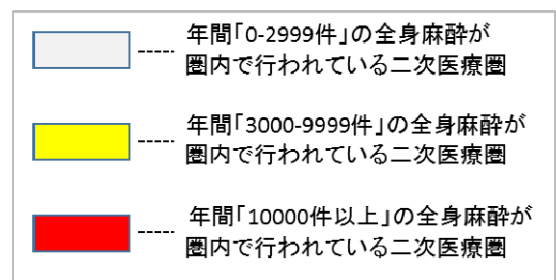
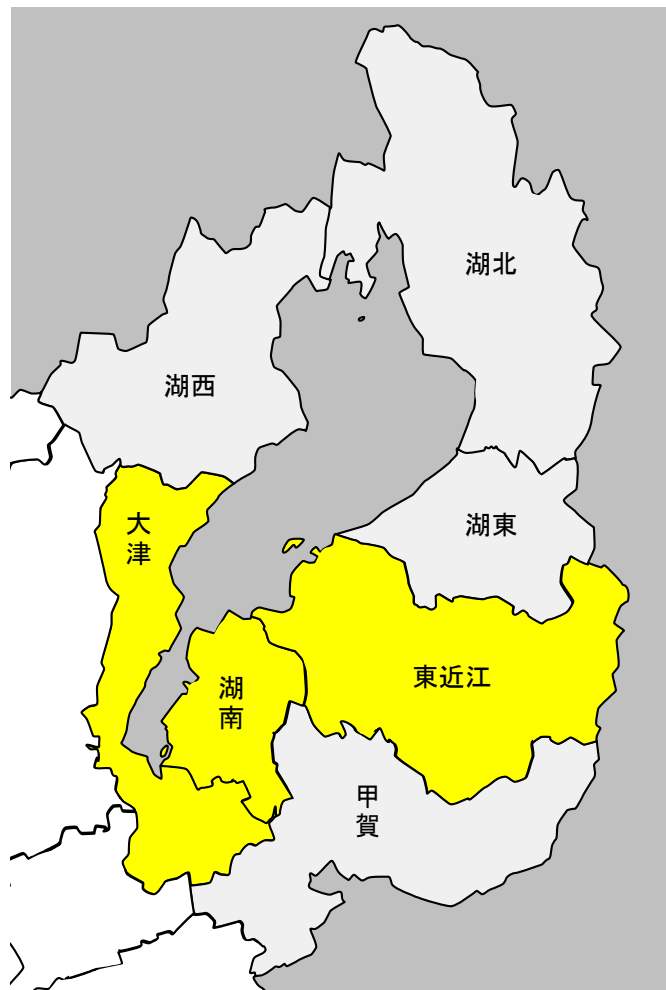


25. 滋賀県



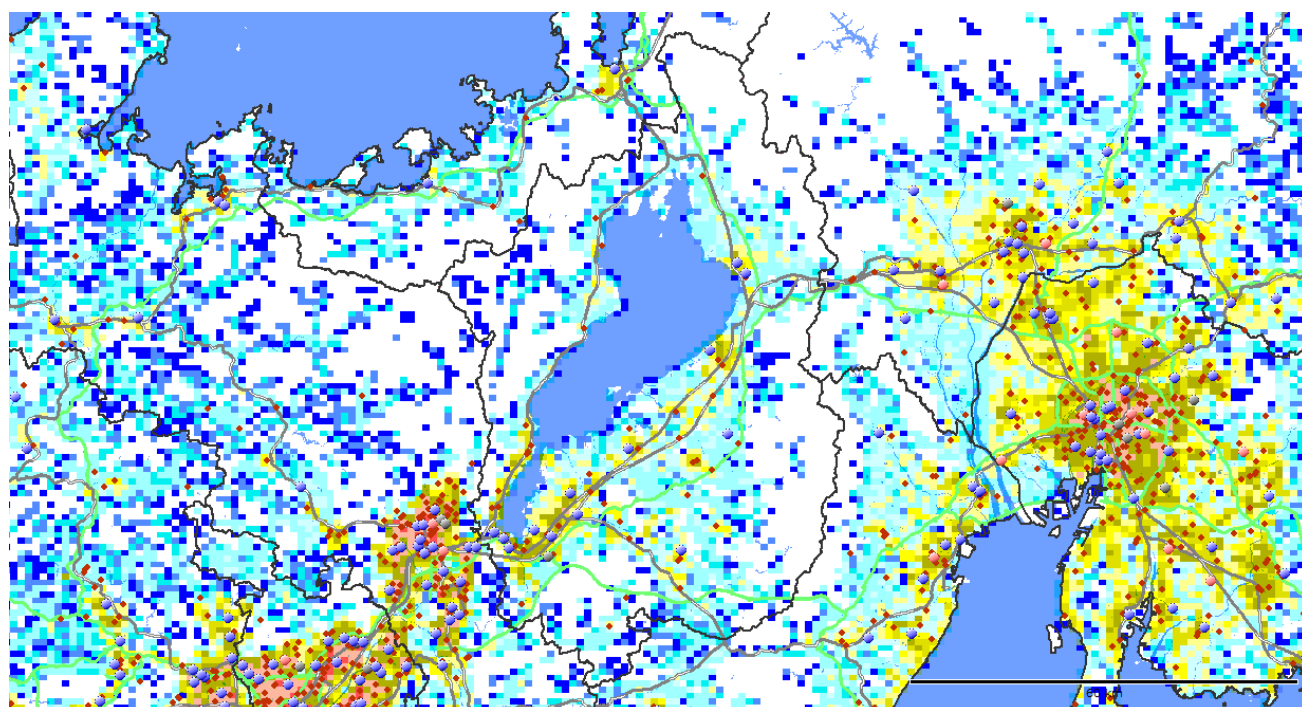
25. 滋賀県

目次

滋賀県.....	25 - 3
資料編 一 当県ならびに二次医療圏別資料.....	25 - 7
1. 大津医療圏.....	25 - 15
2. 湖南医療圏.....	25 - 19
3. 甲賀医療圏.....	25 - 23
4. 東近江医療圏.....	25 - 27
5. 湖東医療圏.....	25 - 31
6. 湖北医療圏.....	25 - 35
7. 湖西医療圏.....	25 - 39

25. 滋賀県

人口分布¹ (1 km²区画単位)



区画内人口(1平方キロ)



DPC病院



¹ 滋賀県を1 km²区画(1 km²メッシュ)で分割した各区画内の居住人口。赤色系統は人口が多く(10,000人/km²以上)、黄色系統は中間レベル(1,000~10,000人/km²)、青色系統は人口が少ない(1,000人/km²未満)。白色は非居住地。出所:国勢調査(平成22年、総務省)地図情報GIS MarketAnalyzer ver.3.7 地図 PAREA シリーズ

(滋賀県) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

*人口、面積など： 滋賀県は、総人口約 1420 千人(2015 年推計)、面積 4017 km²、人口密度は 353 人/km²である。

*人口の将来予測： 滋賀県の総人口は 2025 年に 1398 千人へと減少し(2015 年比-2%)、2040 年に 1309 千人へと減少する(2025 年比-6%)ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 162 千人が、2025 年にかけて 224 千人へと増加し(2015 年比+38%)、2040 年には 242 千人へと増加する(2025 年比+8%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費： 滋賀県の一人当たり医療費(国保)は 307 千円(偏差値 49)、介護給付費は 241 千円(偏差値 47)であり、医療費は全国平均レベルであるが、介護給付費はやや低い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度： 滋賀県の一人当たり急性期医療密度指数²は 0.95、一人当たり慢性期医療密度指数は 0.77 で、急性期の医療は全国平均レベルであるが、慢性期の医療は少ない。

*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が 47(病院医師数 49、診療所医師数 44)と、総医師数はほぼ全国平均レベルであるが、診療所医師数は少ない。総看護師数の偏差値は 47 とやや少ない。

*一般病床等の現状： 人口当たりの一般病床の偏差値は 48 で、一般病床は全国平均レベルである。全身麻酔数の偏差値は 48 と全国平均レベルである。

*療養病床の現状： 人口当たりの療養病床の偏差値は 47 と療養病床数はやや少ない。

*リハビリの現状： 総療法士数は偏差値 46 とやや少なく、回復期病床数は偏差値 49 と全国平均レベルである。

*精神病床の現状： 人口当たりの精神病床の偏差値は 45 で精神病床数はやや少ない。

*診療所の現状： 人口当たりの診療所数の偏差値は 46 で診療所数はやや少ない。

【介護施設や在宅ケアの現状】

*介護施設の現状： 滋賀県の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、13047 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 41)と全国平均レベルを下回る。そのうち、介護保険施設の定員が 8801 床(偏差値 47)、高齢者住宅等が 4246 床(偏差値 43)である。介護保険施設は全国平均レベルをやや下回り、高齢者住宅系は全国平均レベルを下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、11675 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 48)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

75 歳以上 1000 人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設 40、特別養護老人ホーム 52、介護療養型医療施設 49、有料老人ホーム 42、軽費ホームなし(偏差値 43)、グループホーム 48、サ高住 49 である。

*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値 45 とやや少なく、在宅療養支援病院は偏差値 48 と全国平均レベルである。介護職員(在宅)の合計は、1851 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 47)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルをやや下回る。

²その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0 が全国平均、0.8 を下回ると少ない、0.6 を下回ると非常に少ない、1.2 以上充実、1.5 以上非常に充実

【医療と介護の需要予測】

*病床機能報告制度による病床機能別病床数と2025年必要病床数(推計)³

①合計病床数： 病床機能報告制度による2014年の合計病床数は12171床、2025年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は11300床であり、その差は-871床(-7%)である。

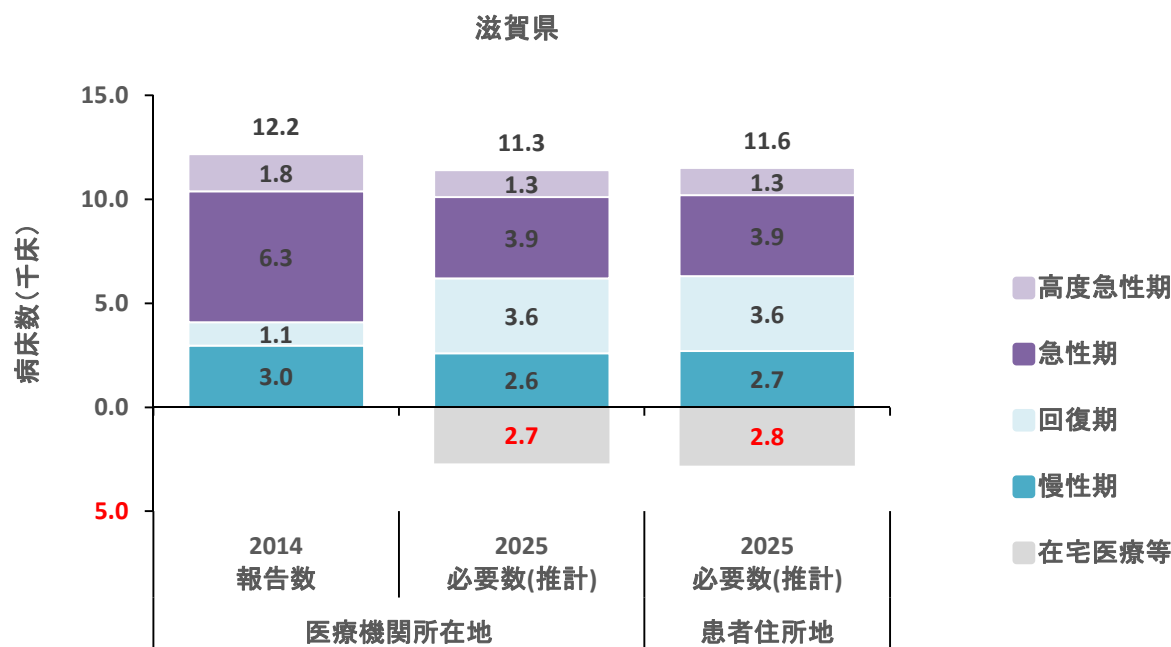
②高度急性期病床数： 高度急性期病床の報告は1783床、2025年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は1300床であり、その差は-483床(-27%)である。

③急性期病床数： 急性期病床の報告は6297床、2025年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は3900床であり、その差は-2397床(-38%)である。

④回復期病床数： 回復期病床の報告は1124床、2025年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は3600床であり、その差は+2476床(+220%)である。

⑤慢性期病床数： 慢性期病床の報告は2967床、2025年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は2600床であり、その差は-367床(-12%)である。

⑥在宅医療等： 2025年の追加対応患者数(推計)(医療機関所在地)は2700人である。



※二次医療圏別必要病床数(推計)は公表された時点で資料編に追加予定

*介護の2040年の需要予測： 現在の介護充足度指数⁴は-16%であり、介護の充足度は低い。2040年の介護充足度指数は-74%であり、2040年に現在の全国平均レベルの高齢者施設・住宅の定員を確保するには、非常に多くの高齢者施設・住宅の増設、あるいは相当する在宅のインフラ整備が必要である。

³必要病床数(推計)は、都道府県については、医療・介護情報の活用による改革の推進に関する専門調査会第1次報告の推計結果。

医療機関所在地ベース：患者の流出入が現状のまま継続するものとして、一定の仮定を置いて推計。患者住所地ベース：患者の流出入がなく、入院が必要な全ての患者は住所地の二次医療圏の医療機関の病床に入院するものとして、一定の仮定を置いて推計。

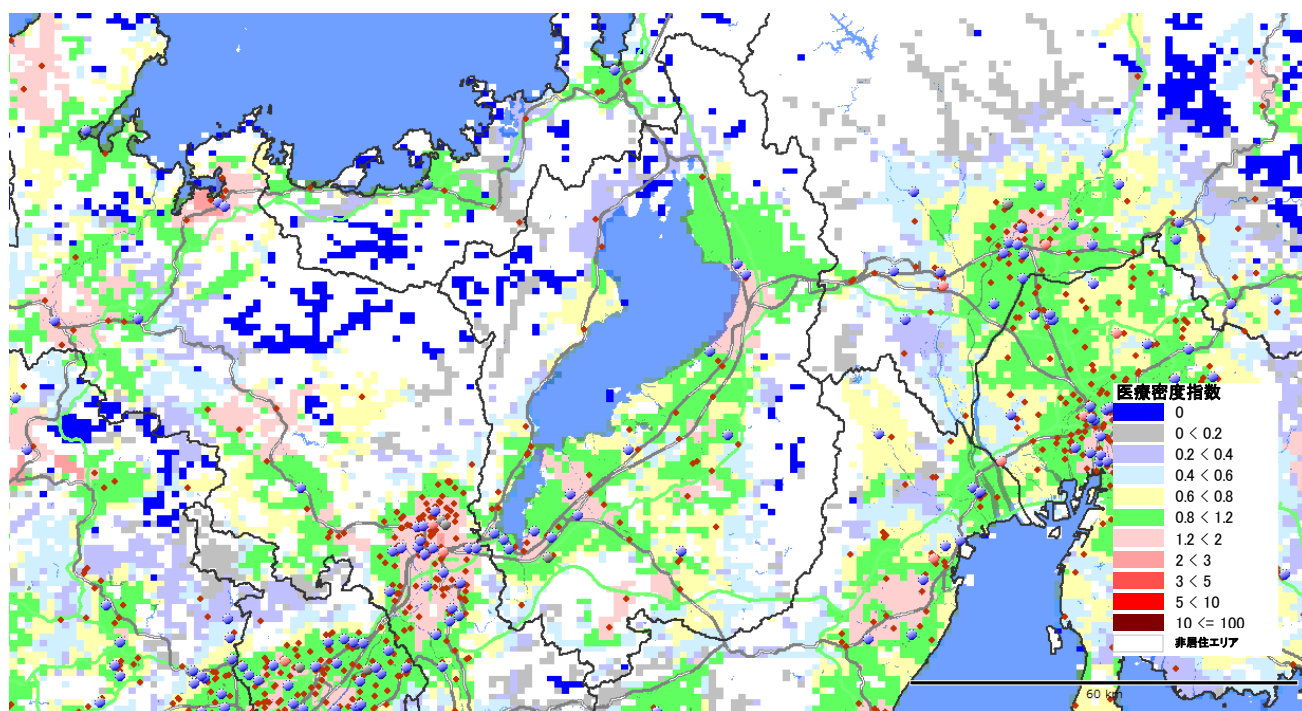
合計病床数には無回答分が含まれているため、合計病床数と各機能別病床数の合計値は合致しない。

⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

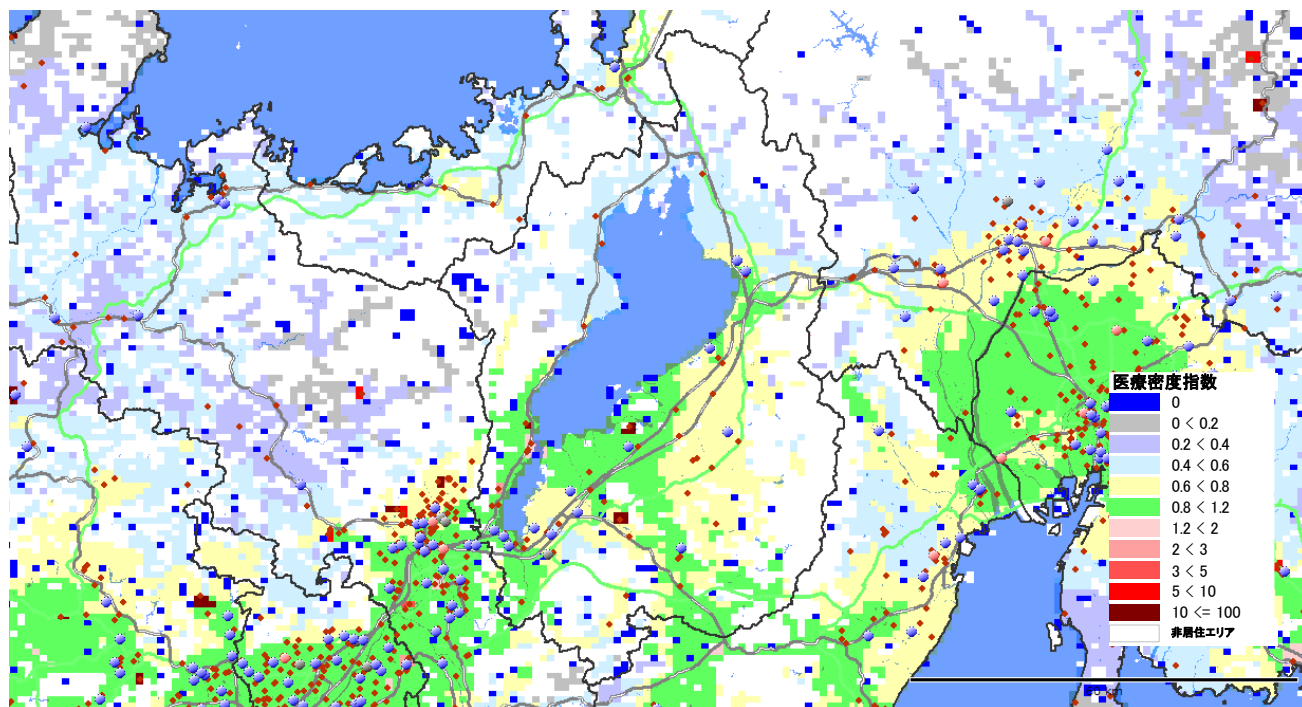
25. 滋賀県

2. 医療密度⁵

図表 25-1 急性期医療密度指数マップ



図表 25-2 慢性期医療密度指数マップ



⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

資料編 一 当県ならびに二次医療圏別資料¹

資_図表 25-1 地理情報・人口動態

二次医療圏	人口 (単位: 千人)	県内 シェア	面積	県内 シェア	人口 密度	地域タイプ	高齢 化率	2025年 総人口 (単位: 千人)	2040年 総人口 (単位: 千人)	2015年 75歳以上 人口 (単位: 千人)	2025年 75歳以上 人口 (単位: 千人)	2040年 75歳以上 人口 (単位: 千人)	2015→ 25年 総人口 増減率	2025→ 40年 総人口 増減率	2015→ 25年 75歳以上 人口 増減率	2025→ 40年 75歳以上 人口 増減率
全国	126,661		372,903		339.7		27%	120,700	107,439	16,459	21,775	22,232	-5%	-11%	32%	2%
滋賀県	1,420	25位	4,017	38位	353.4		24%	1,398	1,309	162	224	242	-2%	-6%	38%	8%
大津	345	24%	464	12%	742.8	地方都市型	25%	345	327	39	58	65	0%	-5%	49%	12%
湖南	334	24%	257	6%	1,300.8	地方都市型	20%	346	348	29	46	51	4%	1%	59%	11%
甲賀	145	10%	552	14%	261.8	地方都市型	24%	137	121	16	22	24	-6%	-12%	38%	9%
東近江	230	16%	728	18%	315.9	地方都市型	25%	221	199	28	37	39	-4%	-10%	32%	5%
湖東	155	11%	392	10%	394.7	地方都市型	24%	151	140	19	24	26	-3%	-7%	26%	8%
湖北	161	11%	931	23%	173.1	過疎地域型	27%	153	136	23	27	27	-5%	-11%	17%	0%
湖西	51	4%	693	17%	73.1	過疎地域型	32%	46	39	8	10	10	-10%	-15%	25%	0%
出典	<人口、75歳以上人口(2015年、2025年、2040年)>日本の地域別将来推計人口 国立社会保障・人口問題研究所 平成25年3月 <面積>都道府県・市区町村別主要統計表 総務省統計局 平成22年															

資_図表 25-2 一人当たり医療密度指数、介護充足度指数

二次医療圏	一人当たり 急性期医療 密度指数	一人当たり 慢性期医療 密度指数	75歳以上介護充足度指数 (%)		
			2015年	2025年	2040年
全国	1.00	1.00	0.0%	-32.3%	-32.8%
滋賀県	0.95	0.77	-16.4%	-61.0%	-74.4%
大津	0.95	0.57	-17.3%	-73.9%	-96.1%
湖南	1.07	0.52	-21.6%	-93.9%	-114.8%
甲賀	0.86	1.21	-13.8%	-57.0%	-71.7%
東近江	0.78	1.12	-32.0%	-72.3%	-82.1%
湖東	1.04	0.53	-28.8%	-64.5%	-76.6%
湖北	1.08	0.72	-18.7%	-41.7%	-44.2%
湖西	0.54	0.79	-18.2%	-40.5%	-40.4%
出典	<一人当たり急性期医療密度指数><一人当たり慢性期医療密度指数>その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0が全国平均。0.8を下回ると少ない、0.6を下回ると非常に少ない、1.2以上充実、1.5以上非常に充実。 <75歳以上介護充足度指数>高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。				

¹日医総研 WP no.323 「地域の医療提供体制の現状と将来・都道府県別・二次医療圏別データ集(2014年度版)を更新。ウェルネス・二次医療圏データベースシステム使用。

25. 滋賀県

資_図表 25-3 医療費、介護給付費²

二次医療圏	一人あたり 医療費 (国保のみ) (単位:千円)	偏差値 *全国は 標準偏差	被保険者 一人あたり 介護給付費 (単位:千円)	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	310	(42)	250	(37)
滋賀県	307	49	241	47
大津	314	51	247	49
湖南	304	49	222	42
甲賀	301	48	218	41
東近江	310	50	228	44
湖東	298	47	249	49
湖北	309	50	286	60
湖西	318	52	250	50
出典	<一人あたり医療費>平成24年度医療費の地域差分析 厚生労働省 <一人あたり介護給付費>平成25年度介護保険事業状況報告(年報) 平成25年度累計(平成25年3月サービス分から平成26年2月サービス分まで)			

資_図表 25-4 病院数、診療所数

二次医療圏	病院数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	診療所数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	8,540		6.7	(4.2)	100,528		79	(19.6)
滋賀県	58	0.7%	4.1	44	1,019	1.0%	72	46
大津	15	26%	4.4	44	268	26%	78	49
湖南	14	24%	4.2	44	263	26%	79	50
甲賀	7	12%	4.8	45	84	8%	58	39
東近江	11	19%	4.8	45	136	13%	59	40
湖東	4	7%	2.6	40	110	11%	71	46
湖北	4	7%	2.5	40	117	11%	73	47
湖西	3	5%	5.9	48	41	4%	81	51
出典	平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月				平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月			

²複数医療圏にまたがる広域連合の医療費・介護費については、構成市町村の医療圏毎の75歳以上人口比で案分した上で、二次医療圏単位で集計している。

資_図表 25-5 診療所数（全体、無床、有床）

二次医療圏	診療所数 (再掲)	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	無床				有床			
					診療所数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	診療所数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	100,528		79	(19.6)	91,279		72	(19.0)	9,249		7.3	(7.0)
滋賀県	1,019	1.0%	72	46	970	1.1%	68	48	49	0.5%	3.5	44
大津	268	26%	78	49	254	26%	74	51	14	29%	4.1	45
湖南	263	26%	79	50	247	25%	74	51	16	33%	4.8	46
甲賀	84	8%	58	39	79	8%	55	41	5	10%	3.5	44
東近江	136	13%	59	40	129	13%	56	42	7	14%	3.0	44
湖東	110	11%	71	46	108	11%	70	49	2	4%	1.3	41
湖北	117	11%	73	47	115	12%	71	50	2	4%	1.2	41
湖西	41	4%	81	51	38	4%	75	52	3	6%	5.9	48
出典	平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月				平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月				平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月			

資_図表 25-6 病院総病床数、診療所病床数

二次医療圏	病院 総病床数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	診療所				病院+			
					診療所 病床数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	診療所 病床数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	1,573,772		1,243	(510)	121,342		96	(111)	1,695,114		1,338	(576)
滋賀県	14,647	0.9%	1,032	46	618	0.5%	44	45	15,265	0.9%	1,075	45
大津	4,148	28%	1,203	49	122	20%	35	45	4,270	28%	1,239	48
湖南	3,046	21%	913	44	208	34%	62	47	3,254	21%	975	44
甲賀	1,548	11%	1,071	47	81	13%	56	46	1,629	11%	1,127	46
東近江	2,661	18%	1,157	48	97	16%	42	45	2,758	18%	1,199	48
湖東	1,299	9%	839	42	38	6%	25	44	1,337	9%	864	42
湖北	1,535	10%	952	44	35	6%	22	43	1,570	10%	974	44
湖西	410	3%	810	42	37	6%	73	48	447	3%	883	42
出典	平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月				平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月				病院総病床数と診療所病床数の合計			

資_図表 25-7 病院病床数（一般病床、療養病床、精神病床）

二次医療圏	一般 病床数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	療養				精神			
					療養 病床数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	精神 病床数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	897,380		708	(232)	328,195		259	(213)	339,780		268	(219)
滋賀県	9,394	1.0%	662	48	2,754	0.8%	194	47	2,394	0.7%	169	45
大津	2,481	26%	720	50	656	24%	190	47	956	40%	277	50
湖南	2,410	26%	722	51	416	15%	125	44	216	9%	65	41
甲賀	838	9%	580	44	299	11%	207	48	407	17%	282	51
東近江	1,348	14%	586	45	877	32%	381	56	416	17%	181	46
湖東	920	10%	594	45	245	9%	158	45	120	5%	78	41
湖北	1,091	12%	677	49	161	6%	100	43	279	12%	173	46
湖西	306	3%	604	46	100	4%	198	47	0	0%	0	38
出典	平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月				平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月				平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月			

25. 滋賀県

資_図表 25-8 回復期リハビリ病棟病床数

二次医療圏	回復期 病床数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	74,508		59	(46)
滋賀県	739	1.0%	52	49
大津	162	22%	47	47
湖南	163	22%	49	48
甲賀	102	14%	71	53
東近江	150	20%	65	51
湖東	70	9%	45	47
湖北	52	7%	32	44
湖西	40	5%	79	54
出典	地方厚生局データを活用した全国回復期リハビリテーション病棟連絡協議会の独自調査 平成27年3月			

資_図表 25-9 全身麻酔件数、分娩件数（年間）

二次医療圏	全身麻酔 件数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	分娩件数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	2,577,228		2,035	(946)	1,062,024		838	(291)
滋賀県	25,764	1.0%	1,815	48	14,340	1.4%	1,010	56
大津	9,900	38%	2,872	59	3,552	25%	1,030	57
湖南	6,804	26%	2,039	50	4,044	28%	1,212	63
甲賀	1,140	4%	788	37	1,560	11%	1,079	58
東近江	3,096	12%	1,346	43	1,824	13%	793	48
湖東	1,812	7%	1,171	41	1,104	8%	713	46
湖北	2,664	10%	1,653	46	1,956	14%	1,213	63
湖西	348	1%	687	36	300	2%	593	42
出典	平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月			

資_図表 25-10 医師数（総数、病院医師数、診療所医師数）

二次医療圏	総医師数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	病院 医師数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	診療所 医師数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	328,427		259	(89)	206,659		163	(65)	121,769		96	(30)
滋賀県	3,333	1.0%	235	47	2,212	1.1%	156	49	1,121	0.9%	79	44
大津	1,252	38%	363	62	919	42%	267	66	334	30%	97	50
湖南	774	23%	232	47	476	22%	143	47	298	27%	89	48
甲賀	207	6%	143	37	127	6%	88	38	81	7%	56	37
東近江	426	13%	185	42	288	13%	125	44	138	12%	60	38
湖東	266	8%	172	40	143	6%	92	39	123	11%	79	44
湖北	316	9%	196	43	203	9%	126	44	113	10%	70	41
湖西	92	3%	182	41	56	3%	110	42	36	3%	72	42
出典	病院医師数と診療所医師数の合計				平成25年病院報告 厚生労働省 平成25年10月				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月			

資_図表 25-11 看護師数（総数、病院看護師数、診療所看護師数）

二次医療圏	総看護師数	県内シェア	人口10万当り	偏差値 *全国は標準偏差	病院看護師数	県内シェア	人口10万当り	偏差値 *全国は標準偏差	診療所看護師数	県内シェア	人口10万当り	偏差値 *全国は標準偏差
全国	1,070,056		845	(286)	889,314		702	(241)	180,742		143	(74)
滋賀県	10,749	1.0%	757	47	9,250	1.0%	652	48	1,499	0.8%	106	45
大津	3,097	29%	898	52	2,767	30%	803	54	330	22%	96	44
湖南	2,580	24%	773	47	2,135	23%	640	47	445	30%	133	49
甲賀	977	9%	676	44	805	9%	557	44	172	11%	119	47
東近江	1,507	14%	655	43	1,317	14%	573	45	190	13%	83	42
湖東	911	8%	589	41	786	9%	508	42	125	8%	81	42
湖北	1,376	13%	854	50	1,197	13%	743	52	179	12%	111	46
湖西	300	3%	593	41	243	3%	479	41	57	4%	113	46
出典	病院看護師数と診療所看護師数の合計				平成25年病院報告 厚生労働省 平成25年10月				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月			

資_図表 25-12 総療法士数と薬剤師数

二次医療圏	総療法士数	県内シェア	人口10万当り	偏差値 *全国は標準偏差	薬剤師数	県内シェア	人口10万当り	偏差値 *全国は標準偏差
全国	111,708		88	(49)	280,052		221	(94)
滋賀県	952	0.9%	67	46	2,849	1.0%	201	48
大津	231	24%	67	46	785	28%	228	51
湖南	234	25%	70	46	804	28%	241	52
甲賀	121	13%	83	49	301	11%	208	49
東近江	177	19%	77	48	356	12%	155	43
湖東	79	8%	51	42	279	10%	180	46
湖北	72	8%	45	41	242	8%	150	42
湖西	38	4%	75	47	82	3%	162	44
出典	平成25年病院報告 厚生労働省 平成25年10月				平成24年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成24年12月			

資_図表 25-13 在宅医療施設数（在宅療養支援診療所、在宅療養支援病院）

二次医療圏	在宅療養支援診療所	県内シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値 *全国は標準偏差	在宅療養支援病院	県内シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値 *全国は標準偏差
全国	14,364		0.9	(0.5)	1,027		0.1	(0.1)
滋賀県	101	0.7%	0.6	45	8	0.8%	0.0	48
大津	38	38%	1.0	52	2	25%	0.1	48
湖南	15	15%	0.5	42	2	25%	0.1	51
甲賀	5	5%	0.3	38	2	25%	0.1	60
東近江	17	17%	0.6	44	1	13%	0.0	45
湖東	6	6%	0.3	38	0	0%	0	39
湖北	14	14%	0.6	44	0	0%	0	39
湖西	6	6%	0.7	47	1	13%	0.1	60
出典	届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成26年11月				届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成26年11月			

25. 滋賀県

資_図表 25-14 総高齢者施設・住宅定員数、介護保険施設定員(病床)数、高齢者住宅定員数

二次医療圏	総高齢者施設・住宅定員数	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	介護保険施設定員 (病床)数	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	高齢者住宅 定員数	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
滋賀県	13,047	0.8%	81	41	8,801	0.9%	54	47	4,246	0.7%	26	43
大津	3,229	25%	83	42	1,616	18%	41	37	1,613	38%	41	53
湖南	2,435	19%	84	43	1,678	19%	58	49	757	18%	26	43
甲賀	1,363	10%	84	43	1,079	12%	67	56	284	7%	18	37
東近江	2,077	16%	74	37	1,553	18%	55	47	524	12%	19	37
湖東	1,574	12%	84	43	894	10%	48	42	680	16%	36	50
湖北	1,641	13%	73	36	1,441	16%	64	54	200	5%	9	30
湖西	728	6%	87	45	540	6%	64	54	188	4%	22	40
出典	介護保険施設定員(病床)数と高齢者住宅定員数の合計				老人保健施設(老健)定員数、特別養護老人ホーム(特養)定員数、介護療養病床数の合計				有料老人ホーム、軽費ホーム、グループホーム、サ高住の合計			

資_図表 25-15 老人保健施設(老健)定員数、特別養護老人ホーム(特養)定員数、介護療養病床数

二次医療圏	老人保健施設(老健)定員数	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	特別養護老人ホーム(特養)定員数	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	介護療養病床数	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
滋賀県	2,629	0.7%	16	40	5,577	1.0%	34	52	595	0.9%	3.7	49
大津	520	20%	13	35	1,039	19%	27	44	57	10%	1.5	43
湖南	466	18%	16	40	1,112	20%	38	56	100	17%	3.5	48
甲賀	270	10%	17	41	695	12%	43	60	114	19%	7.1	57
東近江	565	21%	20	47	868	16%	31	48	120	20%	4.3	50
湖東	200	8%	11	31	634	11%	34	51	60	10%	3.2	48
湖北	448	17%	20	47	889	16%	39	57	104	17%	4.6	51
湖西	160	6%	19	45	340	6%	41	58	40	7%	4.8	51
出典	平成27年4月 都道府県介護サービス情報公表システムより株式会社ウェルネスが二次医療圏別に集計したもの											

資_図表 25-16 有料老人ホーム定員数、軽費ホーム定員数、グループホーム定員数

二次医療圏	有料老人ホーム	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	軽費ホーム	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	グループホーム	全国シェア 県内シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
滋賀県	834	0.4%	5.2	42	0	0.0%	0	43	1,621	0.9%	10.0	48
大津	670	80%	17.2	54	0	0%	0	43	540	33%	13.8	54
湖南	40	5%	1.4	39	0	0%	0	43	305	19%	10.5	49
甲賀	0	0%	0	37	0	0%	0	43	128	8%	7.9	44
東近江	0	0%	0	37	0	0%	0	43	252	16%	9.0	46
湖東	124	15%	6.6	44	0	0%	0	43	162	10%	8.7	45
湖北	0	0%	0	37	0	0%	0	43	171	11%	7.6	43
湖西	0	0%	0	37	0	0%	0	43	63	4%	7.5	43
出典	平成27年4月 都道府県介護サービス情報公表システムより株式会社ウェルネスが二次医療圏別に集計したもの											

資_図表 25-17 サービス付き高齢者専用賃貸住宅（サ高住）定員数

二次医療圏	サ高住(全施設)				サ高住(特定施設)				サ高住(非特定施設)			
	サ高住 (全施設)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	サ高住 (特定 施設)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	サ高住 (非特定 施設)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	189,837		11.5	(6.2)	9,386		0.6	(1.2)	180,451		11.0	(5.9)
滋賀県	1,791	0.9%	11.1	49	50	0.5%	0.3	48	1,741	1.0%	10.8	50
大津	403	23%	10.3	48	0	0%	0	45	403	23%	10.3	49
湖南	412	23%	14.2	54	0	0%	0	45	412	24%	14.2	56
甲賀	156	9%	9.7	47	0	0%	0	45	156	9%	9.7	48
東近江	272	15%	9.7	47	0	0%	0	45	272	16%	9.7	48
湖東	394	22%	21.1	65	50	100%	2.7	67	344	20%	18.4	63
湖北	29	2%	1.3	33	0	0%	0	45	29	2%	1.3	34
湖西	125	7%	14.9	55	0	0%	0	45	125	7%	14.9	57
出典	平成27年4月 都道府県介護サービス情報公表システムより株式会社ウエルネスが二次医療圏別に集計したもの											

資_図表 25-18 介護サービス従事看護師数（介護施設、訪問看護）

二次医療圏	介護サービス従事看護師数				看護師数(施設)				看護師数(訪問)			
	介護サー ビス従事 看護師数	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	看護師数 (施設)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	看護師数 (訪問)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	153,515		9.3	(2.5)	116,114		7.1	(2.3)	37,402		2.3	(0.8)
滋賀県	1,418	0.9%	8.8	48	934	0.8%	5.8	44	484	1.3%	3.0	59
大津	267	19%	6.9	40	174	19%	4.5	39	93	19%	2.4	51
湖南	269	19%	9.3	50	147	16%	5.1	41	122	25%	4.2	74
甲賀	226	16%	14.0	69	159	17%	9.9	62	67	14%	4.1	73
東近江	250	18%	8.9	48	181	19%	6.4	47	69	14%	2.5	52
湖東	142	10%	7.6	43	99	11%	5.3	42	43	9%	2.3	50
湖北	189	13%	8.4	46	119	13%	5.3	42	71	15%	3.1	61
湖西	75	5%	8.9	48	54	6%	6.4	47	21	4%	2.4	52
出典	平成27年4月 都道府県介護サービス情報公表システムより株式会社ウエルネスが二次医療圏別に集計したもの											

資_図表 25-19 介護サービス従事介護職員数（介護施設等、在宅介護）

二次医療圏	介護サービス従事介護職員数				介護職員数(介護施設等)				介護職員数(在宅)			
	介護サー ビス従事 介護職員 数	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	介護職員 数 (介護施設 等)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	介護職員 数 (在宅)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	1,449,644		88	(15.7)	1,230,764		75	(14.6)	218,879		13.3	(5.4)
滋賀県	13,526	0.9%	84	47	11,675	0.9%	72	48	1,851	0.8%	11.4	47
大津	3,439	25%	88	50	2,789	24%	71	48	650	35%	16.6	56
湖南	2,439	18%	84	48	2,116	18%	73	49	324	17%	11.2	46
甲賀	1,306	10%	81	45	1,175	10%	73	49	131	7%	8.1	40
東近江	2,271	17%	81	45	2,031	17%	72	48	240	13%	8.6	41
湖東	1,412	10%	76	42	1,223	10%	65	44	189	10%	10.1	44
湖北	1,917	14%	85	48	1,671	14%	74	50	246	13%	10.9	46
湖西	742	5%	88	50	671	6%	80	54	72	4%	8.6	41
出典	平成27年4月 都道府県介護サービス情報公表システムより株式会社ウエルネスが二次医療圏別に集計したもの											

25. 滋賀県

資_図表 25-20 在宅医療・介護サービス利用者数（月間）

二次医療圏	在宅医療 利用者数	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	訪問看護 利用者数	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	訪問介護 利用者数	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	733,366		45	(24)	349,081		21	(9)	1,423,393		86	(30)
滋賀県	5,450	0.7%	34	46	4,398	1.3%	27	57	14,066	1.0%	87	50
大津	2,289	42%	59	56	741	17%	19	48	4,417	31%	113	59
湖南	487	9%	17	39	1,091	25%	38	68	2,907	21%	100	55
甲賀	225	4%	14	37	737	17%	46	77	1,010	7%	63	42
東近江	678	12%	24	42	469	11%	17	45	1,667	12%	59	41
湖東	622	11%	33	45	477	11%	26	55	1,352	10%	72	45
湖北	952	17%	42	49	658	15%	29	59	2,267	16%	101	55
湖西	197	4%	23	41	225	5%	27	56	446	3%	53	39
出典	平成27年4月 都道府県介護サービス情報公表システムより株式会社ウェルネスが二次医療圏別に集計したもの											

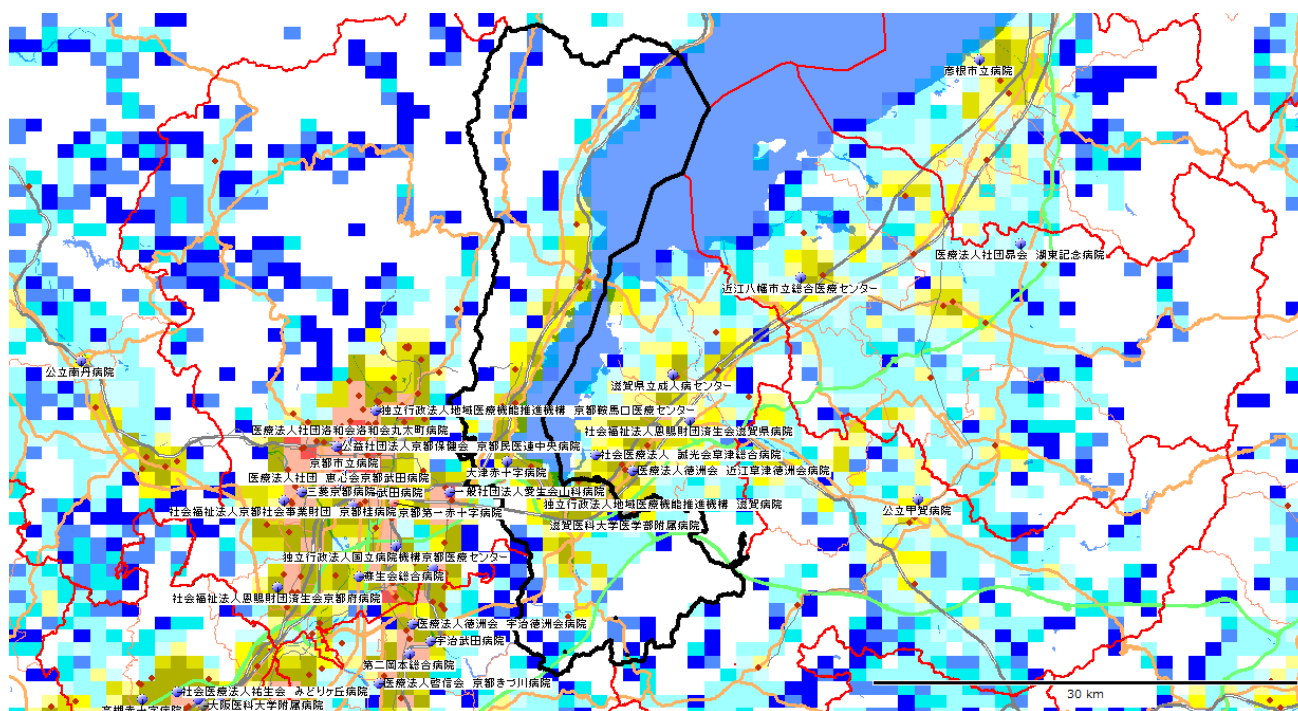
資_図表 25-21 公的病院病床数、民間病院病床数

二次医療圏	公的病院			民間病院			一般病床		療養病床	
	総病床数	一般 病床数	療養 病床数	総病床数	一般 病床数	療養 病床数	公的病院 病床数 の比率	偏差値 *全国は 標準偏差	公的病院 病床数 の比率	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	549,932	467,163	29,302	1,011,492	427,742	293,995	52.2%	(24%)	9.1%	(23%)
滋賀県	8,442	6,962	471	6,073	2,307	2,322	75.1%	59	16.9%	53
大津	2,417	2,229	50	1,723	252	606	89.8%	65	7.6%	49
湖南	1,587	1,355	126	1,459	1,005	338	57.4%	52	27.2%	58
甲賀	633	629	0	905	199	299	76.0%	60	0.0%	46
東近江	1,347	875	102	1,283	461	766	65.5%	55	11.8%	51
湖東	796	630	32	503	290	213	68.5%	57	13.1%	52
湖北	1,452	1,038	161	0	0	0	100.0%	70	100.0%	89
湖西	210	206	0	200	100	100	67.3%	56	0.0%	46
出典	地方厚生局届出受理名簿平成27年5月公表データをもとに株式会社ウェルネスが集計(一部、ウェルネス独自調査含む) 公的病院はここでは、開設者が国もしくは都道府県、市町村、地方行政法人、その他の公的医療機関(日赤など)としている。									

25-1. おおつ 大津医療圏

構成市区町村¹ [大津市](#)

人口分布² (1 km²区画単位)



区画内人口 (1平方キロ)



DPC病院

- I 群
- II 群
- III 群

一般病院

¹ 日本医師会 JMAP(地域医療情報システム)で地域別の人口動態、医療機関、介護施設の情報参照可能 <http://jmap.jp/> ネットで閲覧の場合、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

² 大津医療圏を1 km²区画(1 km²メッシュ)で分割した各区画内の居住人口。赤色系統は人口が多く(10,000人/km²以上)、黄色系統は中間レベル(1,000~10,000人/km²)、青色系統は人口が少ない(1,000人/km²未満)。白色は非居住地。出所: 国勢調査(平成22年、総務省) 地図情報 GIS MarketAnalyzer ver.3.7 地図 PAREA シリーズ

(大津医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

***人口、面積など：** 大津(大津市)は、総人口約 345 千人(2015 年推計)、面積 464 km²、人口密度は 743 人/km²の地方都市型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 大津の総人口は 2025 年に 345 千人とほぼ変わらず(2015 年比±0%)、2040 年に 327 千人へと減少する(2025 年比-5%)ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 39 千人が、2025 年にかけて 58 千人へと増加し(2015 年比+49%)、2040 年には 65 千人へと増加する(2025 年比+12%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 大津の一人当たり医療費(国保)は 314 千円(偏差値 51)、介護給付費は 247 千円(偏差値 49)であり、医療費、介護給付費ともに全国平均レベルである。

【医療の現状】

***入院医療の充実度：** 大津の一人当たり急性期医療密度指数³は 0.95、一人当たり慢性期医療密度指数は 0.57 で、急性期の医療は全国平均レベルであるが、慢性期の医療はかなり少ない。

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が 62(病院医師数 66、診療所医師数 50)と、総医師数は多く、病院医師数は非常に多く、診療所医師数は全国平均レベルである。総看護師数の偏差値は 52 と全国平均レベルである。

***一般病床等の現状：** 人口当たりの一般病床の偏差値は 50 で、一般病床は全国平均レベルである。全身麻酔数の偏差値は 59 と多い。大津には、年間全身麻酔件数が 2000 例以上の滋賀医科大学医学部附属病院(I 群)、1000 例以上の大津市民病院、大津赤十字病院(救命)がある。

***療養病床の現状：** 人口当たりの療養病床の偏差値は 47 と療養病床数はやや少ない。

***リハビリの現状：** 総療法士数は偏差値 46 とやや少なく、回復期病床数は偏差値 47 とやや少ない。

***精神病床の現状：** 人口当たりの精神病床の偏差値は 50 で精神病床数は全国平均レベルである。

***診療所の現状：** 人口当たりの診療所数の偏差値は 49 で診療所数は全国平均レベルである。

【介護施設や在宅ケアの現状】

***介護施設の現状：** 大津の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、3229 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 42)と全国平均レベルを下回る。そのうち、介護保険施設の定員が 1616 床(偏差値 37)、高齢者住宅等が 1613 床(偏差値 53)である。介護保険施設は全国平均レベルを下回るが、高齢者住宅系は全国平均レベルをやや上回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、2789 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 48)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

75 歳以上 1000 人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設 35、特別養護老人ホーム 44、介護療養型医療施設 43、有料老人ホーム 54、軽費ホームなし(偏差値 43)、グループホーム 54、サ高住 48 で

³その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0 が全国平均、0.8 を下回ると少ない、0.6 を下回ると非常に少ない、1.2 以上充実、1.5 以上非常に充実

ある。

***在宅ケアの現状：** 在宅療養支援診療所は偏差値 52 と全国平均レベルであり、在宅療養支援病院は偏差値 48 と全国平均レベルである。介護職員（在宅）の合計は、650 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 56)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

【医療と介護の需要予測】

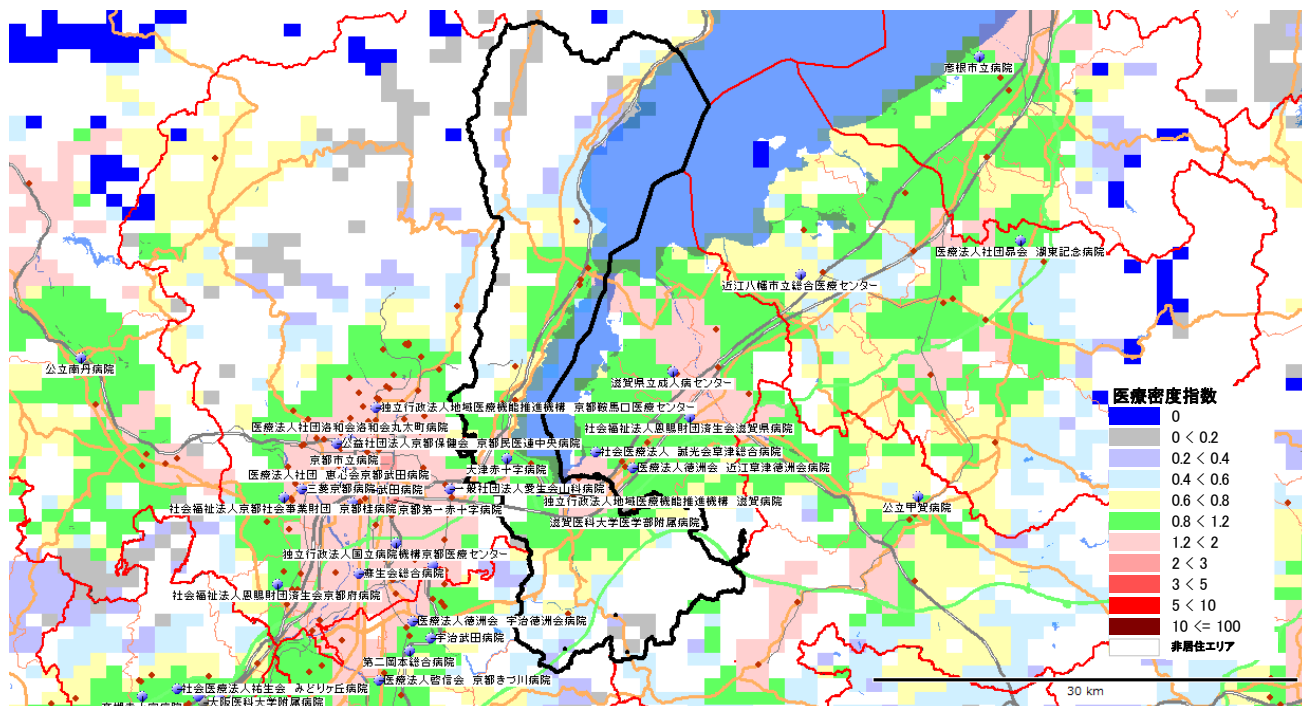
***介護の 2040 年の需要予測：** 現在の介護充足度指数⁴は-17%であり、介護の充足度は低い。2040 年の介護充足度指数は-96%であり、2040 年に現在の全国平均レベルの高齢者施設・住宅の定員を確保するには、非常に多くの高齢者施設・住宅の増設、あるいは相当する在宅のインフラ整備が必要である。

⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の 75 歳 1,000 人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015 年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

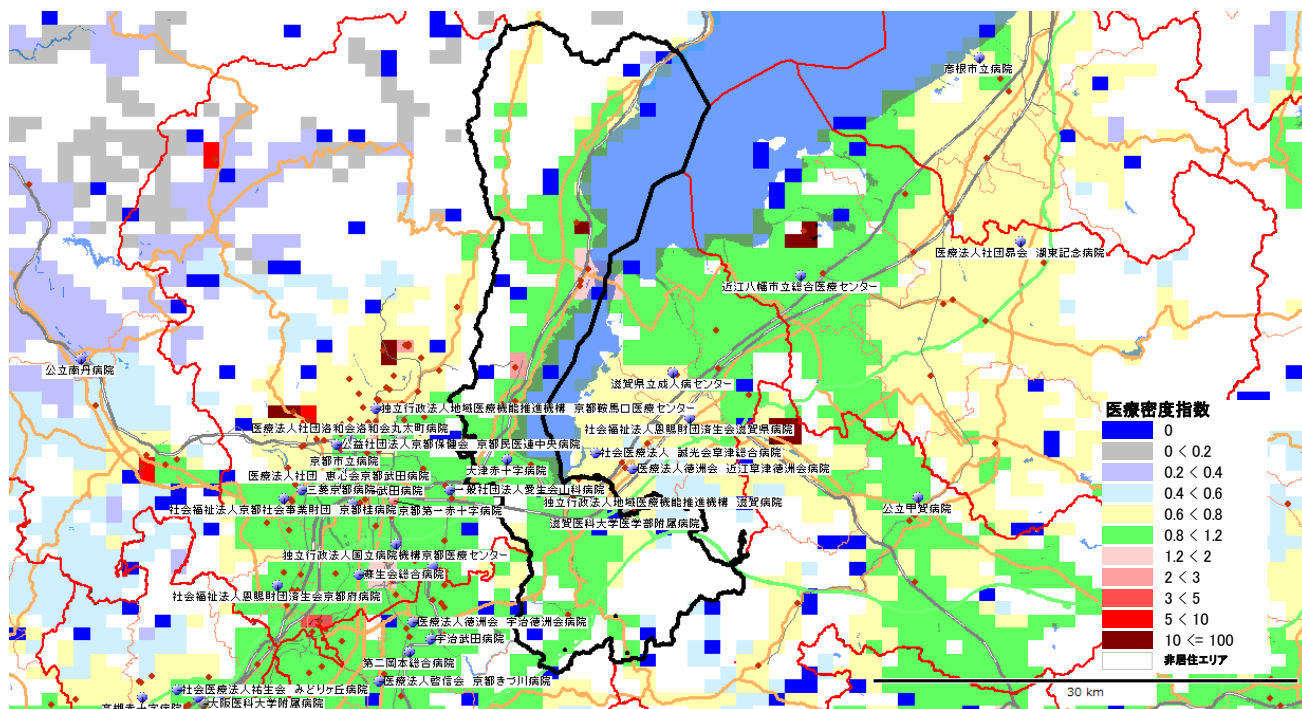
25. 滋賀県

2. 医療密度⁵

図表 25-1-1 急性期医療密度指数マップ



図表 25-1-2 慢性期医療密度指数マップ

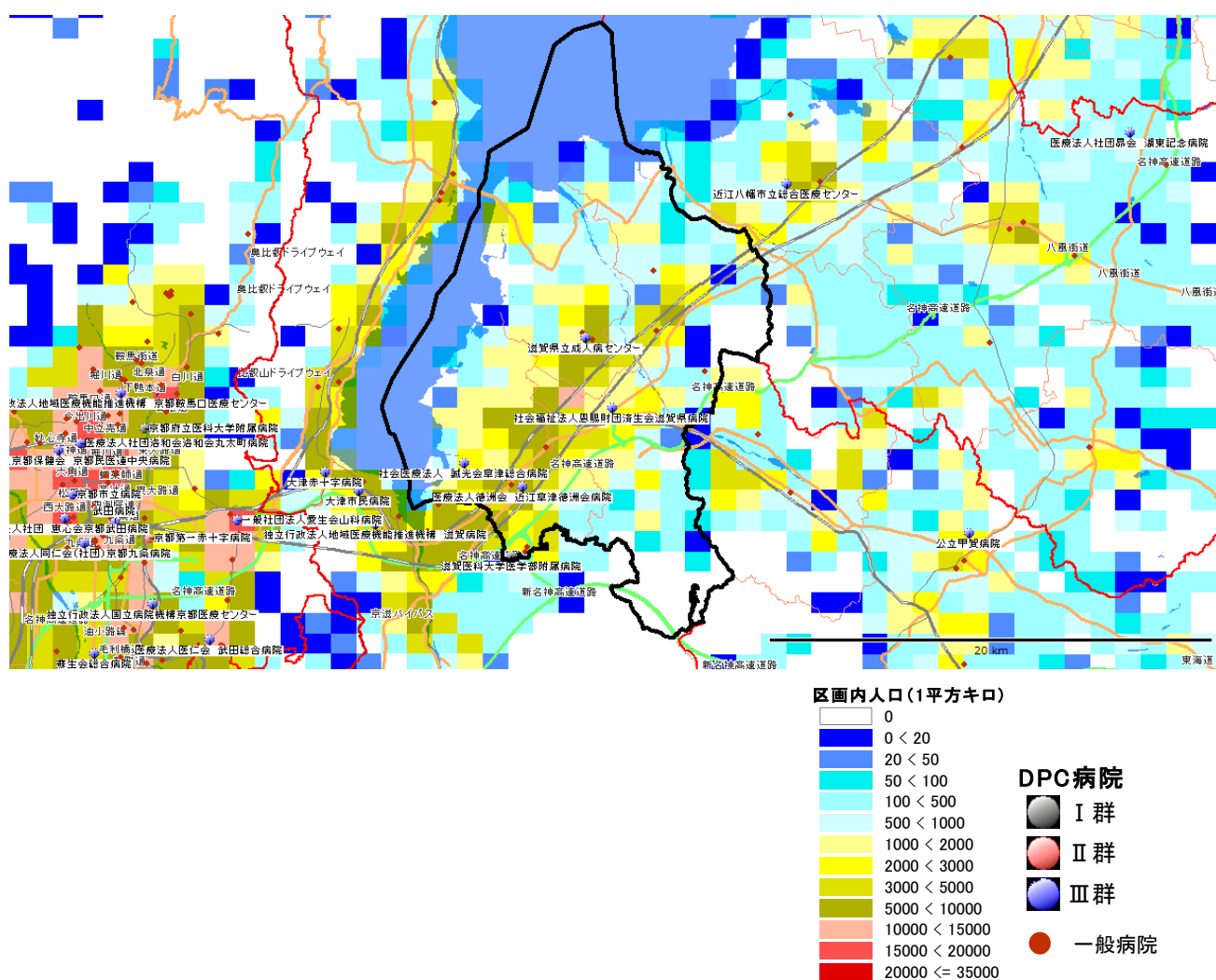


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

25-2. こなん 湖南医療圏

構成市区町村¹ 草津市, 守山市, 栗東市, 野洲市

人口分布² (1 km²区画単位)



¹ 日本医師会 JMAP(地域医療情報システム)で地域別の人口動態、医療機関、介護施設の情報参照可能 <http://jmap.jp/> ネットで閲覧の場合、地名をクリックするとリンク先へ移動します。

² 湖南医療圏を1 km²区画(1 km²メッシュ)で分割した各区画内の居住人口。赤色系統は人口が多く(10,000人/km²以上)、黄色系統は中間レベル(1,000~10,000人/km²)、青色系統は人口が少ない(1,000人/km²未満)。白色は非居住地。出所: 国勢調査(平成22年、総務省) 地図情報 GIS MarketAnalyzer ver.3.7 地図 PAREA シリーズ

(湖南医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

***人口、面積など：** 湖南(草津市)は、総人口約 334 千人(2015 年推計)、面積 257 km²、人口密度は 1301 人/km²の地方都市型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 湖南の総人口は 2025 年に 346 千人へと増加し(2015 年比+4%)、2040 年に 348 千人へと増加する(2025 年比+1%)ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 29 千人が、2025 年にかけて 46 千人へと増加し(2015 年比+59%)、2040 年には 51 千人へと増加する(2025 年比+11%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 湖南の一人当たり医療費(国保)は 304 千円(偏差値 49)、介護給付費は 222 千円(偏差値 42)であり、医療費は全国平均レベルであるが、介護給付費は低い。

【医療の現状】

***入院医療の充実度：** 湖南の一人当たり急性期医療密度指数³は 1.07、一人当たり慢性期医療密度指数は 0.52 で、急性期の医療は全国平均レベルであるが、慢性期の医療はかなり少ない。

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が 47(病院医師数 47、診療所医師数 48)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数ともにほぼ全国平均レベルである。総看護師数の偏差値は 47 とやや少ない。

***一般病床等の現状：** 人口当たりの一般病床の偏差値は 51 で、一般病床は全国平均レベルである。全身麻酔数の偏差値は 50 と全国平均レベルである。湖南には、年間全身麻酔件数が 1000 例以上の滋賀県立成人病センター、草津総合病院、滋賀県病院(救命)がある。

***療養病床の現状：** 人口当たりの療養病床の偏差値は 44 と療養病床数は少ない。

***リハビリの現状：** 総療法士数は偏差値 46 とやや少なく、回復期病床数は偏差値 48 と全国平均レベルである。

***精神病床の現状：** 人口当たりの精神病床の偏差値は 41 で精神病床数は少ない。

***診療所の現状：** 人口当たりの診療所数の偏差値は 50 で診療所数は全国平均レベルである。

【介護施設や在宅ケアの現状】

***介護施設の現状：** 湖南の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、2435 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 43)と全国平均レベルを下回る。そのうち、介護保険施設の定員が 1678 床(偏差値 49)、高齢者住宅等が 757 床(偏差値 43)である。介護保険施設は全国平均レベルであるが、高齢者住宅系は全国平均レベルを下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、2116 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 49)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

75 歳以上 1000 人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設 40、特別養護老人ホーム 56、介護療養型医療施設 48、有料老人ホーム 39、軽費ホームなし(偏差値 43)、グループホーム 49、サ高住 54 で

³その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0 が全国平均、0.8 を下回ると少ない、0.6 を下回ると非常に少ない、1.2 以上充実、1.5 以上非常に充実

ある。

***在宅ケアの現状：** 在宅療養支援診療所は偏差値 42 と少なく、在宅療養支援病院は偏差値 51 と全国平均レベルである。介護職員（在宅）の合計は、324 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 46) で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルをやや下回る。

【医療と介護の需要予測】

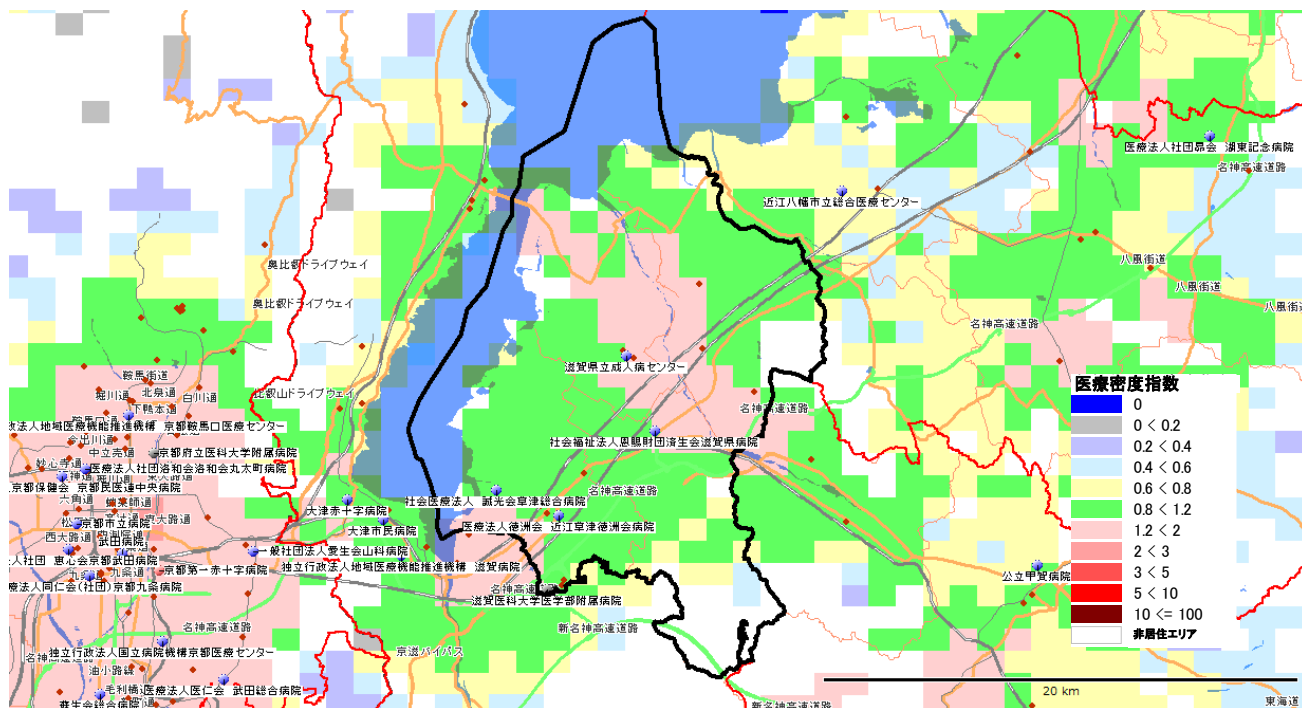
***介護の 2040 年の需要予測：** 現在の介護充足度指数⁴は－22%であり、介護の充足度は低い。2040 年の介護充足度指数は－115%であり、2040 年に現在の全国平均レベルの高齢者施設・住宅の定員を確保するには、非常に多くの高齢者施設・住宅の増設、あるいは相当する在宅のインフラ整備が必要である。

⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の 75 歳 1,000 人(推定)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015 年の全国平均 (95.5 床) と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

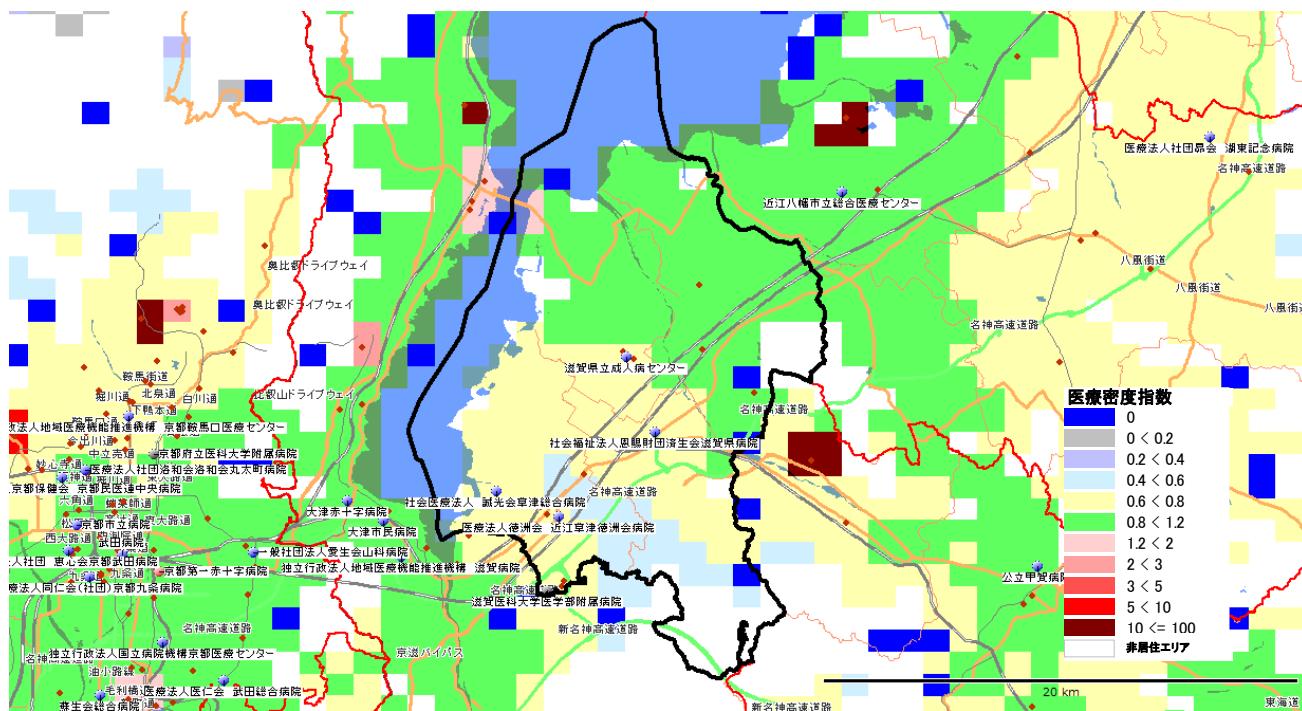
25. 滋賀県

2. 医療密度⁵

図表 25-2-1 急性期医療密度指数マップ



図表 25-2-2 慢性期医療密度指数マップ

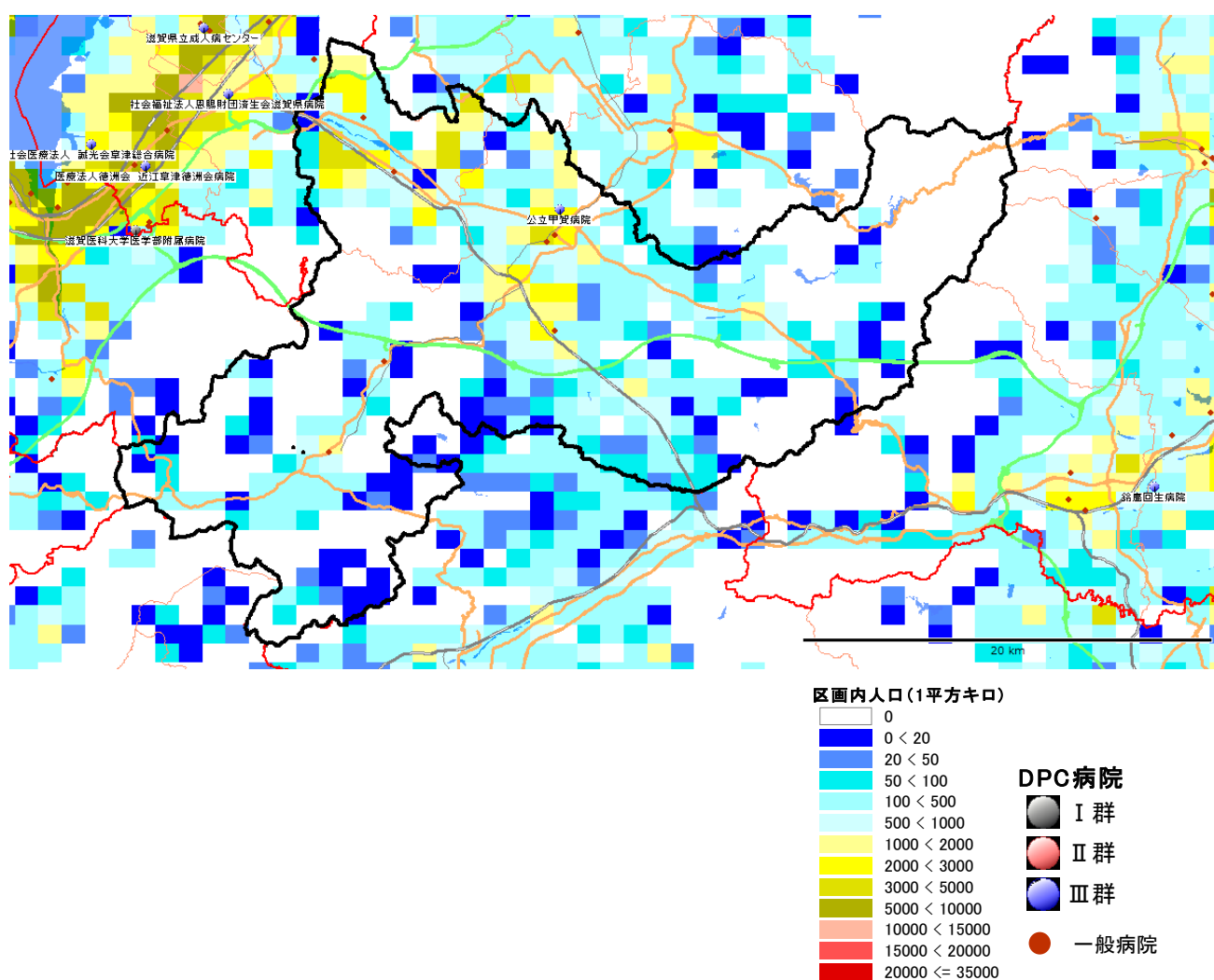


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

25-3. こうか 甲賀医療圏

構成市区町村¹ 甲賀市, 湖南市

人口分布² (1 km²区画単位)



¹ 日本医師会 JMAP(地域医療情報システム)で地域別の人口動態、医療機関、介護施設の情報参照可能 <http://jmap.jp/> ネットで閲覧の場合、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

² 甲賀医療圏を1 km²区画(1 km²メッシュ)で分割した各区画内の居住人口。赤色系統は人口が多く(10,000人/km²以上)、黄色系統は中間レベル(1,000~10,000人/km²)、青色系統は人口が少ない(1,000人/km²未満)。白色は非居住地。出所: 国勢調査(平成22年、総務省) 地図情報 GIS MarketAnalyzer ver.3.7 地図 PAREA シリーズ

(甲賀医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

***人口、面積など：** 甲賀(甲賀市)は、総人口約 145 千人(2015 年推計)、面積 552 km²、人口密度は 262 人/km²の地方都市型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 甲賀の総人口は 2025 年に 137 千人へと減少し(2015 年比-6%)、2040 年に 121 千人へと減少する(2025 年比-12%)ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 16 千人が、2025 年にかけて 22 千人へと増加し(2015 年比+38%)、2040 年には 24 千人へと増加する(2025 年比+9%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 甲賀の一人当たり医療費(国保)は 301 千円(偏差値 48)、介護給付費は 218 千円(偏差値 41)であり、医療費は全国平均レベルであるが、介護給付費は低い。

【医療の現状】

***入院医療の充実度：** 甲賀の一人当たり急性期医療密度指数³は 0.86、一人当たり慢性期医療密度指数は 1.21 で、急性期の医療は全国平均レベルであるが、慢性期の医療は充実している。

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が 37(病院医師数 38、診療所医師数 37)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数はともに少ない。総看護師数の偏差値は 44 と少ない。

***一般病床等の現状：** 人口当たりの一般病床の偏差値は 44 で、一般病床は少ない。全身麻酔数の偏差値は 37 と少ない。甲賀には、年間全身麻酔件数が 500 例以上の公立甲賀病院がある。

***療養病床の現状：** 人口当たりの療養病床の偏差値は 48 と療養病床数は全国平均レベルである。

***リハビリの現状：** 総療法士数は偏差値 49 と全国平均レベルであり、回復期病床数は偏差値 53 とやや多い。

***精神病床の現状：** 人口当たりの精神病床の偏差値は 51 で精神病床数は全国平均レベルである。

***診療所の現状：** 人口当たりの診療所数の偏差値は 39 で診療所数は少ない。

【介護施設や在宅ケアの現状】

***介護施設の現状：** 甲賀の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、1363 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 43)と全国平均レベルを下回る。そのうち、介護保険施設の定員が 1079 床(偏差値 56)、高齢者住宅等が 284 床(偏差値 37)である。介護保険施設は全国平均レベルを上回るが、高齢者住宅系は全国平均レベルを下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、1175 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 49)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

75 歳以上 1000 人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設 41、特別養護老人ホーム 60、介護療養型医療施設 57、有料老人ホームなし(偏差値 37)、軽費ホームなし(偏差値 43)、グループホーム 44、サ高住 47 である。

***在宅ケアの現状：** 在宅療養支援診療所は偏差値 38 と少なく、在宅療養支援病院は偏差値 60 と

³その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0 が全国平均、0.8 を下回ると少ない、0.6 を下回ると非常に少ない、1.2 以上充実、1.5 以上非常に充実

多い。介護職員（在宅）の合計は、131人(75歳以上1000人当たりの偏差値40)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを下回る。

【医療と介護の需要予測】

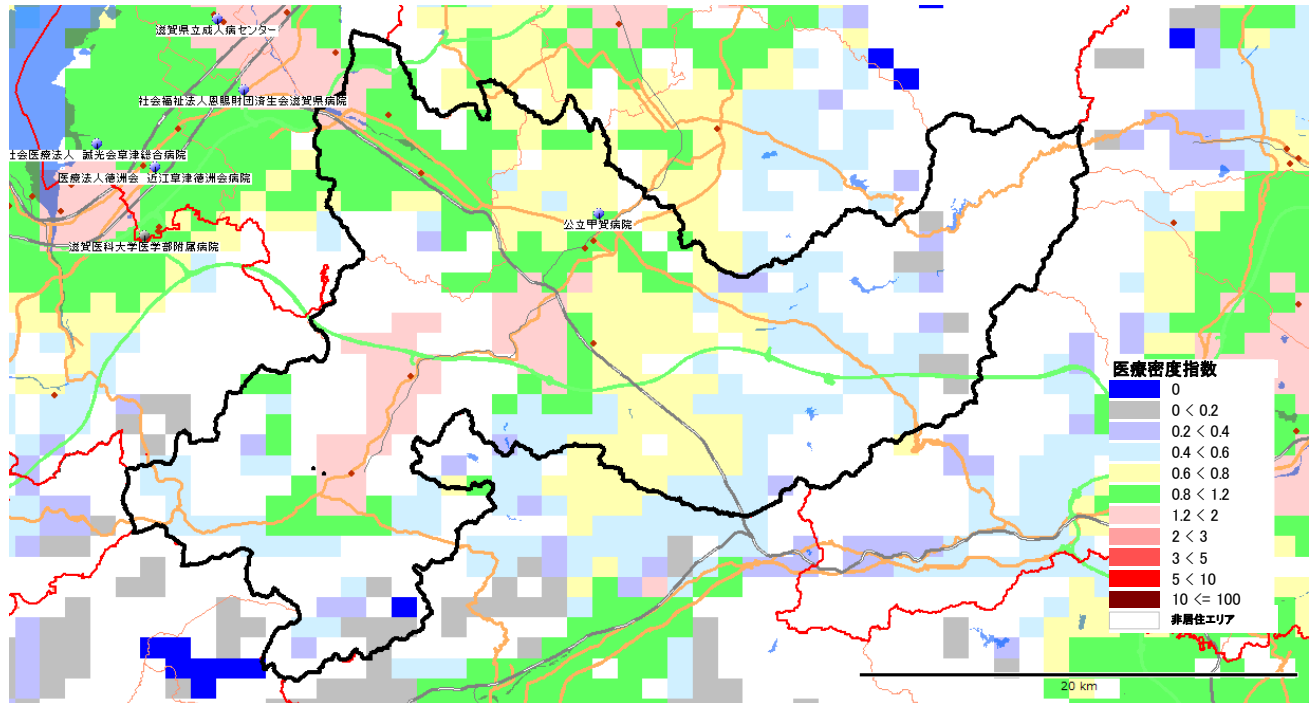
***介護の2040年の需要予測：** 現在の介護充足度指数⁴は-14%であり、介護の充足度は低い。2040年の介護充足度指数は-72%であり、2040年に現在の全国平均レベルの高齢者施設・住宅の定員を確保するには、非常に多くの高齢者施設・住宅の増設、あるいは相当する在宅のインフラ整備が必要である。

⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

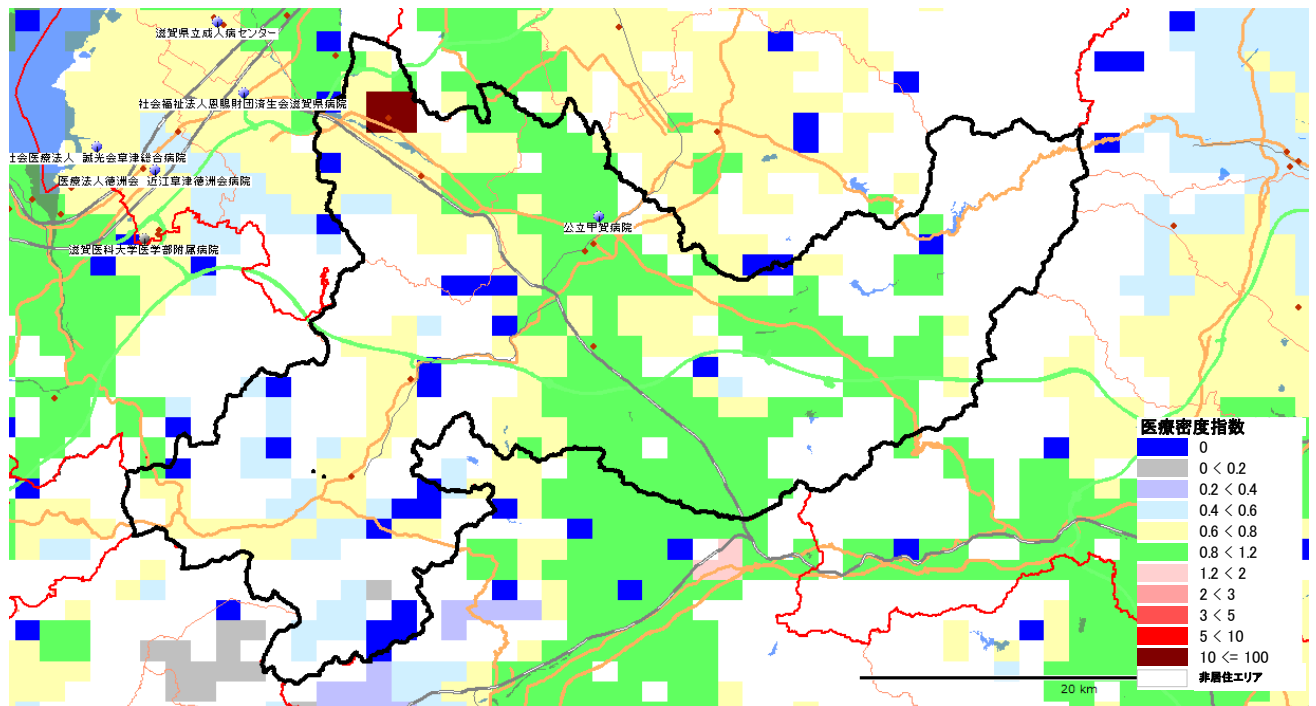
25. 滋賀県

2. 医療密度⁵

図表 25-3-1 急性期医療密度指数マップ



図表 25-3-2 慢性期医療密度指数マップ

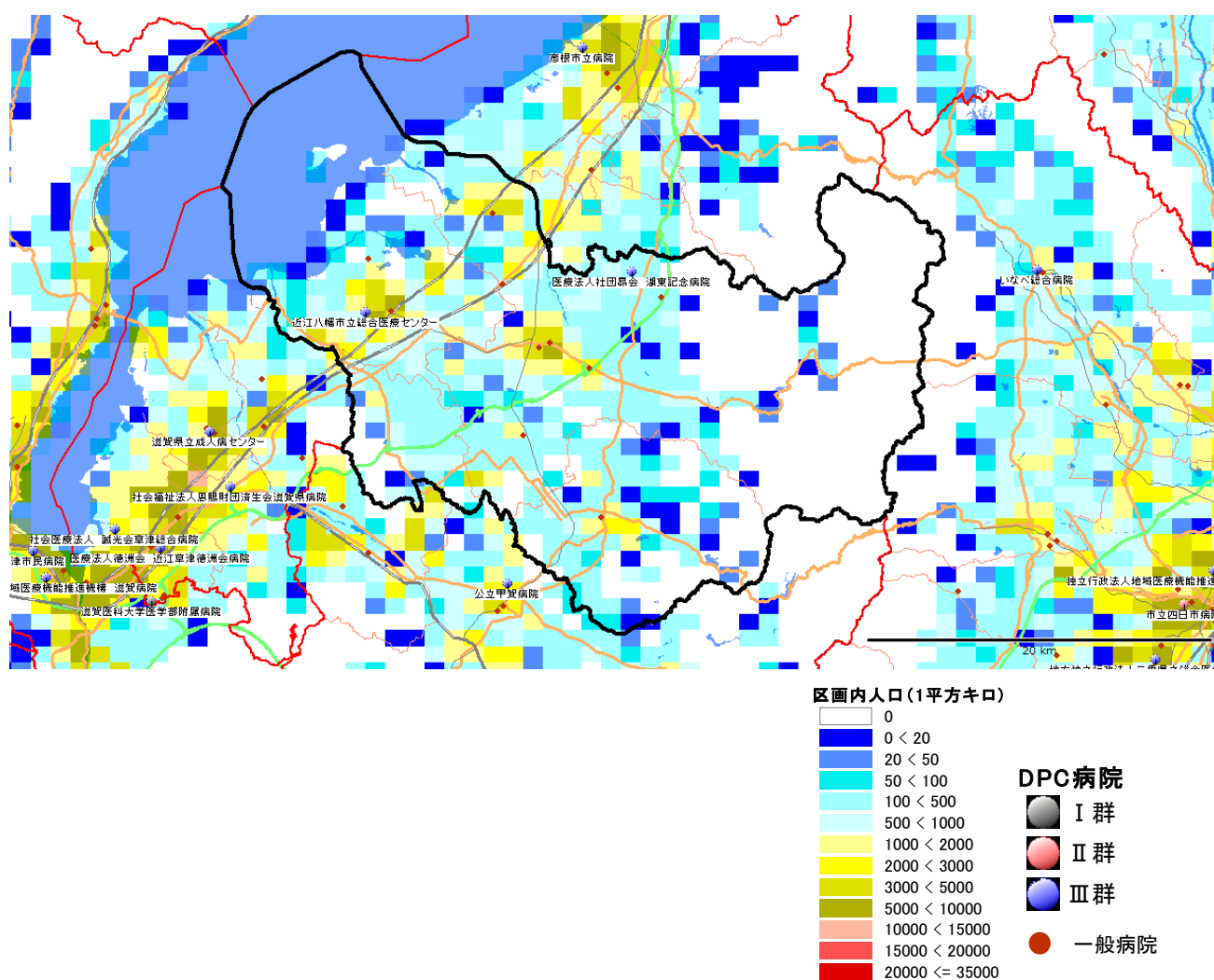


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

25-4. ひがしおうみ 東近江医療圏

構成市区町村¹ 近江八幡市, 東近江市, 日野町, 竜王町

人口分布² (1 km²区画単位)



¹ 日本医師会 JMAP(地域医療情報システム)で地域別の人口動態、医療機関、介護施設の情報参照可能 <http://jmap.jp/> ネットで閲覧の場合、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

² 東近江医療圏を1 km²区画(1 km²メッシュ)で分割した各区画内の居住人口。赤色系統は人口が多く(10,000人/km²以上)、黄色系統は中間レベル(1,000~10,000人/km²)、青色系統は人口が少ない(1,000人/km²未満)。白色は非居住地。出所: 国勢調査(平成22年、総務省) 地図情報 GIS MarketAnalyzer ver.3.7 地図 PAREA シリーズ

(東近江医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

*人口、面積など： 東近江(近江八幡市)は、総人口約 230 千人(2015 年推計)、面積 728 km²、人口密度は 316 人/km²の地方都市型二次医療圏である。

*人口の将来予測： 東近江の総人口は 2025 年に 221 千人へと減少し(2015 年比-4%)、2040 年に 199 千人へと減少する(2025 年比-10%)ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 28 千人が、2025 年にかけて 37 千人へと増加し(2015 年比+32%)、2040 年には 39 千人へと増加する(2025 年比+5%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費： 東近江の一人当たり医療費(国保)は 310 千円(偏差値 50)、介護給付費は 228 千円(偏差値 44)であり、医療費は全国平均レベルであるが、介護給付費は低い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度： 東近江の一人当たり急性期医療密度指数³は 0.78、一人当たり慢性期医療密度指数は 1.12 で、急性期の医療は少ないが、慢性期の医療は全国平均レベルである。

*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が 42(病院医師数 44、診療所医師数 38)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数はともに少ない。総看護師数の偏差値は 43 と少ない。

*一般病床等の現状： 人口当たりの一般病床の偏差値は 45 で、一般病床はやや少ない。全身麻酔数の偏差値は 43 と少ない。東近江には、年間全身麻酔件数が 1000 例以上の近江八幡市立総合医療センター(救命)がある。

*療養病床の現状： 人口当たりの療養病床の偏差値は 56 と療養病床数は多い。

*リハビリの現状： 総療法士数は偏差値 48 と全国平均レベルであり、回復期病床数は偏差値 51 と全国平均レベルである。

*精神病床の現状： 人口当たりの精神病床の偏差値は 46 で精神病床数はやや少ない。

*診療所の現状： 人口当たりの診療所数の偏差値は 40 で診療所数は少ない。

【介護施設や在宅ケアの現状】

*介護施設の現状： 東近江の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、2077 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 37)と全国平均レベルを下回る。そのうち、介護保険施設の定員が 1553 床(偏差値 47)、高齢者住宅等が 524 床(偏差値 37)である。介護保険施設は全国平均レベルをやや下回り、高齢者住宅系は全国平均レベルを下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、2031 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 48)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

75 歳以上 1000 人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設 47、特別養護老人ホーム 48、介護療養型医療施設 50、有料老人ホームなし(偏差値 37)、軽費ホームなし(偏差値 43)、グループホーム 46、サ高住 47 である。

³その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0 が全国平均、0.8 を下回ると少ない、0.6 を下回ると非常に少ない、1.2 以上充実、1.5 以上非常に充実

***在宅ケアの現状：** 在宅療養支援診療所は偏差値 44 と少なく、在宅療養支援病院は偏差値 45 とやや少ない。介護職員（在宅）の合計は、240 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 41)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルを下回る。

【医療と介護の需要予測】

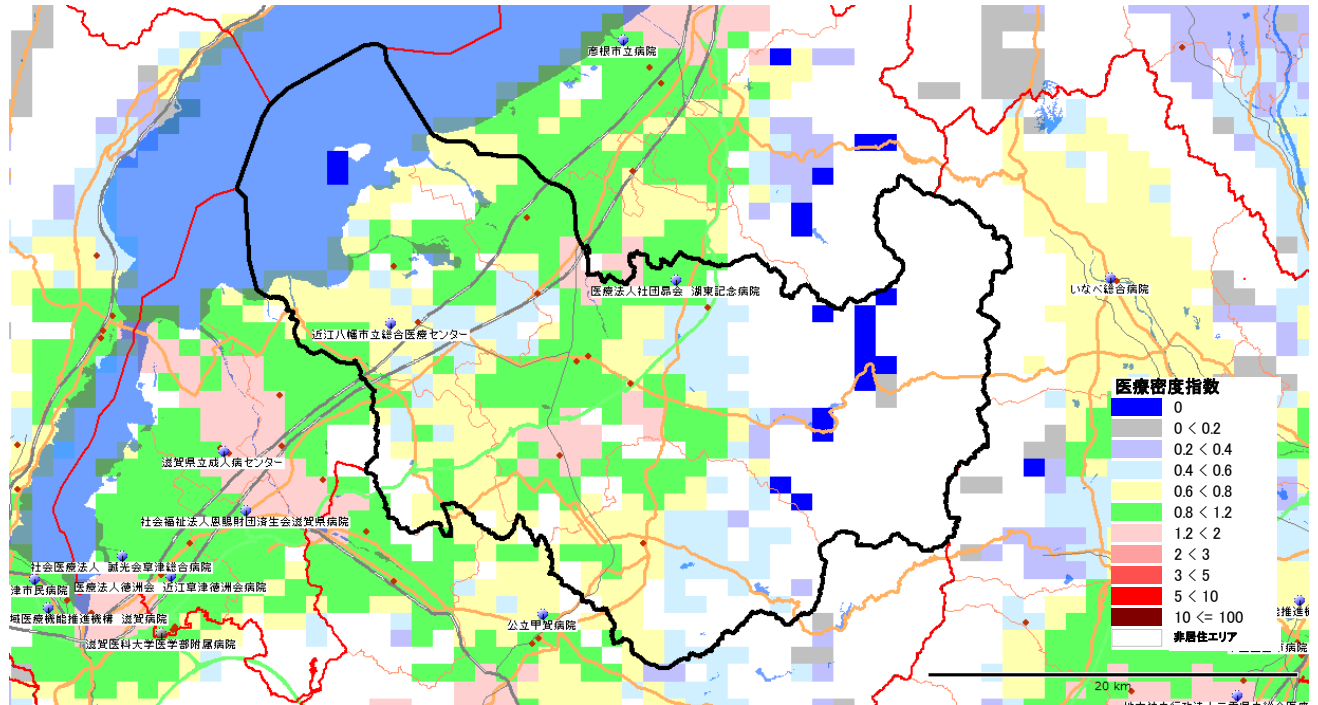
***介護の 2040 年の需要予測：** 現在の介護充足度指数⁴は-32%であり、介護の充足度はかなり低い。2040 年の介護充足度指数は-82%であり、2040 年に現在の全国平均レベルの高齢者施設・住宅の定員を確保するには、非常に多くの高齢者施設・住宅の増設、あるいは相当する在宅のインフラ整備が必要である。

⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の 75 歳 1,000 人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015 年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

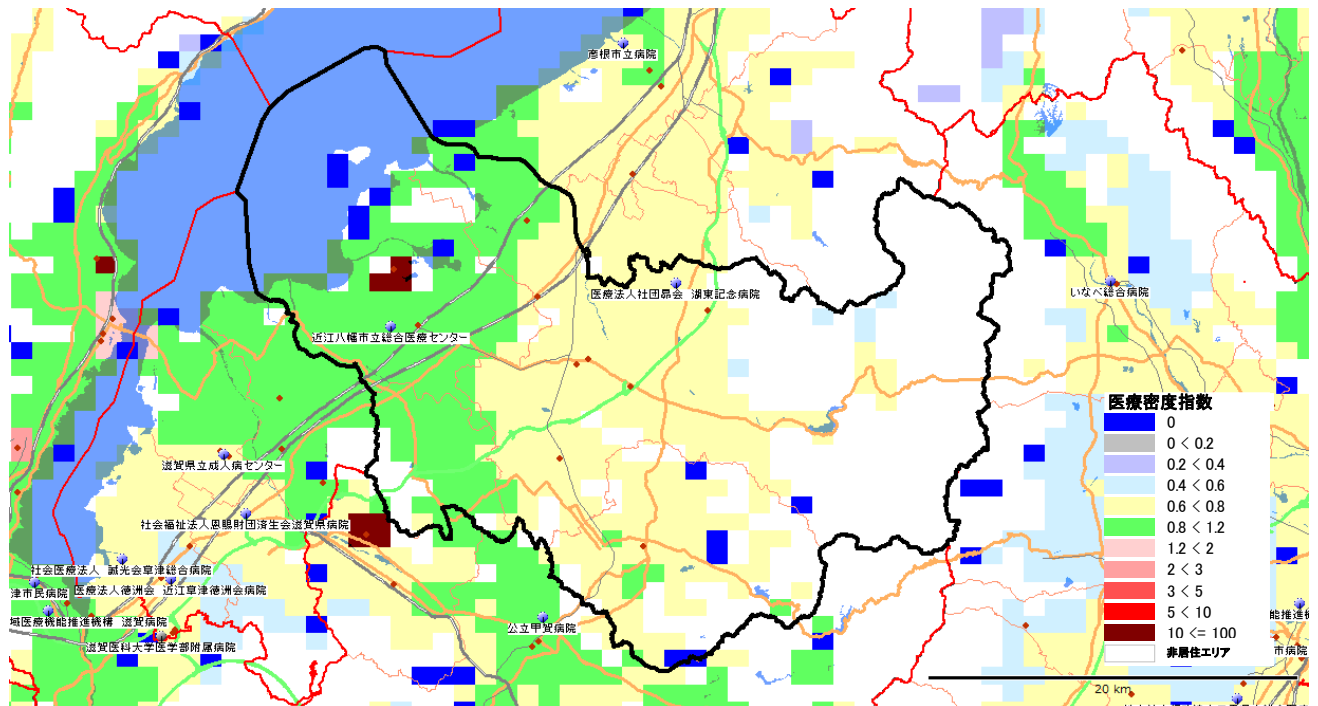
25. 滋賀県

2. 医療密度⁵

図表 25-4-1 急性期医療密度指数マップ



図表 25-4-2 慢性期医療密度指数マップ

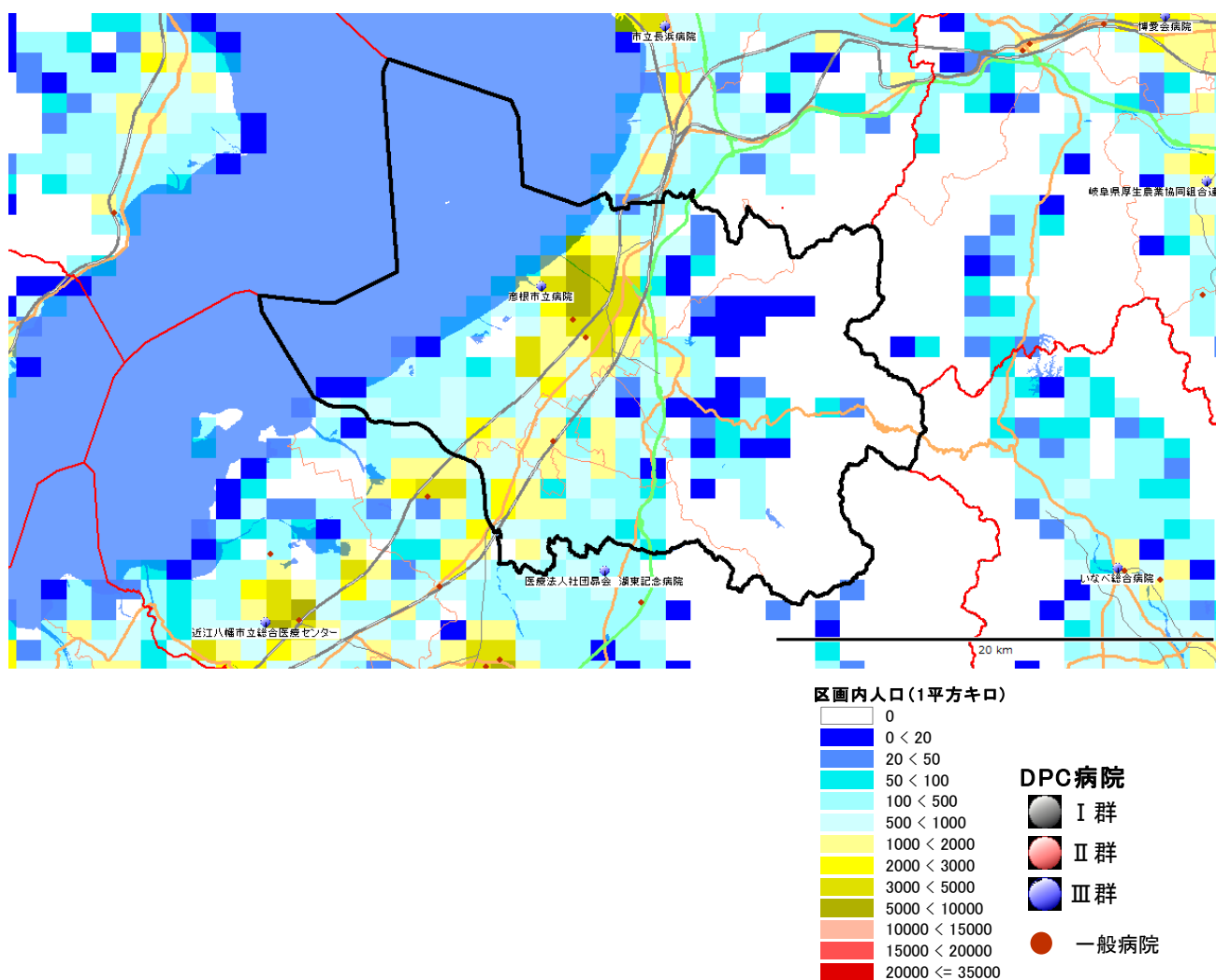


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

25-5. ことう 湖東医療圏

構成市区町村¹ [彦根市](#), [愛荘町](#), [豊郷町](#), [甲良町](#), [多賀町](#)

人口分布² (1 km²区画単位)



¹ 日本医師会 JMAP(地域医療情報システム)で地域別の人口動態、医療機関、介護施設の情報参照可能<http://jmap.jp/> ネットで閲覧の場合、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

² 湖東医療圏を1 km²区画(1 km²メッシュ)で分割した各区画内の居住人口。赤色系統は人口が多く(10,000 人/km²以上)、黄色系統は中間レベル(1,000 ~10,000 人/km²)、青色系統は人口が少ない(1,000 人/km²未満)。白色は非居住地。出所:国勢調査(平成22年、総務省)地図情報 GIS MarketAnalyzer ver.3.7 地図 PAREA シリーズ

(湖東医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

*人口、面積など：湖東(彦根市)は、総人口約155千人(2015年推計)、面積392km²、人口密度は395人/km²の地方都市型二次医療圏である。

*人口の将来予測：湖東の総人口は2025年に151千人へと減少し(2015年比-3%)、2040年に140千人へと減少する(2025年比-7%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2015年の19千人が、2025年にかけて24千人へと増加し(2015年比+26%)、2040年には26千人へと増加する(2025年比+8%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費：湖東の一人当たり医療費(国保)は298千円(偏差値47)、介護給付費は249千円(偏差値49)であり、医療費はやや低い、介護給付費は全国平均レベルである。

【医療の現状】

*入院医療の充実度：湖東の一人当たり急性期医療密度指数³は1.04、一人当たり慢性期医療密度指数は0.53で、急性期の医療は全国平均レベルであるが、慢性期の医療はかなり少ない。

*医師・看護師の現状：総医師数の偏差値が40(病院医師数39、診療所医師数44)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数はともに少ない。総看護師数の偏差値は41と少ない。

*一般病床等の現状：人口当たりの一般病床の偏差値は45で、一般病床はやや少ない。全身麻酔数の偏差値は41と少ない。湖東には、年間全身麻酔件数が500例以上の彦根市立病院がある。

*療養病床の現状：人口当たりの療養病床の偏差値は45と療養病床数はやや少ない。

*リハビリの現状：総療法士数は偏差値42と少なく、回復期病床数は偏差値47とやや少ない。

*精神病床の現状：人口当たりの精神病床の偏差値は41で精神病床数は少ない。

*診療所の現状：人口当たりの診療所数の偏差値は46で診療所数はやや少ない。

【介護施設や在宅ケアの現状】

*介護施設の現状：湖東の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、1574人(75歳以上1000人当たりの偏差値43)と全国平均レベルを下回る。そのうち、介護保険施設の定員が894床(偏差値42)、高齢者住宅等が680床(偏差値50)である。介護保険施設は全国平均レベルを下回るが、高齢者住宅系は全国平均レベルである。また、介護職員(介護施設等)の合計は、1223人(75歳以上1000人当たりの偏差値44)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを下回る。

75歳以上1000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設31、特別養護老人ホーム51、介護療養型医療施設48、有料老人ホーム44、軽費ホームなし(偏差値43)、グループホーム45、サ高住65である。

*在宅ケアの現状：在宅療養支援診療所は偏差値38と少なく、在宅療養支援病院は存在しない。

³その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0が全国平均、0.8を下回ると少ない、0.6を下回ると非常に少ない、1.2以上充実、1.5以上非常に充実

介護職員（在宅）の合計は、189人（75歳以上1000人当たりの偏差値44）で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを下回る。

【医療と介護の需要予測】

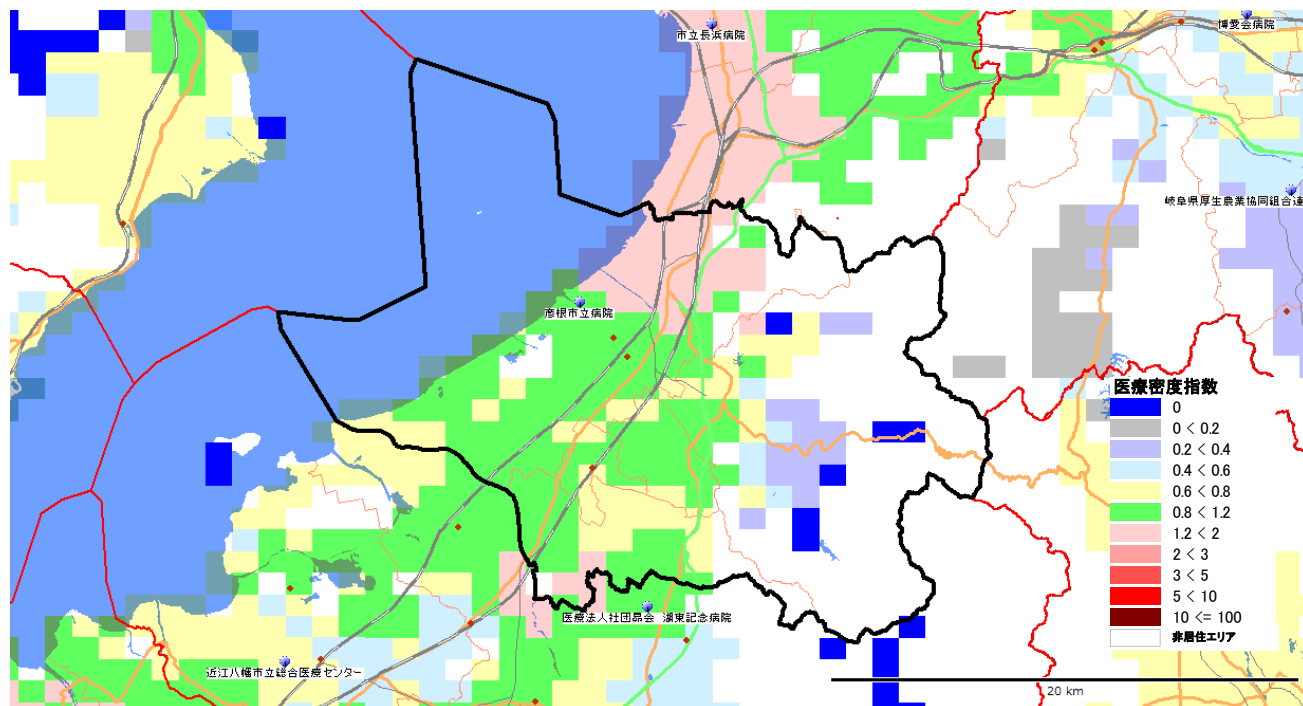
***介護の2040年の需要予測：**現在の介護充足度指数⁴は-29%であり、介護の充足度は低い。2040年の介護充足度指数は-77%であり、2040年に現在の全国平均レベルの高齢者施設・住宅の定員を確保するには、非常に多くの高齢者施設・住宅の増設、あるいは相当する在宅のインフラ整備が必要である。

⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均（95.5床）と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

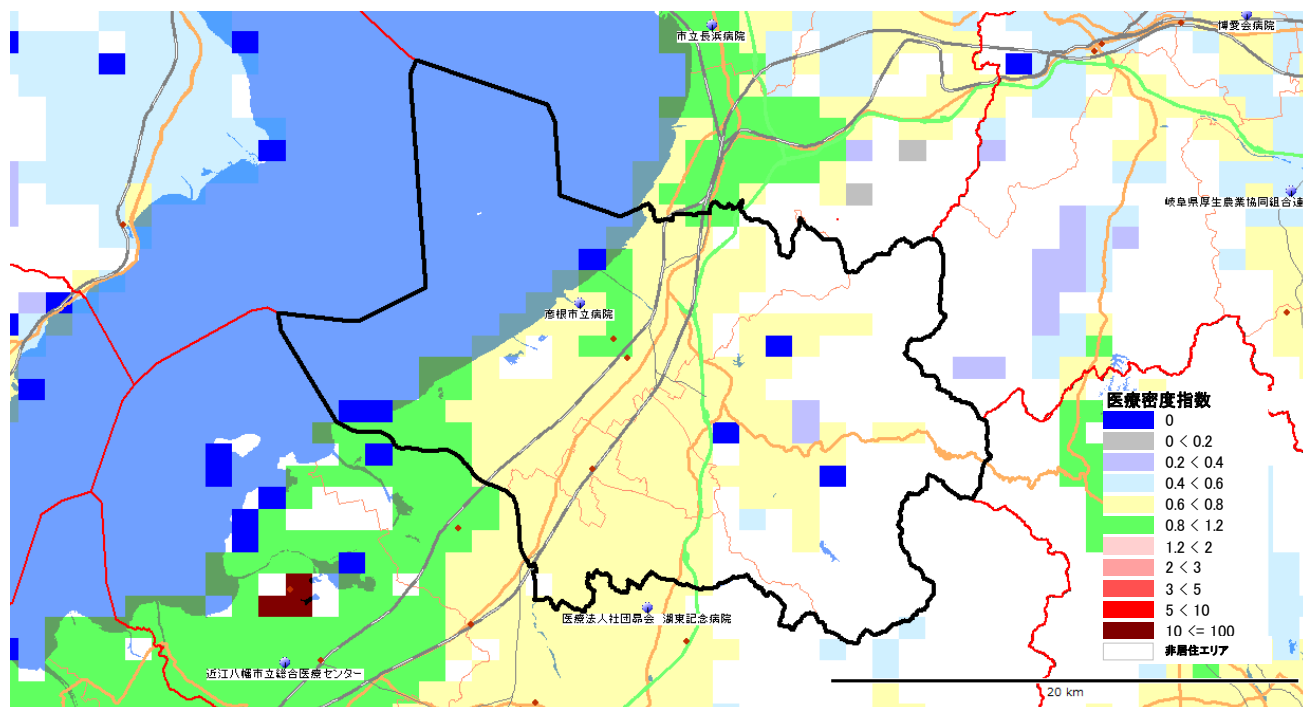
25. 滋賀県

2. 医療密度⁵

図表 25-5-1 急性期医療密度指数マップ



図表 25-5-2 慢性期医療密度指数マップ

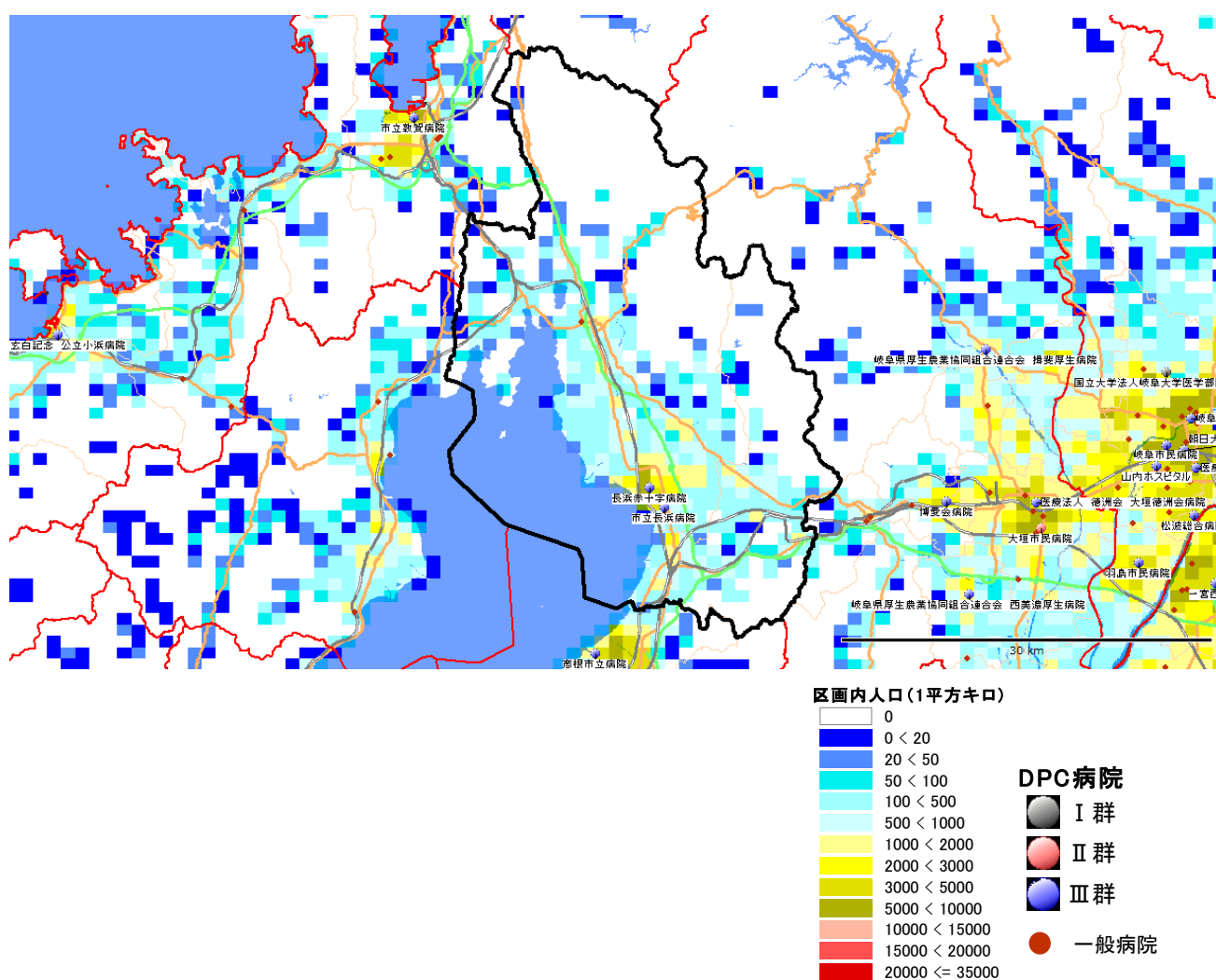


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

25-6. こほく 湖北医療圏

構成市区町村¹ 長浜市,米原市

人口分布² (1 km²区画単位)



¹ 日本医師会 JMAP(地域医療情報システム)で地域別の人口動態、医療機関、介護施設の情報参照可能 <http://jmap.jp/> ネットで閲覧の場合、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

² 湖北医療圏を1 km²区画(1 km²メッシュ)で分割した各区画内の居住人口。赤色系統は人口が多く(10,000人/km²以上)、黄色系統は中間レベル(1,000~10,000人/km²)、青色系統は人口が少ない(1,000人/km²未満)。白色は非居住地。出所:国勢調査(平成22年、総務省)地図情報 GIS MarketAnalyzer ver.3.7 地図 PAREA シリーズ

(湖北医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

*人口、面積など： 湖北(長浜市)は、総人口約 161 千人(2015 年推計)、面積 931 km²、人口密度は 173 人/km²の過疎地域型二次医療圏である。

*人口の将来予測： 湖北の総人口は 2025 年に 153 千人へと減少し(2015 年比-5%)、2040 年に 136 千人へと減少する(2025 年比-11%)ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 23 千人が、2025 年にかけて 27 千人へと増加し(2015 年比+17%)、2040 年には 27 千人とほぼ変わらない(2025 年比±0%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費： 湖北の一人当たり医療費(国保)は 309 千円(偏差値 50)、介護給付費は 286 千円(偏差値 60)であり、医療費は全国平均レベルであるが、介護給付費は高い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度： 湖北の一人当たり急性期医療密度指数³は 1.08、一人当たり慢性期医療密度指数は 0.72 で、急性期の医療は全国平均レベルであるが、慢性期の医療は少ない。

*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が 43(病院医師数 44、診療所医師数 41)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数はともに少ない。総看護師数の偏差値は 50 と全国平均レベルである。

*一般病床等の現状： 人口当たりの一般病床の偏差値は 49 で、一般病床は全国平均レベルである。全身麻酔数の偏差値は 46 とやや少ない。湖北には、年間全身麻酔件数が 1000 例以上の長浜赤十字病院(救命)、市立長浜病院がある。

*療養病床の現状： 人口当たりの療養病床の偏差値は 43 と療養病床数は少ない。

*リハビリの現状： 総療法士数は偏差値 41 と少なく、回復期病床数は偏差値 44 と少ない。

*精神病床の現状： 人口当たりの精神病床の偏差値は 46 で精神病床数はやや少ない。

*診療所の現状： 人口当たりの診療所数の偏差値は 47 で診療所数はやや少ない。

【介護施設や在宅ケアの現状】

*介護施設の現状： 湖北の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、1641 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 36)と全国平均レベルを下回る。そのうち、介護保険施設の定員が 1441 床(偏差値 54)、高齢者住宅等が 200 床(偏差値 30)である。介護保険施設は全国平均レベルをやや上回るが、高齢者住宅系は全国平均レベルを大きく下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、1671 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 50)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

75 歳以上 1000 人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設 47、特別養護老人ホーム 57、介護療養型医療施設 51、有料老人ホームなし(偏差値 37)、軽費ホームなし(偏差値 43)、グループホーム 43、サ高住 33 である。

*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値 44 と少なく、在宅療養支援病院は存在しない。

³その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0 が全国平均、0.8 を下回ると少ない、0.6 を下回ると非常に少ない、1.2 以上充実、1.5 以上非常に充実

介護職員（在宅）の合計は、246人（75歳以上1000人当たりの偏差値46）で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルをやや下回る。

【医療と介護の需要予測】

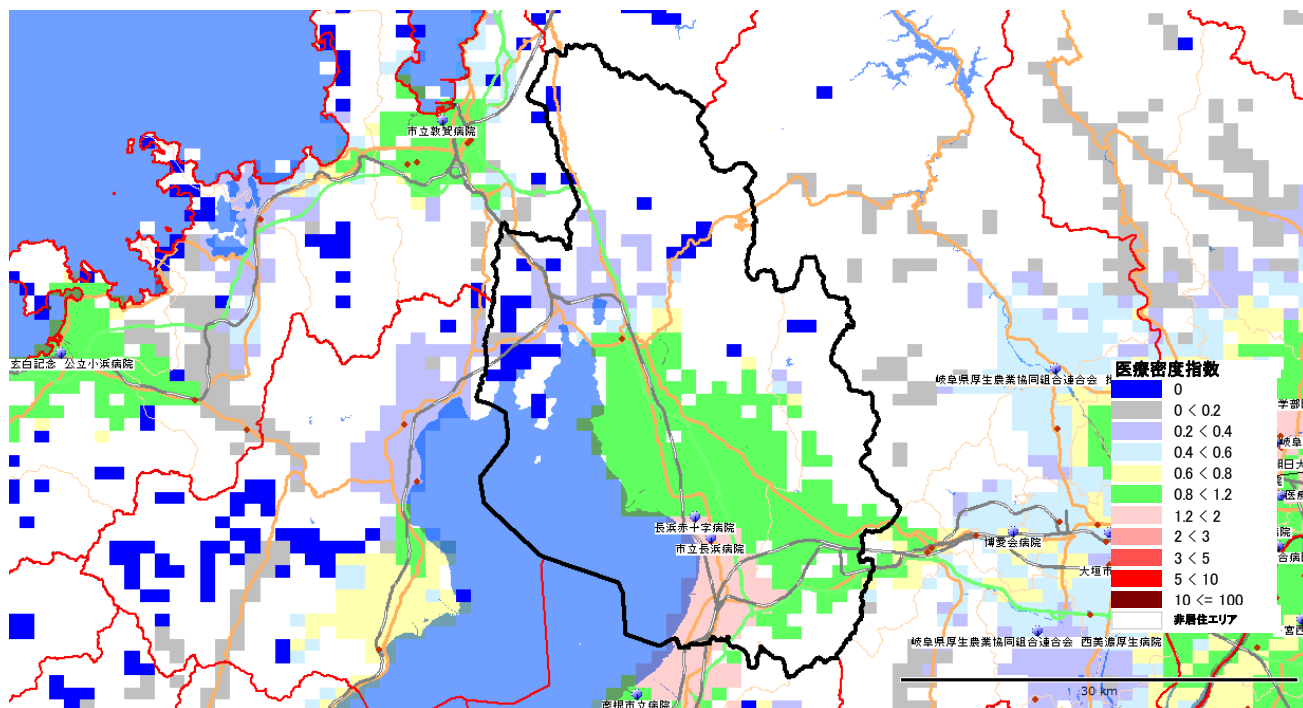
***介護の2040年の需要予測：**現在の介護充足度指数⁴は-19%であり、介護の充足度は低い。2040年の介護充足度指数は-44%であり、2040年に現在の全国平均レベルの高齢者施設・住宅の定員を確保するには、多くの高齢者施設・住宅の増設、あるいは相当する在宅のインフラ整備が必要である。

⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均（95.5床）と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

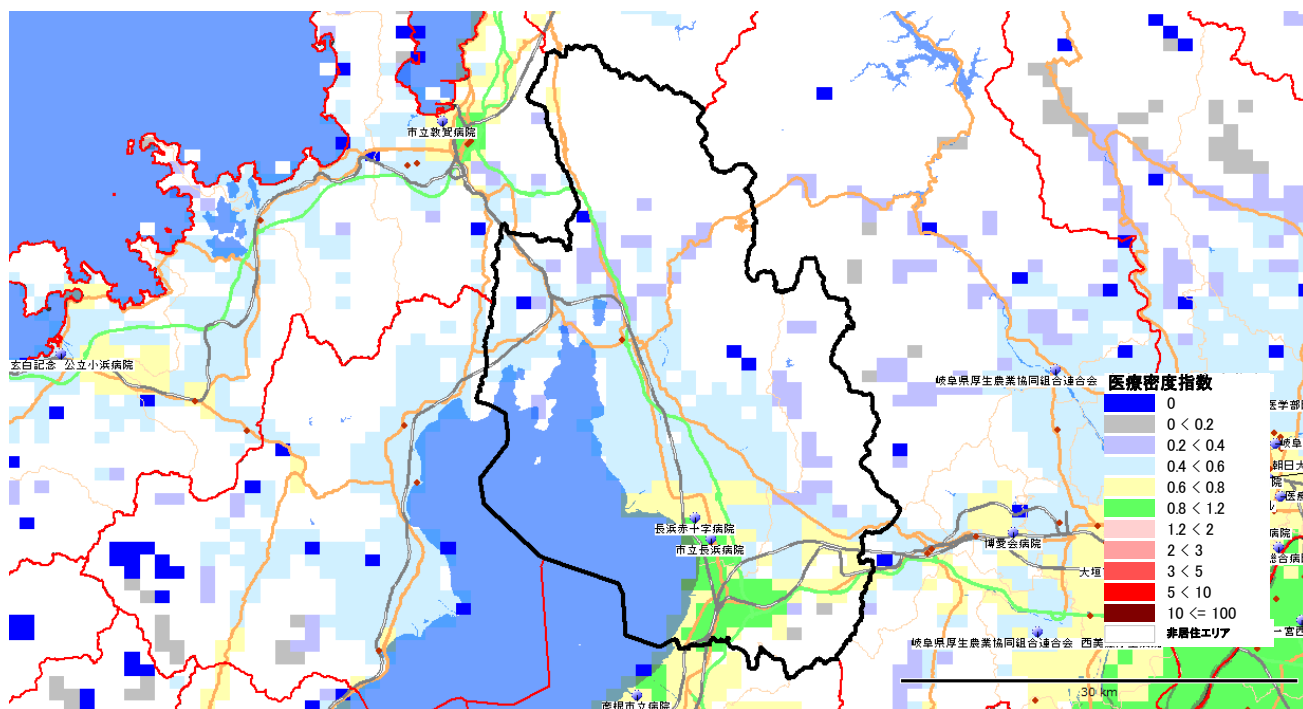
25. 滋賀県

2. 医療密度⁵

図表 25-6-1 急性期医療密度指数マップ

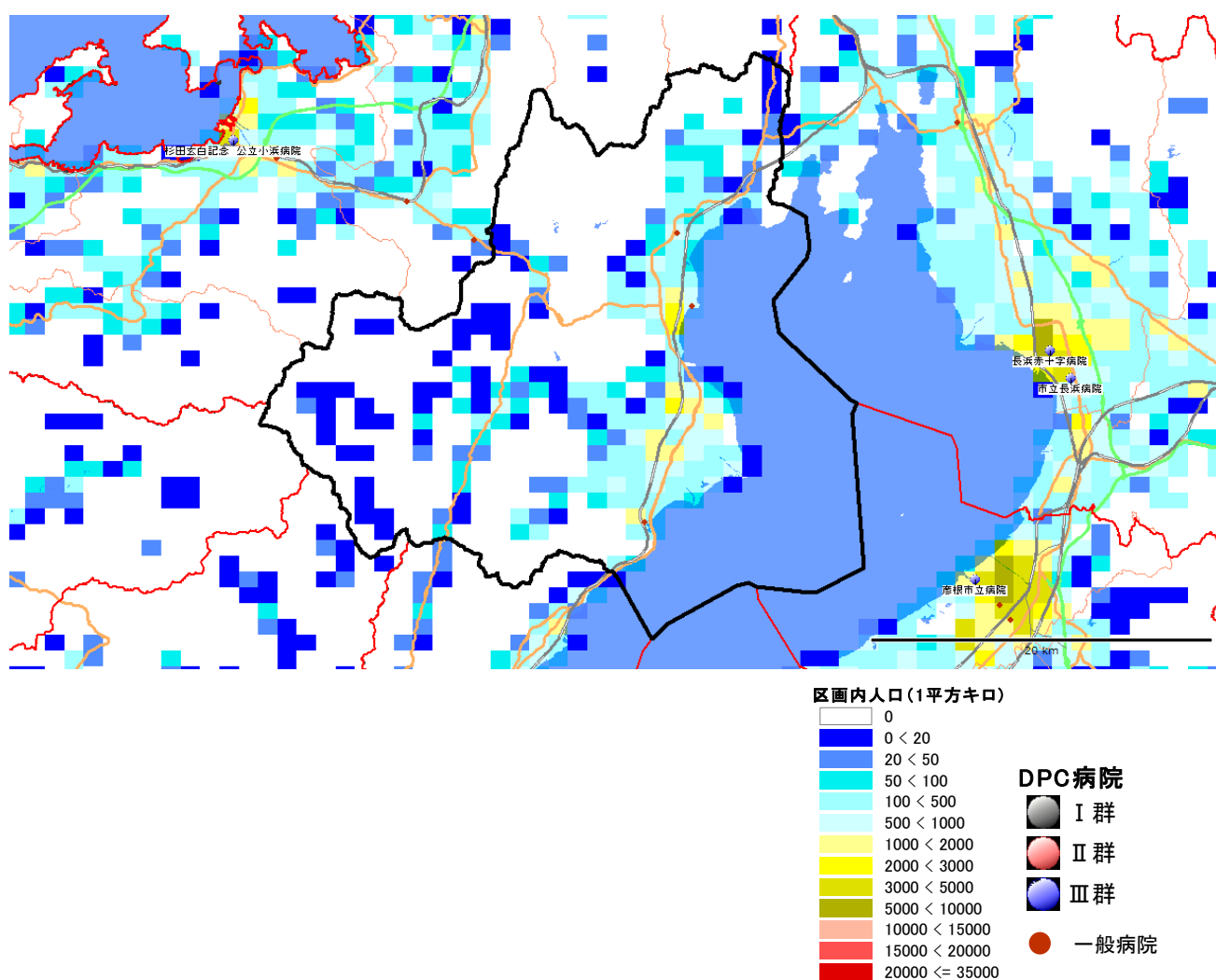


図表 25-6-2 慢性期医療密度指数マップ



⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

こせい 25-7. 湖西医療圏

構成市区町村¹ 高島市人口分布² (1 km²区画単位)

¹ 日本医師会 JMAP(地域医療情報システム)で地域別の人口動態、医療機関、介護施設の情報参照可能 <http://jmap.jp/> ネットで閲覧の場合、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

² 湖西医療圏を1 km²区画(1 km²メッシュ)で分割した各区画内の居住人口。赤色系統は人口が多く(10,000人/km²以上)、黄色系統は中間レベル(1,000~10,000人/km²)、青色系統は人口が少ない(1,000人/km²未満)。白色は非居住地。出所:国勢調査(平成22年、総務省)地図情報 GIS MarketAnalyzer ver.3.7 地図 PAREA シリーズ

(湖西医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

*人口、面積など： 湖西(高島市)は、総人口約 51 千人(2015 年推計)、面積 693 km²、人口密度は 73 人/km²の過疎地域型二次医療圏である。

*人口の将来予測： 湖西の総人口は 2025 年に 46 千人へと減少し(2015 年比-10%)、2040 年に 39 千人へと減少する(2025 年比-15%)ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 8 千人が、2025 年にかけて 10 千人へと増加し(2015 年比+25%)、2040 年には 10 千人とほぼ変わらない(2025 年比±0%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費： 湖西の一人当たり医療費(国保)は 318 千円(偏差値 52)、介護給付費は 250 千円(偏差値 50)であり、医療費、介護給付費ともに全国平均レベルである。

【医療の現状】

*入院医療の充実度： 湖西の一人当たり急性期医療密度指数³は 0.54、一人当たり慢性期医療密度指数は 0.79 で、急性期の医療はかなり少ないが、慢性期の医療は少ない。

*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が 41(病院医師数 42、診療所医師数 42)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数はともに少ない。総看護師数の偏差値は 41 と少ない。

*一般病床等の現状： 人口当たりの一般病床の偏差値は 46 で、一般病床はやや少ない。全身麻酔数の偏差値は 36 と少ない。湖西には、年間全身麻酔件数が 500 例以上の病院はない。

*療養病床の現状： 人口当たりの療養病床の偏差値は 47 と療養病床数はやや少ない。

*リハビリの現状： 総療法士数は偏差値 47 とやや少なく、回復期病床数は偏差値 54 とやや多い。

*精神病床の現状： 精神病床は存在しない。

*診療所の現状： 人口当たりの診療所数の偏差値は 51 で診療所数は全国平均レベルである。

【介護施設や在宅ケアの現状】

*介護施設の現状： 湖西の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、728 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 45)と全国平均レベルをやや下回る。そのうち、介護保険施設の定員が 540 床(偏差値 54)、高齢者住宅等が 188 床(偏差値 40)である。介護保険施設は全国平均レベルをやや上回るが、高齢者住宅系は全国平均レベルを下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、671 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 54)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルをやや上回る。

75 歳以上 1000 人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設 45、特別養護老人ホーム 58、介護療養型医療施設 51、有料老人ホームなし(偏差値 37)、軽費ホームなし(偏差値 43)、グループホーム 43、サ高住 55 である。

*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値 47 とやや少なく、在宅療養支援病院は偏差値 60

³その地域の住民が、どの程度の医療(急性期及び慢性期)を利用できるかの目安を示す指標。1.0 が全国平均、0.8 を下回ると少ない、0.6 を下回ると非常に少ない、1.2 以上充実、1.5 以上非常に充実

と多い。介護職員（在宅）の合計は、72人(75歳以上1000人当たりの偏差値41)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを下回る。

【医療と介護の需要予測】

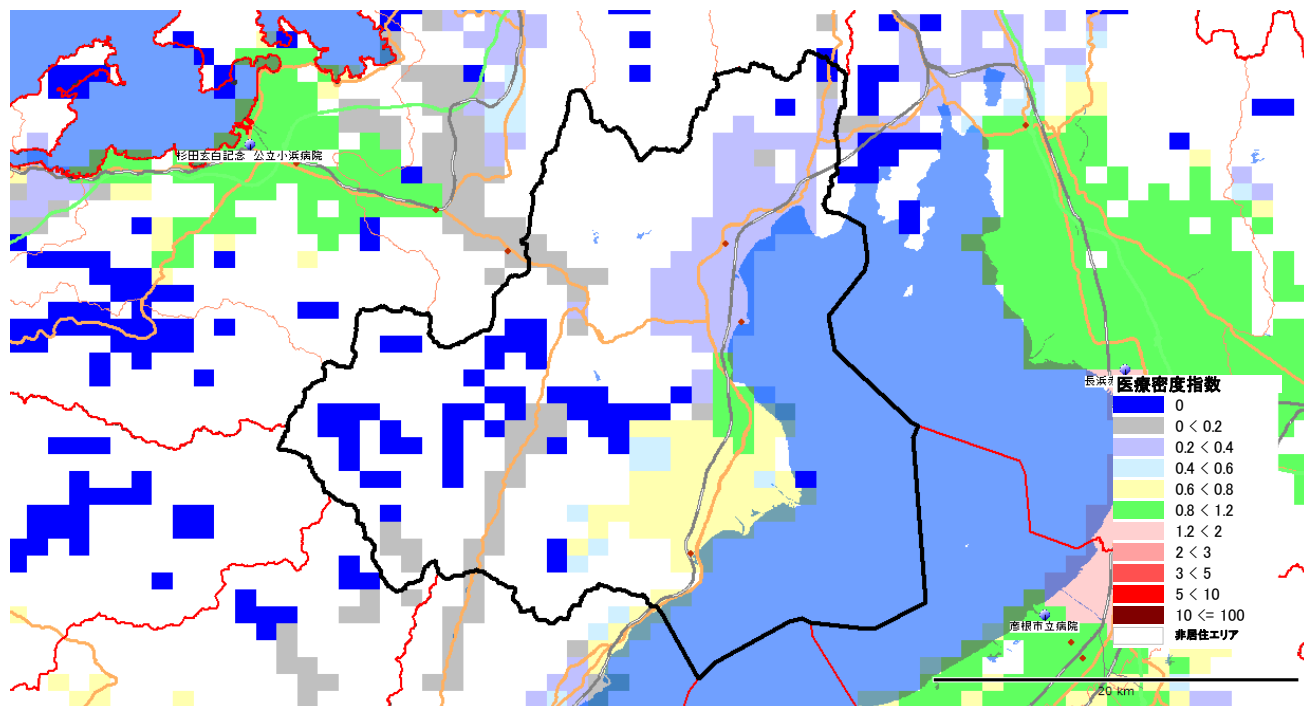
***介護の2040年の需要予測：**現在の介護充足度指数⁴は-18%であり、介護の充足度は低い。2040年の介護充足度指数は-40%であり、2040年に現在の全国平均レベルの高齢者施設・住宅の定員を確保するには、多くの高齢者施設・住宅の増設、あるいは相当する在宅のインフラ整備が必要である。

⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

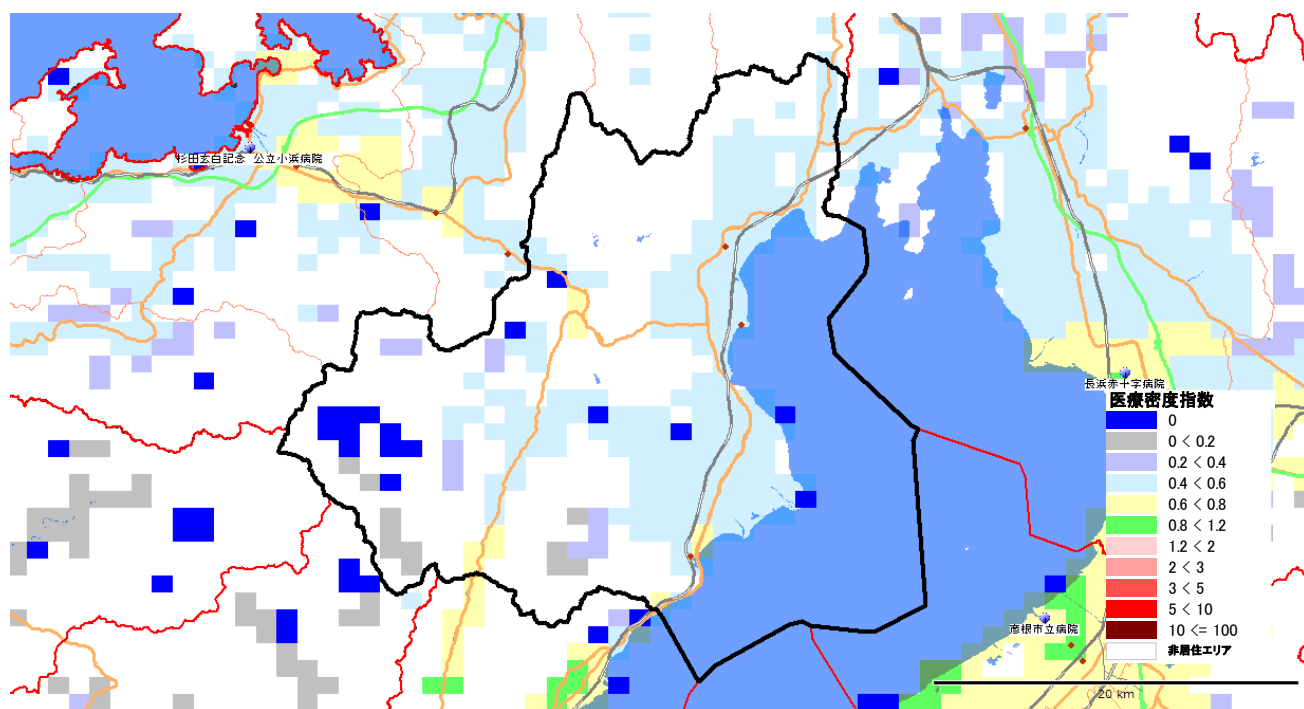
25. 滋賀県

2. 医療密度⁵

図表 25-7-1 急性期医療密度指数マップ



図表 25-7-2 慢性期医療密度指数マップ



⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。