

令和元年度 在宅医療・介護連携市民フォーラム 参考資料

■人口・世帯数

平成31年3月末現在

人口 (人)			世帯数 (世帯)
男	女	計	
56,415	59,952	116,367	46,233

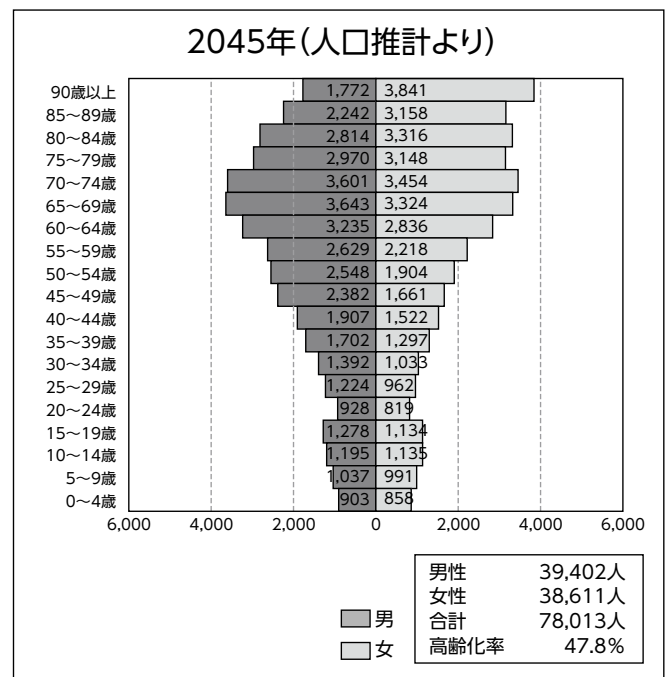
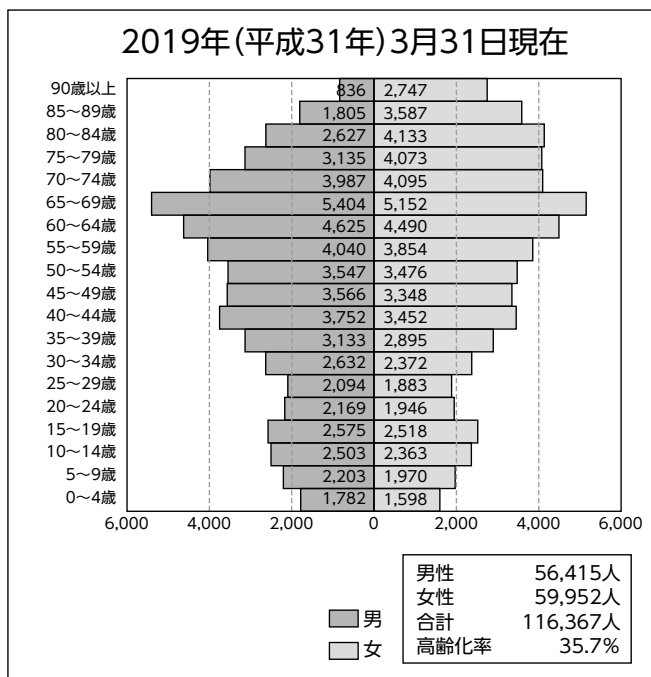
■一関市における人口構成の将来推計

(人)

総人口	2019年 (平成31年)	2020年 (令和2年)	2025年 (令和7年)	2030年 (令和12年)	2035年 (令和17年)	2040年 (令和22年)	2045年 (令和27年)
	116,367	114,777	107,577	100,322	93,189	85,744	78,013
老年人口 (65歳以上)	41,581	42,471	42,587	41,714	40,070	38,912	37,283
	35.7%	37.0%	39.6%	41.6%	43.0%	45.4%	47.8%
75歳以上 (再掲)	22,943	22,901	24,181	25,721	25,959	25,123	23,261
	19.7%	20.0%	22.5%	25.6%	27.9%	29.3%	29.8%

※ 国立社会保障・人口問題研究所による一関市推計 (平成30年3月)

2019年 (平成31年) 人口は平成31年3月31日現在

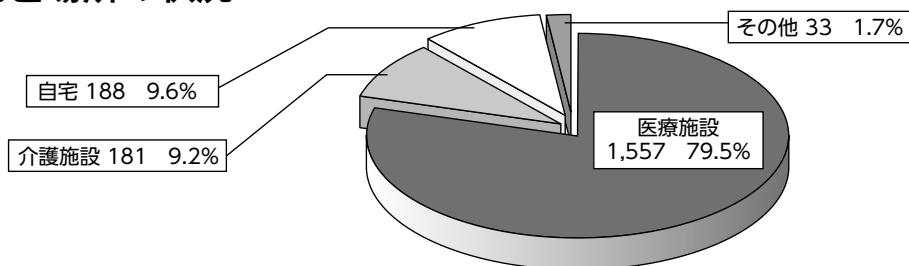


■死亡数・死亡場所の状況

(人)

	死亡数	施設総数		施設外総数		
		医療施設	介護施設	自宅	その他	
平成 19 年	1,610	1,388	50	222	185	37
		86.2%	3.1%	13.8%	11.5%	2.3%
平成 27 年	1,863	1,641	138	222	190	32
		88.1%	7.4%	11.9%	10.2%	1.7%
平成 28 年	1,899	1,675	167	224	202	22
		88.2%	8.8%	11.8%	10.6%	1.2%
平成 29 年	1,959	1,738	181	221	188	33
		88.7%	9.2%	11.3%	9.6%	1.7%
10 年間の伸び率	21.7%	25.2%	262.0%	▲ 0.5%	1.6%	▲ 10.8%

■平成29年の死亡数・死亡場所の状況

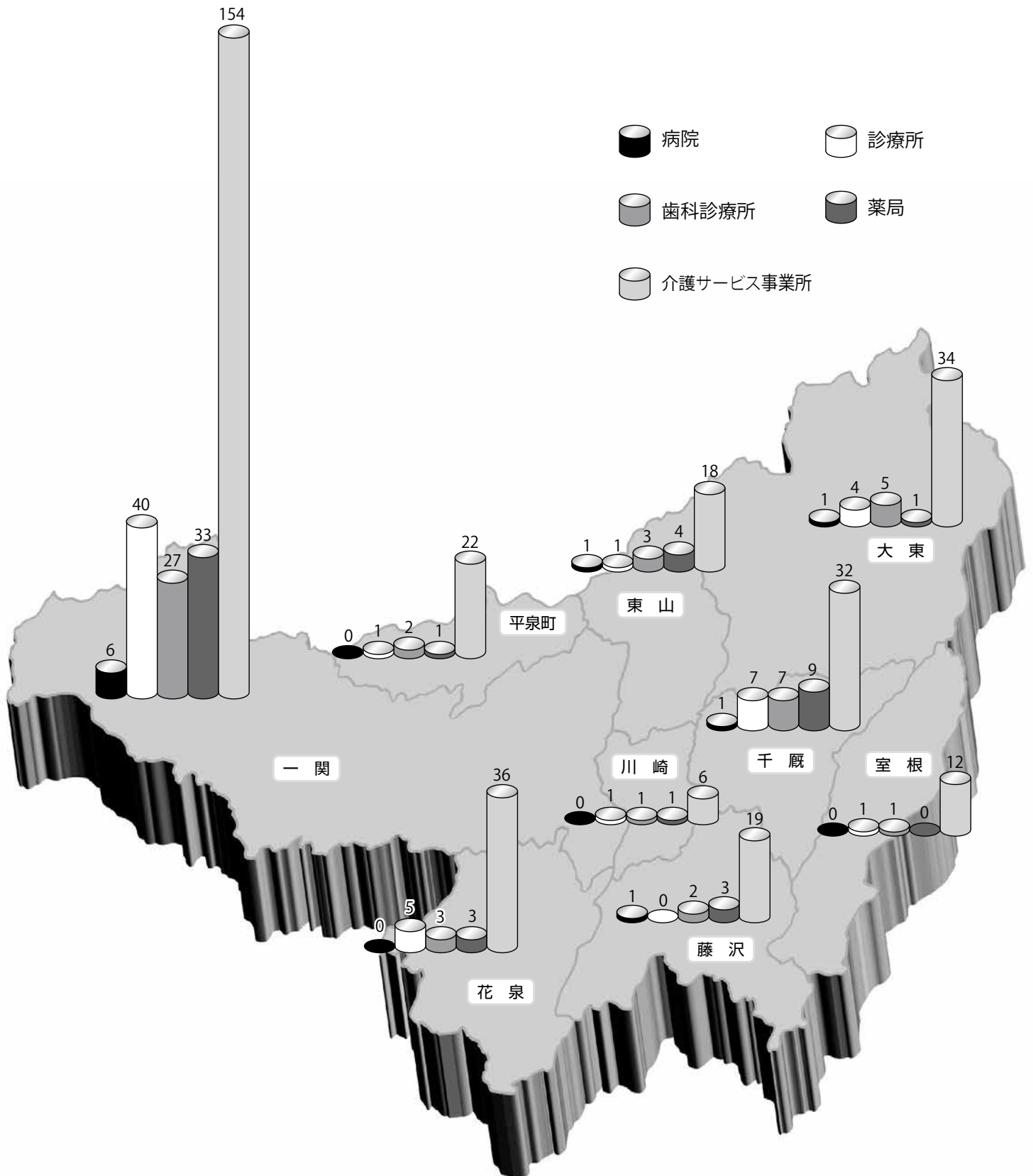


■医療機関等及び介護サービス事業所等数一覧






(医療機関等 令和元年 9月1日現在
介護サービス事業所等 令和元年10月1日現在)

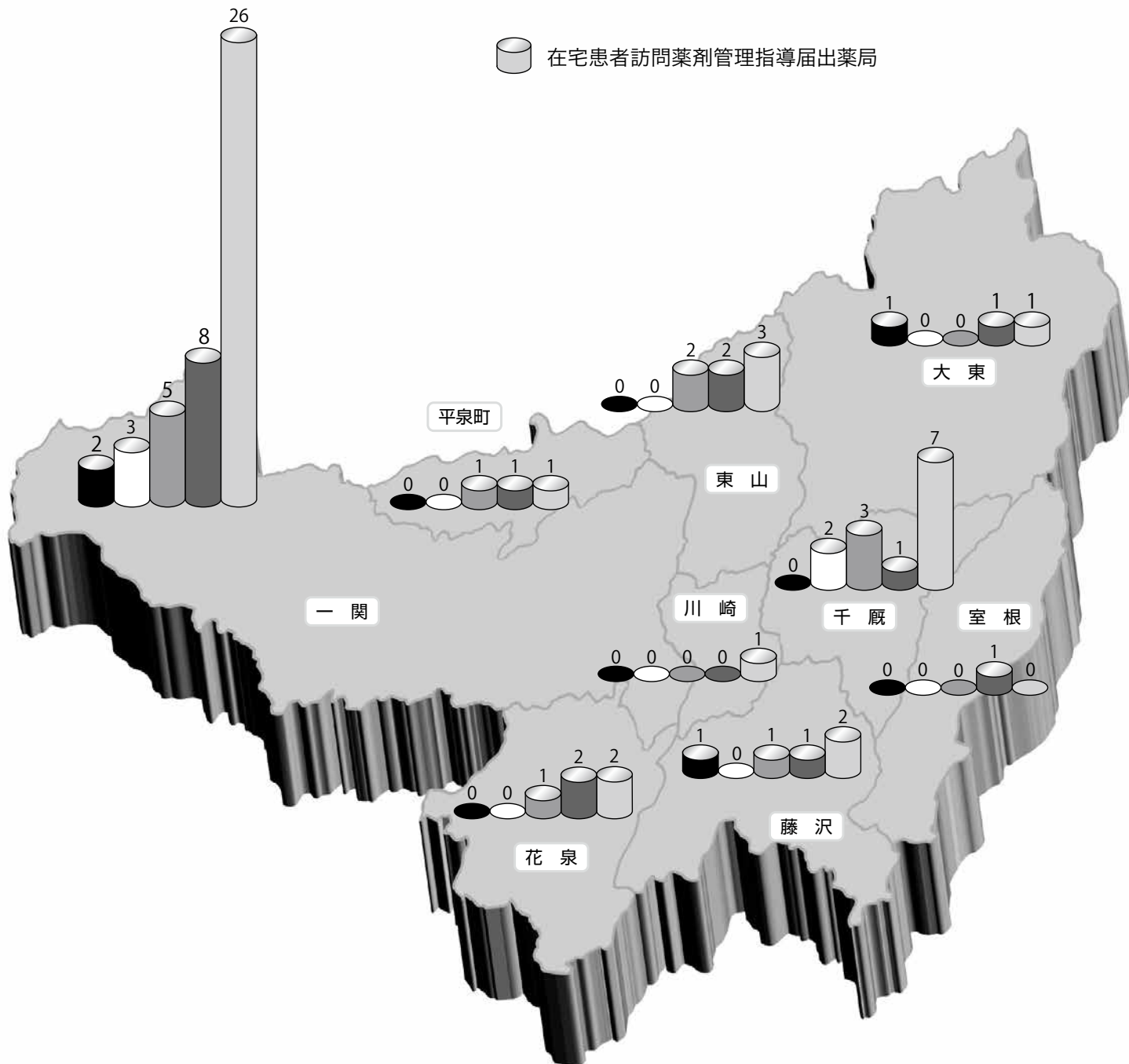
医療機関等及び介護サービス事業所等		地域									計
		一関	花泉	大東	千厩	東山	室根	川崎	藤沢	平泉	
医療機関等	病院	6		1	1	1			1		10
	診療所	40	5	4	7	1	1	1		1	60
	歯科診療所	27	3	5	7	3	1	1	2	2	51
	薬局	33	3	1	9	4		1	3	1	55
	計	106	11	11	24	9	2	3	6	4	176
介護サービス事業所等	居宅介護支援事業所	19	5	6	4	3	3	1	3	3	47
	介護予防支援事業所	2	1	1	1				1	1	7
	訪問介護・訪問型サービス (ホームヘルプサービス)	19	2	3	3	2	2		2	3	36
	訪問入浴介護	5		1	1	1			1		9
	訪問看護	5	1		3	2			1	1	13
	訪問リハビリテーション	2			1	1				1	5
	通所介護・通所型サービス (デイサービス)	18	4	6	3	2	1	1	2	3	40
	通所リハビリテーション (デイケア)	4	1	1	1	1			1	1	10
	短期入所生活介護 (ショートステイ)	7	5	4	1	1	1	1	1	2	23
	短期入所療養介護 (医療施設のショートステイ)	4	1	1	1	1			1	1	10
	特定施設入居者生活介護	3				1					4
	地域密着型通所介護 (小規模デイサービス)	5	2	2			2	1	1		13
	認知症対応型通所介護	1									1
	小規模多機能型居宅介護	3			2						5
	認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)	9	3	3	2	1	2	1	2	3	26
	地域密着型特定施設入居者生活介護 (小規模ケアハウス)	1			1						2
	地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護 (小規模特別養護老人ホーム)	3	2	2	1					1	9
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1									1
	複合型サービス (看護小規模多機能型居宅介護)	1									1
	介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)	5	3	1	1	1	1	1	1	1	15
	介護老人保健施設 (老人保健施設)	2	1	1	1	1			1	1	8
	介護療養型医療施設	2									2
	サービス付き高齢者向け住宅 (介護保険対象外)	9	2		1				1		13
軽費老人ホーム (介護保険対象外)	2									2	
有料老人ホーム (介護保険対象外)	10	1								11	
福祉用具貸与	6	1	1	2						10	
特定福祉用具販売	6	1	1	2						10	
計	154	36	34	32	18	12	6	19	22	333	

病院・診療所・歯科診療所・薬局・介護サービス事業所の設置状況



在宅療養支援病院・在宅療養支援診療所
在宅療養支援歯科診療所・在宅患者訪問薬剤管理指導届出薬局
訪問看護ステーションの設置状況

-  在宅療養支援病院
-  在宅療養支援診療所
-  訪問看護ステーション
-  在宅療養支援歯科診療所
-  在宅患者訪問薬剤管理指導届出薬局



在宅療養支援病院		在宅医療を支える24時間の窓口として、他の病院、診療所等と連携を図りつつ、24時間往診、訪問看護等を提供する病院			
No.	地域	名称	住所	電話番号	病床数
1	一関	一関病院	一関市大手町 3-36	23-2050	199
2	一関	昭和病院	一関市田村町 6-3	23-2020	54
3	大東	岩手県立大東病院	一関市大東町大原字川内 128	72-2121	40
4	藤沢	一関市国民健康保険藤沢病院	一関市藤沢町藤沢字町裏 52-2	63-5211	54
在宅療養支援診療所		在宅療養支援病院と同様に、在宅医療の担い手となっている診療所			
No.	地域	名称	住所	電話番号	病床数
1	一関	一関中央クリニック	一関市中央町二丁目4-2	21-1222	17
2		かげやまクリニック	一関市字西沢28-1	26-1026	
3		菜の花皮膚科クリニック	一関市山目字中野62-1	33-2332	
4	千厩	谷藤内科医院	一関市千厩町千厩字町浦185	51-3355	
5		菜の花皮膚科クリニック千厩	一関市千厩町千厩字東小田90	34-7787	
訪問看護ステーション		医師の指示のもと、看護師・理学療法士・作業療法士等が定期的に訪問し、看護・リハビリテーションを提供する事業所			
No.	地域	名称	住所	電話番号	
1	一関	一関中央訪問看護ステーションなのはな	一関市中央町二丁目 5-13	21-1881	
2		株式会社きくちまさこ訪問看護ステーションサテライト桜町	一関市中里字南谷起 106-5	51-2820	
3		一関病院訪問看護ステーションわかば	一関市大手町 3-36	31-2065	
4		ケアビレッジ一関ケアサービスステーション訪問看護事業所	一関市赤荻字月町 176	33-1040	
5		訪問看護あゆみ	一関市滝沢字宮田 118-122	34-5888	
6	花泉	花泉訪問看護ステーション	一関市花泉町涌津字悪法師 38-31	82-5420	
7	千厩	公益社団法人岩手県看護協会立千厩訪問看護ステーション	一関市千厩町千厩字町浦 32-2	51-1366	
8		一関中央訪問看護ステーションなのはなサテライトやまゆり	一関市千厩町千厩字宮敷 45-1	51-1522	
9		株式会社きくちまさこ訪問看護ステーション	一関市千厩町奥玉字沢前 17-2	51-2820	
10	東山	公益社団法人岩手県看護協会立東山訪問看護ステーション	一関市東山町長坂字西本町 58-5	47-3403	
11		訪問看護ステーションさくら	一関市東山町長坂字町 325	48-3327	
12	藤沢	ふじさわ訪問看護ステーション	一関市藤沢町藤沢字町裏 52-2	63-5213	
13	平泉	一関中央訪問看護ステーションなのはなサテライトさわなり	平泉町長島字砂子沢 6-1	21-1888	
在宅療養支援歯科診療所		在宅等の療養を歯科医療面から支援する歯科診療所			
No.	地域	名称	住所	電話番号	
1	一関	栗駒歯科医院	一関市萩荘字高梨東 16-2	24-2018	
2		萩荘歯科医院	一関市萩荘字小萩 26-1	24-2012	
3		梁川歯科医院	一関市山目町二丁目 7-18	21-2412	
4		佐々木歯科医院	一関市青葉二丁目 1-17	21-1182	
5		根本歯科医院	一関市宮下町 1-17	21-2468	
6		三関歯科医院	一関市三関字日照 36-4	21-1108	
7		久保田歯科医院	一関市上大槻街 3-35	23-2294	
8		小野寺歯科医院	一関市地主町 2-20	23-2508	
9	花泉	ヨシハラ歯科医院	一関市花泉町花泉字深井沢 33-3	82-4008	
10		医療法人社団育成会中央歯科クリニック	一関市花泉町花泉字郷ノ里 57	82-5959	
11	大東	熊谷歯科医院	一関市大東町摺沢字新右工門土手 6-3	75-4618	
12	千厩	一関市国民健康保険千厩歯科診療所	一関市千厩町小梨字大久保 1-1	53-2535	
13	東山	三浦歯科医院	一関市東山町松川字台 122-2	48-2032	
14		しばじゅく歯科	一関市東山町長坂字柴宿 16-60	47-3390	
15	室根	一関市国民健康保険室根歯科診療所	一関市室根町折壁字八幡沖 117	64-2133	
16	藤沢	千葉歯科医院	一関市藤沢町藤沢字町裏 95-5	63-2315	
17	平泉	平泉歯科診療所	平泉町平泉字志羅山 11-4	46-2130	

在宅患者訪問薬剤管理指導届出薬局 医師の指示のもと、薬剤師が訪問し、薬の管理や指導を行う薬局				
No.	地域	名称	住所	電話番号
1	一関	イオン薬局一関店	一関市山目字泥田 89-1	25-6690
2		こぶし薬局	一関市山目字泥田 19-4	33-1233
3		(有) 昆野調剤薬局	一関市山目字才天 222-4	33-1189
4		小野調剤薬局中野店	一関市山目字中野 24-1-101	33-1553
5		銅谷調剤薬局	一関市銅谷町 9-24	26-0725
6		中里薬局	一関市山目町一丁目 6-25	31-1343
7		青葉の杜薬局一関店	一関市石畑 6-31	31-4510
8		かたくり薬局	一関市上坊 6-36	31-1771
9		加賀調剤薬局	一関市田村町 6-10	21-3010
10		サン調剤薬局	一関市田村町 29	21-1890
11		アイン薬局一関店	一関市城内 1-4	31-2070
12		みちのく調剤薬局	一関市大手町 3-26	26-1611
13		大手町薬局	一関市大手町 7-2	21-3282
14		アロエ薬局	一関市新大町 44	32-5558
15		(株) 大正堂薬局	一関市大町 1-26	23-4428
16		共創未来一関薬局	一関市上大槻街 4-46	31-8488
17		かりん薬局	一関市字西沢 37-3	31-1331
18		菅原薬局	一関市関が丘 94-2	26-2838
19		三関薬局	一関市三関字仲田 29-3	31-8822
20		ヒカリ調剤薬局大平	一関市滝沢字宮田 124-1	31-1315
21		一関ドライブスルー薬局	一関市狐禅寺字大平 123-2	31-8805
22		やまぶき薬局	一関市狐禅寺字大平 125-13	31-1772
23		日本調剤一関薬局	一関市狐禅寺字大平 33-1	31-8750
24		いちご薬局	一関市青葉一丁目 6-4-101 号	21-1539
25		ドレミ薬局	一関市中央町二丁目 5-17	26-0028
26		れもん薬局	一関市山目字中野 59-1	33-1510
27	花泉	あさひ調剤薬局	一関市花泉町涌津字上原 29-2	82-2184
28		錦袋堂一の町薬局	一関市花泉町涌津字一ノ町 23-1	36-1771
29	大東	そうごう薬局大原店	一関市大東町大原字立町 113	71-2511
30	千厩	ちば薬局	一関市千厩町千厩字摩王 11-7	53-2498
31		共創未来せんまや新町薬局	一関市千厩町千厩字町浦 192	51-1050
32		(株) 白石薬店	一関市千厩町千厩字町 37	52-3138
33		千厩調剤薬局	一関市千厩町千厩字草井沢 43-1	51-1666
34		萩の森調剤薬局	一関市千厩町千厩字上駒場 1-10	51-3060
35		つくし薬局千厩店	一関市千厩町千厩字石堂 13-13	48-4172
36		みつばち薬局	一関市千厩町千厩字東小田 90	34-4551
37	東山	共創未来東山薬局	一関市東山町松川字卯入道 138-3	35-2310
38		アイン薬局東山町店	一関市東山町長坂字町 388	48-4630
39		ひがし薬局	一関市東山町長坂字西本町 120-1	47-3873
40	川崎	つくし薬局川崎店	一関市川崎町薄衣字久伝 17-1	36-5002
41	藤沢	(有) 佐庄薬局	一関市藤沢町藤沢字町 33	63-2344
42		リリィ薬局藤沢店	一関市藤沢町藤沢字町裏 180-2	48-3428
43	平泉	あすか薬局	平泉町平泉字志羅山 7-10	34-1150

医療と介護の連携マニュアルについて

一関市医療と介護の連携連絡会では、市民一人ひとりが望む医療・介護サービスの提供を目指すツールとして、また、医療・介護等関係者の情報共有、顔の見える関係の構築、市民のみなさんと医療・介護関係者の顔の見える関係の構築に活用いただくため平成27年2月から運用しています。

「くらしのシート」と「退院シート」等で構成しています。

(※平成30年12月に様式を改定しました)

くらしのシート

くらしのシート1

送付先 情報提供日 年 月 日

医師 (送付元)記入者氏名

利用者情報				情報提供事業者	
ふりがな				名称	
氏名	(歳)	(男・女)			
生年月日	M・T・S	年	月	日	〒
住所	〒				
電話番号	()			電話番号	()
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有(等級など) <input type="checkbox"/> 無			FAX番号	()
	障害名	担 当			
家族構成	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 子と同居			ケアマネ	氏名
	<input type="checkbox"/> その他 () * <input type="checkbox"/> 日中独居				
緊急時連絡先					
氏名	①				②
住所	〒			〒	
電話番号	()			()	
続柄					
主介護者	氏名	続柄		・ 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 TEL
キーパーソン	氏名	続柄		・ 歳	TEL
住所					
医療情報					
病名		〇〇病院(年月日～年月日まで通院または入院)・転院先など※発生順に記入			
#1					
かかりつけ医情報	医療機関名				TEL
かかりつけ医情報	医療機関名				TEL
かかりつけ歯科医情報	医療機関名				TEL
かかりつけ薬剤師情報	薬剤師名	(薬局名)			TEL
他に受診している医療機関	医療機関名				TEL
訪問診療している医療機関	医療機関名				TEL
訪問看護に関する情報	機関名	(<input type="checkbox"/> 医療保険 <input type="checkbox"/> 介護保険)		TEL	

退院シート

退院シート1

情報提供日 年 月 日

○情報提供先

○医療機関名		〔所属・情報提供者〕病棟師長	
TEL		看護師	
入院日	年 月 日	主治医	【 科】
退院日	年 月 日		
退院後の医療機関	(有・無)		

利用者情報

ふりがな		生年月日
氏名		M・T・S 年 月 日 歳
住所	〒	
連絡先	()	
キーパーソン	氏名	続柄 連絡先 ()

疾病の状態	特記事項 (医療的処置などの コメント記載)	入院中の経過及び 看護引き継ぎ事項
主病名		
主症状		
既往歴		

心身に係る状態

<input type="checkbox"/> 意識障害 JCS <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 認知障害 (周辺症状 夜間 の状況等) <input type="checkbox"/> 筋力低下 (<input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢) <input type="checkbox"/> 知覚障害 (<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 皮膚の感覚 <input type="checkbox"/> 痛覚) <input type="checkbox"/> 構音障害 <input type="checkbox"/> 失語症 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 浮腫 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 拘縮 <input type="checkbox"/> 褥瘡 マットレスの種類・処置方法
<input type="checkbox"/> 事業対象者 部位 要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 深さ 要介護度 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中
障害高齢者 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 認知症高齢者 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II a <input type="checkbox"/> II b <input type="checkbox"/> III a <input type="checkbox"/> III b <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M
直近のバイタルサイン K T °C ・ B P ~ mmHg P 回/分 ・ S p O2 %