

【川越比企保健医療圏】

資料 1 - 3

【埼玉県の基本データ】 <2015年> 平成27年国勢調査 人口等基本集計 平成27年10月 <2025年、2040年> 日本の地域別将来推計人口 国立社会保障・人口問題研究所 平成30年3月 <出生数、死亡数>人口問題研究 第76巻 第1号 (2020年3月刊) 国立社会保障・人口問題研究所			
	2015年	2025年推計	2040年推計
人口総数	7,266,534人	7,202,953人	6,721,414人
人口増減率	2010→2015 1.0%	2015→2025 ▲0.9%	2025→2040 ▲6.7%
年齢3区分別人口	人口に占める割合	人口に占める割合	人口に占める割合
0～14歳	913,657人(12.6%)	819,197人(11.4%)	723,391人(10.8%)
15～64歳	4,548,531人(62.6%)	4,350,217人(60.4%)	3,700,406人(55.0%)
65歳～ (うち75歳～)	1,804,346人(24.8%) (772,930人(10.6%))	2,033,539人(28.2%) (1,208,900人(16.8%))	2,297,617人(34.2%) (1,245,724人(18.5%))
出生数(前5年計)	(2010～2015年)290,381人	(2020～2025年)245,881人	(2035～2040年)225,543人
死亡数(前5年計)	(2010～2015年)300,404人	(2020～2025年)392,036人	(2035～2040年)477,188人
保健所			
市町村			

【圏域の基本データ】 <2015年> 平成27年国勢調査 人口等基本集計 平成27年10月 <2025年、2040年> 日本の地域別将来推計人口 国立社会保障・人口問題研究所 平成30年3月 <出生数、死亡数>人口問題研究 第76巻 第1号 (2020年3月刊) 国立社会保障・人口問題研究所			
	2015年	2025年推計	2040年推計
人口総数	800,002人	778,717人	703,174人
人口増減率	2010→2015 0.1%	2015→2025 ▲2.7%	2025→2040 ▲9.7%
年齢3区分別人口	人口に占める割合	人口に占める割合	人口に占める割合
0～14歳	95,765人(12.0%)	84,297人(10.8%)	71,735人(10.2%)
15～64歳	493,080人(61.6%)	456,327人(58.6%)	381,185人(54.2%)
65歳～ (うち75歳～)	211,157人(26.4%) (87,271人(10.9%))	238,093人(30.6%) (140,086人(18.0%))	250,254人(35.6%) (138,171人(19.6%))
出生数(前5年計)	(2010～2015年)29,145人	(2020～2025年)24,316人	(2035～2040年)21,472人
死亡数(前5年計)	(2010～2015年)35,403人	(2020～2025年)44,638人	(2035～2040年)54,236人
保健所	東松山保健所・坂戸保健所・川越市保健所		
市町村	川越市・東松山市・坂戸市・鶴ヶ島市・毛呂山町・越生町・滑川町・嵐山町・小川町・川島町・吉見町・鳩山町・ときがわ町・東秩父村		

地域医療提供体制の推進に係る課題

- 当保健医療圏は県中央に位置すること、南北に長いこと（約30km）、政策医療を担う基幹病院が存在することから流入・流出等他圏域との関係が多く、地域医療提供体制の推進については圏域内の状況だけで議論できないこと。
- 圏域内には3つの救急医療圏が存在するなど、圏域内でも医療提供体制の状況が異なること。
- 回復期を中心とした病床機能の転換と地域完結型医療を進めていく必要があること。
- 入退院支援ルールの活用や医療・介護の多職種連携等増加が見込まれる在宅医療への対応を進めていく必要があること。

参考データ（在宅医療）

厚生労働省関東信越厚生局「施設基準届出受理機関名簿」

	2016年4月1日	2021年5月1日
在宅時医学総合管理料及び施設入居時等 医学総合管理料届出医療機関数	91 <small>（人口10万人当たり）</small> (11.43)	105 <small>（人口10万人当たり）</small> (13.3)

2025年に向けて圏域が目指す姿

- 高齢者の増加に伴う医療需要増加を踏まえた病床機能の分化及び不足する機能の充足
- 在宅医療需要の増加に対応するための資源の充実と医療・介護関係者の更なる連携