

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。

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6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〈256〉、② 有床診療所〈121〉、③ 無床診療所〈希望する施設のみ。R6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6年度報告の報告状況

ア 報告期間 令和6年10月1日から令和7年1月31日まで ※ 令和7年1月31日まで督促実施

イ 回収率 98.94%（千葉県全体の回収率。374施設／378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

3

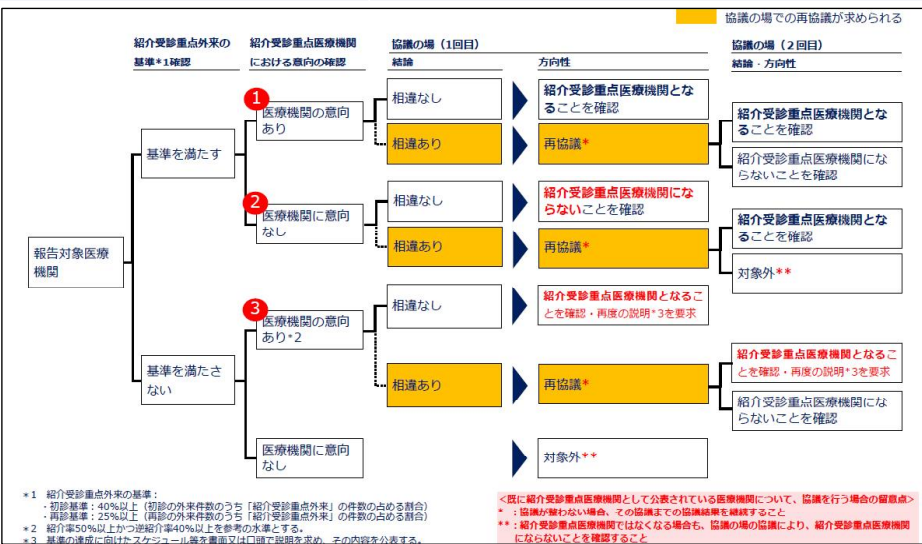
(2) 紹介受診重点医療機関の協議・公表

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「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	④紹介受診重点医療機関でなくなる場合は「外来医療に係る協議の場」で 確認

◇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。



4

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※×100

○逆紹介率：逆紹介患者数÷ 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

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

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	一般病床数 200床以上*	備考
99	●●県	●●●●法人 ●●●●病院	●●県●●市●●●1-2-3	xxx-xxx-xxxx	令和6年4月1日		0110000000	○	
99	●●県	●●診療所	●●県●●市●●●1-2-3	xxx-xxx-xxxx	令和6年4月1日		0110000000		
99	●●県	●●会●●●病院	●●県●●市●●●1-2-3	xxx-xxx-xxxx	令和6年4月1日	令和7年4月1日	0110000000	○	
99	●●県	●●県立●●●病院	●●県●●市●●●1-2-3	xxx-xxx-xxxx	令和6年4月1日	令和7年2月1日	0110000000		
99	●●県	●●病院	●●県●●市●●●1-2-3	xxx-xxx-xxxx	令和7年4月1日		0110000000	○	

(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

	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該当なし】 ・ 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4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58施設が該当】 ・ 特に協議は行わない（重点医療機関でなくなる医療機関について確認） ※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7年4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。

7

(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

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	医療法人徳洲会千葉西総合病院	40.3	41.3	63.8	88.8	680	地域医療支援病院
2	医療法人社団誠善会新東京病院	46.2	77.4	54.1	132.8	430	
3	国立研究開発法人国立がん研究センター東病院	87.1	37.8	98	75.9	427	特定機能病院
4	東京慈恵会医科大学附属柏病院	68.3	26.7	68.5	73.9	664	地域医療支援病院
5	松戸市立総合医療センター	58.2	26.5	80	150.4	592	地域医療支援病院
6	医療法人社団天宣会北柏リハビリ総合病院	46.6	28.9	37.4	30.1	111	
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	医療法人財団明理会新松戸中央総合病院	33	28.3	41.6	27	342	
8	社会医療法人社団望水会名戸ヶ谷病院	33.6	27.5	22.8	22.6	300	
9	医療法人社団協友会柏厚生総合病院	33.4	27.8	34.1	22.4	416	
10	くぼのやウィメンズホスピタル	40.2	23.5	27.8	27.9	40	

※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

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(%)※	協議類型
東葛北部	医療法人財団明理会新松戸中央総合病院	33.0	28.3	41.6	27.0	③
東葛北部	日本大学松戸歯学部付属病院	47.1	12.8	3.8	4.6	④
東葛北部	松戸リハビリテーション病院	46.2	0.8			④
東葛北部	医療法人社団松和会小坂橋病院	2.0	1.8			④
東葛北部	医療法人徳洲会千葉西総合病院	40.3	41.3	63.8	88.8	①
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	62.5	7.7			④
東葛北部	松戸市立総合医療センター	58.2	26.5	80.0	150.4	①
東葛北部	医療法人社団清志会山本病院	14.3	8.7	4.9	12.8	④
東葛北部	医療法人財団松園会東葛クリニック病院	26.6	26.4	15.2	30.3	④
東葛北部	医療法人社団ときわ会常盤平中央病院	15.4	5.1	31.9		④
東葛北部	医療法人社団青嶺会松戸整形外科病院	18.0	12.8	12.7	15.6	④
東葛北部	医療法人社団清志会大倉記念病院					④
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	19.2	21.5			④
東葛北部	医療法人社団鼎会三和病院	18.9	19.3	9.1	19.7	④
東葛北部	五香病院	40.0	12.2	30.7	11.7	④
東葛北部	医療法人社団誠馨会新東京病院	46.2	77.4	54.1	132.8	①
東葛北部	医療法人社団真療会野田病院	20.6	10.2	16.1	13.8	④
東葛北部	キッコーマン総合病院	21.8	14.9	21.6	12.8	④
東葛北部	医療法人社団喜晴会野田中央病院	5.0	60.0			④
東葛北部	医療法人社団福聚会東葛飾病院	11.7	4.6	4.6	14.4	④
東葛北部	医療法人社団圭春会小張総合病院	29.3	28.0	31.6	33.1	④
東葛北部	医療法人社団誠高会おおたかの森病院	31.0	21.8	21.4	13.9	④
東葛北部	医療法人深町病院	7.4	6.7	8.6	11.0	④
東葛北部	医療法人社団葵会柏たなか病院	16.2	15.5	2.7	8.2	④
東葛北部	社会医療法人社団蛸水会名戸ヶ谷病院	33.6	27.5	22.8	22.6	③
東葛北部	医療法人社団天宣会北柏リハビリ総合病院	46.6	28.9	37.4	30.1	①
東葛北部	医療法人聖峰会岡田病院	5.7	4.8			④
東葛北部	柏市立柏病院	24.7	15.4	21.9	22.5	④
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	60.6	2.7	100.0	25.5	④
東葛北部	東葛医療福祉センター光陽園					④
東葛北部	医療法人社団康喜会辻仲病院柏の葉	25.5	26.9	20.2	10.8	④
東葛北部	医療法人巻石堂病院	7.3	0.7	7.2	11.5	④
東葛北部	医療法人社団協友会柏厚生総合病院	33.4	27.8	34.1	22.4	③
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	87.1	37.8	98.0	75.9	①
東葛北部	東京慈恵会医科大学附属柏病院	68.3	26.7	68.5	73.9	①
東葛北部	医療法人社団聖秀会聖光ヶ丘病院	15.9	11.2	5.8	2.8	④
東葛北部	医療法人社団ますお会柏の葉北総病院	3.4	2.4	0.6	1.3	④
東葛北部	医療法人社団曙会流山中央病院	33.0	16.0	18.1	15.8	④
東葛北部	医療法人社団江陽会江陽台病院	1.0	0.5			④
東葛北部	医療法人財団東京勤労者医療会東葛病院	14.0	38.5	12.8	14.3	④
東葛北部	医療法人社団協友会千葉愛友会記念病院	15.0	19.8	6.6	11.7	④
東葛北部	医療法人社団太公会我孫子東邦病院	36.5	32.9			④
東葛北部	社会医療法人社団蛸水会名戸ヶ谷あびこ病院	34.3	20.1	5.8	9.3	④
東葛北部	アビコ外科整形外科病院	12.8	3.4			④

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(%)※	協議類型
東葛北部	医療法人社団聖和会天王台消化器病院	35.6	19.3	16.1	6.3	④
東葛北部	医療法人社団創造会平和台病院	26.1	19.1	13.1	20.4	④
東葛北部	医療法人社団康喜会東葛辻仲病院	16.8	38.2	20.5	15.5	④
東葛北部	医療法人社団聖仁会我孫子聖仁会病院	25.0	30.7			④
東葛北部	医療法人社団寿光会 松戸牧の原病院	3.4	1.9	8.9		④
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	9.0	5.7	12.5	4.8	④
東葛北部	くぼのやウィメンズホスピタル	40.2	23.5	27.8	27.9	③
東葛北部	社会医療法人社団蛸水会名戸ヶ谷記念病院					④
東葛北部	医療法人社団全生会 江戸川病院	32.0	1.0	35.5	25.9	④
東葛北部	医療法人社団康知会富岡産婦人科医院	36.1	9.8			④
東葛北部	医療法人社団湯原産婦人科医院	9.9	6.5			④
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	6.6	3.7			④
東葛北部	大川レディースクリニック	18.5	18.6			④
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	2.8	0.2			④
東葛北部	医療法人社団実幸会いらはら診療所	7.1	2.3			④
東葛北部	医療法人社団天宣会梅郷整形外科クリニック	15.6	2.4			④
東葛北部	川間太田産婦人科医院					④
東葛北部	医療法人社団四季ウィメンズクリニック	33.6	9.5			④
東葛北部	小竹産婦人科医院	37.4	4.9			④
東葛北部	柏きおいクリニック	37.4	2.1			④
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	40.3	10.0			④
東葛北部	医療法人社団おおたかの森ウィメンズケアクリニック	32.3	12.5			④
東葛北部	医療法人緑生会あびこクリニック	3.8	4.0			④
東葛北部	アイレディースクリニック	10.6	2.2			④

※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。

その他の施設においても、一部の報告内容に欠損があることから、空欄となっている施設があります。

※厚生労働省から確定したデータが提供され次第、県ホームページに確定版を掲載します。

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	医療法人財団明理会新松戸中央総合病院
所在地	松戸市新松戸 1-380

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。

令和6年度の外来機能報告の実績が、令和5年度の実績となるため、紹介受診重点医療機関として機能する前の実績となります。令和6年度の取り組みとして、初診の選定療養費の改定を行い、紹介患者を中心に対応を行っております。令和6年度が期中（4月～12月平均）のため、令和5年度との月平均を以下に記載致します。

	令和5年度	令和6年度	差
月平均患者数	1,105	949	▲ 156
月平均紹介数	887	1,108	221
月平均紹介率	41.6%	60.9%	19.3%
月平均逆紹介数	463	780	317
月平均逆紹介率	27.0%	45.2%	18.2%

令和5年度よりも新患数は減少、紹介、逆紹介数も件数が増加しており、紹介受診重点医療機関としての機能転化しております。

また、診療機能としては、令和6年1月より放射線治療を開始、4月より婦人科診療開始、7月より乳腺外科の常勤医入職により手術を開始し、これまで以上にがん診療に注力しております。婦人科、乳腺外科を開始したことで、悪性腫瘍手術件数も増加する見込みです。そのため、「医療資源を重点的に活用する入院前後の外来」については、令和6年度の実績にて、基準である初診の外来件数40%以上を達成できる見込みです。

(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6年度にて達成できる見込みです。

その理由として、参考水準となりますが、前述のとおり紹介率60.9%、逆紹介

区分：基準×、意向○

率 45.2%と水準を満たしております。令和 6 年 4 月より紹介受診重点医療機関として機能転化致しました。また、放射線治療開始、婦人科、乳腺外科診療開始による悪性腫瘍手術件数の増加、さらには PET/CT、MRI 増設により、紹介件数の増加が見込め、基準である初診の外来件数 40%以上かつ再診の外来件数 25%以上を達成できる見込みです。

(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）

(1) にてお示しておりますが、①については、令和 6 年度にて婦人科、乳腺外科の診療を開始し、様々な悪性腫瘍疾患にも対応でき、さらには、手術支援ロボット 2 台体制にて悪性腫瘍手術におけるより高度な医療の提供も可能となっております。

②については、令和 6 年 1 月には高精度放射線治療センターが開設となり True Beam、ZAP-X、Flexitron、PET/CT 機器を導入し、最新の放射線治療、核医学検査・治療の提供をしております。

③については、初診の選定療養費の改定による更なる紹介患者の増加が見込めます。さらには、放射線治療の開始、PET/CT 検査の開始、MRI 機器の増設など診療機能の拡張による紹介患者の増加も見込んでおります。

(参考：貴院からの令和 6 年度報告値)

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	33.0%	28.3%	41.6%	27.0%
医療資源を重点的に活用する入院前後の外来※	1,031 日／33,480 日	16,533 日／197,601 日	—	—
高額等の医療機器・設備を必要とする外来	8,468 日／33,480 日	43,475 日／197,601 日	—	—
特定の領域に特化した機能を有する外来	4,865 日／33,480 日	2,733 日／197,601 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。

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	社会医療法人社団蛸水会名戸ヶ谷病院
所在地	柏市新柏2-1-1

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。
紹介受診重点医療機関の指定を受けたことに伴い、地域医療支援センターの設置を行い、紹介患者窓口の設置を行いました。当初予定では令和6年度初めより窓口運用を行う予定でありましたが、人員の調整が難航し、12月より運用を開始しました。このことにより今後も地域医療機関との連携を推進し、逆紹介を推進してまいります。

(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。
地域医療支援センターを設置し、紹介患者専用窓口を12月より運用開始いたしました。これにより紹介患者さんのスムーズな診療を行うことができ、現時点においても紹介患者数は増加傾向にあることから、2025年度には基準を満たすことができると考えております。

(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
 - ・救急患者の積極受け入れ（年間救急搬送件数約7,000台）
 - ・紹介患者優先診療優先会計の実施
- ② 高額等の医療機器・設備を必要とする外来
 - ・オープン検査等の紹介患者の増加
- ② 特定の領域に特化した機能を有する外来
 - ・地域医療支援センターを設置したことによる、地域医療機関、施設等とのスムーズな連携をさらに強化する。
 - ・特化した外来診療科目の広報強化
 - ・脳神経外科領域における専門治療（MVD・正常圧水頭症 等）
 - ・整形外科領域における専門治療（手の外科・足の外科・骨粗鬆症 等）

区分：基準×、意向○

(参考：貴院からの令和6年度報告値)

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	33.6%	27.5%	22.8%	22.6%
医療資源を重点的に活用する入院前後の外来※	845 日／27,957 日	12,996 日／133,952 日	—	—
高額等の医療機器・設備を必要とする外来	8,005 日／27,957 日	25,933 日／133,952 日	—	—
特定の領域に特化した機能を有する外来	2,227 日／27,957 日	1,770 日／133,952 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。

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	医療法人社団協友会柏厚生総合病院
所在地	柏市篠籠田 6 1 7 番地

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。

令和 6 年報告値では医療資源を重点的に活用する外来の件数は、9,458 件（前回報告 +478 件）でした。これは、同規模の医療機関や二次医療圏の他の医療機関と比較しても遜色ない数値です。しかし同時に母数となる初診件数が 28,298 件となっており、割合としては基準を下回る結果となっています。発熱外来開始以降、初診患者は増加し続けて、令和 5 年度も年間 8,653 名の発熱患者の診療を行い、多い時で患者数は月 1,223 件の患者の受け入れを行いました。年間の発熱患者の内、初診数は 6,950 件（初診率 80%）となります。

また、当院では柏市の要請もあり夜間を含め小児科の診療体制を整備しており、小児科の初診数は年間 4,433 件となります。

発熱外来に来る患者の大半は初診であり新型コロナ抗原、PCR 検査・インフル検査、投薬が主になります。小児科に関しても同様に、高度機器を要する検査や手術を行うケースはほとんどなく、診療報酬上も安価であり重点外来の要件を満たしません。その結果、母数の初診数のみが増加し初診時の紹介重点外来割合が低くなってしまっています。

発熱患者、小児科の受け入れ先が少ない現状で、外来の縮小は困難ですが、初診時選定療養費の増額を行い、かかりつけ医を持たない患者への紹介先の拡充などの取り組みを行っており前年度報告 26.9%から 33.4%まで増加、今年度の院内集計では基準値を超えており次年度報告では基準を満たす見込みです。

(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 6 年 1 月より選定療養費の増額

令和 6 年 4 月より婦人科開設

令和 6 年 8 月より選定療養費の増額

令和 6 年 10 月手術室増設 7 室⇒8 室

令和 6 年 11 月新棟オープン 322 床⇒420 床増床 入院患者数の増加

令和 8 年 4 月放射線治療開始・PET-CT 導入（共同利用可）

区分：基準×、意向○

上記より、かかりつけ医を持たない初診患者の抑制、紹介重点外来の割合増加を見込み令和7年度報告値で基準クリアを目指します。

(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）

①ほぼ全領域のがん治療に対応しており院内がん登録の症例も1,008件に上ります（令和5年実績）。消化器、泌尿器領域に対しては、ロボット手術も行っています。4月からは、婦人科を開設し、婦人科領域のがん治療も可能となりました。（ロボット手術実績 令和6年1月～12月 172件）

②また、当院ではCT・MRIの撮影件数は月間3,000件を超え、近隣のクリニックからの撮影依頼も行っています。新棟もオープンしCT4台、MRI3台稼働。令和8年度には放射線治療も開始する予定です。

③紹介患者数も増加傾向にあり現在は月間平均1,000件を超え、診療機能の拡大により更なる増加を見込んでおります。

しかしながら、現時点で基準を満たさない理由としては、発熱患者が中々収束しない事が大きな要因として考えられます。昨年度も月1,000件近い患者を受入れ、現在も同等の体制で診療を行っております。発熱外来に来る患者の大半は初診であり検査、投薬が主になる為、重点外来の要件を満たしません。しかし、他院にて受け入れが出来ない発熱患者を断ることは出来ず結果的に当院の初診報告値は基準を下回っていると考えられます。発熱者の受け入れ件数が正常化すれば、紹介重点医療機関として地域に高度な医療を提供できると考え意向を示しました。

（参考：貴院からの令和6年度報告値）

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	33.4%	27.8%	34.1%	22.4%
医療資源を重点的に活用する入院前後の外来※	848日／28,298日	17,005日／175,452日	—	—
高額等の医療機器・設備を必要とする外来	7,231日／28,298日	35,027日／175,452日	—	—
特定の領域に特化した機能を有する外来	3,626日／28,298日	2,612日／175,452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	くぼのやウィメンズホスピタル
所在地	柏市中央2-2-12

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。
 当院は婦人科内視鏡手術の症例が増加し、不妊・不育症とその後妊娠に至る患者紹介、来院を見込む。無痛分娩の増加、セミオープンシステムでの分娩受入れを見込む。地域連携活動も注力中。

(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。
 現在6か月先までの分娩予約が前年と比べ増加、内視鏡手術件数も増加している。1年後の達成を目標とする。

(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（腹腔鏡下手術及び子宮鏡下手術の件数が増加している。常勤麻酔科医が3名おり婦人科手術、無痛分娩に対応する麻酔科外来を実施）
 ②特定の領域に特化した機能を有する外来（無痛分娩希望患者、セミオープンシステムでの分娩患者、周産期メンタルヘルスの対応が必要な患者）の受入を行っており、地域のクリニックからの紹介連携先も増えている。③東葛北部地域の周産期医療の一翼を担うべく医療機能の充実に努めたい。

（参考：貴院からの令和6年度報告値）

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	40.2%	23.5%	27.8%	27.9%
医療資源を重点的に活用する入院前後の外来※	105日／3,246日	1,869日／14,403日	—	—
高額等の医療機器・設備を必要とする外来	1,124日／3,246日	1,338日／14,403日	—	—
特定の領域に特化した機能を有する外来	198日／3,246日	314日／14,403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。