

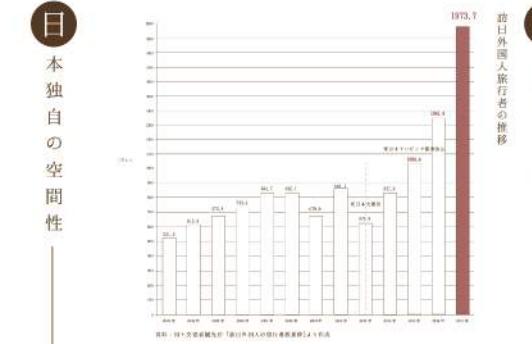
訪日外国人を対象とした複合医療リゾートの提案

浜名湖の水辺環境と先進医療を組み合わせた施設の設計

訪日外国人の増加が注目される中、本提案では医療観光客に着目した。従来までの病院空間の再構築を行い、医療観光客の更なる誘致に向けた多様なサービス展開と長期滞在化にむけた療養環境の整備を行うために、「医療」と「リゾート」を複合し、日本独自の空間性を付加させた新たな医療リゾート施設を提案した。医療観光の世界的な市場が激戦化する中、日本の保険制度下で周辺アジア諸国との医療費の価格競争において優位に立つことは難しい。今、日本が誇る先進医療を用いた入院治療を核に、日本独自の空間性を有する医療施設の在り方が求められているのである。



2010年6月	新成長戦略：7つの成長分野のひとつに「健康」があげられ、外国人患者受け入れ・医療観光の促進が盛り込まれる。
2011年1月	医療床在ビザの創設
2011年4月	海外からの問い合わせ口としてMedical Excellence JAPAN(MEJ)ウェブサイトとコールセンターを設置
2011年10月	M.E.Jが法人化し、外国人患者受け入れを促進
2012年	外国人患者受け入れ医療機関認定制度（J.M.I.P）を創設。2015年10月現在31か所認定
2013年4月	M.E.Jがアクトバント事業を主軸とする組織に変遷
2013年6月	安倍政権の「日本再興戦略」で、医療の国際展開が重要な施策に位置づけられる。
2013年8月	首脳官邸に「推進・医療観光推進本部」を設置
2015年9月	医療渡航視線を兼ねてJTBなどの2社が参画する。



現在日本には年間5～6万人ほどの医療観光客が訪れているといわれている。このような数値の背景には2010年の新成長戦略で医療分野に「健康」が掲げられたことや、翌2011年には医療床在ビザの規制緩和など、日本も国を挙げて医療観光客を誘致し始めていることが上げられる。

国土交通省観光庁によると2000年代から躍進始めた訪日外国人観光客数は東京オリンピック開催が決定した2013年度には史上初の年間1000万台を突破している。その後、翌2015年度には約1733万台にも達した。

診察室の計画

各治療部門は、多国籍な医療観光客のプライベートを確保するために、分離配置されている。診療部ごとにロアを配置することで患者は受診項目に応じてアラセシした後、そのまま各自の施設やリゾートへとアタマセスすることができる。診察室は従来の自基調とし開放的だった空間から、水と光の演出によって開放的な空間を目指した。



遠景に富士を望む



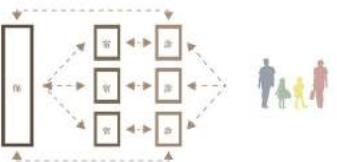
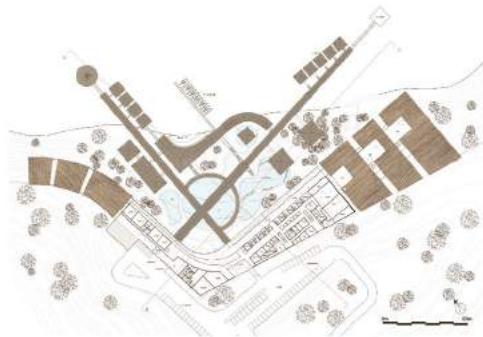
水と光の診察室



千本鳥居のよう空き地空間



眺望を生みた家庭病床



BB' 断面図

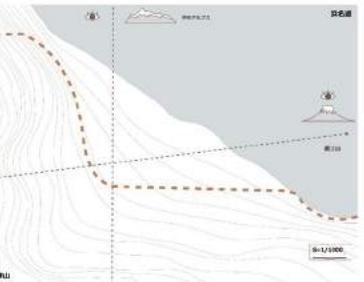
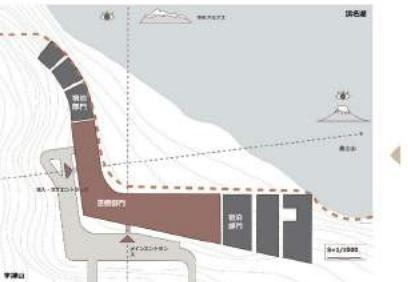
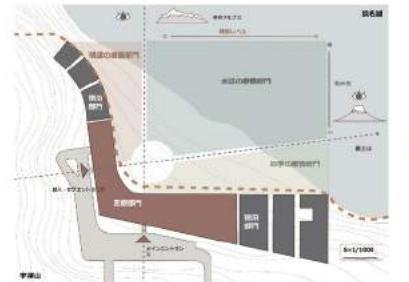
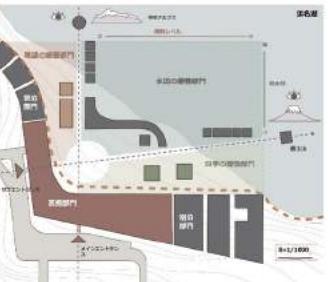
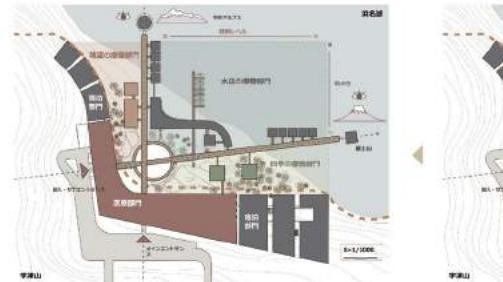


宿泊室の計画・種別面の利用

宿泊室および診療スペースは浜名湖面に面した位置に設置し、複数の抜けを作りながら、リゾート部分と療養部分も、全般的な可変式ルーナンショールが「雅戸」のように開き涼しい風を引き込む。

また前面にはホテルロードと緑地を緩衝帯として設置し、複数の抜けを作りながら、リゾート部分と療養部分も、全般的な可変式ルーナンショールが「雅戸」のように開き涼しい風を引き込む。

西面



西面計画・全体計画

最後に大きな二つの棟を中心とした回廊空間をワンドスカープによってこれを繋ぎ、連絡全体を一つのリゾート空間として患者が利用できるような動線を確保します。

この三つのエリア特性に合わせて、療養機能を配置します。例えば図のオレンジ部分は急こう配で漏水性が高い。比較的医療部門と近いため、静かに海辺を望みながら療養を行えるような、アルゴセラピーを施設を活かした大気浴のためのアラセナを配置されます。

続いて、この二つの棟、傾斜の傾斜レベム、水辺との距離感による漏水性、静かに海辺を望みながら療養を行えるような、アルゴセラピーを施設を活かした大気浴のためのアラセナを配置します。

この傾斜と宇津山の傾斜レベムに合わせて、医療部門と宿泊専門部屋を配置します。よりアラセートな空間を作り出すように敷地を埋め込み、傾斜面に合わせて上床室から家族病床までを東西に分けて配置します。また各医療部門地下にはサービス部門が配置され、各国の文化や食文化に合わせたサービスを行っています。

計画地はオランダラインから頂上部分まで約40mの高落差を持ちます。この傾斜に対して北側は中央アプロスに向けた傾斜、東側は富士山に向けた傾斜配置します。

