	中東遠総合医療センター
西部	社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院

※平成28年12月1日現在

2 関連データ

(1) 主な診療の自己完結率と10%以上の流出先（国保+後期高齢のみ）

H26年度	精神病棟 入院基本料		精神科救急入院		抗精神病薬による治療 (2種類以下)(入院)	
	自己完結率	10%以上の 流出先	自己完結率	10%以上の 流出先	自己完結率	10%以上の 流出先
賀茂	90.6%	-	0.0%	駿東田方	96.6%	-
熱海伊東	0.0%	・賀茂 ・駿東田方	0.0%	駿東田方	0.0%	駿東田方
駿東田方	85.4%	-	96.9%	-	89.6%	-
富士	93.5%	-	89.3%	-	88.1%	-
静岡	58.7%	・富士	94.8%	-	91.2%	-
志太榛原	71.6%	・静岡 ・中東遠	0.0%	・静岡 ・中東遠	58.0%	・静岡 ・中東遠
中東遠	76.1%	西部	91.1%	-	85.6%	-
西部	78.9%	・愛知県	75.7%	中東遠	80.0%	中東遠

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」)

(2) 平均在院日数、入院患者数

2次保 健医療圏名	項 目	平均在院日数 (日)	入院患者数 (人)	3か月以上 入院患者数 (人)	1年以上 入院患者数 (人)
賀茂	賀茂	546.0	401	351	284
熱海伊東	*圏域内に精神科病院なし				
駿東田方	駿東田方	269.3	1,063	875	692
富士	富士	271.3	789	611	476
静岡	静岡	204.6	758	586	496
志太榛原	志太榛原	210.1	327	263	220
中東遠	中東遠	213.8	825	595	515
西部	西部	206.7	1,480	1,142	890
全 県		236.3	5,643	4,423	3,573

※平均在院日数は、平成27年度精神科病院月報より集計

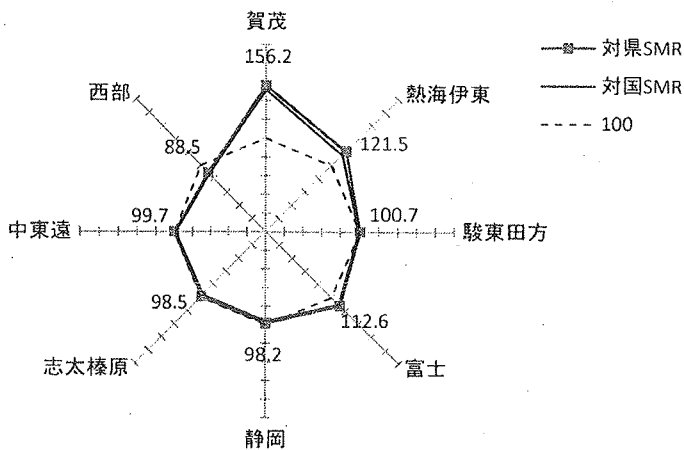
※入院患者数、3か月以上入院患者数、1年以上入院患者数は、入院患者動向調査（平成27年6月30日現在より）。

(3). H22-26 圏域別 SMR (標準化死亡比)

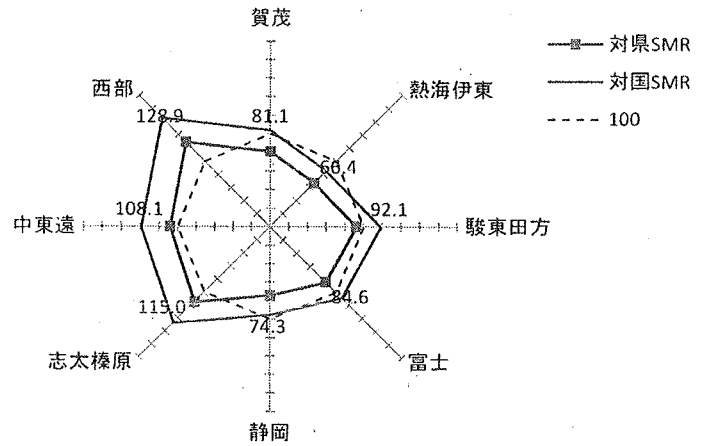
H22-H26	自殺		精神及び行動の障害					
			総数		血管性及び詳細不明の認知症		その他の精神及び行動の障害	
	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR	対県SMR	対国SMR
賀茂	156.2	151.5	81.1	103.8	80.4	107.9	87.7	80.0
熱海伊東	121.5	115.7	66.4	84.7	64.3	86.6	81.8	75.4
駿東田方	100.7	99.1	92.1	118.3	90.6	122.5	102.1	99.6
富士	112.6	110.4	84.6	108.5	77.8	105.1	124.9	123.4
静岡	98.2	95.8	74.3	95.3	74.2	100.1	74.9	72.3
志太榛原	98.5	96.1	115.0	147.6	120.0	161.9	81.1	78.1
中東遠	99.7	98.6	108.1	138.9	105.3	142.0	127.0	123.7
西部	88.5	87.1	128.9	165.6	131.8	178.0	109.3	106.1
静岡県	100.0	98.1	100.0	128.4	100.0	135.0	100.0	96.8

※網掛けは有意に多い、または有意に少ない。

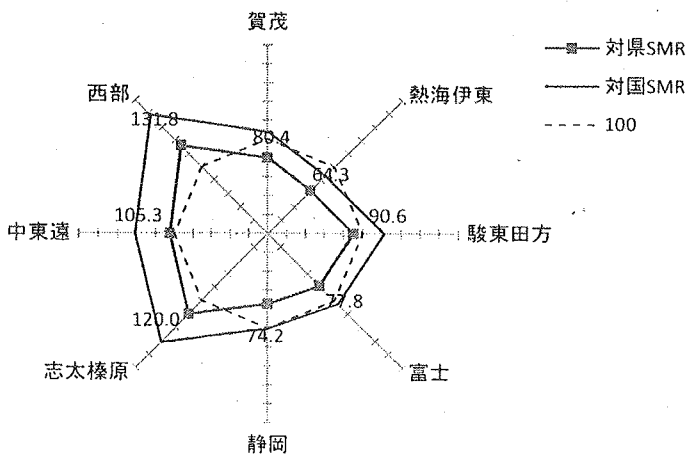
【自殺】



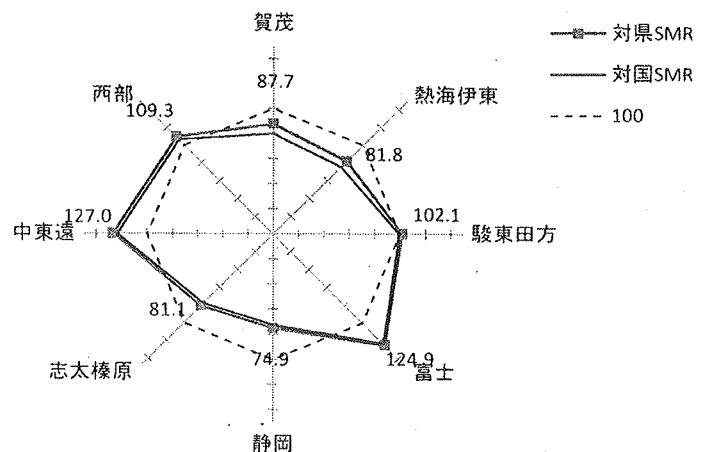
【精神及び行動の障害 (総数)】



【血管性及び詳細不明の認知症】



【その他の精神及び行動の障害】



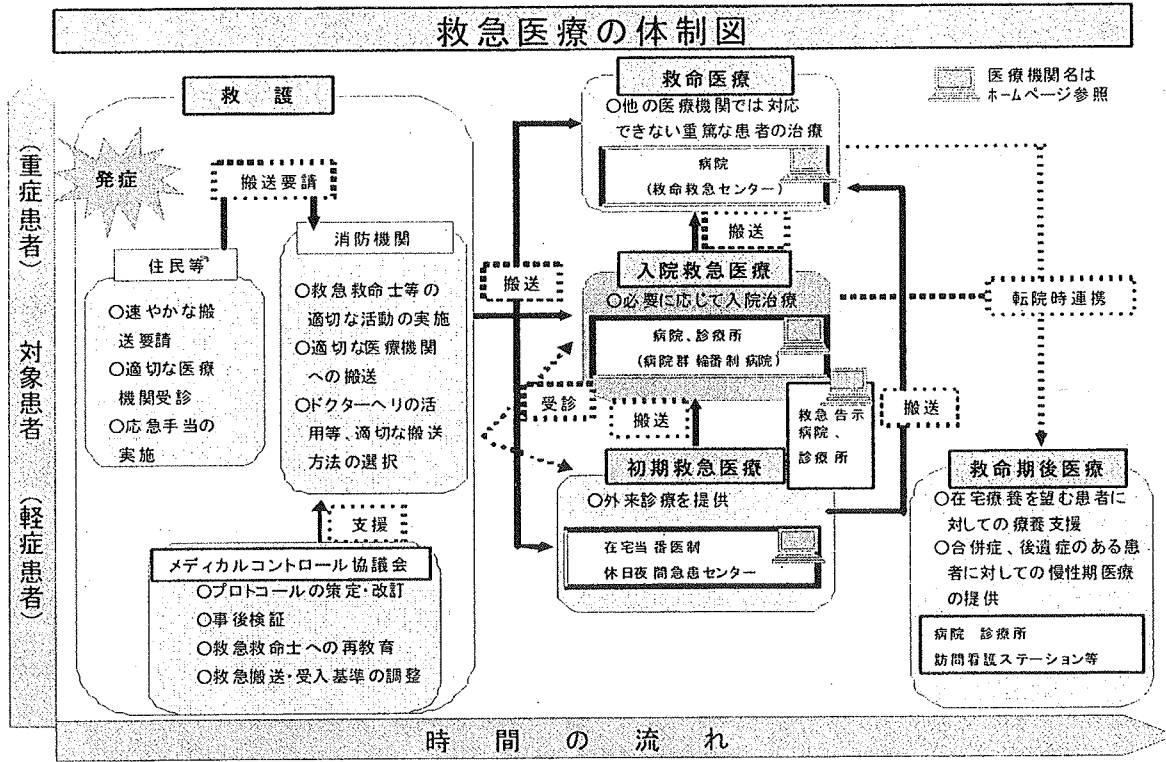
(資料：静岡県総合健康センター「静岡縣市町別健康指標」)

※ SMR (標準化死亡比) :

死亡数を人口で除した死亡率を比較すると、高齢者の多い市町では高くなり、若年者の多い市町では低くなる傾向があります。このような年齢構成の異なる地域間で死亡状況の比較ができるように年齢構成を調整し、そろえた死亡率が「SMR (標準化死亡比)」です。このSMRを用いることによって、年齢構成の異なる集団について、年齢構成の相違を気にすることなく、より正しく地域比較を行うことができます。SMR=110の場合、「性別・年齢を調整した場合、県(国)より1.1倍死亡数が多い(死亡率が高い)」「県の人口構成を基準とした場合、県(国)より1.1倍死亡数が多い(死亡率が高い)」ということができます。

II-1 救急医療の医療提供体制の現状データ

1 救急医療の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



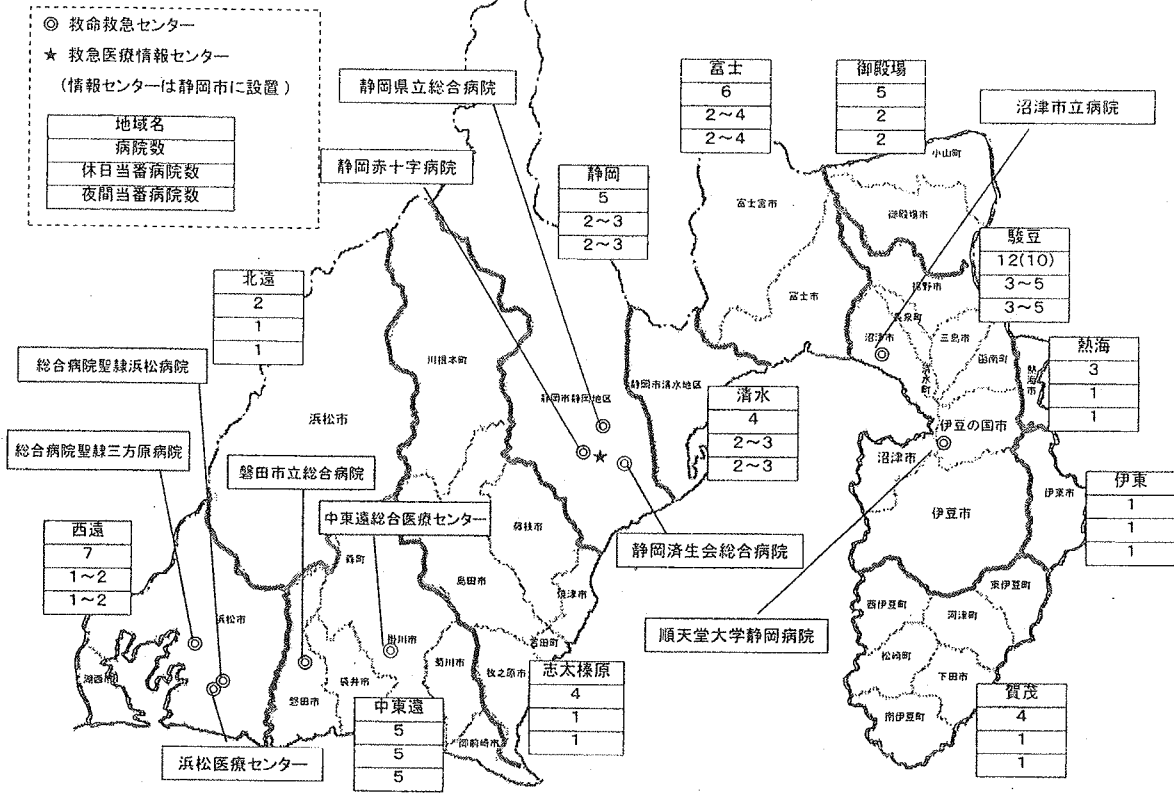
<第2次救急医療圏>

2次保健医療圏	第2次救急医療圏	構成市町
賀茂	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	熱海市
	伊東	伊東市
駿東田方	駿豆	沼津市、三島市、裾野市、伊豆市、伊豆の国市、函南町、清水町、長泉町
	御殿場	御殿場市、小山町
富士	富士	富士宮市、富士市
静岡	清水	静岡市(清水区)
	静岡	静岡市(葵区、駿河区)
志太榛原	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	中東遠	磐田市、掛川市、袋井市、御前崎市、菊川市、森町
西部	北遠	浜松市(天竜区)
	西遠	浜松市(天竜区以外)、湖西市

(出典：第7次静岡県保健医療計画)

# 第2次第3次救急医療体制図

平成28年9月1日現在



## <救命救急センター>

第2次救急医療圏	賀茂	熱海	伊東	駿豆	御殿場	富士	清水	静岡	志太榛原	中東遠	北遠	西遠
順天堂大学医学部附属静岡病院	○	○	○	○	○	○						
沼津市立病院	○	○	○	○	○	○						
静岡県立総合病院							◎	◎	◎			
静岡赤十字病院							○	○	○			
静岡済生会総合病院							○	○	○			
磐田市立総合病院										○		
掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター										○		
浜松医療センター										○	○	○
社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院										○	○	○
社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院										◎	◎	◎

表中の○ (◎は高度救命救急センター) は、各病院が主として担当する地域

## 2 関連データ

### (1) 主な診療の自己完結率と10%以上の流出先（国保＋後期高齢のみ）

H26年度	2次救急 (入院)		集中治療室等の体制 (入院)	
	自己完結率	10%以上の 流出先	自己完結率	10%以上の 流出先
賀茂	67.7%	・駿東田方 ・熱海伊東	0.0%	・駿東田方 ・熱海伊東
熱海伊東	88.5%	駿東田方	69.7%	駿東田方
駿東田方	98.1%	—	97.4%	—
富士	90.8%	—	26.4%	・駿東田方 ・静岡
静岡	97.0%	—	95.4%	—
志太榛原	92.6%	—	63.8%	静岡
中東遠	88.7%	—	72.8%	西部
西部	98.3%	—	98.3%	—

※次のレセプト数に基づく。

2次救急：救急医療管理加算、救急救命管理料

集中治療室等の体制：ハイアユニット入院医療管理料、特定集中治療室管理料

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」)

### (2) 特定集中治療室のある病院数

	病院数	病床数
賀茂	—	—
熱海伊東	1	4
駿東田方	4	29
富士	1	6
静岡	3	27
志太榛原	1	8
中東遠	2	16
西部	6	80
静岡県	18	170

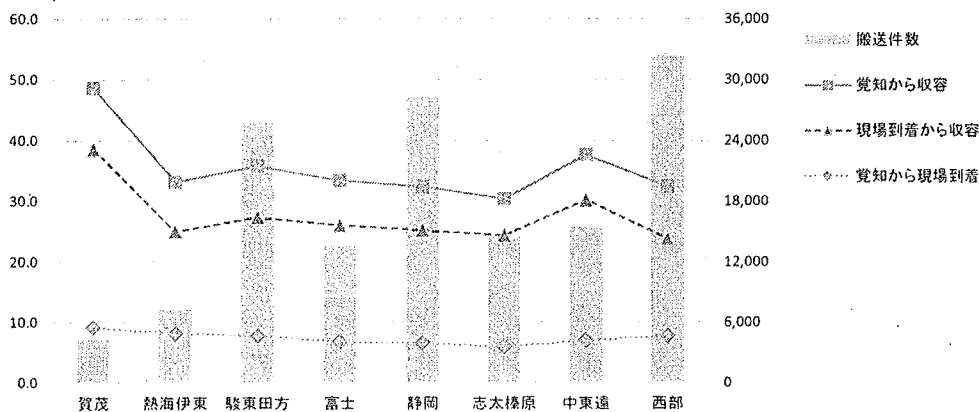
(資料：厚生労働省「医療施設調査」)

### (3) 救急搬送の状況

構想区域	搬送件数 (件)	覚知から		
		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	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

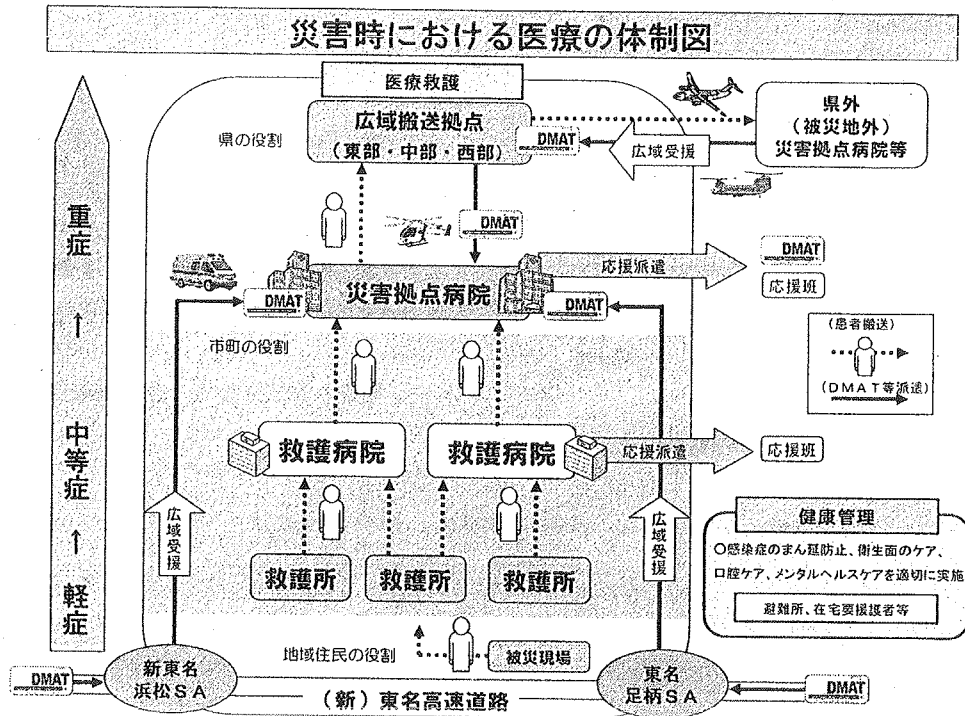
※平成24年度(2012年度)消防庁データに基づく。

(資料：厚生労働省「医療施設調査」)



II-2 「災害時における医療」の医療提供体制の現状データ

1 災害時における医療の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



	救命		広域搬送拠点	応援派遣		
	災害拠点病院	救護病院		DMAT設置病院	応援班設置病院	
					普通班	精神科班
賀茂	-	5	-	-	-	
熱海伊東	1	6	1	2	-	
駿東田方	4	25	4	8	2	
富士	2	13	2	3	-	
静岡	5	10	5	9	2	
志太榛原	3	7	3	4	-	
中東遠	2	6	2	4	1	
西部	4	18	4	8	2	

※平成28年10月現在

<災害拠点病院>

医療機関数	医療機関名
賀茂	-
熱海伊東	伊東市民病院
駿東田方	独立行政法人国立病院機構静岡医療センター、沼津市立病院、独立行政法人地域医療機能推進機構三島総合病院、順天堂大学医学部附属静岡病院
富士	富士宮市立病院、富士市立中央病院
静岡	静岡県立総合病院、静岡市立静岡病院、静岡市立清水病院、静岡赤十字病院、静岡済生会総合病院
志太榛原	市立島田市民病院、焼津市立総合病院、藤枝市立総合病院
中東遠	磐田市立総合病院、掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター
西部	浜松医科大学医学部附属病院、浜松医療センター、浜松赤十字病院、社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院

※平成28年10月現在

(出典：第7次静岡県保健医療計画)

## 2 関連データ

### (1) 災害拠点病院、救護病院における耐震化、推定津波浸水地域立地の状況

(単位:施設、%)

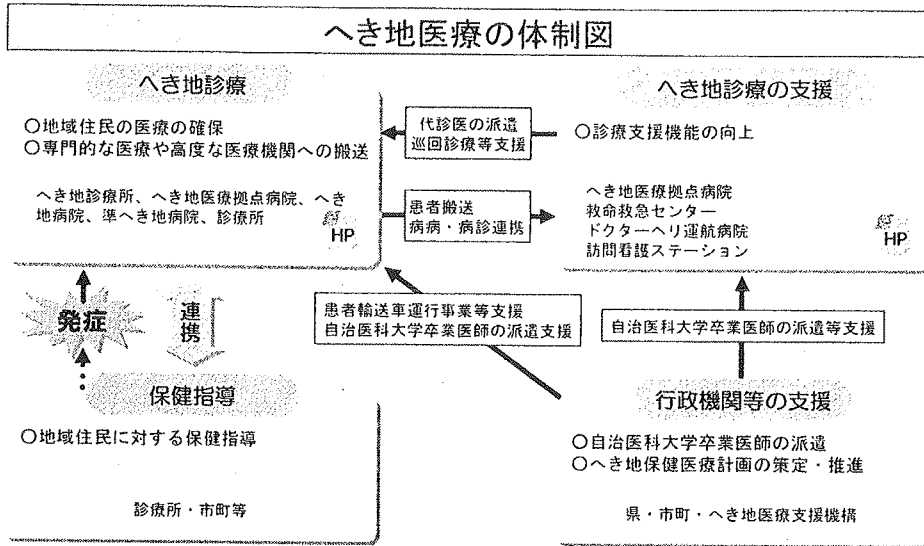
	災害拠点病院			救護病院				
		全ての建物に耐震性がある病院	推定津波浸水地域立地病院		全ての建物に耐震性がある病院	推定津波浸水地域立地病院(※)		
賀茂	0	0	-	0	5	4	80%	2
熱海伊東	1	1	100%	0	6	4	67%	1
駿東田方	4	4	100%	0	25	21	84%	3
富士	2	2	100%	0	13	10	77%	0
静岡	5	5	100%	0	10	9	90%	1
志太榛原	3	3	100%	0	7	7	100%	1
中東遠	2	2	100%	0	6	6	100%	0
西部	4	4	100%	0	18	16	89%	3
静岡県	21	21	100%	0	90	77	86%	11

※第4次地震被害想定に基づく。

(資料:静岡県調査)

Ⅱ-3 「へき地の医療」の医療提供体制の現状データ

1 へき地の医療の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



<へき地診療等の医療機関数>

2次保健医療圏名	へき地診療所	へき地医療拠点病院	へき地病院	準へき地病院	救命救急センター	ドクターヘリ基地病院
賀茂		2	1	2		
熱海伊東	1					
駿東田方	1		4	1	2	1
富士						
静岡	3	1			3	
志太榛原						
中東遠				1	1	1
西部	6	2		1	3	
全県	11	5	5	5	9	2

※へき地病院: 本県におけるへき地医療対策の対象地域にある病院(へき地医療拠点病院及び精神科病院は除く。)  
 ※準へき地病院: へき地には所在しないが、へき地医療の確保に必要であると考えられる病院

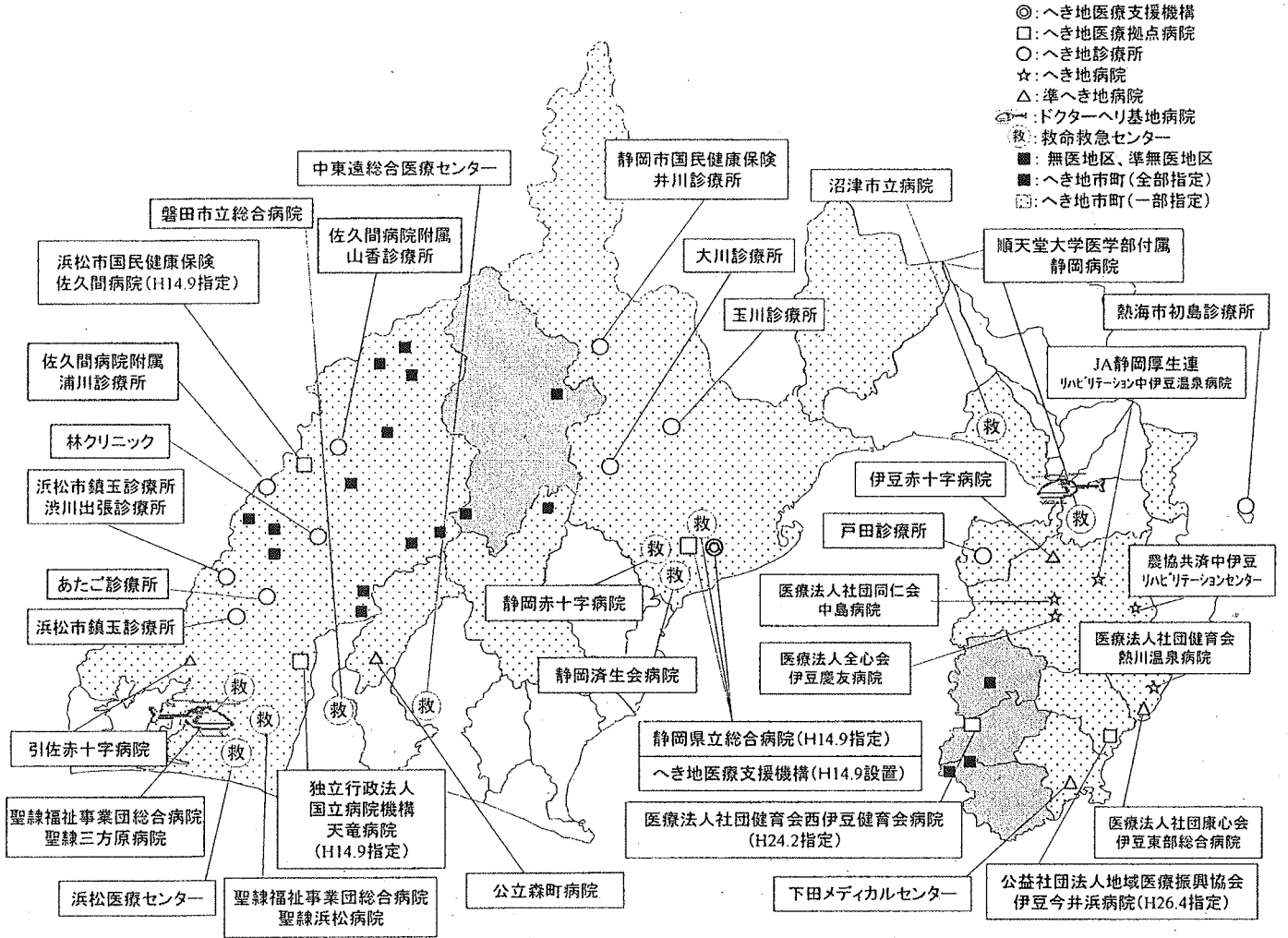
<へき地医療拠点病院、へき地診療所>

	へき地医療拠点病院		へき地診療所	
	医療機関数	医療機関名	医療機関数	医療機関名
賀茂	2	医療法人社団健育会西伊豆健育会病院、公益社団法人地域医療振興協会伊豆今井浜病院	-	-
熱海伊東	-	-	1	初島診療所(熱海市)
駿東田方	-	-	1	戸田診療所(沼津市)
富士	-	-	-	-
静岡	1	静岡県立総合病院(へき地医療支援機構)	3	静岡市玉川診療所、静岡市大川診療所、静岡市国民健康保険井川診療所
志太榛原	-	-	-	-
中東遠	-	-	-	-
西部	2	独立行政法人国立病院機構天竜病院、浜松市国民健康保険佐久間病院	6	浜松市引佐鎮玉診療所、浜松市引佐鎮玉診療所 洪川出張診療所、浜松市国民健康保険佐久間病院附属浦川診療所、浜松市国民健康保険佐久間病院附属山香診療所、あたご診療所(浜松市)、林クリニック(浜松市)

(出典: 第7次静岡県保健医療計画)



<県内のへき地医療を担う医療機関>



<へき地に該当する市町>

	過疎地域		振興山村		離島	無医・無歯科医地区	計 (重複を除く)
	全部指定	一部指定	全部指定	一部指定			
賀茂	南伊豆町、松崎町、西伊豆町	-	-	下田市、東伊豆町、河津町、南伊豆町、松崎町、西伊豆町	-	南伊豆町、西伊豆町	6
熱海伊東	-	-	-	-	熱海市	-	1
駿東田方	-	沼津市、伊豆市	-	伊豆市	-	-	2
富士	-	-	-	富士宮市	-	-	1
静岡	-	-	-	静岡市	-	静岡市	1
志太榛原	川根本町	島田市	川根本町	島田市	-	島田市、川根本町	2
中東遠	-	-	-	森町	-	-	1
西部	-	浜松市	-	浜松市	-	浜松市	1

<各法律に基づくへき地医療対策の対象地域>

区分	指定	該当地区	
(1)過疎地域 (過疎地域自立支援促進特別措置法に基づく過疎地域) 【8市町】	全地域指定	南伊豆町、松崎町、西伊豆町、川根本町	
	一部地域指定	沼津市	旧戸田村
		伊豆市	旧土肥町
		浜松市	旧春野町、旧龍山村、旧佐久間町、旧水窪町
		島田市	旧川根町
(2)振興山村 指定地域 (山村振興法に基づく振興山村指定地域) 【13市町】	全地域指定	川根本町	
	一部地域指定	下田市	稲梓村
		東伊豆町	城東村
		河津町	上河津村
		伊豆市	旧中伊豆町(上大見村、中大見村、下大見村) 旧天城湯ヶ島町(上狩野村、中狩野村)
		南伊豆町	南上村、三坂村
		松崎町	中川村
		西伊豆町	旧西伊豆町(仁科村)、旧賀茂村(宇久須村)
		富士宮市	旧芝川町(柚野村)
		静岡市	大河内村、梅ヶ島村、玉川村、井川村、清沢村、大川村
		島田市	旧川根町(伊久美村、笹間村)
		森町	天方村、三倉村
		浜松市	旧天竜市(熊村、上阿多古村、竜川村)、旧佐久間町(浦川町、山香村、城西村)、旧引佐町(伊平村、鎮玉村)、旧春野町、旧龍山村、旧水窪町
(3)離島 (離島振興法に基づく離島)	指定地域	熱海市	初島

## 2 関連データ

### (1) 無医地区の状況 (平成 26 年調査)

圏域	市町名	旧市町村名	地区名	地区数
賀茂	南伊豆町		天神原、伊浜	2
	西伊豆町		大沢里	1
志太榛原	島田市	川根町	笹間	1
	川根本町	中川根町	原山	1
		本川根町	接岨	1
西部	浜松市	天竜市	石打*、百古里、大平	3
		龍山村	白倉	1
		春野町	田河内、花島	2
		佐久間町	吉沢*、上平山	2
		水窪町	渡元*、西浦、二瀬*、門桁*	4
計	5市町		18地区	

「\*」は無医地区に準じる地区

(資料：静岡県地域医療課「無医地区等調査」)

### (2) 無歯科医地区の状況 (平成 26 年調査)

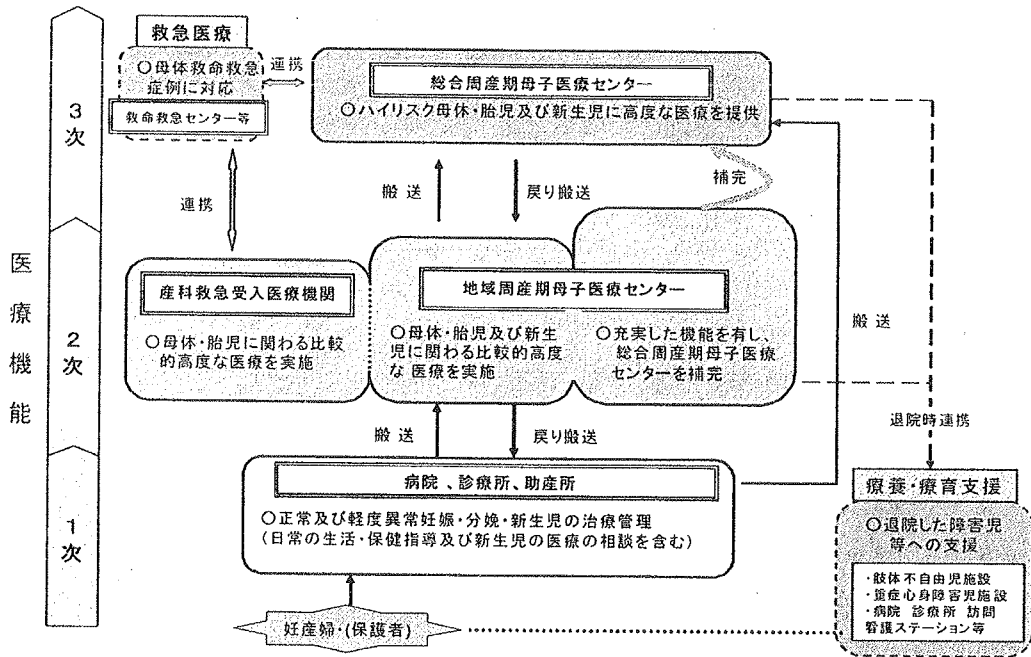
圏域	市町名	旧市町村名	地区名	地区数
賀茂	南伊豆町		天神原、伊浜	2
	西伊豆町		大沢里	1
静岡	静岡市		梅ヶ島、長熊、落合	3
志太榛原	島田市	川根町	笹間	1
	川根本町	中川根町	原山	1
		本川根町	接岨	1
西部	浜松市	天竜市	石打*、百古里、大平	3
		龍山村	白倉	1
		春野町	田河内、花島	2
		佐久間町	吉沢*、上平山	2
		水窪町	渡元*、西浦、二瀬*、門桁*	4
計	6市町		21地区	

「\*」は無歯科医地区に準じる地区

(資料：静岡県地域医療課「無医地区等調査」)

Ⅱ-4 「周産期医療」の医療提供体制の現状データ

1 周産期医療の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



<総合周産期母子医療センター>

医療機関名	
総合周産期母子医療センター	順天堂大学医学部附属静岡病院
"	静岡県立こども病院
"	社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院

※ 管轄する区域はいずれも県内全域

<地域周産期母子医療センター、産科救急受入機関>

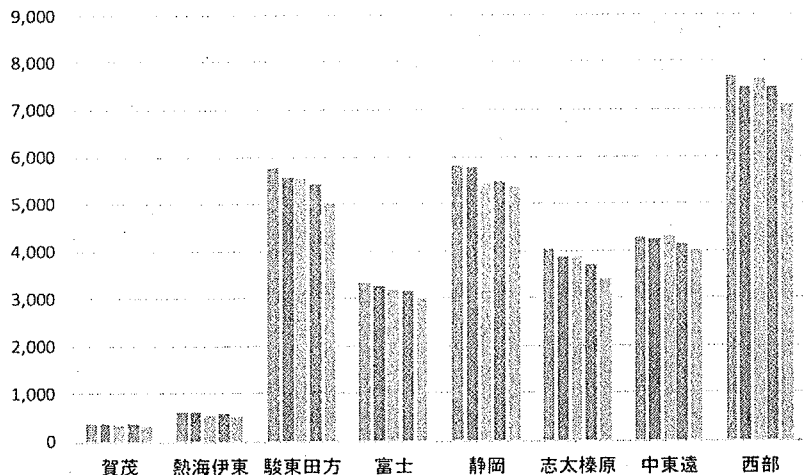
		賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
地域周産期母子医療センター	沼津市立病院	○	○	○	○				
"	富士市立中央病院	○	○	○	○				
"	静岡済生会総合病院					○	○		
"	静岡市立静岡病院					○	○		
"	焼津市立総合病院					○	○		
"	藤枝市立総合病院					○	○		
"	磐田市立総合病院							○	○
"	浜松医科大学医学部附属病院							○	○
"	浜松医療センター							○	○
"	社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷三方原病院							○	○
産科救急受入医療機関	伊東市市民病院	○	○	○	○				
"	富士宮市立病院	○	○	○	○				
"	静岡市立清水病院					○	○		
"	静岡県立総合病院					○	○		
"	静岡赤十字病院					○	○		
"	掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター							○	○
"	J A 静岡厚生連遠州病院							○	○

表中の○は、各病院が担当する地域

(出典：第7次静岡県  
保健医療計画)

## 2 関連データ

### (1) 出生数の推移



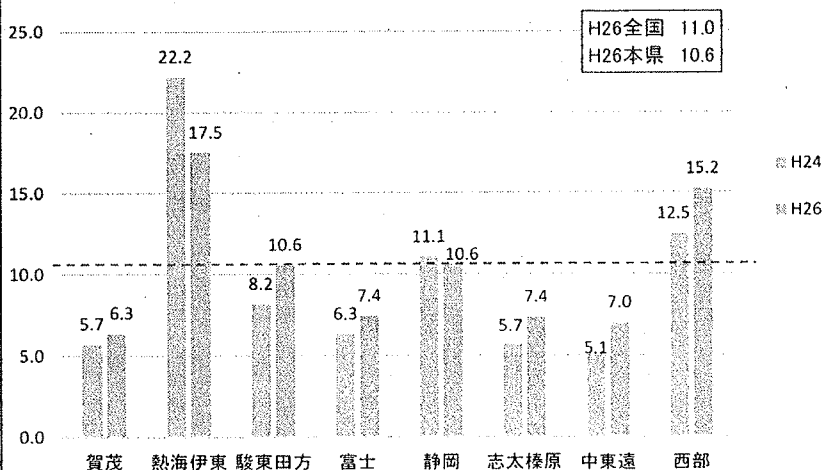
(単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26
賀茂	381	392	351	364	315
熱海伊東	618	624	541	588	514
駿東田方	5,772	5,569	5,520	5,423	5,018
富士	3,327	3,255	3,173	3,147	2,970
静岡	5,794	5,771	5,428	5,467	5,371
志太榛原	4,043	3,858	3,863	3,688	3,399
中東遠	4,256	4,231	4,310	4,140	4,005
西部	7,705	7,472	7,624	7,443	7,092
静岡県	31,896	31,172	30,810	30,260	28,684

(資料: 静岡県人口動態統計)

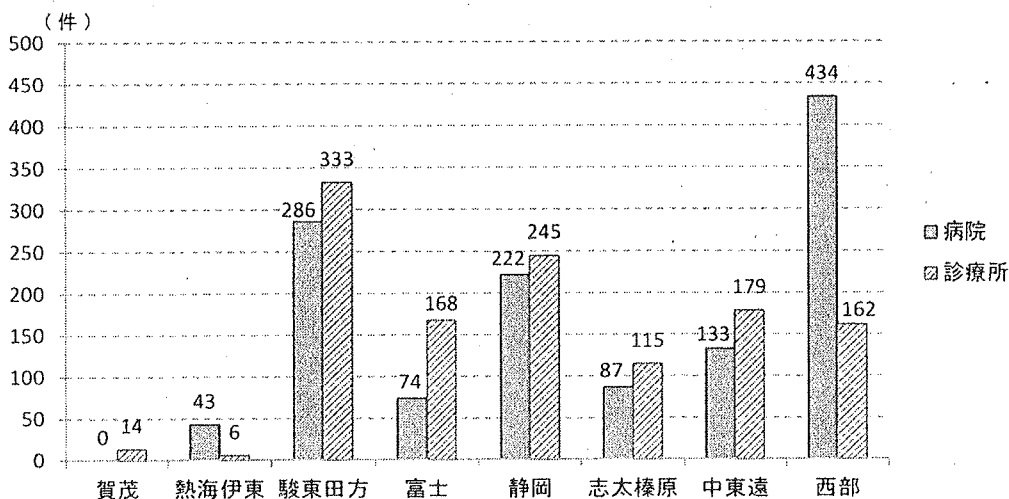
### (2) 産科・産婦人科医師数

	H24	H26
賀茂	2	2
(出生千対)	5.7	6.3
熱海伊東	12	9
(出生千対)	22.2	17.5
駿東田方	45	53
(出生千対)	8.2	10.6
富士	20	22
(出生千対)	6.3	7.4
静岡	60	57
(出生千対)	11.1	10.6
志太榛原	22	25
(出生千対)	5.7	7.4
中東遠	22	28
(出生千対)	5.1	7.0
西部	95	108
(出生千対)	12.5	15.2
静岡県	278	304
(出生千対)	9.0	10.6



(資料: 厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」)

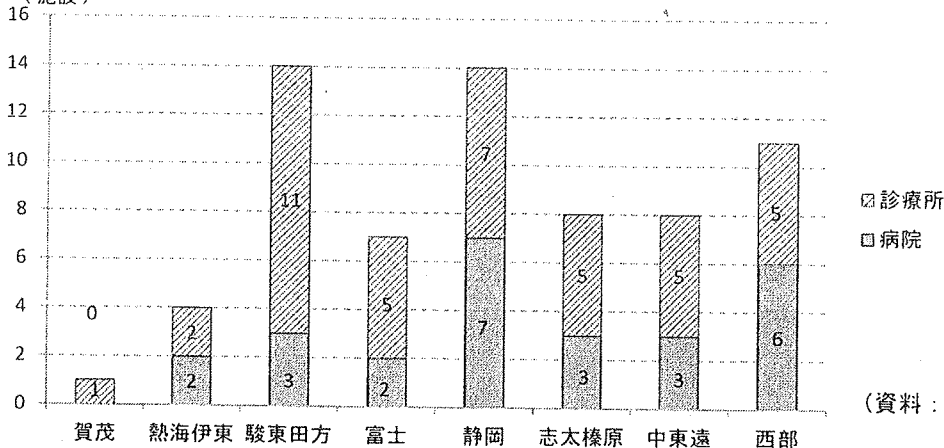
### (3) 病院、診療所の分娩件数 (帝王切開件数を含む。)(平成 26 年 9 月)



(資料: 厚生労働省「医療施設調査」)

(4) 分娩を取扱う産科又は産婦人科病院数、一般診療所数 (平成 26 年 10 月 1 日)

(施設)

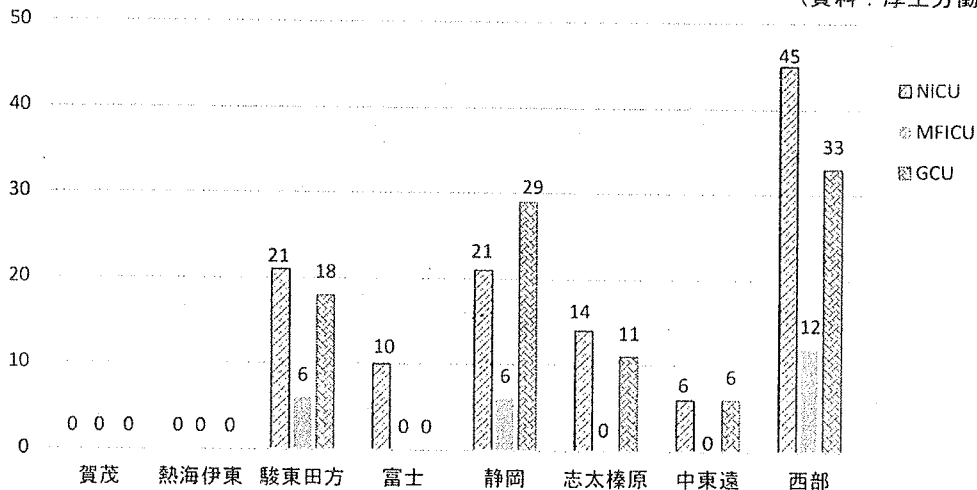


(資料：厚生労働省「医療施設調査」)

(5) NICU・MFICU・GCUを有する病院数と病床数

	NICU		MFICU		GCU	
	病院数	病床数	病院数	病床数	病院数	病床数
賀茂	-	-	-	-	-	-
熱海伊東	-	-	-	-	-	-
駿東田方	2	21	1	6	1	18
富士	1	10	-	-	-	-
静岡	2	21	1	6	2	29
志太榛原	2	14	-	-	2	11
中東遠	1	6	-	-	1	6
西部	4	45	1	12	3	33
静岡県	12	117	3	24	9	97

(資料：厚生労働省「医療施設調査」)

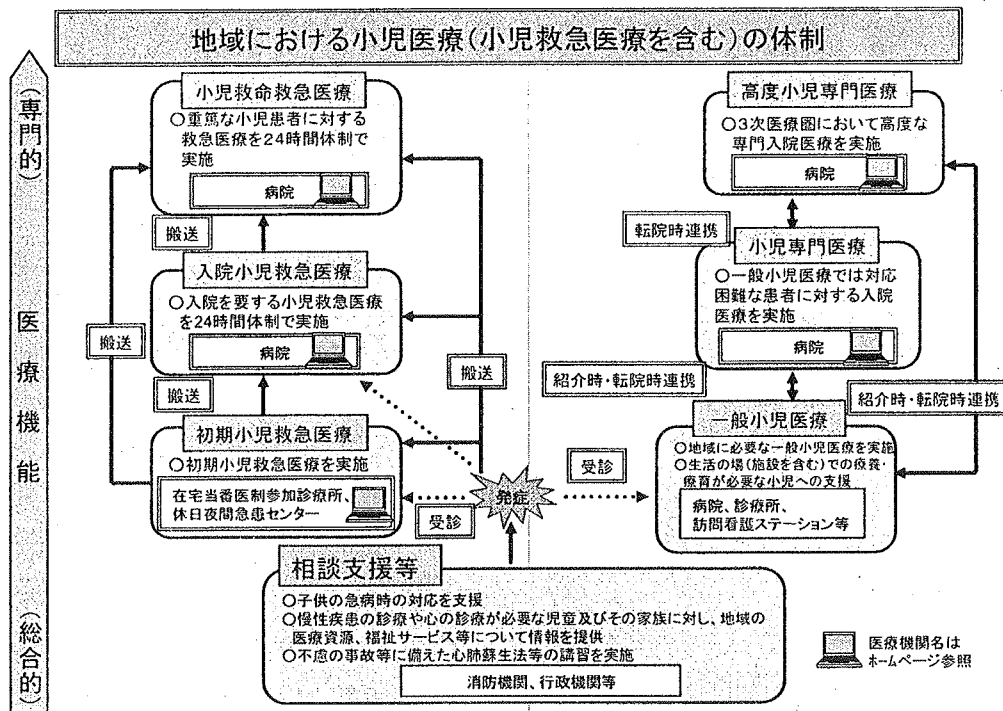


(6) ハイリスク分娩管理加算届出医療機関数 (平成 27 年 3 月 31 日)

	ハイリスク分娩管理加算届出医療機関数
賀茂	-
熱海伊東	-
駿東田方	3
富士	2
静岡	7
志太榛原	2
中東遠	2
西部	5
静岡県	21

(資料：診療報酬施設基準)

1 小児医療（小児救急医療を含む）の医療体制に求められる機能、医療機能を担う医療機関数



(出典：第7次静岡県保健医療計画)

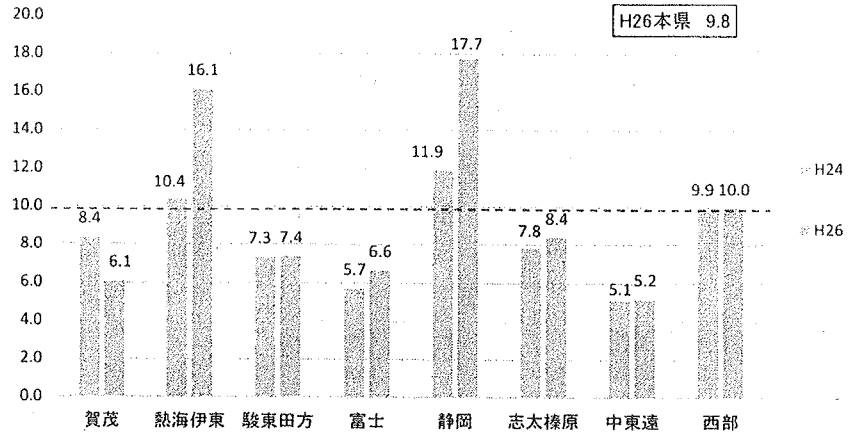
<小児2次救急医療体制の現状>

2次救急医療圏	小児2次救急医療体制		
	体制	状況	実施体制
賀茂	△	下田メディカルセンター	下田メディカルセンターにおいて、小児科が3回/月の対応再開
熱海	○	国際医療福祉大学熱海病院	国際医療福祉大学熱海病院が通年に対応
伊東	△	伊東市民病院	当番日以外、伊東市民病院がオンコール体制で対応
駿豆	○	国立病院機構静岡医療センター、沼津市立病院、聖隷沼津病院	3輪番病院で通年対応
御殿場	△	有隣厚生会富士病院	当番病院が有隣厚生会富士病院以外の病院の場合は内科で対応
富士	○	富士市立中央病院	富士市立中央病院で通年対応
清水	○	県立こども病院、静岡市立清水病院、県立総合病院、静岡市立静岡病院、静岡赤十字病院、静岡済生会総合病院、静岡厚生病院	清水厚生病院の小児科縮小に伴い、清水地区の輪番制への参加が困難となったため、H23.10より、清水地区及び静岡地区を1つの地域として静岡市内全域の輪番病院となる体制(毎日)に移行
志太榛原	○	焼津市立総合病院、藤枝市立総合病院、市立島田市民病院	3輪番病院で通年対応
中東遠	△	既存の制度で対応	各病院で個別対応。磐田市立病院及び中東遠総合医療センター以外の病院で小児科が不在の場合には、内科で対応
北遠	△	小児救急は未対応	佐久間病院の内科で対応。小児科医が当直の場合には、天竜病院でも対応。
西遠	○	JA静岡厚生連遠州病院、浜松赤十字病院、聖隷浜松病院、浜松医療センター、聖隷三方原病院、浜松労災病院、浜松医科大学医学部附属病院	7輪番病院で通年対応

## 2 関連データ

### (1) 小児科医師数

		H24	H26
賀茂	小児科医の数	6	4
	(小児人口1万人対)	8.4	6.1
熱海伊東	小児科医の数	11	16
	(小児人口1万人対)	10.4	16.1
駿東田方	小児科医の数	66	64
	(小児人口1万人対)	7.3	7.4
富士	小児科医の数	31	35
	(小児人口1万人対)	5.7	6.6
静岡	小児科医の数	107	155
	(小児人口1万人対)	11.9	17.7
志太榛原	小児科医の数	50	52
	(小児人口1万人対)	7.8	8.4
中東遠	小児科医の数	34	34
	(小児人口1万人対)	5.1	5.2
西部	小児科医の数	118	116
	(小児人口1万人対)	9.9	10.0
静岡県	小児科医の数	423	476
	(小児人口1万人対)	8.4	9.8

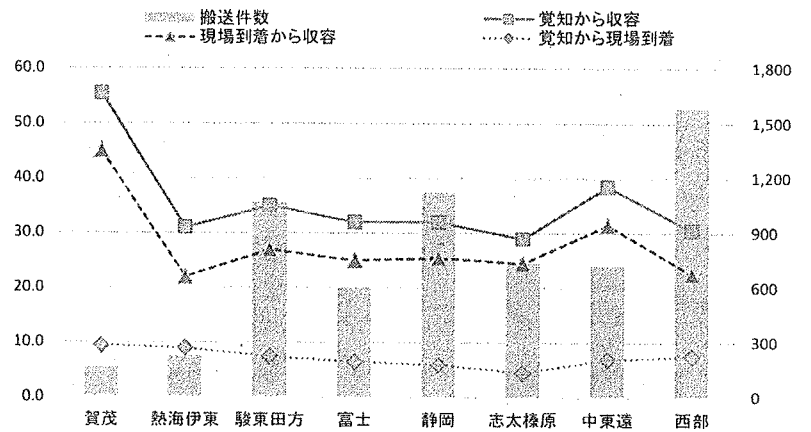


(資料：厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」)

### (2) 救急搬送の状況

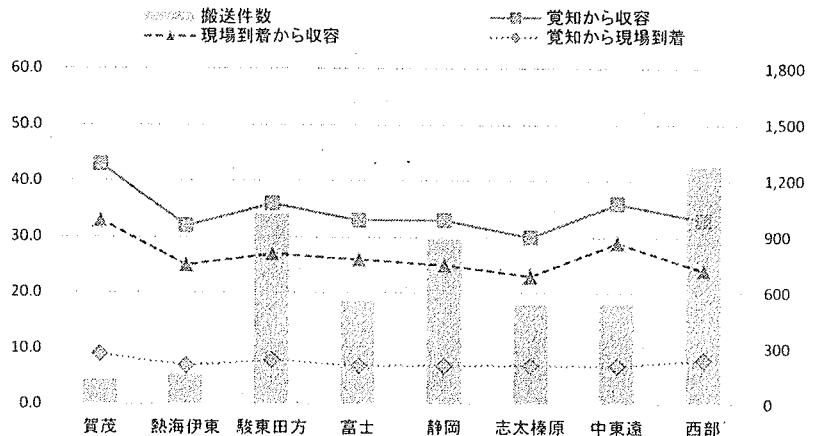
#### < 新生児、乳幼児 (7歳未満) >

構想区域	搬送件数 (件)	覚知から収容 (分)	覚知から現場到着	
			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	
			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



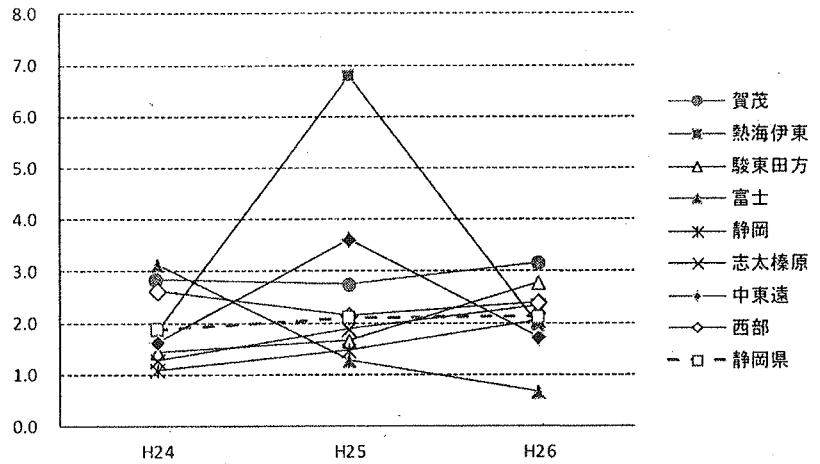
※平成24年度(2012年度)消防庁データに基づく。

(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」)



(3) 乳児死亡率 (出生千対)

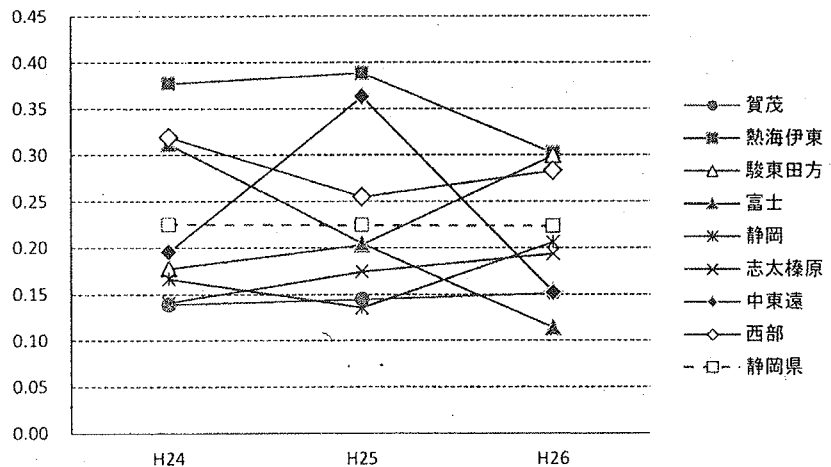
		H24	H25	H26
賀茂	出生数(人)	351	364	315
	乳児死亡数(人)	1	1	1
	乳児死亡率(出生千対)	2.85	2.75	3.17
熱海伊東	出生数(人)	541	588	514
	乳児死亡数(人)	1	4	1
	乳児死亡率(出生千対)	1.85	6.80	1.95
駿東田方	出生数(人)	5,520	5,423	5,018
	乳児死亡数(人)	8	9	14
	乳児死亡率(出生千対)	1.45	1.66	2.79
富士	出生数(人)	3,173	3,147	2,970
	乳児死亡数(人)	10	4	2
	乳児死亡率(出生千対)	3.15	1.27	0.67
静岡	出生数(人)	5,428	5,467	5,371
	乳児死亡数(人)	6	8	11
	乳児死亡率(出生千対)	1.11	1.46	2.05
志太榛原	出生数(人)	3,863	3,688	3,399
	乳児死亡数(人)	5	7	8
	乳児死亡率(出生千対)	1.29	1.90	2.35
中東遠	出生数(人)	4,310	4,140	4,005
	乳児死亡数(人)	7	15	7
	乳児死亡率(出生千対)	1.62	3.62	1.75
西部	出生数(人)	7,624	7,443	7,092
	乳児死亡数(人)	20	16	17
	乳児死亡率(出生千対)	2.62	2.15	2.40
静岡県	出生数(人)	30,810	30,260	28,684
	乳児死亡数(人)	58	64	61
	乳児死亡率(出生千対)	1.88	2.12	2.13



(資料：静岡県人口動態統計)

(4) 小児の死亡率 (15歳未満人口千対)

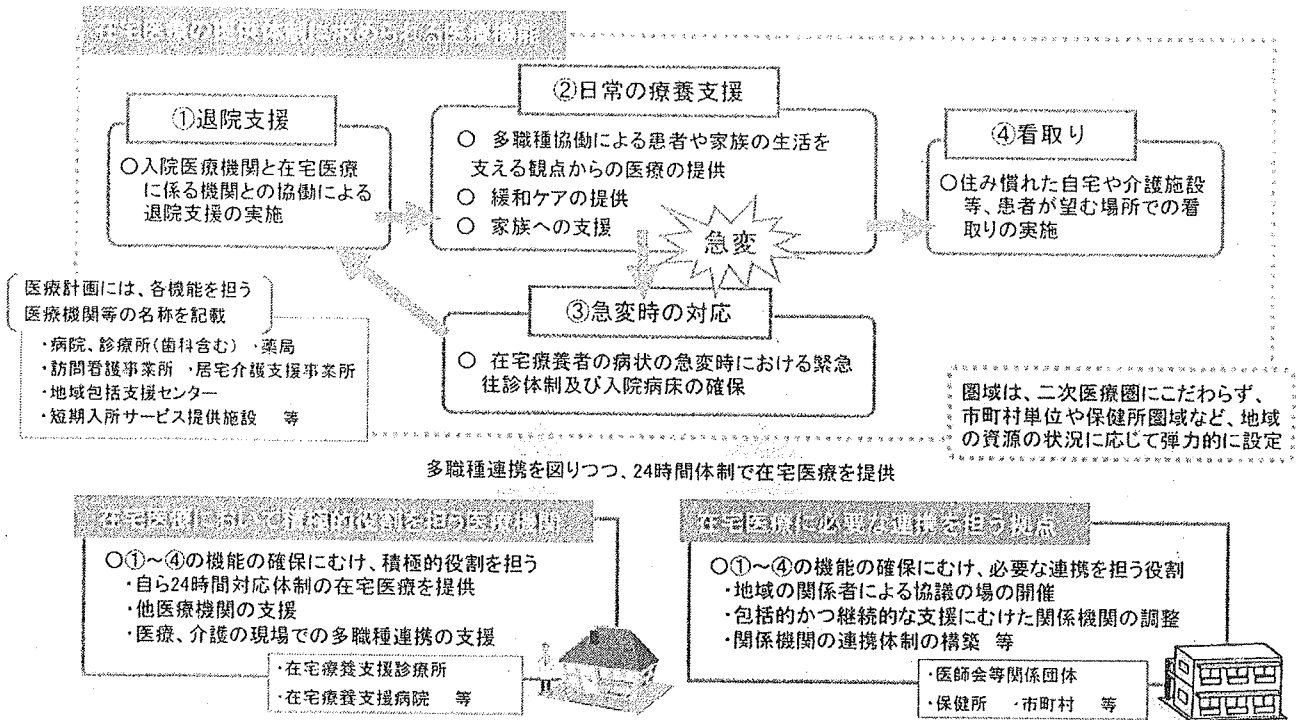
		H24	H25	H26
賀茂	15歳未満人口(人)	7,185	6,922	6,605
	15歳未満死亡数(人)	1	1	1
	15歳未満死亡率(千対)	0.14	0.14	0.15
熱海伊東	15歳未満人口(人)	10,597	10,297	9,928
	15歳未満死亡数(人)	4	4	3
	15歳未満死亡率(千対)	0.38	0.39	0.30
駿東田方	15歳未満人口(人)	90,019	88,519	86,862
	15歳未満死亡数(人)	16	18	26
	15歳未満死亡率(千対)	0.18	0.20	0.30
富士	15歳未満人口(人)	54,489	53,783	52,701
	15歳未満死亡数(人)	17	11	6
	15歳未満死亡率(千対)	0.31	0.20	0.11
静岡	15歳未満人口(人)	90,017	88,580	87,368
	15歳未満死亡数(人)	15	12	18
	15歳未満死亡率(千対)	0.17	0.14	0.21
志太榛原	15歳未満人口(人)	63,747	63,031	61,967
	15歳未満死亡数(人)	9	11	12
	15歳未満死亡率(千対)	0.14	0.17	0.19
中東遠	15歳未満人口(人)	66,413	66,057	65,622
	15歳未満死亡数(人)	13	24	10
	15歳未満死亡率(千対)	0.20	0.36	0.15
西部	15歳未満人口(人)	118,904	117,687	116,565
	15歳未満死亡数(人)	38	30	33
	15歳未満死亡率(千対)	0.32	0.25	0.28
静岡県	15歳未満人口(人)	501,371	494,876	487,618
	15歳未満死亡数(人)	113	111	109
	15歳未満死亡率(千対)	0.23	0.22	0.22



(資料：静岡県人口動態統計)

### Ⅲ 「在宅医療」の医療提供体制の現状データ

#### 1 厚生労働省「在宅医療の体制構築に係る指針」による在宅医療提供体制のイメージ



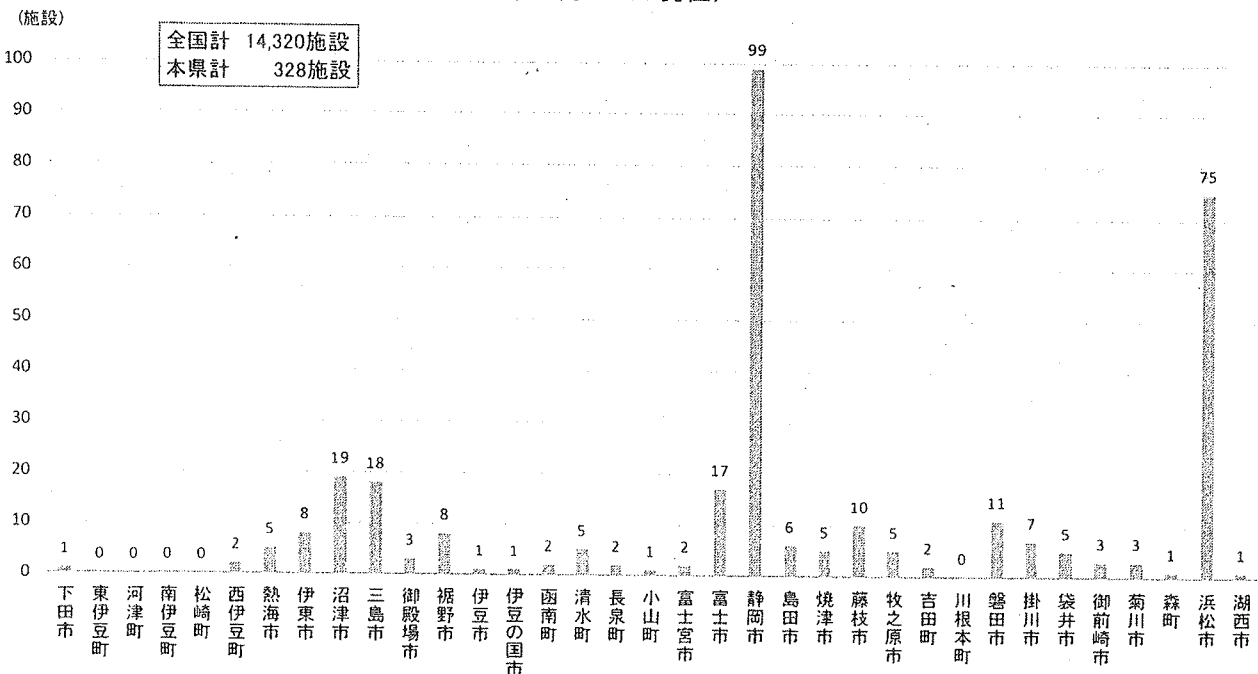
(出典：第1回 全国在宅医療会議(H28.7.6)資料より)

#### 2 関連データ

##### (1) 在宅療養支援病院数 (平成27年3月31日現在)

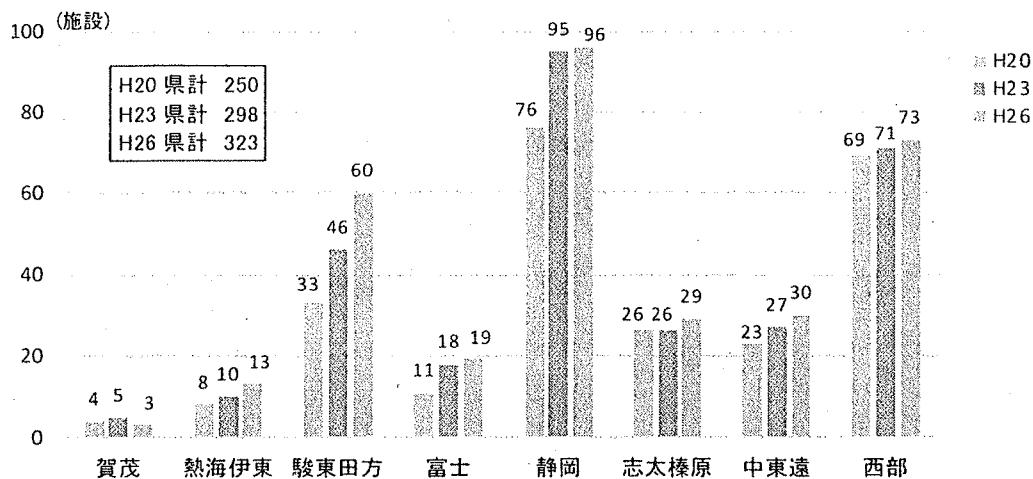
指標名	全国	静岡県	二次保健医療圏							
			賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
在宅療養支援病院数	1,044	15	2	0	4	1	1	1	3	3

##### (2) 在宅療養支援診療所数 (平成27年3月31日現在)



(資料：厚生労働省「在宅医療に係る地域別データ集」)

(3) 在宅療養支援診療所数の推移 (各年10月1日現在)

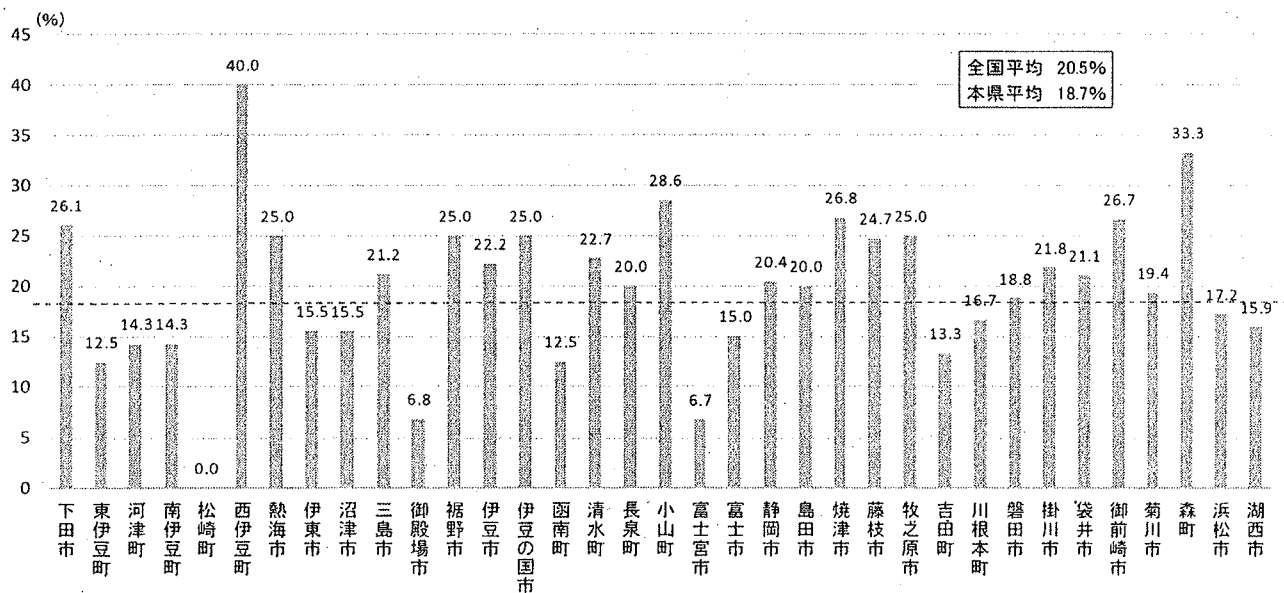


(資料：厚生労働省「医療施設調査」)

※在宅療養支援病院：地域における患者の在宅療養の提供に主たる責任を有し、訪問看護ステーション等との連携により、24 時間体制で往診や訪問看護を実施できる体制を有し、かつ、緊急時に在宅療養患者が入院できる病床を常に確保している病院。半径 4 km 以内に診療所がないか、または、200 床未満の病院であることが要件

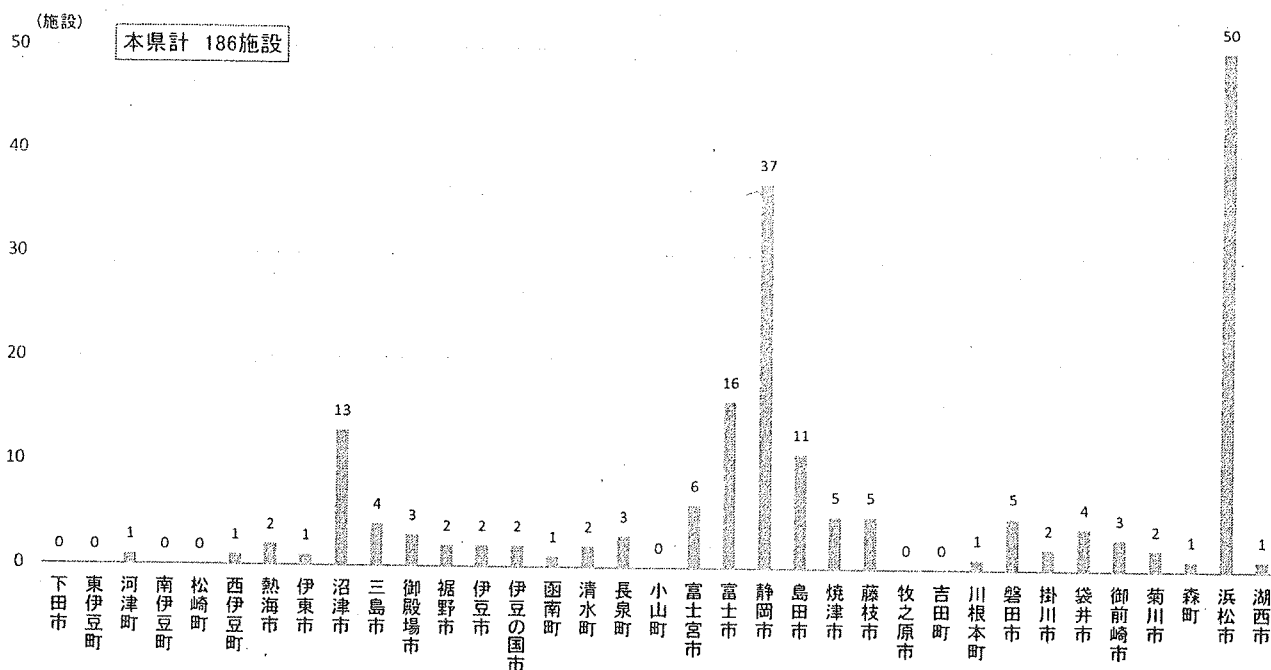
※在宅療養支援診療所：地域における患者の在宅療養の提供に主たる責任を有し、必要に応じて他の医療機関、薬局、訪問看護ステーション等との連携を図りつつ、24 時間体制で往診や訪問看護を実施できる体制を有する診療所

(4) 一般診療所に占める訪問診療を実施する診療所の割合 (平成 26 年 10 月 1 日現在)



(資料：厚生労働省「在宅医療に係る地域別データ集」)

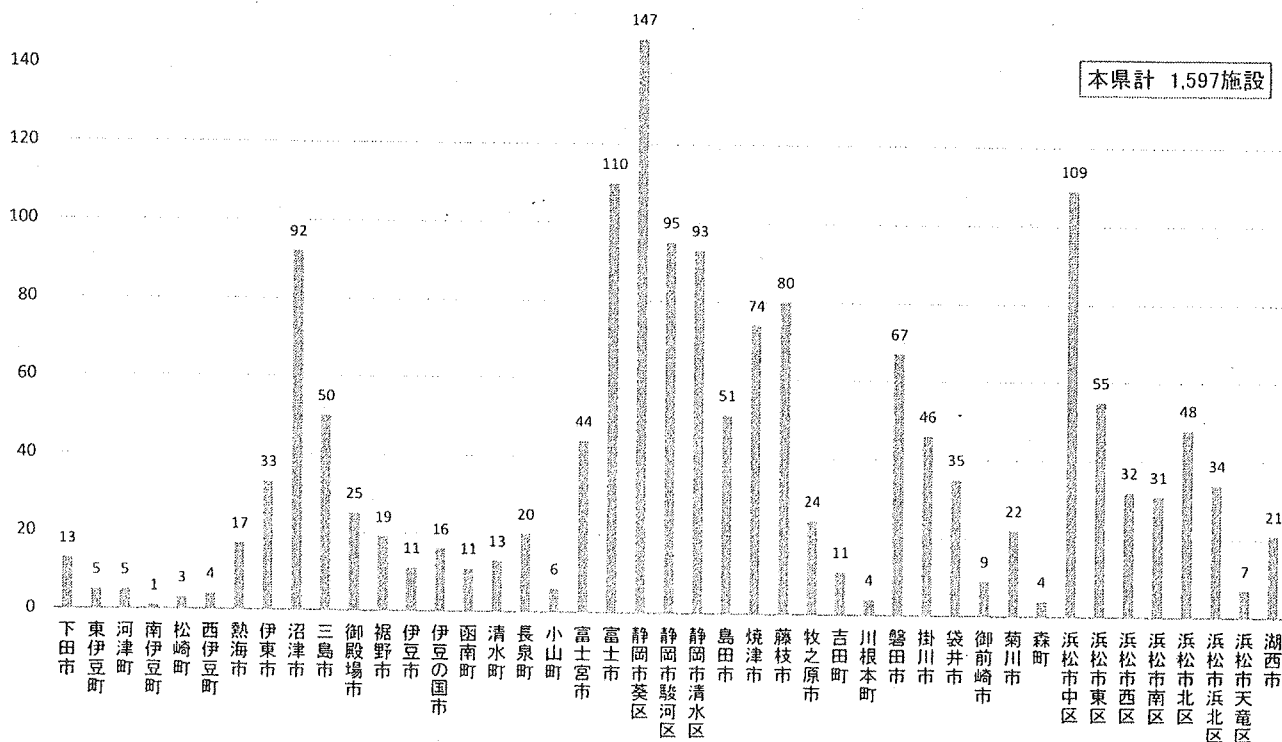
(5) 在宅療養支援歯科診療所数 (平成 28 年 6 月 31 日現在)



(資料：厚生労働省「診療報酬施設基準」)

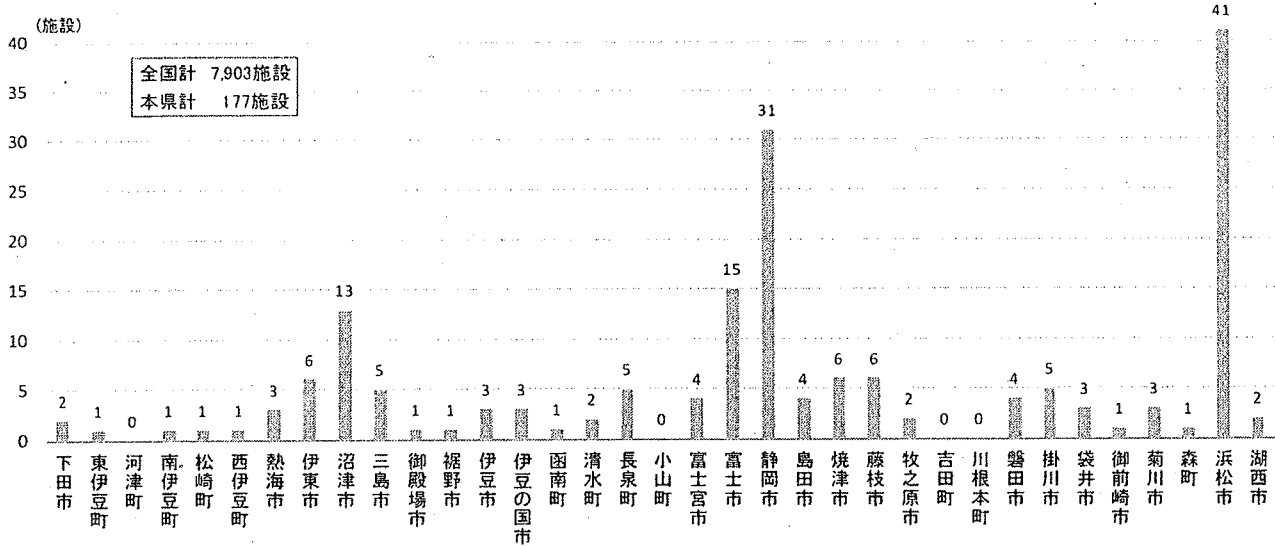
※在宅療養支援歯科診療所：高齢者の心身の特性、口腔機能管理及び緊急時対応に係る知識と技術をもち、必要に応じて、患者又は家族、在宅医療を担う医師、介護・福祉関係者等に情報提供できる体制を整備し、在宅歯科医療に係る後方支援の機能を有する別の保険医療機関との連携体制を確保するなど、安心・安全な在宅歯科医療提供体制を整備した歯科診療所

(6) 在宅患者訪問薬剤管理指導届出施設数 (平成 27 年 3 月 31 日現在)

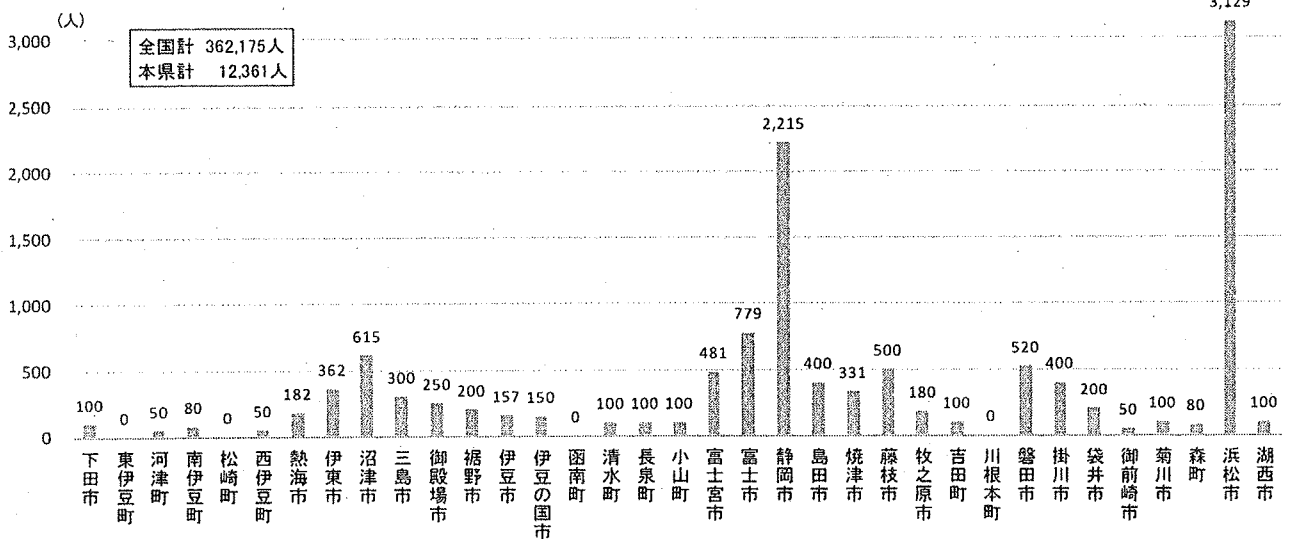


(資料：厚生労働省「医療計画作成支援データブック」「診療報酬施設基準」)

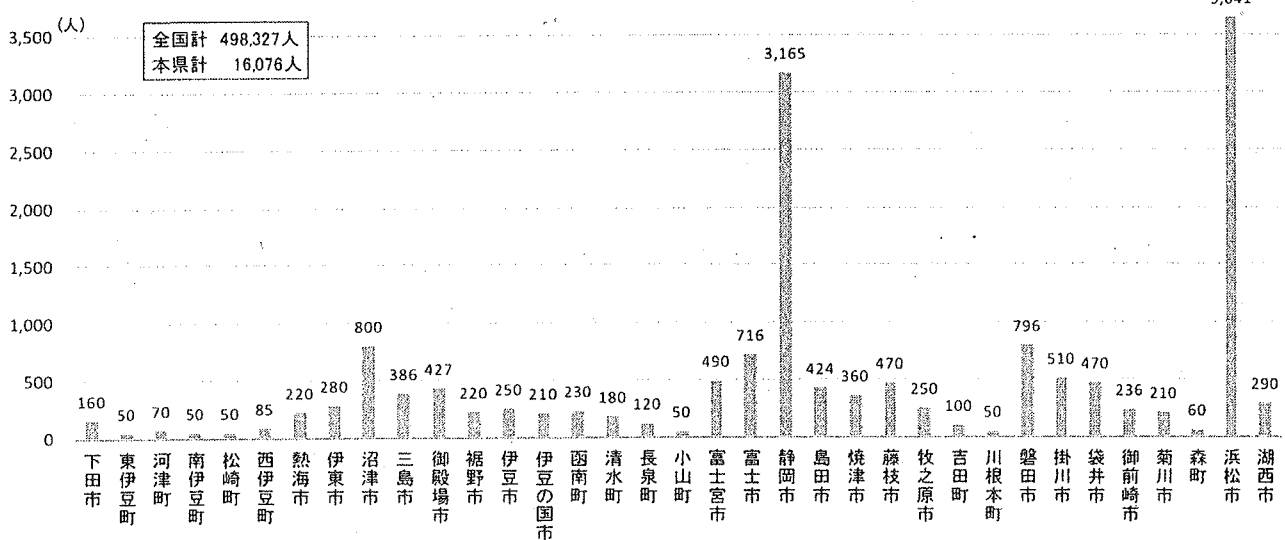
(7) 訪問看護ステーション数 (平成26年10月1日現在)



(8) 介護老人保健施設定員 (平成26年10月1日現在)



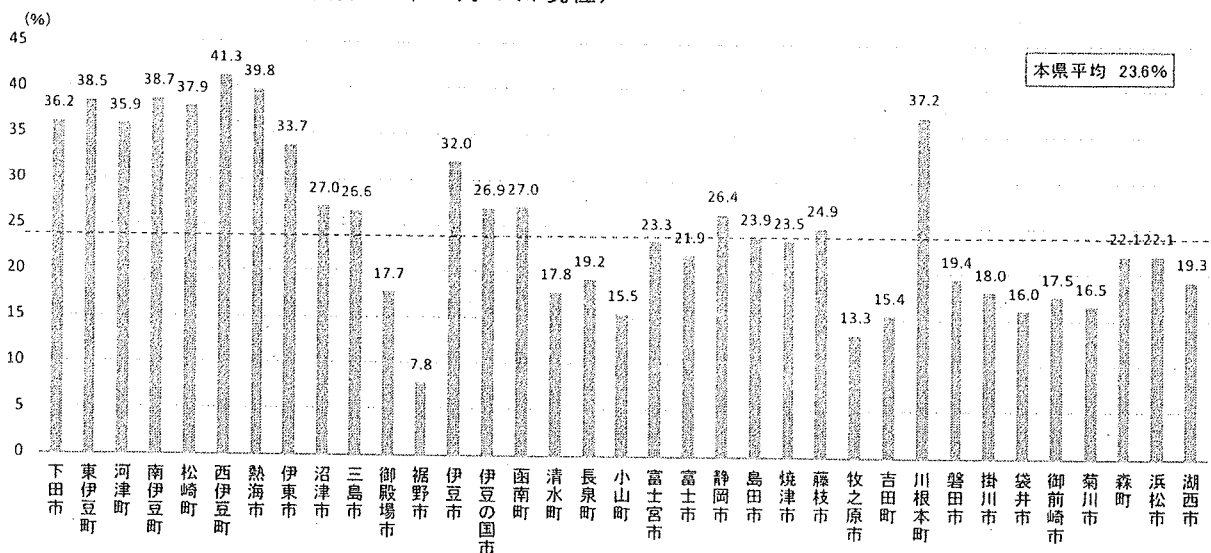
(9) 介護老人福祉施設定員 (平成26年10月1日現在)



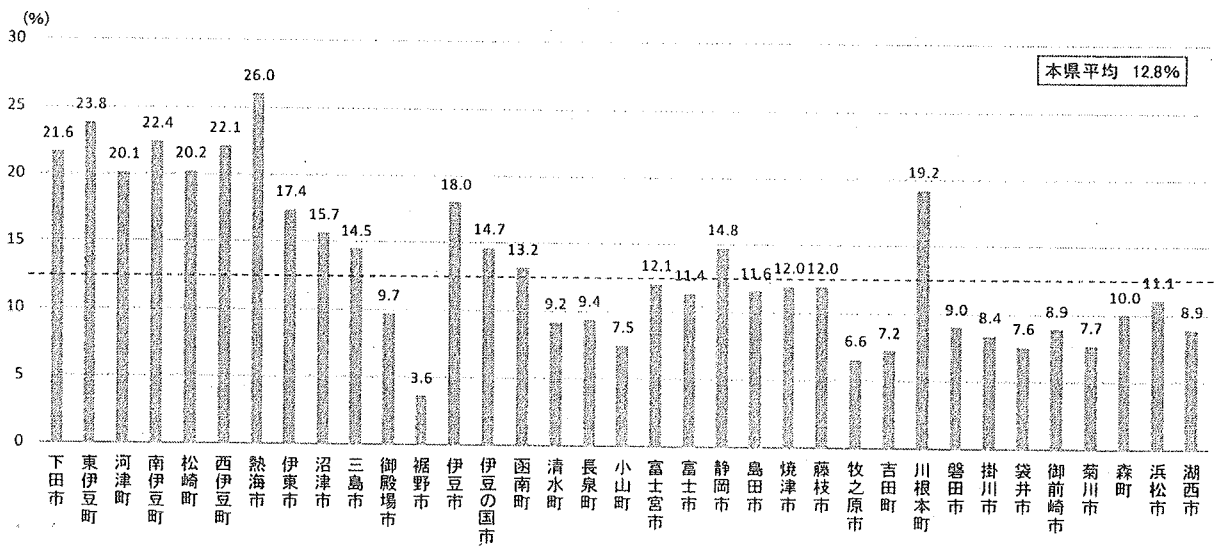
※地域密着型は含まれていない。

(資料：厚生労働省「在宅医療に係る地域別データ集」、「介護サービス施設・事業所調査」)

(10) 高齢者世帯の割合 (平成 28 年 4 月 1 日現在)

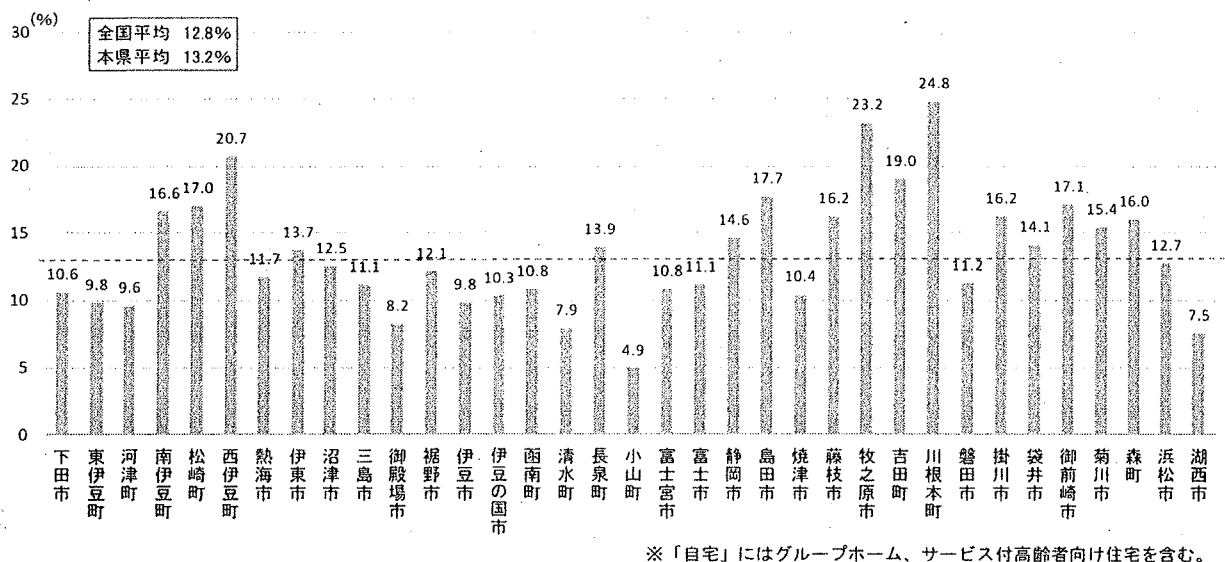


(11) ひとり暮らし高齢者世帯の割合 (平成 28 年 4 月 1 日現在)

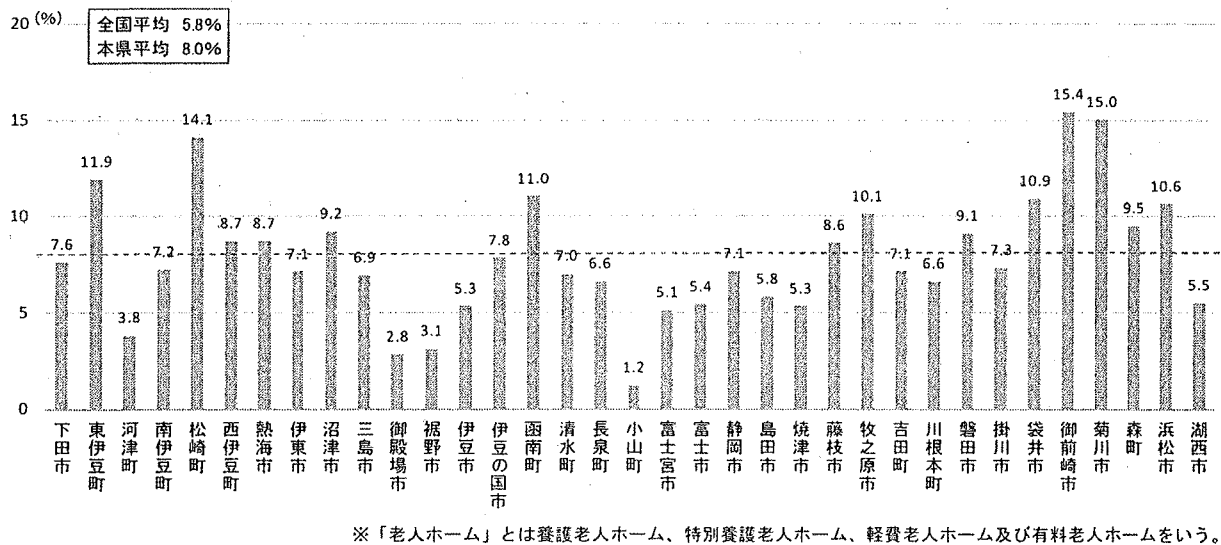


(資料：静岡県長寿政策課「高齢者福祉行政の基礎調査」)

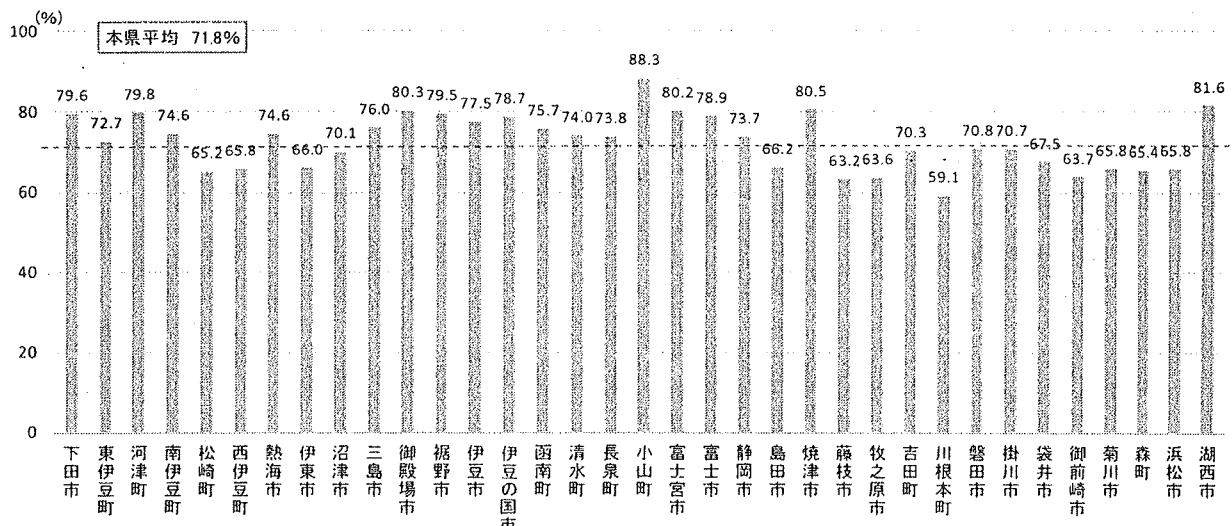
(12) 死亡者数に占める自宅で死亡した者の割合 (平成 26 年)



(13) 死亡者数に占める老人ホームで死亡した者の割合 (平成 26 年)

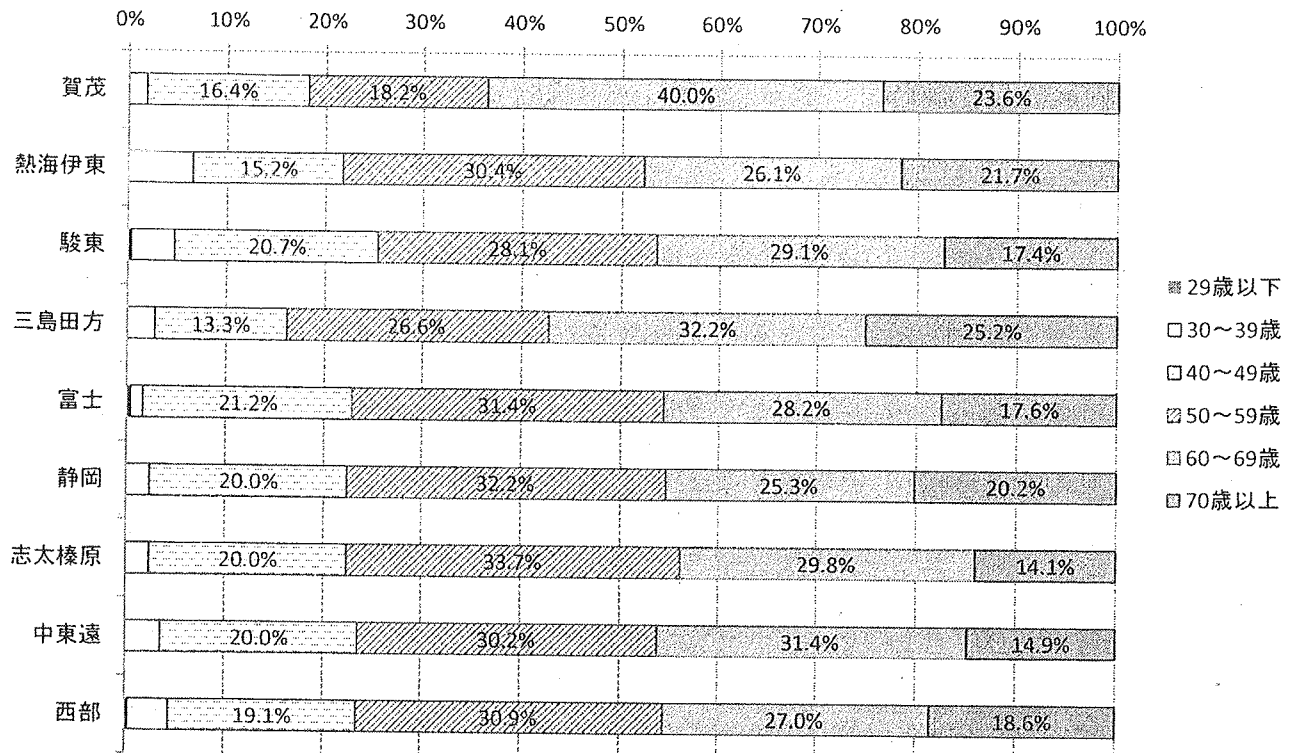


(14) 死亡者数に占める病院で死亡した者の割合 (平成 26 年)



(資料：厚生労働省「在宅医療に係る地域別データ集」、静岡県「静岡県人口動態統計」)

(15) 診療所医師の年齢構成



(資料：静岡県健康福祉部調査)



病床機能報告まとめ(西部)

【西部構想区域】

H28年機能 高度急性期	市区町村名	医療機関施設名	病棟名	入院基本料	許可病床 数	稼働病床 数	非稼働病 床数	病床利用 率	平均在棟 日数	手術し総 数	化学療法し 七件数	放射線治 療し七件数	患者重症度 A=2点未満 B=3点、A1=3点未満 C=4点以上
	浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院	10階病棟	一般7:1	54床	54床	0床	88.1%	17.6日	76件/月	0件/月	0件/月	26.1%
			11階病棟	一般7:1	54床	54床	0床	90.0%	19.0日	28件/月	0件/月	0件/月	30.1%
			4階病棟 (ICU病棟)	特定集中治療室1	4床	4床	0床	82.2%	3.7日	26件/月	0件/月	0件/月	
			4階病棟 (初期治療病棟)	一般7:1	16床	16床	0床	80.3%	2.8日	20件/月	0件/月	0件/月	50.1%
			7階病棟	一般7:1	54床	54床	0床	79.2%	12.9日	47件/月	16件/月	0件/月	27.4%
			9階病棟	一般7:1	54床	54床	0床	80.6%	13.7日	12件/月	0件/月	0件/月	35.4%
		社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病 院聖隷浜松病院	A3病棟	一般7:1	41床	41床	0床	83.8%	9.2日	28件/月	0件/月	0件/月	37.2%
			A5病棟	一般7:1	43床	43床	0床	87.0%	8.1日	134件/月	0件/月	0件/月	46.7%
			A6病棟	一般7:1	40床	40床	0床	90.7%	12.8日	54件/月	0件/月	0件/月	22.6%
			A7病棟	一般7:1	44床	44床	0床	90.8%	11.9日	82件/月	0件/月	0件/月	32.6%
			B3病棟	一般7:1	60床	60床	0床	95.8%	15.0日	19件/月	0件/月	0件/月	28.0%
			B4病棟	一般7:1	54床	54床	0床	93.1%	7.1日	142件/月	10件/月	0件/月	19.3%
			C5病棟	一般7:1	47床	47床	0床	87.9%	6.9日	51件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			C7病棟	小児医療1	37床	37床	0床	87.1%	8.0日	22件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			C8病棟	一般7:1	52床	52床	0床	29.3%	7.5日	95件/月	22件/月	0件/月	44.0%
			GCU	小児医療1	21床	21床	0床	70.5%	13.8日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			HCU	一般7:1	8床	8床	0床	98.0%	3.8日	0件/月	0件/月	0件/月	56.6%
			ICU	特定集中治療室5	22床	22床	0床	92.5%	4.9日	58件/月	0件/月	0件/月	
			MFICU	総合診療科(母体・胎児)	15床	15床	0床	93.6%	9.3日	17件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			NICU	総合診療科(新生児)	21床	21床	0床	99.3%	15.4日	12件/月	0件/月	0件/月	0.0%
		浜松医療センター	1号館6階	一般7:1	45床	45床	0床	74.5%	20.0日	0件/月	37件/月	0件/月	32.2%
			2号館6階	一般7:1	40床	40床	0床	72.4%	13.3日	46件/月	0件/月	0件/月	25.5%
			3号館5階	小児医療3	30床	30床	0床	76.0%	8.6日	18件/月	0件/月	0件/月	
			3号館6階	一般7:1	39床	39床	0床	74.6%	10.9日	37件/月	0件/月	0件/月	29.3%
			3号館7階	一般7:1	40床	40床	0床	86.1%	11.3日	62件/月	13件/月	0件/月	44.2%
			3号館8階	一般7:1	40床	40床	0床	90.3%	11.5日	33件/月	0件/月	0件/月	24.5%
			3号館9階	一般7:1	30床	30床	0床	89.5%	7.5日	57件/月	0件/月	0件/月	25.4%
			救命救急センター	救命救急3	30床	30床	0床	74.4%	5.0日	31件/月	0件/月	0件/月	
			周産期センター2	新生児集中治療室1	6床	6床	0床	96.8%	10.1日	0件/月	0件/月	0件/月	
			周産期センター3	新生児治療回復期	6床	6床	0床	86.8%	5.8日	0件/月	0件/月	0件/月	

病床機能報告まとめ(西部)

H28年機能	市区町村名	医療機関施設名	病棟名	入院基本料	許可病床数	移動病床数	非移動病床数	病床利用率	平均在棟日数	手術し七総数	化学療法し七件数	放射線治療し七件数	患者重症度 A=2未満かつD>=3 B=3 A=3 D=3 C=1 E=3 F=3			
浜松市東区	国立大学法人浜松医科大学医学部附属病院		2階西病棟	療養特別	47床	47床	0床	76.1%	10.3日	42件/月	15件/月		47.2%			
			2階東病棟	療養特別	28床	28床	0床	69.7%	8.0日	27件/月	0件/月	11件/月		29.7%		
			3階西病棟	療養特別	47床	47床	0床	81.4%	0床	81.4%	17.1日	50件/月			27.0%	
			3階東病棟	療養特別	47床	47床	0床	75.6%	0床	75.6%	8.3日	74件/月			33.8%	
			4階西病棟	小児医療2	43床	43床	0床	65.7%	0床	65.7%	6.5日	27件/月	10件/月			
			4階東病棟	療養特別	17床	17床	0床	88.9%	0床	88.9%	5.7日	17件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
			5階西病棟	療養特別	48床	48床	0床	84.5%	0床	84.5%	14.3日	35件/月			35.6%	
			5階東病棟	療養特別	48床	48床	0床	85.1%	0床	85.1%	12.8日	61件/月	24件/月		31.3%	
			6階西病棟	療養特別	48床	48床	0床	86.5%	0床	86.5%	16.3日	23件/月	13件/月		27.4%	
			6階東病棟	療養特別	48床	48床	0床	80.2%	0床	80.2%	10.9日	56件/月	12件/月		34.3%	
			7階西病棟	療養特別	47床	47床	0床	89.0%	0床	89.0%	14.7日	16件/月	24件/月		30.9%	
			7階東病棟	療養特別	47床	47床	0床	75.7%	0床	0床	75.7%	8.9日	34件/月	18件/月		43.5%
			8階東病棟	療養特別	34床	34床	0床	78.3%	0床	0床	78.3%	39.0日		20件/月	0件/月	43.8%
			GCU	新生児治療回復期	6床	6床	0床	62.3%	0床	0床	62.3%	9.1日	0件/月	0件/月	0件/月	
			ICU	特定集中治療室2	12床	12床	0床	74.6%	0床	0床	74.6%	3.1日	67件/月	0件/月	0件/月	
			NICU	新生児集中治療室1	9床	9床	0床	89.0%	0床	0床	89.0%	16.4日	0件/月	0件/月	0件/月	
			ICU病棟	特定集中治療室3	6床	6床	0床	83.7%	0床	0床	83.7%	3.6日	29件/月	0件/月	0件/月	
			A4病棟	一般7:1	42床	42床	0床	96.5%	0床	0床	96.5%	5.9日	109件/月			0.0%
			B3病棟	一般7:1	30床	30床	0床	96.3%	0床	0床	96.3%	9.0日	25件/月		0件/月	0.0%
			B3病棟(院内ICU)	特定集中治療室5	8床	8床	0床	72.6%	0床	0床	72.6%	5.2日	46件/月	0件/月	0件/月	
B5病棟	一般7:1	45床	45床	0床	94.1%	0床	0床	94.1%	13.0日	35件/月	15件/月		0.0%			
C2病棟	一般7:1	34床	34床	0床	75.3%	0床	0床	75.3%	4.9日	85件/月			0.0%			
C2病棟(NICU)	新生児特定集中治療室2	9床	9床	0床	34.3%	0床	0床	34.3%	8.0日	0件/月	0件/月	0件/月				
C3病棟	救命救急1	47床	47床	0床	81.7%	0床	0床	81.7%	7.7日	56件/月	0件/月	0件/月				
F3病棟	一般7:1	55床	55床	0床	89.0%	0床	0床	89.0%	20.3日	57件/月	0件/月		0.0%			
F4病棟	一般7:1	44床	44床	0床	78.2%	0床	0床	78.2%	7.4日	48件/月	0件/月		0.0%			
F5病棟	一般7:1	39床	39床	0床	84.6%	0床	0床	84.6%	17.6日	63件/月		0件/月	0.0%			
救急病棟	一般7:1	12床	12床	0床	70.5%	0床	0床	70.5%	3.1日	43件/月	0件/月	0件/月	90.2%			
			889床		1,994床	1,994床	0床						0.0%			
	浜松市浜北区	浜松赤十字病院	救急病棟	一般7:1	12床	12床	0床	70.5%	3.1日	43件/月	0件/月	0件/月	90.2%			
	高度急性期				1,994床	1,994床	0床						0.0%			

病床機能報告まとめ(西部)

H28年機能 急性期	市区町村名	医療機関施設名	病棟名	入院基本料	許可病床 数	稼動病床 数	非稼動病 床数	病床利用 率	平均在床 日数	手術レセ 数	化学療法レ セ数	放射線治 療レセ数	患者重症度 A=2.0以下 B=2.1以上 C=3.0以下 D=3.1以上 E=4.0以上
急性期	浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院 社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院 浜松医療センター	6階病棟	一般7:1	50床	50床	0床	77.0%	6.6日	54件/月	0件/月	0件/月	51.3%
			8階病棟	一般7:1	54床	54床	0床	89.1%	13.6日	36件/月	19件/月	0件/月	27.2%
			A8病棟	一般7:1	28床	28床	0床	94.2%	14.5日	21件/月	21件/月	0件/月	40.0%
			B5病棟	一般7:1	54床	54床	0床	99.1%	12.7日	26件/月	20件/月	0件/月	24.2%
			B6病棟	一般7:1	56床	56床	0床	99.6%	12.5日	67件/月	22件/月	0件/月	23.7%
			B7病棟	一般7:1	55床	55床	0床	96.5%	17.7日	23件/月	25件/月	0件/月	24.2%
			B8病棟	一般7:1	46床	46床	0床	96.4%	15.2日	31件/月	11件/月	0件/月	19.3%
			1号館7階	一般7:1	47床	47床	0床	84.6%	13.2日	63件/月	63件/月	0件/月	22.3%
			1号館8階	一般7:1	47床	47床	0床	83.3%	14.1日	25件/月	11件/月	0件/月	19.5%
			1号館9階	一般7:1	46床	46床	0床	87.5%	11.4日	25件/月	16件/月	0件/月	34.7%
			2号館7階	一般7:1	40床	40床	0床	87.4%	13.5日	23件/月	25件/月	0件/月	31.3%
			2号館8階	一般7:1	40床	40床	0床	87.1%	13.2日	0床	0件/月	0件/月	25.2%
			2号館9階	一般7:1	40床	40床	0床	88.4%	22.0日	0床	0件/月	0件/月	29.1%
急性期	浜松市東区	かほ記念病院 独立行政法人労働者健康福祉機構浜松労災病院	2階病棟	一般10:1	44床	34床	10床	92.3%	6.3日	25件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			3階西病棟	一般7:1	46床	46床	0床	88.6%	14.5日	23件/月	0件/月	0件/月	34.6%
			3階東病棟	一般7:1	52床	52床	0床	86.4%	13.6日	11件/月	11件/月	0件/月	27.3%
			4階西病棟	地域包括ケア	52床	52床	0床	55.4%	15.9日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			4階東病棟	一般7:1	52床	52床	0床	89.9%	10.7日	60件/月	18件/月	0件/月	29.6%
			5階西病棟	一般7:1	52床	52床	0床	87.0%	14.1日	56件/月	0件/月	0件/月	29.6%
			5階東病棟	一般7:1	52床	52床	0床	84.3%	15.7日	12件/月	0件/月	0件/月	29.2%
			第一病棟	一般10:1	53床	53床	0床	65.2%	21.2日	20件/月	0件/月	0件/月	6.1%
			第二病棟	一般10:1	54床	54床	0床	72.0%	23.2日	0件/月	0件/月	0件/月	7.9%
			3階病棟	一般7:1	78床	60床	18床	65.0%	4.0日	211件/月	0件/月	0件/月	25.7%
			3A病棟	一般10:1	43床	43床	0床	79.1%	13.9日	52件/月	0件/月	0件/月	22.6%
			3B病棟	一般10:1	44床	44床	0床	75.1%	10.1日	51件/月	0件/月	0件/月	25.6%
			3階病棟	一般10:1	50床	40床	10床	73.4%	20.6日	0件/月	0件/月	0件/月	13.0%
急性期	浜松市西区 浜松市南区	医療法人社団松愛会松田病院 すずかけセントラル病院 医療法人社団綾和会浜松南病院	第一病棟	一般10:1	54床	54床	0床	72.0%	23.2日	0件/月	0件/月	0件/月	7.9%
			3階病棟	一般7:1	43床	43床	0床	79.1%	13.9日	52件/月	0件/月	0件/月	25.7%

病床機能報告まとめ(西部)

H28年機能	市区町村名	医療機関施設名	病棟名	入院基本料	許可病床数	移動病床数	非移動病床数	病床利用率	平均在床日数	手術し七総数	化学療法し七件数	放射線治療し七件数	患者重症度 A>=2点かつB>=3点 A+B=3点未満 C+B=1点		
浜松市北区	社会福祉法人聖隷事業団総合病院聖隷三方原病院		A3病棟	一般7:1	43床	43床	0床	101.1%	11.4日	60件/月	14件/月		0.0%		
			A5病棟	一般7:1	43床	43床	0床	101.6%	18.5日			0件/月		0.0%	
			B2病棟	一般7:1	44床	44床	0床	88.1%	18.6日					0.0%	
			B4病棟	一般7:1	42床	42床	0床	100.8%	22.0日			14件/月			0.0%
			C4病棟	一般7:1	46床	46床	0床	94.1%	21.7日				16件/月		0.0%
			F6病棟	一般7:1	42床	42床	0床	87.7%	14.9日				54件/月	14件/月	0.0%
			ホスピス病棟	緩和ケア病棟	27床	27床	0床	90.5%	32.0日			0件/月	0件/月		0.0%
			2階東病棟	一般13:1	57床	50床	7床	74.4%	12.8日			68件/月		0件/月	0.0%
			6病棟	一般10:1	32床	31床	1床	76.9%	15.5日				0件/月	0件/月	40.7%
			3西病棟	一般7:1	55床	53床	2床	78.6%	14.8日			80件/月	0件/月	0件/月	33.2%
			3東病棟	一般7:1	35床	33床	2床	52.5%	5.7日			27件/月		0件/月	20.0%
			4西病棟	一般7:1	52床	52床	0床	64.4%	11.0日			14件/月	0件/月	0件/月	28.5%
			4東病棟	一般7:1	53床	49床	4床	66.0%	16.5日				0件/月	0件/月	27.6%
			5西病棟	一般7:1	52床	52床	0床	74.0%	17.0日			34件/月		0件/月	17.4%
5東病棟	一般7:1	53床	53床	0床	69.9%	10.9日			21件/月			34.0%			
湖西市	医療法人浜名会浜名病院		1病棟	一般10:1	49床	39床	10床	72.7%	15.3日		0件/月	0件/月	0.0%		
			西病棟	一般10:1	40床	34床	6床	77.9%	20.4日			0件/月	0件/月	0.0%	
			西3病棟	一般10:1	50床	50床	0床	79.8%	14.6日			25件/月	0件/月	15.0%	
			西4病棟	一般10:1	53床	53床	0床	80.2%	14.9日			33件/月	10件/月	0件/月	19.3%
急性期		2025年必要病床数	2,104床	2,177床	2,107床	70床						0.0%			

病床機能報告まとめ(西部)

H28年機能回復期	市区町村名	医療機関施設名	病棟名	入院基本料	許可病床数	稼働病床数	非稼働病床数	病床利用率	平均在床日数	手術しセ数	化学療法し七件数	放射線治療し七件数	患者重症度 A≧2点かつB≧3点、A≧3点またはC≧1点
回復期	浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院 浜松市リハビリテーション病院	12階病棟	回復期リハ2	60床	60床	0床	85.2%	55.2日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			西1階病棟	回復期リハ2	45床	45床	0床	96.1%	72.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			西2階病棟	一般15:1	45床	45床	0床	87.6%	29.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			東1階病棟	回復期リハ1	45床	45床	0床	95.8%	59.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			東2階病棟	一般15:1	45床	45床	0床	92.0%	46.6日	23件/月	0件/月	0件/月	0.0%
	浜松市東区	浜松北病院	東3階病棟	回復期リハ2	45床	45床	0床	88.7%	59.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			回復期リハ2	回復期リハ2	32床	32床	0床	86.8%	70.1日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			西病棟	回復期リハ2	40床	40床	0床	90.4%	56.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			東病棟	回復期リハ2	40床	40床	0床	90.1%	55.1日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			4A病棟	回復期リハ1	60床	60床	0床	89.4%	90.2日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
浜松市南区	すずかけセントラル病院	4B病棟	#N/A	46床	46床	0床	92.5%	87.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		第2病棟	療養1	47床	47床	0床	98.8%	555.8日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		第3病棟	療養1	48床	48床	0床	98.8%	679.1日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		第4病棟	療養1	47床	47床	0床	97.9%	386.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
浜松市浜北区	医療法人社団 三誠会北斗わかば病院 十全記念病院	3階西病棟	#N/A	42床	41床	1床	80.4%	28.5日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		4階東病棟	回復期リハ2	46床	46床	0床	87.6%	43.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		4階病棟	回復期リハ2	55床	55床	0床	58.4%	72.3日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
回復期	回復期	2025年必要病床数	1,572床	788床	787床	1床						0.0%	

病床機能報告まとめ(西部)

H28年機能 慢性期	市区町村名	医療機関施設名	病棟名	入院基本料	許可病床 数	稼働病床 数	非稼働病 床数	病床利用 率	平均在床 日数	手術レセ 数	化学療法レ セ数	放射線治 療レセ数	患者重症度 A=4以上B=3 C=2D=1E=0	
慢性期	浜松市東区	医療法人社団岡崎会有玉病院	医療療養型病棟	療養2	55床	41床	14床	90.2%	163.7日		0件/月	0件/月	0.0%	
			介護療養型病棟	#N/A	58床	52床	6床	98.2%	690.6日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
	浜松市西区	浜松北病院	西病棟	療養1	60床	60床	0床	98.9%	465.7日			0件/月	0件/月	0.0%
			2階病棟	#N/A	53床	53床	0床	97.6%	786.3日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			3階病棟	#N/A	54床	54床	0床	95.9%	555.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			4階病棟	#N/A	57床	57床	0床	95.4%	620.4日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			西3病棟	療養2	44床	44床	0床	86.0%	137.5日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			東2病棟	#N/A	57床	57床	0床	94.7%	203.1日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			東3病棟	#N/A	56床	56床	0床	99.3%	579.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			本2病棟	療養1	60床	59床	1床	90.3%	272.1日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
	浜松市南区	湖東病院	本3病棟	療養2	54床	54床	0床	94.9%	271.2日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			2号館病棟	#N/A	40床	40床	0床	90.0%	328.6日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			3号館2階病棟	#N/A	40床	40床	0床	93.6%	440.8日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			3号館3階病棟	#N/A	49床	49床	0床	92.4%	347.8日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			3号館4階病棟	#N/A	40床	40床	0床	93.2%	340.2日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			5A病棟	療養者13:1	58床	58床	0床	97.1%	275.9日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			5B病棟	療養1	58床	58床	0床	96.4%	203.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			4階病棟	療養1	50床	50床	0床	99.2%	635.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
	浜松市北区	医療法人豊岡会浜松とよおか病院	5階病棟	療養1	50床	50床	0床	98.8%	396.3日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			2階病棟	療養1	49床	49床	0床	90.4%	302.3日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
3階病棟			療養2	50床	50床	0床	97.2%	485.9日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
1病棟			療養1	50床	50床	0床	90.9%	377.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
2病棟			療養2	60床	60床	0床	85.0%	620.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
3病棟			療養1	60床	60床	0床	90.4%	682.8日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
5病棟			療養2	60床	60床	0床	86.4%	652.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
1階病棟			療養1	48床	48床	0床	95.0%	225.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
浜松市北区	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	2階病棟	療養1	51床	51床	0床	94.4%	214.4日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		おおぞら 1号館	障害者10:1	55床	55床	0床	98.1%	22.3日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		おおぞら 2号館	障害者10:1	55床	55床	0床	76.5%	21.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		おおぞら 3号館	障害者10:1	60床	60床	0床	96.1%	26.6日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
浜松市北区	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	第1病棟	療養1	48床	48床	0床	84.1%	249.8日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	
		第2病棟	療養1	48床	48床	0床	82.5%	255.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%	

病床機能報告まとめ(西部)

H28年機能	市区町村名	医療機関施設名	病棟名	入院基本料	許可病床数	移動病床数	非稼働病床数	病床利用率	平均在床日数	手術し七総数	化学療法し七件数	放射線治療し七件数	患者重症度 A>2点かつB>3点、A>3点またはC>1点
			第3病棟	療養2	40床	40床	0床	91.9%	343.9日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			第5病棟	#N/A	56床	56床	0床	86.5%	312.9日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
		十全記念病院	3階東病棟	療養1	60床	57床	3床	90.7%	283.8日			0件/月	0.0%
			4階西病棟	療養1	56床	51床	5床	88.3%	131.5日			0件/月	0.0%
		独立行政法人国立病院機構天竜病院	1病棟	障害者10:1	55床	54床	1床	97.7%	2140.7日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			2病棟	障害者10:1	55床	51床	4床	96.2%	1557.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			3病棟	障害者10:1	58床	58床	0床	95.6%	155.8日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			4病棟	障害者10:1	58床	58床	0床	94.5%	107.0日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
	浜松市天竜区	天竜すずかけ病院	2階病棟	療養1	55床	55床	0床	95.0%	223.1日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			3階病棟	療養2	55床	55床	0床	95.5%	236.8日	0件/月		0件/月	0.0%
			5階病棟	療養1	55床	55床	0床	94.4%	261.4日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
	湖西市	医療法人浜名会浜名病院	2病棟	療養1	44床	44床	0床	92.0%	339.5日	0件/月	0件/月	0件/月	0.0%
			3病棟	#N/A	44床	44床	0床	92.2%	255.4日			0件/月	0.0%
	慢性病期	2025年必要病床数	1,449床		2,378床	2,344床	34床						0.0%
総計		2025年必要病床数	6,014床		7,490床	7,286床	204床			3,732件/月	680件/月	158件/月	

入院患者の入院前場所別一覧(西部)

二次医療圏 2208 西部

		データ									
医療機能	市区町村	医療機関名称	入院患者数	うち院内他 病棟から転	うち家庭か ら入院	うち他病院 から転院	うち介護・福 祉施設から	うち院内出 生	うちその他		
01_高度急性	22131 浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院	488	114	361	0	13	0	0		
		社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院 浜松医療センター	1590	307	1197	16	15	44	11		
	22132 浜松市東区	国立大学法人浜松医科大学医学部附属病院	830	115	660	4	14	37	0		
	22135 浜松市北区	独立行政法人労働者健康福祉機構浜松労災病院	1345	273	1019	22	0	31	0		
		社会福祉法人聖隷事業団総合病院聖隷三方原病院	43	19	23	1	0	0	0		
22136 浜松市浜北区	浜松赤十字病院	928	113	748	17	37	13	0			
01_高度急性	集計		95	50	42	2	1	0	0		
			5319	991	4050	62	80	125	11		



入院患者の入院前場所別一覧(西部)

医療機能	市区町村	医療機関名称	入院患者数	うち院内他 病棟から転	うち家庭か ら入院	うち他病院 から転院	うち介護・福 祉施設から	うち院内出 生	うちその他
02_急性期	22131浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院	270	23	220	1	3	23	0
		さなるサンクリニック	5	0	5	0	0	0	0
		社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院	506	99	391	5	9	0	2
		森下レディースクリニック	0	0	0	0	0	0	0
		石垣クリニック	4	0	4	0	0	0	0
		大瀬産婦人科医院	74	0	37	0	0	0	37
		朝岡眼科医院	0	0	0	0	0	0	0
		浜松医療センター	663	173	475	1	14	0	0
		かば記念病院	157	0	87	0	0	0	70
		サージセンター	28	0	28	0	0	0	0
		青沼眼科	199	0	199	0	0	0	0
		独立行政法人労働者健康福祉機構浜松労災病院	559	95	458	2	4	0	0
		浜松北病院	121	2	98	13	8	0	0
		医療法人社団松愛会松田病院	285	0	283	2	0	0	0
		22133浜松市西区	22134浜松市南区	すずかけセントラル病院	183	8	155	11	7
医療法人社団綾和会浜松南病院	46	0	36	6	4	0	0		
岡本眼科クリニック	12	0	12	0	0	0	0		
22135浜松市北区	医療法人社団気賀渥美医院	28	0	26	0	0	2	0	
医療法人社団真愛かおり会 こぼり整形外科クリニック	38	0	38	0	0	0	0		
賛育産婦人科医院	48	0	24	0	0	0	24		
社会福祉法人聖隷事業団総合病院聖隷三方原病院	494	109	351	16	18	0	0		
社会福祉法人聖隷福祉事業団聖隷予防検診センター	0	0	0	0	0	0	0		
木村産科・婦人科	106	0	59	0	0	0	47		
22136浜松市浜北区	さとろクリニック	48	0	48	0	0	0	0	
十全記念病院	102	12	73	17	0	0	0		
西坂整形外科	26	0	26	0	0	0	0		
独立行政法人国立病院機構天竜病院	53	1	44	2	6	0	0		
浜松赤十字病院	540	136	389	5	10	0	0		
浜名クリニック	6	0	5	0	0	0	1		
服部医院	19	0	0	0	0	0	19		
22137浜松市天竜区	天竜厚生会診療所	26	0	2	4	20	0		
22221湖西市	医療法人浜名会浜名病院	74	2	58	7	7	0		
市立湖西病院	186	4	155	24	3	0	0		
02_急性期 集計			4906	664	3786	116	113	222	5

入院患者の入院前場所別一覧(西部)

医療機能	市区町村	医療機関名称	入院患者数	うち院内他 病棟から転	うち家庭か ら入院	うち他病院 から転院	うち介護・福 祉施設から	うち院内出 生	うちその他
03_回復期	22131浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院	29	23	0	6	0	0	0
		坂の上在宅医療支援医院	12	0	10	0	2	0	0
	22132浜松市東区	浜松市リハビリテーション病院	140	10	33	95	2	0	0
		浜松北病院	11	7	0	4	0	0	0
	22133浜松市西区	志都呂クリニック	7	0	7	0	0	0	0
		常葉リハビリテーション病院	37	0	6	31	0	0	0
	22134浜松市南区	すずかけセントラル病院	39	26	1	10	0	0	2
	22136浜松市浜北区	医療法人社団 三誠会北斗わかば病院	4	0	1	3	0	0	0
		十全記念病院	72	36	17	16	3	0	0
	22137浜松市天竜区	天竜すずかけ病院	10	0	0	10	0	0	0
03_回復期 集計			361	102	75	175	7	0	2
04_慢性期	22132浜松市東区	医療法人社団岡崎会有玉病院	10	3	2	4	1	0	0
		石垣内科医院	0	0	0	0	0	0	0
	22133浜松市西区	浜松北病院	5	5	0	0	0	0	0
		医療法人社団 一穂会 第2西山病院西山ナーシング	6	0	0	5	1	0	0
	22134浜松市南区	医療法人社団 一穂会 西山病院	34	1	11	20	2	0	0
		湖東病院	15	0	2	10	3	0	0
	22135浜松市北区	すずかけセントラル病院	9	9	0	0	0	0	0
		医療法人社団 綾和会 浜松南病院	7	3	1	3	0	0	0
	22136浜松市北区	医療法人社団 新風会 丸山クリニック	0	0	0	0	0	0	0
		浜松東病院	5	0	0	5	0	0	0
	22137浜松市天竜区	医療法人 豊岡会 浜松とよおか病院	10	0	0	10	0	0	0
		引佐赤十字病院	17	0	3	14	0	0	0
	22136浜松市浜北区	社会福祉法人 聖隷事業団 総合病院 聖隷三方原病院	184	0	184	0	0	0	0
		医療法人社団 誠心会 浜北さくら台病院	14	3	1	10	0	0	0
22137浜松市天竜区	十全記念病院	14	8	0	6	0	0	0	
	独立行政法人 国立病院機構 天竜病院	31	13	12	6	0	0	0	
22221湖西市	天竜すずかけ病院	27	6	7	13	1	0	0	
	天竜厚生会 第二診療所	4	0	2	2	0	0	0	
04_慢性期 集計			10	10	0	0	0	0	0
総計			402	61	225	108	8	0	0
			10988	1818	8136	461	208	347	18

退院患者の退院先場所別一覧(西部)

二次医療圏 2208西部

医療機能	市区町村	医療機関名称	データ									
			退院患者数	うち院内 他病棟へ	うち家庭 へ	うち他の 病院へ	うち老健 施設に	うち有料 老人ホー ム等へ	うち特養に	うち死亡 退院等	うちその他	
01_高度急性期	22131浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院	479	165	288	7	7	3	3	6	0	
		社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院 浜松医療センター	1439	402	968	39	4	2	5	8	11	
	22132浜松市東区	国立大学法人浜松医科大学医学部附属病院	1344	285	1038	0	0	1	0	20	0	
	22135浜松市北区	独立行政法人労働者健康福祉機構浜松労災病院	43	41	0	2	0	0	0	0	0	
01_高度急性期	22136浜松市浜北区	社会福祉法人聖隷事業団総合病院聖隷三方原病院	913	138	674	45	13	0	25	12	6	
		浜松赤十字病院	97	94	0	1	0	0	0	2	0	
集計			5120	1289	3531	129	32	12	40	70	17	

退院患者の退院先場所別一覧(西部)

医療機能	市区町村	医療機関名称	退院患者数	うち院内 他病棟へ	うち家庭 へ	うち他の 病院へ	うち老健 施設に	うち有料 老人ホー ム等へ	うち特養に	うち死亡 退院等	うちその他	
02_急性期	22131浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院	255	7	233	7	1	1	1	5	0	
		さなるサンクリニック	4	0	3	0	0	0	0	0	1	0
		社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院	402	28	329	21	3	5	1	8	7	0
		森下レディースクリニック	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		石垣クリニック	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0
		大脇産婦人科医院	74	0	72	2	0	0	0	0	0	0
		朝岡眼科医院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		浜松医療センター	643	124	426	33	14	9	5	32	0	0
		かば記念病院	168	0	162	6	0	0	0	0	0	0
		サージセンター	28	0	28	0	0	0	0	0	0	0
		青沼眼科	199	0	0	199	0	0	0	0	0	0
		独立行政法人労働者健康福祉機構浜松労災病院	583	77	446	32	7	2	2	17	0	0
		浜松北病院	111	11	79	3	4	2	3	9	0	0
		医療法人社団松愛会松田病院	288	0	287	1	0	0	0	0	0	0
22133浜松市西区	186	36	134	3	2	2	7	2	0	0		
22134浜松市南区	42	0	34	3	3	0	0	2	0	0		
岡本眼科クリニック	13	0	13	0	0	0	0	0	0	0		
22135浜松市北区	28	0	28	0	0	0	0	0	0	0		
医療法人社団氣賀渥美医院	38	0	33	5	0	0	0	0	0	0		
医療法人社団真愛かおり会 こぼり整形外科クリニック	56	0	56	0	0	0	0	0	0	0		
賛育産婦人科医院	474	36	320	39	10	0	18	51	0	0		
社会福祉法人聖隷事業団総合病院聖隷三方原病院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
社会福祉法人聖隷福祉事業団聖隷予防検診センター	106	0	106	0	0	0	0	0	0	0		
木村産科・婦人科	55	0	55	0	0	0	0	0	0	0		
22136浜松市浜北区	102	41	52	3	1	0	2	3	0	0		
さとろクリニック	24	0	24	0	0	0	0	0	0	0		
十全記念病院	49	9	35	1	1	1	0	2	0	0		
西坂整形外科	520	92	364	38	6	3	0	17	0	0		
独立行政法人国立病院機構天竜病院	5	0	4	0	0	0	0	0	0	1		
浜松赤十字病院	20	0	20	0	0	0	0	0	0	0		
浜名クリニック	21	0	2	1	1	5	9	3	0	0		
服部医院	92	10	55	3	8	6	3	7	0	0		
天竜厚生会診療所	189	4	159	3	4	3	6	10	0	0		
医療法人浜名会浜名病院	4779	475	3563	403	65	39	57	169	8	0		
市立湖西病院												
02_急性期 集計												

退院患者の退院先場所別一覧(西部)

医療機能	市区町村	医療機関名称	退院患者数	うち院内 他病棟へ	うち家庭 へ	うち他の 病院へ	うち老健 施設に	うち有料 老人ホー ム等へ	うち特養に	うち死亡 退院等	うちその他		
03_回復期	22131浜松市中区	JA静岡厚生連 遠州病院	24	2	17	0	4	0	0	0	0		
		坂の上在宅医療支援医院	15	0	7	2	0	2	0	4	0		
		浜松市リハビリテーション病院	132	10	95	13	3	8	3	0	0		
		浜松北病院	13	2	11	0	0	0	0	0	0		
		志都呂クリニック	10	0	8	1	0	0	0	1	0		
		常業リハビリテーション病院	42	0	34	3	0	3	2	0	0		
		すずかけセントラル病院	42	6	20	3	5	1	2	4	1		
		医療法人社団 三誠会北斗わかば病院	3	0	1	1	0	0	0	1	0		
		十全記念病院	67	17	35	0	9	2	1	3	0		
		天竜すずかけ病院	12	1	8	1	2	0	0	0	0		
03_回復期 集計			360	38	236	24	23	16	9	13	1		
		04_慢性期	22132浜松市東区	医療法人社団岡崎会有玉病院	8	3	1	0	0	0	4	0	
				石垣内科医院	0	0	0	0	0	0	0	0	
				浜松北病院	5	0	0	1	0	0	0	4	0
				医療法人社団 一穂会 第2西山病院西山ナースング	6	0	0	0	1	0	0	5	0
				医療法人社団 一穂会 西山病院	22	1	8	2	0	0	0	11	0
				湖東病院	14	0	3	2	3	0	0	6	0
				すずかけセントラル病院	15	1	1	0	3	0	2	5	3
				医療法人社団綾和会 浜松南病院	8	0	1	0	0	0	0	7	0
				医療法人社団新風会 丸山クリニック	1	0	0	1	0	0	0	0	0
浜松東病院	7			0	0	1	1	0	0	5	0		
22135浜松市北区	医療法人豊岡会 浜松とよおか病院	4	0	0	0	0	0	0	4	0			
	引佐赤十字病院	11	0	5	0	0	3	0	3	0			
	社会福祉法人 聖隷事業団総合病院聖隷三方原病院	188	4	184	0	0	0	0	0	0			
	医療法人社団誠心会 浜北さくら台病院	13	1	1	1	0	0	2	8	0			
	十全記念病院	12	2	3	0	1	0	1	5	0			
	独立行政法人 国立病院機構天竜病院	27	0	17	5	0	0	0	5	0			
	天竜すずかけ病院	23	5	3	0	2	0	5	8	0			
	天竜厚生会 第二診療所	3	0	1	0	0	0	0	2	0			
	医療法人 浜名会 浜名病院	7	1	3	0	0	0	0	3	0			
	04_慢性期 集計			374	18	231	13	11	3	10	85	3	
総計			10633	1820	7561	569	131	70	116	337	29		

# 医療機能の選択に当たっての考え方の整理（案）

病床機能報告制度は、平成26年10月からスタートし、これまで3回の報告があったところ。

これまでの報告の状況等を踏まえ、各医療機関が、いずれの機能を選択するのかに当たっての考え方を、改めて整理することとしては、どうか。

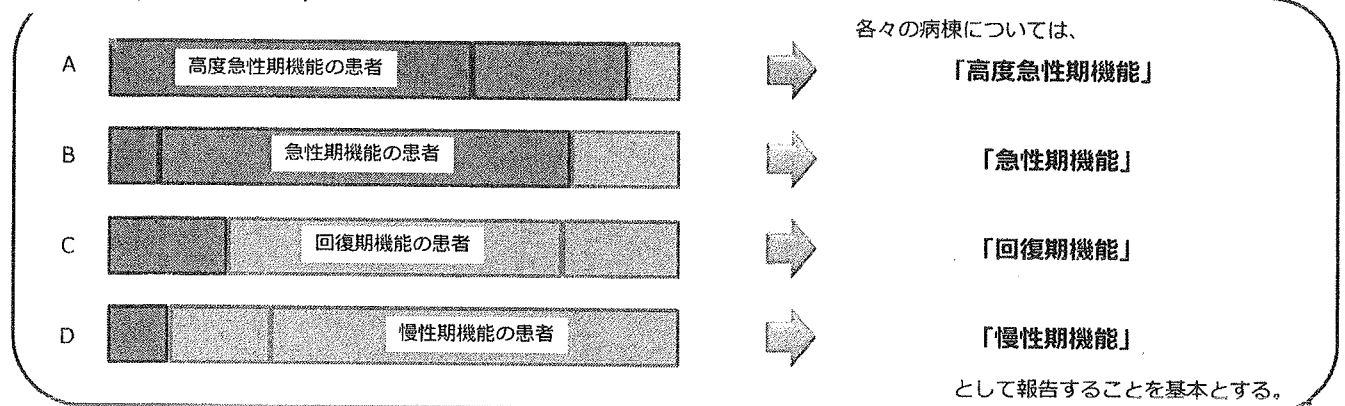
## 基本的な考え方 ～ その1 ～

現在の病床機能報告においては、病棟が担う機能をいずれか1つ選択して、報告することとされている。ただし、実際の病棟には、様々な病期の患者が入院していることから、医療機関は、提供している医療の内容が明らかとなるように具体的な報告を、都道府県に報告することとされている。



上記の考え方を基本としつつも、下記のように、当該病棟で、いずれかの機能のうち、もっとも多くの割合の患者の機能を報告することを、基本としてはどうか。

（とある病棟のイメージ）



# 特定の機能を有さない病棟における病床機能報告の取扱い

## 基本的な考え方 ～ その2 ～

特定入院料等を算定しない病棟について、一般的には次のとおり報告するものとして取り扱うこととしてはどうか。また、次の組合せと異なる機能を選択することを妨げるものではないが、次の組合せと異なる機能を選択する場合には、地域医療構想調整会議で確認することとしてはどうか。

