

人/日

地域差解消分

現状の慢性期・在宅			
構想区域	区分	分類	2013
盛岡	入院	慢性期	1,981
		在宅	
	在宅	訪問診療	1,683
		老人保健施設	1,716
小計			5,380
岩手中部	入院	慢性期	464
		在宅	
	在宅	訪問診療	706
		老健	1,040
小計			2,209
胆江	入院	慢性期	863
		在宅	
	在宅	訪問診療	264
		老健	472
小計			1,599
両磐	入院	慢性期	430
		在宅	
	在宅	訪問診療	198
		老健	679
小計			1,306
気仙	入院	慢性期	114
		在宅	
	在宅	訪問診療	147
		老健	357
小計			619
釜石	入院	慢性期	267
		在宅	
	在宅	訪問診療	355
		老健	299
小計			921
宮古	入院	慢性期	225
		在宅	
	在宅	訪問診療	207
		老健	358
小計			790
久慈	入院	慢性期	64
		在宅	
	在宅	訪問診療	79
		老健	321
小計			464
二戸	入院	慢性期	53
		在宅	
	在宅	訪問診療	64
		老健	383
小計			499
岩手県	入院	慢性期	4,461
		在宅	
	在宅	訪問診療	3,701
		老健	5,625
計			13,787

地域医療構想における慢性期・在宅				
構想区域	区分	分類	2013 医療機関 所在地 B	2025 住所地 B
盛岡	入院	「慢性期」	1,192	968
		在宅移行	789	1,205
	在宅	訪問診療	① 1,683	② 2,160
		老人保健施設	③ 1,716	④ 2,226
小計			5,380	6,559
岩手中部	入院	「慢性期」	231	312
		在宅移行	233	221
	在宅	訪問診療	706	808
		老健	1,040	1,231
小計			2,209	2,572
胆江	入院	「慢性期」	489	315
		在宅移行	374	496
	在宅	訪問診療	264	296
		老健	472	535
小計			1,599	1,642
両磐	入院	「慢性期」	246	237
		在宅移行	184	167
	在宅	訪問診療	198	237
		老健	679	734
小計			1,306	1,375
気仙	入院	「慢性期」	57	117
		在宅移行	57	(16)
	在宅	訪問診療	147	200
		老健	357	509
小計			619	810
釜石	入院	「慢性期」	218	138
		在宅移行	49	74
	在宅	訪問診療	355	430
		老健	299	316
小計			921	958
宮古	入院	「慢性期」	76	143
		在宅移行	150	340
	在宅	訪問診療	207	267
		老健	358	440
小計			790	1,190
久慈	入院	「慢性期」	38	61
		在宅移行	26	44
	在宅	訪問診療	79	85
		老健	321	355
小計			464	545
二戸	入院	「慢性期」	37	97
		在宅移行	15	73
	在宅	訪問診療	64	103
		老健	383	417
小計			499	691
岩手県	入院	「慢性期」	2,583	2,388
		在宅移行	1,878	2,605
	在宅	訪問診療	3,701	4,585
		老健	5,625	6,763
計			13,787	16,342

療養病床・医療区分1の70%

ア 2025に在宅移行を見込む者 ⑤
 +
 イ 2025年に向けた訪問診療の増加分 ②-①
 +
 ウ 2025年に向けた老健入所の増加分 ④-③

在宅医療の増加見込み

2,193

在宅医療の増加見込み

514

在宅医療の増加見込み

591

在宅医療の増加見込み

261

在宅医療の増加見込み

189

在宅医療の増加見込み

166

在宅医療の増加見込み

482

在宅医療の増加見込み

84

在宅医療の増加見込み

147

在宅医療の増加見込み

4,627

※ 必要病床数推計ツールをもとに医療政策室作成（慢性期Bパターン）

※ 老人保健施設については2013は実績、2025は推計（出典「いわていきいきプラン2017」、長寿社会課調べ）に基づく。