# 医療機関毎の具体的対応方針について

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

# 本日御協議いただきたい内容



# 1 各医療機関の具体的対応方針について

- ① 2025年以降において担う役割や病床機能は、<u>地域医療</u> 構想と整合的であるかどうか。
- ② その他、説明のあった変更の理由等については、地域医療 構想に沿ったものであるか。

## 2 具体的対応方針に係る目標値の設定について

以上の2点について御協議をいただきたい。

## 具体的対応方針の策定について



## 「地域医療構想の進め方について【国通知】 (H30.2.7)

調整会議における具体的議論を促進するため、病院及び有床診療所に対して「具体的対応方針」の策定を、都道府県に対しては、毎年度、具体的対応方針を取りまとめ、地域医療構想調整会議で協議することが求められた。

### 【※具体的対応方針とは】

各医療機関が定める2025年を見据えた「構想区域において担うべき医療機関としての役割」や 2025年に持つべき「医療機能ごとの病床数」等についての方針

## 調整会議における協議(H31.3)

● H31.3 地域保健医療連携・地域医療構想調整会議開催 各病院等から報告のあった具体的対応方針について協議し、合意が得られた。

⇒その後、変更があった場合は、その都度協議を実施。

- ⇒ 具体的対応方針に変更があった場合は、引き続き協議をお願いいたします。
  - ※千葉県ホームページから報告様式がダウンロードできます。報告に当たっては下記の様式を御使用ください。
    https://www.pref.chiba.lg.jp/kenfuku/keikaku/kenkoufukushi/chiikiiryoukousou.html
    ホーム > くらし・福祉・健康 > 健康・医療 > 保健医療政策 > 地域保健医療連携・地域医療構想調整会議

## 具体的対応方針の変更について(印旛地域)



- 前回開催した印旛地域医療構想調整会議以降、5 医療機関が内容変更報告。※作成済の具体的対応方針の一覧表を更新
- あくまで現時点で考えられる役割・機能であり、他の医療機関の方針も含めた地域の状況を確認しつつ、具体的対応方針に変更があった場合には、引き続き報告をお願いしたい。

## ○変更の報告のあった医療機関

	医療機関名 (5機関)
病院	①独立行政法人国立病院機構下志津病院 ②医療法人社団白翔会千葉白井病院 ③医療法人社団東光会北総白井病院 ④医療法人社団樹々会日吉台病院 ⑤医療法人社団千葉爽緑会ふたば在宅クリニック佐倉

○当該圏域の病床機能の状況(R4.7.1)※「休棟等」には非稼働や健診のための病棟等の他、報告対象医療機関のうち未報告の病床等を含む。 ※ 推計値の「休棟等」には、診療実績等のデータの欠損により分類不能となった病棟も含む。

		必要病床数	病床機能報告	差し引	<b>*</b>	定量的基準に基づく病床数			
区域	医療機能	(R7年)	(R4.7.1)	ÆUJIG		R4推計値	差し引き	<u></u>	
		Α	В	B-A		С	C-A		
	高度急性期	594	1,559	965	過剰	689	95	過剰	
	急性期	1,947	2,374	427	過剰	2,133	186	過剰	
印旛	回復期	1,625	634	▲991	不足	1,848	223	過剰	
トラル田	慢性期	1,382	1,782	400	過剰	1,536	154	過剰	
	休棟等	-	51			194			
	計	5,548	6,400	852	過剰	6,400	852	過剰	

(単位:床)

## 具体的対応方針の策定に係る目標値の設定について



## 「地域医療構想の進め方について【国通知】 (R5.3.31)

- 都道府県は、毎年度、対応方針の策定率等を目標としたPDCAサイクルを通じて地域 医療構想を推進すること。
- 目標については、<u>対応方針の策定率が100%に達していない場合は、対応方針の策定</u> <u>率</u>とする。
- 2023年度当初において、既に対応方針の策定率が100%に達している場合における同年度の目標及び2024年度以降の目標については、合意した対応方針の実施率※とする。

# ⇒ 本圏域は、年度当初において、<u>具体的対応方針の策定率が100%に達して</u>いるため、合意した対応方針の実施率を目標とする。

【当圏域における地域医療構想の進捗に係る目標値:<u>対応方針の実施率】</u>

**実施率** R4年度末:81.4% ⇒ R5:87.6% ⇒ R6:93.8% ⇒ R7:100%

(県全体R4年度末 現状値:策定率 98.46%、実施率 77.08%)

<sup>※</sup>具体的対応方針と一致した機能別病床数となっている<u>医療機関</u>の割合。当医療圏では、35医療機関/43医療機関=81.4%(R5.3.31現在)。

# (参考) 今後の取り組みについて



#### 今後の取り組みに関する工程表

取り組みの口	勺容	2023年度 (令和5年度)	2024年度 (令和6年度)	2 0 2 5 年度 (令和 7 年度)	2026年度以降 (令和8年度以降)
	策定・合意	未策定医療 機関は年度 内に策定・ 合意			
具体的対応方針 について	変更	具体的対応方針変	更の都度、調整会議	において協議	状況に応じて 協議 ***********************************
	実施率の確認		については、2025年 (実施が困難な場合		
非稼働病棟に関う(該当病棟がある		非稼働病床調査に いて協議	基づき、現状と今後	の見通しにつ	
新たな地域医療構想の (国において検		国における検討・	制度的対応	都道府県の 策定作業	新たな構想に 基づく取組 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

#### 1 基本情報等(変更事項は該当項目に☑)

法	人	名	独立行政法人国立病院機構
医缩	聚機 関	名	下志津病院
所	在	地	千葉県四街道市鹿渡934-5
変	更事	項	□ 今後担う役割 ☑ 病床機能

#### 2 2025年以降において担う役割(該当項目に〇)

	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	周産期	小児	在宅	その他
変更前(2025 年)	0	0		0		0			0	0	0
変更後(2025 年)	0	0		0		0			0	0	0
R〇年見込み※											
その他の内訳	変更なし										
及び補足等	その	その他(筋ジストロフィーや重度心身障害者(児))									

<sup>※</sup>R8 年以降に役割の見直し予定がある場合は、見直し後の見込みを記載ください

#### 3 病床機能及び入院料

			変更後 (2025年)	RO年 見込み※	届出予定の入院料
4機能	合計	440 床	360 床	床	
高度急	9性期	床	床	床	
急性期	月	150 床	98 床	床	急性期一般入院基本料 4(50 床)
				<b>本</b>	小児入院医療管理料 2(48 床)
回復期	月	50 床	42 床	床	地域包括ケア病棟入院料 2(42 床)
慢性期	月	240 床	220 床	床	障害者施設等入院基本料 (7 対 1)
				<b>本</b>	(220 床)
人間ト	゛ック等	床	床	床	
休棟等	Ť	床	床	床	
廃止予	<del>5</del> 定	床	80 床	床	
介護施設等	への移行予定	床	床	床	

※R8 年以降に病床機能の見直し予定がある場合は、見直し後の見込みを記載ください

4	病床機能、担うべき役割を変更する理由等
	別添資料のとおり

令和5年12月21日下 志 津 病 院

#### 病床機能の変更について

#### 1 患者数の状況

当院の医療法上の病床数は、急性期 150 床、回復期 50 床、慢性期 240 床の合計 440 床ですが、現在、急性期 126 床、回復期 31 床、慢性期 220 床の合計 377 床で運営しています。

急性期の患者数は、令和5年4月から11月までの1月平均で75.6人(利用率60%) と患者数確保に苦慮している状況です。令和3年度及び4年度と比較しても、患者数は横ばいであり、今後増加することは期待できません。

また、慢性期の患者数については、令和5年4月から11月までの1月平均で220.4人(利用率100.2%)となっていますが、筋ジストロフィー患者が減少してきており、 今後も横ばいであることが予想されます。

#### 2 病床数の変更について

上記1のとおり、今後、急性期の患者確保が難しいこと、慢性期の患者も横ばいであること、また、印旛構想区域においては急性期病床及び慢性期病床について、令和4年7月1日現在の病床機能報告では、急性期が427床、慢性期が400床とそれぞれ過剰病床となっている状況を鑑みまして、当院の急性期病床を52床、慢性期病床を20床削減することといたしました。

なお、回復期病床については、現在、病室の面積の関係から31床で運営していますが、病床機能変更後の運用可能な病床数を考慮し、運営病床を42床(医療法上は8床削減)とし、当該区域における地域医療構想の実現のため、地域包括ケアシステムを支える病院として引き続き役割を果たして参りたいと考えております。

以上、何卒よろしくお願い申し上げます。

#### (参考)

区 分	急性期	回復期	慢性期	合 計
医療法	150	50	240	440
運営病床	126	31	220	377
R5 患者数	75. 6	20. 7	220. 4	316. 9
変更後	98	42	220	360

R5 患者数の合計は、端数処理の関係で合致していない。

#### 1 基本情報等(変更事項は該当項目に☑)

法	人	名	医療法人白翔会
医療	機関	名	千葉白井病院
所	在	地	千葉県白井市復1439-2
変	更 事	項	□ 今後担う役割 ☑ 病床機能

#### 2 2025年以降において担う役割(該当項目に〇)

	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	周産期	小児	在宅	その他
変更前(2025 年)		0		0		0			0	0	
変更後(2025 年)		0		0		0			0	0	
R〇年見込み※											
その他の内訳											
及び補足等											

<sup>※</sup>R8 年以降に役割の見直し予定がある場合は、見直し後の見込みを記載ください

#### 3 病床機能及び入院料

	変更前	変更後 (2025年)	RO年 見込み※	届出予定の入院料
4機能 合計	100 床	100 床	床	
高度急性期	床	床	床	
急性期	50 床	60 床	床	地域一般入院料 1
回復期	50 床	40 床	床	回復期リハビリテーション病棟入院料2
慢性期	床	床	床	
人間ドック等	床	床	床	
休棟等	床	床	床	
廃止予定	床	床	床	
介護施設等への移行予定	床	床	床	

<sup>※</sup>R8年以降に病床機能の見直し予定がある場合は、見直し後の見込みを記載ください

#### 4 病床機能、担うべき役割を変更する理由等

地域一般病	床の需要が増加し	<b>/、二次救急病</b>	院としての位	<b>ト制整備のため。</b>

#### 1 基本情報等(変更事項は該当項目に☑)

法	人	名	医療法人社団東光会				
医療	機関	名	北総白井病院				
所	在	地	千葉県白井市根 325-2-1				
変	更事	項	□ 今後担う役割 ☑病床機能				

#### 2 2025年以降において担う役割(該当項目に〇)

	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	周産期	小児	在宅	その他
変更前(2025 年)						0					
変更後(2025 年)						0					
R〇年見込み※											
その他の内訳											
及び補足等											

<sup>※</sup>R8 年以降に役割の見直し予定がある場合は、見直し後の見込みを記載ください

#### 3 病床機能及び入院料

		変更前	変更後 (2025年)	R〇年 見込み※	届出予定の入院料
4	1機能 合計	158 床	158 床	床	
	高度急性期	床	床	床	
	急性期	53 床	53 床	床	急性期一般入院料 2
	回復期	床	52 床	床	地域包括ケア病棟入院料3
	慢性期	105 床	53 床	床	障害者施設等 10 対 1 入院基本料
	人間ドック等	床	床	床	
	休棟等	床	床	床	
	廃止予定	床	床	床	
	介護施設等への移行予定	床	床	床	

<sup>※</sup>R8 年以降に病床機能の見直し予定がある場合は、見直し後の見込みを記載ください

#### 4 病床機能、担うべき役割を変更する理由等

2024年1月に障害者病棟52床を地域包括ケア病棟入院料3に転換する予定です。地域医療の立ち位置を考慮し、機能性や地域性の観点からニーズに合っていると考え、他院からの受入など積極的に行っていきたい為。

#### 1 基本情報等(変更事項は該当項目に☑)

法	人	名	医療法人社団樹々会					
医療	機関	名	日吉台病院					
所	在	地	千葉県富里市日吉台 1-6-2					
変	更 事	項	□ 今後担う役割 □ □ 一 回病床機能					

#### 2 2025年以降において担う役割(該当項目に〇)

	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	周産期	小児	在宅	その他
変更前(2025 年)	0	0		0						0	
変更後(2025 年)	0	0		0						0	
R〇年見込み※											
その他の内訳											
及び補足等											

<sup>※</sup>R8 年以降に役割の見直し予定がある場合は、見直し後の見込みを記載ください

#### 3 病床機能及び入院料

		変更前	変更後 (2025年)	RO年 見込み※	届出予定の入院料
4	l機能 合計	66 床	66 床	床	
	高度急性期	床	床	床	
	急性期	66 床	床	床	
	回復期	床	床	床	
	慢性期	床	66 床	床	地域一般入院料 3
	人間ドック等	床	床	床	
	休棟等	床	床	床	
	廃止予定	床	床	床	
	介護施設等への移行予定	床	床	床	

<sup>※</sup>R8年以降に病床機能の見直し予定がある場合は、見直し後の見込みを記載ください

#### 4 病床機能、担うべき役割を変更する理由等

急性期のような治療がメインの患者が減り、療養がメインの患者層に変わってきた ため。

#### 病院・有床診療所に係る整備計画書(具体的対応方針)

#### 1 基本情報

法	人	名	医療法人社団千葉爽緑会
医	療 機	関 名	ふたば在宅クリニック 佐倉
所	在	地	千葉県佐倉市王子台1丁目22-13 海佑ビル1階

※ 移転の場合、所在地欄には現在地と移転先を二段書きにしてください。

2	<b>整</b> 借	(該当項目に☑	1)
_	<b>产用四个</b>		17

整	備	内	容		新築(建替含む)	☑ 増築	口 改築	□ 転換(内部改修等)
---	---	---	---	--	----------	------	------	-------------

3 2025年以降において担う役割(該当項目に〇)

がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急	災害	周産期	小児	在宅	その他
0	0	0	0	0					0	
0	0	0	0	0					0	
	,	0 0		- <sup> </sup>	息       O     O     O     O	<ul><li>患</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li><li>。</li>&lt;</ul>	<ul><li>患</li><li>し</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li><li>の</li></ul>	息       0     0     0     0	息       0     0     0     0	息     息       O     O     O       O     O

※R8 年以降に整備予定がある場合は、整備後の見込みを記載ください

#### 4 整備後の診療科

診	整備前	内科 呼吸器内科 循環器内科 消化器内科 脳神経内科 泌尿器科
診療科名	全개利	整形外科 リハビリ科 腫瘍内科 緩和ケア科 皮膚科 精神科
名	<b>勘</b> /#/4	内科 呼吸器内科 循環器内科 消化器内科 脳神経内科 泌尿器科
	整備後	整形外科 リハビリ科 腫瘍内科 緩和ケア科 皮膚科 精神科

#### 5 病床機能及び入院料

		整備前	202	25年	整備後	届出予定の入院料
		112 MO153	変更前	変更後	(RO年) <sub>※</sub>	/HH 1 /C ** / 1/56/1
4	機能 合計	0床	床	2床	床	有床診療所入院基本料
	高度急性期	0床	床	0床	床	
	急性期	0床	床	1床	床	
	回復期	0床	床	0床	床	
	慢性期	0床	床	1床	床	
	人間ドック等	0床	床	0床	床	
	休棟等	0床	床	0床	床	
	廃止予定	0床	床	0床	床	
	介護施設等への移行予定	0床	床	0床	床	

#### 6 病床機能、担うべき役割を変更する理由等

当院は、在宅療養支援診療所であり、訪問診療に力を入れています。

在宅療養生活を継続する上で一時的に入院が必要であったり、病状悪化やご家族の 事情により、短期的に在宅介護が困難になるケース等も見受けられる中、かかりつ け医として患者が安心して入院出来る環境を提供するため、有床化を考えています。

#### ※想定入院症例

- ①訪問診療の患者の中でも、独居やキーパーソン不在等が理由で速やかな入院調整 が困難であったり、入院先が決まらない方のための入院
- ②看取りのための入院
- ③自宅での点滴治療(抗菌薬、補液)が困難な方(独居等)
- 4 輸血等の短期入院
- ⑤腹水穿刺、腹水コントロールのための入院
- ⑥呼吸不全患者のNIPPV導入のための入院
- ⑦CPAP外来を行っている為、PSG検査のための入院

#### 7 地域の医療機関との連携やネットワーク化に対する考え

印旛地域に於ける高齢化は加速し、病院への負担は増加の一途を辿っています。 急性期総合病院は長期入院が困難になっており、行き場を失う患者も少なくはあり ません。

印旛地域において在宅療養支援診療所を開設し3年目を迎える中で、より良い地域 医療を提供するためには、今以上のスムーズな医療連携の構築が必要と考えており ます。

その中で診療所の有床化は、一時的に病院への負担を軽減する役割を担いながら、 より良い療養生活を送るサポートが出来ると考えます。

介護困難者や独居者などの入院や、腹水穿刺・コントロールなどの短期入院の受け 皿となればと思っています。

#### 8 整備スケジュール

供用開始予定	2024年	9月予定	
その他補足			

#### 医療法人社団千葉爽緑会 ふたば在宅クリニック佐倉院

#### 新規有床設置申請の経緯と以後の役割について

#### <医療法人社団千葉爽緑会について>

当診療所は、外来診療と訪問診療の体制を整えたクリニックとして令和4年9月に開設し、その後、本社団の本院であり法人設立後17年に亘り地域の医療を支えた石井内科を吸収し、更に地元に密着し親しまれるクリニックとして、地域に於ける信頼を発展させて来た。 佐倉市近隣の地域に於ける高齢化は加速の一途を辿る中、急性期対応の総合病院は長期入院が困難になる等、長期治療の為の病院や診療所は限界を迎えており、訪問診療の社会的な必要性を痛感している次第である。

#### <今後の機能、役割について>

自宅で余生を送りたい、大切な人と共に過ごしたい、という患者と家族の思いを尊重していくために、在宅療養支援診療所として在宅医療を支える中、新型コロナウイルス感染症の発症以来、患者側の医療提供体制や医療環境に対する意識と、在宅医療に対する期待と需要は高まる一方である。

在宅療養生活を継続する上で一時的に入院が必要であったり、ご家族の事情により短期的に在宅介護が困難になるケース等も見受けられる中、かかりつけ医として患者が安心して入院出来る環境を提供する事が可能になれば、更に患者とその家族にとって高付加価値な医療を提供する事が出来ると考える。

#### <提供可能な医療について>

- ①訪問診療の患者の中でも、独居やキーパーソン不在等が理由で速やかな入院調整が困難であったり、入院先が決まらない方のための入院
- ②看取りのための入院
- ③自宅での点滴治療(抗菌薬、補液)が困難な方(独居等)
- ④輸血等の短期入院
- ⑤腹水穿刺、腹水コントロールのための入院
- ⑥呼吸不全患者のNIPPV導入のための入院
- ⑦CPAP外来を行っている為、PSG検査のための入院

以上、宜しくお願い申し上げます。

#### <参考資料>

#### 【当該施設概要】

名称:医療法人社団千葉爽緑会 ふたば在宅クリニック佐倉院

機能強化型在宅療養支援診療所 在宅緩和ケア充実診療所

診療科: 内科 呼吸器内科 循環器内科 消化器内科 脳神経内科 泌尿器科 整形外科 リハビリ科 腫瘍内科 緩和ケア科 皮膚科 精神科

所在:千葉県佐倉市王子台1丁目22-13海佑ビル1階

建物: 鉄骨造/陸屋根 174.35 m<sup>2</sup>

医師:常勤医2名 非常勤医5名

従業員数:20名

【増築・増床予定】 増改修面積:33.65 ㎡

増床:2床

【印旛保健医療圏】

			2025年以降に担う役割(予定を含む)											【						
				心		精														
No.	医療機関名	がん	脳卒中	血管疾患	糖尿病	神寒患	災害	周産期	小児	その他	補足	高度 急性期	急性期	回復期	慢性期	計	休棟等	廃止· 移行 予定	備考	変更理由等
【疖	· 病院】								1									1		
1	独立行政法人国立病院機構下志津病院	0	0		0	C			0	0	筋ジストロフィーや重度心身 障害者(児)		98	42	220	360		80	·2024年変更(R5第3回) (変更前)急150、回50、慢240	
2	成田赤十字病院	0	0	0	0	0 0	0					107	546			653			・2021年変更 (変更前)高度急性期109 ・2023年変更 (変更前(R4第3回)) 急性期550	
3	公益財団法人日産厚生会佐倉厚生園病院				0				(	0	回復期機能を強化していく。			45	136	181				
4	医療法人鳳生会成田病院	0	0	0	0	0 0			0 (				120	60	240	420				
5	医療法人社団透光会大栄病院				-	0		П							120	120				
6	医療法人社団愛信会佐倉中央病院								(	)			96			96				
7	医療法人社団樹徳会佐倉整形外科病院					C							33			33				
8	東邦大学医療センター佐倉病院	0	0	0	0	0	0	0	0			405				405			· 2021年変更 (変更前)高度急性期447	
9	聖隷佐倉市民病院	0		0	0				-	-   -	慢性腎臓病、整形外科、摂食嚥下障害	8	391			399			許可病床を1床減少し、地域包括ケア病棟を増床(2020年)	
10	医療法人それいゆ会四街道さくら病院								(	0	現在の療養病棟を継続したいと考えている				95	95			一般病床を療養病床に転換し、4床廃止済(2018 年)	
12	医療法人社団威風会栗山中央病院					C	)						92			92				
13	医療法人徳洲会四街道徳洲会病院	0	0			C							185	35		220			· 2023年変更 (変更前(R4第3回))急性期220	
14	医療法人社団誠和会長谷川病院	0	0	0	0				(	)				51	57	108				
15	医療法人みつや会新八街総合病院	0	0		0	C	)		0	)			60	40	91	191				
16	医療法人甲辰会海保病院					C							37			37				
17	医療法人平成博愛会印西総合病院	_	0		0	C			0 (					120	60	180	42			
18	日本医科大学千葉北総病院	0	0	0	0	0 0	0	0	0			574				574			26床廃止済(2018年)	
19	医療法人社団白翔会千葉白井病院		0		0	C			0				60	40		100			· 2024年変更(R5第3回) (変更前)急50、回50	地域一般病床の需要が増加し、二 次救急病院としての体制整備のた め。
20	医療法人社団聖仁会白井聖仁会病院	0			0	C			0	)			109		84	193			·2022年変更 (変更前)急性期69、慢性期124	
21	医療法人社団東光会北総白井病院					C							53	52	53	158			·2024年(R5第3回) (変更前)急53、慢105	2024年1月1-[神春古梅(株)20次と中級 包括ケア病権入院料3:日歌娘する予 定です。地域医療の立ち位置を考 慮し、機能性や地域性の観点から ニーズに合っていると考え、他院 からの受入など積極的に行ってい きたい為。
22	医療法人社団樹々会日吉台病院	0	0		0										66	66			· 2024年(R5第3回) (変更前)急66	急性期のような治療がメインの患者が減り、療養がメインの患者層に変わってきたため。
23	医療法人社団千葉光徳会中沢病院 (新)千葉しすい病院									0	慢性期医療、回復期医療、地域包括ケア医療			41	270	311			新築移転に伴い地域性やニーズを考慮し、41床 分回復期リハビリテーション病棟へ変更予定。 新葉移転に伴い設備の充実、人員増員等で許可 病床をフル稼働する(2019年)。	

	医療機関名				2	0254	年以陷	手に担	旦う後	· と割(	予定を含む)									
No.		がん	脳卒中	心血管疾患	/P3	精神疾患	救災急害	周産期	小児	在宅他	補足	高度 急性期	急性期	回復期	慢性期	計	休棟等	廃止・ 移行 予定	備考	変更理由等
24	医療法人徳洲会成田富里徳洲会病院	0	0				0		0	0		10	296	47	54	407			・2021年変更 (変更前)高8 急235 回42 慢0 計285 ※同一法人内の大日徳洲会病院から病床移転。	
25	成田リハピリテーション病院		0							00	脳疾患、怪我、骨折、関節置 換術後など急性期病院等から の転院先病院(回復期リハビ リテーション病院)			100		100				
26	医療法人社団育誠會北総栄病院						0			0			64			64				
27	社会福祉法人ユーカリ優都会南ヶ丘病院									0	脳神経外科				51	51			2025年までに100床増床希望。	
28	国際医療福祉大学成田病院	0	0	0	0	0	0 0	0	0			600				600			2020年開院	
【診	療所】																			
29	医療法人社団愛弘会みらいウィメンズクリニック							0					19			19				
31	医療法人社団そうクリニック												(19)			(19)			2025年の機能別見込み病床数は未回答(括弧内はH29病床機能報告で回答があった「6年後(2023年)の予定機能」)	
34	医療法人社団仁香会ウインド・ミル・クリニック						0						19			19				
35	たて産婦人科佐倉分院	0							0		子宮がん		5			5				
	医療法人社団芽ばえの会春成祥子レテ゚ィース クリニック							0					0			0			· 2023年変更(R5第2回) (変更前)急10	
37	医療法人社団陽政会長岡産婦人科クリニック										調査未回答		(10)			(10)			調査未回答(括弧内はH29病床機能報告で回答が あった「6年後(2023年)の予定機能」)	
38	医療法人社団陽政会ジュネス長岡										調査未回答		(7)			(7)			調査未回答(括弧内はH29病床機能報告で回答が あった「6年後(2023年)の予定機能」)	
39	医療法人社団誠仁会みはま佐倉クリニック									0			19			19				
40	医療法人社団爽愛会小林循環器クリニック		0	0						0	終末期医療				19	19				
42	医療法人社団三樹会ウイング土屋レディースクリ ニック							0					13			13			· 2023年変更(R5第2回) (変更前)急9	
43	岩沢クリニック												(14)			(14)			2025年の機能別見込み病床数は未回答(括弧内はH29病床機能報告で回答があった「6年後(2023年)の予定機能」)	
44	医療法人社団誠仁会みはま成田クリニック	0			0					0	人工透析、泌尿器一般並びに 泌尿器科領域の癌		18			18				
45	医療法人社団美修会松岸レディスクリニック	Ī						0					19			19				
46	医療法人社団鴻志会日吉台レディースクリニック	Ī								0	不妊治療		9			9				
47	医療法人社団明生会東葉クリニック・エアポート									0	透析				0	0			· 2023年変更 (変更前) 慢19	
48	弓立産婦人科							0					11			11				
49	(仮称)北総整形外科									0	整形外科、リハビリテーショ ン科			19		19			令和5年4月供用開始予定	
50	医療法人社団千葉爽緑会ふたば在宅クリ ニック佐倉									0			1		1	2			令和6年9月供用開始予定	届出による病床設置