

平成29年度病床機能報告集計結果の概要

資料

1. 調査時期 平成29年10月

平成30年6月

2. 提出率

医療政策課

	医療機能・構造設備・人員配置	具体的な医療の内容
病院＋診療所	99.5% (194/195)	90.3% (176/195)
病院	100.0% (89/89)	89.9% (80/89)
診療所	99.1% (105/106)	98.2% (96/106)

○病床機能報告とは

病床機能報告制度は、地域における病床の機能の分化及び連携の推進のため、一般病床又は療養病床を有する病院又は診療所が、その有する一般病床・療養病床において担っている医療機能（「高度急性期」「急性期」「回復期」「慢性期」の4区分）の現状と今後の方向性を選択し、病床単位を基本として構造設備、人員配置等に関する項目及び具体的な医療の内容に関する項目とともに都道府県に報告する仕組。地域医療構想策定のための基礎資料として活用される。【医療法第30条の13第1項】
また、都道府県は、報告された事項を公表しなければならないこととされている。【医療法第30条の13第4項】

3. 結果概要

(1) 県全体

※平成29年度病床機能報告から「介護保健施設等への移行予定」が追加

	2017年						2023年（6年後）					
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計
全体	3,046	8,044	1,478	4,591	459	17,618	3,046	7,791	1,910	4,486	362	17,618
	17.3%	45.7%	8.4%	26.1%	2.6%	-	17.3%	44.2%	10.8%	25.5%	2.1%	-
うち病院	3,046	6,937	1,305	4,411	382	16,081	3,046	6,801	1,721	4,287	226	16,081
	18.9%	43.1%	8.1%	27.4%	2.4%	-	18.9%	42.3%	10.7%	26.7%	1.4%	-
うち診療所	0	1,107	173	180	77	1,537	0	990	189	199	136	1,537
	0.0%	72.0%	11.3%	11.7%	5.0%	-	0.0%	64.4%	12.3%	12.9%	8.8%	-

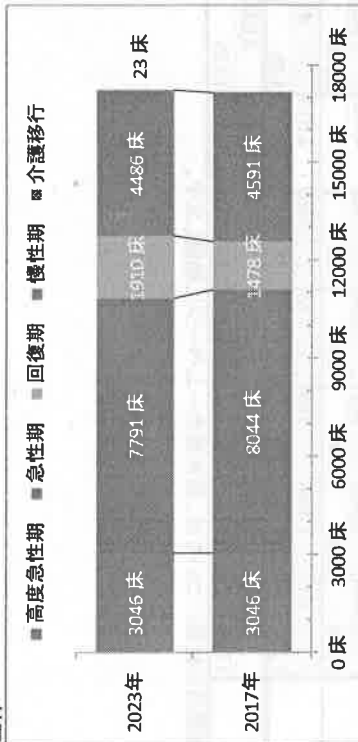
(2) 二次保健医療圏

	2017年						2023年（6年後）					
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計
県北	360	1,481	299	856	14	3,010	360	1,385	445	787	14	3,010
	12.0%	49.2%	9.9%	28.4%	0.5%	-	12.0%	46.0%	14.8%	26.1%	0.5%	-
県西	139	844	60	470	19	1,532	139	802	152	420	19	1,532
	9.1%	55.1%	3.9%	30.7%	1.2%	-	9.1%	52.3%	9.9%	27.4%	1.2%	-
宇都宮	496	2,256	380	1,655	101	4,888	496	2,237	387	1,655	109	4,888
	10.1%	46.2%	7.8%	33.9%	2.1%	-	10.1%	45.8%	7.9%	33.9%	2.2%	-
県東	172	445	48	181	44	890	172	407	111	181	19	890
	19.3%	50.0%	5.4%	20.3%	4.9%	-	19.3%	45.7%	12.5%	20.3%	2.1%	-
県南	1,838	1,684	522	656	85	4,785	1,838	1,674	564	694	15	4,785
	38.4%	35.2%	10.9%	13.7%	1.8%	-	38.4%	35.0%	11.8%	14.5%	0.3%	-
両毛	41	1,334	169	773	196	2,513	41	1,286	251	749	186	2,513
	1.6%	53.1%	6.7%	30.8%	7.8%	-	1.6%	51.2%	10.0%	29.8%	7.4%	-
計	3,046	8,044	1,478	4,591	459	17,618	3,046	7,791	1,910	4,486	362	17,618
	17.3%	45.7%	8.4%	26.1%	2.6%	-	17.3%	44.2%	10.8%	25.5%	2.1%	-

●医療機関別の結果については、栃木県ホームページに掲載します。

資料No.1-3

(1) 県全体



○医療機能
 ☆高度急性期
 ☆急性期
 ☆回復期
 ☆慢性期
 ☆介護移行

急性期の患者に対して、状態の早期安定化に向けて、診療密度が特に高い医療を提供する機能

急性期の患者に対して、状態の早期安定化に向けて、医療を提供する機能

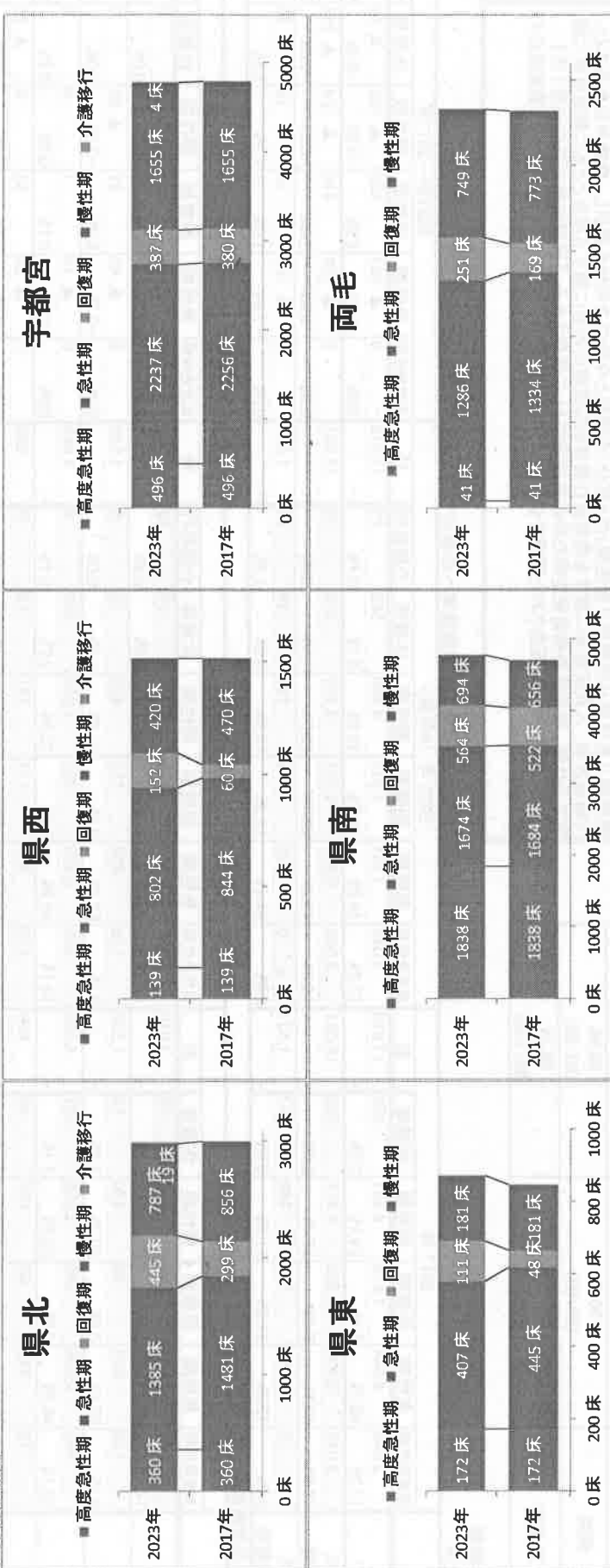
急性期を経過した患者への在宅復帰に向けた医療やリハビリテーションを提供する機能

特に、急性期を経過した脳血管疾患や大腿骨頸部骨折等の患者に対し、ADLの向上や在宅復帰を目的としたリハビリテーションを集中的に提供する機能(回復期リハビリテーション機能)

☆慢性期
 長期にわたり療養が必要な患者を入院させる機能

長期にわたり療養が必要な重度の障害者(重度の意識障害者を含む)、筋ジストロフィー患者又は難病患者等を入院させる機能

(2) 二次保健医療圏



4. 前年度比較

(1) 県全体

	2016 年						2017 年						2017年－2016年					
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	
全体	3,203	8,102	1,456	4,438	614	17,813	3,046	8,044	1,478	4,591	459	17,618	▲ 157	▲ 58	22	153	▲ 155	
	18.0%	45.5%	8.2%	24.9%	3.4%	—	17.3%	45.7%	8.4%	26.1%	2.6%	—	−0.7%	0.2%	0.2%	1.1%	−0.8%	
うち	3,203	6,976	1,218	4,273	514	16,184	3,046	6,937	1,305	4,411	382	16,081	▲ 157	▲ 39	87	138	▲ 132	
病院	19.8%	43.1%	7.5%	26.4%	3.2%	—	18.9%	43.1%	8.1%	27.4%	2.4%	—	−0.8%	0.0%	0.6%	1.0%	−0.8%	
うち	0	1,126	238	165	100	1,629	0	1,107	173	180	77	1,537	0	▲ 19	▲ 65	15	▲ 23	
診療所	0.0%	69.1%	14.6%	10.1%	6.1%	—	0.0%	72.0%	11.3%	11.7%	5.0%	—	0.0%	2.9%	−3.4%	1.6%	−1.1%	

(2) 二次保健医療圏

	2016 年						2017 年						2017年－2016年					
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	
県北	360	1,495	345	791	19	3,010	360	1,481	299	856	14	3,010	0	▲ 14	▲ 46	65	▲ 5	
	12.0%	49.7%	11.5%	26.3%	0.6%	—	12.0%	49.2%	9.9%	28.4%	0.5%	—	0.0%	−0.5%	−1.5%	2.2%	−0.2%	
県西	139	896	60	418	38	1,551	139	844	60	470	19	1,532	0	▲ 52	0	52	▲ 19	
	9.0%	57.8%	3.9%	27.0%	2.5%	—	9.1%	55.1%	3.9%	30.7%	1.2%	—	0.1%	−2.7%	0.0%	3.7%	−1.2%	
宇都宮	496	2,254	414	1,673	104	4,941	496	2,256	380	1,655	101	4,888	0	2	▲ 34	▲ 18	▲ 3	
	10.0%	45.6%	8.4%	33.9%	2.1%	—	10.1%	46.2%	7.8%	33.9%	2.1%	—	0.1%	0.5%	−0.6%	0.0%	0.0%	
県東	172	464	48	181	76	941	172	445	48	181	44	890	0	▲ 19	0	0	▲ 32	
	18.3%	49.3%	5.1%	19.2%	8.1%	—	19.3%	50.0%	5.4%	20.3%	4.9%	—	1.0%	0.7%	0.3%	1.1%	−3.1%	
県南	1,995	1,607	470	642	109	4,823	1,838	1,684	522	656	85	4,785	▲ 157	77	52	14	▲ 24	
	41.4%	33.3%	9.7%	13.3%	2.3%	—	38.4%	35.2%	10.9%	13.7%	1.8%	—	−3.0%	1.9%	1.2%	0.4%	−0.5%	
両毛	41	1,386	119	733	268	2,547	41	1,334	169	773	196	2,513	0	▲ 52	50	40	▲ 72	
	1.6%	54.4%	4.7%	28.8%	10.5%	—	1.6%	53.1%	6.7%	30.8%	7.8%	—	0.0%	−1.3%	2.1%	2.0%	−2.7%	
計	3,203	8,102	1,456	4,438	614	17,813	3,046	8,044	1,478	4,591	459	17,618	▲ 157	▲ 58	22	153	▲ 155	
	18.0%	45.5%	8.2%	24.9%	3.4%	—	17.3%	45.7%	8.4%	26.1%	2.6%	—	−0.7%	0.2%	0.2%	1.1%	−0.8%	

5. 2025年における必要病床数との比較

二次保健医療圏

	2017 年						2025年における必要病床数※						2017年－2025年における必要病床数					
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	
県北	360	1,481	299	856	14	3,010	232	830	922	501	0	2,485	128	651	▲ 623	355	14	
県西	139	844	60	470	19	1,532	105	459	358	272	0	1,194	34	385	▲ 298	198	19	
宇都宮	496	2,256	380	1,655	101	4,888	437	1,457	1,363	1,167	0	4,424	59	799	▲ 983	488	101	
県東	172	445	48	181	44	890	61	271	200	154	0	686	111	174	▲ 152	27	44	
県南	1,838	1,684	522	656	85	4,785	687	1,735	1,762	573	0	4,757	1,151	▲ 51	▲ 1,240	83	85	
両毛	41	1,334	169	773	196	2,513	206	633	574	499	0	1,912	▲ 165	701	▲ 405	274	196	
計	3,046	8,044	1,478	4,591	459	17,618	1,728	5,385	5,179	3,166	0	15,458	1,318	2,659	▲ 3,701	1,425	459	

※栃木県地域医療構想において推計された将来の病床数の必要量