令和6年度諏訪医療圏地域医療構想調整会議	資料3
書面開催	

地区診断結果（諏訪医療圏）

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

０．地区診断の結果概要

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

０．地区診断の結果概要①

１．地域の概況および患者の受療動向

（１）流出入の状況等

○ **各市に基幹病院が配置されており、医療機関へのアクセスが良く、医療圏外への急性期の流出入が限定的な医療圏。**

○ 諏訪赤十字病院を中心としつつ諏訪中央病院、岡谷市民病院の3病院が急性期機能を担いつつ、その他の医療機関においては、回復期、慢性期を担う医療機関として全体像としての役割分担は出来ているものの、各医療機関の診療圏域が重複しているエリアがある。

○ **療養病棟入院基本料の患者において医療圏外への流出が多い。**

（２）救急搬送等の状況

○ **管外搬送1%程度と県内で最も救急搬送の完結率が高い医療圏であり、搬送時間も最も短い医療圏。**

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

０．地区診断の結果概要②

２．医療提供体制の概況

○　人口10万人あたりの医師以外医療従事者数は多い。他方で、**医療従事者数が多いという前提で医療体制が構築されており**、今後の生産年齢人口の減少により、看護師確保に苦慮する潜在リスクを有している。

３．医療介護の需要推計

○　推計上は医療需要は増加が推計されているが、DPC症例については減少が予測され、現にDPC症例数は減少トレンドにと突入している。

４．地域医療構想の進捗状況

○　地域医療構想上では**急性期が過剰である一方で、回復期が不足していることとされているが、回復期の病床稼働率が低い傾向にあり、急性期との機能分化・連携を強化しなければ、非効率な提供体制となる。**

○　**地域全体の入院料別の稼働率および病棟看護師数を確認すると一部非効率な配置が確認された。**

○　**また、療養病棟入院基本料の患者の医療圏外への流出が多い傾向であり、急性期を担う病院の入院期間の延伸要因になっていないかを確認する必要がある。**

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

０．地区診断の結果概要③

地区診断結果まとめ

○ 特に**DPC症例を中心とした急速な需要減少**に対して、診療領域ごとに非効率になっていないかなど、**急性期を担う病院間で経営状況も踏まえた役割分担について対策を練る必要があるか**。

○ また、**急性期病院より早期に転院、転棟ができるよう、各病院の診療体制を踏まえて連携体制の強化**を図る必要があるか。

○ 特に療養病棟等の流出状況を踏まえて、**急性期を担う病院からの転院実態を明らかにしつつ、回復期、療養を担う民間病院の役割分担検討のための情報提供**を行う必要があるか。

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

１．地域の概況および患者の受療動向

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

地域の概況①圏域の設定

- 諏訪医療圏は全国と比較して人口密度が低く、山間部に位置しているため、可住地面積割合が低い。

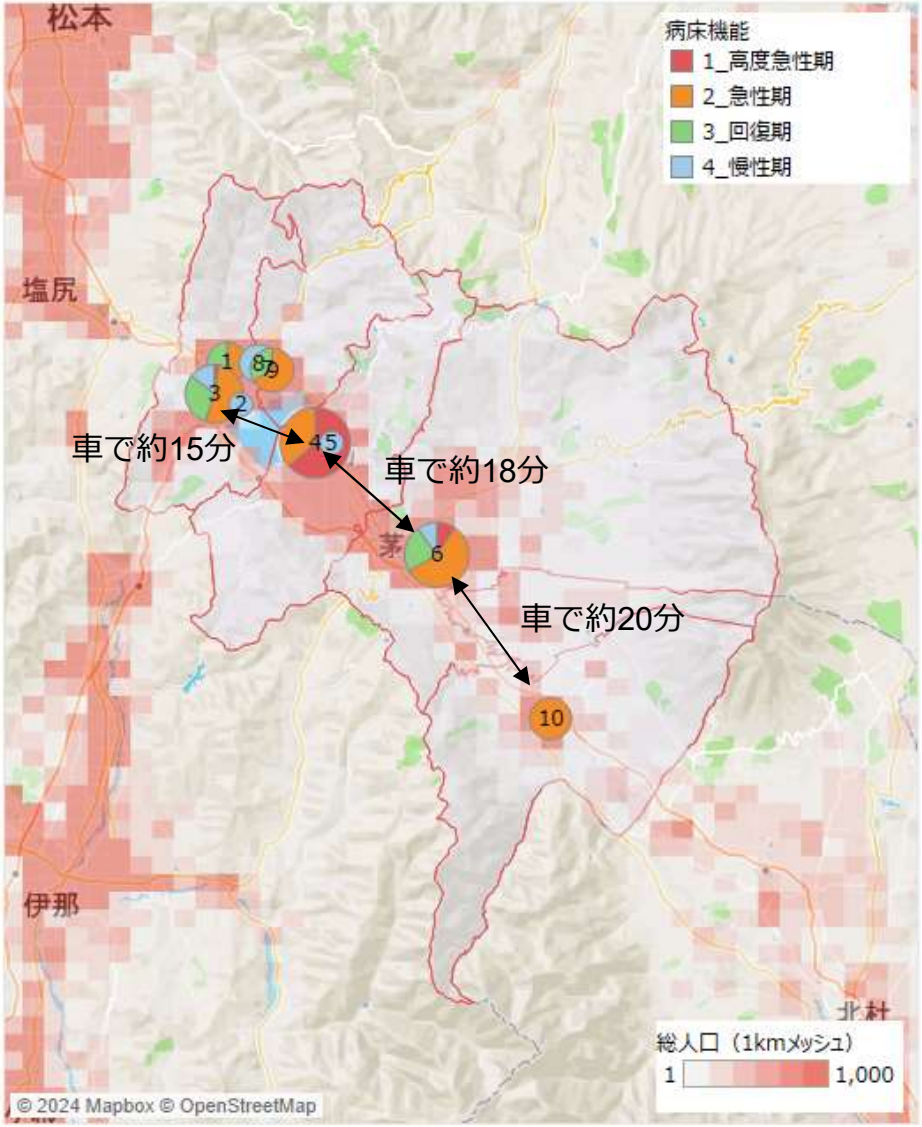
三次医療圏	二次医療圏	人口（人）	面積（㎢）	人口密度（人/㎢）	可住地面積割合（%）
東信	佐久	204,416	1,571.2	130.1	29%
	上小	193,898	905.4	214.2	28%
南信	諏訪	193,838	715.8	270.8	28%
	上伊那	179,892	1,348.4	133.4	24%
	飯伊	155,346	1,928.9	80.5	15%
中信	木曽	25,476	1,546.2	16.5	12%
	松本	423,668	1,868.7	226.7	27%
	大北	56,232	1,109.7	50.7	26%
北信	長野	532,702	1,558.0	341.9	35%
	北信	82,543	1,009.5	81.8	23%
県合計		2,048,011	13,561.6	151.0	24%
全国		126,146,099	377,976.4	333.7	33%

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.
出典：長野県医療審議会保健医療計画策定委員会（第8次）　第3回保健医療計画策定委員会　資料4

地域の概況②医療機関の位置状況と立地状況

- 高度急性期の病床をもつ病院は3病院あり、それぞれ20分程度の離れており、広域な地域を役割分担しながら対応していると考えられる。

諏訪医療圏の医療機関



医療機関別の病床数

医療圏　諏訪

医療機関略称	圏域内No	市区町村	1_高度急性期	2_急性期	3_回復期	4_慢性期	総計
諏訪赤十字病院	4	諏訪市	271	154			425
諏訪中央病院	6	茅野市	34	206	84	36	360
岡谷市民病院	3	岡谷市	8	152	89	42	291
諏訪共立病院	9	下諏訪町		110	54		164
富士見高原病院	10	富士見町		151			151
諏訪湖畔病院	1	岡谷市		58	82		140
信濃医療福祉センター	8	下諏訪町				127	127
祐愛病院	2	岡谷市				49	49
諏訪城東病院	5	諏訪市				48	48
諏訪マタニティークリニック	7	下諏訪町		33			33
総計			313	864	309	302	1,788

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年病床機能報告より作成
移動時間はGoogleマップにて検索

地域の概況③医療機関の指定状況

- 医療計画に定める5疾病6事業等において、諏訪赤十字病院が多くの領域で拠点病院として指定されている。

医療機関略称	許可病床（一般＋療養）	DPC	地域医療支援病院	医師派遣	救命救急センター	病院群輪番制参加病院	災害拠点病院	周産期	小児	がん診療	脳卒中	在宅医療
諏訪赤十字病院	425	○	○	○	○	○	○	地域	地域医療C	連携病院	PSC	
諏訪中央病院	360	○		○		○		連携病院	連携病院		PSC	
岡谷市民病院	291	○				○		連携病院	連携病院			
諏訪共立病院	164					○						○
富士見高原病院	151	○				○			連携病院			○
諏訪湖畔病院	140					○						
信濃医療福祉センター	127								連携病院			
祐愛病院	49											○
諏訪城東病院	48											
諏訪マタニティークリニック	33											

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

第３期信州保健医療総合計画、令和5年度病床機能報告をもとに作成

患者の受療動向①主な入院基本料の流出状況（**患者住所地**が諏訪医療圏の患者の受診先）

- 諏訪医療圏は概ね地域内で完結しているが、慢性期については流出傾向にある。

流出状況

入院料	諏訪	他の医療圏への流出	上伊那	松本	佐久	上小	大北	長野	県外
救命救急入院料	98%	2%		2%					
特定集中治療室管理料（ICU）	91%	9%		9%					
ハイケアユニット	91%	9%		9%					
脳卒中ケアユニット入院医療管理料（SCU）	100%								
新生児特定集中治療室管理料（NICU）	100%								
DPCまたは7対1入院基本料（特定、専門、障害含む）	93%	7%	0%	6%		0%	0%	0%	1%
小児入院医療管理料	53%	47%		47%					
一般入院基本料（１０対１）（再掲、特定、専門、障害含む）	93%	7%	1%		2%	1%			2%
一般入院基本料（１３，１５対１）（再掲）	83%	17%		16%				1%	
回復期リハビリテーション病棟入院料	96%	4%		2%					2%
地域包括ケア病棟	95%	5%		4%		1%	1%		
療養病棟・障害者病棟・特殊疾患病棟	73%	27%		8%	1%	1%		1%	16%
緩和ケア病棟入院料	100%								
上記　計	91%	9%	0%	6%	0%	0%	0%	0%	2%

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

出典：医療計画作成支援データブック　受療動向データ（令和6年3月データ）より2022年度データを分析

患者の受療動向①主な入院基本料の流入状況（**施設所在地**が諏訪医療圏の患者の住所地）

- 諏訪医療圏の医療機関を受診した患者のうち1割程度は他圏域であり、上伊那医療圏が最も多い。

流入状況

入院料	諏訪	他の医療圏への流入	上伊那	松本	上小	飯伊	木曽	県外
救命救急入院料	97%	3%	3%					
特定集中治療室管理料（ICU）	86%	14%	11%			3%		
ハイケアユニット	91%	9%	9%					
脳卒中ケアユニット入院医療管理料（SCU）	100%							
新生児特定集中治療室管理料（NICU）	100%							
DPCまたは7対1入院基本料（特定、専門、障害含む）	89%	11%	5%	0%		0%	0%	5%
小児入院医療管理料	100%							
一般入院基本料（１０対１）（再掲、特定、専門、障害含む）	89%	11%	2%	2%	2%			6%
一般入院基本料（１３，１５対１）（再掲）	98%	2%	2%					
回復期リハビリテーション病棟入院料	97%	3%	2%	1%				
地域包括ケア病棟	87%	13%	2%					11%
療養病棟・障害者病棟・特殊疾患病棟	91%	9%	2%	6%	1%			1%
緩和ケア病棟入院料	100%							
上記　計	90%	10%	4%	1%	0%	0%	0%	5%

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

出典：医療計画作成支援データブック　受療動向データ（令和6年3月データ）より2022年度データを分析

患者の受療動向②市町村別の動向：医療圏内に住所地をおくDPCレセプト患者の受療動向

- 諏訪赤十字病院が位置する諏訪市に急性期患者（DPCレセプト患者）の流入が見られる。

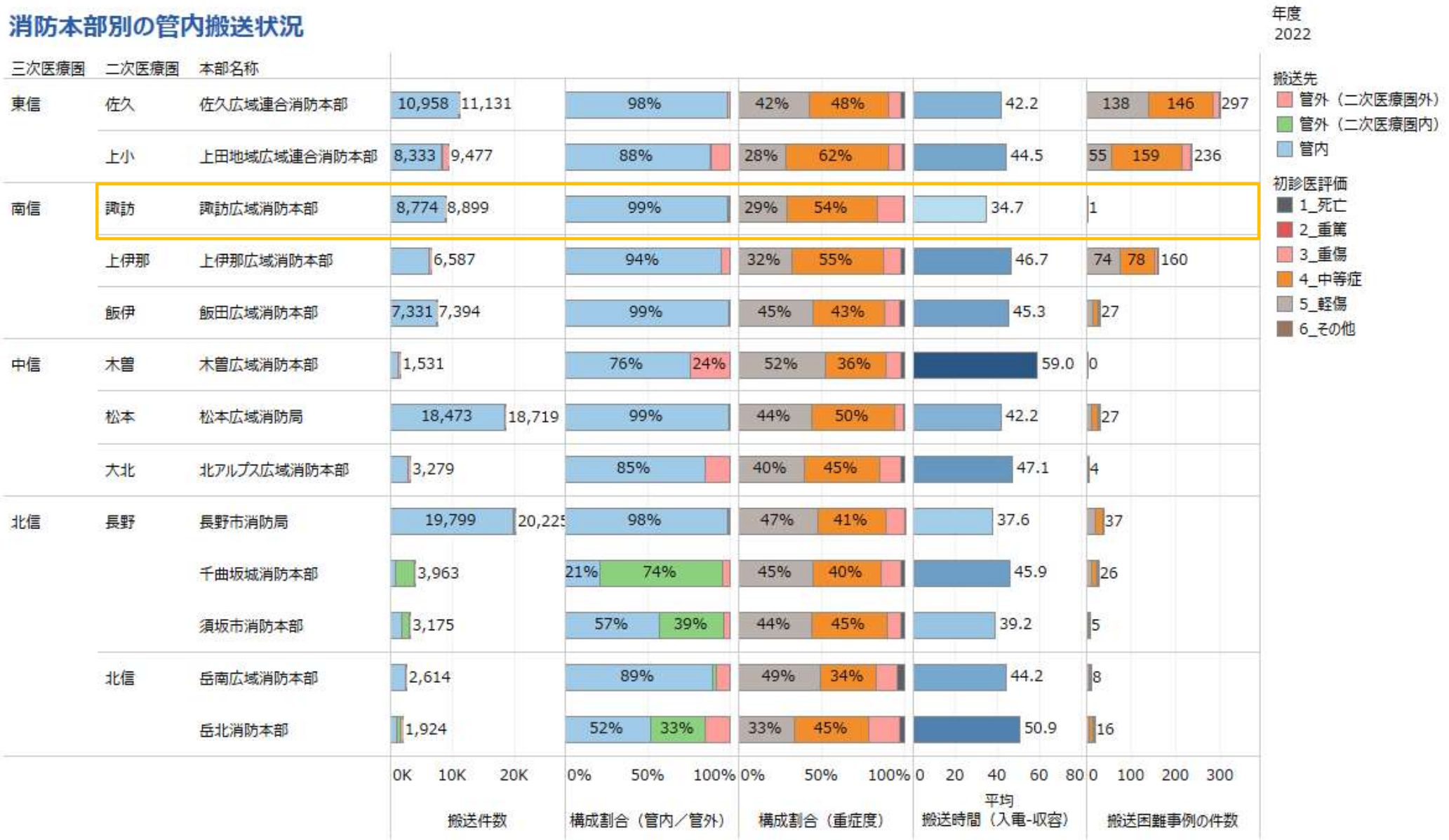
患者住所地	該当病院	医療機関所在地					
		岡谷市 （岡谷市民病院）	諏訪市 （諏訪赤十字病院）	茅野市 （諏訪中央病院）	富士見町 （富士見高原病院）	医療圏外	県外
岡谷市	岡谷市民病院	52%	39%	1%	0%	7%	
諏訪市	諏訪赤十字病院	3%	83%	10%	1%	3%	
茅野市	諏訪中央病院	0%	19%	73%	3%	4%	1%
下諏訪町	－	21%	71%	2%		6%	
富士見町	富士見高原病院		20%	16%	59%	5%	
原村	－		14%	59%	26%	1%	
総計		**16%**	**44%**	**28%**	**7%**	**5%**	**0%**

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.
出典：医療計画作成支援データブック　受療動向データ（令和6年3月データ）より2022年度データを分析

患者の受療動向③救急搬送：消防署別の搬送状況

- 諏訪医療圏は基本的に二次医療圏内で完結しており、搬送時間は最も短く、搬送困難件数は少ない。

消防本部別の管内搬送状況

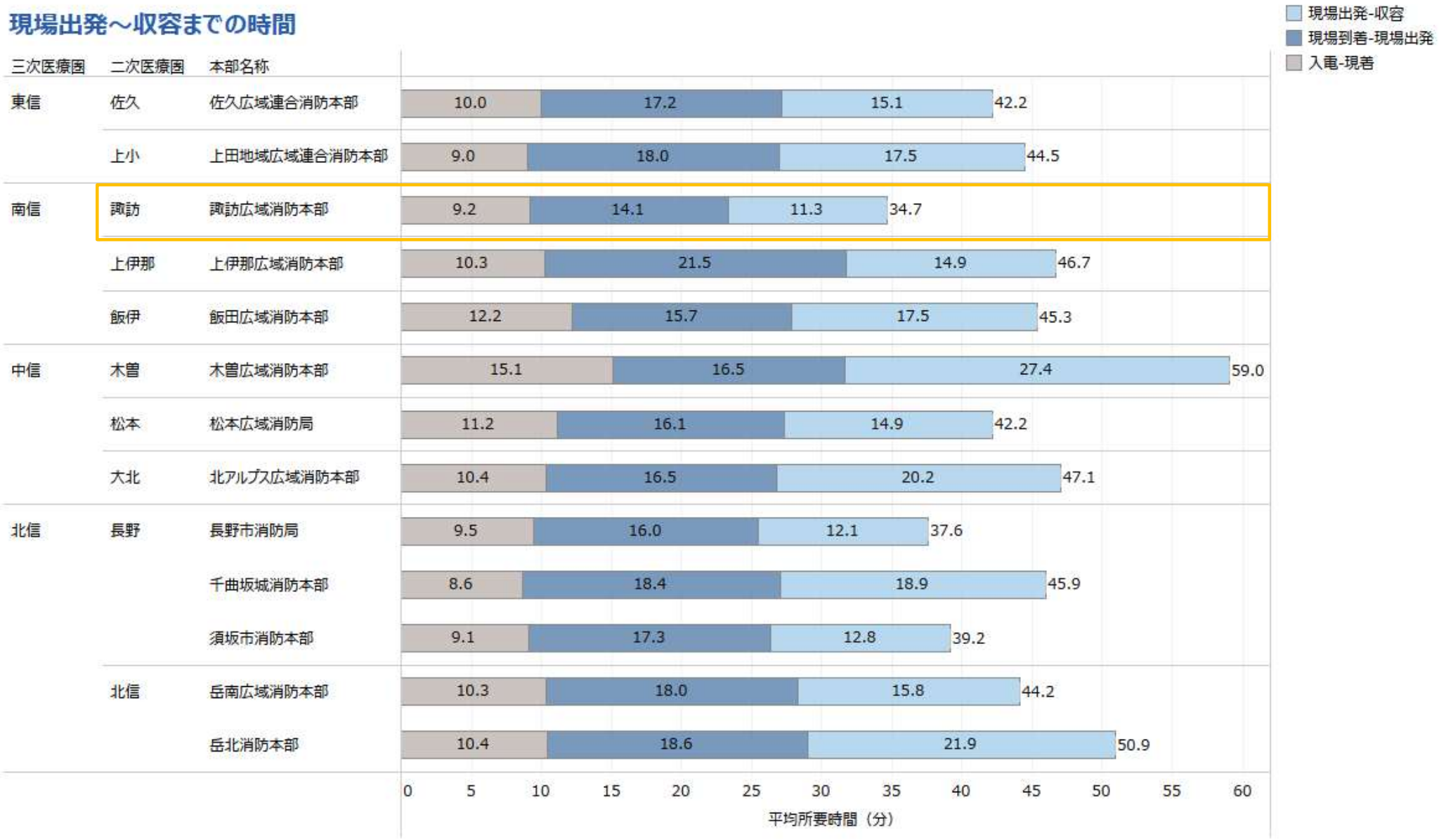


2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

2022年消防データより作成

患者の受療動向③救急搬送：搬送時間の状況（平均値）

- 現場到着から現場出発までの時間も短く、医療機関が円滑に受入ができていると考えられる。

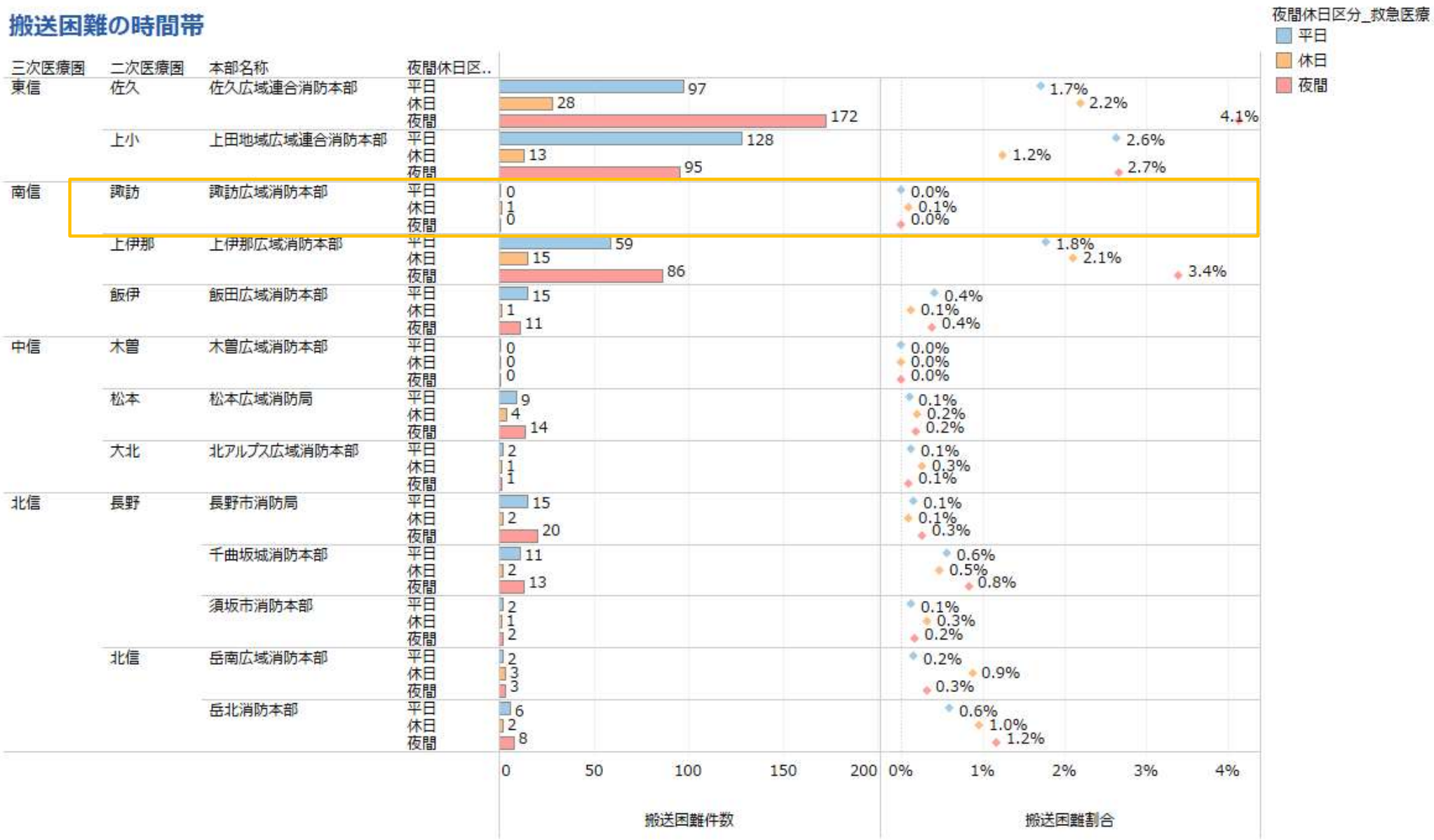


2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

2022年消防データより作成

患者の受療動向③救急搬送：搬送困難事例の時間帯

- どの時間帯においても搬送困難の割合は低く、24時間365日の受入れ体制が整備されている。

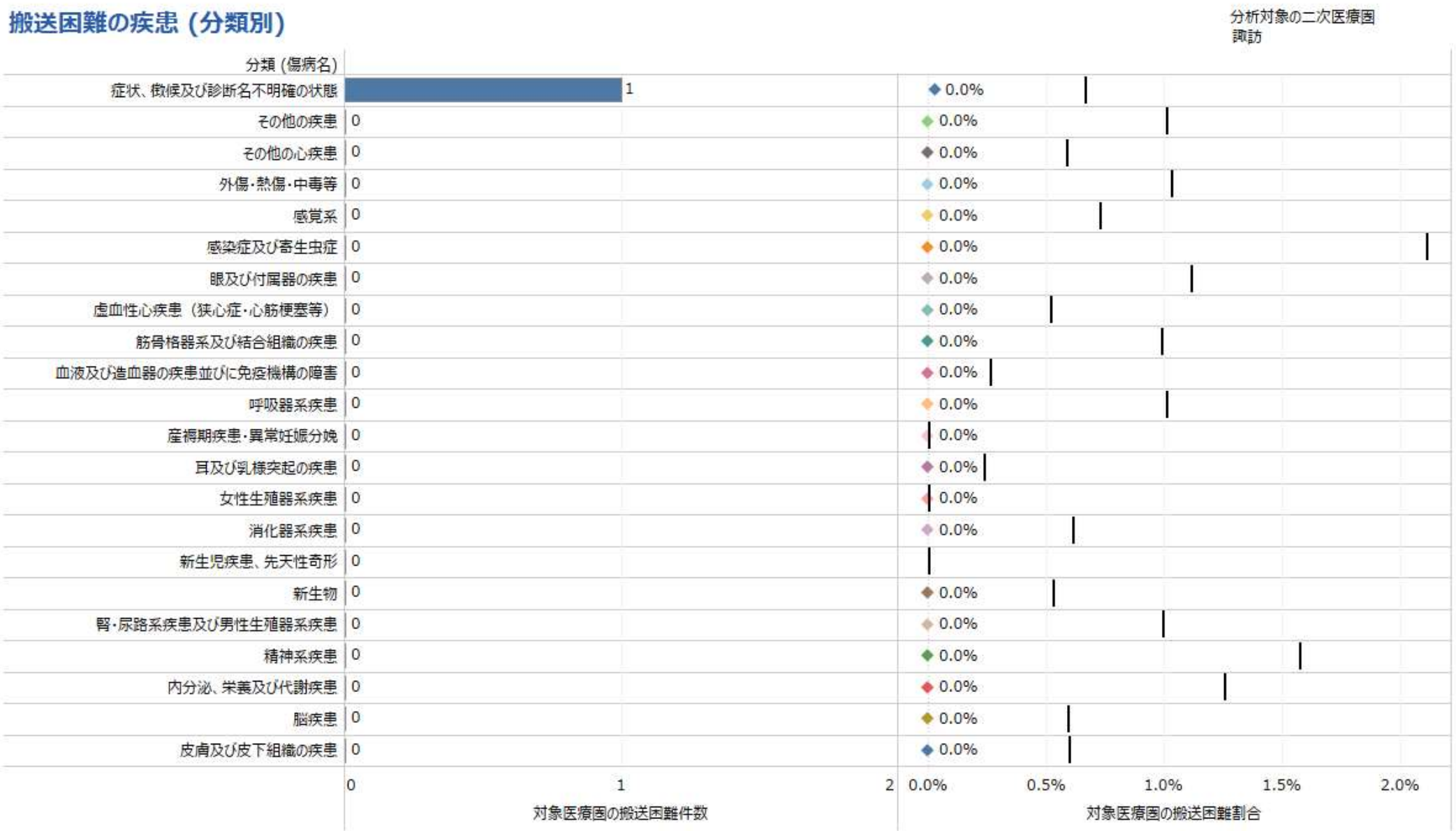


2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

2022年消防データより作成

患者の受療動向③救急搬送：搬送困難事例の疾患内容

- 諏訪医療圏はどの疾患においても搬送困難の事例は少ない。



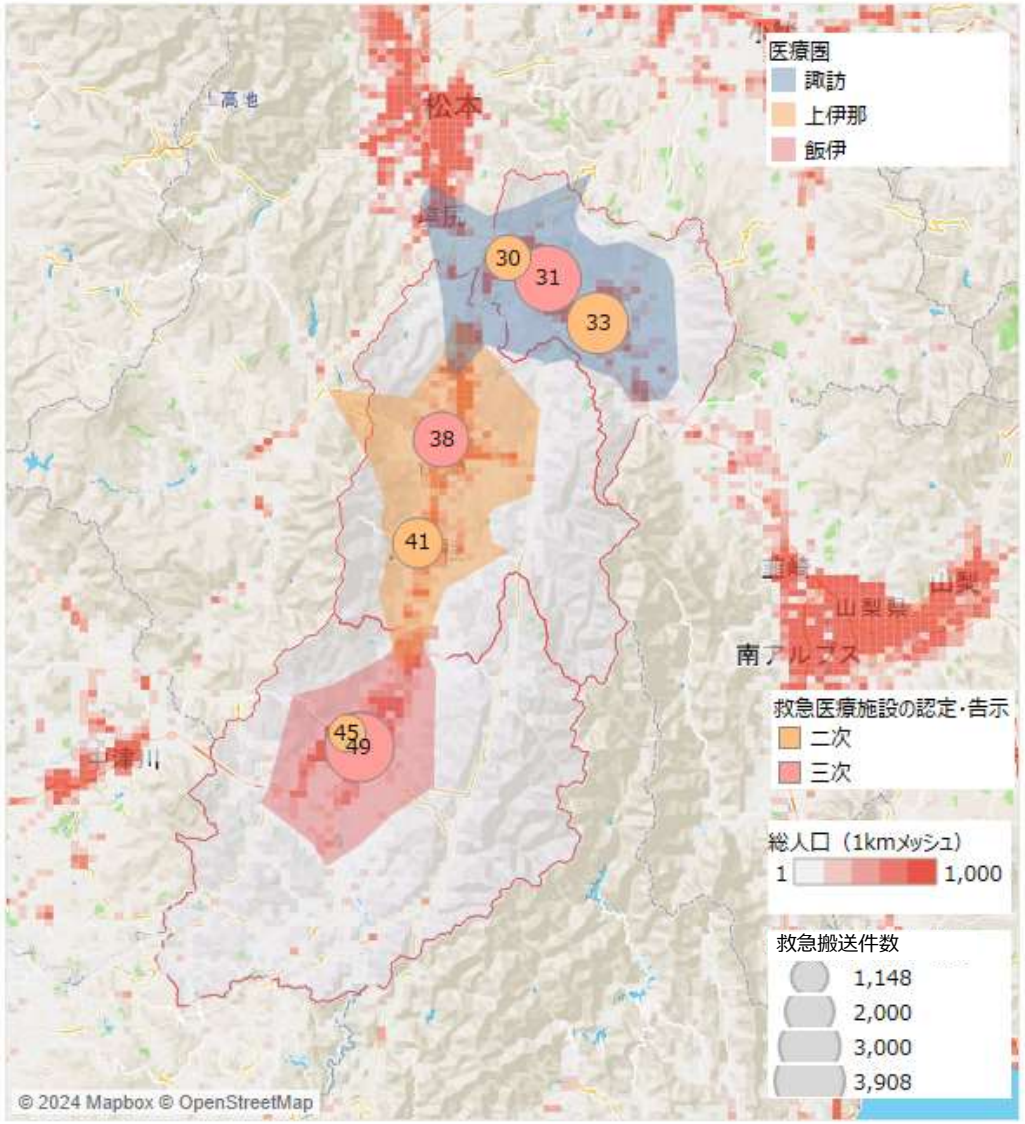
2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

2022年消防データより作成

患者の受療動向③救急搬送：搬送件数1,000台以上のカバー範囲｜南信（諏訪・上伊那・飯伊）

- 三次医療圏内では各医療圏が救急の基幹病院を配置し、概ねカバーできている。

救急1,000台以上の病院（二次医療圏）



三次医療圏	医療圏	県全体No.	医療機関略称	救急搬送件数
南信	諏訪	30	岡谷市民病院	1,676
		31	諏訪赤十字病院	3,573
		33	諏訪中央病院	3,085
	上伊那	38	伊那中央病院	2,476
		41	昭和伊南総合病院	2,036
	飯伊	45	飯田病院	1,148
		49	飯田市立病院	3,908

医療圏
- ☐ 佐久
- ☐ 上小
- ☑ 諏訪
- ☑ 上伊那
- ☑ 飯伊
- ☐ 木曽
- ☐ 松本
- ☐ 大北
- ☐ 長野
- ☐ 北信

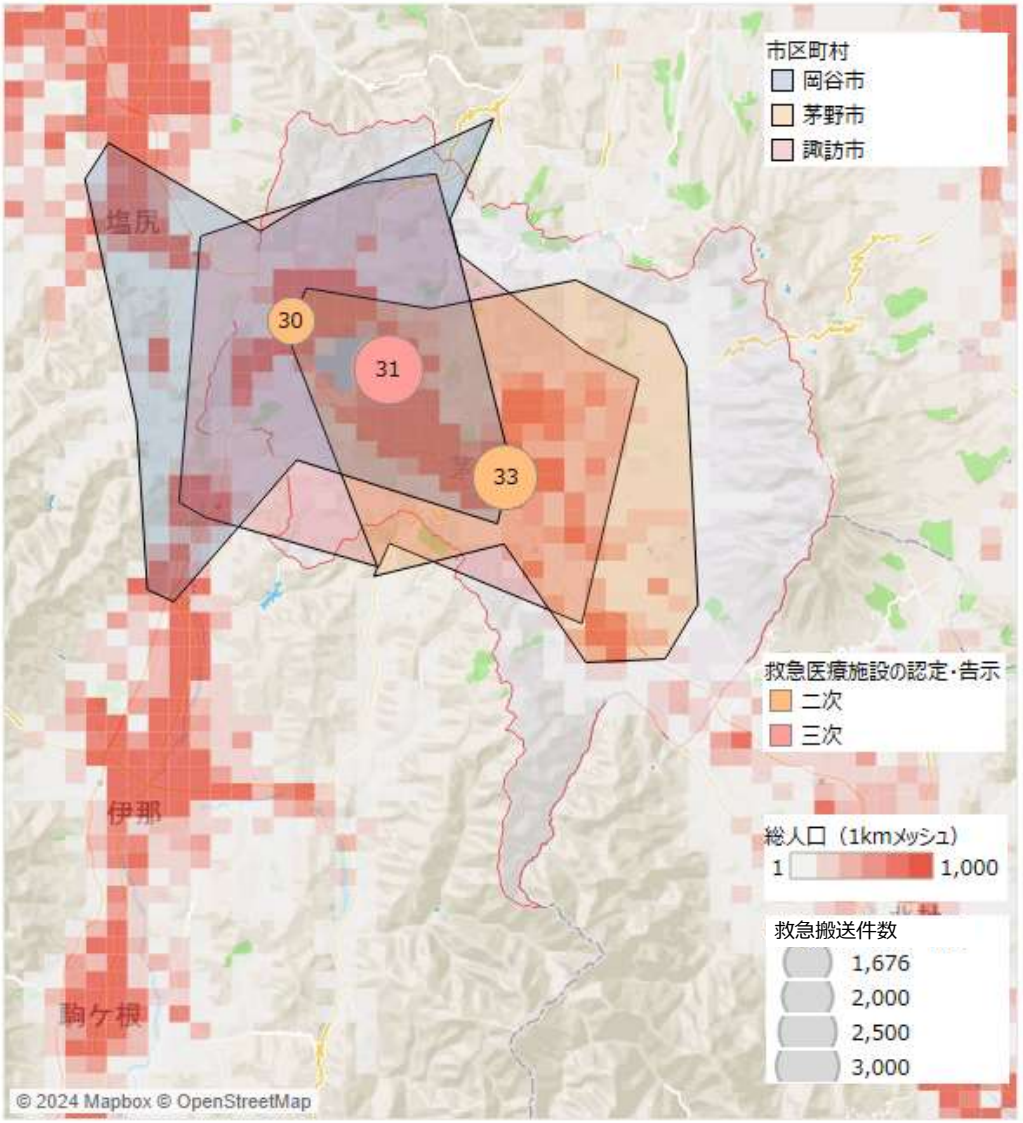
2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年病床機能報告より作成

患者の受療動向③救急搬送：搬送件数1,000台以上のカバー範囲｜南信_諏訪医療圏

- 諏訪医療圏内では車で30分圏内のエリアで概ねカバーできているが、西部はカバーエリアに重複がある。

救急1,000台以上の病院（市町村）



医療圏	市区町村	県全体No.	医療機関略称	救急搬送件数
諏訪	岡谷市	30	岡谷市民病院	1,676
	茅野市	33	諏訪中央病院	3,085
	諏訪市	31	諏訪赤十字病院	3,573

医療圏
- ☐ 佐久
- ☐ 上小
- ☑ 諏訪
- ☐ 上伊那
- ☐ 飯伊
- ☐ 木曽
- ☐ 松本
- ☐ 大北
- ☐ 長野
- ☐ 北信

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年病床機能報告より作成

患者の受療動向③救急搬送：医療機関所在地別の受入れ状況（実数）

単位：件

	人口	1次救急※					救急搬送受入件数		
		件数	在宅当番医制	休日夜間急患センター	2次救急医療施設	3次救急医療施設	件数	2次救急医療施設	3次救急医療施設
佐久	204,416	38,797	3,521	1,060	29,598	4,618	10,132	6,366	3,766
上小	193,898	13,670	0	1,134	12,536	0	6,730	6,730	0
諏訪	193,838	30,461	3,444	922	15,061	11,034	8,700	5,233	3,467
上伊那	179,892	13,696	0	4,909	3,771	5,016	4,802	2,387	2,415
飯伊	155,346	21,126	6,542	1,668	7,596	5,320	11,196	2,316	8,880
木曽	25,476	2,392	120	0	2,272	0	1,012	1,012	0
松本	423,668	83,795	16,583	2,780	35,923	28,509	16,856	8,238	8,618
大北	56,232	7,027	0	0	7,027	0	2,507	2,507	0
長野	532,702	74,446	13,953	12,144	40,847	7,502	22,902	16,107	6,795
北信	82,543	11,492	0	217	11,275	0	3,765	3,765	0
県合計	2,048,011	296,902	44,163	24,834	165,906	61,999	88,602	54,661	33,941

※2次救急医療施設および3次救急医療施設は「ウォークイン（独歩、自家用車、民間救急車等）の受入」の件数

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

出典：救急医療提供体制の現況調べ（令和3年度実績）

患者の受療動向③救急搬送：医療機関所在地別の受入れ状況（**人口10万人当たり**）

単位：件

	人口	1次救急※					救急搬送受入件数		
		件数	在宅当番医制	休日夜間急患センター	2次救急医療施設	3次救急医療施設	件数	2次救急医療施設	3次救急医療施設
佐久	204,416	18,979	1,722	519	14,479	2,259	4,957	3,114	1,842
上小	193,898	7,050	0	585	6,465	0	3,471	3,471	0
諏訪	193,838	15,715	1,777	476	7,770	5,692	4,488	2,700	1,789
上伊那	179,892	7,613	0	2,729	2,096	2,788	2,669	1,327	1,342
飯伊	155,346	13,599	4,211	1,074	4,890	3,425	7,207	1,491	5,716
木曽	25,476	9,389	471	0	8,918	0	3,972	3,972	0
松本	423,668	19,778	3,914	656	8,479	6,729	3,979	1,944	2,034
大北	56,232	12,496	0	0	12,496	0	4,458	4,458	0
長野	532,702	13,975	2,619	2,280	7,668	1,408	4,299	3,024	1,276
北信	82,543	13,922	0	263	13,660	0	4,561	4,561	0
県合計	2,048,011	14,497	2,156	1,213	8,101	3,027	4,326	2,669	1,657

※2次救急医療施設および3次救急医療施設は「ウォークイン（独歩、自家用車、民間救急車等）の受入」の件数

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

出典：救急医療提供体制の現況調べ（令和3年度実績）

２．医療提供体制の概況

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

医療資源の概況

- 諏訪医療圏は病院数が少なく、医師数が少ない傾向にある。看護職員や薬剤師等の他の職種においては全国平均より多い傾向にある。

各医療サービスの需給状況

医療資源項目	単位	全国	長野県	諏訪医療圏	全国 対 医療圏比
人口	千人	125,417	2,044	192	–
65歳以上人口	千人	35,888	655	63	–
割合	%	28.6%	32.1%	33.0%	–
病院数	病院	8,156	125	11	–
人口10万人対	病院	6.5	6.1	5.7	少
救急告示病院数	病院	3,855	83	6	
人口10万人対	病院	3.1	4.1	3.1	多
在宅療養支援病院数	病院	1,984	37	3	–
老年人口10万人対	病院	5.5	5.6	4.7	少
在宅療養支援診療所数	診療所	14,696	265	36	–
老年人口10万人対	診療所	40.9	40.4	56.8	多
医師数	人	220,760	3,499	327	–
人口10万人対	人	176.0	171.2	170.4	少
看護師・准看護師数	人	868,899	15,862	1,673	–
人口10万人対	人	692.8	776.1	871.0	多
薬剤師数	人	48,715	882	95	–
人口10万人対	人	38.8	43.1	49.3	多
理学療法士数	人	89,303	1,636	173	–
人口10万人対	人	71.2	80.1	90.1	多
作業療法士数	人	43,655	994	117	–
人口10万人対	人	34.8	48.6	61.0	多
言語聴覚士数	人	18,219	357	43	–
人口10万人対	人	14.5	17.5	22.2	多
管理栄養士数	人	21,300	406	47	–
人口10万人対	人	17.0	19.8	24.4	多

※医療従事者は一般または療養病棟を有する病院勤務者のみで、診療所の勤務者または精神病棟のみの病院の勤務者は含みません。

出典：厚生労働省　医療施設調査（2022年）
厚生労働省　病床機能報告（2022年度）
各地方厚生局（2023年5月1日現在）
総務省　住民基本台帳に基づく人口、人口動態及び世帯数調査（2023年1月1日現在）

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

参考：医師偏在指標

【表19】二次医療圏の医師偏在指標等

医療圏	佐久	上小	諏訪	上伊那	飯伊	木曽	松本	大北	長野	北信
区　域	多数	少数	—	少数	少数	少数	多数	—	—	—
指　標	222.6	155.2	210.2	167.2	164.4	162.3	330.5	200.6	193.9	186.7

〔基準値〕医師少数区域 179.3 以下、医師多数区域 217.6 以上　　（厚生労働省　提供）

【表21】三次医療圏及び二次医療圏別目標設定上限及び必要増加数

医療圏	区域	【計画開始時】標準化医師数（2022年）（A）	【計画終了時】下位33.3%に達するための医師数（2026年）（B）	【計画終了時】2022年指標維持に必要な医師数（2026年）（C）	目標設定上限医師数（D）※(A)(B)(C)のうち最大値	必要増加数（D）−（A）
長野県	少数	4,986	4,873	4,686	4,986	0
佐　久	多数	561	430	534	561	0
上　小	少数	321	349	302	349	28
諏　訪	—	474	374	438	474	0
上伊那	少数	302	298	278	302	0
飯　伊	少数	302	302	277	302	0
木　曽	少数	39	37	33	39	0
松　本	多数	1,541	809	1,491	1,541	0
大　北	—	130	106	118	130	0
長　野	—	1,154	1,025	1,108	1,154	0
北　信	—	160	131	137	160	0

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

出典：第３期信州保健医療総合計画

南信における医療提供体制

- 医師数の多い3病院が救急搬送や手術等を主に対応している。諏訪赤十字病院は医師数が100名を超えており、幅広い領域を対応している。次いで、諏訪中央病院の医師数が100人弱となっている。

医療機関別の医師数と診療実績

三次医療圏	医療圏	医療機関略称	医師数区分	医師数合計（常勤換算）	許可病床数	救急車の受入件数	夜間休日の受診患者数	手術 総数 算定回数	脳血管内手術 算定回数	経皮的冠動脈形成術 算定回数	分娩件数（正常分娩、帝王切開を含む、死..
南信	諏訪	諏訪赤十字病院	100人以上	110.2	425	3,573	10,329	5,543	19	143	425
		諏訪中央病院	50~99人	98.3	360	3,085	11,964	2,783	7	119	30
		岡谷市民病院	20~49人	46.8	291	1,676	5,667	1,464	0	62	0
		富士見高原病院	20~49人	30.9	151	833	2,707	1,085	0	0	0
		諏訪湖畔病院	10~19人	15.8	140	99	360	25	0	0	0
		諏訪共立病院	10人未満	6.5	164	323	1,273	40	0	0	0
		祐愛病院	10人未満	5.0	49	0	136	1	0	0	0
		諏訪マタニティークリニック	10人未満	4.2	33	0	0	151	0	0	0
		諏訪城東病院	10人未満	3.1	48	0	39	3	0	0	0
		信濃医療福祉センター	10人未満	0.0	127	0	28	2	0	0	0
	上伊那	伊那中央病院	50~99人	99.7	394	2,476	7,439	4,358	40	123	477
		昭和伊南総合病院	20~49人	33.1	300	2,036	6,492	1,393	6	79	0
		町立辰野病院	10~19人	12.5	100	519	1,015	125	0	0	0
		上伊那生協病院	10~19人	11.9	220	178	364	16	0	0	0
		田中病院	10~19人	11.0	72	4	176	32	0	0	0
		仁愛病院	10~19人	10.8	334	195	405	719	0	0	0
	飯伊	飯田市立病院	100人以上	103.7	403	3,908	6,009	5,351	19	134	960
		飯田病院	20~49人	40.9	212	1,148	3,819	1,980	0	53	0
		健和会病院	20~49人	26.3	189	795	3,393	553	0	20	0
		厚生連下伊那厚生病院	10~19人	12.2	73	120	393	278	0	0	0
		輝山会記念病院	10~19人	12.0	199	441	1,373	237	0	0	0
		下伊那赤十字病院	10~19人	11.4	72	222	580	192	0	0	0
		長野県立阿南病院	10~19人	10.7	85	292	1,253	63	0	0	0
		瀬口脳神経外科病院	10人未満	4.3	66	265	345	133	4	0	0
		菅沼病院	10人未満	3.1	22	4	471	5	0	0	0
				0 100 200	0 500	0K 5K	0K 10K 20K	0K 5K 10K	0 20 40	0 100 200	0.5K 1K

救急車の受入件数（救急医療施設の認定・告示）
- 告示なし
- 救急告示
- 二次
- 三次

医師数（医師数区分）
- 10人未満
- 10~19人
- 20~49人
- 50~99人
- 100人以上

許可病床数（病床機能）
- 1_高度急性期
- 2_急性期
- 3_回復期
- 4_慢性期

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年度病床機能報告より作成

3．医療介護の需要推計

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

人口動態
年齢区分別人口推計：諏訪医療圏

- 総人口は既にピークを迎えており、2050年に対2020年比で49千人（26%）減少する見込み。
- 生産年齢人口は既にピークを迎えているのに対して、高齢者比率は年々高まることが予想されるため、将来的な医療供給体制の維持に懸念がある。

図1：年齢区分別の人口推計

図2：年齢区分別の人口の増減率

出典：「日本の地域別将来推計人口（令和5年推計）」（国立社会保障・人口問題研究所）

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

医療需要
入院・外来別推計患者数：諏訪医療圏

- 入院医療需要は2035年にピークを迎え、その後は減少に転じることが予想される。
- 外来医療需要は2020年に既にピークを迎えていることが予想される。

図1：入院患者数の将来推計

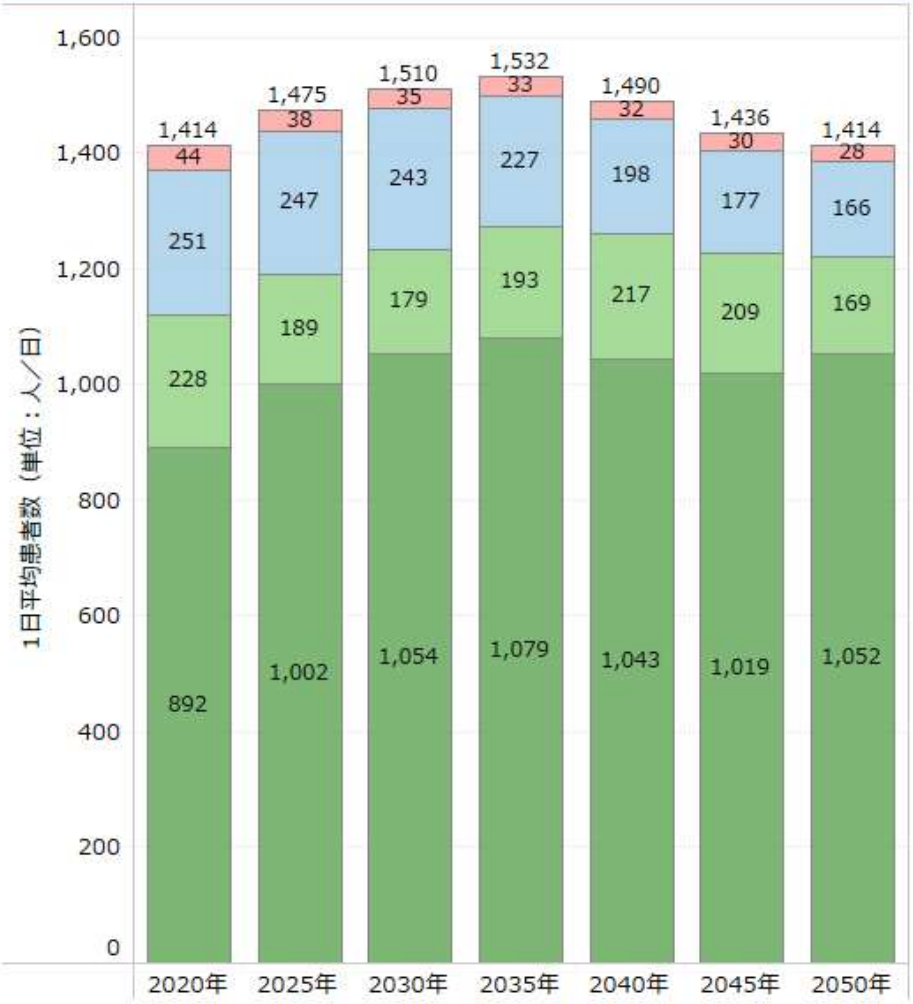
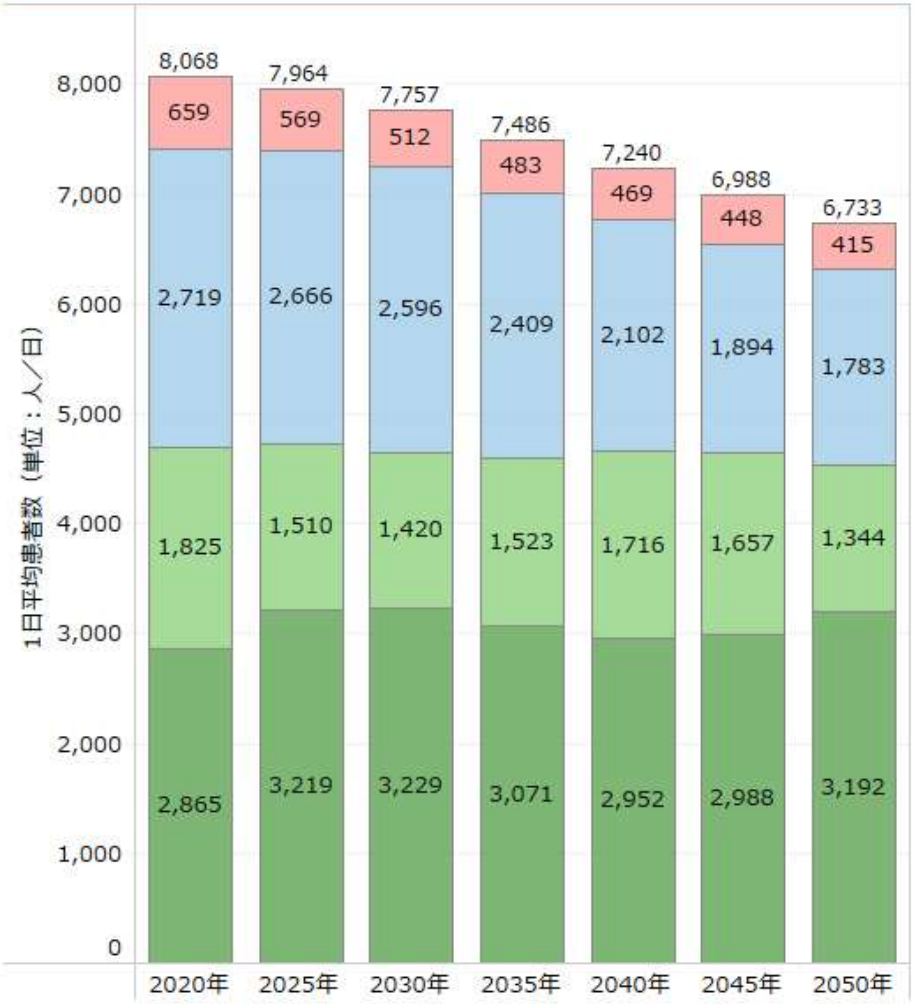


図2：外来患者数の将来推計



出典：「日本の地域別将来推計人口（令和5年推計）」（国立社会保障・人口問題研究所）及び患者調査（厚生労働省）を用いて推計

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

医療需要
DPC請求を行う推計患者数：諏訪医療圏

- 急性期医療需要はすでにピークアウトしたと推察される。
- MDC別では小児・周産期系の疾患、女性生殖器系疾患の患者数が著しく減少する見込み。
- 比較的患者数の多い循環器系、眼科系、呼吸器系は2030年時点でも現時点と同等の需要が見込まれる。

図1：MDC別の退院患者数の将来推計

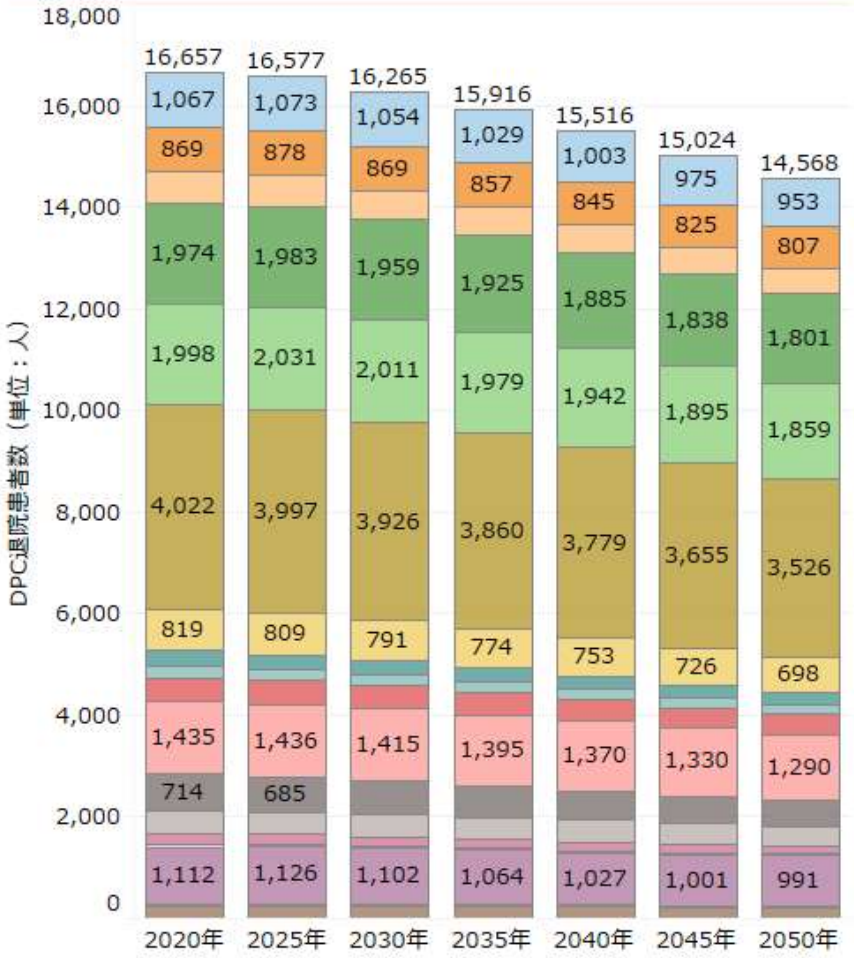


図2：MDC別の退院患者数の増減率

出典：「人口推計（2019年10月1日現在）」（総務省統計局）及び「令和元年度DPC導入の影響評価に係る調査　退院患者調査」（厚生労働省）を用いてDPCコード、年齢別の発生率を計算
その発生率と「日本の地域別将来推計人口（令和5年推計）」（国立社会保障・人口問題研究所）を用いて推計
1日平均患者数は各DPCコードのDPC別平均入院日数をかけた後に365日で除して試算

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

医療供給体制
DPC参加病院におけるDPC症例数の推移：諏訪医療圏

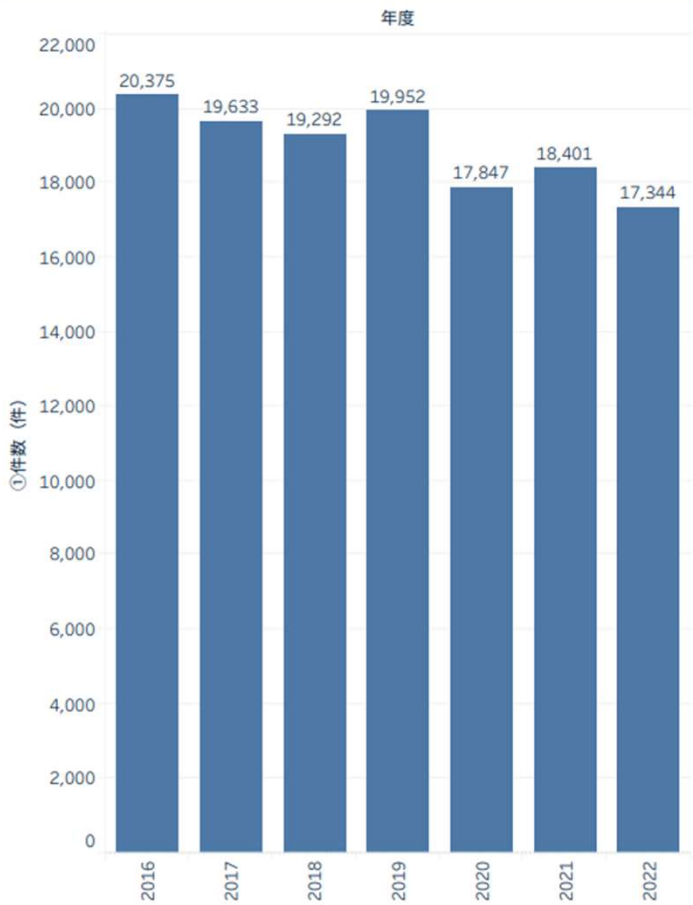
- 2016年から2022年にかけても急性期の症例は減少傾向にある。

③（地域）MDC別患者数の推移

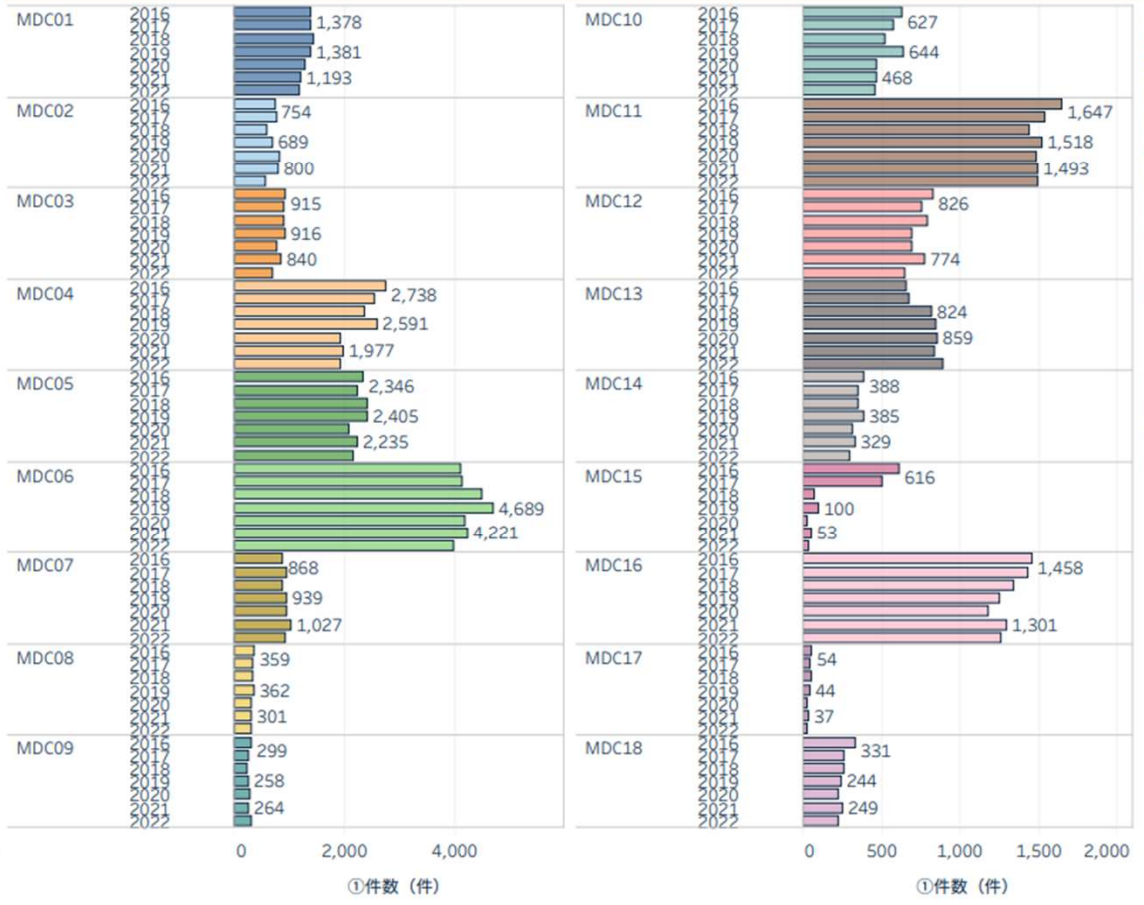
開始年度 2016年度 ～ 終了年度 2022年度　病院類型 DPC参加病院

設定中のBM条件：20_長野県_2003_長野県_諏訪_（すべて）

退院患者数（地域全体）



MDC別退院患者数（地域全体）



2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

退院患者調査より作成

医療需要
推計手術件数：諏訪医療圏

- 手術需要は2020年にすでにピークを迎えている見込み。
- 手術分類別では臓器提供、性器、耳鼻咽喉の手術件数が特に減少割合が大きくなることが予想される。

図1：部位別の手術件数の推計

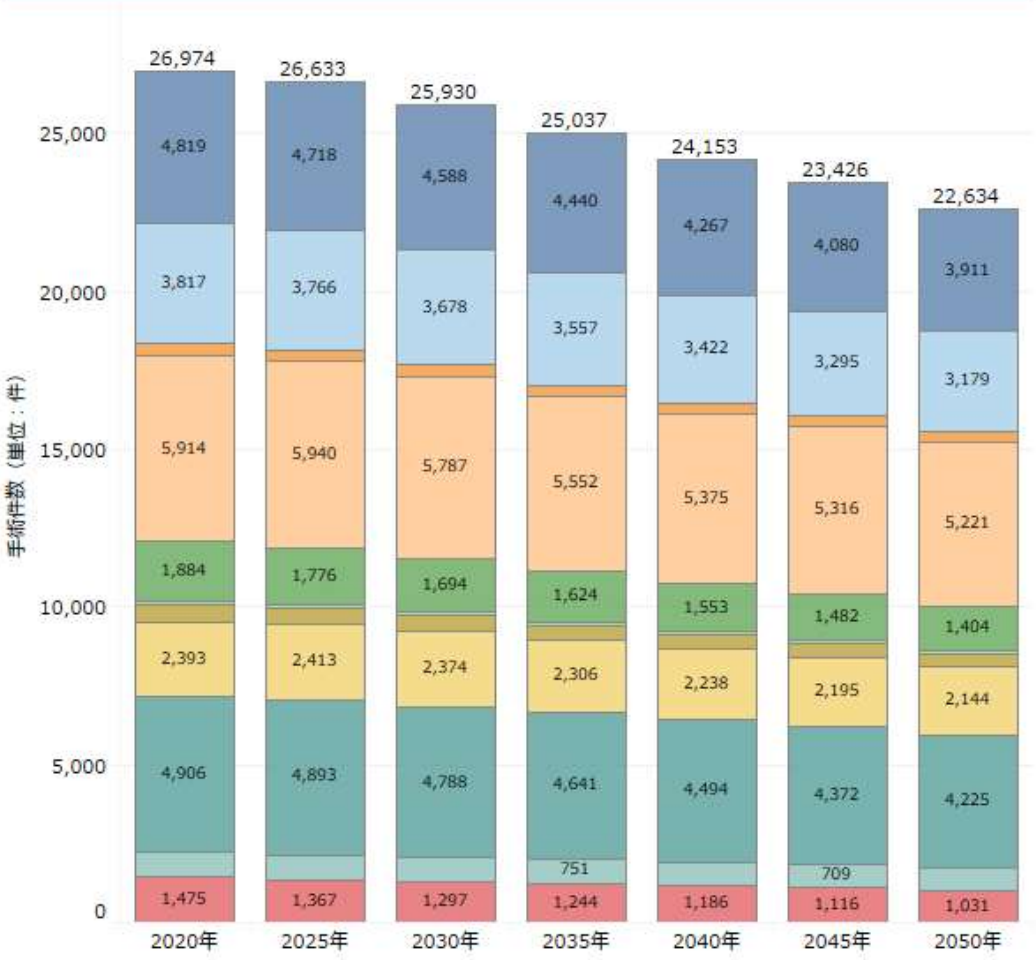
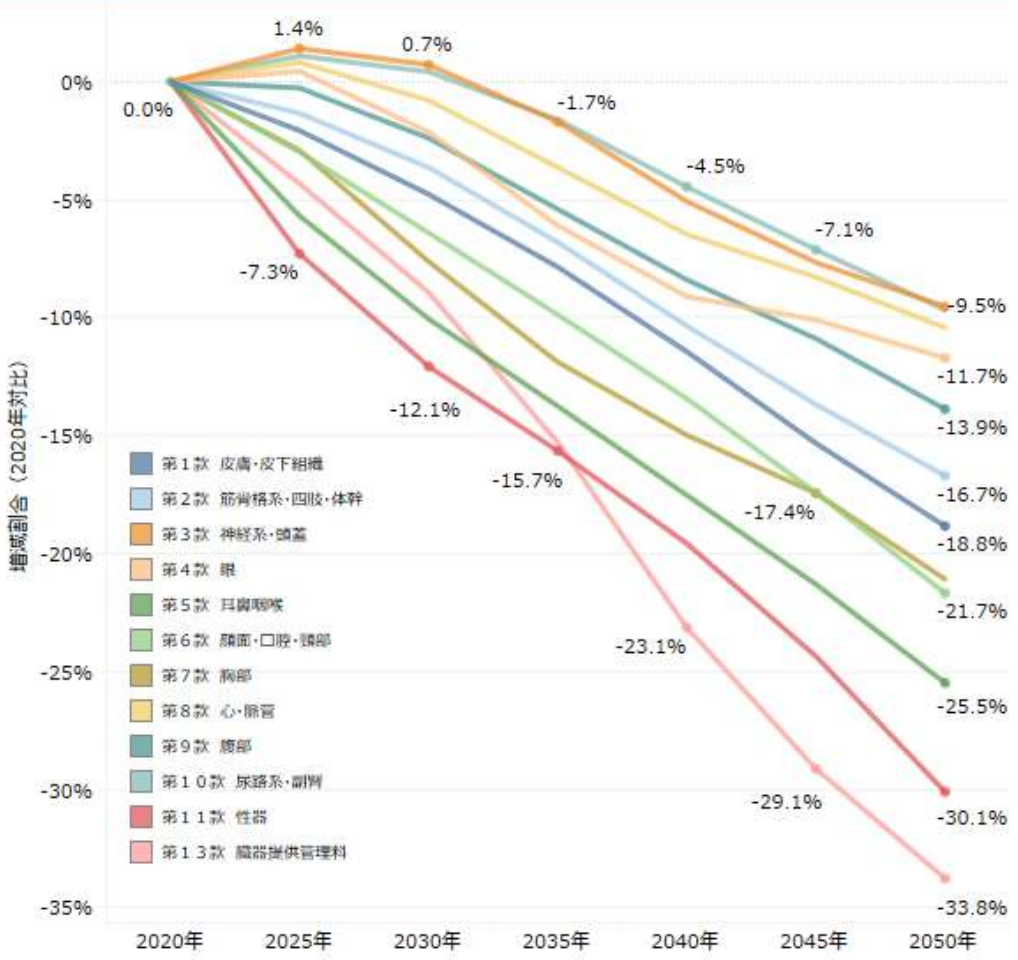


図2：部位別の手術件数の増減率



出典：「人口推計（2019年10月1日現在）」（総務省統計局）及び第6回NDBオープンデータ（厚生労働省）
：2019年4月～2020年3月診療分のレセプトデータを用いて全国の性年齢別の発生率を計算
その発生率と「日本の地域別将来推計人口（令和5年推計）」（国立社会保障・人口問題研究所）を用いて推計

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

医療需要
救急搬送件数：諏訪医療圏

- 救急搬送件数は2035年にピークを迎えることが予想される。
- 搬送患者に占める高齢者の割合が増加することが予想される。

図1：年齢区分別の搬送人員数

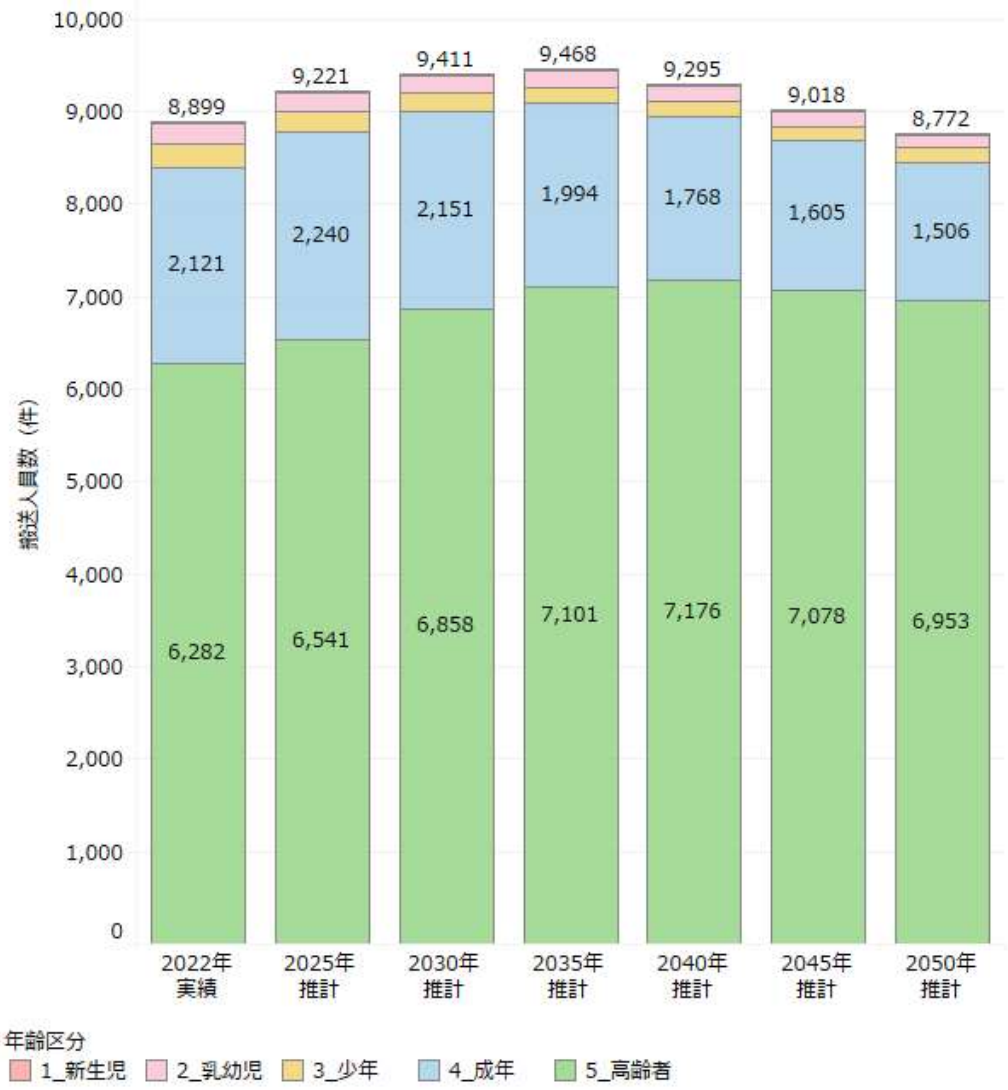
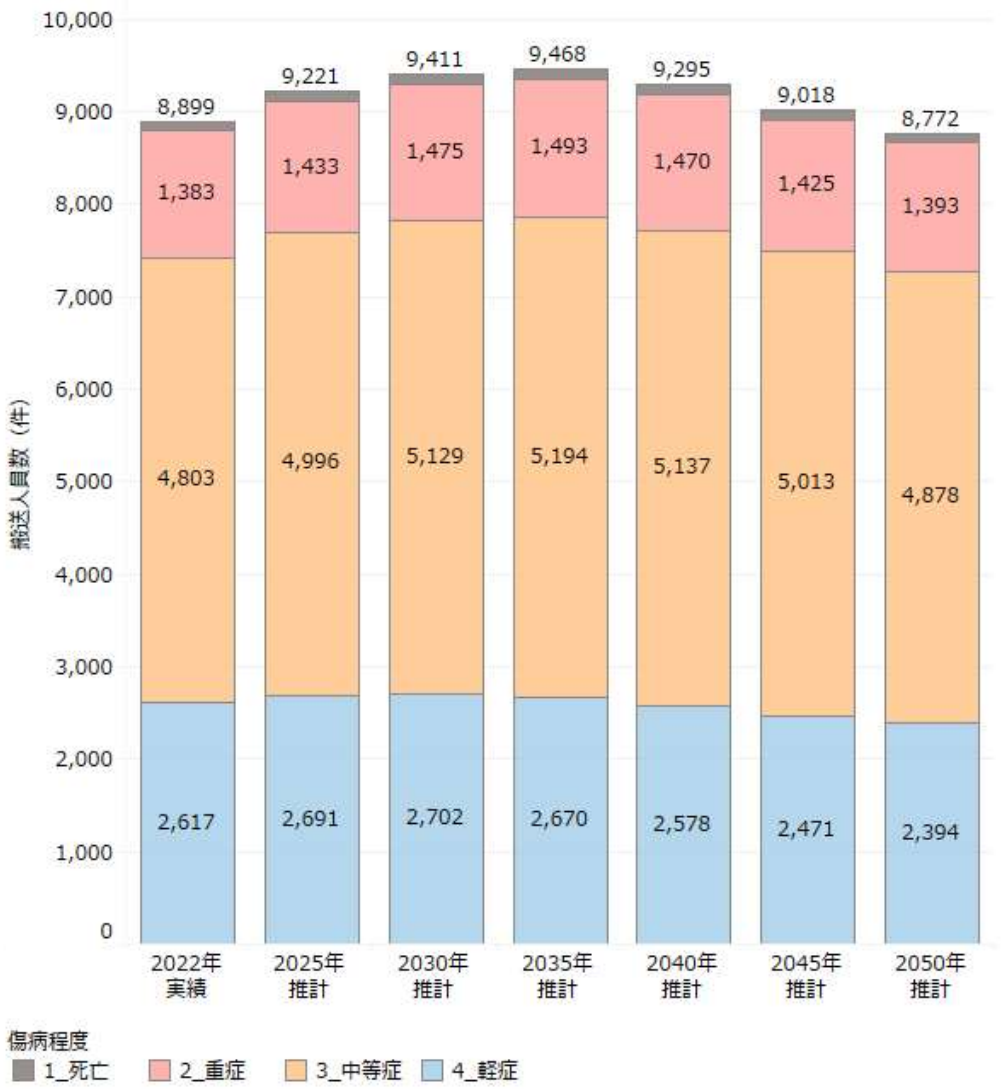


図2：傷病程度別の救急搬送人員数の推計



2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

「2022年度消防データ」および「毎月人口異動調査（2022年）年報」より発生率を計算
その発生率と「日本の地域別将来推計人口（令和5年推計分）」（国立社会保障・人口問題研究所）を用いて推計

医療需要
推計在宅患者数：諏訪医療圏

- 後期高齢者、特に85歳以上の増加により在宅医療需要は2040年まで増加し続けることが予想される。

図1：年齢階級別の在宅医療患者数の推計

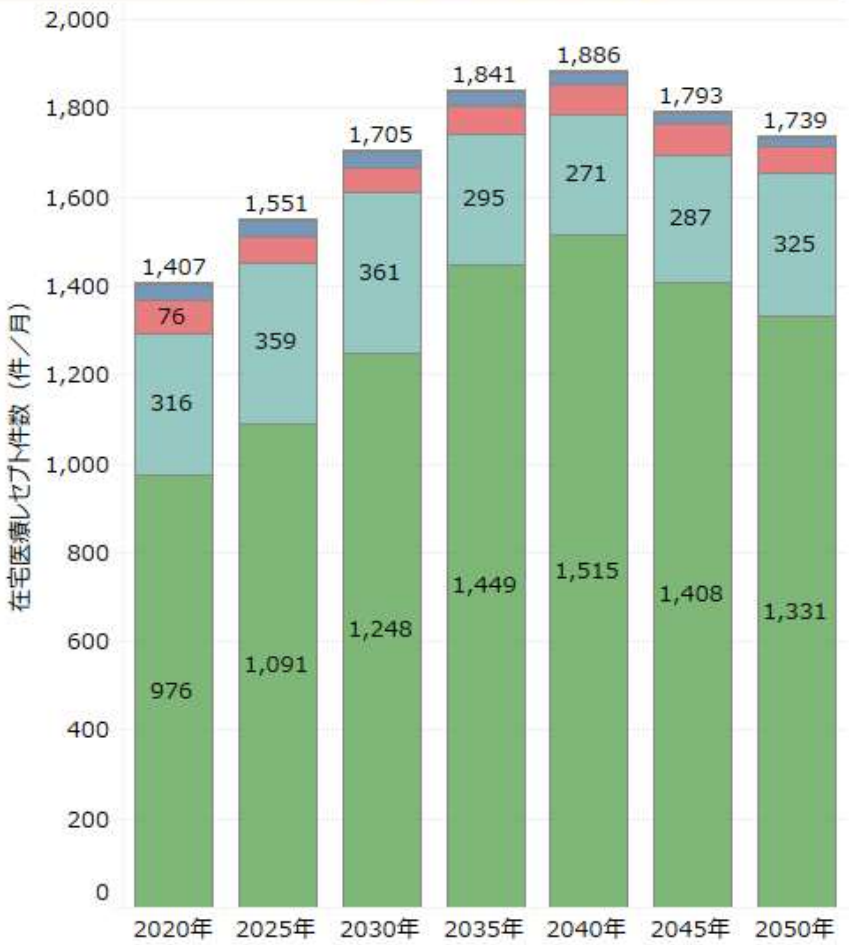
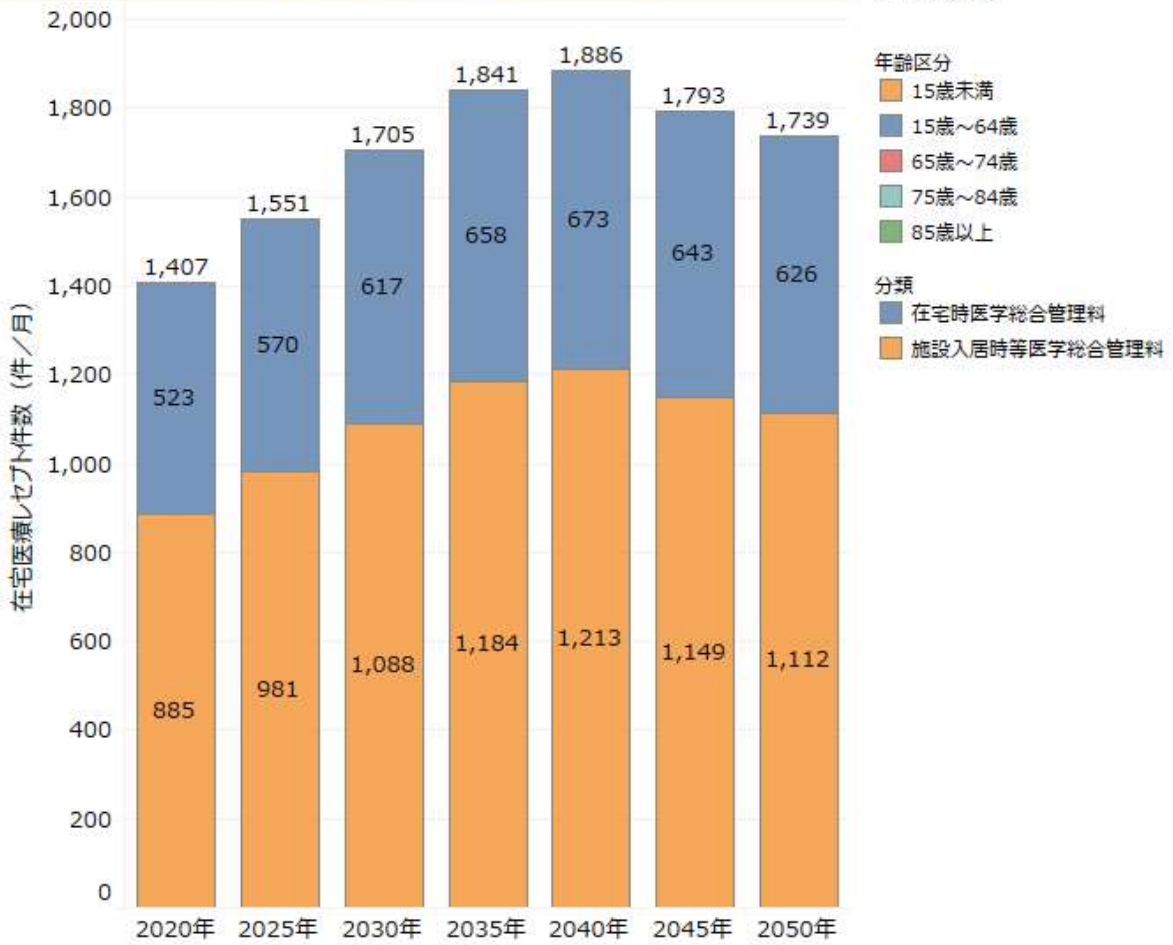


図2：居住場所別の在宅医療患者数の推計



出典：「人口推計（2019年10月1日現在）」（総務省統計局）及び第6回NDBオープンデータ（厚生労働省）：2019年4月～2020年3月診療分のレセプトデータを用いて全国の性年齢別の発生率を計算
その発生率と「日本の地域別将来推計人口（令和5年推計）」（国立社会保障・人口問題研究所）を用いて推計

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

医療需要
推計要介護者数：諏訪医療圏

- 後期高齢者の増加により介護需要は2035年まで増加し続けることが予想される。
- 要介護度の高い患者が増加する中で限られた働き手の中で対応できるのか懸念がある。

図1：年齢別の要介護者数の推計

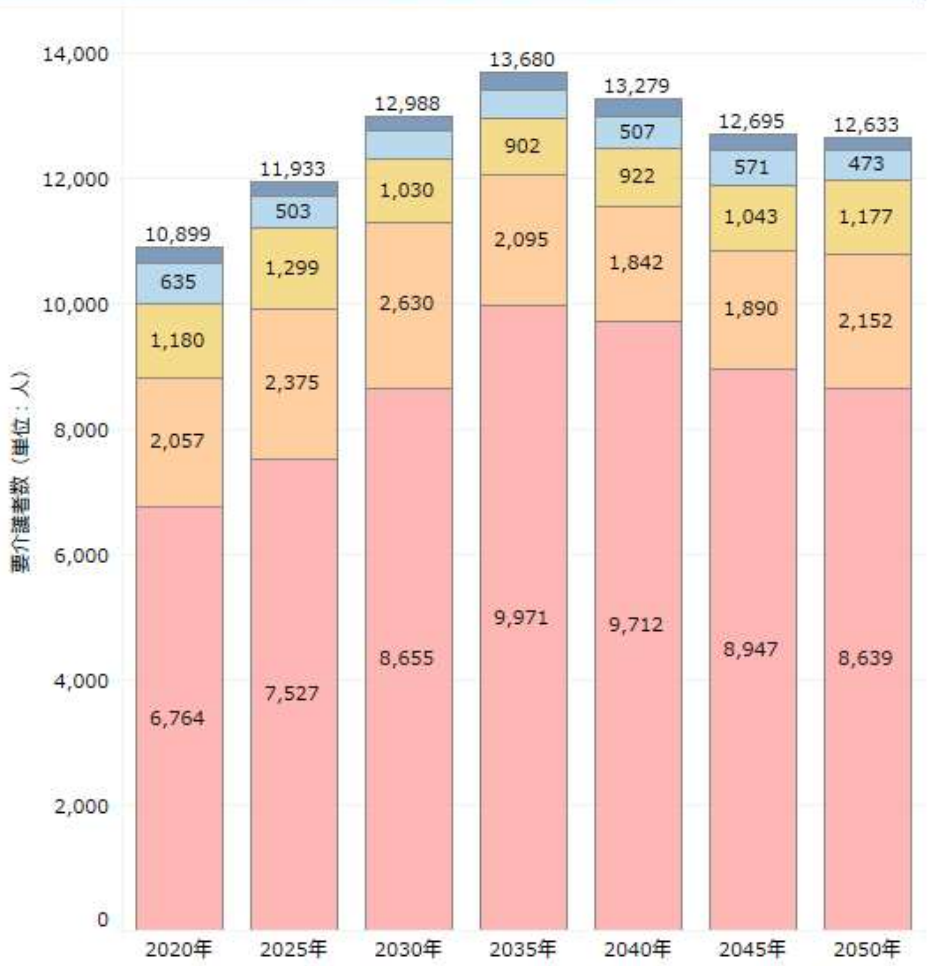
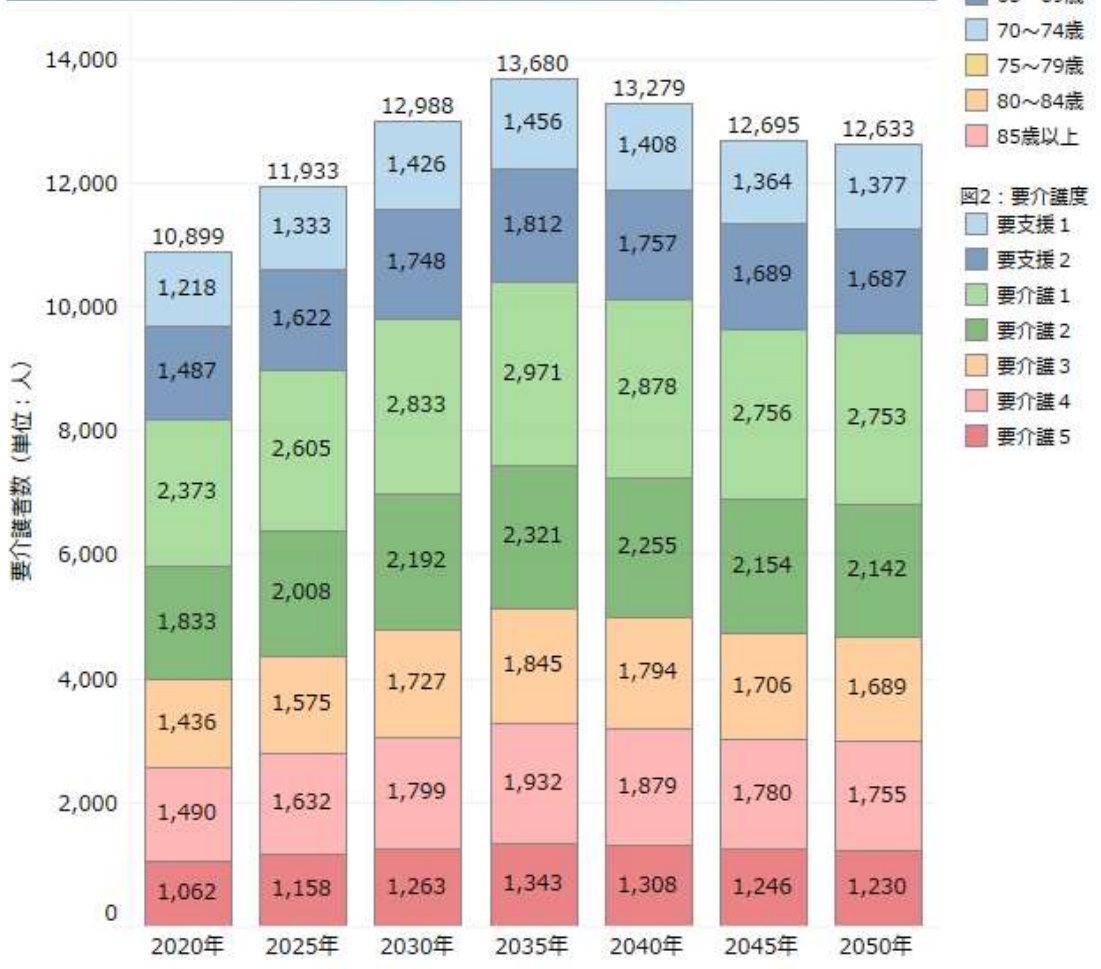


図2：要介護度別の要介護者数の推計



出典：「人口推計（2019年10月1日現在）」（総務省統計局）及び「令和元年度介護保険事業状況報告（年報）　表04-1＜都道府県別＞要介護（要支援）認定者数」（厚労省）を用いて発生率を計算
その発生率と「日本の地域別将来推計人口（令和5年推計）」（国立社会保障・人口問題研究所）を用いて推計

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

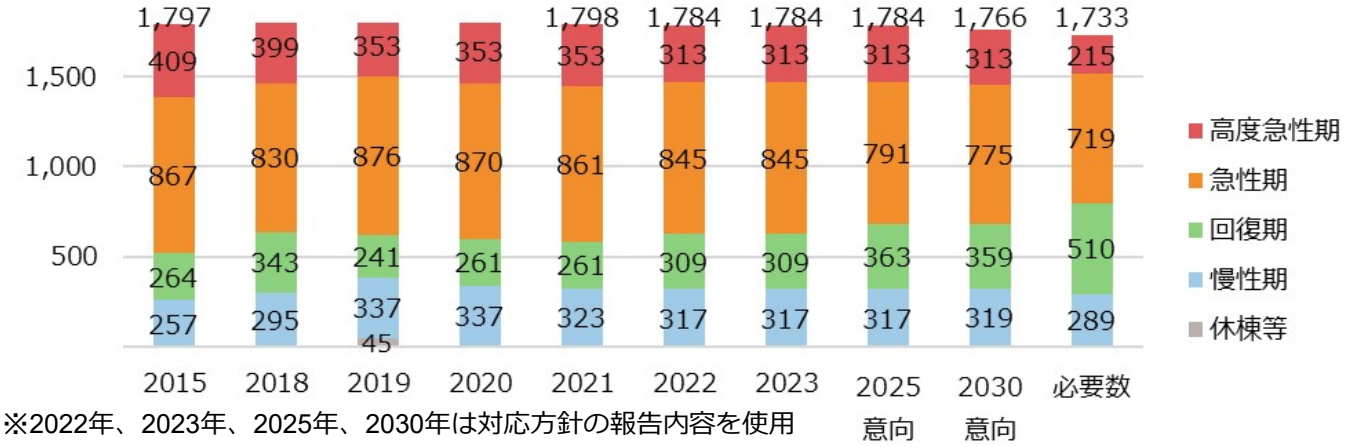
４．地域医療構想の進捗状況

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

地域医療構想の状況①

- 諏訪医療圏は地域医療構想上の必要病床数に対して、2023年時点の病床数との差異は僅かとなっている。
- 機能別では高度急性期・急性期・慢性期が余剰、回復期が不足している。
- 諏訪赤十字病院、諏訪中央病院、岡谷市民病院が高度急性期及び急性期の中心となっている。

病床機能別病床数の推移

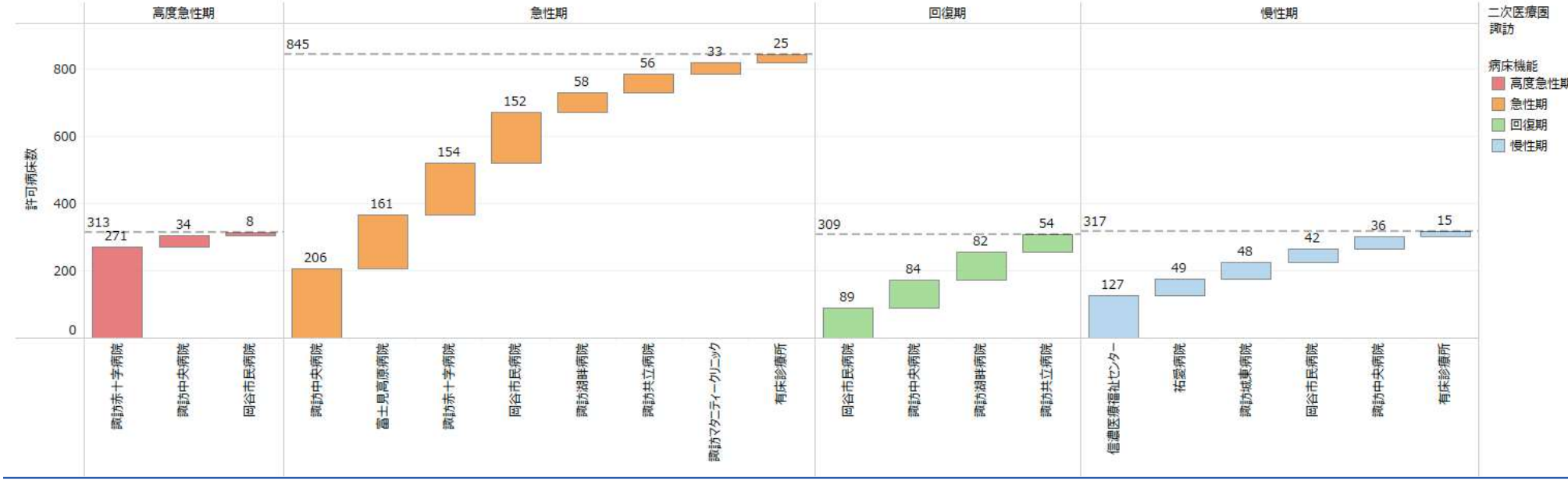


※2022年、2023年、2025年、2030年は対応方針の報告内容を使用

必要病床数との差異

病床機能	2023年7月時点	2025必要量	差分
高度急性期	313	215	+98
急性期	845	719	+126
回復期	309	510	▲201
慢性期	317	289	+28
休棟等			±0
合計	1,784	1,733	+51
合計（休棟除く）	1,784	1,733	+51

病床機能別医療機関別の病床数の推移



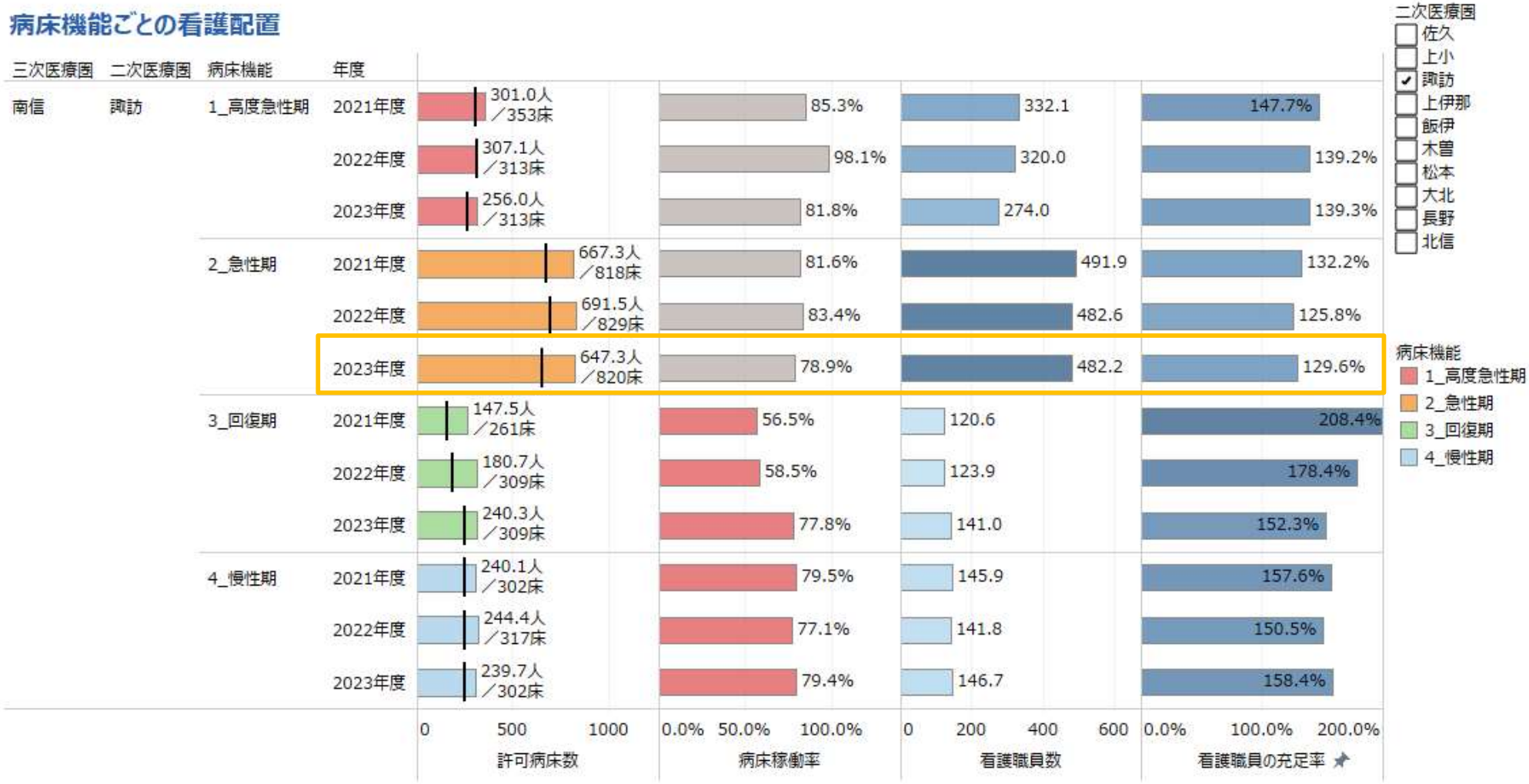
2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

病床機能報告および対応方針より作成
必要病床数は長野県地域医療構想（2016年）を使用

地域医療構想の状況②圏域別、病床機能別の病床稼働率

- 諏訪医療圏は高度急性期および急性期の病床稼働率は高く、看護職員の充足率も適正な範囲となっている。
- 回復期および慢性期は病床稼働率が低く、それが原因で看護職員の充足率が高く、不採算な配置となっている。

病床機能ごとの看護配置



※地域医療構想で必要病床数の計算で設定されている病床稼働率より低ければ赤
　設定された病床稼働率：高度急性期75%、急性期78%、回復期90%、慢性期92%
※病床稼働率が150%を超える医療機関は異常値として除外

※看護職員の充足率は以下の計算式にて試算
①看護職員の勤務時間＝看護職員数（常勤換算）×150時間
②1日あたりの看護職員の配置数＝①÷8時間÷31日
③看護配置（実績）＝1日あたり延べ患者数÷②×3交代
④看護職員の配置基準※急性期一般入院料１なら7対1
⑤看護職員の充足率＝④÷③

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.
令和5年度病床機能報告および対応方針より作成

地域医療構想の状況③医療機関別の病床稼働率

- 急性期病床を有する病院は医師数が多いと稼働率が安定している傾向にある。
- 慢性期がメインの病院は病床稼働率が低く、平均在院日数が長い傾向にある。

医療機関別の病床稼働率

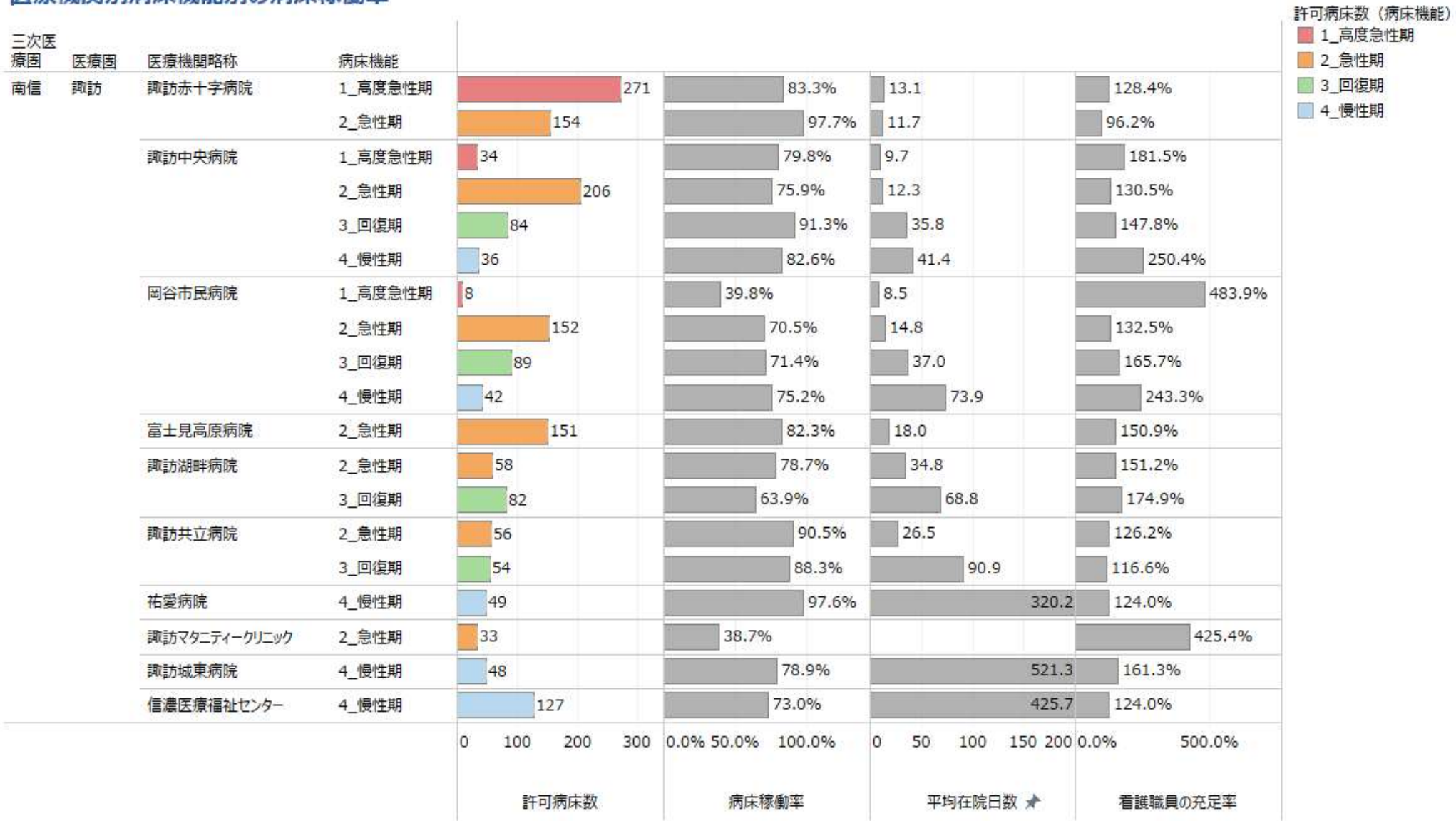
三次医療圏	二次医療圏	医療機関略称	医師数区分	医師数合計（常勤換算）	許可病床数（休棟除く）	病床稼働率（休棟除く）	平均在院日数
南信	諏訪	諏訪赤十字病院	100人以上	110.2	425	88.5%	12.5
		諏訪中央病院	50~99人	98.3	360	80.5%	15.8
		岡谷市民病院	20~49人	46.8	291	70.6%	21.1
		富士見高原病院	20~49人	30.9	161	77.2%	18.0
		諏訪湖畔病院	10~19人	15.8	140	70.0%	47.3
		諏訪共立病院	10人未満	6.5	110	89.4%	40.4
		祐愛病院	10人未満	5.0	49	97.6%	320.2
		諏訪マタニティークリニック	10人未満	4.2	33	38.7%	
		諏訪城東病院	10人未満	3.1	48	78.9%	521.3
		信濃医療福祉センター	10人未満	0.0	127	73.0%	425.7

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年度病床機能報告および対応方針より作成

地域医療構想の状況④医療機関別病床機能別の病床稼働率

医療機関別病床機能別の病床稼働率



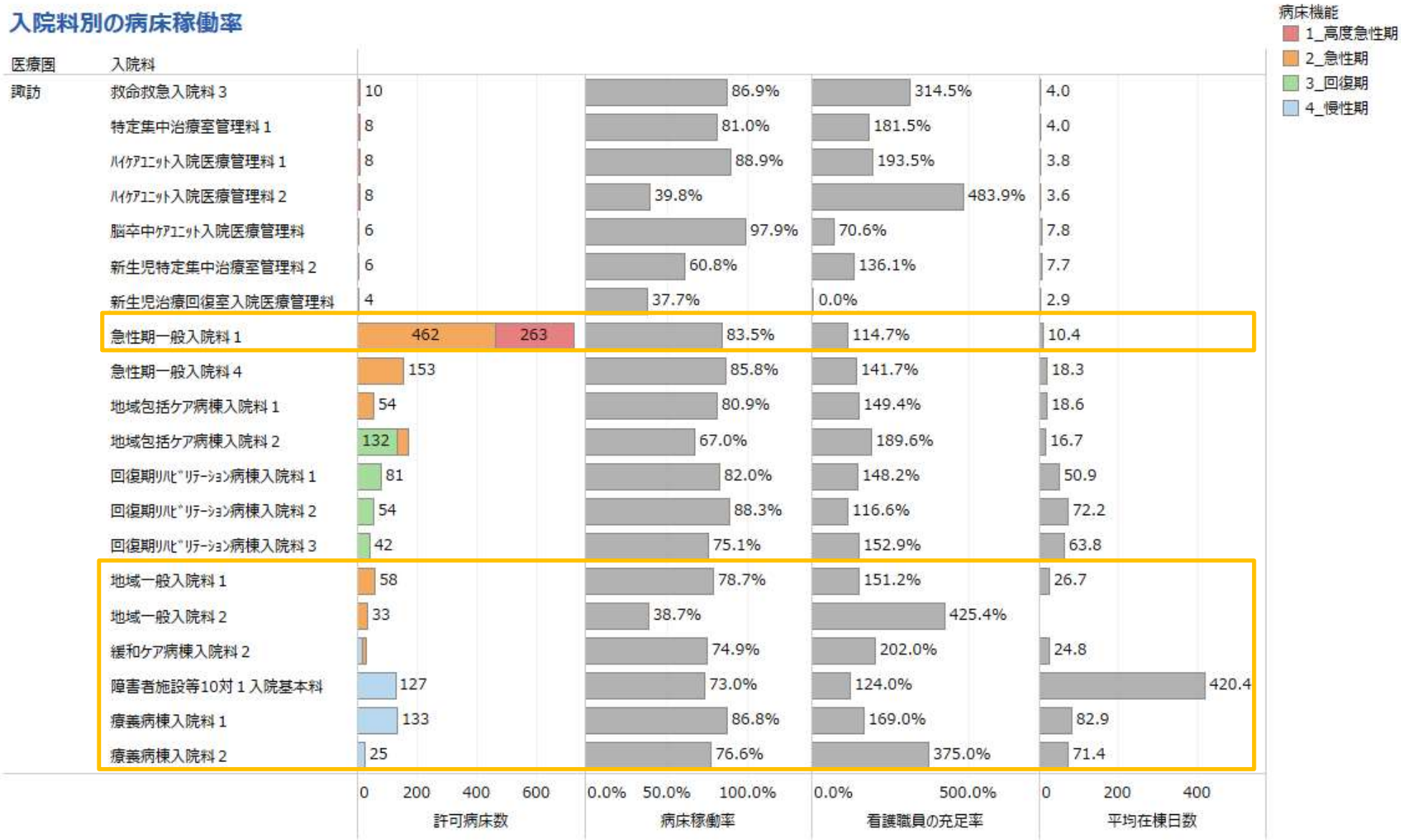
2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年度病床機能報告より作成

地域医療構想の状況⑤諏訪医療圏の入院料別実績

- 急性期一般入院料の病床稼働率は高いが、看護職員の配置が基準に対して充足率が低い。
- 回復期から慢性期にかけて、病床稼働率が低く、看護職員の充足率が高い。

入院料別の病床稼働率

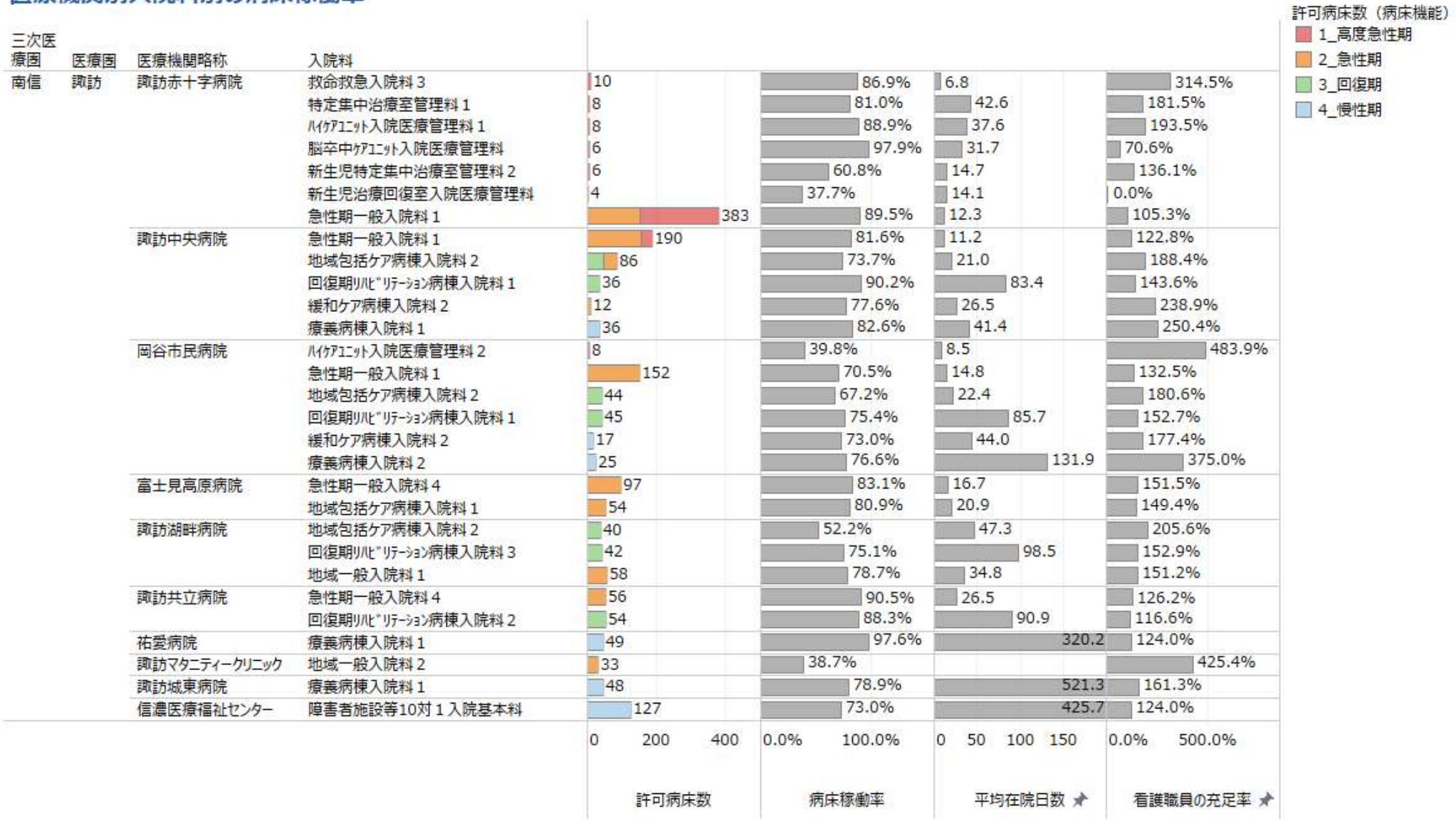


2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年度病床機能報告より作成

地域医療構想の状況⑥入院料別の病床稼働率と看護職員の充足率

医療機関別入院料別の病床稼働率



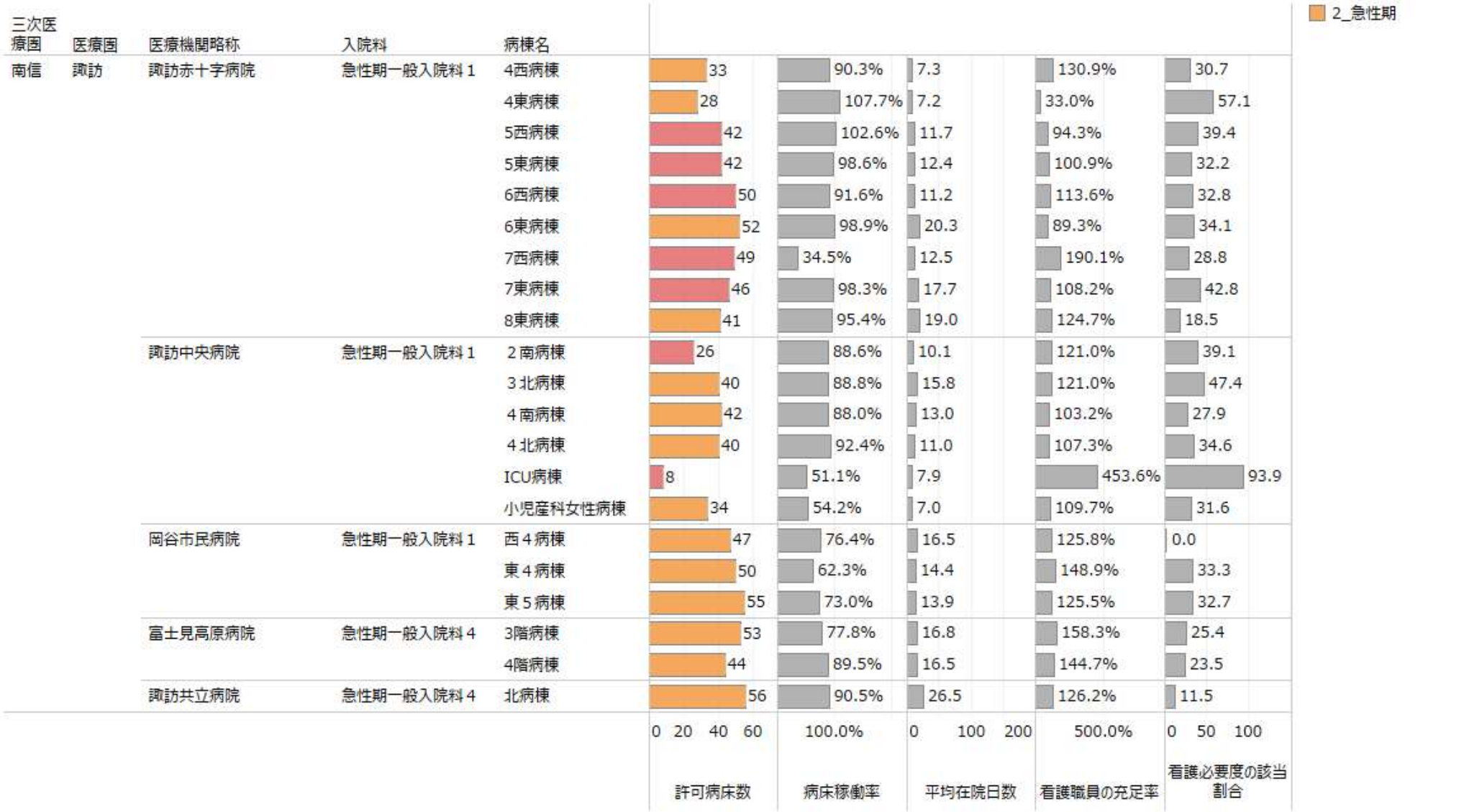
三次医療圏	医療圏	医療機関略称	入院料	許可病床数	病床稼働率	平均在院日数	看護職員の充足率
南信	諏訪	諏訪赤十字病院	救命救急入院料３	10	86.9%	6.8	314.5%
			特定集中治療室管理料１	8	81.0%	42.6	181.5%
			ﾊｲｹｱﾕﾆｯﾄ入院医療管理料１	8	88.9%	37.6	193.5%
			脳卒中ｹｱﾕﾆｯﾄ入院医療管理料	6	97.9%	31.7	70.6%
			新生児特定集中治療室管理料２	6	60.8%	14.7	136.1%
			新生児治療回復室入院医療管理料	4	37.7%	14.1	0.0%
			急性期一般入院料１	383	89.5%	12.3	105.3%
		諏訪中央病院	急性期一般入院料１	190	81.6%	11.2	122.8%
			地域包括ケア病棟入院料２	86	73.7%	21.0	188.4%
			回復期ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ病棟入院料１	36	90.2%	83.4	143.6%
			緩和ケア病棟入院料２	12	77.6%	26.5	238.9%
			療養病棟入院料１	36	82.6%	41.4	250.4%
		岡谷市民病院	ﾊｲｹｱﾕﾆｯﾄ入院医療管理料２	8	39.8%	8.5	483.9%
			急性期一般入院料１	152	70.5%	14.8	132.5%
			地域包括ケア病棟入院料２	44	67.2%	22.4	180.6%
			回復期ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ病棟入院料１	45	75.4%	85.7	152.7%
			緩和ケア病棟入院料２	17	73.0%	44.0	177.4%
			療養病棟入院料２	25	76.6%	131.9	375.0%
		富士見高原病院	急性期一般入院料４	97	83.1%	16.7	151.5%
			地域包括ケア病棟入院料１	54	80.9%	20.9	149.4%
		諏訪湖畔病院	地域包括ケア病棟入院料２	40	52.2%	47.3	205.6%
			回復期ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ病棟入院料３	42	75.1%	98.5	152.9%
			地域一般入院料１	58	78.7%	34.8	151.2%
		諏訪共立病院	急性期一般入院料４	56	90.5%	26.5	126.2%
			回復期ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ病棟入院料２	54	88.3%	90.9	116.6%
		祐愛病院	療養病棟入院料１	49	97.6%	320.2	124.0%
		諏訪マタニティークリニック	地域一般入院料２	33	38.7%		425.4%
		諏訪城東病院	療養病棟入院料１	48	78.9%	521.3	161.3%
		信濃医療福祉センター	障害者施設等10対１入院基本料	127	73.0%	425.7	124.0%

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年度病床機能報告より作成

地域医療構想の状況⑦急性期一般入院料を算定する病棟の実績

急性期一般入院料を算定する病棟の実績



三次医療圏	医療圏	医療機関略称	入院料	病棟名	許可病床数	病床稼働率	平均在院日数	看護職員の充足率	看護必要度の該当割合
南信	諏訪	諏訪赤十字病院	急性期一般入院料１	4西病棟	33	90.3%	7.3	130.9%	30.7
				4東病棟	28	107.7%	7.2	33.0%	57.1
				5西病棟	42	102.6%	11.7	94.3%	39.4
				5東病棟	42	98.6%	12.4	100.9%	32.2
				6西病棟	50	91.6%	11.2	113.6%	32.8
				6東病棟	52	98.9%	20.3	89.3%	34.1
				7西病棟	49	34.5%	12.5	190.1%	28.8
				7東病棟	46	98.3%	17.7	108.2%	42.8
				8東病棟	41	95.4%	19.0	124.7%	18.5
		諏訪中央病院	急性期一般入院料１	２南病棟	26	88.6%	10.1	121.0%	39.1
				３北病棟	40	88.8%	15.8	121.0%	47.4
				４南病棟	42	88.0%	13.0	103.2%	27.9
				４北病棟	40	92.4%	11.0	107.3%	34.6
				ICU病棟	8	51.1%	7.9	453.6%	93.9
				小児産科女性病棟	34	54.2%	7.0	109.7%	31.6
		岡谷市民病院	急性期一般入院料１	西４病棟	47	76.4%	16.5	125.8%	0.0
				東４病棟	50	62.3%	14.4	148.9%	33.3
				東５病棟	55	73.0%	13.9	125.5%	32.7
		富士見高原病院	急性期一般入院料４	3階病棟	53	77.8%	16.8	158.3%	25.4
				4階病棟	44	89.5%	16.5	144.7%	23.5
		諏訪共立病院	急性期一般入院料４	北病棟	56	90.5%	26.5	126.2%	11.5
					0 20 40 60	100.0%	0 100 200	500.0%	0 50 100

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年度病床機能報告より作成
令和4年度の急性期一般入院料1（200床以上）の看護必要度の基準はⅠが31%、Ⅱが28%

参考｜長野県内のDPC対象病院の平均在院日数

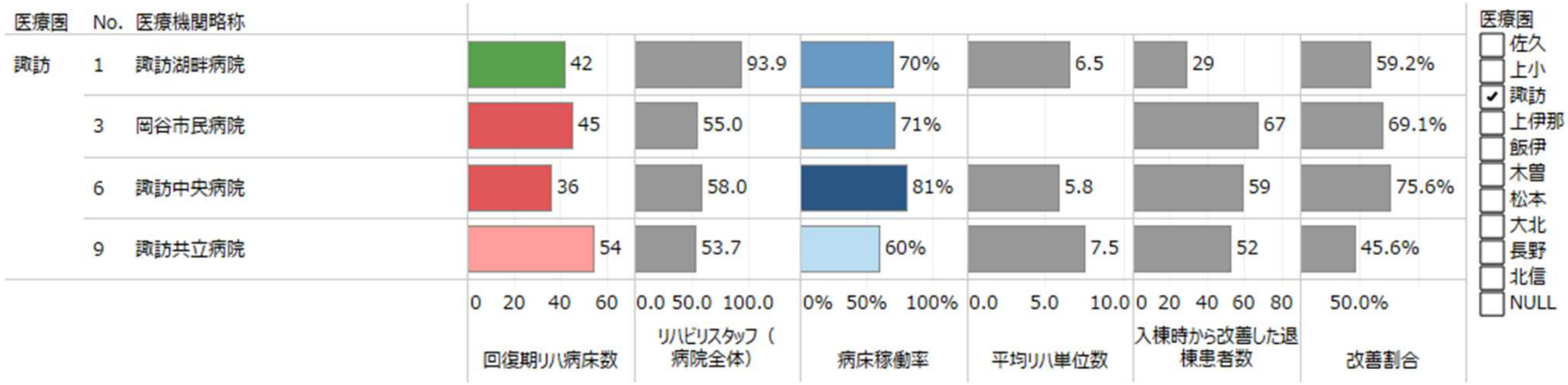
告示番号	名称	医療圏	医療機関群	一般病棟の入院料	DPC病床割合	件数	医療機関別在院日数の平均（日）	全国の疾患構成に補正した場合（日）
30680	飯山赤十字病院	北信	標準病院群	急性期一般1	21.1%	782	8.76	8.32
30667	松本市立病院	松本	標準病院群	急性期一般1	56.8%	1,209	8.30	8.60
30681	組合立諏訪中央病院	諏訪	標準病院群	急性期一般1	52.8%	4,130	8.81	8.62
30690	長野県立こども病院	松本	標準病院群	急性期一般1	100.0%	3,220	11.02	9.40
30685	国民健康保険　依田窪病院	上小	標準病院群	急性期一般4	32.8%	657	10.39	9.97
30679	市立大町総合病院	大北	標準病院群	急性期一般1	51.8%	1,797	9.50	10.10
30691	安曇野赤十字病院	松本	標準病院群	急性期一般1	69.5%	3,359	11.02	10.29
20083	厚生連　佐久総合病院　佐久医療センター	佐久	特定病院群	急性期一般1	100.0%	10,763	11.23	10.30
30688	長野県立木曽病院	木曽	標準病院群	急性期一般4	55.6%	1,040	10.29	10.56
30665	松本協立病院	松本	標準病院群	急性期一般1	70.4%	2,541	10.66	10.70
30664	相澤病院	松本	標準病院群	急性期一般1	90.9%	9,846	11.95	10.71
30666	一之瀬脳神経外科病院	松本	標準病院群	急性期一般1	61.0%	831	12.93	10.74
10042	信州大学医学部附属病院	松本	大学病院本院群	特定機能7対1	95.0%	13,773	10.79	10.88
20080	長野赤十字病院	長野	特定病院群	急性期一般1	93.4%	12,515	12.44	11.14
30672	健和会病院	飯伊	標準病院群	急性期一般1	33.9%	1,117	12.67	11.22
30662	藤森病院	松本	標準病院群	急性期一般1	56.5%	754	9.14	11.24
30670	飯田市立病院	飯伊	標準病院群	急性期一般1	88.3%	7,643	11.84	11.32
30689	厚生連　北アルプス医療センターあづみ病院	大北	標準病院群	急性期一般1	51.3%	2,840	10.43	11.55
20082	諏訪赤十字病院	諏訪	特定病院群	急性期一般1	93.4%	9,561	11.99	11.55
20081	長野市民病院	長野	特定病院群	急性期一般1	88.6%	8,512	11.55	11.58
30692	穂高病院	松本	標準病院群	急性期一般1	46.5%	1,453	8.24	11.59
30663	丸の内病院	松本	標準病院群	急性期一般1	65.3%	2,155	10.70	11.78
30694	ＮＨＯまつもと医療センター	松本	標準病院群	急性期一般1	51.7%	3,693	13.17	11.83
30678	厚生連　北信総合病院	北信	標準病院群	急性期一般1	70.9%	4,735	11.92	11.85
30676	伊那中央病院	上伊那	標準病院群	急性期一般1	90.9%	6,643	13.25	11.91
30659	厚生連　南長野医療センター篠ノ井総合病院	長野	標準病院群	急性期一般1	100.0%	9,529	12.05	11.93
30660	長野中央病院	長野	標準病院群	急性期一般1	67.4%	4,165	11.29	11.99
30683	浅間総合病院	佐久	標準病院群	急性期一般1	76.9%	2,897	11.56	12.05
30677	昭和伊南総合病院	上伊那	標準病院群	急性期一般1	72.0%	2,627	12.33	12.10
30661	小林脳神経外科病院	長野	標準病院群	急性期一般1	100.0%	814	11.29	12.12
30668	丸子中央病院	上小	標準病院群	急性期一般1	49.7%	1,356	12.58	12.30
30686	厚生連　富士見高原病院	諏訪	標準病院群	急性期一般4	64.2%	1,454	13.60	12.41
30693	ＮＨＯ信州上田医療センター	上小	標準病院群	急性期一般1	100.0%	7,617	12.22	12.67
30669	岡谷市民病院	諏訪	標準病院群	急性期一般1	55.6%	2,199	12.46	12.69
30674	長野県立信州医療センター	長野	標準病院群	急性期一般2	75.7%	3,215	14.65	12.94
30682	厚生連　佐久総合病院	佐久	標準病院群	急性期一般4	44.7%	1,451	15.16	13.03
30673	輝山会記念病院	飯伊	標準病院群	急性期一般5	18.1%	352	12.63	13.07
30671	飯田病院	飯伊	標準病院群	急性期一般1	35.8%	2,486	15.03	13.55
30684	厚生連　佐久総合病院小海分院	佐久	標準病院群	急性期一般4	42.4%	305	16.39	13.66
30658	厚生連　長野松代総合病院	長野	標準病院群	急性期一般4	88.5%	4,661	14.32	14.01
30687	厚生連　下伊那厚生病院	飯伊	標準病院群	急性期一般1	68.0%	623	13.23	14.25
30675	厚生連　浅間南麓こもろ医療センター	佐久	標準病院群	急性期一般1	87.4%	3,190	14.37	14.34

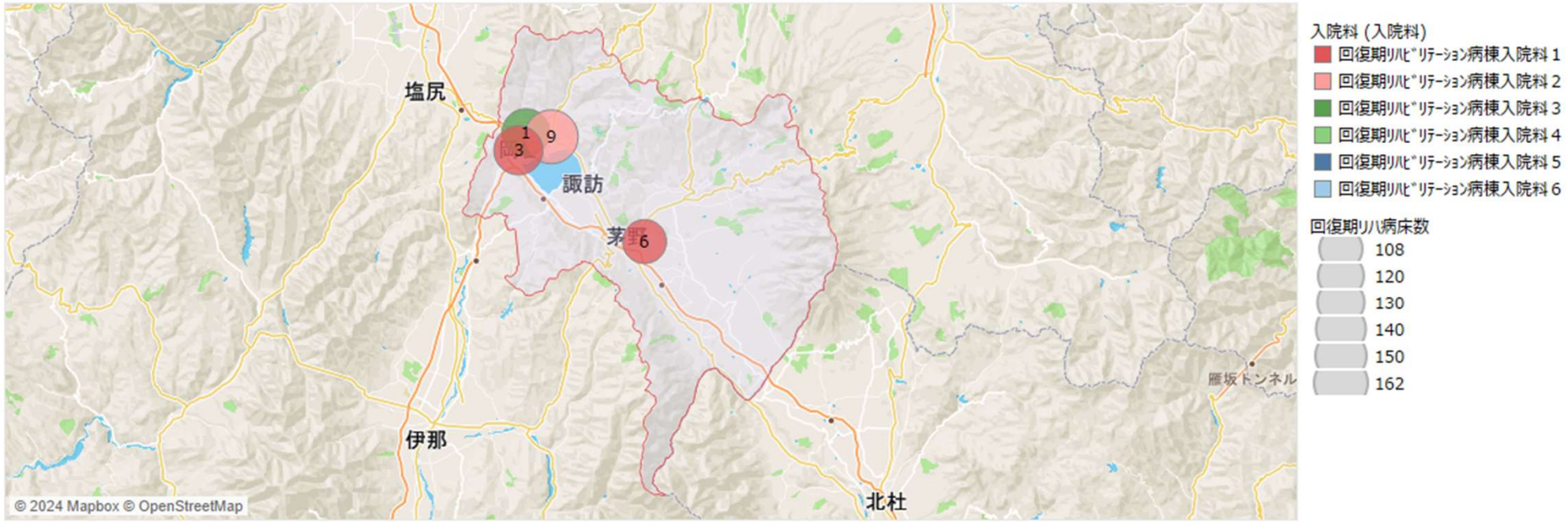
2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和4年度退院患者調査より作成
全国のDPC病院の平均在院日数は11.92日

地域医療構想の状況⑧回復期リハビリテーション病棟の整備状況

回復期リハビリテーション病棟の提供体制



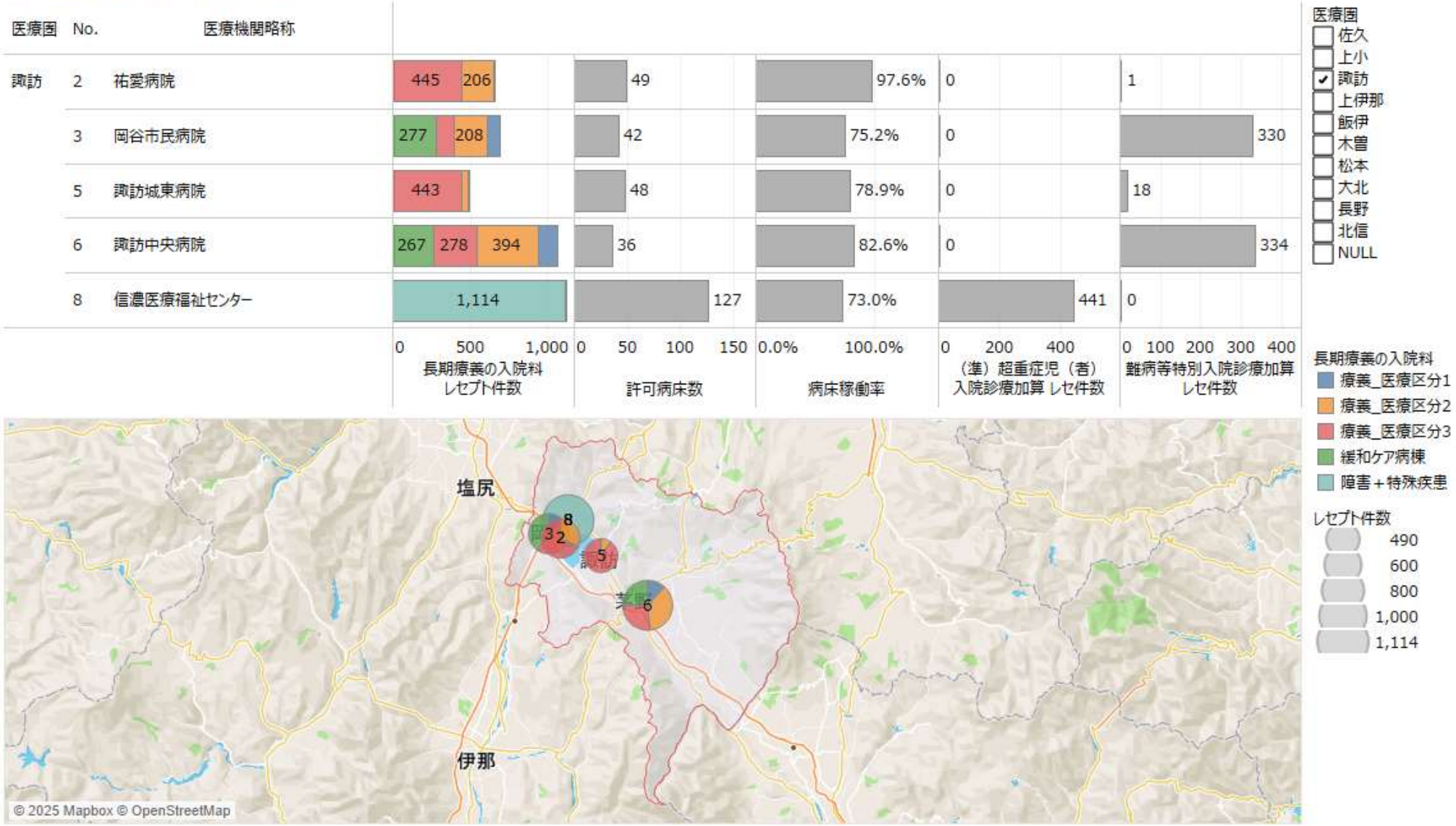


2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年度病床機能報告より作成

地域医療構想の状況⑨長期療養の対応状況

長期療養を対応する医療機関



2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.

令和5年度病床機能報告より作成

■免責事項

本資料は入手し得る資料及び情報に基づいて作成したものであり、その内容の正確性を保証するものではありません。また、法律面、会計面、税務面についての検証は行っておりませんので、顧問先（税理士、会計士、弁護士等）へご相談の上、ご判断頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

2025 Copyright© NIHONKEIEI Co.,Ltd. All rights reserved.