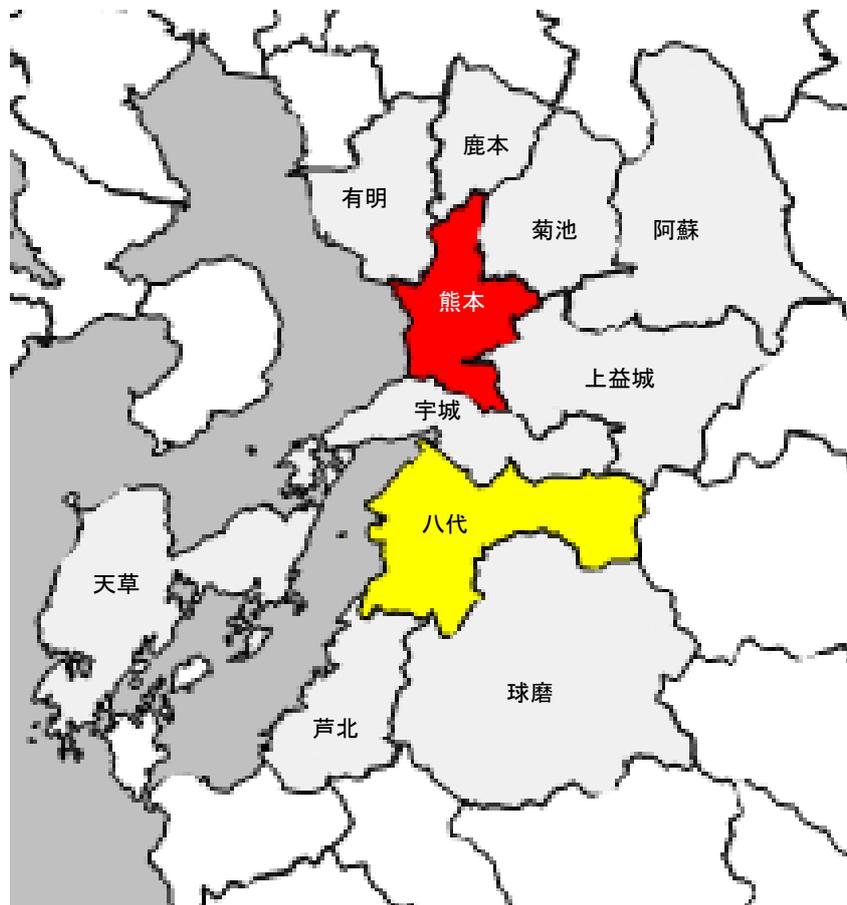


43. 熊本県



4 3 熊本県

A. 医療提供体制の現状

熊本県の特徴は、(1) 多い病床数、特に多い療養病床、精神病床、(2) 熊本への集中と熊本周辺地域の熊本依存、芦北の過剰である。

(1) 多い病床数、特に多い療養病床、精神病床

全県を通しての人口当たりの病床数の偏差値が 66、一般病床が 60、療養病床 64、精神病床 61、総医師数が 53 (病院勤務医数 54、診療所医師 50)、総看護師数が 69、全身麻酔数 53 と、病床数と看護師数は非常に多く一般病床、医師数、全身麻酔件数は多めのレベルである。

(2) 熊本への集中と周辺地域の熊本依存、芦北の過剰

医学部のある熊本に、病院勤務医数の 62%、総看護師数の 48%、全身麻酔の 73%が集中、熊本県は一極集中型の都道府県と言える。熊本と隣接する宇城、有明、鹿本、菊地、阿蘇、上益城には、療養病床、回復期病床、精神病床が多く、急性期医療の部分熊本に依存している。球磨と天草は、病床数と看護師数が多いが、病院勤務医数が少ない過疎地型の医療提供が行われている。芦北の偏差値は、病床数 89、一般病床 88、総医師数 57、総看護師数 89 であり、極めて過剰感が強い。

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

(熊本)

熊本は、人口約 73 万人、面積 390/km²、人口密度は約 1,900 人/km²の、地方都市型二次医療圏である。熊本には、熊本大学 (869 床、全麻 4,000 件以上) があり、全身麻酔件数年間 3,000 件以上の熊本赤十字病院 (救命救急)、済生会熊本病院 (救命救急、DPCⅡ群) があり、熊本県全域から患者が集まる。また、年間 2,000 件以上の熊本市立熊本市民病院、熊本医療センター (救命救急)、年間 1,000 件以上の熊本機能病院、熊本中央病院、熊本整形外科病院、年間 500 件以上の熊本地域医療センターがあり、他にも高機能病院が複数あり、急性期の医療密度は極めて高い。

人口当たりの総病床数の偏差値は 68 (一般病床 70、療養病床 62、精神病床 59)、総医師数が 66 (病院勤務医数 70、診療所医師 54)、総看護師数 78、全身麻酔数 73 と高い医療資源レベルを誇り、療養病床や回復期も多く、現在でも過剰感が強い。総高齢者ベッド数も偏差値 55 と比較的充実している。

2010→40年の熊本県の0-64歳の医療需要が31%減、熊本の0-64歳の医療需要が25%減を考えると、急性期医療の過剰感が今後更に強まっていくであろう。医師養成数の適正化と熊本で働く医師が医師不足地域での勤務を促す誘導策、高機能病床のダウンサイジングを検討する必要がある。75歳以上医療需要の70%増加が予想されるが、後期高齢者に対応する病床や施設もすでに多いので、状況に応じ病床数を調整することが必要であろう。

(宇城)

宇城（宇土）は、人口約11万人、面積407/km²、人口密度は約270人/km²の、地方都市型二次医療圏である。宇城には、全身麻酔年間250件を超える宇賀岳病院がある。急性期医療を熊本に依存し、療養、回復期、精神の病床数が多く、熊本の急性期病院からの退院患者を多く受け入れている。

人口当たりの総病床数の偏差値は63（一般病床47、療養病床65、精神病床65）、総医師数が42（病院勤務医数41、診療所医師45）、総看護師数61、全身麻酔数39と、病床数と看護師数が多く、一般病床と医師数と全身麻酔数が少ない。

2010→40年の約3割を超す0-64歳医療需要減少、75歳以上の医療需要が25%増、および今後予測される熊本市内の急性期後の患者受け入れ能力の向上から考えると、急性期は、熊本との連携の強化、後期高齢者には、地域内の施設を利用して対応することが望ましい。

(有明)

有明（玉名）は、人口約17万人、面積421/km²、人口密度は約400人/km²の、地方都市型二次医療圏である。有明には、全身麻酔年間500件を超える荒尾市民病院、年間250件以上の公立玉名中央病院があるが、急性期医療を熊本に依存し、療養、回復期、精神の病床数も多く、熊本の急性期病院からの退院患者を多く受け入れている。

人口当たりの総病床数の偏差値は55（一般病床39、療養病床60、精神病床65）、総医師数が43（病院勤務医数39、診療所医師51）、総看護師数58、全身麻酔数39と、病床数と看護師数が多く、一般病床と病院勤務医数と全身麻酔数が少ない。また、医療提供における診療所の比率が高い地域である。

2010→40年の約3割を超す0-64歳医療需要減少、75歳以上の医療需要が14%増、および今後予測される熊本市内の急性期後の患者受け入れ能力の向上から考えると、急性期は、熊本との連携の強化、後期高齢者には、地域内の施設を利用して対応することが望ましい。

(鹿本)

鹿本（山鹿）は、人口約6万人、面積300/km²、人口密度は約180人/km²であり、過疎型二次医療圏である。鹿本には、全身麻酔年間250件を超える山鹿市民医療センターがあるが、急性期医療を熊本に依存し、療養、回復期、精神の病床数も多く、熊本の急性期病院からの退院患者を多く受け入れている。

人口当たりの総病床数の偏差値は 56（一般病床 49、療養病床 57、精神病床 58）、総医師数が 44（病院勤務医数 44、診療所医師 46）、総看護師数 62、全身麻酔数 39 と、病床数と看護師数が多く、一般病床と病院勤務医数と全身麻酔数が少ない。

2010→40 年の約 3 割を超す 0-64 歳医療需要減少、75 歳以上の医療需要が 6%増、および今後予測される熊本市内の急性期後の患者受け入れ能力の向上から考えると、急性期は、熊本との連携の強化、後期高齢者には、地域内の施設を利用して対応することが望ましい。

（菊地）

菊地は、熊本の新興住宅地として、熊本県で現在最も若い地域である。人口約 17 万人、面積 466/km²、人口密度は約 370 人/km²の、地方都市型二次医療圏である。菊地には、全身麻酔年間 250 件を超える熊本リハビリテーション病院、熊本セントラル病院があるが、急性期医療の多くを熊本に依存している。この医療圏には、神経難病やハンセン病の療養所で有名な再春荘病院（一般 513 床）、菊池恵楓園（一般 1,109 床）があり、回復期、精神の病床数が多く、熊本の急性期病院からの退院患者を多く受け入れている。

人口当たりの総病床数の偏差値は 69（一般病床 78、療養病床 51、精神病床 62）、総医師数が 44（病院勤務医数 44、診療所医師 45）、総看護師数 63、全身麻酔数 39 と病床数と看護師数が非常に多く、医師数と全身麻酔数は少ない。

2010→40 年の総需要 23%増、75 歳以上の医療需要が 63%増、および今後予測される熊本市内の急性期後の患者受け入れ能力の向上から考えると、急性期は、熊本との連携の強化、今後増える後期高齢者の対応は、高齢者施設の増強が必要と思われる。

（阿蘇）

阿蘇は、人口約 7 万人、面積 1,079/km²、人口密度は約 60 人/km²であり、過疎型二次医療圏である。1,000 km²を超える医療圏であり、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。阿蘇には、阿蘇中央病院や小国公立病院があるが、地域内で全身麻酔手術はほとんど行われておらず、急性期医療を熊本に依存している。療養、回復期、精神の病床数が多く、熊本の急性期病院からの退院患者を多く受け入れている。

人口当たりの総病床数の偏差値は 54（一般病床 39、療養病床 66、精神病床 56）、総医師数が 41（病院勤務医数 39、診療所医師 48）、総看護師数 47、全身麻酔数 29 であり、医療資源が非常に少ない地域の一つである。また診療所による医療提供の比率の高い地域の一つである。

2010→40 年の総医療需要、0-64 歳医療需要の減少を考えると、地域内の集約化とネットワーク化の強化を進め、熊本からの支援と連携の強化を図ることが望ましい。

（上益城）

上益城（御船）は、人口約 9 万人、面積 784/km²、人口密度は約 110 人/km²であり、過疎型二次医療圏である。上益城では、地域内で全身麻酔手術はほとんど行われておらず、急性期医療を熊本に依存している。療養、回復期、精神の病床数が多く、熊本の急性期病院からの退

院患者を多く受け入れている。

人口当たりの総病床数の偏差値は 55（一般病床 34、療養病床 71、精神病床 59）、総医師数が 39（病院勤務医数 40、診療所医師 41）、総看護師数 52、全身麻酔数 29 であり、医療資源が非常に少ない地域の一つである。

2010→40 年の総医療需要、0-64 歳医療需要の減少と、この地域の急性期医療の熊本への依存の高さ、熊本からの急性期後の患者の受け入れの多さから、今後のこの地域の医療整備体制は、熊本との関係を中心に整備の方向性を考えるべきであろう。

（八代）

八代は、人口約 14 万人、面積 714/km²、人口密度は約 200 人/km²の、地方都市型二次医療圏である。八代には、熊本県南部の拠点として全身麻酔年間 2,000 件を超える熊本労災病院がある。また地域の基幹病院として、年間 500 件以上の八代総合病院がある。

人口当たりの総病床数の偏差値は 60（一般病床 50、療養病床 58、精神病床 63）、総医師数が 46（病院勤務医数 45、診療所医師 49）、総看護師数 65、全身麻酔数 54 と、地方都市としては急性期医療が充実している。

2010→40 年の 0-64 歳の医療需要が 41%減、75 歳以上の医療需要 15%増を考えると、急性期病床の削減や高齢者向けの病床への転換を検討する必要があるだろう。

（芦北）

芦北（水俣）は、人口約 5 万人、面積 431/km²、人口密度は約 120 人/km²であり、過疎型二次医療圏である。芦北には、全身麻酔年間 500 件を超える水俣市立総合医療センターがある。

人口当たりの総病床数の偏差値は 89（一般病床 88、療養病床 76、精神病床 73）、総医師数が 57（病院勤務医数 58、診療所医師 53）、総看護師数 89、全身麻酔数 43 と日本の過疎地域で医療資源レベルが高い地域の一つであり、現在でも過剰感は強い。

2010→40 年の 0-64 歳の医療需要が 51%減、75 歳以上の医療需要 5%減を考えると、急性期病床を中心とした病床の削減が必要であろう。

（球磨）

熊本県の南部に広がる球磨（人吉）は、人口約 9 万人、面積 1,537/km²、人口密度は約 60 人/km²であり、過疎型二次医療圏である。1,000 km²を超える医療圏であり、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。球磨には、全身麻酔年間 500 件を超える病院が人吉総合病院、250 件以上の公立多良木病院がある。

人口当たりの総病床数の偏差値は 65（一般病床 58、療養病床 68、精神病床 58）、総医師数が 46（病院勤務医数 45、診療所医師 49）、総看護師数 64、全身麻酔数 44 と、病床数と看護師数が多く、医師数と全身麻酔数が少ない。

2010→40 年の 0-64 歳の医療需要が 45%減、75 歳以上の医療需要 2%増を考えると、地域内の集約化とネットワーク化の強化を進め、熊本からの支援と連携の強化を図ることが必要であろう。

(天草)

熊本県の南西部の離島に広がる天草は、人口約 13 万人、面積 876/km²、人口密度は約 150 人/km²であり、過疎型二次医療圏である。天草には、全身麻酔年間 500 件を超える天草地域医療センター、年間 250 件以上の天草中央総合病院がある。

人口当たりの総病床数の偏差値は 75（一般病床 55、療養病床 89、精神病床 64）、総医師数が 47（病院勤務医数 47、診療所医師 48）、総看護師数 74、全身麻酔数 36 と、病床数と看護師数が多く、病院勤務医数と全身麻酔数が少ない。

2010→40 年の 0-64 歳の医療需要が 54%減、75 歳以上の医療需要 6%減を考えると、地域内の集約化とネットワーク化の強化を進め、熊本からの支援と連携の強化を図ることが必要であろう。

表 43-1 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%
熊本県	1,817,426	23位	7,405	15位	245.4		25%	-19%	32%
熊本	734,474	40%	390	5%	1,885.5	地方都市型	21%	-10%	70%
宇城	110,993	6%	407	5%	272.9	地方都市型	28%	-24%	25%
有明	168,821	9%	421	6%	400.8	地方都市型	29%	-26%	14%
鹿本	55,391	3%	300	4%	184.8	過疎型	31%	-30%	6%
菊池	174,164	10%	466	6%	373.3	地方都市型	21%	0%	63%
阿蘇	67,836	4%	1,079	15%	62.8	過疎型	32%	-28%	13%
上益城	87,402	5%	784	11%	111.5	過疎型	29%	-23%	21%
八代	144,981	8%	714	10%	203.1	地方都市型	28%	-30%	15%
芦北	51,356	3%	431	6%	119.2	過疎型	34%	-41%	-5%
球磨	94,727	5%	1,537	21%	61.6	過疎型	31%	-35%	2%
天草	127,281	7%	876	12%	145.2	過疎型	33%	-42%	-6%
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 43-2 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)
熊本県	216	2.5%	11.9	63	1,459	1.5%	80	51
熊本	96	44%	13.1	66	618	42%	84	53
宇城	12	6%	10.8	60	72	5%	65	43
有明	12	6%	7.1	51	133	9%	79	51
鹿本	6	3%	10.8	60	46	3%	83	53
菊池	16	7%	9.2	56	123	8%	71	46
阿蘇	6	3%	8.8	55	50	3%	74	48
上益城	13	6%	14.9	70	56	4%	64	43
八代	13	6%	9.0	56	127	9%	88	55
芦北	11	5%	21.4	87	48	3%	93	58
球磨	13	6%	13.7	68	85	6%	90	56
天草	18	8%	14.1	69	101	7%	79	51
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 43-3 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)
熊本県	35,714	2.3%	1,965	66	5,888	4.7%	324	71
熊本	15,440	43%	2,102	68	2,109	36%	287	68
宇城	2,062	6%	1,858	63	357	6%	322	71
有明	2,507	7%	1,485	55	578	10%	342	73
鹿本	840	2%	1,516	56	232	4%	419	80
菊池	3,696	10%	2,122	69	358	6%	206	60
阿蘇	971	3%	1,431	54	223	4%	329	72
上益城	1,274	4%	1,458	55	179	3%	205	60
八代	2,434	7%	1,679	60	652	11%	450	83
芦北	1,571	4%	3,059	89	256	4%	498	88
球磨	1,825	5%	1,927	65	354	6%	374	76
天草	3,094	9%	2,431	75	590	10%	464	84
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 43-4 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)
熊本県	1,459	1.5%	80	51	1,071	1.2%	59	44	388	3.9%	21.3	70
熊本	618	42%	84	53	478	45%	65	47	140	36%	19.1	66
宇城	72	5%	65	43	50	5%	45	37	22	6%	19.8	68
有明	133	9%	79	51	96	9%	57	43	37	10%	21.9	71
鹿本	46	3%	83	53	32	3%	58	44	14	4%	25.3	76
菊池	123	8%	71	46	100	9%	57	43	23	6%	13.2	58
阿蘇	50	3%	74	48	36	3%	53	41	14	4%	20.6	69
上益城	56	4%	64	43	43	4%	49	39	13	3%	14.9	60
八代	127	9%	88	55	83	8%	57	43	44	11%	30.3	83
芦北	48	3%	93	58	32	3%	62	46	16	4%	31.2	84
球磨	85	6%	90	56	61	6%	64	47	24	6%	25.3	76
天草	101	7%	79	51	60	6%	47	38	41	11%	32.2	86
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 43-5 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)
熊本県	16,966	1.9%	934	60	9,544	2.9%	525	64	8,933	2.6%	492	61
熊本	8,492	50%	1,156	70	3,654	38%	497	62	3,255	36%	443	59
宇城	701	4%	632	47	610	6%	550	65	647	7%	583	65
有明	782	5%	463	39	763	8%	452	60	962	11%	570	65
鹿本	375	2%	677	49	221	2%	399	57	240	3%	433	58
菊池	2,326	14%	1,336	78	471	5%	270	51	895	10%	514	62
阿蘇	313	2%	461	39	384	4%	566	66	270	3%	398	56
上益城	305	2%	349	34	582	6%	666	71	387	4%	443	59
八代	1,015	6%	700	50	599	6%	413	58	786	9%	542	63
芦北	796	5%	1,550	88	395	4%	769	76	380	4%	740	73
球磨	835	5%	881	58	574	6%	606	68	404	5%	426	58
天草	1,026	6%	806	55	1,291	14%	1,014	89	707	8%	555	64
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 43-6 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10万当り	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10万当り	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)
熊本県	2	1.0%	1.1	48	8	2.1%	4.4	54	42,168	1.6%	2,320	53
熊本	2	100%	2.7	55	5	63%	6.8	61	30,708	73%	4,181	73
宇城	0	0%	0	43	0	0%	0	42	1,044	2%	941	39
有明	0	0%	0	43	1	13%	5.9	58	1,704	4%	1,009	39
鹿本	0	0%	0	43	0	0%	0	42	552	1%	997	39
菊池	0	0%	0	43	0	0%	0	42	1,704	4%	978	39
阿蘇	0	0%	0	43	0	0%	0	42	12	0%	18	29
上益城	0	0%	0	43	0	0%	0	42	60	0%	69	29
八代	0	0%	0	43	1	13%	6.9	61	3,480	8%	2,400	54
芦北	0	0%	0	43	0	0%	0	42	696	2%	1,355	43
球磨	0	0%	0	43	1	13%	10.6	71	1,392	3%	1,469	44
天草	0	0%	0	43	0	0%	0	42	816	2%	641	36
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 43-7 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)
熊本県	5,062	1.6%	279	53	3,323	1.7%	183	54	1,739	1.4%	96	50
熊本	2,863	57%	390	66	2,072	62%	282	70	791	45%	108	54
宇城	203	4%	183	42	113	3%	102	41	90	5%	81	45
有明	318	6%	189	43	151	5%	89	39	168	10%	99	51
鹿本	112	2%	203	44	67	2%	120	44	46	3%	82	46
菊池	341	7%	196	44	202	6%	116	44	139	8%	80	45
阿蘇	118	2%	174	41	57	2%	84	39	61	4%	90	48
上益城	137	3%	157	39	80	2%	91	40	57	3%	66	41
八代	316	6%	218	46	183	6%	126	45	132	8%	91	49
芦北	159	3%	310	57	105	3%	205	58	54	3%	106	53
球磨	204	4%	215	46	117	4%	124	45	87	5%	92	49
天草	291	6%	229	47	176	5%	139	47	115	7%	90	48
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 43-8 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)
熊本県	24,049	2.3%	1,323	69	18,313	2.1%	1,008	65	5,736	3.2%	316	75
熊本	11,488	48%	1,564	78	9,164	50%	1,248	75	2,324	41%	316	75
宇城	1,236	5%	1,113	61	845	5%	761	54	391	7%	352	80
有明	1,732	7%	1,026	58	1,191	7%	705	52	541	9%	320	75
鹿本	625	3%	1,129	62	436	2%	786	55	190	3%	343	79
菊池	2,043	8%	1,173	63	1,599	9%	918	61	444	8%	255	66
阿蘇	487	2%	718	47	378	2%	557	45	109	2%	161	53
上益城	762	3%	872	52	552	3%	631	48	210	4%	240	64
八代	1,760	7%	1,214	65	1,230	7%	849	58	530	9%	365	82
芦北	958	4%	1,866	89	708	4%	1,379	81	250	4%	487	99
球磨	1,117	5%	1,179	64	851	5%	899	60	265	5%	280	70
天草	1,841	8%	1,447	74	1,360	7%	1,068	68	482	8%	379	84
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」

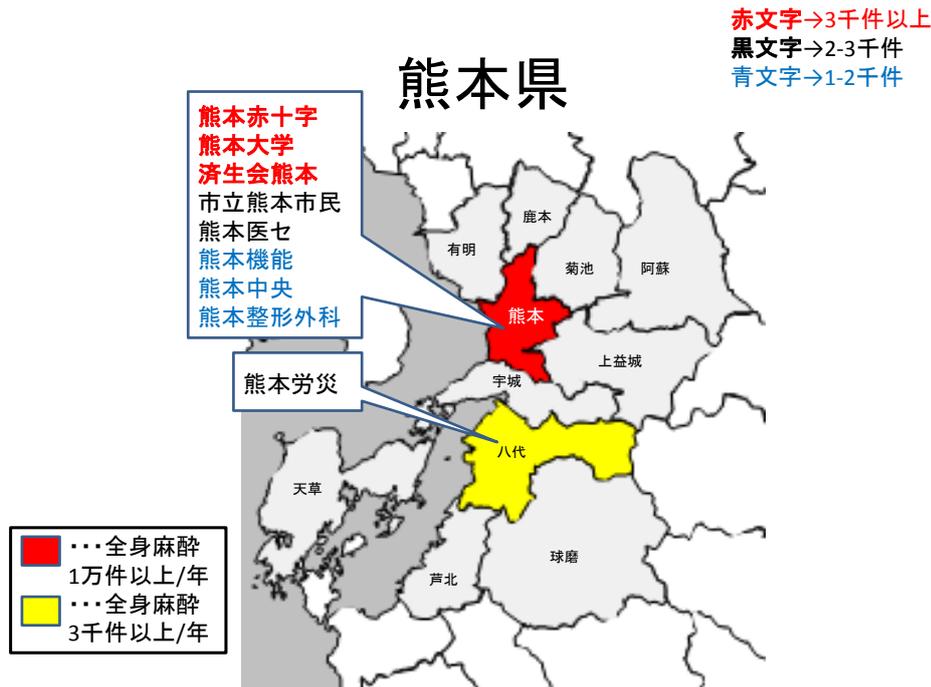
表 43-9 療法士数と回復期病床数

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)
熊本県	2,197	2.3%	121	61	1,591	2.5%	88	59
熊本	1,166	53%	159	71	1,017	64%	138	70
宇城	137	6%	123	62	105	7%	95	60
有明	134	6%	79	51	108	7%	64	53
鹿本	57	3%	102	57	31	2%	56	51
菊池	279	13%	160	71	167	10%	96	60
阿蘇	45	2%	66	48	0	0%	0	39
上益城	96	4%	110	59	51	3%	58	52
八代	73	3%	51	44	38	2%	26	45
芦北	54	2%	105	57	45	3%	88	59
球磨	66	3%	70	49	29	2%	31	46
天草	92	4%	72	49	0	0%	0	39
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床連絡協議会			

表 43-10 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)
熊本県	236	1.7%	9.3	49	17	2.2%	0.7	52	146	2.1%	5.7	56
熊本	100	42%	12.7	55	6	35%	0.8	53	50	34%	6.4	60
宇城	10	4%	5.8	42	0	0%	0	41	11	8%	6.4	60
有明	31	13%	11.6	53	1	6%	0.4	47	13	9%	4.8	50
鹿本	9	4%	9.0	48	1	6%	1.0	57	3	2%	3.0	38
菊池	12	5%	6.1	43	1	6%	0.5	49	13	9%	6.6	61
阿蘇	9	4%	7.2	45	1	6%	0.8	54	6	4%	4.8	50
上益城	3	1%	2.1	35	1	6%	0.7	52	7	5%	4.9	50
八代	25	11%	11.1	52	0	0%	0	41	14	10%	6.2	59
芦北	8	3%	8.0	46	2	12%	2.0	73	9	6%	9.0	77
球磨	7	3%	4.1	39	2	12%	1.2	60	12	8%	7.0	64
天草	22	9%	8.8	48	2	12%	0.8	54	8	5%	3.2	39
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 43-1 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 43-11 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	偏差値 *全国は 標準偏差	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	偏差値 *全国は 標準偏差	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
全国	1,696,557		121	(23.2)	936,747		67	(12.5)	759,810		54	(20.5)
熊本県	31,987	1.9%	126	52	17,919	1.9%	71	53	14,068	1.9%	55	51
熊本	10,445	33%	133	55	5,064	28%	64	48	5,381	38%	68	57
宇城	2,396	7%	139	58	1,222	7%	71	53	1,174	8%	68	57
有明	3,256	10%	121	50	1,895	11%	71	53	1,361	10%	51	48
鹿本	1,060	3%	106	44	716	4%	72	54	344	2%	34	40
菊池	2,454	8%	124	52	1,394	8%	71	53	1,060	8%	54	50
阿蘇	1,517	5%	121	50	942	5%	75	57	575	4%	46	46
上益城	1,751	5%	122	51	1,157	6%	81	61	594	4%	41	44
八代	3,199	10%	142	59	1,580	9%	70	53	1,619	12%	72	59
芦北	1,168	4%	117	48	765	4%	76	58	403	3%	40	43
球磨	1,940	6%	114	47	1,361	8%	80	60	579	4%	34	40
天草	2,801	9%	112	46	1,823	10%	73	55	978	7%	39	43
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 43-12 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)
熊本県	6,523	1.9%	26	51	8,329	1.7%	33	47	3,067	3.6%	12.1	61
熊本	2,145	33%	27	54	1,807	22%	23	37	1,112	36%	14.1	65
宇城	358	5%	21	43	670	8%	39	53	194	6%	11.3	60
有明	670	10%	25	50	837	10%	31	46	388	13%	14.5	66
鹿本	256	4%	26	51	379	5%	38	52	81	3%	8.1	54
菊池	526	8%	27	53	622	7%	32	46	246	8%	12.5	62
阿蘇	305	5%	24	49	527	6%	42	56	110	4%	8.8	55
上益城	344	5%	24	48	677	8%	47	62	136	4%	9.5	57
八代	575	9%	26	51	769	9%	34	49	236	8%	10.5	58
芦北	250	4%	25	50	394	5%	39	54	121	4%	12.1	61
球磨	422	6%	25	50	694	8%	41	55	245	8%	14.3	66
天草	672	10%	27	53	953	11%	38	52	198	6%	7.9	54
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 43-13 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			グループホーム	全国シェア			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		県内シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差		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)
熊本県	5,817	1.9%	22.9	50	2,669	1.6%	10.5	47	1,636	1.9%	6.4	50
熊本	2,129	37%	27.1	53	623	23%	7.9	43	1,145	70%	14.6	71
宇城	697	12%	40.5	61	198	7%	11.5	49	80	5%	4.6	46
有明	592	10%	22.1	50	378	14%	14.1	53	126	8%	4.7	46
鹿本	45	1%	4.5	39	99	4%	9.9	46	0	0%	0	34
菊池	578	10%	29.3	54	216	8%	10.9	48	86	5%	4.4	45
阿蘇	117	2%	9.3	42	216	8%	17.3	59	42	3%	3.4	43
上益城	163	3%	11.4	43	153	6%	10.7	47	0	0%	0	34
八代	1,003	17%	44.6	63	186	7%	8.3	43	89	5%	4.0	44
芦北	93	2%	9.3	42	141	5%	14.1	53	0	0%	0	34
球磨	78	1%	4.6	39	198	7%	11.6	49	59	4%	3.5	43
天草	322	6%	12.8	44	261	10%	10.4	47	9	1%	0.4	35
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)			田村プランニング(平成25年1月データ)		

表 43-14 ~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
熊本県	1,179,117	1,053,186	933,459	87	78	69	288,584	342,395	336,316	114	135	132
熊本	530,586	487,818	435,663	91	84	75	100,186	127,431	133,583	127	162	170
宇城	68,295	59,323	51,901	85	74	65	19,110	22,035	21,506	111	128	125
有明	100,682	88,731	78,533	84	74	65	29,247	33,620	30,547	109	125	114
鹿本	31,250	26,818	23,131	82	70	60	10,493	11,664	10,628	105	117	106
菊池	131,510	127,424	121,682	96	93	89	23,542	30,812	32,240	119	156	163
阿蘇	38,004	32,443	28,307	82	70	61	13,182	14,965	14,128	105	120	113
上益城	52,329	46,005	40,998	84	74	66	15,592	18,406	17,425	109	128	121
八代	85,141	72,324	61,405	82	70	59	25,033	27,814	25,768	111	124	115
芦北	25,721	20,489	16,714	76	61	49	10,320	10,798	9,477	103	108	95
球磨	51,639	42,377	35,732	79	65	55	17,311	18,904	17,373	101	111	102
天草	63,960	49,434	39,393	75	58	46	24,568	25,946	23,641	98	104	94
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 43-15 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	総介護需要 増減率
全国		10%	-30%	58%	50%
熊本県		0%	-31%	32%	28%
熊本	地方都市型	19%	-25%	70%	63%
宇城	地方都市型	-5%	-35%	25%	20%
有明	地方都市型	-12%	-35%	14%	10%
鹿本	過疎型	-16%	-40%	6%	3%
菊池	地方都市型	23%	-11%	63%	58%
阿蘇	過疎型	-12%	-39%	13%	9%
上益城	過疎型	-7%	-34%	21%	17%
八代	地方都市型	-13%	-41%	15%	10%
芦北	過疎型	-28%	-51%	-5%	-9%
球磨	過疎型	-21%	-45%	2%	-2%
天草	過疎型	-27%	-54%	-6%	-9%

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 43-2 熊本県 2010年→40年医療介護需要の増減予測

