

1 &S&  
2  
3 ¶%&kK 2 Ç ¥ • Œ  
4 2015 ° 6 v 17 ¥ [ Ob  
5  
6 2015 ° 6 v 15 ¥ \$ª í Ó1ª\_ b q#Ý\_ | • 58 b N4 \_6õM• S6Û1\*  
7 ? } " 1 ì @Í/² I € S G b p [ c 2025 ° b \$ª µ+ 9 ² 0[\$SË  
8 X b N0£) Ý v &gl € Z 8 •  
9  
10 ...æ \$ª S • c S • æÆ[ ² 0[ ^\$SË † m\ Z M• Û) s [ 6 • m  
11 \ b Û %oc ...æb | \_ \_ | WZ I r J r [ 6 ~ S • æb ² 0[\$SË X † ² \  
12 7ÿ0£K Z 8 C } \_ ^ WS \ 8 : G \ \_ - á c ^ 8 Q : K S G \ † 2Ãr < N  
13 " (ç 7ÿ0£ † ¶/² K S G \ c (á " [ A ^ 8  
14 r S ì i b ¶/² è S \_ \_ @v K MŠ [ \$SË 10 ° < 1 m P ö  
15 ² \ b \$S7T ² 0[ Ë µ » 20 S Ë ö \ 4 ( I € ...æb \$ª# ' † ã ~ I  
16 O ...æ+ , † Y ó \_ 7W€ S A f u Z 4 G [ 6 •  
17  
18  
19  
20 \_\_\_\_\_  
21 \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_  
22 • 1\* c \$ª í Ó1ª\_ b q#Ý%Ç'¼ b 1\* I g è 0! † /œ: G \ † % \$x  
23 \ K Z 0;\*( I € S @ Ò G b ì [ c \$ª í Ó1ªf j / D b 58 Q b v b \_ r  
24 [ 2Ãs 3, † [ > ~ /œA4#B [ 6 • \ \*f < •  
25  
26 ½/ \$x\_ e 8ÿ 1 Ò @6 • 4Š( c è Wb \ > ~ [ 6 •  
27  
28 >&/>' ...æ \$ª S • c ...æb \_ † 2Ãr < Z'Ç I € • v b [ 6 • Ò G b  
29 ì [ v ...æb \$ª ½î ¬ \_ P Â K S \$ª µ 6õ9 b \$SË @& - I € • | :  
30 \$ª f j / D b 58 † 4 u Z 8 C G \ @f r K 8 >& 8k>' \ K Z 8 • @ M







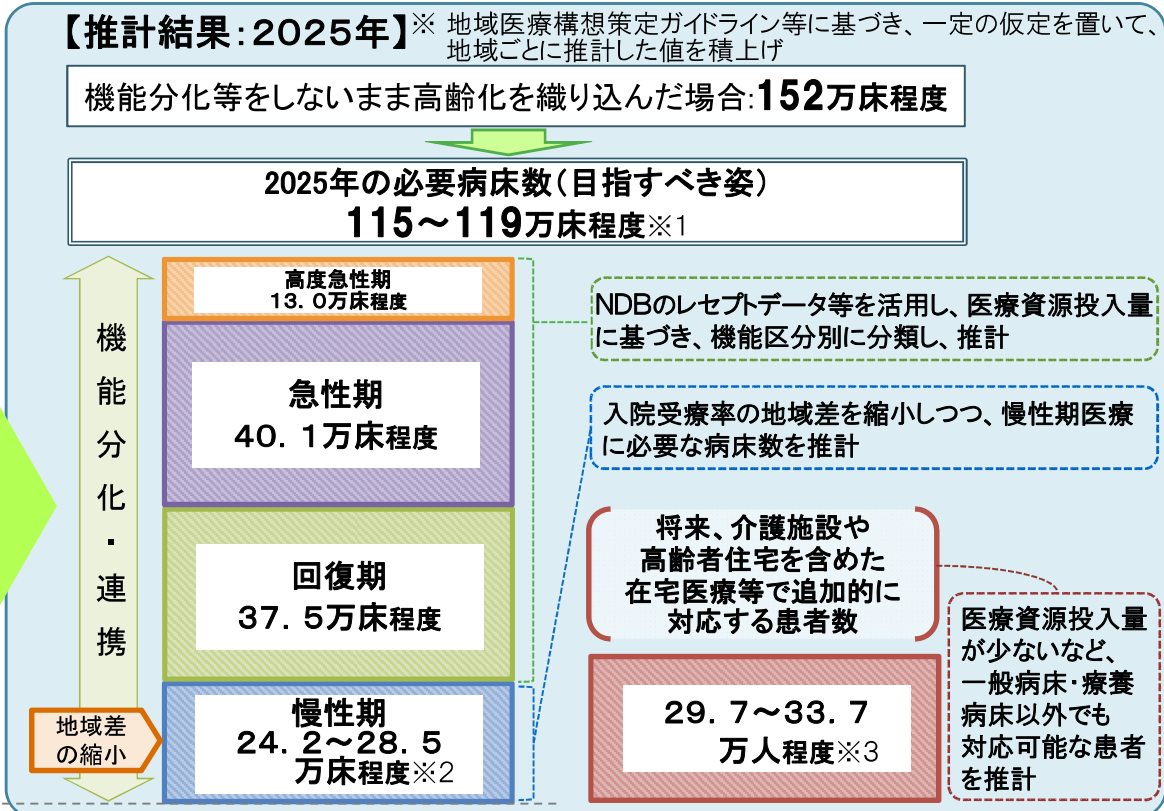
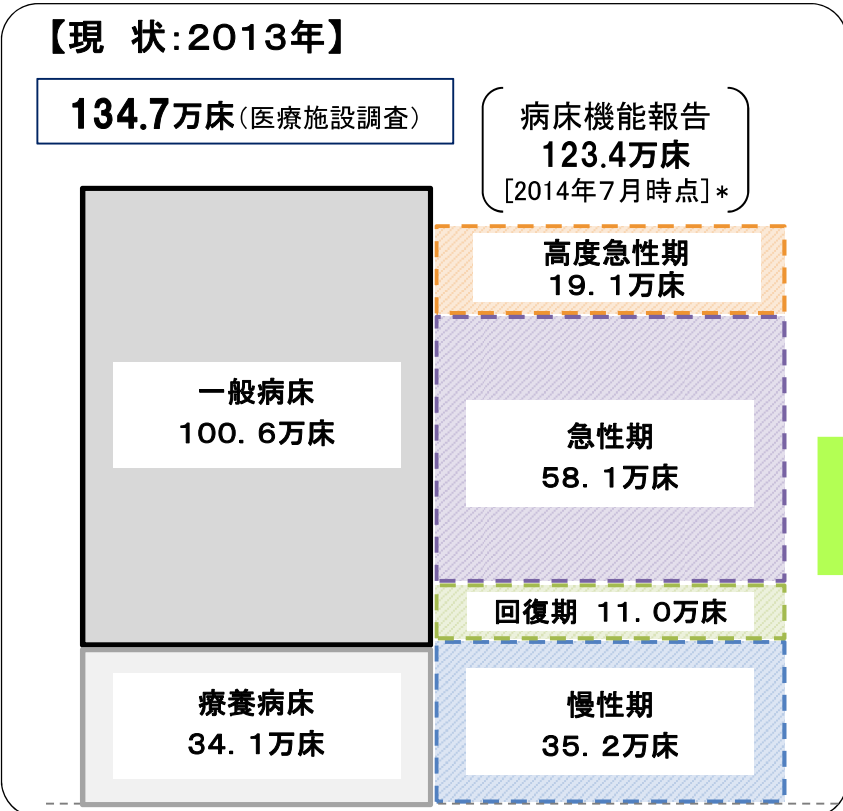




# 2025年の医療機能別必要病床数の推計結果（全国ベースの積上げ）

- 今後も少子高齢化の進展が見込まれる中、患者の視点に立って、どの地域の患者も、その状態像に即した適切な医療を適切な場所で受けられることを目指すもの。このためには、医療機関の病床を医療ニーズの内容に応じて機能分化しながら、切れ目のない医療・介護を提供することにより、限られた医療資源を効率的に活用することが重要。  
 (→ 「病院完結型」の医療から、地域全体で治し、支える「地域完結型」の医療への転換の一環)
- 地域住民の安心を確保しながら改革を円滑に進める観点から、今後、10年程度かけて、介護施設や高齢者住宅を含めた在宅医療等の医療・介護のネットワークの構築と併行して推進。
- ⇒ 地域医療介護総合確保基金を活用した取組等を着実に進め、回復期の充実や医療・介護のネットワークの構築を行うとともに、慢性期の医療・介護ニーズに対応していくため、全ての方が、その状態に応じて、適切な場所で適切な医療・介護を受けられるよう、必要な検討を行うなど、国・地方が一体となって取り組むことが重要。

21

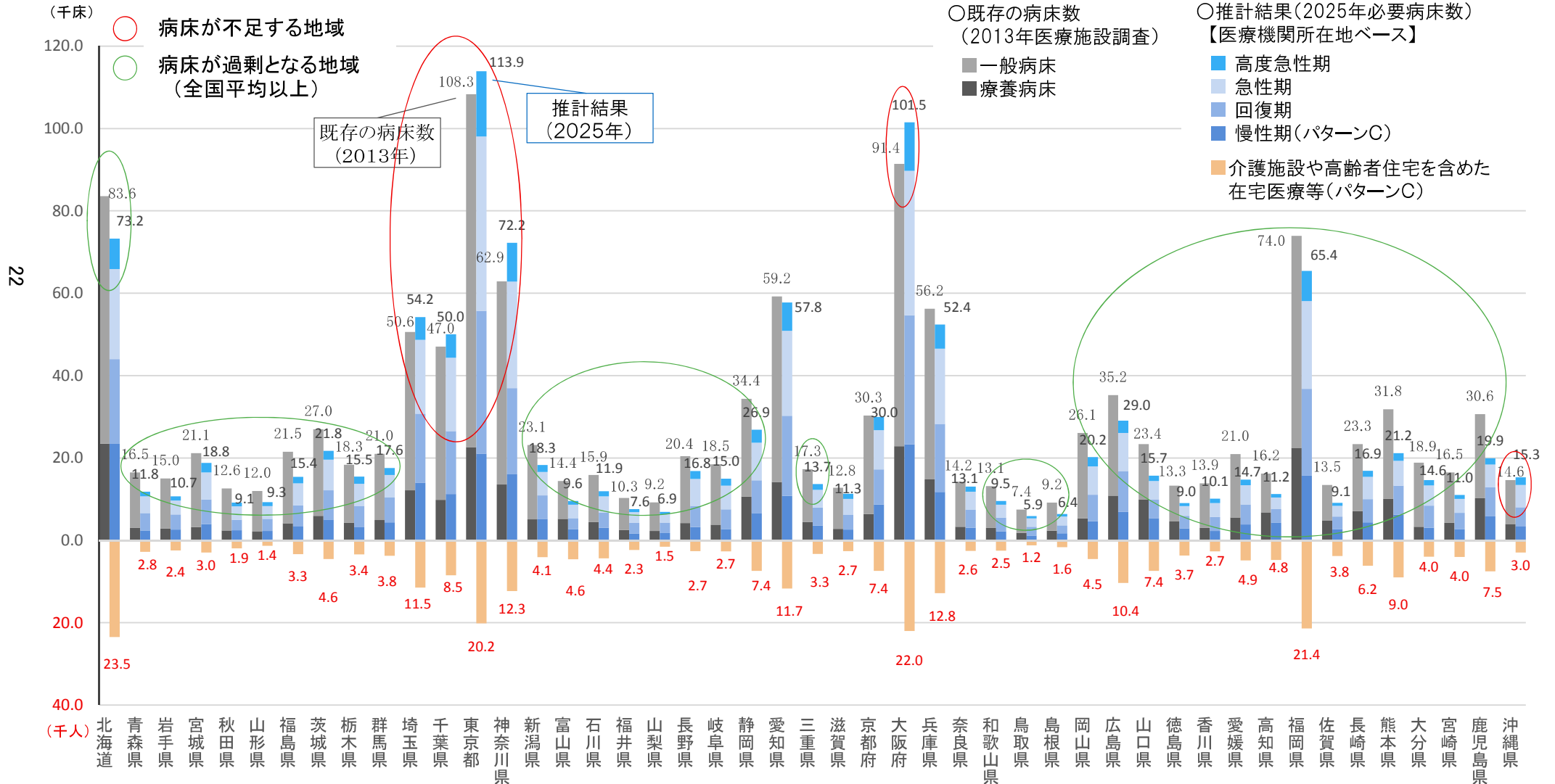


\* 未報告・未集計病床数などがあり、現状の病床数(134.7万床)とは一致しない。  
 なお、今回の病床機能報告は、各医療機関が定性的な基準を参考に医療機能を選択したものであり、今回の推計における機能区分の考え方によるものではない。

※1 パターンA:115万床程度、パターンB:118万床程度、パターンC:119万床程度  
 ※2 パターンA:24.2万床程度、パターンB:27.5万床程度、パターンC:28.5万床程度  
 ※3 パターンA:33.7万人程度、パターンB:30.6万人程度、パターンC:29.7万人程度

## 2025年の医療機能別必要病床数の推計結果(都道府県別・医療機関所在地ベース)

- 一般病床と療養病床の合計値で既存の病床数と比較すると、現在の稼働の状況や今後の高齢化等の状況等により、2025年に向けて、不足する地域と過剰となる地域がある。
- 概ね、大都市部では不足する地域が多く、それ以外の地域では過剰となる地域が多い。
- 将来、介護施設や高齢者住宅を含めた在宅医療等で追加的に対応する患者数も、大都市部を中心に多くなっている。





# 2025年の病床等の必要量

(1000床)

