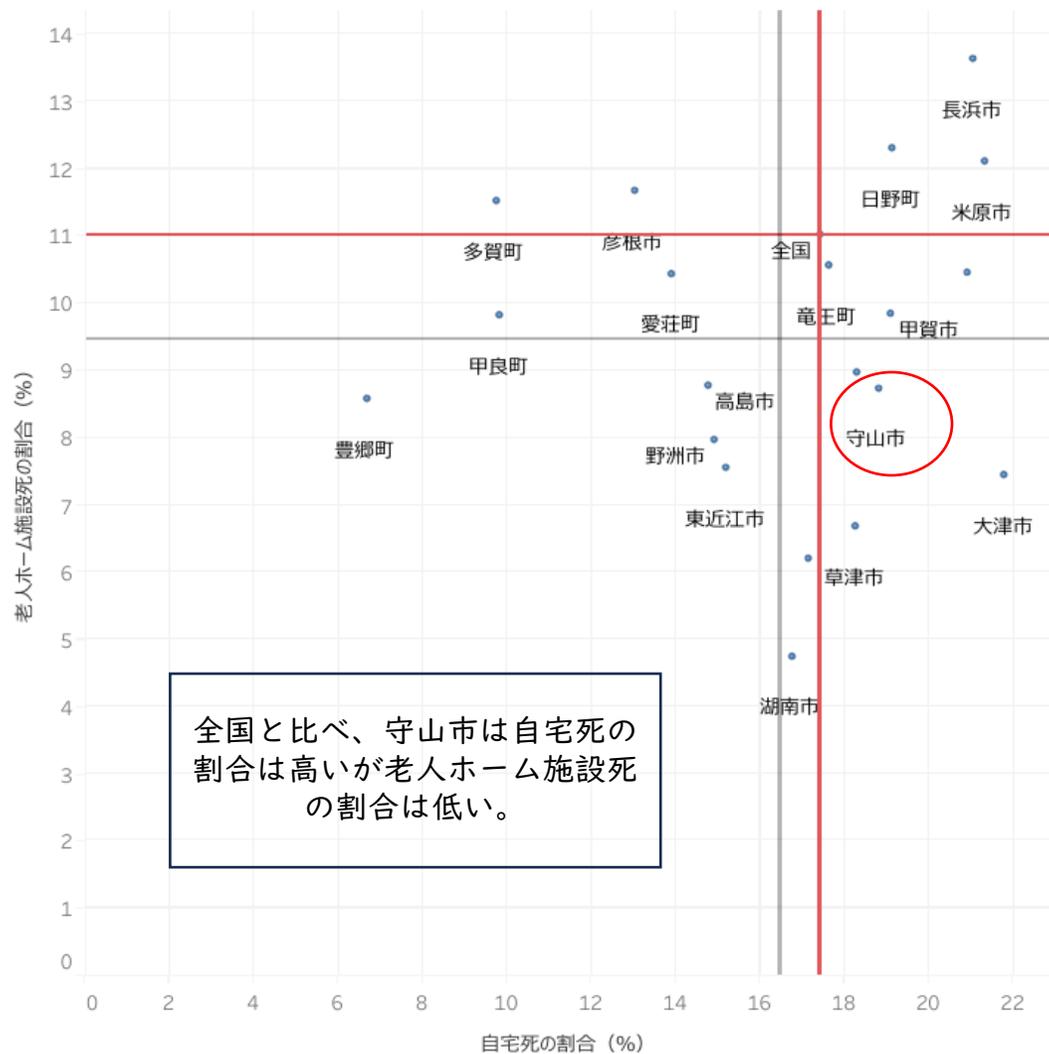


守山市の在宅療養・看取りに 関するデータ

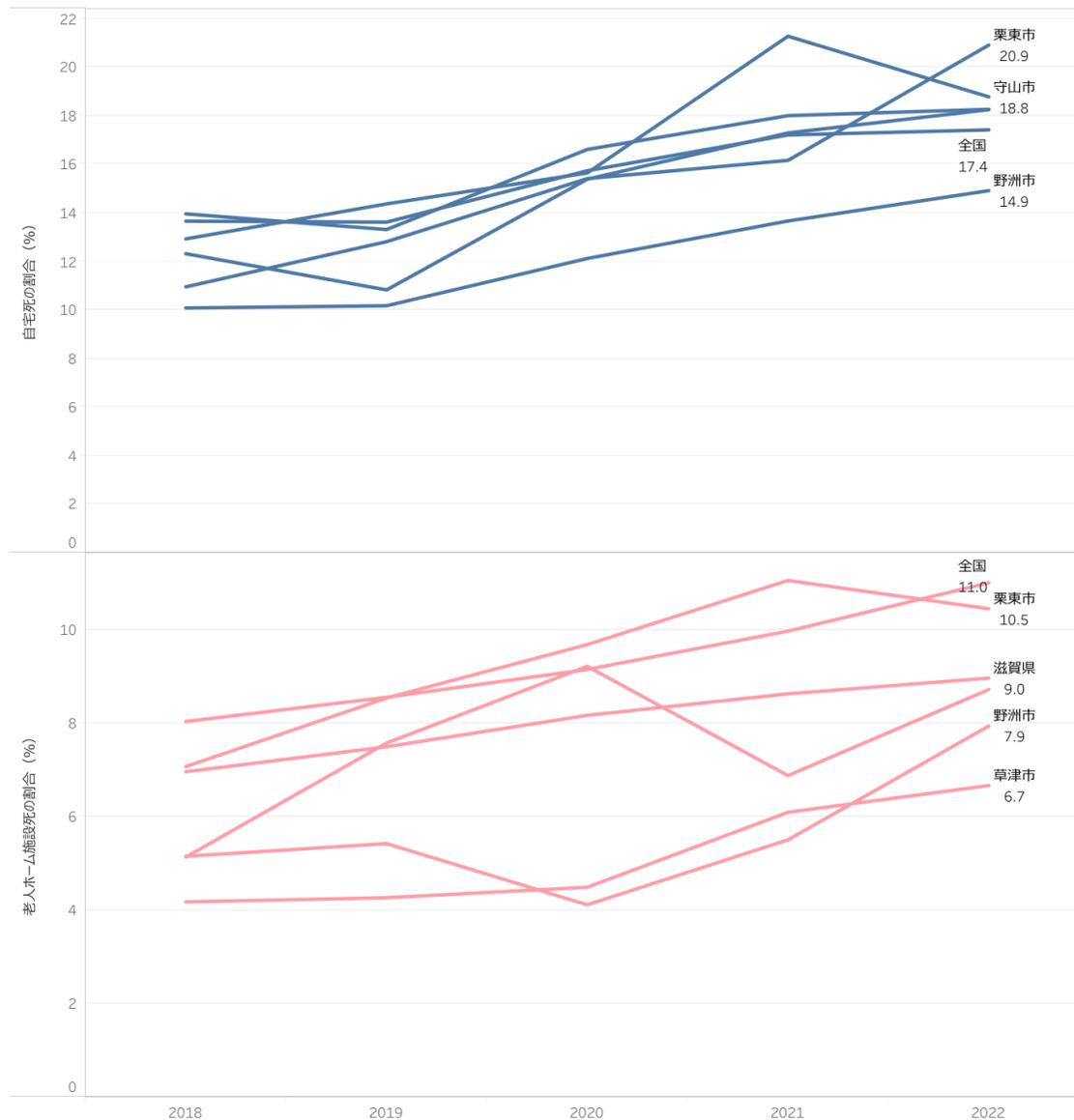
2025年12月26日集計

01. 自宅死・老人ホーム死の割合 (散布図)



【出典】人口動態統計（総務省）
 黒線は選択した自治体の平均値、赤線は2022年全国値

03. 自宅死・老人ホーム死の割合 (時系列)



【出典】人口動態統計（総務省）

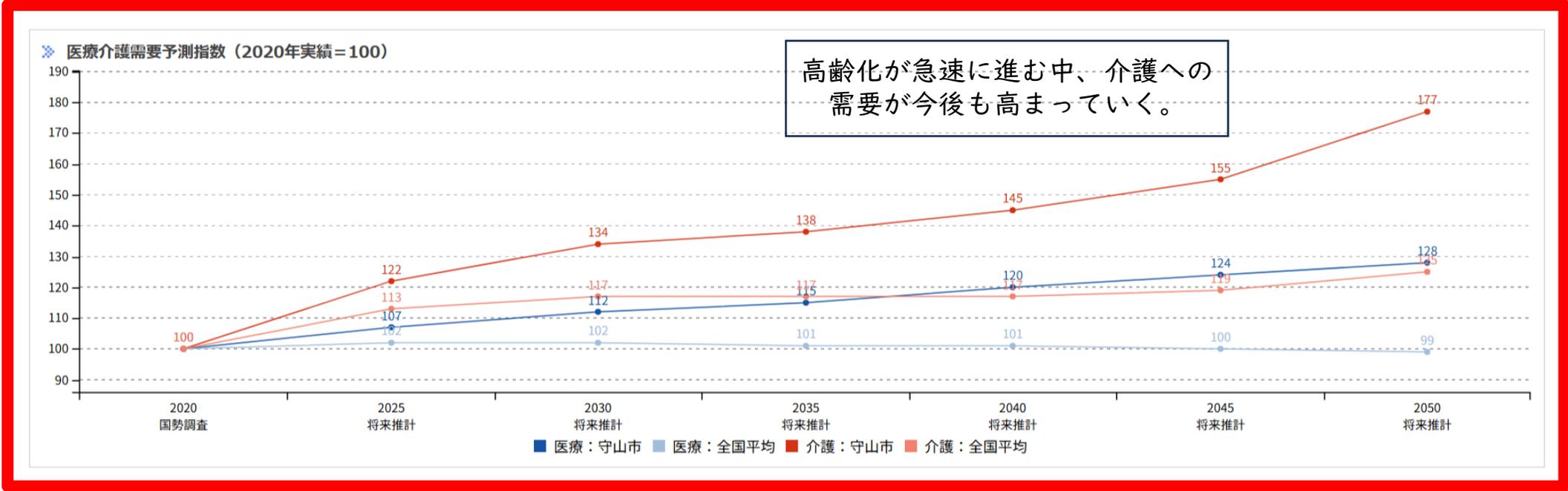
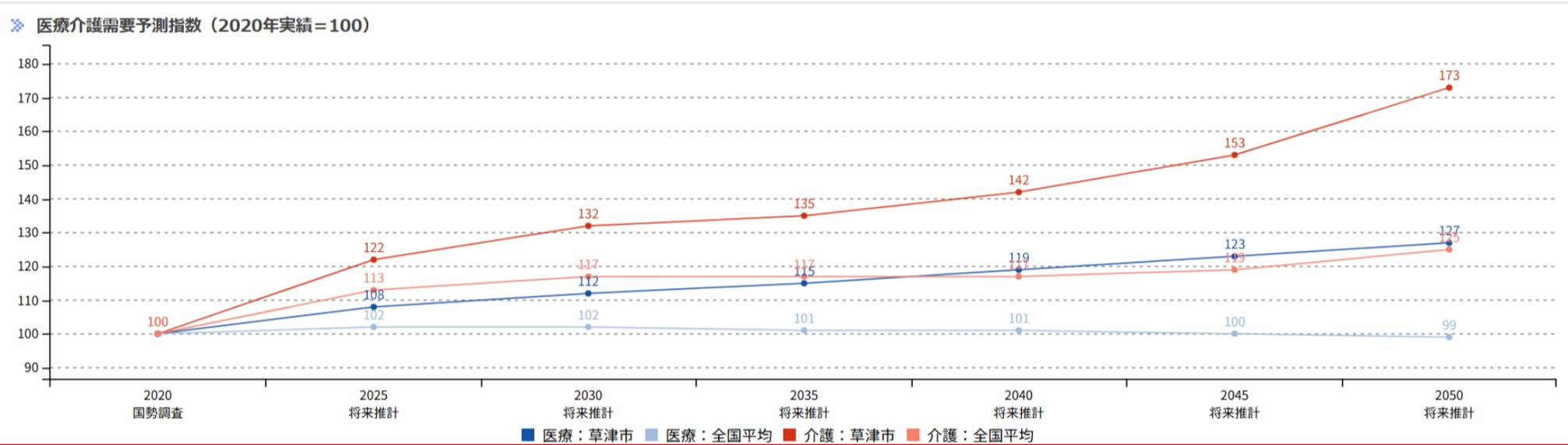
04.居所別サービス利用割合（%）（要介護3以上）



凡例

- サービス利用なし等 要介護3以上
- 施設サービス 要介護3以上
- 居住系サービス 要介護3以上
- 居宅介護支援+小規模多機能型居宅介護等 要介護3以上

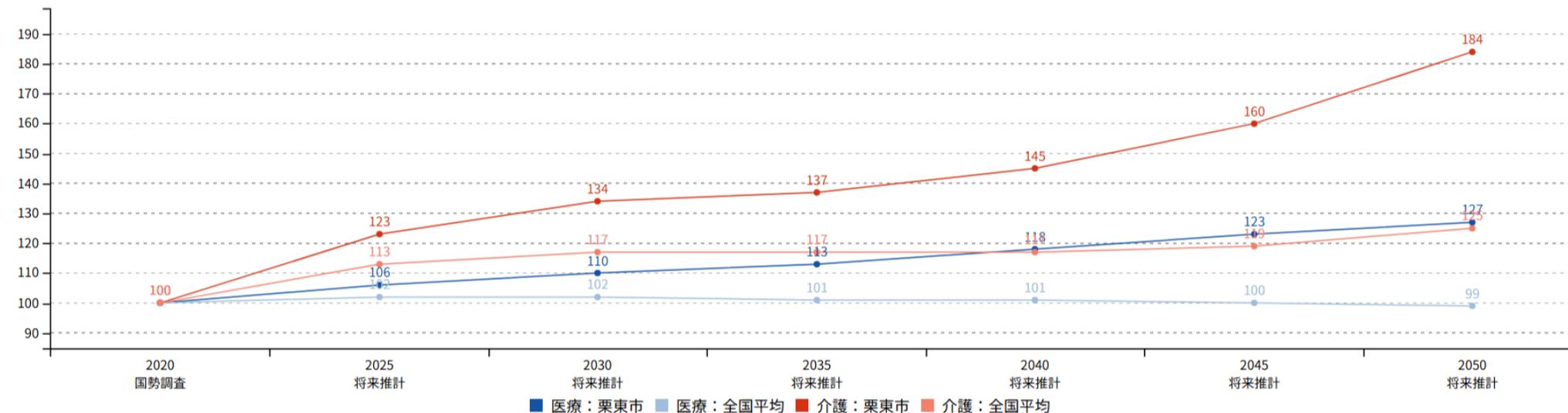
【出典】介護事業状況報告（月報）各年3月分（厚生労働省）より事務局で算出。サービス利用なし等は、認定者数から各サービスの利用者を引いて算出していることからマイナスになっていることがある。



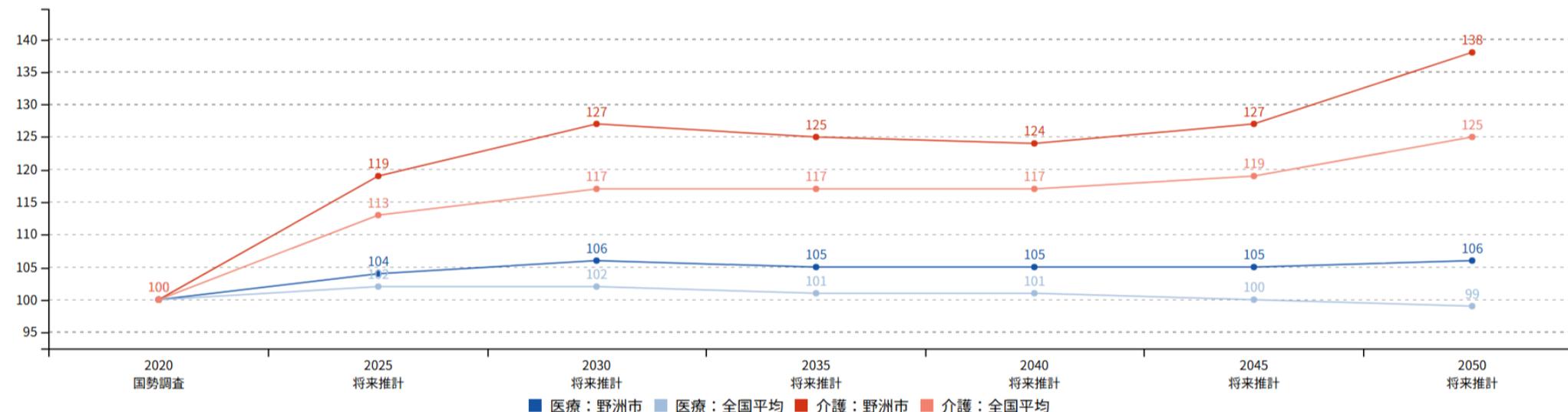
■ 医療介護需要予測：各年の需要量を以下で計算し、2020年の国勢調査に基づく需要量=100として指数化
 ・各年の医療需要量 = 14歳×0.6 + 15~39歳×0.4 + 40~64歳×1.0 + 65~74歳×2.3 + 75歳~×3.9
 ・各年の介護需要量 = 40~64歳×1.0 + 65~74歳×9.7 + 75歳~×87.3

<参考> 医療介護需要予測指数の計算式の根拠は、日医総研ワーキングペーパーNo.323「地域の医療提供体制の現状と将来- 都道府県別・二次医療圏別データ集 - (2014年度版)」のP17をご参照ください。

医療介護需要予測指数（2020年実績=100）



医療介護需要予測指数（2020年実績=100）



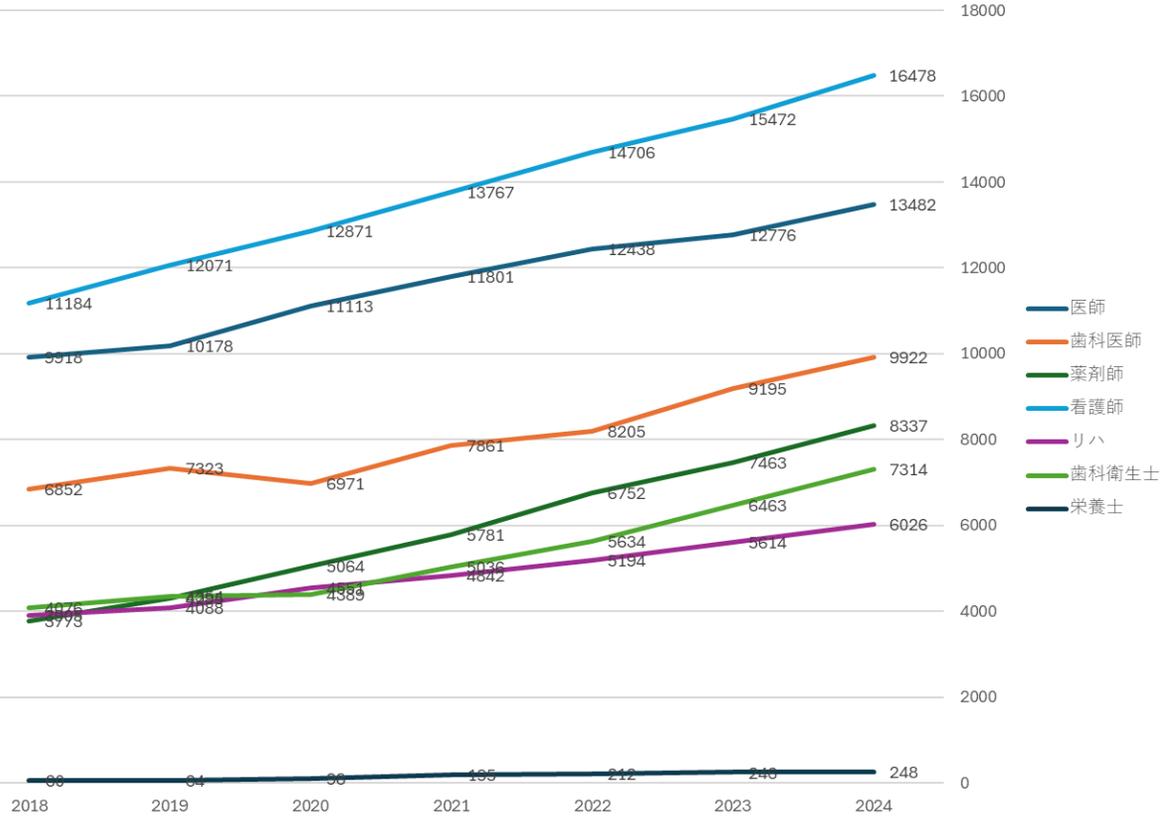
■医療介護需要予測：各年の需要量を以下で計算し、2020年の国勢調査に基づく需要量=100として指数化

- ・各年の医療需要量 = 14歳×0.6 + 15~39歳×0.4 + 40~64歳×1.0 + 65~74歳×2.3 + 75歳~×3.9
- ・各年の介護需要量 = 40~64歳×1.0 + 65~74歳×9.7 + 75歳~×87.3

<参考> 医療介護需要予測指数の計算式の根拠は、日医総研ワーキングペーパーNo.323「地域の医療提供体制の現状と将来- 都道府県別・二次医療圏別データ集 - (2014年度版)」のP17をご参照ください。

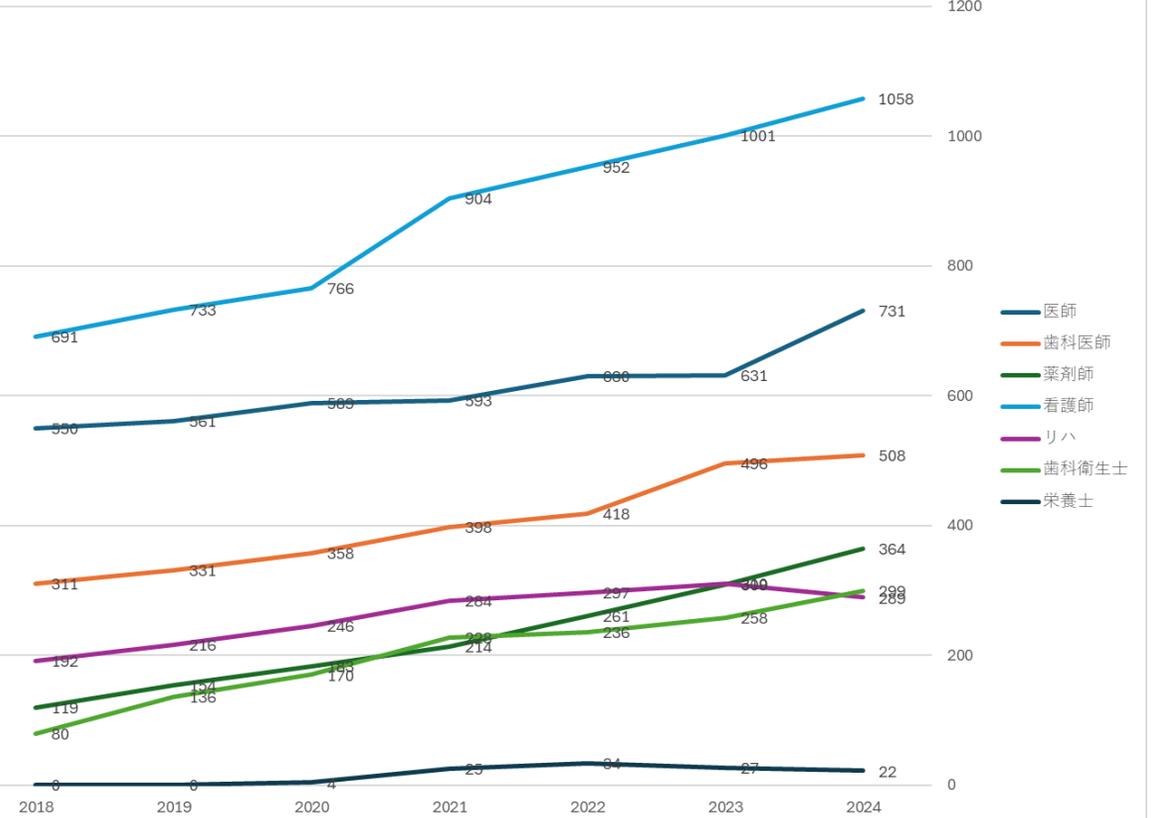
滋賀県

日常の療養支援

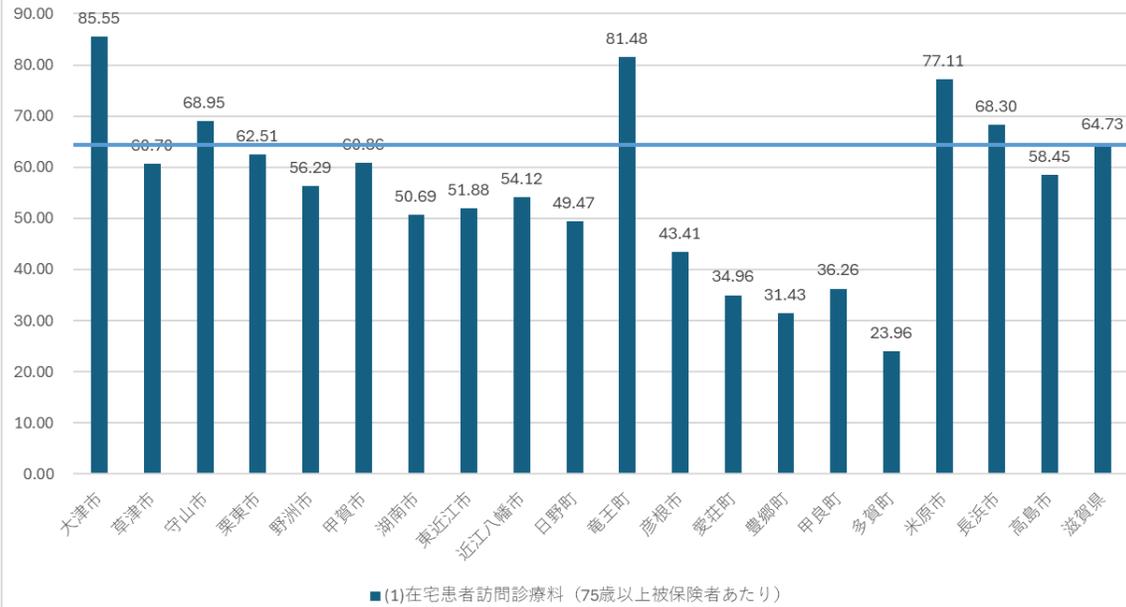


守山市

日常の療養支援



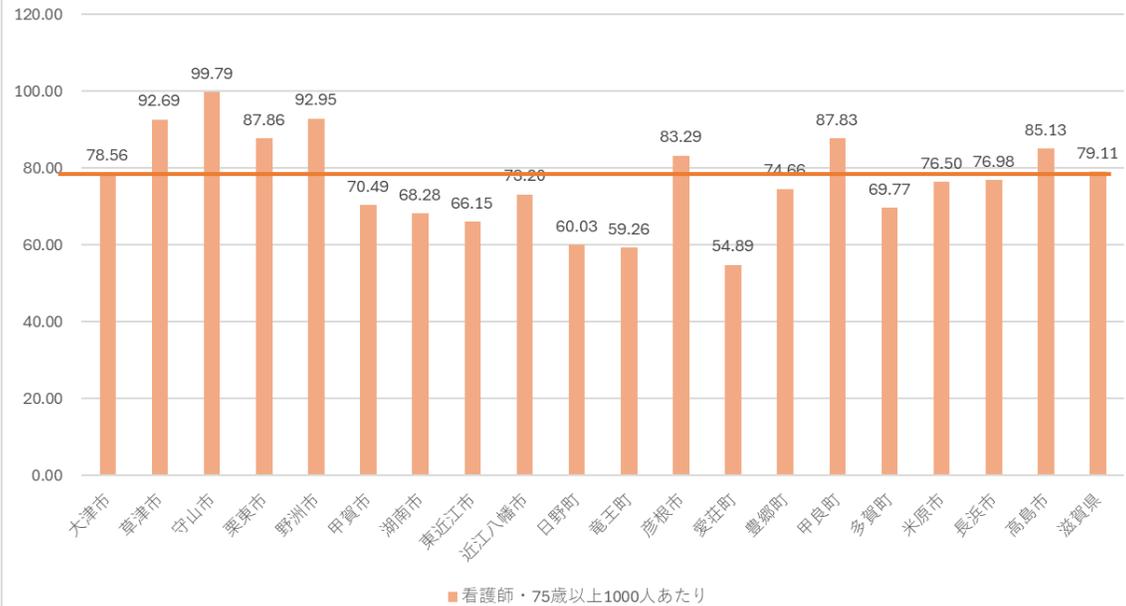
医師（在宅患者訪問診療料（75歳以上被保険者あたり））R6国保連データ



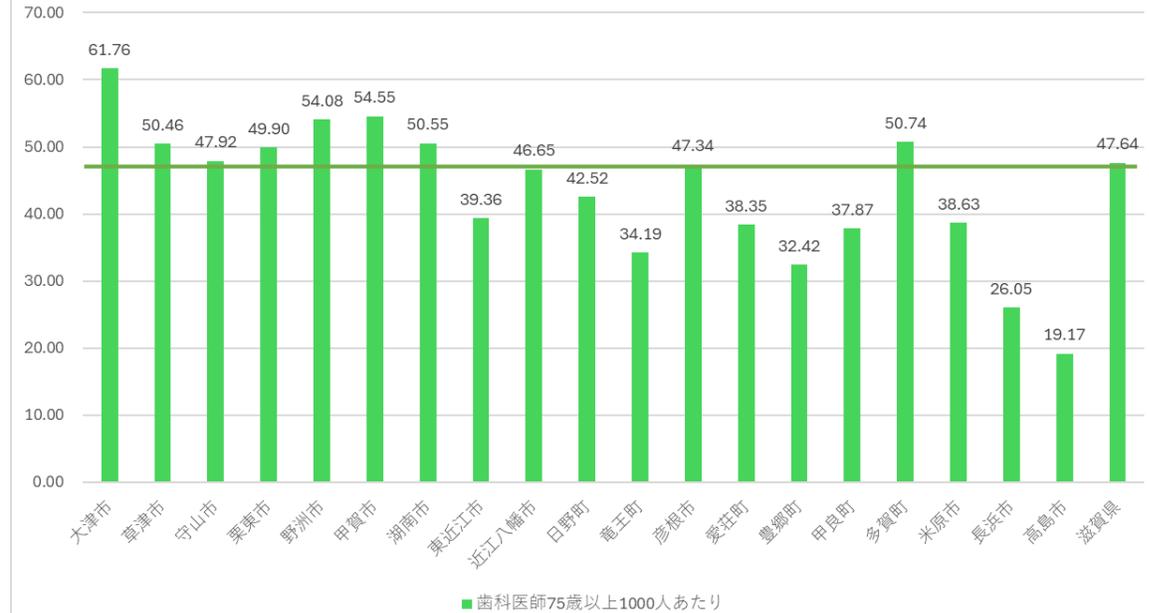
薬剤師（医療保険＋介護保険（75歳以上被保険者あたり））R6国保連データ



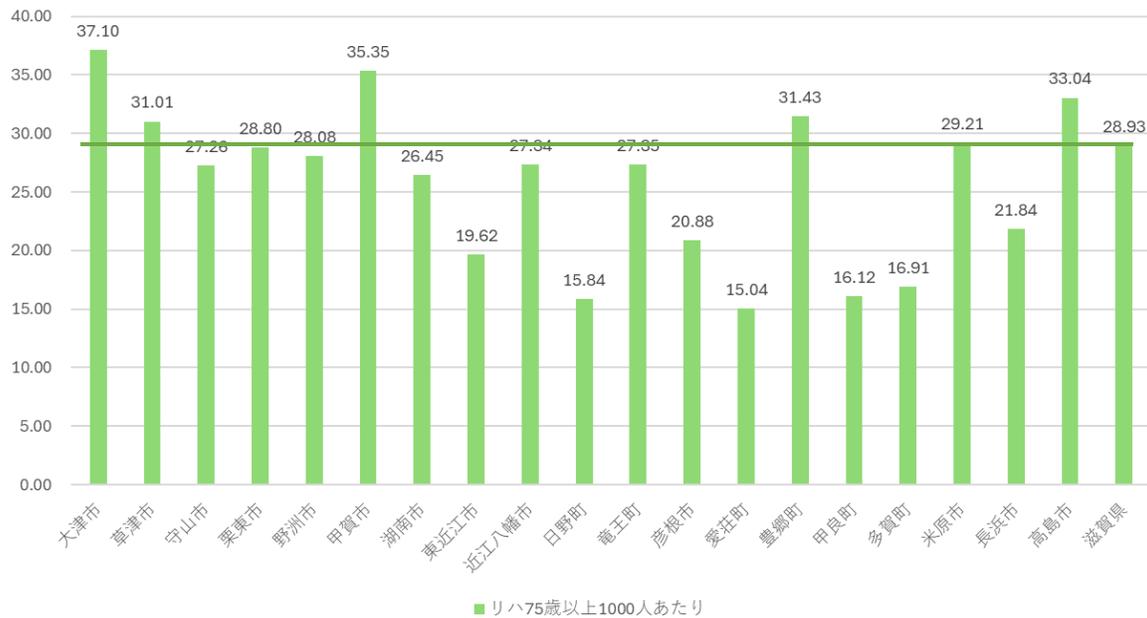
訪問看護（医療保険＋介護保険（75歳以上被保険者あたり））R6国保連データ



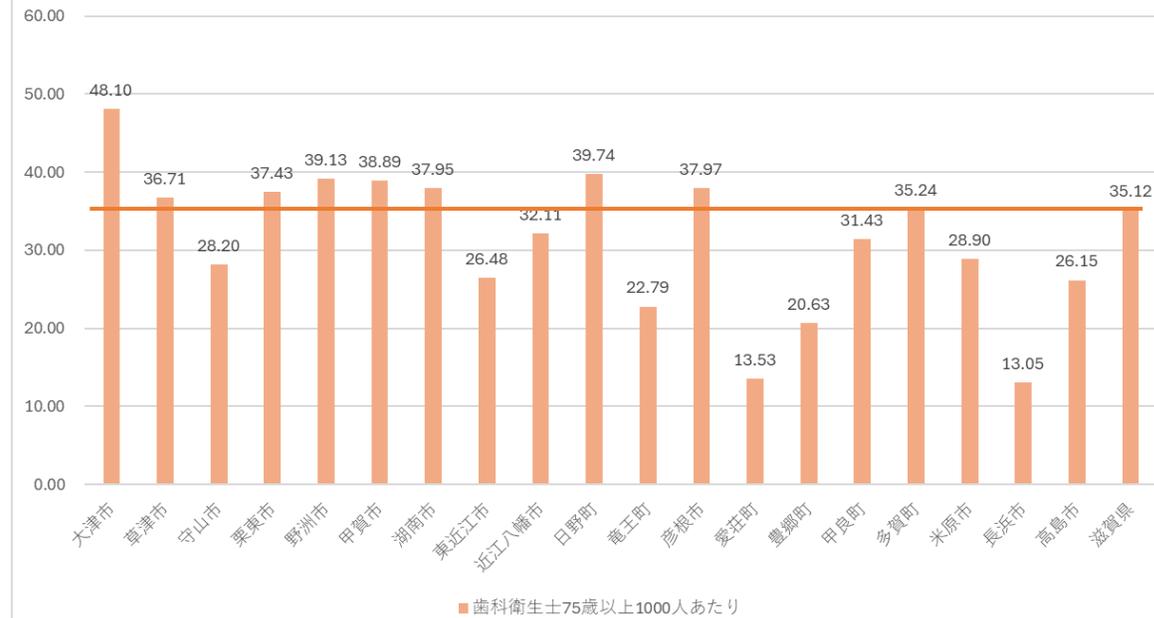
歯科医師（在宅患者訪問歯科診療料（75歳以上被保険者あたり））R6国保連データ



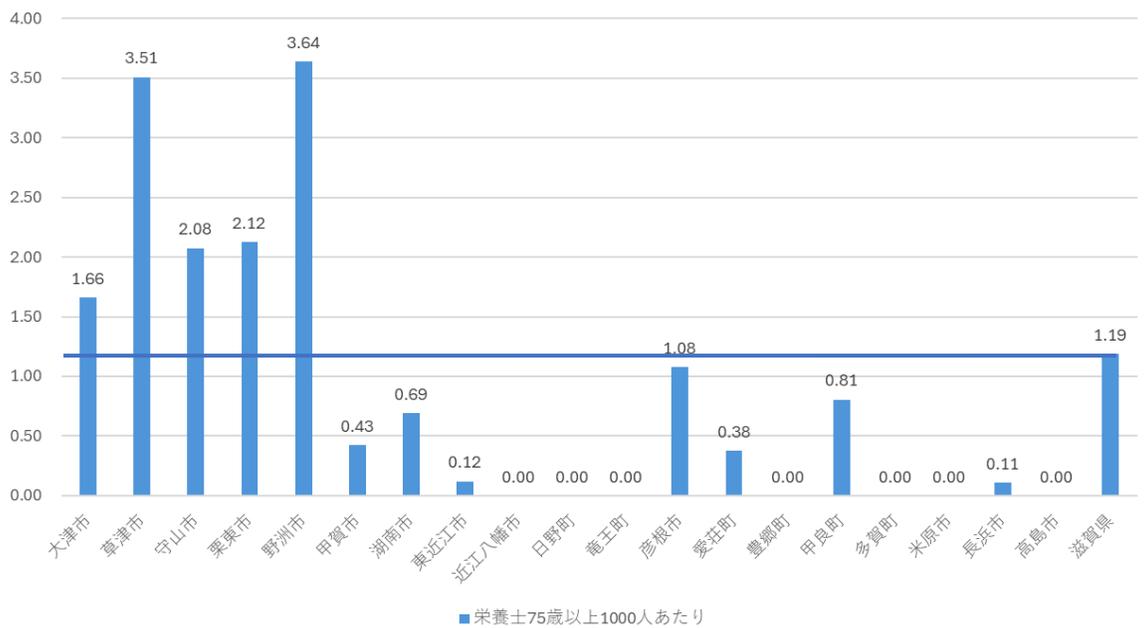
リハビリテーション（医療保険＋介護保険（75歳以上被保険者あたり））R6国保連データ



歯科衛生士（医療保険＋介護保険（75歳以上被保険者あたり））R6国保連データ



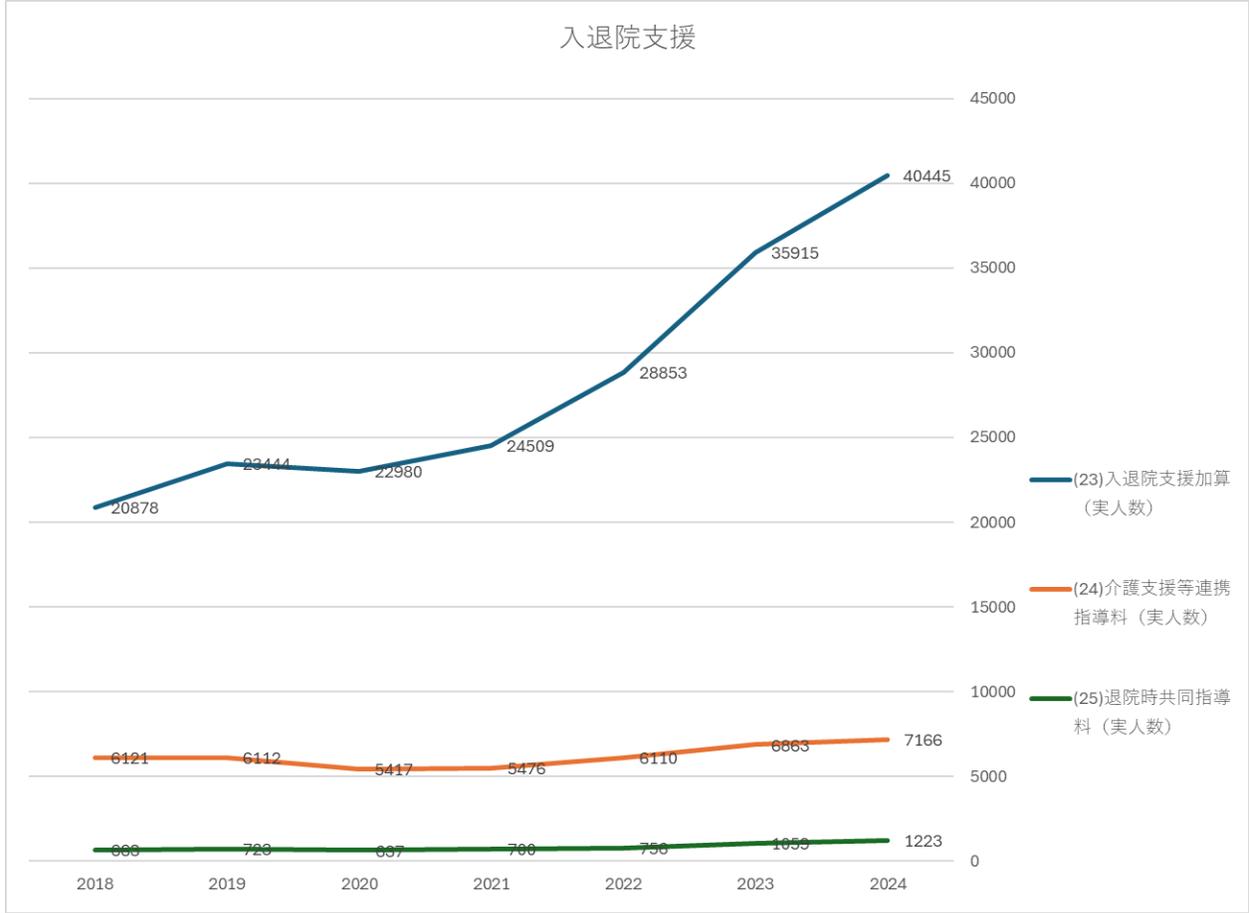
栄養士（医療保険＋介護保険（75歳以上被保険者あたり））R6国保連データ



市民のQOL向上のためには、医療分野のほかに、リハビリテーション、栄養、歯科保健が増えていくことが重要。

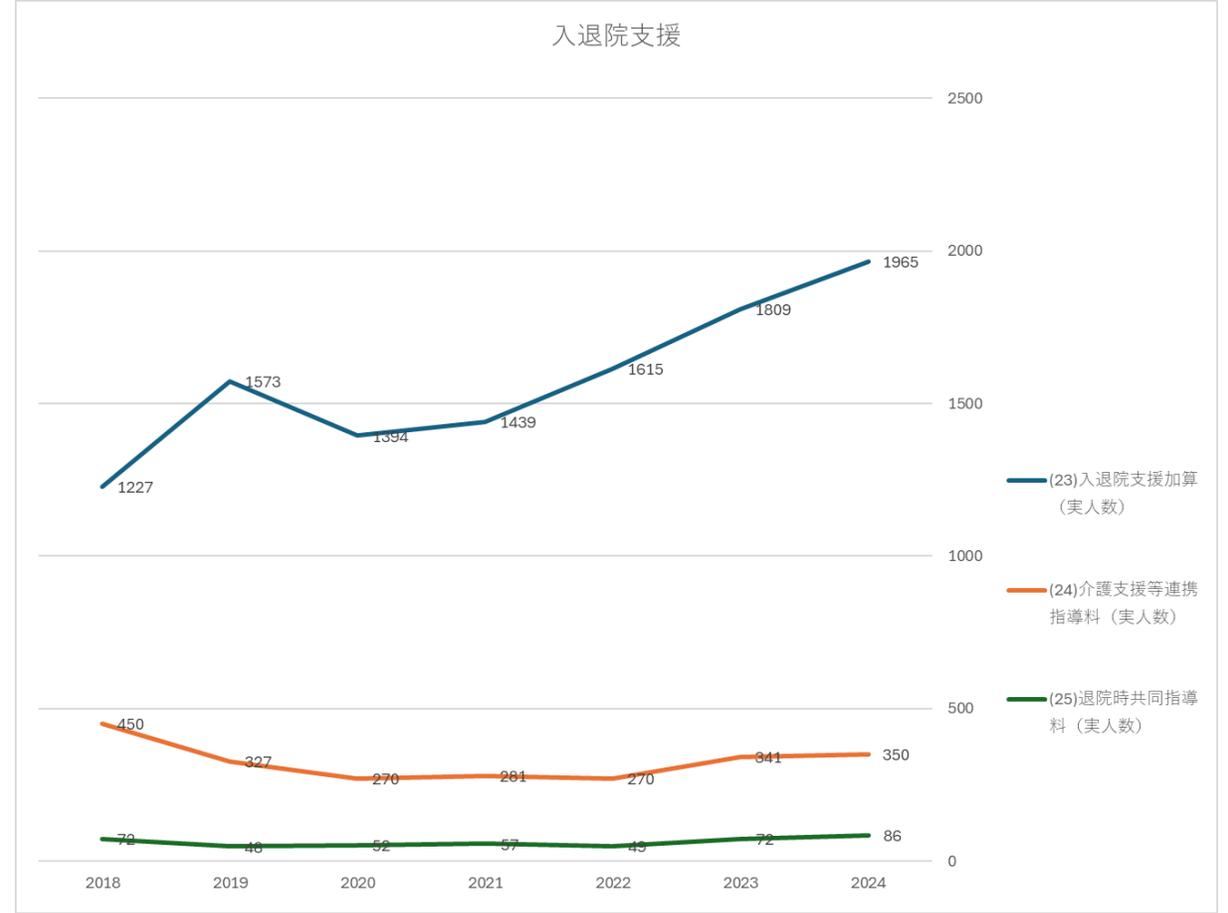
滋賀県

入退院支援

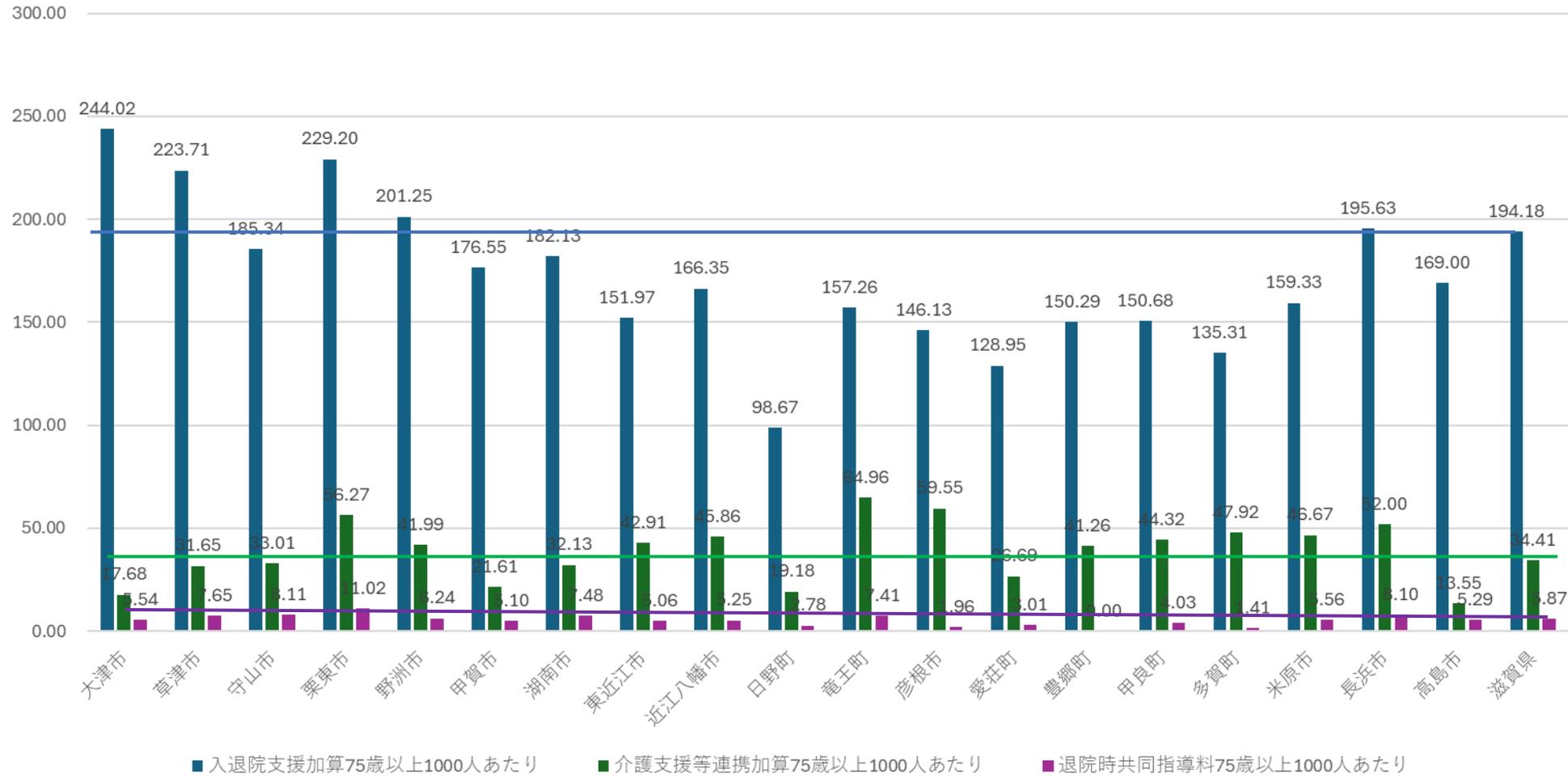


守山市

入退院支援

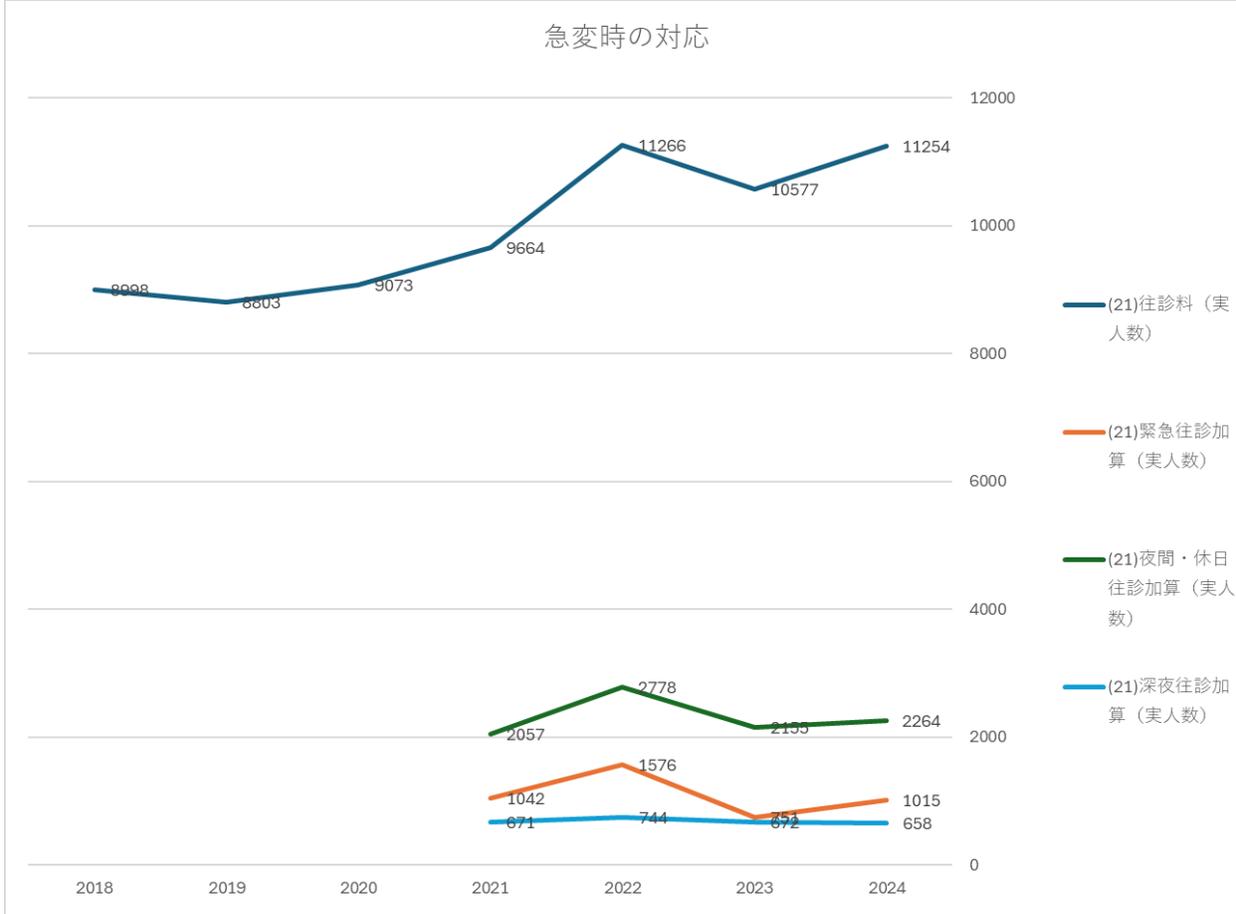


退院支援 (75歳以上被保険者1000人あたり)



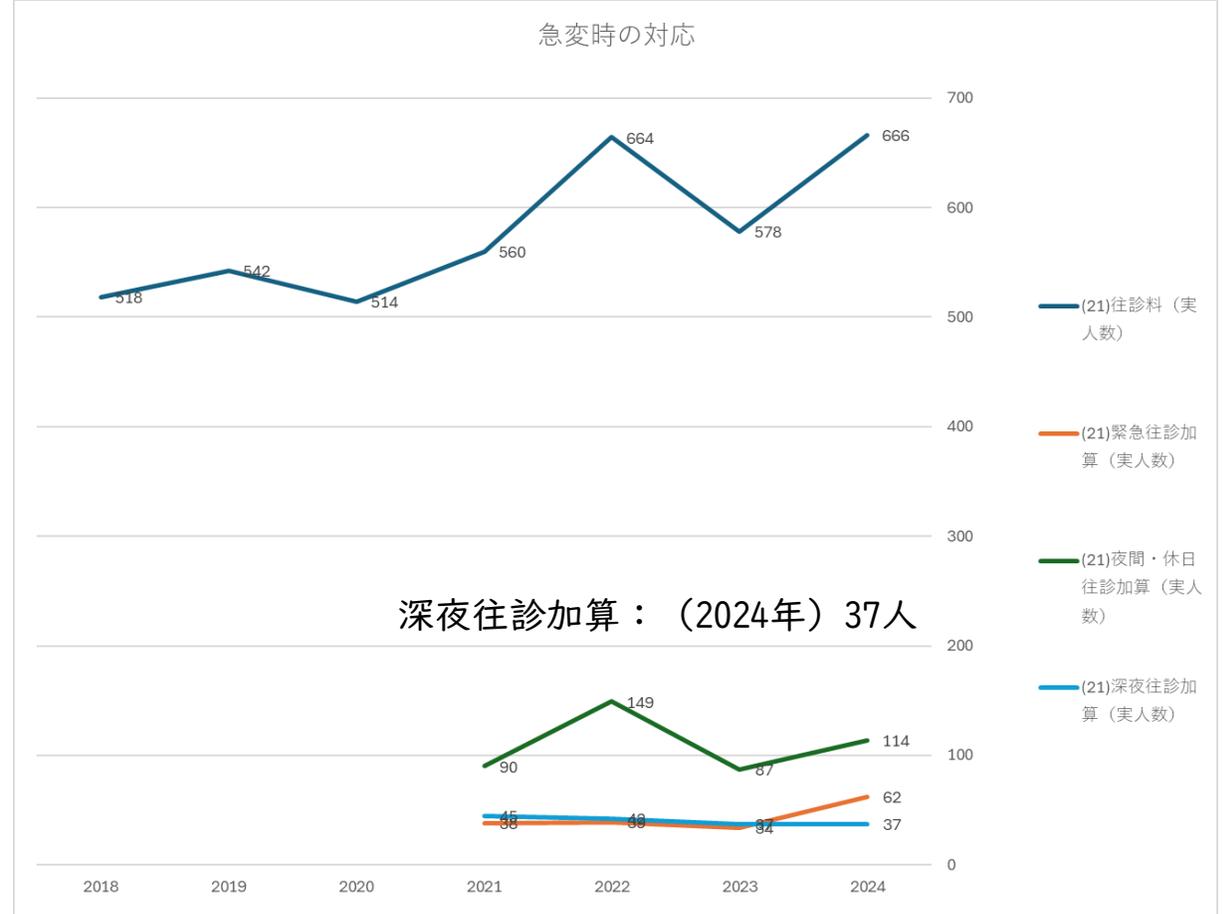
滋賀県

急変時の対応



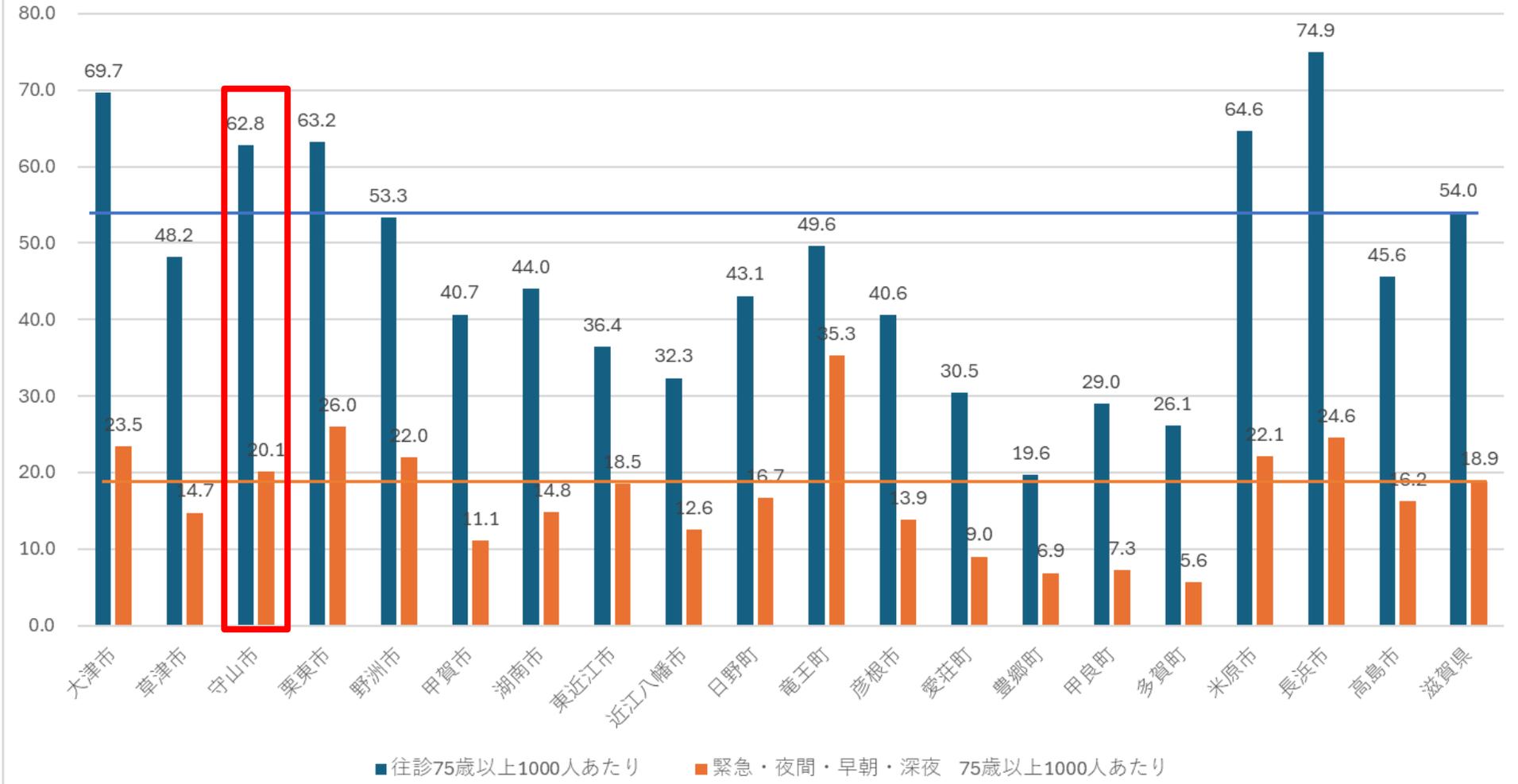
守山市

急変時の対応



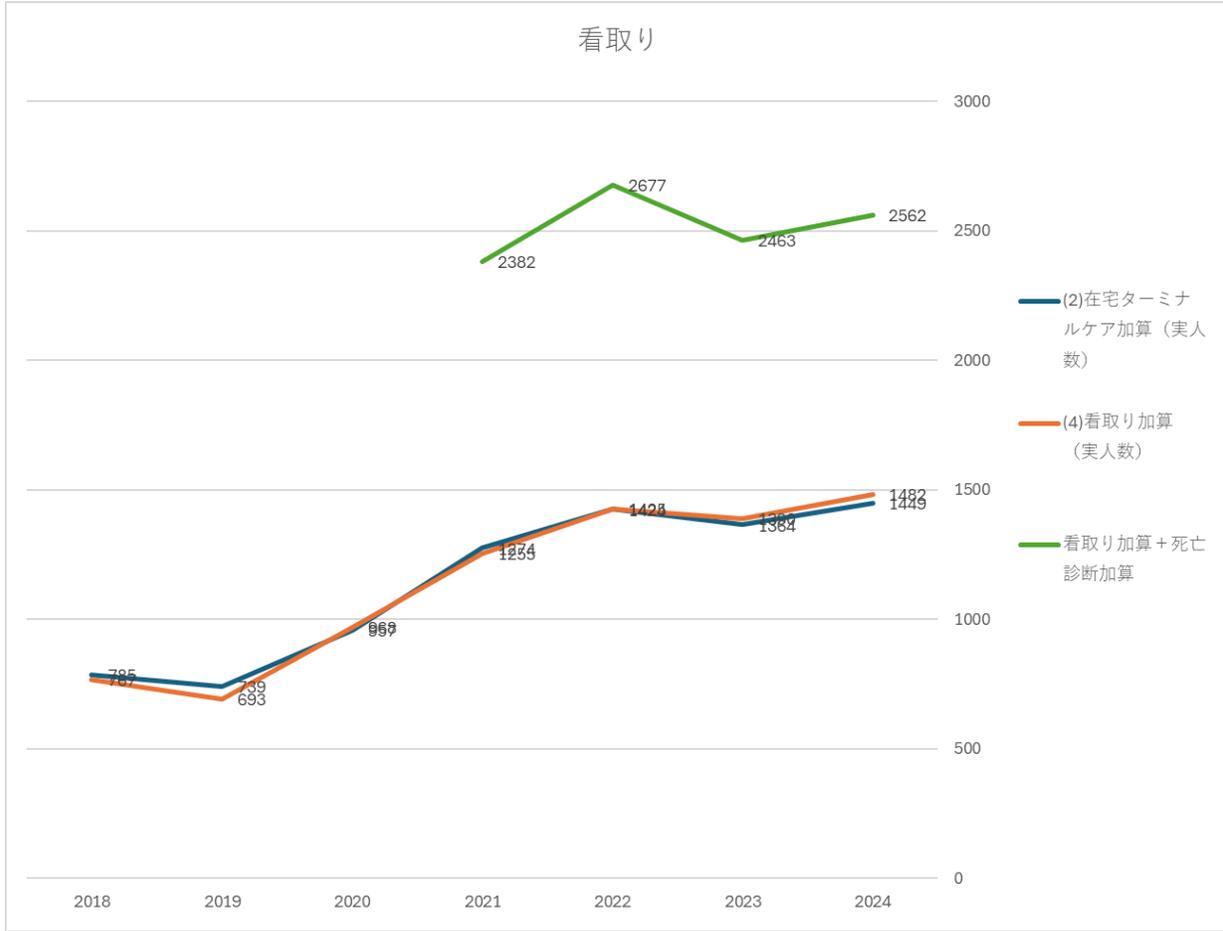
深夜往診加算：（2024年）37人

急変時の対応
(75歳以上被保険者1000人あたり)



滋賀県

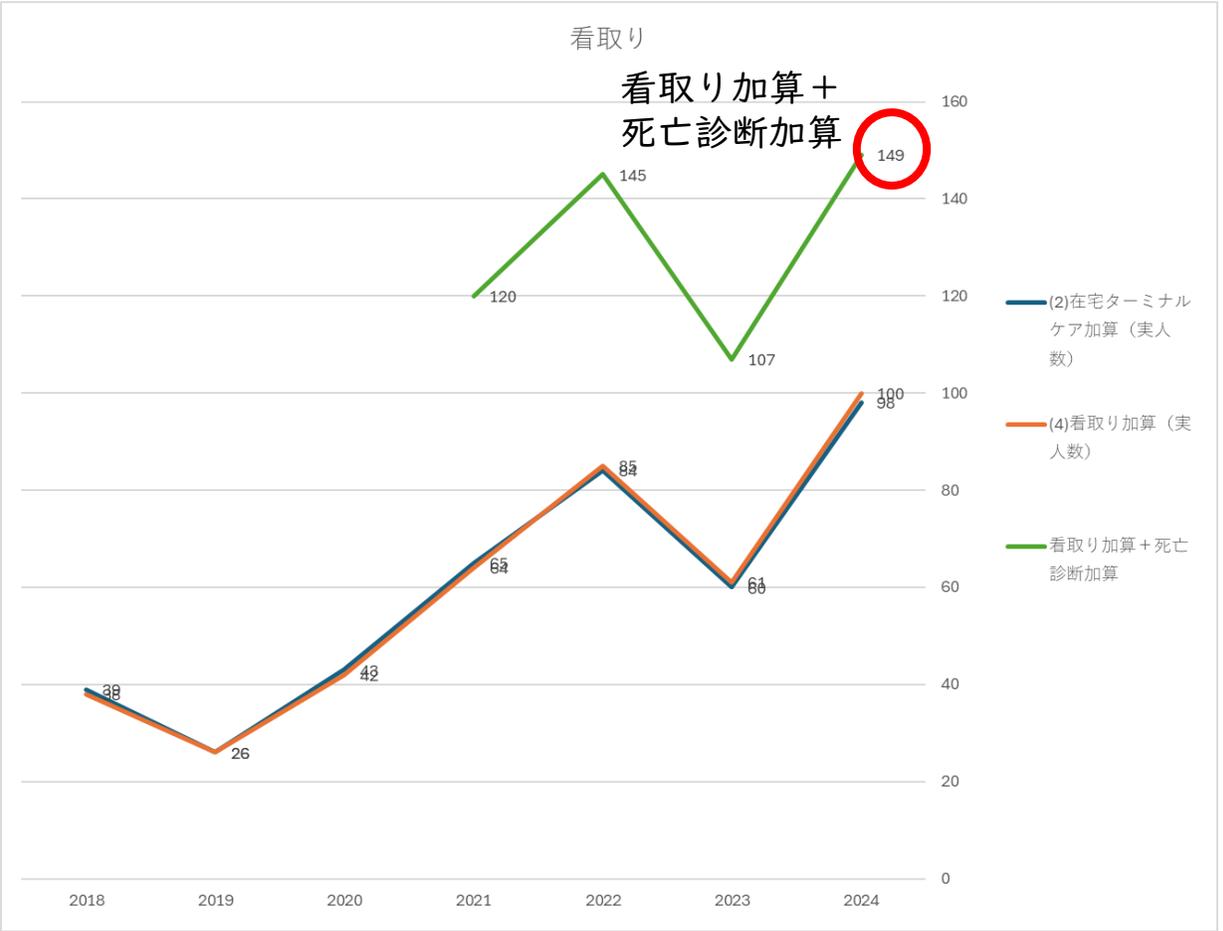
看取り



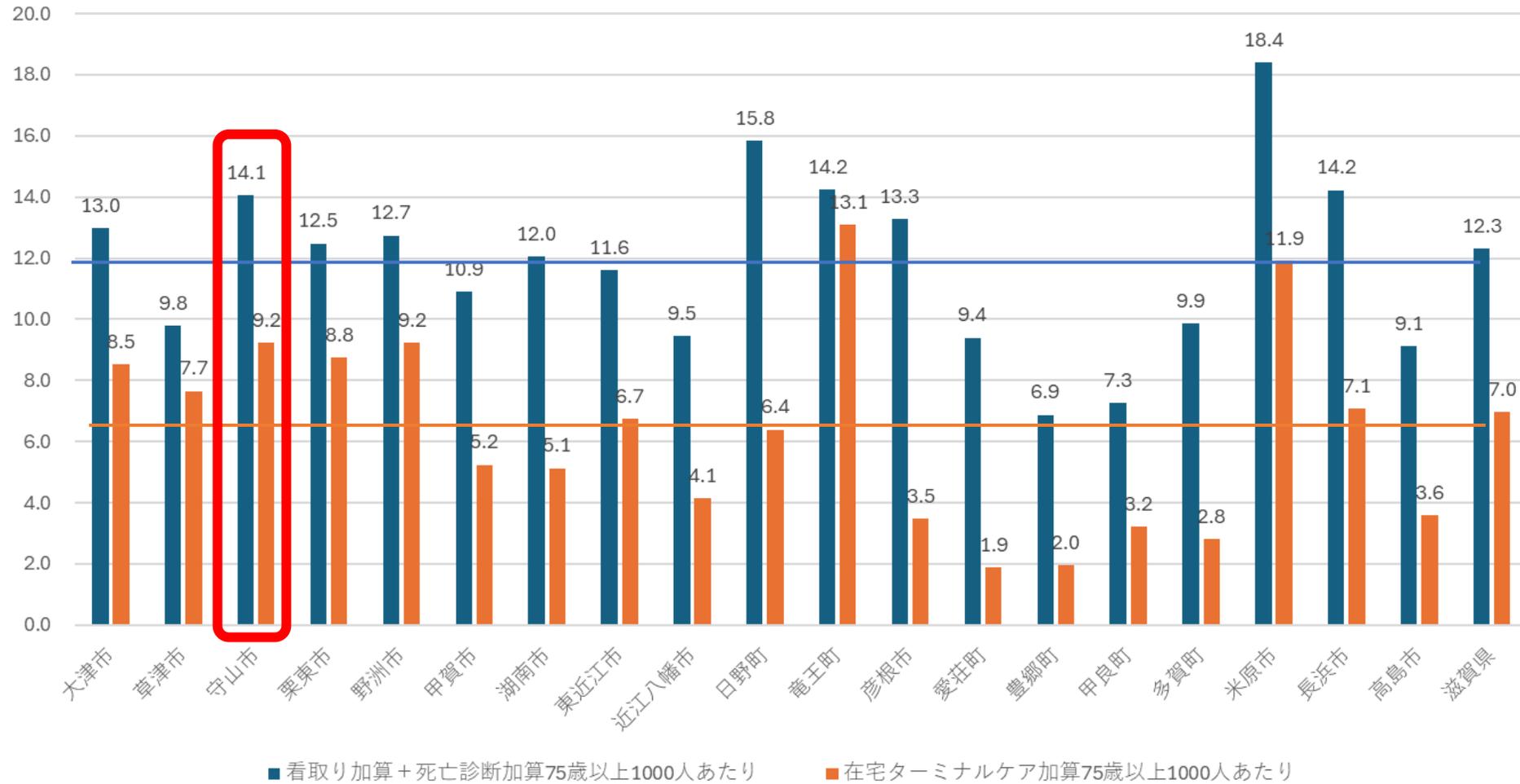
守山市

看取り

看取り加算 + 死亡診断加算



看取り提供量
(75歳以上被保険者1000人あたり)



集計データ

< 退院支援 >

- 入退院支援加算（1・2・3）
- 介護支援等連携加算
- 退院時共同指導料（1・2）

< 日常の療養支援 >

- 医師：在宅患者訪問診療料
- 歯科医師：訪問歯科診療（1・2・3・4・5）
- 薬剤師：在宅患者訪問薬剤管理指導料+居宅療養管理指導（薬剤師）
- 訪問看護師：在宅患者訪問看護・指導料+訪問看護基本療養費+訪問看護（介護保険 ※リハ職訪問分は除く）
- リハビリテーション：在宅患者訪問リハビリテーション指導管理料+訪問リハビリテーション+訪問看護 | 5
- 歯科衛生士：訪問歯科衛生指導料+居宅療養管理指導（歯科衛生士）
- 栄養士：在宅患者訪問栄養食事指導料+居宅療養管理指導（管理栄養士）

< 急変時の対応 >

- 往診料
- 緊急往診加算
- 夜間・休日往診加算
- 深夜往診加算

< 看取り >

- 在宅ターミナルケア加算（医師）
- 看取り加算（医師）
- 死亡診断加算

< 75歳以上人口 >

- 75歳以上被保険者数（男・女）

※各項目の実人数を集計