令和7年度第2回神奈川県保健医療計画推進会議
資料1別紙（参考資料3）

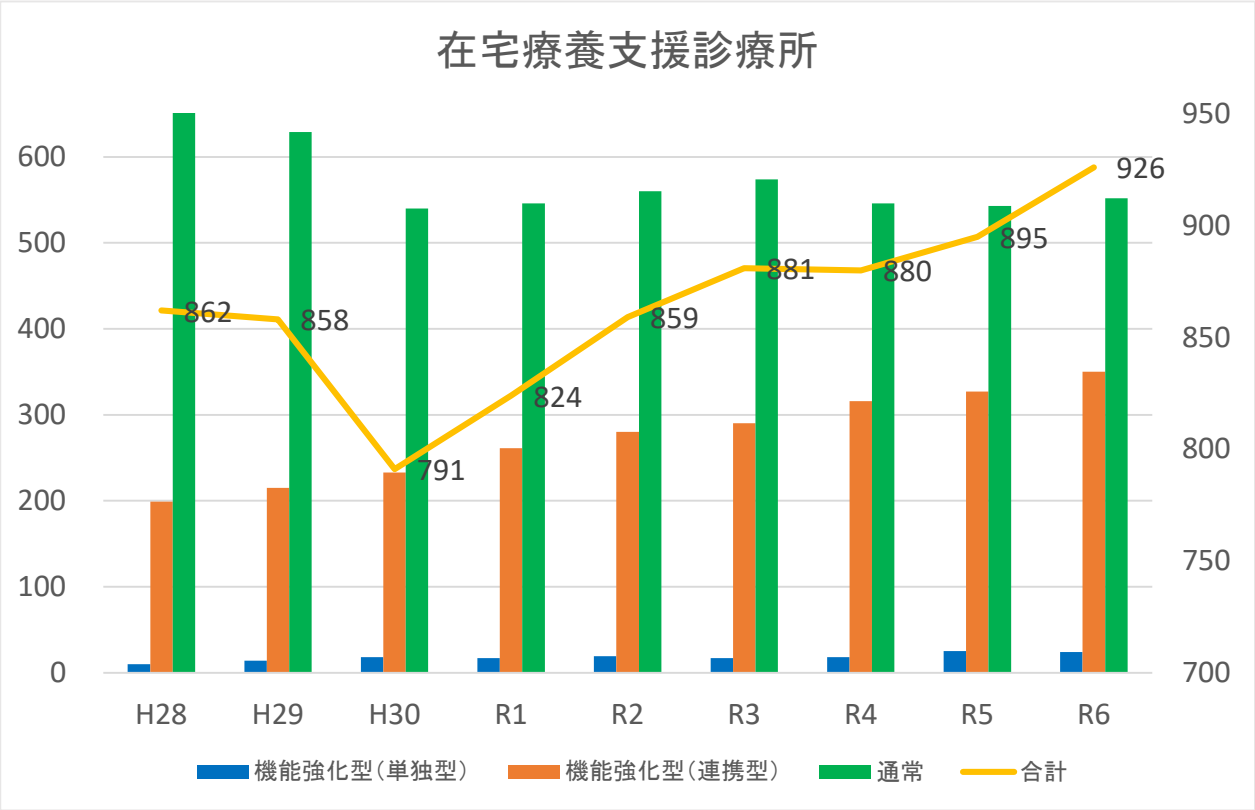
別紙：新たな地域医療構想の策定に向けて（在宅医療に関する参考データ）

目次

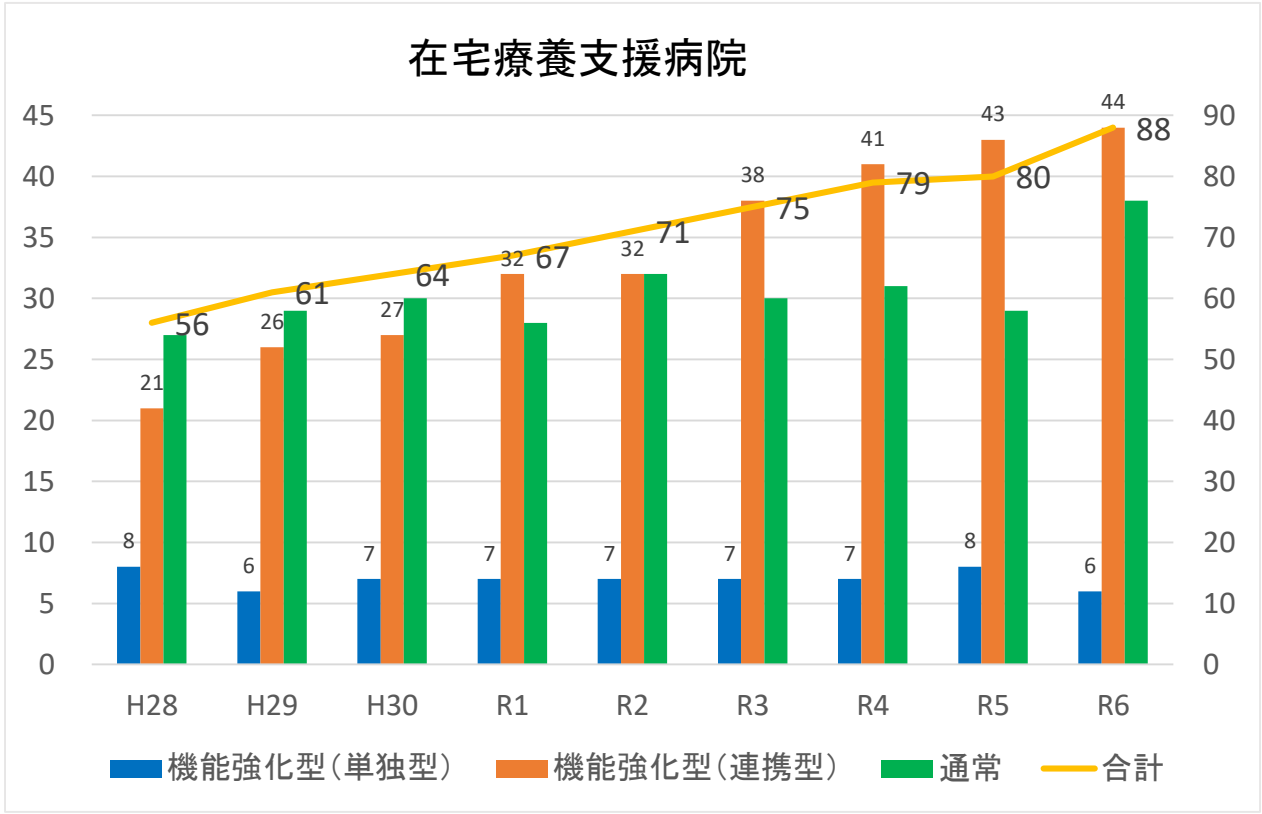
■ 本資料では現行の地域医療構想の振り返りに関連する在宅医療のデータをまとめています。

1. **神奈川県内の主な在宅医療施設の状況**
2. **神奈川県内の主な介護施設等の状況**
3. **神奈川県内の在宅医療の医療提供状況**
4. **神奈川県の在宅医療に関するレセプト出現比**
5. **神奈川県における在宅医療の自己完結率**

1　神奈川県内の主な在宅医療施設の状況



出典：診療報酬施設基準　毎年3/31時点

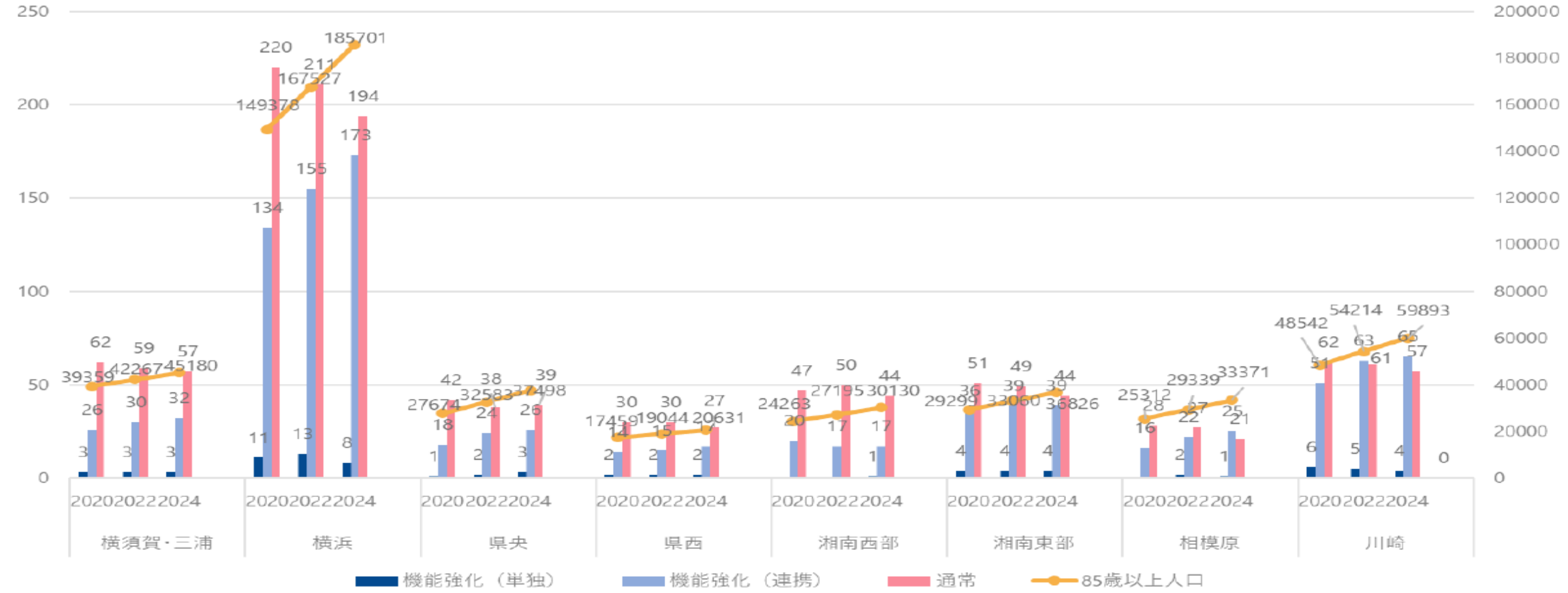


出典：診療報酬施設基準　毎年3/31時点

- ✓ 診療所・病院ともに合計数は増加傾向
- ✓ 機能強化型（単独型）は診療所・病院ともにほぼ横ばいの状況
- ✓ 機能強化型（連携型）は診療所・病院ともに増加傾向

（参考）高齢者保健福祉圏域ごとの在支診・在支病数及び85 歳以上人口の経年比較

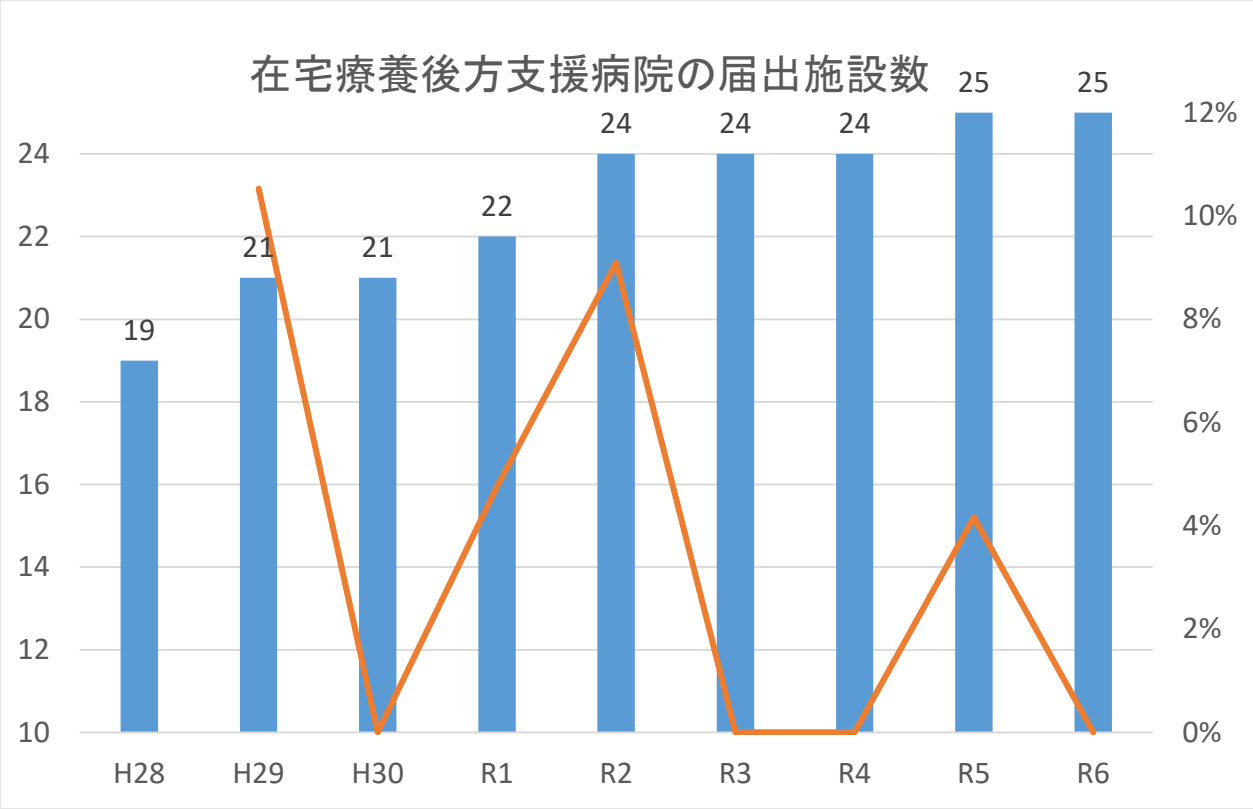
（令和6年度第2回神奈川県在宅医療推進協議会資料２抜粋）



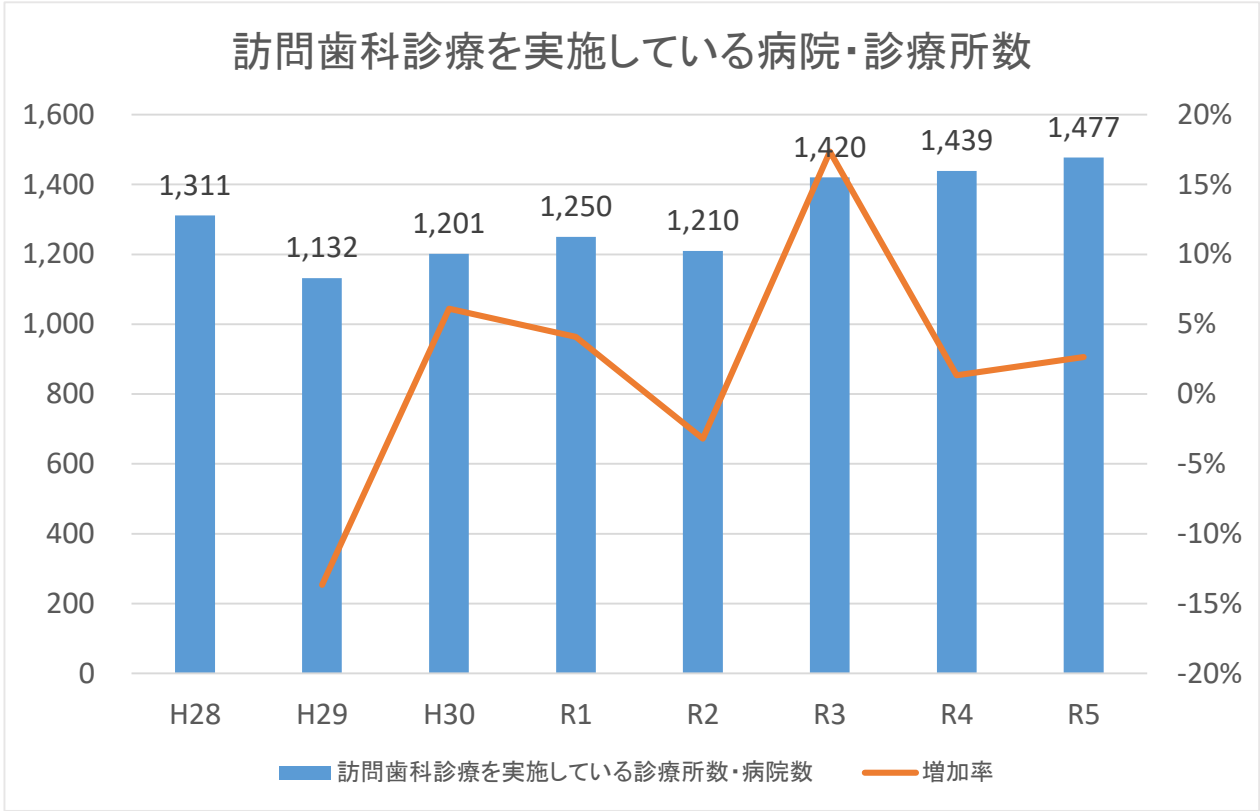
出典：関東信越厚生局, 在宅療養支援診療所及び在宅療養支援病院に係る定例報告の経年比較（2024（R6）年度）神奈川県版

- ✓ 日常の療養支援に必要な体制である在支診・在支病については、施設１件あたりの負担が大きくならないよう、85歳以上人口の増加(主な療養対象者)に合わせて増加していることが望ましい
- ✓ 県内では、横浜、川崎地域以外は横ばいの状況

1　神奈川県内の主な在宅医療施設の状況



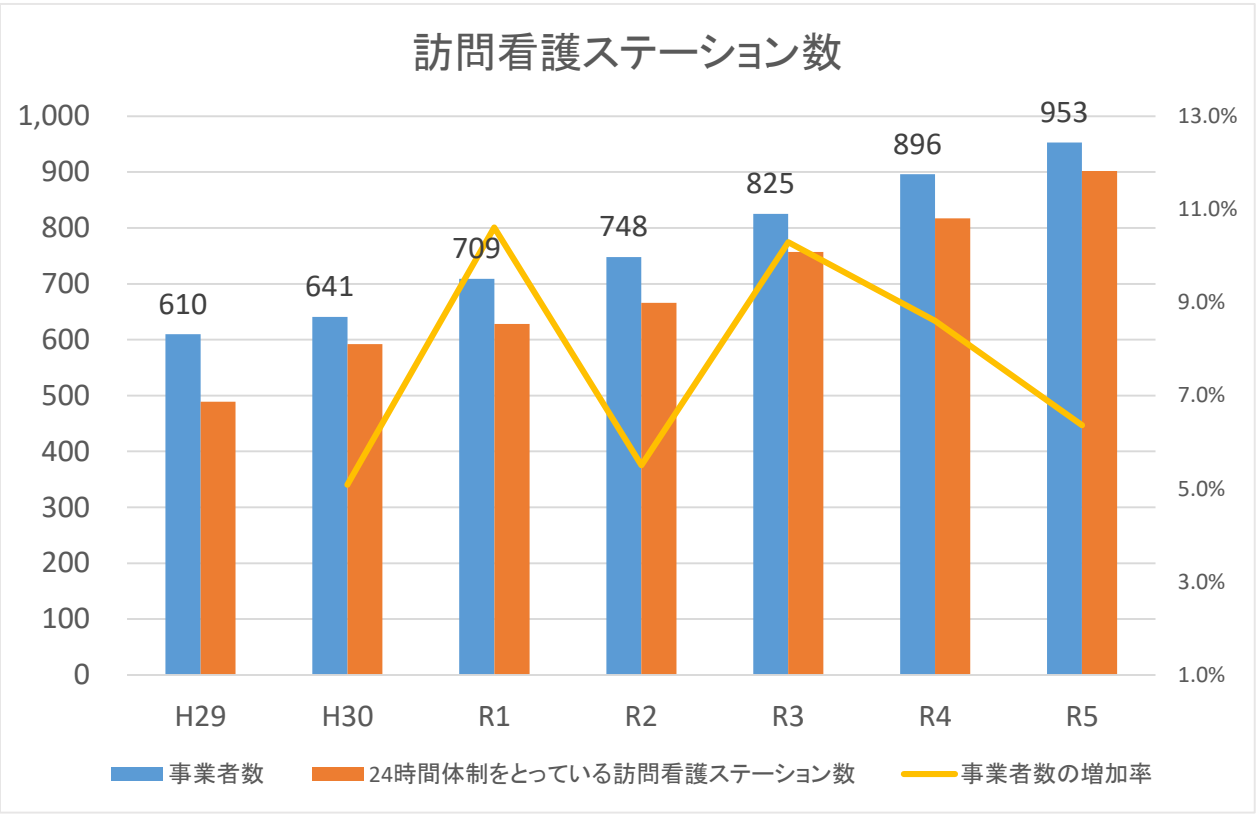
出典：診療報酬施設基準　毎年3/31時点



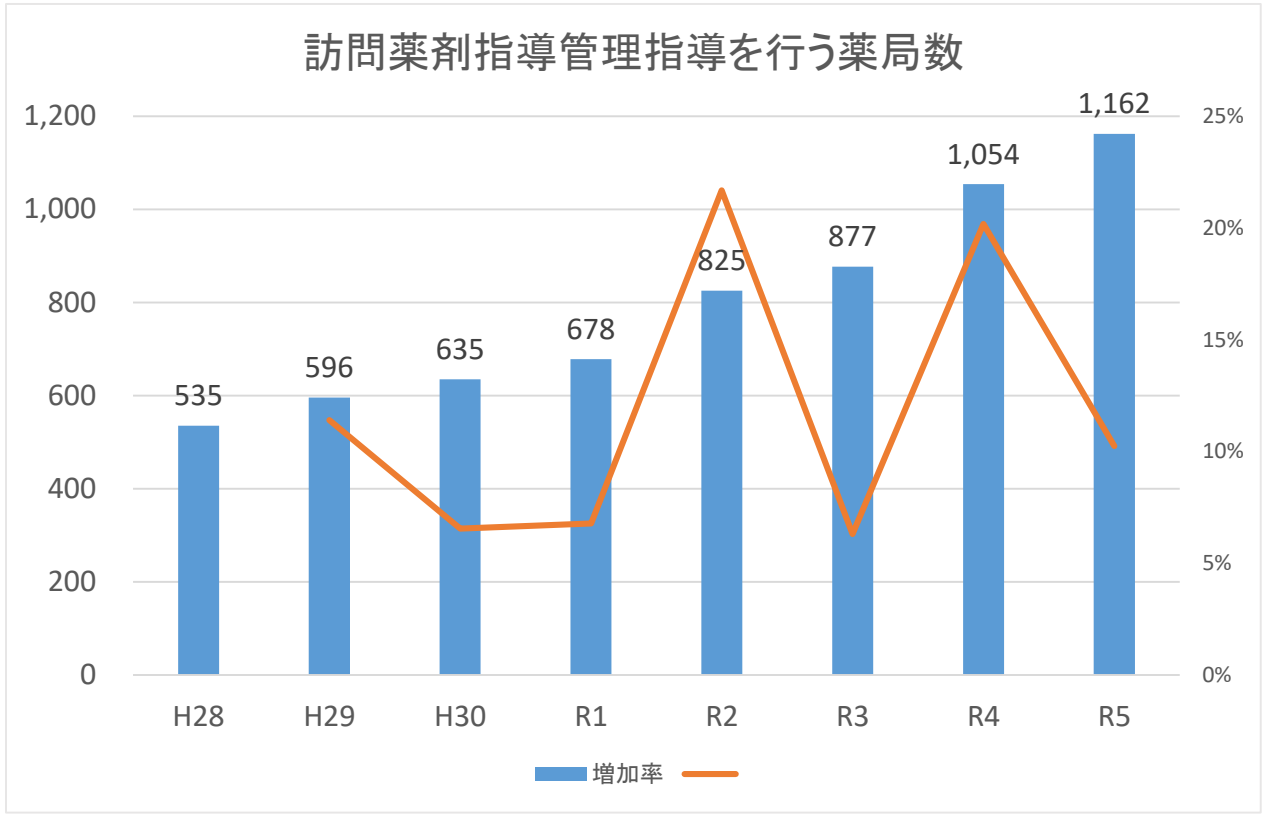
出典：NDB（歯科訪問診療を算定した診療所数・病院数）

- ✓ 在宅療養後方支援病院数はほぼ横ばい
- ✓ 訪問歯科診療を実施している病院・診療所数は増加傾向

1　神奈川県内の主な在宅医療施設の状況



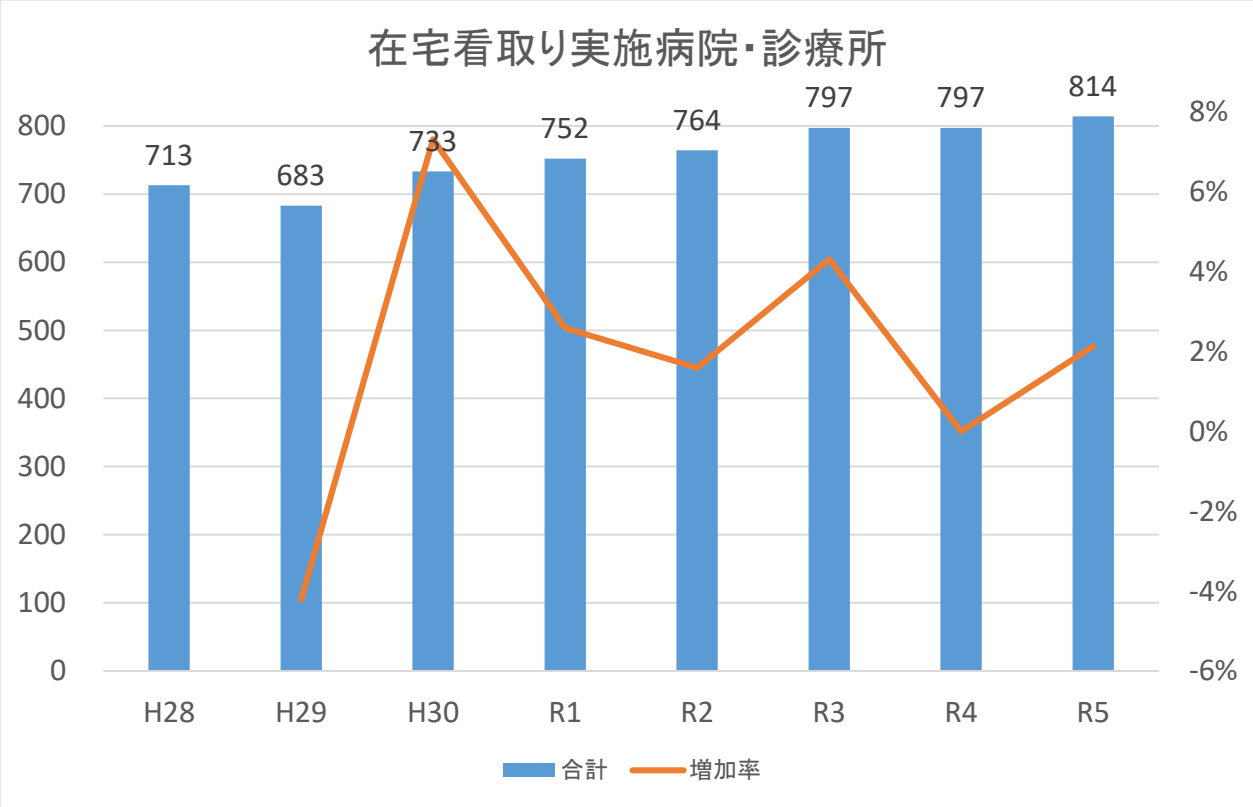
出典：訪問看護ステーション事業所数（神奈川県介護保険指定機関等管理システム登録数）、24時間体制をとっている訪問看護ステーション数（介護サービス施設・事業所調査）



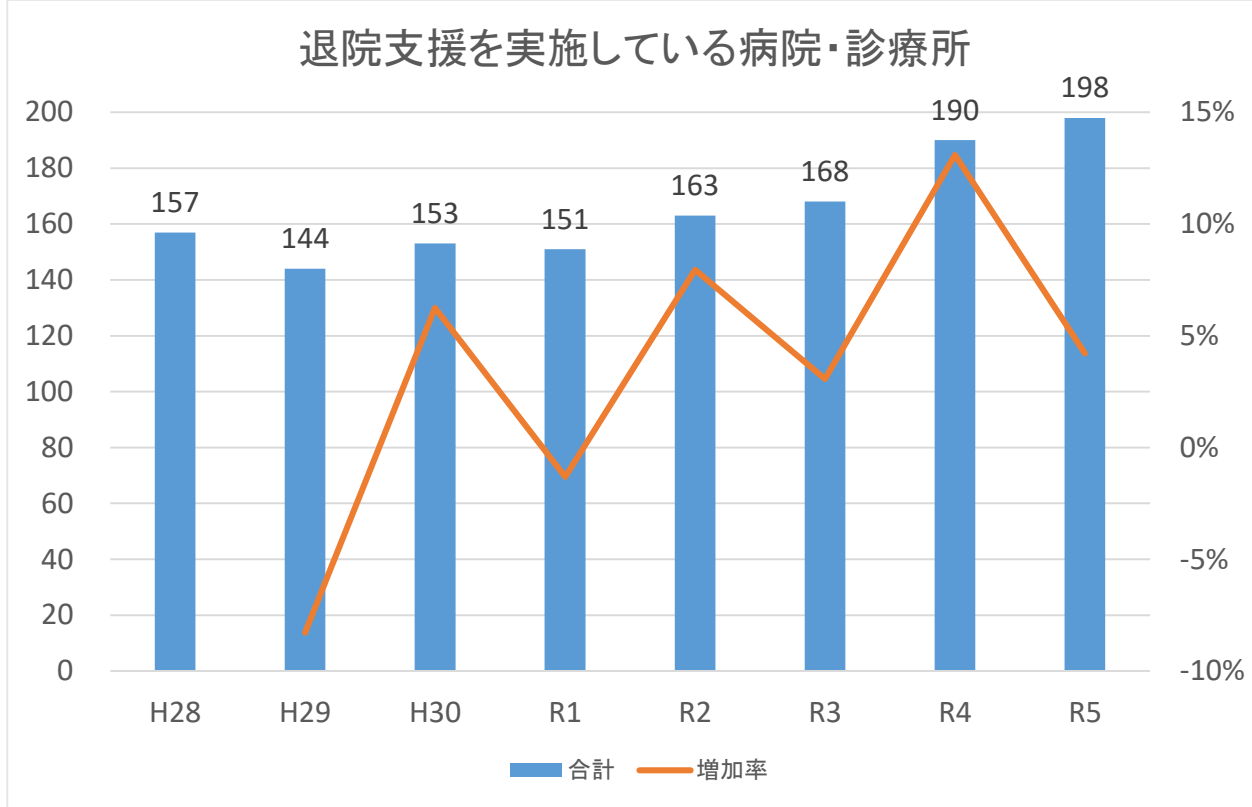
出典：NDB（在宅患者訪問薬剤管理指導料を算定した薬局数）

- ✓ 訪問看護ステーション事業者数は増加傾向
- ✓ 訪問薬剤管理指導を行う薬局数は平成28年から令和５年の間に約2倍に増加

1　神奈川県内の主な在宅医療施設の状況



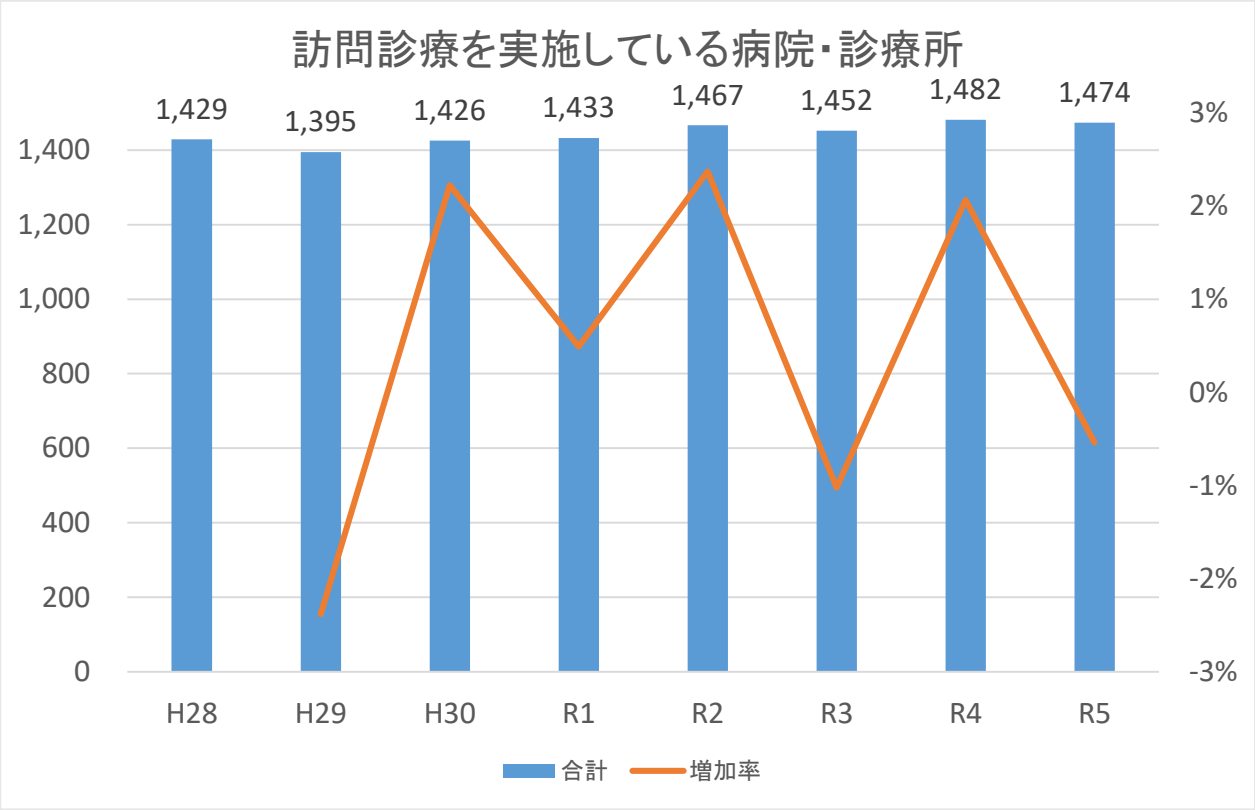
出典：NDB（在宅ターミナルケア加算等算定した病院・診療所数）



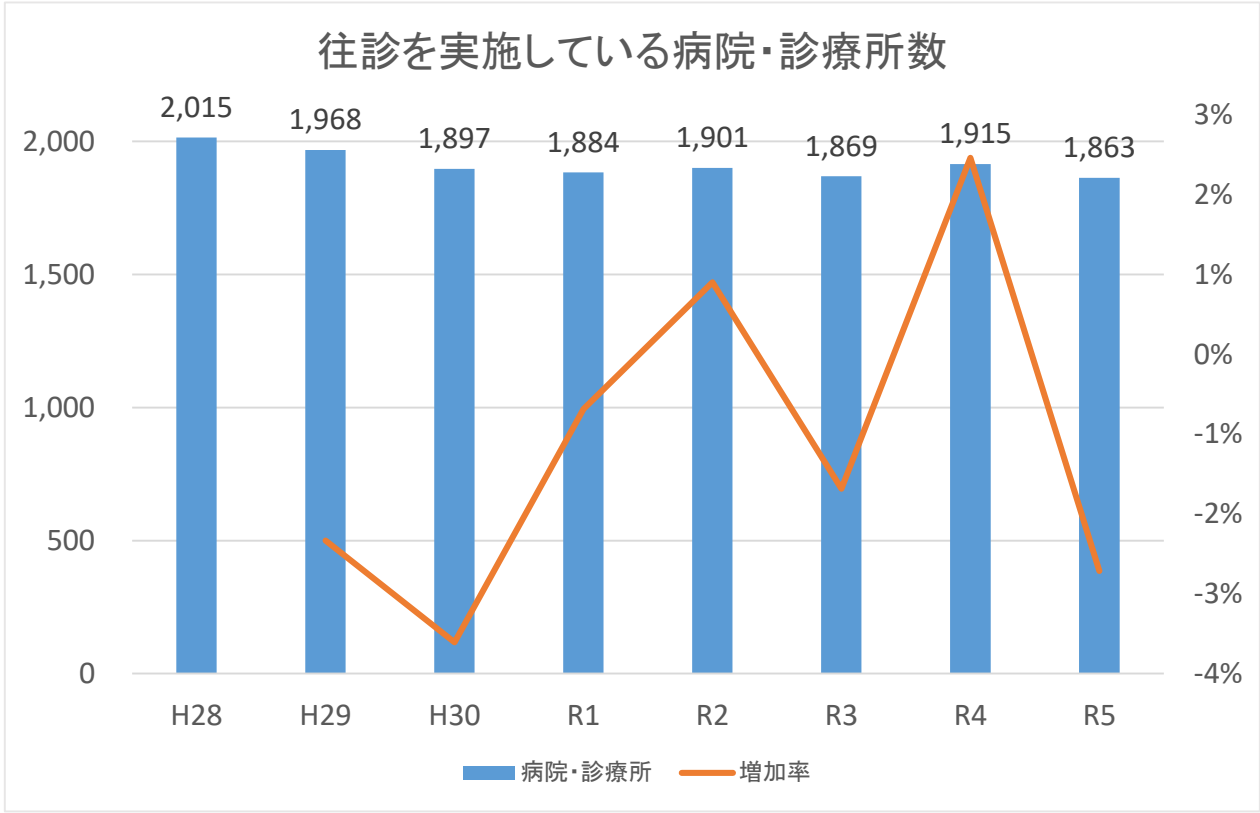
出典：NDB（入退院支援加算等を算定した病院・診療所数）

✓ 在宅看取り、退院支援を実施している病院・診療所数は微増傾向

1　神奈川県内の主な在宅医療施設の状況



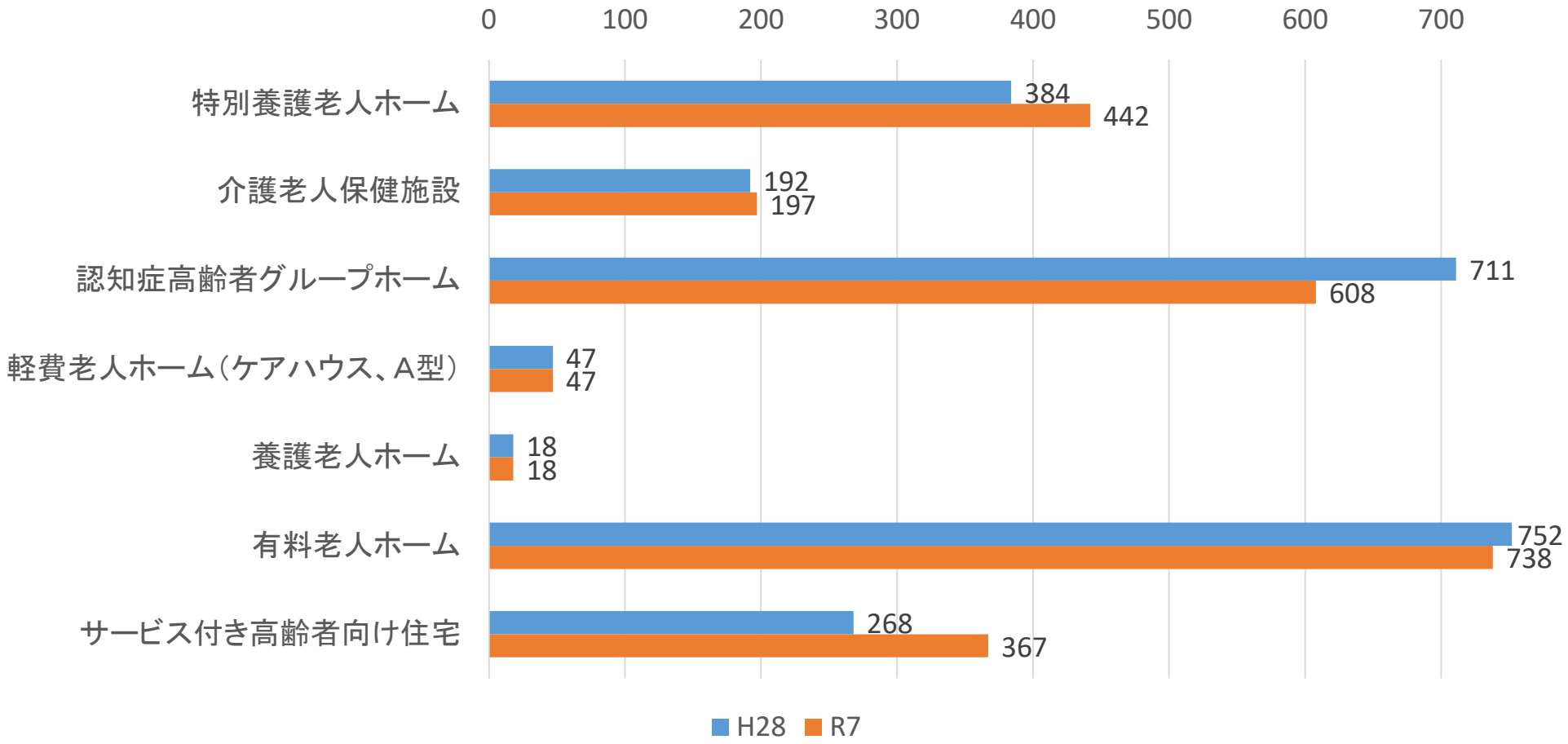
出典：NDB（在宅患者訪問診療料等を算定した病院・診療所数）



出典：NDB（往診料等を算定した病院・診療所数）

✓ 訪問診療を実施している病院・診療所数は横ばい
✓ 往診を実施している病院・診療所数は減少傾向

2　神奈川県内の主な介護施設等の状況



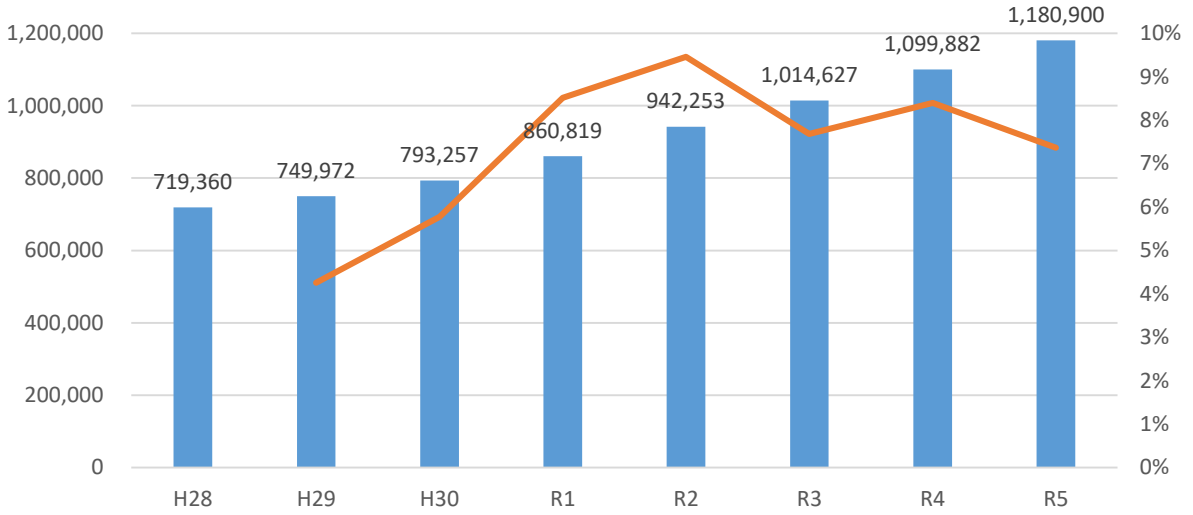
出典：県高齢福祉課「高齢者のための施設のご案内」

✓ 特別養護老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅は増加傾向
✓ 認知症高齢者グループホーム、有料老人ホームは減少傾向

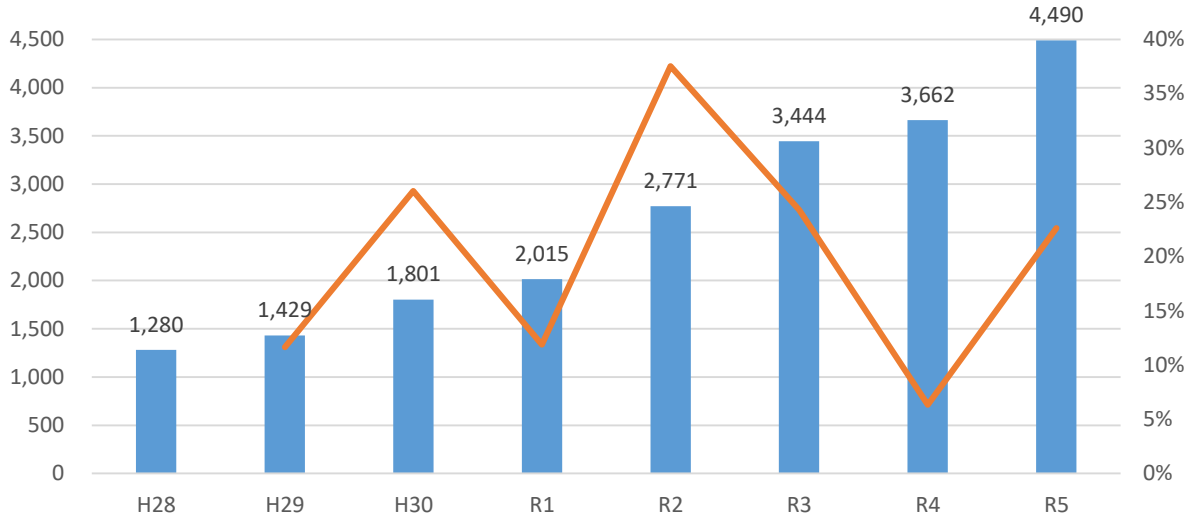
3　神奈川県内の在宅医療の医療提供状況（レセプト件数）

出典：NDB

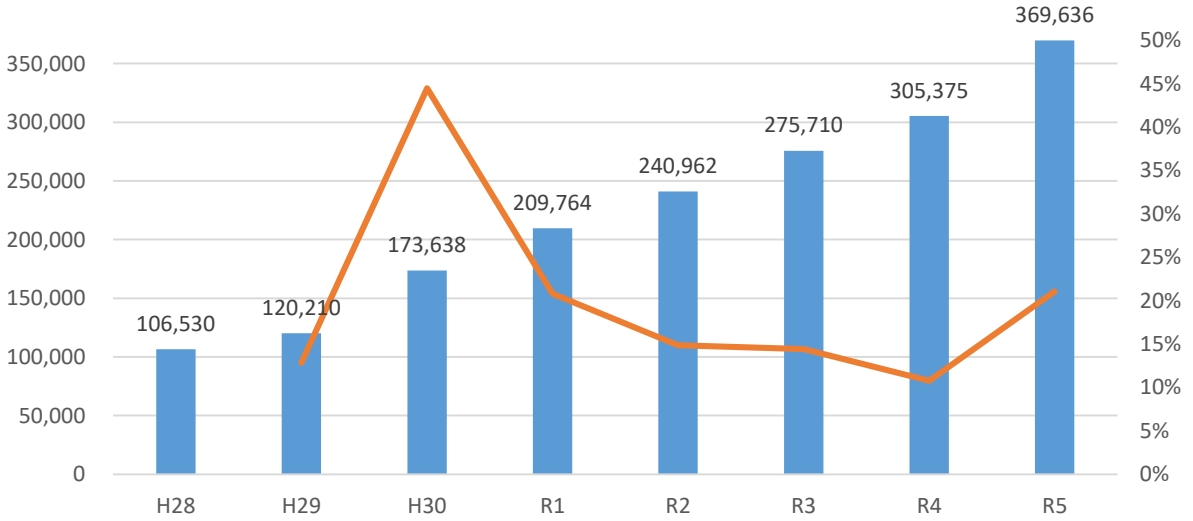
訪問診療を受けた患者数



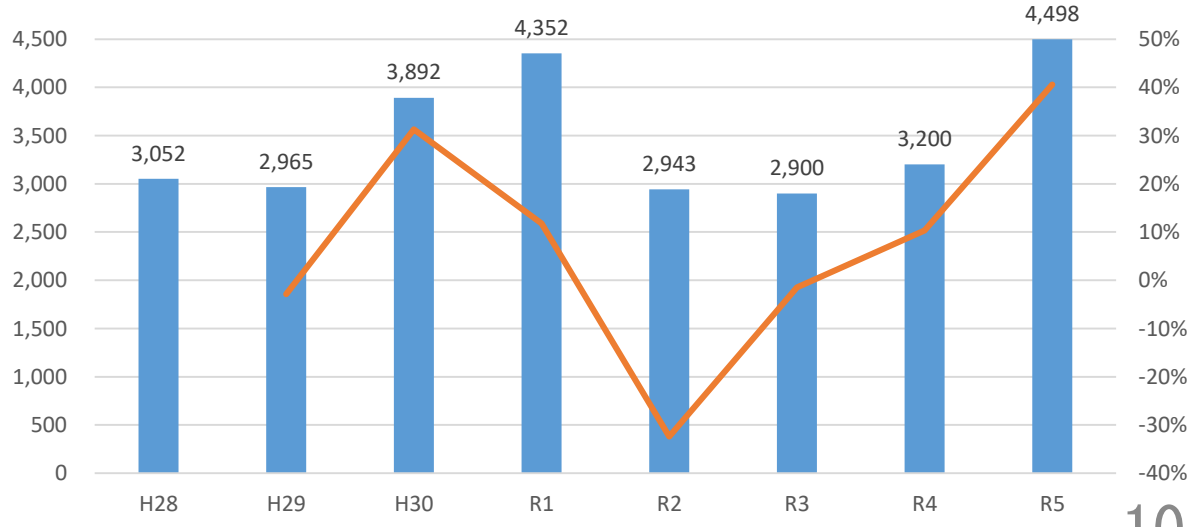
訪問診療を受けた患者数（15歳未満）



退院支援を受けた患者数



退院時共同指導を受けた患者数

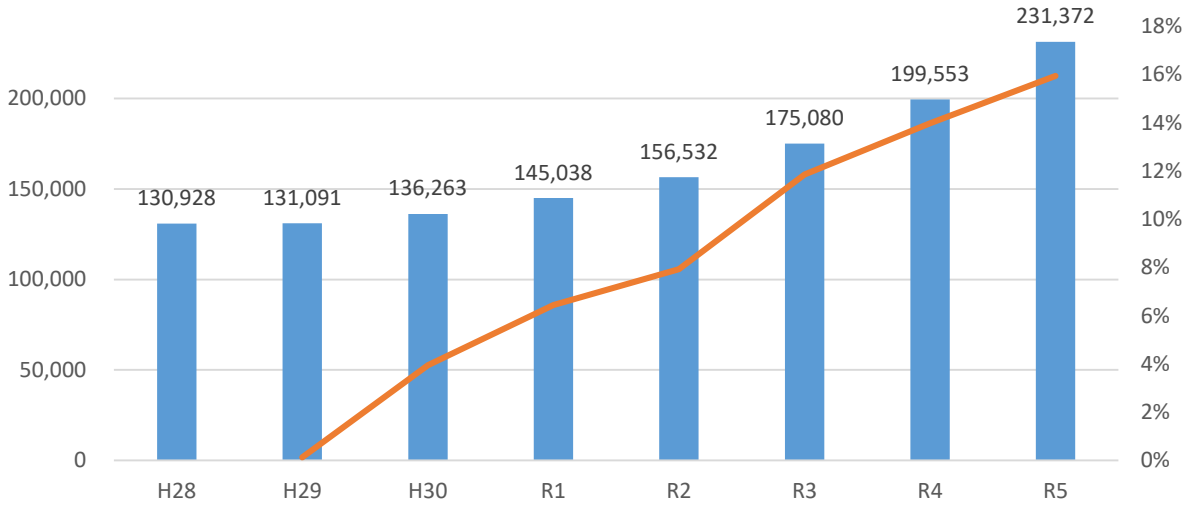


棒グラフはレセプト件数、折れ線グラフは前年度増加率を示す

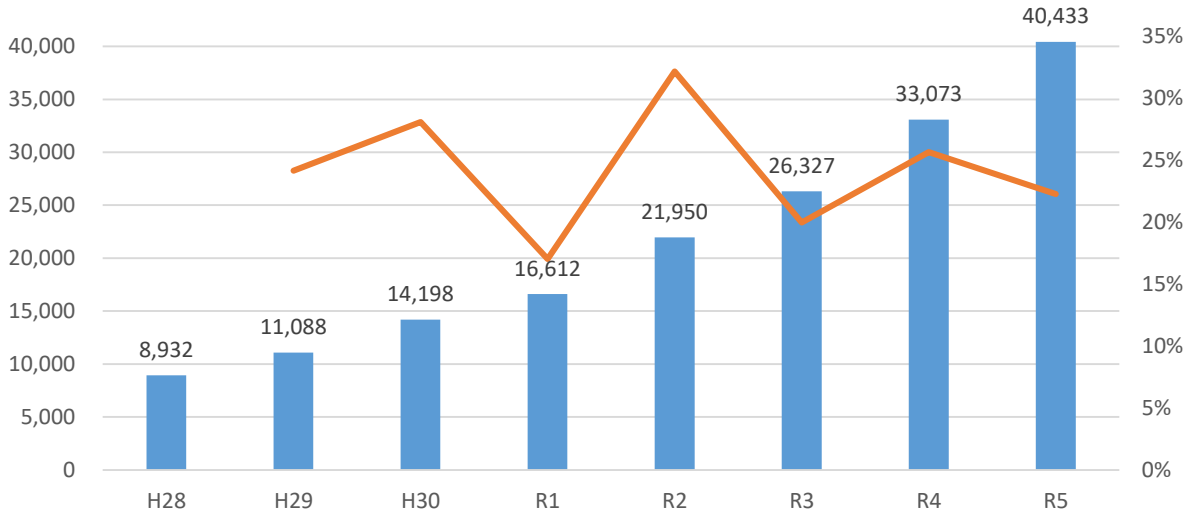
3　神奈川県内の在宅医療の医療提供状況（レセプト件数）

出典：NDB

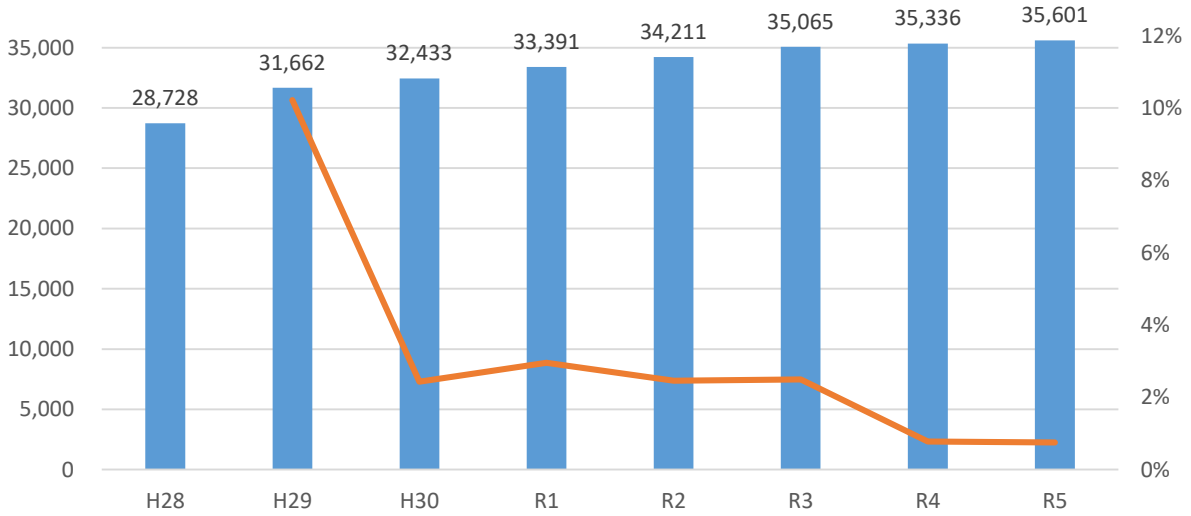
往診を受けた患者数



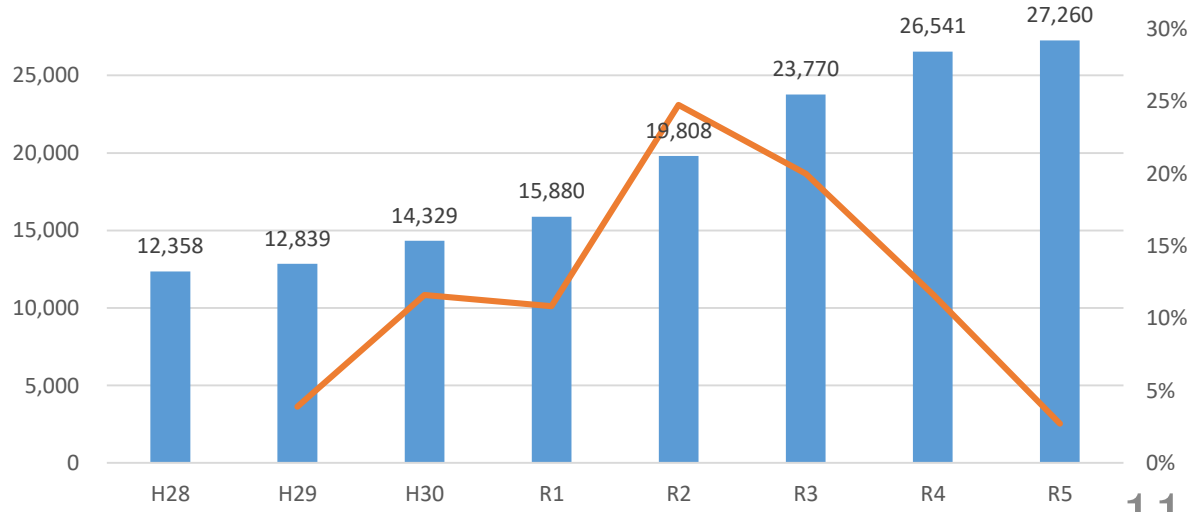
訪問薬剤管理指導を受けた患者数



訪問看護利用者数

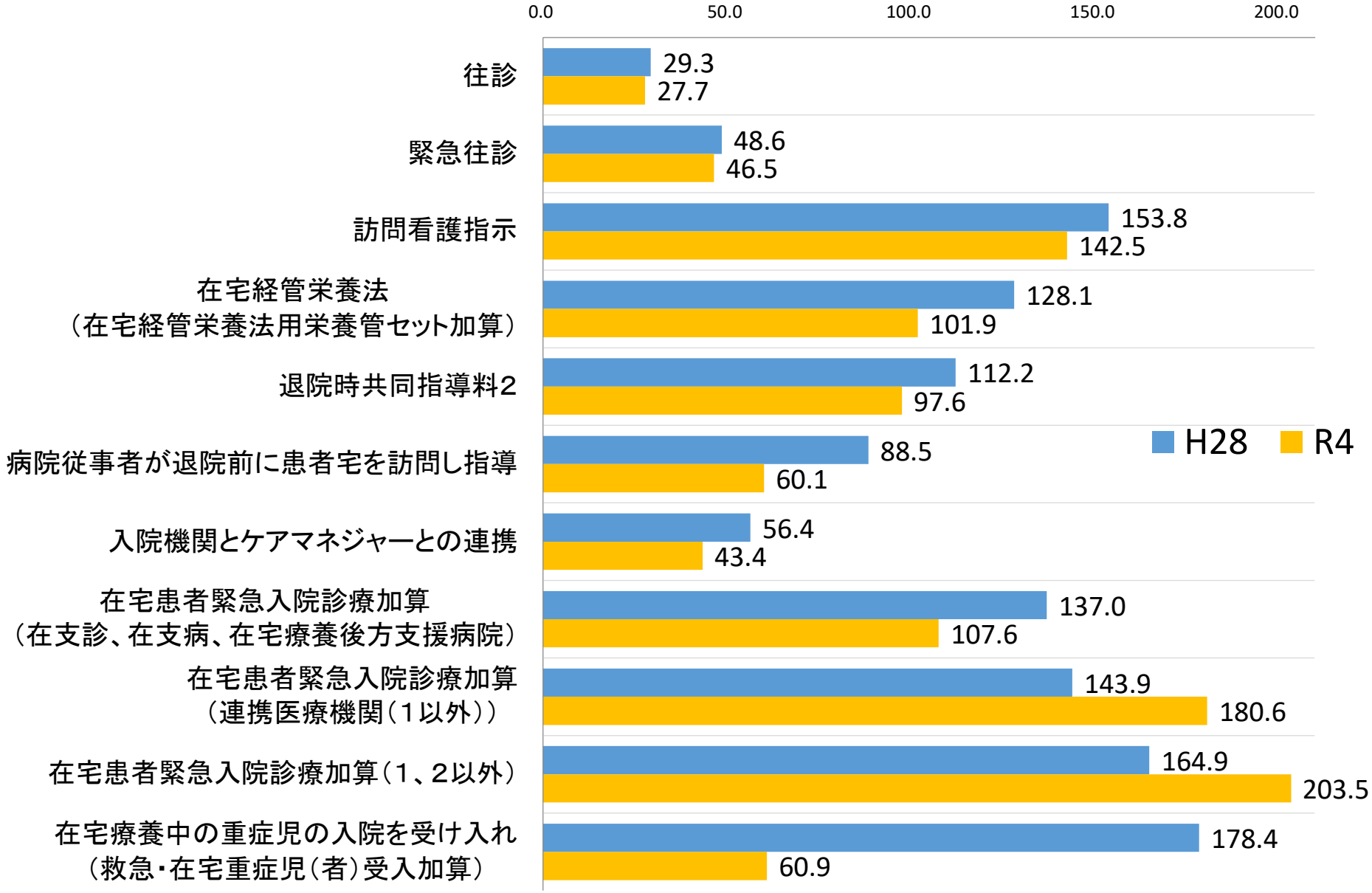


看取り数



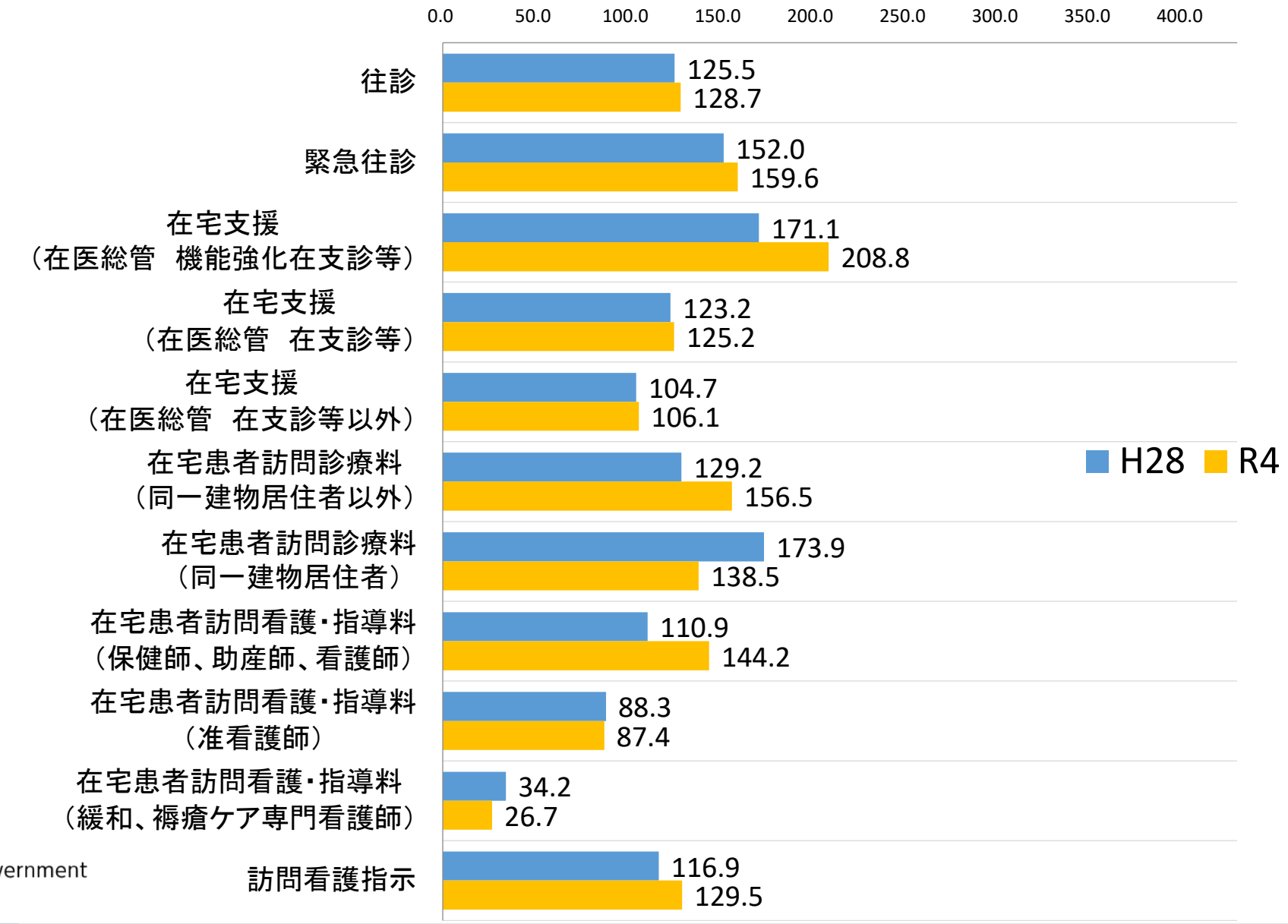
棒グラフはレセプト件数、折れ線グラフは前年度増加率を示す

4　神奈川県における在宅医療関連の医療的行為に関する年齢調整標準化レセプト出現比（ＳＣＲ）の比較　（入院）



出典：内閣府「医療提供状況の地域差」https://www5.cao.go.jp/keizai-shimon/kaigi/special/reform/mieruka/tiikisa.html

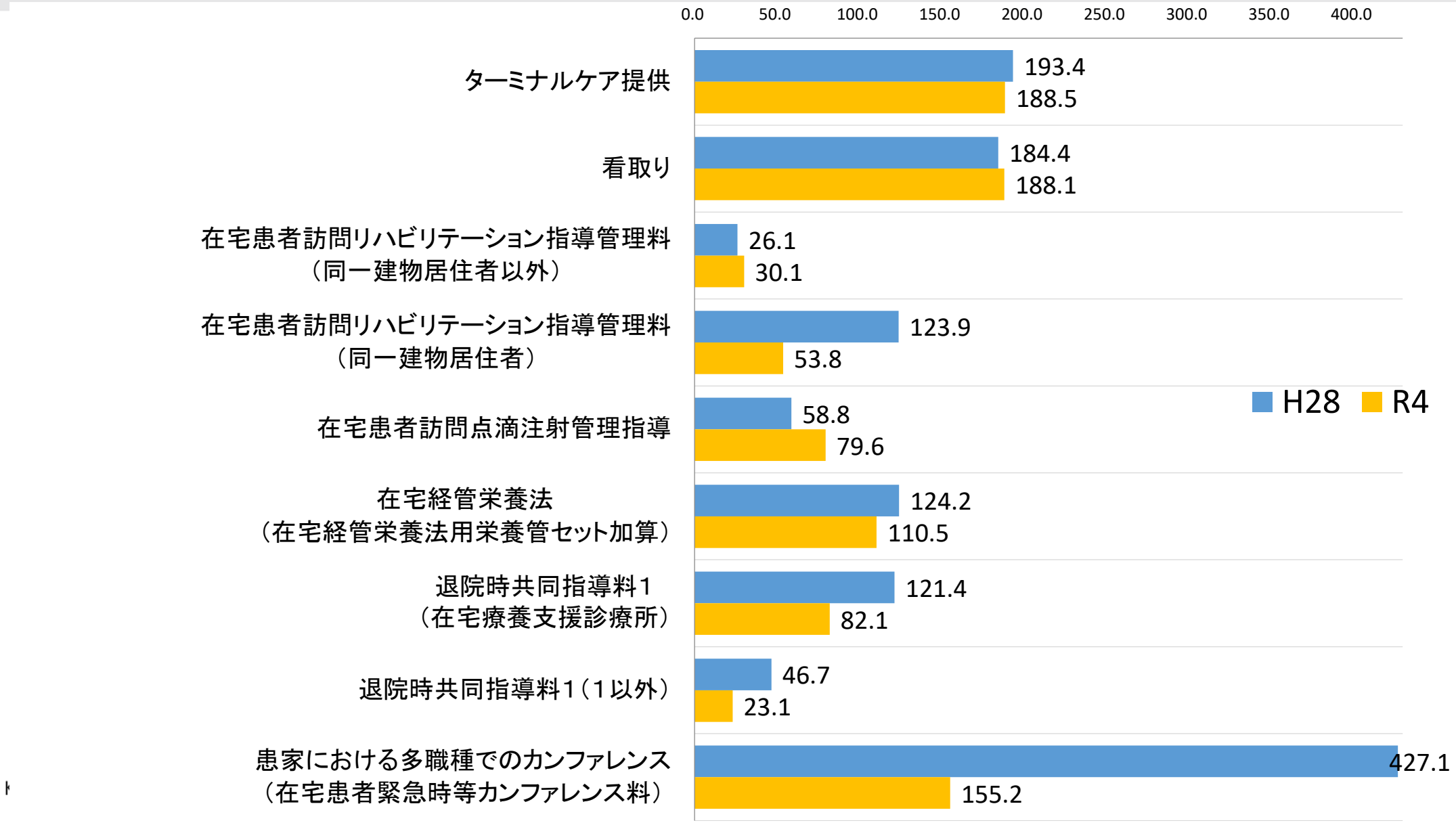
4　神奈川県における在宅医療関連の医療的行為に関する年齢調整標準化レセプト出現比（ＳＣＲ）の比較　（外来①）



Kanagawa Prefectural Government

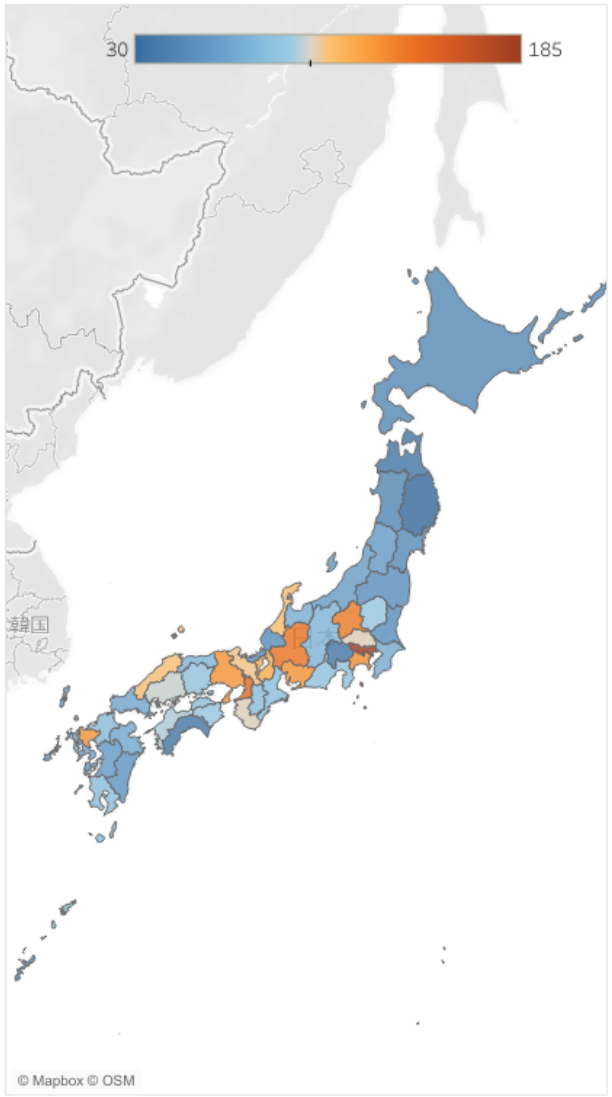
出典：内閣府「医療提供状況の地域差」https://www5.cao.go.jp/keizai-shimon/kaigi/special/reform/mieruka/tiikisa.html

4　神奈川県における在宅医療関連の医療的行為に関する年齢調整標準化レセプト出現比（ＳＣＲ）の比較　（外来②）



出典：内閣府「医療提供状況の地域差」https://www5.cao.go.jp/keizai-shimon/kaigi/special/reform/mieruka/tiikisa.html

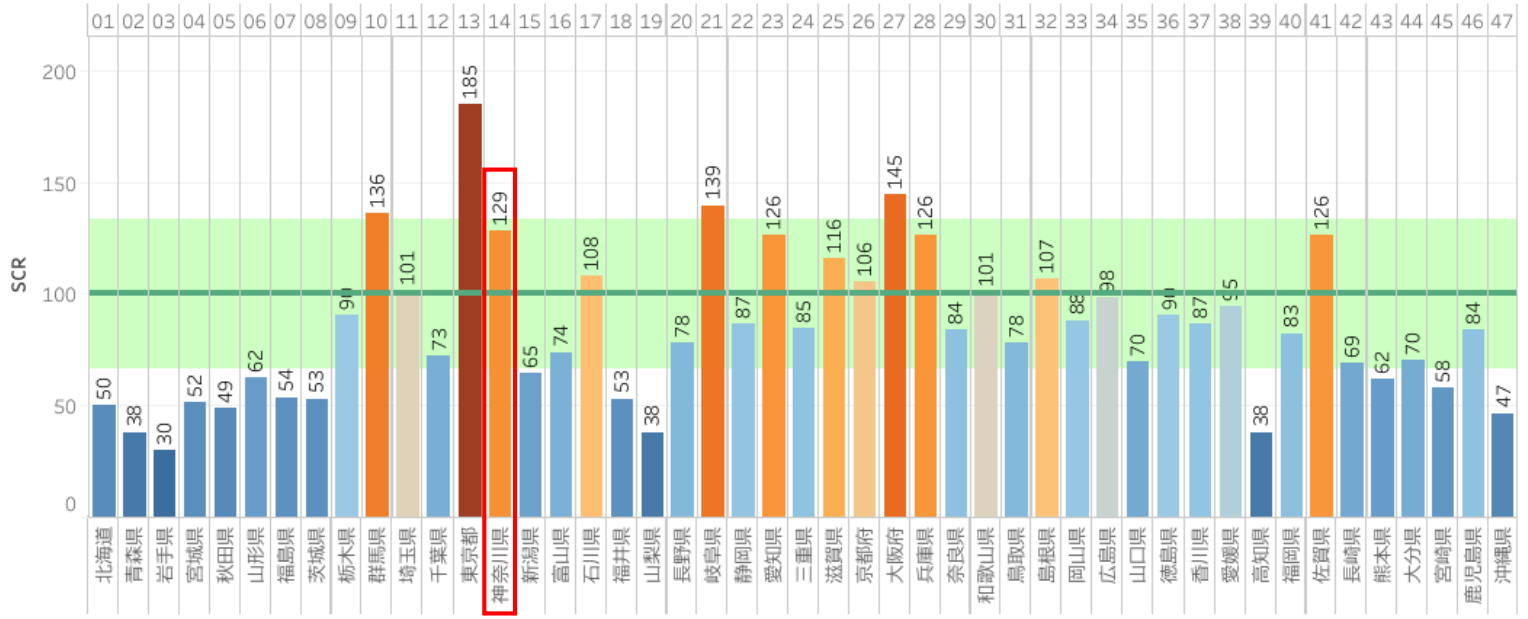
（参考）都道府県別　年齢調整標準化レセプト出現比（ＳＣＲ）の比較
（外来：往診等）



① 入外区分
- ◉ 外来
- ○ 入院
- ○ 入院＋外来

② 章を選択
- ○ A 初再診、入院料
- ○ B 指導管理料等
- ◉ C 在宅
- ○ D 検査
- ○ E 画像診断
- ○ F 薬剤
- ○ G 注射
- ○ H リハビリ
- ○ I 精神
- ○ J 処置
- ○ K 手術
- ○ L 麻酔
- ○ M 放射線治療

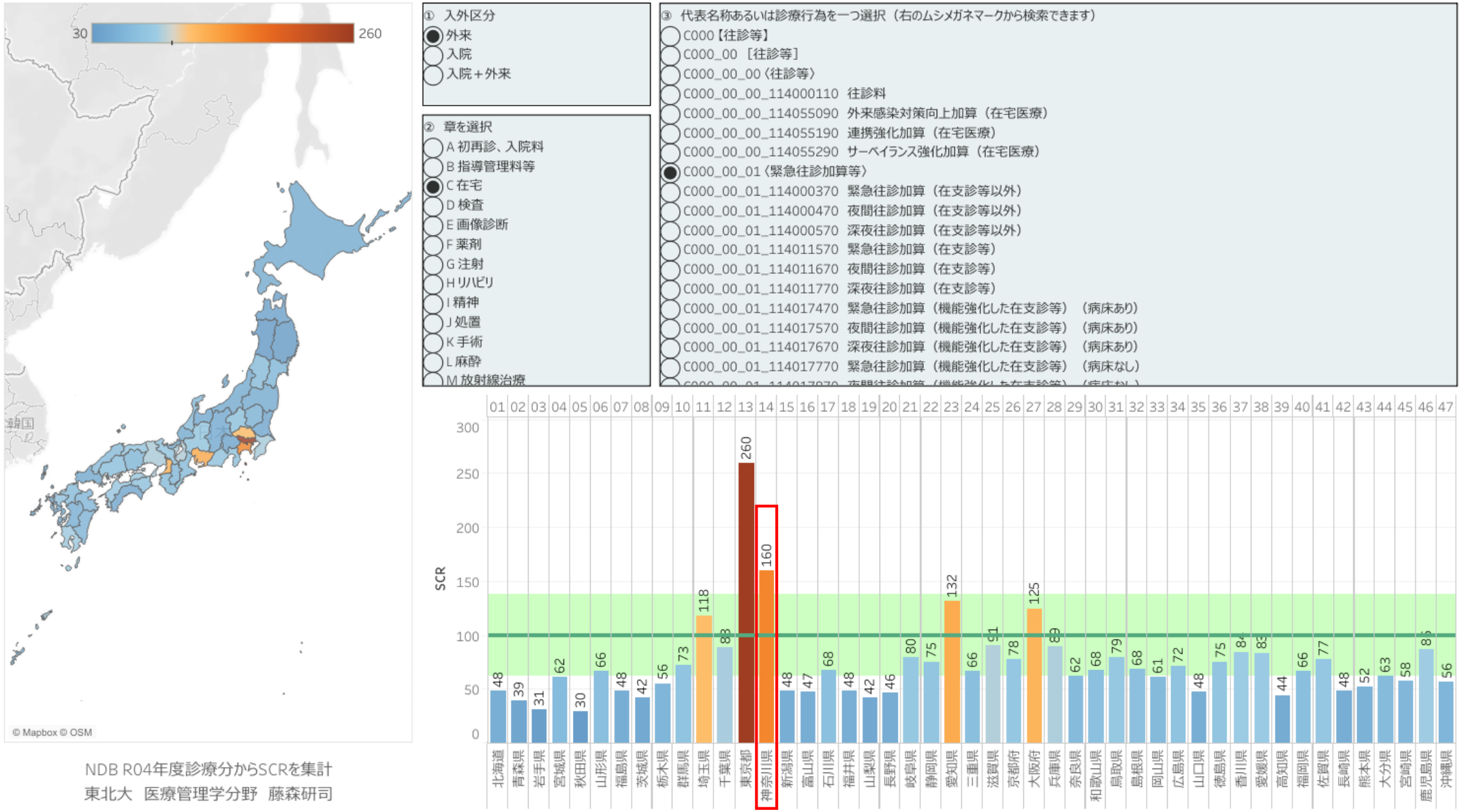
③ 代表名称あるいは診療行為を一つ選択（右のムシメガネマークから検索できます）
- ◉ C000【往診等】
- ○ C000_00 ［往診等］
- ○ C000_00_00〈往診等〉
- ○ C000_00_00_114000110 往診料
- ○ C000_00_00_114055090 外来感染対策向上加算（在宅医療）
- ○ C000_00_00_114055190 連携強化加算（在宅医療）
- ○ C000_00_00_114055290 サーベイランス強化加算（在宅医療）
- ○ C000_00_01〈緊急往診加算等〉
- ○ C000_00_01_114000370 緊急往診加算（在支診等以外）
- ○ C000_00_01_114000470 夜間往診加算（在支診等以外）
- ○ C000_00_01_114000570 深夜往診加算（在支診等以外）
- ○ C000_00_01_114011570 緊急往診加算（在支診等）
- ○ C000_00_01_114011670 夜間往診加算（在支診等）
- ○ C000_00_01_114011770 深夜往診加算（在支診等）
- ○ C000_00_01_114017470 緊急往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）
- ○ C000_00_01_114017570 夜間往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）
- ○ C000_00_01_114017670 深夜往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）
- ○ C000_00_01_114017770 緊急往診加算（機能強化した在支診等）（病床なし）



NDB R04年度診療分からSCRを集計
東北大　医療管理学分野　藤森研司

出典：東北大藤森教授による医療提供状況の可視化（Tableau Public）　https://public.tableau.com/app/profile/fujimori/vizzes#!/

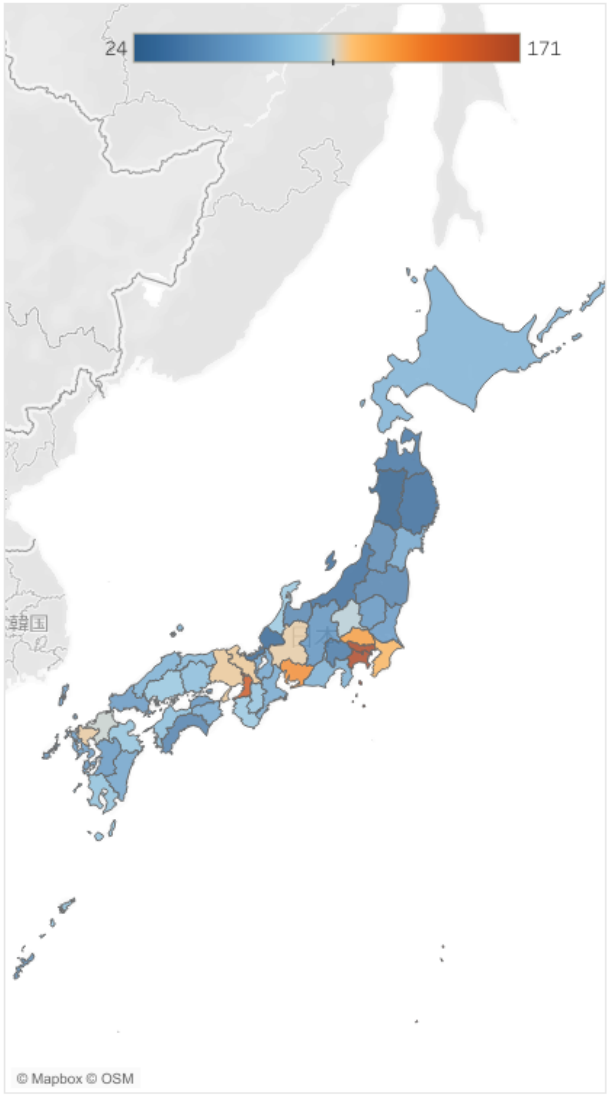
（参考）都道府県別　年齢調整標準化レセプト出現比（ＳＣＲ）の比較（外来：緊急往診等）



NDB R04年度診療分からSCRを集計
東北大　医療管理学分野　藤森研司

出典：東北大藤森教授による医療提供状況の可視化（Tableau Public）　https://public.tableau.com/app/profile/fujimori/vizzes#!/

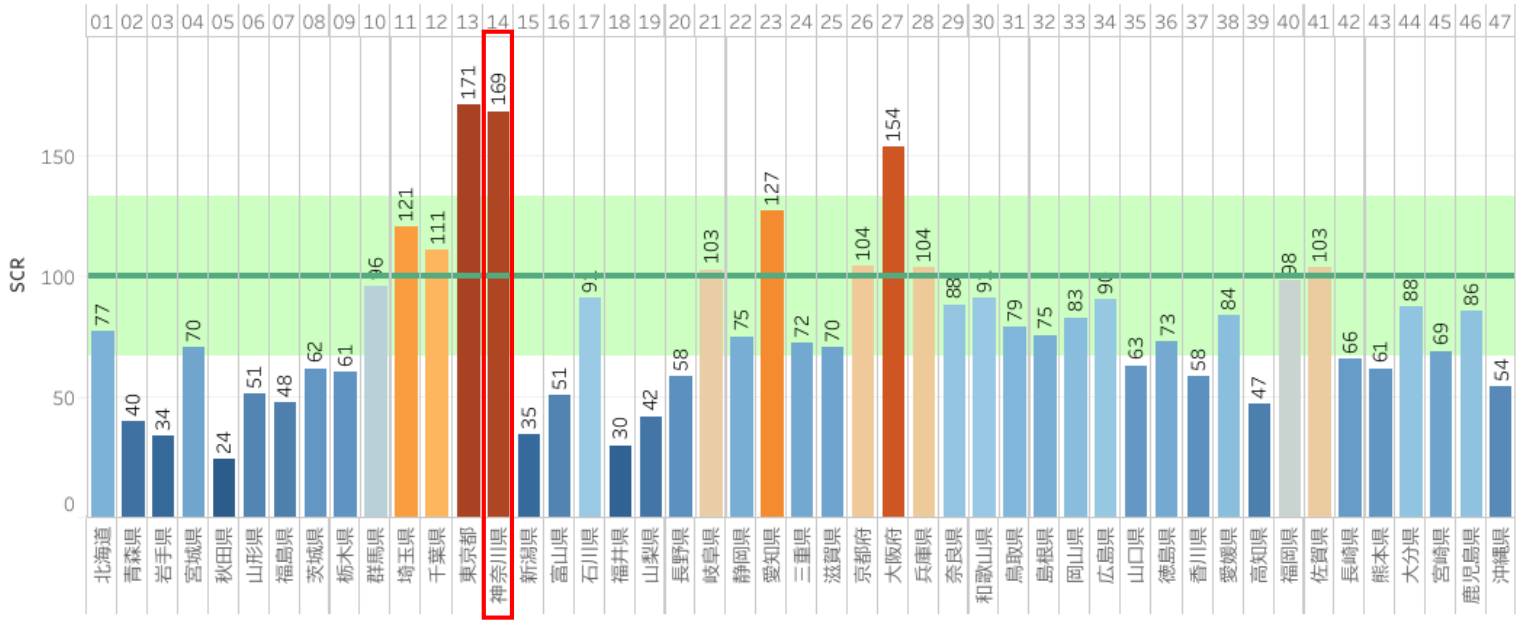
（参考）都道府県別　年齢調整標準化レセプト出現比（ＳＣＲ）の比較
（外来：在宅時医学総合管理料・施設入居時等医学総合管理料等）



① 入外区分
- ◉ 外来
- ○ 入院
- ○ 入院＋外来

② 章を選択
- ○ A 初再診、入院料
- ○ B 指導管理料等
- ◉ C 在宅
- ○ D 検査
- ○ E 画像診断
- ○ F 薬剤
- ○ G 注射
- ○ H リハビリ
- ○ I 精神
- ○ J 処置
- ○ K 手術
- ○ L 麻酔
- ○ M 放射線治療

③ 代表名称あるいは診療行為を一つ選択（右のムシメガネマークから検索できます）
- ○ C000【往診等】
- ○ C000_00 ［往診等］
- ○ C000_00_00〈往診等〉
- ○ C000_00_00_114000110 往診料
- ○ C000_00_00_114055090 外来感染対策向上加算（在宅医療）
- ○ C000_00_00_114055190 連携強化加算（在宅医療）
- ○ C000_00_00_114055290 サーベイランス強化加算（在宅医療）
- ○ C000_00_01〈緊急往診加算等〉
- ○ C000_00_01_114000370 緊急往診加算（在支診等以外）
- ○ C000_00_01_114000470 夜間往診加算（在支診等以外）
- ○ C000_00_01_114000570 深夜往診加算（在支診等以外）
- ○ C000_00_01_114011570 緊急往診加算（在支診等）
- ○ C000_00_01_114011670 夜間往診加算（在支診等）
- ○ C000_00_01_114011770 深夜往診加算（在支診等）
- ○ C000_00_01_114017470 緊急往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）
- ○ C000_00_01_114017570 夜間往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）
- ○ C000_00_01_114017670 深夜往診加算（機能強化した在支診等）（病床あり）
- ○ C000_00_01_114017770 緊急往診加算（機能強化した在支診等）（病床なし）

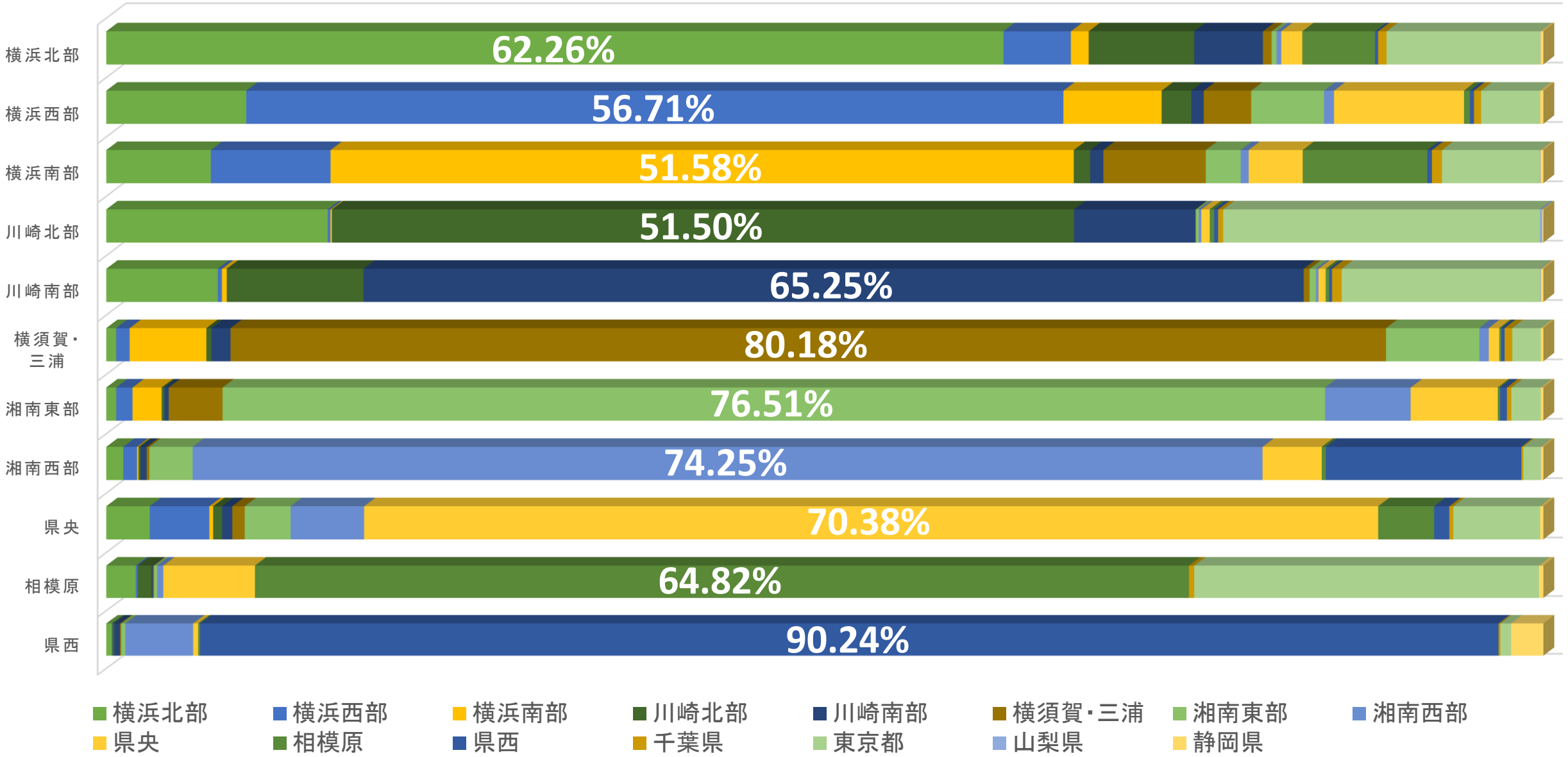


Kana

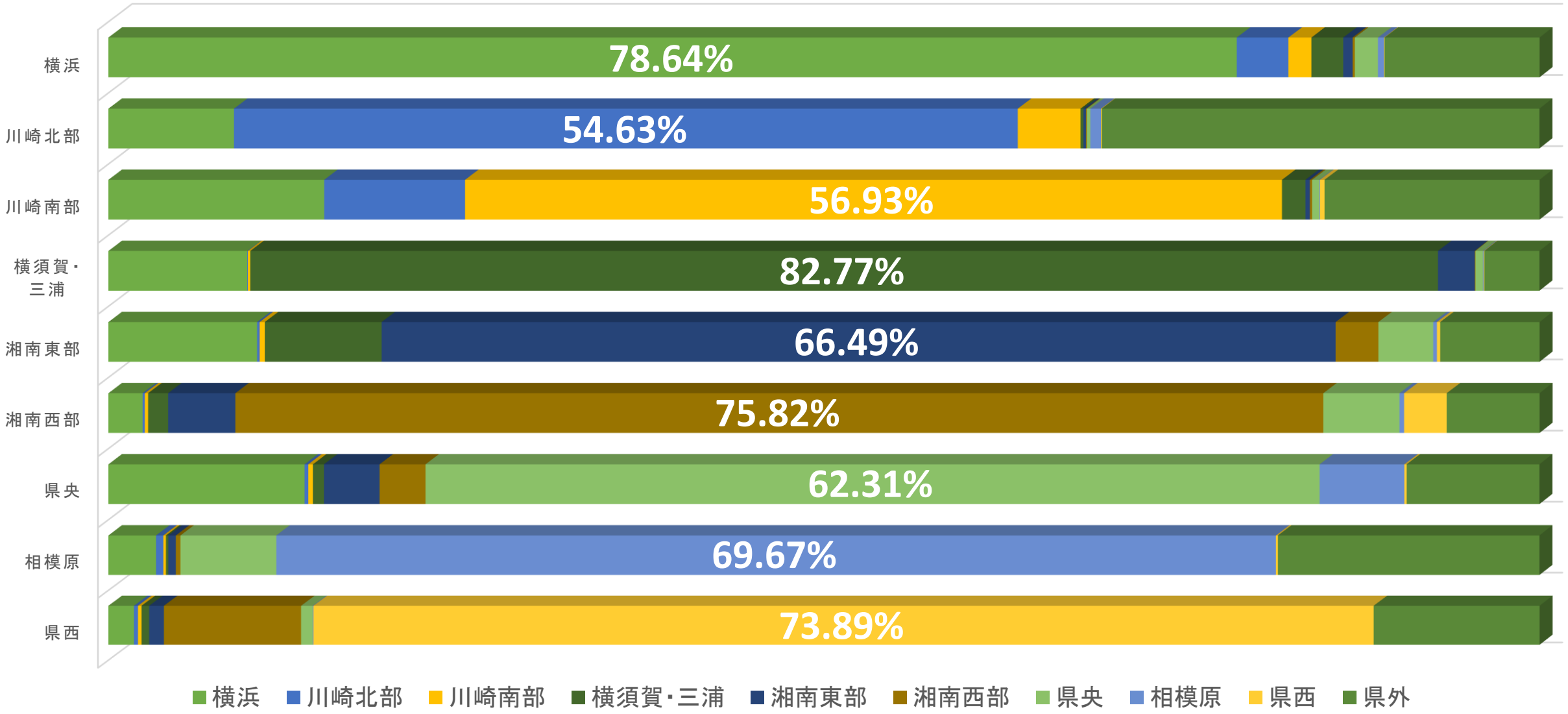
NDB R04年度診療分からSCRを集計
東北大　医療管理学分野　藤森研司

出典：東北大藤森教授による医療提供状況の可視化（Tableau Public）　https://public.tableau.com/app/profile/fujimori/vizzes#!/

5　神奈川県における在宅医療（訪問診療全体）の自己完結率（平成28年NDBデータ）



5　神奈川県における在宅医療（訪問診療全体）の自己完結率（令和３年NDBデータ）



※　横浜地域の医療圏は平成30年から１医療圏に統合

補足事項

■ ＮＤＢについて

・レセプト情報・特定健診等情報データーベース（通称：ＮＤＢ（National Data Base））
・全保険者（生活保護等の公費負担者を含む）の電子レセプト（但し、労災、自賠責、自費は除く）
・医科、DPC、調剤、歯科レセプトがある

■ 年齢調整標準化レセプト出現比（ＳＣＲ）について

・全国の年齢構成別の平均レセプト数に占める当該地域の年齢構成別のレセプト数
（全国の平均像に対する比）
・SCR＝Σ年齢構成別レセプト数×100／Σ年齢階級別人口×全国の年齢構成別レセプト出現率
（※年齢は、原則５歳刻みで計算）
・流出入がなければ、100よりも大きければ医療充実又は提供過剰、少なければ抑制的に提供又は提供過少を意味する（100は全国平均）

■ 在宅医療の自己完結率（NDBデータ）について

・各医療圏について、二次医療圏における自己完結率を示したもの
・流出・流入状況を把握するため、国保（国保組合を除く）・後期高齢レセプトに絞り込んだレセプトを対象として集計している。 そのため、医療需要の絶対量を把握することには適さない点に留意が必要。