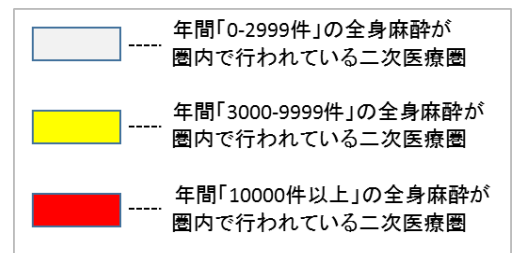
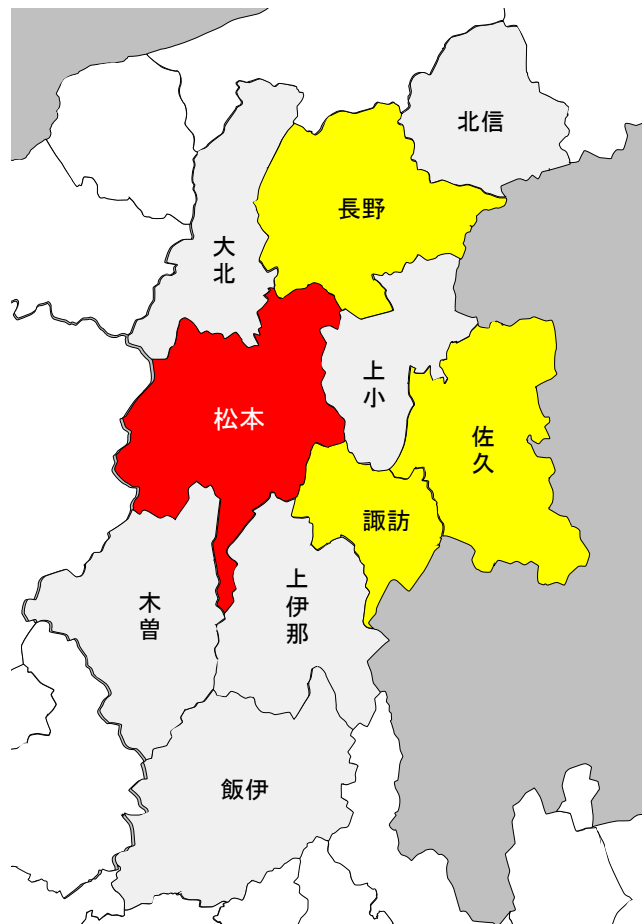


20. 長野県



目次

長野県	20	-	3
資料編 ー 当県ならびに二次医療圏別資料	20	-	7
1. 佐久医療圏	20	-	24
2. 上小医療圏	20	-	28
3. 諏訪医療圏	20	-	32
4. 上伊那医療圏	20	-	36
5. 飯伊医療圏	20	-	40
6. 木曾医療圏	20	-	44
7. 松本医療圏	20	-	48
8. 大北医療圏	20	-	52
9. 長野医療圏	20	-	56
10. 北信医療圏	20	-	60

20. 長野県

(長野県) 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：** 長野県は、総人口約2,048千人(2020年)、面積13,562km²、人口密度は151人/km²である。

***人口の将来予測：** 長野県の総人口は2030年に1,878千人へと減少し(2020年比-8%)、2045年に1,615千人へと減少する(2030年比-14%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の356千人が、2030年にかけて419千人へと増加し(2020年比+18%)、2045年には407千人へと減少する(2030年比-14%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 長野県の一人当たり医療費(国保)は365千円(偏差値49)、介護給付費は270千円(偏差値52)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】

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が50(病院医師数53、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48と全国平均レベルである。

***療養病床の現状：** 人口当たりの療養病床の偏差値は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54とやや多く、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49で精神病床数は全国平均レベルである。

***診療所の現状：** 人口当たりの診療所数の偏差値は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：** 長野県の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、32,211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21,358床(偏差値53)、高齢者住宅等が10,853床(偏差値42)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、27,849人(75歳以上1,000人当たりの偏差値56)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

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54、特別養護老人ホーム53、介護療養型医療施設49、介護医療院49、有料老人ホーム45、軽費ホーム48、グループホーム47、サ高住44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51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、3,378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。

2. 推移

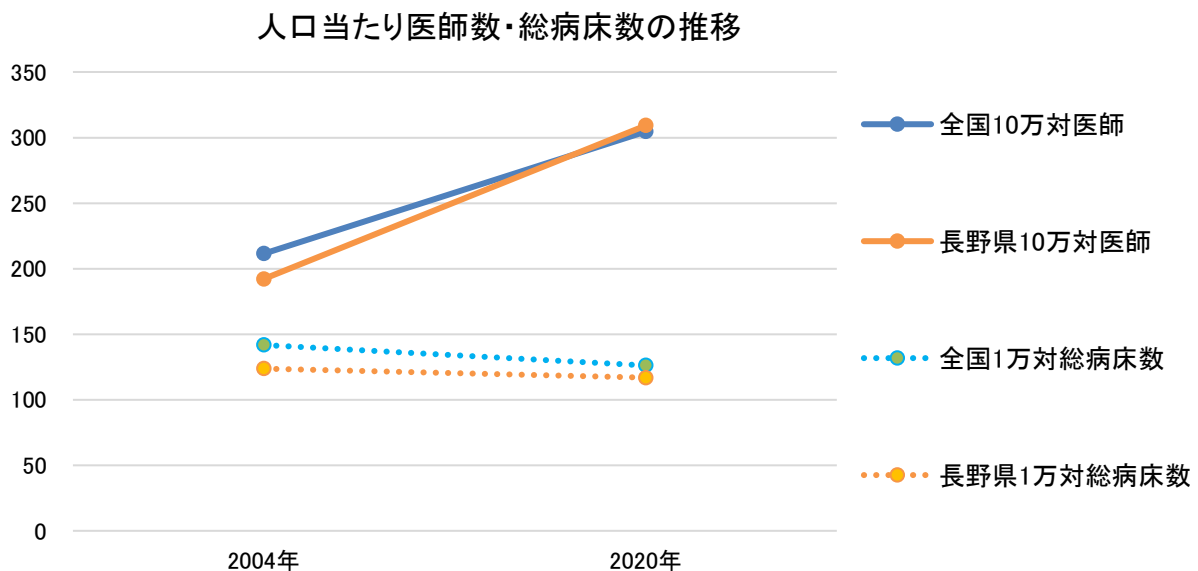
【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数は139(人口10万人当たり6.3病院(全国平均7.1)偏差値48)であったが、2020年に126(人口10万人当たり6.2病院(全国平均6.5)偏差値49)となり、16年間で13病院が減少した。

2004年の診療所数は1,500(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1,564(人口10万人当たり76診療所(全国平均81)偏差値47)と、64診療所が増加した。

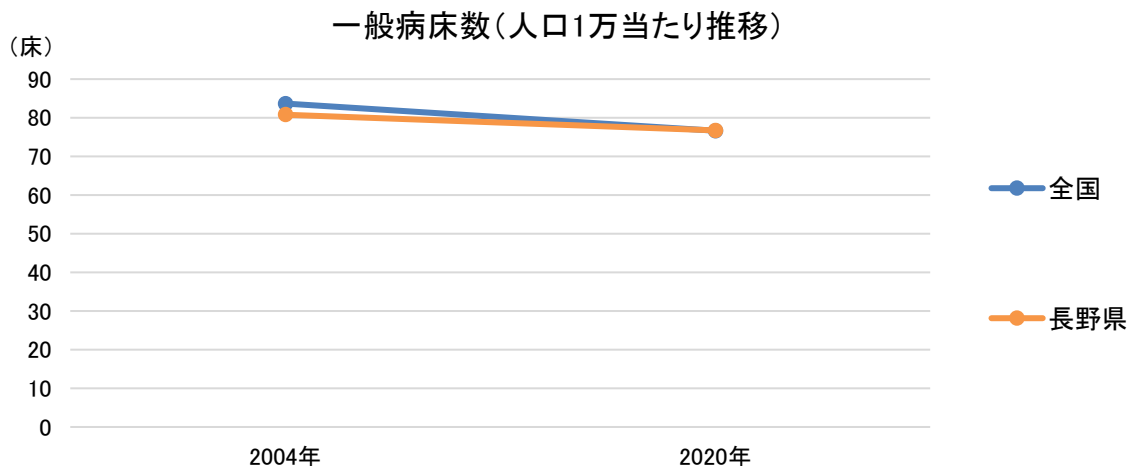
2004年の総病床数は27,208床(人口1万人当たり124(全国平均142)偏差値47)であったが、2020年に23,941床(人口1万人当たり117(全国平均126)偏差値48)と、3,267床の減少、率にして12%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての総医師数は4,221人(人口10万人当たり192人(全国平均212人)偏差値48)であったが、2020年に6,335人(人口10万人当たり309人(全国平均305人)偏差値50)と、2,114人の増加、率にして50%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。



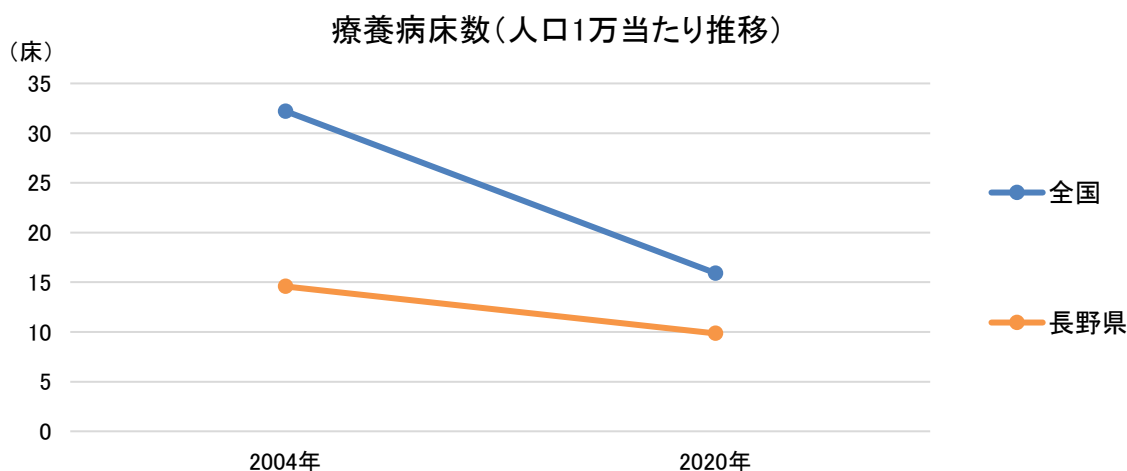
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は17,749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15,715床(人口1万人当たり77(全国平均77)偏差値50)と、2,034床の減少、率にして11%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3,889床(75歳以上1,000人当たり15(全国平均32)偏差値40)であったが、2020年に3,505床(75歳以上1,000人当たり10(全国平均16)偏差値43)と、384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。



資料編 一 当県ならびに二次医療圏別資料

資_図表 20-1 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%
長野県	2,048	16位	13,562	4位	151.0		32%
佐久	204	10%	1,571	12%	130.1	地方都市型	32%
上小	194	9%	905	7%	214.2	地方都市型	31%
諏訪	194	9%	716	5%	270.8	地方都市型	33%
上伊那	180	9%	1,348	10%	133.4	過疎地域型	31%
飯伊	155	8%	1,929	14%	80.5	過疎地域型	34%
木曾	25	1%	1,546	11%	16.5	過疎地域型	43%
松本	424	21%	1,869	14%	226.7	地方都市型	29%
大北	56	3%	1,110	8%	50.7	過疎地域型	37%
長野	533	26%	1,558	11%	341.9	地方都市型	32%
北信	83	4%	1,009	7%	81.8	過疎地域型	36%
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 20-2 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%
長野県	2,048	1,878	1,615	356	419	407	-8%	-14%	18%	-3%
佐久	204	190	166	35	43	44	-7%	-13%	23%	2%
上小	194	180	157	33	38	37	-7%	-13%	15%	-3%
諏訪	194	172	143	36	40	37	-11%	-17%	11%	-8%
上伊那	180	161	133	31	35	34	-11%	-17%	13%	-3%
飯伊	155	139	116	30	34	31	-10%	-17%	13%	-9%
木曾	25	21	15	6	6	5	-16%	-29%	0%	-17%
松本	424	403	364	67	82	84	-5%	-10%	22%	2%
大北	56	49	39	11	13	11	-13%	-20%	18%	-15%
長野	533	493	430	90	110	110	-8%	-13%	22%	0%
北信	83	70	52	16	17	15	-16%	-26%	6%	-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									

20.長野県(2022年版)

資_図表 20-3 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)
長野県	365	49	0.952	144	49	0.954	198	49	0.958	270	52
佐久	331	41	0.898	124	43	0.850	185	42	0.933	263	50
上小	379	52	0.981	152	52	0.993	204	53	0.985	281	56
諏訪	373	50	0.955	148	50	0.961	198	49	0.947	263	50
上伊那	366	49	0.932	133	46	0.861	205	53	0.970	260	49
飯伊	343	44	0.886	130	45	0.855	190	44	0.912	307	63
木曾	363	48	0.862	146	50	0.876	196	48	0.869	294	59
松本	376	51	0.994	153	52	1.025	199	50	0.982	276	54
大北	343	44	0.899	142	49	0.942	178	38	0.870	276	54
長野	377	51	0.963	151	51	0.979	203	52	0.964	251	46
北信	353	46	0.920	140	48	0.922	194	47	0.944	293	59

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 20-4 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
長野県	828	41	0.879	414	44	0.853	384	39	0.914
佐久	803	39	0.847	403	43	0.816	373	36	0.889
上小	856	43	0.901	422	45	0.863	407	45	0.956
諏訪	859	44	0.910	434	46	0.898	390	40	0.918
上伊那	806	39	0.850	377	41	0.771	395	42	0.933
飯伊	828	41	0.865	426	45	0.853	372	36	0.882
木曾	660	28	0.687	303	33	0.606	335	26	0.789
松本	836	42	0.893	416	44	0.864	391	41	0.934
大北	823	41	0.869	403	43	0.821	390	40	0.928
長野	831	41	0.879	420	45	0.864	383	38	0.903
北信	812	40	0.856	443	47	0.896	348	29	0.831

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 20-5 病院数、診療所数

二次医療圏	病院数				診療所数			
	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)
長野県	126	1.5%	6.2	49	1,564	1.5%	76	47
佐久	14	11%	6.8	51	165	11%	81	50
上小	16	13%	8.3	54	118	8%	61	39
諏訪	11	9%	5.7	48	137	9%	71	44
上伊那	10	8%	5.6	48	129	8%	72	45
飯伊	9	7%	5.8	48	130	8%	84	51
木曾	1	1%	3.9	44	17	1%	67	42
松本	26	21%	6.1	49	366	23%	86	53
大北	2	2%	3.6	43	51	3%	91	55
長野	34	27%	6.4	50	393	25%	74	46
北信	3	2%	3.6	43	58	4%	70	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			

資_図表 20-6 診療所数(全体、無床、有床)

二次医療圏	診療所数(再掲)				無床診療所数				有床診療所数			
	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)
長野県	1,564	1.5%	76	47	1,501	1.6%	73	48	63	1.0%	3.1	47
佐久	165	11%	81	50	161	11%	79	51	4	6%	2.0	45
上小	118	8%	61	39	109	7%	56	40	9	14%	4.6	49
諏訪	137	9%	71	44	130	9%	67	45	7	11%	3.6	48
上伊那	129	8%	72	45	126	8%	70	47	3	5%	1.7	44
飯伊	130	8%	84	51	127	8%	82	53	3	5%	1.9	45
木曾	17	1%	67	42	17	1%	67	45	0	0%	0	41
松本	366	23%	86	53	350	23%	83	53	16	25%	3.8	48
大北	51	3%	91	55	50	3%	89	57	1	2%	1.8	44
長野	393	25%	74	46	375	25%	70	47	18	29%	3.4	47
北信	58	4%	70	44	56	4%	68	46	2	3%	2.4	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			

20.長野県(2022年版)

資_図表 20-7 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)
長野県	23,133	1.5%	1,130	49	808	0.9%	39	47	23,941	1.5%	1,169	48
佐久	2,461	11%	1,204	50	42	5%	21	45	2,503	10%	1,224	49
上小	2,517	11%	1,298	52	147	18%	76	51	2,664	11%	1,374	52
諏訪	1,960	8%	1,011	46	87	11%	45	47	2,047	9%	1,056	46
上伊那	1,603	7%	891	44	51	6%	28	45	1,654	7%	919	44
飯伊	1,638	7%	1,054	47	57	7%	37	46	1,695	7%	1,091	47
木曾	199	1%	781	42	0	0%	0	42	199	1%	781	41
松本	5,004	22%	1,181	50	141	17%	33	46	5,145	21%	1,214	49
大北	523	2%	930	45	19	2%	34	46	542	2%	964	44
長野	6,405	28%	1,202	50	230	28%	43	47	6,635	28%	1,246	50
北信	823	4%	997	46	34	4%	41	47	857	4%	1,038	46
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 20-8 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)
長野県	15,005	1.7%	733	51	3,407	1.2%	166	47	4,630	1.4%	226	49
佐久	1,723	11%	843	56	404	12%	198	48	330	7%	161	46
上小	1,351	9%	697	50	605	18%	312	55	557	12%	287	51
諏訪	1,532	10%	790	54	212	6%	109	43	212	5%	109	43
上伊那	965	6%	536	43	304	9%	169	47	330	7%	183	47
飯伊	1,075	7%	692	49	324	10%	209	49	235	5%	151	45
木曾	176	1%	691	49	19	1%	75	42	0	0%	0	38
松本	3,385	23%	799	54	417	12%	98	43	1,175	25%	277	51
大北	351	2%	624	47	48	1%	85	42	120	3%	213	48
長野	3,850	26%	723	51	992	29%	186	48	1,531	33%	287	51
北信	597	4%	723	51	82	2%	99	43	140	3%	170	46
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 20-9 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	87,589		69	(53)	99,487		79	(77)
長野県	1,310	1.5%	64	49	2,288	2.3%	112	54
佐久	64	5%	31	43	326	14%	159	60
上小	181	14%	93	55	260	11%	134	57
諏訪	177	14%	91	54	246	11%	127	56
上伊那	127	10%	71	50	109	5%	61	48
飯伊	146	11%	94	55	236	10%	152	59
木曽	0	0%	0	37	48	2%	188	64
松本	278	21%	66	49	514	22%	121	56
大北	0	0%	0	37	98	4%	174	62
長野	277	21%	52	47	287	13%	54	47
北信	60	5%	73	51	164	7%	199	66
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 20-10 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%)
長野県	12,503	10,530	1,148	10,409	4,461	2,052	70.2%	60	35.9%	63
佐久	2,046	1,439	273	377	248	129	85.3%	66	67.9%	77
上小	1,300	906	390	1,214	461	196	66.3%	58	66.6%	77
諏訪	1,271	1,176	61	689	356	151	76.8%	62	28.8%	60
上伊那	923	790	0	650	175	274	81.9%	64	0.0%	48
飯伊	639	621	14	933	450	248	58.0%	55	5.3%	50
木曽	199	176	19	0	0	0	100.0%	71	100.0%	91
松本	1,890	1,823	0	3,030	1,562	333	53.9%	53	0.0%	48
大北	523	351	48	0	0	0	100.0%	71	100.0%	91
長野	3,009	2,671	261	3,396	1,189	721	69.2%	59	26.6%	59
北信	703	577	82	120	20	0	96.6%	70	100.0%	91
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。									

20.長野県(2022年版)

資_図表 20-11 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)
長野県	34,313	1.5%	1,675	48	14,664	1.7%	716	52
佐久	4,320	13%	2,113	53	1,284	9%	628	49
上小	2,336	7%	1,205	42	1,260	9%	650	49
諏訪	3,438	10%	1,774	49	1,464	10%	755	53
上伊那	1,825	5%	1,014	40	1,200	8%	667	50
飯伊	1,393	4%	897	38	1,260	9%	811	55
木曾	157	0%	616	35	96	1%	377	39
松本	10,258	30%	2,421	57	3,348	23%	790	55
大北	909	3%	1,617	47	84	1%	149	31
長野	8,809	26%	1,654	48	4,140	28%	777	54
北信	868	3%	1,052	40	528	4%	640	49
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 20-12 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)
長野県	6,335	1.6%	309	50	4,465	1.8%	218	53	1,869	1.3%	91	44
佐久	682	11%	334	53	496	11%	243	57	186	10%	91	44
上小	430	7%	222	42	263	6%	136	43	167	9%	86	42
諏訪	520	8%	268	46	358	8%	184	49	162	9%	84	42
上伊那	445	7%	247	44	297	7%	165	46	148	8%	82	41
飯伊	468	7%	301	50	326	7%	210	52	142	8%	91	44
木曾	43	1%	167	36	27	1%	107	39	15	1%	60	35
松本	2,100	33%	496	69	1,618	36%	382	75	482	26%	114	51
大北	154	2%	273	47	89	2%	159	46	64	3%	114	51
長野	1,327	21%	249	44	888	20%	167	47	439	23%	82	41
北信	168	3%	204	40	105	2%	127	41	64	3%	77	40
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 20-13 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)
長野県	541	1.6%	26.4	50	247	1.7%	12.1	52	158	1.4%	7.7	47
佐久	83	15%	40.6	62	13	5%	6.4	40	9	6%	4.4	39
上小	36	7%	18.6	44	11	4%	5.7	39	13	8%	6.7	44
諏訪	44	8%	22.7	47	21	9%	10.8	49	13	8%	6.7	44
上伊那	30	6%	16.7	42	13	5%	7.2	42	11	7%	6.1	43
飯伊	23	4%	14.8	41	10	4%	6.4	40	7	4%	4.5	39
木曾	1	0%	3.9	32	3	1%	11.8	51	3	2%	11.8	56
松本	159	29%	37.5	59	119	48%	28.1	85	54	34%	12.7	58
大北	14	3%	24.9	49	2	1%	3.6	34	1	1%	1.8	33
長野	136	25%	25.5	49	52	21%	9.8	47	41	26%	7.7	46
北信	15	3%	18.2	43	3	1%	3.6	34	6	4%	7.3	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

資_図表 20-14 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)
長野県	77	1.3%	3.8	46	136	1.4%	6.6	46	97	1.3%	4.7	45
佐久	5	6%	2.4	40	14	10%	6.8	47	8	8%	3.9	42
上小	6	8%	3.1	43	10	7%	5.2	41	8	8%	4.1	43
諏訪	7	9%	3.6	45	17	13%	8.8	53	4	4%	2.1	35
上伊那	4	5%	2.2	39	7	5%	3.9	37	6	6%	3.3	40
飯伊	5	6%	3.2	44	9	7%	5.8	43	7	7%	4.5	44
木曾	0	0%	0	30	1	1%	3.9	37	0	0%	0	27
松本	27	35%	6.4	57	38	28%	9.0	54	41	42%	9.7	64
大北	1	1%	1.8	37	6	4%	10.7	59	1	1%	1.8	34
長野	20	26%	3.8	46	28	21%	5.3	42	21	22%	3.9	42
北信	2	3%	2.4	40	6	4%	7.3	48	1	1%	1.2	32

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

20.長野県(2022年版)

資_図表 20-15 専門医数(精神科、外科、整形外科)

二次医療圏	精神科 専門医数				外科 専門医数				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		県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差		県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	
全国		7.9	(3.6)			17.7	(7.0)			13.9	(4.9)	
長野県	156	1.6%	7.6	49	338	1.5%	16.5	48	284	1.6%	13.9	50
佐久	11	7%	5.4	43	21	6%	10.3	39	26	9%	12.7	48
上小	12	8%	6.2	45	24	7%	12.4	42	22	8%	11.3	45
諏訪	13	8%	6.7	47	36	11%	18.6	51	20	7%	10.3	43
上伊那	13	8%	7.2	48	22	7%	12.2	42	14	5%	7.8	38
飯伊	6	4%	3.9	39	19	6%	12.2	42	17	6%	10.9	44
木曾	0	0%	0	28	3	1%	11.8	42	2	1%	7.9	38
松本	44	28%	10.4	57	115	34%	27.1	64	87	31%	20.5	64
大北	7	4%	12.4	63	4	1%	7.1	35	10	4%	17.8	58
長野	44	28%	8.3	51	83	25%	15.6	47	75	26%	14.1	50
北信	6	4%	7.3	48	11	3%	13.3	44	11	4%	13.3	49

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 20-16 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 専門医数				脳神経外科 専門医数				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		県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差		県内 シェア	人口 10万 当り	偏差値 *全国は 標準偏差	
全国		5.0	(2.2)			5.7	(2.5)			5.1	(3.3)	
長野県	83	1.3%	4.1	46	118	1.7%	5.8	50	75	1.2%	3.7	46
佐久	3	4%	1.5	34	7	6%	3.4	41	3	4%	1.5	39
上小	5	6%	2.6	39	13	11%	6.7	54	3	4%	1.5	39
諏訪	9	11%	4.6	49	7	6%	3.6	42	4	5%	2.1	41
上伊那	6	7%	3.3	43	9	8%	5.0	47	3	4%	1.7	40
飯伊	5	6%	3.2	42	6	5%	3.9	43	3	4%	1.9	41
木曾	1	1%	3.9	45	0	0%	0	27	0	0%	0	35
松本	27	33%	6.4	56	37	31%	8.7	62	37	49%	8.7	61
大北	2	2%	3.6	44	0	0%	0	27	0	0%	0	35
長野	21	25%	3.9	45	33	28%	6.2	52	20	27%	3.8	46
北信	4	5%	4.8	49	6	5%	7.3	56	2	3%	2.4	42

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 20-17 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	7,997		6.3	(3.5)	1,820		1.4	(1.0)	4,704		3.7	(2.3)
長野県	116	1.5%	5.7	48	32	1.8%	1.6	51	87	1.8%	4.2	52
佐久	3	3%	1.5	36	2	6%	1.0	45	4	5%	2.0	42
上小	6	5%	3.1	41	2	6%	1.0	46	4	5%	2.1	43
諏訪	6	5%	3.1	41	4	13%	2.1	56	5	6%	2.6	45
上伊那	8	7%	4.4	45	2	6%	1.1	47	10	11%	5.6	58
飯伊	7	6%	4.5	45	4	13%	2.6	61	3	3%	1.9	42
木曾	1	1%	3.9	43	0	0%	0	36	1	1%	3.9	51
松本	48	41%	11.3	64	13	41%	3.1	66	37	43%	8.7	72
大北	2	2%	3.6	42	0	0%	0	36	1	1%	1.8	42
長野	31	27%	5.8	49	4	13%	0.8	43	21	24%	3.9	51
北信	4	3%	4.8	46	1	3%	1.2	48	1	1%	1.2	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 20-18 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)
長野県	53	2.2%	2.6	55	41	1.4%	2.0	48
佐久	6	11%	2.9	57	2	5%	1.0	42
上小	1	2%	0.5	40	5	12%	2.6	52
諏訪	4	8%	2.1	51	3	7%	1.5	46
上伊那	6	11%	3.3	60	2	5%	1.1	43
飯伊	4	8%	2.6	55	4	10%	2.6	52
木曾	0	0%	0	37	0	0%	0	36
松本	19	36%	4.5	68	9	22%	2.1	49
大北	0	0%	0	37	3	7%	5.3	69
長野	11	21%	2.1	51	12	29%	2.3	50
北信	2	4%	2.4	54	1	2%	1.2	43
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							

20.長野県(2022年版)

資_図表 20-19 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)
長野県	19,927	1.7%	973	52	16,288	1.8%	795	53	3,640	1.5%	178	48
佐久	2,234	11%	1,093	56	1,893	12%	926	58	341	9%	167	46
上小	1,754	9%	904	49	1,333	8%	687	48	421	12%	217	53
諏訪	1,968	10%	1,015	53	1,663	10%	858	55	305	8%	157	45
上伊那	1,564	8%	869	48	1,201	7%	668	47	363	10%	202	51
飯伊	1,390	7%	895	49	1,118	7%	720	50	272	7%	175	47
木曾	164	1%	642	40	126	1%	494	40	38	1%	148	44
松本	4,350	22%	1,027	54	3,637	22%	859	55	713	20%	168	46
大北	480	2%	853	48	382	2%	679	48	98	3%	173	47
長野	5,238	26%	983	52	4,261	26%	800	53	978	27%	183	48
北信	787	4%	953	51	674	4%	816	54	113	3%	137	42
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 20-20 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)
長野県	2,931	2.0%	143	54	4,603	1.4%	225	47
佐久	316	11%	155	56	436	9%	213	46
上小	359	12%	185	61	456	10%	235	48
諏訪	332	11%	171	59	412	9%	213	46
上伊那	191	7%	106	48	350	8%	195	44
飯伊	319	11%	206	64	286	6%	184	43
木曾	21	1%	82	44	46	1%	181	42
松本	599	20%	141	54	1,206	26%	285	53
大北	78	3%	139	53	102	2%	181	43
長野	618	21%	116	50	1,154	25%	217	46
北信	98	3%	119	50	155	3%	188	43
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 20-21 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			
	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	15,280		0.8	(0.4)	1,698		0.1	(0.1)	14,163		0.8	(0.3)
長野県	263	1.7%	0.7	48	35	2.1%	0.1	51	215	1.5%	0.6	44
佐久	19	7%	0.5	43	5	14%	0.1	57	29	13%	0.8	53
上小	18	7%	0.6	43	3	9%	0.1	50	25	12%	0.8	50
諏訪	36	14%	1.0	55	3	9%	0.1	49	13	6%	0.4	34
上伊那	26	10%	0.8	51	3	9%	0.1	51	20	9%	0.6	46
飯伊	37	14%	1.2	60	5	14%	0.2	60	18	8%	0.6	44
木曾	3	1%	0.5	42	1	3%	0.2	59	3	1%	0.5	39
松本	62	24%	0.9	52	8	23%	0.1	54	48	22%	0.7	48
大北	8	3%	0.7	47	1	3%	0.1	50	7	3%	0.6	44
長野	48	18%	0.5	43	6	17%	0.1	47	47	22%	0.5	41
北信	6	2%	0.4	39	0	0%	0	38	5	2%	0.3	32
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 20-22 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			
	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	1,806,963		97	(15)	1,036,035		56	(14)	770,928		41	(14)
長野県	32,211	1.8%	91	46	21,358	2.1%	60	53	10,853	1.4%	31	42
佐久	3,213	10%	91	46	2,374	11%	68	58	839	8%	24	37
上小	3,140	10%	96	50	2,025	9%	62	55	1,115	10%	34	45
諏訪	3,414	11%	95	49	2,074	10%	58	52	1,340	12%	37	47
上伊那	2,470	8%	80	39	1,935	9%	63	55	535	5%	17	32
飯伊	2,821	9%	94	48	2,150	10%	72	61	671	6%	22	36
木曾	441	1%	71	33	360	2%	58	52	81	1%	13	29
松本	6,075	19%	90	45	3,555	17%	53	48	2,520	23%	37	47
大北	935	3%	83	41	773	4%	68	59	162	1%	14	30
長野	8,274	26%	91	46	5,055	24%	56	50	3,219	30%	36	46
北信	1,428	4%	90	45	1,057	5%	66	58	371	3%	23	37
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			

20.長野県(2022年版)

資_図表 20-23 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)				特別養護老人ホーム(特養)				介護療養病床数				介護医療院			
	定員数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値	定員数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値	病床数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値	定員数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値
全国	365,083		20	(6.3)	605,983		33	(10.0)	25,266		1.4	(2.6)	39,703		2.1	(3.5)
長野県	7,833	2.1%	22	54	12,537	2.1%	35	53	410	1.6%	1.2	49	578	1.5%	1.6	49
佐久	882	11%	25	59	1,372	11%	39	56	114	28%	3.2	57	6	1%	0.2	44
上小	799	10%	25	58	1,129	9%	35	52	0	0%	0	45	97	17%	3.0	52
諏訪	898	11%	25	59	1,134	9%	32	49	42	10%	1.2	49	0	0%	0	44
上伊那	687	9%	22	54	1,218	10%	40	57	0	0%	0	45	30	5%	1.0	47
飯伊	699	9%	23	56	1,252	10%	42	59	0	0%	0	45	199	34%	6.6	63
木曽	50	1%	8	32	290	2%	47	64	0	0%	0	45	20	3%	3.2	53
松本	1,400	18%	21	52	1,989	16%	29	47	0	0%	0	45	166	29%	2.5	51
大北	290	4%	26	60	483	4%	43	60	0	0%	0	45	0	0%	0	44
長野	1,788	23%	20	50	2,970	24%	33	50	237	58%	2.6	55	60	10%	0.7	46
北信	340	4%	21	53	700	6%	44	61	17	4%	1.1	49	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 20-24 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				軽費ホーム				グループホーム			
	定員数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値	定員数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値	定員数	全国シェア	75歳以上1,000人当り	偏差値
全国	258,955		13.9	(9.4)	24,123		1.3	(2.1)	213,148		11.5	(5.6)
長野県	3,367	1.3%	9.5	45	288	1.2%	0.8	48	3,545	1.7%	10.0	47
佐久	206	6%	5.9	41	50	17%	1.4	51	221	6%	6.3	41
上小	418	12%	12.8	49	38	13%	1.2	49	311	9%	9.5	47
諏訪	579	17%	16.2	52	47	16%	1.3	50	369	10%	10.3	48
上伊那	84	2%	2.7	38	0	0%	0	44	312	9%	10.1	48
飯伊	123	4%	4.1	40	0	0%	0	44	258	7%	8.6	45
木曽	0	0%	0	35	0	0%	0	44	81	2%	13.1	53
松本	960	29%	14.2	50	100	35%	1.5	51	637	18%	9.4	46
大北	0	0%	0	35	0	0%	0	44	57	2%	5.0	39
長野	997	30%	11.0	47	53	18%	0.6	47	1,107	31%	12.2	51
北信	0	0%	0	35	0	0%	0	44	192	5%	12.0	51

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 20-25 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)
長野県	3,653	1.3%	10.3	44	414	1.3%	1.2	47	3,239	1.3%	9.1	44
佐久	362	10%	10.3	44	0	0%	0	41	362	11%	10.3	46
上小	348	10%	10.7	44	36	9%	1.1	47	312	10%	9.6	45
諏訪	345	9%	9.6	43	208	50%	5.8	71	137	4%	3.8	36
上伊那	139	4%	4.5	35	0	0%	0	41	139	4%	4.5	37
飯伊	290	8%	9.7	43	44	11%	1.5	48	246	8%	8.2	43
木曾	0	0%	0	29	0	0%	0	41	0	0%	0	30
松本	823	23%	12.2	46	126	30%	1.9	50	697	22%	10.3	46
大北	105	3%	9.3	42	0	0%	0	41	105	3%	9.3	44
長野	1,062	29%	11.7	46	0	0%	0	41	1,062	33%	11.7	48
北信	179	5%	11.2	45	0	0%	0	41	179	6%	11.2	47
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 20-26 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)
長野県	3,564	1.9%	10.0	49	2,541	2.1%	7.1	53	1,023	1.5%	2.9	44
佐久	424	12%	12.1	58	286	11%	8.2	58	137	13%	3.9	52
上小	403	11%	12.4	60	298	12%	9.1	63	105	10%	3.2	46
諏訪	314	9%	8.8	44	243	10%	6.8	52	71	7%	2.0	37
上伊那	280	8%	9.1	45	196	8%	6.4	50	84	8%	2.7	43
飯伊	348	10%	11.6	56	269	11%	9.0	62	78	8%	2.6	42
木曾	41	1%	6.6	35	33	1%	5.3	44	8	1%	1.3	32
松本	672	19%	10.0	49	423	17%	6.3	49	249	24%	3.7	50
大北	106	3%	9.4	47	66	3%	5.8	47	40	4%	3.5	49
長野	850	24%	9.4	47	640	25%	7.1	53	209	20%	2.3	39
北信	127	4%	7.9	40	86	3%	5.4	45	41	4%	2.6	41
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											

20.長野県(2022年版)

資_図表 20-27 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				介護職員数(介護施設等)				介護職員数(在宅)			
	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	1,556,622		84	(12.7)	1,327,531		71	(12.4)	229,090		12.3	(5.1)
長野県	31,226	2.0%	88	53	27,849	2.1%	78	56	3,378	1.5%	9.5	44
佐久	3,117	10%	89	54	2,613	9%	74	52	504	15%	14.3	54
上小	3,009	10%	92	57	2,726	10%	84	60	283	8%	8.7	43
諏訪	2,937	9%	82	49	2,681	10%	75	53	256	8%	7.2	40
上伊那	2,925	9%	95	59	2,750	10%	89	64	175	5%	5.7	37
飯伊	2,833	9%	95	59	2,575	9%	86	62	258	8%	8.6	43
木曾	492	2%	80	47	456	2%	74	52	36	1%	5.8	37
松本	5,969	19%	88	54	5,085	18%	75	53	885	26%	13.1	52
大北	1,062	3%	94	58	972	3%	86	62	90	3%	8.0	42
長野	7,632	24%	84	51	6,866	25%	76	54	765	23%	8.5	42
北信	1,250	4%	78	46	1,124	4%	71	49	125	4%	7.8	41
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 20-28 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				訪問看護利用者数				訪問介護利用者数			
	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	1,477,229		79	(35)	677,400		36	(14)	1,147,886		62	(23)
長野県	17,195	1.2%	48	41	11,773	1.7%	33	48	20,008	1.7%	56	48
佐久	1,680	10%	48	41	1,849	16%	53	62	3,259	16%	93	64
上小	1,464	9%	45	40	1,208	10%	37	50	1,316	7%	40	41
諏訪	1,969	11%	55	43	715	6%	20	38	1,326	7%	37	39
上伊那	1,198	7%	39	39	939	8%	30	46	1,668	8%	54	47
飯伊	1,319	8%	44	40	893	8%	30	45	1,468	7%	49	44
木曾	120	1%	19	33	113	1%	18	37	251	1%	41	41
松本	3,509	20%	52	42	2,886	25%	43	55	3,669	18%	54	47
大北	358	2%	32	36	434	4%	38	51	540	3%	48	44
長野	5,309	31%	59	44	2,265	19%	25	42	4,535	23%	50	45
北信	269	2%	17	32	471	4%	30	45	1,976	10%	124	77
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 20-29 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%
長野県	139	6.3	48	126	6.2	49	-13	-9%
佐久	14	6.5	49	14	6.8	51	0	0%
上小	18	8.7	54	16	8.3	54	-2	-11%
諏訪	13	6.2	48	11	5.7	48	-2	-15%
上伊那	12	6.2	48	10	5.6	48	-2	-17%
飯伊	12	6.8	49	9	5.8	48	-3	-25%
木曾	1	3.0	39	1	3.9	44	0	0%
松本	28	6.5	48	26	6.1	49	-2	-7%
大北	2	3.0	39	2	3.6	43	0	0%
長野	36	6.4	48	34	6.4	50	-2	-6%
北信	3	3.0	39	3	3.6	43	0	0%
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 20-30 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%
長野県	1,500	68	46	1,564	76	47	64	4%
佐久	121	56	40	165	81	50	44	36%
上小	131	63	44	118	61	39	-13	-10%
諏訪	152	72	48	137	71	44	-15	-10%
上伊那	116	60	42	129	72	45	13	11%
飯伊	128	73	48	130	84	51	2	2%
木曾	21	62	43	17	67	42	-4	-19%
松本	345	80	52	366	86	53	21	6%
大北	47	71	48	51	91	55	4	9%
長野	389	69	46	393	74	46	4	1%
北信	50	51	38	58	70	44	8	16%
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							

20.長野県(2022年版)

資_図表 20-31 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%
長野県	4,221	192	48	6,335	309	50	2,114	50%
佐久	417	194	48	682	334	53	265	64%
上小	304	147	42	430	222	42	126	42%
諏訪	387	184	47	520	268	46	133	34%
上伊那	250	130	40	445	247	44	195	78%
飯伊	290	165	44	468	301	50	178	61%
木曾	45	133	41	43	167	36	-2	-5%
松本	1,348	313	62	2,100	496	69	752	56%
大北	93	140	42	154	273	47	61	65%
長野	921	163	44	1,327	249	44	406	44%
北信	166	169	45	168	204	40	2	1%

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 20-32 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%
長野県	27,208	124	47	23,941	117	48	-3,267	-12%
佐久	2,861	133	48	2,503	122	49	-358	-13%
上小	3,078	149	51	2,664	137	52	-414	-13%
諏訪	2,553	121	46	2,047	106	46	-506	-20%
上伊那	1,793	93	41	1,654	92	44	-139	-8%
飯伊	2,061	117	46	1,695	109	47	-366	-18%
木曾	259	77	38	199	78	41	-60	-23%
松本	5,710	132	48	5,145	121	49	-565	-10%
大北	664	100	43	542	96	44	-122	-18%
長野	7,110	126	47	6,635	125	50	-475	-7%
北信	1,119	114	45	857	104	46	-262	-23%

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 20-33 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%
長野県	17,749	81	49	15,715	77	50	-2,034	-11%
佐久	1,948	91	53	1,759	86	54	-189	-10%
上小	1,471	71	45	1,474	76	50	3	0%
諏訪	1,789	85	50	1,596	82	52	-193	-11%
上伊那	1,060	55	40	1,016	56	42	-44	-4%
飯伊	1,385	79	48	1,114	72	48	-271	-20%
木曽	207	61	42	176	69	47	-31	-15%
松本	3,846	89	52	3,526	83	52	-320	-8%
大北	514	78	48	360	64	45	-154	-30%
長野	4,661	82	50	4,080	77	50	-581	-12%
北信	868	88	52	614	74	49	-254	-29%
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 20-34 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%
長野県	3,889	15	40	3,505	10	43	-384	-10%
佐久	417	15	40	410	12	45	-7	-2%
上小	1,032	41	55	629	19	54	-403	-39%
諏訪	306	13	39	235	7	40	-71	-23%
上伊那	172	7	36	304	10	43	132	77%
飯伊	386	15	40	342	11	45	-44	-11%
木曽	48	8	36	19	3	36	-29	-60%
松本	620	13	39	417	6	39	-203	-33%
大北	56	6	35	58	5	38	2	4%
長野	835	13	39	992	11	45	157	19%
北信	17	1	32	99	6	40	82	482%
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							

20-1. 佐久医療圏

構成市区町村	小諸市	佐久市	小海町	川上村
	南牧村	南相木村	北相木村	佐久穂町
	軽井沢町	御代田町	立科町	

※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。

(佐久医療圏) 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：** 佐久(小諸市)は、総人口約204千人(2020年)、面積1,571km²、人口密度は130人/km²の地方都市型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 佐久の総人口は2030年に190千人へと減少し(2020年比-7%)、2045年に166千人へと減少する(2030年比-13%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の35千人が、2030年にかけて43千人へと増加し(2020年比+23%)、2045年には44千人へと減少する(2030年比-13%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 佐久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263千円(偏差値50)であり、医療費は低いが、介護給付費は全国平均レベルである。

【医療の現状】

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が53(病院医師数57、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、病院医師数は多く、診療所医師数は少ない。総看護師数の偏差値は56と多い。

***一般病床等の現状：** 人口当たりの一般病床の偏差値は56で、一般病床は多い。全身麻酔数の偏差値は53とやや多い。佐久には、年間全身麻酔件数が2000例以上の佐久医療センター(特定群・救命)、500例以上の佐久市立国保浅間総合病院(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：** 療法士総数は偏差値56と多く、回復期病床数は偏差値43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：** 佐久の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、3,213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2,374床(偏差値58)、高齢者住宅等が839床(偏差値37)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、2,613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。

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59、特別養護老人ホーム56、介護療養型医療施設57、介護医療院44、有料老人ホーム41、軽費ホーム51、グループホーム41、サ高住44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57と多い。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、504人(75歳以上1,000人当たりの偏差値54)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルをやや上回る。

(佐久医療圏) 2. 推移

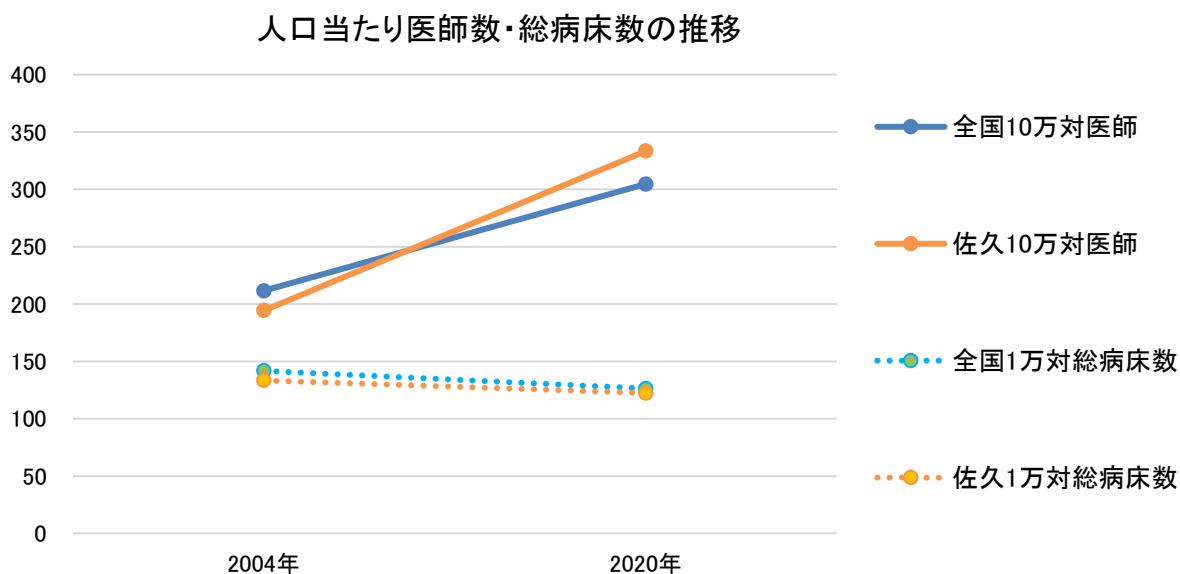
【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数は14(人口10万人当たり6.5病院(全国平均7.1)偏差値49)であったが、2020年に14(人口10万人当たり6.8病院(全国平均6.5)偏差値51)となり、16年間で増減がなかった。

2004年の診療所数は121(人口10万人当たり56診療所(全国平均76)偏差値40)であったが、2020年に165(人口10万人当たり81診療所(全国平均81)偏差値50)と、44診療所が増加した。

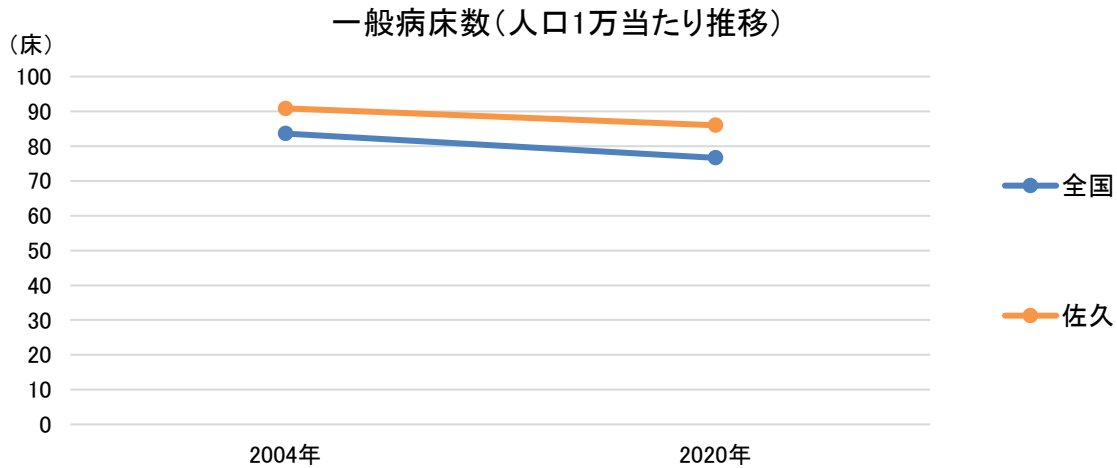
2004年の総病床数は2,861床(人口1万人当たり133(全国平均142)偏差値48)であったが、2020年に2,503床(人口1万人当たり122(全国平均126)偏差値49)と、358床の減少、率にして13%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての総医師数は417人(人口10万人当たり194人(全国平均212人)偏差値48)であったが、2020年に682人(人口10万人当たり334人(全国平均305人)偏差値53)と、265人の増加、率にして64%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。



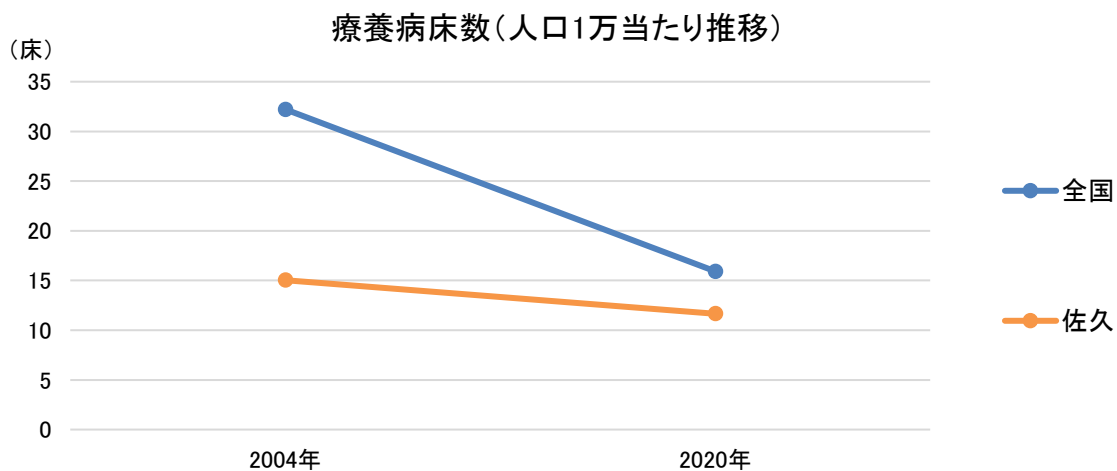
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は1,948床(人口1万人当たり91(全国平均84)偏差値53)であったが、2020年に1,759床(人口1万人当たり86(全国平均77)偏差値54)と、189床の減少、率にして10%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417床(75歳以上1,000人当たり15(全国平均32)偏差値40)であったが、2020年に410床(75歳以上1,000人当たり12(全国平均16)偏差値45)と、7床の減少、率にして2%の減少(全国平均21%の減少)が見られた。



20-2. ^{じょうしょう} 上小医療圏

構成市区町村

[上田市](#)

[東御市](#)

[青木村](#)

[長和町](#)

※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。

(上小医療圏) 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： 上小(上田市)は、総人口約194千人(2020年)、面積905km²、人口密度は214人/km²の地方都市型二次医療圏である。

*人口の将来予測： 上小の総人口は2030年に180千人へと減少し(2020年比-7%)、2045年に157千人へと減少する(2030年比-13%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の33千人が、2030年にかけて38千人へと増加し(2020年比+15%)、2045年には37千人へと減少する(2030年比-13%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費： 上小の一人当たり医療費(国保)は379千円(偏差値52)、介護給付費は281千円(偏差値56)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】

*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42と少ない。上小には、年間全身麻酔件数が1000例以上のNH0信州上田医療センター(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61と多く、回復期病床数は偏差値55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： 上小の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、3,140人(75歳以上1,000人当たりの偏差値50)と全国平均レベルである。そのうち、介護保険施設の定員が2,025床(偏差値55)、高齢者住宅等が1,115床(偏差値45)である。介護保険施設は全国平均レベルをやや上回るが、高齢者住宅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、2,726人(75歳以上1,000人当たりの偏差値60)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

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58、特別養護老人ホーム52、介護療養型医療施設なし(偏差値45)、介護医療院52、有料老人ホーム49、軽費ホーム49、グループホーム47、サ高住44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50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50と全国平均レベルである。介護職員(在宅)の合計は、283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。

(上小医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

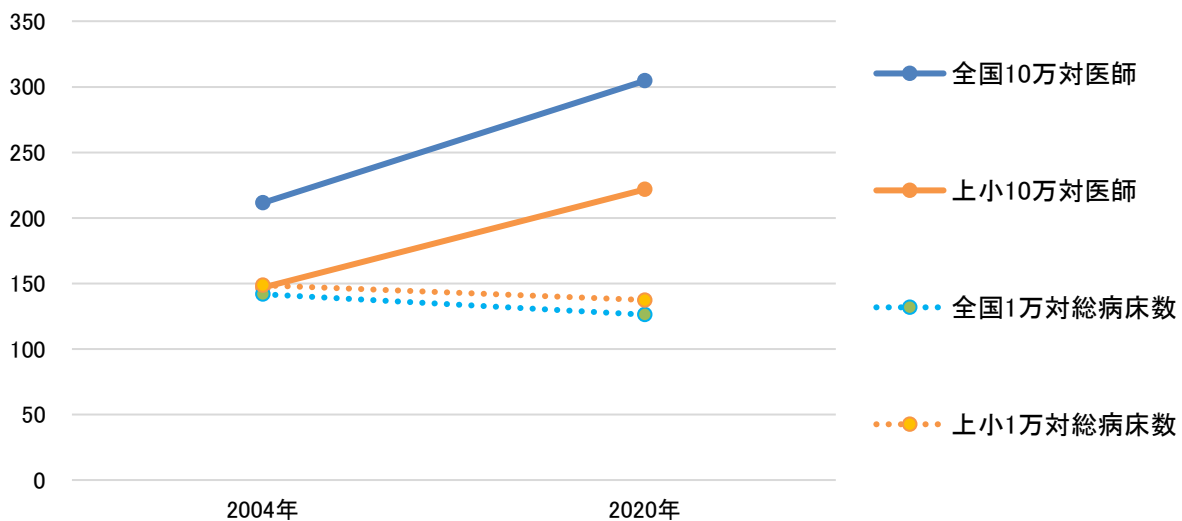
2004年の病院数は18(人口10万人当たり8.7病院(全国平均7.1)偏差値54)であったが、2020年に16(人口10万人当たり8.3病院(全国平均6.5)偏差値54)となり、16年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数は131(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118(人口10万人当たり61診療所(全国平均81)偏差値39)と、13診療所が減少した。

2004年の総病床数は3,078床(人口1万人当たり149(全国平均142)偏差値51)であったが、2020年に2,664床(人口1万人当たり137(全国平均126)偏差値52)と、414床の減少、率にして13%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

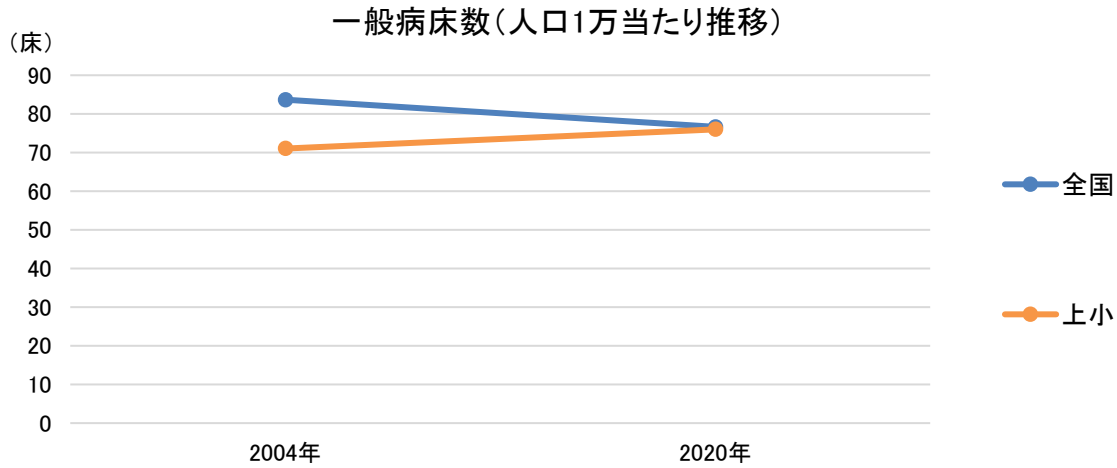
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は304人(人口10万人当たり147人(全国平均212人)偏差値42)であったが、2020年に430人(人口10万人当たり222人(全国平均305人)偏差値42)と、126人の増加、率にして42%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



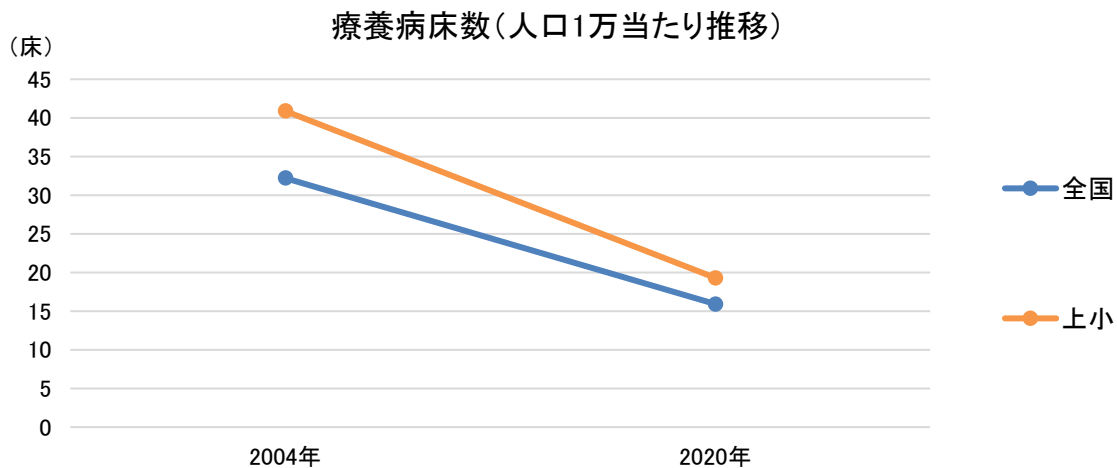
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は1,471床(人口1万人当たり71(全国平均84)偏差値45)であったが、2020年に1,474床(人口1万人当たり76(全国平均77)偏差値50)と、3床の増加、率にして1%未満の増加(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1,032床(75歳以上1,000人当たり41(全国平均32)偏差値55)であったが、2020年に629床(75歳以上1,000人当たり19(全国平均16)偏差値54)と、403床の減少、率にして39%の減少(全国平均21%の減少)が見られた。



20-3. ^す_わ 諏訪医療圏

構成市区町村 [岡谷市](#) [諏訪市](#) [茅野市](#) [下諏訪町](#)
[富士見町](#) [原村](#)

※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。

(諏訪医療圏) 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：** 諏訪(岡谷市)は、総人口約194千人(2020年)、面積716km²、人口密度は271人/km²の地方都市型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 諏訪の総人口は2030年に172千人へと減少し(2020年比-11%)、2045年に143千人へと減少する(2030年比-17%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の36千人が、2030年にかけて40千人へと増加し(2020年比+11%)、2045年には37千人へと減少する(2030年比-17%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 諏訪の一人当たり医療費(国保)は373千円(偏差値50)、介護給付費は263千円(偏差値50)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】

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が46(病院医師数49、診療所医師数42)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53とやや多い。

***一般病床等の現状：** 人口当たりの一般病床の偏差値は54で、一般病床はやや多い。全身麻酔数の偏差値は49と全国平均レベルである。諏訪には、年間全身麻酔件数が1000例以上の諏訪赤十字病院(特定群・救命)、500例以上の諏訪中央病院(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43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59と多く、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43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44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：** 諏訪の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、3,414人(75歳以上1,000人当たりの偏差値49)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2,074床(偏差値52)、高齢者住宅等が1,340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、2,681人(75歳以上1,000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1,000人当たり定員数の偏差値は、老人保健施設59、特別養護老人ホーム49、介護療養型医療施設49、介護医療院なし(偏差値44)、有料老人ホーム52、軽費ホーム50、グループホーム48、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55とやや多く、在宅療養支援病院は偏差値49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34と非常に少ない。介護職員(在宅)の合計は、256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。

(諏訪医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

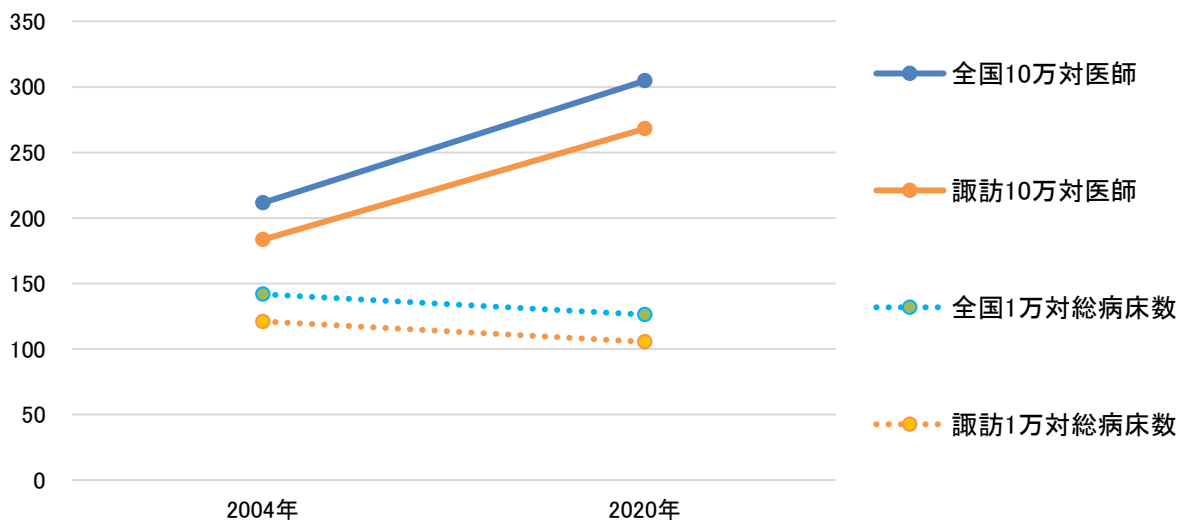
2004年の病院数は13(人口10万人当たり6.2病院(全国平均7.1)偏差値48)であったが、2020年に11(人口10万人当たり5.7病院(全国平均6.5)偏差値48)となり、16年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数は152(人口10万人当たり72診療所(全国平均76)偏差値48)であったが、2020年に137(人口10万人当たり71診療所(全国平均81)偏差値44)と、15診療所が減少した。

2004年の総病床数は2,553床(人口1万人当たり121(全国平均142)偏差値46)であったが、2020年に2,047床(人口1万人当たり106(全国平均126)偏差値46)と、506床の減少、率にして20%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

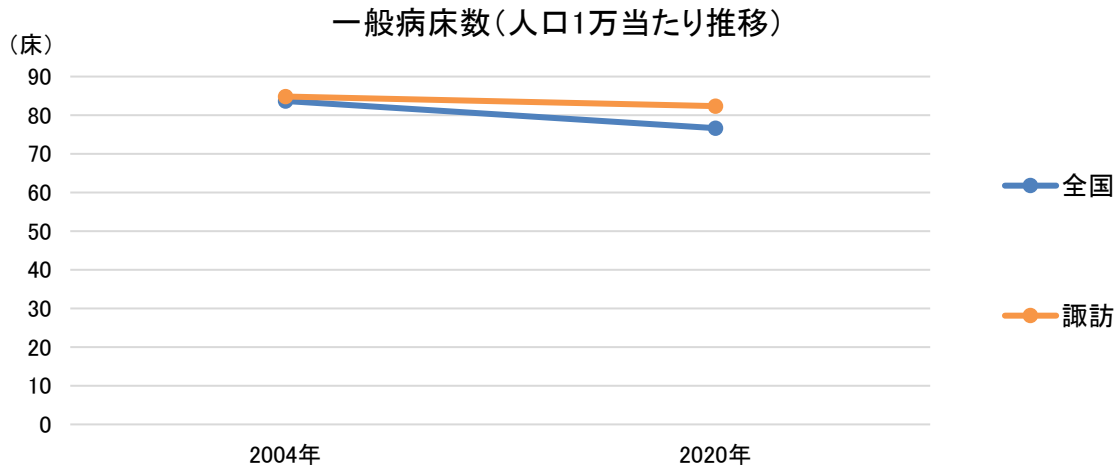
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は387人(人口10万人当たり184人(全国平均212人)偏差値47)であったが、2020年に520人(人口10万人当たり268人(全国平均305人)偏差値46)と、133人の増加、率にして34%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



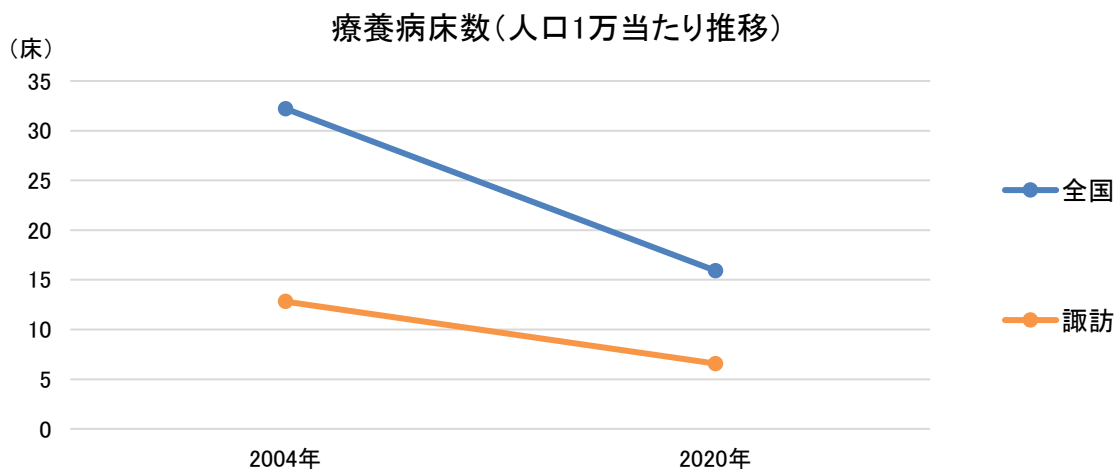
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は1,789床(人口1万人当たり85(全国平均84)偏差値50)であったが、2020年に1,596床(人口1万人当たり82(全国平均77)偏差値52)と、193床の減少、率にして11%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306床(75歳以上1,000人当たり13(全国平均32)偏差値39)であったが、2020年に235床(75歳以上1,000人当たり7(全国平均16)偏差値40)と、71床の減少、率にして23%の減少(全国平均21%の減少)が見られた。



20-4. か み い な 上伊那医療圏

構成市区町村 [伊那市](#) [駒ヶ根市](#) [辰野町](#) [箕輪町](#)
[飯島町](#) [南箕輪村](#) [中川村](#) [宮田村](#)

※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。

(上伊那医療圏) 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：** 上伊那(伊那市)は、総人口約180千人(2020年)、面積1,348km²、人口密度は133人/km²の過疎地域型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 上伊那の総人口は2030年に161千人へと減少し(2020年比-11%)、2045年に133千人へと減少する(2030年比-17%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の31千人が、2030年にかけて35千人へと増加し(2020年比+13%)、2045年には34千人へと減少する(2030年比-17%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 上伊那の一人当たり医療費(国保)は366千円(偏差値49)、介護給付費は260千円(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】

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が44(病院医師数46、診療所医師数41)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48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43で、一般病床は少ない。全身麻酔数の偏差値は40と少ない。上伊那には、年間全身麻酔件数が1000例以上の伊那中央病院(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48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：** 上伊那の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、2,470人(75歳以上1,000人当たりの偏差値39)と全国平均レベルを下回る。そのうち、介護保険施設の定員が1,935床(偏差値55)、高齢者住宅等が535床(偏差値32)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、2,750人(75歳以上1,000人当たりの偏差値64)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

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54、特別養護老人ホーム57、介護療養型医療施設なし(偏差値45)、介護医療院47、有料老人ホーム38、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム48、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51と全国平均レベルであり、在宅療養支援病院は偏差値51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46とやや少ない。介護職員(在宅)の合計は、175人(75歳以上1,000人当たりの偏差値37)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを下回る。

(上伊那医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

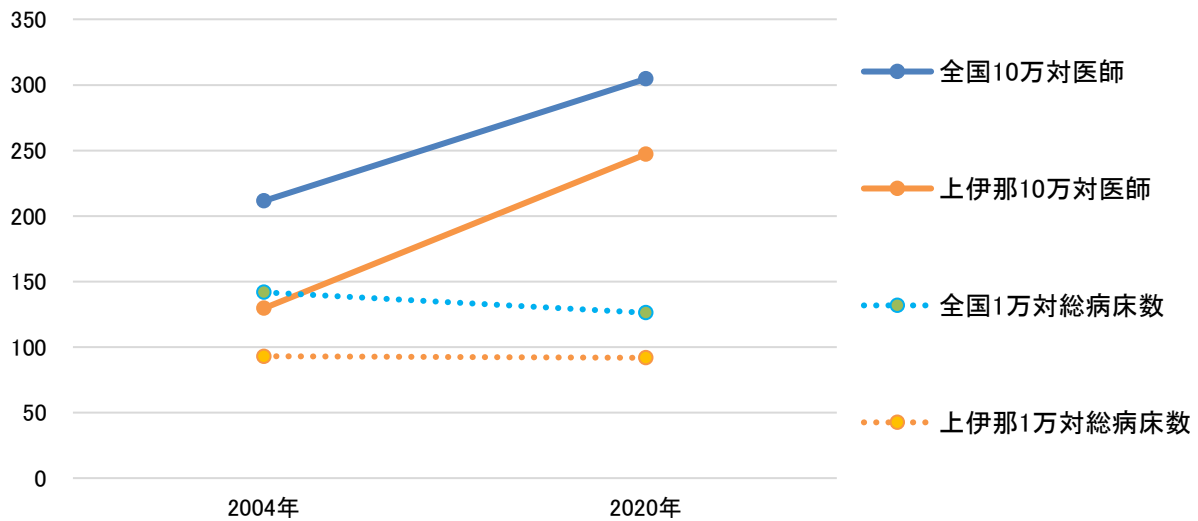
2004年の病院数は12(人口10万人当たり6.2病院(全国平均7.1)偏差値48)であったが、2020年に10(人口10万人当たり5.6病院(全国平均6.5)偏差値48)となり、16年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数は116(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129(人口10万人当たり72診療所(全国平均81)偏差値45)と、13診療所が増加した。

2004年の総病床数は1,793床(人口1万人当たり93(全国平均142)偏差値41)であったが、2020年に1,654床(人口1万人当たり92(全国平均126)偏差値44)と、139床の減少、率にして8%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

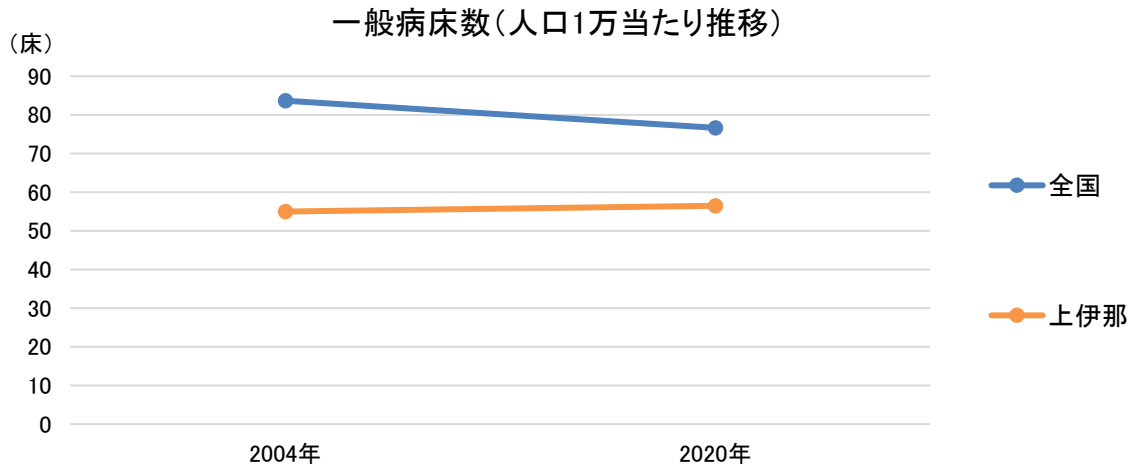
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は250人(人口10万人当たり130人(全国平均212人)偏差値40)であったが、2020年に445人(人口10万人当たり247人(全国平均305人)偏差値44)と、195人の増加、率にして78%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



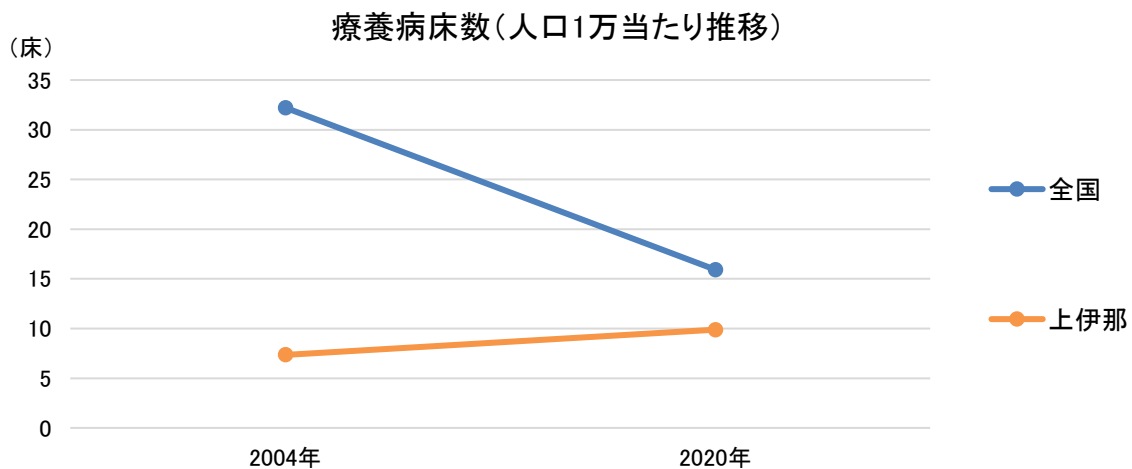
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は1,060床(人口1万人当たり55(全国平均84)偏差値40)であったが、2020年に1,016床(人口1万人当たり56(全国平均77)偏差値42)と、44床の減少、率にして4%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172床(75歳以上1,000人当たり7(全国平均32)偏差値36)であったが、2020年に304床(75歳以上1,000人当たり10(全国平均16)偏差値43)と、132床の増加、率にして77%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



20-5. はんい 飯伊医療圏

構成市区町村	飯田市	松川町	高森町	阿南町
	阿智村	平谷村	根羽村	下條村
	売木村	天龍村	泰阜村	喬木村
	豊丘村	大鹿村		

※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。

(飯伊医療圏) 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：** 飯伊(飯田市)は、総人口約155千人(2020年)、面積1,929km²、人口密度は81人/km²の過疎地域型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 飯伊の総人口は2030年に139千人へと減少し(2020年比-10%)、2045年に116千人へと減少する(2030年比-17%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の30千人が、2030年にかけて34千人へと増加し(2020年比+13%)、2045年には31千人へと減少する(2030年比-17%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 飯伊の一人当たり医療費(国保)は343千円(偏差値44)、介護給付費は307千円(偏差値63)であり、医療費は低い、介護給付費は高い。

【医療の現状】

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が50(病院医師数52、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49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38と少ない。飯伊には、年間全身麻酔件数が1000例以上の飯田市立病院(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64と多く、回復期病床数は偏差値55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：** 飯伊の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、2,821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2,150床(偏差値61)、高齢者住宅等が671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、2,575人(75歳以上1,000人当たりの偏差値62)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

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56、特別養護老人ホーム59、介護療養型医療施設なし(偏差値45)、介護医療院63、有料老人ホーム40、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム45、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60と多く、在宅療養支援病院は偏差値60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、258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。

(飯伊医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

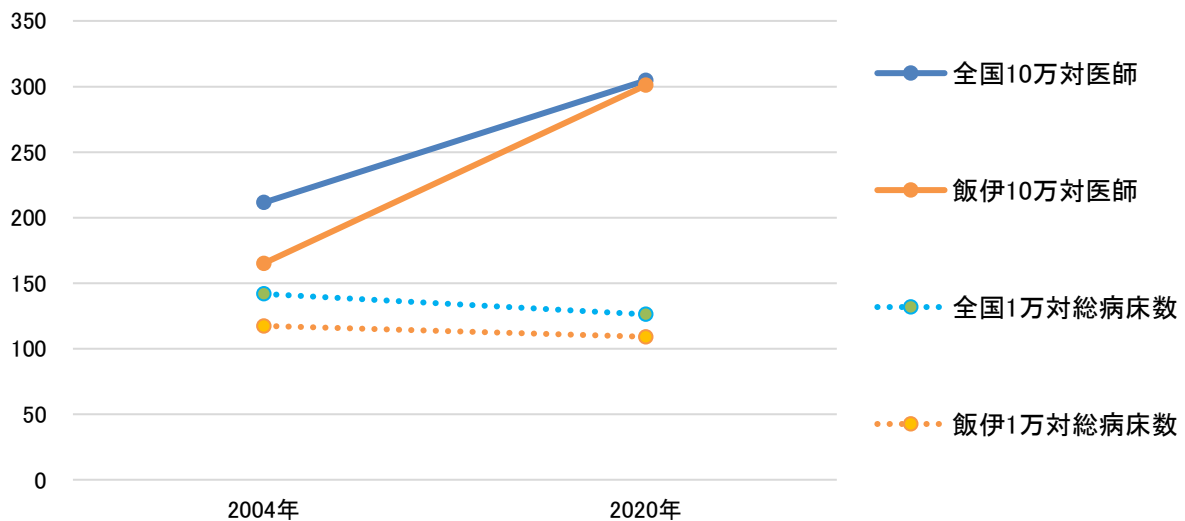
2004年の病院数は12(人口10万人当たり6.8病院(全国平均7.1)偏差値49)であったが、2020年に9(人口10万人当たり5.8病院(全国平均6.5)偏差値48)となり、16年間で3病院が減少した。

2004年の診療所数は128(人口10万人当たり73診療所(全国平均76)偏差値48)であったが、2020年に130(人口10万人当たり84診療所(全国平均81)偏差値51)と、2診療所が増加した。

2004年の総病床数は2,061床(人口1万人当たり117(全国平均142)偏差値46)であったが、2020年に1,695床(人口1万人当たり109(全国平均126)偏差値47)と、366床の減少、率にして18%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

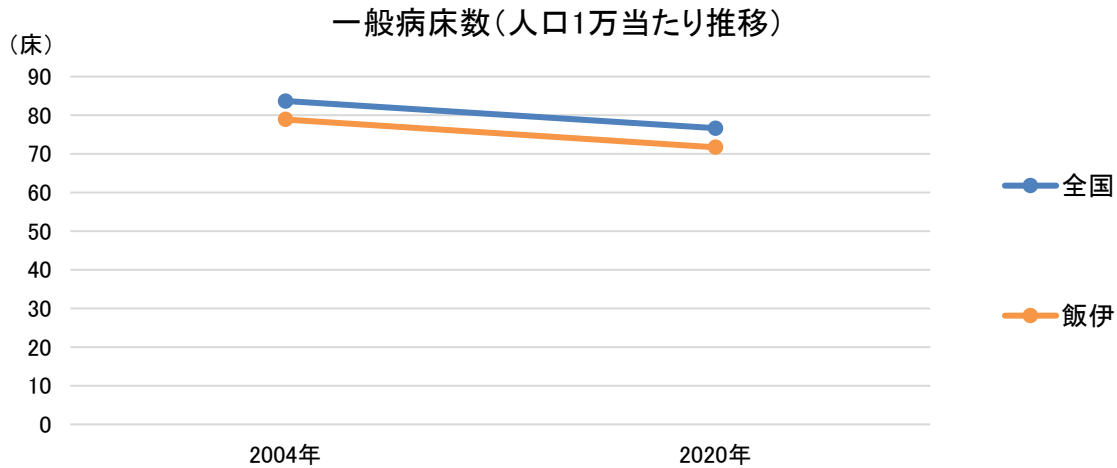
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は290人(人口10万人当たり165人(全国平均212人)偏差値44)であったが、2020年に468人(人口10万人当たり301人(全国平均305人)偏差値50)と、178人の増加、率にして61%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



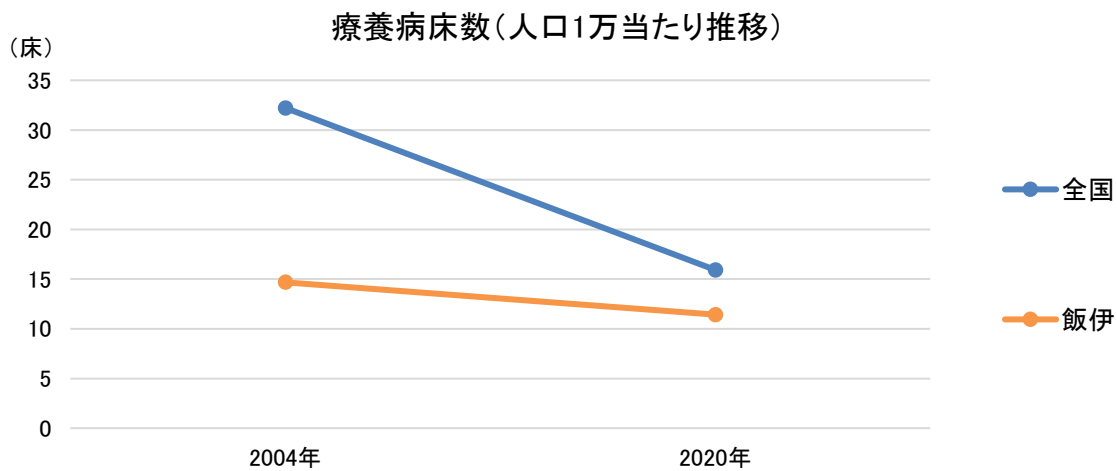
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は1,385床(人口1万人当たり79(全国平均84)偏差値48)であったが、2020年に1,114床(人口1万人当たり72(全国平均77)偏差値48)と、271床の減少、率にして20%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386床(75歳以上1,000人当たり15(全国平均32)偏差値40)であったが、2020年に342床(75歳以上1,000人当たり11(全国平均16)偏差値45)と、44床の減少、率にして11%の減少(全国平均21%の減少)が見られた。



20-6. 木^き曾^そ医療圏

構成市区町村 [上松町](#) [南木曾町](#) [木祖村](#) [王滝村](#)
[大桑村](#) [木曾町](#)

※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。

(木曾医療圏) 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： 木曾(木曾郡上松町)は、総人口約25千人(2020年)、面積1,546km²、人口密度は16人/km²の過疎地域型二次医療圏である。

*人口の将来予測： 木曾の総人口は2030年に21千人へと減少し(2020年比-16%)、2045年に15千人へと減少する(2030年比-29%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の6千人が、2030年にかけて6千人とほぼ変わらず(2020年比±0%)、2045年には5千人へと減少する(2030年比-29%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費： 木曾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294千円(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】

*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が36(病院医師数39、診療所医師数35)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49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35と少ない。木曾には、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42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44と少なく、回復期病床数は0である。

*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： 木曾の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、441人(75歳以上1,000人当たりの偏差値33)と全国平均レベルを大きく下回る。そのうち、介護保険施設の定員が360床(偏差値52)、高齢者住宅等が81床(偏差値29)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大きく下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、456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。

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32、特別養護老人ホーム64、介護療養型医療施設なし(偏差値45)、介護医療院53、有料老人ホームなし(偏差値35)、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム53、サ高住なし(偏差値29)である。

*在宅ケアの現状： 在宅療養支援診療所は偏差値42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39と少ない。介護職員(在宅)の合計は、36人(75歳以上1,000人当たりの偏差値37)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを下回る。

(木曾医療圏) 2. 推移

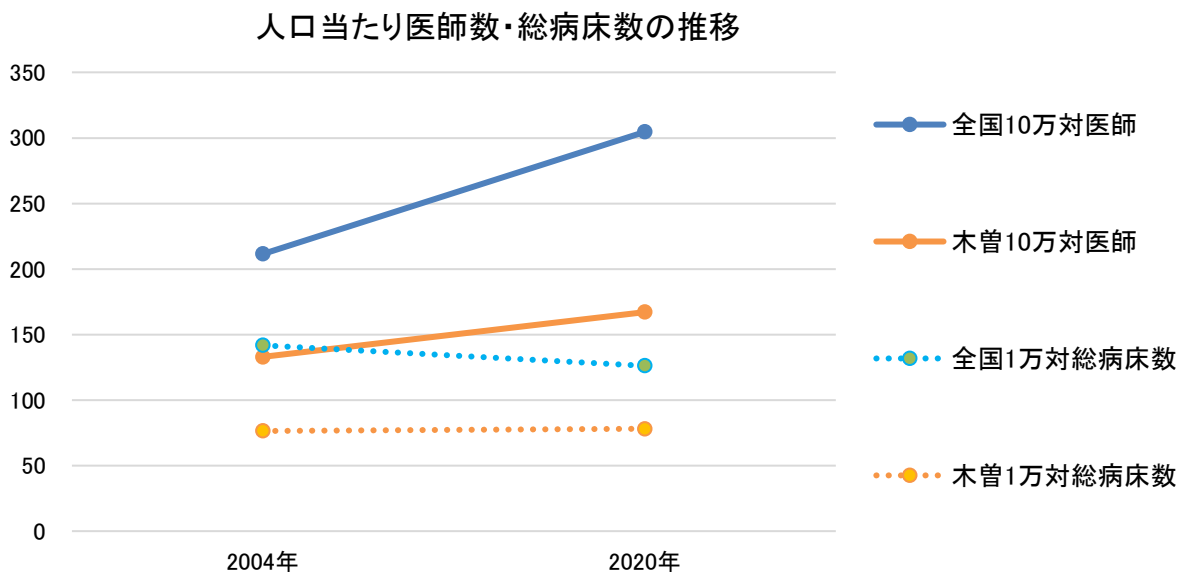
【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数は1(人口10万人当たり3病院(全国平均7.1)偏差値39)であったが、2020年に1(人口10万人当たり3.9病院(全国平均6.5)偏差値44)となり、16年間で増減がなかった。

2004年の診療所数は21(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17(人口10万人当たり67診療所(全国平均81)偏差値42)と、4診療所が減少した。

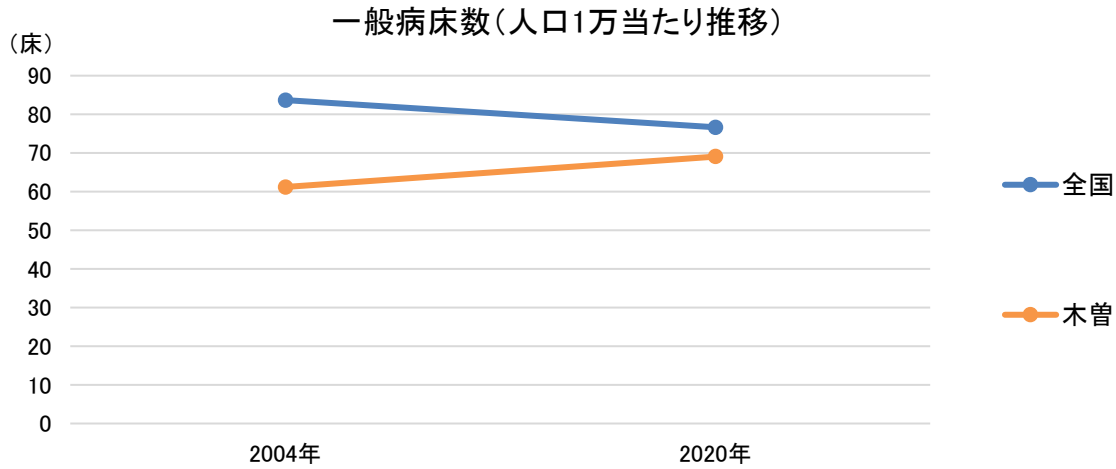
2004年の総病床数は259床(人口1万人当たり77(全国平均142)偏差値38)であったが、2020年に199床(人口1万人当たり78(全国平均126)偏差値41)と、60床の減少、率にして23%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての総医師数は45人(人口10万人当たり133人(全国平均212人)偏差値41)であったが、2020年に43人(人口10万人当たり167人(全国平均305人)偏差値36)と、2人の減少、率にして5%の減少(全国平均42%の増加)が見られた。



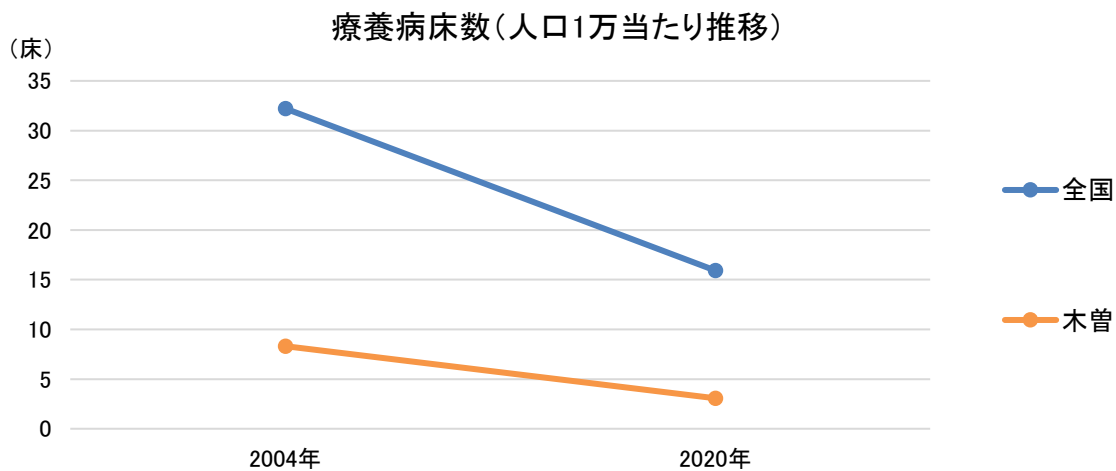
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は207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176床(人口1万人当たり69(全国平均77)偏差値47)と、31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48床(75歳以上1,000人当たり8(全国平均32)偏差値36)であったが、2020年に19床(75歳以上1,000人当たり3(全国平均16)偏差値36)と、29床の減少、率にして60%の減少(全国平均21%の減少)が見られた。



20-7. ^{まつもと}松本医療圏

構成市区町村 [松本市](#) [塩尻市](#) [安曇野市](#) [麻績村](#)
[生坂村](#) [山形村](#) [朝日村](#) [筑北村](#)

※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。

(松本医療圏) 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： 松本(松本市)は、総人口約424千人(2020年)、面積1,869km²、人口密度は227人/km²の地方都市型二次医療圏である。

*人口の将来予測： 松本の総人口は2030年に403千人へと減少し(2020年比-5%)、2045年に364千人へと減少する(2030年比-10%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の67千人が、2030年にかけて82千人へと増加し(2020年比+22%)、2045年には84千人へと減少する(2030年比-10%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費： 松本の一人当たり医療費(国保)は376千円(偏差値51)、介護給付費は276千円(偏差値54)であり、医療費は全国平均レベルであるが、介護給付費はやや高い。

【医療の現状】

*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が69(病院医師数75、診療所医師数51)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54とやや多い。

*一般病床等の現状： 人口当たりの一般病床の偏差値は54で、一般病床はやや多い。全身麻酔数の偏差値は57と多い。松本には、年間全身麻酔件数が2000例以上の信州大学医学部附属病院(大学本院群・救命)、1000例以上の長野県立こども病院(標準群)、相澤病院(標準群・救命)、500例以上の安曇野赤十字病院(標準群)、丸の内病院(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43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54とやや多く、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53で診療所数はやや多い。

【介護施設や在宅ケアの現状】

*介護施設の現状： 松本の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、6,075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3,555床(偏差値48)、高齢者住宅等が2,520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、5,085人(75歳以上1,000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47、介護療養型医療施設なし(偏差値45)、介護医療院51、有料老人ホーム50、軽費ホーム51、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52と全国平均レベルであり、在宅療養支援病院は偏差値54とやや多い。また、訪問看護ステーションは偏差値48と全国平均レベルである。介護職員(在宅)の合計は、885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。

(松本医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

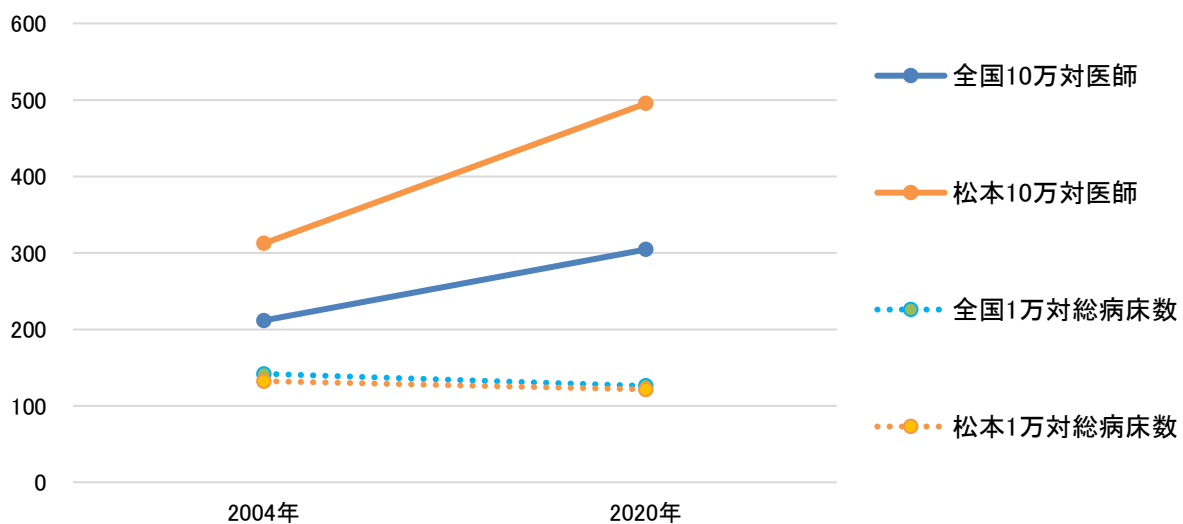
2004年の病院数は28(人口10万人当たり6.5病院(全国平均7.1)偏差値48)であったが、2020年に26(人口10万人当たり6.1病院(全国平均6.5)偏差値49)となり、16年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数は345(人口10万人当たり80診療所(全国平均76)偏差値52)であったが、2020年に366(人口10万人当たり86診療所(全国平均81)偏差値53)と、21診療所が増加した。

2004年の総病床数は5,710床(人口1万人当たり132(全国平均142)偏差値48)であったが、2020年に5,145床(人口1万人当たり121(全国平均126)偏差値49)と、565床の減少、率にして10%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

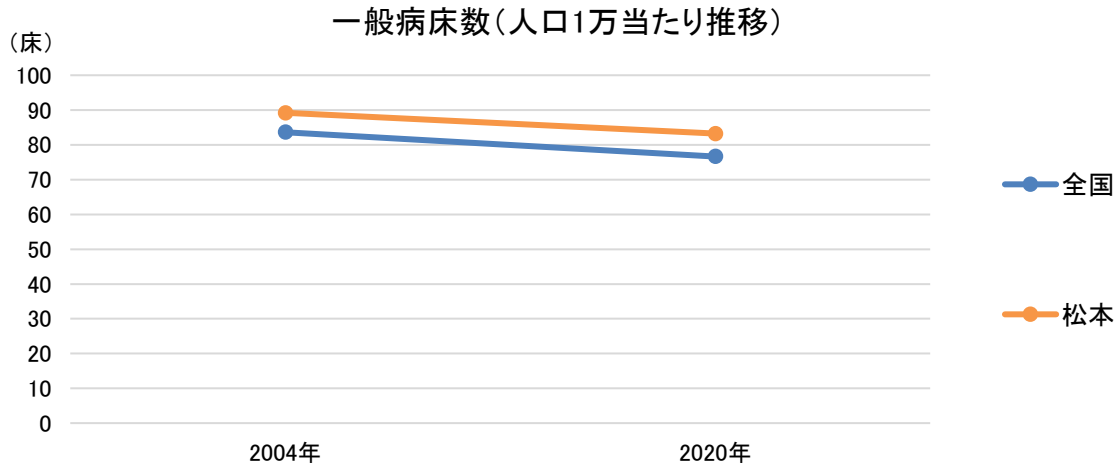
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は1,348人(人口10万人当たり313人(全国平均212人)偏差値62)であったが、2020年に2,100人(人口10万人当たり496人(全国平均305人)偏差値69)と、752人の増加、率にして56%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



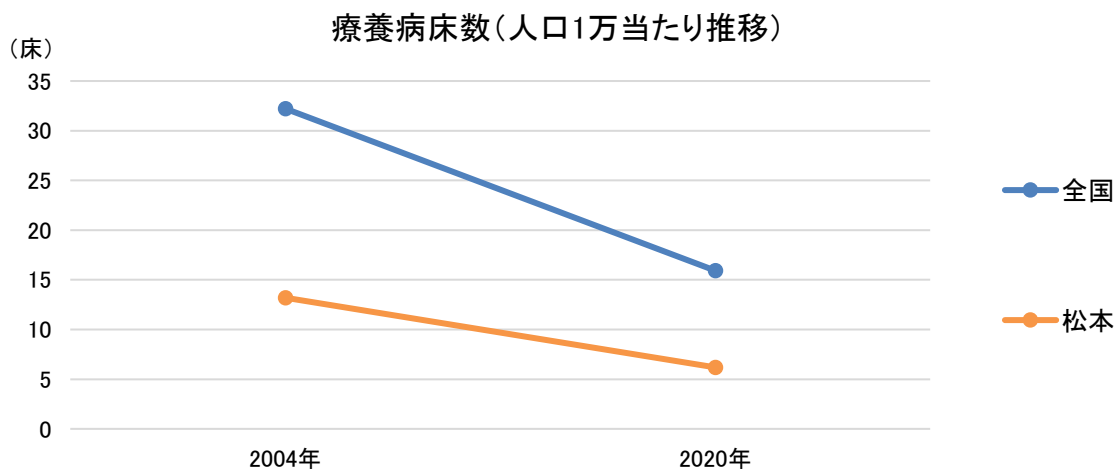
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は3,846床(人口1万人当たり89(全国平均84)偏差値52)であったが、2020年に3,526床(人口1万人当たり83(全国平均77)偏差値52)と、320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620床(75歳以上1,000人当たり13(全国平均32)偏差値39)であったが、2020年に417床(75歳以上1,000人当たり6(全国平均16)偏差値39)と、203床の減少、率にして33%の減少(全国平均21%の減少)が見られた。



20-8. たいほく 大北医療圏

構成市区町村 [大町市](#) [池田町](#) [松川村](#) [白馬村](#)
[小谷村](#)

※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。

(大北医療圏) 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：** 大北(大町市)は、総人口約56千人(2020年)、面積1,110km²、人口密度は51人/km²の過疎地域型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 大北の総人口は2030年に49千人へと減少し(2020年比-13%)、2045年に39千人へと減少する(2030年比-20%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の11千人が、2030年にかけて13千人へと増加し(2020年比+18%)、2045年には11千人へと減少する(2030年比-20%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 大北の一人当たり医療費(国保)は343千円(偏差値44)、介護給付費は276千円(偏差値54)であり、医療費は低いが、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47(病院医師数46、診療所医師数51)と、総医師数、病院医師数、診療所医師数ともにほぼ全国平均レベルである。総看護師数の偏差値は48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47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。大北には、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42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53とやや多く、回復期病床数は0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55で診療所数はやや多い。

【介護施設や在宅ケアの現状】

***介護施設の現状：** 大北の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、935人(75歳以上1,000人当たりの偏差値41)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773床(偏差値59)、高齢者住宅等が162床(偏差値30)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大きく下回る。また、介護職員(介護施設等)の合計は、972人(75歳以上1,000人当たりの偏差値62)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルを上回る。

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60、特別養護老人ホーム60、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)、有料老人ホームなし(偏差値35)、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム39、サ高住42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50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、90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。

(大北医療圏) 2. 推移

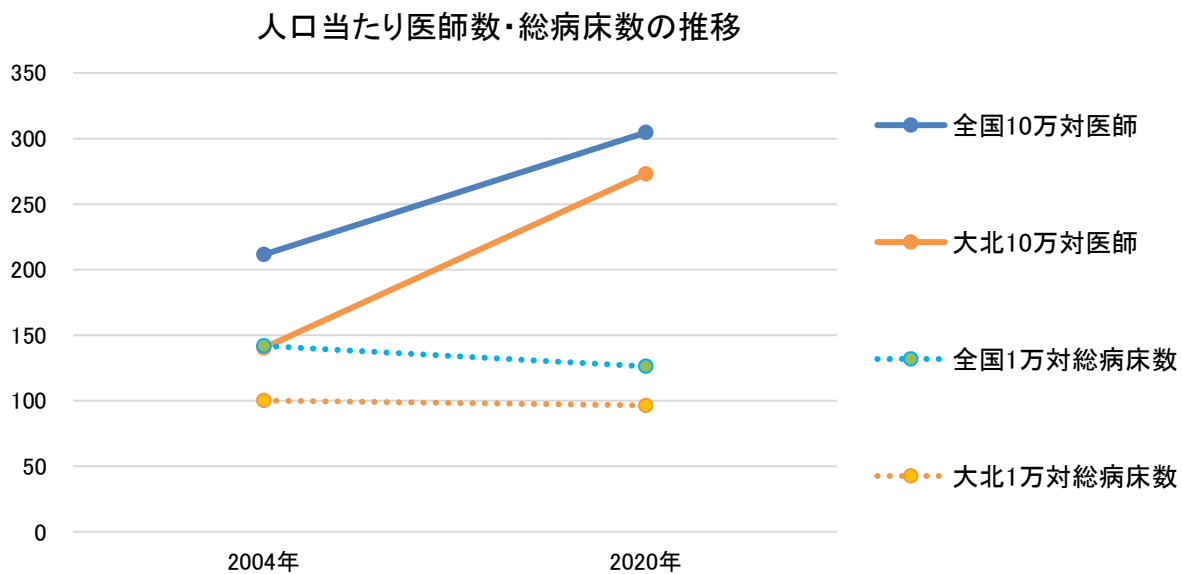
【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数は2(人口10万人当たり3病院(全国平均7.1)偏差値39)であったが、2020年に2(人口10万人当たり3.6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47(人口10万人当たり71診療所(全国平均76)偏差値48)であったが、2020年に51(人口10万人当たり91診療所(全国平均81)偏差値55)と、4診療所が増加した。

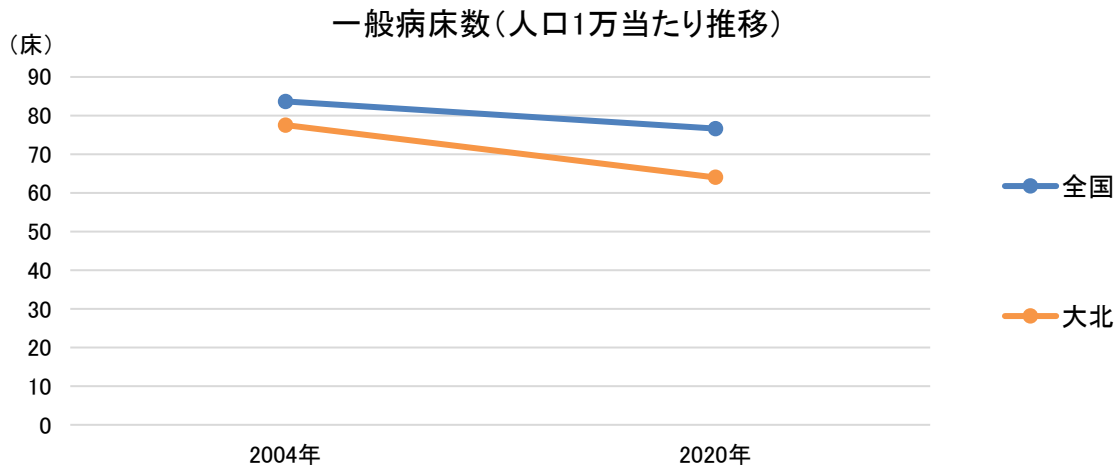
2004年の総病床数は664床(人口1万人当たり100(全国平均142)偏差値43)であったが、2020年に542床(人口1万人当たり96(全国平均126)偏差値44)と、122床の減少、率にして18%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての総医師数は93人(人口10万人当たり140人(全国平均212人)偏差値42)であったが、2020年に154人(人口10万人当たり273人(全国平均305人)偏差値47)と、61人の増加、率にして65%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。



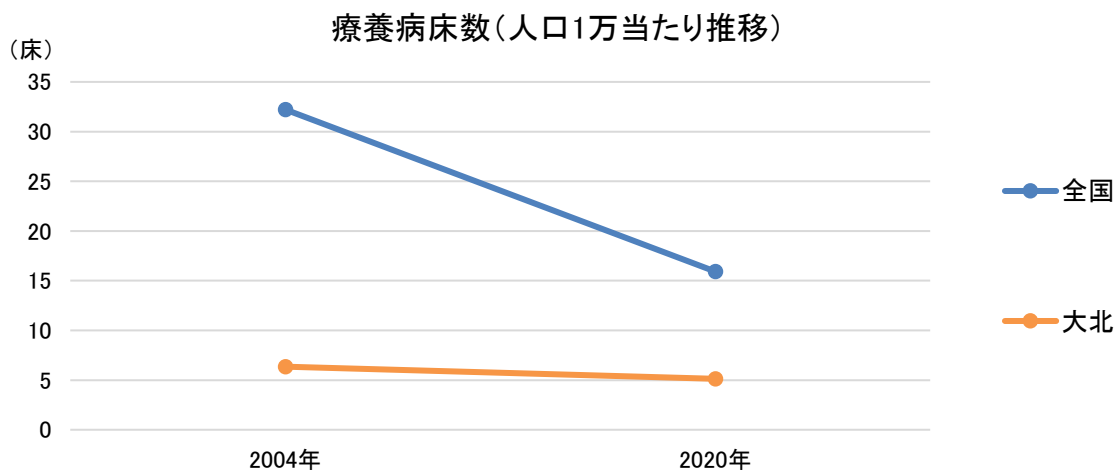
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は514床(人口1万人当たり78(全国平均84)偏差値48)であったが、2020年に360床(人口1万人当たり64(全国平均77)偏差値45)と、154床の減少、率にして30%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56床(75歳以上1,000人当たり6(全国平均32)偏差値35)であったが、2020年に58床(75歳以上1,000人当たり5(全国平均16)偏差値38)と、2床の増加、率にして4%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



20-9. な が の 長野医療圏

構成市区町村 [長野市](#) [須坂市](#) [千曲市](#) [坂城町](#)
[小布施町](#) [高山村](#) [信濃町](#) [小川村](#)
[飯綱町](#)

※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。

(長野医療圏) 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：** 長野(長野市)は、総人口約533千人(2020年)、面積1,558km²、人口密度は342人/km²の地方都市型二次医療圏である。

***人口の将来予測：** 長野の総人口は2030年に493千人へと減少し(2020年比-8%)、2045年に430千人へと減少する(2030年比-13%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の90千人が、2030年にかけて110千人へと増加し(2020年比+22%)、2045年には110千人へと減少する(2030年比-13%)ことが予想される。

***医療費と介護給付費：** 長野の一人当たり医療費(国保)は377千円(偏差値51)、介護給付費は251千円(偏差値46)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】

***医師・看護師の現状：** 総医師数の偏差値が44(病院医師数47、診療所医師数41)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48と全国平均レベルである。長野には、年間全身麻酔件数が2000例以上の長野市民病院(特定群)、長野赤十字病院(特定群・救命)、1000例以上の篠ノ井総合病院(標準群)、長野松代総合病院(標準群)、500例以上の長野県立信州医療センター(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：** 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47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：** 長野の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、8,274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5,055床(偏差値50)、高齢者住宅等が3,219床(偏差値46)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、6,866人(75歳以上1,000人当たりの偏差値54)で、75歳以上人口当たりでは全国平均レベルをやや上回る。

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50、介護療養型医療施設55、介護医療院46、有料老人ホーム47、軽費ホーム47、グループホーム51、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43と少なく、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41と少ない。介護職員(在宅)の合計は、765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。

(長野医療圏) 2. 推移

【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

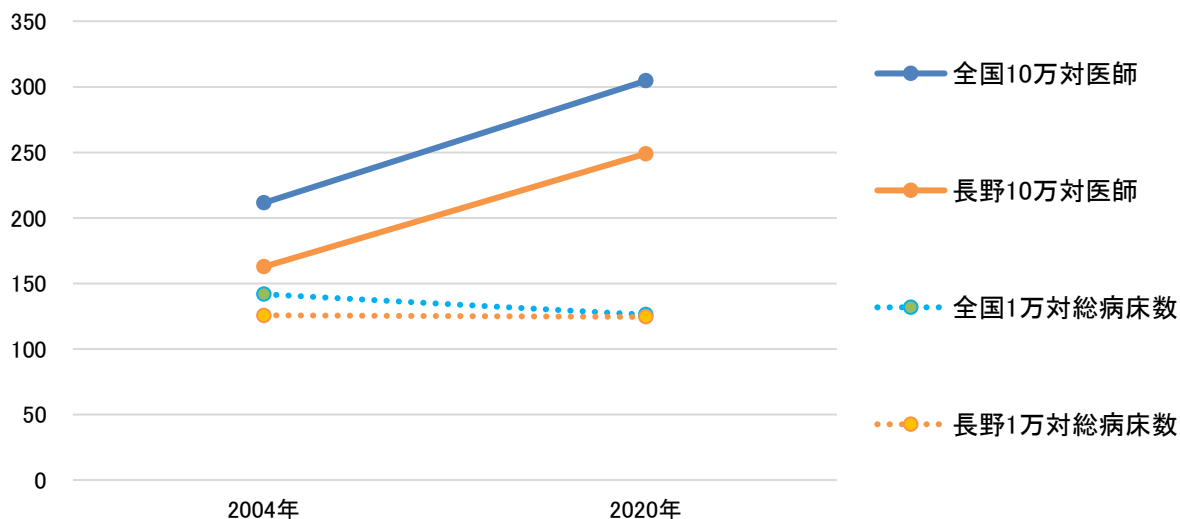
2004年の病院数は36(人口10万人当たり6.4病院(全国平均7.1)偏差値48)であったが、2020年に34(人口10万人当たり6.4病院(全国平均6.5)偏差値50)となり、16年間で2病院が減少した。

2004年の診療所数は389(人口10万人当たり69診療所(全国平均76)偏差値46)であったが、2020年に393(人口10万人当たり74診療所(全国平均81)偏差値46)と、4診療所が増加した。

2004年の総病床数は7,110床(人口1万人当たり126(全国平均142)偏差値47)であったが、2020年に6,635床(人口1万人当たり125(全国平均126)偏差値50)と、475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。

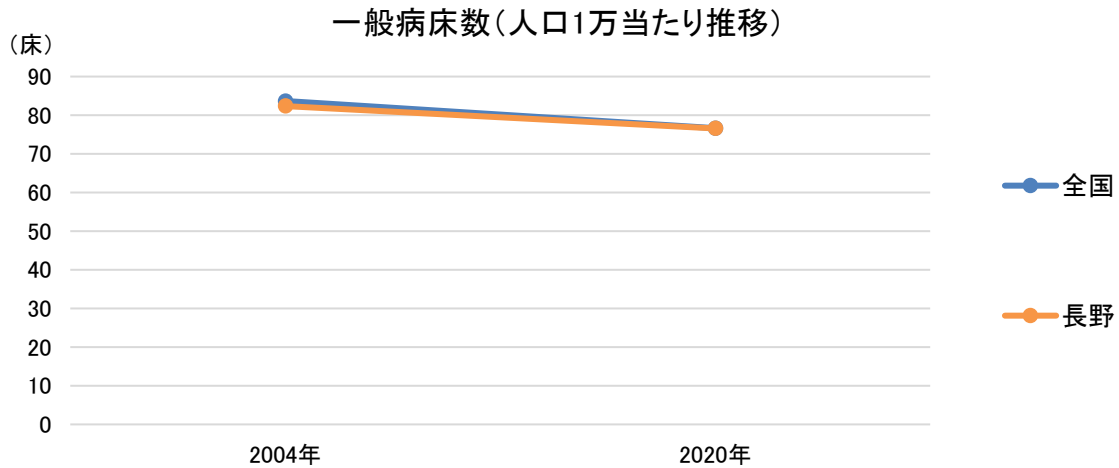
2004年には病院と診療所合わせての総医師数は921人(人口10万人当たり163人(全国平均212人)偏差値44)であったが、2020年に1,327人(人口10万人当たり249人(全国平均305人)偏差値44)と、406人の増加、率にして44%の増加(全国平均42%の増加)が見られた。

人口当たり医師数・総病床数の推移



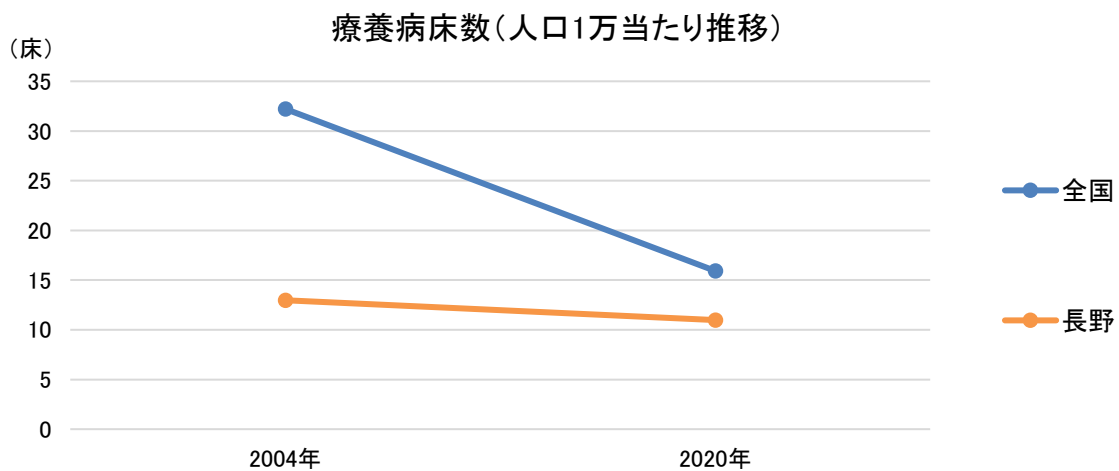
【一般病床の推移】

2004年の一般病床(病院+診療所)は4,661床(人口1万人当たり82(全国平均84)偏差値50)であったが、2020年に4,080床(人口1万人当たり77(全国平均77)偏差値50)と、581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835床(75歳以上1,000人当たり13(全国平均32)偏差値39)であったが、2020年に992床(75歳以上1,000人当たり11(全国平均16)偏差値45)と、157床の増加、率にして19%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。



20-10. ほくしん 北信医療圏

構成市区町村 [中野市](#) [飯山市](#) [山ノ内町](#) [木島平村](#)
[野沢温泉村](#) [栄村](#)

※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。

(北信医療圏) 1. 地域ならびに医療介護資源の総括

(参照：資料編の図表)

【地域の概要】

*人口、面積など： 北信(中野市)は、総人口約83千人(2020年)、面積1,009km²、人口密度は82人/km²の過疎地域型二次医療圏である。

*人口の将来予測： 北信の総人口は2030年に70千人へと減少し(2020年比-16%)、2045年に52千人へと減少する(2030年比-26%)ことが予想される。一方、75歳以上人口は、2020年の16千人が、2030年にかけて17千人へと増加し(2020年比+6%)、2045年には15千人へと減少する(2030年比-26%)ことが予想される。

*医療費と介護給付費： 北信の一人当たり医療費(国保)は353千円(偏差値46)、介護給付費は293千円(偏差値59)であり、医療費はやや低いが、介護給付費は高い。

【医療の現状】

*医師・看護師の現状： 総医師数の偏差値が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51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40と少ない。北信には、年間全身麻酔件数が500例以上の北信総合病院(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43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50と全国平均レベルであり、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44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： 北信の総高齢者施設・住宅定員数(介護療養病床含む)合計は、1,428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1,057床(偏差値58)、高齢者住宅等が371床(偏差値37)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、1,124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。

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53、特別養護老人ホーム61、介護療養型医療施設49、介護医療院なし(偏差値44)、有料老人ホームなし(偏差値35)、軽費ホームなし(偏差値44)、グループホーム51、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39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32と非常に少ない。介護職員(在宅)の合計は、125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。

(北信医療圏) 2. 推移

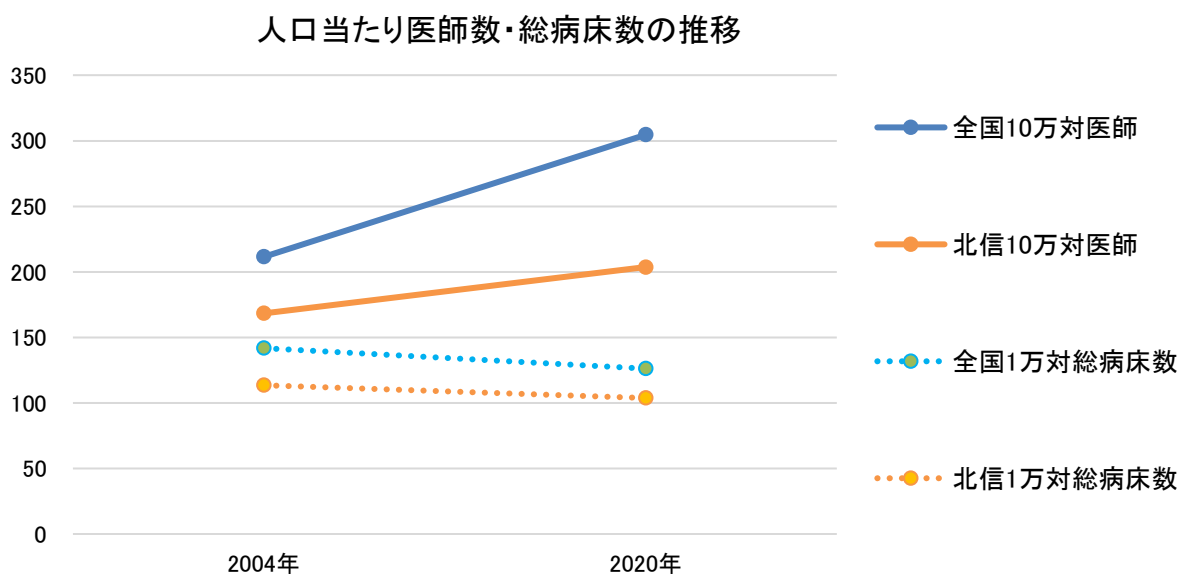
【病院数、診療所数、総病床数、医師数の推移】

2004年の病院数は3(人口10万人当たり3病院(全国平均7.1)偏差値39)であったが、2020年に3(人口10万人当たり3.6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50(人口10万人当たり51診療所(全国平均76)偏差値38)であったが、2020年に58(人口10万人当たり70診療所(全国平均81)偏差値44)と、8診療所が増加した。

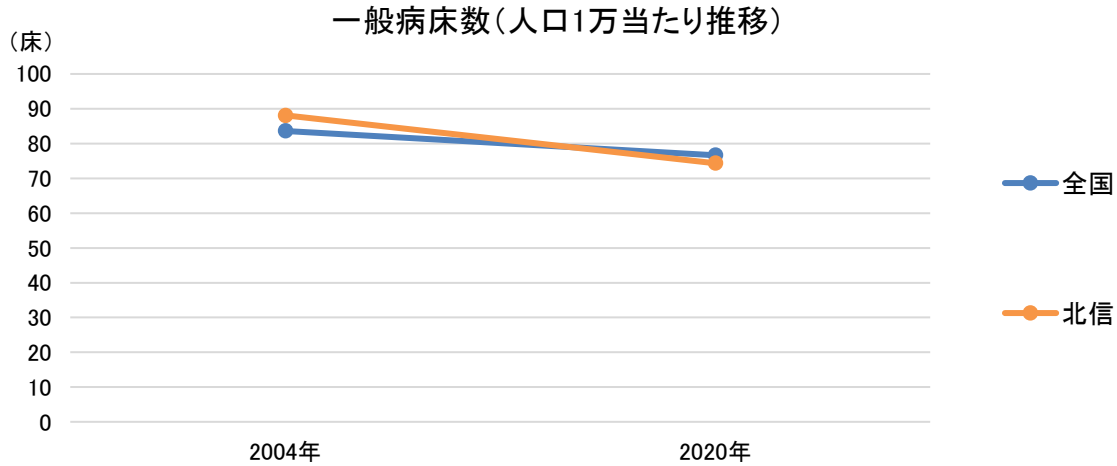
2004年の総病床数は1,119床(人口1万人当たり114(全国平均142)偏差値45)であったが、2020年に857床(人口1万人当たり104(全国平均126)偏差値46)と、262床の減少、率にして23%の減少(全国平均12%の減少)が見られた。

2004年には病院と診療所合わせての総医師数は166人(人口10万人当たり169人(全国平均212人)偏差値45)であったが、2020年に168人(人口10万人当たり204人(全国平均305人)偏差値40)と、2人の増加、率にして1%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868床(人口1万人当たり88(全国平均84)偏差値52)であったが、2020年に614床(人口1万人当たり74(全国平均77)偏差値49)と、254床の減少、率にして29%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17床(75歳以上1,000人当たり1(全国平均32)偏差値32)であったが、2020年に99床(75歳以上1,000人当たり6(全国平均16)偏差値40)と、82床の増加、率にして482%の増加(全国平均21%の減少)が見られた。

