

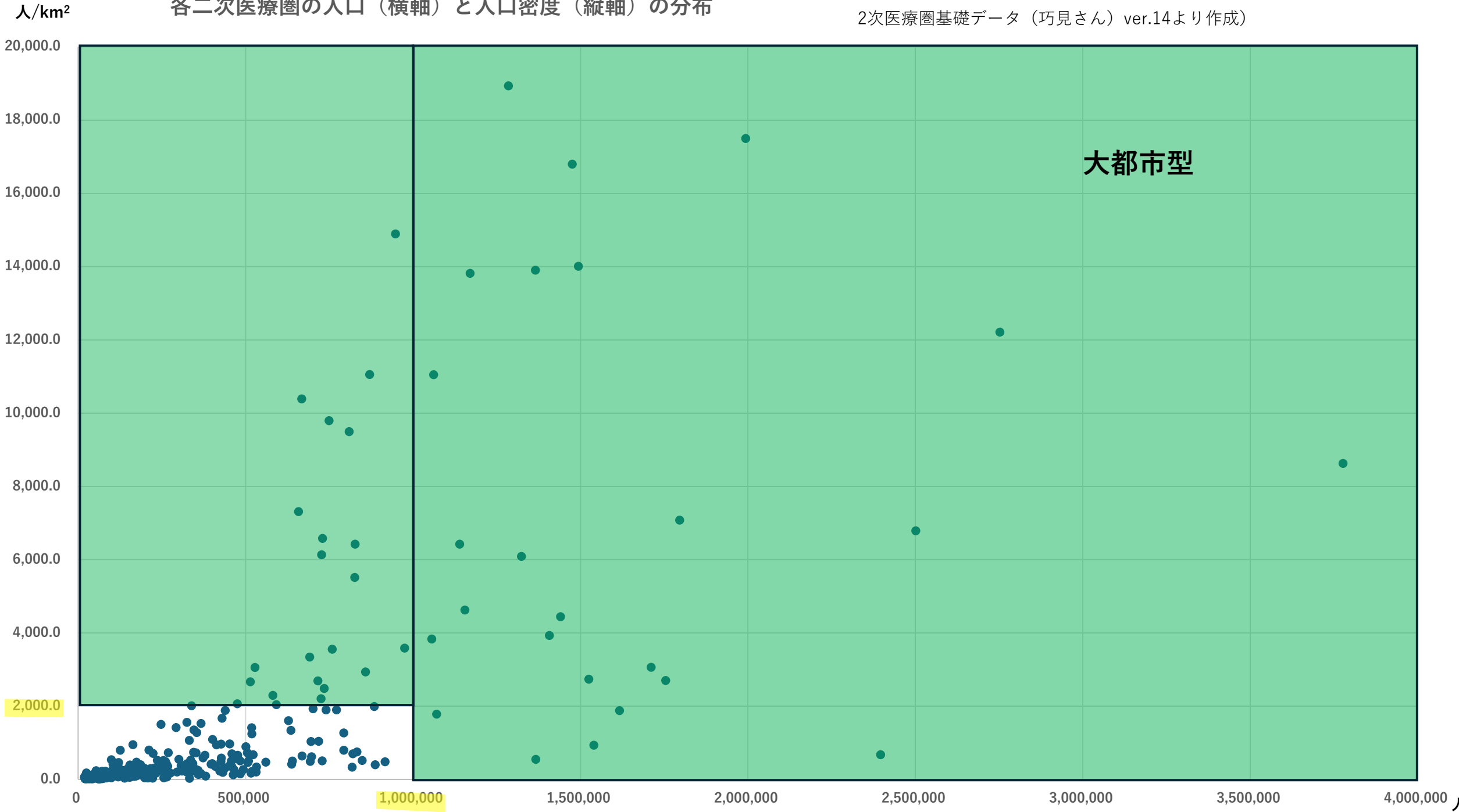
各圏域地域医療構想等調整会議

資料

中濃厚生病院 勝村直樹

各二次医療圏の人口（横軸）と人口密度（縦軸）の分布

2次医療圏基礎データ（巧見さん） ver.14より作成）



各2次医療圏（地方都市型、過疎地域型）の人口と人口密度の分布

2次医療圏基礎データ（巧見さん）ver.14より作成

人/km²

2,000.0

1,800.0

1,600.0

1,400.0

1,200.0

1,000.0

800.0

600.0

400.0

200.0

0.0

0

100,000

200,000

300,000

400,000

500,000

600,000

700,000

800,000

900,000

1,000,000人

過疎地域型

地方都市型

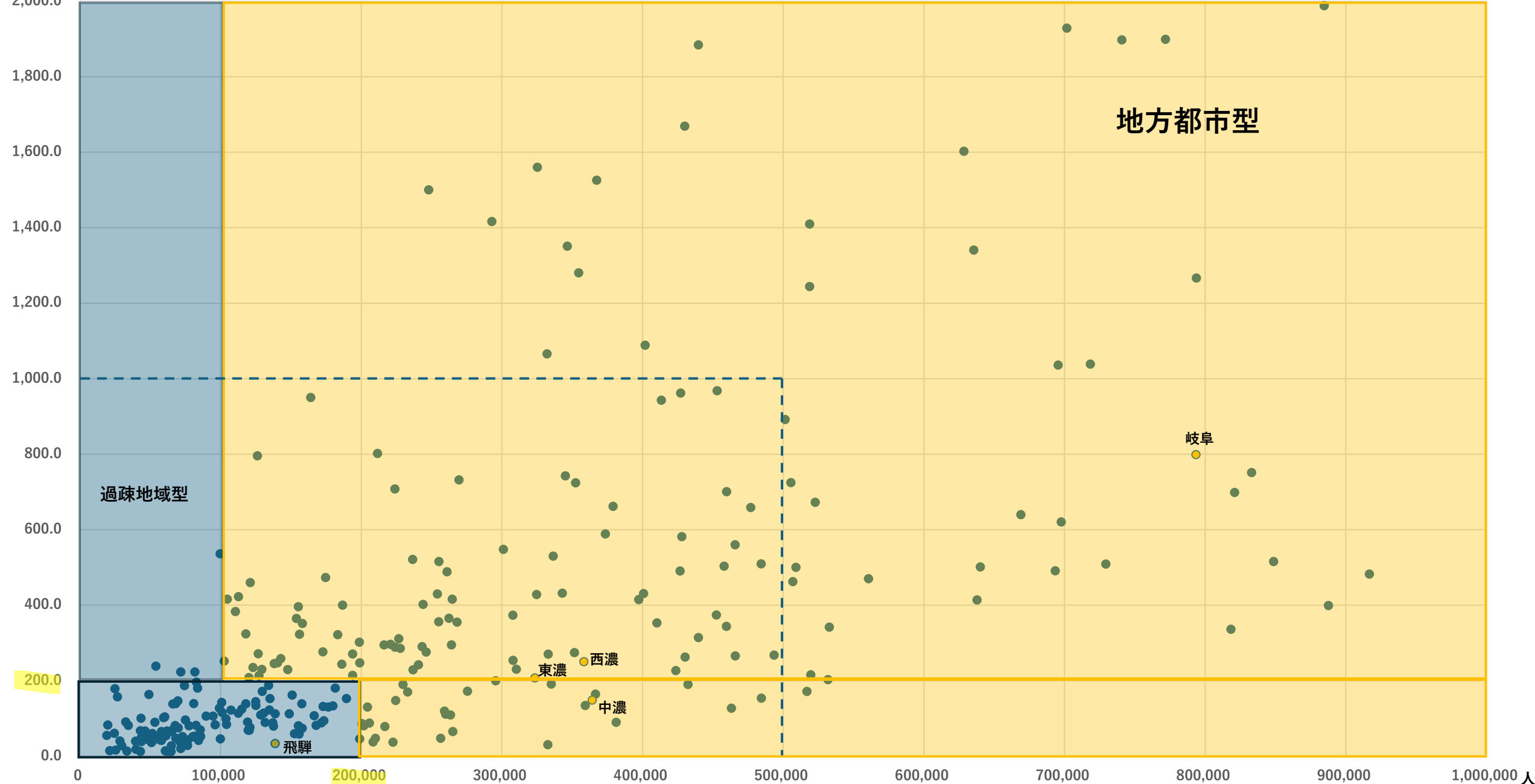
岐阜

東濃

西濃

中濃

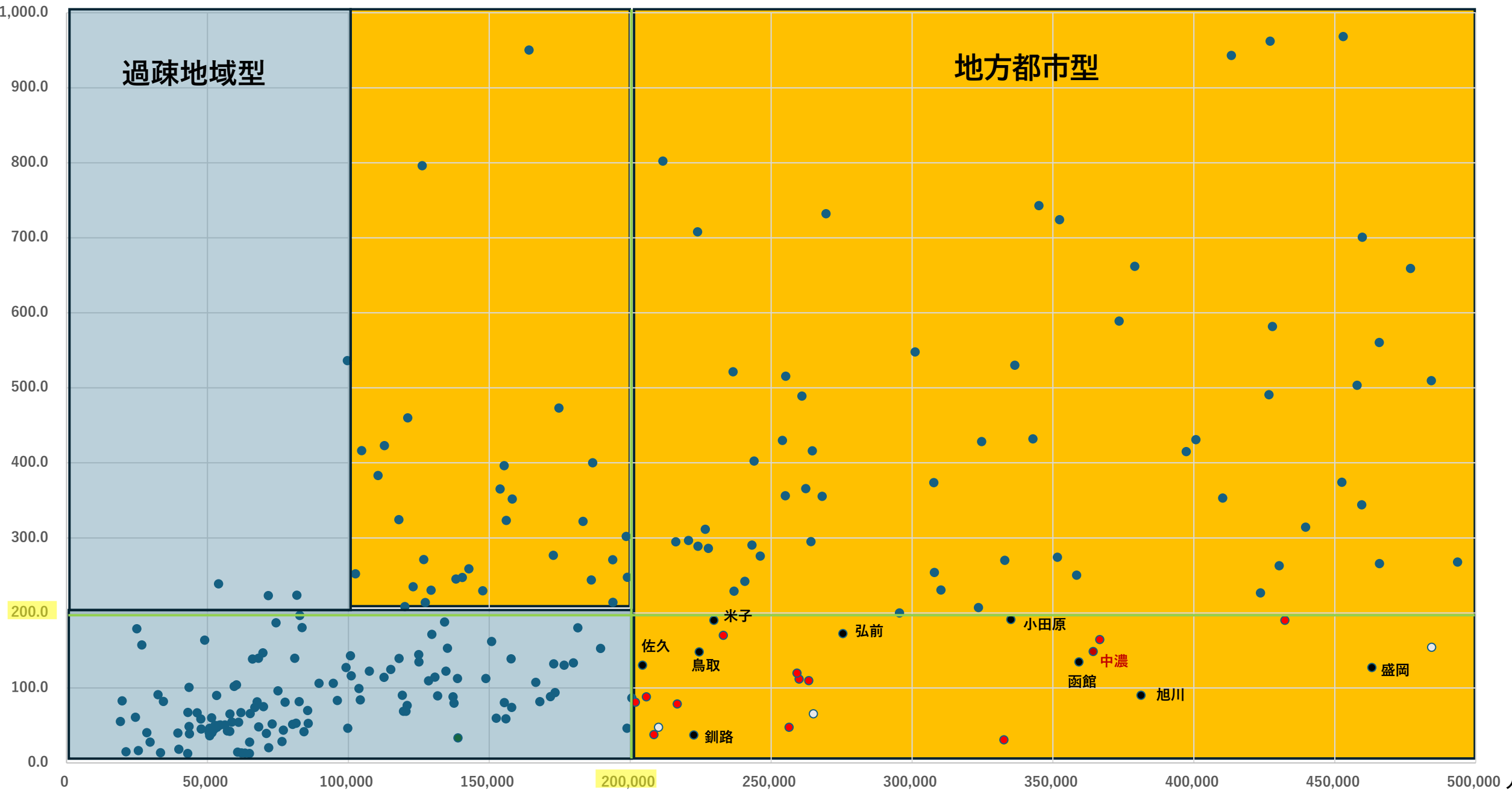
飛騨

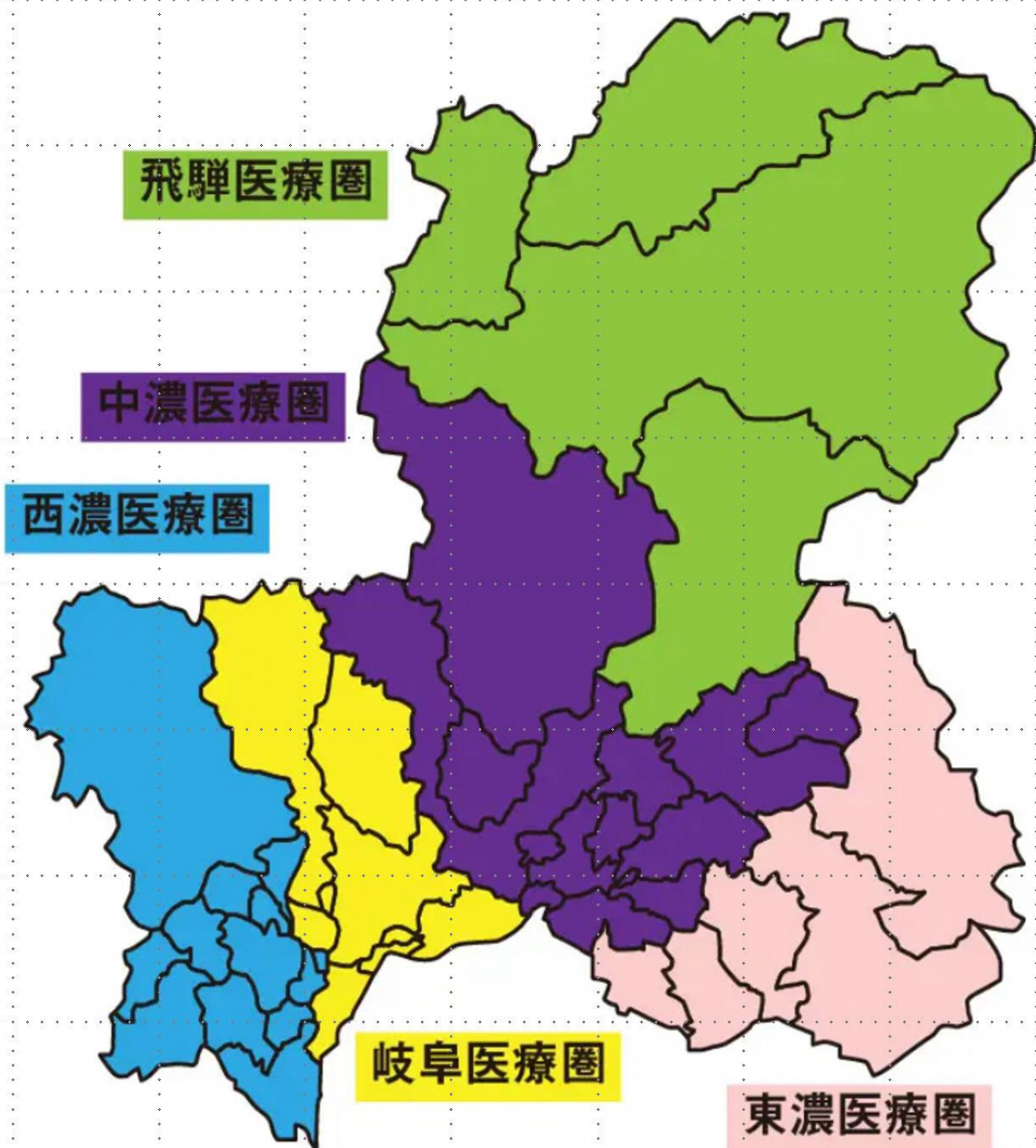


人/km²

各2次医療圏の人口（横軸）と人口密度（縦軸）の分布

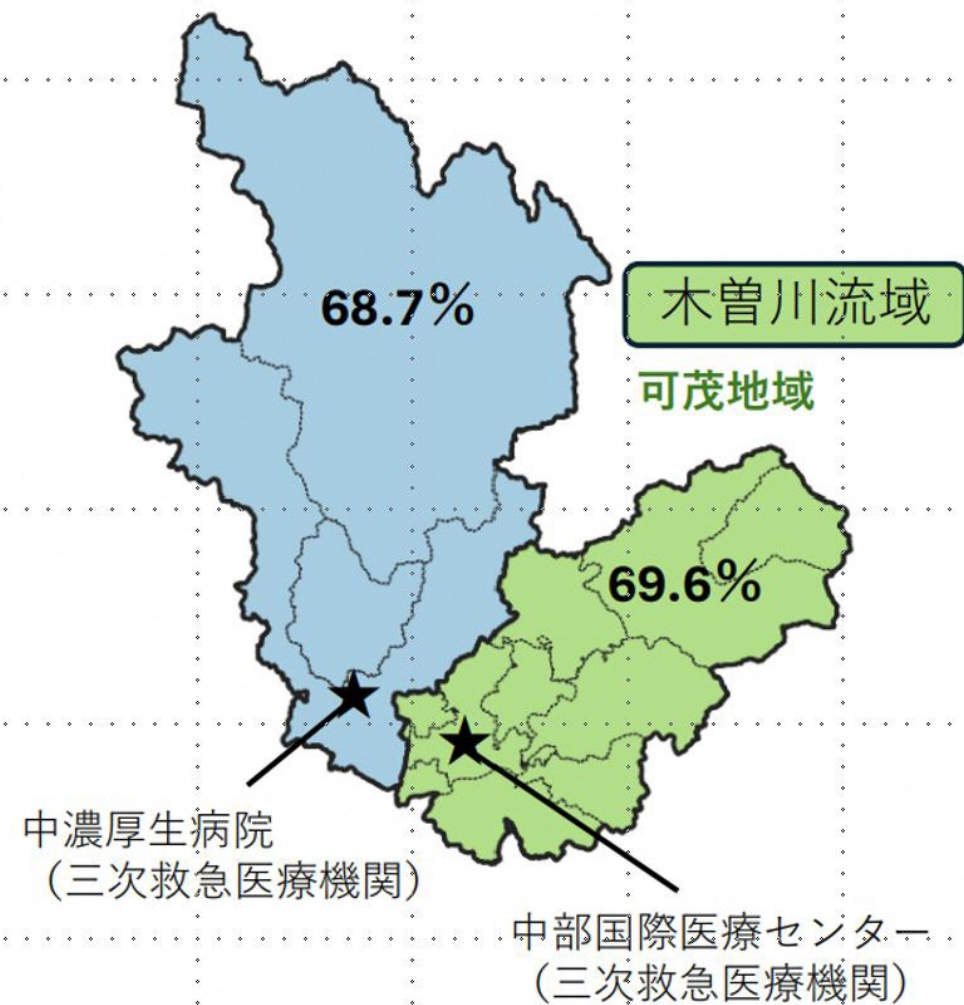
2次医療圏基礎データ（巧見さん）ver.14より作成）





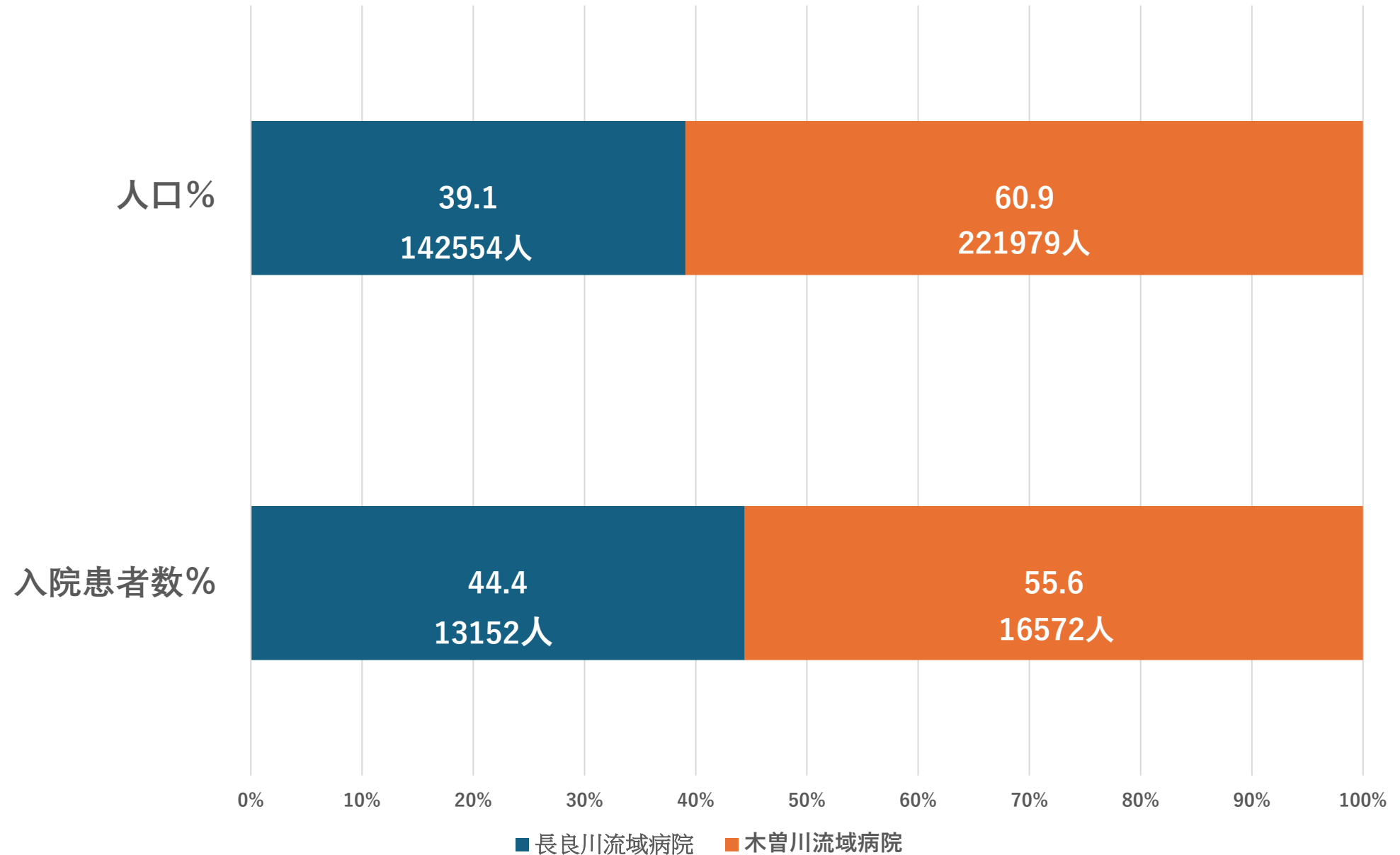
長良川流域

関・美濃・郡上地域

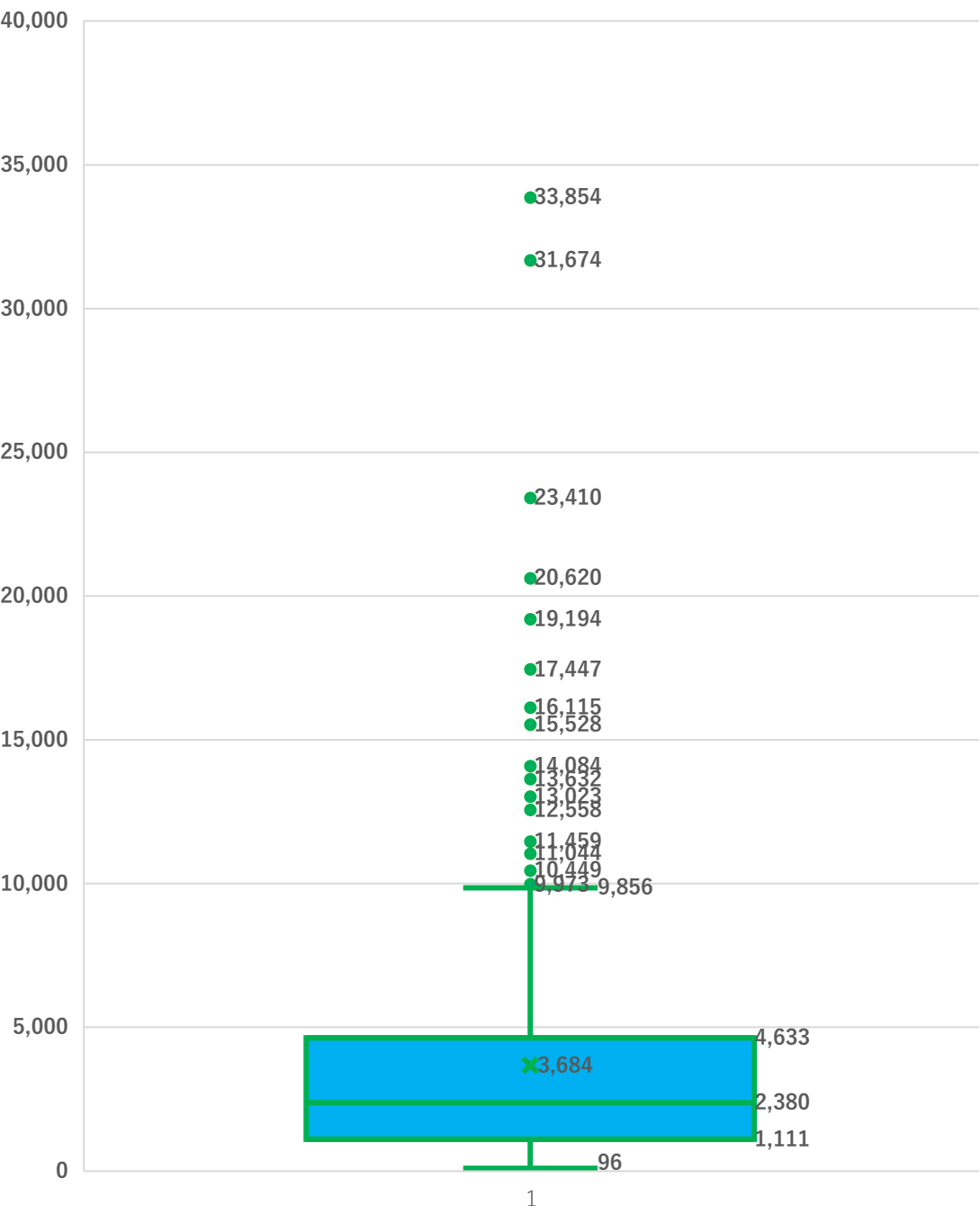


どちらの地域も**約70%**の患者はそれぞれの地域内で受療している

中濃医療圏シェア（2024年）



全国二次医療圏病床数2023年



中濃医療圏自治体別病床数 2025 年10月1日現在

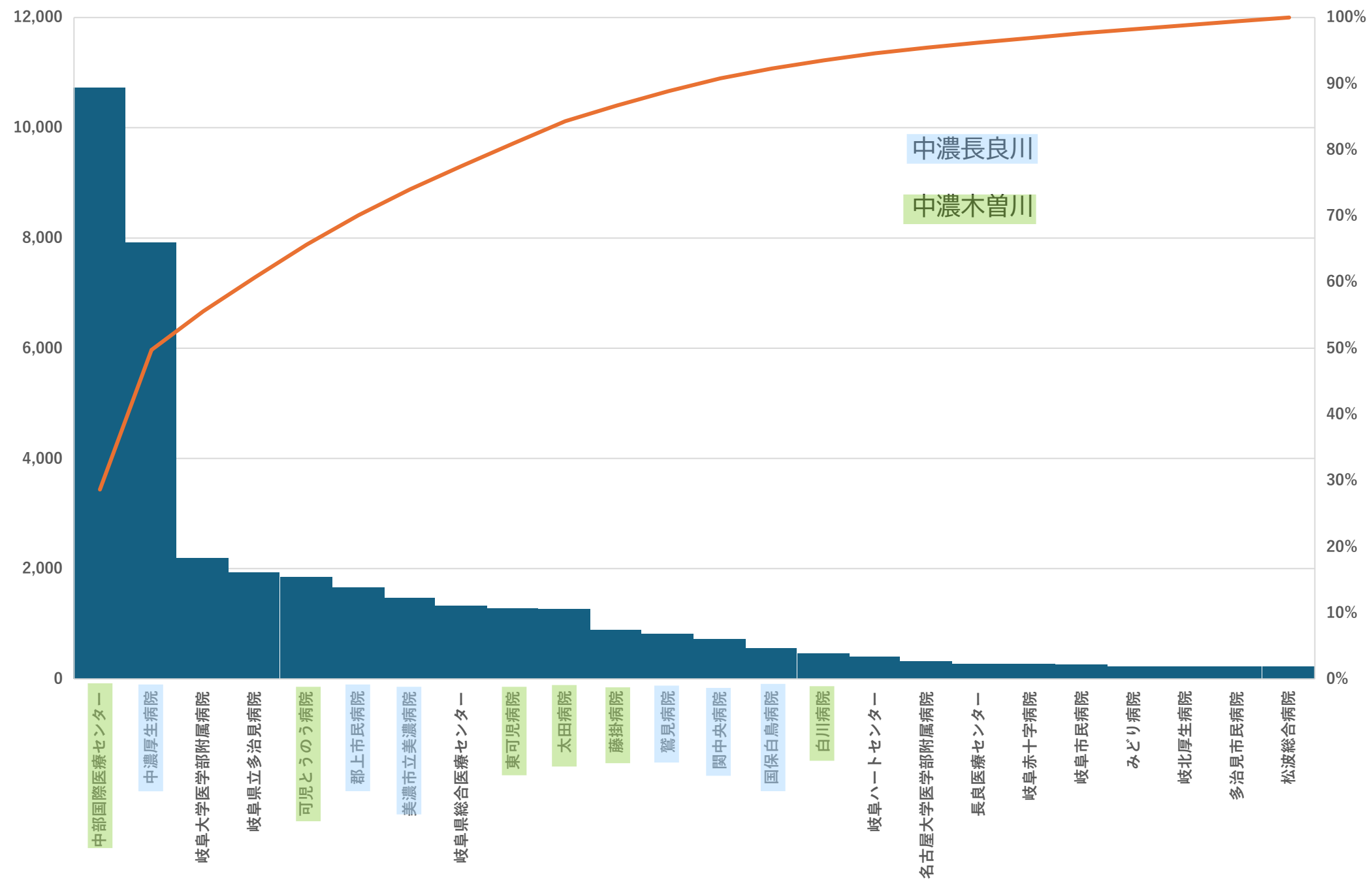
	一般	療養	精神	結核	感染	計
関市	589	50			6	645
美濃市	122					122
郡上市	256	98	395			754
計	967	148	395		6	1521

	一般	療養	精神	結核	感染	計
美濃加茂市	711	30	300			1041
可児市	377	112				483
八百津町		48				48
白川町	59	65				124
御嵩町	27	48				75
計	1174	303	300			1771

	一般	療養	精神	結核	感染	計
中濃医療圏	2141	451	695		6	3292

	一般	療養	精神	結核	感染	計
飛騨医療圏	878	132	404	8	4	1426

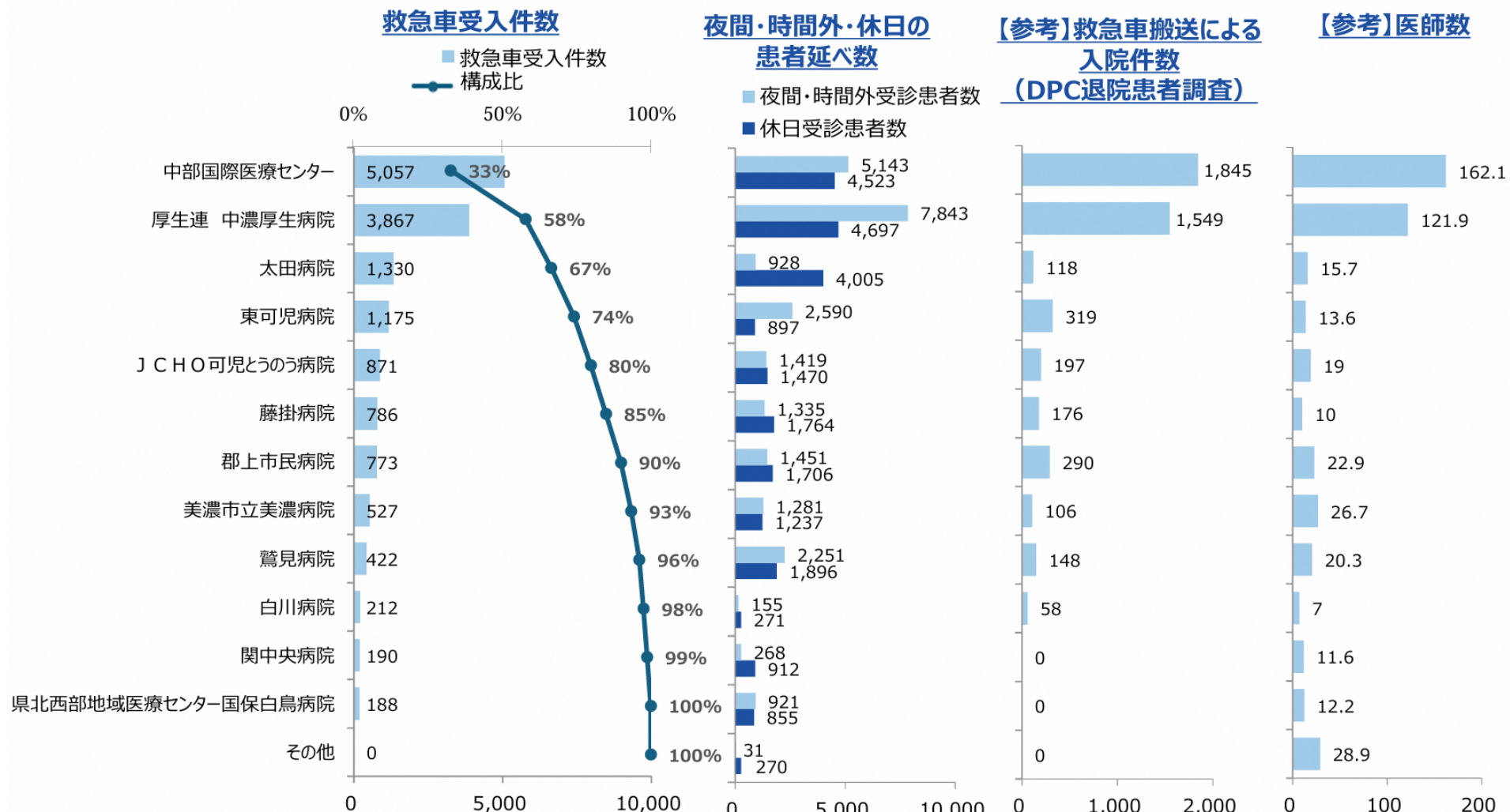
中濃医療圏住民の入院先病院（2024年上位26病院）



病院別の救急車受入件数および夜間・時間外・休日の患者延べ数

当該医療圏内における医療機関の救急車受入件数等の指標の比較を示しています。

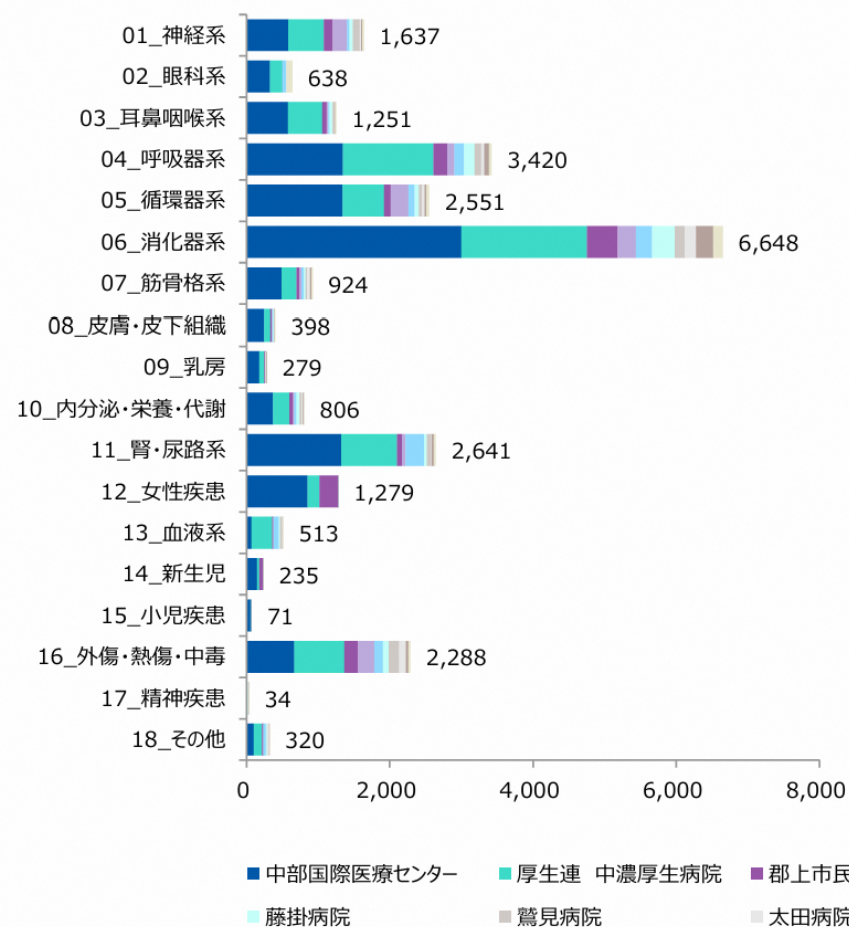
医師不足や過度な負担となっていないか、持続可能性の観点で確認する必要があります。



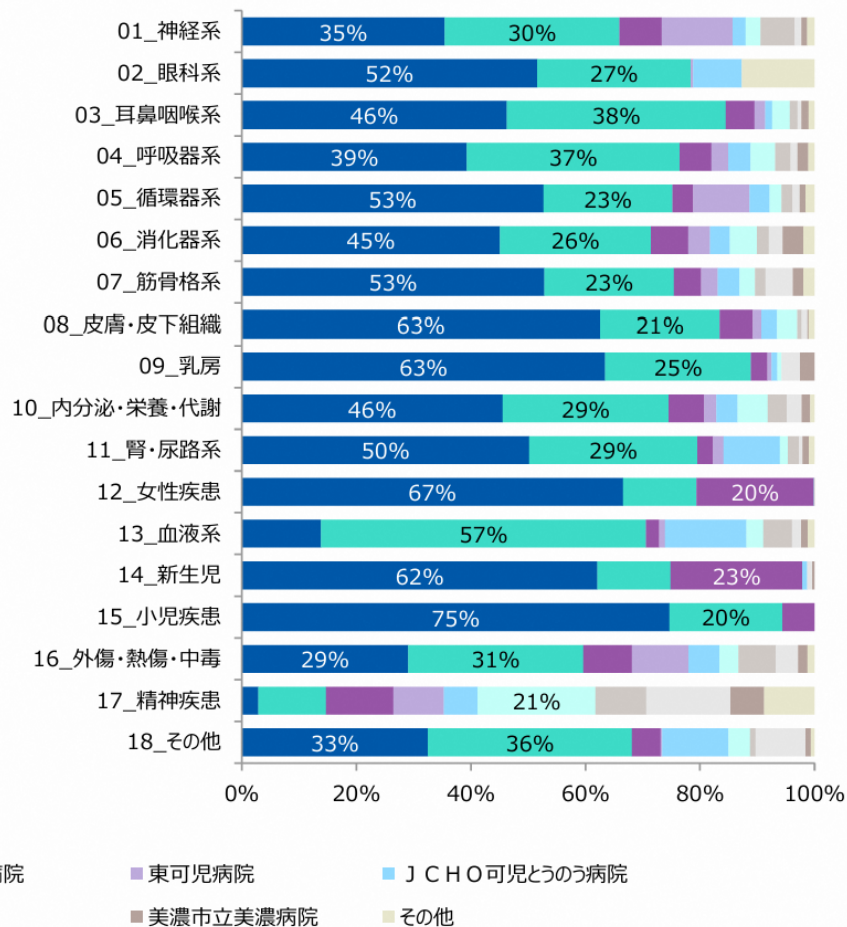
中濃医療圏 | MDC別退院患者数および医療機関シェア

医療圏内の医療機関の疾患別推定シェアを示しています。
疾患ごとの役割分担の状況を確認できます。

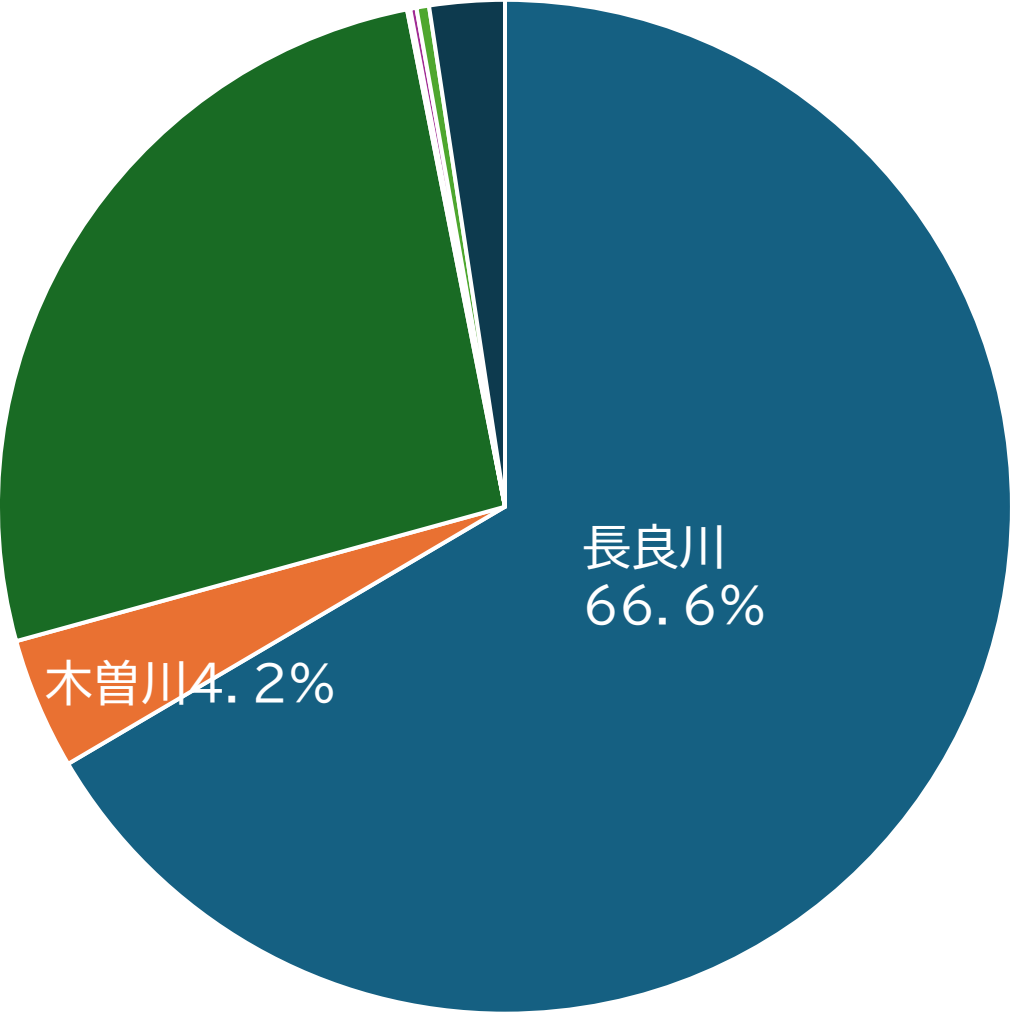
MDC別退院患者数



MDC別医療機関シェア

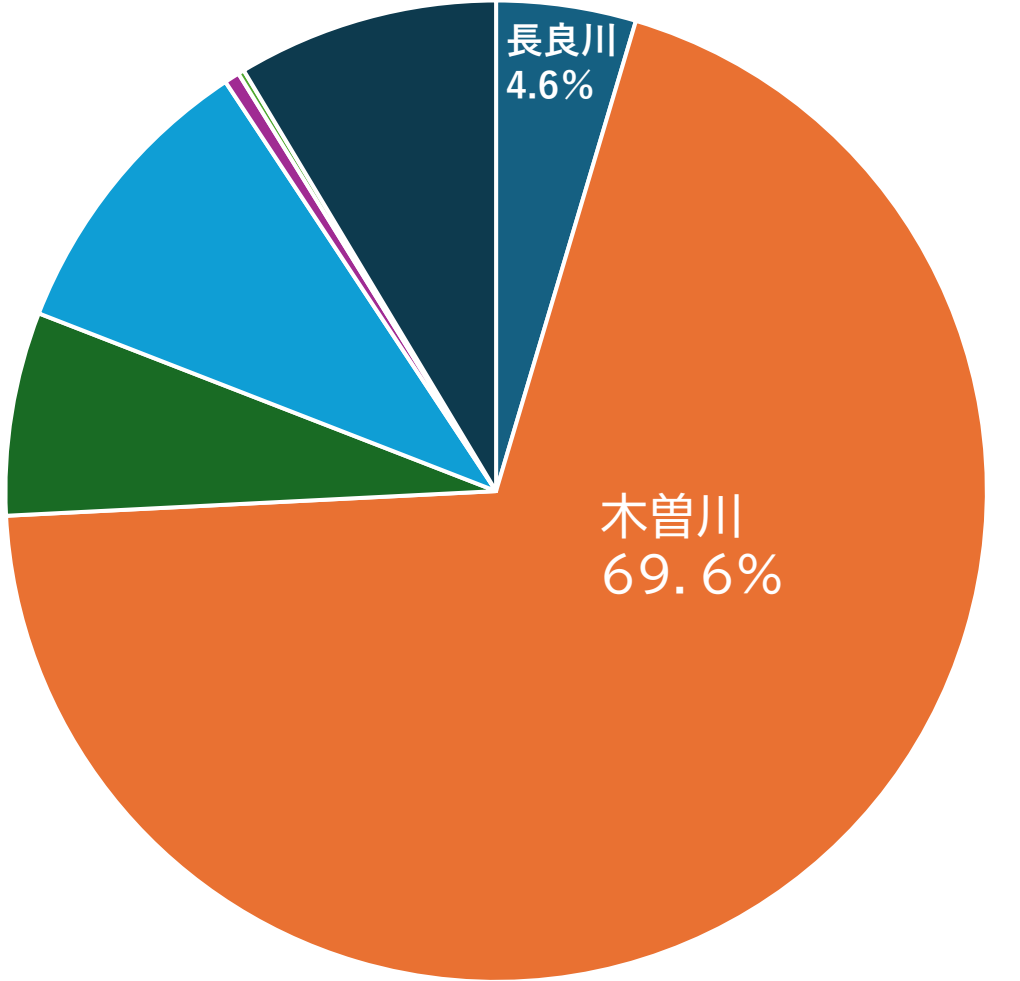


長良川流域住民の入院先(2024)



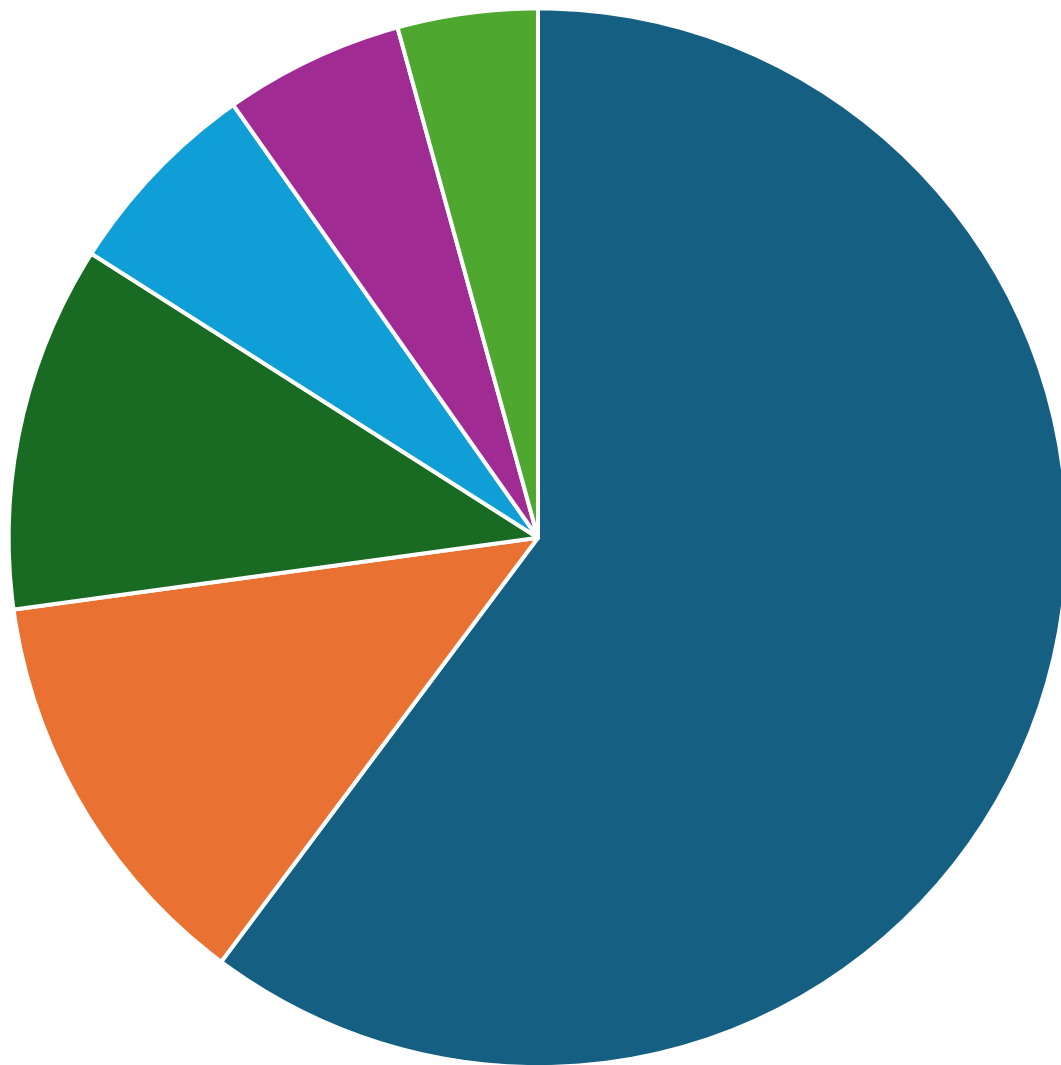
■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域 ■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

木曽川流域住民の入院先 (2024)

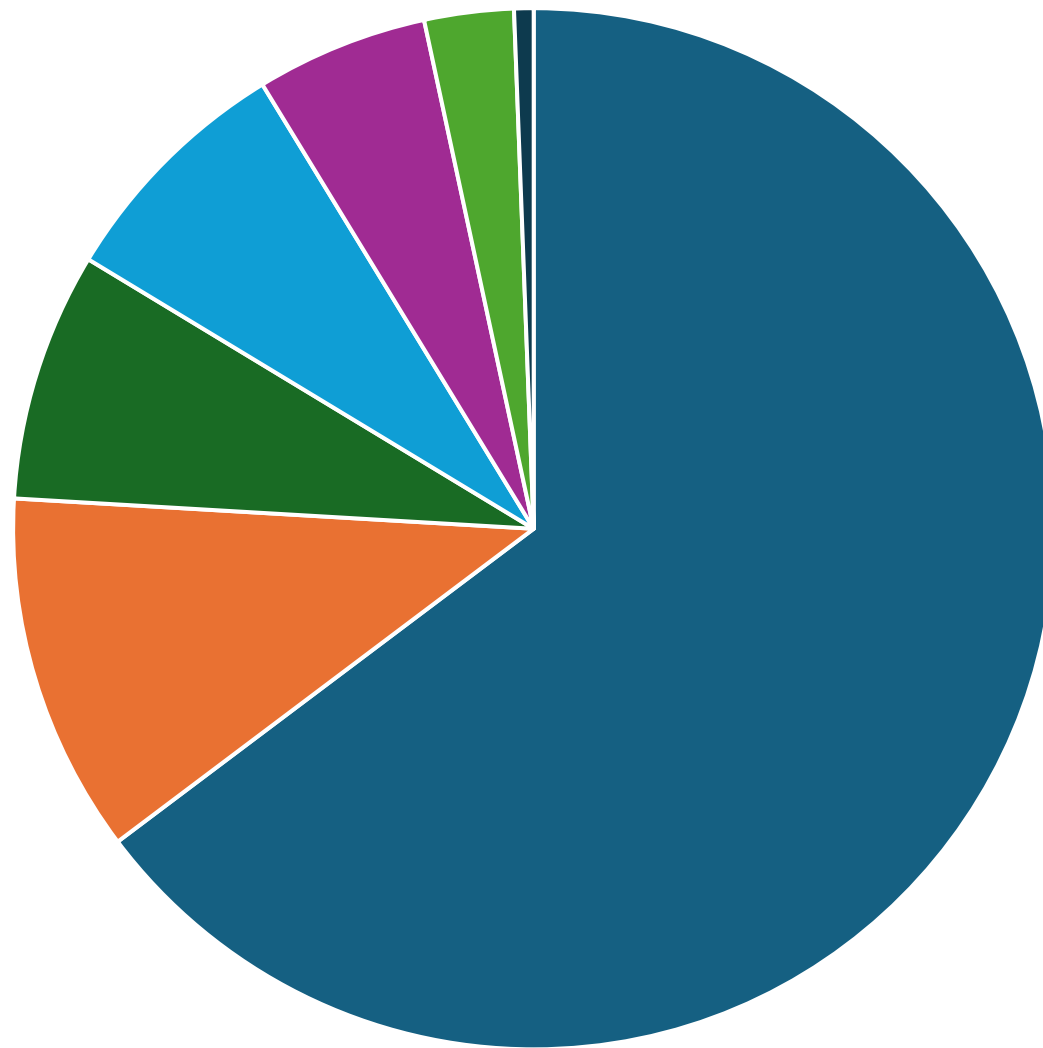


■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域 ■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

長良川医療圏住民の圏域内病院入院割合(2024)



木曽川医療圏住民の圏域内病院入院割合(2024)



- 中濃厚生病院
- 郡上市民病院
- 美濃市立美濃病院
- 鷺見病院
- 関中央病院
- 国保白鳥病院

- 中部国際医療センター
- 可児とうのう病院
- 東可児病院
- 太田病院
- 藤掛病院
- 白川病院
- 中部脳リハビリテーション病院

中濃長良川流域医療構想 7 病院協議会（or懇話会）の立ち上げ案内
2025年7月1日 中濃厚生病院病院長 勝村直樹

各病院長先生

ご承知のように、昨年末2040年に向けた新たな地域医療構想の概略が発表され、今後病床機能だけでなく、病院の機能報告や地域の実状に合わせた構想区域の見直しなどが要求されます。現状岐阜県主導で行われる中濃圏域地域医療構想等調整会議の場は、県からの報告の確認や承認が主体で、各病院間での腹を割った対話や現状の課題の解決に向けた議論等は十分に出来ないのが実情です。どの病院も経営が厳しくなるなか、地域の持続可能性という観点からも、各病院の持続可能性を念頭においた地域医療構想をたてていく必要があると思います。中濃医療圏という2次医療圏は長良川流域圏と木曽川流域圏に分かれているのが実状ですので、長良川医療圏で病床を有する7病院の病院長や事務長等が集まって、今後の当地域の医療や地域包括ケアについても本音で語り合い、Win-Winの形を作り上げていく協議会（or 懇話会）を立ち上げたいと思います。趣旨に賛同頂き協議会（or懇話会）に参加いただけるかどうか、参加いただける病院の間でどんな形で始めるかなどを以下のQRコードからご返事いただけると幸いです。

中濃長良川流域医療構想 7 病院懇話会

- 2025年8月に第1回を開催
 - a).各病院の現状報告
 - ・ 病床区分・病床機能・入院料毎の病床数と稼働状況
 - ・ 経営状況
 - ・ 課題と今後の計画
 - b).各病院の課題を受けて、今後の望ましい病病連携の在り方についての意見交換
 - c).中濃長良川流域地域医療連携推進法人についての案内
 - d).今後の懇話会の進め方

中濃長良川流域医療構想 7 病院懇話会

- 2025年12月に2回目を開催

各病院の現状と今後の短期的、中期的な構想

a).入院診療

新しい地域医療構想における医療機関機能として今後どんなふうを考えているか？

また機能ごとの病床数をどう考えているか？

b).外来診療

診療科目は維持？縮小？

c). 夜間・休日の診療体制

現状維持？

d).在宅

現在の状況、今後の予定

e). 医師・スタッフの充足状況、今後の確保対策

中濃長良川流域医療構想 7 病院懇話会

- 2026年6月に 3 回目を開催

a).当懇話会の今後の在り方

提案：名称を「中濃長良川流域医療構想 7 病院連携協議会（仮名）」とし正式な協議体として県に承認いただき、新しい地域医療構想を策定するにあたってはこの協議会からの提案を尊重していただきたいと思います。規約（案）を添付しますので当日ご意見をください。

（岐阜県病院協会が進めている機構図における「地域医療構想推進会」の「病院間協議組織」にあたるものと考えます。）

b).各病院の病床の現状と2026年度診療報酬改定に伴う体制の変更

c).新しい地域医療構想に向けての現時点での構想

d).現状で不足しているスタッフ（具体的に）

e).地域の統合データ基盤の作成

地域の統合データ基盤の作成

- 背景：地方・中山間地域では救急医療や急性期医療の維持、病院機能分化、在宅・介護連携など単一医療機関では解決できない課題が顕在化しているが、病床数や施設数といった従来からの指標だけでは、患者流動や医療・介護へのアクセス、医療・介護の連携の実態を把握することが困難
- 地域包括ケアシステム構築のためには地域全体での連携・機能分担が不可欠であり、地域全体の課題を「見える化」し、データに基づく連携・機能分化を進めることが必要
- 医療・介護に関わる以下のデータを統合することにより、受療行動・医療介護の連携・地域資源を可視化し地域医療の最適化に利用する

DPCデータ(急性期医療の実態把握)：患者属性、診断群分類、入退院転院情報、手術・処置・検査、在院日数・医療資源投入量

KDBデータ(地域住民の健康・受療動向の把握)：被保険者属性、医療レセプト、疾病・服薬・透析、特定健診・保健事業、医療費・受診動向

介護レセプトデータ(介護サービス利用・連携の把握)：要介護度・認定情報、介護サービス利用状況、事業所・施設利用、介護給付費・利用日数
在宅・施設の状況

GISデータ(地域特性・アクセスの可視化)：医療機関・介護事業所の配置、人口・高齢化率・世帯情報、交通・道路ネットワーク、地形・距離圏域
ハザード・災害リスク

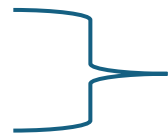
これらのデータを収集し

患者のIDを統合、時系列での受療・介護履歴の統合、医療・介護・健診のクロス分析、地理情報と紐づけ（患者単位の時系列統合データベース作成）

→患者流動分析、医療資源・需要推計、在宅復帰・介護連携分析、将来シミュレーション、エリア分析・可視化

→地図上での可視化、圏域・アクセス分析、医療資源の最適配置検討、リスク地域の把握

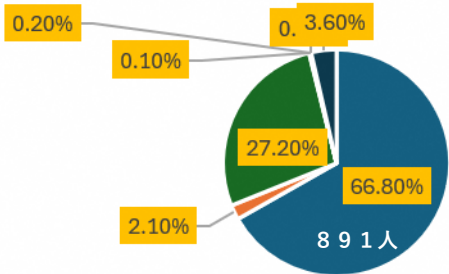
- ・急性期病院への集中状況、転院状況
- ・退院後の流れ（在宅、施設）
- ・介護移行状況、再入院リスク



地域全体で可視化、病院間連携・病床機能配置の最適化

MDC01神経系

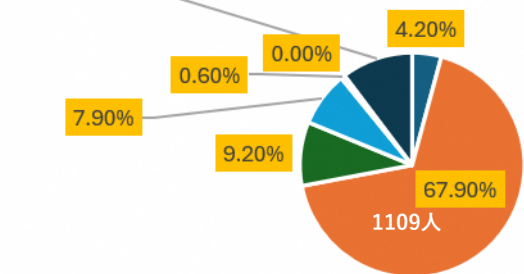
長良川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC01神経系

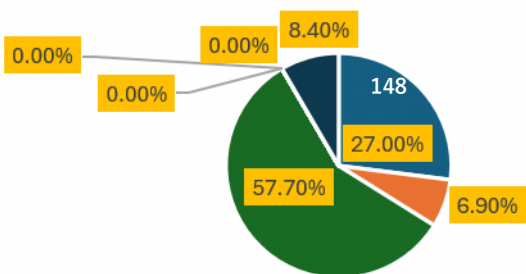
木曽川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC02眼科系

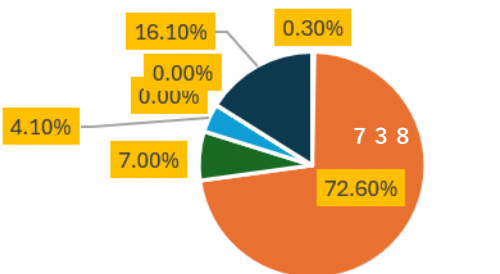
長良川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC02眼科系

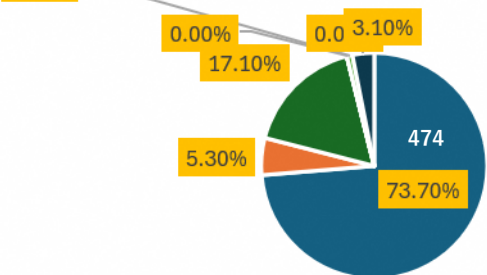
木曽川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC03耳鼻咽喉科系

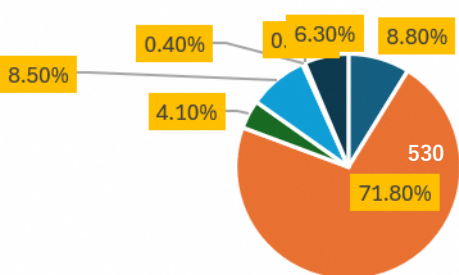
長良川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC03耳鼻咽喉科系

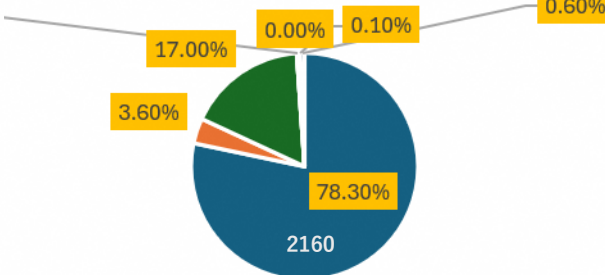
木曽川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC04呼吸器系

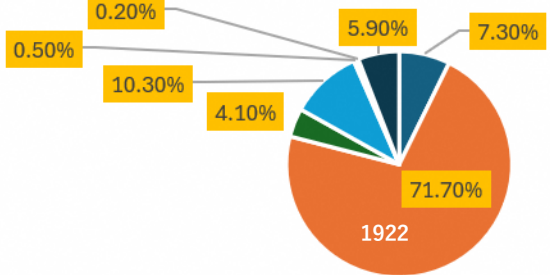
長良川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC04呼吸器系

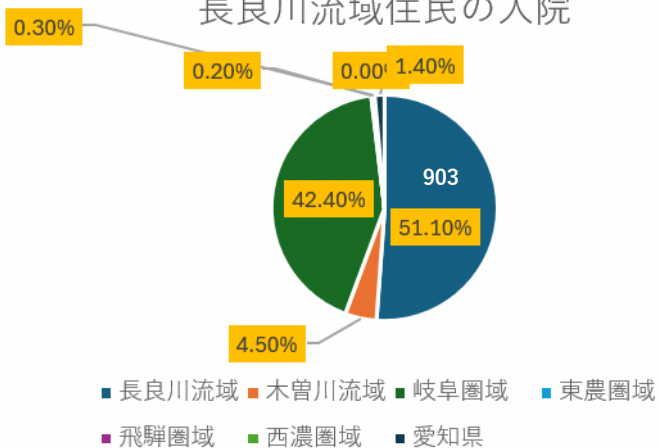
木曽川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

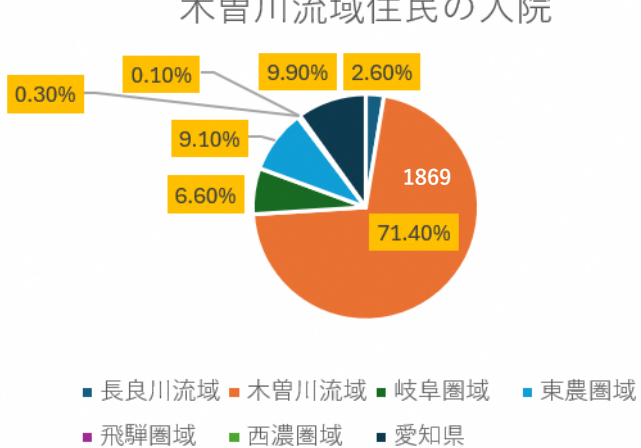
MDC05循環器系

長良川流域住民の入院



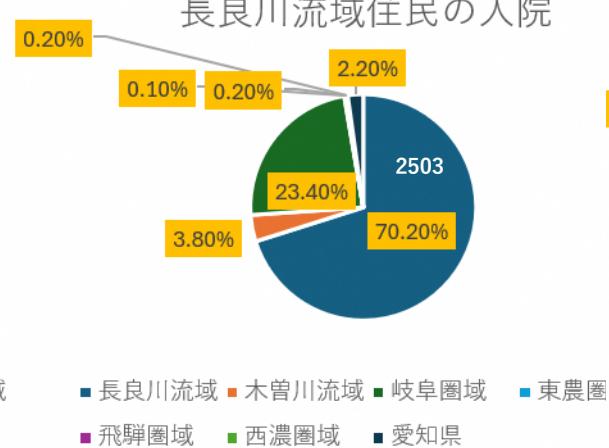
MDC05循環器系

木曽川流域住民の入院



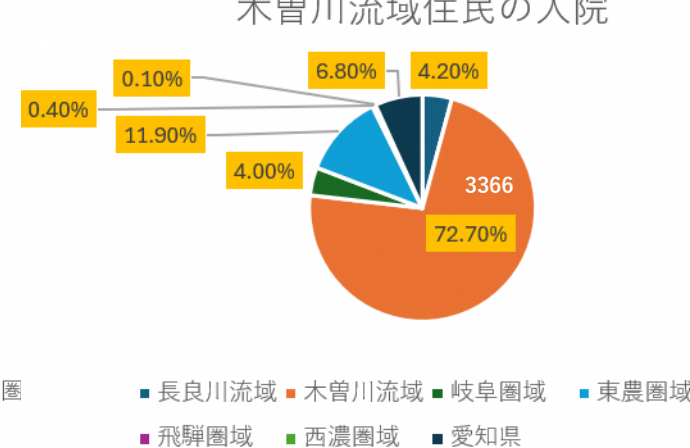
MDC06消化器系

長良川流域住民の入院



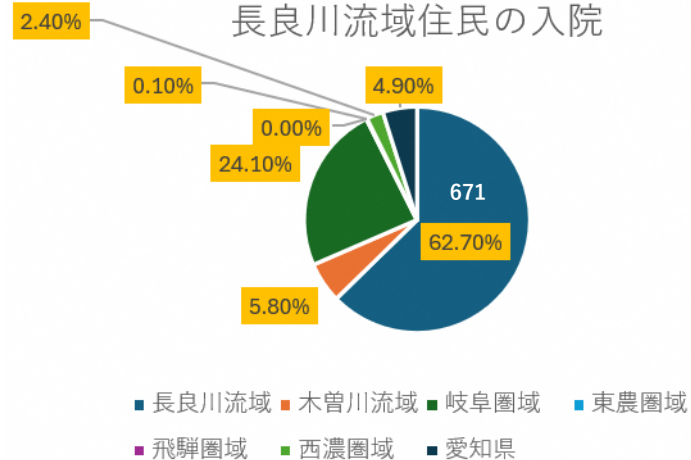
MDC06消化器系

木曽川流域住民の入院



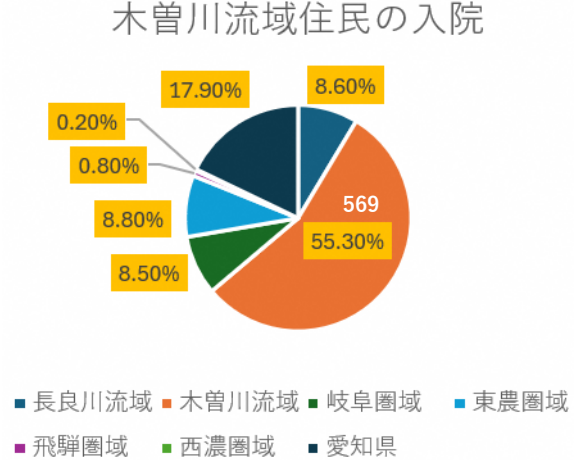
MDC07筋骨格系

長良川流域住民の入院



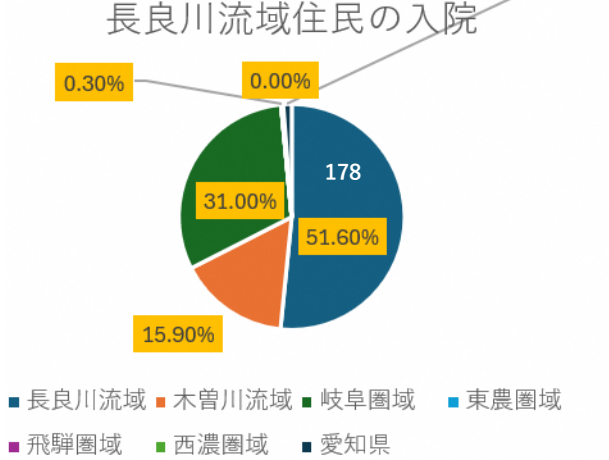
MDC07筋骨格系

木曽川流域住民の入院



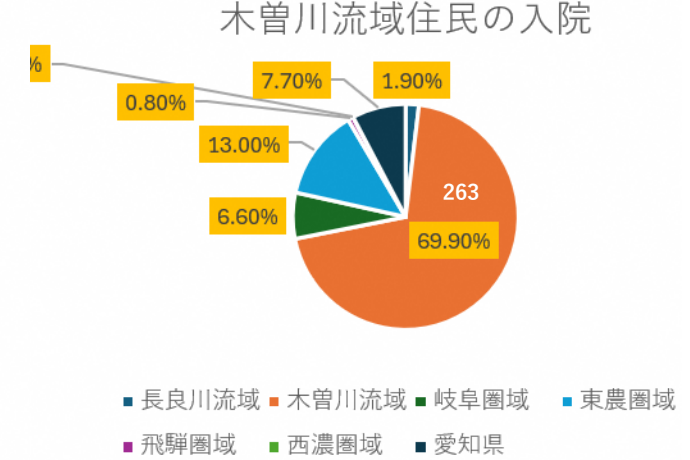
MDC08皮膚・皮下組織

長良川流域住民の入院

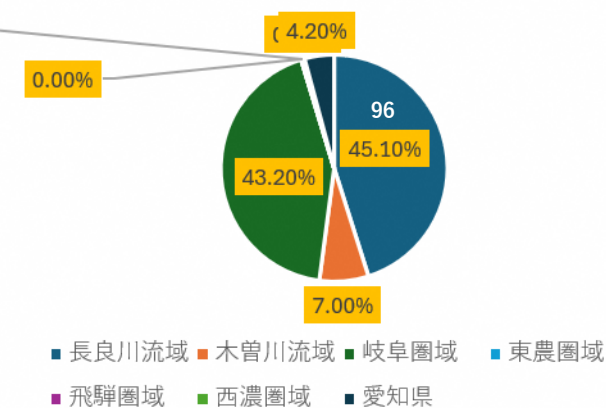


MDC08皮膚皮下組織

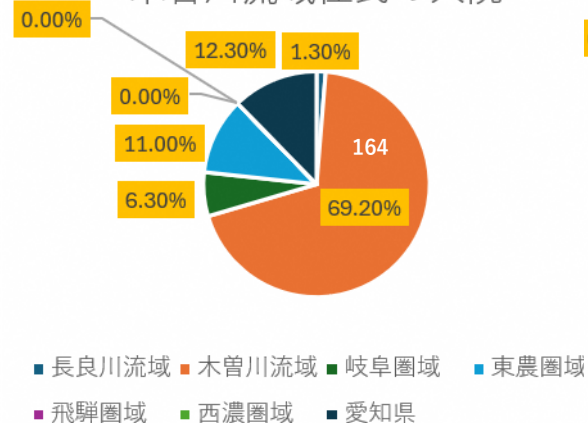
木曽川流域住民の入院



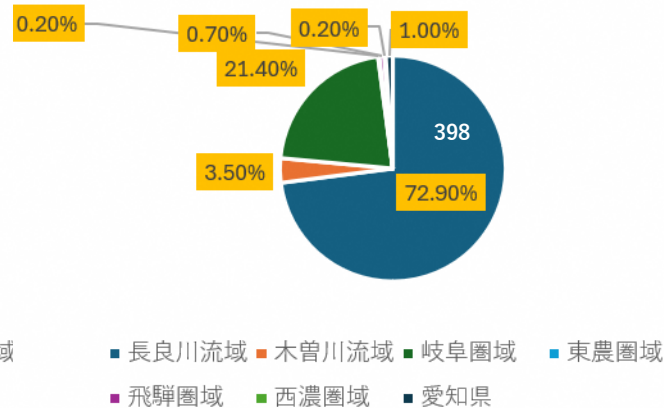
MDC09乳房
長良川流域住民の入院



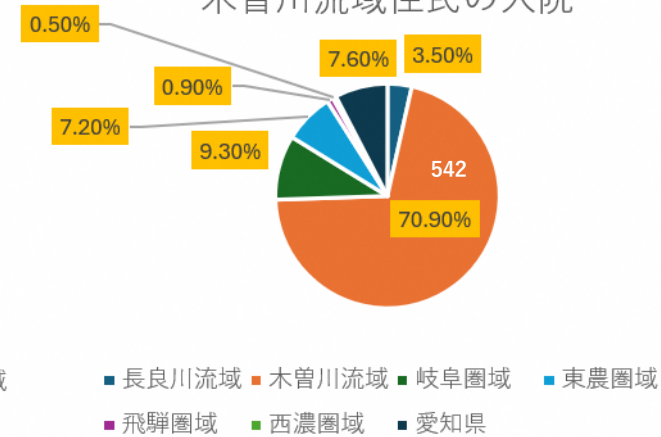
MDC09乳房
木曽川流域住民の入院



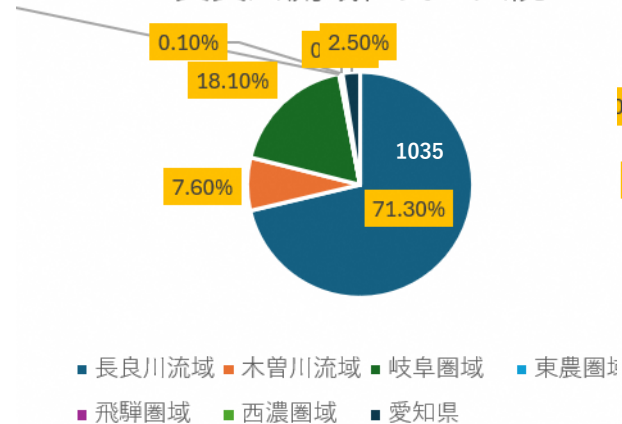
MDC10内分泌・栄養・代謝
長良川流域住民の入院



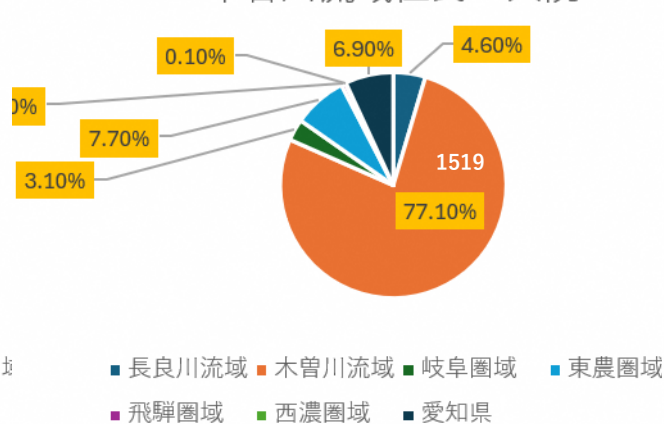
MDC10内分泌・栄養・代謝
木曽川流域住民の入院



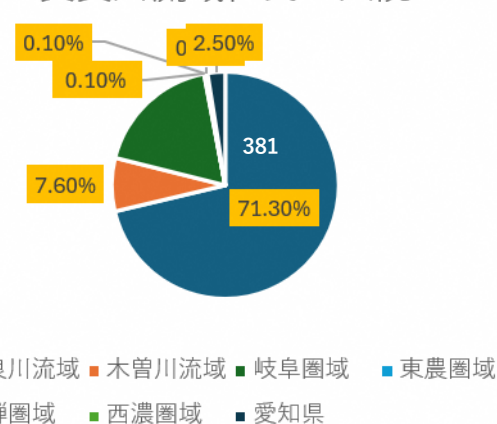
MDC11腎・尿路・男性生殖器
長良川流域住民の入院



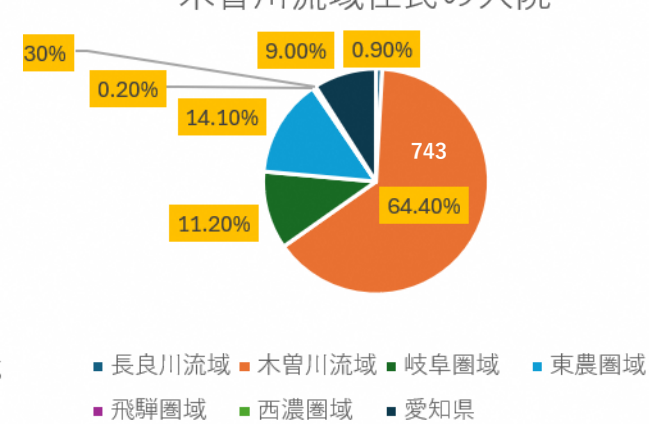
MDC11腎・尿路・男性生殖器
木曽川流域住民の入院



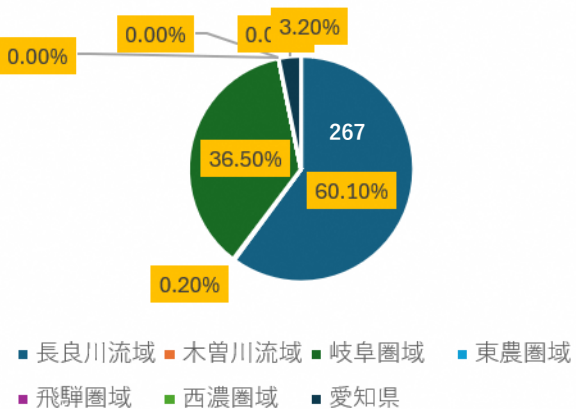
MDC12女性生殖器・産褥期・異常妊娠
長良川流域住民の入院



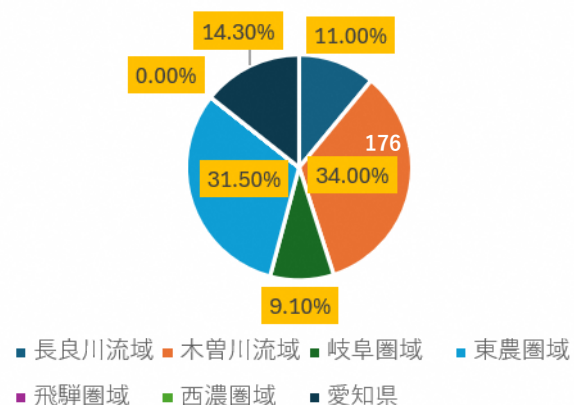
MDC12女性生殖器・産褥期・異常妊娠
木曽川流域住民の入院



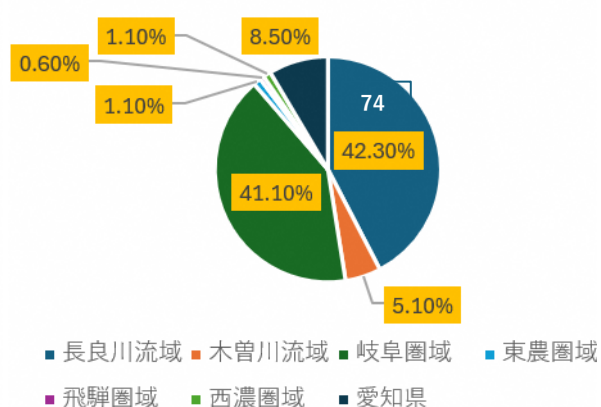
MDC13血液・造血器・免疫臓器
長良川流域住民の入院



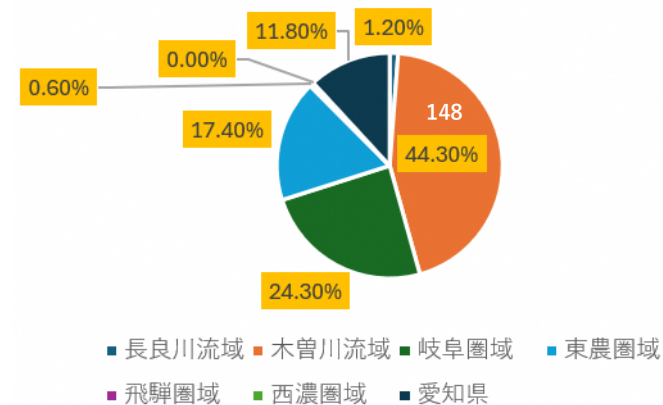
MDC13血液・造血器・免疫臓器
木曽川流域住民の入院



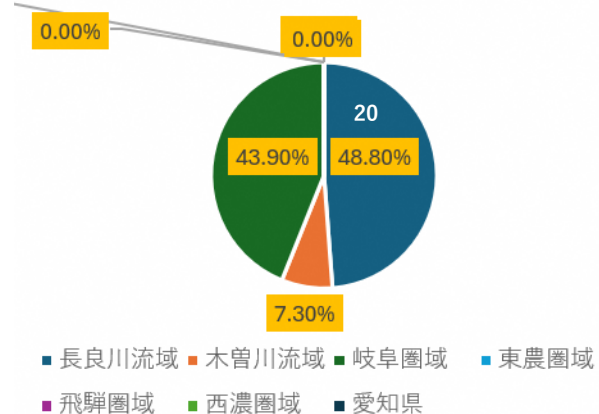
MDC14新生児・先天奇形
長良川流域住民の入院



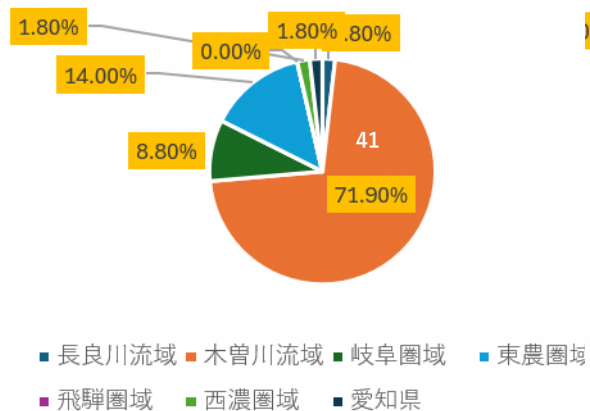
MDC14新生児・先天奇形
木曽川流域住民の入院



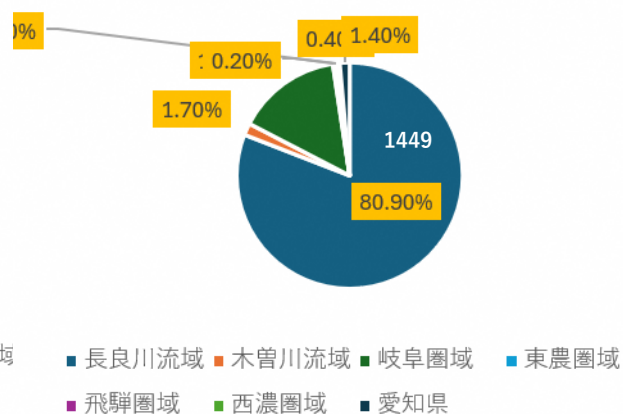
MDC15小児疾患
長良川流域住民の入院



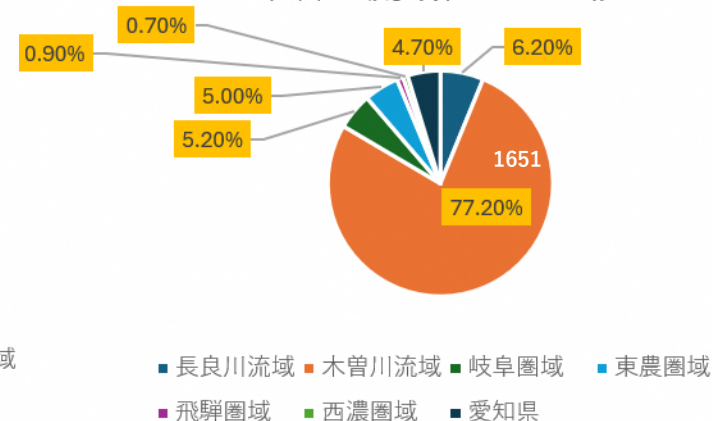
MDC15小児疾患
木曽川流域住民の入院



MDC16外傷・熱傷・中毒
長良川流域住民の入院

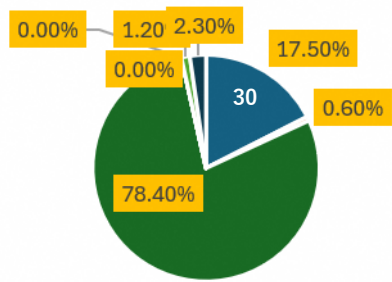


MDC16外傷・熱傷・中毒
木曽川流域住民の入院



MDC17精神

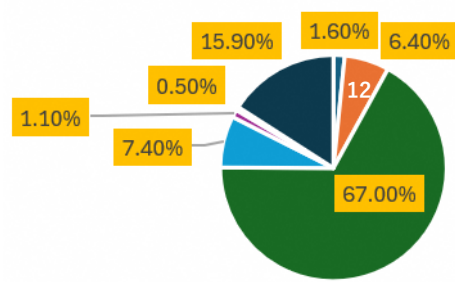
長良川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC17精神

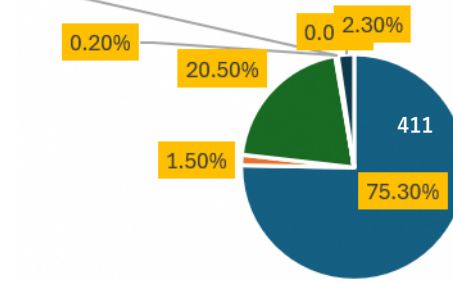
木曽川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC18その他

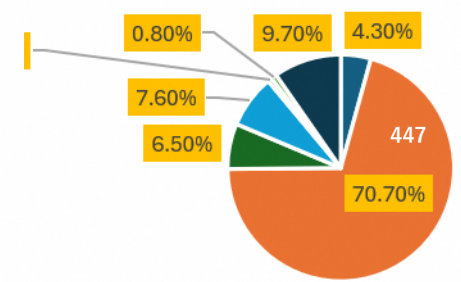
長良川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県

MDC18その他

木曽川流域住民の入院



■ 長良川流域 ■ 木曽川流域 ■ 岐阜圏域 ■ 東農圏域
■ 飛騨圏域 ■ 西濃圏域 ■ 愛知県