

小児慢性特定疾病児童等の医療機関受入状況調査 (東京都小児慢性特定疾病児童等移行期医療支援体制整備事業)

資料3 - ②

概要

- 令和3年度に都内病院に対し、移行期児童等の受入状況調査を実施。小児診療科が移行期児童等の転科先候補となる成人診療科を検索するためのデータベースを構築し都内病院等に共有している
- 前回調査から3年が経過したことに伴い、情報の更新のため調査を実施する。また、医療的ケアを要する患児が増え多くが成人に達するようになったことに伴い医療的ケア児・者の受入状況を把握しデータベースに反映するための調査を実施する

令和6年度調査内容

【対象医療機関】

- ・ 都内病院（精神科単科等を除く） 622か所
 - ・ 在宅診療所 2,344か所
- ※ 在宅診療所は、令和6年度調査で新たに対象とした

【調査期間】

令和7年1月から3月（電子フォームによる回答）

【調査結果】

データベースに反映の上、広く都民に公開予定

【調査項目】

- ・ 転科調整の窓口連絡先
- ・ 一般公開の同意の有無
- ・ 疾患分類別の移行期患者の外来・入院の受入の可否（病院対象）
- ・ 医療的ケア児・者の状況別の外来・入院の受入の可否（別紙調査票のとおり）

※ 医療的ケア児・者の受入の可否は、令和6年度調査で初めて実施

(参考) 現行データベース

- ・ 現在、都内病院等に提供しているデータベース
- ・ 令和6年度調査結果を踏まえ改修予定



小児慢性特定疾病等の医療機関受入状況調査【調査票より抜粋】

（東京都小児慢性特定疾病児童等移行期医療支援体制整備事業）

資料 3 - ②（別紙）

【設問 3 ①】【在宅診療医宛て】

貴院での医療的ケア児・者の受入可否をご回答ください。

受入（可 / 否）

※可の場合は、受入可能な項目をご選択ください（複数選択可）。

知的障害・粗大運動 ☐ いずれでも可 ☐ 知的障害なし・歩行可
☐ 知的障害なし・寝たきり ☐ 軽度知的障害・歩行可 ☐ 軽度知的障害・寝たきり
☐ 重度知的障害・歩行可 ☐ 重度知的障害・寝たきり

移動手段 ☐ いずれでも可 ☐ 車いす ☐ バギー

呼吸 ☐ いずれでも可 ☐ 気管切開 ☐ 人工呼吸器

栄養 ☐ いずれでも可 ☐ 経鼻経管栄養 ☐ 十二指腸チューブ ☐ 胃瘻 ☐ 腸瘻
☐ 中心静脈栄養（埋込ポート） ☐ 中心静脈栄養（プロビアク®/ヒックマン®など）

排泄 ☐ いずれでも可 ☐ 導尿 ☐ 浣腸 ☐ ストマ ☐ 膀胱皮膚瘻

体重 ☐ いずれでも可 ☐ 30 kg 以上 ☐ 25kg 以上 ☐ 20 kg 以上 ☐ 15 kg 以上 ☐ 10 kg 以上

その他の条件 ☐ いずれでも可 ☐ バックベッド（急変時の受入れ先）がある ☐ 小児科の併診がある
☐ 訪問看護がある ☐ ショートステイ（レスパイト）がある

【設問 3 ②】【総合病院宛て】

貴院での医療的ケア児・者の受入可否をご回答ください。

外来受入（可 / 否）

※可の場合は、受入可能な項目をご選択ください（複数選択可）。

知的障害・粗大運動能力 ☐ いずれでも可 ☐ 知的障害なし・歩行可
☐ 知的障害なし・寝たきり ☐ 軽度知的障害・歩行可 ☐ 軽度知的障害・寝たきり
☐ 重度知的障害・歩行可 ☐ 重度知的障害・寝たきり

移動手段 ☐ いずれでも可 ☐ 車いす ☐ バギー

呼吸 ☐ いずれでも可 ☐ 気管切開 ☐ 人工呼吸器

栄養 ☐ いずれでも可 ☐ 経鼻経管栄養 ☐ 十二指腸チューブ ☐ 胃瘻 ☐ 腸瘻
☐ 中心静脈栄養（埋込ポート） ☐ 中心静脈栄養（プロビアク®/ヒックマン®など）

排泄 ☐ いずれでも可 ☐ 導尿 ☐ 浣腸 ☐ ストマ ☐ 膀胱皮膚瘻

体重 ☐ いずれでも可 ☐ 30 kg 以上 ☐ 25kg 以上 ☐ 20 kg 以上 ☐ 15 kg 以上 ☐ 10 kg 以上

その他の条件 ☐ いずれでも可 ☐ かかりつけ医（家庭医・在宅診療医）がある ☐ 訪問看護がある ☐ ショートステイ（レスパイト）がある

入院受入（可 / 否）

※可の場合は、受入可能な項目をご選択ください（複数選択可）。

知的障害・粗大運動能力 ☐ いずれでも可 ☐ 知的障害なし・歩行可 ☐ 知的障害なし・寝たきり
☐ 軽度知的障害・歩行可 ☐ 軽度知的障害・寝たきり
☐ 重度知的障害・歩行可 ☐ 重度知的障害・寝たきり

移動手段 ☐ いずれでも可 ☐ 車いす ☐ バギー

呼吸 ☐ いずれでも可 ☐ 気管切開 ☐ 人工呼吸器

栄養 ☐ いずれでも可 ☐ 経鼻経管栄養 ☐ 十二指腸チューブ ☐ 胃瘻 ☐ 腸瘻
☐ 中心静脈栄養（埋込ポート） ☐ 中心静脈栄養（プロビアク®/ヒックマン®など）

排泄 ☐ いずれでも可 ☐ 導尿 ☐ 浣腸 ☐ ストマ ☐ 膀胱皮膚瘻

体重 ☐ いずれでも可 ☐ 30 kg 以上 ☐ 25kg 以上 ☐ 20 kg 以上 ☐ 15 kg 以上 ☐ 10 kg 以上

その他の条件 ☐ いずれでも可 ☐ かかりつけ医（家庭医・在宅診療医）がある ☐ 訪問看護がある ☐ ショートステイ（レスパイト）がある