

# 「山添村の持続可能な医療 の在り方に係る基本方針」 策定に向けて

令和6年11月  
山添村

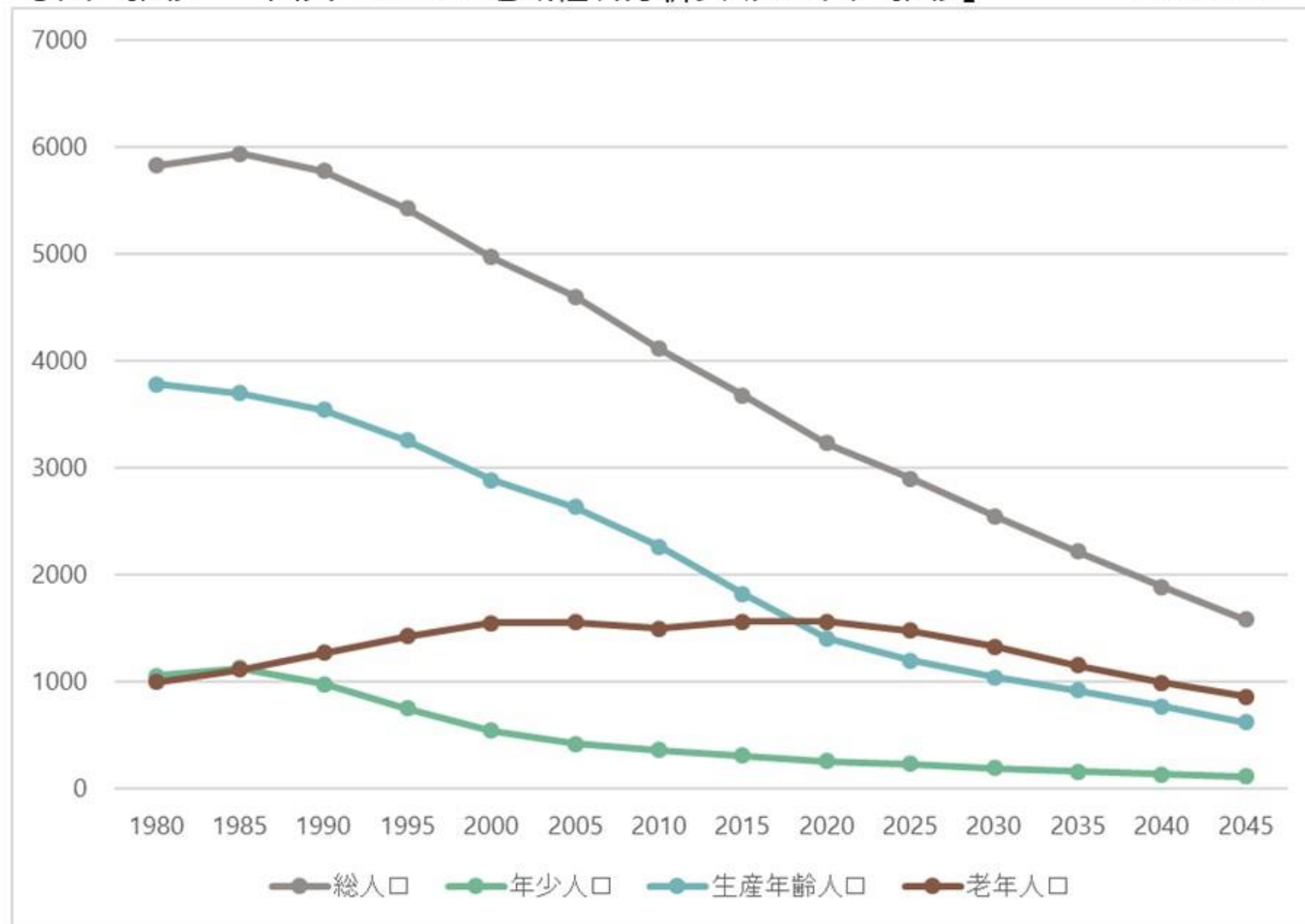
# 山添村の医療に関するデータ

次のページから山添村の医療に関するデータを掲載する。

## ○人口推移

出典：RESAS地域経済分析システム「人口推移」

(単位：人)



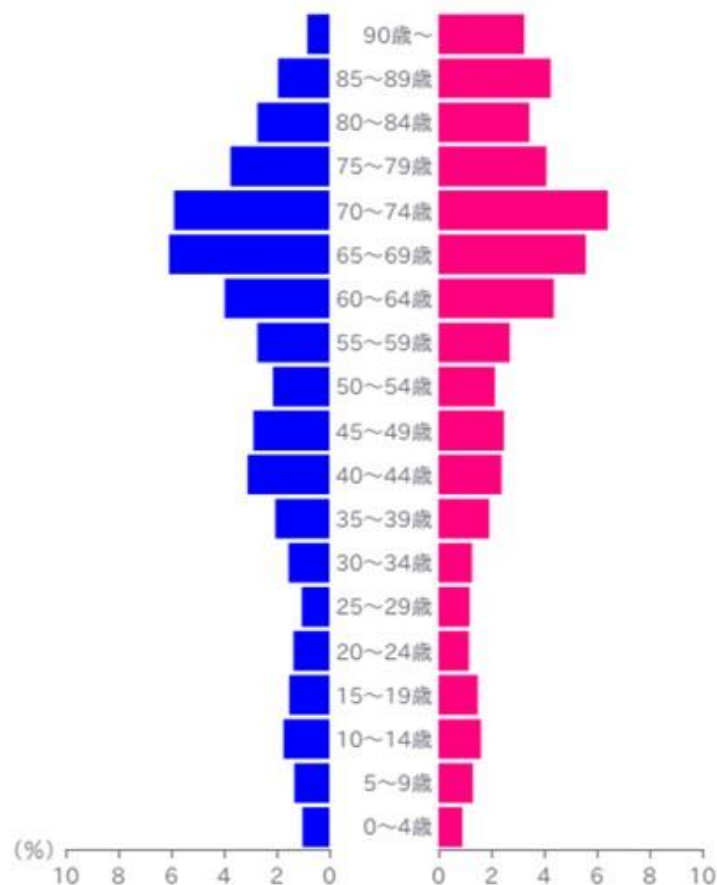
山添村の人口は、村が誕生した1956年（昭和31年）には8,082人であったが、2020年（令和2年）には3,226人まで減少している。

2045年（令和27年）には1,564人まで減少すると予測されている。特に生産年齢人口（15～64歳）の減少が大きい。

# ○人口ピラミッド 出典：RESAS地域経済分析システム「人口ピラミッド」

2020年

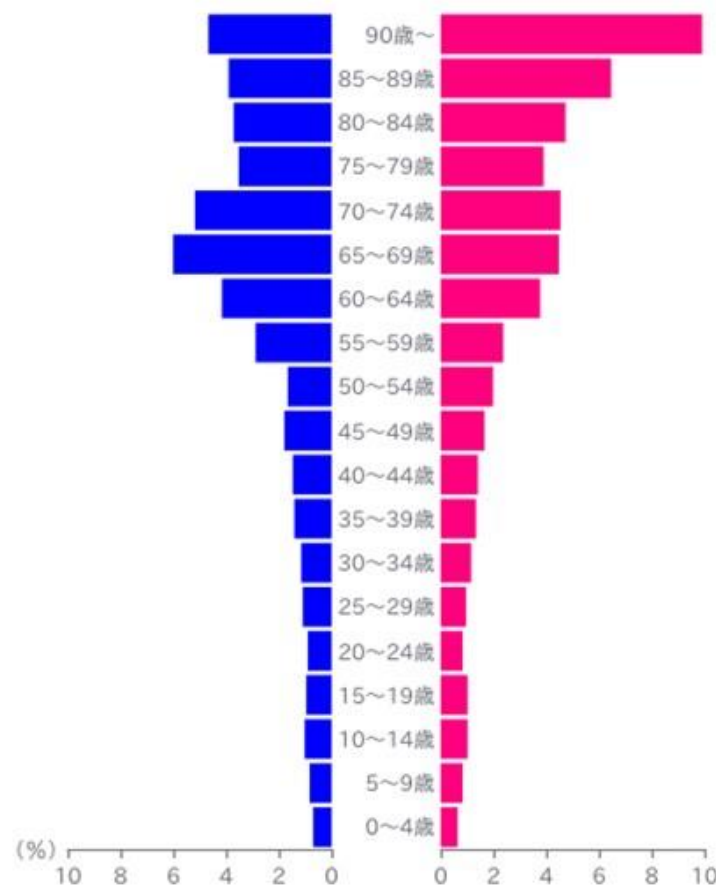
■ 男性 ■ 女性



老年人口(65歳以上) : 1,557人 (48.26%)  
 生産年齢人口(15歳～64歳) : 1,401人 (43.43%)  
 年少人口(0歳～14歳) : 255人 (7.9%)

2045年

■ 男性 ■ 女性

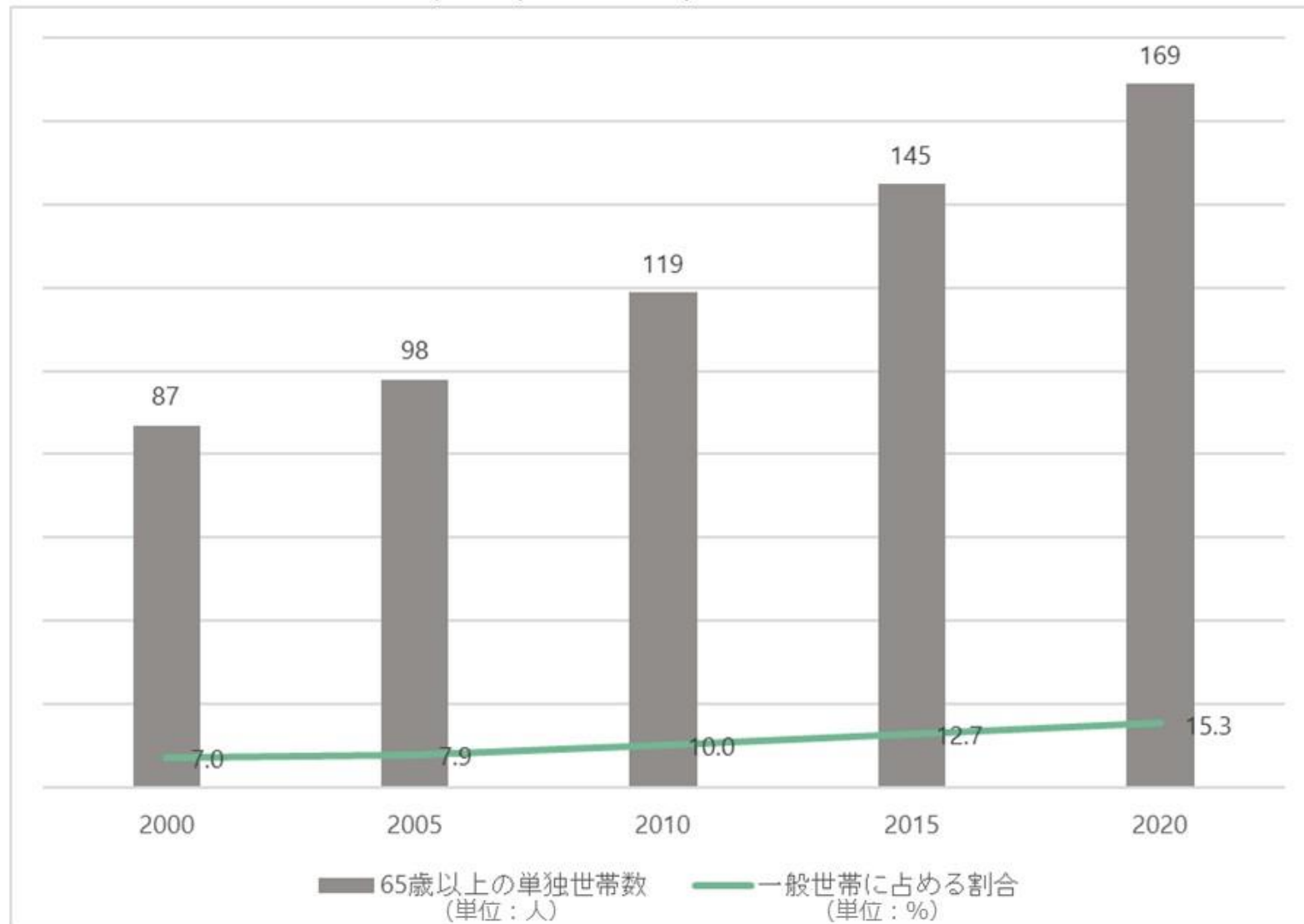


老年人口(65歳以上) : 954人 (61%)  
 生産年齢人口(15歳～64歳) : 531人 (33.95%)  
 年少人口(0歳～14歳) : 79人 (5.05%)

山添村の人口分布を見ると、年々老年人口の割合が増加している。1980年（昭和55年）には老年人口の割合が約17%であったが、2020年（令和2年）には約48%まで増加している。2045年（令和27年）にはさらに61%まで増加すると予測されている。

反面、支え手である生産年齢人口の減少が今後更に加速することが人口ピラミッドからも見て取れる。

○一般世帯に占める高齢者単独（ひとり暮らし）世帯の割合の推移 出典：国勢調査



山添村の65歳以上のひとり暮らし世帯数は、2000年（平成12年）には87世帯（7.0%）であったが、2020年（令和2年）には169世帯（15.3%）と倍増しており、今後も同様に増えていくと予測される。

○人生の最後を迎えたい場所 出典：令和5年実施「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査」



令和5年度に65歳以上の方を対象に実施した『介護予防・日常生活圏域ニーズ調査』では、「人生の最後を迎えたい場所」について、約60%の人が自宅を選択しており、「人生の最後は自宅で迎えたい」と考えている住民が多くいることがわかる。

## ○死亡の状況（死亡場所）

出典：人口動態調査

（単位：人）

|       | 総数 | 施設内<br>総数 | 病院 | 介護医療院<br>・介護老人<br>保健施設 | 老人ホーム | 施設外<br>総数 | 自宅            | その他 |
|-------|----|-----------|----|------------------------|-------|-----------|---------------|-----|
| 2021年 | 67 | 55        | 36 | 6                      | 13    | 12        | 12<br>(17.9%) | —   |
| 2020年 | 65 | 54        | 41 | 1                      | 12    | 11        | 10<br>(15.4%) | 1   |
| 2019年 | 78 | 60        | 43 | 1                      | 16    | 18        | 17<br>(21.8%) | 1   |
| 2018年 | 79 | 63        | 47 | 2                      | 14    | 16        | 15<br>(19.0%) | 1   |
| 2017年 | 78 | 64        | 55 | 2                      | 7     | 14        | 9<br>(11.5%)  | 5   |
| 2016年 | 67 | 55        | 41 | 3                      | 11    | 12        | 11<br>(16.4%) | 1   |

約60%の人が「人生の最後は自宅で」と考えているが、実際に自宅で最後を迎えられているは亡くなった方の約12～22%となっている。



## ○村内医療機関及び近隣の主な救急病院、訪問看護等事業者



村内に村立診療所3か所、民間医療機関（歯科を含む）2か所、隣接市には、救急病院8か所の他、民間医療機関も含めると、自家用車で30分圏内に多くの医療機関が存在しており、山間地域としては選択肢が多い。また、訪問看護などの事業者も近隣に13か所が存在しており、社会資源には比較的恵まれている。



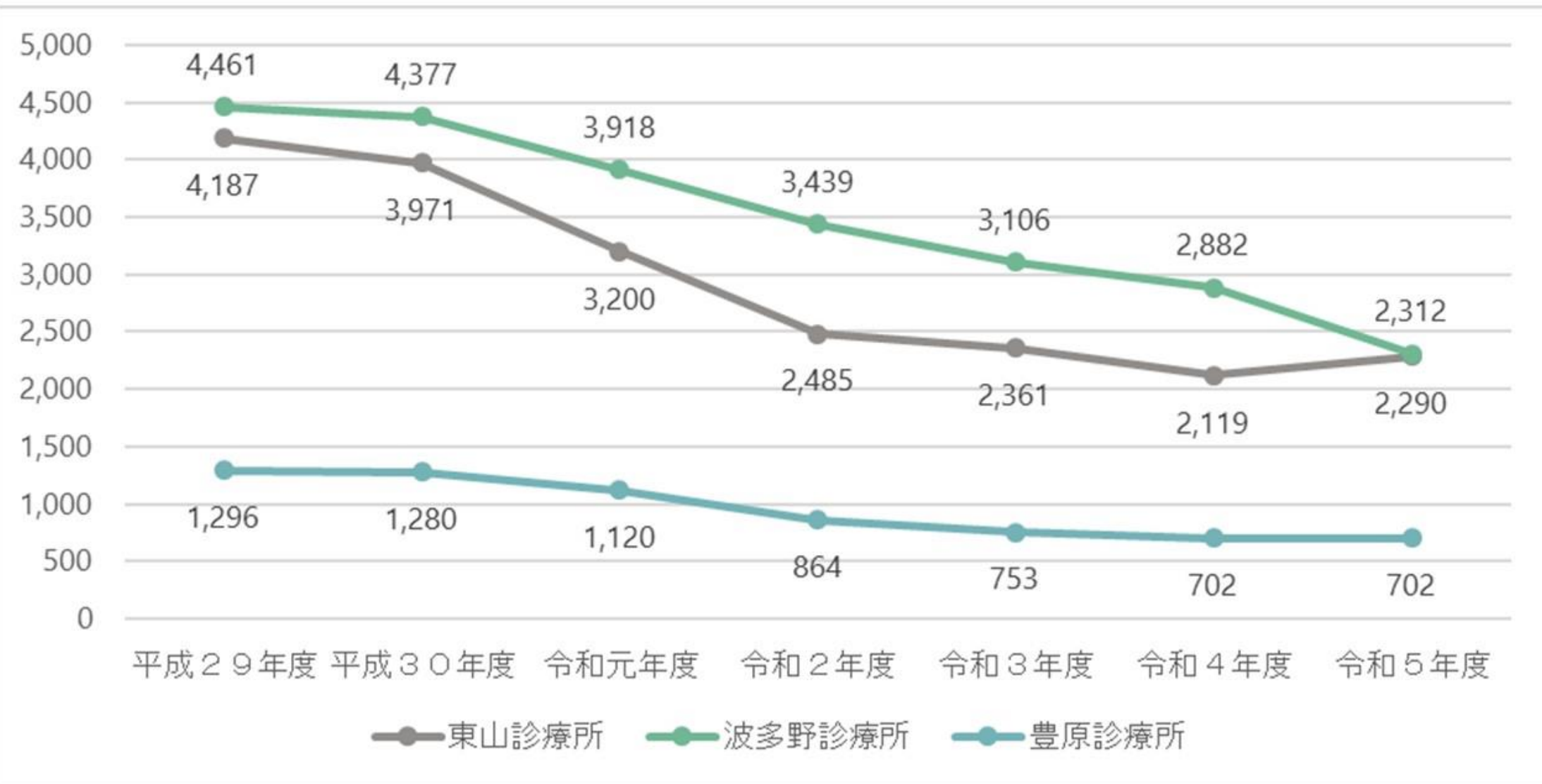
○山添村 3 診療所の現状

|           | 東山診療所                        | 波多野診療所                           | 豊原診療所            |
|-----------|------------------------------|----------------------------------|------------------|
| 完成年度      | 昭和 6 1 年度                    | 昭和 5 4 年度                        | 昭和 5 6 年度        |
| 開設日       | 昭和 3 4 年 4 月 1 日             | 昭和 2 4 年 4 月 1 日                 | 昭和 2 3 年 4 月 1 日 |
| 職員体制      | 医師 1 名<br>看護師 2 名<br>事務職 1 名 | 医師 1 名<br>看護師 2 名<br>事務職 1 名（派遣） | 東山診療所が兼務         |
| 医療機器      | レントゲン・心電図<br>エコー・胃カメラ        | レントゲン・心電図<br>エコー・胃カメラ            | レントゲン・心電図        |
| のべ患者数（R5） | 2,290人                       | 2,312人                           | 702人             |

山添村 3 診療所について、どの建物も完成から約 4 0 年経っており、今後大規模な改修や建て替えが各所で必要となる可能性がある。また、医療機器についても 3 診療所それぞれに保守や整備が発生している状況である。

○山添村3診療所のべ患者数の推移

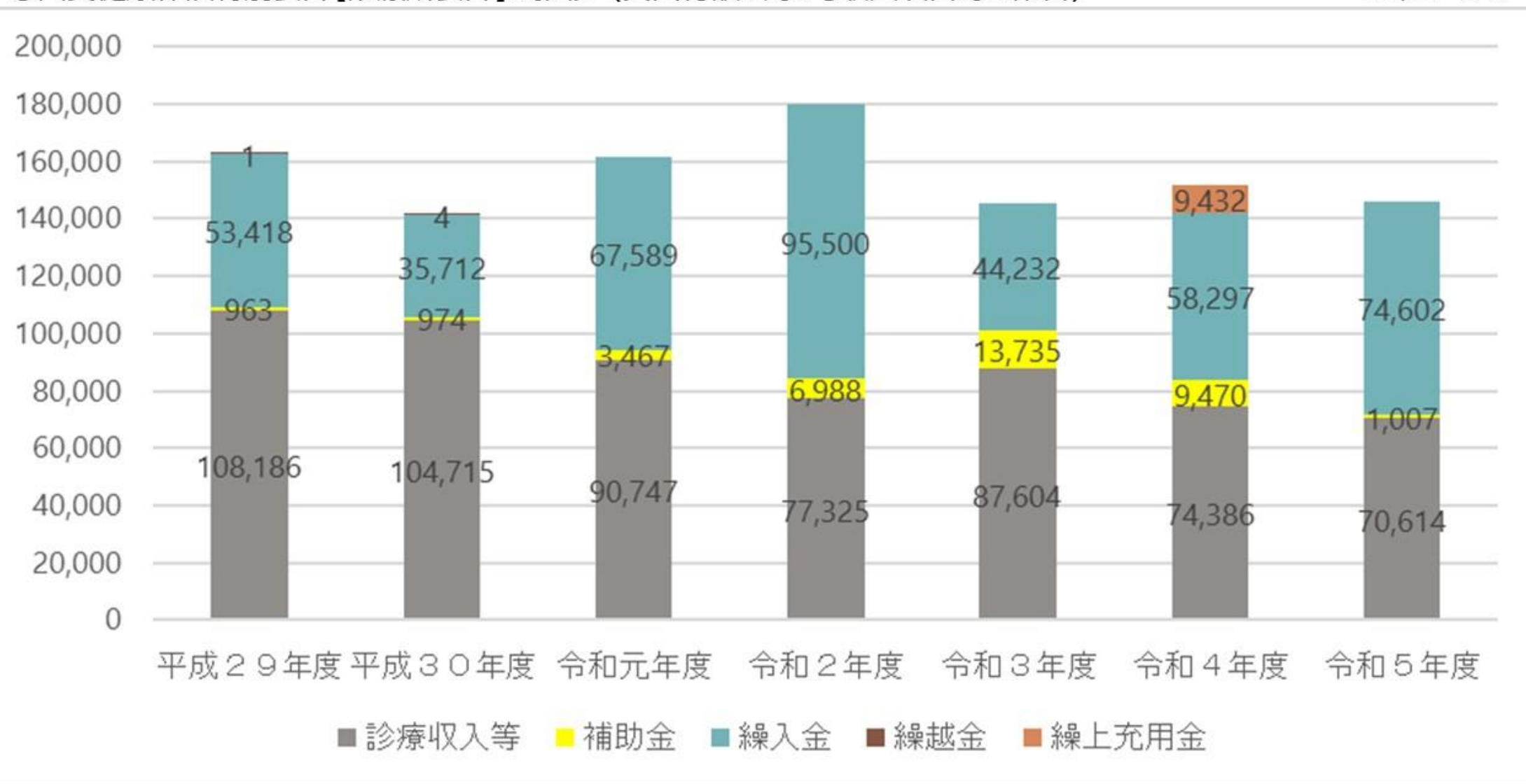
(単位：人)



山添村3診療所ののべ患者数は、人口と同様に減少傾向である。2018年（平成30年）3診療所合計でのべ9,628人であったが、2023年（令和5年）ではのべ5,304人と半分近くまで減少している。

○国民健康保険特別会計【診療所会計】の推移（支出総額に対する収入項目毎の割合）

（単位：千円）



主要な収入となる診療収入等については、のべ患者数に比例して減少傾向である。支出額から診療収入等や補助金などを差し引きして、なお不足した額が一般会計からの繰入金となる。令和5年度は経費の総額146,223千円のうち74,602千円（約51%）が繰入金となっている。

# ○山添村 3 診療所受診者の大字別・地区別人口比率

|     | R6.3.31現在<br>住基人口(人) | 東山診療所           |                |                 |                  | 波多野診療所          |                |                |                   | 豊原診療所           |                |                |                 |
|-----|----------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------|----------------|-----------------|
|     |                      | 令和5年度<br>受診者(人) | 大字別<br>人口比率(%) | 地域別<br>人口比率(%)  | 村全体<br>人口比率(%)   | 令和5年度<br>受診者(人) | 大字別<br>人口比率(%) | 地域別<br>人口比率(%) | 村全体<br>人口比率(%)    | 令和5年度<br>受診者(人) | 大字別<br>人口比率(%) | 地域別<br>人口比率(%) | 村全体<br>人口比率(%)  |
| 室津  | 5 8                  | 1 3             | 22.4           | 138/504<br>27.4 | 258/3,102<br>8.3 | 2               | 3.4            | 8/504<br>1.6   | 364/3,102<br>11.7 | 0               | 0.0            | 8/504<br>1.6   | 96/3,102<br>3.1 |
| 松尾  | 3 5                  | 5               | 14.3           |                 |                  | 2               | 5.7            |                |                   | 0               | 0.0            |                |                 |
| 的野  | 6 9                  | 1 6             | 23.2           |                 |                  | 0               | 0.0            |                |                   | 7               | 10.1           |                |                 |
| 峰寺  | 6 4                  | 2 1             | 32.8           |                 |                  | 1               | 1.6            |                |                   | 0               | 0.0            |                |                 |
| 桐山  | 6 3                  | 1 5             | 23.8           |                 |                  | 0               | 0.0            |                |                   | 0               | 0.0            |                |                 |
| 北野  | 2 1 5                | 6 8             | 31.6           |                 |                  | 3               | 1.4            |                |                   | 1               | 0.5            |                |                 |
| 春日  | 1 1 3                | 3               | 2.7            | 2 2             |                  | 19.5            | 2              | 1.8            |                   | 12/1,372<br>0.9 |                |                |                 |
| 大西  | 9 6                  | 5               | 5.2            | 5               |                  | 5.2             | 2              | 2.1            |                   |                 |                |                |                 |
| 菅生  | 1 6 6                | 2               | 1.2            | 2 6             |                  | 15.7            | 5              | 3.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 西波多 | 2 5 0                | 8               | 3.2            | 3 1             |                  | 12.4            | 1              | 0.4            |                   |                 |                |                |                 |
| 遅瀬  | 1 8 6                | 6               | 3.2            | 3 7             |                  | 19.9            | 1              | 0.5            |                   |                 |                |                |                 |
| 中峰山 | 1 1 6                | 0               | 0.0            | 4 5             |                  | 38.8            | 0              | 0.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 広代  | 1 0 3                | 1               | 1.0            | 2 4             |                  | 23.3            | 0              | 0.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 中之庄 | 4 1                  | 1               | 2.4            | 1 5             |                  | 36.6            | 0              | 0.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 吉田  | 7 3                  | 2               | 2.7            | 1 8             |                  | 24.7            | 1              | 1.4            |                   |                 |                |                |                 |
| 広瀬  | 9 6                  | 1               | 1.0            | 1 9             |                  | 19.8            | 0              | 0.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 鶴山  | 2 1                  | 0               | 0.0            | 5               |                  | 23.8            | 0              | 0.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 片平  | 9 6                  | 0               | 0.0            | 1 4             |                  | 14.6            | 0              | 0.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 葛尾  | 1 5                  | 0               | 0.0            | 2               |                  | 13.3            | 0              | 0.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 三ヶ谷 | 1 3 6                | 0               | 0.0            | 8               |                  | 5.9             | 2 3            | 16.9           |                   | 76/1,226<br>6.2 |                |                |                 |
| 勝原  | 1 4 9                | 0               | 0.0            | 9               |                  | 6.0             | 1 3            | 8.7            |                   |                 |                |                |                 |
| 岩屋  | 2 2 8                | 4               | 1.8            | 4 3             |                  | 18.9            | 0              | 0.0            |                   |                 |                |                |                 |
| 毛原  | 1 1 7                | 1               | 0.9            | 8               |                  | 6.8             | 3              | 2.6            |                   |                 |                |                |                 |
| 切幡  | 1 3 8                | 7               | 5.1            | 6               |                  | 4.3             | 9              | 6.5            |                   |                 |                |                |                 |
| 伏拝  | 7 0                  | 1 5             | 21.4           | 1               |                  | 1.4             | 1              | 1.4            |                   |                 |                |                |                 |
| 助命  | 4 2                  | 6               | 14.3           | 3               |                  | 7.1             | 1              | 2.4            |                   |                 |                |                |                 |
| 箕輪  | 1 3 7                | 2 1             | 15.3           | 3               |                  | 2.2             | 1 8            | 13.1           |                   |                 |                |                |                 |
| 大塩  | 1 7 0                | 3 2             | 18.8           | 1 0             |                  | 5.9             | 7              | 4.1            |                   |                 |                |                |                 |
| 堂前  | 3 9                  | 5               | 12.8           | 2               |                  | 5.1             | 1              | 2.6            |                   |                 |                |                |                 |

この表は、令和5年度の3診療所それぞれの大字別、地域別、村全体の受診者の人口比率を表したものである。東山診療所には東山地区、波多野診療所には波多野地区の住民が多く受診している。全体的に割合が低いのは、村内の民間医療機関や近隣市の医療機関にかかる人が多いからと考えられる。

## ○介護保険主治医意見書依頼先（令和５年度）

（単位：件）

|       | 村内医療機関（１４９件） |        |       |       | 村外医療機関（２３８件） |         |     |     |         |     |     |
|-------|--------------|--------|-------|-------|--------------|---------|-----|-----|---------|-----|-----|
|       | 東山診療所        | 波多野診療所 | 豊原診療所 | 野村医院  | 伊賀市          | 伊賀市（施設） | 津市  | 名張市 | 名張市（施設） | 松阪市 | 奈良市 |
| 東山地区  | 17           |        |       | 6     | 2            |         |     |     |         |     | 22  |
| 波多野地区 | 2            | 32     | 1     | 24    | 36           | 1       |     | 21  | 2       | 1   | 20  |
| 豊原地区  | 16           | 10     | 11    | 30    | 12           |         | 1   | 19  |         |     | 15  |
| 村 外   |              |        |       |       |              |         |     |     |         |     | 7   |
| 総 計   | 35           | 42     | 12    | 60    | 50           | 1       | 1   | 40  | 2       | 1   | 64  |
|       | 村外医療機関       |        |       |       |              |         |     |     |         |     |     |
|       | 奈良市（施設）      | 宇陀市    | 天理市   | 大和郡山市 | 田原本町         | 橿原市     | 香芝市 | 高取町 | 大阪府     | 京都府 |     |
| 東山地区  | 6            |        | 6     |       |              |         |     |     |         |     |     |
| 波多野地区 | 6            | 2      | 17    | 1     |              | 1       |     |     | 1       | 1   |     |
| 豊原地区  | 4            | 2      | 20    | 1     | 2            |         | 1   |     |         |     |     |
| 村 外   |              |        | 3     | 1     |              |         |     | 2   | 2       |     |     |
| 総 計   | 16           | 4      | 46    | 3     | 2            | 1       | 1   | 2   | 3       | 1   |     |

介護認定を受ける際に必要な主治医意見書の依頼先として、３診療所や村内民間医療機関以外にも伊賀市や名張市、奈良市や天理市の医療機関も多く見られる。若年層に限らず、介護認定を必要としている状態（多くは７０代後半以上の高齢者）であっても、村外の医療機関をかかりつけとする人は多い。

○令和5年度やまぞえ福祉タクシー利用実績から見る住民の受診先 出典：山添村社会福祉協議会

★山添村内・村外の利用について

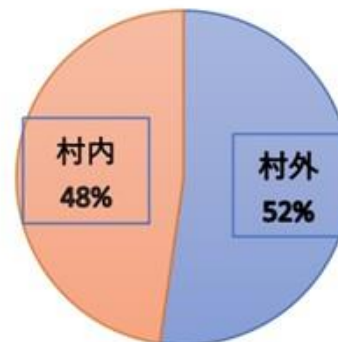
(単位:回)

|    |       |
|----|-------|
| 村外 | 1,601 |
| 村内 | 1,461 |
|    | 3,062 |

片道は1回、往復は2回で計算

延べ3062回のうち約52%が村内。  
約48%が村外となっている。

村内・村外 利用率



★行き先について(市町村別)

(単位:回)

|     |       |
|-----|-------|
| 山添村 | 1,461 |
| 伊賀市 | 455   |
| 奈良市 | 442   |
| 名張市 | 427   |
| 天理市 | 256   |
| 宇陀市 | 7     |
| その他 | 14    |
| 合計  | 3,062 |

市町村別 利用率 (単位:%)



山添村社会福祉協議会が運営している福祉タクシーの利用実績からみても、受診先の約52%が村内、約48%が村外となっている。村外では、伊賀市、奈良市、名張市、天理市が受診先として多く利用されている。運転が難しくなっても通える間は通い慣れた医療機関に通院する人は多い。



○山添村内への訪問診療（往診）実績のある医療機関（令和元年以降） ※村内ケアマネジャーへの聴き取り調査

〈村内〉

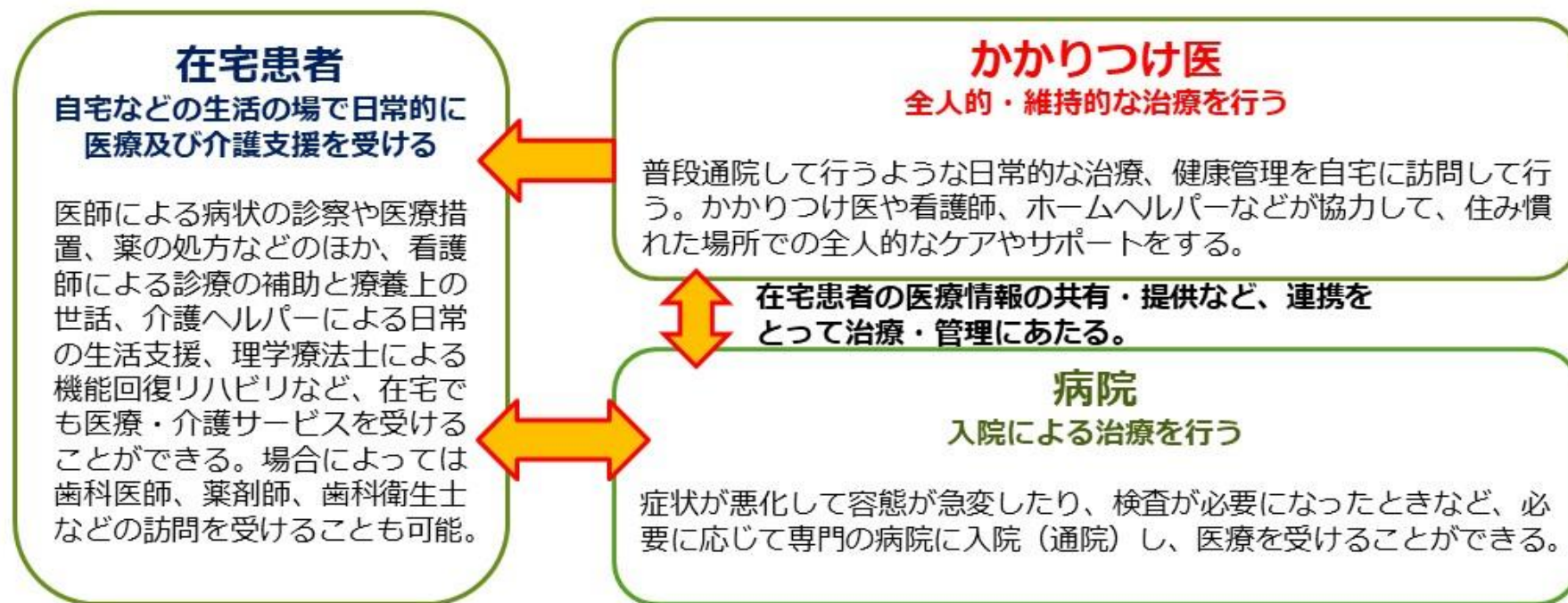
- ・野村医院
- ・波多野診療所
- ・東山診療所
- ・豊原診療所
- ・藤井歯科医院

〈村外〉

- ・都祁診療所（奈良市）
- ・塩田医院（奈良市）
- ・中西内科医院（名張市）

『訪問診療』と『往診』の違い

- ・訪問診療・・・患者の自宅等へ定期的に訪問して行う医療行為
  - ・往診・・・急変時など不定期に訪問して行う医療行為
- 「訪問診療」と「往診」を合わせて、在宅医療という。



通院が難しくなった際に、自宅などの生活の場で診療や治療、処置を行うのが「在宅医療」である。村内で活動するケアマネジャーへの聞き取りの結果、山添村への訪問診療（往診）実績のある村外の医療機関は、都祁診療所（奈良市）、塩田医院（奈良市）、中西内科医院（名張市）の3医院に限定される。



## 策定の背景と目的

山添村では医療にかかる様々な課題や将来の懸念が生じている。

- 少子高齢化による人口減少
- 高齢者の独居世帯の増加
- 高齢化の進行等に伴う通院困難者の増加
- 在宅医療の需要（ニーズ）の増加
- 人口減少に伴う受診者数の減少
- 村所管診療施設の老朽化
- 医師・看護師等の安定的な確保が難しい など

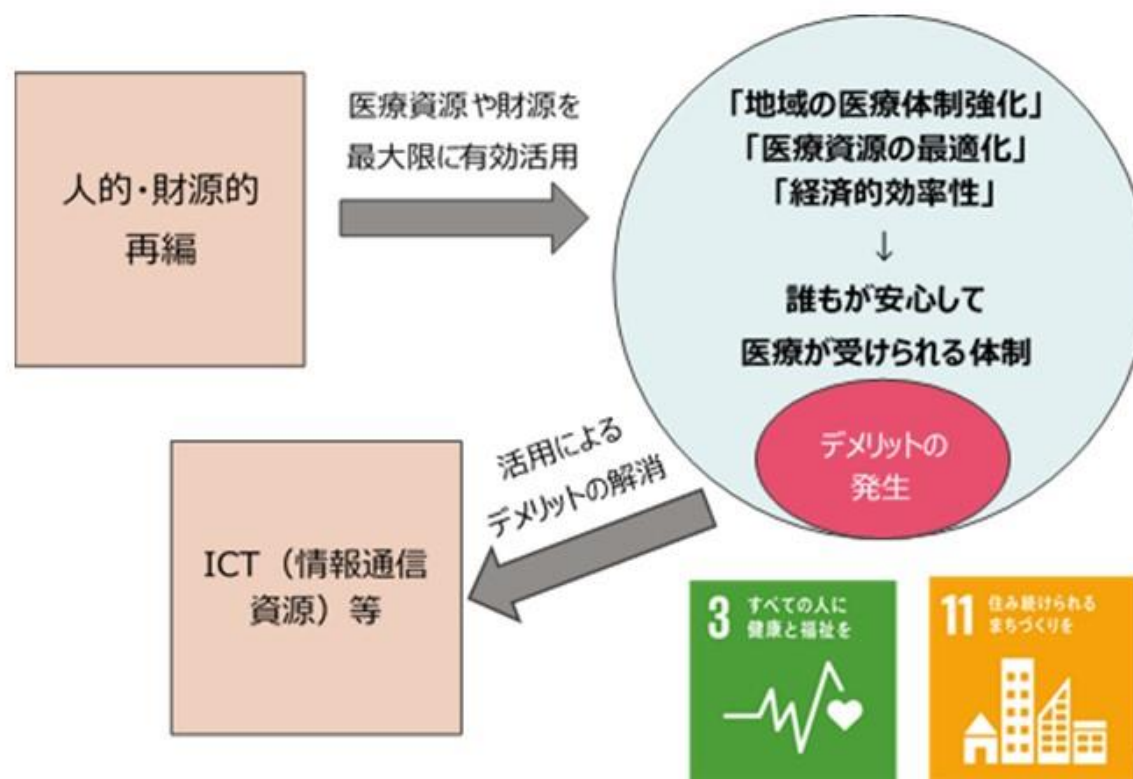


これらの問題に対応するため、10年20年先を見据えて「地域の医療体制強化」「医療資源の最適化」「経済的効率性」を目指し、医療体制について評価、見直しを行っていく。

山添村では、少子高齢化による人口減少、高齢者の独居世帯の増加、村立診療所の受診者数の減少、医療従事者の確保困難など医療に係る様々な課題や将来の懸念が生じてきている。10年20年先を見据えて、村として医療体制をどうしていくかを今考える必要がある。

## 取り組みの方向性

様々な医療等に係る課題に対応するため、村の医療資源や財源を最大限に有効活用するための人的・財源的再編を行う。また、それにより発生する新たな問題に対してはICT（情報通信資源）等を活用し、誰もが安心して医療が受けられる体制の確保に資する取り組みを推進する。



医療資源や財源を最大限に有効活用するため、人的・財源的再編により「地域の医療体制強化」「医療資源の最適化」「経済的効率性」を行うことで「誰もが安心して医療が受けられる体制」づくりを目指す。その際に発生するデメリットについてはICT（情報通信資源）等の活用により解消を図る。

## **基本方針**

### **基本方針①「在宅医療の充実と医療・介護の連携推進」**

状況状態が変わっても住み慣れた山添村で医療を受け続けられる環境づくりを進める。

- 在宅医療の充実 ○土曜診療の実施
- 村内外の医療機関や訪問看護等事業者との連携 など

### **基本方針②「医療資源や財源の効率的な活用」**

医師・看護師がより活きる体制づくりを進める。

- 村立診療所の体制見直し ○医療従事者の安定的な確保
- オンライン診療の実施 など

### **基本方針③「地域と連携した疾病予防・介護予防等の推進」**

村民の健康づくりや介護予防の取り組みを進める。

- 健康管理への積極的な働きかけ
- 地域と診療所の顔の見える関係づくり など

在宅医療の充実など「在宅医療の充実と医療介護の連携推進」、村立診療所の体制見直しなど「医療資源や財源の効率的な活用」、健康管理への積極的な働きかけなど「地域と連携した疾病予防・介護予防等の推進」の3つを基本方針に掲げる。



## コンセプト

# ～くらしも支える診療所～

住民の身近にあって、病気だけではなくその方の日常生活、望む生活も支える中心的役割を担う。

### 【具体的な取り組み例】

- 外来診療と平行した在宅医療が可能な体制づくり
- 月2回の土曜診療の実施
- 週1回の専門医（整形外科等）による診療実施
- 院外処方（かかりつけ薬局）の誘致 など

コンセプトは「くらしも支える診療所」であり、住民の身近にあって、病気だけではなくその方の日常生活、望む生活も支える中心的役割を担う診療所を目指す。具体的な取り組み例としては、外来診療と平行した在宅医療が可能な体制づくりや月2回の土曜診療の実施などである。

## 医療体制の見直し展開イメージ



医療体制の見直しについては段階を踏んで行っていく。第1段階で「拠点診療所+2地域診療所」、第2段階で「拠点診療所+巡回診療」、最終段階で「拠点診療所+訪問診療」と展開していく。各段階での詳細説明は次のページから。

# 医療体制の見直し展開イメージ

現行  
3診療所

第1段階  
拠点診療所  
+ 2地域診療所

第2段階  
拠点診療所  
+ 巡回診療

最終  
拠点診療所  
+ 訪問診療

| 診療体制                                                                       | 医療機関登録                                                                                                                                                              | 人員体制                                                                                                                                           | 場所・設備等                                                                                       | 必要事項                                                                          | メリット                         | デメリット                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3診療所<br>・東山診療所<br>(1986年建設)<br>・豊原診療所<br>(1981年建設)<br>・波多野診療所<br>(1979年建設) | 3診療所<br><br><b>年間経費</b><br>約131,000千円<br>人件費<br>84,000千円<br>一般管理費<br>18,000千円<br>医業費<br>29,000千円<br>※令和5年度<br>決算ベースで<br>算出<br>※院外処方<br>にすることで約<br>10,000千円の<br>削減可能 | 医 師：常勤2名<br>非常勤1名<br>看護師：常勤4名<br>事務員：常勤2名<br><br>【東山・豊原診療所】<br>・常勤医1名<br>・非常勤医1名<br>・看護師2名<br>・事務員1名<br>【波多野診療所】<br>・常勤医1名<br>・看護師2名<br>・事務員1名 | 【場所】<br>・現状のまま<br>【設備】<br>・X線<br>・心電図<br>※3診療所共<br>通<br><br>・エコー<br>・内視鏡<br>※東山・波多<br>野診療所のみ | ・3診療所で<br>在宅患者の情<br>報共有<br>・在宅医療の<br>医師の輪番体<br>制の構築<br>・3診療所の<br>電子カルテの<br>共有 | ・自宅からより近い<br>場所で受診できる安<br>心感 | ・訪問診療など住民<br>が望む医療体制の充<br>実が難しい<br>・それぞれの施設で<br>人材確保、設備や器<br>機の投資、また維持<br>管理が必要となり財<br>政負担が大きい |

現行の医療体制は上記のとおりである。自宅からより近い場所で受診できる安心感はあるが、現状では訪問診療などの医療体制の充実が難しい、それぞれの施設で人材確保、設備や機器への投資、維持管理が必要というデメリットがある。



# 医療体制の見直し展開イメージ

現行  
3診療所

第1段階  
拠点診療所  
+ 2地域診療所

第2段階  
拠点診療所  
+ 巡回診療

最終  
拠点診療所  
+ 訪問診療

| 診療体制                 | 医療機関登録                                                                                                                      | 人員体制                                                                                               | 場所・設備等                                                                              | 必要事項                                                                                                                  | メリット                                                                                                                                                                      | デメリット                                                                                                                |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 拠点診療所<br>+<br>2地域診療所 | 3診療所                                                                                                                        | 医 師：常勤2名<br>非常勤1名<br>（専門医）<br>看護師：常勤4名<br>事務員：常勤2名                                                 | 【拠点診療所】<br>場所：波多野地区内<br>設備：X線<br>エコー<br>心電図<br>内視鏡<br>役割：通常診療<br>検査<br>土曜診療<br>専門診療 | ・3診療所で<br>在宅患者の情報共有<br>・在宅医療の<br>医師の輪番体制の構築<br>・3診療所の<br>電子カルテの共有<br>・拠点診療所<br>は基本毎日診療の体制<br>・専門医診療<br>日は内科との<br>2診体制 | 【拠点診療所】<br>・毎日診療、土曜診療など診療の充実が可能<br>・医師間の患者の情報共有が可能<br>・人材、器機など資源の最適化が可能<br>・職員の働きやすい環境の確保が可能<br><br>【地域診療所】<br>・慢性疾患等の定期受診は引き続き可能<br>・自身で受診先の選択が可能<br>・自宅近くで医師による相談、判断が可能 | ・地域診療所での診察に制限がある<br>・拠点診療所の設置場所の選定<br>・施設整備（特に拠点診療所）など初期投資の負担が発生する<br>・常時診療ではないにしろ拠点、地域の3施設の維持が必要となり、維持管理の面での削減効果は薄い |
|                      | 年間経費<br>約125,000千円<br>人件費<br>84,000千円<br>一般管理費<br>13,000千円<br>医業費<br>28,000千円<br>※令和5年度決算ベースで算出<br>※院外処方することで約10,000千円の削減可能 | 【拠点診療所】<br>・常勤医1名<br>・非常勤医1名<br>（専門医）<br>・看護師3名<br>・事務員1名<br>【地域診療所】<br>・常勤医1名<br>・看護師1名<br>・事務員1名 | 【地域診療所】<br>場所：東山・豊原地区内<br>設備：Pエコー<br>心電図<br>役割：定期診療<br>訪問拠点                         |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |

第1段階として「拠点診療所+2地域診療所」の診療体制。波多野地区内に置く拠点診療所では、通常診療や検査、土曜診療や専門診療を行い、東山・豊原地区内に置く地域診療所では慢性疾患の定期診療を行うほか、訪問診療の拠点となる。地域診療所や訪問診療で詳しい検査が必要と判断した場合は、拠点診療所と連携して対応する。

# 診療体制のイメージ

## ○現状3診療所の診療体制

| 診療所    | 診察時間            | 月  | 火        | 水  | 木      | 金  |
|--------|-----------------|----|----------|----|--------|----|
| 東山診療所  | 午前(9:00～12:00)  | 吉川 | 吉川       | 吉本 | 検査(吉川) | 吉川 |
|        | 午後(14:00～16:00) | －  | －        | －  | 往診(吉川) | －  |
| 豊原診療所  | 午前(9:00～12:00)  | －  | －        | －  | －      | －  |
|        | 午後(14:00～16:00) | 吉川 | 吉川       | 吉本 | －      | 吉川 |
| 波多野診療所 | 午前(9:00～12:00)  | 水口 | 検査(水口)   | 水口 | 水口     | 水口 |
|        | 午後(14:00～16:00) |    | 予防接種(集団) |    | 往診(水口) |    |

## ○拠点診療所＋2地域診療所の診療体制(例)

| 診療所                | 診察時間            | 月 | 火 | 水                     | 木 | 金         | 土       |
|--------------------|-----------------|---|---|-----------------------|---|-----------|---------|
| 拠点診療所              | 午前(9:00～12:00)  | ○ | ○ | ○1診(専門科)<br>○2診(総合内科) | ○ | ○         | ○(第2、4) |
|                    | 午後(14:00～16:00) | ○ | ○ | ○1診(専門科)<br>○2診(総合内科) | ○ | ○         | －       |
| 往診等<br>月・火・木・金・土PM | 午前(9:00～12:00)  | － | － | －                     | － | －         | －       |
|                    | 午後(14:00～16:00) | ○ | ○ | －                     | ○ | ○(第1、3、5) | ○(第2、4) |
| 地域診療所①<br>月・木AM    | 午前(9:00～12:00)  | ○ | － | －                     | ○ | －         | －       |
|                    | 午後(14:00～16:00) | － | － | －                     | － | －         | －       |
| 地域診療所②<br>火・金AM    | 午前(9:00～12:00)  | － | ○ | －                     | － | ○(第1、3、5) | －       |
|                    | 午後(14:00～16:00) | － | － | －                     | － | －         | －       |

診療体制のイメージとしては、2人の医師を拠点診療所、地域診療所にそれぞれ配置し、効率的な診療を行う。また、水曜日に専門医（整形外科など）による診察や月2回の土曜診療などを行う。なお往診等担当の医師は、往診の他にも予防接種や各種会議への出席、学校医業務、地域講座への参加等、外来と並行しての柔軟な対応が可能になる。



# 医療体制の見直し展開イメージ



| 診療体制                         | 医療機関登録                                                                                                                      | 人員体制                                               | 場所・設備等                                                                                     | 必要事項                                        | メリット                                                                                                                                                             | デメリット           |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 拠点診療所<br>+<br>巡回診療<br>(公民館等) | 1診療所                                                                                                                        | 医 師：常勤2名<br>非常勤1名<br>(専門医)<br>看護師：常勤4名<br>事務員：常勤2名 | 【拠点診療所】<br>場所：波多野地区内<br>設備：X線<br>エコー<br>心電図<br>内視鏡<br><br>【巡回診療】<br>場所：各大字の公民館等<br>設備：Pエコー | ・在宅医療の医師の輪番体制の構築<br>・将来的には医師は移動せずオンライン診療に移行 | 【拠点診療所】<br>・医者2名体制により診療の充実が可能<br>・人材、器機など資源の最適化が可能<br>・職員の働きやすい環境の確保が可能<br><br>【巡回診療】<br>・慢性疾患等の定期受診は引き続き可能<br>・施設や設備の維持管理が不要になり経済的効率化が可能<br>・自宅近くで医師による相談、判断が可能 | ・巡回診療での診察に制限がある |
|                              | 年間経費<br>約112,000千円<br>人件費<br>78,000千円<br>一般管理費<br>10,000千円<br>医業費<br>24,000千円<br>※令和5年度決算ベースで算出<br>※院外処方することで約10,000千円の削減可能 |                                                    |                                                                                            |                                             |                                                                                                                                                                  |                 |

第2段階として「拠点診療所＋巡回診療」の診療体制。拠点診療所での診療以外に、各大字の公民館等へ出向いての巡回診療を行う。巡回診療では慢性疾患の定期診療を行い、詳しい検査等必要であれば拠点診療所と連携して対応する。「診療所の統合により医療にかかりにくくなった」ということがないように体制を整えるとともに、オンラインによる遠隔診療を取り入れるなどICTの活用も検討していく。

# 医療体制の見直し展開イメージ



| 診療体制            | 医療機関登録                                                                                                                                                  | 人員体制                                                       | 場所・設備等                                             | 必要事項 | メリット                                                                                                                                                                              | デメリット                                                                                                                    |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 拠点診療所<br>+ 訪問診療 | 1 診療所                                                                                                                                                   | 医 師：常勤 2 名<br>非常勤 1 名<br>（専門医）<br>看護師：常勤 4 名<br>事務員：常勤 2 名 | 【拠点診療所】<br>場所：波多野地区内<br>設備：X線<br>エコー<br>心電図<br>内視鏡 |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・医者 2 名体制による診療の充実が可能</li> <li>・人材、器機など資源の最適化が可能</li> <li>・職員が働きやすい環境の確保が可能</li> <li>・将来的に村独自の医師の確保が難しくなった場合でもスムーズに公設民営体制等に移行が可能</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域によって診療所が遠くなる</li> <li>・交通弱者への対応が必要となる</li> <li>・施設の新設の場合は初期投資が必要となる</li> </ul> |
|                 | <b>年間経費</b><br>約110,000千円<br>人件費<br>78,000千円<br>一般管理費<br>8,000千円<br>医業費<br>24,000千円<br>※令和 5 年度<br>決算ベースで<br>算出<br>※院外処方<br>することで約<br>10,000千円の<br>削減可能 |                                                            |                                                    |      |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |

最終段階として「拠点診療所」1 か所の診療体制。拠点診療所での診療と訪問診療を行う。将来的に村独自の医師等医療従事者の確保が難しくなった場合でも民間に運営を任せるなどの体制移行もスムーズに行える。ただし、地域によっては遠くなるため、交通弱者等への対応（送迎バスなど）も併せて考える必要がある。



## 今後の進め方

この「山添村の持続可能な医療の在り方に係る基本方針」策定に向けては、「山添村の地域医療を維持していくためにはどうすれば良いか」「そのために村立診療所が今後どうあるべきか」を検討するための方向性を示したもので、村としての決定事項ではない。

村として今後の方向性を示し、住民や医療に係る地域の事業所等への説明会を開催し、現状や課題を伝え、意見を十分に聞き、令和6年度中に「山添村の持続可能な医療の在り方に係る基本方針」を医療体制検討会において策定する。

今回お示しした資料は、今後どうしていくかを検討するうえで村が考える方向性であり、村としての決定事項ではない。この方向性を元に広く意見を募り、集約し医療体制検討会において議論したうえで「山添村の持続可能な医療の在り方に係る基本方針」を令和6年度中に策定する予定である。