

日医発第 1596 号 (介護) (地域)

令和 8 年 1 月 5 日

都道府県医師会担当理事 殿

公益社団法人日本医師会

常任理事 江澤 和彦

常任理事 坂本 泰三

(公印省略)

令和 6 年度介護報酬改定を踏まえた高齢者施設等と
協力医療機関との連携状況について

令和 6 年度介護報酬改定では、高齢者施設等（介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護医療院、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び認知症対応型共同生活介護）と協力医療機関との連携強化に係る見直しが行われ、本会からも日医発第 416 号（令 7.6.6 付）等で周知を行ってまいりました。

介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護医療院及び養護老人ホームにおいて、在宅医療を支援する地域の医療機関等と実効性のある連携体制を構築するため、入所者の病状が急変した場合等において、下記①～③を満たす協力医療機関を定めることが経過措置 3 年として義務化されました。

- ①医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保していること
- ②診療を行う体制を常時確保していること
- ③入院を要すると認められた入所者の入院を原則として受け入れる体制を確保していること

軽費老人ホーム、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び認知症対応型共同生活介護については、上記①及び②を満たす協力医療機関を定めることが努力義務とされたところです。

今般、令和6年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究に係る調査（令和7年度調査）にて高齢者施設等と医療機関の連携体制に関する調査を行ったところ、高齢者施設等への調査の一部の集計結果の速報値としては、上記①～③の要件を満たす協力医療機関を定めている施設の割合は、介護老人福祉施設（地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護を含む。）で67.9%、介護老人保健施設で83.3%、介護医療院で84.9%、養護老人ホームで60.4%でした。また、都道府県及び市区町村への調査の一部の集計結果の速報値としては、都道府県及び市区町村の回答では、協力医療機関の定めの状況について、「集計していない」高齢者施設等の割合が、全ての施設種別で1～3割程度でした。（都道府県別の協力医療機関の定めの状況は添付資料の別紙1参照）

令和6年度介護報酬改定を踏まえた高齢者施設等と協力医療機関との連携促進に係る対応については、添付資料の別紙2のとおり、これまで厚生労働省から各都道府県、市区町村において対応をお願いしているところですが、経過措置期間終了まであと1年余りであることや、今般の集計結果の速報値も踏まえ、各都道府県、市区町村に対して、改めて下記について協力を願う旨の事務連絡が発出されました。

協力医療機関との連携については、入所者等への適切な対応に直結するもので、経過措置期間に関わらず、可及的速やかに全ての高齢者施設等において連携が図られるよう十分な働きかけを行う必要があり、本会としましても、医療と介護の連携の推進は重要な観点であると考えております。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知の上、郡市区医師会および会員への周知方につきご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

（1）高齢者施設等と協力医療機関との連携状況等の把握について

令和6年度介護報酬改定において、1年に1回以上、高齢者施設等は協力医療機関の名称等について、当該施設等の指定等を行った自治体に提出しなければならないとされたことを踏まえ、都道府県や市区町村に各施設等における協力医療機関との連携状況等を把握

することがお願いされています。

(2) 協力医療機関との連携に係る取組が行われていない高齢者施設等への周知等について

協力医療機関との連携に係る取組が行われていない施設等がある場合には、都道府県や市区町村が行う集団指導や運営指導において、施設等に対し、報酬改定の趣旨に沿った取組を促すとともに、協力医療機関に関する制度の周知や協力医療機関との連携に当たっての助言等を行うよう依頼されています。

どこの医療機関と連携すればよいか分からぬ場合は、以下のQ&Aの周知や、衛生主管部局と連携して地域の医療機関のリストを提供するなど、必要な支援の協力がお願いされています。

(参考) 令和6年度介護報酬改定に関するQ&A (Vol. 1) (令和6年3月15日)」

問 124

<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/001230308.pdf>

(3) 協力医療機関との連携に支障を来している高齢者施設等への支援について

協力医療機関の確保にあたっては、自治体による支援も重要なため、自治体に対して、高齢者施設等と協力医療機関との連携に係る支援がお願いされています。

具体的には自治体において、在宅医療・介護連携推進事業や在宅医療に必要な連携を担う拠点を活用し、高齢者施設等からの相談窓口の設置や高齢者施設等と医療機関とのマッチング、都道府県医師会や都市医師会等の地域の医療関係団体への協力依頼等を行っている事例もあり、都道府県と市区町村との間では、(1)で把握した連携状況等に関する情報を共有し、広域的に連携体制を構築することが必要な場合も想定されることが示されています。また、都道府県が行う地域医療構想調整会議の場を活用して高齢者施設等の協力医療機関としての役割を担う医療機関を調整したりするなどの対応が考えられます。

都道府県医師会、郡市区等医師会におかれましては、自治体や高齢者施設からの相談があった場合には、ご対応等をご検討いただきたくお願い申し上げます。

以上

(添付資料)

○令和6年度介護報酬改定を踏まえた高齢者施設等と協力医療機関との連携状況について
(速報)

(令 7.12.25 事務連絡 厚生労働省老健局高齢者支援課、認知症施策・地域介護推進課、
老人保健課、医政局地域医療計画課)

事務連絡
令和7年12月25日

公益社団法人 日本医師会 御中

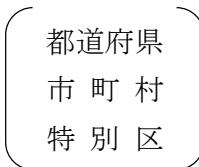
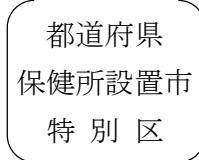
厚生労働省老健局高齢者支援課
厚生労働省老健局認知症施策・地域介護推進課
厚生労働省老人保健課

令和6年度介護報酬改定を踏ました高齢者施設等と
協力医療機関との連携について（依頼）

介護保険制度の運営につきましては、平素より種々ご尽力をいただき、厚く御礼申し上げます。

標記について、高齢者施設等と協力医療機関との連携状況を踏まえ、別添のとおり「令和6年度介護報酬改定を踏ました高齢者施設等と協力医療機関との連携状況について（速報）」（令和7年12月25日付け厚生労働省老健局高齢者支援課、認知症施策・地域介護推進課、老人保健課、医政局地域医療計画課連名事務連絡）を発出し都道府県、市区町村に協力医療機関に係る連携促進を依頼したところです。協力医療機関との連携については、入所者等への適切な対応に直結するものであり、経過措置期間に関わらず、可及的速やかに全ての高齢者施設等において連携が図られるよう、貴会員及び関係者に対して周知いただくとともに、都道府県等と連携の上、協力医療機関に係る連携促進に向けて、ご協力いただきますようお願いいたします。

事務連絡
令和7年12月25日

各  介護保険主管部（局） 御中
各  衛生主管部（局） 御中

厚生労働省老健局高齢者支援課
厚生労働省老健局認知症施策・地域介護推進課
厚生労働省老健局老人保健課
厚生労働省医政局地域医療計画課

令和6年度介護報酬改定を踏ました高齢者施設等と
協力医療機関との連携状況について（速報）

平素より、厚生労働行政の推進につきまして、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。
令和6年度介護報酬改定では、高齢者施設等（介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護医療院、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び認知症対応型共同生活介護）と協力医療機関との連携強化に係る見直しを行いました。

具体的には、介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護医療院及び養護老人ホームにおいて、在宅医療を支援する地域の医療機関等と実効性のある連携体制を構築するため、入所者の病状が急変した場合等において、①医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保していること、②診療を行う体制を常時確保していること及び③入院を要すると認められた入所者の入院を原則として受け入れる体制を確保した協力医療機関を定めることを経過措置3年として義務化しました。また、軽費老人ホーム、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び認知症対応型共同生活介護については、上記①及び②を満たす協力医療機関を定めることを努力義務としました。

厚生労働省では、令和6年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究に係る調査（令和7年度調査）において、高齢者施設等と医療機関の連携体制に関する調査を行っており、高齢者施設等への調査の一部の集計結果の速報値としては、上記①～③の要件

を満たす協力医療機関を定めている施設の割合は、介護老人福祉施設（地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護を含む。）で 67.9%、介護老人保健施設で 83.3%、介護医療院で 84.9%、養護老人ホームで 60.4% でした。また、都道府県及び市区町村への調査の一部の集計結果の速報値としては、都道府県及び市区町村の回答では、協力医療機関の定めの状況について、「集計していない」高齢者施設等の割合が、全ての施設種別で 1～3割程度でした。（都道府県別の協力医療機関の定めの状況は別紙 1 参照）

令和 6 年度介護報酬改定を踏まえた高齢者施設等と協力医療機関との連携促進に係る対応については、別紙 2 「令和 6 年度介護報酬改定を踏まえた高齢者施設等と協力医療機関との連携促進に係る対応について」（令和 7 年 5 月 28 日付け厚生労働省老健局高齢者支援課、認知症施策・地域介護推進課、老人保健課、医政局地域医療計画課連名事務連絡）に基づき、各都道府県、市区町村において対応をお願いしているところですが、経過措置期間終了まであと 1 年余りであることや、今般の集計結果の速報値も踏まえ、各都道府県、市区町村におかれましては、改めて下記事項についてご協力いただきますようお願いいたします。

なお、令和 6 年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究に係る調査においては、来年度も高齢者施設等と医療機関の連携体制に関する調査を行うこととしており、その中で自治体における相談対応や助言、支援等の取組状況を引き続き調査する予定です。

記

（1）高齢者施設等と協力医療機関との連携状況等の把握について

令和 6 年度介護報酬改定においては、1 年に 1 回以上、高齢者施設等は協力医療機関の名称等について、当該施設等の指定等を行った自治体に提出しなければならないこととしました。都道府県においては、各施設等の届出の内容、市区町村においては、各施設等の届出の内容や在宅医療・介護連携推進事業を通じて把握した内容をもとに、各施設等における協力医療機関との連携状況等を把握していただくようお願いします。

（2）協力医療機関との連携に係る取組が行われていない高齢者施設等への周知等について

（1）で把握した連携状況等に関する情報をもとに、協力医療機関との連携に係る取組が行われていない施設等がある場合には、都道府県や市区町村が行う集団指導や運営指導において、施設等に対し、報酬改定の趣旨に沿った取組を促すとともに、協力医療機関に関する制度の周知や協力医療機関との連携に当たっての助言等を行っていただくようお願いします。

どこの医療機関と連携すればよいか分からぬという課題を抱えている施設等もありますので、助言等に当たっては、以下の Q & A の周知や、衛生主管部局と連携

して地域の医療機関のリストを提供するなど、必要な支援のご協力をお願いします。

(参考) 令和6年度介護報酬改定に関するQ&A (Vol. 1) (令和6年3月15日)」

問 124

<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/001230308.pdf>

(3) 協力医療機関との連携に支障を来している高齢者施設等への支援について

協力医療機関の確保に苦慮している施設等においては、施設等の取組には限界がある事例も考えられるところ、そのような場合においては、自治体による支援も重要です。

自治体においては、在宅医療・介護連携推進事業や在宅医療に必要な連携を担う拠点を活用し、高齢者施設等からの相談窓口の設置や高齢者施設等と医療機関とのマッチング、都道府県医師会や都市医師会等の地域の医療関係団体への協力依頼、地域における高齢者施設等への医療提供体制の検討、新たに協力医療機関との連携体制を構築した施設等の好事例の横展開などを行っている事例もあり、そのような事例を参考に、高齢者施設等と協力医療機関との連携に係る支援をご検討いただきますようお願いします。

また、都道府県と市区町村との間では、(1)で把握した連携状況等に関する情報を共有し、広域的に連携体制を構築することが必要な場合も想定されます。そのような場合には、例えば、市区町村が行う在宅医療・介護連携推進事業や都道府県が設置する在宅医療に必要な連携を担う拠点を活用し、高齢者施設等と協力医療機関とのマッチングを行ったり、都道府県が行う地域医療構想調整会議の場を活用して高齢者施設等の協力医療機関としての役割を担う医療機関を調整したりするなどの対応が考えられますので、ご検討いただきますようお願いします。

(参考1) 令和6年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究に係る調査（令和6年度調査）(1) 高齢者施設等と医療機関の連携体制等にかかる調査研究事業

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_56824.html

(参考2) 改定検証調査(1)の集計状況について（速報）

<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/001610441.pdf>

以上

○都道府県別の協力医療機関の定めの状況（令和7年12月3日時点の速報値）

都道府県	A.介護老人福祉施設				B.介護老人保健施設				C.介護病院				D.精神保健施設				E.精神老人ホーム				F.特定施設入居者生活介護					
	①	②	③	④	①	②	③	④	①	②	③	④	①	②	③	④	①	②	③	④	①	②	③	④		
北海道	37%	15%	4%	44%	68%	8%	4%	21%	74%	12%	6%	9%	30%	20%	7%	43%	11%	17%	2%	16%	70%	2%	3%	47%		
青森県	22%	16%	22%	39%	15%	18%	15%	50%	50%	14%	14%	29%	43%	0%	0%	29%	71%	0%	0%	38%	38%	25%	0%	0%	38%	
岩手県	52%	7%	10%	30%	0%	47%	3%	50%	0%	15%	15%	15%	50%	50%	0%	0%	50%	50%	13%	21%	14%	0%	0%	64%		
宮城県	66%	5%	10%	30%	0%	47%	3%	50%	0%	15%	15%	15%	50%	50%	0%	0%	50%	50%	3%	3%	34%	34%	34%	0%		
秋田県	90%	1%	2%	7%	78%	5%	5%	15%	71%	0%	0%	29%	17%	0%	0%	83%	9%	0%	0%	91%	42%	0%	0%	8%	50%	
山形県	74%	4%	10%	11%	68%	5%	5%	12%	83%	17%	0%	0%	60%	57%	0%	0%	44%	22%	2%	11%	7%	21%	0%	0%	43%	
福島県	91%	6%	1%	2%	91%	2%	4%	100%	0%	0%	0%	57%	57%	29%	0%	80%	7%	7%	0%	13%	94%	2%	0%	0%	6%	
茨城県	72%	7%	10%	12%	81%	7%	2%	10%	67%	0%	0%	27%	50%	30%	0%	20%	9%	0%	0%	58%	11%	22%	0%	0%	25%	
栃木県	59%	1%	7%	10%	81%	7%	2%	10%	67%	0%	0%	27%	50%	30%	0%	20%	9%	0%	0%	58%	11%	22%	0%	0%	25%	
群馬県	90%	5%	8%	15%	63%	17%	4%	15%	90%	10%	0%	0%	22%	56%	0%	0%	22%	38%	0%	0%	62%	67%	7%	0%	20%	
埼玉県	54%	9%	6%	51%	51%	11%	10%	28%	56%	22%	0%	22%	33%	8%	0%	58%	23%	9%	0%	67%	57%	29%	0%	0%	50%	
千葉県	45%	20%	35%	53%	24%	24%	2%	23%	0%	41%	29%	29%	0%	40%	0%	0%	47%	23%	9%	0%	21%	73%	9%	0%	0%	18%
東京都	65%	24%	2%	2%	9%	90%	1%	8%	0%	3%	87%	6%	0%	6%	6%	0%	56%	15%	4%	0%	26%	62%	0%	0%	0%	100%
神奈川県	63%	34%	3%	3%	0%	74%	0%	0%	26%	71%	0%	0%	29%	71%	14%	0%	14%	0%	21%	0%	29%	0%	0%	0%	12%	0%
新潟県	90%	0%	6%	10%	10%	10%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	80%	20%	0%	0%	76%	0%	0%	0%	24%	0%	0%	0%	8%
富山県	90%	3%	3%	3%	89%	2%	0%	93%	0%	0%	0%	76%	0%	0%	0%	38%	0%	0%	0%	63%	68%	4%	0%	0%	4%	
石川県	79%	19%	2%	2%	0%	74%	0%	0%	26%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	5%	5%	0%	0%	86%	7%	0%	0%	0%	0%
福井県	80%	20%	0%	0%	0%	24%	0%	0%	26%	0%	0%	0%	38%	0%	0%	0%	57%	43%	0%	0%	18%	35%	0%	0%	0%	100%
山梨県	63%	4%	3%	3%	0%	65%	12%	0%	23%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%
長野県	75%	3%	4%	4%	94%	1%	2%	12%	93%	0%	0%	0%	50%	25%	0%	0%	10%	15%	4%	0%	50%	17%	29%	0%	0%	24%
岐阜県	83%	13%	2%	2%	64%	19%	3%	14%	73%	18%	0%	0%	93%	0%	0%	0%	50%	50%	5%	0%	50%	17%	3%	0%	0%	8%
静岡県	33%	20%	48%	56%	11%	33%	0%	58%	0%	47%	0%	0%	33%	33%	0%	0%	33%	8%	0%	0%	61%	61%	25%	0%	0%	21%
愛知県	84%	12%	2%	2%	86%	5%	3%	6%	75%	17%	0%	0%	86%	56%	19%	0%	13%	13%	25%	0%	38%	36%	0%	0%	3%	1%
三重県	92%	4%	5%	0%	87%	0%	0%	13%	100%	0%	0%	0%	80%	50%	0%	0%	10%	50%	25%	0%	86%	14%	0%	0%	0%	37%
滋賀県	85%	8%	8%	0%	96%	4%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	67%	33%	0%	0%	67%	33%	0%	0%	80%	80%	20%	0%	0%	0%
京都府	51%	7%	13%	30%	63%	10%	1%	17%	33%	0%	0%	67%	14%	29%	0%	57%	38%	38%	0%	16%	16%	2%	0%	0%	28%	
大阪府	63%	15%	0%	3%	79%	79%	16%	0%	56%	11%	0%	0%	33%	33%	0%	0%	25%	25%	20%	0%	60%	82%	11%	0%	0%	2%
兵庫県	63%	7%	0%	3%	60%	1%	3%	35%	69%	8%	0%	0%	23%	25%	8%	0%	67%	7%	0%	0%	65%	60%	40%	0%	0%	20%
奈良県	56%	19%	25%	0%	67%	14%	14%	19%	0%	83%	17%	0%	0%	73%	0%	0%	27%	0%	41%	0%	4%	56%	0%	0%	0%	20%
和歌山県	78%	14%	8%	0%	83%	13%	3%	0%	63%	25%	13%	0%	90%	0%	0%	10%	0%	0%	0%	36%	57%	7%	0%	0%	0%	
鳥取県	58%	29%	4%	4%	88%	47%	44%	0%	88%	29%	57%	0%	14%	67%	33%	0%	65%	9%	0%	0%	26%	20%	40%	0%	0%	40%
島根県	96%	0%	4%	4%	96%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	57%	57%	14%	0%	0%	11%	
岡山県	89%	4%	0%	1%	95%	5%	0%	0%	88%	13%	0%	0%	36%	14%	0%	0%	50%	44%	3%	0%	53%	53%	0%	0%	0%	24%
広島県	90%	3%	0%	1%	98%	0%	0%	2%	94%	0%	0%	0%	61%	63%	0%	0%	38%	55%	0%	0%	15%	90%	0%	0%	0%	10%
山口県	49%	1%	9%	2%	59%	10%	2%	2%	29%	41%	0%	0%	45%	44%	0%	0%	28%	11%	0%	0%	37%	76%	0%	0%	0%	24%
德島県	95%	5%	5%	0%	92%	4%	4%	4%	92%	18%	0%	0%	79%	21%	0%	0%	81%	21%	0%	0%	19%	100%	0%	0%	0%	0%
香川県	95%	2%	3%	3%	94%	0%	0%	0%	89%	11%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
愛媛県	61%	19%	8%	1%	88%	6%	6%	0%	86%	7%	0%	0%	76%	18%	0%	0%	52%	13%	0%	0%	62%	62%	0%	0%	0%	11%
高知県	2%	2%	2%	2%	74%	23%	0%	0%	77%	19%	0%	0%	81%	13%	0%	0%	88%	20%	0%	0%	80%	57%	0%	0%	0%	43%
福岡県	66%	10%	2%	2%	76%	22%	0%	0%	20%	39%	3%	0%	16%	5%	0%	0%	36%	5%	0%	0%	52%	52%	17%	0%	0%	25%
佐賀県	54%	6%	6%	3%	74%	23%	3%	0%	0%	71%	29%	0%	0%	20%	66%	5%	15%	19%	13%	0%	65%	6%	0%	0%	0%	19%
長崎県	52%	6%	4%	4%	58%	4%	4%	33%	29%	14%	0%	57%	41%	0%	0%	52%	18%	0%	0%	59%	48%	0%	0%	0%	31%	
熊本県	52%	17%	0%	4%	42%	39%	1%	0%	53%	20%	13%	0%	57%	17%	0%	0%	60%	9%	0%	0%	82%	4%	0%	0%	0%	62%
大分県	28%	21%	10%	0%	43%	4%	0%	0%	27%	11%	0%	0%	27%	11%	0%	0%	30%	8%	0%	0%	58%	25%	0%	0%	0%	68%
宮崎県	74%	12%	0%	14%	85%	3%	0%	12%	79%	0%	0%	21%	19%	0%	0%	69%	14%	5%	0%	81%	74%	15%	0%	0%	10%	
鹿児島県	67%	13%	19%	19%	84%	5%	8%	3%	100%	0%	0%	0%	40%	60%	0%	0%	86%	0%	0%	0%	14%	71%	0%	0%	0%	10%

①全ての要件を満たした協力医療機関を定めている、②要件の一部を満たした協力医療機関を定めている、③いずれの要件も満たしていないが、協力医療機関は定めている、
 ④集計していない。

※介護事業所・施設数については、各都道府県の回答に基づく集計のため、重複計上等があり得る。ただし、令和7年12月3日時点までに、一部の都道府県への聞き取り等によ
 りデータ精査を行った。
 ※「養護老人ホーム」で「特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合は、「養護老人ホーム」「軽費老人ホーム」にのみ計上するよう依頼した。
 ※介護老人福祉施設（地域密着含む）、介護老人保健施設、介護病院、養護老人ホームは、①常時相談対応を行う体制、②常時診療を行う体制として、
 受け入れる体制を確保した協力医療機関を定めること（③は病院に限る）を義務（令和9年3月31日までは経過措置期間）とした。また、軽費老人ホーム、特定施設入居者生
 活介護（地域密着含む）、認知症対応型共同生活介護は、①常時相談対応を行う体制、②常時診療を行う体制を確保した協力医療機関を定めることを努力義務とした。

事務連絡
令和7年5月28日

各都道府県介護保険主管部（局）
各市区町村介護保険主管部（局） 御中

各 都道府県
保健所設置市
特別区 衛生主管部（局） 御中

厚生労働省老健局高齢者支援課
厚生労働省老健局認知症施策・地域介護推進課
厚生労働省老健局老人保健課
厚生労働省医政局地域医療計画課

令和6年度介護報酬改定を踏ました高齢者施設等と
協力医療機関との連携促進に係る対応について

平素より、厚生労働行政の推進につきまして、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。令和6年度介護報酬改定では、高齢者施設等（介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護医療院、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び認知症対応型共同生活介護）と協力医療機関との連携強化に係る見直しを行いました。

具体的には、介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、介護老人保健施設、介護医療院及び養護老人ホームにおいて、在宅医療を支援する地域の医療機関等と実効性のある連携体制を構築するため、入所者の病状が急変した場合等において、①医師又は看護職員が相談対応を行う体制を常時確保していること、②診療を行う体制を常時確保していること及び③入院を要すると認められた入所者の入院を原則として受け入れる体制を確保した協力医療機関を定めることを経過措置3年として義務化しました。また、軽費老人ホーム、特定施設入居者生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護及び認知症対応型共同生活介護については、上記①及び②を満たす協力医療機関を定めることを努力義務としました。

厚生労働省では、令和6年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究に係る調査（令和6年度調査）において、高齢者施設等と医療機関の連携体制に関する調査を行っており、その結果、上記①～③の要件を満たす協力医療機関を定めている施設の割合は、介護老人福祉施設（地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護を含む）で56.6%、

介護老人保健施設で 70.0%、介護医療院で 72.4%、養護老人ホームで 45.7% でした。一方で、協力医療機関を定めていない施設について、医療機関との連携に係る取組状況として「まだ検討を行っていない」と回答した施設の割合は介護老人福祉施設で 31.6%、介護老人保健施設で 25.0%、介護医療院で 25.0%、養護老人ホームで 44.1% でした。また、各要件を満たす協力医療機関を定めることが義務化又は努力義務化されたことへの認知状況として「知らなかった」と回答した施設の割合は養護老人ホームで 15.4%、軽費老人ホームで 15.7% でした。さらに、協力医療機関を定めるにあたっての課題として、「どこに相談したらよいか分からない」、「周辺に医療機関が少ない（またはない）」という回答があった施設が一定数ありました。

協力医療機関との連携については、入所者等への適切な対応に直結するものであり、経過措置期間に関わらず、可及的速やかに全ての高齢者施設等において連携が図られるよう十分な働きかけを行う必要があります。このため、各都道府県、市区町村においては、下記の事項についてご協力いただきますようお願いします。

記

（1）高齢者施設等と協力医療機関との連携状況等の把握について

令和 6 年度介護報酬改定においては、1 年に 1 回以上、高齢者施設等は協力医療機関の名称等について、当該施設等の指定等を行った自治体に提出しなければならないこととしました。都道府県においては、各施設等の届出の内容、市区町村においては、各施設等の届出の内容や在宅医療・介護連携推進事業を通じて把握した内容をもとに、各施設等における協力医療機関との連携状況等を把握していただくようお願いします。

（2）協力医療機関との連携に係る取組が行われていない高齢者施設等への周知等について

（1）で把握した連携状況等に関する情報をもとに、協力医療機関との連携に係る取組が行われていない施設等がある場合には、都道府県や市区町村が行う集団指導や運営指導において、施設等に対し、報酬改定の趣旨に沿った取組を促すとともに、協力医療機関に関する制度の周知や協力医療機関との連携に当たっての助言等を行っていただくようお願いします。

どこの医療機関と連携すればよいか分からという課題を抱えている施設等もありますので、助言等に当たっては、以下の Q&A の周知や、衛生主管部局と連携して地域の医療機関のリストを提供するなど、必要な支援のご協力をお願いします。

（参考）令和 6 年度介護報酬改定に関する Q&A（Vol. 1）（令和 6 年 3 月 15 日）

問 124

<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/001230308.pdf>

（3）協力医療機関との連携に支障を来している高齢者施設等への支援について

協力医療機関の確保に苦慮している施設等においては、施設等の取組には限界がある事例も考えられるところ、そのような場合においては、自治体による支援も重要です。

自治体においては、在宅医療・介護連携推進事業や在宅医療に必要な連携を担う拠点を活用し、高齢者施設等からの相談窓口の設置や高齢者施設等と医療機関とのマッチング、都道府県医師会や都市医師会等の地域の医療関係団体への協力依頼、地域における高齢者施設等への医療提供体制の検討、新たに協力医療機関との連携体制を構築した施設等の好事例の横展開などを行っている事例もあり、そのような事例を参考に、高齢者施設等と協力医療機関との連携に係る支援をご検討いただきますようお願いします。

また、都道府県と市区町村との間では、（1）で把握した連携状況等に関する情報を共有し、広域的に連携体制を構築することが必要な場合も想定されます。そのような場合には、例えば、市区町村が行う在宅医療・介護連携推進事業や都道府県が設置する在宅医療に必要な連携を担う拠点を活用し、高齢者施設等と協力医療機関とのマッチングを行ったり、都道府県が行う地域医療構想調整会議の場を活用して高齢者施設等の協力医療機関としての役割を担う医療機関を調整したりするなどの対応が考えられますので、ご検討いただきますようお願いします。

なお、今年度行う令和6年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究に係る調査においても、高齢者施設等と医療機関の連携体制に関する調査を行う予定であり、その中で自治体における相談対応や助言、支援等の取組状況を調査する予定ですので、ご協力をお願いします。

（参考）令和6年度介護報酬改定の効果検証及び調査研究に係る調査（令和6年度調査）（1）高齢者施設等と医療機関の連携体制等にかかる調査研究事業

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_56824.html

以上