

病院名:万葉クリニック 医療圏:中和

※R7年度、R8年度(2026年度)の列は、今年度の病床機能報告及び様式2の数値を記入してください。

|           |                   |    | (a)<br>＜H28年度＞<br>許可病床数 | ＜R7年度＞<br>許可病床数 | うち、最大使用<br>病床数<br>(注1) |
|-----------|-------------------|----|-------------------------|-----------------|------------------------|
| 一般病床・療養病床 | 高度急性期             |    |                         |                 |                        |
|           | 急性期               | 重症 |                         |                 |                        |
|           |                   | 軽症 |                         |                 |                        |
|           | 回復期               |    |                         |                 |                        |
|           | 慢性期               |    |                         |                 |                        |
|           | 休棟中<br>(今後再開する予定) |    |                         |                 |                        |
|           | 休棟中<br>(今後廃止する予定) |    |                         |                 |                        |
|           | (合計)(自動計算)        |    | 0床                      | 0床              | 0床                     |
| 精神病床      |                   |    | 240床                    | 240床            | 240床                   |
| 結核病床      |                   |    |                         |                 |                        |
| 感染症病床     |                   |    |                         |                 |                        |
| 介護医療院     |                   |    |                         |                 |                        |



| (b)<br>将来<br>(R8/2026年度)<br>病床数 | (b-a)<br>H28年度からの<br>増減<br>(自動計算) |
|---------------------------------|-----------------------------------|
|                                 | 0床                                |
|                                 | 0床                                |
|                                 | 0床                                |
|                                 | 0床                                |
|                                 | 0床                                |
|                                 | 0床                                |
|                                 | 0床                                |
| 0床                              | 0床                                |
| 240床                            | 0床                                |
|                                 | 0床                                |
|                                 | 0床                                |
|                                 | 0床                                |

|                |  |
|----------------|--|
| 1日平均 在院患者数(注2) |  |
| 1日平均 外来患者数(注3) |  |

(注1)最大使用病床数  
・1年間(R6.4.1～R7.3.31)に最も多く入院患者を収容した時点で使用した病床数のことです。

# 令和7年度 地域医療構想における具体的対応方針

## 1. 基本情報

病院名：万葉クリニック

医療圏：中和

## 2. 地域医療構想の実現に向けた自院の取組について

### （1）これまでの地域医療構想や昨今の受領動向の変化、2040年頃を見据えた新たな地域医療構想の方向性を踏まえ、自院が地域で担う役割等について（現状と今後の方向性）

当院は今後も精神科医療を必要とする地域住民の受け皿としての機能を維持しつつ、地域移行・地域定着を支える病院としての役割を一層強化していく方針である。

具体的には、

- ・精神科急性期・慢性期入院医療の適切な役割分担を意識し、長期入院の是正と退院支援の推進
- ・地域の診療所、一般病院、介護施設、障害福祉サービス事業所、市町村等との連携強化による切れ目のない医療・生活支援体制の構築
- ・認知症や身体合併症を有する精神疾患患者について、一般医療機関との病病・病診連携を通じた役割分担の明確化

に取り組んでいく。

また、2040年頃を見据えた新たな地域医療構想の方向性を踏まえ、精神科医療においても人材確保・ICT活用・多職種連携の重要性が一層高まることを認識している。当院としては、医療DXの活用や関係機関との情報共有体制の整備を進めるとともに、地域包括ケアの一翼を担う精神科病院として、「入院から地域へ」「医療から生活へ」つなぐ役割を果たすことを目指す。

## （２）今後、増加が見込まれる高齢者救急への対応について

今後は、増加が見込まれる高齢者救急に対し、以下の方向性で対応を進めていく方針である。

- ・ 高齢者に多い認知症・せん妄・精神症状への初期的精神科対応の強化
- ・ 救急搬送時における精神症状と身体症状の評価を踏まえ、一般病院との適切な役割分担による受け入れ・転院体制の明確化
- ・ 地域の救急医療機関、かかりつけ医、介護施設等との連携を通じた、救急搬送の適正化および早期の地域復帰支援

また、高齢精神疾患患者は入院の長期化リスクが高いことから、入院後早期から退院支援を見据えた多職種連携を強化し、地域包括ケアシステムの中での精神科病院の役割を果たしていく。

## （３）今後、増加が見込まれる在宅医療需要への対応について

※提供体制強化や体制整備の予定等ありましたら合わせてご記載ください

今後は、在宅医療需要の増加を踏まえ、以下の方向性で対応を進めていく方針である。

- ・ 在宅療養中の精神疾患患者に対する外来・訪問支援機能の充実
- ・ 精神科訪問看護ステーションや居宅介護支援事業所等との連携強化による、多職種連携に基づく支援体制の構築
- ・ 身体疾患を併存する患者について、一般医療機関との病診連携を通じた在宅医療の継続支援

また、在宅療養が困難となった場合には、必要に応じて速やかに入院医療へつなぐなど、在宅と入院を柔軟に行き来できる後方支援病院としての機能を果たしていく。

#### (4) 今後の医療従事者の確保や医療提供の維持に向けた方策、検討の状況について

※医療DX、タスクシフト・シェア等の取組状況がありましたら合わせてご記載ください

当院においても、精神科医師、看護師をはじめとする医療従事者の安定的確保が重要な課題であり、働きやすい職場環境の整備や教育・研修体制の充実を通じて、人材の定着に努めている。

医療DXの観点では、業務効率化や情報共有の円滑化を目的として、診療・看護・事務業務におけるICT活用を段階的に進めており、職員の負担軽減と医療の質の維持・向上を図っている。今後も、電子的な情報共有や記録業務の効率化等を通じて、限られた人員でも適切な医療提供が可能となる体制整備を検討していく。

また、タスクシフト・タスクシェアの取組として、

- ・看護補助者や医療事務職員等への業務分担の見直し
- ・多職種協働による業務の標準化・効率化
- ・精神保健福祉士、公認心理師等の専門職の役割発揮

を進め、医師・看護師が専門性の高い業務に専念できる体制づくりに取り組んでいる。

今後は、地域医療構想や医療提供体制の変化を踏まえながら、医療DXの活用とタスクシフト・シェアを組み合わせた業務改革を進めるとともに、地域の医療機関との連携を通じた人材育成・相互支援の可能性についても検討していく。

### 3. 各領域の対応状況について

※以下[1]～[15]の領域の今後の方向性について記入してください。  
※選択肢については、あてはまるものにチェックをつけてください。

#### [1]がん

[1-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[1-2]手術の実施

—

[1-3]化学療法の実施

—

[1-4]放射線治療の実施

—

[1-5]拠点病院等の指定

指定されていない

[1-6]特記事項

—

## [2]心筋梗塞等の心血管疾患

[2-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[2-2]24時間心血管疾患の急性期医療の実施

—

[2-3]緊急心臓カテーテル検査及び治療の24時間365日実施

—

[2-4]経皮的冠動脈形成術もしくは経皮的冠動脈ステント留置術の実施

—

[2-5]心疾患に対する外科手術の実施

—

[2-6]冠動脈バイパス手術の実施

—

[2-7]急性大動脈解離の手術の実施

—

[2-8]大動脈瘤手術の実施

—

[2-9]心血管疾患等への早期リハビリ

—

[2-10]特記事項

—

### [3]脳卒中等の脳疾患

[3-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[3-2]脳梗塞に対するt-PAによる脳血栓溶解療法の実施

—

[3-3]脳梗塞に対する脳血管内治療(経皮的脳血栓回収術等)の実施

—

[3-4]脳出血（くも膜下出血を含む）への対応

—

[3-5]くも膜下出血に対する脳動脈クリッピング術

—

[3-6]くも膜下出血に対するコイル塞栓術

—

[3-7]脳出血に対する開頭血腫除去術

—

[3-8]脳血管疾患等への早期リハビリ

—

[3-9]特記事項

—

#### [4]救急医療

[4-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[4-2]救急告示病院の指定を受けているか？

—

[4-3]大腿骨骨折への対応

—

[4-4]病院群輪番制への参加

—

[4-5]小児科病院二次輪番体制への参加

—

[4-6]特記事項

—



## [5]リハビリ

[5-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[5-2]回復期リハビリ病棟入院料届出の有無

無し

[5-3]上記が有りの場合、届出病床数

—

[5-4]訪問リハビリの実施

—

[5-5]通所リハビリの実施

—

[5-6]今後の方向性

—

## [6]在宅医療

### [6-1]当該領域について対応しているか？

※ここで言う在宅医療は「在宅医療の提供」「他医療機関等との連携」「後方支援」を含む概念とします。

対応していない

### [6-2]在宅療養支援病院の届出の有無

無し

### [6-3]在宅療養後方支援病院の届出の有無

無し

### [6-4]特記事項

—

## [7]訪問看護

[7-1]病院看護師が当該領域について対応しているか？

対応していない

[7-2]同一法人内に訪問看護ステーションをもっているか？

ない

[7-3]上記でありの場合、その名称

[7-4]特記事項

—

## [8]ACP（アドバンス・ケア・プランニング）への取組

[8-1]「適切な意思決定支援に関する指針」（「適切な看取りに対する指針」）について  
定めていない

[8-2]特記事項

—

## [9]小児医療

[9-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[9-2]小児入院医療管理料の算定

—

[9-3]新生児特定集中治療室管理料の算定

—

[9-4]医療的ケア児を受け入れている

—

[9-5]特記事項

—

## [10]周産期医療

[10-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[10-2]分娩の取扱い

—

[10-3]ハイリスク分娩管理加算の算定

—

[10-4]特記事項

—

## [11]災害医療

[11-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[11-2]災害拠点病院の指定を受けているか？

—

[11-3]DMA T 指定病院の指定を受けているか？

—

[11-4]E M I S （広域災害救急医療情報システム）への参加

—

[11-5]特記事項

—

## [12]へき地医療

[12-1]当該領域について対応しているか？

対応していない

[12-2]へき地医療拠点病院の指定を受けているか？

—

[12-3]特記事項

—

[13]医師の研修・派遣機能（臨床研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能）

[13-1]当該領域について対応しているか？

対応している

[13-2]基幹型臨床研修病院の指定を受けているか？

受けていない

[13-3]協力型臨床研修病院の指定を受けているか？

受けていない

[13-4]臨床研修協力施設であるか？

該当しない

[13-5]専門研修の基幹施設であるか？

該当しない

[13-6]専門研修の連携施設であるか？

該当する

[13-7]特記事項

—



## [14]医師の働き方改革

[14-1]医師の宿日直許可の取得状況

取得済み

[14-2]上記で一部の場合、その範囲

取得済み

[14-3]特記事項

—

## [15]看護職員の研修機能

[15-1]特定行為研修の指定研修機関の指定申請予定はあるか？

ない

[15-2]特定行為研修の協力施設の申請予定はあるか？

ない

[15-3]特記事項

—