資　　料

全都道府県共通の現状把握指標一覧

1　全都道府県共通の現状把握指標について

「医療計画について」（令和５年６月15日付け医政発0615第21号厚生労働省医政局長通知）において、医療計画の策定にあたり、都道府県は、医療連携体制を構築するに当たって、患者動向、医療資源及び医療連携に関する情報等を収集し、地域住民の健康状態を踏まえた現状を把握する必要があるとされています。

医療提供体制等に関する情報のうち、地域住民の健康状態やその改善に寄与すると考えられるサービスに関する指標（重点指標）について、指標間相互の関連性も含めて、地域の医療提供体制の現状を客観的に把握します。

一覧では、「重点指標」により把握した数値を掲載しています。

2　使用データについて

全都道府県共通の指標に係る全国及び愛知県の現状数値については、患者調査、医療施設調査、診療報酬施設基準等の公開資料の他、厚生労働省医政局地域医療計画課が患者調査等を個票解析して各都道府県に提供されたデータ（厚労省医政局地域医療計画課特別集計）やＮＤＢ（レセプト情報・特定健診等情報データベースによる分析結果）等を使用しています。

【指　標】

１ がん	２ 脳卒中	３ 心血管疾患	４ 糖尿病	５ 精神保健医療
６ 救急医療	７ 災害医療	８ 新興感染症発生・まん延時における医療		
９ へき地医療	10 周産期医療	11 小児医療	12 在宅医療	

注）数値欄の「－」は、集計結果がないものを表しています。

1　がんに係る指標

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
がん検診受診率	胃がん（%）		41.9	41.1	令和４年国民生活基礎調査
	肺がん（%）		49.7	48.5	
	大腸がん（%）		45.9	46.3	
	乳がん（%）		47.4	45.5	
	子宮頸がん（%）		43.6	40.5	
精密検査受診率	自治体が実施するがん検診を受診した者のうち、精密検査を受診した者の割合(%)	胃がんX線	79.2	76.5	令和４年度地域保健・健康増進事業報告
		胃がん内視鏡	93.7	94.2	
		肺がん	82.3	83.2	
		大腸がん	70.4	70.8	
		乳がん	89.5	88.9	
		子宮頸がん	77.9	71.4	
がん相談支援センターにおける相談件数	がん相談支援センターにおける相談件数	人口10万人当たり	759.2	607.2	令和６年度がん診療連携拠点病院等の現況報告書
	うち、成人拠点		750.5	599.7	
	うち、小児拠点		8.7	7.5	
	１拠点病院の平均数		2012.7	2391.5	
	うち、成人拠点		2015.3	2362.1	
	うち、小児拠点		724.1	559	

【アウトカム指標】

指標			全国	愛知県	出展
がん種別年齢調整死亡率（全部位）	男性	人口10万人当たり	77.6	73.0	令和６年人口動態統計
	女性		52.9	51.0	
	男女計		64.7	61.6	
がん種別年齢調整死亡率（食道）	男性		3.5	3.0	
	女性		0.8	0.9	
	男女計		2.1	1.9	
がん種別年齢調整死亡率（胃）	男性		7.9	8.1	
	女性		3.2	3.5	
	男女計		5.5	5.7	
がん種別年齢調整死亡率（結腸）	男性		7.4	7.3	
	女性		4.9	4.9	
	男女計		6.1	6.1	
がん種別年齢調整死亡率（直腸Ｓ状結腸移行部）	男性		5.2	4.8	
	女性		2.3	1.8	
	男女計		3.7	3.3	
がん種別年齢調整死亡率（肝及び肝内胆管）	男性		5.2	4.6	
	女性		1.3	1.2	
	男女計		3.2	2.9	
がん種別年齢調整死亡率（胆のう及び他の胆道）	男性		2.3	2.0	
	女性		1.3	1.2	
	男女計		1.8	1.6	
がん種別年齢調整死亡率（膵）	男性		8.8	8.2	
	女性		5.6	5.4	
	男女計		7.2	6.8	
がん種別年齢調整死亡率（気管、気管支及び肺）	男性		17.0	15.8	
	女性		5.3	5.6	
	男女計		11.0	10.6	
がん種別年齢調整死亡率（乳房・女性のみ）	男性		－	－	
	女性		10.0	9.7	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整死亡率（子宮）	男性		－	－	
	女性		4.9	4.6	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整死亡率（卵巣）	男性		－	－	
	女性		3.6	3.2	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整死亡率（前立腺）	男性		2.1	1.9	
	女性		－	－	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整死亡率（膀胱の悪性新生物）	男性		1.3	1.3	
	女性		0.4	0.5	
	男女計		0.9	0.9	
がん種別年齢調整死亡率（悪性リンパ腫）	男性		2.2	2.2	
	女性		1.2	1.1	
	男女計		1.7	1.7	
がん種別年齢調整死亡率（白血病）	男性		2.7	3.3	
	女性		1.5	1.4	
	男女計		2.1	2.3	
がん種別年齢調整死亡率（大腸）	男性		12.6	12.2	
	女性		7.2	6.7	
	男女計		9.8	9.4	
がん種別年齢調整罹患率（全部位）	男性	人口10万人当たり	475.3	440.2	令和３年全国がん登録
	女性		427.2	388.3	
	男女計		441.8	405.5	
がん種別年齢調整罹患率（口腔・咽頭）	男性		14.3	13.2	
	女性		5.3	4.5	
	男女計		9.6	8.7	

指標			全国	愛知県	出展
がん種別年齢調整罹患率（食道）	男性	人口10万人当たり	18.6	14.4	令和３年全国がん登録
	女性		4.1	3.4	
	男女計		10.9	8.7	
がん種別年齢調整罹患率（胃）	男性		55.5	47.5	
	女性		20.7	16.9	
	男女計		36.7	31.2	
がん種別年齢調整罹患率（結腸）	男性		58.9	51.9	
	女性		38.6	34.7	
	男女計		48.1	42.9	
がん種別年齢調整罹患率（直腸）	男性		36.3	35.7	
	女性		18.4	18.2	
	男女計		27.0	26.7	
がん種別年齢調整罹患率（肝）	男性		17.2	14.5	
	女性		5.4	4.2	
	男女計		10.9	9.0	
がん種別年齢調整罹患率（胆嚢・胆管）	男性		7.6	6.5	
	女性		4.4	4.3	
	男女計		5.8	5.3	
がん種別年齢調整罹患率（膵）	男性		17.5	17.5	
	女性		12.7	11.9	
	男女計		14.9	14.6	
がん種別年齢調整罹患率（咽頭）	男性		3.3	3.0	
	女性		0.3	0.2	
	男女計		1.7	1.6	
がん種別年齢調整罹患率（肺）	男性		60.6	60.2	
	女性		26.9	26.7	
	男女計		42.2	42.1	
がん種別年齢調整死亡率（皮膚）	男性		10.9	11.8	
	女性		8.1	9.3	
	男女計		9.3	10.4	
がん種別年齢調整罹患率（乳房）	男性		0.6	0.5	
	女性		117.5	108.3	
	男女計		59.9	54.1	
がん種別年齢調整罹患率（子宮）	男性		－	－	
	女性		81.9	69.9	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整罹患率（子宮頚部）	男性		－	－	
	女性		60.1	49.8	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整罹患率（子宮体部）	男性		－	－	
	女性		21.7	20.0	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整罹患率（卵巣）	男性		－	－	
	女性		15.8	14.4	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整罹患率（前立腺）	男性		67.9	63.5	
	女性		－	－	
	男女計		－	－	
がん種別年齢調整罹患率（膀胱）	男性		25.4	25.4	
	女性		5.4	5.1	
	男女計		14.6	14.6	
がん種別年齢調整罹患率（腎・尿路（膀胱除く））	男性		17.6	16.3	
	女性		6.5	6.8	
	男女計		11.8	11.4	
がん種別年齢調整罹患率（脳・中枢神経系）	男性		3.6	3.1	
	女性		2.7	2.4	
	男女計		3.2	2.8	

指　標			全　国	愛知県	出　展
がん種別年齢調整罹患率（甲状腺）	男　性	人口 10 万人当たり	5.5	4.8	令和３年全国がん登録
	女　性		15.6	13.3	
	男女計		10.6	9.0	
がん種別年齢調整罹患率（悪性リンパ腫）	男　性		16.6	15.9	
	女　性		12.7	12.0	
	男女計		14.5	13.8	
がん種別年齢調整罹患率（多発性骨髄腫）	男　性		3.2	3.0	
	女　性		2.1	2.1	
	男女計		2.6	2.5	
がん種別年齢調整罹患率（白血病）	男　性		9.1	8.9	
	女　性		6.0	5.3	
	男女計		7.5	7.1	
がん種別年齢調整罹患率（大腸）	男　性		95.2	87.5	
	女　性		57.0	52.9	
	男女計		75.1	69.6	

２　脳卒中に係る指標

【ストラクチャー指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
脳梗塞に対する血栓回収療法の実施可能な医療機関数		人口 10 万人当たり	0.7	0.5	令和６年度ＮＤＢ
脳卒中リハビリテーションが実施可能な医療機関数	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）の算定のある医療機関届出施設数		2.6	2.0	
	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅱ）の算定のある医療機関届出施設数		1.6	0.9	
	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅲ）の算定のある医療機関届出施設数		1.3	1.0	

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
脳卒中患者に対する療養・就労両立支援の実施件数	算定回数	人口 10 万人当たり	0.3	0.1	令和６年度ＮＤＢ
	レセプト件数		0.3	0.1	

【アウトカム指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
在宅等生活の場に復帰した患者の割合	在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者数	人口 10 万人当たり	235.0	215.1	令和５年患者調査
	脳血管疾患患者数		429.7	382.2	
	在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合（%）		54.7	56.5	

3　心筋梗塞等の心血管疾患に係る指標

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
ＰＣＩを施行された急性心筋梗塞患者数のうち、90 分以内の冠動脈再開通割合	心筋梗塞に対する冠動脈再開通件数	医療機関数（人口 10 万人当たり）	1.0	0.8	令和６年度ＮＤＢ
		算定回数（人口 10 万人当たり）	47.4	50.7	
		レセプト件数（人口 10 万人当たり）	45.6	49.1	
	うち心筋梗塞に対する来院後 90 分以内冠動脈再開通件数	医療機関数（人口 10 万人当たり）	1.0	0.7	
		算定回数（人口 10 万人当たり）	29.5	33.3	
		レセプト件数（人口 10 万人当たり）	28.5	32.3	
入院心血管リハビリテーションの実施件数	心大血管リハビリテーションの実施	心大血管リハビリテーションの実施（Ⅰ）の算定のある医療機関届出施設数（人口 10 万人当たり）	1.3	1.1	東海北陸厚生局への届出施設数（令和７年）
		心大血管リハビリテーションの実施（Ⅱ）の算定のある医療機関届出施設数（人口 10 万人当たり）	0.1	0.1	
	心大血管リハビリテーションの実施件数（入院）	算定回数（人口 10 万人当たり）	2,865.1	3,071.8	令和６年度ＮＤＢ
		レセプト件数（人口 10 万人当たり）	204.6	214.8	
外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数	心大血管リハビリテーションの実施件数（外来）	算定回数（人口 10 万人当たり）	1,707.2	2,246.3	
		レセプト件数（人口 10 万人当たり）	199.6	268.0	

【アウトカム指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
虚血性心疾患患者の年齢調整死亡率	男性	人口 10 万人当たり	73.0	60.5	令和２年人口動態統計特殊報告
	女性		30.2	26.0	
心不全患患者の年齢調整死亡率	男性		69.0	58.7	
	女性		48.9	42.0	
大動脈癌及び解離の年齢調整死亡率	男性		17.3	18.2	
	女性		10.5	11.6	
心血管(高血圧性を除く)の年齢調整死亡率	男性		190.1	156.8	
	女性		109.2	93.0	
救急要請（覚知）から医療機関への収容までに要した平均時間（分）			45.6	34.5	救急救助の現況（令和５年中実績）
虚血性心疾患及び心血管疾患の退院患者平均在院日数	虚血性心疾患の退院患者平均在院日数		7.9	5.7	令和５年患者調査
	心血管疾患の退院患者平均在院日数		18	13.4	
在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患及び大動脈疾患患者の割合	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合(%)		93.6	94.0	
在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患及び大動脈疾患患者の割合	在宅等生活の場に復帰した大動脈疾患患者の割合(%)		66.6	72.8	

4　糖尿病に係る指標

【プロセス指標】

指　標	全　国	愛知県	出　典
特定健康診査の実施率（%）	59.7	63.3	令和５年度特定健康診査・特定保健指導の実施状況
HbA1c もしくはＧＡ検査の実施割合（%）	-	93.4	令和６年度ＮＤＢ
眼底検査の実施割合（%）	-	44.8	
尿中アルブミン・蛋白定量検査の実施割合（%）	-	19.3	

【アウトカム指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
特定健康診査での受診勧奨により実際に医療機関へ受診した糖尿病未治療患者の割合（%）	糖尿病の受診歴(過去６か月)がない者		24.5	28.7	令和５年度ＮＤＢ
	上記かつ医療機関の定期受診がない者		20.8	23.7	
糖尿病の年齢調整死亡率	男性	人口 10 万人当たり	13.9	10.1	令和２年人口動態統計特殊報告
	女性		6.9	5.0	
糖尿病性腎症による新規人工透析導入患者数	人口 10 万人当たり		10.3	8.6	令和６年わが国の慢性透析療法の現況

5　精神疾患に係る指標

【ストラクチャー指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
都道府県及び市町村における精神保健福祉の相談支援に専従している職員数	都道府県及び市町村における精神保健福祉の相談支援に専従している職員数	人口10万人当たり	1.32	0.86	令和８年精神保健研究所
	うち、県所管分		-	0.72	
精神科救急医療機関数（病院群輪番型、常時対応型、外来対応施設及び身体合併症対応施設）	病院群輪番型		0.71	0.43	
	常時対応型		0.10	0.09	
	外来対応施設数		0.02	0	
	身体合併症対応施設数		0.05	0.01	
精神科救急・合併症入院料又は精神科身体合併症加算を算定した医療機関数	精神病床における精神科身体合併症		0.83	0.51	
	一般病床における精神科身体合併症		0.82	0.52	
精神科リエゾンチーム加算を算定した医療機関数			0.20	0.15	
閉鎖循環式全身麻酔の精神科電気痙攣療法を実施した医療機関数			0.26	0.12	
児童・思春期精神科入院医療管理料を算定した医療機関数			0.27	0.31	
摂食障害支援拠点病院数			0.01	0	摂食障害全国支援センター　令和８年３月現在
心神喪失者等医療観察法による指定通院医療機関数			0.60	0.36	厚生労働省　令和８年４月１日現在

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
都道府県及び市町村における精神保健福祉の相談支援の実施件数	都道府県及び市町村における精神保健福祉の相談支援の実施件数	人口10万人当たり	395.5	350.2	令和８年精神保健研究所
	うち、県所管分		-	147.5	
精神科訪問看護・指導料又は精神科訪問看護指示料を算定した患者数			61.05	41.05	

【アウトカム指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
精神病床における入院後３、６、12ヶ月時点の退院率	90日時点の退院患者割合（%）		64.9	69.5	令和８年精神保健研究所
	180日時点の退院患者割合（%）		79.7	83.1	
	365日時点の退院患者割合（%）		87.5	90.3	
精神病床への30日以上の再入院率	退院後90日時点の再入院率（%）		10.1	9.9	
	退院後180日時点の再入院率（%）		17.0	16.5	
	退院後365日時点の再入院率（%）		25.1	24.1	
精神障害者の精神病床から退院後１年以内の地域での平均生活日数（地域平均生活日数）			322.1	322.6	
精神病床における急性期・回復期・慢性期入院患者数（65歳以上・65歳未満別）	急性期・65歳未満	人口10万人当たり	21.8	18.1	
	急性期・65歳以上		24.0	15.7	
	回復期・65歳未満		11.2	8.9	
	回復期・65歳以上		24.3	13.5	
	慢性期・65歳未満		40.6	35.2	
	慢性期・65歳以上		79.6	40.6	
精神病床における新規入院患者の平均在院日数			109.6	96.8	

６　救急医療に係る指標

【ストラクチャー指標】

指　標		全　国	愛知県	出　典
救急患者搬送数	人口10万人当たり	5,341.7	5,065.4	救急救助の現況（令和５年中実績）
転棟・転院調整をする者を常時配置している救命救急センターの数		198	14	令和６年救急救命センターの充実段階評価結果

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
救急要請（覚知）から救急医療機関への搬送までに要した平均時間（分・再掲）			45.6	34.5	救急救助の現況（令和５年中実績）
受け入れ困難事例の件数	救急車で搬送する病院が決定するまでに、４医療機関以上に要請を行った件数	人口10万人当たり	24.2	2.9	令和５年中の救急搬送における医療機関の受入れ状況等実態調査の結果
	救急車で搬送する病院が決定するまでに、４医療機関以上に要請を行った全搬送件数に占める割合（%）		6.3	1.1	
	救急車で搬送する病院が決定するまでに、要請開始から30分以上である件数	人口10万人当たり	40.4	4.1	
	救急車で搬送する病院が決定するまでに、要請開始から30分以上である全搬送件数に占める割合（%）		10.5	1.5	

7　災害医療に係る指標

【ストラクチャー指標】

指　標	全　国	愛知県	出　典
災害拠点病院以外の医療機関における業務継続計画の策定率（%）	7.8	58.7	令和４年度愛知県調査
広域災害・救急医療情報システム（ＥＭＩＳ）への登録率（%）	100	100	令和６年４月１日時点

【プロセス指標】

指　標		全　国	愛知県	出　典
ＥＭＩＳの操作を含む研修・訓練を実施している病院の割合	ＥＭＩＳの操作を含む研修・訓練を実施している病院の割合（%）	64.4	73.7	令和６年４月１日現在 都道府県調査
	操作担当者の指定をしている病院の割合（%）	90.6	84.2	
災害時の医療チーム等の受入を想定し、都道府県災害対策本部、都道府県医療本部で関係機関（消防、警察、保健所、市町村等）、公共輸送機関等との連携の確認を行う災害訓練の実施回数		27	0	令和３年度都道府県調査
災害時の医療チーム等の受入を想定し、関係機関・団体と連携の上、保健所管轄区域や市町村単位等で地域災害医療対策会議のコーディネート機能の確認を行う災害訓練の実施回数		55	0	
広域医療搬送を想定し、都道府県災害対策本部、都道府県医療本部で関係機関（消防、警察等）、公共輸送機関等との連携の確認を行う災害訓練の実施箇所数及び回数		17	1	
被災した状況を想定した災害実働訓練を実施した病院の割合（%）		92.8	100	令和６年４月１日現在 都道府県調査

8　新興感染症発生・まん延時における医療に係る指標

【ストラクチャー指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
確保病床数	確保病床数	人口10万人当たり	39.6	21.9	令和7年度医療措置協定の締結実績値等調査(10月1日時点調査)
	うち、流行初期医療確保措置、重症者、特別な配慮が必要な患者、疑い患者		22.1	14.4	
	うち、重症者		2.7	1.6	
	うち、特別な配慮が必要な患者		9.4	8.5	
	うち、疑い患者		1,400	－	
個人防護具を２か月分以上確保している医療機関数			33.7	12.7	
医療機関数	「後方支援機関」となっている医療機関数		5.0	3.0	
	発熱外来の医療機関数		33.7	30.6	
	うち、流行初期医療確保措置対象協定締結医療機関		14.1	7.1	
	「自宅・宿泊施設・高齢者施設での療養者等への医療の提供」医療機関数		23.4	19.8	
	うち、自宅・宿泊療養施設・高齢者施設		32.9	35.5	
	うち、往診、電話・オンライン診療		28.3	20.9	
薬局数			40.3	40.6	
訪問看護事業所数			5.0	0.7	
派遣可能医師数	派遣可能医師数		3.7	0.6	
	うち、県外派遣可能数		0.9	-	
派遣可能医師数のうち感染制御・業務継続支援チームに所属している医師数			0.0	-	
派遣可能看護師数	派遣可能看護師数		6.3	0.9	
	うち、県外派遣可能数		1.8	-	
派遣可能看護師数のうち感染制御・業務継続支援チームに所属している看護師数			0.1	－	

【プロセス指標】

指　標	全　国	愛知県	出　典
年１回以上、新興感染症患者の受入研修・訓練を実施又は外部の研修・訓練に医療従事者を参加させている割合（%）	65.8	26.3	令和７年度医療措置協定の締結実績値等調査(10 月 1 日時点調査)

９　へき地医療に係る指標

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
へき地における巡回診療の実施日数		人口10万人当たり	1.2	1.0	令和７年へき地医療現況調査
へき地における訪問診療（歯科を含む）・訪問看護の実施日数	へき地における訪問診療（歯科を含む）の実施日数		24.0	4.5	
	へき地における訪問看護の実施日数		26.3	0.5	
へき地保健指導所の保健活動日数及び対象者数	へき地保健指導所の保健活動日数		1.7	0	
	へき地保健指導所の保健活動対象者数		9.5	0	
へき地医療拠点病院からへき地への巡回診療実施回数・日数・延べ受診患者数	へき地医療拠点病院からへき地への巡回診療実施回数		3.6	0.2	
	へき地医療拠点病院からへき地への巡回診療日数		3.1	0.2	
	へき地医療拠点病院からへき地への巡回診療延べ受診患者数		17.3	1.5	
へき地医療拠点病院からへき地への医師派遣実施回数・延べ派遣日数	へき地医療拠点病院からへき地への医師派遣実施回数		14.8	1.3	
	へき地医療拠点病院からへき地への医師派遣延べ派遣日数		12.0	1.1	
へき地医療拠点病院からへき地への代診医派遣実施回数・延べ派遣日数	へき地医療拠点病院からへき地への代診医派遣実施回数		2.3	0.3	
	へき地医療拠点病院からへき地への代診医派遣延べ派遣日数		2.1	0.2	
遠隔医療等ＩＣＴを活用した診療支援の実施状況			0.10	0.01	
へき地医療拠点病院の中で主要３事業の年間実績が合算で 12 回以上の医療機関の割合（%）			71.9	50	
へき地医療拠点病院の中でへき地医療拠点病院の必須事業の実施回数が年間１回以上の医療機関の割合（%）			89	100	
協議会の開催回数		都道府県平均	1.4	2	
協議会等におけるへき地の医療従事者（医師、歯科医師、看護師、薬剤師等）確保の検討回数		都道府県平均	1.0	2	

10　周産期医療に係る指標

【ストラクチャー指標】

指　標		全　国	愛知県	出　典
災害時小児周産期リエゾン任命者数	都道府県平均	28.2	12	令和７年１０月１日時点都道府県

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
分娩数（帝王切開件数を含む）	病院（９月中の実施件数）	人口 10 万人当たり	26.3	22.5	令和５年医療施設調査
	診療所（９月中の実施件数）		21.2	29.9	
母体・新生児搬送数・都道府県内搬送率	県内の母体搬送受入数	人口 10 万人当たり	17.2	22.3	令和７年周産期医療体制調
	県内の母体搬送受入数のうち、県内からの搬送受入数割合（%）		100	100	
	県内の新生児搬送受入数	人口 10 万人当たり	10.1	15.4	
	県内の新生児搬送受入数のうち、県内からの搬送受入数割合（%）		90.0	100	
	県内の母体及び新生児搬送受入数のうち、県内からの搬送受入数割合（%）		90.0	100	
母体・新生児搬送のうち受入困難事例の件数	母体搬送数のうち受入困難事例の件数	人口 10 万人当たり	3.5	0.5	令和６年周産期医療体制調
	新生児搬送数のうち受入困難事例の件数		0.8	0.8	
	医療機関に受入の照会を行った回数が４回以上の件数		0.7	0.6	令和５年救急搬送における医療機関の受入状況等実態調査
	現場滞在時間が 30 分以上の件数		1.5	0.7	

【アウトカム指標】

指　標		全　国	愛知県	出　典
新生児死亡率		0.9	1.1	令和６年人口動態調査
周産期死亡率		3.3	3.2	
妊産婦死亡数	人口 10 万人当たり	0.03	0.03	
ＮＩＣＵ・ＧＣＵ長期入院児数	人口 10 万人当たり	0.09	0.07	令和７年周産期医療体制調

11　小児医療に係る指標

【ストラクチャー指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
子ども医療電話相談の回線数･相談件数・応答率	小児救急電話相談の相談件数	人口 10 万人当たり	938.9	553.0	令和７年都道府県調査
	小児救急電話相談の回線数	都道府県平均	2.7	4	
災害時小児周産期リエゾン任命者数（再掲）		都道府県平均	28.2	12	令和７年１０月１日時点都道府県

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
小児救急搬送症例のうち受入困難事例の件数	医療機関に受入の照会を行った回数が４回以上の件数	人口 10 万人当たり	13.1	4.8	令和５年救急搬送における医療機関の受入状況等実態調査
	現場滞在時間が 30 分以上の件数	人口 10 万人当たり	23.3	5.4	

【アウトカム指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
小児人口あたりの時間外外来受診回数	小児人口あたりの時間外外来受診回数（０歳～15 歳未満）	医療機関数（人口 10 万人当たり）	164.0	201.4	令和６年度ＮＤＢ
		算定回数（人口 10 万人当たり）	49.155	68,732	
		レセプト件数（人口 10 万人当たり）	44,811	62,106	
	小児人口あたりの時間外外来受診回数（６歳未満）	医療機関数（人口 10 万人当たり）	118.4	160.0	
		算定回数（人口 10 万人当たり）	46,559	65,800	
		レセプト件数（人口 10 万人当たり）	42,451	59,454	
乳児死亡率			1.8	2	令和６年人口動態調査
幼児、小児死亡数・死亡原因・発生場所・死亡場所	幼児、小児死亡数（０～４歳）	人口 10 万人当たり	1.4	1.7	
	幼児、小児死亡数（５～９歳）		0.3	0.3	
	幼児、小児死亡数（10～14 歳）		0.4	0.2	

12　在宅医療に係る指標

【ストラクチャー指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
退院支援を実施している診療所・病院数	退院支援を実施している病院数	人口10万人当たり	3.2	2.1	令和６年度ＮＤＢ
	退院支援を実施している診療所数		0.23	0.13	
訪問診療を実施している診療所・病院数	訪問診療を実施している病院数		2.9	1.6	
	訪問診療を実施している診療所数		19.2	18.1	
訪問看護事業所数、従事者数	訪問看護を実施している診療所数		2.9	2.1	
	訪問看護を実施している診療所数(15 歳未満)		0.08	0.16	
	訪問看護を実施している病院数		1.3	0.6	
	訪問看護を実施している病院数(15 歳未満)		0.06	0.05	
	介護保険を扱っている病院、診療所､訪問看護ステーション数		14.1	15.8	令和６年度介護ＤＢ
訪問看護事業所数、従事者数	介護保険を扱う訪問看護ステーション数		14.5	16.2	令和６年介護サービス施設・事業所調査
	訪問看護ステーションの従事者数		117.8	127.6	
	訪問看護ステーションの従事者数（保健師）		1.2	0.7	
	訪問看護ステーションの従事者数（助産師）		0.2	0.3	
	訪問看護ステーションの従事者数（准看護師）		5.2	6.1	
	訪問看護ステーションの従事者数（看護師）		76.9	88.5	
	訪問看護ステーションの従事者数（理学療法士）		16.2	14.9	
	訪問看護ステーションの従事者数（作業療法士）		7.1	5.2	

指　標			全　国	愛知県	出　典
訪問看護事業所数、従事者数	医療保険を扱う訪問看護ステーション数	人口10万人当たり	11.3	12.2	訪問看護レセプト令和４年６月審査分
	医療保険を扱う訪問看護ステーション数（15歳未満）		3.2	3.6	
往診を実施している診療所・病院数	往診を実施している病院数		2.9	1.6	令和６年度ＮＤＢ
	往診を実施している診療所数		24.4	22.2	
24時間体制をとっている訪問看護ステーション数、従業者数	24 時間体制をとっている訪問看護ステーションの従事者数		109.8	120.6	令和６年介護サービス施設・事業所調査
	24 時間体制をとっている訪問看護ステーションの従事者数（保健師）		1.1	0.7	
	24 時間体制をとっている訪問看護ステーションの従事者数（助産師）		0.2	0.3	
	24 時間体制をとっている訪問看護ステーションの従事者数（准看護師）		4.6	5.6	
	24 時間体制をとっている訪問看護ステーションの従事者数（看護師）		71.7	83.8	
	24 時間体制をとっている訪問看護ステーションの従事者数（理学療法士）		15.5	14.5	
	24 時間体制をとっている訪問看護ステーションの従事者数（作業療法士）		6.6	5.1	
	24 時間体制をとっている訪問看護ステーション数		13.1	14.9	
在宅看取り（ターミナルケア）を実施している診療所・病院数	在宅看取り（ターミナルケア）を実施している診療所数		9.5	9.0	令和６年度ＮＤＢ
	在宅看取り（ターミナルケア）を実施している病院数		1.2	0.6	

【プロセス指標】

指　標			全　国	愛知県	出　典
訪問診療を受けた患者数	算定回数		19,940	22,219	令和６年度ＮＤＢ
	レセプト件数		10,453	10,985	
訪問看護利用者数	算定回数（精神以外）		746.7	782.2	
	レセプト件数（精神以外）		169.7	131.9	
	算定回数（精神）		966.3	781.2	
	レセプト件数（精神）		327.6	270.3	
	訪問看護利用者数	人口 10 万人当たり	5,457	5,938	令和６年度審査支払機関（国保中央会・支払基金）提供訪問看護レセプトデータ
在宅ターミナルケアを受けた患者数	算定回数		173.0	219.0	令和６年度ＮＤＢ
	レセプト件数		161.8	203.3	
看取り数（死亡診断書のみの場合を含む）	算定回数		229.7	250.4	
	レセプト件数		229.6	250.3	

目標達成に至るまでの論理的な体系表

1　目標達成に至るまでの論理的な体系表について

医療計画の策定にあたり、「医療計画について」（令和５年６月15日付け医政発0615第21号厚生労働省医政局長通知）において、都道府県は、医療連携体制について、地域の実情に応じて、評価可能で具体的な目標を定めることとされ、これら目標を定めるに際は、目標を達成するに至るまでの論理的な関係を体系的に図式化するなどの手法を活用することが望まれています。

体系表では、５疾病（がん対策、脳卒中対策、心筋梗塞等の心血管疾患対策、糖尿病対策、精神保健対策）・６事業（救急医療対策、災害医療対策、新興感染症発生・まん延時における医療対策、へき地保健医療対策、周産期医療対策、小児医療対策）及び在宅医療について、目標達成に至るまでの施策を論理的に示しています。

2　他の計画との関係

愛知県地域保健医療計画は、関係計画等との整合性を図った保健医療に関する総合的な計画です。５疾病・６事業及び在宅医療に関する目標達成については、これら個別計画と調和を保ちながら推進していくことが必要となります。

- 第４期愛知県がん対策推進計画（がん対策）
- 第２期愛知県循環器病対策推進計画（脳卒中対策、心筋梗塞等の心血管疾患対策）
- 第３期健康日本21あいち計画（脳卒中対策、心筋梗塞等の心血管疾患対策、糖尿病対策）
- 第７期愛知県障害福祉計画（精神保健対策）
- 愛知県感染症予防計画（新興感染症発生・まん延時における医療対策）
- 第９期愛知県高齢者福祉保健医療計画（精神保健対策、在宅医療）

【体系表】

1 がん対策　2 脳卒中対策　3 心筋梗塞等の心血管疾患対策　4 糖尿病対策
5 精神保健対策　6 救急医療対策　7 災害医療対策
8 新興感染症発生・まん延時における医療対策　9 へき地保健医療対策
10 周産期医療対策　11小児医療対策　12 在宅医療

1　がん対策

【体系表】

施　策		中間アウトカム（体制整備）			分野(最終)アウトカム（目　標）		
1	愛知県がん対策推進計画の推進にかかる事業の実施	1	がんの予防とがん検診による早期発見		1	がんによる死亡率の減少	
			指標	愛知県がん対策推進計画の目標値		指標	がん年齢調整死亡率
		2	医療機関の役割分化・連携を通じた適切ながん医療の提供				
			指標	日本医学放射線学会認定の放射線治療専門医を配置するがん診療連携拠点病院等の割合			
				日本臨床腫瘍学会認定のがん薬物療法専門医を配置するがん診療連携拠点病院等の割合			
				日本医療薬学会認定のがん専門薬剤師を配置するがん診療連携拠点病院等の割合			
				緩和ケア診療加算を算定できる緩和ケアチームを設置するがん診療連携拠点病院等の割合			
				外来緩和ケア管理料を算定するがん診療連携拠点病院等の割合			
			がん患者や家族が安心して暮らせるための環境整備				
			指標	愛知県がん対策推進計画の目標値			

【指標一覧】

指　　標	中間見直し時	目　標　値	
		令和８(2026)年度 【中間年】	令和11(2029)年度 【最終年】
愛知県がん対策推進計画での目標値	愛知県がん対策推進計画による評価		
日本医学放射線学会認定の放射線治療専門医を配置するがん診療連携拠点病院等の割合	(令和７(2025)年９月１日) 28/29 病院 (96.6%)	―	全てのがん診療連携拠点病院等 (100%)
日本臨床腫瘍学会認定のがん薬物療法専門医を配置するがん診療連携拠点病院等の割合	(令和７(2025)年９月１日) 25/29 病院 (86.2%)	―	全てのがん診療連携拠点病院等 (100%)
日本医療薬学会認定のがん専門薬剤師を配置するがん診療連携拠点病院等の割合	(令和７(2025)年９月１日) 25/29 病院 (86.2%)	―	全てのがん診療連携拠点病院等 (100%)
緩和ケア診療加算を算定できる緩和ケアチームを設置するがん診療連携拠点病院等の割合	(令和７(2025)年９月１日) 25/29 病院 (86.2%)	―	全てのがん診療連携拠点病院等 (100%)
外来緩和ケア管理料を算定するがん診療連携拠点病院等の割合	(令和７(2025)年９月１日) 22/29 病院 (75.9%)	―	全てのがん診療連携拠点病院等 (100%)
がん年齢調整死亡率 (75歳未満) (人口10万人当たり)	(令和６(2024)年) 男性　73.0 女性　51.3	―	(令和９(2027)年) 男性　64.7以下 女性　46.0以下

※「第３部 第２章 第１節　がん対策」参照

２　脳卒中対策

【体系表】

施策		中間アウトカム（体制整備）		分野(最終)アウトカム（目　標）		
1	【予防・啓発】 脳卒中の発症予防及び重症化予防・啓発の推進	1	脳卒中の発症を予防できている。	1	脳血管疾患による死亡率の減少	
2	【予防・啓発】 特定健診・特定保健指導実施率向上のための取組の推進				指標	脳血管疾患年齢調整死亡率
3	【救護】 急性期医療を担う医療機関への迅速な搬送体制の維持	2	患者ができるだけ早期に専門医療機関へ搬送される。			
4	【急性期】 脳卒中の急性期医療に対応できる体制の整備	3	発症後早期に専門的な治療を受けることができる。			
5	【急性期】 急性期と回復期を担う医療機関等との連携体制が構築					
6	【回復期】 専門医療スタッフによるリハビリテーションが実施可能な医療機関の整備	4	身体機能の早期改善のための集中的リハビリテーションを受けることができる。			
7	【回復期】 急性期及び維持期の医療機関や施設、地域の保健医療福祉サービスとの連携体制の構築					
8	【維持期】 生活機能の維持・向上のためのリハビリテーション及び支援提供体制の整備	5	退院後も身近な地域においてリハビリテーションを受けることができ、合併症発症時には適切な対応を受けることができる。			
9	【維持期】 再発予防の治療、基礎疾患・危険因子の管理、合併症への対応が可能な地域保健医療体制の整備					
10	【維持期】 誤嚥性肺炎等の合併症の予防及び摂食嚥下リハビリテーションを含む口腔衛生管理ができる体制の整備					

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
第２期愛知県循環器病対策推進計画での目標値	第２期愛知県循環器病対策推進計画による評価		
脳血管疾患年齢調整死亡率（人口10万人当たり）	(令和２(2020)年) 男性　87.6 女性　52.0	男性　86.5以下 女性　51.4以下	男性　85.4以下 女性　50.7以下

※「第３部 第２章 第２節　脳卒中対策」参照

３　心筋梗塞等の心血管疾患対策

【体系表】

施策		中間アウトカム（体制整備）		分野(最終)アウトカム（目　標）		
1	【予防・啓発】 心筋梗塞等の心血管疾患の発症予防及び重症化予防・啓発の推進	1	心筋梗塞等の心血管疾患の発症を予防できている。	1	虚血性心疾患による死亡率の減少	
2	【予防・啓発】 特定健診・特定保健指導実施率向上のための取組の推進				指標	虚血性心疾患年齢調整死亡率
3	【救護】 心肺停止が疑われる者に対してＡＥＤの使用を含めた救急蘇生法等の普及啓発	2	患者が、できるだけ早期に疾患に応じた専門的診療が可能な医療機関に到着できる。			
4	【救護】 急性期医療を担う医療機関への迅速な搬送体制の維持					
5	【急性期】 心血管疾患の急性期医療として24時間専門的治療を実施できる体制の整備	3	発症後早期に専門的な治療・リハビリテーションを受けることが出来る。			
6	【急性期】 心血管疾患リハビリテーションが実施できる体制の整備					
7	【急性期】 回復期の医療機関やリハビリテーション施設との円滑な連携体制の構築					
8	【回復期】 心血管疾患リハビリテーションが実施できる体制の整備【再掲】	4	発症早期から、合併症や再発予防、在宅復帰のためのリハビリテーションを受けることができる。			
9	【回復期】 急性期・回復期の医療機関やリハビリテーション施設、地域の保健医療福祉サービス等の連携体制の整備					
10	【慢性期・再発予防】 心血管疾患患者の在宅における療養支援体制の整備	5	日常生活の場で再発予防でき、回復期・維持期のリハビリテーションなどの療養支援を受けることができる。			

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
第２期愛知県循環器対策推進計画での目標値	第２期愛知県循環器対策推進計画による評価		
虚血性心疾患年齢調整死亡率（人口10万人当たり）	（令和２(2020)年） 男性　60.5 女性　26.0	男性　59.8以下 女性　25.7以下	男性　59.0以下 女性　25.4以下

※「第３部 第２章 第３節　心筋梗塞等の心血管疾患対策」参照

4　糖尿病対策

【体系表】

施　策	中間アウトカム（体制整備）	分野(最終)アウトカム（目　標）
1 【発症予防】 糖尿病の予防及び重症化予防に向けた生活習慣の普及啓発 2 【発症予防】 特定健診・特定保健指導実施率向上のための取組の推進	1 糖尿病を予防できている。	1 糖尿病合併症の発症予防・治療・重症化予防 指標：糖尿病性腎症による年間新規透析導入患者の減少
3 【治療・重症化予防】 要治療者への受診勧奨の推進 4 【治療・重症化予防】 糖尿病に関する専門的な検査及び治療体制の整備	2 糖尿病の治療が継続できている。	
5 【合併症の発症予防・治療・重症化予防】 糖尿病に関する専門的な検査及び治療体制の整備 【再掲】 6 【合併症の発症予防・治療・重症化予防】 糖尿病重症化予防プログラムの普及 7 【合併症の発症予防・治療・重症化予防】 医科・歯科連携による歯周病治療の推進	3 糖尿病の合併症が起きていない、重症化していない。	
8 【疾病管理】 多職種協働による相談支援体制の整備 9 【疾病管理】 多職種協働による治療継続支援の推進	4 患者が糖尿病を治療しながら生活するために必要な理解が深まる。	

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
第３期健康日本21あいち計画での目標値	第３期健康日本21あいち計画による評価		
糖尿病性腎症による年間新規透析導入患者の減少（人口10万人当たり）	（令和３(2021)年）11.6人	11.4人以下	11.2人以下

※「第３部 第２章 第４節　糖尿病対策」参照

５　精神保健医療対策

【体系表】

施策		中間アウトカム（体制整備）		分野(最終)アウトカム（目　標）	
1	精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	1	長期入院精神障害者の減少と精神病床への30日以上の再入院率の低下	1	精神疾患のある人が、住み慣れた地域で安心して自分らしい暮らしをすることができる社会の実現
			指標：精神病床における入院需要（患者数）		
			指標：精神病床から退院後１年以内の地域における平均生活日数		
			指標：精神病床への30日以上の再入院率（退院後90日時点、180日時点、365日時点）		

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値 令和11(2026)年度末
精神病床における入院需要（患者数）	(令和５(2023)年度末) 10,175人	9,608人
精神病床における急性期（３か月未満）入院需要(患者数)	(令和５(2023)年度末) 2,431人	2,425人
精神病床における回復期（３か月以上1年未満）入院需要(患者数)	(令和５(2023)年度末) 1,657人	1,966人
精神病床における慢性期（１年以上）入院需要(患者数)	(令和５(2023)年度末) 6,087人	5,217人
精神病床における慢性期入院需要(65歳以上患者数)	3,200人	3,020人
精神病床における慢性期入院需要(65歳未満患者数)	2,887人	2,197人
精神病床から退院後１年以内の地域における平均生活日数	(令和４(2022)年度) 322.6日	322.6日以上
精神病床への30日以上の再入院率（退院後90日時点）	(令和４(2022)年度) 9.9%	9.9%以下
精神病床への30日以上の再入院率（退院後180日時点）	(令和４(2022)年度) 16.5%	16.5%以下
精神病床への30日以上の再入院率（退院後365日時点）	(令和４(2022)年度) 24.1%	24.1%以下

※「第３部 第２章 第５節　精神保健医療対策」参照

６　救急医療対策

【体系表】

施策		中間アウトカム（体制整備）		分野(最終)アウトカム（目　標）		
1	３次救急医療機関の支援	1	救命救急センターの充実	1	救急医療の充実	
					指標	重症者の救急搬送のうち受入照会回数が４回以上のものの割合
2	２次救急医療機関の支援	2	２次救急医療機関の充実			
3	１次救急医療機関の支援	3	１次救急医療機関の充実			

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
重症者の救急搬送のうち受入照会回数が４回以上のものの割合	(令和６(2024)年) 0.7%	維持	維持

※「第３部 第３章　救急医療対策」参照

７　災害医療対策

【体系表】

施策		中間アウトカム（体制整備）			分野(最終)アウトカム（目　標）	
1	災害拠点病院以外の病院に対する業務継続計画（ＢＣＰ）策定支援	1	病院の事業継続性確保		1	災害時に一人でも多くの患者を救う体制の構築
			指標	災害拠点病院及び災害拠点精神科病院以外の病院における業務継続計画（ＢＣＰ）の策定率		
2	広域災害・救急医療情報システム（ＥＭＩＳ）入力を含めた災害時対応訓練の実施	2	病院における広域災害・救急医療情報システム（ＥＭＩＳ）情報入力の促進			
			指標	広域災害・救急医療情報システム（ＥＭＩＳ）の操作を含む研修・訓練を実施している病院の割合		
				広域災害・救急医療情報システム（ＥＭＩＳ）の操作担当者の指定をしている病院の割合		

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
災害拠点病院及び災害拠点精神科病院以外の病院における業務継続計画(ＢＣＰ)の策定率	(令和７(2025)年度) 72.5%	70%	80%
広域災害・救急医療情報システム（ＥＭＩＳ）の操作を含む研修・訓練を実施している病院の割合	(令和６(2024)年度) 73.7%	100%	100%
広域災害・救急医療情報システム（ＥＭＩＳ）の操作担当者の指定をしている病院の割合	(令和６(2024)年度) 84.2%	100%	100%

※「第３部 第４章　災害医療対策」参照

８　新興感染症発生・まん延時における医療対策

【体系表】

施策		中間アウトカム（体制整備）			分野(最終)アウトカム（目標）	
1	愛知県感染症予防計画の推進にかかる事業の実施	1	新興感染症発生・まん延時における医療等の整備		1	新興感染症発生・まん延時に迅速な対応を可能とする体制の整備
			指標	確保病床数		
			指標	確保病床数のうち、重症者用病床数		
			指標	発熱外来を開設する医療機関数		

【指標一覧】

指標	中間見直し時	目標値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
確保病床数	－	－	流行初期期間経過後　1,971床 流行初期　1,031床
確保病床数のうち、重症者用病床数	－	－	流行初期期間経過後　230床 流行初期　126床
発熱外来を開設する医療機関数	－	－	流行初期期間経過後　2,502機関 流行初期　1,506機関

※「第３部 第５章　新興感染症発生・まん延時における医療対策」参照

９　へき地保健医療対策

【体系表】

施策		中間アウトカム（体制整備）			分野(最終)アウトカム（目標）	
1	へき地保健医療体制の確保	1	へき地診療所との医療連携		1	無医地区等においても医療が確保される体制の構築
			指標	代診医等派遣要請に係る充足率		
		2	病院の事業継続性確保			
			指標	へき地医療拠点病院の中で主要３事業の年間実績が合算で12回以上の医療機関の割合（オンライン診療で代替した巡回診療・代替医派遣も実績に含む）		

【指標一覧】

指標	中間見直し時	目標値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
代診医等派遣要請に係る充足率	(令和７(2025)年度) 100%	100%	100%
へき地医療拠点病院の中で主要３事業の年間実績が合算で12回以上の医療機関の割合（オンライン診療で代替した巡回診療・代替医派遣も実績に含む）	(令和７(2025)年度) 50%	60%	100%

※「第３部 第６章　へき地保健医療対策」参照

10　周産期医療対策

【体系表】

施　策		中間アウトカム（体制整備）			分野(最終)アウトカム（目　標）	
1	新生児集中治療室（ＮＩＣＵ）を有する医療機関への支援	1	新生児集中治療室（ＮＩＣＵ）の整備状況		1	充実した周産期医療体制
			指標	新生児集中治療室（ＮＩＣＵ）病床数		

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
新生児集中治療室(ＮＩＣＵ)病床数	(令和８(2026)年６月) 193床	維持	維持

※「第３部 第７章 第１節　周産期医療対策」参照

11　小児医療対策

【体系表】

施　策		中間アウトカム（体制整備）			分野(最終)アウトカム（目　標）	
1	小児救急医療の充実	1	小児救急電話相談事業の応答率の向上		1	充実した小児救急医療体制の整備
			指標	小児救急電話相談事業の応答率		

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値	
		令和８(2026)年度【中間年】	令和11(2029)年度【最終年】
小児救急電話相談事業の応答率	(令和７(2025)年度) 58.7%	60.0%以上	60.0%以上

※「第３部 第７章 第２節　小児救急医療対策」参照

12　在宅医療対策

【体系表】

施策		中間アウトカム（体制整備）			分野(最終)アウトカム（目　標）		
1	在宅医療を必要とする人のサービスの充実	1	在宅医療を支えるサービス基盤の整備		1	在宅医療の充実・質の向上	
			指標	・訪問診療を実施する診療所・病院数 ・在宅療養支援診療所・病院数 ・機能強化型在宅療養支援診療所・病院数 ・在宅療養後方支援病院数 ・24時間体制訪問看護事業所数 ・機能強化型訪問看護事業所数 ・訪問歯科診療を実施する歯科診療所数 ・在宅療養支援歯科診療所数 ・訪問薬剤管理指導を実施する事業所数 ・退院支援を実施する診療所・病院数 ・在宅看取りを実施する診療所・病院数		指標	訪問診療を受けた患者数 看取り数

【指標一覧】

指　標	中間見直し時	目　標　値 令和８(2026)年度 【中間年】
訪問診療を実施する診療所・病院数	(令和６(2024)年度) 1,471施設	1,711施設
在宅療養支援診療所・病院数	(令和７(2025)年4月) 968施設	1,015施設
機能強化型在宅療養支援診療所・病院数	(令和７(2025)年4月) 357施設	363施設
在宅療養後方支援病院数	(令和７(2025)年1月) 26施設	25施設
24時間体制訪問看護事業所数	(令和６(2024)年10月) 1,121施設	1,110施設
機能強化型訪問看護事業所数	(令和７(2025)年4月) 59施設	54施設
訪問歯科診療を実施する歯科診療所数	(令和６(2024)年度) 1,479施設	1,652施設
在宅療養支援歯科診療所数	(令和８(2026)年5月) 660施設	682施設
訪問薬剤管理指導を実施する事業所数	(令和８(2026)年5月) 3,562施設	3,824施設
退院支援を実施する診療所・病院数	(令和６(2024)年度) 170施設	160施設
在宅看取りを実施する診療所・病院数	(令和６(2024)年度) 722施設	813施設
訪問診療を受けた患者数(算定回数)	(令和６(2024)年度) 1,662,806件	1,543,224件
看取り数（算定回数）	(令和６(2024)年度) 18,737件	17,469件

※「第３部 第９章　在宅医療対策」参照