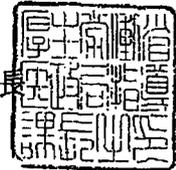


医政指発第 0706001 号  
平成 18 年 7 月 6 日

各都道府県衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医政局指導課長



### 小児救急電話相談事業の推進について

#### 1 小児救急医療をめぐる現況

小児科・産科等の特定の診療科における医師の偏在問題については、平成17年12月1日に取りまとめられた「医療制度改革大綱」（政府・与党医療改革協議会）においても、地域の実情に応じた医師確保策を総合的に講じていくべきことが指摘され、また、良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律案に関する衆議院及び参議院の審議においても取り上げられるなど、早急な対応が求められている大きな課題である。

衆議院においては、小児救急医療、周産期医療に係る勤務医等の勤務環境の向上等安全で質の高い医療の確保、充実に関する決議がなされているほか、参議院においては、小児科・産科をはじめとする特定の診療科及びへき地医療における医師不足問題に対応するため、地域の実情を考慮した医療機能の効果的な集約化・重点化の促進等について附帯決議がなされたところである。

また、厚生労働省では、各都道府県において、関係者の協力の下、小児科・産科に関する医療資源の集約化・重点化計画を策定するなど、地域医療の確保に関し、特段の配慮を求めているものである。（「小児科・産科における医療資源の集約化・重点化の推進について（平成17年12月22日 医政発第1222007号、雇児発第1222007号、総経第422号、17文科高第642号）」）

小児医療については、小児科医師数が堅調な増加をしているにも関わらず、多くの病院において、時間外の対応について、主に軽症患者のニーズが高まっており、平日の夜間や休日という時間帯についての体制の充実が求められている。このため、時間外の小児救急医療体制として、これまで、既に、夜間の小児患者の保護者が子供の症状について電話による相談が可能となる小児救急電話相談事業、地域の開業医が自身の診療所において当番で夜間の診療を確保する在宅当番医制や夜間・休日診療所に地域の診療所医師が当番で出向いて夜間・休日の診療を確保する休日夜間急患センターの実施、複数の医療圏等の広域を対象とした小児救急に対応する病院を整備する小児救急拠点病院事業、医療圏内で小児科を標榜する病院が当番で夜間・休日の診療体制を確保する小児救急医療支援事業、救命救急センターに小児専門集中治療室を設置し、重篤な小児救急患者に対応する小児救急専門病床確保事業等により体制の充実を図っ

ているところである。また、小児救急において軽症の乳幼児が多く受診することが指摘されているが、小児救急電話相談事業は、これらの患児を抱える保護者に安心を与え、必要な場合には適切な医療機関へ受診するよう促すための有効な手段であると考えられることから、都道府県においては、小児救急電話相談事業を推進し、その実施と充実に配慮願いたい。

## 2 小児救急電話相談の推進

### (1) 現 状

小児救急電話相談については、平成 16 年度より厚生労働省においても補助事業を実施しているが、平成 18 年 7 月 1 日現在で、北海道、岩手県、宮城県、茨城県、栃木県、群馬県、千葉県、東京都、神奈川県、新潟県、石川県、福井県、岐阜県、静岡県、愛知県、三重県、滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県、岡山県、広島県、山口県、香川県、福岡県、佐賀県、熊本県、大分県及び宮崎県の 31 都道府県において電話相談が実施され、主として平日夜間と休日について、地域の実情に沿って実施している時間帯や対応方法が決められているところである。

電話相談を実施している都道府県における相談件数は、実施時間帯による違いはあるが、平成 16 年度においては 1 日あたり平均 20.9 件となっている。

また、短縮ダイヤル#8000については、福井県において携帯電話で利用が可能な状況であるが、携帯電話の利用状況は、おおよそ 30%となっている。

更に、電話相談事業については、深夜帯の対応を含めた平日夜間と休日全日の対応は大阪府及び大分県において実施されているところであるが、深夜から翌朝までの相談件数の割合は 30%前後となっている。

小児救急電話相談事業については、小児の発熱等があった場合に、電話相談を行い緊急に受診すべきか翌日まで様子を見て受診をするべきかを専門的な経験を踏まえながらアドバイスを行うことで、軽症が多いと言われる小児初期救急の現場において、必要に応じて保護者に安心感を与えることにより、安心して育児ができる環境を整備できると考えている。このため、小児救急医療の充実を図るための一策として、小児救急電話相談事業について全ての都道府県において携帯電話を含めて短縮ダイヤル#8000による相談体制が整備されるべきであると考える。従って都道府県においては、電話相談事業を次の趣旨に従って着実に実施されたい。

### (2) 全国での普及に向けて

#### ①全国での実施

現在、16 県において小児救急電話相談事業が実施されていない。小児救急医療体制の充実を図るため、該当する都道府県においては、早急に実施されたい。

#### ②体制について

小児救急電話相談事業は、必要な場合に小児科を標榜する医師等の支援体制が構築されているのであれば、看護師等による電話相談の受付や応答により実施した場合についても補助事業に該当するものである。

また、地域の医師会等と協力して地域の医師による体制が構築されることが望

ましいが、地域の事情から、こうした関係者だけでは、十分に相談体制が構築できない場合には、民間業者が提供する医療に関する電話相談サービスを活用しながら実施することも差し支えないものと考える。

### ③電話相談と診療行為との区別

小児救急電話相談事業における電話によるサービスは診療行為として行うものではなく、あくまでも相談によるトリアージが主な役割である。従って、相談の範囲では対応ができない事案等があった場合には、医師による診療が必要となるものであると考える。

## (3) 利用者の視点に立ったサービスの充実について

### ①携帯電話の活用

近年、特に若年層を中心として、携帯電話の普及が進んでいるところであり、家庭によっては、携帯電話の契約のみのところもある。子どもの健康に不安を覚える際は、利用者の自宅とは限らないこともあり、携帯電話の活用を前提としたサービスの充実を図る必要がある。

なお、小児救急電話相談事業を実施している31都道府県において携帯電話の短縮ダイヤルを契約した場合には、その初期経費や運営経費については、既に補助事業の対象となっている。

### ②深夜帯の実施

小児救急電話相談事業については、多くが夜間は23時頃までの夜間帯と休日の昼間における実施となっている。一方で、深夜帯にも電話相談を実施している大阪府と大分県の実績をみると、全ての相談件数に占める深夜帯での相談件数は約30%となっている。このことから、深夜帯における電話相談の住民ニーズは決して低いものではないと考えられる。

従って、電話相談事業の実施に当たっては、深夜帯における対応も実施すべきであると考えられ、全ての都道府県において実施されるよう対応願いたい。

なお、実施に当たっては、地域の医師会、小児科医会等の協力を得て実施すべきであると考えるが、同様の既にサービスを展開している民間事業者を活用すること等により地域の実情や、住民のニーズに応じた対応も差し支えないと考えている。

## (4) 小児救急電話相談事業の周知について

### ①ポスターの掲示

救急の日(9月9日)に厚生労働省、総務省、(財)日本救急医療財団及び日本救急医学会が主催する「救急の日2006」のイベントが開催されることとなっているが、この開催を周知するためのポスターについて、本年度は「小児救急電話相談事業(#8000)」をテーマに作成することとしている。このためポスターの掲示について、都道府県内の小児科、産科医療機関はもとより、保健所、保育所、幼稚園、小学校等可能な限り掲示を行い、その周知を行うこと。

なお、本年は電子媒体でも配布を予定しており、その活用を図りたい。

### ②厚生労働省HPの活用

厚生労働省のホームページにおいて小児救急電話相談を実施する電話番号を周知することとしている。

#### ③小児救急医療啓発事業の活用

平成18年度よりはじめた小児救急医療啓発事業においては、乳幼児の保護者に対して、小児の急病時の対応方法等についての講習会の実施や、対応ガイドブックの作成についての補助を行っている。この事業を実施する場合には、小児救急電話相談事業の周知を併せて行うこと。

#### ④その他

小児救急電話相談事業の実施に当たっては、体制の整備は当然のことであるが、住民が利用するように積極的に周知していくことが重要である。このため、都道府県においては、母子健診の場等を活用した周知、小児科診療所における広報、産科施設における広報、広報誌の活用等はもとより、近年、携帯電話会社においても都道府県のサイトをメニュー画面に掲載する等の動きもある。例えば、茨城県では、携帯サイトから電話相談が受けられるような工夫をし、周知しているところである。このため、小児救急電話相談事業の利用者を増加させることで、乳幼児を持つ保護者に安心を与え、小児救急医療体制の充実に資するよう対応願いたい。

#### (5) その他

小児救急電話相談事業は小児救急医療体制の一部として活用するべきものである。従って、地域の診療所を含めた小児救急医療提供体制を確実にしていくことと併せて実施する必要があるので、地域の医師会や小児科医会の参加を得ながら進めることが重要である。

また、小児救急電話相談事業の実施に際して、地域の診療所等が、かかりつけ医としてそれぞれ独自に夜間・休日における電話による相談を受け付けている状況がある場合には、そのような体制が望ましいものであることから、可能な限り同様の体制が広められるようにしつつ、小児救急電話相談事業については、こうした取組を補完するような体制として構築することが求められる。

### 3 報告

本通知に伴い、各都道府県において小児救急電話相談事業の推進に関する検討が行われるものと考えており、その検討状況について、平成18年9月1日(金)までに別添の様式に従い厚生労働省医政局指導課救急医療係まで報告されたい。

なお、報告された内容については取りまとめた上で公表を行うこととしていることを申し添える。

(別 添)

小児救急電話相談事業の検討状況報告 (〇〇県)

※該当する方の ( ) 内に「○」を記載すること。

1 小児救急電話相談事業の実施状況

( ) 実施していない

( ) 既に実施している

開設日と時間 (例 平日・土・日・祝 (年末年始含む) の 19:00 ~ 23:00)

2 小児救急電話相談事業を実施していない場合の検討結果

( ) 実施する予定

開始予定時期 平成 年 月 頃

( ) 実施する予定なし

実施しない理由

3 電話相談事業の実施方法

(1) 深夜帯を含めた平日夜間と休日の実施について

( ) 深夜帯を含めて平日夜間と休日に実施する予定

開始予定時期 平成 年 月 頃

( ) その他

開設予定日と時間

(2) 携帯電話における短縮ダイヤルの利用開始について

( ) 既に実施

( ) 携帯電話3社で実施予定

開始予定時期 年 月 頃

( ) 一部の携帯電話会社で実施予定

利用可能となる携帯電話会社

( ) 実施する予定なし

実施しない理由

報告書作成責任者

所 属

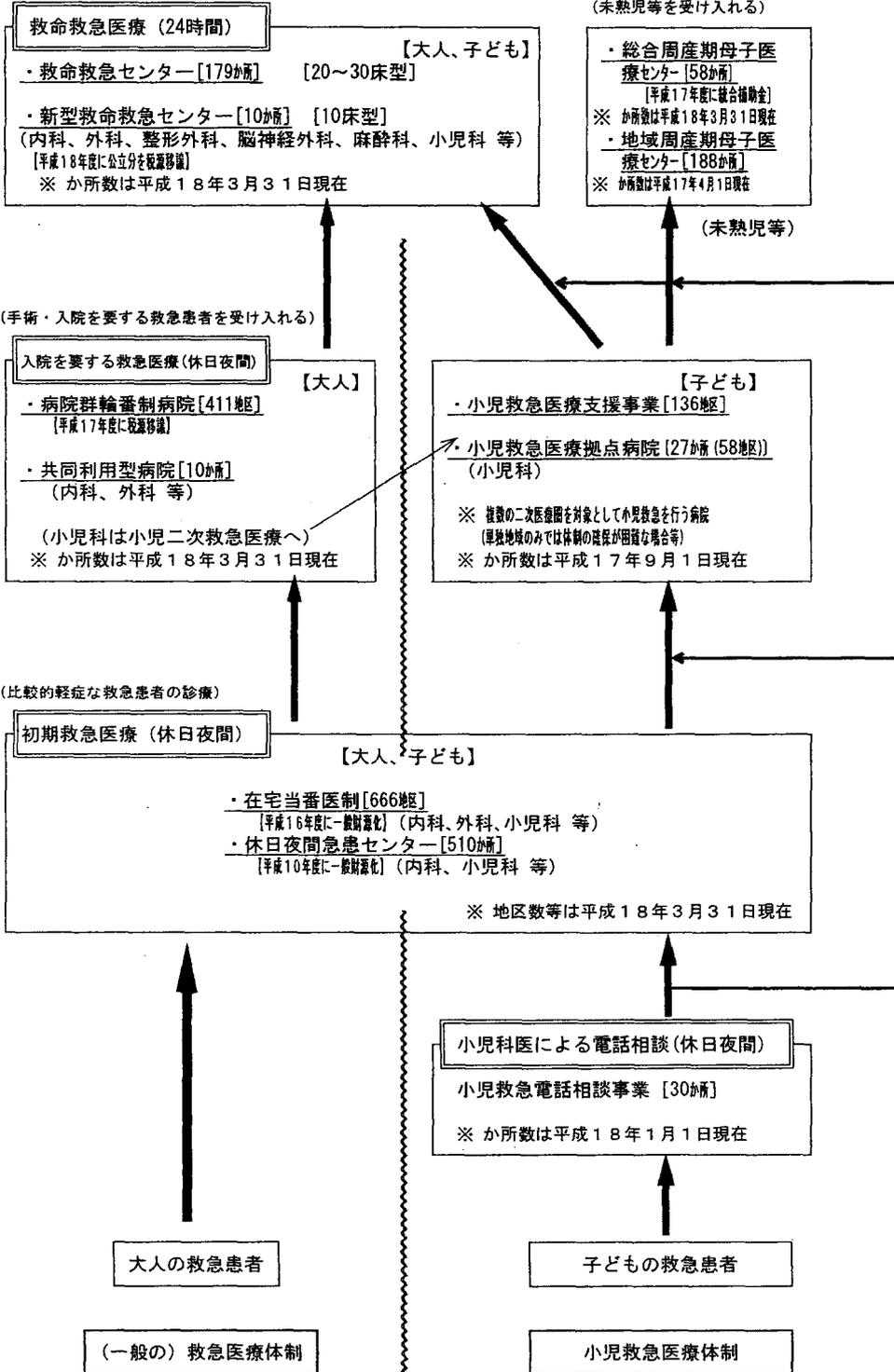
連絡先

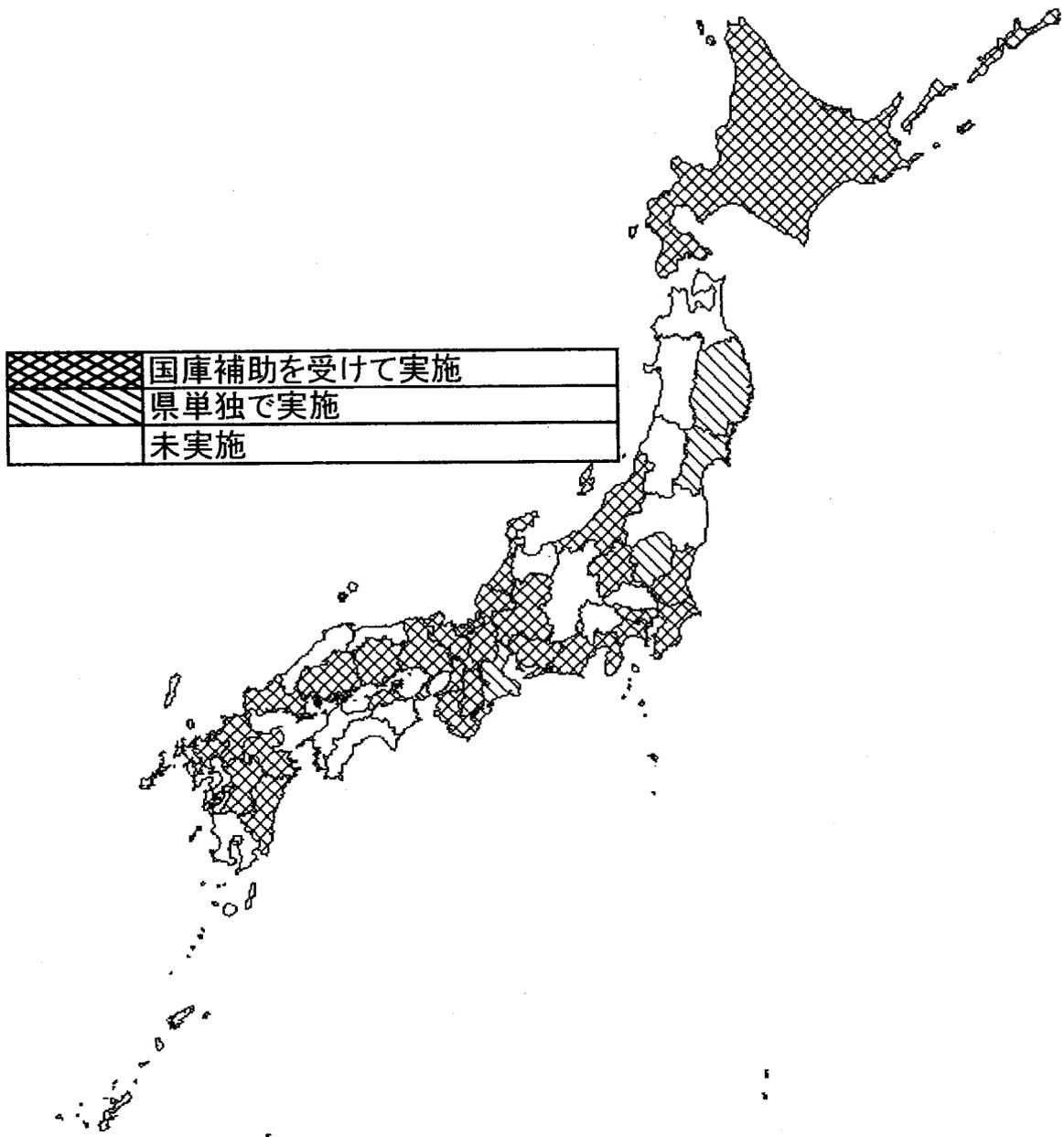
氏 名

# 救急医療体系図（一般・小児）

（重症・複数科にわたるすべての重篤救急患者を受け入れる）

（未熟児等を受け入れる）





# 小児救急電話相談事業実施予定状況

(平成18年7月1日現在)

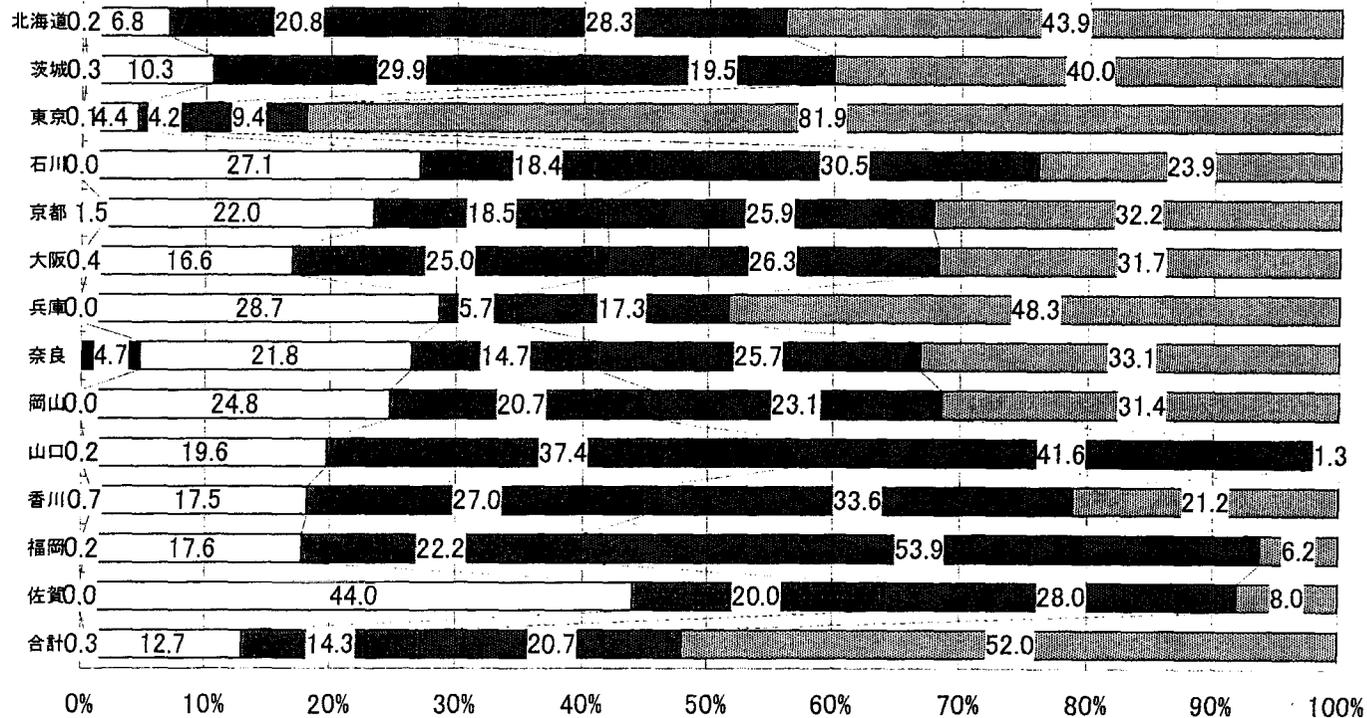
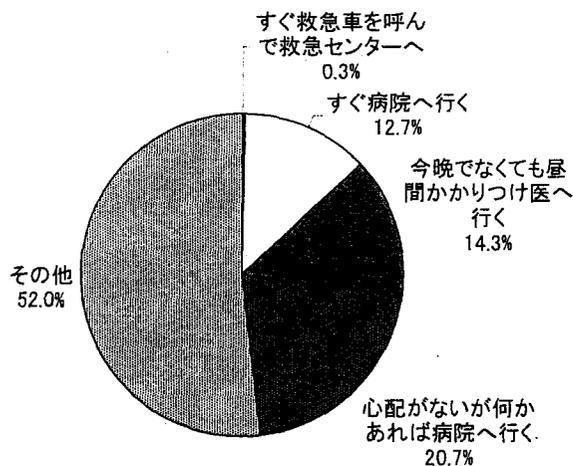
	実施状況			事業開始 (実施予定) 年月日日	実施日	実施時間帯	一般電話番号	備考
	有		無					
	国庫補助	県単事業						
1 北海道	○			H16.12.20	夜間(平日)のみ	19:00 ~ 23:00	011-232-1599	
2 青森			×					
3 岩手		○		H16.10.1	夜間のみ	19:00 ~ 23:00	019-605-9000	
4 宮城		○		H17.6.11	夜間のみ	19:00 ~ 23:00	022-212-9390	
5 秋田			×					
6 山形			×					
7 福島			×					
8 茨城	○			H16.8.25	夜間(平日)のみ	18:30 ~ 22:30	029-254-9900	
9 栃木		○		H17.11.15	夜間のみ	19:00 ~ 23:00	028-600-0099	
10 群馬	○			H17.6.1	平日のみ	8:30 ~ 22:00	0279-52-4141	
11 埼玉			×					
12 千葉	○			H17.9.3	夜間(休日)のみ	19:00 ~ 22:00	043-242-9939	
13 東京	○			H16.7.1	平日 休日	17:00 ~ 22:00 9:00 ~ 17:00	03-5285-8898	
14 神奈川	○			H17.7.1	夜間のみ	19:00 ~ 22:00	045-722-8000	
15 新潟	○			H17.3.12	夜間(休日)のみ	19:00 ~ 22:00	025-288-2525	
16 富山			×					
17 石川	○			H16.9.11	夜間(休日)のみ	18:00 ~ 23:00	076-238-0099	
18 福井	○			H17.4.1	夜間のみ	19:00 ~ 23:00	0776-25-9955	
19 山梨			×					
20 長野			×					
21 岐阜	○			H17.8.1	月~土 休日	19:00 ~ 23:00 9:00 ~ 23:00	058-240-4199	
22 静岡	○			H18.7.1	休日のみ	18:00 ~ 23:00	054-247-9910	
23 愛知	○			H17.4.1	夜間(休日)のみ	19:00 ~ 23:00	052-263-9909	
24 三重		○		H14.4.1	夜間のみ	19:30 ~ 23:30	0593-47-2175 059-229-3115 0596-27-5368 0595-24-8480 0597-23-3438	
25 滋賀	○			H17.7.2	休日のみ	18:00 ~ 23:00	077-524-7856	
26 京都	○			H17.1.24	夜間 土	19:00 ~ 23:00 15:00 ~ 23:00	075-661-5596	
27 大阪	○			H16.9.1	平日・休日	20:00 ~ 翌朝8:00	06-6765-3650	
28 兵庫	○			H16.11.21	月~土 休日	18:00 ~ 22:00 9:00 ~ 22:00	078-731-8899	
29 奈良	○			H16.6.5	夜間(休日)のみ	18:00 ~ 23:00	0744-21-1199	
30 和歌山	○			H17.10.2	日・祝日	19:00 ~ 23:00	073-431-8000	
31 鳥取			×					
32 島根			×					
33 岡山	○			H16.7.31	夜間(休日)のみ	18:00 ~ 23:00	086-272-9939	
34 広島	○			H17.9.5	夜間 休日	19:00 ~ 22:00 19:00 ~ 22:00	082-505-1399	
35 山口	○			H16.7.1	夜間のみ	19:00 ~ 22:00	083-921-2755	
36 徳島			×					
37 香川	○			H17.1.29	夜間(休日)のみ	18:00 ~ 23:00	087-861-2335	
38 愛媛			×					
39 高知			×					
40 福岡	○			H16.10.30	夜間のみ	19:00 ~ 23:00	093-662-6700 092-725-2540 0942-37-6116 0948-23-8270	
41 佐賀	○			H17.2.21	夜間のみ	18:00 ~ 22:00	0952-30-1255	
42 長崎			×					
43 熊本	○			H17.6.1	夜間のみ	19:00 ~ 23:00	096-364-9999	
44 大分	○			H17.4.1	月~土 休日	19:00 ~ 翌朝8:00 9:00 ~ 翌朝8:00	097-503-8822	
45 宮崎	○			H17.11.3	夜間(休日)のみ	19:00 ~ 23:00	0985-35-8855	
46 鹿児島			×					
47 沖縄			×					
計	27	4	16					

※「休日」には土日・祝祭日・年末年始の休暇を含む(ただし、表中土曜日が別表示されている場合は、土曜日は含まない)。

平成16年度小児救急電話相談事業相談実績

○ 全国合計

	16年度事業実績						備考
	相談日数	相談件数合計	すぐ救急車を呼んで救急センターへ	すぐ病院へ行く	今晚でなくても昼間かかりつけ医へ行く	心配がないが何かあれば病院へ行く	
1 北海道	66	957	2	65	199	271	420
			0.2%	6.8%	20.8%	28.3%	43.9%
8 茨城	144	1,176	4	121	352	229	470
			0.3%	10.3%	29.9%	19.5%	40.0%
13 東京	274	14,219	14	626	602	1,334	11,643
			0.1%	4.4%	4.2%	9.4%	81.9%
17 石川	71	694	0	188	128	212	166
			0.0%	27.1%	18.4%	30.5%	23.9%
26 京都	67	205	3	45	38	53	66
			1.5%	22.0%	18.5%	25.9%	32.2%
27 大阪	212	9,440	37	1,568	2,359	2,479	2,997
			0.4%	16.6%	25.0%	26.3%	31.7%
28 兵庫	131	2,814	0	808	160	488	1,358
			0.0%	28.7%	5.7%	17.3%	48.3%
29 奈良	100	865	41	189	127	222	286
			4.7%	21.8%	14.7%	25.7%	33.1%
33 岡山	81	484	0	120	100	112	152
			0.0%	24.8%	20.7%	23.1%	31.4%
35 山口	274	618	1	121	231	257	8
			0.2%	19.6%	37.4%	41.6%	1.3%
37 香川	20	137	1	24	37	46	29
			0.7%	17.5%	27.0%	33.6%	21.2%
40 福岡	153	2,503	5	440	556	1,348	154
			0.2%	17.6%	22.2%	53.9%	6.2%
41 佐賀	39	50	0	22	10	14	4
			0.0%	44.0%	20.0%	28.0%	8.0%
合計	1,632	34,162	108	4,337	4,899	7,065	17,753
13件	1日あたり	20.9	0.1	2.7	3.0	4.3	10.9
	割合	100.0%	0.3%	12.7%	14.3%	20.7%	52.0%



■すぐ救急車を呼んで救急センターへ □すぐ病院へ行く ▣今晚でなくても昼間かかりつけ医へ行く ▤心配がないが何かあれば病院へ行く ▥その他

小児救急電話相談事業時間帯別患者数

大阪府(平成17年1月1日～平成17年12月31日)

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計	割合
20:00～24:00	1,209	1,575	1,754	1,541	1,438	1,374	1,489	1,204	1,206	1,355	1,497	1,937	17,579	72%
0:00～8:00	394	601	638	595	593	575	577	435	439	534	623	914	6,918	28%
計	1,603	2,176	2,392	2,136	2,031	1,949	2,066	1,639	1,645	1,889	2,120	2,851	24,497	100%

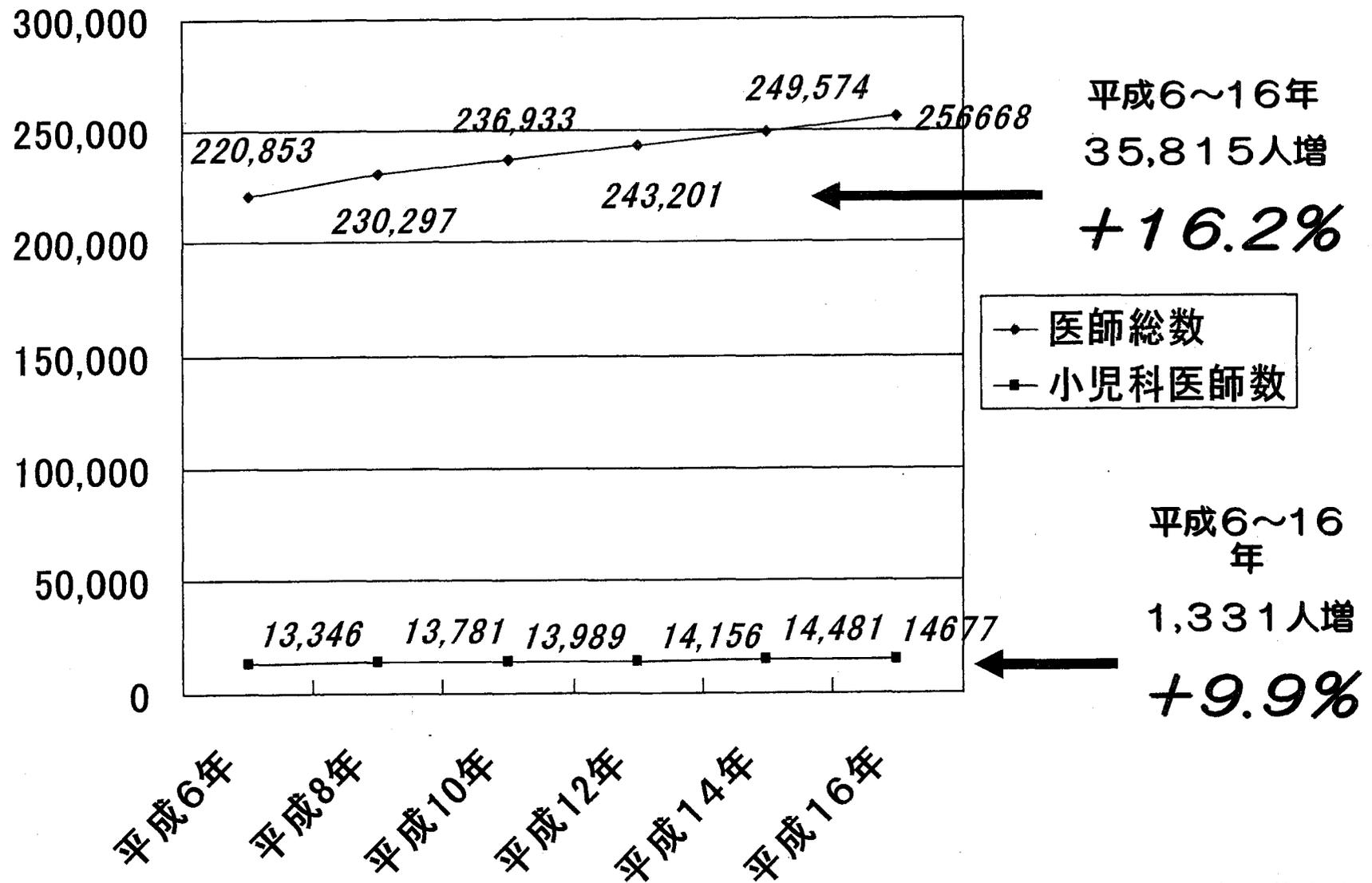
※平日・休日(土・日・祝)の20:00～翌8:00まで実施

大分県(平成17年4月1日～平成18年3月31日)

	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜・祝日	計	割合
9:00～17:00	—	—	—	—	—	—	261	261	13%
19:00～22:30	131	118	148	127	128	181	193	1,026	52%
22:30～8:00	84	70	97	90	86	113	156	696	35%
計	215	188	245	217	214	294	610	1,983	100%

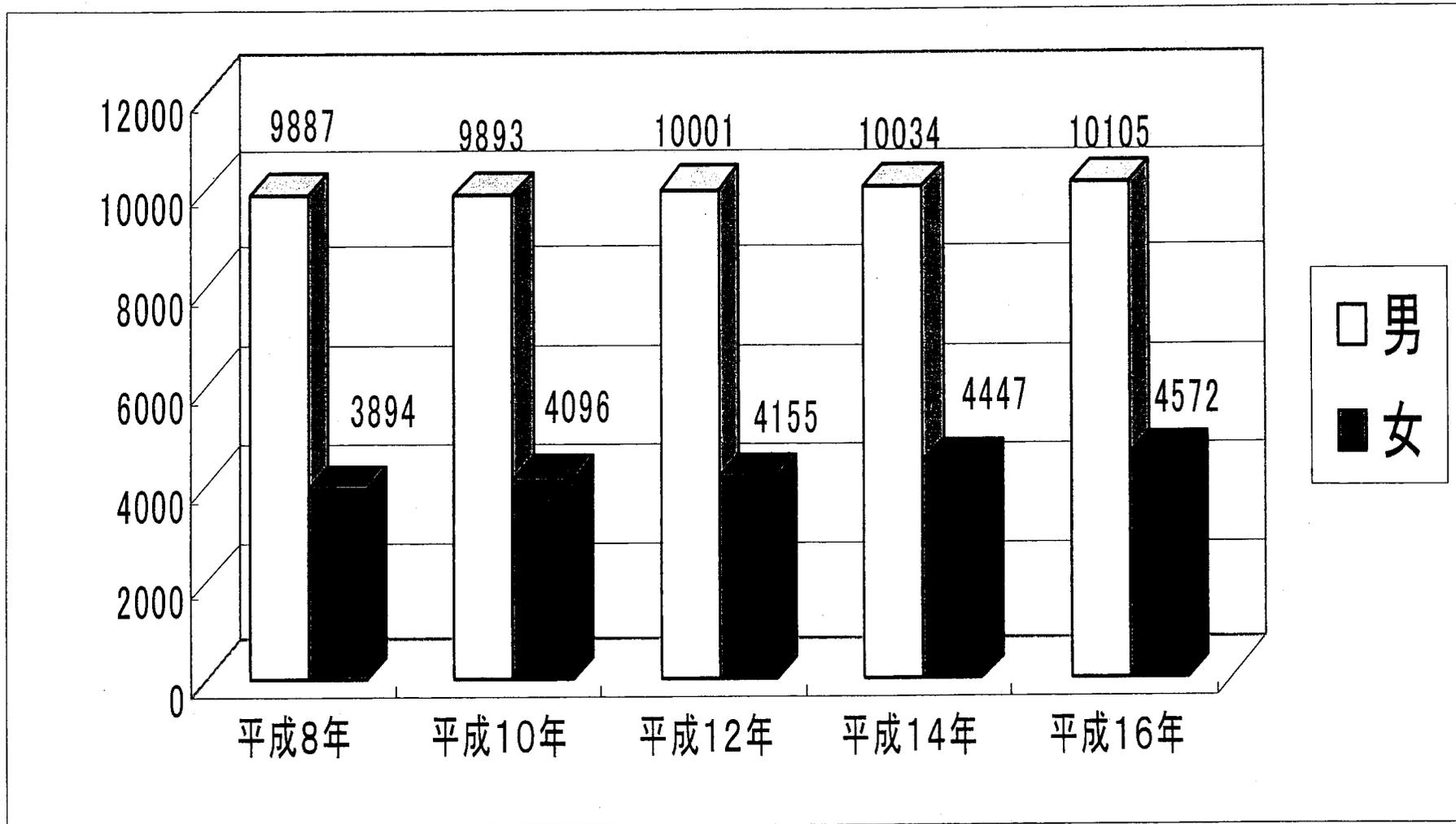
※月～土 19:00～翌8:00、日・祝日9:00～翌8:00まで実施

# 小児科医師数の推移



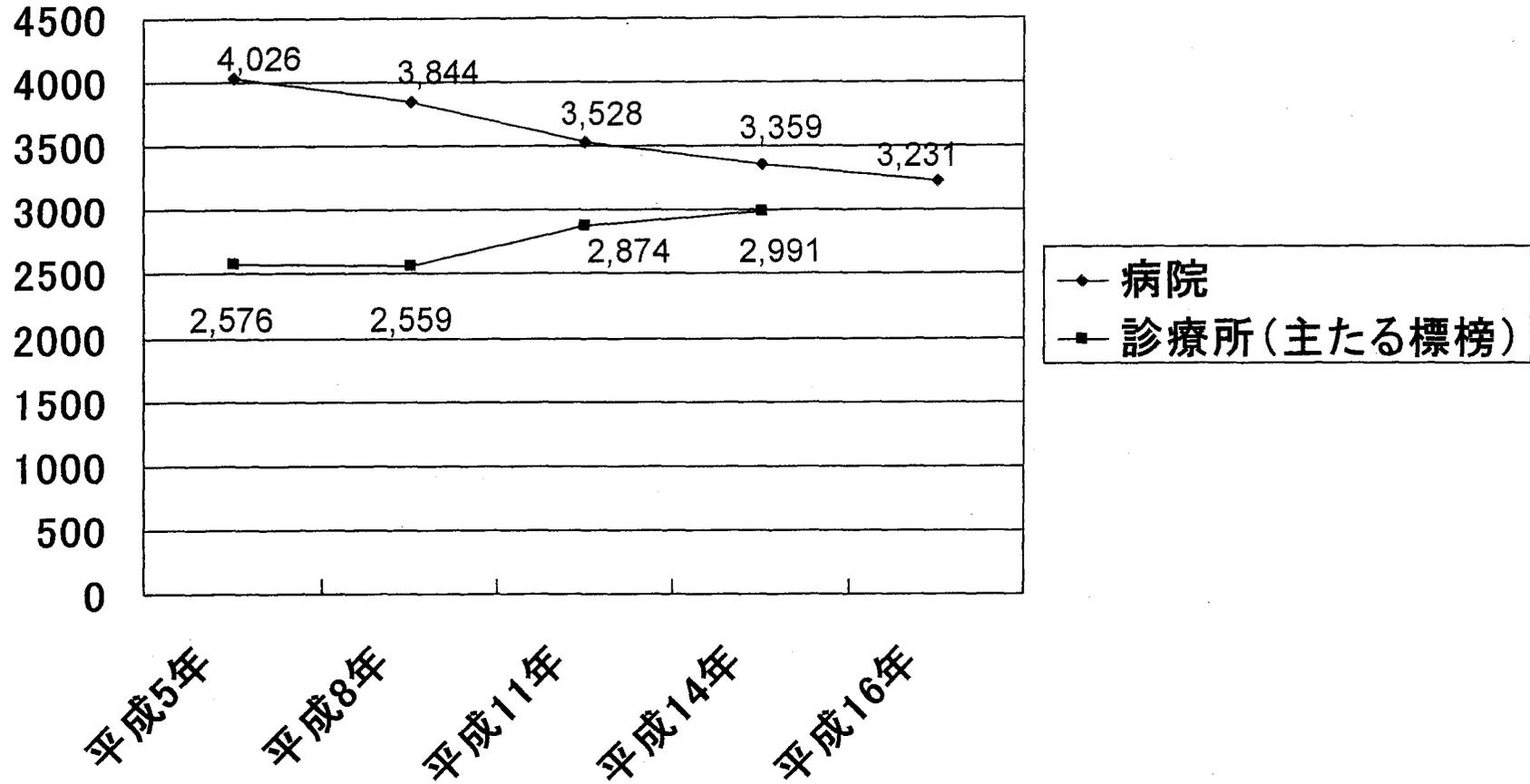
出典：医師・歯科医師・薬剤師調査

# 小児科医師数（性別）の推移



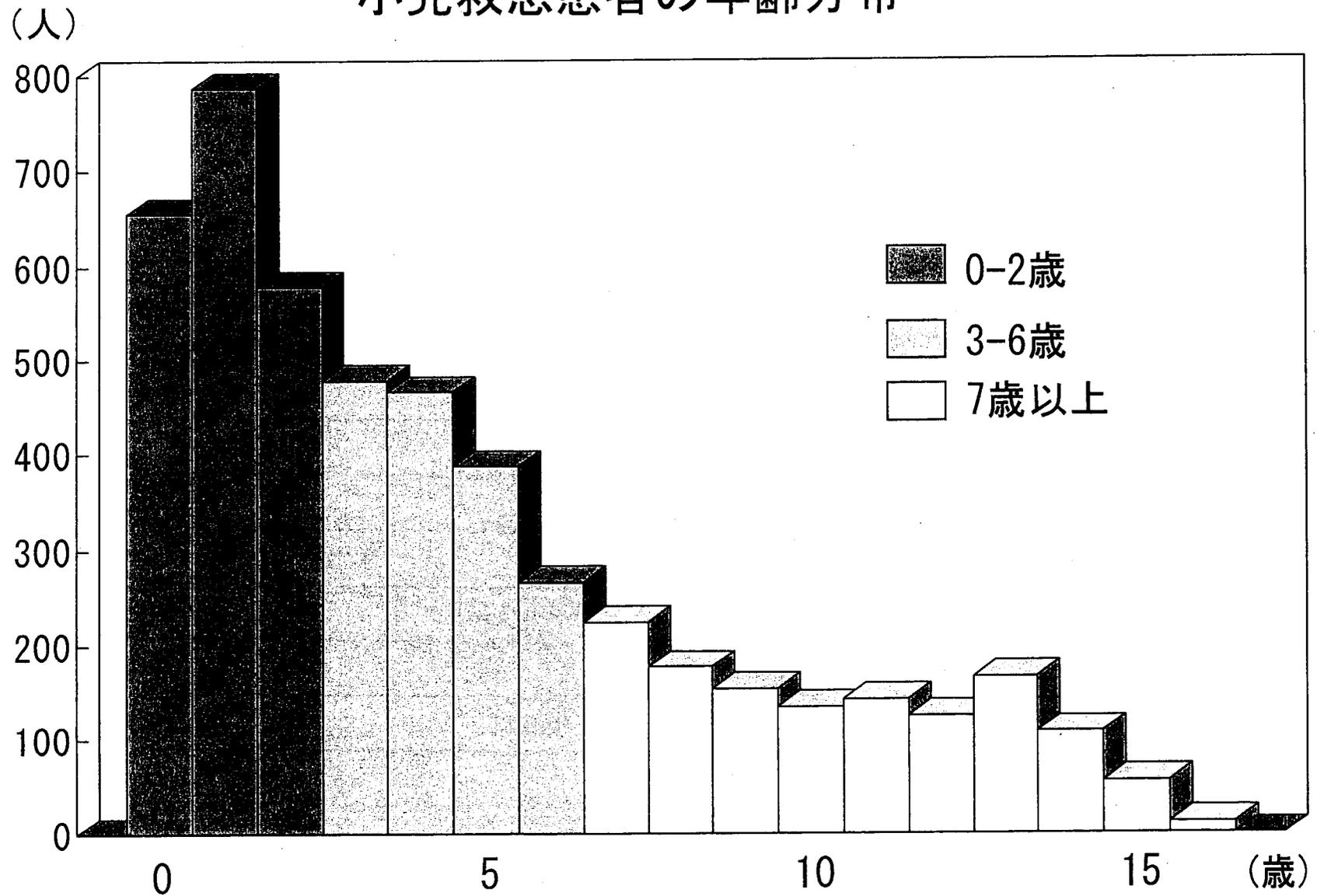
出典：医師・歯科医師・薬剤師調査

# 小児科を標榜する施設数



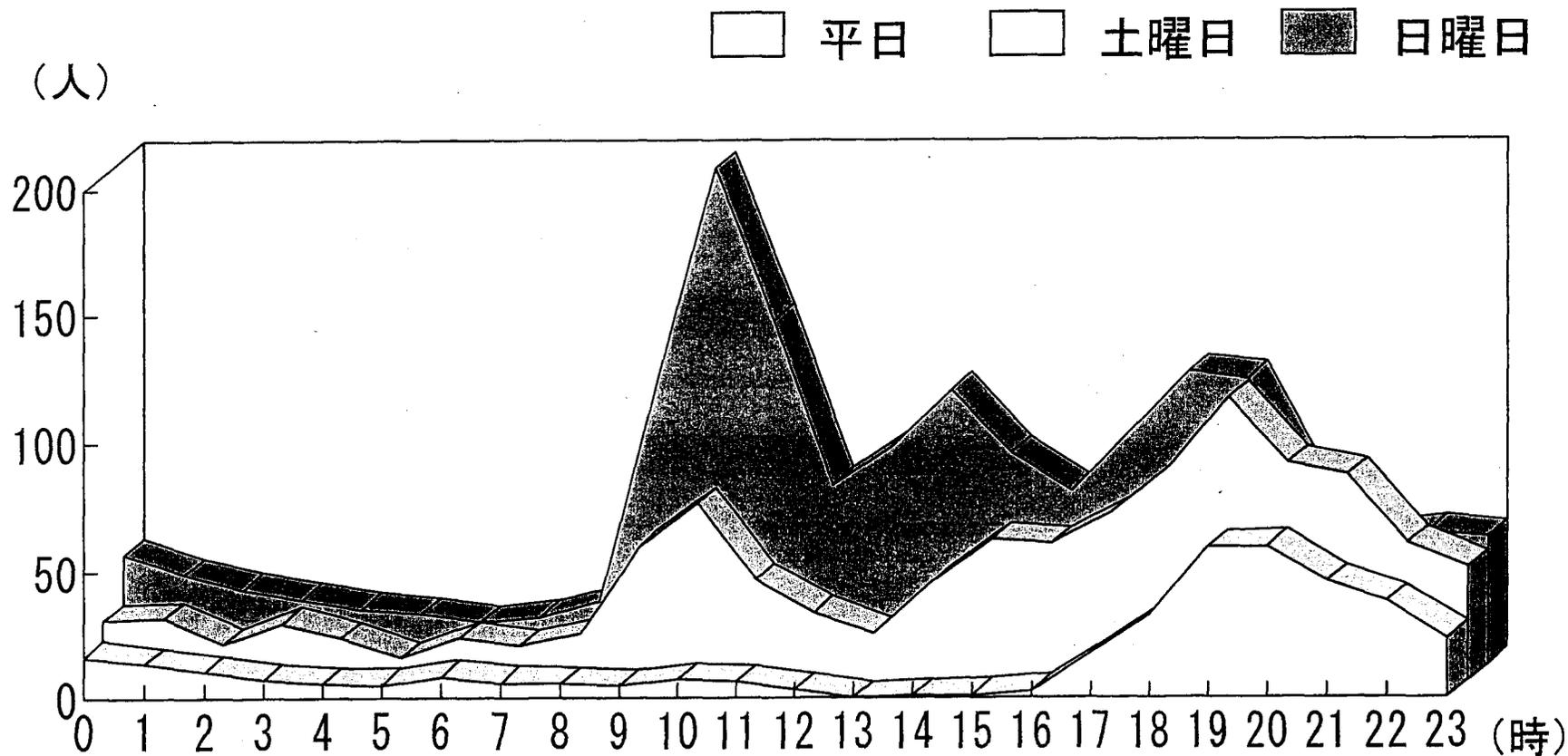
出典：医療施設調査

# 小児救急患者の年齢分布



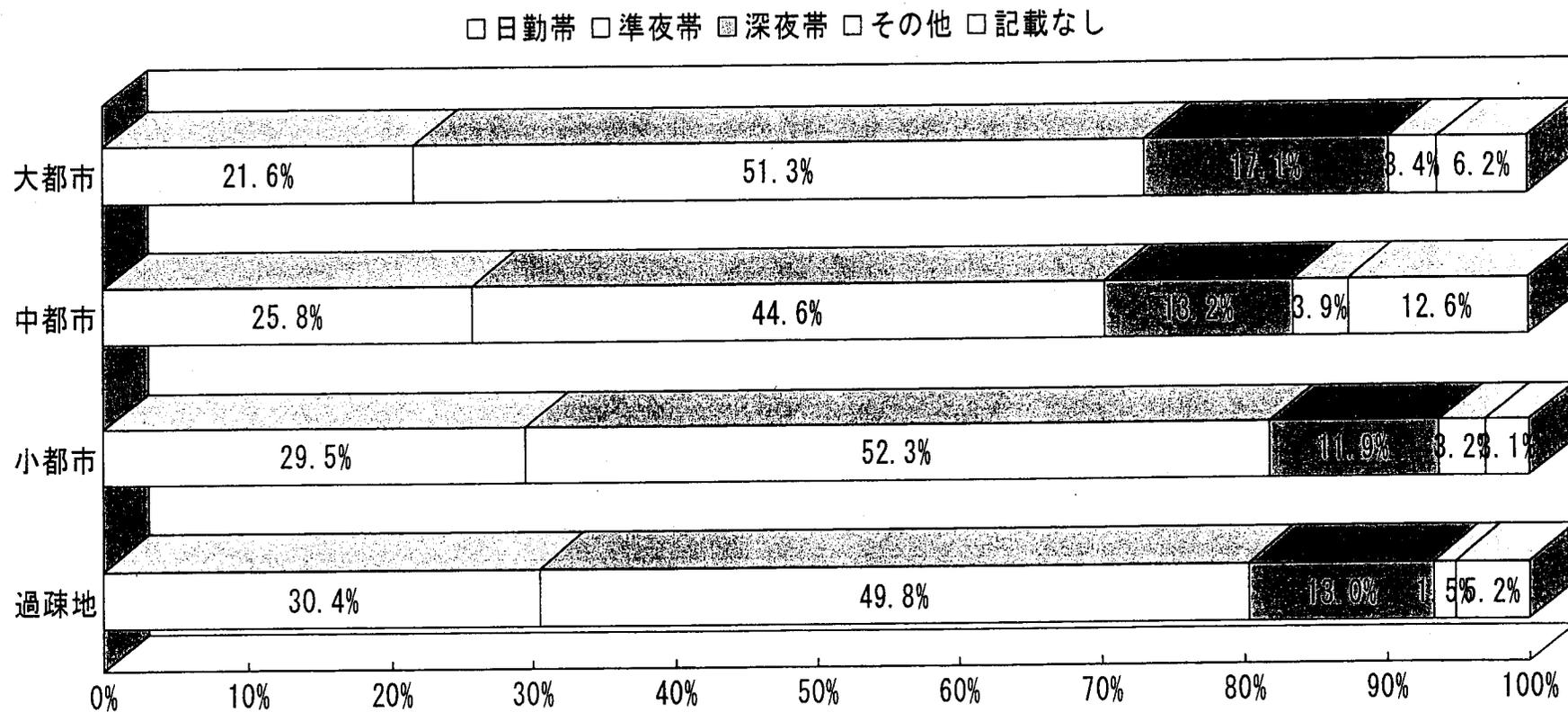
出典：平成16年度厚生労働科学研究費補助金  
「小児救急医療における患者・家族ニーズへの対応策に関する研究」  
(主任研究者：衛藤 義勝 東京慈恵会医科大学教授)

# 曜日別・受診時間別の小児救急患者数



出典：平成16年度厚生労働科学研究費補助金  
 「小児救急医療における患者・家族ニーズへの対応策に関する研究」  
 (主任研究者：衛藤 義勝 東京慈恵会医科大学教授)

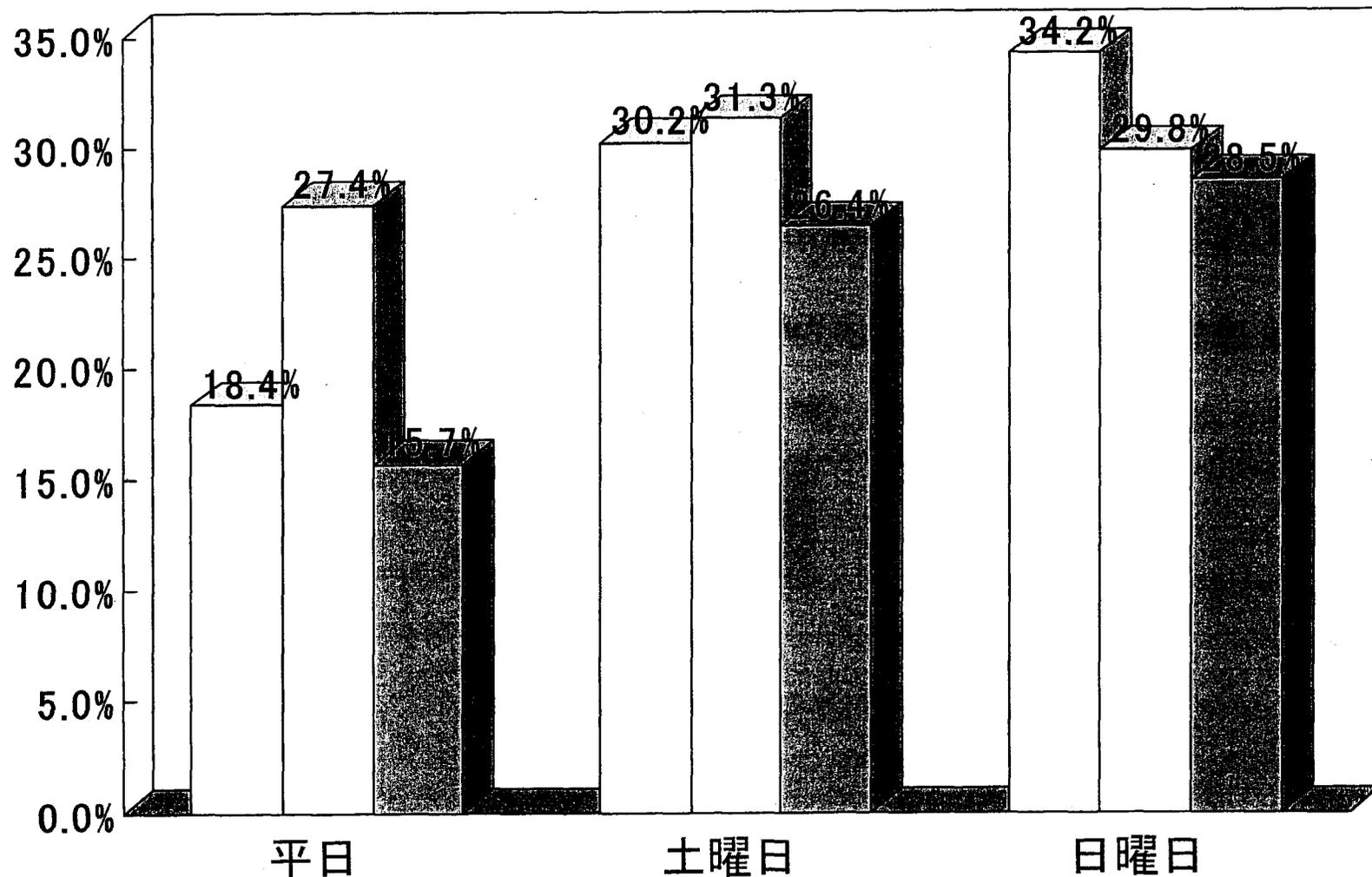
# 都市サイズ別の小児救急受診時間帯



出典：平成16年度厚生労働科学研究費補助金  
 「小児救急医療における患者・家族ニーズへの対応策に関する研究」  
 (主任研究者：衛藤 義勝 東京慈恵会医科大学教授)

# 受診不要と判定された率(曜日別受診時間帯別)

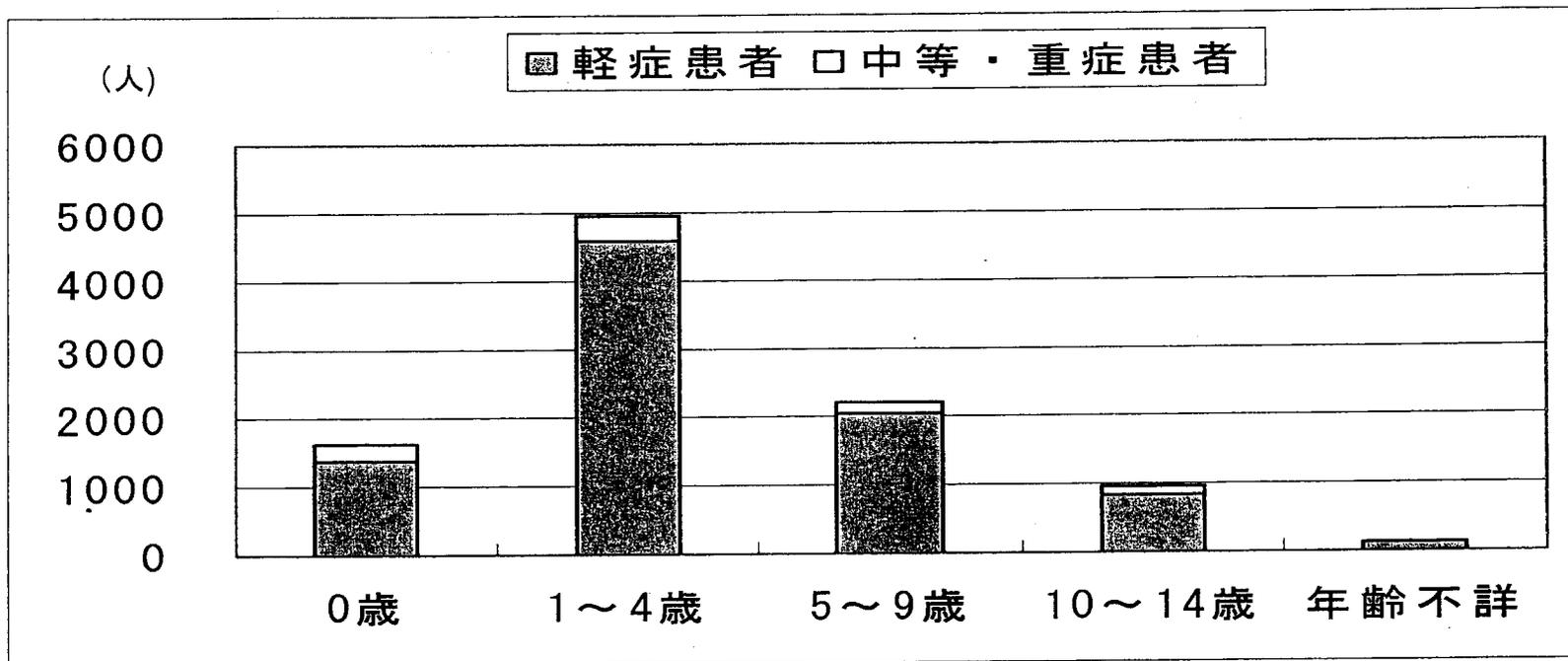
□ 日勤帯 □ 準夜帯 ■ 深夜帯



出典：平成16年度厚生労働科学研究費補助金

「小児救急医療における患者・家族ニーズへの対応策に関する研究」  
(主任研究者：衛藤 義勝 東京慈恵会医科大学教授)

## 参考1) 2次救急医療施設に訪れる年齢別・重症度別の患者数



出典: 日本医師会小児救急医療体制のあり方に関する検討委員会報告書(平成14年)

## 参考2) 平成16年度東京都休日・全夜間診療事業(小児科)実績報告

(都内51施設二次小児救急医療での診療患者数)

来院患者総数 33万1615人

うち入院を要しなかった患者 31万5757人 (約95%)

小児2次救急医療機関を訪れる90%以上は軽症患者