

全国健康保険協会千葉支部 第81回評議会
(平成28年5月24日開催)

地域医療構想に関する千葉支部の取り組み状況について

地域医療構想に関する千葉支部の取り組み状況について

<p>平成 27 年 11 月 19 日～ 平成 27 年 12 月 22 日</p>	<p>県内 9 圏域で地域医療構想調整会議が開催。千葉支部として、6 圏域に委員・3 圏域に発言権のあるオブザーバーとして保険者協議会からの推薦を受けて参加。</p>
<p>平成 28 年 2 月 3 日</p>	<p>千葉県健康福祉部長から千葉県保険者協議会会長あてに、文書で『千葉県保健医療計画の一部改定（試案）』に対する意見伺いあり。</p>
<p>平成 28 年 2 月 23 日</p>	<p>保険者協議会において『千葉県保健医療計画の一部改定（試案）』に対する保険者協議会としての意見を取りまとめた。</p>
<p>平成 28 年 2 月 29 日</p>	<p>『千葉県保健医療計画の一部改定（試案）』に対する意見を保険者協議会会長から県健康福祉部長あて提出。</p>
<p>平成 28 年 3 月 30 日</p>	<p>支部長名で県健康福祉部長あて医療提供体制等の整備に関する要請文書を提出。（平成 27 年 7 月 2 日に 1 度実施）</p>
<p>平成 28 年 4 月 27 日</p>	<p>支部長が、新しく着任した県健康福祉政策課長に先月末実施した下記の 2 項目について、再度口頭で要請。</p> <ul style="list-style-type: none"> 一、千葉県医療審議会への協会けんぽの参画 一、千葉県医療審議会地域保健医療部会への協会けんぽの参画

平成27年度 地域医療構想調整会議 設置・参画状況

圏域	圏域における			開催日時	会場	委員		出席者 (協会けんぽ)
	人口(人)	面積(km ²)	構成市町村			協会けんぽ	健保連	
千葉	958,518	272.08	千葉市	平成27年12月22日(火) 19:00~	千葉市総合保健医療センター	○	○	鶴岡支部長 ※オプザーバー参加
東葛南部	1,714,639	253.84	市川市、船橋市、習志野市、八千代市、鎌ヶ谷市、浦安市	平成27年12月10日(木) 13:30~	習志野健康福祉センター	○		鶴岡支部長
東葛北部	1,349,606	358.24	松戸市、野田市、柏市、流山市、我孫子市	平成27年12月16日(水) 13:30~	ウエルネス柏	○	○	関口企画総務部長 ※オプザーバー参加
印旛	721,997	691.60	成田市、佐倉市、四街道市、八街市、印西市、白井市、富里市、酒々井町、栄町	平成27年11月19日(木) 18:00~	印旛合同庁舎	○	○	川野業務部長 ※オプザーバー参加
香取海匝	301,252	716.60	銚子市、旭市、匝瑳市、香取市、神崎町、多古町、東庄町	平成27年12月17日(木) 13:30~	東庄町公民館	○		鈴木レセプトG 統括リーダー
山武長生夷隅	460,127	1161.32	茂原市、東金市、勝浦市、山武市、いすみ市、大網白里市、九十九里町、芝山町、横芝光町、一宮町、睦沢町、長生村、白子町、長柄町、長南町、大多喜町、御宿町	平成27年12月16日(水) 18:30~	長生合同庁舎	○	○	蒔田業務G 統括リーダー
安房	137,686	576.90	館山市、鴨川市、南房総市、鋸南町	平成27年11月27日(金) 18:30~	龜田医療大学	○	○	小木企画総務G長
君津	330,877	757.83	木更津市、君津市、富津市、袖ヶ浦市	平成27年12月21日(月) 18:30~	君津健康福祉センター	○	○	関口企画総務部長
市原	283,876	368.20	市原市	平成27年12月18日(金) 13:30~	市原市急病センター	○	○	町田保健グループ長

人口…平成24年度千葉県年齢別・町丁別人口調査(千葉県)より
面積…平成23年全国都道府県市区町村別面積調(国土地理院)より



千保協第27号
平成28年2月29日

千葉県健康福祉部長 様

千葉県保険者協議会
会長 戸谷 久



「千葉県保健医療計画の一部改定（試案）」に対する意見について（報告）

余寒の候、貴職におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

平素、本協議会の事業運営に御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、平成28年2月3日付け健福第1194号で照会のあった標記計画の一部改定（試案）に対する意見について、別紙のとおり報告いたします。

千葉県保険者協議会事務局
〒263-0016
千葉市稲毛区天台6丁目4番3号
千葉県国保会館内
総務部 事業課 保健事業係
TEL 043-254-7355
FAX 043-254-7401

「千葉県保健医療計画の一部改定（試案）」に関する意見照会票

団体名：千葉県保険者協議会

担当者所属：千葉県国民健康保険団体連合会

担当者氏名：

TEL:043-254-7355 FAX:043-254-7401

意見の有無		(※いずれかに○を付してください) 意見あり・意見なし
意見の内容	項目	(頁)
	意見	(※追加・修正等意見に関しては、修正案を記載願います。) 地域医療構想の策定に当たっては、医療提供側の意見のみならず、医療の受け手である地域住民の意見の反映もあつてしかるべきである。千葉県が目指すべき医療提供体制を実現するために、地域ごとに現状と充足に向けた行程表を作成し情報提供することなどにより、県民が安心して医療サービスが受けられるよう要請する。
	理由	

※意見が複数の項目にわたる場合には、本様式を複写の上、一項目毎に記載願います。

「千葉県保健医療計画の一部改定（試案）」に関する意見照会票

団体名：千葉県保険者協議会

担当者所属：千葉県国民健康保険団体連合会

担当者氏名：

TEL:043-254-7355 FAX:043-254-7401

意見の有無		(※いずれかに○を付してください) 意見あり・意見なし
意見の内容	項目	(頁)
	意見	(※追加・修正等意見に関しては、修文案を記載願います) 千葉県保健医療計画の一部改定（試案）には、入院病床機能分化を目的とした地域医療構想があり、入院患者の流出入によって示された、圏域内完結率において算出された病床数の推計だけでなく、現状の入院病床数に関する稼働について示していただくことが必要と考える。 なお、NDBでは把握困難である「現役世代の患者住所地別の受療実態のデータ分析」が被用者保険の保有するデータ活用により可能であることから、必要病床数等の算出に当たっては、当該データを活用していただきたい。 また、入院受療率について、2025年の必要病床数は、人口減少、データヘルス計画等による健康管理意識等により、低下が見込まれるため、必要に応じて国に見直しを働きかける対応が必要であると考えます。
	理由	

※意見が複数の項目にわたる場合には、本様式を複写の上、一項目毎に記載願います。

「千葉県保健医療計画の一部改定（試案）」に関する意見照会票

団体名：千葉県保険者協議会

担当者所属：千葉県国民健康保険団体連合会

担当者氏名：

TEL:043-254-7355 FAX:043-254-7401

意見の有無		(※いずれかに○を付してください) 意見あり・意見なし
意見の内容	項目	(頁)
	意見	(※追加・修正等意見に関しては、修正案を記載願います) 圏域における必要病床数と実際の病床数の差異について、県内調整の対応が おくれることにより、不足地域に他県から新規参入病院を許し、結果的に県全 体が病院過多に陥り医療費の拡大に繋がることは、回避しなければならない事 態と考える。そこで、都県間調整を含め早期な対応をお願いしたい。
	理由	

※意見が複数の項目にわたる場合には、本様式を複写の上、一項目毎に記載願います。

「千葉県保健医療計画の一部改定（試案）」に関する意見照会票

団体名：千葉県保険者協議会

担当者所属：千葉県国民健康保険団体連合会

担当者氏名：

TEL:043-254-7355 FAX:043-254-7401

意見の有無		(※いずれかに○を付してください) 意見あり・意見なし
意見の内容	項目	(頁)
	意見	(※追加・修正等意見に関しては、修正案を記載願います) 病床機能の分化及び連携を推進するための連携体制の構築や在宅医療を24時間対応で個々の医療機関が対応するためには、地域の医療機関がICTを利用したネットワークを構築するなど対応を行う必要があり、その整備のために基金等の活用が行われるよう要望する。
	理由	

※意見が複数の項目にわたる場合には、本様式を複写の上、一項目毎に記載願います。

「千葉県保健医療計画の一部改定（試案）」に関する意見照会票

団体名：千葉県保険者協議会

担当者所属：千葉県国民健康保険団体連合会

担当者氏名：

TEL:043-254-7355 FAX:043-254-7401

意見の有無		(※いずれかに○を付してください) 意見あり・意見なし
意見の内容	項目	(頁)
	意見	(※追加・修正等意見に関しては、修正案を記載願います。) <p>現在の療養病床に入院している状態の患者のうち、将来においてどの程度、慢性期の病床で対応し、どの程度、在宅医療・介護施設で対応するかについて、各二次医療圏において目標を定めることとして、医療需要が推計されている。平成52年までの入院医療（患者数）と在宅医療等（患者数）が提示されているものの、現状の療養病床に入院している患者を将来的に在宅医療等へ移行させる対応策については示されていないと解釈せざるを得ないため、在宅への転換方法について、具体策が示され入院患者、在宅医療等での医療需要が的確に実施されるよう要請する。</p>
	理由	

※意見が複数の項目にわたる場合には、本様式を複写の上、一項目毎に記載願います。

「千葉県保健医療計画の一部改定（試案）」に関する意見照会票

団体名：千葉県保険者協議会

担当者所属：千葉県国民健康保険団体連合会

担当者氏名：

TEL:043-254-7355 FAX:043-254-7401

意見の有無		(※いずれかに○を付してください) 意見あり・意見なし
意見の内容	項目	(頁)
	意見	(※追加・修正等意見に関しては、修文案を記載願います。 千葉県における地域医療構想調整会議の設置要綱の策定をお願いしたい。
	理由	

※意見が複数の項目にわたる場合には、本様式を複写の上、一項目毎に記載願います。

「千葉県保健医療計画の一部改定（試案）」に関する意見照会票

団体名：千葉県保険者協議会

担当者所属：千葉県国民健康保険団体連合会

担当者氏名：↓

TEL:043-254-7355 FAX:043-254-7401

意見の有無		(※いずれかに○を付してください) 意見あり・意見なし
意見の内容	項目	(頁)
	意見	(※追加・修正等意見に関しては、修文案を記載願います。) 県内全圏域への複数名の保険者協議会推薦人の参画をお願いしたい。
	理由	

※意見が複数の項目にわたる場合には、本様式を複写の上、一項目毎に記載願います。