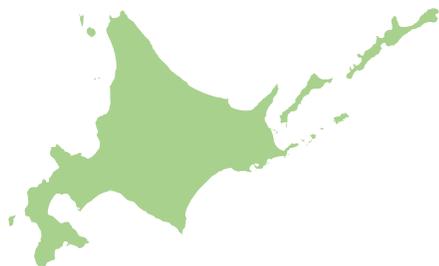


次期北海道医療計画について



令和4年(2022年)8月4日(木)

北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課

医療計画(地域医療構想)について

地域医療構想において将来（2025年に）必要と推計している病床数

構想区域	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	合計
南 渡 島	585	1,759	1,618	895	4,857
南 檜 山	0	56	119	70	245
北渡島檜山	18	103	196	228	545
札 幌	3,913	10,951	8,923	11,999	35,786
後 志	164	638	856	1,264	2,922
南 空 知	98	474	708	645	1,925
中 空 知	124	424	435	626	1,609
北 空 知	17	100	153	252	522
西 胆 振	279	800	620	1,127	2,826
東 胆 振	233	752	800	677	2,462
日 高	20	103	259	255	637
上川中部	689	1,795	1,613	1,528	5,625
上川北部	63	229	251	249	792
富 良 野	25	120	177	165	487
留 萌	35	142	191	195	563
宗 谷	28	127	271	156	582
北 網	275	790	744	641	2,450
遠 紋	46	186	285	261	778
十 勝	363	1,141	1,207	1,356	4,067
釧 路	355	1,139	769	750	3,013
根 室	20	97	236	144	497
合 計	7,350	21,926	20,431	23,483	73,190

【推計方法】

病床機能	推計区分
高度急性期	医療機関所在地
急性期	
回復期	患者住所地
慢性期	

【病床利用率】

病床機能	病床利用率
高度急性期	75%
急性期	78%
回復期	90%
慢性期	92%

2013年のレセプトデータ等に基づき推計

病床機能報告制度

2020(令和2)年7月1日時点の医療機能【稼働病床ベース】

二次圏域	医療機能	病院	診療所	計
南 渡 島	高度急性期	638	0	638
	急性期	2,642	186	2,828
	回復期	662	0	662
	慢性期	1,164	74	1,238
	休 稼 等	0	0	0
	計	5,106	260	5,366
南 檜 山	高度急性期	0	0	0
	急性期	159	0	159
	回復期	0	0	0
	慢性期	101	0	101
	休 稼 等	0	0	0
	計	260	0	260
北 渡 島 檜 山	高度急性期	0	0	0
	急性期	201	0	201
	回復期	120	0	120
	慢性期	213	0	213
	休 稼 等	0	0	0
	計	534	0	534
札 幌	高度急性期	2,666	0	2,666
	急性期	14,189	1,383	15,572
	回復期	2,986	102	3,088
	慢性期	11,434	94	11,528
	休 稼 等	0	14	14
	計	31,275	1,593	32,868
後 志	高度急性期	102	0	102
	急性期	1,229	174	1,403
	回復期	342	33	375
	慢性期	740	51	791
	休 稼 等	0	0	0
	計	2,413	258	2,671
南 空 知	高度急性期	0	0	0
	急性期	1,009	171	1,180
	回復期	103	19	122
	慢性期	714	8	722
	休 稼 等	0	0	0
	計	1,826	198	2,024
中 空 知	高度急性期	34	0	34
	急性期	662	44	706
	回復期	149	19	168
	慢性期	858	0	858
	休 稼 等	0	2	2
	計	1,703	65	1,768
北 空 知	高度急性期	0	0	0
	急性期	149	0	149
	回復期	32	0	32
	慢性期	407	0	407
	休 稼 等	0	0	0
	計	588	0	588

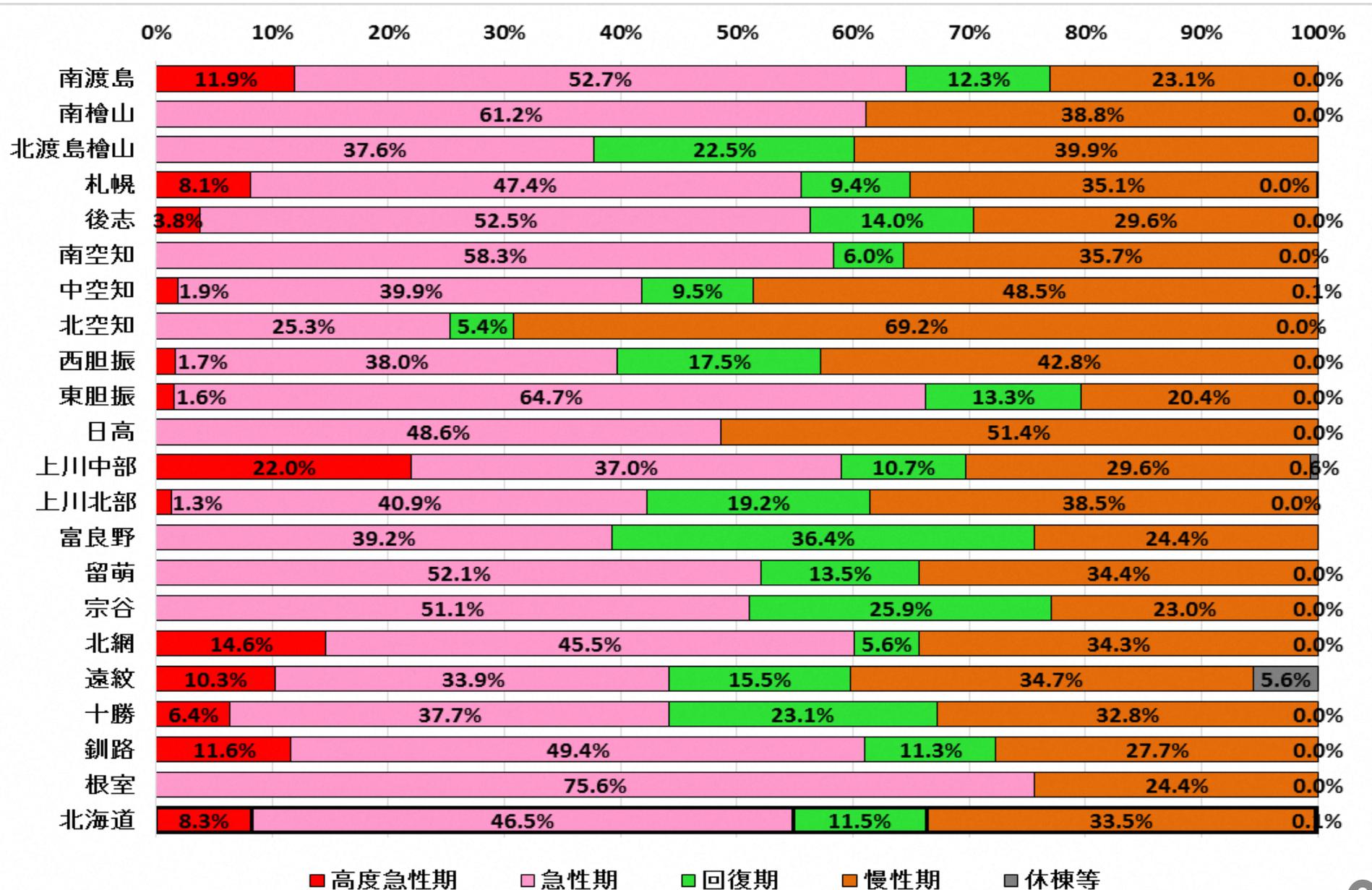
二次圏域	医療機能	病院	診療所	計
西 胆 振	高度急性期	56	0	56
	急性期	1,209	45	1,254
	回復期	577	0	577
	慢性期	1,413	0	1,413
	休 稼 等	0	0	0
	計	3,255	45	3,300
東 胆 振	高度急性期	33	0	33
	急性期	1,132	198	1,330
	回復期	274	0	274
	慢性期	420	0	420
	休 稼 等	0	0	0
	計	1,859	198	2,057
日 高	高度急性期	0	0	0
	急性期	268	8	276
	回復期	0	0	0
	慢性期	274	18	292
	休 稼 等	0	0	0
	計	542	26	568
上 川 中 部	高度急性期	1,303	0	1,303
	急性期	1,962	233	2,195
	回復期	560	76	636
	慢性期	1,685	72	1,757
	休 稼 等	38	0	38
	計	5,548	381	5,929
上 川 北 部	高度急性期	11	0	11
	急性期	318	25	343
	回復期	161	0	161
	慢性期	323	0	323
	休 稼 等	0	0	0
	計	813	25	838
富 良 野	高度急性期	0	0	0
	急性期	145	19	164
	回復期	152	0	152
	慢性期	102	0	102
	休 稼 等	0	0	0
	計	399	19	418
留 萌	高度急性期	0	0	0
	急性期	247	38	285
	回復期	74	0	74
	慢性期	188	0	188
	休 稼 等	0	0	0
	計	509	38	547
宗 谷	高度急性期	0	0	0
	急性期	324	19	343
	回復期	136	38	174
	慢性期	142	12	154
	休 稼 等	0	0	0
	計	602	69	671

二次圏域	医療機能	病院	診療所	計
北 網	高度急性期	337	0	337
	急性期	1,016	31	1,047
	回復期	110	19	129
	慢性期	713	76	789
	休 稼 等	0	0	0
	計	2,176	126	2,302
遠 紋	高度急性期	92	0	92
	急性期	303	0	303
	回復期	139	0	139
	慢性期	291	19	310
	休 稼 等	50	0	50
	計	875	19	894
十 勝	高度急性期	267	0	267
	急性期	1,492	93	1,585
	回復期	931	39	970
	慢性期	1,352	25	1,377
	休 稼 等	0	0	0
	計	4,042	157	4,199
釧 路	高度急性期	397	0	397
	急性期	1,614	70	1,684
	回復期	385	0	385
	慢性期	917	27	944
	休 稼 等	0	0	0
	計	3,313	97	3,410
根 室	高度急性期	0	0	0
	急性期	327	14	341
	回復期	0	0	0
	慢性期	110	0	110
	休 稼 等	0	0	0
	計	437	14	451
合 計	高度急性期	5,936	0	5,936
	急性期	30,597	2,751	33,348
	回復期	7,893	345	8,238
	慢性期	23,561	476	24,037
	休 稼 等	88	16	104
	計	68,075	3,588	71,663

2019年と2020年の報告内容等の比較【許可病床ベース】

二次圏域	増 減 (2020-2019)						対 比 (2020/2019)					
	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
南 渡 島	162	▲ 158	▲ 3	3	▲ 42	▲ 38	133.5%	94.8%	99.5%	100.2%	80.6%	99.3%
南 檜 山	0	0	0	▲ 19	29	10	0.0%	100.0%	0.0%	89.8%	143.3%	102.3%
北渡島檜山	0	▲ 70	70	▲ 240	▲ 37	▲ 277	0.0%	79.2%	202.9%	47.1%	39.3%	69.9%
札 幌	▲ 685	90	▲ 24	6	▲ 75	▲ 688	79.7%	100.6%	99.2%	100.1%	89.8%	98.0%
後 志	▲ 47	141	41	▲ 136	▲ 100	▲ 101	68.5%	110.9%	111.1%	85.4%	55.0%	96.6%
南 空 知	0	86	▲ 26	▲ 59	0	1	0.0%	107.5%	83.5%	92.7%	100.0%	100.0%
中 空 知	8	▲ 14	▲ 8	▲ 102	18	▲ 98	130.8%	98.1%	95.5%	89.5%	122.8%	95.0%
北 空 知	0	0	0	0	0	0	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%
西 胆 振	0	2	1	▲ 53	▲ 35	▲ 85	100.0%	100.2%	100.2%	96.7%	82.5%	97.7%
東 胆 振	0	23	▲ 4	▲ 109	0	▲ 90	100.0%	101.7%	98.6%	79.4%	100.0%	96.0%
日 高	0	34	0	▲ 34	0	0	0.0%	113.4%	0.0%	89.6%	100.0%	100.0%
上 川 中 部	41	▲ 67	▲ 185	▲ 99	22	▲ 288	103.2%	97.1%	78.7%	94.9%	116.2%	95.6%
上 川 北 部	0	0	▲ 60	60	0	0	100.0%	100.0%	73.8%	121.2%	0.0%	100.0%
富 良 野	0	0	0	▲ 43	0	▲ 43	0.0%	100.0%	100.0%	75.4%	0.0%	91.2%
留 萌	0	0	0	0	0	0	0.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
宗 谷	0	▲ 19	19	0	0	0	0.0%	94.9%	112.3%	100.0%	100.0%	100.0%
北 網	4	▲ 83	▲ 19	19	7	▲ 72	101.2%	93.3%	87.2%	102.5%	104.5%	97.3%
遠 紋	0	▲ 8	32	▲ 50	12	▲ 14	100.0%	97.7%	129.9%	86.4%	109.9%	98.6%
十 勝	▲ 106	▲ 21	157	13	▲ 12	31	71.6%	98.8%	117.9%	100.9%	91.5%	100.7%
釧 路	▲ 175	165	60	97	0	147	69.4%	110.6%	118.2%	111.3%	100.0%	104.4%
根 室	0	72	0	▲ 60	▲ 72	▲ 60	0.0%	121.1%	0.0%	64.7%	13.3%	89.9%
北 海 道	▲ 798	173	51	▲ 806	▲ 285	▲ 1,665	88.3%	100.5%	100.6%	96.8%	88.9%	97.9%

2020(令和2)年7月1日時点の医療機能等の割合【稼働病床ベース】



2025年（令和7年）に必要なとされる病床数の推計

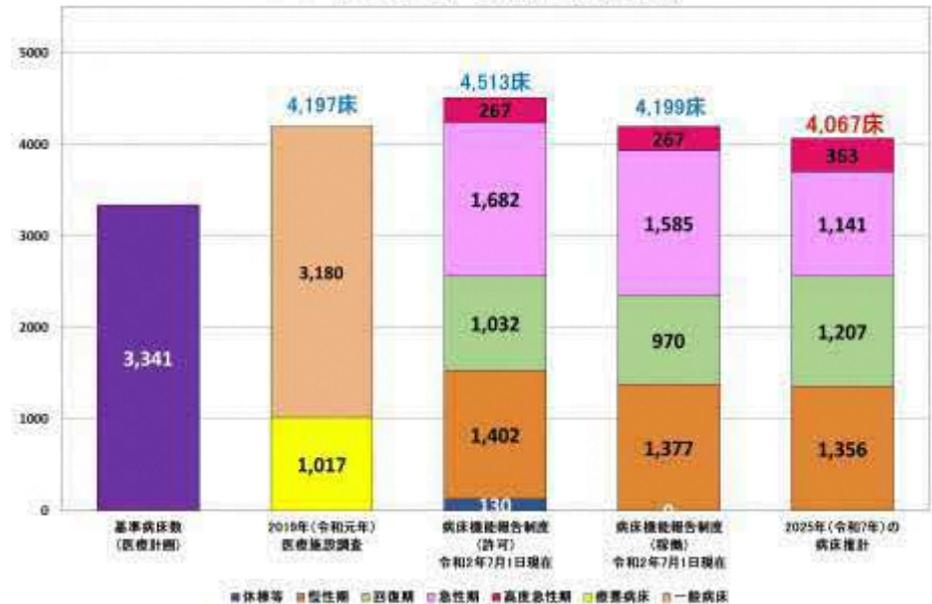
2025年に必要とされる病床数の推計（宗谷）



2025年に必要とされる病床数の推計（遠紋）



2025年に必要とされる病床数の推計（北網）



■ 休棟等 ■ 慢性期 ■ 回復期 ■ 急性期 ■ 高度急性期 ■ 療養病床 ■ 一般病床

病院数、病床規模

区 分		総数	20～ 49床	50～ 99床	100～ 299床	300～ 499床	500床 以上	
全国	病院数	8,300	887	2,058	3,892	1,062	401	
	構成比	100%	10.7%	24.8%	46.9%	12.8%	4.8%	
	うち市町村立 病院(7.4%)	病院数	612	60	156	232	118	46
		構成比	100%	9.8%	25.5%	37.9%	19.3%	7.5%
北海道	病院数	552	52	151	272	58	19	
	構成比	100%	9.4%	27.4%	49.3%	10.5%	3.4%	
	うち市町村立 病院(14.5%)	病院数	80	19	33	13	11	4
		構成比	100%	23.6%	41.3%	16.3%	13.8%	5.0%

基準病床数について

目的

病床の整備について、病床過剰地域から非過剰地域へ誘導することを通じて、病床の地域的偏在を是正し、全国的に一定水準以上の医療を確保

仕組み

- 病院又は診療所の開設等を行う場合は、都道府県知事（保健所設置市長、特別区長）に開設等の許可申請を行い、許可を受ける必要。（医療法第7条）
- 開設等の許可に対し、既存の病床数が基準病床数を超える地域（病床過剰地域）では、以下のとおり対応。

①公的医療機関等（※）

- ・ 都道府県知事は、都道府県医療審議会の意見を聴いて、許可をしないことができる。（医療法第7条の2）

※ 公的医療機関等： 医療法第31条に定める公的医療機関（都道府県、市町村その他厚生労働大臣の定める者（地方独立行政法人、日本赤十字社、社会福祉法人恩賜財団済生会、厚生農業協同組合連合会等）の開設する医療機関）及び医療法第7条の2第1項2号から8号に掲げる者（共済組合、健康保険組合、地域医療機能推進機構等）が開設する医療機関

②その他の医療機関

- ・ 都道府県知事は、医療計画の達成の推進のため特に必要がある場合には、都道府県医療審議会の意見を聴いて、開設・増床等に関して、勧告を行うことができる。（医療法第30条の11）
- ・ 病床過剰地域において、開設許可等に係る都道府県知事の勧告に従わない場合は、保険医療機関の指定を行わないことができる。（健康保険法第65条第4項）

特例措置

- 病床過剰地域であっても、一定の条件を満たす場合には、特例として新たに病床を整備することが可能。
＜特例が認められるケース＞
 - ・ がん又は循環器疾患に係る専門病床など、特定の病床を整備する場合
 - ・ 公的医療機関等を含め、複数の医療機関の再編統合を行う場合 等

基準病床数と既存病床数

【一般病床】

第二次医療圏	基準病床数 (平成30年4月1日)	既存病床数 (令和4年3月1日)	差 引	第二次医療圏	基準病床数 (平成30年4月1日)	既存病床数 (令和4年3月1日)	差 引
南 渡 島	4,265	5,521	1,256	上川中部	4,793	6,038	1,245
南 檜 山	174	391	217	上川北部	576	880	304
北渡島檜山	336	643	307	富良野	261	472	211
札 幌	21,316	32,873	11,557	留 萌	273	671	398
後 志	1,462	2,571	1,109	宗 谷	383	709	326
南 空 知	974	1,821	847	北 網	2,040	2,735	695
中 空 知	933	1,846	913	遠 紋	503	988	485
北 空 知	283	606	323	十 勝	3,341	3,970	629
西 胆 振	1,847	3,516	1,669	釧 路	2,590	3,423	833
東 胆 振	2,027	2,055	28	根 室	297	557	260
日 高	273	599	326	合 計	48,947	72,885	23,938

病床種別	基準病床数 (平成30年4月1日)	既存病床数 (令和4年3月1日)	差 引
精神病床	17,116	19,033	1,917
結核病床	80	146	66
感染症病床	98	97	▲1