

資料1 参考資料①
(京都市地域医療構想調整会議資料)

京都府地域包括ケア構想（地域医療 ビジョン）の振り返りについて

- ・新たな地域医療構想の策定・検討に先立ち、2017年3月に策定された京都府地域包括ケア構想（地域医療ビジョン）の当時の状況から2025年等直近の状況の変化についてご報告させていただきます。

京都府地域包括ケア構想（地域医療ビジョン）

- ・2025年に団塊の世代が75歳以上の後期高齢者になる等、超高齢者社会になり、医療・福祉・介護への需要が増大することを見越し、限られた医療・介護資源を有効に活用し、適切な医療・介護を効果的・効率的に提供する体制を構築することを目的として京都府地域包括ケア構想(地域医療ビジョン)を策定

地域包括ケアシステムの推進

【課題】

医療・福祉・介護サービスを一体的に提供できる体制整備の充実

【施策】

在宅医療に取り組む医療機関や訪問看護ステーションに対し、医療機器等の整備を支援するとともに、在宅医療に従事している医師を対象とした研修会の実施を支援している。
また、地域において多職種が連携するための人材育成の支援として、多職種を対象とした研修会の実施を支援している。
等

- ・在宅療養あんしん病院 登録数132施設
- ・京あんしんネット利用者数 511人
- ・在宅療養支援診療所数 319→ 347施設
- ・病院数 158→ 150施設
- ・診療所数 2,459→ 2,488施設

病床の役割強化及び連携の促進

【課題】

医療需要の増加に伴い高度急性期から在宅医療まで切れ目のない医療提供体制の構築

【施策】

- ・回復期病床への機能転換率 約10%

医療・福祉・介護人材の確保・育成

【課題】

医師等の地域偏在、看護職員・リハビリテーション専門職等の確保

【施策】 ※人口10万人対

- ・医師数 328.4→ 361.0名
- ・看護職員数 1174.6→ 1,456.7名
- ・理学療法士数 56.6→ 89.0名
- ・作業療法士数 27.3→ 39.5名

- ・ 京都府地域包括ケア構想を実現するため「地域包括ケアシステムの推進」「病床の役割強化及び連携の促進」「医療・福祉・介護人材の確保・育成」に取り組んでいるところ。

1 地域包括ケアシステムの推進

地域包括ケアシステムの推進

- ①地域包括ケアシステムの強化、②認知症対策の推進、③看取り対策の推進
- ④リハビリ対策の推進

在宅医療の充実

- ①在宅医療の推進体制の整備、②在宅歯科医療の充実、③在宅等での薬剤管理の推進

介護サービスの基盤整備と介護予防の推進

- ①施設サービスの確保、②在宅サービスの充実、③介護予防の推進

高齢者の住まいの確保と日常生活の支援

- ①高齢者の住まいの確保、②日常生活の支援、③高齢者共生型まちづくり

健康づくりの推進

2 病床の役割強化及び連携の促進

病床の役割強化及び連携の促進

- ①病床の役割強化及び連携の促進
- ②医療機関の施設・設備の推進
- ③疾病別・事業別の医療機能の強化と連携の促進
- ④慢性期医療及び在宅医療等の患者へのサービス提供体制の確保

ICTの活用による医療・介護連携体制の整備

ICTを活用した在宅医療・介護情報システム「京あんしんネット」について、基本的な操作を学ぶための説明会や、より効果的な利用方法を共有するための運用勉強会の開催等、システムの積極的な導入・利活用の促進を図る。

3 医療・福祉・介護人材の確保・育成

医療人材の確保・育成

- ①医師、歯科医師、薬剤師、看護職員等の確保・資質向上
大学、病院、医療関係団体と連携し、オール京都体制で取組を充実・強化
- ②医療従事者の就業環境改善
「京都府医療勤務環境改善センター」において病院経営者向け研修や医療相談を実施

福祉・介護人材の確保・育成

- ①福祉・介護人材の確保・資質向上
 - ・きょうと福祉人材育成認証制度を推進
 - ・介護福祉士等修学資金貸付事業や介護人材再就職準備金貸付事業の活用による人材確保を実施
- ②福祉・介護従事者の就業環境改善
 - ・小規模な介護・福祉サービス事業者の連携を支援することで、協働した取組を実施し、離職率の低減や職員募集における魅力づくりを推進

構想区域別の人口推移

- ・ 総人口は約4%減少している。
- ・ 65歳以上の人口は増加しており、75歳以上は最大で約1.6倍となっている。

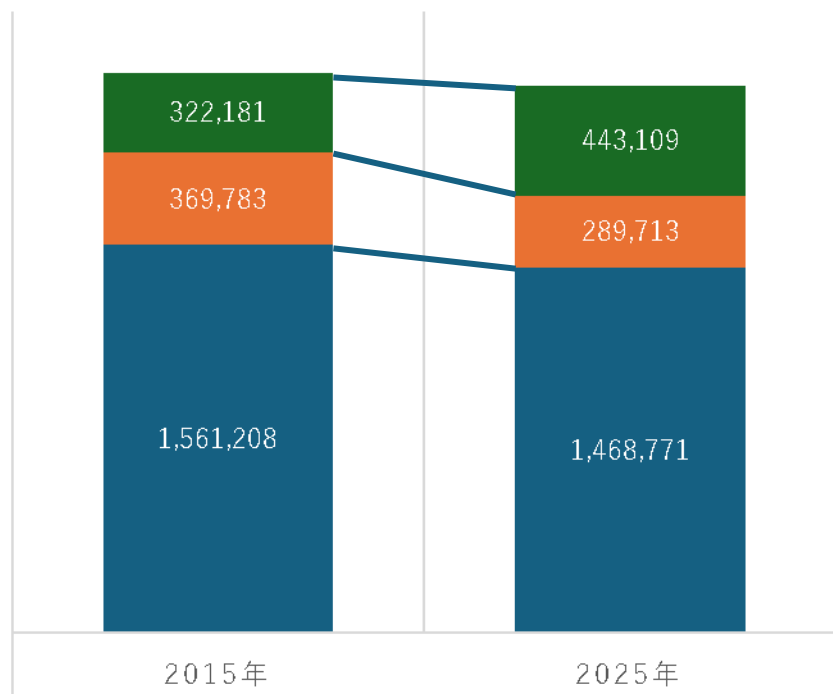
| (単位：人) | 総数 | | 15歳以上64歳未満 | | 65歳以上 | | 75歳以上 | |
|--------|-----------|-----------|------------|-----------|---------|---------|---------|---------|
| | 2015年 | 2025年 | 2015年 | 2025年 | 2015年 | 2025年 | 2015年 | 2025年 |
| 丹後 | 103,623 | 87,271 | 56,223 | 44,205 | 35,392 | 34,421 | 19,533 | 20,888 |
| | (100.0) | (84.2) | (100.0) | (78.6) | (100.0) | (97.3) | (100.0) | (106.9) |
| 中丹 | 203,097 | 180,934 | 115,581 | 100,863 | 60,492 | 59,126 | 31,511 | 36,071 |
| | (100.0) | (89.1) | (100.0) | (87.3) | (100.0) | (97.7) | (100.0) | (114.5) |
| 南丹 | 140,521 | 128,124 | 83,382 | 70,521 | 39,752 | 43,597 | 19,134 | 24,983 |
| | (100.0) | (91.2) | (100.0) | (84.6) | (100.0) | (109.7) | (100.0) | (130.6) |
| 京都・乙訓 | 1,569,504 | 1,528,924 | 967,515 | 933,943 | 411,890 | 433,088 | 192,533 | 263,863 |
| | (100.0) | (97.4) | (100.0) | (96.5) | (100.0) | (105.1) | (100.0) | (137.0) |
| 山城北 | 443,175 | 424,389 | 265,669 | 247,162 | 117,179 | 129,060 | 48,020 | 78,437 |
| | (100.0) | (95.8) | (100.0) | (93.0) | (100.0) | (110.1) | (100.0) | (163.3) |
| 山城南 | 119,385 | 122,371 | 72,838 | 72,077 | 27,259 | 33,530 | 11,450 | 18,867 |
| | (100.0) | (102.5) | (100.0) | (99.0) | (100.0) | (123.0) | (100.0) | (164.8) |
| 京都府計 | 2,579,305 | 2,472,013 | 1,561,208 | 1,468,771 | 691,964 | 732,822 | 322,181 | 443,109 |
| | (100.0) | (95.8) | (100.0) | (94.1) | (100.0) | (105.9) | (100.0) | (137.5) |

(出典：平成27年及び令和7年住民基本台帳人口並びに国立社会保障・人口問題研究所)

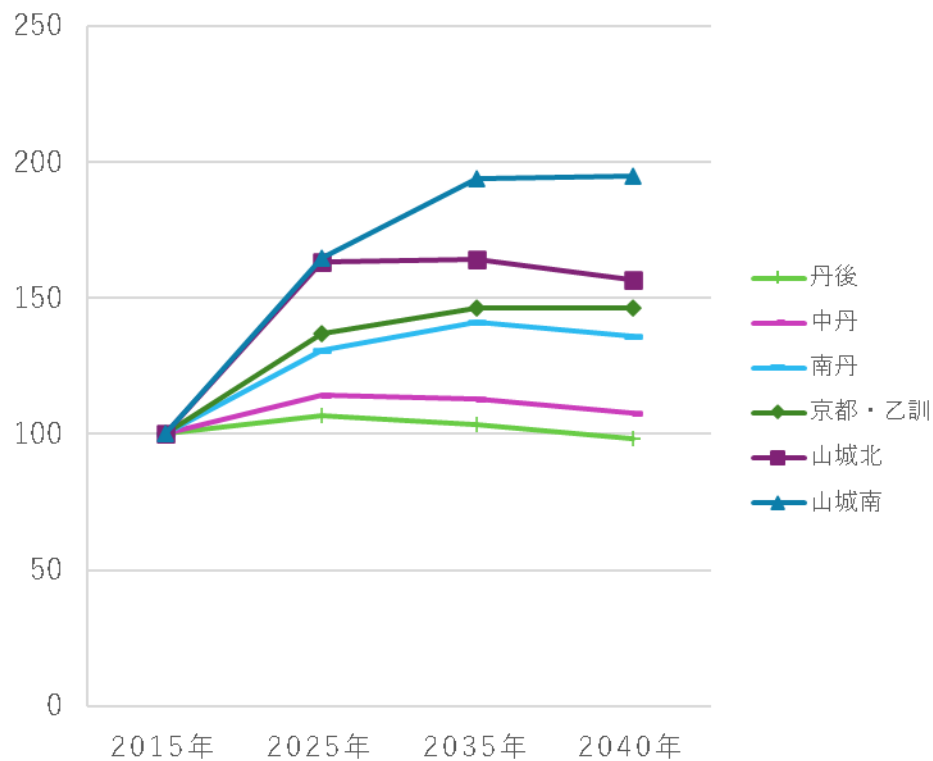
- 75歳以上人口は、2025年時点では各構想区域で増加しているが、以降は減少傾向となる区域もあり増減が分かれる。

京都府の人口推移

■ 15歳以上64歳未満 ■ 65歳以上75歳未満 ■ 75歳以上



75歳以上人口の推移



医療機関の整備状況

- ・ 診療所数及び在宅療養支援診療所数は増加している。
- ・ 人口10万人対では主に横ばい～増加傾向となる。

(単位：施設数)

| 区分 | 丹後 | 中丹 | 南丹 | 京都・乙訓 | 山城北 | 山城南 | 計 |
|---------------|------|------|------|-------|------|------|-------|
| 病院数 (一般、療養病床) | 6 | 14 | 9 | 94 | 24 | 3 | 150 |
| 人口10万人対 | 6.9 | 7.7 | 7.0 | 6.2 | 5.7 | 2.5 | 6.1 |
| 75歳以上人口千人対 | 0.3 | 0.4 | 0.4 | 0.4 | 0.3 | 0.2 | 0.3 |
| 診療所数 | 79 | 158 | 101 | 1,750 | 307 | 93 | 2,488 |
| 人口10万人対 | 90.5 | 87.3 | 78.8 | 114.5 | 72.3 | 76.0 | 100.7 |
| 75歳以上人口千人対 | 3.8 | 4.4 | 4.0 | 6.6 | 3.9 | 4.9 | 5.6 |
| 歯科診療所数 | 35 | 84 | 51 | 853 | 176 | 51 | 1,250 |
| 人口10万人対 | 40.1 | 46.4 | 39.8 | 55.8 | 41.5 | 41.7 | 50.6 |
| 75歳以上人口千人対 | 1.7 | 2.3 | 2.0 | 3.2 | 2.2 | 2.7 | 2.8 |
| 在宅療養支援診療所数 | 16 | 28 | 5 | 243 | 37 | 18 | 347 |
| 人口10万人対 | 18.3 | 15.5 | 3.9 | 15.9 | 8.7 | 14.7 | 14.0 |
| 75歳以上人口千人対 | 0.8 | 0.8 | 0.2 | 0.9 | 0.5 | 1.0 | 0.8 |
| 薬局数 | 44 | 74 | 51 | 807 | 173 | 48 | 1,197 |
| 人口10万人対 | 50.4 | 40.9 | 39.8 | 52.8 | 40.8 | 39.2 | 48.4 |
| 75歳以上人口千人対 | 2.1 | 2.1 | 2.0 | 3.1 | 2.2 | 2.5 | 2.7 |

<人口10万人あたり>

| | | |
|-----------|-------|-------------------|
| 病院数 | 6.1→ | 6.1 (横ばい) |
| 診療所数 | 95.3→ | 100.7 (増) |
| 歯科診療所数 | 50.8→ | 50.6 (横ばい ～微減) |
| 在宅療養支援診療所 | 12.4→ | 14.0 (微増) |
| 薬局 | 38.1→ | 48.4 (増) |

<施設数>

| | | |
|-----------|--------|--------------|
| 病院数 | 158→ | 150 (-8) |
| 診療所数 | 2,459→ | 2,488 (+29) |
| 歯科診療所数 | 1,309→ | 1,250 (-59) |
| 在宅療養支援診療所 | 319→ | 347 (+28) |
| 薬局 | 983→ | 1,197 (+214) |

出典：人口：令和7年住民基本台帳人口
 病院数：医療課調べ(2025.12.31時点)
 診療所数及び歯科診療所数：令和5年医療施設調査
 薬局数：令和5年京都府統計書

※構想策定時(2014年~2016年データ)
 と比べ、赤色は増加、青色は減少

医療従事者の状況

- ・ 医師は各構想区域で増加している。
- ・ 看護職員は人口10万人あたりでは増加しているものの、地域により状況が異なっている。

(単位：人数)

| 区分 | 丹後 | 中丹 | 南丹 | 京都・乙訓 | 山城北 | 山城南 | 計 |
|-------------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| 医師数（総数） | 179 | 429 | 271 | 6,870 | 997 | 179 | 8,925 |
| 人口10万人対 | 205.1 | 237.1 | 211.5 | 449.3 | 234.9 | 146.3 | 361.0 |
| 歯科医師数（総数） | 40 | 117 | 83 | 1,282 | 300 | 72 | 1,894 |
| 人口10万人対 | 45.8 | 64.7 | 64.8 | 83.9 | 70.7 | 58.8 | 76.6 |
| 薬剤師数（総数） | 129 | 352 | 206 | 4,937 | 932 | 244 | 6,800 |
| 人口10万人対 | 147.8 | 194.6 | 160.8 | 322.9 | 219.6 | 199.4 | 275.1 |
| 看護職員数 | 1,272 | 2,924 | 1,570 | 24,054 | 5,168 | 1,022 | 36,010 |
| 人口10万人対 | 1,457.5 | 1,616.1 | 1,225.4 | 1,573.3 | 1,217.8 | 835.2 | 1,456.7 |
| 歯科衛生士数 | 64 | 179 | 135 | 1,835 | 442 | 125 | 2,780 |
| 人口10万人対 | 73.3 | 98.9 | 105.4 | 120.0 | 104.2 | 102.2 | 112.5 |
| 理学療法士数（病院）（常勤換算後） | 64.7 | 150.2 | 84 | 1,380.7 | 453.3 | 67.3 | 2,200.2 |
| 人口10万人対 | 74.1 | 83.0 | 65.6 | 90.3 | 106.8 | 55.0 | 89.0 |
| 作業療法士数（病院）（常勤換算後） | 25.7 | 86.2 | 29.5 | 613.7 | 198.5 | 22.5 | 976.1 |
| 人口10万人対 | 29.5 | 47.6 | 23.0 | 40.1 | 46.8 | 18.4 | 39.5 |
| 視能訓練士数（病院）（常勤換算後） | 4.6 | 14.9 | 5.2 | 77.6 | 17.1 | 3.8 | 123.2 |
| 人口10万人対 | 5.3 | 8.2 | 4.1 | 5.1 | 4.0 | 3.1 | 5.0 |
| 言語聴覚士数（病院）（常勤換算後） | 7.0 | 28.0 | 16.0 | 265.7 | 87.2 | 15.0 | 418.9 |
| 人口10万人対 | 8.0 | 15.5 | 12.5 | 17.4 | 20.6 | 12.3 | 17.0 |

<人口10万人あたり従事者数>

| | | |
|-------|-----------------|---|
| 医師 | 328.4→361.0 | 増 |
| 歯科医師 | 73.1→76.6 | 増 |
| 薬剤師 | 219.5→275.1 | 増 |
| 看護職員 | 1,174.6→1,456.7 | 増 |
| 歯科衛生士 | 79.2→112.5 | 増 |
| 理学療法士 | 56.6→89.0 | 増 |
| 作業療法士 | 27.3→39.5 | 増 |
| 視能訓練士 | 4.0→5.0 | 増 |
| 言語聴覚士 | 9.4→17.0 | 増 |

出典：

人口：令和7年住民基本台帳人口

医師・歯科医師・薬剤師数：

令和6年医師・歯科医師・薬剤師統計

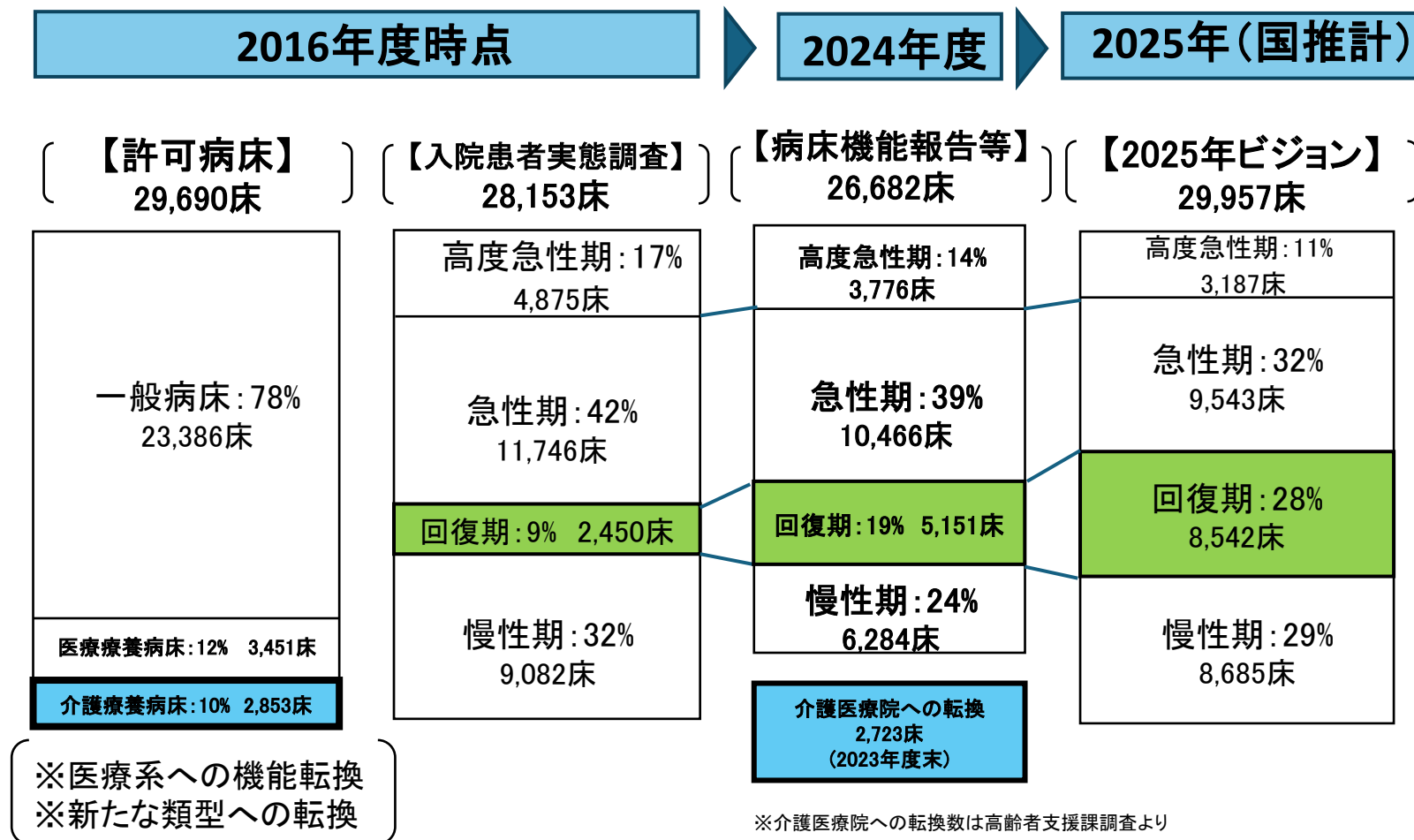
看護職員・歯科衛生士数：令和6業務従事者届

その他：令和5年医療施設調査

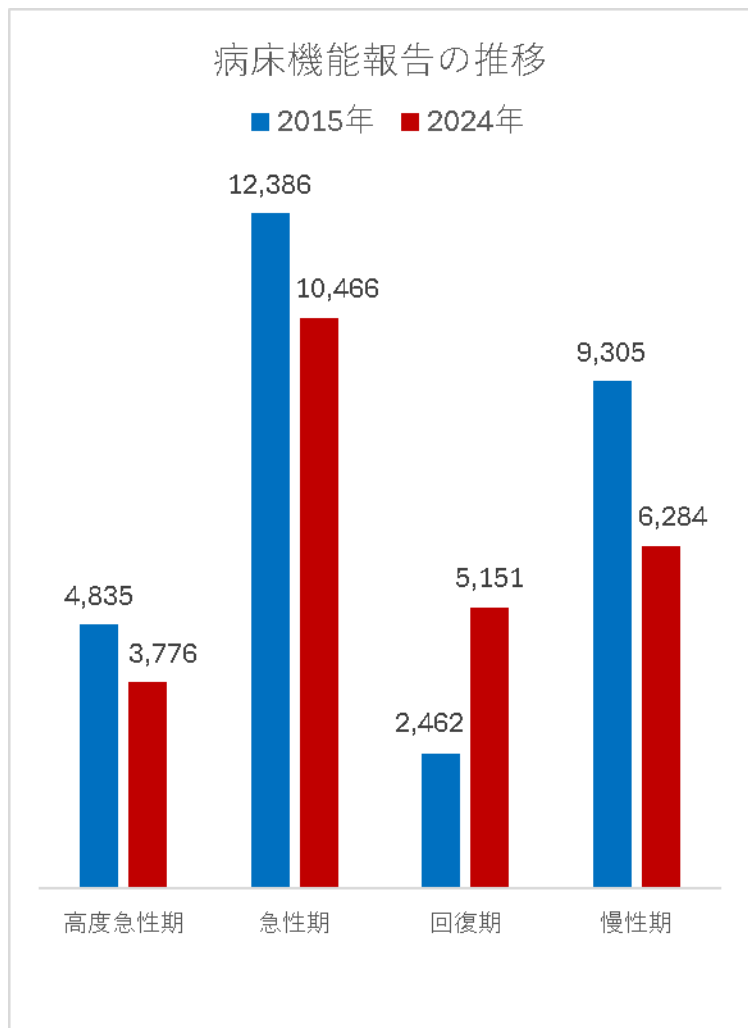
※構想策定時（2014年～2016年）と比べ、赤色は増加、青色は減少

高度急性期・急性期病床が減少し、回復期病床が増加するなど病床機能の転換が進んでいる。

【京都府地域包括ケア構想(必要病床数の国推計)】



病床機能報告の推移



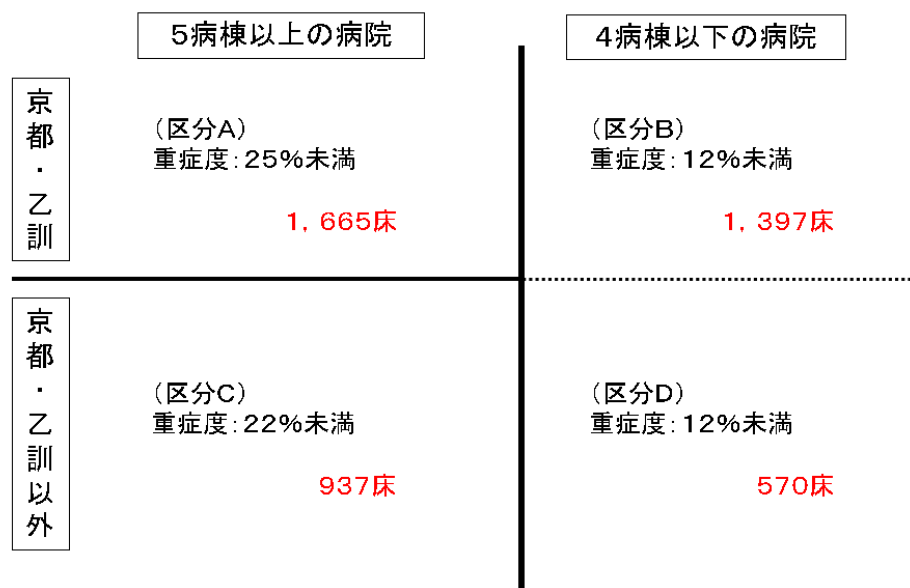
- 回復期機能を担う病床は2015年度当時で2,462床であったところ、2024年度時点では5,151床と2,701床の拡充となっている。

| 構想区域 | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 休棟・無回答 | 病床計 |
|-------|-------|--------|-------|-------|--------|--------|
| 丹後 | 16 | 722 | 196 | 185 | 58 | 1,177 |
| 中丹 | 73 | 958 | 613 | 410 | 164 | 2,218 |
| 南丹 | 46 | 604 | 103 | 510 | 56 | 1,327 |
| 京都・乙訓 | 3,344 | 6,537 | 3,178 | 3,745 | 570 | 17,374 |
| 山城北 | 297 | 1,282 | 870 | 1,311 | 116 | 3,876 |
| 山城南 | 0 | 363 | 191 | 115 | 41 | 710 |
| 京都府計 | 3,776 | 10,466 | 5,151 | 6,284 | 1,005 | 26,682 |

病床機能の考え方

- 病床機能については、京都方式により急性期機能の一部を「重症急性期」と「地域急性期」に分け、そのうち「地域急性期」を回復期と位置付けている。

京都方式：4区分に分け、重症度で判断
 (特定機能病院及び400床以上の地域医療支援病院で
 病院全体で25%以上の場合は、閾値以下でも急性期に区分)



| 4機能 | 主に成人 | | 京都方式 | |
|-----|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|---------|
| | 高度急性期 | 救命救急・ICU・SCU・HCU 390床 | 高度急性期+重症急性期 (8,683床) | 10,267床 |
| 急性期 | 一般病棟 地域包括ケア病棟 13,252床 | | | |
| 回復期 | 回復期 リハビリ病棟 1,831床 | 地域急性期+回復期 (4,569床) | 6,617床 | 28.7% |
| 慢性期 | 療養病棟 特殊疾患病棟 障害者施設等 5,878床 | | 6,144床 | 26.7% |
| | | | 23,028床 | |

※2017年度病床機能報告から作成

在宅医療の状況

- ・府全体として訪問診療・往診を受けた患者数（人口10万人対）は増加している。

| | 2016年度 | 2021年度 | 2023年度 | 保健医療計画目標値 (2029年度) |
|--------------------------------------|--------|--------|--------|-----------------------|
| 訪問診療を実施している 診療所数・病院数 (人口10万人対) | 29.1 | 28.4 | 28.8 | 32.9 |
| 訪問診療を受けた患者数 (レセプト件数・人口10万人対) | 6,622 | 8,907 | 9,862 | 10,332 |
| 往診を実施している 診療所数・病院数 (人口10万人対) | 42.1 | 39.1 | 37.7 | 45.3 |
| 往診を受けた患者数 (レセプト件数・人口10万人対) | 1,701 | 1,747 | 1,852 | 2,026 |
| 訪問看護利用者数 (人口10万人対) | 189.0 | 175.9 | 188.6 | 204 |
| 訪問看護事業所数 ※毎年8月現在の数字 | — | 359 | 422 | 489 |

在宅医療・構想区域別

構想区域別の在宅医療の実施施設数・患者数（人口10万人対）

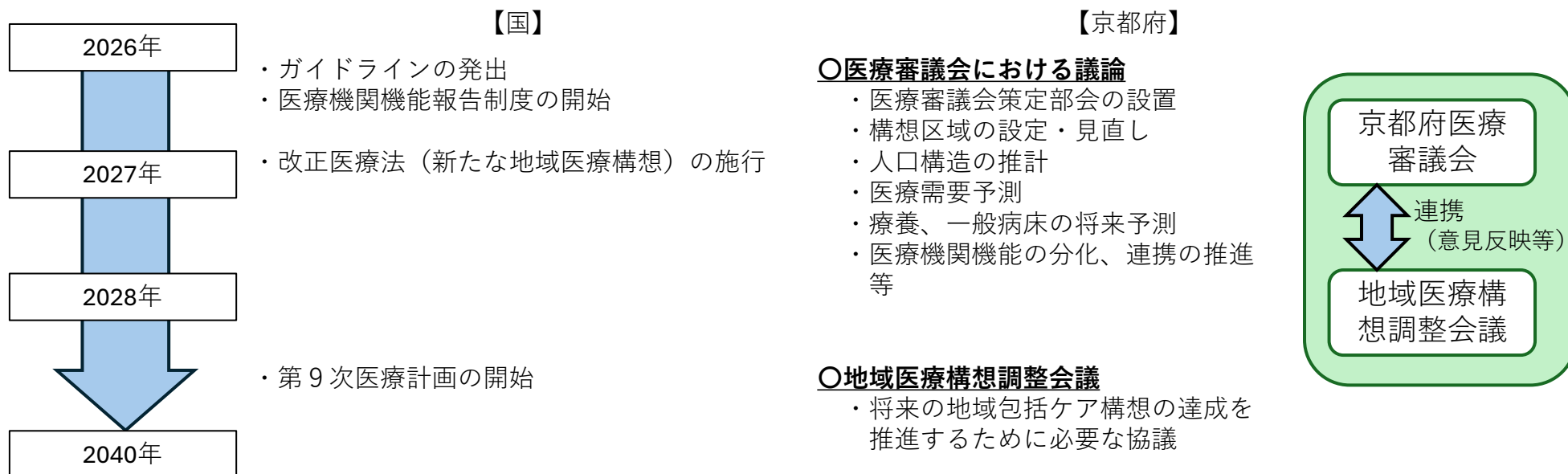
| | 構想区域 | 2016年度 | | 2021年度 | | 2023年度 | |
|------|-------|---------|-----------------|--------|-----------------|--------|-----------------|
| | | 診療所・病院数 | 患者数 (レセプト件数) | 施設数 | 患者数 (レセプト件数) | 施設数 | 患者数 (レセプト件数) |
| 訪問診療 | 丹後 | 26.7 | 7,969 | 29.0 | 7,607 | 30.1 | 7,749 |
| | 中丹 | 29.5 | 6,196 | 29.6 | 6,236 | 29.6 | 6,117 |
| | 南丹 | 23.3 | 4,307 | 19.1 | 5,140 | 19.9 | 5,130 |
| | 京都・乙訓 | 32.0 | 7,662 | 31.3 | 10,969 | 31.4 | 12,356 |
| | 山城北 | 20.1 | 3,908 | 18.8 | 4,631 | 20.2 | 5,171 |
| | 山城南 | 29.9 | 4,654 | 32.0 | 5,756 | 32.0 | 5,741 |
| | 京都府 | 29.1 | 6,622 | 28.4 | 8,907 | 28.8 | 9,862 |
| 往診 | 丹後 | 42.1 | 2,350 | 40.2 | 2,250 | 40.2 | 2,131 |
| | 中丹 | 39.1 | 1,794 | 34.3 | 1,303 | 35.4 | 1,249 |
| | 南丹 | 29.9 | 703 | 29.8 | 783 | 23.0 | 807 |
| | 京都・乙訓 | 47.4 | 1,872 | 44.3 | 2,047 | 42.8 | 2,250 |
| | 山城北 | 28.5 | 1,094 | 25.8 | 1,082 | 24.2 | 1,002 |
| | 山城南 | 38.4 | 2,084 | 33.0 | 1,470 | 36.3 | 1,411 |
| | 京都府 | 42.1 | 1,701 | 39.1 | 1,747 | 37.7 | 1,852 |
| 訪問看護 | 丹後 | — | — | 10 | 1,562 | 9 | 1,548 |
| | 中丹 | — | — | 20 | 1,063 | 24 | 1,097 |
| | 南丹 | — | — | 11 | 705 | 12 | 733 |
| | 京都・乙訓 | — | — | 247 | 1,397 | 296 | 1,636 |
| | 山城北 | — | — | 57 | 884 | 64 | 1,113 |
| | 山城南 | — | — | 14 | 842 | 17 | 969 |
| | 京都府 | — | — | 359 | 1,227 | 422 | 1,424 |

【訪問診療・往診】
 京都・乙訓区域において、診療所・病院数に対し患者数の割合が高くなっている。

結論と2040年を見据えた今後の課題について

- ・人口構造は推計どおりに推移されており、概ね構想に即した医療・介護・福祉サービス体制の整備を行った。
- ・また、病床機能も分化を促進し、医療・介護・福祉人材の確保・育成も充実させることができた。
- ・一方で、今後も人口減少・高齢化に伴う医療ニーズの質・量の変化に対応していく必要がある。
- ・このため、2040年の人口構成や医療需要等を見据えて、構想区域の設定、療養・一般病床に関する将来の医療機関機能の見通し、医療機関機能の分化及び連携の推進等について、国ガイドラインを参考に引き続き、必要な検討を行うこととしてはどうか。

新たな地域医療構想（京都府地域包括ケア構想（地域医療ビジョン））の策定に向けた議論の進め方



參考資料集

京都府地域包括ケア構想（地域医療ビジョン）の構想区域

京都府地域包括ケア構想では保健医療計画に規定する二次医療圏と同じ6区域で構想区域を設定している。



<各圏域の人口及び面積>

| 区域 | 人口（人） | 面積（km ² ） |
|-------|-----------|----------------------|
| 丹後 | 87,271 | 844.46 |
| 中丹 | 180,934 | 1241.70 |
| 南丹 | 128,124 | 1144.29 |
| 京都・乙訓 | 1,528,924 | 860.69 |
| （京都） | 1,373,887 | 827.83 |
| （乙訓） | 155,037 | 32.86 |
| 山城北 | 424,389 | 257.58 |
| 山城南 | 122,371 | 263.37 |

人口：住民基本台帳人口（R7.1.1）
面積：全国都道府県市区町村別面積（R7.10）

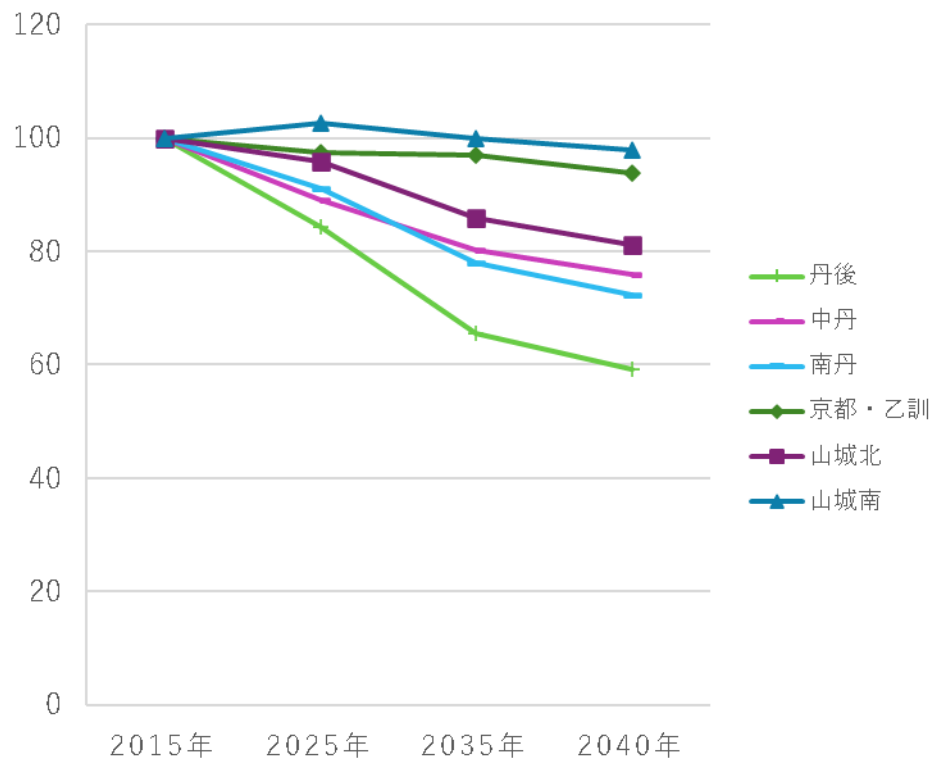
構想区域別の人口推移

(単位：人)

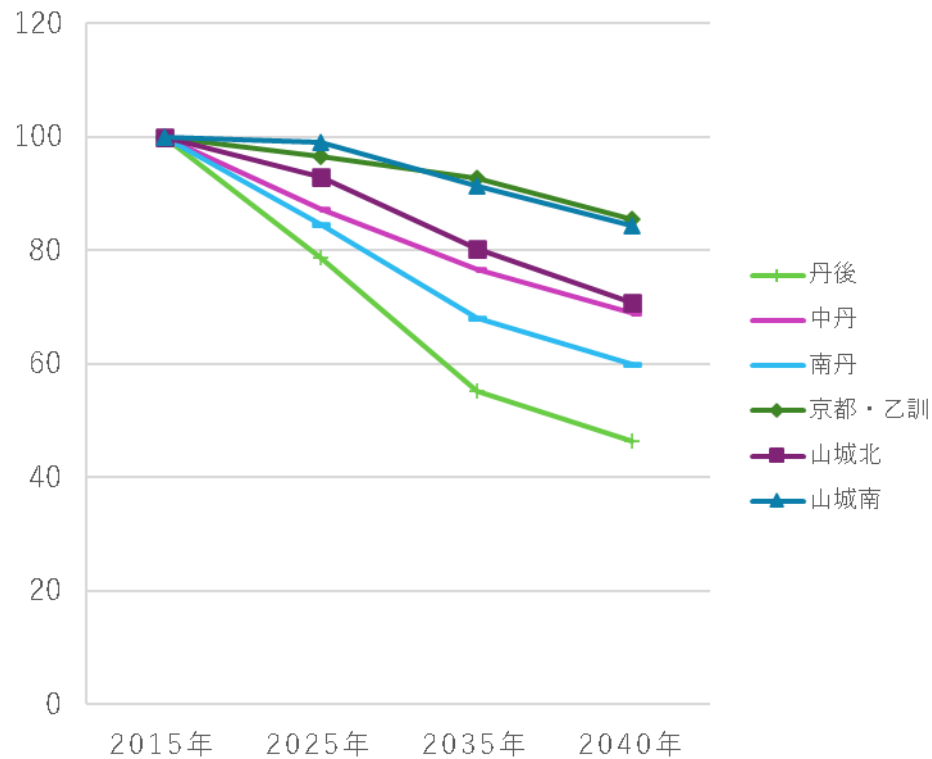
| | 総数 | | | 15歳以上64歳未満 | | | 65歳以上 | | | 75歳以上 | | |
|-------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 2015年 | 2025年 | 2040年 | 2015年 | 2025年 | 2040年 | 2015年 | 2025年 | 2040年 | 2015年 | 2025年 | 2040年 |
| 丹後 | 103,623 | 87,271 | 61,293 | 56,223 | 44,205 | 26,053 | 35,392 | 34,421 | 30,167 | 19,533 | 20,888 | 19,207 |
| | (100.0) | (84.2) | (59.1) | (100.0) | (78.6) | (46.3) | (100.0) | (97.3) | (85.2) | (100.0) | (106.9) | (98.3) |
| 中丹 | 203,097 | 180,934 | 154,182 | 115,581 | 100,863 | 79,622 | 60,492 | 59,126 | 58,058 | 31,511 | 36,071 | 33,892 |
| | (100.0) | (89.1) | (75.9) | (100.0) | (87.3) | (68.9) | (100.0) | (97.7) | (96.0) | (100.0) | (114.5) | (107.6) |
| 南丹 | 140,521 | 128,124 | 101,621 | 83,382 | 70,521 | 49,982 | 39,752 | 43,597 | 42,186 | 19,134 | 24,983 | 25,980 |
| | (100.0) | (91.2) | (72.3) | (100.0) | (84.6) | (59.9) | (100.0) | (109.7) | (106.1) | (100.0) | (130.6) | (135.8) |
| 京都・乙訓 | 1,569,504 | 1,528,924 | 1,473,602 | 967,515 | 933,943 | 827,238 | 411,890 | 433,088 | 508,318 | 192,533 | 263,863 | 282,069 |
| | (100.0) | (97.4) | (93.9) | (100.0) | (96.5) | (85.5) | (100.0) | (105.1) | (123.4) | (100.0) | (137.0) | (146.5) |
| 山城北 | 443,175 | 424,389 | 359,530 | 265,669 | 247,162 | 188,014 | 117,179 | 129,060 | 135,582 | 48,020 | 78,437 | 75,295 |
| | (100.0) | (95.8) | (81.1) | (100.0) | (93.0) | (70.8) | (100.0) | (110.1) | (115.7) | (100.0) | (163.3) | (156.8) |
| 山城南 | 119,385 | 122,371 | 116,793 | 72,838 | 72,077 | 61,387 | 27,259 | 33,530 | 40,254 | 11,450 | 18,867 | 22,327 |
| | (100.0) | (102.5) | (97.8) | (100.0) | (99.0) | (84.3) | (100.0) | (123.0) | (147.7) | (100.0) | (164.8) | (195.0) |
| 京都府計 | 2,579,305 | 2,472,013 | 2,267,021 | 1,561,208 | 1,468,771 | 1,232,296 | 691,964 | 732,822 | 814,565 | 322,181 | 443,109 | 458,770 |
| | (100.0) | (95.8) | (87.9) | (100.0) | (94.1) | (78.9) | (100.0) | (105.9) | (117.7) | (100.0) | (137.5) | (142.4) |

(出典：平成27年及び令和7年住民基本台帳人口並びに国立社会保障・人口問題研究所)

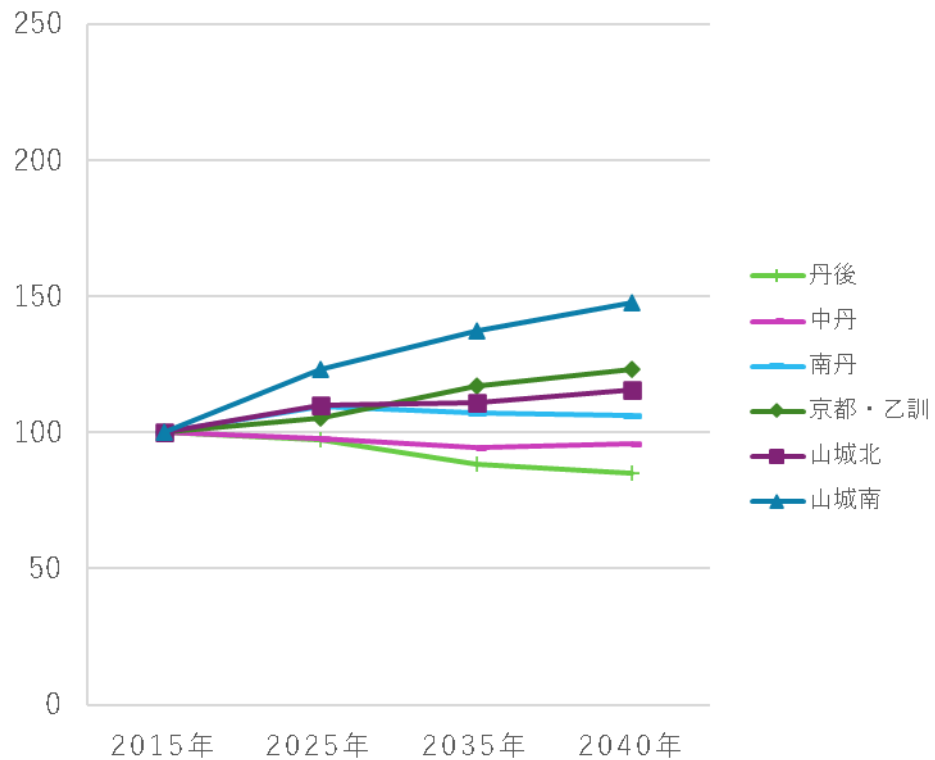
総人口の推移



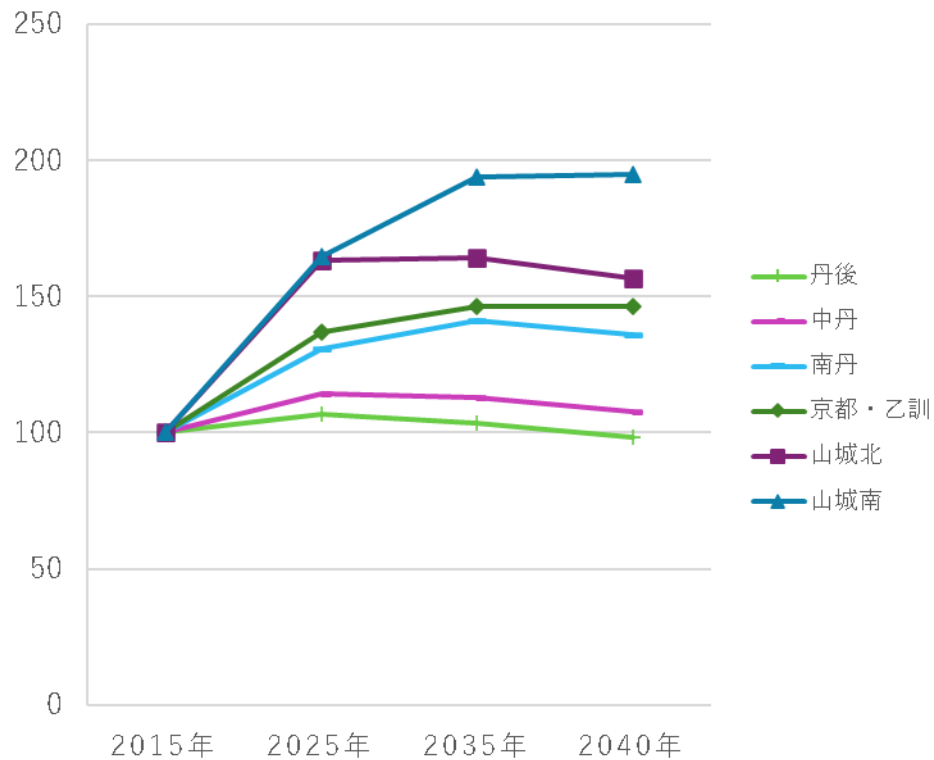
15歳以上65歳未満人口の推移



65歳以上人口の推移



75歳以上人口の推移



総世帯数と高齢者世帯の推移

(単位：世帯)

| | 総世帯数 (一般世帯) | うち高齢夫婦世帯 | | うち高齢単身世帯 | | 合計 | |
|-------|----------------|----------|-------|----------|-------|---------|-------|
| | | | 構成比 | | 構成比 | | 構成比 |
| | | | | | | | |
| 2020年 | 1,188,903 | 143,699 | 12.1% | 153,688 | 12.9% | 297,387 | 25.0% |
| 2025年 | 1,157,598 | 146,264 | 12.6% | 175,516 | 15.2% | 321,780 | 27.8% |
| 2030年 | 1,135,507 | 142,079 | 12.5% | 183,926 | 16.2% | 326,005 | 28.7% |
| 2035年 | 1,099,515 | 139,619 | 12.7% | 191,724 | 17.4% | 331,343 | 30.1% |
| 2040年 | 1,056,052 | 143,274 | 13.6% | 202,190 | 19.1% | 345,464 | 32.7% |

(出典：第10次京都府高齢者健康福祉計画第2章)

※2020年以前の「高齢夫婦世帯」は、夫65歳以上、妻60歳以上の一般世帯（施設等に入所していない世帯）をいう

※2025年以降の「高齢夫婦世帯」は世帯主が65歳以上の世帯をいう

構想当時の医療機関の整備状況

| 区分 | 丹後 | 中丹 | 南丹 | 京都・乙訓 | 山城北 | 山城南 | 計 | 全国 |
|--------------|------|------|------|-------|------|------|-------|------|
| 病院数(一般、療養病床) | 6 | 14 | 10 | 103 | 22 | 3 | 158 | |
| 人口10万人対 | 5.8 | 6.9 | 7.1 | 6.6 | 5.0 | 2.5 | 6.1 | 5.5 |
| 75歳以上人口千人対 | 0.3 | 0.4 | 0.5 | 0.5 | 0.5 | 0.3 | 0.5 | 0.5 |
| 診療所数 | 75 | 167 | 103 | 1,720 | 303 | 91 | 2,459 | |
| 人口10万人対 | 72.4 | 82.2 | 73.3 | 109.6 | 68.4 | 76.2 | 95.3 | 78.3 |
| 75歳以上人口千人対 | 3.8 | 5.3 | 5.4 | 8.9 | 6.3 | 7.9 | 7.6 | 6.4 |
| 歯科診療所数 | 36 | 86 | 54 | 906 | 180 | 47 | 1,309 | |
| 人口10万人対 | 34.7 | 42.3 | 38.4 | 57.7 | 40.6 | 39.4 | 50.8 | 53.5 |
| 75歳以上人口千人対 | 1.8 | 2.7 | 2.8 | 4.7 | 3.7 | 4.1 | 4.1 | 4.4 |
| 在宅療養支援診療所届出数 | 10 | 31 | 5 | 226 | 35 | 12 | 319 | |
| 人口10万人対 | 9.7 | 15.3 | 3.6 | 14.4 | 7.9 | 10.1 | 12.4 | 11.1 |
| 75歳以上人口千人対 | 0.5 | 1.0 | 0.3 | 1.2 | 0.7 | 1.0 | 1.0 | 0.9 |
| 薬局数 | 29 | 77 | 44 | 652 | 143 | 38 | 983 | |
| 人口10万人対 | 28.0 | 37.9 | 31.3 | 41.5 | 32.3 | 31.8 | 38.1 | 45.1 |
| 75歳以上人口千人対 | 1.5 | 2.4 | 2.3 | 3.4 | 3.0 | 3.3 | 3.1 | 3.7 |

出典：人口：「人口推計」（総務省統計局）

「住民基本台帳人口」（総務省統計局）（2015年1月1日）

病院数：京都府医療課（2016年5月1日現在）

診療所、歯科診療所、在宅療養支援診療所：厚生労働省「医療施設調査」（2014年10月1日）

薬局：厚生労働省「衛生行政報告例」（2015年3月31日）

構想当時の医療従事者の状況

| 区分 | 丹後 | 中丹 | 南丹 | 京都・乙訓 | 山城北 | 山城南 | 計 | 全国 |
|-------------------|---------|---------|-------|---------|-------|-------|---------|---------|
| 医師数(総数) | 171 | 436 | 260 | 6,634 | 814 | 156 | 8,471 | |
| 人口10万人対 | 165.0 | 214.7 | 185.0 | 422.7 | 183.7 | 130.7 | 328.4 | 241.3 |
| 歯科医師数(総数) | 49 | 116 | 75 | 1,330 | 247 | 68 | 1,885 | |
| 人口10万人対 | 47.3 | 57.1 | 53.4 | 84.7 | 55.7 | 57.0 | 73.1 | 80.2 |
| 薬剤師数(総数) | 108 | 353 | 182 | 4,116 | 712 | 191 | 5,662 | |
| 人口10万人対 | 104.2 | 173.8 | 129.5 | 262.2 | 160.7 | 160.0 | 219.5 | 216.6 |
| 看護職員数 | 1,166 | 2,677 | 1,243 | 20,551 | 3,938 | 721 | 30,296 | |
| 人口10万人対 | 1,125.2 | 1,318.1 | 884.6 | 1,309.4 | 888.6 | 603.9 | 1,174.6 | 1,112.8 |
| 歯科衛生士数 | 62 | 148 | 107 | 1,346 | 296 | 83 | 2,042 | |
| 人口10万人対 | 59.8 | 72.9 | 76.1 | 85.8 | 66.8 | 69.5 | 79.2 | 90.7 |
| 理学療法士数(病院)(常勤換算後) | 60.3 | 92.5 | 47.2 | 945.7 | 285.9 | 29.0 | 1,460.6 | |
| 人口10万人対 | 58.2 | 45.5 | 33.6 | 60.3 | 64.5 | 24.3 | 56.6 | 51.6 |
| 作業療法士数(病院)(常勤換算後) | 25.1 | 58.0 | 25.1 | 459.4 | 127.1 | 10.0 | 704.7 | |
| 人口10万人対 | 24.2 | 28.6 | 17.9 | 29.3 | 28.7 | 8.4 | 27.3 | 31.0 |
| 視能訓練士数(病院)(常勤換算後) | 6.0 | 13.0 | 4.4 | 65.0 | 11.3 | 4.0 | 103.7 | |
| 人口10万人対 | 5.8 | 6.4 | 3.1 | 4.1 | 2.5 | 3.4 | 4.0 | 3.1 |
| 言語聴覚士数(病院)(常勤換算後) | 9.4 | 16.0 | 11.4 | 161.2 | 40.0 | 4.0 | 242.0 | |
| 人口10万人対 | 9.1 | 7.9 | 8.1 | 10.3 | 9.0 | 3.4 | 9.4 | 10.5 |

出典：人口：「人口推計」（総務省統計局）

「住民基本台帳人口」（総務省統計局）（2015年1月1日）

医師数、歯科医師数、薬剤師数：厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」（2014年12月31日現在）

看護職員数、歯科衛生士数：衛生行政報告例（2014年12月31日現在）

理学療法士数、作業療法士数、視能訓練士数、言語聴覚士数：厚生労働省「医療施設調査」（2014年10月1日）

病床機能報告に係る機能区分について

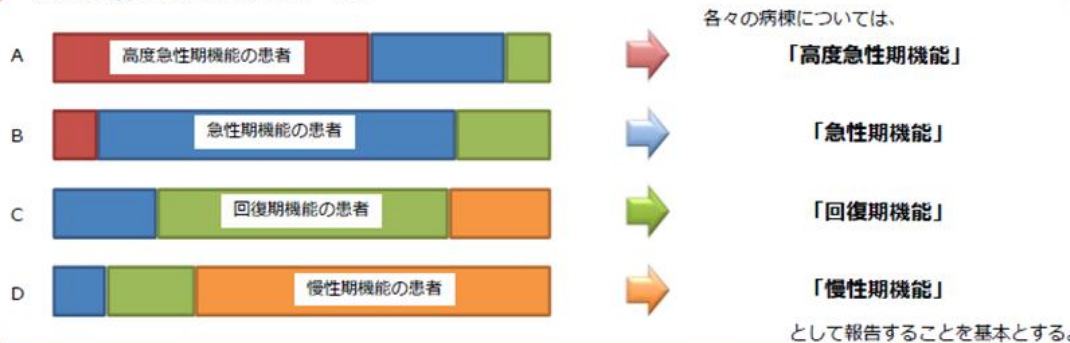
【病床機能報告】

・地域医療構想の策定にあたり、地域の医療機関が担っている医療機能の現状把握、分析を行うため「病床機能報告制度」を創設（平成26年10月スタート（毎年7月1日現在の状況等を10月末までに国に報告））

・各医療機関が有する一般病床及び療養病床において担っている、病床機能（高度急性期、急性期、回復期、慢性期）を各医療機関が自主的に判断し、**病棟単位**を基本として国に報告。また、病床機能の報告に加え、**①医療設備 ②医療従事者 ③医療提供内容**についても報告することとされている。

病床機能報告においては、病棟が担う医療機能をいずれか1つ選択して報告することとされているが、実際の病棟には様々な病期の患者が入院していることから、下図のように当該病棟でいずれかの機能のうち最も多くの割合の患者を報告することを基本とする。

（ある病棟の患者構成イメージ）



【課題】

実際の病棟には様々な病期の患者が入院していること。また、各医療機関が「病棟の患者構成」を自主的に判断し報告することとなっている。



【全国的な取り組み】

奈良県、佐賀県、埼玉県、大阪府では、病床機能報告等で報告された「医療提供内容」を活用し、定量的な基準を作成するなど各医療機関の病床機能を分析

京都方式の機能区分の枠組み

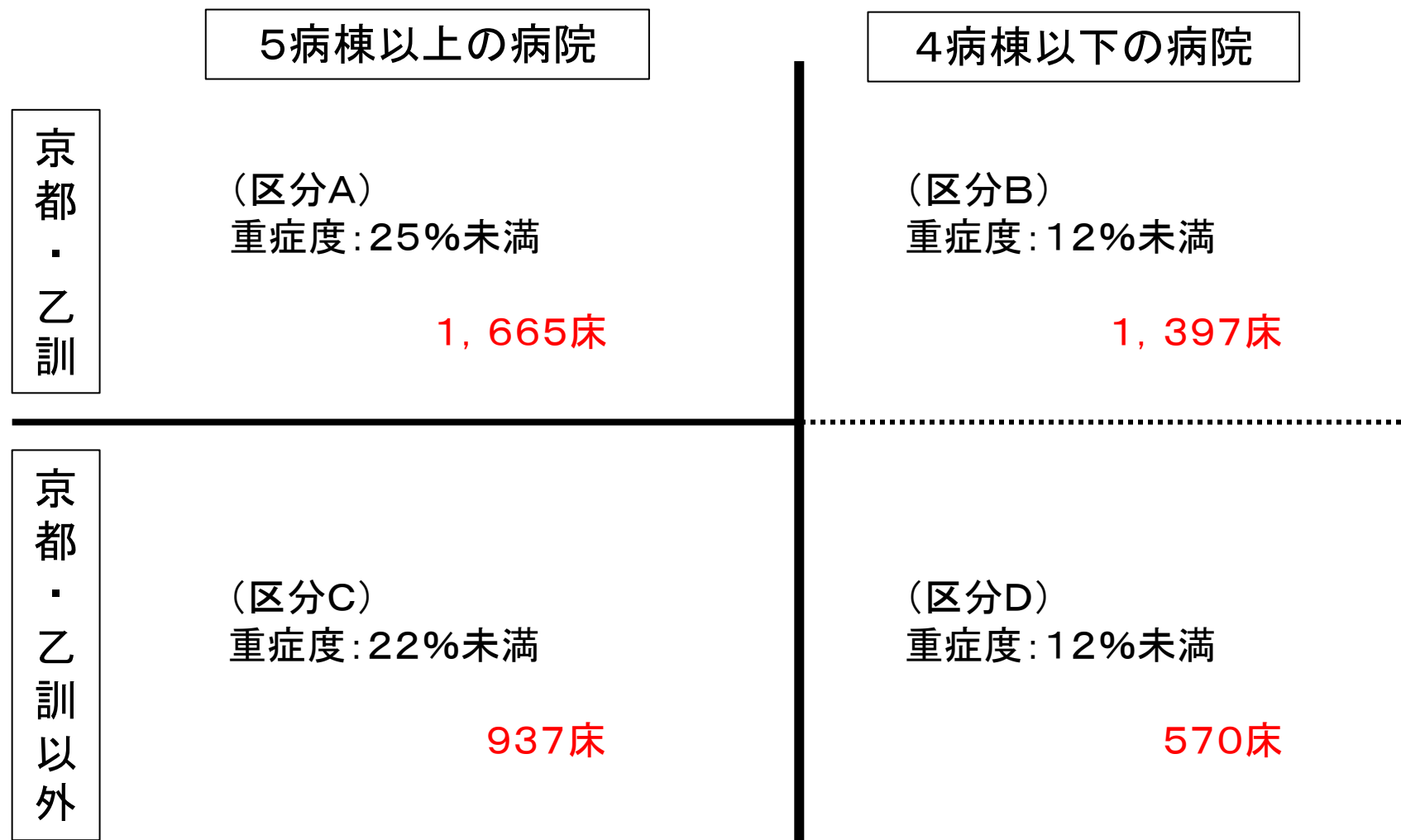
2017年度病床機能報告から作成

| 4機能 | 大区分 | | | | | 京都方式 | | 現状 (H29病床機能報告) | |
|-------|------------------------------------|---------------------------|--|-----------------------|-----------------------------|---------|-------|-------------------|-------|
| | 主に成人 | 周産期 | 小児 | | 緩和ケア | | | | |
| 高度急性期 | 救命救急・ICU・SCU・HCU 390床 | MFICU NICU・GCU 96床 | PICU | 小児入院医療 管理料1 30床 | | 10,267床 | 44.6% | 16,482床 | 71.6% |
| 急性期 | 一般病棟 地域包括ケア病棟 13,252床 | 産科一般病棟 産科有床診療所 790床 | 小児入院医療管理料2・3・4 小児科一般病棟7:1 264床 | | 緩和ケア病棟 (放射線治療あり) 14床 | | | | |
| 回復期 | 回復期 リハビリ病棟 1,831床 | | 小児入院医療管理料5 小児科一般病棟7:1以外 小児科有床診療所 216床 | | | 6,617床 | 28.7% | 3,324床 | 14.4% |
| 慢性期 | 療養病棟 特殊疾患病棟 障害者施設等 5,878床 | | | | 緩和ケア病棟 (放射線治療なし) 266床 | 6,144床 | 26.7% | 9,139床 | 39.7% |
| | | | | | | 23,028床 | | 28,945床 | |

病棟の中には、様々な病態の患者が混在しているが、急性期を重症急性期と地域急性期に区分し、地域急性期を回復期とみなすものとする。

京都方式：4区分に分け、重症度で判断

(特定機能病院及び400床以上の地域医療支援病院で
病院全体で25%以上の場合は、閾値以下でも急性期に区分)



各構想区域別の病床数の状況

(単位：床)

| 構想区域 | 時点 | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 休棟・無回答 | 合計 | 2025年における病床数 (目標) |
|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|--------|----------------------|
| 丹後 | 2015年 | 16 | 832 | 96 | 233 | － | 1,177 | 1,197 |
| | 2024年 | 16 | 722 | 196 | 185 | 58 | 1,177 | |
| 中丹 | 2015年 | 94 | 1,324 | 234 | 487 | － | 2,139 | 2,205 |
| | 2024年 | 73 | 958 | 613 | 410 | 164 | 2,218 | |
| 南丹 | 2015年 | 0 | 810 | 0 | 567 | － | 1,377 | 1,430 |
| | 2024年 | 46 | 604 | 103 | 518 | 56 | 1,327 | |
| 京都・乙訓 | 2015年 | 4,634 | 7,195 | 1,494 | 6,496 | － | 19,819 | 20,206 |
| | 2024年 | 3,344 | 6,537 | 3,178 | 3,745 | 570 | 17,374 | |
| 山城北 | 2015年 | 109 | 1,855 | 531 | 1,407 | － | 3,902 | 4,184 |
| | 2024年 | 297 | 1,282 | 870 | 1,311 | 116 | 3,876 | |
| 山城南 | 2015年 | 0 | 370 | 107 | 115 | － | 592 | 735 |
| | 2024年 | 0 | 363 | 191 | 115 | 41 | 710 | |
| 京都府計 | 2015年 | 4,853 | 12,386 | 2,462 | 9,305 | － | 29,006 | 29,957 |
| | 2024年 | 3,776 | 10,466 | 5,151 | 6,284 | 1,005 | 26,682 | |

各構想区域の目標

| 構想区域名 | | 病床機能報告 | | | | | 許可病床数 (2025.4) |
|-------|-------|-----------------------|---------------------|---------------------|------------------|--------|-------------------|
| | | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 旧棟・無回答 | |
| 京都府計 | 丹後 | (目標) 12,000~13,000 | (目標) 8,000~9,000 | (目標) 8,000~9,000 | | 1,196 | |
| | 中丹 | | | | | 2,181 | |
| | 南丹 | | | | | 1,327 | |
| | 京都・乙訓 | (2024年) 14,242 | (2024年) 5,151 | (2024年) 6,284 | (2024年) 1,005 | 17,384 | |
| | 山城北 | | | | | 3,943 | |
| | 山城南 | | | | | 710 | |
| 京都府計 | | | | | | 26,741 | |

現行の医療提供体制（許可病床数）

（単位：床）

| 京都府計 | 病院 | | | | | 有床診療所 | | | 合計 |
|--------|--------|--------|-------|---------|---------|-------|-------|------|--------|
| | 一般 | 療養 | | | 一般 | 療養 | | | |
| | | | 医療 | 介護 | | | | | |
| 2016.5 | 28,989 | 22,738 | 6,251 | (3,398) | (2,853) | 701 | (648) | (53) | 29,690 |
| 2025.4 | 26,156 | 22,861 | 3,295 | - | - | 585 | (560) | (25) | 26,741 |

2025年における医療需要に対する必要病床数

| 【京都府計】 | 許可病床 (2025.4) | 病床機能報告 (2015.7) | 病床機能報告 (2024.7) | 必要病床数 (推計値) (2025年) |
|---------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------|
| 高度急性期機能 | | 4,853 (17%) | 3,776 | 3,187 (11%) |
| 急性期機能 | | 12,386 (43%) | 10,466 | 9,543 (32%) |
| 回復期機能 | | 2,462 (8%) | 5,151 | 8,542 (28%) |
| 慢性期機能 | | 9,305 (32%) | 6,284 | 8,685 (29%) |
| 休棟・無回答 | | 0 (0%) | 1,005 | |
| 計 | 26,741 | 29,006 (100%) | 26,682 | 29,957 (100%) |

2025年における医療需要に対する必要病床数

| 【丹 後】 | 許可病床 (2025.4) | 病床機能報告 (2015.7) | 病床機能報告 (2024.7) | 必要病床数 (推計値) (2025年) | |
|---------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------|-------------|
| 高度急性期機能 | | 16 (1%) | 16 | 71 (8%) | |
| 急性期機能 | | 832 (71%) | 722 | 263 (30%) | |
| 回復期機能 | | 96 (8%) | 196 | 352 (41%) | |
| 慢性期機能 | | 233 (20%) | 185 | 184 (21%) | |
| 休棟・無回答 | | | 58 | | |
| 計 | | 1,196 | 1,177(100%) | 1,177 | 870(100%) |
| 【中 丹】 | 許可病床 (2025.4) | 病床機能報告 (2015.7) | 病床機能報告 (2024.7) | 必要病床数 (推計値) (2025年) | |
| 高度急性期機能 | | 94 (4%) | 73 | 184 (11%) | |
| 急性期機能 | | 1,324 (62%) | 958 | 634 (38%) | |
| 回復期機能 | | 234 (11%) | 613 | 557 (34%) | |
| 慢性期機能 | | 487 (23%) | 410 | 282 (17%) | |
| 休棟・無回答 | | | 94 (4%) | 73 | 184 (11%) |
| 計 | | 2,181 | 2,139(100%) | 2,218 | 1,657(100%) |

2025年における医療需要に対する必要病床数

| 【南 丹】 | 許可病床 (2025.4) | 病床機能報告 (2015.7) | 病床機能報告 (2024.7) | 必要病床数 (推計値) (2025年) |
|---------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------|
| 高度急性期機能 | | 0 (-%) | 46 | 80 (6%) |
| 急性期機能 | | 810 (59%) | 604 | 360 (29%) |
| 回復期機能 | | 0 (-%) | 103 | 278 (23%) |
| 慢性期機能 | | 567 (41%) | 518 | 516 (42%) |
| 休棟・無回答 | | | 56 | |
| 計 | 1,327 | 1,377(100%) | 1,327 | 1,234(100%) |

| 【京都・乙訓】 | 許可病床 (2025.4) | 病床機能報告 (2015.7) | 病床機能報告 (2024.7) | 必要病床数 (推計値) (2025年) |
|---------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------|
| 高度急性期機能 | | 4,634 (23%) | 3,344 | 2,487 (12%) |
| 急性期機能 | | 7,195 (36%) | 6,537 | 6,865 (32%) |
| 回復期機能 | | 1,494 (8%) | 3,178 | 6,005 (28%) |
| 慢性期機能 | | 6,496 (33%) | 3,745 | 5,926 (28%) |
| 休棟・無回答 | | | 570 | |
| 計 | 17,384 | 19,819(100%) | 17,374 | 21,283(100%) |

2025年における医療需要に対する必要病床数

| 【山城北】 | 許可病床 (2025.4) | 病床機能報告 (2015.7) | 病床機能報告 (2024.7) | 必要病床数 (推計値) (2025年) |
|---------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------|
| 高度急性期機能 | | 109 (3%) | 297 | 309 (7%) |
| 急性期機能 | | 1,855 (47%) | 1,282 | 1,200 (28%) |
| 回復期機能 | | 531 (14%) | 870 | 1,191 (27%) |
| 慢性期機能 | | 1,407 (36%) | 1,311 | 1,648 (38%) |
| 休棟・無回答 | | | 116 | |
| 計 | 3,943 | 3,902(100%) | 3,876 | 4,348(100%) |

| 【山城南】 | 許可病床 (2025.4) | 病床機能報告 (2015.7) | 病床機能報告 (2024.7) | 必要病床数 (推計値) (2025年) |
|---------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------|
| 高度急性期機能 | | 0 (-%) | 0 | 56 (10%) |
| 急性期機能 | | 370 (63%) | 363 | 221 (39%) |
| 回復期機能 | | 107 (18%) | 191 | 159 (28%) |
| 慢性期機能 | | 115 (19%) | 115 | 129 (23%) |
| 休棟・無回答 | | | 41 | |
| 計 | 710 | 592(100%) | 710 | 565(100%) |

介護サービス提供体制

| 区分 | 単位 | 丹後 | 中丹 | 南丹 | 京都・乙訓 | 山城北 | 山城南 | 計 |
|-----------------------|----|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| ■ 施設サービス等の状況 | | | | | | | | |
| 介護老人保健施設定員 | 人 | 200 | 762 | 469 | 4,606 | 944 | 166 | 7,147 |
| 人口10万人対 | 人 | 229.2 | 421.2 | 366.1 | 301.3 | 222.4 | 135.7 | 289.1 |
| 75歳以上人口千人対 | 人 | 9.6 | 21.1 | 18.8 | 17.5 | 12.0 | 8.8 | 16.1 |
| 介護老人福祉施設定員 | 人 | 1,177 | 1,361 | 1,063 | 6,876 | 1,739 | 440 | 12,656 |
| 人口10万人対 | 人 | 1,348.7 | 752.2 | 829.7 | 449.7 | 409.8 | 359.6 | 512.0 |
| 75歳以上人口千人対 | 人 | 56.4 | 37.7 | 42.6 | 26.1 | 22.2 | 23.3 | 28.6 |
| 認知症高齢者グループホーム定員 | 人 | 180 | 234 | 180 | 2,904 | 510 | 108 | 4,116 |
| 人口10万人対 | 人 | 206.3 | 129.3 | 140.5 | 189.9 | 120.2 | 88.3 | 166.5 |
| 75歳以上人口千人対 | 人 | 8.6 | 6.5 | 7.2 | 11.0 | 6.5 | 5.7 | 9.3 |
| ■ 訪問系サービスの状況 | | | | | | | | |
| 訪問看護ステーション数 | 箇所 | 10 | 26 | 17 | 358 | 76 | 22 | 509 |
| 人口10万人対 | 箇所 | 11.5 | 14.4 | 13.3 | 23.4 | 17.9 | 18.0 | 20.6 |
| 75歳以上人口千人対 | 箇所 | 0.5 | 0.7 | 0.7 | 1.4 | 1.0 | 1.2 | 1.2 |
| ■ 高齢者向け住まい等の状況 | | | | | | | | |
| 養護老人ホーム定員 | 人 | 120 | 153 | 0 | 565 | 150 | 0 | 988 |
| 人口10万人対 | 人 | 137.5 | 84.6 | 0.0 | 37.0 | 35.3 | 0.0 | 40.0 |
| 75歳以上人口千人対 | 人 | 5.7 | 4.2 | 0.0 | 2.1 | 1.9 | 0.0 | 2.2 |
| 軽費老人ホーム定員 | 人 | 175 | 488 | 506 | 787 | 405 | 80 | 2,441 |
| 人口10万人対 | 人 | 200.5 | 269.7 | 394.9 | 51.5 | 95.4 | 65.4 | 98.8 |
| 75歳以上人口千人対 | 人 | 8.4 | 13.5 | 20.3 | 3.0 | 5.2 | 4.2 | 5.5 |
| 有料老人ホーム定員 | 人 | 60 | 85 | 33 | 5,660 | 1,008 | 613 | 7,459 |
| 人口10万人対 | 人 | 68.8 | 47.0 | 25.8 | 370.2 | 237.5 | 500.9 | 301.7 |
| 75歳以上人口千人対 | 人 | 2.9 | 2.4 | 1.3 | 21.5 | 12.9 | 32.5 | 16.8 |
| サービス付き高齢者向け住宅 | 戸 | 50 | 171 | 219 | 5,011 | 846 | 181 | 6,478 |
| 人口10万人対 | 戸 | 57.3 | 94.5 | 170.9 | 327.8 | 199.4 | 147.9 | 262.1 |
| 75歳以上人口千人対 | 戸 | 2.4 | 4.7 | 8.8 | 19.0 | 10.8 | 9.6 | 14.6 |

(出典：介護老人保健施設定員他：京都府高齢者支援課（令和7年12月1日）
訪問看護ステーション数：京都府高齢者支援課（令和7年12月1日）

| | 開催日 | 主な議題 |
|-----|---|---|
| 丹後 | 令和7年9月8日 令和8年3月12日 | <ul style="list-style-type: none"> ○地域における主な課題と対策について ○新たな地域医療構想に係る国の検討状況について ○紹介受診重点医療機関の公表 ○地域医療提供体制に係るデータ分析結果の報告 ○モデル推進区域における区域対応方針の策定について（丹後） ○重点支援区域について（中丹） ○かかりつけ医機能報告制度について ○2040年を見据えた地域包括ケアのあり方について 等 |
| 中丹 | 令和7年8月6日 令和8年2月24日 | |
| 南丹 | 令和7年9月3日 令和8年3月3日 | |
| 京都市 | 令和7年8月7日（ブロック・全体会） 令和8年3月2日（ブロック・全体会） | |
| 乙訓 | 令和7年8月8日 令和8年3月23日 | |
| 山城北 | 令和7年9月11日（病院部会） 令和7年10月8日（全体会） 令和8年3月12日（全体会） | |
| 山城南 | 令和7年7月10日 令和8年3月26日 | |

「新たな地域医療構想」検討に活用するデータ

| 主な検討事項 | 基礎データ | 分析データ (地域医療提供体制データ分析チーム等) | |
|----------------|--|--|--|
| 構想区域 | <ul style="list-style-type: none"> ◆人口推計 ◆患者受療動向 ◆医療提供施設数 (病院、医科診療所、歯科診療所、薬局、訪問看護事業所等) ◆医療従事者数 (医師、歯科医師、薬剤師、看護師等) ◆機能別病床数 ◆介護サービス提供体制 ◆病床機能報告 ◆外来機能報告 ◆かかりつけ医機能報告 ◆医療機関機能報告 (R8～) ◆<u>在宅医療の状況 (歯科を含む。)</u> ◆<u>歯科口腔外科の医療提供状況</u> <p>※ 厚労省からも地域医療構想策定及び取組推進のためのデータが提供される予定。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ◆患者数の将来推計 ◆医療供給量・患者流出入 ◆医療機関連携 ◆医療従事者数の<u>地域別</u>将来推計 (<u>年齢構成を含む。</u>) ◆地域診療指標 (地域別の5疾病6事業の状況等) ◆救急医療提供体制・救急搬送状況 ◆<u>医療介護連携 (在宅医療・入退院連携等)</u> | |
| 入院医療 ・必要病床数 | | | |
| 医療機関機能 | | | |
| 外来医療 | | | |
| 在宅医療 | | | |
| 医療・介護連携 | | | |
| 医療従事者確保 | | | |

1 趣旨

地域医療構想の実現に向けた取り組みを推進するため、都道府県と大学等の研究者がデータ分析チームを構築し、地域の医療需要の推移、医療資源等に関してデータ分析を行うことにより、地域医療の現状把握や課題の抽出を図る。

2 データ分析の体制

- 診療に関する学識経験者（京都大学・京都府立医科大学）
- 医療関係団体（京都府医師会・京都府病院協会・京都私立病院協会）
- 地域医療構想アドバイザー

3 分析内容

- 患者数の将来推計
- 医療供給量・患者流出入
- 医療機関連携
- 医療従事者数の地域別将来推計
- 地域診療指標（地域別の5疾病6事業の状況等）
- 医療介護連携（在宅医療・入退院連携等）
- 地域医療構想のロジックモデルに関する検討 等

京都府は令和5年度から国の事業採択を受けており、令和8年度も国の採択が受けられれば引き続き本分析に取り組み、新たな地域医療構想の検討に活用する予定。