

地方厚生（支）局医療課長
都道府県衛生主管部（局）
救急医療主管課（部）長
災害医療主管課（部）長
周産期医療主管課（部）長
へき地医療主管課（部）長
都道府県がん対策主管部（局）
がん対策主管課（部）長
都道府県感染症対策主管部（局）
感染症対策主管課（部）長

殿

厚生労働省保険局医療課長
(公 印 省 略)

令和 4 年度地域医療指数（体制評価指数）等の確認に係る手続きについて

標記について、地域医療指数（体制評価指数）等の確認に必要な手続きを下記のとおり定め、令和 4 年 10 月 1 日から適用するので、その取扱いについて遺漏のないよう貴管下の保険医療機関等に対し、周知徹底を図られたい。なお、従前の「地域医療指数（体制評価指数）の確認に係る手続きについて」（令和 3 年 9 月 30 日付け保医発 0930 第 1 号）は、令和 4 年 9 月 30 日限りで廃止する。

記

1 地域医療指数（体制評価指数）等の確認について

- (1) 地域医療指数とは、「厚生労働大臣が指定する病院の病棟並びに厚生労働大臣が定める病院、基礎係数、機能評価係数Ⅰ、機能評価係数Ⅱ及び激変緩和係数」（平成 24 年厚生労働省告示第 165 号）に定める機能評価係数Ⅱの項目である地域医療係数を算出する評価指標であり、地域医療計画等における一定の役割を評価する体制評価指数と、地域で発生する患者に対する各病院の患者のシェアを評価する定量評価指数で構成される。

- (2) 地域医療指数（体制評価指数）等の確認とは、確認の対象となる病院の毎年10月1日（以下「基準日」という。）における評価項目の参加又は指定等の状況、施設基準の届出状況等を確認するものである。
- (3) DPC対象病院は、地域医療指数（体制評価指数）等の確認に係る手続きをしなければならない。なお、DPC対象病院とは、「DPC制度への参加等の手続きについて」（令和4年3月25日付け保医発0325第4号（以下、「制度参加通知」という。））第1の1（1）に掲げる病院をいう。

2 地域医療指数（体制評価指数）の評価項目

- (1) 以下の事業への参加又は指定等の状況により評価する。

① がん

- ・ がん診療連携拠点病院（都道府県がん診療連携拠点病院及び地域がん診療連携拠点病院）、特定領域がん診療連携拠点病院、地域がん診療病院（「がん診療連携拠点病院等の整備について」（令和4年8月1日付け健発0801第16号）に基づき、厚生労働大臣の指定を受けた病院。）。なお、国立研究開発法人国立がん研究センター中央病院及び東病院は、「都道府県がん診療連携拠点病院」とみなす。
- ・ 小児がん拠点病院（「小児がん拠点病院等の整備について」（令和4年8月1日付け健発0801第17号）に基づき、厚生労働大臣の指定を受けている病院。）。

② へき地の医療

- ・ へき地医療拠点病院（「へき地保健医療対策等実施要綱」（平成13年5月16日付け医政発第529号）に基づき、都道府県により指定された病院。）。
- ・ へき地医療拠点病院であって、令和3年10月1日～令和4年9月30日の期間において「へき地への巡回診療」、「へき地診療所等への医師派遣」及び「代診医派遣」（主要3事業）を合算で12回以上実施している病院。
- ・ 「社会医療法人の認定について」（平成20年3月31日付け医政発第0331008号）に基づき、業務の区分「へき地医療」の要件を満たすことにより社会医療法人の認定を受けている病院。
- ・ 「社会医療法人の認定について」（平成20年3月31日付け医政発第0331008号）に基づき業務の区分「へき地医療」の要件以外の要件を満たすことにより社会医療法人の認定を受けている病院又は社会医療法人ではない病院であって、当該通知別添1の業務の区分「へき地医療」の当該業務の実績における基準に該当している病院。

③ 災害時における医療

- ・ 災害拠点病院（「災害時における医療体制の充実強化について」（平成 24 年 3 月 21 日付け医政発 0321 第 2 号）に基づき、都道府県により指定された病院。）。
 - ・ 災害拠点病院以外の病院であって、業務継続計画（BCP）の策定のある病院。
 - ・ 災害派遣医療チーム（DMAT）（「疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について」（平成 29 年 3 月 31 日付け医政地発 0331 第 3 号）の別紙「疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制構築に係る指針」（以下「疾病・事業及び在宅医療指針」という。）中、「災害時における医療体制の構築に係る指針」に規定するチーム。）。
- なお、都道府県又は政令指定都市が独自に認定する災害派遣医療チーム（DMAT）は届出の対象外とする。
- ・ 広域災害・救急医療情報システム（EMIS）については、「救急医療対策事業実施要綱」（昭和 52 年 7 月 6 日付け医発第 692 号）に基づき、都道府県又は都道府県の委託を受けた法人が整備、運営する広域災害・救急医療情報システム（EMIS）に参加し、災害時に医療施設の状況を入力可能な病院を対象とする。なお、都道府県が運営する「救急医療情報システム」のみの参加は届出の対象外とする。

④ 周産期医療

- ・ 総合周産期母子医療センター（「疾病・事業及び在宅医療指針」に規定する「周産期医療の体制構築に係る指針」に基づき、都道府県により指定された病院。）。
- ・ 地域周産期母子医療センター（「疾病・事業及び在宅医療指針」に規定する「周産期医療の体制構築に係る指針」に基づき、都道府県により認定された病院。）。

⑤ 救急医療

- ・ 病院群輪番制病院、共同利用型病院（医療計画において第二次救急医療機関として記載されている病院であって、「救急医療対策事業実施要綱」（昭和 52 年 7 月 6 日付け医発第 692 号）の要件を満たす病院。）。
- ・ 救命救急センター（「救急医療対策事業実施要綱」（昭和 52 年 7 月 6 日付け医発第 692 号）に規定されている病院。）。

⑥ 感染症

- ・ 新型インフルエンザ等対策ガイドライン（平成 25 年 6 月 26 日）に規定する VI 医療体制に関するガイドライン第 2 章 2（3）に則り、令和 4 年 10 月 1 日時点で、新型インフルエンザ患者に係る必要な治療が継続的に行われるように診療体制が整備されている入院医療機関。（厚生労働省健康局結核感染症課が実施した「令和 4 年度感染症指定医療機関調査（新型インフルエンザ対策医療機関整備状況）」において、新型インフルエンザ患者入院医療機関の申出があった医療機関

から令和4年10月1日までに変更等があれば反映をお願いします。)

- ・ 令和4年10月1日時点において、都道府県の病床確保計画、新型コロナウイルス感染症患者に係る確保病床として位置づけられた病床を有する医療機関。
 - ・ G-MIS（医療機関等情報支援システム）日次調査に参加している医療機関。
- ※ 参加期間の算出については、令和3年10月1日～令和4年9月30日までの期間における日次調査への回答実績を厚生労働省において確認する。

3 地域医療指数（体制評価指数）等の確認に係る手続について

地域医療指数（体制評価指数）等の確認は以下の手順で行うこととする。

(ア) 紙媒体を使用する場合

- ① 1の(3)に該当する病院は、地域医療指数（体制評価指数）の評価項目の参加又は指定等状況を、様式1「救急医療等の参加状況について」（以下、「様式1」という。）により、令和4年10月19日（水）までに病院の所在地を管轄する都道府県衛生主管部（局）に紙媒体の送付により提出する。ただし、様式1の項目6「感染症」の「③G-MIS（医療機関等情報支援システム）日次調査への参加」についての回答は不要とする。
- ② 都道府県衛生主管部（局）は、がん対策主管部（局）と連携の上、病院から提出された様式1について、都道府県における登録状況等を記入して、紙媒体の送付により提出病院に回答する。ただし、様式1の項目2「へき地の医療」の「①へき地医療拠点病院の指定」の(1)～(3)、「②社会医療法人認定における地域医療の要件」、項目3「災害時における医療」の「①災害拠点病院の指定又はBCPの策定」の(2)、項目6「感染症」の「③G-MIS（医療機関等情報支援システム）日次調査への参加」についての回答は不要とする。
- ③ 様式1の回答を受けた病院は、様式1及び様式2「施設基準の届出状況等に係る報告」（以下、「様式2」という。）を、令和4年11月25日（金）までに病院の所在地を管轄する地方厚生（支）局担当課に紙媒体の送付により提出する。
- ④ 地方厚生（支）局は、提出された様式2の内容を確認し、様式1及び様式2を令和4年12月13日（火）までに、紙媒体の送付により厚生労働省保険局医療課に報告する。
- ⑤ 厚生労働省保険局医療課において、地方厚生（支）局からの報告内容を基に集計を行い、地域医療指数（体制評価指数）等を確定し、各医療機関への内示と医療機関別係数（機能評価係数Ⅱ）に係る告示を行う。

(イ) WEBシステムを使用する場合

● 様式1について

- ① 1の(3)に該当する病院は、地域医療指数(体制評価指数)の評価項目の参加又は指定等状況を、様式1「救急医療等の参加状況について」(以下、「様式1」という。)により、令和4年10月19日(水)までにWEBシステムで病院の所在地を管轄する都道府県衛生主管部(局)に提出する。ただし、様式1の項目6「感染症」の「③G-MIS(医療機関等情報支援システム)日次調査への参加」についての回答は不要とする。
- ② 都道府県衛生主管部(局)は、がん対策主管部(局)と連携の上、病院から提出された様式1について、都道府県における登録状況等を記入して、提出内容に齟齬がある場合はWEBシステムの「差戻」により提出病院に差し戻す。提出内容に齟齬がなければWEBシステムの「承認」により様式1を令和4年12月13日(火)までに厚生労働省保険局医療課に報告する。ただし、様式1の項目2「へき地の医療」の「①へき地医療拠点病院の指定」の(1)～(3)及び「②社会医療法人認定における地域医療の要件」、項目3「災害時における医療」の「①災害拠点病院の指定又はBCPの策定」の(2)、項目6「感染症」の「③G-MIS(医療機関等情報支援システム)日次調査への参加」についての回答は不要とする。
- ③ 厚生労働省保険局医療課において、地方厚生(支)局からの報告内容を基に集計を行い、地域医療指数(体制評価指数)等を確定し、各医療機関への内示と医療機関別係数(機能評価係数Ⅱ)に係る告示を行う。

● 様式2について

- ① 1の(3)に該当する病院は、様式2「施設基準の届出状況等に係る報告」(以下、「様式2」という。)を、令和4年11月25日(金)までにWEBシステムで病院の所在地を管轄する地方厚生(支)局担当課に提出する。
- ② 地方厚生(支)局は、提出された様式2の内容を確認し、提出内容に齟齬がある場合はWEBシステムの「差戻」により提出病院に差し戻す。提出内容に齟齬がなければWEBシステムの「承認」により様式2を令和4年12月13日(火)までに厚生労働省保険局医療課に報告する。
- ③ 厚生労働省保険局医療課において、地方厚生(支)局からの報告内容を基に集計を行い、地域医療指数(体制評価指数)等を確定し、各医療機関への内示と医療機関別

係数（機能評価係数Ⅱ）に係る告示を行う。

- ※ WEBシステムについて、令和3年度においては都道府県から様式1の回答を受けるまで様式2の提出が不可能であったが、令和4年度においては様式1と様式2を並行して提出することが可能である。上記①と①'、②と②'はそれぞれ並行して実施して問題ない。