

第5節 香取海匝保健医療圏

1 地域における外来医療の概況

香取海匝医療圏の外来医師偏在指標は全国 335 医療圏中 284 位・県内 9 医療圏中 7 位であり、診療所における外来医療のニーズに対して、診療所医師が少ない地域です。

県外との間に流出入があるほか、山武長生夷隅医療圏からは流入、印旛医療圏へは流出がありますが、外来患者数全体では、流出、流入がほぼ均衡しています。

一般診療所に勤務する医師について主たる診療科別に見ると、耳鼻咽喉科、眼科の人口 10 万人あたり医師数は県内平均を上回っていますが、皮膚科や精神科は県内平均の 2 分の 1 から 3 分の 1 と少ない状況です。

図表 外来医師偏在指標等の状況

香取海匝保健医療圏	
圏域内人口	280千人
外来医師偏在指標	80.1
偏在指標全国平均値	106.3
偏在指標全国順位(335圏域)	284位
偏在指標県内平均値	87.1
偏在指標県内順位(9圏域)	7位

図表 香取海匝医療圏における外来医療の概況

	病 院	一般診療所	一般診療所 構成率	構成率の 全国平均	構成率の 千葉県平均
施 設 数	21	156			
医 師 数 (人)	372	157			
外来患者延数(人/月)	105,907	186,739	63.8%	75.5%	73.3%
通院外来患者延数(人/月)	105,681	186,085	63.8%	75.3%	73.1%
時間外等外来患者延数(人/月)	3,105	1,632	34.4%	54.3%	47.5%
訪問診療患者延数(人/月)	192	384	66.7%	88.3%	88.7%

資料：施設数：平成 29 年度医療施設調査（厚生労働省） 医師数：平成 28 年医師・歯科医師・薬剤師調査（厚生労働省）
患者延数：平成 29 年度 NDB（厚生労働省集計）

図表 香取海匝医療圏の外来医療に係る流出入状況【医療圏内の居住地ベース推計外来患者数：13.2 千人/日】

流出入先圏域	千葉	東葛南部	東葛北部	印旛	香取海匝	山武長生 夷隅	安房	君津	市原	県外	計
圏域内への流入	0.0	0.0	0.0	0.2	-	0.7	0.0	0.0	0.0	0.6	1.6
圏域外への流出	0.2	0.1	0.0	0.5	-	0.1	0.0	0.0	0.0	0.5	1.5
差引	-0.2	-0.1	0.0	-0.3	-	0.6	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1

資料：平成 29 年度患者調査と NDB データをもとに厚生労働省が算出 対象は病院及び一般診療所 単位は千人/日

図表 一般診療所診療従事医師の主たる診療科

内科	68	感染症内科		肛門外科	1	リハビリ科	
呼吸器内科		小児科	8	脳神経外科	3	放射線科	
循環器内科	2	精神科	4	整形外科	12	麻酔科	1
消化器内科	3	心療内科		形成外科		病理診断科	
腎臓内科		外科	9	美容外科		臨床検査科	
神経内科	1	呼吸器外科	1	眼科	16	救急科	
糖尿病内科		心臓血管外科		耳鼻咽喉科	9	臨床研修医	
血液内科	1	乳腺外科		小児外科		全科	
皮膚科	3	気管食道外科		産婦人科	6	その他	
アレルギー科		消化器外科	2	産科		主診療科不詳	
リウマチ科		泌尿器科	6	婦人科	1	不詳	
皮膚科/人口10万	1.1	精神科/人口10万	1.4	耳鼻科/人口10万	3.2	眼科/人口10万	5.7
〃 県内平均	3.5	〃 県内平均	2.4	〃 県内平均	3.1	〃 県内平均	5.0

資料：「平成 28 年医師・歯科医師・薬剤師調査」（厚生労働省）

2 外来医療機能ごとの現況

(1) 通院外来医療

一般診療所数は156か所、一般診療所で診療に従事する医師は157人であり、診療所医師は4つの市に比較的均等に所在しています。外来患者延数に占める診療所の受診割合は63.8%であり、外来診療における病院の役割が比較的大きい地域です。域内の診療所からは、脳卒中、精神疾患、小児、周産期に係る外来診療体制について、不足感が強い状況です。

(2) 初期救急医療

初期救急医療については、香取郡市、旭匠瑳、銚子市の3地区医師会において、休日日中又は休日夜間の在宅当番医制を地域ごとに運営しています。時間外等外来患者延数に占める診療所の受診割合は34.4%と、全国平均と比較して低い数値となっています。

(3) 在宅医療

在宅医療については、在宅療養支援診療所(令和元年10月1日時点で15か所・うち機能強化型1か所)のほか、地域の診療所・病院により提供されています。匠瑳市内においては、在宅医療を行う医師による輪番制が構築されています。訪問診療患者延数に占める診療所の受診割合は66.7%と、全国平均と比較して低い数値となっています。

(4) 公衆衛生(学校医・産業医・予防医療等)

公衆衛生機能については、地区医師会に所属する診療所や病院が市町から委託を受けて予防接種や健康診断、検診等を行っているほか、一般的な外来診療を行わない介護施設内診療所等でも入居者や職員向けに実施しています。域内の診療所からは、予防接種の提供体制については比較的充足感が強い一方で、産業医については不足感が強い状況です。

図表 外来医療機能ごとの過不足感

	がん	脳卒中	心血管	糖尿病	精神	認知症	初期救急	周産期	小児	在宅	予防接種	健診検診	学校保健	産業保健
不足	32%	41%	30%	31%	43%	46%	52%	47%	43%	47%	12%	26%	26%	32%
充足又は過剰	19%	16%	25%	24%	13%	10%	12%	6%	14%	7%	52%	33%	35%	12%

資料：令和元年度 千葉県保健医療計画改定に係る基礎調査 外来医療実態調査
医療圏内の診療所を対象とした「地域で不足していると感じる外来医療機能」の回答集計結果。
選択肢で「全く足りない」「やや足りない」を「不足」、「十分である」「過剰である」を「充足又は過剰」として算出。

3 外来医療機能ごとの対応方針

(1) 通院外来医療

通院外来医療については、日常の外来診療機能や、脳卒中や精神疾患等地域の診療所からの不足感が強い診療機能に関して、全国的な外来医師偏在是正の進捗、市町ごとの配置、既存の診療所の業務承継状況等も踏まえながら、地域において充実に向けた議論を進める必要があります。

(2) 初期救急医療

初期救急医療については、地域の診療所からの不足感改善を図るため、圏域内で運営されている在宅当番医制等の診療体制について、引き続き体制整備を促進します。

(3) 在宅医療

在宅医療については、地域が主導して取り組んできた体制や連携を念頭に置きながら、保健医療計画で定める在宅医療の推進方針を踏まえ、高齢化の進展や県外の医療機関に通院している患者の地元回帰に伴う需要の増加に対応できるよう、在宅医療を担う医師等の増加や多職種による連携を推進します。

(4) 公衆衛生(学校医・産業医・予防医療等)

公衆衛生機能については、比較的不足感が強い産業医等の充実だけでなく、現状では一定の充足感がある項目も含め、現在機能を担っている医師の負担状況も考慮しながら供給体制を維持していくことが重要です。

4 医療機器の共同利用に係る状況

香取海匠医療圏には計画上の対象機器のうち5種類全てが配置されており、指標においてはCTとPETについては千葉県平均よりも低く、MRIは県平均と全国平均の間、マンモグラフィー及び放射線治療機器は全国平均程度となっています。

機器1台あたりの年間稼働件数では、マンモグラフィーについては全国平均及び千葉県平均を下回っていますが、CT、MRI、PETについてはいずれも全国平均を上回り、特にPETは稼働件数が非常に多い状況です。

共同利用については、地域医療支援病院である総合病院国保旭中央病院において、CT、MRI、マンモグラフィーに加え、一般X線撮影、ラジオアイソトープ検査、超音波検査等についても、広く域内の医療機関からの共同利用を受け入れています。そのほか、5か所の病院において共同利用を受け入れています。

地域医療支援病院以外の医療機関を含めた、共同利用受入医療機関数の増加と可視化により、共同利用を希望する医療機関のニーズに対応するとともに、専門性の高い医療機器については医療機関連携による紹介等により、各医療機器の効率的活用を推進していく必要があります。

図表 医療機器保有状況の概況

機器の種類	指標(調整人口あたり台数)			保有台数			1台あたり年間検査数		
	香取海匠	千葉県	全国	香取海匠	千葉県	全国	香取海匠	千葉県	全国
全身用CT	7.4	8.1	11.1	24	494	14,126	2,162	2,283	1,711
全身用MRI	5.1	4.7	5.5	16	292	6,996	1,982	2,044	1,907
PET	0.31	0.34	0.46	1	21	586	1,217	859	843
マンモグラフィー	3.2	3.2	3.4	9	198	4,348	362	608	536
放射線治療(体外照射)	0.91	0.76	0.91	3	47	1,160	19	14	21

資料： 保有台数…平成29年度医療施設調査/放射線治療のみ平成29年度NDBを併用 検査数…平成29年度NDB

(いずれも厚生労働省集計)

5 医療機器の共同利用方針

地域の「協議の場」における議論を踏まえた、本医療圏において各医療機器の共同利用を推進するための基本的方針は以下のとおりです。

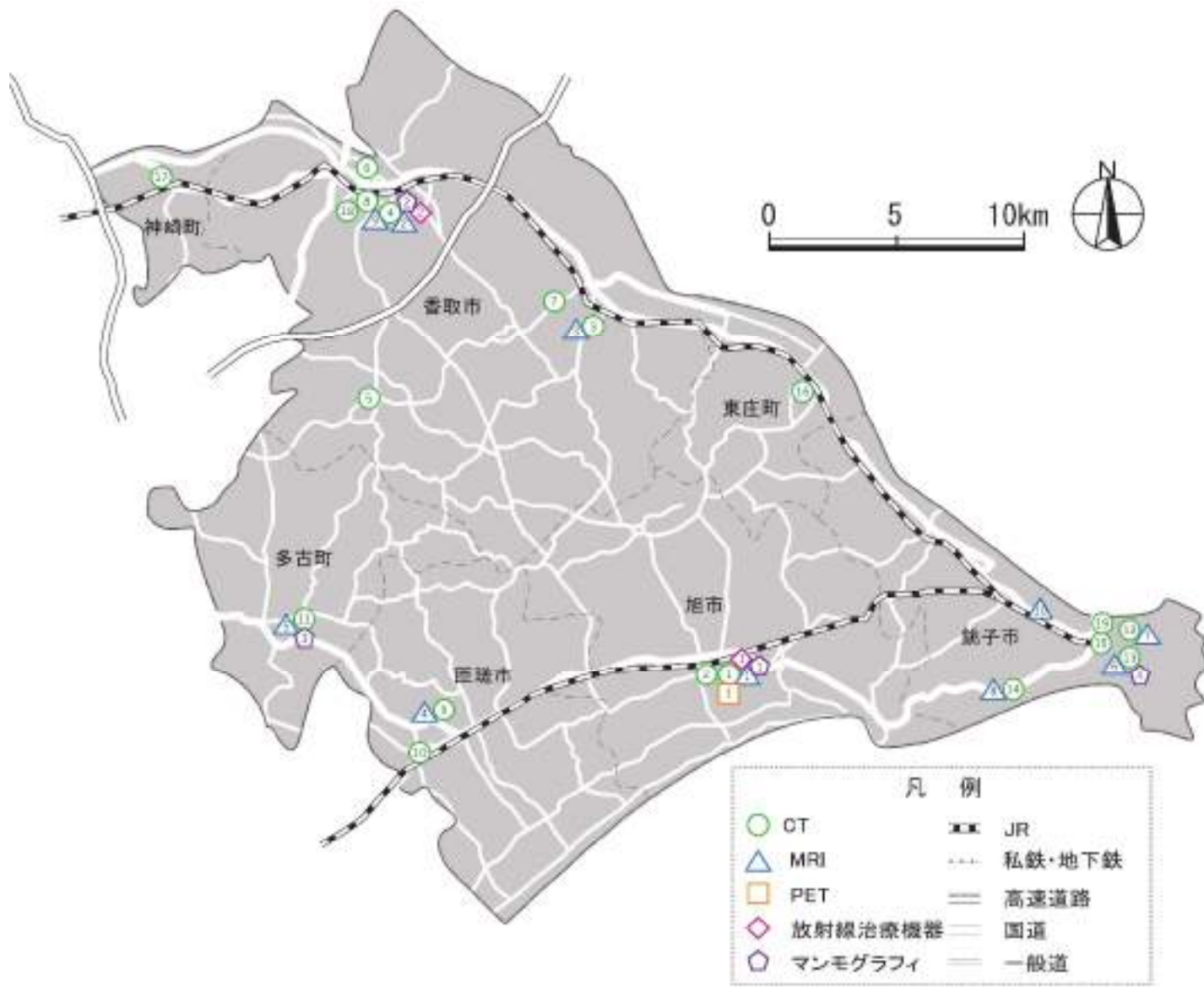
図表 医療機器ごとの共同利用方針

対象機器		共同利用の方針
全身用CT	マルチスライス	地域医療支援病院を中心に共同利用(紹介予約制を含む)を推進します。その他、既に機器を保有している医療機関においても、検査枠に余裕がある場合は共同利用を進めます。
	マルチスライス以外	既に機器を保有している医療機関については、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。
全身用MRI	1.5テスラ未満	既に機器を保有している医療機関については、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。
	1.5テスラ以上 3テスラ未満	既に機器を保有している医療機関については、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。
	3テスラ以上	地域医療支援病院を中心に共同利用(紹介予約制を含む)を推進します。その他、既に機器を保有している医療機関においても、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。
PET	PET	機器を保有する医療機関を中心に、患者紹介等により機器の効率的な活用を推進します。
	PET-CT	

放射線治療 (体外照射)	リニアック	機器を保有する医療機関を中心に、患者紹介等により機器の効率的な活用を推進します。
	ガンマナイフ	
マンモグラフィー		既に機器を保有している医療機関については、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。

資料（機器保有状況の把握）：令和元年度 千葉県保健医療計画改定に係る基礎調査 医療機器の共同利用に係る実態調査
及び 平成30年度病床機能報告（厚生労働省）

図表 医療機器の保有・配置状況



資料：令和元年度 千葉県保健医療計画改定に係る基礎調査(医療機器の共同利用に係る実態調査)
及び 平成30年度病床機能報告（厚生労働省）の結果を統合して作成
地図：平成25年10月30日時点（国土基本情報）電子国土基本地図（地図情報）（国土地理院）

CT

- 凡例
- C1 マルチスライスCT320列以上
 - C2 マルチスライスCT128列以上320列未満
 - C3 マルチスライスCT64列以上128列未満
 - C4 マルチスライスCT64列未満
- ※ 上記のマーク1つにつき1台保有

病院

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
①	総合病院国保旭中央病院	旭市イ1326	C1 C3 C4 × 2
②	医療法人馬瀬会 田辺病院	旭市口803	C4
③	国保小見川総合病院	香取市南原地新田438-1	C2
④	千葉県立佐原病院	香取市佐原イ2285	C3
⑤	医療法人社団寿光会 葉原病院	香取市助沢832-1	C4
⑥	医療法人社団明芳会 イムス佐原リハビリテーション病院	香取市佐原口2121-1	C4
⑦	医療法人三省会 本多病院	香取市本郷772	C4
⑧	医療法人社団華光会 山野病院	香取市佐原イ3416	C4
⑨	国保匝瑳市民病院	匝瑳市八日市場イ1304	C4
⑩	九十九里ホーム病院	匝瑳市飯倉21	C4
⑪	国保多古中央病院	香取郡多古町多古388-1	C4
⑫	医療法人横仁会 島田総合病院	鏡子市東町5-3	C3 × 2
⑬	鏡子市立病院	鏡子市前宿町597	C3
⑭	医療法人財団みさき会 たむら記念病院	鏡子市三崎町2-2609-1	C4
⑮	医療法人社団主寿会 児玉病院	鏡子市東芝町6-15	C4
⑯	東庄町国民健康保険東庄病院	香取郡東庄町石出2692-15	C4

有床診療所

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
⑰	医療法人社団庄和会 神崎クリニック	香取郡神崎町神崎本宮571	C4

無床診療所

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
⑱	医療法人社団東方会 石井内科医院	香取市佐原イ1700	C4
⑲	関谷医院	鏡子市三軒町16-1	C4 × 3

MRI

- 凡例
- M1 MRI3テスラ以上
 - M2 MRI1.5テスラ以上3テスラ未満
 - M3 MRI1.5テスラ未満
- ※ 上記のマーク1つにつき1台保有

病院

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
△	総合病院国保旭中央病院	旭市イ1326	M1 M2 × 2
△	千葉県立佐原病院	香取市佐原イ2285	M2
△	国保小見川総合病院	香取市南原地新田438-1	M2
△	国保匝瑳市民病院	匝瑳市八日市場イ1304	M2
△	国保多古中央病院	香取郡多古町多古388-1	M2
△	鏡子市立病院	鏡子市前宿町597	M2
△	医療法人横仁会 島田総合病院	鏡子市東町5-3	M2
△	医療法人財団みさき会 たむら記念病院	鏡子市三崎町2-2609-1	M3

無床診療所

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
△	医療法人社団彰考会 あいざわクリニック	香取市佐原イ2403-1	M2
△	医療法人昭誠会 なゆきクリニック	鏡子市長塚町3丁目251番地	M3

PET (PETCT 含む)

病院

番号	医療機関施設名	住所	医療機器台数	区分
1	総合病院国保旭中央病院	旭市イ1326	1台	病院

放射線治療機器 (リニアック・ガンマナイフ)

病院

番号	医療機関施設名	住所	医療機器台数	区分
◇	総合病院国保旭中央病院	旭市イ1326	1台	病院
◇	千葉県立佐原病院	香取市佐原イ2285	1台	病院

マンモグラフィ

病院

番号	医療機関施設名	住所	医療機器台数	区分
①	総合病院国保旭中央病院	旭市イの1326	2台	病院
②	千葉県立佐原病院	香取市佐原イ2285	1台	病院
③	国保多古中央病院	香取郡多古町多古388-1	1台	病院
④	銚子市立病院	銚子市前富町597番地	1台	病院

第6節 山武長生夷隅保健医療圏

1 地域における外来医療の概況

山武長生夷隅医療圏の外来医師偏在指標は全国 335 医療圏中 273 位・県内 9 医療圏中 6 位であり、診療所における外来医療のニーズに対して、診療所医師が少ない地域です。

千葉医療圏等に流出があり、外来患者数全体では1日あたり 3,500 人程度の流出超過と推計されます。

一般診療所に勤務する医師について主たる診療科別に見ると、例示した4つの診療科の人口10万人あたり医師数はいずれも県内平均を下回っています。

図表 外来医師偏在指標等の状況

山武長生夷隅保健医療圏	
圏域内人口	435千人
外来医師偏在指標	81.9
偏在指標全国平均値	106.3
偏在指標全国順位(335圏域)	273位
偏在指標県内平均値	87.1
偏在指標県内順位(9圏域)	6位

図表 山武長生夷隅医療圏における外来医療の概況

	病院	一般診療所	一般診療所 構成率	構成率の 全国平均	構成率の 千葉県平均
施設数	23	248			
医師数(人)	250	246			
外来患者延数(人/月)	80,367	275,529	77.4%	75.5%	73.3%
通院外来患者延数(人/月)	80,122	273,198	77.3%	75.3%	73.1%
時間外等外来患者延数(人/月)	1,601	2,472	60.7%	54.3%	47.5%
訪問診療患者延数(人/月)	222	1,859	89.4%	88.3%	88.7%

資料：施設数：平成29年度医療施設調査（厚生労働省） 医師数：平成28年医師・歯科医師・薬剤師調査（厚生労働省）
患者延数：平成29年度NDB（厚生労働省集計）

図表 山武長生夷隅医療圏の外来医療に係る流出入状況【医療圏内の居住地ベース推計外来患者数：19.9千人/日】

流出入先圏域	千葉	東葛南部	東葛北部	印旛	香取海匠	山武長生 夷隅	安房	君津	市原	県外	計
圏域内への流入	0.3	0.0	0.0	0.3	0.1	-	0.0	0.0	0.1	0.1	1.0
圏域外への流出	1.4	0.1	0.0	0.6	0.7	-	0.7	0.0	0.4	0.5	4.5
差引	-1.1	-0.1	0.0	-0.3	-0.6	-	-0.7	0.0	-0.3	-0.4	-3.5

資料：平成29年度患者調査とNDBデータをもとに厚生労働省が算出 対象は病院及び一般診療所 単位は千人/日

図表 一般診療所診療従事医師の主たる診療科

内科	123	感染症内科		肛門外科		リハビリ科	
呼吸器内科		小児科	13	脳神経外科	1	放射線科	
循環器内科	3	精神科	1	整形外科	19	麻酔科	
消化器内科	9	心療内科	2	形成外科		病理診断科	
腎臓内科	1	外科	11	美容外科		臨床検査科	
神経内科	2	呼吸器外科		眼科	21	救急科	
糖尿病内科	3	心臓血管外科		耳鼻咽喉科	11	臨床研修医	
血液内科		乳腺外科	1	小児外科		全科	
皮膚科	9	気管食道外科		産婦人科	10	その他	2
アレルギー科		消化器外科		産科		主診療科不詳	1
リウマチ科		泌尿器科	2	婦人科	1	不詳	
皮膚科/人口10万	2.1	精神科/人口10万	0.2	耳鼻科/人口10万	2.5	眼科/人口10万	4.8
〃 県内平均	3.5	〃 県内平均	2.4	〃 県内平均	3.1	〃 県内平均	5.0

資料：「平成28年医師・歯科医師・薬剤師調査」（厚生労働省）

2 外来医療機能ごとの現況

(1) 通院外来医療

一般診療所数は 248 か所、一般診療所で診療に従事する医師は 246 人であり、町村部では眼科や皮膚科等を主な診療科とする診療所医師が不在の地域もあります。外来患者延数に占める診療所の受診割合は 77.4%であり、外来診療における診療所の役割が比較的大きい地域です。域内の診療所からは、小児や周産期に加え、主要な疾病に係る外来診療体制についても、不足感が強い状況です。

(2) 初期救急医療

初期救急医療については、山武郡市医師会、茂原市長生郡医師会において、休日日中の在宅当番医制や、夜間の急病診療所を運営しています。時間外等外来患者延数に占める診療所の受診割合は 60.7%と、全国平均と比較しても高く、県内平均からは14%以上高い数値となっています。

(3) 在宅医療

在宅医療については、在宅療養支援診療所（令和元年 10 月 1 日時点で 15 か所・うち機能強化型 2 か所）のほか、地域の診療所・病院により提供されています。訪問診療患者延数に占める診療所の受診割合は 89.4%と、全国平均と比較して高い数値となっています。

(4) 公衆衛生（学校医・産業医・予防医療等）

公衆衛生機能については、地区医師会に所属する診療所や病院が市町から委託を受けて予防接種や健康診断、検診等を行っているほか、一般的な外来診療を行わない介護施設内診療所等でも入居者や職員向けに実施しています。域内の診療所からは、予防接種の提供体制については比較的充足感が強い一方で、産業医については不足感が強い状況です。

図表 外来医療機能ごとの過不足感

	がん	脳卒中	心血管	糖尿病	精神	認知症	初期救急	周産期	小児	在宅	予防接種	健診検診	学校保健	産業保健
不足	32%	41%	30%	31%	43%	46%	52%	47%	43%	47%	12%	26%	26%	32%
充足又は過剰	19%	16%	25%	24%	13%	10%	12%	6%	14%	7%	52%	33%	35%	12%

資料：令和元年度 千葉県保健医療計画改定に係る基礎調査 外来医療実態調査
医療圏内の診療所を対象とした「地域で不足していると感じる外来医療機能」の回答集計結果。
選択肢で「全く足りない」「やや足りない」を「不足」、「十分である」「過剰である」を「充足又は過剰」として算出。

3 外来医療機能ごとの対応方針

(1) 通院外来医療

通院外来医療については、日常の外来診療機能や、小児や周産期等地域の診療所からの不足感が強い診療機能に関して、全国的な外来医師偏在是正の進捗、市町ごとの配置、既存の診療所の業務承継状況等も踏まえながら、地域において充実にに向けた議論を進める必要があります。

(2) 初期救急医療

初期救急医療については、地域の診療所からの不足感改善を図るため、圏域内で運営されている在宅当番医制等の診療体制について、引き続き体制整備を促進します。

(3) 在宅医療

在宅医療については、地域が主導して取り組んできた体制や連携を念頭に置きながら、保健医療計画で定める在宅医療の推進方針を踏まえ、高齢化の進展や県外の医療機関に通院している患者の地元回帰に伴う需要の増加に対応できるように、在宅医療を担う医師等の増加や多職種による連携を推進します。

(4) 公衆衛生（学校医・産業医・予防医療等）

公衆衛生機能については、比較的不足感が強い産業医等の充実だけでなく、現状では一定の充足感がある項目も含め、現在機能を担っている医師の負担状況も考慮しながら供給体制を維持していくことが重要です。

4 医療機器の共同利用に係る状況

山武長生夷隅医療圏には計画上の対象機器のうち4種類が配置されており、指標においては、CTについては千葉県平均を上回っていますが、その他の機器は県内平均及び全国平均を下回っています。

機器1台あたりの年間稼働件数では、CT及びマンモグラフィーについては全国平均及び県内平均を下回っていますが、放射線治療機器については県内平均及び全国平均を上回っています。

共同利用については、地域医療支援病院である東千葉メディカルセンターにおいて、CT、MRI等の機器について広く域内の医療機関からの共同利用を受け入れています。そのほか、8か所の病院、診療所において共同利用を受け入れています。

地域医療支援病院以外の医療機関を含めた、共同利用受入医療機関数の増加と可視化により、共同利用を希望する医療機関のニーズに対応するとともに、専門性の高い医療機器については医療機関連携による紹介等により、各医療機器の効率的活用を推進していく必要があります。

図表 医療機器保有状況の概況

機器の種類	指標(調整人口あたり台数)			保有台数			1台あたり年間検査数		
	山武長生 夷隅	千葉県	全国	山武長生 夷隅	千葉県	全国	山武長生 夷隅	千葉県	全国
全身用CT	9.4	8.1	11.1	47	494	14,126	1,695	2,283	1,711
全身用MRI	4.1	4.7	5.5	20	292	6,996	1,991	2,044	1,907
PET	0.00	0.34	0.46	0	21	586	-	859	843
マンモグラフィー	2.7	3.2	3.4	12	198	4,348	168	608	536
放射線治療(体外照射)	0.19	0.76	0.91	1	47	1,160	27	14	21

資料： 保有台数・平成29年度医療施設調査/放射線治療のみ平成29年度NDBを併用 検査数・平成29年度NDB

(いずれも厚生労働省集計)

5 医療機器の共同利用方針

地域の「協議の場」における議論を踏まえた、本医療圏において各医療機器の共同利用を推進するための基本的方針は以下のとおりです。

図表 医療機器ごとの共同利用方針

対象機器		共同利用の方針
全身用CT	マルチスライス	地域医療支援病院を中心に共同利用(紹介予約制を含む)を推進します。その他、既に機器を保有している医療機関においても、検査枠に余裕がある場合は共同利用を進めます。
	マルチスライス以外	既に機器を保有している医療機関については、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。
全身用MRI	1.5テスラ未満	既に機器を保有している医療機関については、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。
	1.5テスラ以上 3テスラ未満	既に機器を保有している医療機関については、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。
	3テスラ以上	地域医療支援病院を中心に共同利用(紹介予約制を含む)を推進します。その他、既に機器を保有している医療機関においても、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。
PET	PET	圏域内に機器を保有する医療機関がないため、隣接する医療圏に所在する医療機関との連携を図ります。
	PET-CT	

放射線治療 (体外照射)	リニアック	機器を保有する医療機関を中心に、患者紹介等により機器の効率的な活用を推進します。
	ガンマナイフ	
マンモグラフィー		既に機器を保有している医療機関については、検査枠に余裕がある場合は共同利用を推進します。

資料（機器保有状況の把握）：令和元年度 千葉県保健医療計画改定に係る基礎調査 医療機器の共同利用に係る実態調査
及び 平成30年度病床機能報告（厚生労働省）

図表 医療機器の保有・配置状況



資料：令和元年度 千葉県保健医療計画改定に係る基礎調査(医療機器の共同利用に係る実態調査)
及び 平成30年度病床機能報告（厚生労働省）の結果を統合して作成
地図：平成25年10月30日時点（国土基本情報）電子国土基本地図（地図情報）（国土地理院）

CT

- 凡例
- C1 マルチスライスCT 320列以上
 - C2 マルチスライスCT 128列以上 320列未満
 - C3 マルチスライスCT 64列以上 128列未満
 - C4 マルチスライスCT 64列未満
- ※ 上記のマーク1つにつき1台保有

病院

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
①	いすみ医療センター	いすみ市苅谷1177	C3
②	医療法人社団寿光会 野病院	いすみ市野町桑田2531	C4
③	東陽病院	山武郡横芝光町宮川12100	C4
④	医療法人社団慈徳会 九十九里病院	山武郡九十九里町片貝2700	C3
⑤	さんむ医療センター	山武市成東157	C3
⑥	医療法人社団徳風会 高根病院	山武郡芝山町音山2308	C4
⑦	医療法人SHIODA塩田病院	勝浦市山水1221	C3
⑧	医療法人白百合会 大多喜病院	夷隅郡大多喜町上原786	C4
⑨	医療法人川崎病院	夷隅郡大多喜町泉永674	C4
⑩	大網白里市立国保大網病院	大網白里市葛田884-1	C3
⑪	医療法人社団鎮誠会 季美の森リハビリテーション病院	大網白里市季美の森南1丁目30-1	C4
⑫	医療法人SHIODA塩田記念病院	長生郡長柄町国府屋550-1	C3
⑬	医療法人社団聖光会 聖光会病院	長生郡長柄町立鳥745-1	C4
⑭	東千葉メディカルセンター	東金市丘山台3丁目6番地2	C1 C3
⑮	医療法人静和会 浅井病院	東金市家徳38-1	C3
⑯	公立長生病院	茂原市本納2777	C3
⑰	医療法人社団東光会 茂原中央病院	茂原市下永吉796	C4
⑱	医療法人社団貴志会 貴原病院	茂原市高師町2-2-1	C4
⑲	医療法人社団三愛会 若塚病院	茂原市高師2-8	C4
⑳	医療法人社団上郷会 山之内病院	茂原市町保3	C4
㉑	社会医療法人社団正邦会 穴倉病院	茂原市高師687	C4

有床診療所

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
㉒	医療法人社団明生会 東葉クリニック大網脳神経外科	大網白里市大網480-2	C4
㉓	みんなのライフサポートクリニック大網	大網白里市駒込780-1	C4
㉔	とうがね中央・腎臓内科クリニック	東金市東岩崎24-7	C4
㉕	医療法人社団恵洋会 上茂原診療所	茂原市上茂原388-12	C4

無床診療所

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
㉖	医療法人大原会 大原医院	いすみ市大原8773	C4
㉗	山崎医院	山武郡横芝光町横芝2137	C4
㉘	医療法人社団双仁会 花城医院	山武市松尾町大堤136-3	C4
㉙	医療法人社団翠登記念会 錦織メディカルクリニック	大網白里市みやこ野1-4-5	C4 ×2
㉚	ふるがき糖尿病循環器クリニック	大網白里市みどりが丘3丁目1番2	C4
㉛	医療法人社団祐門会 長生八幡医院	長生郡長生村金田2583	C4
㉜	医療法人社団啓明会 長生診療所	長生郡長生村一松1281-1	C4
㉝	東金たまクリニック	東金市田間三丁目34番地3	C3
㉞	医療法人社団豊和会 とよだ整形外科医院	東金市冠上1339	C4
㉟	医療法人社団牧野会 牧野医院	茂原市千代田町2-1-1	C4 ×3
㊱	さかい泌尿科医院	茂原市小林2420	C4
㊲	医療法人社団天栄会 茂原機能クリニック	茂原市六ツ野1834-1	C4
㊳	またじまクリニック	茂原市大芝821	C4
㊴	医療法人社団愛仁会 ポプラクリニック	茂原市高師1017	C4

MRI

凡例 **M1** MRI 3.0テスラ以上
M2 MRI 1.5 テスラ以上 3.0テスラ未満
M3 MRI 1.5 テスラ未満
 ※ 上記のマーク1つにつき1台保有

病院

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
△	いすみ医療センター	いすみ市苅谷1177	M2
△	東陽病院	山武郡横芝光町富川12100	M2
△	医療法人社団慈恵会 九十九里病院	山武郡九十九里町片貝2700	M3
△	さんむ医療センター	山武市成東167	M1
△	医療法人社団徳風会 高根病院	山武郡芝山町岩山2308	M2
△	医療法人SHIODA塩田病院	勝浦市出水1221	M2
△	大網白里市立国保大網病院	大網白里市富田884-1	M2
△	医療法人社団誠誠会 季美の森リハビリテーション病院	大網白里市季美の森南1丁目30-1	M2
△	医療法人SHIODA塩田記念病院	長生郡長柄町国府里550-1	M1 M2
△	東千葉メディカルセンター	東金市丘山台3丁目6番地2	M1 M2
△	医療法人静和会 浅井病院	東金市家港38-1	M2
△	公立長生病院	茂原市本納2777	M2
△	医療法人社団上総会 山之内病院	茂原市町保3	M2

有床診療所

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
△	医療法人社団南洲会 勝浦整形外科クリニック	勝浦市墨名485-252	M3
△	医療法人社団明生会 東葉クリニック大網脳神経外科	大網白里市大網480-2	M2

無床診療所

番号	医療機関施設名	住所	医療機器
△	医療法人社団豊和会 とよだ整形外科医院	東金市堀上1339	M2
△	医療法人社団天栄会 茂原機能クリニック	茂原市六ツ野1834-1	M2
△	きたじまクリニック	茂原市大芝821	M2

放射線治療機器 (リニアック・ガンマナイフ)

病院

番号	医療機関施設名	住所	医療機器台数	区分
◇	医療法人SHIODA塩田記念病院	長生郡長柄町国府里550-1	1台	病院

マンモグラフィ

病院

番号	医療機関施設名	住 所	医療機器台数	区 分
⑤	いすみ医療センター	いすみ市苅谷1177	1台	病院
⑦	東風病院	山武郡横芝光町富川12100	1台	病院
⑧	医療法人SHIODA塩田病院	勝浦市出水1221	1台	病院
⑨	大網白里市立国保大網病院	大網白里市雷田884-1	1台	病院
⑩	東千葉メディカルセンター	東金市丘山台三丁目6番地2	1台	病院
⑪	医療法人静和会 滝井病院	東金市家第38-1	1台	病院
⑫	社会医療法人社団正明会 内倉病院	茂原市高師687	1台	病院
⑬	医療法人社団上総会 山之内病院	茂原市町保3	1台	病院
⑭	公立長生病院	茂原市本納2777	1台	病院

無床診療所

番号	医療機関施設名	住 所	医療機器台数	区 分
⑮	医療法人社団雅仁会 いちのみやクリニック	長生郡一宮町一宮2554-3	1台	無床診療所
⑯	医療法人社団剛裕会 瀬田外科・歯科医院	茂原市高師2208番地3	1台	無床診療所