

5. 秋 田 県



5. 秋田県

A. 医療提供体制の現状

秋田県の特徴は、(1) 比較的高い医療資源レベル (2) 秋田への集中傾向と厚生連のネットワークである。

(1) 比較的高い医療資源レベル、過疎地域は医療危機

県全体の偏差値は、総病床数 54、一般病床数 57、総看護師数 56、全身麻酔数 51 と高いが、総医師数 47 (病院勤務医数 49、診療所医師数 44) と、人口当たりの医師数は全国平均をやや下回っている。ただし大館・鹿角、北秋田、能代・山本、大仙・仙北、湯沢・雄勝は、総医師数の偏差値が 40 以下であり、医療崩壊の危機に面している。

(2) 秋田への集中傾向と厚生連のネットワーク

秋田周辺の医療圏に人口の 38%が集中しているが、病院勤務医数の 54%、総看護師数の 43%、全身麻酔数の 48%と、人口以上の割合で医療資源が集中している。県内には、平鹿総合 (横手市)、由利組合 (由利本荘市)、仙北組合 (仙北市)、山本組合 (能代市) など、厚生連の病院が地域の基幹病院として存在し、地域の患者をこれらの病院が引き受け、必要に応じて秋田市に送るネットワークが確立されている。ただしこれらの基幹病院がある地域でも横手を除き、人口当たりの病院勤務医数の偏差値が 45 を下回っている。

B. 人口動向と将来に向けた地域の医療福祉の整備の方向性

(大館・鹿角)

秋田県北東部に位置する大館・鹿角は、人口約 12 万人、面積 1,823/km²、人口密度は約 70 人/km²の過疎型の二次医療圏である。1,000 km²を超え、人口密度も 100 人/km²以下であり、拠点病院までの移送が大変な地域である。大館には 500 床クラスで病院年間全麻件数が 500 件を超える大館市民病院があるが、病床数の割に勤務医数や全身麻酔数が少なく、脳血管疾患、虚血性心疾患の患者や高度医療が必要な場合、1 時間以上の時間をかけて、秋田市内まで搬送を行うことが多い。大館・鹿角の総病床数の偏差値は 53 (一般病床 55、療養病床 52、精神病床 50)、総医師数が 40 (病院勤務医数 44、診療所医師 35)、総看護師数 57、全身麻酔数 49 と、病床数と看護師数が多く、医師数が少なく、収容型の医療が行われている地域である。

この地域に、PCI や開頭手術をしっかりと行われる医療施設が不可欠であり、大館の基幹病院を強化する方法もあるが、人口規模や 2010→40 年にかけて 2 割程度減少する医療総需要を考えると、秋田県北部を一つの医療圏と考えて集約を進める必要があるだろう。

(北秋田)

北秋田は、人口約 4 万人、面積 1,409/km²、人口密度は約 30 人/km²の過疎型の二次医療圏である。1,000 km²を超え、人口密度も 100 人/km²以下であり、拠点病院までの移送が大変な地域である。数年前まで 5 つあった病院の集約が進み、現在この広大な地域に 2 つの病院しかない。北秋田市民病院が地域の基幹病院として急性期医療を提供しているが、秋田への依存の強く、脳血管疾患、虚血性心疾患の患者や高度医療が必要な場合、1 時間以上の時間をかけて、秋田市内まで搬送を行うことが多い。人口当たりの総病床数の偏差値は 49(一般病床 44、療養病床 43、精神病床 60)、総医師数の偏差値が 35 (病院勤務医数 34、診療所医師 40)、総看護師数 44、全身麻酔数 42 と、日本で最も医療資源の少ない地域の一つである。また診療所による医療の比率の高い地域である。

人口規模や 2010→40 年にかけて 3 割程度減少する医療総需要を考えると、秋田県北部を一つの医療圏と考えて集約を進める必要があるだろう。また秋田県北部に、PCI や開頭手術をしっかりと行われる医療施設が不可欠である。

(能代・山本)

秋田県北部の日本海に面した能代・山本は、人口約 9 万人、面積 1,191/km²、人口密度は約 80 人/km²の過疎型二次医療圏である。1,000 km²を超え、人口密度も 100 人/km²以下であり、拠点病院までの移送が大変な地域である。能代には 500 床クラスで病院年間全麻件数が 500 件を超える山本組合総合病院、250 件を超える秋田社会保険病院があるが、病床数の割に勤務医数や全身麻酔数が少なく、脳血管疾患、虚血性心疾患の患者や高度医療が必要な場合、1 時間以上の時間をかけて、秋田市内まで搬送を行うことが多い。能代・山本の総病床数の偏差値は 55 (一般病床 60、療養病床 48、精神病床 52)、総医師数が 43 (病院勤務医数 43、診療所医師 45)、総看護師数 55、全身麻酔数 52 と、病床数と看護師数が多く、医師数が少なく、収容型の医療が行われている地域である。

人口規模や 2010→40 年にかけて 2 割程度減少する医療総需要を考えると、秋田県北部を一つの医療圏と考えて集約を進める必要があるだろう。この地域に、PCI や開頭手術をしっかりと行われる医療施設が不可欠である。

(秋田周辺)

秋田周辺(秋田)は、人口約 42 万人、面積 1,694/km²、人口密度は約 250 人/km²の地方都市型二次医療圏である。秋田県の医療の中心であり、秋田大学(610 床、全麻 2,000 件以上)や、全身麻酔 1,000 件を超える秋田赤十字病院(救命救急)があり、県内からの多くの患者を受け入れている。また地域の基幹病院として、全身麻酔 1,000 件を超える厚生連秋田組合総合病院、市立秋田総合病院、中通総合病院など病院が林立し、急性期病床の過剰感は強い。

人口当たりの総病床数の偏差値は 57（一般病床 57、療養病床 49、精神病床 59）、総医師数が 56（病院勤務医数 59、診療所医師 49）、総看護師数 60、全身麻酔数 57 と、質、量の両面で県内では群を抜いている。総高齢者ベッド数の偏差値が 45 と低い。

2010→40 年にかけて総医療需要が 3%減、0-64 歳の医療需要が 47%減を踏まえ、急性期病床の療養、亜急性期、回復期への転換や削減、医療資源不足の県内の他の医療機関へ医療資源を移すなどの対策が必要であろう。

（由利本荘・にかほ）

由利本荘・にかほは、人口約 11 万人、面積 1,450/km²、人口密度は約 80 人/km²の過疎型二次医療圏である。1,000 km²を超え、人口密度も 100 人/km²以下であり、拠点病院までの移送が大変な地域である。地域の基幹病院として 500 床を超え、年間全麻件数が 1,000 件を超える由利組合総合病院、年間全麻件数が 250 件を超える本荘第一病院などがあり、広範な医療圏の患者を受け入れており、過疎型の地域としては、医療は充実している。総病床数の偏差値は 60（一般病床 74、療養病床 40、精神病床 55）、総医師数が 45（病院勤務医数 48、診療所医師 40）、総看護師数 59、全身麻酔数 44 と、病床数と看護師数が多い。

2010→40 年の医療の総需要が由利本荘・にかほは 16%減であることから、由利本荘との連携を中心に地域内の医療機能を維持しつつ、病床過剰の対策、特に急性期病床過剰の対策が必要になってくるだろう。

（大仙・仙北）

大仙・仙北は、人口約 14 万人、面積 2,129/km²、人口密度は約 70 人/km²の過疎型二次医療圏である。2,000 km²を超える大きな医療圏であり、人口密度も 100 人/km²以下であり、拠点病院までの移送が大変な地域を抱える医療圏である。大仙・仙北には仙北組合総合病院という 500 床を超え、年間全麻件数が 1,000 件を超える病院があり、広範な医療圏の患者を受け入れている。総病床数の偏差値は 48（一般病床 47、療養病床 44、精神病床 55）、総医師数が 40（病院勤務医数 40、診療所医師 41）、総看護師数 50、全身麻酔数 43 と、病床数と看護師数が全国平均レベル、医師数が少ない。

2010→40 年の医療の総需要が大仙・仙北は 25%減であることから、大仙との連携を中心に地域内の医療機能を維持する対策が必要になってくるだろう。

（横手）

横手は、人口約 10 万人、面積 693/km²、人口密度は約 140 人/km²の過疎型二次医療圏である。横手には、500 床を超え、年間全麻件数が 1,000 件を超える平賀総合病院、年間全麻件数が 500 件を超える市立横手病院があり、横手、湯沢・雄勝の患者を受け入れている。総病床数の偏差値は 53（一般病床 60、療養病床 40、精神病床 55）、総医師数が 47（病院勤務医数 48、診療所医師 46）、総看護師数 59、全身麻酔数 55 と、過疎地の医療圏としては、日本でも屈指の医療の充実した医療圏といえる。

5. 秋田県

この地域の2010→40年の医療の総需要が21%以上の減少であるので、横手との連携を中心に地域内の医療機能を維持しつつ、横手の病床過剰の対策が必要になってくるだろう。

(湯沢・雄勝)

湯沢・雄勝は、人口約7万人、面積1,225/km²、人口密度は約60人/km²の過疎型二次医療圏である。1,000km²を超え、人口密度も100人/km²以下であり、拠点病院までの移送が大変な地域である。湯沢には、年間全麻件数が500件を超える雄勝中央病院があり地元の基幹病院として機能しているが、高機能の医療が必要な場合は、横手に大きく依存している。人口当たりの総病床数の偏差値は47（一般病床51、療養病床42、精神病床49）、総医師数の偏差値が37（病院勤務医数39、診療所医師35）、総看護師数44、全身麻酔数52と、医師数や看護師数の少ない割に、全身麻酔数が多いのが特徴である。

この地域の2010→40年の医療の総需要が28%以上の減少であるので、横手との連携を強化しながら、地域内の医療機能を維持する必要があるだろう。

表 5-1 地理情報・人口動態

二次医療圏	人口	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	2010→40年 総人口 増減率	2010→40年 75歳以上 人口増減率
全国	128,057,352		372,903		343.4		23%	-16%	58%
秋田県	1,085,997	38位	11,614	6位	93.5		30%	-36%	14%
大館・鹿角	119,473	11%	1,823	16%	65.5	過疎型	32%	-37%	0%
北秋田	39,114	4%	1,409	12%	27.8	過疎型	37%	-49%	-15%
能代・山本	90,028	8%	1,191	10%	75.6	過疎型	34%	-44%	-3%
秋田周辺	416,186	38%	1,694	15%	245.6	地方都市型	25%	-30%	44%
由利本荘・にかほ	112,773	10%	1,450	12%	77.8	過疎型	29%	-34%	14%
大仙・仙北	139,543	13%	2,129	18%	65.6	過疎型	32%	-39%	-2%
横手	98,367	9%	693	6%	141.9	過疎型	31%	-35%	1%
湯沢・雄勝	70,513	6%	1,225	11%	57.6	過疎型	32%	-44%	-5%
出典	<2010年人口>平成22年国勢調査人口等基本集計 総務省統計局 平成23年10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 <2040年人口>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								

表 5-2 病院数、診療所施設数

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	診療所施設数	県内シェア	人口10万当り	偏差値 *全国は標準偏差
全国	8,605		6.7	(4.0)	99,547		78	(19.4)
秋田県	75	0.9%	6.9	50	821	0.8%	76	49
大館・鹿角	11	15%	9.2	56	69	8%	58	40
北秋田	2	3%	5.1	46	33	4%	84	53
能代・山本	8	11%	8.9	55	73	9%	81	52
秋田周辺	29	39%	7.0	51	343	42%	82	52
由利本荘・にかほ	8	11%	7.1	51	81	10%	72	47
大仙・仙北	8	11%	5.7	48	98	12%	70	46
横手	4	5%	4.1	43	82	10%	83	53
湯沢・雄勝	5	7%	7.1	51	42	5%	60	41
出典	届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成24年11月				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月			

表 5-3 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
全国	1,571,473		1,228	(474)	126,031		98	(106)
秋田県	15,408	1.0%	1,419	54	1,060	0.8%	98	50
大館・鹿角	1,649	11%	1,380	53	78	7%	65	47
北秋田	464	3%	1,186	49	42	4%	107	51
能代・山本	1,306	8%	1,451	55	216	20%	240	63
秋田周辺	6,412	42%	1,541	57	305	29%	73	48
由利本荘・にかほ	1,903	12%	1,687	60	139	13%	123	52
大仙・仙北	1,596	10%	1,144	48	151	14%	108	51
横手	1,327	9%	1,349	53	61	6%	62	47
湯沢・雄勝	751	5%	1,065	47	68	6%	96	50
出典	届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成24年11月				届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成24年11月			

表 5-4 診療所施設数（全体、無床、有床）

二次医療圏	診療所施設数 (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 所施設数	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 所施設数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	99,547		78	(19.4)	89,613		70	(18.9)	9,934		7.76	(6.9)
秋田県	821	0.8%	76	49	739	0.8%	68	49	82	0.8%	7.6	50
大館・鹿角	69	8%	58	40	65	9%	54	42	4	5%	3.3	44
北秋田	33	4%	84	53	30	4%	77	54	3	4%	7.7	50
能代・山本	73	9%	81	52	60	8%	67	48	13	16%	14.4	60
秋田周辺	343	42%	82	52	319	43%	77	54	24	29%	5.8	47
由利本荘・にかほ	81	10%	72	47	70	9%	62	46	11	13%	9.8	53
大仙・仙北	98	12%	70	46	83	11%	59	44	15	18%	10.7	54
横手	82	10%	83	53	76	10%	77	54	6	7%	6.1	48
湯沢・雄勝	42	5%	60	41	36	5%	51	40	6	7%	8.5	51
出典	平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月			

表 5-5 一般病床数、療養病床数、精神病床数

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	896,277		700	(226)	324,828		254	(196)	339,459		265	(206)
秋田県	9,304	1.0%	857	57	1,916	0.6%	176	46	4,102	1.2%	378	55
大館・鹿角	967	10%	809	55	347	18%	290	52	327	8%	274	50
北秋田	224	2%	573	44	48	3%	123	43	184	4%	470	60
能代・山本	840	9%	933	60	192	10%	213	48	270	7%	300	52
秋田周辺	3,582	38%	861	57	936	49%	225	49	1,870	46%	449	59
由利本荘・にかほ	1,401	15%	1,242	74	68	4%	60	40	414	10%	367	55
大仙・仙北	880	9%	631	47	203	11%	145	44	505	12%	362	55
横手	905	10%	920	60	50	3%	51	40	362	9%	368	55
湯沢・雄勝	505	5%	716	51	72	4%	102	42	170	4%	241	49
出典	届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成24年11月				届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成24年11月				届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成24年11月			

表 5-6 救命救急センター数、がん診療拠点病院数、全身麻酔件数

二次医療圏	救命救急 センター	県内 シェア	人口 100万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	がん診療 拠点病院	県内 シェア	人口 100万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	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
全国	204		1.59	(2.22)	377		2.95	(3.5)	2,577,228		2,013	(947)
秋田県	1	0.5%	0.9	47	8	2.1%	7.4	62	23,112	0.9%	2,128	51
大館・鹿角	0	0%	0	43	1	13%	8.4	65	2,316	10%	1,939	49
北秋田	0	0%	0	43	0	0%	0	42	480	2%	1,227	42
能代・山本	0	0%	0	43	1	13%	11.1	73	1,728	7%	1,919	49
秋田周辺	1	100%	2.4	54	3	38%	7.2	62	11,100	48%	2,667	57
由利本荘・にかほ	0	0%	0	43	1	13%	8.9	67	1,620	7%	1,437	44
大仙・仙北	0	0%	0	43	1	13%	7.2	62	1,920	8%	1,376	43
横手	0	0%	0	43	1	13%	10.2	70	2,412	10%	2,452	55
湯沢・雄勝	0	0%	0	43	0	0%	0	42	1,536	7%	2,178	52
出典	平成24年10月 救急医学会				平成22年10月 独立行政法人国立がん 研究センターがん対策情報センター				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月			

表 5-7 医師数（総数、病院勤務医数、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	病院勤務医数	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	321,268		251	(87)	199,499		156	(63)	121,769		95	(31)
秋田県	2,465	0.8%	227	47	1,651	0.8%	152	49	813	0.7%	75	44
大館・鹿角	199	8%	167	40	140	8%	117	44	60	7%	50	35
北秋田	47	2%	119	35	22	1%	55	34	25	3%	64	40
能代・山本	170	7%	189	43	100	6%	111	43	70	9%	78	45
秋田周辺	1,271	52%	305	56	892	54%	214	59	379	47%	91	49
由利本荘・にかほ	229	9%	203	45	158	10%	140	48	71	9%	63	40
大仙・仙北	229	9%	164	40	133	8%	96	40	96	12%	68	41
横手	223	9%	227	47	143	9%	146	48	80	10%	81	46
湯沢・雄勝	97	4%	137	37	63	4%	89	39	34	4%	48	35
出典	病院勤務医数と診療所医師数の合計				平成23年病院報告 厚生労働省 平成23年10月				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月			

表 5-8 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	1,039,059		812	(270)	858,317		671	(227)	180,742		141	(71)
秋田県	10,658	1.0%	981	56	8,549	1.0%	787	55	2,110	1.2%	194	58
大館・鹿角	1,196	11%	1,001	57	984	12%	824	57	212	10%	177	55
北秋田	252	2%	643	44	156	2%	399	38	96	5%	244	65
能代・山本	857	8%	952	55	653	8%	726	52	203	10%	226	62
秋田周辺	4,531	43%	1,089	60	3,663	43%	880	59	868	41%	209	60
由利本荘・にかほ	1,202	11%	1,065	59	1,009	12%	895	60	192	9%	170	54
大仙・仙北	1,132	11%	811	50	884	10%	633	48	248	12%	178	55
横手	1,034	10%	1,051	59	845	10%	859	58	188	9%	192	57
湯沢・雄勝	456	4%	647	44	354	4%	502	43	102	5%	145	50
出典	病院看護師数と診療所看護師数の合計				平成23年病院報告 厚生労働省 平成23年10月				平成23年医療施設調査 厚生労働省 平成23年10月			

ここでの「看護師」は「看護師」＋「准看護師」

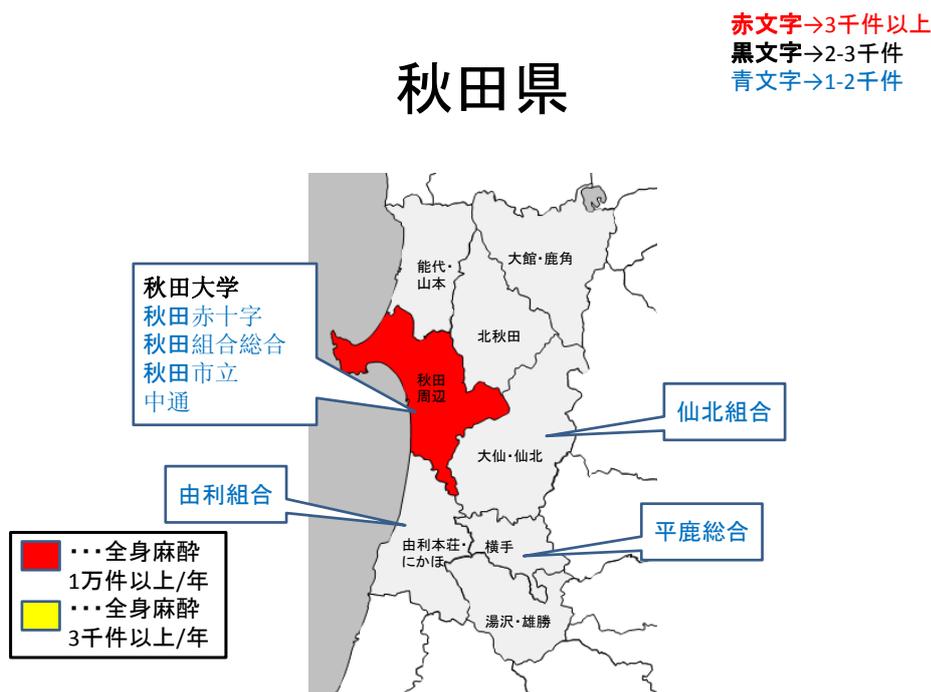
表 5-9 療法士数と回復期病床数

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	回復期病床数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	95,471		74.6	(41)	63,959		49.9	(44)
秋田県	617	0.6%	57	46	376	0.6%	35	46
大館・鹿角	73	12%	61	47	45	12%	38	47
北秋田	5	1%	13	35	0	0%	0	39
能代・山本	46	7%	51	44	38	10%	42	48
秋田周辺	289	47%	69	49	189	50%	45	49
由利本荘・にかほ	49	8%	43	42	0	0%	0	39
大仙・仙北	88	14%	63	47	50	13%	36	47
横手	46	7%	47	43	0	0%	0	39
湯沢・雄勝	22	4%	31	39	54	14%	77	56
出典	平成23年病院報告 厚生労働省 平成23年10月				平成25年3月全国回復期リハ病棟連絡協議会			

表 5-10 在宅医療施設（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1万人当り	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1万人当り	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1万人当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	14,058		10.0	(5.4)	779		0.55	(0.6)	6,814		4.84	(1.5)
秋田県	78	0.6%	4.5	40	5	0.6%	0.3	46	47	0.7%	2.7	36
大館・鹿角	5	6%	2.4	36	1	20%	0.5	49	6	13%	2.9	37
北秋田	2	3%	2.4	36	0	0%	0	41	3	6%	3.7	42
能代・山本	8	10%	4.8	40	0	0%	0	41	3	6%	1.8	30
秋田周辺	44	56%	8.1	46	3	60%	0.6	50	19	40%	3.5	41
由利本荘・にかほ	4	5%	2.2	36	0	0%	0	41	6	13%	3.3	40
大仙・仙北	6	8%	2.4	36	0	0%	0	41	5	11%	2.0	31
横手	7	9%	3.9	39	1	20%	0.6	50	4	9%	2.2	33
湯沢・雄勝	2	3%	1.5	34	0	0%	0	41	1	2%	0.7	23
出典	届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成24年11月				届出受理医療機関名簿 地方厚生局 平成24年11月				介護サービス情報公表システム 厚生労働省 平成24年12月			

図 5-1 医療圏別基幹病院別全身麻酔手術数



(平成 23 年医療施設調査(10 月 1 か月分)の数値に 12 を掛けたもの)

表 5-11 総高齢者ベッド数、介護保険施設ベッド数、総高齢者住宅数

二次医療圏	総高齢者 ベッド数	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り		介護保険 施設 ベッド数	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り		総高齢者 住宅数	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	偏差値 *全国は 標準偏差			偏差値 *全国は 標準偏差	偏差値 *全国は 標準偏差				
全国	1,696,557		121	(23.2)	936,747		67	(12.5)	759,810		54	(20.5)
秋田県	19,037	1.1%	109	45	12,008	1.3%	69	52	7,029	0.9%	40	43
大館・鹿角	2,334	12%	112	46	1,647	14%	79	60	687	10%	33	40
北秋田	863	5%	106	44	563	5%	69	52	300	4%	37	42
能代・山本	1,954	10%	117	48	1,071	9%	64	48	883	13%	53	49
秋田周辺	6,008	32%	110	45	3,738	31%	69	52	2,270	32%	42	44
由利本荘・にかほ	1,866	10%	103	43	1,312	11%	73	55	554	8%	31	39
大仙・仙北	2,891	15%	113	47	1,636	14%	64	48	1,255	18%	49	48
横手	1,871	10%	105	43	1,125	9%	63	47	746	11%	42	44
湯沢・雄勝	1,250	7%	94	38	916	8%	69	52	334	5%	25	36
出典	田村プランニング(平成25年1月データ) 介護保険施設ベッド数と総高齢者住宅数の合計				田村プランニング(平成25年1月データ) 老人保健施設(老健)収容数、特別養護老人ホーム(特養)収容数、介護療養病床数の合計				田村プランニング(平成25年1月データ) 有料老人ホーム、グループホーム、高齢者住宅、その他の合計			

表 5-12 老人保健施設（老健）収容数、特別養護老人ホーム（特養）収容数、介護療養病床数

二次医療圏	老人保健施設(老健)収容数	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) 収容数	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	350,538		25	(5.8)	501,495		36	(10.0)	84,714		6.0	(5.3)
秋田県	5,071	1.4%	29	57	6,333	1.3%	36	51	604	0.7%	3.5	45
大館・鹿角	612	12%	29	58	670	11%	32	46	365	60%	17.5	72
北秋田	180	4%	22	45	383	6%	47	61	0	0%	0	39
能代・山本	355	7%	21	44	577	9%	35	49	139	23%	8.3	54
秋田周辺	1,988	39%	36	70	1,750	28%	32	46	0	0%	0	39
由利本荘・にかほ	500	10%	28	55	812	13%	45	59	0	0%	0	39
大仙・仙北	674	13%	26	53	962	15%	38	52	0	0%	0	39
横手	450	9%	25	51	675	11%	38	52	0	0%	0	39
湯沢・雄勝	312	6%	23	47	504	8%	38	52	100	17%	7.5	53
出典	田村プランニング(平成25年1月データ)				田村プランニング(平成25年1月データ)				田村プランニング(平成25年1月データ)			

表 5-13 有料老人ホーム、グループホーム、高齢者住宅

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	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	高齢者 住宅	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	313,116		22.3	(16.7)	171,021		12.2	(5.9)	88,421		6.3	(4.0)
秋田県	1,502	0.5%	8.6	42	2,145	1.3%	12.3	50	939	1.1%	5.4	48
大館・鹿角	66	4%	3.2	39	207	10%	9.9	46	82	9%	3.9	44
北秋田	39	3%	4.8	40	98	5%	12.0	50	0	0%	0	34
能代・山本	140	9%	8.4	42	431	20%	25.8	73	102	11%	6.1	50
秋田周辺	611	41%	11.2	43	483	23%	8.9	44	414	44%	7.6	53
由利本荘・にかほ	40	3%	2.2	38	162	8%	9.0	45	30	3%	1.7	38
大仙・仙北	456	30%	17.9	47	401	19%	15.7	56	179	19%	7.0	52
横手	126	8%	7.1	41	243	11%	13.6	52	102	11%	5.7	49
湯沢・雄勝	24	2%	1.8	38	120	6%	9.0	45	30	3%	2.2	40
出典	田村プランニング(平成25年1月データ)				田村プランニング(平成25年1月データ)				田村プランニング(平成25年1月データ)			

表 5-14 ~64歳人口、75歳以上人口の推計

二次医療圏	~64歳人口			2010年を100とした ~64歳人口			75歳以上人口			2010年を100とした 75歳以上人口		
	2020	2030	2040	2020	2030	2040	2020	2030	2040	2020	2030	2040
全国	88,023,301	79,833,026	69,345,059	89	81	70	18,778,797	22,774,034	22,232,154	133	162	158
秋田県	602,603	488,251	393,381	79	64	51	190,028	214,024	199,096	109	122	114
大館・鹿角	63,980	52,440	43,114	79	65	53	22,469	23,407	20,909	108	112	100
北秋田	17,516	12,949	9,901	71	53	40	8,272	8,181	6,972	101	100	85
能代・山本	44,419	34,280	26,317	74	57	44	17,574	18,520	16,165	105	111	97
秋田周辺	250,555	206,878	165,383	81	67	53	66,324	81,331	78,762	122	149	144
由利本荘・にかほ	63,402	52,258	43,313	79	65	54	19,321	22,213	20,550	107	123	114
大仙・仙北	73,510	58,879	48,164	78	62	51	25,585	27,505	24,988	100	108	98
横手	53,379	43,624	36,219	79	65	54	17,775	19,586	18,089	100	110	101
湯沢・雄勝	35,842	26,943	20,970	75	57	44	12,708	13,281	12,661	95	99	95
出典	平成22年国勢調査人口等基本集計 総務省統計局 平成23年10月 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											

表 5-15 2010年→40年の医療・介護の需要予測

二次医療圏	地域タイプ	2010→40			総介護需要 増減率
		総医療需要 増減率	64歳以下 医療需要 増減率	75歳以上 医療需要 増減率	
全国		10%	-30%	58%	50%
秋田県		-17%	-49%	14%	9%
大館・鹿角	過疎型	-23%	-47%	0%	-4%
北秋田	過疎型	-36%	-60%	-15%	-18%
能代・山本	過疎型	-28%	-56%	-3%	-7%
秋田周辺	地方都市型	-3%	-47%	44%	37%
由利本荘・にかほ	過疎型	-16%	-46%	14%	9%
大仙・仙北	過疎型	-25%	-49%	-2%	-6%
横手	過疎型	-21%	-46%	1%	-2%
湯沢・雄勝	過疎型	-28%	-56%	-5%	-8%
出典	平成22年国勢調査人口等基本集計 総務省統計局 平成23年10月 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 平成23年度 介護給付費実態調査報告 厚生労働省 平成22年度 国民医療費 厚生労働省				

※ここでの医療需要と介護需要の予測は費用ベースに年齢層別の人口増加を加味したものであり、人々の医療受療率、介護サービス受給率が2010年時点と変わらないことを前提に算出している。

図 5-2 秋田県 2010年→40年医療介護需要の増減予測

