診療所を対象とした地域医療構想に関するアンケート

【目　　的】

現行の地域医療構想は2025年を見据えて開始されたものですが、令和８年度から2040年に向けた「新しい地域医療構想」が始まります。今後は、高齢化がさらに進展し人口が減少して働き手が不足するなど、様々な課題が予測され　ます。そのような環境で地域医療提供体制を維持するためには、地域医療構想に　　ついて協議し、地域で取組を進めていく必要があります。

2040年に向けて、求められる医療の需要は地域ごとに異なります。伴って、各医療機関が担う機能も地域で異なりますので、協議に際し、まずは、各地域における診療所の現状や今後の見通しを整理することが不可欠となります。

つきましては、上記のとおり、県内の医療提供体制の現状と今後の予定を確認することで、課題を抽出することを目的に、アンケートを実施いたします。

日常診療のご多用中誠に恐れ入りますが、今後の地域医療構想を進めるための重要な資料とさせていただくため、ご協力賜りますようお願いいたします。

【対　　象】本会会員が所属する無床・有床診療所

【基 準 日】令和６年10月１日現在

【回答方法】Googleフォームまたはメール、FAX

（メール、FAXの場合、回答様式は本会ホームページ上に掲載）



GoogleフォームURL：

<https://forms.gle/exr9gbAXeYcZZdG89>

（※二次元コードからアクセス可。本会ホームページ内

「医療関係者のみなさまへ」にリンクあり）

メール：isiiryo@kagoshima.med.or.jp

F A X：099-254-8129

【回答期限】令和６年11月15日（金）

【提 出 先】鹿児島県医師会地域医療課（TEL：099-254-8121）

※本アンケートにより収集した情報は、地域医療構想に関するデータ分析目的以外に使用いたしません。本会及び鹿児島県、産業医科大学（鹿児島県が地域医療構想データ分析を委託）でデータを共有し、今後の地域医療構想の協議に活かすための分析を行います。収集したアンケート結果をもとに地域の今後の医療状況を協議するため、いただいた回答は各医療圏・県の地域医療構想調整会議において資料として提示される予定ですので、予めご了承くださいますようお願いいたします（地域によっては医療機関が特定される可能性があります）。

県医師会地域医療課行き

（メール：isiiryo@kagoshime.med.or.jp　FAX：099-254-8129）

診療所を対象とした地域医療構想に関するアンケート　回答票

※住所かコードのどちらかをご記入ください

|  |
| --- |
| 住　　　所：（市町村のみの記載でも可） |
| 医療機関コード： |

問１．病床数は何床ですか（無床の場合は０を記載）。

　　　　　床　（うち休床　　　　　床）

問２．主な診療科をお教えください。

問３．院長先生（管理者）の年齢をお教えください（10/1現在）。

　　　　　歳

問４．院長先生（管理者）以外の在籍医師がいる場合、全員の年齢・性別を　　　お教えください。

〈常勤〉　　　　　　　　　　　　　〈非常勤〉

①　　　　　歳（ 男 ・ 女 ）　　　①　　　　　歳（ 男 ・ 女 ）

②　　　　　歳（ 男 ・ 女 ）　　　②　　　　　歳（ 男 ・ 女 ）

③　　　　　歳（ 男 ・ 女 ）　　　③　　　　　歳（ 男 ・ 女 ）

不足する場合はご記入ください。

問５．現在、地域で貴院が担っている医療機能をお教えください（複数可）。

①　休日当番医　　　②　抗がん剤治療　　③　学校医

④　産業医　　　　　⑤　妊産婦健診　　　⑥　乳幼児健診

⑦　検診・健診　　　⑧　予防接種　　　　⑨　在宅医療

⑩　介護保険主治医意見書作成　　　　　　⑪　認知症相談

⑫　医師会活動（役員・会内委員会）　　　⑬　警察協力活動（検案）

⑭その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問６．問５でお答えいただいた医療機能を今後、何年継続されますか。

※現時点で想定しにくい場合は「⑥未定」を選択してください

①　20年以上　　　　②　15年～20年　　　　③　10年～15年

④　5～10年　　　　 ⑤　5年未満　　　　　　⑥　未定

問７．訪問診療、往診、訪問看護の実施状況をお教えください（令和５年度の　　月平均実施患者数。実施がない場合は０を記載）。

①訪問診療　　　　　人

②往　　診　　　　　人

③訪問看護　　　　　人

問８．訪問診療、往診、訪問看護の今後の実施予定年数をお教えください。

　　　　※現時点のお考えで結構です

①訪問診療　　　　　年

②往　　診　　　　　年

③訪問看護　　　　　年

問９．貴院の今後の予定についてお教えください。

※現時点で想定しにくい場合は「⑤未定」を選択してください

①　子どもや親族へ継承　　　②　第三者個人へ継承

③　売却・M&A　　　　　　　 ④　閉院　　　⑤未定

問10．その他、地域医療構想に関連するご意見等ありましたらお寄せください。

|  |
| --- |
|  |

【以降は、有床診療所のみを対象にお伺いします。】

問11．病床機能について各病床数をお教えください（現在、国が行っている　　病床機能報告は病棟単位）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総数 | 床 | 高度急性期 | 床 |
| 急性期 | 床 |
| 回復期 | 床 |
| 慢性期 | 床 |
| 休床 | 床 |

問12．令和５年度（令和５年４月１日～令和６年３月31日）の年間入院患者　延数をお教えください。

　　　　　　　　　　　　　人

問13．病床を継続する今後の予定についてお教えください。

　　　　※現時点のお考えで結構です

①　当面は同じ病床数を維持する　　②　病床は残すが削減する

③　無床にする　　　　　　　　　　 ④　未定

ご協力いただきありがとうございました。