

第3節 受療動向

1 受療率

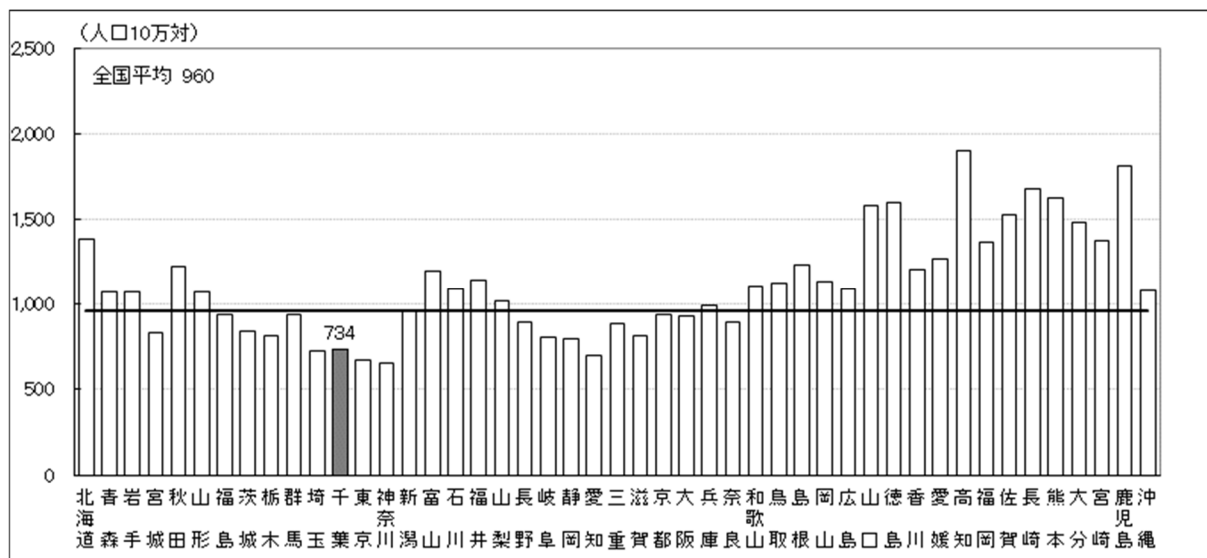
(1) 入院

令和2年患者調査によると、千葉県の入院の受療率は人口10万対734であり、全国平均960を226下回り、高い順に全国第43位となっています。この要因として、令和2年国勢調査による本県の平均年齢が年齢の若い順で全国第9位となっているように、人口の構成が比較的若いことが考えられますが、今後、高齢化の一層の進展により受療率の上昇が予想されるため、適切な対応を図る必要があります。

傷病別にみると、「周産期に発生した病態」「先天奇形、変形及び染色体異常」「健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用」を除くすべての疾患で全国平均と同等又はこれを下回っています。

性・年齢階級別にみると、男性は5～14歳の階級以降、女性は15～24歳の階級以降、年齢を増すごとに受療率の増加がみられます。また、男女の0～4歳、女性の5～14歳の階級を除くすべての年齢階級で、受療率が全国平均を下回っています。

図表 2-3-1-1 都道府県別人口10万対受療率（入院）



資料：令和2年患者調査（厚生労働省）

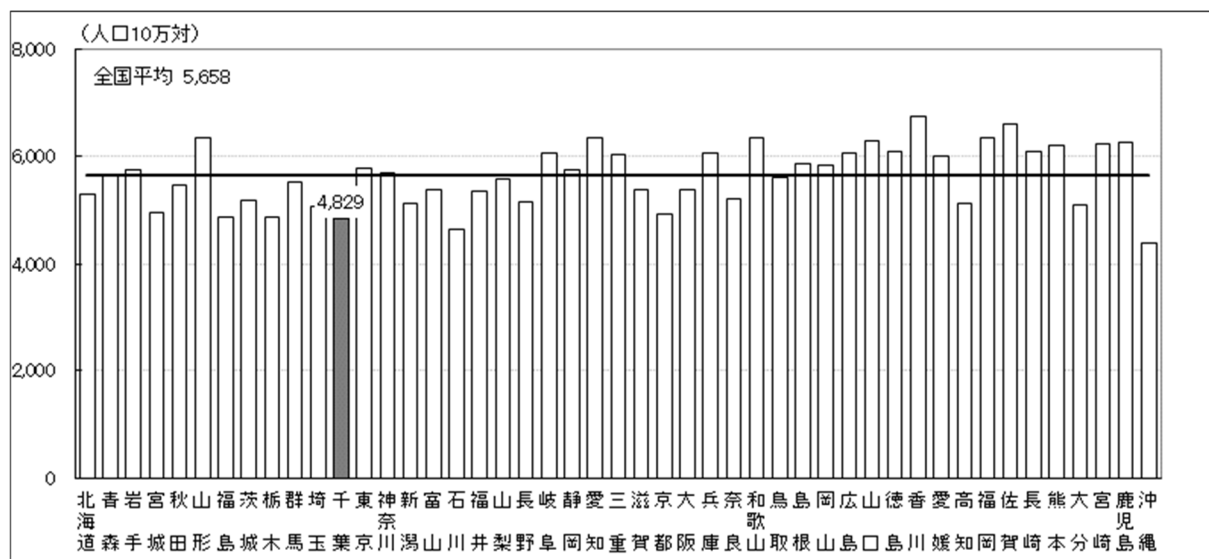
(2) 外来

令和2年患者調査によると、千葉県の外来の受療率は人口10万対4,829であり、全国平均5,658を829下回り、高い順に全国第45位となっています。この要因として、入院と同様に人口の構成が比較的若いことが考えられますが、今後、高齢化の一層の進展により受療率の上昇が予想されるため、適切な対応を図る必要があります。

傷病別にみると、「皮膚及び皮下組織の疾患」「先天奇形、変形及び染色体異常」「健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用」を除くすべての疾患で全国平均と同等又はこれを下回っています。

性・年齢階級別にみると、男性は25～34歳の階級以降、女性は15～24歳の階級以降、年齢を増すごとにおおむね増加しており、また、男性の35～44歳、女性の85歳以上の階級以外では、いずれも全国平均を下回っています。

図表 2-3-1-2 都道府県別人口10万対受療率（外来）



資料：令和2年患者調査（厚生労働省）

図表 2-3-1-3 傷病分類別にみた人口10万対受療率

| 傷病名 | 入院 | | 外来 | |
|--|-----|-----|-------|-------|
| | 千葉県 | 全国 | 千葉県 | 全国 |
| 総数 | 734 | 960 | 4,829 | 5,658 |
| I 感染症及び寄生虫症 | 9 | 13 | 103 | 103 |
| II 新生物<腫瘍> | 81 | 100 | 172 | 196 |
| III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 | 3 | 4 | 10 | 14 |
| IV 内分泌, 栄養及び代謝疾患 | 16 | 24 | 260 | 343 |
| V 精神及び行動の障害 | 137 | 188 | 132 | 211 |
| VI 神経系の疾患 | 54 | 100 | 108 | 131 |
| VII 眼及び付属器の疾患 | 6 | 8 | 206 | 237 |
| VIII 耳及び乳様突起の疾患 | 1 | 2 | 46 | 76 |
| IX 循環器系の疾患 | 131 | 157 | 536 | 652 |
| X 呼吸器系の疾患 | 46 | 59 | 258 | 371 |
| XI 消化器系の疾患 | 42 | 48 | 904 | 1,007 |
| XII 皮膚及び皮下組織の疾患 | 8 | 9 | 256 | 247 |
| XIII 筋骨格系及び結合組織の疾患 | 41 | 59 | 539 | 718 |
| XIV 腎尿路生殖器系の疾患 | 37 | 41 | 222 | 241 |
| XV 妊娠, 分娩及び産じょく | 11 | 11 | 7 | 10 |
| XVI 周産期に発生した病態 | 6 | 5 | 2 | 3 |
| XVII 先天奇形, 変形及び染色体異常 | 5 | 4 | 15 | 11 |
| XVIII 症状, 徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの | 8 | 10 | 50 | 59 |
| XIX 損傷, 中毒及びその他の外因の影響 | 81 | 107 | 181 | 229 |
| XXI 健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用 | 9 | 8 | 820 | 794 |

資料：令和2年患者調査（厚生労働省）

図表 2-3-1-4 傷病分類別にみた人口10万対受療率（男女別）

| 傷病名 | 入院(千葉県) | | 外来(千葉県) | |
|--|---------|-----|---------|-------|
| | 男 | 女 | 男 | 女 |
| 総数 | 719 | 749 | 4,310 | 5,340 |
| I 感染症及び寄生虫症 | 8 | 9 | 91 | 115 |
| II 新生物<腫瘍> | 93 | 69 | 164 | 180 |
| III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 | 3 | 2 | 5 | 14 |
| IV 内分泌, 栄養及び代謝疾患 | 14 | 19 | 244 | 277 |
| V 精神及び行動の障害 | 134 | 140 | 110 | 153 |
| VI 神経系の疾患 | 52 | 56 | 94 | 121 |
| VII 眼及び付属器の疾患 | 5 | 6 | 171 | 241 |
| VIII 耳及び乳様突起の疾患 | 1 | 1 | 44 | 47 |
| IX 循環器系の疾患 | 129 | 132 | 503 | 568 |
| X 呼吸器系の疾患 | 53 | 40 | 251 | 264 |
| XI 消化器系の疾患 | 43 | 41 | 774 | 1,033 |
| XII 皮膚及び皮下組織の疾患 | 7 | 9 | 222 | 288 |
| XIII 筋骨格系及び結合組織の疾患 | 34 | 48 | 434 | 642 |
| XIV 腎尿路生殖器系の疾患 | 41 | 33 | 242 | 202 |
| XV 妊娠, 分娩及び産じょく | . | 21 | . | 13 |
| XVI 周産期に発生した病態 | 8 | 5 | 3 | 1 |
| XVII 先天奇形, 変形及び染色体異常 | 7 | 3 | 12 | 17 |
| XVIII 症状, 徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの | 8 | 7 | 44 | 57 |
| XIX 損傷, 中毒及びその他の外因の影響 | 70 | 93 | 186 | 177 |
| XXI 健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用 | 5 | 12 | 713 | 927 |

資料：令和2年患者調査（厚生労働省）

図表 2-3-1-5 性・年齢階級別にみた人口10万対受療率

| 入院 | 千葉県 | 合計 | 0～ | 5～ | 15～ | 25～ | 35～ | 45～ | 55～ | 65～ | 75～ | 85歳 | 65歳 | 70歳 | 75歳 |
|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | 4歳 | 14歳 | 24歳 | 34歳 | 44歳 | 54歳 | 64歳 | 74歳 | 84歳 | 以上 | 以上 | 以上 | (再掲) |
| 千葉県 | 合計 | 734 | 420 | 84 | 98 | 191 | 208 | 360 | 657 | 1,132 | 2,019 | 4,184 | 1,892 | 2,161 | 2,636 |
| | 男 | 719 | 541 | 76 | 104 | 129 | 162 | 388 | 772 | 1,365 | 2,243 | 3,983 | 1,966 | 2,212 | 2,642 |
| | 女 | 749 | 292 | 93 | 91 | 257 | 257 | 330 | 538 | 916 | 1,836 | 4,286 | 1,832 | 2,121 | 2,631 |
| | 合計 | 960 | 306 | 86 | 133 | 223 | 266 | 407 | 776 | 1,385 | 2,650 | 5,433 | 2,512 | 2,899 | 3,568 |
| | 男 | 910 | 338 | 92 | 125 | 154 | 248 | 464 | 915 | 1,628 | 2,867 | 5,393 | 2,518 | 2,887 | 3,534 |
| | 女 | 1,007 | 273 | 78 | 141 | 296 | 283 | 350 | 638 | 1,162 | 2,485 | 5,451 | 2,507 | 2,907 | 3,590 |
| 外来 | 千葉県 | 合計 | 4,785 | 3,475 | 1,917 | 2,234 | 2,965 | 3,321 | 4,862 | 7,624 | 10,382 | 9,964 | 8,959 | 9,570 | 10,263 |
| | 男 | 4,310 | 4,792 | 3,715 | 1,875 | 1,634 | 2,625 | 2,810 | 4,520 | 7,200 | 9,861 | 9,117 | 8,373 | 9,114 | 9,690 |
| | 女 | 5,340 | 4,777 | 3,221 | 1,961 | 2,880 | 3,327 | 3,866 | 5,215 | 8,014 | 10,807 | 10,393 | 9,434 | 9,925 | 10,673 |
| | 合計 | 5,658 | 6,505 | 4,046 | 2,253 | 2,872 | 3,336 | 3,999 | 5,596 | 8,847 | 11,665 | 10,151 | 10,044 | 10,665 | 11,166 |
| | 男 | 4,971 | 6,099 | 4,166 | 1,882 | 2,011 | 2,544 | 3,315 | 4,917 | 8,303 | 11,525 | 10,795 | 9,718 | 10,525 | 11,332 |
| | 女 | 6,308 | 6,302 | 3,919 | 2,642 | 3,776 | 4,152 | 4,695 | 6,268 | 9,345 | 11,772 | 9,856 | 10,295 | 10,766 | 11,059 |

資料：令和2年患者調査（厚生労働省）

第4節 県民の意識・意向

1 医療提供体制についての認識・希望

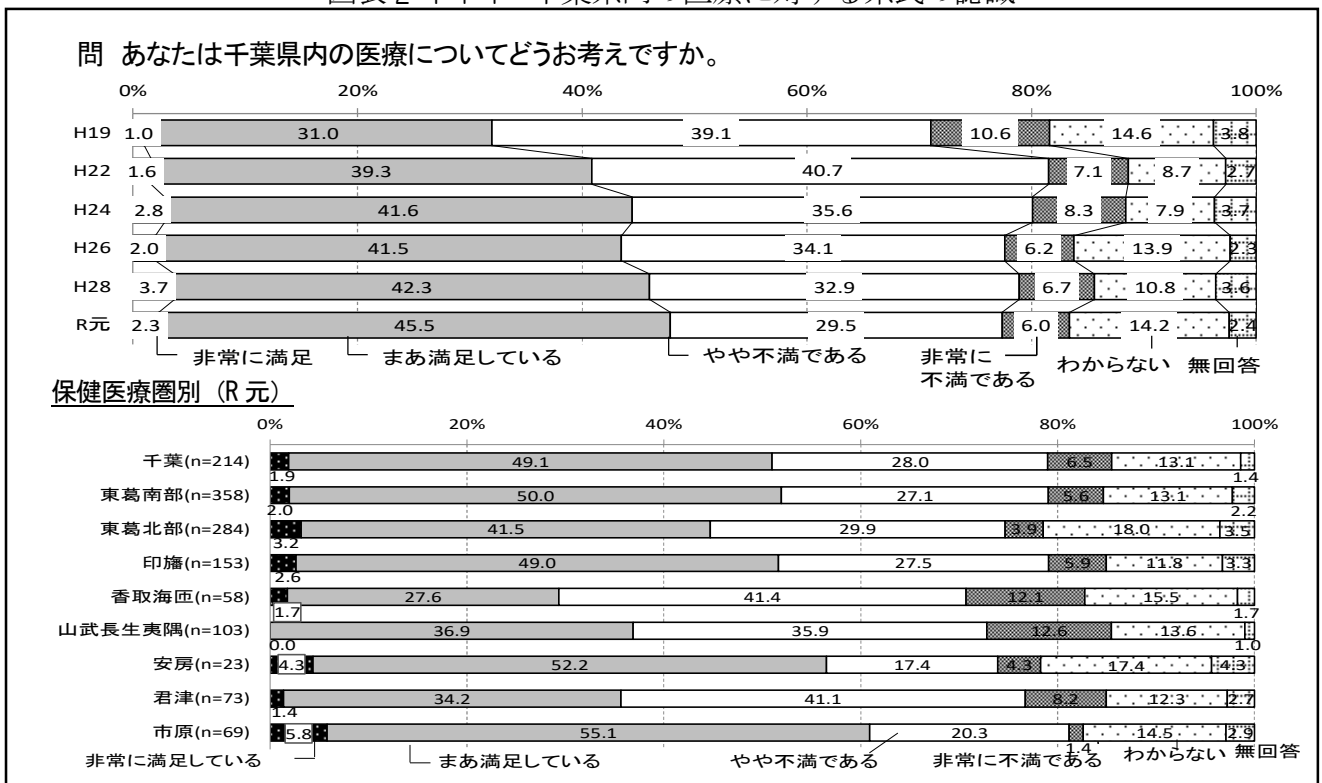
県政に関する世論調査によれば、県内の医療に「満足している」（「非常に満足している」「まあ満足している」の合計）と回答した方は47.8%でした。一方、「不満である」（「やや不満である」「非常に不満である」の合計）と回答した方は35.5%でした。

また、自分が住み慣れた地域で安心して受診できる医療体制にあると思うかどうかについては、「そう思う」（「そう思う」「どちらかといえばそう思う」の合計）と回答した方は62.6%でした。

さらに、今後、県に力を入れて欲しい医療について、3つまで選んでもらったところ、「在宅（訪問）医療」（34.1%）、「老年医療」（33.9%）、「がん医療」（32.9%）の順に多い結果となりました。

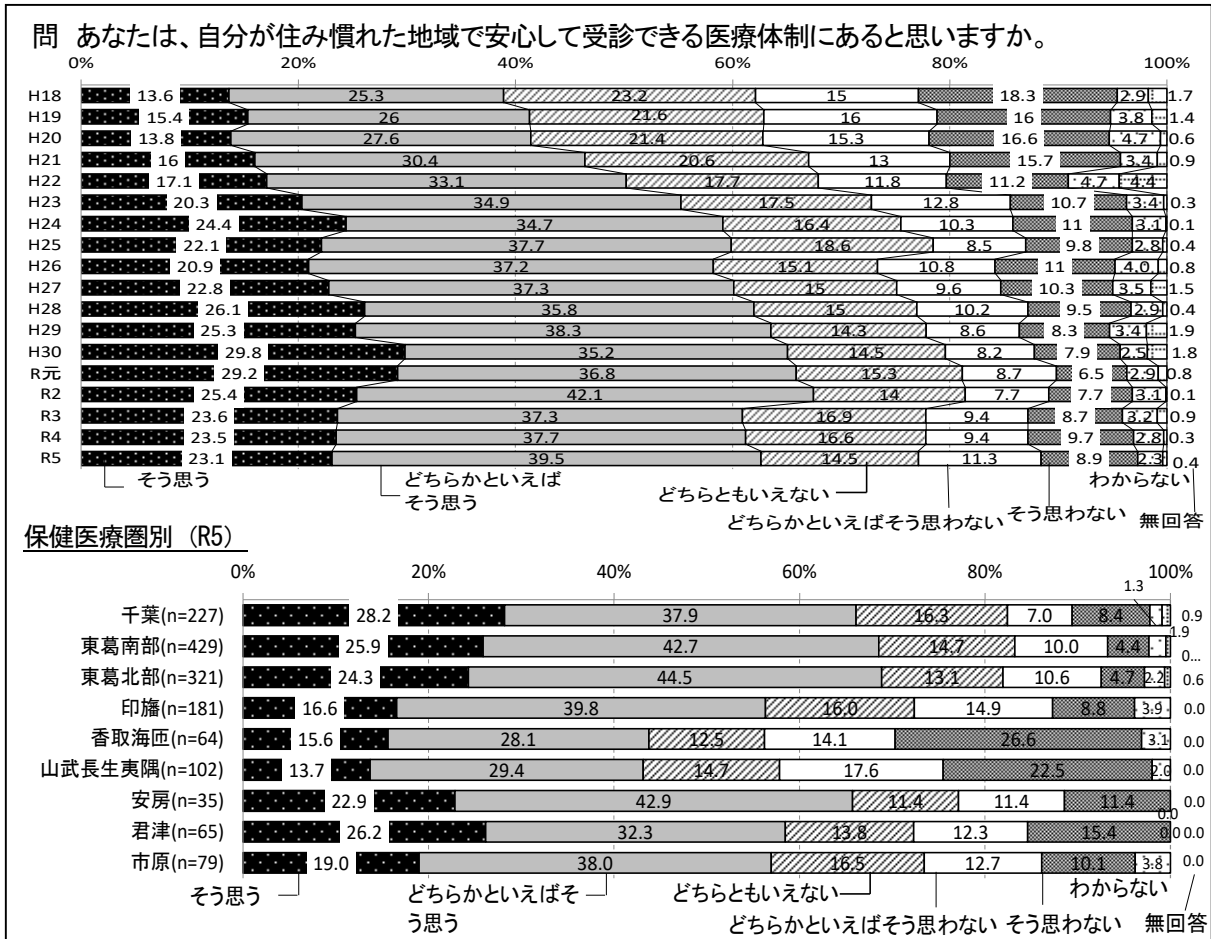
保健医療圏別に見ると、市原（60.9%）、安房（56.5%）は県内の医療に「満足している」割合が高く、香取（29.3%）、君津（35.6%）、山武長生夷隅（36.9%）では低くなっています。また、東葛北部（68.8%）、東葛南部（68.6%）では自分が住み慣れた地域で安心して受診できる医療体制にあると思う割合が高くなっています。今後、県に力を入れて欲しい医療については、安房（43.5%）、君津（41.1%）、市原（40.6%）では「老年医療」、印旛（43.1%）では「在宅（訪問）医療」の割合が高くなっています。

図表 2-4-1-1 千葉県内の医療に対する県民の認識



資料：県政に関する世論調査（千葉県）

図表 2-4-1-2 地域の医療体制に対する県民の認識



資料：県政に関する世論調査（千葉県）

図表 2-4-1-3 「今後、県に力を入れて欲しい医療」（上位5項目）

問 あなたが今後、県に力を入れて欲しい医療について、選んでください。（3つまで）

| 年度 | 第1位 | % | 第2位 | % | 第3位 | % | 第4位 | % | 第5位 | % |
|------|----------|------|--------|------|----------------|------|------------------------|------|------------------------|------|
| 平成19 | 救急救命医療 | 50.3 | がん医療 | 41.3 | 循環器(心臓病・脳卒中)医療 | 34.1 | 小児科(救急)医療 | 32.7 | 地域単位の医療(その地域で完結する医療全般) | 28.7 |
| 22 | 救急救命医療 | 43.4 | がん医療 | 36.5 | 在宅(訪問)医療 | 35.6 | 地域単位の医療(その地域で完結する医療全般) | 25.8 | 循環器(心臓病・脳卒中)医療 | 25.4 |
| 24 | 救急救命医療 | 41.0 | 老年医療 | 35.4 | がん医療 | 32.8 | 在宅(訪問)医療 | 30.7 | 小児科(救急)医療 | 22.9 |
| 26 | 在宅(訪問)医療 | 37.5 | 救急救命医療 | 34.0 | がん医療 | 31.2 | 老年医療 | 30.4 | 地域単位の医療(その地域で完結する医療全般) | 24.8 |
| 28 | 老年医療 | 34.8 | がん医療 | 34.0 | 在宅(訪問)医療 | 31.2 | 救急救命医療 | 29.6 | 地域単位の医療(その地域で完結する医療全般) | 24.3 |
| 令和元 | 在宅(訪問)医療 | 34.1 | 老年医療 | 33.9 | がん医療 | 32.9 | 救急救命医療 | 32.5 | 地域単位の医療(その地域で完結する医療全般) | 24.3 |

【最も回答者の多かった項目（保健医療圏別・令和元年）】 (単位：%)

| | | | | | | | | |
|----|----------|------|------|--------|------|--------|--------|------|
| 千葉 | 在宅(訪問)医療 | 36.4 | 東葛南部 | がん医療 | 34.6 | 東葛北部 | 老年医療 | 34.2 |
| 印旛 | 在宅(訪問)医療 | 43.1 | 香取海匝 | 救急救命医療 | 37.9 | 山武長生夷隅 | 救急救命医療 | 39.8 |
| 安房 | 老年医療 | 43.5 | 君津 | 老年医療 | 41.1 | 市原 | 老年医療 | 40.6 |

「在宅(訪問)医療」は平成22年度の調査から、「老年医療」は平成24年度の調査から選択肢に追加された。

資料：県政に関する世論調査（千葉県）

2 療養等の場所

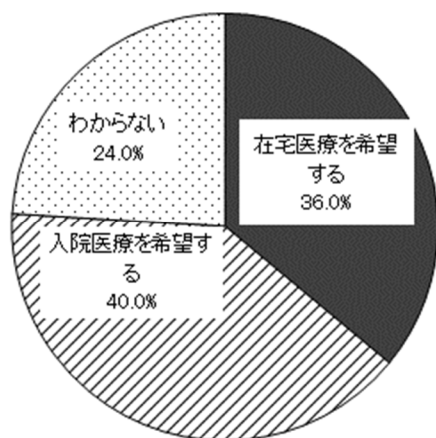
(1) 長期にわたる療養が必要になった場合の療養場所

令和5年度に千葉県が行った「医療に関する県民意識調査」において、長期（1年以上）にわたる治療・療養が必要になった場合の療養場所について県民の意向を調査したところ、「在宅医療を希望する」が36.0%、「入院医療を希望する」が40.0%、「わからない」が24.0%でした。

(2) 最期を迎える場所

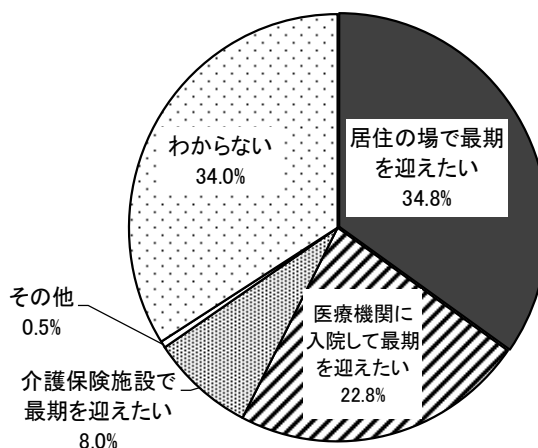
同じく「医療に関する県民意識調査」において、将来、自分が最期を迎える場所についての意向を調査したところ、「居住の場で最期を迎えたい」が34.8%、「医療機関に入院して最期を迎えたい」が22.8%、「介護保険施設で最期を迎えたい」が8.0%、「わからない」が34.0%などとなりました。

図表 2-4-2-1 長期にわたる治療・療養が必要になった場合における治療・療養する場所の意向（千葉県）



資料：医療に関する県民意識調査（令和5年・千葉県）

図表 2-4-2-2 最期を迎える場所に関する意向（千葉県）



資料：医療に関する県民意識調査（令和5年・千葉県）