公立・公的病院統廃合対策
＜　運動のてびき　＞

日本医療労働組合連合会

（2019 年 12 月発行）

「もくじ」

はじめに　―　公立・公的病院統廃合をめぐる情勢

１．政府がすすめる医療・介護提供体制の「一体改革」に
　対するたたかい
　① 要請書（ひな形）
　② 陳情書モデル
　③ 地方議会意見書
　④ 地域医療計画スケジュール
　⑤ 医師の長時間労働を前提とした「医師確保計画」を撤回し、医師の大幅増員を図ることを求める取り組み
（参考資料）
　国立病院の存続・充実の取り組み（行動展開図）
　「守る会」の結成と運動の進め方

３．地域医療構想 WG　参考資料「公立・公的医療機関等の診療実績データの分析結果」

４．地域医療づくりの組織と運動

５．教訓的な取り組み
（１）①国立徳島病院を守る取り組み
　　ー住民たちの運動が地域を動かした
　　②国立徳島病院存続運動の教訓と労働組合の役割
（２）全 JCHO 労組うつのみや病院支部
　　地域公的病院を守れ住民とともに譲渡阻止を勝ち取る
（３）秋田・鹿角地域「精神科無医地区」克服の取り組み
　　ー住民運動に共感して医師２人が常勤赴任
（４）「兵庫県国立病院を守る会」関係資料

—はじめに—

安倍政権による医療制度改革は、「社会保障・税一体改革」と「経済・財政一体改革」の2 つの枠組みで具体化され、実行されてきています。医療費・介護費用の抑制に向け、提供体制改革を推進するとして、医療から介護へ、施設から在宅・地域へ、という「川上、川下」一体改革を進めてきています。その歪が、医療難民、介護難民を生み出す危険をますます高めています。

本来、必要な時に、どこでも誰でも必要なだけ医療や介護を受けられることを保障することこそ、憲法が求める政府の社会保障責任にほかなりません。医療・介護など社会保障を「自助・互助・共助・公助」、「社会保険＝自助の共同化」、医療制度では「健康の自己責任」を描き、効率的サービス提供を受忍することを患者・利用者・国民と医療・介護労働者に押し付ける姿勢は、断じて容認できません。

地域医療構想は、2016 年度内にすべての都道府県で策定が完了し、その後、「地域医療構想調整会議」において構想の実現に向け、個々の病院の病床再編に向けた協議が進められています。厚労省の報告（2018 年度）では、全国の 341 の地域医療構想区域のうち、公立・公的病院等の再編・統廃合の議論が進んでいるのは 24 構想区域となっていました。各構想区域では、公立病院は「新公立病院改革プラン」、公的病院等は「公的医療機関等2025 プラン」をそれぞれ策定し、地域医療構想調整会議で協議が進んでいます。厚労省は、構想区域ごとに取り組み状況を分析し、好事例の「見える化」を行うなどして、再編・統廃合へ誘導していく考えです。

こうしたなかで、厚生労働省は 9 月 26 日、全国の公立病院と公的病院などのうち「再編統合の議論が必要」と位置付けた 424 の医療機関について、実名で公表しました。75 歳以上の高齢者が急増する 2025 年度に向け、医療費抑制の観点から病床削減を加速させるのが狙いです。各都道府県に対して、対象となった医療機関の扱いについて、2020 年 9 月までに取りまとめるよう要請するとしています。

また、厚労省は今後、全国に十数カ所の「重点区域」を設定し、統合・再編を直接助言する方針です。9 月の日本医労連の要請に対して厚労省は、「国が指定する重点的に支援する区域については、国の後押しがあることで、地域で協議あるいは検討されている医療機関の機能分化や連携が促進されると見込まれる区域を選定する方向で現在検討している。国が一方的に機能再編や統廃合を押し付けるものではない。重点支援区域をいくつにするか現在は未定。厚労省としては地域に必要な医療提供体制が確保されるように引き続き支援等に取り組んでいきたい。」として、病床削減を促進させる姿勢を崩していません。

このように、いま地域医療をめぐる状況は、かつてない重大な状況となっています。政府は、2025 年、2040 年にむけて医療提供体制や医療保険制度全面的な改悪を進めてきています。すべての地域で医療を守る運動をさらに大きく強くすすめなければなりません。

この「手引き」は、①政府が進める医療・介護提供体制の「一体改革」に対する具体的なたたかいについて、②地域医療づくりの組織と運動（参考資料）、③現在から過去までのなかで、地域医療を守るたたかいについて、いくつかの教訓的な取り組みを紹介しています。

地域医療を守る運動の発展にむけて、各資料を参考に次の取り組みを進めましょう。

（１）「地域医療構想」について、都道府県の進捗状況や見解をただし、実態を無視した病床削減を行わないよう求めましょう。調整会議への傍聴行動を強めましょう。
（２）医療従事者（労働組合）は、地域医療を守り充実をはかる立場で、「声明」を出すなど、職場と地域に宣伝を行い、学習活動に取り組みましょう。中央社保協が提起した「憲法 25 条を守り、活かそう」の共通スローガンを掲げ、「社会保障・社会福祉は国の責任で！」の共同行動を成功させましょう。
（３）医療崩壊の深層と世界と比較した日本の医療の現状、さらに医療機関の再編成・統廃合が住民のいのちと健康、地域の医療・介護体制、地域経済・雇用などに及ぼす影響などを学習しましょう。
（４）患者・地域住民、医療関係団体、地域自治会と医療従事者（労働組合）で協力して、地域医療を守る組織を結成し、集会・シンポジウム・パレードなどの運動に取り組みましょう。
（５）医療機関の再編成・統廃合に反対し、医療機関の存続と地域医療の充実を求めて、自治体・国会に対する「請願」「陳情」に取り組みましょう。
（６）医療従事者（労働組合）や地域医療を守る組織で、地域医療の実態や患者・地域住民の医療要求をつかむ「地域医療要求アンケート」や地域医療実態調査に取り組みましょう。
（７）「地域医療要求アンケート」や地域医療実態調査などをもとに、地域医療改善のための「政策提言」をつくり、関係者に働きかけましょう。
（８）地域医療を守り充実をはかる立場で、開業医や医師会、医療関係団体、地域の著名人、有力者、諸団体と懇談や共同を強めましょう。
（９）地域医療を守り充実をはかる立場で、自治体への要請、全ての政党・議員に協力を要請しましょう。
（10）新聞、テレビ、ラジオなど地元のマスコミ関係者に取材を要請し、地域医療を守る広範な世論を形成しましょう。
（11）医療従事者（労働組合）と地域住民が手を結び、全国・各地の地域医療を守る運動の連携・発展、ネットワークを作りましょう。

政府がすすめる医療・介護の一体改革に対するたたかい

（具体的な取り組み）

医療・社会保障改革の現局面の特徴は、都道府県による医療・介護のコントロール体制の構築が進められ、提供体制改革に連動した医療従事者の増員抑制と医療・看護・介護労働の変質が進行していることです。地域医療構想、医療費適正化計画、地域医療計画、介護保険事業計画（地域包括ケア計画）を通じた医療費・介護費用の抑制が進められています。医療費適正化計画には医療費目標を定め、それに合わせた地域医療構想での病床削減が進められています。地域医療計画とも整合をはかり、医療・介護の一体改革によって、介護保険事業計画にも介護・医療連携と在宅移行を盛り込んでいます。地域医療構想に合わせて将来の医師・看護師需要を少なく見込み、それを基に、医師養成数削減に向けた「医師確保計画」の策定や、医師から看護師等へのタスク・シフティングが進められようとしています。

同時に、患者・国民には、効率的な提供体制に合わせた「上手な医療のかかり方」が押し付けられ、効率性の枠に選択権と自己決定権が押し込められようとしています。

医療費適正化では、後発医薬品の普及、特定健診・保健指導の実施率向上、入院外医療の地域差半減（糖尿病の重症化予防、多剤処理患者・重複投薬への対応等）させるとしています。

2019 秋のキャラバン行動は、「地域の実情を踏まえ、必要なベッド等を確保し、マンパワー確保に向け現場の声にもとづく対応」を自治体に求めていくことが重要となっています。

自治体を「地域住民のいのちと暮らしを守る」立場に立たせるためにも、県・市町村のすべての自治体訪問・要請を実施し、地域医療の拡充、社会保障の充実をめざしましょう！

＜単組・支部での取り組み＞

1　職場の仲間とともに学習をすすめ運動を強化しよう

（1）知って、知らせて、行動しよう

①まず組合役員が、そして、すべての組合員、職場の仲間と社会保障（地域医療構想、地域医療計画、医療費適正化計画、介護保険事業計画）を学び、運動の方向性を明確にしよう

その際、日本医労連社保対策委員会発行の「社保ブックレット」、保団連の「学習討議資料」を大いに活用しよう

②執行委員会や職場会議などでミニ学習会を開催し、社会保障運動について学習会の開催を具体化しよう

③毎月 25 日を中心に、すべての組合員が署名･宣伝行動に参加しよう

２　対使用者に向けた取り組み

（１）対使用者に対し要求し、次の内容を確認しましょう。

①事業所が各都道府県に提出している毎年の病床機能報告の内容

②事業所の将来構想

・地域で担う医療・介護の役割や位置づけ、医療機能について

・地域での他事業所との連携

・医師・看護師等、医療従事者の確保について

※医療計画にある５疾病・５事業及び在宅医療、地域包括ケアシステムなどを踏まえた今後の事業所の計画について

３　患者・利用者、地域住民、医療関係者との共同をひろげよう

（１）患者・利用者、地域住民、医療関係者などとの学習･経験交流を広げよう

①患者・利用者、地域住民、医療関係者と共同し、医療介護提供体制の学習会を開催しよう

②地域医療実態調査を実施し、地域の課題を明らかにしよう

※京都医労連「地域医療構想の批判的検討」(日本医労連 HP)を参照して構想区域（二次医療圏）の入院需要を数値化してみよう！

（２）自治体要請・懇談をすすめよう

①地域社保協、民医連、保険医協会など、医療関係団体とともに運動をすすめましょう

②事前に、学習会等での意思統一、地域実態調査の実施、地域医療要求の把握などを準備して、具体的な提案を踏まえた要請･懇談をすすめましょう

＜日本医労連各加盟組織での取り組み＞

１　都道府県に対する要請・懇談をすすめよう

①　「医師養成定員を減らす政府方針の見直しを求める」、「医師需給偏在指標」を使った医師確保計画反対の地方議会陳情・意見書採択運動を進めます

②　医師の長時間労働を前提とした「医師確保計画」を撤回し、医師の大幅増員をはかることを求める団体署名に取り組みます

③　各都道府県の地域医療構想、医療計画、医療費適正化計画、介護保険事業計画の内容を確認しよう。併せて、医療従事者の需給見通しを明らかにさせよう

④　各県、二次医療圏で開催される「地域医療調整会議」への傍聴を組織し、地域医療構想調整会議のメンバーに要請・懇談をおこない、地域の実情に応じた現実的な内容にさせよう

⑤　後期高齢者医療制度などの保険制度改悪、地域医療構想・働き方改革・医師偏

在指標の三位一体の医療供給体制改悪の中止を求める、都道府県医療関係団体への要請、懇談をすすめよう

⑥　２０４０年にむけた政府の医療･社会保障改悪の構想を学び、いつでも・どこでも・安心してかかれる医療と介護の実現をめざす医労連の方針と運動を議論しましょう

＜日本医労連の取り組み＞

1　第 10 回地域医療を守る運動全国学習交流集会（2019 年 11 月 23 日開催）の成果を広げ、各地の取り組みで活用できるよう運動をすすめます
2　秋・春の対政府要請行動を成功させます
3　医療関係団体との共同を広げ、運動をすすめます
4　社会保障制度拡充署名（25 条署名）の活用と運動推進に取り組みます。
5　2020 年度診療報酬改定において、安全・安心の医療・看護と医療労働者の大幅増員・処遇改善を実現する改定を求める取り組みを進めます
6　2040 年にむけた医療と介護の改悪中止をさせるための学習と運動をすすめます

以　上

2019 年〇〇月〇〇日

〇〇県知事

殿

〇〇医療労働組合連合会
中央執行委員長　〇〇〇〇

要請書（ひな形）

＊必要に応じて、各都道府県における医療・介護の要求を補強・修正してください。

県民のいのちと健康をまもるために、ご奮闘されていることに敬意を表します。

政府は　社会保障・働き方改革の中で、「2040 年を展望し、誰もがより長く元気に活躍できる社会の実現を目指す」として、現役世代の人口の急減という新たな局面に対応した政策課題では、①多様な就労・社会参加（高齢者雇用の拡大、中途採用の拡大、年金見直し）、②健康寿命の伸長（生活習慣形成、疾病予防、重症化予防、介護予防）、③医療・福祉サービス改革（ロボット・AI・ICT 等の実用化、シニア人材、生産性向上、経営統合）の 3 つの柱で取り組みを進めていくことと、引き続き取り組む政策課題では、給付と負担の見直しで、社会保障の持続可能性を確保していくとしています。

骨太方針 2019 では、「医療提供体制の効率化」として掲げられているのが病院や診療所の病床数の削減です。病床削減を加速するため、すべての公立・公的病院に対して地域医療構想の具体的方針を原則、今年度中に見直すよう求めています。また、骨太方針 2018 において、医学部定員について、2020、21 年度は維持するが、22 年度以降は「医学部定員の減員」の方向を示しています。さらに、「医療費の地域差半減」「介護費の地域差縮減」を「都道府県が積極的な役割を果たし」「更なる対応を検討する」ほか、診療報酬の地域格差を導入することについて、「都道府県の判断に資する具体的な活用策の在り方を検討する」としています。

しかし、すでに策定された地域医療構想は、入院ベッド数を全国の 1 割にあたる 15 万 6000 床も削減する計画となっています。首都圏などを除く 41 道府県でベッド数が減り、8 県では削減率が 3 割を超過しています。各都道府県からは、「公立病院ですら地域の実情や政治に左右され、病床の再編は容易でない。将来の推計で余るからといって、民間病院に病床数削減の要請なんてできるのか」との声があがっています。実態を踏まえない病床削減、在宅医療が未整備なままの検討や、医師・看護師をはじめ医療従事者の確保が明示されないなど矛盾したものとなっています。

つきましては、どこでも、だれでも、必要な医療・介護が十分に受けられる体制整備に資するものとなるよう、以下の改善を図ることを要請いたします。

記

1．地域医療構想と提供体制について

（1）地域医療構想が、いつでも、どこでも、誰でも、必要な医療が十分に受けられる医療提供体制の整備に資するものとなるよう、国に対して、見直しを図るよう働きかけること。特に地域の状況を無視した自治体病院などの縮小･統廃合は止めること。

① 「身近に必要な医療機関がない」場合や経済的事情によって「病人が患者になれない」など、レセプトデータ等に反映されることなく潜在している需要をくみ取る推計方法に改善すること。

② 高度急性期・急性期の需要について、医療資源の偏在を背景に生じる地域間の受療率格差（患者住所地ベース）を是正して推計する方法に改めること。将来に向けて提供体制格差による受療率格差を解消するために必要な施策を講じること。

③ 経済格差による受診格差を是正する政策と一体で、すべての県民のいのち・健康を守るために必要な医療提供を保障する体制整備の指標となる構想に改善すること。

④ 慢性期と在宅等の需要推計について、患者を取り巻く社会的・経済的事情や地域事情などを顧みず慢性期入院の一部を一律に地域・在宅対応とする推計方法をあらためること。少なくとも、在宅・地域において受け皿となる体制整備の見通しを勘案する推計方法とすること。

（2）医療需要の推計に用いられているレセプトデータを基にした受療率データ等、提供体制改革に関わるデータや情報等については公開を原則とすること。地域医療構想調整会議の開催要件に住民代表や医療労働組合代表の参加を盛り込むこと。

（3）地域や個別医療機関の自治と自己決定権を尊重し、県として地域医療構想の実現を理由とした指示・命令を行わないこと。地域医療を担う自治体病院への地方交付税を削減しないよう国に対し求めること。

（4）介護療養病床を廃止して新たな施設体系に再編する方針はとらないこと。重度者の長期療養の場としての機能の拡充・強化を優先するとともに、地域の実情に合わせて必要な慢性期入院・施設介護の提供体制整備をはかること。

（5）地域医療連携法人の行う事業は非営利に限定し、法人要件、事業、運営等について公益性を徹底すること。地域医療推進法人の申請・進捗状況を明らかにすること。

2．医療費適正化計画について

（1）医療費適正化計画では、地域医療構想と整合的な医療費目標を定めるとされているが、

県民・地域住民の医療ニーズを汲みつくしたものとはいえない地域医療構想を県の「医療に要する費用の見込み」（妥当な医療支出目標）とリンクさせる計画策定は見直すこと。都道府県単位での地域差を半減させる政策はやめること。

（２）政府のすすめる経済・財政再生計画では、「医療費適正化計画の進捗状況等を踏まえた高確法第 14 条の診療報酬の特例の活用の在り方の検討」が行われているが、県として医療費適正化目標への到達を理由にした診療報酬の特例適用は断じて行わないこと。

（３）入院から在宅等へシフトすることで、県民一人あたりの医療費がどのように変動するのか示すとともに、その算定根拠やベースとなるデータを公表すること。

①試算に係る入院における医療・看護・介護サービス提供モデルと、在宅等に移行した場合のサービス提供モデルを対比的に明らかにすること。

②入院と在宅等のサービス提供モデルの設定は、同等の安全性と治療水準の確保を前提とすること。

③入院から在宅等へシフトすることに伴う介護保険財政への影響を明らかにするとともに、国策として進める医療提供体制の効率的再編に伴う介護保険財政の新たな負担については、全額を国費で賄うよう国に対し求めること。

３．医療計画について

（１）第 7 次医療計画の中間年に向け、住民の医療ニーズと地域の実情をふまえ、どこでも、だれでも、必要な医療が十分に受けられるよう、医療体制の見直しをすすめること。

①　医療計画の基準病床数については、各地域の在宅医療・地域包括ケア体制の実際の状況を勘案し、一律に入院の在宅移行を前提としないこと。

②　患者流出割合や人口規模を理由にした二次医療圏の見直し・広域化は行わないこと。患者流出の背景にある地域の医療資源不足を解消し、身近で必要な医療が受けられる体制を整備する計画とし、救急医療体制の整備・充実、過疎地域の医療の充実を図ること。

③　地域医療構想の将来における病床の必要量と、５疾病・５事業等に関わる入院医療の確保、災害、疫病対策などとのかかわりについて、都道府県の考え方を明らかにすること。

④　安全・安心の在宅療養や、医療依存度の高まる介護施設の医療ニーズに十分対応できる「地域包括ケア」を支える医療機関の整備目標を明確にすること。また、その体制整備のために必要な財政措置を講じること。

（２）医療計画に盛り込む医師・看護師等の確保対策の前提となるマンパワーの需給見通しは、地域医療構想の将来推計との整合性を求める国のガイドラインや推計ツール等にと

どまることなく、地域と現場の実態とニーズに則したものとすること。地域住民が必要とする医療体制を確保し、医療現場の過密労働と人手不足を解消するに足るマンパワー確保対策を盛り込むこと。

（３）精神科において長期入院患者の退院をさせるため、地域の受け皿となるシステムを確立し、ボランティアの協力に頼らずに安定した技術をもつ専門職を中心としたワークグループによる退院支援、在宅支援を行うこと。

※認知症対策について

４．医師・看護師・介護労働者等の確保について

（１）医師・看護師等の将来需要について国は、「地域医療構想との整合性」を踏まえることとしているが、構想区域毎に当該区域のレセプトを基に医療需要を推計する地域医療構想と整合性を図ることは、医師・看護師等の偏在・不足などの地域間格差の固定化につながりかねないことから、地域医療構想とリンクさせた医療従事者の需要推計とはしないこと。「医師確保計画」の策定にあっては、国の示す「医師偏在指標」に基づき定める「確保方針」や「目標医師数」、「将来時点の必要医師数」にとどまることなく、地域の実態と住民要求、医師の労働実態の抜本的改善を勘案して、地域に十分な診療体制を確保できる計画となるようにすること。国に対し、マクロの医師需要推計を前提とした偏在是正に偏重した医師政策を転換し、OECD 加盟国の平均水準から 11 万人少ない医師の絶対数を大幅に増やす政策に改めるよう求めること。

① 医師の将来需要について、入院の 4 つの医療機能ごとに算定される病床当り医師需要等、推計に用いるデータを公表すること。病院勤務医の労働実態の抜本的な改善、医師不足地域の医師確保と在宅医療・往診体制の大幅な拡充など、地域医療の拡充と医師の勤務実態の大幅改善を加味した県としての独自推計を行い公表すること。

② 看護職員の将来の需要推計について、過酷な労働実態にある現状を追認するだけとなる、病床機能報告に基づく病床当り看護職員数のみをベースに、将来の看護師需要を推計する方法はとらないこと。推計の前提には以下の条件を盛り込むこと。

ア 高度急性期は常時 2 対 1 以上、急性期は常時 7 対 1 以上、回復期・慢性期は看護職員・看護補助者合わせて常時 7 対 1 以上の人員配置。

イ 1 人当たり年間勤務日数 204 日（365 日－（週休 104 日+祝日 15 日+夏期・年末年始休暇 10 日+権利休暇 20 日+夜勤休暇 12 日））。

ウ 夜勤は月 6 日以内・1 回 8 時間以内、夜勤後の時間外労働禁止、勤務間隔 12 時間以上確保など、労働条件の改善。

（２）　患者・地域住民の安全・安心を支える地域包括ケア体制の確立と充実のため、訪問診療や訪問看護・介護・リハビリテーション、在宅歯科診療等の需要増を支えるに十分なマンパワーを確保すること。そのための人材育成計画、離職防止のための賃金・労働条件整備計画を都道府県において策定すること。

５．子ども医療費の軽減、窓口負担無料化について

（１）〇〇県として、子どもの医療費助成制度を 18 歳無料化まで拡充すること。所得制限を行わないこと。

（２）小学校就学前までの医療費無料化を、全国一律の仕組みとして創設するよう国に働きかけること。

（３）国民健康保険料の子供の均等割り負担は行わないこと。

（４）「後期高齢者など患者の窓口一部負担増を止め、軽減を図ること。健康保険･国保･後期高齢者の保険料の引き下げを行うこと」を国の責任で行うように求めること

６．介護施設の提供体制について

（１）介護保険施設等の介護職員及び看護職員の人員配置を定めた条例について、その配置基準を「利用者２人に対して介護職員及び看護職員１人以上」に引き上げること。

（２）介護保険施設等の介護職員及び看護職員の人員配置に関する基準省令について、現行の「利用者 3 人に対して 1 人以上」を実態に合わせて「利用者 2 人に対して 1 人以上」に引き上げるよう、国に対して意見書を提出すること。

７．難病

稀少難病患者の医療と生活保障のための制度拡充を国に求め、当面、県での助成を行うこと。

以　上

【地方議会　陳情モデル】（注）請願の場合は、文中の「陳情」を「請願」に改めること

２０１８年　　月　　日

議会
議長　　殿

○○医療労働組合連合会
執行委員長　○○○○

医師養成定員を減らす政府方針の見直しを求める陳情書

【陳情主旨】

総務省「就業構造基本調査」によれば、医師は、週労働時間が 60 時間を超える人の割合が 41.8%と職種別で最も高く（雇用者全体では 14%）、特に、救急や産科では、週労働時間が平均 80～90 時間を超えています。夜間救急対応の当直を含む 32 時間連続勤務が強いられ、医師の過労死や過労自死が後を絶たず、いのちを守る現場で、医師のいのちが脅かされています。この背景には、経済協力開発機構（OECD）の 2016 年調査で、人口 1000 人当り医師数が OECD 平均 3.3 人に対し、日本は 2.4 人で 35 か国中 30 位という、絶対的な医師不足があります。従事している日本の医師数は 308,105 人（2016 年）であり、OECD 平均と比べても 11 万 5000 人も少ないのです。

さらに、この医師の異常な長時間労働に改善の兆しの見えないなか、「女性医師では現場が回らない」などを理由とした、東京医科大学の不当な入試での女性差別が発覚しました。出産・子育てで「女性医師は、離職率が高い」や「女性医師は、男性医師に劣る」など、偏見に満ちた女性差別は断じて許されません。日本ではいまだ「家事・育児は女性」という慣習が根強いなか、男性医師の長時間労働を前提に、家事・育児のため「女性医師はアクティビティが劣る」とする不当さは明らかです。日本は、女性医師 2 割に対し、OECD 諸国は平均で 4 割を超えています。日本の医療界でも根深い女性差別の大もとにある、過労死・過労自死をももたらす異常な長時間労働を無くすための、医師の大幅増員こそ求められます。

ところが、厚生労働省「医療従事者の需給に関する検討会・医師需給分科会」は、「第 3 次中間とりまとめ」（2018.5.31）において、遅くとも 2033 年頃には医師の需給が均衡する

との将来推計を根拠に、2022 年度以降の医学部定員の減員に向け、医師養成数の方針等を見直していくべきとし、これを受けて政府は、「骨太方針 2018」で 2022 年度以降の医学部定員減について検討することを打ち出しました。

しかし、厚労省が、定員減の根拠とする医師需給推計は、医師の労働時間をケースによっては最大週 80 時間とし、医療需要の見込みは入院ベッドを減らす地域医療構想に連動しています。医療需要を少なく見積もり、長時間労働解消を前提としない推計を根拠に、医師の養成定員を減らす方向は、女性差別を打開する医療現場の長間時間労働解消の方向とは真っ向から反するものです。そればかりか、救急・産科・小児科などの医師不足で「地域医療崩壊の危機」が社会問題化し、長年つづいた医師数の抑制を転換して実現してきた、今の医師養成の水準を引き下げるなら、再び、地域医療崩壊の危機すら招きかねません。

政府の推計でも、脳卒中や心筋梗塞など高齢者人口の増加にともなう医療需要の伸びは、2025 年に向けて急伸し、以降、2055 年ごろまで一貫して高止まりすると見通されています。地域住民が安心して暮らせる救急医療や地域包括ケア体制の充実にとり、医師数を増やすことこそ求められます。

以上をふまえ、地域住民のいのちと健康を守る立場から、貴議会として、国に対し、以下の意見を上げていただきますよう陳情するものです。

記

2022 年度以降の医師養成定員減という方向を見直し、医療現場と地域の実態を踏まえ、医師数を OECD 平均以上の水準に増やすこと。

以　上

医師養成定員を減らす政府方針の見直しを求める意見書（案）

日本の医師数は、人口 1,000 人当り OECD 平均 3.3 人に対し、2.4 人と極めて少なく、週 60 時間以上働く割合は職種別で医師が最も高くなっています。特に救急や産科では週労働時間は平均 80～90 時間を超え、当直を含む 32 時間連続勤務が強いられています。

先般、「家事・育児のため女性医師はアクティビティが劣る」などを理由にした東京医科大学の入試女性差別が発覚しましたが、長時間労働が常態化し、女性医師が働き続けられない実態こそ医療界の解決すべき緊急の課題です。日本の女性医師数は、全体の 2 割にしかすぎず、4 割を超えている OECD 諸国と比較しても異常な低水準となっています。女性医師も含むすべての医師の長時間労働の改善、そのための絶対的医師不足の解消こそ求められています。

ところが、政府の「骨太の方針 2018」では、2022 年度以降の医学部定員減を検討する方向が打ち出されました。その根拠とされる厚生労働省の医師需給の将来推計は、想定する医師の長時間労働の改善は極めて不十分なものであり、また、医療需要は入院を減らす地域医療構想に連動しています。この推計をもとに医師の養成定員を減らしてしまうと、女性医師への偏見と差別を克服するに足る医師の長間時間労働の改善には全く覚束無いばかりか、救急・産科・小児科など「地域医療崩壊の危機」を打開するため拡大された医師養成水準を引き下げることで、再び、同様の危機を招くことさえ危惧されます。高齢者人口の増加にともない、2055 年頃まで高止まりすると見通される医療需要の伸びに対応し、住民が安心して暮らせる救急医療や地域包括ケア体制の充実が図られるよう、引き続き、医師数を増やすことを強く求めるものです。下記の事項について国に要望します。

記

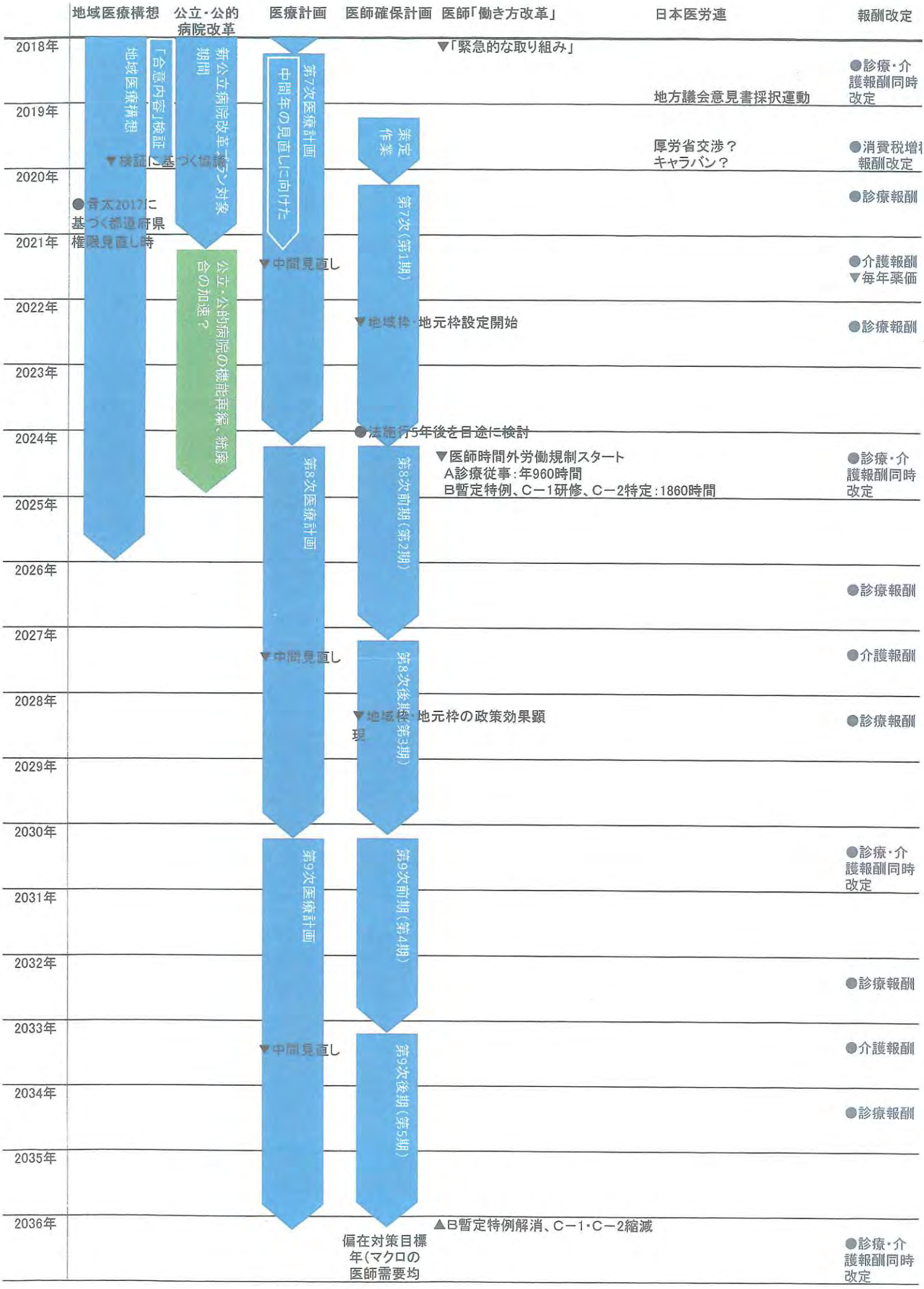
2022 年度以降の医師養成定員減という方向を見直し、医療現場と地域の実態を踏まえ、医師数を OECD 平均以上の水準に増やすこと。

以上、地方自治法第 99 条の規定により、意見書を提出します。

平成　　年　　月　　日

○○○○○議会

（提出先）内閣総理大臣、厚生労働大臣、財務大臣、文部科学大臣、総務大臣


地域医療構想
公立・公的病院改革
医療計画
医師確保計画
医師「働き方改革」
日本医労連
報酬改定
2018年
2019年
2020年
2021年
2022年
2023年
2024年
2025年
2026年
2027年
2028年
2029年
2030年
2031年
2032年
2033年
2034年
2035年
2036年
地域医療構想
「合意内容」検証
▼検証に基づく協議ラン対象
●骨太2017に基づく都道府県権限見直し時
新公立病院改革ガイドライン対象期間
公立・公的病院の機能再編、統廃合の加速？
第7次医療計画
中間年の見直しに向けた
▼中間見直し
第8次医療計画
▼中間見直し
第9次医療計画
▼中間見直し
策定作業
第7次(第1期)
▼地域枠・地元枠設定開始
●法施行5年後を目途に検討
第8次前期(第2期)
第8次後期(第3期)
▼地域枠・地元枠の政策効果顕現
第9次前期(第4期)
第9次後期(第5期)
▼「緊急的な取り組み」
地方議会意見書採択運動
厚労省交渉？
キャラバン？
▼医師時間外労働規制スタート
A診療従事：年960時間
B暫定特例、C－1研修、C－2特定：1860時間
▲B暫定特例解消、C－1・C－2縮減
偏在対策目標年(マクロの医師需要均
●診療・介護報酬同時改定
●消費税増税
報酬改定
●診療報酬
●介護報酬
▼毎年薬価
●診療報酬
●診療・介護報酬同時改定
●診療報酬
●介護報酬
●診療報酬
●診療・介護報酬同時改定
●診療報酬
●介護報酬
●診療報酬
●診療・介護報酬同時改定

$$\text{医師偏在指標} = \frac{\text{標準化医師数（※1）}}{\frac{\text{地域の人口}}{10\text{万}} \times \text{地域の標準化受療率比（※2）}}$$

$$\text{（※1）標準化医師数} = \sum \text{性年齢階級別医師数} \times \frac{\text{性年齢階級別労働時間}}{\text{全医師の平均労働時間}}$$

$$\text{（※2）地域医の標準化受療率比} = \frac{\text{地域の期待受療率（※3）}}{\text{全国の期待受療率}}$$

$$\text{（※3）地域の期待受療率} = \frac{\Sigma\text{（全国の年齢階級別調整受療率（※4）} \times \text{地域の性年齢階級別人口）}}{\text{地域の人口}}$$

政府・厚労省が
「医師偏在の解消等を通じ、地域における医療提供体制を確保する」
という

「医師確保計画」

でも、それ本当は、「医師数抑制計画」なんじゃないですか？

政府は、「地域間の医師偏在の解消等を通じ、地域における医療提供体制を確保する」として、昨年、医療法と医師法を「改正」。この「改正」法の施行により、今年度、都道府県で、新たに「医師確保計画」が策定されようとしています。

この計画では、「医師偏在指標※」という“新たな指標”を用い、都道府県や地域ごとに、国が、「医師少数」や「医師多数」を指定します。そして、すべての地域で医師を増やすのではなく、分類に応じた医師確保の「方針」と「目標」を掲げます。「医師少数」でない都道府県は、「目標達成済み」と扱われ、地元枠など医学部定員の増設等が制限され、「医師過剰」のレッテルが張られれば、「骨太方針 2018」で閣議決定された「医学部定員減に向けた検討」の対象にされかねません。

「少数」区域の医師不足は「多数」区域からの医師の移動で埋める方針で、「多数」では、医師の減少や医療の後退という可能性があります。他方、「少数」での確保は平均で頭打ち。しかも、医師の過労死水準の働き方はそのままです。「少数」のレッテルは、その地域の医師確保をいっそう困難にする可能性もあります。

また、外来偏在を理由にした「開業規制」も心配されます。

結局、看板は“医師確保”ですが、実は、医師を極力増やさない“医師数抑制”こそ、この計画のねらいではないでしょうか。

※ 医師偏在指標とは、地域住民の性・年齢等の人口構成で変わる医療需要と、医療提供を担う医師の年齢や性別で異なる労働時間を、全国平均の受療率や、全医師の平均労働時間を基準に調整。地域間の医師の多寡を客観的に比較・評価可能にした指標だとされ、以下の数式により算出される。

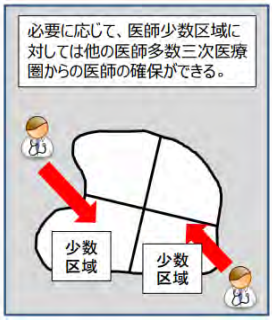
$$\text{医師偏在指標} = \frac{\text{標準化医師数}}{\frac{\text{地域の人口}}{10\text{万}} \times \text{地域の標準化受療率比}}$$

指標の計算式には、医師の労働時間や患者受療率が織り込まれるが、医師の長時間労働の是正や、住民の医療ニーズの充足度合を評価する視点や機能はまったくない。

都道府県（三次医療圏）の医師の多寡の状況による医師確保方針の違い

医師少数三次医療圏 A県

少数・多数以外三次医療圏 B県



医師多数三次医療圏 C県

医師確保計画策定ガイドライン「医師確保の方針」方針の基本的考え方：医師多数都道府県、医師多数区域において現時点以上の医師確保対策を行う方針が定められることがないよう、医療圏の状況に応じて医師確保の方針を定める必要がある。

国が指定する医師少数・多数都道府県

（三次医療圏別医師偏在指標（暫定）順位降順）

医師少数：47)岩手、46)新潟、45)青森、44)福島、43)埼玉、42)茨城、41)秋田、40)山形、39)静岡、38)長野、37)千葉、36)岐阜、35)群馬、34)三重、33)山口、32)宮崎

多数・少数以外：31)富山、30)山梨、29)栃木、28)北海道、27)愛知、26)鹿児島、25)福井、24)愛媛、23)神奈川、22)宮城、21)島根、20)大分、19)広島、18)奈良、17)兵庫

医師多数：16)滋賀、15)香川、14)熊本、13)佐賀、12)高知、11)鳥取、10)和歌山、9)長崎、8)徳島、7)石川、6)大阪、5)岡山、4)沖縄、3)福岡、2)京都、1)東京

衝撃「将来時点の必要医師数」

東京 9300 人、大阪 2600 人、福岡 2200 人、京都 1900 人も

少ない！ 今より 少ない「将来時点の必要医師数」

	2016年 三師調査医師数	2036年 必要医師数	増減 実数	増減 割合
東京	44,136	34,870	△ 9,266	-21.0%
石川	3,405	3,054	△ 351	-10.3%
京都	8,723	6,807	△ 1,916	-22.0%
大阪	25,003	22,407	△ 2,596	-10.4%
和歌山	2,868	2,539	△ 329	-11.5%
鳥取	1,805	1,587	△ 218	-12.1%
島根	1,975	1,788	△ 187	-9.5%
岡山	5,975	5,098	△ 877	-14.7%
広島	7,534	7,504	△ 30	-0.4%
徳島	2,500	1,968	△ 532	-21.3%
香川	2,813	2,561	△ 252	-9.0%
愛媛	3,745	3,586	△ 159	-4.2%
高知	2,276	1,869	△ 407	-17.9%
福岡	15,997	13,748	△ 2,249	-14.1%
佐賀	2,377	2,233	△ 144	-6.1%
長崎	4,218	3,506	△ 712	-16.9%
熊本	5,230	4,806	△ 424	-8.1%
大分	3,230	3,084	△ 146	-4.5%
鹿児島	4,461	4,257	△ 204	-4.6%

出典：第 30 回医師需給分科会資料及び平成 28 年度医師歯科医師薬剤師調査より作成

知事が、医師確保のため、医学部定員増を要請するには根拠が必要だとして、国は、「将来時点（2036 年）の必要医師数」を示しました。しかし、その「必要医師数」が衝撃です。2035 年時点では 2017 年より人口が 0.9%増えると予想される東京で、なんと、今より 9,266 人（21.0%）も少ないのです。

左表のとおり、全国 19 都府県で今より少ない「必要医師数」がはじき出され、さらに表中、増減割合の濃いところは、今の医師数と「必要医師数」を比べた減少割合が人口の減少率を上回っています。人口減による医療需要の減少で説明のつかない、この異様な推計値は、「新たな指標」を用いた「偏在是正」に偏った政策のゆがみと問題を端的に示すものです。

「必要医師数」の総数は今より 1 万人弱多いだけで、人口千人当たり 2.9 人と 2016 年の OECD 平均 3.4 人に及びません。今より多い必要医師数の県も、この水準を超えるのは 1 県のみ。極めて不十分です。

病院勤務医 4割が「過労死」水準

医師養成の大幅増を！

出典：第 13 回医師の働き方改革に関する検討会資料

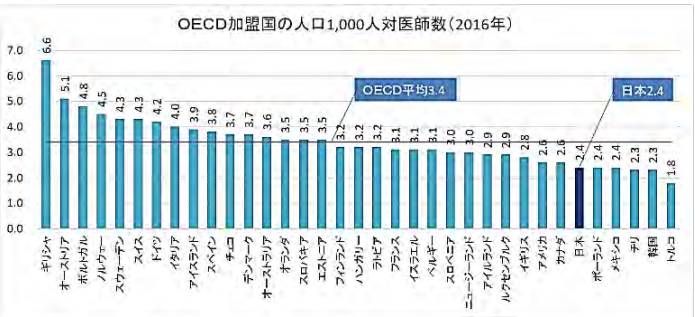
厚労省の「医師 10 万人調査」（回答数は約 1 万 5 千）によれば、病院勤務医の時間外労働は、過労死水準の年間 960 時間以上が 40.5%、うち年間 1440 時間以上が 22.1%、さらに、年間 1920 時間以上も 10.5%にも上るなど、極めて深刻です。

国は、「医師数増を図ってきた」「偏在是正が問題」とのスタンスですが、日本の人口当たり医師数は先進国で最低水準。OECD 平均を 11 万人も下回っています。さらに、年間の医師養成数は最下位です。

何よりこの医師の絶対数の不足と、背景にある養成数の少なさこそ、勤務医の過酷な労働実態と、全国各地の地域と現場の深刻な医師不足の根本原因です。

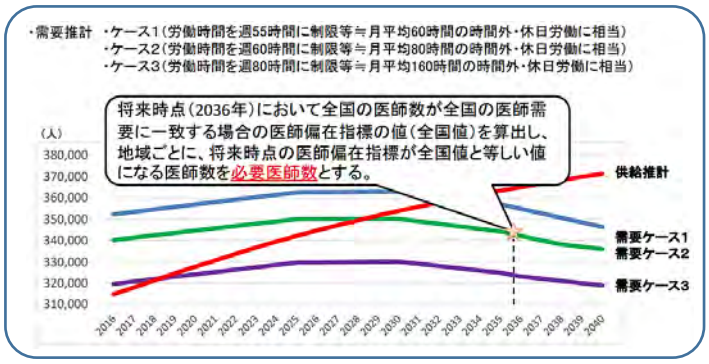
ところが政府は、医学部減員をねらって偏在是正目標年とする 2036 年の医師需要を過労死水準の労働時間で推計し、必要医師数を少なく算出しています。

推計をあらため、医師の働き方を抜本的に改善するため、医学部定員を大幅に増やすべきです。



出典：日医総研ワーキングペーパーno.415（原典は OECD Health Statistics 2018）

幾重にも張りめぐらされた医師数抑制の仕掛け



週労働時間の想定は ”今より悪化”

「医師偏在指標」の算出に使われた、今の医師全体の週当たり平均労働時間は「51:42」（右図）。政府は、医師確保対策に「勤務環境改善」や「医師の働き方改革」を掲げますが、医学部定員の根拠とする必要医師数の計算は、上図のとおり週 60 時間設定。つまり、医師の働き方は、将来、今より悪化するという想定です。

地域医療構想に合わせ需要を少なく推計

そもそも、医師需要の推計は、右図上段の式のように、地域医療構想の必要病床数を将来の医療需要に見立てて計算されています。この地域医療構想の医療需要の推計は、「お金がなくて患者になれない」「身近に必要な医療がない」など、埋もれたニーズは汲み取らず、また、入院を機能分化し、慢性期は在宅に押し出す前提です。結果、将来の必要病床は 15 万床も減る計算。医師需要は、この縮小された病床数から推計されています。さらに、「病床あたり医師数」の計算でも、最も医師配置が手厚い大学病院を除外。そして、医師の労働時間の設定は、今より悪化した過労死水準です。医師需要は、実に何重にも、少なく算出されるよう仕組まれています。

抑制した医師需要を偏在指標により配分

幾重もの仕掛けで少なく見積もった医師需要を元に、偏在指標を用い、各区域の医師数を均てん化しする方法で必要医師数が算出されます。さらに、右図のとおり地域枠等必要数の基準は、この数が達成されても必要医師数に達する可能性の極めて薄い設定。これでは不足は解消しません。「住民の医療ニーズに対応するため、地域にどれだけ医師が必要か」「そのため必要な医師の養成・確保をどう進めるか」とは無縁の“エセ確保計画”。需要を少なく見積もり偏在指標で均てん化する等、偏在是正に偏った医師確保計画は根本から改めるべきです。

偏在是正に偏った医師確保計画と指標を撤回し、医師の大幅増員を求める署名にご協力ください。

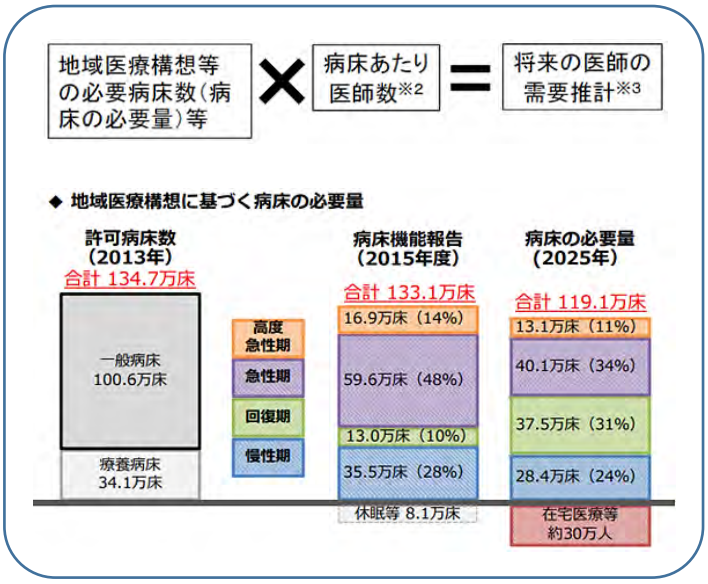
必要医師数の算出元データは過労死水準

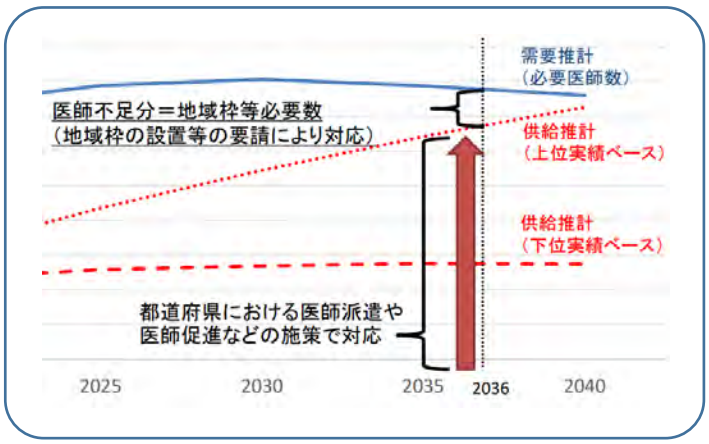
医学部定員の根拠とされる「必要医師数」の算出元のデータは、左図のとおり、週労働 60 時間・時間外労働月 80 時間以上という過労死水準を想定した「ケース2」です。長時間労働を是正せず、需要を少なく見込むことを優先した設定です。

性・年齢階級別の週当たり平均勤務時間（単位：時間）

	男性	女性
20歳代	64:03	59:23
30歳代	62:40	49:04
40歳代	58:43	43:14
50歳代	52:59	45:05
60歳代	44:33	39:43
70歳代以上	32:58	32:16

※ 医師全体の週当たり平均勤務時間は51:42





日本医労連 日本医療労働組合連合会
〒110-0013 東京都台東区入谷1-9-5
TEL 003（3875）5871 E-mail：n-ask@irouren.or.jp

厚生労働大臣 様

医師の長時間労働を前提とした「医師確保計画」を撤回し、医師の大幅増員をはかることを求める

政府・厚生労働省は、新たに「医師偏在指標」を導入し、医師の「偏在是正」政策を進めようとしている。この「医師偏在指標」は、「現在・将来人口を踏まえた医療ニーズに基づき、地域ごと、診療科ごと、入院外来ごとの医師の多寡を統一的・客観的に把握できる、医師偏在の度合いを示す指標」とされ、厚労省は、全国の医師数と医療需要が一致する場合の医師偏在指標の全国値と当該区域の指標が同じになる医師数を超えることを「医師過剰」、下回ることを「医師不足」とする。

しかし、医師偏在指標の算出根拠である「標準化医師数」には、「医師の働き方改革」で問題となっている勤務医の非人間的な超長時間労働の解消に必要な医師不足を補う視点はない。また、医療需要を算出する「標準化受療率」も、患者・住民の医療に対する必要充足を満たすものか検証されていない。「医師少数区域」は「医師多数区域」から医師を確保するとするが、偏在指標により「医師多数」とされた区域でも、医師の長時間労働や医療需要に対する供給不足は存在し、全国のどこにも医師が余っている地域は存在しない。

以上の点から、医師不足に拍車をかけ、地域医療の崩壊をすすめる「医師偏在指標」を用いた「医師偏在是正」政策に反対する。ただちに、「医師偏在指標」を撤回し、少なくとも人口当たり医師数のＯＥＣＤ平均の到達をめざし、高齢化社会に対応すべく、医師養成施策を進めることを求める。

記

「医師偏在指標」をもちいた「医師確保計画」を撤回し、医師の大幅増員をはかること。

以上

2019 年　　月　　日

住所

団体名・代表者名

国立病院の存続・拡充のとりくみ(行動展開図)

国立病院をとりまく状況

国立高度専門医療センターの非特定独立行政法人化個別法案の提出・国会審議

国立病院機構の非特定独立行政法人化個別法案提出・国会審議

次期中期計画

全医労全体・中央の取り組み

運営費交付金の増額を求める財務省への要請行動

次期中期目標・中期計画に対する厚労省・機構本部への要求書提出

国会議員要請行動

職場・地域での取り組み

「地域医療計画」などを参考にした職場討議

地元国会議員への要請

「守る会」結成の取り組み・「守る会」活動の強化

再生プランなどへの施設要求書作り・交渉申入れ

地元自治体への要請行動
（08年度中の存続・拡充自治体決議の獲得）

「守る会」の結成と運動の進め方

１、「守る会」結成の意義・目的を学習し、組合員全員の認識にする
なぜ、「守る会」をつくるのか、国立病院を取り巻く情勢を学習し、その意義・目的を全組合員の共通認識とする。
全組合員が「守る会」結成とその活動を支えるために、「守る会」についての情報を支部ニュース等で知らせていく。

２、当該国立病院の政策医療、地域医療における役割の評価する
当国立病院の担っている政策医療、地域医療に果たしている役割（不十分さも含めて）を医療計画や資料等から明らかにし、「守る会」づくりのため地域に訴えていく材料とし、また組合員も認識を深める。

３、「守る会」結成の呼びかけ人の人選をすすめる
退職者や退職者会に相談したり、また組合員などの人脈を活用する。
呼びかけ人には、地域の名士（町内会長など）を複数。市会議員等の議員は、政党色がでるので避けたほうが良い。あくまでも、地元の国立病院を守る、地域医療を守るという目的（要求）で一致する超党派の結集をめざす

４、呼びかけ人の人選ができたら、協力要請の行い呼びかけ人の了解を得る
協力要請は、国立病院をはじめとした医療を取り巻く情勢を分かりやすく説明し、「守る会」の必要性・目的を理解してもらう。協力要請において、批判や苦言が出された場合は真摯に受けとめ、問題解決・改善のために奮闘する姿勢を示し、「守る会」結成もその目的があることを理解してもらう。

５、呼びかけ人連名による「守る会」結成総会への参加の呼びかけをおこなう
「守る会」結成総会の呼びかけ案内（チラシ等）は、全戸配布や新聞折り込み、街頭宣伝などで、地域住民に広く知らせる。

６、「守る会」結成総会を開催する
名称・規約・財政・役員、今後の具体的方針や進行などについて事前に呼びかけ人と決めておく。役員は、呼びかけ人になってもらう。ただし、総会での立候補による役員も認めるようにする。事務局は、全医労支部が担うようにする。
事前に、マスコミに「守る会」結成のレクチャーをしておく

７、「守る会」結成を広め、会員を増やす
結成されたチラシを作成し、全戸配布や新聞折込、街頭宣伝で知らせ、「守る会」の支援・協力を呼びかける。
「守る会」の会員を拡大し、自治体や病院当局などに影響力のある組織をめざす。
８、「守る会」活動を旺盛にすすめる
住民アンケートの実施やアンケート結果に基づく“地域医療を考える”“国立病院のあり方を問う”などをテーマにしたシンポジウムや講演会の開催。病院への要請行動。自治体要

請、国会・県会・市会議員要請、国立病院機構本部要請など、地域医療を守り、国立病院の存続・充実をめざす活動をすすめる。

９、県医労連・県国公・県労連とも協議していく
共闘組織との連携を取りながら、「守る会」結成および活動をすすめる。

10、組合員全員が参加してすすめる
学習会や「守る会」結成の呼びかけ案内（チラシ）配布、「守る会」発行のチラシ配布、街頭宣伝、シンポジウム、講演会、議員要請などの活動について、支部役員だけの取り組みにすることなく組合員全員がいずれかの集会、行動に参加できるようにする。

（自治体決議ひな形）

国立病院の廃止・縮小・民営化に反対し、

地域医療と国立病院の充実を求める意見書（案）

国立病院は、がん・脳卒中・心疾患などの高度医療の実施とともに、重症心身障害や筋ジストロフィー・神経難病、結核、災害医療、へき地医療など、民間では困難な分野を担い、地域医療においても重要な役割を果たしています。

にもかかわらず、国立高度専門医療センター（がんセンターなど６施設８病院）及び国立病院機構（146 病院）の非公務員型独立行政法人化が計画されており、07 年 12 月には、国立病院機構（146 病院）の新たな縮小再編成につながる独立行政法人「整理合理化計画」が策定されました。こうした中、国立病院機構は、赤字を最大の理由に、結核で重要な役割を果たしてきた南横浜病院の廃止を一方的に通告しました。採算性を理由に国立病院が廃止・縮小されるようなことになれば、地域医療にとっても重大な影響を及ぼします。

国民医療の現状は、医師･看護師不足による診療科・病院の閉鎖、公立公的病院の廃止・休止などによって、地域医療が崩壊しかねない状態にあります。医師･看護師の配置についても、日本は欧米諸国の数分の一と極めて少なく、第 166 回通常国会（参議院）において、医師･看護師の増員を求める請願が全会一致で採択されているところです。

地域医療の崩壊をくいとめ、誰もが安心して医療を受けることができるよう、国立病院を中核病院として地域の医療提供体制に位置づけ、地域医療の充実を図ることが必要です。地域医療と国立病院の充実について、下記の事項を要望します。

記

１、国立病院の廃止・縮小・民営化を行わないこと。

２、地域の実情と地域住民の要望に応じて、国立病院の機能強化を図ること。

例）とりわけ、○△病院においては、△×医療を機能強化すること。

３、医療の複雑高度化に対応し、安全でゆきとどいた医療・看護を提供するため、国立病院の医師・看護師をはじめ必要な人員を確保すること。

例）とりわけ、○△病院の救命救急体制を早急に整備すること。

例）とりわけ、○△病院の夜間看護体制を早急に 3 人以上に強化すること。

以上、地方自治法第 99 条に基づき提出します。

200７年×月×日

内閣総理大臣　殿
厚生労働大臣　殿
財　務　大臣　殿
総　務　大臣　殿

○○○議会　議長　△△△

請願書

2008年　　月　　日

川南町議会
　議長　　殿

請願者
全日本国立医療労働組合宮崎支部
支部長
宮崎県児湯郡川南町大字川南 19403－4
0983－27－4931

独立病勢法人国立病院機構宮崎病院の存続・拡充と、

医師・看護師等の大幅増員に関する意見書提出を求める請願書

紹介議員＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（趣旨）

国立病院機構宮崎病院に入院中の患者さんが安心して療養でき、地域住民の医療により一層貢献できるよう、下記事項につき地方自治法第 99 条にもとづき政府・厚生労働省・県をはじめ関係機関に強く要望していただきますよう請願いたします。

記

1、 社会復帰が困難な国立病院機構宮崎病院に入院中の重症心身障害児（者）の療養の場を将来にわたり保証すること。また、地域住民の強い要望である小児救急のネットワークを充実・強化すること。そのために国立病院機構の運営費交付金を増額すること。

2、 地域住民の医療要求に応え、地域医療を充実させるため、不採算分野を担う国立病院機構宮崎病院を存続させること。そのためには中期計画、中期目標終了時に非特定独立行政法人化しないこと。

3、 医師・看護師をはじめとする医療従事者の増員を行い、安全安心の医療を確立すること。

（理由）

宮崎県内には、重症心身障害児（者）や小児救急など利益が少なく、リスクが高い患者を引き受ける病院が限られており、児湯地区では宮崎病院で受ける割合が大半を占めます。

宮崎病院には障害児（者）の中でも家庭での介護や社会復帰が困難な重症心身障害児（者）が入院されております。また障害児 B 型通園事業も実施し、在宅児（者）の支援にも努めています。

また、現在、総合医療センター（内科：神経内科・代謝内科・呼吸器科・循環器科、外科、放射線科）、骨・関節センターとして、地域の医療機関と連携して西部・児湯地区の医療の一端を担っています。

国立病院機構は 2008 年度で中期計画が終了します。この時独立行政法人が見直され、廃止・縮小の可能性があります。

もし現時点で民営化されると、社会復帰が困難な重症心身障害児（者）の療養の場が失われる可能性があります。さらに昨年の鳥インフルエンザのような、国の医療責任としての感染病の対応が困難になります。現に東南アジアでは、鳥インフルエンザ感染により 100 人以上の方が亡くなっており、いつ日本で発症してもおかしくない状況です。

今求められているのは、国立病院の廃止・民営化ではなく、憲法 25 条に保障されているように、いつでもどこでもだれでも安心して医療を受けられるよう、国立病院が地域医療においてもしっかり役割を果たしていくことです。

また、安全・安心の医療体制確立と急速に複雑・高度化する医療内容に対応するためにも、医師・看護師を増員することが求められています。日本の医師・看護師数は欧米諸国の数分の一と極めて少なく、第 166 回通常国会（参議院）において、医師・看護師の増員を求める請願が全会一致で採択されているところです。当病院では、院長以下 10 名の医師で夜間も小児や救急患者を診ています。看護師は夜間 50 床（重心 40 床）を 2 人体制で看護しています。住民の要望に応え、安全・安心の医療体制を確立するためには、医師・看護師の大幅増員が必要です。

以上、地方自治法 124 条の規定により、上記の請願書を提出します。

独立行政法人国立病院機構宮崎病院の存続・拡充と、医師・看護師等の増員に関する意見書

宮崎県内には、重症心身障害児（者）や小児救急など利益が少なく、リスクが高い患者を引き受ける病院が限られており、児湯地区では宮崎病院で受ける割合が大半を占めます。

宮崎病院には障害児（者）の中でも家庭での介護や社会復帰が困難な重症心身障害児（者）が入院されております。また障害児 B 型通園事業も実施し、在宅児（者）の支援にも努めています。

また、現在、総合医療センター（内科：神経内科・代謝内科・呼吸器科・循環器科、外科、放射線科）、骨・関節センターとして、地域の医療機関と連携して西部・児湯地区の医療の一端を担っています。

国立病院機構は 2008 年度で中期計画が終了します。この時独立行政法人が見直され、廃止・縮小の可能性があります。

もし現時点で民営化されると、社会復帰が困難な重症心身障害児（者）の療養の場が失われる可能性があります。さらに昨年の鳥インフルエンザのような、国の医療責任としての感染病の対応が困難になります。現に東南アジアでは、鳥インフルエンザ感染により 100 人以上の方が亡くなっており、いつ日本で発症してもおかしくない状況です。

今求められているのは、国立病院の廃止・民営化ではなく、憲法 25 条に保障されているように、いつでもどこでもだれでも安心して医療を受けられるよう、国立病院が地域医療においてもしっかり役割を果たしていくことです。

また、安全・安心の医療体制確立と急速に複雑・高度化する医療内容に対応するためにも、医師・看護師を増員することが求められています。日本の医師・看護師数は欧米諸国の数分の一と極めて少なく、第 166 回通常国会（参議院）において、医師・看護師の増員を求める請願が全会一致で採択されているところです。当病院では、院長以下 10 名の医師で夜間も小児や救急患者を診ています。看護師は夜間 50 床（重心 40 床）を 2 人体制で看護しています。住民の要望に応え、安全・安心の医療体制を確立するためには、医師・看護師の大幅増員が必要です。

記

1、 社会復帰が困難な国立病院機構宮崎病院に入院中の重症心身障害児（者）の療養の場を将来にわたり保証すること。また、地域住民の強い要望である小児救急のネットワークを充実・強化すること。そのために国立病院機構の運営費交付金を増額すること。

2、 地域住民の医療要求に応え、地域医療を充実させるため、不採算分野を担う国立病院機構宮崎病院を存続させること。そのためには中期計画、中期目標終了時に非特定独立行政法人化しないこと。

3、 医師・看護師をはじめとする医療従事者の増員を行い、安全安心の医療を確立すること。

以上、地方自治法第 99 条の規定により意見書を提出します。

年　月　日

議会　議長

内閣総理大臣
厚生労働大臣
財務大臣
総務大臣
以　上

鳥取市議会　議長様
地域医療と国立病院の充実に関する陳情書

（陳情趣旨）
　県内の国立病院機構鳥取医療センターは、精神疾患、重症心身障害や神経難病、結核などの政策医療分野を担っています。精神疾患においては、中国ブロックの基幹医療施設として、専門医療、臨床研究などに取り組み、県立精神病院の代替機関として地域医療の中でも重要な役割を果たしています。重症心身障害や神経難病は、県の拠点病院として民間では困難な患者を受け入れ、結核は県の結核医療最終拠点病院としての機能を担っています。

　しかし、政府は、国立高度専門医療センター（がんセンターなど全国で 6 施設 8 病院）を 2010 年度に非公務員型独立行政法人化することを閣議決定し、2008 年度で中期計画が終了する国立病院機構（146 病院）についても 2009 年度より非公務員化することが予想されます。さらに、「骨太方針 2007」で、2007 年度中に、全ての独立行政法人を廃止・民営化・民間委託の対象として全面的に見直し、「整理合理化計画」を策定することとしており、国立病院の廃止・縮小「合理化」の危険性が強まっています。
　国民医療の現状は、患者負担増や療養病床の大幅削減、医師・看護師不足による診療科・病院の閉鎖、全国 220 箇所を超える公立公的病院の廃止・休止などによって、地域医療が崩壊しかねない状態にあり、必要な医療を受けることが出来ない医療難民・介護難民が広がっています。医師・看護師の配置についても、日本は欧米諸国の数分の一と極めて少なく、第 166 回通常国会（参議院）において、医師・看護師の増員を求める請願が全会一致で採択されているところです。
　今求められているのは、国立病院の廃止・民営化ではなく、いつでもどこでもだれでも安心して医療を受けられるよう、憲法 25 条に基づいて設置された国立病院が地域医療においてもしっかり役割を果たしていくことです。

　2008 年 4 月から 4 疾病（がん、脳卒中、心筋梗塞、糖尿）5 事業（救急、災害、へき地、周産期、小児）の医療連携体制を含む新たな都道府県「医療計画」がスタートすることとなっており、国立病院を地域の医療提供体制に位置づけ、地域医療の充実を図ることが求められています。地域医療と国立病院の充実について、下記の事項を陳情いたします。

（陳情事項）
１、国立病院機構鳥取医療センターの廃止・縮小「合理化」に反対し、国立病院の存続拡充

を国や国立病院機構などに働きかけて下さい。

２、県に対して、新たな「医療計画」の中に国立病院の役割を位置づけるよう求める働きかけをすすめてください。

2008 年 2 月 25 日

鳥取市三津 876

全日本国立医療労働組合鳥取医療センター支部
支部長　堀　真由美

2019/9/26地域医療構想WG　参考資料1

■公立・公的医療機関等の診療実績データの分析結果

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院／特定機能病院／地域医療支援病院／災害拠点病院／へき地医療拠点病院／総合周産期母子医療センター／地域周産期母子医療センター／対象地域／公立病院改革プラン対象／公的医療機関等2025プラン対象／民間の地域医療支援病院	A 診療実績が特に少ない（がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急医療／小児医療／周産期医療／災害医療／へき地医療／研修・派遣機能）	A 該当数	B 類似かつ近接（がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急医療／小児医療／周産期医療）	B 該当数	再検証要請対象医療機関
				1455																424
01	北海道	0101:南渡島	10129078	市立函館病院	9市町村	560	8	457	48	0	47	81%	○	3	○ ○ ○	●	1	●	1	
01	北海道	0101:南渡島	10129089	社会福祉法人　北海道社会事業協会　函館病院	13北海道社会	286	0	96	44	146	0	83%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●(青)
01	北海道	0101:南渡島	10129471	木古内町国民健康保険病院	9市町村	99	0	99	0	0	0	58%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●(橙)
01	北海道	0101:南渡島	10129524	独立行政法人国立病院機構函館病院	2独立行政法	300	0	300	0	0	0	73%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●(青)
01	北海道	0101:南渡島	10129701	市立函館南茅部病院	9市町村	59	0	37	0	22	0	61%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●(橙)
01	北海道	0101:南渡島	10129774	函館赤十字病院	11日赤	150	0	108	0	0	42	68%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●(青)
01	北海道	0101:南渡島	10129801	函館市医師会病院	19公益法人	240	0	149	47	44	0	79%	○	3	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●(緑)
01	北海道	0101:南渡島	10129917	森町国民健康保険病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	7%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●(橙)
01	北海道	0101:南渡島	10129921	松前町立松前病院	9市町村	100	0	100	0	0	0	71%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●(橙)
01	北海道	0102:南檜山	10129517	北海道立江差病院	8都道府県	150	0	112	0	0	38	45%	○	5	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
01	北海道	0102:南檜山	10129876	厚沢部町国民健康保険病院	9市町村	69	0	45	0	24	0	50%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●(橙)
01	北海道	0102:南檜山	10129892	奥尻町国民健康保険病院	9市町村	54	0	22	0	32	0	80%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●(橙)
01	北海道	0103:北渡島檜山	10129029	長万部町立病院	9市町村	54	0	30	0	0	24	44%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●(橙)
01	北海道	0103:北渡島檜山	10129231	八雲町熊石国民健康保険病院	9市町村	99	0	99	0	0	0	58%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●(橙)
01	北海道	0103:北渡島檜山	10129257	せたな町立国保病院	9市町村	97	0	58	0	39	0	49%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●(橙)
01	北海道	0103:北渡島檜山	10129377	今金町国保病院	9市町村	33	0	33	0	0	0	36%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●(橙)
01	北海道	0103:北渡島檜山	10129795	八雲総合病院	9市町村	243	0	163	40	40	0	69%	○	5	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	3	
01	北海道	0104:札幌	10129005	独立行政法人　国立病院機構　北海道医療センター	2独立行政法	410	34	292	42	42	0	83%	○	1	○ ○ ○	● ●	2	● ● ● ●	6	
01	北海道	0104:札幌	10129101	江別市立病院	9市町村	278	0	278	0	0	0	70%	○	1	○	● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	
01	北海道	0104:札幌	10129208	独立行政法人国立病院機構北海道がんセンター	2独立行政法	520	0	520	0	0	0	58%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
01	北海道	0104:札幌	10129228	独立行政法人地域医療機能推進機構　北海道病院	6独立行政法	312	11	301	0	0	0	79%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	5	
01	北海道	0104:札幌	10129550	北海道立子ども総合医療・療育センター	8都道府県	215	33	72	110	0	0	64%	○	1	○	● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	
01	北海道	0104:札幌	10129586	北海道大学病院	3国立大学法	874	714	160	0	0	0	80%	○	1	○ ○ ○	●	2	● ●	4	
01	北海道	0104:札幌	10129639	手稲渓仁会病院	20医療法人	670	73	597	0	0	0	79%	○	1	○ ○ ○	●	1	●	2	
01	北海道	0104:札幌	10129653	独立行政法人地域医療機能推進機構　札幌北辰病院	6独立行政法	276	0	276	0	0	0	67%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	
01	北海道	0104:札幌	10129657	市立札幌病院	9市町村	701	605	96	0	0	0	72%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
01	北海道	0104:札幌	10129691	市立千歳市民病院	9市町村	190	0	190	0	0	0	81%	○	1	○	● ● ●	5	● ●	4	
01	北海道	0104:札幌	10129853	ＫＫＲ札幌医療センター	17共済組合及	453	11	420	0	22	0	76%	○	1	○ ○ ○	● ●	2	● ● ●	5	
01	北海道	0104:札幌	10129901	国家公務員共済組合連合会　斗南病院	17共済組合及	243	243	0	0	0	0	63%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	
01	北海道	0104:札幌	10129477	札幌医科大学附属病院	10地方独立行	890	45	845	0	0	0	77%	○	1	○ ○ ○	●	2	● ●	4	
01	北海道	0104:札幌	10129754	ＪＡ北海道厚生連札幌厚生病院	14厚生連	519	86	364	44	25	0	87%	○	1	○	● ● ● ●	5	● ●	5	
01	北海道	0105:後志	10129086	社会法人北海道社会事業協会余市病院	13北海道社会	172	0	60	45	60	7	1%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	4	
01	北海道	0105:後志	10129187	社会福祉法人恩賜財団済生会支部北海道済生会小樽病院	12済生会	258	0	208	50	0	0	83%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	5	
01	北海道	0105:後志	10129411	ＪＡ北海道厚生連倶知安厚生病院	14厚生連	172	0	152	20	0	0	82%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	4	
01	北海道	0105:後志	10129473	社会福祉法人北海道社会事業協会　岩内病院	13北海道社会	186	0	47	49	90	0	83%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●(青)
01	北海道	0105:後志	10129572	小樽市立病院	9市町村	302	94	208	0	0	0	92%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	2	
01	北海道	0105:後志	10129689	社会福祉法人北海道社会事業協会小樽病院	13北海道社会	240	8	172	60	0	0	75%	○	3	○	● ● ● ●	4	● ●	3	
01	北海道	0106:南空知	10129112	国民健康保険由仁町立病院	9市町村	57	0	12	0	45	0	68%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●(橙)
01	北海道	0106:南空知	10129134	市立三笠総合病院	9市町村	134	0	57	34	43	0	55%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●(橙)
01	北海道	0106:南空知	10129363	国民健康保険町立南幌病院	9市町村	80	0	26	0	54	0	53%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●(橙)
01	北海道	0106:南空知	10129400	国民健康保険月形町立病院	9市町村	40	0	40	0	0	0	78%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●(橙)
01	北海道	0106:南空知	10129652	独立行政法人労働者健康福祉機構北海道中央労災病院せき損センター	4独立行政法	157	0	157	0	0	0	76%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	5	
01	北海道	0106:南空知	10129687	岩見沢市立総合病院	9市町村	365	0	365	0	0	0	67%	○	4	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	1	
01	北海道	0106:南空知	10129703	独立行政法人労働者健康福祉機構北海道中央労災病院	4独立行政法	300	0	214	35	0	51	53%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
01	北海道	0106:南空知	10129736	市立美唄病院	9市町村	98	0	53	0	45	0	61%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●(橙)
01	北海道	0106:南空知	10129808	栗山赤十字病院	11日赤	136	0	56	0	80	0	70%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●(青)

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院／地域医療支援病院／特定機能病院／災害拠点病院／へき地医療拠点病院／総合周産期母子医療センター／地域周産期母子医療センター／対象病院／公立病院新改革プラン対象病院／公的医療機関等2025プラン対象病院／民間の地域医療支援病院	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急／小児医療／周産期医療／災害医療／へき地医療／研修・派遣機能	該当数	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急／小児医療／周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
01	北海道	0107:中空知	10129207	市立芦別病院	9市町村	129	0	53	0	31	45	78%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0107:中空知	10129451	あかびら市立病院	9市町村	120	0	60	0	60	0	94%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●	5	
01	北海道	0107:中空知	10129545	砂川市立病院	9市町村	408	26	338	44	0	0	81%	○	4	○○○○	●	1		0	
01	北海道	0107:中空知	10129869	滝川市立病院	9市町村	270	0	225	45	0	0	75%	○	4	○	●●●●●●	6	●●	4	
01	北海道	0108:北空知	10129537	深川市立病院	9市町村	199	0	191	0	0	8	80%	○	5	○○○	●●●●	4	●●	4	
01	北海道	0109:西胆振	10129202	総合病院　伊達赤十字病院	11日赤	314	0	170	0	87	57	76%	○	4	○○○	●●●●	4	●●	3	
01	北海道	0109:西胆振	10129312	社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院	13北海道社	292	0	60	60	119	53	85%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0109:西胆振	10129513	市立室蘭総合病院	9市町村	401	16	337	48	0	0	80%	○	4	○○○	●●●●	4	●	3	
01	北海道	0109:西胆振	10129688	独立行政法人地域医療機能推進機構　登別病院	6独立行政法	199	0	57	54	0	88	72%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0110:東胆振	10129146	白老町立国民健康保険病院	9市町村	58	0	58	0	0	0	44%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0110:東胆振	10129790	苫小牧市立病院	9市町村	378	25	353	0	0	0	70%	○	3	○○	●	1	●	1	
01	北海道	0111:日高	10129741	日高町立門別国民健康保険病院	9市町村	34	0	34	0	0	0	76%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0111:日高	10129804	総合病院浦河赤十字病院	11日赤	192	0	116	0	51	25	89%	○	5	○○	●●●	4	●●	3	
01	北海道	0111:日高	10129826	新ひだか町立三石国民健康保険病院	9市町村	42	0	20	0	22	0	52%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0111:日高	10129842	新ひだか町立静内病院	9市町村	58	0	58	0	0	0	63%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0112:上川中部	10129345	旭川赤十字病院	11日赤	480	225	255	0	0	0	90%	○	3	○○○○	●●	2	●	2	
01	北海道	0112:上川中部	10129536	市立旭川病院	9市町村	372	215	119	38	0	0	70%	○	3	○	●●●●	5	●●●●	6	●
01	北海道	0112:上川中部	10129563	独立行政法人国立病院機構　旭川医療センター	2独立行政法	290	0	240	0	50	0	70%	○	3	○○○	●●●●●●	6	●●	5	
01	北海道	0112:上川中部	10129632	ＪＡ北海道厚生連旭川厚生病院	14厚生連	539	272	244	0	23	0	71%	○	3	○○	●●	3	●●	2	
01	北海道	0112:上川中部	10129884	旭川医科大学病院	3国立大学法	571	527	44	0	0	0	89%	○	3	○○○○	●	1		0	
01	北海道	0113:上川北部	10129205	国民健康保険町立和寒病院	9市町村	30	0	30	0	0	0	37%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0113:上川北部	10129220	ＪＡ北海道厚生連美深厚生病院	14厚生連	64	0	34	0	30	0	72%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0113:上川北部	10129237	士別市立病院	9市町村	148	0	60	58	30	0	70%	○	5	○	●●●●●●	7	●●	4	
01	北海道	0113:上川北部	10129269	町立下川病院	9市町村	42	0	12	0	30	0	86%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0113:上川北部	10129571	名寄市立総合病院	9市町村	300	11	241	48	0	0	70%	○	5	○○○○		0		0	
01	北海道	0114:富良野	10129085	上富良野町立病院	9市町村	44	0	44	0	0	0	47%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0114:富良野	10129915	社会福祉法人北海道社会事業協会富良野病院	13北海道社	251	0	145	50	56	0	85%	○	5	○○○	●●	2	●●	2	
01	北海道	0115:留萌	10129084	北海道立羽幌病院	8都道府県	120	0	60	0	0	60	41%	○	5	○	●●●●●●●	8	●●●	5	
01	北海道	0115:留萌	10129668	留萌市立病院	9市町村	350	0	248	50	0	52	68%	○	5	○○○	●●●●	4	●●	3	
01	北海道	0116:宗谷	10129460	猿払村国民健康保険病院	9市町村	28	0	24	0	4	0	65%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0116:宗谷	10129532	豊富町国民健康保険病院	9市町村	42	0	42	0	0	0	24%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0116:宗谷	10129649	市立稚内病院	9市町村	258	0	219	0	0	39	70%	○	5	○○○○○	●●●	3	●●	2	
01	北海道	0116:宗谷	10129731	利尻島国保中央病院	9市町村	42	0	42	0	0	0	43%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0116:宗谷	10129793	中頓別町国民健康保険病院	9市町村	50	0	50	0	0	0	25%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0117:北網	10129104	北見赤十字病院	11日赤	490	142	348	0	0	0	82%	○	3	○○○○		0		0	
01	北海道	0117:北網	10129139	斜里町国民健康保険病院	9市町村	111	0	60	0	51	0	62%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0117:北網	10129232	美幌町立国民健康保険病院	9市町村	99	0	99	0	0	0	69%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●	4	
01	北海道	0117:北網	10129466	ＪＡ北海道厚生連網走厚生病院	14厚生連	353	102	88	106	0	57	70%	○	3	○○	●●●	3	●●	2	
01	北海道	0117:北網	10129605	小清水赤十字病院	11日赤	99	0	49	0	50	0	86%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院／地域医療支援病院／特定機能病院／災害拠点病院／へき地拠点病院／周産期母子医療センター／公立病院新改革プラン対象／公的医療機関等2025プラン対象 等	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児・周産期・災害・へき地・研修・派遣機能	該当数	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児・周産期	該当数	再検証要請対象医療機関
01	北海道	0117:北網	10129647	ＪＡ北海道厚生連常呂厚生病院	14厚生連	54	0	25	0	29	0	64%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0117:北網	10129825	北海道立北見病院	8都道府県	70	0	70	0	0	0	49%	○	3	○	●●●●●●●●	8	●●	5	
01	北海道	0118:遠紋	10129370	滝上町国民健康保険病院	9市町村	54	0	26	0	28	0	3%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0118:遠紋	10129442	雄武町国民健康保険病院	9市町村	25	0	25	0	0	0	49%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0118:遠紋	10129483	ＪＡ北海道厚生連遠軽厚生病院	14厚生連	335	44	158	0	50	83	79%	○	5	○○○	●●●	3	●●	3	
01	北海道	0118:遠紋	10129486	広域紋別病院	9市町村	150	0	150	0	0	0	41%	○	5	○○	●●●	4	●●	3	
01	北海道	0118:遠紋	10129739	興部町国民健康保険病院	9市町村	50	0	32	0	18	0	66%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0119:十勝	10129008	広尾町国民健康保険病院	9市町村	48	0	48	0	0	0	64%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0119:十勝	10129077	社会医療法人北斗　北斗病院	20医療法人	267	10	211	0	46	0	90%	○	3	○○○	●●●	4	●●	5	
01	北海道	0119:十勝	10129105	社会福祉法人北海道社会事業協会帯広病院	13北海道社	300	0	300	0	0	0	75%	○	3	○	●●	3	●●●	5	
01	北海道	0119:十勝	10129250	鹿追町国民健康保険病院	9市町村	50	0	23	0	27	0	77%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0119:十勝	10129348	公立芽室病院	9市町村	150	0	54	49	47	0	56%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0119:十勝	10129452	本別町国民健康保険病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	72%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0119:十勝	10129456	十勝いけだ地域医療センター	9市町村	60	0	60	0	0	0	61%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0119:十勝	10129500	ＪＡ北海道厚生連帯広厚生病院	14厚生連	672	400	272	0	0	0	90%	○	3	○○○		0	●	1	
01	北海道	0119:十勝	10129598	清水赤十字病院	11日赤	92	0	50	0	42	0	68%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
01	北海道	0119:十勝	10129227	独立行政法人国立病院機構帯広病院	2独立行政法	239	4	115	0	120	0	42%	○	3	○	●●●●●●●	7	●●●	4	
01	北海道	0120:釧路	10129315	町立厚岸病院	9市町村	55	0	55	0	0	0	62%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0120:釧路	10129580	市立釧路総合病院	9市町村	535	535	0	0	0	0	81%	○	3	○○○	●	1	●●	3	
01	北海道	0120:釧路	10129807	総合病院釧路赤十字病院	11日赤	431	9	359	54	0	9	75%	○	3	○○	●●●●	4	●●	3	
01	北海道	0120:釧路	10129814	ＪＡ北海道厚生連　摩周厚生病院	14厚生連	99	0	55	0	44	0	48%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0120:釧路	10129834	独立行政法人労働者健康安全機構釧路労災病院	4独立行政法	450	0	450	0	0	0	82%	○	3	○○○	●●●●●	5	●	4	
01	北海道	0120:釧路	10129931	標茶町立病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	48%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
01	北海道	0121:根室	10129193	町立中標津病院	9市町村	199	0	127	0	0	72	55%	○	5	○○○○	●●●●●	5	●●●	3	
01	北海道	0121:根室	10129608	標津町国民健康保険標津病院	9市町村	35	0	35	0	0	0	76%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●	5	●
01	北海道	0121:根室	10129677	町立別海病院	9市町村	84	0	34	0	50	0	66%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●	4	●
02	青森県	0201:津軽	10229036	国民健康保険板柳中央病院	9市町村	87	0	55	0	32	0	64%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
02	青森県	0201:津軽	10229117	弘前市立病院	9市町村	250	0	214	36	0	0	62%	○	3	○○	●●●●●	5	●●●	5	
02	青森県	0201:津軽	10229166	国立大学法人弘前大学医学部附属病院	3国立大学法	597	597	0	0	0	0	84%	○	3	○○○○	●	1	●	1	
02	青森県	0201:津軽	10229208	黒石市国民健康保険黒石病院	9市町村	257	0	257	0	0	0	65%	○	3	○○	●●●●●	5	●●●	6	●
02	青森県	0201:津軽	10229063	町立大鰐病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	40%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
02	青森県	0201:津軽	10229091	独立行政法人国立病院機構弘前病院	2独立行政法	342	0	342	0	0	0	84%	○	3	○○	●●●●●	5	●●	4	
02	青森県	0202:八戸	10229054	八戸市立市民病院	9市町村	552	82	470	0	0	0	86%	○	3	○○○	●	1	●	1	
02	青森県	0202:八戸	10229070	八戸赤十字病院	11日赤	374	8	366	0	0	0	7%	○	3	○○○	●●●	3	●●	3	
02	青森県	0202:八戸	10229085	国民健康保険おいらせ病院	9市町村	78	0	78	0	0	0	67%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
02	青森県	0202:八戸	10229113	国民健康保険南部町医療センター	9市町村	66	0	26	0	40	0	90%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
02	青森県	0202:八戸	10229191	国民健康保険五戸総合病院	9市町村	167	0	167	0	0	0	67%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●	4	●

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 / 病院 / 地域医療支援病院特定機能 / 災害拠点病院 / ターへき地拠点病院 / 総合周産期母子医療センター / ンター / 対象地域周産期母子医療セ / 公立病院新改革プラン策定 / 的等2025プラン対象 / 民間の地域医療支援病院公	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 医療脳卒中 / 周産期医療小児医療救急 / へき地医療災害医療 / 研修・派遣機能	該当数	ん / 心筋梗塞等の心血管疾患が / 医療脳卒中 / 周産期医療小児医療救急	該当数	再検証要請対象医療機関
02	青森県	0202:八戸	10229200	独立行政法人労働者健康福祉機構　青森労災病院	4独立行政法	468	6	197	47	50	168	81%	○	3	○○○	●●●●	5	●●●	5	
02	青森県	0202:八戸	10229202	三戸町国民健康保険三戸中央病院	9市町村	142	0	49	47	0	46	68%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●	6	●
02	青森県	0203:青森	10229002	青森県立中央病院	8都道府県	679	564	115	0	0	0	86%	○	3	○○○○	●	1		0	
02	青森県	0203:青森	10229061	青森市立浪岡病院	9市町村	92	0	51	0	0	41	54%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
02	青森県	0203:青森	10229101	平内町国民健康保険　平内中央病院	9市町村	96	0	0	40	56	0		○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●	5	●
02	青森県	0203:青森	10229209	青森市民病院	9市町村	538	33	458	0	0	47	62%	○	3	○○○	●●	2	●●	2	
02	青森県	0204:西北五	10229037	つがる西北五広域連合かなぎ病院	9市町村	100	0	60	40	0	0	90%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
02	青森県	0204:西北五	10229155	つがる西北五広域連合つがる総合病院	9市町村	390	0	332	42	0	16	7%	○	4	○○	●	2	●	1	
02	青森県	0204:西北五	10229226	つがる西北五広域連合鰺ヶ沢病院	9市町村	100	0	70	0	0	30	81%	○	4	○	●●●●●●	7	●●	4	
02	青森県	0205:上十三	10229021	十和田市立中央病院	9市町村	325	87	182	46	0	10	77%	○	4	○○	●●●●	4	●●	2	
02	青森県	0205:上十三	10229069	公立七戸病院	9市町村	120	0	84	36	0	0	61%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●●	5	
02	青森県	0205:上十三	10229100	三沢市立三沢病院	9市町村	220	0	220	0	0	0	78%	○	4	○	●●●●	4	●	2	
02	青森県	0205:上十三	10229154	公立野辺地病院	9市町村	151	0	120	0	31	0	4%	○	4	○	●●●●●●	7	●●●	5	
02	青森県	0206:下北	10229059	国民健康保険大間病院	9市町村	48	0	48	0	0	0	65%	○	5	○	●●●●●●●	8	●●●	5	
02	青森県	0206:下北	10229228	むつ総合病院	9市町村	376	6	370	0	0	0	76%	○	5	○○○	●●	2		0	
03	岩手県	0301:盛岡	10329027	独立行政法人国立病院機構盛岡病院	2独立行政法	250	0	51	51	91	57	77%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
03	岩手県	0301:盛岡	10329041	盛岡市立病院	9市町村	180	0	180	0	0	0	82%	○	3	○	●●●●●●	6	●●●	6	●
03	岩手県	0301:盛岡	10329134	岩手県立中央病院	8都道府県	685	325	360	0	0	0	84%	○	3	○○○○		0	●	1	
03	岩手県	0301:盛岡	10329180	盛岡赤十字病院	11日赤	430	0	364	0	22	44	68%	○	3	○○○○	●●●	3	●●●	5	
03	岩手県	0301:盛岡	10329086	岩手医科大学附属病院	21私立学校法	1,088	970	118	0	0	0	75%	○	3	○○○○	●	1	●	1	
03	岩手県	0302:岩手中部	10329028	岩手県立遠野病院	8都道府県	177	0	177	0	0	0	50%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●	5	
03	岩手県	0302:岩手中部	10329039	社会福祉法人恩賜財団済生会北上済生会病院	12済生会	299	0	255	44	0	0	67%	○	3	○○	●●●●●	5	●●●	4	
03	岩手県	0302:岩手中部	10329151	岩手県立中部病院	8都道府県	414	50	364	0	0	0	69%	○	3	○○○	●	1	●	1	
03	岩手県	0302:岩手中部	10329118	岩手県立東和病院	8都道府県	68	0	68	0	0	0	86%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
03	岩手県	0303:胆江	10329035	岩手県立江刺病院	8都道府県	130	0	130	0	0	0	53%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
03	岩手県	0303:胆江	10329065	奥州市国民健康保険まごころ病院	9市町村	48	0	48	0	0	0	72%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
03	岩手県	0303:胆江	10329113	奥州市総合水沢病院	9市町村	145	0	145	0	0	0	88%	○	4	○	●●●●●●	7	●●●●	6	●
03	岩手県	0303:胆江	10329123	岩手県立胆沢病院	8都道府県	337	0	337	0	0	0	74%	○	4	○○○	●●	3	●●	2	
03	岩手県	0304:両磐	10329017	一関市国民健康保険藤沢病院	9市町村	54	0	54	0	0	0	84%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
03	岩手県	0304:両磐	10329038	岩手県立磐井病院	8都道府県	305	0	305	0	0	0	75%	○	4	○○○	●	1		0	
03	岩手県	0304:両磐	10329167	岩手県立千厩病院	8都道府県	152	0	117	35	0	0	69%	○	4	○	●●●●●●	7	●●	5	
03	岩手県	0305:気仙	10329117	岩手県立大船渡病院	8都道府県	370	63	241	46	0	20	64%	○	5	○○	●	1		0	
03	岩手県	0306:釜石	10329156	岩手県立釜石病院	8都道府県	272	0	272	0	0	0	66%	○	5	○○	●●●●	4	●●	3	
03	岩手県	0307:宮古	10329146	岩手県立宮古病院	8都道府県	330	0	292	0	0	38	70%	○	5	○○○	●	2	●	1	
03	岩手県	0308:久慈	10329099	洋野町国民健康保険種市病院	9市町村	45	0	45	0	0	0	65%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
03	岩手県	0308:久慈	10329182	岩手県立久慈病院	8都道府県	330	20	225	43	0	42	75%	○	5	○○○	●●	2	●	1	
03	岩手県	0309:二戸	10329042	岩手県立一戸病院	8都道府県	95	0	48	0	47	0	61%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
03	岩手県	0309:二戸	10329056	岩手県立軽米病院	8都道府県	99	0	54	0	45	0	73%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
03	岩手県	0309:二戸	10329063	岩手県立二戸病院	8都道府県	253	0	230	0	0	23	68%	○	5	○○	●●	3	●	2	
04	宮城県	0401:仙南	10429172	蔵王町国民健康保険蔵王病院	9市町村	38	0	10	0	28	0	93%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0401:仙南	10429194	みやぎ県南中核病院	9市町村	310	26	284	0	0	0	71%	○	4	○○○○	●	1		0	
04	宮城県	0401:仙南	10429220	公立刈田綜合病院	9市町村	308	0	257	51	0	0	61%	○	4	○	●●●●●	6	●●	5	
04	宮城県	0401:仙南	10429251	丸森町国民健康保険丸森病院	9市町村	90	0	55	35	0	0	75%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0403:仙台	10429022	東北大学病院	3国立大学法	1,185	788	397	0	0	0	80%	○	1	○○○○	●	1	●●	4	
04	宮城県	0403:仙台	10429026	仙台厚生病院	25その他の法	409	178	231	0	0	0	111%	○	1	○○○	●●●●	5	●●●	4	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院／特定機能病院／地域医療支援病院／災害拠点病院／へき地拠点病院／総合周産期母子医療センター／地域周産期母子医療センター／公立病院新改革プラン策定対象／公的等2025プラン対象／民間の地域医療支援病院	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急医療／小児医療／周産期医療／災害医療／へき地医療／研修・派遣機能	該当数	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急医療／小児医療／周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
04	宮城県	0403:仙台	10429043	宮城県立がんセンター	10地方独立行	383	0	383	0	0	0	68%	○	1	○	●●●●●●●	8	●●	5	
04	宮城県	0403:仙台	10429069	独立行政法人地域医療機能推進機構　仙台南病院	6独立行政法	200	0	160	40	0	0	62%	○	1	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0403:仙台	10429087	独立行政法人国立病院機構仙台西多賀病院	2独立行政法	480	0	90	100	290	0	71%	○	1	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0403:仙台	10429106	独立行政法人地域医療機能推進機構　仙台病院	6独立行政法	428	0	418	0	0	10	75%	○	1	○○○	●●●●●●	6	●●●●	6	
04	宮城県	0403:仙台	10429114	独立行政法人国立病院機構宮城病院	2独立行政法	344	0	60	44	240	0	72%	○	1	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
04	宮城県	0403:仙台	10429118	独立行政法人労働者健康安全機構東北労災病院	4独立行政法	548	8	496	44	0	0	82%	○	1	○○○	●●●●●	5	●●●●	6	
04	宮城県	0403:仙台	10429147	宮城県立こども病院	10地方独立行	241	52	189	0	0	0	71%	○	1	○○○	●●●●●●●	7	●●●●	4	
04	宮城県	0403:仙台	10429156	国家公務員共済組合連合会東北公済病院	17共済組合及	385	0	305	80	0	0	78%	○	1	○	●●●●●●	6	●●	4	
04	宮城県	0403:仙台	10429197	公益財団法人宮城厚生協会　坂総合病院	19公益法人	357	6	305	46	0	0	98%	○	1	○○○	●●	2	●●	5	
04	宮城県	0403:仙台	10429206	公立黒川病院	9市町村	170	0	110	60	0	0	69%	○	1	○	●●●●●●●	8	●●	5	
04	宮城県	0403:仙台	10429212	東北医科薬科大学病院	21私立学校法	420	8	412	0	0	0	80%	○	1	○○○	●●●	4	●●●●	6	
04	宮城県	0403:仙台	10429215	塩竈市立病院	9市町村	161	0	81	42	38	0	84%	○	1	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0403:仙台	10429228	仙台赤十字病院	11日赤	389	41	298	50	0	0	54%	○	1	○○○	●●●	4	●●●	5	
04	宮城県	0403:仙台	10429012	仙台市立病院	9市町村	467	467	0	0	0	0	79%	○	1	○○○	●●	2	●●●	4	
04	宮城県	0403:仙台	10429185	公益財団法人　仙台市医療センター　仙台オープン病院	19公益法人	320	18	302	0	0	0	78%	○	1	○○○○	●●●	4	●●●	5	
04	宮城県	0403:仙台	10429229	独立行政法人国立病院機構仙台医療センター	2独立行政法	650	650	0	0	0	0	79%	○	1	○○○	●	1	●	3	
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429014	宮城県立循環器・呼吸器病センター	10地方独立行	90	0	90	0	0	0	19%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429047	栗原市立若柳病院	9市町村	120	0	90	0	30	0	74%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429053	栗原市立栗原中央病院	9市町村	300	0	200	50	50	0	74%	○	3	○○	●●●●	5	●	3	
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429092	大崎市民病院岩出山分院	9市町村	40	0	40	0	0	0	69%	○	3	○○	●●●●●●●●	8	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429109	公立加美病院	9市町村	90	0	40	0	50	0	78%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429119	栗原市立栗駒病院	9市町村	75	0	45	0	30	0	58%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429141	大崎市民病院鳴子温泉分院	9市町村	130	0	50	40	40	0	58%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429178	大崎市民病院	9市町村	486	51	435	0	0	0	77%	○	3	○○	●●	2		0	
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429202	美里町立南郷病院	9市町村	50	0	50	0	0	0	73%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0406:大崎・栗原	10429218	涌谷町国民健康保険病院	9市町村	121	0	80	0	41	0	74%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●	6	●
04	宮城県	0409:石巻・登米	10429009	気仙沼市立病院	9市町村	404	0	359	0	0	45	73%	○	3	○○	●●	3	●	1	
04	宮城県	0409:石巻・登米	10429011	石巻市立牡鹿病院	9市町村	25	0	25	0	0	0	29%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
04	宮城県	0409:石巻・登米	10429040	登米市立米谷病院	9市町村	49	0	49	0	0	0	64%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0409:石巻・登米	10429048	登米市立豊里病院	9市町村	99	0	69	0	30	0	55%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
04	宮城県	0409:石巻・登米	10429070	登米市立登米市民病院	9市町村	258	0	168	59	0	31	72%	○	3	○○	●●●●●●●	7	●●●●●	5	
04	宮城県	0409:石巻・登米	10429123	石巻市立病院	9市町村	180	0	140	0	40	0	49%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●	6	●
04	宮城県	0409:石巻・登米	10429231	石巻赤十字病院	11日赤	464	40	424	0	0	0	90%	○	3	○○○○	●	1		0	
04	宮城県	0409:石巻・登米	10429245	南三陸病院	9市町村	90	0	40	0	50	0	85%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
05	秋田県	0501:大館・鹿角	10529029	大館市立総合病院	9市町村	375	0	375	0	0	0	74%	○	4	○○	●●●	3	●	1	
05	秋田県	0501:大館・鹿角	10529041	かづの厚生病院	14厚生連	262	0	152	55	0	55	62%	○	4	○○	●●	3	●	2	
05	秋田県	0501:大館・鹿角	10529087	大館市立扇田病院	9市町村	104	0	62	0	42	0	77%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
05	秋田県	0501:大館・鹿角	10529096	独立行政法人労働者健康福祉機構　秋田労災病院	4独立行政法	250	0	150	46	54	0	70%	○	4	○	●●●●●●	7	●●●	5	
05	秋田県	0502:北秋田	10529089	北秋田市民病院	9市町村	272	0	166	58	0	48	82%	○	5	○○	●●●●	5	●●	3	
05	秋田県	0503:能代・山本	10529015	能代厚生医療センター	14厚生連	392	0	344	48	0	0	81%	○	5	○○	●●●●	4	●●	3	

都道府県コード	都道府県名	コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 / 地域医療支援病院 / 特定機能病院 / 災害拠点病院 / へき地拠点病院 / 総合周産期母子医療センター / 地域周産期母子医療センター / 公立病院新改革プラン策定対象 / 公的医療機関等2025プラン対象 / 民間の地域医療支援病院	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 脳卒中 / 救急医療 / 小児医療 / 周産期医療 / 災害医療 / へき地医療 / 研修・派遣機能	該当数	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 脳卒中 / 救急医療 / 小児医療 / 周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
05	秋田県	0503:能代・山本	10529017	独立行政法人地域医療機能推進機構　秋田病院	6独立行政法	167	0	167	0	0	0	82%	○	5	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	6	●
05	秋田県	0503:能代・山本	10529098	能代山本医師会病院	25その他の法	200	0	165	0	35	0	82%	○	5	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
05	秋田県	0504:秋田周辺	10529004	秋田県立脳血管研究センター	10地方独立行	184	20	126	38	0	0	64%	○	3	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ●	5	
05	秋田県	0504:秋田周辺	10529007	秋田赤十字病院	11日赤	480	85	379	0	0	16	84%	○	3	○ ○ ○	● ●	2	● ●	4	
05	秋田県	0504:秋田周辺	10529011	男鹿みなと市民病院	9市町村	145	0	145	0	0	0	87%	○	3	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ●	5	
05	秋田県	0504:秋田周辺	10529042	秋田大学医学部附属病院	3国立大学法	577	491	86	0	0	0	88%	○	3	○ ○ ○	●	1		2	
05	秋田県	0504:秋田周辺	10529054	湖東厚生病院	14厚生連	100	0	56	44	0	0	53%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
05	秋田県	0504:秋田周辺	10529084	市立秋田総合病院	10地方独立行	374	6	329	39	0	0	77%	○	3	○	● ● ● ●	4	●	4	
05	秋田県	0504:秋田周辺	10529091	秋田厚生医療センター	14厚生連	477	6	421	50	0	0	83%	○	3	○ ○	● ●	3	●	3	
05	秋田県	0505:由利本荘・	10529100	由利組合総合病院	14厚生連	602	7	357	109	0	129	66%	○	4	○ ○ ○		0		0	
05	秋田県	0506:大仙・仙北	10529038	市立角館総合病院	9市町村	170	0	170	0	0	0	20%	○	4	○ ○	● ● ● ●	4	●	2	
05	秋田県	0506:大仙・仙北	10529001	大曲厚生医療センター	14厚生連	437	0	328	109	0	0	84%	○	4	○ ○	● ● ●	3		0	
05	秋田県	0507:横手	10529046	市立大森病院	9市町村	150	0	50	0	100	0	102%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	4	●
05	秋田県	0507:横手	10529048	市立横手病院	9市町村	225	0	178	47	0	0	73%	○	5	○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	5	
05	秋田県	0507:横手	10529088	平鹿総合病院	14厚生連	586	10	410	113	0	53	82%	○	5	○ ○ ○		0		0	
05	秋田県	0508:湯沢・雄勝	10529003	羽後町立羽後病院	9市町村	168	0	114	54	0	0	71%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
05	秋田県	0508:湯沢・雄勝	10529061	雄勝中央病院	14厚生連	380	0	275	48	0	57	70%	○	5	○ ○	● ● ● ●	4	● ●	3	
06	山形県	0601:村山	10629015	国立大学法人山形大学医学部附属病院	3国立大学法	601	515	86	0	0	0	83%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	3	
06	山形県	0601:村山	10629019	公立学校共済組合東北中央病院	17共済組合及	252	0	195	57	0	0	78%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
06	山形県	0601:村山	10629048	山形市立病院済生館	9市町村	528	106	422	0	0	0	56%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ● ●	4	
06	山形県	0601:村山	10629087	天童市民病院	9市町村	84	0	54	0	30	0	67%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
06	山形県	0601:村山	10629089	朝日町立病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	33%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●
06	山形県	0601:村山	10629090	山形県立河北病院	8都道府県	180	0	120	60	0	0	79%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
06	山形県	0601:村山	10629100	寒河江市立病院	9市町村	125	0	94	0	31	0	58%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
06	山形県	0601:村山	10629109	山形県立中央病院	8都道府県	658	117	511	30	0	0	69%	○	2	○ ○ ○ ○		0		2	
06	山形県	0601:村山	10629115	北村山公立病院	9市町村	360	0	267	48	0	45	76%	○	2	○	● ● ● ● ●	6	● ●	2	
06	山形県	0601:村山	10629067	社会福祉法人恩賜財団済生会　山形済生病院	12済生会	473	0	369	104	0	0	77%	○	2	○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	5	
06	山形県	0602:最上	10629042	山形県立新庄病院	8都道府県	452	5	354	40	0	53	75%	○	5	○ ○ ○	●	1		0	
06	山形県	0602:最上	10629071	町立真室川病院	9市町村	55	0	55	0	0	0	83%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●
06	山形県	0603:置賜	10629006	米沢市立病院	9市町村	322	5	283	34	0	0	76%	○	3	○	● ● ● ● ●	5	● ●	2	
06	山形県	0603:置賜	10629014	公立置賜総合病院	25その他の法	496	20	450	0	0	26	84%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	2		0	
06	山形県	0603:置賜	10629097	公立高畠病院	9市町村	130	0	42	47	41	0	93%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
06	山形県	0604:庄内	10629007	酒田市立八幡病院	9市町村	46	0	46	0	0	0	66%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
06	山形県	0604:庄内	10629038	鶴岡市立荘内病院	9市町村	521	172	339	10	0	0	84%	○	3	○ ○ ○	●	1		0	
06	山形県	0604:庄内	10629086	日本海総合病院	10地方独立行	642	320	322	0	0	0	78%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
07	福島県	0701:県北	10729003	綜合病院福島赤十字病院	11日赤	303	6	297	0	0	0	75%	○	3	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ● ●	4	
07	福島県	0701:県北	10729019	済生会福島総合病院	12済生会	216	0	216	0	0	0	72%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
07	福島県	0701:県北	10729051	済生会川俣病院	12済生会	90	0	45	0	45	0	82%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●
07	福島県	0701:県北	10729057	一般財団法人大原綜合病院	25その他の法	429	9	420	0	0	0	56%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	3	
07	福島県	0701:県北	10729147	公立藤田総合病院	9市町村	299	0	243	56	0	0	77%	○	3	○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	5	
07	福島県	0701:県北	10729165	独立行政法人地域医療機能推進機構　二本松病院	6独立行政法	160	0	160	0	0	0	53%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
07	福島県	0701:県北	10729207	北福島医療センター	19公益法人	226	0	143	83	0	0	71%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
07	福島県	0701:県北	10729060	公立大学法人　福島県立医科大学附属病院	10地方独立行	596	596	0	0	0	0	69%	○	3	○ ○ ○ ○	●	2	●	1	
07	福島県	0702:県中	10729118	一般財団法人　脳神経疾患研究所　附属　総合南東北病院	25その他の法	461	10	451	0	0	0	98%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	2	
07	福島県	0702:県中	10729152	三春町立三春病院	9市町村	86	0	46	40	0	0	72%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
07	福島県	0702:県中	10729053	公立岩瀬病院	9市町村	279	0	279	0	0	0	67%	○	2	○	● ● ● ●	4	● ● ● ●	6	●
07	福島県	0702:県中	10729134	公益財団法人湯浅報恩会寿泉堂綜合病院	19公益法人	305	0	305	0	0	0	81%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	3	
07	福島県	0703:県南	10729124	福島県厚生農業協同組合連合会塙厚生病院	14厚生連	179	0	120	59	0	0	69%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	3	
07	福島県	0703:県南	10729163	福島県厚生農業協同組合連合会　白河厚生総合病院	14厚生連	469	0	385	50	0	34	73%	○	4	○ ○ ○	● ●	2	●	1	
07	福島県	0706:相双	10729036	公立相馬総合病院	9市町村	230	0	230	0	0	0	61%	○	4	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	4	
07	福島県	0706:相双	10729090	南相馬市立総合病院	9市町村	230	0	230	0	0	0	59%	○	4	○ ○ ○	● ● ●	3	●	1	
07	福島県	0706:相双	10729102	福島県厚生農業協同組合連合会鹿島厚生病院	14厚生連	80	0	40	0	40	0	90%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
07	福島県	0707:いわき	10729015	いわき市立総合磐城共立病院	9市町村	709	313	396	0	0	0	80%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
07	福島県	0707:いわき	10729097	独立行政法人労働者健康福祉機構福島労災病院	4独立行政法	406	0	331	43	32	0	61%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ●	5	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&名	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等 / 人口区分	基幹型臨床研修病院・地域医療支援病院・特定機能病院・災害拠点病院・へき地拠点病院・総合周産期母子医療センター・地域周産期母子医療センター・公立病院改革プラン対象・公的医療機関等2025プラン対象・民間の地域医療支援病院	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児・周産期・災害・へき地・研修・派遣機能	該当数	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児・周産期	該当数	再検証要請対象医療機関
07	福島県	0708:会津・南会	10729006	竹田綜合病院	25その他の法	693	46	587	60	0	0	74%	○ 3	○ ○	● ●	2		0	
07	福島県	0708:会津・南会	10729136	福島県厚生農業協同組合連合会高田厚生病院	14厚生連	108	0	58	0	50	0	43%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
07	福島県	0708:会津・南会	10729162	福島県立宮下病院	8都道府県	32	0	32	0	0	0	38%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
07	福島県	0708:会津・南会	10729225	福島県立南会津病院	8都道府県	98	0	98	0	0	0	50%	○ 3	○ ○ (	● ● ● ● ●	6	● ● ●	4	
07	福島県	0708:会津・南会	10729141	福島県厚生農業協同組合連合会坂下厚生総合病院	14厚生連	177	0	177	0	0	0	79%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
08	茨城県	0801:水戸	10829049	総合病院水戸協同病院	14厚生連	401	6	337	0	0	58	77%	○ 3	○	● ● ● ●	4	● ● ●	4	
08	茨城県	0801:水戸	10829055	笠間市立病院	9市町村	30	0	30	0	0	0	68%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
08	茨城県	0801:水戸	10829067	水戸赤十字病院	11日赤	473	0	333	58	20	62	71%	○ 3	○ ○ ○ ○	● ● ●	4	● ●	4	
08	茨城県	0801:水戸	10829138	茨城県立中央病院	8都道府県	475	34	441	0	0	0	78%	○ 3	○ ○ ○ ○ (	● ● ●	3	●	2	
08	茨城県	0801:水戸	10829191	小美玉市医療センター	9市町村	80	0	41	0	0	39	64%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
08	茨城県	0801:水戸	10829192	茨城県立こども病院	8都道府県	115	50	65	0	0	0	83%	○ 3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
08	茨城県	0801:水戸	10829206	独立行政法人国立病院機構水戸医療センター	2独立行政法	500	160	340	0	0	0	76%	○ 3	○ ○ ○	● ● ●	3		3	
08	茨城県	0801:水戸	10829229	国家公務員共済組合連合会水府病院	17共済組合	131	0	94	37	0	0	57%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
08	茨城県	0802:日立	10829018	県北医療センター高萩協同病院	14厚生連	220	0	165	55	0	0	49%	○ 3	○	● ● ● ● ●	6	●	2	
08	茨城県	0802:日立	10829152	北茨城市民病院	9市町村	183	0	137	0	46	0	70%	○ 3	○	● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	4	
08	茨城県	0802:日立	10829262	株式会社日立製作所日立総合病院	24会社	503	24	479	0	0	0	85%	○ 3	○ ○ ○ ○	● ●	3	●	2	
08	茨城県	0803:常陸太田・	10829084	村立東海病院	9市町村	80	0	40	40	0	0	80%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
08	茨城県	0803:常陸太田・	10829199	（株）日立製作所ひたちなか総合病院	24会社	300	20	230	50	0	0	93%	○ 3	○ ○ ○	● ● ●	4	●	2	
08	茨城県	0803:常陸太田・	10829248	独立行政法人国立病院機構茨城東病院	2独立行政法	342	4	202	0	120	16	75%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
08	茨城県	0804:鹿行	10829011	社会福祉法人恩賜財団済生会　神栖済生会病院	12済生会	179	0	93	0	0	86	67%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
08	茨城県	0805:土浦	10829200	総合病院土浦協同病院	14厚生連	794	702	72	20	0	0	82%	○ 3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
08	茨城県	0805:土浦	10829237	独立行政法人国立病院機構霞ケ浦医療センター	2独立行政法	250	0	212	38	0	0	78%	○ 3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●
08	茨城県	0806:つくば	10829083	筑波大学附属病院	3国立大学法	759	567	192	0	0	0	84%	○ 3	○ ○ ○ ○	●	1	● ● ●	3	
08	茨城県	0806:つくば	10829221	筑波記念病院	20医療法人	487	8	327	52	100	0	85%	○ 3	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	5	
08	茨城県	0806:つくば	10829291	筑波メディカルセンター病院	19公益法人	450	60	390	0	0	0	84%	○ 3	○ ○ ○	● ●	2	●	3	
08	茨城県	0807:取手・竜ヶ	10829170	龍ケ崎済生会病院	12済生会	210	0	210	0	0	0	86%	○ 3	○	● ● ● ● ●	6	● ●	5	
08	茨城県	0807:取手・竜ヶ	10829185	ＪＡとりで総合医療センター	14厚生連	406	0	361	45	0	0	91%	○ 3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
08	茨城県	0807:取手・竜ヶ	10829053	取手北相馬保健医療センター医師会病院	19公益法人	215	0	115	50	0	50	73%	○ 3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
08	茨城県	0808:筑西・下妻	10829201	筑西市民病院	9市町村	173	0	173	0	0	0	20%	○ 3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
08	茨城県	0808:筑西・下妻	10829077	県西総合病院	9市町村	299	0	253	0	46	0	29%	○ 3	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
08	茨城県	0809:古河・坂東	10829111	友愛記念病院	23医療生協	325	0	286	39	0	0	72%	○ 3	○ ○ ○	● ● ● ●	5	●	4	
08	茨城県	0809:古河・坂東	10829173	古河赤十字病院	11日赤	198	0	148	50	0	0	74%	○ 3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
08	茨城県	0809:古河・坂東	10829174	茨城西南医療センター病院	14厚生連	356	38	286	0	0	32	77%	○ 3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
09	栃木県	0901:県北	10929019	日本赤十字社栃木県支部那須赤十字病院	11日赤	454	57	397	0	0	0	88%	○ 3	○ ○ ○ ○		0	●	1	
09	栃木県	0901:県北	10929071	南那須地区広域行政事務組合立那須南病院	9市町村	150	0	100	0	50	0	83%	○ 3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
09	栃木県	0902:県西	10929151	上都賀総合病院	14厚生連	302	139	163	0	0	0	77%	○ 4	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	3	
09	栃木県	0903:宇都宮	10929025	独立行政法人地域医療機能推進機構　うつのみや病院	6独立行政法	245	0	147	46	0	52	76%	○ 2	○	● ● ● ● ●	7	● ● ●	6	●
09	栃木県	0903:宇都宮	10929053	済生会宇都宮病院	12済生会	660	484	176	0	0	0	92%	○ 2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
09	栃木県	0903:宇都宮	10929100	独立行政法人国立病院機構栃木医療センター	2独立行政法	344	12	332	0	0	0	79%	○ 2	○ ○ ○	● ● ●	5	● ● ●	5	
09	栃木県	0903:宇都宮	10929134	独立行政法人国立病院機構宇都宮病院	2独立行政法	350	0	130	60	150	10	78%	○ 2	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
09	栃木県	0903:宇都宮	10929161	栃木県立がんセンター	10地方独立行	291	0	258	0	0	33	71%	○ 2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
09	栃木県	0904:県東	10929208	芳賀赤十字病院	11日赤	368	172	167	29	0	0	82%	○ 4	○ ○ ○ ○		0		0	
09	栃木県	0905:県南	10929023	自治医科大学附属病院	21私立学校法	1,075	936	102	0	0	37	80%	○ 3	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
09	栃木県	0905:県南	10929024	新小山市民病院	10地方独立行	300	15	256	0	0	29	96%	○ 3	○	● ● ●	5	●	1	
09	栃木県	0905:県南	10929046	とちぎメディカルセンターしもつが	25その他の法	301	0	257	44	0	0	70%	○ 3	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	●	3	
09	栃木県	0905:県南	10929180	獨協医科大学病院	21私立学校法	1,151	887	264	0	0	0	77%	○ 3	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
09	栃木県	0906:両毛	10929081	佐野厚生農業協同組合連合会　佐野厚生総合病院	14厚生連	476	4	372	50	50	0	78%	○ 3	○ ○	● ●	2		0	
09	栃木県	0906:両毛	10929194	足利赤十字病院	11日赤	500	37	413	50	0	0	90%	○ 3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
10	群馬県	1001:前橋	11029086	独立行政法人地域医療機能推進機構　群馬中央病院	6独立行政法	333	5	328	0	0	0	74%	○ 3	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
10	群馬県	1001:前橋	11029133	群馬県立心臓血管センター	8都道府県	190	15	175	0	0	0	66%	○ 3	○	● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
10	群馬県	1001:前橋	11029149	群馬県済生会前橋病院	12済生会	327	63	264	0	0	0	78%	○ 3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	6	●
10	群馬県	1001:前橋	11029174	前橋赤十字病院	11日赤	586	510	76	0	0	0	86%	○ 3	○ ○ ○ ○	● ●	2	● ●	3	
10	群馬県	1001:前橋	11029200	群馬大学医学部附属病院	3国立大学法	680	635	45	0	0	0	79%	○ 3	○ ○	●	1	● ●	3	
10	群馬県	1002:渋川	11029110	独立行政法人国立病院機構渋川医療センター	2独立行政法	400	0	275	25	100	0	70%	○ 4	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	5	
10	群馬県	1002:渋川	11029208	群馬県立小児医療センター	8都道府県	150	41	109	0	0	0	72%	○ 4	○	● ● ●	5	● ● ●	4	
10	群馬県	1003:伊勢崎	11029127	伊勢崎市民病院	9市町村	494	106	388	0	0	0	80%	○ 3	○ ○ ○	●	2	●	1	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 / 特定機能病院 / 地域医療支援病院 / 災害拠点病院 / へき地拠点病院 / 総合周産期母子医療センター / 地域周産期母子医療センター / 公立病院新改革プラン対象病院 / 公的等2025プラン対象病院 / 民間の地域医療支援病院	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 脳卒中 / 救急医療 / 小児医療 / 周産期医療 / 災害医療 / へき地医療 / 研修・派遣機能	該当数	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 脳卒中 / 救急医療 / 小児医療 / 周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
10	群馬県	1003:伊勢崎	11029141	一般社団法人伊勢崎佐波医師会病院	19公益法人	255	0	205	0	50	0	74%	○	3	○○○	●●●●●	6	●●●	6	●
10	群馬県	1004:高崎・安中	11029005	公立碓氷病院	9市町村	199	0	113	0	50	36	45%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
10	群馬県	1004:高崎・安中	11029079	医療法人社団日高会日高病院	20医療法人	287	4	232	51	0	0	86%	○	3	○○○	●●	3	●●	2	
10	群馬県	1004:高崎・安中	11029131	独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター	2独立行政法	451	451	0	0	0	0	86%	○	3	○○○○	●	1		0	
10	群馬県	1005:藤岡	11029162	公立藤岡総合病院	9市町村	391	0	352	39	0	0	83%	○	5	○○○	●	1		0	
10	群馬県	1006:富岡	11029134	公立富岡総合病院	9市町村	334	6	328	0	0	0	88%	○	5	○○	●	2	●	1	
10	群馬県	1006:富岡	11029175	下仁田厚生病院	9市町村	144	0	48	0	96	0	73%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
10	群馬県	1007:吾妻	11029020	原町赤十字病院	11日赤	223	0	139	45	39	0	77%	○	5	○	●●●●●	6	●●	4	
10	群馬県	1007:吾妻	11029093	西吾妻福祉病院	9市町村	111	0	74	0	37	0	68%	○	5	○	●●●●●●	7	●●●	5	
10	群馬県	1008:沼田	11029026	独立行政法人国立病院機構沼田病院	2独立行政法	179	0	110	55	0	14	69%	○	5	○○○	●●●●	5	●●●	5	
10	群馬県	1009:桐生	11029207	桐生厚生総合病院	9市町村	467	33	389	45	0	0	70%	○	4	○○○○	●	1		0	
10	群馬県	1010:太田・館林	11029045	SUBARU健康保険組合太田記念病院	16健康保険組	386	28	358	0	0	0	93%	○	3	○○○○	●●	2	●	1	
10	群馬県	1010:太田・館林	11029098	館林厚生病院	9市町村	323	8	231	84	0	0	84%	○	3	○○○	●●	3	●●	2	
10	群馬県	1010:太田・館林	11029213	群馬県立がんセンター	8都道府県	314	0	314	0	0	0	68%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●	5	
11	埼玉県	1101:南部	11129142	蕨市立病院	9市町村	130	0	130	0	0	0	74%	○	2	○	●●●●●●●	8	●●●	6	●
11	埼玉県	1101:南部	11129150	川口市立医療センター	9市町村	539	356	183	0	0	0	85%	○	2	○○○○	●	1	●●	2	
11	埼玉県	1101:南部	11129296	社会福祉法人恩賜財団　済生会支部埼玉県済生会川口総合病院	12済生会	424	26	398	0	0	0	90%	○	2	○○○○○	●	1	●●	2	
11	埼玉県	1102:南西部	11129418	独立行政法人国立病院機構埼玉病院	2独立行政法	350	20	330	0	0	0	93%	○	2	○○○○	●	2		2	
11	埼玉県	1103:東部	11129067	春日部市立医療センター	9市町村	361	3	329	0	0	29	75%	○	1	○	●●	2	●●	3	
11	埼玉県	1103:東部	11129196	草加市立病院	9市町村	380	25	355	0	0	0	76%	○	1	○○	●●	2	●●	4	
11	埼玉県	1103:東部	11129279	越谷市立病院	9市町村	481	0	481	0	0	0	69%	○	1	○	●●●	3	●	2	
11	埼玉県	1103:東部	11129365	獨協医科大学埼玉医療センター	21私立学校法	723	48	675	0	0	0	88%	○	1	○○○○	●●	2	●	2	
11	埼玉県	1104:さいたま	11129120	独立行政法人地域医療機能推進機構　埼玉北部医療センター	6独立行政法	163	0	163	0	0	0	47%	○	1	○	●●●●●●●	9	●●●	6	●
11	埼玉県	1104:さいたま	11129165	さいたま市民医療センター	20医療法人	340	0	293	47	0	0	76%	○	1	○○○○	●●●●	4	●●●	5	
11	埼玉県	1104:さいたま	11129264	埼玉県立小児医療センター	8都道府県	316	106	210	0	0	0	36%	○	1	○	●●●●	6	●●	4	
11	埼玉県	1104:さいたま	11129346	独立行政法人地域医療機能推進機構　埼玉メディカルセンター	6独立行政法	395	14	381	0	0	0	71%	○	1	○○	●●●●●●	6	●●●●●	5	
11	埼玉県	1104:さいたま	11129434	さいたま市立病院	9市町村	537	301	236	0	0	0	84%	○	1	○○○○	●	1		2	
11	埼玉県	1104:さいたま	11129511	さいたま赤十字病院	11日赤	632	537	40	0	0	55	47%	○	1	○○○○	●●	2	●	1	
11	埼玉県	1105:県央	11129182	北里大学メディカルセンター	21私立学校法	372	6	328	0	0	38	74%	○	2	○○○○	●●	3	●●●	6	●
11	埼玉県	1105:県央	11129353	埼玉県立がんセンター	8都道府県	503	295	208	0	0	0	71%	○	2	○	●●●●●●●	8	●●●	5	
11	埼玉県	1105:県央	11129452	医療法人社団愛友会　上尾中央総合病院	20医療法人	724	114	557	53	0	0	91%	○	2	○○○	●●●	3		0	
11	埼玉県	1106:川越比企	11129223	埼玉医科大学病院	21私立学校法	886	765	0	0	0	121	88%	○	2	○○○○	●●●	3	●●	2	
11	埼玉県	1106:川越比企	11129332	小川赤十字病院	11日赤	252	4	164	42	42	0	80%	○	2	○	●●●●●	6	●	4	
11	埼玉県	1106:川越比企	11129453	東松山市立市民病院	9市町村	110	0	110	0	0	0	76%	○	2	○	●●●●●●	7	●●●	6	●
11	埼玉県	1106:川越比企	11129529	東松山医師会病院	20医療法人	261	0	132	38	46	45	83%	○	2	○	●●●●●●●	9	●●●	6	●
11	埼玉県	1107:西部	11129271	独立行政法人国立病院機構西埼玉中央病院	2独立行政法	325	4	296	0	0	25	69%	○	2	○○	●●●●●	5	●●●	5	
11	埼玉県	1107:西部	11129321	社会医療法人財団石心会　埼玉石心会病院	20医療法人	349	28	263	58	0	0	93%	○	2	○○○	●●●	4	●	3	
11	埼玉県	1107:西部	11129354	所沢市市民医療センター	9市町村	49	0	49	0	0	0	45%	○	2	○	●●●●●●●	9	●●●	6	●
11	埼玉県	1107:西部	11129036	防衛医科大学校病院	7その他（国）	754	15	571	0	0	168	68%	○	2	○○○	●●	2	●	3	
11	埼玉県	1108:利根	11129021	社会医療法人壮幸会　行田総合病院	20医療法人	504	0	343	107	54	0	60%	○	2	○○○○	●●●●	5	●	3	
11	埼玉県	1108:利根	11129323	社会福祉法人恩賜財団済生会支部　埼玉県済生会　栗橋病院	12済生会	325	20	302	0	0	3	88%	○	2	○○○○	●●●●	4	●●●	4	
11	埼玉県	1108:利根	11129143	独立行政法人国立病院機構東埼玉病院	2独立行政法	452	0	80	50	270	52	70%	○	2	○	●●●●●●●	9	●●●	5	●
11	埼玉県	1109:北部	11129219	深谷赤十字病院	11日赤	500	142	358	0	0	0	69%	○	2	○○○○	●	1		0	
11	埼玉県	1109:北部	11129255	埼玉県立循環器・呼吸器病センター	8都道府県	292	268	24	0	0	0	53%	○	2	○	●●●●●	6	●	3	
11	埼玉県	1110:秩父	11129003	国民健康保険町立小鹿野中央病院	9市町村	95	0	45	0	50	0	78%	○	4	○	●●●●●●●●	8	●●●●●	5	
11	埼玉県	1110:秩父	11129521	秩父市立病院	9市町村	165	0	129	36	0	0	59%	○	4	○	●●●●●●	7	●●	4	
12	千葉県	1201:千葉	11229048	千葉県千葉リハビリテーションセンター	8都道府県	242	0	33	50	159	0	73%	○	2	○	●●●●●●●●	9	●●●	6	●
12	千葉県	1201:千葉	11229052	千葉県救急医療センター	8都道府県	100	42	58	0	0	0	68%	○	2	○	●●●	5	●	4	
12	千葉県	1201:千葉	11229116	独立行政法人国立病院機構千葉東病院	2独立行政法	402	0	50	102	196	54	72%	○	2	○	●●●●●●●●	9	●●●	6	●
12	千葉県	1201:千葉	11229132	独立行政法人地域医療機能推進機構　千葉病院	6独立行政法	199	0	154	0	45	0	55%	○	2	○	●●●●●●●●	9	●●●	6	●
12	千葉県	1201:千葉	11229144	独立行政法人国立病院機構千葉医療センター	2独立行政法	410	8	402	0	0	0	83%	○	2	○○○	●●●	3	●	4	
12	千葉県	1201:千葉	11229167	千葉大学医学部附属病院	3国立大学法	800	734	66	0	0	0	85%	○	2	○○○○	●	1		2	

都道府県コード	都道府県名	域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	数高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 ターへき地拠点病院 総合周産期母子医療セン ンター 対象地域周産期母子医療セ 公立病院新改革プラン策定 的等2025プラン対象 民間の地域医療支援病院公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急 へき地医療災害医療 研修・派遣機能	該当数	ん心筋梗塞等の心血管疾患が 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急	該当数	再検証要請対象医療機関
12	千葉県	1201:千葉	11229168	千葉県こども病院	8都道府県	224	39	185	0	0	0	64%	○	2	○ ○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
12	千葉県	1201:千葉	11229202	千葉県がんセンター	8都道府県	341	11	305	25	0	0	71%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
12	千葉県	1201:千葉	11229401	千葉市立海浜病院	9市町村	287	57	230	0	0	0	54%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	5	
12	千葉県	1201:千葉	11229449	千葉市立青葉病院	9市町村	314	15	299	0	0	0	83%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	6	●
12	千葉県	1202:東葛南部	11229013	東京女子医科大学附属八千代医療センター	21私立学校法	498	498	0	0	0	0	70%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
12	千葉県	1202:東葛南部	11229130	社会福祉法人恩賜財団済生会　千葉県済生会習志野病院	12済生会	400	96	304	0	0	0	91%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ● ● ● ●	6	
12	千葉県	1202:東葛南部	11229305	国立研究開発法人国立国際医療研究センター国府台病院	7その他（国）	300	0	250	0	0	50	71%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ● ● ●	6	
12	千葉県	1202:東葛南部	11229313	船橋市立医療センター	9市町村	449	429	20	0	0	0	83%	○	1	○ ○ ○	●	1	● ●	5	
12	千葉県	1202:東葛南部	11229357	独立行政法人地域医療機能推進機構　船橋中央病院	6独立行政法	460	0	384	0	0	76	81%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ●	5	
12	千葉県	1202:東葛南部	11229079	東京歯科大学市川総合病院	21私立学校法	570	461	109	0	0	0	78%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	3	
12	千葉県	1203:東葛北部	11229149	国保松戸市立病院	9市町村	605	73	532	0	0	0	74%	○	1	○ ○	● ●	2	● ●	4	
12	千葉県	1203:東葛北部	11229281	柏市立柏病院	9市町村	200	0	200	0	0	0	78%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	
12	千葉県	1203:東葛北部	11229431	国立研究開発法人国立がん研究センター東病院	7その他（国）	425	400	25	0	0	0	93%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
12	千葉県	1204:印旛	11229113	成田赤十字病院	11日赤	659	89	570	0	0	0	87%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
12	千葉県	1204:印旛	11229295	東邦大学医療センター佐倉病院	21私立学校法	451	451	0	0	0	0	88%	○	2	○ ○ ○ ○	● ●	2		2	
12	千葉県	1204:印旛	11229447	独立行政法人国立病院機構下志津病院	2独立行政法	440	0	150	34	240	16	55%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
12	千葉県	1205:香取海匝	11229176	国保小見川総合病院	9市町村	170	0	150	0	0	20	59%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
12	千葉県	1205:香取海匝	11229177	総合病院国保旭中央病院	10地方独立行	763	64	699	0	0	0	95%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
12	千葉県	1205:香取海匝	11229198	銚子市立病院	9市町村	209	0	53	0	38	118	84%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
12	千葉県	1205:香取海匝	11229321	国保多古中央病院	9市町村	166	0	110	56	0	0	66%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
12	千葉県	1205:香取海匝	11229331	千葉県立佐原病院	8都道府県	237	0	179	48	0	10	64%	○	3	○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
12	千葉県	1206:山武長生夷	11229011	東千葉メディカルセンター	10地方独立行	314	20	225	0	0	69	64%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ●	4	●	2	
12	千葉県	1206:山武長生夷	11229029	東陽病院	9市町村	100	0	55	0	45	0	63%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
12	千葉県	1206:山武長生夷	11229119	いすみ医療センター	9市町村	140	0	44	0	48	48	79%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	4	
12	千葉県	1206:山武長生夷	11229122	公立長生病院	9市町村	180	0	180	0	0	0	59%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	5	
12	千葉県	1206:山武長生夷	11229298	さんむ医療センター	10地方独立行	312	0	178	92	0	42	58%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	4	
12	千葉県	1206:山武長生夷	11229299	大網白里市立　国保大網病院	9市町村	99	0	99	0	0	0	81%	○	3	○	● ● ● ● ●	7	● ●	5	
12	千葉県	1207:安房	11229131	医療法人鉄蕉会　亀田総合病院	20医療法人	865	152	713	0	0	0	82%	○	4	○ ○ ○ ○	●	1		0	
12	千葉県	1207:安房	11229157	南房総市立富山国保病院	9市町村	47	0	35	0	12	0	60%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
12	千葉県	1207:安房	11229404	鴨川市立国保病院	9市町村	70	0	52	0	18	0	49%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
12	千葉県	1208:君津	11229091	国保直営総合病院君津中央病院	9市町村	637	492	125	20	0	0	82%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
12	千葉県	1208:君津	11229267	国保直営君津中央病院　大佐和分院	9市町村	36	0	36	0	0	0	84%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	●
12	千葉県	1209:市原	11229333	千葉県循環器病センター	8都道府県	220	32	154	34	0	0	72%	○	3	○	● ● ●	5	● ●	3	
12	千葉県	1209:市原	11229346	独立行政法人労働者健康安全機構　千葉労災病院	4独立行政法	400	60	340	0	0	0	90%	○	3	○ ○ ○	● ● ●	3		0	
13	東京都	1301:区中央部	11329102	東京都立駒込病院	8都道府県	815	152	663	0	0	0	75%	○	2	○ ○	● ● ● ●	5	● ●	5	
13	東京都	1301:区中央部	11329156	順天堂大学医学部附属順天堂医院	21私立学校法	1,006	1,006	0	0	0	0	88%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	● ●	2	
13	東京都	1301:区中央部	11329223	独立行政法人国立がん研究センター中央病院	7その他（国）	578	578	0	0	0	0	93%	○	2	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
13	東京都	1301:区中央部	11329243	国家公務員共済組合連合会九段坂病院	17共済組合及	231	0	150	81	0	0	72%	○	2	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	●
13	東京都	1301:区中央部	11329290	独立行政法人地域医療機能推進機構　東京高輪病院	6独立行政法	251	6	196	49	0	0	80%	○	2	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
13	東京都	1301:区中央部	11329622	東京医科歯科大学医学部附属病院	3国立大学法	712	712	0	0	0	0	88%	○	2	○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
13	東京都	1301:区中央部	11329645	東京大学医学部附属病院	3国立大学法	1,150	1,051	99	0	0	0	90%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	● ● ●	4	
13	東京都	1301:区中央部	11329734	東京都台東区立台東病院	9市町村	120	0	40	40	40	0	88%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
13	東京都	1301:区中央部	11329761	社会福祉法人恩賜財団済生会支部東京都済生会中央病院	12済生会	535	326	209	0	0	0	20%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	6	●
13	東京都	1301:区中央部	11329880	社会福祉法人三井記念病院	22社会福祉法	482	34	448	0	0	0	71%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
13	東京都	1301:区中央部	11329907	聖路加国際病院	21私立学校法	520	497	23	0	0	0	92%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
13	東京都	1301:区中央部	11329932	東京大学医科学研究所附属病院	3国立大学法	135	0	104	0	0	31	59%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
13	東京都	1301:区中央部	11329968	国家公務員共済組合連合会　虎の門病院	17共済組合及	860	860	0	0	0	0	86%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ●	4	●	4	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 等	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 脳卒中 救急医療 小児医療 周産期医療 災害医療 へき地医療 研修・派遣機能	該当数	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 脳卒中 救急医療 小児医療 周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
13	東京都	1301:区中央部	11329064	東京慈恵会医科大学附属病院	21私立学校法	1,024	594	430	0	0	0	82%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	● ●	3	
13	東京都	1301:区中央部	11329933	日本医科大学附属病院	21私立学校法	789	789	0	0	0	0	106%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	● ●	3	
13	東京都	1302:区南部	11329018	独立行政法人地域医療機能推進機構　東京蒲田医療センター	6独立行政法	230	0	230	0	0	0	71%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ● ●	6	
13	東京都	1302:区南部	11329150	東邦大学医療センター大森病院	21私立学校法	912	642	270	0	0	0	81%	○	1	○ ○ ○ ○	●	2	●	1	
13	東京都	1302:区南部	11329404	日本赤十字社東京都支部大森赤十字病院	11日赤	344	18	326	0	0	0	88%	○	1	○ ○ ○	● ●	2	● ● ●	5	
13	東京都	1302:区南部	11329767	公益財団法人東京都保健医療公社荏原病院	19公益法人	476	12	416	48	0	0	59%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
13	東京都	1302:区南部	11329855	独立行政法人労働者健康福祉機構東京労災病院	4独立行政法	400	6	342	52	0	0	83%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ●	5	
13	東京都	1302:区南部	11329957	昭和大学病院	21私立学校法	815	815	0	0	0	0	75%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
13	東京都	1303:区西南部	11329009	東京都立松沢病院	8都道府県	90	0	90	0	0	0	60%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ● ●	6	
13	東京都	1303:区西南部	11329055	東邦大学医療センター大橋病院	21私立学校法	374	315	59	0	0	0	86%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	2	
13	東京都	1303:区西南部	11329439	東京都立広尾病院	8都道府県	448	80	368	0	0	0	68%	○	1	○ ○ ○	●	1	●	4	
13	東京都	1303:区西南部	11329448	国家公務員共済組合連合会三宿病院	17共済組合及	244	12	194	0	38	0	79%	○	1	○	● ● ● ●	6	●	4	
13	東京都	1303:区西南部	11329480	日本赤十字社医療センター	11日赤	708	320	370	0	18	0	89%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1		2	
13	東京都	1303:区西南部	11329670	公立学校共済組合関東中央病院	17共済組合及	353	0	353	0	0	0	85%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	3		3	
13	東京都	1303:区西南部	11329821	総合病院厚生中央病院	18国民健康保	320	4	316	0	0	0	85%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ● ● ●	6	
13	東京都	1303:区西南部	11329934	独立行政法人国立病院機構東京医療センター	2独立行政法	730	291	439	0	0	0	74%	○	1	○ ○ ○	● ●	2	● ●	2	
13	東京都	1303:区西南部	11329392	国家公務員共済組合連合会　東京共済病院	17共済組合及	370	4	287	40	39	0	71%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ●	5	
13	東京都	1304:区西部	11329015	東京医科大学病院	21私立学校法	988	988	0	0	0	0	86%	○	1	○ ○ ○	●	1		2	
13	東京都	1304:区西部	11329039	独立行政法人地域医療機能推進機構　東京新宿メディカルセンター	6独立行政法	520	6	417	78	19	0	81%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ● ●	4	
13	東京都	1304:区西部	11329296	医療法人財団荻窪病院	20医療法人	252	8	244	0	0	0	80%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	5	
13	東京都	1304:区西部	11329380	慶應義塾大学病院	21私立学校法	910	721	189	0	0	0	77%	○	1	○ ○ ○	●	2	●	3	
13	東京都	1304:区西部	11329737	独立行政法人地域医療機能推進機構　東京山手メディカルセンター	6独立行政法	398	6	392	0	0	0	72%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ● ● ● ●	6	
13	東京都	1304:区西部	11329962	河北総合病院	20医療法人	331	20	311	0	0	0	85%	○	1	○	● ● ●	3	● ● ●	4	
13	東京都	1304:区西部	11329969	独立行政法人国立国際医療研究センター病院	7その他（国）	699	699	0	0	0	0	79%	○	1	○ ○ ○	●	1	●	2	
13	東京都	1304:区西部	11329423	公益財団法人東京都保健医療公社大久保病院	19公益法人	304	11	244	49	0	0	72%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ●	5	
13	東京都	1305:区西北部	11329098	順天堂大学医学部附属練馬病院	21私立学校法	400	10	390	0	0	0	98%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	3	
13	東京都	1305:区西北部	11329199	地方独立行政法人　東京都健康長寿医療センター	10地方独立行	521	199	265	57	0	0	80%	○	1	○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
13	東京都	1305:区西北部	11329362	帝京大学医学部附属病院	21私立学校法	1,031	1,031	0	0	0	0	77%	○	1	○ ○ ○	●	1	●	1	
13	東京都	1305:区西北部	11329681	日本大学医学部附属板橋病院	21私立学校法	982	83	899	0	0	0	89%	○	1	○ ○ ○	●	1		0	
13	東京都	1305:区西北部	11329826	財団法人東京都保健医療公社　豊島病院	19公益法人	410	20	390	0	0	0	70%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	4	
13	東京都	1305:区西北部	11329929	東京都立大塚病院	8都道府県	508	59	411	38	0	0	81%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ●	5	
13	東京都	1306:区東北部	11329624	葛飾赤十字産院	11日赤	113	30	83	0	0	0	95%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
13	東京都	1306:区東北部	11329792	東京女子医科大学東医療センター	21私立学校法	495	495	0	0	0	0	76%	○	1	○ ○ ○	●	1	●	1	
13	東京都	1306:区東北部	11329794	公益財団法人東京都保健医療公社東部地域病院	19公益法人	314	6	308	0	0	0	68%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	5	
13	東京都	1307:区東部	11329093	日本私立学校振興･共済事業団　東京臨海病院	17共済組合及	400	10	390	0	0	0	78%	○	1	○ ○	● ● ●	3	● ● ●	6	
13	東京都	1307:区東部	11329104	社会福祉法人恩賜財団東京都済生会向島病院	12済生会	102	0	51	51	0	0	82%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
13	東京都	1307:区東部	11329249	社会福祉法人仁生社江戸川病院	22社会福祉法	418	11	363	44	0	0	82%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	3	
13	東京都	1307:区東部	11329284	独立行政法人地域医療機能推進機構　東京城東病院	6独立行政法	130	0	124	0	0	6	86%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
13	東京都	1307:区東部	11329684	公益財団法人がん研究会　有明病院	19公益法人	686	686	0	0	0	0	88%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ●	5	
13	東京都	1307:区東部	11329288	昭和大学江東豊洲病院	21私立学校法	303	303	0	0	0	0	98%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	4	
13	東京都	1307:区東部	11329454	東京都立墨東病院	8都道府県	719	464	255	0	0	0	83%	○	1	○ ○ ○	●	1	● ●	2	
13	東京都	1308:西多摩	11329513	青梅市立総合病院	9市町村	508	184	276	0	0	48	73%	○	3	○ ○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	●	1	
13	東京都	1308:西多摩	11329558	奥多摩町国民健康保険奥多摩病院	9市町村	43	0	43	0	0	0	50%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
13	東京都	1308:西多摩	11329869	公立阿伎留医療センター	9市町村	310	0	249	45	16	0	69%	○	3	○ ○	● ● ●	3		3	
13	東京都	1308:西多摩	11329977	公立福生病院	9市町村	316	0	271	45	0	0	75%	○	3	○ ○	● ● ● ●	4	●	4	
13	東京都	1309:南多摩	11329242	稲城市立病院	9市町村	290	0	290	0	0	0	7%	○	1	○ ○	● ● ● ●	4	● ● ●	6	
13	東京都	1309:南多摩	11329312	公益財団法人東京都保健医療公社　多摩南部地域病院	19公益法人	318	6	312	0	0	0	74%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	6	
13	東京都	1309:南多摩	11329837	日野市立病院	9市町村	300	0	300	0	0	0	84%	○	1	○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
13	東京都	1309:南多摩	11329971	町田市民病院	9市町村	447	12	417	0	18	0	79%	○	1	○ ○	●	1	●	2	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院・特定機能病院・地域医療支援病院・災害拠点病院・へき地医療拠点病院・総合周産期母子医療センター・地域周産期母子医療センター・対象地域病院・公立病院新改革プラン対象・公的等2025プラン策定・民間の地域医療支援病院	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急医療・小児医療・周産期医療・災害医療・へき地医療・研修・派遣機能	該当数	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児・周産期	該当数	再検証要請対象医療機関
13	東京都	1309:南多摩	11329919	東京医科大学八王子医療センター	21私立学校法	602	602	0	0	0	0	75%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	4	
13	東京都	1310:北多摩西部	11329084	国家公務員共済組合連合会立川病院	17共済組合及	430	387	43	0	0	0	68%	○	2	○ ○	● ● ● ●	5	● ●	4	
13	東京都	1310:北多摩西部	11329817	独立行政法人国立病院機構村山医療センター	2独立行政法	303	0	139	164	0	0	80%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
13	東京都	1310:北多摩西部	11329848	東大和病院	20医療法人	284	284	0	0	0	0	88%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	4	
13	東京都	1310:北多摩西部	11329975	独立行政法人国立病院機構災害医療センター	2独立行政法	455	455	0	0	0	0	83%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	2	
13	東京都	1311:北多摩南部	11329020	府中恵仁会病院	20医療法人	217	5	146	66	0	0	80%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	4	
13	東京都	1311:北多摩南部	11329425	公益財団法人　日本心臓血圧研究振興会附属榊原記念病院	19公益法人	320	320	0	0	0	0	55%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ●	5	
13	東京都	1311:北多摩南部	11329481	東京都立小児総合医療センター	8都道府県	347	331	16	0	0	0	85%	○	1	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
13	東京都	1311:北多摩南部	11329585	日本赤十字社東京都支部武蔵野赤十字病院	11日赤	611	559	52	0	0	0	80%	○	1	○ ○ ○	●	1	●	2	
13	東京都	1311:北多摩南部	11329665	東京都立多摩総合医療センター	8都道府県	705	586	119	0	0	0	92%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	2	
13	東京都	1311:北多摩南部	11329856	東京都立神経病院	8都道府県	304	8	108	188	0	0	61%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
13	東京都	1311:北多摩南部	11329591	杏林大学医学部付属病院	21私立学校法	1,121	679	366	0	0	76	81%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	● ●	3	
13	東京都	1312:北多摩北部	11329365	独立行政法人国立病院機構東京病院	2独立行政法	460	4	346	50	60	0	75%	○	2	○ ○	● ● ● ● ●	6	● ●	5	
13	東京都	1312:北多摩北部	11329625	公益財団法人　東京都保健医療公社　多摩北部医療センター	19公益法人	344	54	290	0	0	0	76%	○	2	○ ○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ● ●	5	
13	東京都	1312:北多摩北部	11329455	公立昭和病院	9市町村	518	518	0	0	0	0	76%	○	2	○ ○ ○	●	1	●	1	
13	東京都	1313:島しょ	11329887	国民健康保険町立八丈病院	9市町村	52	0	52	0	0	0	48%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ●	4	●
14	神奈川県	1404:川崎北部	11429004	川崎市立多摩病院	9市町村	376	0	376	0	0	0	73%	○	2	○ ○ ○	●	1	● ● ●	4	
14	神奈川県	1404:川崎北部	11429143	医療法人社団三成会　新百合ケ丘総合病院	20医療法人	377	10	367	0	0	0	94%	○	2	○ ○	● ● ●	3	●	3	
14	神奈川県	1404:川崎北部	11429313	虎の門病院分院	17共済組合及	300	0	260	40	0	0	88%	○	2	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
14	神奈川県	1404:川崎北部	11429357	聖マリアンナ医科大学病院	21私立学校法	1,156	1,156	0	0	0	0	72%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
14	神奈川県	1405:川崎南部	11429031	川崎市立井田病院	9市町村	343	0	298	45	0	0	81%	○	2	○	● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1405:川崎南部	11429110	社会医療法人財団石心会　川崎幸病院	20医療法人	326	49	277	0	0	0	93%	○	2	○ ○	● ● ● ●	4	● ●	2	
14	神奈川県	1405:川崎南部	11429243	川崎市立川崎病院	9市町村	663	56	607	0	0	0	73%	○	2	○ ○ ○	●	1	● ●	3	
14	神奈川県	1405:川崎南部	11429377	関東労災病院	4独立行政法	610	21	589	0	0	0	92%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	● ●	2	
14	神奈川県	1406:横須賀・三	11429162	横須賀市立うわまち病院	9市町村	417	127	190	50	50	0	75%	○	2	○ ○	● ●	2	● ●	3	
14	神奈川県	1406:横須賀・三	11429247	国家公務員共済組合連合会横須賀共済病院	17共済組合及	737	641	96	0	0	0	83%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	●	2	
14	神奈川県	1406:横須賀・三	11429444	三浦市立病院	9市町村	136	0	89	47	0	0	68%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1406:横須賀・三	11429544	横須賀市立市民病院	9市町村	476	84	256	45	0	91	64%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1407:湘南東部	11429147	茅ヶ崎市立病院	9市町村	401	7	394	0	0	0	72%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	4	
14	神奈川県	1407:湘南東部	11429521	藤沢市民病院	9市町村	530	484	46	0	0	0	77%	○	2	○ ○ ○	●	1		0	
14	神奈川県	1408:湘南西部	11429091	国家公務員共済組合連合会平塚共済病院	17共済組合及	441	203	238	0	0	0	83%	○	2	○ ○	● ● ● ●	4	●	3	
14	神奈川県	1408:湘南西部	11429154	社会福祉法人恩賜財団　済生会平塚病院	12済生会	176	0	130	46	0	0	40%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1408:湘南西部	11429262	神奈川県厚生農業協同組合連合会　伊勢原協同病院	14厚生連	350	6	299	45	0	0	81%	○	2	○	● ● ● ●	4	● ●	4	
14	神奈川県	1408:湘南西部	11429328	東海大学医学部付属病院	21私立学校法	804	804	0	0	0	0	104%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
14	神奈川県	1408:湘南西部	11429469	平塚市民病院	9市町村	410	124	286	0	0	0	70%	○	2	○ ○ ○	●	1	● ●	3	
14	神奈川県	1408:湘南西部	11429016	秦野赤十字病院	11日赤	320	6	270	0	0	44	64%	○	2	○ ○	● ● ●	4	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1408:湘南西部	11429294	独立行政法人国立病院機構　神奈川病院	2独立行政法	320	0	150	40	120	10	68%	○	2	○	● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1409:県央	11429015	厚木市立病院	9市町村	341	22	319	0	0	0	58%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	●	1	
14	神奈川県	1409:県央	11429060	東名厚木病院	20医療法人	277	8	269	0	0	0	69%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	4	
14	神奈川県	1409:県央	11429361	大和市立病院	9市町村	403	12	391	0	0	0	73%	○	2	○ ○	●	2	● ●	4	
14	神奈川県	1409:県央	11429543	社会医療法人ジャパンメディカルアライアンス　海老名総合病院	20医療法人	469	34	435	0	0	0	78%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	2	
14	神奈川県	1410:相模原	11429077	独立行政法人国立病院機構相模原病院	2独立行政法	458	0	458	0	0	0	70%	○	2	○ ○ ○	● ●	3	● ● ●	5	
14	神奈川県	1410:相模原	11429135	神奈川県厚生農業協同組合連合会　相模原協同病院	14厚生連	431	28	350	41	0	12	74%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
14	神奈川県	1410:相模原	11429253	北里大学病院	21私立学校法	1,033	540	445	0	0	48	92%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
14	神奈川県	1410:相模原	11429295	独立行政法人地域医療機能推進機構　相模野病院	6独立行政法	212	26	186	0	0	0	80%	○	2	○	● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
14	神奈川県	1410:相模原	11429452	相模原赤十字病院	11日赤	132	0	132	0	0	0	73%	○	2	○	● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1410:相模原	11429171	東芝林間病院	16健康保険組	199	0	159	40	0	0	60%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1411:県西	11429427	神奈川県立足柄上病院	10地方独立行	290	42	175	41	0	32	77%	○	3	○ ○	● ● ● ●	5	● ●	4	
14	神奈川県	1411:県西	11429506	小田原市立病院	9市町村	417	417	0	0	0	0	76%	○	3	○ ○ ○	●	1		0	
14	神奈川県	1412:横浜	11429079	聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院	21私立学校法	518	93	373	0	0	52	69%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	● ●	4	
14	神奈川県	1412:横浜	11429094	公立大学法人横浜市立大学附属病院	25その他の法	612	612	0	0	0	0	87%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	3	
14	神奈川県	1412:横浜	11429102	独立行政法人国立病院機構横浜医療センター	2独立行政法	470	52	418	0	0	0	87%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	3	
14	神奈川県	1412:横浜	11429182	昭和大学藤が丘病院	21私立学校法	584	584	0	0	0	0	87%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	● ●	4	
14	神奈川県	1412:横浜	11429209	国家公務員共済組合連合会横浜栄共済病院	17共済組合及	430	97	278	0	0	55	90%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ●	5	
14	神奈川県	1412:横浜	11429220	一般財団法人神奈川県警友会けいゆう病院	25その他の法	410	6	404	0	0	0	88%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ● ●	6	

都道府県コード	都道府県名	域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 ターへき地拠点病院 総合周産期母子医療セン ンター 対象地域周産期母子医療セ 公立病院新改革プラン策定 的等2025プラン対象 民間の地域医療支援病院公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急 へき地医療災害医療 研修・派遣機能	該当数	ん 心筋梗塞等の心血管疾患が 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急	該当数	再検証要請対象医療機関
14	神奈川県	1412:横浜	11429232	国家公務員共済組合連合会横浜南共済病院	17共済組合及	565	545	20	0	0	0	90%	○	1	○ ○ ○	● ●	3	● ● ● ●	6	
14	神奈川県	1412:横浜	11429237	恩賜財団済生会　横浜市東部病院	12済生会	510	379	131	0	0	0	86%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1		2	
14	神奈川県	1412:横浜	11429257	菊名記念病院	20医療法人	218	15	203	0	0	0	91%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ●	4	
14	神奈川県	1412:横浜	11429291	神奈川県立循環器呼吸器病センター	10地方独立行	179	6	173	0	0	0	82%	○	1	○	● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	
14	神奈川県	1412:横浜	11429308	公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター	25その他の法	676	71	605	0	0	0	91%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	3	
14	神奈川県	1412:横浜	11429310	横浜市立脳卒中・神経脊椎センター	9市町村	300	18	128	154	0	0	77%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
14	神奈川県	1412:横浜	11429335	独立行政法人地域医療機能推進機構　横浜保土ヶ谷中央病院	6独立行政法	241	8	233	0	0	0	76%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	
14	神奈川県	1412:横浜	11429354	恩賜財団済生会横浜市南部病院	12済生会	500	398	102	0	0	0	93%	○	1	○ ○ ○	●	1	● ● ●	4	
14	神奈川県	1412:横浜	11429376	神奈川県立こども医療センター	10地方独立行	379	80	209	50	40	0	77%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
14	神奈川県	1412:横浜	11429433	独立行政法人労働者健康福祉機構横浜労災病院	4独立行政法	650	52	598	0	0	0	86%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	3	
14	神奈川県	1412:横浜	11429443	社会福祉法人恩賜財団済生会神奈川県病院	12済生会	199	0	123	76	0	0	88%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
14	神奈川県	1412:横浜	11429446	横浜市立市民病院	9市町村	624	323	281	0	20	0	88%	○	1	○ ○ ○	●	1	● ●	4	
14	神奈川県	1412:横浜	11429450	昭和大学横浜市北部病院	21私立学校法	597	572	0	0	25	0	80%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1		2	
14	神奈川県	1412:横浜	11429458	神奈川県立がんセンター	10地方独立行	415	24	371	0	20	0	83%	○	1	○	● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
14	神奈川県	1412:横浜	11429530	独立行政法人地域医療機能推進機構　横浜中央病院	6独立行政法	250	6	194	50	0	0	91%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ● ●	6	
14	神奈川県	1412:横浜	11429219	横浜市立みなと赤十字病院	9市町村	584	461	98	0	25	0	86%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	3	
14	神奈川県	1412:横浜	11429326	社会福祉法人恩賜財団済生会若草病院	12済生会	199	0	127	38	34	0	88%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1501:下越	11529019	新潟県立坂町病院	8都道府県	149	0	149	0	0	0	89%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1501:下越	11529106	新潟県立リウマチセンター	8都道府県	100	0	52	48	0	0	83%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1501:下越	11529128	新潟県立新発田病院	8都道府県	429	384	45	0	0	0	75%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
15	新潟県	1501:下越	11529068	村上総合病院	14厚生連	263	0	201	62	0	0	76%	○	3	○ ○	● ● ●	3	●	2	
15	新潟県	1502:新潟	11529065	新潟県済生会　済生会新潟第二病院	12済生会	425	132	243	50	0	0	91%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ●	4	
15	新潟県	1502:新潟	11529083	新潟県厚生農業協同組合連合会新潟医療センター	14厚生連	404	0	277	54	73	0	84%	○	2	○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1502:新潟	11529116	独立行政法人国立病院機構西新潟中央病院	2独立行政法	370	0	140	55	175	0	97%	○	2	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1502:新潟	11529126	新潟大学医歯学総合病院	3国立大学法	763	763	0	0	0	0	87%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
15	新潟県	1502:新潟	11529130	豊栄病院	14厚生連	199	0	52	97	50	0	75%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1502:新潟	11529139	あがの市民病院	9市町村	250	0	92	104	54	0	70%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1502:新潟	11529141	新潟県立津川病院	8都道府県	67	0	67	0	0	0	44%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
15	新潟県	1502:新潟	11529145	新潟県立がんセンター新潟病院	8都道府県	450	91	359	0	0	0	71%	○	2	○	● ● ● ● ●	7	● ●	5	
15	新潟県	1502:新潟	11529167	新潟市民病院	9市町村	658	519	139	0	0	0	91%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
15	新潟県	1503:県央	11529011	新潟県立吉田病院	8都道府県	149	0	149	0	0	0	59%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ●	5	●
15	新潟県	1503:県央	11529038	独立行政法人労働者健康福祉機構燕労災病院	8都道府県	300	0	202	0	47	51	78%	○	3	○	● ● ● ●	5	● ●	2	
15	新潟県	1503:県央	11529107	新潟県済生会　三条病院	12済生会	192	0	192	0	0	0	83%	○	3	○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
15	新潟県	1503:県央	11529124	三条総合病院	14厚生連	199	0	106	45	48	0	65%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ●	5	●
15	新潟県	1503:県央	11529166	新潟県立加茂病院	8都道府県	180	0	150	0	30	0	49%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ●	5	●
15	新潟県	1504:中越	11529012	見附市立病院	9市町村	94	0	94	0	0	0	77%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1504:中越	11529020	独立行政法人国立病院機構新潟病院	2独立行政法	350	0	58	0	292	0	84%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1504:中越	11529060	厚生連　小千谷総合病院	14厚生連	300	0	99	100	101	0	17%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1504:中越	11529123	新潟県厚生農業協同組合連合会　柏崎総合医療センター	14厚生連	400	0	355	45	0	0	81%	○	3	○ ○	● ● ● ●	4	●	2	
15	新潟県	1504:中越	11529164	長岡中央綜合病院	14厚生連	531	0	531	0	0	0	82%	○	3	○	● ● ● ●	4	●	4	
15	新潟県	1504:中越	11529071	長岡赤十字病院	11日赤	609	64	545	0	0	0	84%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	1	
15	新潟県	1505:魚沼	11529035	魚沼市立小出病院	9市町村	134	0	90	0	44	0	92%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1505:魚沼	11529058	南魚沼市立ゆきぐに大和病院	9市町村	40	0	40	0	0	0	88%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1505:魚沼	11529059	魚沼基幹病院	8都道府県	400	20	380	0	0	0	58%	○	4	○ ○ ○	●	1		0	
15	新潟県	1505:魚沼	11529064	町立湯沢病院	9市町村	90	0	40	0	50	0	66%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1505:魚沼	11529138	新潟県立松代病院	8都道府県	55	0	55	0	0	0	53%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1505:魚沼	11529140	新潟県立十日町病院	8都道府県	275	0	219	56	0	0	71%	○	4	○ ○	● ● ● ●	4		3	
15	新潟県	1505:魚沼	11529081	南魚沼市民病院	9市町村	140	0	140	0	0	0	87%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
15	新潟県	1506:上越	11529018	新潟県立妙高病院	8都道府県	60	0	60	0	0	0	71%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
15	新潟県	1506:上越	11529027	糸魚川総合病院	14厚生連	261	56	109	47	49	0	93%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	3	
15	新潟県	1506:上越	11529051	上越総合病院	14厚生連	313	10	253	0	50	0	94%	○	3	○	● ● ●	4	● ●	5	
15	新潟県	1506:上越	11529100	新潟県立中央病院	8都道府県	524	524	0	0	0	0	78%	○	3	○ ○ ○	●	2		0	

都道府県コード	都道府県名	域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 ターへき地拠点病院 総合周産期母子医療セン ンター 対象地域周産期母子医療セ 公立病院新改革プラン策定 的等2025プラン対象 民間の地域医療支援病院公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療 脳卒中 周産期医療 小児医療 救急 へき地医療 災害医療 研修・派遣機能	該当数	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療 脳卒中 周産期医療 小児医療 救急	該当数	再検証要請対象医療機関
15	新潟県	1506:上越	11529132	上越地域医療センター病院	9市町村	197	0	50	55	92	0	81%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1506:上越	11529152	独立行政法人労働者健康福祉機構新潟労災病院	4独立行政法	360	0	184	43	0	133	60%	○	3	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	6	●
15	新潟県	1506:上越	11529170	新潟県立柿崎病院	8都道府県	55	0	55	0	0	0	63%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1506:上越	11529062	新潟県厚生農業協同組合連合会けいなん総合病院	14厚生連	170	0	60	0	60	50	70%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
15	新潟県	1507:佐渡	11529055	佐渡市立両津病院	9市町村	99	0	60	0	0	39	89%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	●
15	新潟県	1507:佐渡	11529122	新潟県厚生農業協同組合連合会　佐渡総合病院	14厚生連	350	0	240	50	60	0	92%	○	5	○ ○ ○	●	1	●	1	
16	富山県	1601:新川	11629072	黒部市民病院	9市町村	405	0	405	0	0	0	83%	○	4	○ ○ ○	● ●	2	●	1	
16	富山県	1601:新川	11629095	あさひ総合病院	9市町村	194	0	97	48	0	49	78%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	5	●
16	富山県	1601:新川	11629111	独立行政法人労働者健康福祉機構富山労災病院	4独立行政法	300	4	244	0	52	0	73%	○	4	○	● ● ● ● ●	6	●	4	
16	富山県	1602:富山	11629005	富山県厚生農業協同組合連合会滑川病院	14厚生連	211	0	158	53	0	0	81%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
16	富山県	1602:富山	11629008	富山県立中央病院	8都道府県	665	640	25	0	0	0	85%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
16	富山県	1602:富山	11629011	富山県済生会富山病院	12済生会	250	6	194	50	0	0	104%	○	2	○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	5	
16	富山県	1602:富山	11629016	富山県リハビリテーション・こども支援センター	8都道府県	202	0	50	100	52	0	90%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
16	富山県	1602:富山	11629032	かみいち総合病院	9市町村	148	0	100	48	0	0	73%	○	2	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	6	●
16	富山県	1602:富山	11629076	国立大学法人富山大学附属病院	3国立大学法	569	517	52	0	0	0	82%	○	2	○ ○ ○	●	1	●	1	
16	富山県	1602:富山	11629135	富山赤十字病院	11日赤	401	188	200	0	0	13	89%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	●	3	
16	富山県	1602:富山	11629073	富山市立富山市民病院	9市町村	539	18	521	0	0	0	64%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	●	2	
16	富山県	1603:高岡	11629051	富山県厚生農業協同組合連合会高岡病院	14厚生連	533	272	261	0	0	0	86%	○	3	○ ○ ○	● ●	2		0	
16	富山県	1603:高岡	11629066	金沢医科大学氷見市民病院	9市町村	250	0	201	49	0	0	78%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ● ● ●	5	
16	富山県	1603:高岡	11629084	射水市民病院	9市町村	195	0	96	99	0	0	41%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
16	富山県	1603:高岡	11629085	独立行政法人地域医療機能推進機構　高岡ふしき病院	6独立行政法	199	0	68	70	0	61	67%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
16	富山県	1603:高岡	11629106	高岡市民病院	9市町村	333	74	259	0	0	0	84%	○	3	○ ○	● ●	3	● ●	2	
16	富山県	1603:高岡	11629115	富山県済生会　高岡病院	12済生会	251	7	150	94	0	0	77%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	5	
16	富山県	1604:砺波	11629001	公立南砺中央病院	9市町村	190	0	52	52	45	41	67%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
16	富山県	1604:砺波	11629033	公立学校共済組合北陸中央病院	17共済組合及	193	0	57	83	53	0	78%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
16	富山県	1604:砺波	11629062	南砺市民病院	9市町村	175	0	91	84	0	0	86%	○	4	○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	4	
16	富山県	1604:砺波	11629118	市立砺波総合病院	9市町村	461	16	354	48	0	43	80%	○	4	○ ○ ○ ○	●	1		0	
17	石川県	1701:南加賀	11729055	加賀市医療センター	9市町村	300	10	204	86	0	0	89%	○	3	○	● ● ● ● ●	5	●	2	
17	石川県	1701:南加賀	11729079	国民健康保険　小松市民病院	9市町村	300	15	285	0	0	0	80%	○	3	○ ○	● ●	3	●	1	
17	石川県	1701:南加賀	11729099	国民健康保険　能美市立病院	9市町村	139	0	99	0	40	0	64%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
17	石川県	1702:石川中央	11729003	公立松任石川中央病院	25その他の法	275	12	263	0	0	0	93%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ●	4	● ●	4	
17	石川県	1702:石川中央	11729020	国家公務員共済組合連合会　北陸病院	17共済組合及	125	0	125	0	0	0	89%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
17	石川県	1702:石川中央	11729024	金沢市立病院	9市町村	280	4	226	50	0	0	83%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ● ●	4	
17	石川県	1702:石川中央	11729031	金沢赤十字病院	11日赤	262	0	139	123	0	0	63%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ●	5	
17	石川県	1702:石川中央	11729040	石川県済生会　金沢病院	12済生会	260	0	137	123	0	0	84%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
17	石川県	1702:石川中央	11729047	公立つるぎ病院	25その他の法	152	0	99	26	27	0	85%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	●
17	石川県	1702:石川中央	11729069	金沢医科大学病院	21私立学校法	799	725	0	38	0	36	73%	○	2	○ ○	● ●	2	●	1	
17	石川県	1702:石川中央	11729072	独立行政法人地域医療機能推進機構　金沢病院	6独立行政法	248	8	187	53	0	0	79%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	●
17	石川県	1702:石川中央	11729077	国立大学法人金沢大学附属病院	3国立大学法	792	792	0	0	0	0	86%	○	2	○ ○	● ●	2	●	3	
17	石川県	1702:石川中央	11729105	独立行政法人国立病院機構　金沢医療センター	2独立行政法	512	209	303	0	0	0	85%	○	2	○ ○ ○ ○	● ●	2	● ●	3	
17	石川県	1702:石川中央	11729116	石川県立中央病院	8都道府県	662	619	0	0	0	43	77%	○	2	○ ○ ○ ○ ○		0	●	2	
17	石川県	1702:石川中央	11729121	津幡町国民健康保険直営河北中央病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	74%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
17	石川県	1703:能登中部	11729010	公立羽咋病院	9市町村	174	0	116	58	0	0	77%	○	4	○	● ● ● ● ●	7	● ●	4	
17	石川県	1703:能登中部	11729023	町立富来病院	9市町村	98	0	60	0	38	0	63%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ●	5	●
17	石川県	1703:能登中部	11729101	町立宝達志水病院	9市町村	70	0	43	0	27	0	82%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
17	石川県	1703:能登中部	11729103	公立能登総合病院	9市町村	330	20	256	54	0	0	94%	○	4	○ ○ ○	● ●	2	●	1	

都道府県コード	都道府県名	域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率(高度急性期・急性期病棟)	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 タ－へき地拠点病院 総合周産期母子医療セン ンタ－ 対象地域周産期母子医療セ 公立病院新改革プラン対策定 的等2025プラン対象 民間の地域医療支援病院公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急 へき地医療災害医療 研修・派遣機能	該当数	ん心筋梗塞等の心血管疾患が 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急	該当数	再検証要請対象医療機関
17	石川県	1704:能登北部	11729041	珠洲市総合病院	9市町村	188	0	104	52	32	0	72%	○	5	○ ○ (	●●●●●	5	●●	2	
17	石川県	1704:能登北部	11729046	公立宇出津総合病院	9市町村	120	0	120	0	0	0	75%	○	5	○	●●●●●●●●	8	●●●●	4	
17	石川県	1704:能登北部	11729081	市立輪島病院	9市町村	195	0	147	0	48	0	86%	○	5	○ ○ (	●●●●	5	●●	3	
17	石川県	1704:能登北部	11729118	公立穴水総合病院	9市町村	100	0	100	0	0	0	91%	○	5	○ ○	●●●●●●●	7	●●●●	4	
18	福井県	1801:福井・坂井	11829053	独立行政法人国立病院機構あわら病院	2独立行政法	172	0	40	12	120	0	96%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●	6	●
18	福井県	1801:福井・坂井	11829063	坂井市立三国病院	9市町村	105	0	105	0	0	0	49%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●	5	●
18	福井県	1801:福井・坂井	11829072	福井大学医学部附属病院	3国立大学法	559	461	98	0	0	0	88%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		2	
18	福井県	1801:福井・坂井	11829086	福井循環器病院	20医療法人	199	61	104	0	0	34	70%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●	5	
18	福井県	1801:福井・坂井	11829097	福井県済生会病院	12済生会	456	188	229	39	0	0	91%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1	●	3	
18	福井県	1801:福井・坂井	11829103	福井県立病院	8都道府県	668	293	325	50	0	0	80%	○	3	○ ○ ○ ○ ○		0	●	1	
18	福井県	1801:福井・坂井	11829114	福井赤十字病院	11日赤	586	235	285	0	0	66	89%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1	●●	4	
18	福井県	1802:奥越	11829023	独立行政法人地域医療機能推進機構　福井勝山総合病院	6独立行政法	199	0	158	41	0	0	92%	○	5	○ ○	●●●●●	5	●●●	3	
18	福井県	1803:丹南	11829016	公立丹南病院	9市町村	175	0	175	0	0	0	71%	○	4	○ ○ (	●●●●	5	●●	4	
18	福井県	1803:丹南	11829090	越前町国民健康保険織田病院	9市町村	55	0	55	0	0	0	86%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●●	6	●
18	福井県	1804:嶺南	11829007	独立行政法人地域医療機能推進機構　若狭高浜病院	6独立行政法	115	0	40	0	50	25	90%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●	5	●
18	福井県	1804:嶺南	11829027	市立敦賀病院	9市町村	330	6	253	71	0	0	75%	○	4	○ ○	●●	2		0	
18	福井県	1804:嶺南	11829078	独立行政法人国立病院機構敦賀医療センター	2独立行政法	270	0	125	25	120	0	82%	○	4	○	●●●●●●	7	●●	5	
18	福井県	1804:嶺南	11829050	杉田玄白記念公立小浜病院	9市町村	340	12	176	52	100	0	89%	○	4	○ ○ ○ (	●●●	3	●●	2	
19	山梨県	1901:中北	11929020	独立行政法人地域医療機能推進機構　山梨病院	6独立行政法	168	0	168	0	0	0	71%	○	3	○	●●●●●●	7	●●●	6	●
19	山梨県	1901:中北	11929034	北杜市立塩川病院	9市町村	108	0	54	0	54	0	89%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●	6	●
19	山梨県	1901:中北	11929037	山梨大学医学部附属病院	3国立大学法	578	578	0	0	0	0	78%	○	3	○ ○	●●	2	●	3	
19	山梨県	1901:中北	11929042	韮崎市国民健康保険韮崎市立病院	9市町村	175	0	141	0	34	0	63%	○	3	○	●●●●●	7	●●●	6	●
19	山梨県	1901:中北	11929045	市立甲府病院	9市町村		6	344	52	0	0	75%	○	3	○ ○ ○	●	2	●●	3	
19	山梨県	1901:中北	11929049	独立行政法人国立病院機構甲府病院	2独立行政法人国立病		3	135	0	132	0	67%	○	3	(	●●●●●	6	●●●	5	
19	山梨県	1901:中北	11929061	北杜市立甲陽病院	9市町村		0	86	0	32	0	61%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
19	山梨県	1901:中北	11929082	山梨県立中央病院	10地方独立行政法人		586	0	0	0	45	80%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
19	山梨県	1902:峡東	11929070	山梨市立牧丘病院	9市町村		0	30	0	0	0	67%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
19	山梨県	1902:峡東	11929074	甲州市立勝沼病院	9市町村		0	51	0	0	0	65%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
19	山梨県	1903:峡南	11929001	身延町早川町国民健康保険病院一部事務組合立飯富病院	9市町村		0	61	0	26	0	89%	○	5	○	●●●●●●	7	●●●●	6	●
19	山梨県	1903:峡南	11929019	峡南医療センター企業団　市川三郷病院	9市町村		0	50	0	0	40	48%	○	5	○	●●●●●●	7	●●	5	
19	山梨県	1903:峡南	11929079	峡南医療センター企業団　富士川病院	9市町村		0	154	0	0	0	64%	○	5	○	●●●●●	6	●●●	4	
19	山梨県	1904:富士・東部	11929038	大月市立中央病院	9市町村		0	84	0	49	60	59%	○	4	○ ○ ○	●●●●	5	●●	5	
19	山梨県	1904:富士・東部	11929055	上野原市立病院	9市町村		0	85	50	0	0	57%	○	4	○	●●●●●●●●	8	●●●●	5	
19	山梨県	1904:富士・東部	11929066	国民健康保険富士吉田市立病院	9市町村		6	200	50	50	0	86%	○	4	○	●●	2	●	1	
19	山梨県	1904:富士・東部	11929084	都留市立病院	9市町村		0	140	0	0	0	56%	○	4	○	●●●●●●	7	●●	5	
19	山梨県	1904:富士・東部	11929090	山梨赤十字病院	11日赤		11	164	49	45	0	72%	○	4	○ ○ ○	●●●●	4	●	1	
20	長野県	2001:佐久	12029015	川西赤十字病院	11日赤		0	43	0	41	0	80%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
20	長野県	2001:佐久	12029040	佐久市立国保浅間総合病院	9市町村		0	243	0	40	40	80%	○	3	○ ○	●●●	3	●●●●	4	
20	長野県	2001:佐久	12029105	長野県厚生農業協同組合連合会佐久総合病院	14厚生連		0	126	80	0	0	93%	○	3	○	●●●●●	6	●●	5	
20	長野県	2001:佐久	12029133	軽井沢町国民健康保険軽井沢病院	9市町村		0	58	21	24	0	68%	○	3	○	●●●●●●●●	8	●●●●	5	
20	長野県	2001:佐久	12029168	佐久穂町立千曲病院	9市町村		0	52	0	45	0	77%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
20	長野県	2001:佐久	12029176	長野県厚生農業協同組合連合会　佐久総合病院　佐久医療センター	14厚生連		74	372	0	0	0	93%	○	3	○ ○ ○ ○ ○	●●	2	●	1	
20	長野県	2001:佐久	12029183	長野県厚生農業協同組合連合会佐久総合病院　小海分院	14厚生連		0	50	0	49	0	92%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●

都道府県コード	都道府県名	域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 ターへき地拠点病院 総合周産期母子医療セン ンター 対象地域周産期母子医療セ 公立病院新改革プラン策定 的等2025プラン対象 民間の地域医療支援病院公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急 へき地医療災害医療 研修・派遣機能	該当数	ん 心筋梗塞等の心血管疾患が 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急	該当数	再検証要請対象医療機関
20	長野県	2001:佐久	12029024	小諸厚生総合病院	14厚生連	7	269	36	0	0	55%	○	3	○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	4	
20	長野県	2002:上小	12029014	東御市民病院	9市町村	0	60	0	0	0	66%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
20	長野県	2002:上小	12029065	上田市立産婦人科病院	9市町村	0	27	0	0	0	76%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
20	長野県	2002:上小	12029069	国民健康保険依田窪病院	9市町村	0	131	0	0	0	78%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
20	長野県	2002:上小	12029153	長野県厚生農業協同組合連合会鹿教湯三才山リハビリテーションセン	14厚生連	0	40	196	180	0	70%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	5	●
20	長野県	2002:上小	12029045	独立行政法人国立病院機構信州上田医療センター	2独立行政法人国立病	30	290	0	0	100	81%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	2		0	
20	長野県	2003:諏訪	12029027	富士見高原医療福祉センター富士見高原病院	14厚生連	0	151	0	0	0	94%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
20	長野県	2003:諏訪	12029088	諏訪赤十字病院	11日赤	267	158	0	0	0	95%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	2		0	
20	長野県	2003:諏訪	12029127	諏訪中央病院	9市町村	74	214	36	36	0	90%	○	3	○	● ● ● ●	5	● ●	5	
20	長野県	2003:諏訪	12029147	岡谷市民病院	9市町村	8	152	89	42	0	82%	○	3	○	● ● ● ●	6	● ●	5	
20	長野県	2004:上伊那	12029020	昭和伊南総合病院	9市町村	42	191	67	0	0	59%	○	4	○	● ● ● ●	4	● ●	5	
20	長野県	2004:上伊那	12029085	伊那中央病院	9市町村	116	238	36	0	0	86%	○	4	○ ○ ○	●	1		0	
20	長野県	2005:飯伊	12029023	長野県立阿南病院	9市町村	0	85	0	0	0	59%	○	4	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
20	長野県	2005:飯伊	12029026	長野県厚生農業協同組合連合会下伊那厚生病院	14厚生連	0	55	0	56	0	91%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
20	長野県	2005:飯伊	12029151	下伊那赤十字病院	11日赤	0	66	0	46	0	73%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	5	●
20	長野県	2005:飯伊	12029169	飯田市立病院	9市町村	127	292	0	0	0	77%	○	4	○ ○ ○ ○	●	1		0	
20	長野県	2006:木曽	12029108	長野県立木曽病院	9市町村	0	211	0	48	0	46%	○	5	○ ○ ○	● ● ●	4	● ●	3	
20	長野県	2007:松本	12029033	独立行政法人国立病院機構まつもと医療センター　松本病院	2独立行政法人国立病	0	200	0	0	0	74%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ●	6	●
20	長野県	2007:松本	12029057	独立行政法人国立病院機構まつもと医療センター　中信松本病院	2独立行政法人国立病	0	130	0	130	20	64%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	●
20	長野県	2007:松本	12029075	安曇野赤十字病院	11日赤	10	261	45	0	0	85%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ●	6	●
20	長野県	2007:松本	12029098	長野県立こども病院	9市町村	60	140	0	0	0	70%	○	3	○ ○	● ● ●	5	● ●	3	
20	長野県	2007:松本	12029161	信州大学医学部附属病院	3国立大学法人	688	0	0	0	0	83%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		2	
20	長野県	2007:松本	12029193	松本市立病院	9市町村	0	118	97	0	0	80%	○	3	○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	5	
20	長野県	2007:松本	12029081	社会医療法人財団慈泉会　相澤病院	20医療法人	56	354	50	0	0	82%	○	3	○ ○ ○	● ● ●	3	●	1	
20	長野県	2008:大北	12029050	市立大町総合病院	9市町村	0	163	48	62	0	51%	○	5	○ ○	● ● ● ●	4	● ●	4	
20	長野県	2008:大北	12029136	長野県厚生農業協同組合連合会　北アルプス医療センターあづみ病院	14厚生連	0	150	50	0	0	99%	○	5	○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	3	
20	長野県	2009:長野	12029019	飯綱町立飯綱病院	9市町村	0	110	0	51	0	74%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
20	長野県	2009:長野	12029038	長野県立総合リハビリテーションセンター	9市町村	0	40	40	0	0	73%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
20	長野県	2009:長野	12029048	信越病院	9市町村	0	49	0	50	0	55%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
20	長野県	2009:長野	12029078	長野県厚生農業協同組合連合会長野松代総合病院	14厚生連	20	327	0	0	0	89%	○	2	○	● ● ●	4	●	4	
20	長野県	2009:長野	12029097	長野県立須坂病院	9市町村	23	229	58	0	0	74%	○	2	○	● ● ● ● ●	6	● ●	5	
20	長野県	2009:長野	12029156	長野赤十字病院	11日赤	273	362	0	0	0	82%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
20	長野県	2009:長野	12029043	長野市民病院	9市町村	221	163	0	0	0	98%	○	2	○	● ● ●	4	● ●	2	
20	長野県	2009:長野	12029066	長野県厚生農業協同組合連合会新町病院	14厚生連	0	58	42	40	0	70%	○	2	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
20	長野県	2009:長野	12029121	長野県厚生農業協同組合連合会　篠ノ井総合病院	14厚生連	41	382	0	0	0	93%	○	2	○ ○	● ● ● ●	4	● ●	3	
20	長野県	2010:北信	12029054	飯山赤十字病院	11日赤	0	60	180	44	0	66%	○	5	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	6	●
20	長野県	2010:北信	12029181	長野県厚生農業協同組合連合会北信総合病院	14厚生連	63	274	0	38	26	88%	○	5	○ ○	●	1		0	
21	岐阜県	2101:岐阜	12129049	国立大学法人岐阜大学医学部附属病院	3国立大学法人	577	0	0	0	0	87%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	●	4	
21	岐阜県	2101:岐阜	12129054	東海中央病院	17共済組合及びその連	12	226	79	15	0	82%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ●	5	
21	岐阜県	2101:岐阜	12129059	岐阜市民病院	9市町村	207	352	0	0	0	82%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	●	3	
21	岐阜県	2101:岐阜	12129076	岐阜県厚生農業協同組合連合会岐北厚生病院	14厚生連	0	144	60	60	52	84%	○	2	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	6	●
21	岐阜県	2101:岐阜	12129078	独立行政法人国立病院機構長良医療センター	2独立行政法人国立病	0	236	0	180	0	61%	○	2	○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	5	
21	岐阜県	2101:岐阜	12129093	羽島市民病院	9市町村	0	178	76	0	17	78%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	6	●
21	岐阜県	2101:岐阜	12129227	岐阜県総合医療センター	10地方独立行政法人	326	264	0	14	0	80%	○	2	○ ○ ○ ○ ○		0	●	1	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院・特定機能病院・地域医療支援病院・災害拠点病院・へき地拠点病院・総合周産期母子医療センター・地域周産期母子医療センター・公立病院新改革プラン策定対象・公立等2025プラン対象・民間の地域医療支援病院	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急医療・小児医療・周産期医療・災害医療・へき地医療・研修・派遣機能	該当数	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急医療・小児医療・周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
21	岐阜県	2101:岐阜	12129235	松波総合病院	20医療法人		262	60	120	59	0	94%	○	2	○ ○ ○	●●	3	●●	4	
21	岐阜県	2101:岐阜	12129176	岐阜赤十字病院	11日赤		10	290	0	0	0	66%	○	2	○ ○ ○	●●●●●	5	●●	4	
21	岐阜県	2102:西濃	12129156	岐阜県厚生農業協同組合連合会　西美濃厚生病院	14厚生連	315	0	187	63	65	0	64%	○	3	○	●●●●●●●●	8	●●●●●●	6	●
21	岐阜県	2102:西濃	12129166	岐阜県厚生農業協同組合連合会　揖斐厚生病院	14厚生連	281	15	159	55	52	0	73%	○	3	○ ○ ○	●●●●●	5	●	3	
21	岐阜県	2102:西濃	12129170	大垣市民病院	9市町村	857	398	399	0	0	60	70%	○	3	○ ○ ○ (	●	1		0	
21	岐阜県	2103:中濃	12129029	県北西部地域医療センター国保白鳥病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	62%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
21	岐阜県	2103:中濃	12129031	郡上市民病院	9市町村	150	0	100	0	50	0	80%	○	3	○ ○	●●●●●●●	7	●●●	3	
21	岐阜県	2103:中濃	12129052	木沢記念病院	20医療法人	452	182	228	42	0	0	93%	○	3	○ ○ ○	●●	2		0	
21	岐阜県	2103:中濃	12129100	独立行政法人地域医療機能推進機構　可児とうのう病院	6独立行政法	250	6	156	53	0	35	70%	○	3	○	●●●●●●	6	●●	5	
21	岐阜県	2103:中濃	12129133	美濃市立美濃病院	9市町村	122	0	77	45	0	0	87%	○	3	○	●●●●●●	7	●●	5	
21	岐阜県	2103:中濃	12129145	岐阜県厚生農業協同組合連合会　中濃厚生病院	14厚生連	489	119	326	44	0	0	78%	○	3	○ ○ ○	●●	2		0	
21	岐阜県	2104:東濃	12129021	国民健康保険坂下病院	9市町村	199	0	110	0	50	39	66%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●	5	●
21	岐阜県	2104:東濃	12129136	社会医療法人　厚生会　多治見市民病院	9市町村	250	8	192	50	0	0	56%	○	3	○ ○	●●●●●●●	7	●●●●●●	6	●
21	岐阜県	2104:東濃	12129157	土岐市立総合病院	9市町村	350	0	216	60	0	74	73%	○	3	○	●●●●●	5	●●	5	
21	岐阜県	2104:東濃	12129158	総合病院　中津川市民病院	9市町村	360	0	233	40	0	87	87%	○	3	○ ○ (	●●●	3	●	1	
21	岐阜県	2104:東濃	12129182	岐阜県立多治見病院	10地方独立行	510	272	218	0	20	0	96%	○	3	○ ○ ○ (	●	1	●	1	
21	岐阜県	2104:東濃	12129221	市立恵那病院	9市町村	199	0	148	51	0	0	49%	○	3	○	●●●●●	6	●●●●	6	●
21	岐阜県	2104:東濃	12129213	岐阜県厚生農業協同組合連合会　東濃厚生病院	14厚生連	270	0	270	0	0	0	77%	○	3	○	●●●●	5	●●●●	6	●
21	岐阜県	2105:飛騨	12129009	下呂市立金山病院	9市町村	99	0	50	49	0	0	73%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●	4	
21	岐阜県	2105:飛騨	12129057	高山赤十字病院	11日赤	476	16	353	107	0	0	59%	○	4	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
21	岐阜県	2105:飛騨	12129058	国民健康保険飛騨市民病院	9市町村	91	0	58	0	33	0	71%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●●	5	●
21	岐阜県	2105:飛騨	12129090	岐阜県立下呂温泉病院	10地方独立行	206	0	104	102	0	0	76%	○	4	○ ○ (	●●●●●●	6	●●●	3	
21	岐阜県	2105:飛騨	12129115	岐阜県厚生農業協同組合連合会　久美愛厚生病院	14厚生連	300	0	200	53	23	24	65%	○	4	○ ○ ○	●●●●	4	●●	4	
22	静岡県	2201:賀茂	12229070	下田メディカルセンター	9市町村	146	0	101	45	0	0	65%	○	5	○	●●●●●●●●	8	●●●●●	5	
22	静岡県	2201:賀茂	12229100	医療法人社団健育会　西伊豆健育会病院	20医療法人	78	0	36	42	0	0	94%	○	5	○ ○	●●●●●●●	7	●●●●●	5	
22	静岡県	2201:賀茂	12229351	公益社団法人地域医療振興協会　伊豆今井浜病院	19公益法人	160	0	110	50	0	0	44%	○	5	○	●●●●●	6	●●	4	
22	静岡県	2202:熱海伊東	12229042	伊東市民病院	9市町村	250	14	194	42	0	0	65%	○	4	○ ○ ○	●●●●●	5	●●	3	
22	静岡県	2202:熱海伊東	12229106	国際医療福祉大学熱海病院	21私立学校法	269	6	232	31	0	0	83%	○	4	○	●●●●	4		2	
22	静岡県	2203:駿東田方	12229096	独立行政法人国立病院機構静岡医療センター	2独立行政法	450	18	382	0	0	50	74%	○	2	○ ○ ○	●●●	4	●●	4	
22	静岡県	2203:駿東田方	12229117	静岡県立静岡がんセンター	8都道府県	615	565	50	0	0	0	83%	○	2	○	●●●●●●●	8	●●	5	
22	静岡県	2203:駿東田方	12229181	ＪＡ静岡厚生連リハビリテーション中伊豆温泉病院	14厚生連	285	0	53	197	0	35	69%	○	2	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
22	静岡県	2203:駿東田方	12229211	伊豆赤十字病院	11日赤	94	0	53	0	41	0	81%	○	2	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
22	静岡県	2203:駿東田方	12229256	沼津市立病院	9市町村	426	7	380	0	0	39	66%	○	2	○ ○ ○ (○	●●●●●	5	●●●●	4	
22	静岡県	2203:駿東田方	12229332	順天堂大学医学部附属静岡病院	21私立学校法	577	99	478	0	0	0	97%	○	2	○ ○ ○	●	1	●	1	
22	静岡県	2204:富士	12229025	共立蒲原総合病院	9市町村	277	0	102	83	92	0	63%	○	3	○	●●●●●	7	●●●●	6	●
22	静岡県	2204:富士	12229068	富士市立中央病院	9市町村	504	16	488	0	0	0	82%	○	3	○ ○ ○ (	●	1	●	1	
22	静岡県	2204:富士	12229174	富士宮市立病院	9市町村	350	0	300	50	0	0	75%	○	3	○ ○ ○	●●	2	●	3	
22	静岡県	2205:静岡	12229021	静岡市立清水病院	9市町村	475	6	390	79	0	0	72%	○	2	○ ○ ○	●●	2	●●	5	
22	静岡県	2205:静岡	12229064	独立行政法人国立病院機構静岡てんかん・神経医療センター	2独立行政法	410	0	150	50	210	0	59%	○	2	○	●●●●●●●●	8	●●●●●●	6	●
22	静岡県	2205:静岡	12229066	静岡県立こども病院	10地方独立行	243	243	0	0	0	0	75%	○	2	○ (	●●●●●	6	●●	4	
22	静岡県	2205:静岡	12229115	ＪＡ静岡厚生連清水厚生病院	14厚生連	154	0	98	56	0	0	72%	○	2	○	●●●●●●●●	8	●●●●●●	6	●
22	静岡県	2205:静岡	12229130	ＪＡ静岡厚生連　静岡厚生病院	14厚生連	265	78	92	95	0	0	62%	○	2	○	●●●●●●●●	8	●●●●	6	●
22	静岡県	2205:静岡	12229153	静岡赤十字病院	11日赤	465	227	238	0	0	0	82%	○	2	○ ○ ○	●●●	3	●●●	4	
22	静岡県	2205:静岡	12229322	独立行政法人地域医療機能推進機構　桜ケ丘病院	6独立行政法	199	0	115	84	0	0	51%	○	2	○	●●●●●●●●	8	●●●●●●	6	●
22	静岡県	2205:静岡	12229335	静岡済生会総合病院	12済生会	521	50	471	0	0	0	80%	○	2	○ ○ ○ ○	●●	2	●	3	
22	静岡県	2205:静岡	12229122	静岡市立静岡病院	10地方独立行	506	312	194	0	0	0	88%	○	2	○ ○ ○ (	●●	2		2	
22	静岡県	2205:静岡	12229297	静岡県立総合病院	10地方独立行	662	662	0	0	0	0	91%	○	2	○ ○ ○ ○ (	●	1		2	
22	静岡県	2206:志太榛原	12229111	藤枝市立総合病院	9市町村	564	214	350	0	0	0	84%	○	3	○ ○ ○ (	●	1	●	2	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 / 特定機能病院 / 地域医療支援病院 / 災害拠点病院 / へき地医療拠点病院 / 総合周産期母子医療センター / 地域周産期母子医療センター / 公立病院新改革プラン対象病院 / 公的医療機関等2025プラン対象病院 / 民間の地域医療支援病院	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 脳卒中 / 救急医療 / 小児医療 / 周産期医療 / 災害医療 / へき地医療 / 研修・派遣機能	該当数	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 脳卒中 / 救急医療 / 小児医療 / 周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
22	静岡県	2206:志太榛原	12229209	榛原総合病院	9市町村	397	0	150	0	42	205	90%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
22	静岡県	2206:志太榛原	12229239	市立島田市民病院	9市町村	502	0	433	34	35	0	87%	○	3	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	3	
22	静岡県	2206:志太榛原	12229085	焼津市立総合病院	9市町村	471	37	434	0	0	0	87%	○	3	○ ○ ○ (	● ●	2	●	3	
22	静岡県	2207:中東遠	12229056	磐田市立総合病院	9市町村	498	28	470	0	0	0	93%	○	3	○ ○ ○ (	● ●	2		0	
22	静岡県	2207:中東遠	12229057	菊川市立総合病院	9市町村	202	0	118	84	0	0	81%	○	3	○	● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●
22	静岡県	2207:中東遠	12229183	市立御前崎総合病院	9市町村	199	0	85	60	54	0	66%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
22	静岡県	2207:中東遠	12229278	公立森町病院	9市町村	131	0	93	38	0	0	90%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	●
22	静岡県	2207:中東遠	12229349	掛川市・袋井市病院企業団立中東遠総合医療センター	9市町村	496	261	235	0	0	0	90%	○	3	○ ○ ○	● ●	2		0	
22	静岡県	2208:西部	12229127	国立大学法人浜松医科大学医学部附属病院	3国立大学法	576	576	0	0	0	0	86%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	●	3	
22	静岡県	2208:西部	12229132	浜松赤十字病院	11日赤	312	12	300	0	0	0	75%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●
22	静岡県	2208:西部	12229178	市立湖西病院	9市町村	196	0	103	0	0	93	80%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ●	5	●
22	静岡県	2208:西部	12229195	浜松医療センター	9市町村	600	322	278	0	0	0	87%	○	2	○ ○ ○ (	●	1	●	2	
22	静岡県	2208:西部	12229199	社会福祉法人聖隷福祉事業団総合病院聖隷浜松病院	22社会福祉法	750	545	205	0	0	0	87%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
22	静岡県	2208:西部	12229217	社会福祉法人聖隷事業団総合病院聖隷三方原病院	22社会福祉法	810	353	287	0	170	0	90%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
22	静岡県	2208:西部	12229289	ＪＡ静岡厚生連　遠州病院	14厚生連	400	236	104	60	0	0	84%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	●
22	静岡県	2208:西部	12229129	独立行政法人労働者健康福祉機構浜松労災病院	4独立行政法	312	6	306	0	0	0	86%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	●
23	愛知県	2302:海部	12329393	津島市民病院	9市町村	440	0	345	95	0	0	77%	○	3	○ ○ (	● ● ●	4	● ● ● ●	6	●
23	愛知県	2302:海部	12329474	愛知県厚生農業協同組合連合会海南病院	14厚生連	534	187	347	0	0	0	93%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
23	愛知県	2302:海部	12329029	あま市民病院	9市町村	180	0	135	0	0	45	48%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	●
23	愛知県	2304:尾張東部	12329280	独立行政法人労働者健康安全機構旭労災病院	4独立行政法	250	0	250	0	0	0	80%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
23	愛知県	2304:尾張東部	12329574	公立陶生病院	9市町村	651	43	608	0	0	0	85%	○	3	○ ○ ○ (	●	1	● ●	4	
23	愛知県	2304:尾張東部	12329372	愛知医科大学病院	21私立学校法	853	800	0	0	0	53	91%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		2	
23	愛知県	2304:尾張東部	12329397	藤田保健衛生大学病院	21私立学校法	1,384	1,225	62	0	0	97	93%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
23	愛知県	2305:尾張西部	12329203	稲沢市民病院	9市町村	320	0	228	46	0	46	69%	○	2	○	● ● ● ●	5	● ●	5	
23	愛知県	2305:尾張西部	12329256	一宮市立市民病院	9市町村	560	60	500	0	0	0	86%	○	2	○ ○ ○ (	●	1		0	
23	愛知県	2305:尾張西部	12329406	愛知県厚生農業協同組合連合会稲沢厚生病院	14厚生連	249	0	153	46	50	0	80%	○	2	○ ○	● ● ● ●	5	● ● ●	5	
23	愛知県	2305:尾張西部	12329533	総合大雄会病院	20医療法人	322	24	268	30	0	0	83%	○	2	○ ○ ○ (	● ●	3	●	4	
23	愛知県	2305:尾張西部	12329625	一宮市立木曽川市民病院	9市町村	138	0	90	48	0	0	73%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
23	愛知県	2306:尾張北部	12329085	小牧市民病院	9市町村	558	232	326	0	0	0	80%	○	2	○ ○ ○	●	1	●	2	
23	愛知県	2306:尾張北部	12329094	春日井市民病院	9市町村	552	272	280	0	0	0	85%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	●	3	
23	愛知県	2306:尾張北部	12329200	愛知県心身障害者コロニー中央病院	8都道府県	230	0	110	0	120	0	62%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	●
23	愛知県	2306:尾張北部	12329286	愛知県厚生農業協同組合連合会江南厚生病院	14厚生連	684	48	582	0	54	0	90%	○	2	○ ○	●	1	●	2	
23	愛知県	2307:知多半島	12329027	あいち小児保健医療総合センター	8都道府県	200	180	20	0	0	0	66%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	3	
23	愛知県	2307:知多半島	12329101	半田市立半田病院	9市町村	499	28	471	0	0	0	77%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3		0	
23	愛知県	2307:知多半島	12329194	愛知県厚生農業協同組合連合会知多厚生病院	14厚生連	253	0	149	50	54	0	87%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	4	●	3	
23	愛知県	2307:知多半島	12329320	公立西知多総合病院	9市町村	468	20	403	0	0	45	76%	○	2	○ ○	● ●	3	● ●	2	
23	愛知県	2307:知多半島	12329544	常滑市民病院	9市町村	265	0	179	86	0	0	86%	○	2	○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
23	愛知県	2308:西三河北部	12329061	みよし市民病院	9市町村	122	0	68	0	54	0	83%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
23	愛知県	2308:西三河北部	12329064	トヨタ記念病院	24会社	513	182	331	0	0	0	87%	○	3	○ ○ ○ (	● ●	3	●	3	
23	愛知県	2308:西三河北部	12329246	愛知県厚生農業協同組合連合会足助病院	14厚生連	190	0	100	40	50	0	88%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	4	
23	愛知県	2308:西三河北部	12329487	愛知県厚生農業協同組合連合会　豊田厚生病院	14厚生連	600	191	409	0	0	0	88%	○	3	○ ○ ○	● ●	2	●	3	
23	愛知県	2309:西三河南部	12329013	西尾市民病院	9市町村	372	0	251	91	0	30	74%	○	2	○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
23	愛知県	2309:西三河南部	12329097	愛知県厚生農業協同組合連合会　安城更生病院	14厚生連	749	250	499	0	0	0	96%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		0	
23	愛知県	2309:西三河南部	12329178	刈谷豊田総合病院	20医療法人	704	39	623	42	0	0	94%	○	2	○ ○ ○	●	1	●	2	
23	愛知県	2309:西三河南部	12329227	碧南市民病院	9市町村	320	0	280	40	0	0	71%	○	2	○	● ● ●	4	● ● ●	6	●
23	愛知県	2310:西三河南部	12329124	愛知県がんセンター愛知病院	8都道府県	220	4	216	0	0	0	55%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
23	愛知県	2310:西三河南部	12329471	岡崎市民病院	9市町村	715	301	414	0	0	0	83%	○	3	○ ○ ○	●	1		0	
23	愛知県	2311:東三河北部	12329003	新城市民病院	9市町村	199	0	114	59	0	26	62%	○	5	○ ○	● ● ● ●	5	● ●	4	
23	愛知県	2312:東三河南部	12329121	豊川市民病院	9市町村	454	114	314	26	0	0	90%	○	2	○ ○ ○		0	●	3	
23	愛知県	2312:東三河南部	12329260	豊橋市民病院	9市町村	780	531	249	0	0	0	90%	○	2	○ ○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
23	愛知県	2312:東三河南部	12329301	愛知県厚生農業協同組合連合会渥美病院	14厚生連	316	0	206	55	55	0	88%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	7	●	3	
23	愛知県	2312:東三河南部	12329324	蒲郡市民病院	9市町村	382	14	253	115	0	0	67%	○	2	○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
23	愛知県	2312:東三河南部	12329373	独立行政法人国立病院機構豊橋医療センター	2独立行政法	388	0	348	0	40	0	78%	○	2	○ ○	● ● ● ●	4	● ● ●	5	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329009	名古屋市立大学病院	9市町村	772	772	0	0	0	0	88%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	3	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329035	国家公務員共済組合連合会名城病院	17共済組合及	326	6	273	47	0	0	82%	○	1	○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	6	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329039	藤田保健衛生大学　坂文種報徳會病院	21私立学校法	370	190	180	0	0	0	82%	○	1	○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	

都道府県コード	都道府県名	域コ－ド&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 タ－へき地拠点病院 総合周産期母子医療セン ンタ－ 対象地域周産期母子医療セ 公立病院新改革プラン対策定 的等2025プラン対象 民間の地域医療支援病院公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療 脳卒中 周産期医療小児医療救急 へき地医療災害医療 研修・派遣機能	該当数	ん 心筋梗塞等の心血管疾患が 医療 脳卒中 周産期医療小児医療救急	該当数	再検証要請対象医療機関
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329253	名古屋第一赤十字病院	11日赤	852	817	35	0	0	0	85%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329339	独立行政法人地域医療機能推進機構　中京病院	6独立行政法	663	519	144	0	0	0	82%	○	1	○ ○ ○	● ●	2	● ● ●	6	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329344	名古屋大学医学部附属病院	3国立大学法	985	881	104	0	0	0	85%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329354	中日病院	16健康保険組	93	0	42	0	51	0	80%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329414	名古屋市立東部医療センター	9市町村	488	292	196	0	0	0	77%	○	1	○ ○ ○	● ●	3	● ●	4	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329437	国家公務員共済組合連合会東海病院	17共済組合及	166	0	166	0	0	0	63%	○	1	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	6	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329461	名古屋市立緑市民病院	9市町村	300	0	100	105	0	95	82%	○	1	○	● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329505	名古屋第二赤十字病院	11日赤	810	635	175	0	0	0	94%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329522	名古屋掖済会病院	19公益法人	602	379	204	0	19	0	57%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	● ● ●	4	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329557	名古屋記念病院	20医療法人	464	156	308	0	0	0	64%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	3	● ● ● ●	6	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329583	名鉄病院	16健康保険組	373	12	361	0	0	0	84%	○	1	○	● ●	3	● ● ● ●	6	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329632	独立行政法人国立病院機構東名古屋病院	2独立行政法	408	0	93	60	202	53	62%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329633	愛知県がんセンター中央病院	8都道府県	500	0	500	0	0	0	72%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329157	独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター	2独立行政法	690	590	100	0	0	0	90%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	4	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329263	独立行政法人労働者健康安全機構中部労災病院	4独立行政法	556	10	521	0	0	25	77%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ● ●	6	
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329322	ブラザー記念病院	16健康保険組	59	0	30	0	29	0	85%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
23	愛知県	2313:名古屋・尾	12329568	名古屋市立西部医療センター	9市町村	500	261	239	0	0	0	85%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
24	三重県	2405:桑員	12429010	桑名東医療センター	10地方独立行	349	3	304	0	0	42	61%	○	3	○	● ● ● ●	5	●	1	
24	三重県	2405:桑員	12429031	桑名南医療センター	10地方独立行	79	0	79	0	0	0	19%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
24	三重県	2405:桑員	12429049	桑名西医療センター	10地方独立行	234	3	154	0	0	77	58%	○	3	○	● ● ● ● ●	6	● ●	3	
24	三重県	2405:桑員	12429066	三重県厚生農業協同組合連合会三重北医療センターいなべ総合病院	14厚生連	220	0	220	0	0	0	71%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	3	
24	三重県	2406:三泗	12429009	三重県厚生農業協同組合連合会三重北医療センター菰野厚生病院	14厚生連	230	0	146	41	43	0	65%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
24	三重県	2406:三泗	12429077	三重県立総合医療センター	10地方独立行	439	39	400	0	0	0	72%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1	● ● ●	4	
24	三重県	2406:三泗	12429094	独立行政法人地域医療機能推進機構　四日市羽津医療センター	6独立行政法	226	4	177	45	0	0	72%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
24	三重県	2406:三泗	12429112	四日市市立四日市病院	9市町村	566	306	260	0	0	0	80%	○	3	○ ○ ○	●	1	●	1	
24	三重県	2407:鈴亀	12429030	鈴鹿回生病院	20医療法人	379	111	268	0	0	0	66%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	3	
24	三重県	2407:鈴亀	12429113	三重県厚生農業協同組合連合会　鈴鹿中央総合病院	14厚生連	460	185	275	0	0	0	78%	○	3	○ ○ ○	● ● ●	3	●	1	
24	三重県	2407:鈴亀	12429168	亀山市立医療センター	9市町村	94	0	46	48	0	0	60%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
24	三重県	2408:津	12429024	国立大学法人三重大学医学部附属病院	3国立大学法	655	410	245	0	0	0	79%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		2	
24	三重県	2408:津	12429144	独立行政法人国立病院機構三重病院	2独立行政法	258	0	58	100	100	0	77%	○	3	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
24	三重県	2408:津	12429156	独立行政法人国立病院機構三重中央医療センター	2独立行政法	450	42	408	0	0	0	78%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	2	● ●	3	
24	三重県	2409:伊賀	12429047	社会医療法人畿内会岡波総合病院	20医療法人	335	0	249	50	36	0	75%	○	4	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	2	
24	三重県	2409:伊賀	12429122	伊賀市立上野総合市民病院	9市町村	281	0	241	0	40	0	66%	○	4	○ ○	● ● ● ● ●	6	● ●	5	
24	三重県	2409:伊賀	12429177	名張市立病院	9市町村	200	0	200	0	0	0	76%	○	4	○ ○	● ● ●	4	●	1	
24	三重県	2410:松阪	12429023	三重県厚生農業協同組合連合会　大台厚生病院	14厚生連	110	0	57	0	53	0	91%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●
24	三重県	2410:松阪	12429085	松阪市民病院	9市町村	326	46	221	39	20	0	80%	○	3	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	4	
24	三重県	2410:松阪	12429111	恩賜財団済生会明和病院	12済生会	264	0	34	180	50	0	79%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
24	三重県	2410:松阪	12429132	三重県厚生農業協同組合連合会　松阪中央総合病院	14厚生連	440	142	298	0	0	0	85%	○	3	○ ○ ○	● ● ●	3		2	
24	三重県	2410:松阪	12429197	恩賜財団済生会　松阪総合病院	12済生会	430	127	303	0	0	0	76%	○	3	○ ○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	4	
24	三重県	2411:伊勢志摩	12429107	町立南伊勢病院	9市町村	76	0	50	0	26	0	84%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●
24	三重県	2411:伊勢志摩	12429115	市立伊勢総合病院	9市町村	322	49	200	30	43	0	67%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
24	三重県	2411:伊勢志摩	12429172	伊勢赤十字病院	11日赤	651	238	393	20	0	0	96%	○	3	○ ○ ○ ○		0		0	
24	三重県	2411:伊勢志摩	12429005	三重県立志摩病院	8都道府県	236	0	164	72	0	0	53%	○	3	○ ○ ○ ○	● ● ●	4	● ●	4	
24	三重県	2412:東紀州	12429019	紀南病院	9市町村	236	5	131	100	0	0	90%	○	5	○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
24	三重県	2412:東紀州	12429032	尾鷲総合病院	9市町村	255	0	199	0	56	0	79%	○	5	○ ○	● ● ● ● ●	6	●	2	
25	滋賀県	2501:大津	12529001	独立行政法人地域医療機能推進機構　滋賀病院	6独立行政法	288	0	197	91	0	0	72%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
25	滋賀県	2501:大津	12529016	滋賀医科大学医学部附属病院	3国立大学法	569	569	0	0	0	0	84%	○	3	○ ○ ○	●	1		2	
25	滋賀県	2501:大津	12529031	大津赤十字病院	11日赤	784	694	49	41	0	0	83%	○	3	○ ○ ○	●	2	●	1	
25	滋賀県	2501:大津	12529037	市立大津市民病院	10地方独立行	433	6	389	0	0	38	86%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	4	
25	滋賀県	2501:大津	12529009	大津赤十字志賀病院	11日赤	50	0	50	0	0	0	85%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
25	滋賀県	2502:湖南	12529002	社会医療法人誠光会草津総合病院	20医療法人	719	22	349	149	199	0	79%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	3	● ● ●	4	
25	滋賀県	2502:湖南	12529059	滋賀県立成人病センター	8都道府県	535	124	371	40	0	0	60%	○	3	○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ●	4	
25	滋賀県	2502:湖南	12529072	社会福祉法人　恩賜財団　済生会滋賀県病院	12済生会	387	208	179	0	0	0	64%	○	3	○ ○ ○	● ●	2	●	2	
25	滋賀県	2502:湖南	12529074	滋賀県立小児保健医療センター	8都道府県	100	0	100	0	0	0	72%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
25	滋賀県	2502:湖南	12529084	守山市民病院	9市町村	199	0	111	0	88	0	78%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
25	滋賀県	2503:甲賀	12529078	公立甲賀病院	9市町村	409	8	291	98	12	0	87%	○	4	○ ○ ○	● ●	3	●	1	

都道府県コード	都道府県名	域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院・特定機能病院・地域医療支援病院・災害拠点病院・へき地医療拠点病院・総合周産期母子医療センター・地域周産期母子医療センター・対象病院・公立病院改革プラン対象病院・公的医療機関等2025プラン対象病院・民間の地域医療支援病院	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急医療・小児医療・周産期医療・災害医療・へき地医療・研修・派遣機能	該当数	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急医療・小児医療・周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
25	滋賀県	2504:東近江	12529006	独立行政法人国立病院機構東近江総合医療センター	2独立行政法	304	6	243	55	0	0	75%	○	3	○	● ● ● ● ●	5	● ●	4	
25	滋賀県	2504:東近江	12529014	東近江市立能登川病院	9市町村	102	0	102	0	0	0	66%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ●	5	●
25	滋賀県	2504:東近江	12529085	近江八幡市立総合医療センター	20医療法人	403	27	328	48	0	0	87%	○	3	○ ○ ○	●	1		0	
25	滋賀県	2505:湖東	12529076	彦根市立病院	9市町村	424	8	374	0	0	42	78%	○	4	○ ○ ○	● ●	2		0	
25	滋賀県	2506:湖北	12529012	市立長浜病院	9市町村	600	146	224	103	52	75	75%	○	4	○ ○ ○	● ● ●	3		3	
25	滋賀県	2506:湖北	12529046	長浜市立湖北病院	9市町村	153	0	48	48	57	0	68%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
25	滋賀県	2506:湖北	12529067	長浜赤十字病院	11日赤	430	178	206	46	0	0	81%	○	4	○ ○ ○	●	1	●	1	
25	滋賀県	2507:湖西	12529011	高島市民病院	9市町村	206	0	164	42	0	0	84%	○	5	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	2	
26	京都府	2601:丹後	12629121	京丹後市立久美浜病院	9市町村	170	0	110	0	60	0	80%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
26	京都府	2601:丹後	12629212	京丹後市立弥栄病院	9市町村	200	0	152	0	48	0	74%	○	4	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
26	京都府	2602:中丹	12629049	綾部市立病院	9市町村	206	0	156	50	0	0	74%	○	4	○ ○	● ● ● ●	4	● ●	2	
26	京都府	2602:中丹	12629184	市立福知山市民病院	9市町村	340	40	256	44	0	0	95%	○	4	○ ○ ○	●	1		0	
26	京都府	2602:中丹	12629210	国家公務員共済組合連合会　舞鶴共済病院	17共済組合及	300	10	290	0	0	0	75%	○	4	○ ○ ○ ○	● ● ●	4	●	2	
26	京都府	2602:中丹	12629250	市立福知山市民病院大江分院	9市町村	72	0	44	0	28	0	74%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
26	京都府	2602:中丹	12629042	舞鶴赤十字病院	11日赤	198	0	100	98	0	0	81%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
26	京都府	2602:中丹	12629158	独立行政法人国立病院機構舞鶴医療センター	2独立行政法	239	12	177	50	0	0	62%	○	4	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	2	
26	京都府	2603:南丹	12629071	国保京丹波町病院	9市町村	47	0	47	0	0	0	59%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
26	京都府	2603:南丹	12629129	亀岡市立病院	9市町村	100	0	100	0	0	0	76%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
26	京都府	2603:南丹	12629193	京都中部総合医療センター	9市町村	450	0	295	103	0	52	81%	○	4	○ ○ ○	● ●	2	● ●	2	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629005	医療法人社団洛和会洛和会音羽病院	20医療法人	488	53	376	59	0	0	84%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	3	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629010	社会福祉法人京都社会事業財団　京都桂病院	22社会福祉法	525	385	140	0	0	0	84%	○	1	○ ○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	4	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629011	独立行政法人国立病院機構京都医療センター	2独立行政法	600	536	64	0	0	0	84%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	● ●	3	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629047	独立行政法人地域医療機能推進機構　京都鞍馬口医療センター	6独立行政法	300	0	225	38	0	37	79%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ● ●	6	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629080	武田病院	20医療法人	394	54	269	71	0	0	61%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	5	● ●	5	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629092	京都大学医学部附属病院	3国立大学法	1,046	1,046	0	0	0	0	83%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	● ●	4	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629102	社会福祉法人恩賜財団済生会京都府病院	12済生会	350	0	300	0	0	50	67%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ●	5	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629119	京都府立医科大学附属病院	25その他の法	893	33	844	0	16	0	68%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	● ●	2	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629175	独立行政法人国立病院機構宇多野病院	2独立行政法	380	0	50	55	225	50	69%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629186	京都第一赤十字病院	11日赤	662	612	0	0	0	50	75%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629217	京都市立京北病院	10地方独立行	38	0	38	0	0	0	69%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629244	京都第二赤十字病院	11日赤	672	672	0	0	0	0	77%	○	1	○ ○	● ● ●	3	● ●	3	
26	京都府	2604:京都・乙訓	12629134	京都市立病院	10地方独立行	528	360	168	0	0	0	86%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
26	京都府	2605:山城北	12629227	京都岡本記念病院	20医療法人	419	168	138	59	54	0	21%	○	3	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	4	
26	京都府	2606:山城南	12629228	京都山城総合医療センター	9市町村	311	0	254	57	0	0	75%	○	4	○ ○ ○ ○	●	2	●	1	
27	大阪府	2701:豊能	12729012	大阪市立弘済院附属病院	9市町村	90	0	90	0	0	0	42%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
27	大阪府	2701:豊能	12729026	市立池田病院	9市町村	364	2	362	0	0	0	80%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	
27	大阪府	2701:豊能	12729139	独立行政法人国立病院機構刀根山病院	2独立行政法	380	4	180	0	196	0	75%	○	1	○	● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	
27	大阪府	2701:豊能	12729514	社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会吹田病院	12済生会	500	26	474	0	0	0	79%	○	1	○ ○	● ● ●	3	● ● ●	3	
27	大阪府	2701:豊能	12729518	社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会千里病院	12済生会	343	43	300	0	0	0	77%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ● ● ●	5	
27	大阪府	2701:豊能	12729527	大阪大学医学部附属病院	3国立大学法	1,024	1,024	0	0	0	0	86%	○	1	○ ○ ○ ○	●	2	● ●	3	
27	大阪府	2701:豊能	12729571	市立吹田市民病院	10地方独立行	431	2	389	40	0	0	84%	○	1	○	● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	
27	大阪府	2701:豊能	12729588	箕面市立病院	9市町村	317	13	254	50	0	0	87%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ●	5	
27	大阪府	2701:豊能	12729614	市立豊中病院	9市町村	599	28	571	0	0	0	89%	○	1	○ ○	● ●	2	● ●	3	
27	大阪府	2701:豊能	12729208	国立研究開発法人国立循環器病研究センター	25その他の法	565	565	0	0	0	0	85%	○	1	○	● ●	4	●	3	
27	大阪府	2702:三島	12729335	高槻赤十字病院	11日赤	446	6	381	0	0	59	67%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	●
27	大阪府	2702:三島	12729546	社会医療法人仙養会北摂総合病院	20医療法人	217	14	203	0	0	0	90%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	●
27	大阪府	2702:三島	12729600	大阪医科大学附属病院	21私立学校法	822	767	55	0	0	0	94%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1		2	
27	大阪府	2702:三島	12729645	社会医療法人愛仁会高槻病院	20医療法人	477	43	434	0	0	0	11%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ●	5	
27	大阪府	2702:三島	12729511	社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会茨木病院	12済生会	315	4	311	0	0	0	76%	○	2	○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ● ●	4	
27	大阪府	2703:北河内	12729009	市立ひらかた病院	9市町村	327	0	327	0	0	0	72%	○	1	○	● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	
27	大阪府	2703:北河内	12729071	パナソニック健康保険組合松下記念病院	16健康保険組	323	8	299	16	0	0	81%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ●	4	
27	大阪府	2703:北河内	12729184	関西医科大学附属病院	21私立学校法	751	751	0	0	0	0	88%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1		2	
27	大阪府	2703:北河内	12729598	国家公務員共済組合連合会枚方公済病院	17共済組合及	313	58	255	0	0	0	85%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ●	5	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率(高度急性期・急性期病棟)	公立・公的医療機関等 人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 へき地拠点病院 総合周産期母子医療センター 対象地域周産期母子医療セ 公立病院新改革プラン策定 等2025プラン対象 的の地域医療支援病院 民間公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療 脳卒中 周産期医療 小児医療 救急 へき地医療 災害医療 研修・派遣機能	該当数	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療 脳卒中 周産期医療 小児医療 救急	該当数	再検証要請対象医療機関
27	大阪府	2703:北河内	12729679	独立行政法人地域医療機能推進機構星ヶ丘医療センター	6独立行政法	580	10	416	154	0	0	79%	○ 1	○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ●	5	
27	大阪府	2704:中河内	12729306	社会医療法人若弘会若草第一病院	20医療法人	230	8	222	0	0	0	78%	○ 2	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	5	
27	大阪府	2704:中河内	12729460	市立柏原病院	9市町村	220	4	216	0	0	0	83%	○ 2	○	● ● ● ●	6	● ● ●	6	●(orange)
27	大阪府	2704:中河内	12729547	市立東大阪医療センター	10地方独立行	547	214	333	0	0	0	81%	○ 2	○ ○ ○ (	● ●	2	●	2	
27	大阪府	2704:中河内	12729742	八尾市立病院	9市町村	380	160	220	0	0	0	87%	○ 2	○ ○	● ●	3	● ●	3	
27	大阪府	2705:南河内	12729095	独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター	2独立行政法	470	248	182	0	0	40	68%	○ 2	○ ○ ○	● ● ●	3	●	4	
27	大阪府	2705:南河内	12729303	地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪はびきの医療センター	10地方独立行	396	19	347	0	0	30	83%	○ 2	○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	5	
27	大阪府	2705:南河内	12729434	市立藤井寺市民病院	9市町村	98	0	98	0	0	0	74%	○ 2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	●(orange)
27	大阪府	2705:南河内	12729482	富田林病院	12済生会	300	0	250	50	0	0	74%	○ 2	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	6	●(blue)
27	大阪府	2705:南河内	12729493	学校法人近畿大学近畿大学医学部附属病院	21私立学校法	929	929	0	0	0	0	85%	○ 2	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
27	大阪府	2706:堺市	12729078	社会医療法人ペガサス馬場記念病院	20医療法人	300	136	112	52	0	0	90%	○ 2	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
27	大阪府	2706:堺市	12729508	独立行政法人国立病院機構近畿中央胸部疾患センター	2独立行政法	325	0	286	0	0	39	85%	○ 2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
27	大阪府	2706:堺市	12729711	耳原総合病院	20医療法人	386	8	305	50	23	0	92%	○ 2	○ ○ ○	● ●	3	● ●	5	
27	大阪府	2706:堺市	12729090	独立行政法人労働者健康安全機構大阪労災病院	4独立行政法	678	12	666	0	0	0	91%	○ 2	○ ○ ○	● ● ●	3		2	
27	大阪府	2706:堺市	12729107	堺市立総合医療センター	10地方独立行	480	275	205	0	0	0	87%	○ 2	○ ○ ○	●	1	● ●	2	
27	大阪府	2706:堺市	12729653	ベルランド総合病院	20医療法人	462	258	204	0	0	0	88%	○ 2	○ ○ (	● ●	2	●	1	
27	大阪府	2707:泉州	12729003	市立岸和田市民病院	9市町村	400	118	282	0	0	0	80%	○ 2	○ ○ (	● ● ● ● ●	5	● ●	4	
27	大阪府	2707:泉州	12729015	りんくう総合医療センター	10地方独立行	378	245	133	0	0	0	97%	○ 2	○ ○ ○ (	● ●	2	●	2	
27	大阪府	2707:泉州	12729101	泉大津市立病院	9市町村	227	6	205	16	0	0	61%	○ 2	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
27	大阪府	2707:泉州	12729188	市立貝塚病院	9市町村	249	0	249	0	0	0	67%	○ 2	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
27	大阪府	2707:泉州	12729291	社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会新泉南病院	12済生会	26	0	26	0	0	0	94%	○ 2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●(blue)
27	大阪府	2707:泉州	12729449	地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪母子医療センター	10地方独立行	375	41	312	0	0	22	92%	○ 2	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	4	
27	大阪府	2707:泉州	12729472	和泉市立病院	9市町村	307	0	307	0	0	0	72%	○ 2	○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	6	●(orange)
27	大阪府	2707:泉州	12729577	社会医療法人生長会阪南市民病院	9市町村	185	0	143	42	0	0	68%	○ 2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●(orange)
27	大阪府	2707:泉州	12729692	府中病院	20医療法人	380	168	186	26	0	0	94%	○ 2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	4	
27	大阪府	2708:大阪市	12729013	大阪市立大学医学部附属病院	25その他の法	934	934	0	0	0	0	80%	○ 1	○ ○ ○ ○	●	2	● ●	4	
27	大阪府	2708:大阪市	12729019	独立行政法人国立病院機構大阪医療センター	2独立行政法	645	645	0	0	0	0	87%	○ 1	○ ○ ○	● ●	2		2	
27	大阪府	2708:大阪市	12729053	地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪国際がんセンター	10地方独立行	500	500	0	0	0	0	20%	○ 1	○ ○ (	● ● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
27	大阪府	2708:大阪市	12729099	社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会泉尾病院	12済生会	440	4	181	100	60	95	90%	○ 1	○ ○	● ● ● ●	4	● ● ● ● ● ●	6	
27	大阪府	2708:大阪市	12729142	社会福祉法人恩賜財団大阪府済生会野江病院	12済生会	400	18	382	0	0	0	88%	○ 1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	4	
27	大阪府	2708:大阪市	12729152	独立行政法人地域医療機能推進機構大阪病院	6独立行政法	565	30	535	0	0	0	77%	○ 1	○ ○ ○	● ●	2	● ● ● ●	6	
27	大阪府	2708:大阪市	12729243	社会福祉法人恩賜財団済生会支部大阪府済生会中津病院	12済生会	712	136	543	33	0	0	82%	○ 1	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	3	
27	大阪府	2708:大阪市	12729319	大阪市立十三市民病院	10地方独立行	224	0	224	0	0	0	80%	○ 1	○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	
27	大阪府	2708:大阪市	12729321	宗教法人在日本南プレスビテリアンミッション淀川キリスト教病院	25その他の法	581	163	418	0	0	0	82%	○ 1	○ ○ (	● ●	2	● ● ● ●	4	
27	大阪府	2708:大阪市	12729342	健康保険組合連合会大阪中央病院	16健康保険組	143	0	143	0	0	0	50%	○ 1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●(blue)
27	大阪府	2708:大阪市	12729354	地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪急性期・総合医療センター	10地方独立行	726	540	99	49	38	0	93%	○ 1	○ ○ ○ (○	●	1	●	1	
27	大阪府	2708:大阪市	12729534	医療法人橘会東住吉森本病院	20医療法人	329	8	321	0	0	0	92%	○ 1	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ●	5	
27	大阪府	2708:大阪市	12729562	国家公務員共済組合連合会大手前病院	17共済組合及	401	213	142	46	0	0	78%	○ 1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	5	
27	大阪府	2708:大阪市	12729576	大阪赤十字病院	11日赤	958	898	0	0	60	0	79%	○ 1	○ ○ ○ (	●	2	●	2	
27	大阪府	2708:大阪市	12729586	一般財団法人大阪府警察協会大阪警察病院	20医療法人	563	289	274	0	0	0	93%	○ 1	○ ○ ○	● ●	3	●	3	
27	大阪府	2708:大阪市	12729596	公益財団法人田附興風会医学研究所北野病院	19公益法人	687	41	646	0	0	0	97%	○ 1	○ ○ (	● ●	2	●	2	
27	大阪府	2708:大阪市	12729350	大阪市立総合医療センター	10地方独立行	1,007	891	116	0	0	0	67%	○ 1	○ ○ ○ (	●	1	● ●	2	
28	兵庫県	2801:神戸	12829016	神戸赤十字病院	11日赤	310	10	300	0	0	0	89%	○ 1	○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ●	5	
28	兵庫県	2801:神戸	12829083	兵庫県立こども病院	8都道府県	290	269	0	0	0	21	79%	○ 1	○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
28	兵庫県	2801:神戸	12829090	神鋼記念病院	20医療法人	333	6	327	0	0	0	85%	○ 1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	3	
28	兵庫県	2801:神戸	12829091	兵庫県災害医療センター	8都道府県	30	30	0	0	0	0	82%	○ 1	○	● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	
28	兵庫県	2801:神戸	12829120	独立行政法人国立病院機構神戸医療センター	2独立行政法	302	56	246	0	0	0	80%	○ 1	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	
28	兵庫県	2801:神戸	12829129	兵庫県立リハビリテーション中央病院	8都道府県	330	0	100	230	0	0	76%	○ 1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●(orange)
28	兵庫県	2801:神戸	12829157	国家公務員共済組合連合会六甲病院	17共済組合及	172	0	51	55	66	0	80%	○ 1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●(blue)
28	兵庫県	2801:神戸	12829243	神戸市立医療センター西市民病院	10地方独立行	358	20	338	0	0	0	85%	○ 1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	
28	兵庫県	2801:神戸	12829345	独立行政法人労働者健康安全機構神戸労災病院	4独立行政法	360	7	303	50	0	0	74%	○ 1	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ●	5	
28	兵庫県	2801:神戸	12829351	神戸掖済会病院	25その他の法	325	8	268	0	0	49	68%	○ 1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	3	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 タ－へき地拠点病院 総合周産期母子医療セン ンタ－ 対象地域周産期母子医療セ 公立病院新改革プラン策定 的等2025プラン対象 民間の地域医療支援病院公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急 へき地医療災害医療 研修・派遣機能	該当数	ん 心筋梗塞等の心血管疾患が 医療脳卒中 周産期医療小児医療救急	該当数	再検証要請対象医療機関
28	兵庫県	2801:神戸	12829383	独立行政法人地域医療機能推進機構　神戸中央病院	6独立行政法	350	6	344	0	0	0	72%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ●	5	
28	兵庫県	2801:神戸	12829425	神戸大学医学部附属病院	3国立大学法	888	888	0	0	0	0	86%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	● ●	3	
28	兵庫県	2801:神戸	12829442	済生会兵庫県病院	12済生会	262	21	185	56	0	0	72%	○	1	○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	4	
28	兵庫県	2801:神戸	12829547	西神戸医療センター	10地方独立行	425	33	392	0	0	0	89%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	3	
28	兵庫県	2801:神戸	12829251	川崎病院	20医療法人	278	4	221	53	0	0	85%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
28	兵庫県	2804:東播磨	12829006	高砂市民病院	9市町村	212	0	164	48	0	0	69%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2804:東播磨	12829015	明石医療センター	20医療法人	382	22	360	0	0	0	100%	○	2	○ ○ ○	● ●	3	● ● ●	4	
28	兵庫県	2804:東播磨	12829080	加古川中央市民病院	10地方独立行	600	279	321	0	0	0	89%	○	2	○ ○	● ●	3	● ●	2	
28	兵庫県	2804:東播磨	12829206	兵庫県立がんセンター	8都道府県	400	8	392	0	0	0	70%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
28	兵庫県	2804:東播磨	12829494	明石市立市民病院	10地方独立行	301	6	295	0	0	0	78%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2804:東播磨	12829514	兵庫県立加古川医療センター	8都道府県	345	30	315	0	0	0	84%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	5	
28	兵庫県	2805:北播磨	12829113	北播磨総合医療センター	9市町村	440	36	404	0	0	0	89%	○	3	○ ○ ○	● ●	2		0	
28	兵庫県	2805:北播磨	12829198	多可赤十字病院	11日赤	110	0	54	33	23	0	64%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2805:北播磨	12829358	西脇市立西脇病院	9市町村	320	20	300	0	0	0	86%	○	3	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	2	
28	兵庫県	2805:北播磨	12829538	市立加西病院	9市町村	260	0	207	53	0	0	75%	○	3	○	● ● ● ● ●	6	●	2	
28	兵庫県	2805:北播磨	12829539	加東市民病院	9市町村	119	0	84	35	0	0	77%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2808:但馬	12829017	公立豊岡病院組合立豊岡病院	9市町村	455	24	431	0	0	0	90%	○	4	○ ○ ○ ○		0		0	
28	兵庫県	2808:但馬	12829115	公立豊岡病院組合立豊岡病院出石医療センター	9市町村	41	0	41	0	0	0	73%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2808:但馬	12829227	公立香住病院	9市町村	39	0	39	0	0	0	81%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
28	兵庫県	2808:但馬	12829428	公立八鹿病院	9市町村	355	0	184	89	82	0	68%	○	4	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	3	
28	兵庫県	2808:但馬	12829454	公立豊岡病院組合立朝来医療センター	9市町村	126	0	90	36	0	0	71%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
28	兵庫県	2808:但馬	12829523	公立豊岡病院組合立豊岡病院日高医療センター	9市町村	82	0	56	26	0	0	68%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2808:但馬	12829121	公立村岡病院	9市町村	40	0	40	0	0	0	62%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
28	兵庫県	2809:丹波	12829024	柏原赤十字病院	11日赤	95	0	55	40	0	0	68%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2809:丹波	12829279	兵庫県立柏原病院	8都道府県	184	4	180	0	0	0	84%	○	4	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ●	2	
28	兵庫県	2810:淡路	12829002	兵庫県立淡路医療センター	8都道府県	377	99	278	0	0	0	92%	○	4	○ ○ ○ ○		0		0	
28	兵庫県	2811:阪神	12829013	独立行政法人労働者健康安全機構関西労災病院	4独立行政法	642	642	0	0	0	0	85%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	4	● ●	2	
28	兵庫県	2811:阪神	12829035	三田市民病院	9市町村	300	7	293	0	0	0	76%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	3	●	1	
28	兵庫県	2811:阪神	12829128	兵庫県立尼崎総合医療センター	8都道府県	714	714	0	0	0	0	83%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1		0	
28	兵庫県	2811:阪神	12829170	宝塚市立病院	9市町村	391	66	325	0	0	0	87%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	5	
28	兵庫県	2811:阪神	12829231	公立学校共済組合近畿中央病院	17共済組合及	398	4	394	0	0	0	70%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ● ●	6	
28	兵庫県	2811:阪神	12829282	独立行政法人国立病院機構兵庫中央病院	2独立行政法	400	0	100	0	300	0	74%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2811:阪神	12829374	西宮市立中央病院	9市町村	193	0	193	0	0	0	66%	○	1	○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	
28	兵庫県	2811:阪神	12829457	市立芦屋病院	9市町村	199	0	175	0	24	0	88%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	
28	兵庫県	2811:阪神	12829488	市立伊丹病院	9市町村	402	54	348	0	0	0	85%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ● ●	6	
28	兵庫県	2811:阪神	12829512	市立川西病院	9市町村	234	0	234	0	0	0	78%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
28	兵庫県	2811:阪神	12829517	兵庫医科大学病院	21私立学校法	913	822	91	0	0	0	90%	○	1	○ ○ ○ ○	●	1	●	3	
28	兵庫県	2811:阪神	12829031	兵庫県立西宮病院	8都道府県	400	23	377	0	0	0	76%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	5	
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829027	公立宍粟総合病院	9市町村	205	0	150	55	0	0	61%	○	2	○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ●	3	
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829092	製鉄記念広畑病院	20医療法人	392	198	194	0	0	0	76%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	●	3	
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829202	兵庫県立姫路循環器病センター	8都道府県	330	25	305	0	0	0	62%	○	2	○ ○	● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829250	独立行政法人国立病院機構姫路医療センター	2独立行政法	430	12	418	0	0	0	86%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	5	
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829257	相生市民病院	9市町村	35	0	35	0	0	0	79%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829354	公立神崎総合病院	9市町村	155	0	100	55	0	0	68%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	3	
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829379	赤穂市民病院	9市町村	352	122	230	0	0	0	71%	○	2	○ ○ ○ ○	● ●	2		3	
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829515	姫路赤十字病院	11日赤	549	299	250	0	0	0	86%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
28	兵庫県	2812:播磨姫路	12829162	たつの市民病院	9市町村	120	0	80	40	0	0	66%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
29	奈良県	2901:奈良	12929002	社会福祉法人恩賜財団済生会奈良病院	12済生会	194	0	151	43	0	0	64%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
29	奈良県	2901:奈良	12929080	奈良県総合医療センター	10地方独立行	430	45	385	0	0	0	77%	○	3	○ ○ ○ ○		0		0	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院／地域医療支援病院／特定機能病院／災害拠点病院／へき地拠点病院／総合周産期母子医療センター／地域周産期母子医療センター／公立病院新改革プラン対象／公的等2025プラン対象／民間の地域医療支援病院	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急医療／小児医療／周産期医療／災害医療／へき地医療／研修・派遣機能	該当数	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急医療／小児医療／周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
29	奈良県	2901:奈良	12929118	市立奈良病院	9市町村	349	8	341	0	0	0	82%	○	3	○ ○ ○		0	● ●	2	
29	奈良県	2902:東和	12929058	社会福祉法人恩賜財団済生会中和病院	12済生会	324	48	228	48	0	0	73%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ● ●	6	🔵
29	奈良県	2902:東和	12929098	奈良県総合リハビリテーションセンター	10地方独立行	100	0	50	50	0	0	87%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	🟠
29	奈良県	2902:東和	12929108	宇陀市立病院	9市町村	176	0	89	87	0	0	74%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
29	奈良県	2902:東和	12929119	国保中央病院	9市町村	220	4	166	50	0	0	68%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
29	奈良県	2903:西和	12929044	生駒市立病院	9市町村	210	0	151	0	0	59	69%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	4	
29	奈良県	2903:西和	12929071	奈良県西和医療センター	10地方独立行	300	8	292	0	0	0	85%	○	3	○ ○	● ● ●	3	●	1	
29	奈良県	2903:西和	12929090	独立行政法人地域医療機能推進機構　大和郡山病院	6独立行政法	235	8	227	0	0	0	62%	○	3	○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
29	奈良県	2904:中和	12929015	社会福祉法人恩賜財団済生会御所病院	12済生会	192	0	95	72	0	25	67%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	🔵
29	奈良県	2904:中和	12929054	大和高田市立病院	9市町村	320	0	269	51	0	0	85%	○	3	○ ○	● ● ● ●	4	● ●	5	
29	奈良県	2904:中和	12929120	奈良県立医科大学附属病院	10地方独立行	863	498	365	0	0	0	80%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
29	奈良県	2905:南和	12929030	南和広域医療企業団吉野病院	9市町村	96	0	50	0	46	0	77%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	🟠
29	奈良県	2905:南和	12929072	南和広域医療企業団南奈良総合医療センター	9市町村	232	8	188	36	0	0	88%	○	5	○ ○ ○	● ● ●	3	●	2	
30	和歌山県	3001:和歌山	13029020	海南医療センター	9市町村	150	8	142	0	0	0	72%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	🟠
30	和歌山県	3001:和歌山	13029084	和歌山県立医科大学附属病院	10地方独立行	760	635	125	0	0	0	89%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
30	和歌山県	3001:和歌山	13029092	独立行政法人労働者健康福祉機構和歌山労災病院	4独立行政法	303	4	299	0	0	0	97%	○	3	○ ○ ○	● ●	2	● ●	5	
30	和歌山県	3001:和歌山	13029118	国保野上厚生総合病院	9市町村	154	0	43	57	54	0	66%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	🟠
30	和歌山県	3001:和歌山	13029135	日本赤十字社和歌山医療センター	11日赤	865	614	138	0	0	113	84%	○	3	○ ○ ○ ○	●	1		0	
30	和歌山県	3001:和歌山	13029157	済生会　和歌山病院	12済生会	200	0	160	40	0	0	96%	○	3	○	● ● ● ● ●	5	● ● ● ●	6	🔵
30	和歌山県	3002:那賀	13029064	公立那賀病院	9市町村	300	0	300	0	0	0	82%	○	4	○	● ● ● ●	5	●	1	
30	和歌山県	3003:橋本	13029022	橋本市民病院	9市町村	300	6	244	50	0	0	84%	○	5	○ ○ ○	●	1		0	
30	和歌山県	3004:有田	13029004	社会福祉法人　恩賜財団　済生会　有田病院	12済生会	184	0	104	80	0	0	82%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
30	和歌山県	3004:有田	13029070	有田市立病院	9市町村	153	0	54	99	0	0	53%	○	5	○	● ● ● ● ●	6	● ●	5	
30	和歌山県	3005:御坊	13029007	国保日高総合病院	9市町村	274	8	214	52	0	0	69%	○	5	○ ○ ○	● ● ●	3	●	1	
30	和歌山県	3005:御坊	13029144	独立行政法人　国立病院機構　和歌山病院	2独立行政法	295	0	85	0	210	0	62%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
30	和歌山県	3006:田辺	13029038	独立行政法人国立病院機構南和歌山医療センター	2独立行政法	316	22	294	0	0	0	92%	○	4	○ ○ ○	● ● ●	3	●	3	
30	和歌山県	3006:田辺	13029119	紀南病院	9市町村	352	14	338	0	0	0	86%	○	4	○ ○ ○	●	1	●	1	
30	和歌山県	3006:田辺	13029082	国保すさみ病院	9市町村	72	0	48	0	24	0	33%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	🟠
30	和歌山県	3007:新宮	13029034	那智勝浦町立温泉病院	9市町村	150	0	45	45	60	0	74%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	🟠
30	和歌山県	3007:新宮	13029089	くしもと町立病院	9市町村	130	0	90	0	40	0	76%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ●	3	
30	和歌山県	3007:新宮	13029115	新宮市立医療センター	9市町村	300	0	250	50	0	0	82%	○	5	○ ○ ○	● ●	2	●	1	
31	鳥取県	3101:東部	13129026	鳥取赤十字病院	11日赤	400	64	336	0	0	0	70%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	4	
31	鳥取県	3101:東部	13129035	鳥取県立中央病院	8都道府県	417	46	371	0	0	0	91%	○	3	○ ○ ○ ○		0		0	
31	鳥取県	3101:東部	13129071	岩美町国民健康保険岩美病院	9市町村	110	0	60	0	50	0	92%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	🟠
31	鳥取県	3101:東部	13129032	国民健康保険智頭病院	9市町村	52	0	52	0	0	0	88%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
31	鳥取県	3102:中部	13129004	鳥取県立厚生病院	8都道府県	300	106	151	43	0	0	79%	○	4	○ ○ ○ ○		0		0	
31	鳥取県	3103:西部	13129017	日南町国民健康保険日南病院	9市町村	99	0	59	0	40	0	57%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	🟠
31	鳥取県	3103:西部	13129019	独立行政法人労働者健康安全機構山陰労災病院	4独立行政法	377	8	369	0	0	0	79%	○	3	○ ○ ○	● ●	2	● ● ●	4	
31	鳥取県	3103:西部	13129040	鳥取県済生会　境港総合病院	12済生会	197	0	107	60	30	0	79%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	🔵
31	鳥取県	3103:西部	13129067	日野病院	9市町村	99	0	99	0	0	0	78%	○	3	○	● ● ● ● ●	8	● ●	4	
31	鳥取県	3103:西部	13129077	鳥取大学医学部附属病院	3国立大学法	657	657	0	0	0	0	92%	○	3	○ ○ ○ ○ ○		0		0	
31	鳥取県	3103:西部	13129080	独立行政法人国立病院機構米子医療センター	2独立行政法	270	0	250	0	20	0	80%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ●	4	
31	鳥取県	3103:西部	13129081	南部町国民健康保険西伯病院	9市町村	99	0	49	0	50	0	85%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	🟠
32	島根県	3201:松江	13229046	松江市立病院	9市町村	416	207	209	0	0	0	78%	○	3	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ● ●	4	
32	島根県	3201:松江	13229075	安来市立病院	9市町村	183	0	100	35	48	0	66%	○	3	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ●	5	
32	島根県	3201:松江	13229085	松江赤十字病院	11日赤	552	260	292	0	0	0	81%	○	3	○ ○ ○ ○		0	●	1	
32	島根県	3201:松江	13229022	独立行政法人国立病院機構松江医療センター	2独立行政法	328	0	48	50	230	0	74%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	🔵
32	島根県	3201:松江	13229044	独立行政法人地域医療機能推進機構　玉造病院	6独立行政法	253	0	111	142	0	0	54%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	🔵
32	島根県	3202:雲南	13229016	町立奥出雲病院	9市町村	140	0	90	0	50	0	76%	○	5	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	3	
32	島根県	3202:雲南	13229029	飯南町立飯南病院	9市町村	48	0	48	0	0	0	75%	○	5	○	● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
32	島根県	3202:雲南	13229041	雲南市立病院	9市町村	277	0	158	71	48	0	93%	○	5	○ ○	● ● ● ●	5	● ●	3	
32	島根県	3203:出雲	13229003	島根県立中央病院	8都道府県	588	203	385	0	0	0	76%	○	4	○ ○ ○ ○ ○		0	●	1	
32	島根県	3203:出雲	13229015	出雲市立総合医療センター	9市町村	199	0	57	90	52	0	82%	○	4	○ ○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ● ● ●	6	🟠
32	島根県	3203:出雲	13229072	島根大学医学部附属病院	3国立大学法	570	201	369	0	0	0	77%	○	4	○ ○ ○ ○		0	● ● ●	4	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院・地域医療支援病院・特定機能病院・災害拠点病院・へき地医療拠点病院・総合周産期母子医療センター・地域周産期母子医療センター・対象地域・公立病院改革プラン対象・公的医療機関等2025プラン対象・民間の地域医療支援病院	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急医療・小児医療・周産期医療・災害医療・へき地医療・研修・派遣機能	該当数	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急医療・小児医療・周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
32	島根県	3204:大田	13229028	公立邑智病院	9市町村	98	0	57	41	0	0	85%	○	5	○	●●●●●	6	●●●	4	
32	島根県	3204:大田	13229045	大田市立病院	9市町村	335	0	174	107	0	54	66%	○	5	○○○	●●	2	●	2	
32	島根県	3205:浜田	13229032	独立行政法人国立病院機構　浜田医療センター	2独立行政法	365	10	230	110	15	0	82%	○	5	○○○○	●●	2	●	2	
32	島根県	3205:浜田	13229035	島根県済生会　江津総合病院	12済生会	300	0	108	47	100	45	49%	○	5	○○○	●●●●●	5	●●	2	
32	島根県	3206:益田	13229012	津和野共存病院	9市町村	99	0	50	0	0	49	72%	○	5	○	●●●●●●	9	●●●	5	●
32	島根県	3206:益田	13229076	益田赤十字病院	11日赤	276	40	236	0	0	0	94%	○	5	○○○○	●●	2	●	1	
32	島根県	3206:益田	13229079	公益社団法人益田市医師会立益田地域医療センター医師会病院	19公益法人	343	0	106	101	136	0	67%	○	5	○○○○	●●●●●●	6	●●●●	5	
32	島根県	3207:隠岐	13229062	隠岐広域連合立隠岐島前病院	8都道府県	44	0	20	24	0	0	87%	○	5	○○	●●●●●	7	●●●	5	
32	島根県	3207:隠岐	13229033	隠岐広域連合立隠岐病院	8都道府県	91	0	91	0	0	0	28%	○	5	○	●●●●●●●●	8	●●●●	4	
33	岡山県	3301:県南東部	13329032	備前市国民健康保険市立備前病院	9市町村	90	0	46	0	44	0	73%	○	2	○	●●●●●●	9	●●●●	6	●
33	岡山県	3301:県南東部	13329047	社会医療法人鴻仁会　岡山中央病院	20医療法人	162	6	156	0	0	0	50%	○	2	○○○○	●●●●●	5	●●●	5	
33	岡山県	3301:県南東部	13329053	心臓病センター榊原病院	20医療法人	297	30	200	0	0	67	80%	○	2	○○○○	●●●●●	6	●●	5	
33	岡山県	3301:県南東部	13329072	岡山赤十字病院	11日赤	500	233	267	0	0	0	80%	○	2	○○○○		0	●●	3	
33	岡山県	3301:県南東部	13329098	岡山市久米南町組合立国民健康保険福渡病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	26%	○	2	○	●●●●●●	9	●●●	5	●
33	岡山県	3301:県南東部	13329140	総合病院玉野市立玉野市民病院	9市町村	199	0	60	60	54	25	37%	○	2	○	●●●●●●	9	●●	5	●
33	岡山県	3301:県南東部	13329156	備前市国民健康保険市立日生病院	9市町村	92	0	40	0	52	0	70%	○	2	○	●●●●●●●●	8	●●●●●	5	
33	岡山県	3301:県南東部	13329190	独立行政法人国立病院機構岡山医療センター	2独立行政法	609	609	0	0	0	0	75%	○	2	○○○○	●●●	3	●●	3	
33	岡山県	3301:県南東部	13329202	せのお病院	10地方独立行	60	0	60	0	0	0	72%	○	2	○	●●●●●●	9	●●●●	6	●
33	岡山県	3301:県南東部	13329207	備前市国民健康保険市立吉永病院	9市町村	50	0	50	0	0	0	91%	○	2	○	●●●●●●	9	●●	5	●
33	岡山県	3301:県南東部	13329211	川崎医科大学総合医療センター	21私立学校法人		425	18	54	0	150	39%	○	2	○○○	●●●	5	●●●	5	
33	岡山県	3301:県南東部	13329230	岡山済生会総合病院	12済生会		26	527	0	0	0	83%	○	2	○○○○○	●●	3	●	3	
33	岡山県	3301:県南東部	13329233	独立行政法人労働者健康安全機構吉備高原医療リハビリテーションセ	4独立行政法人労働者		0	50	100	0	0	63%	○	2	○	●●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
33	岡山県	3301:県南東部	13329250	岡山市立市民病院	10地方独立行政法人		13	374	0	0	0	91%	○	2	○○○	●●●●	4	●●	4	
33	岡山県	3301:県南東部	13329261	独立行政法人労働者健康安全機構岡山労災病院	4独立行政法人労働者		18	340	0	0	0	79%	○	2	○○○	●●●	4	●●●	5	
33	岡山県	3301:県南東部	13329270	瀬戸内市立瀬戸内市民病院	9市町村		0	80	30	0	0	67%	○	2	○	●●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
33	岡山県	3301:県南東部	13329276	一般財団法人操風会岡山旭東病院	25その他の法人		12	190	0	0	0	86%	○	2	○○○	●●●●●●●	7	●●●●●	5	
33	岡山県	3301:県南東部	13329280	岡山大学病院	3国立大学法人		819	0	0	0	0	85%	○	2	○○○○	●	1	●	2	
33	岡山県	3301:県南東部	13329303	赤磐医師会病院	19公益法人		0	103	108	34	0	75%	○	2	○○	●●●●●	7	●●●	6	●
33	岡山県	3302:県南西部	13329054	笠岡市立市民病院	9市町村		0	160	0	34	0	21%	○	2	○	●●●●●●●●●	9	●●●●	5	●
33	岡山県	3302:県南西部	13329089	矢掛町国民健康保険病院	9市町村		0	57	0	60	0	90%	○	2	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
33	岡山県	3302:県南西部	13329104	公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構倉敷中央病院	19公益法人		782	406	0	0	0	90%	○	2	○○○○	●	1		0	
33	岡山県	3302:県南西部	13329178	独立行政法人国立病院機構南岡山医療センター	2独立行政法人国立病		0	95	60	220	0	87%	○	2	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
33	岡山県	3302:県南西部	13329203	川崎医科大学附属病院	21私立学校法人		886	0	48	0	220	66%	○	2	○○○○	●	1	●●	4	
33	岡山県	3302:県南西部	13329226	井原市立井原市民病院	9市町村		0	90	0	60	30	89%	○	2	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
33	岡山県	3302:県南西部	13329279	倉敷市立児島市民病院	9市町村		0	105	38	33	22	74%	○	2	○	●●●●●●	7	●●	5	
33	岡山県	3304:真庭	13329023	真庭市国民健康保険湯原温泉病院	9市町村		0	50	0	55	0	77%	○	5	○	●●●●●●●	8	●●●	5	
33	岡山県	3305:津山・英田	13329153	鏡野町国民健康保険病院	9市町村		0	48	0	40	0	79%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●●	6	●
33	岡山県	3305:津山・英田	13329274	美作市立大原病院	9市町村		0	40	0	40	0	80%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●	4	
33	岡山県	3305:津山・英田	13329299	一般財団法人津山慈風会津山中央病院	25その他の法人		125	372	0	0	0	95%	○	4	○○○○	●	1		0	
34	広島県	3401:広島	13429002	広島大学病院	3国立大学法人		726	0	0	0	0	88%	○	1	○○○○	●	1	●●	4	
34	広島県	3401:広島	13429004	広島県厚生農業協同組合連合会吉田総合病院	14厚生連		0	111	55	54	0	99%	○	1	○	●●●●●	7	●●	4	
34	広島県	3401:広島	13429055	北広島町豊平病院	9市町村		0	44	0	0	0	59%	○	1	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
34	広島県	3401:広島	13429120	地方独立行政法人　広島市立病院機構　広島市立安佐市民病院	10地方独立行政法人		527	0	0	0	0	87%	○	1	○○○○○	●	1	●●●	3	
34	広島県	3401:広島	13429124	地方独立行政法人　広島市立病院機構　広島市立広島市民病院	10地方独立行政法人		724	0	0	0	0	87%	○	1	○○○○	●	1	●●	2	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 / 地域医療支援病院 / 特定機能病院 / 災害拠点病院 / へき地拠点病院 / 総合周産期母子医療センター / 地域周産期母子医療センター / 公立病院新改革プラン対象 / 公的等2025プラン対象 / 民間の地域医療支援病院	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 脳卒中 / 救急医療 / 小児医療 / 周産期医療 / 災害医療 / へき地医療 / 研修・派遣機能	該当数	がん / 心筋梗塞等の心血管疾患 / 脳卒中 / 救急医療 / 小児医療 / 周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
34	広島県	3401:広島	13429157	地方独立行政法人　広島市立病院機構　広島市立舟入市民病院	10地方独立行政法人		0	156	0	0	0	58%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	
34	広島県	3401:広島	13429218	済生会　広島病院	12済生会		0	262	50	0	0	60%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	
34	広島県	3401:広島	13429224	国家公務員共済組合連合会広島記念病院	17共済組合及びその連		49	151	0	0	0	77%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	
34	広島県	3401:広島	13429300	県立広島病院	8都道府県		548	114	0	0	0	87%	○	1	○ ○ ○ ○		0	●	2	
34	広島県	3401:広島	13429340	国家公務員共済組合連合会吉島病院	17共済組合及びその連		0	111	0	47	0	88%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
34	広島県	3401:広島	13429363	広島赤十字・原爆病院	11日赤		488	58	0	0	19	80%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	4	● ● ●	6	
34	広島県	3401:広島	13429365	広島市医師会運営・安芸市民病院	9市町村		0	60	0	80	0	89%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
34	広島県	3401:広島	13429145	安芸太田病院	9市町村	105	0	53	0	52	0	82%	○	1	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
34	広島県	3402:広島西	13429178	広島県厚生農業協同組合連合会廣島総合病院	14厚生連	561	260	301	0	0	0	84%	○	4	○ ○ ○ ○ ○		0		0	
34	広島県	3402:広島西	13429358	独立行政法人国立病院機構広島西医療センター	2独立行政法	440	0	200	0	240	0	91%	○	4	○ ○ ○ ○ ○	● ● ● ●	4	● ● ●	6	●
34	広島県	3403:呉	13429210	独立行政法人労働者健康福祉機構中国労災病院	4独立行政法	410	59	351	0	0	0	85%	○	3	○ ○ ○ ○	● ● ●	3		0	
34	広島県	3403:呉	13429229	社会福祉法人恩賜財団広島県済生会　済生会呉病院	12済生会	150	0	150	0	0	0	79%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
34	広島県	3403:呉	13429246	呉市医師会病院	25その他の法	207	0	102	52	53	0	54%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
34	広島県	3403:呉	13429280	国家公務員共済組合連合会　呉共済病院	17共済組合及	394	60	313	0	0	21	83%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ●	5	
34	広島県	3403:呉	13429400	独立行政法人国立病院機構呉医療センター	2独立行政法	650	576	19	0	0	55	83%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	3	●	3	
34	広島県	3404:広島中央	13429082	県立安芸津病院	8都道府県	98	0	98	0	0	0	93%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	4	
34	広島県	3404:広島中央	13429100	独立行政法人国立病院機構東広島医療センター	2独立行政法	381	14	367	0	0	0	83%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	2		0	
34	広島県	3404:広島中央	13429109	国家公務員共済組合連合会呉共済病院忠海分院	17共済組合及	44	0	44	0	0	0	14%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
34	広島県	3405:尾三	13429050	日立造船健康保険組合因島総合病院	16健康保険組	160	0	120	0	40	0	66%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
34	広島県	3405:尾三	13429076	広島県厚生農業協同組合連合会　尾道総合病院	14厚生連	386	345	41	0	0	0	95%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	3	●	1	
34	広島県	3405:尾三	13429129	尾道市立市民病院	9市町村	290	8	234	48	0	0	79%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	●	3	
34	広島県	3405:尾三	13429191	公立世羅中央病院	9市町村	155	0	135	0	20	0	86%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
34	広島県	3405:尾三	13429230	公立みつぎ総合病院	9市町村	240	0	130	65	29	16	93%	○	3	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	5	
34	広島県	3405:尾三	13429310	総合病院三原赤十字病院	11日赤	226	0	180	46	0	0	84%	○	3	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	6	●
34	広島県	3405:尾三	13429383	三原市医師会病院	25その他の法	200	0	102	48	50	0	74%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
34	広島県	3406:福山・府中	13429130	公立学校共済組合　中国中央病院	17共済組合及	277	0	277	0	0	0	85%	○	2	○	● ● ● ● ●	5	● ●	3	
34	広島県	3406:福山・府中	13429180	福山市民病院	9市町村	500	276	208	0	16	0	89%	○	2	○ ○ ○	● ●	3	●	2	
34	広島県	3406:福山・府中	13429212	神石高原町立病院	9市町村	83	0	47	0	36	0	73%	○	2	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
34	広島県	3406:福山・府中	13429245	府中市民病院	10地方独立行	150	0	50	50	50	0	84%	○	2	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	●
34	広島県	3406:福山・府中	13429394	府中北市民病院	10地方独立行	60	0	60	0	0	0	74%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
34	広島県	3407:備北	13429007	総合病院庄原赤十字病院	11日赤	301	8	197	55	41	0	85%	○	5	○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ●	6	●
34	広島県	3407:備北	13429176	市立三次中央病院	9市町村	350	30	267	53	0	0	80%	○	5	○ ○ ○ ○		0		0	
35	山口県	3501:岩国	13529079	岩国市立錦中央病院	9市町村	58	0	58	0	0	0	73%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
35	山口県	3501:岩国	13529139	岩国市立美和病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	65%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
35	山口県	3501:岩国	13529154	岩国市医療センター医師会病院	25その他の法	201	0	91	110	0	0	69%	○	4	○ ○	● ● ● ● ●	7	● ● ●	6	●
35	山口県	3501:岩国	13529162	独立行政法人国立病院機構岩国医療センター	2独立行政法	530	264	242	0	24	0	80%	○	4	○ ○ ○ ○		0		0	
35	山口県	3502:柳井	13529183	山口県厚生農業協同組合連合会周東総合病院	14厚生連	360	0	274	86	0	0	77%	○	5	○ ○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
35	山口県	3503:周南	13529027	光市立大和総合病院	9市町村	243	0	40	44	159	0	82%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
35	山口県	3503:周南	13529122	周南市立新南陽市民病院	9市町村	150	0	150	0	0	0	83%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
35	山口県	3503:周南	13529152	地域医療支援病院オープンシステム徳山医師会病院	25その他の法	330	0	135	95	100	0	84%	○	3	○ ○ ○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●

都道府県コード	都道府県名	域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	（医療機関の類型）	（診療実績）	該当数	（診療実績）	該当数	再検証要請対象医療機関
35	山口県	3503:周南	13529153	光市立光総合病院	9市町村	210	0	163	47	0	0	62%	○	3	○	●●●●●●	7	●●●	6	●
35	山口県	3503:周南	13529212	独立行政法人地域医療機能推進機構　徳山中央病院	6独立行政法	507	463	44	0	0	0	89%	○	3	○○○○	●	1		0	
35	山口県	3504:山口・防府	13529054	綜合病院山口赤十字病院	11日赤	475	155	272	0	0	48	77%	○	3	○○○○	●●	2	●●	2	
35	山口県	3504:山口・防府	13529110	厚生農業協同組合連合会　小郡第一総合病院	14厚生連	182	0	137	45	0	0	94%	○	3	○	●●●●●●●	7	●●●	6	●
35	山口県	3504:山口・防府	13529138	済生会山口総合病院	12済生会	310	114	196	0	0	0	92%	○	3	○○○	●●●●	5	●●●	4	
35	山口県	3504:山口・防府	13529160	山口県立総合医療センター	10地方独立行	490	275	156	59	0	0	87%	○	3	○○○○	●	1	●	2	
35	山口県	3505:宇部・小野	13529019	独立行政法人労働者健康安全機構山口労災病院	4独立行政法	313	0	253	60	0	0	83%	○	3	○○○	●●●	4	●●●	4	
35	山口県	3505:宇部・小野	13529029	独立行政法人国立病院機構　山口宇部医療センター	2独立行政法	335	0	215	0	120	0	72%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●●	6	●
35	山口県	3505:宇部・小野	13529066	山口大学医学部附属病院	3国立大学法	685	685	0	0	0	0	85%	○	3	○○○	●●●	3	●	1	
35	山口県	3505:宇部・小野	13529067	美祢市立美東病院	9市町村	100	0	60	0	40	0	81%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●	5	●
35	山口県	3505:宇部・小野	13529075	美祢市立病院	9市町村	145	0	96	0	49	0	67%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●	4	●
35	山口県	3505:宇部・小野	13529171	宇部興産中央病院	20医療法人	396	111	163	72	0	50	84%	○	3	○○○	●●●●	5	●●●●	4	
35	山口県	3505:宇部・小野	13529184	山陽小野田市民病院	9市町村	215	0	215	0	0	0	84%	○	3	○	●●●●●●	7	●●●●	6	●
35	山口県	3505:宇部・小野	13529117	小野田赤十字病院	11日赤	132	0	40	0	92	0	92%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
35	山口県	3506:下関	13529011	独立行政法人国立病院機構関門医療センター	2独立行政法	400	30	267	103	0	0	82%	○	3	○○○	●●●●	4	●●	3	
35	山口県	3506:下関	13529023	山口県済生会下関総合病院	12済生会	373	124	249	0	0	0	94%	○	3	○○○	●	1	●	1	
35	山口県	3506:下関	13529080	下関市立市民病院	10地方独立行	430	214	156	0	0	60	73%	○	3	○○○○	●●●	3	●●●	5	
35	山口県	3506:下関	13529114	下関市立豊田中央病院	9市町村	71	0	45	0	26	0	56%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
35	山口県	3506:下関	13529203	独立行政法人地域医療機能推進機構　下関医療センター	6独立行政法	285	141	100	0	0	44	76%	○	3	○○○	●●●●●	5	●●●●●	5	
35	山口県	3506:下関	13529197	山口県済生会豊浦病院	12済生会	275	0	155	31	89	0	83%	○	3	○	●●●●●●	7	●●	3	
35	山口県	3507:長門	13529174	山口県厚生農業協同組合連合会長門総合病院	14厚生連	301	0	210	38	53	0	77%	○	5	○	●●●●	5	●●	3	
35	山口県	3508:萩	13529123	萩市民病院	9市町村	100	0	100	0	0	0	75%	○	5	○	●●●●	5	●●	4	
36	徳島県	3601:東部	13629084	徳島県厚生農業協同組合連合会吉野川医療センター	14厚生連	290	0	290	0	0	0	91%	○	2	○○○	●●●	3	●	1	
36	徳島県	3601:東部	13629144	独立行政法人国立病院機構東徳島医療センター	2独立行政法	256	0	40	60	156	0	74%	○	2	○	●●●●●●●	8	●●●●	6	●
36	徳島県	3601:東部	13629184	徳島県鳴門病院	10地方独立行	307	6	273	0	0	28	83%	○	2	○○○	●●●	3	●●●●	6	●
36	徳島県	3601:東部	13629186	徳島市民病院	9市町村	339	14	257	44	24	0	73%	○	2	○○○	●●●	3	●●	3	
36	徳島県	3601:東部	13629202	阿波病院	14厚生連	117	0	59	58	0	0	63%	○	2	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
36	徳島県	3601:東部	13629100	県立中央病院	8都道府県	390	141	249	0	0	0	82%	○	2	○○○○	●	1	●	2	
36	徳島県	3601:東部	13629194	徳島大学病院	3国立大学法	643	643	0	0	0	0	84%	○	2	○○○○	●●●	3	●	2	
36	徳島県	3603:南部	13629018	徳島県立海部病院	8都道府県	102	0	102	0	0	0	66%	○	4	○○	●●●●●	6	●●●	4	
36	徳島県	3603:南部	13629019	那賀町立上那賀病院	9市町村	40	0	40	0	0	0	72%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●●	4	
36	徳島県	3603:南部	13629108	阿南共栄病院	14厚生連	343	0	237	40	0	66	75%	○	4	○	●●●●	4	●●●	5	
36	徳島県	3603:南部	13629109	阿南医師会中央病院	14厚生連	200	0	60	60	50	30	61%	○	4	○○	●●●●●●	7	●●●●	6	●
36	徳島県	3603:南部	13629120	徳島赤十字病院	11日赤	405	405	0	0	0	0	98%	○	4	○○○○		0		0	
36	徳島県	3603:南部	13629195	海陽町国民健康保険海南病院	9市町村	45	0	45	0	0	0	48%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●●●	6	●
36	徳島県	3603:南部	13629196	国民健康保険勝浦病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	60%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
36	徳島県	3605:西部	13629122	つるぎ町立半田病院	9市町村	120	0	120	0	0	0	86%	○	5	○○	●●●	4	●●	4	
36	徳島県	3605:西部	13629208	徳島県立三好病院	8都道府県	206	10	155	0	0	41	85%	○	5	○○○○	●●●●	4	●●	3	
37	香川県	3702:小豆	13729039	小豆島中央病院	9市町村	225	0	185	0	40	0	65%	○	5	○○	●●●●	5	●●	2	
37	香川県	3706:東部	13729024	さぬき市民病院	9市町村	175	0	139	36	0	0	82%	○	2	○○	●●●●●●	7	●●●●	6	●
37	香川県	3706:東部	13729047	香川県立中央病院	8都道府県	526	34	467	0	0	25	85%	○	2	○○○○	●	1	●●	2	
37	香川県	3706:東部	13729102	高松赤十字病院	11日赤	576	209	288	0	0	79	81%	○	2	○○○○		0	●	1	
37	香川県	3706:東部	13729122	屋島総合病院	14厚生連	272	10	209	53	0	0	48%	○	2	○	●●●●●	5	●●	4	
37	香川県	3706:東部	13729153	高松病院	17共済組合及	179	6	173	0	0	0	73%	○	2	○	●●●●●●	7	●●●	5	
37	香川県	3706:東部	13729157	独立行政法人国立病院機構高松医療センター	2独立行政法	220	0	60	0	160	0	52%	○	2	○	●●●●●●●	9	●●●	6	●
37	香川県	3706:東部	13729173	高松市民病院	9市町村	311	8	249	0	0	54	50%	○	2	○○○	●●●●●	5	●●●	5	
37	香川県	3706:東部	13729175	香川県立白鳥病院	8都道府県	150	0	150	0	0	0	58%	○	2	○	●●●●●	6	●	3	
37	香川県	3706:東部	13729191	香川大学医学部附属病院	3国立大学法	587	312	269	0	0	6	76%	○	2	○○○	●	1	●	2	
37	香川県	3706:東部	13729036	独立行政法人地域医療機能推進機構　りつりん病院	6独立行政法	199	0	120	79	0	0	76%	○	2	○	●●●●●●	7	●●●	5	
37	香川県	3706:東部	13729197	社会福祉法人恩賜財団済生会支部　香川県済生会病院	12済生会	198	0	148	0	50	0	72%	○	2	○	●●●●●●	7	●●●	6	●
37	香川県	3707:西部	13729045	社会医療法人財団大樹会総合病院回生病院	19公益法人	351	24	281	0	0	46	87%	○	3	○○○○	●●●	4	●	4	
37	香川県	3707:西部	13729074	坂出市立病院	9市町村	194	16	178	0	0	0	67%	○	3	○	●●●●●	6	●●●	5	
37	香川県	3707:西部	13729078	独立行政法人国立病院機構四国こどもとおとなの医療センター	2独立行政法	667	52	350	50	215	0	79%	○	3	○○○○	●	1	●	1	
37	香川県	3707:西部	13729111	独立行政法人労働者健康安全機構香川労災病院	4独立行政法	404	16	388	0	0	0	94%	○	3	○○○○	●●	2	●●	2	
37	香川県	3707:西部	13729148	三豊総合病院	9市町村	478	20	411	47	0	0	84%	○	3	○○○○	●●	2	●	1	
37	香川県	3707:西部	13729174	香川県厚生農業協同組合連合会滝宮総合病院	14厚生連	187	0	98	89	0	0	77%	○	3	○	●●●●●●	7	●●●	6	●

都道府県コード	都道府県名	域コード&構想区	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	数 高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院 病院 地域医療支援病院特定機能 災害拠点病院 ター へき地拠点病院 総合周産期母子医療セン ンター 対象地域周産期母子医療セ 公立病院改革プラン策定 的等2025プラン対象 民間の地域医療支援病院公	がん 心筋梗塞等の心血管疾患 医療 脳卒中 周産期医療 小児医療 救急 へき地医療 災害医療 研修・派遣機能	該当数	ん 心筋梗塞等の心血管疾患が 医療 脳卒中 周産期医療 小児医療 救急	該当数	再検証要請対象医療機関
38	愛媛県	3801:宇摩	13829258	公立学校共済組合四国中央病院	17共済組合及	229	0	229	0	0	0	59%	○	5	○	● ● ● ●	5	● ●	4	
38	愛媛県	3802:新居浜・西	13829023	愛媛県立新居浜病院	8都道府県	290	30	260	0	0	0	64%	○	3	○ ○	● ● ●	3		0	
38	愛媛県	3802:新居浜・西	13829028	社会福祉法人恩賜財団済生会　西条病院	12済生会	150	4	122	24	0	0	91%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	7	●	4	
38	愛媛県	3802:新居浜・西	13829207	西条市立周桑病院	9市町村	185	0	52	50	0	83	78%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	6	●
38	愛媛県	3802:新居浜・西	13829315	独立行政法人労働者健康安全機構愛媛労災病院	4独立行政法	300	4	170	38	0	88	78%	○	3	○	● ● ● ● ● ● ●	7	● ●	3	
38	愛媛県	3803:今治	13829091	社会福祉法人恩賜財団済生会今治病院	12済生会	191	8	183	0	0	0	100%	○	4	○	● ● ● ●	4	● ●	2	
38	愛媛県	3803:今治	13829226	愛媛県立今治病院	8都道府県	270	15	255	0	0	0	72%	○	4	○ ○ ○		0	●	1	
38	愛媛県	3804:松山	13829025	独立行政法人国立病院機構四国がんセンター	2独立行政法	405	4	401	0	0	0	73%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
38	愛媛県	3804:松山	13829029	愛媛県立中央病院	8都道府県	824	318	456	0	0	50	81%	○	2	○ ○ ○ ○ ○		0	●	1	
38	愛媛県	3804:松山	13829087	社会福祉法人恩賜財団済生会　松山病院	12済生会	199	12	187	0	0	0	81%	○	2	○	● ● ● ●	5	● ● ●	5	
38	愛媛県	3804:松山	13829092	愛媛大学医学部附属病院	3国立大学法	586	488	98	0	0	0	86%	○	2	○ ○ ○	●	2		2	
38	愛媛県	3804:松山	13829153	独立行政法人国立病院機構　愛媛医療センター	2独立行政法	410	0	150	0	210	50	78%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	6	●
38	愛媛県	3804:松山	13829173	松山赤十字病院	11日赤	650	166	484	0	0	0	79%	○	2	○ ○ ○	●	1	●	2	
38	愛媛県	3804:松山	13829313	国民健康保険　久万高原町立病院	9市町村	77	0	47	0	30	0	75%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
38	愛媛県	3805:八幡浜・大	13829003	西予市立西予市民病院	9市町村	152	0	102	0	50	0	80%	○	4	○	● ● ● ● ●	6	● ●	4	
38	愛媛県	3805:八幡浜・大	13829134	市立八幡浜総合病院	9市町村	256	0	214	0	0	42	64%	○	4	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	2	
38	愛媛県	3805:八幡浜・大	13829212	喜多医師会病院	25その他の法	205	0	120	47	38	0	68%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
38	愛媛県	3805:八幡浜・大	13829282	市立大洲病院	9市町村	142	0	142	0	0	0	61%	○	4	○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
38	愛媛県	3805:八幡浜・大	13829306	西予市立野村病院	9市町村	109	0	109	0	0	0	77%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
38	愛媛県	3806:宇和島	13829041	鬼北町立北宇和病院	9市町村	100	0	55	0	45	0	60%	○	4	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ● ●	6	●
38	愛媛県	3806:宇和島	13829064	独立行政法人地域医療機能推進機構　宇和島病院	6独立行政法	199	0	101	98	0	0	75%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
38	愛媛県	3806:宇和島	13829219	宇和島市立吉田病院	9市町村	144	0	0	52	48	44		○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
38	愛媛県	3806:宇和島	13829288	愛媛県立南宇和病院	8都道府県	199	0	144	0	0	55	66%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
38	愛媛県	3806:宇和島	13829105	市立宇和島病院	9市町村	426	30	396	0	0	0	70%	○	4	○ ○ (		0		0	
38	愛媛県	3806:宇和島	13829298	宇和島市立津島病院	9市町村	133	0	88	0	45	0	55%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ● ●	6	●
39	高知県	3901:安芸	13929096	高知県立あき総合病院	8都道府県	175	0	130	45	0	0	82%	○	5	○ ○ ○	● ●	2	●	1	
39	高知県	3902:中央	13929017	高知県・高知市病院企業団立高知医療センター	8都道府県	588	344	204	0	0	40	83%	○	2	○ ○ ○ ○ ○		0		0	
39	高知県	3902:中央	13929027	高知大学医学部附属病院	3国立大学法	570	377	193	0	0	0	82%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	●	2	
39	高知県	3902:中央	13929043	ＪＡ高知病院	14厚生連	178	0	120	58	0	0	46%	○	2	○	● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●
39	高知県	3902:中央	13929063	佐川町立高北国民健康保険病院	9市町村	98	0	50	0	48	0	89%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ● ●	5	●
39	高知県	3902:中央	13929085	高知赤十字病院	11日赤	456	167	245	0	0	44	80%	○	2	○ ○ ○	● ●	2	● ●	2	
39	高知県	3902:中央	13929130	独立行政法人国立病院機構高知病院	2独立行政法	403	8	275	0	120	0	83%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ●	5	
39	高知県	3902:中央	13929155	独立行政法人地域医療機能推進機構　高知西病院	6独立行政法	165	0	106	59	0	0	73%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
39	高知県	3902:中央	13929164	いの町立国民健康保険仁淀病院	9市町村	100	0	60	0	40	0	80%	○	2	○	● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
39	高知県	3902:中央	13929198	本山町立国保嶺北中央病院	9市町村	99	0	55	0	44	0	81%	○	2	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
39	高知県	3902:中央	13929095	土佐市立土佐市民病院	9市町村	150	0	96	54	0	0	83%	○	2	○	● ● ● ● ●	7	● ● ● ●	6	●
39	高知県	3902:中央	13929110	近森病院	20医療法人	452	138	314	0	0	0	100%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	4	●	3	
39	高知県	3903:高幡	13929187	檮原町立国民健康保険檮原病院	9市町村	30	0	30	0	0	0	18%	○	5	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
39	高知県	3904:幡多	13929058	高知県立幡多けんみん病院	8都道府県	330	6	324	0	0	0	63%	○	5	○ ○ ○		0		0	
39	高知県	3904:幡多	13929097	大月町国民健康保険大月病院	9市町村	25	0	25	0	0	0	72%	○	5	○ ○	● ● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ● ●	5	
39	高知県	3904:幡多	13929200	四万十市国民健康保険四万十市立市民病院	9市町村	99	0	44	55	0	0	71%	○	5	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	5	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029113	国家公務員共済組合連合会浜の町病院	17共済組合及	468	271	197	0	0	0	83%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029232	福岡記念病院	20医療法人	239	24	215	0	0	0	94%	○	1	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	4	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029246	独立行政法人国立病院機構九州医療センター	2独立行政法	652	652	0	0	0	0	82%	○	1	○ ○ ○	● ●	2	●	1	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029251	福岡赤十字病院	11日赤	511	433	78	0	0	0	91%	○	1	○ ○ ○	●	2	● ●	4	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029315	福岡市民病院	9市町村	204	117	87	0	0	0	85%	○	1	○ ○ (	● ● ● ● ●	5	● ●	5	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029364	福岡大学病院	21私立学校法	855	781	0	0	0	74	84%	○	1	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	2	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029504	社会医療法人財団白十字会白十字病院	25その他の法	466	12	234	165	55	0	88%	○	1	○ ○ ○	● ● ● ● ●	5	● ● ●	4	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029599	公立学校共済組合九州中央病院	17共済組合及	330	24	306	0	0	0	42%	○	1	○ ○ ○	● ● ●	4	● ●	4	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029627	糸島医師会病院	19公益法人	150	0	136	0	14	0	85%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029755	独立行政法人国立病院機構九州がんセンター	2独立行政法	411	6	405	0	0	0	87%	○	1	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院／地域医療支援病院／特定機能病院／災害拠点病院／へき地拠点病院／総合周産期母子医療センター／地域周産期母子医療センター／公立病院新改革プラン対象／2025プラン対象／民間の地域医療支援病院等	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急医療／小児医療／周産期医療／災害医療／へき地医療／研修・派遣機能	該当数	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急医療／小児医療／周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029813	独立行政法人国立病院機構福岡病院	2独立行政法	360	0	230	0	130	0	68%	○	1	○	●●●●●●●	8	●●●●	6	
40	福岡県	4001:福岡・糸島	14029985	福岡県済生会福岡総合病院	12済生会	380	184	196	0	0	0	83%	○	1	○○○	●●	3	●●●	4	
40	福岡県	4002:粕屋	14029772	独立行政法人国立病院機構福岡東医療センター	2独立行政法	541	68	311	0	120	42	84%	○	3	○○○	●●	3	●	1	
40	福岡県	4002:粕屋	14029975	福岡県立粕屋新光園	8都道府県	50	0	50	0	0	0	36%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
40	福岡県	4003:宗像	14029547	宗像医師会病院	19公益法人	164	4	109	39	12	0	64%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●●●	6	●
40	福岡県	4004:筑紫	14029018	福岡大学筑紫病院	21私立学校法人		308	0	0	0	0	89%	○	3	○○○	●●●●	4	●●●	4	
40	福岡県	4004:筑紫	14029634	医療法人徳洲会福岡徳洲会病院	20医療法人		58	544	0	0	0	89%	○	3	○○○○	●	1		0	
40	福岡県	4004:筑紫	14029801	福岡県済生会二日市病院	12済生会		6	254	0	0	0	80%	○	3	○○○	●●●	3	●●●	4	
40	福岡県	4005:朝倉	14029095	朝倉医師会病院	19公益法人		6	234	40	20	0	84%	○	5	○○○	●●●	4	●●	3	
40	福岡県	4006:久留米	14029079	社会医療法人雪の聖母会聖マリア病院	25その他の法人		165	659	0	66	147	80%	○	3	○○○	●	1	●	2	
40	福岡県	4006:久留米	14029105	嶋田病院	20医療法人		8	92	36	14	0	99%	○	3	○	●●●●●●●	7	●●●●	6	●
40	福岡県	4006:久留米	14029458	久留米大学病院	21私立学校法人		908	0	0	16	48	80%	○	3	○○○○	●	1		2	
40	福岡県	4006:久留米	14029538	独立行政法人地域医療機能推進機構　久留米総合病院	6独立行政法人地域医		0	175	0	0	0	70%	○	3	○	●●●●●●●	7	●●	5	
40	福岡県	4006:久留米	14029608	医療法人聖峰会田主丸中央病院	20医療法人		0	137	47	66	0	95%	○	3	○	●●●●●●	7	●●	3	
40	福岡県	4006:久留米	14029621	社会医療法人天神会新古賀病院	25その他の法人		28	214	0	0	0	101%	○	3	○○○	●●●●	4	●●●	5	
40	福岡県	4007:八女・筑後	14029055	公立八女総合病院	9市町村		0	300	0	0	0	81%	○	4	○○○	●●●●	4	●	1	
40	福岡県	4007:八女・筑後	14029441	筑後市立病院	9市町村		4	170	57	0	0	7%	○	4	○○	●●●●●	5	●●●	4	
40	福岡県	4008:有明	14029242	独立行政法人国立病院機構大牟田病院	2独立行政法人国立病		0	47	47	286	0	85%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●●	6	●
40	福岡県	4008:有明	14029319	福岡県済生会大牟田病院	12済生会		0	147	49	0	0	70%	○	3	○	●●●●●●●	7	●●	5	
40	福岡県	4008:有明	14029365	大牟田市立病院	9市町村		70	280	0	0	0	73%	○	3	○○○	●●	2	●	1	
40	福岡県	4009:飯塚	14029089	飯塚市立病院	9市町村		0	150	100	0	0	80%	○	4	○	●●●●●	6	●●●●	6	●
40	福岡県	4009:飯塚	14029102	嘉麻赤十字病院	11日赤		0	49	43	50	0	63%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
40	福岡県	4009:飯塚	14029227	飯塚嘉穂病院	12済生会		0	153	44	0	0	61%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
40	福岡県	4009:飯塚	14029340	飯塚病院	24会社		124	804	0	46	0	88%	○	4	○○○○	●	1		0	
40	福岡県	4009:飯塚	14029562	独立行政法人労働者健康安全機構総合せき損センター	4独立行政法人労働者		0	50	100	0	0	83%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
40	福岡県	4010:直方・鞍手	14029200	地方独立行政法人くらて病院	10地方独立行政法人		0	100	82	40	0	83%	○	4	○	●●●●●●●	8	●●	5	
40	福岡県	4010:直方・鞍手	14029394	独立行政法人地域医療機能推進機構　福岡ゆたか中央病院	6独立行政法人地域医		0	132	0	0	0	91%	○	4	○	●●●●●●●	7	●●●	5	
40	福岡県	4011:田川	14029273	社会保険田川病院	25その他の法人		12	198	40	35	50	80%	○	4	○○○	●●●●	4	●	2	
40	福岡県	4011:田川	14029782	田川市立病院	9市町村		6	238	45	0	45	74%	○	4	○○	●●●●	4	●●	3	
40	福岡県	4011:田川	14029395	地方独立行政法人　川崎町立病院	10地方独立行政法人		0	60	0	42	0	78%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
40	福岡県	4012:北九州	14029001	北九州市立医療センター	9市町村		42	578	0	0	0	70%	○	1	○○○○	●●●●●	5	●●	4	
40	福岡県	4012:北九州	14029076	国家公務員共済組合連合会新小倉病院	17共済組合及びその連		0	259	0	41	0	69%	○	1	○	●●●●●●●	7	●●●●	6	
40	福岡県	4012:北九州	14029084	中間市立病院	9市町村		0	58	64	0	0	53%	○	1	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
40	福岡県	4012:北九州	14029108	健和会大手町病院	20医療法人		68	323	54	54	0	93%	○	1	○○○○	●●●	3	●●	3	
40	福岡県	4012:北九州	14029134	独立行政法人地域医療機能推進機構　九州病院	6独立行政法人地域医		563	12	0	0	0	81%	○	1	○○○○		0	●	2	
40	福岡県	4012:北九州	14029150	製鉄記念八幡病院	20医療法人		7	330	116	0	0	88%	○	1	○	●●●●	4	●●●	5	
40	福岡県	4012:北九州	14029184	独立行政法人国立病院機構小倉医療センター	2独立行政法人国立病		34	261	55	0	0	77%	○	1	○○	●●●●●	5	●●●	5	
40	福岡県	4012:北九州	14029465	独立行政法人労働者健康安全機構　九州労災病院門司メディカルセンター	4独立行政法人労働者		0	198	52	0	0	66%	○	1	○○	●●●●●●●	7	●●●●●●	6	
40	福岡県	4012:北九州	14029497	小倉記念病院	20医療法人	658	658	0	0	0	0	89%	○	1	○○○○	●●●	4		3	
40	福岡県	4012:北九州	14029602	遠賀中間医師会おんが病院	19公益法人	100	8	92	0	0	0	101%	○	1	○○○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
40	福岡県	4012:北九州	14029610	独立行政法人労働者健康安全機構　九州労災病院	4独立行政法	450	6	444	0	0	0	88%	○	1	○○○	●●●●	4	●●●	4	
40	福岡県	4012:北九州	14029640	産業医科大学病院	21私立学校法	638	557	81	0	0	0	84%	○	1	○○○○	●	1	●●	4	
40	福岡県	4012:北九州	14029788	北九州市立総合療育センター	20医療法人	100	0	40	60	0	0	65%	○	1	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
40	福岡県	4012:北九州	14029832	北九州市立八幡病院	9市町村	439	53	368	0	0	18	38%	○	1	○○○	●●●	4	●●●	5	
40	福岡県	4012:北九州	14029841	独立行政法人芦屋中央病院	10地方独立行	137	0	97	0	40	0	43%	○	1	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
40	福岡県	4012:北九州	14029034	戸畑共立病院	20医療法人	218	16	202	0	0	0	75%	○	1	○○○○	●●●●	4	●●●	6	
40	福岡県	4012:北九州	14029867	社会福祉法人恩賜財団済生会支部福岡県済生会　八幡総合病院	12済生会	403	15	272	106	0	10	7%	○	1	○○	●●●●●●	6	●●●●●	5	
40	福岡県	4013:京築	14029063	新行橋病院	20医療法人	246	16	178	52	0	0	97%	○	4	○○○	●●	3	●●	2	
41	佐賀県	4101:中部	14129042	佐賀大学医学部附属病院	3国立大学法	555	46	509	0	0	0	88%	○	3	○○○	●●	2	●	2	
41	佐賀県	4101:中部	14129061	独立行政法人地域医療機能推進機構　佐賀中部病院	6独立行政法	160	0	116	44	0	0	82%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●	5	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院／地域医療支援病院／特定機能病院／災害拠点病院／へき地拠点病院／総合周産期母子医療センター／地域周産期母子医療センター／公立病院新改革プラン策定対象／公的等2025プラン対象／民間の地域医療支援病院	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急／小児医療／周産期医療／災害医療／へき地医療／研修・派遣機能	該当数	がん／心筋梗塞等の心血管疾患／脳卒中／救急／小児医療／周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
41	佐賀県	4101:中部	14129091	小城市民病院	9市町村	99	0	99	0	0	0	64%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
41	佐賀県	4101:中部	14129106	独立行政法人国立病院機構佐賀病院	2独立行政法	292	36	256	0	0	0	69%	○	3	○○○	●●●●	4	●●●	4	
41	佐賀県	4101:中部	14129141	多久市立病院	9市町村	105	0	60	0	45	0	73%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●	6	●
41	佐賀県	4101:中部	14129183	佐賀県医療センター好生館	10地方独立行	450	38	397	0	15	0	87%	○	3	○○○	●	1	●	1	
41	佐賀県	4102:東部	14129077	独立行政法人国立病院機構東佐賀病院	2独立行政法	356	0	76	60	165	55	75%	○	4	○○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
41	佐賀県	4103:北部	14129158	唐津赤十字病院	11日赤	304	16	288	0	0	0	82%	○	4	○○○	●●	2		0	
41	佐賀県	4103:北部	14129246	社会福祉法人恩賜財団済生会支部佐賀県済生会唐津病院	12済生会	193	0	163	30	0	0	94%	○	4	○	●●●●●●	6	●●	2	
41	佐賀県	4104:西部	14129018	伊万里有田共立病院	9市町村	202	0	202	0	0	0	86%	○	5	○○	●●●●	5	●	3	
41	佐賀県	4104:西部	14129080	独立行政法人地域医療機能推進機構　伊万里松浦病院	6独立行政法	112	0	54	0	40	18	46%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
41	佐賀県	4105:南部	14129241	独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター	2独立行政法	424	18	406	0	0	0	85%	○	4	○○○	●●	2		0	
41	佐賀県	4105:南部	14129156	町立太良病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	76%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
42	長崎県	4201:長崎	14229123	長崎大学病院	3国立大学法	812	812	0	0	0	0	82%	○	2	○○○	●	1	●	1	
42	長崎県	4201:長崎	14229250	（社福）恩賜財団済生会支部済生会長崎病院	12済生会	205	12	193	0	0	0	61%	○	2	○○○○	●●●●●	5	●●●●●	5	
42	長崎県	4201:長崎	14229256	地方独立行政法人長崎市立病院機構　長崎みなとメディカルセンター	10地方独立行	494	54	440	0	0	0	78%	○	2	○○○○○	●	1	●●●	3	
42	長崎県	4201:長崎	14229280	日本赤十字社長崎原爆病院	11日赤	350	8	342	0	0	0	82%	○	2	○	●●●●	5	●●●	6	●
42	長崎県	4202:佐世保県北	14229026	国民健康保険平戸市民病院	9市町村	100	0	58	0	42	0	83%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
42	長崎県	4202:佐世保県北	14229163	地方独立行政法人北松中央病院	10地方独立行	187	0	142	0	0	45	74%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●	6	●
42	長崎県	4202:佐世保県北	14229185	平戸市立生月病院	9市町村	60	0	60	0	0	0	77%	○	3	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
42	長崎県	4202:佐世保県北	14229226	独立行政法人労働者健康安全機構　長崎労災病院	4独立行政法	350	6	344	0	0	0	86%	○	3	○○○	●●●●	4	●●●	4	
42	長崎県	4202:佐世保県北	14229397	佐世保中央病院	20医療法人	312	55	257	0	0	0	85%	○	3	○○○○	●●●	4	●	3	
42	長崎県	4202:佐世保県北	14229111	国家公務員共済組合連合会　佐世保共済病院	17共済組合	413	89	229	40	0	55	82%	○	3	○○○	●●●	4	●●	5	
42	長崎県	4202:佐世保県北	14229194	佐世保市総合医療センター	10地方独立行	570	183	387	0	0	0	87%	○	3	○○○(	●	1		0	
42	長崎県	4203:県央	14229017	市立大村市民病院	9市町村	212	8	106	98	0	0	92%	○	3	○○	●●●●●●●	7	●●●●●●	6	●
42	長崎県	4203:県央	14229061	独立行政法人国立病院機構長崎医療センター	2独立行政法	610	278	332	0	0	0	90%	○	3	○○○○○		0		0	
42	長崎県	4203:県央	14229154	独立行政法人地域医療機能推進機構　諫早総合病院	6独立行政法	315	8	307	0	0	0	84%	○	3	○○○	●●	3	●●	3	
42	長崎県	4203:県央	14229243	日本赤十字社　長崎原爆諫早病院	11日赤	111	0	72	39	0	0	85%	○	3	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
42	長崎県	4203:県央	14229382	独立行政法人国立病院機構　長崎川棚医療センター	2独立行政法	280	0	179	41	60	0	85%	○	3	○○	●●●●●●●●	8	●●●●	5	
42	長崎県	4204:県南	14229125	長崎県島原病院	8都道府県	250	8	242	0	0	0	72%	○	4	○○○	●●●●	4	●	3	
42	長崎県	4204:県南	14229267	公立新小浜病院	9市町村	150	0	90	60	0	0	50%	○	4	○	●●●●●●●●	8	●●●●	4	
42	長崎県	4206:五島	14229012	長崎県富江病院	8都道府県	55	0	55	0	0	0	93%	○	5	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
42	長崎県	4206:五島	14229352	長崎県五島中央病院	8都道府県	230	0	230	0	0	0	71%	○	5	○○○	●●	2	●	2	
42	長崎県	4207:上五島	14229270	長崎県上五島病院	8都道府県	182	0	132	0	50	0	85%	○	5	○○○	●●●	3	●	2	
42	長崎県	4208:壱岐	14229008	長崎県壱岐病院	8都道府県	168	0	77	43	48	0	85%	○	5	○	●●●●●●	7	●●●	5	
42	長崎県	4209:対馬	14229222	長崎県対馬病院	8都道府県	222	8	164	50	0	0	87%	○	5	○○○	●●	2	●	2	
43	熊本県	4302:宇城	14329076	国民健康保険　宇城市民病院	9市町村	45	0	45	0	0	0	59%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●●●	6	●
43	熊本県	4302:宇城	14329092	独立行政法人国立病院機構熊本南病院	2独立行政法	150	0	74	0	76	0	84%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●	5	●
43	熊本県	4302:宇城	14329313	宇城総合病院	20医療法人	200	0	94	106	0	0	98%	○	4	○○○	●●●●●●	7	●●	4	
43	熊本県	4302:宇城	14329418	済生会みすみ病院	12済生会	128	0	40	88	0	0	94%	○	4	○	●●●●●●	7	●●	4	
43	熊本県	4303:有明	14329130	公立玉名中央病院	9市町村	302	0	262	40	0	0	86%	○	4	○○(	●●●●●	5	●●	3	
43	熊本県	4303:有明	14329342	荒尾市民病院	9市町村	270	18	194	40	0	18	82%	○	4	○	●●●●●	5	●●	3	
43	熊本県	4304:鹿本	14329440	山鹿市民医療センター	9市町村	197	6	140	38	13	0	57%	○	5	○	●●●●	5	●●	3	
43	熊本県	4305:菊池	14329082	独立行政法人国立病院機構熊本再春荘病院	2独立行政法	513	0	283	0	230	0	66%	○	4	○	●●●●●	6	●●	3	
43	熊本県	4306:阿蘇	14329057	小国公立病院	9市町村	75	0	75	0	0	0	65%	○	5	○	●●●●●●●●	9	●●●	5	●
43	熊本県	4306:阿蘇	14329354	阿蘇医療センター	9市町村	120	0	120	0	0	0	81%	○	5	○	●●●●●●	7	●●●	5	
43	熊本県	4308:八代	14329489	独立行政法人地域医療機能推進機構　熊本総合病院	6独立行政法	340	54	286	0	0	0	99%	○	4	○○○	●●●●	4	●	3	
43	熊本県	4308:八代	14329512	独立行政法人労働者健康福祉機構熊本労災病院	4独立行政法	410	6	404	0	0	0	91%	○	4	○○○	●●●●	4	●●	2	

都道府県コード	都道府県名	構想区域コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床数	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院・地域医療支援病院・災害拠点病院・へき地拠点病院・周産期母子医療センター・公立病院新改革プラン対象病院・公的等2025プラン対象病院 等	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児医療・周産期医療・災害医療・へき地医療・研修・派遣機能	該当数	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児医療・周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
43	熊本県	4309:芦北	14329522	国保水俣市立総合医療センター	9市町村	397	0	252	95	0	50	81%	○	5	○ ○ ○	●●●●●	5	●●	2	
43	熊本県	4310:球磨	14329229	独立行政法人地域医療機能推進機構　人吉医療センター	6独立行政法	248	8	210	30	0	0	93%	○	5	○ ○ ○	●●●	4	●	1	
43	熊本県	4311:天草	14329143	独立行政法人地域医療機能推進機構　天草中央総合病院	6独立行政法	149	0	149	0	0	0	76%	○	4	○ ○	●●●●●	5	●●●●	4	
43	熊本県	4311:天草	14329203	上天草市立上天草総合病院	9市町村	195	0	92	57	46	0	81%	○	4	○ ○ ○	●●●●●	6	●●	4	
43	熊本県	4311:天草	14329477	一般社団法人天草郡市医師会立天草地域医療センター	19公益法人	210	8	202	0	0	0	91%	○	4	○ ○ ○	●●●●	4	●●	2	
43	熊本県	4311:天草	14329253	天草市立　牛深市民病院	9市町村	148	0	105	0	43	0	34%	○	4	○	●●●●●●●●	9	●●	5	●
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329004	山都町包括医療センターそよう病院	9市町村	57	0	57	0	0	0	78%	○	2	○	●●●●●●●	8	●●●	5	
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329010	熊本赤十字病院	11日赤	490	490	0	0	0	0	102%	○	2	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329100	熊本中央病院	17共済組合及	361	179	182	0	0	0	83%	○	2	○ ○ ○	●●●	4	●●	5	
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329276	一般社団法人　熊本市医師会　熊本地域医療センター	25その他の法	227	4	223	0	0	0	78%	○	2	○ ○	●●●●●	6	●●●●	6	●
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329300	熊本市立植木病院	9市町村	141	0	100	0	41	0	71%	○	2	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329304	熊本市立熊本市民病院	9市町村	544	14	10	0	0	520	32%	○	2	○ ○	●●●●●●●●	8	●●●●●●	6	●
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329331	独立行政法人国立病院機構熊本医療センター	2独立行政法	500	500	0	0	0	0	100%	○	2	○ ○ ○	●●●●	4	●●●	5	
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329385	熊本大学医学部附属病院	3国立大学法	798	798	0	0	0	0	84%	○	2	○ ○ ○	●●	2	●●	3	
43	熊本県	4312:熊本・上益	14329392	済生会熊本病院	12済生会	400	400	0	0	0	0	104%	○	2	○ ○ ○	●●●	3	●●	2	
44	大分県	4401:東部	14429052	大分県厚生連鶴見病院	14厚生連	230	88	128	0	14	0	89%	○	3	○ ○	●●●●	4	●●	5	
44	大分県	4401:東部	14429082	国東市民病院	9市町村	208	0	107	101	0	0	87%	○	3	○ ○ ○	●●●●●●	6	●●●●	4	
44	大分県	4401:東部	14429088	独立行政法人国立病院機構別府医療センター	2独立行政法	460	130	330	0	0	0	71%	○	3	○ ○ ○ ○	●●●●	4	●●	2	
44	大分県	4401:東部	14429121	新別府病院	17共済組合及	269	66	203	0	0	0	78%	○	3	○ ○ ○ ○	●●	2		3	
44	大分県	4401:東部	14429279	杵築市立山香病院	9市町村	0	0	0	0	0	0		○	3	○ ○	●●●●●●●●	8	●●●●●●	6	●
44	大分県	4403:中部	14429044	臼杵市医師会立コスモス病院	19公益法人	202	0	112	90	0	0	72%	○	2	○ ○ ○ ○ ○	●●●●●●	6	●●●●●●	6	●
44	大分県	4403:中部	14429083	大分県立病院	8都道府県	566	120	396	0	0	50	84%	○	2	○ ○ ○ ○ ○		0	●	1	
44	大分県	4403:中部	14429132	独立行政法人国立病院機構大分医療センター	2独立行政法	300	0	300	0	0	0	79%	○	2	○ ○ ○	●●●●●●	6	●●	4	
44	大分県	4403:中部	14429134	大分岡病院	20医療法人	224	6	218	0	0	0	83%	○	2	○ ○	●●●●●	6	●●	4	
44	大分県	4403:中部	14429148	大分市医師会立アルメイダ病院	19公益法人	406	33	352	0	21	0	79%	○	2	○ ○ ○	●●	2	●●	4	
44	大分県	4403:中部	14429191	大分赤十字病院	11日赤	340	101	239	0	0	0	78%	○	2	○ ○ ○	●●●●	4	●	4	
44	大分県	4403:中部	14429194	大分大学医学部附属病院	3国立大学法	588	588	0	0	0	0	19%	○	2	○ ○ ○	●	1		3	
44	大分県	4405:南部	14429141	独立行政法人地域医療機能推進機構　南海医療センター	6独立行政法	256	0	204	0	0	52	70%	○	5	○ ○	●●●●	5	●●●	4	
44	大分県	4406:豊肥	14429260	豊後大野市民病院	9市町村	199	0	126	34	39	0	89%	○	5	○ ○	●●●●	5	●●	4	
44	大分県	4406:豊肥	14429376	竹田医師会病院	25その他の法	156	0	84	0	72	0	63%	○	5	○ ○ ○ ○ ○	●●●●●●	6	●●●●●●	6	●
44	大分県	4408:西部	14429164	大分県済生会　日田病院	12済生会	204	6	112	72	14	0	82%	○	5	○ ○ ○ ○	●●●	4	●	3	
44	大分県	4409:北部	14429382	宇佐高田医師会病院	19公益法人	106	0	106	0	0	0	70%	○	4	○ ○ ○ ○	●●●	4	●●●	4	
44	大分県	4409:北部	14429026	中津市立中津市民病院	9市町村	250	7	243	0	0	0	87%	○	4	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
45	宮崎県	4501:宮崎東諸県	14529044	県立宮崎病院	8都道府県	589	59	530	0	0	0	63%	○	3	○ ○	●	1		0	
45	宮崎県	4501:宮崎東諸県	14529048	宮崎大学医学部附属病院	3国立大学法	596	596	0	0	0	0	85%	○	3	○ ○ ○	●	1	●	2	
45	宮崎県	4501:宮崎東諸県	14529095	独立行政法人地域医療機能推進機構　宮崎江南病院	6独立行政法	269	0	182	87	0	0	74%	○	3	○	●●●●●●●	8	●●●●	6	●
45	宮崎県	4501:宮崎東諸県	14529148	宮崎市郡医師会病院	19公益法人	248	15	233	0	0	0	85%	○	3	○ ○ ○	●●●	4	●●	3	
45	宮崎県	4501:宮崎東諸県	14529238	独立行政法人国立病院機構宮崎東病院	2独立行政法	240	0	120	0	120	0	69%	○	3	○	●●●●●●	8	●●●●	6	●
45	宮崎県	4501:宮崎東諸県	14529289	古賀総合病院	20医療法人	271	7	264	0	0	0	75%	○	3	○ ○ ○	●●●●	5	●●	4	
45	宮崎県	4502:都城北諸県	14529113	都城市郡医師会病院	19公益法人	224	18	206	0	0	0	94%	○	4	○ ○	●●	3	●●	2	
45	宮崎県	4502:都城北諸県	14529184	独立行政法人国立病院機構都城医療センター	2独立行政法	307	18	289	0	0	0	78%	○	4	○	●●●●	5	●●	4	
45	宮崎県	4503:延岡西臼杵	14529155	宮崎県立延岡病院	8都道府県	456	41	365	0	0	50	70%	○	4	○ ○ ○	●	1		0	
45	宮崎県	4503:延岡西臼杵	14529267	五ケ瀬町国民健康保険病院	9市町村	54	0	36	0	18	0	66%	○	4	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●	5	●
45	宮崎県	4504:日南串間	14529131	日南市立中部病院	9市町村	88	0	47	41	0	0	59%	○	5	○	●●●●●●●●●	9	●●●●●●	6	●
45	宮崎県	4504:日南串間	14529250	県立日南病院	8都道府県		4	327	0	0	0	67%	○	5	○ ○	●●	2		0	
45	宮崎県	4504:日南串間	14529001	串間市民病院	9市町村		0	120	0	0	0	62%	○	5	○	●●●●●●	7	●●	3	
45	宮崎県	4505:西諸	14529069	小林市立病院	9市町村		0	76	67	0	0	0%	○	5	○ ○ ○	●●●●●●	6	●●●	4	
45	宮崎県	4505:西諸	14529142	えびの市立病院	9市町村		0	50	0	0	0	66%	○	5	○	●●●●●●●	9	●●●●	6	●
45	宮崎県	4506:西都児湯	14529075	西都児湯医療センター	10地方独立行政法人		0	91	0	0	0	61%	○	4	○	●●●●	6	●●●●	4	

都道府県コード	都道府県名	コード&構想区域	ID	医療機関施設名	設置主体	合計病床数	高度急性期病床	急性期病床数	回復期病床数	慢性期病床数	休棟中等病床数	稼働率（高度急性期・急性期病棟）	公立・公的医療機関等	人口区分	基幹型臨床研修病院・特定機能病院・地域医療支援病院・災害拠点病院・へき地拠点病院・総合周産期母子医療センター・地域周産期母子医療センター・公立病院新改革プラン対象病院・公的医療機関等2025プラン対象病院・民間の地域医療支援病院	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児医療・周産期医療・災害医療・へき地医療・研修・派遣機能	該当数	がん・心筋梗塞等の心血管疾患・脳卒中・救急・小児医療・周産期医療	該当数	再検証要請対象医療機関
45	宮崎県	4506:西都児湯	14529189	都農町国民健康保険病院	9市町村		0	61	0	0	0	55%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
45	宮崎県	4506:西都児湯	14529234	独立行政法人国立病院機構宮崎病院	2独立行政法人国立病		0	60	0	120	19	76%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●
45	宮崎県	4507:日向入郷	14529046	椎葉村国民健康保険病院	9市町村		0	30	0	0	0	48%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
45	宮崎県	4507:日向入郷	14529127	宮崎県済生会日向病院	12済生会		0	103	42	50	0	89%	○	5	○	● ● ● ●	5	● ● ●	4	
45	宮崎県	4507:日向入郷	14529269	美郷町国民健康保険西郷病院	9市町村		0	0	0	0	0		○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ●	5	
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629147	独立行政法人国立病院機構鹿児島医療センター	2独立行政法人国立病		31	339	0	0	0	86%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	4	● ●	5	
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629165	済生会鹿児島病院	12済生会		0	40	0	30	0	25%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629210	鹿児島市医師会病院	20医療法人		0	172	52	31	0	66%	○	2	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629264	南風病院	19公益法人		16	322	0	0	0	80%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ●	5	
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629267	鹿児島厚生連病院	14厚生連		0	184	0	0	0	74%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ● ● ●	6	●
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629455	鹿児島赤十字病院	11日赤		0	120	0	0	0	82%	○	2	○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	6	●
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629522	鹿児島大学病院	3国立大学法人		663	0	0	0	0	81%	○	2	○ ○ ○	●	1	● ●	3	
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629529	鹿児島市立病院	9市町村		542	32	0	0	0	82%	○	2	○ ○	●	1	●	1	
46	鹿児島県	4601:鹿児島	14629544	今給黎総合病院	19公益法人		27	390	33	0	0	84%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	● ● ●	3	
46	鹿児島県	4603:南薩	14629020	県立薩南病院	8都道府県		0	151	0	0	0	56%	○	4	○ ○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ● ●	4	
46	鹿児島県	4603:南薩	14629068	枕崎市立病院	9市町村		0	20	0	35	0	88%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
46	鹿児島県	4603:南薩	14629405	南さつま市立坊津病院	9市町村		0	13	0	31	0	82%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ● ●	6	●
46	鹿児島県	4603:南薩	14629138	独立行政法人国立病院機構指宿医療センター	2独立行政法人国立病		4	154	0	0	0	63%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	2	
46	鹿児島県	4605:川薩	14629052	川内市医師会立市民病院	19公益法人		0	128	86	0	6	78%	○	4	○	● ● ● ●	5	● ●	2	
46	鹿児島県	4605:川薩	14629275	済生会川内病院	12済生会		0	208	0	0	36	83%	○	4	○ ○	● ● ●	4	● ●	2	
46	鹿児島県	4606:出水	14629330	出水総合医療センター	9市町村		0	167	44	0	59	72%	○	5	○ ○ ○	● ●	3	● ●	2	
46	鹿児島県	4606:出水	14629378	出水郡医師会広域医療センター	19公益法人		6	160	40	10	6	92%	○	5	○ ○	● ● ●	4	● ●	2	
46	鹿児島県	4607:姶良・伊佐	14629107	霧島市立医師会医療センター	9市町村		0	219	35	0	0	82%	○	3	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	1	
46	鹿児島県	4607:姶良・伊佐	14629206	県立北薩病院	8都道府県		0	106	0	0	40	80%	○	3	○ ○	● ● ● ● ●	6	● ● ●	5	
46	鹿児島県	4607:姶良・伊佐	14629171	独立行政法人国立病院機構南九州病院	2独立行政法人国立病		0	96	0	275	0	46%	○	3	○	● ● ● ● ● ●	7	● ●	4	
46	鹿児島県	4609:曽於	14629325	曽於医師会立病院	19公益法人		0	164	0	0	34	66%	○	5	○ ○ ○ ○	● ● ● ●	5	● ● ●	4	
46	鹿児島県	4610:肝属	14629035	県民健康プラザ鹿屋医療センター	8都道府県		0	182	0	0	0	68%	○	4	○ ○ ○	●	1	●	2	
46	鹿児島県	4610:肝属	14629057	肝付町立病院	9市町村		0	40	0	0	0	86%	○	4	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●
46	鹿児島県	4610:肝属	14629064	肝属郡医師会立病院	19公益法人		0	58	0	139	0	73%	○	4	○ ○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	5	
46	鹿児島県	4610:肝属	14629475	垂水市立医療センター　垂水中央病院	9市町村		0	91	0	35	0	100%	○	4	○	● ● ● ● ● ●	7	● ● ●	4	
46	鹿児島県	4611:熊毛	14629217	公立種子島病院	9市町村		0	60	0	0	0	62%	○	5	○	● ● ● ● ● ● ●	9	● ● ●	5	●
46	鹿児島県	4612:奄美	14629495	県立大島病院	8都道府県		10	321	0	0	50	79%	○	4	○ ○ ○ ○		0		0	
47	沖縄県	4701:北部	14729073	公益社団法人　北部地区医師会　北部地区医師会病院	19公益法人		0	145	55	0	0	79%	○	4	○ ○ ○	● ● ● ● ● ●	6	● ●	4	
47	沖縄県	4701:北部	14729118	沖縄県立北部病院	8都道府県		22	278	25	0	0	66%	○	4	○ ○ ○ ○	●	1	●	1	
47	沖縄県	4702:中部	14729063	社会医療法人　敬愛会　中頭病院	22社会福祉法人		51	304	0	0	0	75%	○	2	○ ○ ○	●	1	●	1	
47	沖縄県	4702:中部	14729102	沖縄県立中部病院	8都道府県		70	476	0	0	0	88%	○	2	○ ○ ○ ○	● ●	2	●	3	
47	沖縄県	4702:中部	14729120	社会医療法人　かりゆし会　ハートライフ病院	20医療法人		82	226	0	0	0	90%	○	2	○ ○ ○	● ●	2		2	
47	沖縄県	4702:中部	14729136	独立行政法人国立病院機構沖縄病院	2独立行政法人国立病		0	150	0	120	0	82%	○	2	○	● ● ● ● ● ● ●	8	● ●	5	
47	沖縄県	4703:南部	14729024	社会医療法人仁愛会　浦添総合病院	20医療法人		33	301	0	0	0	91%	○	2	○ ○ ○ ○	● ● ●	3	●	3	
47	沖縄県	4703:南部	14729046	那覇市立病院	10地方独立行政法人		21	449	0	0	0	89%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	●	3	
47	沖縄県	4703:南部	14729078	社会医療法人友愛会豊見城中央病院	20医療法人		57	321	0	0	0	105%	○	2	○ ○ ○	●	1		3	
47	沖縄県	4703:南部	14729082	琉球大学医学部附属病院	3国立大学法人		550	0	0	0	0	88%	○	2	○ ○ ○ ○		0	● ●	4	
47	沖縄県	4703:南部	14729148	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター	8都道府県		170	259	0	0	0	98%	○	2	○ ○ ○ ○		0	●	3	
47	沖縄県	4703:南部	14729178	総合病院　沖縄赤十字病院	11日赤		28	286	0	0	0	79%	○	2	○ ○ ○	● ● ●	3	●	3	
47	沖縄県	4704:宮古	14729157	沖縄県立宮古病院	8都道府県		17	233	0	0	0	68%	○	5	○ ○ ○		0		0	
47	沖縄県	4705:八重山	14729160	沖縄県立八重山病院	8都道府県		11	280	0	0	0	61%	○	5	○ ○	●	1		0	

地域医療づくりの組織と運動

篠崎　次男

1．はじめに

地域医療をどう考えるかで、地域医療づくりの組織と運動のあり方が決まる。

第1、第2報告をふまえたうえで、第3報告が成り立つと思うのだが、それぞれの作業が、これまで個別にやられてきているので、今日の討議によって、「組織と運動」も当然変わるものと思うが、私なりの「地域医療」に対する考え方をもとにした報告をする。

尚、私の「地域医療」に対する考え方は、「組織と運動」の考え方にこめられているものとして、ここでは割愛する。

2．組織と運動の「条件」

1)　「組織」と「運動」について

これまで、組織と運動と、まとめて使っている。当面、次のように整理をしておく。

どの課題についても同様だが、はじめに要求がある。その要求を実現するための運動がおこる。その運動を持続させより多くの成果が期待されて、その運動を維持・運営するためのルールが決められる。そこに組織が生まれる。

医療問題は、個別課題の、そのときどきの「解決」はありうるが、健康づくりであるとか、生活上の「安心」をうるための医療、ということになると、恒常的な努力が必要となる。従って、他の分野にくらべより強く「組織」が求められる。従って、組織のあり方を検討することは、きわめて重要なことである。

同時に、この二つは切りはなされるべきではない。

はじめに要求あり、運動がおこり、持続させる保障として組織ができる。要求を掘りおこすために組織がいる。その要求を吸収して運動が豊かになり……という形で、現実には展開するものであるので、「組織と運動」と一体化したものとして、ここではとらえることにする。

2)　組織として有効な働きができる条件

①すべての要求が反映しうるもの

住民のもつ医療要求は、治療をめぐる要求を基本としつつも、日常生活、社会・家庭環境、労働をはじめ、まさに生活・労働のすべてから発生する。それをカバーする機能が求められる。

②恒常的に反映させうるしくみ

しかも医療要求は、その要求が「解決」されたとしても、人間のいとなみと共に、たえず「発生」してくる。それが、運動の前進を保障するものともなる。

③住民参加の保障

医療要求の中心的なものは、日常生活で発生する。ここでは「住民」は、「市民」というようなものでなく、生活点での労働者をはじめとした国民を考える。

疾病構造の変化、より生活や労働に関連性の深い疾病の増加により、医療要求の解決にあたっては、住民の自覚的とりくみが不可欠になってきている。「自覚的なとりくみ」を「参加」と考える。

その保障とは、「さしあたっての」問題解決のための生活・健康づくりから、医療供給体制の民主化、医療保障制度の充実のための運動まで、すべての局面に住民が主体的にかかわることができる場をもつということが必要になる。

④地域医療を支える「三要素」が包含されること〈三要素〉

充実した地域医療は、次の三つの要素が統一されて実現する。

イ．自治体

行政の施策のありようが、大きな影響をもつ。

自治体が、人・金・施設を一番持っている。この自治体が、どういう態度をとるか、このことに影響を与えうる条件が重要となる。

ロ．地域医療の担当者

開業医をはじめ、「公的保健活動従事者」、社会・教育関係者らの専門的リーダーシップ。

ハ．住民運動としてのリーダーシップ

保健リーダーをはじめ、社会保健運動をすすめていくうえでの指導的役割を果たす活動家

これらのことが、きちんと包含されうる組織であることが求められる。

⑤重層的な運動の構築が可能

まず予防・健康づくり。

日常の生活・労働・社会環境等の中にある健康破壊要因を点検・発見し改善する基礎的予防活動から、健康診断のように専門家の力をかりて行う予防活動。

健康づくり運動から、発病の適切な対応まで、命・健康にかかわる諸課題に重層的にとりくめる条件。

3．組織のあり方

1) 住民の医療要求

全生活的な要求、医療・保健・教育・福祉・スポーツ・都市計画・民主的な人間関係まで、あらゆる分野にまたがる活動を求めている。

2) 活動

制度をよくし、諸条件の改善拡充のための闘いが第一の柱となる。この闘いは、自治体や保健所にむけるものから、国そのものに対しての闘い、あるいは環境づくりに重要な関連をもつ、地元大企業など、さまざまな闘いとなる。

第二の活動は、闘いを前進させるための自主学習の推進である。通常、要求は不満となってあらわれるか、きわめて潜在化している。これを組織し要求化し方針まで高めていくのには学習が重要な役割をはたす。又、闘いをすすめる自主性も学習の中で生まれ、実践の中でつよめられる。

更に第三の課題は、これらの闘いと学習をすすめながら、みずからの今日の健康を守るための自主的な地域保健活動の推進という課題がある。健康を守る。この対象となる体は、住民自身の〝もの〟である。これを自主管理する中で、真の社会的活動が生まれてくる。制度や施設ができてから健康づくりをはじめるのでなく、はじめながら闘う。このことが他の分野の闘いとはことなる点といえる。

3) 機能

三つの活動を支えるには、それにふさわしい機能が求められることは当然で、すくなくともそれは、

①保健計画推進委員会

いわば闘いの指導部ともいうべきところで、

要求をつかみ、方針化し、闘いをすすめていく機能をもつ。

②学習宣伝委員会

活動の内容で明らかなように、学習は基本的な活動で、それを計画的に組織的に推進していく機能が必要となる。

③指導委員会

専門家会議ともいうべきもので、ここには医療、教育、スポーツ、生活問題、その他の専門家の参加によって、保健問題がより科学的にとりあつかわれ、住民の知識が高まり、実践が豊富化していくことなどが保障される。

4) 組織の方法

①活動の地域を明確にする

生活点に密着した活動となるから、この活動地域は学校区、保健所単位につくられる。

学校区単位の組織が、市町村段階で連絡組織をつくるかどうかは、その地域のすでにある共闘組織の状況と保健共闘構成員の意志によってきめられる。すでに様々な医療や社会保障に関する組織がある場合、そこに参加することが基本となる。それも保健共闘参加の総意を前提とする。何の組織もない場合はとうぜん自治体規模の組織をもつことが、活動と運動を一層前進させることになるので重視されねばならない。

②組織対象者

医療や保健・公衆衛生にかかわる人々及び団体はいうにおよばず、患者、スポーツ、レクリェーション、教育、婦人、福祉にかかわる個人と団体が対象になる。

労働組合の参加は、これらさまざまな団体・人々の参加が保障されることを前提として積極的にすすめられねばならない。

③運営

団体・個人の要求を最大限に尊重することを基本とする。要求にもとづく共同行動は、要求の一致したものからとりくまれる。団体には、いろいろな個性がある。ころらを相互に尊重すると共に、民主的な街づくりに対して連帯の責任をおう、この点での団結を重視する。

④既成の運動との連帯

町内会、自治体、農協、商工団体、各種のスポーツクラブ、あるいは公民館運動や社会教育としての各種のサークル活動など、地域社会には、さまざまな活動がある。これらの運動を重視し連帯をつよめる努力を、あらゆる機会をとらえて行うことが重要。

地域保健活動は、いくたびもふれたように施設や場所や専門機能を必要とする。まがりなりにもこれらの条件は、ととのえられつつある。

自治体のもつ諸機能、保健所、公民館、福祉事務所・老人福祉会館、児童館、図書館、各種の体育施設、公会堂等の諸施設を活発に活用することは大切。

この中で、権利の拡大、住民の要望にそう民主的運営、管理の方法の確立を追求する。

5) 地域医療計画との対応

医療法「改正」後の状況をふまえ、地域医療計画を下から、具体的な要求等をふまえたものにしていくものにするため、この組織は、その活動を県の地域医療計画づくりや、自治体の医療・保健施策に反映させる努力をたえず重視する。

特別報告

第９回地域医療を守る運動全国交流集会（2018年11月23日）から

国立徳島病院を守る取り組み

―住民たちの運動が地域を動かした

香月（かつき）　直之（なおゆき）
全日本国立医療労働組合
（全医労）書記長

皆さん、こんにちは。私からは国立徳島病院をめぐる問題について報告したいと思います。

国立病院機構（ＮＨＯ）とは

国立病院は全国に142あり、これを束ねるのが国立病院機構（ＮＨＯ）です。ベッド数は全体で５万3,820床。特に、難病の筋ジストロフィーは95.9％が国立病院のベッドですから、筋ジスについてはほぼ一手に引き受けている状況です。

国立病院で働く職員数は全体で５万9,000人。資生堂、自動車会社のスズキなどと同規模になります。売り上げが年間約１兆円ありますが、同規模の売り上げの企業としては、エプソン、コニカミノルタなどがあります。それだけ社会的にも医療業界にも大きな存在感と役割がある国立病院機構ですが、この機構を動かしている人たちに、それにふさわしい経営理念や医療への思いがあるのかと言えば、残念ながら「NO」と言わざるをえません。そうしたことが、国立徳島病院の問題にも表れています。

突然の「基本構想」発表

国立徳島病院は徳島県吉野川市にあります。人口４万1,000人ほどの町です。国立徳島病院はもともと傷痍軍人のための病院で、昭和14（1939）年の設立ですから、国立病院の中でも古い病院になります。現在は筋ジスや神経、難病、地元の方々と密接な分野で言えば整形やスポーツ関係のリハビリなどを専門としています。政策医療的な分野もあるし、地元住民に密着した医療の役割も果たしています。

その病院が廃止されるという話が浮上してきたのは、徳島県の地域医療構想調整会議の中でした。「国立病院機構は徳島県の地域医療構想の中での役割について報告書を出しなさい」と、いわゆる2025プランを出せと要求されたのです。そして2017年12月、締め切り間際に出したプランの中に、徳島県にある「２つの国立病院を１つに統合する」というものが突然出てきました（**図表１**）。2018年２月、国立病院機構は「徳島病院を廃止して東徳島医療センターに統合する」と発表しました。

図表１　統合前と統合後の病床数の比較

機能統合後（病床数のイメージ）		機能統合前			
		東徳島医療センター		徳島病院	
急性期	40床　一般	急性期	40床　一般	急性期	60床　一般
回復期	60床　地域包括ケア	回復期	60床　地域包括ケア		
慢性期	156床　重症心身障害 ※ポストNICU12床を含む	慢性期	156床　重症心身障害		
	200床　神経・筋難病			慢性期	240床　神経・筋難病 ※ポストNICU８床を含む
結　核	20床	結核	20床		
計	476床（医療法476床）	計	276床（医療法330床）	計	300床（医療法300床）

図表２　徳島病院廃止の理由

○　国立病院機構では、徳島県の地域医療構想の実現に向けた取組みとして、東部構想区域に所在する「東徳島医療センター」と「徳島病院」の在り方について検討。
○　徳島県の将来あるべき医療提供体制の構築に向けて、特に国立病院機構として検討すべき課題は以下が挙げられる。
【徳島県の地域医療構想の実現のための検討課題】
１．限られた医療資源を有効活用するための効率的かつ効果的な体制の検討
・医療機能等の集約化による充実・強化
・空床状況等を踏まえた病床数の適正化
２．患者の療養生活を支える在宅医療等の提供体制整備の検討
・徳島県の在宅医療等への移行促進に貢献できる事業の展開
３．その他、両病院が直面する課題の検討
・医師をはじめとする医療従事者の確保・養成
・老朽化施設の整備等

なぜ徳島病院が廃止に？

国立病院機構側による廃止理由の説明としては、①限られた医療資源の有効活用、②患者の療養生活を支える在宅医療等の提供体制の整備、③医療従事者の確保・養成、老朽化施設の整備―があげられていますが（**図表２**）、①と②は地域医療構想の内容に合わせるためにこうなったと他人事のように言っています。

２つの病院の距離は16km ほどなので、「そういうこともありかな」と思う方も多いかもしれませんが、中身を見ていくと、ものすごくずさんというかメチャクチャです。そもそも、地域医療構想に合わせたと言っているわけですから、２病院を１つにしてベッドを約100床減らすという内容になっています。「医療の後退はない」と言っていますが、実際にはベッド数が減るわけです。

徳島病院は確かに老朽化していましたが、５年前に17億円かけて新しい病棟に建て替えています。５階建ての立派な病棟で、最上階には総合リハビリセンターをつくり、ロボットリハビリをやるのだと、開設時には関係者を招いて大セレモニーをやりました。リハビリ関係の職員も多数雇用されており、地元の期待も非常に高かった病院です。

しかも、経営は概ね黒字。立て替えた分の費用の返済があり帳簿上は赤字ですが、それまではずっと黒字でやってきています。国立病院機構は新しい病棟に建て替える際、2030年までの返済計画を病院と一緒になって作成し、これなら大丈夫というお墨付きを与えているわけですから当然です。

経営上、問題を抱えていたわけでもなく、新しい病棟に立て替えて頑張ろうという時に、なぜ廃止なのか。しかも、徳島病院をつぶして、東徳島にまた、同じような建物を建てるとしています。新しい病院は徳島病院の分とあわせて、２つ分の借金を背負うことになります。

これは地元からも「おかしい」という声があがり、吉野川市の市長や市議会の議長が国立病院機構本部に乗り込みました。理事長と副理事長が出てきましたが、一方的にワーッとしゃべり倒すだけで、結局、要請に行ったはずの市長や市議会議長は、ほとんど話を聞いてうなずくだけで、国立病院機構が決めたものは仕方ないのかなと、うなだれて帰ってきました。しかし、帰ってきて住民の声を聞いてみると、やっぱりおかしいじゃないかと。自分の町の国立病院が理由にもならない理由で廃止されるとはどういうことだと、大きな運動が起きました。

国立徳島病院は傷痍軍人のための病院がスタートで、地域住民の協力を得てつくられた病院です。協力と言えば聞こえはいいですが、「お国のために」と言って、半ば強制的に土地を取り上げたのでしょう。そうして建てた病院を、患者や住民に何の相談もなく、自治体や医師会にも説明せずに廃止を打ち出し、異議を唱えようとすると、それを抑えつける。そんな勝手なことは許されないという怒りが広がったのだと思います。

もう１つ。国立病院機構が理由の１つとしている医師確保の問題です。これは現在、徳島大学から派遣してもらっている関係で、１つにまとめればうまくいくのではないかと機構は言っていますが、それで改善したという話は聞いたことがありません。

草の根の反対運動の広がり

こうした理不尽な国立病院の廃止計画に対して、反対運動が一気に広がりました。

新聞投稿も出ましたし、私たち労働組合としても市議会議長に要請をしました。患者さんからも国立病院機構に「ちゃんと説明してください。私たちの治療する場をどうして勝手に変えちゃうんですか」とメールを出し、相談にも行きました。

こうした動きに対して、機構も患者説明会を開いて、機構本部の人間が参加して説明するということをやりました。

そうした中で、吉野川市議会が「徳島病院の存続を求める意見書」を採択しました。2018年８月２日にはついに、「徳島病院を守る会」という住民組織が立ち上がりました。実を言うと、これは私たち労働組合もほとんど知らないところで立ち上がり、「できたらしいよ」という感じでした。

この点は私たちも考えないといけないのですが、どうしても労働組合が住民の方と一緒になって「守る会をつくりましょう」と言っても、私たちの発想では「呼びかけ人は誰になってもらおうか」「団体にはどこまで入ってもらおうか」「あの団体を入れたら、この団体も入れなきゃいかんな」「事務局はどこに置こうか」「まずは財政だな」「発足集会はどこで、いつやろうか」など、いろいろなことを根回ししながら、会議を重ねながらつくるという風になりがちですが、ここの「守る会」は「よし、明日つくろう！」みたいな感じで、スピーディーでした。「署名やろう」「はい、やろう！」といったような、私たちにはない柔軟性があります。

そして、メンバーは高齢の方が多いので、これまでの人脈を使って一気に運動が広がるんです。ここの人口が４万1,000人と言いましたが、わずか１カ月の間に３万を超える署名を集めました。そして、「これを国立病院機構に提出したい」と相談がありました。相談を受けて、私たちも「病院で提出しても係長が受け取るくらいだから、東京に行った方がいいのでは？」などと答えました。結局、「守る会」が病院に持って行き、国会議員や市長も参加することになったことから、国立病院機構からわざわざ人が出て来て署名を受け取るという事態になりました。私たちの常識からは考えられないような、大きな活動を展開しています。

いまは、住民の「守る会」と労働組合が競い合うのではなく、自分たちの得意分野を生かしながら、それぞれのところで自治体決議や署名の追い上げなどをやっています。そして県議会決議をぜひ獲得しようと頑張っているところです。

公的医療を守る運動は
権利を取り戻すたたかい

徳島で現在、こうした大きな取り組みをしていますし、北海道の国立八雲病院でも病院つぶしが行われています。こうした個別具体的な問題については、それぞれきちんと住民と声を出しながら、力を合わせながら反撃していきたいと思っています。

同時に、全体の問題として、官と民の医療が同居しているのは、医療分野の特徴だと思うのですが、官のところで言うと、民間の手法で公も目的を達成しなさいということがどんどん言われるわけです。効率よく民間の手法を取り入れて、公も目的、採算医療を達成しなさいという命題がいま与えられているわけです。国立病院機構も同様です。

しかし、これは本当に達成可能な目標なのか。同じ診療報酬の体制のもとで医療をやっていて、民間のやらないことを民間の手法で達成しなさいという、全くもって実現不可能な目標の達成を命じられているのが、いまの公的医療の現場ではないかなと思います。

そういう意味では、公的医療の原点に立ち返り、日本の医療の中で、公的分野の存在と民間の活力をどのようにミックスしてやっていくのかということについては、しっかりここで議論しておかないと、公的医療が弱ってしまうような気がします。国をあげた公的医療つぶしとも言える現在の医療状況の中で、公的分野の医療、ここに携わる人間がしっかりと声を上げていく、このことがいま一番求められていると思います。

そうした状況のもとでの徳島のたたかいは、紆余曲折はありましたが、なかなかおもしろい運動ができているように感じています。

引き続き皆さんのご支援とご協力をお願いしながら、私の報告を終わります。

２０１９年１１月２５日確認
全医労徳島地区協議会徳島病院対策会議

国立徳島病院存続運動の教訓と労働組合の役割

徳島県医療労働組合連合会
書記長　井上純

１．はじめに

徳島県医労連は、地域住民と共に要求運動をすすめるために、これまでの運動の経験から導き出した「３つの教訓」を実践してきました。この教訓は、労働組合が個人・団体問わず目的と要求を一致させた運動づくりをすすめるための行動指針と位置付けてきました。更に、地域住民と共に行動するために、４つ目の教訓を加えました。

１）考え方の違う方々と行動を共にしても意見を認め合い決して批判はしないこと。
２）問題が発生した際でも「協力協同」が継続できるよう、常に建設的で冷静な言動に徹すること。
３）団体・政治家とは常に対等平等であり、一部の主義主張に偏らないように同じ距離間で組織運営を行うこと。
４）地域住民と共に行動するときも、組合員と同様に情報共有の努力を行うこと。

２．地域住民に存在を認められる労働組合の日常活動の応用「批判を受け止め、運動の糧へ」

地域医療を守る運動、国立徳島病院の存続運動での労働組合の存在意義について記述します。

国立徳島病院の移転・統廃合計画が発表されたのは２０１７年１２月末でした。（Ｐ●の全医労・香月直之氏「国立徳島病院を守る取り組み」を参照ください）全医労は、同年１２月２７日に対策会議を招集し徳島県医労連も同席しました。その後、２０１８年１２月まで毎月実施してきた対策会議（２０１９年以降は隔月開催）の焦点は主に４点です。①徳島病院内で組合員集会を実施し組合員・職員の声を集めること。②患者と家族の声を集めること。③地元自治体の吉野川市議会への請願と吉野川市・板野町との連携。④署名運動実施の有無についてです。地元の吉野川市議会には、２０１８年６月議会に請願を行い「徳島病院の存続を求める意見書」が全会一致で採択されました。また、地元の市医師会会長と懇談し吉野川市内の全ての開業医を訪問して署名運動等の協力依頼を行ってきました。

「徳島病院を守る会」（以下「守る会」）は、２０１８年８月２日に結成されました。「守る会」は、発足当初、徳島県医労連とは一線を引く立場でした。「守る会」が労働組合を信頼できなかった理由は２つありました。１つは、地域署名運動を行う方針を労働組合内で一致できていなかったこと。２つ目は、署名運動についての市民活動家の問い合わせに対し、県医労連の連絡ミス（西日本豪雨災害の支援活動等のため書記長不在が重なったこと）にありました。

「守る会」と労働組合の関係は、最悪のスタートとなりましたが、そこからわずか２ヶ月後には、徳島県医労連が立場を超えて、保守革新を問わず、市民と本気の共闘を追及する組織であることが理解され、頼りになる存在と認識されるようになりました。患者や住民にとって「地域医療構想」に関わる病院再編や病院経営の問題などは未知の分野です。更に、医療費適正化計画による入院ベッド削減、医療保険制度や社会保障制度の改悪や財源問題などの解決策を見つけられるはずもありません。こうしたことへの露払いを労働組合が行い、地域住民らしい戦略と戦術を一緒に考え、行動を共にしながら市民運動を支える努力を続けてきたことで、「守る会」との協力関係を早期に得ることができました。

こうしたことは医療産業別労働運動や社会保障闘争・平和運動を行っている労働組合であれば、日常活動の応用を行うだけですから、決して難しく考える必要はありません。また、地域住民が、患者と地域住民の命と健康を守る立場で行動する市民集団として活動している以上、労働組合批判を受け止めることなく、自ら離れるようでは労働組合の存在価値としては話になりません。

３．運動の原動力は「守る会の行動力」、それを支えた「戦略と戦術」労働組合の政策提言

（１）驚異的に集まり続ける「署名」の政治的意義を高め、最も有効的に活用するための戦略

２０１８年８月にスタートした「守る会」の署名運動の目標地点として、２０１９年春に行われる統一地方選挙と県知事選挙、夏の参議院選挙までに地域世論をつくり、徳島病院統廃合問題を政治の舞台へ押し上げる必要性を提起しました。

（２）「戦略」は、選挙が集中する２０１９年春に政治問題とすること。それを実現する「戦術」

署名運動が精力的に進められる中で、署名をどのように活用するのか、誰に託すのか。「守る会」の集会や世話人会で議論となり、節目となる方針（戦略）を提起してきました。

１）「守る会」だからこそ可能な人脈を駆使した保守系の有力政治家との情報共有
２）徳島県選出の全国会議員に署名賛同人となってもらう働きかけ
３）徳島県社会保障推進協議会として全県キャラバンを行い、全自治体の理解と支持がえられるよう国立病院の必要性を一致させる要請と懇談を２０１８年１０月・１１月に実施
４）２０１８年１２月には、「守る会」が全自治体と議会を訪ね「意見書および請願」の採択を要請。その行動の後押しを行うために、吉野川市議会議会事務局が全市町村議会事務局へ「守る会」が訪問することを連絡（守る会と吉野川市議会の連携プレー）
５）県知事選挙を含む統一選挙直前の徳島県議会への署名提出と徳島県議会決議
６）徳島県知事本人への要請（２０１８年１２月と２０１９年３月の２回実現）
７）徳島県市長会での決議。後に、「守る会」が依頼し、県町村長会・県町村議会議長会、四国市長会・全国市長会・全国市議会議長会にまで要望書採択もしくは「決議」がされた。

（３）病院経営者が要求運動を抑え込む常套手段は「赤字経営の強調」「医師不足」

国立病院機構の病院統廃合の理由の１つ「赤字経営」をことさら強調し、運動を抑え込む攻撃には、深刻事例を除き、経営分析を市民に理解できるように、単純化して説明することで対策が見えてきます。

１）経営分析による経営の推移、比較、経営悪化の原因解明

医療機関の経営分析を難しくせず、「経年的な経常利益の推移」「長期借入金の変化」「同地域や同規模の公的病院との比較」「単年度赤字の原因」の指標で単純比較することで、徳島病院はトータルでは健全経営の公的病院ということを証明するのは簡単でした。更に、地方にとって、公的医療機関の雇用創出と経済波及効果は、企業誘致以上の価値ある地域貢献の役割を担っていることを強調したことは、市民と行政・地方議員から大いに支持されました。

２）国立病院機構の歴史上、病院統廃合では医師不足問題は解決にならないこと。地域から支持され信頼される病院を閉鎖する国立病院機構の経営姿勢こそが、医師不足を深刻化させる最大の要因であること。医師不足が最も深刻な過疎地域の自治体病院や民間病院が行っているような「医師育成と確保・定着」のための計画の実行を国立病院機構へ求めているところです。

自治体キャラバン、守る会の世話人会と集会、国立病院機構本部との交渉時に、病院経営と医師問題が出されましたが、その都度反論してきたことは地域住民を励ますものとなりました。

（４）国土交通省ハザードマップと「徳島県の地域医療構想」の整合性の欠如を指摘

徳島病院は、２０１４年度に徳島県災害医療支援病院に指定され、徳島県下で地震・津波・豪雨災害から最も安全な場所に立地しています。その徳島病院を移転統合する計画は、防災・減災などの「災害に強い街づくり」に逆行するものです。移転先は、中央構造線活断層からの距離が近く最大震度７が予測され液状化現象が深刻な地域です。また、吉野川水系での洪水・浸水時の深さが３～５メートルの予測がされています。大規模災害時にその役割が果たせない可能性があります。これらは、国土交通省のハザードマップに明記されており「徳島県の地域医療構想」との整合性の欠如を指摘してきました。この問題を徳島県民なら一目で理解できるハザードマップニュースを作成し、自治体キャラバンで配布、説明してきたことが、全県の地方議会と行政を動かす原動力となりました。

（５）与野党の国会議員による病院視察計画と病院視察からの国会質問へ（後述有）

（６）「徳島病院の移転・統合は決定」病院内掲示物撤去と病院ホームページから削除（後述有）

（1）から（6）は、県医労連が「守る会」の会合や世話人会に参加し議論をリードしてきたことです。特筆すべきは「守る会」は、即日のうちに機敏に行動することです。「守る会」の世話人会では、疑問が出れば、会議の最中にでも電話で、国立病院機構本部や自治体、国会議員秘書に回答を求めるなど、疑問や問題を先送りしない活動スタイルは、大いに参考にするべきです。

徳島県医労連は、宣伝ビラの作成と活用と共に、ホームページ・ＳＮＳで運動の最新情報を発信し続けてきました。効果は未知数ですが、地域住民や地方議員らと常につながりを持ち、機敏な行動を可能にしたことは間違いありません。詳しくは、徳島県医労連のホームページをご覧ください。

４．結節点の徳島県議会２０１９年２月議会最終日（統一地方選挙の直前）での署名提出 国会議員による病院現地視察、「病院サポーターズクラブ」で徳島病院の魅力を発信

（1） 署名運動と県議会決議と全市町村議会の意見書と請願採択は圧倒的民意

徳島県議会２月本会議最終日（３／８）、「国立病院機構徳島病院の存続を求める決議」を全会一致で採択。同日、県議会内で、病院存続署名を樫本県議（自民幹事長）、原井県議（自民）県議に託し、その署名を国会議員の福山守議員（自民・衆議）が預かり、国会議員から国立病院機構の中川義信理事らに病院存続署名と要請書を提出しました。２回目となる県知事本人への直接要請、県庁記者クラブでの記者会見を行い、地元新聞社とテレビ局で報道されました。この世論と情勢を背景に、国会議員による連続した徳島病院現地視察を実現。そして、国会での質問追及に結び付け、国立病院機構理事長の答弁を引き出したことは画期的でした。国会議員の病院現地視察には、守る会世話人と県医労連が毎回同行したことで徳島病院の管理者の対応が柔軟に変化していきました。

（2） 病院サポーターズクラブの活動

署名提出後に「守る会」の世話人が呼びかけ「病院サポーターズクラブ」が結成されました。目的は、地域住民が継続してできる徳島病院のサポートです。清掃ボランティアや病院の魅力を地域住民に知らせ、徳島病院が地域住民にとって利用しやすい病院、地域に開かれた病院となるよう活動を継続しています。「守る会」結成１周年の記念日には、記念品を入院患者や病院職員へ贈呈し、「守る会」の活動を伝える記念品コーナーが病院外来待合室に設置されました。この設置場所は元々、病院移転を知らせる掲示物があった場所ですから画期的です。

５．「ハザードマップ」と地域医療構想との整合性を追及することの重大性

国立徳島病院は、２０１３年度に１６億円以上かけて新病棟が建設されたばかりです。同時期には、徳島県難病拠点病院・徳島県災害医療支援病院にも指定され、徳島県の地域医療構想でも重要な位置にありました。

近年、頻発する自然災害。徳島県で豪雨災害が発生した場合の災害予測「ハザードマップ」が国土交通省ＨＰで公表されています。同じ自治体にある災害拠点病院の吉野川医療センターや国立徳島病院の移転先の東徳島医療センターは、水害による病院機能停止が危惧されています。一方で、安全な高台に立地するのが徳島病院です。徳島病院の移転廃止は、地域の実情を無視した計画であることを追求してきました。

災害時に必要な医療提供体制が軽視されている可能性があります。総務省には、公共施設を建設する際の「広域防災拠点三要件※」が存在するのに対し、厚労省には、同様の要件が存在せず、新たな病院建設地で予測されている災害を把握するシステムを有していないことが、国立徳島病院を守る住民運動によって明らかになりました。

「ハザードマップ」と地域医療構想との整合性を

※総務省の広域防災拠点三要件

1. 利便性
- 要員参集に支障をきたさない
- 情報、通信設備が整備されている
- 陸、海、空などの交通機関からのアクセスが容易

2. 自立性
- **液状化、津波被害の危険性がない。**
- 災害に耐えられる施設
- あらゆるハザードに対する安全管理・防護能力がある

3. 代替性
- 交通、輸送の代替機能が確保されている
- 災害時、エネルギー供給、水供給等の自立、代替機能がある

出典：総務省消防庁「広域防災拠点が果たすべき消防機能のあり方に関する調査検討会報告書　平成 15 年 3 月　4 ページより」
（本資料は、阿部知子衆議院議員国会事務所より資料提供され徳島県医労連が作成）

総点検する活動が、徳島病院存続を確かなものとし、国立病院機構の機能充実に転換させる道であり、地域医療破壊を食い止める突破口になると考えています。

６．おわりに　　徳島病院を守る会の運動の特徴
（徳島県医労連情報 2019 年 2 月 1 日号と 8 月 4 日号を参照ください）

爆発的な署名運動から国会議員賛同、全県地方議会の意見書・請願・決議の採択
徳島県市長会・徳島県町村長会・徳島県町村議会議長会が要望書を決議
「国立病院機構の機能強化・充実」の要望を四国市長会・全国市長会・全国市議会議長会が決議

都道府県が策定した地域医療構想の達成に向けて、入院ベッド削減と病院統廃合計画が進められています。徳島県では、県内に２つしかない国立病院を１つに統合する計画が、２０１７年１２月末に発表されましたが、移転・廃止対象の国立徳島病院の存続を求める住民運動を大きく広げ、２０１９年春には情勢に変化を生み出しました。

国立徳島病院が立地する地元自治体・吉野川市人口の１３０％を超える徳島病院存続署名５７２０２筆を集め、徳島県選出の全ての国会議員から徳島病院存続に賛同を得ました。

２０１８年９月から徳島県社会保障推進協議会が全県自治体キャラバンを実施。徳島病院を守る会は、同年１０月から全自治体へ請願・陳情・意見書採択を要請しました。（半年で２度の全県キャラバン実施）そして２０１９年３月には、徳島県議会を始め、県内２５の地方議会が国立病院存続と充実を求める決議・請願・意見書が採択されました。

また、徳島県市長会が要望書を採択したことを受けて「守る会」は、徳島県町村長会と徳島県町村議会議長会にも要望書の採択を要請し、国立病院機構へ要望書が送付されました。更に、四国市長会（５／２１）と全国市議会議長会四国部会から国立病院の機能強化等を求める要望書が採択され関係省庁へ提出されています。全国市長会（６／１２）は、「地域医療の確保に関する提言」の中で、「国立病院を存続させるために地元の意見を充分勘案するよう国が主体的に指導する」必要性を強調しました。全国市議会議長会第９５回定期総会（６／１１）は、「国立病院機構の機能強化及び充実について」の議案を採択し、「国立病院の安易な統合廃止」「地域の実情に沿った改革」「民間病院では補えない大規模災害時の機能強化・充実」を求めています。

地元の民意を示し、国会での議論・追及を求め続け実現

そして、国会議員による徳島病院視察を計画し、３月１日に自民党の三木亨参議院議員と同党の地元県議、３月７日に日本共産党の仁比聡平議員と同党の地元県議と市議、５月３１日には、立憲民主党の阿部知子議員と同党の地元県議と市議による党派の違う国会議員が計３回の病院視察を行い、２０１９年６月５日の衆院厚労委員会での阿部知子議員の質問が実現しました。答弁に立った楠岡理事長（国立病院機構）は、「地元自治体や関係者からご意見を戴いており、院内掲示を一旦撤去することとします。院内掲示で混乱を招いたことについては申し訳なく思っております。」と、それまでの強行姿勢を軟化させるだけでなく、住民無視の計画に対し謝罪しました。３月２０日には、全医労本部が実施した国立病院機構との団体交渉で、当初計画の「平成３４年の病院統合は物理的に難しい」との回答がされ、地元の吉野川市を始め、全県から徳島病院存続の意見書・決議が上がり、署名運動の状況を踏まえて、「いったん立ち止まって考え直す」との趣旨で回答を引き出していました。

国立病院機構の統廃合闘争は極めて困難であり、経営側発信の「国立病院移転・統廃合計画」が公式発表された場合、計画の凍結や撤回は、その歴史上「経験が無い」と言われてきました。国会審議に理事長を引っ張り出し「病院移転は決定事項だ」と、職員と患者・地域住民を恫喝してきた病院内の掲示物を「撤去します」「混乱を招き申し訳ない」と、答弁させたことは、前例のない画期的なことです。ここまでの運動と成果を実現した原動力は「住民運動」と「戦略と戦術」にあることは間違いありません。

以上

大幅増員と夜勤改善で安全安心を

医労連情報

徳島県医療労働組合連合会
〒770-0805 徳島市下助任町４丁目９
tokuirouren@hotmail.co.jp
TEL088(679)9272 fax655-9424
発行/2019 年 2 月 1 日号

QR 国立徳島病院存続ブログ

大災害に強い街づくり、いのち守る徳島病院存続

2022 年度を目標に徳島病院（吉野川市）を東徳島医療センター（板野町）へ機能移転（事実上の徳島病院廃止）する計画がマスコミ発表され１年が経とうとしています。「徳島病院を守る会」結成と同時スタートした署名は５４，６００筆・地元の吉野川市人口比の１．３倍となり、県内外から高い信頼を得ていることが証明されました。この地元世論の高まりにより、県選出の全国会議員が署名に賛同し、吉野川市の周辺４市３町議会で病院存続意見書が採択されました。2019 年２月から全県の地方議会に広げる行動を開始しています。

徳島県議会は、２月定例会に病院存続意見書提出を自民党県連幹事長が確約しており、県議会最終日（3/8）には、県庁内で地元国会議員や県議に同席を要請し、国立病院機構要請と追加署名提出、記者会見等を成功させ、世論を一気に高める計画を準備しています。

要求で一致するあらゆる個人・団体と行動を共にすることで、病院統廃合を強行する勢力を追い詰めています。

●地域住民から熱烈な支持を得る「徳島病院の存在価値」

① 四国で唯一の筋ジス専門病院として、また、筋神経疾患・難病医療、リハビリ施設として高い評価を受け、患者は県外からも集まってくる全国で有数の医療機関です。

② 徳島病院に隣接する徳島県鴨島支援学校に通う生徒と家族にとって、徳島病院は不可欠な存在です。

③ 人工呼吸器を装着する筋ジス患者は移送するだけで命の危険にさらされることを専門医が指摘しています。

④ 2013 年度に 16 億円以上かけて新病棟を建設し 5 年しか経過していません。新築同然の新病棟を廃止し、その後の計画案は全く示されていません。

⑤ 2014 年度、徳島県難病医療拠点病院に指定され、その役割はこれからも大いに期待されているところです。

●徳島病院は黒字経営「雇用創出と経済波及効果は抜群と地元で高い評価」

⑥ 徳島病院の単年度の経常費用 31～34 億円は、経済波及効果・雇用創出効果などの貢献度として、地元自治体から高く評価されています。

⑦ 不採算部門と言われる政策医療を担いながらも病院経営は、補助金なしの独立採算で黒字運営されています。黒字病院を廃止するなど前代未聞のことです。※グラフ①～④参照

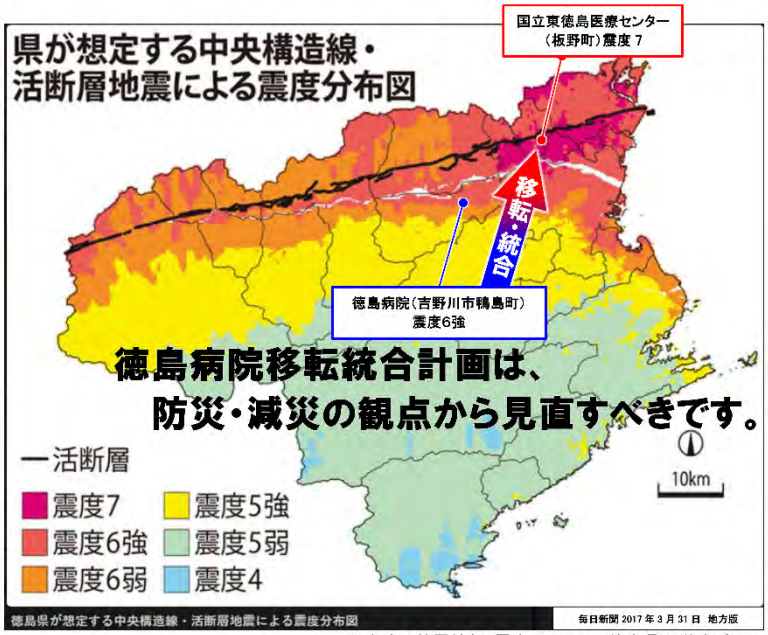
●移転・統合計画は「防災・減災」の観点から見直すべき

⑧ 2014 年度、徳島県災害医療支援病院に指定され、その役割はこれからも大いに期待されているところです。

⑨ 2018年は、豪雨土砂災害や地震による激甚災害が続発しました。中央構造線活断層による直下型地震、南海トラフ巨大地震と津波、経験したことのない豪雨など、大規模災害に対して、徳島県下で最も安全な場所に立地する徳島病院を移転統合する計画は、防災・減災などの「災害に強い街づくり」に逆行するものです。

⑩ 移転先地域は、中央構造線活断層からの距離が近く最大震度7が予測されています。また、吉野川水系での洪水・浸水時の深さが3～5メートルの予測が発表されています。大規模災害時にその役割が果たせない可能性があります。

徳島病院は最大震度6強。洪水浸水予測は0mです。



※病院の位置情報・震度・コメントは徳島県医労連が記入

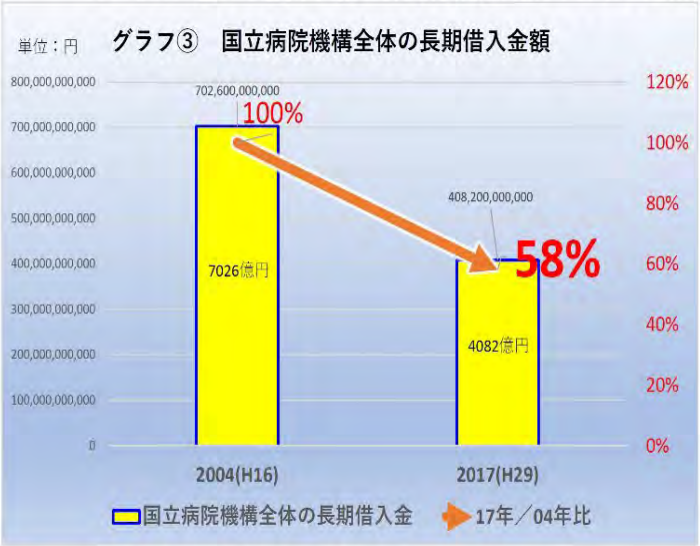
国立病院機構と徳島病院の経営分析データ

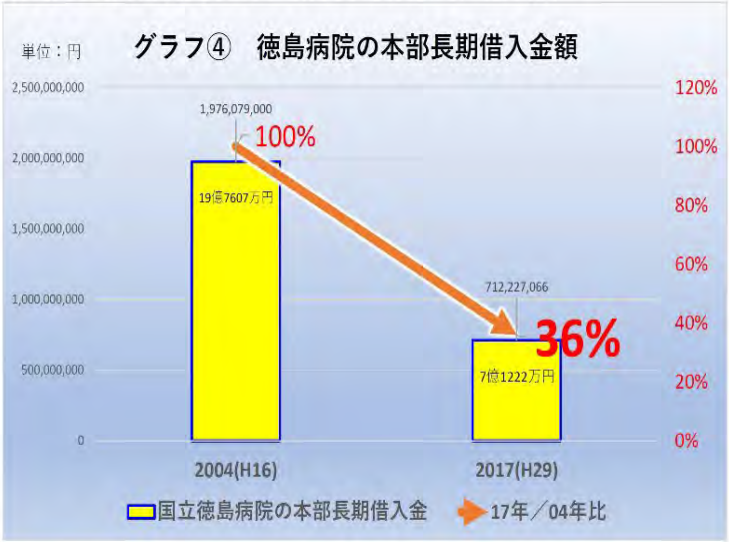
国立病院機構（使用者）は徳島病院を移転統合する理由に「病院経営の悪化」を上げています。
国立病院機構のホームページで公開されている決算書から長期借入金額の推移を調べてみました。

グラフ③と④は、国立病院機構全体の長期借入金額と経営悪化で移転・統合すると名指しされている徳島病院の長期借入金額の推移です。

国立病院機構発足時 04 年度の長期借入金額を 100%とした場合、17 年度には国立病院機構全体で 58%に減少させており頑張っています。もっと頑張っているのが徳島病院です。徳島病院は長期借入金を 36%まで減少させ、機構全体を 22 ポイント上回っています。新病棟を６年前に建設したばかりの徳島病院は経営的にも非常に優秀な結果を出しています。

グラフ③と④:国立病院機構全体と徳島病院の長期借入金額の減少率比較





国立病院機構発足時04年度の長期借入金額を100%とした場合、17年度では国立病院機構全体は58%、徳島病院は36%まで減少させ、22ポイントも上回っています。

データ出典元：国立病院機構ホームページ決算書　　グラフ作成：徳島県医療労働組合連合会　2019年1月17日

大幅増員と夜勤改善で安全安心を

医労連情報

徳島県医療労働組合連合会
〒770-0805 徳島市下助任町４丁目９
tokuirouren@hotmail.co.jp
TEL088(679)9272 fax655-9424
発行/2019 年 8 月 4 日号修正版

QR 国立病院存続ブログ

徳島病院存続へ大きな一歩

阿部知子質問・楠岡理事長答弁動画
https://youtu.be/Hl44OaInDoM

2019 年 6 月 5 日　衆院厚生労働委員会
阿部知子議員（立憲民主党・医師）は、国立徳島病院の移転・統廃合問題を追及しました。

阿部知子議員質問 2019/6/5 衆院厚労委員会

楠岡理事長（国立病院機構）答弁
地元自治体や関係者からご意見を戴いており、院内掲示を一旦撤去することとします。院内掲示で混乱を招いたことについては申し訳なく思っております。

阿部知子議員は、両病院の玄関や待合所など数か所に「徳島病院は東徳島医療センターへ移転・統合することになりました」と記述された掲示物の問題を指摘。「掲示物」には結論が先に書かれており「この表示は不適切です。まだ決まっていない。謝罪の上、現状検討中と質すべき」と追及しました。

画期的成果

国立病院機構・理事長答弁「混乱を招き申し訳ない」「徳島病院は移転統合」と明記した「院内掲示物」撤去

「地元自治体や関係者からご意見を戴いており、院内掲示を一旦撤去することとします。」「院内掲示で混乱を招いたことについては申し訳なく思っております。」と、掲示物撤去と謝罪の言葉を述べました。

2019年5月31日、全医労本部の香月書記長らは徳島病院の地元・吉野川市議会を訪問。3月20日に実施した国立病院機構との団体交渉で、当初の「平成34年の病院統合は物理的に難しい」との回答がされ、地元の吉野川市を始め、全県から徳島病院存続の意見書・決議が上がり、署名が36000筆を超えた状況を踏まえて、「いったん立ち止まって考え直す」との趣旨で回答を引き出していることを報告しました。

吉野川市議議会議長と懇談する徳島病院・東徳島医療センターの職員労働組合の皆さん。右端が吉野川市議長、右2人目が香月書記長

国立病院機構理事長が、国会で重要な答弁を行うことになった背景

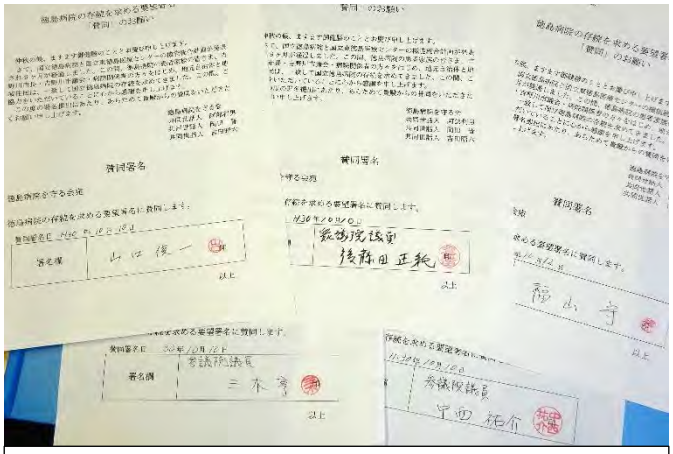
「命にかかわる地域医療問題」 地元の意見を無視することはできません！

国立徳島病院が立地する地元自治体・吉野川市人口の１３０％を超える徳島病院存続署名が集まっています。署名数は５７２０２筆です。

この署名運動によって、徳島県選出の全ての国会議員から徳島病院存続に賛同が得られました。

２０１８年９月から徳島県社会保障推進協議会が全県自治体キャラバンを実施。徳島病院を守る会は、同年１０月から全自治体へ請願・陳情・意見書採択を要請しました。（半年で２度の全県キャラバン実施）

そして２０１９年３月には、徳島県議会を始め、県内２５の地方議会が国立病院存続と充実を求める決議・請願・意見書が採択されました。更に徳島県市長会・徳島県町村長会・徳島県町村議会議長会で要望書を採択し国立病院機構へ送付。また、四国市長会(5/21)・全国市議会議長会四国部会から国立病院の機能強化等を求める要望書が採択され関係省庁へ提出されています。



徳島県選出の全ての国会議員が徳島病院存続に賛同
写真は国会議員の直筆サイン

2019年3月徳島県議会で徳島病院存続決議を全会一致採択

速報④全県に広がる「徳島病院存続」の圧倒的民意

作成：徳島県医療労働組合連合会

国立病院統合計画に伴い、徳島病院もしくは東徳島医療センターの存続を求める「決議・意見書・請願書」を
全ての県市町村25議会が可決「100％達成」

1	徳島県	●	決議	14	板野町	※	意見書
2	徳島市	○	意見書	15	上板町	◎	意見書
3	鳴門市	○	意見書	16	つるぎ町	○	意見書
4	阿南市	□	請願書	17	東みよし町	○	意見書
5	吉野川市	○	意見書	18	勝浦町	○	意見書
6	阿波市	○	意見書	19	上勝町	○	意見書
7	美馬市	○	意見書	20	那賀町	○	意見書
8	三好市	○	意見書	21	佐那河内村	○	意見書
9	小松島市	○	意見書	22	神山町	○	意見書
10	石井町	○	意見書	23	牟岐町	○	意見書
11	松茂町	◎	意見書	24	美波町	○	意見書
12	北島町	◎	意見書	25	海陽町	○	意見書
13	藍住町	◎	意見書		合計	25	25/25=100%

2019年3月27日時点　　徳島の県市町村は25

決議・請願書 5種類の意見書	●徳島病院の存続を求める決議を可決した議会 ○徳島病院の存続を求める意見書を可決した議会 □徳島病院の存続を求める請願書を可決した議会 ◎徳島病院と東徳島医療センター両方の存続を求める意見書を可決した議会 ※板野町議会は地元自治体として「東徳島医療センターの充実・強化を求める意見書」を可決

徳島・四国発信「国立病院の機能強化」の要望書が「全国」で採択

全国市長会（６月１２日）は、「地域医療の確保に関する提言」の中で、「国立病院を存続させるために地元の意見を充分勘案するよう国が主体的に指導する」必要性を強調しました。

全国市議会議長会第９５回定期総会（６月１１日）は、「国立病院機構の機能強化及び充実について」の議案を採択し、「国立病院の安易な統合廃止」「地域の実情に沿った改革」「民間病院では補えない大規模災害時の機能強化・充実」を求めています。

「徳島病院を守る会」が中心となり
立場や考え方の違いを問わず「徳島病院存続」の一点で、行動を共にしてきたことが原動力

国会議員が次々に徳島病院を視察

自民党の三木亨参議院議員と同党の地元県議

立憲民主党の阿部知子議員と同党の地元県議と市議

日本共産党の仁比聡平議員と同党の地元県議と市議

そして、２０１９年６月５日の衆院厚労委員会での阿部知子議員の質問に繋がっています。

国会議員による病院視察を計画

立憲民主党の阿部知子議員（衆議員）と県議・市議20190531

自民党の三木亨議員（参議員）
自民党県連政調会長と県議20190301

20190308徳島県議会で全会一致の決議、県知事訪問

日本共産党の仁比聡平議員（参議員）と県議20190307

原動力は住民運動

経営側発信の「国立病院移転・統廃合計画」が公式発表された場合
計画の凍結や撤回は、その歴史上「経験が無い」と言われてきました。

「地域医療を守る国立病院闘争」で頑張ってこられた方々には、６月５日の国立病院機構理事長の答弁「掲示物撤去」や、全医労団体交渉での「いったん立ち止まって考え直す」との回答は、かつてない画期的なことだと理解していただけると思います。

徳島病院を守る住民運動に
ご協力くださった全ての皆様に、
心より感謝を申し上げます。

徳島病院存続に向けて大きな一歩を踏み出しました。
「徳島病院の移転・統廃合計画の撤回」に向けて
あきらめずに行動すれば歴史は変えられます。
わたしたちは頑張り抜く決意です！

厚労省に「病院建設地の災害情報を把握する要件無し」の衝撃！

阿部知子議員の国会質問により、公的病院等の統廃合計画が全国的に次々と浮上する中、厚労省は、新たな病院建設地で予測される災害を全く把握していないことが明らかになりました。

一方、内閣府や総務省には、災害情報を把握した上での基準があること。更には、国土交通省は、災害拠点病院などの重要公共施設の立地箇所を決定する際、あらかじめ当該地域の災害情報の調査は、重要だと認識していること。

その周知のため、国土交通省のＨＰのハザードマップを通じて、洪水浸水など災害地域の情報提供をしていること。国土交通省は「厚労省とも各種リスク情報を共有し、適正な立地に活用されるよう連携していきたい」と、田中英之国土交通省大臣政務官が答弁しました。

阿部知子質問・動画
https://youtu.be/6IxWcX0J5Ic

阿部知子議員は、徳島県医労連が作成した**「吉野川水系の洪水浸水情報※①」**を示し、国交省政務官から重要な答弁を引き出しました。https://youtu.be/6IxWcX0J5lc

総務省には、公共施設を建設する際の**「広域防災拠点三要件※②」**が存在するのに対し、厚労省には、同様の要件が存在せず、新たな病院建設地で予測されている災害を把握するシステムを有していないことが、国立徳島病院を守る住民運動によって明らかになりました。

「地域医療構想」を背景に、各地で進められている病床削減や病院統廃合計画は、国土交通省「ハザードマップ」との整合性が図られていないことは重大問題です。

総務省の広域防災拠点三要件　※②

1．利便性
- 要員参集に支障をきたさない
- 情報、通信設備が整備されている
- 陸、海、空などの交通機関からのアクセスが容易

2．自立性
- 液状化、津波被害の危険性がない。
- 災害に耐えられる施設
- あらゆるハザードに対する安全管理・防護能力がある

3．代替性
- 交通、輸送の代替機能が確保されている
- 災害時、エネルギー供給、水供給等の自立、代替機能がある

出典：総務省消防庁「広域防災拠点が果たすべき消防機能のあり方に関する調査検討会報告書　平成 15 年 3 月　4 ページより」

（本資料は、阿部知子衆議院議員国会事務所より資料提供され徳島県医労連が作成）

「災害に強い街づくり」防災・減災の視点から 全国の「地域医療構想」病院統廃合計画の総点検を求めます！

出典元：国土交通省四国地方整備局 徳島河川国道事務所（2017 年 1 月作成）　※公的医療機関の位置情報と浸水深およびコメントは「国土交通省 HP 重ねるハザードマップ」より徳島県医労連が記入 2019 年 3 月 15 日

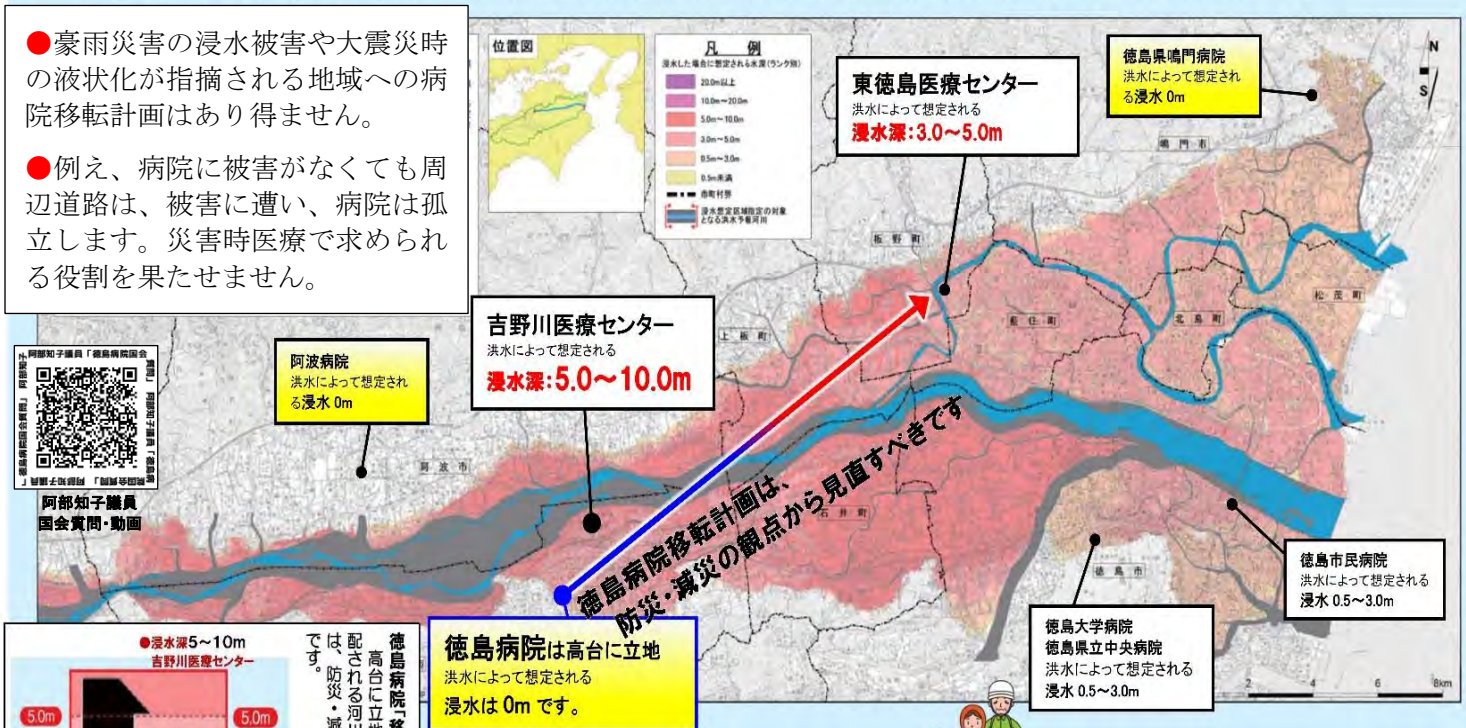
4 吉野川水系吉野川（下流区間）洪水浸水想定区域図（想定最大規模）

※①「吉野川水系の洪水浸水情報」

■この図は、国が管理する吉野川本川の区間のうち岩津地点下流の範囲において、想定最大規模の降雨（48時間総雨量765mm）により堤防が決壊した場合の氾濫状況をシミュレーションした結果を示したものです。
■この図は、旧吉野川や徳島県が管理する河川の氾濫を考慮しておらず、大雨によって住宅地側にたまる内水※の影響を考慮していませんが、想定最大規模の洪水が発生した場合の浸水状況を概ね表しています。

●豪雨災害の浸水被害や大震災時の液状化が指摘される地域への病院移転計画はあり得ません。

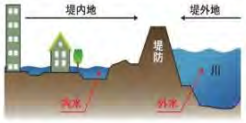
●例え、病院に被害がなくても周辺道路は、被害に遭い、病院は孤立します。災害時医療で求められる役割を果たせません。



●災害拠点病院である吉野川医療センター周辺は、甚大な豪雨災害が予測されています。徳島病院には、県中西部で発生する災害時に、重要な医療機能が求められています。

●各都道府県の「地域医療構想・医療提供体制」が、国土交通省「ハザードマップ」等の災害予測から、住民の命を守る計画となっているのか、その整合性を総点検し、計画の見直しが必要です。

※内水とは
洪水時に本川の水位が支川の水位より高くなると、本川の水が逆流するのを防ぐために排水樋門等のゲートを閉めます。このため支川の流水は本川に排水出来なくなり、堤防の居住地側で氾濫が生じる場合があります。このような現象を内水氾濫といいます。



日本医労連　全 JCHO 労組うつのみや病院支部

地域公的病院を守れ
住民とともに譲渡阻止を勝ち取る

栃木県宇都宮市の南部に 70 年の歴史をもつ、うつのみや病院がある。

独立行政法人地域医療機能推進機構（JCHO「ジェイコー」）の病院で、診療科 17 科、251 床の中核的な地域の公的総合病院である。宇都宮には市立病院がないことから、設立当初から住民から厚い信頼が寄せられてきた。

昨年、同病院の民間譲渡計画が突然浮上した。地域医療の拠点を守ろうと、労働組合が先頭に立って運動し、地域の自治体を巻き込み、実質的な撤回に追い込んだ。このたたかいの中で、新たに 70 人を超える組合員を迎えた。

小泉政権の「聖域なき構造改革」による
社会保険病院の統廃合

JCHO とは、それまで旧社会保険庁が管轄する外郭団体が運営する社会保険病院であったものが、2014 年度から独立行政法人地域医療機能推進機構（JCHO「ジェイコー」）に生まれ変わり、法律に根拠をもつ公的医療機関として、地域の要望に応え社会に貢献する組織へと変革した。現在、JCHO 病院は全国に 57 病院あり、法律で「医療、リハビリテーション、その他地域において必要とされる医療及び介護を提供する機能の確保を図り、住民の福祉の増進に寄与すること」を目的とする法人と定められた。

さかのぼること、2001 年 12 月から社会保険病院の統廃合が始まった。小泉政権の「自立・自助」政策で、国の医療の責任を放棄する政策であった。その後も攻撃は、年金不祥事による保有者である社会保険庁解体により、厚生年金福祉施設、社会保険診療所、厚生年金病院、船員保険病院の廃止・売却にまで広がった。一方で、健保労組の解体をも狙う長年におよぶものであった。

広範なたたかいで公的病院の存続

このような攻撃のなかで健保労組は、全国の多くの労働組合、住民組織の支援で公的な病院施設の必要性、重要性を広く国民に訴え、500 を超える自治体等からの「存続を求める意見書」や 100 万筆を超える署名を集め、国会において 2011 年 6 月「公的存続法案」を与野党合意で勝ち取り、公的な施設として存続をなし得た。広範な国民運動の成果であった。

新機構移行による組合員の雇用継続は守ったものの、当初 5200 人を超える組合員を擁した健保労組は、浜松病院の売却をはじめ、国の圧力による診療所、病院の売却・譲渡や存続問題の長期化による退職で組織を半減する結果となったが回復を目指している。なお、健保労組は、結成 60 周年となる 2014 年第 61 回大会において、健康保険病院労働組合から、

全日本地域医療機能推進機構病院労働組合（全地域医療 JCHO 労組）と改名した。

突然わいた売却問題

栃木県内の「社会医療法人中山会宇都宮記念病院」が厚生労働省に対し、2015 年 12 月 11 日付けでうつのみや病院・介護老人施設の買い受けを申し入れたことが、2016 年４月になって明らかとなった。「中山会」の狙いは、JR 宇都宮駅前の大通り地区に病院を拡張したいが、この地域は、ベッド数の過剰地域なので県から増床認可がされないため、既存病院のベッド数の買収を考えたのである。

「中山会」が厚労相に提出した譲渡申請書には、「JCHO うつのみや病院は建物も古く、機能が十二分に活用できない。当会は健全な経営を通して、皆様に充実した医療を継続的に提供する」とする一方、「将来的に『宇都宮医療圏』での最適な医療資源の配分を行う」とし、その内容は５年程度の現状維持期間が過ぎたのち、市中心部にある大通り地区の記念病院を大規模化し、現うつのみや病院地域（宇都宮市南部）から撤退するというものであった。「中山会」の狙いは、地域医療の充実よりも自らの利益を優先したものだった。

買収の下準備である政治献金

実は「中山会」は、この買収劇を成功させるために、2013 年の衆議院選挙から地元政治家への政治献金を行ってきたことが、栃木県広報より明らかとなった。それは、佐藤勉自民党国会対策委員長（当時　現議事運営委員長）の政経懇話会や石坂真一栃木県自民党幹事長・県知事後援責任者に関係する地域の自民党支部、さらに佐藤宇都宮市長に関係する地域の自民党支部への献金であった。「中山会」記念病院は、社会医療法人で法務省から年２億３千万円、自治体から１千４百万円の補助金を受けている。この法人が政治献金を行ってきたのである。

厚労省による意見照会と
地域を巻き込んだたたかいへの発展

厚生労働省は、2016 年１月、栃木県、宇都宮市、機構本部に対して、譲渡申請書に基づき譲渡要望を意見照会した。同年２月、宇都宮市長は宇都宮市医師会に病院譲受に対する意見を聴取した。さらに、厚生労働省は４月、宇都宮市に対して、住民の意向を聞く場を設けるように指示し、市は病院近隣の自治会連合会に自治会主催の説明会を開くように指示、自治会連合会は５月９日に地区自治会の代表を集め、説明会を開催することになっていた。

これを聞きつけた労組本部は４月 20 日、機構本部に対し、説明会で「売却する意思がない趣旨」を表明することを要請し、確認をとった。機構法第 14 条では、施設譲渡の権限は

機構本部にあり、機構が「売らない」と判断した場合は、機構本部の意向と住民の要望を勘案して、厚労省が判断することになっていたためだ。

さらに、労組本部は４月 23～24 日の全国会議で、「うつのみや病院売却阻止に向けた方針」を決定するとともに、労組本部大川中央執行委員長（当時）を対策本部長とする対策本部を設置し、全支部へ協力要請はもとより、あらゆる手づるを活用した自治会、自治会区長への働きかけ、県医師会、市医師会からの県・市および県議会・市議会への協力要請、厚労省への要請の強化を決定した。

うつのみや支部は、労組本部、県医労連と共に４月 26 日緊急の職員説明会を企画し、その場には病院の存続と自らの雇用に不安を抱いた、医師など 120 人の職員が集まった。さらに 28 日には、職員と組合員に向けて、住民説明会に参加する地元自治会の人に、機構のままの病院運営を行う旨、協力してもらえるように伝えていくことを呼びかけた。

５月９日の住民説明会には 80 人におよぶ参加があり、市からの説明後、機構本部が売却の意思がないこと、継続して病院を運営していくことを説明した。

一方、労組の対応などに危機感をもった「中山会」は、売却後の病院運営について、病床数は維持する、診療科を維持し、産科も開設、30～50 億円をかけた改修を行う等、譲渡申請書とは異なった説明を行った。そのため、参加した住民を困惑させる結果となった。

労組本部は、支部、県医労連と５月 10 日に対策会議を開催し、売却反対署名や住民への大量宣伝を行うことを確認、また、県庁記者クラブで記者会見を行い、「中山会」の「譲渡申請書」と異なる住民説明内容などを暴露しながら、「中山会」への売却反対を表明した。また、「うつのみや病院は、公的病院だから自治医科大学からの医師派遣などの協力や援助を受けていたが、公的でなくなれば、現在の医療体制や診療内容（科目）が確保される保証はなくなる。さらに、国の機関であることから、当該地域だけでなく、東日本大震災や熊本地震などの際も全国の JCHO 病院で支援を行ってきた」ことなども訴えた。この記者会見は、問題の大きさも反映してマスコミ 11 社が参加し、栃木テレビ、下野新聞、毎日新聞が報道した。

取り組みを通じて運動への確信

５月 29 日労組本部は、当該支部はもとより、大阪、四日市支部の仲間を含め全国の支部や国共病組、栃木県医労連、などの応援で、70 人を超える仲間が 12 班に分かれ、6000 枚のビラ配布と街頭宣伝を行った。さらに、６月にかけて、３回にわたって譲渡反対宣伝行動を展開した。宣伝行動では、熱心に聞く住民の姿や署名用紙を求められるなど、行動参加者はこのたたかいへの確信を深めていた。こうした取り組みが、賛否をめぐって拮抗していた住民の意見を反対に大きく傾かせるきっかけとなった。また、野党が一致して統一候補を出すという画期的な６月の参議院選挙目前でもあったため、民進党県議・市議の議会報告集会があった折り、この場に労組への参加要請があり、議会報告集会はさながら「売却反対集会」の様相になった。加えて、地元の雀宮医師会や地域自治会有志も「売却反対

署名」を取り組むまでに運動は拡がりを見せ、この地域で一番大きな自治会役員会が、売却反対の決議をするまでになった。自治体議会では民進党・共産党など諸政党が譲渡反対の質問を行った。

運動が広がる中で売却反対署名は、地元の雀宮医師会や医師を派遣する自治医科大学でも独自に取り組まれ、７月、７万 5000 人分の署名を市、市議会に提出。宇都宮医師会は、宇都宮市に対して売却に反対する意見書をあげた。栃木県医師会も県知事の照会に７月 22 日、「譲渡に断固反対」と回答した。

とくに、五代若松原地区連合自治会は「JCHO 側が譲渡を希望したわけでなく、患者からも地域に密着した現医療体制に大きな不満が出ているわけでもない」「地域医療に取り組んでいる現組織をしっかり判断していただくことを望む」、加えて「地域内を大きく混乱させる要因」との意見書を提出、佐藤宇都宮市長は「地元の皆様に気苦労をお掛けした」と陳謝した。

８月 19 日、県知事と市長は「売却反対署名や自治体意見書」など、住民の意思を尊重し、引き続き JCHO 病院としてのうつのみや病院の存続を求める意見書を厚生労働省に提出した。「中山会」政治集団による「買収劇」は、多くの地域住民の反撃によって、みごと打ち砕かれた。

労組本部は、機構理事長にうつのみや病院を譲渡しないと表明をすべきと追及し、JCHO 理事長は８月 22 日、厚生労働省に対し、「今後も地域で求められる医療・介護を提供していく意向」とする意見書を提出した。2011 年の公的存続法成立以降、再び、組合が中心となって住民とともに運動し、民間病院への譲渡計画をくつがえすこととなった。

この結果の報告のため、うつのみや支部は、病院内各部門のミーティングなどをまわり、到達や課題を知らせながら、組合加入を呼びかけ、新たに 70 人の職員が組合に加入し、組合員は職場労働者の半数を突破することとなった。

本年３月、厚労大臣
うつのみや病院の引き続く運営を通知

３月 13 日に厚生労働大臣は、うつのみや病院の譲渡について、「栃木県、宇都宮市及び機構からの意見を踏まえ、引き続き、機構において適切に運営されたい」との通知を行った。

さらに、「うつのみや病院においては、地域医療構想や地元自治体の意見等を踏まえ、救急医療、災害医療、リハビリテーション、在宅医療、産科医療等の役割について、適切に対応されたい」と命令し、「今後の病院の経営状況、前述の医療ニーズの対応状況等を踏まえ、必要に応じて病院の在り方について検討を加える必要があると考える」と付記した。

機構本部は、地域医療拡充の「地元住民に対する」大きな責任あり！

厚労大臣から具体的に「在宅医療」・「産科医療」を「命令」されていることは重要であ

る。しかし逆に、「地元の医療ニーズの対応状況等を踏まえ…病院の在り方ついて検討する必要がある」と、「在宅医療」・「産科医療」等をきちんとＪＣＨＯうつのみや病院が実現しないと、再売却の検討もあり得るとしているので、機構本部もうつのみや病院も、肝に銘じなければならない。また住民の理解を得た新築移転も住民への「公約」課題（2016 年 5 月 9 日住民説明会）となっており、労組のこれからのガンバリも重要だ。

労組本部は、全国でも同様の事態があり、「地域協議会（地域医療法第 20 条）」を実効あるものとすることや日頃から地域住民と話し合いの場を設けるなど真に住民から必要とされる施設となるように努力することが重要と再認識した。

全地域医療 JCHO 労組は、2016 年の大会議案で「政治家の圧力により、地域医療機能推進機構法や附帯決議に関する項目が追加され、再び国や政治家からの売却の要請がされている。これらは、地域から病院を減らす国の地域医療構想の一環であり、元をたたせば社会保障の削減、大企業・軍事費優先の政治の現れである」、また「地域住民の声は、地域を変え、自治体の態度を変えさせる力がある」とし、全国で一層奮闘しようと呼びかけた。

私たちは、JCHO（ジェイコー）うつのみや病院・介護老人保健施設の売却に反対します！！

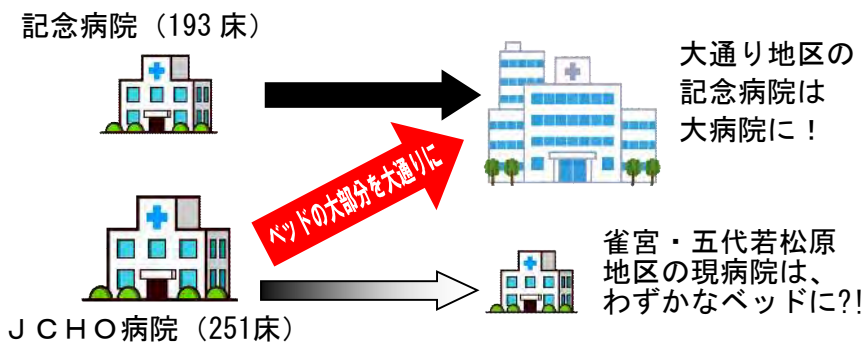
中山会 宇都宮記念病院が出した「譲渡申請書」で明らかに

JR宇都宮駅前大通り地区に「大きな総合病院を建設」

現在１９３床 ➡ ５００床規模に拡大！？

国は栃木県を「病床過剰地域」に指定、そのため、「大通り地区」の記念病院の病床を増やすには…

「JCHOうつのみや病院」の病床数を移すしかありません。



それでも…みなさんは売却に賛成しますか？

中山会 宇都宮記念病院 本当の狙い！①

大通り地区にJCHOうつのみや病院のベッド数を移動する！
雀宮・五代若松原地区には、総合病院は無くなります！

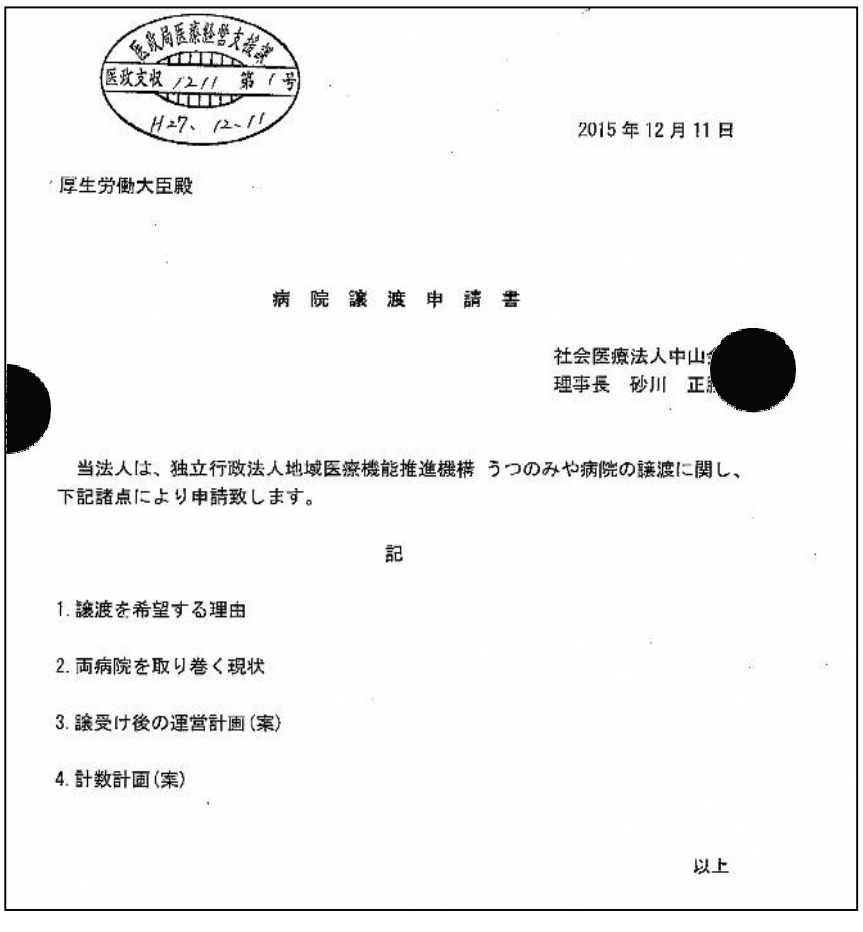
中山会 宇都宮記念病院 本当の狙い！②

うつのみや病院跡地は
有床の『診療所』のみに！？

中山会 宇都宮記念病院が出した「譲渡申請書」

病床維持期間は「５年程度を想定」と明記

現在の診療科も産婦人科も、たった５年だけ！？



医政局医療経営支援課
医政支収 1211 第1号
H27. 12. 11

2015 年 12 月 11 日

厚生労働大臣殿

病 院 譲 渡 申 請 書

社会医療法人中山会
理事長 砂川 正[redacted]

当法人は、独立行政法人地域医療機能推進機構 うつのみや病院の譲渡に関し、下記諸点により申請致します。

記

1. 譲渡を希望する理由
2. 両病院を取り巻く現状
3. 譲受け後の運営計画（案）
4. 計数計画（案）

以上

記念病院は、2015 年 12 月 11 日、厚生労働省に提出した
ＪＣＨＯうつのみや病院を買収する計画書
『病院譲渡申請書』（右）を**住民に公表していません！**

本当のことが、この文書に書かれています。記念病院も、市も、
本当の狙いがわかると困るから隠しているのです！
（詳細は裏面参照）

JCHOうつのみや病院の売却に反対(署名)しましょう！

そして、JCHOうつのみや病院の『地域協議会』で、
住民のみなさんの意見を反映させ、病院・介護老人保健施設をもっと充実させましょう！
（民間の病院には無い、「住民の要望を聞いて運営」と法律(機構法第20条)で定められています。）

発行者：地域医療機能推進機構病院等を拡充する会（略称：地域医療を拡充する会）
〒110-0013 東京都台東区入谷1-9-5 電話 03-3875-2911

全ＪＣＨＯ病院労組うつのみや病院支部
担当：岡田敦史、阿部裕之

当院ご利用の皆様、地域の皆様へ

新聞報道等による譲渡問題に関しましては、ご迷惑とご心配をおかけしており申し訳ございません。

ＪＣＨＯ本部、うつのみや病院も、**譲渡する意思は一切示しておりません。**

今後も地域住民の皆様の医療・介護を継続していきますので、ご協力とご支援をお願いいたします。

平成２８年６月１日

病院長

承認
許可
掲示期間 自 平成28年6月1日
至 平成 年 月 日
掲示場所
独立行政法人
地域医療機能推進機構
うつのみや病院

宮保総第９８３号
平成２８年2月２４日

一般社団法人
宇都宮市医師会長　様

宇都宮市長
佐藤　栄一

病院譲受けに係る意見について（照会）

本市の保健医療行政の推進につきましては，格別の御協力を賜り，厚く御礼申し上げます。

さて，別添のとおり厚生労働省医政局長から独立行政法人地域医療機能推進機構うつのみや病院の譲受けに係る要望について照会がありました。

つきましては，地域の医療・介護体制の確保を図る観点から，同病院を他の開設主体への譲渡対象とすることに支障がないか，貴会の意見をお伺いします。

なお，御多忙中恐れ入りますが，別紙により平成２８年３月１０日（木）までに御回答ください。

宇医発第４５６号
平成２８年　２月２４日

宇都宮市長　佐　藤　栄　一　様

一般社団法人　宇都宮市医師会
会　長　片　山　辰　[redacted]

病院譲受けに係る意見について（回答）

謹　啓

貴職におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、本会諸事業にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、宮保総第９８３号（平成２８年２月２４日付）にてご照会の件につきまして、下記の通り回答致します。

諸般の事情をご賢察の上、慎重かつ適切にご対応戴きます様お願い申し上げます。

謹　白

記

○病院譲受けに係る意見について

独立行政法人地域医療機能推進機構うつのみや病院は、昭和２１年に「健康保険　雀宮病院」として開設されて以降、主に宇都宮市南部における基幹病院として、実に７０年に亘って地域医療の中核を担って参りました。

又、昭和５８年には栃木県の二次救急病院に指定されると共に、平成１６年には第２種感染症指定医療機関に、平成２４年には栃木県ＤＭＡＴ指定病院にそれぞれ指定を受け、救急医療・災害医療・感染症対策の各分野におきましても、非常に重要な役割を果たしております。

そして、平成２６年４月からは運営主体が独立行政法人地域医療機能推進機構（ＪＣＨＯ）へと移行されましたが、引き続き地域医療ならびに福祉・介護等の提供に貢献している一方で、病院経営の面におきましても、ＪＣＨＯグループとしてのスケールメリットを生かした経営改善効果によって、極めて順調に運営されているとの報告を受けております。

当該病院は、地元である雀宮地域のみならず、全市の医療機関とも長年の信頼関係に基づく円滑な連携を保っており、地域の医療・介護体制の確保を図る観点からも、今般の病院譲受けは、地域医療の崩壊を招く重大な事態になると考えます。

従いまして、宇都宮市医師会としては、『独立行政法人地域医療機能推進機構うつのみや病院は、引き続き独立行政法人地域医療機能推進機構が運営すべきである』と回答致します。

（案の１）

医政第591-1号

平成 28 年 7 月20日

一般社団法人栃木県医師会

会長　太 田 照 男　様

栃木県知事　福 田 富 一

独立行政法人地域医療機能推進機構うつのみや病院を他の開設主体への譲渡対象とすることについて（照会）

日頃より本県保健医療行政の推進につきましては、格別の御理解御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、昨年 12 月、社会医療法人中山会が独立行政法人地域医療機能推進機構うつのみや病院に係る病院譲受申請書を厚生労働大臣に提出しました。

これを受けて、本年１月、厚生労働省は本県に地域の医療・介護体制の確保を図る観点から、うつのみや病院を他の開設主体への譲渡対象とすることに支障がないか、意見を求めてきました。

つきましては、厚生労働省へ回答するにあたり参考としたいので、貴会の意見を賜りたくお願い申し上げます。

栃医発第５６６号
平成２８年７月２２日

栃木県知事　福田富一　　様

一般社団法人　栃木県医師会
会長　太田照男 [redacted]

病院譲受けに係る意見について(回答)

謹啓
貴職におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
日頃より、本会諸事業にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、医政第591-1号(平成28年7月20日付)にてご照会の件につきまして、下記の通り回答致します。
諸般の事情をご賢察の上、慎重かつ適切にご対応戴きます様お願い申し上げます。

謹白

記

○病院譲受けに係る意見について

JCHO うつのみや病院(旧宇都宮社会保険病院)は、宇都宮市南部の地域医療を支える中核病院であるのみならず、救急(二次救急指定病院)・災害拠点(DMAT指定病院)、感染症対策(第2種感染症の協力医療機関)の分野においても、大変重要な役割を果たしております。さらに、公的病院の義務としての不採算部門である政策医療を担っているため、地域住民から大きな信頼が寄せられ、安心、安全の担保ができているものと確信しております。

本県でも地域医療に大きく関与する地域医療構想が３月に策定され、ここ数年は、２０２５年に向けての医療提供体制のあるべき姿を大いに議論すべき重要な時であります。このような中、JCHO うつのみや病院は、今後の超高齢社会を支える施設として、自治医科大学からも多くの医師派遣を受けて、地域の医療・介護体制を確立しております。シームレスに医療連携の提供を図る観点からも、この度の病院譲受けは、さらなる地域医療の崩壊を招く由々しい事態に繋がりかねないと危惧しております。JCHO うつのみや病院は、今後の地域医療体制と地域包括ケアシステムにとってなくてはならない存在です。

一民間の医療法人である社会医療法人中山会へJCHOうつのみや病院が譲渡された場合、同病院が地域において果たしている上記のような職責を継続して果たしていけるのか、また、同病院の提供している医療の質が維持されるのかについて大いに懸念されるところであります。

そこで、本会としては、地域住民に不利益をもたらすおそれの大きい社会医療法人中山会への病院譲渡には断固反対します。

特別報告

第９回地域医療を守る運動全国交流集会（2018年11月23日）から

秋田・鹿角（かづの）地域「精神科無医地区」克服の取り組み

―住民運動に共感して医師２人が常勤赴任

中村（なかむら）　秀也（ひでや）

鹿角の医療と福祉を考える市民町民の会

私たちは地域で「鹿角の医療と福祉を考える市民町民の会」として活動しています。本日は会長が参加できず、私は代理です。会長は精神ボランティアや精神障害者家族会のまとめ役でもあり、私も自治会役員や消防団員をやっています。本日は、「鹿角の住民」としての立場で、お話しをさせていただきます。

鹿角地域は岩手・青森との県境

まず鹿角地域について紹介します。秋田県北部にある鹿角市と小坂町をあわせて「鹿角」と呼んでいます。「鹿角の医療と福祉を考える市民町民の会」の運動を始めて13年目になりますが、当時は人口約４万3,000人、現在は約３万6,000人です。

この地域と大学医学部との距離感は、弘前大学（青森県）、岩手医科大学（岩手県盛岡市）が近く、秋田大学（秋田市）はむしろ離れています。それが１つのポイントだと思います。

鹿角が「精神科の無医地区」に

2006年、鹿角が「精神科の無医地区」になるという問題が起きました。岩手医科大学から地域の基幹病院である「鹿角組合総合病院（現・かづの厚生病院）」への精神科医師派遣が打ち切られたのです。病院の労働組合（秋厚労鹿角支部）も急きょ団体交渉をやりましたが、松谷院長（当時）は「大学に引き上げられたらお手上げ」と回答しました。

鹿角支部は、地域の方々に一刻も早くこの事実を知らせなければならないと考え、１万6,000枚のチラシを全戸配布（新聞折込）。チラシの裏面には住民の「思い」を書いてもらうようにしました。

その「住民の声」の中に、「医療がなくなるということは、地域に住めないということだ」という一文がありました。住民にとって病院と地域は「切っても切り離せない関係」です。最終的に102通のメッセージが寄せられ、「やはり運動しなくては」と、みんなで改めて実感したことを思い出します。

地域で集会を開催し「住民の会」が発足

さらに、多くの住民の「声」は、「住民集会」を求めていました。2006年３月28日、困っている人たちが集まり、事実を共有し、今後の方向性を話し合う「鹿角の医療と福祉を考える市民町民集会」が開催されました。当日は、平日の夜にもかかわらず、230人が参加。ビックリしました。私は病院の精神科の職員として働いていたのですが、「精神科のことで集まってくれるのか、何人来るだろう」と不安だったのです。ご承知の通り、精神科の患者さんや家族が受ける差別はひどく、「一生病院から出てくるな」のような言われ方をされるのが普通です。それだけに、この集会に感動したのを覚えています。

集会では、「花輪ふくし会」（障害者施設運営）、「鹿角親交会」（精神科家族会）、「秋厚労鹿角支部」が報告。フロアからも発言が相次ぎ、その中で、住民団体「鹿角の医療と福祉を考える市民町民の会」が発足しました。おそらく、地域で何とかしようと住民が動いたのは初めてだったと思います。

鹿角市・小坂町とともに県知事宛の署名

発足した「鹿角の医療と福祉を考える市民町民の会」は規約も何もありません。「幹事会」を設けて、そこに参加する人はみんな「幹事」という形にしています。財政もカンパが主体。自分たちで撮影した十和田湖や八幡平・小坂の写真を「絵葉書」に仕立て、カンパのお礼にしました。

最初は何をやったらいいかが分からず、珍問奇論を積み重ねました。やがて方向性が見えて来て、手始めに、鹿角市・小坂町を仲間に引き入れて「県知事宛の署名」を集めることにしました。市・町も対応に悩んだみたいですが、「住民の要望なら」と方法を模索し、「協力」という肩書で全面応援。主な公共施設に署名用紙と回収箱を設置してくれました。

署名は、病院職員や患者さん、その家族も集めてくれました。地域の人もたくさん手伝ってくれました。普段はあまり来ないような人も、「カカァ（奥さん）が用事で来れねぇから俺が来た」と集まりに参加してくれたりしました。

各家々も訪ねて回りました。鹿角は「鉱山の町」だったので「長屋（鉱山住宅）」も残っていて、住人が家の奥から足を引きずって出て来て署名してくれました。「ふだん、病院には文句があるけど」という人たちも「この署名は書くよ」と、みんな署名してくれました。

2006年８月29日、集まった１万6,038筆の署名を県に提出しました。県は、医療圏として「大館市・鹿角市・小坂町」を１つにして考えたいようで、「圏内で医師確保を」と回答。これに対し、署名を携えた住民たちは「鹿角で精神科の医師が必要」だと訴え、県が「分かりました。鹿角で必要なのですね」と言葉を改める一幕もありました。

自ら「お医者さんを探す運動」をする中で成長

次に「自分たちで医師を探す運動」を始めました。「精神科のお医者さん来てください」というチラシをつくり、最終的に県内外406カ所に置かせてもらいました。地元の公民館や市民センターなどの公共施設、また、豊かな温泉を誇る鹿角ですから、観光・宿泊施設、さらに全国の「道の駅」などです。

このチラシは、最初「市民町民の会」単独のものでしたが、やがて秋田県・鹿角市・小坂町・鹿角組合総合病院（現・かづの厚生病院）との連名になりました。この形になるまで、実に２年間、話し合いを重ねたことになります。

「医師に来てほしい」というチラシを出すからには、自分たちの地域の良いところも悪いところも知る必要があります。行政や病院に「おまかせ」ではなく、住民としての責任も自覚しなければなりません。チラシの案は、話し合うたびに何回も何回も描き直し、その作業によって住民も行政も病院も成長・変化していきました。このことが住民運動の「最大の成果」と言っても過言ではありません。

住民も医師も「医師数抑制政策」の犠牲者

常勤医師がいなくなって以降、鹿角地域の精神医療は、応援医師による「週２回の外来」がつなぎました。途中で何回も「診療中止の危機」もありましたが、県や市が協力してくれる医師を見つけてくれました。「私たちの活動」というパンフレットには、手伝ってくれた先生たちのやさしい顔がいっぱい載っています。中には、私たちのチラシを見て、自ら応援を申し出てくれた先生もいます。

また、私たちは毎年、岩手医科大学の精神科を訪問しています。「医師数抑制政策」の下で医師も住民も苦しむ中、両者が心を通わせることが大切だと考えているからです。訪問の度に、互いに近況を語り合い、それぞれの頑張りを認め合う、そんな楽しい時間を過ごしています。なお、この取り組みの一環として、鹿角市を誘い、岩手医大精神科・酒井教授との懇談の機会ももちました。

ついに鹿角に来てくれるお医者さん現れる！

本日は時間がなくて語り尽くせませんが、私たちは、このほかにもさまざまな活動を12年間続けてきました。

その結果、ついに「鹿角で働きたい」という精神科の先生が２人も名乗り出てくれました。常勤医が15人しかいない小さな病院に２人です。２人ともチ

ラシやホームページを見て、地域の住民が頑張っていることに興味を抱いたそうです。病院とも面談し、2018年４月に正式採用となりました。

住民は大いに喜び、この先生たちと心を通わせるとともに、今までお世話になった先生たちにお礼の手紙を書き、最後の応援診療の際には花束も渡しました。本当にありがたいことだと思っています。

これからの鹿角の精神医療を考える集い

12年間の運動の中で、私たちは「地域で医療を支えるために何ができるか」を探ってきました。まだ結論は出ていませんが、少なくとも「地域の医療に関しては、住民・行政・病院などが話し合って決める」ことが当たり前になればいいと考えています。

そこで、赴任した精神科の先生たちとも何回か話し合った上で、2018年７月21日、「これからの鹿角の精神医療を考える集い」を開催。医師（２人）・住民・行政・社協・病院が報告者となり、それをもとに参加者全員でフランクに話し合いました。「12年間の精神医療空白期間」の傷が意外と大きいこと、住民がもっと学習すべきことなど、問題点や方向性が少しだけ明らかになりました。

これからの鹿角の精神医療を考えるつどい（2018年７月21日）

お産ができる地域めざし新たな住民団体と共同

鹿角では、「精神科無医地区」は克服することができました。しかし、その一方で、今度は「産婦人科医師の撤退」によって、2018年から「お産ができない地域」になってしまいました。

再び住民集会が開催され、若い人を中心に２つ目の住民団体「鹿角の産婦人科を守る会」が発足。私たちは、産婦人科の問題では、この「守る会」と共同して運動を進めています。

住民の立場で「医師増やせ」と声を上げよう

12年前、運動を始めた時、政府は「医師不足」を認め、「医師を増やす」と約束しました。12年経った今、やはり私たちの地域では「医師不足」で苦しんでいます。お医者さんたちも相変わらず過酷な労働を強いられています。

「医師不足」はまったく解決していないにも関わらず、最近は、何でも「医師偏在」で片付けられています。私たちは、住民の立場で、あらためて「医師を増やせ」と声を上げる必要があると思います。幸い、埼玉や茨城の住民団体からも共感をいただき、これから一緒に「日本の医師を増やす住民ネットワーク」をつくっていきたいと考えています。

医師が働きたいと思うような地域に

医師が増えない限り、私たちは、地域に来てくれる医師を自ら探し続けなければなりません。それは、言い方を変えれば、「フリーのお医者さんがここで働きたいと思うような地域をつくる」ことに他ならない、とも考えています。

そのような地域はきっと、住民にとっても暮らしやすく、子どもたちの笑顔あふれる、心豊かな地域だと思います。運動は、住民が力を合わせた「地域づくり」の方向に向かっています。「市民町民の会」は、この間、横山壽一先生や長友薫輝先生のお力をお借りして「住民による地域調査」にも取り組み、この方向性が間違っていないことも確認しています。

以前、先輩に言われた「医療崩壊とかいろんなことが叫ばれているけど、壊れたらつくればいい」という言葉を、いま噛み締めています。みんなで鹿角を安心して暮らせる地域にしたい。それを目標にして、これからも頑張っていきたいと思っています。

「兵庫県国立病院を守る会」関係資料

【経過】

厚生省は本年１月、全国７４施設におよぶ国立病院・療養所を統合・廃止、経営移譲するという「国立病院・療養所の再編成・合理化全体計画」を発表しました。

この「全体計画」は、地域一般医療、僻地、離島の医療切り捨てを特徴としています。

兵庫県では国立篠山病院、国立加古川病院、国立明石病院岩屋分院を「経営移譲」、国立明石病院と国立神戸病院を「統合」する内容となっています。

これは、県内８施設中５施設を対象とし、特に多紀郡内・北淡路で唯一の公的医療機関である篠山病院、岩屋分院の移譲は、過疎地、離島でもあり、このような、地域にこそ国が責任を持って医療供給体制を確立しなければならないものです。また、地域住民・自治体の強い要望で療養所から病院に転換し、リュウマチ治療で県内でも特筆される加古川病院の移譲や、同じように病院転換した神戸病院と戦後から地域に根をおろし地域住民が安心してかかれる身近な病院として機能を果たしてきた明石病院を統廃合することは、兵庫県民や地方自治体が求める「国立医療機関として地域の疾病構造の変化、医療需要に対応できるよう医療内容、機能の充実・強化」の要望と全く相反する内容です。

さらに、対象にされている病院の病床利用率は、９５％以上で、他の医療機関より少ない人員で運営されており、「行政改革」の方向からも外れるものです。

全医労は、医労協の支援を得ながら県議会を始めとする地方議会請願や国会請願、署名行動などに取り組んできました。現在県議会を含め７６議会（１７市、５８町）で請願が採択されています。

４月には、県下１４団体の賛同による「兵庫県国立病院を守る会」を結成し、会を一層大きくし国立病院の統廃合・移譲に反対し、その存続・拡充を求める運動を大きく発展させていきます。

【具体的な取り組み】

1．「県守る会」会員を拡大し、地域の守る会と連携して、全県的な運動に広めます。

2．「医療アンケート」活動を行ない、県民の医療に対する要求を集約し、対県交渉に向けて取り組みをすすめます。

3．「国立病院・療養所の存続、充実」を求める地方議会請願１００％達成に向けて取り組むとともに、再度県議会請願を行ないます。

4．国会請願署名を幅広く取り組み、国会請願行動を強めます。

【兵庫県国立病院を守る会会則】

第１条（名　称）　本会は、国立病院を守る会と称する。

第２条（組　織）　本会は、本会の目的に賛同する個人及び団体をもって構成する。

第３条（事務局）　本会の事務局は、全医労兵庫地区協議会に置く。

第４条（目　的）　本会は、国立病院・療養所の再編成・合理化「全体計画」、その具体化である兵庫県内５病院（明石・神戸、篠山・加古川・岩屋）の統廃合・移譲計画に反対し、兵庫県民の生命と健康を守るため、兵庫の医療を充実させる運動を行なう。

第５条（運営費）　本会の運営経費は、会費及びカンパで行なう。

第６条（機　関）　本会に次の機関を置く。

1．総　会・・総会は、年１回とし、必要に応じて臨時総会を開くことができる。

2．幹事会・・幹事は若干名を置き、総会で選出する。

3．事務局・・事務局は、日常の運営・執行にあたる。

第７条（役　員）　本会には、次の役員を置く。

会　長・・・・１名

副会長・・・・若干名

事務局長・・・１名

幹　事・・・・若干名

【役　員】

会　　長　　飯田　四郎（国立療養所青野原病院元院長）

副 会 長　　野村　和夫（兵庫県保険医協会副理事長）

事務局長　　荻野　龍夫（全医労兵庫地区協議会書記長）

幹事団体　　兵庫県民主医療機関連合会、兵庫県国公共闘会議、兵庫県保険医協会、兵庫県医療労働組合協議会、兵庫県民主商工団体連合会、新日本婦人の会兵庫県本部、兵庫県統一戦線促進労働組合懇談会、全医労兵庫地区協議会

兵庫県内の国立病院の統廃合・経営移譲に反対し、国立医療機関として存続・充実を求めるアピール

本日、兵庫県内の多くの団体・労働組合が集まり「兵庫県国立病院を守る会」を結成しました。

わたしたちは、本年1月に発表された、全国の国立病院・療養所の3分の1を削減、県内8病院を4病院の半分に削減する「国立病院・療養所の再編成・合理化全体計画」に断固反対し、ただちに白紙撤回するよう要求します。

なぜなら、この「全体計画」は、国民の生存権を保障した憲法25条の精神、国の社会的使命にもとずいて「医療の規範」を示し、国民の生命と健康を守る活動を地域で実践してきた国立病院＝地域一般医療・離島・僻地医療を切り捨てるという、憲法の精神を真向から踏みにじるものだからです。

また、地域住民・地方自治体が土地提供や動労奉仕などして、整備・充実してきた国立病院を、無償(タダ)や7割引きで民間企業などに払い下げようとしており、国民の共有財産を切り売りするものだからです。

政府・厚生省のネライは、国立病院の削減を突破口に日本の医療供給体制を根本的に再編成し、全国の総ベッド190万床を100万床に削減、老人保健法改悪などの医療保険制度の改悪と合わせて、医療費に対する国庫支出を大幅に削減しようとするものです。

わたしたちは、このような県民に大きな犠牲を押し付ける「全体計画」を、絶対に許すことはできません。

国立病院を存続・充実させ、利用しやすくて地域医療と高度専門医療に対応できるようにすることは、地域住民の切実な願いです。

「国立病院の存続・充実」の地方議会請願は、全国の9割の自治体で採択されており、兵庫県下においても76議会(82．6％)で採択されています。

わたしたちは今日を出発点に、「守る会」を大きく発展させ、県民の生命と健康を守る運動と連携し、兵庫県内の国立病院の統廃合・経営移譲反対、存続・充実を求める運動を進めます。

県民の皆さんの最大限のご支援、ご協力を賜わるよう、ここにアピールするものです。

1986年9月6日

兵庫県国立病院を守る会結成総会

「国立明石病院を守る会」関係資料

【経過報告】

(一) 「国立病院・療養所再編成計画」について

厚生省は、昨年1月9日、「国立病院・療養所再編成計画」(以後『全体計画』)を発表しました。

この「全体計画」の内容は全国にある239ケ所の国立病院・療養所のうち、74ケ所を国立医療から切り離すという内容になっています。

この「全体計画」が具体化されると、兵庫県では、8ケ所の国立病院・療養所のうち4ケ所の病院が国立病院ではなくなります。

国立明石病院については、国立神戸病院(神戸市須磨区)に統合廃止されるという内容になっています。

(二) 「守る会」 結成総会までの運動の経過について

(1) 国立明石病院を守る運動をすすめるため「守る会」結成にむけ、以下の会議を開催し、自治会各位、諸団体、個人各位のご協力をいただき運動をすすめてきました。

①日程

61年 9月19日「国立明石病院を守る会」第1回準備会
11月28日「国立明石病院を守る会」(準)第1回世話人会
12月 4日「国立明石病院を守る会」(準)第2回世話人会
19日「国立明石病院を守る会」第2回準備会
27日「国立明石病院を守る会」第3回準備会

62年 1月10日「国立明石病院を守る会」第4回準備会
21日「国立明石病院を守る会」(準)第3回世話人会

(2) 「守る会」結成にむけた運動の中で、以下の方に呼びかけ人の賛同を得ました。

国立明石病院を守る会呼びかけ人（順不同・敬称略）

井上　寿夫（井上クリニック院長）
内田　　要（内田診療所所長）
織田　明伸（野木病院副院長）
尾松　芳夫（尾松医院院長）
日下　孝明（日下医院院長）
千頭　俊機（千頭医院院長）
田畑　文平（仁愛会田畑胃腸病院理事長）
谷本　紘穂（谷本医院院長）
辻　　俊博（辻医院院長）
杜　　秀雄（杜医院院長）
浜本　淑純（浜本整形外科院長）
原田　益盛（神明病院院長）
松野　仁誌（松野医院院長）
佐々木輝雄（明石臨床検査所代表取締役）
永井　孝信（衆議院議員）
東　　勝（病院前自治会長）
池田　正治（はみが池自治会長）
位田　晴彦（出ノ上自治会長）
川西　盛勝（山手台一丁目自治会長）
倉内　　禅（高丘西各種団体協議会会長）
阪本　庄一（朝陽ケ丘自治会長）
桜井　甚市（谷八木連合自治会副会長）
橋　　隆男（福田自治会長）
中村　博実（東団地連合自治会長）
西口　菊治（谷八木連合自治会長）
橋本　　功（森田自治会長）
真鍋　博昭（あけぼの自治会長）
三好　和彦（東団地連合自治会副会長）
牟礼　秀雄（奥池自治会長）
森田　　治（東団地連合自治会長副会長）
山根　富雄（大久保南団地自治会長）
井上　一也（国立明石病院医師）
村山　良雄（国立明石病院医師）
鷲尾　元夫（国立明石病院医師）
大谷　捷生（全医労明石支部支部長）

（３）　この間、「守る会」の結成の運動とともに「国立明石病院の存続を求める請願署名」を大久保町連合自治会を中心にご協力をいただき３０，２５０名（１月２１日現在）の署名をいただきました。

尚、５月末現在上記の署名は５，８０００名。特別措置法反対署名は、１８，８３７名集約しています。

総　会　宣　言

私たちは、本日、ここ明石市大久保町大久保市民センターにおいて、５３団体２９３名の参加により「国立明石病院を守る会」結成総会を大きく成功させ、「国立明石病院を守る会」を結成いたしました。

昨年１月９日厚生省より「国立病院・療養所再編成計画」が示され、その中で国立明石病院と国立神戸病院の統合による廃止が明らかにされました。

私たちは、国立明石病院の廃止に反対し、その存続と拡充を求め運動をすすめてまいりました。この中で多くの市民の皆さんのご支援とご協力をいただき、運動は大きな広がりをみせています。

地元大久保町では、大久保町連合自治会のご協力をいただき３万名をこえる請願署名をいただいています。

私たちは、このような運動を力に、多くの団体、個人の皆さんのご賛同をいただき「守る会」を結成いたしました。

国立明石病院は昭和２１年、明石市大久保町に移転開設以来、地域の医療を担い大きな役割を果たしてきました。万一この国立明石病院が廃止されることになれば、地域の医療の後退は明らかです。

私たちは、地域の医療の充実のためには、国立病院の廃止ではなく、地域の医療要求に応える機能の強化が必要と考えます。

私たちは、今日を新たな出発点として「守る会」によせられた力を中心に国立明石病院の存続と拡充を求める運動をさらに大きく広げます。

国立明石病院を皆んなの手で守りましょう。

昭和６２年１月２５日

国立明石病院を守る結成総会

「国立明石病院を守る会」申し合せ（案）

一、名　称

本会は、「国立明石病院を守る会」（略称『守る会』）と称します。

二、目　的

本会は、厚生省「国立病院・療養所再編計画」の中で示された、国立明石病院の廃止に反対し、地域の医療要求に応える国立明石病院をつくる運動をすすめます。

三、構　成

本会は、本会の趣旨に賛同する個人及び団体により構成します。

四、運営機関

本会に、次の運営の機関をおきます。

1、総　会　総会は、年一回とし、臨時総会を、幹事会の承認を得て必要に応じて開催します。

2、幹事会　幹事会は、会長、副会長、幹事、事務局で構成します。

五、役　員

本会に、次の役員をおき、総会で選出します。また、副会長、幹事、事務局の選出は、幹事会の承認により選出します。役員の任期は、一年とし、再任は妨げません。

1、会長　　一名
2、副会長　若干名
3、幹事　　若干名
4、事務局　若干名

六、事務局

本会の事務局を、国立明石病院内におきます。

七、会　費

本会の運営経費は、加入団体・個人の年会費及び団体、個人の寄付金によってあてます。

1、団体年会費を、一口　　円とします。
2、個人年会費を、一口　　円とします。

（厚生省資料）

統合・移譲対象施設

区分	現在の施設数	統合による減	移譲による減	計	統合・移譲後の施設数
国立病院	100	△14	△20	△34	69
国立療養所	139	△26	△14	△40	96
計	239	△40	△34	△74	165

（注）1. 施設数には、らい療養所（13か所）は含まれていない。また、長寿園についても、60年度に統合することとなっているため算入していない。

2. 「統合・移譲後の施設数」欄の国立病院・療養所の数は、病院転換又は療養所転換する施設があるため「現在の施設数」欄から「計」欄を差し引いた数と一致しない。

※印は61年度着手分

	都道府県	区分	対象施設の名称	病床数
北海道	北海道	統合（2か所に）	国立療養所札幌南病院	380
			国立療養所西札幌病院	350
			国立療養所小樽病院	290
		※統合	国立療養所帯広病院	280
			国立十勝療養所	185
		移譲	国立登別病院	214
			国立弟子屈病院	125
			国立療養所樺内病院	90
東北	青森県	統合	国立療養所青森病院	255
			国立療養所岩木病院	265
		移譲	国立療養所大湊病院	130
	岩手県	※統合（2か所に）	国立花巻温泉病院	150
			国立療養所盛岡病院	165
			国立療養所南花巻病院	285
	宮城県	移譲	国立鳴子病院	210
	秋田県	移譲	国立療養所秋田病院	330
	山形県	移譲	国立療養所湯田川病院	120
	福島県	統合	国立都山病院	180
			国立療養所福島病院	335
関東	千葉県	※統合	国立柏病院	200
			国立療養所松戸病院	400
		移譲	国立習志野病院	361
		（センター化）	国立国府台病院	719
			国立武蔵療養所	860
	東京都	統合	国立王子病院	261
			国立立川病院	291
		（センター化）	国立病院医療センター	912
			国立療養所中野病院	570
		（センター化）	国立大蔵病院	405
			国立小児病院	335
	神奈川県	統合	国立小児病院二宮分院	60
			国立療養所神奈川病院	435
		統合	国立横浜病院	435
			国立横浜東病院	320
		移譲	国立横須賀病院	281
	山梨県	統合	国立甲府病院	200
			国立療養所西甲府病院	170
	栃木県	統合	国立療養所宇都宮病院	200
			国立療養所東栃木病院	385
		移譲	国立塩原温泉病院	170
	群馬県	移譲	国立渋川病院	121
信越	長野県	統合	国立長野病院	246
			国立東信病院	300
		統合	国立療養所松本城山病院	130
			国立療養所東松本病院	170
	新潟県	統合	国立高田病院	125
			国立療養所新潟病院	410
		統合（1か所に）	国立療養所西新潟病院	360
			国立療養所寺泊病院	100
			国立療養所村松病院	100
		移譲	国立療養所西小千谷病院	120
			国立佐渡療養所	120
	石川県	統合	国立山中病院	240
			国立療養所石川病院	235
東海北陸	石川県	統合	国立療養所金沢若松病院	130
			国立療養所医王病院	240
	岐阜県	統合	国立療養所岐阜病院	240
			国立療養所長良病院	255
		移譲	国立療養所高山病院	140
	愛知県	統合	国立豊橋病院	305
			国立療養所豊橋東病院	180
	静岡県	統合	国立伊東温泉病院	220
			国立熱海病院	205
		統合	国立静岡病院	230
			国立療養所静岡東病院	350
		移譲	国立浜松病院	171
			国立湊病院	185
	三重県	※統合（2か所に）	国立津病院	300
			国立療養所三重病院	360
			国立療養所静涯病院	290
		移譲	国立療養所明星病院	180
近畿	福井県	統合	国立療養所福井病院	220
			国立療養所敦賀病院	200
		移譲	国立鯖江病院	170
	滋賀県	統合（2か所に）	国立八日市病院	200
			国立療養所紫香楽病院	220
			国立療養所比良病院	170
	京都府	移譲	国立福知山病院	280
	大阪府	移譲	国立泉北病院	365
		病院転換	国立療養所千石荘病院	500
	兵庫県	統合	国立明石病院	210
			国立神戸病院	350
		移譲	国立篠山病院	170
			国立明石病院岩屋分院	90
			国立加古川病院	300
	和歌山県	※統合	国立田辺病院	193
			国立白浜温泉病院	135
中国	鳥取県	統合	国立療養所西鳥取病院	290
			国立療養所鳥取病院	260
		移譲	国立三朝温泉病院	250
	島根県	移譲	国立大田病院	275
	岡山県	移譲	国立療養所津山病院	245
	広島県	統合	国立大竹病院	200
			国立療養所原病院	275
		統合	国立療養所広島病院	560
			国立療養所福賀病院	175
	山口県	統合	国立下関病院	363
			国立山口病院	330
		※統合	国立湯田温泉病院	130
			国立療養所山陽荘病院	425
四国	香川県	移譲	国立療養所西香川病院	200
	高知県	※統合	国立高知病院	210
			国立療養所東高知病院	230
九州	福岡県	※統合	国立福岡中央病院	540
			国立久留米病院(1)	280
		統合（1か所に）	国立療養所大牟田病院	385
			国立療養所筑後病院	245
			国立久留米病院(2)	280
		移譲	国立療養所田川新生病院	120
	佐賀県	統合	国立嬉野病院	465
			国立療養所武雄病院	150
	長崎県	移譲	国立対馬病院	150
			国立小浜病院	200
			国立療養所壱岐病院	100
	熊本県	統合	国立療養所熊本南病院	220
			国立療養所三角病院	200
	大分県	移譲	国立中津病院	225
	宮崎県	統合	国立療養所日南病院	180
			国立療養所宮崎東病院	300
	鹿児島県	統合（2か所に）	国立南九州中央病院	300
			国立療養所霧島病院	245
			国立療養所南九州病院	455
		移譲	国立療養所阿久根病院	160
			国立療養所志布志病院	195