

第27回データ分析セミナー

(主催：デジタル田園都市国家構想実現会議事務局)

医療・介護の持続を考えるための公的統計ツールの活用

開催日時 令和5（2023）年10月10日（火）
19:00～20:30

津田塾大学 総合政策学部 教授
伊藤由希子

よりよい対話のために 今回ご参加の方々

セミナーに参加した動機（複数回答可）	1	2	3	4	5	6	7	8	延べ人数
業務上データ分析を求められるから	○	○	○	○					103
今後担当業務でデータ分析を活用したいから		○	○		○	○			145
自己啓発のため			○	○		○	○		120
その他								○	
計271名（実人数）	49	32	19	4	63	31	66	7	

御所属	実人数	御所属	実人数
市役所・区役所	104名	医療・介護施設	14名
都道府県	48名	研究所・財団など	13名
企業	42名	教育機関	12名
研究機関	16名	町・村役場	14名
		国・地方局・その他	8名

計271名の皆様
本日はご参加ありがとうございます。

本日は、市区町村役所や都道府県単位での活用を想定し、自身の地域の立ち位置を相対化するための**基礎データの紹介**を中心と致します

想定する参加者の方

「統計」的なものは開いたことがない（開く暇がない）

統計は件数報告等のために一定程度業務では使うものの、報告業務とは異なる分析的な目的をもってデータを開くことはあまりない。

有料のデータベースは購入予定なし（価値がわかれば別）

便利そうな統計やデータベースには興味はあるものの、有料の場合には継続的に業務に活用するのが面倒（手続きが難しい等）。

現在の地域（人材・人口）がこのままでは持続不可能だと思う

地域で様々な施策を講じても、人口の維持、産業の育成には限界があり、地域の持続が危ぶまれる中で、医療や介護だけどうにかするのは無理だ、と感じる。

自己紹介：私が現在関わっている主な医療・介護のフィールド

新潟県 ドクターヘリ運航記録を用いた搬送体制の効率化検証



新潟大学医歯学総合病院HP

共同研究
新潟大学（救急医学講座）・新潟大学（人文学部）
慶応義塾大学（経営管理研究科）

山形県 2次救急機能再編 米沢市病院再編（置賜医療圏）



国土地理院・日本医師会HP

共同研究
山形大学（医療政策学講座）
※山形県健康福祉部委託研究

災害時の病院の 電力需給と減災対策

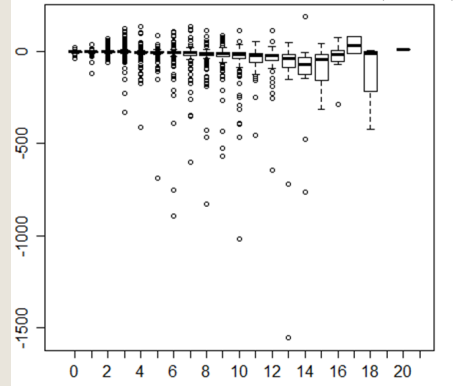


東京都立病院機構HP

共同研究
東京都立広尾病院減災対策支援センター
早稲田大学（創造理工学部・総合機械工学科）

ICU管理体制の差の治療アウトカムへの影響

ICUの収入と支出の差額（万円）



入院時SOFAスコア（重症度）

- ・ICU入院患者の重症度とICUの収支の関連性（予測可能性）
- ・ICUの人員体制の厚みの違いとICU内死亡率の差

共同研究
東北大学（医療管理学講座）
東北大学（Clinical AI）

ケアパスウェイ（患者中心の医療・健康サービスの流れ）の可視化と医療機関再編プラン提案



・入院・外来・介護等のケアの流れの可視化
共同研究
富士通株式会社（研究本部） コンバージングテクノロジー研究所

- ① 終わりはない（半永久的）
- ② 20～30年後
- ③ 今後5年程度（医療・介護関連の計画を策定する範囲）

① 終わりはない（半永久的）

理想に燃えるアツい行政官。しかし、それは住民のニーズに合っていますか？

② 20～30年後

未来を想像する視野を持った行政官。しかし、その政策は一人で実現できますか？

③ 今後5年程度（医療・介護関連の計画を策定する範囲）

業務に忠実な行政官。しかし、計画の先にある成果目標はどこでしょうか？

質問 2 : 地域の医療・介護は、どの行政の課題でしょうか？

- ① 保健医療計画は都道府県、介護保険事業計画は市町村
- ② どちらも市町村の現場の課題（都道府県の役割は少ない）
- ③ これは都道府県、これは市町村、と区別すべきでない

地域の医療・介護は、どの行政の課題でしょうか？

① 保健医療計画は都道府県、介護保険事業計画は市町村

権限をわきまえる忠実な行政官。しかし、医療・介護人材、足りていますか？

② どちらも市町村の現場の課題（都道府県の役割は少ない）

現場重視の行動力のある行政官。しかし、自分の市町村だけ見ていませんか？

③ これは都道府県、これは市町村、と区別すべきでない

現実主義で大局観のある行政官。しかし、実際には縦割りの壁を越えられますか？

地域にとって医療・介護の持続とは

「雇用」（地域産業の一つ）が持続すること

高齢化が進む中で、医療や介護は雇用規模が大きく、地域産業の一つとして必要である。

「ライフライン」（住民に選ばれるインフラ）が持続すること

移動が難しい要介護者へのサービスの確保や、緊急性・必要性が高い医療サービスの一定程度のアクセス圏内での確保が地域の人口流出を食い止める鍵でもある

「行政事業」（公的保険事業の運営）が持続すること

医療・介護保険は行政が保険者でもある。保険者としての（運営効率化の）機能を発揮するために応能負担を進めたり、給付の効率化を進めたりすることがのぞましい。

V-RESAS

RESASに民間データを多く取り入れ、週単位の情報更新により、経済活動のバイタルサインを示すデータ

RESAS

Regional Economy and Society Analyzing System

WAM-NET（社会福祉法人の経営情報）

WAM NET（ワムネット）は、福祉全般に関するポータルサイトである。現在は独立行政法人福祉医療機構が運営を行っている。WAM NETの名前は、Welfare And Medical Service NETwork Systemからきている

V-RESAS (都道府県別・週単位)

民間データを活用し、地域の経済活動のバイタルサインとなる情報を提供

V-RESASは、地方創生の様々な取組を情報面から支援するために、内閣官房デジタル田園都市国家構想実現会議事務局と内閣府地方創生推進室が提供しています。

特に、地方公共団体や金融機関、商工団体等の皆様が、新型コロナウイルス感染症が地域経済に与える影響を適時適切に把握することで、観光関連施設や生活基盤等の地域資源を維持し、感染症拡大の収束後に地域経済を再活性化させていくための施策の立案、遂行及び改善をするためにお使いいただけます。

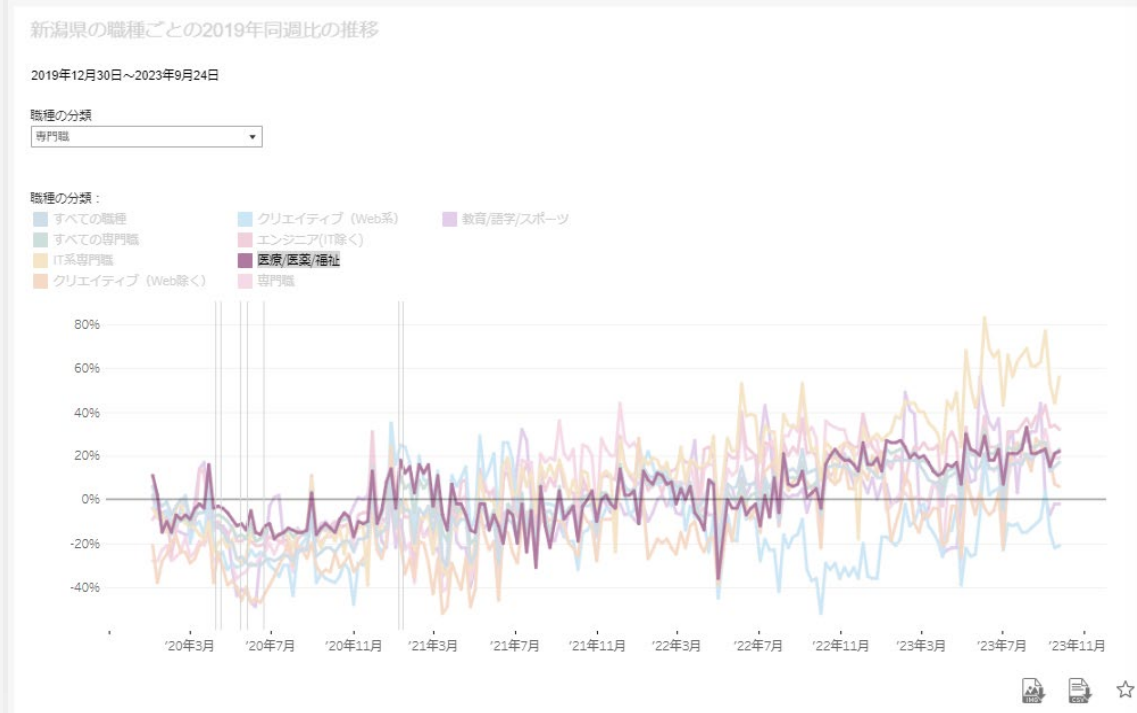
V-RESASの「V」はVital Signs of Economy (経済のバイタルサイン)の頭文字から名付けられました。刻々と変化する経済の状況を可視化するという意味を込めました。V-RESASのロゴマークは、Vの文字とそれに続くハイフンを一つのグラフ形状と見立て、アニメーション表現を加えることで、V-RESASの特徴である、高い更新性や利便性を表現しました。

当サイトは、原則1週間程度の頻度で掲載データ等の更新を行っております。なお、掲載データの内容等についてのお問合せは、[こちら](#)をお願いいたします。

<https://v-resas.go.jp/>
<https://v-resas.go.jp/about>

新潟県の求人情報数

このグラフは求人情報数を職種別に2019年同週比で表しています。



新潟県の「医療/医薬/福祉」分野の求人情報数を多職種と比較

新潟県 新潟市の業種別の求人割合及び掲載件数の推移

2018年12月31日～2023年09月17日

市区町村
新潟市

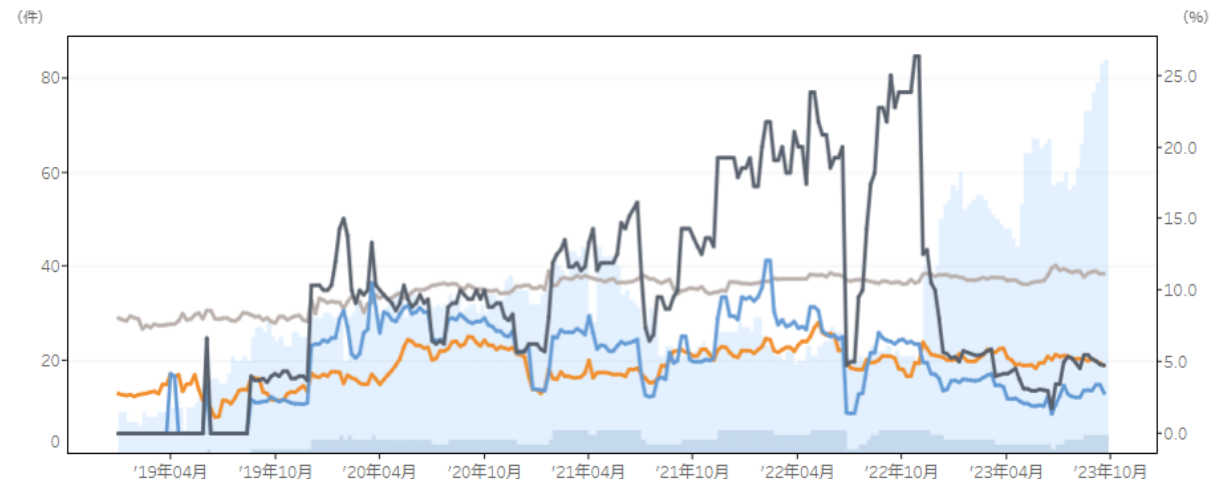
業種
医療/医薬/バイオ/化粧品

母集団
● 全体

- うち年俸の記載がある求人
- うち月給の記載がある求人

折れ線グラフ (デジタル人材の求人割合) : ■ 市区町村 ■ 新潟県 ■ 北陸ブロック ■ 全国

棒グラフ (掲載件数) : ■ デジタル人材の求人情報 ■ 全求人情報

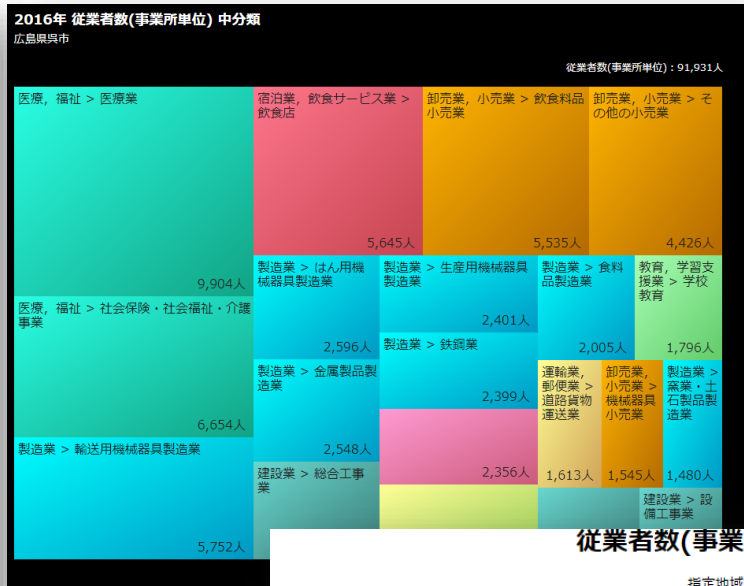
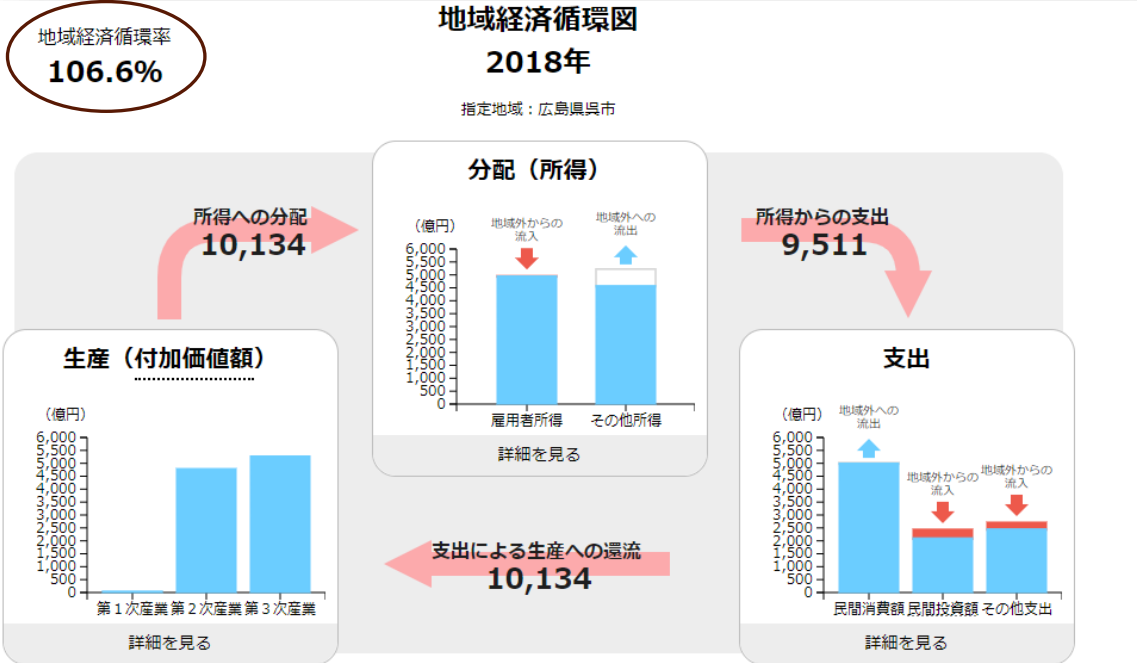


新潟県新潟市の「医療/医薬/バイオ/化粧品」分野のデジタル人材の求人割合や求人掲載件数を週単位で揭示

<https://v-resas.go.jp/prefectures/15#employments>

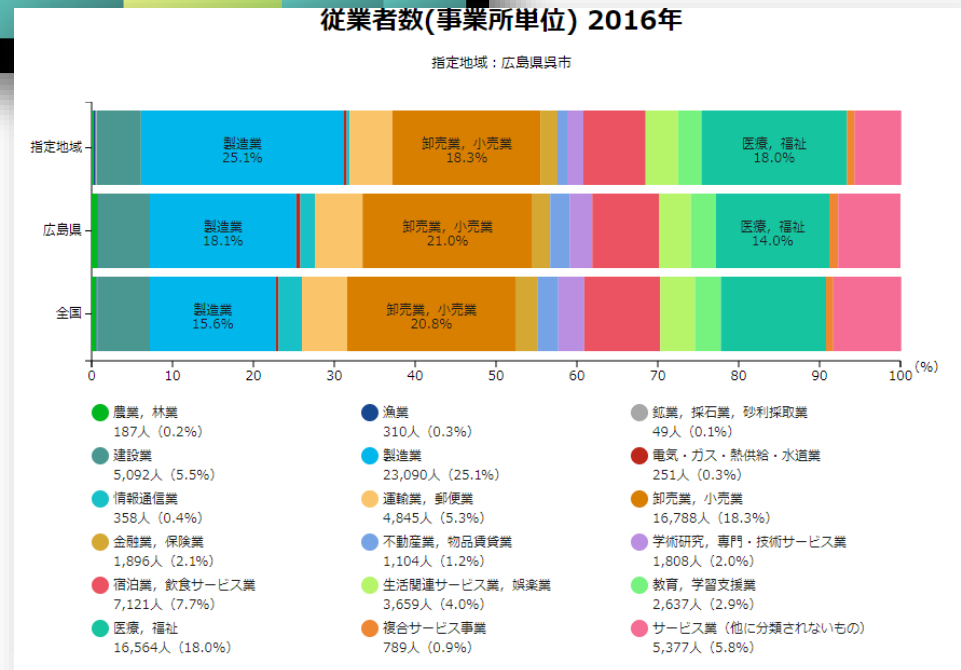
RESAS【地域経済循環マップ】

(市町村別・年単位)



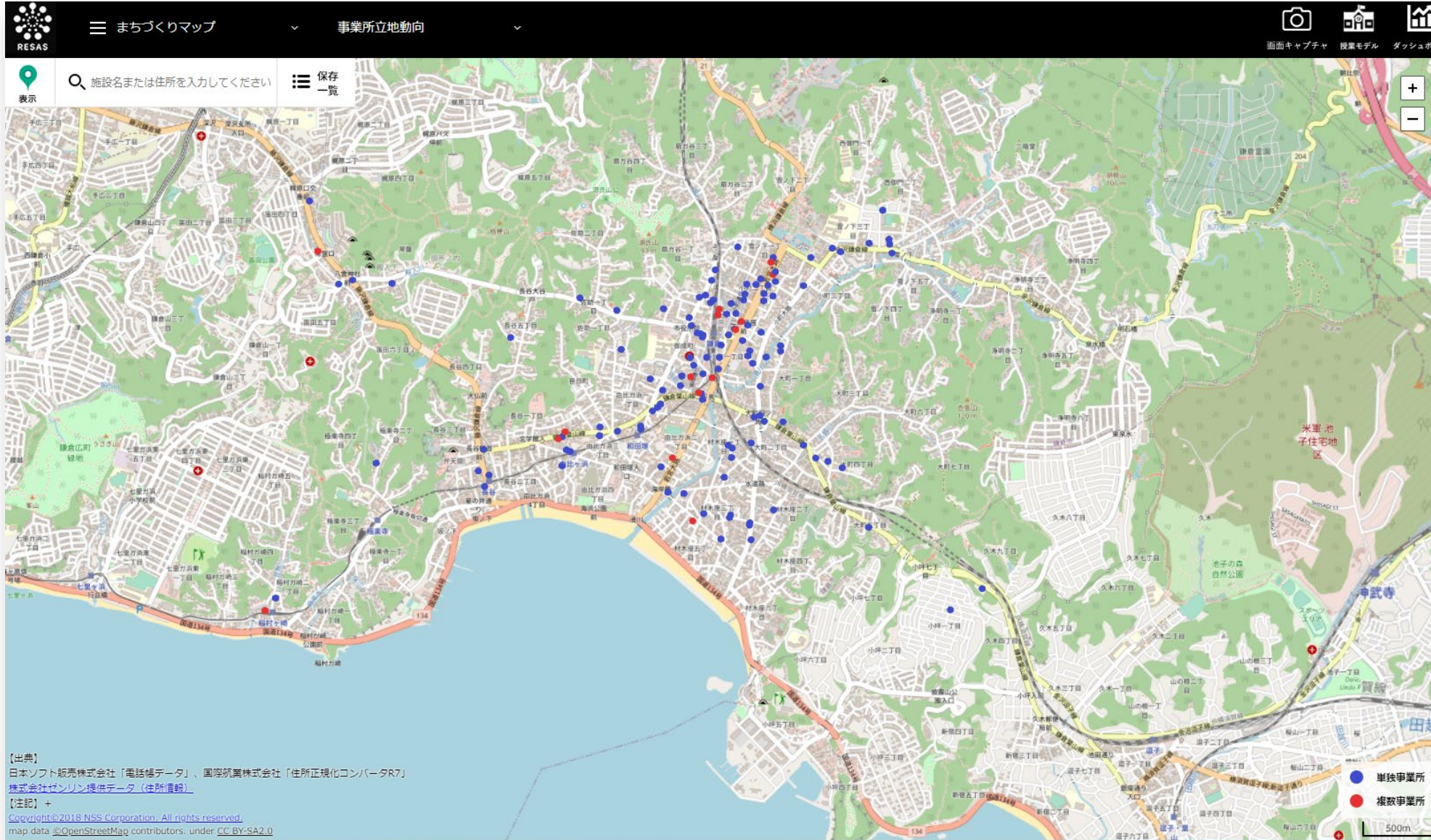
広島県呉市
医療・福祉分野の
従業者数

広島県呉市
広島県広島市や全国
と比較した
従業者数



「地域経済循環率」とは、生産（付加価値額）を分配（所得）で除した値であり、地域経済の自立度を示している。（値が低いほど他地域から流入する所得に対する依存度が高い。）

<https://resas.go.jp/regioncycle/#/map/34/34202/2/2018>



神奈川県鎌倉市

メディカル・ヘルスケア（医療・薬・保健衛生）の事業者立地動向


WAM-NET (社会福祉法人・財務諸表・年度単位)

WAM-NET
社会福祉法人の財務諸表等電子開示システム

社会福祉法人の現況報告書等情報検索 地図から探す

地図から探す

該当する法人が21件あります。
1件目から21件目を表示しています。



3 社会福祉法人鎌倉市社会福祉協議会
神奈川県鎌倉市御成町20-21

4 社会福祉法人鎌倉静養館
神奈川県鎌倉市由比が浜4-4-30

5 社会福祉法人鎌倉たんぼぼ会
神奈川県鎌倉市手広2-18-27

6 社会福祉法人ましろ社会事業会
神奈川県鎌倉市坂ノ下31-5

7 社会福祉法人こぼと会
神奈川県鎌倉市岩瀬776-2

8 社会福祉法人湘南育成園
神奈川県鎌倉市城廻字打越270番2

9 社会福祉法人 聖音会
神奈川県鎌倉市佐助1丁目6-6

10 社会福祉法人聖テレア会
神奈川県鎌倉市腰越1丁目2番1号

法人の名称	所轄庁の名称	法人の所在地	サービスの種類	活動状況
(オウエイフクシカイ) 社会福祉法人桜栄福祉会	鎌倉市	神奈川県鎌倉市山崎793番地	特別養護老人ホーム(介護福祉サービス) 老人短期入所事業(短期入所生活介護)	運営中

事業所一覧

事業所の名称	事業所の所在地	サービスの種類
特別養護老人ホーム ヒルズ鎌倉	神奈川県鎌倉市山崎793番地	特別養護老人ホーム(介護福祉サービス) 老人短期入所事業(短期入所生活介護)

現況報告書等のダウンロード

報告年度	現況報告書	計算書類	社会福祉充実計画
令和5年度	ダウンロード	ダウンロード	なし
令和4年度	ダウンロード	ダウンロード	なし
令和3年度	ダウンロード	ダウンロード	なし
令和2年度	ダウンロード	ダウンロード	なし
平成31年度	ダウンロード	ダウンロード	なし
平成30年度	ダウンロード	ダウンロード	なし
平成29年度	ダウンロード	ダウンロード	なし

※ ダウンロードした資料に関するお問い合わせは、当該社会福祉法人に直接お問い合わせください。

定款等のダウンロード

報告年度	定款	役員等名簿	報酬等の支給の基準
令和5年度	なし	ダウンロード	ダウンロード
令和4年度	なし	ダウンロード	ダウンロード
令和3年度	なし	ダウンロード	なし
令和2年度	なし	ダウンロード	なし
平成31年度	なし	ダウンロード	なし

※ ダウンロードした資料に関するお問い合わせは、当該社会福祉法人に直接お問い合わせください。

地域の社会福祉法人の経営状態・雇用状況が法人単位で公開されている。

医療法人の経営情報の報告は2023年8月以降の決算期から、義務化

医療法人は、
病院・診療所の経営情報の報告が義務化されます！

医療法人は、

これまでの事業報告書等とは別に、
令和5年8月以降に決算期を迎える法人から
毎年、会計年度終了後、原則、3ヶ月以内（※1）に都道府県へ
病院・診療所ごと（※2）の経営情報を報告することになります。

（※1）医療法第51条第2項に該当する大規模な医療法人は4ヶ月以内
（※2）介護施設・事業所も令和6年4月以降、医療法人と同様に報告を義務付け予定

報告方法は、医療機関等情報支援システム（G-MIS）で報告できます。
その他、都道府県の担当者への郵送でも報告できます。
これまでの事業報告書等もG-MISで届出できます。

経営情報は、国の管理下でデータベース化し、医療政策等に活用します。
その他、分析結果は、国民への医療政策の理解のため情報提供を行います。
ただし、報告いただいた個別の医療機関の情報は公表いたしません。

これからは経営情報の報告も必要（イメージ）



- ✓ G-MISから入手した報告様式をアップロード
- ✓ 誤記等があれば都道府県からメールで通知
- ✓ 国で医療提供体制への政策の検討等に活用

経営状況に関する情報

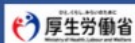
職種別給与情報に関する情報

経営状況に関する情報										職種別給与情報に関する情報										
業種	事業所	事業所	事業所	事業所	事業所	事業所	事業所	事業所	事業所	業種	職種	職種	職種	職種	職種	職種	職種	職種	職種	職種
医療法人	病院	診療所	診療所	診療所	診療所	診療所	診療所	診療所	診療所	医療法人	医師	医師	医師	医師	医師	医師	医師	医師	医師	医師
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

具体的な手続きは、厚生労働省HPをご確認ください。

経営情報の報告について

G-MISでの報告方法について

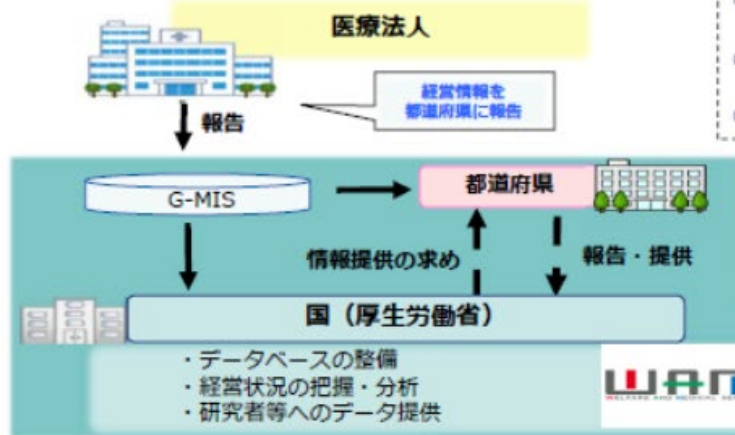


医療法人の経営情報の調査及び分析等

➤ 医療の置かれている現状と実態を把握するために必要な情報を収集し、政策の企画・立案に活用するとともに、国民に対して丁寧に説明していくため、①医療法人の経営情報の収集及びデータベースの整備をし、②収集した情報を国民に分かりやすくなるよう属性等に応じてグルーピングした分析結果の公表、③データベースの情報を研究者等へ提供する制度を創設する。
【施行日：①及び②は令和5年8月1日 ③は公布日から三年以内に政令で定める日】

【データベースの概要】

- 対象：原則、全ての医療法人
- 収集する情報：病院及び診療所における収益及び費用並びに、任意項目として職種別の給与（給料・賞与）及びその人数
〔収集する内容は省令以下で規定〕 ※病床機能報告・外来機能報告と連携させるとともに、データの活用にあたっては、公立医療機関の経営情報などの公開情報及び、必要に応じて統計調査も活用した分析等に取り組む。
- 公表方法：国民に分かりやすくなるよう属性等に応じてグルーピングした分析結果の公表
- その他：研究者等が公益目的の研究を行う場合には、社会保障審議会での審査を経てデータベースに収録された情報を提供できる（第三者提供制度）※詳細は、施行までの間に検討



- ① 医療法人は、毎会計年度終了後に経営情報を都道府県知事に報告。
- ② 都道府県知事は、医療法人の活動状況に関する調査及び分析等を行い、厚生労働大臣にも報告。
- ③ 厚生労働大臣は、医療法人に関する情報のデータベースを整備し、経営状況の把握・分析、結果の公表。
- ④ データベースに記録された情報については、研究者が行う学術研究等にも提供可能。

分かりやすくなるようグルーピングした分析結果を公表

国民

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000177753_00005.html

RESAS（医療・福祉マップ）

NDBオープンデータ（地域別データは性・年齢階級調整を行う）

NDB（National Database）は、診療行為別の算定回数や、健診の情報を全国的に比較できるデータベース。
1) 医療機関が医療保険者へ向けて発行するレセプト情報と、2) 特定健診・特定保健指導情報の2つの情報を格納。

DPC（診断群別分類包括評価）データベース

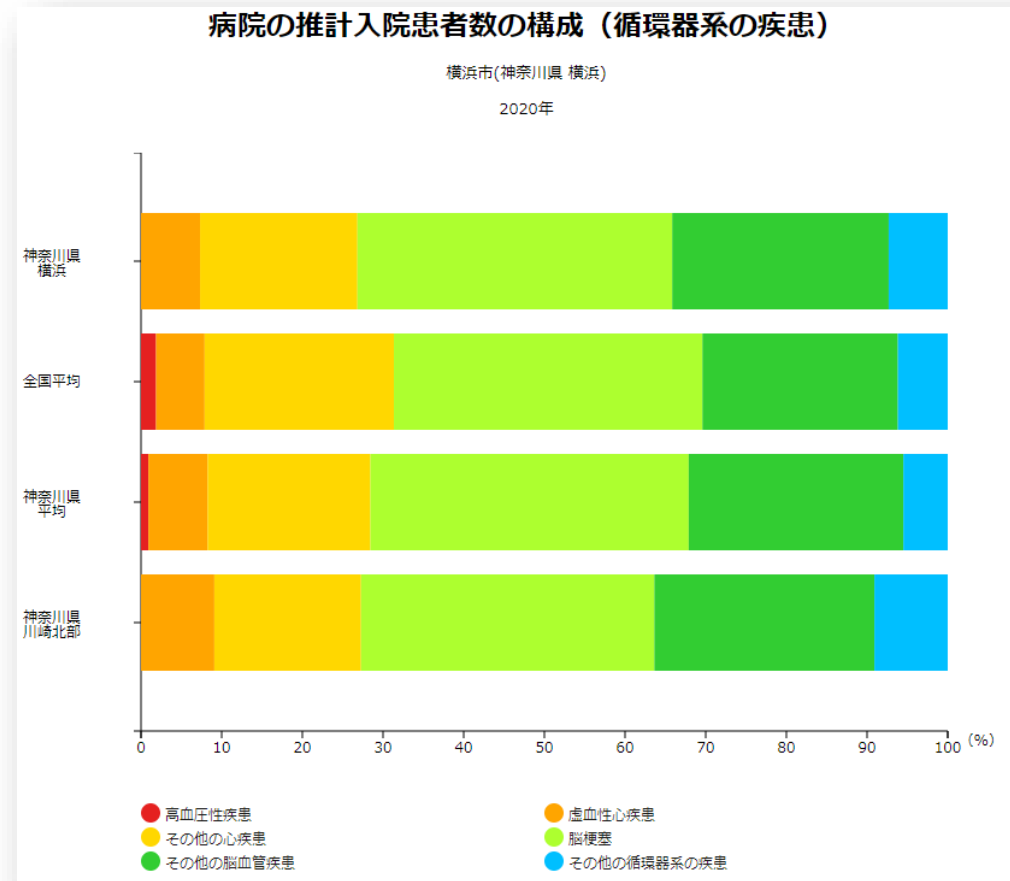
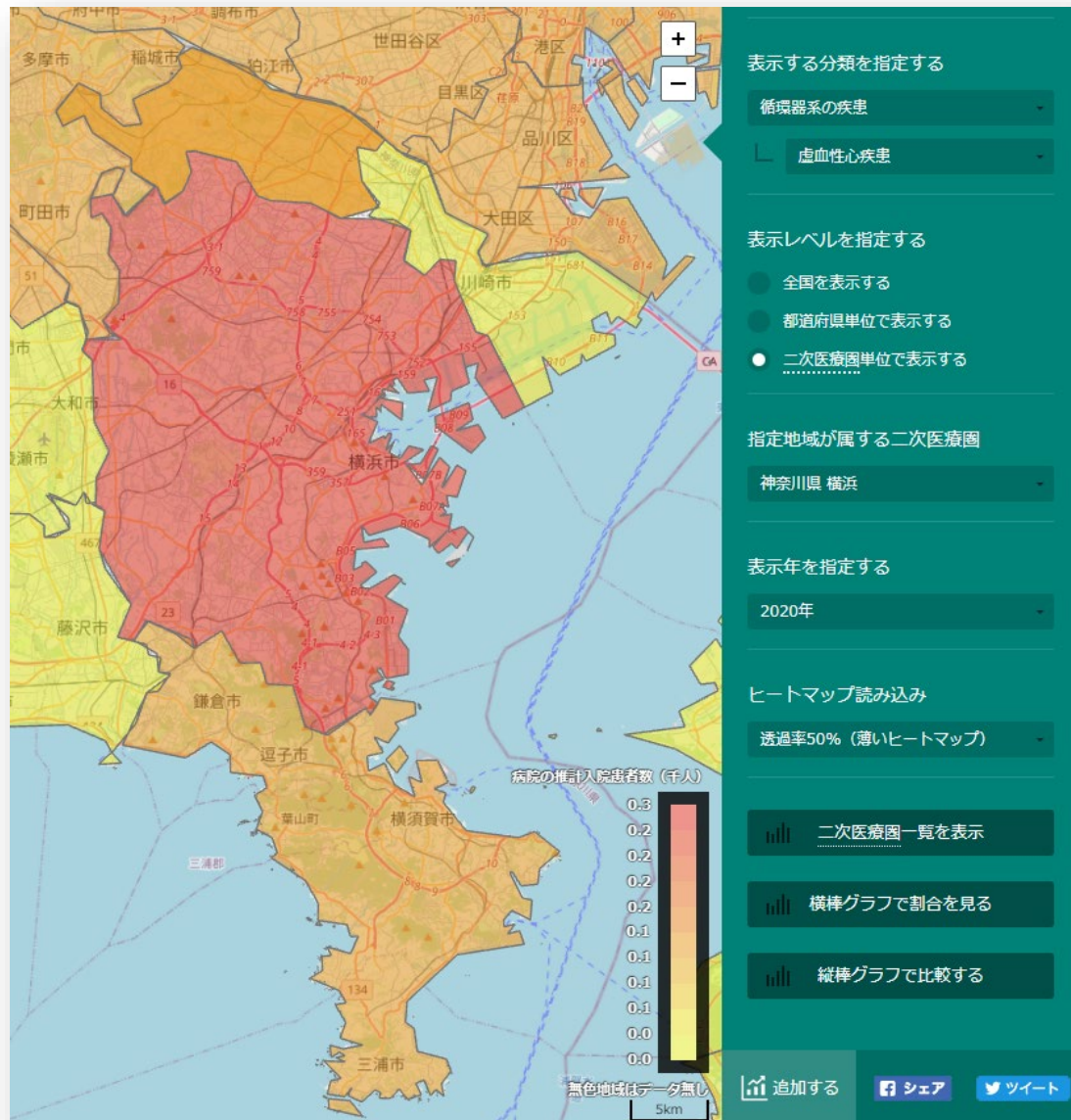
https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/shingi-chuo_128164.html

DPC導入の影響評価に係る調査

多くのファイルに分かれており、このままでの活用は煩雑

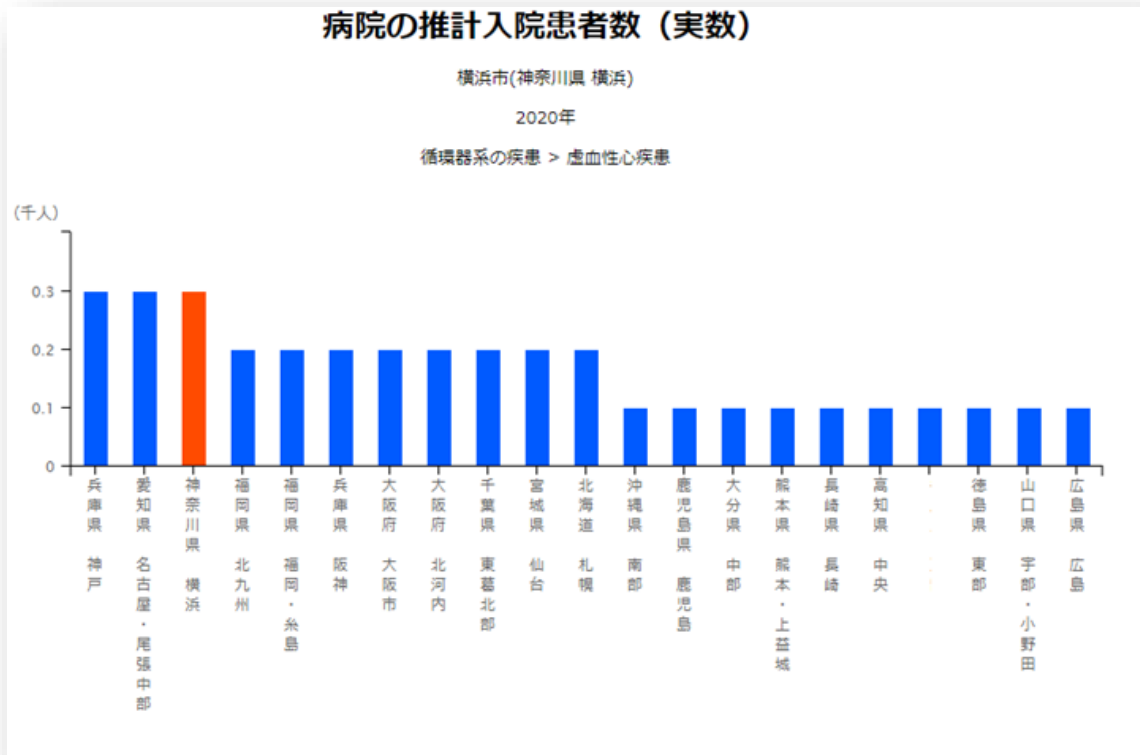
研究者の作成したダッシュボードの利用が便利

RESAS (医療需給・介護需給：二次医療圏単位)



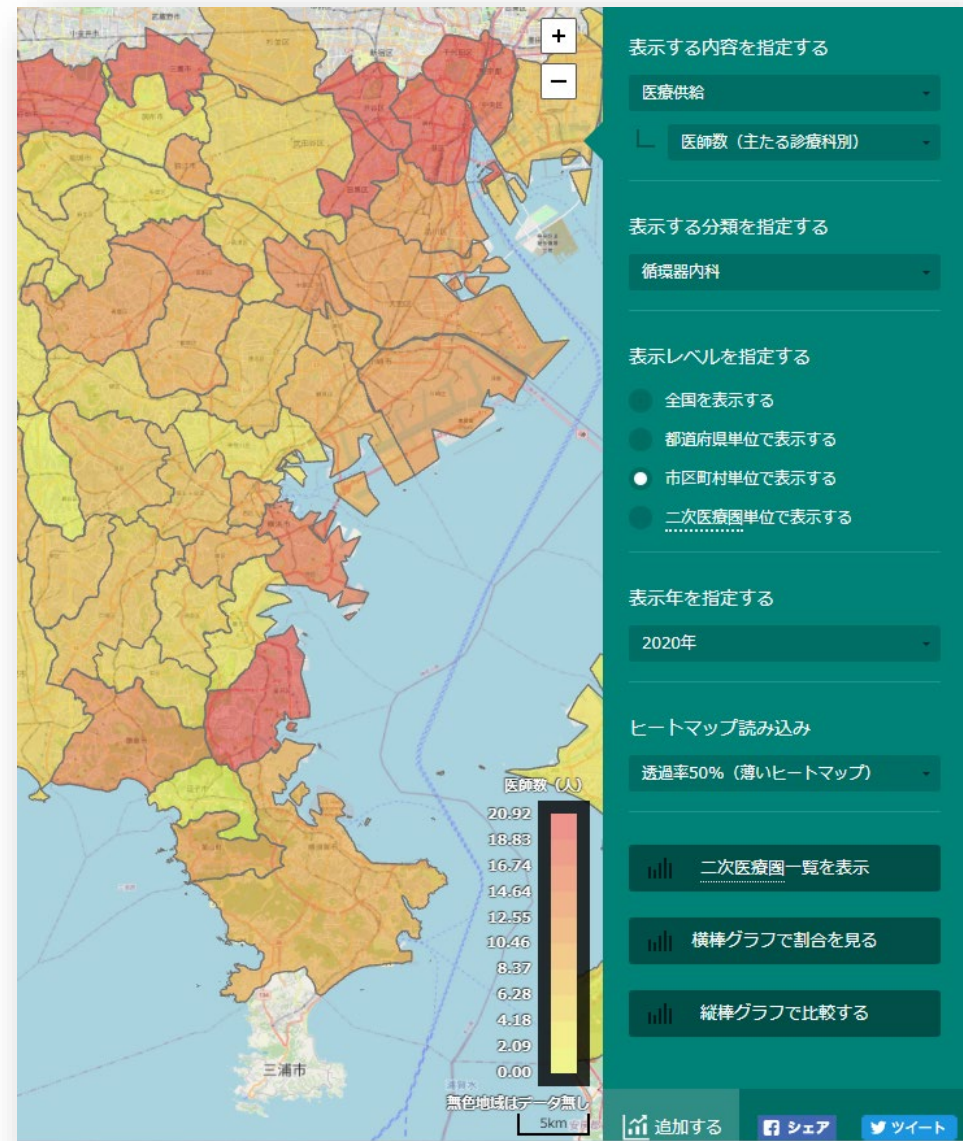
神奈川県横浜市における虚血性心疾患の【入院需要】
(人口10万人あたり、0.3千人)
および、神奈川県他地域(川崎北部)との比較

RESAS（医療需給・介護需給：二次医療圏単位）



神奈川県横浜市の虚血性心疾患の入院需要を他地域と比較（兵庫県神戸市・愛知県名古屋・尾張中部医療圏と類似した、人口当たり入院患者数）

神奈川県横浜市における、循環器内科の【医療供給】
（※金沢区に、横浜市立大学医学部附属病院）



NDBオープンデータ

厚生労働省 NDBオープンデータ分析サイト

▼ 本文へ ▶ 利用の仕方 文字サイズの変更 標準 大 特大

NDBオープンデータ分析サイト

利用者の方に、第1回、第2回、第3回、第4回、第5回、第6回、第7回のNDBオープンデータの情報についての理解を深めて頂くことを目指し、当サイトで、一定のデータ分析環境をご提供致します

第1回 第2回 第3回 第4回 第5回 第6回 第7回

- 1 医科診療行為 性年齢別 算定回数
- 2 医科診療行為 都道府県別 算定回数
- 3 医科診療行為 診療月別 算定回数
- 4 医科診療行為 二次医療圏別 算定回数
- 5 医科診療行為 性年齢・都道府県別 算定回数
- 6 歯科診療行為 性年齢別 算定回数

性年齢別・都道府県別・診療月別などの分類により、

- ・ 医科診療行為
- ・ 歯科診療行為
- ・ 調剤行為 などの算定回数を比較することができる

しかし、実際に利用すべきデータは

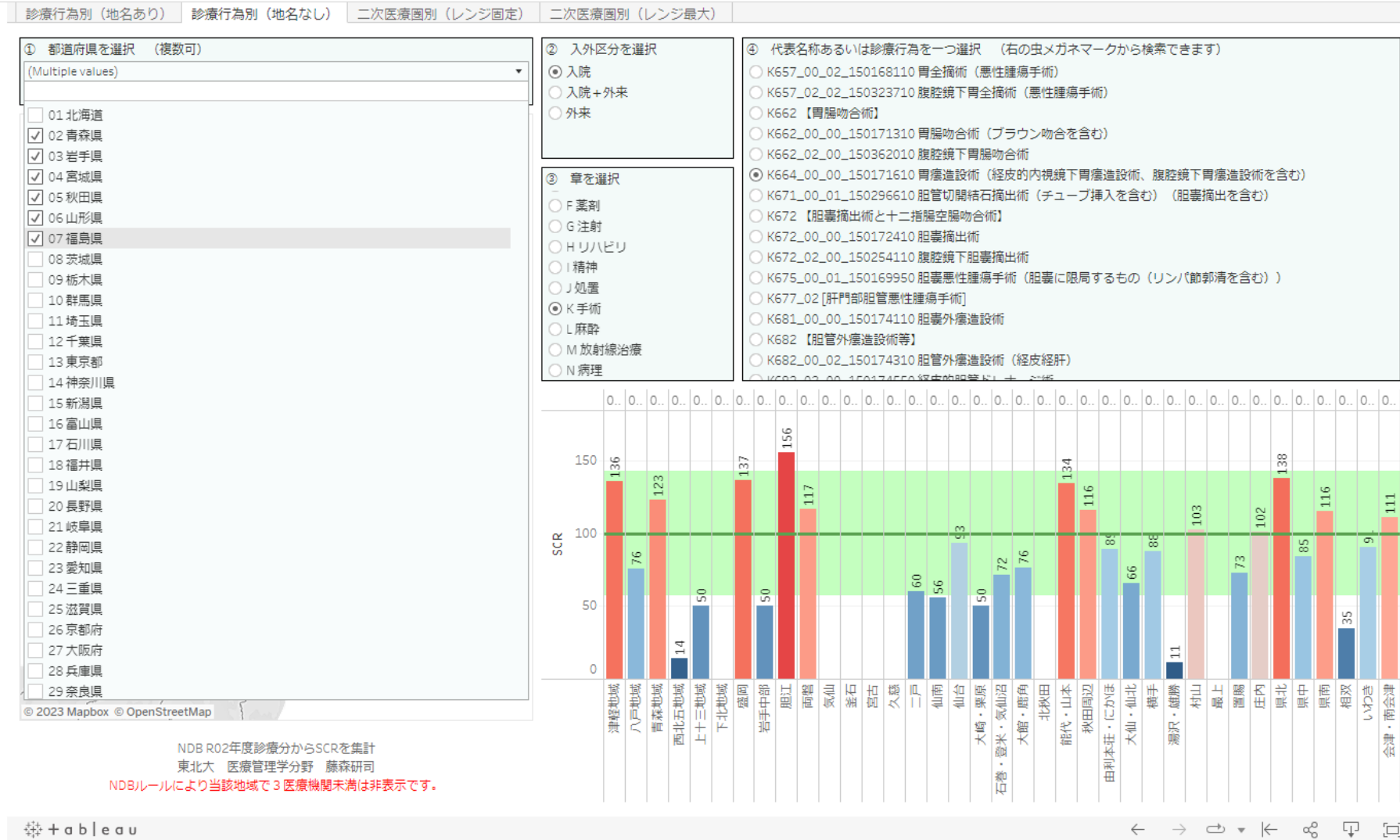
- ・ 人口規模が異なるので、算定回数ではなく、算定率を比較できるデータ
- ・ 人口構成が高齢化している市町村と、そうでない市町村を公平に比較するため、全国標準の「性・年齢階級」に調整済みの情報

SCR (Standardized Claim-Data Ratio) はレセプト数を性・年齢調整したスコア (実測値/期待値) 100 が全国平均の医療提供状況を示し、100を上回ると性・年齢調整後の人口規模に対して当該の医療提供が多い、100を下回ると少ないことを意味する。

<https://www.mhlw.go.jp/ndb/opendatasite/>

NDB（SCR調整済みデータ） 藤森研司教授（東北大学）

[New] R02 二次医療圏別 診療行為 SCR by K. Fujimori

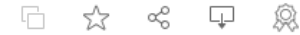


性・年齢階級を標準化して比較した、地域別の「胃ろう増設術」の件数の相対値
 全国平均 = 100

<https://public.tableau.com/app/profile/fujimori/vizzes#!/>

NDB（二次医療圏間の流出入） 藤森研司教授（東北大学）

H30_外来診療の二次医療圏間受療動向 by K.Fujimori

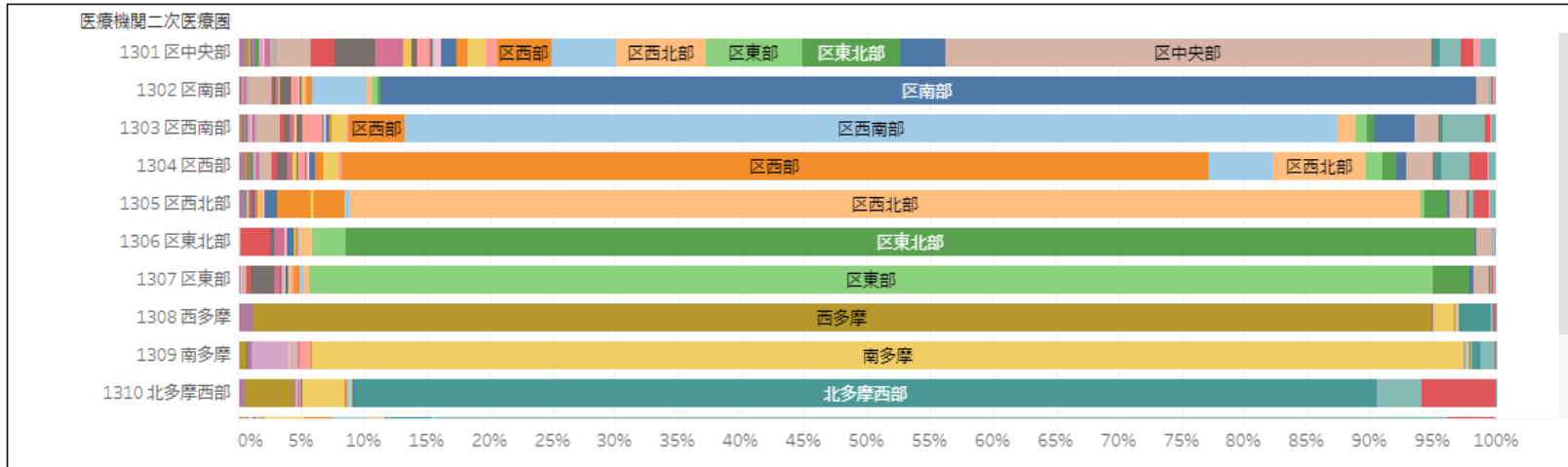


流出 流入

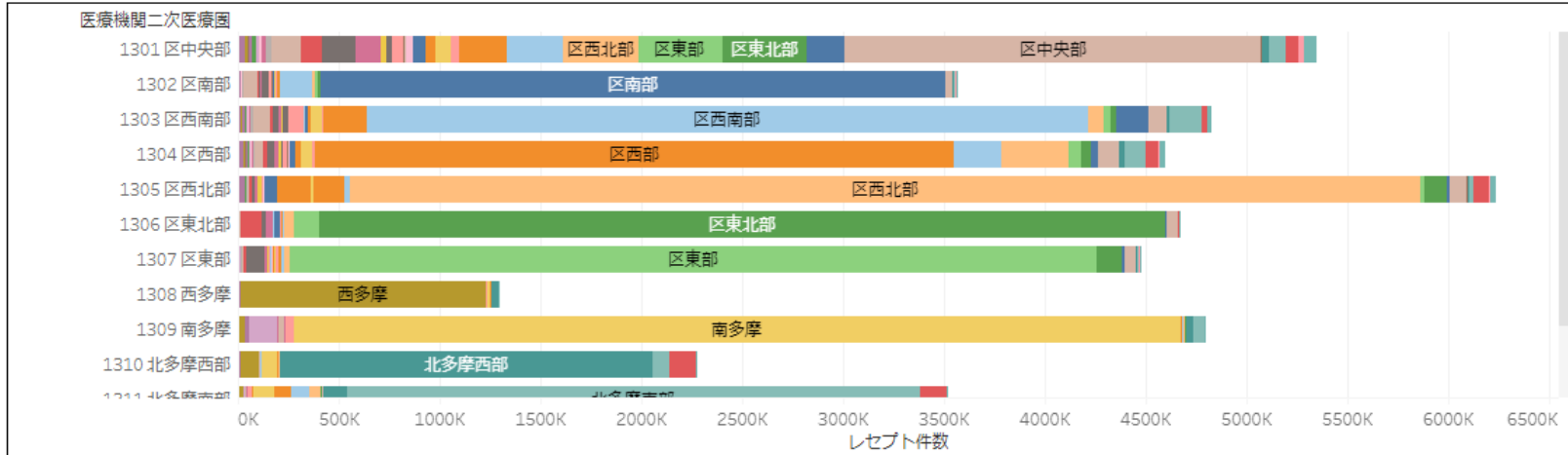
外来受診の二次医療圏間の流入：医療機関二次医療圏 ← 保険者二次医療圏
(レセプト件数が10未満は非表示です。割合は表示部分の合計に対するものなので、若干高めに出ています。)

① 医療機関都道府県
13 東京都

② 保険者都道府県
 (All)
 01 北海道
 02 青森県
 03 岩手県
 04 宮城県
 05 秋田県
 06 山形県
 07 福島県
 08 茨城県
 09 栃木県
 10 群馬県
 11 埼玉県
 12 千葉県
 13 東京都
 14 神奈川県



東京都の医療機関には、埼玉・千葉・神奈川に拠点を置く保険者を持つ患者の外来受診の割合が高い (特に区中央部)



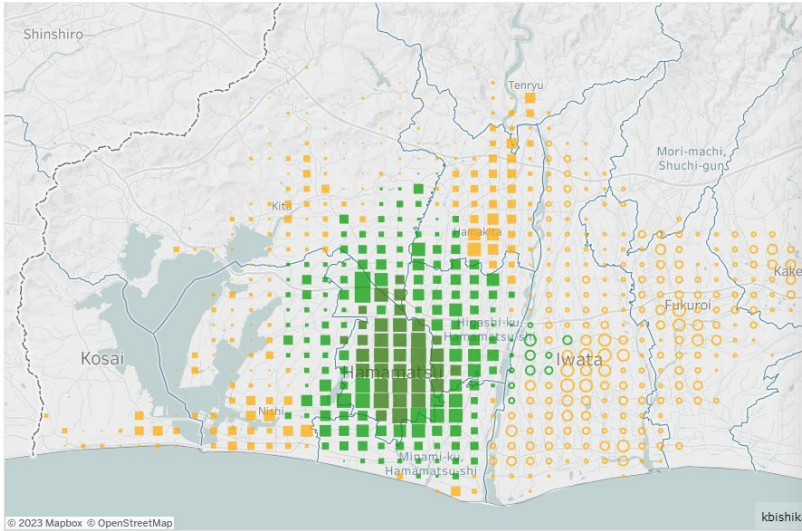
保険者二次医療圏
1106 川越比企
1107 西部
1108 利根
1109 北部
1110 秩父
1201 千葉
1202 東葛南部
1203 東葛北部
1204 印旛
1205 香取海匝
1206 山武長生夷隅
1207 安房
1208 君津
1209 市原
1301 区中央部

tableau

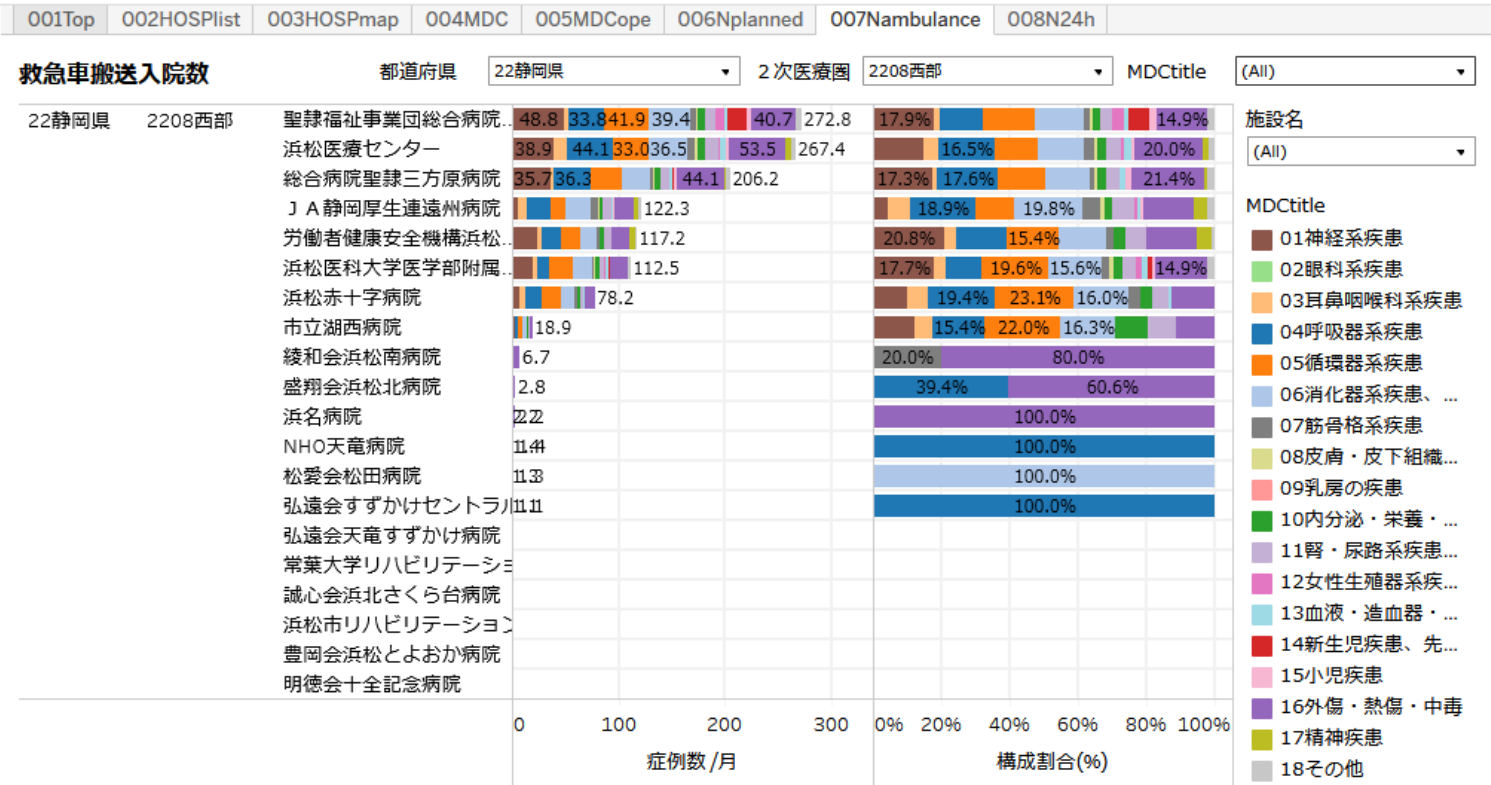


運転時間による診療圏(2020) by Koichi B. Ishikawa

000データについて	病院の診療圏(有料道路利用なし)	←医療圏別	←市町村別	近隣の病院	←表	近隣の病院数	←病院の絞込	←地図と表のみ
運転時間による診療圏(有料道路利用なし)	Rcat	総人口	0-14歳	15-64歳	65歳以上	75歳以上	0-2歳	
都道府県	22静岡県	191,868	24,227	118,724	48,917	24,186	4,789	
2次医療圏	2208西部	584,650	81,976	357,402	145,272	69,613	15,617	
病院名	総合病院聖隷浜松病院	60分以内	1,059,207	148,135	641,247	269,825	129,950	27,557



静岡県浜松市
 聖隷浜松病院（一般病床750床）
 への運転アクセス



<https://public.tableau.com/app/profile/kbishikawa/viz/DriveTimeH20R21P15T60/sheet1>

<https://public.tableau.com/app/profile/kbishikawa/viz/DPCmhlw2019MDC/001Top>

https://www.wellness.co.jp/service/2ndary_medical_area/

2次医療圏データベースシステム



国際医療福祉大学大学院の高橋泰教授と共同開発しました。2次医療圏単位で整備した統計情報を無償にてダウンロードすることができます。

シリーズ累計78万ダウンロード (2022年5月時点)
ぜひ [開発裏話 \(開発の経緯\)](#) をご覧ください。

 2次医療圏データベースシステム
(ダウンロード)

2045年までの、二次医療圏ごとの年齢階級別人口と、要入院・要介護者等の推計値

本データベースならびにシステムは、当社に著作権が帰属するもので、販売および、以下の条件以外での利用を禁止します。詳細はお問い合わせください。

- (1) 行政 (医療圏の見直し等)、研究、教育等における利用 (著作権表記不要)
- (2) 上記以外での目的で、当社の著作権を表記しての利用

著作権表記: **Copyright Wellness Co.,Ltd.**

- ▶ [操作説明および使用上の注意はこちらをご覧ください。](#)
- ▶ [2次利用やカスタマイズ \(※\) についてはこちらからお気軽にご相談ください。](#)

※各データベース収録済みの項目だけでなく、収録されていない様々な指標 (当社保有情報やe-stat等の公的情報) を用いた、下記例のようなカスタマイズされた地域別データセットもご提供 (一部有償対応) が可能です。詳細はお問い合わせください。

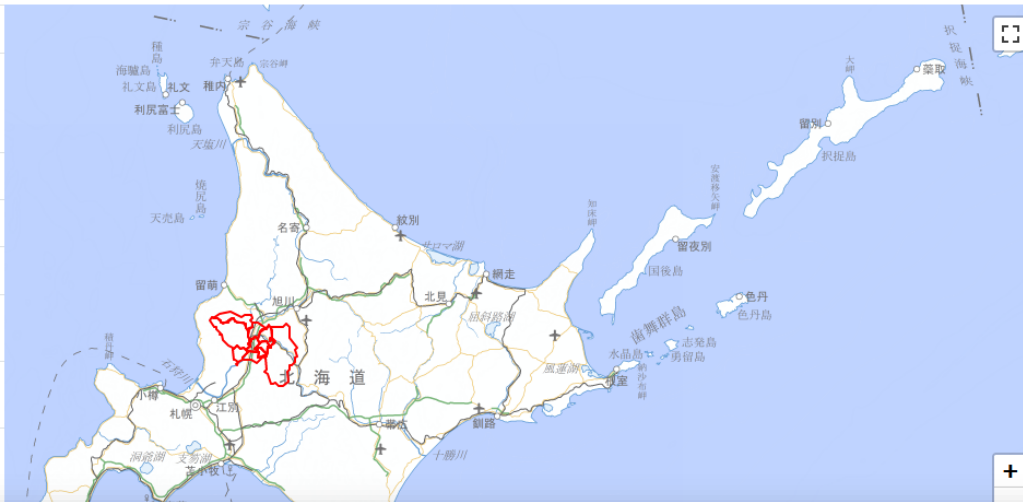
- ・ 都道府県、市区町村、2次医療圏、老人保健福祉圏域、精神医療圏等の多様な地域区分でのデータセット
- ・ 特定の領域・分野 (疾患領域、在宅や介護等の分野) にフォーカスした地域別データセット
- ・ 人口データ等の様々な政府統計情報を組み合わせた地域別データセット

日本医師会 JMAP (地域医療情報システム)

北海道 中空知医療圏

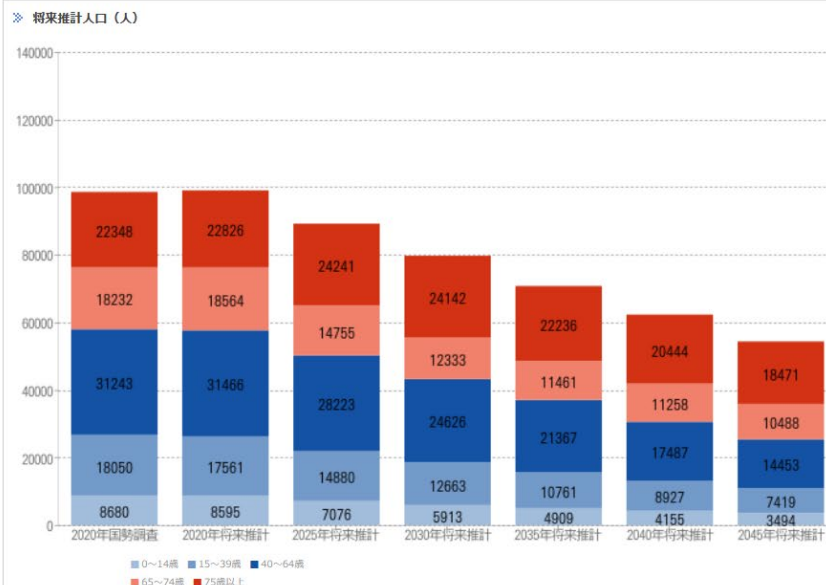
https://jmap.jp/cities/detail/medical_area/107

関連地域	北海道 芦別市 赤平市 滝川市 砂川市 歌志内市 奈井江町 上砂川町 浦臼町 新十津川町 雨竜町 (クリックすると、その地域の画面に移動します)	
面積		2,162.07km ²
国勢調査人口	(2015年)	108,970人
	(2020年)	99,784人
人口増減率 (2015~2020年)		-8.43% (※) -0.75%
高齢化率 (65歳以上・2020年)		40.70% (※) 28.00%
人口密度 (2020年)		46.20人/km ² (※) 338.20人/km ²



(※) 比較地域：全国平均
(→比較する地域を変更できます)

医療圏ごとの人口推計
と医療需要・介護需要
の5年ごとの推計
(2045年まで)



地域包括ケア見える化システム

<https://mieruka.mhlw.go.jp/>

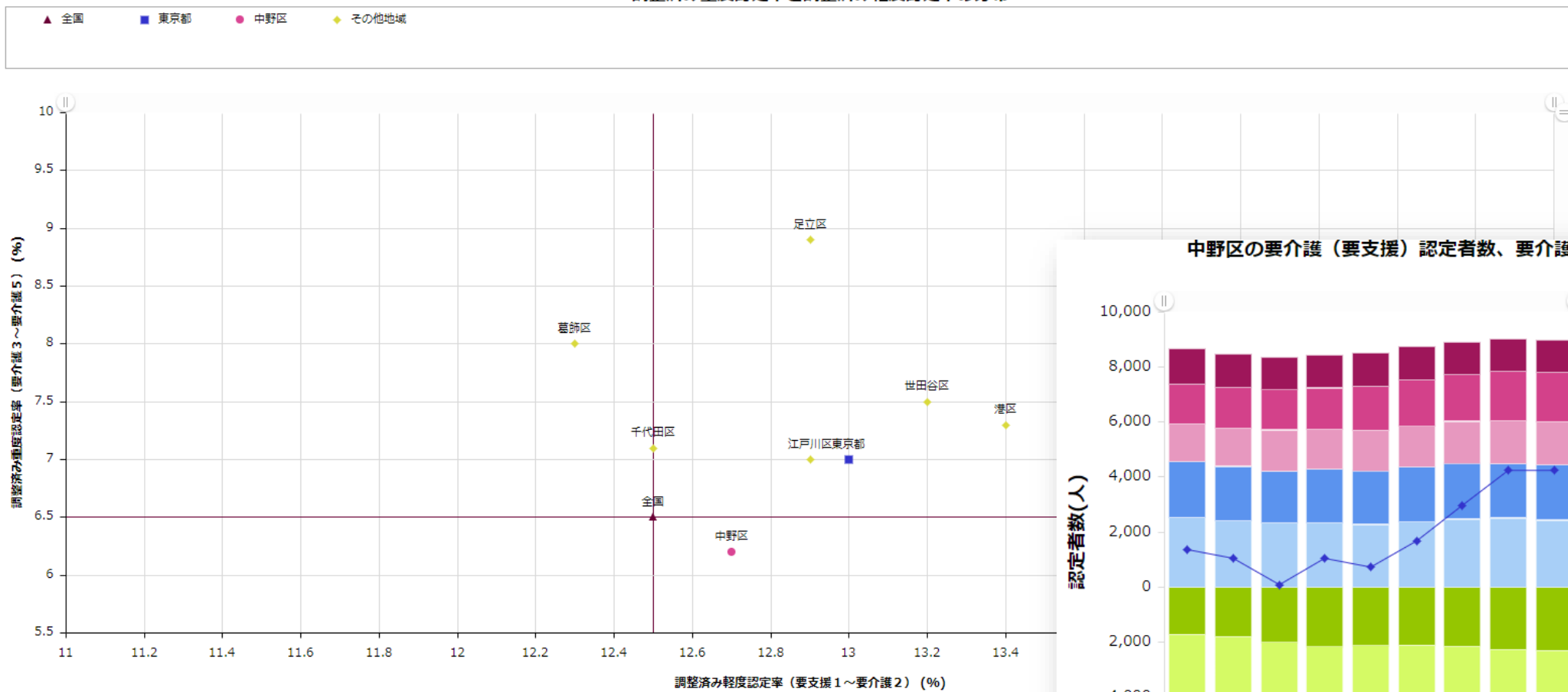
地域包括ケア「見える化」システムは、都道府県・市町村における介護保険事業（支援）計画等の策定・実行を総合的に支援するための情報システム

国民健康保険事業月報・国民健康保険実態調査

介護保険に比べると、「健康保険」に関する自治体間比較は統計情報が主となっており、扱いが煩雑。自治体関係者であれば、KDB（国保データベースシステム）などを直接利用したほうがよい場合もある。

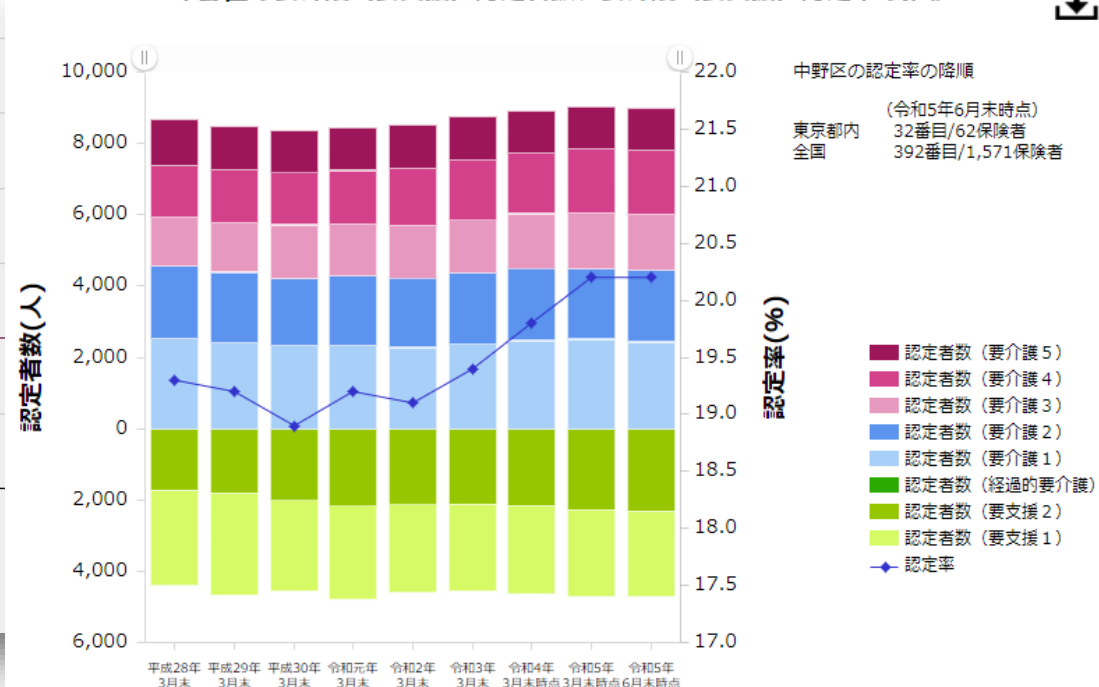
地域包括ケア見える化システムによる地域の介護事業比較

調整済み重度認定率と調整済み軽度認定率の分布



時点) 令和4年(2022年)
出典) 厚生労働省「介護保険事業状況報告」年報(令和3,4年度のみ「介護保険事業状況報告」月報)および総務省「住民基本台帳人口・世帯数」

中野区の要介護(要支援)認定者数、要介護(要支援)認定率の推移



(出典) 平成27年度から令和2年度: 厚生労働省「介護保険事業状況報告(年報)」, 令和3年度から令和4年度: 「介護保険事業状況報告(3月月報)」, 令和5年度: 直近の「介護保険事業状況報告(月報)」

Excel保存 指標の解説 表形式 閉じる

国民健康保険事業年報・月報 国民健康保険実態調査

国民健康保険事業月報等

[詳細](#)
[一覧形式で表示](#)

本調査は、国民健康保険の事業状況（加入者数、医療費、取支状況、保険料（税）の状況等）を把握し、国民健康保険制度の健全な運営をはかるための基礎資料を得ることを目的としたものです。

なお、結果については、市町村国保と国保組合とで一部統計表における集計対象期間が異なるため、留意が必要となります。

国民健康保険事業年報 令和3年度	公開（更新）日
■例言 [1件]	
└ 年度次 [1件]	2023-06-30
■事業概況 [1件]	
└ 年度次 [1件]	2023-06-30
■分析表 [1件]	
└ 年度次 [1件]	2023-06-30
■年度別・月別統計表 [6件]	
└ 年度次 [6件]	2023-06-30
■都道府県別統計表 [8件]	
└ 年度次 [8件]	2023-06-30
■保険料（税）賦課状況に関する統計表 [4件]	
└ 年度次 [4件]	2023-06-30
■集計表 [1件]	
└ 年度次 [1件]	2023-06-30
■事業年報全体版 [1件]	
└ 年度次 [1件]	2023-06-30

国民健康保険実態調査

[詳細](#)
[一覧形式で表示](#)

本調査は、調査年9月末時点の国民健康保険における、保険者の保険料（税）賦課状況及び保険料（税）と所得との相関関係、国民健康保険被保険者の属する世帯の状況、保険料（税）賦課状況及び被保険者の年齢、職業等の状況並びに被保険者の異動状況等を調査し、国民健康保険の健全な運営を図るための基礎資料を得ることを目的としたものです。なお、結果について、保険者票に係る保険者別データについては被保険者数の少ない区分を非公表とした項目があり、また、世帯票及び組合員票に係る統計表については世帯抽出率の逆数を乗じた推計値として作成している点に、それぞれ留意が必要となります。

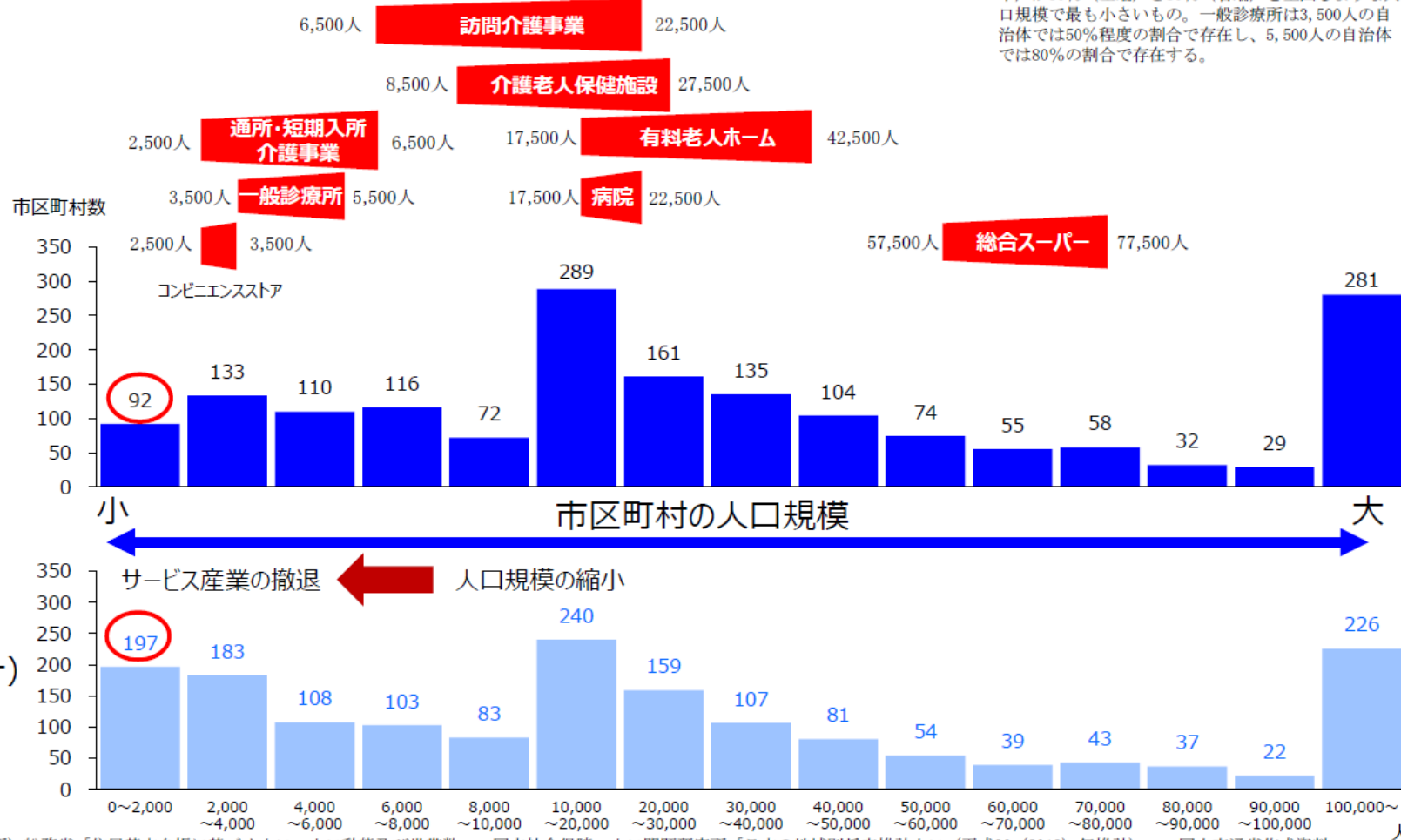
国民健康保険実態調査	公開（更新）日
国民健康保険実態調査 令和3年度[9件]	2023-03-30
国民健康保険実態調査 令和4年度 速報（保険者票編）[5件]	2023-03-30
国民健康保険実態調査 令和2年度[9件]	2022-03-30
国民健康保険実態調査 令和元年度[9件]	2021-03-31
国民健康保険実態調査 平成30年度[11件]	2020-07-30
国民健康保険実態調査 平成29年度[10件]	2020-03-16
国民健康保険実態調査 平成28年度[10件]	2019-01-31
国民健康保険実態調査 平成27年度[10件]	2019-05-10
国民健康保険実態調査 平成26年度[10件]	2019-05-10
国民健康保険実態調査 平成25年度[10件]	2019-05-10
国民健康保険実態調査 平成24年度[10件]	2019-05-10

まとめ 2040年の視点

○ 人口減少が進むと、小売や医療・福祉などの生活関連サービスの立地に必要な人口規模を維持できなくなり、生活に必要な商品やサービスを手に入れることが困難となる可能性。

◆サービス施設の立地する確率が50%及び80%となる自治体の人口規模※

※当該施設が1つでも存在する市町村の割合（存在確率）が50%（左端）と80%（右端）を上回るような人口規模で最も小さいもの。一般診療所は3,500人の自治体では50%程度の割合で存在し、5,500人の自治体では80%の割合で存在する。



財政制度等審議会資料
「財政各論③：子ども・高齢化等」
(2023年5月11日) より引用

50%の確率で地域に存立しない生活関連サービスと人口規模

病院	人口17500人
診療所	人口3500人
通所介護	人口2500人
コンビニ	人口2500人

より少ない人員でも
(究極的にはVirtualでも)
サービス提供が成立する
業態に転換する

OR
地域としての持続を
あきらめる

(出所) 総務省「住民基本台帳に基づく人口、人口動態及び世帯数」、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)」、国土交通省作成資料
(注) 市区町村数の集計対象は、東京都区部と全国の市町村。2045年の将来推計は、福島県内の市町村を除く。

雇用・ライフライン・行政事業の観点から
医療・介護サービスの自地域での立ち位置を相対化できるか？

きれいごとの「連携」にとどまらず、
実質的に協力するために情報を共有できるか？

2040～2045年の視点で考えられるか？
取捨選択

内容	データ・統計名	作成元	URLなど
雇用	V-RESAS（雇用）	内閣官房・内閣府	https://v-resas.go.jp/
雇用・産業	RESAS（地域経済循環マップ）	経済産業省・内閣官房	https://resas.go.jp/regioncycle
雇用・経営	RESAS（まちづくりマップ）	経済産業省・内閣官房	https://resas.go.jp/industry-location/
雇用・経営	WAM-NET（社会福祉法人の財務諸表等電子開示システム）	独立行政法人 福祉医療機構	https://www.wam.go.jp/wamnet/zaihyoukaiji/pub/PUB0200000E00.do
ライフライン	RESAS（医療・福祉）	経済産業省・内閣官房	
ライフライン	NDBオープンデータ 加工 https://www.mhlw.go.jp/ndb/opendatasite/	藤森研司研究室	https://public.tableau.com/app/profile/fujimori/vizzes#!/
ライフライン	DPCデータ 加工 https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/shingi-chuo_128164.html	石川光一研究室	https://public.tableau.com/app/profile/kbishikawa/viz/
ライフライン	二次医療圏データベース	（株）ウェルネス 高橋泰研究室	https://www.wellness.co.jp/service/2ndary_medical_area/
ライフライン	JMAP（地域医療情報システム）	日本医師会	https://jmap.jp/cities/detail/medical_area/
行政事務	地域包括ケア見える化システム	厚生労働省	https://mieruka.mhlw.go.jp/
行政事務	国民健康保険事業年報・月報 国民健康保険実態調査	厚生労働省	https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/iryouhoken/database/ https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/iryouhoken/database/seido/kokumin_jitai.html