

医療と介護の一体的な体制整備に係る調整について

1 在宅医療等・介護施設の新たなサービス必要量（追加的需要）について

- いわゆる団塊の世代が75歳以上となる2025（令和7）年に向け、在宅医療・介護施設等（※1）の需要は、「高齢化の進展」や「地域医療構想による病床の機能分化・連携」に伴い、大きく増加することが見込まれている。

※1：「在宅医療・介護施設等」とは、在宅医療、外来医療、介護保険施設、特定施設入居者生活介護、認知症共同生活介護及びその他介護サービスをいう。

- 第7次神奈川県保健医療計画（以下「県保健医療計画」という。）及び第7期かながわ高齢者保健福祉計画では、県と市町村が連携・協議し、増大する需要に対応する在宅医療・介護サービスを確保するため、両計画に段階的な目標・サービス見込量を設定している。

- 特に国の政策誘導（「地域医療構想による病床の機能分化・連携」）に伴い生じる「在宅医療等の新たなサービス必要量（追加的需要）（※2）」に対応するため、療養病床から介護施設への転換意向調査の結果や、既存の統計データ等を活用しながら、国が示した推計方法に基づいて、県と市町村等の協議の場を経て、在宅医療・介護サービスの整備目標に反映した。

※2：高齢化の影響による医療・介護需要の増とは別に、病床の機能分化・連携により生じる追加的な在宅医療・介護施設等の需要で、地域医療構想における構想区域ごとの2025年の介護施設・在宅医療等における医療の必要量のうち、次に掲げるもの。

ア 慢性期入院患者のうち、当該構想区域に住所を有する者であって、医療区分1である患者数の70%に相当する数

イ 慢性期入院患者のうち、当該構想区域に住所を有する者であって、慢性期の入院受療率の地域差を解消することで在宅医療・介護施設等の需要として推計する患者数（アの掲げる数を除く。）

ウ 一般病床の入院患者のうち、医療資源投入量が175点未満の患者数

- 今回の県保健医療計画の中間見直し及び第8期かながわ高齢者保健福祉計画の策定に合わせ、現状を踏まえつつ、前回と同様、この追加的需要に対応する在宅医療・介護サービスの按分について改めて調整するとともに、それぞれの整備目標を検討する。

2 医療と介護の一体的な体制整備に係る調整に当たっての留意事項

(1) 計画の整合性

医療計画作成指針や介護保険事業計画基本指針においては、県保健医療計画並びにかながわ高齢者保健福祉計画（以下「県高齢者保健福祉計画」という。）及び市町村の介護保険事業計画（以下「市町村計画」という。）を一体的に作成し、各計画の整合性を確保することが求められている。

(2) 協議の場

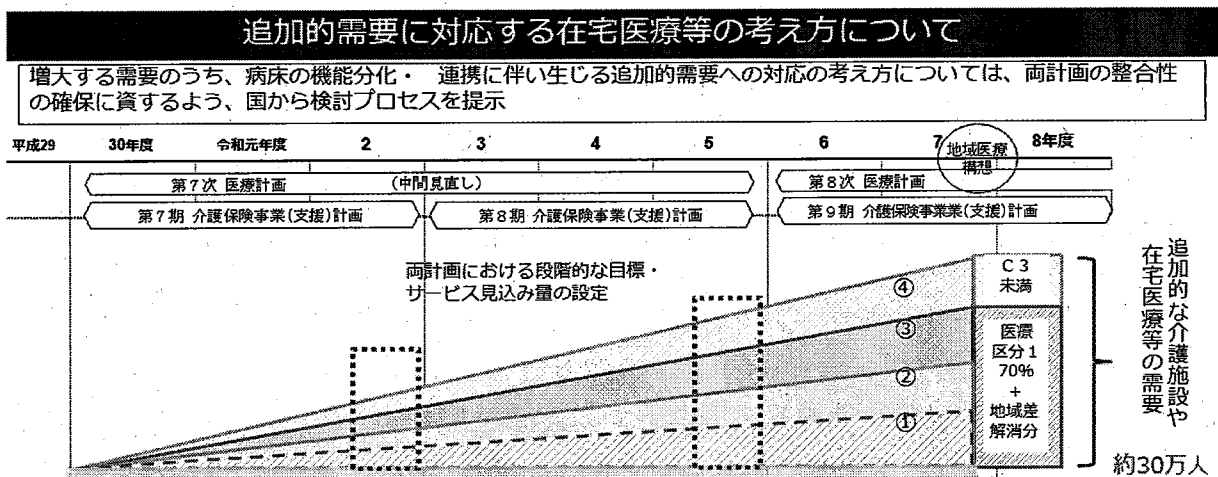
- 指針では、整合性の確保に当たって、関係自治体が地域医師会等の有識者を交えて協議の場を設置し、県保健医療計画に掲げる在宅医療の整備目標と市町村計画（及び県高齢者保健福祉計画）に掲げる介護施設等の整備目標が整合的なものとなるよう協議を行うこととされており、二次医療圏単位での設置を原則としている。
- 本県では、地域医療構想調整会議（地区保健医療福祉推進会議）を協議の場と位置付け、計画の整合性に係る調整・検討を進めていくこととする。

3 追加的需要に対する在宅医療・介護サービス対応部分の按分に係る調整について

(1) 在宅医療・介護サービスでの調整対象

- 追加的需要のうち、医療区分1の70%と地域差解消分（令和5年度末時点）（①～③'）から介護医療院等転換見込み数（①）を差し引いた数（在宅医療等対応可能数（②+③'））が調整対象となる。
- なお、一般病床C3未満（④）の患者数については、基本的には、外来医療により対応することとされている。

<在宅医療等対応可能数（②+③'）の算出イメージ>



【追加的需要に対する在宅医療等の考え方】

STEP 1 ①の部分

まず、医療療養病床及び指定介護療養型医療施設から介護医療院等の介護保険施設へ移行することにより対応する分（介護サービスにより対応する分）を、転換意向調査の結果を活用して設定

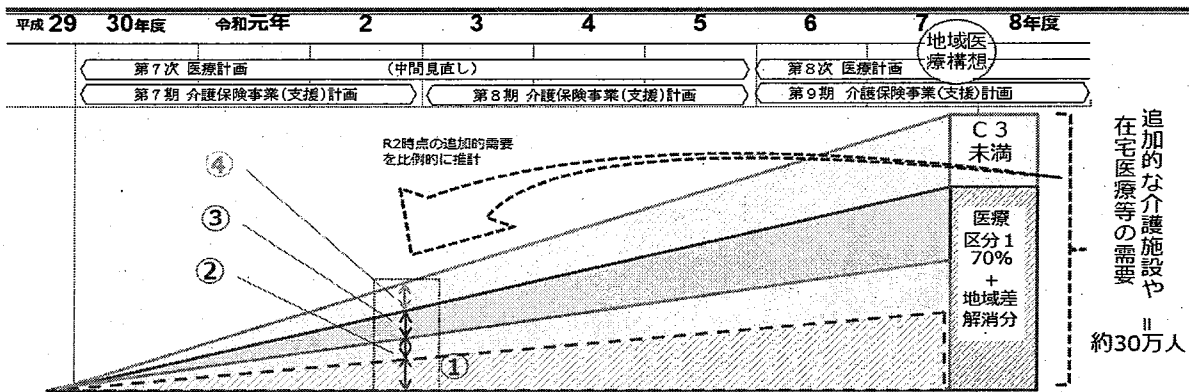
STEP 2 ②③の部分

①以外に必要なサービスの受け皿について、以下のような資料等を参考としつつ、在宅医療と介護保険施設との間でその対応する分を按分した上で、在宅医療等の整備目標に反映させる。

- ア) 患者調査や病床機能報告における療養病床を退院した患者の退院先別のデータ等
 - イ) 各市町村において国保データベースを活用し、当該市町村における療養病床を退院した者の訪問診療や介護サービスの利用情况等
 - ウ) その他、各市町村における独自アンケート調査、現状における足下の統計データ等
- この際、都道府県と市町村の間の協議の場における協議を経て設定すること。

※④については、外来医療により対応することを基本とする。

追加的需要に対する医療計画、介護保険事業計画における目標・見込み量のイメージ



医療計画、介護保険事業（支援）計画におけるサービス需要の考え方	
①	既存の介護療養型医療施設や医療療養病床が、介護医療院、老人保健施設又は特別養護老人ホームへ移行することにより、介護サービスが受け皿となる分（介護療養型医療施設については移行前後で介護サービスとしての受け皿であることに変わりはない）
②	①以外の介護施設・在宅医療等への移行、高齢化の動向に伴う需要増等について、介護医療院、老人保健施設又は特別養護老人ホームが受け皿となる分
③	①以外の介護施設・在宅医療等への移行、高齢化の動向に伴う需要増等について、在宅医療及び介護サービス（在宅サービス・居住系サービス）が受け皿となる分（既存の介護療養型医療施設や医療療養病床が、特定施設入居者生活介護等に移行する場合も含む）
④	外来が受け皿となる分（介護サービスについては、利用者の状態像が明らかではなく必ずしも定量的な介護サービスの受け皿の推計ができるわけではない）

①～③：医療区分1の70%と地域差解消分（令和7年度時点）

①～③'：医療区分1の70%と地域差解消分（令和5年度末時点）

※ 国から示される市町村別データは令和7年時点の値であるため、始点を平成30年、終了時点は令和7年度末と設定し、各計画終了時点（令和5年度末）における追加的需要を8年間で等比按分する。

例：令和5年度末時点在宅医療等の新たなサービス必要量③'

$$= \text{令和7年の在宅医療等の新たなサービス必要量③} \times 6/8$$

①：既存の介護療養型医療施設や医療療養病床が、介護医療院、老人保健施設又は特別養護老人ホームへ移行することにより、介護サービスが受け皿となる部分（介護療養型医療施設については、移行前後で介護サービスの受け皿であることに変わりはない）

②：①以外の在宅医療・介護施設等への移行、高齢者の動向に伴う需要増について、介護医療院、老人保健施設又は特別養護老人ホームが受け皿となる部分

③：①以外の在宅医療・介護施設等への移行、高齢者の動向に伴う需要増について、在宅医療及び介護サービス（在宅サービス・居住系サービス）が受け皿となる部分

②+③'：①～③'（①～③×6/8）-①により算出される在宅医療等対応可能数

※ 在宅医療等対応可能数は、基準病床数の計算式と整合を図る必要

④：一般病床から退院する175点（C3）未満の患者数（外来が受け皿となる部分）

調整対象

(2) 在宅医療・介護サービス対応部分の按分について

- 在宅医療等対応可能数（②+③'）の按分に当たっては、追加的需要の受け皿となる「退院後の行き先」等についてデータをもとに検討する必要がある。
- この検討に活用し得るデータとしては、患者調査、病床機能報告、国保デー

データベース（以下「KDB」という。）の3つがある。

- 現行計画策定時は、KDB の活用にあたって市町村の作業負担が膨大となるなどの課題があったため、報告率がほぼ 100%であり、県内の医療機関の実態を把握可能な病床機能報告データを活用して按分した。
- 一方、国は、患者住所地ベースで市町村別の集計や医療区分 I の退院患者に限定した集計が可能で、退院後のサービスごとの利用量を把握できるなどの利点があり、最も精緻な分析ができることから、KDB の活用を推奨している。
- また、KDB の活用にあたって市町村の作業負担が生じない運用改善が図られたことから、今回から KDB を活用し、按分（※）を行う。

※ 療養病棟（医療区分 I）から退院した患者の在宅医療（在宅サービス・居住系サービス含む）及び介護施設の利用状況を把握し、それぞれ按分する。

(3) 県西地域における按分の試算結果及び協議いただく事項について

- 2018 年 4 月から 2019 年 9 月の KDB データを活用し、療養病棟（医療区分 1）から退院した患者について、退院後 3、6、12 か月の在宅医療の利用者数と介護施設入居者数の比率を患者住所地別で集計し、按分した表が次のとおりである。
- 国（厚労省地域医療計画課在宅医療推進室）の見解では、当初は退院後 6 か月後のデータを都道府県に提供することを想定していたが、幅広に検討すべきとの有識者の意見を踏まえ、3 パターンのデータを提供された。
- 提供されたデータの全体傾向としては、退院後の期間による比率に大きな違いは見られないが、12 か月後は集計対象となる患者数が他の期間と比較すると少ない。
- そこで、国の見解やデータの傾向も踏まえ、退院後 6 か月後のデータを基本として検討する進めることとしたい。

<在宅医療・介護サービス対応部分の按分（案）> (単位：人/日)

基本 退院後 6 か月

		在宅医療等		
		対応可能数	うち在宅医療	うち介護施設等
令和 5 年 (2023 年) 時点	小田原市	203.61	83.68	119.94
	南足柄市	48.94	20.11	28.83
	中井町	13.17	5.41	7.76
	大井町	20.11	8.27	11.85
	松田町	14.76	6.07	8.69
	山北町	12.35	5.07	7.27
	開成町	18.95	7.79	11.16

		在宅医療等		
		対応可能数	うち在宅医療	うち介護施設等
	箱根町	0.00	0.00	0.00
	真鶴町	5.06	2.08	2.98
	湯河原町	15.71	6.45	9.25

検討1 退院後3か月

		在宅医療等		
		対応可能数	うち在宅医療	うち介護施設等
令和5年 (2023年) 時点	小田原市	203.61	89.69	113.93
	南足柄市	48.94	21.56	27.38
	中井町	13.17	5.80	7.37
	大井町	20.11	8.86	11.25
	松田町	14.76	6.50	8.26
	山北町	12.35	5.44	6.91
	開成町	18.95	8.35	10.60
	箱根町	0.00	0.00	0.00
	真鶴町	5.06	2.23	2.83
	湯河原町	15.71	6.92	8.79

検討2 退院後12か月

		在宅医療等		
		対応可能数	うち在宅医療	うち介護施設等
令和5年 (2023年) 時点	小田原市	203.61	94.53	109.08
	南足柄市	48.94	22.72	26.22
	中井町	13.17	6.12	7.06
	大井町	20.11	9.34	10.77
	松田町	14.76	6.85	7.91
	山北町	12.35	5.73	6.61
	開成町	18.95	8.80	10.15
	箱根町	0.00	0.00	0.00
	真鶴町	5.06	2.35	2.71
	湯河原町	15.71	7.29	8.41

4 今後について

- 調整結果を踏まえ、今後、県保健医療計画における在宅医療の整備目標と市町村計画における介護サービス見込量及び介護施設等の整備目標をそれぞれ算出

し、その結果を報告する。

○ スケジュール

時期	項目
令和2年11～12月	第2回地域医療構想調整会議 (医療と介護の体制整備に係る協議の場)
令和2年12～ 令和3年1月	改定計画素案に対するパブリック・コメント
令和3年1～2月	第3回地域医療構想調整会議 (医療と介護の体制整備に係る協議の場)
令和3年2月	かながわ高齢者保健福祉計画評価・推進委員会
令和3年3月	神奈川県医療審議会、保健医療計画推進会議 神奈川県社会福祉審議会 (改定計画の決定)

市町村別按分(案)

(別紙)

二次保健医療圏	市町村別	令和5年時点 今回算定(令和2年) KDB退院後6か月(基本)		令和5年時点 今回算定(令和2年) KDB退院後3か月(検討1)		令和5年時点 今回算定(令和2年) KDB退院後12か月(検討2)		前回算定(平成29年時点) (参考)		
		在宅医療	介護施設	在宅医療	介護施設	在宅医療	介護施設	在宅医療	介護施設	
横浜 川崎北部 川崎南部 相模原	1 横浜市	532.93	336.59	519.34	350.18	601.05	268.47	590.43	118.09	
	2 川崎北部	452.01	205.46	471.66	185.81	462.66	194.81	538.54	76.93	
	3 川崎南部	165.32	102.61	170.04	97.90	126.92	141.02	160.11	44.83	
	4 相模原市	423.29	388.74	435.54	376.49	460.88	351.15	548.44	236.58	
	5 横須賀市	118.82	33.47	118.62	33.66	120.41	31.87	112.52	19.77	
	6 鎌倉市	47.85	13.48	47.77	13.56	48.49	12.84	54.72	9.61	
	7 逗子市	17.43	4.91	17.40	4.94	17.66	4.67	15.59	2.74	
	8 三浦市	17.30	4.87	17.27	4.90	17.53	4.64	18.01	3.16	
	9 葉山町	11.22	3.16	11.20	3.18	11.37	3.01	12.23	2.15	
	圏域合計	212.61	59.89	212.26	60.24	215.46	57.03	213.07	37.43	
湘南 東部	10 藤沢市	142.28	63.60	139.96	65.92	157.44	48.44	119.22	80.65	
	11 茅ヶ崎市	88.14	39.40	86.70	40.84	97.53	30.01	72.49	49.04	
	12 寒川町	19.98	8.93	19.65	9.26	22.11	6.80	12.47	8.44	
		圏域合計	250.40	111.92	246.31	116.01	277.07	85.25	204.18	138.13
湘南 西部	13 平塚市	104.08	185.04	85.25	203.87	122.66	166.46	224.93	59.19	
	14 秦野市	69.43	123.42	56.87	135.98	81.81	111.03	159.80	42.05	
	15 伊勢原市	36.92	65.64	30.24	72.32	43.51	59.05	88.32	23.24	
	16 大磯町	15.77	28.03	12.92	30.89	18.58	25.22	34.68	9.13	
	17 二宮町	13.19	23.45	10.81	25.84	15.55	21.10	31.39	8.26	
		圏域合計	239.39	425.59	196.08	468.90	282.11	382.87	539.12	141.87
	18 厚木市	92.65	48.13	92.77	48.02	101.00	39.79	105.12	25.67	
県央	19 大和市	89.61	46.55	89.72	46.44	97.68	38.48	103.81	25.35	
	20 海老名市	62.72	32.58	62.80	32.51	68.37	26.93	48.47	11.84	
	21 座間市	39.71	20.63	39.75	20.58	43.28	17.05	63.76	15.57	
	22 綾瀬市	40.60	21.09	40.65	21.04	44.25	17.43	43.15	10.54	
	23 愛川町	15.92	8.27	15.94	8.25	17.35	6.84	17.03	4.16	
	24 清川村	2.16	1.12	2.16	1.12	2.36	0.93	1.84	0.45	
	圏域合計	343.37	178.37	343.79	177.96	374.30	147.45	383.18	93.58	

市町村別按分(案)

(別紙)

二次保健医療圏	市町村別	令和5年時点 今回算定(令和2年) KDB退院後6か月(基本)		令和5年時点 今回算定(令和2年) KDB退院後3か月(検討1)		令和5年時点 今回算定(令和2年) KDB退院後12か月(検討2)		前回算定(平成29年時点) (参考)	
		在宅医療	介護施設	在宅医療	介護施設	在宅医療	介護施設	在宅医療	介護施設
県西	25 小田原市	83.68	119.94	89.69	113.93	94.53	109.08	143.31	84.30
	26 南足柄市	20.11	28.83	21.56	27.38	22.72	26.22	29.55	17.38
	27 中井町	5.41	7.76	5.80	7.37	6.12	7.06	8.29	4.88
	28 大井町	8.27	11.85	8.86	11.25	9.34	10.77	11.40	6.71
	29 松田町	6.07	8.69	6.50	8.26	6.85	7.91	9.29	5.47
	30 山北町	5.07	7.27	5.44	6.91	5.73	6.61	4.63	2.72
	31 開成町	7.79	11.16	8.35	10.60	8.80	10.15	12.56	7.39
	32 箱根町	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.07	4.16
	33 真鶴町	2.08	2.98	2.23	2.83	2.35	2.71	7.60	4.47
	34 湯河原町	6.45	9.25	6.92	8.79	7.29	8.41	22.48	13.22
	圏域合計	144.93	207.73	155.34	197.32	163.74	188.93	256.18	150.70
	県合計	2,764.26	2,016.90	2,750.36	2,030.80	2,964.19	1,816.97	3,433.25	1,038.14

注)按分結果は小数点以下第3位を四捨五入しているため、合計しても必ずしも按分前の数値とはならない。