

かかりつけ医機能報告制度① 【論点、スケジュール】

資料 1 - 1

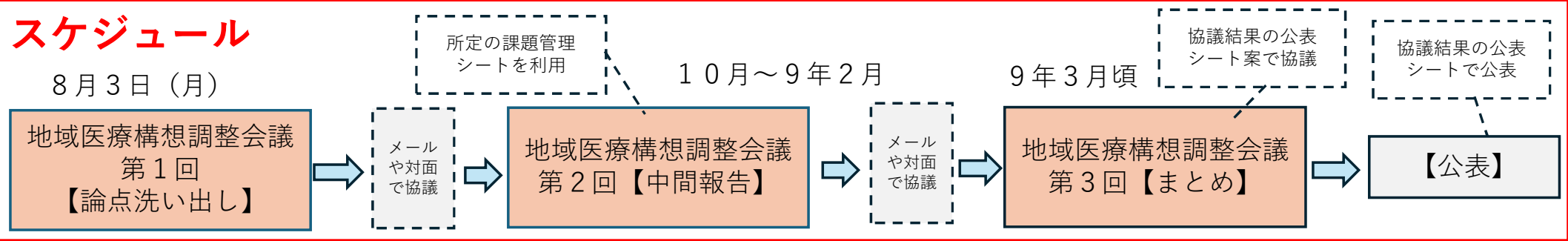
論点 1 協議の場はどのようにするか。

- ①地域医療構想調整会議を協議の場とすることによってよろしいでしょうか
⇒令和7年12月10日の会議において「地域医療構想調整会議に開業医の先生に特別に加わっていただき検討も考えられる」とのご提案あり。

論点 2 協議の場における検討項目を何にするか。

- ①日常的な診療を総合的かつ継続的に行う機能
- ②診療時間外の診療
- ③入退院時の支援
- ④在宅医療の提供
- ⑤介護サービス等と連携した医療提供

スケジュール



かかりつけ医機能報告制度② 【概要その1】

- 令和5年5月、「全世代対応型の持続可能な社会保障制度を構築するための健康保険法等の一部を改正する法律(令和5年法律第31号)」が成立し、かかりつけ医機能報告制度が創設された。(令和7年4月施行)
- 法の施行により、医療機関はかかりつけ医機能について都道府県知事に報告を行い、
報告を受けた都道府県知事は報告内容を確認し、地域関係者との協議の場において、かかりつけ医機能を確保するための具体的な方策を検討することとなった。

かかりつけ医機能報告制度③ 【概要その2】

●趣旨

今後、「複数の慢性疾患や医療と介護の複合ニーズを有する高齢者」が更に増加する。

これらの高齢者やその家族が必要とする医療機能について、地域で何が不足しているかを把握し、その不足している医療機能を確保する方策を検討して、実施していく必要がある。

⇒ 要は高齢者への医療提供体制の充実強化

●地域で不足する医療機能の確保方策（例）

- ・プライマリケア研修や在宅医療研修の充実
- ・夜間、休日対応の調整
- ・在宅患者の24時間対応の調整
- ・後方支援病床の確保
- ・地域の退院ルールの調整 など

かかりつけ医機能報告制度④ 【概要その3】

- 報告対象 : 病院、一般診療所
- 報告時期等 : 毎年1月1日時点の状況を毎年1月から3月の間に、原則G-MISで行う。
- 報告事項 : 下記の1号機能と2号機能がある。

	具体的な機能	報告事項
1号機能	日常的な診療を総合的かつ継続的に行う機能	・「具体的な機能」を有すること及び「報告事項」について院内掲示していること ★ ・かかりつけ医機能に関する研修の修了者・総合診療専門医の有無 ・17の診療領域ごとの一次診療の対応可能の有無、いずれかの診療領域について一次診療を行うことができること（一次診療を行うことができる疾患も報告する）★ ・医療に関する患者からの相談に応じることができること ★
2号機能	(イ)通常の診療時間外の診療	・自院又は他院連携による通常の診療時間外の診療体制の確保状況 ・自院における時間外対応加算1～4の届出状況、時間外加算、深夜加算、休日 加算の算定状況 等
	(ロ)入退院時の支援	・自院又は他院連携による後方支援病床の確保状況 ・自院における入院時の情報共有の診療報酬項目の算定状況 ・自院における地域の退院ルールや地域連携クリティカルパスへの参加状況 ・自院における退院時の情報共有・共同指導の診療報酬項目の算定状況 ・特定機能病院・地域医療支援病院・紹介受診重点医療機関から紹介状により紹介を受けた外来患者数 等
	(ハ)在宅医療の提供	・自院又は連携による在宅医療を提供する体制の確保状況 ・自院における訪問診療・往診・訪問看護の診療報酬項目の算定状況 ・自院における訪問看護指示料の算定状況 ・自院における在宅看取りの診療報酬項目の算定状況 等
	(ニ)介護サービス等と連携した医療提供	・介護サービス等の事業者と連携して医療を提供する体制の確保状況 ・介護支援専門員や相談支援専門員への情報共有・指導の診療報酬項目の算定状況 ・介護保険施設等における医療の提供状況(協力医療機関となっている施設の名称) ・地域の医療介護情報共有システムの参加・活用状況 ・ACP(人生会議)の実施状況 等

出典：令和7年度第2回南西部地域医療構想調整会議資料（一部改変）

かかりつけ医機能報告制度⑤ 【背景その１】

- ・人口総数は2025年から2040年まで、概ね同数と見込まれるものの、内訳である65歳以上人口は、人口総数の約3割まで増加することが見込まれている。

【南西部圏域の基本データ】 <2020年> 令和2年国勢調査 人口等基本集計 令和2年(2020年)10月
 <2025年、2040年> 日本の地域別将来推計人口(令和5年(2023年)推計)
 国立社会保障・人口問題研究所
 <出生数、死亡数> 令和4年人口動態調査
 埼玉県各市町村別将来人口推計ツール(埼玉県統計課)

	2020年	2025年推計	2040年推計
人口総数	730,325人	735,531人	732,965人
人口増減率	2015→2020 2.9%	2020→2025 0.7%	2025→2040 ▲0.3%
年齢3区分別人口	人口に占める割合	人口に占める割合	人口に占める割合
0～14歳	94,068人(12.9%)	89,008人(12.1%)	84,302人(11.5%)
15～64歳	462,389人(63.3%)	469,801人(63.9%)	431,876人(58.9%)
65歳～	173,868人(23.8%)	176,722人(24.0%)	216,787人(29.6%)
(うち75歳～)	(91,311人(12.5%))	(108,167人(14.7%))	(111,681人(15.2%))
出生数(前5年計)	(2015～2020年)30,062人	(2020～2025年)28,101人	(2035～2040年)29,449人
死亡数(前5年計)	(2015～2020年)28,843人	(2020～2025年)35,492人	(2035～2040年)47,648人
保健所	朝霞保健所		
市町村	朝霞市・新座市・和光市・志木市・ふじみ野市・富士見市・三芳町 ⁵		

かかりつけ医機能報告制度⑥ 【背景その2】

- ・ 外来患者数推計について、南西部地域は2045年に4万人でピークを迎える見込まれる。
- ・ 県央、川越比企、西部、利根、北部といった都心から離れている圏域は、ピークを今迎えており、秩父地域は減少局面に入っている。

二次医療圏ごとの1日あたり外来患者数推計（単位：千人）

		2015年	2020年	2025年	2030年	2035年	2040年	2045年
	南部	38.26	40.41	41.77	42.74	43.43	44.54	45.34
	南西部	35.09	37.02	38.06	38.55	38.80	39.52	40.11
埼玉県	東部	58.23	61.61	63.08	63.09	62.34	62.43	62.57
	さいたま	63.06	67.37	70.49	72.50	73.64	75.12	76.01
	県央	27.67	28.94	29.40	29.21	28.58	28.23	27.81
	川越比企	41.88	43.73	44.51	44.17	43.02	42.16	41.32
	西部	41.13	43.07	43.87	43.62	42.50	41.61	40.48
	利根	34.69	35.73	35.96	35.32	33.85	32.46	31.01
	北部	27.03	27.59	27.77	27.47	26.65	25.81	24.79
	秩父	5.88	5.68	5.44	5.18	4.85	4.52	4.14

出典：厚生労働省患者調査

かかりつけ医機能報告制度⑦ 【背景その3】

- ・入院患者数推計について、南西部地域は2045年に1万6千人でピークを迎えると見込まれる。
- ・県央、川越比企、西部、利根、北部といった圏域は、ピークを今迎えており、秩父地域は減少局面に入っている。

構想区域ごとの1日あたり入院患者数推計（単位：千人）

		2015年	2020年	2025年	2030年	2035年	2040年	2045年
	南部	16.0	16.8	17.3	17.7	18.0	18.4	18.7
	南西部	14.6	15.4	15.8	16.0	16.2	16.5	16.7
埼玉県	東部	24.4	25.7	26.2	26.3	26.2	26.4	26.4
	さいたま	26.0	27.7	29.0	29.9	30.5	31.1	31.4
	県央	11.6	12.1	12.3	12.3	12.1	12.1	12.0
	川越比企	17.6	18.4	18.7	18.7	18.3	18.1	17.8
	西部	17.2	18.0	18.3	18.3	17.9	17.6	17.2
	利根	14.5	15.0	15.1	14.8	14.3	13.7	13.2
	北部	11.2	11.5	11.7	11.6	11.3	11.0	10.6
	秩父	2.4	2.4	2.3	2.2	2.1	1.9	1.8

出典：厚生労働省患者調査

かかりつけ医機能報告制度⑧ 【背景その4】

その他にも、以下の背景がある。

- 全国の在宅患者数は、2040年以降にピークを迎えると見込まれる。
- 要介護認定率は、年齢が上がるにつれ上昇し、特に85歳以上で上昇。85歳以上人口は、2040年に向けて増加が見込まれ、医療と介護の複合ニーズを持つ方が一層多くなると見込まれる。
- 医療、福祉の人材は現在よりも多く必要となる。医師（提供者側）の高齢化は進展、特に診療所で従事する医師は、60歳以上の占める割合が53%程度、平均年齢は60.4歳まで上昇している（令和4年現在）。

かかりつけ医機能報告制度について

資料 1 - 2

令和7年度 かかりつけ医機能 定期報告率について (令和8年6月1日時点)

※ 報告状況が「報告済」「確認完了済」である医療機関を報告済医療機関としてG-MISから集計

圏域	対象医療機関数	報告済医療機関数	未報告医療機関数	報告率
南部	539	434	105	80.5%
南西部	435	322	113	74.0%
東部	714	579	135	81.1%
さいたま	1,125	944	181	83.9%
県央	324	250	74	77.2%
川越比企	537	468	69	87.2%
西部	502	434	68	86.5%
利根	379	291	88	76.8%
北部	374	305	69	81.6%
秩父	93	88	5	94.6%
合計	5,022	4,115	907	81.9%
病院	339	316	23	93.22%
診療所	4,683	3,799	884	81.12%
(参考)全国	114,138	90,574	23,564	79.35%

かかりつけ医機能報告制度について（全県・圏域）

			全県		南部		南西部		東部		さいたま		県央	
報告状況（再掲）			4,116	81.9%	434	80.5%	322	74.0%	579	81.1%	944	83.9%	250	77.2%
1号機能 あり			2,145	52.1%	201	46.3%	166	51.6%	321	55.4%	467	49.5%	147	58.8%
2号機能	(イ)通常の診療時間外の診療	あり	1,844	44.8%	173	39.9%	147	45.7%	282	48.7%	394	41.7%	134	53.6%
	(ロ)入退院時の支援	あり	1,562	38.0%	145	33.4%	127	39.4%	228	39.4%	332	35.2%	115	46.0%
	(ハ)在宅医療の提供	あり	1,395	33.9%	131	30.2%	96	29.8%	201	34.7%	302	32.0%	104	41.6%
	(ニ)介護サービス等と連携した医療提供	あり	1,758	42.7%	158	36.4%	132	41.0%	259	44.7%	358	37.9%	131	52.4%
1号機能 なし			1,970	47.9%	233	53.7%	156	48.4%	258	44.6%	477	50.5%	103	41.2%

1号機能 なし の報告内容

1号機能 なし の報告内容			全県		南部		南西部		東部		さいたま		県央	
「具体的な機能」の有無及び「報告事項」の院内掲示による公表*		なし(意向なし)	1,426	34.6%	164	37.8%	102	31.7%	186	32.1%	346	36.7%	78	31.2%
		なし(意向あり)	485	11.8%	62	14.3%	49	15.2%	63	10.9%	117	12.4%	21	8.4%
		【参考】1号機能要件(*)のうち、院内掲示のみなし	771	18.7%	89	20.5%	58	18.0%	91	15.7%	201	21.3%	40	16.0%
17の診療領域ごとの一次診療の対応可能な有無、いずれかの診療領域について一次診療を行うことができること*		該当なし	774	18.8%	85	19.6%	61	18.9%	100	17.3%	187	19.8%	44	17.6%
医療に関する患者からの相談に応じることができること*		不可(意向なし)	957	23.3%	107	24.7%	77	23.9%	131	22.6%	224	23.7%	52	20.8%
		不可(意向あり)	153	3.7%	29	6.7%	11	3.4%	24	4.1%	28	3.0%	8	3.2%
【参考】 1号機能要件に影響しない質問項目	かかりつけ医機能に関する研修の修了者・総合診療専門医の有無	なし(研修)	1894	46.0%	226	52.1%	150	46.6%	245	42.3%	461	48.8%	99	39.6%
		あり(研修)	76	1.8%	7	1.6%	6	1.9%	13	2.2%	16	1.7%	4	1.6%
		なし(専門医)	1924	46.7%	226	52.1%	149	46.3%	254	43.9%	472	50.0%	99	39.6%
		あり(専門医)	46	1.1%	7	1.6%	7	2.2%	4	0.7%	5	0.5%	4	1.6%
	一次診療を行うことができる発生頻度が高い疾患		該当なし	766	18.6%	86	19.8%	58	18.0%	103	17.8%	184	19.5%	45

※赤字:割合上位3圏域

かかりつけ医機能報告制度について（全県・圏域）

			全県		川越比企		西部		利根		北部		秩父	
報告状況（再掲）			4,116	81.9%	468	87.2%	434	86.5%	291	76.8%	305	81.6%	88	94.6%
1号機能 あり			2,145	52.1%	249	53.2%	243	56.0%	156	53.6%	157	51.5%	38	43.2%
2号機能	(イ)通常の診療時間外の診療	あり	1,844	44.8%	204	43.6%	210	48.4%	122	41.9%	143	46.9%	35	39.8%
	(ロ)入退院時の支援	あり	1,562	38.0%	181	38.7%	173	39.9%	115	39.5%	116	38.0%	30	34.1%
	(ハ)在宅医療の提供	あり	1,395	33.9%	165	35.3%	157	36.2%	102	35.1%	108	35.4%	29	33.0%
	(ニ)介護サービス等と連携した医療提供	あり	1,758	42.7%	213	45.5%	200	46.1%	133	45.7%	139	45.6%	35	39.8%
1号機能 なし			1,970	47.9%	219	46.8%	191	44.0%	135	46.4%	148	48.5%	50	56.8%

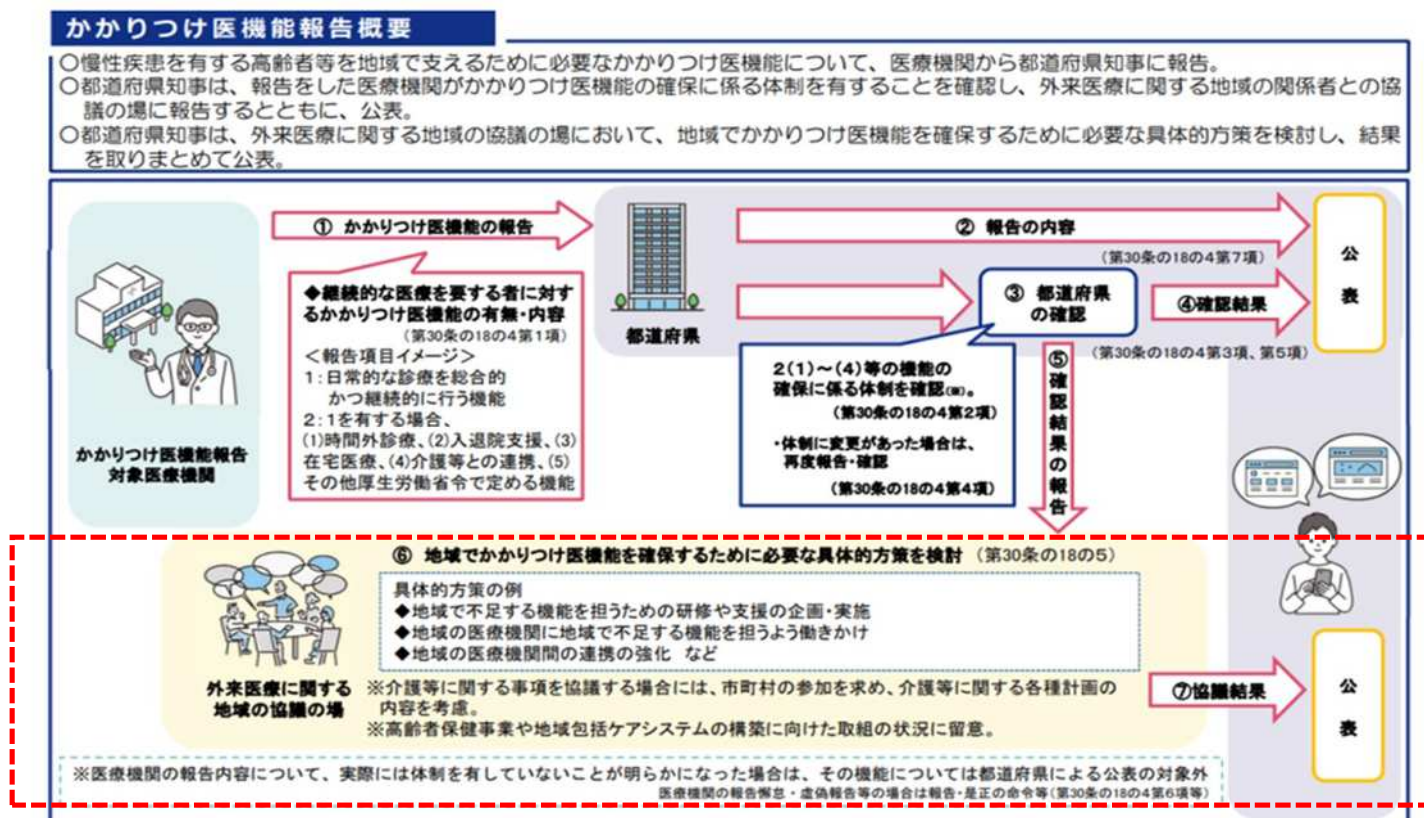
1号機能 なし の報告内容

1号機能 なし の報告内容			全県		川越比企		西部		利根		北部		秩父	
「具体的な機能」の有無及び「報告事項」の院内掲示による公表*		なし(意向なし)	1,426	34.6%	166	35.5%	140	32.3%	99	34.0%	104	34.1%	41	46.6%
		なし(意向あり)	485	11.8%	49	10.5%	45	10.4%	32	11.0%	39	12.8%	8	9.1%
		【参考】1号機能要件(*)のうち、院内掲示のみなし	771	18.7%	88	18.8%	69	15.9%	54	18.6%	60	19.7%	21	23.9%
17の診療領域ごとの一次診療の対応可能な有無、いずれかの診療領域について一次診療を行うことができること*		該当なし	774	18.8%	86	18.4%	76	17.5%	55	18.9%	61	20.0%	19	21.6%
医療に関する患者からの相談に応じることができること*		不可(意向なし)	957	23.3%	112	23.9%	98	22.6%	69	23.7%	66	21.6%	21	23.9%
		不可(意向あり)	153	3.7%	15	3.2%	14	3.2%	5	1.7%	15	4.9%	4	4.5%
【参考】 1号機能要件に影響しない質問項目	かかりつけ医機能に関する研修の修了者・総合診療専門医の有無	なし(研修)	1894	46.0%	212	45.3%	185	42.6%	131	45.0%	139	45.6%	46	52.3%
		あり(研修)	76	1.8%	7	1.5%	6	1.4%	4	1.4%	9	3.0%	4	4.5%
		なし(専門医)	1924	46.7%	216	46.2%	183	42.2%	131	45.0%	146	47.9%	48	54.5%
		あり(専門医)	46	1.1%	3	0.6%	8	1.8%	4	1.4%	2	0.7%	2	2.3%
	一次診療を行うことができる発生頻度が高い疾患		該当なし	766	18.6%	87	18.6%	73	16.8%	55	18.9%	55	18.0%	20

※赤字:割合上位3圏域

かかりつけ医機能の協議について

○ 令和7年度第2回本会議において、かかりつけ医機能の協議の場については、地域医療構想調整会議にかかりつけ医機能報告の集計結果を報告し、その後、各構想区域の実情に応じて、①調整会議の部会、②地域保健医療協議会の在宅部会、③都市医師会(地区医師会)などの場を活用して地域での議論を深め、調整会議にフィードバックする案を御了承いただいた。

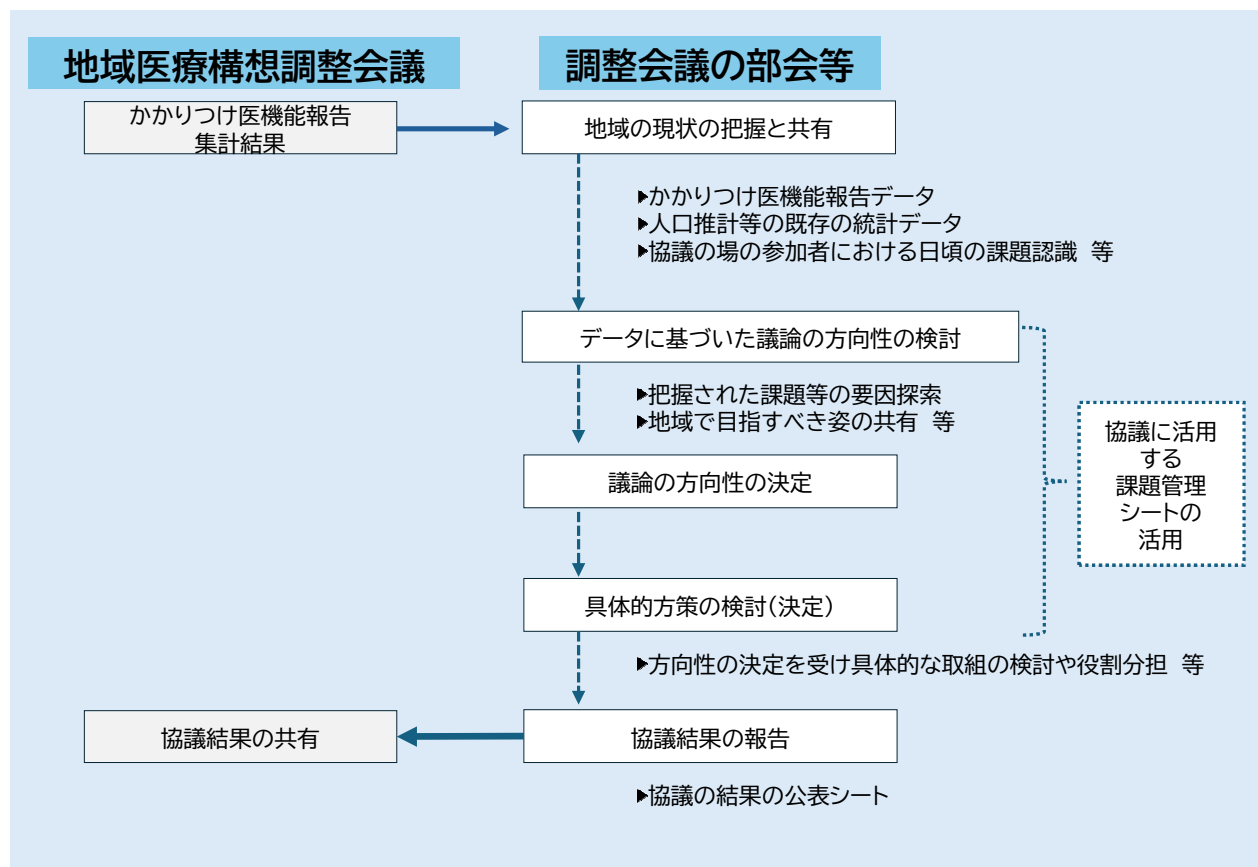


出典：第102回社会保障審議会医療部会 令和5年9月29日資料

かかりつけ医機能の協議について

- かかりつけ医機能の確保に関するガイドラインに基づき、各地域において協議を進めていく予定である。
- 協議テーマは地域の実情に応じ、協議内容を決定していただく。

<協議の進め方の例>



<協議のテーマと方策の一例>

	具体的な機能	具体的な方策
1号	日常的な診療を総合的かつ継続的に行う機能	・各医療機関が有する機能や役割を医療関係者間で共有したうえで、患者・家族からの相談に円滑に対応できるよう、医療機関間で必要に応じて患者情報を共有する。
2号	(イ)通常の診療時間外の診療	・時間外診療を行うための連携体制を見える化し、地域の輪番体制の構築や診療所・病院の時間外の対応に関して検討の機会を設ける。
	(ロ)入退院時の支援	・かかりつけ医機能報告の結果を踏まえて、後方支援病床を確保する意向のある医療機関を整理し、十分な病診連携につなげる。
	(ハ)在宅医療の提供	・かかりつけ医機能報告の結果を踏まえて、在宅医療を担う意向のある医療機関を対象とした在宅医療の実地研修を実施する。
	(ニ)介護サービス等と連携した医療提供	・地域の医療機関や介護施設等の担当者が集まって意見交換を行う場の設定を行う。

(例) XXX地域におけるかかりつけ医機能の課題について (1号機能)

協議に活用する
課題管理シート

(1) 地域の具体的な課題

継続的な医療を要する方が、新たな症状を呈した場合に、どの医療機関に相談すればよいかわからず、対応が遅れるケースがある。

(2) 様々な視点から考えられる原因

【原因①】総合的な診療を行う意向を有する医師もいるが、地域の医療機関同士の連携が行われておらず、自己の専門性を超えて対応ができない場合に、地域で活用できる医療機関を把握しておらず、安易に中核病院等に紹介してしまう。

【原因②】各医療機関が有する機能や役割が周知されておらず、どの医療機関に相談すればよいかわからない。

(3) 地域で目指すべき姿

慢性疾患を有する高齢者その他の継続的に医療を必要とする方に対し、患者の生活背景を把握した上で日常診療を行うとともに、地域の医師、医療機関と協力して医療に関する相談に応じることができる体制が確保され、周知・運用されている。

(4) 方策 ※地域の実情に応じて役割分担も検討されたい

【方策①】各医療機関が有する機能や役割を医療関係者間で共有したうえで、患者・家族からの相談に円滑に対応できるよう、医療機関間で必要に応じて患者情報を共有する。

- ✓ 医療機関同士が連携できる機会(意見交換の場)を設定する。
- ✓ 自院が持つかかりつけ医機能を患者・家族に説明する。
- ✓ 地域の医療機関が担う機能や役割を住民向けに周知する・かかりつけ医を持つことを推奨する。
- ✓ 健康状態不明者をリストアップし、対象者の状態に応じて、かかりつけ医への相談・紹介を行う。

【方策②】医療機関が担うかかりつけ医機能を強化し、総合的な診療を行う医師の機能を強化するため、医師の教育や研修会を開催する。

(5) 方策により期待できる効果

患者に体調悪化が生じた場合に、必要に応じて地域の医師、医療機関等と協力して、生活背景等も踏まえた相談対応や診療を行うことができる。

※「地域の具体的な課題」や「地域で目指すべき姿」等の記載はいずれも例示としての内容であり、実際に協議を行う際は事例集も参考にしながら、各地域の実情に応じて対応を検討されたい。

かかりつけ医機能報告制度の周知について

1 埼玉県ホームページによる周知 ①

「かかりつけ医機能報告制度」ページに県民向けの案内を掲載（令和8年5月19日～）

埼玉県ホームページ「かかりつけ医機能報告制度」より（<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0701/kakaritsukei.html>）

県民の皆さまへ

あなたの地域の“かかりつけ医機能”を確認してみませんか？

各医療機関から報告されたかかりつけ医機能の情報が、厚生労働省が運用する医療情報ネット（ナビ）
（別ウィンドウで開きます）を通じてご覧いただけます。

医療機関の特徴や取り組みが確認しやすくなったことで、県民の皆さまが自らのニーズに応じた医療機関をさらに選択しやすくなりました。是非ご活用ください。

※本制度は、一部の医療機関を特別なものとして認定したり、県民の皆さまの医療機関への受診に制限を加えるといったものではありません。（患者の受診の仕方が変わることや、特定の医療機関しか受診できないようにすることはありません。）

全国の医療機関を
医療情報ネット（ナビ）で
検索できます。



（別ウィンドウで開きます）



参考_厚生労働省「医療情報ネット（ナビ）」トップページより
（<https://www.iryuu.teikyouseido.mhlw.go.jp/znk-web/juminkanja/S2300/initialize>）

<かかりつけ医機能>
かかりつけ医機能 >

医療情報ネット（ナビ）

全国の病院・診療所・歯科診療所・助産所/薬局を探す

医療機関を探す 薬局を探す

キーワードで探す

フリーワード: 市町村/自治体、内科

検索

検索オプション

① 急いで探す 受付時間や場所などの情報から検索

現在診療中の医療機関 休日夜間対応医療機関

② じっくり探す 診療科目や対応する医療機関から検索

基本項目: 診療科目 場所 外国語

利用属性: 高齢者 小児 障害児・者、医療的ケア児

女性 難病

③ 都道府県固有の機能から探す

全国共通の検索項目に加えて都道府県独自の検索項目でも検索ができます。

北海道 北海道

東北 青森県 岩手県 宮城県 秋田県 山形県

福島県

関東 茨城県 栃木県 群馬県 埼玉県 千葉県

東京都 神奈川県

中部 新潟県 富山県 石川県 福井県 山梨県

長野県 岐阜県 静岡県 愛知県

近畿 三重県 滋賀県 京都府 大阪府 兵庫県

奈良県 和歌山県

中国・四国 鳥取県 島根県 岡山県 広島県 山口県

徳島県 香川県 愛媛県 高知県

九州 福岡県 佐賀県 長崎県 熊本県 大分県

宮崎県 鹿児島県

沖縄県

かかりつけ医機能報告制度の周知について

1 埼玉県ホームページによる周知 ②

「いのち 百彩 彩の国 健康」 ページに県民向けの案内を掲載（令和8年5月1日～6月30日）

「かかりつけ医機能報告制度」
ページのリンクを設置

かかりつけ医機能



どこに相談？がわかる！
地域の「かかりつけ医機能」

医療情報ネット
ナビ

あなたの地域の「かかりつけ
医機能」を確認してみませ
んか？

彩の国 埼玉県
Saitama Prefecture

Foreign Language 文字サイズ・色合い変更 音声読み上げ ふりがなON Google 検索 組織から探す

トップページ | くらし・環境 | 健康・福祉 | しごと・産業 | 文化・教育 | 県政情報・統計 緊急・防災

トップページ > 健康

いのち 百彩 彩の国 健康

彩の国 健康コンテンツ

かかりつけ医機能  どこに相談？がわかる！ 地域の「かかりつけ医機能」 医療情報ネット ナビ あなたの地域の「かかりつけ 医機能」を確認してみませ んか？	禁煙に挑戦しましょう  5月31日からは禁煙週間 です。禁煙にチャレンジして みましょう！	5月14～20日はギャンブル等 依存症問題啓発週間です  ギャンブル等依存症は、適切 な治療と支援により回復が十 分に可能です。	食中毒予防  生で食べると 危険です！ 中までしっかり焼きましょ う！～お肉を安全に食べるた めに～	不正大麻・けし撲滅運動  法律で禁止されている大麻や けしの不正栽培を撲滅しまし よう！
--	---	--	---	--

埼玉県ホームページ「いのち 百彩 彩の国 健康」より
(<https://www.pref.saitama.lg.jp/theme/kenkou/index.html>)

2 埼玉県広報紙「彩の国だより」による周知

6

令和8(2026)年5月1日発行

令和8(2026)年5月1日発行

7

の国だより

2026

5

No.664

情報コーナー

「対象」は原則、県内に住、在勤または在学の人、県内の企業・団体などとしています。

「費用」は、有料の場合のみ、1人分の最高額(大人料金など)を記載しています。

県外への郵便物では「〒730-9301 県〇〇〇」で記して下さい(所在地記入不要)。

県民などの名称、郵便番号・住所、氏名(ふりがな)、電話番号

イベントカレンダーが県ホームページなど

埼玉県のソーシャルメディア

LINE X Instagram

Facebook YouTube

イベントカレンダー

「県〇〇だより」に掲載できなかった情報も多数あります。ぜひご利用ください。

クイズプレゼント

今月号の記事を読んで、下の問いの〇に正しい言葉や数字をお答えください。

Q 日本三大銘茶の一つ、〇〇茶

応募方法

5月15日(西暦)まで、県ホームページの「広報誌の国だより」応募ページから応募するか、郵送するか、電話で応募するかを希望する方へお送りします。

「〒730-9301 県〇〇〇」で記して下さい。応募は1人1通まで。当選者の発表はプレゼントの発表をもって代わさせていただきます。

まだ、いただいたご意見は今後の誌面づくりに参考にさせていただきます。

当選方法

5月15日(西暦)まで、県ホームページの「広報誌の国だより」応募ページから応募するか、郵送するか、電話で応募するかを希望する方へお送りします。

「〒730-9301 県〇〇〇」で記して下さい。応募は1人1通まで。当選者の発表はプレゼントの発表をもって代わさせていただきます。

まだ、いただいたご意見は今後の誌面づくりに参考にさせていただきます。

今月号の記事を読んで、下の問いの〇に正しい言葉や数字をお答えください。

Q 日本三大銘茶の一つ、〇〇茶

応募方法

5月15日(西暦)まで、県ホームページの「広報誌の国だより」応募ページから応募するか、郵送するか、電話で応募するかを希望する方へお送りします。

「〒730-9301 県〇〇〇」で記して下さい。応募は1人1通まで。当選者の発表はプレゼントの発表をもって代わさせていただきます。

まだ、いただいたご意見は今後の誌面づくりに参考にさせていただきます。

広報番組のお知らせ

テレビ 地デジ3ch 県民だより

いまドキッ! 埼玉 (いまたま)

毎週土曜 8:30~9:00

県民だよりに関する場合はお問い合わせください

今月の放送予定

26日 いまたまと巡る秩父礼所 第1弾〜

27日 「香林野宴」でステタミと歩む夜行

28日 秩父で「国産」体験

30日 県大産 松井祥子さんが「国産」の魅力を語る!

こんには県議です

不定期・日曜 10:00~

詳細は県議会ホームページへ

NACK5

朝情報★埼玉 (あさ★たま)

月~金曜 8:15~8:25

県民だよりのお知らせやイベント情報をあさたまで

県民だよりに関する場合はお問い合わせください

企画展「植物たちの生き残り術 ―こころし植物たちは身をを守る―」

期間

●6月14日(日)まで

費用

●200円

場所

●問合せ

●県立自然の博物館(長瀬町)

●0494-66-0404

トピック展「古秩父国天然記念物指定10年のあゆみ」

期間

●6月14日(日)まで

費用

●200円

場所

●問合せ

●県立自然の博物館(長瀬町)

●0494-66-0404

けやきひろばのビール祭り

日時

●5月13日(日)16:00~21:00、14日(月)~16日(水)11:00~21:00、17日(木)11:00~20:00

場所

●けやきひろば(さいたま市中央区)

費用

●一部有料予約席あり(入場は無料)

問合せ

●GMOアミューズさいたま

●048-601-1122

里山の森の生き物調査展

対象

●3歳以上(小学3年以下は保護者同伴)

日時

●6月6日(日)10:00~12:00

場所

●カネノ森の森博物館(入間市)

費用

●500円(保険代込み(保護者も必要))

申込

●5月12日(水)~29日(日)に電話で同席

●04-2934-4396

申込順

講座・講演

技能講習(スキルアップ講習)

6月開講

対象

●在職者

日時

●講座により異なる

場所

●県立中央高等技術専門学校(上尾市)

048-781-3241

県立川口高等技術専門学校(048-251-4481)

県立川越高等技術専門学校(049-235-7070)

県立熊谷高等技術専門学校(048-532-6559)

県立高崎高等技術専門学校(048-532-6559)

0494-22-1948

県立春日高等技術専門学校(048-737-3511)

県立職業能力開発センター(048-651-3408)

費用

●講座により異なる

申込

●5月10日(日)まで

●各校

問合せ

●各校が県産業人材育成課(048-830-4598)

日本の仏像 鎌倉時代前期の仏像

講師

●山田達夫氏

(元早稲田大学文学学術院教授)

日時

●6月5日~7月3日(活動全5回)

10時~11:30

場所

●県民活動総合センター(伊奈町)

費用

●8,400円(教材費込)

申込

●6月4日(木)まで

電話

●直接か

●で伝信

●いき埼玉(同センター内)

048-728-7113

古文書講座:入門編(春季)

日時

●5月28日(日)、6月4日(木)、11日(木)

10:00~11:30、14:00~15:30

全3回、午

登録販売者試験

試験日

●9月6日(日)

試験会場

●新潟大学(華山町)

18日(月)~

048-8-

受検資格

●令和8年4月1日現在16歳以上

試験日

●9月6日(日)

試験会場

●新潟大学(華山町)

18日(月)~

048-8-

調理師試験

試験日

●10月31日(土)

試験会場

●受検者

●参照

●県産配布

●県内各保健所

●県保健医療課(県庁内)

費用

●6,400円

願書受付

●5月7日(水)~6月3日(木)

消印有効

●郵送で(公出)調理師技術技能センター(F103-0013東京都中央区日本橋人形町1-4-1内山ビル2階)

03-3667-1815

★受検資格者あり

ふく処理者試験

試験日

●10月10日(土)

10月20日(日)

10月27日(日)

11月3日(土)

11月10日(土)

11月17日(土)

11月24日(土)

12月1日(土)

12月8日(土)

12月15日(土)

12月22日(土)

12月29日(土)

1月5日(土)

1月12日(土)

1月19日(土)

1月26日(土)

2月2日(土)

2月9日(土)

2月16日(土)

2月23日(土)

2月30日(土)

3月6日(土)

3月13日(土)

3月20日(土)

3月27日(土)

4月3日(土)

4月10日(土)

4月17日(土)

4月24日(土)

5月1日(土)

5月8日(土)

5月15日(土)

5月22日(土)

5月29日(土)

6月5日(土)

6月12日(土)

6月19日(土)

6月26日(土)

7月3日(土)

7月10日(土)

7月17日(土)

7月24日(土)

7月31日(土)

8月7日(土)

8月14日(土)

8月21日(土)

8月28日(土)

9月4日(土)

9月11日(土)

9月18日(土)

9月25日(土)

10月2日(土)

10月9日(土)

10月16日(土)

10月23日(土)

10月30日(土)

11月6日(土)

11月13日(土)

11月20日(土)

11月

埼玉県広報紙「彩の国だより」令和8年5月号より

かかりつけ医機能報告制度の周知について

3 埼玉県公式LINEによる周知

埼玉県LINE公式アカウント「埼玉県庁」により配信予定（配信日未定）



〈公式LINEの概要〉

- 埼玉県LINE公式アカウント「埼玉県庁」では、県内のニュースやイベント情報、暮らしに役立つ旬の話題などを発信しています。
- また、いざという時に役立つ「防災情報」や非常時の「緊急情報・避難情報・警報」などを自動配信しています。

埼玉県ホームページ「埼玉県LINE公式アカウント「埼玉県庁」のご紹介」より引用

医療圏名	県全体
医療機関数	5022
（うち病院）	339
（うち診療所）	4683

令和7年度 かかりつけ医機能報告 報告状況（県全体）

※データ抽出日：R8.6.1
※報告状況：「確認完了済」「報告済」

	報告済み	報告率
医療機関数	4115	81.9%
（うち病院）	316	93.2%
（うち診療所）	3799	81.1%

資料 1－3

機能	報告事項	回答	件数	割合 （分母：報告数）	割合 （分母：項目別）
1号機能	院内掲示	無し（意向無し）	1426	34.7%	
		無し（意向有り）	485	11.8%	
		有り	2204	53.6%	
	研修修了者	無し	3210	78.0%	
		有り	905	22.0%	
	総合診療専門医	無し	3878	94.2%	
		有り	237	5.8%	
	一次診療可能な診療領域	無し	774	18.8%	
		有り	3341	81.2%	
		皮膚・形成外科領域	1110	27.0%	33.2%
		神経・脳血管領域	902	21.9%	27.0%
		精神科・神経科領域	610	14.8%	18.3%
		眼領域	540	13.1%	16.2%
		耳鼻咽喉領域	630	15.3%	18.9%
		呼吸器領域	1527	37.1%	45.7%
		消化器系領域	1687	41.0%	50.5%
		肝・胆道・脾臓領域	1273	30.9%	38.1%
		循環器系領域	1586	38.5%	47.5%
		腎・泌尿器系領域	1378	33.5%	41.2%
		産科領域	97	2.4%	2.9%
		婦人科領域	253	6.1%	7.6%
		乳腺領域	347	8.4%	10.4%
		内分泌・代謝・栄養領域	1455	35.4%	43.5%
		血液・免疫系領域	927	22.5%	27.7%
		筋・骨格系及び外傷領域	920	22.4%	27.5%
		小児領域	892	21.7%	26.7%
	一次診療可能な疾患	無し	773	18.8%	
		有り	3342	81.2%	
		貧血	1678	40.8%	50.2%
		糖尿病	1882	45.7%	56.3%
		脂質異常症	1931	46.9%	57.8%
		統合失調症	279	6.8%	8.3%
		うつ（気分障害、躁うつ病）	552	13.4%	16.5%
		不安、ストレス（神経症）	901	21.9%	27.0%
		睡眠障害	1306	31.7%	39.1%
		認知症	1174	28.5%	35.1%
		頭痛（片頭痛）	1389	33.8%	41.6%
		脳梗塞	788	19.1%	23.6%
		末梢神経障害	946	23.0%	28.3%
		結膜炎、角膜炎、涙腺炎	606	14.7%	18.1%
		白内障	354	8.6%	10.6%
		緑内障	340	8.3%	10.2%
		近視・遠視・老眼（屈折及び調節の異常）	344	8.4%	10.3%
		中耳炎・外耳炎	539	13.1%	16.1%
		難聴	311	7.6%	9.3%
		高血圧	2034	49.4%	60.9%
		狭心症	1246	30.3%	37.3%
		不整脈	1349	32.8%	40.4%
		心不全	1367	33.2%	40.9%
		喘息・COPD	1527	37.1%	45.7%
		かぜ、感冒	2249	54.7%	67.3%
		アレルギー性鼻炎	1956	47.5%	58.5%
		下痢、胃腸炎	1915	46.5%	57.3%
		便秘	1963	47.7%	58.7%
		慢性肝炎（肝硬変、ウイルス性肝炎）	952	23.1%	28.5%
		皮膚の疾患	1290	31.3%	38.6%
		関節症（関節リウマチ、脱臼）	813	19.8%	24.3%
		骨粗しょう症	1304	31.7%	39.0%
		腰痛症	1304	31.7%	39.0%
		頸腕症候群	894	21.7%	26.8%
		外傷	898	21.8%	26.9%
		骨折	630	15.3%	18.9%
		前立腺肥大症	904	22.0%	27.0%
		慢性腎臓病	1123	27.3%	33.6%
		更年期障害	590	14.3%	17.7%
		乳房の疾患	282	6.9%	8.4%
		正常妊娠・産じょくの管理	81	2.0%	2.4%
		がん	571	13.9%	17.1%
		その他の疾患	138	3.4%	4.1%
	患者からの相談	不可（意向無し）	957	23.3%	
		不可（意向有り）	153	3.7%	
		可能	3005	73.0%	
	1号機能（機能判別）	無し	1970	47.9%	
		有り	2145	52.1%	
	一括報告	無し（全て無し）	396	9.6%	

分母：一次診療可能な診療領域「有り」

分母：一次診療可能な疾患「有り」

医療圏名	県全体
医療機関数	5022
（うち病院）	339
（うち診療所）	4683

令和7年度 かかりつけ医機能報告 報告状況（県全体）

※データ抽出日：R8.6.1
※報告状況：「確認完了済」「報告済」

	報告済み	報告率
医療機関数	4115	81.9%
（うち病院）	316	93.2%
（うち診療所）	3799	81.1%

資料 1－3

機能	報告事項	回答		件数	割合 （分母：報告数）	割合 （分母：項目別）
2号機能 （1号機能有り）	時間外診療	有り	自院における時間外対応加算の届出	届出無し	1844	44.8%
				時間外対応加算 1	919	22.3%
				時間外対応加算 2	313	7.6%
				時間外対応加算 3	74	1.8%
				時間外対応加算 4	205	5.0%
				回答無し	25	0.6%
					308	7.5%
	入退院支援	有り	自院又は連携による後方支援病床の確保	無し（意向無し）	1562	38.0%
				無し（意向有り（自院による確保））	733	17.8%
				無し（意向有り（自院による確保））	39	0.9%
				無し（意向有り（自院及び連携による確保））	208	5.1%
				有り（自院による確保）	28	0.7%
				有り（連携による確保）	134	3.3%
				有り（自院及び連携による確保）	366	8.9%
				回答無し	35	0.9%
			地域の入退院支援ルールや地域連携クリティカルパスへの参加状況	無し（意向無し）	19	0.5%
				無し（意向有り（入退院支援ルール））	837	20.3%
				無し（意向有り（地域連携クリティカルパス））	122	3.0%
				無し（意向有り（入退院支援ルール及び地域連携クリティカルパス））	163	4.0%
				有り（入退院支援ルール）	149	3.6%
				有り（地域連携クリティカルパス）	93	2.3%
				有り（入退院支援ルール及び地域連携クリティカルパス）	107	2.6%
				回答無し	36	0.9%
	在宅医療	有り	訪問診療の実施	無し（意向無し）	55	1.3%
				無し（意向有り）	1395	33.9%
				有り	542	13.2%
				回答無し	162	3.9%
			自院において主治医として管理している在宅患者数	0人	649	15.8%
				1～10人	42	1.0%
				11～30人	53	1.3%
				31～60人	243	5.9%
				61～100人	96	2.3%
				101～150人	74	1.8%
				151～200人	42	1.0%
				201～300人	30	0.7%
				301人以上	16	0.4%
				回答無し	26	0.6%
			在宅患者に対する連絡体制の確保状況	無し（意向無し）	46	1.1%
				無し（意向有り）	769	18.7%
				有り（自院で日中のみ）	424	10.3%
				有り（自院で24時間）	107	2.6%
				有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して日中のみ対応）	260	6.3%
				有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して24時間対応）	356	8.7%
				回答無し	26	0.6%
			在宅患者に対する往診体制の確保状況	無し（意向無し）	144	3.5%
				無し（意向有り）	78	1.9%
				有り（自院で日中のみ）	505	12.3%
				有り（自院で24時間）	125	3.0%
				有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して日中のみ対応）	284	6.9%
				有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して24時間対応）	277	6.7%
				回答無し	14	0.3%
	介護連携	有り	主治医意見書の作成	無し（意向無し）	98	2.4%
				無し（意向有り）	669	16.3%
				有り（自院で日中のみ）	118	2.9%
				有り（自院で24時間）	103	2.5%
			介護支援専門員や相談支援専門員と相談機会の設定・サービス担当者会議等への参加	無し（意向無し）	57	1.4%
				無し（意向有り）	75	1.8%
				有り	258	6.3%
				回答無し	115	2.8%
			地域ケア会議・市町村の在宅医療介護連携推進事業による協議の場への参加	無し（意向無し）	1758	42.7%
				無し（意向有り）	14	0.3%
				有り	18	0.4%
				回答無し	1722	41.8%
			居宅療養管理指導の対応	無し（意向無し）	4	0.1%
				無し（意向有り）	536	13.0%
				有り	473	11.5%
				回答無し	726	17.6%
			ACPIに関する指針策定の状況	未策定	23	0.6%
				策定済	662	16.1%
				回答無し	512	12.4%
				有り	561	13.6%
			ACPIに関する情報等を介護支援専門員や相談支援専門員へ提供	無し（意向無し）	23	0.6%
				無し（意向有り）	871	21.2%
				有り	403	9.8%
				回答無し	452	11.0%
				無し（意向無し）	32	0.8%
				無し（意向有り）	1230	29.9%
				有り	437	10.6%
				回答無し	91	2.2%
				無し（意向無し）	742	18.0%
				無し（意向有り）	522	12.7%
				有り	396	9.6%
				回答無し	98	2.4%

分母：
時間外診療
「有り」

分母：
入退院支援
「有り」

分母：
在宅医療
「有り」

分母：
介護連携
「有り」

医療圏名	県全体
医療機関数	5022
（うち病院）	339
（うち診療所）	4683

※データ抽出日：R8.6.1
※報告状況：「確認完了済」「報告済」

令和7年度 かかりつけ医機能報告 報告状況（県全体）

	報告済み	報告率
医療機関数	4115	81.9%
（うち病院）	316	93.2%
（うち診療所）	3799	81.1%

資料 1－3

機能	報告事項	回答			件数	割合 （分母：報告数）	割合 （分母：項目別）
1号機能	1号機能（機能判別）	無し	院内掲示*	無し（意向無し）	1426	34.7%	72.4%
				無し（意向有り）	485	11.8%	24.6%
				有り	59	1.4%	3.0%
			研修修了者	無し	1894	46.0%	96.1%
				有り	76	1.8%	3.9%
				総合診療専門医	無し	1924	46.8%
			有り	46	1.1%	2.3%	
			一次診療可能な診療領域*	無し	774	18.8%	39.3%
				有り	1196	29.1%	60.7%
				一次診療可能な疾患	無し	766	18.6%
			有り		1204	29.3%	61.1%
			患者からの相談*		不可（意向無し）	957	23.3%
				不可（意向有り）	153	3.7%	7.8%
				可能	860	20.9%	43.7%
【参考】1号機能要件（*）のうち、院内掲示のみ無し				771	18.7%	39.1%	

分母：1号機能「無し」

医療圏名	南西部
医療機関数	435
（うち病院）	30
（うち診療所）	405

※データ抽出日：R8.6.1
※報告状況：「確認完了済」「報告済」

令和7年度 かかりつけ医機能報告 報告状況（県内圏域別）

	報告済み	報告率
医療機関数	322	74.0%
（うち病院）	24	80.0%
（うち診療所）	298	73.6%

資料 1－3

機能	報告事項	回答	件数	割合 （分母：報告数）	割合 （分母：項目別）
1号機能	院内掲示	無し（意図無し）	102	31.7%	
		無し（意図有り）	49	15.2%	
		有り	171	53.1%	
	研修修了者	無し	261	81.1%	
		有り	61	18.9%	
	総合診療専門医	無し	302	93.8%	
		有り	20	6.2%	
	一次診療可能な診療領域	無し	61	18.9%	
		有り	261	81.1%	
		皮膚・形成外科領域	82	25.5%	31.4%
		神経・脳血管領域	70	21.7%	26.8%
		精神科・神経科領域	47	14.6%	18.0%
		泌尿領域	46	14.3%	17.6%
		耳鼻咽喉領域	52	16.1%	19.9%
		呼吸器領域	125	38.8%	47.9%
		消化器系領域	129	40.1%	49.4%
		肝・胆道・脾臓領域	102	31.7%	39.1%
		循環器系領域	129	40.1%	49.4%
		腎・泌尿器系領域	108	33.5%	41.4%
		産科領域	4	1.2%	1.5%
		婦人科領域	18	5.6%	6.9%
		乳腺領域	22	6.8%	8.4%
		内分泌・代謝・栄養領域	116	36.0%	44.4%
		血液・免疫系領域	75	23.3%	28.7%
		筋・骨格系及び外傷領域	72	22.4%	27.6%
		小児領域	74	23.0%	28.4%
	一次診療可能な疾患	無し	59	18.3%	
		有り	263	81.7%	
		貧血	140	43.5%	53.2%
		糖尿病	152	47.2%	57.8%
		脂質異常症	159	49.4%	60.5%
		統合失調症	21	6.5%	8.0%
		うつ（気分障害、躁うつ病）	48	14.9%	18.3%
		不安、ストレス（神経症）	78	24.2%	29.7%
		睡眠障害	109	33.9%	41.4%
		認知症	82	25.5%	31.2%
		頭痛（片頭痛）	119	37.0%	45.2%
		脳梗塞	56	17.4%	21.3%
		末梢神経障害	76	23.6%	28.9%
		結膜炎、角膜炎、涙腺炎	56	17.4%	21.3%
		白内障	30	9.3%	11.4%
		緑内障	27	8.4%	10.3%
		近視・遠視・老眼（屈折及び調節の異常）	28	8.7%	10.6%
		中耳炎・外耳炎	44	13.7%	16.7%
		難聴	19	5.9%	7.2%
		高血圧	163	50.6%	62.0%
		狭心症	97	30.1%	36.9%
		不整脈	105	32.6%	39.9%
		心不全	106	32.9%	40.3%
		喘息・COPD	127	39.4%	48.3%
		かぜ、感冒	182	56.5%	69.2%
		アレルギー性鼻炎	161	50.0%	61.2%
		下痢、胃腸炎	151	46.9%	57.4%
		便秘	157	48.8%	59.7%
		慢性肝炎（肝硬変、ウイルス性肝炎）	74	23.0%	28.1%
		皮膚の疾患	96	29.8%	36.5%
		関節症（関節リウマチ、脱臼）	70	21.7%	26.6%
		骨粗しょう症	102	31.7%	38.8%
		腰痛症	107	33.2%	40.7%
		頸胸症候群	77	23.9%	29.3%
		外傷	72	22.4%	27.4%
		骨折	52	16.1%	19.8%
		前立腺肥大症	65	20.2%	24.7%
		慢性腎臓病	87	27.0%	33.1%
		更年期障害	45	14.0%	17.1%
		乳房の疾患	16	5.0%	6.1%
		正常妊娠・産じょくの管理	3	0.9%	1.1%
		がん	47	14.6%	17.9%
		その他の疾患	12	3.7%	4.6%
	患者からの相談	不可（意図無し）	77	23.9%	
		不可（意図有り）	11	3.4%	
		可能	234	72.7%	
	1号機能（機能判別）	無し	156	48.4%	
		有り	166	51.6%	
	一括報告	無し（全て無し）	37	11.5%	

分母：一次診療可能な診療領域「有り」

分母：一次診療可能な疾患「有り」

医療圏名	南西部
医療機関数	435
（うち病院）	30
（うち診療所）	405

令和7年度 かかりつけ医機能報告 報告状況（県内圏域別）

※データ抽出日：R8.6.1
※報告状況：「確認完了済」「報告済」

	報告済み	報告率
医療機関数	322	74.0%
（うち病院）	24	80.0%
（うち診療所）	298	73.6%

資料 1－3

機能	報告事項	回答		件数	割合 （分母：報告数）	割合 （分母：項目別）
2号機能 （1号機能有り）	時間外診療	有り	自院における時間外対応加算の届出	届出無し	147	45.7%
				時間外対応加算 1	72	22.4%
				時間外対応加算 2	23	7.1%
				時間外対応加算 3	4	1.2%
				時間外対応加算 4	21	6.5%
				回答無し	2	0.6%
	入退院支援	有り	自院又は連携による後方支援病床の確保	回答無し	25	7.8%
				無し（意向無し）	127	39.4%
				無し（意向有り（自院による確保））	57	17.7%
				無し（意向有り（自院による確保））	8	2.5%
				無し（意向有り（自院による確保））	20	6.2%
				無し（意向有り（自院及び連携による確保））	3	0.9%
				有り（自院による確保）	11	3.4%
				有り（連携による確保）	27	8.4%
				有り（自院及び連携による確保）	1	0.3%
			地域の入退院支援ルールや地域連携クリティカルパスへの参加状況	回答無し	0	0.0%
				無し（意向無し）	78	24.2%
				無し（意向有り（入退院支援ルール））	11	3.4%
				無し（意向有り（地域連携クリティカルパス））	7	2.2%
				無し（意向有り（入退院支援ルール及び地域連携クリティカルパス））	11	3.4%
				有り（入退院支援ルール）	10	3.1%
				有り（地域連携クリティカルパス）	3	0.9%
				有り（入退院支援ルール及び地域連携クリティカルパス）	4	1.2%
				回答無し	3	0.9%
	在宅医療	有り	訪問診療の実施	無し（意向無し）	96	29.8%
				無し（意向有り）	42	13.0%
				有り	14	4.3%
				回答無し	38	11.8%
			自院において主治医として管理している在宅患者数	0人	2	0.6%
				1～10人	4	1.2%
				11～30人	16	5.0%
				31～60人	3	0.9%
				61～100人	1	0.3%
				101～150人	4	1.2%
				151～200人	3	0.9%
				201～300人	0	0.0%
				301人以上	2	0.6%
				回答無し	4	1.2%
				在宅患者に対する連絡体制の確保状況	無し（意向無し）	59
			無し（意向有り）		29	9.0%
			有り（自院で日中のみ）		7	2.2%
			有り（自院で24時間）		14	4.3%
			有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して日中のみ対応）		25	7.8%
			有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して24時間対応）		3	0.9%
			有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して24時間対応）		8	2.5%
			在宅患者に対する往診体制の確保状況	回答無し	10	3.1%
				無し（意向無し）	34	10.6%
				無し（意向有り）	11	3.4%
				有り（自院で日中のみ）	14	4.3%
				有り（自院で24時間）	18	5.6%
				有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して日中のみ対応）	0	0.0%
				有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して24時間対応）	8	2.5%
			在宅患者に対する訪問看護体制の確保状況	回答無し	11	3.4%
				無し（意向無し）	43	13.4%
				無し（意向有り）	10	3.1%
				有り（自院で日中のみ）	6	1.9%
				有り（自院で24時間）	5	1.6%
				有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して日中のみ対応）	5	1.6%
				有り（自院での一定の対応に加えて他医療機関等と連携して24時間対応）	16	5.0%
			介護連携	有り	主治医意見書の作成	回答無し
	無し（意向無し）	132				41.0%
	無し（意向有り）	1				0.3%
	有り	2				0.6%
	介護支援専門員や相談支援専門員と相談機会の設定・サービス担当者会議等への参加	回答無し			129	40.1%
		無し（意向無し）			0	0.0%
		無し（意向有り）			39	12.1%
		有り			44	13.7%
	地域ケア会議・市町村の在宅医療介護連携推進事業による協議の場への参加	回答無し			49	15.2%
		無し（意向無し）			0	0.0%
		無し（意向有り）			51	15.8%
		有り			44	13.7%
	居宅療養管理指導の対応	回答無し			0	0.0%
		無し（意向無し）			51	15.8%
		無し（意向有り）			34	10.6%
		有り			47	14.6%
	ACPIに関する指針策定の状況	回答無し			0	0.0%
		無し（意向無し）			73	22.7%
		無し（意向有り）			33	10.2%
		有り			24	7.5%
	ACPIに関する情報を介護支援専門員や相談支援専門員へ提供	回答無し			2	0.6%
		未策定			93	28.9%
		策定済			32	9.9%
		回答無し			7	2.2%
		無し（意向無し）	61	18.9%		
無し（意向有り）		7	2.2%			
有り		39	12.1%			
回答無し		24	7.5%			

分母：時間外診療「有り」

分母：入退院支援「有り」

分母：在宅診療「有り」

分母：介護連携「有り」

医療圏名	南西部
医療機関数	435
（うち病院）	30
（うち診療所）	405

令和7年度 かかりつけ医機能報告 報告状況（県内圏域別）

※データ抽出日：R8.6.1

※報告状況：「確認完了済」「報告済」

	報告済み	報告率
医療機関数	322	74.0%
（うち病院）	24	80.0%
（うち診療所）	298	73.6%

資料 1－3

機能	報告事項	回答		件数	割合 （分母：報告数）	割合 （分母：項目数）
1号機能	1号機能（機能判別）	無し	無し（意向無し）	102	31.7%	65.4%
			無し（意向有り）	49	15.2%	31.4%
			有り	5	1.6%	3.2%
			無し	150	46.6%	96.2%
			有り	6	1.9%	3.8%
			無し	149	46.3%	96.6%
			有り	7	2.2%	4.5%
			無し	61	18.9%	39.1%
			有り	95	29.5%	60.9%
			無し	58	18.0%	37.2%
			有り	98	30.4%	62.8%
			不可（意向無し）	77	23.9%	49.4%
			不可（意向有り）	11	3.4%	7.1%
			可能	68	21.1%	43.6%
			【参考】1号機能要件（※）のうち、院内提示のみ無し	58	18.0%	37.2%

分母
1号機能
「無し」