

# 外来医療の医療提供体制の確保について

- 当医療圏における紹介受診重点医療機関をとりまとめるため、その適否について御協議をお願いします。
- 併せて、医療機器の効率的な活用について、改めて御協力をお願いします。

千葉県 健康福祉部 医療整備課 地域医療構想推進室

電話番号：043-223-2457 メール：chihuku@mz.pref.chiba.lg.jp

# 1 令和4年度外来機能報告

## (1) 外来機能報告

医療法第30条の18の2及び第30条の18の3の規定に基づき、外来医療の実施状況などを都道府県知事へ報告するもの。

### ア 目的

- ・ 紹介受診重点医療機関の明確化
  - ・ 地域の外来機能の明確化及び連携の推進
- ⇒ 患者の流れがより円滑になることで、外来患者の待ち時間の短縮や勤務医の外来負担の軽減に繋がり、ひいては医師の働き方改革の推進にも寄与する。

### イ 報告対象施設（一般・療養病床を有する施設。〈〉内は対象施設数）

- ① 病院〈255〉、② 有床診療所〈135〉、③ 無床診療所〈希望する施設のみ。R4は1施設が希望〉

### ウ 報告事項

- ・ 医療資源を重点的に活用する外来医療（紹介受診重点外来）の実施状況
- ・ 紹介受診重点医療機関としての役割を担う意向の有無 等

## (2) 令和4年度報告の報告状況

**ア 報告期間** 令和4年10月1日から令和5年3月29日まで ※ 令和5年4月30日まで督促実施

**イ 回収率** 96.4%（千葉県全体の回収率。377施設／391施設）

**ウ 結果の公表** 国からの公表用データの受領後、準備ができ次第県ホームページで公表

## 2 紹介受診重点医療機関

### (1) 紹介受診重点医療機関

外来機能報告を踏まえ、地域の協議の場において協議を行い、医療資源を重点的に活用する外来（紹介受診重点外来）を地域で基幹的に担う医療機関として、都道府県が公表した医療機関。

かかりつけ医機能を担う医療機関



紹介受診重点医療機関



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、医師働き方改革

外来機能報告、「地域の協議の場」での協議、紹介患者への外来を基本とする医療機関の明確化

【抜粋】令和4年3月17日  
外来機能報告等に関するWG参考資料

(参考) 紹介受診重点医療機関に対する主な診療報酬上の措置等

- ・ 紹介受診重点医療機関入院診療加算（入院初日）（紹介受診重点医療機関のうち一般病床200床以上の病院）  
800点 ※ 地域医療支援病院入院診療加算との併算定不可
- ・ 連携強化診療情報提供料（患者1人につき月1回に限り算定）  
150点
- ・ 紹介状なしで受診する場合等の定額負担（紹介受診重点医療機関のうち一般病床200床以上の病院）  
初診：医科 7,000円／歯科 5,000円、再診：医科 3,000円／歯科 1,900円

## (2) 紹介受診重点医療機関の協議・公表

### ア 「外来機能報告等に関するガイドライン」で示された手順（要旨）

		意向あり	意向なし
紹介受診重点外来の基準	満たす	① 紹介受診重点医療機関 「外来医療に係る協議の場」で確認	② 「外来医療に係る協議の場」で協議
	満たさない	③ 「外来医療に係る協議の場」で協議	

#### ◇厚生労働省が示す公表までのプロセス

右記のプロセスを経て、協議が整った医療機関について、県ホームページで公表する。  
基準等については次ページを参照。



\*1 紹介受診重点外来の基準：  
 ・初診基準：40%以上（初診の外来件数のうち「医療資源を重点的に活用する外来」の件数の占める割合）  
 ・再診基準：25%以上（再診の外来件数のうち「医療資源を重点的に活用する外来」の件数の占める割合）  
 \*2 紹介率50%以上かつ逆紹介率40%以上を参考の水準とする。  
 \*3 基準の達成に向けたスケジュール等を書面又は口頭で説明を求め、その内容を公表する。

# イ 「外来機能報告等に関するガイドライン」で示されている基準等

## (ア) 基準

紹介受診重点外来

- ① 医療資源を重点的に活用する入院前後の外来  
例\_悪性腫瘍手術の前後30日間の外来
- ② 高額な医療機器等を必要とする外来  
例\_外来化学療法、外来放射線治療
- ③ 特定の領域に特化した機能を有する外来  
例\_紹介患者に対する外来

初診の外来件数の40%以上  
かつ  
再診の外来件数の25%以上

(イ) 重点医療機関となる意向はあるが基準を満たさない場合に参考とする水準（参考水準）

**紹介率50%以上 かつ 逆紹介率40%以上**

★このほか、基準を満たす蓋然性や基準を満たすまでのスケジュールについても説明を要する

(参考) 紹介率・逆紹介率の計算方法

○紹介率：紹介患者数 ÷ 紹介率のための初診患者数<sup>\*</sup> × 100

○逆紹介率：逆紹介患者数 ÷ 紹介率のための初診患者数<sup>\*</sup> × 100

(※) 紹介率のための初診患者数とは

初診患者数から、以下の3項目を除いた数のこと。

- ・救急搬送者
- ・休日又は夜間に受診した患者
- ・自院の健康診断で疾患が発見された患者

## ウ 外来医療に係る協議の場（医療法第30条の18の4）

本県においては、地域医療構想調整会議を活用する。

## エ 公表の方法

「都道府県における今後の外来機能報告制度の運用等について」（R5.3.6付け 地域医療計画課長通知）

- ・ 県は、紹介受診重点医療機関が確定した際は、速やかに、国及び当該医療機関に、当該紹介受診重点医療機関名、公表日、公表場所等を通知等により情報共有する。
- ・ 紹介受診重点医療機関のリストは、1日付けで県ホームページ等で公表する。

紹介受診重点医療機関リスト									
No	都道府県番号	都道府県名	医療機関名称	医療機関住所	電話番号	公表日	廃止日	保険医療機関コード*	備考
1	12	千葉県	●●病院	千葉県●●市●●●●●●●●	xxx-xxx-xxxx	令和○年○月○日		1210000000	
2	12	千葉県	●●病院	千葉県●●市●●●●●●●●	xxx-xxx-xxxx	令和○年○月○日		1210000000	
3	12	千葉県	●●病院	千葉県●●市●●●●●●●●	xxx-xxx-xxxx	令和○年○月○日		1210000000	
4	12	千葉県	●●病院	千葉県●●市●●●●●●●●	xxx-xxx-xxxx	令和○年○月○日		1210000000	
5	12	千葉県	●●病院	千葉県●●市●●●●●●●●	xxx-xxx-xxxx	令和○年○月○日		1210000000	

### (3) 千葉県における紹介受診重点医療機関のとりまとめの考え方

【修正版】

	意向あり	意向なし
基準を満たす	①【東葛北部医療圏では6施設が該当】 ・ 特に異論が出ない限り、重点医療機関になることで協議が整ったものと扱う	②【東葛北部医療圏では0施設が該当】 ・ 基準を満たす施設については、意向を示さない理由を説明していただく ・ 「医療機関の意向を第一」とし、特に異論が出ない限り、重点医療機関にならないことで協議が整ったものと扱う
基準を満たさない	③【東葛北部医療圏では2施設が該当】 ・ 参考水準を活用しつつ、重点医療機関の役割を担うことがふさわしいと考える根拠や今後基準を満たす蓋然性、それに至るスケジュール等を説明していただいた上で協議する	④【東葛北部医療圏では6 1施設が該当】 ・ 特に協議は行わない（重点医療機関にならない） ※この他、未報告施設についても協議は行わない（重点医療機関にならない）

⇒ 紹介受診重点医療機関のリストは、令和5年8月1日に千葉県ホームページで公表予定。

#### 協議いただきたい事項

意向を示した医療機関を紹介受診重点医療機関とすることについて、地域の外来機能の明確化・連携を促進する観点から御協議いただきたい。

# (4) 紹介受診重点医療機関候補及び協議の対象となる医療機関一覧

【修正版】

No.	医療機関名	基準※1		参考水準※2		一般病床数 (床)	備考
		「初診」のうち、 重点外来の割合 (%)	「再診」のうち、 重点外来の割合 (%)	紹介率 (%)	逆紹介率 (%)		
①基準を満たし、紹介受診重点医療機関となる意向あり							
1	松戸市立総合医療センター	59.8	28.9	62.4	112.7	592	地域医療支援病院
2	社会医療法人社団蛍水会名戸ヶ谷病院	41.7	26.1	10	9.4	300	
3	国立研究開発法人国立がん研究センター東病院	86.5	48.6	92.1	79.9	425	特定機能病院
4	東京慈恵会医科大学附属柏病院	67.4	27.5	62	59.6	664	地域医療支援病院
5	医療法人社団太公会我孫子東邦病院	40.4	33.3			140	
6	くぼのやウィメンズホスピタル	47.3	25.4	29.8	25.1	40	
③基準を満たさないが、紹介受診重点医療機関となる意向あり							
7	医療法人徳洲会千葉西総合病院	38.9	36.1	51.1	72	608	地域医療支援病院
8	医療法人社団圭春会小張総合病院	37.4	68.4	39.6	78.6	350	

※1 初診の外来件数の40%以上、かつ、再診の外来件数の25%以上

※2 紹介率50%以上、かつ、逆紹介率40%以上

: 基準（参考水準）を上回る場合



# 3 医療機器の効率的な活用について

## (1) 共同利用計画の作成・確認等

千葉県保健医療計画の中で、保健医療圏ごとに医療機器の共同利用※方針を定め、効率的な活用を促進することとしている。 ※画像診断が必要な患者を当該機器が配置されている医療機関に対して患者情報とともに紹介する場合を含む

### ア 医療機関への依頼事項（R5.6.21 医第847号）

- ・ 新規に計画対象機器を購入する際は、当該機器の共同利用に係る計画を作成し、地域医療構想調整会議で共有してください。共同利用を行わない場合は、その理由を説明願います。

### イ 報告対象機器

- ・ C T（全てのマルチスライスC T及びマルチスライスC T以外のC T）
- ・ M R I
- ・ P E T（PET及びPET-CT）
- ・ 放射線治療機器（リニアック、ガンマナイフ）
- ・ マンモグラフィ

### ウ 共同利用に関する報告方法について

- ・ 任意の様式にて共同利用計画を作成し、下記の連絡先へ提出する。

千葉県 健康福祉部 医療整備課 地域医療構想推進室

メール：chihuku@mz.pref.chiba.lg.jp

千葉県 医療機器の共同利用

検索

## (2) 医療機器稼働状況報告書の作成・提出

地域の医療資源を可視化する観点から、令和5年4月1日以降に医療機器を新規購入した医療機関については、機器の稼働状況について都道府県への報告が必要となった。

### ア 医療機関への依頼事項（R5.6.21 医第847号）

- ・ 新規に計画対象機器を購入する際は、任意の報告様式にて稼働状況等について取りまとめ、地域医療構想調整会議で共有してください。

### イ 報告対象機器

- ・ C T（全てのマルチスライスC T及びマルチスライスC T以外のC T）
- ・ M R I
- ・ P E T（PET及びPET-CT）
- ・ 放射線治療機器（リニアック、ガンマナイフ）
- ・ マンモグラフィ

### ウ 外来機能報告との兼ね合いについて

- ・ 外来機能報告による報告をもって、当該利用件数等の報告に代えることができる。
- ・ 外来機能報告の対象にならない医療機関は、下記の連絡先宛てに提出する。

千葉県 健康福祉部 医療整備課 地域医療構想推進室

メール：chihuku@mz.pref.chiba.lg.jp

【東葛北部】圏域別外来機能報告結果一覧

厚生労働省提供データより抜粋

構想区域	医療機関名	初診の外来延べ患者数に対する紹介受診重点外来の提供割合 (%)	再診の外来延べ患者数に対する紹介受診重点外来の提供割合 (%)	紹介率 (%)※	逆紹介率 (%)※
東葛北部	医療法人財団明理会新松戸中央総合病院	30.4	27.6	18.6	11.0
東葛北部	日本大学松戸歯学部附属病院	22.9	7.1	4.8	6.9
東葛北部	松戸リハビリテーション病院	84.0	1.4		
東葛北部	医療法人社団松和会小坂橋病院	11.1	1.4		
東葛北部	医療法人徳洲会千葉西総合病院	38.9	36.1	51.1	72.0
東葛北部	松戸市立福祉医療センター東松戸病院	44.4	9.3	5.2	11.8
東葛北部	医療法人社団弥生会旭神経内科リハビリテーション病院	55.6	7.6	45.9	37.7
東葛北部	松戸市立総合医療センター	59.8	28.9	62.4	112.7
東葛北部	医療法人社団清志会山本病院	25.9	9.0	11.9	22.8
東葛北部	医療法人財団松園会東葛クリニック病院	29.0	31.3	18.1	24.8
東葛北部	医療法人社団ときわ会常盤平中央病院			31.3	
東葛北部	医療法人社団青嶺会松戸整形外科病院	16.7	12.8	16.1	10.2
東葛北部	医療法人社団清志会大倉記念病院				
東葛北部	医療法人社団オーケーエム会オーククリニックフォーミズ病院	21.6	22.2		
東葛北部	医療法人社団鼎会三和病院	18.6	23.6	8.0	16.7
東葛北部	五香病院	48.1	12.7	32.5	5.4
東葛北部	医療法人社団誠馨会新東京病院	38.4	62.6		
東葛北部	医療法人社団真療会野田病院	21.8	9.9	13.5	9.3
東葛北部	キッコーマン総合病院	25.6	16.0	10.2	6.7
東葛北部	医療法人社団喜晴会野田中央病院	14.9	51.5		
東葛北部	医療法人社団福聚会東葛飾病院			15.5	7.2
東葛北部	医療法人社団圭春会小張総合病院	37.4	68.4	39.6	78.6
東葛北部	医療法人社団誠高会おおたかの森病院	29.3	22.5	11.3	8.2
東葛北部	医療法人深町病院			8.1	14.9
東葛北部	医療法人社団葵会柏たなか病院	18.7	16.5	4.9	11.3
東葛北部	社会医療法人社団蛸水会名戸ヶ谷病院	41.7	26.1	10.0	9.4
東葛北部	医療法人社団天宣会北柏リハビリ総合病院	39.8	30.8	27.4	20.9
東葛北部	医療法人聖峰会岡田病院	11.0	5.0		
東葛北部	柏市立柏病院	27.8	16.9	20.6	19.0
東葛北部	医療法人社団葵会千葉・柏リハビリテーション病院	11.5	33.7	5.2	0.7
東葛北部	東葛医療福祉センター光陽園				
東葛北部	医療法人社団康喜会辻仲病院柏の葉	23.2	27.0	23.2	8.5
東葛北部	医療法人巻石堂病院	37.7	17.2	7.5	10.7
東葛北部	医療法人社団協友会柏厚生総合病院	32.5	25.8	21.6	11.0
東葛北部	国立研究開発法人国立がん研究センター東病院	86.5	48.6	92.1	79.9
東葛北部	東京慈恵会医科大学附属柏病院	67.4	27.5	62.0	59.6
東葛北部	医療法人社団聖秀会聖光ヶ丘病院	16.5	10.9	4.2	21.5
東葛北部	医療法人社団ますお会柏の葉北総合病院	5.3	0.8		5.0
東葛北部	医療法人社団曙会流山中央病院	34.9	15.5	18.1	14.7
東葛北部	医療法人社団江陽会江陽台病院	1.3	0.6		
東葛北部	医療法人財団東京勤労者医療会東葛病院	22.3	38.0	7.7	8.3
東葛北部	医療法人社団協友会千葉愛友会記念病院	15.8	22.6	8.0	13.6

構想区域	医療機関名	初診の外来延べ患者数に対する紹介受診重点外来の提供割合 (%)	再診の外来延べ患者数に対する紹介受診重点外来の提供割合 (%)	紹介率 (%)※	逆紹介率 (%)※
東葛北部	医療法人社団太公会我孫子東邦病院	40.4	33.3		
東葛北部	社会医療法人社団蛸水会名戸ヶ谷あびこ病院	39.2	20.8	5.3	2.4
東葛北部	アビコ外科整形外科病院	11.6	3.0	2.9	4.0
東葛北部	我孫子つくし野病院	11.8	6.1	5.6	7.0
東葛北部	医療法人社団聖和会天王台消化器病院	40.6	18.6	4.8	6.3
東葛北部	医療法人社団創造会平和台病院	29.1	21.8	8.2	20.3
東葛北部	医療法人社団康喜会東葛辻仲病院	18.6	39.8	16.2	0.7
東葛北部	医療法人社団寿光会 松戸牧の原病院	3.0	1.0		
東葛北部	医療法人社団曙会 流山中央病院附属泉リハビリテーション病院	25.9	3.6		
東葛北部	くぼのやウィメンズホスピタル	47.3	25.4	29.8	25.1
東葛北部	医療法人社団康知会富岡産婦人科医院	35.4	9.5		
東葛北部	医療法人社団湯原産婦人科医院	10.5	6.8		
東葛北部	公益財団法人ニッセイ聖隷健康福祉財団松戸ニッセイ聖隷クリニック	3.6	2.1		
東葛北部	大川レディースクリニック	16.7	6.0	18.1	
東葛北部	医療法人財団松圓会東葛クリニック松戸				
東葛北部	医療法人社団洗心島村トータル・ケア・クリニック	94.9	99.3		
東葛北部	医療法人社団実幸会いらはら診療所	6.7	2.7		
東葛北部	医療法人社団天宣会梅郷整形外科クリニック	11.2	3.1		
東葛北部	川間太田産婦人科医院	92.5	2.8		
東葛北部	医療法人社団四季ウィメンズクリニック	27.5	10.0		
東葛北部	小竹産婦人科医院	43.0	7.2		
東葛北部	池松武之亮記念クリニック	29.1	2.3	16.7	
東葛北部	医療法人社団健正会南流山レディースクリニック	45.4	9.7		
東葛北部	医療法人社団おたかの森ウィメンズケアクリニック	27.7	10.8		
東葛北部	川崎レディースクリニック	19.6	4.5		
東葛北部	医療法人緑生会あびこクリニック	7.2	5.1		
東葛北部	アイレディースクリニック	10.9	2.1	12.7	3.0

※紹介率・逆紹介率について

〈計算方法〉

○紹介率：紹介患者数 ÷ 紹介率のための初診患者数◆×100

○逆紹介率：逆紹介患者数 ÷ 逆紹介率のための初診患者数◆×100

◆紹介率のための初診患者数とは

初診患者数から、以下の3項目を除いた数のこと。

- ・救急搬送者
- ・休日又は夜間に受診した患者
- ・自院の健康診断で疾患が発見された患者

〈紹介率が空欄となっている施設について〉

有床診療所については、紹介率・逆紹介率は必須回答ではないため、空欄となっている施設があります。

## 紹介受診重点医療機関に係る意向調査票

### 1 基本情報

医療機関名	医療法人徳洲会千葉西総合病院
所在地	松戸市金ヶ作107-1

### 2 紹介受診重点外来に関する基準を満たす蓋然性等

#### (1) 今後基準を満たす蓋然性

※報告では基準を満たしていないものの、今後満たす見込みや理由について御記載ください。

2021年度地域医療支援病院紹介率：51.5%。2022年度同紹介率：58.6%と上昇している。

当院は、2023年3月17日付で地域医療支援病院に承認されましたので、今後（2023年度）より、紹介率が上がることにより高額医療機器・設備（CT・MRI・化学療法等）の使用が増えることが見込めます。あわせて、今後、放射線治療機器の導入を予定しております。

外来化学療法年間件数、2020年度：2,755件、2021年度：2,985件、2022年度：3,156件と年々増加しております。

全身麻酔での手術件数、2020年度：3,145件、2021年度：3,612件、2022年度：4,144件とこちらも増加しております。

#### (2) 基準を満たすことが予想される時期やスケジュール（見込）

※基準を満たすことが見込まれる時期やそのための取り組みやスケジュールについて御記載ください。

今回の外来機能報告は、下記の報告値（2021年度実績）。2022年度の医療資源を重点的に活用する外来の割合を自院で算出したところ、初診：40%、再診35%であった為、基準（初診40%以上、再診25%以上）を満たすことが見込まれております。

#### (3) 現時点で基準を満たしていないものの、意向を示す理由

※厚生労働省が示す次の3類型に関連付けて、貴院の外来医療の実施状況等について御説明ください。

- ① 医療資源を重点的に活用する入院前後の外来（例 悪性腫瘍手術前後の外来）
- ② 高額等の医療機器・設備を必要とする外来（例 外来放射線治療）
- ③ 特定の領域に特化した機能を有する外来（例 紹介患者に対する外来）

医療資源を重点的に活用する入院前後の外来としては、循環器科での心臓カテーテル治療、心臓血管外科での心臓手術、脳神経外科での脳血管手術は、初診からの検査後の予定手術、緊急患者においては、受診当日の緊急手術まで行っております。あわせて、術後の外来でのフォローを行っております。

外科での悪性腫瘍手術件数も増えており、手術前後の外来も多くなっております。

区分：基準△・×、意向○

高額医療機器・設備を必要とする外来においては、(1)で示した通り、外来化学療法件数が増加しており、放射線治療機器の導入も予定しております。

特定の領域に特化した機能を有する外来としては、当院は心臓病センターを設けており、全国各地より心臓治療目的での紹介患者様が多数来院しております。

(参考：貴院からの報告値)

区分	医療資源を重点的に活用する外来 (紹介受診重点外来)の割合		紹介率	逆紹介率
	初診	再診		
報告値	38.9%	36.1%	51.1%	72%
医療資源を重点的に活用する入院前後の外来※	2,259日/32,433日	23,513日/214,000日	—	—
高額等の医療機器・設備を必要とする外来	10,147日/32,433日	60,838日/214,000日	—	—
特定の領域に特化した機能を有する外来	7,839日/32,433日	5,169日/214,000日	—	—
基準値	40%以上	25%以上	50%以上	40%以上

基準

参考水準

※「医療資源を重点的に活用する入院の前後の外来」のうち、複数の外来を受診しており、且つ受診日が異なる場合は、重複して計上している。

区分：基準△・×、意向○

## 紹介受診重点医療機関に係る意向調査票

### 1 基本情報

医療機関名	医療法人社団圭春会小張総合病院
所在地	野田市横内29-1

### 2 紹介受診重点外来に関する基準を満たす蓋然性等

#### (1) 今後基準を満たす蓋然性

※報告では基準を満たしていないものの、今後満たす見込みや理由について御記載ください。

今年度に、近隣にある小張総合クリニックを小張総合病院に統合を行います。総合クリニックの統合により、今まで総合クリニックにて紹介を受けていた患者様が病院に統合されます。専門外来を設けることにより、紹介重点医療機関の要件を満たす蓋然性があります。

#### (2) 基準を満たすことが予想される時期やスケジュール（見込）

※基準を満たすことが見込まれる時期やそのための取り組みやスケジュールについて御記載ください。

令和5年6月より上記に記載している統合を行います。7月に外来編成を行い、小児の専門外来・化学療法室の移動等を行います。

再編につきましては8月以降に行うため、基準を満たせる時期については、8月～1月の期間の実績で満たしていきます。

#### (3) 現時点で基準を満たしていないものの、意向を示す理由

※厚生労働省が示す次の3類型に関連付けて、貴院の外来医療の実施状況等について御説明ください。

- ① 医療資源を重点的に活用する入院前後の外来（例 悪性腫瘍手術前後の外来）**  
現在、入院前後の外来は、当法人の小張総合クリニックで行ってまいりました。今後につきましては、小張総合病院にて診療を行うため、入院前後の医療資源の重点的な外来数が増加します。
- ② 高額等の医療機器・設備を必要とする外来（例 外来放射線治療）**  
上記同様、高額等の医療機器・設備を必要とする外来につきましても、小張総合クリニックを統合することにより増加致します。
- ③ 特定の領域に特化した機能を有する外来（例 紹介患者に対する外来）**  
上記同様、特定の領域に特化した機能を有する外来も、小張総合クリニックの統合により増加致します。

（参考：貴院からの報告値）

区分	医療資源を重点的に活用する外来 （紹介受診重点外来）の割合		紹介率	逆紹介率
	初診	再診		
報告値	37.4%	68.4%	39.6%	78.6%
医療資源を重点的に活用する入院前後の外来※	216日/6,531日	3,693日/37,964日	—	—
高額等の医療機器・設備を必要とする外来	2,153日/6,531日	23,930日/37,964日	—	—
特定の領域に特化した機能を有する外来	560日/6,531日	460日/37,964日	—	—
基準値	40%以上	25%以上	50%以上	40%以上

基準

参考水準

※「医療資源を重点的に活用する入院の前後の外来」のうち、複数の外来を受診しており、且つ受診日が異なる場合は、重複して計上している。