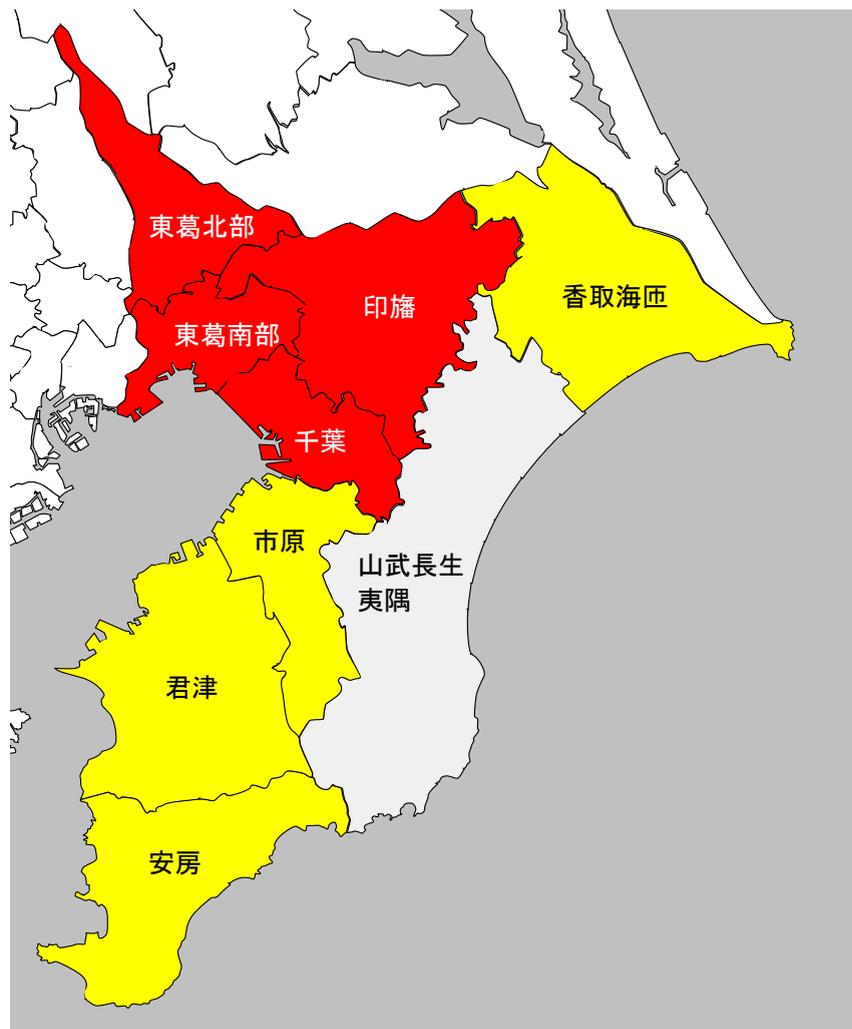


# 12. 千葉県



目次

千葉県	12	-	3
資料編 一 当県ならびに二次医療圏別資料	12	-	7
1. 千葉医療圏	12	-	24
2. 東葛南部医療圏	12	-	28
3. 東葛北部医療圏	12	-	32
4. 印旛医療圏	12	-	36
5. 香取海匠医療圏	12	-	40
6. 山武長生夷隅医療圏	12	-	44
7. 安房医療圏	12	-	48
8. 君津医療圏	12	-	52
9. 市原医療圏	12	-	56

# 12. 千葉県

## (千葉県) 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： 千葉県は、総人口約6,284千人(2020年)、面積5,157km<sup>2</sup>、人口密度は1,219人/km<sup>2</sup>である。

\*人口の将来予測： 千葉県の総人口は2030年に5,986千人へと減少し(2020年比-5%)、2045年に5,463千人へと減少する(2030年比-9%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の877千人が、2030年にかけて1,126千人へと増加し(2020年比+28%)、2045年には1,130千人へと減少する(2030年比-9%)ことが予想される。

\*医療費と介護給付費： 千葉県の一人当たり医療費(国保)は342千円(偏差値43)、介護給付費は224千円(偏差値38)であり、医療費、介護給付費ともに低い。

## 【医療の現状】

\*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が45(病院医師数47、診療所医師数43)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42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47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： 療法士総数は偏差値47とやや少なく、回復期病床数は偏差値51と全国平均レベルである。

\*精神病床の現状： 人口当たりの精神病床の偏差値は47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39で診療所数は少ない。

## 【介護施設や在宅ケアの現状】

\*介護施設の現状： 千葉県の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、80,438人(75歳以上1,000人当たりの偏差値46)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44,287床(偏差値46)、高齢者住宅等が36,151床(偏差値50)である。介護保険施設は全国平均レベルをやや下回るが、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、55,886人(75歳以上1,000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1,000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49、介護療養型医療施設50、介護医療院47、有料老人ホーム54、軽費ホーム45、グループホーム44、サ高住51である。

\*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値41と少なく、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44と少ない。介護職員(在宅)の合計は、10,386人(75歳以上1,000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。

## 2. 推移

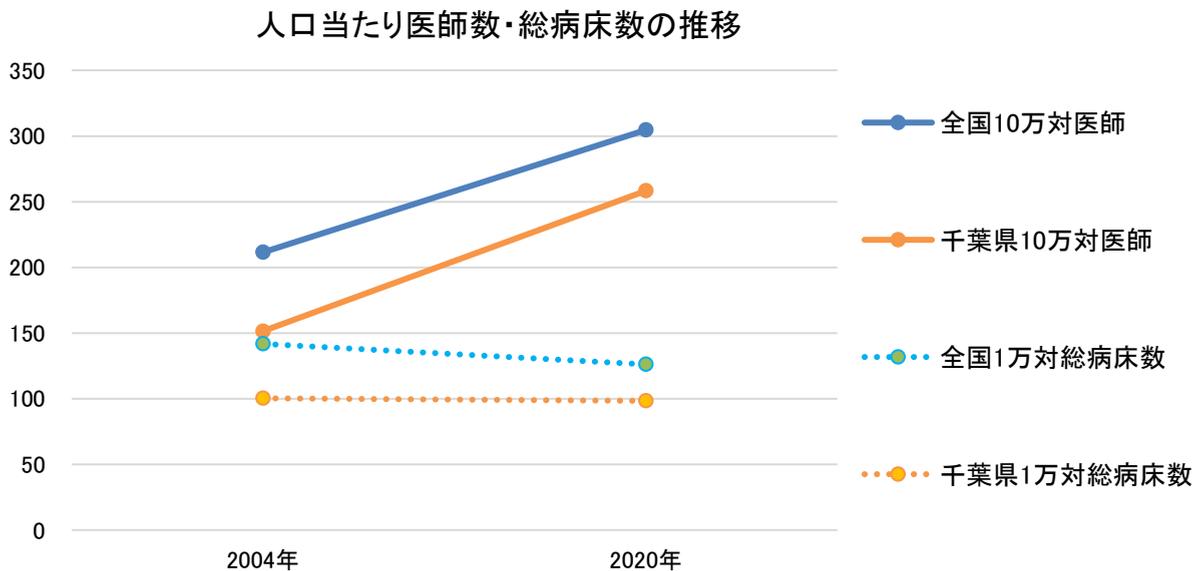
### 【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数は291(人口10万人当たり4.8病院(全国平均7.1)偏差値44)であったが、2020年に289(人口10万人当たり4.6病院(全国平均6.5)偏差値45)となり、16年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数は3,626(人口10万人当たり60診療所(全国平均76)偏差値42)であったが、2020年に3,780(人口10万人当たり60診療所(全国平均81)偏差値39)と、154診療所が増加した。

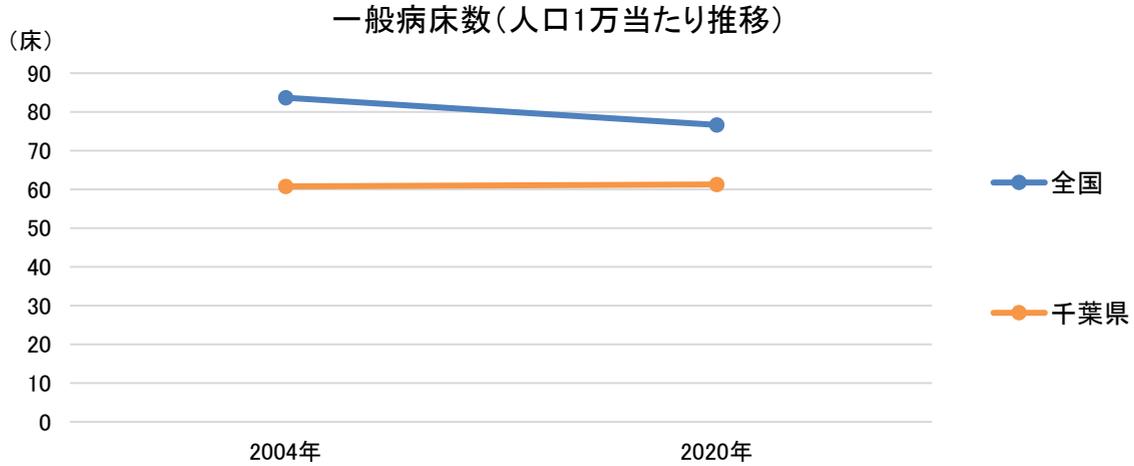
2004年の総病床数は60,817床(人口1万人当たり100(全国平均142)偏差値43)であったが、2020年に61,940床(人口1万人当たり99(全国平均126)偏差値45)と、1,123床の増加、率にして2%の増加(全国平均12%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての総医師数は9,179人(人口10万人当たり152人(全国平均212人)偏差値43)であったが、2020年に16,238人(人口10万人当たり258人(全国平均305人)偏差値45)と、7,059人の増加、率にして77%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。



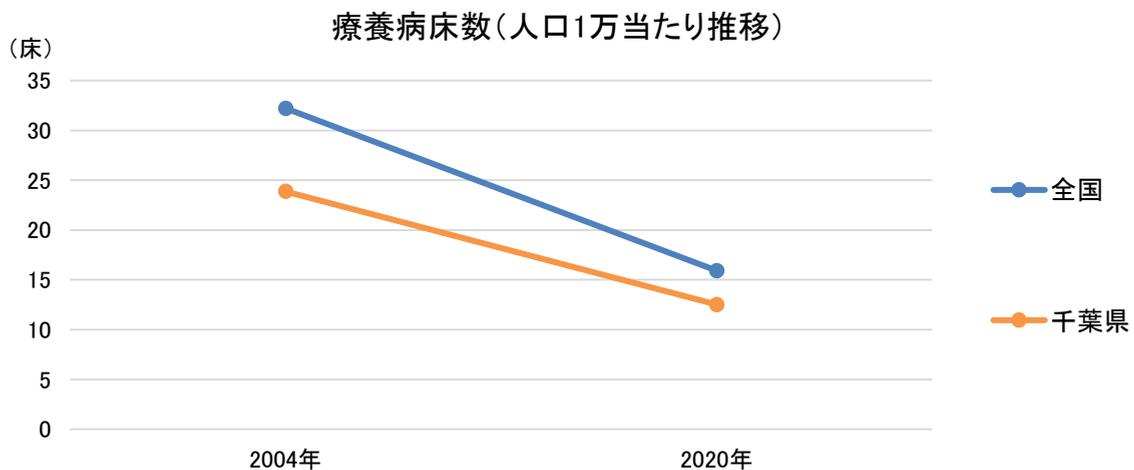
**【一般病床の推移】**

2004年の一般病床(病院+診療所)は36,810床(人口1万人当たり61(全国平均84)偏差値42)であったが、2020年に38,506床(人口1万人当たり61(全国平均77)偏差値44)と、1,696床の増加、率にして5%の増加(全国平均10%の減少)が見られた。



**【療養病床の推移】**

2004年の療養病床(病院+診療所)は10,236床(75歳以上1,000人当たり24(全国平均32)偏差値45)であったが、2020年に10,976床(75歳以上1,000人当たり13(全国平均16)偏差値46)と、740床の増加、率にして7%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



## 資料編 一 当県ならびに二次医療圏別資料

資\_図表 12-1 地理情報・人口情報

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
全国	126,146		372,959		338.2		29%
千葉県	6,284	6位	5,157	28位	1,218.5		28%
千葉	975	16%	272	5%	3,587.4	大都市型	27%
東葛南部	1,797	29%	254	5%	7,078.4	大都市型	23%
東葛北部	1,408	22%	358	7%	3,930.6	大都市型	27%
印旛	718	11%	692	13%	1,038.6	地方都市型	29%
香取海匝	262	4%	717	14%	365.7	地方都市型	36%
山武長生夷隅	410	7%	1,162	23%	353.1	地方都市型	36%
安房	120	2%	577	11%	208.3	地方都市型	43%
君津	325	5%	758	15%	428.3	地方都市型	30%
市原	270	4%	368	7%	732.1	地方都市型	30%

出典 <人口>令和2年国勢調査 人口等基本集計 令和2年10月  
<面積>令和2年国勢調査 人口等基本集計 令和2年10月

資\_図表 12-2 人口動態

二次医療圏	2020年 総人口 (単位: 千人)	2030年 総人口 (単位: 千人)	2045年 総人口 (単位: 千人)	2020年 75歳以上 人口 (単位: 千人)	2030年 75歳以上 人口 (単位: 千人)	2045年 75歳以上 人口 (単位: 千人)	2020→ 30年 総人口 増減率	2030→ 45年 総人口 増減率	2020→ 30年 75歳以上 人口 増減率	2030→ 45年 75歳以上 人口 増減率
全国	126,146	119,125	106,421	18,602	22,884	22,767	-6%	-11%	23%	-1%
千葉県	6,284	5,986	5,463	877	1,126	1,130	-5%	-9%	28%	0%
千葉	975	966	905	136	173	186	-1%	-6%	27%	8%
東葛南部	1,797	1,751	1,677	215	278	304	-3%	-4%	29%	9%
東葛北部	1,408	1,351	1,270	193	253	257	-4%	-6%	31%	2%
印旛	718	683	615	96	133	129	-5%	-10%	39%	-3%
香取海匝	262	219	160	48	54	45	-16%	-27%	13%	-17%
山武長生夷隅	410	360	277	74	93	84	-12%	-23%	26%	-10%
安房	120	104	80	28	31	25	-13%	-23%	11%	-19%
君津	325	309	276	49	62	57	-5%	-11%	27%	-8%
市原	270	244	203	38	49	43	-10%	-17%	29%	-12%

出典 <人口(2020年)>令和2年国勢調査 人口等基本集計 令和2年10月  
<人口(2030年、2045年)>市区町村別将来推計人口 国立社会保障・人口問題研究所 平成30年3月

12.千葉県(2022年版)

資\_図表 12-3 国保の医療費・地域差指数、全体の介護給付費

二次医療圏	一人あたり医療費 (国保のみ) (単位:千円)			入院費 (単位:千円)			入院外+ 調剤 (単位:千円)			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	地域差 指数		偏差値 *全国は 標準偏差	地域差 指数		偏差値 *全国は 標準偏差	地域差 指数		偏差値 *全国は 標準偏差	地域差 指数
全国	372	(46)	1.000	147	(33)	1.000	199	(18)	1.000	263	(33)
千葉県	342	43	0.917	126	44	0.860	190	45	0.952	224	38
千葉	337	42	0.909	119	41	0.812	194	47	0.973	236	42
東葛南部	330	41	0.911	120	42	0.842	184	41	0.949	227	39
東葛北部	331	41	0.896	122	43	0.840	183	40	0.922	224	38
印旛	350	45	0.929	131	45	0.884	194	47	0.960	182	25
香取海匝	340	43	0.902	131	45	0.882	186	42	0.921	226	39
山武長生夷隅	354	46	0.922	135	47	0.890	195	48	0.948	229	40
安房	398	56	0.990	164	55	1.033	211	57	0.980	279	55
君津	371	50	0.960	135	47	0.886	212	57	1.020	223	38
市原	363	48	0.951	136	47	0.906	201	51	0.981	221	37

出典 <一人あたり医療費>令和元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>令和元年度介護保険事業状況報告(年報) 令和元年度累計(平成31年3月サービス分から令和元年2月サービス分まで)  
 ※愛知県、福岡県、沖縄県の一部市町村は二次医療圏をまたぐ広域連合を構成しているため、介護給付費の二次医療圏値の算定には構成市町村の75歳以上人口による按分を用いた。

資\_図表 12-4 後期高齢者の医療費・地域差指数

二次医療圏	一人あたり 後期高齢者 医療費 (単位:千円)			入院費 (単位:千円)			入院外+ 調剤 (単位:千円)		
	偏差値 *全国は 標準偏差	地域差 指数		偏差値 *全国は 標準偏差	地域差 指数		偏差値 *全国は 標準偏差	地域差 指数	
全国	937	(123)	1.000	475	(103)	1.000	426	(38)	1.000
千葉県	817	40	0.901	391	42	0.865	390	40	0.933
千葉	785	38	0.874	354	38	0.797	395	42	0.946
東葛南部	832	41	0.921	390	42	0.874	401	43	0.955
東葛北部	843	42	0.932	411	44	0.919	389	40	0.928
印旛	833	42	0.923	416	44	0.932	381	38	0.909
香取海匝	764	36	0.817	391	42	0.817	346	29	0.824
山武長生夷隅	794	38	0.852	388	42	0.819	377	37	0.892
安房	850	43	0.892	440	47	0.895	385	39	0.903
君津	810	40	0.888	355	38	0.778	425	50	1.013
市原	780	37	0.861	374	40	0.834	373	36	0.888

出典 <一人あたり後期高齢者医療費>令和元年度医療費の地域差分析 厚生労働省

資\_図表 12-5 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	8,238		6.5	(4.2)	102,612		81	(19.4)
千葉県	289	3.5%	4.6	45	3,780	3.7%	60	39
千葉	46	16%	4.7	46	710	19%	73	46
東葛南部	62	21%	3.5	43	1,014	27%	56	37
東葛北部	59	20%	4.2	44	790	21%	56	37
印旛	30	10%	4.2	44	393	10%	55	36
香取海匝	21	7%	8.0	54	160	4%	61	39
山武長生夷隅	23	8%	5.6	48	258	7%	63	40
安房	16	6%	13.3	66	87	2%	72	45
君津	19	7%	5.9	48	211	6%	65	42
市原	13	4%	4.8	46	157	4%	58	38
出典	令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月			

資\_図表 12-6 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	102,612		81	(19.4)	96,309		76	(19.2)	6,303		5.0	(5.6)
千葉県	3,780	3.7%	60	39	3,621	3.8%	58	40	159	2.5%	2.5	46
千葉	710	19%	73	46	676	19%	69	46	34	21%	3.5	47
東葛南部	1,014	27%	56	37	983	27%	55	39	31	19%	1.7	44
東葛北部	790	21%	56	37	766	21%	54	39	24	15%	1.7	44
印旛	393	10%	55	36	374	10%	52	37	19	12%	2.6	46
香取海匝	160	4%	61	39	153	4%	58	41	7	4%	2.7	46
山武長生夷隅	258	7%	63	40	246	7%	60	41	12	8%	2.9	46
安房	87	2%	72	45	77	2%	64	44	10	6%	8.3	56
君津	211	6%	65	42	198	5%	61	42	13	8%	4.0	48
市原	157	4%	58	38	148	4%	55	39	9	6%	3.3	47
出典	令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月			

12.千葉県(2022年版)

資\_図表 12-7 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	1,507,526		1,195	(487)	86,046		68	(87)	1,593,572		1,263	(538)
千葉県	59,824	4.0%	952	45	2,116	2.5%	34	46	61,940	3.9%	986	45
千葉	8,962	15%	919	44	471	22%	48	48	9,433	15%	968	45
東葛南部	14,529	24%	809	42	383	18%	21	45	14,912	24%	830	42
東葛北部	12,536	21%	891	44	290	14%	21	45	12,826	21%	911	43
印旛	7,557	13%	1,052	47	265	13%	37	46	7,822	13%	1,089	47
香取海匝	3,660	6%	1,395	54	99	5%	38	47	3,759	6%	1,433	53
山武長生夷隅	4,288	7%	1,045	47	169	8%	41	47	4,457	7%	1,086	47
安房	2,824	5%	2,352	74	121	6%	101	54	2,945	5%	2,452	72
君津	3,064	5%	944	45	173	8%	53	48	3,237	5%	997	45
市原	2,404	4%	892	44	145	7%	54	48	2,549	4%	946	44
出典	令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				病院総病床数と診療所病床数の合計			

資\_図表 12-8 病院病床数(一般病床、療養病床、精神病床)

二次医療圏	一般				療養				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	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	887,920		704	(229)	289,114		229	(184)	324,481		257	(223)
千葉県	36,487	4.1%	581	45	10,879	3.8%	173	47	12,302	3.8%	196	47
千葉	6,415	18%	658	48	1,208	11%	124	44	1,309	11%	134	44
東葛南部	8,603	24%	479	40	2,361	22%	131	45	3,512	29%	195	47
東葛北部	8,252	23%	586	45	1,957	18%	139	45	2,319	19%	165	46
印旛	4,529	12%	630	47	1,479	14%	206	49	1,540	13%	214	48
香取海匝	1,949	5%	743	52	852	8%	325	55	839	7%	320	53
山武長生夷隅	2,094	6%	510	42	1,125	10%	274	52	1,061	9%	259	50
安房	1,422	4%	1,184	71	651	6%	542	67	747	6%	622	66
君津	1,602	4%	493	41	832	8%	256	51	606	5%	187	47
市原	1,621	4%	601	46	414	4%	154	46	369	3%	137	45
出典	令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月			

資\_図表 12-9 回復期リハビリ病棟病床数と地域包括ケア病棟病床数

二次医療圏	回復期 病床数	県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	地域包括 ケア 病棟数			
					県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	
全国	87,589		69	(53)	99,487		79	(77)
千葉県	4,714	5.4%	75	51	2,282	2.3%	36	44
千葉	796	17%	82	52	381	17%	39	45
東葛南部	1,644	35%	92	54	617	27%	34	44
東葛北部	874	19%	62	49	379	17%	27	43
印旛	487	10%	68	50	207	9%	29	44
香取海匝	177	4%	67	50	143	6%	55	47
山武長生夷隅	261	6%	64	49	285	12%	69	49
安房	99	2%	82	52	151	7%	126	56
君津	128	3%	39	44	52	2%	16	42
市原	248	5%	92	54	67	3%	25	43
出典	令和4年4月地方厚生局				令和4年4月地方厚生局			

資\_図表 12-10 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	441,504	395,508	14,642	1,056,086	488,026	271,703	44.8%	(26%)	5.1%	(23%)
千葉県	12,528	10,939	464	47,607	25,435	10,845	30.1%	44	4.1%	50
千葉	3,847	3,186	0	5,388	3,244	1,427	49.5%	52	0.0%	48
東葛南部	1,865	1,521	200	13,030	7,017	2,594	17.8%	40	7.2%	51
東葛北部	1,406	1,398	0	10,894	6,836	1,739	17.0%	39	0.0%	48
印旛	1,138	1,088	0	6,557	3,576	1,479	23.3%	42	0.0%	48
香取海匝	1,738	1,396	112	1,904	465	810	75.0%	62	12.1%	53
山武長生夷隅	1,031	939	88	3,126	1,042	1,037	47.4%	51	7.8%	51
安房	187	119	64	2,564	1,291	554	8.4%	36	10.4%	52
君津	696	672	0	2,362	952	804	41.4%	49	0.0%	48
市原	620	620	0	1,782	1,012	401	38.0%	47	0.0%	48
出典	地方厚生局指定一覽令和4年4月公表データをもとに株式会社ウェルネスが集計 公的病院は、「新公立病院改革プラン」・「公的医療機関等2025プラン」の策定対象病院とし、開設者が国・都道府県／市区町村／日本赤十字社／済生会／独立行政法人地域医療機能推進機構／地方独立行政法人／独立行政法人国立病院機構／国家公務員共済組合連合会などの病院を含む(ただし地域医療支援病院と特定機能病院については上記に適合しない学校法人の大学病院など全て民間に分類)。これら以外を民間病院としている。指定一覽掲載施設のうち、休止中の病院等は除外している。									

12.千葉県(2022年版)

資\_図表 12-11 全身麻酔件数、分娩件数(年間)

二次医療圏	全身麻酔件数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	分娩件数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	2,315,172		1,835	(812)	839,196		665	(271)
千葉県	99,001	4.3%	1,575	47	39,696	4.7%	632	49
千葉	17,123	17%	1,756	49	6,300	16%	646	49
東葛南部	25,850	26%	1,439	45	12,048	30%	671	50
東葛北部	22,836	23%	1,622	47	9,984	25%	709	52
印旛	12,625	13%	1,758	49	4,080	10%	568	46
香取海匠	3,787	4%	1,443	45	1,452	4%	553	46
山武長生夷隅	2,837	3%	692	36	1,560	4%	380	39
安房	5,863	6%	4,882	88	888	2%	739	53
君津	3,130	3%	964	39	1,860	5%	573	47
市原	4,950	5%	1,837	50	1,524	4%	565	46
出典	令和3年度病床機能報告(令和2年4月～令和3年3月)				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月 ※令和2年9月の月間件数×12			

資\_図表 12-12 医師数(総数、病院医師数、診療所医師数)

二次医療圏	総医師数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	病院医師数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	診療所医師数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	384,332		305	(99)	243,064		193	(76)	141,268		112	(34)
千葉県	16,238	4.2%	258	45	10,737	4.4%	171	47	5,500	3.9%	88	43
千葉	3,042	19%	312	51	1,940	18%	199	51	1,101	20%	113	50
東葛南部	4,055	25%	226	42	2,529	24%	141	43	1,526	28%	85	42
東葛北部	3,378	21%	240	43	2,262	21%	161	46	1,116	20%	79	40
印旛	1,837	11%	256	45	1,317	12%	183	49	520	9%	72	38
香取海匠	679	4%	259	45	491	5%	187	49	188	3%	72	38
山武長生夷隅	794	5%	193	39	442	4%	108	39	352	6%	86	42
安房	1,088	7%	906	111	937	9%	780	127	151	3%	126	54
君津	691	4%	213	41	401	4%	124	41	290	5%	89	43
市原	674	4%	250	44	417	4%	155	45	257	5%	95	45
出典	病院医師数と診療所医師数の合計				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月			

資\_図表 12-13 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	33,119		26.3	(12.4)	14,168		11.2	(4.9)	11,602		9.2	(4.3)
千葉県	1,208	3.6%	19.2	44	531	3.7%	8.4	44	463	4.0%	7.4	46
千葉	260	22%	26.7	50	145	27%	14.9	57	100	22%	10.3	52
東葛南部	316	26%	17.6	43	139	26%	7.7	43	135	29%	7.5	46
東葛北部	255	21%	18.1	43	95	18%	6.7	41	93	20%	6.6	44
印旛	150	12%	20.9	46	76	14%	10.6	49	58	13%	8.1	47
香取海匝	44	4%	16.8	42	14	3%	5.3	38	11	2%	4.2	38
山武長生夷隅	43	4%	10.5	37	18	3%	4.4	36	15	3%	3.7	37
安房	43	4%	35.8	58	18	3%	15.0	58	19	4%	15.8	66
君津	41	3%	12.6	39	11	2%	3.4	34	18	4%	5.5	41
市原	56	5%	20.8	46	15	3%	5.6	38	14	3%	5.2	41
出典	令和2年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 令和2年12月											

資\_図表 12-14 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	5,948		4.7	(2.3)	9,835		7.8	(3.1)	7,558		6.0	(2.7)
千葉県	221	3.7%	3.5	45	362	3.7%	5.8	43	276	3.7%	4.4	44
千葉	41	19%	4.2	48	74	20%	7.6	49	62	22%	6.4	51
東葛南部	76	34%	4.2	48	103	28%	5.7	43	79	29%	4.4	44
東葛北部	42	19%	3.0	43	65	18%	4.6	40	53	19%	3.8	42
印旛	29	13%	4.0	47	47	13%	6.5	46	37	13%	5.2	47
香取海匝	4	2%	1.5	36	12	3%	4.6	40	9	3%	3.4	40
山武長生夷隅	8	4%	2.0	38	21	6%	5.1	41	13	5%	3.2	39
安房	4	2%	3.3	44	11	3%	9.2	54	3	1%	2.5	37
君津	12	5%	3.7	46	16	4%	4.9	41	10	4%	3.1	39
市原	5	2%	1.9	38	13	4%	4.8	40	10	4%	3.7	41
出典	令和2年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 令和2年12月											

12.千葉県(2022年版)

資\_図表 12-15 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	9,934		7.9	(3.6)	22,312		17.7	(7.0)	17,476		13.9	(4.9)
千葉県	405	4.1%	6.4	46	1,066	4.8%	17.0	49	692	4.0%	11.0	44
千葉	86	21%	8.8	53	245	23%	25.1	61	157	23%	16.1	55
東葛南部	123	30%	6.8	47	238	22%	13.2	44	190	27%	10.6	43
東葛北部	65	16%	4.6	41	264	25%	18.8	52	110	16%	7.8	38
印旛	36	9%	5.0	42	129	12%	18.0	50	89	13%	12.4	47
香取海匠	14	3%	5.3	43	34	3%	13.0	43	22	3%	8.4	39
山武長生夷隅	24	6%	5.9	44	46	4%	11.2	41	42	6%	10.2	43
安房	13	3%	10.8	58	25	2%	20.8	54	29	4%	24.1	71
君津	19	5%	5.9	44	43	4%	13.2	44	30	4%	9.2	41
市原	25	6%	9.3	54	42	4%	15.6	47	23	3%	8.5	39
出典	令和2年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 令和2年12月											

資\_図表 12-16 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	6,279		5.0	(2.2)	7,149		5.7	(2.5)	6,391		5.1	(3.3)
千葉県	270	4.3%	4.3	47	295	4.1%	4.7	46	194	3.0%	3.1	44
千葉	59	22%	6.1	55	66	22%	6.8	54	65	34%	6.7	55
東葛南部	67	25%	3.7	44	77	26%	4.3	44	44	23%	2.4	42
東葛北部	48	18%	3.4	43	55	19%	3.9	43	38	20%	2.7	43
印旛	37	14%	5.2	51	35	12%	4.9	47	27	14%	3.8	46
香取海匠	15	6%	5.7	53	11	4%	4.2	44	3	2%	1.1	38
山武長生夷隅	7	3%	1.7	35	19	6%	4.6	46	0	0%	0	35
安房	12	4%	10.0	72	8	3%	6.7	54	10	5%	8.3	60
君津	11	4%	3.4	43	9	3%	2.8	38	4	2%	1.2	38
市原	14	5%	5.2	51	15	5%	5.6	50	3	2%	1.1	38
出典	令和2年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 令和2年12月											

資\_図表 12-17 専門医数(麻醉科、病理、救急科)

二次医療圏	麻醉科				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	7,997		6.3	(3.5)	1,820		1.4	(1.0)	4,704		3.7	(2.3)
千葉県	304	3.8%	4.8	46	80	4.4%	1.3	48	257	5.5%	4.1	52
千葉	55	18%	5.6	48	17	21%	1.7	53	49	19%	5.0	56
東葛南部	102	34%	5.7	48	16	20%	0.9	45	88	34%	4.9	55
東葛北部	67	22%	4.8	45	17	21%	1.2	48	32	12%	2.3	44
印旛	32	11%	4.5	45	12	15%	1.7	52	36	14%	5.0	56
香取海匝	8	3%	3.0	41	5	6%	1.9	55	7	3%	2.7	45
山武長生夷隅	2	1%	0.5	33	2	3%	0.5	41	9	4%	2.2	43
安房	14	5%	11.7	65	4	5%	3.3	69	18	7%	15.0	99
君津	10	3%	3.1	41	3	4%	0.9	45	9	4%	2.8	46
市原	14	5%	5.2	47	4	5%	1.5	50	9	4%	3.3	48
出典	令和2年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 令和2年12月											

資\_図表 12-18 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	2,377		1.9	(1.4)	2,868		2.3	(1.6)
千葉県	97	4.1%	1.5	48	108	3.8%	1.7	47
千葉	26	27%	2.7	56	26	24%	2.7	52
東葛南部	27	28%	1.5	47	40	37%	2.2	50
東葛北部	19	20%	1.3	46	17	16%	1.2	43
印旛	12	12%	1.7	48	5	5%	0.7	40
香取海匝	1	1%	0.4	39	3	3%	1.1	43
山武長生夷隅	2	2%	0.5	40	4	4%	1.0	42
安房	5	5%	4.2	66	3	3%	2.5	51
君津	1	1%	0.3	39	6	6%	1.8	47
市原	4	4%	1.5	47	4	4%	1.5	45
出典	令和2年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 令和2年12月							

12.千葉県(2022年版)

資\_図表 12-19 看護師数(総数、病院看護師数、診療所看護師数)

二次医療圏	看護師数				病院看護師数				診療所看護師数			
	総数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	総数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	総数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	1,164,671		923	(286)	918,226		728	(238)	246,444		195	(75)
千葉県	43,635	3.7%	694	42	35,581	3.9%	566	43	8,054	3.3%	128	41
千葉	7,991	18%	820	46	6,413	18%	658	47	1,578	20%	162	46
東葛南部	10,589	24%	589	38	8,666	24%	482	40	1,924	24%	107	38
東葛北部	8,900	20%	632	40	7,429	21%	528	42	1,471	18%	104	38
印旛	5,312	12%	740	44	4,494	13%	626	46	818	10%	114	39
香取海匠	2,350	5%	896	49	1,987	6%	757	51	362	4%	138	42
山武長生夷隅	2,491	6%	607	39	1,904	5%	464	39	587	7%	143	43
安房	1,890	4%	1,574	73	1,585	4%	1,320	75	305	4%	254	58
君津	2,274	5%	700	42	1,685	5%	519	41	589	7%	181	48
市原	1,838	4%	682	42	1,418	4%	526	42	420	5%	156	45
出典	病院看護師数と診療所看護師数の合計				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月			

資\_図表 12-20 療法士総数と薬剤師数

二次医療圏	療法士総数				薬剤師数			
	総数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差	総数	県内シェア	人口10万当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	149,112		118	(62)	321,982		255	(99)
千葉県	6,360	4.3%	101	47	14,823	4.6%	236	48
千葉	1,030	16%	106	48	2,822	19%	289	53
東葛南部	1,876	29%	104	48	4,176	28%	232	48
東葛北部	1,320	21%	94	46	3,400	23%	242	49
印旛	712	11%	99	47	1,592	11%	222	47
香取海匠	316	5%	121	50	539	4%	205	45
山武長生夷隅	338	5%	82	44	818	6%	199	44
安房	259	4%	215	66	329	2%	274	52
君津	237	4%	73	43	593	4%	183	43
市原	272	4%	101	47	554	4%	206	45
出典	令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和2年医師・歯科医師・薬剤師調査 厚生労働省 令和2年12月			

資\_図表 12-21 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				在宅療養支援病院				訪問看護ステーション			
	施設数	県内シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差	施設数	県内シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差	施設数	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	15,280		0.8	(0.4)	1,698		0.1	(0.1)	14,163		0.8	(0.3)
千葉県	399	2.6%	0.5	41	49	2.9%	0.1	45	525	3.7%	0.6	44
千葉	73	18%	0.5	43	10	20%	0.1	48	84	16%	0.6	44
東葛南部	115	29%	0.5	43	8	16%	0.0	43	131	25%	0.6	44
東葛北部	106	27%	0.5	43	8	16%	0.0	43	133	25%	0.7	47
印旛	32	8%	0.3	38	6	12%	0.1	46	45	9%	0.5	39
香取海匝	15	4%	0.3	37	3	6%	0.1	46	28	5%	0.6	43
山武長生夷隅	15	4%	0.2	35	4	8%	0.1	45	33	6%	0.4	38
安房	12	3%	0.4	40	5	10%	0.2	62	18	3%	0.7	46
君津	18	5%	0.4	39	2	4%	0.0	43	27	5%	0.5	42
市原	13	3%	0.3	38	3	6%	0.1	48	26	5%	0.7	47
出典	届出受理医療機関名簿 地方厚生局 令和4年4月				届出受理医療機関名簿 地方厚生局 令和4年4月				介護サービス情報公表システム 厚生労働省 令和4年5月			

資\_図表 12-22 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				介護保険施設定員(病床)数				高齢者住宅定員数			
	施設数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差	施設数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差	施設数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	1,806,963		97	(15)	1,036,035		56	(14)	770,928		41	(14)
千葉県	80,438	4.5%	92	46	44,287	4.3%	50	46	36,151	4.7%	41	50
千葉	13,562	17%	99	51	5,921	13%	43	41	7,641	21%	56	61
東葛南部	18,344	23%	85	42	10,066	23%	47	44	8,278	23%	38	48
東葛北部	19,277	24%	100	52	8,614	19%	45	42	10,663	29%	55	60
印旛	8,489	11%	89	45	5,214	12%	55	49	3,275	9%	34	45
香取海匝	3,727	5%	78	38	2,964	7%	62	55	763	2%	16	31
山武長生夷隅	6,286	8%	85	42	4,669	11%	63	55	1,617	4%	22	36
安房	3,247	4%	118	63	2,124	5%	77	65	1,123	3%	41	49
君津	4,652	6%	95	48	2,851	6%	58	52	1,801	5%	37	47
市原	2,854	4%	74	35	1,864	4%	48	45	990	3%	26	38
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、介護医療院定員数の合計				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			

12.千葉県(2022年版)

資\_図表 12-23 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、介護医療院定員数

二次医療圏	老人保健施設(老健)定員数	老人保健施設(老健)			特別養護老人ホーム(特養)定員数	特別養護老人ホーム(特養)			介護療養病床数	介護療養病床			介護医療院定員数	介護医療院		
		全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差		全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差		全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差		全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	365,083		20	(6.3)	605,983		33	(10.0)	25,266		1.4	(2.6)	39,703		2.1	(3.5)
千葉県	14,868	4.1%	17	46	27,292	4.5%	31	49	1,130	4.5%	1.3	50	997	2.5%	1.1	47
千葉	1,872	13%	14	41	3,779	14%	28	45	0	0%	0	45	270	27%	2.0	50
東葛南部	3,242	22%	15	43	5,876	22%	27	45	508	45%	2.4	54	440	44%	2.0	50
東葛北部	2,967	20%	15	43	5,462	20%	28	46	114	10%	0.6	47	71	7%	0.4	45
印旛	1,674	11%	18	47	3,540	13%	37	54	0	0%	0	45	0	0%	0	44
香取海匝	1,000	7%	21	52	1,821	7%	38	56	43	4%	0.9	48	100	10%	2.1	50
山武長生夷隅	1,525	10%	21	52	3,088	11%	42	59	8	1%	0.1	45	48	5%	0.6	46
安房	740	5%	27	61	1,017	4%	37	54	299	26%	10.8	86	68	7%	2.5	51
君津	976	7%	20	50	1,717	6%	35	52	158	14%	3.2	57	0	0%	0	44
市原	872	6%	23	55	992	4%	26	43	0	0%	0	45	0	0%	0	44
出典	令和4年5月 厚生労働省 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 12-24 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	有料老人ホーム			軽費ホーム	軽費ホーム			グループホーム	グループホーム		
		全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差		全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差		全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値*全国は標準偏差
全国	258,955		13.9	(9.4)	24,123		1.3	(2.1)	213,148		11.5	(5.6)
千葉県	15,490	6.0%	17.7	54	160	0.7%	0.2	45	7,070	3.3%	8.1	44
千葉	3,408	22%	25.0	62	80	50%	0.6	47	1,703	24%	12.5	52
東葛南部	3,716	24%	17.3	54	50	31%	0.2	45	1,464	21%	6.8	42
東葛北部	4,434	29%	23.0	60	0	0%	0	44	1,425	20%	7.4	43
印旛	1,591	10%	16.7	53	0	0%	0	44	603	9%	6.3	41
香取海匝	89	1%	1.9	37	30	19%	0.6	47	410	6%	8.6	45
山武長生夷隅	549	4%	7.4	43	0	0%	0	44	651	9%	8.8	45
安房	625	4%	22.7	59	0	0%	0	44	279	4%	10.1	48
君津	749	5%	15.2	51	0	0%	0	44	251	4%	5.1	39
市原	329	2%	8.6	44	0	0%	0	44	284	4%	7.4	43
出典	令和4年5月 厚生労働省 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 12-25 サービス付き高齢者専用賃貸住宅(サ高住) 定員数

二次医療圏	サ高住 (全施設)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	サ高住 (特定 施設)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	サ高住 (非特定 施設)	全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差
全国	274,702		14.8	(7.0)	33,108		1.8	(2.0)	241,594		13.0	(6.6)
千葉県	13,431	4.9%	15.3	51	1,217	3.7%	1.4	48	12,214	5.1%	13.9	51
千葉	2,450	18%	18.0	55	183	15%	1.3	48	2,267	19%	16.6	55
東葛南部	3,048	23%	14.2	49	61	5%	0.3	42	2,987	24%	13.9	51
東葛北部	4,804	36%	24.9	65	461	38%	2.4	53	4,343	36%	22.5	64
印旛	1,081	8%	11.3	45	303	25%	3.2	57	778	6%	8.1	43
香取海匠	234	2%	4.9	36	0	0%	0	41	234	2%	4.9	38
山武長生夷隅	417	3%	5.6	37	59	5%	0.8	45	358	3%	4.8	38
安房	219	2%	7.9	40	100	8%	3.6	59	119	1%	4.3	37
君津	801	6%	16.3	52	0	0%	0	41	801	7%	16.3	55
市原	377	3%	9.8	43	50	4%	1.3	48	327	3%	8.5	43
出典	サ高住(特定施設)とサ高住(非特定施設)の合計				令和4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				令和4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 12-26 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
全国	188,635		10.1	(2.3)	119,762		6.4	(2.1)	68,873		3.7	(1.3)
千葉県	7,328	3.9%	8.4	42	5,055	4.2%	5.8	47	2,273	3.3%	2.6	41
千葉	1,218	17%	8.9	45	793	16%	5.8	47	424	19%	3.1	45
東葛南部	1,776	24%	8.3	42	1,200	24%	5.6	46	575	25%	2.7	42
東葛北部	1,543	21%	8.0	41	970	19%	5.0	43	572	25%	3.0	44
印旛	666	9%	7.0	36	508	10%	5.3	45	159	7%	1.7	34
香取海匠	439	6%	9.2	46	314	6%	6.6	51	125	5%	2.6	42
山武長生夷隅	567	8%	7.7	39	412	8%	5.6	46	155	7%	2.1	38
安房	446	6%	16.2	76	372	7%	13.5	84	74	3%	2.7	42
君津	402	5%	8.2	42	323	6%	6.6	51	80	4%	1.6	34
市原	272	4%	7.1	37	163	3%	4.2	39	109	5%	2.8	43
出典	令和4年5月 厚生労働省 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											

12.千葉県(2022年版)

資\_図表 12-27 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)				介護職員数 (在宅)			
					全国 シェア 県内 シェア	75歳以上 1,000人 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	全国 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	1,556,622		84	(12.7)	1,327,531		71	(12.4)	229,090		12.3	(5.1)
千葉県	66,272	4.3%	76	44	55,886	4.2%	64	44	10,386	4.5%	11.8	49
千葉	9,896	15%	73	41	8,141	15%	60	41	1,755	17%	12.9	51
東葛南部	15,678	24%	73	42	13,029	23%	61	41	2,649	26%	12.3	50
東葛北部	14,378	22%	74	43	11,773	21%	61	42	2,605	25%	13.5	52
印旛	7,078	11%	74	42	6,394	11%	67	46	685	7%	7.2	40
香取海匝	3,395	5%	71	40	3,014	5%	63	43	381	4%	8.0	42
山武長生夷隅	6,176	9%	83	50	5,295	9%	71	50	881	8%	11.9	49
安房	2,886	4%	105	66	2,532	5%	92	66	354	3%	12.8	51
君津	3,971	6%	81	48	3,406	6%	69	48	564	5%	11.5	48
市原	2,815	4%	73	42	2,303	4%	60	41	512	5%	13.3	52
出典	令和4年5月 厚生労働省 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 12-28 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				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 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	1,477,229		79	(35)	677,400		36	(14)	1,147,886		62	(23)
千葉県	65,656	4.4%	75	49	23,826	3.5%	27	43	50,405	4.4%	57	48
千葉	15,884	24%	116	60	4,552	19%	33	48	8,321	17%	61	50
東葛南部	15,504	24%	72	48	6,877	29%	32	47	13,159	26%	61	50
東葛北部	18,578	28%	96	55	5,281	22%	27	44	11,761	23%	61	50
印旛	4,940	8%	52	42	1,723	7%	18	37	3,459	7%	36	39
香取海匝	467	1%	10	30	889	4%	19	37	2,239	4%	47	43
山武長生夷隅	4,800	7%	65	46	2,189	9%	30	45	4,229	8%	57	48
安房	1,268	2%	46	41	744	3%	27	43	2,361	5%	86	61
君津	3,260	5%	66	46	731	3%	15	35	2,583	5%	53	46
市原	955	1%	25	35	840	4%	22	40	2,293	5%	60	49
出典	令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月				令和4年5月 厚生労働省 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 12-29 病院数の推移

二次医療圏	2004年			2020年			2004→2020増減	
	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	(3.8)	8,238	6.5	(4.2)	-839	-9%
千葉県	291	4.8	44	289	4.6	45	-2	-1%
千葉	48	5.2	45	46	4.7	46	-2	-4%
東葛南部	62	3.8	41	62	3.5	43	0	0%
東葛北部	56	4.3	43	59	4.2	44	3	5%
印旛	25	3.7	41	30	4.2	44	5	20%
香取海匝	23	7.3	51	21	8.0	54	-2	-9%
山武長生夷隅	26	5.6	46	23	5.6	48	-3	-12%
安房	17	12.0	63	16	13.3	66	-1	-6%
君津	20	6.2	48	19	5.9	48	-1	-5%
市原	14	5.0	45	13	4.8	46	-1	-7%
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2020年>令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月							

資\_図表 12-30 診療所数の推移

二次医療圏	2004年			2020年			2004→2020増減	
	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	97,051	76	(20)	102,612	81	(19)	5,561	6%
千葉県	3,626	60	42	3,780	60	39	154	4%
千葉	633	68	46	710	73	46	77	12%
東葛南部	1,007	62	43	1,014	56	37	7	1%
東葛北部	729	57	40	790	56	37	61	8%
印旛	363	53	39	393	55	36	30	8%
香取海匝	181	57	41	160	61	39	-21	-12%
山武長生夷隅	273	59	41	258	63	40	-15	-5%
安房	89	63	44	87	72	45	-2	-2%
君津	192	60	42	211	65	42	19	10%
市原	159	57	40	157	58	38	-2	-1%
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2020年>令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月							

12.千葉県(2022年版)

資\_図表 12-31 医師数の推移

二次医療圏	2004年			2020年			2004→2020増減	
	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	270,371	212	(84)	384,332	305	(99)	113,961	42%
千葉県	9,179	152	43	16,238	258	45	7,059	77%
千葉	2,259	244	54	3,042	312	51	783	35%
東葛南部	2,083	127	40	4,055	226	42	1,972	95%
東葛北部	1,682	131	40	3,378	240	43	1,696	101%
印旛	973	142	42	1,837	256	45	864	89%
香取海匝	540	171	45	679	259	45	139	26%
山武長生夷隅	439	94	36	794	193	39	355	81%
安房	378	267	57	1,088	906	111	710	188%
君津	381	118	39	691	213	41	310	81%
市原	444	158	44	674	250	44	230	52%

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2020年>令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月

資\_図表 12-32 総病床数(精神科を含む)の推移

二次医療圏	2004年			2020年			2004→2020増減	
	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
全国	1,812,554	142	(56)	1,593,572	126	(54)	-218,982	-12%
千葉県	60,817	100	43	61,940	99	45	1,123	2%
千葉	10,110	109	44	9,433	97	45	-677	-7%
東葛南部	14,666	90	41	14,912	83	42	246	2%
東葛北部	11,370	88	40	12,826	91	43	1,456	13%
印旛	6,648	97	42	7,822	109	47	1,174	18%
香取海匝	4,355	138	49	3,759	143	53	-596	-14%
山武長生夷隅	4,563	98	42	4,457	109	47	-106	-2%
安房	3,067	217	63	2,945	245	72	-122	-4%
君津	3,411	106	44	3,237	100	45	-174	-5%
市原	2,627	94	41	2,549	95	44	-78	-3%

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2020年>令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月

資\_図表 12-33 一般病床数(病院+診療所)の推移

二次医療圏	2004年			2020年			2004→2020増減	
	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
全国	1,068,821	84	(28)	967,030	77	(27)	-101,791	-10%
千葉県	36,810	61	42	38,506	61	44	1,696	5%
千葉	7,488	81	49	6,860	70	48	-628	-8%
東葛南部	8,531	52	39	8,986	50	40	455	5%
東葛北部	6,967	54	39	8,513	60	44	1,546	22%
印旛	3,892	57	40	4,794	67	46	902	23%
香取海匝	2,395	76	47	2,029	77	50	-366	-15%
山武長生夷隅	2,059	44	36	2,248	55	42	189	9%
安房	1,573	111	60	1,543	128	70	-30	-2%
君津	2,021	63	42	1,775	55	42	-246	-12%
市原	1,884	67	44	1,758	65	46	-126	-7%

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2020年>令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月

資\_図表 12-34 療養病床数(病院+診療所)の推移

二次医療圏	2004年			2020年			2004→2020増減	
	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
全国	373,823	32	(18)	296,050	16	(9)	-77,773	-21%
千葉県	10,236	24	45	10,976	13	46	740	7%
千葉	870	16	41	1,234	9	43	364	42%
東葛南部	2,152	24	45	2,361	11	45	209	10%
東葛北部	1,928	24	45	1,986	10	44	58	3%
印旛	1,236	28	48	1,479	15	50	243	20%
香取海匝	855	23	45	871	18	53	16	2%
山武長生夷隅	1,353	26	46	1,140	15	49	-213	-16%
安房	721	32	50	651	24	58	-70	-10%
君津	760	27	47	832	17	51	72	9%
市原	361	20	43	422	11	45	61	17%

出典 <療養病床数2004年>平成16年医療施設調査 厚生労働省 平成16年10月  
<療養病床数2020年>令和2年医療施設静態調査 厚生労働省 令和2年10月

## 12-1. <sup>ち</sup><sup>ば</sup>千葉医療圏

構成市区町村 [中央区](#) [花見川区](#) [稲毛区](#) [若葉区](#)  
[緑区](#) [美浜区](#)

※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。

## (千葉医療圏) 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： 千葉(千葉市中央区)は、総人口約975千人(2020年)、面積272km<sup>2</sup>、人口密度は3,587人/km<sup>2</sup>の大都市型二次医療圏である。

\*人口の将来予測： 千葉の総人口は2030年に966千人へと減少し(2020年比-1%)、2045年に905千人へと減少する(2030年比-6%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の136千人が、2030年にかけて173千人へと増加し(2020年比+27%)、2045年には186千人へと減少する(2030年比-6%)ことが予想される。

\*医療費と介護給付費： 千葉の一人当たり医療費(国保)は337千円(偏差値42)、介護給付費は236千円(偏差値42)であり、医療費、介護給付費ともに低い。

## 【医療の現状】

\*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が51(病院医師数51、診療所医師数50)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49と全国平均レベルである。千葉には、年間全身麻酔件数が2000例以上の千葉県がんセンター(特定群)、千葉大学医学部附属病院(大学本院群・救命)、1000例以上のNHQ千葉医療センター(標準群)、千葉メディカルセンター(標準群)、千葉市立青葉病院(標準群)、千葉県こども病院(標準群)、500例以上のみつわ台総合病院(標準群)、千葉中央メディカルセンター(標準群)、千葉市立海浜病院(標準群)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： 療法士総数は偏差値48と全国平均レベルであり、回復期病床数は偏差値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44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： 千葉の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、13,562人(75歳以上1,000人当たりの偏差値51)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5,921床(偏差値41)、高齢者住宅等が7,641床(偏差値61)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を上回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、8,141人(75歳以上1,000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。

施設別の75歳以上1,000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設41、特別養護老人ホーム45、介護療養型医療施設なし(偏差値45)、介護医療院50、有料老人ホーム62、軽費ホーム47、グループホーム52、サ高住55である。

\*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値43と少なく、在宅療養支援病院は偏差値48と全国平均レベルである。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、1,755人(75歳以上1,000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。

(千葉医療圏) 2. 推移

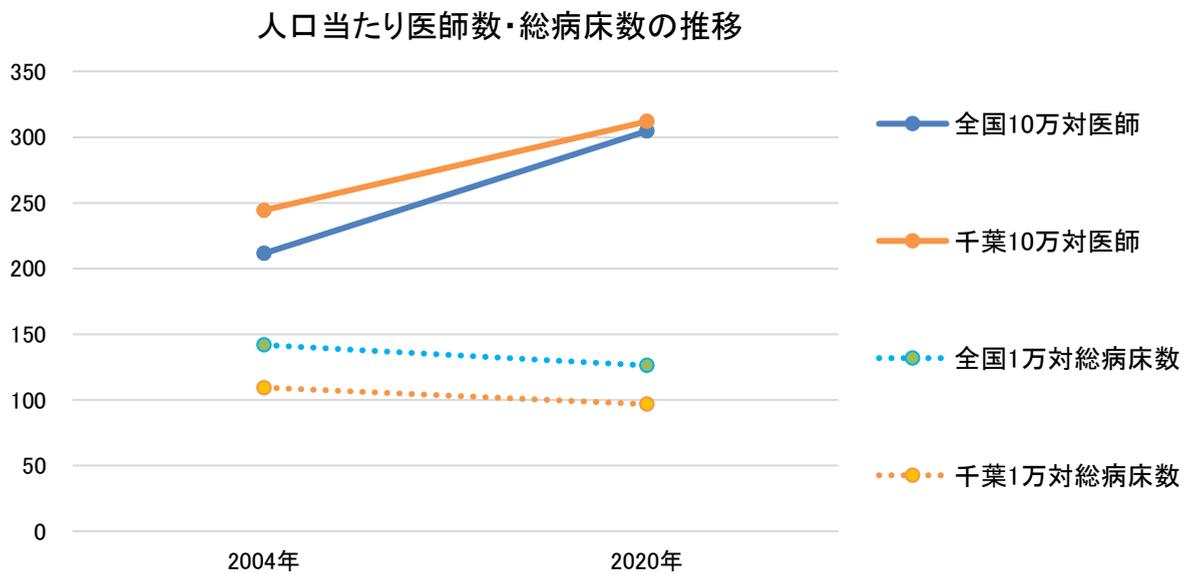
【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数は48(人口10万人当たり5.2病院(全国平均7.1)偏差値45)であったが、2020年に46(人口10万人当たり4.7病院(全国平均6.5)偏差値46)となり、16年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数は633(人口10万人当たり68診療所(全国平均76)偏差値46)であったが、2020年に710(人口10万人当たり73診療所(全国平均81)偏差値46)と、77診療所が増加した。

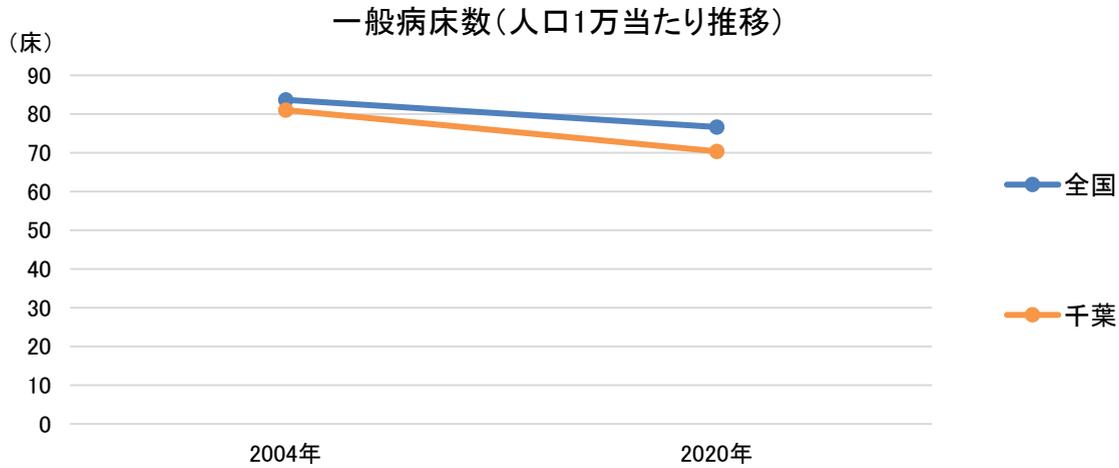
2004年の総病床数は10,110床(人口1万人当たり109(全国平均142)偏差値44)であったが、2020年に9,433床(人口1万人当たり97(全国平均126)偏差値45)と、677床の減少、率にして7%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての総医師数は2,259人(人口10万人当たり244人(全国平均212人)偏差値54)であったが、2020年に3,042人(人口10万人当たり312人(全国平均305人)偏差値51)と、783人の増加、率にして35%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。



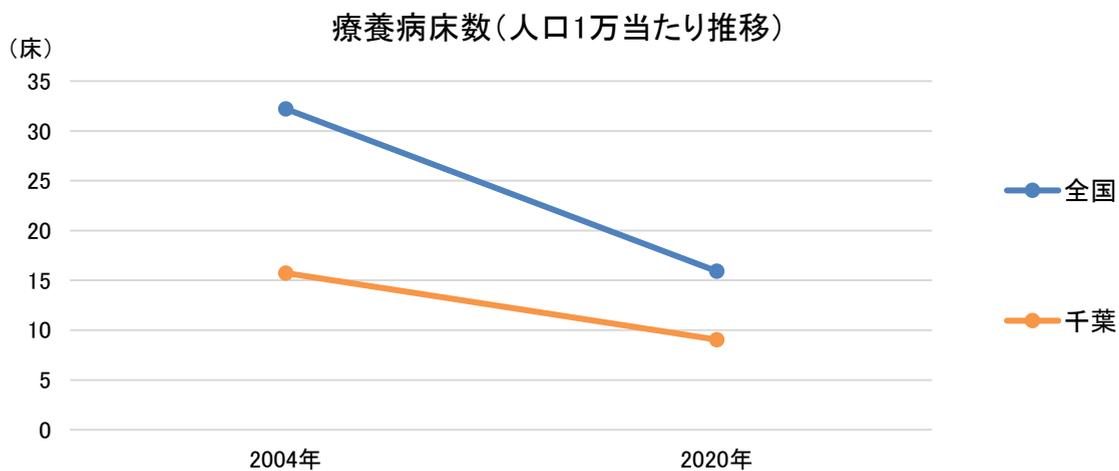
### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は7,488床(人口1万人当たり81(全国平均84)偏差値49)であったが、2020年に6,860床(人口1万人当たり70(全国平均77)偏差値48)と、628床の減少、率にして8%の減少(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は870床(75歳以上1,000人当たり16(全国平均32)偏差値41)であったが、2020年に1,234床(75歳以上1,000人当たり9(全国平均16)偏差値43)と、364床の増加、率にして42%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



## 12-2. とうかつなんぶ 東葛南部医療圏

構成市区町村 [市川市](#) [船橋市](#) [習志野市](#) [八千代市](#)  
[鎌ヶ谷市](#) [浦安市](#)

※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。

## (東葛南部医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

## 【地域の概要】

- \*人口、面積など： 東葛南部(市川市)は、総人口約1,797千人(2020年)、面積254km<sup>2</sup>、人口密度は7,078人/km<sup>2</sup>の大都市型二次医療圏である。
- \*人口の将来予測： 東葛南部の総人口は2030年に1,751千人へと減少し(2020年比-3%)、2045年に1,677千人へと減少する(2030年比-4%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の215千人が、2030年にかけて278千人へと増加し(2020年比+29%)、2045年には304千人へと減少する(2030年比-4%)ことが予想される。
- \*医療費と介護給付費： 東葛南部の一人当たり医療費(国保)は330千円(偏差値41)、介護給付費は227千円(偏差値39)であり、医療費、介護給付費ともに低い。

## 【医療の現状】

- \*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が42(病院医師数43、診療所医師数42)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数はともに少ない。総看護師数の偏差値は38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40で、一般病床は少ない。全身麻酔数の偏差値は45とやや少ない。東葛南部には、年間全身麻酔件数が2000例以上の船橋整形外科病院(標準群)、東京女子医科大学附属八千代医療センター(標準群・救命)、船橋市立医療センター(特定群・救命)、東京歯科大学市川総合病院(特定群)、東京ベイ・浦安市川医療センター(特定群)、順天堂大学医学部附属浦安病院(特定群・救命)、1000例以上の千葉徳洲会病院(標準群)、行徳総合病院(標準群)、鎌ヶ谷総合病院(標準群)、済生会習志野病院(標準群)、500例以上の国立国際医療研究センター国府台病院(標準群)、船橋総合病院(標準群)、セコメディック病院(標準群)、JCHO船橋中央病院(標準群)、津田沼中央総合病院(標準群)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： 療法士総数は偏差値48と全国平均レベルであり、回復期病床数は偏差値54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47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37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： 東葛南部の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、18,344人(75歳以上1,000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10,066床(偏差値44)、高齢者住宅等が8,278床(偏差値48)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、13,029人(75歳以上1,000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。

施設別の75歳以上1,000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設43、特別養護老人ホーム45、介護療養型医療施設54、介護医療院50、有料老人ホーム54、軽費ホーム45、グループホーム42、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43と少なく、在宅療養支援病院は偏差値43と少ない。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、2,649人(75歳以上1,000人当たりの偏差値50)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

(東葛南部医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

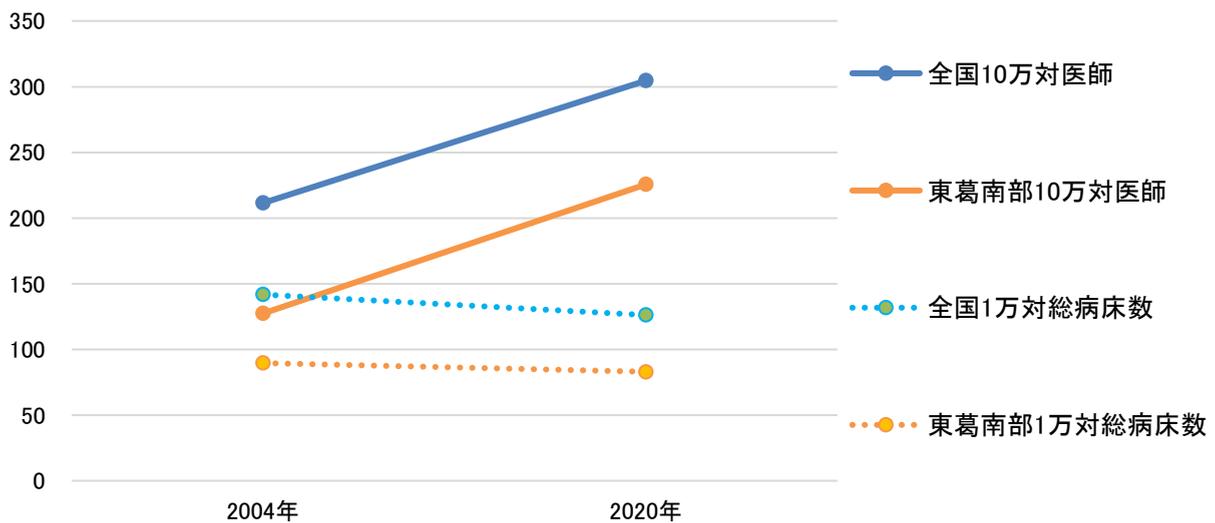
2004年の病院数は62(人口10万人当たり3.8病院(全国平均7.1)偏差値41)であったが、2020年に62(人口10万人当たり3.5病院(全国平均6.5)偏差値43)となり、16年間で増減がなかった。

2004年の診療所数は1,007(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、2020年に1,014(人口10万人当たり56診療所(全国平均81)偏差値37)と、7診療所が増加した。

2004年の総病床数は14,666床(人口1万人当たり90(全国平均142)偏差値41)であったが、2020年に14,912床(人口1万人当たり83(全国平均126)偏差値42)と、246床の増加、率にして2%の増加(全国平均12%の減少)が見られた。

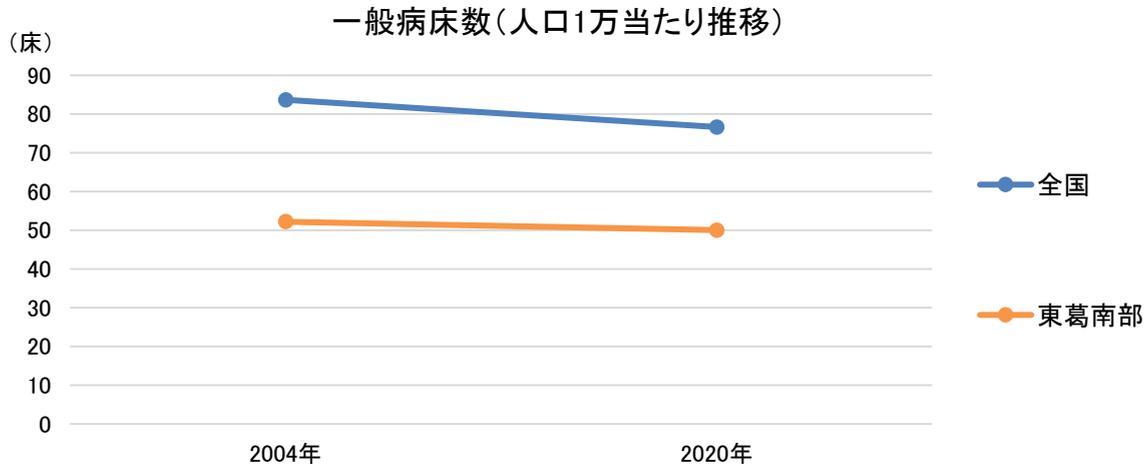
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は2,083人(人口10万人当たり127人(全国平均212人)偏差値40)であったが、2020年に4,055人(人口10万人当たり226人(全国平均305人)偏差値42)と、1,972人の増加、率にして95%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



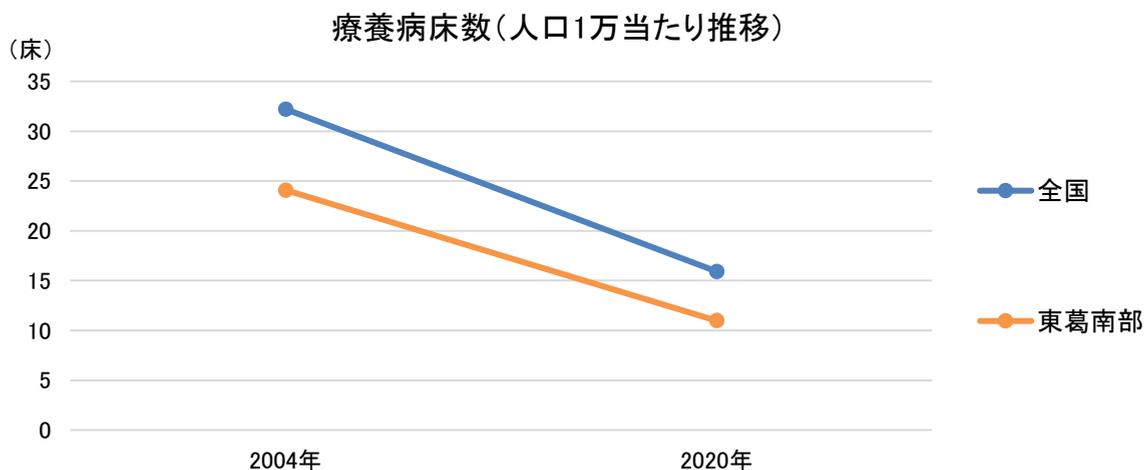
### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は8,531床(人口1万人当たり52(全国平均84)偏差値39)であったが、2020年に8,986床(人口1万人当たり50(全国平均77)偏差値40)と、455床の増加、率にして5%の増加(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は2,152床(75歳以上1,000人当たり24(全国平均32)偏差値45)であったが、2020年に2,361床(75歳以上1,000人当たり11(全国平均16)偏差値45)と、209床の増加、率にして10%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



## 12-3. とうかつほくぶ 東葛北部医療圏

構成市区町村 [松戸市](#) [野田市](#) [柏市](#) [流山市](#)  
[我孫子市](#)

※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。

## (東葛北部医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

### 【地域の概要】

**\*人口、面積など：** 東葛北部(松戸市)は、総人口約1,408千人(2020年)、面積358km<sup>2</sup>、人口密度は3,931人/km<sup>2</sup>の大都市型二次医療圏である。

**\*人口の将来予測：** 東葛北部の総人口は2030年に1,351千人へと減少し(2020年比-4%)、2045年に1,270千人へと減少する(2030年比-6%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の193千人が、2030年にかけて253千人へと増加し(2020年比+31%)、2045年には257千人へと減少する(2030年比-6%)ことが予想される。

**\*医療費と介護給付費：** 東葛北部の一人当たり医療費(国保)は331千円(偏差値41)、介護給付費は224千円(偏差値38)であり、医療費、介護給付費ともに低い。

### 【医療の現状】

**\*医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が43(病院医師数46、診療所医師数40)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40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47とやや少ない。東葛北部には、年間全身麻酔件数が2000例以上の松戸市立総合医療センター(標準群・救命)、新東京病院(標準群)、国立がん研究センター東病院(特定群)、千葉西総合病院(特定群)、東京慈恵会医科大学柏病院(特定群・救命)、1000例以上の新松戸中央総合病院(標準群)、柏厚生総合病院(標準群)、おおたかの森病院(標準群)、500例以上の小張総合病院(標準群)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：** 療法士総数は偏差値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37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：** 東葛北部の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、19,277人(75歳以上1,000人当たりの偏差値52)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8,614床(偏差値42)、高齢者住宅等が10,663床(偏差値60)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を上回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、11,773人(75歳以上1,000人当たりの偏差値42)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1,000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設43、特別養護老人ホーム46、介護療養型医療施設47、介護医療院45、有料老人ホーム60、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム43、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43と少なく、在宅療養支援病院は偏差値43と少ない。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、2,605人(75歳以上1,000人当たりの偏差値52)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

(東葛北部医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

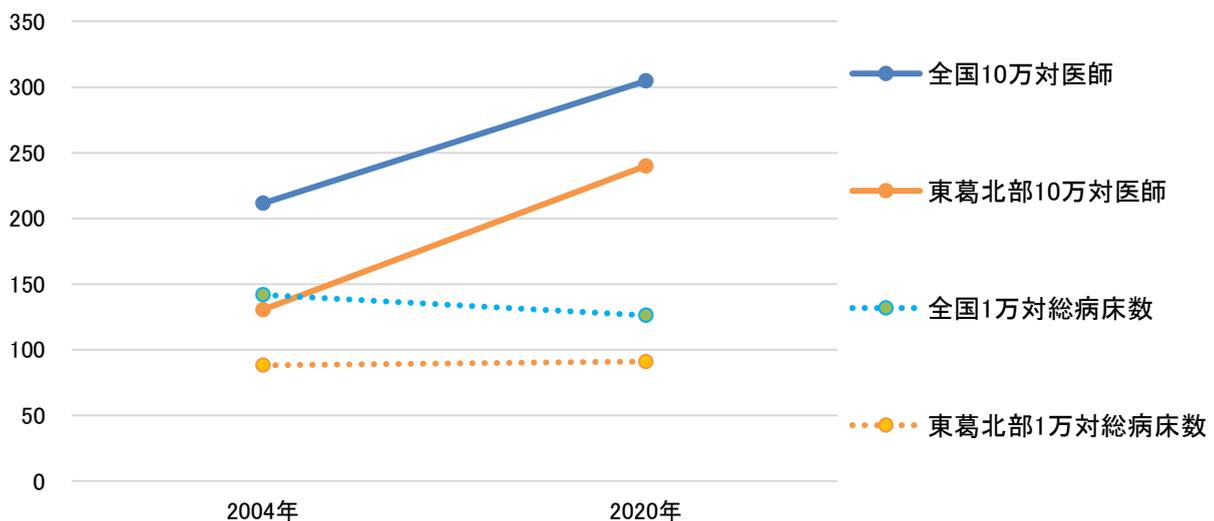
2004年の病院数は56(人口10万人当たり4.3病院(全国平均7.1)偏差値43)であったが、2020年に59(人口10万人当たり4.2病院(全国平均6.5)偏差値44)となり、16年間で3病院が増加した。

2004年の診療所数は729(人口10万人当たり57診療所(全国平均76)偏差値40)であったが、2020年に790(人口10万人当たり56診療所(全国平均81)偏差値37)と、61診療所が増加した。

2004年の総病床数は11,370床(人口1万人当たり88(全国平均142)偏差値40)であったが、2020年に12,826床(人口1万人当たり91(全国平均126)偏差値43)と、1,456床の増加、率にして13%の増加(全国平均12%の減少)が見られた。

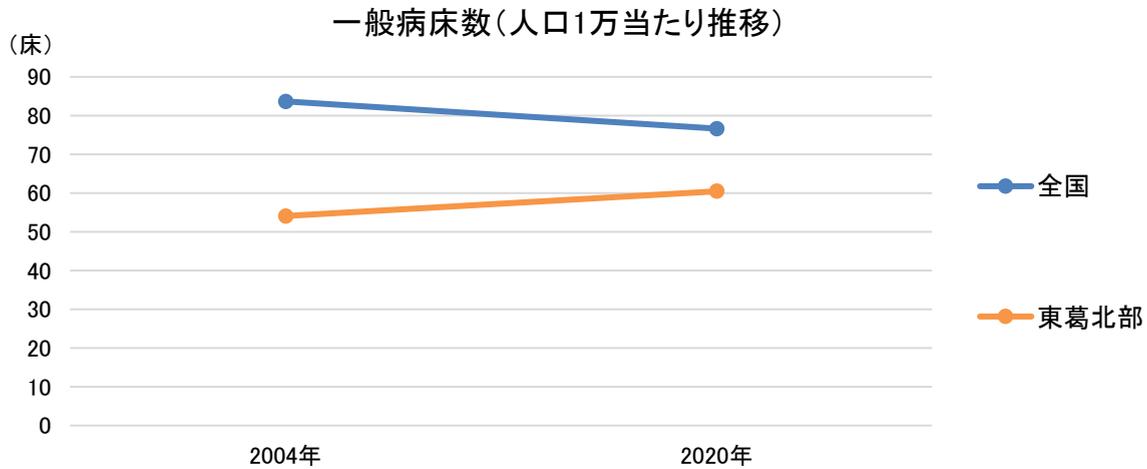
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は1,682人(人口10万人当たり131人(全国平均212人)偏差値40)であったが、2020年に3,378人(人口10万人当たり240人(全国平均305人)偏差値43)と、1,696人の増加、率にして101%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



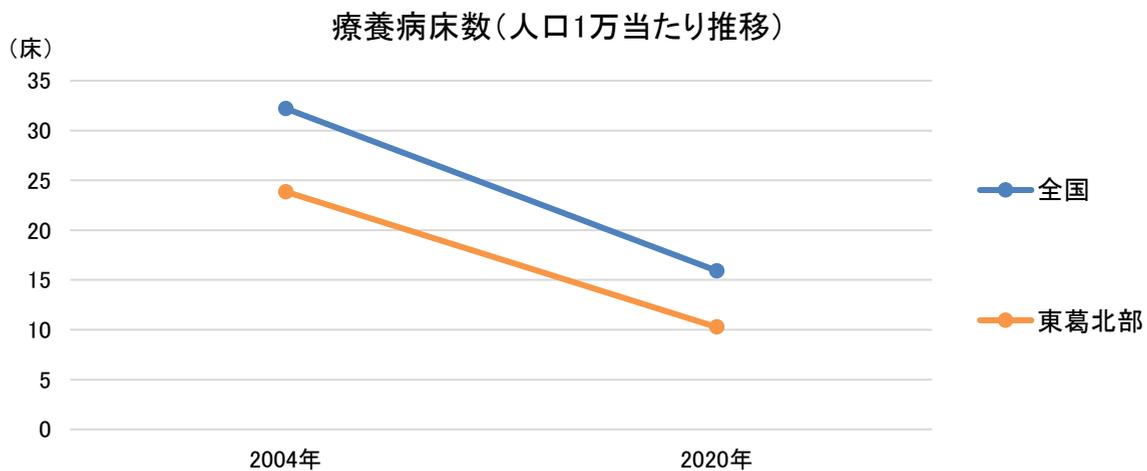
### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は6,967床(人口1万人当たり54(全国平均84)偏差値39)であったが、2020年に8,513床(人口1万人当たり60(全国平均77)偏差値44)と、1,546床の増加、率にして22%の増加(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は1,928床(75歳以上1,000人当たり24(全国平均32)偏差値45)であったが、2020年に1,986床(75歳以上1,000人当たり10(全国平均16)偏差値44)と、58床の増加、率にして3%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



## 12-4. <sup>いんば</sup>印旛医療圏

構成市区町村	<a href="#">成田市</a>	<a href="#">佐倉市</a>	<a href="#">四街道市</a>	<a href="#">八街市</a>
	<a href="#">印西市</a>	<a href="#">白井市</a>	<a href="#">富里市</a>	<a href="#">酒々井町</a>
	<a href="#">栄町</a>			

※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。

## (印旛医療圏) 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： 印旛(成田市)は、総人口約718千人(2020年)、面積692km<sup>2</sup>、人口密度は1,039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： 印旛の総人口は2030年に683千人へと減少し(2020年比-5%)、2045年に615千人へと減少する(2030年比-10%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の96千人が、2030年にかけて133千人へと増加し(2020年比+39%)、2045年には129千人へと減少する(2030年比-10%)ことが予想される。

\*医療費と介護給付費： 印旛の一人当たり医療費(国保)は350千円(偏差値45)、介護給付費は182千円(偏差値25)であり、医療費はやや低く、介護給付費は非常に低い。

## 【医療の現状】

\*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が45(病院医師数49、診療所医師数38)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44と少ない。

\*一般病床等の現状： 人口当たりの一般病床の偏差値は47で、一般病床はやや少ない。全身麻酔数の偏差値は49と全国平均レベルである。印旛には、年間全身麻酔件数が2000例以上の東邦大学医療センター佐倉病院(標準群)、成田赤十字病院(特定群・救命)、日本医科大学千葉北総病院(特定群・救命)、1000例以上の聖隷佐倉市民病院(標準群)、500例以上の成田富里徳洲会病院(標準群)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49と療養病床数は全国平均レベルである。

\*リハビリの現状： 療法士総数は偏差値47とやや少なく、回復期病床数は偏差値50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48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36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： 印旛の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、8,489人(75歳以上1,000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5,214床(偏差値49)、高齢者住宅等が3,275床(偏差値45)である。介護保険施設は全国平均レベルであるが、高齢者住宅等は全国平均レベルをやや下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、6,394人(75歳以上1,000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1,000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設47、特別養護老人ホーム54、介護療養型医療施設なし(偏差値45)、介護医療院なし(偏差値44)、有料老人ホーム53、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム41、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38と少なく、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39と少ない。介護職員(在宅)の合計は、685人(75歳以上1,000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。

(印旛医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

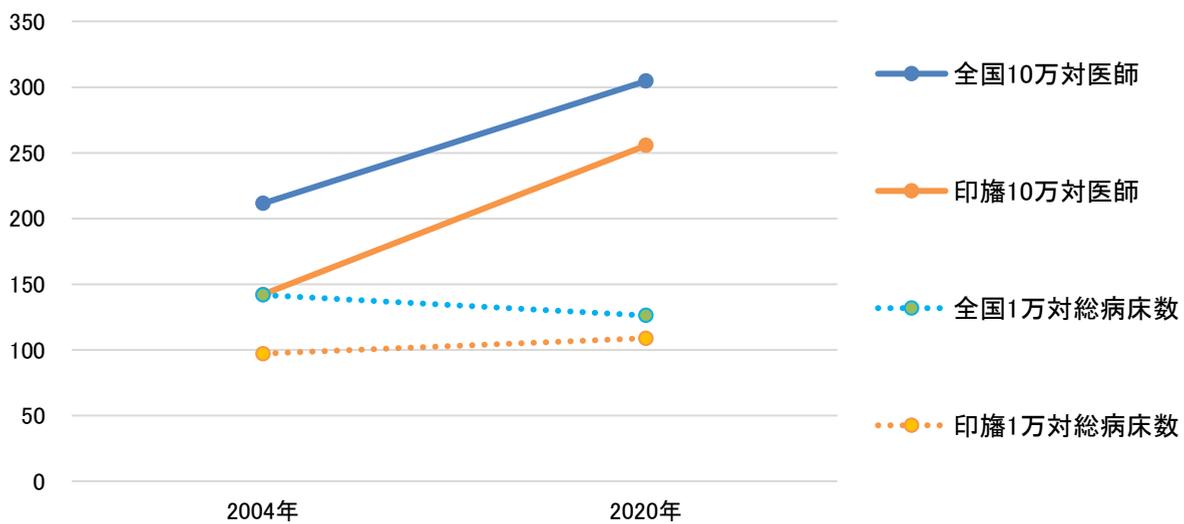
2004年の病院数は25(人口10万人当たり3.7病院(全国平均7.1)偏差値41)であったが、2020年に30(人口10万人当たり4.2病院(全国平均6.5)偏差値44)となり、16年間で5病院が増加した。

2004年の診療所数は363(人口10万人当たり53診療所(全国平均76)偏差値39)であったが、2020年に393(人口10万人当たり55診療所(全国平均81)偏差値36)と、30診療所が増加した。

2004年の総病床数は6,648床(人口1万人当たり97(全国平均142)偏差値42)であったが、2020年に7,822床(人口1万人当たり109(全国平均126)偏差値47)と、1,174床の増加、率にして18%の増加(全国平均12%の減少)が見られた。

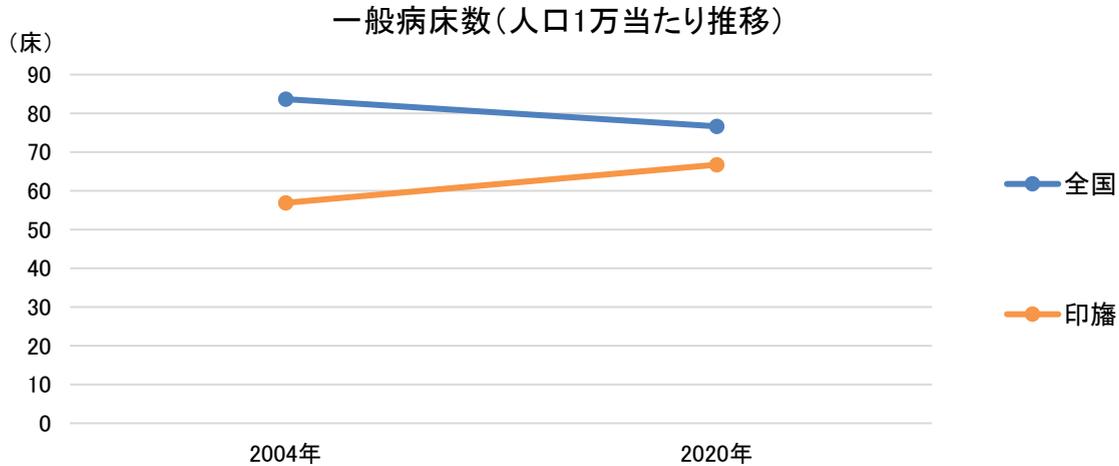
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は973人(人口10万人当たり142人(全国平均212人)偏差値42)であったが、2020年に1,837人(人口10万人当たり256人(全国平均305人)偏差値45)と、864人の増加、率にして89%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



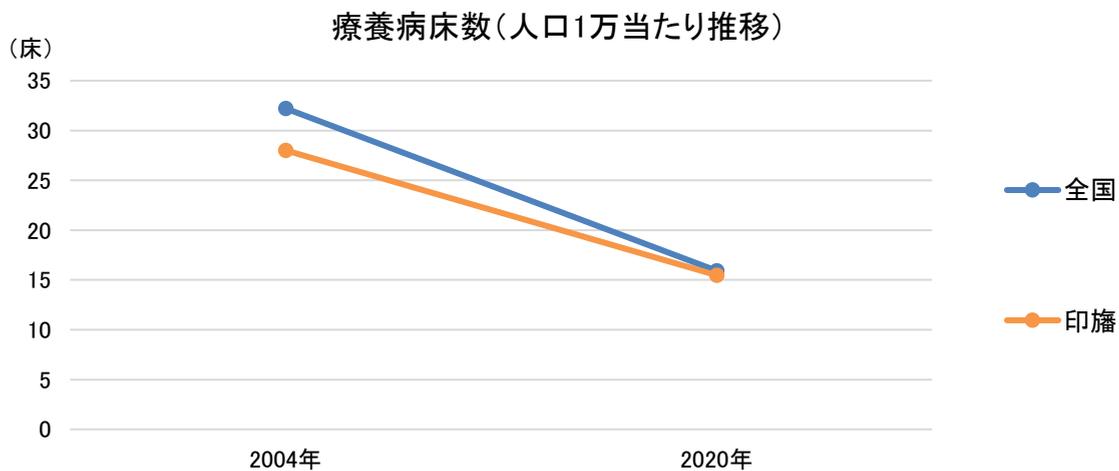
### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は3,892床(人口1万人当たり57(全国平均84)偏差値40)であったが、2020年に4,794床(人口1万人当たり67(全国平均77)偏差値46)と、902床の増加、率にして23%の増加(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は1,236床(75歳以上1,000人当たり28(全国平均32)偏差値48)であったが、2020年に1,479床(75歳以上1,000人当たり15(全国平均16)偏差値50)と、243床の増加、率にして20%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



## 12-5. かとりかいそう 香取海匠医療圏

構成市区町村 [銚子市](#) [旭市](#) [匝瑳市](#) [香取市](#)  
[神崎町](#) [多古町](#) [東庄町](#)

※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。

## (香取海匠医療圏) 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： 香取海匠(銚子市)は、総人口約262千人(2020年)、面積717km<sup>2</sup>、人口密度は366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： 香取海匠の総人口は2030年に219千人へと減少し(2020年比-16%)、2045年に160千人へと減少する(2030年比-27%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の48千人が、2030年にかけて54千人へと増加し(2020年比+13%)、2045年には45千人へと減少する(2030年比-27%)ことが予想される。

\*医療費と介護給付費： 香取海匠の一人当たり医療費(国保)は340千円(偏差値43)、介護給付費は226千円(偏差値39)であり、医療費、介護給付費ともに低い。

## 【医療の現状】

\*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が45(病院医師数49、診療所医師数38)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52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45とやや少ない。香取海匠には、年間全身麻酔件数が2000例以上の国保旭中央病院(特定群・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55と療養病床数はやや多い。

\*リハビリの現状： 療法士総数は偏差値50と全国平均レベルであり、回復期病床数は偏差値50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53で精神病床数はやや多い。

\*診療所の現状： 人口当たりの診療所数の偏差値は39で診療所数は少ない。

## 【介護施設や在宅ケアの現状】

\*介護施設の現状： 香取海匠の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、3,727人(75歳以上1,000人当たりの偏差値38)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2,964床(偏差値55)、高齢者住宅等が763床(偏差値31)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、3,014人(75歳以上1,000人当たりの偏差値43)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1,000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56、介護療養型医療施設48、介護医療院50、有料老人ホーム37、軽費ホーム47、グループホーム45、サ高住36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46とやや少ない。また、訪問看護ステーションは偏差値43と少ない。介護職員(在宅)の合計は、381人(75歳以上1,000人当たりの偏差値42)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを下回る。

(香取海匠医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

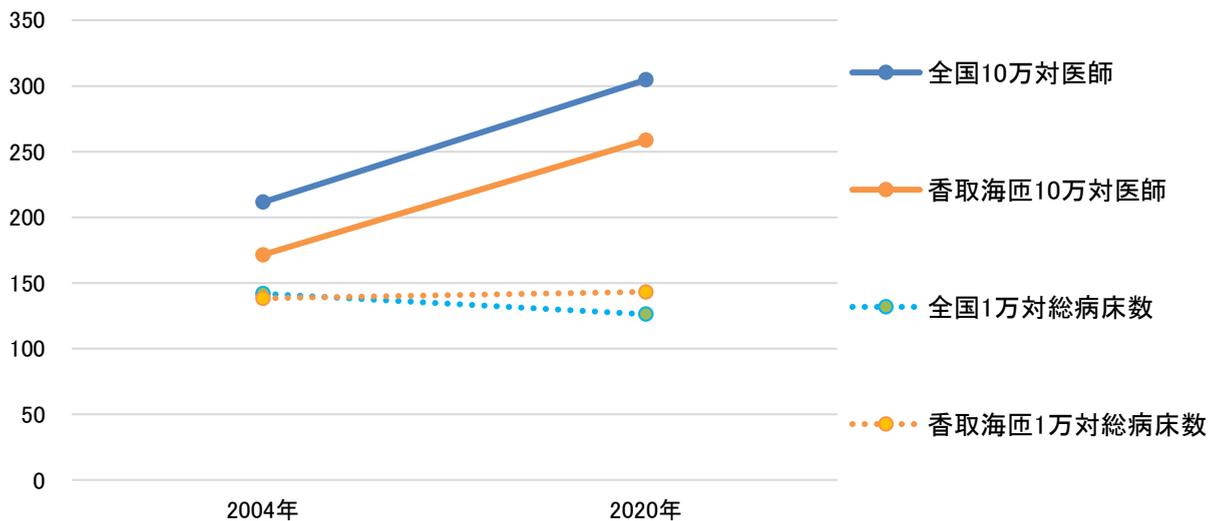
2004年の病院数は23(人口10万人当たり7.3病院(全国平均7.1)偏差値51)であったが、2020年に21(人口10万人当たり8病院(全国平均6.5)偏差値54)となり、16年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数は181(人口10万人当たり57診療所(全国平均76)偏差値41)であったが、2020年に160(人口10万人当たり61診療所(全国平均81)偏差値39)と、21診療所が減少した。

2004年の総病床数は4,355床(人口1万人当たり138(全国平均142)偏差値49)であったが、2020年に3,759床(人口1万人当たり143(全国平均126)偏差値53)と、596床の減少、率にして14%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

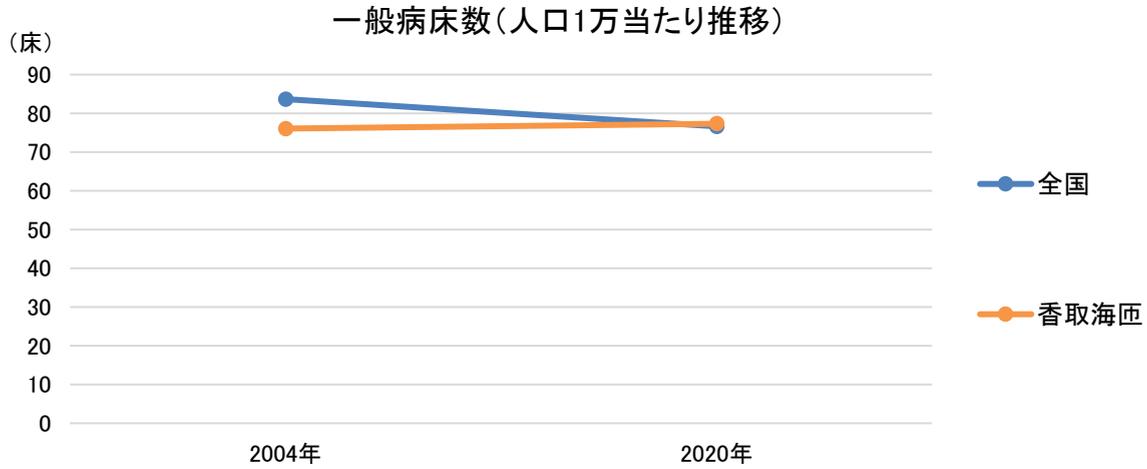
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は540人(人口10万人当たり171人(全国平均212人)偏差値45)であったが、2020年に679人(人口10万人当たり259人(全国平均305人)偏差値45)と、139人の増加、率にして26%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



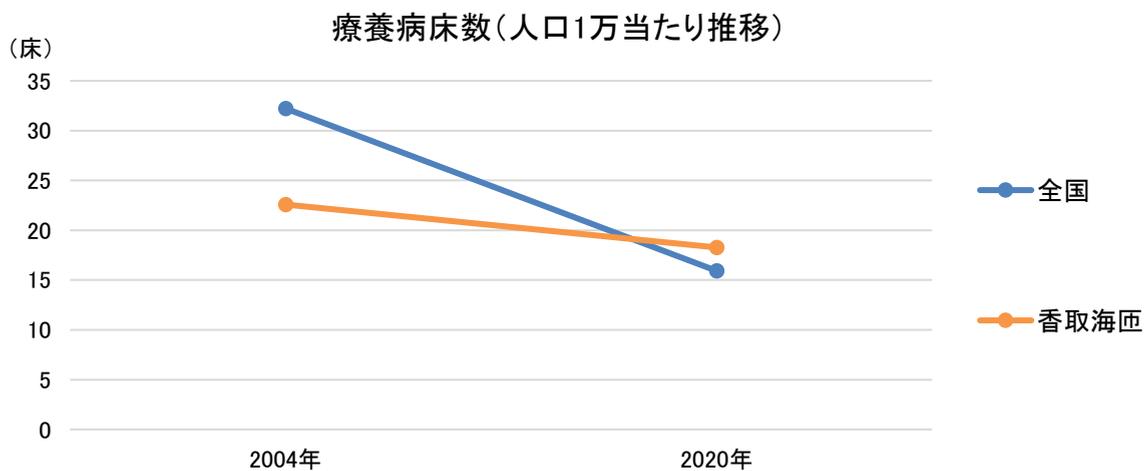
### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は2,395床(人口1万人当たり76(全国平均84)偏差値47)であったが、2020年に2,029床(人口1万人当たり77(全国平均77)偏差値50)と、366床の減少、率にして15%の減少(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は855床(75歳以上1,000人当たり23(全国平均32)偏差値45)であったが、2020年に871床(75歳以上1,000人当たり18(全国平均16)偏差値53)と、16床の増加、率にして2%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



## 12-6. さんぶちょうせいいすみ 山武長生夷隅医療圏

構成市区町村

[茂原市](#)  
[いすみ市](#)  
[横芝光町](#)  
[白子町](#)  
[御宿町](#)

[東金市](#)  
[大網白里市](#)  
[一宮町](#)  
[長柄町](#)

[勝浦市](#)  
[九十九里町](#)  
[睦沢町](#)  
[長南町](#)

[山武市](#)  
[芝山町](#)  
[長生村](#)  
[大多喜町](#)

## (山武長生夷隅医療圏) 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： 山武長生夷隅(茂原市)は、総人口約410千人(2020年)、面積1,162km<sup>2</sup>、人口密度は353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： 山武長生夷隅の総人口は2030年に360千人へと減少し(2020年比-12%)、2045年に277千人へと減少する(2030年比-23%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の74千人が、2030年にかけて93千人へと増加し(2020年比+26%)、2045年には84千人へと減少する(2030年比-23%)ことが予想される。
- \*医療費と介護給付費： 山武長生夷隅の一人当たり医療費(国保)は354千円(偏差値46)、介護給付費は229千円(偏差値40)であり、医療費はやや低く、介護給付費は低い。

## 【医療の現状】

- \*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が39(病院医師数39、診療所医師数42)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数はともに少ない。総看護師数の偏差値は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42で、一般病床は少ない。全身麻酔数の偏差値は36と少ない。山武長生夷隅には、年間全身麻酔件数が500例以上の東千葉メディカルセンター(標準群・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52と療養病床数は全国平均レベルである。
- \*リハビリの現状： 療法士総数は偏差値44と少なく、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： 山武長生夷隅の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、6,286人(75歳以上1,000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4,669床(偏差値55)、高齢者住宅等が1,617床(偏差値36)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、5,295人(75歳以上1,000人当たりの偏差値50)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

施設別の75歳以上1,000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59、介護療養型医療施設45、介護医療院46、有料老人ホーム43、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム45、サ高住37である。

- \*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値35と少なく、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38と少ない。介護職員(在宅)の合計は、881人(75歳以上1,000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。

(山武長生夷隅医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

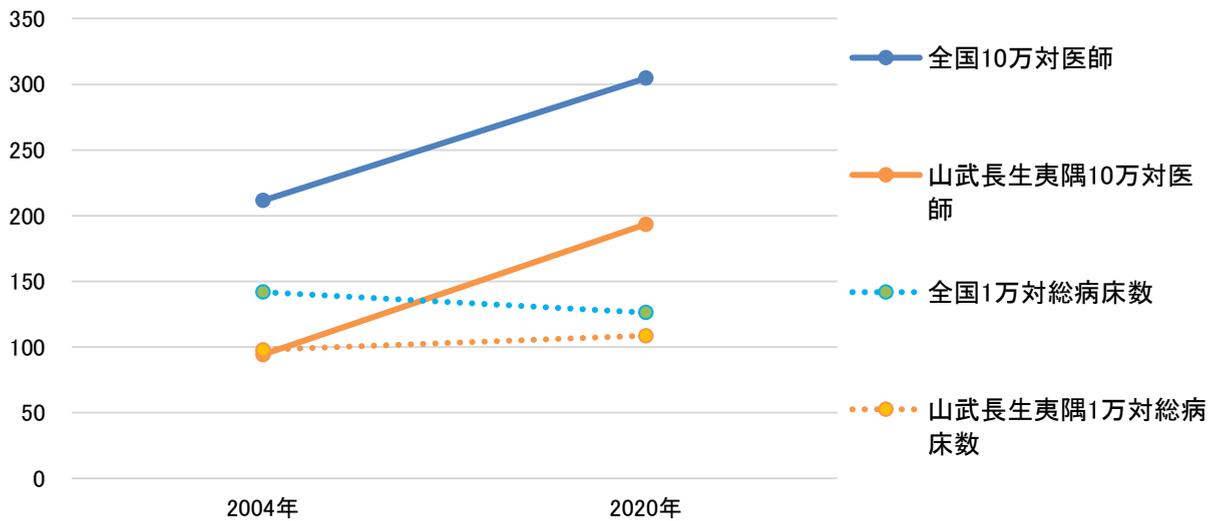
2004年の病院数は26(人口10万人当たり5.6病院(全国平均7.1)偏差値46)であったが、2020年に23(人口10万人当たり5.6病院(全国平均6.5)偏差値48)となり、16年間で3病院が減少した。

2004年の診療所数は273(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、2020年に258(人口10万人当たり63診療所(全国平均81)偏差値40)と、15診療所が減少した。

2004年の総病床数は4,563床(人口1万人当たり98(全国平均142)偏差値42)であったが、2020年に4,457床(人口1万人当たり109(全国平均126)偏差値47)と、106床の減少、率にして2%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

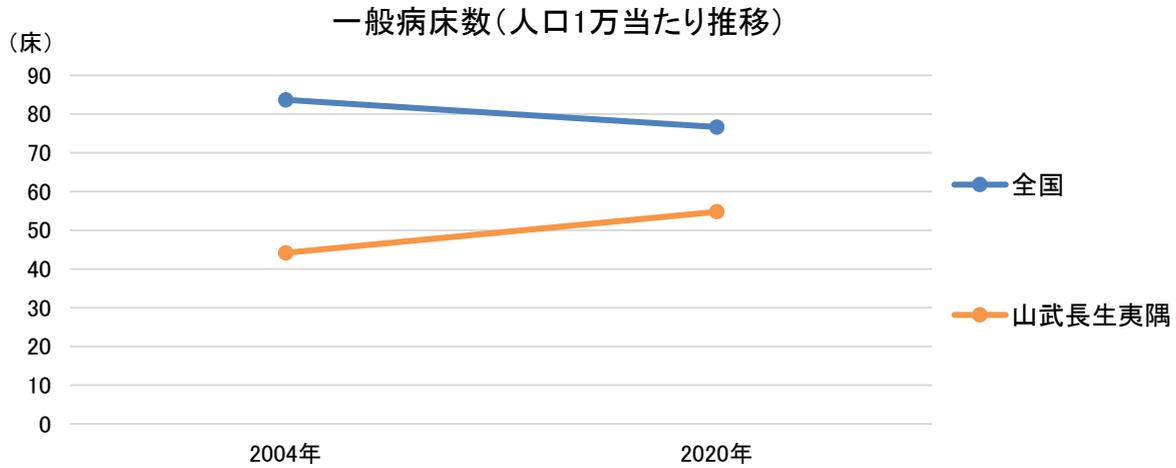
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は439人(人口10万人当たり94人(全国平均212人)偏差値36)であったが、2020年に794人(人口10万人当たり193人(全国平均305人)偏差値39)と、355人の増加、率にして81%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



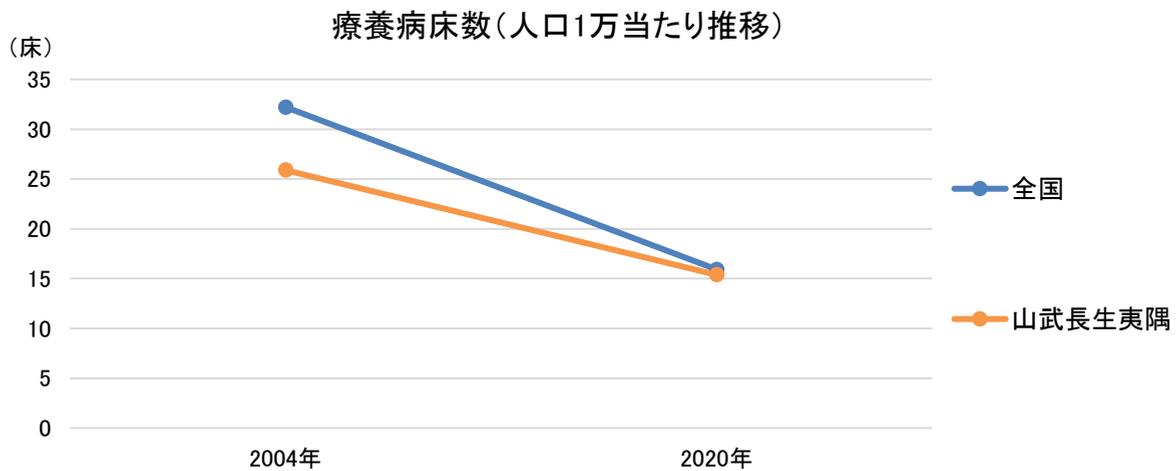
### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は2,059床(人口1万人当たり44(全国平均84)偏差値36)であったが、2020年に2,248床(人口1万人当たり55(全国平均77)偏差値42)と、189床の増加、率にして9%の増加(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は1,353床(75歳以上1,000人当たり26(全国平均32)偏差値46)であったが、2020年に1,140床(75歳以上1,000人当たり15(全国平均16)偏差値49)と、213床の減少、率にして16%の減少(全国平均21%の減少)が見られた。



## 12-7. <sup>あ</sup><sup>わ</sup>安房医療圏

構成市区町村

[館山市](#)

[鴨川市](#)

[南房総市](#)

[鋸南町](#)

※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。

## (安房医療圏) 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： 安房(館山市)は、総人口約120千人(2020年)、面積577km<sup>2</sup>、人口密度は208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： 安房の総人口は2030年に104千人へと減少し(2020年比-13%)、2045年に80千人へと減少する(2030年比-23%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の28千人が、2030年にかけて31千人へと増加し(2020年比+11%)、2045年には25千人へと減少する(2030年比-23%)ことが予想される。

\*医療費と介護給付費： 安房の一人当たり医療費(国保)は398千円(偏差値56)、介護給付費は279千円(偏差値55)であり、医療費は高く、介護給付費はやや高い。

## 【医療の現状】

\*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が111(病院医師数127、診療所医師数54)と、総医師数、特に病院医師数は非常に多いが、診療所医師数は全国平均レベルである。総看護師数の偏差値は73と非常に多い。

\*一般病床等の現状： 人口当たりの一般病床の偏差値は71で、一般病床は非常に多い。全身麻酔数の偏差値は88と非常に多い。安房には、年間全身麻酔件数が2000例以上の亀田総合病院(特定群・救命)、500例以上の安房地域医療センター(標準群)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67と療養病床数は非常に多い。

\*リハビリの現状： 療法士総数は偏差値66と非常に多く、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66で精神病床数は非常に多い。

\*診療所の現状： 人口当たりの診療所数の偏差値は45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： 安房の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、3,247人(75歳以上1,000人当たりの偏差値63)と全国平均レベルを上回る。そのうち、介護保険施設の定員が2,124床(偏差値65)、高齢者住宅等が1,123床(偏差値49)である。介護保険施設は全国平均レベルを上回り、高齢者住宅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、2,532人(75歳以上1,000人当たりの偏差値66)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを大きく上回る。

施設別の75歳以上1,000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設61、特別養護老人ホーム54、介護療養型医療施設86、介護医療院51、有料老人ホーム59、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム48、サ高住40である。

\*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値40と少なく、在宅療養支援病院は偏差値62と多い。また、訪問看護ステーションは偏差値46とやや少ない。介護職員(在宅)の合計は、354人(75歳以上1,000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。

(安房医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

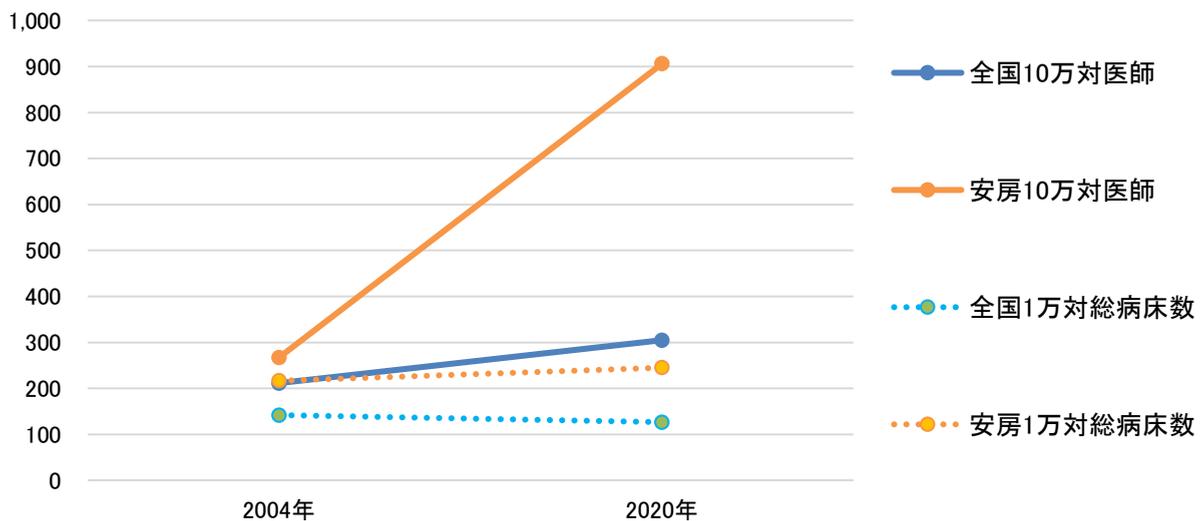
2004年の病院数は17(人口10万人当たり12病院(全国平均7.1)偏差値63)であったが、2020年に16(人口10万人当たり13.3病院(全国平均6.5)偏差値66)となり、16年間で1病院が減少した。

2004年の診療所数は89(人口10万人当たり63診療所(全国平均76)偏差値44)であったが、2020年に87(人口10万人当たり72診療所(全国平均81)偏差値45)と、2診療所が減少した。

2004年の総病床数は3,067床(人口1万人当たり217(全国平均142)偏差値63)であったが、2020年に2,945床(人口1万人当たり245(全国平均126)偏差値72)と、122床の減少、率にして4%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

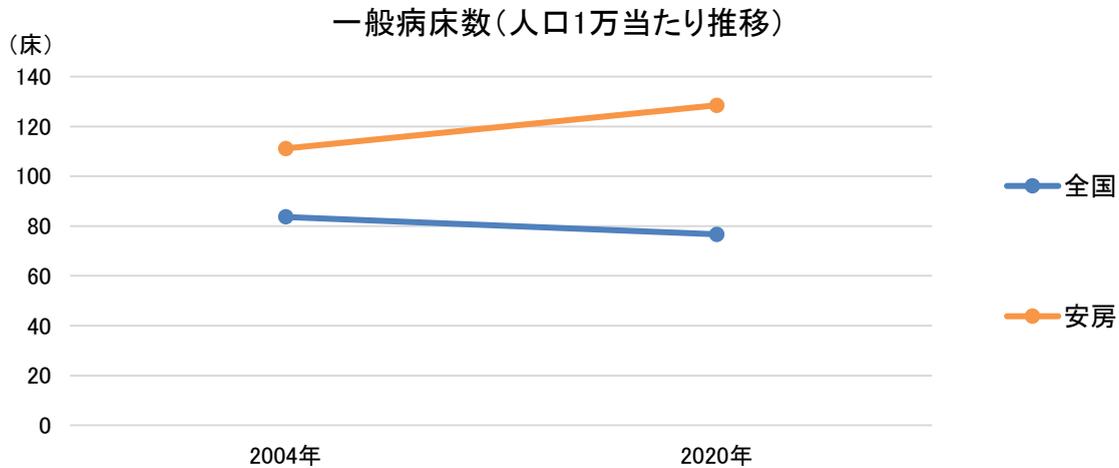
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は378人(人口10万人当たり267人(全国平均212人)偏差値57)であったが、2020年に1,088人(人口10万人当たり906人(全国平均305人)偏差値111)と、710人の増加、率にして188%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



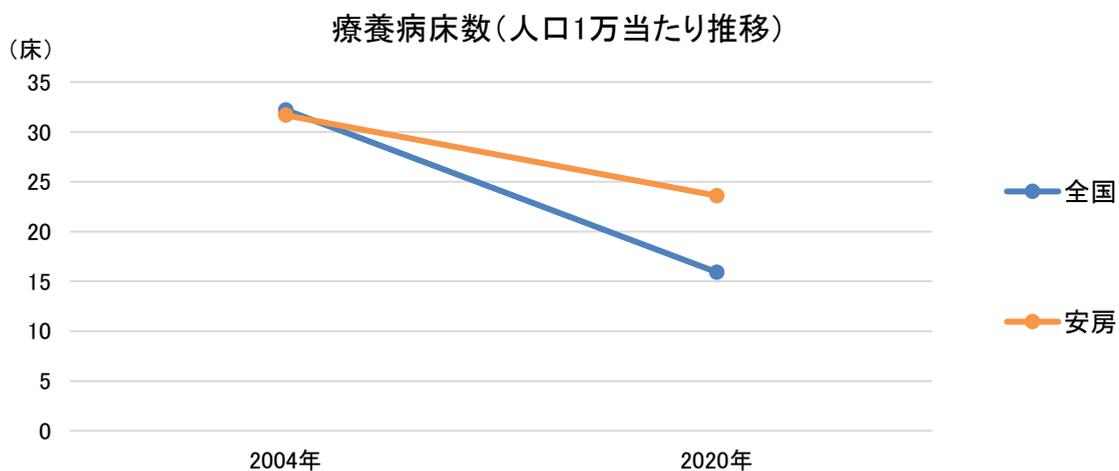
### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は1,573床(人口1万人当たり111(全国平均84)偏差値60)であったが、2020年に1,543床(人口1万人当たり128(全国平均77)偏差値70)と、30床の減少、率にして2%の減少(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は721床(75歳以上1,000人当たり32(全国平均32)偏差値50)であったが、2020年に651床(75歳以上1,000人当たり24(全国平均16)偏差値58)と、70床の減少、率にして10%の減少(全国平均21%の減少)が見られた。



## 12-8. <sup>き み つ</sup>君津医療圏

構成市区町村

[木更津市](#)

[君津市](#)

[富津市](#)

[袖ヶ浦市](#)

※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。

## (君津医療圏) 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： 君津(木更津市)は、総人口約325千人(2020年)、面積758km<sup>2</sup>、人口密度は428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： 君津の総人口は2030年に309千人へと減少し(2020年比-5%)、2045年に276千人へと減少する(2030年比-11%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の49千人が、2030年にかけて62千人へと増加し(2020年比+27%)、2045年には57千人へと減少する(2030年比-11%)ことが予想される。

\*医療費と介護給付費： 君津の一人当たり医療費(国保)は371千円(偏差値50)、介護給付費は223千円(偏差値38)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】

\*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が41(病院医師数41、診療所医師数43)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42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41で、一般病床は少ない。全身麻酔数の偏差値は39と少ない。君津には、年間全身麻酔件数が2000例以上の君津中央病院(標準群・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51と療養病床数は全国平均レベルである。

\*リハビリの現状： 療法士総数は偏差値43と少なく、回復期病床数は偏差値44と少ない。

\*精神病床の現状： 人口当たりの精神病床の偏差値は47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42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： 君津の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、4,652人(75歳以上1,000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2,851床(偏差値52)、高齢者住宅等が1,801床(偏差値47)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やや下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、3,406人(75歳以上1,000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。

施設別の75歳以上1,000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設50、特別養護老人ホーム52、介護療養型医療施設57、介護医療院なし(偏差値44)、有料老人ホーム51、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム39、サ高住52である。

\*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値39と少なく、在宅療養支援病院は偏差値43と少ない。また、訪問看護ステーションは偏差値42と少ない。介護職員(在宅)の合計は、564人(75歳以上1,000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。

(君津医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

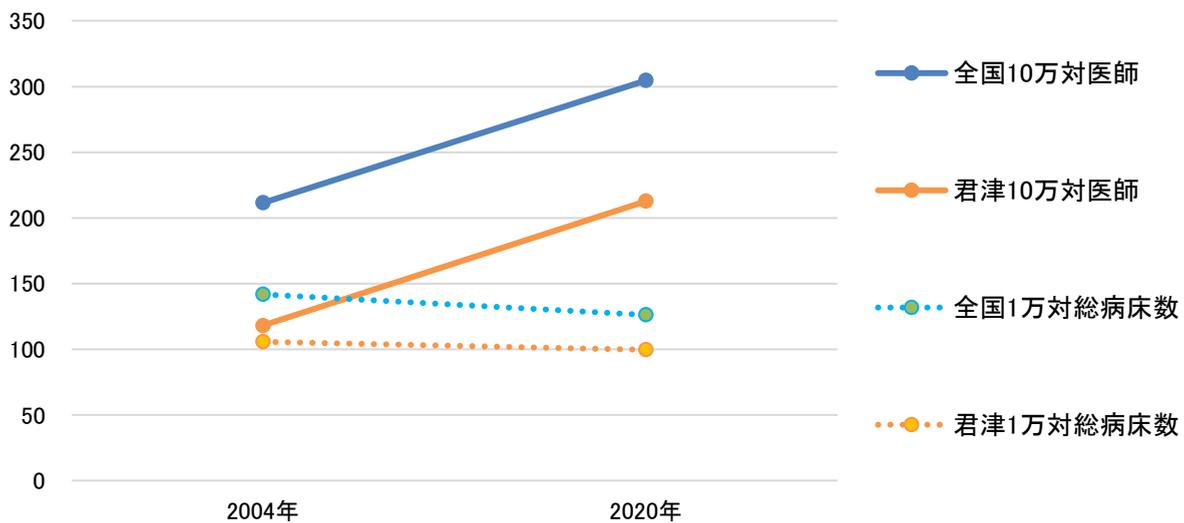
2004年の病院数は20(人口10万人当たり6.2病院(全国平均7.1)偏差値48)であったが、2020年に19(人口10万人当たり5.9病院(全国平均6.5)偏差値48)となり、16年間で1病院が減少した。

2004年の診療所数は192(人口10万人当たり60診療所(全国平均76)偏差値42)であったが、2020年に211(人口10万人当たり65診療所(全国平均81)偏差値42)と、19診療所が増加した。

2004年の総病床数は3,411床(人口1万人当たり106(全国平均142)偏差値44)であったが、2020年に3,237床(人口1万人当たり100(全国平均126)偏差値45)と、174床の減少、率にして5%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

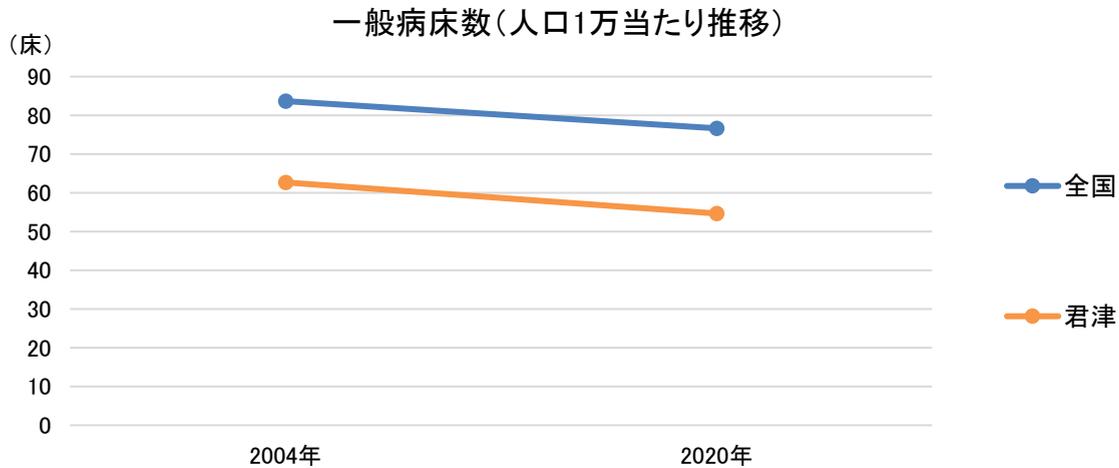
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は381人(人口10万人当たり118人(全国平均212人)偏差値39)であったが、2020年に691人(人口10万人当たり213人(全国平均305人)偏差値41)と、310人の増加、率にして81%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



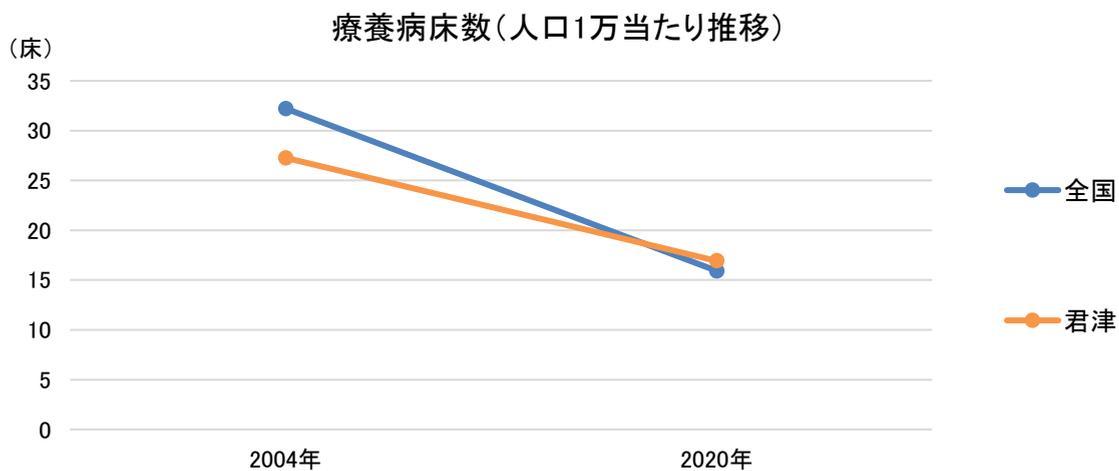
### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は2,021床(人口1万人当たり63(全国平均84)偏差値42)であったが、2020年に1,775床(人口1万人当たり55(全国平均77)偏差値42)と、246床の減少、率にして12%の減少(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は760床(75歳以上1,000人当たり27(全国平均32)偏差値47)であったが、2020年に832床(75歳以上1,000人当たり17(全国平均16)偏差値51)と、72床の増加、率にして9%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



## 12-9. いちほら 市原医療圏

構成市区町村 [市原市](#)

※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。

## (市原医療圏) 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： 市原(市原市)は、総人口約270千人(2020年)、面積368km<sup>2</sup>、人口密度は732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： 市原の総人口は2030年に244千人へと減少し(2020年比-10%)、2045年に203千人へと減少する(2030年比-17%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の38千人が、2030年にかけて49千人へと増加し(2020年比+29%)、2045年には43千人へと減少する(2030年比-17%)ことが予想される。

\*医療費と介護給付費： 市原の一人当たり医療費(国保)は363千円(偏差値48)、介護給付費は221千円(偏差値37)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】

\*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が44(病院医師数45、診療所医師数45)と、総医師数は少ないが、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42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50と全国平均レベルである。市原には、年間全身麻酔件数が2000例以上の千葉ろうさい病院(標準群)、1000例以上の帝京大学ちば総合医療センター(標準群・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46と療養病床数はやや少ない。

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

\*精神病床の現状： 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38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： 市原の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、2,854人(75歳以上1,000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1,864床(偏差値45)、高齢者住宅等が990床(偏差値38)である。介護保険施設は全国平均レベルをやや下回り、高齢者住宅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、2,303人(75歳以上1,000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。

施設別の75歳以上1,000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設55、特別養護老人ホーム43、介護療養型医療施設なし(偏差値45)、介護医療院なし(偏差値44)、有料老人ホーム44、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム43、サ高住43である。

\*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値38と少なく、在宅療養支援病院は偏差値48と全国平均レベルである。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、512人(75歳以上1,000人当たりの偏差値52)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルである。

(市原医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

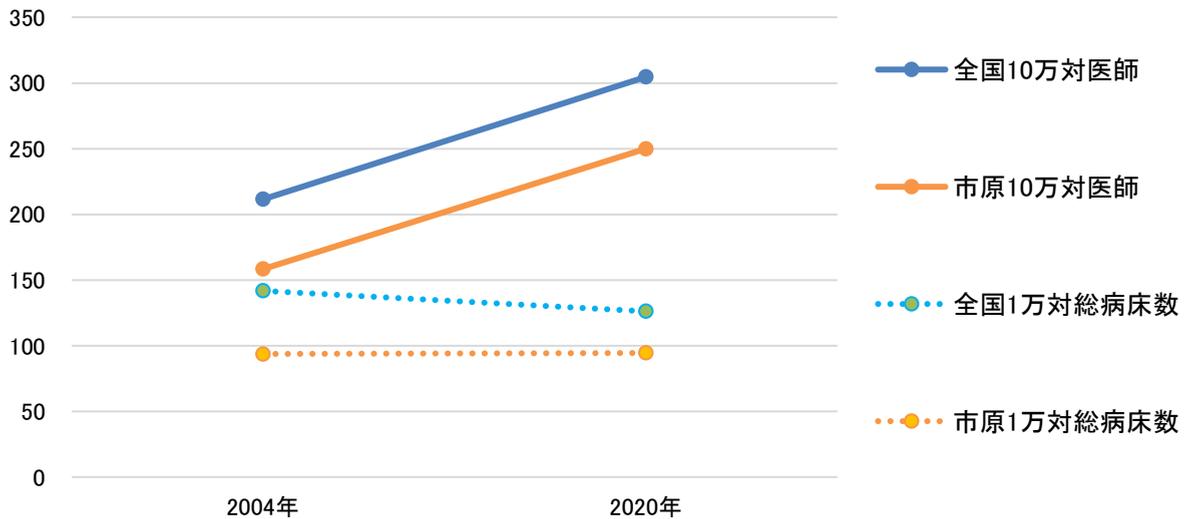
2004年の病院数は14(人口10万人当たり5病院(全国平均7.1)偏差値45)であったが、2020年に13(人口10万人当たり4.8病院(全国平均6.5)偏差値46)となり、16年間で1病院が減少した。

2004年の診療所数は159(人口10万人当たり57診療所(全国平均76)偏差値40)であったが、2020年に157(人口10万人当たり58診療所(全国平均81)偏差値38)と、2診療所が減少した。

2004年の総病床数は2,627床(人口1万人当たり94(全国平均142)偏差値41)であったが、2020年に2,549床(人口1万人当たり95(全国平均126)偏差値44)と、78床の減少、率にして3%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

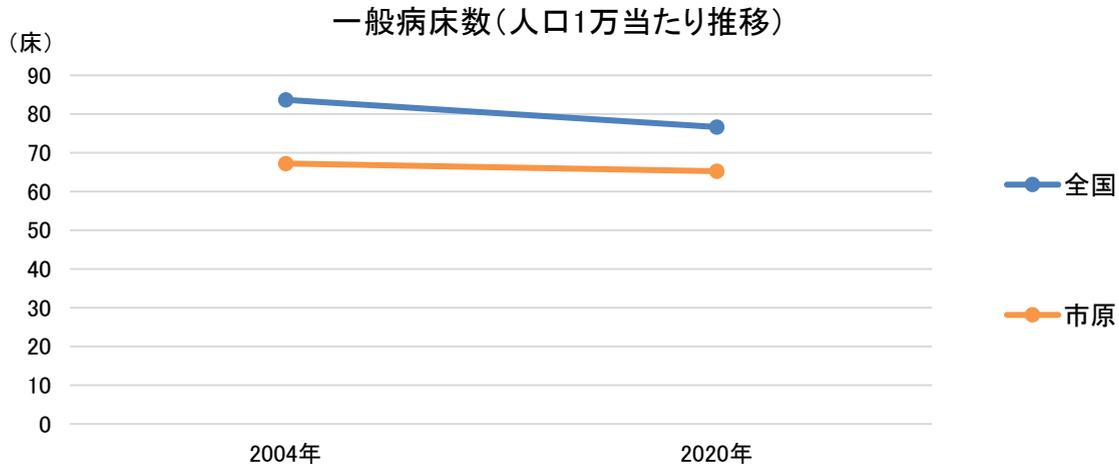
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は444人(人口10万人当たり158人(全国平均212人)偏差値44)であったが、2020年に674人(人口10万人当たり250人(全国平均305人)偏差値44)と、230人の増加、率にして52%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



### 【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は1,884床(人口1万人当たり67(全国平均84)偏差値44)であったが、2020年に1,758床(人口1万人当たり65(全国平均77)偏差値46)と、126床の減少、率にして7%の減少(全国平均10%の減少)が見られた。



### 【療養病床の推移】

2004年の療養病床(病院+診療所)は361床(75歳以上1,000人当たり20(全国平均32)偏差値43)であったが、2020年に422床(75歳以上1,000人当たり11(全国平均16)偏差値45)と、61床の増加、率にして17%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。

