	1	I	ı	- 1						- m	= / 1.11	Mr >''.	.							
整理	区域	医療機関名	許可病员 (精神·愿 症·結核	菜			報告によ 病床数 (1		施設基準の状況	L.,	救急	田に出て出て名字を表	療	終末		」の記載内容のうち、「自施設の現状」「今後の方針」「4機能ごとの病成の有床診療所については、病床機能報告の報告内容から整理) ※4	末のあり方	うにつ	対応方針の (令和6年6 ※	月末時点)
番号		巴 原 以 以	R5.7.1 ※1	1	R5.7.1		R5.7.1 R7.7.1		R5.7.1 ※2	上療支援	療	養支援	方 [期 医療	病院の特徴・役割	今後の方針	機能別病 (2025		実施状況	備 考 (実施予定時期な ど)
1	岩国	岩国中央病院	一般	22 22	急性	22 22	急性	22 22						• 7	急性期機能を担う。	・透析患者の増加に伴う受け入れ態勢のさらなる充実を図る。また、透析患者が透析以外の病気、怪我などで入院が必要となった患者の受入を積極的に行う。 ・現在の急性期病床を引き続き担っていく。	急性	22 22	実施済	
2	岩国	岩国第一病院	療養	47 47	慢性	47 47	慢性	47 47						-1	慢性期機能を担う。	・岩国地域において急性期疾患の対応はほとんど岩国医療センターが担っているが、現状は手一杯であり、その穴埋めを療養病床の病院が担っている(高齢者の急性期、亜急性期治療)。	慢性	47 47	実施済	
3	岩国	岩国市立錦中央病院	一般	53 53	急性	53 53	急性	53 53			0			診期・治者・	二次救急医療機関。がんの療養支援、脳卒中の初期 多療・予防、心筋梗塞等の初期診療・予防及び糖尿病初 明治療、救急医療、へき地医療、在宅医療。 総合病院や地域内のクリニック等の医療機関と在宅患 皆の入院受け入れについて連携。 へき地医療協力病院として、錦須川診療所、錦高根診 療所、錦宇佐診療所の附属診療所を運営。	・地域に唯一の病院として、初期から慢性期まで患者の受け入れに柔軟に対処していく。 ・地域の教急医療提供体制を確保するため、基本的には現在の病 は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	急性	53 53	実施済	
4	岩国	周防病院		120 120	慢性	120 120	慢性	120 120						-1	慢性期機能を担う。	- 地域医療等体制の継続。	慢性	120 120	実施済	
5	岩国	いしい記念病院	療養	60 60	慢性	60 60	慢性	60 60						· * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	慢性期機能を担う。 精神科を中心とし、内科療養病棟、認知症治療病棟、 精神療養病棟、精神一般病棟で構成され、認知症疾患 ロンター機能も有している。	・今後においても地域或いは圏域における慢性期医療及び精神科医療についての機能は継続する。	慢性	60 60	実施済	
6	岩国	玖珂中央病院	療養	148 148	慢性	148 148	慢性	148 148						-1	慢性期機能を担う。	・リハビリテーションをさらに充実させ、従来の医療療養体制は維持しつつ、在宅復帰が可能な回復期機能に取組む。 ・慢性期機能を担う病院として、医療圏の医療連携をさらに充実させると共に、病院の機能を充実させる。	慢性	148 148	実施済	
7	岩国	岩国市立美和病院	一般	52 52	急性	52 52	急性	45 45						宮病・・すか・・し行	二次救急医療機関。がんの療養支援(胃、大腸、肺、子宮、肝臓、脳卒中、心筋梗塞等の心血管疾患及び糖尿病並びに救急医療、へき地医療並びに在宅医療。総合病院と連携をとり、高度医療を要する患者を紹介するとともに急性期治療終了後の患者や近隣の開業医からの紹介を受け入れる。町内の特別養護老人ホームや福祉施設の協力病院と、て嘱託診療を行っている。また、訪問看護・訪問診療を行い、それに伴いケアマネージャー等と定期的な会議をもち、情報交換や連携の強化を図っている。	・初期診療から慢性期診療まで幅広く担う地域の拠点病院。 ・住民が等しく適切な医療サービスを受けられるよう、へき地医療の維持・確保や、救急告示病院として、医療機関の少ない地域における初期へ二次救急医療の確保。 ・訪問看護・訪問リハビリテーションや看取り等の機能を推進と、地域包括ケアシステムにおける中核機能、地域包括ケア病棟の設置を検討と、高度急性期病院や介護施設等との連携強化。 ・認知症患者への対応強化、精神病棟を持つ病院との連携強化。 ・想定される大規模災害時における医療体制の確保等	急性回復	45 29 16	未実施	新病院開院前 のR6.12に急性 期16床を回復 期(地ケア)に転 換予定
8	岩国	山口平成病院		150 150	回復 慢性	150 46 104	回復慢性	150 46 104	4 回リハ 4	16 16		0		.[回復期機能と慢性期機能を担うが、回復期が中心。	・高度急性期治療後の亜急性期機能の提供体制。 ・リハビリテーションを中心に早期在宅復帰を目指した回復期機能。 ・岩国医療センターのみでは対応しきれない、軽症な急性疾患患者 の受入対応。	回復 慢性	150 46 104	実施済	
9	岩国	藤政病院	一般	40 40	慢性	40 40	慢性	40 40							救急車搬入の急性期から、長期入院を必要とする慢性 明まで、急性期、回復期、慢性期の各入院患者が混在。	・急性期、回復期、慢性期、いずれの患者にも今後も対応せざるを得ない。	慢性	40 40	実施済	
10	岩国	岩国市医療センター医師会病院		181 181	急性回復	181 38 143	急性回復	181 38 143	14 回リハ 5 地ケア 9	50 O	0	0		・当ビの必・障・・	急性期から回復期の入院医療を担っている。 整形外科手術を中心とした内科疾患患者の受入、リハ ごりの提供、急性期治療後の患者の受入、在宅療養中 の患者の急変時の受入やレスパイト入院、人工透析が 必要な患者の受入等多様な患者の受入を行っている。 腎臓内科、ペインクリニック内科等の専門外来や、発達 章害児に対する療育も積極的に行っている。 緩和ケアを中心とした訪問診療、訪問看護、訪問リハビ J等の在宅医療・サービスを提供している。	・急性期医療では、整形外科の手術・内科系の急性期。 ・回復期医療では、他医療圏に流出している回復期の患者の受け皿として受入強化するとともに、自宅近くの病院で安心して療養・リハビリが行えるよう機能・連携強化を図る。また、ポストアキュート機能に加えて、在宅医療の後方病床としての機能を強化していく。・在宅療養中の患者の増悪時の受入やレスパイト入院の受入など「ときどき入院ほぼ在宅」を支援する体制を構築する。 ・訪問診療・訪問看護等の充実により在宅療養を支援する。	急性回復	181 38 143	実施済	

			許可病床数	Į	病床機能			t/c	設基準の	認地	定·履	量け出 ┃ 在	等 ※ _在	_	「公的医療機関等2025プラン」又は「医療機関2025プラン いて」から集約・抜粋(プラン未作成	」の記載内容のうち、「自施設の現状」「今後の方針」「4機能ごとの病」 の有床診療所については、病床機能報告の報告内容から整理)	末のありた	ちにつ	対応方針の (令和6年6)			
整理番号	区域	医療機関名	(精神・感染 症・結核除く)		機能別病床数 ※1				放基準の 状況 R5.7.1	地域医	急医	宅療	宅療養	終末	% 4				×11410407			
щ Э			R5.7.1 ※1		R5.7.1		5.7.1 R7.7.1		R7.7.1		%2	療支援	療施設	養支援	後方支援	期医療	病院の特徴・役割	今後の方針	機能別類 (202		実施状況	備 考 (実施予定時期な ど)
11	岩国	国立病院機構岩国医療センター	486 一般 486	ol 鳩	48 度 26 性 19 性 2	8 高4 急	9 9度 2 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9.	66		0	© O				・救急医療は、本圏域及び隣接する柳井圏域において、 当院が唯一の三次救急病院であり、県外の広島県大竹 市、島根県西部の患者も積極的に受け入れている。また 本圏域における二次救急医療は当院が主体となっており、地域における当院の救急医療は不可欠である。 ・高度急性期・急性期医療は、循環器系、呼吸器系、消化器系、周産期・急性期医療は、循環器系、呼吸器系、消化器系、周産期、小児、損傷等、血液内科、救急科等、全32診療科体制で幅広い医療機能を担っている。 ・がんについては、拠点病院として手術・化学療法・放射線治療を積極的に実施している。	・三次・二次救急医療は、更なる充実を図るとともに、本圏域及び隣接する柳井圏域を中心に、引続き積極的に展開する。・近隣主要病院が医師不足により、急性期医療を更らことが困難なため、当院は高度急性期・急性期医療を更に充実させる。・が仏医療については、拠点病院として手術・化学療法・放射線治療の更なる充実を図る。・当院と後方支援病院との役割分担を明確化すると共に、地域連携の充実を加速させ、早期退院促進と平均在院日数の短縮を図る。・歯科サボート連携を強化し、術後の早期退院、誤嚥性肺炎の防止、動脈硬化の予防・軽減に積極的に取り組む。・将来の医療需要を見据えるとともに、医師・看護師等の限られた医療資源を最大限効率的に活用するため、休棟中であった病床数51床のうち44床を、現状の運用に併せて削減を行い、うち7床は、当院の担うべき役割である高度急性期・急性期の病床として、再開する。・とりわけ、個室病床として感染管理の強化、重症化リスクのある小児の個室管理が必要な患者の対応として、再開する病床のうち44床	高急慢性	484 266 194 24	実施済			
12	岩国	岩国病院	-般 41 療養 19	1 急	性 4			41 41							- 急性期機能と慢性期機能を担う。	・地域の急性期病院(医療センター、医師会病院)における加療を経て、自宅に戻るまでの対応を中心とした医療を提供していく。 ・医療の提供において、リハビリ機能や栄養面でのケアを付加価値として強化することで、地域の要請に応えたい。 ・将来の医療需要を見据えるとともに、医師・看護師等の限られた医療資源を最大限効率的に活用するため、慢性期病床を削減するとともに、急性期病床41床全でを不足する回復期病床(地域包括ケア病床)へ転換する。 ・なお、産料病棟については、スタッフの確保が難しくなったため、令和6年6月末をもって分娩入院を停止するが、産婦人科の外来診療は7月以降も継続し、婦人科業務を中心に、妊娠判定、妊産婦検診、また必要に応じて妊産婦のケアを行っていくうえで、他の医療機関とも連携して取り組んでいく。	回復	41 41		令和6年7月以 降実施予定		
13	岩国	岩国みなみ病院	一般 60	_	6 棟 6	-		60 60							・急性期機能と回復期機能を担う。	・呼吸器疾患、消化器疾患、感染症対応の病床を稼働させる予定である。まずは一般病床での実績を踏まえて一部回復期機能病床への転換も検討する。	急性	60 60	実施済			
14	岩国	みどり病院	120 療養 120		12 性 12		1 曼性 1	20							・慢性期機能を担う。	・看取りケア、ターミナルケアを支える医療の提供。 ・近隣の医療機関との連携を潤滑に図っていく。	慢性	120 120	実施済			
15	岩国	錦病院	40 一般 40	O O 急	4 性 4	-		10 10							・急性期機能を担う。	・訪問看護、居宅介護支援事業、訪問介護事業を併設し、地域に根差した身近なかかりつけ医療機関として、外科、消化器外科、内科等がん治療に至るまで幅広く総合的に対応し、岩国市内にける急性期医療機関としての役割を担っていく。	急性	40 40	実施済			
	病院小計		1,639 一般 975 療養 664	5 慢	性 44 復 18 性 68	18 信 信 信 信 信 信 信 信 信	1,6 度 2 急性 4 回復 2 曼性 6	56 52 30 63 回	189 ヨリハ 96 セケア 93		3	2	0	0			高無性	1,611 266 436 246 663	実 未 2 施 施	実 施 86.7% 率		
16	岩国	八木クリニック	一般 3	3 3 回	復	3 3 🖻	回復	3 3							・回復期機能を担う。	・数年病床稼働実績はないが、産婦人科診療所として母体保護法に基づき入院施設を有することが必要であるため、病床を維持している。 ・令和5年3月、経口妊娠中絶薬が承認される。この使用には3日間の入院が必要であり、それに対応できるようにしておきたい。	回復	3	実施済			

			許可病床数	病床機能報告による							等 ※3	3	「公的医療機関等2025プラン」又は「医療機関2025プラン	関等2025ブラン」又は「医療機関2025ブラン」の記載内容のうち、「自施設の現状」「今後の方針」「4機能ごとの病床のあり方しいて」から集約・抜粋((ブラン未作成の有床診療所については、病床機能報告の報告内容から整理)				対応方針の実施状況	
整理番号	区域	医療機関名	計り病体致 (精神・感染 症・結核除く)	機能別病床数 ※1 R5.7.1 R7.7.1			施設基準の 状況 R5.7.1	地域医	救急医	在宅療	在宅療養	終末期	いて」から集約・抜粋((フラン未作成		(令和6年6月末日 ※5				
奋艺			R5.7.1 ※1			₩2 ₩2	哈療支援	救急医療施設	療養支援	方	期医療	病院の特徴・役割	今後の方針	機能別病床数 (2025)	Ż	実施状	況	備 考 (実施予定時期な ど)	
17	岩国	川田クリニック	9 一般 9	休棟	9 9	g 休棟 9							•休床中。	•休棟予定。	9 休棟 9		実施済	Ŧ	
18	岩国	マサキ外科肛門科	8 一般 8	急性	8	8 急性 8						0	・肛門疾患の手術を多く手掛けている。	・国立岩国医療センターでは肛門疾患専門医が不在のことが多く、 急性期病院の外科勤務医の負担軽減のためにも、今後も入院肛門 手術を手掛け、役割分担、地域医療連携を促進していきたい。	8 急性 8		実施済	ž	
19	岩国	岩本医院	一般 2	回復	2	2 回復 2				0			・回復期機能を担う。	・特別養護老人ホームや老人保健施設入所者の容態悪化時の受け 入れ。	2 回復 2		実施済	Ť	
20	岩国	はるなウィメンズ クリニック	19 一般 19	急性	19 19	19 急性 19							・主に分娩を取り扱う。	・正常分娩の取り扱い。・婦人科検診(子宮癌検診、乳癌検診)の実施および啓蒙活動。	19 急性 19		実施深	Ŧ	
	診療	蔡所小計	41 一般 41	高急回慢休		32 高度 0 急性 27 回復 5 慢性 0	!	0	0	1	0	1	①必要病床数 •合計1,501 •高度 131	②2025プラン ②一① 1, 643 142 266 135	32 高度 0 急性 27 回復 5 慢性 0	実施済	5 対	0	実 施 100.0% 率
	医组	療圈合計	1,680 一般 1,016 療養 664	高度 急性 回復	680 268 467 194 682 69	1,643 高度 266 急性 479 回復 235 慢性 663	189	2	3	3	0	1	·急性 419 ·回復 446 ·慢性 505	463 44 251 ▲195 663 158	1,643 高度 266 急性 463 回復 251 慢性 663	実 施 済	18 財	₹ 2 Ή	実 施 90.0% 率

^{※1:} 令和5年度病床機能報告における病床数。

- ※2:中国四国厚生局「届出受理医療機関名簿(届出項目別)」において、【地ケア:地域包括ケア病棟入院料又は地域包括ケア入院医療管理料】、【回リハ:回復期リハビリテーション病棟入院料】を届け出ている病床数。
- ※3:【地域医療支援:地域医療支援病院の承認を受けた病院】、【救急医療施設:二次救急医療施設の認定を受けた病院は「Q」、、三次救急医療施設の認定を受けた病院は「@」】、【在宅医療支援:在宅医療支援病院又は在宅医療支援診療所の届出のある医療機関】、

【在宅医療後方支援:在宅医療後方支援病院の届出のある病院】、【終末期医療:令和5年度病床機能報告における「有床診療所の病床の役割」の項目のうち、「終末期医療」を選択している有床診療所】

- ※4:「機能別病床数(2025)」については、令和6年3月までに調整会議において合意された2025プランの内容を反映している。なお、今回、変更を協議する場合は、変更内容を反映している。また、有床診療所については、「病床機能報告による病床数」の「R7.7.1」の機能別病床数を反映している。
- ※5:対応方針の実施状況は令和5年度病床機能報告等で確認して記載し、未実施の場合は実施予定時期を記載。例:令和6年8月頃。また、有床診療所で2025プランの機能別病床数が休棟又は廃止の場合については、実施済に区分している。