

# 書 面 開 催

令和 4 (2022)年 9 月 5 日

## 令和 4 (2022)年度第 1 回県南地域医療構想調整会議 次第

### 1 開 会

### 2 議 題

- (1) 令和 4 (2022)年度地域医療構想の進め方について【資料 1】
- (2) 令和 3 (2021)年度病床機能報告集計結果の概要 (速報版) について【資料 2】
- (3) 外来医療の機能の明確化・連携について【資料 3】
- (4) 医師の働き方改革について【資料 4】
- (5) 栃木県保健医療計画 (8 期計画) の策定について【資料 5】

### 3 閉 会

#### 【配付資料】

委員名簿、設置要綱

資料 1 令和 4 (2022)年度地域医療構想の進め方について

資料 2 令和 3 (2021)年度病床機能報告 集計結果の概要 (速報版)

資料 3 外来医療の機能の明確化・連携について

資料 4 医師の働き方改革について

資料 5 栃木県保健医療計画 (8 期計画) の策定について

県南地域医療構想調整会議委員名簿（令和2（2020）年10月1日～令和4（2022）年9月30日）

令和4（2022）年9月1日現在

区分		団体名	役職名	氏名	備考
1	郡市医師会	一般社団法人 下都賀郡市医師会	会長	川島 吉人	
2	郡市医師会	一般社団法人 小山地区医師会	会長	浅井 秀実	
3	地区歯科医師会	一般社団法人 下都賀歯科医師会	専務理事	清野 栄治	
4	地区歯科医師会	一般社団法人 小山歯科医師会	会長	手束 公一	
5	地区薬剤師会	栃木地域薬剤師会	会長	武本 順也	
6	地区薬剤師会	一般社団法人 小山薬剤師会	会長	伊沢 泰直	
7	看護協会地区支部	公益社団法人 栃木県看護協会	栃木地区支部長	福田 裕美子	
8	看護協会地区支部	公益社団法人 栃木県看護協会	小山地区支部長	山口 美奈子	
9	地域の病院等を代表する者 （私）	獨協医科大学病院	病院長	麻生 好正	
10	地域の病院等を代表する者 （私）	自治医科大学附属病院	病院長	川合 謙介	
11	地域の病院等を代表する者 （私）	一般財団法人 とちぎメディカルセンター	代表理事	森田 辰男	
12	地域の病院等を代表する者 （公）	新小山市民病院	病院長	島田 和幸	
13	地域の病院等を代表する者 （有）	医療法人藤沼医院	理事長	藤沼 彰	
14	地域の病院等を代表する者 （有）	医療法人社団章仁会	理事長	船田 隆	
15	地区老人福祉施設協議会	一般社団法人 栃木県老人福祉施設協議会	理事	佐々木 孝徳	
16	地区老人保健施設協会	一般社団法人 栃木県老人保健施設協会	理事	小松原 利英	
17	介護従事者確保関係団体	特定非営利活動法人 とちぎケアマネジャー協会	理事	久保田 悦子	
18	住民・患者を代表する者	栃木市女性団体連絡協議会	理事	玉田 明子	
19	住民・患者を代表する者	上三川町女性団体連絡協議会	会長	鈴木 美恵子	
20	保険者（保険者協議会の 推薦のある者）	東京鐵鋼健康保険組合	常務理事	津久井 誠	
21	管内市町	栃木市	保健福祉部長	首長 正博	
22	管内市町	小山市	保健福祉部長	小林 典子	
23	管内市町	下野市	健康福祉部長	福田 充男	
24	管内市町	上三川町	健康福祉課長	浜野 知子	
25	管内市町	壬生町	住民福祉部長	川又 孝司	
26	管内市町	野木町	町民生活部長	寶示戸 浩	
27	学識経験者（大学教授等）	国際医療福祉大学	医療福祉学部長・ 教 授	小林 雅彦	
28	健康福祉センター（保健所）	県南健康福祉センター	所 長	田中島 浩子	
29	健康福祉センター	栃木健康福祉センター	所 長	齋藤 久雄	

## 県南地域医療構想調整会議設置要綱（準則）

### （設 置）

第1条 医療法（昭和23年法律第205号）第30条の14の規定に基づき、県南地域の医療提供体制を確保することを目的に、地域医療構想の実現に向けた協議等を行うため、「県南地域医療構想調整会議」（以下「調整会議」という。）を設置する。

### （協議事項）

第2条 調整会議は、次に掲げる事項について協議する。

- (1) 地域医療構想に掲げる将来の目指すべき医療提供体制の協議等に関する事項
- (2) その他必要な事項

### （組 織）

第3条 調整会議は、委員35名以内をもって構成する。

2 委員は、次に掲げる者の中から県南健康福祉センター所長が委嘱する。

- (1) 地域の医療関係団体等の代表
- (2) 地域の介護福祉関係団体等の代表
- (3) 学識経験者
- (4) その他地域の関係機関・団体の代表

### （任 期）

第4条 委員の任期は2年以内とする。ただし、欠員が生じた場合の後任委員の任期は、前任者の残任期間とする。

2 委員は再任することができる。

### （議 長）

第5条 調整会議に議長を置く。

2 議長は、委員の互選により選出し、調整会議の進行にあたる。

### （会 議）

第6条 調整会議の会議は、県南健康福祉センター所長が招集する。

2 議長は、必要があると認めるときは、調整会議に委員以外の者の出席を求めて意見を聴くことができる。

### （部 会）

第7条 必要に応じて調整会議に部会を設置することができる。

### （事務局）

第8条 調整会議の事務局は、県南健康福祉センターに置く。

### （その他）

第9条 この要綱に定めるもののほか、調整会議の運営に関し必要な事項は、県南健康福祉センター所長が別に定める。

### 附 則

この要綱は、平成28年7月11日から実施する。

この要綱は、平成30（2018）年8月7日から実施する。

# 令和4(2022)年度 地域医療構想等の進め方について

1. 地域医療構想に係る検討の進め方について
2. 医療提供体制を取り巻く状況及び医療需要予測について

# 1. 地域医療構想に係る検討の進め方について

- 医療提供体制の改革については2025年を目指した地域医療構想の実現等に取り組んでいるが、2025年以降も少子高齢化の進展が見込まれ、さらに人口減に伴う医療人材の不足、医療従事者の働き方改革といった新たな課題への対応も必要。
- 2040年の医療提供体制の展望を見据えた対応を整理し、地域医療構想の実現等だけでなく、医師・医療従事者の働き方改革の推進、実効性のある医師偏在対策の着実な推進が必要。

## 2040年の医療提供体制（医療ニーズに応じたヒト、モノの配置）



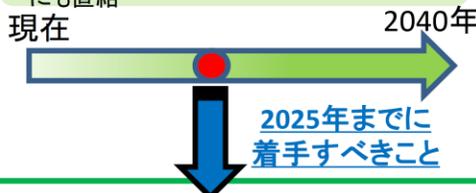
- ◆医療資源の分散・偏在
  - ⇒都市部での類似の医療機能を持つ医療機関の林立により医療資源の活用が非効率に
  - ⇒医師の少ない地域での医療提供量の不足・医師の過剰な負担
- ◆疲弊した医療現場は医療安全への不安にも直結

### どこにいても必要な医療を最適な形で

- ・限られた医療資源の配置の最適化（医療従事者、病床、医療機器）
  - ⇒医療計画に「地域医療構想」「医師確保計画」が盛り込まれ、総合的な医療提供体制改革が可能に
- ・かかりつけ医が役割を発揮するための医療情報ネットワークの整備による、地域医療連携や適切なオンライン診療の実施

### 医師・医療従事者の働き方改革で、より質が高く安全で効率的な医療へ

- ・人員配置の最適化やICT等の技術を活用したチーム医療の推進と業務の効率化
- ・医療の質や安全の確保に資する医療従事者の健康確保や負担軽減
- ・業務の移管や共同化（タスク・シフティング、タスク・シェアリング）の浸透



## 2040年を展望した2025年までに着手すべきこと

### 地域医療構想の実現等

- ①全ての公立・公的医療機関等における具体的対応方針の合意形成
- ②合意形成された具体的対応方針の検証と地域医療構想の実現に向けた更なる対策
- ③かかりつけ医が役割を発揮できるための医療情報ネットワークの構築や適切なオンライン診療等を推進するための適切なルール整備 等

### 三位一体で推進

#### 医師・医療従事者の働き方改革の推進

- ①医師の労働時間管理の徹底
- ②医療機関内のマネジメント改革（管理者・医師の意識改革、業務の移管や共同化（タスク・シフティングやタスク・シェアリング）、ICT等の技術を活用した効率化 等）
- ③**医師偏在対策**による地域における医療従事者等の確保（地域偏在と診療科偏在の是正）
- ④地域医療提供体制における機能分化・連携、集約化・重点化の推進（これを推進するための医療情報の整理・共有化を含む）⇒**地域医療構想の実現**

#### 実効性のある医師偏在対策の着実な推進

- ①地域医療構想や2040年の医療提供体制の展望と整合した**医師偏在対策**の施行
  - ・医師偏在指標に基づく医師確保計画の策定と必要な施策の推進
  - ・将来の医療ニーズに応じた地域枠の設定・拡充
  - ・地域ごとに異なる人口構成の変化等に対応した将来の診療科別必要医師数を都道府県ごとに算出
- ②総合的な診療能力を有する医師の確保等のプライマリ・ケアへの対応

## 地域医療構想の内容(医療法で定められたもの)

1. 2025年の**医療需要**
2. 2025年に目指すべき**医療提供体制**
3. 目指すべき医療提供体制を実現するための**施策**  
例) 医療機能の分化・連携を進めるための施設設備  
医療従事者の確保・養成等

消費税増税分を活用した  
地域医療介護総合確保基金  
(H26~)で、医療機関の  
自主的な取組を支援するなど

## 地域医療構想で目指す医療提供体制

- 将来の医療需要・受療動向を踏まえた、必要な医療の確保  
地域ごとに、① 総量の確保、② 機能ごとの確保、③ 空白地域がないような配置、  
など考慮していく
- 医療機能の分化・連携による効率的な医療提供体制の構築  
各医療機関の強み、得意分野が見える化し、地域で集約化、役割分担を図る取組など
- 地域での生活を支える、療養環境の整備  
地域の特性に合わせ、入院、在宅医療、介護のベストミックスで慢性期の需要を支えていく

# 地域医療構想の実現に向けた推進体制

## 地域医療構想調整会議（県）

- ・調整会議議長、県医師会長、県病院協会、県保険者協議会、調整会議議長を除く郡市医師会の代表、（議題に応じた参加者）
- ・年2回程度開催
- ・調整会議における県の方針、協議の優先度の決定 等

## 栃木県医療介護総合確保推進協議会

- ・医療関係者、介護関係者、市町等
- ・年2回程度開催
- ・将来目指すべき医療提供体制の検討、協議
- ・地域医療介護総合確保基金に係る計画の策定及び進捗管理 等



情報共有



報告



助言



報告



助言

## 地域医療構想調整会議

- ・医療関係者、介護関係者、市町等
- ・年2回程度開催
- ・将来目指すべき医療提供体制の検討、協議
- ・地域医療介護総合確保基金事業の提案や実施への提言 等

## 病院及び有床診療所会議 （部会扱い）

- ・全ての病院及び有床診療所
- ・年2回程度開催
- ・従来の病院等情報交換会の機能を見直し、合意・承認の機能を有する会議として、より個別具体的な協議の実施



連携

## 医療・介護の体制整備に係る協議の場

- ・調整会議＋介護療養病床を有する病院、診療所等＋市町（介護保険事業担当課）
- ・年1回程度開催
- ・地域での慢性期の療養等に関する、在宅医療の資源確保や医療・介護連携体制の構築・将来の医療需要に対応するサービスごとの整備目標・見込み量について、達成状況の共有

# 県南地域医療構想調整会議等の枠組

## 地域医療構想調整会議(親会)

(平成28年度設置)

- 主な役割は県南地域医療構想の進捗管理(将来の目指すべき医療提供体制の検討・協議、地域医療介護総合確保基金事業の提案や実施への提言等)
- 委員は医療、介護、行政その他地域医療構想に関係する団体・機関、県民等で構成
- 年2回程度開催

## 病院及び有床診療所等会議(部会)

(平成30年度設置)

- 主な役割は、病床機能の役割分担等に関する個別具体的な協議等
- 構成員は、病院長、有床診療所長及び事務長、その他関係機関・団体の長
- 年2回程度開催

## 病床機能検討部会 (令和元年度設置)

- 主な検討事項は、病床機能の分化・連携の推進に関すること
  - 病床機能報告、医療機関調査、NDB・DPCデータ等に基づく現状分析及び課題の整理
  - 将来に向けた地域医療のあり方に関する検討
- 委員は、地域医療構想調整会議委員のうち病院及び診療所の代表者から構成することとし、必要に応じて地域の医療関係者を加えることができるものとする

## 医療・介護体制検討部会 (令和2年度設置)

- 主な検討事項は、地域医療構想における「在宅医療等」の体制整備に関すること
  - 医療機関調査、KDBデータ、その他各種調査等に基づく現状分析及び課題の整理
  - 介護を含め在宅医療の体制のあり方に関する検討
- 委員は、地域医療構想調整会議委員のうち在宅医療・介護等に関わる委員及び市町行政の委員から構成することとし、必要に応じて地域の医療・介護関係者を加えることができるものとする

# 県南地域医療構想区域における令和3年度の取組

## 第1回地域医療構想調整会議 (R3.5.24 書面開催)

- 栃木県における新型コロナウイルス感染症の発生状況及び医療・療養提供体制について
- 県南地域医療構想区域における現状と課題について

## 第2回地域医療構想調整会議 (R3.10.15 書面開催)

- 令和3(2021)年度地域医療構想の進め方について
- 外来医療計画に係る医療機器の効率的な活用について
- 令和2(2020)年度病床機能報告について
- 県南地域医療構想区域医療・介護体制検討部会について
- 新型コロナウイルス感染症への対応について

## 第1回医療・介護体制検討部会 (R4.3.11 書面開催)

- 部会の運営方針について

# 「地域医療構想の進め方について」※のポイント

第13回地域医療構想に関するWG 資料1-1

## 地域医療構想調整会議の協議事項

※ 平成30年2月7日付け医政地発0207第1号厚生労働省医政局地域医療計画課長通知

### 【個別の医療機関ごとの具体的対応方針の決定への対応】

- 都道府県は、毎年度、地域医療構想調整会議において合意した具体的対応方針をとりまとめること。

（具体的対応方針のとりまとめには、以下の内容を含むこと。）

- ① 2025年を見据えた構想区域において担うべき医療機関としての役割
- ② 2025年に持つべき医療機能ごとの病床数

⇒平成30年度以降の地域医療介護総合確保基金の配分に当たっては、具体的対応方針のとりまとめの進捗状況を考慮する。

- 公立病院、公的医療機関等は、「新公立病院改革プラン」「公的医療機関等2025プラン」を策定し、平成29年度中に協議すること。

⇒協議の際は、構想区域の医療需要や現状の病床稼働率、民間医療機関との役割分担などを踏まえ公立病院、公的病院でなければ担えない分野へ重点化されているかどうかについて確認すること。

- その他の医療機関のうち、担うべき役割を大きく変更する病院などは、今後の事業計画を策定し、速やかに協議すること。

- 上記以外の医療機関は、遅くとも平成30年度末までに協議すること。

### 【その他】

- 都道府県は、以下の医療機関に対し、地域医療構想調整会議へ出席し、必要な説明を行うよう求めること。

・病床が全て稼働していない病棟を有する医療機関 ・新たな病床を整備する予定の医療機関 ・開設者を変更する医療機関

## 地域医療構想調整会議での個別の医療機関の取組状況の共有

- 都道府県は、個別の医療機関ごと(病棟ごと)に、以下の内容を提示すること。

- ①医療機能や診療実績
- ②地域医療介護総合確保基金を含む各種補助金等の活用状況
- ③公立病院・公的病院等について、病床稼働率、紹介・逆紹介率、救急対応状況、医師数、経営に関する情報など

## 地域医療構想調整会議の運営

- 都道府県は、構想区域の実情を踏まえながら、年間スケジュールを計画し、年4回は地域医療構想調整会議を実施すること。

- 医療機関同士の意見交換や個別相談などの場を組合せながら、より多くの医療機関の主体的な参画が得られるよう進めること。

# 具体的対応方針の再検証等について（令和2年1月17日付け医政局長通知のポイント）

## 1. 基本的な考え方

- 「経済財政運営と改革の基本方針2019」（令和元年6月21日閣議決定）において「地域医療構想の実現に向け、全ての公立・公的医療機関等に係る具体的対応方針について、診療実績データの分析を行う」とされたことを踏まえ、地域医療構想調整会議における地域の現状や将来像を踏まえた議論を活性化させることを目的に、厚生労働省において、公立・公的医療機関等の高度急性期・急性期機能に着目した診療実績データの分析を実施。
- このうち、「A 診療実績が特に少ない」（診療実績が無い場合も含む。）が9領域全て（以下「A9病院」という。）、又は「B 類似かつ近接」（診療実績が無い場合も含む。）が6領域全て（人口100万人以上の構想区域を除く。以下「B6病院」という。）となっている公立・公的医療機関等の具体的対応方針を再検討の上、地域医療構想調整会議において改めて協議し、合意を得るよう求めるもの。
- 厚生労働省の分析結果は、公立・公的医療機関等の将来担うべき役割や、それに必要な病床数や病床の機能分化・連携等の方向性を機械的に決めるものではない。各公立・公的医療機関等の取組の方向性については、地域医療構想調整会議において、当該分析だけでは判断し得ない地域の实情に関する知見を補いながら、議論を尽くすこと。

## 2. 再検証要請等の内容

### 宇都宮地域医療構想調整会議とりまとめ部分

#### （1）再検証対象医療機関（A9・B6病院）の具体的対応方針の再検証

以下①～③についてA9・B6病院で検討の上、その検討結果を調整会議で協議すること。

B6病院が所在する構想区域の調整会議では、④についても協議すること。

A9病院が所在する構想区域の調整会議では、必要に応じて、④についても協議すること。

- ① 現在の地域の急性期機能、人口の推移、医療需要の変化等、医療機関を取り巻く環境を踏まえ、2025年を見据えた自医療機関の役割の整理
- ② ①を踏まえた上で、分析の対象とした領域ごとの医療機能の方向性（他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小等）
- ③ ①②を踏まえた4機能別の病床の変動

#### 【構想区域全体の2025年の医療提供体制の検証】

- ④ 構想区域全体における領域ごとの2025年の各医療機関の役割分担の方向性等（必要に応じて、病床数や医療機能を含む。）

#### （2）一部の領域で「診療実績が特に少ない」又は「類似かつ近接」に該当する公立・公的医療機関等（A1～8・B1～5病院）への対応

調整会議において、A1～8・B1～5病院（人口100万人以上の構想区域を除く。）の具体的対応方針について改めて議論すること。（※）

具体的対応方針の見直しが必要と調整会議が判断した場合、当該医療機関は具体的対応方針の見直しを行い、調整会議で改めて協議の上、合意を得ること。

※ 2019年3月までに合意された具体的対応方針における役割及び病床数が現状から変更がないもの等については、将来の医療需要等を踏まえてその妥当性を確認することに留意。

#### （3）H29病床機能報告未報告医療機関等への対応

調整会議において、H29病床機能報告未報告等医療機関等は、具体的対応方針の妥当性について、直近の自医療機関の実績等を踏まえて説明すること。調整会議において合意が得られなければ、具体的対応方針を見直し、調整会議で改めて協議の上、合意を得ること。

## 3. 主な留意事項

- 定例的な調整会議の会議資料や議事録等ではできる限り速やかな公表に努めること。ただし、国から提供した分析結果は、都道府県の最終確認を踏まえ国が確定するまでは、当該資料等については非公表として取り扱うこと。  
また、随時開催を組み合わせながら、より多くの医療機関の参画が得られるような工夫をすること。
- 公立・公的医療機関等については、開設主体ごとに期待される役割や税制上・財政上の措置等の違いに留意が必要。等

## 4. 今後の進め方及び議論の状況把握

当面、「経済財政運営と改革の基本方針2019」を基本として、調整会議での議論を進めること。

今後、厚生労働省において、再検証に係る地域医療構想調整会議の議論の状況を把握し、2020年度から2025年までの具体的な進め方（スケジュール等）については、状況把握の結果及び地方自治体の意見を踏まえ、整理の上改めて通知予定。

# 公立・公的医療機関等の診療実績データの分析結果

医療機関施設名	A 診療実績が特に少ない									A	B 類似かつ近接						B	再検証要請対象医療機関
	がん	心筋梗塞等の心血管疾患	脳卒中	救急医療	小児医療	周産期医療	災害医療	へき地医療	研修・派遣機能	該当数	がん	心筋梗塞等の心血管疾患	脳卒中	救急医療	小児医療	周産期医療	該当数	
部那須赤十字病院									0			●		●			2	
那須南病院	●	●	●		●	●	●	●	7		●	●		●	●		4	
上都賀総合病院		●	●		●	●			4		●	●		●			3	
JCHOうつのみや病院	●	●	●		●	●		●	7	●	●	●	●	●	●		6	●
済生会宇都宮病院								●	1			●					1	
NHO栃木医療センター						●		●	3	●	●		●	●	●		5	
NHO宇都宮病院	●	●	●	●	●	●	●	●	9	●	●	●	●	●	●		6	●
栃木県立がんセンター		●	●	●	●	●	●	●	8		●	●	●	●	●		5	
芳賀赤十字病院									0								0	
自治医科大学附属病院								●	1				●				1	
新小山市市民病院					●	●	●	●	5							●	1	
とちぎメディカルセンターしもつが		●	●		●	●	●	●	6		●			●	●		3	
獨協医科大学病院								●	1		●			●			2	
佐野厚生総合病院							●	●	2								0	
足利赤十字病院								●	1								0	

- 地域医療構想については、各都道府県に対して、引き続き、「地域医療構想の進め方について」（平成30年2月7日付け通知）及び「公立・公的医療機関等の具体的対応方針の再検証等について」（令和2年1月17日付け通知）等における一連の記載を基本として、地域医療構想調整会議での議論を進めていただくこととするが、その際、以下の留意点を追加的に示すこととする。

項目	各都道府県に対して追加的に示す留意点
①基本的な考え方	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 今後、各都道府県において第8次医療計画（2024年度～2029年度）の策定作業が2023年度までかけて進められる際には、各地域で記載事項追加（新興感染症等対応）等に向けた検討や病床の機能分化・連携に関する議論等を行っていただく必要があるため、その作業と併せて、<b>2022年度及び2023年度において、地域医療構想に係る民間医療機関も含めた各医療機関の対応方針の策定や検証・見直しを行う。</b></li> <li>○ その際、各都道府県においては、今回の新型コロナウイルス感染症の感染拡大により病床の機能分化・連携等の重要性が改めて認識されたことを十分に考慮する。</li> <li>○ また、<b>2024年度より医師の時間外労働の上限規制が適用され、2035年度末に暫定特例水準を解消することとされており</b>、こうした動きも見据え、各構想区域において、地域医療構想の実現に向けた取組を進め、質が高く効率的で持続可能な医療提供体制の確保を図ることが重要であることに十分留意する。</li> <li>○ 地域医療構想の推進の取組は、病床の削減や統廃合ありきではなく、各都道府県が、地域の実情を踏まえ、主体的に取組を進めるものである。</li> </ul>
②具体的な取組	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 「人口100万人以上の構想区域における公立・公的医療機関等の具体的対応方針の再検証等について」（令和3年7月1日付け通知）2.（3）において、「公立・公的医療機関等の具体的対応方針の再検証等、地域医療構想の実現に向けた今後の工程に関しては、新型コロナウイルス感染症への対応状況に配慮しつつ、各地域において地域医療構想調整会議を主催する都道府県等とも協議を行いながら、厚生労働省において改めて整理の上、お示しすることとしている。」としていたことについては、<b>2022年度及び2023年度において、公立・公的・民間医療機関における対応方針の策定や検証・見直しを行うこととする。</b></li> <li>○ このうち<b>公立病院</b>については、病院事業を設置する地方公共団体は、2021年度末までに総務省において策定する予定の「持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン」を踏まえ、<b>病院ごとに「公立病院経営強化プラン」を具体的対応方針として策定</b>した上で、地域医療構想調整会議において協議する。</li> </ul>

項目	各都道府県に対して追加的に示す留意点
②具体的な取組(つづき)	<p>○ <b>また、民間医療機関を含め、議論の活性化を図るため、必要に応じて以下の観点も参照するとともに、重点支援区域の選定によるデータ分析等の技術的支援なども併せて活用し、議論を行う。</b></p> <p>※民間医療機関を含めた議論の活性化を図るための観点の例(2020年3月19日の地域医療構想ワーキンググループにおける議論より)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高度急性期・急性期機能を担う病床…厚生労働省の診療実績の分析に含まれていない手術の一部や内科的な診療実績、地理的要因を踏まえた医療機関同士の距離</li> <li>・回復期機能を担う病床…回復期リハビリテーションとそれ以外の機能について、算定している入院料、公民の違いを踏まえた役割分担、リハビリの実施状況、予定外の入院患者の状況</li> <li>・慢性期機能を担う病床…介護保険施設等への転換の意向や転換の状況</li> </ul>
③地域医療構想調整会議の運営	<p>○ <b>今般の新型コロナウイルス感染症の感染拡大を踏まえ、地域医療構想調整会議の運営に当たっては、感染防止対策を徹底するとともに、医療従事者等の負担に配慮する。</b></p> <p>○ 年間の開催回数についても、必ずしも一律に年4回以上行うことを求めるものではないが、<b>オンラインによる開催も検討し、必要な協議が十分に行われるよう留意する。</b></p> <p>○ 感染防止対策の一環として<b>会議の傍聴制限を行った場合には、会議資料や議事録等の公表について、とりわけ速やかに行うよう努める。</b></p>
④検討状況の公表等	<p>○ <b>検討状況については、定期的に公表を行う。具体的には、2022年度においては、2022年9月末及び2023年3月末時点における検討状況をP4に示す様式に記入し、厚生労働省に報告するとともに、各都道府県においてはその報告内容を基にホームページ等で公表する。</b></p> <p>○ 各都道府県ごとの検討状況については、今後、地域医療構想及び医師確保計画に関するワーキンググループ等に報告することを予定している。</p> <p>○ また、様式に定める事項以外にも厚生労働省において、随時状況の把握を行う可能性がある。</p>
⑤重点支援区域	<p>○ <b>重点支援区域については、都道府県からの申請を踏まえ、厚生労働省において選定しているが、今後、全ての都道府県に対して申請の意向を聞くことを予定している。</b></p>
⑥その他	<p>○ 第8次医療計画の策定に向けては、現在、第8次医療計画等に関する検討会や同検討会の下WG等において「基本方針」や「医療計画作成指針」の見直しに関する議論を行っているが、この検討状況については適宜情報提供していく。</p>

# 地域医療構想調整会議における検討状況の国への報告様式【案】

令和4年3月24日

地域医療構想の進め方について  
(医政発0324第6号厚生労働省医政局長通知)

- 地域医療構想の検討状況の定期的な報告・公表について、各都道府県は、以下の様式に記入し、厚生労働省へ報告するとともに、この報告内容を基にホームページ等で公表する。
- なお、個別の医療機関の具体的な検証内容については、公表することにより地域や医療機関の自主的な取組に影響を与えるおそれがあることから、本定期報告様式には盛りこまず、厚生労働省において、別途報告様式を示し、各都道府県に対して調査する。

●●県（20●●年●月末現在）

## 1. 全体（2及び3の合計）

	総計	対応方針の策定・検証状況					
		合意・検証済		協議・検証中		協議・検証未開始	
病床数ベース	●●床	●●床	●●%	●●床	●●%	●●床	●●%
医療機関数ベース	●●機関	●●機関	●●%	●●機関	●●%	●●機関	●●%

## 2. 公立・公的医療機関等（平成29年度病床機能報告未報告等医療機関を含む。）

	総計	対応方針の策定・検証状況					
		合意・検証済		協議・検証中		協議・検証未開始	
病床数ベース	●●床	●●床	●●%	●●床	●●%	●●床	●●%
医療機関数ベース	●●機関	●●機関	●●%	●●機関	●●%	●●機関	●●%

## 3. 2以外の医療機関（平成29年度病床機能報告未報告等医療機関を含む。）

	総計	対応方針の策定状況					
		合意済		協議中		協議未開始	
病床数ベース	●●床	●●床	●●%	●●床	●●%	●●床	●●%
医療機関数ベース	●●機関	●●機関	●●%	●●機関	●●%	●●機関	●●%

# 今後の協議の進め方（案）

## これまでの対応状況

- 地域医療構想の実現に向けては、病床機能報告や意向調査・役割調査に回答、特に公立・公的病院においては、公的医療機関等2025プランを作成いただき、これらの結果を共有し、各医療機関における2025年を見据えた医療機能や役割を確認いただいていたところ。
- 宇都宮構想区域においては、JCHOうつのみや病院、NHO宇都宮病院が再検証対象医療機関として選定されたことから、これまで両院が実施したダウンサイジング等の取組みについて、とりまとめを行った。

## 現在の状況

- 益々の少子高齢化、人口減少等に伴う医療需要や疾病構造の変化を見据えると、早い段階から地域で自院が提供する医療（＝役割分担）について考えていく必要がある。
- 2022-2023年度において民間医療機関を含めた具体的な対応方針の策定や検証・見直しが求められている。
- 地域において提供する（または今後提供したい）医療機能を維持していくためには、2024年度から適用となる医師の時間外労働の上限規制や、2035年度末までとされている暫定特例水準の影響等について、十分に考慮しつつ、医師確保対策を実施しなければならない。

## 今後の協議方法（案）

- 栃木県保健医療計画（8期計画）の策定も念頭に、5疾病6事業、在宅医療（※）の12分野を基本として、今後各医療機関が担おうとする医療機能の方向性（意向等）等について調査を実施
- 病院及び有床診療所会議において結果を共有し、内容について合意を行う。  
なお、次の医療機関には、説明を依頼する。
  - ・ 病院（20床以上の一般病床又は療養病床を有する場合）
  - ・ 他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等を回答した医療機関
  - ・ 2025年に病床数の変動を回答した医療機関
  - ・ 非稼働病棟を有する病院（病棟を稼働していない理由、今後の運用見通し計画等について）
- 9月頃照会 → 中間回答 11月頃 → 令和4年度回答 2月末頃

※：がん・脳卒中・心筋梗塞・糖尿病・精神（5疾病）、救急・災害・へき地・周産期・小児・新興感染症（6事業）、在宅医療

# 2025年を見据えた具体的対応方針に係る調査

## 1. 調査内容

- ① 2025年を見据えた自医療機関の役割（自由記載）
- ② 医療機能の方向性（他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）
- ③ 上記を踏まえた機能別の病床数の変動  
→ 別紙「調査項目（案）」参照

## 2. 調査時期

調査依頼 9月頃 → 回答期限11月末（中間）・2月末

## 3. その他

- ・ 3月末の地域医療構想調整会議等から具体的な協議を開始予定



## お伺いしたい事項

- 「2025年を見据えた具体的対応方針に係る調査」の調査項目について、協議を進めるにあたり、項目の追加や修正すべき項目等はあるか。
- 地域において、各医療機関の役割分担が円滑に進むよう、協議方法等について変更すべき点等はあるか。

## 2025年を見据えた具体的対応方針に係る調査

### ① 2025年を見据えた自医療機関の役割

(自由記載)

### ② 医療機能の方向性（他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等）

領域	項目	自医療機関が考える 現在担っている役割	自医療機関が考える 今後担うべき役割	当該役割を今後担う (維持する) ための 課題	医療機能の方向性 ※2
がん	肺・呼吸器				
	乳腺				
	消化器（消化管／肝胆膵）				
	泌尿器／生殖器				
	放射線療法				
	上記項目以外				
心筋梗塞等					
⋮	⋮				
新興感染症					

※1 再検証において分析項目としてあげられた項目を基本として報告

※2 「他の医療機関との機能統合や連携」「機能縮小」「機能廃止」から選択する。

### ③ 上記を踏まえた機能別の病床数の変動

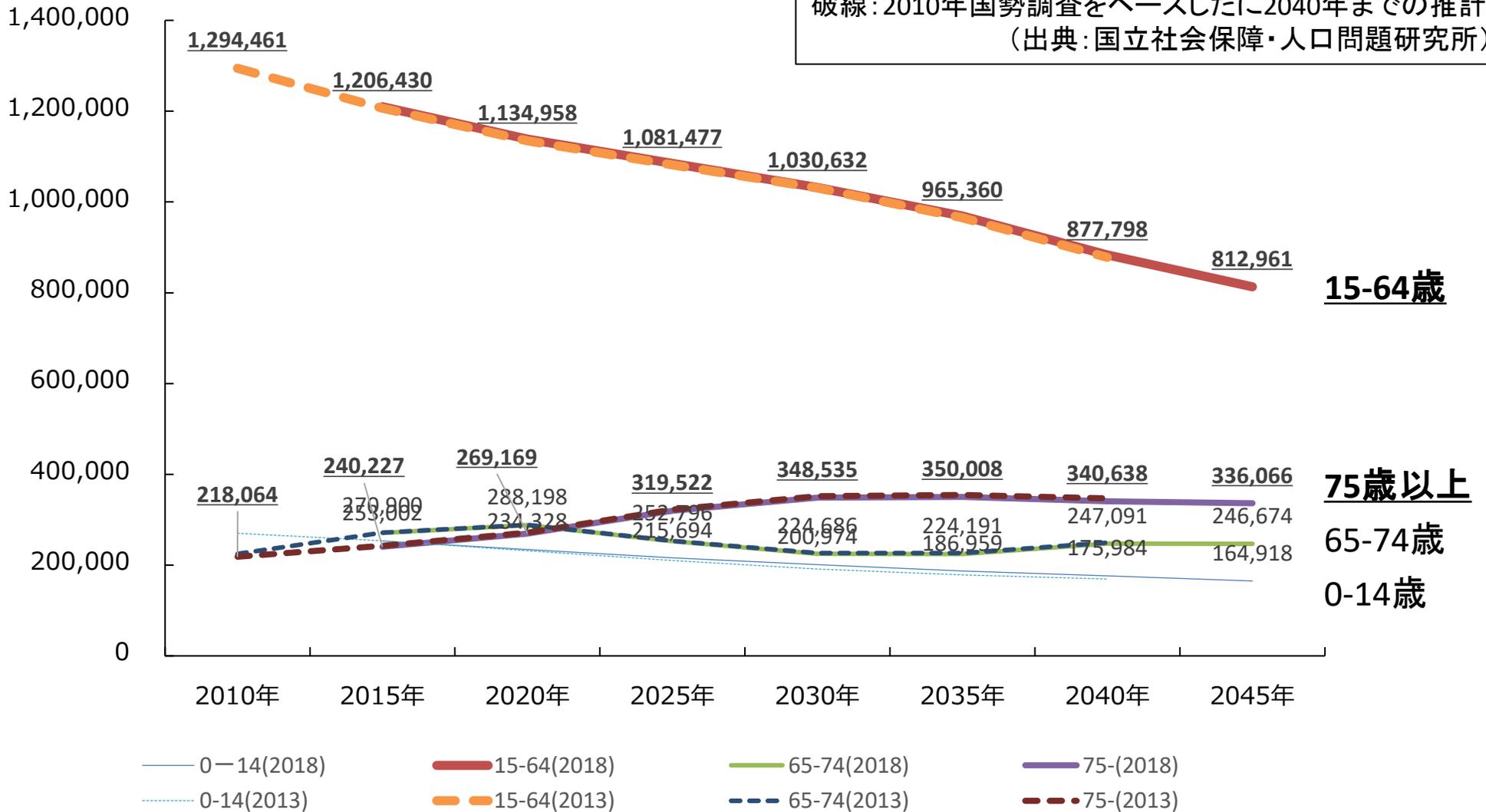
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期
現在				
2025				

※病床単位での報告

## 2. 医療提供体制を取り巻く状況及び医療需要予測について

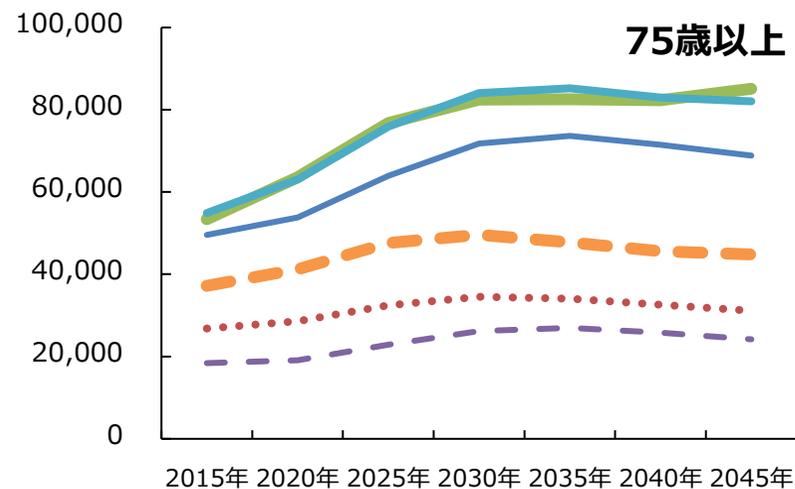
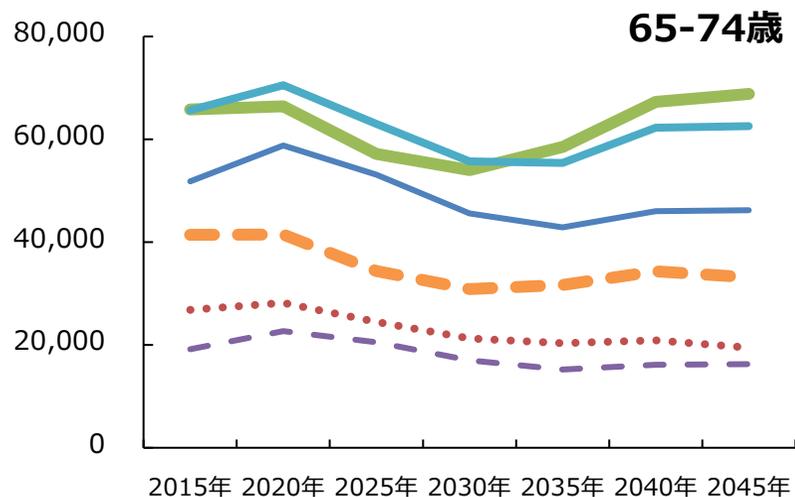
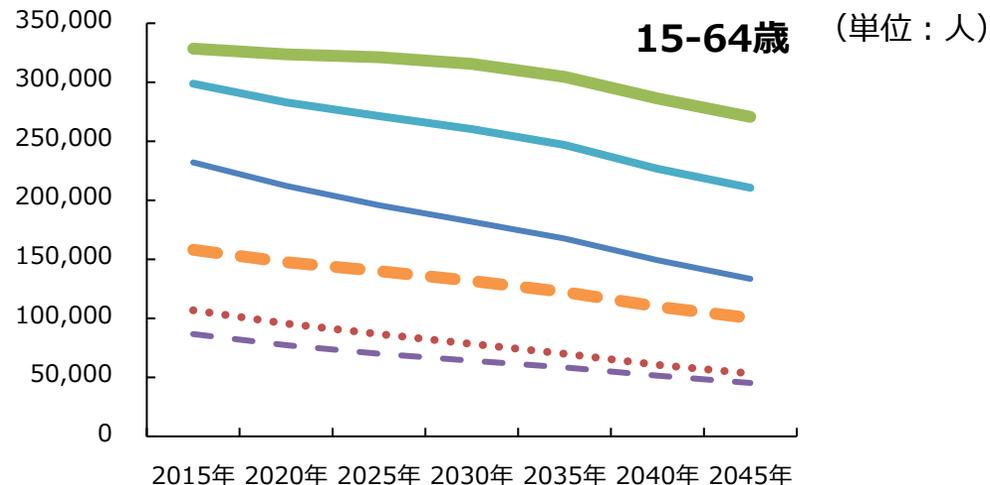
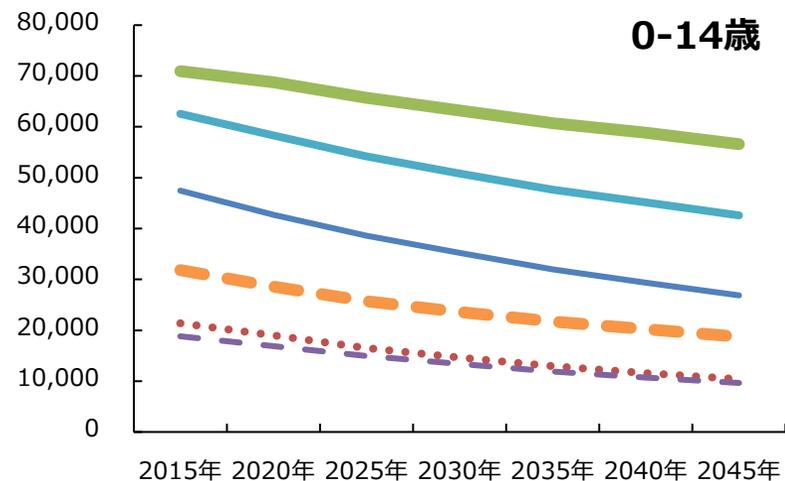
# 栃木県の人口推計（年齢別）

実線：2015年国勢調査をベースにした2045年までの推計  
 破線：2010年国勢調査をベースにした2040年までの推計  
 （出典：国立社会保障・人口問題研究所）



※ 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（平成30（2018）年推計）」により算出

# 医療圏ごとの人口推計（年齢別）



# 患者調査（政府統計）における受療率等について

## （受療率）

- 推計患者数を人口で除して人口10万対であらわした数。
- 性、年齢、都道府県別の受療率については、それぞれ当該性、年齢、都道府県別人口を用いて算出している。

$$\text{受療率（人口10万対）} = \frac{\text{推計患者数}}{\text{推計人口}} \times 100,000$$



**調査日に人口あたり何人の患者が受療していたか。**

## （推計患者数）

- 調査日（病院は、平成29年10月17日（火）～19日（木）の3日間のうち病院ごとに指定した1日）に、病院、一般診療所、歯科診療所で受療した患者の推計数。

## **【参考】患者調査 疾病一覧**

### **I 感染症及び寄生虫**

腸管感染症／結核／皮膚及び粘膜の病変を伴うウイルス性疾患／真菌症／その他の感染症及び寄生虫

### **II 新生物<腫瘍>**

(悪性新生物<腫瘍>)(再掲)／胃の悪性新生物<腫瘍>／結腸及び直腸の悪性新生物<腫瘍>／気管, 気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>／その他の悪性新生物<腫瘍>／良性新生物<腫瘍>及びその他の新生物<腫瘍>

### **III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害**

貧血／その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害

### **IV 内分泌, 栄養及び代謝疾患**

甲状腺障害／糖尿病／脂質異常症／その他の内分泌, 栄養及び代謝疾患

### **V 精神及び行動の障害**

統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害／気分[感情]障害(躁うつ病を含む)／神経症性障害, ストレス関連障害及び身体表現性障害／その他の精神及び行動の障害

### **VI 神経系の疾患**

### **VII 眼及び付属器の疾患**

白内障／その他の眼及び付属器の疾患

### **VIII 耳及び乳様突起の疾患**

外耳疾患／中耳炎／その他の中耳及び乳様突起の疾患／内耳疾患／その他の耳疾患

### **IX 循環器系の疾患**

高血圧性疾患／(心疾患(高血圧性のものを除く)(再掲))／虚血性心疾患／その他の心疾患／(脳血管疾患)(再掲)／脳梗塞／その他の脳血管疾患／その他の循環器系の疾患

### **X 呼吸器系の疾患**

急性上気道感染症／肺炎／急性気管支炎及び急性細気管支炎／気管支炎及び慢性閉塞性肺疾患／喘息／その他の呼吸器系の疾患

### **X I 消化器系の疾患**

う蝕／歯肉炎及び歯周疾患／その他の歯及び歯の支持組織の障害／胃潰瘍及び十二指腸潰瘍／胃炎及び十二指腸炎／肝疾患／その他の消化器系の疾患

### **X II 皮膚及び皮下組織の疾患**

### **X III 筋骨格系及び結合組織の疾患**

炎症性多発性関節障害／脊柱障害／骨の密度及び構造の障害／その他の筋骨格系及び結合組織の疾患

### **X IV 腎尿路生殖器系の疾患**

糸球体疾患, 腎尿管間質性疾患及び腎不全／乳房及び女性生殖器の疾患／その他の腎尿路生殖器系の疾患

### **X V 妊娠, 分娩及び産じょく**

流産／妊娠高血圧症候群／単胎自然分娩／その他の妊娠, 分娩及び産じょく

### **X VI 周産期に発生した病態**

### **X VII 先天奇形, 変形及び染色体異常**

### **X VIII 症状, 徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの**

### **X IX 損傷, 中毒及びその他の外因の影響**

骨折／その他の損傷, 中毒及びその他の外因の影響

### **X X I 健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用**

正常妊娠・産じょくの管理／歯の補てつ／その他の保健サービス

# 受療率（全疾患）（H23・26・29患者調査-入院・外来）

（人口10万対）

	H23	H26	H29	H29-H26比較
総数	6,564	6,297	6,653	→
（悪性新生物＜腫瘍＞）	211	205	248	↑
糖尿病	196	194	201	→
VI 神経系の疾患	138	161	206	↑
IX 循環器系の疾患	870	912	877	→
（心疾患（高血圧性のものを除く））	125	128	123	→
虚血性心疾患	53	52	35	↓
（脳血管疾患）	193	170	192	↑
X 呼吸器系の疾患	740	555	528	→
肺炎	40	27	33	↑
X I 消化器系の疾患	986	948	1,033	→
X III 筋骨格系及び結合組織の疾患	816	676	798	↑
X VI 周産期に発生した病態	6	10	8	↓
X IX 損傷，中毒及びその他の外因の影響	363	336	349	→

※平成23,26,29年患者調査「受療率(人口10万対), 性・年齢階級 × 傷病分類別」より抜粋  
 ※10%以上の増: ↑、10%以上の減「↓」、左記以外「→」

# 受療率（全疾患）（H23・26・29患者調査-入院）

（人口10万対）

	H23	H26	H29	H29-H26比較
総数	896	901	918	→
（悪性新生物＜腫瘍＞）	92	92	102	↑
糖尿病	15	13	15	↑
VI 神経系の疾患	61	65	74	↑
IX 循環器系の疾患	176	169	161	→
（心疾患（高血圧性のものを除く））	34	39	44	↑
虚血性心疾患	9	10	9	↓
（脳血管疾患）	127	119	105	→
X 呼吸器系の疾患	69	63	68	→
肺炎	31	24	26	→
X I 消化器系の疾患	42	50	49	→
X III 筋骨格系及び結合組織の疾患	45	36	42	↑
X VI 周産期に発生した病態	4	8	6	→
X IX 損傷，中毒及びその他の外因の影響	73	71	81	↑

※平成23,26,29年患者調査「受療率(人口10万対), 性・年齢階級 × 傷病分類別」より抜粋  
 ※10%以上の増: ↑、10%以上の減「↓」、左記以外「→」

# 受療率（全疾患）（H23・26・29患者調査-外来）

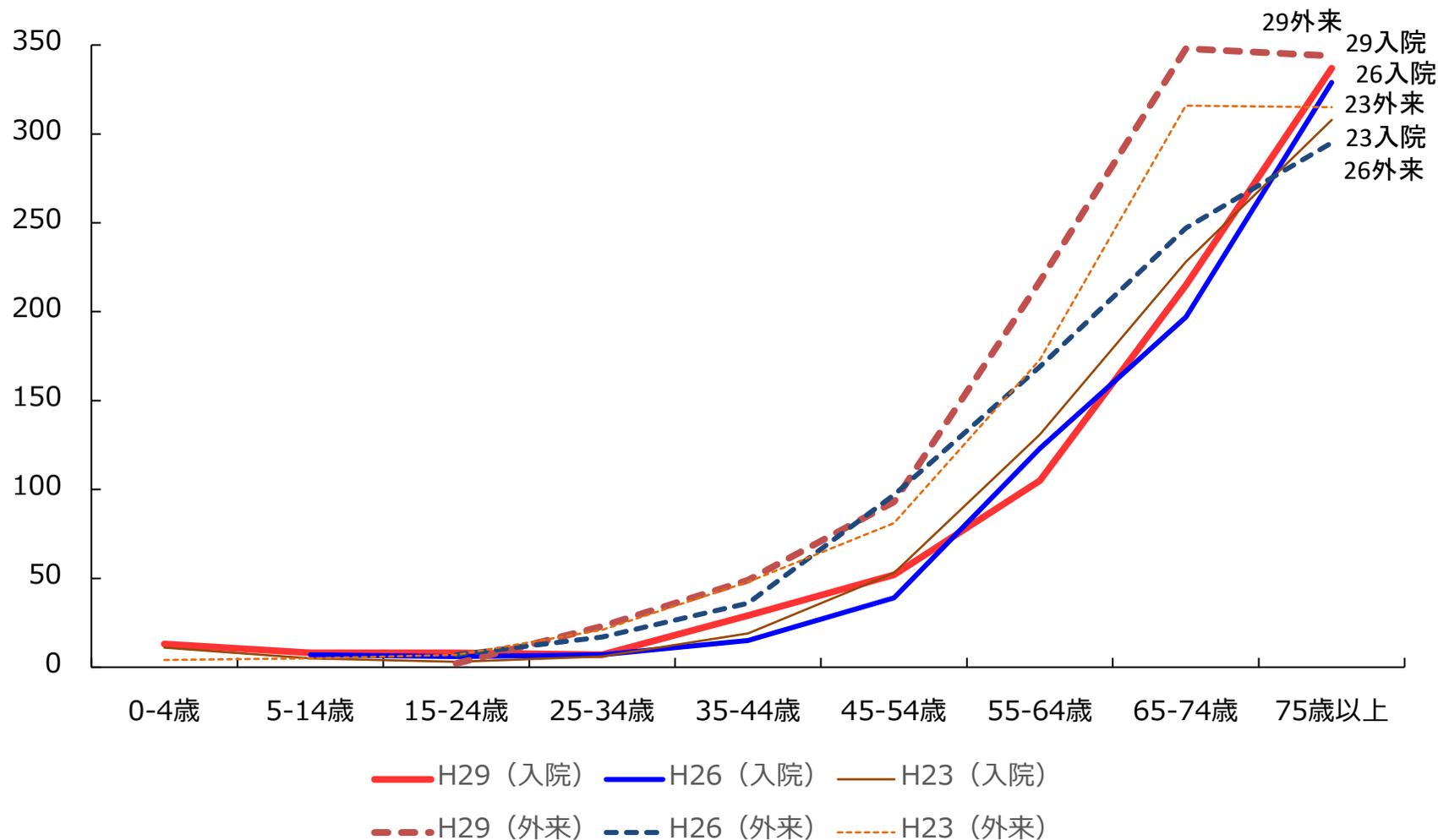
（人口10万対）

	H23	H26	H29	H29-H26比較
総数	5,668	5,396	5,736	→
（悪性新生物＜腫瘍＞）	119	113	146	↑
糖尿病	182	181	186	→
VI 神経系の疾患	77	96	132	↑
IX 循環器系の疾患	695	744	716	→
（心疾患（高血圧性のものを除く））	91	89	79	↓
虚血性心疾患	45	42	25	↓
（脳血管疾患）	65	52	87	↑
X 呼吸器系の疾患	671	492	460	↓
肺炎	9	2	7	↑
X I 消化器系の疾患	945	898	984	↑
X III 筋骨格系及び結合組織の疾患	771	640	756	↑
X VI 周産期に発生した病態	2	2	2	→
X IX 損傷，中毒及びその他の外因の影響	289	266	268	→

※平成23,26,29年患者調査「受療率(人口10万対), 性・年齢階級 × 傷病分類別」より抜粋  
 ※10%以上の増: ↑、10%以上の減「↓」、左記以外「→」

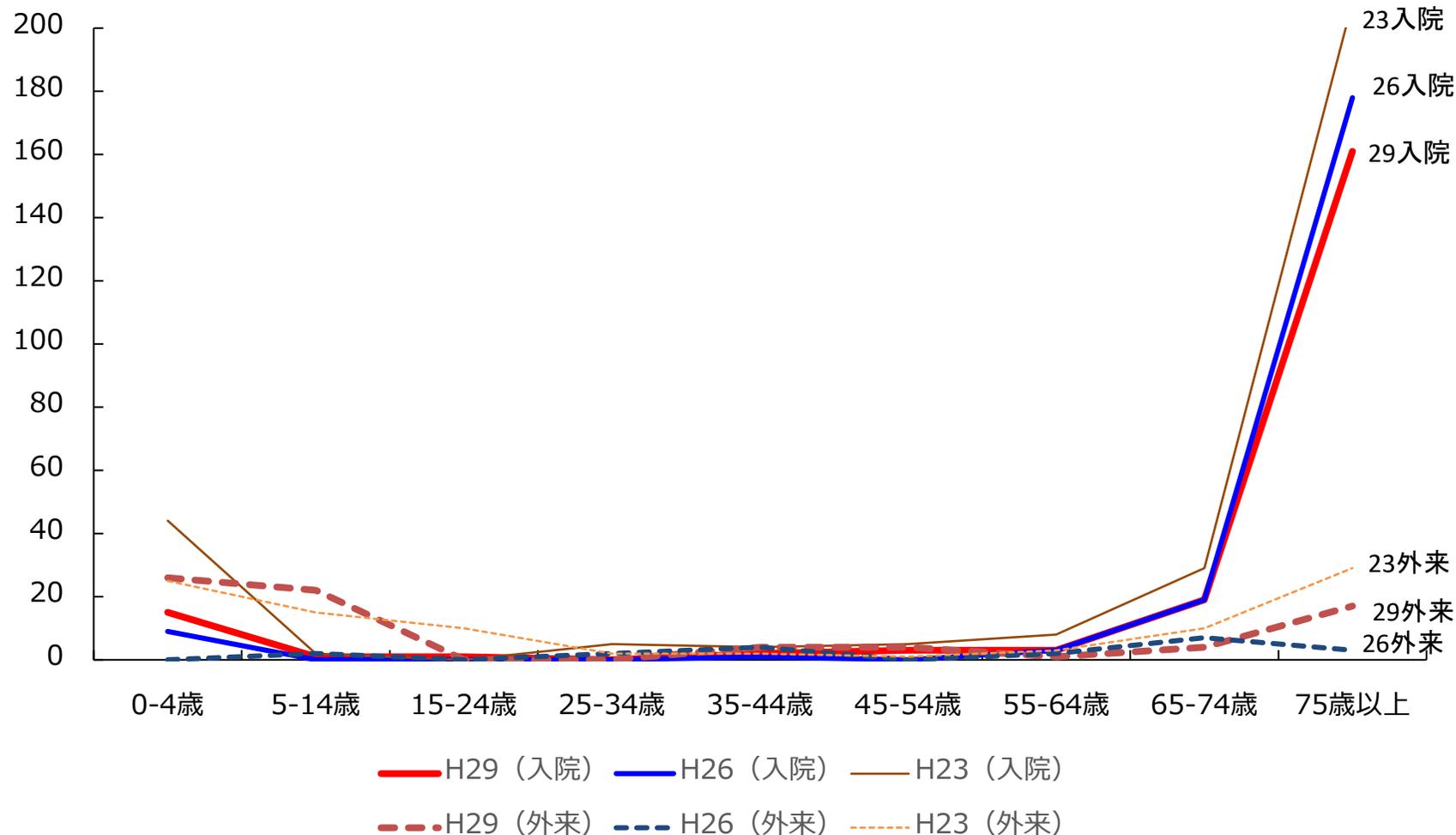
# がんの年齢階級別受療率（H23・26・29患者調査、入院・外来別）

（人口10万対）



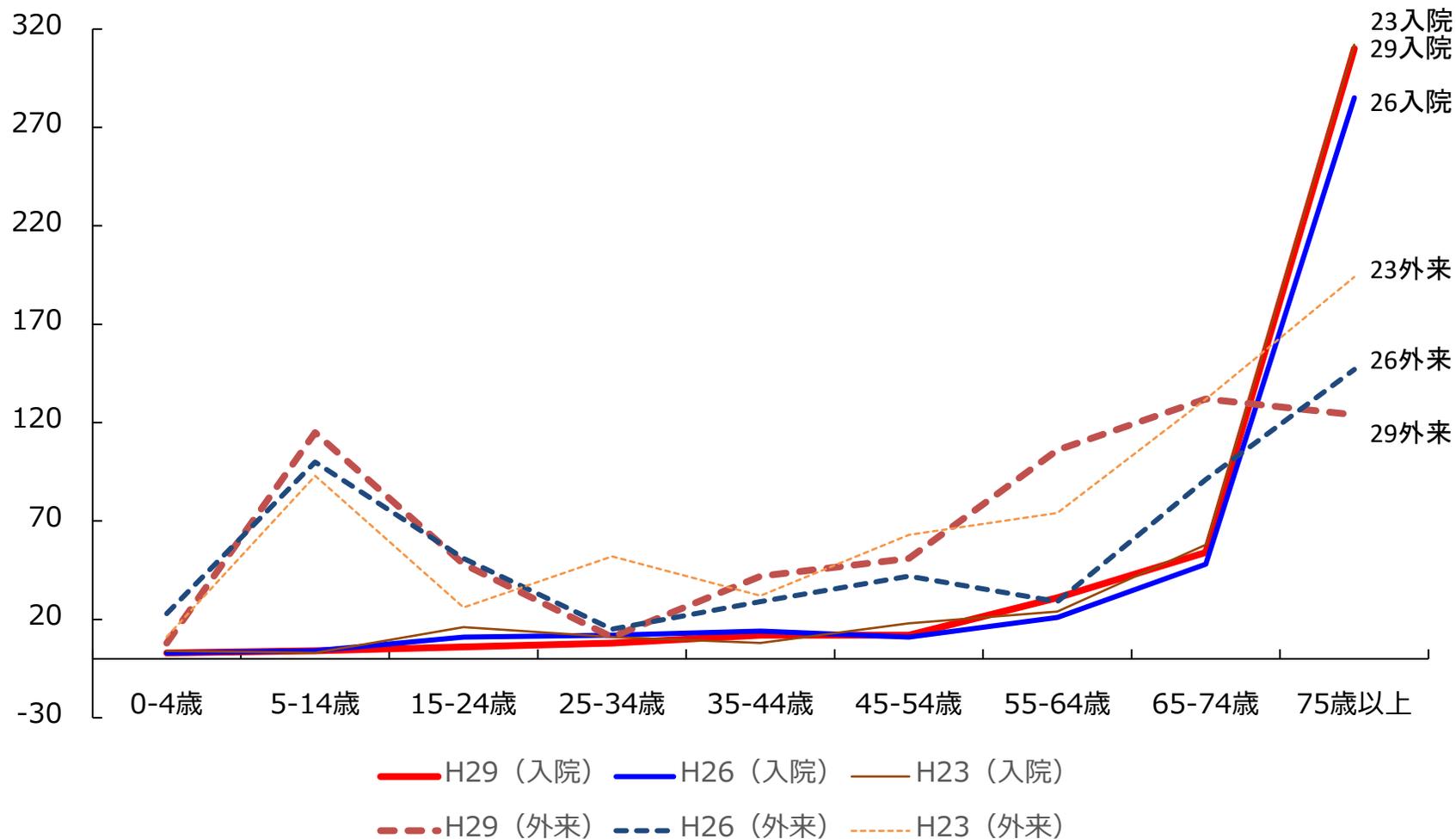
# 肺炎の年齢階級別受療率（H23・26・29患者調査、入院・外来別）

（人口10万対）



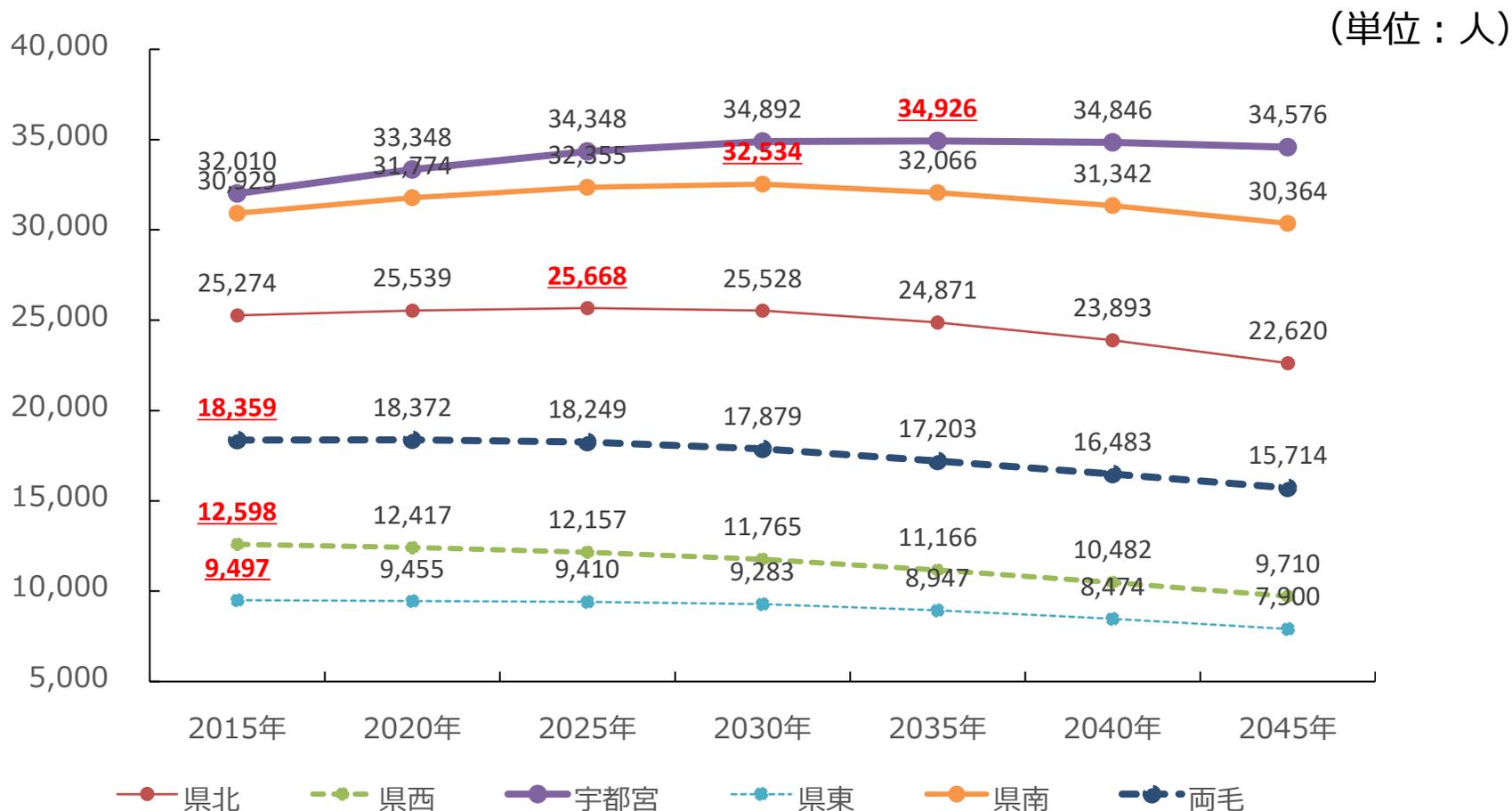
# 骨折の年齢階級別受療率（H23・26・29患者調査、入院・外来別）

（人口10万対）



# 推計患者数の変化（2018年推計×H29患者調査-入院・外来）

- 宇都宮・県南・県北医療圏では2025-2035年をピークに減少に転じる一方、両毛・県西・県東医療圏ではすでに減少傾向となっている。

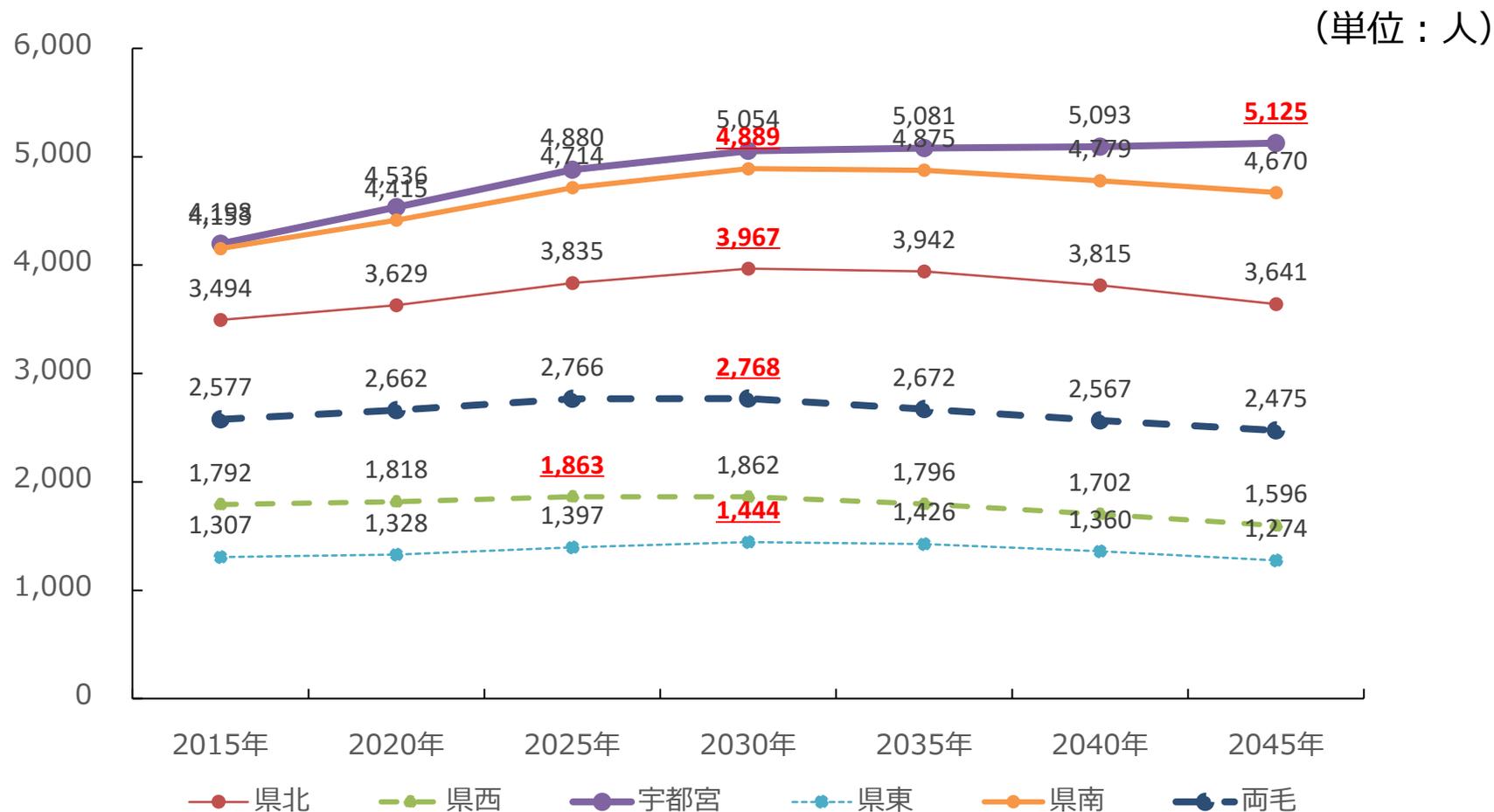


※平成29年患者調査「受療率(人口10万対), 性・年齢階級 × 傷病分類別」

※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(平成30(2018)年推計)」

# 推計患者数の変化（2018年推計×H29患者調査-入院）

- 入院については、多くの医療圏において、2030年度をピークに減少に転じる一方、宇都宮医療圏は2045年以降に最大を迎える。

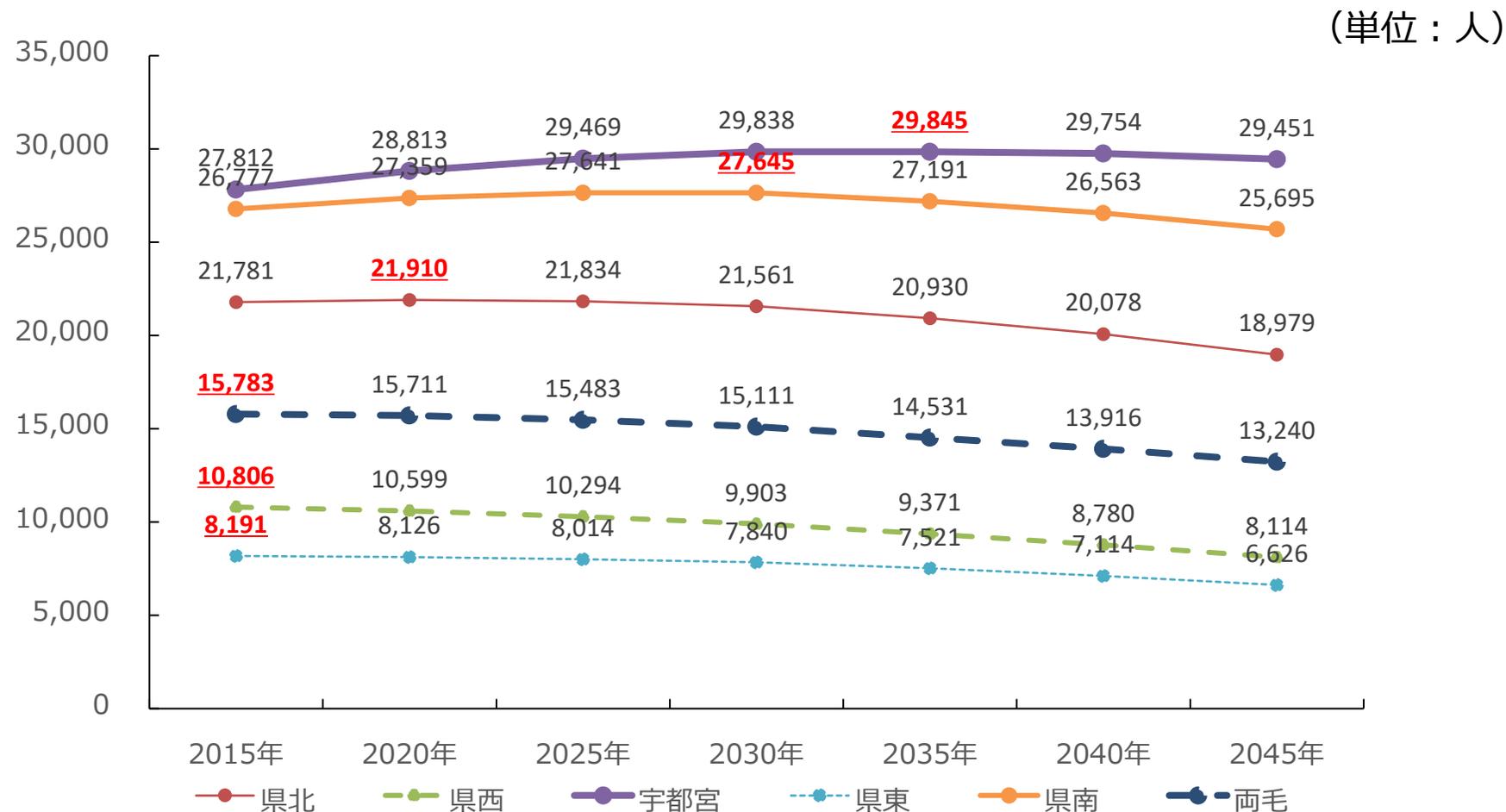


※平成29年患者調査「受療率(人口10万対), 性・年齢階級 × 傷病分類別」

※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(平成30(2018)年推計)」

# 推計患者数の変化（2018年推計×H29患者調査-外来）

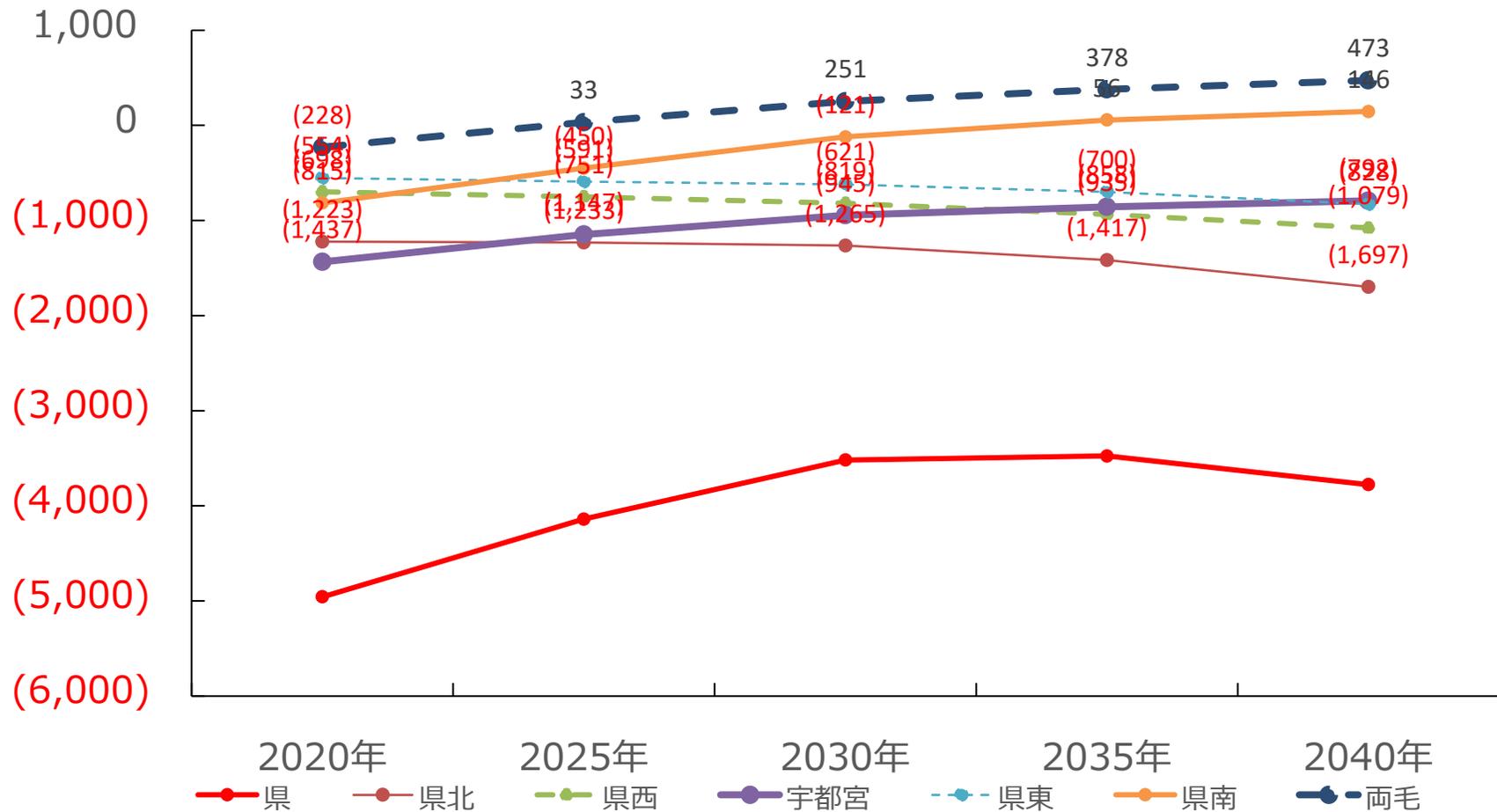
- 外来については、宇都宮・県南では2030-2035年をピークに減少に転じる一方、県北・両毛・県西・県東医療圏ではすでに減少傾向となっている。



※平成29年患者調査「受療率(人口10万対), 性・年齢階級 × 傷病分類別」

※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(平成30(2018)年推計)」

# 推計患者数（全疾患、入院・外来合計）の差 （2018年推計×H29患者調査－2013年推計×H23患者調査）



※平成23,29年患者調査「受療率(人口10万対), 性・年齢階級 × 傷病分類別」

※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(平成30(2018)年推計)」

## お伺いしたい事項

- 今回は、一つの例として、「患者調査」及び「日本の地域別将来推計人口」を用いた今後の推計患者数についてお示ししたが、今後、各医療機関が今後の診療体制の検討や、各地域医療構想調整会議等における議論の活性化を図るにあたっては、どのような分析データの提供があるとよいか。

# 令和3年度病床機能報告の結果について

資料 2

- 病床機能報告は、医療機関のそれぞれの病棟が担っている医療機能を把握し、その報告を基に、地域における医療機能の分化・連携を進めることを目的に、医療法第30条の13の規定に基づき実施されている制度です。
- 各医療機関は、その有する病床が主に担っている医療機能を自主的に選択し、病棟単位でその医療機能について毎年1回、都道府県に報告することを求められています。

## 【栃木県における病床機能報告の活用】

目指すべき医療提供体制の実現に向け、地域医療構想調整会議において各圏域の報告状況を共有し、次の取組の推進を図っています。

- 病床機能の「見える化」による、地域で不足している病床機能への転換の促進
- 各医療機関の役割分担、医療機関間の連携強化

## 令和3年度病床機能報告(県全体・速報値)

(単位:床)

区分	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟	介護移行	計
2021年	3,072	7,857	1,787	4,329	442		17,487
2025年	3,129	7,805	2,035	3,833	166	329	17,297
必要病床数 (2025年)	1,728	5,385	5,179	3,166			15,458

# 令和3(2021)年度病床機能報告 集計結果の概要(速報版)

1. 調査時期 : 令和3(2021)年10月

令和4(2022)年7月 医療政策課

## 2. 提出率

区分	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	100.0% (185/185)	97.8% (181/185)
病院	100.0% (90/90)	97.8% (88/90)
診療所	100.0% (95/95)	100.0% (93/95)

### □病床機能報告とは

- 1 地域における病床機能の分化・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、  
 ①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の現状と今後の方向性を選択し、  
 ②病棟単位で構造設備、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を都道府県に報告するもの。  
 2 都道府県知事は、報告された事項を公表しなければならない。

## 3. 結果概要

(1) 県全体

(注) 栃木県地域医療構想において推計された2025年における必要病床数とは別に各医療機関が2025年に見込まれる病床数を報告したもの。

区分	2021年						2025年(報告病床数) (注)							2025年-2021年						
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟	介護移行	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟	介護移行	計
全体	3,072	7,857	1,787	4,329	442	17,487	3,129	7,805	2,035	3,833	166	329	17,297	57	▲ 52	248	▲ 496	▲ 276	329	▲ 190
	17.6%	44.9%	10.2%	24.8%	2.5%	-	18.1%	45.1%	11.8%	22.2%	1.0%	1.9%	-	0.5%	0.2%	1.5%	-2.6%	-1.6%	1.9%	-
うち	3,072	6,977	1,616	4,179	274	16,118	3,129	6,965	1,850	3,680	60	294	15,978	57	▲ 12	234	▲ 499	▲ 214	294	▲ 140
病院	19.1%	43.3%	10.0%	25.9%	1.7%	-	19.6%	43.6%	11.6%	23.0%	0.4%	1.8%	-	0.5%	0.3%	1.6%	-2.9%	-1.3%	1.8%	-
うち	0	880	171	150	168	1,369	0	840	185	153	106	35	1,319	0	▲ 40	14	3	▲ 62	35	▲ 50
診療所	0.0%	64.3%	12.5%	11.0%	12.3%	-	0.0%	63.7%	14.0%	11.6%	8.0%	2.7%	-	0.0%	-0.6%	1.5%	0.6%	-4.2%	2.7%	-

(2) 二次保健医療圏

区分	2021年						2025年(報告病床数) (注)							2025年-2021年						
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟	介護移行	計	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟	介護移行	計
県北	395	1,478	302	809	14	2,998	395	1,380	414	685	0	124	2,998	0	▲ 98	112	▲ 124	▲ 14	124	0
	13.2%	49.3%	10.1%	27.0%	0.5%	-	13.2%	46.0%	13.8%	22.8%	0.0%	4.1%	-	0.0%	-3.3%	3.7%	-4.1%	-0.5%	4.1%	-
県西	139	826	70	440	38	1,513	139	795	70	418	19	53	1,494	0	▲ 31	0	▲ 22	▲ 19	53	▲ 19
	9.2%	54.6%	4.6%	29.1%	2.5%	-	9.3%	53.2%	4.7%	28.0%	1.3%	3.5%	-	0.1%	-1.4%	0.1%	-1.1%	-1.2%	3.5%	-
宇都宮	499	2,045	527	1,579	130	4,780	499	2,117	707	1,247	39	152	4,761	0	72	180	▲ 332	▲ 91	152	▲ 19
	10.4%	42.8%	11.0%	33.0%	2.7%	-	10.5%	44.5%	14.8%	26.2%	0.8%	3.2%	-	0.0%	1.7%	3.8%	-6.8%	-1.9%	3.2%	-
県東	47	544	59	187	44	881	47	544	59	187	44	0	881	0	0	0	0	0	0	0
	5.3%	61.7%	6.7%	21.2%	5.0%	-	5.3%	61.7%	6.7%	21.2%	5.0%	0.0%	-	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	-
県南	1,951	1,628	605	625	89	4,898	2,008	1,654	561	644	19	0	4,886	57	26	▲ 44	19	▲ 70	0	▲ 12
	39.8%	33.2%	12.4%	12.8%	1.8%	-	41.1%	33.9%	11.5%	13.2%	0.4%	0.0%	-	1.3%	0.6%	-0.9%	0.4%	-1.4%	0.0%	-
両毛	41	1,336	224	689	127	2,417	41	1,315	224	652	45	0	2,277	0	▲ 21	0	▲ 37	▲ 82	0	▲ 140
	1.7%	55.3%	9.3%	28.5%	5.3%	-	1.8%	57.8%	9.8%	28.6%	2.0%	0.0%	-	0.1%	2.5%	0.6%	0.1%	-3.3%	0.0%	-
計	3,072	7,857	1,787	4,329	442	17,487	3,129	7,805	2,035	3,833	166	329	17,297	57	▲ 52	248	▲ 496	▲ 276	329	▲ 190
	17.6%	44.9%	10.2%	24.8%	2.5%	-	18.1%	45.1%	11.8%	22.2%	1.0%	1.9%	-	0.5%	0.2%	1.5%	-2.6%	-1.6%	1.9%	-

●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。

#### 4. 2025年における必要病床数との比較

##### (1) 2021年－2025年における必要病床数

	2021年						2025年における必要病床数*						2021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	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	計
県北	395	1,478	302	809	14	2,998	232	830	922	501	0	2,485	163	648	▲ 620	308	14	513
県西	139	826	70	440	38	1,513	105	459	358	272	0	1,194	34	367	▲ 288	168	38	319
宇都宮	499	2,045	527	1,579	130	4,780	437	1,457	1,363	1,167	0	4,424	62	588	▲ 836	412	130	356
県東	47	544	59	187	44	881	61	271	200	154	0	686	▲ 14	273	▲ 141	33	44	195
県南	1,951	1,628	605	625	89	4,898	687	1,735	1,762	573	0	4,757	1,264	▲ 107	▲ 1,157	52	89	141
両毛	41	1,336	224	689	127	2,417	206	633	574	499	0	1,912	▲ 165	703	▲ 350	190	127	505
計	3,072	7,857	1,787	4,329	442	17,487	1,728	5,385	5,179	3,166	0	15,458	1,344	2,472	▲ 3,392	1,163	442	2,029

※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

##### (2) 2025年報告病床数－2025年における必要病床数

	2025年(報告病床数)						2025年における必要病床数*						2025年(報告病床数)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	計
県北	395	1,380	414	685	124	2,998	232	830	922	501	0	2,485	163	550	▲ 508	184	124	513
県西	139	795	70	418	72	1,494	105	459	358	272	0	1,194	34	336	▲ 288	146	72	300
宇都宮	499	2,117	707	1,247	191	4,761	437	1,457	1,363	1,167	0	4,424	62	660	▲ 656	80	191	337
県東	47	544	59	187	44	881	61	271	200	154	0	686	▲ 14	273	▲ 141	33	44	195
県南	2,008	1,654	561	644	19	4,886	687	1,735	1,762	573	0	4,757	1,321	▲ 81	▲ 1,201	71	19	129
両毛	41	1,315	224	652	45	2,277	206	633	574	499	0	1,912	▲ 165	682	▲ 350	153	45	365
計	3,129	7,805	2,035	3,833	495	17,297	1,728	5,385	5,179	3,166	0	15,458	1,401	2,420	▲ 3,144	667	495	1,839

#### 5. 前年度比較

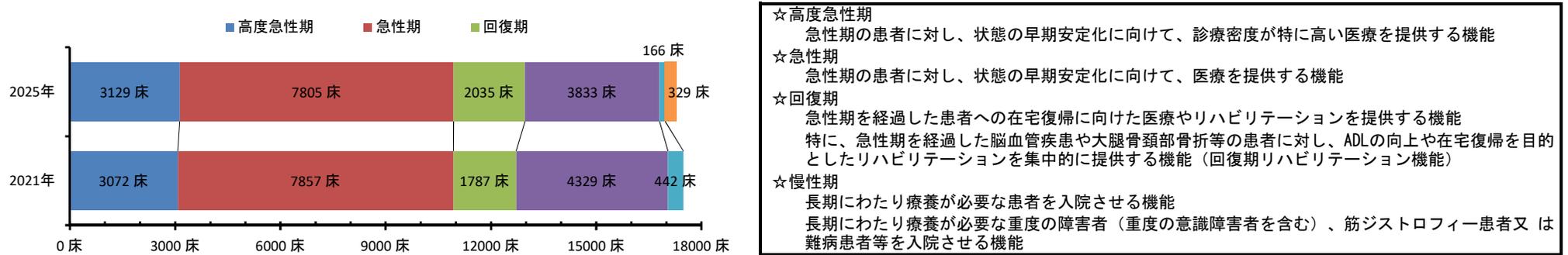
##### (1) 県全体

	2020年						2021年						2021年－2020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	計
全体	3,114	7,782	1,725	4,147	374	17,142	3,072	7,857	1,787	4,329	442	17,487	▲ 42	75	62	182	68	345
	18.2%	45.4%	10.1%	24.2%	2.2%	-	17.6%	44.9%	10.2%	24.8%	2.5%	-	-0.6%	-0.5%	0.2%	0.6%	0.3%	-
うち 病院	3,114	6,931	1,485	3,959	216	15,705	3,072	6,977	1,616	4,179	274	16,118	▲ 42	46	131	220	58	413
	19.8%	44.1%	9.5%	25.2%	1.4%	-	19.1%	43.3%	10.0%	25.9%	1.7%	-	-0.8%	-0.8%	0.6%	0.7%	0.3%	-
うち 診療所	0	851	240	188	158	1,437	0	880	171	150	168	1,369	0	29	▲ 69	▲ 38	10	▲ 68
	0.0%	59.2%	16.7%	13.1%	11.0%	-	0.0%	64.3%	12.5%	11.0%	12.3%	-	0.0%	5.1%	-4.2%	-2.1%	1.3%	-

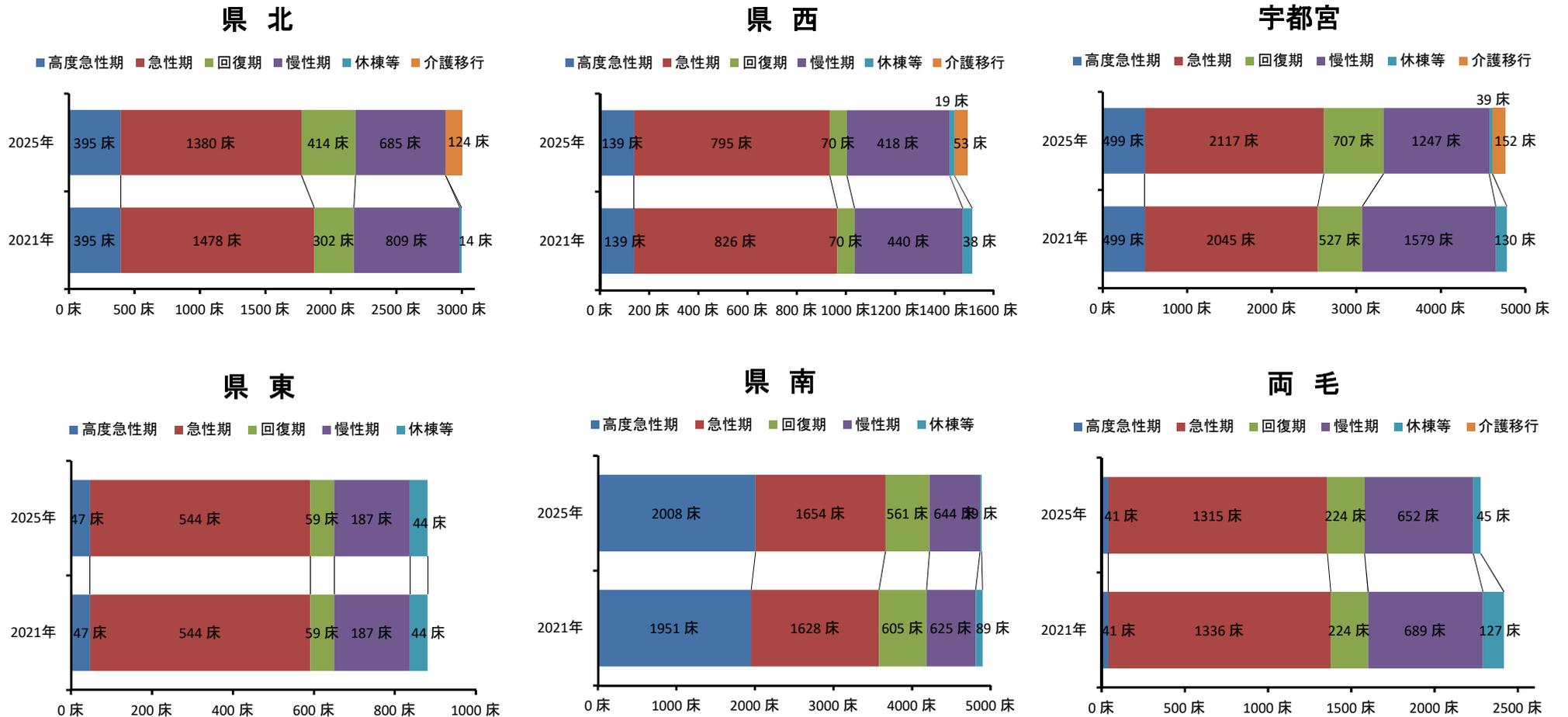
##### (2) 二次保健医療圏

	2020年						2021年						2021年－2020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	計
県北	424	1,430	321	815	14	3,004	395	1,478	302	809	14	2,998	▲ 29	48	▲ 19	▲ 6	0	▲ 6
	14.1%	47.6%	10.7%	27.1%	0.5%	-	13.2%	49.3%	10.1%	27.0%	0.5%	-	-0.9%	1.7%	-0.6%	-0.1%	0.0%	-
県西	139	826	102	408	38	1,513	139	826	70	440	38	1,513	0	0	▲ 32	32	0	0
	9.2%	54.6%	6.7%	27.0%	2.5%	-	9.2%	54.6%	4.6%	29.1%	2.5%	-	0.0%	0.0%	-2.1%	2.1%	0.0%	-
宇都宮	499	2,084	486	1,399	115	4,583	499	2,045	527	1,579	130	4,780	0	▲ 39	41	180	15	197
	10.9%	45.5%	10.6%	30.5%	2.5%	-	10.4%	42.8%	11.0%	33.0%	2.7%	-	-0.4%	-2.7%	0.4%	2.5%	0.2%	-
県東	47	491	59	166	44	807	47	544	59	187	44	881	0	53	0	21	0	74
	5.8%	60.8%	7.3%	20.6%	5.5%	-	5.3%	61.7%	6.7%	21.2%	5.0%	-	-0.5%	0.9%	-0.6%	0.7%	-0.5%	-
県南	1,964	1,638	517	644	43	4,806	1,951	1,628	605	625	89	4,898	▲ 13	▲ 10	88	▲ 19	46	92
	40.9%	34.1%	10.8%	13.4%	0.9%	-	39.8%	33.2%	12.4%	12.8%	1.8%	-	-1.0%	-0.8%	1.6%	-0.6%	0.9%	-
両毛	41	1,313	240	715	120	2,429	41	1,336	224	689	127	2,417	0	23	▲ 16	▲ 26	7	▲ 12
	1.7%	54.1%	9.9%	29.4%	4.9%	-	1.7%	55.3%	9.3%	28.5%	5.3%	-	0.0%	1.2%	-0.6%	-0.9%	0.3%	-
計	3,114	7,782	1,725	4,147	374	17,142	3,072	7,857	1,787	4,329	442	17,487	▲ 42	75	62	182	68	345
	18.2%	45.4%	10.1%	24.2%	2.2%	-	17.6%	44.9%	10.2%	24.8%	2.5%	-	-0.6%	-0.5%	0.2%	0.6%	0.3%	-

(参考) 2021年vs2025年 (報告病床数) 県全体



(参考) 2021年vs2025年 (報告病床数) 二次保健医療圏



医療機関名	令和3(2021)年7月1日時点							令和7(2025)年7月1日時点							
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (再開予定)	休棟中 (廃止予定)	計	R7 高度急性期	R7 急性期	R7 回復期	R7 慢性期	R7 休棟予定	R7 廃止予定	R7介護保険 施設等	R7 計
なす療育園	0	0	0	55	0	0	55	0	0	0	55	0	0	0	55
那須赤十字病院	57	397	0	0	0	0	454	57	397	0	0	0	0	0	454
那須中央病院	0	94	0	75	0	0	169	0	46	48	75	0	0	0	169
室井病院	0	29	0	0	0	0	29	0	29	0	0	0	0	0	29
矢板南病院	0	0	0	138	0	0	138	0	0	0	138	0	0	0	138
国際医療福祉大学塩谷病院	0	150	46	44	0	0	240	0	150	46	44	0	0	0	240
那須脳神経外科病院	0	50	50	0	0	0	100	0	50	50	0	0	0	0	100
国際医療福祉大学病院	332	76	0	0	0	0	408	332	76	0	0	0	0	0	408
黒磯病院	0	19	0	36	0	0	55	0	19	0	0	0	0	36	55
福島整形外科病院	0	60	0	0	0	0	60	0	60	0	0	0	0	0	60
菅間記念病院	6	272	0	60	0	0	338	6	272	0	60	0	0	0	338
栃木県医師会塩原温泉病院	0	0	149	50	0	0	199	0	0	149	50	0	0	0	199
黒須病院	0	144	0	46	0	0	190	0	144	0	46	0	0	0	190
那須南病院	0	100	0	50	0	0	150	0	50	50	50	0	0	0	150
菅又病院	0	0	0	134	0	0	134	0	0	0	46	0	0	88	134
高根沢中央病院	0	0	0	53	0	0	53	0	0	0	53	0	0	0	53
高野病院	0	0	0	50	0	0	50	0	0	0	50	0	0	0	50
原眼科医院	0	11	0	0	0	0	11	0	11	0	0	0	0	0	11
だいなリハビリクリニック	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19
斉藤内科医院	0	0	0	0	14	0	14	0	0	14	0	0	0	0	14
井上眼科医院	0	3	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3
藤田医院	0	0	0	18	0	0	18	0	0	0	18	0	0	0	18
きうち産婦人科医院	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
尾形クリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
村井胃腸科外科クリニック	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19
伊野田眼科クリニック	0	8	0	0	0	0	8	0	8	0	0	0	0	0	8
さくら産院	0	18	0	0	0	0	18	0	18	0	0	0	0	0	18
たかはし眼科	0	5	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	5
見川医院	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19
なすのがはらクリニック	0	4	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	4
計	395	1,478	302	809	14	0	2,998	395	1,380	414	685	0	0	124	2,998

県西

(単位：床 ※報告値と許可病床数に相違がある医療機関については、許可病床数となるよう調整しています。)

医療機関名	令和3(2021)年7月1日時点							令和7(2025)年7月1日時点							
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (再開予定)	休棟中 (廃止予定)	計	R7 高度急性期	R7 急性期	R7 回復期	R7 慢性期	R7 休棟予定	R7 廃止予定	R7介護保険 施設等	R7 計
御殿山病院	0	55	0	144	0	0	199	0	55	0	144	0	0	0	199
上都賀総合病院	139	163	0	0	0	0	302	139	163	0	0	0	0	0	302
川上病院	0	0	42	25	0	0	67	0	0	42	25	0	0	0	67
日光市民病院	0	53	0	43	0	0	96	0	53	0	43	0	0	0	96
足尾双愛病院	0	36	0	48	0	0	84	0	24	0	42	0	0	18	84
森病院	0	42	0	72	0	0	114	0	42	0	72	0	0	0	114
今市病院	0	129	0	0	0	0	129	0	129	0	0	0	0	0	129
日光野口病院	0	0	28	92	0	0	120	0	0	28	92	0	0	0	120
獨協医科大学日光医療センター	0	199	0	0	0	0	199	0	199	0	0	0	0	0	199
大野医院	0	17	0	0	0	0	17	0	17	0	0	0	0	0	17
細川内科・外科・眼科	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
竹村内科腎クリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
荒木医院	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
鹿沼脳神経外科	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
吉澤眼科医院	0	11	0	0	0	0	11	0	11	0	0	0	0	0	11
つつみ眼科クリニック	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	5	0	0	5
小林産婦人科医院	0	0	0	0	14	0	14	0	0	0	0	14	0	0	14
見龍堂クリニックかわせみ	0	19	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	19	19
阿久津医院	0	12	0	0	0	0	12	0	12	0	0	0	0	0	12
新沢外科	0	0	0	0	0	19	19	0	0	0	0	0	19	0	19
見龍堂医療福祉総合クリニック	0	0	0	16	0	0	16	0	0	0	0	0	0	16	16
亀森レディースクリニック	0	14	0	0	0	0	14	0	14	0	0	0	0	0	14
計	139	826	70	440	14	24	1,513	139	795	70	418	19	19	53	1,513

宇都宮

(単位：床 ※報告値と許可病床数に相違がある医療機関については、許可病床数となるよう調整しています。)

医療機関名	令和3(2021)年7月1日時点							令和7(2025)年7月1日時点							
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (再開予定)	休棟中 (廃止予定)	計	R7 高度急性期	R7 急性期	R7 回復期	R7 慢性期	R7 休棟予定	R7 廃止予定	R7介護保険 施設等	R7 計
鷺谷病院	0	51	0	59	0	0	110	0	51	0	59	0	0	0	110
医療法人社団高砂会 飯田病院	0	0	0	120	0	0	120	0	0	0	120	0	0	0	120
上野病院	0	0	0	103	0	0	103	0	0	0	103	0	0	0	103
報徳会宇都宮病院	0	60	0	60	0	0	120	0	60	0	60	0	0	0	120
JCHOうつのみや病院	0	98	95	0	6	0	199	0	98	95	0	6	0	0	199
皆藤病院	0	0	0	79	0	0	79	0	0	0	79	0	0	0	79
宇都宮リハビリテーション病院	0	0	96	0	0	0	96	0	0	96	0	0	0	0	96
医療法人慶晴会 宇都宮南病院	0	33	0	24	0	0	57	0	33	0	24	0	0	0	57
済生会宇都宮病院	479	169	0	0	0	0	648	479	169	0	0	0	0	0	648
白澤病院	0	0	0	159	0	0	159	0	0	0	159	0	0	0	159
宇都宮第一病院	0	180	0	0	0	0	180	0	180	0	0	0	0	0	180
沼尾病院	0	0	0	100	0	0	100	0	0	0	50	0	0	50	100
NHO栃木医療センター	12	332	0	0	0	0	344	12	332	0	0	0	0	0	344
原眼科病院	0	30	0	0	0	0	30	0	30	0	0	0	0	0	30
宇都宮中央病院	0	0	50	148	0	0	198	0	0	50	148	0	0	0	198
栃木県立リハビリテーションセンター	0	0	120	33	0	0	153	0	0	120	33	0	0	0	153
NHO宇都宮病院	0	130	60	150	10	0	350	0	130	60	150	10	0	0	350
宇都宮東病院	0	0	0	142	0	0	142	0	0	0	40	0	0	102	142
佐藤病院	0	43	0	0	0	0	43	0	43	0	0	0	0	0	43
宇都宮記念病院	8	205	0	0	0	0	213	8	205	0	0	0	0	0	213
倉持病院	0	96	0	0	0	0	96	0	96	0	0	0	0	0	96
栃木県立がんセンター	0	210	0	0	81	0	291	0	291	0	0	0	0	0	291
藤井脳神経外科病院	0	56	57	0	0	0	113	0	56	57	0	0	0	0	113
柴病院	0	50	0	60	0	0	110	0	50	0	60	0	0	0	110
宇都宮内科病院	0	0	0	89	0	0	89	0	0	0	89	0	0	0	89
第2宇都宮リハビリテーション病院	0	0	30	180	0	0	210	0	0	210	0	0	0	0	210
おおくほ眼科	0	5	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	5
早津眼科医院	0	9	0	0	0	0	9	0	9	0	0	0	0	0	9
宇都宮脳脊髄センター	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
宇都宮肛門・胃腸クリニック	0	16	0	0	0	0	16	0	16	0	0	0	0	0	16
ゆめクリニック	0	11	0	0	0	0	11	0	11	0	0	0	0	0	11

医療機関名	令和3(2021)年7月1日時点							令和7(2025)年7月1日時点							
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (再開予定)	休棟中 (廃止予定)	計	R7 高度急性期	R7 急性期	R7 回復期	R7 慢性期	R7 休棟予定	R7 廃止予定	R7介護保険 施設等	R7 計
大野内科医院	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	4	0	0	4
高橋内科胃腸科外科	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	19	0	0	0	19
かわつクリニック	0	4	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	4
のうか眼科	0	6	0	0	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0	6
高橋レディスクリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
佐々木記念クリニック	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	19	0	0	0	19
アルテミス宇都宮クリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
はぎわらクリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	19	0	19
こいけレディスクリニック	0	16	0	0	0	0	16	0	16	0	0	0	0	0	16
根本外科胃腸科医院	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
宇都宮整形外科内科クリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
柴崎外科医院	0	18	0	0	0	0	18	0	18	0	0	0	0	0	18
目黒医院	0	0	0	18	0	0	18	0	0	0	18	0	0	0	18
冨塚メディカルクリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
高橋あきら産婦人科医院	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	19	0	0	19
奥田クリニック	0	0	0	17	0	0	17	0	0	0	17	0	0	0	17
かしわぶち産婦人科	0	14	0	0	0	0	14	0	14	0	0	0	0	0	14
ちかざわ Ladies'クリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
矢野整形外科医院	0	6	0	0	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0	6
みずほの耳鼻咽喉科	0	3	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3
宇都宮協立診療所	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19
村山医院	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
中田ウィメンズ&キッズクリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
福島眼科医院	0	0	0	0	10	0	10	0	10	0	0	0	0	0	10
たかしま耳鼻咽喉科	0	4	0	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	4
計	499	2,045	527	1,579	130	0	4,780	499	2,117	707	1,247	39	19	152	4,780

県東

(単位：床 ※報告値と許可病床数に相違がある医療機関については、許可病床数となるよう調整しています。)

医療機関名	令和3(2021)年7月1日時点							令和7(2025)年7月1日時点							
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (再開予定)	休棟中 (廃止予定)	計	R7 高度急性期	R7 急性期	R7 回復期	R7 慢性期	R7 休棟予定	R7 廃止予定	R7介護保険 施設等	R7 計
真岡病院	0	60	0	60	0	0	120	0	60	0	60	0	0	0	120
福田記念病院	0	94	0	48	44	0	186	0	94	0	48	44	0	0	186
芳賀赤十字病院	47	273	40	0	0	0	360	47	273	40	0	0	0	0	360
菊池病院	0	0	0	33	0	0	33	0	0	0	33	0	0	0	33
芳賀中央病院	0	34	0	40	0	0	74	0	34	0	40	0	0	0	74
真岡中央クリニック	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19
小菅クリニック	0	14	0	0	0	0	14	0	14	0	0	0	0	0	14
真岡メディカルクリニック	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	6
岡田・小松崎クリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
桜井内科医院	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
二宮中央クリニック	0	9	0	0	0	0	9	0	9	0	0	0	0	0	9
柳田産婦人科小児科医院	0	3	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3
普門院診療所	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
計	47	544	59	187	44	0	881	47	544	59	187	44	0	0	881

医療機関名	令和3(2021)年7月1日時点							令和7(2025)年7月1日時点							
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (再開予定)	休棟中 (廃止予定)	計	R7 高度急性期	R7 急性期	R7 回復期	R7 慢性期	R7 休棟予定	R7 廃止予定	R7介護保険 施設等	R7 計
西方病院	0	93	0	0	0	0	93	0	93	0	0	0	0	0	93
とちぎメディカルセンターしもつが	0	257	44	0	0	0	301	0	301	0	0	0	0	0	301
星風会病院星風院	0	0	0	60	0	0	60	0	0	0	60	0	0	0	60
中野病院	0	0	0	55	0	0	55	0	0	0	55	0	0	0	55
とちぎメディカルセンターとちのき	0	92	36	122	0	0	250	0	92	36	122	0	0	0	250
藤沼医院	0	11	0	0	0	0	11	0	11	0	0	0	0	0	11
新小山市民病院	15	285	0	0	0	0	300	15	285	0	0	0	0	0	300
星野病院	0	41	0	0	0	0	41	0	41	0	0	0	0	0	41
小山厚生病院	0	0	0	53	0	0	53	0	0	0	53	0	0	0	53
光南病院	0	95	0	60	0	0	155	0	95	0	60	0	0	0	155
杉村病院	0	0	41	0	0	0	41	0	0	41	0	0	0	0	41
南栃木病院	0	0	0	158	0	0	158	0	0	0	158	0	0	0	158
小山整形外科内科	0	60	0	0	0	0	60	0	60	0	0	0	0	0	60
自治医科大学附属病院	998	101	0	0	0	0	1,099	974	125	0	0	0	0	0	1,099
小金井中央病院	0	85	0	50	0	0	135	0	85	0	50	0	0	0	135
石橋総合病院	0	94	42	49	0	0	185	0	94	42	49	0	0	0	185
新上三川病院	0	38	171	0	0	0	209	0	38	171	0	0	0	0	209
獨協医科大学病院	938	164	0	0	51	0	1,153	1,019	134	0	0	0	0	0	1,153
野木病院	0	52	0	0	0	0	52	0	52	0	0	0	0	0	52
リハビリテーション花の舎病院	0	0	114	0	0	0	114	0	0	114	0	0	0	0	114
リハビリテーション翼の舎病院	0	0	100	0	0	0	100	0	0	100	0	0	0	0	100
おおひらレディスクリニック	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
整形外科メディカルパラス	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
関根整形外科医院	0	12	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	12	0	12
やまなかレディースクリニック	0	13	0	0	0	0	13	0	13	0	0	0	0	0	13
さくらのクリニック	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	19	0	0	19
小山クリニック	0	0	0	0	0	19	19	0	0	0	19	0	0	0	19
すずき整形外科	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19
小山すずきの木クリニック	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19
船田内科外科医院	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19
樹レディースクリニック	0	15	0	0	0	0	15	0	15	0	0	0	0	0	15

医療機関名	令和3(2021)年7月1日時点							令和7(2025)年7月1日時点							
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (再開予定)	休棟中 (廃止予定)	計	R7 高度急性期	R7 急性期	R7 回復期	R7 慢性期	R7 休棟予定	R7 廃止予定	R7介護保険 施設等	R7 計
木村クリニック	0	15	0	0	0	0	15	0	15	0	0	0	0	0	15
和田マタニティクリニック	0	14	0	0	0	0	14	0	14	0	0	0	0	0	14
中央クリニック	0	17	0	0	0	0	17	0	17	0	0	0	0	0	17
都丸整形外科医院	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19
国分寺さくらクリニック	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2
まきた眼科 石橋院	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2
クララククリニック	0	13	0	0	0	0	13	0	13	0	0	0	0	0	13
多島外科胃腸科	0	0	0	18	0	0	18	0	0	0	18	0	0	0	18
計	1,951	1,628	605	625	70	19	4,898	2,008	1,654	561	644	19	12	0	4,898

医療機関名	令和3(2021)年7月1日時点							令和7(2025)年7月1日時点								
	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (再開予定)	休棟中 (廃止予定)	計	R7 高度急性期	R7 急性期	R7 回復期	R7 慢性期	R7 休棟予定	R7 廃止予定	R7介護保険 施設等	R7 計	
足利第一病院	0	57	0	0	0	0	57	0	57	0	0	0	0	0	57	
あしかがの森足利病院	0	0	0	214	26	0	240	0	0	0	240	0	0	0	240	
足利中央病院	0	38	0	45	0	0	83	0	38	0	45	0	0	0	83	
長崎病院	0	34	0	46	0	0	80	0	34	0	46	0	0	0	80	
鈴木病院	0	0	0	56	0	0	56	0	0	0	56	0	0	0	56	
皆川病院	0	0	48	24	0	0	72	0	0	48	24	0	0	0	72	
足利赤十字病院	37	413	50	0	0	0	500	37	413	50	0	0	0	0	500	
本庄記念病院	0	70	0	38	0	0	108	0	70	0	38	0	0	0	108	
今井病院	0	86	0	100	0	0	186	0	86	0	100	0	0	0	186	
佐野市民病院	0	107	57	63	31	0	258	0	61	57	0	0	140	0	258	
佐野厚生総合病院	4	372	50	50	0	0	476	4	372	50	50	0	0	0	476	
佐野医師会病院	0	60	0	34	25	0	119	0	85	0	34	0	0	0	119	
栃木産科婦人科医院	0	14	0	0	0	0	14	0	14	0	0	0	0	0	14	
医療法人 柏瀬眼科	0	6	0	0	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0	6	
鹿島整形外科	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19	
みなみ眼科	0	6	0	0	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0	6	
浅岡医院	0	13	0	0	0	0	13	0	13	0	0	0	0	0	13	
両毛クリニック	0	0	19	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	0	19	
大岡胃腸内科	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	19	0	0	19	
田村レディースクリニック	0	0	0	0	0	14	14	0	0	0	0	14	0	0	14	
伏島クリニック	0	0	0	0	0	12	12	0	0	0	0	12	0	0	12	
かしま産婦人科	0	19	0	0	0	0	19	0	19	0	0	0	0	0	19	
匠レディースクリニック	0	13	0	0	0	0	13	0	13	0	0	0	0	0	13	
佐野利根川橋クリニック	0	0	0	19	0	0	19	0	0	0	19	0	0	0	19	
岡医院	0	9	0	0	0	0	9	0	9	0	0	0	0	0	9	
計	41	1,336	224	689	101	26	2,417	41	1,315	224	652	45	140	0	2,417	