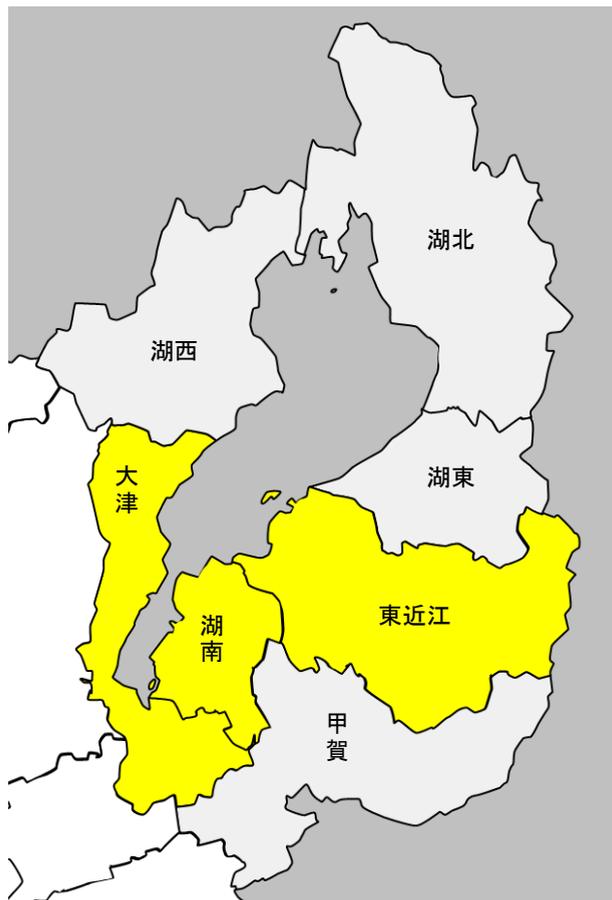


# 25. 滋賀県

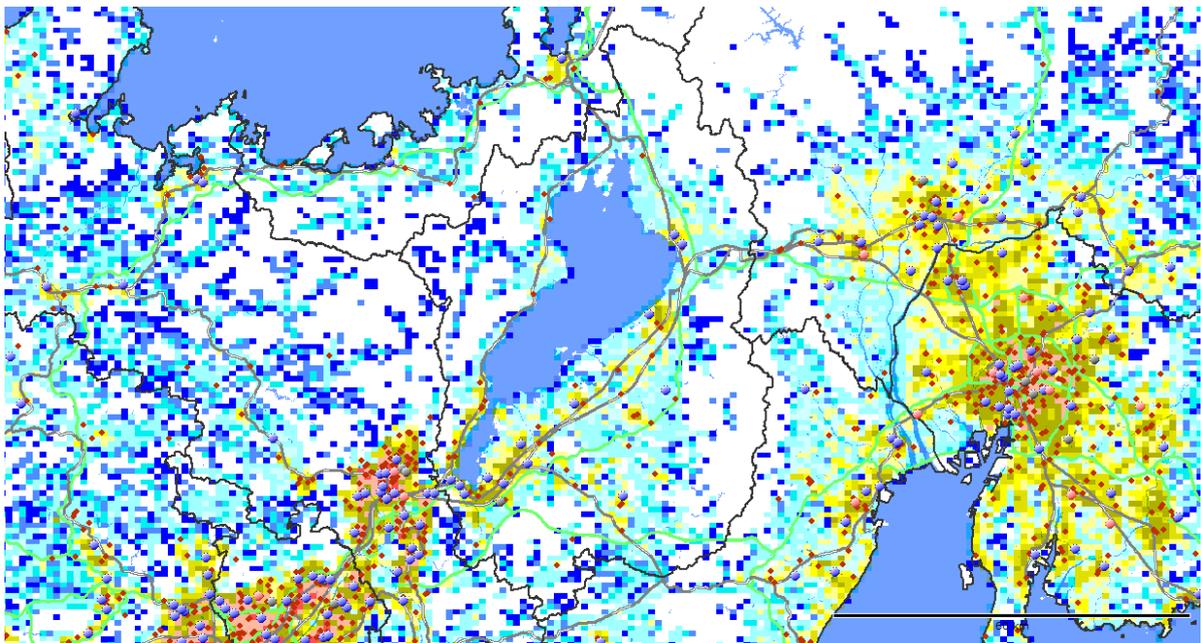


目次

滋賀県	25	-	3
資料編 一 当県ならびに二次医療圏別資料	25	-	8
1. 大津医療圏	25	-	20
2. 湖南医療圏	25	-	25
3. 甲賀医療圏	25	-	30
4. 東近江医療圏	25	-	35
5. 湖東医療圏	25	-	40
6. 湖北医療圏	25	-	45
7. 湖西医療圏	25	-	50

# 25. 滋賀県

人口分布<sup>1</sup> (1km<sup>2</sup>区画単位)



区画内人口(1平方キ口)



Ⅲ群

一般病院

## （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4017km<sup>2</sup>、人口密度は353人/km<sup>2</sup>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319千円（偏差値50）、介護給付費は244千円（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<sup>2</sup>は0.95、一人当たり慢性期医療密度指数<sup>2</sup>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<sup>3</sup>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46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46とやや少ない。

**\*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45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：** 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、13879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9411床（偏差値49）、高齢者住宅等が4468床（偏差値42）である。介護保険施設は全国平均レベルであるが、高齢者住宅等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、12099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。

施設別の75歳以上1000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設44、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48と全国平均レベルであり、在宅療養支援病院は偏差値46とやや少ない。また、訪問看護ステーションは偏差値54とやや多い。介護職員（在宅）の合計は、1996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。

**\*介護の2040年の需要予測：** 2040年の介護充足度指数<sup>4</sup>は-65%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。

## 2. 推移と将来推計

### 【人口と医療需要】

滋賀県の総人口は、2005年1380361人が、2015年に1419654人と3%増加し、2025年の人口が1398322人と予測され、2005年→2025年の間に1%程度の増加が予測されている。

医療の需要は、2005年から2015年に15%増加し、2015年から2025年にかけて8%程度の増加が予測される。

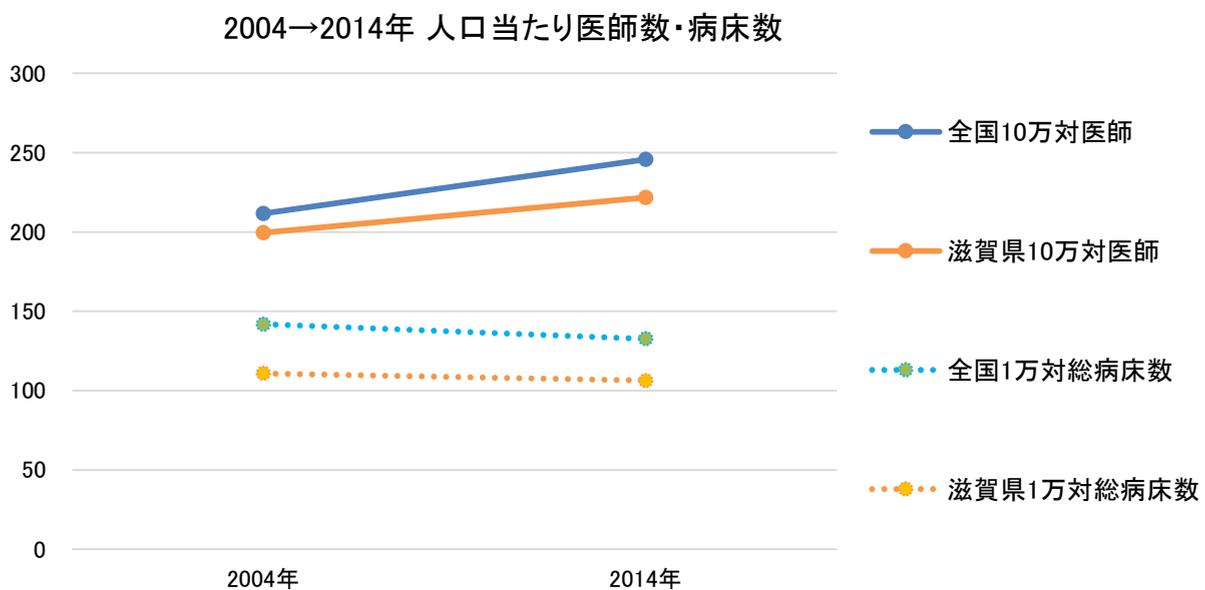
### 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数が63(人口10万人当たり4.6病院(全国平均7.1)偏差値43)であったが、2014年に58(人口10万人当たり4.1病院(全国平均6.7)偏差値44)となり、10年間で5病院が減少した。

2004年の診療所数が910(人口10万人当たり66診療所(全国平均76)偏差値45)であったが、2014年に1035(人口10万人当たり73診療所(全国平均79)偏差値47)と、125診療所が増加した。

2004年の総病床数が15303床(人口1万人当たり111(全国平均142)偏差値44)であったが、2014年に15097床(人口1万人当たり106(全国平均133)偏差値45)と、206床の減少、率にして1%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。

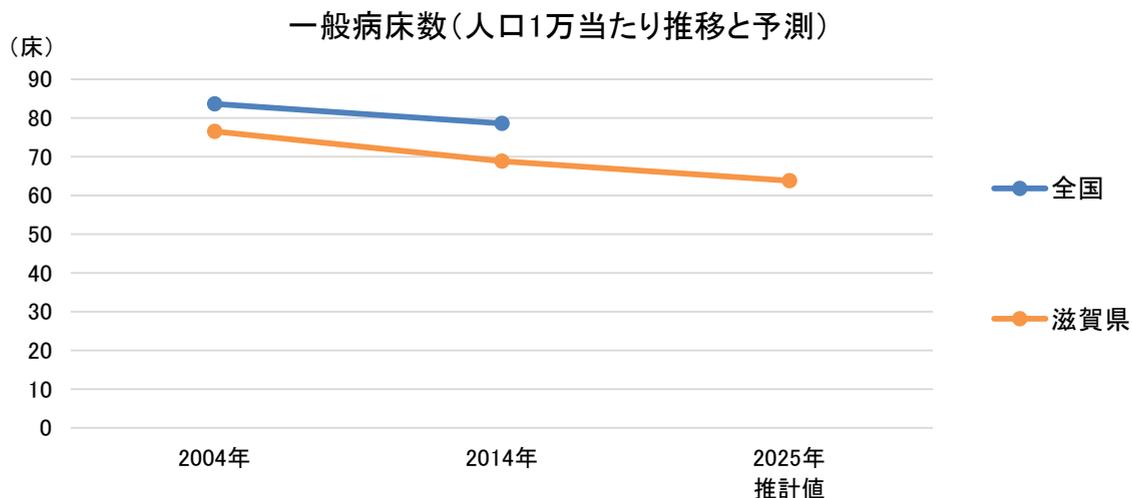
2004年には病院と診療所合わせての医師数<sup>3</sup>が2755人(人口10万人当たり200人(全国平均212人)偏差値49)であったが、2014年に3149人(人口10万人当たり222人(全国平均246人)偏差値48)と、394人の増加、率にして14%の増加(全国平均15%の増加)が見られた。



## 25. 滋賀県（2016年版）

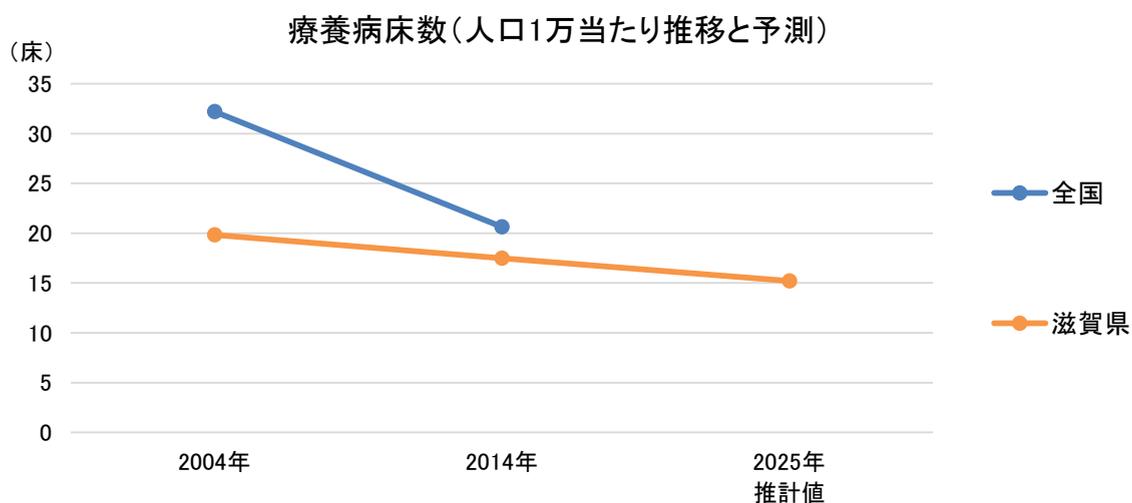
### 【一般病床の推移と今後の予測】

2004年の一般病床(病院+診療所)が10562床(人口1万人当たり77(全国平均84)偏差値47)であったが、2014年に9780床(人口1万人当たり69(全国平均79)偏差値46)と、782床の減少、率にして7%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には8920床(2025年の推計人口1万人当たり64)になることが予想される。



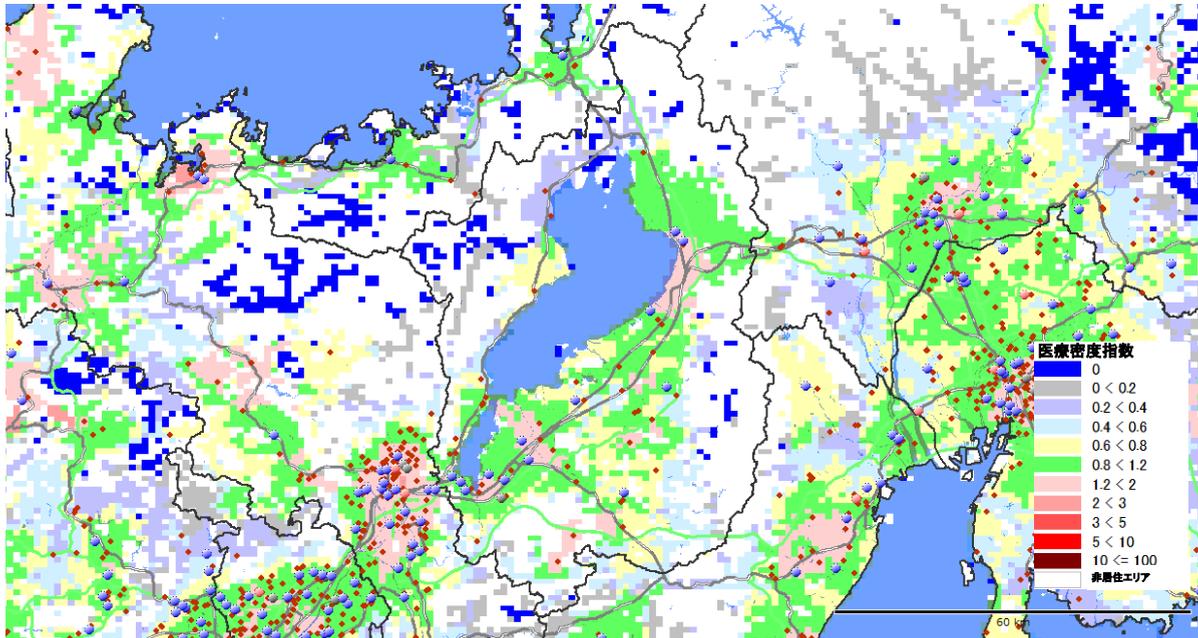
### 【療養病床の推移と今後の予測】

2004年の療養病床(病院+診療所)が2314床(75歳以上1000人当たり20(全国平均32)偏差値43)であったが、2014年に2831床(75歳以上1000人当たり17(全国平均21)偏差値47)と、517床の増加、率にして22%の増加(全国平均9%の減少)が見られた。この調子で増加が続くとすると2025年には3400床(2025年の推計75歳以上1000人当たり15)になることが予想される。

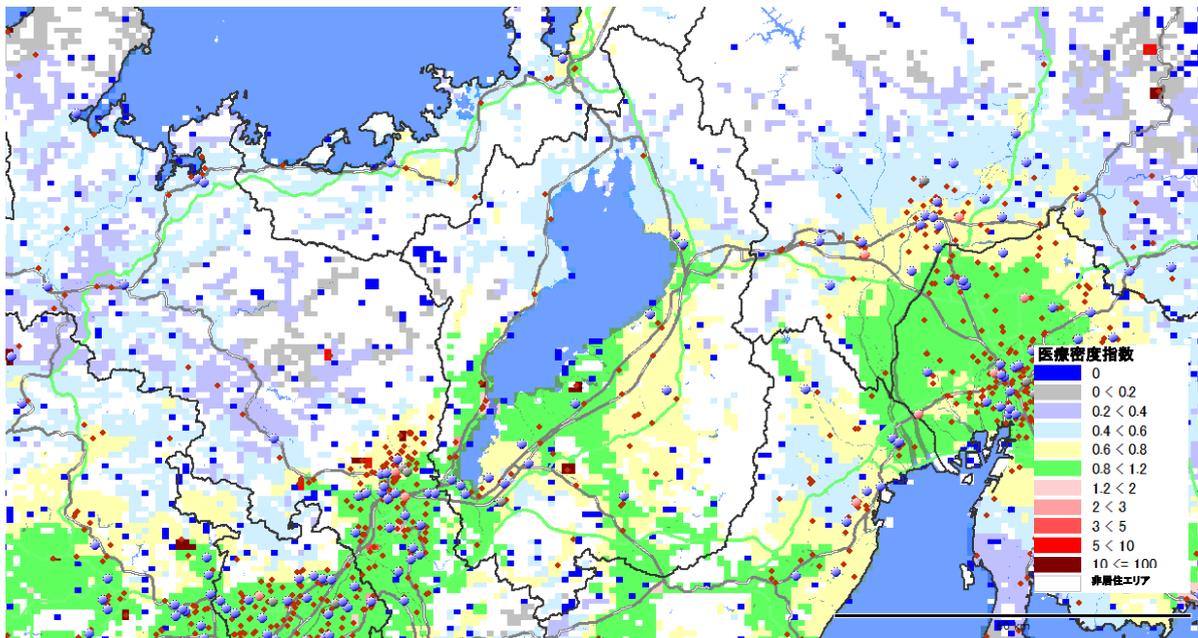


3. 医療密度<sup>5</sup>

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



25. 滋賀県（2016年版）

資料編 ー 当県ならびに二次医療圏別資料<sup>6</sup>

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(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 (%)	
			2025年	2040年
全国	1.00	1.00	-26.7%	-27.2%
滋賀県	0.95	0.77	-52.1%	-64.9%
大津	0.95	0.57	-66.6%	-87.8%
湖南	1.07	0.52	-85.8%	-105.8%
甲賀	0.86	1.21	-50.4%	-64.4%
東近江	0.78	1.12	-65.1%	-74.4%
湖東	1.04	0.53	-57.6%	-69.1%
湖北	1.08	0.72	-35.7%	-38.1%
湖西	0.54	0.79	-34.6%	-34.5%

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、2016年の全国平均(99.3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。

資\_図表 25-3 医療費、介護給付費<sup>7</sup>

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	地域差指数	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	319	(41)	1.000	254	(37)
滋賀県	319	50	0.982	244	47
大津	327	52	0.999	249	49
湖南	317	50	0.982	226	43
甲賀	315	49	0.959	220	41
東近江	315	49	0.959	231	44
湖東	306	47	0.967	254	50
湖北	322	51	0.979	287	59
湖西	329	53	0.998	258	51
出典	<一人あたり医療費>平成25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26年度介護保険事業状況報告(年報) 平成26年度累計(平成26年3月サービス分から平成27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	8,493		6.7	(4.1)	100,461		79	(19.5)
滋賀県	58	0.7%	4.1	44	1,035	1.0%	73	47
大津	15	26%	4.4	44	278	27%	81	51
湖南	14	24%	4.2	44	266	26%	80	50
甲賀	7	12%	4.8	45	86	8%	59	40
東近江	11	19%	4.8	45	139	13%	60	40
湖東	4	7%	2.6	40	112	11%	72	46
湖北	4	7%	2.5	40	115	11%	71	46
湖西	3	5%	5.9	48	39	4%	77	49
出典	平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月				平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月			

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 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	100,461		79	(19.5)	92,106		73	(19.0)	8,355		6.6	(6.6)
滋賀県	1,035	1.0%	73	47	992	1.1%	70	49	43	0.5%	3.0	45
大津	278	27%	81	51	264	27%	77	52	14	33%	4.1	46
湖南	266	26%	80	50	252	25%	76	51	14	33%	4.2	46
甲賀	86	8%	59	40	82	8%	57	42	4	9%	2.8	44
東近江	139	13%	60	40	133	13%	58	42	6	14%	2.6	44
湖東	112	11%	72	46	110	11%	71	49	2	5%	1.3	42
湖北	115	11%	71	46	113	11%	70	49	2	5%	1.2	42
湖西	39	4%	77	49	38	4%	75	51	1	2%	2.0	43
出典	平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月				平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月				平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月			

25. 滋賀県（2016年版）

資\_図表 25-6 病院総病床数、診療所病床数

二次医療圏	病院				診療所				病院+診療所			
	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	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	1,568,261		1,238	(503)	112,364		89	(106)	1,680,625		1,327	(565)
滋賀県	14,561	0.9%	1,026	46	536	0.5%	38	45	15,097	0.9%	1,063	45
大津	4,140	28%	1,201	49	135	25%	39	45	4,275	28%	1,240	48
湖南	3,074	21%	921	44	180	34%	54	47	3,254	22%	975	44
甲賀	1,538	11%	1,064	47	65	12%	45	46	1,603	11%	1,109	46
東近江	2,640	18%	1,148	48	78	15%	34	45	2,718	18%	1,182	47
湖東	1,299	9%	839	42	38	7%	25	44	1,337	9%	864	42
湖北	1,460	10%	906	43	35	7%	22	44	1,495	10%	927	43
湖西	410	3%	810	41	5	1%	10	43	415	3%	820	41
出典	平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月				平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26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				療養病床				精神病床			
	病床数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	病床数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	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	894,216		706	(229)	328,144		259	(210)	338,174		267	(219)
滋賀県	9,279	1.0%	654	48	2,796	0.9%	197	47	2,379	0.7%	168	45
大津	2,481	27%	720	51	656	23%	190	47	948	40%	275	50
湖南	2,362	25%	708	50	467	17%	140	44	239	10%	72	41
甲賀	828	9%	573	44	299	11%	207	48	407	17%	282	51
東近江	1,336	14%	581	45	868	31%	377	56	416	17%	181	46
湖東	920	10%	594	45	245	9%	158	45	120	5%	78	41
湖北	1,046	11%	649	48	161	6%	100	42	249	10%	154	45
湖西	306	3%	604	46	100	4%	198	47	0	0%	0	38
出典	平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月				平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月				平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月			

資\_図表 25-8 回復期リハビリ病棟病床数と地域包括ケア病棟病床数<sup>8</sup>

二次医療圏	回復期				地域包括			
	病床数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	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	70,480		56	(47)	36,025		34	(48)
滋賀県	699	1.0%	49	49				
大津	162	23%	47	48				
湖南	163	23%	49	49				
甲賀	102	15%	71	53				
東近江	150	21%	65	52				
湖東	30	4%	19	42				
湖北	52	7%	32	45				
湖西	40	6%	79	55				
出典	平成26年度病床機能報告				平成28年6月地方厚生局(関東信越厚生局のみ7月公表分)。近畿厚生局は病床数データがないため非掲載。			

資\_図表 25-9 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。

資\_図表 25-10 全身麻酔件数、分娩件数(年間)

二次医療圏	全身麻酔件数				分娩件数			
	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	2,818,920		2,226	(1,063)	1,022,592		807	(286)
滋賀県	26,088	0.9%	1,838	46	11,760	1.2%	828	51
大津	9,624	37%	2,792	55	2,964	25%	860	52
湖南	7,416	28%	2,222	50	3,696	31%	1,107	61
甲賀	1,188	5%	822	37	1,344	11%	930	54
東近江	2,952	11%	1,283	41	876	7%	381	35
湖東	2,052	8%	1,326	42	1,368	12%	884	53
湖北	2,364	9%	1,467	43	1,188	10%	737	48
湖西	492	2%	972	38	324	3%	640	44

出典 平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月

資\_図表 25-11 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				病院医師数				診療所医師数			
	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	340,791		269	(92)	210,112		166	(67)	130,678		103	(33)
滋賀県	3,445	1.0%	243	47	2,248	1.1%	158	49	1,197	0.9%	84	44
大津	1,274	37%	370	61	925	41%	268	65	349	29%	101	49
湖南	816	24%	244	47	490	22%	147	47	326	27%	98	48
甲賀	214	6%	148	37	132	6%	92	39	81	7%	56	36
東近江	459	13%	200	42	302	13%	131	45	158	13%	69	39
湖東	270	8%	174	40	143	6%	92	39	128	11%	82	44
湖北	321	9%	199	42	201	9%	125	44	120	10%	74	41
湖西	91	3%	180	40	55	2%	108	41	36	3%	72	40

出典 病院医師数と診療所医師数の合計 平成26年病院報告 厚生労働省 平成26年10月

平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月

25. 滋賀県（2016年版）

資\_図表 25-12 専門医数（総合内科、小児科、産婦人科）

二次医療圏	総合内科				小児科				産婦人科			
	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	15,664		12.4	(6.7)	12,494		9.9	(4.6)	10,443		8.2	(3.8)
滋賀県	115	0.7%	8.1	44	172	1.4%	12.1	55	116	1.1%	8.2	50
大津	45	39%	13.1	51	69	40%	20.0	72	44	38%	12.8	62
湖南	20	17%	6.0	41	49	28%	14.7	61	30	26%	9.0	52
甲賀	6	5%	4.1	38	9	5%	6.2	42	7	6%	4.8	41
東近江	15	13%	6.5	41	21	12%	9.1	48	14	12%	6.1	44
湖東	7	6%	4.5	38	11	6%	7.1	44	7	6%	4.5	40
湖北	17	15%	10.5	47	10	6%	6.2	42	12	10%	7.4	48
湖西	5	4%	9.9	46	3	2%	5.9	41	2	2%	4.0	39
出典	平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成26年12月											

資\_図表 25-13 専門医数（皮膚科、眼科、耳鼻咽喉科）

二次医療圏	皮膚科				眼科				耳鼻咽喉科			
	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	5,278		4.2	(2.1)	9,392		7.4	(3.2)	7,466		5.9	(2.6)
滋賀県	45	0.9%	3.2	45	86	0.9%	6.1	46	83	1.1%	5.8	50
大津	15	33%	4.4	51	35	41%	10.2	59	37	45%	10.7	68
湖南	12	27%	3.6	47	21	24%	6.3	47	24	29%	7.2	55
甲賀	2	4%	1.4	37	4	5%	2.8	36	4	5%	2.8	38
東近江	5	11%	2.2	41	12	14%	5.2	43	6	7%	2.6	37
湖東	7	16%	4.5	52	6	7%	3.9	39	6	7%	3.9	42
湖北	3	7%	1.9	39	6	7%	3.7	39	4	5%	2.5	37
湖西	1	2%	2.0	40	2	2%	4.0	39	2	2%	4.0	43
出典	平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成26年12月											

資\_図表 25-14 専門医数（精神科、外科、整形外科）

二次医療圏	精神科				外科				整形外科			
	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	8,293		6.5	(3.5)	20,395		16.1	(7.2)	15,369		12.1	(4.5)
滋賀県	77	0.9%	5.4	47	197	1.0%	13.9	47	159	1.0%	11.2	48
大津	26	34%	7.5	53	78	40%	22.6	59	49	31%	14.2	55
湖南	24	31%	7.2	52	40	20%	12.0	44	42	26%	12.6	51
甲賀	6	8%	4.1	43	9	5%	6.2	36	15	9%	10.4	46
東近江	4	5%	1.7	36	34	17%	14.8	48	24	15%	10.4	46
湖東	3	4%	1.9	37	13	7%	8.4	39	11	7%	7.1	39
湖北	10	13%	6.2	49	19	10%	11.8	44	11	7%	6.8	38
湖西	4	5%	7.9	54	4	2%	7.9	39	7	4%	13.8	54
出典	平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成26年12月											

資\_図表 25-15 専門医数(泌尿器科、脳神経外科、放射線科)

二次医療圏	泌尿器科				脳神経外科				放射線科			
	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	5,711		4.5	(2.1)	6,376		5.0	(2.4)	5,300		4.2	(3.0)
滋賀県	55	1.0%	3.9	47	63	1.0%	4.4	47	60	1.1%	4.2	50
大津	26	47%	7.5	65	24	38%	7.0	58	25	42%	7.3	60
湖南	11	20%	3.3	44	15	24%	4.5	48	15	25%	4.5	51
甲賀	3	5%	2.1	38	3	5%	2.1	38	4	7%	2.8	45
東近江	7	13%	3.0	43	3	5%	1.3	34	6	10%	2.6	45
湖東	3	5%	1.9	38	10	16%	6.5	56	2	3%	1.3	40
湖北	4	7%	2.5	40	6	10%	3.7	44	7	12%	4.3	51
湖西	1	2%	2.0	38	2	3%	4.0	45	1	2%	2.0	43
出典	平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成26年12月											

資\_図表 25-16 専門医数(麻酔科、病理、救急科)

二次医療圏	麻酔科				病理				救急科			
	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	6,566		5.2	(3.1)	1,541		1.2	(0.9)	3,291		2.6	(1.7)
滋賀県	66	1.0%	4.6	48	20	1.3%	1.4	52	32	1.0%	2.3	48
大津	37	56%	10.7	68	5	25%	1.5	53	19	59%	5.5	67
湖南	16	24%	4.8	49	9	45%	2.7	66	7	22%	2.1	47
甲賀	2	3%	1.4	38	0	0%	0	37	1	3%	0.7	39
東近江	4	6%	1.7	39	2	10%	0.9	46	3	9%	1.3	42
湖東	2	3%	1.3	37	1	5%	0.6	44	0	0%	0	35
湖北	3	5%	1.9	39	3	15%	1.9	57	2	6%	1.2	42
湖西	2	3%	4.0	46	0	0%	0	37	0	0%	0	35
出典	平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成26年12月											

資\_図表 25-17 専門医数(形成外科、リハビリテーション科)

二次医療圏	形成外科				リハビリテーション科			
	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	専門医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	1,984		1.6	(1.2)	2,370		1.9	(1.3)
滋賀県	14	0.7%	1.0	45	20	0.8%	1.4	46
大津	5	36%	1.5	49	7	35%	2.0	51
湖南	3	21%	0.9	45	7	35%	2.1	52
甲賀	0	0%	0	37	0	0%	0	36
東近江	0	0%	0	37	4	20%	1.7	49
湖東	3	21%	1.9	53	0	0%	0	36
湖北	2	14%	1.2	47	1	5%	0.6	40
湖西	1	7%	2.0	53	1	5%	2.0	51
出典	平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成26年12月							

25. 滋賀県（2016年版）

資\_図表 25-18 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	1,100,601		869	(289)	903,500		713	(241)	197,102		156	(74)
滋賀県	10,770	1.0%	759	46	9,410	1.0%	663	48	1,360	0.7%	96	42
大津	3,175	29%	921	52	2,797	30%	811	54	378	28%	110	44
湖南	2,494	23%	747	46	2,154	23%	645	47	341	25%	102	43
甲賀	951	9%	658	43	826	9%	571	44	126	9%	87	41
東近江	1,554	14%	676	43	1,377	15%	599	45	177	13%	77	39
湖東	953	9%	616	41	805	9%	520	42	148	11%	96	42
湖北	1,357	13%	842	49	1,214	13%	753	52	143	11%	89	41
湖西	286	3%	564	39	239	3%	471	40	47	3%	93	42
出典	病院看護師数と診療所看護師数の合計				平成26年病院報告 厚生労働省 平成26年10月				平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月			

資\_図表 25-19 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	119,431		94	(52)	288,151		227	(98)
滋賀県	1,007	0.8%	71	45	2,936	1.0%	207	48
大津	228	23%	66	45	789	27%	229	50
湖南	249	25%	75	46	815	28%	244	52
甲賀	139	14%	96	50	324	11%	224	50
東近江	185	18%	80	47	375	13%	163	43
湖東	92	9%	59	43	302	10%	195	47
湖北	74	7%	46	41	252	9%	156	43
湖西	41	4%	80	47	79	3%	156	43
出典	平成26年病院報告 厚生労働省 平成26年10月				平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成26年12月			

資\_図表 25-20 在宅医療施設数（在宅療養支援診療所、在宅療養支援病院、訪問看護ステーション）

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	訪問看護ステーション	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	14,679		0.9	(0.5)	1,120		0.1	(0.1)	9,602		0.6	(0.2)
滋賀県	129	0.9%	0.8	48	7	0.6%	0.0	46	106	1.1%	0.7	54
大津	49	38%	1.3	58	2	29%	0.1	47	25	24%	0.6	53
湖南	26	20%	0.9	50	1	14%	0.0	45	20	19%	0.7	56
甲賀	5	4%	0.3	37	2	29%	0.1	59	13	12%	0.8	62
東近江	21	16%	0.7	47	1	14%	0.0	45	15	14%	0.5	47
湖東	6	5%	0.3	38	0	0%	0	39	10	9%	0.5	47
湖北	15	12%	0.7	45	0	0%	0	39	19	18%	0.8	64
湖西	7	5%	0.8	49	1	14%	0.1	58	4	4%	0.5	44
出典	届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成28年5月				届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成28年5月				介護サービス情報公表システム 厚生労働省 平成28年5月			

資\_図表 25-21 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	13,879	0.8%	86	42	9,411	1.0%	58	49	4,468	0.7%	28	42
大津	3,342	24%	86	42	1,696	18%	43	37	1,646	37%	42	52
湖南	2,582	19%	89	44	1,778	19%	61	51	804	18%	28	42
甲賀	1,541	11%	95	48	1,239	13%	77	63	302	7%	19	36
東近江	2,300	17%	82	40	1,743	19%	62	52	557	12%	20	37
湖東	1,707	12%	91	45	974	10%	52	44	733	16%	39	50
湖北	1,670	12%	74	35	1,441	15%	64	53	229	5%	10	30
湖西	737	5%	88	43	540	6%	64	54	197	4%	23	39
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 25-22 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	2,979	0.8%	18	44	5,837	1.1%	36	52	595	0.9%	3.7	49
大津	520	17%	13	35	1,119	19%	29	45	57	10%	1.5	44
湖南	566	19%	20	46	1,112	19%	38	55	100	17%	3.5	48
甲賀	370	12%	23	52	755	13%	47	63	114	19%	7.1	57
東近江	715	24%	25	56	908	16%	32	49	120	20%	4.3	50
湖東	200	7%	11	30	714	12%	38	55	60	10%	3.2	48
湖北	448	15%	20	46	889	15%	39	56	104	17%	4.6	51
湖西	160	5%	19	45	340	6%	41	57	40	7%	4.8	52
出典	平成28年5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 25-23 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	837	0.4%	5.2	42	0	0.0%	0	43	1,666	0.9%	10.3	48
大津	670	80%	17.2	54	0		0	43	540	32%	13.8	54
湖南	40	5%	1.4	38	0		0	43	305	18%	10.5	48
甲賀	0	0%	0	37	0		0	43	146	9%	9.0	45
東近江	0	0%	0	37	0		0	43	261	16%	9.3	46
湖東	127	15%	6.8	43	0		0	43	171	10%	9.1	46
湖北	0	0%	0	37	0		0	43	171	10%	7.6	43
湖西	0	0%	0	37	0		0	43	72	4%	8.6	45
出典	平成28年5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											

25. 滋賀県（2016年版）

資\_図表 25-24 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
滋賀県	1,965	0.9%	12.1	49	50	0.4%	0.3	47	1,915	1.0%	11.8	50
大津	436	22%	11.2	47	0	0%	0	45	436	23%	11.2	48
湖南	459	23%	15.9	54	0	0%	0	45	459	24%	15.9	56
甲賀	156	8%	9.7	45	0	0%	0	45	156	8%	9.7	46
東近江	296	15%	10.6	46	0	0%	0	45	296	15%	10.6	48
湖東	435	22%	23.3	65	50	100%	2.7	62	385	20%	20.6	63
湖北	58	3%	2.6	35	0	0%	0	45	58	3%	2.6	35
湖西	125	6%	14.9	53	0	0%	0	45	125	7%	14.9	54
出典	サ高住(特定施設)とサ高住(非特定施設)の合計				平成28年5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				平成28年4月 国土交通省・厚生労働省 サービス付き高齢者向け住宅 情報提供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 25-25 介護サービス従事看護師数（介護施設、訪問看護）（常勤換算）

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
滋賀県	1,518	0.9%	9.4	48	991	0.8%	6.1	45	527	1.2%	3.3	58
大津	267	18%	6.8	38	167	17%	4.3	37	100	19%	2.6	50
湖南	293	19%	10.1	52	165	17%	5.7	43	128	24%	4.4	72
甲賀	246	16%	15.2	73	179	18%	11.1	68	67	13%	4.2	69
東近江	278	18%	9.9	51	201	20%	7.2	50	77	15%	2.7	52
湖東	155	10%	8.3	44	103	10%	5.5	42	52	10%	2.8	53
湖北	203	13%	9.0	47	121	12%	5.4	42	82	15%	3.6	62
湖西	76	5%	9.0	47	56	6%	6.6	47	20	4%	2.4	48
出典	平成28年5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 25-26 介護サービス従事介護職員数（介護施設等、在宅介護）（常勤換算）

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
滋賀県	14,095	1.0%	87	48	12,099	1.0%	75	49	1,996	0.9%	12.3	48
大津	3,507	25%	90	50	2,798	23%	72	46	709	36%	18.2	58
湖南	2,521	18%	87	48	2,119	18%	73	47	402	20%	13.9	51
甲賀	1,360	10%	84	45	1,222	10%	76	49	138	7%	8.5	41
東近江	2,467	18%	88	48	2,238	19%	80	53	229	11%	8.2	40
湖東	1,501	11%	80	42	1,306	11%	70	44	194	10%	10.4	44
湖北	1,996	14%	89	49	1,744	14%	77	51	252	13%	11.2	46
湖西	743	5%	89	49	672	6%	80	53	71	4%	8.5	41
出典	平成28年5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 25-27 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	1,072,285		65	(31)	412,167		25	(11)	1,493,642		91	(31)
滋賀県	7,195	0.7%	44	43	4,715	1.1%	29	54	14,747	1.0%	91	50
大津	2,586	36%	66	50	800	17%	21	46	4,839	33%	124	61
湖南	1,141	16%	39	42	1,280	27%	44	68	2,919	20%	101	53
甲賀	574	8%	36	40	691	15%	43	67	1,060	7%	66	42
東近江	1,017	14%	36	41	552	12%	20	45	1,642	11%	59	40
湖東	611	8%	33	39	445	9%	24	49	1,572	11%	84	48
湖北	895	12%	40	42	726	15%	32	57	2,197	15%	98	52
湖西	371	5%	44	43	221	5%	26	51	518	4%	62	41

出典 平成28年5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 25-28 総人口の推移と医療需要の増減

二次医療圏	地域タイプ	総人口(2005→2015→2025)					医療需要推移 (2005→2015→2025)		
		2005年	2015年 (推計)	2005→ 15年 増減率	2025年 (推計)	2005→ 25年 増減率	2005→ 2015医療 点数増減 率	2015→ 2025医療 点数増減 率	2005→ 2025医療 点数増減 率
全国		127,767,994	126,660,501	-1%	120,699,960	-6%	13%	5%	18%
滋賀県		1,380,361	1,419,654	3%	1,398,322	1%	15%	8%	24%
大津	地方都市型	323,719	344,724	6%	344,534	6%	22%	11%	35%
湖南	地方都市型	301,337	333,730	11%	346,275	15%	25%	13%	42%
甲賀	地方都市型	149,178	144,581	-3%	137,257	-8%	10%	6%	17%
東近江	地方都市型	233,496	230,003	-1%	220,522	-6%	9%	5%	15%
湖東	地方都市型	153,174	154,798	1%	150,806	-2%	12%	5%	18%
湖北	過疎地域型	165,507	161,192	-3%	152,714	-8%	7%	2%	9%
湖西	過疎地域型	53,950	50,626	-6%	46,214	-14%	6%	0%	6%

出典 <人口(2005年)>平成17年国勢調査 都道府県・市区町村別統計表(男女別人口,年齢(3区分)・割合,就業者数,昼間人口など)  
<人口(2015年、2025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

資\_図表 25-29 病院数の推移と予測

二次医療圏	2004年			2014年			2004→2014増減		2025年 推計値
	数	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	数	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	増減数	増減率	
全国	9,077	7.1	(3.9)	8,493	6.7	(4.1)	-584	-6%	7,882
滋賀県	63	4.6	43	58	4.1	44	-5	-8%	53
大津	16	4.9	44	15	4.4	44	-1	-6%	14
湖南	15	5.0	44	14	4.2	44	-1	-7%	13
甲賀	9	6.0	47	7	4.8	45	-2	-22%	5
東近江	12	5.1	45	11	4.8	45	-1	-8%	10
湖東	4	2.6	38	4	2.6	40	0	0%	4
湖北	4	2.4	38	4	2.5	40	0	0%	4
湖西	3	5.6	46	3	5.9	48	0	0%	3

出典 <病院数2004年>平成16年医療施設調査 厚生労働省 平成16年10月  
<病院数2014年>平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月

25. 滋賀県（2016年版）

資\_図表 25-30 診療所数の推移と予測

二次医療圏	2004年			2014年			2004→2014増減		2025年
	数	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	数	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	増減数	増減率	推計値
全国	97,051	76	(20)	100,461	79	(19)	3,410	4%	104,229
滋賀県	910	66	45	1,035	73	47	125	14%	1,173
大津	253	78	51	278	81	51	25	10%	306
湖南	226	75	50	266	80	50	40	18%	310
甲賀	69	46	35	86	59	40	17	25%	105
東近江	127	54	39	139	60	40	12	9%	152
湖東	90	59	41	112	72	46	22	24%	136
湖北	103	62	43	115	71	46	12	12%	128
湖西	42	78	51	39	77	49	-3	-7%	36
出典	<診療所数2004年>平成16年医療施設調査 厚生労働省 平成16年10月 <診療所数2014年>平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月								

資\_図表 25-31 医師数の推移と予測

二次医療圏	2004年			2014年			2004→2014増減		2025年
	数	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	数	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	増減数	増減率	推計値
全国	270,371	212	(84)	311,205	246	(98)	40,834	15%	356,135
滋賀県	2,755	200	49	3,149	222	48	394	14%	3,583
大津	1,060	327	64	1,246	361	62	186	18%	1,451
湖南	575	191	48	702	210	46	127	22%	842
甲賀	166	111	38	193	133	39	27	16%	223
東近江	342	146	42	404	176	43	62	18%	472
湖東	240	157	43	242	156	41	2	1%	244
湖北	294	178	46	284	176	43	-10	-3%	273
湖西	78	145	42	78	154	41	0	0%	78
出典	<総医師数2004年>平成16年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成16年12月 <総医師数2014年>平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 平成26年12月								

資\_図表 25-32 総病床数(精神科を含む)の推移と予測

二次医療圏	2004年			2014年			2004→2014増減		2025年
	数	人口 1万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	数	人口 1万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	増減数	増減率	推計値
全国	1,812,554	142	(56)	1,680,625	133	(57)	-131,929	-7%	1,535,514
滋賀県	15,303	111	44	15,097	106	45	-206	-1%	14,872
大津	4,300	133	48	4,275	124	48	-25	-1%	4,248
湖南	3,065	102	43	3,254	98	44	189	6%	3,462
甲賀	1,787	120	46	1,603	111	46	-184	-10%	1,401
東近江	2,705	116	45	2,718	118	47	13	0%	2,732
湖東	1,388	91	41	1,337	86	42	-51	-4%	1,281
湖北	1,570	95	42	1,495	93	43	-75	-5%	1,413
湖西	488	90	41	415	82	41	-73	-15%	335
出典	<総病床数2004年>平成16年医療施設調査 厚生労働省 平成16年10月 <総病床数2014年>平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月								

資\_図表 25-33 一般病床数(病院+診療所)の推移と予測

二次医療圏	2004年			2014年			2004→2014増減		2025年(推計値)	
	数	人口 1万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	数	人口 1万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	増減数	増減率	数	人口 1万 当り
全国	1,068,821	84	(28)	995,170	79	(27)	-73,651	-7%	914,162	76
滋賀県	10,562	77	47	9,780	69	46	-782	-7%	8,920	64
大津	2,664	82	50	2,599	75	49	-65	-2%	2,528	73
湖南	2,493	83	50	2,524	76	49	31	1%	2,558	74
甲賀	1,071	72	46	893	62	44	-178	-17%	697	51
東近江	1,692	72	46	1,414	61	44	-278	-16%	1,108	50
湖東	1,134	74	47	958	62	44	-176	-16%	764	51
湖北	1,164	70	45	1,081	67	46	-83	-7%	990	65
湖西	344	64	43	311	61	44	-33	-10%	275	60
出典	<一般病床数2004年>平成16年医療施設調査 厚生労働省 平成16年10月 <一般病床数2014年>平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月									

資\_図表 25-34 療養病床数(病院+診療所)の推移と予測

二次医療圏	2004年			2014年			2004→2014増減		2025年(推計値)	
	数	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	数	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	増減数	増減率	数	75歳以上 1,000人 当り
全国	373,823	32	(18)	339,554	21	(12)	-34,269	-9%	301,883	14
滋賀県	2,314	20	43	2,831	17	47	517	22%	3,400	15
大津	610	24	45	673	17	47	63	10%	742	13
湖南	348	19	42	485	17	47	137	39%	636	14
甲賀	270	22	44	299	19	48	29	11%	331	15
東近江	599	27	47	868	31	59	269	45%	1,164	32
湖東	120	9	37	245	13	44	125	104%	383	16
湖北	227	12	39	161	7	38	-66	-29%	88	3
湖西	140	21	44	100	12	42	-40	-29%	56	6
出典	<一般病床数2004年>平成16年医療施設調査 厚生労働省 平成16年10月 <一般病床数2014年>平成26年医療施設調査 厚生労働省 平成26年10月									

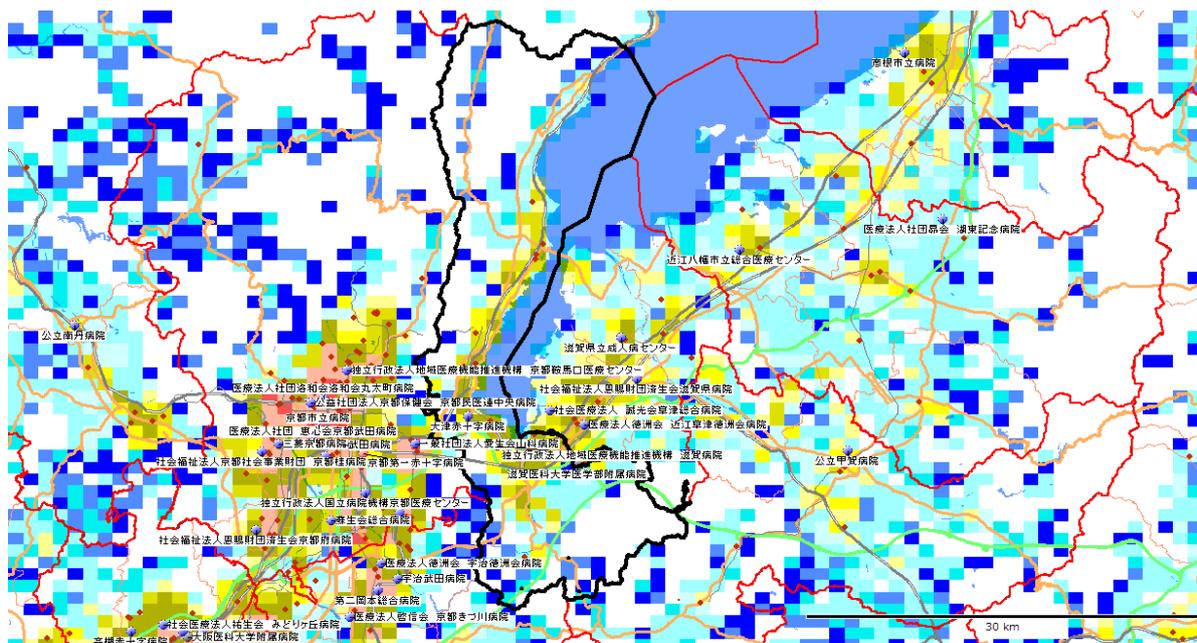
資\_図表 25-35【補足】 市町村国民健康保険 診療種別、1人あたり実績医療費<sup>9</sup>

二次医療圏	医療費総計 (単位:千円)	偏差値 *全国は 標準偏差	地域差指数	入院費			入院外+ 調剤		
				(単位:千円)	偏差値 *全国は 標準偏差	地域差指数	(単位:千円)	偏差値 *全国は 標準偏差	地域差指数
全国	327	(42)	1.000	126	(29)	1.000	177	(17)	1.000
滋賀県	332	51	0.989	132	52	1.023	177	50	0.976
大津	339	53	1.005	138	54	1.064	179	51	0.978
湖南	331	51	0.992	128	51	1.003	180	51	0.993
甲賀	328	50	0.973	137	54	1.055	169	45	0.926
東近江	331	51	0.978	131	52	1.003	178	50	0.969
湖東	316	47	0.968	123	49	0.982	173	47	0.977
湖北	336	52	0.996	132	52	1.014	182	53	0.992
湖西	337	52	0.988	133	52	1.009	180	52	0.975
出典	平成26年度医療費の地域差分析 厚生労働省								

# 25-1. おおつ 大津医療圏

構成市区町村<sup>10</sup> [大津市](#)

人口分布<sup>1</sup> (1km<sup>2</sup>区画単位)



区画内人口(1平方キ口)



Ⅲ群

一般病院

## (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464km<sup>2</sup>、人口密度は743人/km<sup>2</sup>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327千円(偏差値52)、介護給付費は249千円(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<sup>2</sup>は0.95、一人当たり慢性期医療密度指数<sup>2</sup>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<sup>3</sup>の偏差値が61(病院医師数65、診療所医師数49)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55とやや多い。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(III群)、大津赤十字病院(III群・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45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： 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、3342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1696床(偏差値37)、高齢者住宅等が1646床(偏差値52)である。介護保険施設は全国平均レベルを下回るが、高齢者住宅等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、2798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。

施設別の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45、介護療養型医療施設44、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47である。

\*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値58と多く、在宅療養支援病院は偏差値47とやや少ない。また、訪問看護ステーションは偏差値53とやや多い。介護職員(在宅)の合計は、709人(75歳以上1000人当たりの偏差値58)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

\*介護の2040年の需要予測： 2040年の介護充足度指数<sup>4</sup>は-88%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。

## 2. 推移と将来推計

## 【人口と医療需要】

大津医療圏の総人口は、2005年323719人が、2015年に344724人と6%増加し、2025年の人口が344534人と予測され、2005年→2025年の間に6%程度の増加が予測されている。

医療の需要は、2005年から2015年に22%増加し、2015年から2025年にかけて11%程度の増加が予測される。

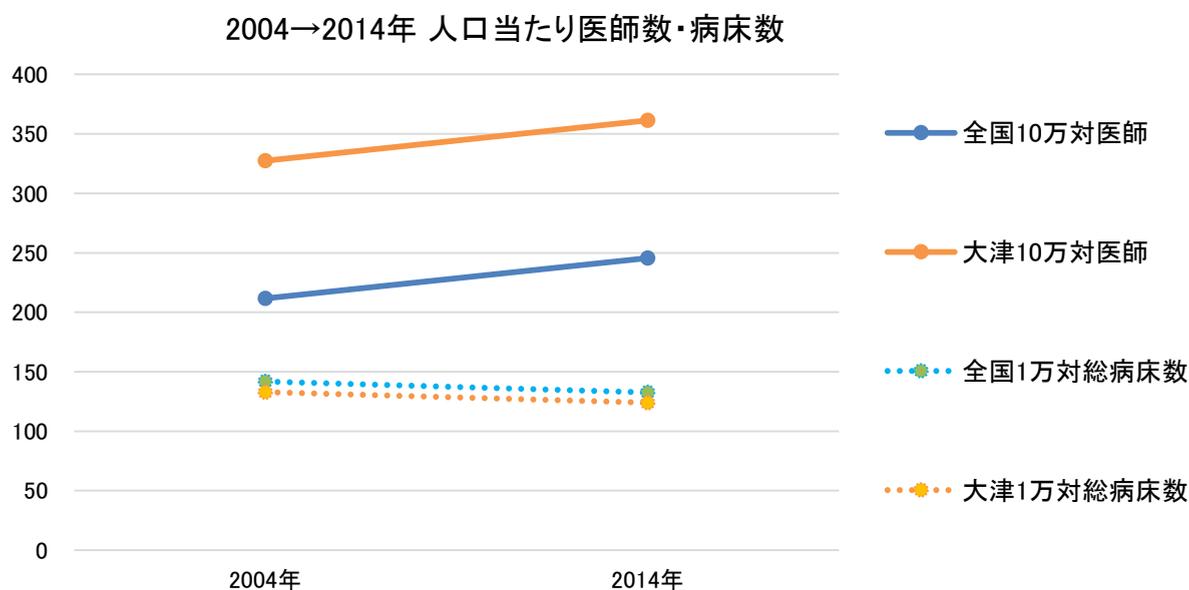
## 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数が16(人口10万人当たり4.9病院(全国平均7.1)偏差値44)であったが、2014年に15(人口10万人当たり4.4病院(全国平均6.7)偏差値44)となり、10年間で1病院が減少した。

2004年の診療所数が253(人口10万人当たり78診療所(全国平均76)偏差値51)であったが、2014年に278(人口10万人当たり81診療所(全国平均79)偏差値51)と、25診療所が増加した。

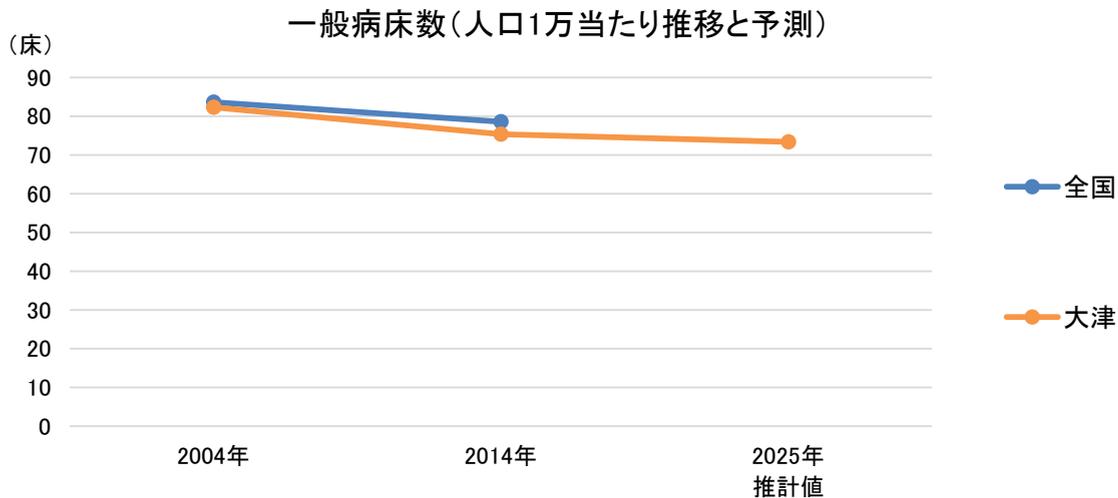
2004年の総病床数が4300床(人口1万人当たり133(全国平均142)偏差値48)であったが、2014年に4275床(人口1万人当たり124(全国平均133)偏差値48)と、25床の減少、率にして1%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての医師数<sup>3</sup>が1060人(人口10万人当たり327人(全国平均212人)偏差値64)であったが、2014年に1246人(人口10万人当たり361人(全国平均246人)偏差値62)と、186人の増加、率にして18%の増加(全国平均15%の増加)が見られた。



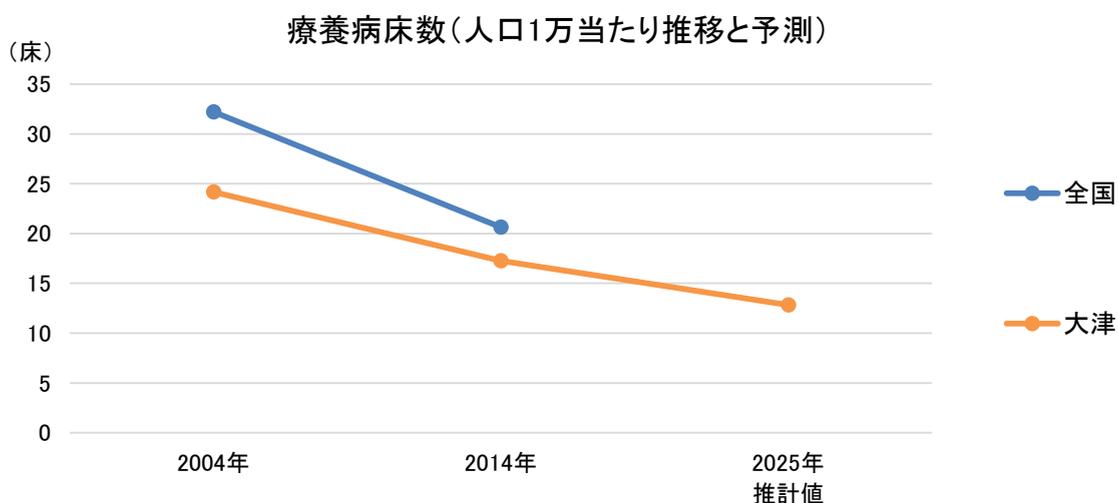
### 【一般病床の推移と今後の予測】

2004年の一般病床(病院+診療所)が2664床(人口1万人当たり82(全国平均84)偏差値50)であったが、2014年に2599床(人口1万人当たり75(全国平均79)偏差値49)と、65床の減少、率にして2%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には2528床(2025年の推計人口1万人当たり73)になることが予想される。



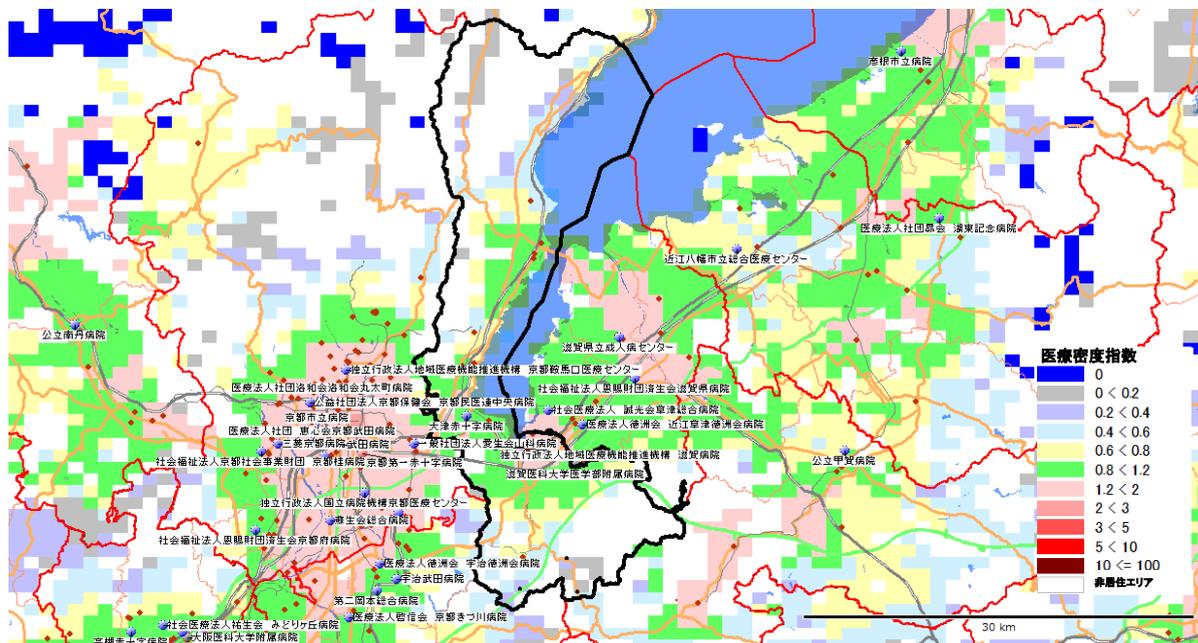
### 【療養病床の推移と今後の予測】

2004年の療養病床(病院+診療所)が610床(75歳以上1000人当たり24(全国平均32)偏差値45)であったが、2014年に673床(75歳以上1000人当たり17(全国平均21)偏差値47)と、63床の増加、率にして10%の増加(全国平均9%の減少)が見られた。この調子で増加が続くとすると2025年には742床(2025年の推計75歳以上1000人当たり13)になることが予想される。

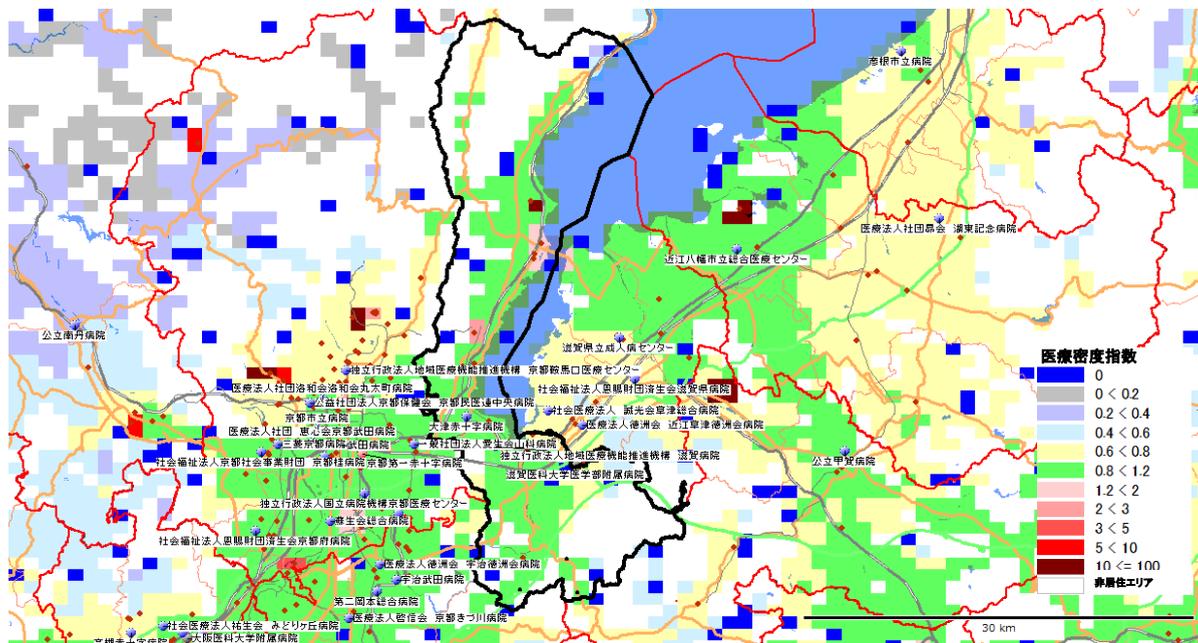


3. 医療密度<sup>5</sup>

図表25-1-1 急性期医療密度指数マップ



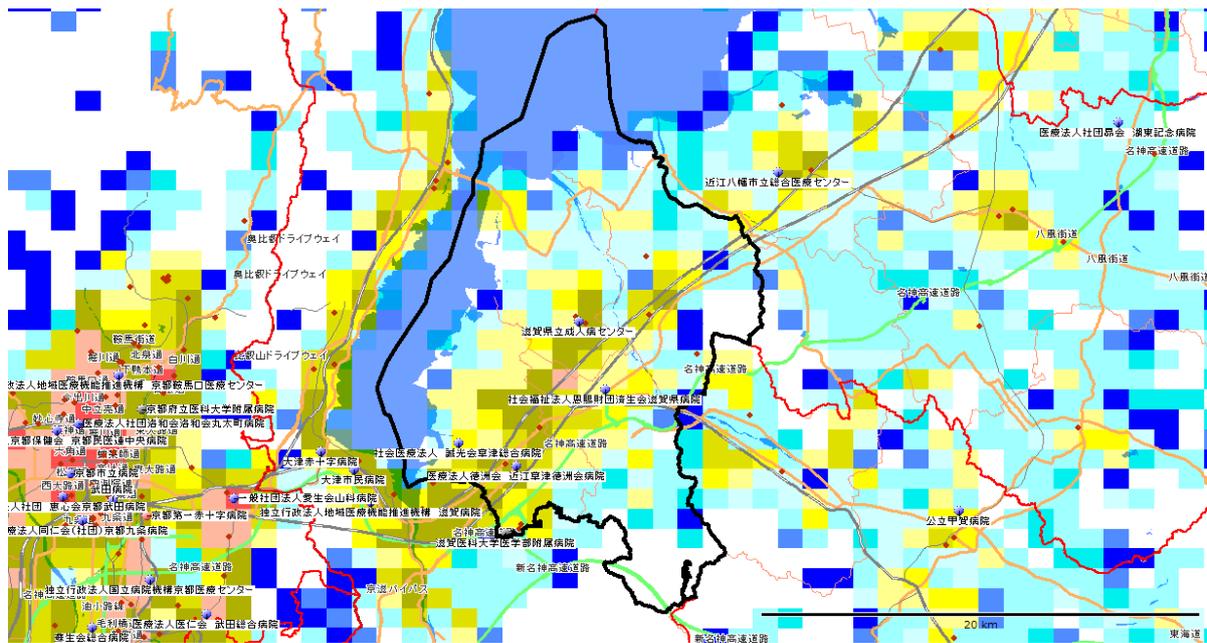
図表25-1-2 慢性期医療密度指数マップ



# 25-2. こなん 湖南医療圏

構成市区町村<sup>10</sup> [草津市](#) [守山市](#) [栗東市](#) [野洲市](#)

人口分布<sup>1</sup> (1km<sup>2</sup>区画単位)



区画内人口(1平方キロ)



Ⅲ群

一般病院

## （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257km<sup>2</sup>、人口密度は1301人/km<sup>2</sup>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317千円（偏差値50）、介護給付費は226千円（偏差値43）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<sup>2</sup>は1.07、一人当たり慢性期医療密度指数<sup>2</sup>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<sup>3</sup>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46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例以上の済生会滋賀県病院（Ⅲ群・救命）、滋賀県立成人病センター（Ⅲ群）、草津総合病院（Ⅲ群）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、2582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1778床（偏差値51）、高齢者住宅等が804床（偏差値42）である。介護保険施設は全国平均レベルであるが、高齢者住宅等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、2119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。

施設別の75歳以上1000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設46、特別養護老人ホーム55、介護療養型医療施設48、有料老人ホーム38、軽費ホームなし（偏差値43）、グループホーム48、サ高住54である。

**\*在宅ケアの現状：** 在宅療養支援診療所は偏差値50と全国平均レベルであり、在宅療養支援病院は偏差値45とやや少ない。また、訪問看護ステーションは偏差値56と多い。介護職員（在宅）の合計は、402人（75歳以上1000人当たりの偏差値51）で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

**\*介護の2040年の需要予測：** 2040年の介護充足度指数<sup>4</sup>は-106%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。

## 2. 推移と将来推計

### 【人口と医療需要】

湖南医療圏の総人口は、2005年301337人が、2015年に333730人と11%増加し、2025年の人口が346275人と予測され、2005年→2025年の間に15%程度の増加が予測されている。

医療の需要は、2005年から2015年に25%増加し、2015年から2025年にかけて13%程度の増加が予測される。

### 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

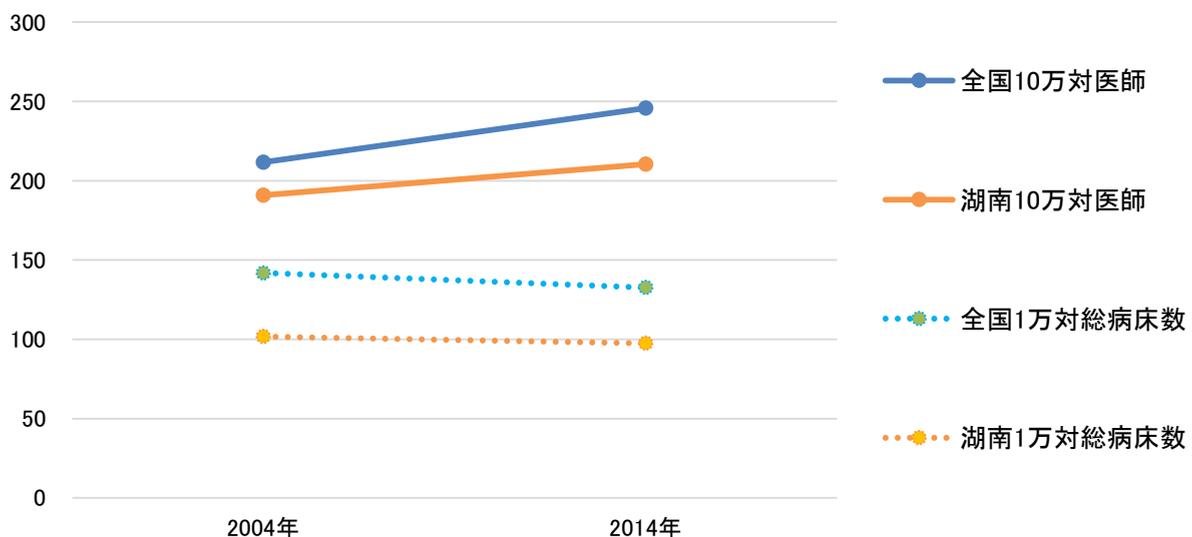
2004年の病院数が15(人口10万人当たり5病院(全国平均7.1)偏差値44)であったが、2014年に14(人口10万人当たり4.2病院(全国平均6.7)偏差値44)となり、10年間で1病院が減少した。

2004年の診療所数が226(人口10万人当たり75診療所(全国平均76)偏差値50)であったが、2014年に266(人口10万人当たり80診療所(全国平均79)偏差値50)と、40診療所が増加した。

2004年の総病床数が3065床(人口1万人当たり102(全国平均142)偏差値43)であったが、2014年に3254床(人口1万人当たり98(全国平均133)偏差値44)と、189床の増加、率にして6%の増加(全国平均7%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての医師数<sup>3</sup>が575人(人口10万人当たり191人(全国平均212人)偏差値48)であったが、2014年に702人(人口10万人当たり210人(全国平均246人)偏差値46)と、127人の増加、率にして22%の増加(全国平均15%の増加)が見られた。

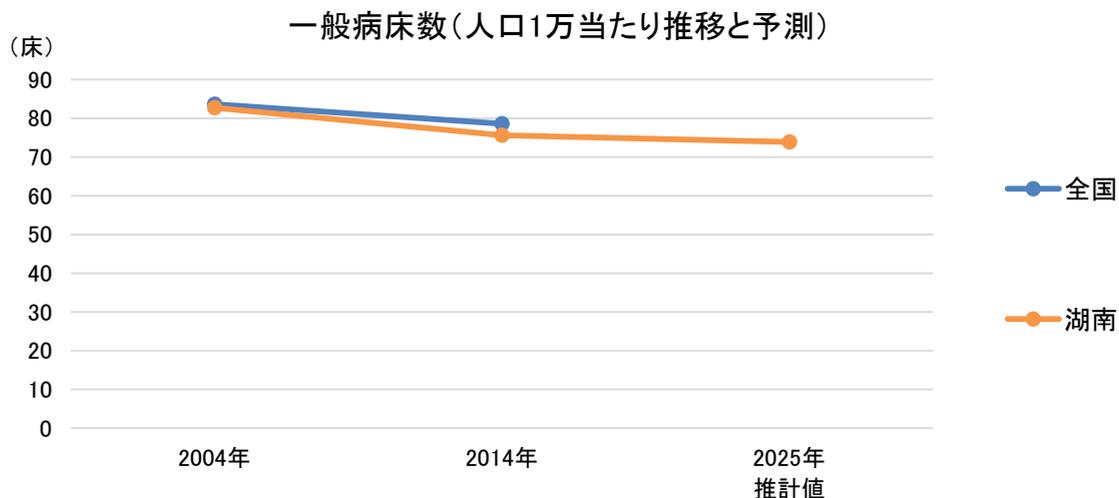
2004→2014年 人口当たり医師数・病床数



## 25. 滋賀県（2016年版）

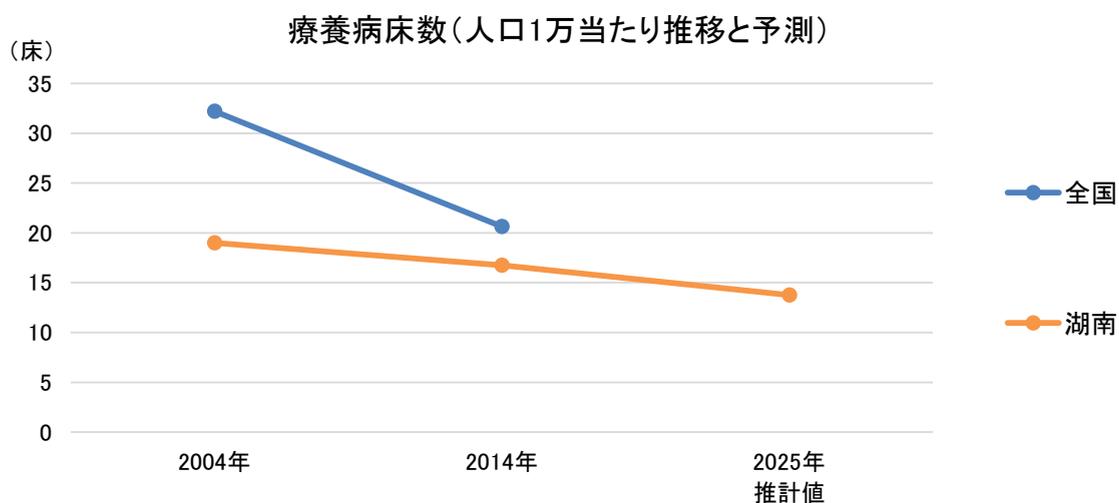
### 【一般病床の推移と今後の予測】

2004年の一般病床(病院+診療所)が2493床(人口1万人当たり83(全国平均84)偏差値50)であったが、2014年に2524床(人口1万人当たり76(全国平均79)偏差値49)と、31床の増加、率にして1%の増加(全国平均7%の減少)が見られた。この調子で増加が続くとすると2025年には2558床(2025年の推計人口1万人当たり74)になることが予想される。



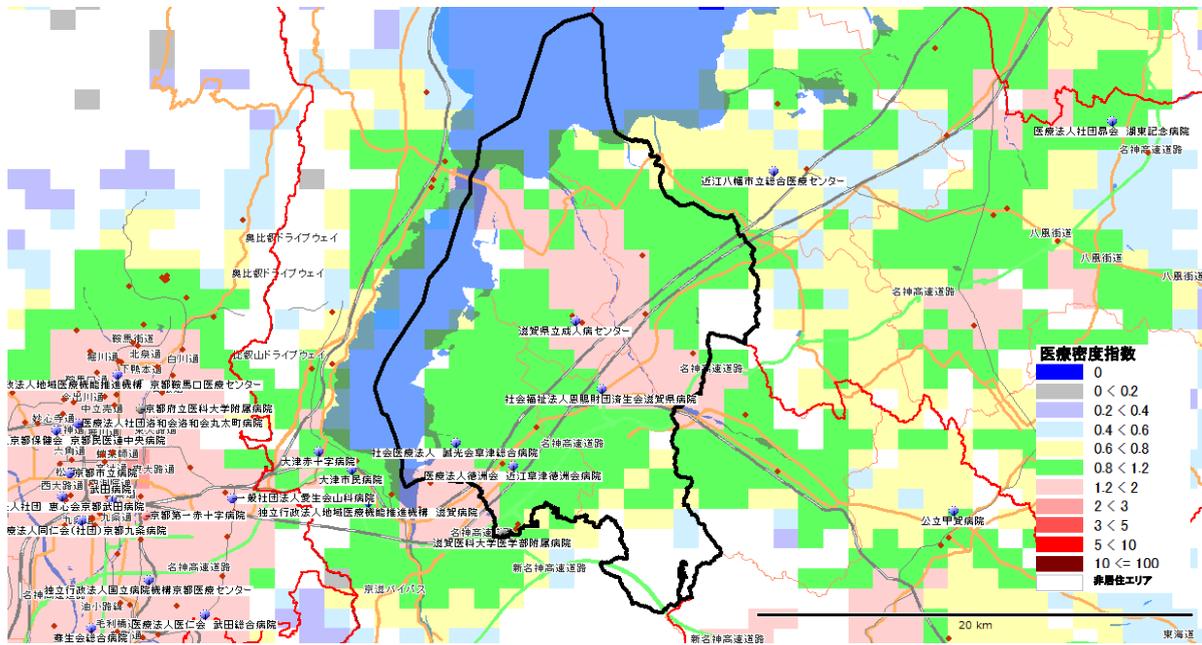
### 【療養病床の推移と今後の予測】

2004年の療養病床(病院+診療所)が348床(75歳以上1000人当たり19(全国平均32)偏差値42)であったが、2014年に485床(75歳以上1000人当たり17(全国平均21)偏差値47)と、137床の増加、率にして39%の増加(全国平均9%の減少)が見られた。この調子で増加が続くとすると2025年には636床(2025年の推計75歳以上1000人当たり14)になることが予想される。

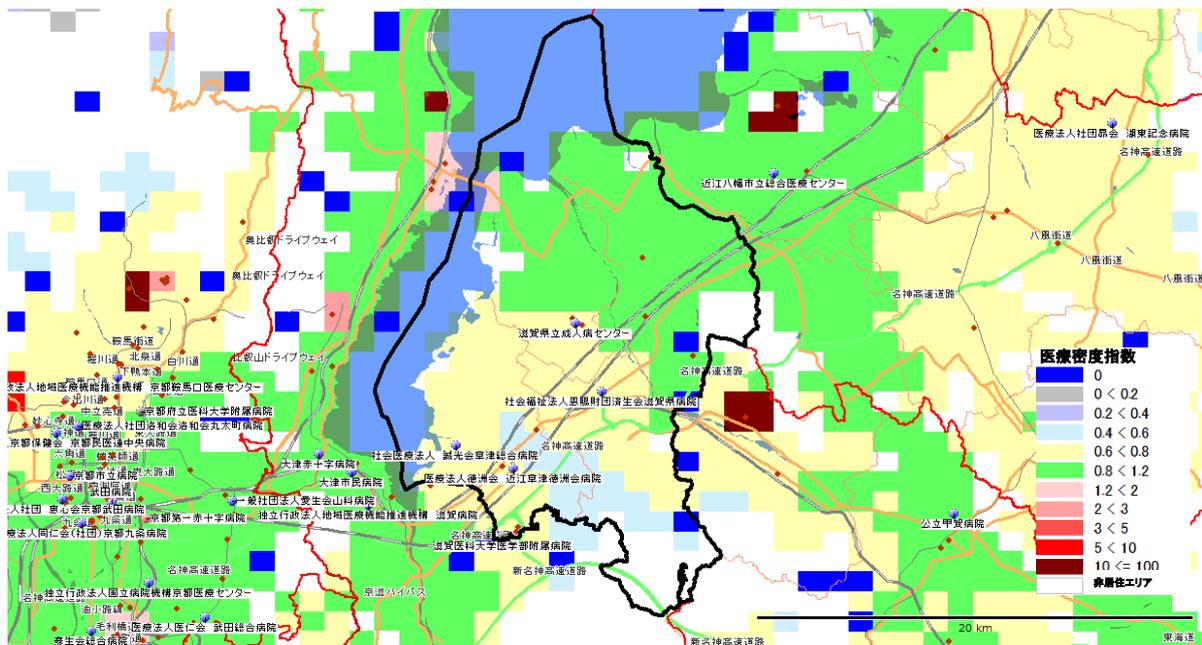


3. 医療密度<sup>5</sup>

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

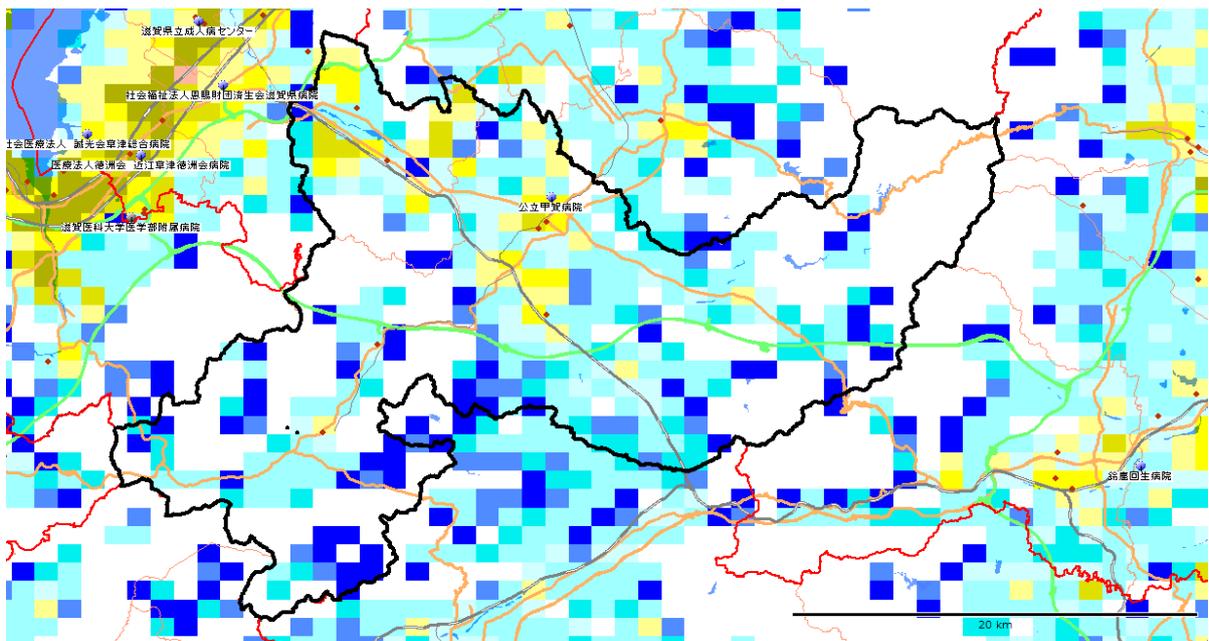


# 25-3. こうか 甲賀医療圏

構成市区町村<sup>10</sup> [甲賀市](#)

[湖南市](#)

人口分布<sup>1</sup> (1km<sup>2</sup>区画単位)



区画内人口(1平方キロ)



Ⅲ群

一般病院

## (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552km<sup>2</sup>、人口密度は262人/km<sup>2</sup>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315千円(偏差値49)、介護給付費は220千円(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<sup>2</sup>は0.86、一人当たり慢性期医療密度指数<sup>2</sup>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<sup>3</sup>の偏差値が37(病院医師数39、診療所医師数36)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(Ⅲ群)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50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： 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、1541人(75歳以上1000人当たりの偏差値48)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1239床(偏差値63)、高齢者住宅等が302床(偏差値36)である。介護保険施設は全国平均レベルを上回るが、高齢者住宅等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、1222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。

施設別の75歳以上1000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設52、特別養護老人ホーム63、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45、サ高住45である。

\*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値37と少なく、在宅療養支援病院は偏差値59と多い。また、訪問看護ステーションは偏差値62と多い。介護職員(在宅)の合計は、138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。

\*介護の2040年の需要予測： 2040年の介護充足度指数<sup>4</sup>は-64%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。

## 2. 推移と将来推計

## 【人口と医療需要】

甲賀医療圏の総人口は、2005年149178人が、2015年に144581人と3%減少し、2025年の人口が137257人と予測され、2005年→2025年の間に8%程度の減少が予測されている。

医療の需要は、2005年から2015年に10%増加し、2015年から2025年にかけて6%程度の増加が予測される。

## 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

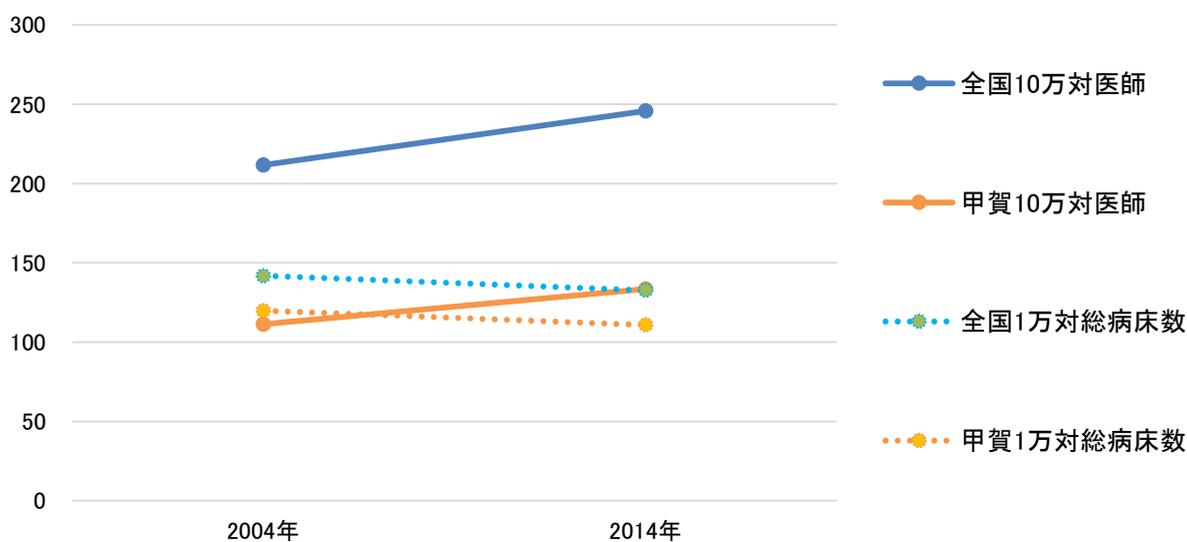
2004年の病院数が9(人口10万人当たり6病院(全国平均7.1)偏差値47)であったが、2014年に7(人口10万人当たり4.8病院(全国平均6.7)偏差値45)となり、10年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数が69(人口10万人当たり46診療所(全国平均76)偏差値35)であったが、2014年に86(人口10万人当たり59診療所(全国平均79)偏差値40)と、17診療所が増加した。

2004年の総病床数が1787床(人口1万人当たり120(全国平均142)偏差値46)であったが、2014年に1603床(人口1万人当たり111(全国平均133)偏差値46)と、184床の減少、率にして10%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。

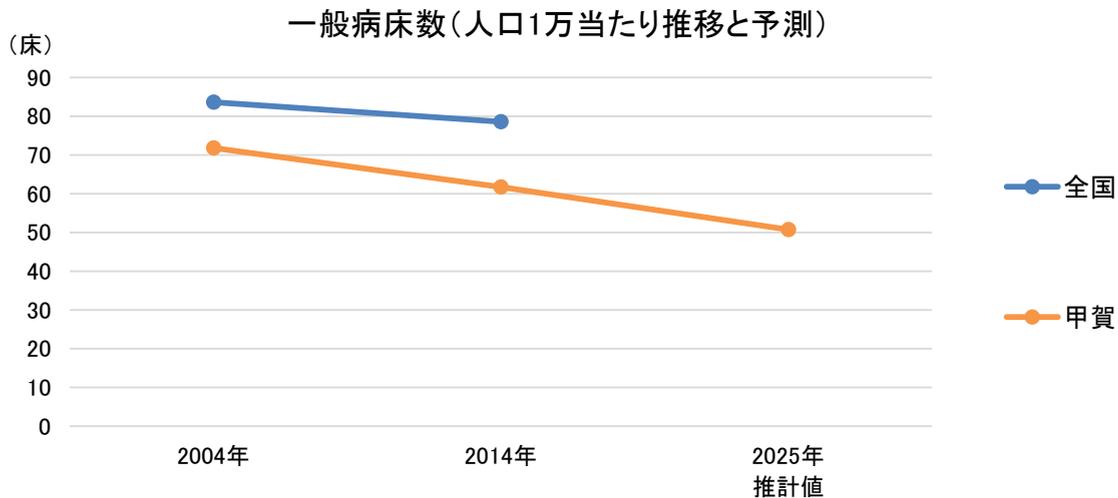
2004年には病院と診療所合わせての医師数<sup>3</sup>が166人(人口10万人当たり111人(全国平均212人)偏差値38)であったが、2014年に193人(人口10万人当たり133人(全国平均246人)偏差値39)と、27人の増加、率にして16%の増加(全国平均15%の増加)が見られた。

2004→2014年 人口当たり医師数・病床数



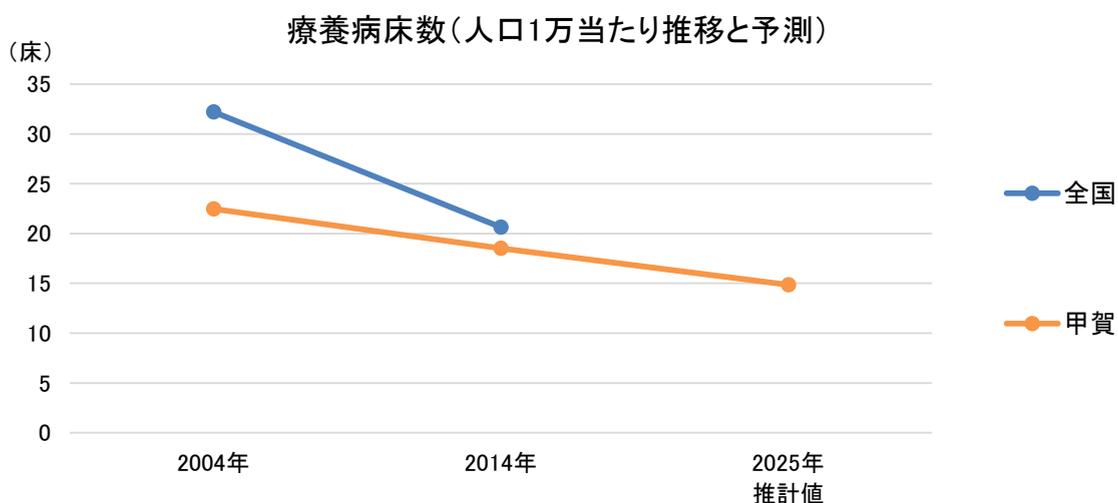
### 【一般病床の推移と今後の予測】

2004年の一般病床(病院+診療所)が1071床(人口1万人当たり72(全国平均84)偏差値46)であったが、2014年に893床(人口1万人当たり62(全国平均79)偏差値44)と、178床の減少、率にして17%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には697床(2025年の推計人口1万人当たり51)になることが予想される。



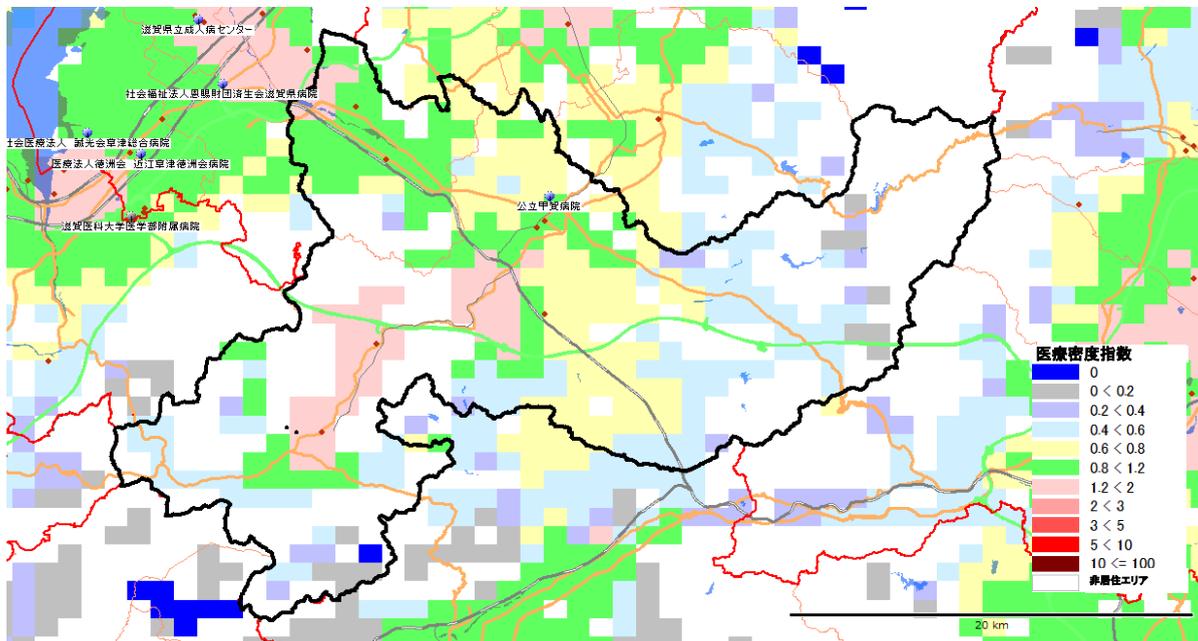
### 【療養病床の推移と今後の予測】

2004年の療養病床(病院+診療所)が270床(75歳以上1000人当たり22(全国平均32)偏差値44)であったが、2014年に299床(75歳以上1000人当たり19(全国平均21)偏差値48)と、29床の増加、率にして11%の増加(全国平均9%の減少)が見られた。この調子で増加が続くとすると2025年には331床(2025年の推計75歳以上1000人当たり15)になることが予想される。

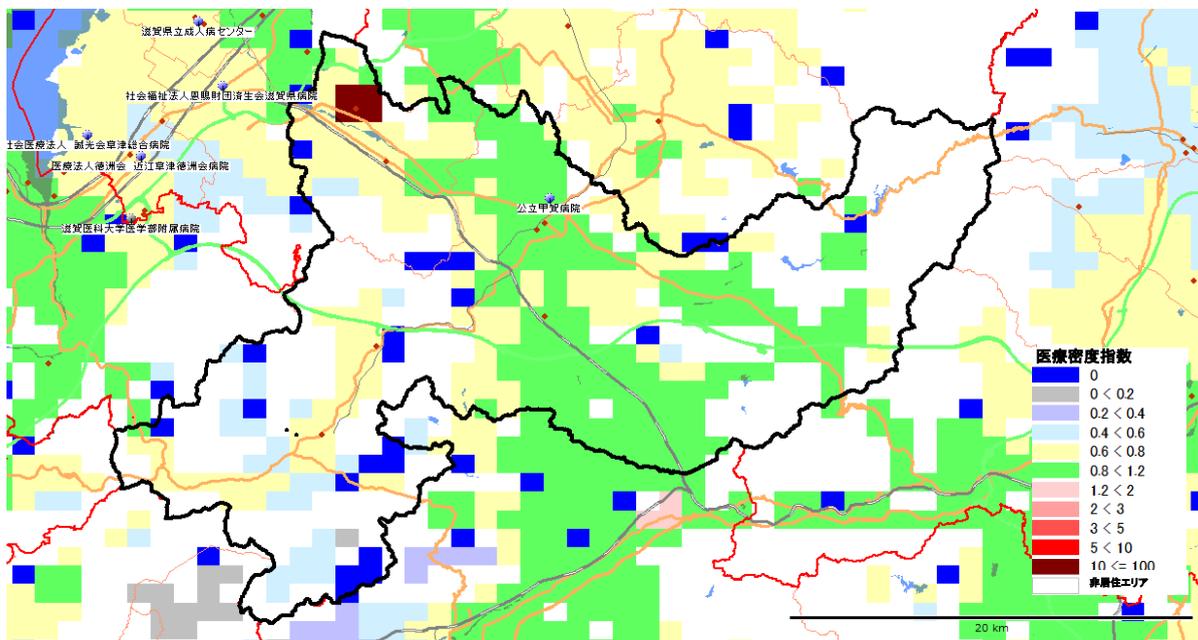


3. 医療密度<sup>5</sup>

図表25-3-1 急性期医療密度指数マップ



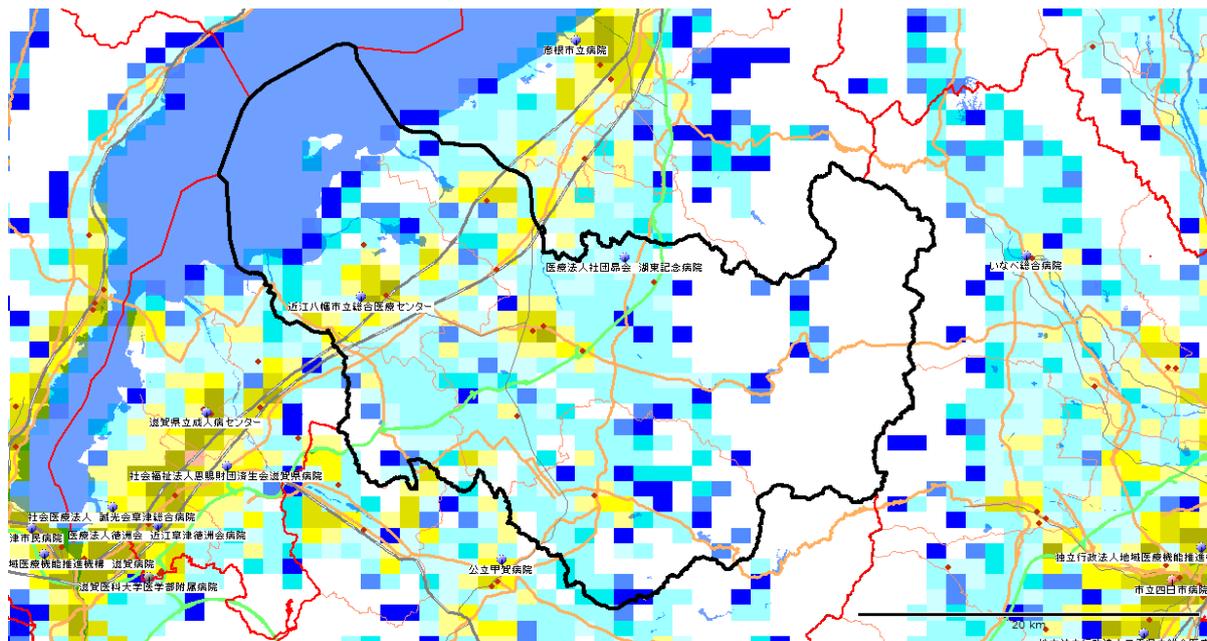
図表25-3-2 慢性期医療密度指数マップ



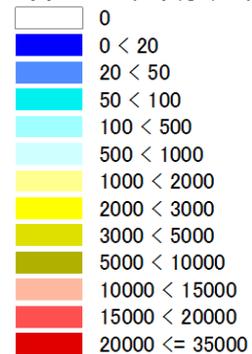
# 25-4. ひがしおうみ 東近江医療圏

構成市区町村<sup>10</sup> [近江八幡市](#) [東近江市](#) [日野町](#) [竜王町](#)

人口分布<sup>1</sup> (1km<sup>2</sup>区画単位)



区画内人口(1平方キロ)



Ⅲ群  
一般病院

## （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728km<sup>2</sup>、人口密度は316人/km<sup>2</sup>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315千円（偏差値49）、介護給付費は231千円（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<sup>2</sup>は0.78、一人当たり慢性期医療密度指数<sup>2</sup>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<sup>3</sup>の偏差値が42（病院医師数45、診療所医師数39）と、総医師数と診療所医師数は少ない。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41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（Ⅲ群・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47とやや少なく、回復期病床数は偏差値52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、2300人（75歳以上1000人当たりの偏差値40）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1743床（偏差値52）、高齢者住宅等が557床（偏差値37）である。介護保険施設は全国平均レベルであるが、高齢者住宅等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、2238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。

施設別の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49、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46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45とやや少ない。また、訪問看護ステーションは偏差値47とやや少ない。介護職員（在宅）の合計は、229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。

**\*介護の2040年の需要予測：** 2040年の介護充足度指数<sup>4</sup>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。

## 2. 推移と将来推計

### 【人口と医療需要】

東近江医療圏の総人口は、2005年233496人が、2015年に230003人と1%減少し、2025年の人口が220522人と予測され、2005年→2025年の間に6%程度の減少が予測されている。

医療の需要は、2005年から2015年に9%増加し、2015年から2025年にかけて5%程度の増加が予測される。

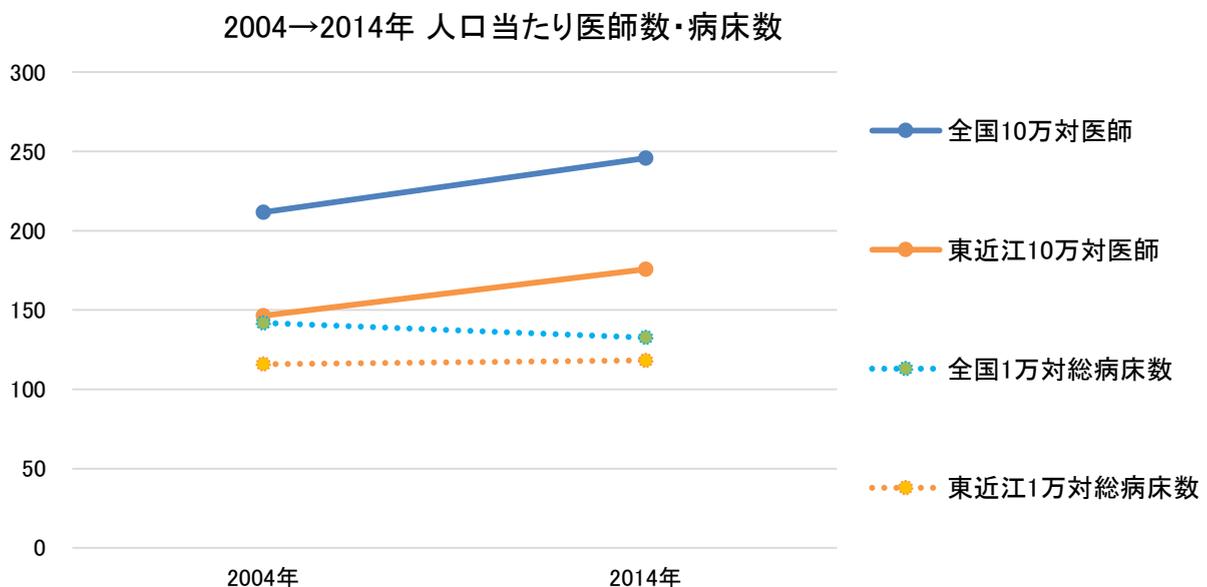
### 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数が12(人口10万人当たり5.1病院(全国平均7.1)偏差値45)であったが、2014年に11(人口10万人当たり4.8病院(全国平均6.7)偏差値45)となり、10年間で1病院が減少した。

2004年の診療所数が127(人口10万人当たり54診療所(全国平均76)偏差値39)であったが、2014年に139(人口10万人当たり60診療所(全国平均79)偏差値40)と、12診療所が増加した。

2004年の総病床数が2705床(人口1万人当たり116(全国平均142)偏差値45)であったが、2014年に2718床(人口1万人当たり118(全国平均133)偏差値47)と、13床の増加、率にして1%未満の増加(全国平均7%の減少)が見られた。

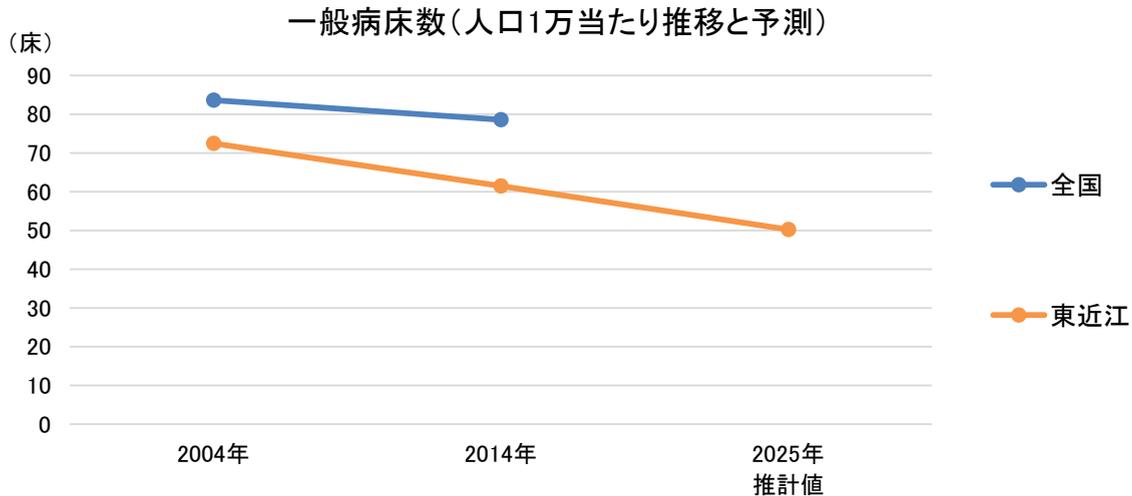
2004年には病院と診療所合わせての医師数<sup>3</sup>が342人(人口10万人当たり146人(全国平均212人)偏差値42)であったが、2014年に404人(人口10万人当たり176人(全国平均246人)偏差値43)と、62人の増加、率にして18%の増加(全国平均15%の増加)が見られた。



## 25. 滋賀県（2016年版）

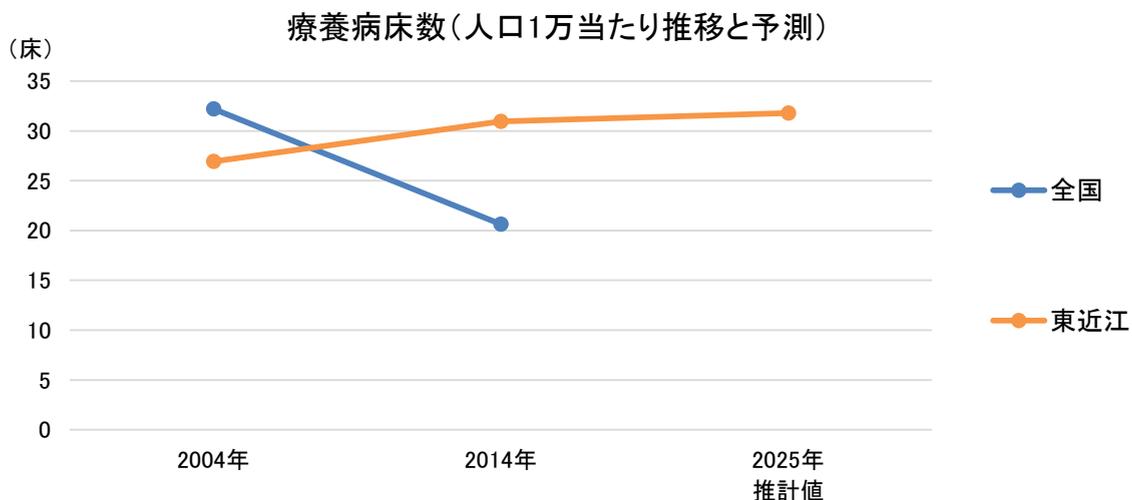
### 【一般病床の推移と今後の予測】

2004年の一般病床(病院+診療所)が1692床(人口1万人当たり72(全国平均84)偏差値46)であったが、2014年に1414床(人口1万人当たり61(全国平均79)偏差値44)と、278床の減少、率にして16%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には1108床(2025年の推計人口1万人当たり50)になることが予想される。



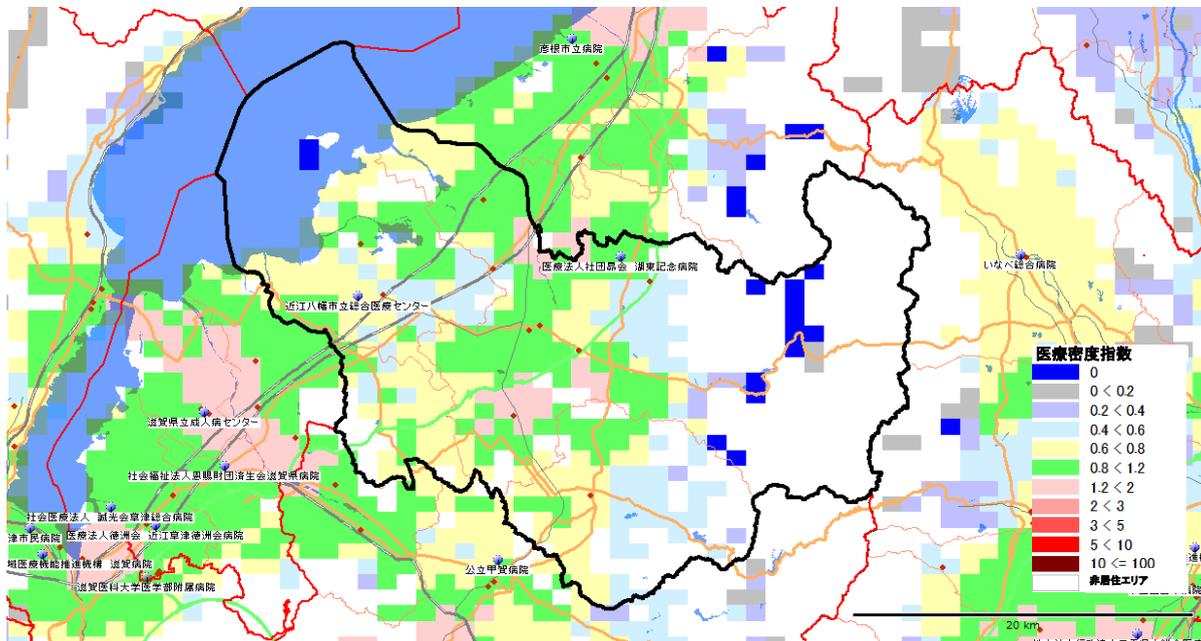
### 【療養病床の推移と今後の予測】

2004年の療養病床(病院+診療所)が599床(75歳以上1000人当たり27(全国平均32)偏差値47)であったが、2014年に868床(75歳以上1000人当たり31(全国平均21)偏差値59)と、269床の増加、率にして45%の増加(全国平均9%の減少)が見られた。この調子で増加が続くとすると2025年には1164床(2025年の推計75歳以上1000人当たり32)になることが予想される。

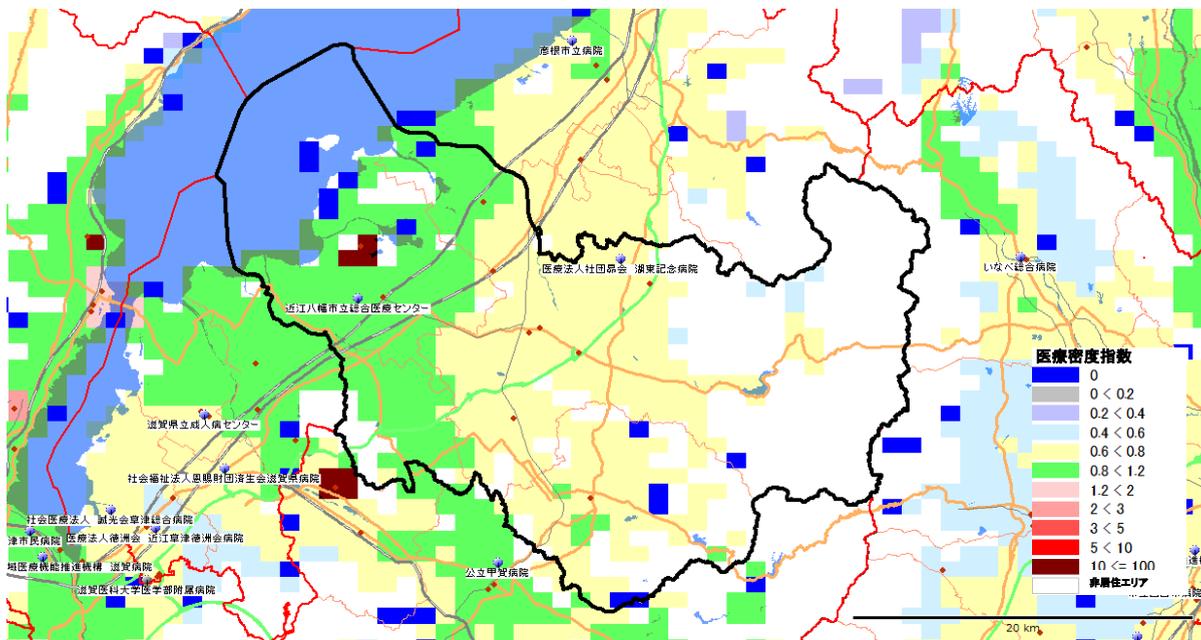


3. 医療密度<sup>5</sup>

図表25-4-1 急性期医療密度指数マップ



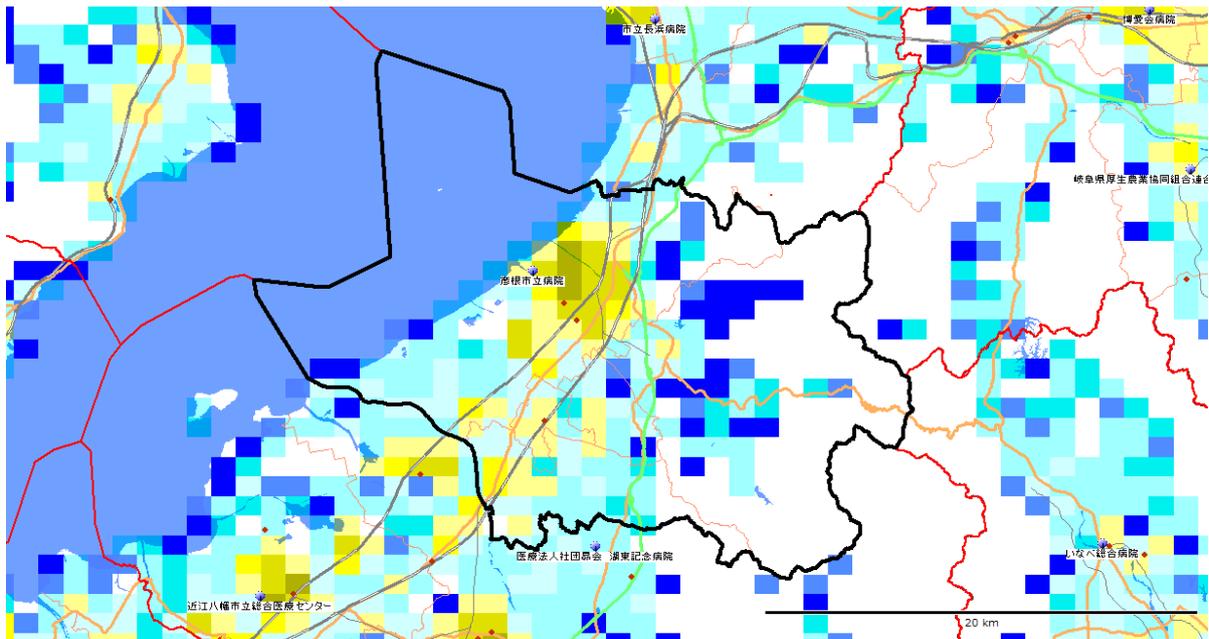
図表25-4-2 慢性期医療密度指数マップ



# 25-5. ことう 湖東医療圏

構成市区町村<sup>10</sup> [彦根市](#) [愛荘町](#) [豊郷町](#) [甲良町](#)  
[多賀町](#)

人口分布<sup>1</sup> (1km<sup>2</sup>区画単位)



区画内人口(1平方キロ)



Ⅲ群

一般病院

## (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392km<sup>2</sup>、人口密度は395人/km<sup>2</sup>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306千円(偏差値47)、介護給付費は254千円(偏差値50)であり、医療費はやや低いが、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<sup>2</sup>は1.04、一人当たり慢性期医療密度指数<sup>2</sup>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<sup>3</sup>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42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(Ⅲ群)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43と少なく、回復期病床数は偏差値42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、1707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974床(偏差値44)、高齢者住宅等が733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、高齢者住宅等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、1306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。

施設別の75歳以上1000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設30、特別養護老人ホーム55、介護療養型医療施設48、有料老人ホーム43、軽費ホームなし(偏差値43)、グループホーム46、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。また、訪問看護ステーションは偏差値47とやや少ない。介護職員(在宅)の合計は、194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。

\*介護の2040年の需要予測： 2040年の介護充足度指数<sup>4</sup>は-69%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。

## 2. 推移と将来推計

### 【人口と医療需要】

湖東医療圏の総人口は、2005年153174人が、2015年に154798人と1%増加し、2025年の人口が150806人と予測され、2005年→2025年の間に2%程度の減少が予測されている。

医療の需要は、2005年から2015年に12%増加し、2015年から2025年にかけて5%程度の増加が予測される。

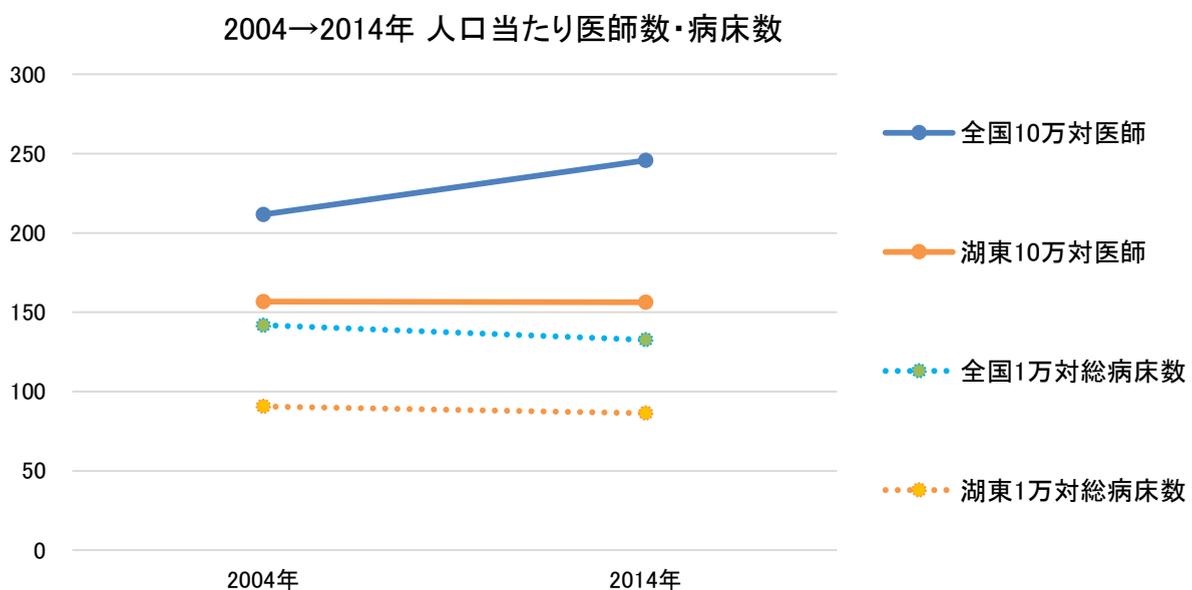
### 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数が4(人口10万人当たり2.6病院(全国平均7.1)偏差値38)であったが、2014年に4(人口10万人当たり2.6病院(全国平均6.7)偏差値40)となり、10年間で増減がなかった。

2004年の診療所数が90(人口10万人当たり59診療所(全国平均76)偏差値41)であったが、2014年に112(人口10万人当たり72診療所(全国平均79)偏差値46)と、22診療所が増加した。

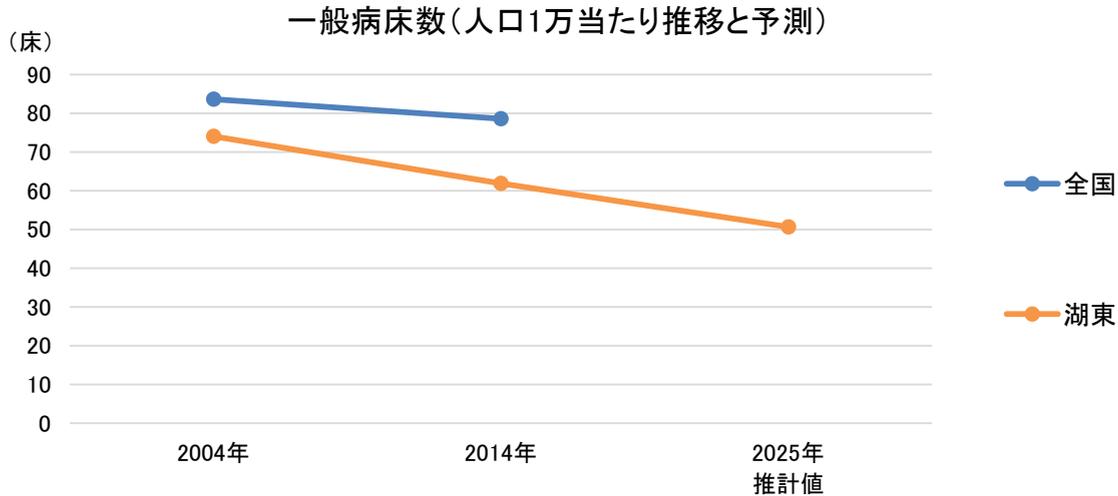
2004年の総病床数が1388床(人口1万人当たり91(全国平均142)偏差値41)であったが、2014年に1337床(人口1万人当たり86(全国平均133)偏差値42)と、51床の減少、率にして4%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての医師数<sup>3</sup>が240人(人口10万人当たり157人(全国平均212人)偏差値43)であったが、2014年に242人(人口10万人当たり156人(全国平均246人)偏差値41)と、2人の増加、率にして1%の増加(全国平均15%の増加)が見られた。



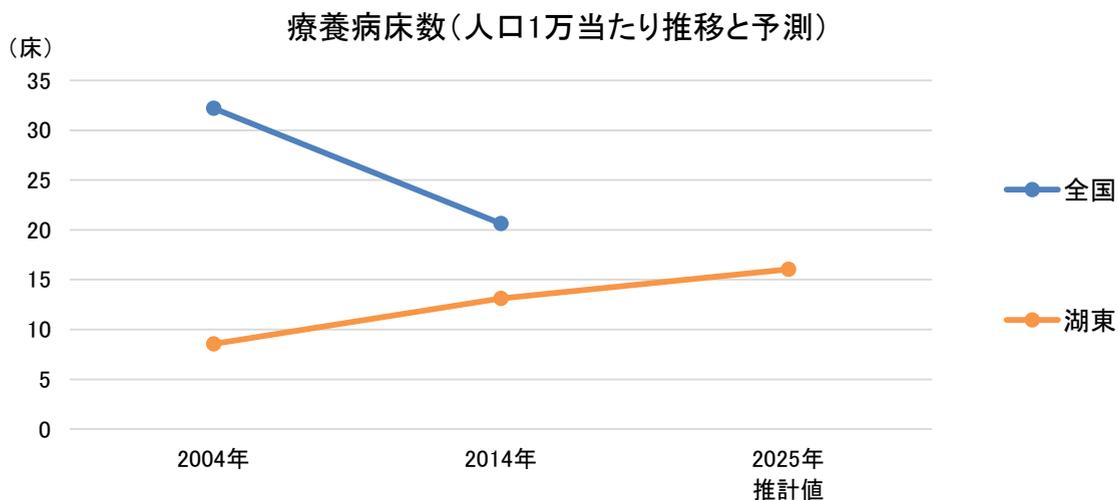
### 【一般病床の推移と今後の予測】

2004年の一般病床(病院+診療所)が1134床(人口1万人当たり74(全国平均84)偏差値47)であったが、2014年に958床(人口1万人当たり62(全国平均79)偏差値44)と、176床の減少、率にして16%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には764床(2025年の推計人口1万人当たり51)になることが予想される。



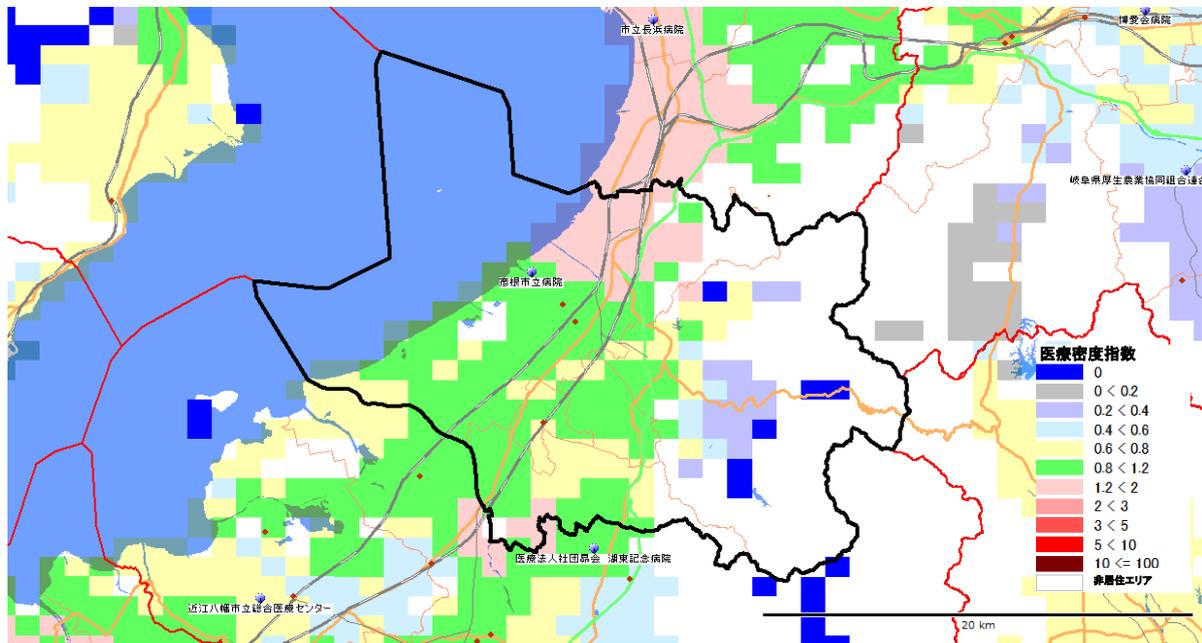
### 【療養病床の推移と今後の予測】

2004年の療養病床(病院+診療所)が120床(75歳以上1000人当たり9(全国平均32)偏差値37)であったが、2014年に245床(75歳以上1000人当たり13(全国平均21)偏差値44)と、125床の増加、率にして104%の増加(全国平均9%の減少)が見られた。この調子で増加が続くとすると2025年には383床(2025年の推計75歳以上1000人当たり16)になることが予想される。

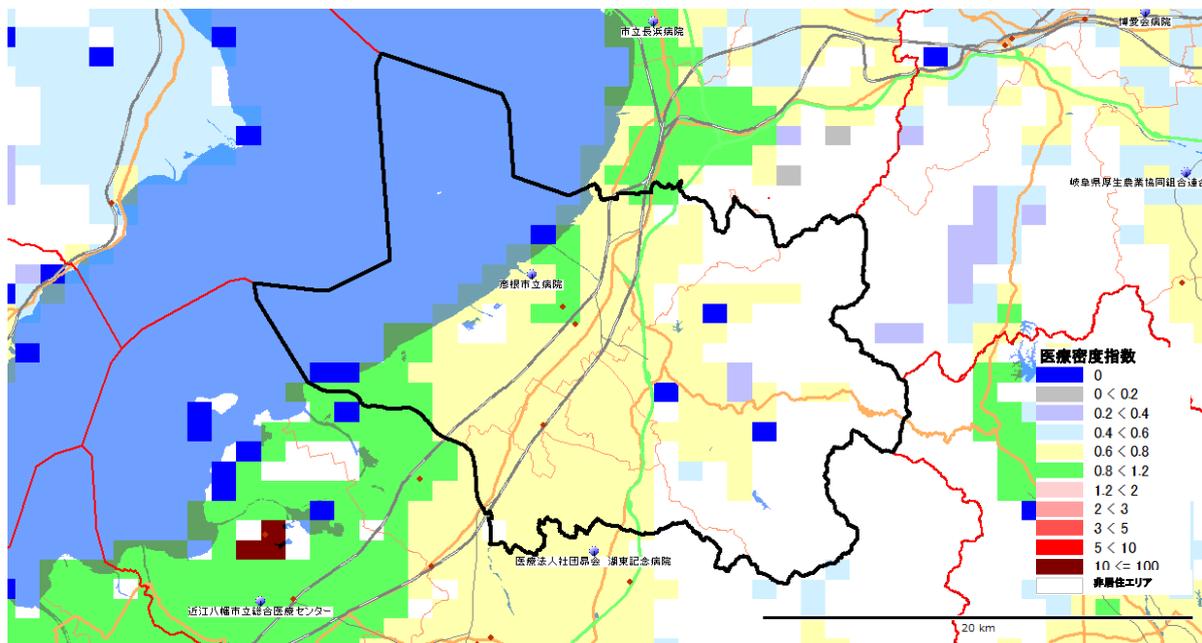


3. 医療密度<sup>5</sup>

図表25-5-1 急性期医療密度指数マップ



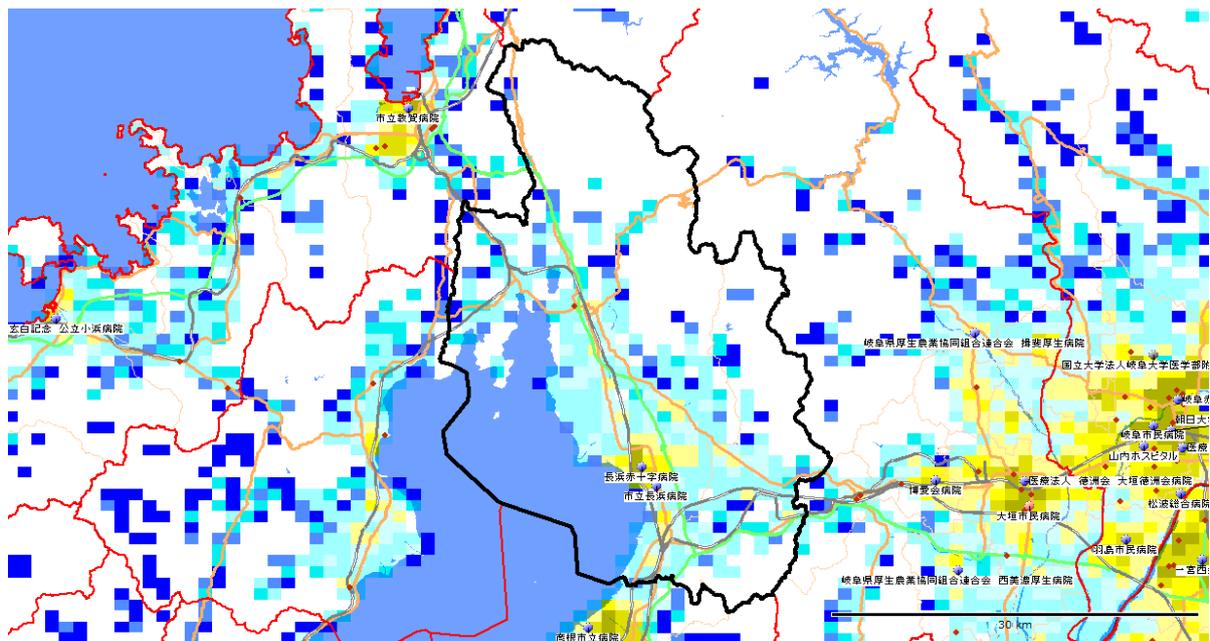
図表25-5-2 慢性期医療密度指数マップ



# 25-6. こほく 湖北医療圏

構成市区町村<sup>10</sup> [長浜市](#) [米原市](#)

人口分布<sup>1</sup> (1km<sup>2</sup>区画単位)



区画内人口(1平方キ口)



Ⅲ群

一般病院

## （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931km<sup>2</sup>、人口密度は173人/km<sup>2</sup>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322千円(偏差値51)、介護給付費は287千円(偏差値59)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<sup>2</sup>は1.08、一人当たり慢性期医療密度指数<sup>2</sup>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<sup>3</sup>の偏差値が42(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49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43と少ない。湖北には、年間全身麻酔件数が1000例以上の市立長浜病院(Ⅲ群)、長浜赤十字病院(Ⅲ群・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42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45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：** 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、1670人(75歳以上1000人当たりの偏差値35)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53)、高齢者住宅等が229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、高齢者住宅等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、1744人(75歳以上1000人当たりの偏差値51)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

施設別の75歳以上1000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設46、特別養護老人ホーム56、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35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存在しない。また、訪問看護ステーションは偏差値64と多い。介護職員(在宅)の合計は、252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。

**\*介護の2040年の需要予測：** 2040年の介護充足度指数<sup>4</sup>は-38%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。

## 2. 推移と将来推計

### 【人口と医療需要】

湖北医療圏の総人口は、2005年165507人が、2015年に161192人と3%減少し、2025年の人口が152714人と予測され、2005年→2025年の間に8%程度の減少が予測されている。

医療の需要は、2005年から2015年に7%増加し、2015年から2025年にかけて2%程度の増加が予測される。

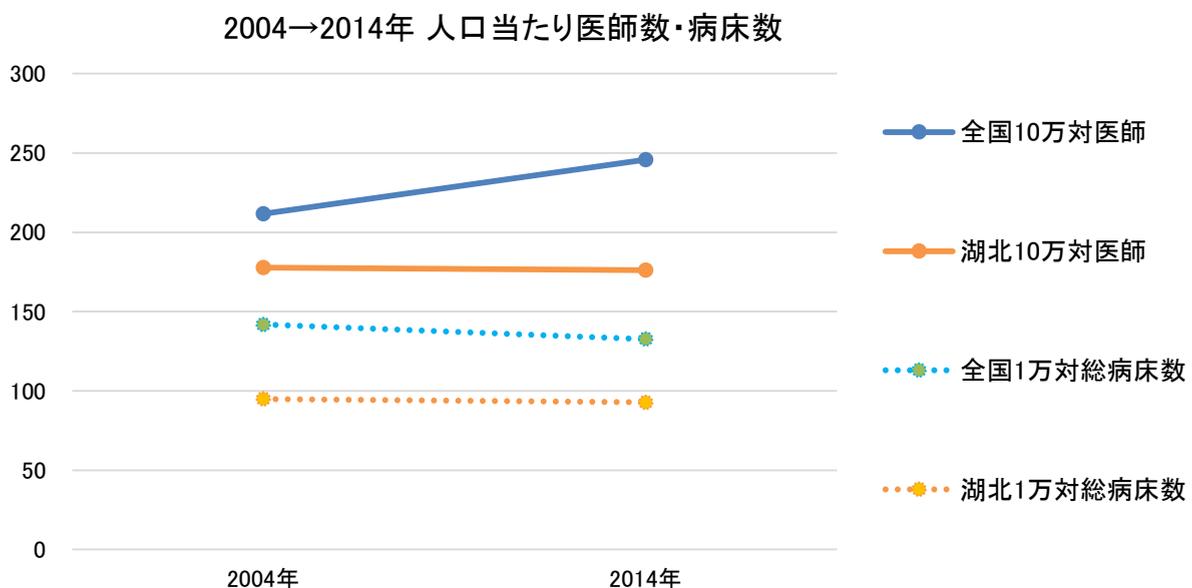
### 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数が4(人口10万人当たり2.4病院(全国平均7.1)偏差値38)であったが、2014年に4(人口10万人当たり2.5病院(全国平均6.7)偏差値40)となり、10年間で増減がなかった。

2004年の診療所数が103(人口10万人当たり62診療所(全国平均76)偏差値43)であったが、2014年に115(人口10万人当たり71診療所(全国平均79)偏差値46)と、12診療所が増加した。

2004年の総病床数が1570床(人口1万人当たり95(全国平均142)偏差値42)であったが、2014年に1495床(人口1万人当たり93(全国平均133)偏差値43)と、75床の減少、率にして5%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。

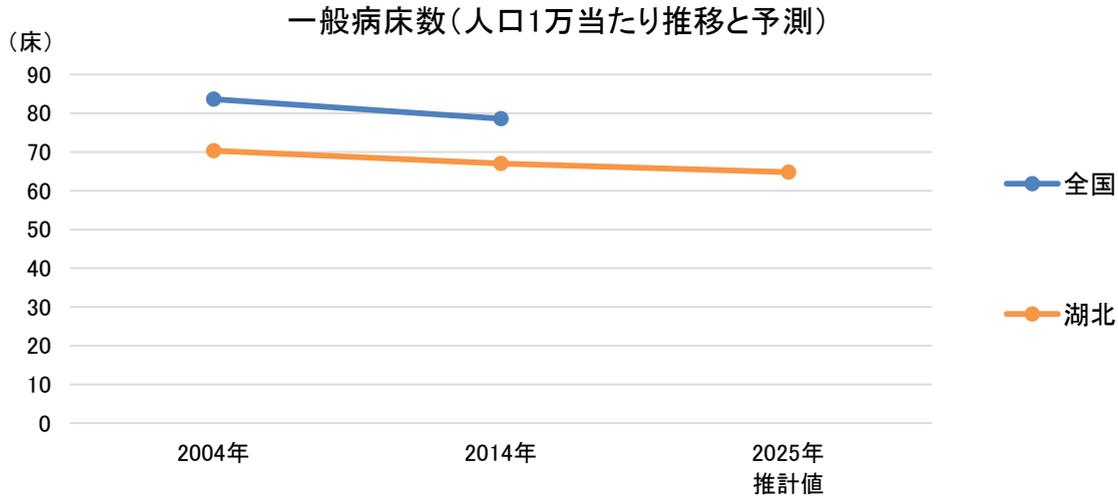
2004年には病院と診療所合わせての医師数<sup>3</sup>が294人(人口10万人当たり178人(全国平均212人)偏差値46)であったが、2014年に284人(人口10万人当たり176人(全国平均246人)偏差値43)と、10人の減少、率にして3%の減少(全国平均15%の増加)が見られた。



## 25. 滋賀県（2016年版）

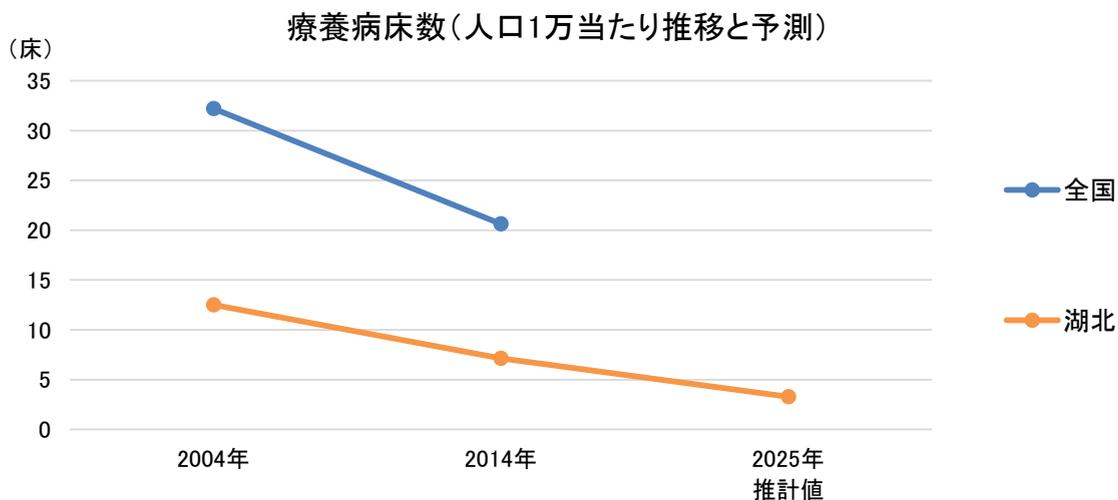
### 【一般病床の推移と今後の予測】

2004年の一般病床(病院+診療所)が1164床(人口1万人当たり70(全国平均84)偏差値45)であったが、2014年に1081床(人口1万人当たり67(全国平均79)偏差値46)と、83床の減少、率にして7%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には990床(2025年の推計人口1万人当たり65)になることが予想される。



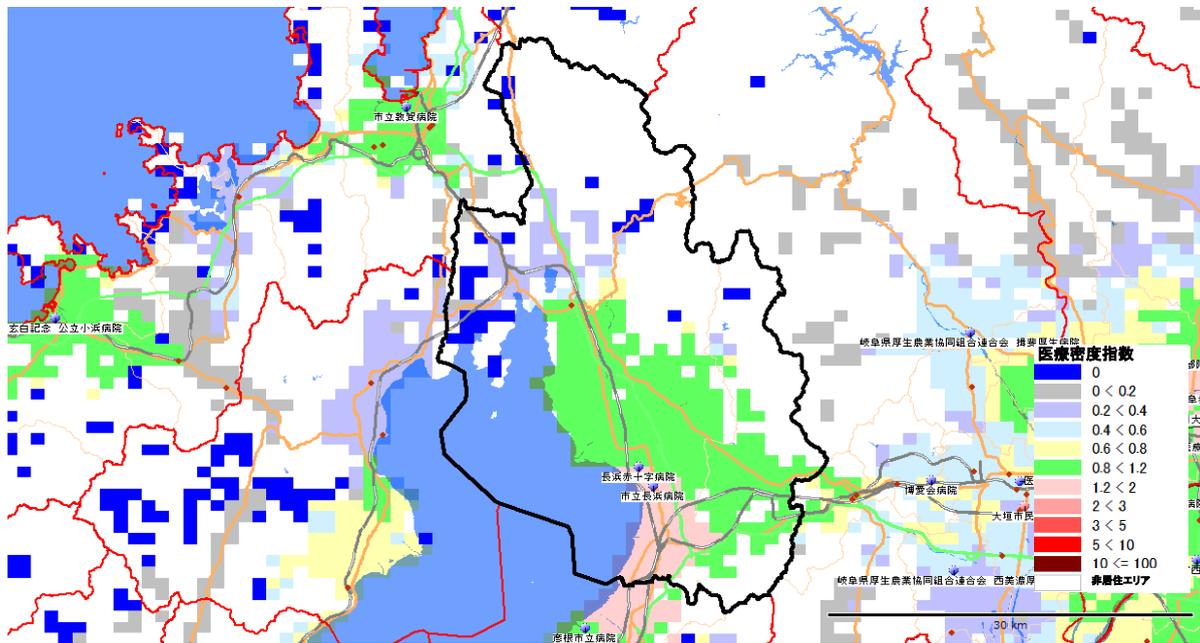
### 【療養病床の推移と今後の予測】

2004年の療養病床(病院+診療所)が227床(75歳以上1000人当たり12(全国平均32)偏差値39)であったが、2014年に161床(75歳以上1000人当たり7(全国平均21)偏差値38)と、66床の減少、率にして29%の減少(全国平均9%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には88床(2025年の推計75歳以上1000人当たり3)になることが予想される。

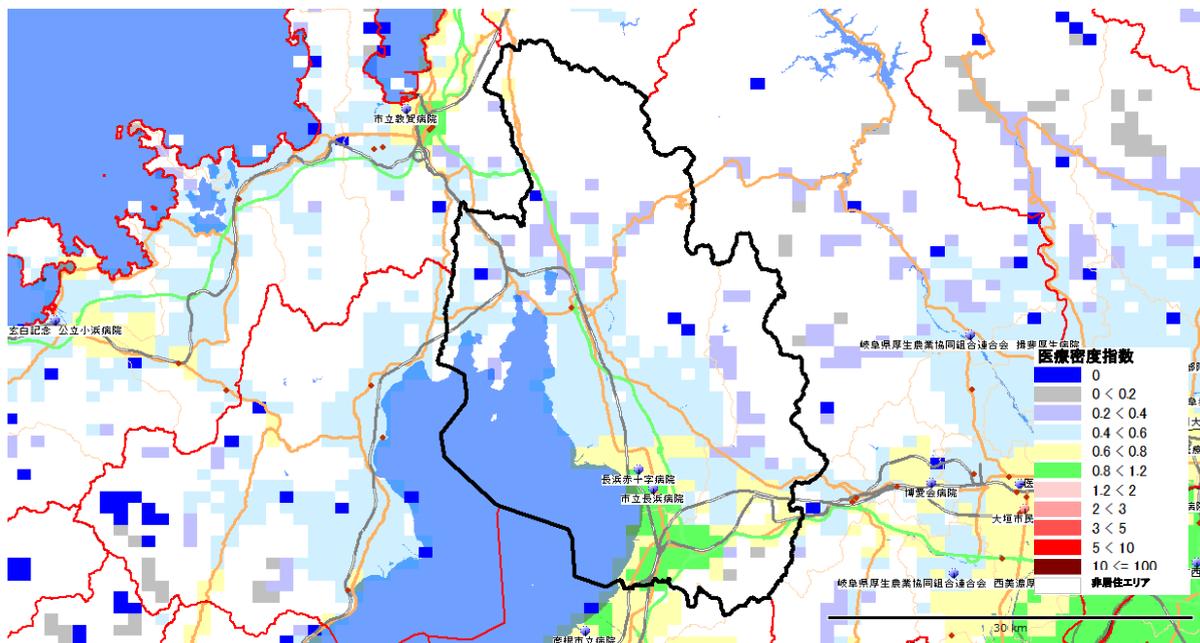


3. 医療密度<sup>5</sup>

図表25-6-1 急性期医療密度指数マップ



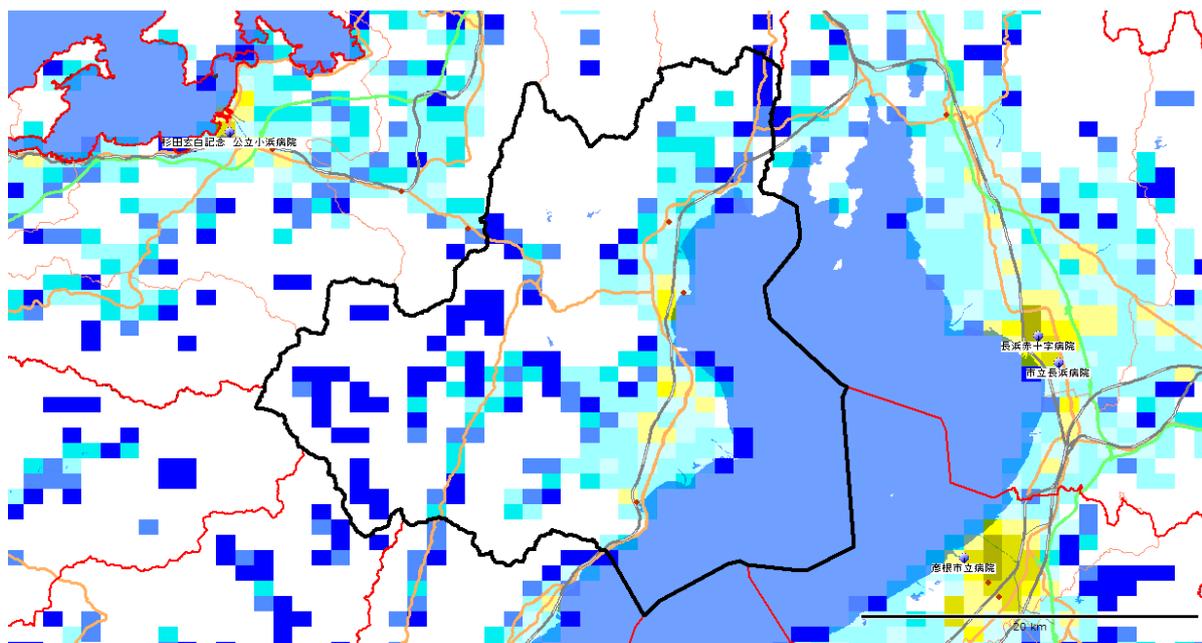
図表25-6-2 慢性期医療密度指数マップ



# 25-7. こせい 湖西医療圏

構成市区町村<sup>10</sup> [高島市](#)

人口分布<sup>1</sup> (1km<sup>2</sup>区画単位)



区画内人口(1平方キ口)



Ⅲ群

一般病院

## (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693km<sup>2</sup>、人口密度は73人/km<sup>2</sup>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329千円(偏差値53)、介護給付費は258千円(偏差値51)であり、医療費はやや高く、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： 湖西の一人当たり急性期医療密度指数<sup>2</sup>は0.54、一人当たり慢性期医療密度指数<sup>2</sup>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<sup>3</sup>の偏差値が40(病院医師数41、診療所医師数40)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39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38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55とやや多い。

\*精神病床の現状： 精神病床数は0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： 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、737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540床(偏差値54)、高齢者住宅等が197床(偏差値39)である。介護保険施設は全国平均レベルをやや上回るが、高齢者住宅等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、672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。

施設別の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57、介護療養型医療施設52、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45、サ高住53である。

\*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値49と全国平均レベルであり、在宅療養支援病院は偏差値58と多い。また、訪問看護ステーションは偏差値44と少ない。介護職員(在宅)の合計は、71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。

\*介護の2040年の需要予測： 2040年の介護充足度指数<sup>4</sup>は-35%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。

## 2. 推移と将来推計

### 【人口と医療需要】

湖西医療圏の総人口は、2005年53950人が、2015年に50626人と6%減少し、2025年の人口が46214人と予測され、2005年→2025年の間に14%程度の減少が予測されている。

医療の需要は、2005年から2015年に6%増加し、2015年から2025年にかけてはほぼ増減なしと予測される。

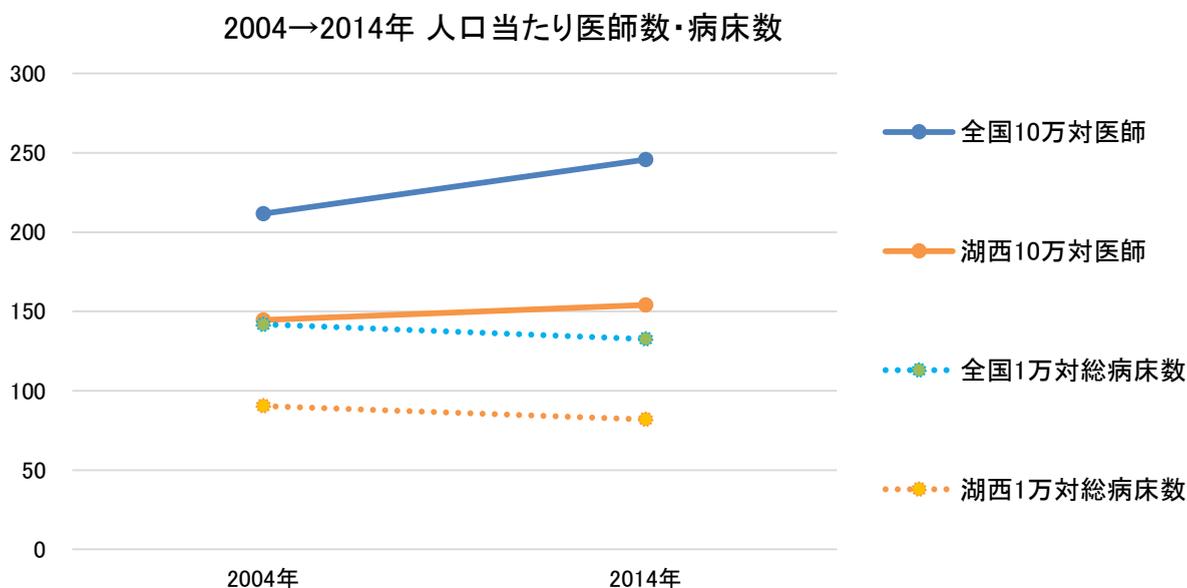
### 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数が3(人口10万人当たり5.6病院(全国平均7.1)偏差値46)であったが、2014年に3(人口10万人当たり5.9病院(全国平均6.7)偏差値48)となり、10年間で増減がなかった。

2004年の診療所数が42(人口10万人当たり78診療所(全国平均76)偏差値51)であったが、2014年に39(人口10万人当たり77診療所(全国平均79)偏差値49)と、3診療所が減少した。

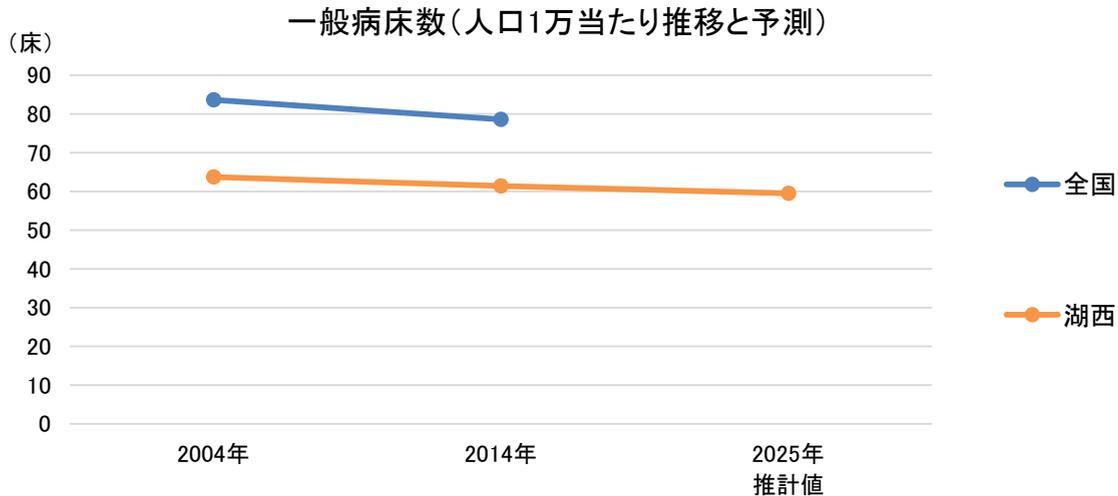
2004年の総病床数が488床(人口1万人当たり90(全国平均142)偏差値41)であったが、2014年に415床(人口1万人当たり82(全国平均133)偏差値41)と、73床の減少、率にして15%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての医師数<sup>3</sup>が78人(人口10万人当たり145人(全国平均212人)偏差値42)であったが、2014年に78人(人口10万人当たり154人(全国平均246人)偏差値41)と、増減がなかった(全国平均15%の増加)。



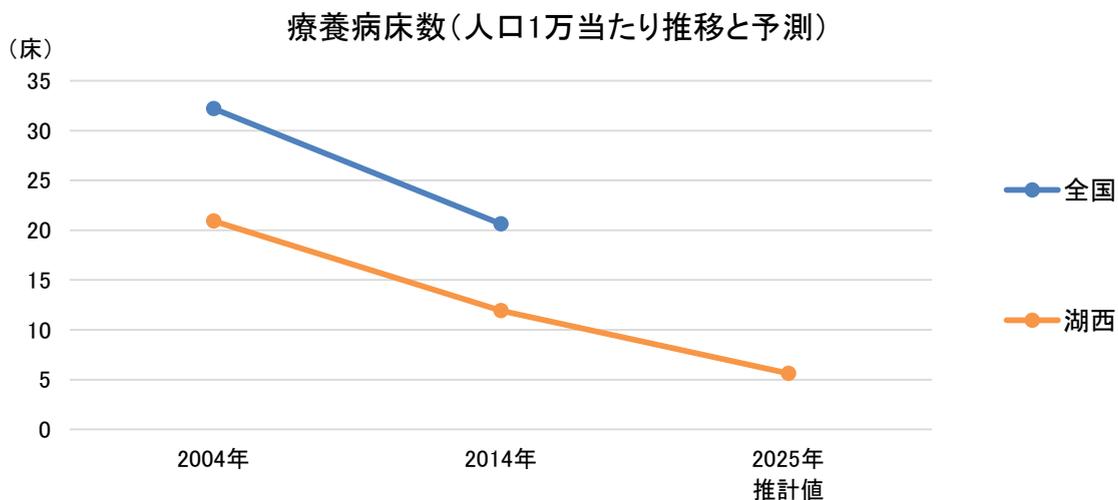
### 【一般病床の推移と今後の予測】

2004年の一般病床(病院+診療所)が344床(人口1万人当たり64(全国平均84)偏差値43)であったが、2014年に311床(人口1万人当たり61(全国平均79)偏差値44)と、33床の減少、率にして10%の減少(全国平均7%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には275床(2025年の推計人口1万人当たり60)になることが予想される。



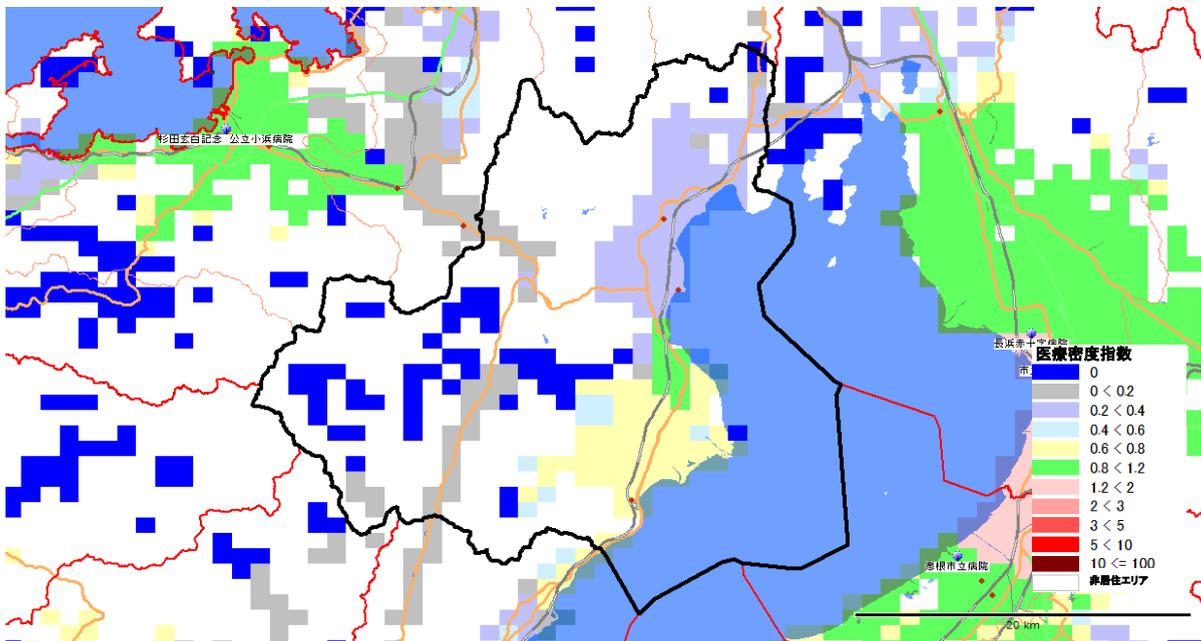
### 【療養病床の推移と今後の予測】

2004年の療養病床(病院+診療所)が140床(75歳以上1000人当たり21(全国平均32)偏差値44)であったが、2014年に100床(75歳以上1000人当たり12(全国平均21)偏差値42)と、40床の減少、率にして29%の減少(全国平均9%の減少)が見られた。この調子で減少が続くとすると2025年には56床(2025年の推計75歳以上1000人当たり6)になることが予想される。

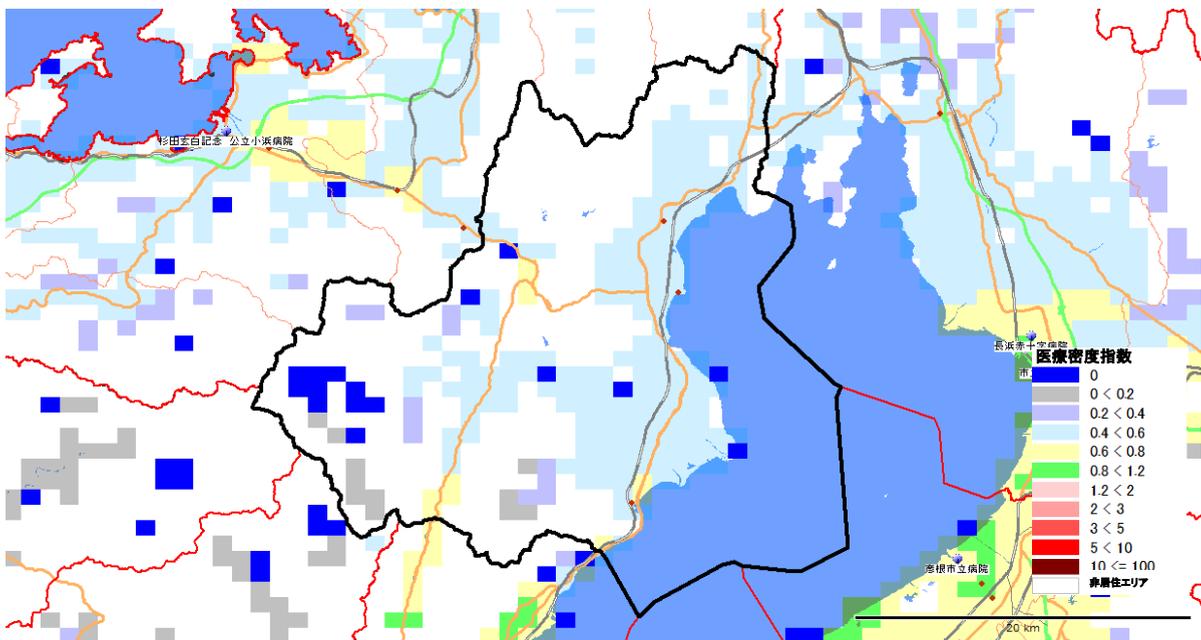


3. 医療密度<sup>5</sup>

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



## 注

<sup>1</sup>1km<sup>2</sup>区画(1km<sup>2</sup>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/km<sup>2</sup>以上)、黄色系統は中間レベル(1,000~10,000人/km<sup>2</sup>)、青色系統は人口が少ない(1,000人/km<sup>2</sup>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

<sup>2</sup>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。

<sup>3</sup>【医療の現状】で使用した総医師数は、病院医師数(平成26年病院報告(厚生労働省 平成26年10月))と診療所医師数(平成26年医療施設調査(厚生労働省 平成26年10月))の合計。

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】で使用した2014年の総医師数は、平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査(厚生労働省 平成26年12月)に基づく病院医師数と診療所医師数の合計。

<sup>4</sup>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、2016年の全国平均(99.3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。

<sup>5</sup>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。

<sup>6</sup>日医総研WP no.352「地域の医療提供体制の現状-都道府県別・二次医療圏別データ集(2015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。

<sup>7</sup>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。

<sup>8</sup>近畿厚生局のデータは入手できていないため、合計値には含んでない。人口あたり病床数(全国値)の算出にあたっては、データを入手できていない地域の人口は除いて計算している。

<sup>9</sup>市町村国保の保険者単位のデータしかないため、同一の保険者において複数の二次医療圏をもつ横浜市と川崎市は保険者単位で算出している。

「入院」は、入院診療及び食事療養・生活療養の計である。

「入院外+調剤」は、入院外診療及び調剤の支給の計である。

<sup>10</sup>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/> ネットで閲覧の場合、地域名をクリックするとリンク先に移動します。