7医計第304号 令和7年7月9日

公益社団法人愛知県医師会会長

- 一般社団法人愛知県歯科医師会会長
- 一般社団法人愛知県薬剤師会会長

愛知県保健医療局長

令和7年度の病床整備について (通知)

本県の保健医療行政の推進につきましては、日頃から御理解と御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

本県の病床整備については、「愛知県病院開設等許可事務取扱要領」に基づき 実施しているところですが、構想区域において真に必要とする病床整備を進め るため、「病床整備に関する考え方」を定め、構想区域において不足する医療機 能に係る病床の整備を対象としているところです。

本年度は、愛知県地域保健医療計画における基準病床数により、名古屋・尾張中部医療圏を始めとする9医療圏で、病床整備が可能となっていますが、一方で、令和7年6月6日付けの自由民主党、公明党、日本維新の会の合意(以下、「三党合意」という。)では、人口減少等により不要となると推定される約11万床(一般病床及び療養病床約5万6千床並びに精神病床約5万3千床)について、地域の実情を踏まえた調査を行った上で、2年後の新たな地域医療構想までに削減を図るとしており、病床の増床については慎重に対応する必要があります。つきましては、「病床整備に関する考え方」において「構想区域において不足する医療機能以外の医療機能に係る病床を整備するときは、その必要性について慎重に検討を行うこと。」としておりますが、三党合意を踏まえ、構想区域に

する医療機能以外の医療機能に係る病床を整備するときは、その必要性について慎重に検討を行うこと。」としておりますが、三党合意を踏まえ、構想区域において不足する医療機能に係る病床を整備する場合も含め、「新たな地域医療構想」の策定を待たずに整備が必要な病床であるか、或いは当該地域において他の医療機関や介護施設を活用したうえで更に病床整備が必要であるかなど、その必要性について慎重に検討を行うこととします。

なお、新たに病院を開設しようとする病床整備計画については、医療従事者の 確保や計画の確実性を重視するとともに、この地域の医療提供実績なども十分 に考慮し、病床整備計画者に具体的な説明を求めることとします。

担 当 健康医務部医療計画課 医療計画グループ (井城、田中)

電 話 052-954-6265 (ダイヤルイン)

電子メール iryo-keikaku@pref.aichi.lg.jp

※ 同様の内容を、一般社団法人愛知県病院協会、一般社団法人愛知県医療法人協会、 一般社団法人愛知県精神科病院協会、公益社団法人愛知県看護協会及び愛知県保険者 協議会にも通知しています。

令和7年度病床整備計画スケジュール

年 月	内容						
令和7 (2025)年	病床整備の意向調査						
6月2日~7月4日	(保健所・医療計画課)						
7月9日	「令和7年度の病床整備について(通知)」発出 (医療計画課)						
7月	病床整備計画の事前協議 (医師会・病院団体協議会)						
8月							
9月							
10 月	令和7年9月末既存病床数公表 (医療計画課)						
11 月							
12 月	病床整備計画受付 (保健所・医療計画課)						
令和8(2026)年1月	病床整備計画の協議 (地域医療構想推進委員会)						
2月							
3月	病床整備計画の審議 (医療体制部会)						

病床整備計画の留意点について

1 概要

- 今後の病床整備については、「基準病床数」と「地域医療構想における 必要病床数」の整合性を図りながら、「地域医療構想の達成に向け不足す る医療機能」の整備を進めて行くことが重要である。
- ついては、地域で医療連携体制の充実が図られるよう、県医療審議会医療体制部会において、「病床整備に関する考え方」が示され、2次医療圏において真に必要とする病床整備を進めていくこととした。

2 病床整備計画を地域で協議する上での留意点

- (1) 「病床整備に関する考え方」では、原則、構想区域(2次医療圏)の 不足する医療機能に係る病床の整備を対象としている。
- (2) 「愛知県病院開設等事務取扱要領 第4 (審査基準)⑤」では、地域 医療構想の推進に反していないことを求めている。
- 上記、(1)及び(2)の規定により、「病床整備に関する考え方 1 ただし書き」において規定する病床の整備を行う場合は、地域医療構想の推進に反していることを鑑み、病床の必要性がわかる客観的資料の提出*を求め、地域医療構想推進委員会でその必要性について特に慎重に検討を行うとともに、承認とする場合においては、「構想区域において不足する医療機能ではないが、必要と認められることからやむを得ない」等の意見を付すこととする。
- なお、地域医療構想推進委員会で意見が付された病床整備計画については、 県医療審議会医療体制部会において審議を行い、病床整備の可否等を決定する。
- また、新たな地域医療構想の方針等が示されるまでは、現行の地域医療構想 の考え方に基づき、病床整備を進めることとする。

※病床の必要性がわかる客観的資料の提出(例)

○ 医療機能は不足していないが必要とする理由 「患者の将来推計」、「医療機能別の病床稼働率」、「平均在院日数」など を用いて説明すること。

(原則、使用するデータは DPC データなどオープンデータを用いること。)

○ 医療従事者の確保計画(地域等に影響を及ぼさない) 等

病床整備に関する考え方(一般病床及び療養病床)

本県の病床整備については、「愛知県病院開設等許可事務取扱要領」(平成 11 年 4 月 1 日施行)に基づき、愛知県医療審議会医療体制部会及び各構想区域(2次医療圏)(以下「構想区域」という。)の地域医療構想推進委員会の意見を聴いた上で病床整備が行われているところである。

これまで、すべての構想区域が病床過剰地域であったため、原則、増床を伴う病床整備は認められなかったが、令和6年3月に策定した「愛知県地域保健医療計画」(以下「医療計画」という)に定めた新たな基準病床数により、多くの構想区域が非病床過剰地域となった。

今後の病床整備については、下記に基づき、構想区域において真に必要とする病床整備を進めることとする。

記

1 地域医療構想の必要病床数と整合性を図るため、構想区域における 病床整備数については、原則、基準病床数又は地域医療構想における 必要病床数のいずれか少ない方とし、構想区域において不足する医療 機能に係る病床の整備を対象とする。

ただし、必要病床数が基準病床数を下回る構想区域において、必要病床数以上、基準病床数以下で病床を整備するとき、又は構想区域において不足する医療機能以外の医療機能に係る病床を整備するときは、その必要性について慎重に検討を行うこと。

2 地域医療構想推進委員会で協議を行う際には、地域医療構想達成に 向けた医療連携が十分図られるよう、事前に県病院団体協議会の幹事 病院が各構想区域で開催する協議会等において、今後担う役割や医療 機能及び医療従事者の確保等について説明を行うよう病床整備計画者 に求めること。

特に、医療従事者の確保に関しては、当該構想区域の状況を勘案し、 医療従事者の確保の実現可能性及び地域の医療提供体制に及ぼす影響 について十分協議を行うこと。

- 3 診療所は、原則、医療法施行規則第1条の14第7項に該当する病床 を整備することとし、医療法第7条第3項による許可を受けることを 要しない診療所の手続きによるものとすること。
- 4 病床整備計画の協議に当たっては、病床整備に係る申請等取扱いについて定めた「愛知県病院開設等許可事務取扱要領」に基づき、病床整備の必要性、確実性を考慮した病床整備計画であること。

別紙 1

一般病床及び療養病床の病床数

(床) 基準病床数 **2025年の病床** 2025年の必要 **の必要量** 病床数推計と 地域医療構想 |基 準 病 床 数|既 存 病 床 数| 次 と既存病床 を踏まえた 医 (必要病床数 既存病床数の 療 数の差引数 病床整備数 (令和7年3月 (令和6~ (構想区域) 推計) 差 引 数 11年度) 末現在) (令和7年3月 末現在) (C) (A) (B) (B)-(A)(B)-(C)一般 15, 724 13,583 2, 141 名古屋 • 療養 6,084 3,709 \triangle 2, 375 尾張中部 △ 234 234 計 19,667 19, 433 22,039 \triangle 2,606 一般 1, 168 22 1, 146 部療養 海 688 532 \triangle 156 1,834 1,700 **△** 134 134 1,981 \triangle 281 △ 70 一般 3,623 3, 553 尾張東部療養 772 755 \triangle 17 4,395 4,308 △ 87 87 5, 268 △ 960 2,579 一般 2,837 258 尾張西部療養 △ 715 685 1,400 3,979 3, 522 \triangle 457 400 3,922 **△ 400** 一般 3,499 3,411 \triangle 88 尾張北部療養 1,521 △ 500 2,021 計 5,520 453 4,932 \triangle 588 5, 385 **△ 45**3 一般 2, 159 2,584 425 △ 888 知多半島 療養 493 1,381 計 233 3,540 3,077 \triangle 463 △ 233 3, 310 一般 2,020 2,055 35 三河 西 △ 337 療養 993 656 北 部 △ 302 計 3,013 2,711 302 3,064 353 一般 1,920 1,596 \triangle 324 西 795 \triangle 77 療養 718 部 南 東 計 2,715 2,314 \triangle 401 11 2,325 Δ 11 一般 3,052 3, 107 55 河 療養 1,288 1,492 \triangle 204 部 西 南 4,544 計 4,395 △ 149 149 4,998 △ 603 72 一般 131 203 Ξ 療養 51 100 49 部 北 計 182 303 121 0 267 36 一般 3,476 3, 418 \triangle 58 東三 河 療養 1,536 2,441 905 部 847 計 5,012 5,859 5, 214 645 2.003 愛知県計 54, 401 52, 554 \triangle 1,847 57, 773 \triangle 5, 219

注 既存病床数は、承認済みの病床整備計画を反映した場合の病床数である。

令和6(2024)年度病床機能報告結果

展議中部	構想区域	医療機能	高度急性期 (A)	急性期 (B)	計 (A) + (B)	回復期 (C)	慢性期 (D)	休棟 等(E)	合計 (A)+(B)+(C)+(D)+(E)
2020年7月日東任① 2021年7月日東任① 2021年7月日東日東任① 2021年7月日東日東任① 2021年7月日東日東任① 2021年7月日東日東任① 2021年7月日東日東任① 2021年7月日東日東日 2021年7月日東日日 2021年7月日東日東日 2021年7月日東日東日 2021年7月日東日日 2021年7月日東日東日 2021年7月日東日 2021年7月日東日 2021年7月日東日東日 2021年7月日東日	名古屋· 尾張中部		5, 997	7, 182	13, 179	3, 278	3, 403	495	20, 355
編都 (初24年7月11現在① (2, 885	8,067	10, 952	7, 509	3, 578		22, 039
編都 (病尿機能性治病型) 199 (788 952 402 331 4 1,779 779 1,981 (必要が未放性計) 計② 192 640 832 772 377 1,981 (必要が未放性計) 計② 2 148 150 △310 △46 4 △202 (公理が未放性計) 計② 2,075 1,386 3,440 212 727 8 4.387 (万安での)事体の必要量 (必要が未放性計) 計② 799 2,389 3,108 1,374 786 5,268 2036年の海床の必要量 (必要の事なの必要量 (必要の事なを) (必要の事なの必要量 (必要の事なの必要) (必要の事なの必要量 (必要の事なの必要) (必要の事なの必要) (必要の事なを) (必要の事なの必要) (必要の事なの事なの必要量 (必要の事なの必要) (必要の事なのを) (必要の事なの事なの) (必要の事なの) (のを) (のを) (のを) (のを) (のを) (のを) (のを) (の		差引数(①一②)	3, 112	△ 885	2, 227	△ 4 , 231	△ 175	495	△ 1,684
(必要消失数率計)計型	海部		194	788	982	462	331	4	1,779
尾張東部 2024年7月1日現在① (河内株服能性音結果) 2,075 1,365 3,440 212 727 8 4,387 2025年の河豚での必要量 (必要所来必能計)計② 799 2,309 3,108 1,374 786 5,268 2025年の河豚での必要量 (必要所来必能計)計② 1,276 △ 941 332 △ 1,162 △ 59 8 △ 881 2024年7月1日現在① (河内株服能性音結果) 166 2,213 2,378 753 582 100 3,813 2024年7月1日現在① (河内株配性音結果) 166 2,213 2,378 753 582 100 3,813 2025年の河豚での必要量 (必要所来必必要量 (少少) 49 682 731 △ 984 43 62 △ 148 2025年の河豚での必要量 (少少) 49 682 731 △ 984 43 62 △ 148 2025年の河豚での必要量 (少少) 49 682 731 △ 984 43 62 △ 148 2025年の河豚での必要量 (少少年7月1日現在① (小少)) 49 682 731 △ 984 43 62 △ 148 2025年の河豚での必要量 3024年7月1日現在① (小少) 405 564 459 △ 455 △ 173 233 64 2024年7月1日現在① (小少) 406 564 459 △ 455 △ 173 233 64 2024年7月1日現在① (小少) 47 67 177 244 △ 448 10 27 △ 167 2026年7月1日現在① (小少) 57 67 177 244 △ 448 10 27 △ 167 2026年7月1日現在① (河内株服能性音結果) 391 1,051 1,442 332 638 10 2,422 2025年の河豚で必要量 2025年の河豚での豚での 2025年の 2025年の 2025年の 2025年の 2025年の2025年の2025年の2025年の2025年の202		(必要病床数推計) 計②	192	640	832				1,981
展議兼部 (接)(機能総計音報) 2,100 1,360 3,400 212 727 8 4,367 2026年の清味の必要量 (必要清米教性計)計② 799 2,360 3,105 1,374 786 5,268 差別 (必要清米教性計)計② 1,276 △ 941 332 △ 1,162 △ 59 8 △ 881 2026年7月1日現任① (粉)体能容計音報果) 166 2,213 2,378 753 582 100 3,813 2026年の清味の必要量 (必要清米教性計)計② 407 1,394 1,801 1,508 613 3,922 差別 (必要信米教性計)計② 407 1,394 1,801 1,508 613 3,922 差別 (必要信米教性計)計② 566 1,822 2,387 1,789 1,209 5,385 差別 (必要病米教性計)計② 566 1,822 2,387 1,789 1,209 5,385 差別 (必要病米教性計)計② 40 682 731 △ 984 43 62 △ 188 2026年の清味の必要量 (必要病米教性計)計② 566 1,822 2,387 1,789 1,209 5,385 差別 (必要病米教性計)計② 566 1,822 2,387 1,789 1,209 5,385 差別 (心受力情味の必要量 (必要病米教性計)計② 40 682 731 △ 984 43 62 △ 188 2026年の清味の必要量 (必要病米教性計)計② 1,106 1,427 1,209 674 3,310 差別 (心受力情味の必要量 (必要病米教性計)計② 1,106 1,427 1,209 674 3,310 差別 (心受力情味の必要量 (必要病米教性計)計② 319 1,106 1,427 1,209 674 3,310 全別を中力目目現任① (粉)株教能計計部② 436 1,306 1,740 542 588 27 2,897 2026年の清味の必要量 (必要病米教性計)計② 388 1,128 1,496 990 578 3,064 全別 (必要病米教性計)計② 381 1,051 1,442 332 638 40 2,452 2026年の清味の必要量 (必要病米教性計)計② 2026年の清味の必要量 (必要病米教性計)計② 231 706 937 902 486 2,325 差別 (① ②) 160 345 506 △ 570 152 40 127 2024年7月1日現任① (多以特別教任) 394 2,331 2,725 858 829 99 4,511 数再整理 (② 2026年の清味の必要量 585 1,703 2,288 1,770 940 4,998 差別 (① ○②) △ 19 162 2,326 437 △ 912 △ 111 99 △ 487 2026年の清味の必要量 585 1,703 2,288 1,770 940 4,998 差別 (① ○②) △ 19 16 22 70 75 267 267 267 27 2024年7月1日現任① (粉)株態報告告結果) 0 118 118 61 100 26 305 267 267 267 267 267 267 267 267 267 267			2	148	150	△ 310	△ 46	4	△ 202
(必要病床教権計) 計②	尾張東部	(病床機能報告結果)	2,075	1, 365	3, 440	212	727	8	4, 387
電張西部		(必要病床数推計) 計②	799	2, 309	3, 108				5, 268
「病床機能報告結果			1, 276	△ 944	332	△ 1, 162	△ 59	8	△ 881
(必要病は数推計) 計②	尾張西部	(病床機能報告結果)	165	2, 213	2, 378	753	582	100	3, 813
尾張北部		(必要病床数推計) 計②		,		,			
「病床機能性結果			△ 242	819	577	△ 755	△ 31	100	△ 109
(必要病床数推計)計② 565 1,822 2,387 1,789 1,209 5,385 差引数 (①一②) 49 682 731 △984 43 62 △ 148 204年7月1日現在① (網床機能報告結果) 214 1,672 1,886 754 501 233 3,374 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② △ 105 564 459 △ 455 △ 173 233 64 2024年7月1日現在① (滑床機能報告結果) 435 1,305 1,740 542 588 27 2,897 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 368 1,128 1,496 990 578 3,064 差引数 (①一②) 67 177 244 △ 448 10 27 △ 167 2024年7月1日現在① (滑床機能報告結果) 391 1,051 1,442 332 638 40 2,452 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 231 706 937 902 486 2,325 差引数 (①一②) 160 345 505 △ 570 152 40 127 2024年7月1日現在① (滑床機能報告結果) 394 2,331 2,725 858 829 99 4,511 2025年の病床の必要量 (必要病床数化砂)計② △ 191 628 437 △ 912 △ 111 99 △ 487 2024年7月1日現在① (滑床機能報告結果) 0 118 118 61 100 26 305 2024年7月1日現在① (滑床機能報告結果) 2025年の病床の必要量 (必要病床数排針)計② 103 122 70 75 267 267 2024年7月1日現在① (滑床機能報告結果) 744 2,298 3,042 578 2,338 146 6,104 2025年の病床の必要量 (必要病床数推針)計② 537 1,633 2,170 1,587 1,457 5,214 2025年の病床の必要量 2025年の病床の必要量 537 1,633 2,170 1,587 1,457 5,214 2025年の病床の必要量 2025年の病床砂糖粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉粉	尾張北部	(病床機能報告結果)	614	2, 504	3, 118	805	1, 252	62	5, 237
知多半島		(必要病床数推計) 計②		,		·	,		r
知多半島			49	682	731	△ 984	43	62	△ 148
(必要病床数推計)計② 319 1,108 1,427 1,209 674 3,310 差別数 (①一②)	知多半島	(病床機能報告結果)	214	1,672	1, 886	754	501	233	3, 374
西三河北 部		(必要病床数推計) 計②							
西三河北 部 (病床機能報告結果) 438 1,308 1,740 342 388 27 2,987 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計) 計② 368 1,128 1,496 990 578 3,064 差引数 (①ー②) 67 177 244 △ 448 10 27 △ 167 245 △ 448 10 27 △ 167 245 △ 448 248 248 27 27 28 28 28 28 29 29 24 28 28 28 29 29 24 28 28 28 28 29 29 28 28 28 28 29 29 28 28 28 28 28 28 28 29 29 28 28 28 28 28 28 28 28 29 29 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28 28	西三河北部		△ 105	564	459	△ 455	△ 173	233	64
(必要病床数推計)計② 308 1,188 1,490 990 578 3,064 差別数 (①一②) 67 177 244 △ 448 10 27 △ 167 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 391 1,051 1,442 332 638 40 2,452 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 231 706 937 902 486 2,325 差別数 (①一②) 160 345 505 △ 570 152 40 127 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 394 2,331 2,725 858 829 99 4,511 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 585 1,703 2,288 1,770 940 4,998 差別数 (①一②) △ 191 628 437 △ 912 △ 111 99 △ 487 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 0 118 118 61 100 26 305 (必要病床数推計)計② 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 118 118 61 100 26 305 (必要病床数推計)計② 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 118 118 61 100 26 305 267 267 267 267 267 267 267 267 267 267		(病床機能報告結果)	435	1, 305	1, 740	542	588	27	2,897
西三河南部東 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 391 1,051 1,442 332 638 40 2,452 2025年の病床の必要量 (必要病床教推計)計② 231 706 937 902 486 2,325 差引数 (①一②) 160 345 505 △ 570 152 40 127 西三河南部西 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 394 2,331 2,725 858 829 99 4,511 西三河南部西 2025年の病床の必要量 (必要病床教推計)計② △ 191 628 437 △ 912 △ 111 99 △ 487 2025年の病床の必要量 (必要病床教推計)計② △ 191 628 437 △ 912 △ 111 99 △ 487 2025年の病床の必要量 (必要病床教推計)計② 118 118 61 100 26 305 東三河 北 部 2025年の病床の必要量 (必要病床教推計)計② 19 103 122 70 75 267 差引数 (①一②) △ 19 15 △ 4 △ 9 25 26 38 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 744 2,298 3,042 578 2,338 146 6,104 2025年の病床の必要量 (必要病床教推計)計② 537 1,633 2,170 1,587 1,457 5,214 差引数 (①一②) 207 665 872 △ 1,009 881 146 890 ※契知県計 2025年の病床の必要量 (必要病床教推計)計② 20,613 27,520 19,480 10,773 57,773		(必要病床数推計) 計②		,					·
西三河 南部東 (病床機能報告結果) 391 1,051 1,442 332 638 40 2,452 2025年の病床の必要量 231 706 937 902 486 2,325 差引数 (①一②) 160 345 505 △ 570 152 40 127 西三河 南部西 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 394 2,331 2,725 858 829 99 4,511 空2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② △ 191 628 437 △ 912 △ 111 99 △ 487 (病床機能報告結果) 0 118 118 61 100 26 305 東三河 北 部 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 0 118 118 61 100 26 305 東三河 南 部 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 19 103 122 70 75 267 差引数 (①一②) △ 19 15 △ 4 △ 9 25 26 38 東三河 南 部 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 744 2,298 3,042 578 2,338 146 6,104 変別床機能報告結果) 744 2,298 3,042 578 2,338 146 6,104 産別数 (①一②) 207 665 872 △ 1,009 881 146 890 ②2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 207 665 872 △ 1,009 881 146 890			67	177	244	△ 448	10	27	△ 167
(必要病床数推計) 計②	西三河南部東	(病床機能報告結果)	391	1, 051	1, 442	332	638	40	2, 452
西三河 南部西		(必要病床数推計) 計②					•	10	
西三河南部西			160	345	-	△ 5/0	152	40	
(必要病床数推計)計②	西三河南部西	(病床機能報告結果)	394	2, 331	2, 725	858	829	99	4, 511
差引数 (①一②)			585	1,703	2, 288	1,770	940		4, 998
東三河 北 部 (病床機能報告結果) 0 118 118 61 100 26 305 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 19 103 122 70 75 267 差引数 (①一②) △ 19 15 △ 4 △ 9 25 26 38 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 744 2,298 3,042 578 2,338 146 6,104 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 537 1,633 2,170 1,587 1,457 5,214 差引数 (①一②) 207 665 872 △ 1,009 881 146 890 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 11,223 22,827 34,050 8,635 11,289 1,240 55,214 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 6,907 20,613 27,520 19,480 10,773 57,773			△ 191	628	437	△ 912	Δ 111	99	△ 487
北 部 2025年の病床の必要量 19 103 122 70 75 267 差引数 (①一②) △ 19 15 △ 4 △ 9 25 26 38 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 744 2,298 3,042 578 2,338 146 6,104 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 537 1,633 2,170 1,587 1,457 5,214 差引数 (①一②) 207 665 872 ▲ 1,009 881 146 890 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 11,223 22,827 34,050 8,635 11,289 1,240 55,214 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 6,907 20,613 27,520 19,480 10,773 57,773	東三河北部		0	118	118	61	100	26	305
東三河 南 部			19	103	122	70	75		267
東三河 南 部 (病床機能報告結果) 744 2,298 3,042 578 2,338 146 6,104 2,298 3,042 578 2,338 146 6,104 6,104 146 146 146 146 146 146 146 146 146 14			△ 19	15	\triangle 4	Δ9	25	26	38
南部 2025年の病床の必要量(必要病床数推計)計② 537 1,633 2,170 1,587 1,457 5,214 差引数(①ー②) 207 665 872 ▲ 1,009 881 146 890 愛知県計 2024年7月1日現在①(病床機能報告結果) 11,223 22,827 34,050 8,635 11,289 1,240 55,214 2025年の病床の必要量(必要病床数推計)計② 6,907 20,613 27,520 19,480 10,773 57,773	東三河南部	(病床機能報告結果)	744	2, 298	3, 042	578	2, 338	146	6, 104
愛知県計 2024年7月1日現在① (病床機能報告結果) 11,223 22,827 34,050 8,635 11,289 1,240 55,214 愛知県計 (必要病床数推計)計② 6,907 20,613 27,520 19,480 10,773 57,773		(必要病床数推計)計②	537	1, 633	2, 170	·	1, 457		5, 214
愛知県計 (病床機能報告結果) 11,223 22,827 34,030 8,633 11,289 1,240 55,214 愛知県計 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 6,907 20,613 27,520 19,480 10,773 57,773		差引数 (①-②)	207	665	872	Δ 1,009	881	146	890
愛知県計 2025年の病床の必要量 (必要病床数推計)計② 6,907 20,613 27,520 19,480 10,773 57,773	愛知県計		11, 223	22, 827	34, 050	8, 635	11, 289	1, 240	55, 214
		2025年の病床の必要量	6, 907	20, 613	27, 520	19, 480	10, 773		57, 773
			4, 316	2, 214	6, 530	△ 10,845	516	1, 240	△ 2,559