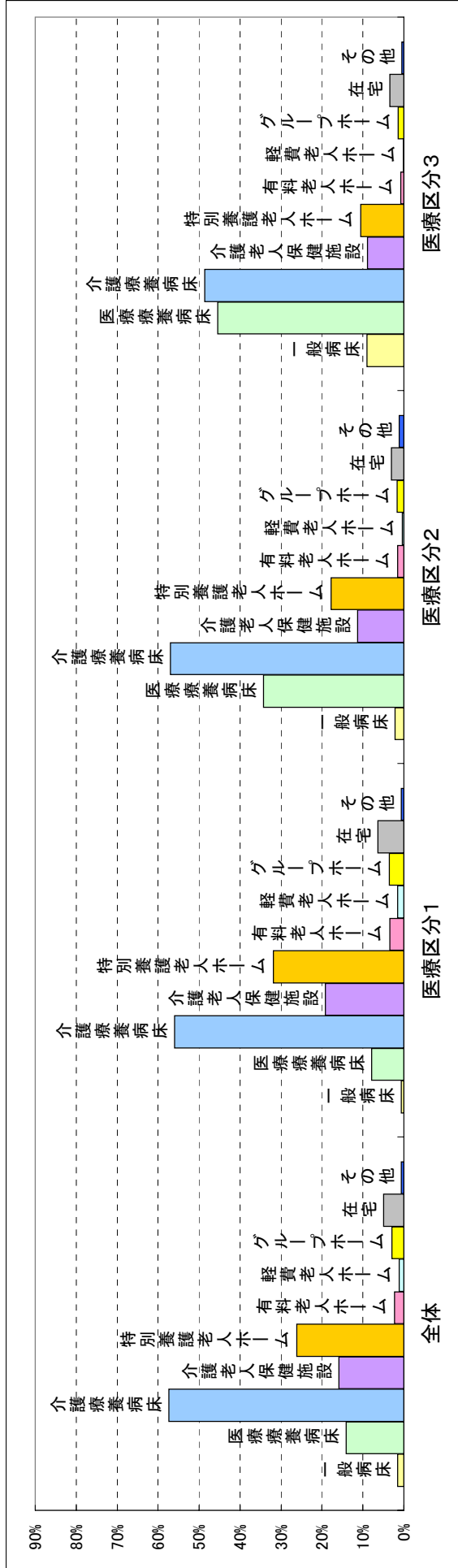


18 それぞれの施設等の機能や、本人の医療や介護の必要性等を踏まえ、医療機関として対応が望ましいと考えられる施設等 **医療区分別・介護療養病床**

患者にとって望ましいと考えられたのは、全体では多い順に介護療養病床が57.4%、特別養護老人ホームが26.2%であった。医療区分1では介護療養病床が56.0%、特別養護老人ホームが31.8%であった。医療区分2では介護療養病床が57.0%、医療療養病床が34.2%であった。医療区分3では介護療養病床が48.7%、医療療養病床が45.4%であった。



介護療養病床

医療区分	合計	対応が望ましいと考えられる施設										
		一般病床	医療療養病床	介護療養病床	介護老人保健施設	特別養護老人ホーム	有料老人ホーム	軽費老人ホーム(ケアハウス)	グループホーム	在宅	その他	無回答
全体	34,806人 100.0%	533人 1.5%	4,901人 14.1%	19,976人 57.4%	5,502人 15.8%	9,113人 26.2%	811人 2.3%	406人 1.2%	999人 2.9%	1,741人 5.0%	219人 0.6%	190人 0.5%
医療区分1	12,030人 100.0%	83人 0.7%	943人 7.8%	6,733人 56.0%	2,300人 19.1%	3,828人 31.8%	408人 3.4%	187人 1.6%	430人 3.6%	764人 6.4%	69人 0.6%	33人 0.3%
医療区分2	3,343人 100.0%	74人 2.2%	1,144人 34.2%	1,905人 57.0%	379人 11.3%	595人 17.8%	49人 1.5%	14人 0.4%	55人 1.6%	101人 3.0%	37人 1.1%	8人 0.2%
医療区分3	643人 100.0%	58人 9.0%	292人 45.4%	313人 48.7%	57人 8.9%	68人 10.6%	5人 0.8%	1人 0.2%	9人 1.4%	22人 3.4%	3人 0.5%	4人 0.6%
未実施	17,389人 100.0%	299人 1.7%	2,361人 13.6%	10,344人 59.5%	2,511人 14.4%	4,229人 24.3%	320人 1.8%	186人 1.1%	467人 2.7%	769人 4.4%	98人 0.6%	58人 0.3%
無回答等	1,401人 100.0%	19人 1.4%	161人 11.5%	681人 48.6%	255人 18.2%	393人 28.1%	29人 2.1%	18人 1.3%	38人 2.7%	85人 6.1%	12人 0.9%	87人 6.2%

療養病床アンケート調査について

1 趣旨

- 今般の医療制度改革においては、いわゆる社会的入院の是正を図り、患者の状態に応じた施設の適切な役割分担の推進を図るため、療養病床の再編成を実施することとなる。
- 今後本格化する療養病床の再編成において、病床の円滑な転換に向けた支援を進めるため、各地域においては、その受け皿づくりを含め、将来的なニーズや社会資源の状況等に即した「地域ケア体制」の計画的な整備が求められる。
- 今後、各都道府県においては、ケア体制全般の在り方を検討した上で、地域としての対応方針を確立し、計画的な療養病床の転換を図ることが求められるが、その際に、医療計画・医療費適正化計画・介護保険事業支援計画の各分野横断的な対応を図るための「地域ケア整備構想（仮称）」を平成19年夏から秋頃を目途に策定することが必要となる。
- 本調査は、各都道府県における「地域ケア整備構想（仮称）」の策定に向けての基礎資料とするために、療養病床における入院患者のサービスニーズや療養病床を有する医療機関の意向等を把握するものである。

2 調査概要

1) 調査内容

以下の3事項についてアンケート調査を実施するものとする。

- I 療養病床の概況
- II 療養病床の転換意向
- III 療養病床入院患者の状態等

2) アンケート調査の対象及び客体

- ・療養病床を有する医療機関（全数）・・・（I、II）
- ・上記医療機関の入院患者（抽出）・・・（III）

3) アンケート調査の時期

平成18年10月1日

	施設票		患者票
	I 療養病床の概況	II 療養病床の転換意向	III 療養病床入院患者の状態等
実施主体	都道府県		
調査対象	療養病床を有する 全医療機関		療養病床を有する 全医療機関の入院患者のうち 抽出されたもの (※1)
調査 スケジュール	8月 アンケート調査内容についての検討 9月 アンケート調査票配布 11月 アンケート調査票回収・補正 3月 まとめ		
記入者	療養病床を有する医療機関の管理者		

(※1) 対象者については、平成18年10月1日午前0時現在の医療機関の入院患者のうち、医療療養病床（介護保険移行準備病床を含む）、介護療養病床（経過型介護療養型医療施設を含む）それぞれにおける誕生日が3月、6月、9月、12月の全患者とする。

「療養病床アンケート調査」 ご協力をお願い

今般の医療制度改革においては、いわゆる社会的入院の是正を図り、患者の状態に応じた施設の適切な役割分担の推進を図るため、医療保険適応の療養病床（以下「医療療養病床」という。）及び介護療養型医療施設（以下「介護療養病床」という。）の再編成を実施することとしています。

今後本格化する療養病床の再編成において、病床の円滑な転換に向けた支援を進めるため、各地域においては、その受け皿づくりを含め、将来的なニーズや社会資源の状況等に即した「地域ケア体制」の計画的な整備が求められることとなります。

上記の「地域ケア体制」をさらに推進する観点から、療養病床を有するすべての医療機関に対して、「療養病床の概況」、「医療機関の転換意向」、「療養病床入院患者の状態等」に関するアンケート調査を実施することとなりました。

つきましては、貴医療機関における平成18年10月1日午前0時現在の状況について、本調査票（案）に記入をお願いいたします。本調査票（案）は、「療養病床の概況」、「医療機関の転換意向」については、貴医療機関に関する票（施設票）、「療養病床入院患者の状態等」については貴医療機関に入院されている個々の患者についての調査票（患者票）となっています。

調査票は、平成18年11月〇日までに必着するよう、下記照会先に提出ください。

また、ご記入いただきました調査票（案）については、厳重に取り扱うこととし、上記以外の目的に使用することは一切ありません。また、公表にあたっては、個別の医療機関の状態等が特定できないようにいたします。

なお、記入に際しては別添の記入要領をご参照ください。

以上の趣旨をご理解のうえ、調査にご協力くださいますようお願いいたします。

(照会先)

〇〇都道府県 〇〇部局

担当 〇〇〇 〇〇

電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

FAX 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

E-mail 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

貴医療機関について、以下（1）～（4）をご記入ください。

(1) ふりがな 医療機関名	
(2) 電話番号	() - () - ()
(3) 所在地	〒 -
(4) 記入者名	所属： 氏名：

(都道府県記入欄)

整理番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

療養病床の概況について

(1) 病床数及び入院患者数

平成18年10月1日午前0時現在の貴医療機関における病床数及び入院患者数について、それぞれ記入してください。

		① 病床数	② 入院患者数
01 療養病床	1 医療療養病床 (※)	床	人
	2 (再掲) 介護保険移行準備病床	床	人
	3 介護療養病床	床	人
	4 (再掲) 経過型介護療養病床	床	人
02 精神病床	5 老人性認知症疾患治療病床 (医療保険)	床	人
	6 老人性認知症疾患療養病床 (介護保険)	床	人
	7 (再掲) 経過型介護療養病床	床	人

(※) 療養病棟入院基本料又は有床診療所療養病床入院基本料を算定している病床に限る。

(2) 医療区分とADL区分の組み合わせ (医療療養病床)

医療療養病床のみ、それぞれあてはまる入院患者数を記入してください。

	① ADL区分1	② ADL区分2	③ ADL区分3
01 医療区分1	人	人	人
02 医療区分2	人	人	人
03 医療区分3	人	人	人

(3) 要介護度別利用者数 (介護療養病床)

介護療養病床のみ、それぞれあてはまる入院患者数を記入してください。

①要支援1 (経過措置)	②要支援2 (経過措置)	③要介護1	④要介護2	⑤要介護3	⑥要介護4	⑦要介護5
人	人	人	人	人	人	人

(4) 療養病床の建物の構造・築年数等

医療療養病床と介護療養病床が属する病棟の状況について記入してください。

病棟名	①建設年度	②病床数		居室数				⑦廊下幅 (内法)
				③個室	④2人部屋	⑤3人又は 4人部屋	⑥5人以上 部屋	
	1 大正 2 昭和 3 平成	1 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		2 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		3 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		4 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		5 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		6 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		7 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		8 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		9 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		10 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		11 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		12 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		13 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		14 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		15 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		16 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		17 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		18 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		19 医療 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m
		20 介護 療養病床	床	室	室	室	室	1 片廊下 m 2 中廊下 m

(5) 併設施設等の状況

貴医療機関に併設(※)している施設(事業所)について、あてはまるものすべてに○をつけてください。

01 併設なし
02 病院
03 診療所
04 介護老人保健施設
05 特別養護老人ホーム
06 有料老人ホーム
07 軽費老人ホーム(ケアハウス)
08 グループホーム
09 通所介護事業所(認知症対応型通所介護事業所を含む。)
10 通所リハビリテーション事業所
11 訪問看護事業所
12 訪問介護事業所
13 居宅介護支援事業所
14 その他()

※ここでいう「併設」とは、同一敷地内又は隣接若しくは近接する敷地に、同一法人又は関連する法人が開設する各施設・事業所があり、一般に「併設」と呼ばれるような連携がとれている場合を指す。

(3) 療養病床転換全般についてのご意見等がありましたらご記入ください。(自由記載)

ご協力ありがとうございました。