

資料 3

【報告事項：医療課分】

令和5年度 第2回

県在宅医療推進協議会 及び 県地域包括ケア会議

〔事務局〕

神奈川県健康医療局保健医療部医療課

令和6年2月5日

目次：

○ 報告事項

(1) 在宅医療にかかる新たな施策の検討結果について

- ア 前回の協議会の振り返り
- イ 在宅医療の新規参入を促進するための支援
- ウ 退院調整を担う調整事務員への支援
- エ ICTを活用した多職種連携を促進するための支援

(2) 今後の入院医療、在宅医療、介護を取り巻く状況について

報告事項（１）

在宅医療にかかる新たな施策の検討結果について

概要

- **令和4年度の協議会、また、令和5年度第1回協議会において、「在宅医療における新たな施策」についてご協議をいただいた。**
- **その後、協議会で整理していただいた施策の方向性を踏まえ、令和6年度予算について庁内調整を行ってきた。**
- **現在、令和6年度当初予算の最終調整段階であるが、「在宅医療における新たな施策」について、調整状況をご報告させていただく。**

<前回の協議会の振り返り>

【在宅医療における新たな施策の方向性】

【参考】令和5年6月27日開催
第1回神奈川県在宅医療推進協議会資料

在宅医療の体制整備について

- 在宅医療に従事する医療機関が少ない地域もあり、今後も需要の増加が見込まれる在宅医療の体制整備に向け、裾野を広げる必要がある
- 在宅医療に参入するきっかけを提供してはどうか

在宅医療への新規参入を促進

①

Kanagawa Prefectural Government

在宅医療における連携について

- 効率的な在宅医療を提供するためには、ICTなどを活用した多職種との連携が必要である
- ICT活用による患者情報の把握、多職種との情報共有を行うことで効率化が図られるのではないか

効率的な医療提供に向けた設備整備に対する支援

②

継続的な在宅医療の提供について

- 患者の急変時に対応するため、休日・夜間における体制の確保が必要であるが、医師1人で対応している診療所も多く、負担の軽減が課題となっている

事務を担当する人材の配置に係る支援

③

25

① 在宅医療への新規参入の促進のための支援

○ 在宅トレーニングセンター研修事業を活用した取組

- ・ 平成27年度から実施している「在宅トレーニングセンター研修事業」において、新たに「在宅医療入門研修」を実施する。
 - ・ 研修の実施に当たっては、歯科診療所や訪問看護ステーション、薬局に
従事する方を講師に招くなど、診療所、歯科診療所、訪問看護ステーション、
薬局等、すべての分野において在宅医療の新規参入を促進することを
目的とする。
- ※ 詳細は今後、県医師会と調整。

① 在宅医療への新規参入の促進のための支援

○ 在宅医療に新規参入する医療機関等に対する支援

| | |
|---------|--|
| 事業の概要 | 新たに在宅医療に取り組む医療機関等に対し、必要な機器整備に対して支援を行うことで、在宅医療への新規参入の促進を図る。 |
| 対象者 | 対象者①：新たに在宅医療に取り組む医療機関 対象者②：すでに在宅医療に取り組んでいる医療機関のうち、患者の受入件数の増加を計画する医療機関 (※詳細は調整中) |
| 予算額 | ※予算化に向けて調整中 |
| 支援の対象機器 | 対象者①：在宅医療の提供のために必要となる医療機器／オンライン診療等に活用する情報通信機器 対象者②：オンライン診療、在宅患者の見守り等に活用する情報通信機器 (※詳細は調整中) |
| 備考 | 令和6年度当初予算の決定後、速やかに支援スキームの詳細を整理し、周知予定。 |

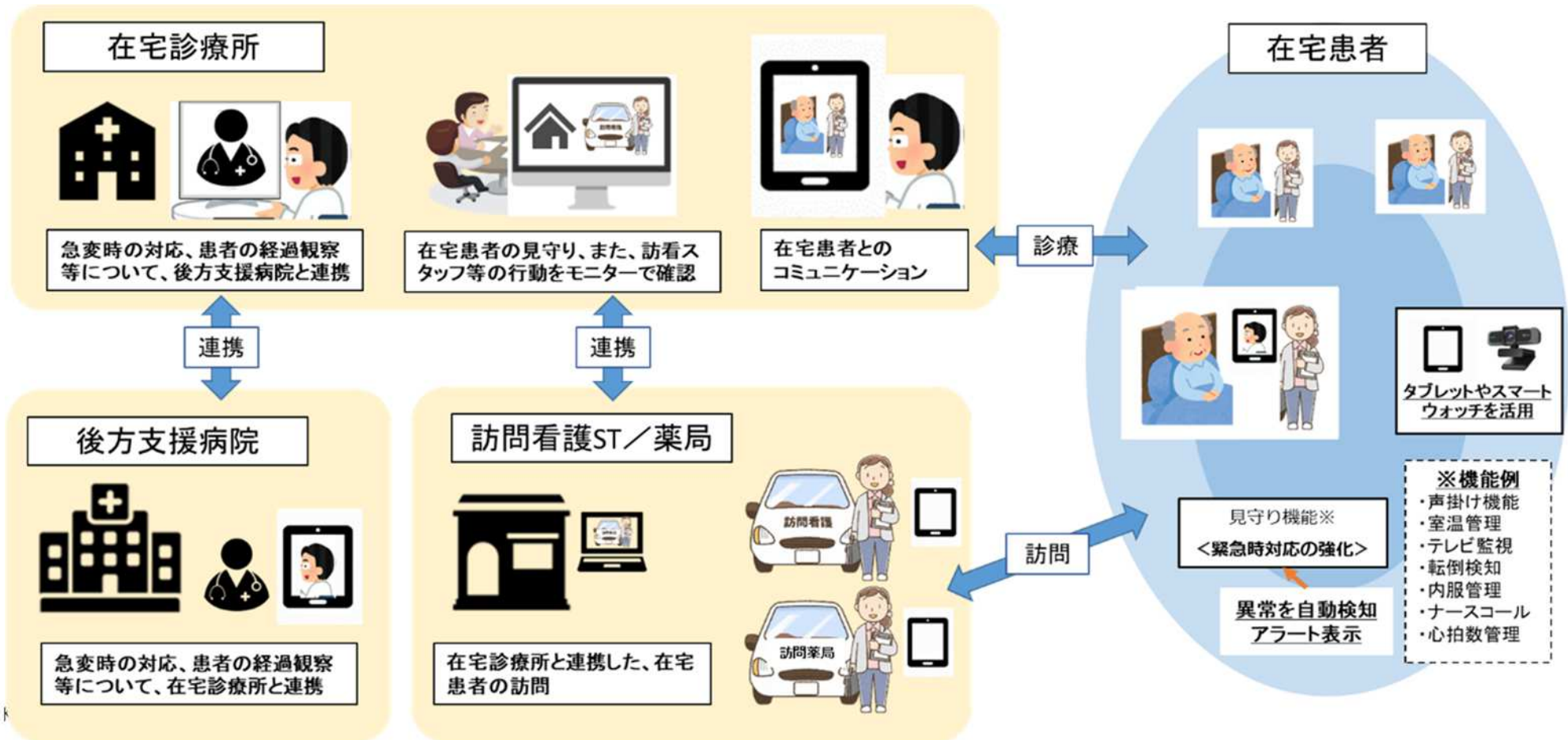
② 効率的な在宅医療の提供に向けた設備整備に対する支援

○ ICTを活用して多職種が連携する取組に対する支援

| | |
|---------|---|
| 事業の概要 | 複数の医療機関や訪問看護ステーション、薬局などがICTを活用して連携し、 多職種で在宅患者を訪問・見守る取組に対して支援を行うことで、在宅医療の多職種連携の促進を図り、在宅医療提供体制の構築を進める。 |
| 対象者 | 多職種で連携して在宅患者の訪問・見守りを行う医療機関等 (※詳細は調整中) |
| 予算額 | ※予算化に向けて調整中 |
| 支援の対象機器 | 多職種連携に必要な情報通信機器 (※詳細は調整中) |
| 備考 | 令和6年度当初予算の決定後、速やかに支援スキームの詳細を整理し、周知予定。 |

② 効率的な在宅医療の提供に向けた設備整備に対する支援

【参考】ICTを活用した多職種連携のイメージ



③ 退院調整の円滑化に向けた、調整事務員配置に対する支援

○ 退院支援に積極的に取り組む医療機関等に対する事務員配置への支援

| | |
|-------|---|
| 事業の概要 | 入院医療から在宅医療への円滑な移行を促進するため、 <u>医療機関が退院支援に積極的に取り組むための事務員配置に対して支援を行う。</u> |
| 対象者 | 退院支援に積極的に取り組む医療機関等 (※詳細は調整中) |
| 予算額 | ※予算化に向けて調整中 |
| 支援の対象 | 医療事務作業補助者の募集・雇用に係る経費等 (※詳細は調整中) |
| 備考 | 令和6年度当初予算の決定後、速やかに支援スキームの詳細を整理し、周知予定。 |

報告事項（１）の説明は、以上です。

報告事項（２）

今後の入院医療、在宅医療、介護を取り巻く状況について

概要

- 令和4年度第2回協議会、令和5年度第1回協議会において、「**今後は在宅医療だけではなく、入院医療、在宅医療、介護を一体的に協議すべきだ**」というご意見をいただいた。
- 具体的な協議方法については検討中であるが、本日の協議会では、「**入院医療、在宅医療、介護を取り巻く状況**」についてご報告させていただく。
- なお、令和5年7月28日に開催した「**令和5年度第2回神奈川県保健医療計画推進会議**」においても同様の資料を提示していることを申し添える。

①入院医療、在宅医療、介護における需要推計

推計方法と留意点

■ 推計方法

- 以下の式に基づき推計を行った。人口については、2022年は実人口*¹、2025年以降は推計人口*²を用いた。
 - 入院（一般・療養）
 - $\Sigma \left(\left(\text{入院受療率 人口千人対（一般・療養）} *^3 \times \text{性} \cdot \text{年齢階級別人口}^{*1,2} \right) / 1,000 \right)$
 - 在宅医療
 - ① 在宅受療率（人口10万人対） = $\left(\text{訪問診療の性} \cdot \text{年齢階級別 訪問診療料のレセプト件数} *^4 / \text{性} \cdot \text{年齢階級別人口} *^5 \right) \times 100,000$
 - ② 推計レセプト件数 = $\Sigma \left(\left(\text{①在宅受療率} \times \text{性} \cdot \text{年齢階級別人口}^{*1,2} \right) / 100,000 \right)$

■ 留意点

- 推計は、各調査等年度の性・年齢階級別の受療動向が将来も同一であるという仮定に基づき行った。そのため、今後の制度改正や社会情勢の変化は反映していない。
- 入院と在宅医療の推計数は、使用しているデータが異なっているため、増加または減少のトレンドは比較できるものの、単純な数値の比較（増減率含む）はできない。
- 介護需要は、かながわ高齢者保健福祉計画（第8期 2021年度から2023年度）の値を用いた。

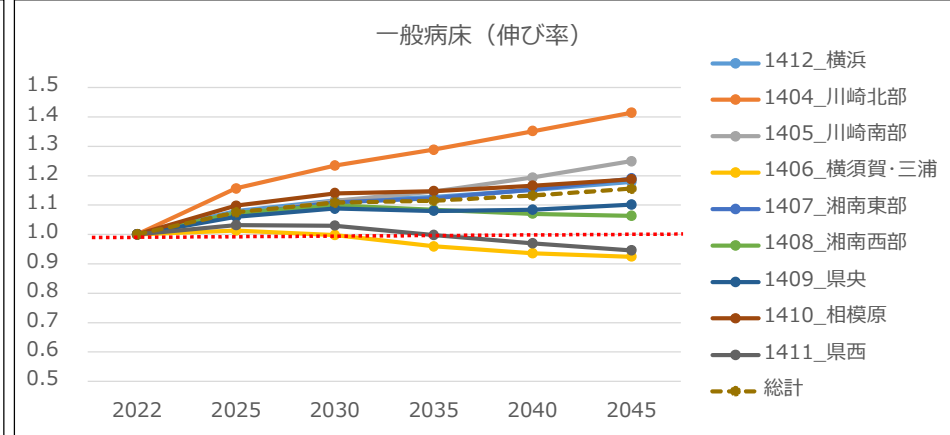
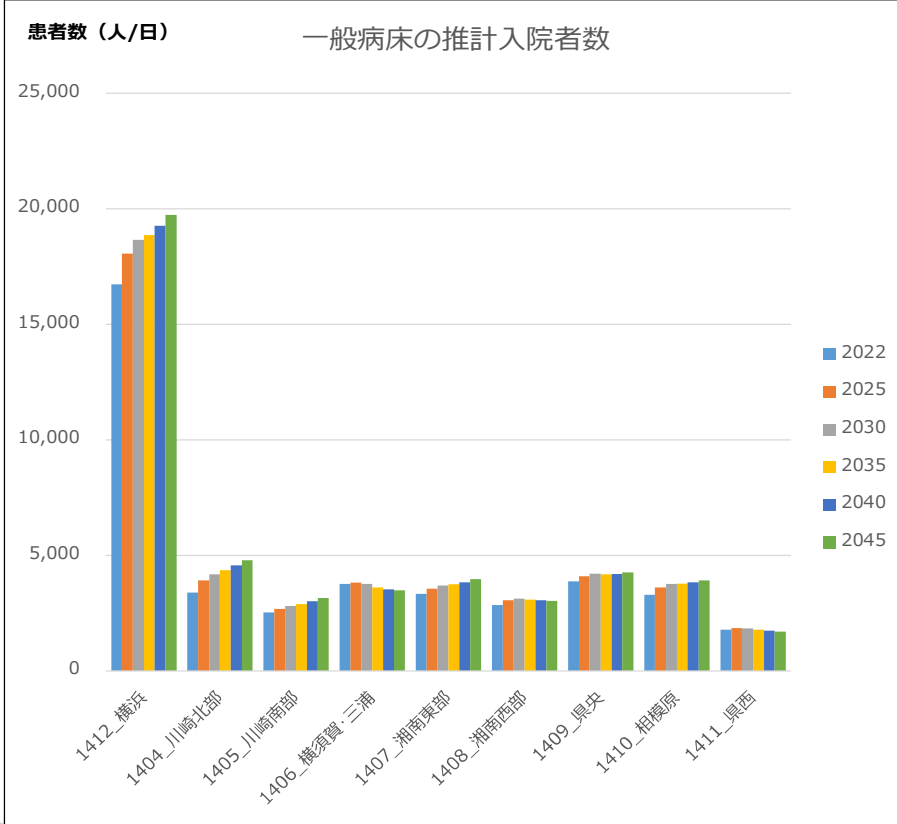
【出典】

* 1) 総務省「令和4年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口」 * 2) 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口（平成30（2018）年推計）」

* 3) 厚生労働省「患者調査」（平成29年） * 4) 厚生労働省「第7回NDBオープンデータ」 * 5) 総務省「平成31年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口」

1. 入院（一般病床）

- 県全体：2045年まで増加し続ける。2045年には2022年比で1.16倍に達する見込み。療養病床（1.28倍）と比較すると、伸び率は低い。
- 二次医療圏：横須賀・三浦、県西は2025年、湘南西部は2030年をピークに減少する見込み。そのほかの地域は、2045年まで増加し続ける見込み。中でも川崎北部の伸び率が高い（1.41倍）。

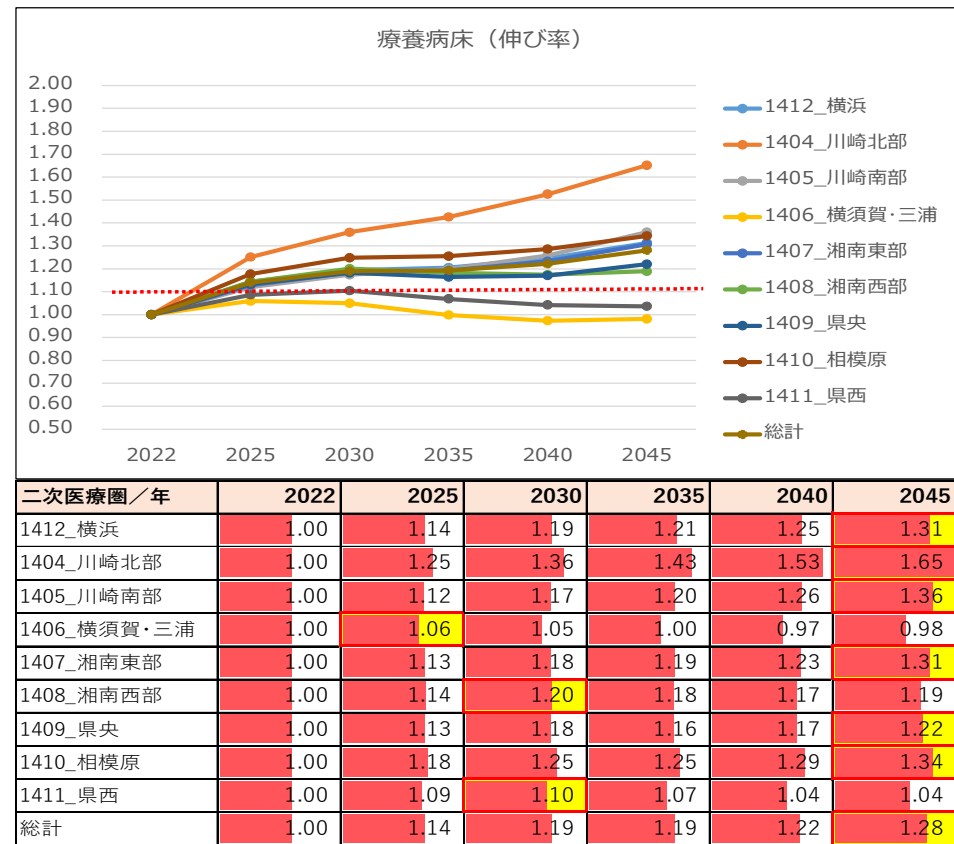
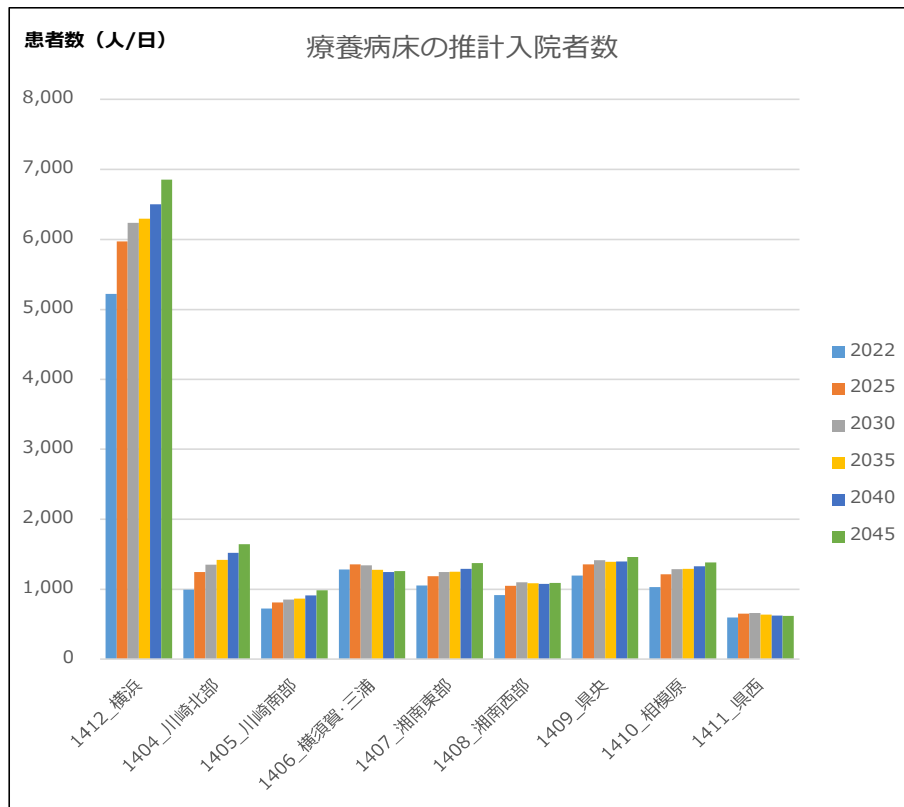


| 二次医療圏／年度 | 2022 | 2025 | 2030 | 2035 | 2040 | 2045 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| 1412_横浜 | 1.00 | 1.08 | 1.12 | 1.13 | 1.15 | 1.18 |
| 1404_川崎北部 | 1.00 | 1.16 | 1.23 | 1.29 | 1.35 | 1.41 |
| 1405_川崎南部 | 1.00 | 1.07 | 1.11 | 1.15 | 1.19 | 1.25 |
| 1406_横須賀・三浦 | 1.00 | 1.01 | 1.00 | 0.96 | 0.94 | 0.92 |
| 1407_湘南東部 | 1.00 | 1.07 | 1.11 | 1.12 | 1.15 | 1.19 |
| 1408_湘南西部 | 1.00 | 1.07 | 1.10 | 1.08 | 1.07 | 1.06 |
| 1409_県央 | 1.00 | 1.06 | 1.09 | 1.08 | 1.08 | 1.10 |
| 1410_相模原 | 1.00 | 1.10 | 1.14 | 1.15 | 1.17 | 1.19 |
| 1411_県西 | 1.00 | 1.03 | 1.03 | 1.00 | 0.97 | 0.95 |
| 総計 | 1.00 | 1.08 | 1.11 | 1.11 | 1.13 | 1.16 |

* 2022年を1.0とした増減率。□はピークの年を示す。

2. 入院（療養病床）

- 県全体：2045年まで増加し続ける。2045年には2022年比で1.28倍に達する見込み。
- 二次医療圏：横須賀・三浦は2025年、湘南西部、県西は2030年をピークに減少する見込み。そのほかの地域は、2045年まで増加し続ける見込み。中でも川崎北部の伸び率が高い（1.65倍）。

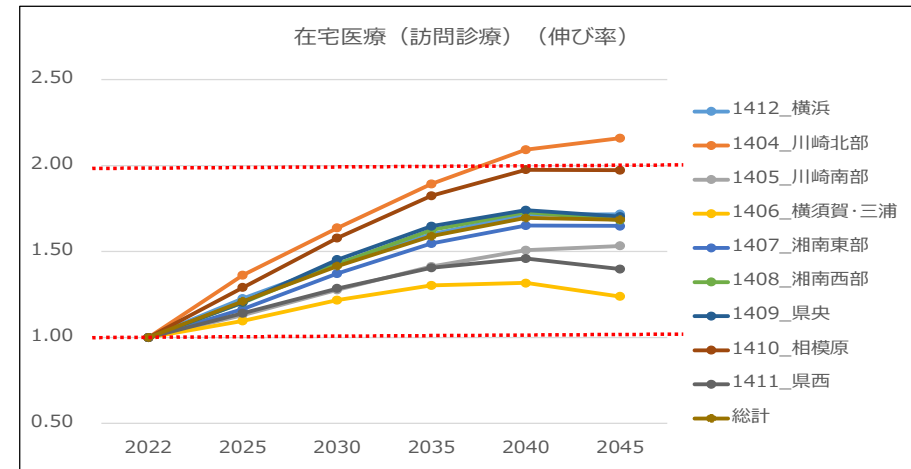
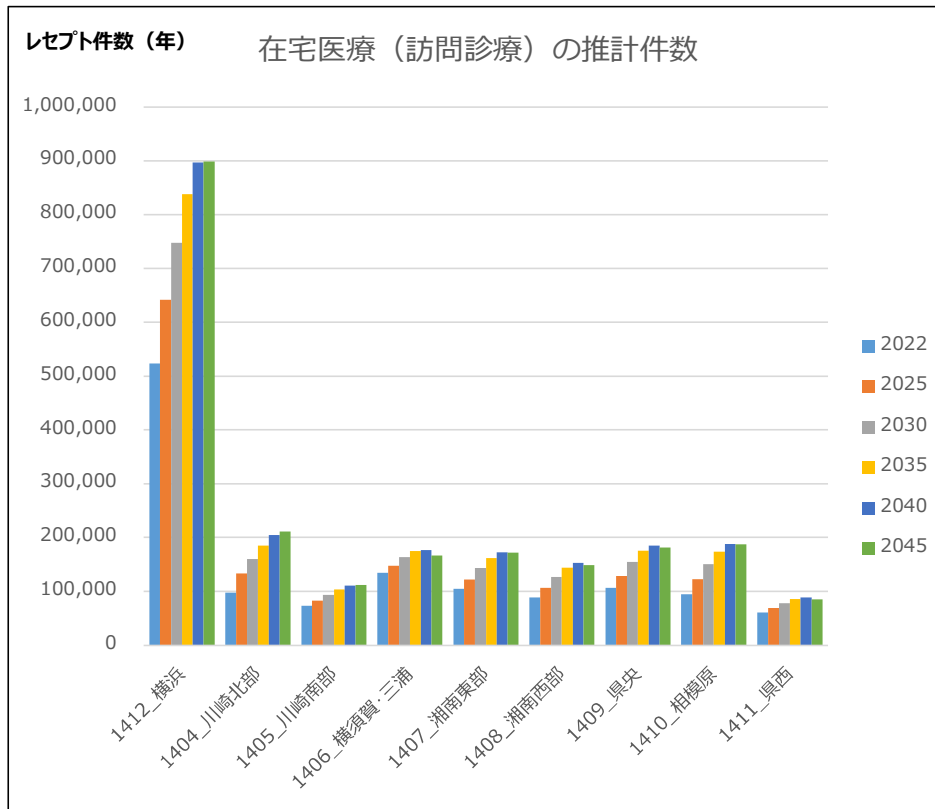


Kanagawa Prefectural Government

* 2022年を1.0とした増減率。□はピークの年を示す。

3. 在宅医療（訪問診療）

- 県全体：2045年まで需要は増加し続ける
- 二次医療圏：伸び率は異なるが、すべての二次医療圏で2040年までは増加基調にある。中でも川崎北部の伸び率が高く、2040年には2022年比で2倍以上に達する。



| 二次医療圏／年 | 2022 | 2025 | 2030 | 2035 | 2040 | 2045 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|
| 1412_横浜 | 1.00 | 1.23 | 1.43 | 1.60 | 1.71 | 1.72 |
| 1404_川崎北部 | 1.00 | 1.36 | 1.64 | 1.89 | 2.09 | 2.16 |
| 1405_川崎南部 | 1.00 | 1.13 | 1.28 | 1.41 | 1.51 | 1.53 |
| 1406_横須賀・三浦 | 1.00 | 1.10 | 1.22 | 1.30 | 1.32 | 1.24 |
| 1407_湘南東部 | 1.00 | 1.16 | 1.37 | 1.55 | 1.65 | 1.65 |
| 1408_湘南西部 | 1.00 | 1.20 | 1.43 | 1.62 | 1.73 | 1.68 |
| 1409_県央 | 1.00 | 1.20 | 1.45 | 1.65 | 1.74 | 1.70 |
| 1410_相模原 | 1.00 | 1.29 | 1.58 | 1.82 | 1.98 | 1.97 |
| 1411_県西 | 1.00 | 1.14 | 1.29 | 1.41 | 1.46 | 1.40 |
| 総計 | 1.00 | 1.21 | 1.42 | 1.59 | 1.70 | 1.69 |

Kanagawa Prefectural Government

* 2022年を1.0とした増減率。□はピークの年を示す。

4. 介護（要介護・要支援者数 65歳以上）

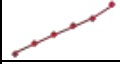
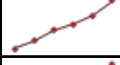
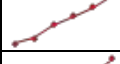
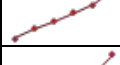
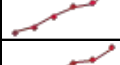




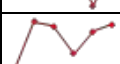
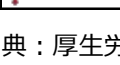

- 県全域およびすべての地域で介護需要（要介護・要支援認定者数）は、平成30年から令和22年まで増加し続ける見込み

| 二次医療圏/年 | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R7 | R22 | 増減 | H30~R22 増減 |
|----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|---------------|
| 神奈川県全域 | 388,946 | 402,580 | 411,656 | 426,313 | 443,923 | 460,846 | 490,433 | 621,169 | | 1.60 |
| 横浜圏域 | 160,699 | 166,682 | 169,510 | 174,195 | 181,230 | 187,736 | 198,730 | 254,770 | | 1.59 |
| 川崎圏域 | 54,372 | 56,343 | 57,636 | 60,513 | 63,401 | 66,291 | 72,068 | 97,467 | | 1.79 |
| 横須賀・三浦圏域 | 40,919 | 41,988 | 42,484 | 43,758 | 44,868 | 45,909 | 47,392 | 52,056 | | 1.27 |
| 湘南東部圏域 | 29,979 | 30,945 | 32,317 | 33,091 | 34,387 | 35,673 | 38,261 | 50,933 | | 1.70 |
| 湘南西部圏域 | 24,532 | 25,149 | 25,923 | 26,865 | 28,078 | 29,207 | 31,088 | 38,062 | | 1.55 |
| 県央圏域 | 31,416 | 32,680 | 33,907 | 35,724 | 37,474 | 39,233 | 42,218 | 51,495 | | 1.64 |
| 相模原圏域 | 30,256 | 31,355 | 32,271 | 33,801 | 35,504 | 37,201 | 40,092 | 53,375 | | 1.76 |
| 県西圏域 | 16,773 | 17,438 | 17,608 | 18,366 | 18,981 | 19,596 | 20,584 | 23,011 | | 1.37 |

②入院医療、在宅医療、介護における供給状況 (本県における医療従事者の状況)

1. 医療人材〔医師数〕（人数）

■ 医師数はすべての二次医療圏で増加傾向にある

| 二次医療圏/ 年 | H22 | H24 | H26 | H28 | H30 | R2 | 増減  | H22~R2 増減率 |
|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---|---------------|
| 全 国 | 280,431 | 288,850 | 296,845 | 304,759 | 311,963 | 323,700 |  | 1.15 |
| 神奈川県 | 16,997 | 17,567 | 18,349 | 18,784 | 19,492 | 20,596 |  | 1.21 |
| 横浜 | 7,243 | 7,427 | 7,857 | 8,129 | 8,424 | 8,832 |  | 1.22 |
| 川崎北部 | 1,436 | 1,529 | 1,602 | 1,682 | 1,766 | 1,915 |  | 1.33 |
| 川崎南部 | 1,314 | 1,361 | 1,461 | 1,548 | 1,584 | 1,765 |  | 1.34 |
| 横須賀・三浦 | 1,360 | 1,452 | 1,498 | 1,570 | 1,585 | 1,663 |  | 1.22 |
| 湘南東部 | 1,106 | 1,155 | 1,186 | 1,225 | 1,334 | 1,394 |  | 1.26 |
| 湘南西部 | 1,334 | 1,352 | 1,366 | 1,264 | 1,443 | 1,499 |  | 1.12 |
| 県 央 | 1,017 | 1,070 | 1,097 | 1,136 | 1,181 | 1,265 |  | 1.24 |
| 相 模 原 | 1,624 | 1,628 | 1,692 | 1,657 | 1,588 | 1,672 |  | 1.03 |
| 県 西 | 563 | 593 | 590 | 573 | 587 | 591 |  | 1.05 |

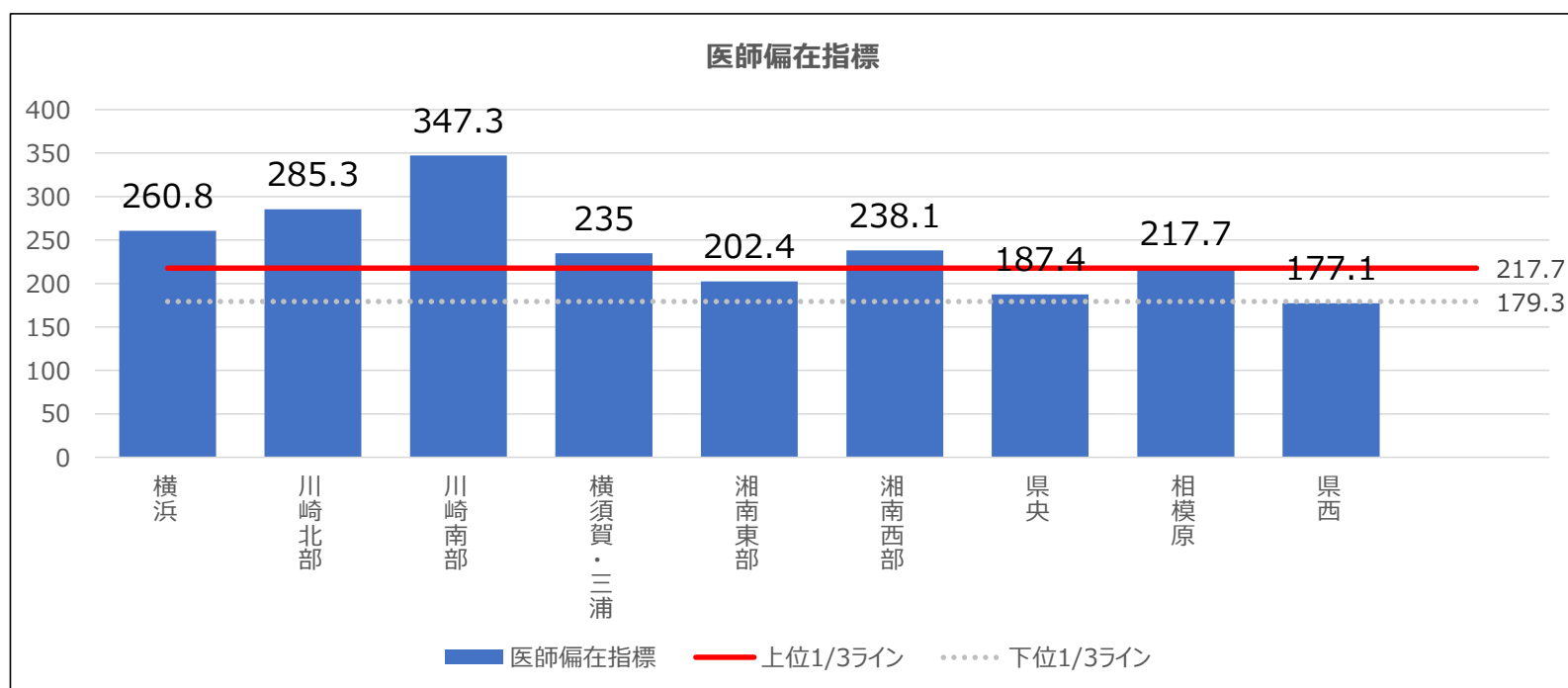
1. 医療人材〔医師数〕（人口10万対）

- 医師数は人口10万対で見た場合も、すべての二次医療圏で増加傾向にある
- 全国と比較した場合、県全体及びほぼすべての二次医療圏で全国値を下回っている。

| 二次医療圏名 /年 | H22 | H24 | H26 | H28 | H30 | R2 | 増減 | H22~R2 増減率 |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----|---------------|
| 全 国 | 219.0 | 226.5 | 233.6 | 240.1 | 246.7 | 256.6 | | 1.17 |
| 神奈川県 | 187.8 | 193.7 | 201.7 | 205.4 | 212.4 | 223.0 | | 1.19 |
| 横浜 | | | | 217.9 | 225.2 | 233.8 | | |
| 川崎北部 | 175.1 | 184.4 | 191.1 | 198.3 | 205.3 | 220.0 | | 1.26 |
| 川崎南部 | 217.0 | 223.1 | 234.6 | 241.5 | 241.5 | 264.3 | | 1.22 |
| 横須賀・三浦 | 185.8 | 200.3 | 209.0 | 221.1 | 226.1 | 240.5 | | 1.29 |
| 湘南東部 | 159.7 | 165.0 | 168.2 | 171.3 | 184.8 | 191.6 | | 1.20 |
| 湘南西部 | 224.4 | 228.4 | 232.2 | 215.3 | 247.1 | 257.6 | | 1.15 |
| 県 央 | 121.3 | 126.9 | 130.0 | 134.3 | 138.8 | 147.3 | | 1.21 |
| 相 模 原 | 226.3 | 226.1 | 234.0 | 229.5 | 219.6 | 230.5 | | 1.02 |
| 県 西 | 156.8 | 167.0 | 168.0 | 166.1 | 172.6 | 175.6 | | 1.12 |

1. 医療人材〔医師数〕（医師偏在指標）

- 湘南東部、県央、県西を除くすべての医療圏が全国上位1/3ラインを越えている。
- 一方で、県西は全国下位1/3ラインを下回っている（医師が相対的に不足している）



2. 医療人材〔看護師数〕（人数）

■ 看護師の総数はすべての二次医療圏で増加傾向にある

| 二次医療圏/年 | H22 | H24 | H26 | H28 | H30 | R2 | 増減 |
|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----|
| 横浜 | 26,327 | 28,700 | 31,007 | 31,202 | 32,667 | 34,863 | |
| 川崎北部 | 4,721 | 5,098 | 5,622 | 5,556 | 6,533 | 7,121 | |
| 川崎南部 | 5,128 | 5,441 | 5,935 | 6,050 | 6,538 | 7,196 | |
| 横須賀三浦 | 5,907 | 6,303 | 6,447 | 6,513 | 6,725 | 7,167 | |
| 湘南東部 | 4,306 | 4,768 | 5,118 | 5,123 | 5,462 | 6,098 | |
| 湘南西部 | 5,578 | 5,781 | 5,928 | 5,891 | 6,296 | 6,550 | |
| 県央 | 5,290 | 5,667 | 5,812 | 5,953 | 6,171 | 6,490 | |
| 相模原 | 6,348 | 6,642 | 6,656 | 6,795 | 7,303 | 7,596 | |
| 県西 | 3,071 | 3,194 | 3,138 | 3,140 | 3,120 | 3,279 | |

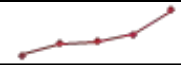
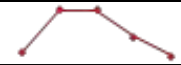

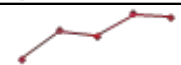
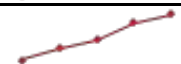
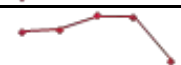
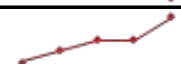
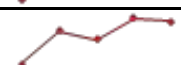
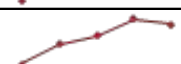
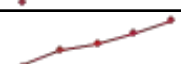
2. 医療人材〔看護師数〕（人口10万対）

- 看護師数は人口10万対で見た場合も、すべての二次医療圏で増加傾向にある。
- 全国と比較した場合、県全体及びすべての二次医療圏で全国値を下回っている。

| 二次医療圏/年度 | H22 | H24 | H26 | H28 | H30 | R2 | 増減 | H22~R2 増減率 |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----|------------|
| 全国 | 1,090 | 1,139 | 1,188 | 1,229 | 1,276 | 1,315 | | 1.21 |
| 全県合計 | 737 | 789 | 832 | 833 | 880 | 935 | | 1.27 |
| 横浜 | 714 | 776 | 836 | 836 | 873 | 923 | | 1.29 |
| 川崎北部 | 576 | 615 | 671 | 654 | 760 | 818 | | 1.42 |
| 川崎南部 | 847 | 892 | 953 | 945 | 995 | 1,078 | | 1.27 |
| 横須賀三浦 | 807 | 869 | 900 | 917 | 958 | 1,036 | | 1.28 |
| 湘南東部 | 622 | 681 | 726 | 717 | 757 | 838 | | 1.35 |
| 湘南西部 | 938 | 976 | 1,008 | 1,005 | 1,076 | 1,126 | | 1.20 |
| 県央 | 631 | 672 | 689 | 703 | 726 | 756 | | 1.20 |
| 相模原 | 885 | 923 | 921 | 942 | 1,010 | 1,047 | | 1.18 |
| 県西 | 855 | 899 | 894 | 910 | 915 | 974 | | 1.14 |

3. 医療人材〔作業療法士〕（人数）

■ 川崎南部および湘南西部を除き、作業療法士数は増加傾向にある。

| 二次医療圏/ 年 | H29 | H30 | R1 | R2 | R3 | 増減 | H29~R3 増減率 |
|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---|---------------|
| 横浜 | 679 | 745 | 762 | 805 | 945 |  | 1.39 |
| 川崎南部 | 74 | 85 | 85 | 78 | 74 |  | 0.99 |
| 川崎北部 | 80 | 82 | 86 | 98 | 110 |  | 1.38 |
| 横須賀・三浦 | 138 | 152 | 149 | 160 | 158 |  | 1.15 |
| 湘南東部 | 90 | 108 | 122 | 148 | 162 |  | 1.80 |
| 湘南西部 | 127 | 130 | 149 | 147 | 85 |  | 0.67 |
| 県央 | 166 | 179 | 190 | 190 | 216 |  | 1.30 |
| 相模原 | 128 | 139 | 136 | 143 | 142 |  | 1.11 |
| 県西 | 48 | 56 | 59 | 66 | 64 |  | 1.33 |
| 総計 | 1,530 | 1,674 | 1,738 | 1,835 | 1,955 |  | 1.28 |


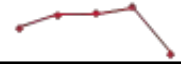
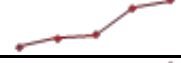
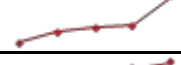

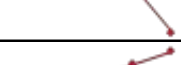



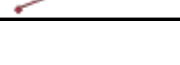
3. 医療人材〔作業療法士〕（人口10万対）

- 作業療法士数は人口10万対で見た場合も、川崎南部および湘南西部以外の二次医療圏では増加傾向にある。

| 二次医療圏/ 年 | H29 | H30 | R1 | R2 | R3 | 増減 | H29~R3 増減率 |
|-------------|-----|-----|----|----|----|----|---------------|
| 横浜 | 18 | 20 | 20 | 22 | 26 | | 1.40 |
| 川崎南部 | 12 | 13 | 13 | 12 | 11 | | 0.97 |
| 川崎北部 | 10 | 10 | 10 | 12 | 13 | | 1.34 |
| 横須賀・三浦 | 19 | 22 | 21 | 23 | 23 | | 1.18 |
| 湘南東部 | 13 | 15 | 17 | 20 | 23 | | 1.79 |
| 湘南西部 | 22 | 22 | 26 | 25 | 15 | | 0.68 |
| 県央 | 20 | 21 | 22 | 22 | 26 | | 1.30 |
| 相模原 | 18 | 19 | 19 | 20 | 20 | | 1.12 |
| 県西 | 14 | 16 | 17 | 20 | 19 | | 1.38 |

4. 医療人材〔理学療法士〕（人数）

■ 川崎南部および湘南西部を除き、理学療法士数は増加傾向にある。

| 二次医療圏/ 年 | H29 | H30 | R1 | R2 | R3 | 増減 | H29~R3 増減率 |
|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---|---------------|
| 横浜 | 1,456 | 1,609 | 1,748 | 1,827 | 1,929 |  | 1.32 |
| 川崎南部 | 230 | 243 | 244 | 251 | 203 |  | 0.88 |
| 川崎北部 | 191 | 209 | 215 | 271 | 288 |  | 1.50 |
| 横須賀・三浦 | 314 | 338 | 348 | 355 | 421 |  | 1.34 |
| 湘南東部 | 205 | 258 | 293 | 344 | 368 |  | 1.80 |
| 湘南西部 | 288 | 290 | 300 | 305 | 212 |  | 0.74 |
| 県央 | 439 | 461 | 525 | 563 | 615 |  | 1.40 |
| 相模原 | 258 | 271 | 249 | 265 | 284 |  | 1.10 |
| 県西 | 106 | 129 | 144 | 148 | 143 |  | 1.35 |
| 総計 | 3,487 | 3,806 | 4,065 | 4,328 | 4,463 |  | 1.28 |

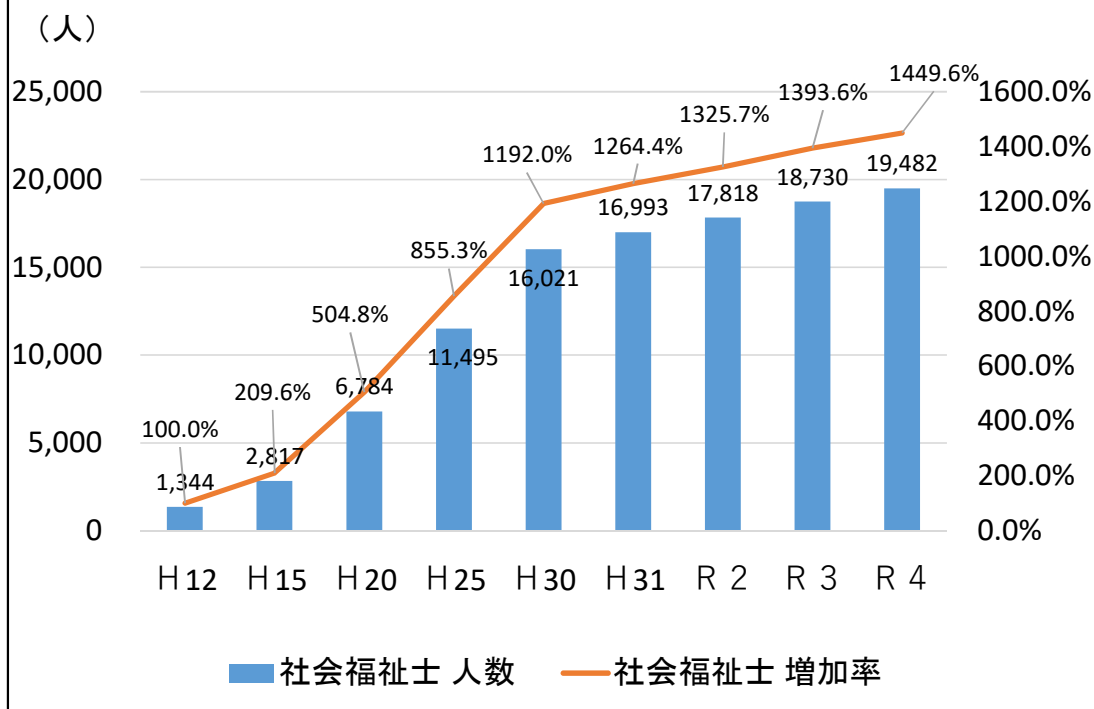
4. 医療人材〔理学療法士〕（人口10万対）

- 理学療法士数は人口10万対で見た場合も、川崎南部および湘南西部以外の二次医療圏では増加傾向にある。

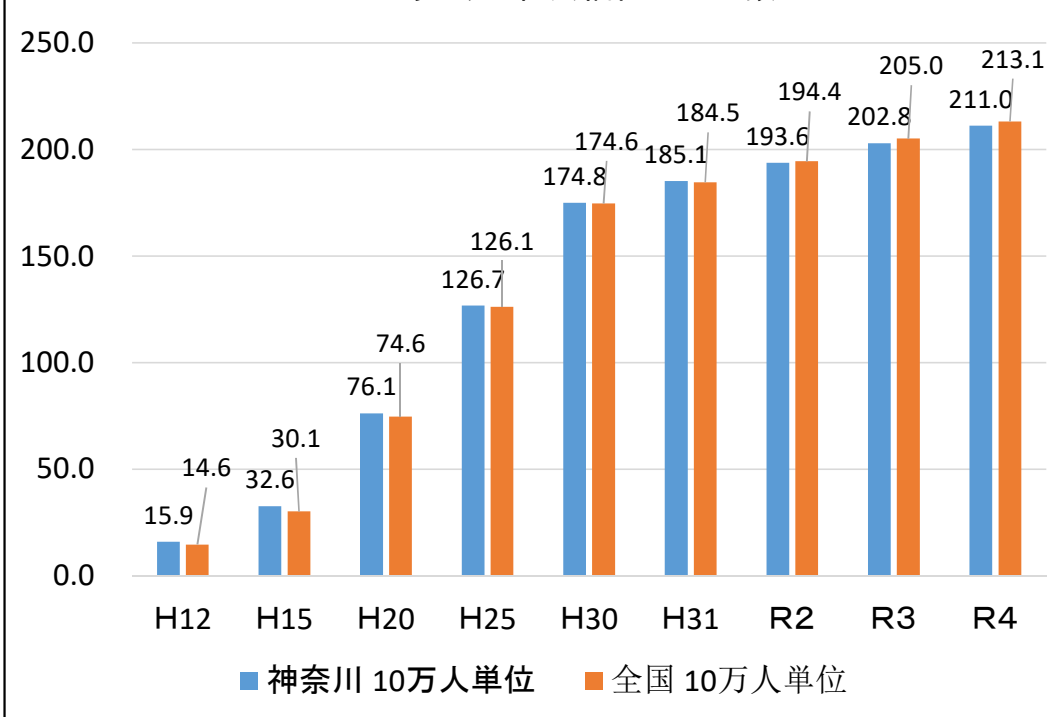
| 二次医療圏/ 年 | H29 | H30 | R1 | R2 | R3 | 増減 | H29~R3 増減率 |
|-------------|-----|-----|----|----|----|----|---------------|
| 横浜 | 39 | 43 | 47 | 49 | 52 | | 1.34 |
| 川崎南部 | 36 | 38 | 38 | 38 | 31 | | 0.86 |
| 川崎北部 | 23 | 25 | 26 | 32 | 34 | | 1.46 |
| 横須賀・三浦 | 44 | 48 | 50 | 51 | 61 | | 1.38 |
| 湘南東部 | 29 | 36 | 41 | 48 | 51 | | 1.79 |
| 湘南西部 | 50 | 50 | 52 | 53 | 37 | | 0.75 |
| 県央 | 52 | 55 | 62 | 66 | 73 | | 1.40 |
| 相模原 | 36 | 38 | 35 | 37 | 40 | | 1.12 |
| 県西 | 31 | 38 | 43 | 44 | 43 | | 1.40 |

5. 介護人材〔社会福祉士の人数〕

神奈川県社会福祉士の人数と増加率



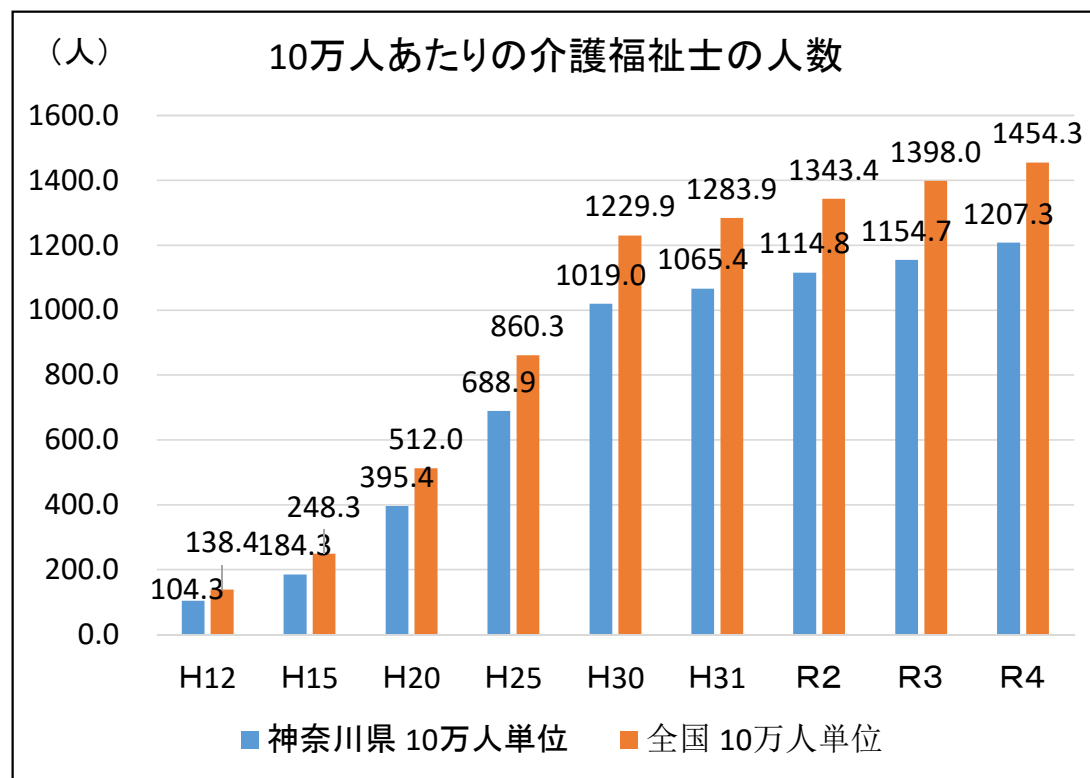
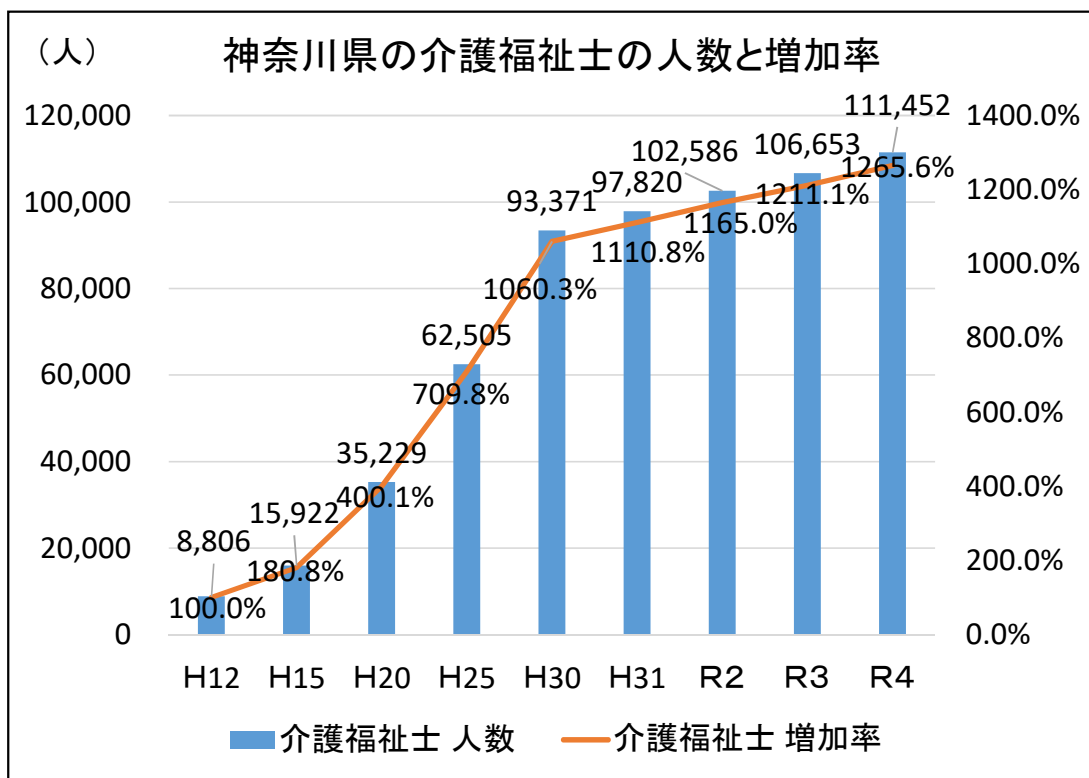
10万人あたりの社会福祉士の人数



出所：公益財団法人社会福祉振興・試験センター「社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士の都道府県別登録者数」

- ※ 統計のある平成12年から令和4年にかけて、増加傾向にある。
- ※ 10万人あたりの社会福祉士の人数は全国とほぼ同等である。

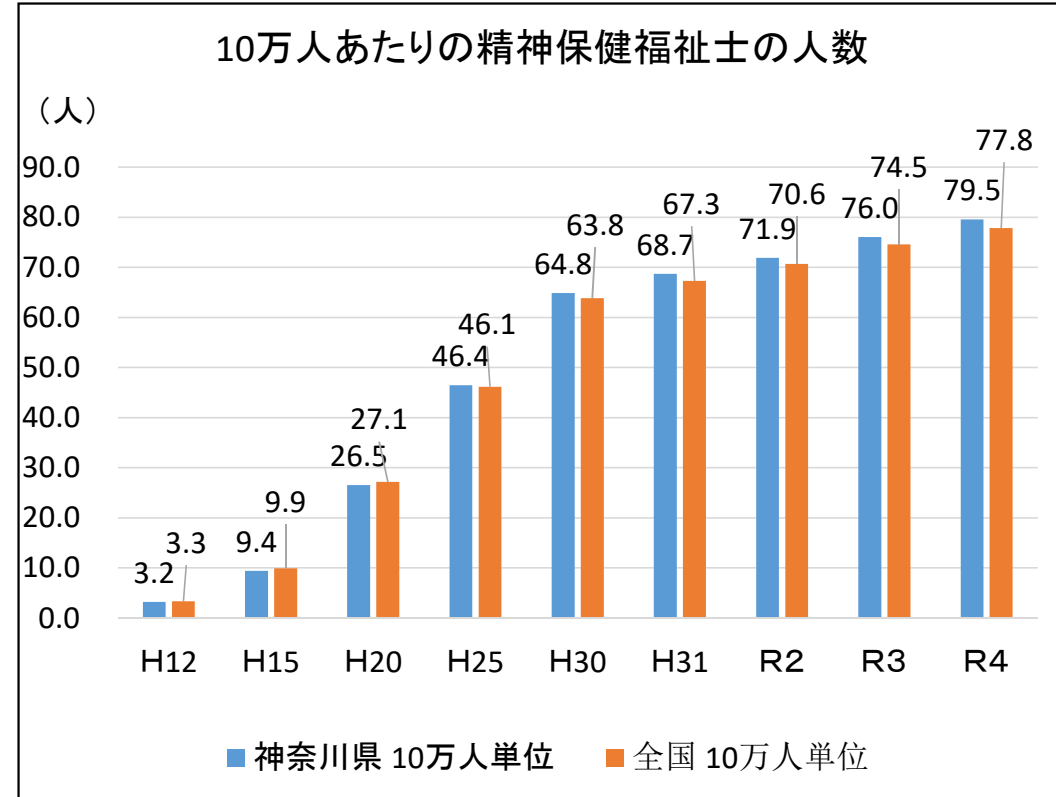
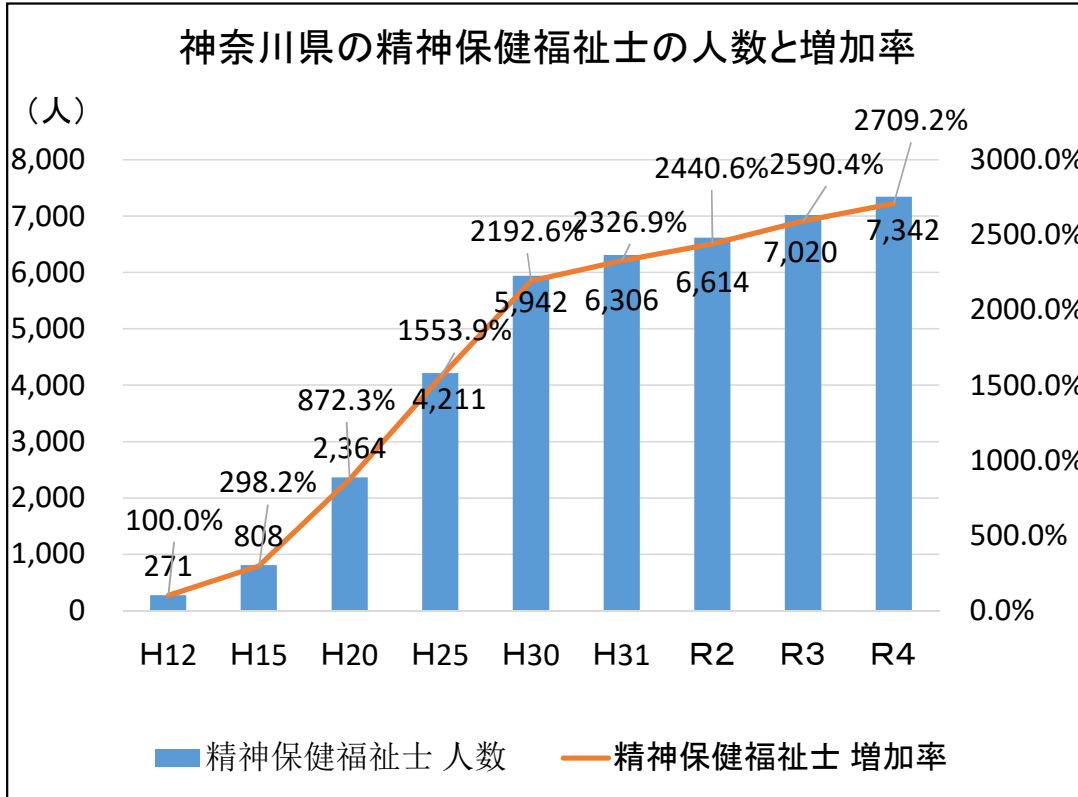
6. 介護人材〔介護福祉士の数〕



出所：公益財団法人社会福祉振興・試験センター「社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士の都道府県別登録者数」

- ※ 統計のある平成12年から令和4年にかけて、増加傾向にある。
- ※ 10万人あたりの介護福祉士の人数は全国と比較して少ない傾向である。

7. 介護人材〔精神保健福祉士の人数〕



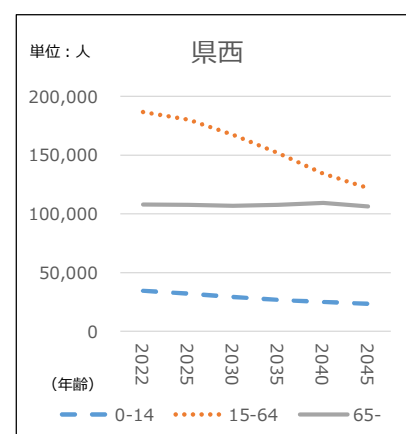
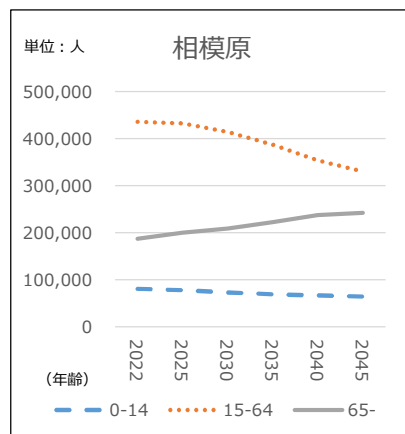
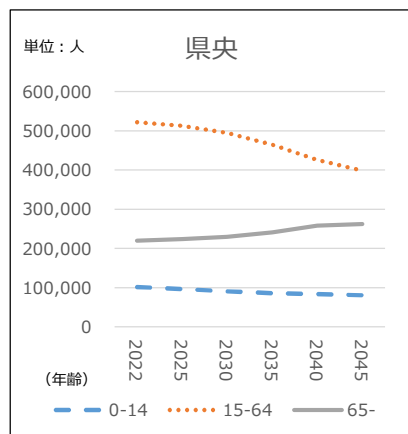
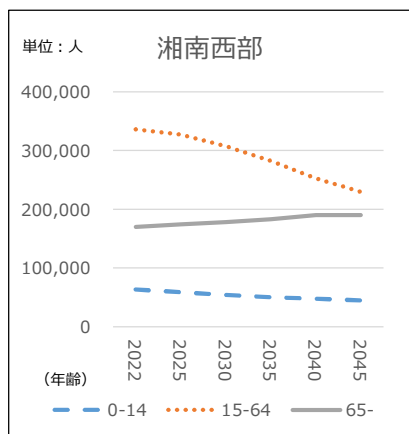
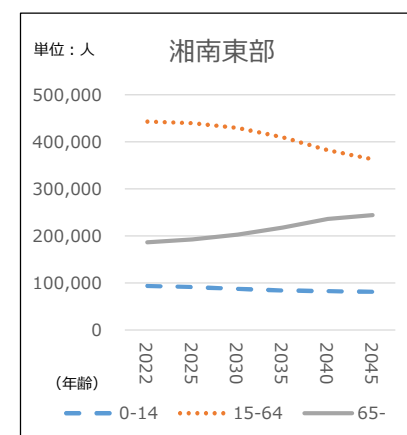
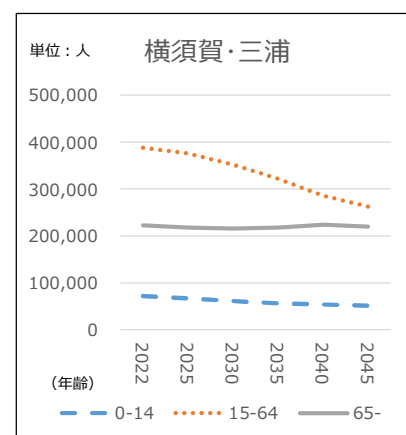
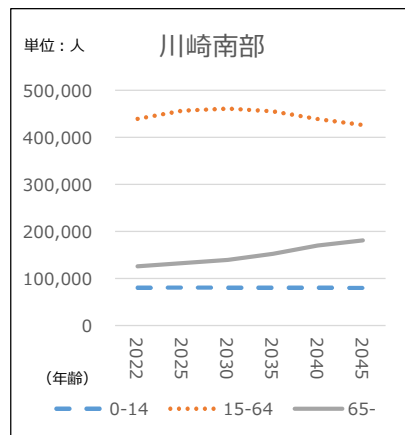
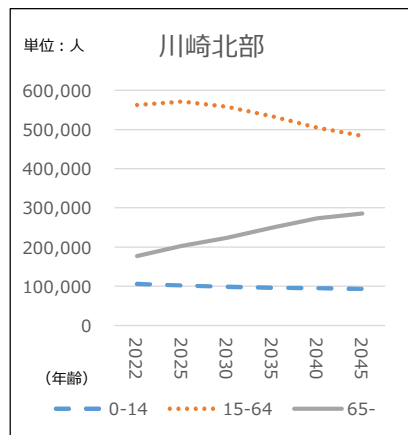
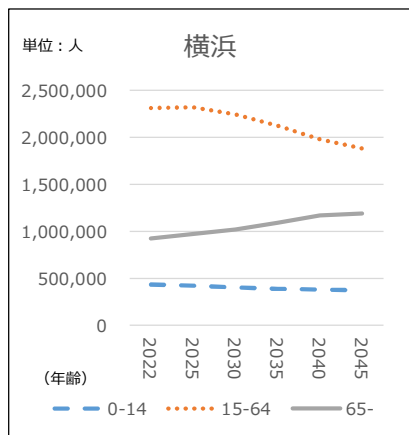
出所：公益財団法人社会福祉振興・試験センター「社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士の都道府県別登録者数」

- ※ 統計のある平成12年から令和4年にかけて、増加傾向にある。
- ※ 10万人当たりの精神保健福祉士の人数は全国と比較してやや多い傾向である。

③ その他の数値

(人口、病床利用率、平均在院日数、入院受療率等)

1. 人口




Kanagawa Prefectural Government



横須賀・三浦、県西を除く二次医療圏では、今後も65歳以上人口が増加する見込み

2. 病床利用率（一般病床）

■ 県央および県西はすべての年で、川崎南部は平成30年、相模原は令和3年が国告示を下回っている。

| 二次医療圏/ 年 | H30 | R1 | R2 | R3 | 増減 | H30~R3 増減率 |
|-------------|------|------|------|------|---|---------------|
| 国告示 | 0.76 | 0.76 | 0.76 | 0.76 | | |
| 横浜 | 0.81 | 0.84 | 0.79 | 0.80 |  | 0.99 |
| 横須賀・三浦 | 0.81 | 0.82 | 0.77 | 0.79 |  | 0.97 |
| 川崎北部 | 0.84 | 0.83 | 0.79 | 0.81 |  | 0.96 |
| 川崎南部 | 0.74 | 0.82 | 0.77 | 0.78 |  | 1.05 |
| 湘南西部 | 0.88 | 0.91 | 0.84 | 0.77 |  | 0.88 |
| 湘南東部 | 0.82 | 0.85 | 0.80 | 0.80 |  | 0.97 |
| 県央 | 0.69 | 0.75 | 0.75 | 0.76 |  | 1.09 |
| 相模原 | 0.78 | 0.80 | 0.76 | 0.70 |  | 0.90 |
| 県西 | 0.68 | 0.71 | 0.68 | 0.63 |  | 0.93 |

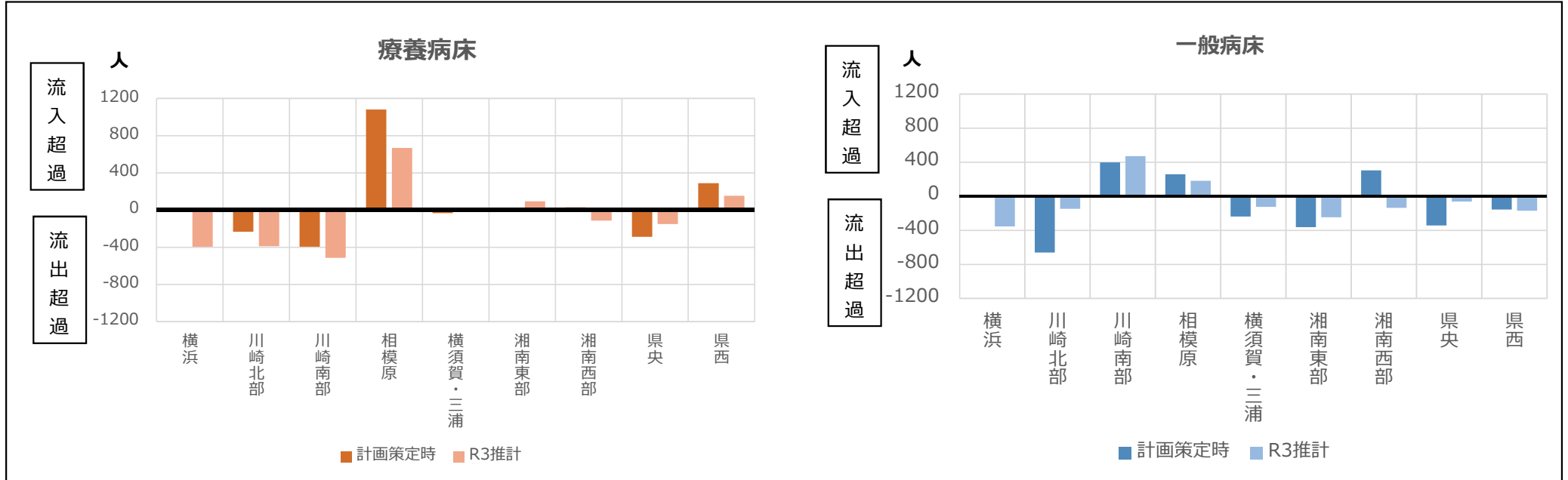
2. 病床利用率（療養病床）

■ 川崎北部および川崎南部のみすべての年で国告示を上回っている

| 二次医療圏/ 年 | H30 | R1 | R2 | R3 | 増減 | H30~R3 増減率 |
|-------------|------|------|------|------|----|---------------|
| 国告示 | 0.90 | 0.90 | 0.90 | 0.90 | | |
| 横浜 | 0.89 | 0.89 | 0.93 | 0.95 | | 1.07 |
| 横須賀・三浦 | 0.78 | 0.81 | 0.88 | 0.92 | | 1.17 |
| 川崎北部 | 0.93 | 0.96 | 0.98 | 0.96 | | 1.03 |
| 川崎南部 | 0.96 | 0.95 | 0.95 | 0.95 | | 0.99 |
| 湘南西部 | 0.90 | 0.90 | 0.90 | 0.90 | | 0.99 |
| 湘南東部 | 0.81 | 0.89 | 0.92 | 0.87 | | 1.08 |
| 県央 | 0.90 | 0.91 | 0.86 | 0.91 | | 1.00 |
| 相模原 | 0.82 | 0.76 | 0.91 | 0.77 | | 0.95 |
| 県西 | 0.88 | 0.92 | 0.92 | 0.93 | | 1.06 |

3. 流入・流出の状況

* 横浜は計画策定時点では、第六次医療計画の「横浜北部」、「横浜南部」、「横浜西部」の値をそれぞれ用いており、現行計画の医療圏である「横浜」とは比較ができないため、「横浜」はR3の値のみ掲載



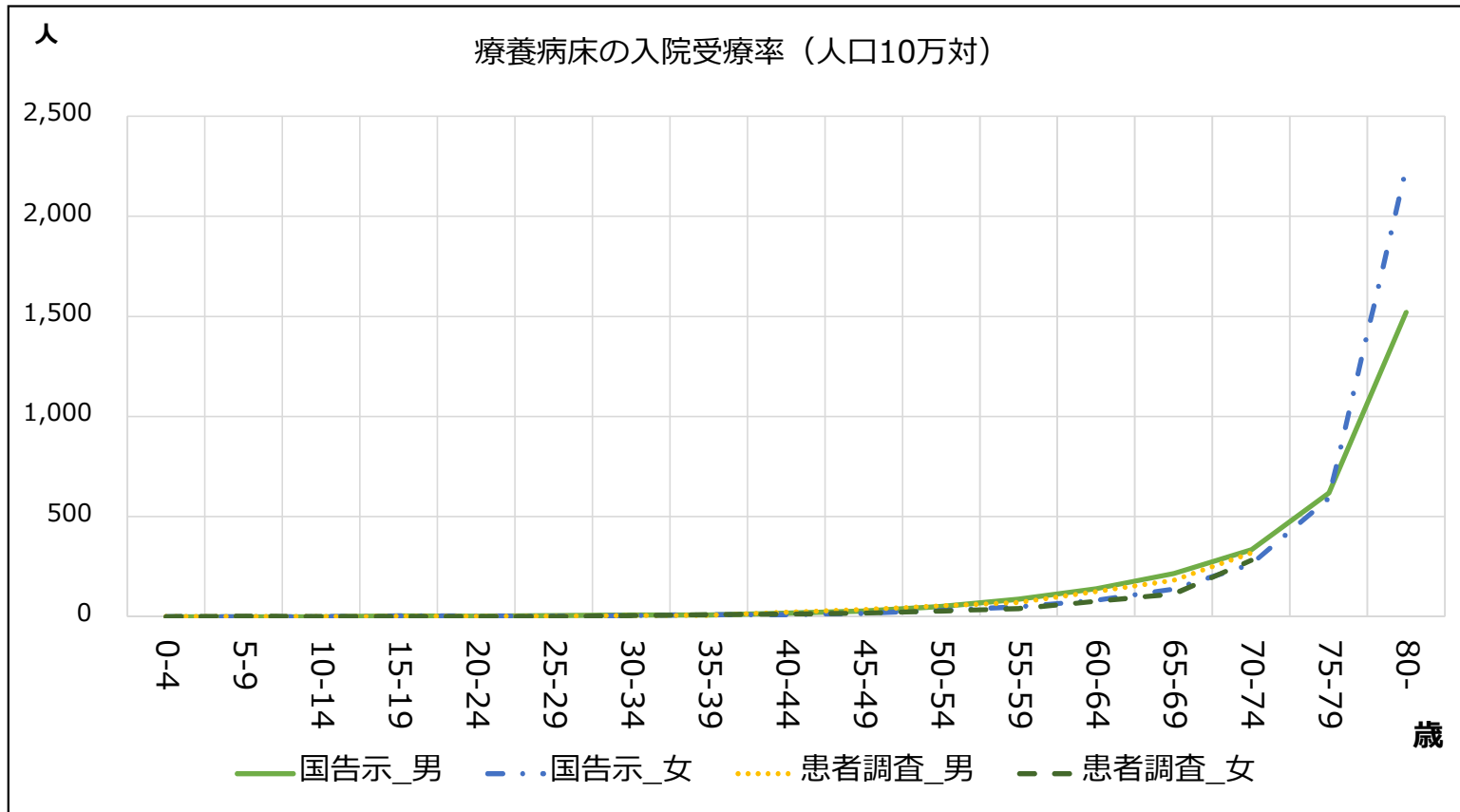
横浜、川崎北部及び横須賀・三浦地域の流入・流出の状況として、療養病床は、横浜及び川崎北部が流出超過となり、横須賀・三浦地域は流入・流出があまりない。一般病床は、横浜、川崎北部及び横須賀・三浦地域が流出超過となっているが、川崎北部地域では流出数が計画策定時に比べて特に少なくなっている。

4. 平均在院日数

- 横浜（平成30年）、川崎南部および相模原（平成26年～令和3年）、横須賀・三浦（平成26年～平成30年）が国告示（13.6日）を下回っている。

| 二次医療圏／年 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 増減 |
|-------------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|
| 国告示 | 13.6 | 13.6 | 13.6 | 13.6 | 13.6 | 13.6 | 13.6 | 13.6 | |
| 14 神奈川県 | 14.1 | 13.9 | 13.8 | 13.7 | 13.7 | 13.8 | 14.3 | 14.1 | |
| 1412 横浜 | | | | | 13.5 | 13.6 | 13.9 | 13.7 | |
| 1404 川崎北部 | 14.3 | 13.7 | 13.9 | 13.9 | 13.8 | 13.8 | 14.3 | 14.2 | |
| 1405 川崎南部 | 13 | 12.9 | 12.7 | 12.5 | 12.2 | 12.3 | 12.5 | 12.2 | |
| 1406 横須賀・三浦 | 13 | 12.9 | 12.8 | 12.5 | 13 | 13.6 | 14.3 | 14.5 | |
| 1407 湘南東部 | 14.7 | 14.4 | 14.5 | 14.4 | 13.9 | 13.8 | 14.4 | 14.5 | |
| 1408 湘南西部 | 15.3 | 15.4 | 15.2 | 15.4 | 15.4 | 15.2 | 15.6 | 15.2 | |
| 1409 県央 | 16.2 | 15.8 | 15.9 | 15.7 | 15.9 | 16.4 | 17.7 | 18.1 | |
| 1410 相模原 | 12.3 | 12 | 12 | 12.1 | 12.5 | 12.6 | 13 | 12.7 | |
| 1411 県西 | 15.8 | 15.7 | 15.6 | 15.8 | 16.1 | 16.6 | 17.2 | 17.2 | |

5. 入院受療率



0～74歳の療養病床の入院受療率は国告示とほぼ同値である。

出典：厚生労働省 患者調査より作成

* 患者調査の値は、10歳階級ごとの値で集計されていたため、国告示にあわせて、5歳階級となるよう補正を行った。
 なお、75歳以上の階級は補正ができたかったため、患者調査の値は掲載していない。
 (参考) 患者調査：75歳～84歳 (男) 455、(女) 449 85歳以上 (男) 1154、(女) 1436

報告事項（２）の説明は、以上です。