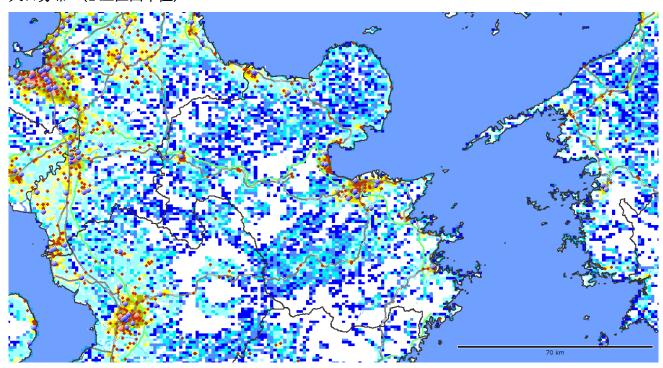
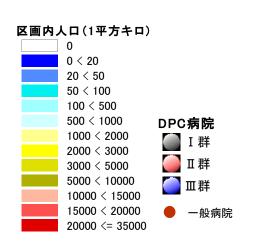


目次

大分県	₹	44 - 3
資料線	扁 - 当県ならびに二次医療圏別資料	44 - 7
1.	東部医療圏	44 - 15
2.	中部医療圈	44 - 19
3.	南部医療圏	44 - 23
4.	豊肥医療圏	44 - 27
5.	西部医療圈	44 - 31
6.	北部医療圈	44 - 35

人口分布1(11㎡区画単位)





¹ 大分県を 1 k㎡区画(1 k㎡ソッシュ)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k㎡人上)、黄色系統は中間レベンレ (1,000 〜10,000 人k㎡、青色系統は人口が少ない(1,000 人k㎡、高)、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 Market Analyzer ver. 3.7 地図 PAREA シリーズ

(大分県) 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: 大分県は、総人口約 1169 千人(2015 年推計)、面積 6340 k㎡、人口密度は 184 人/㎡である。

*人口の将来予測: 大分県の総人口は2025年に1094千人へと減少し(2015年比-6%)、2040年に955千人へと減少する(2025年比-13%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2015年の184千人が、2025年にかけて222千人へと増加し(2015年比+21%)、2040年には217千人へと減少する(2025年比-2%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費: 大分県の一人当たり医療費(国保)は372 千円(偏差値65)、介護給付費は274 千円(偏差値56)であり、医療費、介護給付費ともに高い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度: 大分県の一人当たり急性期医療密度指数²は1.24、一人当たり慢性期医療密度指数は0.97で、急性期の医療は充実しているが、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 54(病院医師数 54、診療所医師数 51)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 66 と非常に多い。

*一般病床等の現状: 人口当たりの一般病床の偏差値は63で、一般病床は多い。全身麻酔数の偏差値は51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49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 64 と多く、回復期病床数は偏差値 59 と多い。

*精神病床の現状: 人口当たりの精神病床の偏差値は 58 で精神病床数は多い。

*診療所の現状: 人口当たりの診療所数の偏差値は 52 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: 大分県の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、16680人(75歳以上1000人当たりの偏差値47)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11294床(偏差値52)、高齢者住宅等が5386床(偏差値45)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やや下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、14531人(75歳以上1000人当たりの偏差値53)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 56、特別養護老人ホーム 50、介護療養型医療施設 48、有料老人ホーム 44、軽費ホーム 47、グループホーム 48、サ高住 50 である。

*在宅ケアの現状: 在宅療養支援診療所は偏差値55とやや多く、在宅療養支援病院は偏差値55とやや多い。介護職員(在宅)の合計は、3027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。

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 17246 床、2025 年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は 14600 床であり、その差は-2646 床(-15%)である。
- **②高度急性期病床数:** 高度急性期病床の報告は1346 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-46 床(-3%)である。
- **③急性期病床数:** 急性期病床の報告は10087 床、2025 年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は4900 床であり、その差は-5187 床(-51%)である。
- **④回復期病床数:** 回復期病床の報告は2037 床、2025 年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は5400 床であり、その差は+3363 床(+165%)である。
- **⑤慢性期病床数:** 慢性期病床の報告は3776 床、2025 年の必要病床数(推計)(医療機関所在地)は3000 床であり、その差は-776 床(-21%)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4100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-1%であり、介護の充足度は全国平均レベルである。2040年の介護充足度指数は-19%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、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。

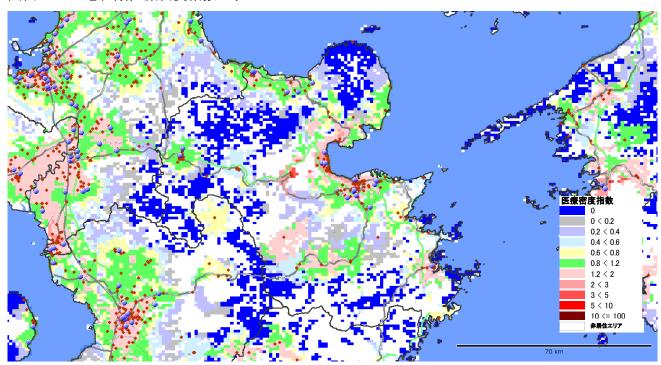
³必要病未数(推信)は、都道府県については、医療・介護情報の活用による改革の推進に関する専門調査会第1次報告の推信)結果。 医療機関所在地ベース:患者の流出入が現状のまま継続するものとして、一定の仮定を置いて推信。患者住所地ベース:患者の流出入がなく、入院が必要な全ての患者は住所地の二次医療圏の医療機関の病末に入院するものとして、一定の仮定を置いて推信。

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

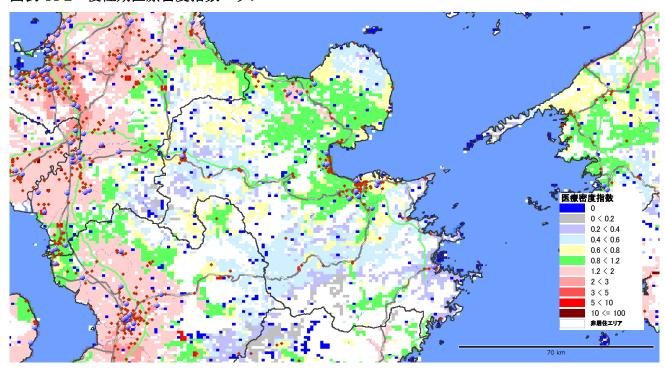
⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

2. 医療密度5

図表 44-1 急性期医療密度指数マップ



図表 44-2 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 - 当県ならびに二次医療圏別資料1

資_図表 44-1 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%
大分県	1,169	33位	6,340	22位	184.5		30%	1,094	955	184	222	217	-6%	-13%	21%	-2%
東部	212	18%	803	13%	264.5	地方都市型	33%	195	167	37	42	38	-8%	-14%	14%	-10%
中部	570	49%	1,191	19%	478.3	地方都市型	26%	553	504	72	99	106	-3%	-9%	38%	7%
南部	73	6%	904	14%	80.6	過疎地域型	37%	64	50	15	16	15	-12%	-22%	7%	-6%
豊肥	59	5%	1,081	17%	55.0	過疎地域型	43%	51	39	16	15	13	-14%	-24%	-6%	-13%
西部	93	8%	1,224	19%	76.0	過疎地域型	34%	82	66	17	19	18	-12%	-20%	12%	-5%
北部	162	14%	1,137	18%	142.5	過疎地域型	31%	150	129	27	30	28	-7%	-14%	11%	-7%
出 典	出 典															

資_図表 44-2 一人当たり医療密度指数、介護充足度指数

住宅等である。

二次医療圏	ー人当たり 急性期医療	一人当たり 慢性期医療	75歳以」	上介護充足度技	旨数 (%)
	密度指数	密度指数	2015年	2025年	2040年
全国	1.00	1.00	0.0%	-32.3%	-32.8%
大分県	1.24	0.97	-0.9%	-21.4%	-18.9%
東部	1.80	0.59	10.2%	-2.3%	8.4%
中部	1.28	1.12	-14.6%	-56.8%	-68.1%
南部	1.05	0.97	-8.0%	-21.3%	-9.4%
豊肥	0.87	1.13	-0.8%	1.0%	15.9%
西部	0.76	1.28	-15.8%	-24.6%	-17.4%
北部	0.86	1.27	-2.3%	-12.8%	-4.7%
出典	の住民が、どの 1.0が全国平均。 1.5以上非常にデ <75歳以上介語 指標。各年度の の全国平均(95	性期医療密度指数 程度の医療(急性する) 0.8を下回ると少な を実。 5充足度指数>高 75歳1,000人(推計 5床)と比べて何%	朝及び慢性期)を利 はい、0.6を下回ると 齢者住宅・施設の けに対する高齢者 多いか少ないかを	川用できるかの目 上非常に少ない、1 各地域の受入れ 住宅・施設のベッ 示す。集計対象	安を示す指標。 1.2以上充実、 充足度を示す バ数が、2015年 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

¹日医総研WPno.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年度りあを更新。 ウェルネス・二次医療圏デ ータベースシステム使用。

資_図表 44-3 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)							
大分県	372	65	274	56							
東部	359	62	270	55							
中部	399	71	265	54							
南部	349	60	275	57							
豊肥	406	73	334	73							
西部	349	59	279	58							
北部	388	69	270	55							
<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 く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 44-4 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)		
大分県	158	1.9%	13.5	66	970	1.0%	83	52		
東部	36	23%	16.9	74	187	19%	88	54		
中部	62	39%	10.9	60	460	47%	81	51		
南部	8	5%	11.0	60	59	6%	81	51		
豊肥	7	4%	11.8	62	57	6%	96	58		
西部	21	13%	22.6	88	78	8%	84	52		
北部	24	15%	14.8	69	129	13%	80	50		
出 典	平成25年医约 平成25年10.		周査 厚生的	労働省	平成25年医療施設調査 厚生労働省 平成25年10月					

資_図表 44-5 診療所数(全体、無床、有床)

	- MN12139N	\	11 \ 7.00									
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 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	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
全国	100,528		79	(19.6)	91,279		72	(19.0)	9,249		7.3	(7.0)
大分県	970	1.0%	83	52	696	0.8%	60	43	274	3.0%	23.4	73
東部	187	19%	88	54	130	19%	61	44	57	21%	26.8	78
中部	460	47%	81	51	334	48%	59	43	126	46%	22.1	71
南部	59	6%	81	51	46	7%	63	45	13	5%	17.9	65
豊肥	57	6%	96	58	41	6%	69	48	16	6%	26.9	78
西部	78	8%	84	52	51	7%	55	41	27	10%	29.0	81
北部	129	13%	80	50	94	14%	58	43	35	13%	21.6	71
出典	平成25年医约 平成25年10		調査 厚生物	労働省	平成25年医验 平成25年10		周査 厚生	労働省	平成25年医验 平成25年10		間査 厚生物	労働省

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 44-6 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 病床数	県内シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	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
全国	1,573,772		1,243	(510)	121,342		96	(111)	1,695,114		1,338	(576)
大分県	20,076	1.3%	1,717	59	4,116	3.4%	352	73	24,192	1.4%	2,069	63
東部	4,704	23%	2,214	69	865	21%	407	78	5,569	23%	2,621	72
中部	9,099	45%	1,597	57	1,909	46%	335	72	11,008	46%	1,932	60
南部	1,250	6%	1,717	59	157	4%	216	61	1,407	6%	1,933	60
豊肥	873	4%	1,468	54	257	6%	432	80	1,130	5%	1,900	60
西部	1,614	8%	1,735	60	379	9%	407	78	1,993	8%	2,142	64
北部	2,536	13%	1,565	56	549	13%	339	72	3,085	13%	1,904	60
出 典	平成25年医療 平成25年10月		査 厚生党	労働省	平成25年医统 平成25年10		周査 厚生	労働省	病院総病床数	なと診療	所病床数 <i>0</i>	D合計

資_図表 44-7 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 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)
大分県	11,846	1.3%	1,013	63	2,893	0.9%	247	49	5,247	1.5%	449	58
東部	2,767	23%	1,302	76	1,029	36%	484	61	850	16%	400	56
中部	5,573	47%	978	62	660	23%	116	43	2,850	54%	500	61
南部	814	7%	1,118	68	252	9%	346	54	180	3%	247	49
豊肥	500	4%	841	56	157	5%	264	50	212	4%	357	54
西部	757	6%	814	55	286	10%	307	52	567	11%	609	66
北部	1,435	12%	886	58	509	18%	314	53	588	11%	363	54
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 44-8 回復期リハビリ病棟病床数と地域包括ケア病棟病床数3

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		地域包括 ケア 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)		21,119		36	(44)
大分県	1,152	1.5%	99	59		740	3.5%	63	56
東部	324	28%	152	70	۱	195	26%	92	63
中部	503	44%	88	56		322	44%	57	55
南部	133	12%	183	77		45	6%	62	56
豊肥	25	2%	42	46		42	6%	71	58
西部	101	9%	109	61		20	3%	21	47
北部	66	6%	41	46		116	16%	72	58
出 典	地方厚生局でリハビリテーで自調査 平成	ション病	棟連絡協調			地方厚生局 ア病棟協会0			

³複関東信越厚生局、近畿厚生局のデータは入手できていずいため、合計値には含んでない。人口あたり病味数(全国値)の算出にあたっては、データを入手できていずい 地域の人口は徐いて計算している。

資_図表 44-9 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)
大分県	24,768	1.0%	2,118	51	11,880	1.1%	1,016	56
東部	5,208	21%	2,451	54	2,736	23%	1,288	65
中部	14,916	60%	2,618	56	5,820	49%	1,022	56
南部	660	3%	907	38	348	3%	478	38
豊肥	564	2%	948	39	420	4%	706	45
西部	1,020	4%	1,096	40	1,140	10%	1,225	63
北部	2,400	10%	1,481	44	1,416	12%	874	51
出 典	査 厚生党	労働省	 平成23年医療 平成23年10月		査 厚生労	労働省		

資_図表 44-10 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)	
大分県	3,396	1.0%	290	54	2,249	1.1%	192	54	1,147	0.9%	98	51	
東部	704	21%	332	58	480	21%	226	60	225	20%	106	53	
中部	1,802	53%	316	56	1,245	55%	219	58	558	49%	98	51	
南部	166	5%	228	46	106	5%	146	47	60	5%	82	45	
豊肥	134	4%	226	46	71	3%	119	43	63	6%	106	53	
西部	211	6%	227	46	131	6%	141	47	80	7%	86	47	
北部	379	11%	234	47	216	10%	134	45	162	14%	100	51	
出 典 病院医師数と診療所医師数の合計				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 44-11 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)
大分県	15,188	1.4%	1,299	66	11,818	1.3%	1,011	63	3,369	1.9%	288	70
東部	3,386	22%	1,593	76	2,745	23%	1,292	74	641	19%	302	71
中部	7,204	47%	1,265	65	5,541	47%	973	61	1,664	49%	292	70
南部	938	6%	1,288	65	794	7%	1,091	66	144	4%	198	57
豊肥	679	4%	1,142	60	490	4%	824	55	189	6%	318	74
西部	1,137	7%	1,222	63	828	7%	890	58	308	9%	331	75
北部	1,844	12%	1,138	60	1,421	12%	877	57	423	13%	261	66
出 典	での合計	平成25年病院 平成25年10		厚生労働省	É	平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月						

資_図表 44-12 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)
大分県	1,823	1.6%	156	64	2,136	0.8%	183	46
東部	433	24%	204	73	383	18%	180	46
中部	853	47%	150	62	1,124	53%	197	47
南部	132	7%	181	69	134	6%	184	46
豊肥	91	5%	153	63	95	4%	160	43
西部	134	7%	143	61	145	7%	156	43
北部	180	10%	111	55	255	12%	157	43
出 典	平成25年病障 平成25年10.		厚生労働省	É	平成24年医6 厚生労働省		医師·薬剤 年12月	師調査

資_図表 44-13 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)
大分県	201	1.4%	1.1	55	17	1.7%	0.1	55
東部	42	21%	1.1	56	5	29%	0.1	62
中部	118	59%	1.6	67	7	41%	0.1	56
南部	5	2%	0.3	38	0	0%	0	39
豊肥	14	7%	0.9	51	2	12%	0.1	61
西部	6	3%	0.3	38	1	6%	0.1	49
北部	16	8%	0.6	44	2	12%	0.1	52
出 典	届出受理医统 平成26年11		ろ簿 地方厚	望生局	届出受理医统 平成26年11		呂簿 地方厚	厚生局

資_図表 44-14 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

				2 122				*****						
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		
全国	1,572,585		96	(16)	966,631	_	59	(13)	605,954		37	(14)		
大分県	16,680	1.1%	90	47	11,294	1.2%	61	52	5,386	0.9%	29	45		
東部	3,952	24%	107	57	2,479	22%	67	57	1,473	27%	40	52		
中部	6,218	37%	86	44	4,055	36%	56	48	2,163	40%	30	45		
南部	1,285	8%	88	45	852	8%	58	49	433	8%	30	45		
豊肥	1,270	8%	82	42	1,058	9%	68	57	212	4%	14	34		
西部	1,346	8%	77	39	1,062	9%	61	52	284	5%	16	36		
北部	2,609	16%	95	50	1,788	16%	65	55	821	15%	30	45		
出典	介護保険施設 定員数の合計		病床)数と高[齢者住宅	老人保健施語 人ホーム(特語の合計				有料老人ホーム、サ高			グループ		

資_図表 44-15 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
全国	357,540		22	(5.7)	539,475		33	(10.2)	69,616		4.2	(4.2)
大分県	4,672	1.3%	25	56	5,959	1.1%	32	50	663	1.0%	3.6	48
東部	923	20%	25	56	1,249	21%	34	51	307	46%	8.3	60
中部	1,771	38%	24	55	2,206	37%	30	48	78	12%	1.1	43
南部	358	8%	24	55	494	8%	34	51	0	0%	0	40
豊肥	502	11%	32	68	499	8%	32	49	57	9%	3.7	49
西部	409	9%	23	53	596	10%	34	51	57	9%	3.3	48
北部	709	15%	26	57	915	15%	33	51	164	25%	6.0	54
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	ネスが二次図	医療圏別に集調	けしたも	の	

資_図表 44-16 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
全国	209,255		12.7	(10.0)	20,481		1.2	(1.9)	186,381		11.3	(5.6)
大分県	1,232	0.6%	6.7	44	120	0.6%	0.7	47	1,894	1.0%	10.3	48
東部	430	35%	11.7	49	100	83%	2.7	58	333	18%	9.0	46
中部	471	38%	6.5	44	20	17%	0.3	45	772	41%	10.7	49
南部	66	5%	4.5	42	0	0%	0	43	180	10%	12.3	52
豊肥	0	0%	0	37	0	0%	0	43	203	11%	13.1	53
西部	71	6%	4.1	41	0	0%	0	43	117	6%	6.7	42
北部	194	16%	7.1	44	0	0%	0	43	289	15%	10.6	49
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 44-17 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)	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)
大分県	2,140	1.1%	11.6	50	86	0.9%	0.5	49	2,054	1.1%	11.1	50
東部	610	29%	16.6	58	86	100%	2.3	64	524	26%	14.2	56
中部	900	42%	12.4	51	0	0%	0	45	900	44%	12.4	52
南部	187	9%	12.7	52	0	0%	0	45	187	9%	12.7	53
豊肥	9	0%	0.6	32	0	0%	0	45	9	0%	0.6	32
西部	96	4%	5.5	40	0	0%	0	45	96	5%	5.5	41
北部	338	16%	12.4	51	0	0%	0	45	338	16%	12.4	52
出典	平成27年4月	都道	府県介護サ	一ビス情報	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	けしたも	<u>の</u>	

資_図表 44-18 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	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)
大分県	2,035	1.3%	11.0	57	1,556	1.3%	8.4	56	479	1.3%	2.6	54
東部	503	25%	13.7	67	385	25%	10.4	65	119	25%	3.2	62
中部	753	37%	10.4	54	522	34%	7.2	51	231	48%	3.2	61
南部	121	6%	8.3	46	98	6%	6.7	48	23	5%	1.6	41
豊肥	180	9%	11.6	59	157	10%	10.1	63	23	5%	1.5	40
西部	141	7%	8.1	45	117	7%	6.7	48	25	5%	1.4	39
北部	336	17%	12.3	62	277	18%	10.1	63	59	12%	2.1	48
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	けしたも	<u>の</u>	

資_図表 44-19 介護サービス従事介護職員数(介護施設等、在宅介護)

	<i>/</i>		, , , , ,	100	<i></i>		• • •	_,				
二次医療圏	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)
大分県	17,558	1.2%	95	55	14,531	1.2%	79	53	3,027	1.4%	16.4	56
東部	3,356	19%	91	52	2,885	20%	78	52	471	16%	12.8	49
中部	7,452	42%	103	59	6,022	41%	83	56	1,430	47%	19.7	62
南部	1,360	8%	93	53	1,084	7%	74	49	276	9%	18.8	60
豊肥	1,479	8%	95	55	1,257	9%	81	54	222	7%	14.3	52
西部	1,487	8%	85	48	1,280	9%	73	49	207	7%	11.9	47
北部	2,423	14%	89	50	2,003	14%	73	49	420	14%	15.4	54
出 典	平成27年4月	都道原	有県介護サ-	ービス情報な	公表システムよ	り株式会	会社ウェルネ	スが二次医	療圏別に集計	したもの)	

資_図表 44-20 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)
大分県	7,665	1.0%	42	49	2,876	0.8%	16	44	15,454	1.1%	84	49
東部	1,347	18%	37	47	628	22%	17	45	2,639	17%	72	45
中部	3,996	52%	55	54	1,284	45%	18	46	6,678	43%	92	52
南部	529	7%	36	46	292	10%	20	49	1,513	10%	103	55
豊肥	331	4%	21	40	205	7%	13	41	1,146	7%	74	46
西部	242	3%	14	37	150	5%	9	36	1,115	7%	64	43
北部	1,220	16%	45	50	317	11%	12	40	2,363	15%	86	50
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 44-21 公的病院病床数、民間病院病床数

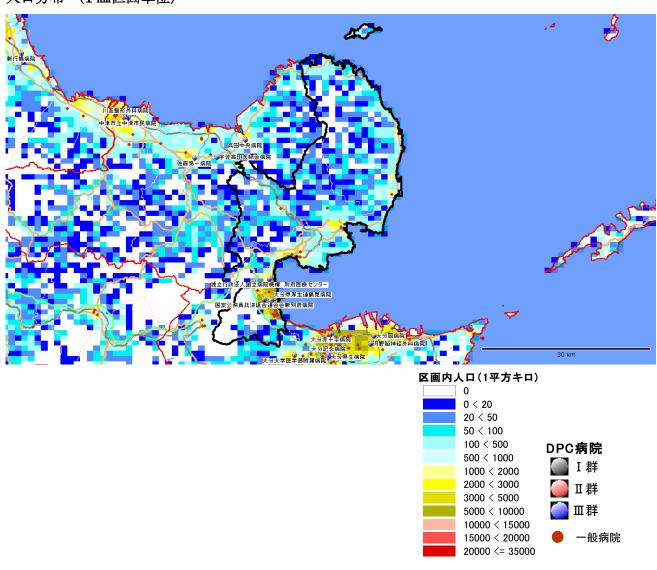
		公的病院			民間病院		一般	病床	療養病床		
二次医療圏	総病床数	一般 病床数	療養 病床数	総病床数	一般 病床数	療養 病床数	公的病院 病床数 の比率	偏差値 *全国は 標準偏差	公的病院 病床数 の比率	偏差値 *全国は 標準偏差	
全国	549,932	467,163	29,302	1,011,492	427,742	293,995	52.2%	(24%)	9.1%	(23%)	
大分県	5,257	4,675	430	14,706	7,096	2,425	39.7%	45	15.1%	53	
東部	2,121	1,743	280	2,583	1,048	725	62.5%	54	27.9%	58	
中部	2,183	2,030	111	6,856	3,439	593	37.1%	44	15.8%	53	
南部	260	256	0	990	575	235	30.8%	41	0.0%	46	
豊肥	199	156	39	674	344	118	31.2%	41	24.8%	57	
西部	204	200	0	1,357	543	247	26.9%	40	0.0%	46	
北部	290	290	0	2,246	1,147	507	20.2%	37	0.0%	46	

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。

44-1. 東部医療圏

構成市区町村1 別府市,杵築市,国東市,姫島村,日出町

人口分布2(11處区画単位)



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、介護施設の情報を参照可能http://jmap.jp/ ネットで閲覧の場、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

 $^{^2}$ 東部医療圏を1 kiů又画 (1 kiů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kiů以上)、黄色系統は中間レベル (1,000 ~10,000 人kiů、青色系統は人口が少ない (1,000 人kiů、青色系統は人口が少ない (1,000 人kiů、青色系統は人口が少ない (1,000 人kiů、青色が明査 (平成 22 年、総務省) 地図情報 GIS Market Analyzer ver. 3.7 地図 PAREA シリーズ

(東部医療圏) 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: 東部(別府市)は、総人口約 212 千人(2015 年推計)、面積 803 km。人口密度は 265 人/kmの地方都市型二次医療圏である。

*人口の将来予測: 東部の総人口は 2025 年に 195 千人へと減少し(2015 年比-8%)、2040 年に 167 千人へと減少する(2025 年比-14%) ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 37 千人が、2025 年にかけて 42 千人へと増加し(2015 年比+14%)、2040 年には 38 千人へと減少する(2025 年比-10%) ことが予想される。

*医療費と介護給付費: 東部の一人当たり医療費(国保)は359 千円(偏差値62)、介護給付費は270 千円(偏差値55)であり、医療費は高く、介護給付費はやや高い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度: 東部の一人当たり急性期医療密度指数3は1.8、一人当たり慢性期医療密度 指数は0.59で、急性期の医療はかなり余裕があるが、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 58(病院医師数 60、診療所医師数 53)と、総医師数、病院医師数ともに多い。総看護師数の偏差値は 76 と非常に多い。

*一般病床等の現状: 人口当たりの一般病床の偏差値は76で、一般病床は非常に多い。全身麻酔数の偏差値は54とやや多い。東部には、年間全身麻酔件数が1000例以上の別府医療センター、500例以上の大分県厚生連鶴見病院、新別府病院(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61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 73 と非常に多く、回復期病床数は偏差値 70 と非常に多い。

*精神病床の現状: 人口当たりの精神病床の偏差値は56で精神病床数は多い。

*診療所の現状: 人口当たりの診療所数の偏差値は54で診療所数はやや多い。

【介護施設や在宅ケアの現状】

*介護施設の現状: 東部の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、3952人(75歳以上1000人当たりの偏差値57)と全国平均レベルを上回る。そのうち、介護保険施設の定員が2479床(偏差値57)、高齢者住宅等が1473床(偏差値52)である。介護保険施設は全国平均レベルを上回り、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、2885人(75歳以上1000人当たりの偏差値52)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 56、特別養護老人ホーム 51、介護療養型医療施設 60、有料老人ホーム 49、軽費ホーム 58、グループホーム 46、サ高住 58 である。

*在宅ケアの現状: 在宅療養支援診療所は偏差値 56 と多く、在宅療養支援病院は偏差値 62 と多

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。

い。介護職員(在宅)の合計は、471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。

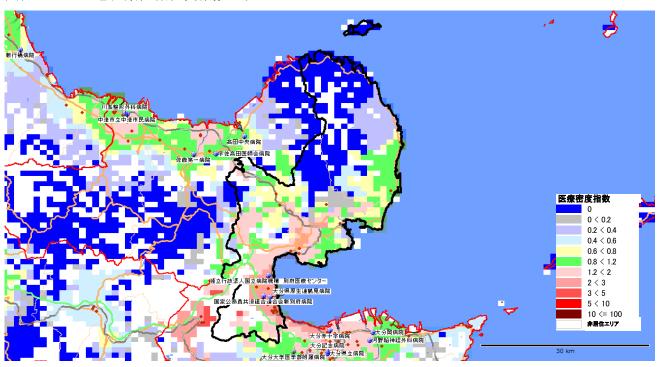
【医療と介護の需要予測】

*介護の 2040 年の需要予測: 現在の介護充足度指数4は+10%であり、介護の充足度は高い。2040年の介護充足度指数は+8%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、現在の高齢者施設・住宅数でほぼ対応可能である。

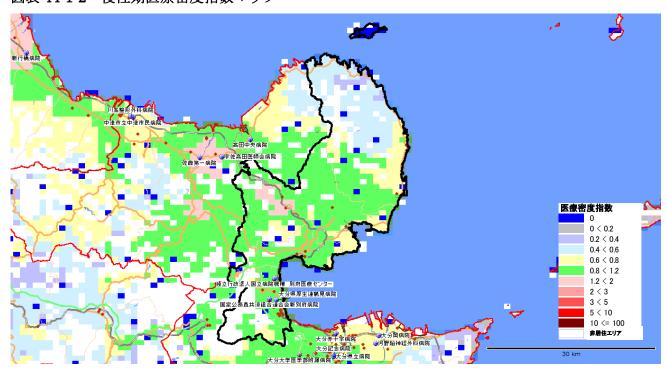
4高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

2. 医療密度5

図表 44-1-1 急性期医療密度指数マップ



図表 44-1-2 慢性期医療密度指数マップ

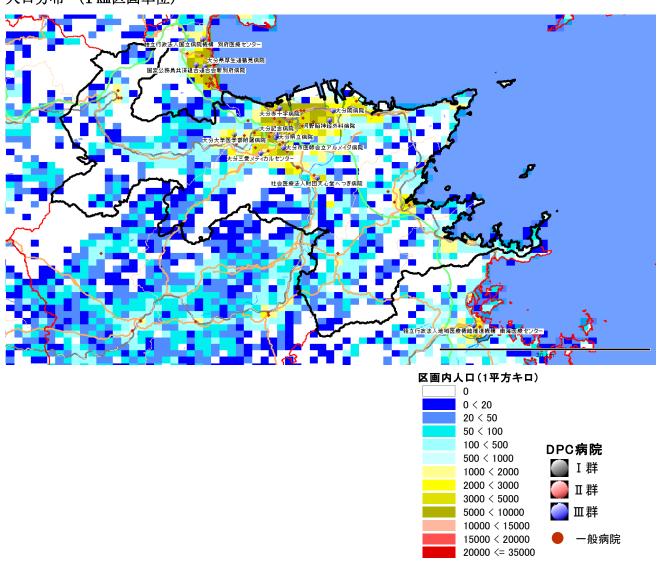


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

44-2. 中部医療圏

構成市区町村1大分市,臼杵市,津久見市,由布市

人口分布2(1 ㎢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、介護施設の情報を参照可能http://jmap.jp/ ネットで閲覧の場、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

 $^{^2}$ 中部医療圏を1 k臓区画 (1 k臓メッシュ)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k臓以上)、黄色系統は中間レベッレ (1,000 〜10,000 人k臓、青色系統は人口が少ない (1,000 人k臓未満)。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 ver3.7 地図 PAREA シリーズ

(中部医療圏) 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: 中部(大分市)は、総人口約 570 千人(2015 年推計)、面積 1191 k㎡、人口密度は 478 人/k㎡の地方都市型二次医療圏である。

*人口の将来予測: 中部の総人口は 2025 年に 553 千人へと減少し(2015 年比-3%)、2040 年に 504 千人へと減少する(2025 年比-9%) ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 72 千人が、2025 年にかけて 99 千人へと増加し(2015 年比+38%)、2040 年には 106 千人へと増加する(2025 年比+7%) ことが予想される。

*医療費と介護給付費: 中部の一人当たり医療費(国保)は399 千円(偏差値71)、介護給付費は265 千円(偏差値54)であり、医療費は非常に高く、介護給付費はやや高い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度: 中部の一人当たり急性期医療密度指数³は1.28、一人当たり慢性期医療密度 指数は1.12で、急性期の医療は充実しているが、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 56(病院医師数 58、診療所医師数 51)と、総医師数、病院医師数ともに多い。総看護師数の偏差値は 65 と多い。

*一般病床等の現状: 人口当たりの一般病床の偏差値は62で、一般病床は多い。全身麻酔数の偏差値は56と多い。中部には、年間全身麻酔件数が2000例以上の大分県立病院(救命)、大分大学医学部附属病院(I群・救命)、1000例以上の大分市医師会立アルメイダ病院(救命)、大分赤十字病院、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 62 と多く、回復期病床数は偏差値 56 と多い。

*精神病床の現状: 人口当たりの精神病床の偏差値は61で精神病床数は多い。

*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: 中部の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、6218人(75歳以上1000人当たりの偏差値44)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4055床(偏差値48)、高齢者住宅等が2163床(偏差値45)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やや下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、6022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。

75 歳以上 1000 人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設 55、特別養護老人ホーム 48、介護療養型医療施設 43、有料老人ホーム 44、軽費ホーム 45、グループホーム 49、サ高住 51 である。

*在宅ケアの現状: 在宅療養支援診療所は偏差値 67 と非常に多く、在宅療養支援病院は偏差値 56

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、1430人(75歳以上1000人当たりの偏差値62)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

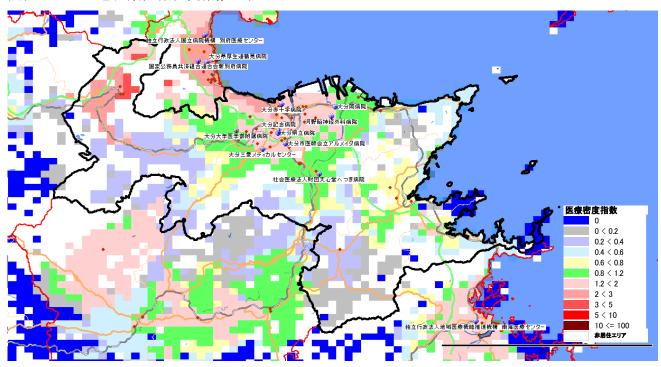
【医療と介護の需要予測】

*介護の2040年の需要予測: 現在の介護充足度指数4は-15%であり、介護の充足度は低い。2040年の介護充足度指数は-68%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。

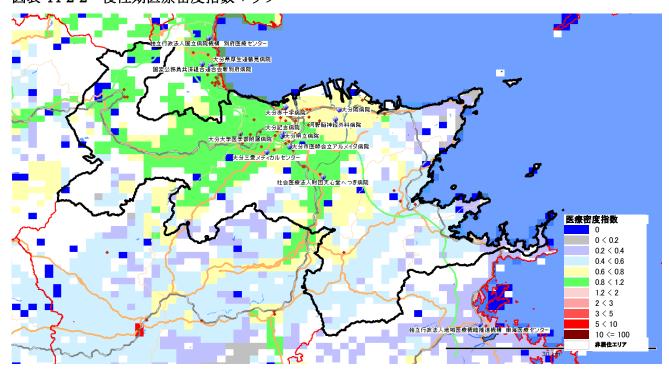
⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベット数が、2015年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

2. 医療密度5

図表 44-2-1 急性期医療密度指数マップ



図表 44-2-2 慢性期医療密度指数マップ

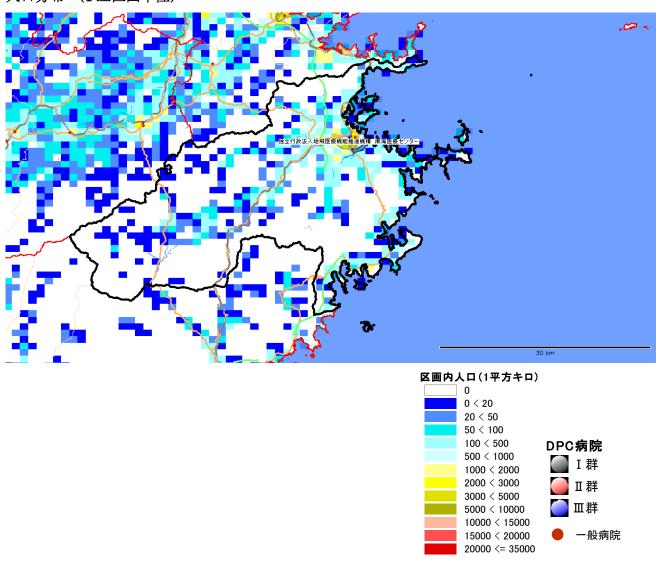


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

44-3. 南部医療圏

構成市区町村1 佐伯市





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、介護施設の情報を参照可能http://jmap.jp/ ネットで閲覧の場、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

 $^{^2}$ 南部医療圏を1 kmiの画 (1 kmi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 人体が入し、黄色系統は中間レベンレ (1,000 ~10,000 人体が、青色系統は人口が少ない (1,000 人体が、青色系統は人口が多く (10,000 人体が、青色系統は人口が多く (10,000 人体が、青色系統は中間レベント (1,000 人体が、青色系統は人口が多く (10,000 人体が、(10,000 人体が、(10,000 人権が、(10,000 人体が、(10,000 人体が、(10,000 人権が、(10,000 人体が、(10,000 人体が、(10,000) 人体、(10,000) 人体、(10,000) 人体、(10,000) 人体、(10,000) 人体、(10,000) 人体、(10,000)

(南部医療圏) 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: 南部(佐伯市)は、総人口約73千人(2015年推計)、面積904k㎡、人口密度は81人/k㎡の過疎地域型二次医療圏である。

*人口の将来予測: 南部の総人口は2025年に64千人へと減少し(2015年比-12%)、2040年に50千人へと減少する(2025年比-22%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2015年の15千人が、2025年にかけて16千人へと増加し(2015年比+7%)、2040年には15千人へと減少する(2025年比-6%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費: 南部の一人当たり医療費(国保)は349 千円(偏差値60)、介護給付費は275 千円(偏差値57)であり、医療費、介護給付費ともに高い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度: 南部の一人当たり急性期医療密度指数³は1.05、一人当たり慢性期医療密度 指数は0.97で、急性期の医療も慢性期の医療も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 46 (病院医師数 47、診療所医師数 45) 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 65 と多い。

*一般病床等の現状: 人口当たりの一般病床の偏差値は 68 で、一般病床は非常に多い。全身麻酔数の偏差値は 38 と少ない。南部には、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54と療養病床数はやや多い。

*リハビリの現状: 総療法士数は偏差値 69 と非常に多く、回復期病床数は偏差値 77 と非常に多い。

*精神病床の現状: 人口当たりの精神病床の偏差値は49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 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: 南部の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、1285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852床(偏差値49)、高齢者住宅等が433床(偏差値45)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やや下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、1084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 55、特別養護老人ホーム 51、介護療養型医療施設なし(偏差値 40)、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 52、サ高住 52 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、276人(75歳以上1000人当たりの偏差値60)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

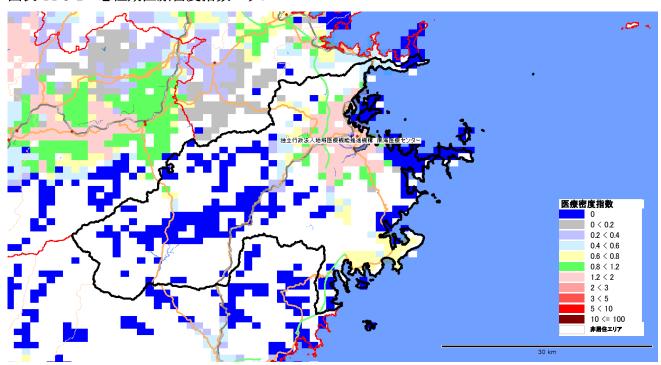
【医療と介護の需要予測】

*介護の2040年の需要予測: 現在の介護充足度指数4は-8%であり、介護の充足度は全国平均レベルである。2040年の介護充足度指数は-9%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、現在の高齢者施設・住宅数でほぼ対応可能である。

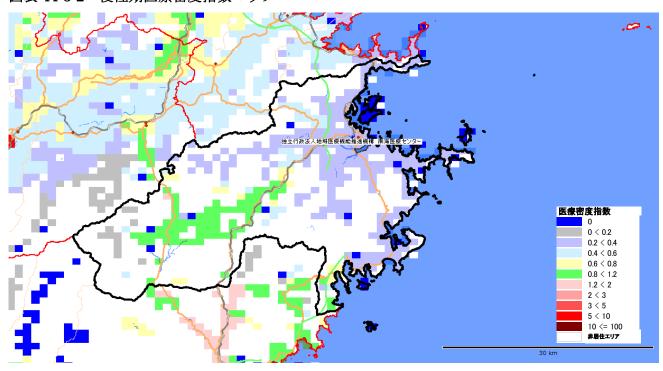
⁴高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

2. 医療密度5

図表 44-3-1 急性期医療密度指数マップ



図表 44-3-2 慢性期医療密度指数マップ

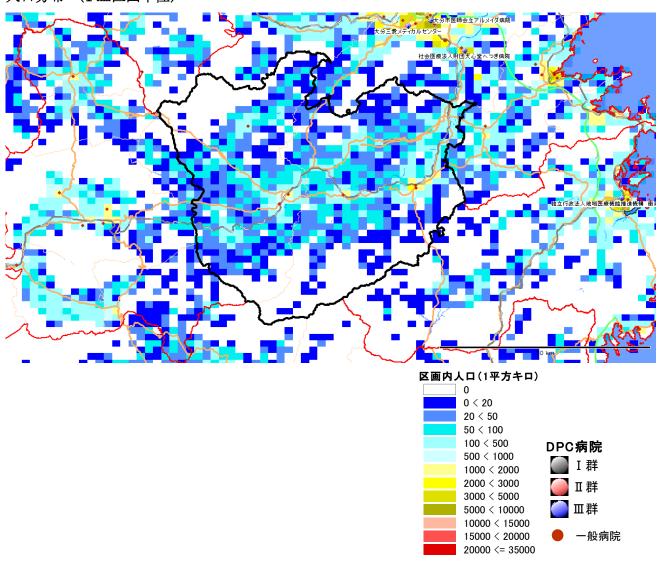


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

44-4. 豊肥医療圏

構成市区町村1 竹田市,豊後大野市





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、介護施設の情報を参照可能http://jmap.jp/ ネットで閲覧の場、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

(豊肥医療圏) 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: 豊肥(竹田市)は、総人口約 59 千人(2015 年推計)、面積 1081 km。人口密度は 55 人/kmの過疎地域型二次医療圏である。

*人口の将来予測: 豊肥の総人口は2025年に51千人へと減少し(2015年比-14%)、2040年に39千人へと減少する(2025年比-24%)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15千人へと減少し(2015年比-6%)、2040年には13千人へと減少する(2025年比-13%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費: 豊肥の一人当たり医療費(国保)は406 千円(偏差値73)、介護給付費は334 千円(偏差値73)であり、医療費、介護給付費ともに非常に高い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度: 豊肥の一人当たり急性期医療密度指数3は0.87、一人当たり慢性期医療密度 指数は1.13 で、急性期の医療も慢性期の医療も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 46 (病院医師数 43、診療所医師数 53) と、総医師数はほぼ全国平均レベルであるが、病院医師数は少ない。総看護師数の偏差値は 60 と多い。

*一般病床等の現状: 人口当たりの一般病床の偏差値は56で、一般病床は多い。全身麻酔数の偏差値は39と少ない。豊肥には、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50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63と多く、回復期病床数は偏差値46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54で精神病床数はやや多い。

*診療所の現状: 人口当たりの診療所数の偏差値は58で診療所数は多い。

【介護施設や在宅ケアの現状】

*介護施設の現状: 豊肥の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、1270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1058床(偏差値57)、高齢者住宅等が212床(偏差値34)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大きく下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、1257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 68、特別養護老人ホーム 49、介護療養型医療施設 49、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 53、サ高住 32 である。

*在宅ケアの現状: 在宅療養支援診療所は偏差値51と全国平均レベルであり、在宅療養支援病院

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。

は偏差値 61 と多い。介護職員(在宅)の合計は、222 人(75 歳以上 1000 人当たりの偏差値 52)で、75 歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

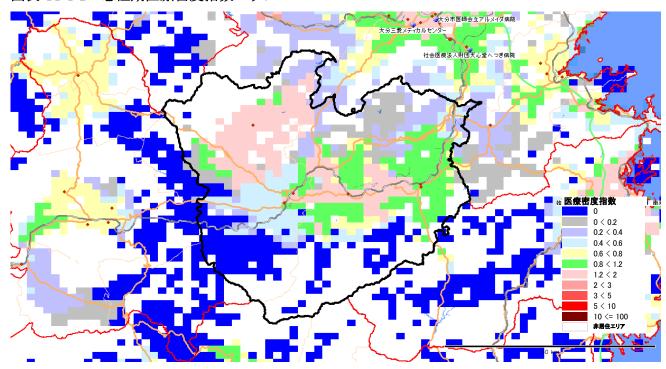
【医療と介護の需要予測】

*介護の 2040 年の需要予測: 現在の介護充足度指数4は-1%であり、介護の充足度は全国平均レベルである。2040 年の介護充足度指数は+16%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、現在の高齢者施設・住宅数でやや過剰ぎみである。

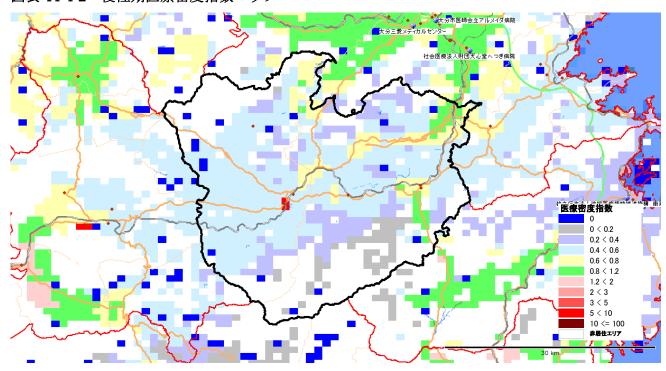
4高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

2. 医療密度5

図表 44-4-1 急性期医療密度指数マップ



図表 44-4-2 慢性期医療密度指数マップ

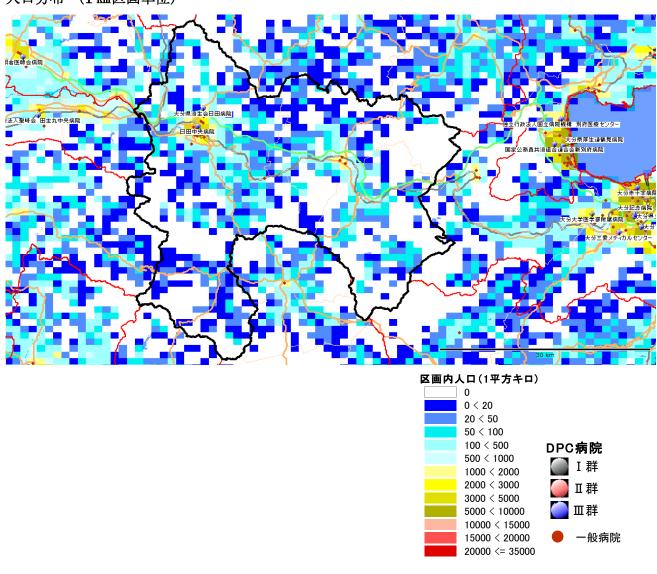


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

44-5. 西部医療圏

構成市区町村1 日田市,九重町,玖珠町





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、介護施設の情報を参照可能http://jmap.jp/ ネットで閲覧の場、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

 $^{^2}$ 西部医療圏を1 k臓区画 (1 k臓メッシュ)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k臓以上)、黄色系統は中間レベッレ (1,000 〜10,000 人k臓、青色系統は人口が少ない (1,000 人k臓未満)。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 ver3.7 地図 PAREA シリーズ

(西部医療圏) 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: 西部(日田市)は、総人口約 93 千人(2015 年推計)、面積 1224 km。人口密度は 76 人/kmの過疎地域型二次医療圏である。

*人口の将来予測: 西部の総人口は 2025 年に 82 千人へと減少し(2015 年比-12%)、2040 年に 66 千人へと減少する(2025 年比-20%) ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 17 千人が、2025 年にかけて 19 千人へと増加し(2015 年比+12%)、2040 年には 18 千人へと減少する(2025 年比-5%) ことが予想される。

*医療費と介護給付費: 西部の一人当たり医療費(国保)は349 千円(偏差値59)、介護給付費は279 千円(偏差値58)であり、医療費、介護給付費ともに高い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度: 西部の一人当たり急性期医療密度指数³は 0.76、一人当たり慢性期医療密度 指数は 1.28 で、急性期の医療は少ないが、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 46 (病院医師数 47、診療所医師数 47)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 63 と多い。

*一般病床等の現状: 人口当たりの一般病床の偏差値は55で、一般病床はやや多い。全身麻酔数の偏差値は40と少ない。西部には、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52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61と多く、回復期病床数は偏差値61と多い。

*精神病床の現状: 人口当たりの精神病床の偏差値は66で精神病床数は非常に多い。

*診療所の現状: 人口当たりの診療所数の偏差値は52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: 西部の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、1346人(75歳以上1000人当たりの偏差値39)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1062床(偏差値52)、高齢者住宅等が284床(偏差値36)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、1280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 53、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 41、軽費ホームなし(偏差値 43)、グループホーム 42、サ高住 40 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49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。

全国平均レベルである。介護職員(在宅)の合計は、207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。

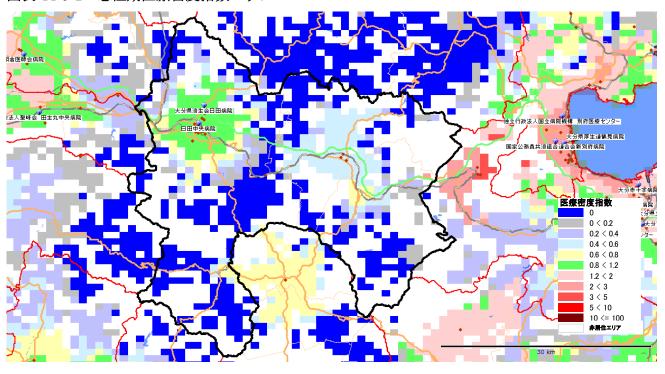
【医療と介護の需要予測】

*介護の2040年の需要予測: 現在の介護充足度指数4は-16%であり、介護の充足度は低い。2040年の介護充足度指数は-17%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、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。

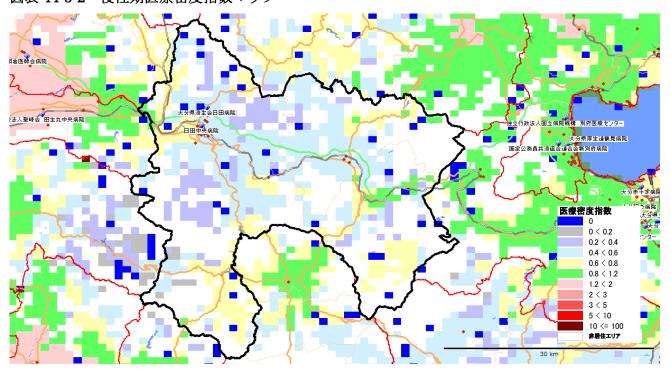
4高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いか少ないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者賃貸住宅等である。

2. 医療密度5

図表 44-5-1 急性期医療密度指数マップ



図表 44-5-2 慢性期医療密度指数マップ

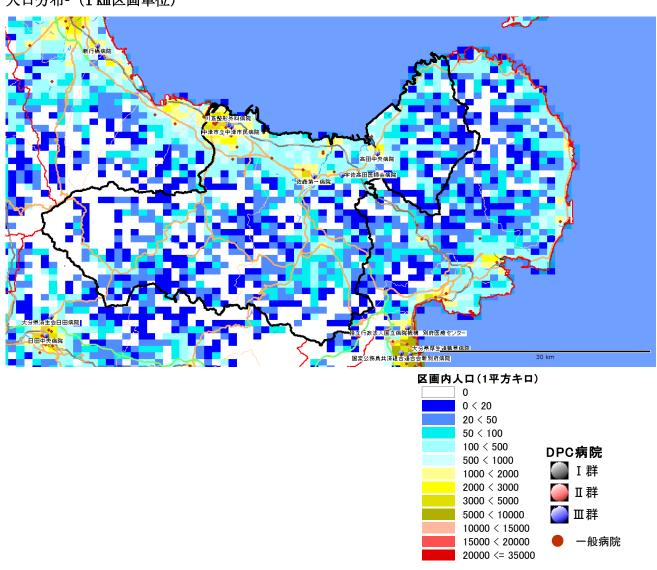


⁵急性期医療密度、慢性期医療密度の定義、算出方法については序章を参照。

44-6. 北部医療圏

構成市区町村1 中津市,豊後高田市,宇佐市

人口分布2(1 ㎡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、介護施設の情報を参照可能http://jmap.jp/ ネットで閲覧の場、地域名をクリックするとリンク先に移動します。

(北部医療圏) 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: 北部(中津市)は、総人口約 162 千人(2015 年推計)、面積 1137 k㎡、人口密度は 143 人/k㎡の過疎地域型二次医療圏である。

*人口の将来予測: 北部の総人口は 2025 年に 150 千人へと減少し(2015 年比-7%)、2040 年に 129 千人へと減少する(2025 年比-14%) ことが予想される。一方、75 歳以上人口は、2015 年の 27 千人が、2025 年にかけて 30 千人へと増加し(2015 年比+11%)、2040 年には 28 千人へと減少する(2025 年比-7%) ことが予想される。

*医療費と介護給付費: 北部の一人当たり医療費(国保)は388 千円(偏差値69)、介護給付費は270 千円(偏差値55)であり、医療費は非常に高く、介護給付費はやや高い。

【医療の現状】

*入院医療の充実度: 北部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1.27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 47 (病院医師数 45、診療所医師数 51) 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 60 と多い。

*一般病床等の現状: 人口当たりの一般病床の偏差値は58で、一般病床は多い。全身麻酔数の偏差値は44と少ない。北部には、年間全身麻酔件数が500例以上の中津市立中津市民病院がある。

*療養病床の現状: 人口当たりの療養病床の偏差値は53と療養病床数はやや多い。

*リハビリの現状: 総療法士数は偏差値55とやや多く、回復期病床数は偏差値46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54で精神病床数はやや多い。

*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: 北部の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、2609人(75歳以上1000人当たりの偏差値50)と全国平均レベルである。そのうち、介護保険施設の定員が1788床(偏差値55)、高齢者住宅等が821床(偏差値45)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やや下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、2003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 57、特別養護老人ホーム 51、介護療養型医療施設 54、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 49、サ高住 51 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偏差値 52 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。

全国平均レベルである。介護職員(在宅)の合計は、420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。

【医療と介護の需要予測】

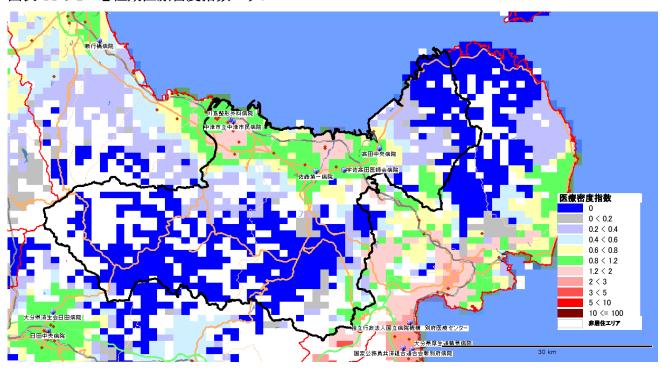
高齢者賃貸住宅等である。

*介護の 2040 年の需要予測: 現在の介護充足度指数4は-2%であり、介護の充足度は全国平均レベルである。2040 年の介護充足度指数は-5%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、現在の高齢者施設・住宅数でほぼ対応可能である。

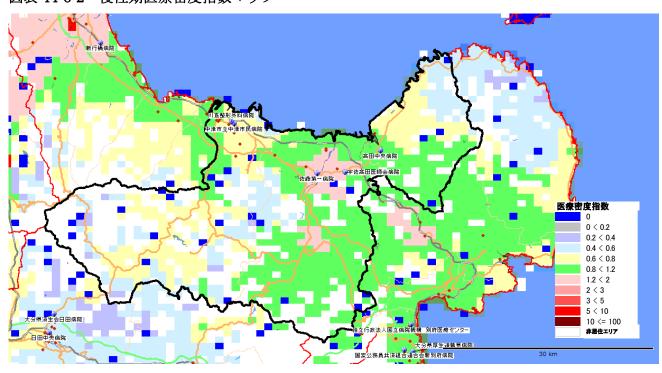
4高齢者住宅・施設の各地域の受入れ充足度を示す指標。各年度の75歳1,000人(推計)に対する高齢者住宅・施設のベッド数が、2015年の全国平均(95.5 床)と比べて何%多いかりないかを示す。集計対象は、介護三施設、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き

2. 医療密度5

図表 44-6-1 急性期医療密度指数マップ



図表 44-6-2 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。