有床・無床診療所の長 殿

公益社団法人宮崎県医師会長 宮崎県福祉保健部長 (公印省略)

宮崎県診療所実態調査票の記入・提出について(依頼)

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

また、本県の保健医療行政の推進につきまして、日頃から格別の御理解、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、現在、国が設置する「地域医療構想及び医療計画等に関する検討会」 において、2040年頃を見据えた新たな地域医療構想の具体的な内容や医療 計画の推進等について検討が進められております。

今後、国の議論を踏まえ、都道府県においては、令和8年度中に新たな地域 医療構想の策定及び第8次医療計画の中間見直しを行うこととされており、宮 崎県及び宮崎県医師会では、その検討の基礎資料とするため、県内全診療所を 対象とした実態調査を行うことといたしました。

つきましては、御多忙中恐縮ですが調査の趣旨を御理解のうえ、調査票の提出につきまして御協力くださるようお願いいたします。

記

1 調 査 名

宮崎県診療所実熊調査

2 調査の目的

- ・診療科の偏在など外来医療体制における課題の分析
- ・ 医師確保対策や医業承継等施策の評価・検討
- ・新たな地域医療構想の策定及び県医療計画の見直しに 活用
- 3 対象機関

宮崎県内全診療所(有床・無床)

- 4 調査内容
  - (1) 主な診療科
  - (2) 年齢(令和7年10月1日現在)
  - (3) 性別(男女の別)
  - (4) 身分(常勤、非常勤の別)
  - (5) 1日平均外来患者数(令和6年7月~令和7年6月までの1年間の平均)
  - (6) 訪問診療の実施状況
  - (7) 診療所経営に関する意見、悩み(フリー記述)
    - % (1) $\sim$ (4)の項目につきましては、勤務する全ての医師についての記入を お願いします。
    - ※ 報告いただく内容について、個別の医療機関の特定につながる情報の 公表は予定しておりません。

## 5 調査票

別紙「宮崎県診療所実態調査票」のとおり。

※調査票様式の電子データにつきましては、お手数ですが、県庁ホームページよりダウンロードの上、御活用ください。

(県庁ホームページトップ) くらし・健康・福祉〉医療〉医療機関〉(宮崎県 診療所実態調査の実施について)

## 6 調査票の提出期限及び方法

令和7年11月14日(金)までに宮崎県福祉保健部医療政策課(医務・計画担当)までメールにて送信いただくか、県電子申請システムでの回答をお願いします(やむを得ない場合はFAX可)。

- ※ E-mail: iryoseisaku@pref. miyazaki. Îg. jp
- ※ 電子申請システムでの回答 →



(文書取扱 医療政策課)

宮崎県福祉保健部 医療政策課 医務・計画担当 山元・井上 電 話 (0985) 26-7055 FAX (0985) 32-4458