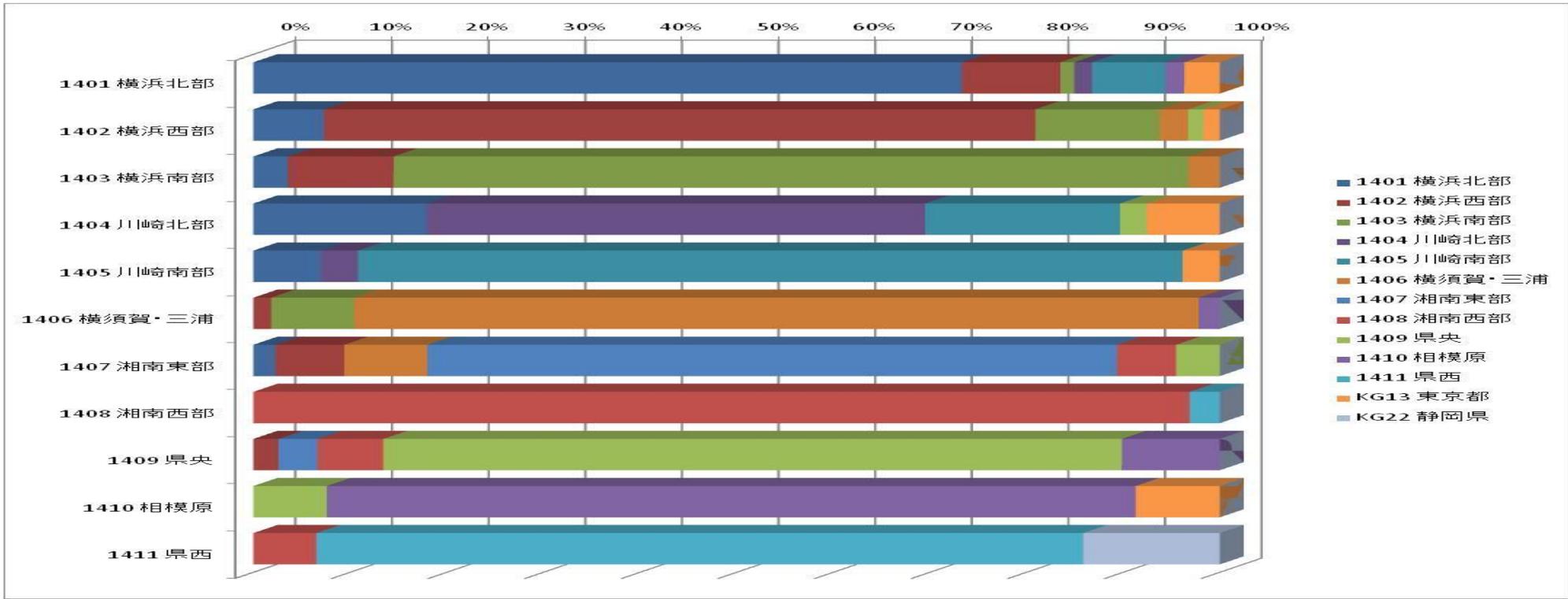
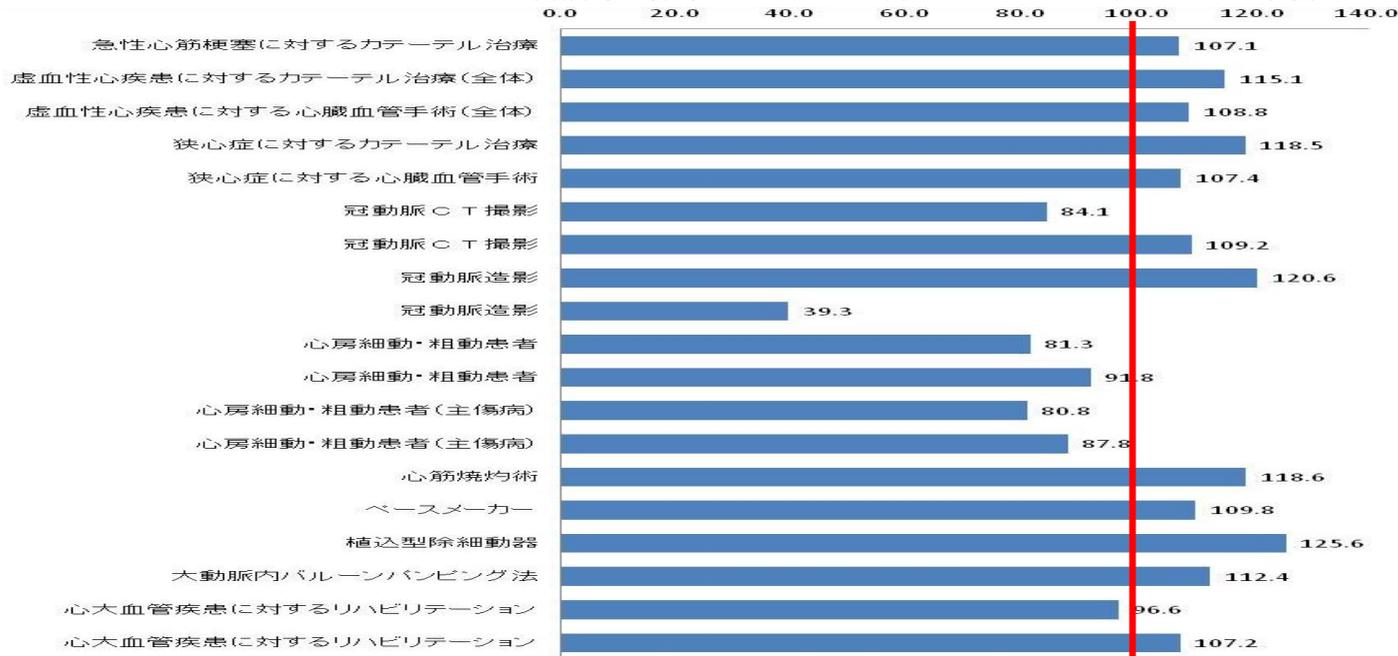


神奈川県における急性心筋梗塞患者の自己完結率(平成25年度NDBデータ:入院)



合計 / 総件数		医療機関二次医療圏名														総計
負担者二次医療圏名		1401 横浜北部	1402 横浜西部	1403 横浜南部	1404 川崎北部	1405 川崎南部	1406 横須賀・三浦	1407 湘南東部	1408 湘南西部	1409 県央	1410 相模原	1411 県西	KG13 東京都	KG22 静岡県		
1401 横浜北部	横浜市域 (91.4%)	73.30%	10.21%	1.44%	1.83%	7.59%					1.96%			3.66%	764	
1402 横浜西部		7.30%	73.60%	12.89%			2.95%				1.55%			1.71%	644	
1403 横浜南部		3.55%	10.96%	82.25%			3.24%								648	
1404 川崎北部		17.89%			51.61%	20.18%				2.75%				7.57%	436	
1405 川崎南部		6.99%			3.85%	85.31%								3.85%	286	
1406 横須賀・三浦			1.83%	8.59%			87.39%				2.19%			547		
1407 湘南東部		2.25%	7.16%				71.37%		6.13%	4.50%				489		
1408 湘南西部								96.88%						3.13%	320	
1409 県央			2.59%						76.42%					424		
1410 相模原									7.58%	10.14%				356		
1411 県西											83.71%			262		
総計		739	679	674	250	390	560	366	386	395	368	218	114	37	5,176	

神奈川県における急性心筋梗塞関連の医療的行為に関する 年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)



指標名	区分	神奈川県
急性心筋梗塞に対するカテーテル治療	入院	107.1
虚血性心疾患に対するカテーテル治療(全体)	入院	115.1
虚血性心疾患に対する心臓血管手術(全体)	入院	108.8
狭心症に対するカテーテル治療	入院	118.5
狭心症に対する心臓血管手術	入院	107.4
冠動脈CT撮影	入院	84.1
冠動脈CT撮影	外来	109.2
冠動脈造影	入院	120.6
冠動脈造影	外来	39.3
心房細動・粗動患者	入院	81.3
心房細動・粗動患者	外来	91.8
心房細動・粗動患者(主傷病)	入院	80.8
心房細動・粗動患者(主傷病)	外来	87.8
心筋焼灼術	入院	118.6
ペースメーカー	入院	109.8
植込型除細動器	入院	125.6
大動脈内バルーンパンピング法	入院	112.4
心大血管疾患に対するリハビリテーション	入院	96.6
心大血管疾患に対するリハビリテーション	外来	107.2

<SCRとは>

- ・全国の年齢構成別の平均レセプト数に占める当該地域の年齢構成別のレセプト数(全国の平均像に対する比)
- ・ $SCR = \Sigma \text{年齢構成別レセプト数} \times 100 / \Sigma \text{年齢階級別人口} \times \text{全国の年齢構成別レセプト出現率}$
(※年齢は、原則5歳刻みで計算)
- ・流入がなければ、100よりも大きければ医療充実又は提供過剰、少なければ抑制的に提供又は提供過少を意味する(100は全国平均)

神奈川県における急性心筋梗塞関連の医療的行為に関する
年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)

<二次保健医療圏別>

		14	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411
指標名	区分	神奈川県	横浜北部	横浜西部	横浜南部	川崎北部	川崎南部	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	相模原	県西
急性心筋梗塞に対するカテーテル治療	入院	107.1	122.6	88.2	120.3	75.0	162.2	104.7	84.4	118.3	102.3	98.4	104.9
虚血性心疾患に対するカテーテル治療(全体)	入院	115.1	176.9	86.3	98.2	59.7	217.9	133.1	71.6	114.7	108.3	84.6	105.1
虚血性心疾患に対する心臓血管手術(全体)	入院	108.8	88.2	37.2	145.5	81.8	99.6	196.1	53.2	143.2	174.6	110.8	48.9
狭心症に対するカテーテル治療	入院	118.5	199.7	85.6	89.2	53.1	241.7	145.2	66.7	113.3	111.1	79.6	104.5
狭心症に対する心臓血管手術	入院	107.4	91.4	38.5	149.0	75.9	100.0	201.9	37.7	124.4	187.4	96.5	43.3
冠動脈CT撮影	入院	84.1	161.0	60.0	95.8	66.8	158.6	58.3	71.8	114.9	6.9	63.8	15.5
冠動脈CT撮影	外来	109.2	191.7	91.2	94.7	106.1	169.4	122.2	80.3	137.3	35.2	87.6	20.7
冠動脈造影	入院	120.6	135.7	94.9	114.3	69.7	220.1	217.4	80.5	94.4	100.8	98.6	95.1
冠動脈造影	外来	39.3	46.2	2.0	29.7		2.9		4.3	319.7	57.3	2.2	3.7
心房細動・粗動患者	入院	81.3	88.0	64.4	73.5	68.6	105.2	100.8	65.3	87.0	73.7	94.9	85.1
心房細動・粗動患者	外来	91.8	90.7	86.6	92.7	83.9	119.0	107.5	87.5	84.3	80.4	98.9	78.9
心筋焼灼術	入院	118.6	115.1	18.0	136.4	126.1	92.9	534.0	10.8	128.4	24.7	40.0	46.6
ペースメーカー	入院	109.8	118.6	79.4	138.6	98.1	137.7	128.2	66.7	121.8	110.1	91.8	110.9
植込型除細動器	入院	125.6	146.4	37.1	232.1	104.0	58.7	214.1	40.9	203.3	46.6	139.4	118.9
大動脈内バルーンパンピング法	入院	112.4	187.6	83.8	89.7	78.4	159.3	142.2	87.7	121.6	74.7	102.4	62.9
心大血管疾患に対するリハビリテーション	入院	96.6	63.2	27.1	56.7	143.9	215.5	214.7	30.6	61.1	111.9	151.2	64.0
心大血管疾患に対するリハビリテーション	外来	107.2	108.1	10.8	38.6	35.1	280.1	36.0	10.4	170.4	28.9	563.6	73.4

神奈川県におけるDPC公開データによるアクセス状況(平成25年度DPCデータ:急性心筋梗塞)

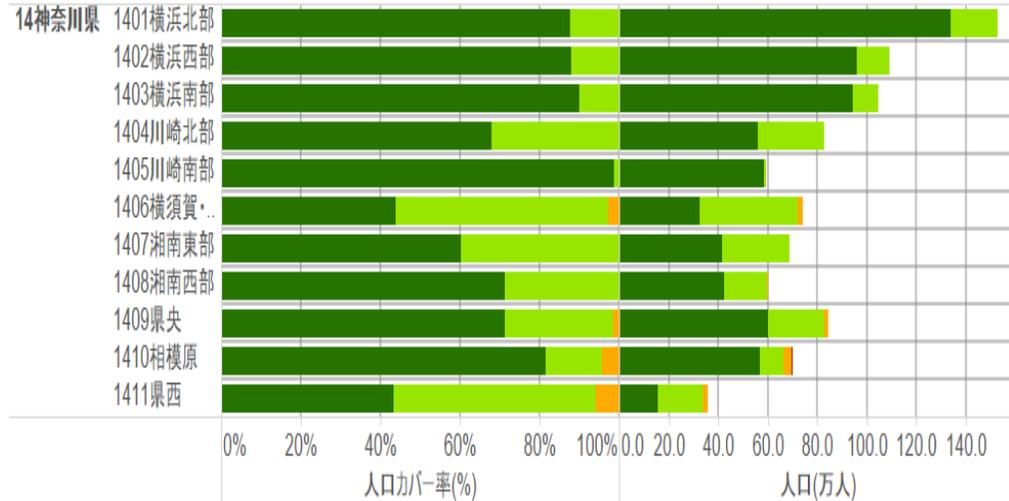
<急性心筋梗塞>

地域別・傷病別人口カバー率 / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

都道府県 14神奈川県 2次医療圏 すべて 市区町村 すべて

MDCtitle 05循環器系疾患 DPC6title 050030急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞

都道府県 2次医療圏



地域別・傷病別人口カバー率 / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

都道府県 14神奈川県 2次医療圏 すべて 市区町村 すべて

MDCtitle 05循環器系疾患 DPC6title 050030急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞

都道府県	2次医療圏	カバー率(%)				人口(万人)			
		15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内
14神奈川県	1401横浜北部	87.6%	100.0%	100.0%	100.0%	134.1	19.0		
	1402横浜西部	87.9%	100.0%	100.0%	100.0%	96.2	13.2		
	1403横浜南部	89.9%	100.0%	100.0%	100.0%	94.4	10.5		
	1404川崎北部	68.0%	100.0%	100.0%	100.0%	56.3	26.5		
	1405川崎南部	98.8%	100.0%	100.0%	100.0%	58.5	0.7		
	1406横須賀・...	43.9%	97.1%	100.0%	100.0%	32.6	39.6	2.1	
	1407湘南東部	60.2%	100.0%	100.0%	100.0%	41.4	27.4		
	1408湘南西部	71.3%	100.0%	100.0%	100.0%	42.5	17.1	0.0	
	1409県央	71.3%	98.3%	100.0%	100.0%	60.2	22.9	1.4	
	1410相模原	81.5%	95.7%	99.9%	100.0%	56.7	9.9	3.0	0.1
	1411県西	43.4%	94.1%	100.0%	100.0%	15.6	18.2	2.1	

<出典>tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一(国立がんセンター)作成

神奈川県におけるDPC公開データによるアクセスマップ(平成25年度DPCデータ:急性心筋梗塞)

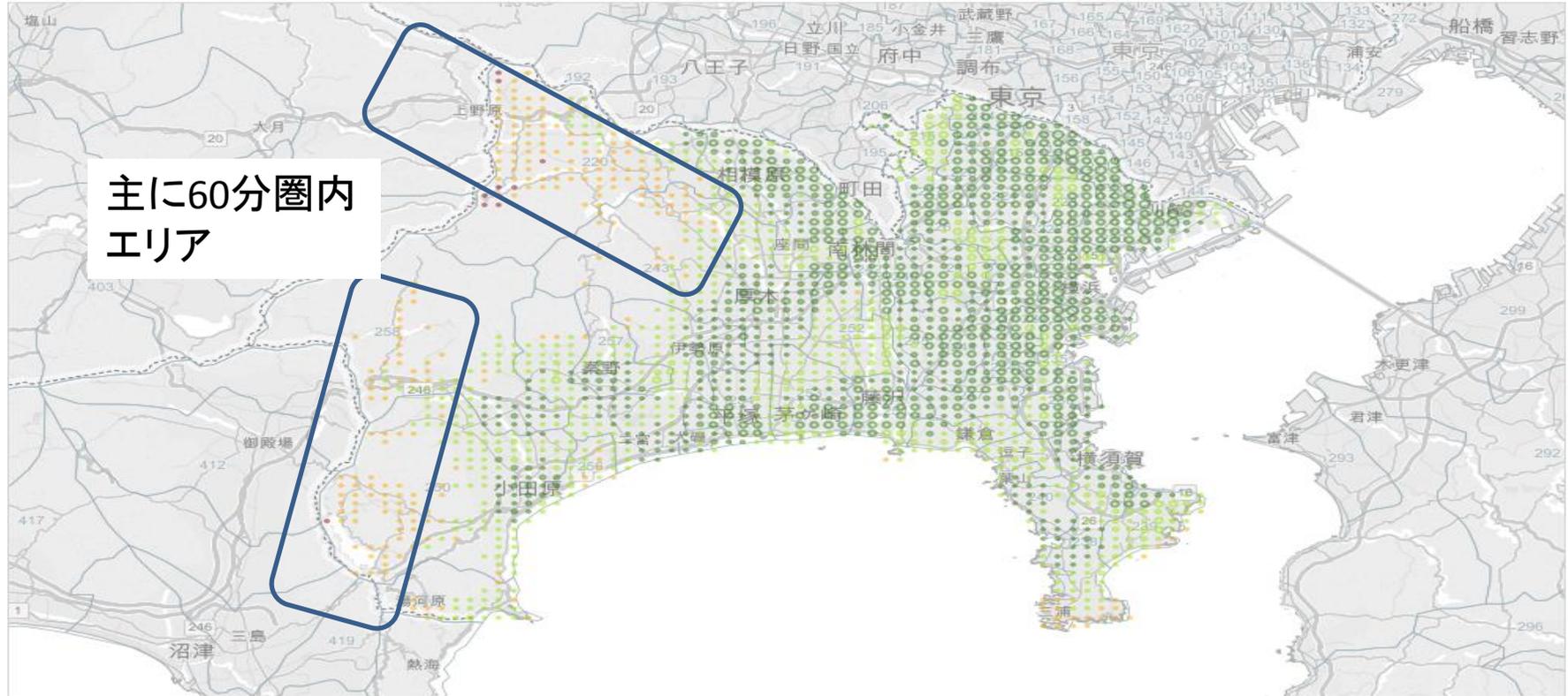
運転時間に基づくカバーエリア / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

傷病分類 050030急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞

都道府県 14神奈川県

2次医療圏 すべて

市区町村 すべて



主に60分圏内
エリア

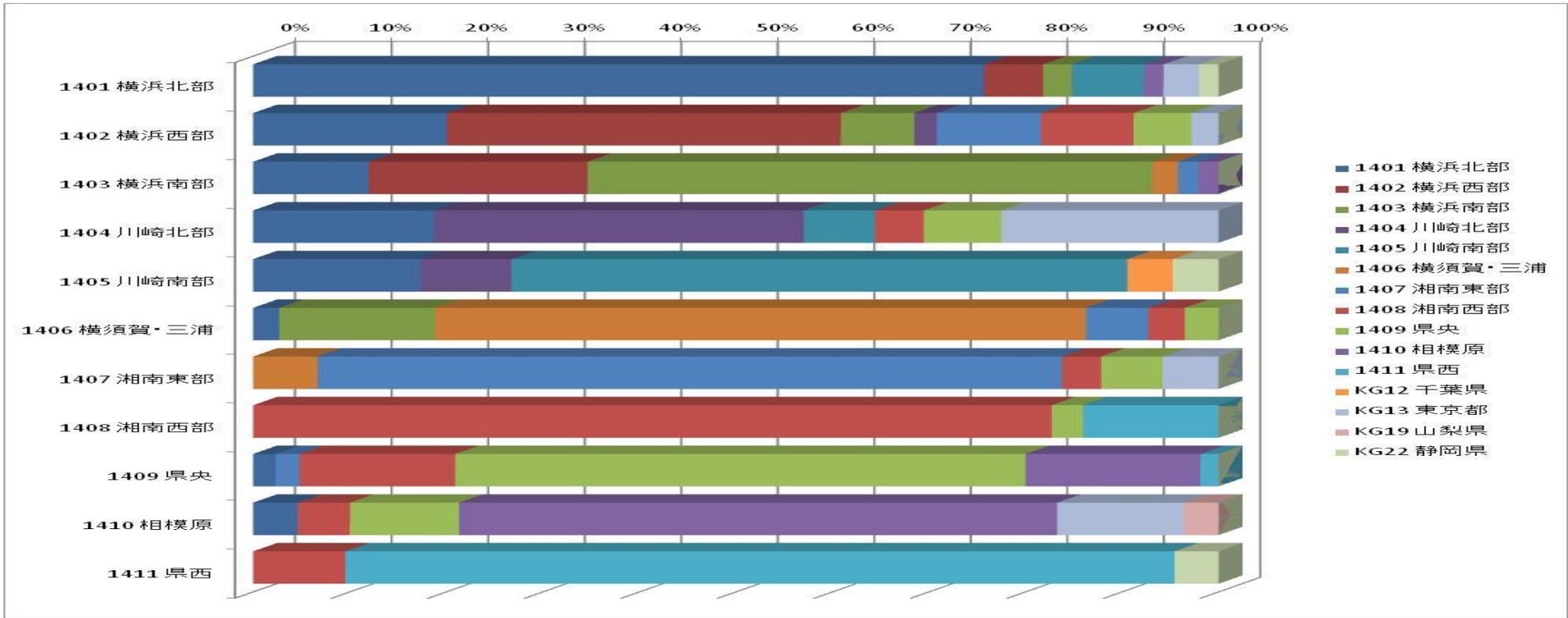
有料道路を使用しない運転時間による集計
その他の傷病については隣にあるタブ:「その他の傷病について」を参照

kishikawa@ncc.go.jp

	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内
人口	6,884,046	2,050,949	86,116	590
カバー率	76.3%	99.0%	100.0%	100.0%

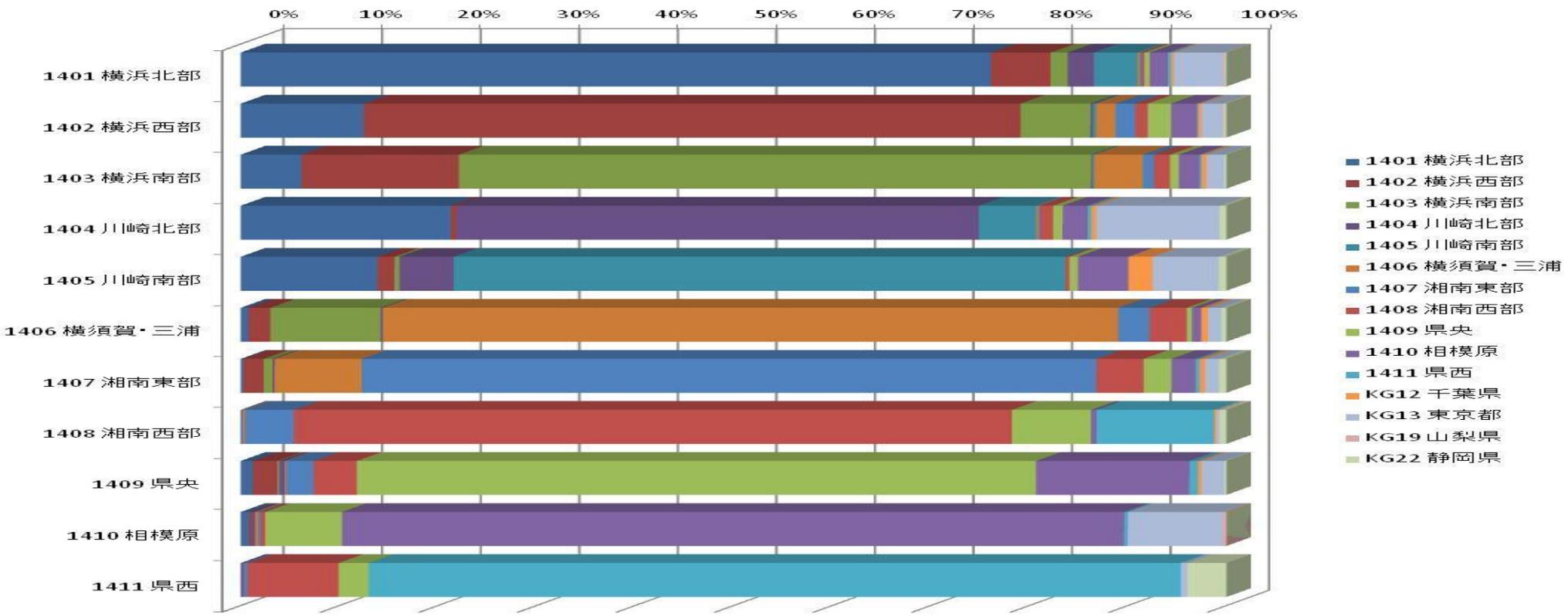
<出典>tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

神奈川県におけるくも膜下出血の自己完結率(平成25年度NDBデータ:入院)



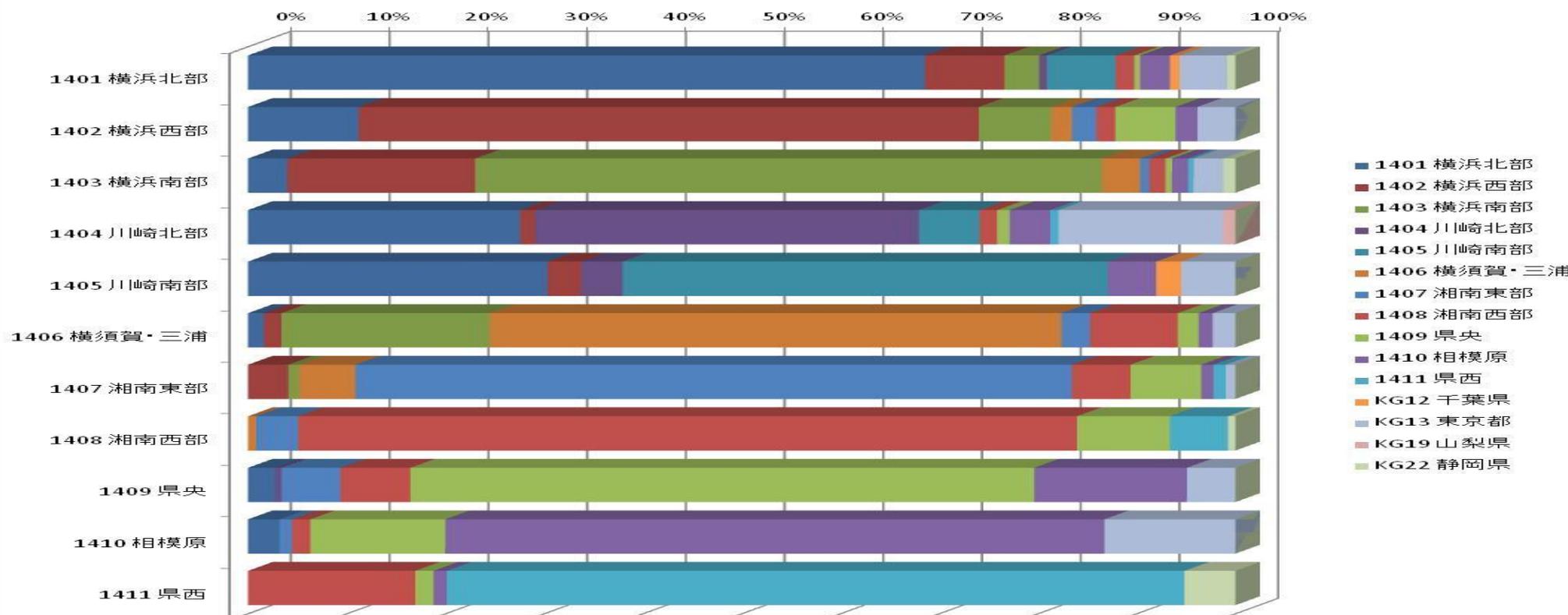
合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名																総計
負担者二次医療圏名	1401 横浜北	1402 横浜西	1403 横浜南	1404 川崎北	1405 川崎南	1406 横須賀・三浦	1407 湘南東	1408 湘南西	1409 県央	1410 相模原	1411 県西	KG12 千葉県	KG13 東京都	KG19 山梨県	KG22 静岡県	総計	
1401 横浜北部	75.71%	6.11%	2.99%		7.46%					2.04%					3.66%	737	
1402 横浜西部	20.07%	40.80%	7.63%	2.32%			10.78%	9.62%	5.97%						2.82%	603	
1403 横浜南部	11.95%	22.67%	58.52%			2.64%	2.11%			2.11%						569	
1404 川崎北部	18.79%			38.26%	7.38%			5.03%	8.05%						22.48%	298	
1405 川崎南部	17.32%			9.45%	63.78%							4.72%				254	
1406 横須賀・三浦	2.70%		16.17%			67.39%	6.47%	3.77%	3.50%							371	
1407 湘南東部						6.67%	77.10%	4.06%	6.38%						5.80%	345	
1408 湘南西部								82.71%	3.26%		14.04%					399	
1409 県央	2.33%						2.48%	16.12%	59.07%						1.86%	645	
1410 相模原	4.63%							5.40%	11.31%	18.14%						389	
1411 県西								9.54%			85.89%					241	
総計	890	420	461	152	239	288	383	579	533	385	275	12	182	14	38	4,851	

神奈川県における脳梗塞、一過性脳虚血発作患者の自己完結率(平成25年度NDBデータ:入院)



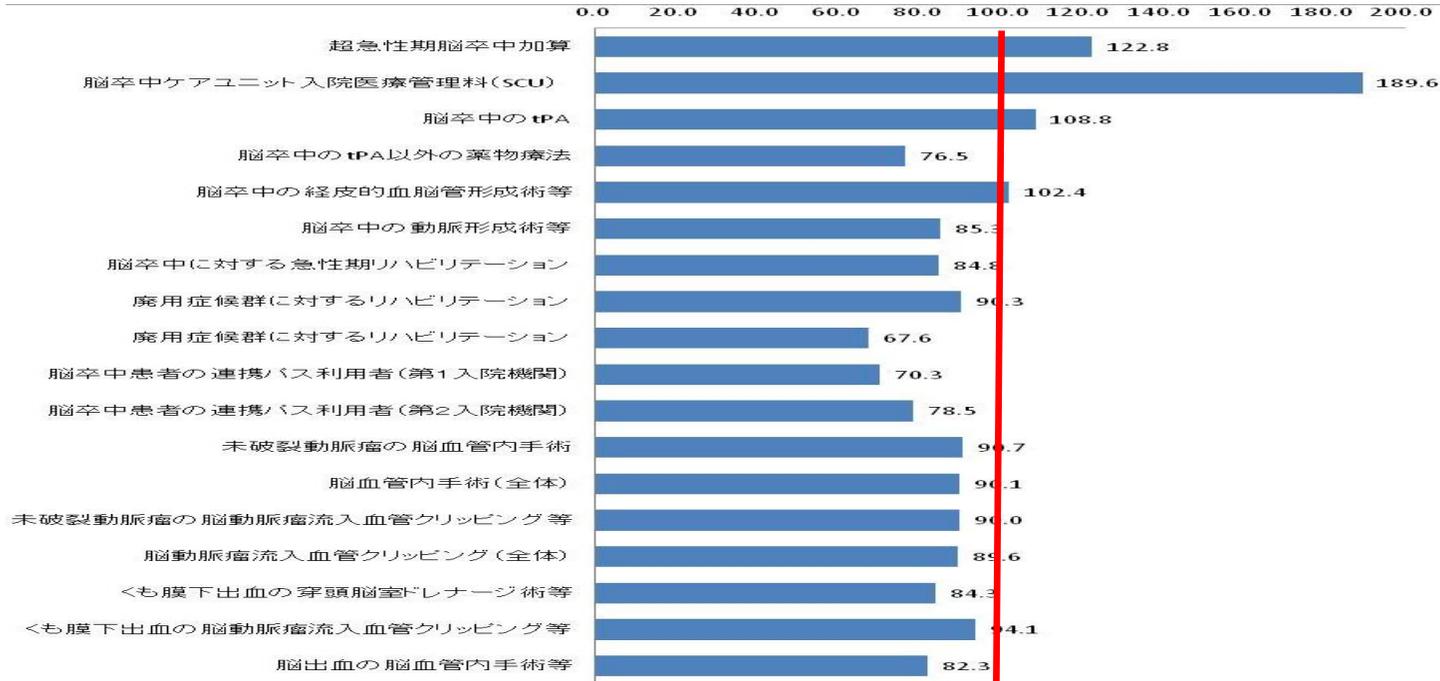
合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名															総計
負担者二次医療圏名	1401 横浜北部	1402 横浜西部	1403 横浜南部	1404 川崎北部	1405 川崎南部	1406 横須賀・三浦	1407 湘南東部	1408 湘南西部	1409 県央	1410 相模原	1411 県西	KG12 千葉県	KG13 東京都	KG19 山梨県	KG22 静岡県	総計
1401 横浜北部	76.09%	6.08%	1.74%	2.65%	4.46%	0.20%	0.17%	0.31%	0.52%	1.84%	0.34%	0.29%	4.98%	0.18%	0.15%	10,317
1402 横浜西部	12.48%	66.62%	7.10%	0.26%	0.33%	1.96%	2.00%	1.28%	2.35%	2.65%	0.12%	0.34%	2.11%	0.12%	0.27%	8,155
1403 横浜南部	6.18%	15.96%	64.14%	0.12%	0.20%	4.95%	1.10%	1.64%	0.90%	2.10%	0.18%	0.52%	1.79%	0.22%	0.22%	8,528
1404 川崎北部	21.29%	0.56%		53.02%	5.83%	0.21%	0.18%	1.34%	0.95%	2.53%	0.39%	0.49%	12.51%	0.70%	0.70%	5,692
1405 川崎南部	13.89%	1.70%	0.51%	5.49%	62.08%			0.40%	0.86%	5.13%		2.46%	6.70%	0.77%	0.77%	4,520
1406 横須賀・三浦	0.77%	2.23%	11.18%	0.23%		74.60%		3.77%	0.55%	0.92%		0.70%	1.33%		0.53%	6,602
1407 湘南東部	0.25%	2.08%	0.89%	0.22%		8.82%	74.55%		4.81%	2.80%	2.46%	0.42%	0.56%	1.41%	0.74%	5,533
1408 湘南西部	0.18%					0.24%	4.94%	72.89%		8.02%	0.55%	11.94%	0.21%	0.32%	0.70%	6,171
1409 県央	1.23%	2.50%	0.18%	0.56%		0.16%	2.73%	4.44%	68.90%	15.56%	0.84%	0.39%	2.29%		0.23%	6,200
1410 相模原	0.87%	0.24%		0.33%		0.32%	0.27%	0.44%	7.80%	79.37%	0.38%		9.59%	0.41%		6,645
1411 県西				0.29%		0.39%		9.23%	3.07%		82.39%		0.68%		3.95%	4,105
総計	11,445	7,963	7,049	3,666	3,642	6,074	5,129	6,066	6,018	7,431	4,301	355	2,847	56	426	72,468

神奈川県における脳出血患者の自己完結率(平成25年度NDBデータ:入院)



合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名														総計	
負担者二次医療圏名	1401 横浜北部	1402 横浜西部	1403 横浜南部	1404 川崎北部	1405 川崎南部	1406 横須賀・三浦	1407 湘南東部	1408 湘南西部	1409 県央	1410 相模原	1411 県西	KG12 千葉県	KG13 東京都	KG19 山梨県	KG22 静岡県	総計
1401 横浜北部	68.58%	8.05%	3.50%	0.79%	6.96%											2,285
1402 横浜西部	11.23%	62.79%	7.33%				2.11%	2.47%		1.92%		6.10%	2.20%		3.85%	2,182
1403 横浜南部	4.00%	19.01%	63.51%				3.86%	0.93%		1.63%		0.65%	1.63%	0.56%	3.02%	2,151
1404 川崎北部	27.56%	1.49%		38.91%	6.12%					4.11%	0.82%			16.65%	1.27%	1,339
1405 川崎南部	30.33%	3.40%		4.20%	49.15%					4.90%		2.50%		5.51%		999
1406 横須賀・三浦	1.62%	1.74%	21.11%			57.91%	2.89%	8.90%	2.10%	1.44%				2.29%		1,663
1407 湘南東部		4.09%	1.11%				5.69%	72.54%	5.96%	7.14%				0.97%		1,442
1408 湘南西部							0.83%	4.26%	78.88%	9.41%				5.85%	0.76%	1,572
1409 県央				0.68%				5.96%	7.08%	63.17%					4.91%	1,610
1410 相模原		3.19%						1.28%	1.84%	13.66%				13.26%		1,252
1411 県西									16.93%	1.85%					5.16%	1,028
総計	2,681	2,105	1,973	592	732	1,187	1,347	1,929	1,671	1,397	901	47	834	17	110	17,523

神奈川県における脳卒中関連の医療的行為に関する 年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)



指標名	区分	神奈川県
超急性期脳卒中加算	入院	122.8
脳卒中ケアユニット入院医療管理料(SCU)	入院	189.6
脳卒中中のtPA	入院	108.8
脳卒中中のtPA以外の薬物療法	入院	76.5
脳卒中中の経皮的血脳管形成術等	入院	102.4
脳卒中中の動脈形成術等	入院	85.3
脳卒中に対する急性期リハビリテーション	入院	84.8
廃用症候群に対するリハビリテーション	入院	90.3
廃用症候群に対するリハビリテーション	外来	67.6
脳卒中患者の連携バス利用者(第1入院機関)	入院	70.3
脳卒中患者の連携バス利用者(第2入院機関)	入院	78.5
未破裂動脈瘤の脳血管内手術	入院	90.7
脳血管内手術(全体)	入院	90.1
未破裂動脈瘤の脳動脈瘤流入血管クリッピング等	入院	90.0
脳動脈瘤流入血管クリッピング(全体)	入院	89.6
くも膜下出血の穿頭脳室ドレナージ術等	入院	84.3
くも膜下出血の脳動脈瘤流入血管クリッピング等	入院	94.1
脳出血の脳血管内手術等	入院	82.3

＜SCRとは＞

- ・全国の年齢構成別の平均レセプト数に占める当該地域の年齢構成別のレセプト数(全国の平均像に対する比)
- ・ $SCR = \frac{\sum \text{年齢構成別レセプト数} \times 100}{\sum \text{年齢階級別人口} \times \text{全国の年齢構成別レセプト出現率}}$
- (※年齢は、原則5歳刻みで計算)
- ・流出入がなければ、100よりも大きければ医療充実又は提供過剰、小さければ抑制的に提供又は提供過少を意味する(100は全国平均)

神奈川県における脳卒中関連の医療的行為に関する
年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)

<二次保健医療圏別>

指標名	区分	14	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411
		神奈川県	横浜北部	横浜西部	横浜南部	川崎北部	川崎南部	須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	相模原	県西
超急性期脳卒中加算	入院	122.8	185.3	110.2	126.1	90.8	287.3	142.9	66.7	182.8	67.3	37.9	
脳卒中ケアユニット入院医療管理料(SCU)	入院	189.6	402.6	101.7	339.7	79.9	530.6			326.8	145.0		
脳卒中のtPA	入院	108.8	125.6	101.6	112.9	69.8	205.4	92.3	47.1	124.7	83.0	58.5	247.7
脳卒中のtPA以外の薬物療法	入院	76.5	58.5	73.5	99.1	75.0	130.4	53.9	47.9	91.7	57.2	83.9	112.3
脳卒中の経皮的脳血管形成術等	入院	102.4	163.2	60.3	135.8	53.4	253.9	96.7	9.9	67.3	47.7	76.2	193.0
脳卒中の動脈形成術等	入院	85.3	107.1	82.7	104.6	56.7	133.4	61.2	31.8	66.1	60.1	69.4	205.6
脳卒中に対する急性期リハビリテーション	入院	84.8	87.5	78.1	71.6	84.8	118.9	81.2	74.5	100.0	73.0	101.0	87.7
廃用症候群に対するリハビリテーション	入院	90.3	95.0	103.6	44.7	68.9	141.6	162.8	96.0	72.4	48.9	83.6	64.5
廃用症候群に対するリハビリテーション	外来	67.6	45.2	56.2	18.0	121.6	68.9	144.6	83.3	62.4	33.0	89.4	61.6
脳卒中患者の連携パス利用者(第1入院機関)	入院	70.3	60.7	34.7	68.0	96.7	144.9	81.3	37.1	126.0	85.6	47.8	25.5
脳卒中患者の連携パス利用者(第2入院機関)	入院	78.5	102.2	58.7	51.1	54.4	61.3	72.2	50.4	147.0	179.8	39.6	28.2
未破裂動脈瘤の脳血管内手術	入院	90.7	83.0	46.5	157.3	105.3	168.3	105.3	11.2	137.4	12.5	104.2	100.9
脳血管内手術(全体)	入院	90.1	98.8	42.0	124.7	79.8	177.9	100.4	21.2	202.6	9.0	89.2	94.9
未破裂動脈瘤の脳動脈瘤流入血管クリッピング等	入院	90.0	109.4	157.6	49.9	72.0	229.6	80.8	41.7	47.2	60.2	46.2	101.8
脳動脈瘤流入血管クリッピング(全体)	入院	89.6	98.2	122.4	66.3	56.7	181.8	95.7	44.8	92.7	63.3	56.1	143.9
くも膜下出血の穿頭脳室ドレナージ術等	入院	84.3	132.1	63.2	76.6	58.3	179.1	37.5	24.6	146.3	43.8	80.8	116.1
くも膜下出血の脳動脈瘤流入血管クリッピング等	入院	94.1	107.3	93.1	85.0	57.4	130.7	106.3	57.8	139.8	88.4	85.0	88.0
脳出血の脳血管内手術等	入院	82.3	109.9	75.0	67.2	103.1	145.0	68.1	29.9	87.1	32.3	48.2	204.8

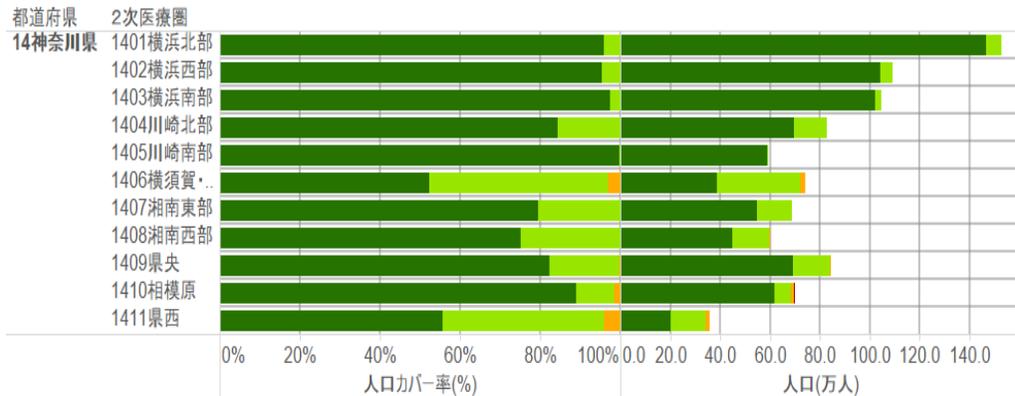
神奈川県におけるDPC公開データによるアクセス状況(平成25年度DPCデータ:脳卒中)

<脳梗塞>

地域別・傷病別人口カバー率 / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

都道府県 14神奈川県 2次医療圏 すべて 市区町村 すべて

MDCtitle 01神経系疾患 DPC6title 010060脳梗塞



15分以内 30分以内 60分以内 90分以内

地域別・傷病別人口カバー率 / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

都道府県 14神奈川県 2次医療圏 すべて 市区町村 すべて

MDCtitle 01神経系疾患 DPC6title 010060脳梗塞

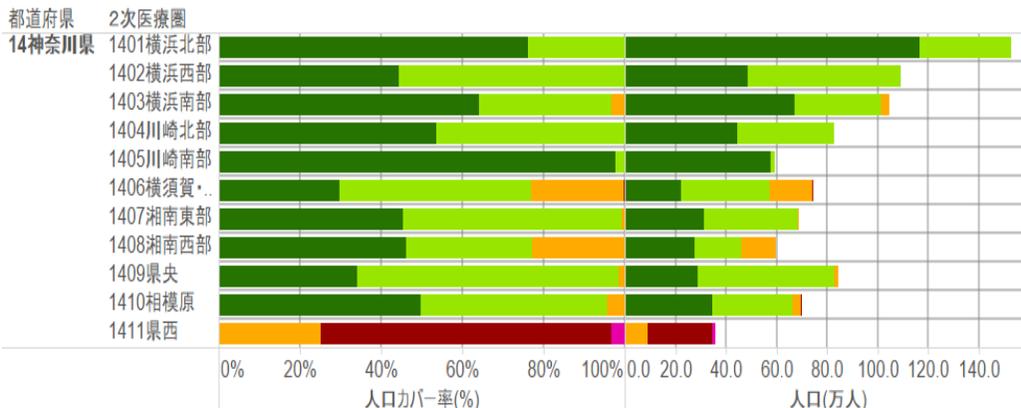
都道府県	2次医療圏	カバー率(%)				人口(万人)			
		15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内
14神奈川県	1401横浜北部	96.0%	100.0%	100.0%	100.0%	146.9	6.2		
	1402横浜西部	95.4%	100.0%	100.0%	100.0%	104.3	5.1		
	1403横浜南部	97.5%	100.0%	100.0%	100.0%	102.2	2.7		
	1404川崎北部	84.4%	100.0%	100.0%	100.0%	69.9	12.9		
	1405川崎南部	99.8%	100.0%	100.0%	100.0%	59.1	0.1		
	1406横須賀・...	52.4%	97.0%	100.0%	100.0%	38.9	33.2	2.2	
	1407湘南東部	79.4%	100.0%	100.0%	100.0%	54.7	14.2		
	1408湘南西部	75.1%	100.0%	100.0%	100.0%	44.9	14.8	0.0	
	1409県央	82.2%	99.7%	100.0%	100.0%	69.4	14.8	0.2	
	1410相模原	88.9%	98.4%	100.0%	100.0%	61.8	6.6	1.1	0.0
	1411県西	55.8%	95.8%	100.0%	100.0%	20.0	14.4	1.5	

<くも膜下出血>

地域別・傷病別人口カバー率 / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

都道府県 14神奈川県 2次医療圏 すべて 市区町村 すべて

MDCtitle 01神経系疾患 DPC6title 010020くも膜下出血、破裂脳動脈瘤



15分以内 30分以内 60分以内 90分以内

地域別・傷病別人口カバー率 / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

都道府県 14神奈川県 2次医療圏 すべて 市区町村 すべて

MDCtitle 01神経系疾患 DPC6title 010020くも膜下出血、破裂脳動脈瘤

都道府県	2次医療圏	カバー率(%)					人口(万人)				
		15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超
14神奈川県	1401横浜北部	76.2%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	116.7	36.4			
	1402横浜西部	44.4%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	48.6	60.8			
	1403横浜南部	64.0%	96.7%	100.0%	100.0%	100.0%	67.2	34.3	3.5		
	1404川崎北部	53.6%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	44.3	38.4			
	1405川崎南部	97.6%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	57.7	1.4			
	1406横須賀・...	29.8%	76.9%	99.7%	100.0%	100.0%	22.2	35.0	16.9	0.2	
	1407湘南東部	45.4%	99.1%	100.0%	100.0%	100.0%	31.3	37.0	0.6		
	1408湘南西部	46.2%	77.3%	100.0%	100.0%	100.0%	27.6	18.5	13.6		
	1409県央	34.0%	98.3%	100.0%	100.0%	100.0%	28.7	54.3	1.4		
	1410相模原	49.7%	95.7%	99.9%	100.0%	100.0%	34.6	32.0	3.0	0.1	
	1411県西	25.1%	96.7%	100.0%	100.0%	100.0%			9.0	25.7	1.2

<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#/>)

石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

神奈川県におけるDPC公開データによるアクセスマップ(平成25年度DPCデータ:くも膜下出血)

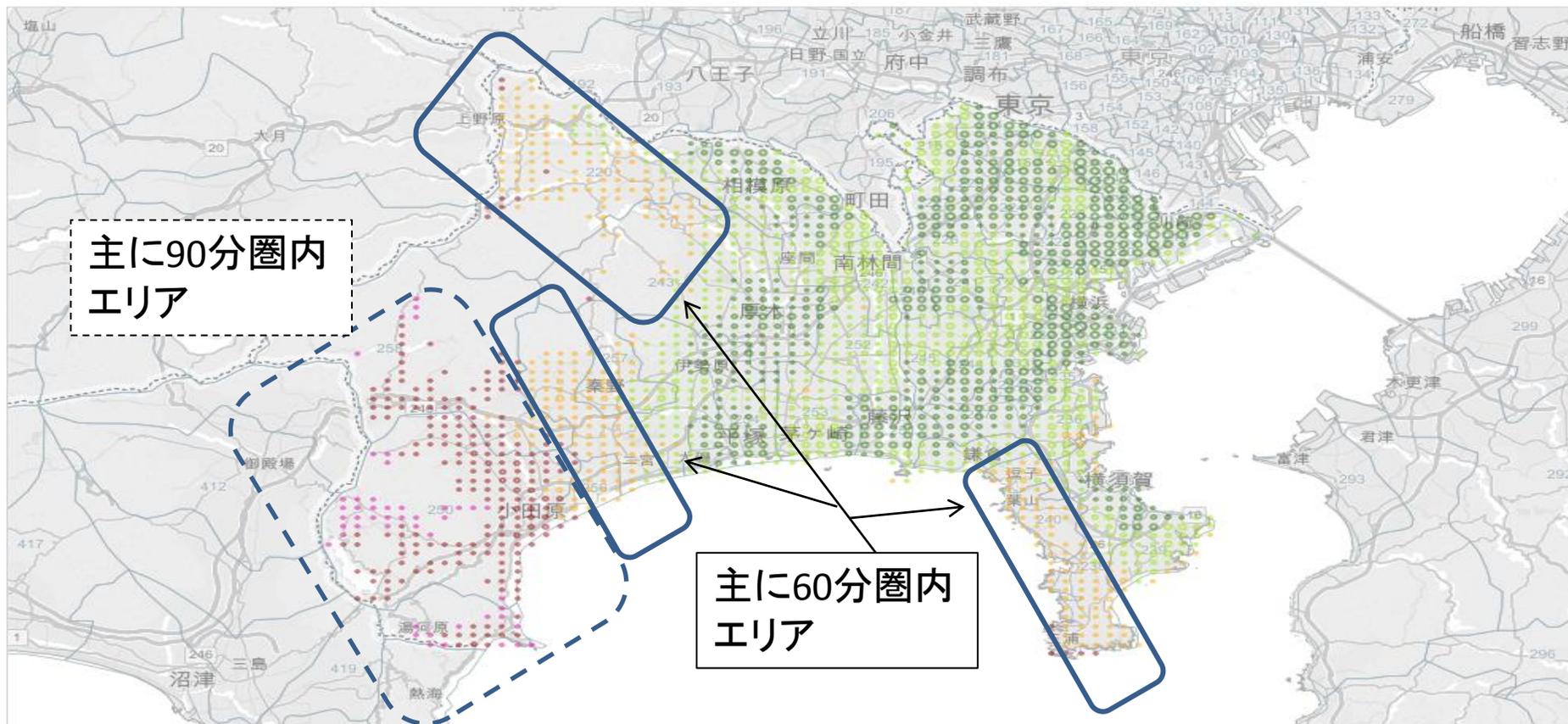
運転時間に基づくカバーエリア / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

傷病分類 010020くも膜下出血、破裂脳動脈瘤

都道府県 14神奈川県

2次医療圏 すべて

市区町村 すべて



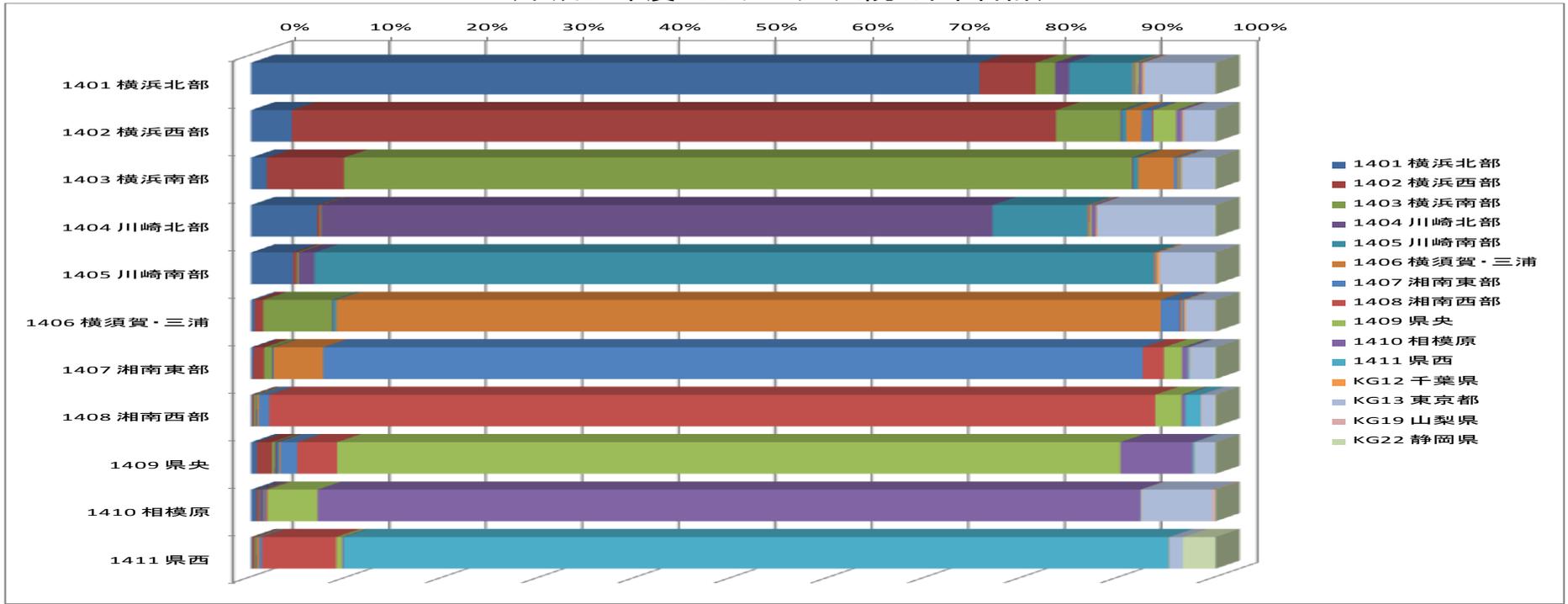
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超
人口	4,788,947	3,482,015	478,865	260,197	11,677
カバー率	53.1%	91.7%	97.0%	99.9%	100.0%

有料道路を使用しない運転時間による集計
その他の傷病については隣にあるタブ:「その他の傷病について」を参照

kishikaw@ncc.go.jp

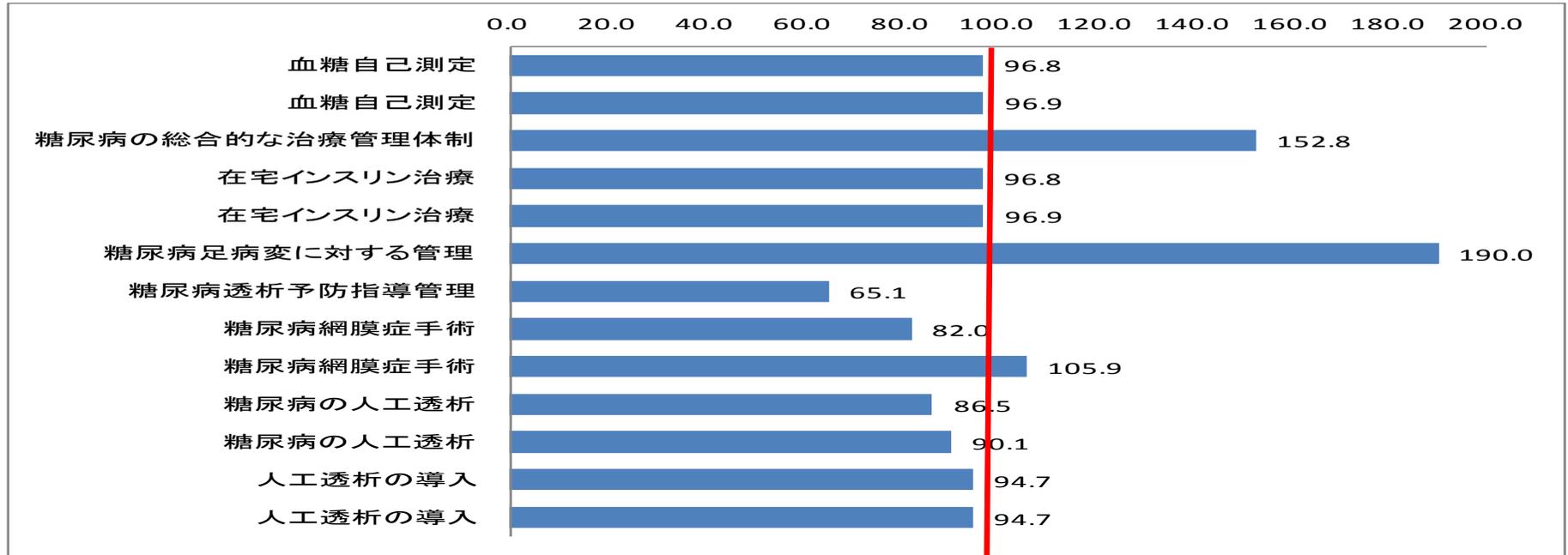
<出典>tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一(国立がんセンター)作成

神奈川県における糖尿病患者の自己完結率 (平成25年度NDBデータ:入院・外来合計)



合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名																総計
負担者二次医療圏名	1401 横浜北部	1402 横浜西部	1403 横浜南部	1404 川崎北部	1405 川崎南部	1406 横須賀・三浦	1407 湘南東部	1408 湘南西部	1409 県央	1410 相模原	1411 県西	KG12 千葉県	KG13 東京都	KG19 山梨県	KG22 静岡県	総計	
1401 横浜北部	75.50%	5.82%	2.01%	1.46%	6.60%	0.20%	0.08%	0.06%	0.24%	0.37%	0.04%	0.17%	7.36%	0.01%	0.08%	281,521	
1402 横浜西部	4.22%	79.23%	6.66%	0.16%	0.47%	1.56%	1.11%	0.15%	2.35%	0.56%	0.05%	0.12%	3.28%	0.02%	0.07%	262,340	
1403 横浜南部	1.63%	8.02%	81.68%	0.17%	0.45%	3.70%	0.36%	0.09%	0.18%	0.10%	0.04%	0.11%	3.37%	0.01%	0.10%	248,927	
1404 川崎北部	6.89%	0.26%	0.12%	69.61%	9.80%	0.06%	0.05%	0.10%	0.21%	0.47%	0.03%	0.12%	12.16%	0.03%	0.10%	146,640	
1405 川崎南部	4.36%	0.37%	0.22%	1.63%	86.97%	0.09%	0.04%	0.03%	0.09%	0.10%	0.02%	0.20%	5.80%		0.07%	138,374	
1406 横須賀・三浦	0.37%	0.91%	7.16%	0.08%	0.32%	85.45%	2.00%	0.17%	0.09%	0.12%	0.07%	0.13%	3.03%	0.02%	0.08%	206,126	
1407 湘南東部	0.26%	1.13%	0.79%	0.09%	0.10%	5.11%	84.93%	2.23%	1.88%	0.55%	0.18%	0.09%	2.54%	0.02%	0.11%	164,085	
1408 湘南西部	0.13%	0.22%	0.20%	0.05%	0.08%	0.15%	1.06%	91.83%	2.76%	0.34%	1.59%	0.05%	1.41%	0.01%	0.11%	164,808	
1409 県央	0.60%	1.56%	0.31%	0.28%	0.16%	0.16%	1.72%	4.12%	81.18%	7.47%	0.20%	0.05%	2.10%	0.03%	0.04%	198,086	
1410 相模原	0.57%	0.23%	0.10%	0.36%	0.10%	0.06%	0.09%	0.20%	5.19%	85.26%	0.05%	0.07%	7.38%	0.27%	0.07%	178,264	
1411 県西	0.14%	0.24%	0.22%	0.05%	0.03%	0.18%	0.28%	7.70%	0.61%	0.17%	85.55%	0.04%	1.38%	0.02%	3.40%	102,021	
総計	247,562	252,932	244,308	110,941	157,093	199,460	153,253	172,671	186,243	172,273	91,238	2,292	95,008	794	5,124	2,091,192	

神奈川県における糖尿病関連の医療的行為に関する
年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)



指標名	区分	神奈川県
血糖自己測定	入院	96.8
血糖自己測定	外来	96.9
糖尿病の総合的な治療管理体制	外来	152.8
在宅インスリン治療	入院	96.8
在宅インスリン治療	外来	96.9
糖尿病足病変に対する管理	外来	190.0
糖尿病透析予防指導管理	外来	65.1
糖尿病網膜症手術	入院	82.0
糖尿病網膜症手術	外来	105.9
糖尿病の人工透析	入院	86.5
糖尿病の人工透析	外来	90.1
人工透析の導入	入院	94.7
人工透析の導入	外来	94.7

<SCRとは>

- ・全国の年齢構成別の平均レセプト数に占める当該地域の年齢構成別のレセプト数(全国の平均像に対する比)
- ・ $SCR = \frac{\sum \text{年齢構成別レセプト数} \times 100}{\sum \text{年齢階級別人口} \times \text{全国の年齢構成別レセプト出現率}}$
- (※年齢は、原則5歳刻みで計算)
- ・流入がなければ、100よりも大きければ医療充実又は提供過剰、小さければ抑制的に提供又は提供過少を意味する(100は全国平均)

神奈川県における糖尿病関連の医療的行為に関する
年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)

<二次保健医療圏別>

指標名	区分	神奈川県	横浜北部	横浜西部	横浜南部	川崎北部	川崎南部	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	相模原	県西
血糖自己測定	入院	96.8	90.6	96.7	103.2	121.1	177.0	64.8	78.5	128.9	64.8	92.4	70.5
血糖自己測定	外来	96.9	76.0	92.6	99.5	76.1	161.2	92.9	85.8	136.3	101.3	101.9	73.2
糖尿病の総合的な治療管理体制	外来	152.8	118.9	134.9	213.3	92.6	172.0	301.3	185.8	243.7	55.6	39.8	98.2
在宅インスリン治療	入院	96.8	90.6	96.7	103.2	121.1	177.0	64.8	78.5	128.9	64.8	92.4	70.5
在宅インスリン治療	外来	96.9	76.0	92.6	99.5	76.1	161.2	92.9	85.8	136.3	101.3	101.9	73.2
糖尿病足病変に対する管理	外来	190.0	156.0	61.2	238.5	217.5	653.9	205.9	214.1	104.2	80.2	223.5	96.9
糖尿病透析予防指導管理	外来	65.1	38.8	34.9	32.5	16.5	188.1	141.7	58.6	30.9	13.6	213.5	0.3
糖尿病網膜症手術	入院	82.0	76.3	148.9	68.0	81.0	139.7	49.3	33.1	93.2	28.1	120.6	56.6
糖尿病網膜症手術	外来	105.9	120.4	100.0	99.9	62.5	162.3	96.2	60.6	103.0	111.6	118.5	161.7
糖尿病の人工透析	入院	86.5	104.7	69.0	57.9	82.4	95.2	89.4	78.7	120.2	73.7	128.7	65.4
糖尿病の人工透析	外来	90.1	73.3	81.2	77.5	90.6	112.8	110.9	69.8	91.2	102.9	137.7	57.5
人工透析の導入	入院	94.7	80.5	65.6	106.7	68.2	144.5	99.1	82.8	164.1	70.1	130.1	64.4
人工透析の導入	外来	94.7	64.5	93.3	74.1	79.4	120.3	114.6	78.6	97.0	110.5	182.4	47.8

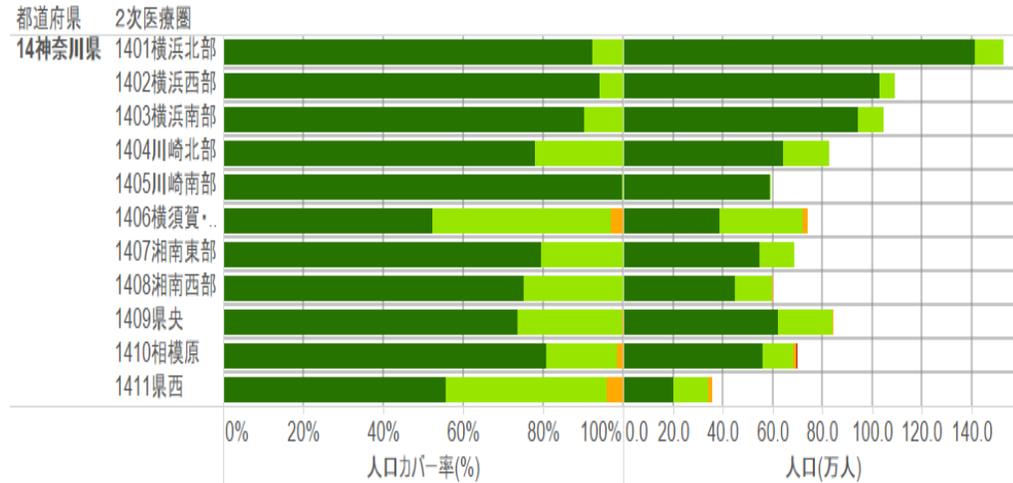
神奈川県におけるDPC公開データによるアクセス状況(平成25年度DPCデータ:2型糖尿病)

<2型糖尿病>

地域別・傷病別人口カバー率 / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

都道府県 14神奈川県 2次医療圏 すべて 市区町村 すべて

MDCtitle 10内分泌・栄養・代謝.. DPC6title 1000702型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。)



■ 15分以内 ■ 30分以内 ■ 60分以内 ■ 90分以内

地域別・傷病別人口カバー率 / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

都道府県 14神奈川県 2次医療圏 すべて 市区町村 すべて

MDCtitle 10内分泌・栄養・代謝.. DPC6title 1000702型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。)

都道府県	2次医療圏	カバー率(%)				人口(万人)			
		15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内
14神奈川県	1401横浜北部	92.2%	100.0%	100.0%	100.0%	141.2	11.9		
	1402横浜西部	94.0%	100.0%	100.0%	100.0%	102.9	6.5		
	1403横浜南部	90.2%	100.0%	100.0%	100.0%	94.6	10.3		
	1404川崎北部	77.9%	100.0%	100.0%	100.0%	64.4	18.3		
	1405川崎南部	99.8%	100.0%	100.0%	100.0%	59.1	0.1		
	1406横須賀・...	52.4%	97.0%	100.0%	100.0%	38.9	33.2	2.2	
	1407湘南東部	79.4%	100.0%	100.0%	100.0%	54.7	14.2		
	1408湘南西部	75.1%	100.0%	100.0%	100.0%	44.9	14.8	0.0	
	1409県央	73.6%	99.7%	100.0%	100.0%	62.2	22.1	0.2	
	1410相模原	80.8%	98.4%	100.0%	100.0%	56.2	12.2	1.1	0.0
	1411県西	55.8%	95.8%	100.0%	100.0%	20.0	14.4	1.5	

<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

神奈川県におけるDPC公開データによるアクセスマップ(平成25年度DPCデータ:2型糖尿病)

運転時間に基づくカバーエリア / 厚労省DPC調査-2013(H25)年度

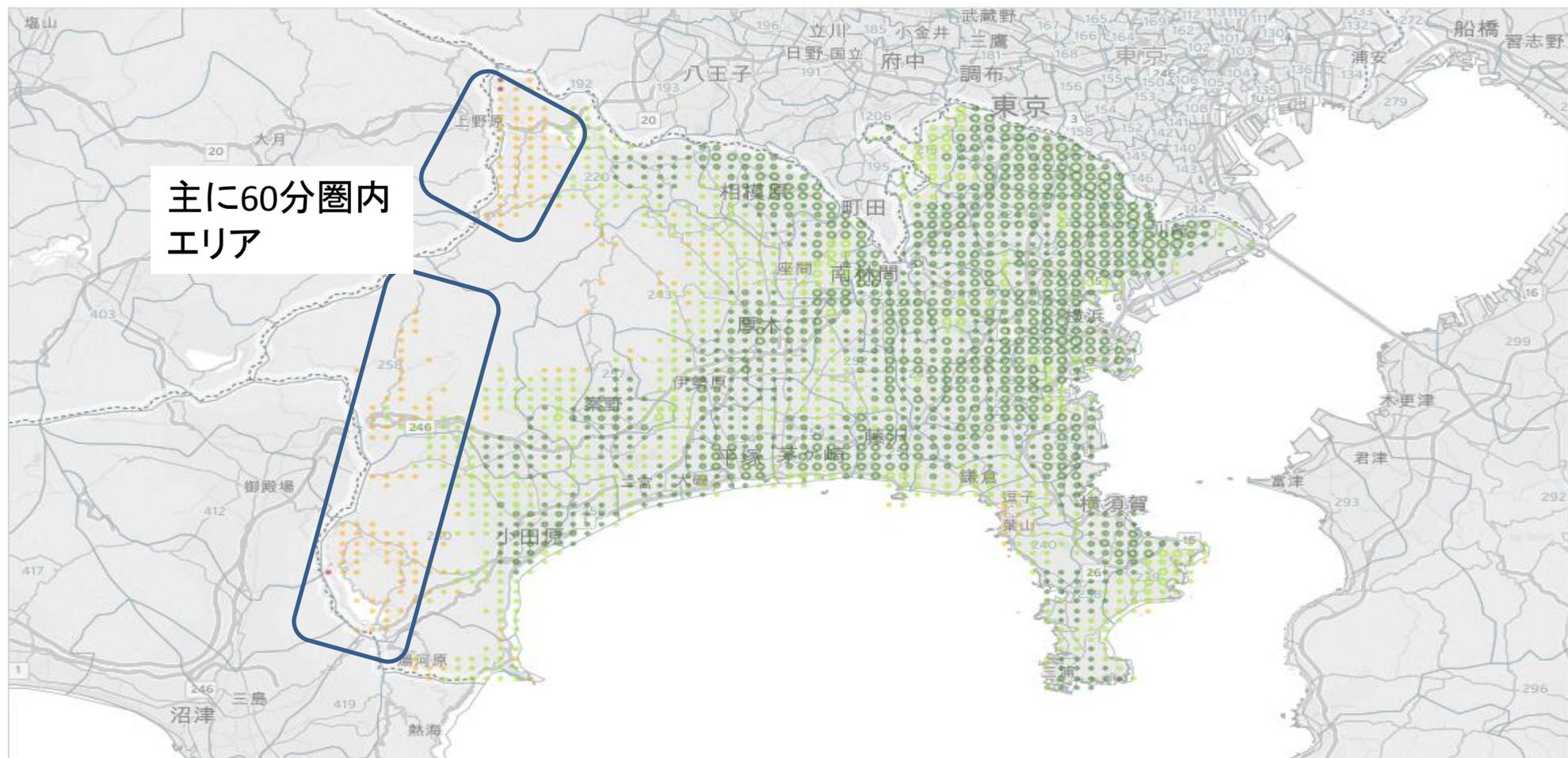
傷病分類

1000702型糖尿病(糖尿病性ケトアシドーシスを除く。)

都道府県 14神奈川県

2次医療圏 すべて

市区町村 すべて



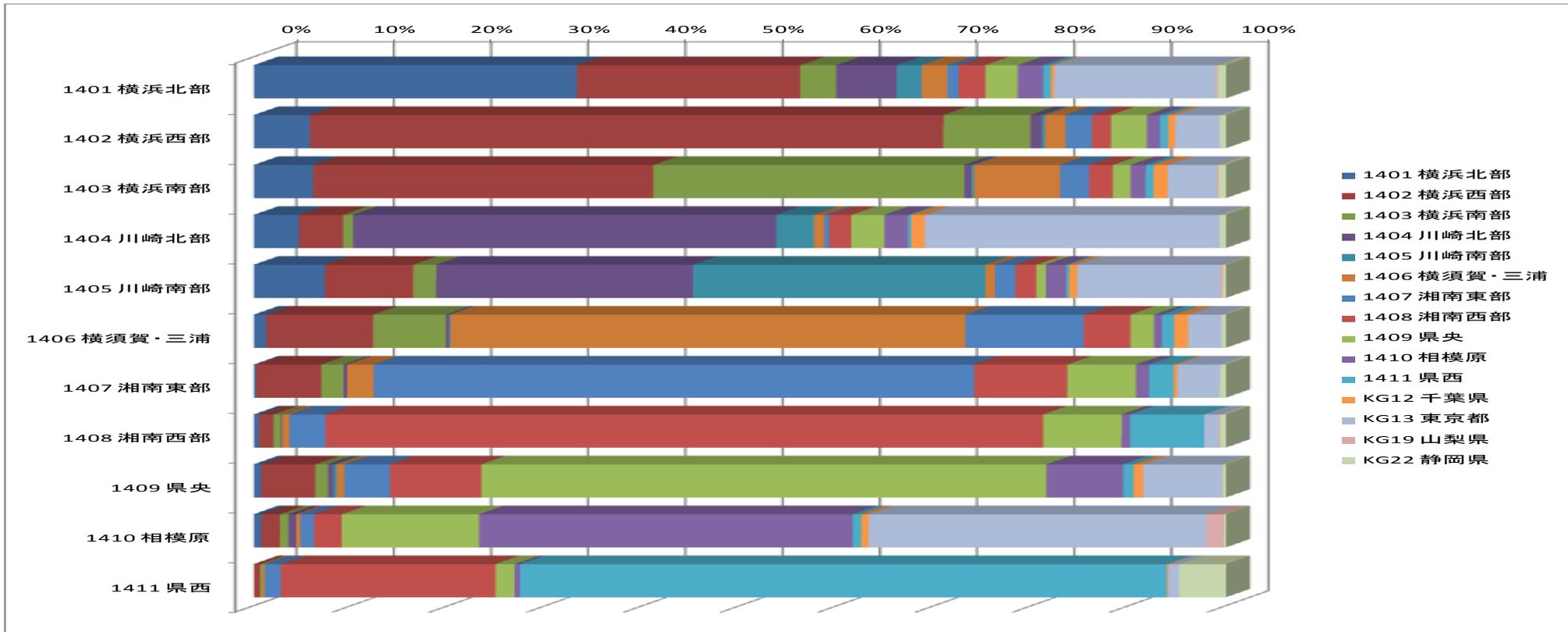
主に60分圏内
エリア

	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内
人口	7,390,861	1,579,645	51,132	63
カバー率	81.9%	99.4%	100.0%	100.0%

有料道路を使用しない運転時間による集計
その他の傷病については隣にあるタブ:「その他の傷病について」を参照

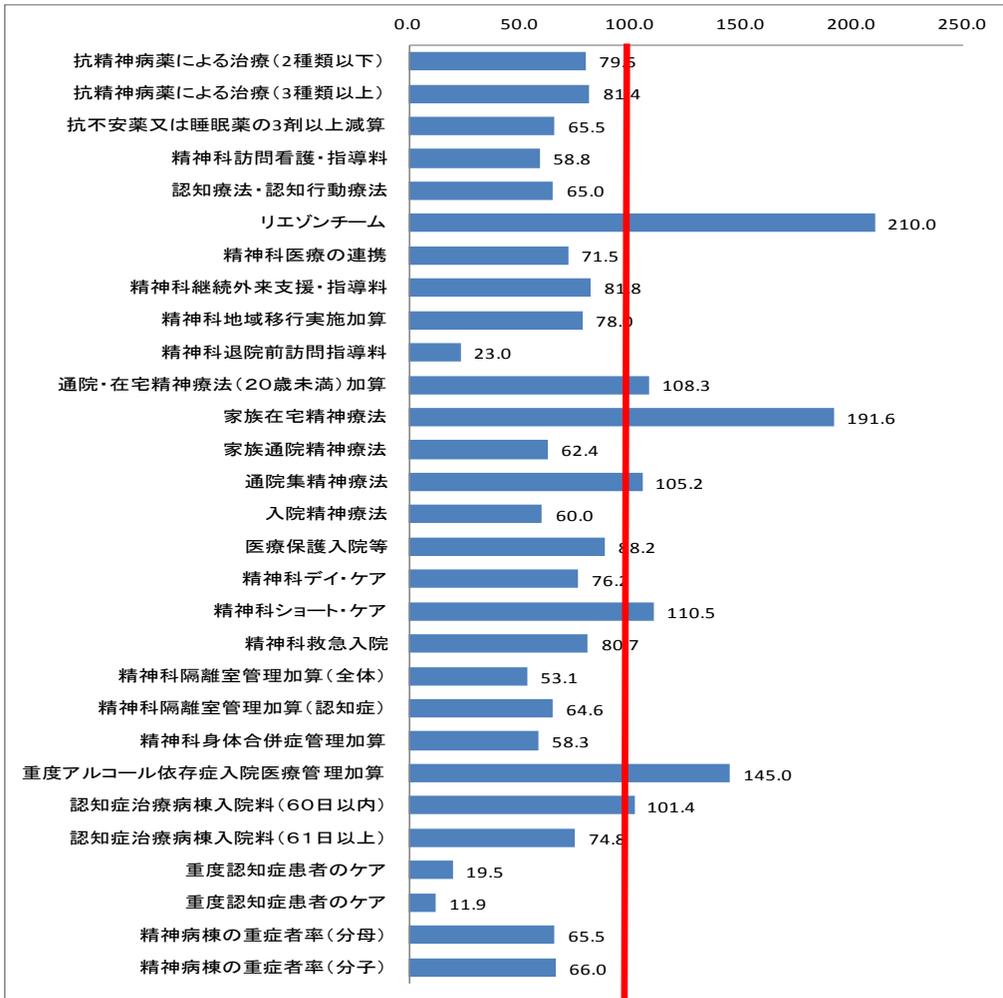
kishikaw@ncc.go.jp

神奈川県における入院精神療法の自己完結率(平成25年度NDBデータ:入院)



合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名																			
負担者二次医療圏名	1401 横浜北	1402 横浜西	1403 横浜南	1404 川崎北	1405 川崎南	1406 横須賀	1407 湘南東	1408 湘南西	1409 県央	1410 相模原	1411 県西	KG12 千葉県	KG13 東京都	KG19 山梨県	KG22 静岡県	総計				
1401 横浜北部	33.26%	22.98%	3.67%	6.23%	2.58%	2.64%	1.14%	2.77%	3.34%	2.60%	0.82%	0.34%	16.58%	0.25%	0.82%	13,118				
1402 横浜西部	5.76%	65.17%	8.96%	1.15%	0.33%	2.12%	2.70%	1.97%	3.70%	1.38%	0.83%	0.72%	4.58%	0.62%	12,310					
1403 横浜南部	6.11%	35.00%	32.00%	0.70%	0.28%	8.86%	2.98%	2.43%	1.83%	1.57%	0.80%	1.47%	5.03%	0.73%	10,094					
1404 川崎北部	4.65%	4.55%	1.03%	43.50%	3.91%	1.04%	0.54%	2.25%	3.41%	2.45%	0.32%	1.39%	30.32%	0.64%	7,190					
1405 川崎南部	7.30%	9.10%	2.36%	26.43%	30.08%	0.98%	2.13%	2.13%	0.98%	2.11%	0.31%	0.80%	14.70%	0.33%	5,123					
1406 横須賀・三浦	1.28%	10.99%	7.49%	0.31%	0.16%	52.96%	12.19%	4.79%	2.44%	0.82%	1.25%	1.46%	3.38%	0.47%	9,588					
1407 湘南東部	0.25%	6.69%	2.27%	0.40%	2.72%	2.72%	61.75%	9.61%	7.07%	1.35%	2.54%	0.36%	4.39%	0.61%	8,321					
1408 湘南西部	0.51%	1.53%	0.71%	0.14%	0.78%	0.78%	3.67%	73.85%	8.08%	0.86%	7.62%	1.52%	0.13%	0.59%	9,524					
1409 県央	0.79%	5.56%	1.28%	0.59%	0.32%	0.77%	4.67%	9.44%	58.12%	7.89%	1.07%	1.00%	8.08%	0.12%	9,422					
1410 相模原	0.78%	1.92%	0.89%	0.79%	0.40%	0.40%	1.43%	2.87%	14.12%	38.41%	0.90%	0.76%	34.70%	1.86%	8,340					
1411 県西		0.64%	0.24%			0.24%	1.67%	22.06%	1.99%	0.55%	66.51%	0.18%	1.08%	4.82%	6,573					
総計	6,729	17,846	6,195	5,710	2,275	7,126	8,256	11,992	9,750	5,208	5,934	762	10,740	246	834	99,603				

神奈川県における精神疾患関連の医療的行為に関する 年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)



指標名	区分	神奈川県
抗精神病薬による治療(2種類以下)	入院	79.5
抗精神病薬による治療(3種類以上)	入院	81.4
抗不安薬又は睡眠薬の3剤以上減算	外来	65.5
精神科訪問看護・指導料	外来	58.8
認知療法・認知行動療法	外来	65.0
リエゾンチーム	入院	210.0
精神科医療の連携	外来	71.5
精神科継続外来支援・指導料	外来	81.8
精神科地域移行実施加算	入院	78.0
精神科退院前訪問指導料	入院	23.0
通院・在宅精神療法(20歳未満)加算	外来	108.3
家族在宅精神療法	外来	191.6
家族通院精神療法	外来	62.4
通院集精神療法	外来	105.2
入院精神療法	入院	60.0
医療保護入院等	入院	88.2
精神科デイ・ケア	外来	76.2
精神科ショート・ケア	外来	110.5
精神科救急入院	入院	80.7
精神科隔離室管理加算(全体)	入院	53.1
精神科隔離室管理加算(認知症)	入院	64.6
精神科身体合併症管理加算	入院	58.3
重度アルコール依存症入院医療管理加算	入院	145.0
認知症治療病棟入院料(60日以内)	入院	101.4
認知症治療病棟入院料(61日以上)	入院	74.8
重度認知症患者のケア	入院	19.5
重度認知症患者のケア	外来	11.9
精神病棟の重症者率(分母)	入院	65.5
精神病棟の重症者率(分子)	入院	66.0

<SCRとは>

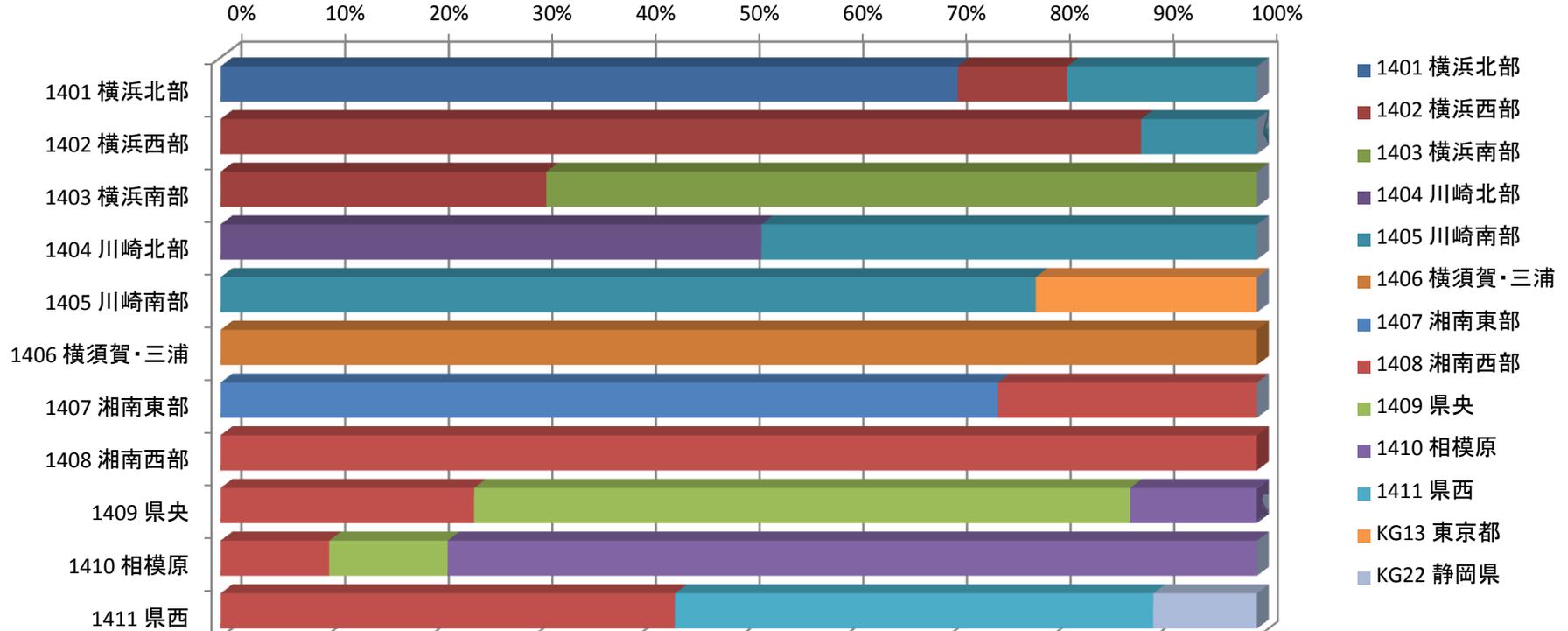
- ・全国の年齢構成別の平均レセプト数に占める当該地域の年齢構成別のレセプト数(全国の平均像に対する比)
- ・ $SCR = \sum \text{年齢構成別レセプト数} \times 100 / \sum \text{年齢階級別人口} \times \text{全国の年齢構成別レセプト出現率}$
- (※年齢は、原則5歳刻みで計算)
- ・流出入がなければ、100よりも大きければ医療充実又は提供過剰、小さければ抑制的に提供又は提供過少を意味する(100は全国平均)

神奈川県における精神疾患関連の医療的行為に関する
年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)

<二次保健医療圏別>

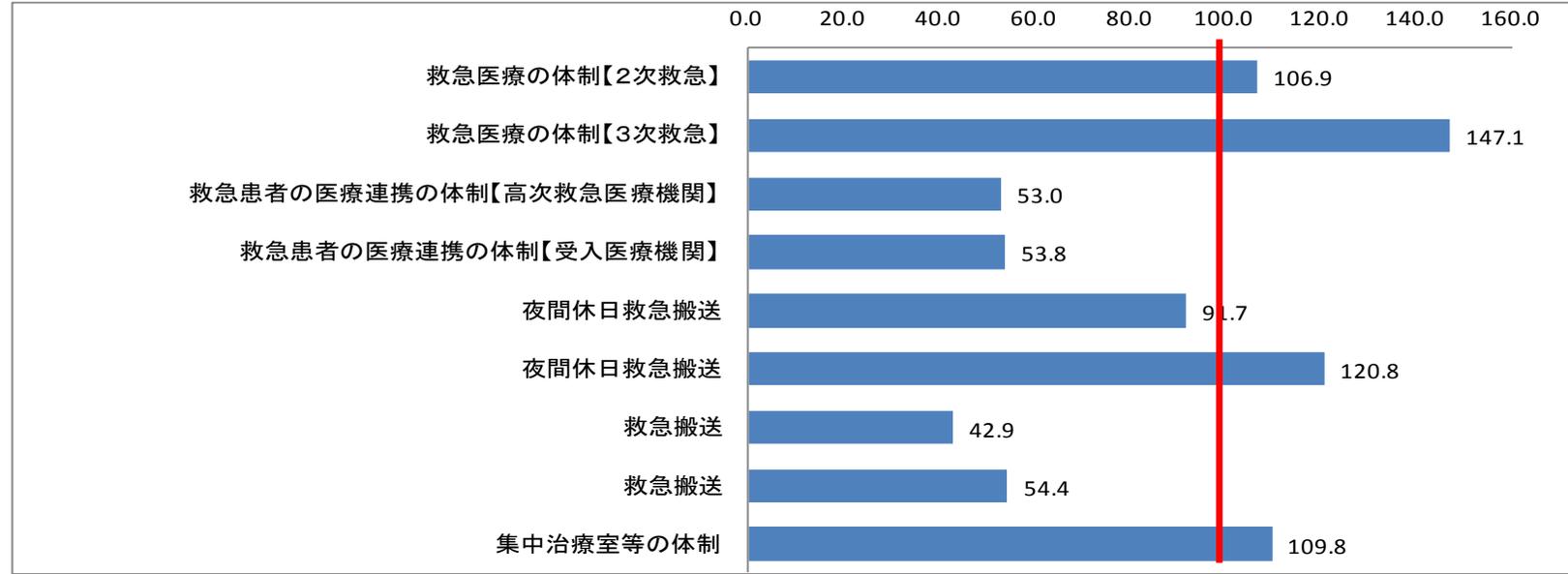
指標名	区分	神奈川県	横浜北部	横浜西部	横浜南部	川崎北部	川崎南部	東須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	相模原	県西
抗精神病薬による治療(2種類以下)	入院	79.5	22.9	118.0	34.1	93.3	14.7	45.1	139.8	159.2	105.8	61.5	186.9
抗精神病薬による治療(3種類以上)	入院	81.4	16.6	144.2	28.4	92.8	12.7	41.3	219.6	99.5	132.3	30.7	165.3
抗不安薬又は睡眠薬の3剤以上減算	外来	65.5	0.5	13.5	35.7	80.0	9.7	169.8	4.8	378.8	78.8	56.4	42.4
精神科訪問看護・指導料	外来	58.8	22.6	35.0	37.9	176.4	80.3	61.1	48.4	94.0	73.7	25.8	42.3
認知療法・認知行動療法	外来	65.0	58.6	166.6	20.6	0.6	98.7	51.6	264.5				23.4
リエゾンチーム	入院	210.0	107.7	142.2	63.7	517.4				730.1		1026.1	
精神科医療の連携	外来	71.5	68.7	147.9	61.5	51.4	22.4	92.2	103.8	22.7	58.2	52.1	41.2
精神科継続外来支援・指導料	外来	81.8	32.4	58.3	44.6	162.9	33.3	126.9	46.2	239.9	81.3	92.9	74.7
精神科地域移行実施加算	入院	78.0	47.3	168.7	37.3	173.7		19.3	75.6	86.0	100.2	58.0	78.9
精神科退院前訪問指導料	入院	23.0	9.2	40.9	16.4	23.7		29.9	29.6	40.1	31.7	8.4	35.3
通院・在宅精神療法(20歳未満)加算	外来	108.3	118.9	137.8	212.7	64.7	34.6	137.1	67.1	117.4	85.2	71.7	36.2
家族在宅精神療法	外来	191.6		23.2	278.2	4.1	5.3	2.1	81.6	2.8		1937.7	
家族通院精神療法	外来	62.4	65.2	48.4	66.3	90.7	62.5	74.7	38.6	107.8	41.9	43.8	49.6
通院集精神療法	外来	105.2	103.5	122.1	123.2	84.4	85.8	133.4	98.9	116.0	95.8	85.1	85.7
入院精神療法	入院	60.0	32.1	95.4	34.2	63.7	26.5	56.0	63.6	112.5	69.2	53.5	85.1
医療保護入院等	入院	88.2	52.9	168.1	74.7	103.4	36.1	88.1	68.7	109.5	92.4	47.9	144.1
精神科デイ・ケア	外来	76.2	59.7	89.9	62.8	83.1	16.4	96.6	79.6	110.5	123.6	63.2	45.0
精神科ショート・ケア	外来	110.5	50.7	168.7	142.1	45.1	0.6	217.1	131.0	116.5	134.8	114.1	155.2
精神科救急入院	入院	80.7	47.4	127.7	81.9	110.3		66.8	77.1	79.3	71.4	101.6	161.6
精神科隔離室管理加算(全体)	入院	53.1	30.7	87.3	53.1	32.1	36.5	80.6	17.5	95.5	88.1	38.8	9.4
精神科隔離室管理加算(認知症)	入院	64.6	23.2	111.7	72.5	27.1	36.5	113.5	22.1	82.9	87.1	101.3	8.5
精神科身体合併症管理加算	入院	58.3	19.3	111.5	38.6	46.1		28.9	53.8	89.2	97.0	73.3	115.1
重度アルコール依存症入院医療管理加算	入院	145.0		94.7	121.1			1320.9		84.6		22.7	
認知症治療病棟入院料(60日以内)	入院	101.4	98.1	223.6	7.4	79.6		44.6	103.8	49.1	122.0	130.1	307.5
認知症治療病棟入院料(61日以上)	入院	74.8	37.6	164.5	12.4	27.0		19.6	63.6	33.6	76.6	227.5	241.3
重度認知症患者のケア	入院	19.5	2.3	28.1		22.6		11.3	61.5		59.9	2.3	54.7
重度認知症患者のケア	外来	11.9	34.0	52.9									
精神病棟の重症者率(分母)	入院	65.5	18.2	94.0	8.5	83.8	12.9	29.0	114.3	134.5	109.9	58.5	153.7
精神病棟の重症者率(分子)	入院	66.0	18.1	95.7	8.7	82.8	13.2	29.7	116.9	136.2	107.9	59.4	155.1

神奈川県における救急医療の自己完結率・二次救急 (平成25年度NDBデータ:入院・外来合計)



合計 / 総件数	医療機関二次医療圏名														KG12 千葉県	KG13 東京都	KG19 山梨県	KG22 静岡県	総計
負担者二次医療圏名	1401 横浜北部	1402 横浜西部	1403 横浜南部	1404 川崎北部	1405 川崎南部	1406 横須賀・三浦	1407 湘南東部	1408 湘南西部	1409 県央	1410 相模原	1411 県西	KG12 千葉県	KG13 東京都	KG19 山梨県	KG22 静岡県	総計			
1401 横浜北部	68.93%	12.87%	2.31%	0.80%	9.70%	0.39%	0.17%	0.12%	0.44%	0.20%	0.33%	3.50%	0.08%	0.17%		20,604			
1402 横浜西部	5.01%	79.68%	7.09%	0.10%	0.48%	2.88%	0.89%	0.09%	1.93%	0.24%	0.06%	0.16%	1.21%	0.04%	0.12%	23,337			
1403 横浜南部	1.39%	18.26%	71.85%	0.05%	0.39%	5.33%	0.60%	0.16%	0.24%	0.11%	0.07%	0.19%	1.22%	0.14%	0.14%	22,475			
1404 川崎北部	18.50%	0.58%	0.23%	48.54%	20.52%	0.23%	0.14%	0.28%	0.32%			0.45%	9.99%	0.22%	0.22%	6,897			
1405 川崎南部	5.25%	0.71%	0.25%	1.40%	87.75%	0.12%	0.18%					0.42%	3.84%		0.09%	11,028			
1406 横須賀・三浦	0.18%	1.21%	10.40%		0.16%	84.87%	1.03%	0.18%	0.13%	0.05%	0.08%	0.20%	1.35%		0.16%	18,281			
1407 湘南東部	0.18%	1.72%	0.79%		0.14%	11.96%	80.69%	1.73%	1.18%	0.12%	0.12%	0.21%	0.94%		0.21%	13,523			
1408 湘南西部	0.09%	0.19%	0.14%			0.32%	1.39%	93.33%	1.96%	0.15%	1.69%	0.17%	0.57%		0.17%	10,993			
1409 県央	0.66%	1.58%	0.22%	0.16%	0.13%	0.54%	2.35%	3.73%	80.95%	6.52%	0.12%	0.20%	2.72%		0.12%	11,817			
1410 相模原	0.99%	0.27%	0.16%	0.13%	0.10%	0.13%	0.29%	4.49%	85.97%	0.49%	0.22%	0.20%	6.96%	0.29%		10,582			
1411 県西		0.18%	0.22%			0.34%	0.33%	9.45%	0.49%	0.22%	83.79%	0.22%	0.87%		3.90%	5,515			
総計	17,791	26,171	20,399	3,734	13,364	19,246	11,946	11,614	11,078	10,065	4,879	347	3,933	58	427	155,052			

神奈川県における救急関連の医療的行為に関する
年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)



指標名	区分	神奈川県
救急医療の体制【2次救急】	入院	106.9
救急医療の体制【3次救急】	入院	147.1
救急患者の医療連携の体制【高次救急医療機関】	入院	53.0
救急患者の医療連携の体制【受入医療機関】	入院	53.8
夜間休日救急搬送	入院	91.7
夜間休日救急搬送	外来	120.8
救急搬送	入院	42.9
救急搬送	外来	54.4
集中治療室等の体制	入院	109.8

<SCRとは>

・全国の年齢構成別の平均レセプト数に占める当該地域の年齢構成別のレセプト数(全国の平均像に対する比)

・ $SCR = \frac{\sum \text{年齢構成別レセプト数} \times 100}{\sum \text{年齢階級別人口} \times \text{全国の年齢構成別レセプト出現率}}$ (※年齢は、原則5歳刻みで計算)

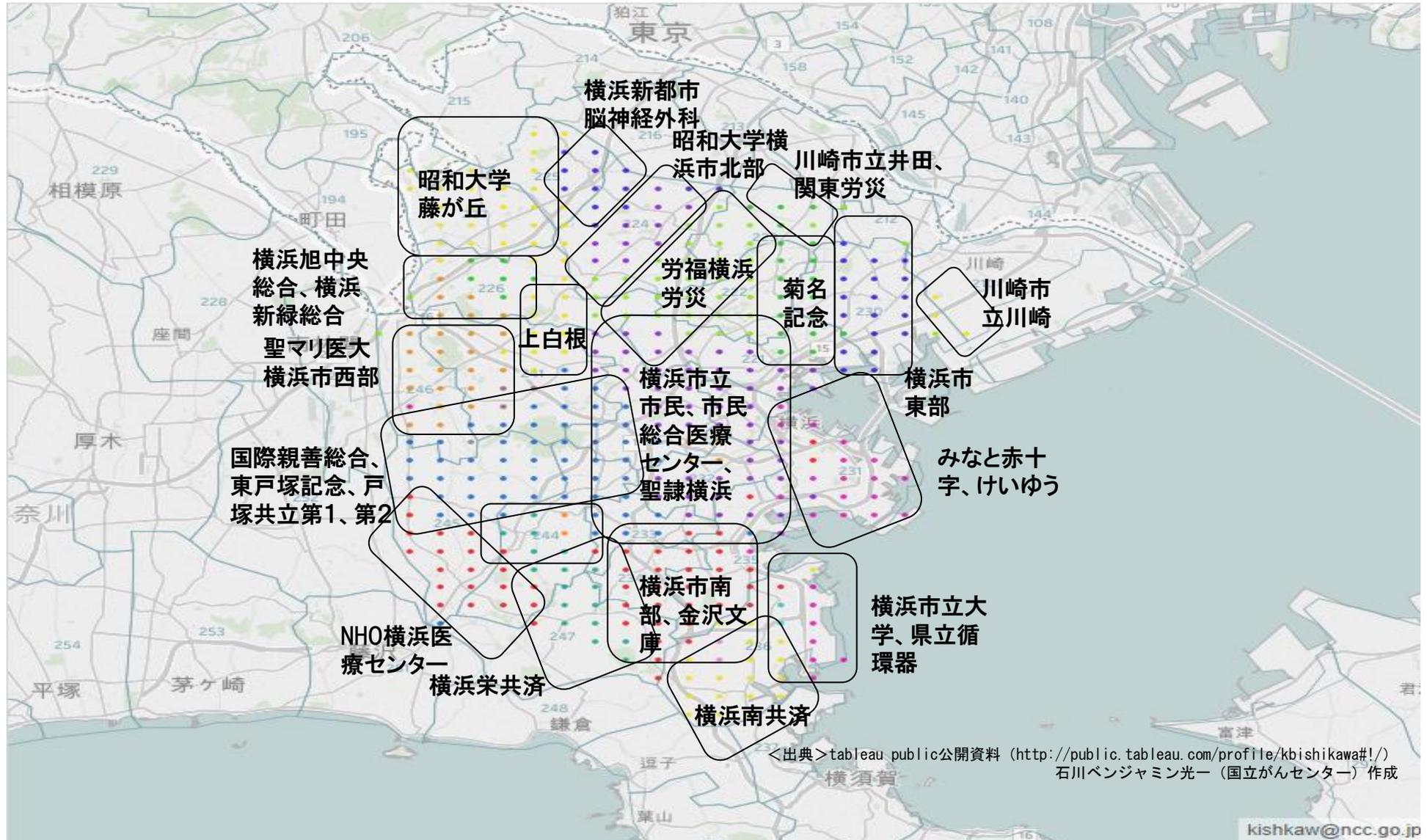
・流出入がなければ、100よりも大きければ医療充実又は提供過剰、小さければ抑制的に提供又は提供過少を意味する(100は全国平均)

神奈川県における救急関連の医療的行為に関する
年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)

<二次保健医療圏別>

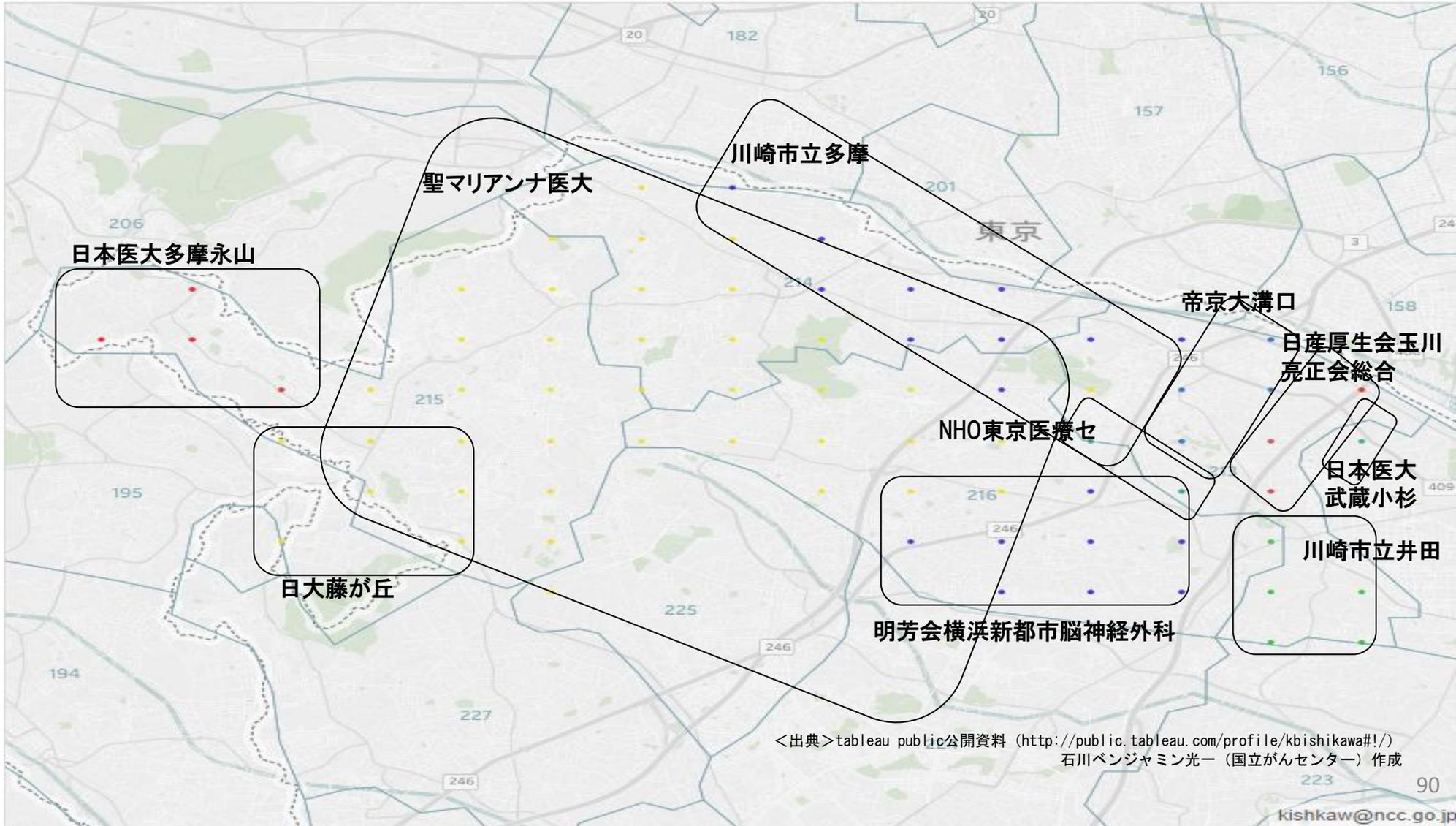
		14	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411
指標名	区分	神奈川県	横浜北部	横浜西部	横浜南部	川崎北部	川崎南部	黄須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	相模原	県西
救急医療の体制【2次救急】	入院	106.9	88.1	143.7	113.3	41.2	160.4	129.5	103.2	116.5	89.6	101.9	70.5
救急医療の体制【3次救急】	入院	147.1	145.9	255.7	127.5	79.2	167.8	212.3	119.1	262.8		94.2	97.2
救急患者の医療連携の体制【高次救急医療機関】	入院	53.0	64.2	37.5	50.5	34.6	15.8	23.4	53.0	32.6	46.6	202.0	12.1
救急患者の医療連携の体制【受入医療機関】	入院	53.8	41.9	43.2	36.6	21.6	27.1	42.5	23.7	55.1	65.0	245.0	8.1
夜間休日救急搬送	入院	91.7	82.2	127.2	85.1	32.5	152.4	48.6	68.7	100.0	131.3	106.6	81.5
夜間休日救急搬送	外来	120.8	107.0	167.8	98.4	74.3	182.8	45.6	90.8	138.0	159.0	167.2	112.0
救急搬送	入院	42.9	23.5	7.1	10.8	8.8	172.3	94.1	0.9	189.4	2.3	47.4	4.9
救急搬送	外来	54.4	43.4	65.3	37.2	31.0	66.2	48.6	39.5	83.8	83.5	56.9	67.4
集中治療室等の体制	入院	109.8	92.1	108.0	146.4	55.2	240.8	64.5	75.3	177.4	73.8	132.0	79.6

MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)

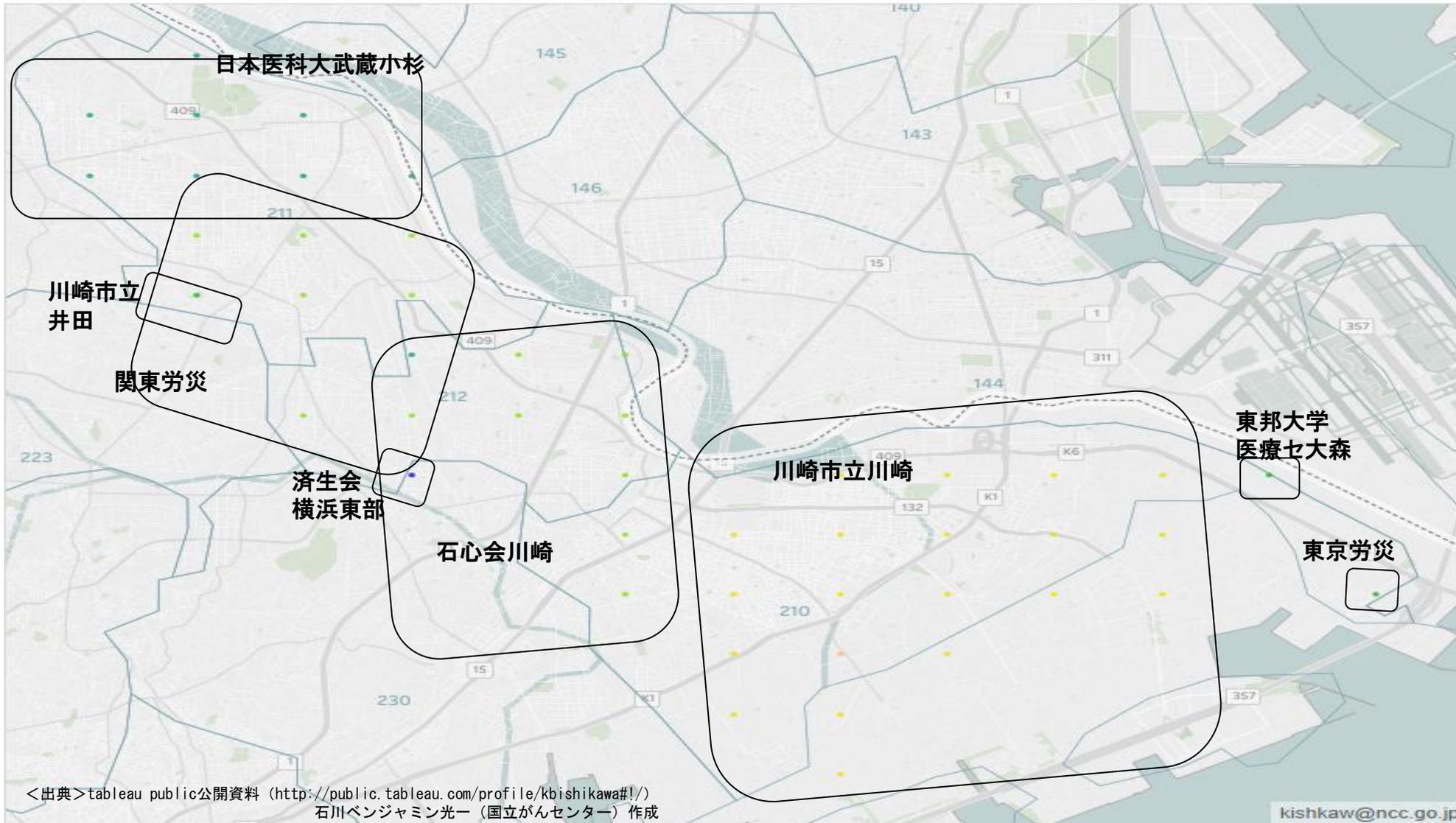


<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)

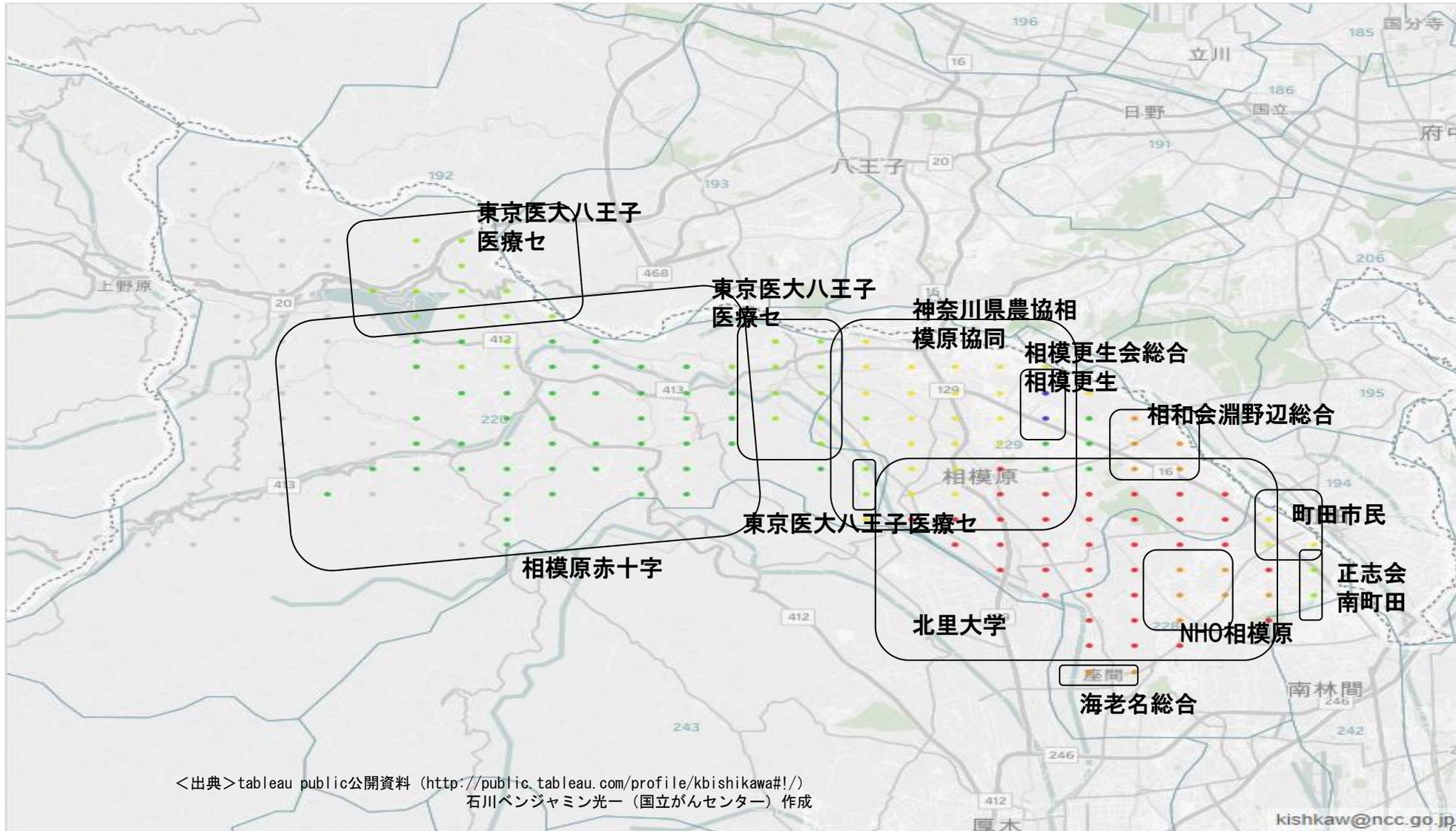


MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)

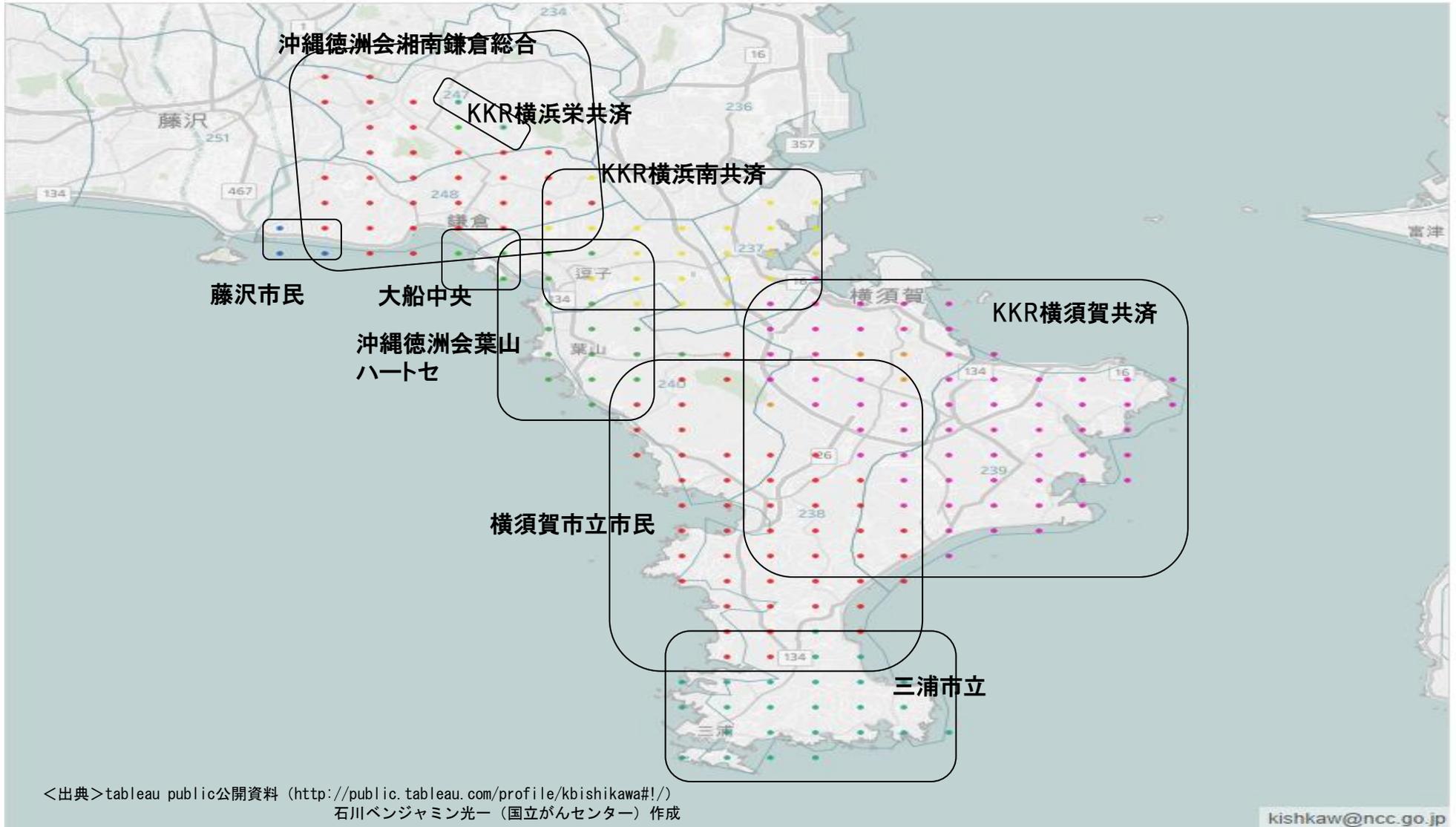


相模原における救急搬送入院の主な分担エリア(平成25年度DPCデータ:MDC05循環器疾患)

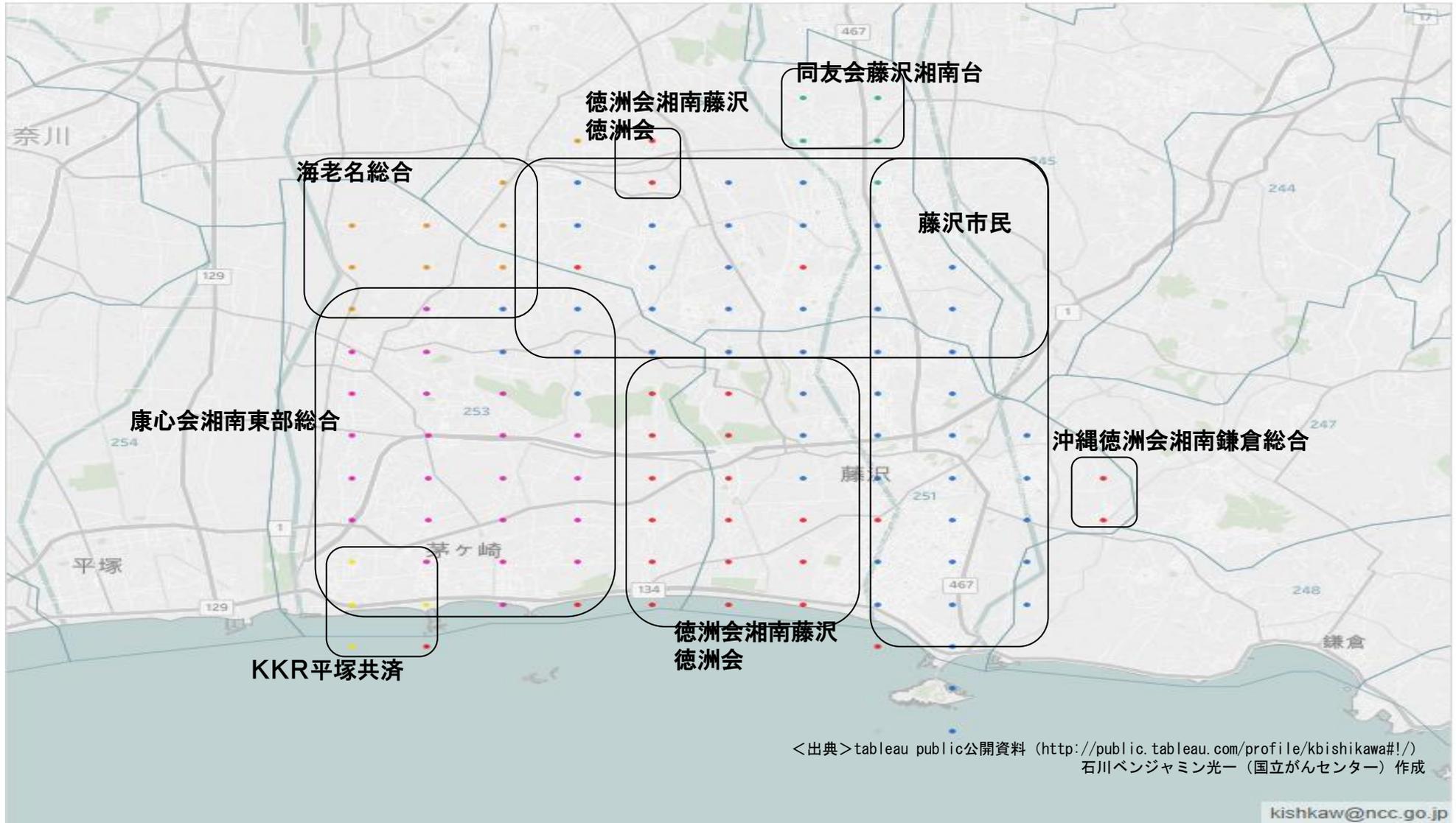
MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)



MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)

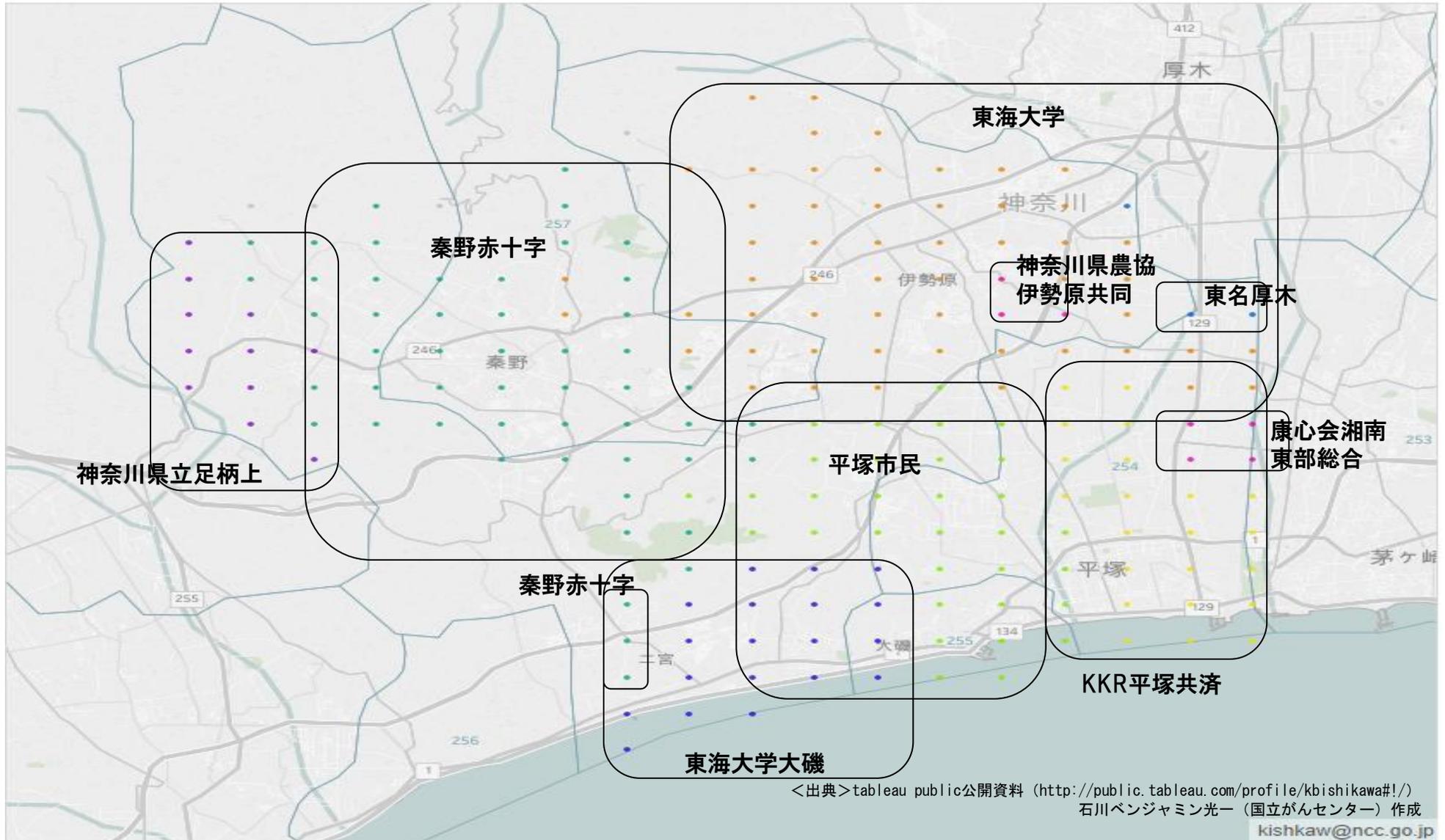


MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)



<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

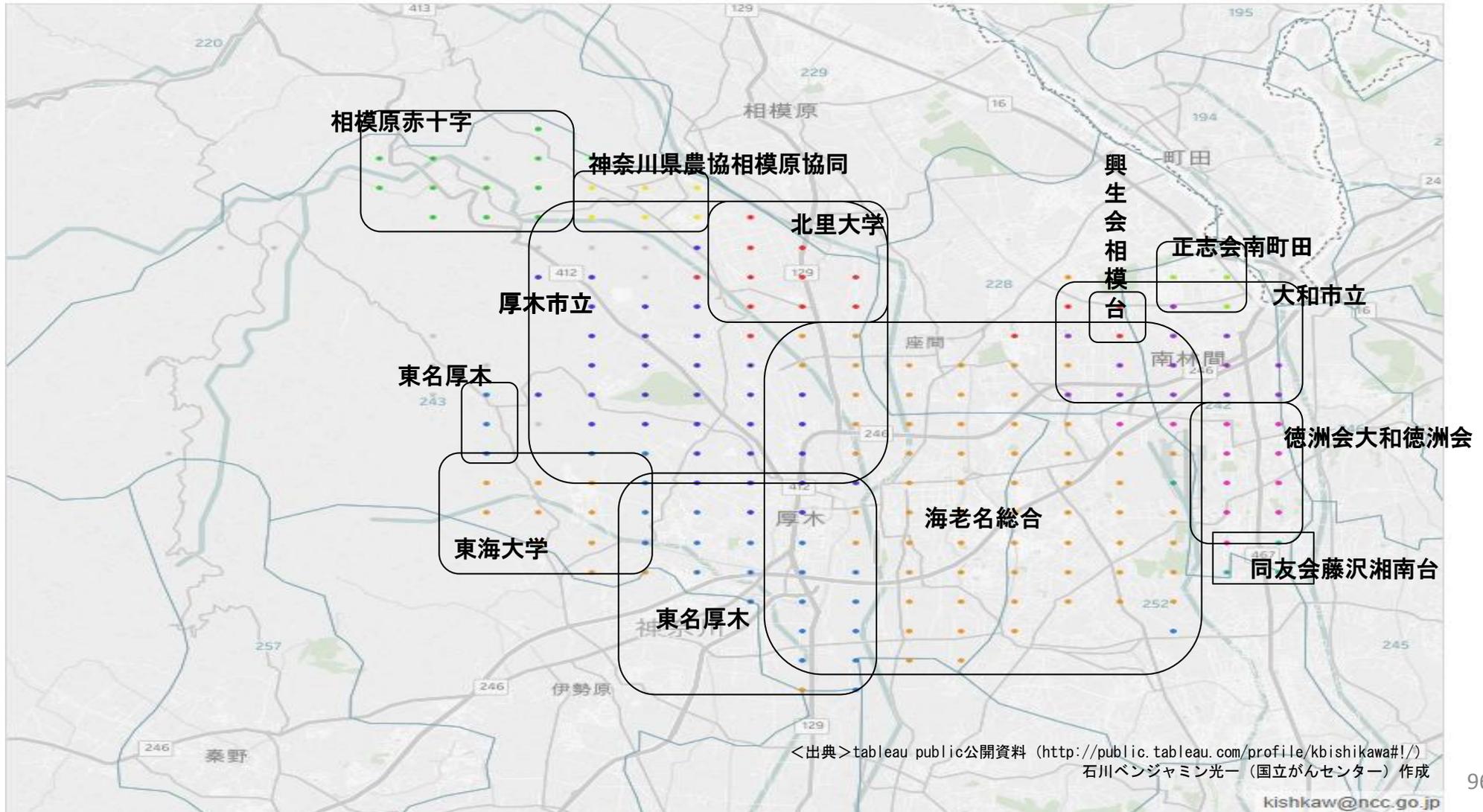
MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)



<出典>tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)

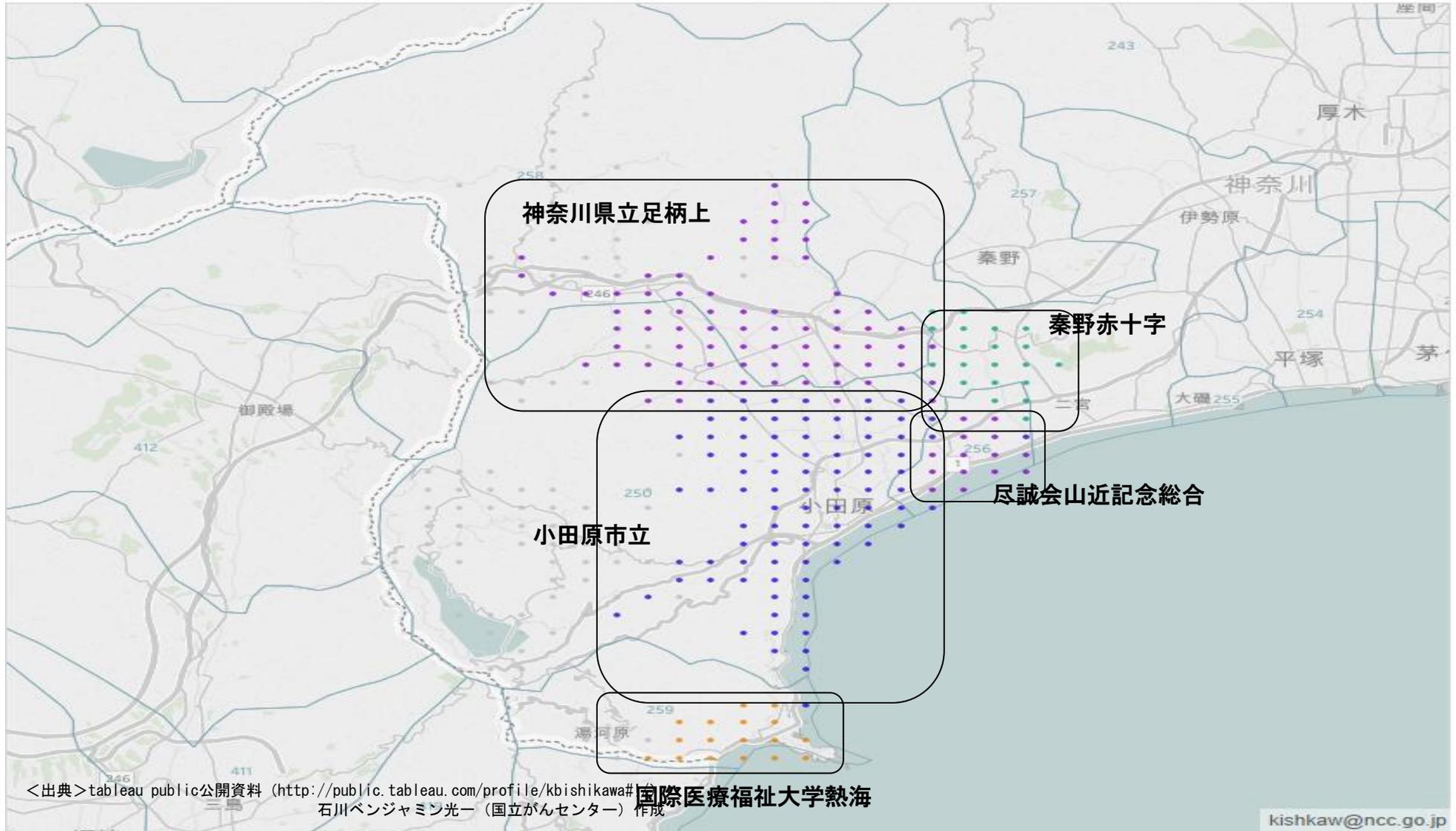
石川ベンジャミン光一(国立がんセンター)作成

MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)

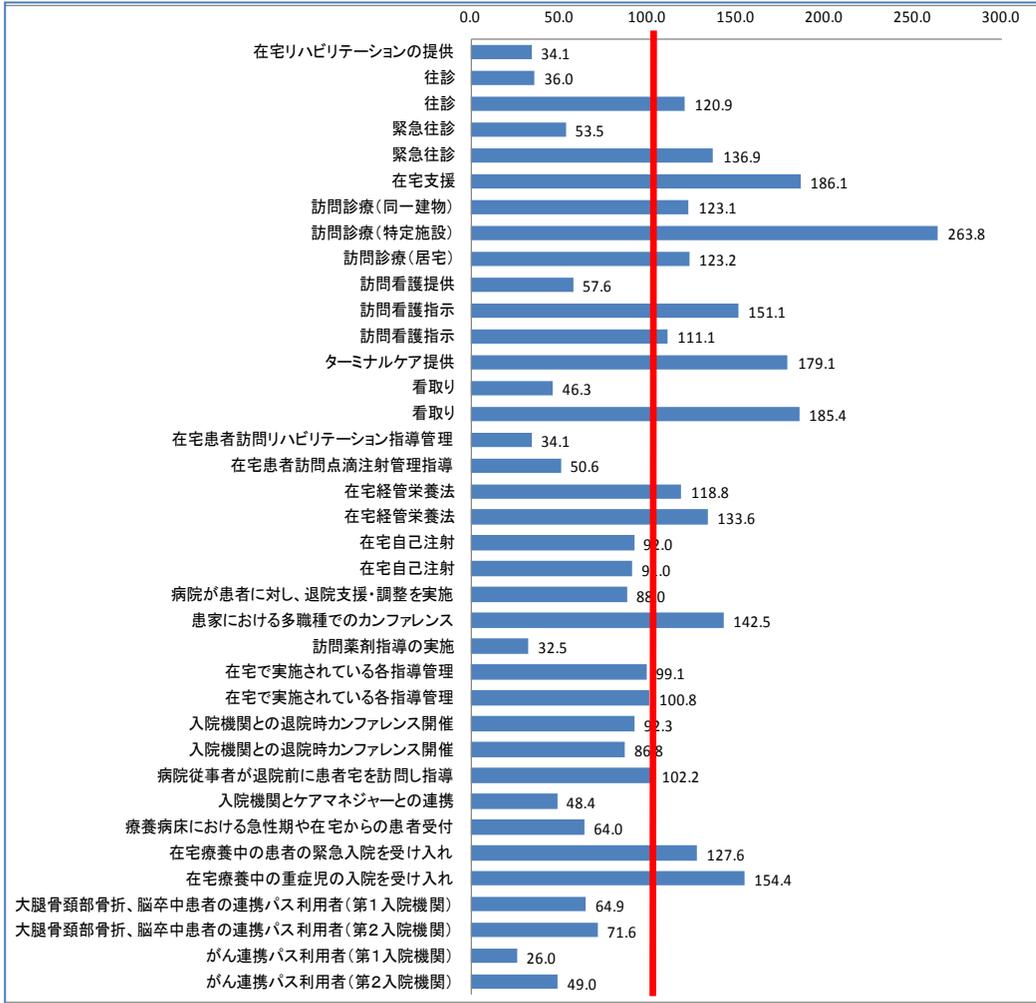


<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

MDC別救急車搬送入院分担エリア(30分圏/有料道路を利用しない運転時間による)



神奈川県における在宅関連の医療的行為に関する 年齢調整標準化レセプト出現比 (SCR) の比較 (平成25年度NDBデータ)



指標名	区分	神奈川県
在宅リハビリテーションの提供	外来	34.1
往診	入院	36.0
往診	外来	120.9
緊急往診	入院	53.5
緊急往診	外来	136.9
在宅支援	外来	186.1
訪問診療(同一建物)	外来	123.1
訪問診療(特定施設)	外来	263.8
訪問診療(居宅)	外来	123.2
訪問看護提供	外来	57.6
訪問看護指示	入院	151.1
訪問看護指示	外来	111.1
ターミナルケア提供	外来	179.1
看取り	入院	46.3
看取り	外来	185.4
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	外来	34.1
在宅患者訪問点滴注射管理指導	外来	50.6
在宅経管栄養法	入院	118.8
在宅経管栄養法	外来	133.6
在宅自己注射	入院	92.0
在宅自己注射	外来	91.0
病院が患者に対し、退院支援・調整を実施	入院	88.0
患者における多職種でのカンファレンス	外来	142.5
訪問薬剤指導の実施	外来	32.5
在宅で実施されている各指導管理	入院	99.1
在宅で実施されている各指導管理	外来	100.8
入院機関との退院時カンファレンス開催	入院	92.3
入院機関との退院時カンファレンス開催	外来	86.8
病院従事者が退院前に患者宅を訪問し指導	入院	102.2
入院機関とケアマネジャーとの連携	入院	48.4
療養病床における急性期や在宅からの患者受付	入院	64.0
在宅療養中の患者の緊急入院を受け入れ	入院	127.6
在宅療養中の重症児の入院を受け入れ	入院	154.4
大腿骨頸部骨折、脳卒中患者の連携パス利用者(第1入院機関)	入院	64.9
大腿骨頸部骨折、脳卒中患者の連携パス利用者(第2入院機関)	入院	71.6
がん連携パス利用者(第1入院機関)	入院	26.0
がん連携パス利用者(第2入院機関)	外来	49.0

<SCRとは>

- ・全国の年齢構成別の平均レセプト数に占める当該地域の年齢構成別のレセプト数(全国平均像に対する比)
- ・ $SCR = \frac{\sum \text{年齢構成別レセプト数} \times 100}{\sum \text{年齢階級別人口} \times \text{全国の年齢構成別レセプト出現率}}$ (※年齢は、原則5歳刻みで計算)
- ・流出入がなければ、100よりも大きければ医療充実又は提供過剰、小さければ抑制的に提供又は提供過少を意味する(100は全国平均)

神奈川県における在宅関連の医療的行為に関する
年齢調整標準化レセプト出現比(SCR)の比較(平成25年度NDBデータ)

<二次保健医療圏別>

指標名	区分	神奈川県	横浜北部	横浜西部	横浜南部	川崎北部	川崎南部	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	相模原	県西
在宅リハビリテーションの提供	外来	34.1	11.0	40.1	6.3	17.9	64.1	10.7	81.2	40.4	104.1	15.7	
往診	入院	36.0	12.3		15.0			123.5		275.8		40.0	
往診	外来	120.9	153.1	77.4	107.7	163.8	142.8	121.6	211.5	131.8	82.2	55.3	82.4
緊急往診	入院	53.5			29.3			238.8		345.2		78.5	
緊急往診	外来	136.9	162.9	102.2	114.0	137.8	201.0	157.8	210.9	117.8	91.5	104.5	115.3
在宅支援	外来	186.1	267.8	108.1	136.4	299.5	218.2	175.3	211.2	154.3	198.4	122.8	185.7
訪問診療(同一建物)	外来	123.1	152.1	99.1	96.9	84.5	90.7	158.3	144.1	145.7	153.2	91.2	119.8
訪問診療(特定施設)	外来	263.8	406.2	90.5	124.5	652.8	286.3	188.2	309.0	198.6	361.6	171.3	279.8
訪問診療(居宅)	外来	123.2	149.8	98.5	118.8	116.6	195.8	169.2	131.0	102.2	73.3	77.9	102.8
訪問看護提供	外来	57.6	33.9	36.9	45.2	105.2	37.6	89.1	69.3	91.2	69.5	40.7	43.9
訪問看護指示	入院	151.1	145.0	192.0	178.4	123.3	225.4	117.2	103.6	200.2	132.0	153.0	46.2
訪問看護指示	外来	111.1	130.4	132.2	118.5	83.1	133.8	91.2	115.9	115.0	85.3	99.0	82.6
ターミナルケア提供	外来	179.1	210.6	172.5	147.3	206.0	164.2	260.8	198.6	156.5	138.9	85.4	182.4
看取り	入院	46.3	85.9		91.3	83.7	133.5	33.0		19.5	12.6	24.0	
看取り	外来	185.4	229.6	185.2	157.6	209.8	175.8	246.5	201.9	168.0	131.5	85.5	195.9
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	外来	34.1	11.0	40.1	6.3	17.9	64.1	10.7	81.2	40.4	104.1	15.7	
在宅患者訪問点滴注射管理指導	外来	50.6	78.1	49.1	17.1	84.7	75.5	37.5	42.2	86.5	25.0	25.5	53.7
在宅経管栄養法	入院	118.8	45.6	66.8	289.4	76.5	52.4	31.4	147.0	91.1	23.6	432.4	79.8
在宅経管栄養法	外来	133.6	98.6	108.0	313.1	95.6	70.8	122.9	140.8	114.1	75.3	207.0	48.5
在宅自己注射	入院	92.0	77.6	89.5	103.6	111.9	158.0	66.7	76.4	111.5	65.1	100.8	82.4
在宅自己注射	外来	91.0	74.8	81.0	98.0	79.3	135.8	88.4	82.6	111.3	93.2	101.8	79.6
病院が患者に対し、退院支援・調整を実施	入院	88.0	59.9	106.5	60.6	63.4	233.3	131.1	34.9	145.0	71.5	56.6	43.4
患者における多職種でのカンファレンス	外来	142.5	221.5	87.6	48.9	328.2	139.5	420.5	22.1	34.5	73.0	27.0	28.6
訪問薬剤指導の実施	外来	32.5	2.0	2.3	4.7	3.9		2.9	142.8		232.9		
在宅で実施されている各指導管理	入院	99.1	55.5	126.4	140.0	82.5	167.4	105.8	65.6	100.6	46.4	136.2	69.6
在宅で実施されている各指導管理	外来	100.8	103.9	94.0	103.9	91.8	171.5	115.7	90.7	99.9	73.4	99.1	63.0
入院機関との退院時カンファレンス開催	入院	92.3	24.3	48.7	51.7	50.6	220.2	149.9	38.2	293.2	78.0	100.5	120.8
入院機関との退院時カンファレンス開催	外来	86.8	83.8	41.4	17.9	57.5	133.3	267.1	88.6	116.8	26.9	73.2	84.6
病院従事者が退院前に患者宅を訪問し指導	入院	102.2	67.5	127.5	63.9	141.3	90.6	79.2	117.7	28.1	245.3	123.9	9.0
入院機関とケアマネジャーとの連携	入院	48.4	23.2	58.6	43.8	13.9	120.5	99.0	13.5	46.5	28.4	65.4	21.4
療養病床における急性期や在宅からの患者受付	入院	64.0	44.3	49.0	17.7	34.0	40.0	67.6	96.2	51.4	122.8	151.4	97.6
在宅療養中の患者の緊急入院を受け入れ	入院	127.6	261.4	79.5	90.7	159.1	363.9	97.1	30.1	163.5	15.0	63.2	75.3
在宅療養中の重症児の入院を受け入れ	入院	154.4	112.2	404.3	248.0	16.3	2.8		89.7	198.4	29.2	307.6	221.8
大腿骨頸部骨折、脳卒中患者の連携パス利用者(第1入院機関)	入院	64.9	52.8	35.1	58.1	70.8	145.4	77.2	44.4	125.1	73.6	50.7	18.1
大腿骨頸部骨折、脳卒中患者の連携パス利用者(第2入院機関)	入院	71.6	98.1	50.3	41.4	40.8	75.5	66.0	55.2	133.2	157.6	39.6	20.2
がん連携パス利用者(第1入院機関)	入院	26.0	26.6	27.9	20.7	16.4	141.5	2.0	2.4	65.2		14.2	
がん連携パス利用者(第2入院機関)	外来	49.0	42.1	49.3	19.4	20.5	14.1	264.2	14.0	19.2	17.4	23.5	4.4

神奈川県における市区町村別の平成37年(2025年)の在宅医療等の必要量

構想区域	市区町村	在宅医療等	(再掲) 在宅医療等のうち訪問診療分	構想区域	市区町村	在宅医療等	(再掲) 在宅医療等のうち訪問診療分
		医療需要 (人/日)	医療需要 (人/日)			医療需要 (人/日)	医療需要 (人/日)
横浜	鶴見区	3,921	2,859	横須賀・三浦	横須賀市	7,549	5,588
	神奈川区	3,700	2,702		鎌倉市	3,662	2,716
	港北区	4,934	3,603		逗子市	1,104	817
	緑区	3,437	2,521		三浦市	1,055	782
	青葉区	4,848	3,542		葉山町	685	508
	都筑区	2,684	1,954	合計		14,055	10,411
	西区	1,051	714	湘南東部	藤沢市	6,659	4,766
	保土ヶ谷区	3,053	2,086		茅ヶ崎市	3,961	2,838
	戸塚区	3,747	2,558		寒川町	783	560
	旭区	4,136	2,831	合計		11,403	8,164
	瀬谷区	1,996	1,367	湘南西部	平塚市	3,891	2,452
	泉区	2,559	1,751		秦野市	2,599	1,638
	中区	1,945	1,381		伊勢原市	1,471	928
	南区	2,774	1,976		大磯町	589	372
	磯子区	2,611	1,864		二宮町	517	327
	金沢区	3,310	2,360	合計		9,068	5,718
	港南区	3,538	2,527	県央	厚木市	2,662	1,667
	栄区	2,287	1,639		大和市	2,863	1,799
	合計	56,533	40,236		海老名市	1,690	1,062
川崎北部	高津区	3,328	2,370		座間市	1,622	1,019
	多摩区	3,453	2,464		綾瀬市	1,118	704
	宮前区	3,650	2,605		愛川町	517	323
	麻生区	3,169	2,265		清川村	54	34
合計	13,599	9,705	合計			10,525	6,607
川崎南部	川崎区	3,179	2,256	県西	小田原市	2,895	1,761
	幸区	2,380	1,691		南足柄市	675	411
	中原区	2,573	1,819		中井町	172	105
合計	8,131	5,766	大井町		248	151	
相模原	相模原市	10,008	5,879		松田町	182	111
合計	10,008	5,879	山北町		182	111	
					開成町	266	163
					箱根町	214	130
					真鶴町	153	94
					湯河原町	555	339
				合計	5,541	3,375	

<留意点>

市区町村ごとの数字は、既存の二次医療圏ごとの将来の医療需要の推計値を、市区町村別の将来の性・年齢階級別推計人口で単純に按分して算出した数値であり、市町村ごとの医療資源投入量等の医療需要を推計したものではありません。

2 医療需要等の将来推計

神奈川県

(1) 人口の将来推計

図 神奈川県の子年齢区分別人口の推移

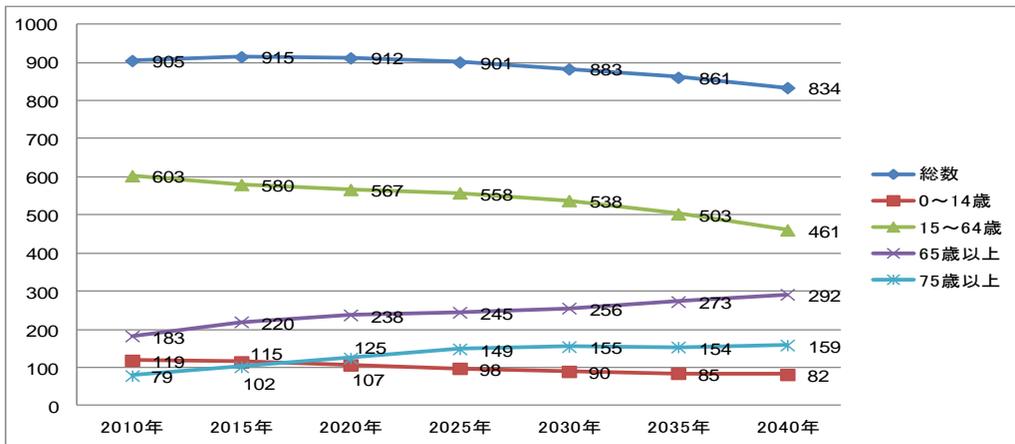
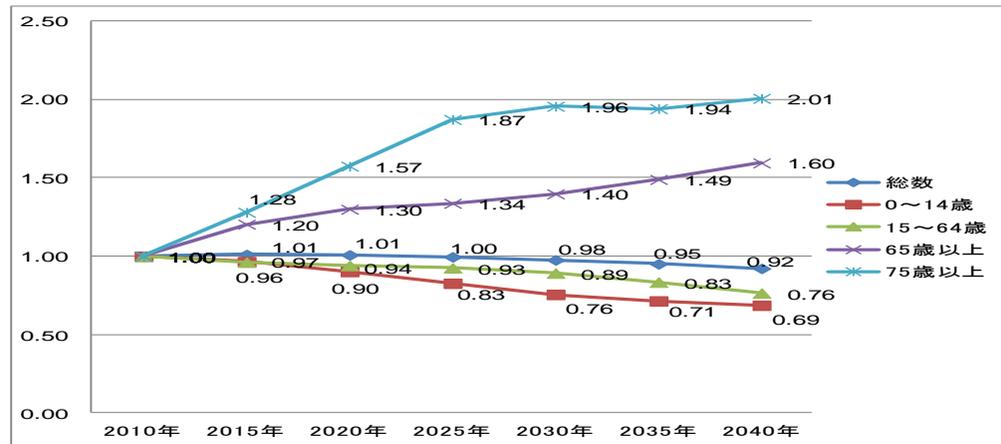


図 神奈川県の子年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 神奈川県の子入院及び在宅医療等の医療需要

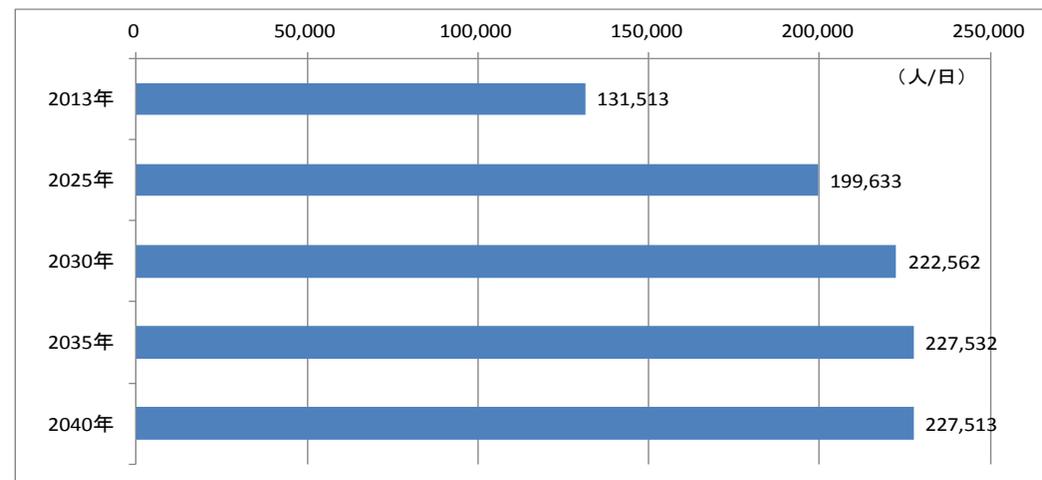
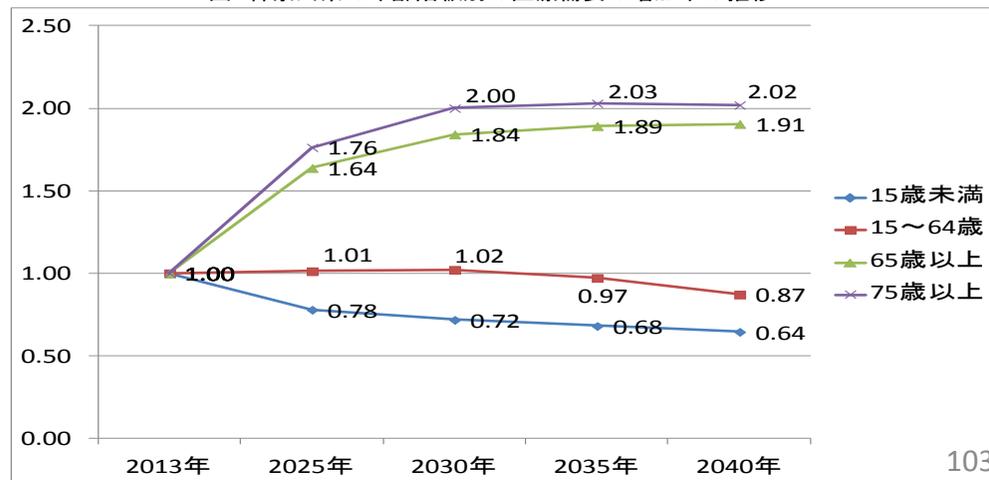


図 神奈川県の子年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

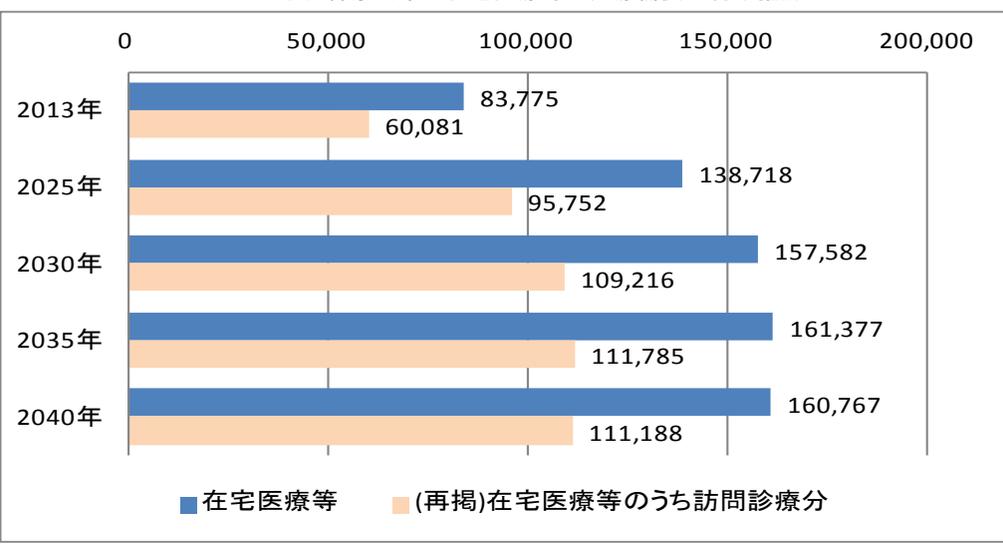
<入院医療需要>

図 神奈川県入院医療需要の病床機能別推計



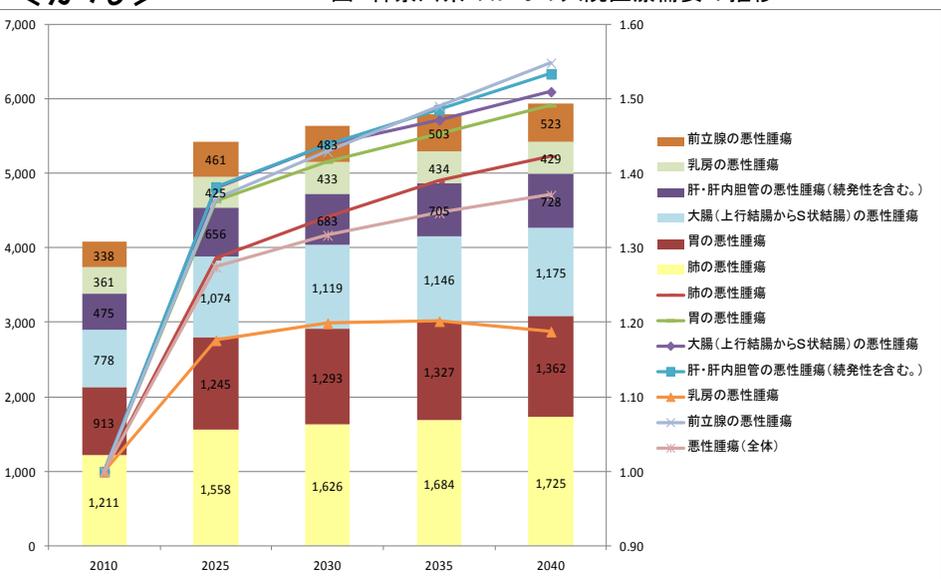
<在宅医療等の医療需要>

図 神奈川県在宅医療等の医療需要の将来推計



<がん>

図 神奈川県のがんの入院医療需要の推移



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

【患者数】

	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1,211	1,558	1,626	1,684	1,725
胃の悪性腫瘍	913	1,245	1,293	1,327	1,362
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	778	1,074	1,119	1,146	1,175
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	475	656	683	705	728
乳房の悪性腫瘍	361	425	433	434	429
前立腺の悪性腫瘍	338	461	483	503	523

【増加率】

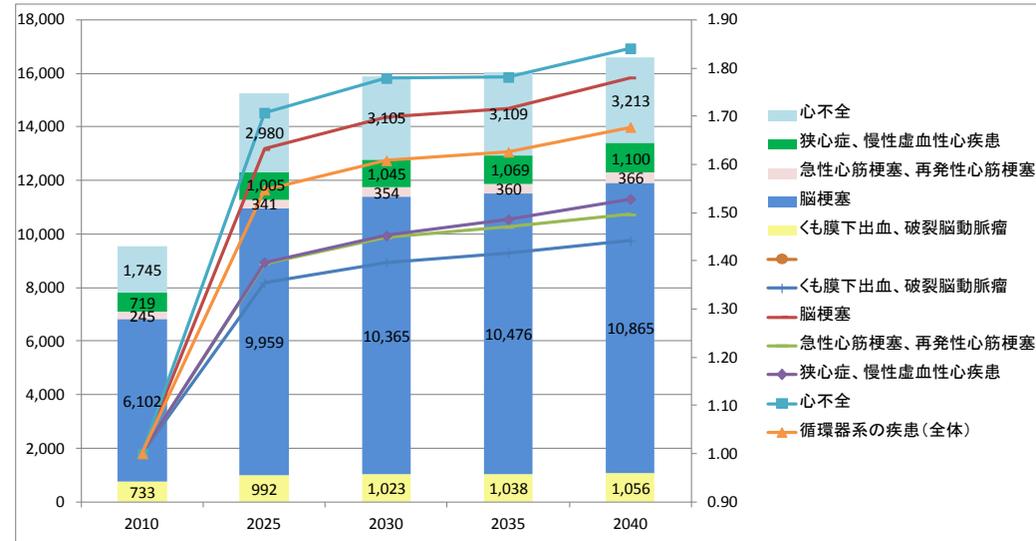
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.29	1.34	1.39	1.42
胃の悪性腫瘍	1.00	1.36	1.42	1.45	1.49
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.38	1.44	1.47	1.51
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.38	1.44	1.49	1.53
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.18	1.20	1.20	1.19
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.37	1.43	1.49	1.55
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.27	1.32	1.35	1.37

<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)

石川ベンジャミン光一(国立がんセンター)作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 神奈川県循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



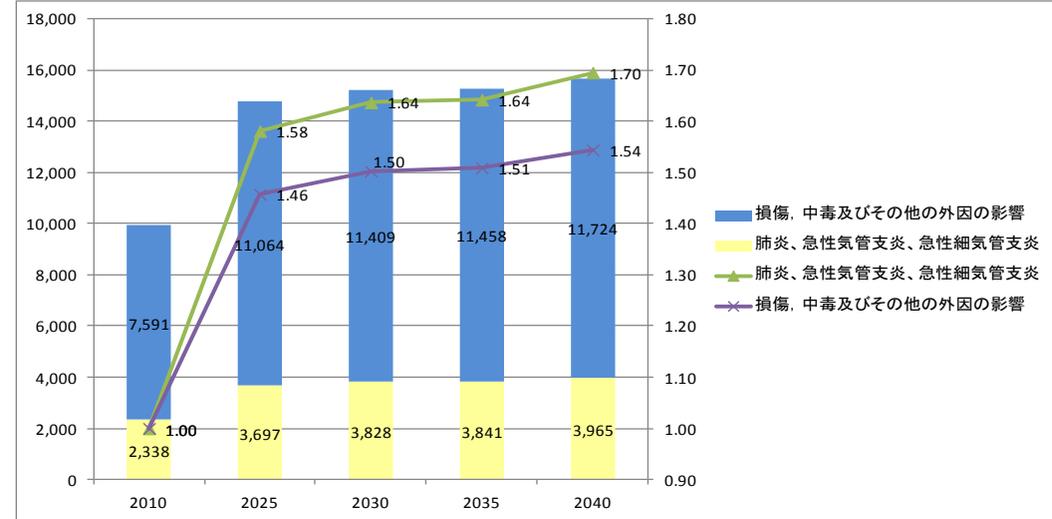
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	733	992	1,023	1,038	1,056
脳梗塞	6,102	9,959	10,365	10,476	10,865
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	245	341	354	360	366
狭心症、慢性虚血性心疾患	719	1,005	1,045	1,069	1,100
心不全	1,745	2,980	3,105	3,109	3,213

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.35	1.40	1.42	1.44
脳梗塞	1.00	1.63	1.70	1.72	1.78
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.39	1.45	1.47	1.50
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.40	1.45	1.49	1.53
心不全	1.00	1.71	1.78	1.78	1.84
循環器系の疾患（全体）	1.00	1.55	1.61	1.63	1.68

<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一（国立がんセンター）作成

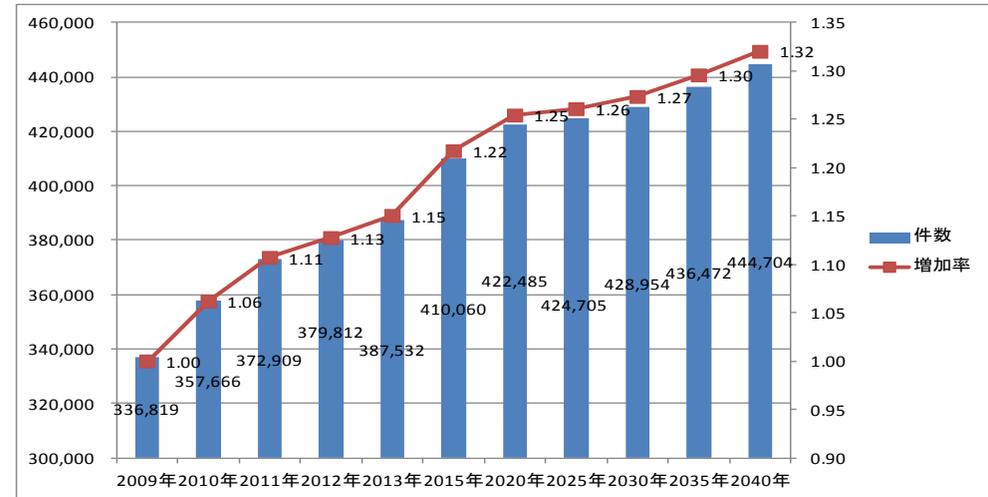
<肺炎及び骨折>

図 神奈川県肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその他の外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<救急>

図 神奈川県救急搬送件数（年間）の推移



<出典> 県医療課作成 105

<高度急性期> (単位:人/日)

平成37年(2025年)における患者の流出入の推計(都道府県間)

(単位:人/日) <急性期>

		医療機関所在地											流出者計			
		神奈川県					東京都					区中央部		区南部	区西南部	区西部
神奈川県患者住所地		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	区中央部		区南部			
神奈川県	横浜									77	43	28	32	0	180	
神奈川県	川崎北部									32	11	24	15	0	82	
神奈川県	川崎南部									16	23	0	0	0	39	
神奈川県	相模原									0	0	0	0	29	29	
神奈川県	横須賀・三浦									15	0	0	0	0	15	
神奈川県	湘南東部									12	0	0	0	0	12	
神奈川県	湘南西部									0	0	0	0	0	0	
神奈川県	県央									0	0	0	0	0	0	
神奈川県	県西									0	0	0	0	0	0	
東京都	区南部	13	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	合計 357	
東京都	区西南部	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	南多摩	44	42	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
流入者計		68	42	18	67	0	0	0	0	195						

		医療機関所在地											流出者計							
		神奈川県					東京都					静岡県		流出者計						
神奈川県患者住所地		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	区中央部	区南部	区西南部		区西部	区東部	南多摩	北多摩南部	熱海伊東	駿東田方
神奈川県	横浜									156	88	49	60	22	21	0	0	0	396	
神奈川県	川崎北部									60	24	43	28	0	32	20	0	0	207	
神奈川県	川崎南部									32	49	14	0	0	0	0	0	0	95	
神奈川県	相模原									12	0	0	0	0	83	0	0	0	95	
神奈川県	横須賀・三浦									28	0	0	0	0	0	0	0	0	28	
神奈川県	湘南東部									21	0	0	0	0	0	0	0	0	21	
神奈川県	湘南西部									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
神奈川県	県央									12	0	0	0	0	18	0	0	0	30	
神奈川県	県西									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
神奈川県	区中央部	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	18	49	
神奈川県	区南部	34	10	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	合計 921	
東京都	区西南部	29	23	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	南多摩	96	109	0	162	0	0	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	北多摩南部	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
静岡県	熱海伊東	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
流入者計		172	161	59	162	0	0	0	0	21	11	586								

<回復期> (単位:人/日)

		医療機関所在地																流出者計			
		神奈川県					東京都					静岡県									
神奈川県患者住所地		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	区中央部	区南部	区西南部	区西部	区西北部	区東部	南多摩	北多摩南部	熱海伊東	駿東田方	流出者計
神奈川県	横浜									93	77	41	40	10	19	23	0	0	0	303	
神奈川県	川崎北部									40	17	42	23	0	0	35	39	0	0	196	
神奈川県	川崎南部									19	49	12	0	0	0	0	0	0	0	80	
神奈川県	相模原									0	0	0	0	0	0	114	0	0	0	114	
神奈川県	横須賀・三浦									19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	
神奈川県	湘南東部									14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	
神奈川県	湘南西部									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
神奈川県	県央									0	0	0	0	0	0	13	0	0	0	13	
神奈川県	県西									0	0	0	0	0	0	0	0	40	17	57	
東京都	区中央部	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	合計 796	
東京都	区南部	52	11	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	区西南部	47	22	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	区西部	17	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	区西北部	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	南多摩	106	138	0	126	0	0	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	北多摩南部	10	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
静岡県	熱海伊東	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	
流入者計		264	199	52	126	0	0	0	43	699											

(単位:人/日) <慢性期>

		医療機関所在地																			流出者計				
		神奈川県					埼玉県		千葉県		東京都				山梨県		静岡県								
神奈川県患者住所地		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	埼玉西部	千葉安房	君津	区南部	区西南部	西多摩	南多摩	北多摩南部	北多摩北部	中北	熱海伊東	駿東田方	伊豆(仮称)	東部(仮称)	流出者計
神奈川県	横浜									11	15	0	0	15	74	24	215	0	13	12	0	0	12	13	404
神奈川県	川崎北部									0	0	0	0	0	39	0	227	28	0	0	0	12	0	0	306
神奈川県	川崎南部									0	0	0	28	0	13	0	29	0	0	0	0	22	0	0	92
神奈川県	相模原									0	0	0	0	0	0	148	0	0	0	0	0	0	0	0	148
神奈川県	横須賀・三浦									0	0	13	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	31
神奈川県	湘南東部									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
神奈川県	湘南西部									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	15
神奈川県	県央									0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	30
神奈川県	県西									0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	30	0	0	47
千葉県	1202東葛南部	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	合計 1,074
東京都	区中央部	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
東京都	区南部	75	22	40	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
東京都	区西南部	60	44	0	37	0	0	14	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
東京都	区西部	12	0	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
東京都	区西北部	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
東京都	区東部	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
東京都	南多摩	74	65	0	224	0	0	0	10	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
東京都	北多摩南部	0	32	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
山梨県	富士・東部	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
静岡県	熱海伊東	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
静岡県	駿東田方	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
流入者計		233	163	40	404	0	0	14	20	61	935														

※0で塗りつぶされている箇所は患者数10人未満のためNDBの使用ルールにより非表示

<高度急性期> (単位:人/日)

平成37年(2025年)における患者の流入の推計(県内の構想区域間)

(単位:人/日) <急性期>

		医療機関所在地									
		自県									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	流出者計
患者住所地 自県	横浜	2,640	44	124	16	79	17	0	24	0	304
	川崎北部	84	362	94	0	0	0	0	0	0	178
	川崎南部	39	15	358	0	0	0	0	0	0	54
	相模原	18	0	0	413	0	0	0	22	0	40
	横須賀・三浦	114	0	0	0	415	0	0	0	0	114
	湘南東部	47	0	0	0	58	334	25	0	0	130
	湘南西部	12	0	0	0	0	0	399	11	17	40
	県央	46	0	0	83	0	14	69	326	0	212
	県西	0	0	0	0	0	0	53	0	168	53
	流入者計	360	59	218	99	137	31	147	57	17	

		医療機関所在地									
		自県									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	流出者計
患者住所地 自県	横浜	7,322	86	308	39	202	50	19	92	0	796
	川崎北部	199	1,038	235	0	0	0	0	0	0	434
	川崎南部	92	38	1,132	0	0	0	0	0	0	130
	相模原	28	0	0	1,338	0	0	0	84	0	112
	横須賀・三浦	250	0	0	0	1,275	22	0	0	0	272
	湘南東部	75	0	0	13	135	1,080	56	32	0	311
	湘南西部	19	0	0	0	0	21	1,285	49	24	113
	県央	73	0	0	194	0	39	139	1,311	0	445
	県西	0	0	0	0	0	0	111	0	538	111
	流入者計	736	124	543	246	337	132	325	257	24	

<回復期> (単位:人/日)

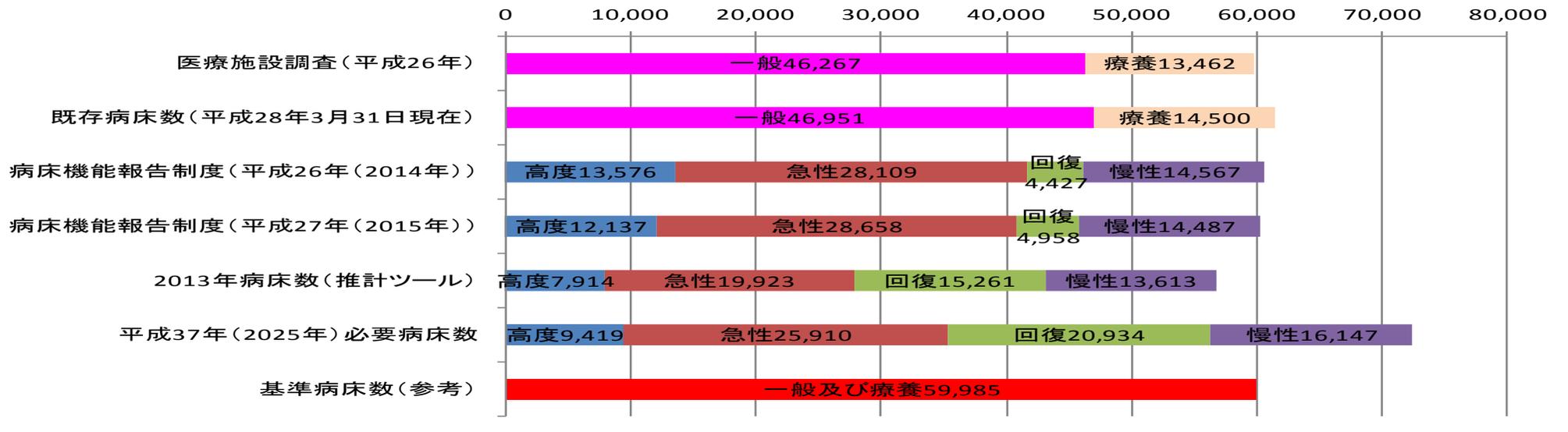
(単位:人/日) <慢性期>

		医療機関所在地									
		自県									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	流出者計
患者住所地 自県	横浜	6,709	84	246	30	196	58	31	130	0	775
	川崎北部	284	896	181	0	0	0	12	20	0	497
	川崎南部	132	36	870	0	0	0	0	0	0	168
	相模原	27	0	0	1,171	0	0	0	129	0	156
	横須賀・三浦	287	0	0	0	1,204	24	33	0	0	344
	湘南東部	71	0	0	10	125	971	51	56	0	313
	湘南西部	16	0	0	0	0	51	1,927	90	32	189
	県央	69	0	0	153	0	37	88	1,217	0	347
	県西	0	0	0	0	0	0	99	17	597	116
	流入者計	886	120	427	193	321	170	314	442	32	

		医療機関所在地									
		自県									
		横浜	川崎北部	川崎南部	相模原	横須賀・三浦	湘南東部	湘南西部	県央	県西	流出者計
患者住所地 自県	横浜	4,396	110	95	296	225	159	111	127	29	1,152
	川崎北部	208	638	62	66	0	0	16	13	11	376
	川崎南部	178	90	303	77	0	0	0	0	0	345
	相模原	15	0	0	917	0	0	0	98	13	126
	横須賀・三浦	110	0	0	37	813	75	30	19	12	283
	湘南東部	38	0	0	32	60	781	54	47	19	250
	湘南西部	12	0	0	19	0	48	715	75	186	340
	県央	71	12	0	310	17	56	96	692	21	583
	県西	0	0	0	0	0	0	67	13	483	80
	流入計	632	212	157	837	302	338	374	392	291	107

※0で塗りつぶされている箇所は患者数10人未満のためNDBの使用ルールにより非表示

神奈川県における必要病床数の充足状況



現状	区分	一般病床				療養病床	合計	備考
	区分	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計	
	医療施設調査(平成26年)				46,267	13,462	59,729	
	既存病床数(平成28年3月31日現在)				46,951	14,500	61,451	保健医療計画上の数値(H19.1.1許以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)
	病床機能報告制度(平成26年(2014年))	13,576	28,109	4,427	46,112	14,567	60,679	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等660床を除く
	病床機能報告制度(平成27年(2015年))	12,137	28,658	4,958	45,753	14,487	60,240	同上。報告率97.6% 休棟中等1,523床は除く
	平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	7,914	19,923	15,261	43,098	13,613	56,711	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数
将来	平成37年(2025年)必要病床数	9,419	25,910	20,934	56,263	16,147	72,410	
参考	基準病床数	—					59,985	

横浜

(1) 人口の将来推計

図 横浜の年齢区分別人口の推移

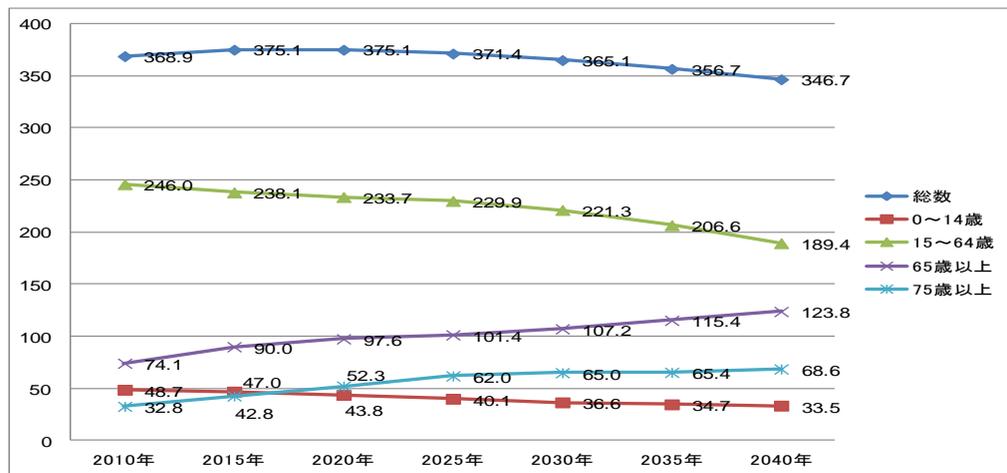
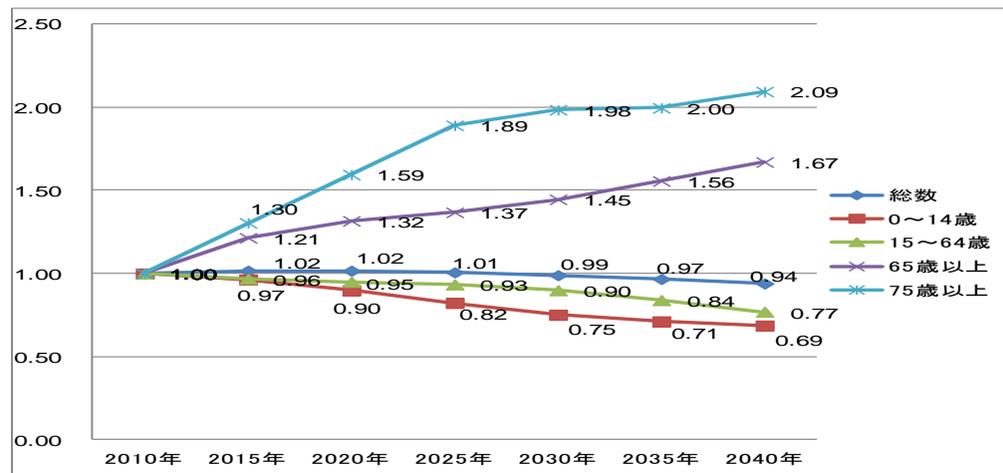


図 横浜の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 横浜の入院及び在宅医療等の医療需要

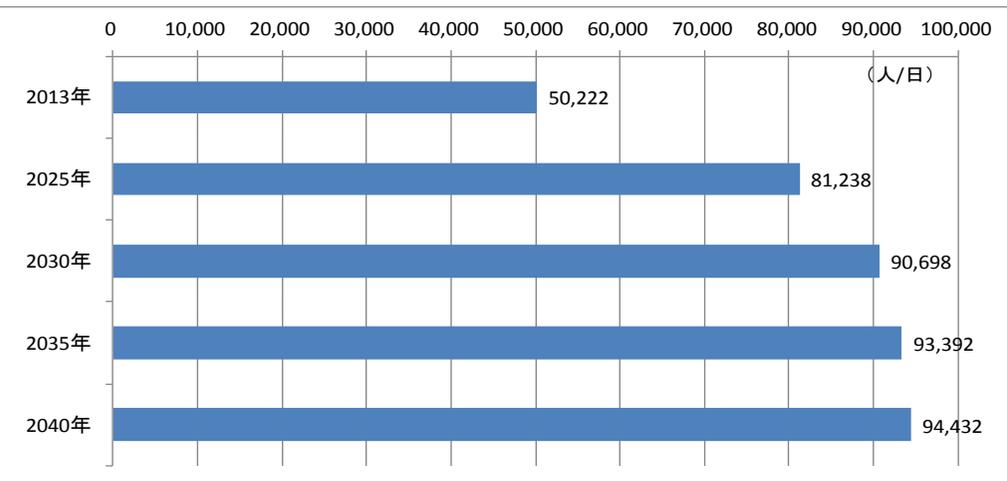
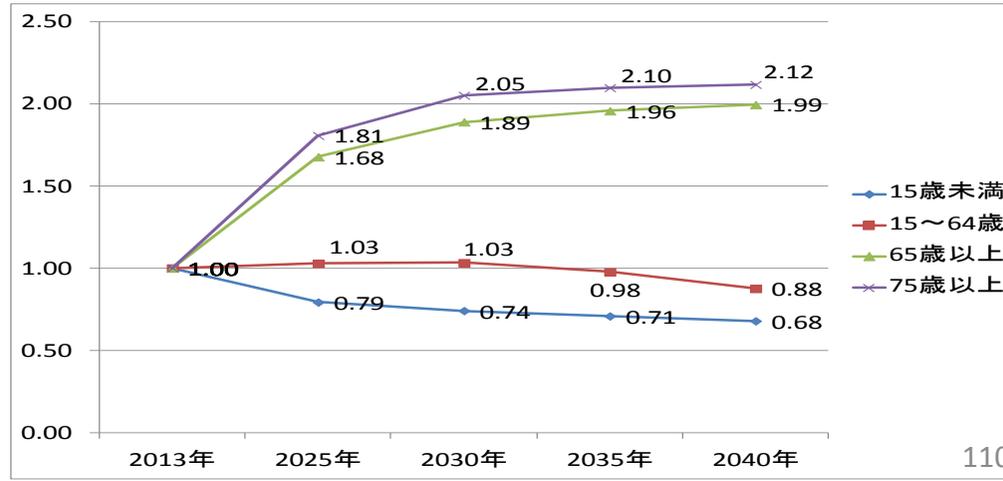


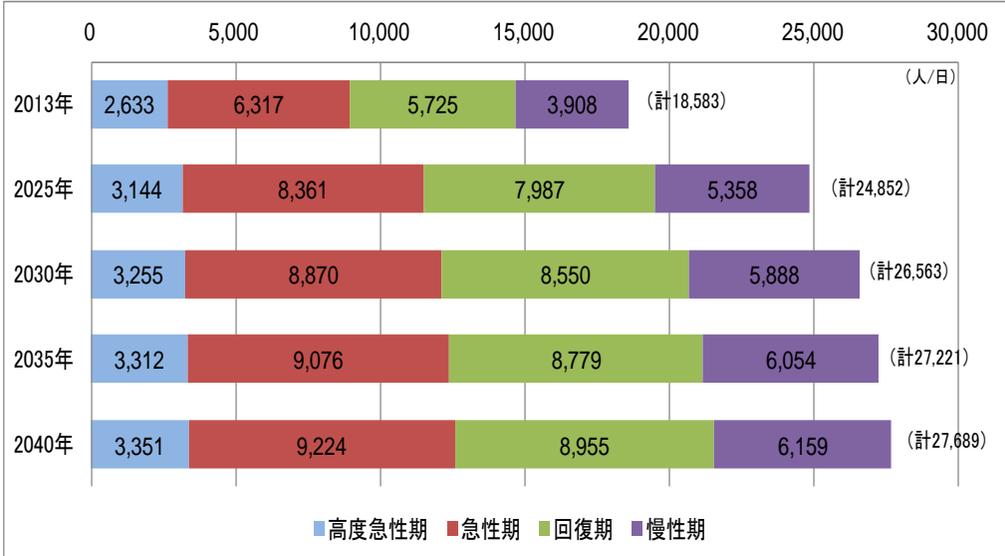
図 横浜の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

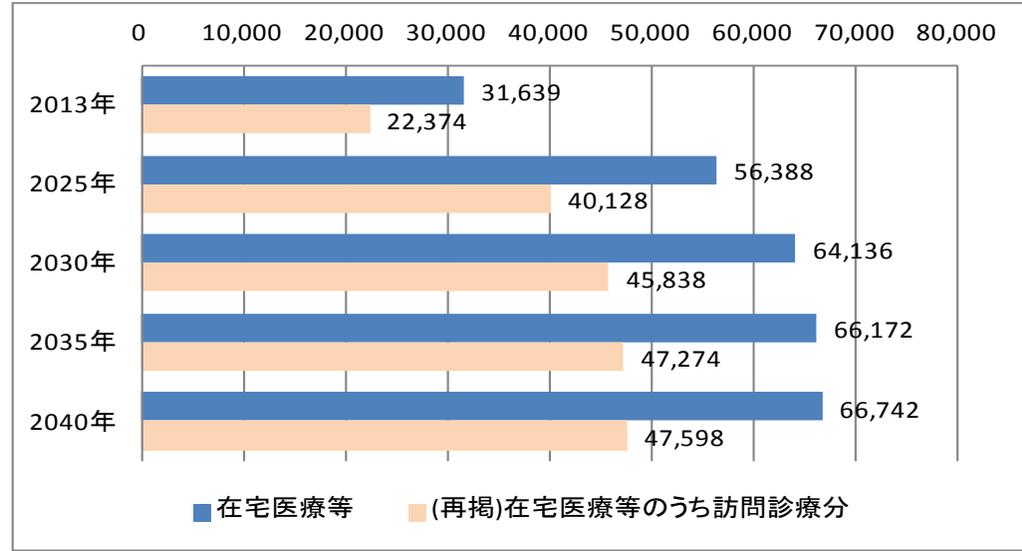
<入院医療需要>

図 横浜の入院医療需要の病床機能別推計



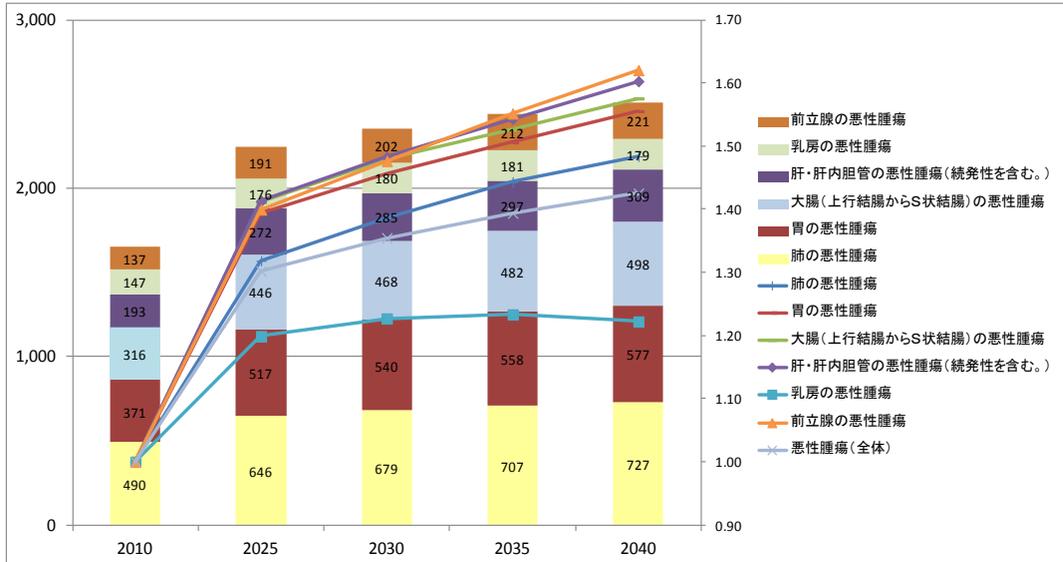
<在宅医療等の医療需要>

図 横浜の在宅医療等の医療需要の将来推計



<がん>

図 横浜のがんの入院医療需要の増加率の推移



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

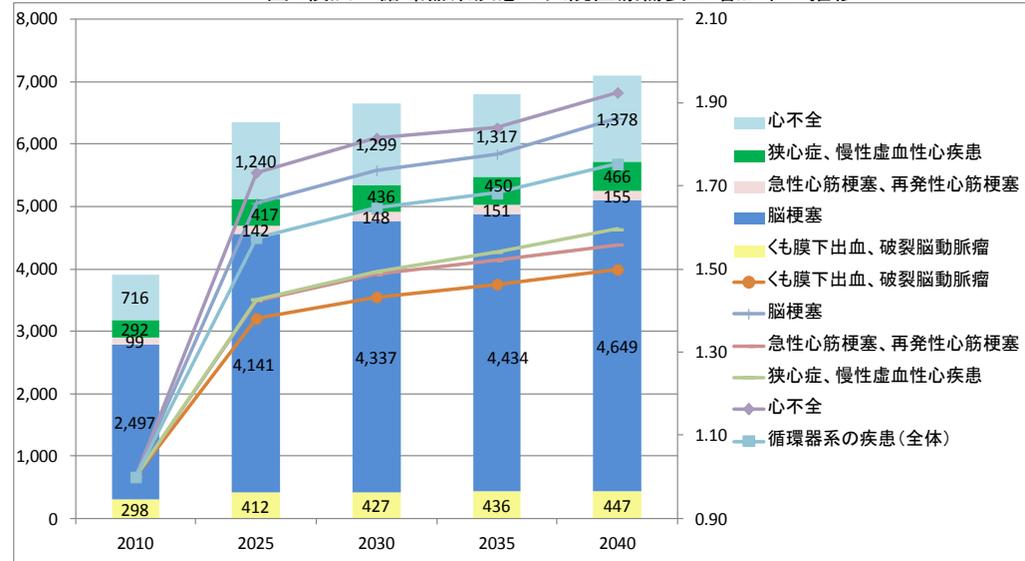
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	490	646	679	707	727
胃の悪性腫瘍	371	517	540	558	577
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	316	446	468	482	498
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	193	272	285	297	309
乳房の悪性腫瘍	147	176	180	181	179
前立腺の悪性腫瘍	137	191	202	212	221

	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.32	1.39	1.44	1.48
胃の悪性腫瘍	1.00	1.39	1.46	1.51	1.56
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.41	1.48	1.53	1.58
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.41	1.48	1.54	1.60
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.20	1.23	1.23	1.22
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.40	1.48	1.55	1.62
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.30	1.35	1.39	1.43

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>) 石川ベンジャミン光一(国立がんセンター)作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 横浜の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



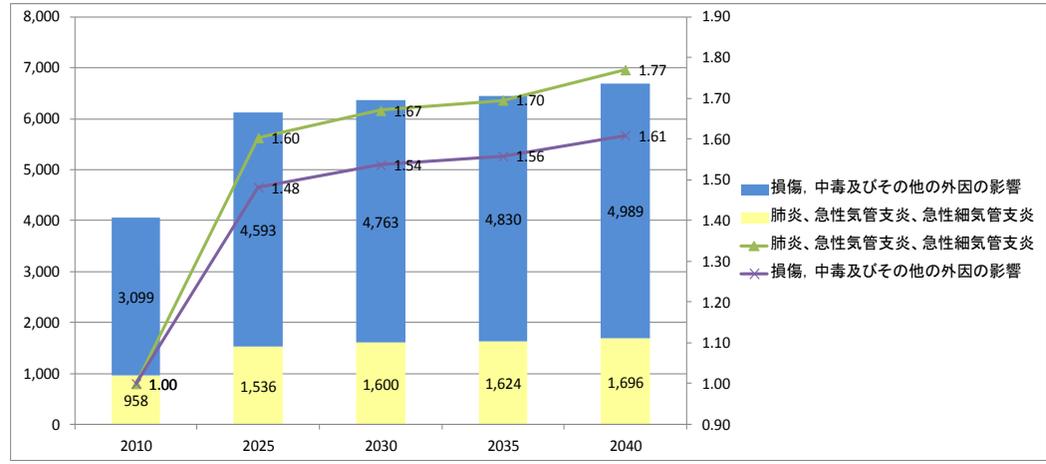
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	298	412	427	436	447
脳梗塞	2,497	4,141	4,337	4,434	4,649
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	99	142	148	151	155
狭心症、慢性虚血性心疾患	292	417	436	450	466
心不全	716	1,240	1,299	1,317	1,378

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.38	1.43	1.46	1.50
脳梗塞	1.00	1.66	1.74	1.78	1.86
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.42	1.49	1.52	1.56
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.43	1.49	1.54	1.60
心不全	1.00	1.73	1.81	1.84	1.92
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.57	1.65	1.68	1.75

<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<肺炎及び骨折>

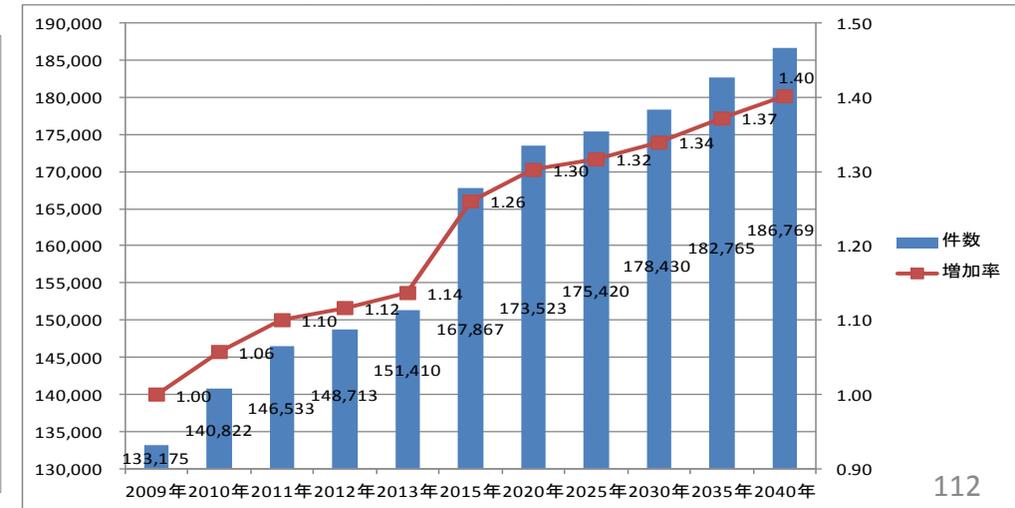
図 横浜の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<救急>

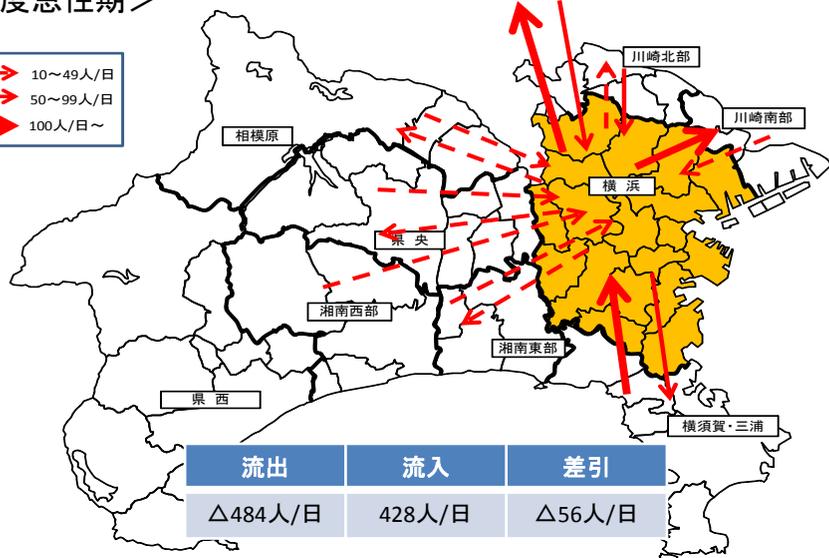
図 横浜の救急搬送件数(年間)の推移



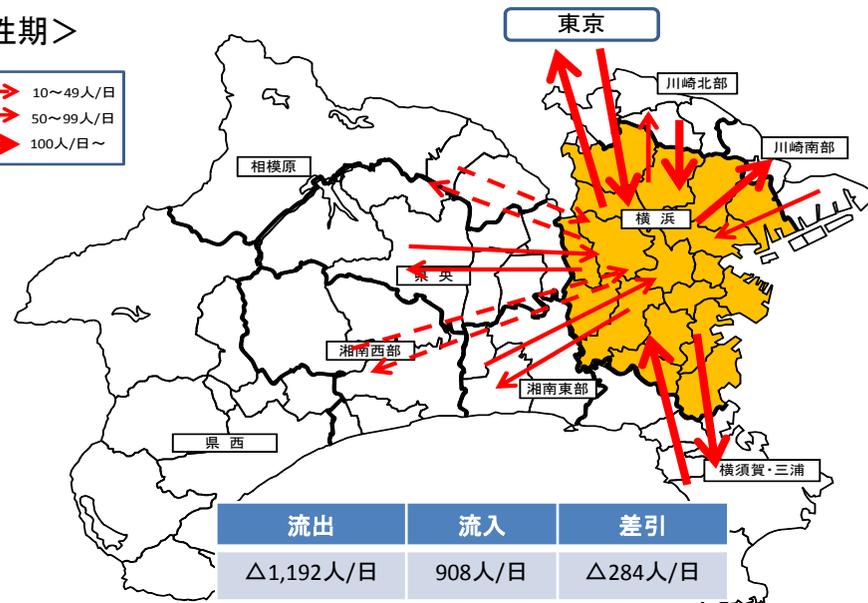
<出典> 県医療課作成

平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(横浜)

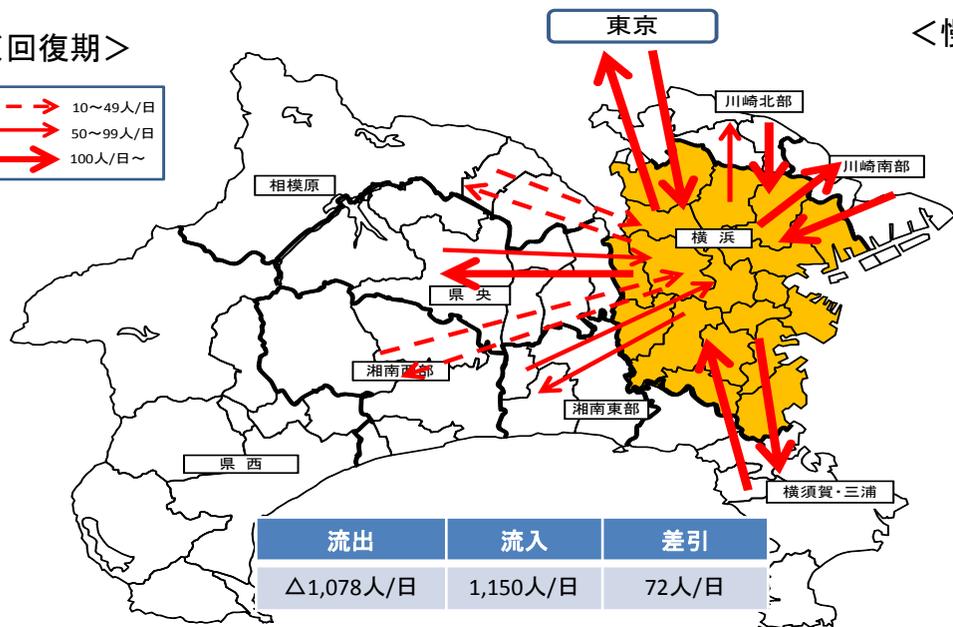
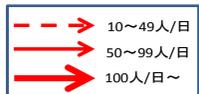
<高度急性期>



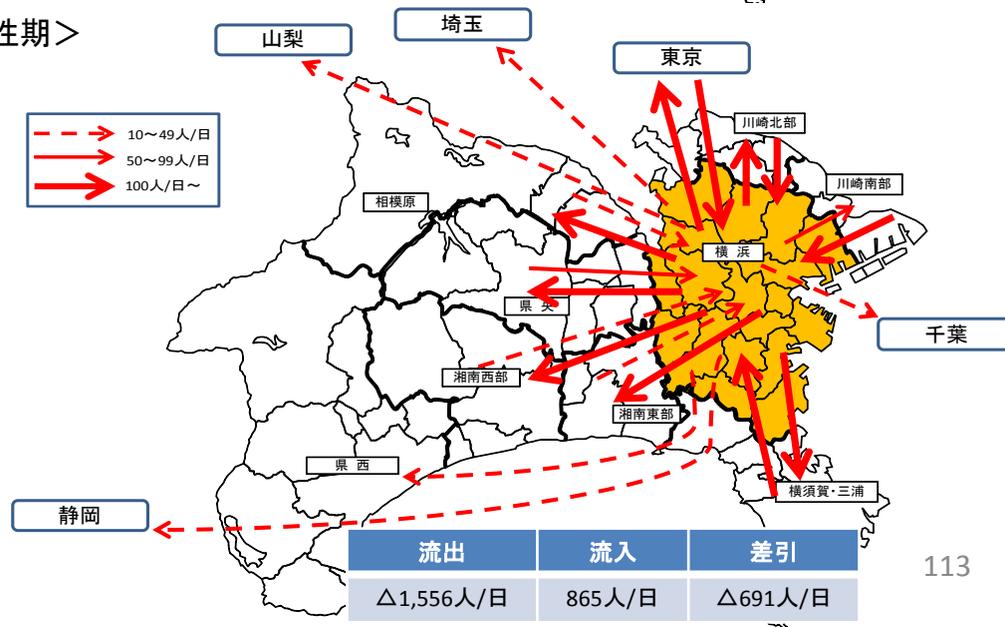
<急性期>



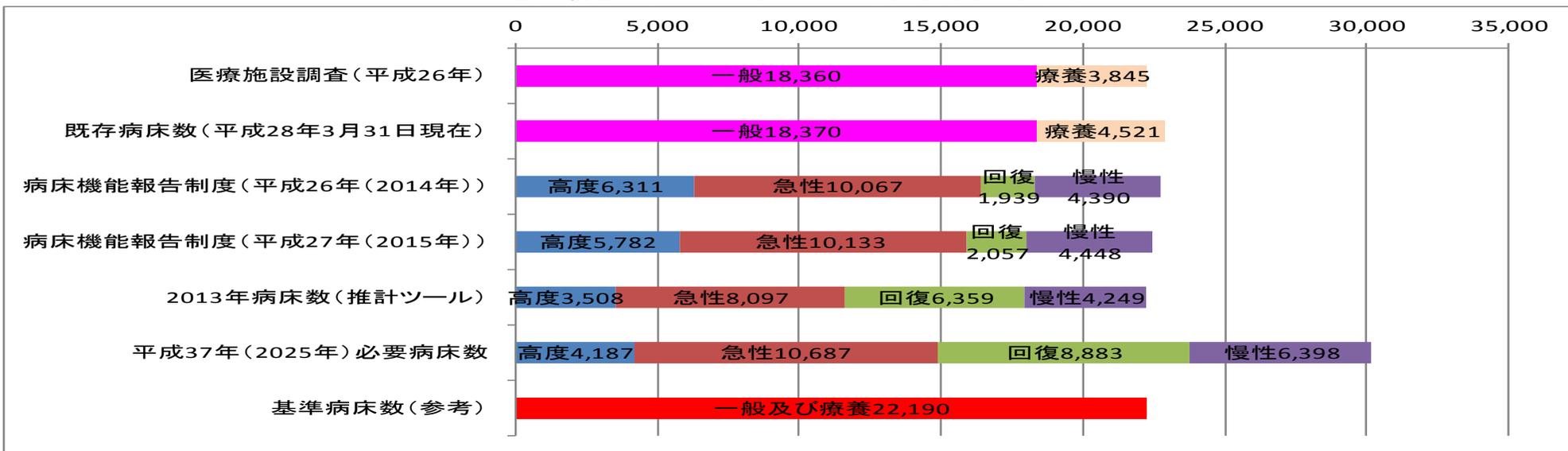
<回復期>



<慢性期>



横浜構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



区分	一般病床				療養病床	合計	備考
	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計	
医療施設調査(平成26年)				18,360	3,845	22,205	
既存病床数(平成28年3月31日現在)				18,370	4,521	22,891	保健医療計画上の数値(H19.1.1許以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)
病床機能報告制度(平成26年(2014年))	6,311	10,067	1,939	18,317	4,390	22,707	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等228床を除く
病床機能報告制度(平成27年(2015年))	5,782	10,133	2,057	17,972	4,448	22,420	同上。報告率97.6% 休棟中等287床は除く
平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	3,508	8,097	6,359	17,964	4,249	22,213	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数
将来	4,187	10,687	8,883	23,757	6,398	30,155	
参考	—					22,190	

川崎北部

(1) 人口の将来推計

図 川崎北部の年齢区分別人口の推移

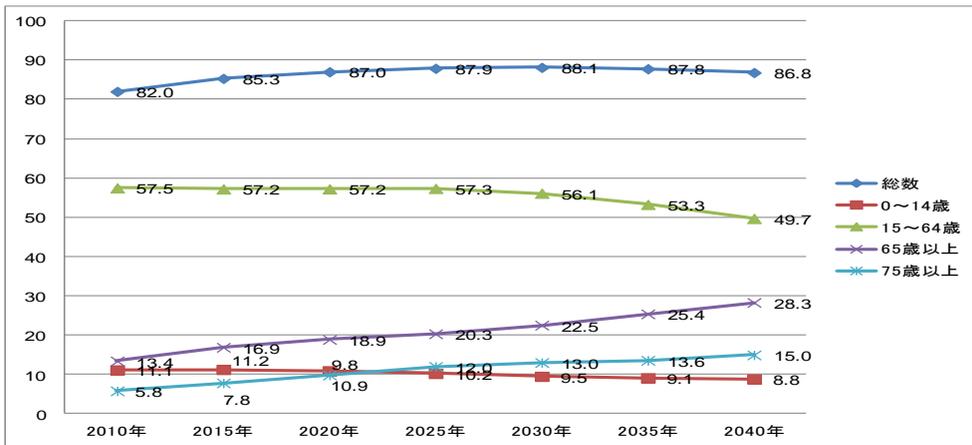
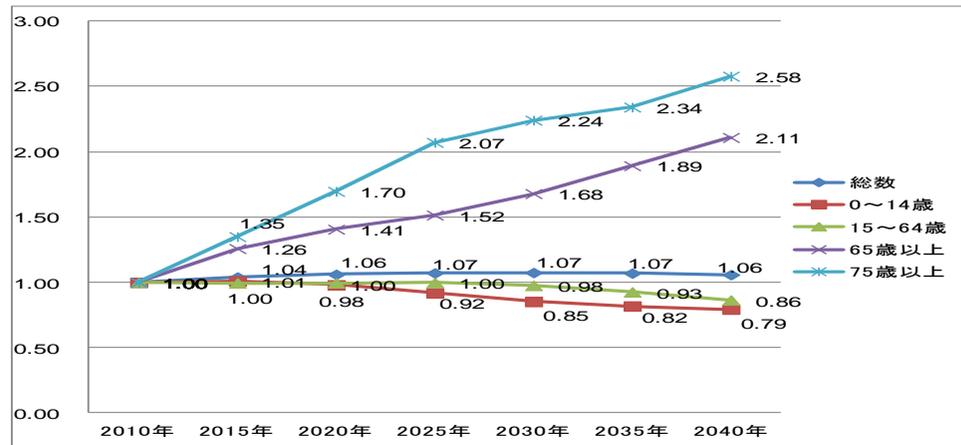


図 川崎北部の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 川崎北部の入院及び在宅医療等の医療需要

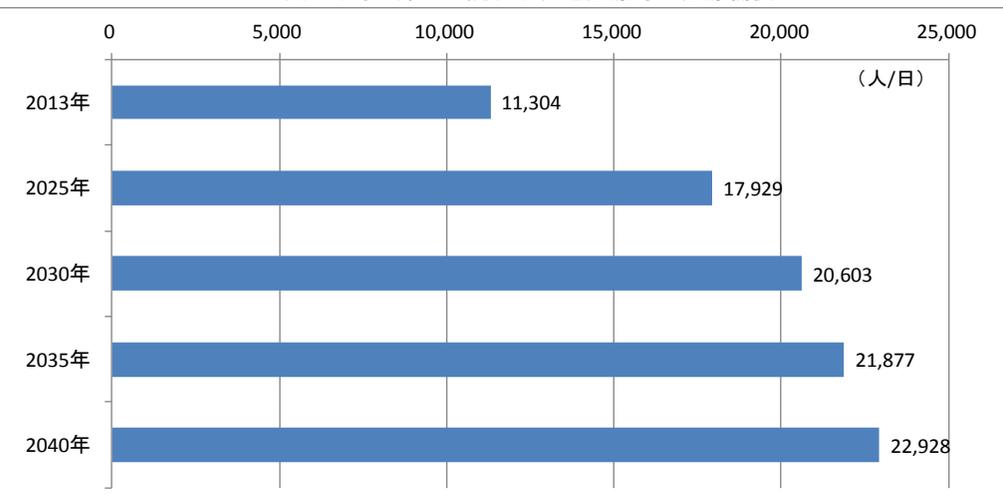
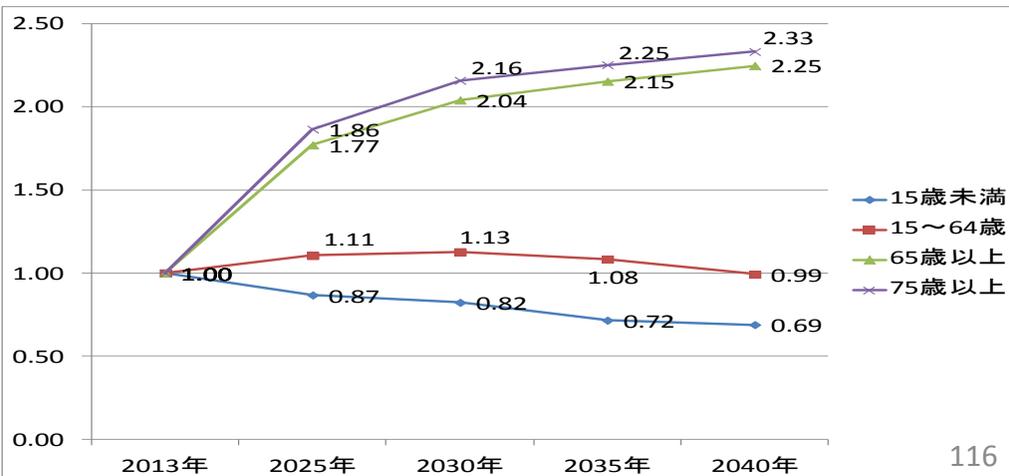


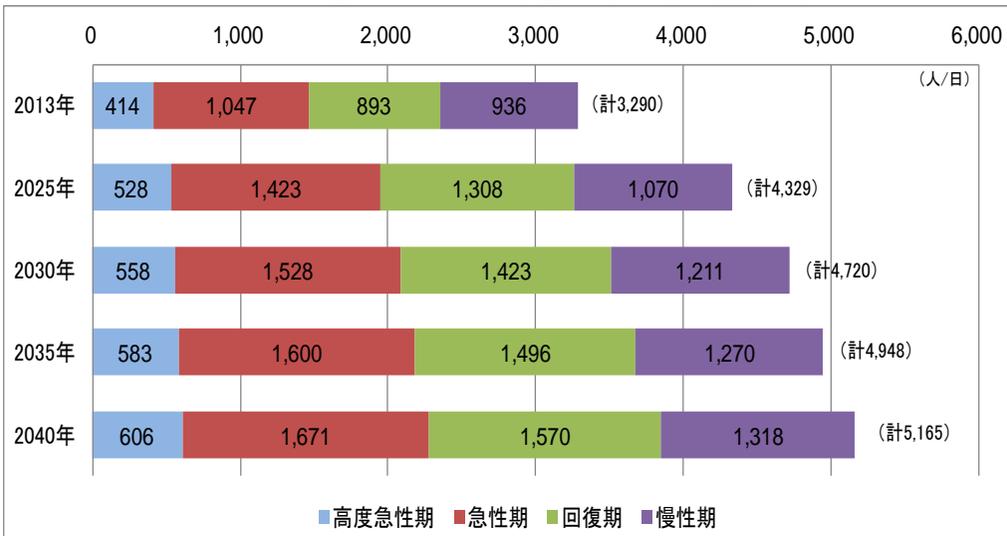
図 川崎北部の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

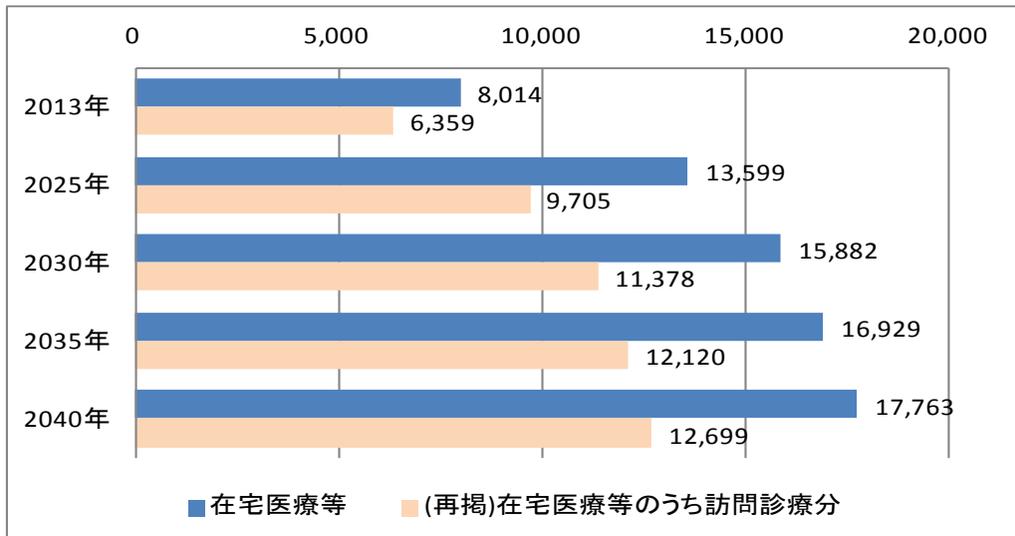
<入院医療需要>

図 川崎北部の入院医療需要の病床機能別推計



<在宅医療等の医療需要>

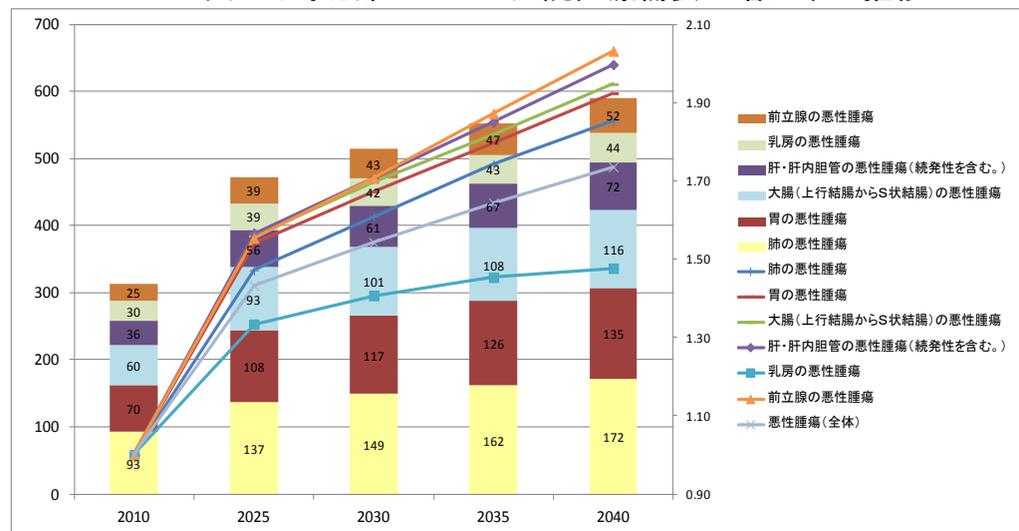
図 川崎北部の在宅医療等の医療需要の将来推計



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール (平成27年)

<がん>

図 川崎北部のがんの入院医療需要の増加率の推移



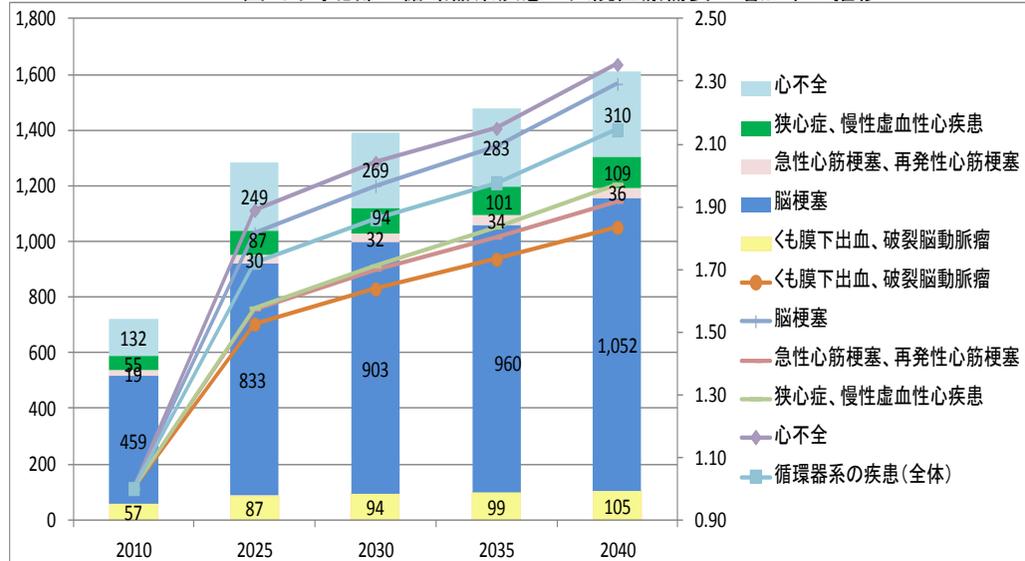
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	93	137	149	162	172
胃の悪性腫瘍	70	108	117	126	135
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	60	93	101	108	116
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	36	56	61	67	72
乳房の悪性腫瘍	30	39	42	43	44
前立腺の悪性腫瘍	25	39	43	47	52

	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.47	1.61	1.74	1.85
胃の悪性腫瘍	1.00	1.54	1.67	1.80	1.92
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.56	1.70	1.82	1.95
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.57	1.71	1.85	2.00
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.33	1.41	1.45	1.48
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.55	1.71	1.87	2.03
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.43	1.54	1.64	1.74

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#/>)
 石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 川崎北部の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



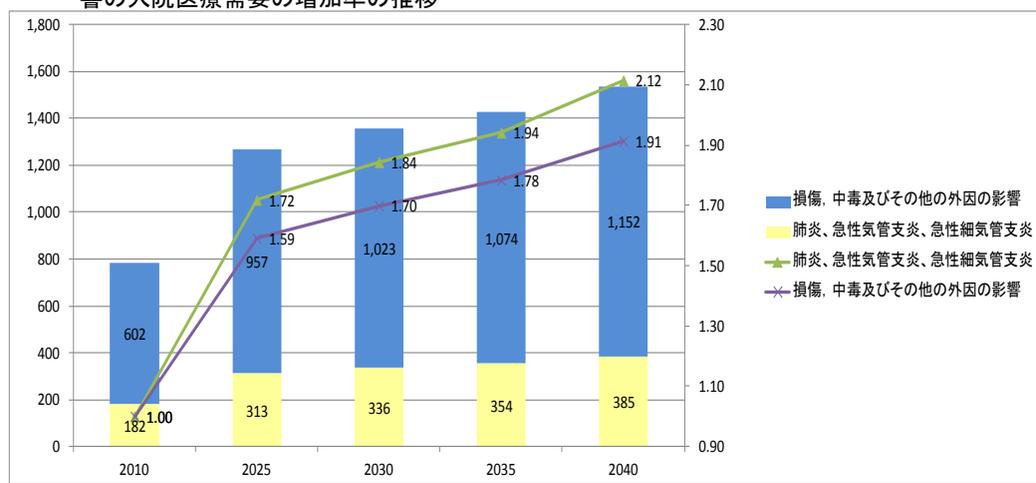
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	57	87	94	99	105
脳梗塞	459	833	903	960	1,052
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	19	30	32	34	36
狭心症、慢性虚血性心疾患	55	87	94	101	109
心不全	132	249	269	283	310

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.53	1.64	1.73	1.83
脳梗塞	1.00	1.82	1.97	2.09	2.29
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.57	1.70	1.80	1.92
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.58	1.71	1.84	1.97
心不全	1.00	1.89	2.04	2.15	2.35
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.72	1.86	1.98	2.15

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<肺炎及び骨折>

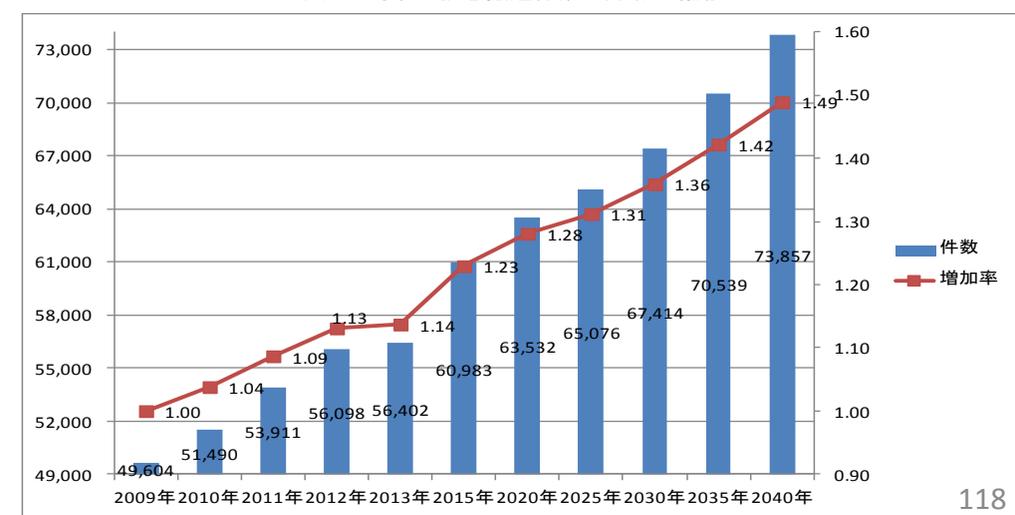
図 川崎北部の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその他外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<救急>

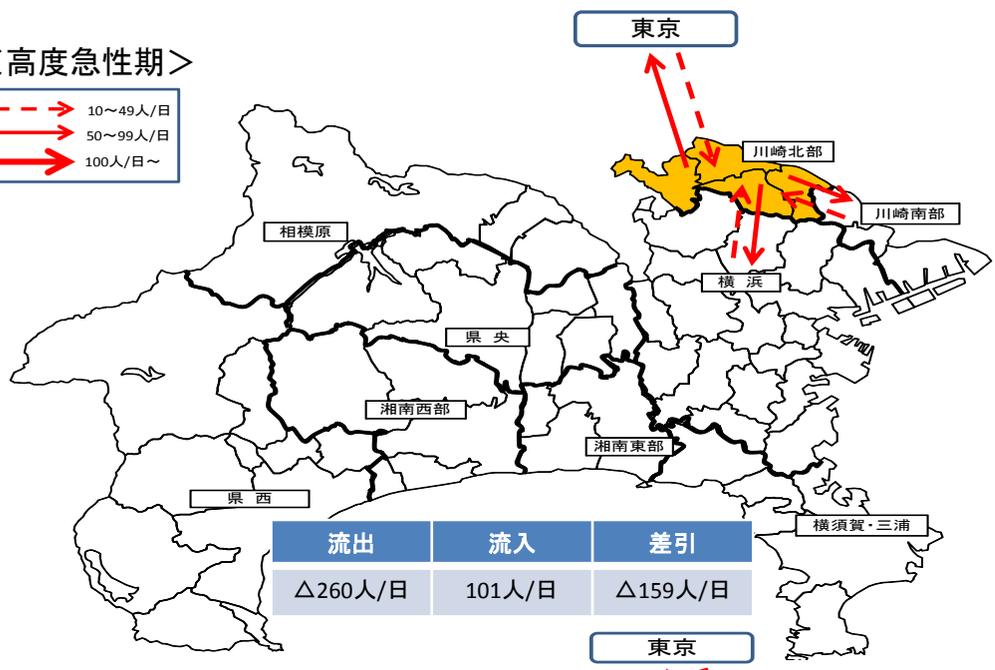
図 川崎市の救急搬送件数(年間)の推移



<出典> 県医療課作成

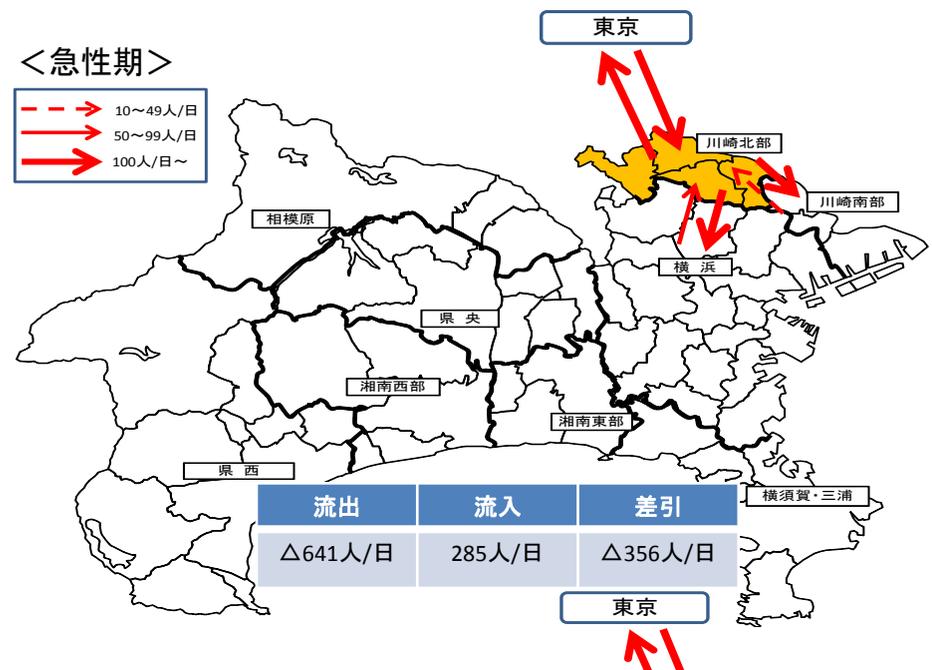
平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(川崎北部)

<高度急性期>



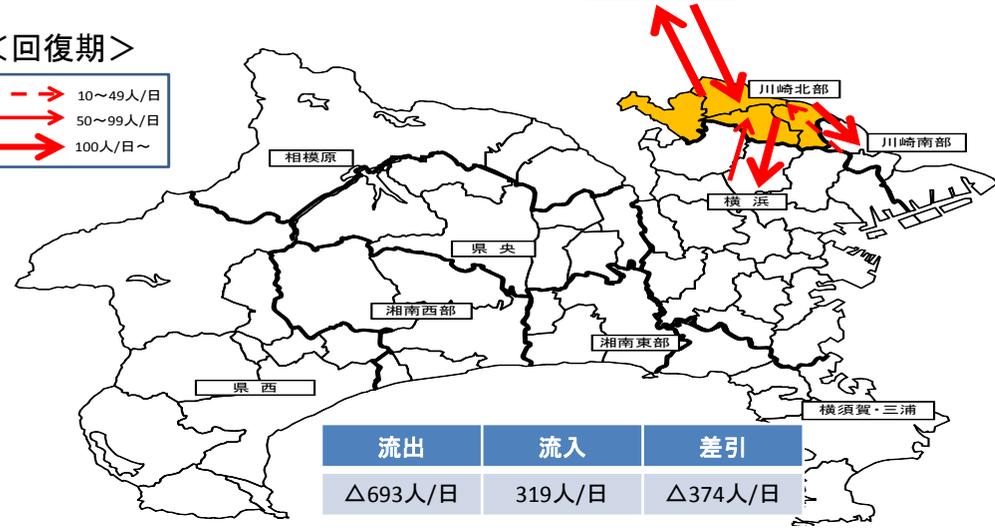
流出	流入	差引
△260人/日	101人/日	△159人/日

<急性期>



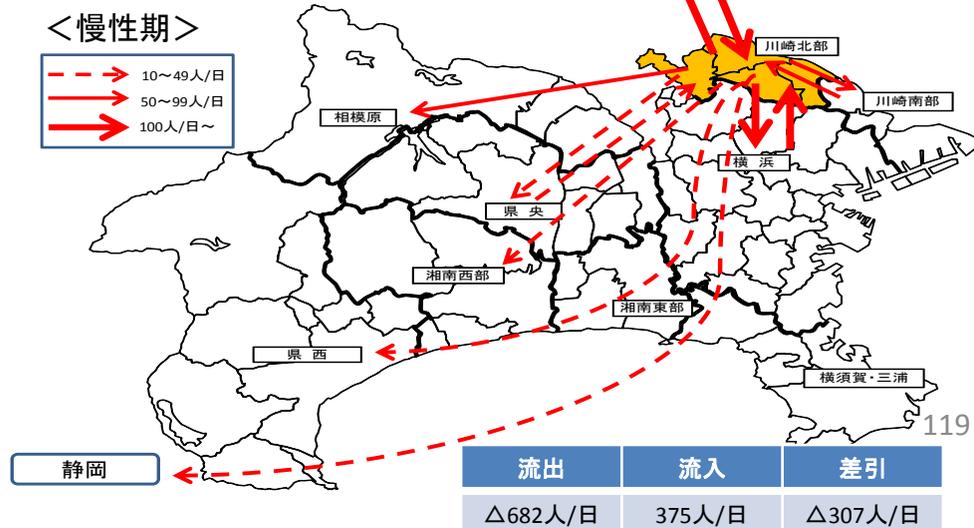
流出	流入	差引
△641人/日	285人/日	△356人/日

<回復期>



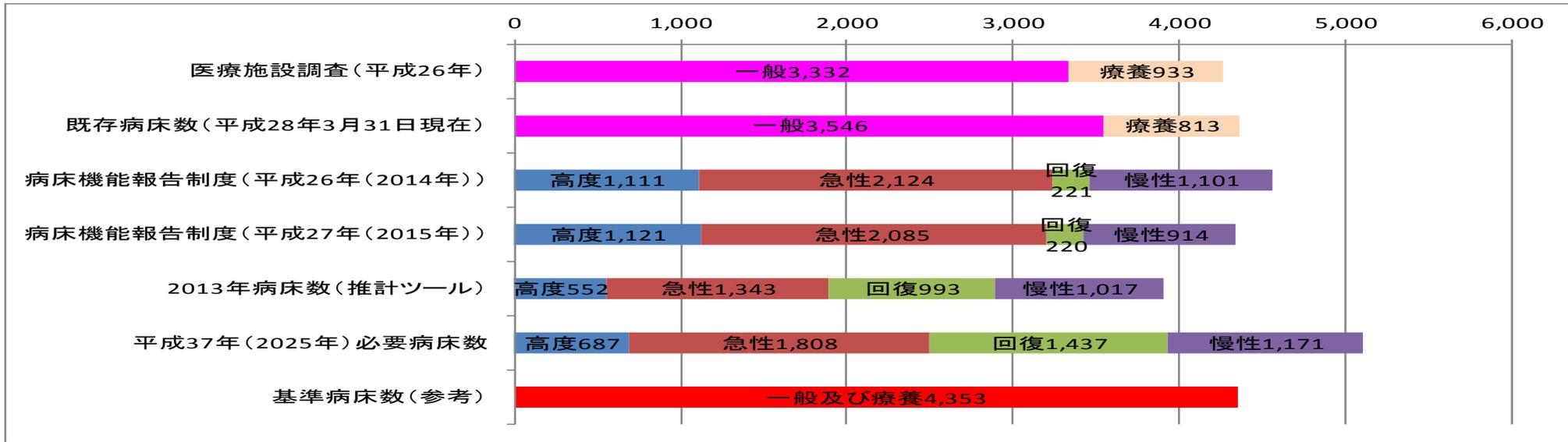
流出	流入	差引
△693人/日	319人/日	△374人/日

<慢性期>



流出	流入	差引
△682人/日	375人/日	△307人/日

川崎北部構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



区分	一般病床				療養病床	合計	備考	
	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
医療施設調査(平成26年)				3,332	933	4,265		
既存病床数(平成28年3月31日現在)				3,546	813	4,359	保健医療計画上の数値(H19.1.1許可以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)	
現状	区分	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計	
	病床機能報告制度(平成26年(2014年))	1,111	2,124	221	3,456	1,101	4,557	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等6床を除く
	病床機能報告制度(平成27年(2015年))	1,121	2,085	220	3,426	914	4,340	同上。報告率97.6% 休棟中等92床は除く
	平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	552	1,343	993	2,888	1,017	3,905	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数
将来	平成37年(2025年)必要病床数	687	1,808	1,437	3,932	1,171	5,103	
参考	基準病床数	—					4,353	

川崎南部

(1) 人口の将来推計

図 川崎南部の年齢区分別人口の推移

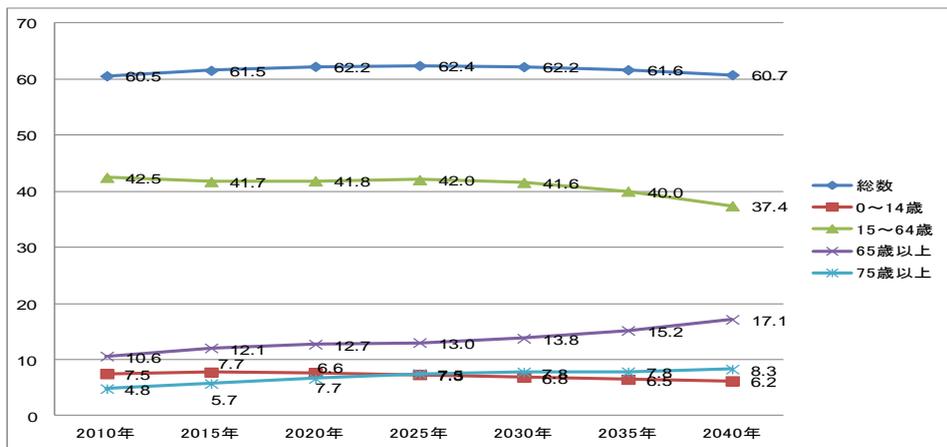


図 川崎南部の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 川崎南部の入院及び在宅医療等の医療需要

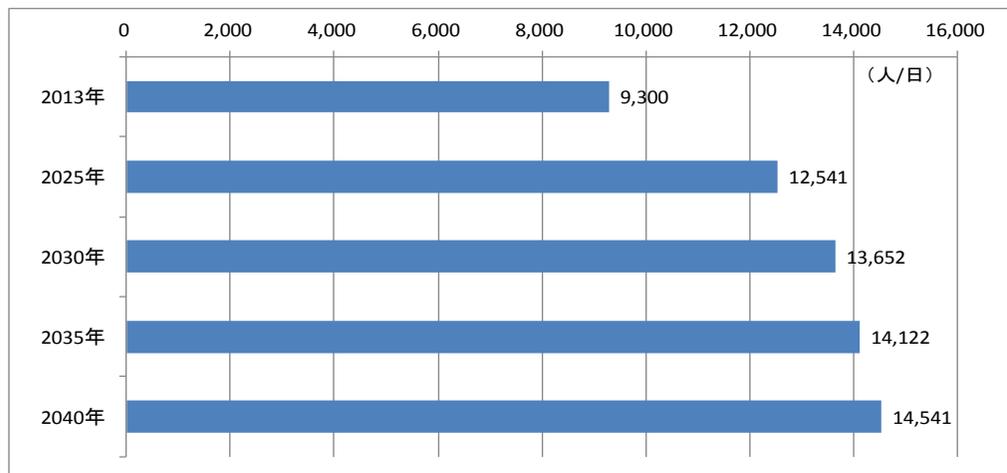
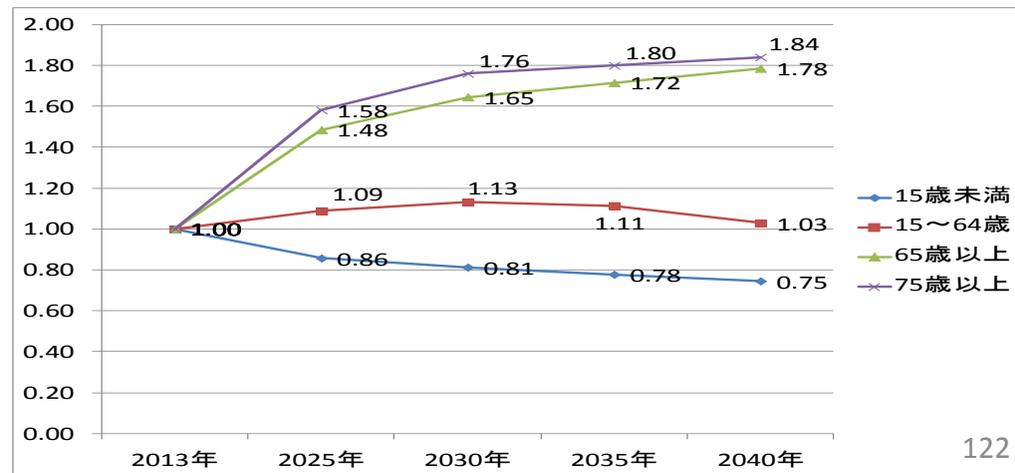


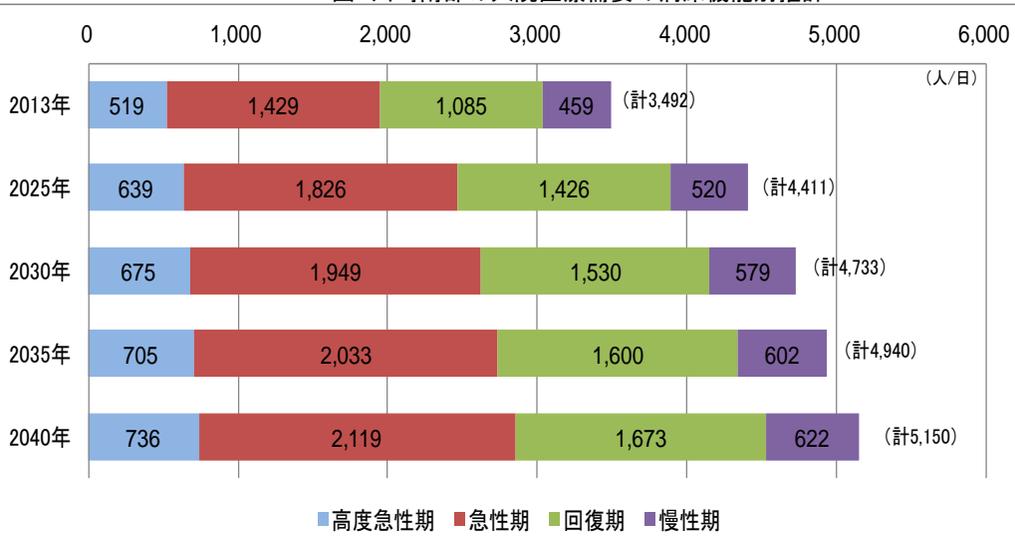
図 川崎南部の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

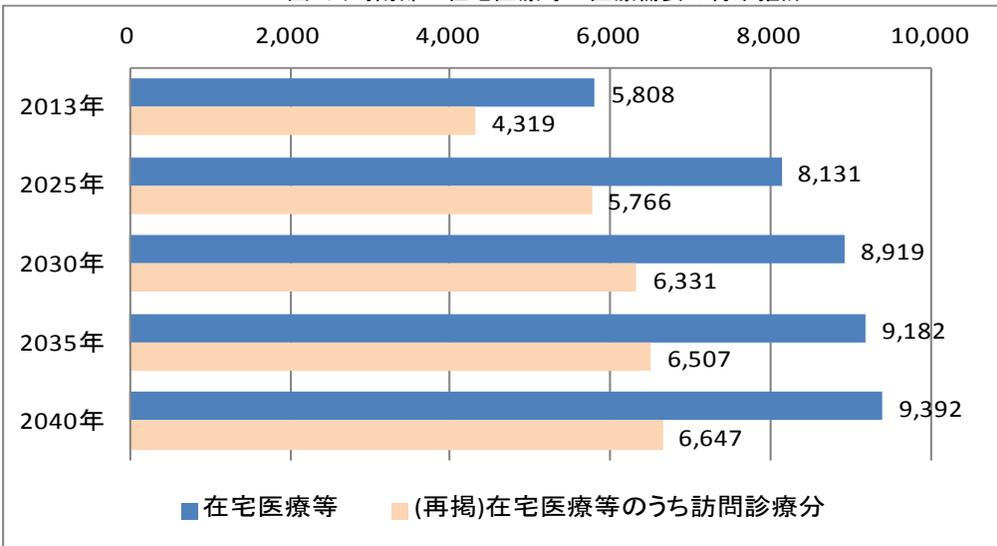
<入院医療需要>

図 川崎南部の入院医療需要の病床機能別推計



<在宅医療等の医療需要>

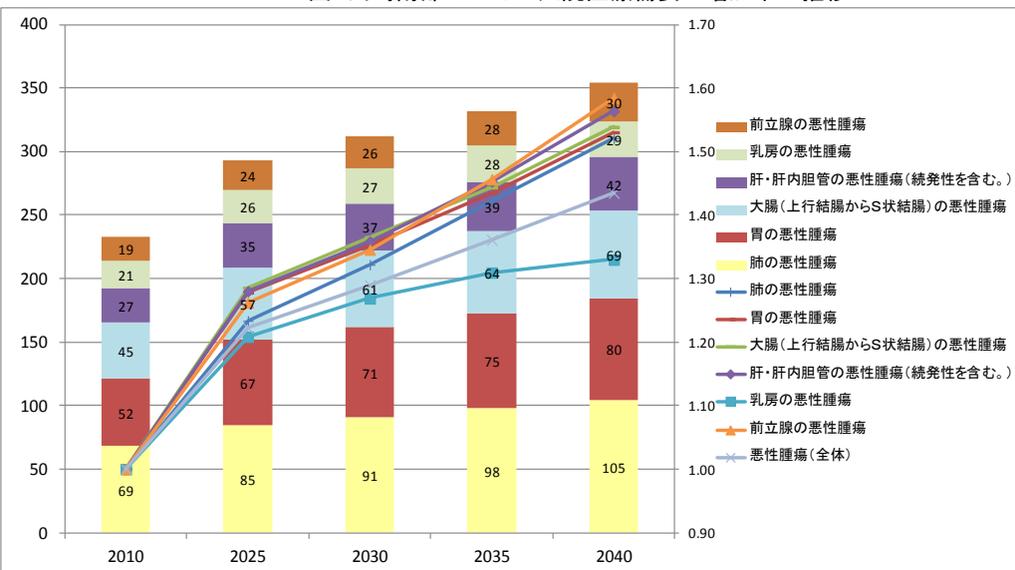
図 川崎南部の在宅医療等の医療需要の将来推計



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール (平成27年)

<がん>

図 川崎南部のがんの入院医療需要の増加率の推移

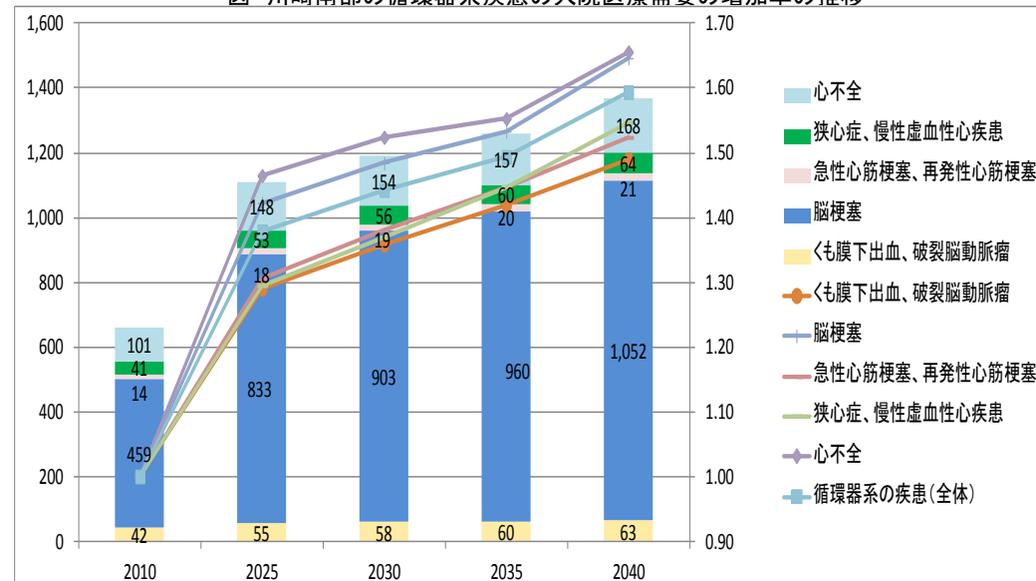


	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	69	85	91	98	105
胃の悪性腫瘍	52	67	71	75	80
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	45	57	61	64	69
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	27	35	37	39	42
乳房の悪性腫瘍	21	26	27	28	29
前立腺の悪性腫瘍	19	24	26	28	30
肺の悪性腫瘍	1.00	1.23	1.32	1.42	1.52
胃の悪性腫瘍	1.00	1.28	1.35	1.44	1.53
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.29	1.37	1.44	1.54
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.28	1.36	1.45	1.56
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.21	1.27	1.31	1.33
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.26	1.35	1.46	1.58
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.22	1.29	1.36	1.44

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
 石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 川崎南部の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



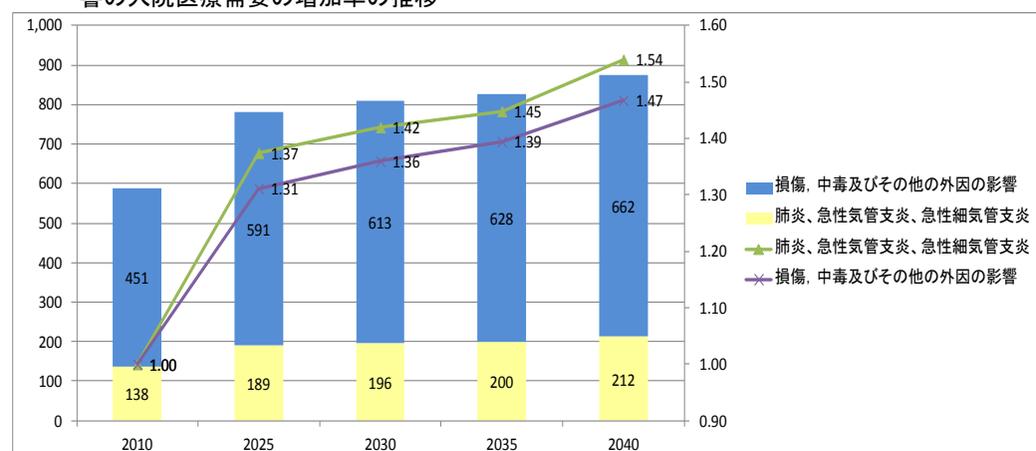
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	42	55	58	60	63
脳梗塞	459	833	903	960	1,052
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	14	18	19	20	21
狭心症、慢性虚血性心疾患	41	53	56	60	64
心不全	101	148	154	157	168

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.29	1.36	1.42	1.49
脳梗塞	1.00	1.42	1.48	1.53	1.65
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.31	1.38	1.45	1.52
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.30	1.37	1.45	1.55
心不全	1.00	1.46	1.52	1.55	1.66
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.38	1.44	1.49	1.59

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一（国立がんセンター）作成

<肺炎及び骨折>

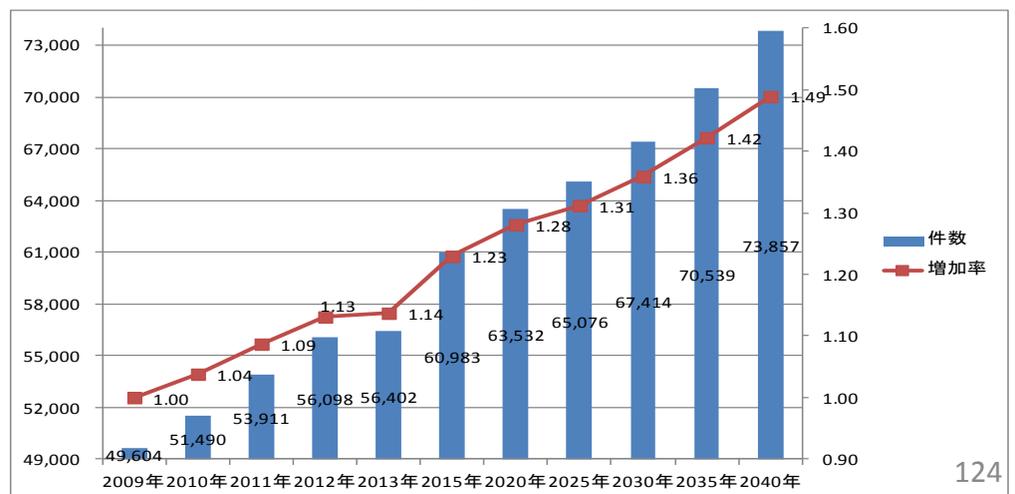
図 川崎南部の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその他外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一（国立がんセンター）作成

<救急>

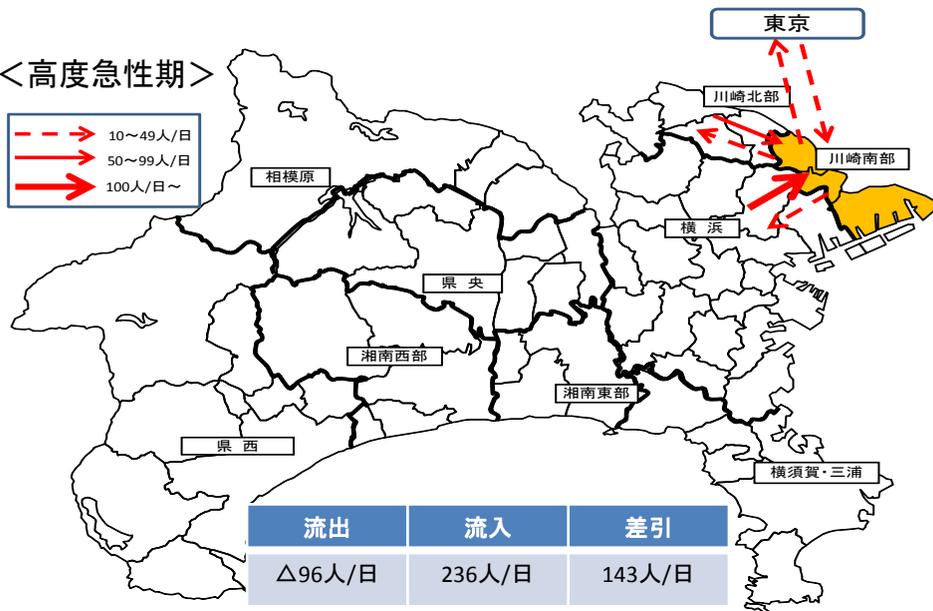
図 川崎市の救急搬送件数(年間)の推移(再掲)



<出典> 県医療課作成

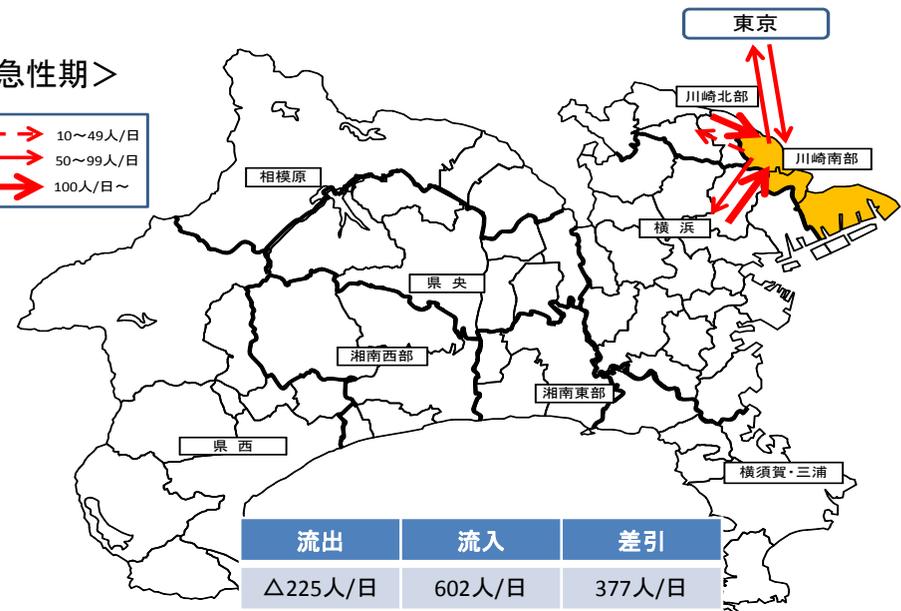
平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(川崎南部)

<高度急性期>



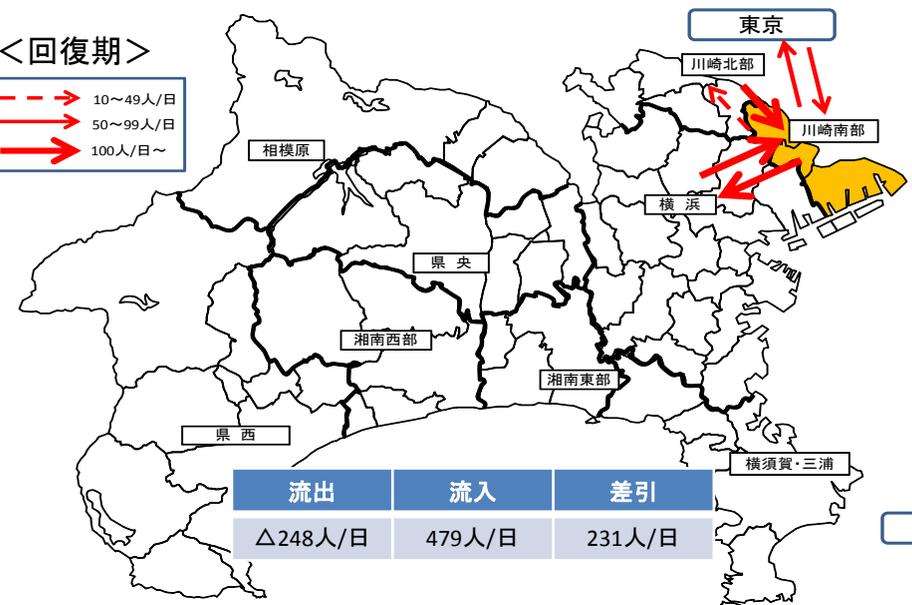
流出	流入	差引
△96人/日	236人/日	143人/日

<急性期>



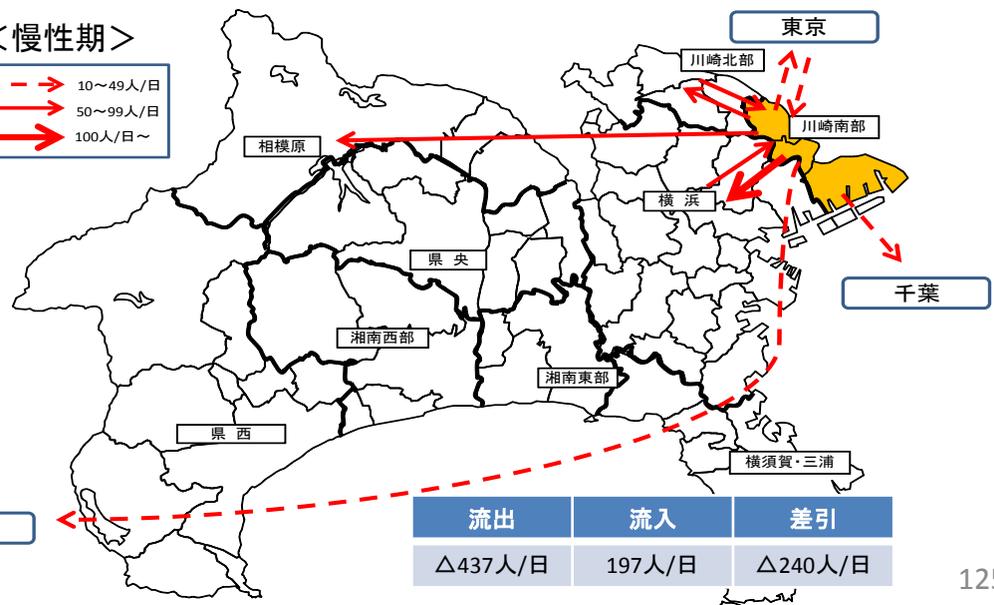
流出	流入	差引
△225人/日	602人/日	377人/日

<回復期>



流出	流入	差引
△248人/日	479人/日	231人/日

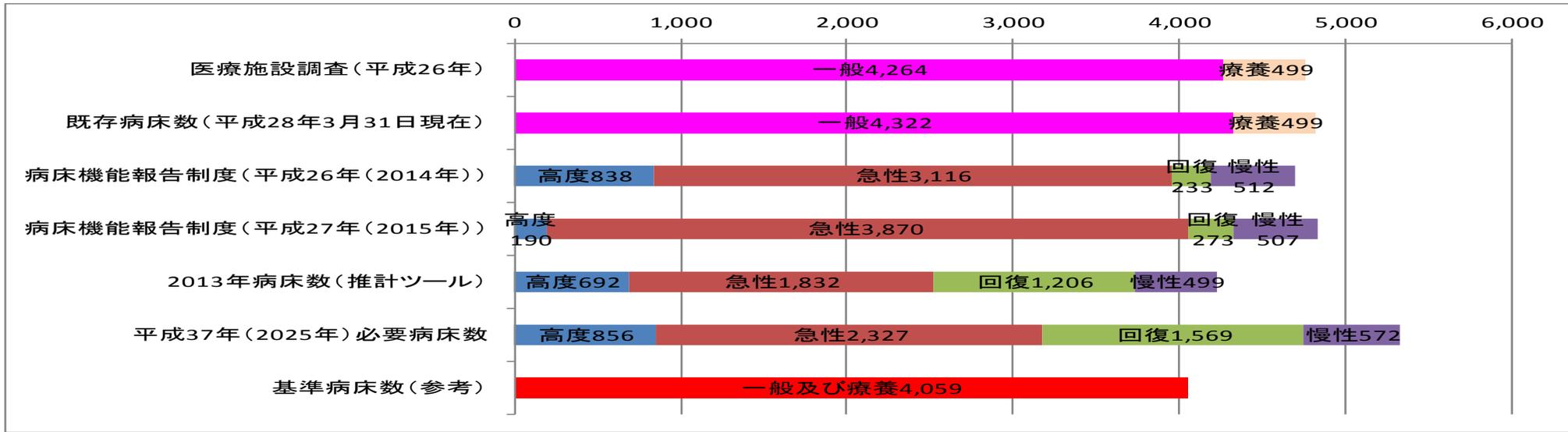
<慢性期>



静岡

流出	流入	差引
△437人/日	197人/日	△240人/日

川崎南部構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



区分	一般病床				療養病床	合計	備考	
	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
医療施設調査(平成26年)				4,264	499	4,763		
既存病床数(平成28年3月31日現在)				4,322	499	4,821	保健医療計画上の数値(H19.1.1許可以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)	
区分	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
病床機能報告制度(平成26年(2014年))	838	3,116	233	4,187	512	4,699	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等60床を除く	
病床機能報告制度(平成27年(2015年))	190	3,870	273	4,333	507	4,840	同上。報告率97.6% 休棟中等71床は除く	
平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	692	1,832	1,206	3,730	499	4,229	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数	
将来	平成37年(2025年)必要病床数	856	2,327	1,569	4,752	572	5,324	
参考	基準病床数	—					4,059	

相模原

(1) 人口の将来推計

図 相模原の年齢区分別人口の推移

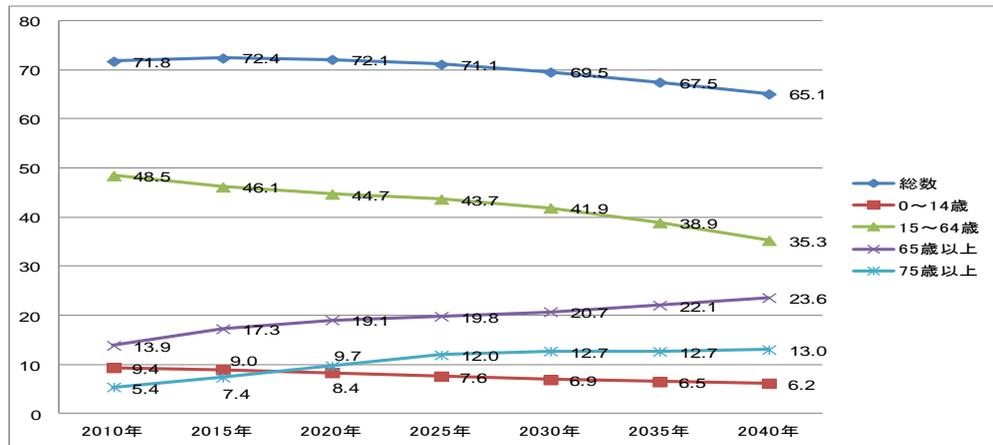
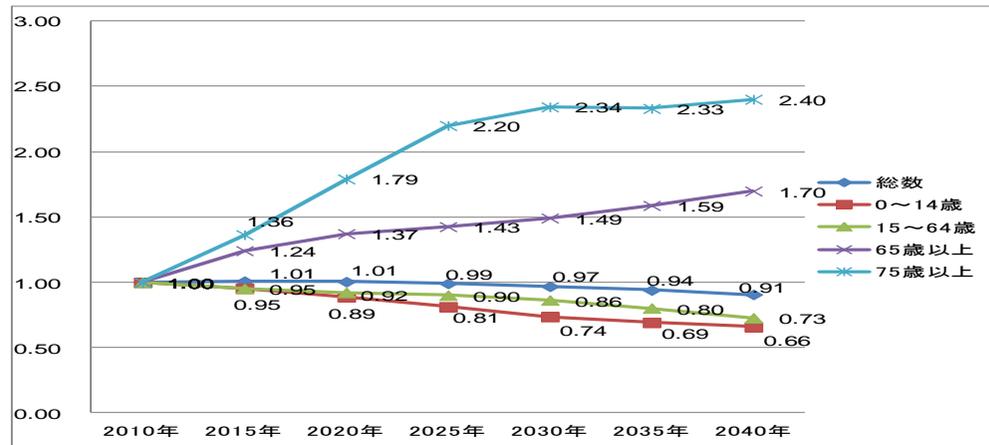


図 相模原の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 相模原の入院及び在宅医療等の医療需要

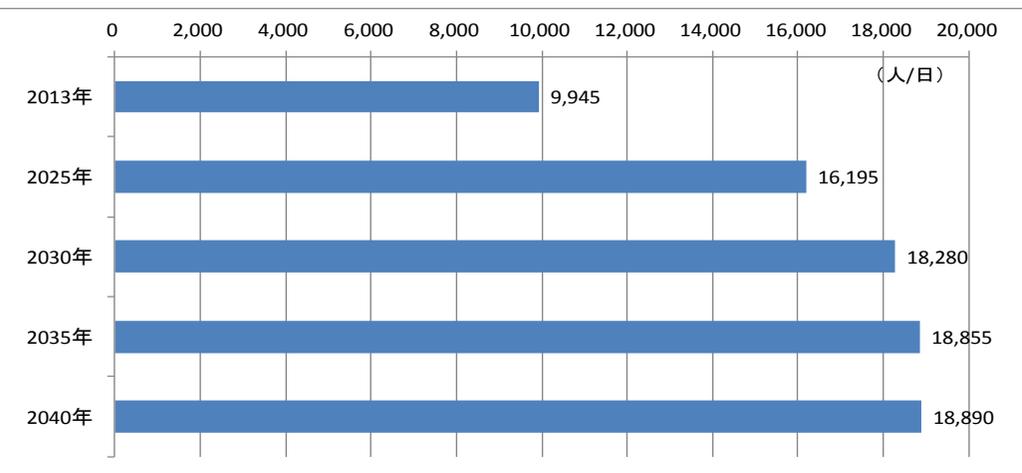
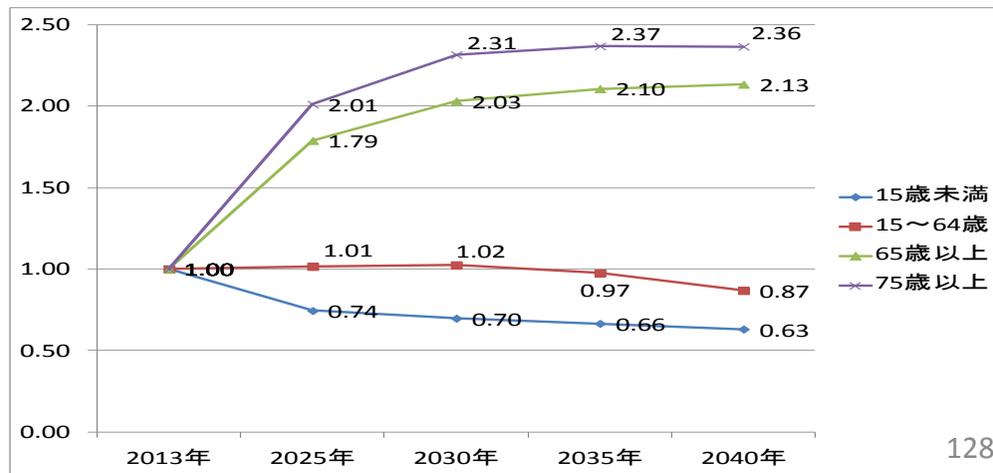


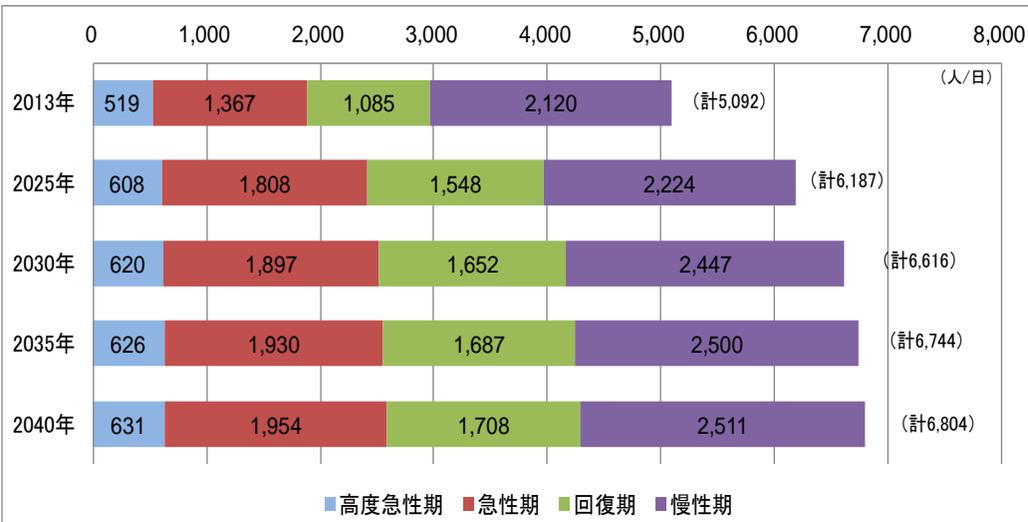
図 相模原の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

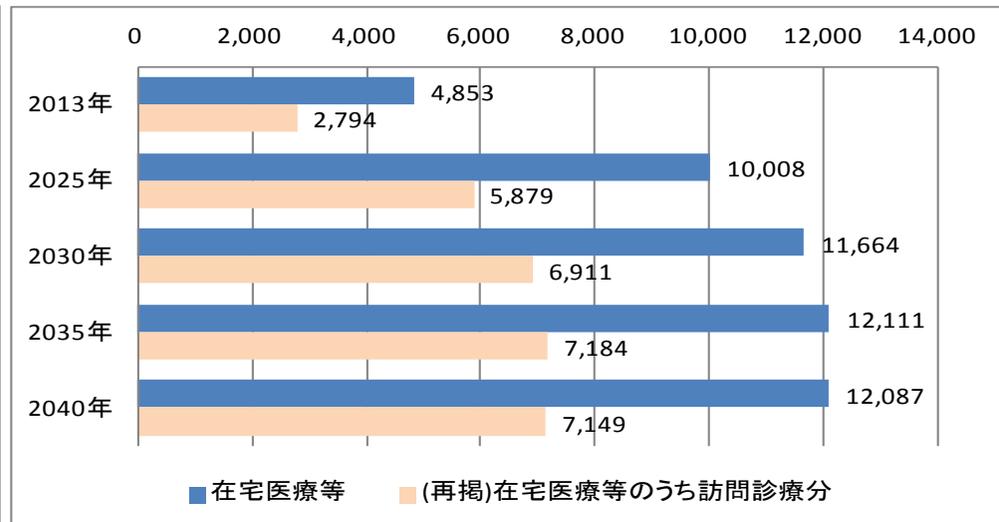
<入院医療需要>

図 相模原の入院医療需要の病床機能別推計



<在宅医療等の医療需要>

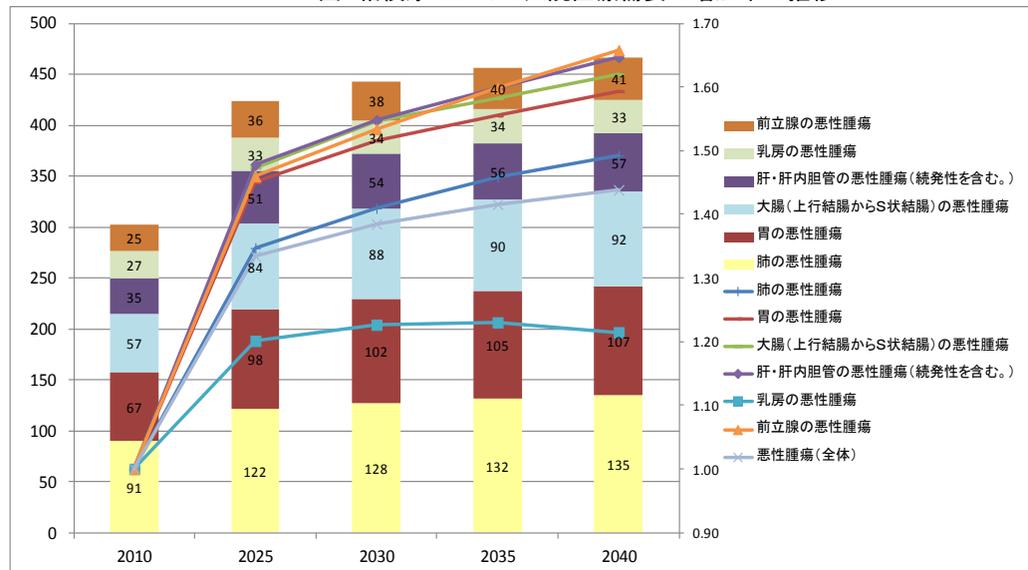
図 相模原の在宅医療等の医療需要の将来推計



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール (平成27年)

<がん>

図 相模原のがんの入院医療需要の増加率の推移



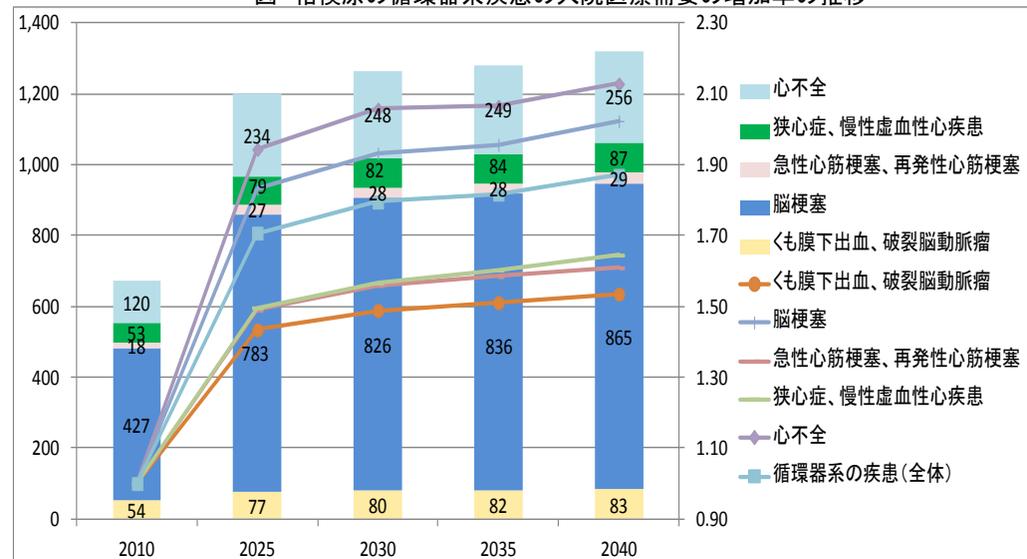
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	91	122	128	132	135
胃の悪性腫瘍	67	98	102	105	107
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	57	84	88	90	92
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	35	51	54	56	57
乳房の悪性腫瘍	27	33	34	34	33
前立腺の悪性腫瘍	25	36	38	40	41

	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.35	1.41	1.46	1.49
胃の悪性腫瘍	1.00	1.45	1.52	1.56	1.59
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.47	1.55	1.58	1.62
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.48	1.55	1.60	1.65
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.20	1.23	1.23	1.21
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.46	1.53	1.60	1.66
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.33	1.38	1.42	1.44

<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#/>)
 石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 相模原の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



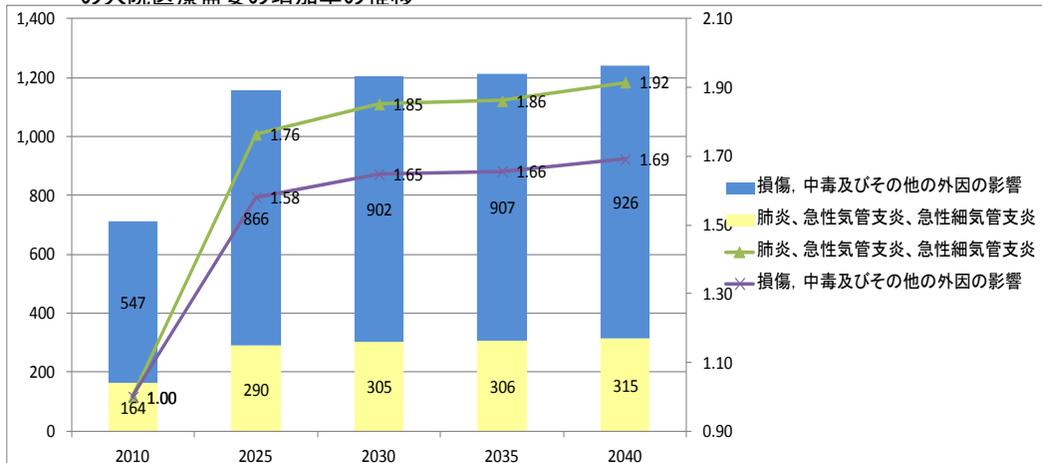
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	54	77	80	82	83
脳梗塞	427	783	826	836	865
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	18	27	28	28	29
狭心症、慢性虚血性心疾患	53	79	82	84	87
心不全	120	234	248	249	256

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.43	1.49	1.51	1.54
脳梗塞	1.00	1.83	1.93	1.96	2.02
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.49	1.56	1.58	1.61
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.50	1.57	1.60	1.65
心不全	1.00	1.94	2.06	2.07	2.13
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.71	1.80	1.82	1.87

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<肺炎及び骨折>

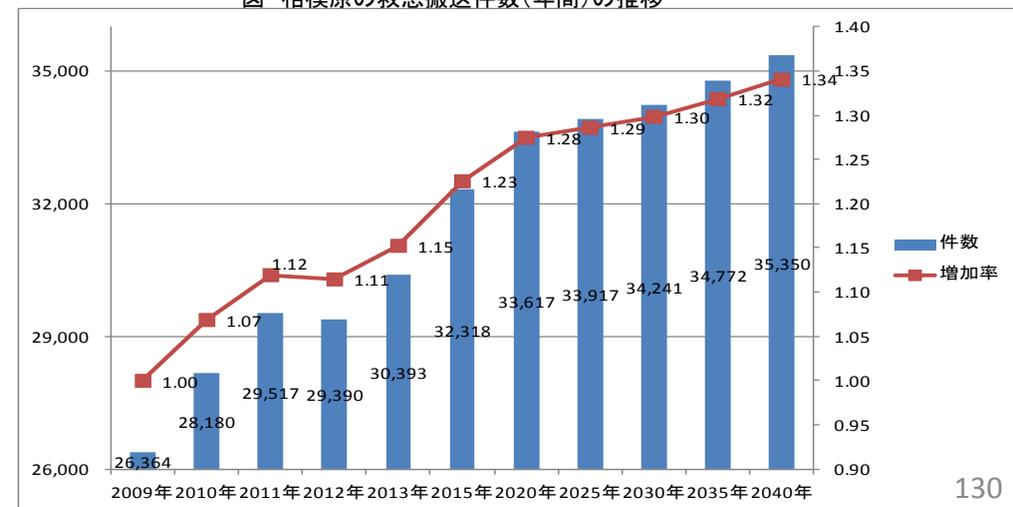
図 相模原の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<救急>

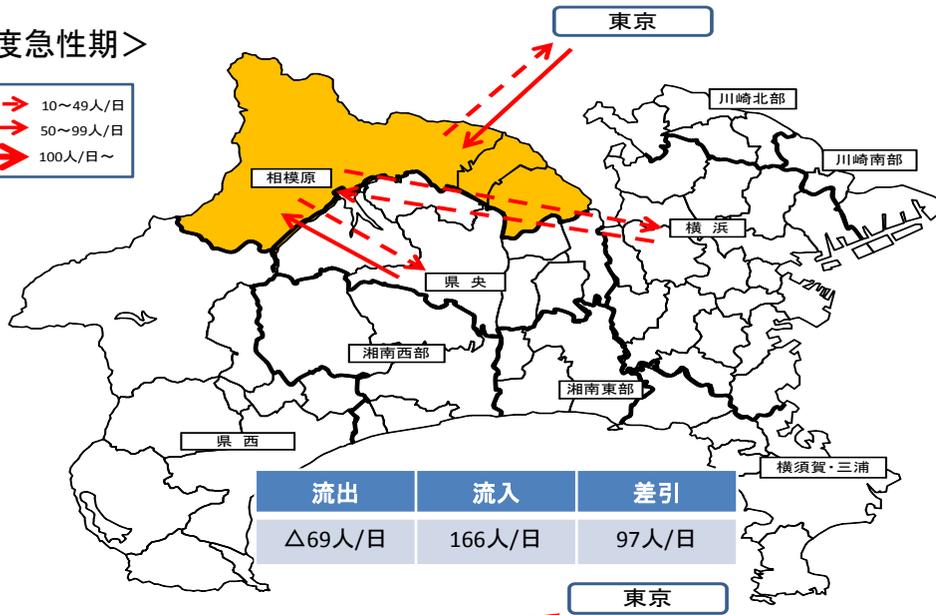
図 相模原の救急搬送件数(年間)の推移



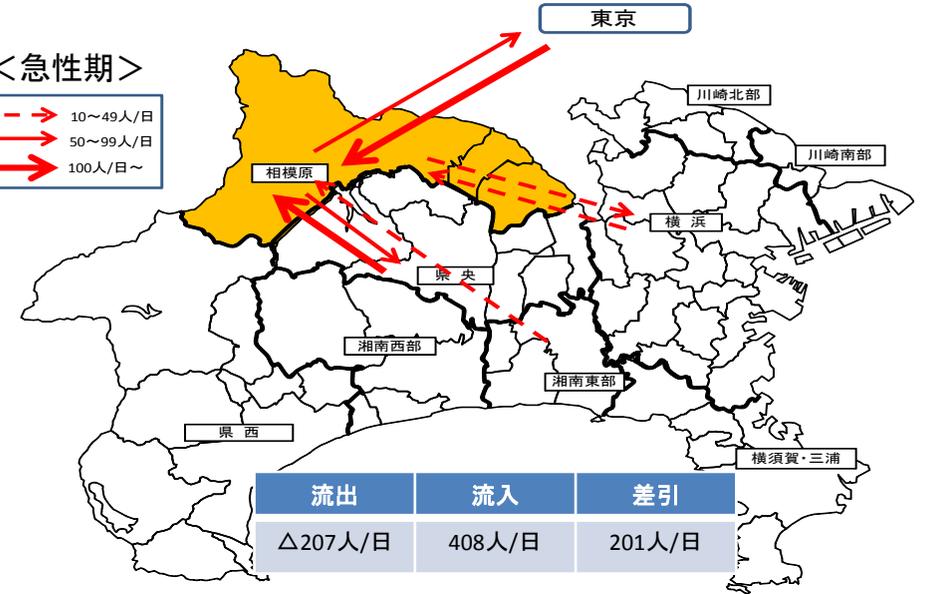
<出典> 県医療課作成

平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(相模原)

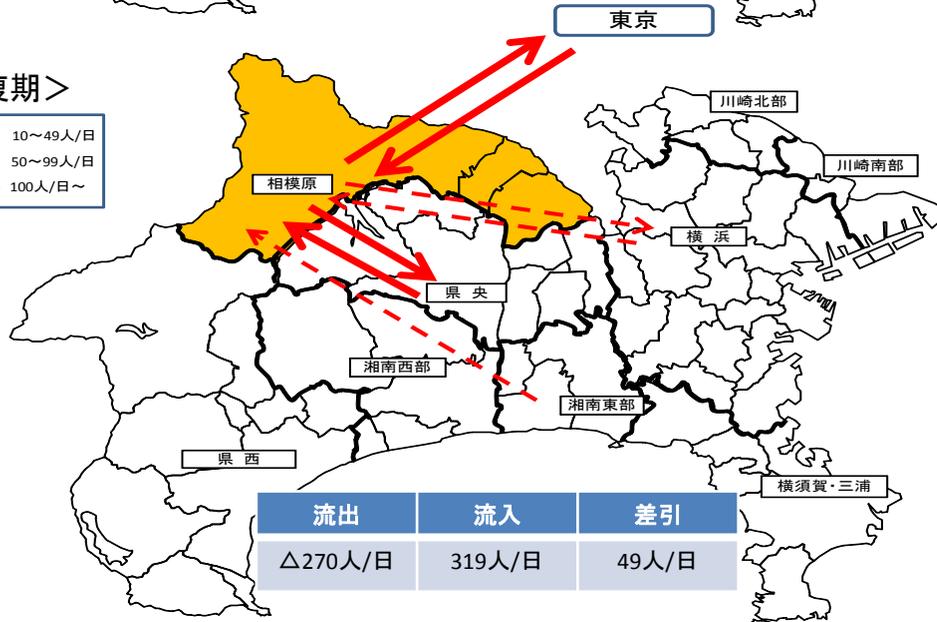
<高度急性期>



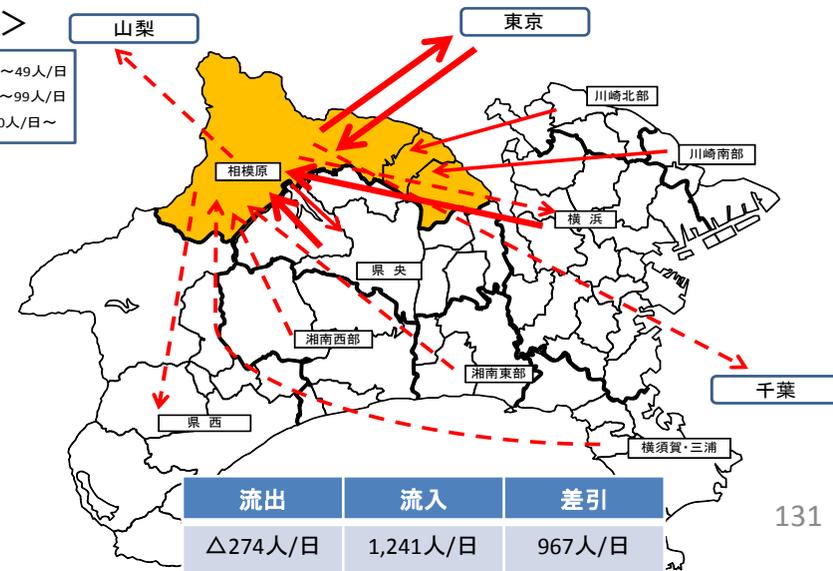
<急性期>



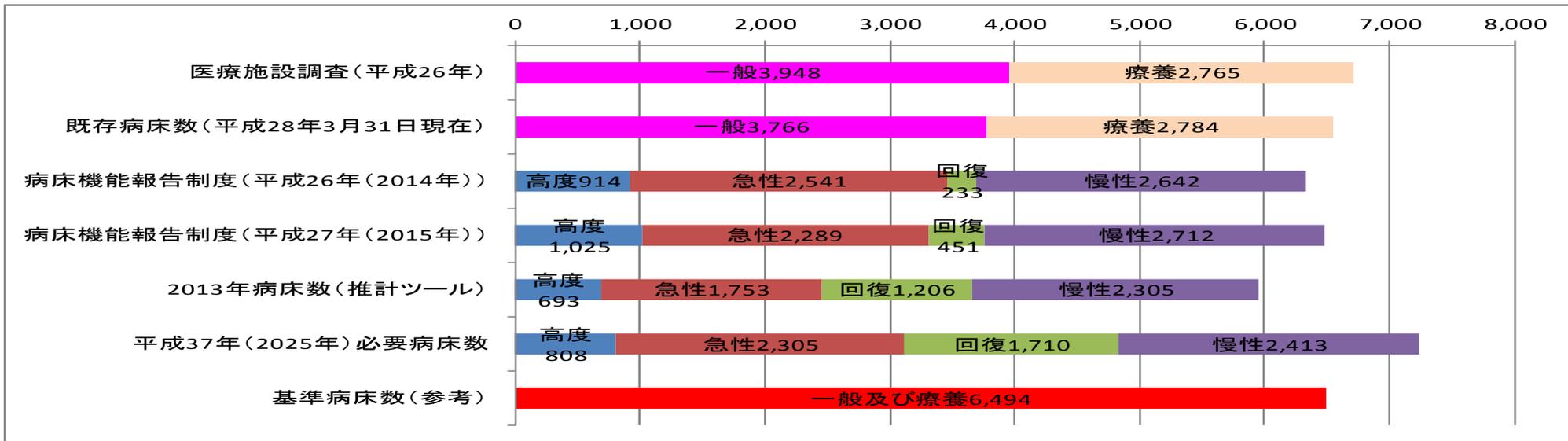
<回復期>



<慢性期>



相模原構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



現状	区分	一般病床				療養病床	合計	備考	
	区分	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
	医療施設調査(平成26年)				3,948	2,765	6,713		
	既存病床数(平成28年3月31日現在)				3,766	2,784	6,550	保健医療計画上の数値(H19.1.1許可以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)	
	病床機能報告制度(平成26年(2014年))	914	2,541	233	3,688	2,642	6,330	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等23床を除く	
	病床機能報告制度(平成27年(2015年))	1,025	2,289	451	3,765	2,712	6,477	同上。報告率97.6% 休棟中等365床は除く	
	平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	693	1,753	1,206	3,652	2,305	5,957	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数	
将来	平成37年(2025年)必要病床数	808	2,305	1,710	4,823	2,413	7,236		
参考	基準病床数	—						6,494	

横須賀・三浦

(1) 人口の将来推計

図 横須賀・三浦の年齢区分別人口の推移

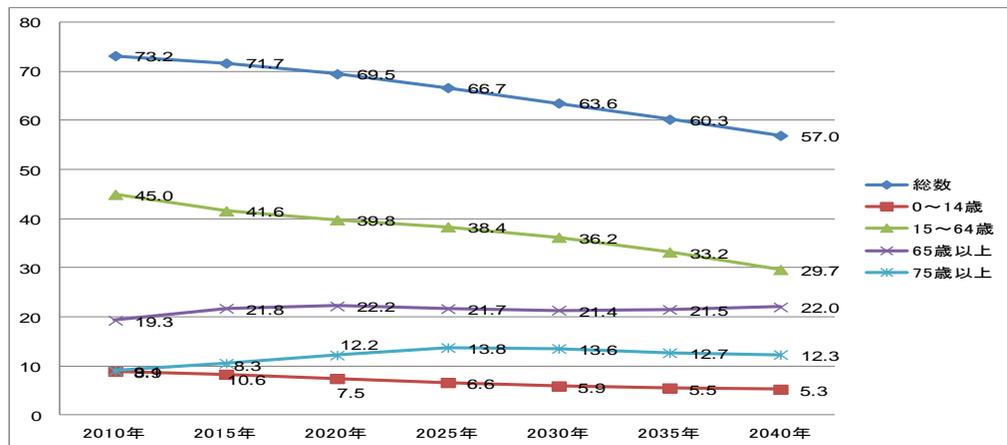
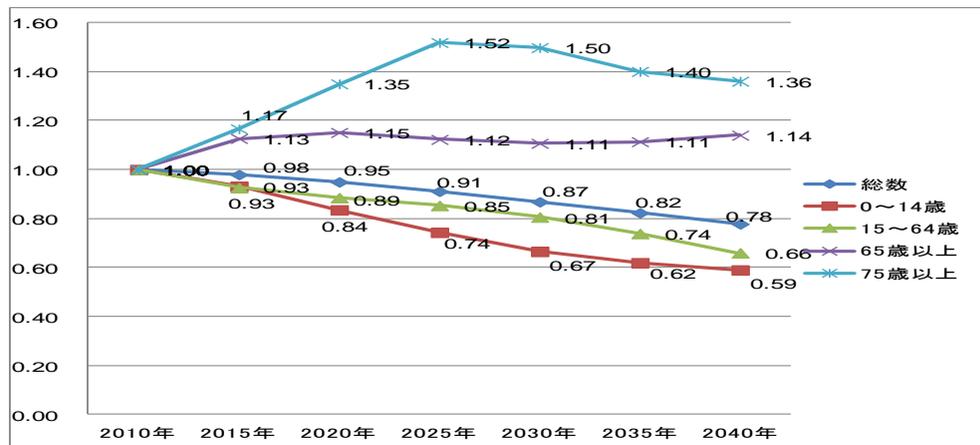


図 横須賀・三浦の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 横須賀・三浦の入院及び在宅医療等の医療需要

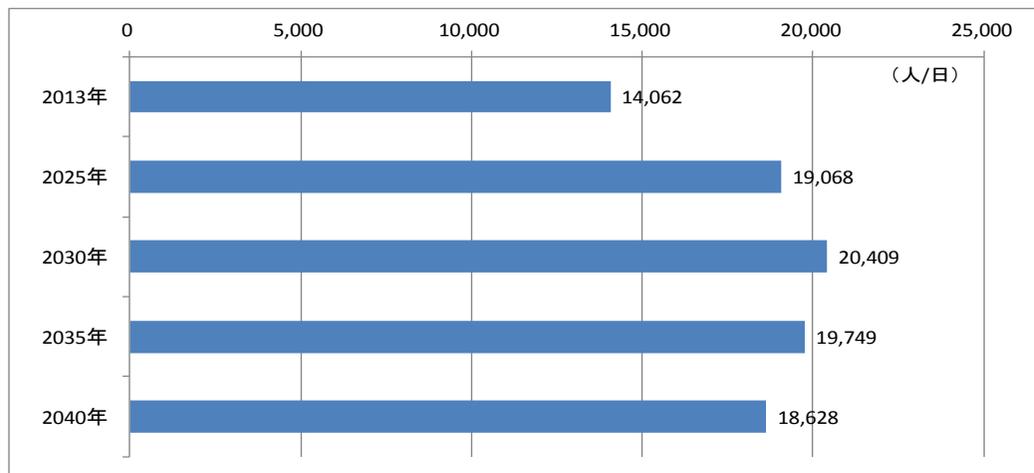
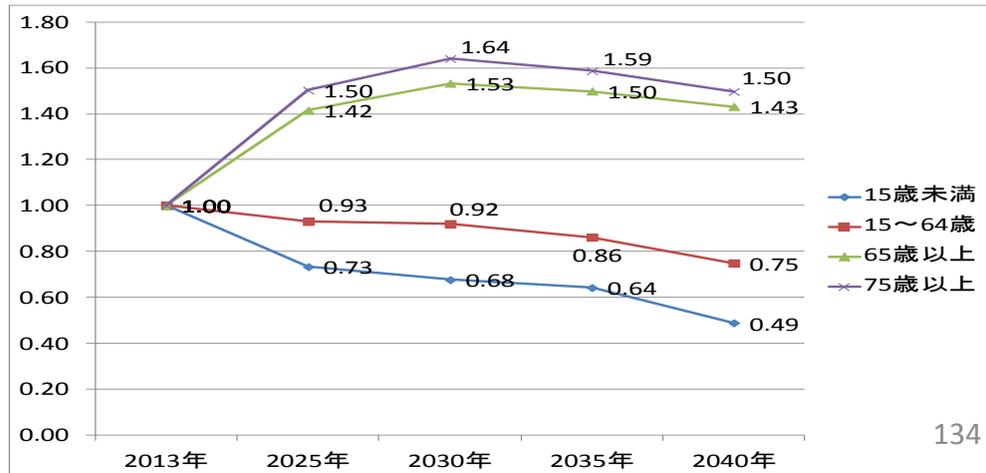


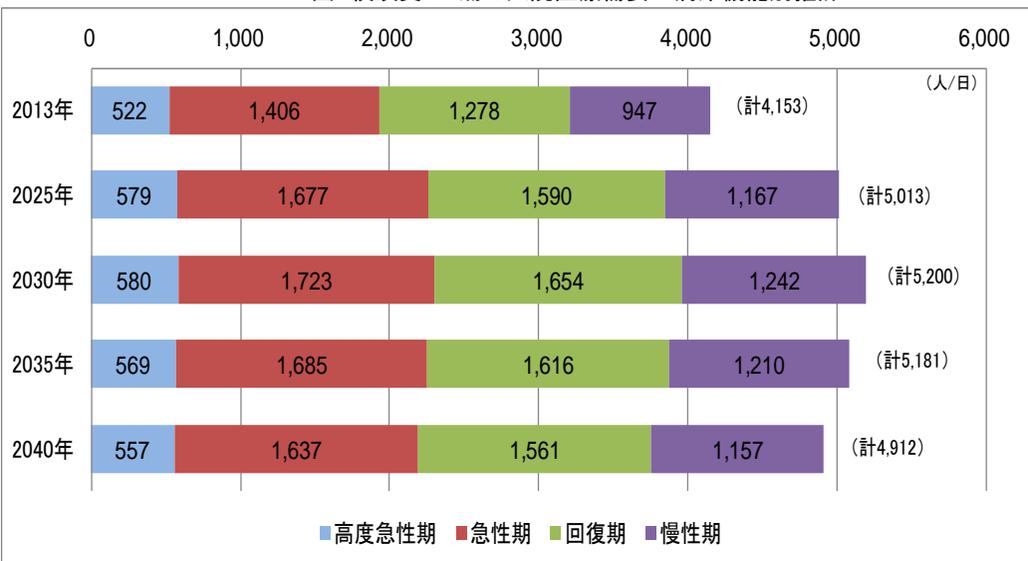
図 横須賀・三浦の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

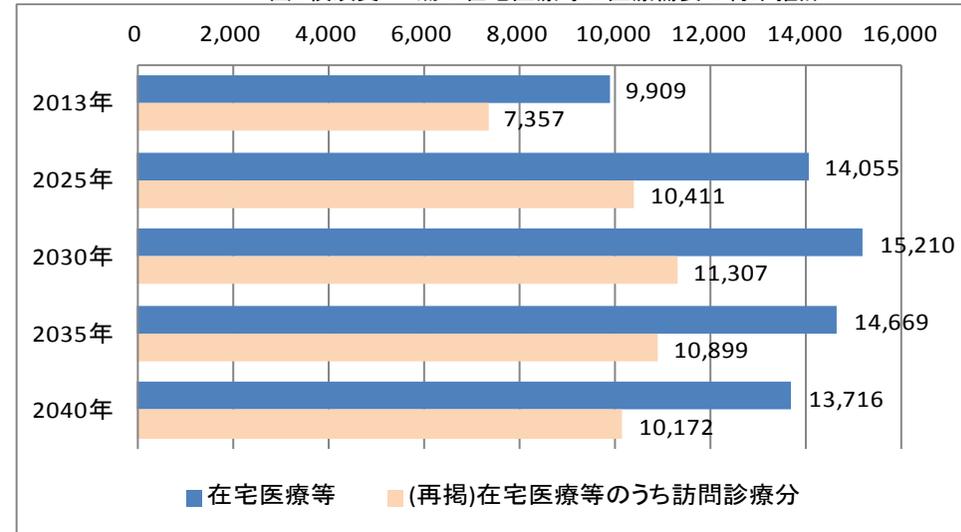
<入院医療需要>

図 横須賀・三浦の入院医療需要の病床機能別推計



<在宅医療等の医療需要>

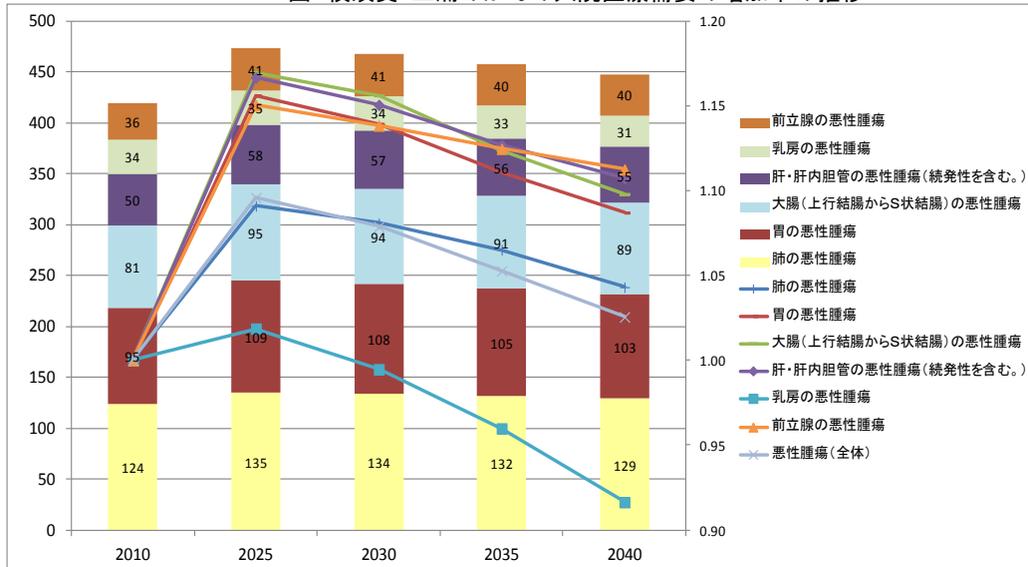
図 横須賀・三浦の在宅医療等の医療需要の将来推計



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール (平成27年)

<がん>

図 横須賀・三浦のがんの入院医療需要の増加率の推移

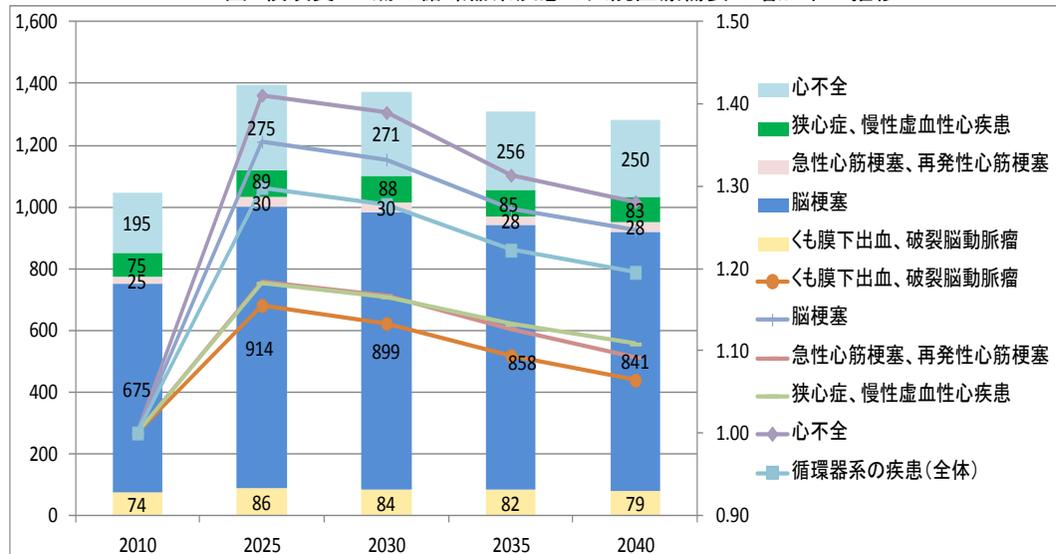


	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	124	135	134	132	129
胃の悪性腫瘍	95	109	108	105	103
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	81	95	94	91	89
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	50	58	57	56	55
乳房の悪性腫瘍	34	35	34	33	31
前立腺の悪性腫瘍	36	41	41	40	40
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.09	1.08	1.07	1.04
胃の悪性腫瘍	1.00	1.16	1.14	1.11	1.09
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.17	1.16	1.12	1.10
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.17	1.15	1.13	1.11
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.02	0.99	0.96	0.92
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.15	1.14	1.12	1.11
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.10	1.08	1.05	1.03

<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
 石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 横須賀・三浦の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



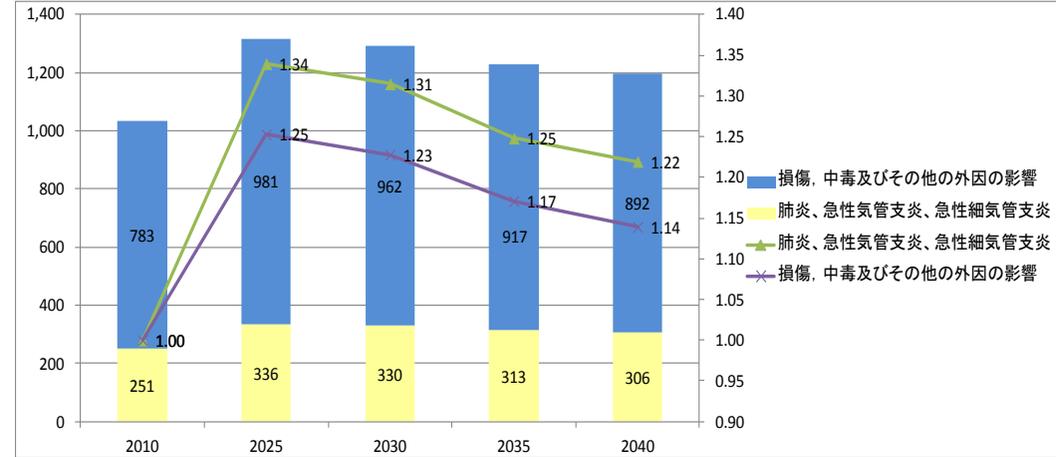
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	74	86	84	82	79
脳梗塞	675	914	899	858	841
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	25	30	30	28	28
狭心症、慢性虚血性心疾患	75	89	88	85	83
心不全	195	275	271	256	250

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.16	1.13	1.09	1.06
脳梗塞	1.00	1.35	1.33	1.27	1.25
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.18	1.17	1.13	1.09
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.18	1.17	1.13	1.11
心不全	1.00	1.41	1.39	1.31	1.28
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.30	1.28	1.22	1.20

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一（国立がんセンター）作成

<肺炎及び骨折>

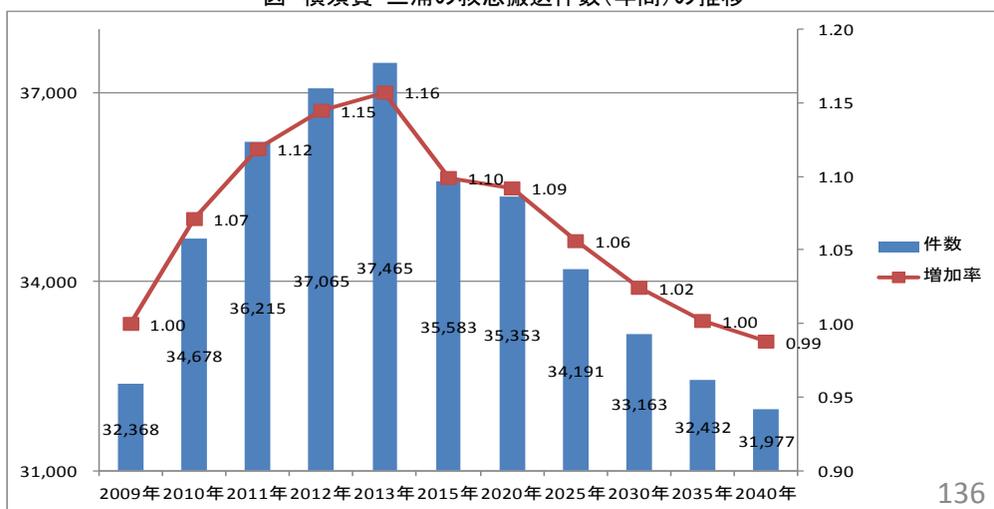
図 横須賀・三浦の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその他外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一（国立がんセンター）作成

<救急>

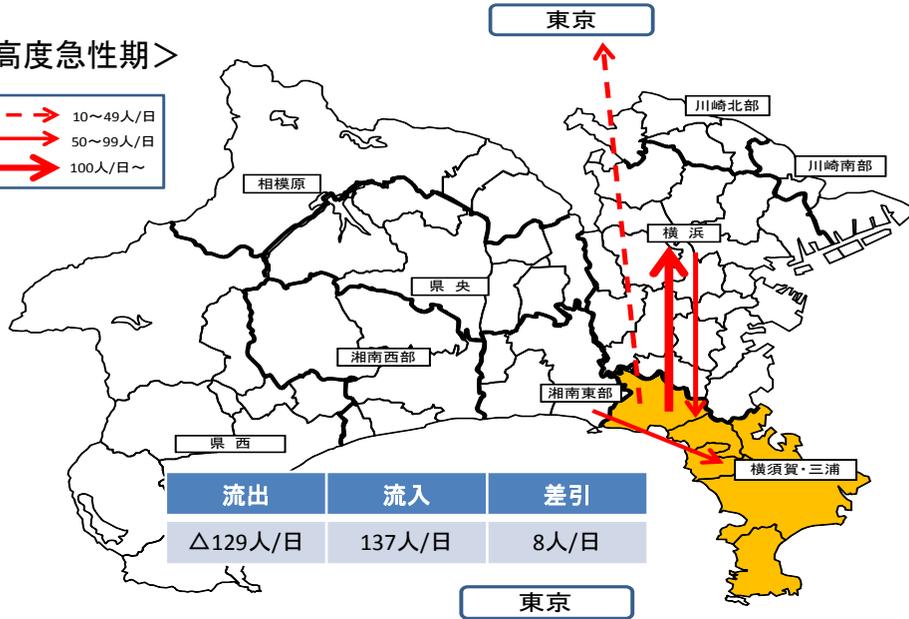
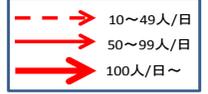
図 横須賀・三浦の救急搬送件数(年間)の推移



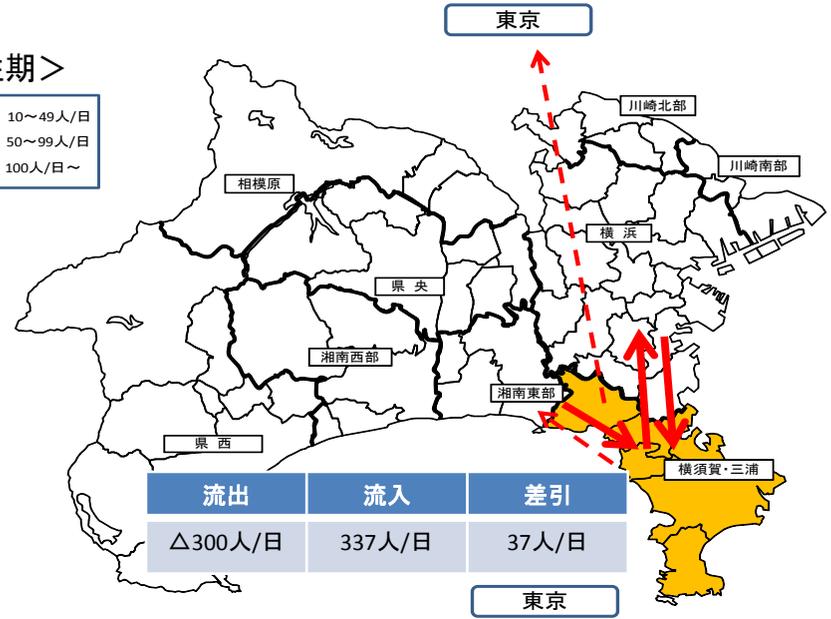
<出典> 県医療課作成

平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(横須賀・三浦)

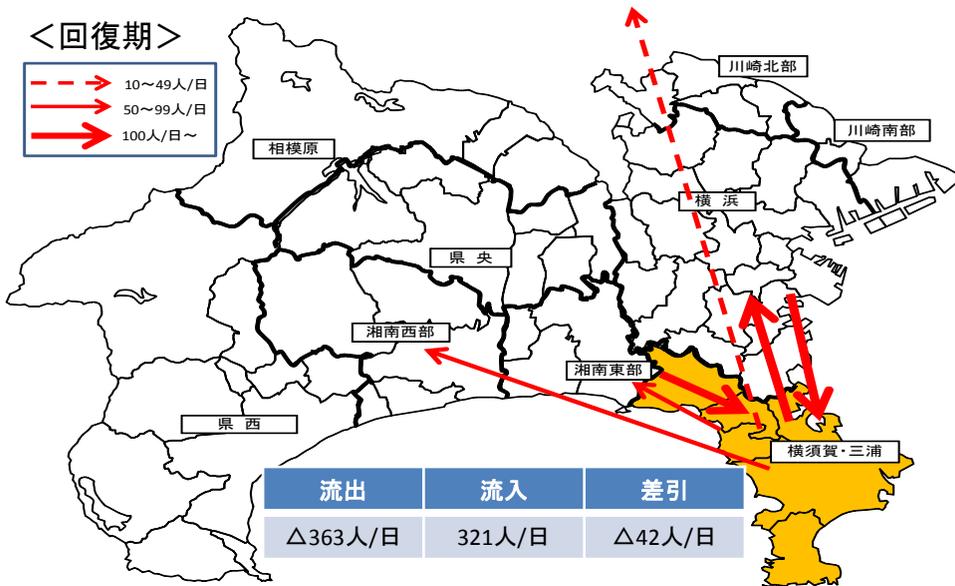
<高度急性期>



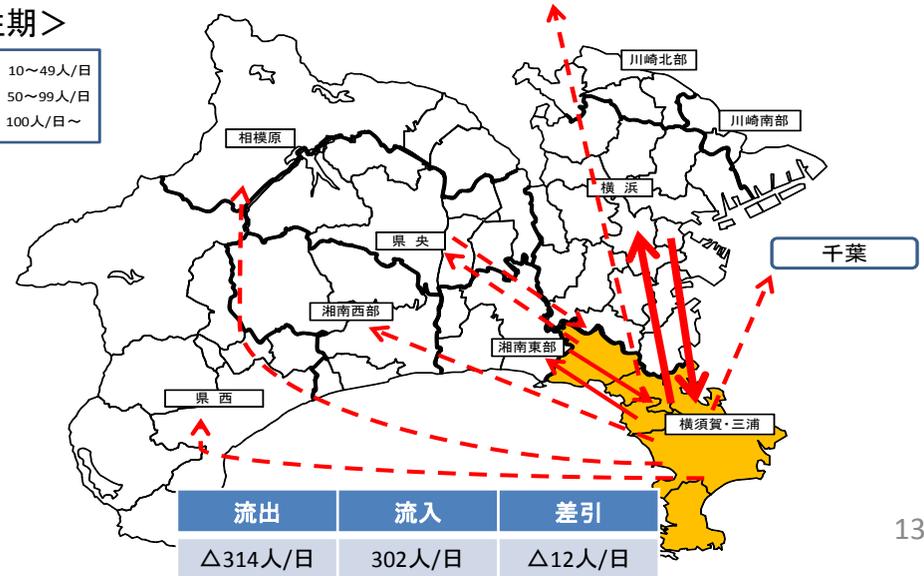
<急性期>



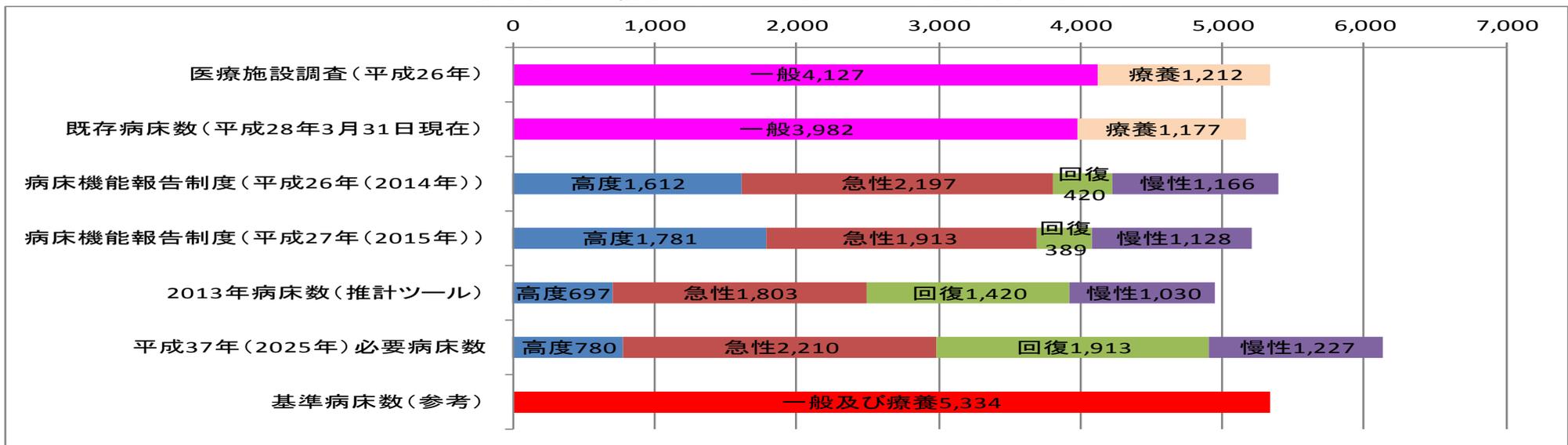
<回復期>



<慢性期>



横須賀・三浦構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



区分	一般病床				療養病床	合計	備考	
	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
医療施設調査(平成26年)				4,127	1,212	5,339		
既存病床数(平成28年3月31日現在)				3,982	1,177	5,159	保健医療計画上の数値(H19.1.1許可以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)	
区分	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
病床機能報告制度(平成26年(2014年))	1,612	2,197	420	4,229	1,166	5,395	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等195床を除く	
病床機能報告制度(平成27年(2015年))	1,781	1,913	389	4,083	1,128	5,211	同上。報告率97.6% 休棟中等295床は除く	
平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	697	1,803	1,420	3,920	1,030	4,950	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数	
将来	平成37年(2025年)必要病床数	780	2,210	1,913	4,903	1,227	6,130	
参考	基準病床数	—					5,334	

湘南東部

(1) 人口の将来推計

図 湘南東部の年齢区分別人口の推移

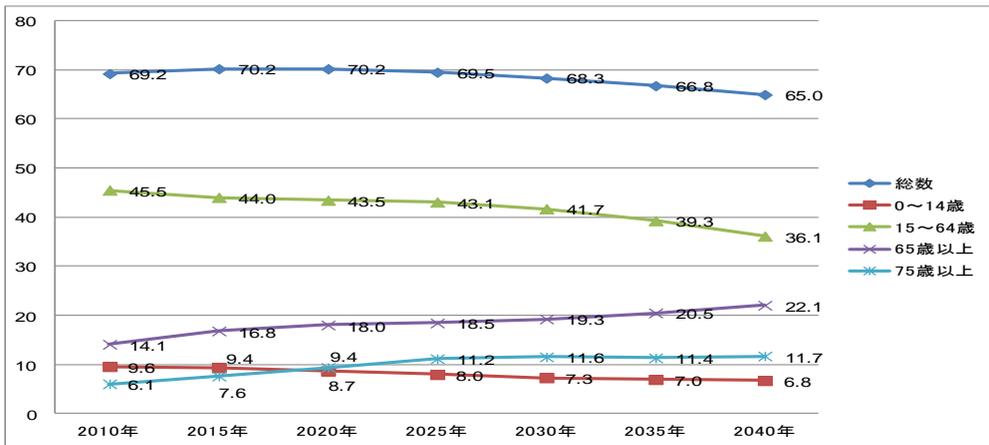
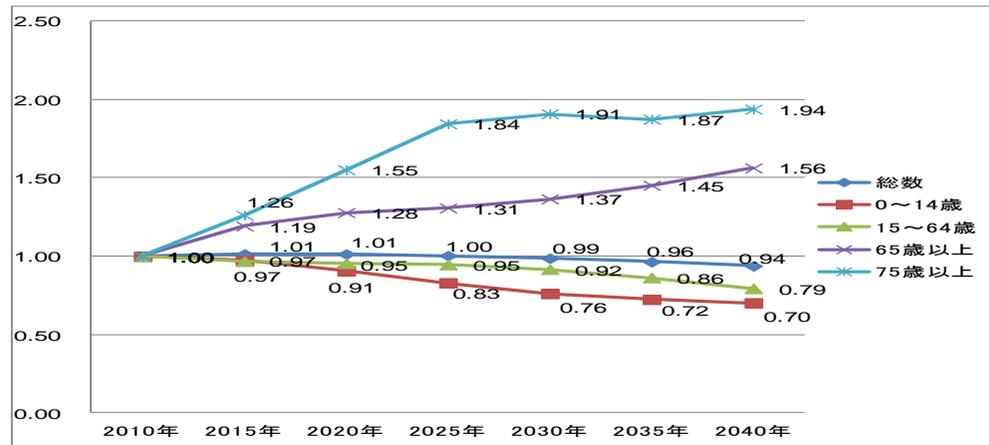


図 湘南東部の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 湘南東部の入院及び在宅医療等の医療需要

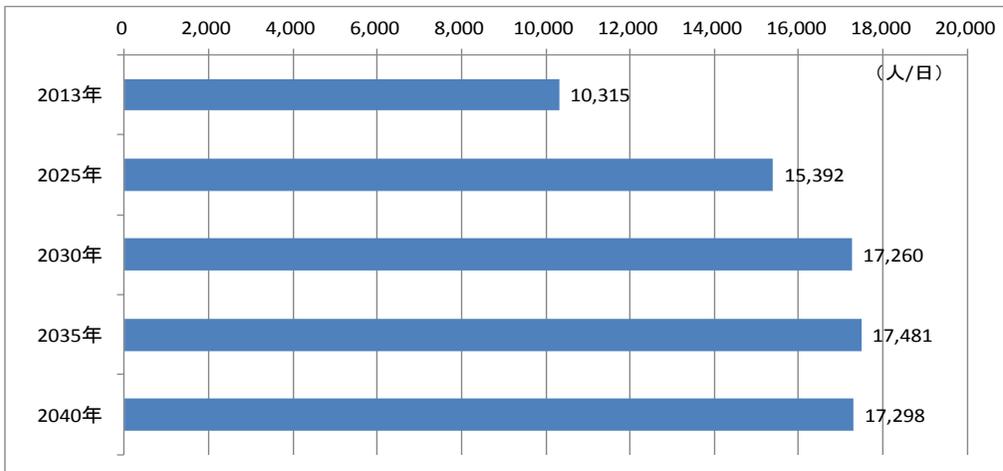
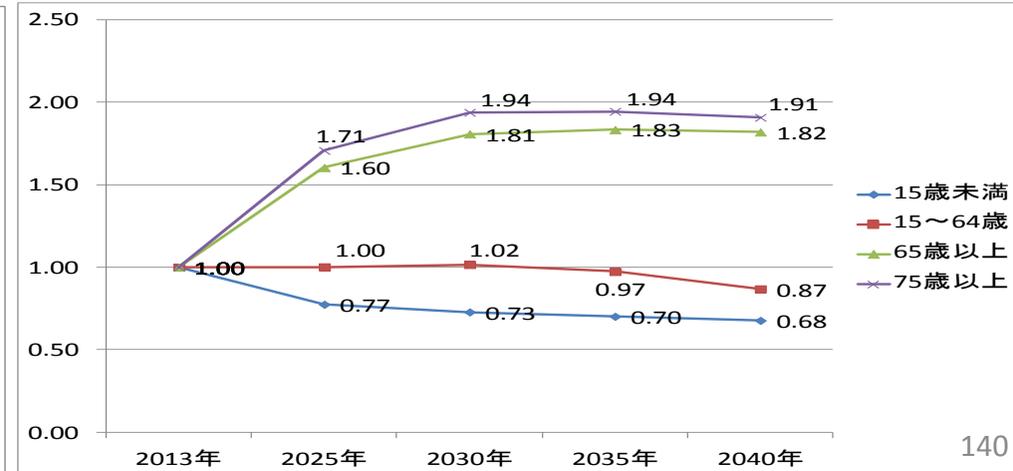


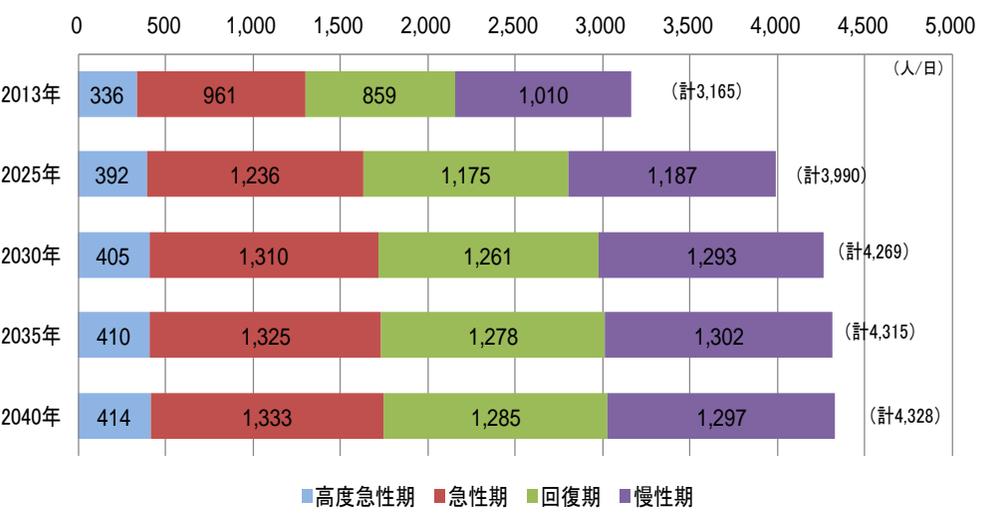
図 湘南東部の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

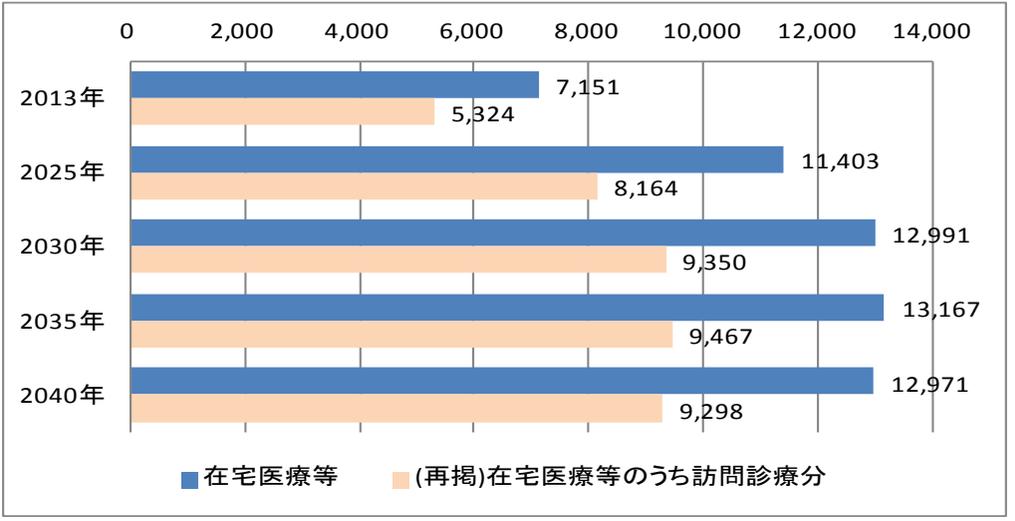
<入院医療需要>

図 湘南東部の入院医療需要の病床機能別推計



<在宅医療等の医療需要>

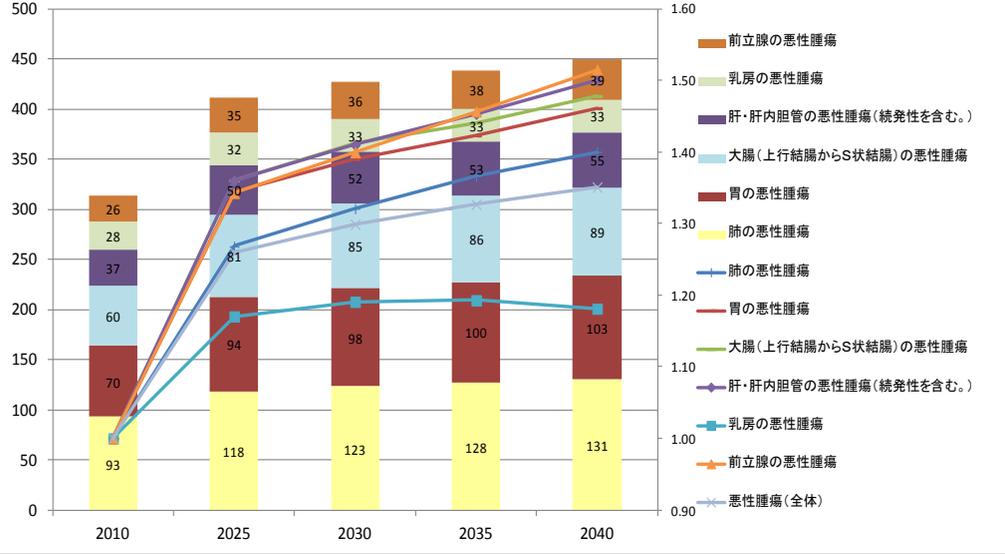
図 湘南東部の在宅医療等の医療需要の将来推計



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール (平成27年)

<がん>

図 湘南東部のがんの入院医療需要の増加率の推移



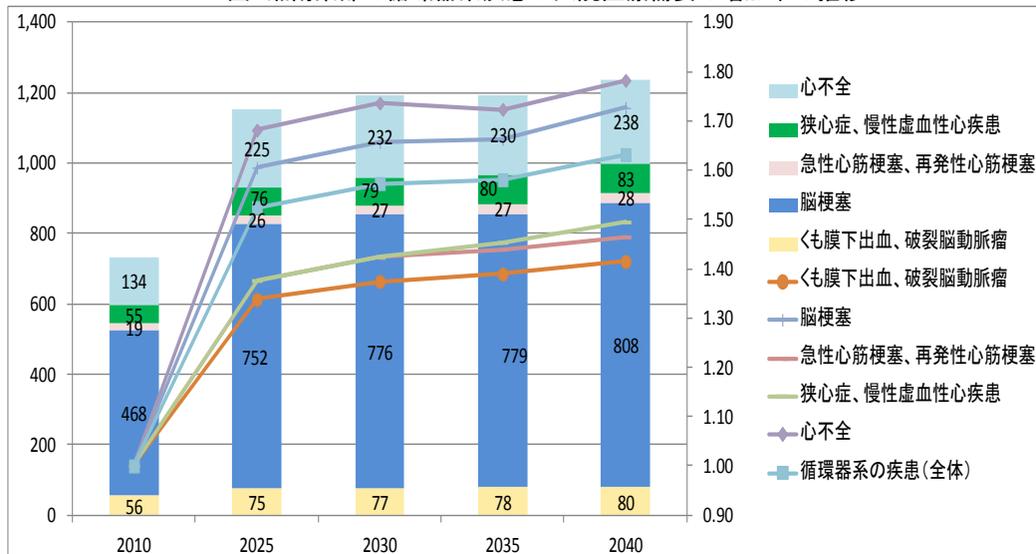
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	93	118	123	128	131
胃の悪性腫瘍	70	94	98	100	103
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	60	81	85	86	89
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	37	50	52	53	55
乳房の悪性腫瘍	28	32	33	33	33
前立腺の悪性腫瘍	26	35	36	38	39

	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.27	1.32	1.37	1.40
胃の悪性腫瘍	1.00	1.34	1.39	1.42	1.46
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.36	1.41	1.44	1.48
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.36	1.41	1.45	1.50
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.17	1.19	1.19	1.18
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.34	1.40	1.46	1.52
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.26	1.30	1.33	1.35

<出典>tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
 石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 湘南東部の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



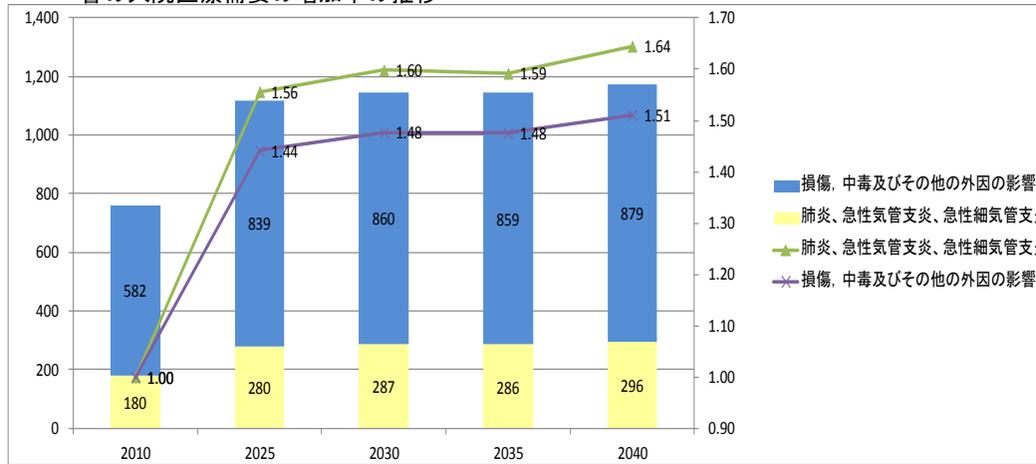
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	56	75	77	78	80
脳梗塞	468	752	776	779	808
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	19	26	27	27	28
狭心症、慢性虚血性心疾患	55	76	79	80	83
心不全	134	225	232	230	238

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.34	1.37	1.39	1.41
脳梗塞	1.00	1.61	1.66	1.66	1.73
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.38	1.42	1.44	1.47
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.38	1.42	1.45	1.50
心不全	1.00	1.68	1.74	1.72	1.78
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.52	1.57	1.58	1.63

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<肺炎及び骨折>

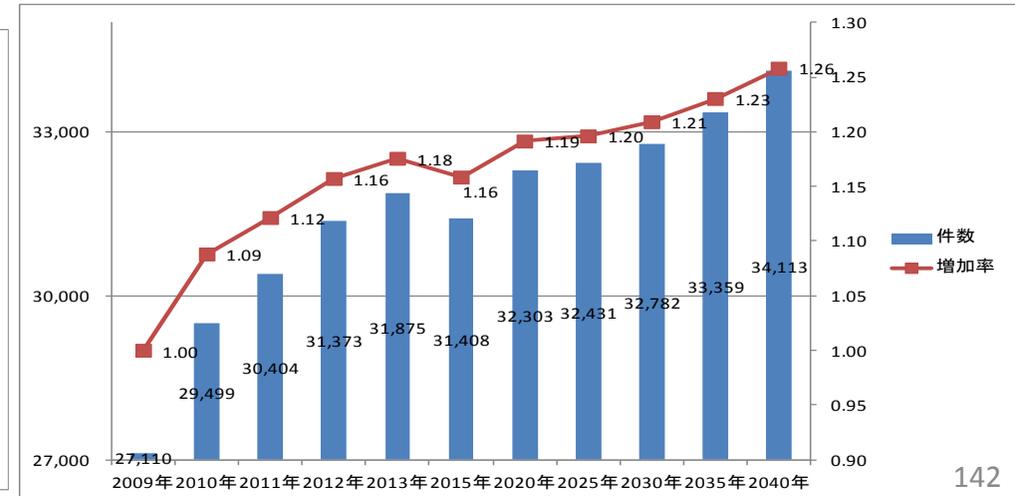
図 湘南東部の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその他外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<救急>

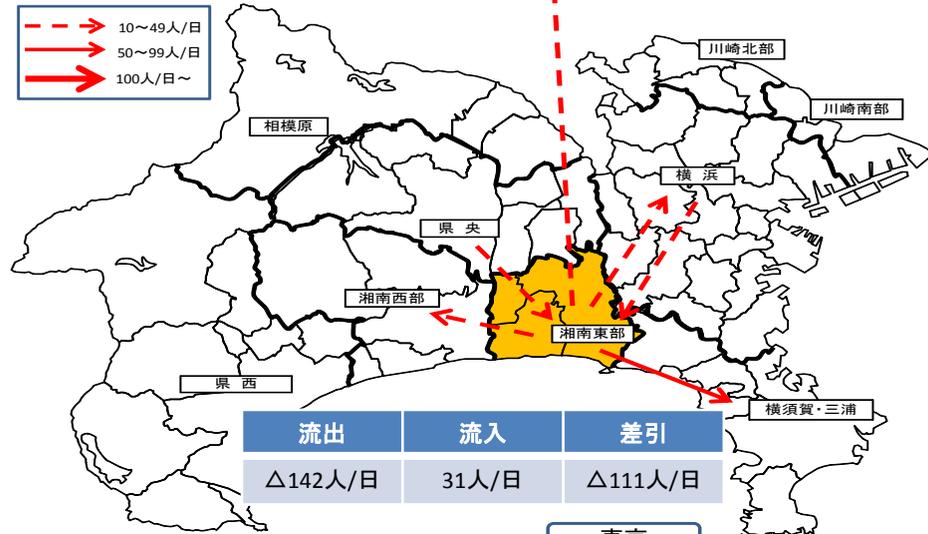
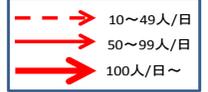
図 湘南東部の救急搬送件数(年間)の推移



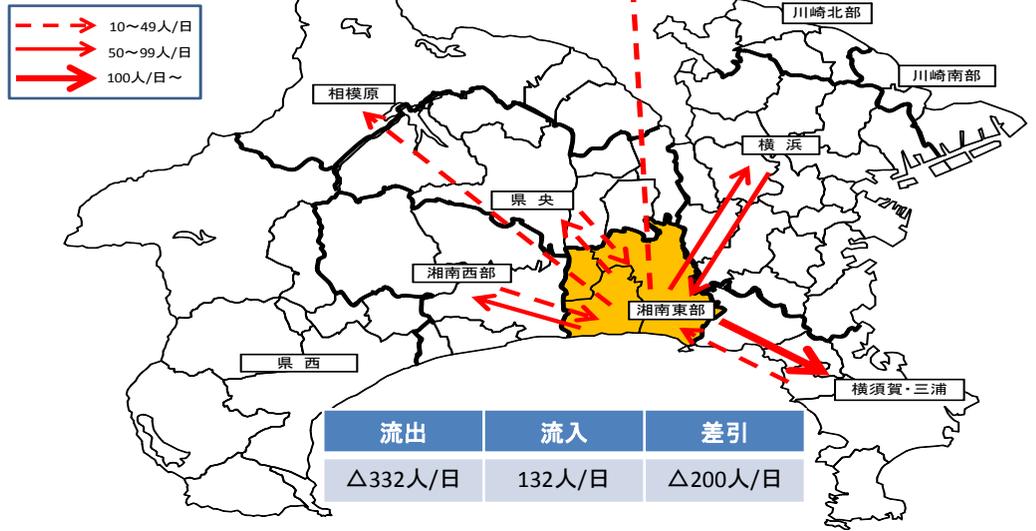
<出典> 県医療課作成

平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(湘南東部)

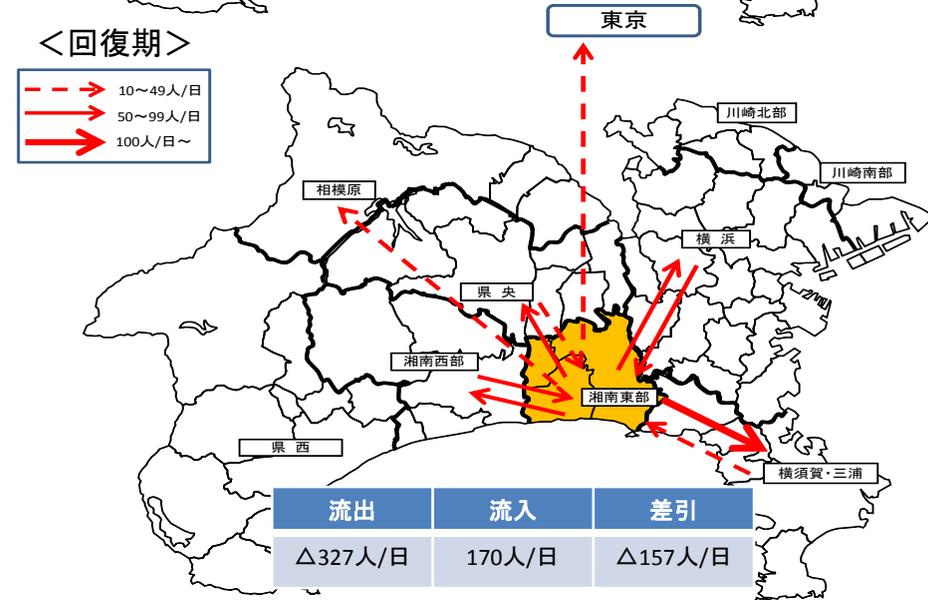
<高度急性期>



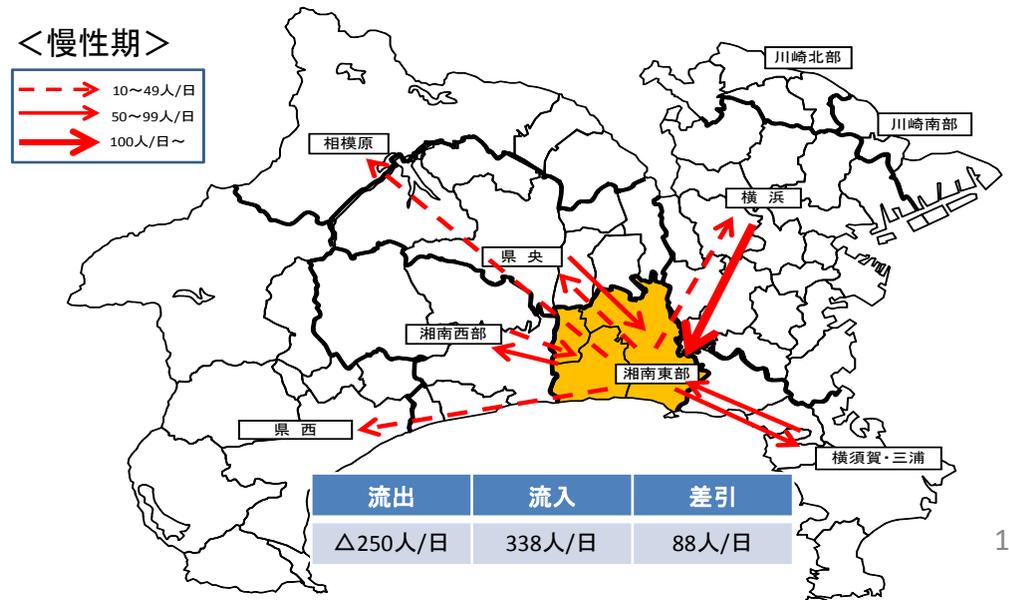
<急性期>



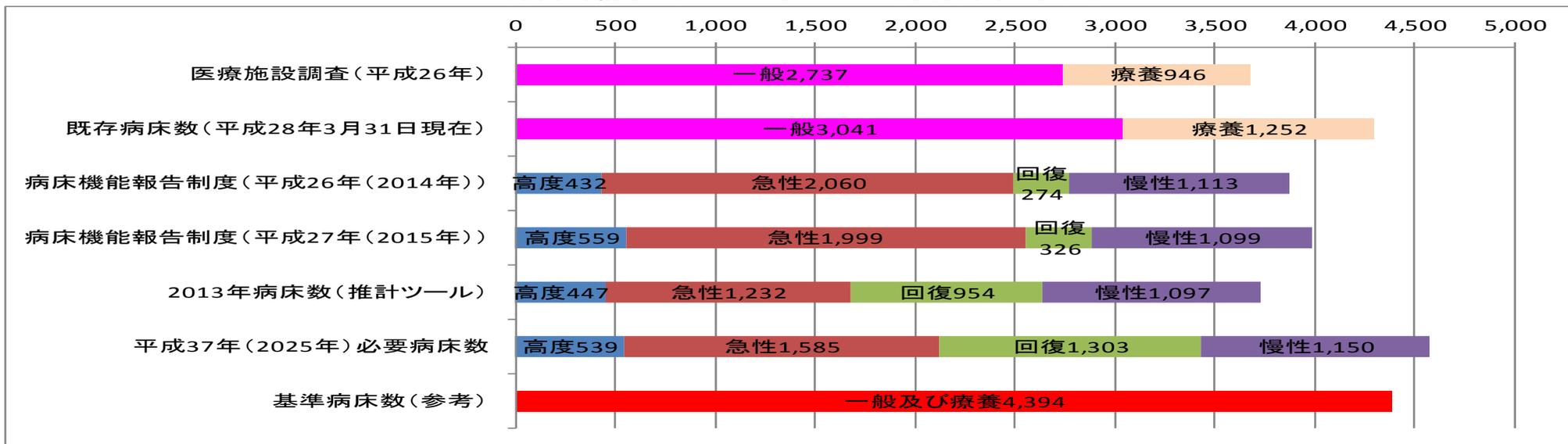
<回復期>



<慢性期>



湘南東部構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



区分	一般病床				療養病床	合計	備考	
	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
医療施設調査(平成26年)				2,737	946	3,683		
既存病床数(平成28年3月31日現在)				3,041	1,252	4,293	保健医療計画上の数値(H19.1.1許可以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)	
病床機能報告制度(平成26年(2014年))	432	2,060	274	2,766	1,113	3,879	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等30床を除く	
病床機能報告制度(平成27年(2015年))	559	1,999	326	2,884	1,099	3,983	同上。報告率97.6% 休棟中等48床は除く	
平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	447	1,232	954	2,633	1,097	3,730	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数	
将来	平成37年(2025年)必要病床数	539	1,585	1,303	3,427	1,150	4,577	
参考	基準病床数	—					4,394	

湘南西部

(1) 人口の将来推計

図 湘南西部の年齢区分別人口の推移

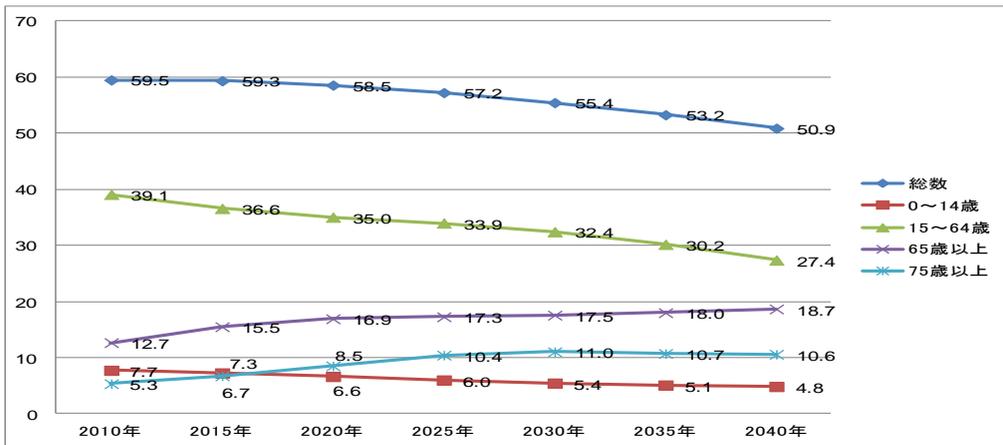
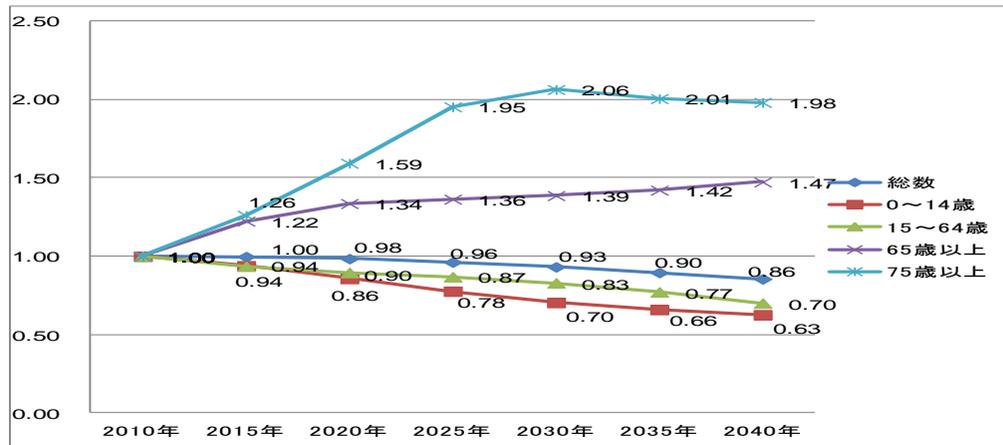


図 湘南西部の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 湘南西部の入院及び在宅医療等の医療需要

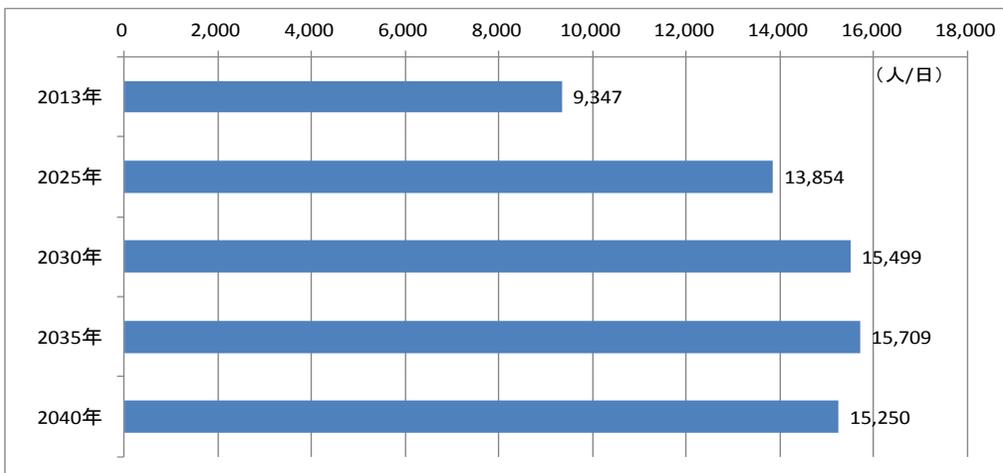
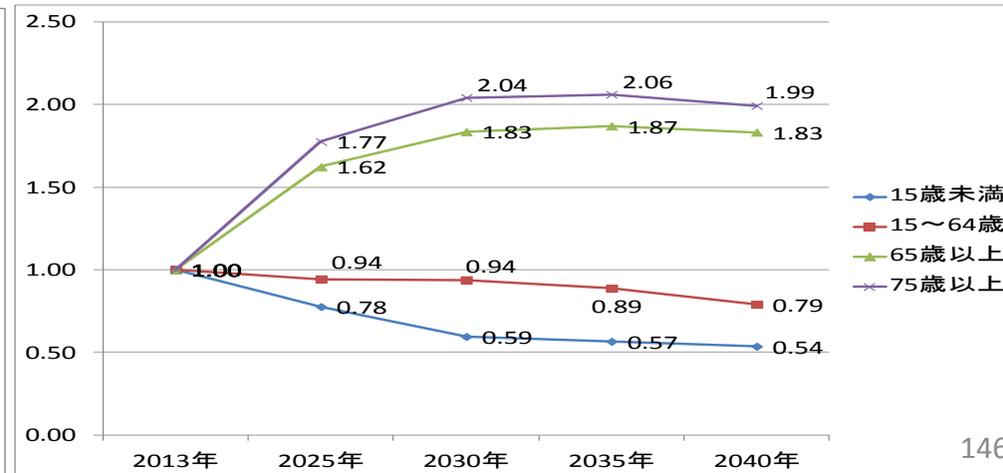


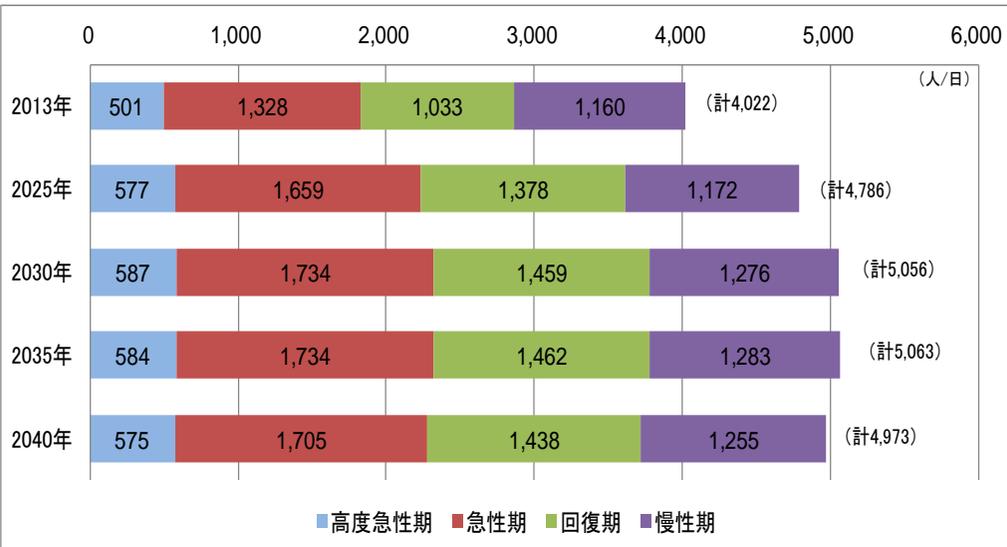
図 湘南西部の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

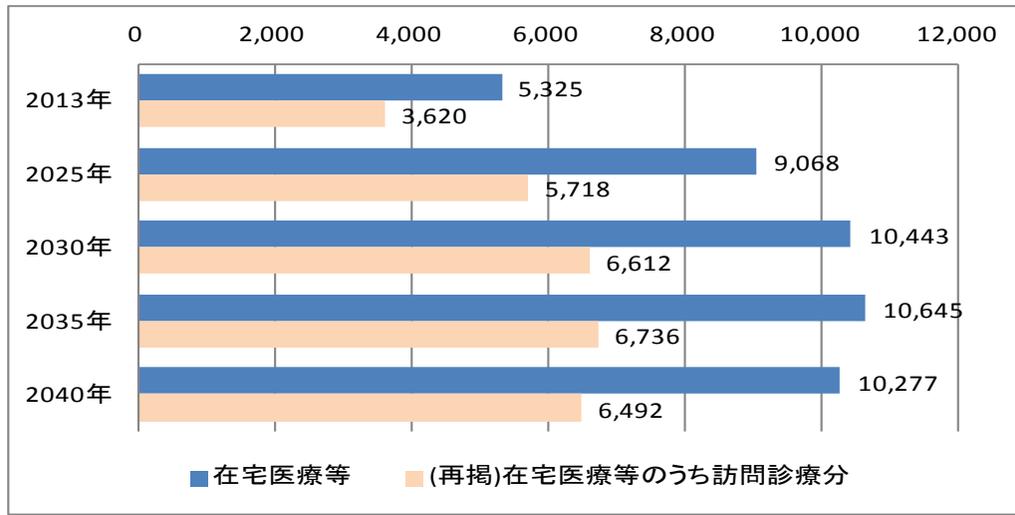
<入院医療需要>

図 湘南西部の入院医療需要の病床機能別推計



<在宅医療等の医療需要>

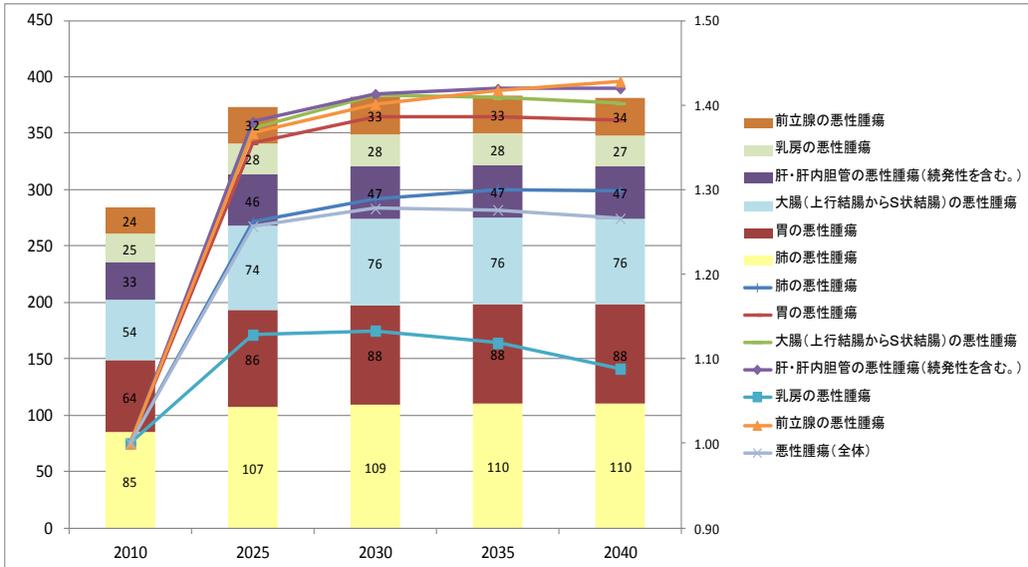
図 湘南西部の在宅医療等の医療需要の将来推計



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール (平成27年)

<がん>

図 湘南西部のがんの入院医療需要の増加率の推移



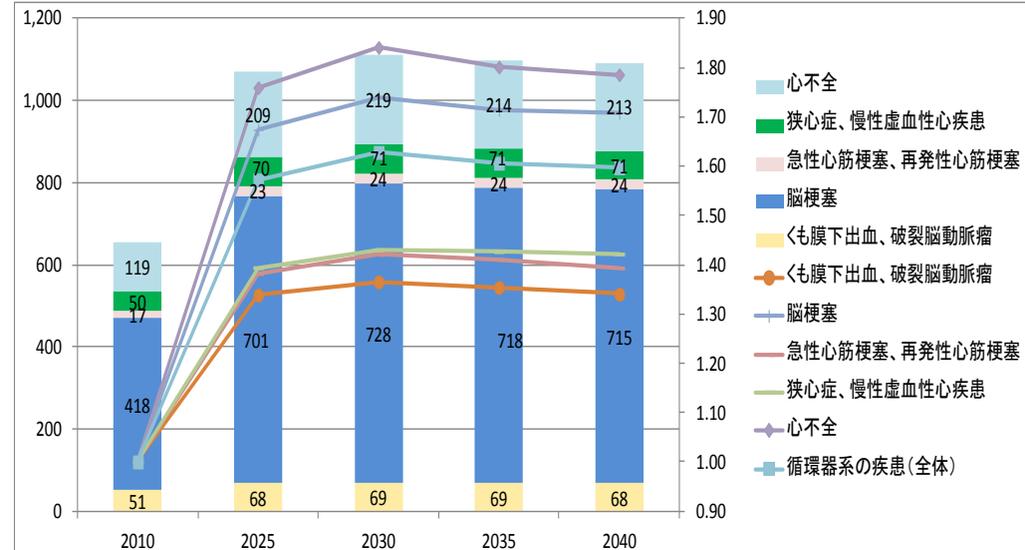
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	85	107	109	110	110
胃の悪性腫瘍	64	86	88	88	88
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	54	74	76	76	76
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	33	46	47	47	47
乳房の悪性腫瘍	25	28	28	28	27
前立腺の悪性腫瘍	24	32	33	33	34

	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.26	1.29	1.30	1.30
胃の悪性腫瘍	1.00	1.36	1.39	1.39	1.38
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.37	1.41	1.41	1.40
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.38	1.41	1.42	1.42
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.13	1.13	1.12	1.09
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.37	1.40	1.42	1.43
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.26	1.28	1.28	1.27

<出典>tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#/>)
石川ベンジャミン光一(国立がんセンター)作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 湘南西部の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



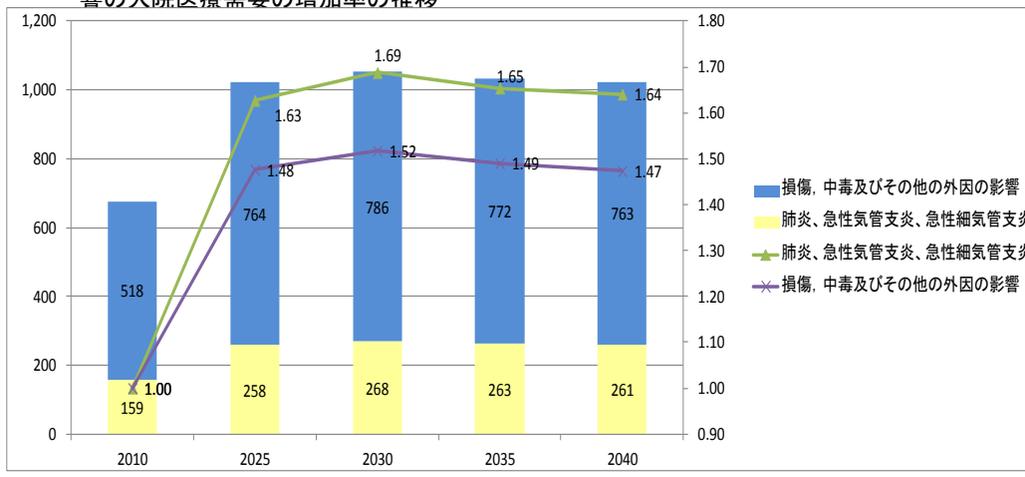
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	51	68	69	69	68
脳梗塞	418	701	728	718	715
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	17	23	24	24	24
狭心症、慢性虚血性心疾患	50	70	71	71	71
心不全	119	209	219	214	213

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.34	1.37	1.35	1.34
脳梗塞	1.00	1.67	1.74	1.72	1.71
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.38	1.42	1.41	1.39
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.39	1.43	1.43	1.42
心不全	1.00	1.76	1.84	1.80	1.79
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.57	1.63	1.61	1.60

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<肺炎及び骨折>

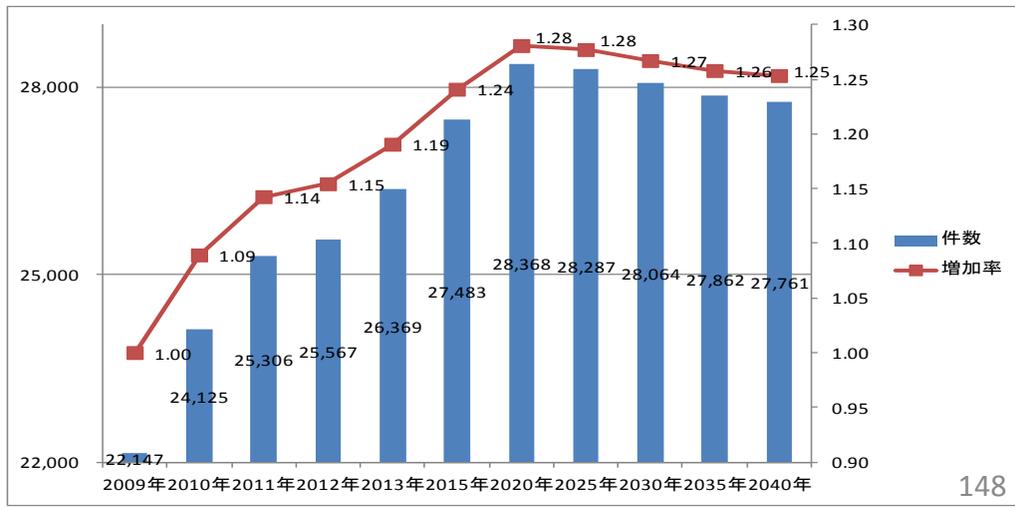
図 湘南西部の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<救急>

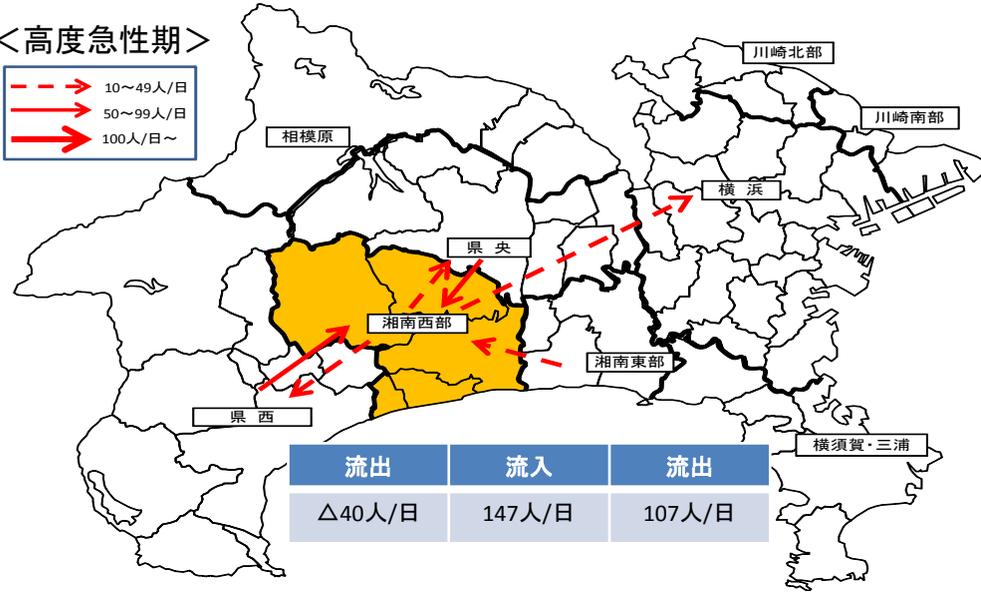
図 湘南西部の救急搬送件数(年間)の推移



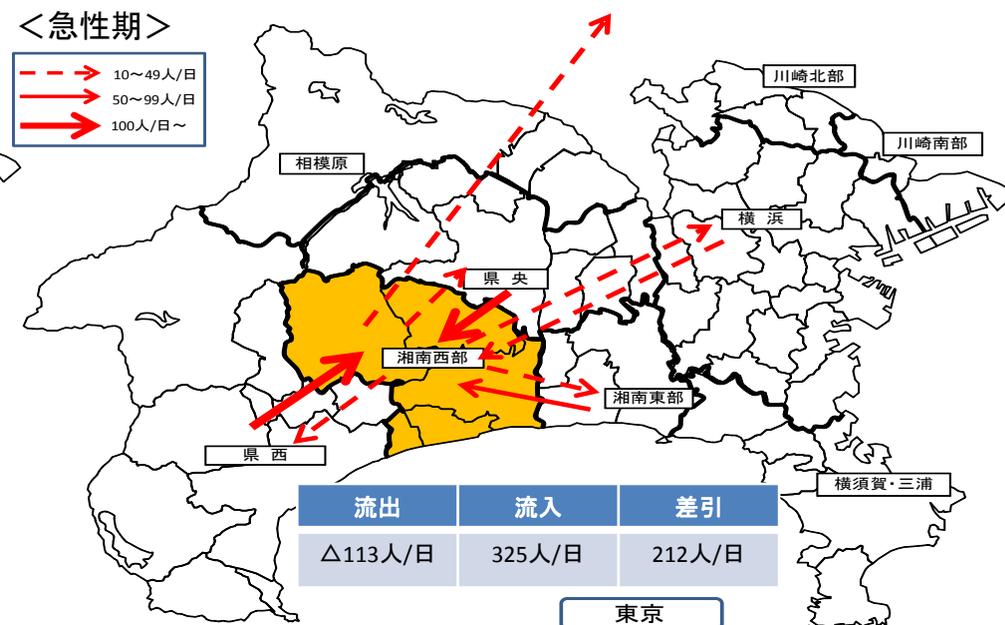
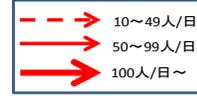
<出典> 県医療課作成

平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(湘南西部)

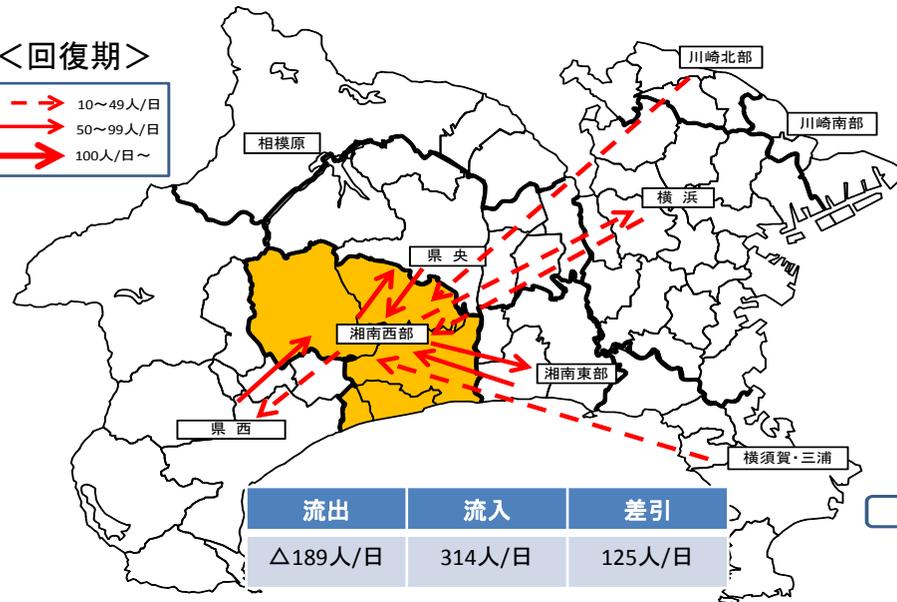
<高度急性期>



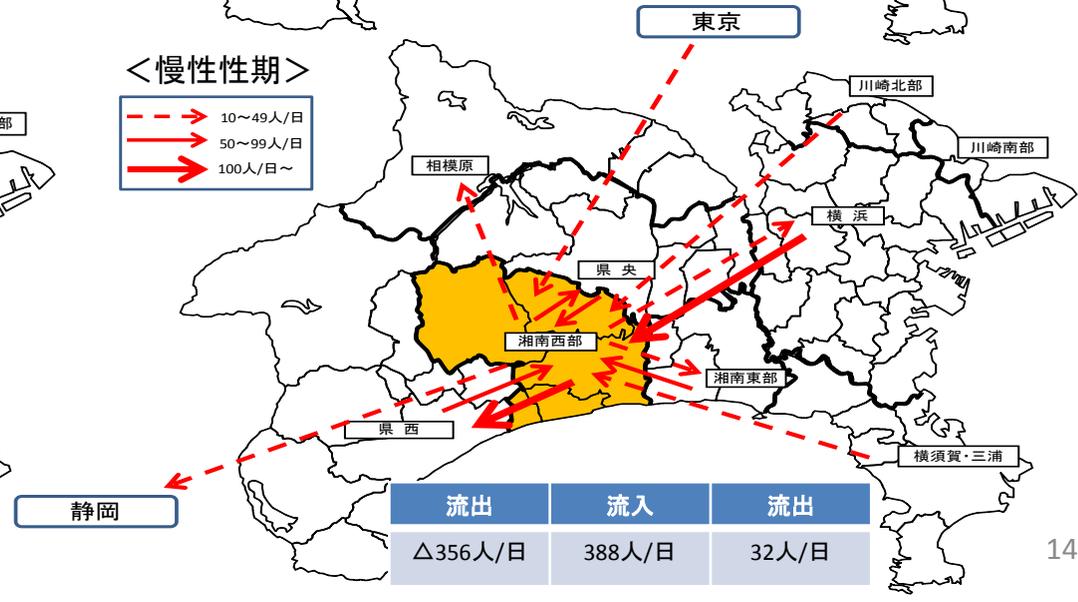
<急性期>



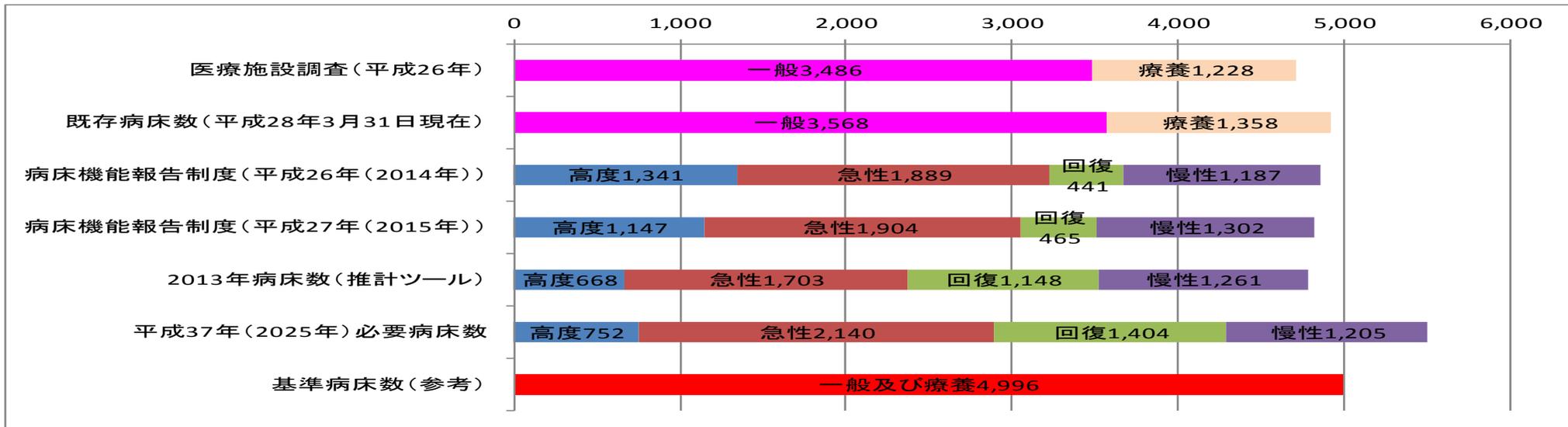
<回復期>



<慢性性期>



湘南西部構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



区分	一般病床				療養病床	合計	備考	
	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
医療施設調査(平成26年)				3,486	1,228	4,714		
既存病床数(平成28年3月31日現在)				3,568	1,358	4,926	保健医療計画上の数値(H19.1.1許可以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)	
区分	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
病床機能報告制度(平成26年(2014年))	1,341	1,889	441	3,671	1,187	4,858	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等41床を除く	
病床機能報告制度(平成27年(2015年))	1,147	1,904	465	3,516	1,302	4,818	同上。報告率97.6% 休棟中等73床を除く	
平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	668	1,703	1,148	3,519	1,261	4,780	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数	
将来	平成37年(2025年)必要病床数	752	2,140	1,404	4,296	1,205	5,501	
参考	基準病床数	—					4,996	

県央

(1) 人口の将来推計

図 県央の年齢区分別人口の推移

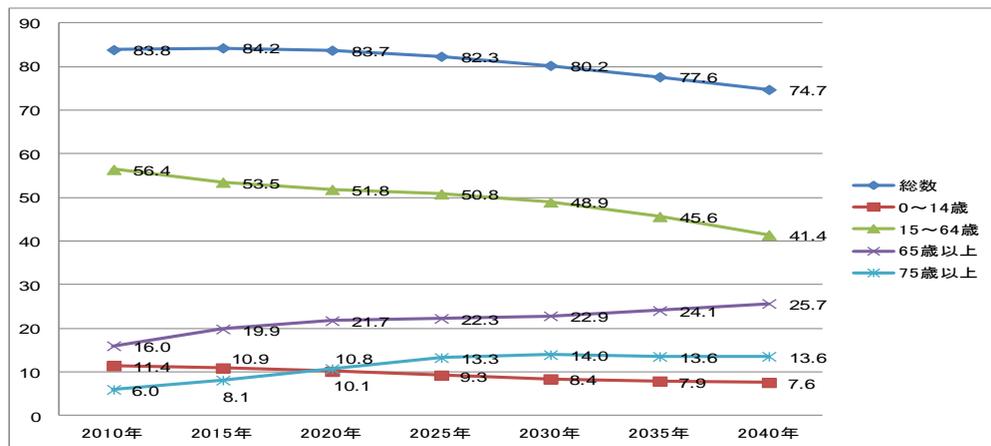
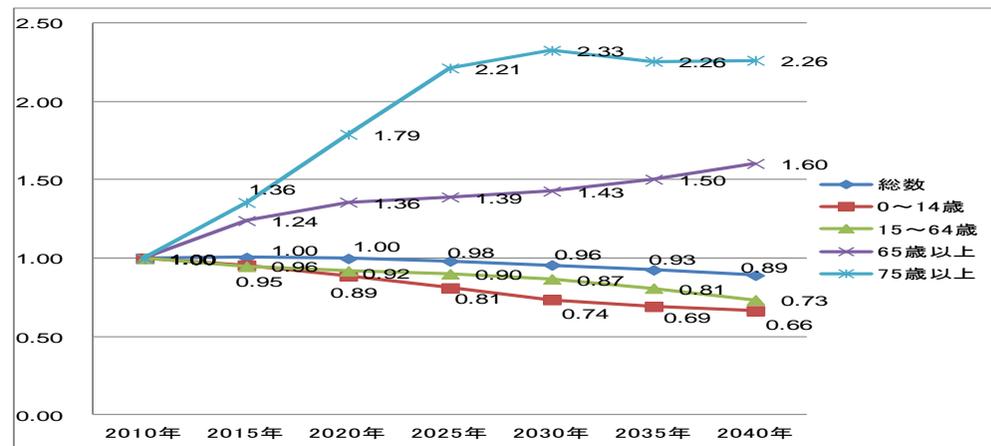


図 県央の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 県央の入院及び在宅医療等の医療需要

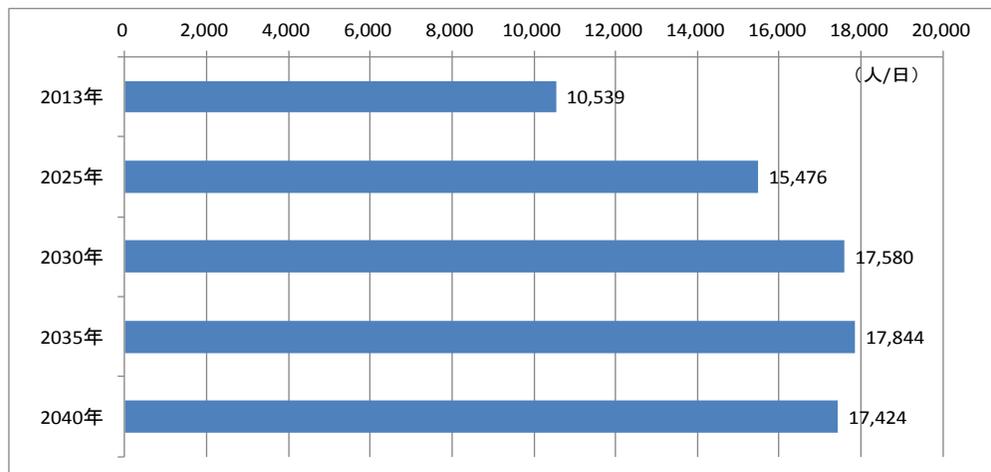
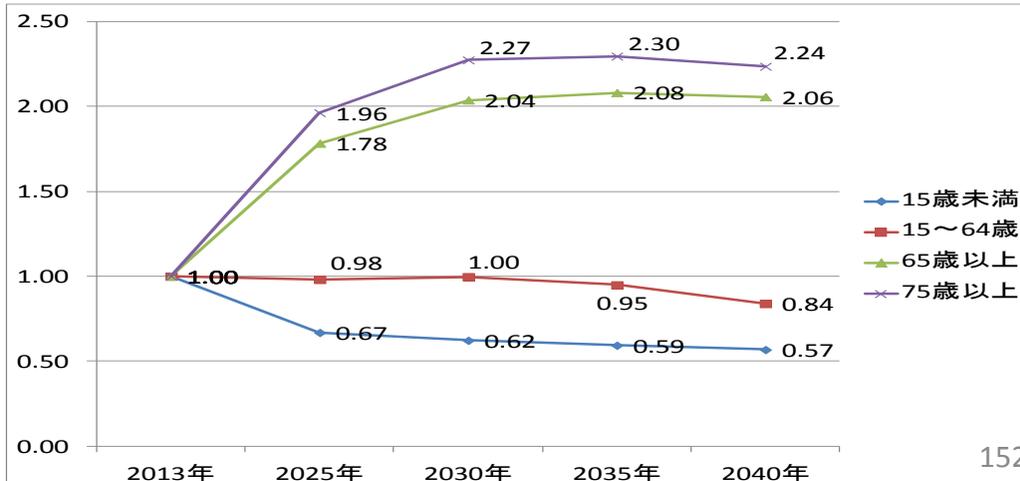


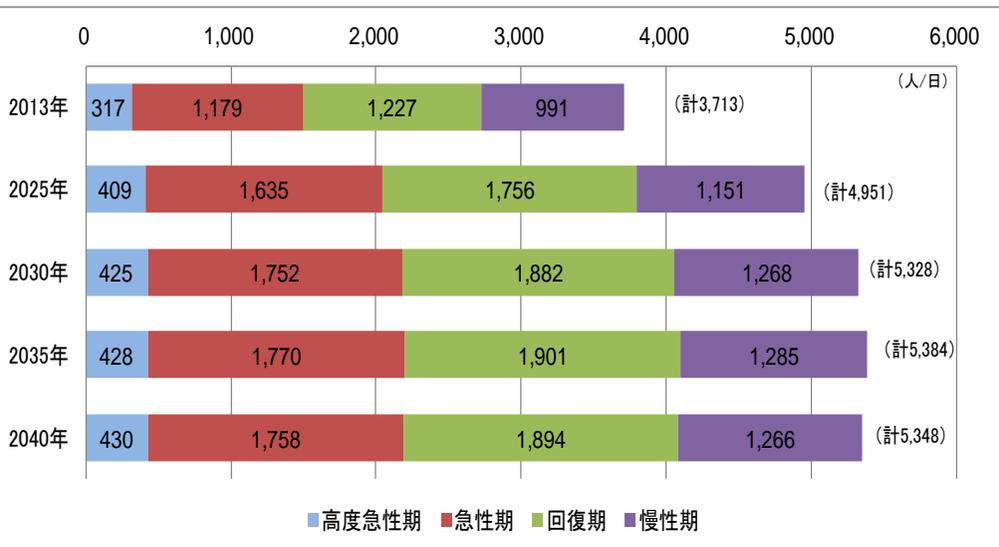
図 県央の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

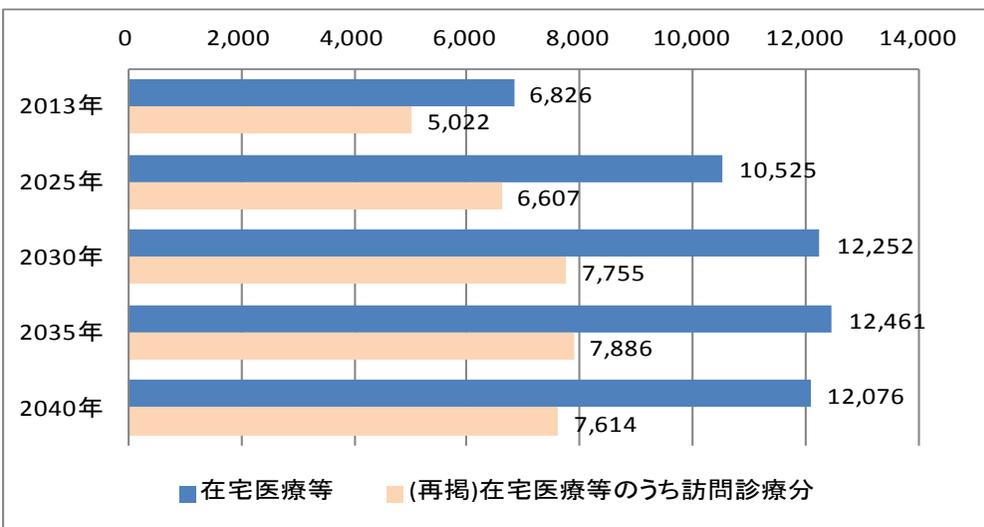
<入院医療需要>

図 県央の入院医療需要の病床機能別推計



<在宅医療等の医療需要>

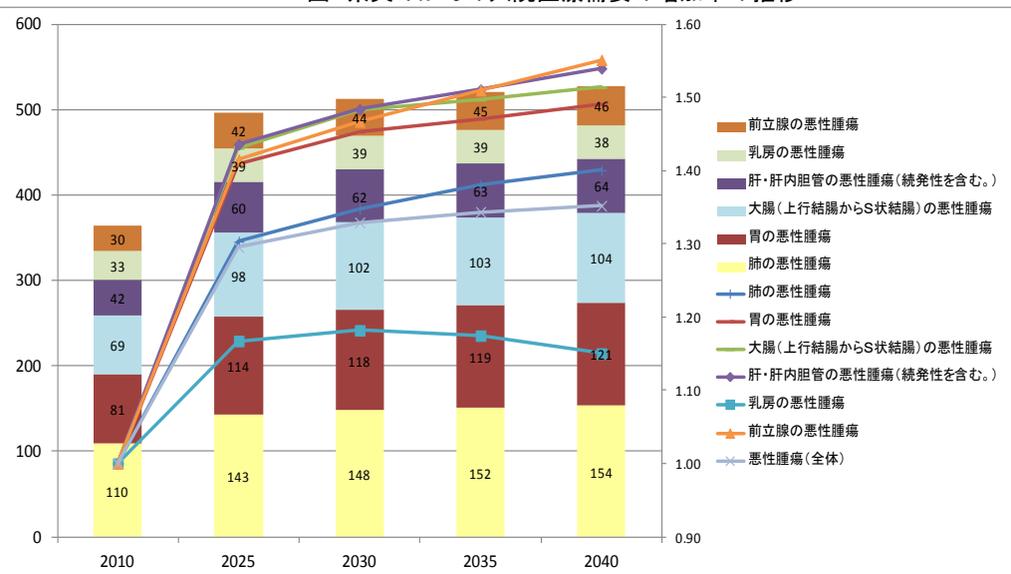
図 県央の在宅医療等の医療需要の将来推計



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール (平成27年)

<がん>

図 県央のがんの入院医療需要の増加率の推移



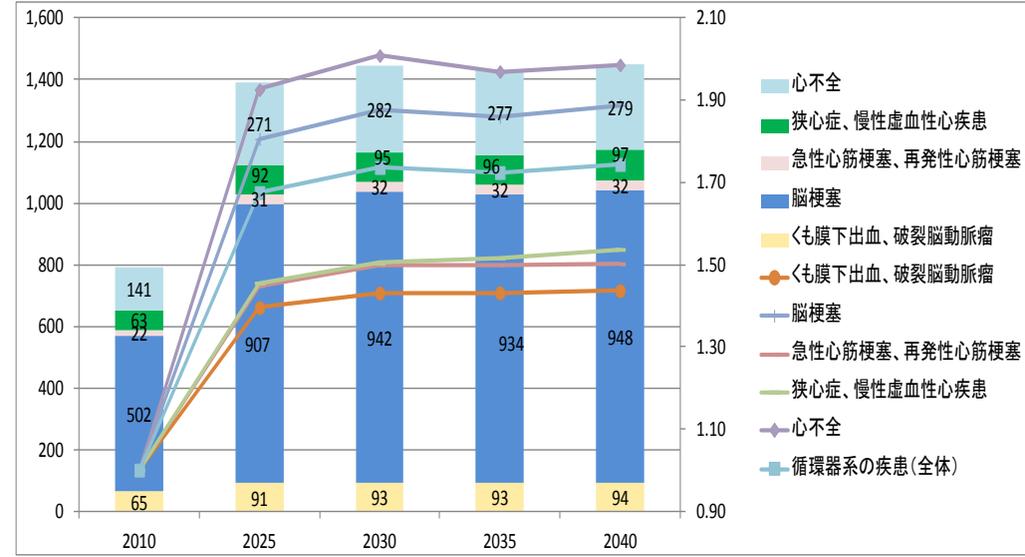
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	110	143	148	152	154
胃の悪性腫瘍	81	114	118	119	121
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	69	98	102	103	104
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	42	60	62	63	64
乳房の悪性腫瘍	33	39	39	39	38
前立腺の悪性腫瘍	30	42	44	45	46

	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.30	1.35	1.38	1.40
胃の悪性腫瘍	1.00	1.41	1.45	1.47	1.49
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.43	1.48	1.50	1.51
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.44	1.48	1.51	1.54
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.17	1.18	1.17	1.15
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.42	1.47	1.51	1.55
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.30	1.33	1.34	1.35

<出典> tableau public 公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
 石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 県央の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



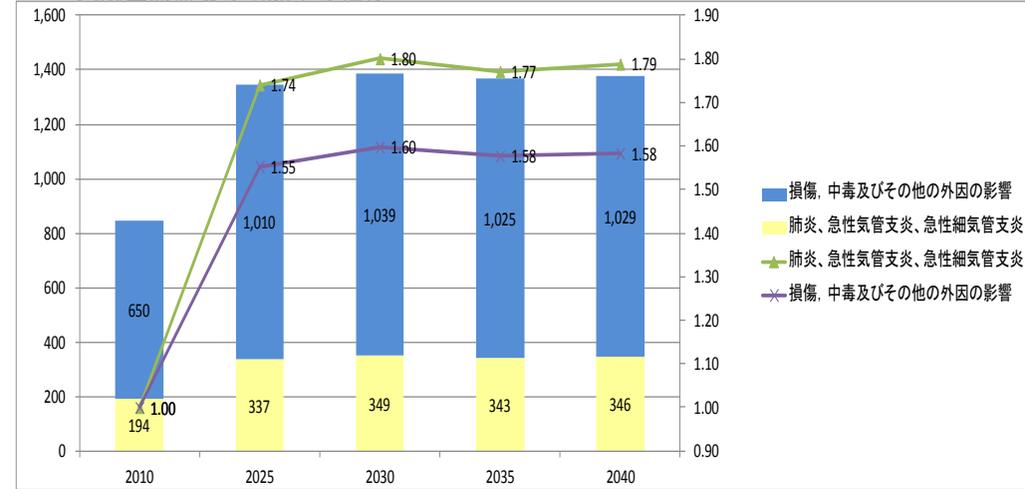
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	65	91	93	93	94
脳梗塞	502	907	942	934	948
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	22	31	32	32	32
狭心症、慢性虚血性心疾患	63	92	95	96	97
心不全	141	271	282	277	279

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.40	1.43	1.43	1.44
脳梗塞	1.00	1.81	1.88	1.86	1.89
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.45	1.50	1.50	1.50
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.46	1.50	1.52	1.54
心不全	1.00	1.93	2.01	1.97	1.99
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.68	1.74	1.72	1.74

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

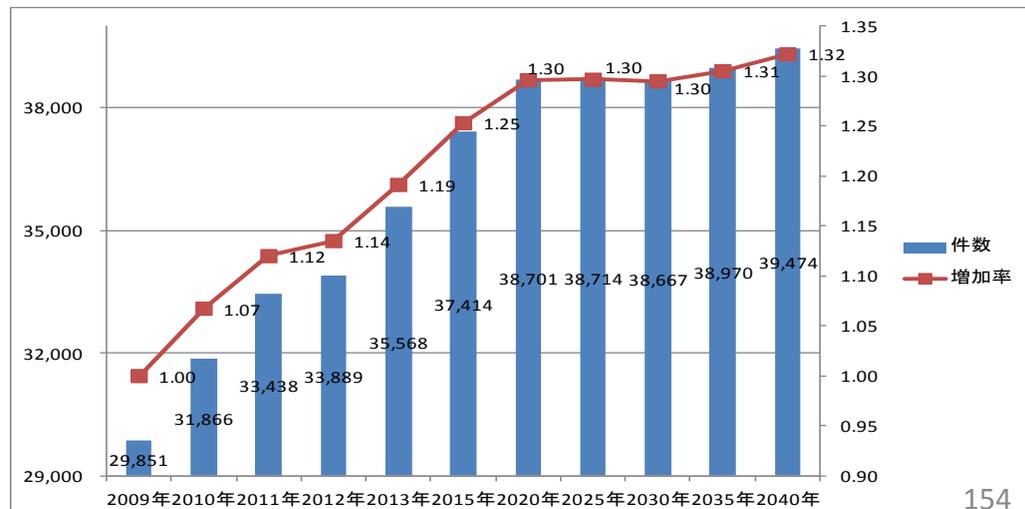
<肺炎及び骨折>

図 県央の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<救急>

図 県央の救急搬送件数(年間)の推移

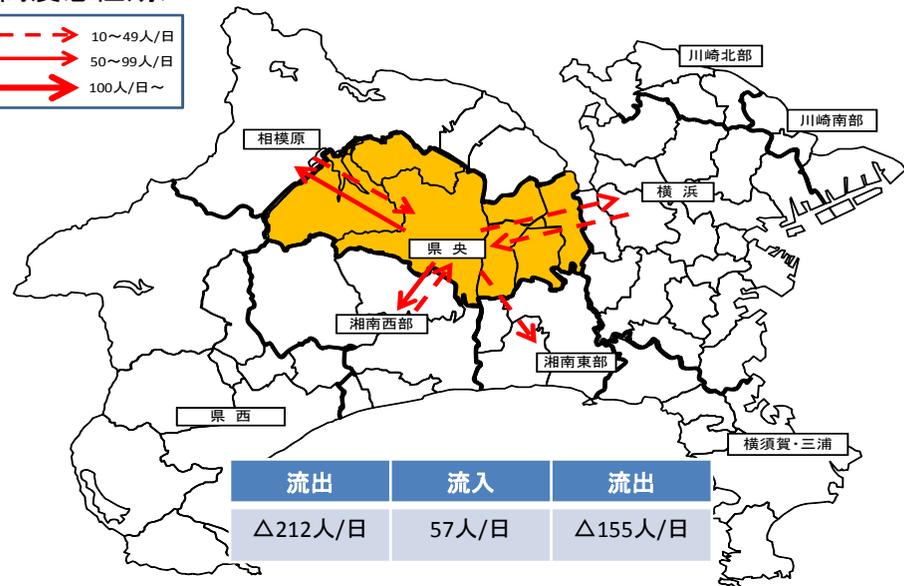
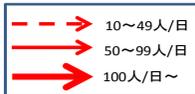


<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

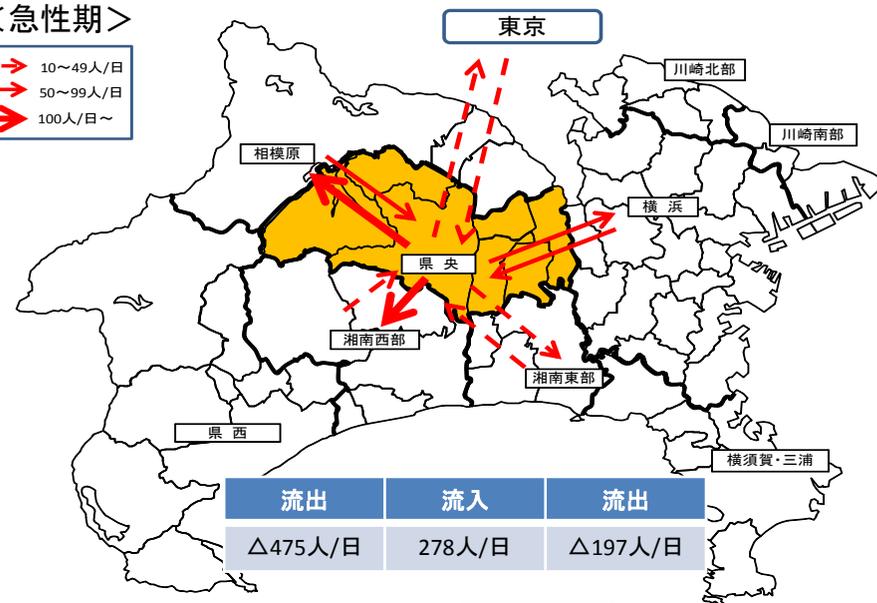
<出典> 県医療課作成

平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(県央)

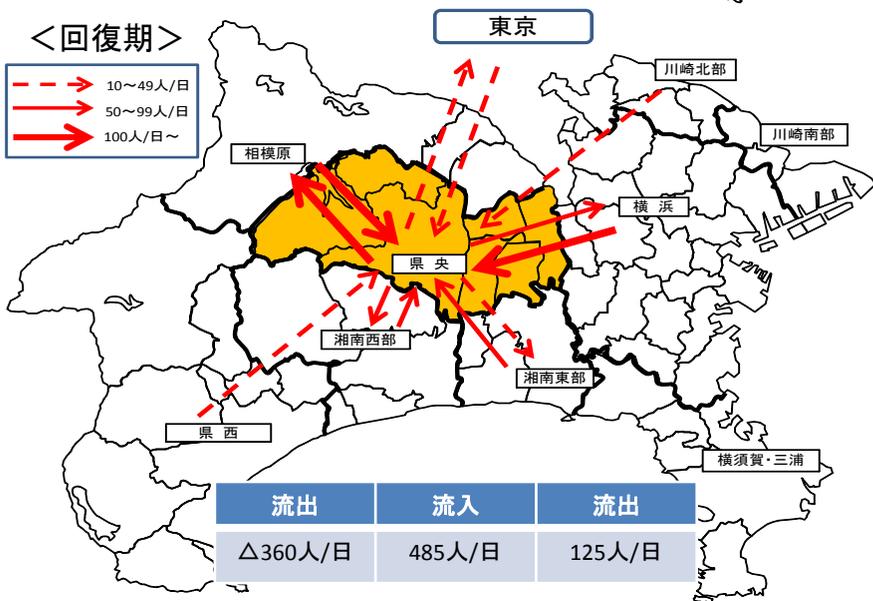
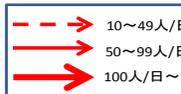
<高度急性期>



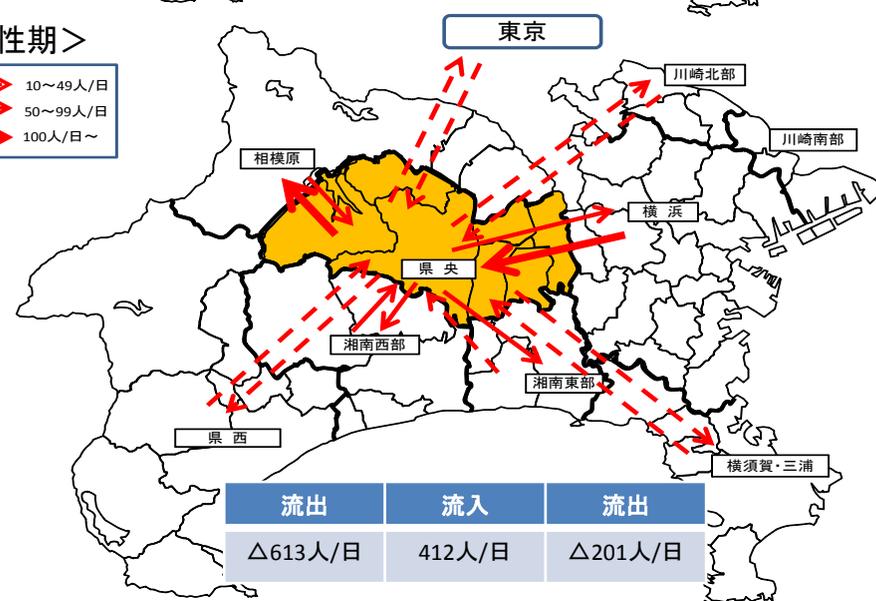
<急性期>



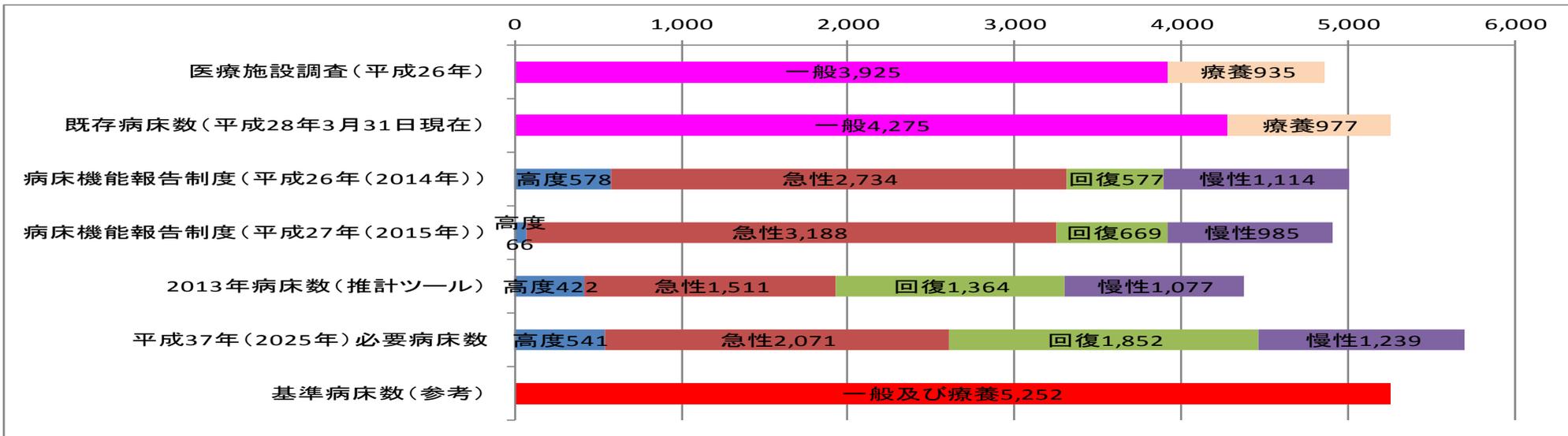
<回復期>



<慢性期>



県央構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



区分	一般病床				療養病床	合計	備考	
	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
医療施設調査(平成26年)				3,925	935	4,860		
既存病床数(平成28年3月31日現在)				4,275	977	5,252	保健医療計画上の数値(H19.1.1許可以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)	
区分	高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計		
病床機能報告制度(平成26年(2014年))	578	2,734	577	3,889	1,114	5,003	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等56床を除く	
病床機能報告制度(平成27年(2015年))	66	3,188	669	3,923	985	4,908	同上。報告率97.6% 休棟中等239床は除く	
平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	422	1,511	1,364	3,297	1,077	4,374	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数	
将来	平成37年(2025年)必要病床数	541	2,071	1,852	4,464	1,239	5,703	
参考	基準病床数	—					5,252	

西 京

(1) 人口の将来推計

図 県西の年齢区分別人口の推移

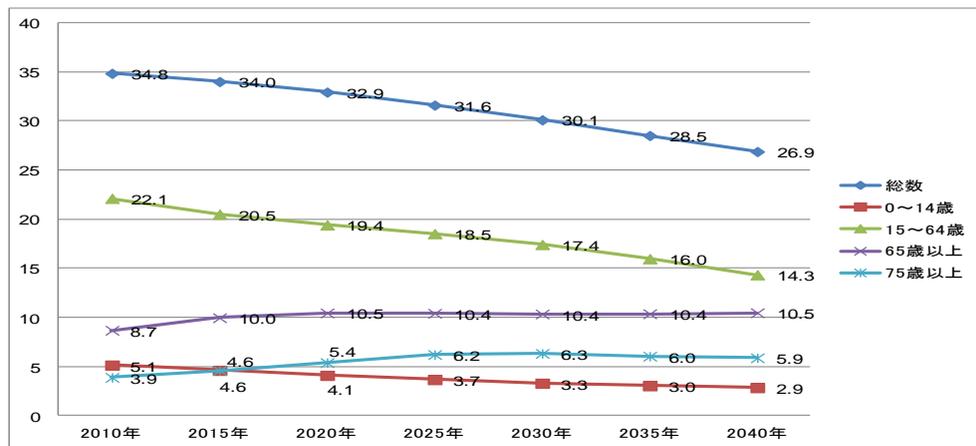
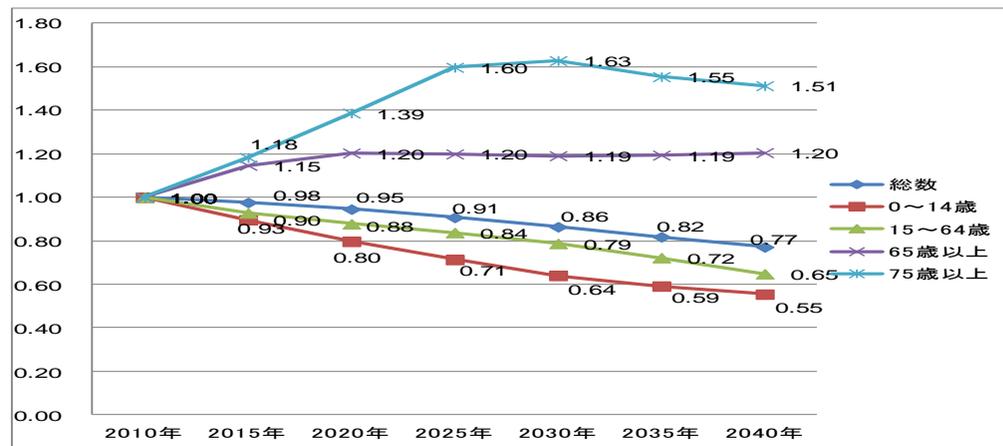


図 県西の年齢区分別人口の増加率の推移(2010年基準)



<出典> 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来人口推計」(平成25年3月推計)

(2) 医療需要の将来推計

<入院及び在宅医療等の医療需要>

図 県西の入院及び在宅医療等の医療需要

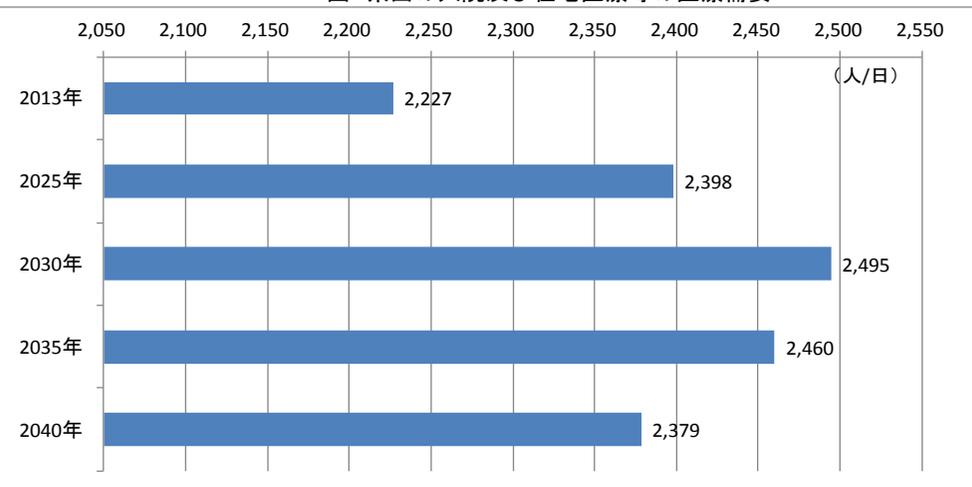
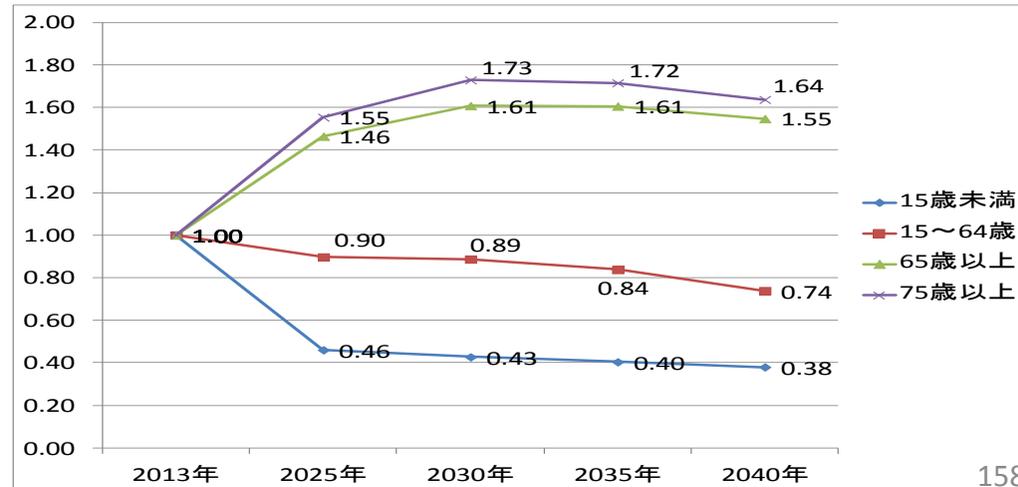


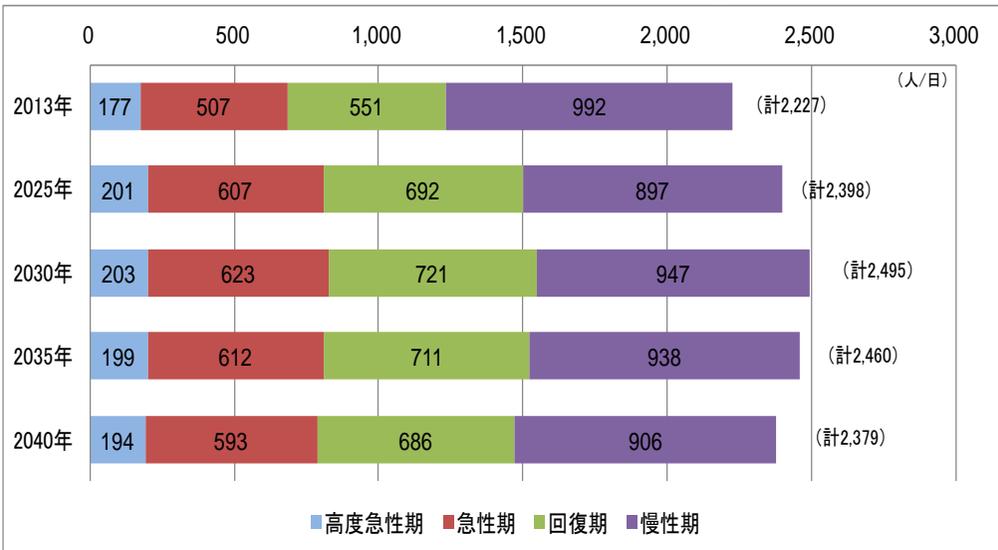
図 県西の年齢階級別の医療需要の増加率の推移



<出典> 厚生労働省 必要病床数等推計ツール(平成27年)

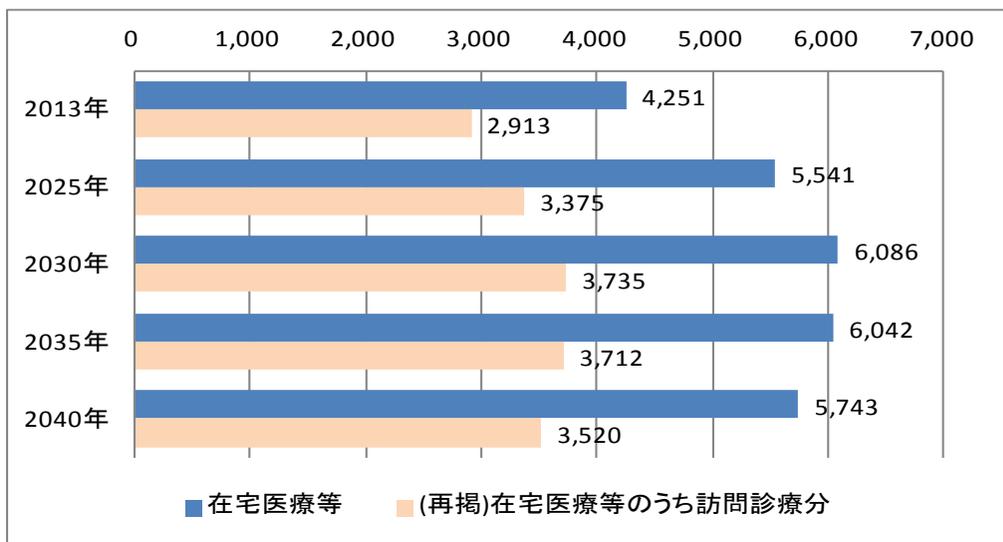
<入院医療需要>

図 県西の入院医療需要の病床機能別推計



<在宅医療等の医療需要>

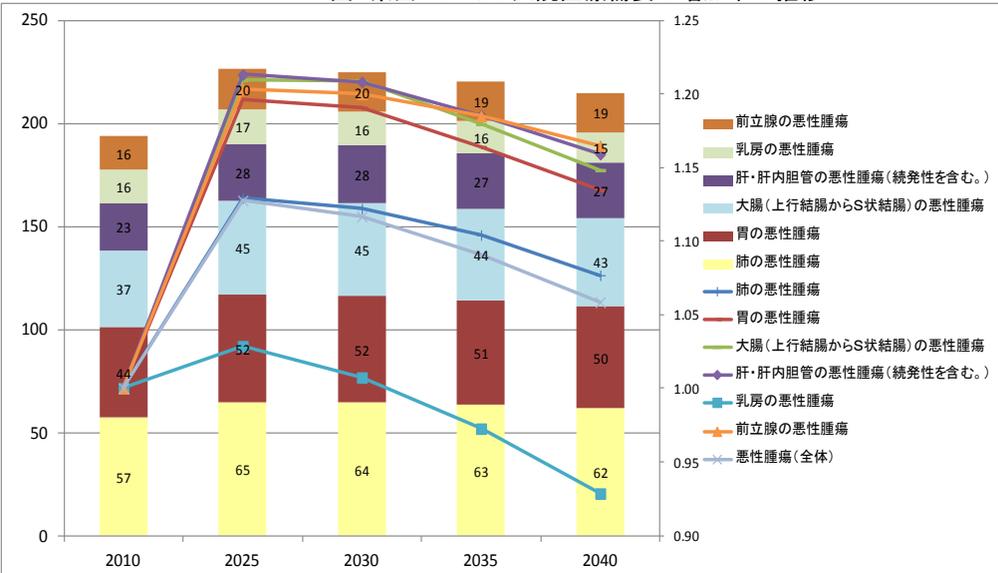
図 県西の在宅医療等の医療需要の将来推計



<出典>厚生労働省 必要病床数等推計ツール (平成27年)

<がん>

図 県西のがんの入院医療需要の増加率の推移



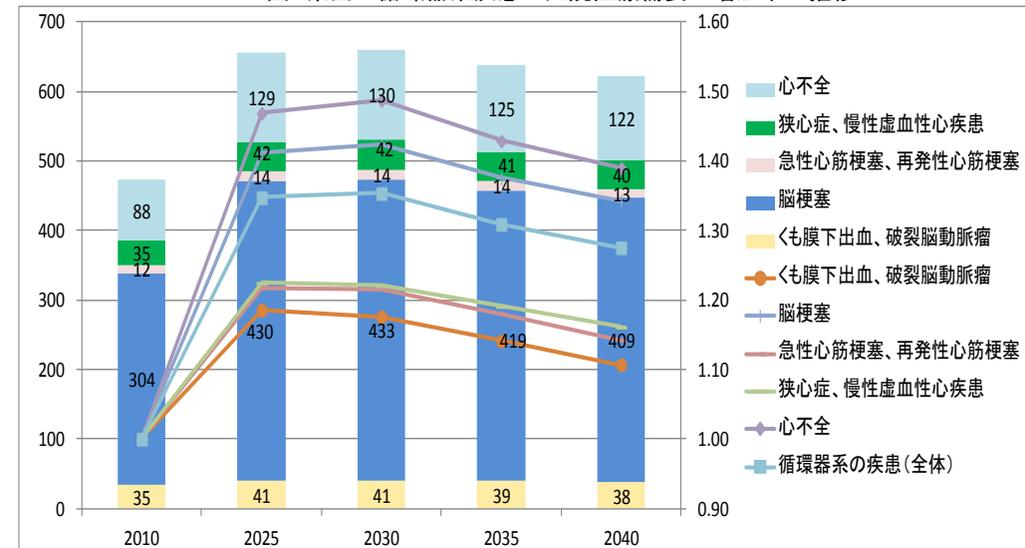
	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	57	65	64	63	62
胃の悪性腫瘍	44	52	52	51	50
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	37	45	45	44	43
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	23	28	28	27	27
乳房の悪性腫瘍	16	17	16	16	15
前立腺の悪性腫瘍	16	20	20	19	19

	2010	2025	2030	2035	2040
肺の悪性腫瘍	1.00	1.13	1.12	1.10	1.08
胃の悪性腫瘍	1.00	1.20	1.19	1.16	1.13
大腸(上行結腸からS状結腸)の悪性腫瘍	1.00	1.21	1.21	1.18	1.15
肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む。)	1.00	1.21	1.21	1.19	1.16
乳房の悪性腫瘍	1.00	1.03	1.01	0.97	0.93
前立腺の悪性腫瘍	1.00	1.20	1.20	1.19	1.16
悪性腫瘍(全体)	1.00	1.13	1.12	1.09	1.06

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
 石川ベンジャミン光一 (国立がんセンター) 作成

<急性心筋梗塞、脳卒中>

図 県西の循環器系疾患の入院医療需要の増加率の推移



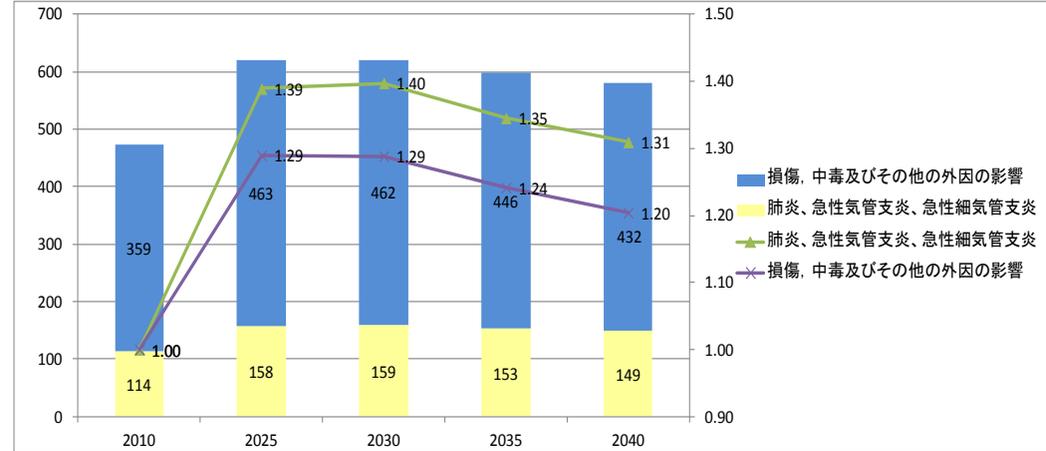
	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	35	41	41	39	38
脳梗塞	304	430	433	419	409
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	12	14	14	14	13
狭心症、慢性虚血性心疾患	35	42	42	41	40
心不全	88	129	130	125	122

	2010	2025	2030	2035	2040
くも膜下出血、破裂脳動脈瘤	1.00	1.19	1.18	1.14	1.11
脳梗塞	1.00	1.41	1.42	1.38	1.34
急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞	1.00	1.22	1.22	1.18	1.14
狭心症、慢性虚血性心疾患	1.00	1.22	1.22	1.19	1.16
心不全	1.00	1.47	1.49	1.43	1.39
循環器系の疾患(全体)	1.00	1.35	1.35	1.31	1.28

<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一（国立がんセンター）作成

<肺炎及び骨折>

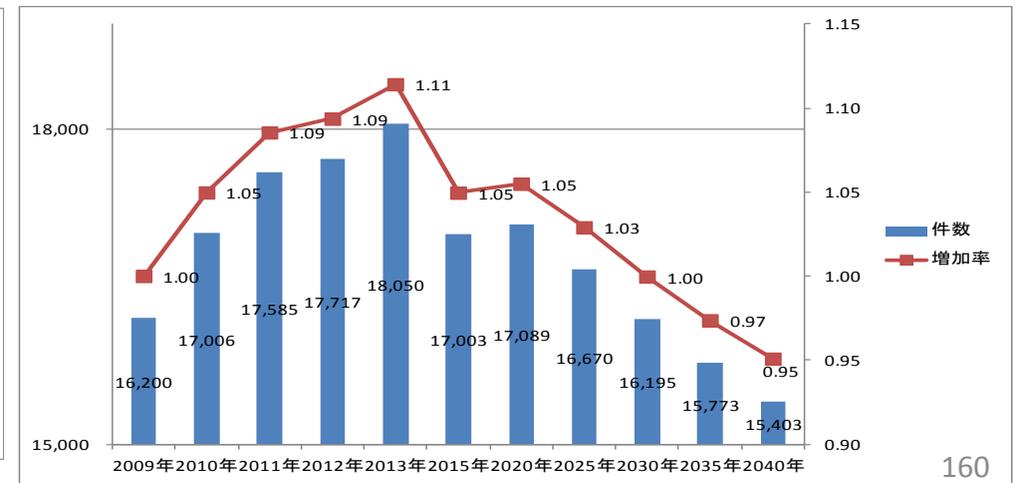
図 県西の肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎及び損傷、中毒及びその外因の影響の入院医療需要の増加率の推移



<出典> tableau public公開資料 (<http://public.tableau.com/profile/kbishikawa#!/>)
石川ベンジャミン光一（国立がんセンター）作成

<救急>

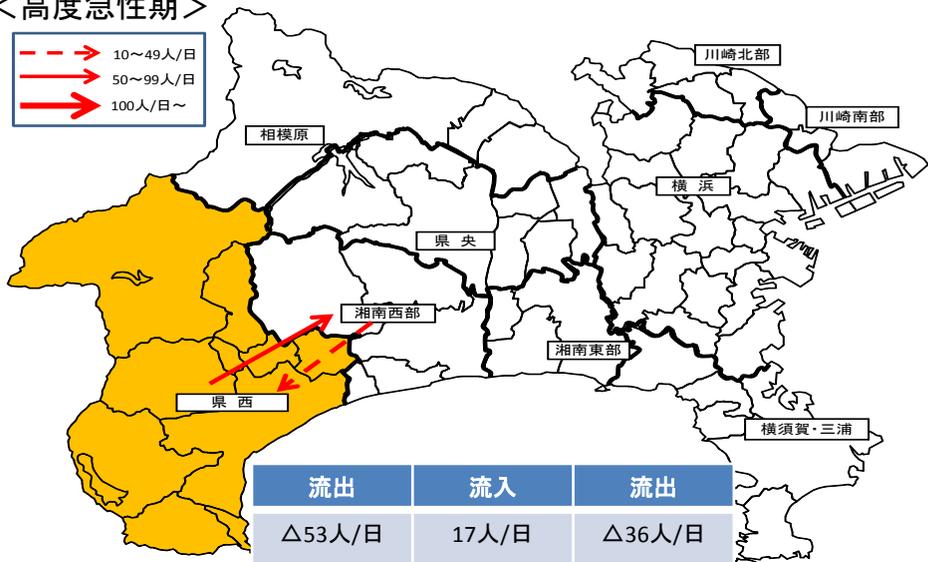
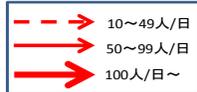
図 県西の救急搬送件数(年間)の推移



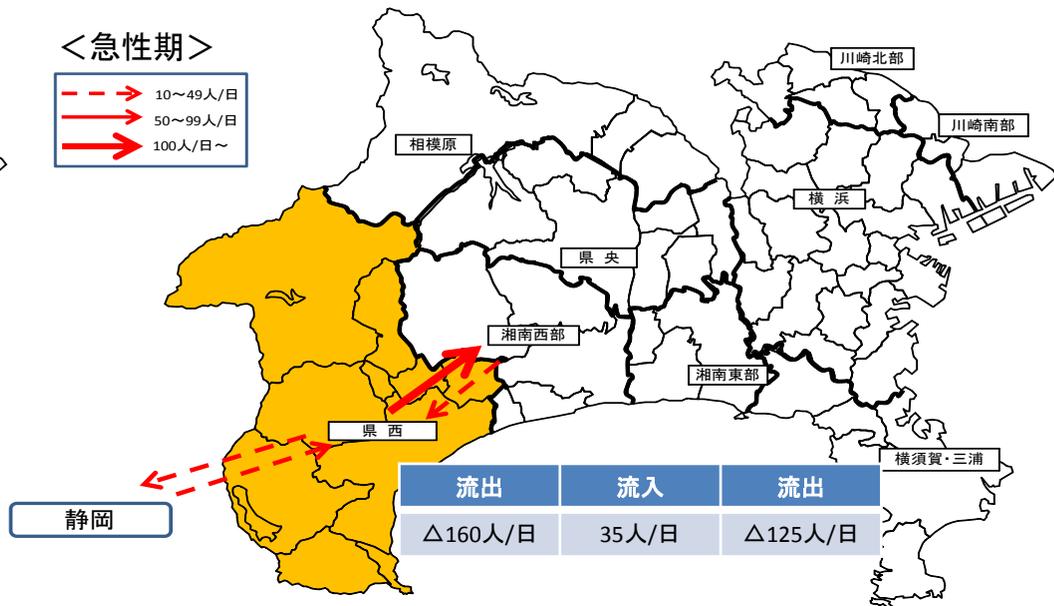
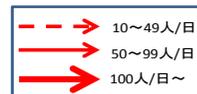
<出典> 県医療課作成

平成37年(2025年)における患者の流出入の状況(県西)

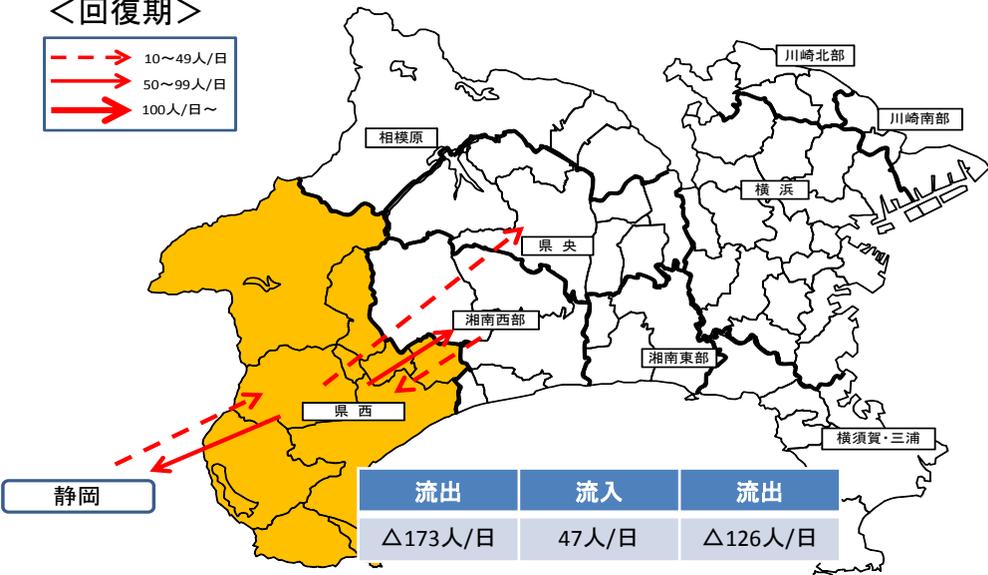
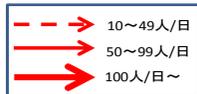
<高度急性期>



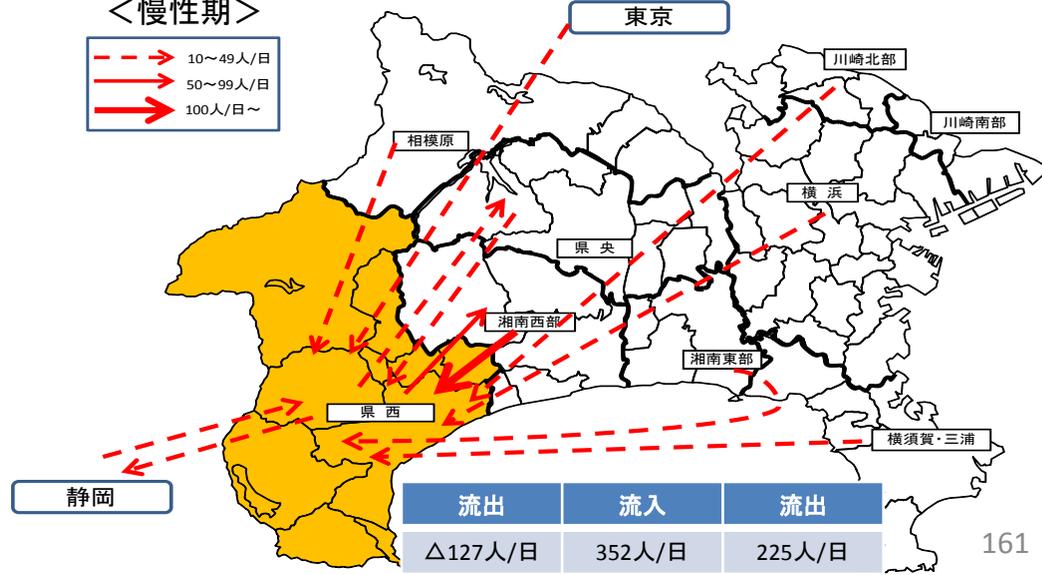
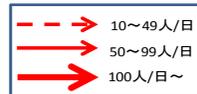
<急性期>



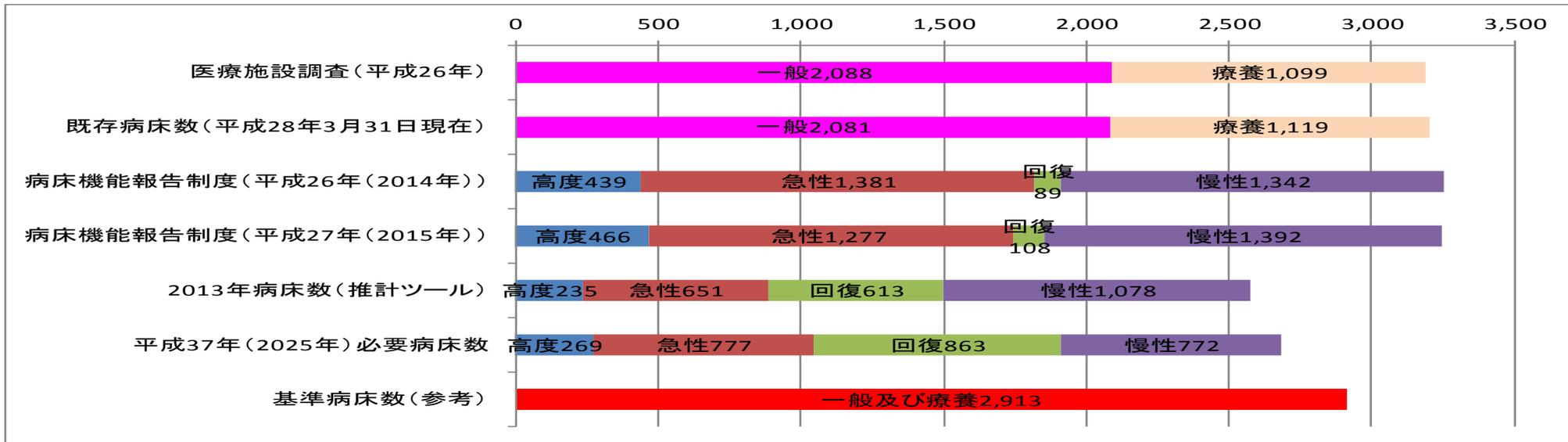
<回復期>



<慢性期>



県西構想区域の2025年における必要病床数の充足状況



現状	区分	一般病床				療養病床	合計	備考
		高度急性期	急性期	回復期	小計	慢性期	合計	
	医療施設調査(平成26年)				2,088	1,099	3,187	
	既存病床数(平成28年3月31日現在)				2,081	1,119	3,200	保健医療計画上の数値(H19.1.1許可以前の有床診を含めていないことや補正の関係から医療施設調査の結果と数値が異なる)
	病床機能報告制度(平成26年(2014年))	439	1,381	89	1,909	1,342	3,251	地域医療構想を策定にあたり、現状把握の指標として用いられるとされている数値。報告率94.2% 休棟中等21床を除く
	病床機能報告制度(平成27年(2015年))	466	1,277	108	1,851	1,392	3,243	同上。報告率97.6% 休棟中等53床は除く
	平成25年(2013年)病床数(推計ツール)	235	651	613	1,499	1,078	2,577	将来の必要病床数の推計方法と同じ計算方法で算出した平成25年(2013年)の病床数
将来	平成37年(2025年)必要病床数	269	777	863	1,909	772	2,681	
参考	基準病床数	—					2,913	

＜参考＞神奈川県地域医療構想に係るデータ集に掲載する主なデータについて

データ名称	レセプト情報・特定健診等情報データベース (通称：NDB (National Data Base))		DPC (Diagnosis Procedure Combination) (DPC診断群分類包括評価)		保健医療計画上の指標データ	
特徴	<ul style="list-style-type: none"> (1) 電子レセプト <ul style="list-style-type: none"> ・全保険者（生活保護等の公費負担者を含む）（但し、労災、自賠責、自費は除く） ・医科、DPC、調剤、歯科レセプトがある ・H21年4月診療分から集積（約92.5万件（27.4現在）） ・紙レセプトのデータはない (2) 特定健診・保健指導データ <ul style="list-style-type: none"> ・H20年度実施分から取載（約1.4万件（25年度）） ・全データを取載 		<ul style="list-style-type: none"> ・DPC制度は、急性期入院医療を対象に、入院基本料等を診断群分類に基づき包括払いをする制度 ・診療報酬は、包括評価部分（入院基本料等）と出来高評価部分（1,000点以上の手術等）に分かれている。 ・対象病院は、段階的に拡大され、全一般病床の約55%を占める（26.4時点） 		<ul style="list-style-type: none"> ・保健医療計画上の指標を、二次医療圏単位や都道府県単位で集計したもの ・厚労省が集計している統計データ（患者調査、医療施設調査等）を利用して、全国平均、他都道府県、他医療圏と比較することができる。 	
制約等	<ul style="list-style-type: none"> ・個人情報に配慮するため、患者等の集計単位が10未満の場合には、非公表。集計単位が市町村となった場合には100未満は非公表 		<ul style="list-style-type: none"> ・個人の特定を防止するため、10例未満の場合は0として処理している。 		<ul style="list-style-type: none"> ・NDBで集計された指標については、患者等の集計単位が10未満の場合には、非公表。集計単位が市町村となった場合には100未満は非公表 	
名称	受療動向可視化ツール	年齢調整標準化レセプト出現比 (SCR) (Standardized Claim Ratio)	DPC参加医療機関の診療実績 (MDC分類 (18の主要診断群分類) 別の対応状況)	アクセスマップと人口カバー率	医療施設調査	患者調査
内容	<ul style="list-style-type: none"> ・各種医療について、二次医療圏における自己完結率を示したもの 	<ul style="list-style-type: none"> ・当該地域の年齢調整標準化レセプト出現比 (SCR) を全国平均と比べたもの。 	<ul style="list-style-type: none"> ・DPC参加病院のMDC分類ごとの患者数や病床数を示したもの 	<ul style="list-style-type: none"> ・主要な傷病（循環器系疾患、消化器系疾患など）の入院治療を行っている最寄りのDPC参加医療機関までの移動時間について、地域別に区分したアクセスマップとその人口カバー率を示したもの 	<ul style="list-style-type: none"> ・病院、一般診療所、歯科診療所の医療施設の資源を把握したもの 	<ul style="list-style-type: none"> ・医療施設を利用した患者の疾患別の受療状況を把握したもの
使用データ	<ul style="list-style-type: none"> ・国民健康保険と後期高齢者医療制度の電子レセプト 	<ul style="list-style-type: none"> ・全国全保険者分（生活保護等の公費単独は除く）の医科、DPC、調剤レセプト 	<ul style="list-style-type: none"> ・DPC参加病院の診療報酬データ 		<ul style="list-style-type: none"> ・調査時点で開設しているすべての病院、一般診療所、歯科診療所の調査票 	<ul style="list-style-type: none"> ・都道府県又は二次医療圏別に無作為抽出した患者データ
わかること	<ul style="list-style-type: none"> ・診療ごとに、県内外の各医療圏間での流入及び流出数、割合について推計できる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・各医療圏で、医療機能の過不足等の傾向を確認することができる。 ・全国値との比較や他の医療圏との比較が可能。（100を全国平均とし、それ以上であれば、医療機能が充実、あるいは過剰等、それ以下は医療機能が足りないか抑制的等であることを意味する。） 	<ul style="list-style-type: none"> ・どの医療機関が、どのような疾患の診療をどのくらい行っているかを確認することができる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・特定の傷病の入院治療について、DPC参加医療機関までの所要時間とその人口カバー率がわかる。 	<ul style="list-style-type: none"> ・医療資源の保有状況を把握することができる 	<ul style="list-style-type: none"> ・患者の疾患別の受療動向を把握することができる
留意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・住所については、保険者番号からの推計 ・地域性の明確な地域保険の電子レセプト（国民健康保険と後期高齢者医療制度）を活用 ・保険者番号から市町村を把握し、患者はその市町村に居住しているという仮定で集計 ・国民健康保険、後期高齢者保険のデータのみで構成されているため、年齢構成に偏りがあり、傷病の種類によっては正確な数値が反映されていない場合がある ・レセプト件数が少ないものに関しては掲載されていない。 	<ul style="list-style-type: none"> ・流入が考慮されていないため、流入超過の地域では、出現比が多く、流出超過の場合は少なくなる傾向がある ・二次医療圏版では10未満の場合、表示されない。 ・区分の「全体」は、入院レセプト数+外来レセプト数で集計。 	<ul style="list-style-type: none"> ・DPC参加医療機関のみ確認できる。（参加していない医療機関についてはわからない。） 		<ul style="list-style-type: none"> ・3年に1回の調査であり、経年変化を見ることは困難（静態調査） 	<ul style="list-style-type: none"> ・3年に1回の調査であり、経年変化を見ることは困難 ・無作為抽出されたデータであり、対象患者数は推計値となる
データの着眼点	<ul style="list-style-type: none"> ・各診療の自己完結率はどうか 	<ul style="list-style-type: none"> ・全国より多く出ている機能、欠けている機能はないか。 	<ul style="list-style-type: none"> ・各医療圏のDPC病院で欠けている診療はないか。（全ての色が出ていないか。） ・各病院の診療は年度間で安定しているか。 	<ul style="list-style-type: none"> ・アクセスが困難な傷病は何か。 ・脳卒中、急性心筋梗塞等の待てない急性期医療についてのアクセス、人口カバー率はどうか。 	<ul style="list-style-type: none"> ・様々なデータにより現状を把握 	