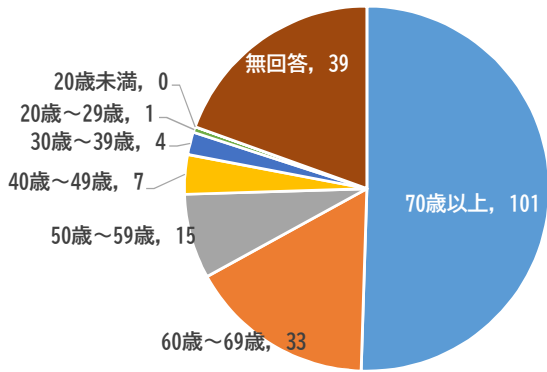


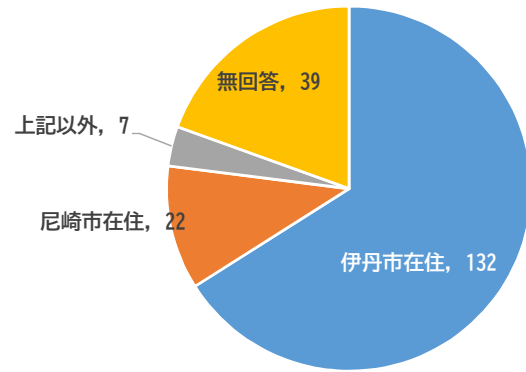
住民説明会 アンケート調査結果

住民説明会参加者数	188名
アンケート調査回答者数	162名
回答率	86.17%

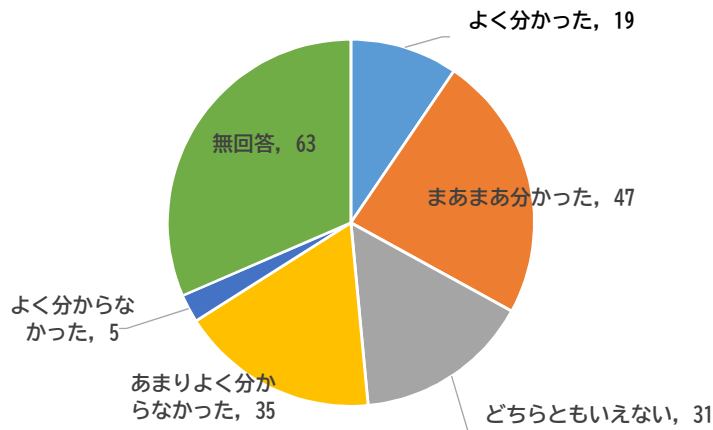
問1. あなたの年齢を教えてください。



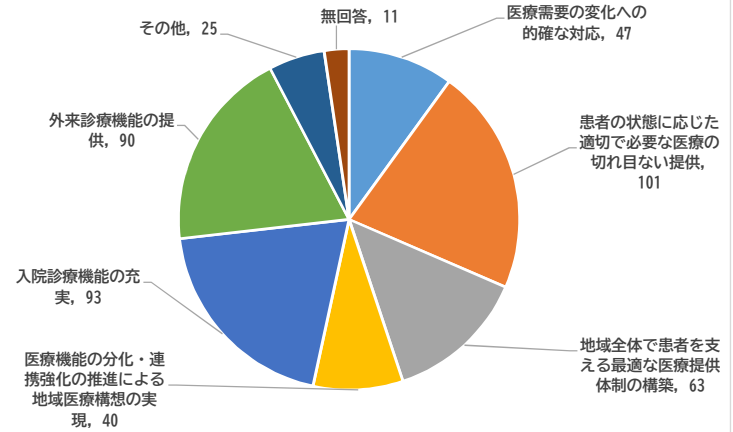
問2. あなたのお住まいの市域を教えてください。



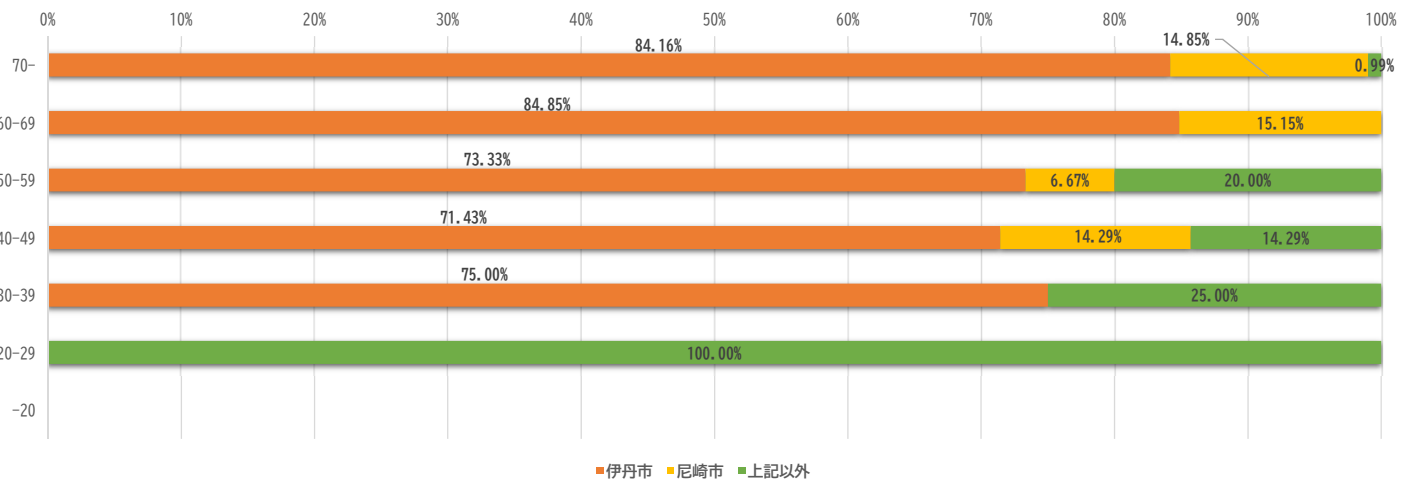
問3. 本日の説明会の内容は分かりやすかったですか。



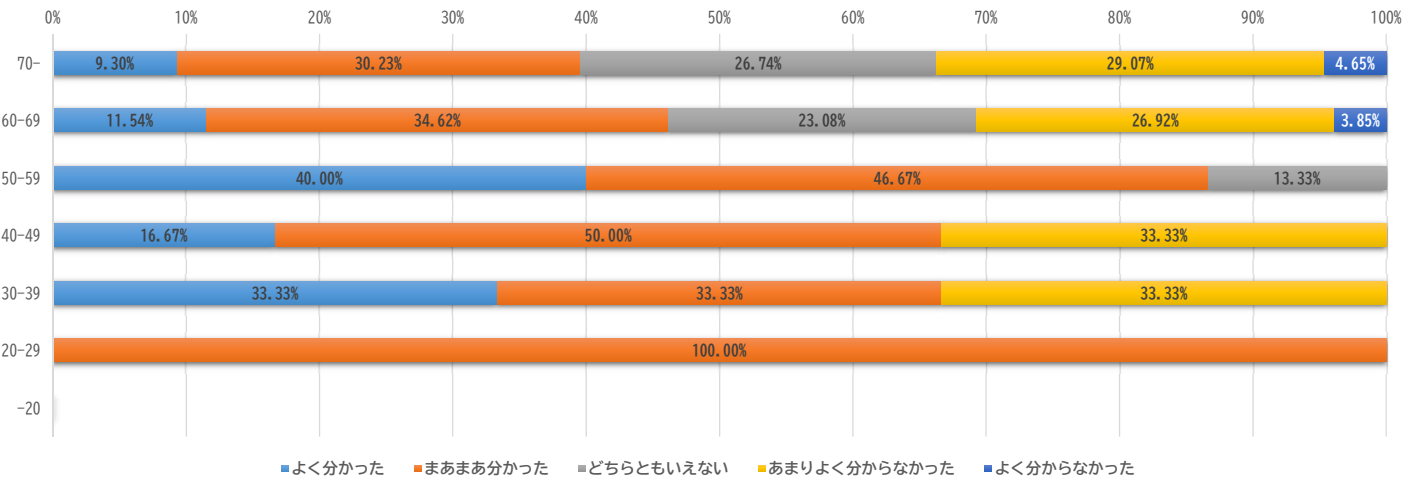
問4. 誘致する民間医療機関に期待することは何ですか。(複数回答可)



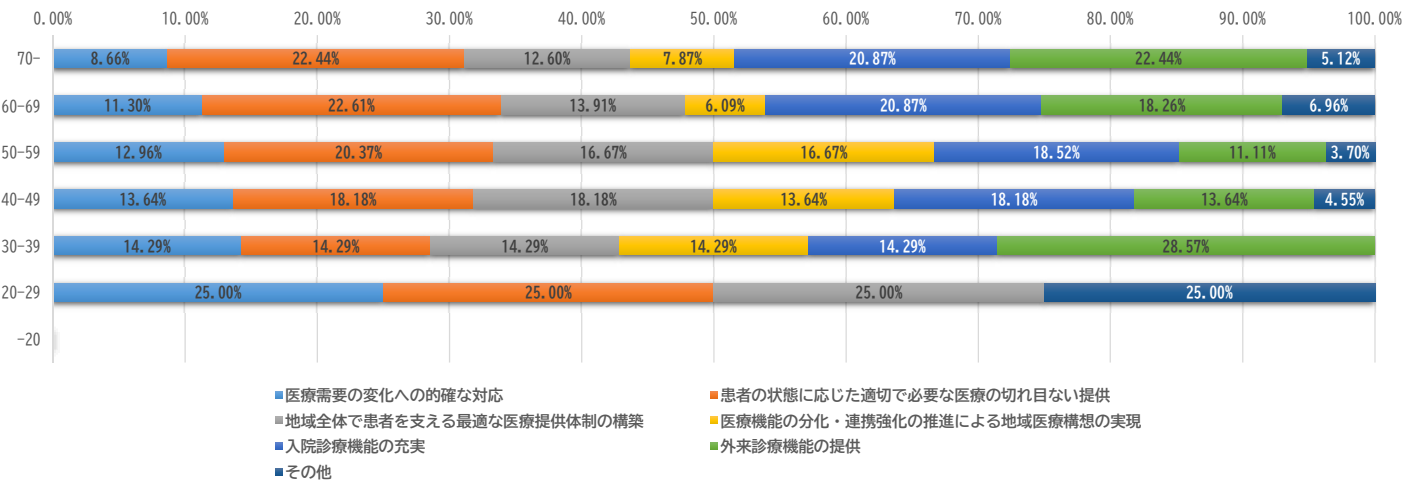
住民説明会参加者の居住地と年齢層分布



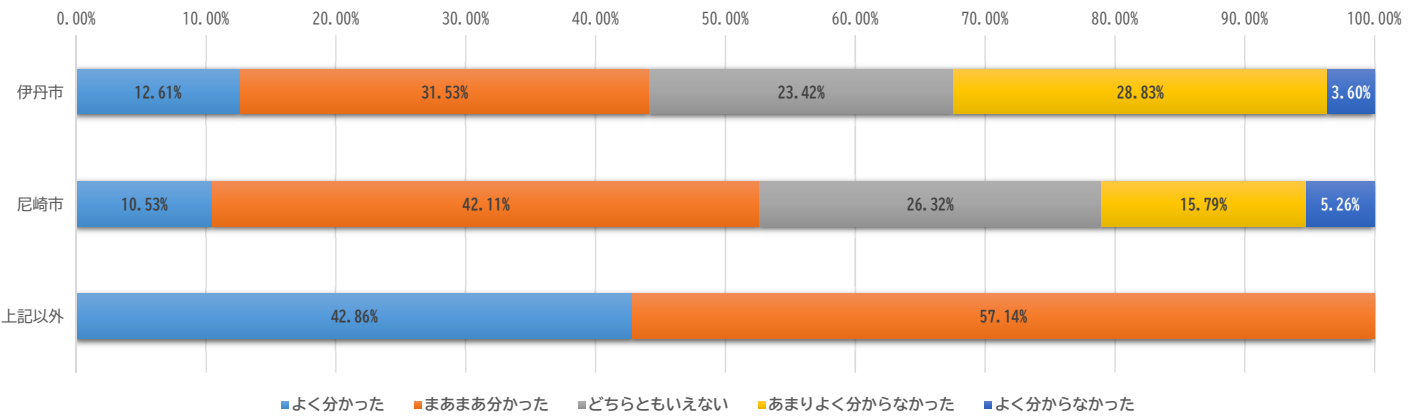
住民説明会における理解度（年齢別）



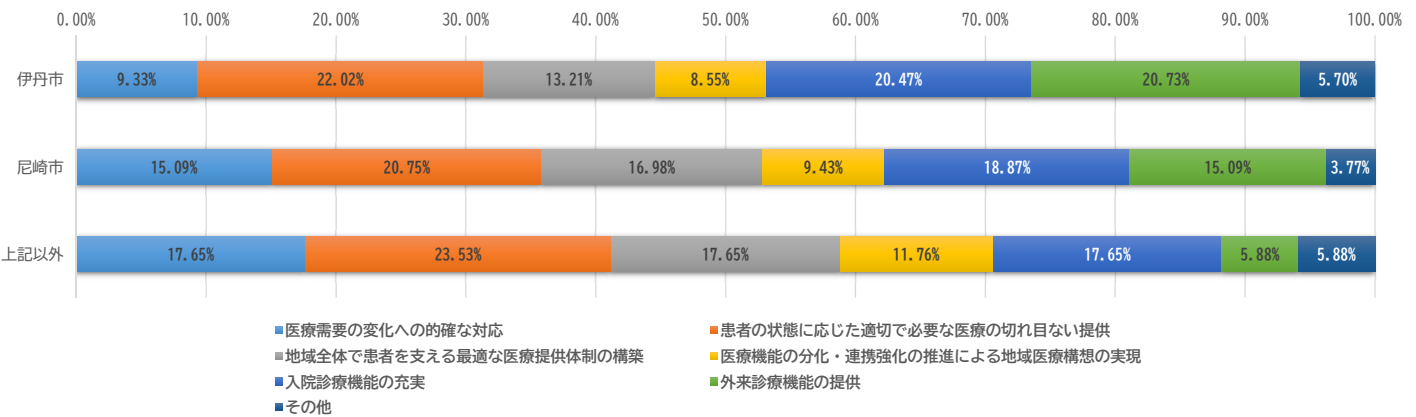
医療機関誘致に期待すること（年齢別）



住民説明会における理解度（居住地別）



医療機関誘致に期待すること（居住地別）



4. 誘致する民間医療機関に期待することは何ですか。（複数回答可）

問4-7 自由記述内容

No.	記述内容
1	回復期・慢性期のタイムラグを埋める方法
2	病院迄のバスの回数を考えていただきたいです
3	リハビリ病院増設と入院期間の延長
4	従来通りの公立病院ではなぜいけないのかがよく分からない
5	①近畿中央病院跡地に阪急塚口駅南のタクシーターミナルのようなものがあると良いです ②現在、JR塚口駅と近畿中央病院との間をマイクロバスが運行されていますが近畿中央病院跡と、新病院との間でも、運行されると良いです
6	200床以上 複数診療科を作ってください
7	一部機能を残しながら解体開始の形はどういうものなのか
8	救急医療の充実
9	アクセスの充実
10	現在と同じような病院をと 생각합니다。
11	急性期対応（高度でなくて良いので）
12	民間医療機関の役割を明確にして、実行されていくことを後々までチェックできるような体制としていただきたい。
13	高齢者が元気に暮らせる為の回復期リハビリ、通所リハビリ等に取り組んで頂く事と、高齢者の短期入院を受け入れて貰えると良いと思います。
14	説明会のご案内ありがとうございます。伊丹市、共済の尼崎市民へのご配慮、感謝申し上げます。尼崎市広報へのお知らせありがたかったです。地域医療の大きな役割を担ってきた近畿中央病院、お世話になっている近畿中央病院、そのあと医療に願うことは、地域の皆さんが活用できる診療科です。そしてそこから統合新病院へ通院できるシャトルバスがあれば、随分と安心医療への道となります。 尼崎市のクリニックとの連携もできれば嬉しいです。
15	治療が終了しても患者の声は聞いてほしい。ポツンと切らないでほしいです。
16	近畿中央病院は、詳しい事は、分からないのですが、公立学校共済組合の病院であったことから、心療内科が学校関係に必要なことについて携わってもらっていた。今後も、公立学校共済組合だから出来たことを、続けてやってほしい。
17	地域住民にとって、医療空白を生じない速やかな開院
18	市民病院までのアクセス 行くまでを考えてほしい
19	総合病院としての機能がほしい。現状に近いもの
20	多くは望みません。かかりつけ医としての内科、高齢化に対応した整形外科、少なくともこの2つはお願いしたい。
21	介護に繋ぐことの出来るまでの安心できる体制
22	訪問介護・訪問医療をして下さると有難い
23	医療職にとって働きがいのある医療機関の誘致
24	尊厳死を受け入れてくれるところが欲しい
25	CT、MRIなど、ある程度診断が確定できる検査機器を導入した病院
26	これまでの近中のように地域住民が気軽に利用でき、救急にも対応してくれる病院を希望します

5. 民間医療機関の誘致にあたり、伊丹市と公立学校共済組合に期待することは何ですか。ご意見などございましたらご記入ください。

① 誘致する民間医療機関の診療機能等に関するご意見

○住民説明会意見交換における回答(全6項目)

誘致する民間医療機関の診療機能等につきましては、令和6年度～令和7年度の2カ年に掛けて、医療機関の移転等に関する意向確認を目的として、伊丹市により「事前アンケート調査やヒアリング等」を実施し、その結果等を踏まえて、「病床機能や役割の整理」、「売却要望条件の検討」等の誘致医療機関の要件整理を行っていくこととしております。

どのような診療機能を提供していただけるのかにつきましては、このアンケート調査やヒアリング等を通して確認することとしており、外来診療機能の提供についても、どのような機能が回復期機能を有する病院でご提供いただけるのか等を含め、今後、意向確認調査等の中間報告として開催する説明会において、より具体的な内容をお伝えすることができると考えております。

また、現状の近畿中央病院は、建屋の老朽化が進んでいることから、そのまま使用することが可能なのか、それを希望する民間医療機関があるのか、さらには、民間医療機関側から何らかのご提案を頂けるのか等についても、合わせて確認していくことを想定しています。

なお、民間医療機関のアンケート調査を行った後に実施するヒアリング等におきましては、地域の皆様から頂きましたご要望等につきましても、お伝えしていく必要があるものと考えております。

- | | |
|---|---|
| 1 | 近畿中央病院跡地は公立学校共済組合の私有地であり、広大である為、民間医療機関（回復期）が参入しやすいように、土地の分割案等を示すことも必要であると考えます。必要病床数の予測がついてからの話ですが。 |
| 2 | 民間医療機関の誘致によるメリットやデメリットの説明が良くわからなかった。（民間医療機関がなぜ必要なのかの説明が不十分） |
| 3 | 良い病院が出来る様よろしくお願い致します。 |
| 4 | 慢性期の病棟も少ないのでは？ |
| | これから先、私も含めて高齢者がどんどん増えていく中、小さい子供の未来を考えると子供なんか産まなければ良かったとさえ思えてきます。年配の方々はやはり自分の事で精一杯で、若い人の事など考えていない。近畿中央病院跡地に立派な病院が出来たとしても、お医者さん看護師の人手不足もありますし、どちらにせよ今まで通りの医療は無理ではないかと思えます。でも、ここに病院があるからと引越して来た人もいると思うので、その方には配慮してあげて欲しいと思えます。 |
| 6 | <ul style="list-style-type: none">・アクセスを考えると、現状の場所で、個人病院では対応できない医療を行うこと・売却を前提に市が責任を持ってやるということか…？ |
| 7 | 現在の近畿中央病院に近い対応（全スタッフ） |
| 8 | 具体的な診療内容が不明のため期待するものが返答できない。 |

9	STEP1が2026年、これから…という事にびっくりした。誘致（土地売却、建設）までの期間が長く、遅く本当に驚いた。あまり今まで情報がなく、ずっと不安でしたが、不安が諦めになりました。事前アンケート、ヒアリングを広く多くとって頂き、要望に添った病院をお願いしたい。近隣に住んでいる住民としては、近畿中央病院と同じ病院が欲しい。近くに本当に日頃受けている病院が欲しい。本当にお願いします。空白期間を少しでも短くしてほしいです。新病院のホームページをよく見てみます。
10	例えば、県立病院の跡地にできた民間病院のように、外来診療、一般入院施設、介護施設が一つとなった医療機関を望みます。更に熱中症や低体温症、コロナなど増加するであろう感染症に対応し、又地震などの災害にも受け入れてもらえる救急医療は今後益々重要になってくると思います。南部に住む住民の医療をどうか市として真剣に確実に支えていただきますようお願いいたします。
11	今までのような病院であってほしい。診療、入院が必ずあってほしい。
12	統合と同時の新病院（近畿中央病院跡地の）開院。最初はプレハブでも良いので外来は開いてもらいたい。（川西は統合しても「高度急性期病院」ではないということなら伊丹も同様になるのではないのでしょうか？）
13	近畿中央病院と同じ急性期の病院を建てていただきたいと思います。現状よりも病床が減るのは不安ですし、治療の際（外来）も待ち時間が長くなると思います。今まであった総合病院がなくなるのは住民にとって不安しかありません。「ご理解」ばかりで残念でした。
14	<ul style="list-style-type: none"> ・小さくとも診療機能を守ること ・空白を作らないで跡病院を ・市の抽象的な説明では分かりにくい ・一体今まで何をしてきたのか疑問
15	各診療機能の連携強化をお願いしたい。交通アクセスの充実をお願いしたい。
16	開業医から紹介を受けての診療が可能な病院 + ・回復期、緩和ケア可能 ・訪問診療 ・健康管理ができる場。
17	お世話になってきた病院ですので、今後の医療体制に期待します。
18	困っている患者さんのことを常に念頭において計画して行って下さい。近中病院跡地にどんな病院が建つのか、一番関心があります。新病院へのアクセスは重要です。アクセスできなければどんな病院が建とうとも意味ないです。いつでも頼れる病院を切に願います。
19	計画案に示された新病院そして回復期病院となるよう頑張ってください。
20	救急車で運ばれ重体から、現在は年一回のMRI検査でも異常がなく、近畿中央病院には大変お世話になり感謝致しております。近畿中央病院に近い場所で居住しているので、すぐに行けていた病院がかなりアクセスが遠く不便を感じます。新しい病院に期待することは、近隣の人たちが今迄通り通院できる、地域に必要な病院を誘致して頂きたいと思います。
21	近畿中央病院がなくなること、大変残念です。それ以上の良い医療機関が来てくれることを願うばかりです。
22	1. 地域住民が必要としている診療内容を十分に聞いて計画を建ててほしい。2. 空白期間を開けないで次の病院を開院してほしい。3. 二次救急体制を維持してほしい。地域に必要な。4. 途中経過も住民説明会を開いて欲しい。5. 市民病院の取組みと同時に近畿中央病院も取組んで欲しい。6. 今回の説明会をもっと早い時期に開くべきではないか。
23	介護施設の充実
24	県立病院の跡地にできた民間病院のように、多くの診療科や外来診療を持つ病院をつくらせて欲しい。具体的な病院の規模などを、詳しく次回、教えて欲しい。
25	趣旨は理解できても回復期病院を応札民間医療機関の要望に従うような主体性の弱さでは診療科目、レベルともに期待できない。まず市が一定のレベル設定を行うべきではないのか。
26	現在の近畿中央病院と同様の診療が実施出来る病院にしてほしい。

	川西市、西宮市に、もちろん箕面市でも活発に統合再編が行われている現状ですが、伊丹市はどうも進展が遅く、回復期が近畿中央病院跡地にできるのも2030年と川西の市立病院後にすぐ回復期リハビリテーション病院ができたことを考えると遅れが目立つと思います。
27	上記の川西のリハビリテーション病院も新設ですが、尼崎でもリハビリテーション病院が今年の秋に、西宮でもリハビリテーション病院ができたことを考えると、新設のリハビリテーション病院の誘致は難しいのではないのでしょうか。市立伊丹病院に急性期と回復期の病棟を作るといっても考えては良いのではないのでしょうか。人口が倍以上いる西宮の新県立病院と同規模の新しい市立伊丹病院というの、伊丹市として持て余すのではないかと思います。
28	県立病院の跡地の民間病院のような医療施設を求める。アクセスの確立を求める。
29	新しい民間病院ができて連携した医療ができるようお願いしたい。例えば、外来の単位の一部に近畿中央病院のドクターが週1回でも来てもらえると助かると思います。
30	今後増えるであろう、感染症、災害対応できる規模の民間医療機関の誘致を伊丹市は責任をもって取り組んでほしいと切に思います。
31	地域住民が通いやすい診療のできる医療機関を誘致してほしいと思います。
32	すぐに小さな病気でも診療してくれる。回復期も大切だけど、今診てくれる病院。市民病院へのアクセスを！！
33	現在より不便に感じる事が起こらない状況を維持してもらえる医療機関を誘致していただきたい。
34	循環器の充実
35	住んでいる近くに安心できる総合病院があってほしい。
36	4 4 5 (近中) + 4 1 4 (伊丹) の病床→6 0 2 に 2 5 7 減。現近畿中央病院と同様の診療病院が必要です。
37	病院経営が成り立つかは別としまして、後期高齢者の立場からすると24年度から創設される高齢者を中心とした地域包括医療病棟が望ましいと思料。
38	地域の診療所から順に診ていただけるシステムが出来れば安心です。
39	入院のベッド数が現在は市民病院414、近畿中央病院445床あるのを市民病院に集約されて859→602になると257少なくなり、直ぐに退院を迫られる心配が残る。手術後十分に処置なく他の病院に行くことになる。この状態で回復する事が可能なのか？大きな心配が残る。私は近畿中央病院の近くに住んでおります。今後近中の跡地に要求が充たされる病院が出来る様努力してください。
40	尼崎から通院する場合のアクセスと次の病院での診療内容が心配です。

② 近畿中央病院の医療機能の継続等に関するご意見

○住民説明会意見交換における回答(全6項目)

統合新病院が開院するまでの間は、近畿中央病院において、現在の診療機能の提供を継続してまいります。また、これまで近畿中央病院で提供されてきた診療機能につきましては、統合新病院において提供を継続していくこととなりますので、空白期間が生じることはありません。

統合新病院が開院するまでは、これまで通り、近畿中央病院は存続し、現在の診療機能を維持してまいります。

40	両病院は残して市内に新しい病院を作れるよう。今の病院で統合したら通院に困難。住民の意見を良く聞きやり直して下さい。
41	誘致する病院の目途が着くまでは近中を存続させて下さい
42	色々な面で近畿中央病院は求められています。
43	近畿中央病院はもっと病診連携を進めてください。
44	近畿中央病院がなくなって、統合した病院ができて、近畿中央病院跡地に誘致の民間病院が開業するまでに2~3年かかるわけですね。 説明では近畿中央病院の機能は伊丹病院に引き継ぐとのことですが、現在の近畿中央病院付近の人はかかりつけ医とと思っているので、2~3年待つことが大問題で説明になっていません。
45	もともと公立学校共済組合の病院でしたので、教職員の病後の心のリハビリや人間ドックなど近畿一円の教職員が頼りにしておりました。その部分も継続してほしいと思います。教職員の人間ドックはぜひ続けてください。
46	市の説明は抽象的でしたが、近畿中央病院の病院長の空白期間はないという点で安心しました。
47	2026年までに要件を早く決めることが必要と考えます。手をあげる病院の様子を伺ってから要件を決めることのない様をお願いしたい。 阪神北地域に高度急性期対応病院の設立を周辺市域と協議いただきたい。
48	発言を頼まれましたが、時間がなくなったのでここに書きます。地域の70代後半の方です。(長年、免疫内科に定期的に通院している。伊丹病院は遠くていけない。近くの病院には免疫内科はない。どうすればよいのでしょうか)是非、この方の不安を除いていただきたいと思います。

③ 統合新病院の医療機能等に関するご意見

○住民説明会意見交換における回答(全6項目)

市立伊丹病院と近畿中央病院の統合再編におきましては、阪神北準圏域で不足する高度急性期機能を統合新病院において提供し、将来にわたり安定的で持続可能な地域医療体制の構築を目指していく計画としております。また、統合新病院では、救命救急センターの指定を受けることを検討し、現在の市立伊丹病院の倍以上の救急車の受入れを可能とする体制整備に取り組んでおります。

両病院が統合することで人員体制を強化し高度化することにより、市外で入院されている市民の皆さまが、住み慣れた市内で安心してご入院していただけるよう、地域の医療を守るために、統合することが最適な選択肢であるとの結論に至りました。

また、統合新病院では病床稼働率を90%として、医療需要予測や診療機能ごとに必要となる病床数、および現在、市外で入院されている市民の皆さまや、近畿中央病院でご入院されている皆さまにも入院していただけること、さらに宝塚市や川西市等の市外からの流入を想定し、十分に入院患者の受け入れが可能であることを検証した上で、統合新病院における602床という病床数を決定しております。

49	「誘致できなかった」とならない様に工夫を。病床が減る。現400+400、新計画は600、入院できない。今日の説明を受けても不安が大きくなった。高齢者が本当に安心して医療を受けられるのか不安。
50	病院の統廃合の財政を明らかにして下さい。◎県・阪神・伊丹・公立学校共済 ↓資料を作成して市民に開示してください！！
51	・統合新病院が現在の近畿中央病院と統合して、医療体制が今以上の役割が出来るとの病院長(近畿中央病院)の話聞いて安心しました。新病院へのアクセスが重要なので、納得できる具体案を今後の説明で行なって欲しい。 ・近隣市町村との間で、連携していく問題を整理して、共有できる医療体制を構築していく必要があるので、特に近畿中央病院の利用者は尼崎の方が多く、よく話し合い、市同士で納得できるようにして下さい。
52	入院のベッド数が現在は市民病院414、近中病院445床あるのを市民病院に集約されて859→602になると257少なくなり、直ぐに退院を迫られる心配が残る。手術後十分に処置なく他の病院に行くことになる。この状態で回復する事が可能なのか？大きな心配が残る。私は近畿中央病院の近くに住んでおります。今後近中の跡地に要求が充たされる病院が出来る様努力してください。
53	国の方針でベットを200床以上減らす事になったのが一番の問題。本当に地域住民の事を考えているのかと思う。コロナで病院の大切さは、わかったはず。
54	新病院が役所的な窓口対応をしないように教育をしっかりしてほしい。 近畿中央病院の対応は優しい対応をしてくれている。今の市役所の窓口の対応は良くないが、仕方なく対応しているが、病院はこんなことにならない様にして欲しい。
55	高度急性期の病床ができるのは良いが、病床数が全体的に減るのが心配です。近畿中央病院で入院されている方がそのまま新しい市民病院にそっくり入院できるのでしょうか。
56	近畿中央病院の食事は私にとってとても食べやすく、嫌な手術も少し癒されました。 伊丹市新統合病院でも食事は患者にとって良いものにしていただきたいと思います。

以下再掲

川西市、西宮市に、もちろん箕面市でも活発に統合再編が行われている現状ですが、伊丹市はどうも進展が遅く、回復期が近畿中央病院跡地にできるのも2030年と川西の市立病院後にすぐ回復期リハビリテーション病院ができたことを考えると遅れが目立つと思います。

上記の川西のリハビリテーション病院も新設ですが、尼崎でもリハビリテーション病院が今年の秋に、西宮でもリハビリテーション病院ができたことを考えると、新設のリハビリテーション病院の誘致は難しいのではないのでしょうか。市立伊丹病院に急性期と回復期の病棟を作るというのも考えては良いのではないのでしょうか。人口が倍以上いる西宮の新県立病院と同規模の新しい市立伊丹病院というの、伊丹市として持て余すのではないかと思います。

2026年までに要件を早く決めることが必要と考えます。手をあげる病院の様子を伺ってから要件を決めることのない様をお願いしたい。

阪神北地域に高度急性期対応病院の設立を周辺市域と協議いただきたい。

④ 想定スケジュール案等に関するご意見

○住民説明会意見交換における回答(全6項目)

回復期病院誘致の想定スケジュール案では、令和6年度～令和7年度の2カ年に掛けて、伊丹市により、「事前アンケート調査やヒアリング」の実施を予定し、その結果等を踏まえ、「病床機能や役割の整理」、「売却要望条件の検討」等を行っていく予定としております。

また、土壤汚染対策法により、面積3,000㎡以上の敷地においては、土地の形質変更を行う場合は土壤汚染対策を実施する必要がありますことから、令和7年度当初から、近畿中央病院の建物解体に向けた事前準備として、公立学校共済組合により「物件調査、測量・境界確定」、「建物外の土壤汚染調査や地歴調査」、「建物解体準備に係る実施設計」等に着手し、統合新病院の開院後において、「建物下の土壤汚染調査」を行うと共に、「建物解体工事」を実施してまいります。

さらに、令和8年度当初より、伊丹市が取り纏めた「誘致医療機関の要件整理」を受けまして、公立学校共済組合により、「売却条件の検討」を開始し、建物解体の完了後、速やかに入札を実施することが出来るよう「入札準備」を進め、令和10年度当初に「競争入札後、仮契約」を締結し、病院開設許可を兵庫県より受けた後、令和10年度半ば頃を目途に本契約を締結し、「土地売却」を行うことになるものと想定しております。

病院の新規開設にかかる一般的なスケジュール等を考慮しますと、売却後の2年～3年間を掛けて、設計・建設等が行われることが想定されますが、次の課題として、どうすればこの期間を短縮することができるのかについて、検討していく必要があるものと考えています。

57	令和8年迄の新しい機械(医療機器)は市民病院も近畿中央病院も入れてくれないのか、入れてくれるのか？
58	新民間医療機関の早期の入札を可能にいただき、地域住民を安心してさせて欲しい
59	・回復期病院開業までの空白期間を無くす計画に変更してほしい。・新病院へのアクセス(近畿中央病院の近くから)を充実してください。
60	1.一日も早く候補者の絞り出しをして下さい。(公表は無用) 2.兵庫県にも支援と協力を求めて下さい。この件は県全域における課題です。
61	近畿中央病院跡地活用として、民間病院を早く誘致し、一日も早く開院し、空白の時間を少しでも短縮していただきたい。
62	一番最初に統合の話が出た時に、住民に対して丁寧な説明をして STEP1、STEP2をしていたらもっと早くに入札(近畿中央病院跡地)ができたのでは？ 市民病院の入札を待っていたから、全ての工程が遅くなってしまったのでは。早くしていれば、市民病院みたいに、一部建物を解体しながら近畿中央病院後の病院建設も出来たのでは。
63	・本当に分厚い資料ですが、具体性に欠けていると思いました。 ・跡地活用の名案は無いのでしょうか。R5にまとめてR6から「キックオフ」との事。これではタイムスケジュールが遅過ぎます！両病院の統合が始まったのは5年前です。 ・病院関係者以外への跡地利用はしないで！
64	今現在病気を持っています。空白のない様をお願いします。
65	2026年から新しい病院が出来るまで回復期の入院患者さんは、どうなるのか説明してほしい。もっと早く誘致はできないのか？(空白期間があるので)今日の説明では分かり難かった。民間病院が出来るまでの空白はある。
66	回復期病床を、途切れなく作らないと、市内完結率を高めることはできないのではないのか。空白期間を作らない方策を。

- 空白期間が不安。令和8年中頃迄の近畿中央病院の診療？
市民の医療を市は考えていないように思う。
- 67 新病院へのアクセスを充実して欲しい！
伊丹市の役所の人説明が表面的で誠意が感じられない。
説明は資料を見ればわかる。それ以上の話を求めます！
- 68 現在の尼崎北部に家族皆、近畿中央病院にお世話になって参りました。引き続きスムーズにわかりやすく次の病院への手続きが行われますよう願います。遠くなるので交通の便、バスの本数等お考え下さい。
- 69 近い地域に有ることが条件。近畿中央病院後の病院迄の期間はどうか？

以下再掲

STEP1が2026年、これから…という事にびっくりした。誘致(土地売却、建設)までの期間が長く、遅く本当に驚いた。あまり今まで情報がなく、ずっと不安でしたが、不安が諦めになりました。事前アンケート、ヒアリングを広く多くとって頂き、要望に添った病院をお願いしたい。近隣に住んでいる住民としては、近畿中央病院と同じ病院が欲しい。近くに本当に日頃受けている病院が欲しい。本当にお願ひします。空白期間を少しでも短くしてほしいです。新病院のホームページをよく見てみます。

- ・小さくとも診療機能を守ること
- ・空白を作らないで跡病院を
- ・市の抽象的な説明では分かりにくい
- ・一体今まで何をしてきたのか疑問

1. 地域住民が必要としている診療内容を十分に聞いて計画を建ててほしい。2. 空白期間を開けないで次の病院を開院してほしい。3. 二次救急体制を維持してほしい。地域に必要である。4. 途中経過も住民説明会を開いて欲しい。5. 市民病院の取組みと同時に近畿中央病院も取組んで欲しい。6. 今回の説明会をもっと早い時期に開くべきではないか。

近畿中央病院がなくなって、統合した病院ができて、近畿中央病院跡地に誘致の民間病院が開業するまでに2~3年かかるわけですね。
説明では近畿中央病院の機能は伊丹病院に引き継ぐとのことですが、現在の近畿中央病院付近の人はかかりつけ医とと思っているので、2~3年待つことが大問題で説明になっていません。

近畿中央病院があるからその近くに住んでいる方はアクセスに不安・不便さを感じている。空白期間の考え方の違い。新病院開院後の近畿中央病院における健診機能内容とは？ 事前アンケート期間なので要望を伝える機会にしてほしい事の理解。

⑤ 交通アクセス利便性向上等に関するご意見

○住民説明会意見交換における回答(全6項目)

交通アクセス利便性の向上につきましては、今後の重要な課題と認識しています。

今まであった近畿中央病院が、そこからなくなるということで、大変ご心配をおかけする統合の事業だと認識しております。アクセスの向上を図ることによって、できるだけ通院しやすい環境を整えていくことが必要であると考えています。

現状の路線の維持に加え、何らかの拡充策の検討が必要と考えており、全市域的な視点からアクセスの向上に努めてまいります。

70 公共交通の利便性(バス)

71 近畿中央病院の側に住んで手術、通院でお世話になっています。一人住まいの高齢者としては大変有がたいです。骨折手術で伊丹病院で手術して頂き、通院が大変です。バスを2回線乗りアクセスも非常に悪く山田車庫から近畿中央病院前まで歩いたことがあります。タクシー代の贅沢はできません。ガンの治療はあと8年は続くでしょう。通院に困り果てます。

72 今まで利用させていただいたので(家族)なくなるのは誠に残念です。近畿中央病院感謝です。ありがとうございました！ 市立までは(交通)不便になります！ 五号橋線に病院行を通して下さい。(南部の住民です)

73 新病院に行くアクセス もう少し行きやすい便を増やして欲しいです。

74 バスの回数を市民病院行きを増やして頂きたい。統合病院は遠くなるので辛い。バスが無料なので助かりますが年をとって辛くなります。

75 現近畿中央病院と新病院との直通バス路線開設。市内全体から新病院へのアクセス向上。

76 場所が遠くなり交通の便が心配(市バスの運転手が不足していますね)。

77 バスのアクセスを確保していただきたいです。

78 尼崎から通院する場合のアクセスと次の病院での診療内容が心配です。

79 通院しやすいように市バスの運行についても検討お願いします。路線・運行数。

以下再掲

各診療機能の連携強化をお願いしたい。交通アクセスの充実をお願いしたい。

困っている患者さんのことを常に念頭において計画して行って下さい。近中病院跡地にどんな病院が建つのか、一番関心があります。新病院へのアクセスは重要です。アクセスできなければどんな病院が建とうとも意味ないです。いつでも頼れる病院を切に願います。

救急車で運ばれ重体から、現在は年一回のMRI検査でも異常がなく、近畿中央病院には大変お世話になり感謝致しております。近畿中央病院に近い場所で居住しているので、すぐに行けていた病院がかなりアクセスが遠く不便を感じます。新しい病院に期待することは、近隣の人たちが今迄通り通院できる、地域に必要な病院を誘致して頂きたいと思えます。

県立病院の跡地の民間病院のような医療施設を求める。アクセスの確立を求める。

すぐに小さな病気でも診療してくれる。回復期も大切だけど、今診てくれる病院。市民病院へのアクセスを！！

・統合新病院が現在の近畿中央病院と統合して、医療体制が今以上の役割が出来るとの病院長(近畿中央病院)の話聞いて安心しました。新病院へのアクセスが重要なので、納得できる具体案を今後の説明で行なって欲しい。
・近隣市町村との間で、連携していく問題を整理して、共有できる医療体制を構築していく必要がある。特に近畿中央病院の利用者は尼崎の方が多いので、よく話し合い、市同士で納得できるようにして下さい。

・回復期病院開業までの空白期間を無くす計画に変更してほしい。・新病院へのアクセス(近畿中央病院の近くから)を充実してください。

空白期間が不安。令和8年中頃迄の近畿中央病院の診療？
市民の医療を市は考えていないように思う。
新病院へのアクセスを充実して欲しい！
伊丹市の役所の人説明が表面的で誠意が感じられない。
説明は資料を見ればわかる。それ以上の話を求めます！

現在の尼崎北部に家族皆、近畿中央病院にお世話になって参りました。引き続きスムーズにわかりやすく次の病院への手続きが行われますよう願います。遠くなるので交通の便、バスの本数等お考え下さい。

近畿中央病院があるからその近くに住んでいる方はアクセスに不安・不便さを感じている。空白期間の考え方の違い。新病院開院後の近畿中央病院における健診機能内容とは？ 事前アンケート期間なので要望を伝える機会にしてほしい事の理解。

このような説明会を開く時期が遅すぎる。市の方で決まった事を主としてご理解していただきたいと言うのは意味があるのか。病院へのアクセスには交通費、時間がかかる。←待ち時間も含め行くだけで体調を崩す。患者も家族もとても負担になることを理解してもらいたい。これからの動きを、具体的な・詳細な知る手段を提示してほしい。

話の内容からは逆に不安が煽られる気がします。弱者の気持ち不安を市の方々たちが理解されていない気がします。
近く頼りにしている病院がなくなる空白の時間を軽く考えすぎだと思います。
移動はバス…とか言ってらっしゃいましたが、バスに乗れない人は見捨てるのでしょうか？見方が軽すぎると思います。
説明の中に「安心してほしい」との言葉が何度も出ましたが、不安が増えるだけで安心する材料がない。
市の人は尼崎と伊丹市の根底にある状況をちゃんと把握していない。
公立学校共済の方も意見の押しつけのような説明で違和感を覚えます。話を聞きに来て怒りが溢れてきました。「理解してくれ」との話ばかりでびっくりしました。

⑥ 住民への対応等に関するご意見

○住民説明会意見交換における回答(全6項目)

今後、年1回のペースで説明会を開催していく必要があるものと考えています。

次回の説明会において想定される報告事項としましては、医療機関へのアンケート調査の中で、どのようなご意見を医療機関からいただいたのか等をご報告し、診療機能や地域で果たす役割等に関してご説明できると考えています。意向確認調査等の中間報告として、随時説明会を行うことを通して、より具体的な内容をお伝えできるものと考えております。

また、配付しておりますアンケート調査票に、お書きいただいたご意見等につきましては、事業を進めていく上での参考にさせていただきたいと考えています。

この度の説明会は、近畿中央病院の主催により、尼崎市の住民の皆さまにもご参加いただくような形として開催しております。

引き続き、広く近畿中央病院の近隣住民の皆さまにご参加いただけるような住民説明会を継続していきたいと思っております。

80 近畿中央病院があるからその近くに住んでいる方はアクセスに不安・不便さを感じている。空白期間の考え方の違い。新病院開院後の近畿中央病院における健診機能内容とは？ 事前アンケート期間なので要望を伝える機会にしてほしい事理解。

81 患者或は市民目線での説明になっていない 役所目線の話で市民が期待する内容になっていない。診療科とかベッド数はいけるのか？どんな病院を誘致するつもりか？全然聞こえない。役所の人と聞きに来た人の病院に対する真剣さが異なる。

82 配布資料以外の別資料も準備していただきたかった。市民に対しての説明を細かくしていただきたい。現状をよく知らないまま、統合新病院ができて、近畿中央病院の近隣の住民の方にしっかり説明していただかないと困る方は多く出てくると思います。

83 定期的な説明会を希望する。決まる前に説明会を！

84 誘致前の段階から、地域の意見を聞いて進めていただくのは良い事だと思います。今後も折にふれて地域の意見を聞いて進めていただきたいと思います。

85 このような説明会を開く時期が遅すぎる。市の方で決まった事を主としてご理解していただきたいと言うのは意味があるのか。病院へのアクセスには交通費、時間がかかる。←待ち時間も含め行くだけで体調を崩す。患者も家族もとても負担になることを理解してもらいたい。これからの動きを、具体的な・詳細な知る手段を提示してほしい。

86 話の内容からは逆に不安が煽られる気がします。弱者の気持ち不安を市の方々たちが理解されていない気がします。

近く頼りにしている病院がなくなる空白の時間を軽く考えすぎだと思います。

移動はバス…とか言ってらっしゃいましたが、バスに乗れない人は見捨てるのでしょうか？見方が軽すぎると思います。

説明の中に「安心してほしい」との言葉が何度も出ましたが、不安が増えるだけで安心する材料がない。

市の人は尼崎と伊丹市の根底にある状況をちゃんと把握していない。

公立学校共済の方も意見の押しつけのような説明で違和感を覚えます。話を聞きに来て怒りが溢れてきました。「理解してくれ」との話ばかりでびっくりしました。

以下再掲

1. 地域住民が必要としている診療内容を十分に聞いて計画を建ててほしい。2. 空白期間を開けないで次の病院を開院してほしい。3. 二次救急体制を維持してほしい。地域に必要である。4. 途中経過も住民説明会を開いて欲しい。5. 市民病院の取組みと同時に近畿中央病院も取組んで欲しい。6. 今回の説明会をもっと早い時期に開くべきではないか。

空白期間が不安。令和8年中頃迄の近畿中央病院の診療？
市民の医療を市は考えていないように思う。
新病院へのアクセスを充実して欲しい！
伊丹市の役所の人の説明が表面的で誠意が感じられない。
説明は資料を見ればわかる。それ以上の話を求めます！