

紹介受診重点医療機関に係る協議について（西濃圏域）

① < 紹介受診重点外来の基準を **満たす** × 紹介受診重点医療機関の役割を担う **意向あり** >

| | 医療機関名 | 紹介受診重点外来に関する基準 への合致状況 | 紹介受診重点医療機関 の役割を担う意向 | 紹介率及び逆紹介率 | | 協議の方向性 | 許可病床数 | | 備考 |
|---|-----------------|--------------------------|------------------------|--------------|----------------|----------------------|-------|------|----------|
| | | | | 紹介率 | 逆紹介率 | | 一般 | 療養 | |
| 1 | 医療法人徳洲会 大垣徳洲会病院 | ○（初診51.8% 再診34.2%） | ○（意向あり） | 紹介率 40.2% | 逆紹介率 25.7% | ○ （紹介受診重点医療機関となる） | 181床 | 102床 | |
| 2 | 大垣市民病院 | ○（初診59.5% 再診31.4%） | ○（意向あり） | 紹介率 70.3% | 逆紹介率 149.8% | ○ （紹介受診重点医療機関となる） | 771床 | 0床 | 地域医療支援病院 |

令和6年度外来機能報告に係る協議の場 参考資料（岐阜県集計結果）
（速報版）

参考

1. 紹介率及び逆紹介率

・紹介率及び逆紹介率の定義については、地域医療支援病院の要件として「医療法の一部を改正する法律の施行について」（平成10年健政発639号厚生省健康政策局長通知）第二の3(1)に定める定義を用いることとし、具体的には以下の算定式に基づいて算出しています。

紹介率（%） = 紹介患者数 ÷ 初診の患者数 × 100

逆紹介率（%） = 逆紹介患者数 ÷ 初診の患者数 × 100

単位：医療機関数

| | | 逆紹介率 | | | | | | | | | | |
|------|-------------|-------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------|
| | | 10%未満 | 10%以上 20%未満 | 20%以上 30%未満 | 30%以上 40%未満 | 40%以上 50%未満 | 50%以上 60%未満 | 60%以上 70%未満 | 70%以上 80%未満 | 80%以上 90%未満 | 90%以上 100%未満 | 100%以上 |
| 紹介率 | 10%未満 | 116 | 3 | 6 | | | | | | | | |
| | 10%以上20%未満 | 10 | 3 | 1 | 1 | | | | | 1 | | |
| | 20%以上30%未満 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | |
| | 30%以上40%未満 | | | 1 | 1 | 3 | 1 | | | | | |
| | 40%以上50%未満 | 1 | | 1 | | 4 | 1 | | | | | |
| | 50%以上60%未満 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | 1 | 1 |
| | 60%以上70%未満 | | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | |
| | 70%以上80%未満 | | | | 1 | | 1 | | | | 1 | 2 |
| | 80%以上90%未満 | | | | | | | | 1 | | | 3 |
| | 90%以上100%未満 | | | | | | | | | | 1 | |
| 100% | | | | | | | | | | | | |

※報告様式1の情報をもとに計算をしています。医療機関数が計上されているセルの背景を赤色としています。

2. 紹介受診重点外来に関する基準と紹介率及び逆紹介率

・重点外来割合とは、外来件数のうち、「医療資源を重点的に活用する外来」の件数の割合であり、基準の具体的な水準は以下のとおりです。

① 初診に対する紹介率及び逆紹介率

単位：医療機関数

| | | 紹介率 | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------|-------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|------|
| | | 10%未満 | 10%以上 20%未満 | 20%以上 30%未満 | 30%以上 40%未満 | 40%以上 50%未満 | 50%以上 60%未満 | 60%以上 70%未満 | 70%以上 80%未満 | 80%以上 90%未満 | 90%以上 100%未満 | 100% |
| 重点 外来 割合 (初診) | 5%未満 | 36 | 2 | | | | 1 | | | | | 1 |
| | 5%以上10%未満 | 28 | 4 | | | | | | | | | |
| | 10%以上15%未満 | 16 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | |
| | 15%以上20%未満 | 11 | 2 | 2 | | | | | | | | |
| | 20%以上25%未満 | 11 | 3 | 3 | | 1 | | | | | | |
| | 25%以上30%未満 | 8 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| | 30%以上35%未満 | 4 | | 5 | 2 | 2 | | 1 | | | | |
| | 35%以上40%未満 | 3 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | 40%以上45%未満 | 2 | 1 | | | 2 | | 1 | | 1 | | |
| | 45%以上50%未満 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | |
| 50%以上 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | | | |

※報告様式1および報告様式2、プレプリントの情報をもとに計算をしています。医療機関数が計上されているセルの背景を赤色としています。

単位：医療機関数

| | | 逆紹介率 | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------|-------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------|
| | | 10%未満 | 10%以上 20%未満 | 20%以上 30%未満 | 30%以上 40%未満 | 40%以上 50%未満 | 50%以上 60%未満 | 60%以上 70%未満 | 70%以上 80%未満 | 80%以上 90%未満 | 90%以上 100%未満 | 100%以上 |
| 重点 外来 割合 (初診) | 5%未満 | 39 | | | | | | | | 1 | | |
| | 5%以上10%未満 | 29 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| | 10%以上15%未満 | 16 | 1 | 3 | | | | | | | | |
| | 15%以上20%未満 | 12 | 1 | 1 | | | | | | 1 | | |
| | 20%以上25%未満 | 10 | 3 | 3 | 1 | 1 | | | | | | |
| | 25%以上30%未満 | 6 | 3 | 1 | | 1 | | | | | | |
| | 30%以上35%未満 | 4 | 1 | 3 | 4 | 2 | | | | | | |
| | 35%以上40%未満 | 4 | | | 1 | | | | | | | |
| | 40%以上45%未満 | 3 | | | | 2 | 1 | | 1 | | | |
| | 45%以上50%未満 | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | |
| 50%以上 | 6 | | 1 | 3 | 2 | 2 | | | 1 | 1 | 6 | |

※報告様式1および報告様式2、プレプリントの情報をもとに計算をしています。医療機関数が計上されているセルの背景を赤色としています。

②再診に対する紹介率及び逆紹介率

単位：医療機関数

| | | 紹介率 | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------|-------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|------|
| | | 10%未満 | 10%以上 20%未満 | 20%以上 30%未満 | 30%以上 40%未満 | 40%以上 50%未満 | 50%以上 60%未満 | 60%以上 70%未満 | 70%以上 80%未満 | 80%以上 90%未満 | 90%以上 100%未満 | 100% |
| 重点 外来 割合 (再 診) | 5%未満 | 59 | 4 | | | | 1 | | | | | 1 |
| | 5%以上10%未満 | 29 | 4 | 3 | 1 | 1 | | | | | | |
| | 10%以上15%未満 | 11 | 3 | | 1 | | | | | | | |
| | 15%以上20%未満 | 8 | 1 | 2 | 1 | | | 2 | | | | |
| | 20%以上25%未満 | 4 | 2 | 3 | | 1 | 1 | | 1 | | | |
| | 25%以上30%未満 | 3 | 1 | 3 | | | | 1 | | 2 | | |
| | 30%以上35%未満 | 1 | | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | | |
| | 35%以上40%未満 | 1 | | | 1 | 2 | | | 1 | | | |
| | 40%以上45%未満 | | | 1 | | | | | | 1 | | |
| | 45%以上50%未満 | 2 | | | | 1 | 1 | | | | | |
| | 50%以上 | 7 | 1 | | | | | | | | | |

※報告様式1および報告様式2、プレプリントの情報をもとに計算をしています。医療機関数が計上されているセルの背景を赤色としています。

単位：医療機関数

| | | 逆紹介率 | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------|-------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------|
| | | 10%未満 | 10%以上 20%未満 | 20%以上 30%未満 | 30%以上 40%未満 | 40%以上 50%未満 | 50%以上 60%未満 | 60%以上 70%未満 | 70%以上 80%未満 | 80%以上 90%未満 | 90%以上 100%未満 | 100%以上 |
| 重点 外来 割合 (再 診) | 5%未満 | 62 | | 2 | | | | | | 1 | | |
| | 5%以上10%未満 | 30 | 4 | 2 | 1 | 1 | | | | | | |
| | 10%以上15%未満 | 13 | 1 | | | 1 | | | | | 0 | |
| | 15%以上20%未満 | 8 | | 2 | 3 | | 1 | | | | | |
| | 20%以上25%未満 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | | | | | | |
| | 25%以上30%未満 | 2 | 1 | 2 | 2 | | | | | 1 | | 2 |
| | 30%以上35%未満 | 2 | 1 | 2 | | 3 | | | 1 | | 2 | 3 |
| | 35%以上40%未満 | 1 | | | | 1 | 3 | | | | | |
| | 40%以上45%未満 | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| | 45%以上50%未満 | 2 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| | 50%以上 | 5 | | 2 | | | | | | 1 | | |

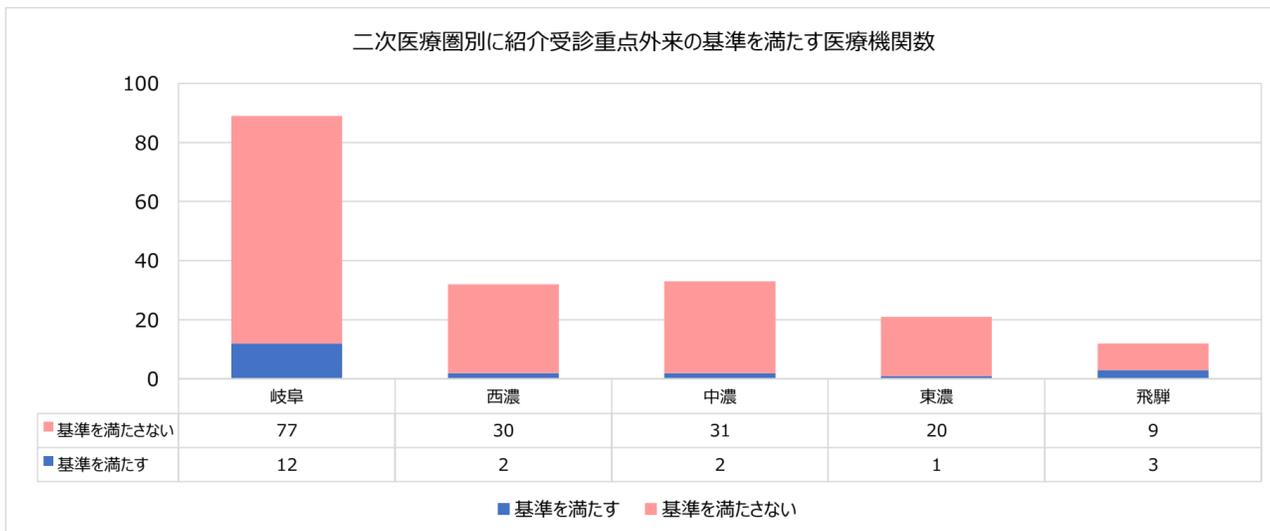
※報告様式1および報告様式2、プレプリントの情報をもとに計算をしています。医療機関数が計上されているセルの背景を赤色としています。

3. 二次医療圏別の紹介受診重点外来の基準を満たす医療機関数

単位：医療機関数

| | 岐阜 | 西濃 | 中濃 | 東濃 | 飛騨 |
|----------|----|----|----|----|----|
| 基準を満たさない | 77 | 30 | 31 | 20 | 9 |
| 基準を満たす | 12 | 2 | 2 | 1 | 3 |

※紹介受診重点外来の基準は、報告様式2およびプレプリントの情報をもとに判定しています。



4. 二次医療圏別の紹介率及び逆紹介率（*）の参考基準を満たす医療機関数

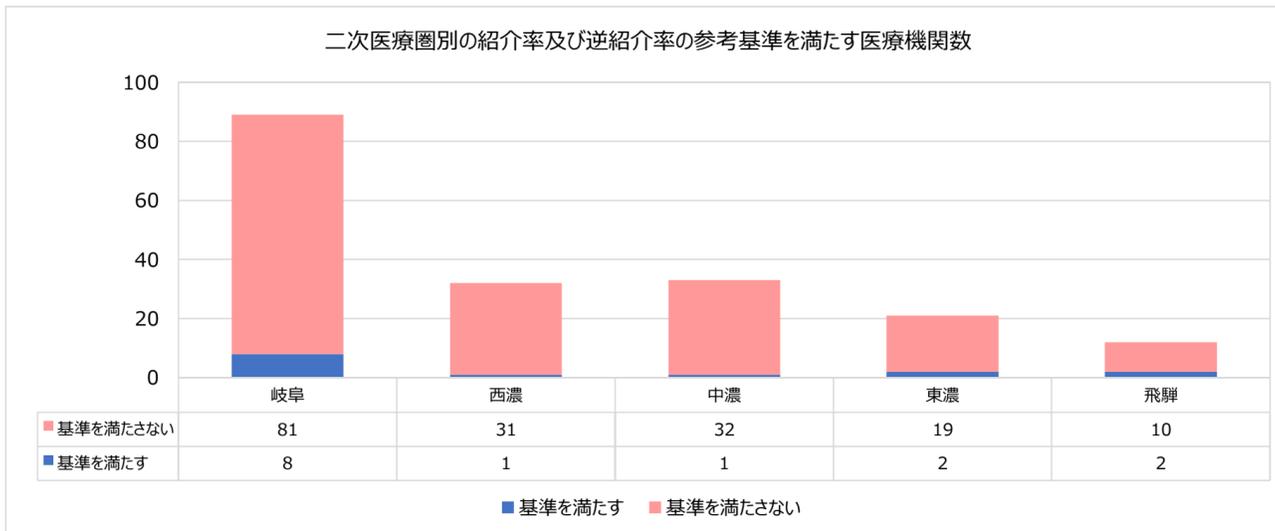
単位：医療機関数

| | 岐阜 | 西濃 | 中濃 | 東濃 | 飛騨 |
|----------|----|----|----|----|----|
| 基準を満たさない | 81 | 31 | 32 | 19 | 10 |
| 基準を満たす | 8 | 1 | 1 | 2 | 2 |

* 紹介率及び逆紹介率（地域医療支援病院の要件として「医療法の一部を改正する法律の施行について」（平成10年健政発639号厚生省健康政策局長通知）第二の3(1)に定める定義を用いる）：

紹介率：50%以上（「紹介患者の数」を「初診患者の数」で除して算出）

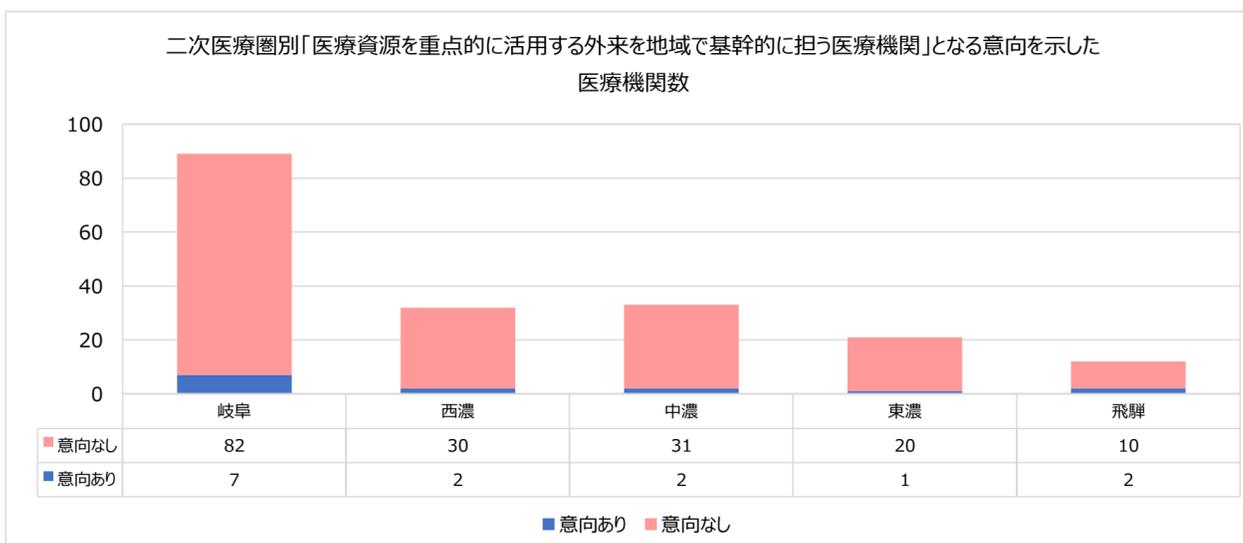
逆紹介率：40%以上（「逆紹介患者の数」を「初診患者の数」で除して算出）



5. 「医療資源を重点的に活用する外来を地域で基幹的に担う医療機関」となる意向を示した医療機関数

単位：医療機関数

| | 岐阜 | 西濃 | 中濃 | 東濃 | 飛騨 |
|------|----|----|----|----|----|
| 意向なし | 82 | 30 | 31 | 20 | 10 |
| 意向あり | 7 | 2 | 2 | 1 | 2 |



西濃圏域

○医療機関の個別情報

| 医療機関名称 | 病院・診療所 | 二次医療圏名 | 紹介受診重点外来医療機関への意向の有無 | 初診の外来の患者延べ数に対する割合 | 地域における重点外来割合(初診)のシェア | 再診の外来の患者延べ数に対する割合 | 地域における重点外来割合(再診)のシェア | 紹介率(%) | 逆紹介率(%) | 病床数 |
|------------------------------------|--------|--------|---------------------|-------------------|----------------------|-------------------|----------------------|--------|---------|-----|
| 医療法人社団豊正会大垣中央病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 28.7 | 2.2 | 28.6 | 8.7 | 1.5 | 23.9 | 60 |
| 医療法人徳洲会 大垣徳洲会病院 | 病院 | 西濃 | 有 | 51.8 | 16.7 | 34.2 | 12.9 | 40.2 | 25.7 | 283 |
| 医療法人社団正和会 馬淵病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 20.1 | 0.1 | 90.2 | 6.2 | 0 | 0 | 52 |
| 大垣市民病院 | 病院 | 西濃 | 有 | 59.5 | 43.6 | 31.4 | 43.0 | 70.3 | 149.8 | 817 |
| 名和病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 12 | 0.3 | 2.7 | 0.1 | 10.4 | 1.8 | 106 |
| 大垣病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 33.3 | 1.0 | 2.7 | 0.4 | 0 | 0 | 41 |
| 海津市医師会病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 31.5 | 1.8 | 12.5 | 0.8 | 30.8 | 48.3 | 99 |
| 岐阜県厚生農業協同組合連合会 岐阜・西濃医療センター 西美濃厚生病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 21.1 | 2.5 | 16.2 | 3.6 | 13.1 | 24.2 | 140 |
| 博愛会病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 24.4 | 4.1 | 27.5 | 8.1 | 20.1 | 11.1 | 281 |
| 新生病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 11.9 | 0.8 | 7 | 0.6 | 0 | 0 | 96 |
| 岐阜県厚生農業協同組合連合会 岐阜・西濃医療センター 西濃厚生病院 | 病院 | 西濃 | 無 | 34 | 7.2 | 33.3 | 4.7 | 23 | 16.8 | 400 |
| 市川外科 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 6.7 | 0.4 | 7.1 | 0.1 | 0 | 0 | 19 |
| クリニックママ | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 26.8 | 1.8 | 18.5 | 1.8 | 0 | 0 | 19 |
| 近藤眼科医院 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 5.1 | 0.9 | 4.3 | 0.4 | 0 | 0 | 10 |
| 森外科医院 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 14 | 1.5 | 13.1 | 0.9 | 9.2 | 0 | 19 |
| 稲川耳鼻咽喉科 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 5.3 | 1.5 | 1.7 | 0.4 | 0 | 0 | 5 |
| もりレディースクラブクリニック | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 24.2 | 1.3 | 5 | 0.1 | 0 | 0 | 19 |
| むらいクリニック | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 9.2 | 2.9 | 4.1 | 0.7 | 0 | 0 | 4 |
| 奥田整形外科 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 5.8 | 0.9 | 2.2 | 0.3 | 0 | 0 | 2 |
| 大垣整形外科 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 38.1 | 3.8 | 3.7 | 1.1 | 3.3 | 4.1 | 19 |
| 小坂井レディスクリニック | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 10.5 | 0.7 | 2.5 | 0.1 | 0 | 0 | 10 |
| 関ヶ原クリニック | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 14.9 | 0 | 5 |
| 国保関ヶ原診療所 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 25.4 | 0.7 | 20.2 | 1.7 | 0 | 0 | 19 |
| 田中医院 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 5.9 | 0.2 | 4.9 | 0.4 | 0 | 0 | 19 |
| 高田医院 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 19.6 | 0.8 | 7 | 0.3 | 0 | 0 | 18 |
| 黒川胃腸科外科クリニック | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 4.3 | 0.1 | 3 | 0.2 | 0 | 0 | 5 |
| 山中ジェネラルクリニック | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 16.9 | 0.7 | 4.6 | 0.5 | 0 | 0 | 19 |
| いびレディースクリニック | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 4 | 0.2 | 9 | 0.3 | 0 | 0 | 15 |
| 小林医院 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 3.8 | 0.1 | 1.4 | 0.1 | 0 | 0 | 2 |
| 小森眼科 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 5.1 | 0.6 | 3.4 | 0.3 | 1.3 | 0.1 | 10 |
| 社会福祉法人新生会サンビレッジ新生苑 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 3 |
| まつばら眼科 | 有床診療所 | 西濃 | 無 | 5.5 | 0.6 | 20.6 | 1.1 | 0 | 0 | 3 |

医療機器の共同利用計画の確認について（西濃圏域）

○共同利用計画書提出状況（令和6年度）

| 医療機関名 | 所在地 | 共同利用対象機器 | 共同利用の有無 | 共同利用を行わない理由 |
|---------|-----|-----------------------|---------|---|
| 和田内科胃腸科 | 垂井町 | マルチスライスCT（16列以上64列未満） | × | CTを取り扱う専任スタッフ不在のため。院内業務が多忙な為、他院の患者受入困難な為。 |