

3 各構想区域の実情(8) 君津【4. 診療実績】

手術件数 (Kコード)

君津中央病院(計7,914件)		玄々堂君津病院(計829件)	
診療報酬名称	レセプト件数(1年間)	診療報酬名称	レセプト件数(1年間)
1 水晶体再建術(眼内レンズを挿入)(その他)	385	人工関節置換術(肩)	85
2 経皮的カテーテル心筋焼灼術(心房中隔穿刺、心外膜アプローチ)	237	下肢静脈瘤血管内焼灼術	49
3 経皮的冠動脈ステント留置術(その他)	211	腹腔鏡下胆嚢摘出術	41
4 内視鏡的胆道ステント留置術	151	骨折観血的手術(前腕)	25
5 人工関節置換術(肩)	133	骨折観血的手術(肩甲骨)	19
6 膀胱悪性腫瘍手術(経尿道の手術)(電解質溶液利用)	126	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(後方又は後側方固定)	17
7 硝子体茎頭微鏡下離断術(網膜付着組織を含む)	119	末梢動静脈瘻造設術(内シャント造設術)(単純)	16
8 経皮的冠動脈形成術(急性心筋梗塞)	116	腸閉塞症手術(結腸切除術)(全切除、亜全切除又は悪性腫瘍手術)	16
9 鼠径ヘルニア手術	116	四肢の血管拡張術・血栓除去術	13
10 腹腔鏡下胆嚢摘出術	99	胸水・腹水濾過濃縮再静注法	12

袖ヶ浦さつき台病院(計322件)		木更津東邦病院(計471件)	
診療報酬名称	レセプト件数(1年間)	診療報酬名称	レセプト件数(1年間)
1 骨折観血的手術(肩甲骨)	36	人工関節置換術(肩・股・膝)	89
2 胃瘻造設術(経皮的内視鏡下胃瘻造設術、腹)	34	陥入爪手術(簡単)	40
3 人工骨頭挿入術(肩)	30	超音波骨折治療法	38
4 腹腔鏡下胆嚢摘出術	25	骨折観血的手術(肩甲骨・大腿・上腕)	37
5 人工関節置換術(肩)	23	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(椎弓切除)	23
6 内視鏡的乳頭切開術(胆道碎石術を伴う)	12	人工骨頭挿入術(肩・股)	22
7 骨折観血的手術(前腕)	12	関節内骨折観血的手術(胸鎖・手・足)	20
8 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術(その他)	8	骨折観血的手術(鎖骨・膝蓋骨・手(舟状骨除く)足・手足指・他)	14
9 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術(長径2cm未満)	7	骨内異物(挿入物を含む)除去術(前腕・下腿)	13
10 抗悪性腫瘍剤動脈内持続注入用植込型カテーテル設置(頭頸部その他)	7	椎間板摘出術(後方摘出術)	11

3 各構想区域の実情(8) 君津【4. 診療実績】

全身麻酔件数 (Kコード)

	君津中央病院(計3,120件)		玄々堂君津病院(計401件)	
	診療報酬名称	レセプト件数(1年間)	診療報酬名称	レセプト件数(1年間)
1	人工関節置換術(肩)	133	人工関節置換術(肩)	70
2	腹腔鏡下胆嚢摘出術	99	下肢静脈瘤血管内焼灼術	44
3	膀胱悪性腫瘍手術(経尿道の手術)(電解質溶液利用)	90	腹腔鏡下胆嚢摘出術	41
4	腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いる)	82	骨折観血的手術(前腕)	23
5	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(椎弓形成)	79	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(後方又は後側方固定)	17
6	子宮附属器腫瘍摘出術(両側)(開腹)	65	骨折観血的手術(肩甲骨)	16
7	骨移植術(軟骨移植術を含む、同種骨移植、非生体、その他)	64	腸閉塞症手術(結腸切除術)(全切除、亜全切除又は悪性腫瘍手術)	16
8	術中術後自己血回収術(自己血回収器具による)(濃縮及び洗浄)	63	腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術	9
9	腸閉塞症手術(結腸切除術)(全切除、亜全切除又は悪性腫瘍手術)	58	骨折観血的手術(鎖骨)	8
10	胸腔鏡下肺悪性腫瘍手術(肺葉切除又は1肺葉を超える)	52	骨移植術(軟骨移植術を含む、同種骨移植、非生体、その他)	8

	袖ヶ浦さつき台病院(計207件)		木更津東邦病院(計330件)	
	診療報酬名称	レセプト件数(1年間)	診療報酬名称	レセプト件数(1年間)
1	人工骨頭挿入術(肩)	30	人工関節置換術(肩・股・膝)	89
2	骨折観血的手術(肩甲骨)	30	骨折観血的手術(肩甲骨・大腿・上腕)	37
3	腹腔鏡下胆嚢摘出術	25	脊椎固定術、椎弓切除術、椎弓形成術(椎弓切除)	23
4	人工関節置換術(肩)	22	人工骨頭挿入術(肩・股)	21
5	骨折観血的手術(前腕)	12	関節内骨折観血的手術(胸鎖・手・足)	20
6	腹腔鏡下虫垂切除術(虫垂周囲膿瘍を伴わないもの)	5	骨折観血的手術(鎖骨・膝蓋骨・手(舟状骨除く)手足指・その他)	13
7	腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術	5	骨内異物(挿入物を含む)除去術(前腕・下腿)	13
8	関節内骨折観血的手術(胸鎖)	5	椎間板摘出術(後方摘出術)	11
9	腹腔鏡下結腸切除術(小範囲切除、結腸半側切除)	4	骨内異物(挿入物を含む)除去術(鎖骨・膝蓋骨・手足指・その他)	10
10	創傷処理(筋肉、臓器に達する)(長径10cm以上)(その他)	4	骨折観血的手術(前腕・下腿・手舟状骨)	8

関係者意見 (検討したい課題)

□ 救急医療を中心とする持続的な医療提供体制の確保に関する課題が多く挙がった。

君津木更津医師会 (※1)

地域医療構想調整会議

- ・2次救急の減少
- ・周産期、小児医療資源の減少
- ・学校医の不足(特に眼科、耳鼻科)

君津地域医療構想調整会議における 地域の課題に関する主な意見		
	項目	内容
2022.11.8	救急医療	大学から引き上げが起こりつつある。輪番病院から「来年からできません」と言われている。今後そういう病院が増えると君津圏域の救急体制が総崩れの可能性がある。
	金田地区の新病院	この医療圏では急性期が過剰になっているという話があるので、この地域に新たに急性期病院が建設されることについて、県はどの程度情報を把握しているのか。
2023.3.13	看護師の確保	学生不足が深刻な状態。この地域で看護学校がなくなると看護職員の供給が絶たれ医療が崩壊する。
2023.7.26	救急医療	当医療圏で一番問題になっているのが救急医療体制である。医師働き方改革で2次輪番病院への大学医師の派遣が滞り2次輪番を担当する病院がない日ができてしまい、3次救急病院が2次から3次まで一手に引き受けることになってしまっている。このままでは救急医療体制の整備、また医師働き方改革が進まない。
	看護師の確保	千葉県において准看護学校の応募者が非常に少なくなってきたり、苦しい状況になっている。このままでは学校の閉校等も考えられる。
2023.11.17	救急医療	(千葉県保健医療計画案の)二次救急医療体制のところで、「病院群輪番制の充実を図る」と書いてあり、それは良いが、この君津医療圏では医師の働き方改革もあって、充実どころか現状を維持するのも大変な状況である。

※1 千葉県医師会によるアンケート (R5.1実施)

日医総研ワーキングペーパー（君津医療圏①）

【地域の概要】

- 人口、面積、人口密度・・・325千人、758km²、428人/km²
- 一人当たり医療費(国保)・・・371千円(偏差値50)
- 一人当たり介護給付費・・・223千円(偏差値38)

【医療の現状(偏差値表記)】

- 総医師数・・・41
- 総看護師数・・・42
- 一般病床・・・41
- 療養病床・・・51
- 回復期病床・・・44

【介護施設や在宅ケアの現状(偏差値表記)】

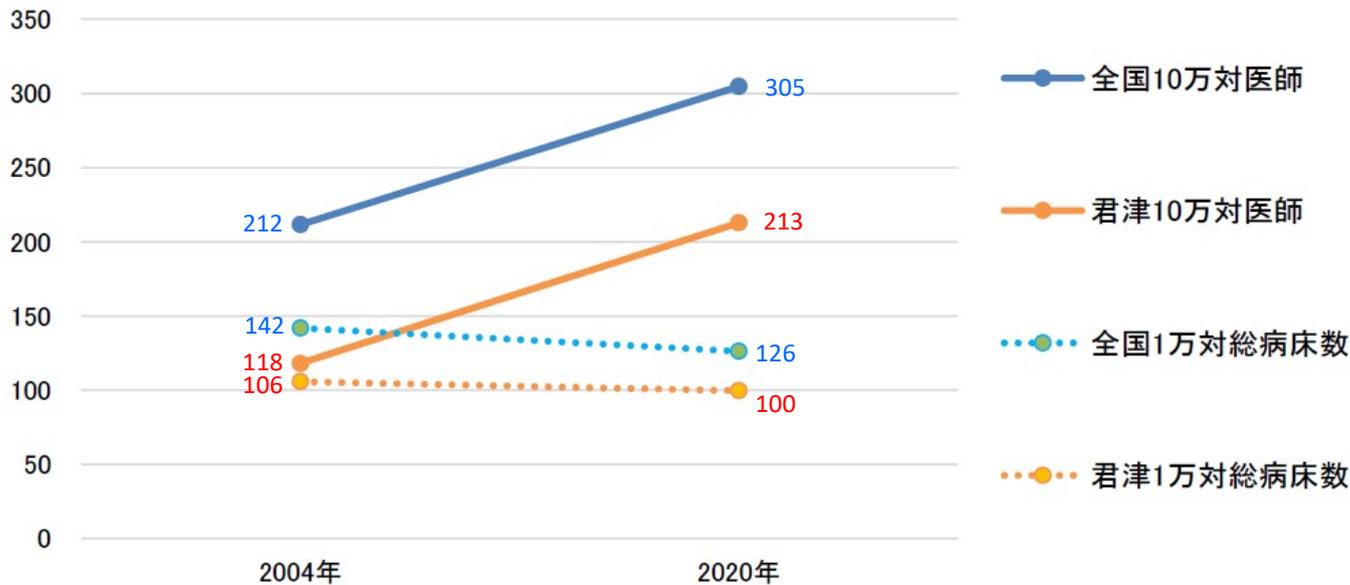
- 総高齢者施設、住宅定員数・・・48(うち介護保険施設52、高齢者住宅47)
- 介護職員・・・48
- 各定員数・・・老健50、特養52、介護医療院なし、有料51、軽費なし、GH39、サ高住52
- 在宅ケア・・・在支診39、在支院43、訪看ST42

日医総研ワーキングペーパー（君津医療圏②）

- 人口当たりの医師数は、全国平均から大きくかけ離れている
- 2004年から2020年にかけて病床数が6%減少した

【人口当たり医師数・総病床数の推移】

(単位：人、床)



出典：日本医師会総合政策研究機構「地域の医療介護提供体制の現状－市区町村別データ集（地域包括ケア関連）－」（2023年4月第6版）

※日本の人口は、ピーク時の1億2768万7千人（2004年）から1億2614万6千人（2020年）に1.2%減少（国勢調査）

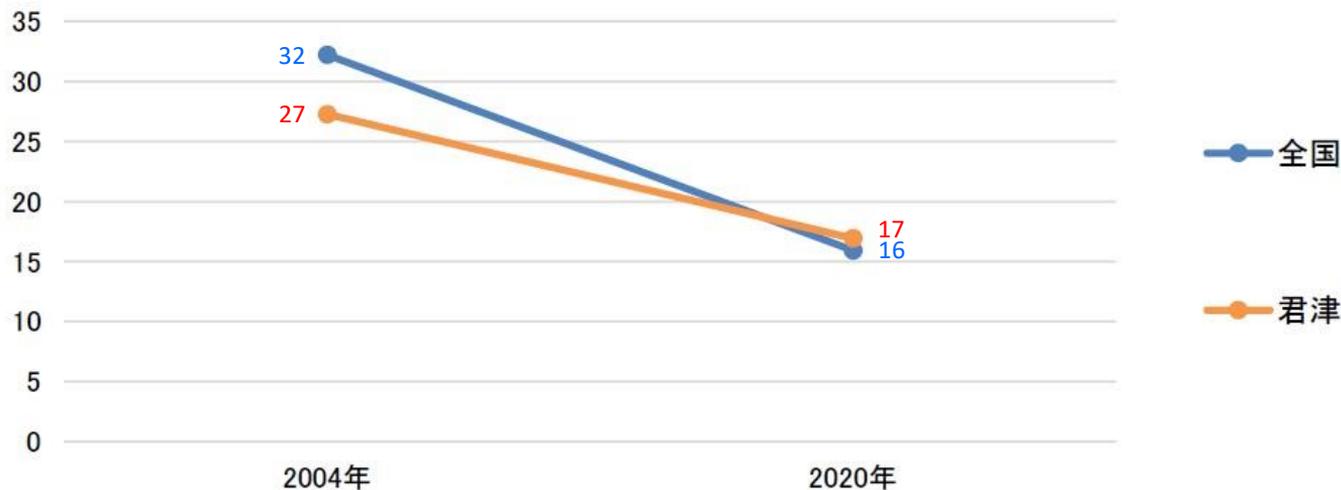
※君津医療圏の人口は、324,294人（2004年）から324,493人（2020年）に0.1%増加

日医総研ワーキングペーパー（君津医療圏③）

- 君津医療圏では、2004年から2020年にかけて75歳以上人口が全国を上回って増加
- 療養病床は2004年から2020年にかけて全体として増加したものの、人口当たりの病床数は減少した。

【療養病床数(75歳以上人口10,000人あたり推移)】

(単位：床)



出典：日本医師会総合政策研究機構「地域の医療介護提供体制の現状－市区町村別データ集（地域包括ケア関連）－」（2023年4月第6版）

※日本の75歳以上人口は、1,107万人（2004年）から1,872万人（2020年）に**69.1%増加**（国勢調査）

※君津医療圏の75歳以上人口は、2.6万人（2004年）から4.8万人（2020年）に**89.8%増加**

3 各構想区域の実情（8）君津【7.その他】

内閣府「先端的サービスの開発・構築や先端的サービス実装のためのデータ連携等に関する調査事業」
(令和5年11月8日発表)

⑤過不足ない救急医療提供に向けた医療機関連携およびPHR等活用体制の構築に向けた調査

先端的サービスやデータ連携のポイント

救急隊が救急時においてPHRの閲覧・確認やオンライン診療の活用を行うことによる救急医療の運用体制の適正化を図るほか、転院搬送を前提とした三次救急医療機関における満床時の救急患者の一時的な受入れを可能とするなどにより、地域全体で医療機関の負担軽減を図り、効率的な医療体制への再構築を目指す。

関連する規制改革事項

- ・ 救急搬送時におけるPHR情報等の取得に関する本人同意の取扱いの明確化
- ・ 救急患者の受入れ時における一時的な定員超過入院等の取扱いの明確化
(医療法施行規則第10条) 等

具体的な事業内容

- ・ 過不足ない救急医療提供に向けた課題及び運用体制モデル・スキーム案の協議・検討・調査（君津地域医療構想調整会議等での検討）
- ・ ステークホルダーへのヒアリングや実態調査を踏まえた課題・解決策の妥当性の検討・評価、必要なシステム構築検討

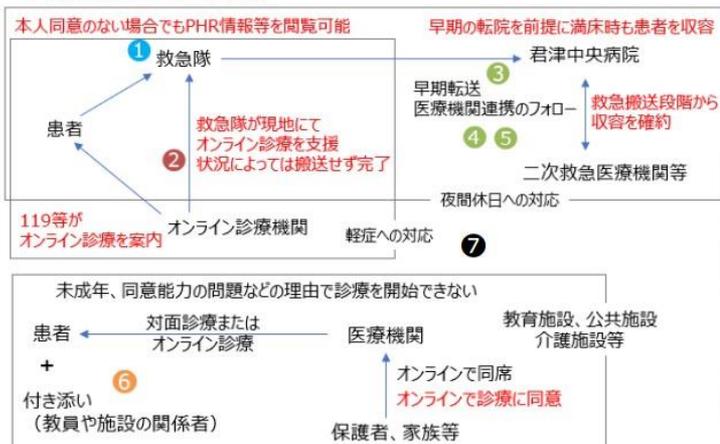
事業実施エリア

千葉県君津市（君津木更津医療圏内）

事業実施体制

(代表者) TIS株式会社
(構成員) 千葉大学医学部附属病院
(協力) 君津中央病院、千葉県君津市 ほか

◆検討調査の全体像



【実装に向けたスケジュール】

2023年

【調査事業】
実態調査等、解決手法検討

2024年

【試験事業】
現行法令内での一部実証調査（医療機関連携）
オンライン診療等のシステム開発・検討

2025年
以降

規制改革等を含めた取組の実現に向けた
対応・実装

4 各地域の5疾病の状況

第8次千葉県保健医療計画・地域編(試案)から、拠点となる医療機関を抜粋

	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
がん	(地域がん診療連携拠点病院) ○千葉大学医学部附属病院 ○千葉医療センター	(地域がん診療連携拠点病院) ○船橋市立医療センター ○東京歯科大学市川総合病院 ○順天堂大学医学部附属浦安病院	(地域がん診療連携拠点病院) ○東京慈恵会医科大学附属柏病院 ○松戸市立総合医療センター	(地域がん診療連携拠点病院) ○日本医科大学千葉北総病院	(地域がん診療連携拠点病院) ○総合病院国保旭中央病院	(地域がん診療連携拠点病院) ○さんむ医療センター	(地域がん診療連携拠点病院) ○亀田総合病院	(地域がん診療連携拠点病院) ○国保直営総合病院君津中央病院	(地域がん診療連携拠点病院) ○千葉労災病院
脳卒中	(別冊として整理)								
心血管疾患									
糖尿病									
精神疾患	(精神科救急医療センター) ○千葉県総合救急災害医療センター (認知症疾患医療センター) ○千葉大学医学部附属病院	(認知症疾患医療センター) ○千葉病院 ○八千代病院	(認知症疾患医療センター) ○旭神経内科リハビリテーション病院 ○北柏リハビリ総合病院	(認知症疾患医療センター) ○日本医科大学千葉北総病院	(認知症疾患医療センター) ○総合病院国保旭中央病院	(認知症疾患医療センター) ○浅井病院	(認知症疾患医療センター) ○東条メンタルホスピタル	(認知症疾患医療センター) ○袖ヶ浦さつき台病院	(認知症疾患医療センター) ○千葉労災病院

4 各地域の5事業の状況

	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
救急医療	(救命救急センター) ○千葉県総合救急医療センター ○千葉大学医学部附属病院(救急基幹センター) ○千葉メディカルセンター	(救命救急センター) ○順天堂大学医学部附属浦安病院 ○船橋市立医療センター ○東京女子医科大学付属八千代大医療センター ○東京ベイ・浦安市川医療センター	(救命救急センター) ○東京慈恵会医科大学附属柏病 ○松戸市立総合医療センター	(救命救急センター) ○成田赤十字病院 ○日本医科大学千葉北総病院	(救命救急センター) ○総合病院国保旭中央病院(救急基幹センター) ○千葉県立佐原病院	(救命救急センター) ○東千葉メディカルセンター(救急基幹センター) ○公立長生病院	(救命救急センター) ○亀田総合病院	(救命救急センター) ○国保直営総合病院君津中央病院	(救命救急センター) ○帝京大学ちば総合医療センター(救急基幹センター) ○千葉県循環器病センター
災害医療	(災害拠点病院)○千葉県総合救急センター ○千葉大学医学部附属病院 ○千葉市立海浜病院 ○千葉県こども病院	(災害拠点病院)○船橋市立医療センター ○東京女子医科大学付属八千代大医療センター ○船橋中央病院 ○順天堂大学医学部附属浦安病院 ○東京ベイ・浦安市川医療センター ○千葉市立志野病院	(災害拠点病院)○松戸市立総合医療センター ○慈恵会医科大学附属西千葉院	(災害拠点病院)○日本医科大学千葉北総病院 ○成田赤十字病院 ○東邦大学医療センター佐倉病院 ○国際医療福祉大学成田病院	(災害拠点病院)○総合病院国保旭中央病院 ○千葉県立佐原病院	(災害拠点病院)○東千葉メディカルセンター	(災害拠点病院)○亀田総合病院 ○安房地域医療センター	(災害拠点病院)○国保直営総合病院君津中央病院	(災害拠点病院)○千葉県循環器病センター ○帝京大学ちば総合医療センター ○千葉労災病院
周産期医療	(周産期母子医療センター) ○千葉大学医学部附属病院 ○千葉市立海浜病院 ○千葉県こども病院	(周産期母子医療センター) ○東京女子医科大学付属八千代大医療センター ○船橋中央病院 ○順天堂大学医学部附属浦安病院	(周産期母子医療センター) ○松戸市立総合医療センター	(周産期母子医療センター) ○東邦大学医療センター佐倉病院 ○成田赤十字病院	(周産期母子医療センター) ○総合病院国保旭中央病院	診療所と母体搬送ネットワーク関係医療体制の連携を指すほか、母体搬送コーディネートの連携強化と積極的な活用を図ります。	(周産期母子医療センター) ○亀田総合病院	(周産期母子医療センター) ○国保直営総合病院君津中央病院	病院、診療所等の診療体制の連携を指すほか、母体搬送コーディネートの連携強化と積極的な活用を図ります。
小児医療	(地域小児科センター) ○千葉市立海浜病院(全県(複数圏域)対応型小児医療拠点)○千葉大学医学部附属病院 ○千葉県こども病院	(小児救命救急センター) ○東京女子医科大学付属八千代大医療センター	(PICU)○松戸市立総合医療センター	夜間、休日における小児の初期一受入体制を確保するため、小児救急センター制による医療体制の充ち、小児救急医療体制の充実を図るほか、小児救命集中治療ネットワークを行っています。	(小児救急医療拠点病院)○総合病院国保旭中央病院	(小児救急医療拠点病院)○国保旭中央病院 ○君津中央病院 ○亀田総合病院	(小児救急医療拠点病院)○亀田総合病院	(小児救急医療拠点病院)○国保直営総合病院君津中央病院	夜間、休日における小児の初期一受入体制を確保するため、小児救急センター制による医療体制の充ち、小児救命集中治療ネットワークを行っています。
感染症	(第二種) ○千葉市立青葉病院 ○千葉大学医学部附属病院	(第二種) ○東京ベイ・浦安市川医療センター ○船橋中央病院	(第二種) ○松戸市立総合医療センター	(特定) ○成田赤十字病院 (第一種) ○成田赤十字病院 ○国際医療福祉大学成田病院 (第二種) ○成田赤十字病院	(第二種) ○総合病院国保旭中央病院	(第二種) ○高根病院 ○いすみ医療センター	(第二種) ○南房総市立富山国保病院	(第二種) ○国保直営総合病院君津中央病院	(第二種) ○千葉大学医学部附属病院