

[報告先]岩手県保健福祉部医療政策室 あて  
(E-mail:ad0002@pref.iwate.jp/FAX:019-626-0837)

資料1-4  
第1回周産期医療体制等  
検討部会 (R4. 6. 15)

令和4年度 周産期医療実態調査 調査票 (病院用)

医療機関名	
担当部署	
担当者 職・氏名	
連絡先 (電話)	
(E-mail)	

1 医療機関の状況【令和4年7月1日現在】

団体名(開設者)					
医療機関名					
所在地					
標榜科目	産科		※該当科目に○		
	婦人科				
	産婦人科				
	小児科				
	小児外科				
	麻酔科				
病床数		病床数(床)	うち加算対象(床)	延べ入院数(人) (令和3年1~12月)	病床稼働率(%) (令和3年1~12月)
	一般産科病床				
	MFICU病床				
	一般新生児病床				
	NICU病床				
	GCU病床				
職員数		常勤(人) (専攻医以外)	非常勤(人) (常勤換算) (専攻医以外)	専攻医(人)	※常勤換算: (非常勤の職員の勤務時間数) ÷(常勤の職員が勤務すべき時間数)
	産婦人科医				
	小児科医				
	小児外科医				
	麻酔科医				
	助産師				
うち周産期母子センター職員数		常勤(専任) (人) (専攻医以外)	常勤(兼任) (人) (専攻医以外)	非常勤(人) (常勤換算) (専攻医以外)	専攻医(人)
	産科医				
	新生児科医				
	助産師				
	看護師				
	臨床心理士				
院内助産の実施	有		※該当する方に○ (「有」の場合→「6 院内助産分娩取扱実績」についても記入)		
	無				
	(→「無」の場合)	有		※該当する方に○	
	今後の実施予定	無			
助産師外来の実施	有		※該当する方に○		
	無				
	(→「有」の場合)				
	令和3年(1~12月) 延べ利用者(件)				

2 分娩取扱実績【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】

※22週以降対象、死産も含む。多胎＝1とみなし、母体数でカウントする。

① 産婦の住所地

【岩手県内】周産期医療圏域	市町村名	分娩数(件)	
		令和元.1～12月	令和3.1～12月
盛岡・宮古	盛岡市		
	八幡平市		
	滝沢市		
	雫石町		
	葛巻町		
	岩手町		
	紫波町		
	矢巾町		
	宮古市		
	山田町		
	岩泉町		
	田野畑村		
岩手中部・胆江・両磐	花巻市		
	北上市		
	遠野市		
	西和賀町		
	奥州市		
	金ケ崎町		
	一関市		
	平泉町		
気仙・釜石	大船渡市		
	陸前高田市		
	住田町		
	釜石市		
	大槌町		
久慈・二戸	久慈市		
	普代村		
	野田村		
	洋野町		
	二戸市		
	軽米町		
	九戸村		
	一戸町		
【県外】 都道府県名	市町村名	令和元.1～12月	令和3.1～12月
	計		

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

② 分娩数

		令和元.1～12月	令和3.1～12月	
分娩数(件)	早期(22～23週)			
	早期(24～27週)			
	早期(28～33週)			
	早期(34～36週)			
	正期(37～41週)			
	過期(42週以上)			
	計			
出生時体重別 出生児数(人)	500g未満			
	500～1,000g未満			
	1,000～1,500g未満			
	1,500～2,500g未満			
	2,500g以上			
	計			※出生児数でカウント
分娩様式別 分娩取扱数(件)	経膣分娩数			※多胎で各児の分娩様式が異なる場合、より緊急度の高い様式でカウント。 例)Ⅰ児経膣分娩、Ⅱ児吸引分娩…吸引分娩1件とみなす。 例)Ⅰ児経膣分娩、Ⅱ児緊急帝王切…緊急帝王切1件とみなす。 ※予定していたが緊急帝王切開になった場合は緊急に算入
	吸引分娩数			
	鉗子分娩数			
	予定帝王切開数			
	緊急帝王切開数			
多胎分娩妊婦数(人)				

③ 妊産婦死亡数及び周産期死亡数・新生児死亡数

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
妊産婦死亡数(人)		
妊娠22週以降の死産数(a)(件)		
生後1週未満の死亡数*(b)(件)		
(a)+(b)(件)		
生後4週未満の死亡数(件)		

※生後1週未満の死亡数については、産科とNICUのデータを合わせること

④ 未受診妊婦等の受入数

(件)

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
未受診(受診なし)		
受診3回以下		
計		

⑤ ハイリスク妊娠※の症例数

(件)

※ハイリスク妊娠:「ハイリスク妊娠管理加算」及び「ハイリスク分娩管理加算」を算定した症例数

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
早産(妊娠22～32週未満)		
40歳以上の初産婦		
分娩前のBMIが35以上の初産婦		
妊娠高血圧症候群重症		
常位胎盤早期剥離		
前置胎盤		
妊娠30週未満の切迫早産		
双胎間輸血症候群		
多胎妊娠		
子宮内胎児発育遅延		
心疾患		
糖尿病		
甲状腺疾患		
腎疾患		
膠原病		
特発性血小板減少性紫斑病		
白血病		
血友病		
出血傾向		
HIV陽性		
Rh不適合		
当該妊娠中に帝王切開以外の開腹手術		
精神疾患		
その他		
計		

3 健診実績【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】 ※分娩**非**取扱い医療機関のみ

① 健診妊婦数(実人数)

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
受診者数(人)		

② 紹介先分娩取扱医療機関

紹介先(医療機関名)	妊婦数(人)	
	令和元.1～12月	令和3.1～12月

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

4 母体の搬送状況【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】

① 他の医療機関からの搬送受入状況

(件)

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
受入要請件数(a)			
受入実施件数(b)			
(うち県外からの搬送件数)			
(内訳) 県名			
(内訳) 県名			
(内訳) 県名			
受入しなかった件数(a)-(b)			
内訳(受入しなかった理由)	NICU満床		
	産科病床満床		
	搬送コーディネートによる調整		
	その他		

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

② 他の医療機関への搬送依頼状況

(件)

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
搬送依頼件数(a)			
(うちコーディネート利用件数)			
搬送実施件数(b)			
搬送不能件数(a)-(b)			
搬送先		(件数)	(件数)
(医療機関名)	(所在市町村)		
搬送理由		(件数)	(件数)

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

5 新生児の搬送状況【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】

① 他の医療機関からの搬送受入状況 (件)

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
受入依頼件数(a)			
受入実施件数(b)			
(うち県外からの搬送件数)			
(内訳) 県名			
(内訳) 県名			
(内訳) 県名			
受入しなかった件数(a)-(b)			
内訳(受入しなかった理由)	NICU満床		
	産科病床満床		
	搬送コーディネートによる調整		
	その他		

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

② 他の医療機関への搬送依頼状況 (件)

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
搬送要請件数(a)			
(うちコーディネート利用件数)			
搬送実施件数(b)			
搬送不能件数(a)-(b)			
搬送先		(件数)	(件数)
(医療機関名)	(所在市町村)		
搬送理由		(件数)	(件数)

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

6 院内助産分娩取扱実績【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】

※22週以降対象、死産も含む。多胎＝1とみなし、母体数でカウントする。

分娩数(件)		令和元.1～12月	令和3.1～12月
院内助産システム	助産師のみ		
	医師対応あり		
医師管理			
計			

※院内助産システム・助産師のみ: 院内助産システムに沿って分娩介助  
※院内助産システム・医師対応あり: 医師コール基準に則り医師の部分介入が行われた分娩  
※医師管理: 院内助産システム以外の分娩(帝王切開、吸引分娩、陣痛誘発分娩等)



[報告先]岩手県保健福祉部医療政策室 あて  
(E-mail:ad0002@pref.iwate.jp/FAX:019-626-0837)

令和4年度 周産期医療実態調査 調査票 (診療所用)

医療機関名	
担当部署	
担当者 職・氏名	
連絡先 (電話)	
(E-mail)	

1 医療機関の状況【令和4年7月1日現在】

団体名(開設者)			
医療機関名			
所在地			
標榜科目	産科		※該当科目に○
	婦人科		
	産婦人科		
	小児科		
	小児外科		
	麻酔科		
病床数	産科病床		
職員数		常勤(人)	非常勤(人) (常勤換算)
	産婦人科医		
	小児科医		
	小児外科医		
	麻酔科医		
	助産師		
	看護師		
院内助産の実施	有		※該当する方に○ (「有」の場合→)「6 院内助産分娩取扱実績」についても記入
	無		
	(→「無」の場合) 今後の実施予定	有	※該当する方に○
		無	
助産師外来の実施	有		※該当する方に○
	無		
	(→「有」の場合) 令和3年(1~12月) 延べ利用者(件)		

※常勤換算:  
(非常勤の職員の勤務時間数)  
÷(常勤の職員が勤務すべき時間数)

2 分娩取扱実績【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】

※22週以降対象、死産も含む。多胎＝1とみなし、母体数でカウントする。

### ① 産婦の住所地

[illegible]

※欄が足りない場合は行を挿入してください。



② 分娩数

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
分娩数(件)	早期(22～23週)		
	早期(24～27週)		
	早期(28～33週)		
	早期(34～36週)		
	正期(37～41週)		
	過期(42週以上)		
	計		
出生時体重別 出生児数(人)	500g未満		
	500～1,000g未満		
	1,000～1,500g未満		
	1,500～2,500g未満		
	2,500g以上		
	計		
分娩様式別 分娩取扱数(件)	経膣分娩数		
	吸引分娩数		
	鉗子分娩数		
	予定帝王切開数		
	緊急帝王切開数		
多胎分娩妊婦数(人)			

※出生児数でカウント

※多胎で各児の分娩様式が異なる場合、より緊急度の高い様式でカウント。  
例)Ⅰ児経膣分娩、Ⅱ児吸引分娩…吸引分娩1件とみなす。  
例)Ⅰ児経膣分娩、Ⅱ児緊急帝切…緊急帝切1件とみなす。  
※予定していたが緊急帝王切開になった場合は緊急に算入

③ 妊産婦死亡数及び周産期死亡数・新生児死亡数

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
妊産婦死亡数(人)		
妊娠22週以降の死産数(a)(件)		
生後1週未満の死亡数*(b)(件)		
(a)+(b)(件)		
生後4週未満の死亡数(件)		

④ 未受診妊婦等の受入数

(件)

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
未受診(受診なし)		
受診3回以下		
計		

⑤ ハイリスク妊娠※の症例数

(件)

※ハイリスク妊娠:「ハイリスク妊娠管理加算」及び「ハイリスク分娩管理加算」を算定した症例数

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
早産(妊娠22～32週未満)		
40歳以上の初産婦		
分娩前のBMIが35以上の初産婦		
妊娠高血圧症候群重症		
常位胎盤早期剥離		
前置胎盤		
妊娠30週未満の切迫早産		
双胎間輸血症候群		
多胎妊娠		
子宮内胎児発育遅延		
心疾患		
糖尿病		
甲状腺疾患		
腎疾患		
膠原病		
特発性血小板減少性紫斑病		
白血病		
血友病		
出血傾向		
HIV陽性		
Rh不適合		
当該妊娠中に帝王切開以外の開腹手術		
精神疾患		
その他		
計		

3 健診実績【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】 ※分娩非取扱い医療機関のみ

① 健診妊婦数(実人数)

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
受診者数(人)		

② 紹介先分娩取扱い医療機関

紹介先(医療機関名)	妊婦数(人)	
	令和元.1～12月	令和3.1～12月

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

4 母体の搬送状況【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】

① 他の医療機関からの搬送受入状況

(件)

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
受入依頼件数(a)			
受入実施件数(b)			
(うち県外からの搬送件数)			
(内訳) 県名			
(内訳) 県名			
(内訳) 県名			
受入しなかった件数(a)-(b)			
内訳(受入しなかった理由)	病床満床		
	搬送コーディネートによる調整		
	その他		

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

② 他の医療機関への搬送依頼状況

(件)

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
搬送要請件数(a)			
(うちコーディネート利用件数)			
搬送実施件数(b)			
搬送不能件数(a)-(b)			
搬送先		(件数)	(件数)
(医療機関名)	(所在市町村)		
搬送理由		(件数)	(件数)

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

5 新生児の搬送状況【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】

① 他の医療機関からの搬送受入状況 (件)

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
受入要請件数(a)			
受入実施件数(b)			
(うち県外からの搬送件数)			
(内訳) 県名			
(内訳) 県名			
(内訳) 県名			
受入しなかった件数(a)-(b)			
内訳(受入しなかった理由)	病床満床		
	搬送コーディネートによる調整		
	その他		

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

② 他の医療機関への搬送依頼状況 (件)

		令和元.1～12月	令和3.1～12月
搬送要請件数(a)			
(うちコーディネート利用件数)			
搬送実施件数(b)			
搬送不能件数(a)-(b)			
搬送先		(件数)	(件数)
(医療機関名)	(所在市町村)		
搬送理由		(件数)	(件数)

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

6 院内助産分娩取扱実績【令和元(2019)年(1～12月)／令和3(2021)年(1～12月)】

※22週以降対象、死産も含む。多胎＝1とみなし、母体数でカウントする。

分娩数(件)		令和元.1～12月	令和3.1～12月
院内助産システム	助産師のみ		
	医師対応あり		
医師管理			
計			

※院内助産システム・助産師のみ：院内助産システムに沿って分娩介助  
※院内助産システム・医師対応あり：医師コール基準に則り医師の部分介入が行われた分娩  
※医師管理：院内助産システム以外の分娩（帝王切開、吸引分娩、陣痛誘発分娩等）



(様式3)

【市町村用】

〔報告先〕岩手県保健福祉部医療政策室 あて  
(E-mail:ad0002@pref.iwate.jp/FAX:019-626-0837)

令和4年度 周産期医療実態調査 調査票 (市町村用)

市町村名	
担当部署	
担当者 職・氏名	
連絡先 (電話)	
(E-mail)	
調査対象期間	令和元年(1～12月)
	令和3年(1～12月)

1 分娩妊婦数

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
対象期間内の分娩妊婦数		
(内訳)		
【岩手県内】分娩施設名	分娩施設所在市町村名	分娩妊婦数
		令和元.1～12月 令和3.1～12月
【県外】分娩施設名	(都道府県名) (市町村名)	

※欄が足りない場合は行を挿入してください。

2 岩手県周産期医療情報ネットワーク「いーはとーぶ」登録者数

	令和元.1～12月	令和3.1～12月
母子健康手帳交付妊婦数		
うち「いーはとーぶ」登録者数		

3 妊産婦支援事業の実施状況について

貴市町村において実施している妊産婦を支援する事業について記載してください。

事業名	事業概要	R4予算額(円)

※欄が足りない場合は行を挿入してください。