

令和4年度第2回北信医療圏 地域医療構想調整会議	資料 2
令和5年2月10日	

# 外来医療体制について

## 1. 外来機能報告について

- ・ 外来機能報告のスケジュール遅延の状況
- ・ 紹介受診重点医療機関に関するスケジュール

## 2. 外来医療計画の進捗について

- ・ 地域で不足する外来医療機能への対応状況
- ・ 医療機器の共同利用計画書の提出状況

## 3. その他

(1) かかりつけ医に関する国の議論の状況について

(2) 医療に関する広報事業について

# 紹介受診重点医療機関について

国資料(県一部改)

○ 外来機能の明確化・連携を強化し、患者の流れの円滑化を図るため、医療資源を重点的に活用する外来の機能に着目して、以下のとおり紹介患者への外来を基本とする医療機関(紹介受診重点医療機関)を明確化する。

- ① 外来機能報告制度を創設し、医療機関が都道府県に対して外来医療の実施状況や紹介受診重点医療機関となる意向の有無等を報告し、
- ② 「地域の協議の場」において、報告を踏まえ、協議を行い、協議が整った医療機関を都道府県が公表する。

※紹介受診重点医療機関(一般病床200床以上の病院に限る。)は、紹介状がない患者等の外来受診時の定額負担の対象となる。

## 【外来機能報告】

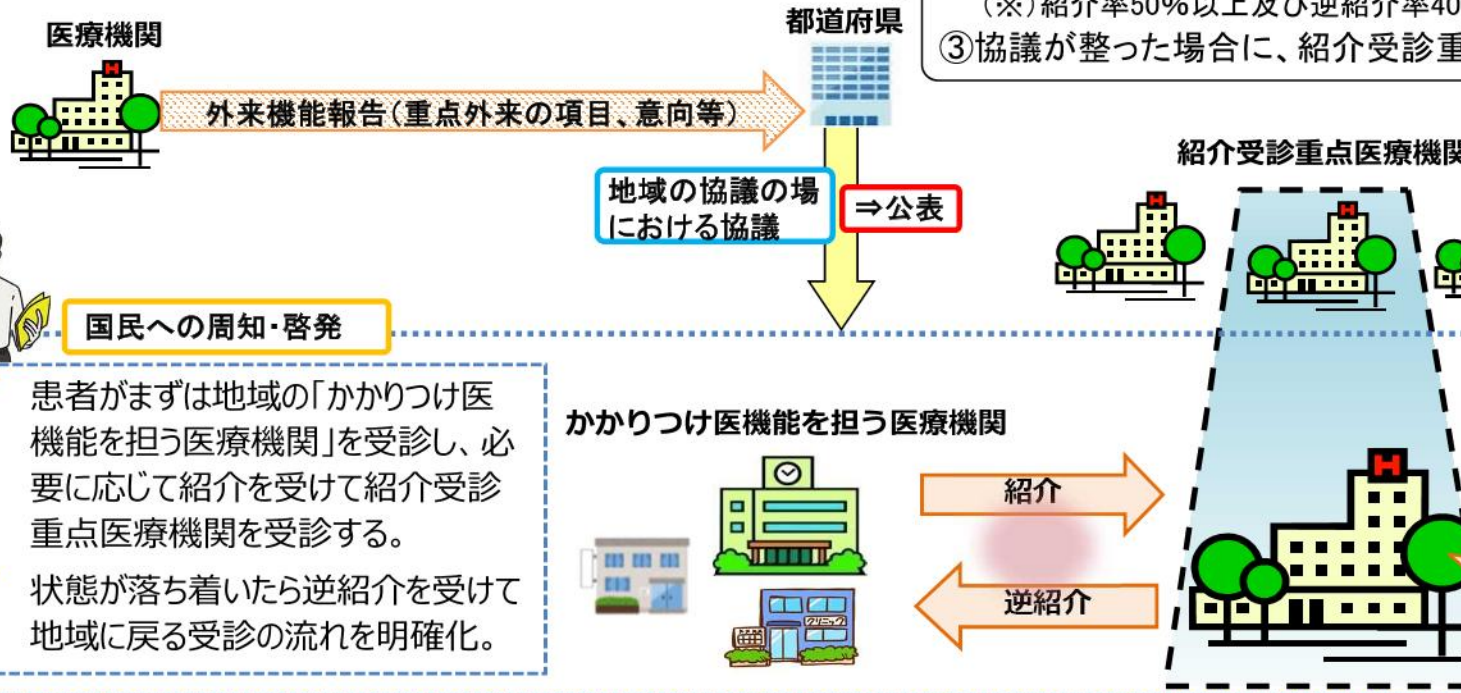
- 「医療資源を重点的に活用する外来(重点外来)」等の実施状況
  - ・ 医療資源を重点的に活用する入院の前後の外来
  - ・ 高額等の医療機器・設備を必要とする外来
  - ・ 特定の領域に特化した機能を有する外来
- 紹介・逆紹介の状況
- 紹介受診重点医療機関となる意向の有無
- その他、地域の協議の場における外来機能の明確化・連携の推進のための必要な事項

## 【地域の協議の場】

- ① 医療資源を重点的に活用する外来に関する基準(※)を満たした医療機関については、紹介受診重点医療機関の役割を担う意向を確認し、紹介率・逆紹介率等も参考しつつ協議を行う。
  - (※) 初診に占める重点外来の割合40%以上 かつ  
再診に占める重点外来の割合25%以上
- ② 医療資源を重点的に活用する外来に関する基準を満たさない医療機関であって、紹介受診重点医療機関の役割を担う意向を有する医療機関については、紹介率・逆紹介率等(※)を活用して協議を行う。
  - (※) 紹介率50%以上及び逆紹介率40%以上
- ③ 協議が整った場合に、紹介受診重点医療機関として都道府県が公表する。

## 【定額負担について】

- 一般病床200床以上の紹介受診重点医療機関は紹介状なしで受診した患者等から定額負担を徴収する責務が発生
- 定額負担の額(医科)
  - ・ 初診：7,000円 再診：2,000円
- 【入院診療の評価の新設】
- 紹介受診重点医療機関の入院医療について新たな評価を実施。
  - ・ 入院診療加算 800点(入院初日)



**国民への周知・啓発**

- ✓ 患者がまずは地域の「かかりつけ医療機能を担う医療機関」を受診し、必要に応じて紹介を受けて紹介受診重点医療機関を受診する。
- ✓ 状態が落ち着いたら逆紹介を受けて地域に戻る受診の流れを明確化。

- ・ 病院の外来患者の待ち時間の短縮
- ・ 勤務医の外来負担の軽減等の効果を見込む

# 1. 外来機能報告について

## ○外来機能報告とは

地域の医療機関の外来機能の明確化・連携のため、外来医療の実施状況等を報告するもの。

## ○外来機能報告の報告開始の延期について

・ 外来機能報告の内、診療実績を報告する「報告様式2」については、医療機関の事務負担軽減等のため、レセプト情報等（NDB）の集計結果を提供した上で、**11月1日から11月30日に報告いただく予定であった。**

・ 集計のために参照しているNDBにおいて一部レセプト情報の補正作業を行う必要があることから、病床機能報告及び外来機能報告について、**報告様式2の報告開始を延期した**ところ。

・ 外来機能報告については、一部レセプト情報の補正作業後に再度集計を行う必要があるため、**令和5年2月下旬から3月上旬に開始する**ことを目途に、改めてお知らせすることとする。



## (1) 医療資源を重点的に活用する外来(重点外来)の実施状況

### ① 重点外来の実施状況の概況 [NDBで把握できる項目]

- 重点外来の類型ごとの実施状況を報告

<報告イメージ>

	日数	初診(再診)の外来延べ患者数に対する割合
初診の外来の患者延べ数	日	—
重点外来の患者延べ数	日	%
医療資源を重点的に活用する入院の前後の外来の患者延べ数	日	—
高額等の医療機器・設備を必要とする外来の患者延べ数	日	—
特定の領域に特化した機能を有する外来の患者延べ数	日	—
再診の外来の患者延べ数	日	—
重点外来の患者延べ数	日	%
医療資源を重点的に活用する入院の前後の外来の患者延べ数	日	—
高額等の医療機器・設備を必要とする外来の患者延べ数	日	—
特定の領域に特化した機能を有する外来の患者延べ数	日	—

※「患者延べ数」とは、患者ごとの受診日数を合計したものとする。

### ② 重点外来の実施状況の詳細 [NDBで把握できる項目]

- 重点外来のうち、主な項目の実施状況を報告

<報告イメージ>

初診の重点外来	
外来化学療法加算を算定した件数	件
外来放射線治療加算を算定した件数	件
CT撮影を算定した件数	件
MRI撮影を算定した件数	件
PET検査を算定した件数	件
SPECT検査を算定した件数	件
高気圧酸素治療を算定した件数	件
画像等手術支援加算を算定した件数	件
悪性腫瘍手術を算定した件数	件

再診の重点外来	
外来化学療法加算を算定した件数	件
外来放射線治療加算を算定した件数	件
CT撮影を算定した件数	件
MRI撮影を算定した件数	件
PET検査を算定した件数	件
SPECT検査を算定した件数	件
高気圧酸素治療を算定した件数	件
画像等手術支援加算を算定した件数	件
悪性腫瘍手術を算定した件数	件

## (2) 紹介受診重点医療機関となる意向の有無 [NDBで把握できない項目]

## (3) 地域の外来機能の明確化・連携の推進のために必要なその他の事項

### ① その他の外来・在宅医療・地域連携の実施状況〔NDBで把握できる項目〕

- 地域の外来機能の明確化・連携の推進のために必要な外来・在宅医療・地域連携の実施状況を報告

＜報告イメージ＞

生活習慣病管理料を算定した件数	件
特定疾患療養管理料を算定した件数	件
糖尿病合併症管理料を算定した件数	件
糖尿病透析予防指導管理料を算定した件数	件
機能強化加算を算定した件数	件
小児かかりつけ診療料を算定した件数	件
地域包括診療料を算定した件数	件
地域包括診療加算を算定した件数	件
オンライン診療料を算定した件数	件

往診料を算定した件数	件
在宅患者訪問診療料(Ⅰ)を算定した件数	件
在宅時医学総合管理料を算定した件数	件
診療情報提供料(Ⅰ)を算定した件数	件
診療情報提供料(Ⅲ)を算定した件数	件
地域連携診療計画加算を算定した件数	件
がん治療連携計画策定料を算定した件数	件
がん治療連携指導料を算定した件数	件
がん患者指導管理料を算定した件数	件
外来緩和ケア管理料を算定した件数	件

### ② 救急医療の実施状況〔病床機能報告で把握できる項目〕(病床機能報告で報告する場合、省略可)

- 休日に受診した患者延べ数、夜間・時間外に受診した患者延べ数、救急車の受入件数を報告

＜報告イメージ＞(病床機能報告と同様)

	人数・件数
休日に受診した患者延べ数	人
上記のうち、診察後直ちに入院となった患者延べ数	人
夜間・時間外に受診した患者延べ数	人
上記のうち、診察後直ちに入院となった患者延べ数	人
救急車の受入件数	件

### ③ 紹介・逆紹介の状況(紹介率・逆紹介率)〔NDBで把握できない項目〕(有床診療所は任意)

- 紹介率・逆紹介率を報告 (初診患者数、紹介患者数、逆紹介患者数)

**④ 外来における人材の配置状況**〔専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了看護師を除き、病床機能報告で把握できる項目〕(病床機能報告で報告する場合、重複項目は省略可)(有床診療所は任意)

- ・ 医師について、施設全体の職員数を報告
- ・ 看護師、専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了看護師、准看護師、看護補助者、助産師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、臨床工学技士、管理栄養士について、外来部門の職員数を報告

※ 勤務時間の概ね8割以上を外来部門で勤務する職員を計上。複数の部門で業務を行い、各部門での勤務が通常の勤務時間の8割未満となる場合は、外来部門の職員として計上(病床機能報告と同様の計上方法)

＜報告イメージ＞(専門看護師・認定看護師・特定行為研修修了看護師を除き、病床機能報告と同様)

	常勤(実人数)	非常勤(常勤換算)
＜施設全体＞	—	—
医師	人	人
＜外来部門＞	—	—
看護師	人	人
専門看護師・認定看護師・ 特定行為研修修了看護師	人	人
准看護師	人	人
看護補助者	人	人

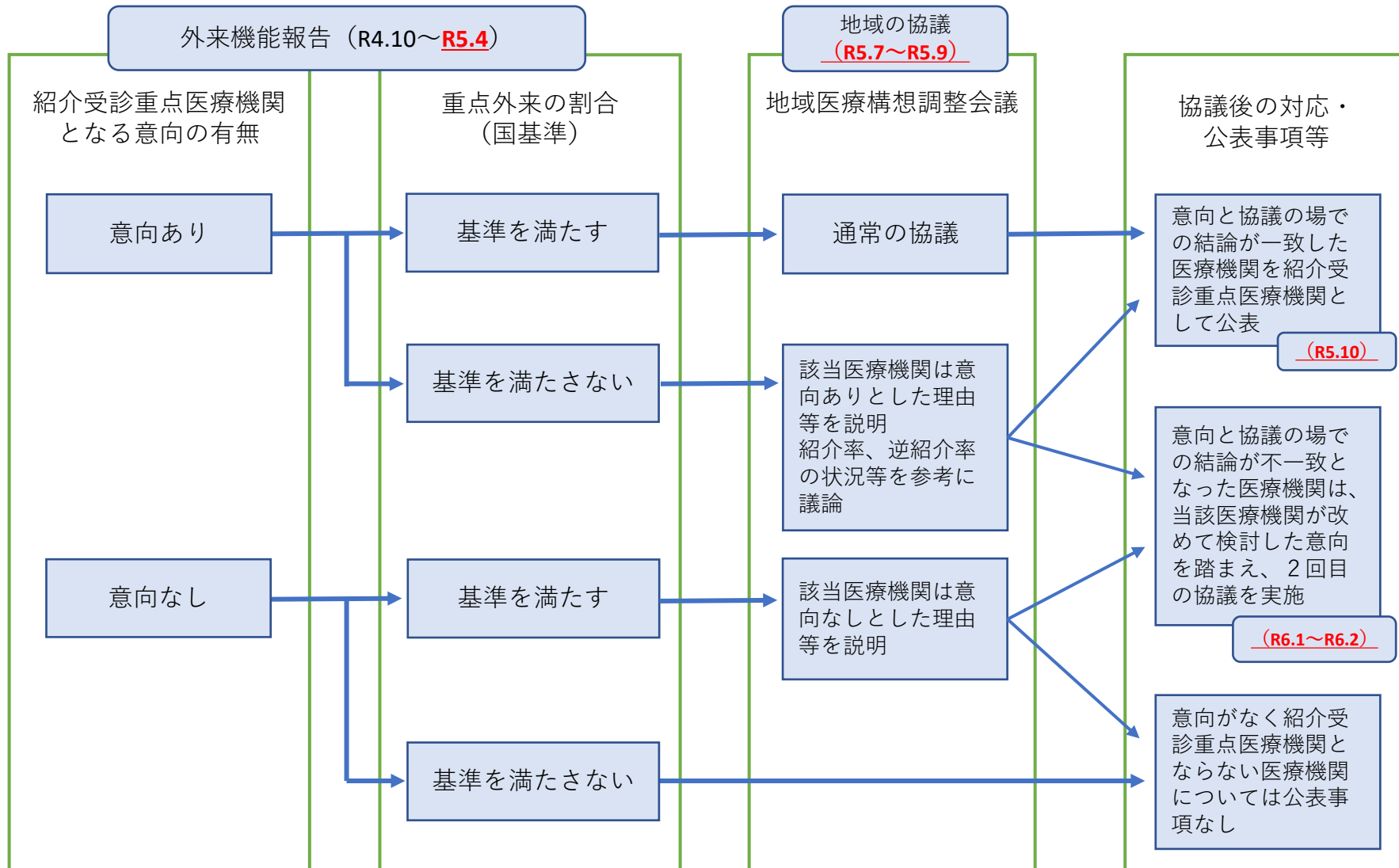
	常勤(実人数)	非常勤(常勤換算)
助産師	人	人
理学療法士	人	人
作業療法士	人	人
言語聴覚士	人	人
薬剤師	人	人
臨床工学技士	人	人
管理栄養士	人	人

**⑤ 高額等の医療機器・設備の保有状況**〔病床機能報告で把握できる項目〕(病床機能報告で報告する場合、省略可)

- ・ マルチスライスCT(64列以上、16列～64列、16列未満)、その他のCT、MRI(3テスラ以上、1.5～3テスラ未満、1.5テスラ未満)、血管連続撮影装置(DSA法を行う装置)、SPECT、PET、PETCT、PETMRI、ガンマナイフ、サイバーナイフ、強度変調放射線治療器、遠隔操作式密封小線源治療装置、内視鏡手術用支援機器(ダヴィンチ)の台数を報告

# 1. 外来機能報告について

## ○紹介受診重点医療機関に係る議論等の想定スケジュール





## 2. 外来医療計画の進捗について

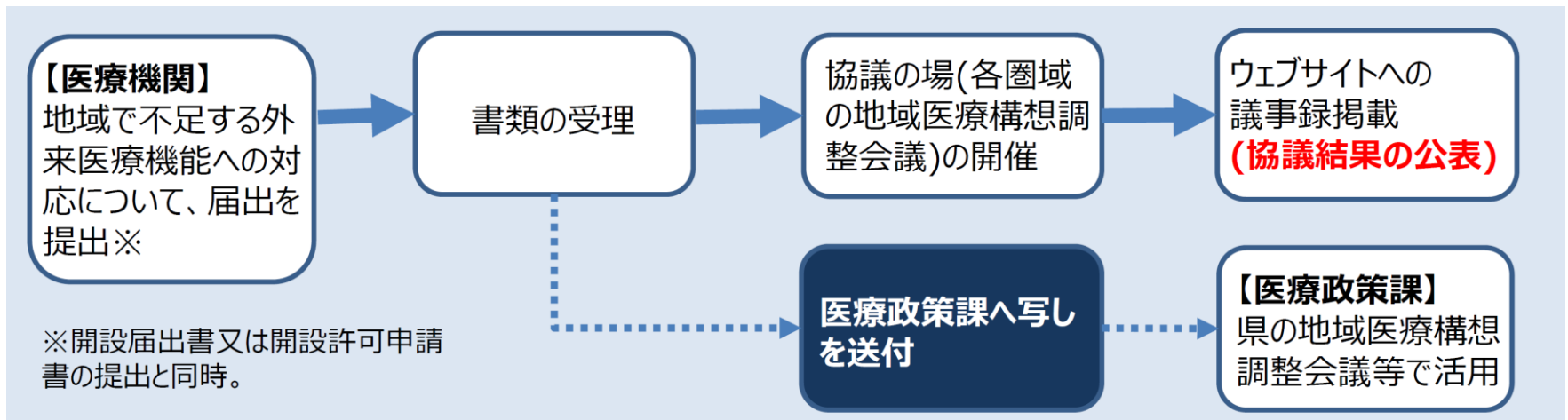
### ○地域で不足する外来医療機能への対応について

- ・ 県は医療機関(無床診療所)に対し、地域で不足する外来医療機能を担うことについての意向を確認。
- ・ 意向確認は医療機関が開設手続きを行う際、保健福祉事務所(保健所)に届出を提出することで行う。
- ・ 届出状況については、圏域ごとの協議の場(地域医療構想調整会議)へ報告。

### 【意向確認の対象となる医療機能】

- ①初期救急医療 ②在宅医療 ③公衆衛生に係る医療 ④その他、協議の場で不足すると認められた医療

### 【手続きフロー】



## 地域で不足する外来医療機能への対応状況

圏域	届出日	開設者	施設名	対応可能な医療					（対応が不可能な場合） その理由
				初期 救急	在宅 医療	公衆 衛生	その他	その他の内容	
佐久	R3.8.10	田中 稔	山の眼科診療所				○	眼科	
佐久	R4.7.29	牧山 尚也	軽井沢はなれ山クリニック	○					
上田	R4.4.8	出浦 弦	いでうら医院	○	○	○	○	耳鼻咽喉科の小児科外来	
諏訪	R3.4.1	小松 雅俊	小松整形外科	○	○	○			
諏訪	R3.4.1	久保 昌志	くぼ泌尿器科クリニック		○				
諏訪	R3.4.1	関 元博	湖南関医院	○	○	○			
諏訪	R3.4.23	医療法人SAKURA GROUP	上諏訪駅前ひろ整形外科	○		○			
諏訪	R3.7.16	師田 信人	赤岳鍼灸山岳診療所						週末のみ山岳医・山岳看護師が入山して運営するものであるため
諏訪	R3.9.15	秋田 真吾	さくら並木クリニック	○	○				
諏訪	R3.11.2	有賀 誠司	あるがクリニック	○	○	○			
諏訪	R4.3.16	長坂 和彦	尖石診療所	○	○				
諏訪	R4.3.16	細川 浩一	出早クリニック	○	○	○	○		
諏訪	R4.4.11	高林 一浩	しもすわ肛門胃腸内科クリニック			○			
諏訪	R4.5.23	麻植 ホルム 正之	ライフクリニック豊科			○	○	小児科外来	
諏訪	R4.8.23	新行内 美智留	平林医院			○	○	オンライン診療	
諏訪	R4.9.20	三澤 正	三沢医院	○	○	○			
諏訪	R4.11.10	守屋 文香	いのちの輪チユラルケアクリニック			○			
諏訪	R4.12.8	村崎 舞耶	山田医院						前院長急死で準備が不十分のため
上伊那	R3.7.5	村岡 信二	むらおか内科クリニック		○	○			
飯伊	R3.7.1	熊谷 嘉隆	くまがひクリニック		○	○			
松本	R3.4.1	薄田 誠一	鳥羽医院	○	○	○	○	小児科外来	
松本	R3.4.15	鬼頭 恒	あづみ野メンタルクリニック			○			
松本	R3.12.15	太田 浩一	太田眼科	○		○			
松本	R4.5.10	塩原 信太郎	シルバー内科クリニック			○			
松本	R4.6.10	竹内 典夫	武内整形外科クリニック	○	○	○	○		
松本	R4.7.4	勝木 将人	こむぎの森 頭痛クリニック				○	頭痛患者に対するオンライン診療	
松本	R4.9.12	鴨居史樹	かもいクリニック	○					
松本	R4.9.17	丸山 康弘	とよしな内科クリニック	○	○	○			
松本	R4.10.1	小田切 祐一	小田切医院	○		○			
松本	R4.10.13	今井 紳一郎	ときのクリニック			○			
長野	R3.4.19	医療法人貴成会	山岸泌尿器科クリニック			○			
長野	R3.4.19	医療法人川中島Fメンタルクリニック	川中島Fメンタルクリニック			○			
長野	R3.4.23	富永 見佳	ちくまこころのクリニック			○			
長野	R3.5.7	大島 朋光	平和館診療所						診療日が月2回のみであるため。(医師が千葉県在住)
長野	R3.9.1	上條 哲義	かみじょうりハベリ整形外科クリニック	○					
長野	R3.9.27	公益財団法人倉石地域振興財団	長野巡回健診診療所			○			
長野	R3.11.12	医療法人社団平柳会	みんなの在宅クリニック長野			○			
長野	R3.11.17	仁科 直	仁科医院			○			
長野	R3.11.22	渡辺 高典	北長池内科クリニック			○			
長野	R3.12.2	平田 寛明	クリスタルメンズクリニック 長野院						美容クリニックであり、人員の配置等から対応が困難である為。
長野	R4.1.3	医療法人聖美会	ウエントルクリニック			○			
長野	R4.4.13	矢彦沢 裕之	矢彦沢内科・脳神経クリニック	○	○	○	○	予防接種事業・検診・脳卒中に対応。認知症医療を提供	
長野	R4.4.19	医療法人あさひ	ふくおか耳鼻咽喉科めまいクリニック			○			
長野	R4.6.15	北野 友裕	きたの耳鼻咽喉科クリニック			○			
長野	R4.7.7	柳沢 信生	PRESIA Beauty Clinic						美容クリニックであり、人員の配置等から対応が困難である為。
長野	R4.7.19	医療法人社団メダイカルクリニック	TBC東京中央美容外科長野院						美容クリニックであり、人員の配置等から対応が困難である為。

圏域	届出日	開設者	施設名	対応可能な医療				（対応が不可能な場合） その理由	
				初期 救急	在宅 医療	公衆 衛生	その他		その他の内容
長野	R4.8.22	医療法人ひとみ会	MIDORI眼科	○				土・日・祝対応可	
長野	R4.9.15	佐藤 俊一	佐藤医院	○	○	○			
長野	R4.10.13	秋田 倫幸	やしろあきたクリニック			○			
長野	R4.10.14	新田 純平	新田クリニック	○	○		○	死因不明症例に対するCTを用いたAI、検死への協力	
長野	R4.12.1	医療法人英聖会	山口眼科内科		○	○			
長野	R4.12.2	井吹 ゆき	びわくレディースクリニック	○					
長野	R4.12.23	野崎 郷	ノースクリニック						診療が土・日のみであるため
長野	R5.1.4	笹井 正宏	笹井医院	○	○	○	○		
北信	R3.8.18	藤本 和法	いひやまファミリークリニック	○	○	○	○	COVID-19への対応	

## 2. 外来医療計画の進捗について

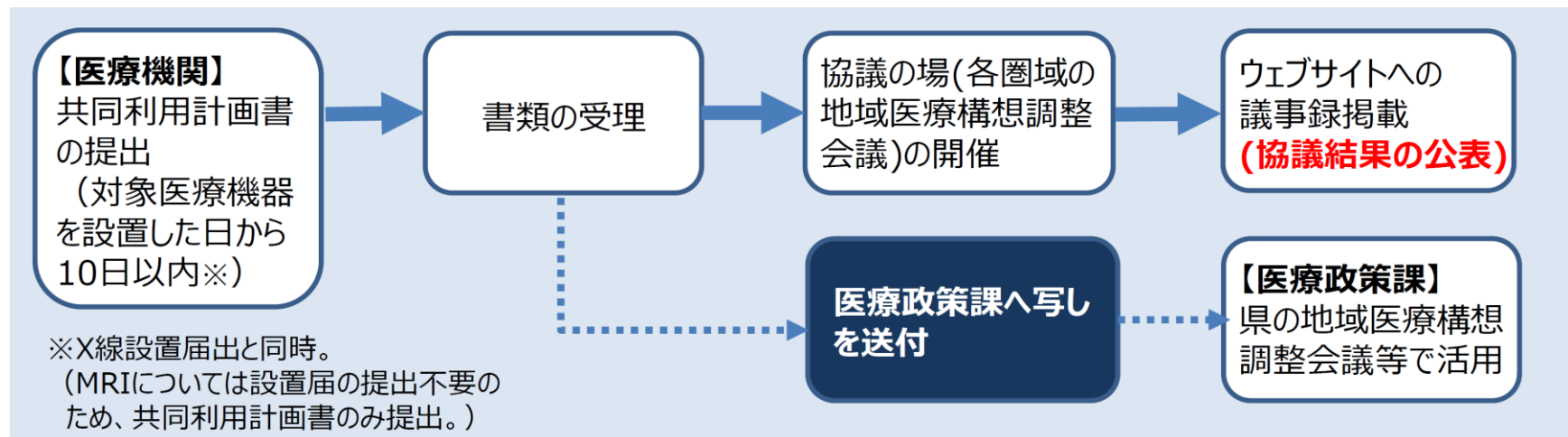
### ○医療機器の共同利用計画書の提出について

- ・ 県は、外来医療計画に定める医療機器を新たに設置又は更新する医療機関に対し、共同利用の意向を確認。
- ・ 意向確認は、医療機関が機器の設置から10日以内に保健福祉事務所(保健所)に届出を提出することで行う。
- ・ 届出状況については圏域ごとの協議の場(地域医療構想調整会議)へ報告。

### 【共同利用計画の対象となる医療機器】

- ①CT
- ②MRI
- ③PET(PET-CTを含む)
- ④マンモグラフィ
- ⑤放射線治療機器(リニアック、ガンマナイフ等)

### 【手続きフロー】



## 医療機器の共同利用計画書提出状況

圏域	1. 医療機器の情報			2. 設置する医療機器			3. 共同利用の実施について								
	届出日	開設者	施設名	区分	機器の種類	メーカー及び型式	共同利用の可否	(行わない場合)その理由	共同利用の方法			CD DVD	紙	ネットワーク	
									相手方による機器の利用	相手方からの患者受入、画像情報等の提供					
佐久	R3.4.5	長野県厚生農業協同組合連合会	佐久総合病院小海分院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	シーメンスヘルスケアSOMATOM go.TOP	行う		○	○					
佐久	R5.1.12	長野県厚生農業協同組合連合会	佐久医療センター	新規購入	マルチスライスCT (64列以上)	GEヘルスケア Revolution Apex	行う		○	○					
諏訪	R3.5.12	諏訪中央病院組合	諏訪中央病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	シーメンスヘルスケアSOMATOM go Top	行う		○	○	○				
諏訪	R3.9.29	日本赤十字社	諏訪赤十字病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	キャノンメディカルシステムズ Aquilion ONE/Nature	行う		○	○	○	○			
諏訪	R3.10.20	秋田 真吾	さくら並木クリニック	新規購入	マルチスライスCT (64列以上)	キャノン Aquilion Start	行う		○	○					
諏訪	R3.12.8	医療法人薫洋会	あるがクリニック	新規購入	マルチスライスCT (16列以上64列未満)	東芝メディカルシステムズ(株) TSX-035A/6B	行う		○	○	○				
諏訪	R4.1.11	医療法人こまくさ会	池田医院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	キャノンTSX-036A	行う		○	○					
諏訪	R4.5.23	医療法人LAGOM	ライフクリニック蓼科	新規購入	マルチスライスCT (16列以上64列未満)	株式会社 日立製作所	要望があれば対応可		○	○					
上伊那	R3.5.20	医療法人すずらん	まえやま内科胃腸科クリニック	更新	マルチスライスCT (16列以上64列未満)	GEヘルスケア・ジャパン(株) RevolutionACT	行わない	放射線技師を雇っておらず、検数を増やすことができない。							
上伊那	R3.11.5	長野県厚生農業協同組合連合会	富士見高原医療福祉センターみすず診療所	更新	マルチスライスCT (16列以上64列未満)	GEヘルスケアジャパン Revolution ACTPro 40kVA	行う		○	○					
上伊那	R4.3.28	医療法人公人会前澤病院	前澤病院	更新	マンモグラフィ	キャノンメディカルシステムズ(株)MGU-1000D/NS	行う		○	○					
上伊那	R4.11.22	医療法人暁会仁愛病院	仁愛病院	新規購入	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	Echelon Smart plus	行う		○	○					
飯伊	R3.5.12	日本赤十字社	下伊那赤十字病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	GEヘルスケア・ジャパン(株) Revolution MAXIMA	要望があれば対応可		○	○					
飯伊	R3.12.22	医療法人輝山会	輝山会記念病院	更新	マンモグラフィ	富士フィルムFDRMS-3500	行う		○	○					
木曾	R3.4.30	地方独立行政法人長野県立病院機構	県立木曾病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	Canon Aquilion Lightning	行う		○	○				○	
松本	R3.6.21	医療法人うすいクリニック	うすいクリニック	新規購入	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	日立MRイメージング装置ECHELON Smart	行う		○	○					
松本	R3.7.16	上條 篤	上條アレルギー科・耳鼻咽喉科医院	新規購入	マルチスライスCT (その他)	モリタ3D Accuitomo タイプF17S2 (頭部用X線CT装置)	要望があれば対応可		○	○					
松本	R4.9.27	社会医療法人城西医療財団	城西病院	更新	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	富士フィルムヘルスケア ECHELON SmartPlus	行う		○	○	○				



圏域	1. 医療機器の情報			2. 設置する医療機器			3. 共同利用の実施について							
	届出日	開設者	施設名	区分	機器の種類	メーカー及び型式	共同利用の可否	(行わない場合)その理由	共同利用の方法			CD DVD	紙	ネットワーク
									相手方による機器の利用	相手方からの患者受入、画像情報等の提供				
松本	R4.10.20	医療法人弘仁会	かもいクリニック	新規購入	マルチスライスCT (16列以上64列未満)	キャノンメディカルシステムズ(株)	行う			○	○			
長野	R3.4.26	長野県厚生農業協同組合連合会	松代総合病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	シーメンスSOMATOM Perspecyive	要望があれば対応可			○	○			
長野	R3.5.18	地方独立行政法人長野市民病院	長野市民病院	更新	マルチスライスCT (16列以上64列未満)	GEヘルスケアジャパン(株) Revolution EVO EX	行う			○	○			
長野	R3.10.1	日本赤十字社	長野赤十字病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	キャノンメディカルシステムズ(株) TSX-306A/11	行う			○	○			
長野	R3.10.8	長野医療生活協同組合	長野中央病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	PHILIPS Incisive	行う			○	○			
長野	R3.11.1	地方独立行政法人長野県立病院機構	県立信州医療センター	更新	マルチスライスCT (64列以上)	キャノンメディカルシステムズ Aqualion Prime SP/1 Edition	行う			○	○			
長野	R3.11.1	地方独立行政法人長野県立病院機構	県立信州医療センター	更新	マルチスライスCT (64列以上)	GE横川メディカル Revolution CT	行う			○	○			
長野	R3.11.15	地方独立行政法人長野市民病院	長野市民病院	更新	マルチスライスCT (16列以上64列未満)	シーメンスヘルスケアSOMATOM go Sim	行う			○	○			
長野	R4.1.13	長野県厚生農業協同組合連合会	南長野医療センター篠ノ井総合病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	Canon Aquilion ONE 320列	行う			○	○			
長野	R4.2.9	日本赤十字社	長野赤十字病院	更新	マルチスライスCT (64列以上)	キャノンメディカルシステムズ(株) TSX-202A/2A	行わない	放射線治療計画用位置決めCTであるため						
長野	R4.3.18	医療法人啓成会岡田内科	岡田内科	更新	マルチスライスCT (16列以上64列未満)	富士フィルムヘルスケア(株)	行わない	地域で共同利用の必要性が乏しいと考えられるため						
長野	R4.4.13	矢彦沢 裕之	矢彦沢内科・脳神経クリニック	新規購入	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	E-SMART-PH2-J2(富士フィルム)	要望があれば対応可			○				
長野	R4.4.28	日本赤十字社	長野赤十字病院	更新	放射線治療装置	Elekta Versa HD	行う			○		○		
長野	R4.6.15	北野 友裕	きたの耳鼻咽喉科クリニック	新規購入	その他のCT	(株)アールエフ NAOMI-CT	要望があれば対応可			○	○			
北信	R3.5.20	長野県厚生農業協同組合連合会	北信総合病院	新規購入	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	日立MRイメージング装置ECHELON Smart	行う			○	○			

## 3. その他

### (1) かかりつけ医に関する国の議論の状況

#### ・ かかりつけ医機能の定義について

かかりつけ機能の制度整備のため、かかりつけ医機能を「身近な地域における日常的な医療の提供や健康管理に関する相談等を行う機能」と定義し、法定化する。（令和5年度 法定化予定）

#### ・ 医療情報提供制度について

「かかりつけ医機能」に関して、情報提供項目を見直し（対象者の別(高齢者、障がい者、子供など)、日常的によくある疾患への幅広い対応、入退院時の支援など他の医療機関との連携の具体的内容など）国民・患者に分かりやすく情報提供する。（令和6年度 報告様式の見直し予定）

#### ・ かかりつけ医機能報告制度の創設について

地域におけるかかりつけ医機能の充足状況や、かかりつけ医機能をあわせもつ医療機関を確認・公表した上で、地域の協議の場で不足する機能を強化する具体的方策を検討・公表する。（令和7年度 報告開始予定）

#### ・ 医療計画への反映について

かかりつけ医機能が発揮される制度整備について、具体的方針等が決定した段階で、適宜、医療計画に反映する。（令和8年度 第8次医療計画の中間見直しを想定）

# 3. その他

## (2)医療に関する広報事業について

・ 県医療政策課では令和5年度事業として、医療に関する広報事業を予算案として提出したところ。

・ 広報内容に関するご意見等、お寄せください。

○青森県の事例

**コロナ禍でも、医療機関に必要な受診を。**

- 過度な受診控えは、健康上のリスクを高めてしまう可能性があります。
- コロナ禍でも、持病の治療の継続や予防接種・健診等の健康管理は重要です。
- 医療機関では、しっかりと感染防止の対策をしています。
- まずはかかりつけ医に相談しましょう。

**知っておく医療制度**

「受診すると費用が結構かかりそう…」と気にしている方、**制度を上手に活用しましょう!**

**高額療養費制度**

月に支払った医療費が一定額を超えた場合に、その超過部分について保険者から払い戻しを受けられる制度です。詳しくは、加入している医療保険組合、市町村窓口などへお問い合わせください。

**子どもなどの医療費の助成制度**

子ども(主に乳幼児から中学生まで)の医療費の一部又は全額を助成する制度や、ひとり親家庭が対象の「ひとり親家庭医療費助成制度」、心身に重篤の障がいがある方が対象の医療費の助成制度などがあります。詳しくはお住まいの市町村担当窓口にお問い合わせください。

**保存版**

**上手な医療のかかり方**

**BOOK**

○練馬区の実例

**かかりつけ医を持ちましょう!**

**よくある話 その1**

Q **かかりつけ医とは?**

A 日頃から健診や治療などを行ってくれる「身近な医師」のことです。

解説 **まずは「かかりつけ医」を受診しましょう!**

かかりつけ医は、病気の予防や重症化を察知し、早期治療、専門病院への紹介などを行います。

同じ理由から、かかりつけ歯科医や薬剤師を持つことも大切です。

自宅や職場の近くに、かかりつけ医を見つけておきましょう。

**定期検診を受けましょう**

「自覚症状がないから大丈夫」ではなく、自覚症状がない病気もあるため、健康診断は、定期的に受けましょう。また、健康診断で精密検査が必要と通知された場合は、速やかに再検査を!

**治療もお薬も自己判断でやめないようにしましょう**

自己判断で通院をやめたり、途中で薬をやめると、せっかく順調に回復してきたのに、体調が逆戻りしたりします。必ず医師の判断を受けましょう。

**日頃から体調管理を。**

早期発見・早期治療で体の負担と医療費負担を最低限に。

**意識がない!**

緊急のときは**119番**

救急車を呼んだら良いのか迷う時、症状の緊急度を早く判定! 救急車を呼ぶ目安に!

全国医療緊急受診アプリ **Q助** (iPhone/Android)

その時の症状を選択していくと、救急車が必要かどうか緊急度の判定をしてくれるアプリです。日頃から、携帯にダウンロードしておきましょう。

**夜間・休日の子どもの急な病気の時は**

子ども医療電話相談 **#8000**へ

看護師・小児科医師からお子さんの症状に応じた適切な対処の仕方や受診する病院などのアドバイスが受けられます。

(平日)19:00~翌朝8:00(土曜13:00~)、(休日)24時間対応 ※8/13、12/29~1/3は休日と同様の対応

**医療機関**

を探すときは

あおり医療情報ネットワーク **Q**

症状などのあるんな条件でお医者さんを検索。休日・夜間の当番医、薬局なども探せる便利なサイト。

症状に応じた近隣医療機関の情報検索

休日夜間急患センター

休日・夜間当番医の紹介

**緊急時の連絡先**

かかりつけの医療機関・TEL

家族・親戚の連絡先

**受診時の持ち物**

保険証 診察券 お薬手帳 お財布 紹介状 母子手帳 マスク など

いつから、どんな風に体調が悪くなったかの経過をメモに書いて一冊に持っていきましょう。

**【知ったク! ② かかりつけ医からの紹介状があると】**

かかりつけ医の紹介状がないまま大きな病院を受診すると、診察料とは別に、2,000円~5,000円程度(病院により異なります)の費用がかかる場合があります。紹介状に記載された患者情報があれば、スムーズに診察や検査などを受けることができます。また、検査の重複が少なくなるなどのメリットがあります。

**【知ったク! ③ かかりつけ医や医療機関を見つけたいときは】**

**練馬区医師会 医療連携センター**

電話 03-3997-0121 (平日9時~17時、土曜9時~12時)

インターネット 「練馬区 医療機関のご案内」で検索

**練馬区歯科医師会 (歯医者さんを探す)**

インターネット 「練馬区 歯医者さん」で検索