

**病床機能報告データ等を活用した
入退院支援の地域分析調査**

令和5年3月

一般社団法人 静岡県医師会

◆◇目 次◇◆

1. 調査の概要.....	1
(1) 調査の背景と狙い.....	1
(2) 調査の概要.....	1
2. 地域の退院支援関連データの整理.....	3
(1) 入退院の状況.....	3
(2) 医療機関の退院関連加算の算定状況.....	14
(3) 退院支援体制（地域資源）.....	34
(4) 地域の概況.....	42
3. データからの考察.....	46
(1) 全国と静岡県の比較.....	46
(2) 二次医療圏別の分析.....	49
(3) 今後さらなる分析が望まれる点.....	52
参考データ.....	54
(1) 病床機能別 入院患者数の状況.....	54
(2) 病床機能別 入院前の場所別の入院患者の状況.....	56
(3) 訪問診療・往診・看取り数.....	58

1. 調査の概要

(1) 調査の背景と狙い

令和2年度「在宅医療提供体制に係る将来推計調査」及び令和3年度「人生の最終段階の療養場所の選定における意思決定の現状調査」から、円滑な在宅医療への移行や療養場所の選定における病院内の取組の重要性がクローズアップされた。

本調査は、病院から退院後、患者が希望する場所で療養し、必要な場合には質の高い在宅医療が円滑に提供できる体制の構築に向け、病床機能報告データ等を活用し、医療機関における入退院支援の状況について地域別に分析・把握することを目的に実施するものである。

(2) 調査の概要

本調査は、病床機能報告データ等により、入退院の状況、医療機関の退院関連加算の算定状況、退院支援体制、地域の概況など地域の退院支援関連データを整理し、全国と静岡県の比較、二次医療圏別の分析などを行った。

図表 1-1 分析対象のデータ

・入退院の状況<静岡県、二次医療圏>

データ	病床種類	出典
入院患者数の状況 入院前の場所別の入院患者の状況 退院先の場所別の入院患者の状況	一般病床、療養病床	厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」
主要診断群名別の患者数	DPC算定病床、回復期リハビリテーション病棟入院料病床、地域包括ケア病棟入院料病床、精神病床、療養病床	厚生労働省、「令和2年度DPC導入の影響評価に係る調査「退院患者調査」の結果報告について」

・医療機関の退院関連加算の算定状況<静岡県、二次医療圏>

データ	出典
入退院支援加算、総合機能評価加算 介護支援等連携指導料、退院時共同指導料2 退院時リハビリテーション指導料 退院前訪問指導料、退院時薬剤情報管理指導料 退院前在宅療養指導管理料 診療情報提供料（I）	厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」

※退院後訪問指導料は全国で算定件数が54件のため掲載を見送った。

・退院支援体制（地域資源）＜静岡県、二次医療圏＞

データ	出典
退院調整部門 在宅療養後方支援病院 各種病棟	厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」
在宅療養支援病院・診療所数 訪問診療・往診・看取り数（施設数） （件数） 歯科訪問診療（施設数） （件数）	厚生労働省、「在宅医療にかかる地域別データ集」 ・厚生労働省調べ（R2.3.31時点） ・医療施設調査 特別集計（R2.10.1時点） ・医療施設調査 特別集計（R2.9月間） ・介護サービス施設・事業所調査 特別集計（R2.10.1） ・介護サービス施設・事業所調査 特別集計（R2.9月間）
訪問薬局	日本医師会、「JMAP」 ・在宅患者調剤加算 算定数
訪問看護ステーション	厚生労働省、「在宅医療にかかる地域別データ集」 ・介護サービス施設・事業所調査 特別集計（R2.10.1時点）

・地域の概況＜静岡県、二次医療圏＞

データ	出典
人口	総務省、「国勢調査」（R2）
将来推計人口	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」（H30）
在宅療養者数	厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」
医療介護需要予測	日本医師会、JMAP
死亡の場所	厚生労働省、「在宅医療にかかる地域別データ集、人口動態統計」（R2.1～R2.12）

2. 地域の退院支援関連データの整理

(1) 入退院の状況

① 入院患者数の状況

令和2年4月～令和3年3月の1年間における入院患者数は、全国で17,439,301人、静岡県で430,273人である。総人口千人当たり入院患者数（新規入棟患者数）について、静岡県は119.1人と全国の140.3人よりも少ない。

入院患者の状況は、全国、静岡県ともに「予定入院の患者・院内の他病棟からの転棟患者」の割合が最も高い（全国61.2%、静岡県：62.2%）。二次医療圏別にみても、全ての二次医療圏で「予定入院の患者・院内の他病棟からの転棟患者」の割合が最も高い。ただし、「賀茂」（50.0%）と「熱海伊東」（52.8%）が他の圏域と比べてやや低い。

図表 2-1 入院患者数の状況

	二次医療圏	予定入院の患者・ 院内の他病棟 からの転棟患者	救急医療入院以外の 予定外入院の患者	救急医療入院の 予定外入院の患者	入院患者数の状況 (新規入棟患者数) ※左記の合計
患者数	全国	10,677,509	2,976,778	3,785,014	17,439,301
	静岡県	267,634	57,985	104,654	430,273
	賀茂	3,064	1,451	1,614	6,129
	熱海伊東	6,918	3,103	3,092	13,113
	駿東田方	62,223	17,497	14,883	94,603
	富士	18,721	5,921	8,586	33,228
	静岡	54,372	6,532	22,030	82,934
	志太榛原	21,706	7,394	9,992	39,092
	中東遠	24,847	3,246	13,616	41,709
	西部	75,783	12,841	30,841	119,465
総人口千人 当たり患者数	全国	85.9	24.0	30.5	140.3
	静岡県	74.1	16.1	29.0	119.1
	賀茂	49.2	23.3	25.9	98.4
	熱海伊東	66.6	29.9	29.8	126.3
	駿東田方	96.8	27.2	23.2	147.2
	富士	49.6	15.7	22.8	88.1
	静岡	79.1	9.5	32.0	120.6
	志太榛原	48.0	16.3	22.1	86.4
	中東遠	54.9	7.2	30.1	92.2
	西部	91.0	15.4	37.0	143.4

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 2-2 入院患者数の状況（割合）

二次医療圏	予定入院の患者・ 院内の他病棟 からの転棟患者	救急医療入院以外の 予定外入院の患者	救急医療入院の 予定外入院の患者	入院患者数の状況 (新規入棟患者数) ※左記の合計
全国	61.2%	17.1%	21.7%	100.0%
静岡県	62.2%	13.5%	24.3%	100.0%
賀茂	50.0%	23.7%	26.3%	100.0%
熱海伊東	52.8%	23.7%	23.6%	100.0%
駿東田方	65.8%	18.5%	15.7%	100.0%
富士	56.3%	17.8%	25.8%	100.0%
静岡	65.6%	7.9%	26.6%	100.0%
志太榛原	55.5%	18.9%	25.6%	100.0%
中東遠	59.6%	7.8%	32.6%	100.0%
西部	63.4%	10.7%	25.8%	100.0%

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

② 入院前の場所

令和2年4月～令和3年3月の1年間における入院前の場所別の入院患者の状況は、全国、静岡県ともに「家庭からの入院」の割合が最も高い（全国 68.5%、静岡県：70.3%）。二次医療圏別にみても、「家庭からの入院」の割合が最も高く、同じ傾向である（最も高いのは「富士」の 75.9%、低いのは「賀茂」の 65.8%）。

図表 2-3 入院前の場所別の入院患者の状況

二次医療圏	院内の 他病棟から の転棟	家庭 からの入院	他の病院、 診療所 からの転院	介護施設、 福祉施設 からの入院	介護医療 院からの 入院	院内の出生	その他
全国	3,322,324	11,854,222	1,062,761	701,220	10,950	274,794	90,013
静岡県	81,957	300,853	24,357	12,472	119	7,683	623
賀茂	1,233	4,112	536	352	0	0	18
熱海伊東	1,820	10,063	700	603	0	53	150
駿東田方	21,829	63,400	5,553	2,275	26	844	26
富士	3,966	25,096	2,285	1,303	1	392	23
静岡	18,111	55,983	4,366	2,747	2	1,986	108
志太榛原	6,873	27,786	2,522	1,335	0	859	6
中東遠	6,562	29,174	2,674	1,426	34	1,154	160
西部	21,563	85,239	5,721	2,431	56	2,395	132

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 2-4 入院前の場所別の入院患者の状況（割合）

二次医療圏	院内の 他病棟から の転棟	家庭 からの入院	他の病院、 診療所 からの転院	介護施設、 福祉施設 からの入院	介護医療 院からの 入院	院内の出生	その他
全国	19.2%	68.5%	6.1%	4.0%	0.1%	1.6%	0.5%
静岡県	19.1%	70.3%	5.7%	2.9%	0.0%	1.8%	0.1%
賀茂	19.7%	65.8%	8.6%	5.6%	0.0%	0.0%	0.3%
熱海伊東	13.6%	75.2%	5.2%	4.5%	0.0%	0.4%	1.1%
駿東田方	23.2%	67.5%	5.9%	2.4%	0.0%	0.9%	0.0%
富士	12.0%	75.9%	6.9%	3.9%	0.0%	1.2%	0.1%
静岡	21.7%	67.2%	5.2%	3.3%	0.0%	2.4%	0.1%
志太榛原	17.5%	70.6%	6.4%	3.4%	0.0%	2.2%	0.0%
中東遠	15.9%	70.8%	6.5%	3.5%	0.1%	2.8%	0.4%
西部	18.3%	72.5%	4.9%	2.1%	0.0%	2.0%	0.1%

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

③ 退院先の場所

令和2年4月～令和3年3月の1年間における退院患者数は、全国で13,087,069人、静岡県で323,263人である。

退院先の場所別の入院患者総人口千人当たりの「家庭へ退院」の人数をみたところ、静岡県は78.4人と全国の89.8人よりも少ない。二次医療圏別にみると、「西部」が101.9人と最も多く、「賀茂」「富士」「志太榛原」「中東遠」が他の圏域と比べて少ない。

「家庭へ退院」の割合をみると、静岡県は65.4%、全国で64.2%よりもやや高い。二次医療圏別にみると、「西部」が70.5%と最も高く、「賀茂」「熱海伊東」で他圏域と比べて低い。

図表 2-5 退院先の場所別の入院患者の状況

	二次医療圏	院内の他病棟へ転棟	家庭へ退院	他の病院、診療所へ転院	介護老人保健施設に入所	介護老人福祉施設に入所	介護医療院に入所	社会福祉施設・有料老人ホーム等に入所	終了（死亡退院等）	その他	退院患者数（※）
患者数	全国	3,512,285	11,165,626	1,066,339	208,753	208,737	17,474	329,405	780,688	90,735	13,087,069
	静岡県	88,355	283,003	22,247	5,619	3,890	476	5,572	21,303	2,456	323,263
	賀茂	1,192	3,671	384	130	101	5	143	576	3	4,437
	熱海伊東	3,369	8,011	680	288	63	1	348	790	9	9,400
	駿東田方	23,395	57,644	5,143	920	762	78	1,259	5,076	240	66,046
	富士	3,862	22,196	2,118	568	250	1	658	2,224	1,355	27,146
	静岡	19,256	53,409	4,408	1,117	810	25	1,306	3,817	101	61,176
	志太榛原	7,258	25,631	2,215	910	283	14	511	2,122	87	29,651
	中東遠	7,034	27,533	2,900	577	455	108	645	2,039	395	32,613
西部	22,989	84,908	4,399	1,109	1,166	244	702	4,659	266	92,794	
総人口千人当たり患者数	全国	28.3	89.8	8.6	1.7	1.7	0.1	2.7	6.3	0.7	105.3
	静岡県	24.5	78.4	6.2	1.6	1.1	0.1	1.5	5.9	0.7	89.5
	賀茂	19.1	58.9	6.2	2.1	1.6	0.1	2.3	9.2	0.0	71.2
	熱海伊東	32.5	77.2	6.5	2.8	0.6	0.0	3.4	7.6	0.1	90.5
	駿東田方	36.4	89.7	8.0	1.4	1.2	0.1	2.0	7.9	0.4	102.8
	富士	10.2	58.8	5.6	1.5	0.7	0.0	1.7	5.9	3.6	71.9
	静岡	28.0	77.7	6.4	1.6	1.2	0.0	1.9	5.6	0.1	89.0
	志太榛原	16.0	56.6	4.9	2.0	0.6	0.0	1.1	4.7	0.2	65.5
	中東遠	15.6	60.9	6.4	1.3	1.0	0.2	1.4	4.5	0.9	72.1
西部	27.6	101.9	5.3	1.3	1.4	0.3	0.8	5.6	0.3	111.4	

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

※退院患者数は「院内の他病棟へ転棟」「終了（死亡退院等）」を除いた値

図表 2-6 退院先の場所別の入院患者の状況（割合）

二次医療圏	院内の 他病棟へ 転棟	家庭へ 退院	他の病院、 診療所へ 転院	介護老人 保健施設 に入所	介護老人 福祉施設 に入所	介護医療 院に入所	社会福祉施 設・有料老 人ホーム等 に入所	終了 (死亡退 院等)	その他
全国	20.2%	64.2%	6.1%	1.2%	1.2%	0.1%	1.9%	4.5%	0.5%
静岡県	20.4%	65.4%	5.1%	1.3%	0.9%	0.1%	1.3%	4.9%	0.6%
賀茂	19.2%	59.2%	6.2%	2.1%	1.6%	0.1%	2.3%	9.3%	0.0%
熱海伊東	24.8%	59.1%	5.0%	2.1%	0.5%	0.0%	2.6%	5.8%	0.1%
駿東田方	24.8%	61.0%	5.4%	1.0%	0.8%	0.1%	1.3%	5.4%	0.3%
富士	11.6%	66.8%	6.4%	1.7%	0.8%	0.0%	2.0%	6.7%	4.1%
静岡	22.9%	63.4%	5.2%	1.3%	1.0%	0.0%	1.6%	4.5%	0.1%
志太榛原	18.6%	65.7%	5.7%	2.3%	0.7%	0.0%	1.3%	5.4%	0.2%
中東遠	16.9%	66.0%	7.0%	1.4%	1.1%	0.3%	1.5%	4.9%	0.9%
西部	19.1%	70.5%	3.7%	0.9%	1.0%	0.2%	0.6%	3.9%	0.2%

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 2-7 病床機能別 退院先の場所別の入院患者の状況

病床機能	二次医療圏	院内の 他病棟へ 転棟	家庭へ 退院	他の病 院、診療 所へ転院	介護老人 保健施設 に入所	介護老人 福祉施設 に入所	介護医 療院に入 所	社会福祉 施設・有料 老人ホーム 等に入所	終了 (死亡退 院等)	その他
高度急性期	全国	1,673,323	2,699,185	251,274	10,212	10,214	309	25,070	135,883	27,187
	静岡県	52,541	97,442	5,229	585	559	10	791	5,150	84
	賀茂	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	熱海伊東	555	637	118	14	10	0	34	113	9
	駿東田方	13,336	14,022	258	2	14	0	41	1,218	4
	富士	977	3,664	320	29	31	0	48	257	0
	静岡	13,697	23,879	1,574	144	94	1	384	1,319	28
	志太榛原	4,006	10,174	669	71	29	0	73	545	3
	中東遠	4,186	8,890	689	58	92	0	123	380	28
西部	15,784	36,176	1,601	267	289	9	88	1,318	12	
急性期	全国	1,676,817	7,393,201	664,730	115,931	131,873	6,471	196,893	377,819	51,368
	静岡県	32,773	162,649	14,316	2,669	2,266	114	3,157	8,391	2,162
	賀茂	1,004	3,004	306	89	75	0	69	336	0
	熱海伊東	2,526	6,753	449	215	43	0	249	415	0
	駿東田方	9,424	38,491	4,205	401	390	19	776	2,136	219
	富士	2,491	15,922	1,486	214	138	0	316	1,161	1,299
	静岡	5,153	26,290	2,318	590	610	22	779	1,273	53
	志太榛原	3,048	13,650	1,379	556	193	0	291	763	21
	中東遠	2,511	15,494	1,872	129	209	2	236	567	320
西部	6,616	43,045	2,301	475	608	71	441	1,740	250	
回復期	全国	101,360	876,645	101,897	61,417	47,509	5,228	78,665	67,694	8,320
	静岡県	2,123	18,955	1,879	1,828	763	190	1,337	1,755	171
	賀茂	127	600	65	34	24	5	54	67	3
	熱海伊東	117	551	21	51	6	1	41	5	0
	駿東田方	356	4,361	466	301	220	16	391	351	2
	富士	320	2,361	256	242	49	0	262	148	56
	静岡	269	2,868	376	323	75	2	113	268	20
	志太榛原	202	1,743	116	258	40	14	129	87	61
	中東遠	305	2,776	263	314	134	10	202	298	26
西部	427	3,695	316	305	215	142	145	531	3	
慢性期	全国	54,132	165,448	45,792	20,838	18,800	5,450	28,294	197,688	3,651
	静岡県	918	3,957	823	537	302	162	287	6,007	39
	賀茂	61	67	13	7	2	0	20	173	0
	熱海伊東	171	70	92	8	4	0	24	257	0
	駿東田方	279	770	214	216	138	43	51	1,371	15
	富士	74	249	56	83	32	1	32	658	0
	静岡	137	372	140	60	31	0	30	957	0
	志太榛原	2	64	51	25	21	0	18	727	2
	中東遠	32	373	76	76	20	96	84	794	21
西部	162	1,992	181	62	54	22	28	1,070	1	

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 2-8 病床機能別 退院先の場所別の入院患者の状況（割合）

病床機能	二次医療圏	院内の 他病棟へ 転棟	家庭へ 退院	他の病 院、診療 所へ転院	介護老人 保健施設 に入所	介護老人 福祉施設 に入所	介護医療 院に入所	社会福祉 施設・有料 老人ホーム 等に入所	終了 (死亡退 院等)	その他
高度急性期	全国	34.6%	55.9%	5.2%	0.2%	0.2%	0.0%	0.5%	2.8%	0.6%
	静岡県	32.4%	60.0%	3.2%	0.4%	0.3%	0.0%	0.5%	3.2%	0.1%
	賀茂	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	熱海伊東	37.2%	42.8%	7.9%	0.9%	0.7%	0.0%	2.3%	7.6%	0.6%
	駿東田方	46.2%	48.5%	0.9%	0.0%	0.0%	0.0%	0.1%	4.2%	0.0%
	富士	18.3%	68.8%	6.0%	0.5%	0.6%	0.0%	0.9%	4.8%	0.0%
	静岡	33.3%	58.1%	3.8%	0.4%	0.2%	0.0%	0.9%	3.2%	0.1%
	志太榛原	25.7%	65.3%	4.3%	0.5%	0.2%	0.0%	0.5%	3.5%	0.0%
	中東遠	29.0%	61.5%	4.8%	0.4%	0.6%	0.0%	0.9%	2.6%	0.2%
西部	28.4%	65.1%	2.9%	0.5%	0.5%	0.0%	0.2%	2.4%	0.0%	
急性期	全国	15.8%	69.6%	6.3%	1.1%	1.2%	0.1%	1.9%	3.6%	0.5%
	静岡県	14.3%	71.2%	6.3%	1.2%	1.0%	0.0%	1.4%	3.7%	0.9%
	賀茂	20.6%	61.5%	6.3%	1.8%	1.5%	0.0%	1.4%	6.9%	0.0%
	熱海伊東	23.7%	63.4%	4.2%	2.0%	0.4%	0.0%	2.3%	3.9%	0.0%
	駿東田方	16.8%	68.7%	7.5%	0.7%	0.7%	0.0%	1.4%	3.8%	0.4%
	富士	10.8%	69.1%	6.5%	0.9%	0.6%	0.0%	1.4%	5.0%	5.6%
	静岡	13.9%	70.9%	6.3%	1.6%	1.6%	0.1%	2.1%	3.4%	0.1%
	志太榛原	15.3%	68.6%	6.9%	2.8%	1.0%	0.0%	1.5%	3.8%	0.1%
	中東遠	11.8%	72.6%	8.8%	0.6%	1.0%	0.0%	1.1%	2.7%	1.5%
西部	11.9%	77.5%	4.1%	0.9%	1.1%	0.1%	0.8%	3.1%	0.5%	
回復期	全国	7.5%	65.0%	7.6%	4.6%	3.5%	0.4%	5.8%	5.0%	0.6%
	静岡県	7.3%	65.4%	6.5%	6.3%	2.6%	0.7%	4.6%	6.1%	0.6%
	賀茂	13.0%	61.3%	6.6%	3.5%	2.5%	0.5%	5.5%	6.8%	0.3%
	熱海伊東	14.8%	69.5%	2.6%	6.4%	0.8%	0.1%	5.2%	0.6%	0.0%
	駿東田方	5.5%	67.5%	7.2%	4.7%	3.4%	0.2%	6.0%	5.4%	0.0%
	富士	8.7%	63.9%	6.9%	6.6%	1.3%	0.0%	7.1%	4.0%	1.5%
	静岡	6.2%	66.5%	8.7%	7.5%	1.7%	0.0%	2.6%	6.2%	0.5%
	志太榛原	7.6%	65.8%	4.4%	9.7%	1.5%	0.5%	4.9%	3.3%	2.3%
	中東遠	7.0%	64.1%	6.1%	7.3%	3.1%	0.2%	4.7%	6.9%	0.6%
西部	7.4%	63.9%	5.5%	5.3%	3.7%	2.5%	2.5%	9.2%	0.1%	
慢性期	全国	10.0%	30.6%	8.5%	3.9%	3.5%	1.0%	5.2%	36.6%	0.7%
	静岡県	7.0%	30.4%	6.3%	4.1%	2.3%	1.2%	2.2%	46.1%	0.3%
	賀茂	17.8%	19.5%	3.8%	2.0%	0.6%	0.0%	5.8%	50.4%	0.0%
	熱海伊東	27.3%	11.2%	14.7%	1.3%	0.6%	0.0%	3.8%	41.1%	0.0%
	駿東田方	9.0%	24.9%	6.9%	7.0%	4.5%	1.4%	1.6%	44.3%	0.5%
	富士	6.2%	21.0%	4.7%	7.0%	2.7%	0.1%	2.7%	55.5%	0.0%
	静岡	7.9%	21.5%	8.1%	3.5%	1.8%	0.0%	1.7%	55.4%	0.0%
	志太榛原	0.2%	7.0%	5.6%	2.7%	2.3%	0.0%	2.0%	79.9%	0.2%
	中東遠	2.0%	23.7%	4.8%	4.8%	1.3%	6.1%	5.3%	50.5%	1.3%
西部	4.5%	55.8%	5.1%	1.7%	1.5%	0.6%	0.8%	30.0%	0.0%	

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

④ 患者数

MDC患者数の割合について、静岡県は全国と比べ、「05 循環器系疾患」「16 外傷・熱傷・中毒」の割合がやや高い。二次医療圏別では、中東遠で「06 消化器系疾患、肝臓・胆道・膵臓疾患」、駿東田方で「05 循環器系疾患」、賀茂で「02 眼科系疾患」の割合が他の圏域と比べて高い。

図表 2-9 MDC（主要診断群名）

No	主要診断群名
01	神経系疾患
02	眼科系疾患
03	耳鼻咽喉科系疾患
04	呼吸器系疾患
05	循環器系疾患
06	消化器系疾患、肝臓・胆道・膵臓疾患
07	筋骨格系疾患
08	皮膚・皮下組織の疾患
09	乳房の疾患
10	内分泌・栄養・代謝に関する疾患
11	腎・尿路系疾患及び男性生殖器系疾患
12	女性生殖器系疾患及び産褥期疾患・異常妊娠分娩
13	血液・造血器・免疫臓器の疾患
14	新生児疾患、先天性奇形
15	小児疾患
16	外傷・熱傷・中毒
17	精神疾患
18	その他

図表 2-10 MDC 患者数

二次医療圏	01	02	03	04	05	06	07	08	09
全国	692,033	486,481	350,294	986,062	1,158,965	2,535,104	574,544	170,665	154,625
静岡県	19,422	13,303	9,678	26,005	32,594	61,702	15,910	4,440	3,588
賀茂	400	835	150	483	744	1,383	349	92	83
熱海伊東	2,660	1,836	1,060	3,676	3,144	8,325	2,153	660	420
駿東田方	3,473	2,259	1,571	3,682	6,900	10,639	2,814	715	642
富士	4,536	3,912	2,758	6,587	7,414	13,842	3,455	1,178	808
静岡	3,562	963	1,718	5,299	5,885	10,697	3,394	720	736
志太榛原	2,095	1,887	1,355	3,205	3,954	7,043	1,619	610	359
中東遠	727	367	225	947	1,251	2,836	568	179	136
西部	1,969	1,244	841	2,126	3,302	6,937	1,558	286	404

二次医療圏	10	11	12	13	14	15	16	17	18
全国	316,349	922,876	649,364	285,342	223,995	23,795	835,432	19,180	176,236
静岡県	7,103	23,828	17,229	6,820	5,941	684	24,113	341	4,654
賀茂	160	466	271	129	55	-	522	-	74
熱海伊東	989	3,430	2,245	1,106	702	96	3,183	55	882
駿東田方	1,036	3,856	2,977	916	924	101	4,317	58	546
富士	1,725	5,632	4,001	1,670	1,726	179	6,025	95	1,148
静岡	1,481	4,546	3,456	1,157	1,143	147	4,595	60	1,021
志太榛原	880	2,885	1,971	1,009	840	94	2,775	44	482
中東遠	279	1,006	414	265	91	-	732	13	189
西部	553	2,007	1,894	568	460	67	1,964	16	312

出典：厚生労働省、「令和2年度DPC導入の影響評価に係る調査「退院患者調査」の結果報告について」より集計

※患者住所地域の郵便番号で分類

図表 2-1-1 MDC 患者数（割合）

二次医療圏	01	02	03	04	05	06	07	08	09
全国	6.6%	4.6%	3.3%	9.3%	11.0%	24.0%	5.4%	1.6%	1.5%
静岡県	7.0%	4.8%	3.5%	9.4%	11.8%	22.2%	5.7%	1.6%	1.3%
賀茂	6.5%	13.5%	2.4%	7.8%	12.0%	22.3%	5.6%	1.5%	1.3%
熱海伊東	7.3%	5.0%	2.9%	10.0%	8.6%	22.7%	5.9%	1.8%	1.1%
駿東田方	7.3%	4.8%	3.3%	7.8%	14.5%	22.4%	5.9%	1.5%	1.4%
富士	6.8%	5.9%	4.1%	9.9%	11.1%	20.8%	5.2%	1.8%	1.2%
静岡	7.0%	1.9%	3.4%	10.5%	11.6%	21.1%	6.7%	1.4%	1.5%
志太榛原	6.3%	5.7%	4.1%	9.7%	11.9%	21.3%	4.9%	1.8%	1.1%
中東遠	7.1%	3.6%	2.2%	9.3%	12.2%	27.7%	5.6%	1.8%	1.3%
西部	7.4%	4.7%	3.2%	8.0%	12.5%	26.2%	5.9%	1.1%	1.5%

二次医療圏	10	11	12	13	14	15	16	17	18
全国	3.0%	8.7%	6.1%	2.7%	2.1%	0.2%	7.9%	0.2%	1.7%
静岡県	2.6%	8.6%	6.2%	2.5%	2.1%	0.2%	8.7%	0.1%	1.7%
賀茂	2.6%	7.5%	4.4%	2.1%	0.9%	-	8.4%	-	1.2%
熱海伊東	2.7%	9.4%	6.1%	3.0%	1.9%	0.3%	8.7%	0.2%	2.4%
駿東田方	2.2%	8.1%	6.3%	1.9%	1.9%	0.2%	9.1%	0.1%	1.2%
富士	2.6%	8.4%	6.0%	2.5%	2.6%	0.3%	9.0%	0.1%	1.7%
静岡	2.9%	9.0%	6.8%	2.3%	2.3%	0.3%	9.1%	0.1%	2.0%
志太榛原	2.7%	8.7%	6.0%	3.0%	2.5%	0.3%	8.4%	0.1%	1.5%
中東遠	2.7%	9.8%	4.0%	2.6%	0.9%	-	7.2%	0.1%	1.8%
西部	2.1%	7.6%	7.1%	2.1%	1.7%	0.3%	7.4%	0.1%	1.2%

出典：厚生労働省、「令和2年度 DPC 導入の影響評価に係る調査「退院患者調査」の結果報告について」より集計

※患者住所地域の郵便番号で分類

⑤ 退院後に在宅医療を必要とする患者の状況

令和2年4月～令和3年3月の1年間における退院後に在宅医療を必要とする患者のうち「退院後1か月以内に自院／他施設が在宅医療を提供する予定の患者」の割合の合計は静岡県で4.5%、全国で6.0%である。二次医療圏別にみると、「賀茂」が12.7%と最も高い。

※退院した患者が在宅医療を必要とするか否かについては、各病院の判断によるものであり、「退院後1か月以内に在宅医療の実施予定が不明の患者」が一定程度（例えば、全国で6.6%）存在していることに留意が必要

図表 2-12 退院後に在宅医療を必要とする患者の状況

	二次医療圏	退院後1か月以内に在宅医療を必要としない患者 (死亡退院含む)	退院後1か月以内に自院が在宅医療を提供する 予定の患者	退院後1か月以内に他施設が在宅医療を提供する 予定の患者	退院後1か月以内に在宅医療の実施予定が不明の患者
患者数	全国	12,108,614	306,688	532,142	920,313
	静岡県	313,231	7,511	8,041	15,783
	賀茂	4,123	155	481	254
	熱海伊東	9,870	127	189	4
	駿東田方	68,559	747	1,449	367
	富士	27,542	548	422	858
	静岡	53,606	3,908	1,270	6,209
	志太榛原	25,428	868	912	4,565
	中東遠	32,276	307	1,963	106
	西部	91,827	851	1,355	3,420
総人口10万人当たり患者数	全国	97.4	2.5	4.3	7.4
	静岡県	86.7	2.1	2.2	4.4
	賀茂	66.2	2.5	7.7	4.1
	熱海伊東	95.1	1.2	1.8	0.0
	駿東田方	106.7	1.2	2.3	0.6
	富士	73.0	1.5	1.1	2.3
	静岡	78.0	5.7	1.8	9.0
	志太榛原	56.2	1.9	2.0	10.1
	中東遠	71.4	0.7	4.3	0.2
	西部	110.2	1.0	1.6	4.1

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 2-13 退院後に在宅医療を必要とする患者の状況（割合）

二次医療圏	退院後1か月以内に在宅医療を必要としない患者 (死亡退院含む)	退院後1か月以内に自院が在宅医療を提供する 予定の患者数	退院後1か月以内に他施設が在宅医療を提供する 予定の患者	退院後1か月以内に在宅医療の実施予定が不明の患者
全国	87.3%	2.2%	3.8%	6.6%
静岡県	90.9%	2.2%	2.3%	4.6%
賀茂	82.2%	3.1%	9.6%	5.1%
熱海伊東	96.9%	1.2%	1.9%	0.0%
駿東田方	96.4%	1.1%	2.0%	0.5%
富士	93.8%	1.9%	1.4%	2.9%
静岡	82.5%	6.0%	2.0%	9.6%
志太榛原	80.0%	2.7%	2.9%	14.4%
中東遠	93.1%	0.9%	5.7%	0.3%
西部	94.2%	0.9%	1.4%	3.5%

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

(2) 医療機関の退院関連加算の算定状況

図表 2-14 各種加算等の概要

加算等名称	概要
入退院支援加算	<ul style="list-style-type: none"> 患者が安心・納得して退院し、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるように、施設間の連携を推進した上で、入院早期より退院困難な要因を有する患者を抽出し、退院・在宅復帰に向けて支援することを評価するもの。
総合機能評価加算	<ul style="list-style-type: none"> 患者の病状の安定が見込まれた後できるだけ早期に、患者の基本的な日常生活能力、認知機能、意欲等について総合的な評価（以下「総合的な機能評価」という。）を行った上で、結果を踏まえて入退院支援を行った場合に算定するもの。入退院支援加算1、2が対象。
介護支援等連携指導料	<ul style="list-style-type: none"> 入院中の患者に対して、患者の同意を得て、医師又は医師の指示を受けた看護師、社会福祉士等が介護支援専門員と共同して、患者の心身の状態等を踏まえて導入が望ましい介護サービスや退院後に利用可能な介護サービス等について説明及び指導を行った場合に、当該入院中2回に限り算定する。
退院時共同指導料2	<ul style="list-style-type: none"> 入院中の保険医療機関の保険医又は看護師等が退院後の在宅療養を担う保険医療機関の保険医もしくは当該保険医の指示を受けた看護師等又は在宅療養を担う保険医療機関の保険医の指示を受けた訪問看護ステーションの看護師等（准看護師は除く）と共同で退院後の在宅での療養上必要な説明及び指導を行う。
退院時リハビリテーション指導料	<ul style="list-style-type: none"> 入院していた患者の退院に際し、患者の病状、患家の家屋構造、介護力等を考慮しながら患者又はその家族等に対して、リハビリテーションの観点から退院後の療養上必要と考えられる指導を行った場合に算定。
退院前訪問指導料	<ul style="list-style-type: none"> 継続して1月を超えて入院すると見込まれる患者の円滑な退院のため、入院中（外泊時を含む。）又は退院日に患家を訪問し、患者の病状、患家の家屋構造、介護力等を考慮しながら患者又はその家族等に退院後の在宅での療養上必要と考えられる指導を行った場合、1回の入院につき1回を限度として算定。
退院時薬剤情報管理指導料	<ul style="list-style-type: none"> 保険医療機関が、患者の入院時に当該患者が服薬中の医薬品等について確認するとともに、当該患者に対して入院中に使用した主な薬剤の名称（副作用が発現した場合については、当該副作用の概要、講じた措置等を含む。）に関して当該患者の手帳に記載した上で、退院に際して当該患者又はその家族等に対して、退院後の薬剤の服用等に関する必要な指導を行った場合に、退院の日に1回に限り算定する。
退院前在宅療養指導管理料	<ul style="list-style-type: none"> 入院中の患者に対して外泊時に退院後の在宅療養指導管理料を算定すべき指導管理を行った場合には、外泊の初日1回に限り退院前在宅療養指導管理料を算定する。 退院前在宅療養指導管理料を算定できるのは、あくまでも退院した場合であり、病状の悪化等により退院できなかった場合には算定できない。また、外泊後、帰院することなく転院した場合には算定できない。
診療情報提供料（I）	<ul style="list-style-type: none"> 医療機関間の有機的連携の強化及び医療機関から保険薬局又は保健・福祉関係機関への診療情報提供機能の評価を目的として設定されたものであり、両者の患者の診療に関する情報を相互に提供することにより、継続的な医療の確保、適切な医療を受けられる機会の増大、医療・社会資源の有効利用を図ろうとするもの。

各種加算等は、規模の影響を取り除いて地域別の比較を行うため、「総人口」や「退院患者数」等で除した値を計算している。下表に、各種加算等の相対比の計算に用いた分母（総人口以外）一覧をまとめる。

図表 2-15 各種加算等の相対比の計算に用いた分母一覧

加算等名称	分母
入退院支援加算	・ 退院患者数（死亡退院を除く） 出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計
総合機能評価加算	・ 65歳以上人口
介護支援等連携指導料	・ 要介護認定者数 出典：介護保険事業状況報告 年報（令和3年3月末時点）
退院時共同指導料2	・ 家庭への退院者数 出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計
退院時リハビリテーション指導料	
退院前訪問指導料	
退院時薬剤情報管理指導料	
退院前在宅療養指導管理料	
診療情報提供料（I）	・ 総人口のみ

① 入退院支援加算

令和2年4月～令和3年3月の1年間における入退院支援加算（合計）の算定件数は、静岡県で112,929件、全国で3,533,178件である。

総人口10万人当たりの算定件数をみたと、静岡県は3,126.8と全国の2,843.1よりもやや上回っており、全国都道府県の中では降順で21番目である。

退院患者当たりの算定割合（入退院支援加算（合計））をみたと、静岡県は34.9%と全国の27.0%よりも上回っており、全国都道府県の中では降順で6番目である。

二次医療圏別に、退院患者当たりの算定割合（入退院支援加算（合計））をみると、データが公表されている圏域の中では、「静岡」「志太榛原」「中東遠」が高く、「駿東田方」が低い。

図表 2-16 入退院支援加算 算定件数

	二次医療圏	入退院支援加算1 (一般病棟入院基本料等の場合)	入退院支援加算1 (療養病棟入院基本料等の場合)	入退院支援加算2 (一般病棟入院基本料等の場合)	入退院支援加算2 (療養病棟入院基本料等の場合)	入退院支援加算3	入退院支援加算(合計)
算定件数	全国	3,139,709	33,192	321,574	22,715	15,988	3,533,178
	静岡県	102,164	467	9,346	230	722	112,929
	賀茂	-	-	-	-	-	-
	熱海伊東	-	-	-	-	-	-
	駿東田方	15,939	-	1,126	-	-	17,065
	富士	8,053	-	-	-	-	8,053
	静岡	25,542	194	-	-	-	25,736
	志太榛原	11,548	-	954	-	-	12,502
	中東遠	13,720	159	-	-	-	13,879
西部	24,511	10	5,085	90	-	29,696	
総人口10万人当たり算定件数	全国	2,526.5	26.7	258.8	18.3	12.9	2,843.1
	静岡県	2,828.8	12.9	258.8	6.4	20.0	3,126.8
	賀茂	-	-	-	-	-	-
	熱海伊東	-	-	-	-	-	-
	駿東田方	2,480.2	-	175.2	-	-	2,655.4
	富士	2,134.3	-	-	-	-	2,134.3
	静岡	3,714.8	28.2	-	-	-	3,743.0
	志太榛原	2,551.6	-	210.8	-	-	2,762.4
	中東遠	3,033.7	35.2	-	-	-	3,068.8
西部	2,942.1	1.2	610.4	10.8	-	3,564.5	
退院患者当たり算定割合	全国	24.0%	0.3%	2.5%	0.2%	0.1%	27.0%
	静岡県	31.6%	0.1%	2.9%	0.1%	0.2%	34.9%
	賀茂	-	-	-	-	-	-
	熱海伊東	-	-	-	-	-	-
	駿東田方	24.1%	-	1.7%	-	-	25.8%
	富士	29.7%	-	-	-	-	29.7%
	静岡	41.8%	0.3%	-	-	-	42.1%
	志太榛原	38.9%	-	3.2%	-	-	42.2%
	中東遠	42.1%	0.5%	-	-	-	42.6%
西部	26.4%	0.0%	5.5%	0.1%	-	32.0%	

出典：加算は、厚生労働省、「第7回NDBオープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

※集計結果が10未満及び算定医療機関が3未満の場合は「-」で表示（10未満の箇所が1箇所の場合は10以上の最小値を全て「-」で表示）

※退院患者数（死亡退院を除く）は、厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 2-17 都道府県別 入退院支援加算（1～3 合計） 算定件数

都道府県	入退院支援加算（合計）	都道府県	入退院支援加算（合計）
全国	3,533,178	三重県	47,056
北海道	149,015	滋賀県	38,171
青森県	19,165	京都府	92,205
岩手県	36,217	大阪府	299,577
宮城県	48,095	兵庫県	151,786
秋田県	28,677	奈良県	32,263
山形県	46,548	和歌山県	35,046
福島県	32,297	鳥取県	19,619
茨城県	58,346	島根県	31,435
栃木県	47,796	岡山県	61,683
群馬県	60,756	広島県	98,129
埼玉県	156,261	山口県	33,770
千葉県	147,795	徳島県	16,770
東京都	321,409	香川県	36,197
神奈川県	260,875	愛媛県	39,898
新潟県	63,519	高知県	23,521
富山県	35,596	福岡県	163,154
石川県	34,148	佐賀県	30,515
福井県	31,951	長崎県	45,959
山梨県	11,777	熊本県	56,564
長野県	75,586	大分県	46,123
岐阜県	49,668	宮崎県	16,262
静岡県	112,929	鹿児島県	40,344
愛知県	190,974	沖縄県	57,731

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 2-18 都道府県別 入退院支援加算（1～3 合計） 総人口 10 万人当たり算定件数

都道府県	入退院支援加算（合計）	都道府県	入退院支援加算（合計）
全国	2,843.1	三重県	2,675.7
北海道	2,851.4	滋賀県	2,750.2
青森県	1,509.7	京都府	3,715.2
岩手県	2,950.6	大阪府	3,484.7
宮城県	2,119.9	兵庫県	2,792.6
秋田県	2,922.9	奈良県	2,407.5
山形県	4,332.7	和歌山県	3,700.1
福島県	1,730.3	鳥取県	3,527.4
茨城県	2,046.0	島根県	4,688.5
栃木県	2,485.9	岡山県	3,294.3
群馬県	3,181.9	広島県	3,541.7
埼玉県	2,171.0	山口県	2,497.4
千葉県	2,401.4	徳島県	2,278.6
東京都	2,424.3	香川県	3,742.4
神奈川県	2,904.7	愛媛県	2,942.9
新潟県	2,864.2	高知県	3,339.2
富山県	3,434.2	福岡県	3,232.5
石川県	3,040.5	佐賀県	3,736.8
福井県	4,177.7	長崎県	3,429.7
山梨県	1,454.3	熊本県	3,228.1
長野県	3,687.6	大分県	4,055.2
岐阜県	2,516.2	宮崎県	1,494.4
静岡県（※）	3,126.8	鹿児島県	2,493.3
愛知県	2,615.6	沖縄県	3,951.4

※全都道府県のうち、静岡県は降順で 21 番目

出典：厚生労働省、「第 7 回 NDB オープンデータ（集計対象：令和 2 年度のレセプト情報及び平成 31 年度の特定健診情報）」より集計

図表 2-19 都道府県別 入退院支援加算（1～3合計）
退院患者当たり算定件数

都道府県	入退院支援加算（合計）	都道府県	入退院支援加算（合計）
全国	27.0%	三重県	27.7%
北海道	22.9%	滋賀県	28.9%
青森県	15.3%	京都府	31.3%
岩手県	30.1%	大阪府	25.3%
宮城県	19.6%	兵庫県	26.4%
秋田県	26.4%	奈良県	21.1%
山形県	39.3%	和歌山県	30.9%
福島県	17.1%	鳥取県	26.4%
茨城県	22.7%	島根県	38.3%
栃木県	31.0%	岡山県	26.8%
群馬県	27.0%	広島県	30.4%
埼玉県	28.7%	山口県	20.8%
千葉県	27.5%	徳島県	18.2%
東京都	24.5%	香川県	31.1%
神奈川県	34.2%	愛媛県	28.2%
新潟県	29.2%	高知県	23.4%
富山県	28.2%	福岡県	26.8%
石川県	26.7%	佐賀県	37.8%
福井県	35.3%	長崎県	26.0%
山梨県	15.4%	熊本県	27.2%
長野県	31.2%	大分県	29.3%
岐阜県	26.8%	宮崎県	14.2%
静岡県（※）	34.9%	鹿児島県	20.6%
愛知県	27.2%	沖縄県	37.3%

※全都道府県のうち、静岡県は降順で6番目

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計
退院患者数（死亡退院を除く）は、厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月の 1 年間における総合機能評価加算の算定件数は、静岡県で 41,926 件、全国で 926,496 件である。

総人口 10 万人当たりの算定件数をみたと、静岡県は 1,160.9 と全国の 745.5 よりも上回っており、全国都道府県の中では降順で 8 番目である。

65 歳以上人口 10 万人当たりの算定件数をみたと、静岡県は 3,868.3 と全国の 2,624.1 よりも上回っており、全国都道府県の中では降順で 8 番目である。

二次医療圏別に、65 歳以上人口 10 万人当たりの算定件数をみると、データが公表されている圏域の中では、「中東遠」「静岡」が多く、「富士」「西部」で少ない。

図表 2-20 総合機能評価加算 算定件数

	二次医療圏	総合機能評価加算
算定件数	全国	926,496
	静岡県	41,926
	賀茂	-
	熱海伊東	-
	駿東田方	9,708
	富士	2,232
	静岡	13,294
	志太榛原	-
	中東遠	8,558
	西部	5,451
総人口 10 万人当たり算定件数	全国	745.5
	静岡県	1,160.9
	賀茂	-
	熱海伊東	-
	駿東田方	1,510.6
	富士	591.5
	静岡	1,933.5
	志太榛原	-
	中東遠	1,892.3
	西部	654.3
10 65 歳以上人口 万人当たり算定件数	全国	2,624.1
	静岡県	3,868.3
	賀茂	-
	熱海伊東	-
	駿東田方	5,094.4
	富士	2,080.3
	静岡	6,342.2
	志太榛原	-
	中東遠	6,662.7
	西部	2,313.3

出典：厚生労働省、「第 7 回 NDB オープンデータ（集計対象：令和 2 年度のレセプト情報及び平成 31 年度の特定健診情報）」より集計
 ※集計結果が 10 未満および算定医療機関が 3 未満の場合は「-」で表示（10 未満の箇所が 1 箇所の場合は 10 以上の最小値を全て「-」で表示）

図表 2-21 都道府県別 総合機能評価加算 算定件数

都道府県	総合機能評価加算	都道府県	総合機能評価加算
全国	926,496	三重県	14,098
北海道	41,406	滋賀県	15,921
青森県	6,332	京都府	21,481
岩手県	2,685	大阪府	85,094
宮城県	7,512	兵庫県	55,869
秋田県	4,313	奈良県	6,583
山形県	15,170	和歌山県	12,652
福島県	5,483	鳥取県	5,323
茨城県	10,835	島根県	8,496
栃木県	14,953	岡山県	21,026
群馬県	23,704	広島県	12,221
埼玉県	37,853	山口県	9,801
千葉県	36,258	徳島県	3,351
東京都	68,252	香川県	9,697
神奈川県	60,851	愛媛県	13,811
新潟県	13,866	高知県	6,380
富山県	11,963	福岡県	38,114
石川県	15,723	佐賀県	4,762
福井県	12,121	長崎県	9,501
山梨県	12	熊本県	13,624
長野県	28,405	大分県	6,995
岐阜県	12,385	宮崎県	1,981
静岡県	41,926	鹿児島県	7,769
愛知県	60,812	沖縄県	9,126

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレポート情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 2-22 都道府県別 総合機能評価加算 総人口10万人当たり算定件数

都道府県	総合機能評価加算	都道府県	総合機能評価加算
全国	745.5	三重県	801.6
北海道	792.3	滋賀県	1,147.1
青森県	498.8	京都府	865.5
岩手県	218.7	大阪府	989.8
宮城県	331.1	兵庫県	1,027.9
秋田県	439.6	奈良県	491.2
山形県	1,412.0	和歌山県	1,335.8
福島県	293.7	鳥取県	957.0
茨城県	379.9	島根県	1,267.2
栃木県	777.7	岡山県	1,122.9
群馬県	1,241.4	広島県	441.1
埼玉県	525.9	山口県	724.8
千葉県	589.1	徳島県	455.3
東京都	514.8	香川県	1,002.6
神奈川県	677.5	愛媛県	1,018.7
新潟県	625.3	高知県	905.7
富山県	1,154.2	福岡県	755.1
石川県	1,399.9	佐賀県	583.1
福井県	1,584.9	長崎県	709.0
山梨県	1.5	熊本県	777.5
長野県	1,385.8	大分県	615.0
岐阜県	627.4	宮崎県	182.0
静岡県(※)	1,160.9	鹿児島県	480.1
愛知県	832.9	沖縄県	624.6

※全都道府県のうち、静岡県は降順で8番目

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレポート情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 2-23 都道府県別 総合機能評価加算 65歳以上人口10万人当たり算定件数

都道府県	総合機能評価加算	都道府県	総合機能評価加算
全国	2,624.1	三重県	2,675.2
北海道	2,502.4	滋賀県	4,379.4
青森県	1,519.3	京都府	2,953.0
岩手県	662.8	大阪府	3,634.3
宮城県	1,184.2	兵庫県	3,608.0
秋田県	1,198.6	奈良県	1,585.4
山形県	4,239.5	和歌山県	4,107.4
福島県	951.5	鳥取県	3,017.5
茨城県	1,293.4	島根県	3,709.5
栃木県	2,701.4	岡山県	3,728.1
群馬県	4,126.2	広島県	1,504.2
埼玉県	1,961.7	山口県	2,119.9
千葉県	2,137.5	徳島県	1,380.3
東京都	2,204.2	香川県	3,219.8
神奈川県	2,654.0	愛媛県	3,130.6
新潟県	1,939.0	高知県	2,599.4
富山県	3,577.8	福岡県	2,739.6
石川県	4,730.9	佐賀県	1,948.6
福井県	5,238.3	長崎県	2,193.7
山梨県	4.8	熊本県	2,511.7
長野県	4,377.8	大分県	1,882.4
岐阜県	2,069.6	宮崎県	570.6
静岡県(※)	3,868.3	鹿児島県	1,516.1
愛知県	3,271.8	沖縄県	2,831.4

※全都道府県のうち、静岡県は降順で8番目

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレポート情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

② その他各種加算等

(介護支援等連携指導料)

令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月の 1 年間における介護支援等連携指導料の算定件数は、静岡県で 7,874 件、全国で 357,725 件である。

総人口 10 万人当たりの算定件数をみたところ、静岡県は 218.0 と全国の 287.9 よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で 40 番目である。

要介護認定者 10 万人当たりの算定件数をみたところ、静岡県は 4,285.9 と全国の 5,246.6 よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で 40 番目である。

二次医療圏別に、要介護認定者 10 万人当たりの算定件数をみると、「富士」が 6,249.3 と最も高く、「賀茂」が 1,075.0 と最も低い。

(退院時共同指導料 2)

令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月の 1 年間における退院時共同指導料 2 の算定件数は、静岡県で 2,004 件、全国で 60,375 件である。

総人口 10 万人当たりの算定件数をみたところ、静岡県は 55.5 と全国の 48.6 よりも上回っており、全国都道府県の中では降順で 15 番目である。

家庭への退院患者当たりの算定割合をみたところ、静岡県は 0.71% と全国の 0.54% よりも上回っており、全国都道府県の中では降順で 9 番目である。

二次医療圏別に、家庭への退院患者当たりの算定割合をみると、「志太榛原」が 1.70% と最も高い。

(退院時リハビリテーション指導料)

令和 2 年 4 月～令和 3 年 3 月の 1 年間における退院時リハビリテーション指導料の算定件数は、静岡県で 46,406 件、全国で 1,755,231 件である。

総人口 10 万人当たりの算定件数をみたところ、静岡県は 1,284.9 と全国の 1,412.4 よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で 30 番目である。

家庭への退院患者当たりの算定割合をみたところ、静岡県は 16.4% と全国の 15.7% よりも上回っており、全国都道府県の中では降順で 15 番目である。

二次医療圏別に、家庭への退院患者当たりの算定割合をみると、「静岡」が 23.4% と最も高く、「賀茂」(11.7%) と「西部」(11.7%) が低い。

(退院前訪問指導料)

令和2年4月～令和3年3月の1年間における退院前訪問指導料の算定件数は、静岡県で342件、全国で20,655件である。

総人口10万人当たりの算定件数をみたところ、静岡県は9.5と全国の16.6よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で43番目である。

家庭への退院患者当たりの算定割合をみたところ、静岡県は0.12%と全国の0.18%よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で38番目である。

二次医療圏別に、家庭への退院患者当たりの算定割合をみると、「富士」が0.21%と最も高い。

(退院時薬剤情報管理指導料)

令和2年4月～令和3年3月の1年間における退院時薬剤情報管理指導料の算定件数は、静岡県で67,940件、全国で2,956,604件である。

総人口10万人当たりの算定件数をみたところ、静岡県は1881.2と全国の2,379.2よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で30番目である。

家庭への退院患者当たりの算定割合をみたところ、静岡県は24.0%と全国の26.5%よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で18番目である。

二次医療圏別に、家庭への退院患者当たりの算定割合をみると、「中東遠」が63.0%と最も高く、「熱海伊東」(10.1%)、「駿東田方」(10.5%)が低い。

(退院前在宅療養指導管理料)

令和2年4月～令和3年3月の1年間における退院前在宅療養指導管理料の算定件数は、静岡県で92件、全国で3,517件である。

総人口10万人当たりの算定件数をみたところ、静岡県は2.5と全国の2.8よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で28番目である。

家庭への退院患者当たりの算定割合をみたところ、静岡県は0.03%と全国の0.03%同程度となっており、全国都道府県の中では降順で23番目である。

二次医療圏別に、総人口10万人当たりの算定件数をみると、「静岡」が5.2でそれ以外は秘匿となっている。また、家庭への退院患者当たりの算定割合をみると、「静岡」が0.07%でそれ以外は秘匿となっている。

(診療情報提供料(1))

令和2年4月～令和3年3月の1年間における診療情報提供料(1)の算定件数は、静岡県で83,292件、全国で3,041,115件である。

総人口10万人当たりの算定件数をみたところ、静岡県は2,306.2と全国の2,447.2よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で31番目である。

二次医療圏別に、総人口10万人当たりの算定件数をみると、「静岡」が2999.8と最も多い。

図表 2-24 その他各種加算 算定件数①

	二次医療圏	介護支援連携指導料		二次医療圏	退院時共同指導料2	退院時リハビリテーション指導料	退院前訪問指導料
算定件数	全国	357,725	算定件数	全国	60,375	1,755,231	20,655
	静岡県	7,874		静岡県	2,004	46,406	342
	賀茂	50		賀茂	-	430	-
	熱海伊東	185		熱海伊東	-	1,168	-
	駿東田方	1,246		駿東田方	185	9,360	71
	富士	1,072		富士	79	2,931	47
	静岡	1,716		静岡	576	12,512	67
	志太榛原	1,021		志太榛原	437	5,092	28
	中東遠	642		中東遠	297	5,006	44
	西部	1,942		西部	375	9,907	80
総人口10万人当たり算定件数	全国	287.9	総人口10万人当たり算定件数	全国	48.6	1,412.4	16.6
	静岡県	218.0		静岡県	55.5	1,284.9	9.5
	賀茂	80.3		賀茂	-	690.3	-
	熱海伊東	178.2		熱海伊東	-	1,125.1	-
	駿東田方	193.9		駿東田方	28.8	1,456.4	11.0
	富士	284.1		富士	20.9	776.8	12.5
	静岡	249.6		静岡	83.8	1,819.7	9.7
	志太榛原	225.6		志太榛原	96.6	1,125.1	6.2
	中東遠	142.0		中東遠	65.7	1,106.9	9.7
	西部	233.1		西部	45.0	1,189.2	9.6
要介護認定者10万人当たり算定件数	全国	5,246.6	家庭への退院患者当たり算定割合	全国	0.54%	15.7%	0.18%
	静岡県	4,285.9		静岡県	0.71%	16.4%	0.12%
	賀茂	1,075.0		賀茂	-	11.7%	-
	熱海伊東	2,382.5		熱海伊東	-	14.6%	-
	駿東田方	4,267.3		駿東田方	0.32%	16.2%	0.12%
	富士	6,249.3		富士	0.36%	13.2%	0.21%
	静岡	4,245.8		静岡	1.08%	23.4%	0.13%
	志太榛原	4,562.7		志太榛原	1.70%	19.9%	0.11%
	中東遠	3,206.6		中東遠	1.08%	18.2%	0.16%
	西部	4,609.0		西部	0.44%	11.7%	0.09%

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特健診情報）」より集計
 ※集計結果が10未満及び算定医療機関が3未満の場合は「-」で表示（10未満の箇所が1箇所の場合は10以上の最小値を全て「-」で表示）

図表 2-25 その他各種加算 算定件数②

	二次医療圏	退院時薬剤情報管理指導料	退院前在宅療養指導管理料	診療情報提供料 (I)
算定件数	全国	2,956,604	3,517	3,041,115
	静岡県	67,940	92	83,292
	賀茂	1,001	-	706
	熱海伊東	809	-	2,372
	駿東田方	6,050	-	13,648
	富士	5,124	-	5,461
	静岡	15,500	36	20,626
	志太榛原	6,756	-	9,047
	中東遠	17,345	-	7,444
	西部	15,355	-	23,988
総人口10万人当たり算定件数	全国	2,379.2	2.8	2,447.2
	静岡県	1,881.2	2.5	2,306.2
	賀茂	1,607.0	-	1,133.4
	熱海伊東	779.3	-	2,284.8
	駿東田方	941.4	-	2,123.7
	富士	1,358.0	-	1,447.3
	静岡	2,254.3	5.2	2,999.8
	志太榛原	1,492.8	-	1,999.0
	中東遠	3,835.2	-	1,646.0
	西部	1,843.1	-	2,879.4
家庭への退院患者当たり算定割合	全国	26.5%	0.03%	
	静岡県	24.0%	0.03%	
	賀茂	27.3%	-	
	熱海伊東	10.1%	-	
	駿東田方	10.5%	-	
	富士	23.1%	-	
	静岡	29.0%	0.07%	
	志太榛原	26.4%	-	
	中東遠	63.0%	-	
	西部	18.1%	-	

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計
 ※集計結果が10未満及び算定医療機関が3未満の場合は「-」で表示（10未満の箇所が1箇所の場合は10以上の最小値を全て「-」で表示）

図表 2-26 都道府県別 その他各種加算 算定件数①

都道府県	介護支援連携指導料	退院時共同指導料2	退院時リハビリテーション指導料	退院前訪問指導料
全国	357,725	60,375	1,755,231	20,655
北海道	18,940	2,598	109,559	1,209
青森県	5,861	82	20,730	125
岩手県	5,938	170	6,829	136
宮城県	6,141	618	22,317	163
秋田県	11,028	232	12,809	158
山形県	3,815	594	15,175	123
福島県	5,211	1,170	30,308	180
茨城県	6,724	543	33,126	453
栃木県	4,432	602	43,447	307
群馬県	3,394	853	29,467	270
埼玉県	10,231	3,078	76,749	444
千葉県	17,420	1,958	86,449	584
東京都	15,155	5,250	152,838	904
神奈川県	10,260	3,901	104,546	417
新潟県	10,075	614	27,695	325
富山県	2,839	401	29,784	262
石川県	2,592	905	20,609	341
福井県	2,337	456	12,929	151
山梨県	1,341	191	7,095	192
長野県	10,206	787	38,038	616
岐阜県	9,408	1,508	24,169	563
静岡県	7,874	2,004	46,406	342
愛知県	9,099	3,854	99,375	773
三重県	5,880	757	16,116	170
滋賀県	7,411	664	17,353	131
京都府	11,932	1,655	36,687	443
大阪府	29,493	6,828	165,013	1,228
兵庫県	14,237	3,689	80,270	845
奈良県	3,628	786	20,986	140
和歌山県	4,889	448	13,157	261
鳥取県	3,807	248	8,973	279
島根県	3,571	697	8,164	232
岡山県	6,889	978	30,701	635
広島県	8,570	1,704	31,321	706
山口県	5,010	561	15,721	390
徳島県	4,365	323	7,930	253
香川県	5,419	767	24,151	304
愛媛県	5,313	1,124	23,101	196
高知県	1,729	264	12,301	428
福岡県	17,814	2,802	69,459	1,486
佐賀県	4,329	502	13,218	379
長崎県	4,498	578	23,485	583
熊本県	6,114	443	13,408	775
大分県	5,624	450	14,734	436
宮崎県	4,183	386	10,264	292
鹿児島県	9,660	624	23,992	704
沖縄県	3,039	728	24,277	321

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 2-27 都道府県別 その他各種加算 算定件数②

都道府県	退院時薬剤情報管理指導料	退院前在宅療養指導管理料	診療情報提供料(1)
全国	2,956,604	3,517	3,041,115
北海道	129,270	136	135,455
青森県	17,225	-	27,539
岩手県	18,961	-	25,195
宮城県	48,433	59	55,432
秋田県	18,135	-	17,251
山形県	23,196	12	27,831
福島県	25,207	-	34,517
茨城県	68,774	111	45,268
栃木県	30,859	20	37,782
群馬県	42,299	86	43,362
埼玉県	197,485	133	122,317
千葉県	154,582	162	120,612
東京都	350,493	316	285,319
神奈川県	192,212	108	165,550
新潟県	40,547	37	42,575
富山県	13,445	112	27,879
石川県	23,846	32	27,611
福井県	9,483	58	18,597
山梨県	10,323	63	15,424
長野県	46,438	50	52,075
岐阜県	32,191	23	49,740
静岡県	67,940	92	83,292
愛知県	166,886	255	163,964
三重県	17,914	52	39,692
滋賀県	23,773	35	28,584
京都府	68,393	35	65,989
大阪府	266,992	299	249,567
兵庫県	180,107	172	147,852
奈良県	29,633	65	32,316
和歌山県	24,214	30	27,829
鳥取県	6,251	16	16,300
島根県	19,337	74	21,076
岡山県	62,437	53	62,595
広島県	71,981	80	86,999
山口県	22,639	37	38,662
徳島県	12,759	44	27,391
香川県	24,239	12	27,168
愛媛県	28,423	15	37,150
高知県	13,794	30	23,190
福岡県	149,865	244	167,825
佐賀県	17,199	-	27,868
長崎県	23,053	53	49,561
熊本県	36,049	87	64,205
大分県	21,921	38	41,228
宮崎県	16,149	87	33,340
鹿児島県	37,278	38	59,082
沖縄県	53,974	28	41,059

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 2-28 都道府県別 その他各種加算 算定件数① 総人口10万人当たり算定件数

都道府県	介護支援連携 指導料	退院時共同 指導料2	退院時リハビリテ ーション指導料	退院前訪問 指導料
全国	287.9	48.6	1,412.4	16.6
北海道	362.4	49.7	2,096.4	23.1
青森県	461.7	6.5	1,632.9	9.8
岩手県	483.8	13.8	556.4	11.1
宮城県	270.7	27.2	983.7	7.2
秋田県	1,124.0	23.6	1,305.6	16.1
山形県	355.1	55.3	1,412.5	11.4
福島県	279.2	62.7	1,623.7	9.6
茨城県	235.8	19.0	1,161.6	15.9
栃木県	230.5	31.3	2,259.7	16.0
群馬県	177.8	44.7	1,543.3	14.1
埼玉県	142.1	42.8	1,066.3	6.2
千葉県	283.0	31.8	1,404.6	9.5
東京都	114.3	39.6	1,152.8	6.8
神奈川県	114.2	43.4	1,164.1	4.6
新潟県	454.3	27.7	1,248.8	14.7
富山県	273.9	38.7	2,873.5	25.3
石川県	230.8	80.6	1,835.0	30.4
福井県	305.6	59.6	1,690.5	19.7
山梨県	165.6	23.6	876.1	23.7
長野県	497.9	38.4	1,855.7	30.1
岐阜県	476.6	76.4	1,224.4	28.5
静岡県	218.0	55.5	1,284.9	9.5
愛知県	124.6	52.8	1,361.1	10.6
三重県	334.3	43.0	916.4	9.7
滋賀県	534.0	47.8	1,250.3	9.4
京都府	480.8	66.7	1,478.2	17.8
大阪府	343.1	79.4	1,919.4	14.3
兵庫県	261.9	67.9	1,476.8	15.5
奈良県	270.7	58.7	1,566.0	10.4
和歌山県	516.2	47.3	1,389.1	27.6
鳥取県	684.5	44.6	1,613.3	50.2
島根県	532.6	104.0	1,217.7	34.6
岡山県	367.9	52.2	1,639.6	33.9
広島県	309.3	61.5	1,130.4	25.5
山口県	370.5	41.5	1,162.6	28.8
徳島県	593.1	43.9	1,077.5	34.4
香川県	560.3	79.3	2,497.0	31.4
愛媛県	391.9	82.9	1,704.0	14.5
高知県	245.5	37.5	1,746.3	60.8
福岡県	352.9	55.5	1,376.2	29.4
佐賀県	530.1	61.5	1,618.7	46.4
長崎県	335.7	43.1	1,752.6	43.5
熊本県	348.9	25.3	765.2	44.2
大分県	494.5	39.6	1,295.4	38.3
宮崎県	384.4	35.5	943.2	26.8
鹿児島県	597.0	38.6	1,482.7	43.5
沖縄県	208.0	49.8	1,661.6	22.0
全都道府県におけ る静岡県の順位	40	15	30	43

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレポート情報及び平成31年度の特健診情報）」より集計

図表 2-29 都道府県別 その他各種加算 算定件数② 総人口10万人当たり算定件数

都道府県	退院時薬剤情報管理指導料	退院前在宅療養指導管理料	診療情報提供料(1)
全国	2,379.2	2.8	2,447.2
北海道	2,473.6	2.6	2,591.9
青森県	1,356.8	-	2,169.3
岩手県	1,544.7	-	2,052.6
宮城県	2,134.8	2.6	2,443.3
秋田県	1,848.4	-	1,758.3
山形県	2,159.1	-	2,590.5
福島県	1,350.4	-	1,849.2
茨城県	2,411.7	-	1,587.4
栃木県	1,605.0	1.0	1,965.1
群馬県	2,215.3	4.5	2,271.0
埼玉県	2,743.7	1.8	1,699.4
千葉県	2,511.6	2.6	1,959.7
東京都	2,643.7	2.4	2,152.1
神奈川県	2,140.2	1.2	1,843.3
新潟県	1,828.4	1.7	1,919.8
富山県	1,297.2	10.8	2,689.7
石川県	2,123.2	2.8	2,458.4
福井県	1,239.9	7.6	2,431.6
山梨県	1,274.8	7.8	1,904.7
長野県	2,265.5	2.4	2,540.5
岐阜県	1,630.8	1.2	2,519.8
静岡県	1,881.2	2.5	2,306.2
愛知県	2,285.7	3.5	2,245.7
三重県	1,018.6	3.0	2,257.0
滋賀県	1,712.8	2.5	2,059.4
京都府	2,755.7	1.4	2,658.9
大阪府	3,105.7	3.5	2,903.0
兵庫県	3,313.6	3.2	2,720.2
奈良県	2,211.3	4.9	2,411.5
和歌山県	2,556.4	3.2	2,938.1
鳥取県	1,123.9	2.9	2,930.6
島根県	2,884.1	11.0	3,143.5
岡山県	3,334.6	2.8	3,343.0
広島県	2,597.9	2.9	3,140.0
山口県	1,674.3	2.7	2,859.2
徳島県	1,733.6	6.0	3,721.7
香川県	2,506.1	1.2	2,808.9
愛媛県	2,096.5	1.1	2,740.2
高知県	1,958.3	4.3	3,292.2
福岡県	2,969.2	4.8	3,325.1
佐賀県	2,106.2	-	3,412.7
長崎県	1,720.3	-	3,698.5
熊本県	2,057.3	5.0	3,664.2
大分県	1,927.3	3.3	3,624.8
宮崎県	1,484.0	8.0	3,063.8
鹿児島県	2,303.8	2.3	3,651.3
沖縄県	3,694.3	1.9	2,810.3
全都道府県における静岡県の順位(降順)	30	28	31

出典：厚生労働省、「第7回NDBオープンデータ(集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特健診情報)」より集計

図表 2-30 都道府県別 その他各種加算 算定件数① 要介護認定者10万人当たり算定件数

都道府県	介護支援連携 指導料
全国	5,246.6
北海道	5,497.9
青森県	7,633.4
岩手県	7,389.5
宮城県	5,054.3
秋田県	14,807.9
山形県	5,860.9
福島県	4,512.5
茨城県	4,972.7
栃木県	4,815.4
群馬県	3,295.0
埼玉県	3,230.8
千葉県	5,905.9
東京都	2,398.8
神奈川県	2,392.3
新潟県	7,300.6
富山県	4,380.2
石川県	4,311.2
福井県	5,594.7
山梨県	3,296.6
長野県	8,938.4
岐阜県	8,927.9
静岡県	4,285.9
愛知県	2,788.2
三重県	5,814.0
滋賀県	11,131.6
京都府	7,390.4
大阪府	5,446.5
兵庫県	4,407.6
奈良県	4,525.9
和歌山県	7,100.9
鳥取県	10,806.4
島根県	7,340.3
岡山県	5,739.0
広島県	5,283.4
山口県	5,531.9
徳島県	8,801.3
香川県	8,947.9
愛媛県	5,636.8
高知県	3,611.6
福岡県	6,467.7
佐賀県	9,425.2
長崎県	5,075.3
熊本県	5,554.0
大分県	8,065.7
宮崎県	7,227.8
鹿児島県	9,451.7
沖縄県	4,982.7
全都道府県における 静岡県の順位 (降順)	40

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 2-3 1 都道府県別 その他各種加算 算定件数① 家庭への退院患者当たり算定件数

都道府県	退院時共同 指導料 2	退院時リハビリ テーション指導料	退院前訪問 指導料	退院時薬剤情 報管理指導料	退院前在宅療 養指導管理料
全国	0.54%	15.7%	0.18%	26.5%	0.03%
北海道	0.47%	19.8%	0.22%	23.4%	0.02%
青森県	0.08%	20.3%	0.12%	16.9%	—
岩手県	0.17%	6.9%	0.14%	19.3%	—
宮城県	0.29%	10.5%	0.08%	22.7%	0.03%
秋田県	0.24%	13.5%	0.17%	19.1%	—
山形県	0.58%	14.7%	0.12%	22.5%	0.01%
福島県	0.71%	18.4%	0.11%	15.3%	—
茨城県	0.24%	14.8%	0.20%	30.7%	0.05%
栃木県	0.44%	32.0%	0.23%	22.7%	0.01%
群馬県	0.44%	15.1%	0.14%	21.7%	0.04%
埼玉県	0.66%	16.5%	0.10%	42.6%	0.03%
千葉県	0.43%	19.1%	0.13%	34.2%	0.04%
東京都	0.46%	13.3%	0.08%	30.6%	0.03%
神奈川県	0.59%	15.8%	0.06%	29.0%	0.02%
新潟県	0.32%	14.5%	0.17%	21.3%	0.02%
富山県	0.36%	26.9%	0.24%	12.1%	0.10%
石川県	0.82%	18.6%	0.31%	21.6%	0.03%
福井県	0.58%	16.4%	0.19%	12.0%	0.07%
山梨県	0.30%	11.0%	0.30%	16.0%	0.10%
長野県	0.37%	18.0%	0.29%	21.9%	0.02%
岐阜県	0.93%	14.8%	0.35%	19.8%	0.01%
静岡県	0.71%	16.4%	0.12%	24.0%	0.03%
愛知県	0.63%	16.4%	0.13%	27.5%	0.04%
三重県	0.52%	11.1%	0.12%	12.4%	0.04%
滋賀県	0.56%	14.6%	0.11%	20.0%	0.03%
京都府	0.65%	14.3%	0.17%	26.7%	0.01%
大阪府	0.67%	16.3%	0.12%	26.4%	0.03%
兵庫県	0.75%	16.3%	0.17%	36.6%	0.03%
奈良県	0.60%	15.9%	0.11%	22.5%	0.05%
和歌山県	0.47%	13.8%	0.27%	25.3%	0.03%
鳥取県	0.39%	14.1%	0.44%	9.8%	0.03%
島根県	1.00%	11.7%	0.33%	27.7%	0.11%
岡山県	0.51%	16.1%	0.33%	32.8%	0.03%
広島県	0.62%	11.4%	0.26%	26.3%	0.03%
山口県	0.41%	11.6%	0.29%	16.7%	0.03%
徳島県	0.44%	10.8%	0.34%	17.3%	0.06%
香川県	0.76%	24.0%	0.30%	24.1%	0.01%
愛媛県	0.95%	19.5%	0.17%	24.0%	0.01%
高知県	0.33%	15.5%	0.54%	17.4%	0.04%
福岡県	0.56%	13.9%	0.30%	30.0%	0.05%
佐賀県	0.78%	20.6%	0.59%	26.8%	—
長崎県	0.41%	16.8%	0.42%	16.5%	0.04%
熊本県	0.27%	8.1%	0.47%	21.7%	0.05%
大分県	0.35%	11.5%	0.34%	17.1%	0.03%
宮崎県	0.41%	10.9%	0.31%	17.1%	0.09%
鹿児島県	0.39%	15.0%	0.44%	23.4%	0.02%
沖縄県	0.57%	19.1%	0.25%	42.4%	0.02%
全都道府県におけ る静岡県の順位 (降順)	9	15	38	18	23

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

(3) 退院支援体制(地域資源)

① 退院調整部門設置の有無

令和2年4月～令和3年3月の1年間における退院調整部門を設置している病院の割合は静岡県で74.1%、全国で74.0%である。二次医療圏別にみると、「富士」が91.7%と最も高い。

図表 2-3 2 退院調整部門設置状況

	二次医療圏	退院部門設置あり	退院部門設置なし	無回答	合計
病院数	全国	5,193	1,823	3	7,019
	静岡県	103	36	0	139
	賀茂	5	1	0	6
	熱海伊東	4	2	0	6
	駿東田方	26	15	0	41
	富士	11	1	0	12
	静岡	16	6	0	22
	志太榛原	9	2	0	11
	中東遠	11	3	0	14
	西部	21	6	0	27

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_施設票）より集計

図表 2-3 3 退院調整部門設置状況（割合）

二次医療圏	退院部門設置あり	退院部門設置なし	無回答	合計
全国	74.0%	26.0%	0.0%	100.0%
静岡県	74.1%	25.9%	0.0%	100.0%
賀茂	83.3%	16.7%	0.0%	100.0%
熱海伊東	66.7%	33.3%	0.0%	100.0%
駿東田方	63.4%	36.6%	0.0%	100.0%
富士	91.7%	8.3%	0.0%	100.0%
静岡	72.7%	27.3%	0.0%	100.0%
志太榛原	81.8%	18.2%	0.0%	100.0%
中東遠	78.6%	21.4%	0.0%	100.0%
西部	77.8%	22.2%	0.0%	100.0%

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_施設票）より集計

退院調整部門に勤務する職員数についてみると、静岡県内で「看護職員_専従」は 194 人、「看護職員_専任」は 118.8 人で、退院患者 10 万人当たりでは、全国と比べてやや多い。また、静岡県内で「MSW_専従」は、252 人、「MSW_専任」は 90.1 人で、退院患者 10 万人当たりでは、全国と比べてやや少ない。

図表 2-34 退院調整部門に勤務する職員数

	二次医療圏	医師_専従	医師_専任	看護職員_専従	看護職員_専任	MSW_専従		MSW_専任	
							うち社会福祉士		うち社会福祉士
職員数	全国	135.0	607.8	6,787.0	4,614.1	10,358.0	8,709.0	4,899.6	4,298.6
	静岡県	3	14	194	118.8	252	203	90.1	66.5
	賀茂	0	0	1	2.5	5	1	2	0
	熱海伊東	0	1	2	9	11	8	1	1
	駿東田方	1	8	39	28.6	46	41	18.1	12.5
	富士	0	1	14	12	33	19	7.3	6.7
	静岡	0	3	41	6.6	51	43	19.8	16.3
	志太榛原	0	0	22	15.8	41	33	12	11
	中東遠	0	0	31	15	16	16	6.6	5.6
西部	2	1	44	29.3	49	42	23.3	13.4	
総人口10万人当たり職員数	全国	0.11	0.49	5.46	3.71	8.33	7.01	3.94	3.46
	静岡県	0.08	0.39	5.37	3.29	6.98	5.62	2.49	1.84
	賀茂	0.00	0.00	1.61	4.01	8.03	1.61	3.21	0.00
	熱海伊東	0.00	0.96	1.93	8.67	10.60	7.71	0.96	0.96
	駿東田方	0.16	1.24	6.07	4.45	7.16	6.38	2.82	1.95
	富士	0.00	0.27	3.71	3.18	8.75	5.04	1.93	1.78
	静岡	0.00	0.44	5.96	0.96	7.42	6.25	2.88	2.37
	志太榛原	0.00	0.00	4.86	3.49	9.06	7.29	2.65	2.43
	中東遠	0.00	0.00	6.85	3.32	3.54	3.54	1.46	1.24
西部	0.24	0.12	5.28	3.52	5.88	5.04	2.80	1.61	
退院患者10万人当たり職員数	全国	1.03	4.64	51.86	35.26	79.15	66.55	37.44	32.85
	静岡県	0.93	4.33	60.01	36.75	77.96	62.80	27.87	20.57
	賀茂	0.00	0.00	22.54	56.34	112.69	22.54	45.08	0.00
	熱海伊東	0.00	10.64	21.28	95.74	117.02	85.11	10.64	10.64
	駿東田方	1.51	12.11	59.05	43.30	69.65	62.08	27.41	18.93
	富士	0.00	3.68	51.57	44.21	121.56	69.99	26.89	24.68
	静岡	0.00	4.90	67.02	10.79	83.37	70.29	32.37	26.64
	志太榛原	0.00	0.00	74.20	53.29	138.28	111.29	40.47	37.10
	中東遠	0.00	0.00	95.05	45.99	49.06	49.06	20.24	17.17
西部	2.16	1.08	47.42	31.58	52.81	45.26	25.11	14.44	

出典：職員数は、厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_施設票）より集計

退院患者数は、厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

② 在宅療養後方支援病院の届出の有無

令和2年4月～令和3年3月の1年間における在宅療養後方支援病院の届出をしている医療施設数は静岡県で5施設、全国で423施設である。二次医療圏別にみると、「志太榛原」が2施設、「熱海伊東」「駿東田方」「富士」が1施設である。

図表 2-35 在宅療養後方支援病院の届出の有無

	二次医療圏	在宅療養後方支援病院の届出あり	在宅療養後方支援病院の届出なし	合計
医療施設数	全国	423	6,596	7,019
	静岡県	5	134	139
	賀茂	0	6	6
	熱海伊東	1	5	6
	駿東田方	1	40	41
	富士	1	11	12
	静岡	0	22	22
	志太榛原	2	9	11
	中東遠	0	14	14
	西部	0	27	27

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_施設票）より集計

③ 各種病棟

病床機能別の病棟数についてみると「高度急性期」は、静岡県内で 165 病棟、人口 10 万人当たりでは 4.57 と全国と同様である。静岡県で「急性期」は 241 病棟、人「回復期」は 99 病棟「慢性期」は 153 病棟で、人口 10 万人当たりみると、ともに全国と比べて少ない。

回復期リハビリテーション病棟は静岡県内で 66 病棟、人口 10 万人当たりでは 1.83 と全国と比べて多い。地域包括ケア病棟は静岡県内で 31 病棟あり、人口 10 万人当たりでは 0.86 と全国と比べて低い。緩和ケア病棟は静岡県内で 4 病棟あり、人口 10 万人当たりでは 0.11 と全国と比べて低い。

二次医療圏（人口 10 万人当たり）でみると、回復期リハビリテーション病棟はと地域包括ケア病棟は「賀茂」で多い。

図表 2-36 病床機能別 病棟数

	二次医療圏	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (今後再開 する予定)	総計
病棟数	全国	5,655	11,445	3,991	6,399	540	28,030
	静岡県	165	241	99	153	18	676
	賀茂	0	6	4	7	0	17
	熱海伊東	3	9	3	6	0	21
	駿東田方	25	56	20	35	4	140
	富士	7	22	12	12	2	55
	静岡	49	43	17	34	6	149
	志太榛原	16	34	12	12	3	77
	中東遠	12	19	13	15	1	60
	西部	53	52	18	32	2	157
総人口 10万人 当たり 病棟数	全国	4.55	9.21	3.21	5.15	0.43	22.56
	静岡県	4.57	6.67	2.74	4.24	0.50	18.72
	賀茂	0.00	9.63	6.42	11.24	0.00	27.29
	熱海伊東	2.89	8.67	2.89	5.78	0.00	20.23
	駿東田方	3.89	8.71	3.11	5.45	0.62	21.78
	富士	1.86	5.83	3.18	3.18	0.53	14.58
	静岡	7.13	6.25	2.47	4.94	0.87	21.67
	志太榛原	3.54	7.51	2.65	2.65	0.66	17.01
	中東遠	2.65	4.20	2.87	3.32	0.22	13.27
	西部	6.36	6.24	2.16	3.84	0.24	18.85

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 2-37 病床機能別 病棟数（割合）

二次医療圏	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中 (今後再開 する予定)	総計
全国	20.2%	40.8%	14.2%	22.8%	1.9%	100.0%
静岡県	24.4%	35.7%	14.6%	22.6%	2.7%	100.0%
賀茂	0.0%	35.3%	23.5%	41.2%	0.0%	100.0%
熱海伊東	14.3%	42.9%	14.3%	28.6%	0.0%	100.0%
駿東田方	17.9%	40.0%	14.3%	25.0%	2.9%	100.0%
富士	12.7%	40.0%	21.8%	21.8%	3.6%	100.0%
静岡	32.9%	28.9%	11.4%	22.8%	4.0%	100.0%
志太榛原	20.8%	44.2%	15.6%	15.6%	3.9%	100.0%
中東遠	20.0%	31.7%	21.7%	25.0%	1.7%	100.0%
西部	33.8%	33.1%	11.5%	20.4%	1.3%	100.0%

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 2-38 各種病棟数、病床数

	二次医療圏	回復期リハビリテーション病棟		地域包括ケア病棟		緩和ケア病棟	
		病棟数	病床数	病棟数	病床数	病棟数	病床数
病棟数	全国	1,940	88,170	1,583	94,310	437	8,773
	静岡県	66	3,141	31	1,760	4	97
	賀茂	3	118	2	104	0	0
	熱海伊東	2	90	0	21	0	0
	駿東田方	11	515	9	509	2	50
	富士	7	331	4	179	1	20
	静岡	13	624	4	281	0	0
	志太榛原	10	475	2	76	0	0
	中東遠	9	416	3	198	0	0
	西部	11	572	7	392	1	27
総人口 10万人 当たり 病棟数	全国	1.56	70.95	1.27	75.89	0.35	7.06
	静岡県	1.83	86.97	0.86	48.73	0.11	2.69
	賀茂	4.82	189.44	3.21	166.96	0.00	0.00
	熱海伊東	1.93	86.69	0.00	20.23	0.00	0.00
	駿東田方	1.71	80.14	1.40	79.20	0.31	7.78
	富士	1.86	87.73	1.06	47.44	0.27	5.30
	静岡	1.89	90.75	0.58	40.87	0.00	0.00
	志太榛原	2.21	104.95	0.44	16.79	0.00	0.00
	中東遠	1.99	91.98	0.66	43.78	0.00	0.00
	西部	1.32	68.66	0.84	47.05	0.12	3.24

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

④ 在宅医療

在宅療養支援病院は静岡県内で 21 施設、在宅療養支援診療所は静岡県内で 356 施設あり、人口 10 万人当たりでは、全国と比べて少ない。二次医療圏（人口 10 万人当たり）で見ると、在宅療養支援診療所の機能強化型連携は「熱海伊東」、従来型は「静岡」「賀茂」が多い。

図表 2-39 在宅療養支援病院・診療所数

(医療施設数)

二次医療圏	在宅療養支援病院				在宅療養支援診療所			
	合計	機能強化 型単独	機能強化 型連携	従来型	合計	機能強化 型単独	機能強化 型連携	従来型
全国	1,493	206	385	902	14,401	202	3,227	10,972
静岡県	21	3	10	8	356	5	70	281
賀茂	2	1	0	1	7	0	0	7
熱海伊東	1	0	1	0	19	0	11	8
駿東田方	7	2	2	3	58	1	18	39
富士	2	0	1	1	19	1	4	14
静岡	2	0	2	0	107	1	13	93
志太榛原	1	0	0	1	31	0	8	23
中東遠	3	0	2	1	36	1	5	30
西部	3	0	2	1	79	1	11	67

(人口 10 万人当たりの数)

二次医療圏	在宅療養支援病院				在宅療養支援診療所			
	合計	機能強化 型単独	機能強化 型連携	従来型	合計	機能強化 型単独	機能強化 型連携	従来型
全国	1.20	0.17	0.31	0.73	11.59	0.16	2.60	8.83
静岡県	0.58	0.08	0.28	0.22	9.86	0.14	1.94	7.78
賀茂	3.21	1.61	0.00	1.61	11.24	0.00	0.00	11.24
熱海伊東	0.96	0.00	0.96	0.00	18.30	0.00	10.60	7.71
駿東田方	1.09	0.31	0.31	0.47	9.02	0.16	2.80	6.07
富士	0.53	0.00	0.27	0.27	5.04	0.27	1.06	3.71
静岡	0.29	0.00	0.29	0.00	15.56	0.15	1.89	13.53
志太榛原	0.22	0.00	0.00	0.22	6.85	0.00	1.77	5.08
中東遠	0.66	0.00	0.44	0.22	7.96	0.22	1.11	6.63
西部	0.36	0.00	0.24	0.12	9.48	0.12	1.32	8.04

出典：厚生労働省調べ（R2.3.31 時点）

訪問診療・往診・看取り件数（人口10万人当たり）をみると、静岡県は訪問診療が931.3件と全国より下回っている。往診は175.4件と全国とほぼ同様、看取りは14.8件とやや上回っている。

二次医療圏（人口10万人当たりの数）でみると、訪問診療件数は、「熱海伊東」で他の圏域と比べて多く、「志太榛原」「中東遠」で少ない。往診件数は、「熱海伊東」「静岡」で多く、「中東遠」で少ない。看取り件数は、「静岡」で多く、「賀茂」で少ない。

図表 2-40 訪問診療・往診・看取り数

二次医療圏	訪問診療		往診		看取り	
	施設数	件数	施設数	件数	施設数	件数
全国	23,160	1,477,229	20,856	213,675	6,043	15,285
静岡県	523	33,635	481	6,333	203	533
賀茂	15	476	14	133	4	6
熱海伊東	25	2,050	22	251	10	21
駿東田方	86	7,741	76	1,199	40	89
富士	39	3,435	42	795	13	48
静岡	114	9,241	100	1,670	46	165
志太榛原	69	2,103	59	635	38	55
中東遠	59	1,536	53	306	17	45
西部	116	7,053	115	1,344	35	104

(人口10万人当たりの数)

二次医療圏	訪問診療		往診		看取り	
	施設数	件数	施設数	件数	施設数	件数
全国	18.6	1,188.7	16.8	171.9	4.9	12.3
静岡県	14.5	931.3	13.3	175.4	5.6	14.8
賀茂	24.1	764.2	22.5	213.5	6.4	9.6
熱海伊東	24.1	1,974.6	21.2	241.8	9.6	20.2
駿東田方	13.4	1,204.5	11.8	186.6	6.2	13.8
富士	10.3	910.4	11.1	210.7	3.4	12.7
静岡	16.6	1,344.0	14.5	242.9	6.7	24.0
志太榛原	15.2	464.7	13.0	140.3	8.4	12.2
中東遠	13.0	339.6	11.7	67.7	3.8	10.0
西部	13.9	846.6	13.8	161.3	4.2	12.5

出典：厚生労働省、「医療施設調査 特別集計」、施設数はR2.10.1時点、件数はR2.9月間

静岡県と全国を比べると、歯科訪問診療（居宅）・訪問薬局・訪問看護ステーション（人口 10 万人当たり）をみると、総じて下回っている。二次医療圏（人口 10 万人当たりの数）でみると、歯科訪問診療（居宅）件数は「駿東田方」「西部」、訪問看護ステーション看護職員数は「賀茂」「志太榛原」で少ない。

図表 2-4-1 歯科・薬局・看護

二次医療圏	歯科訪問診療（居宅）		訪問薬局 薬局数	訪問看護ステーション	
	施設数	件数		ステーション数	看護職員数 （常勤換算）
全国	10,879	137,014	20,843	12,393	65,892
静岡県	227	1,378	573	231	1,196
賀茂	5	31	19	6	14
熱海伊東	6	75	25	11	57
駿東田方	46	175	110	46	238
富士	26	226	51	24	125
静岡	40	367	96	49	247
志太榛原	31	143	79	20	94
中東遠	16	152	56	25	148
西部	57	209	137	50	273

（人口 10 万人当たりの数）

二次医療圏	歯科訪問診療（居宅）		訪問薬局 薬局数	訪問看護ステーション	
	施設数	件数		ステーション数	看護職員数 （常勤換算）
全国	8.8	110.3	16.8	10.0	53.0
静岡県	6.3	38.2	15.9	6.4	33.1
賀茂	8.0	49.8	30.5	9.6	22.5
熱海伊東	5.8	72.2	24.1	10.6	54.9
駿東田方	7.2	27.2	17.1	7.2	37.0
富士	6.9	59.9	13.5	6.4	33.1
静岡	5.8	53.4	14.0	7.1	35.9
志太榛原	6.8	31.6	17.5	4.4	20.8
中東遠	3.5	33.6	12.4	5.5	32.7
西部	6.8	25.1	16.4	6.0	32.8

出典：歯科 厚生労働省、「介護サービス施設・事業所調査 特別調査」、施設数は R2.10.1 時点、件数は R2.9 月間
 薬局 日本医師会、「JMAP」（在宅患者調剤加算 算定数）
 訪問看護ステーション 厚生労働省、「介護サービス施設・事業所調査 特別調査」、施設数は R2.10.1 時点

(4) 地域の概況

① 人口

人口について、静岡県の75歳以上の高齢者の割合は15.6%で全国よりやや高い。二次医療圏別で75歳以上をみると、「賀茂」「熱海伊東」で他の圏域より高い。

図表 2-4 2 人口

二次医療圏	総人口	0～14歳	15～64歳	65歳～	うち75歳以上
全国	126,146,099	14,955,692	72,922,764	35,335,805	18,248,742
静岡県	3,633,202	438,723	2,071,258	1,084,282	561,807
賀茂	59,546	4,659	27,273	27,486	14,986
熱海伊東	99,699	7,496	46,091	44,341	24,637
駿東田方	640,096	75,395	367,630	191,236	99,320
富士	373,497	46,199	217,448	107,239	54,239
静岡	693,389	78,274	395,897	209,628	111,391
志太榛原	452,533	55,914	255,893	138,021	70,921
中東遠	465,839	62,352	268,696	129,336	63,153
西部	848,603	108,434	492,330	236,995	123,160

出典：総務省、「国勢調査」(R2)

図表 2-4 3 総人口に占める割合（年齢不詳を除く）

二次医療圏	0～14歳	15～64歳	65歳～	うち75歳以上
全国	12.1%	59.2%	28.7%	14.8%
静岡県	12.2%	57.6%	30.2%	15.6%
賀茂	7.8%	45.9%	46.3%	25.2%
熱海伊東	7.7%	47.1%	45.3%	25.2%
駿東田方	11.9%	58.0%	30.2%	15.7%
富士	12.5%	58.6%	28.9%	14.6%
静岡	11.4%	57.9%	30.7%	16.3%
志太榛原	12.4%	56.9%	30.7%	15.8%
中東遠	13.5%	58.4%	28.1%	13.7%
西部	12.9%	58.8%	28.3%	14.7%

出典：総務省、「国勢調査」(R2)

② 将来推計人口と医療介護需要予測

将来推計人口（2020年推計値を1とすると）について、静岡県の75歳以上人口は2030年で1.22、2040年で1.19となっている。二次医療圏別では、2030年は全ての圏域で1を上回っているが、2040年は「賀茂」と「熱海伊東」で1を下回っている。2040年について、「中東遠」で1.32と「西部」で1.29と高い。

医療介護需要予測をみると、医療より介護需要の方が、伸びが高い。

図表 2-4 4 将来推計人口（2020 年推計値を 1 とすると）

二次医療圏	総人口		65 歳以上		75 歳以上	
	2030	2040	2030	2040	2030	2040
全国	0.95	0.89	1.03	1.08	1.22	1.20
静岡県	0.93	0.86	1.02	1.06	1.22	1.19
賀茂	0.79	0.61	0.85	0.73	1.06	0.83
熱海伊東	0.85	0.70	0.90	0.85	1.06	0.89
駿東田方	0.91	0.82	1.01	1.04	1.20	1.15
富士	0.92	0.83	1.03	1.08	1.24	1.22
静岡	0.94	0.86	1.00	1.04	1.18	1.12
志太榛原	0.93	0.84	1.02	1.03	1.23	1.19
中東遠	0.95	0.89	1.05	1.07	1.32	1.32
西部	0.97	0.92	1.07	1.15	1.26	1.29

出典：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」（H30）

図表 2-4 5 医療介護需要予測（2020 年推計値を 1 とすると）

・医療

二次医療圏	2020	2025	2030	2035	2040
全国	1.00	1.03	1.03	1.01	1.00
静岡県	1.00	1.02	1.02	1.00	0.98
賀茂	1.00	0.95	0.87	0.78	0.70
熱海伊東	1.00	0.98	0.92	0.85	0.79
駿東田方	1.00	1.01	1.00	0.97	0.95
富士	1.00	1.02	1.01	0.99	0.97
静岡	1.00	1.01	1.00	0.98	0.96
志太榛原	1.00	1.02	1.02	0.99	0.97
中東遠	1.00	1.04	1.05	1.03	1.02
西部	1.00	1.04	1.05	1.05	1.05

・介護

二次医療圏	2020	2025	2030	2035	2040
全国	1.00	1.13	1.17	1.17	1.17
静岡県	1.00	1.13	1.18	1.17	1.15
賀茂	1.00	1.06	1.01	0.91	0.81
熱海伊東	1.00	1.08	1.03	0.94	0.87
駿東田方	1.00	1.12	1.16	1.14	1.12
富士	1.00	1.14	1.19	1.19	1.18
静岡	1.00	1.11	1.14	1.11	1.10
志太榛原	1.00	1.13	1.18	1.17	1.15
中東遠	1.00	1.16	1.26	1.28	1.26
西部	1.00	1.15	1.22	1.24	1.25

出典：日本医師会、「JMAP」より計算

※各年の医療需要量 = 14 歳×0.6 + 15~39 歳×0.4 + 40~64 歳×1.0 + 65~74 歳×2.3 + 75 歳~×3.9

※各年の介護需要量 = 40~64 歳×1.0 + 65~74 歳×9.7 + 75 歳~×87.3

③ 在宅療養者数

令和2年4月～令和3年3月の1年間における「在宅時医学総合管理料」と「施設入居時等医学総合管理料」の合計件数は、静岡県で197,067件、全国で8,909,919件である。

総人口千人当たりの算定件数をみたと、静岡県は54.6と全国の71.7よりも下回っており、全国都道府県の中では降順で29番目である。

65歳以上人口千人当たりの算定件数をみたと、静岡県は181.8と全国の252.4よりも少なく、全国都道府県の中では降順で27番目である。

二次医療圏別に、総人口千人当たりの算定件数（合計件数）をみると、「熱海伊東」が82.8と最も多い。また、65歳以上人口千人当たりの算定件数（合計件数）をみると、「静岡」が231.9と最も多く、「賀茂」が38.7と最も少ない。

図表 2-46 在宅療養者数

	二次医療圏	在宅時医学総合管理料	施設入居時等医学総合管理料	在宅時医学総合管理料+ 施設入居時等医学総合管理料
算定件数	全国	3,465,790	5,444,129	8,909,919
	静岡県	61,146	135,921	197,067
	賀茂	1,079	-	1,079
	熱海伊東	4,126	4,475	8,601
	駿東田方	8,437	32,612	41,049
	富士	4,085	10,524	14,609
	静岡	17,501	31,106	48,607
	志太榛原	4,017	8,971	12,988
	中東遠	5,214	8,591	13,805
	西部	10,757	30,699	41,456
総人口千人当たり算定件数	全国	27.9	43.8	71.7
	静岡県	16.9	37.6	54.6
	賀茂	17.3	-	17.3
	熱海伊東	39.7	43.1	82.8
	駿東田方	13.1	50.7	63.9
	富士	10.8	27.9	38.7
	静岡	25.5	45.2	70.7
	志太榛原	8.9	19.8	28.7
	中東遠	11.5	19.0	30.5
	西部	12.9	36.8	49.8
65歳以上人口千人当たり算定件数	全国	98.2	154.2	252.4
	静岡県	56.4	125.4	181.8
	賀茂	38.7	-	38.7
	熱海伊東	89.5	97.1	186.6
	駿東田方	44.3	171.1	215.4
	富士	38.1	98.1	136.2
	静岡	83.5	148.4	231.9
	志太榛原	29.0	64.9	93.9
	中東遠	40.6	66.9	107.5
	西部	45.7	130.3	175.9

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

※集計結果が10未満及び算定医療機関が3未満の場合は「-」で表示（10未満の箇所が1箇所の場合は10以上の最小値を全て「-」で表示）

※一部のレセプトにおいて、二次医療圏の判別が困難な場合が存在するため、「二次医療圏判別不可」の項目を追加している。そのため、各都道府県における二次医療圏別の数値の合計と、都道府県別集計が一致しない場合がある。

④ 死亡の場所

死亡の場所について、静岡県は自宅が 16.4%、老人ホームが 11.7%でともに全国よりやや高い。二次医療圏別では、「静岡」が 20.6%と最も高く、「賀茂」が 11.9%と最も低い。

図表 2-47 死亡の場所

二次医療圏	自宅	老人ホーム	合計
全国	15.7%	9.2%	24.9%
静岡県	16.4%	11.7%	28.1%
賀茂	11.9%	11.1%	23.0%
熱海伊東	18.6%	12.9%	31.5%
駿東田方	14.2%	11.0%	25.2%
富士	13.7%	9.0%	22.6%
静岡	20.6%	12.1%	32.7%
志太榛原	17.5%	12.2%	29.7%
中東遠	18.7%	12.5%	31.2%
西部	14.0%	12.4%	26.4%

出典：厚生労働省、「在宅医療にかかる地域別データ集」「人口動態統計」（R2.1～R2.12）より計算

※自宅 自宅の他、グループホーム、サービス付き高齢者向け住宅を含む。また、急死・事故死・不審死等が含まれる。

※老人ホーム 養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料老人ホームをいう。

※令和元年度の全国は、自宅が 13.6%、老人ホームが 8.6%（静岡県はデータなし）

3. データからの考察

(1) 全国と静岡県の比較

① 各種加算等の算定状況

入退院支援にかかる各種加算等の算定状況を全国と静岡県で比較してみたところ、「入退院支援加算」や「総合機能評価加算」については、静岡県は上位である。本加算については、職員の配置状況が鍵になるといわれているが、静岡県の退院患者当たりの退院調整部門に配置されている職員数はほぼ全国と同様である。これらのことから、各医療機関や担当職員が加算対象の退院支援に積極的に取り組んでいることがうかがわれる。

患者や家族への退院後の療養生活に向けた説明・指導に関する「退院時共同指導料 2」「退院時リハビリテーション指導料」「退院時薬剤情報管理指導料」についても、全国都道府県順位は中位以上である。

一方で、ケアマネジャーとの連携が必要な「介護支援連携指導料」、入退院に限らないが医療機関間・医療機関と保険薬局・保健福祉関係機関との情報連携に関する「診療情報提供料（Ⅰ）」について、静岡県は比較的少なく、他機関との連携状況が課題となっている可能性がある。なお、「介護支援連携指導料」について、静岡県は令和2年度について全国都道府県の中で降順で40番目であったが、令和元年度のデータでは降順で13番目であったことから、新型コロナウイルス感染症の影響も含めて、状況の変化があることに留意する必要がある。

図表 3-1 入退院支援加算 退院患者当たり算定割合

加算名称	全国	静岡県	全都道府県における静岡県の順位（降順）
入退院支援加算（合計）	27.0%	34.9%	6

出典：厚生労働省、「第7回NDBオープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 3-2 総合機能評価加算 65歳以上人口10万人当たり算定件数

加算名称	全国	静岡県	全都道府県における静岡県の順位（降順）
総合機能評価加算	2,624.1	3,868.3	8

出典：厚生労働省、「第7回NDBオープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 3-3 介護支援連携指導料 要介護認定者10万人当たり算定件数

加算名称	全国	静岡県	全都道府県における静岡県の順位（降順）
介護支援連携指導料	5,246.6	4,285.9	40
診療情報提供料（Ⅰ）	2,447.2	2,306.2	31

出典：厚生労働省、「第7回NDBオープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

図表 3-4 各種加算 家庭等への退院患者当たり算定割合

加算名称	全国	静岡県	全都道府県における 静岡県の順位（降順）
退院時共同指導料 2	0.54%	0.71%	9
退院時リハビリテーション指導料	15.7%	16.4%	15
退院前訪問指導料	0.18%	0.12%	38
退院時薬剤情報管理指導料	26.5%	24.0%	18
退院前在宅療養指導管理料	0.03%	0.03%	23

出典：厚生労働省、「第7回NDBオープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」より集計

② 新型コロナウイルス感染症の影響前との時系列比較

新型コロナウイルス感染症による退院支援への影響を確認するために、令和元年度と令和2年度の各種加算の算定件数を比較した。令和2年度に診療報酬が改定されており、例えば、入退院支援加算は看護師・社会福祉士の配置要件の緩和、「介護支援等連携指導料」「退院時共同指導料2」などはオンライン実施による算定も可能となっている。

このような改定を踏まえ、減少した加算を確認すると、全国・静岡県ともに「介護支援等連携指導料」や「退院時共同指導料2」の算定件数が大きく減少していた。「介護支援等連携指導料」については、在宅での支援を行う介護支援専門員や相談支援専門員といった外部の専門職との接触が緊急事態宣言等により限定的となったことが影響している可能性がある。また、「退院時共同指導料2」についても、外部との連携が必要であることや新型コロナウイルス感染症対策に専門職等の人的資源が投入されたことが影響していると考えられる。

図表 3-5 各種加算 算定件数（新型コロナウイルス感染症の影響前との比較）

加算名称	全国		静岡県	
	R1	R2	R1	R2
入退院支援加算（合計）	3,226,721	3,533,178	103,307	112,929
介護支援等連携指導料	502,200	357,725	13,112	7,874
退院時共同指導料 2	72,239	60,375	2,584	2,004
退院時リハビリテーション指導料	1,769,150	1,755,231	45,027	46,406
退院時薬剤情報管理指導料	3,026,864	2,956,604	65,904	67,940

出典：R1は厚生労働省、「第6回NDBオープンデータ（集計対象：平成31年度のレセプト情報及び平成30年度の特定健診情報）」
R2は厚生労働省、「第7回NDBオープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特定健診情報）」

③ 入退院を取り巻く環境

入院患者の退院先をみると、静岡県の「家庭への退院」の割合は 65.4%で、全国（64.2%）をやや上回っている。

この他の退院先をみると、「社会福祉施設・有料老人ホーム等」は「介護老人福祉施設」を上回っており、主要な退院先の 1 つといえる。その人数は増加傾向にあり、厚生労働省においても、第 8 期介護保険事業計画の基本指針のポイントとして、「有料老人ホームとサービス付き高齢者向け住宅に係る都道府県・市町村間の情報連携の強化」が取り上げられている。ただし、有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅等は近年建てられた施設が多く、両施設の現状が把握できる基礎データが少ない状況にある。

また、退院後の医療資源について、静岡県は、在宅療養支援病院、在宅療養支援診療所、訪問診療（件数）、訪問看護ステーション（看護職員数・常勤換算）が全国を下回り、在宅時医学総合管理料等の算定件数も全国を下回るなど、地域の受入体制について懸念されるデータがみられる。

図表 3-6 入院患者の退院先（関係分）

		社会福祉施設・有料老人ホーム	介護老人保健施設に入所	介護老人福祉施設
令和 2 年度	全国	329,405	208,753	208,737
	静岡県	5,572	5,619	3,890

出典：令和 2 年度は厚生労働省、「令和 3 年度病床機能報告の報告結果について」（様式 1_病棟票）より集計

図表 3-7 在宅療養者数 65 歳以上人口千人当たり件数

加算名称	全国	静岡県	全都道府県における静岡県の順位
在宅時医学総合管理料	98.2	56.4	30
施設入居時等医学総合管理料	154.2	125.4	26
合計（在宅時医学総合管理料＋施設入居時等医学総合管理料）	252.4	181.8	27

出典：厚生労働省、「第 7 回 NDB オープンデータ（集計対象：令和 2 年度のレセプト情報及び平成 31 年度の特定健診情報）」より集計

* 本ページで利用した各種データの図表番号

在宅療養支援病院、在宅療養支援診療所 図表 2 - 3 9

訪問診療（件数） 図表 2 - 4 0

訪問看護ステーション（看護職員数・常勤換算） 図表 2 - 4 1

(2) 二次医療圏別の分析

① 加算の算定状況

入退院支援にかかる加算の一つである「入退院支援加算」の退院患者 10 万人当たりの算定件数について全国・静岡県と比較してみたところ、「静岡」「志太榛原」「中東遠」では多くなっていた。これらの地域は、退院患者 10 万人当たりの退院調整部門に配置されている「専従の看護職員」数が、全国・静岡県と比較して多く、加算の算定基準を満たす医療機関が多いことが影響していると推測される。

ただし、「入退院支援加算」の算定件数は、入退院支援の一面を評価するもので、算定件数が少ない地域が入退院支援に消極的とまでいえないことに留意する必要がある（なお、「賀茂」、「熱海伊東」については、「入退院支援加算」の算定件数が少なく、秘匿となっているため、分析対象外）。

図表 3-8 退院患者当たりの入退院支援加算の算定割合

二次医療圏	入退院支援加算（合計）
全国	27.0%
静岡県	34.9%
賀茂	-
熱海伊東	-
駿東田方	25.8%
富士	29.7%
静岡	42.1%
志太榛原	42.2%
中東遠	42.6%
西部	32.0%

出典：加算は、厚生労働省、「第7回NDBオープンデータ（集計対象：令和2年度のレポート情報及び平成31年度の特設健診情報）」より集計
 ※集計結果が10未満及び算定医療機関が3未満の場合は「-」で表示（10未満の箇所が1箇所の場合は10以上の最小値を全て「-」で表示）
 ※退院患者数（死亡退院を除く）は、厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 3-9 退院患者10万人当たりの退院調整部門に勤務する職員数

二次医療圏	看護職員_専従	看護職員_専任	MSW_専従		MSW_専任	
				うち社会福祉士		うち社会福祉士
全国	51.86	35.26	79.15	66.55	37.44	32.85
静岡県	60.01	36.75	77.96	62.80	27.87	20.57
賀茂	22.54	56.34	112.69	22.54	45.08	0.00
熱海伊東	21.28	95.74	117.02	85.11	10.64	10.64
駿東田方	59.05	43.30	69.65	62.08	27.41	18.93
富士	51.57	44.21	121.56	69.99	26.89	24.68
静岡	67.02	10.79	83.37	70.29	32.37	26.64
志太榛原	74.20	53.29	138.28	111.29	40.47	37.10
中東遠	95.05	45.99	49.06	49.06	20.24	17.17
西部	47.42	31.58	52.81	45.26	25.11	14.44

出典：職員数は、厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_施設票）より集計
 退院患者数は、厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

また、患者や家族への退院後の療養生活に向けた説明・指導に関する「退院時共同指導料 2」「退院時リハビリテーション指導料」「退院時薬剤情報管理指導料」の家庭等への退院患者当たりの算定割合をみると、「静岡」「志太榛原」「中東遠」では、全国・静岡県と比較して多く、入退院支援加算と同様の傾向になっている。

これらの加算の算定件数は、「入退院支援加算」よりも地域格差が生じており、地域によって、退院患者の状態や医療機関の支援方針が異なっている可能性がうかがえる。

図表 3-10 各種加算 家庭等への退院患者当たり算定割合

二次医療圏	退院時共同指導料 2	退院時リハビリテーション指導料	退院時薬剤情報管理指導料
全国	0.54%	15.7%	26.5%
静岡県	0.71%	16.4%	24.0%
賀茂	-	11.7%	27.3%
熱海伊東	-	14.6%	10.1%
駿東田方	0.32%	16.2%	10.5%
富士	0.36%	13.2%	23.1%
静岡	1.08%	23.4%	29.0%
志太榛原	1.70%	19.9%	26.4%
中東遠	1.08%	18.2%	63.0%
西部	0.44%	11.7%	18.1%

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特健診情報）」より集計

ケアマネジャーとの連携が必要な「介護支援連携指導料」の要介護認定者 10 万人当たりの算定件数をみると、「富士」以外の地域では、全国よりも低く、特に「賀茂」、「熱海伊東」ではかなり少なく、入院先の医療機関と介護支援専門との連携状況が課題となっている可能性がある。ただし、3（1）②でも記載している通り、新型コロナウイルス感染症の影響も含めて、状況の変化があることに留意する必要がある。

図表 3-11 要介護認定者 10 万人当たりの介護支援連携指導料算定件数

二次医療圏	介護支援連携指導料
全国	5,246.6
静岡県	4,285.9
賀茂	1,075.0
熱海伊東	2,382.5
駿東田方	4,267.3
富士	6,249.3
静岡	4,245.8
志太榛原	4,562.7
中東遠	3,206.6
西部	4,609.0

出典：厚生労働省、「第7回 NDB オープンデータ（集計対象：令和2年度のレセプト情報及び平成31年度の特健診情報）」より集計

② 退院先の特徴

退院先について、圏域別の特徴をみると、「賀茂」「熱海伊東」の退院先は、「家庭へ退院」の割合が他の圏域と比べて低い。高齢化率が高く、独居や高齢夫婦世帯など家族介護力に制約があり、家庭への退院にあたっては、生活支援も含めた多面的な支援が必要と考えられる。「賀茂」については、回復期リハビリテーション病棟、地域包括ケア病棟の病床数が多いものの退院先で「終了」（死亡退院等）の割合が県内の8圏域中で最も高い。「熱海伊東」については退院先で「社会福祉施設・有料老人ホーム等に入所」が高く、訪問診療の件数や訪問看護ステーションの看護職員数も8圏域中で最も高いなど、在宅医療や居住系サービスとの連携に特徴がある圏域といえる。

入退院関連の加算の算定率が比較的高い傾向がみられる3圏域について、「志太榛原」「中東遠」は「家庭への退院」の割合が全国や静岡県よりやや高い。なお、退院調整部門に勤務する職員数について、「志太榛原」は社会福祉士の専従、「中東遠」は看護職員の専従が8圏域で最も高く、この2地域では支援に従事している職員の職種の構成に違いがみられる。「静岡」については「家庭への退院」の割合は全国や静岡県よりやや低いが、高度急性期の病床が多く「院内の他病棟へ転棟」の割合が高いことが影響している可能性がある。

「西部」は、「家庭へ退院」の割合が8圏域の中で最も高い。入退院関連加算の算定率、退院調整部門に勤務する職員数、訪問診療や訪問看護ステーションの看護職員数等は8圏域で中位の指標が多く、今回のデータからはその背景を十分に確認することができなかった。

図表 3-12 退院先の場所別の入院患者の状況（割合）

二次医療圏	院内の 他病棟へ 転棟	家庭へ 退院	他の病 院、診療 所へ転院	施設・居住 系計	社会福祉 施設・有料 老人ホーム 等に入所	終了 (死亡退 院等)	その他
全国	20.2%	64.2%	6.1%	4.4%	1.9%	4.5%	0.5%
静岡県	20.4%	65.4%	5.1%	3.6%	1.3%	4.9%	0.6%
賀茂	19.2%	59.2%	6.2%	6.1%	2.3%	9.3%	0.0%
熱海伊東	24.8%	59.1%	5.0%	5.2%	2.6%	5.8%	0.1%
駿東田方	24.8%	61.0%	5.4%	3.2%	1.3%	5.4%	0.3%
富士	11.6%	66.8%	6.4%	4.4%	2.0%	6.7%	4.1%
静岡	22.9%	63.4%	5.2%	3.9%	1.6%	4.5%	0.1%
志太榛原	18.6%	65.7%	5.7%	4.4%	1.3%	5.4%	0.2%
中東遠	16.9%	66.0%	7.0%	4.3%	1.5%	4.9%	0.9%
西部	19.1%	70.5%	3.7%	2.7%	0.6%	3.9%	0.2%

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

※施設居住系計は、介護老人保健施設、介護老人福祉施設、介護医療院、社会福祉施設・有料老人ホーム等に入所の合計

* 本ページで利用した各種データの図表番号

回復期リハビリテーション病棟、地域包括ケア病棟の病床数	図表 2-38
訪問診療の件数、訪問看護ステーションの看護職員数	図表 2-40・41
退院調整部門に勤務する職員数	図表 2-34
高度急性期の病棟数	図表 2-37

(3) 今後さらなる分析が望まれる点

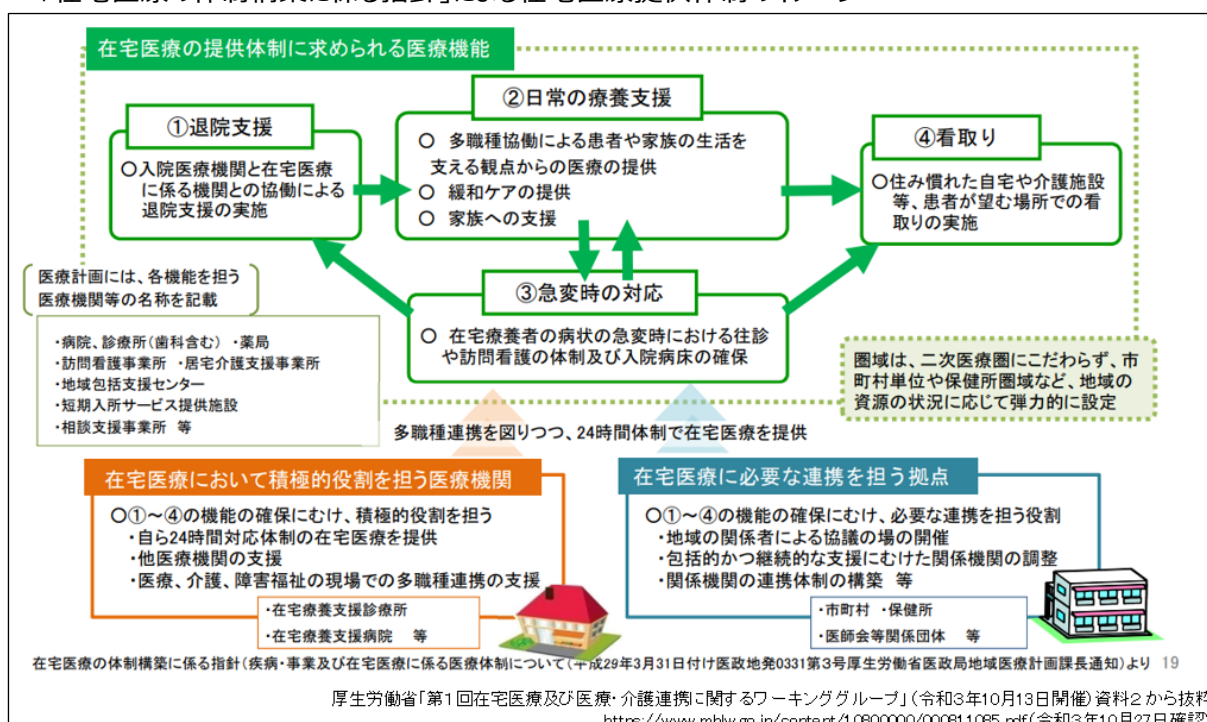
地域医療構想や診療報酬の改定において、平均在院期間の短期化、入院から在宅まで切れ目のない医療の充実が求められる中で、医療機関における入退院支援の取組を一層充実させていく必要がある。

今回の分析では、入院先の医療機関における入退院支援の状況を加算という視点から地域分析を行った。その結果、入退院支援加算をはじめ静岡県全体としては加算への対応に積極的な姿がうかがわれた。ただし、統計上は入院が1まとまりになっているが、例えば、年齢からみても新生児から後期高齢者まで患者は多様であり、高齢者に限っても、初回の入院時、在宅療養中の急変時、看取り期など入退院の場面で支援の内容やポイントは異なっている。また、入退院支援に関する加算はストラクチャーやプロセスに着目しており、患者・家族、支援者の思いや困り感などは把握することができない。

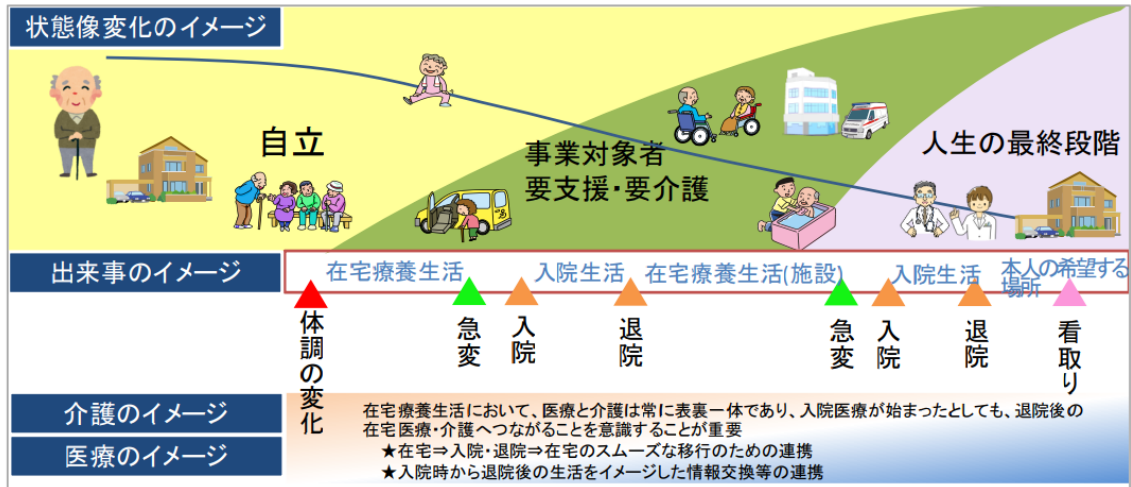
このような調査結果や留意点を踏まえ、今後の調査分析においては、一定の対象者や場面を想定して、実態の把握・分析を行っていくことが効果的である。患者の入退院を支援し在宅生活を支えていくためには、入院先の医療機関だけでなく、患者・家族への直接支援はもとより、様々な連携が必要である。例えば、地域包括ケアシステムの姿から考えると、サービス付き高齢者向け住宅については基礎データが不足しており、かかりつけ医、介護支援専門員（ケアマネジャー）と入院先の医療機関の連携に関する加算については、他の項目と比べて全国都道府県の順位が低い。また、その連携を支えるうえでのオンライン環境の活用についても大きく環境が変化しているものとみられ、これらの視点からさらなる調査・分析が必要と考えられる。

なお、病床機能報告データにおいては、医療機関別の詳細データがあるものの、医療機関や患者の個別情報の秘匿の観点から公開することができないデータがみられた。このため、課題（キーワード）と調査方法の実現性の両面から、次年度以降の調査分析を検討していく必要がある。また、加算の算定状況や地域の資源について二次医療圏で大きく状況が異なることから、全県データだけでなく、二次医療圏別もしくは市町村別の調査分析を行い、各地域の実情に応じた検討が必要といえる。

・「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

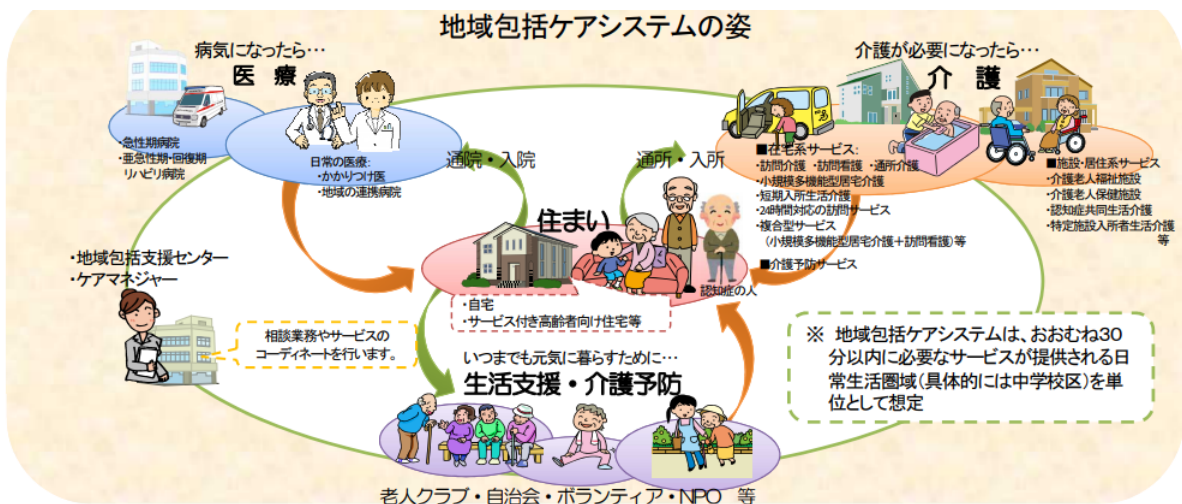


・高齢者の入退院の場面



出典：厚生労働省、「在宅医療・介護連携推進事業の手引き Ver.3」

・地域包括ケアシステムについて



出典：厚生労働省HP

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/c/hiiki-houkatsu/

参考データ

(1) 病床機能別 入院患者数の状況

図表 参考-1 病床機能別 入院患者数の状況

病床機能	二次医療圏	予定入院の患者・院内の他病棟からの転棟患者	救急医療入院以外の予定外入院の患者	救急医療入院の予定外入院の患者
高度急性期	全国	3,166,755	478,240	1,214,687
	静岡県	104,008	14,148	43,566
	賀茂	0	0	0
	熱海伊東	606	169	698
	駿東田方	21,689	3,691	3,028
	富士	2,767	611	1,924
	静岡	27,515	2,641	11,111
	志太榛原	9,299	1,558	4,722
	中東遠	7,931	707	5,782
	西部	34,201	4,771	16,301
急性期	全国	5,993,324	2,187,215	2,371,625
	静岡県	125,718	38,306	59,582
	賀茂	1,872	1,353	1,561
	熱海伊東	5,004	2,920	2,393
	駿東田方	32,964	12,365	11,280
	富士	12,000	4,529	6,473
	静岡	21,365	3,483	10,881
	志太榛原	9,054	5,690	5,177
	中東遠	12,242	1,923	7,297
	西部	33,089	7,396	14,520
回復期	全国	1,054,522	213,292	89,335
	静岡県	23,925	2,916	1,086
	賀茂	920	53	41
	熱海伊東	770	11	1
	駿東田方	5,284	789	400
	富士	3,188	495	44
	静岡	3,929	246	25
	志太榛原	2,463	146	93
	中東遠	3,214	590	481
	西部	5,077	639	1
慢性期	全国	436,769	91,506	102,195
	静岡県	10,919	1,164	420
	賀茂	272	45	12
	熱海伊東	538	3	0
	駿東田方	2,286	652	175
	富士	766	286	145
	静岡	1,563	162	13
	志太榛原	890	0	0
	中東遠	1,460	26	56
	西部	3,416	35	19

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 参考-2 病床機能別 入院患者数の状況（割合）

病床機能	二次医療圏	予定入院の患者・院内の他病棟からの転棟患者	救急医療入院以外の予定外入院の患者	救急医療入院の予定外入院の患者
高度急性期	全国	65.2%	9.8%	25.0%
	静岡県	64.3%	8.7%	26.9%
	賀茂	-	-	-
	熱海伊東	41.1%	11.5%	47.4%
	駿東田方	76.3%	13.0%	10.7%
	富士	52.2%	11.5%	36.3%
	静岡	66.7%	6.4%	26.9%
	志太榛原	59.7%	10.0%	30.3%
	中東遠	55.0%	4.9%	40.1%
西部	61.9%	8.6%	29.5%	
急性期	全国	56.8%	20.7%	22.5%
	静岡県	56.6%	17.3%	26.8%
	賀茂	39.1%	28.3%	32.6%
	熱海伊東	48.5%	28.3%	23.2%
	駿東田方	58.2%	21.8%	19.9%
	富士	52.2%	19.7%	28.1%
	静岡	59.8%	9.7%	30.5%
	志太榛原	45.4%	28.6%	26.0%
	中東遠	57.0%	9.0%	34.0%
西部	60.2%	13.4%	26.4%	
回復期	全国	77.7%	15.7%	6.6%
	静岡県	85.8%	10.5%	3.9%
	賀茂	90.7%	5.2%	4.0%
	熱海伊東	98.5%	1.4%	0.1%
	駿東田方	81.6%	12.2%	6.2%
	富士	85.5%	13.3%	1.2%
	静岡	93.5%	5.9%	0.6%
	志太榛原	91.2%	5.4%	3.4%
	中東遠	75.0%	13.8%	11.2%
西部	88.8%	11.2%	0.0%	
慢性期	全国	69.3%	14.5%	16.2%
	静岡県	87.4%	9.3%	3.4%
	賀茂	82.7%	13.7%	3.6%
	熱海伊東	99.4%	0.6%	0.0%
	駿東田方	73.4%	20.9%	5.6%
	富士	64.0%	23.9%	12.1%
	静岡	89.9%	9.3%	0.7%
	志太榛原	100.0%	0.0%	0.0%
	中東遠	94.7%	1.7%	3.6%
西部	98.4%	1.0%	0.5%	

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

(2) 病床機能別 入院前の場所別の入院患者の状況

図表 参考-3 病床機能別 入院前の場所別の入院患者の状況

病床機能	二次医療圏	院内の他病棟からの転棟	家庭からの入院	他の病院、診療所からの転院	介護施設、福祉施設からの入院	介護医療院からの入院	院内の出生	その他
高度急性期	全国	1,216,963	3,290,808	128,351	89,488	707	78,897	27,126
	静岡県	38,997	112,023	3,324	2,796	24	3,861	123
	賀茂	0	0	0	0	0	0	0
	熱海伊東	322	1,013	65	84	0	0	9
	駿東田方	10,126	17,189	584	109	0	238	3
	富士	828	4,121	135	120	0	93	5
	静岡	11,046	27,563	724	919	0	986	29
	志太榛原	3,174	11,680	160	164	0	529	1
	中東遠	2,678	10,464	261	404	0	612	1
西部	10,823	39,993	1,395	996	24	1,403	75	
急性期	全国	1,368,448	7,987,346	451,901	506,455	6,449	193,314	1,368,448
	静岡県	29,306	178,724	5,969	8,131	13	3,716	29,306
	賀茂	275	3,929	308	325	0	0	275
	熱海伊東	609	8,967	351	506	0	53	609
	駿東田方	8,273	44,041	1,567	1,653	0	606	8,273
	富士	1,158	19,772	972	864	0	299	1,158
	静岡	5,538	27,128	624	1,675	2	1,000	5,538
	志太榛原	1,903	15,720	851	1,110	0	330	1,903
	中東遠	2,463	17,239	213	668	0	452	2,463
西部	9,087	41,928	1,083	1,330	11	976	9,087	
回復期	全国	545,830	398,947	330,910	60,568	1,025	1,892	4,424
	静岡県	10,844	6,197	10,393	692	2	104	12
	賀茂	840	115	109	4	0	0	0
	熱海伊東	723	31	28	0	0	0	0
	駿東田方	2,686	1,364	2,196	167	1	0	1
	富士	1,625	890	875	104	1	0	0
	静岡	1,040	991	2,172	59	0	0	4
	志太榛原	1,412	327	1,098	29	0	0	0
	中東遠	1,318	954	1,464	249	0	90	1
西部	1,200	1,525	2,451	80	0	14	6	
慢性期	全国	185,494	146,288	150,238	43,688	2,752	354	2,533
	静岡県	2,810	3,909	4,671	853	80	2	175
	賀茂	118	68	119	23	0	0	0
	熱海伊東	166	52	256	13	0	0	141
	駿東田方	744	806	1,206	346	25	0	11
	富士	355	313	303	215	0	0	14
	静岡	487	301	846	94	0	0	5
	志太榛原	384	59	413	32	0	0	1
	中東遠	103	517	736	105	34	0	3
西部	453	1,793	792	25	21	2	0	

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

図表 参考-4 病床機能別 入院前の場所別の入院患者の状況（割合）

病床機能	二次医療圏	院内の他病棟からの転棟	家庭からの入院	他の病院、診療所からの転院	介護施設、福祉施設からの入院	介護医療院からの入院	院内の出生	その他
高度急性期	全国	25.2%	68.1%	2.7%	1.9%	0.0%	1.6%	0.6%
	静岡県	24.2%	69.5%	2.1%	1.7%	0.0%	2.4%	0.1%
	賀茂	-	-	-	-	-	-	-
	熱海伊東	21.6%	67.8%	4.4%	5.6%	0.0%	0.0%	0.6%
	駿東田方	35.8%	60.8%	2.1%	0.4%	0.0%	0.8%	0.0%
	富士	15.6%	77.7%	2.5%	2.3%	0.0%	1.8%	0.1%
	静岡	26.8%	66.8%	1.8%	2.2%	0.0%	2.4%	0.1%
	志太榛原	20.2%	74.4%	1.0%	1.0%	0.0%	3.4%	0.0%
	中東遠	18.6%	72.6%	1.8%	2.8%	0.0%	4.2%	0.0%
西部	19.8%	73.1%	2.5%	1.8%	0.0%	2.6%	0.1%	
急性期	全国	12.9%	75.6%	4.3%	4.8%	0.1%	1.8%	0.5%
	静岡県	13.0%	79.0%	2.6%	3.6%	0.0%	1.6%	0.1%
	賀茂	5.7%	80.9%	6.3%	6.7%	0.0%	0.0%	0.4%
	熱海伊東	5.8%	85.5%	3.3%	4.8%	0.0%	0.5%	0.0%
	駿東田方	14.7%	78.4%	2.8%	2.9%	0.0%	1.1%	0.0%
	富士	5.0%	85.7%	4.2%	3.7%	0.0%	1.3%	0.0%
	静岡	15.4%	75.3%	1.7%	4.6%	0.0%	2.8%	0.2%
	志太榛原	9.6%	78.9%	4.3%	5.6%	0.0%	1.7%	0.0%
	中東遠	11.6%	81.4%	1.0%	3.2%	0.0%	2.1%	0.7%
西部	16.7%	77.0%	2.0%	2.4%	0.0%	1.8%	0.1%	
回復期	全国	40.6%	29.7%	24.6%	4.5%	0.1%	0.1%	0.3%
	静岡県	38.4%	21.9%	36.8%	2.5%	0.0%	0.4%	0.0%
	賀茂	78.7%	10.8%	10.2%	0.4%	0.0%	0.0%	0.0%
	熱海伊東	92.5%	4.0%	3.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	駿東田方	41.9%	21.3%	34.2%	2.6%	0.0%	0.0%	0.0%
	富士	46.5%	25.5%	25.0%	3.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	静岡	24.4%	23.2%	50.9%	1.4%	0.0%	0.0%	0.1%
	志太榛原	49.3%	11.4%	38.3%	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	中東遠	32.3%	23.4%	35.9%	6.1%	0.0%	2.2%	0.0%
西部	22.7%	28.9%	46.5%	1.5%	0.0%	0.3%	0.1%	
慢性期	全国	34.9%	27.5%	28.3%	8.2%	0.5%	0.1%	0.5%
	静岡県	22.5%	31.3%	37.4%	6.8%	0.6%	0.0%	1.4%
	賀茂	36.0%	20.7%	36.3%	7.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	熱海伊東	26.4%	8.3%	40.8%	2.1%	0.0%	0.0%	22.5%
	駿東田方	23.7%	25.7%	38.4%	11.0%	0.8%	0.0%	0.4%
	富士	29.6%	26.1%	25.3%	17.9%	0.0%	0.0%	1.2%
	静岡	28.1%	17.4%	48.8%	5.4%	0.0%	0.0%	0.3%
	志太榛原	43.2%	6.6%	46.5%	3.6%	0.0%	0.0%	0.1%
	中東遠	6.9%	34.5%	49.1%	7.0%	2.3%	0.0%	0.2%
西部	14.7%	58.1%	25.7%	0.8%	0.7%	0.1%	0.0%	

出典：厚生労働省、「令和3年度病床機能報告の報告結果について」（様式1_病棟票）より集計

(3) 訪問診療・往診・看取り数

図表 参考-5 在宅療養支援病院

二次医療圏	訪問診療		往診		看取り	
	医療機関数	件数	医療機関数	件数	医療機関数	件数
全国	1,326	148,746	880	13,779	492	1,334
静岡県	19	2,413	16	138	12	29
賀茂	1	66	1	1	1	1
熱海伊東	1	4	0	0	0	0
駿東田方	7	1,156	5	84	6	15
富士	2	385	2	4	1	2
静岡	2	184	2	17	1	3
志太榛原	2	206	2	12	1	1
中東遠	2	371	2	13	2	7
西部	2	41	2	7	0	0

図表 参考-6 在宅療養支援診療所

二次医療圏	訪問診療		往診		看取り	
	医療機関数	件数	医療機関数	件数	医療機関数	件数
全国	11,310	1,147,050	9,007	134,482	4,096	11,547
静岡県	258	27,002	193	4,344	102	401
賀茂	6	175	5	89	2	4
熱海伊東	15	1,538	12	126	6	19
駿東田方	46	5,866	33	978	18	62
富士	17	2,770	11	232	7	39
静岡	76	8,471	60	1,444	35	147
志太榛原	25	1,474	15	440	9	27
中東遠	22	750	19	147	7	27
西部	51	5,958	38	888	18	76

図表 参考-7 訪問診療・往診をする病院（在支病除く）

二次医療圏	訪問診療		往診		看取り	
	医療機関数	件数	医療機関数	件数	医療機関数	件数
全国	1,647	50,459	845	8,940	216	522
静岡県	30	1,075	11	57	25	5
賀茂	2	45	1	1	1	1
熱海伊東	1	24	2	4	3	1
駿東田方	10	543	2	5	9	2
富士	1	6	2	4	0	0
静岡	5	206	0	0	0	0
志太榛原	5	135	2	35	12	1
中東遠	2	80	0	0	0	0
西部	4	36	2	8	0	0

図表 参考-8 診療所（在宅療養支援診療所以外）

二次医療圏	訪問診療		往診		看取り	
	医療機関数	件数	医療機関数	件数	医療機関数	件数
全国	8,877	130,974	10,124	56,474	1,239	1,882
静岡県	216	3,145	261	1,794	64	98
賀茂	6	190	7	42	0	0
熱海伊東	8	484	8	121	1	1
駿東田方	23	176	36	132	7	10
富士	19	274	27	555	5	7
静岡	31	380	38	209	10	15
志太榛原	37	288	40	148	16	26
中東遠	33	335	32	146	8	11
西部	59	1,018	73	441	17	28

病床機能報告データ等を活用した
入退院支援の地域分析調査報告書

令和5年3月

一般社団法人 静岡県医師会
(調査協力機関：三菱 UFJ リサーチ&コンサルティング株式会社)