

表2 効用値一覧（続き）

効用値	健康状態	文献
0.81	Lumpectomy and RT with invasive local recurrence salvaged with mastectomy	Suh 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.81	Radiation therapy for prostate cancer (Patient-Oriented Prostate Utility Scale- Rating Scale)	Konski 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.81	Preprogression free diffuse large B-cell lymphoma (either CHOP or R-CHOP)	Groot 2005 Eur J Haematol
0.81	Pulmonary embolism	Cykert 2004 Obstet Gynecol
0.812	Conformal RT	Konski 2006 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.816	Local breast cancer recurrence	Rocchi 2006 Support Care Cancer
0.816	Radiation therapy plus total androgen suppression for prostate cancer (Patient-Oriented Prostate Utility Scale- Standard Gamble)	Konski 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.8175	Doxorubicin and cyclophosphamide therapy	Limwattananon 2006 J Med Assoc Thai
0.818	Radiation therapy plus total androgen suppression for prostate cancer (Health Utilities Index)	Konski 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.82	Locoregional recurrence- Year1	Karnon 2006 Pharmacoconomics
0.82	Contralateral tumor- Year 1	Karnon 2006 Pharmacoconomics
0.82	Disease free without complications	Gil 2006 Clin Transl Oncol
0.82	No evidence of disease	Lievens 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.82	Hearing loss	Lundkvist 2005 Acta Oncol
0.825	Radiation therapy for prostate cancer (Health Utilities Index)	Konski 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.83	Breast cancer	Plevritis 2006 JAMA

表2 効用値一覧（続き）

効用値	健康状態	文献
0.83	Curative primary therapy	Uyl-de Groot 2005 Vaccine
0.83	Salvage or transplant therapy	Hornberger 2005 Cancer
0.83	Event-free life on CHOP or R-CHOP	Hornberger 2005 Cancer
0.83	Disease free survival in patients with diffuse large B-cell lymphoma	Best 2005 Value Health
0.83	Curable endometrial cancer	Cykert 2004 Obstet Gynecol
0.83	Curable breast cancer	Cykert 2004 Obstet Gynecol
0.84	No touch imprint cytology done w/ negative standard post-operative sentinel lymph node assessment results w/ no lymph node dissection	Jeruss 2006 Cancer
0.84	DAART treatment participants	Gordon 2005 Breast Cancer Res Treat
0.84	Lumpectomy with invasive local recurrence salvaged with mastectomy	Suh 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.84	Patients after recurrence and responding to chemotherapy for advanced breast cancer	Hornberger 2005 Am J Manag Care
0.84	Responding to breast cancer therapy	Elkin 2004 J Clin Oncol
0.84	Patient with relapse of colorectal cancer	Borie 2004 World J Surg
0.841	Mammogram with positive results	Stout 2006 J Natl Cancer Inst
0.85	Conventional dose salvage	Guadagnolo 2006 J Clin Oncol
0.85	DAART patients (non-improvers)	Gordon 2005 Breast Cancer Res Treat
0.852	Mammogram with negative results	Stout 2006 J Natl Cancer Inst

表2 効用値一覧（続き）

効用値	健康状態	文献
0.8539	Chronic phase and cytogenetic responses-imatinib treatment for chronic myeloid leukaemia	Dalziel 2005 Pharmacoconomics
0.854	Imatinib therapy for chronic-phase chronic myeloid leukemia	Reed 2004 Cancer
0.855	Metastases with bicalutamide (casodex) treatment	Moeremans 2004 Value Health
0.856	Healthy	Stout 2006 J Natl Cancer Inst
0.86	Disease-free first year	Moeremans 2006 Int J Gynecol Cancer
0.86	Hormone therapy for prostate cancer (Patient-Oriented Prostate Utility Scale- Standard Gamble)	Konski 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.86	Greater than 9 months beyond surgery for patients with microscopically negative rectal metastases at surgery and have no stoma	van den Brink 2004 J Clin Oncol
0.86	Deep venous thrombosis- no postphlebitic syndrome	Cykert 2004 Obstet Gynecol
0.87	Lung cancer patients treated with CHART or conventional treatment and no evidence of disease	Lievens 2005 Radiother Oncol
0.877	Radiation therapy for prostate cancer (Patient-Oriented Prostate Utility Scale- Standard Gamble)	Konski 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.88	Lumpectomy and RT with noninvasive local recurrence salvaged with mastectomy	Suh 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.88	Lung cancer 'overdiagnosed' by screening (until death from other causes)	Manser 2005 Lung Cancer
0.88	Localized non-small cell lung cancer (disease after treatment, until relapse or death from other causes)	Manser 2005 Lung Cancer
0.88	Post-operative health state after surgery for false positive	Manser 2005 Lung Cancer
0.88	Post-MI, complication due to chemoprevention of colorectal carcinoma	Hur 2004 Cancer
0.89	Negative touch imprint cytology results w/ negative standard post-operative sentinel lymph node assessment results w/ no lymph node dissection	Jeruss 2006 Cancer

表2 効用値一覧（続き）

効用値	健康状態	文献
0.89	Lumpectomy with noninvasive local recurrence salvaged with mastectomy	Suh 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.89	Greater than 9 months beyond surgery for patients with microscopically positive rectal metastases or incomplete local resection at surgery and have no stoma	van den Brink 2004 J Clin Oncol
0.9	Relapse to Hodgkin's disease	Guadagnolo 2006 J Clin Oncol
0.9	Chemotherapy with minor toxicity	Naeim 2005 Breast Cancer Res Treat
0.9	Hypothyroidism	Lundkvist 2005 Acta Oncol
0.9	Increased risk of ischemic heart disease	Lundkvist 2005 Acta Oncol
0.9	Lumpectomy with noninvasive local recurrence salvaged with conservative surgery and RT	Suh 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.9	Lumpectomy without recurrence	Suh 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.9	Lumpectomy and RT without recurrence	Suh 2005 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.9	Ischemic heart disease	Lundkvist 2005 Radiother Oncol
0.9	No evidence of breast cancer	Oestreicher 2005 Genet Med
0.9	Chemotherapy with minor toxicity for node (-) early breast cancer	Naeim 2005 Crit Rev Oncol Hematol
0.9	After treatment for invasive cervical cancer, stage III	Goldie 2004 J Natl Cancer Inst
0.9	After treatment for invasive cervical cancer, stage II	Goldie 2004 J Natl Cancer Inst
0.9	Patients without colorectal cancer recurrence after 5 years	Borie 2004 World J Surg
0.9	Deep venous thrombosis- postphlebitic syndrome	Cykert 2004 Obstet Gynecol

表2 効用値一覧（続き）

効用値	健康状態	文献
0.9	PSA progression while not on bicalutamide (casodex) treatment	Moeremans 2004 Value Health
0.9	PSA progression while on bicalutamide (casodex) treatment	Moeremans 2004 Value Health
0.9	Chronic myeloid leukemia - chronic phase	Warren 2004 Clin Ther
0.9	Coincidental or radio-induced thyroid cancer - cancer becomes clinically evident	Vidal-Trecan 2004 Thyroid
0.905	Intensity-modulated radiation therapy (IMRT)	Konski 2006 Int J Radiat Oncol Biol Phys
0.91	Vertebral fracture	Karnon 2006 Pharmacoconomics
0.91	Ulcer, complication due to chemoprevention of colorectal carcinoma	Hur 2004 Cancer
0.91	Chronic myeloid leukemia - blast crisis - tx with chemotherapy	Warren 2004 Clin Ther
0.92	Disease-free consecutive years	Moeremans 2006 Int J Gynecol Cancer
0.92	Disease-free following adjuvant treatment	Egginton 2006 Br J Cancer
0.93	Disease free hip fracture (>2 year)	Delea 2006 Am J Manag Care
0.93	Severe urogenital (UG) adverse event	Lundkvist 2005 Acta Oncol
0.93	Mild urogenital (UG) adverse event	Lundkvist 2005 Acta Oncol
0.93	Severe GI adverse event	Lundkvist 2005 Acta Oncol
0.93	Mild GI adverse event	Lundkvist 2005 Acta Oncol
0.932	Early prostate cancer in treatment with bicalutamide (casodex)	Moeremans 2004 Value Health

表2 効用値一覧（続き）

効用値	健康状態	文献
0.9337	Early prostate cancer in treatment without bicalutamide (casodex)	Moeremans 2004 Value Health
0.945	Men with prostate cancer, age- 55	Zeliadt 2005 Am J Med
0.95	Postoperative state for non-small cell lung carcinoma	Hayashi 2005 Ann Nucl Med
0.95	Surgery followed by hypoparathyroidism	Vidal-Trecan 2004 Thyroid
0.95	Hyperthyroidism treatment	Vidal-Trecan 2004 Thyroid
0.97	Locoregional recurrence- Year 2+	Karnon 2006 Pharmacoconomics
0.97	Contralateral tumor- Year 2+	Karnon 2006 Pharmacoconomics
0.97	Disease free	Karnon 2006 Pharmacoconomics
0.97	Locoregional recurrence (>2 year)	Delea 2006 Am J Manag Care
0.97	Contralateral tumor (>2 year)	Delea 2006 Am J Manag Care
0.97	Disease free, no hip fracture	Delea 2006 Am J Manag Care
0.97	Post-oesophagectomy	Rubenstein 2005 Aliment Pharmacol Ther
0.97	After treatment for invasive cervical cancer, stage I	Goldie 2004 J Natl Cancer Inst
0.97	Noncerebral bleed, complication due to chemoprevention of colorectal carcinoma	Hur 2004 Cancer
0.974	No breast cancer	Rocchi 2006 Support Care Cancer
0.98	Proximal humerus fracture	Karnon 2006 Pharmacoconomics

表2 効用値一覧（続き）

効用値	健康状態	文献
0.98	Wrist fracture	Karnon 2006 Pharmacoconomics
0.98	False-positive CT scan	Guadagnolo 2006 J Clin Oncol
0.98	Osteoporosis	Lundkvist 2005 Acta Oncol
0.98	False positive (anxiety associated with expectant management; 6-month until follow-up)	Manser 2005 Lung Cancer
0.98	Breast cancer patients after chemotherapy and no distance recurrence	Hornberger 2005 Am J Manag Care
0.98	Men with benign prostatic, age- 55	Zeliadt 2005 Am J Med
0.98	Transient dysphonia following surgery	Vidal-Trecan 2004 Thyroid
0.99	GFD- gluten-free diet	Swigonski 2006 Pediatrics
0.99	Symptoms on follow-up	Guadagnolo 2006 J Clin Oncol
0.99	Hormone Therapy	Naeim 2005 Breast Cancer Res Treat
0.99	Anticoagulation with low molecular weight heparin	Aujesky 2005 Thromb Haemost
0.99	Anticoagulation with warfarin	Aujesky 2005 Thromb Haemost
0.99	Hormone therapy for node (-) early breast cancer	Naeim 2005 Crit Rev Oncol Hematol
0.99	Coincidental or radio-induced thyroid cancer - detected thyroid cancer during primary surgery	Vidal-Trecan 2004 Thyroid
0.99	Radioactive iodine treatment (high or low dose) or surgery, followed by hypothyroidism	Vidal-Trecan 2004 Thyroid
0.999	Radioactive iodine treatment (high or low dose)	Vidal-Trecan 2004 Thyroid
1	BRAC status	Plevritis 2006 JAMA

厚生労働科学研究費補助金（がん臨床研究事業）  
分担研究報告書

## 5. がん対策の費用の分析

研究分担者 福田 敬（東京大学大学院医学系研究科公共健康医学専攻  
臨床疫学・経済学 准教授）

### 研究要旨

経済的疾病費用の概念を用いて、がんの疾病費用の推計を行った。費用としては、直接費用（がんの医療費）、間接費用として死亡費用（がんで死亡したことによって喪失した将来所得）および罹病費用（がんによる入院・外来で逸失した所得）を含め、厚生労働省による患者調査、社会医療診療行為別調査、人口動態調査等の平成11、14、17年度の3回の公表データを用いて推計を行った。

平成17年度データでの推計結果では、直接費用が2兆5700億円、間接費用が7兆1000億円と大きな社会的負担になっていることが示された。そのためがん対策に取り組むことは経済的に大きな意義があると考えられる。また、平成11、14、17年度の3回のデータを用いて同様の推計を行い、経年的な変化をみたところ、直接費用としての医療費は増加していたものの間接費用は減少し、総額では減少傾向にあった。これはがんの治療および予防等の対策が貢献している可能性があり、望ましい傾向と考えられた。今後、がん対策にかかる費用とその効果をもとにした経済性の検討が必要である。

### A. 研究目的

わが国ではがんにより多くの費用がかかっているものと考えられる。がん対策を充実させることは、がんのためにかかる費用を節約する観点からも重要である。そこで、経済的疾病費用（Economic Cost of Illness）の概念を用いて、がんのためにかかる費用を推計することを目的とする。費用には、がんの治療のためにかかる費用のみでなく、早期死亡や受療のために失われた労働の価値も含める。

### B. 研究方法

がんの経済的疾病負荷を推計するために直接費用（Direct Cost）としてがんの医療費、間接費用として、死亡費用（Mortality Cost；がんで死亡したことによって喪失した将来所得）および罹病費用（Morbidity Cost；がん

による入院・外来で逸失した所得）を取り上げ、各種政府統計を用いて推計した。

推計はがんの種類別に行った。推計に用いたがんの種類は厚生労働省の傷病中分類に基づき、胃がん、結腸がん、直腸がん、肝がん、肺がん、乳がん、子宮がん、悪性リンパ腫、白血病、およびその他のがんの計10分類とした。またこれら10種類のがんの費用を合計したものを、がん全体の費用とした。

#### 1) Direct Cost

がんにかかる年間医療費をがん種別に累積したものをDirect Costとした。推計モデルは以下のとおり。

$$\text{Direct Cost} = \Sigma \begin{array}{|c|c|} \hline \text{がん患者の延べ受} \\ \text{療日数} \\ \hline \end{array} \times \begin{array}{|c|} \hline 1\text{日当たり診療単価} \\ \hline \end{array}$$

$$= \Sigma \frac{\text{がん患者数 (推計患者数)}}{\times \text{診療日数} \times \boxed{1\text{日当たり診療単価}}}$$

(1) がん患者数 (推計患者数)

- 「患者調査」から推計患者数（調査日1日に病院、一般診療所で受療した患者の推計数）について、以下の区分で把握した。
- 入院・外来別／男女別／年齢階級別（60歳未満、60～64歳、65～69歳、70～74歳、75歳～の5区分）
- 平成17年度、14年度、11年度について実施した。

(2) 診療日数

入院は365日、外来は患者調査における総患者数の推計の際に用いられている調整係数を用い313日（=365×6/7）とした。

(3) 1日あたり診療単価

- 「社会医療診療行為別調査」から、がん種類別に点数および診療実日数を把握し、1日あたり点数を算出した。
- 診療単価については、「一般」および「老人」の2通り算出した。
- 平成17年度、14年度、11年度について実施した。
- 平成17年度は、73歳以上が老人医療費が適用されているため、「70～74歳」の診療単価は以下のように算出した。

$$\boxed{70\sim74\text{歳診療単価}} = \{ \boxed{\text{一般単価}} \times 3 (70, 71, 72\text{歳}) + \boxed{\text{老人単価}} \times 2 (73\text{歳}, 74\text{歳}) \} \\ / 5$$

## 2) Indirect Cost

### 2)-1 Mortality Cost

がんによる一年間の死亡者数の将来所得を推計し、それをがん種別に累積したもの

Mortality Costとした。推計式は以下のとおり。

$$\boxed{\text{Mortality Cost}} = \Sigma \frac{\text{年間がん死者数}}{\times \boxed{\text{将来所得}} \times \boxed{\text{就業率}} \times \boxed{\text{割引率}}}$$

(1) 年間がん死者数

- 「人口動態調査」から、がん種別の死亡率を把握し、死亡率×年齢階級別人口より年間がん死者数を算出。
- 平成17年度、14年度、11年度について実施。年齢階級別人口については、平成17年度は国勢調査、平成14年度、11年度については国勢調査推計人口を使用した。
- 人口動態調査について、平成17年度は「100歳～」、平成14年度、11年度は「90歳～」が最高区分であったため、計算に当たってはその条件を踏まえた。

(2) 将来所得

- 「賃金構造基本統計調査」から、性別、年齢階級別の平均賃金を算出し、ある年齢の者が、平均余命まで生きた場合に得られる将来所得を算出した。
- 平成17年度、14年度、11年度について実施。平均余命の算出には、平成17年度は第20回生命表、平成14年度、11年度は当該年度の簡易生命表を使用した。
- 平成14年度、11年度の生命表については、上限が100歳となっているため、これら2年度は100歳（+平均余命）を上限として計算した。

(3) 就業率

- 「労働力調査」から、男女別年平均就業率を把握した。
- 平成17年度、14年度、11年度について実施した。

(4) 割引率

- 将来価値の割引率として、年率0、1、2、3%の各々で算出した。
- $P_0 = P_n / (1 + r)^n$  → ここで、 $P_n$ : n年後の価格、 $r$ : 割引率、 $P_0$ : 現在価格

## 2) -2 Morbidity Cost

がん患者1日当たりの逸失所得を算出し、年間およびがん種別に累積したものをMorbidity Costとした。推計式は以下のとおり。

$$\text{Morbidity Cost} = \sum_{\text{療日数}} \frac{\text{がん患者の延べ受}}{\times \text{就業率} \times \text{1日当たり所得}}$$

$$= \sum_{\times \text{診療日数}} \frac{\text{がん患者数 (推計患者数)}}{\times \text{就業率} \times \text{1日当たり所得}}$$

### (1) がん患者数 (推計患者数)

- 「患者調査」から推計患者数（調査日1日に病院、一般診療所で受療した患者の推計数）について、以下の区分で把握した。
- 入院・外来別／男女別／年齢階級別（60歳未満、60～64歳、65～69歳、70～74歳、75歳への5区分）
- 平成17年度、14年度、11年度について実施した。

### (2) 診療日数

- 入院は365日、外来は患者調査における総患者数の推計の際に用いられている調整係数を用い313日（=365×6/7）とした。

### (3) 就業率

- 「労働力調査」から、平成17年の男女別年平均就業率を把握した。
- 平成17年度、14年度、11年度について実施した。

### (4) 1日当たり所得

- 「賃金構造基本統計調査」から、性別、年齢階級別の1日当たり平均賃金を把握した。
- 平成17年度、14年度、11年度について実施した。

### (倫理面への配慮)

公開されている資料・文献・統計等を用いた調査研究であるため、倫理的な問題は発生しないと考えられた。

## C. 研究結果

平成17年度データでの推計結果は以下の通りであった。他の年度については表として添付する。なお、mortality costについては将来の労働損失を年3%で割引した値で推計したものを作成する。

Direct Cost、Mortality Cost、Morbidity Cost、合計の順に、胃（2,907、9,096、705、12,708）、結腸（2,141、4,978、426、7,545）、直腸S状結腸移行部及び直腸（1,297、3,003、298、4,598）、肝及び肝内胆管（1,852、5,372、391、7,615）、気管、気管支及び肺（2,894、8,890、673、12,457）、乳房（2,115、7,279、323、9,717）、子宮（689、3,029、142、3,860）、悪性リンパ腫（1,352、1,765、211、3,328）、白血病（1,187、2,535、135、3,857）、その他（9,279、19,875、1,962、31,116）、がん全体（25,713、65,822、5,266、96,801）であった（単位は億円）。

がんコスト全体および種類別の経年変化を図に示します。平成11、14、17年度の3回のデータで推計すると、全体のコストは減少傾向にある。ただし、Direct costである医療費は増加しており、主に減少がみられるのは、Mortality Costである。

#### D. 考察

平成 17 年度のがんの経済的疾病費用は、*Direct cost* が 25,713 億円、*Mortality cost* が 65,822 億円、*Morbidity cost* が 5,266 億円、総額で 96,801 億円と推計された。平成 17 年度の国民医療費によると、がんの医療費は 25,748 億円と推計されており、今回推計した *Direct cost* とほぼ同じ値となっている。*Mortality cost* と *Morbidity cost* をあわせた *Indirect cost* は 71,088 億円であり、*Direct cost* の 2.7 倍の費用となっている。これによりがんのための社会的な負担は大きいことが示唆される。特に子宮がんや乳がん、胃がんといった比較的若年層に多いがんについては *Indirect cost* の負担が大きい。従ってこれらのがんを中心に対策に取り組むことは経済的には大きな意義があると考えられる。

本研究における推計として、特に *Morbidity cost* については、受療日数分の労働損失しか考慮していない。本来であれば、受療日でなくとも病状のために活動ができないことや、家族がケアするために通常の活動ができないことによる労働損失も考えられる。これらの点は考慮していないため、推計としては過小評価になっているものと思われる。

平成 11, 14, 17 年の 3 年度のデータを用いて分析したところ、がん全体の費用としては減少していた。ただし、*Direct cost* は増加、*Mortality cost* は減少というものであった。これは、医療技術の進歩に伴い、比較的若年の死亡率が減少していることによると考えられる。また近年の傾向として就業率や賃金が低下していることも影響していると考えられる。医療費負担が増えても総額としての経済的負担が減っていることは望ましい傾向であると思われる。恐らくこの背景にはがんの治療だけでなく、がん検診等の予防対策も貢献しているのではないかと考えられるが、今回の推計における *Direct cost* は社会医療診療行為別調査、すなわちレセプトベースのデ

ータによっているため、検診等の予防活動の費用が反映されていない。本来はこの部分も *Direct cost* の一部として捉えるべきであり、今後の検討課題である。

本研究では、がんによる経済的疾病費用の推計を行い、対策を行うことの意義を検討した。次のステップとしては、がん対策にかかる費用とその効果を分析することが重要である。

#### E. 結論

経済的疾病費用の概念を用いて、がんの疾病費用の推計を行った。平成 17 年度データで推計したところ、直接費用が 2 兆 5700 億円、間接費用が 7 兆 1000 億円と大きな社会的負担になっていることが示された。そのためがん対策に取り組むことは経済的に大きな意義があると考えられる。また、平成 11, 14, 17 年度の 3 回のデータを用いて同様の推計を行い、経年的な変化をみたところ、直接費用としての医療費は増加していたものの間接費用は減少し、総額では減少傾向にあった。これはがんの治療および予防等の対策が貢献している可能性があり、望ましい傾向と考えられた。今後、がん対策にかかる費用とその効果をもとにした経済性の検討が必要である。

#### F. 健康危険情報 なし

#### G. 研究発表

1. 論文発表  
なし
2. 学会発表  
なし

#### H. 知的財産権の出願・登録状況 なし

## がん疾病負荷の推計について

がん種類別の疾病負荷は以下のとおり。

### (1) 平成 17 年度

①割引率 0 % (単位 : 億円)

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,907	13,033	705	16,645
結腸の悪性新生物	2,141	7,130	426	9,697
直腸 S 状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	1,297	4,162	298	5,757
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,852	7,643	391	9,886
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,894	12,968	673	16,535
乳房の悪性新生物	2,115	9,758	323	12,196
子宮の悪性新生物	689	4,147	142	4,978
悪性リンパ腫	1,352	2,580	211	4,143
白血病	1,187	3,914	135	5,236
その他の悪性新生物	9,279	28,750	1,962	39,991
がん合計	25,713	94,084	5,266	125,063

②割引率 1 % (単位 : 億円)

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,907	11,262	705	14,874
結腸の悪性新生物	2,141	6,167	426	8,734
直腸 S 状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	1,297	3,653	298	5,248
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,852	6,605	391	8,848
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,894	11,077	673	14,644
乳房の悪性新生物	2,115	8,756	323	11,194
子宮の悪性新生物	689	3,689	142	4,520
悪性リンパ腫	1,352	2,218	211	3,781
白血病	1,187	3,313	135	4,635
その他の悪性新生物	9,279	24,767	1,962	36,008
がん合計	25,713	81,505	5,266	112,484

③割引率2%（単位：億円）

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,907	10,016	705	13,628
結腸の悪性新生物	2,141	5,484	426	8,051
直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	1,297	3,284	298	4,879
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,852	5,890	391	8,133
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,894	9,800	673	13,367
乳房の悪性新生物	2,115	7,946	323	10,384
子宮の悪性新生物	689	3,324	142	4,155
悪性リンパ腫	1,352	1,959	211	3,522
白血病	1,187	2,871	135	4,193
その他の悪性新生物	9,279	21,955	1,962	33,196
がん合計	25,713	72,530	5,266	103,509

④割引率3%（単位：億円）

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,907	9,096	705	12,708
結腸の悪性新生物	2,141	4,978	426	7,545
直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	1,297	3,003	298	4,598
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,852	5,372	391	7,615
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,894	8,890	673	12,457
乳房の悪性新生物	2,115	7,279	323	9,717
子宮の悪性新生物	689	3,029	142	3,860
悪性リンパ腫	1,352	1,765	211	3,328
白血病	1,187	2,535	135	3,857
その他の悪性新生物	9,279	19,875	1,962	31,116
がん合計	25,713	65,822	5,266	96,801

## (2) 平成 14 年度

①割引率 0 % (単位 : 億円)

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,497	15,169	813	18,479
結腸の悪性新生物	1,882	7,634	448	9,964
直腸 S 状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	1,122	4,433	303	5,858
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,578	9,281	392	11,251
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,301	13,646	600	16,547
乳房の悪性新生物	1,658	9,909	327	11,894
子宮の悪性新生物	615	4,243	143	5,001
悪性リンパ腫	806	3,028	208	4,042
白血病	952	4,353	132	5,437
その他の悪性新生物	7,124	30,086	1,705	38,915
がん合計	20,535	101,783	5,072	127,390

②割引率 1 % (単位 : 億円)

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,497	13,046	813	16,356
結腸の悪性新生物	1,882	6,549	448	8,879
直腸 S 状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	1,122	3,869	303	5,294
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,578	8,025	392	9,995
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,301	11,601	600	14,502
乳房の悪性新生物	1,658	8,853	327	10,838
子宮の悪性新生物	615	3,746	143	4,504
悪性リンパ腫	806	2,589	208	3,603
白血病	952	3,683	132	4,767
その他の悪性新生物	7,124	25,721	1,705	34,550
がん合計	20,535	87,683	5,072	113,288

③割引率2%（単位：億円）

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,497	11,592	813	14,902
結腸の悪性新生物	1,882	5,815	448	8,145
直腸 S 状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	1,122	3,471	303	4,896
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,578	7,175	392	9,145
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,301	10,254	600	13,155
乳房の悪性新生物	1,652	8,017	327	10,002
子宮の悪性新生物	615	3,366	143	4,124
悪性リンパ腫	806	2,281	208	3,295
白血病	952	3,195	132	4,279
その他の悪性新生物	7,124	22,740	1,705	31,569
がん合計	20,529	77,906	5,072	103,513

④割引率3%（単位：億円）

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,497	10,531	813	13,841
結腸の悪性新生物	1,882	5,286	448	7,616
直腸 S 状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	1,122	3,173	303	4,598
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,578	6,562	392	8,532
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,301	9,307	600	12,208
乳房の悪性新生物	1,658	7,336	327	9,321
子宮の悪性新生物	615	3,065	143	3,823
悪性リンパ腫	806	2,054	208	3,068
白血病	952	2,825	132	3,909
その他の悪性新生物	7,124	20,578	1,705	29,407
がん合計	20,535	70,717	5,072	96,324

## (3) 平成11年度

①割引率0% (単位:億円)

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,867	17,584	1,020	21,471
結腸の悪性新生物	1,715	7,848	511	10,074
直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	962	4,591	317	5,870
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,234	10,433	468	12,135
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,057	13,947	606	16,610
乳房の悪性新生物	1,681	9,699	341	11,721
子宮の悪性新生物	621	3,977	143	4,741
悪性リンパ腫	661	3,285	201	4,147
白血病	925	5,190	148	6,263
その他の悪性新生物	5,837	30,974	1,629	38,440
がん合計	18,560	107,528	5,383	131,471

②割引率1% (単位:億円)

	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,867	15,457	1,020	19,344
結腸の悪性新生物	1,715	6,902	511	9,128
直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	962	4,082	317	5,361
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,234	9,261	468	10,963
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,057	12,162	606	14,825
乳房の悪性新生物	1,681	8,712	341	10,734
子宮の悪性新生物	621	3,536	143	4,300
悪性リンパ腫	661	2,866	201	3,728
白血病	925	4,412	148	5,485
その他の悪性新生物	5,837	27,060	1,629	34,526
がん合計	18,560	94,451	5,383	118,394

③割引率 2 % (単位 : 億円)

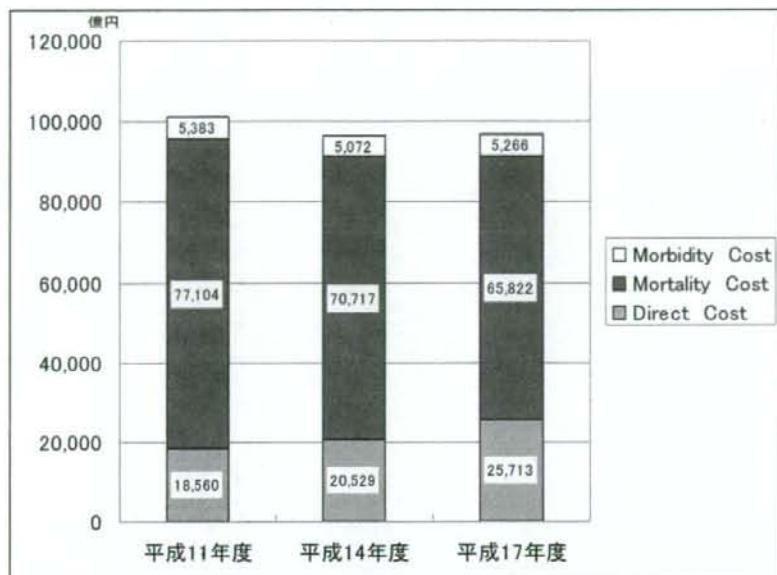
	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,867	13,875	1,020	17,762
結腸の悪性新生物	1,715	6,200	511	8,426
直腸 S 状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	962	3,696	317	4,975
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,234	8,389	468	10,091
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,057	10,882	606	13,545
乳房の悪性新生物	1,681	7,905	341	9,927
子宮の悪性新生物	621	3,184	143	3,948
悪性リンパ腫	661	2,551	201	3,413
白血病	925	3,827	148	4,900
その他の悪性新生物	5,837	24,170	1,629	31,636
がん合計	18,560	84,676	5,383	108,619

④割引率 3 % (単位 : 億円)

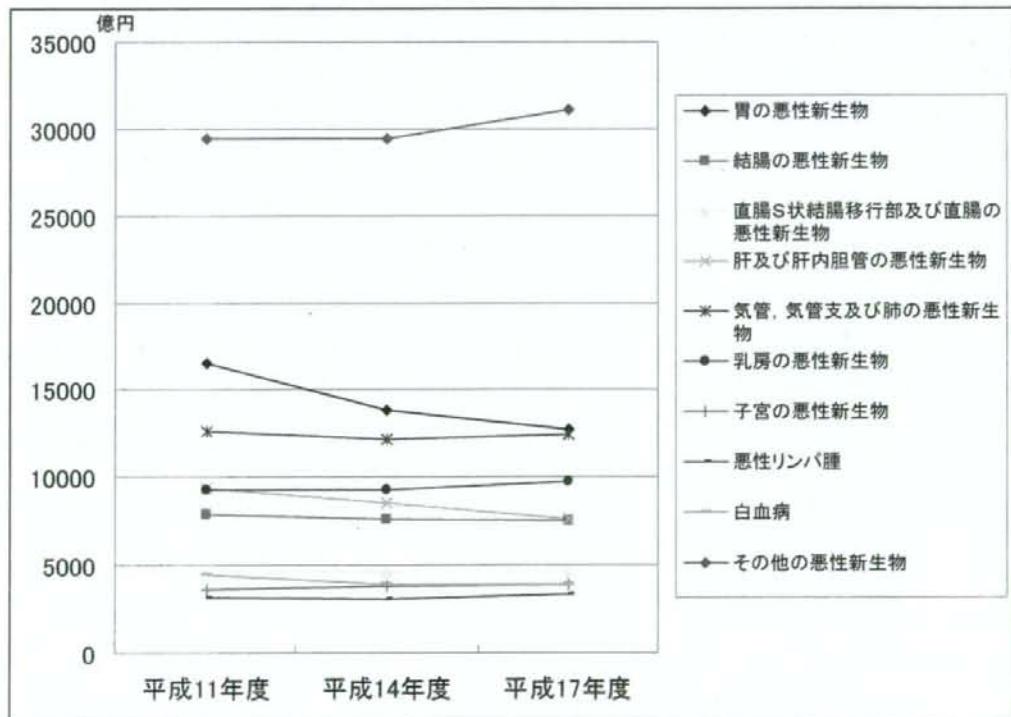
	Direct Cost	Indirect Cost		Total
		Mortality Cost	Morbidity Cost	
胃の悪性新生物	2,867	12,652	1,020	16,539
結腸の悪性新生物	1,715	5,658	511	7,884
直腸 S 状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	962	3,391	317	4,670
肝及び肝内胆管の悪性新生物	1,234	7,712	468	9,414
気管、気管支及び肺の悪性新生物	2,057	9,923	606	12,586
乳房の悪性新生物	1,681	7,234	341	9,256
子宮の悪性新生物	621	2,897	143	3,661
悪性リンパ腫	661	2,306	201	3,168
白血病	925	3,375	148	4,448
その他の悪性新生物	5,837	21,955	1,629	29,421
がん合計	18,560	77,104	5,383	101,047

#### (4) 経年変化比較

##### ○がんコスト（全体）経年変化と内訳（割引率 3%）



##### ○がん部位別コスト（全体）の経年変化（割引率 3%）



(資料 7) 性別・年代別コスト推計

○平成 17 年度 Direct Cost

入院/外来	性別	年齢階層	疾患中分類	推計患者数(千人)	診療実日数	点数	一日あたり点数	日数	年間医療費	各疾病計
外来	男	60歳未満	胃の悪性新生物	2.1	220,270	296,194,560	1,345	313	8,834,604,164	
外来	女	60歳未満	胃の悪性新生物	1.6	220,270	296,194,560	1,345	313	6,731,126,962	
外来	男	60~64歳	胃の悪性新生物	1.4	220,270	296,194,560	1,345	313	5,889,736,109	
外来	女	60~64歳	胃の悪性新生物	0.9	220,270	296,194,560	1,345	313	3,786,256,927	
外来	男	65~69歳	胃の悪性新生物	2	220,270	296,194,560	1,345	313	8,413,908,728	
外来	女	65~69歳	胃の悪性新生物	0.8	220,270	296,194,560	1,345	313	3,385,582,491	
外来	男	70~74歳	胃の悪性新生物	2.5	220,270	296,194,560	1,232	313	9,635,179,899	
外来	女	70~74歳	胃の悪性新生物	1.2	220,270	296,194,560	1,232	313	4,624,888,352	
外来	男	75歳以上	胃の悪性新生物	4.3	219,921	233,711,136	1,063	313	14,296,417,920	
外来	女	75歳以上	胃の悪性新生物	2.4	219,921	233,711,136	1,063	313	7,975,396,048	
入院	男	60歳未満	胃の悪性新生物	2	243,305	788,787,822	3,242	365	23,666,390,336	
入院	女	60歳未満	胃の悪性新生物	1.2	243,305	788,787,822	3,242	365	14,199,834,201	
入院	男	60~64歳	胃の悪性新生物	1.4	243,305	788,787,822	3,242	365	16,566,473,235	
入院	女	60~64歳	胃の悪性新生物	0.5	243,305	788,787,822	3,242	365	5,916,597,584	
入院	男	65~69歳	胃の悪性新生物	1.9	243,305	788,787,822	3,242	365	22,483,070,819	
入院	女	65~69歳	胃の悪性新生物	0.7	243,305	788,787,822	3,178	365	11,283,236,617	
入院	男	70~74歳	胃の悪性新生物	2.4	243,305	788,787,822	3,178	365	27,836,877,200	
入院	女	70~74歳	胃の悪性新生物	0.9	243,305	788,787,822	3,178	365	10,458,026,950	
入院	男	75歳以上	胃の悪性新生物	4.6	353,436	1,084,754,481	3,081	365	51,735,989,925	
入院	女	75歳以上	胃の悪性新生物	3.2	353,336	1,084,754,481	3,081	365	35,890,253,861	290,674,631,347
外来	男	60歳未満	結腸の悪性新生物	1.6	158,416	298,030,105	1,881	313	8,417,316,143	
外来	女	60歳未満	結腸の悪性新生物	1.8	158,416	298,030,105	1,881	313	10,594,480,661	
外来	男	60~64歳	結腸の悪性新生物	0.8	158,416	298,030,105	1,881	313	4,708,656,072	
外来	女	60~64歳	結腸の悪性新生物	0.8	158,416	298,030,105	1,881	313	4,708,658,072	
外来	男	65~69歳	結腸の悪性新生物	1.1	158,416	298,030,105	1,881	313	6,474,404,849	
外来	女	65~69歳	結腸の悪性新生物	0.9	158,416	298,030,105	1,881	313	5,297,240,331	
外来	男	70~74歳	結腸の悪性新生物	1.3	158,416	298,030,105	1,853	313	6,723,097,677	
外来	女	70~74歳	結腸の悪性新生物	1.3	158,416	298,030,105	1,653	313	6,723,097,677	
外来	男	75歳以上	結腸の悪性新生物	2.3	128,196	168,009,342	1,311	313	9,430,680,254	
外来	女	75歳以上	結腸の悪性新生物	2.3	128,196	168,009,342	1,311	313	9,430,680,254	
入院	男	60歳未満	結腸の悪性新生物	0.9	132,884	447,390,515	3,367	365	11,059,855,526	
入院	女	60歳未満	結腸の悪性新生物	0.8	132,884	447,390,515	3,367	365	9,630,982,690	
入院	男	60~64歳	結腸の悪性新生物	0.7	132,884	447,390,515	3,367	365	8,602,109,854	
入院	女	60~64歳	結腸の悪性新生物	0.5	132,884	447,390,515	3,367	365	6,144,364,181	
入院	男	65~69歳	結腸の悪性新生物	1	132,884	447,390,515	3,367	365	12,288,728,383	
入院	女	65~69歳	結腸の悪性新生物	0.6	132,884	447,390,515	3,367	365	7,373,237,018	
入院	男	70~74歳	結腸の悪性新生物	1.2	132,884	447,390,515	3,267	365	14,309,929,873	
入院	女	70~74歳	結腸の悪性新生物	0.8	132,884	447,390,515	3,267	365	9,539,853,248	
入院	男	75歳以上	結腸の悪性新生物	2.3	142,487	444,218,305	3,118	365	26,172,301,126	
入院	女	75歳以上	結腸の悪性新生物	3.1	142,487	444,218,305	3,118	365	35,275,710,213	214,105,506,083
外来	男	60歳未満	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	1	63,146	154,281,275	2,443	313	7,643,872,754	
外来	女	60歳未満	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.5	63,146	154,281,275	2,443	313	3,821,936,377	
外来	男	60~64歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.6	63,146	154,281,275	2,443	313	4,598,323,652	
外来	女	60~64歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.3	63,146	154,281,275	2,443	313	2,293,161,826	
外来	男	65~69歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.5	63,146	154,281,275	2,443	313	3,821,936,377	
外来	女	65~69歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.3	63,146	154,281,275	2,443	313	2,293,161,826	
外来	男	70~74歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.3	63,146	154,281,275	1,823	313	3,892,734,112	
外来	女	70~74歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.4	63,146	154,281,275	1,823	313	2,281,562,350	
外来	男	75歳以上	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.8	92,039	82,194,883	893	313	2,235,164,445	
外来	女	75歳以上	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.8	92,039	82,194,983	893	313	2,235,164,445	
入院	男	60歳未満	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	1.1	124,052	424,680,250	3,423	365	13,744,971,494	
入院	女	60歳未満	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.6	124,052	424,680,250	3,423	365	7,497,257,178	
入院	男	60~64歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.6	124,052	424,680,250	3,423	365	7,497,257,178	
入院	女	60~64歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.3	124,052	424,680,250	3,423	365	3,748,628,589	
入院	男	65~69歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.8	124,052	424,680,250	3,423	365	9,996,342,905	
入院	女	65~69歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.3	124,052	424,680,250	3,423	365	3,748,628,589	
入院	男	70~74歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.8	124,052	424,680,250	3,497	365	10,211,521,175	
入院	女	70~74歳	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	0.4	124,052	424,680,250	3,497	365	5,105,760,587	
入院	男	75歳以上	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	1.2	75,476	272,289,714	3,608	365	15,801,432,870	
入院	女	75歳以上	直腸S状結腸施行部及び直腸の悪性新生物	1.3	75,476	272,289,714	3,608	365	17,118,218,943	129,675,037,673
外来	男	60歳未満	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.9	76,676	144,400,171	1,883	313	5,302,697,380	
外来	女	60歳未満	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.2	76,676	144,400,171	1,883	313	1,178,377,196	
外来	男	60~64歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.9	76,676	144,400,171	1,883	313	5,302,697,380	
外来	女	60~64歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.2	76,676	144,400,171	1,883	313	1,178,377,196	
外来	男	65~69歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.8	76,676	144,400,171	1,883	313	4,713,508,783	
外来	女	65~69歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.4	76,676	144,400,171	1,883	313	2,356,754,391	
外来	男	70~74歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	1.4	76,676	144,400,171	1,806	313	7,032,280,274	
外来	女	70~74歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.8	76,676	144,400,171	1,806	313	4,018,445,871	
外来	男	75歳以上	肝及び門内胆管の悪性新生物	1.2	54,729	65,071,783	1,189	313	4,463,777,254	
外来	女	75歳以上	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.9	54,729	65,071,783	1,189	313	3,347,832,940	
入院	男	60歳未満	肝及び門内胆管の悪性新生物	1.4	158,876	528,007,265	3,323	365	16,982,534,330	
入院	女	60歳未満	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.2	158,876	528,007,265	3,323	365	2,426,078,333	
入院	男	60~64歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	1	158,876	528,007,265	3,323	365	12,130,381,664	
入院	女	60~64歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.3	158,876	528,007,265	3,323	365	3,639,114,449	
入院	男	65~69歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	1.2	158,876	528,007,265	3,323	365	14,558,457,997	
入院	女	65~69歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.6	158,876	528,007,265	3,323	365	7,278,228,998	
入院	男	70~74歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	2	158,876	528,007,265	3,594	365	26,238,587,250	
入院	女	70~74歳	肝及び門内胆管の悪性新生物	0.8	158,876	528,007,265	3,594	365	10,495,434,900	
入院	男	75歳以上	肝及び門内胆管の悪性新生物	2.1	123,200	492,889,837	4,001	365	30,665,589,291	
入院	女	75歳以上	肝及び門内胆管の悪性新生物	1.5	123,200	492,889,837	4,001	365	21,903,992,950	185,211,146,277

入院/外来	性別	年齢階層	傷病中分類	推計患者数(千人)	診療実日数	点数	一日あたり 点数	日数	年間医療費	各疾患計
外来	男	60歳未満	気管、気管支及び肺の急性新生物	1.5	143,145	294,515,331	2,057	313	9,655,373,047	
外来	女	60歳未満	気管、気管支及び肺の急性新生物	1	143,145	294,515,331	2,057	313	6,436,915,384	
外来	男	60~64歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	1	143,145	294,515,331	2,057	313	6,436,915,384	
外来	女	60~64歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	0.7	143,145	294,515,331	2,057	313	4,505,840,755	
外来	男	65~69歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	1.1	143,145	294,515,331	2,057	313	7,080,606,901	
外来	女	65~69歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	0.7	143,145	294,515,331	2,057	313	4,505,840,755	
外来	男	70~74歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	1.7	143,145	294,515,331	1,919	313	10,207,229,330	
外来	女	70~74歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	1	143,145	294,515,331	1,919	313	6,004,252,547	
外来	男	75歳以上	気管、気管支及び肺の急性新生物	2.7	113,346	194,017,341	1,712	313	14,459,197,468	
外来	女	75歳以上	気管、気管支及び肺の急性新生物	1.5	113,346	194,017,341	1,712	313	8,032,887,482	
入院	男	60歳未満	気管、気管支及び肺の急性新生物	2.7	316,894	967,718,946	3,054	365	30,094,827,333	
入院	女	60歳未満	気管、気管支及び肺の急性新生物	1	316,894	967,718,946	3,054	365	11,146,232,346	
入院	男	60~64歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	1.7	316,894	967,718,946	3,054	365	18,948,594,987	
入院	女	60~64歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	0.8	316,894	967,718,946	3,054	365	6,687,739,407	
入院	男	65~69歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	2.3	316,894	967,718,946	3,054	365	25,836,334,395	
入院	女	65~69歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	0.9	316,894	967,718,946	3,054	365	10,031,608,111	
入院	男	70~74歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	2.8	316,894	967,718,946	2,876	365	29,394,475,139	
入院	女	70~74歳	気管、気管支及び肺の急性新生物	1.1	316,894	967,718,946	2,876	365	11,547,829,519	
入院	男	75歳以上	気管、気管支及び肺の急性新生物	4.9	280,956	733,235,010	2,610	365	46,676,020,992	
入院	女	75歳以上	気管、気管支及び肺の急性新生物	2.3	280,956	733,235,010	2,610	365	21,909,152,711	289,387,874,853
外来	男	60歳未満	乳房の急性新生物	0						
外来	女	60歳未満	乳房の急性新生物	9.4	286,797	706,715,808	2,464	313	72,487,641,988	
外来	男	60~64歳	乳房の急性新生物	0						
外来	女	60~64歳	乳房の急性新生物	2.3	286,797	706,715,808	2,464	313	17,731,444,316	
外来	男	65~69歳	乳房の急性新生物	0						
外来	女	65~69歳	乳房の急性新生物	1.7	286,797	706,715,808	2,464	313	13,105,850,147	
外来	男	70~74歳	乳房の急性新生物	0						
外来	女	70~74歳	乳房の急性新生物	1.7	286,797	706,715,808	2,144	313	11,403,360,528	
外来	男	75歳以上	乳房の急性新生物	0.1	71,062	118,240,788	1,664	313	520,566,241	
外来	女	75歳以上	乳房の急性新生物	2.2	71,062	118,240,788	1,664	313	11,452,457,306	
入院	男	60歳未満	乳房の急性新生物	0						
入院	女	60歳未満	乳房の急性新生物	3.2	137,312	523,704,317	3,814	365	44,547,209,440	
入院	男	60~64歳	乳房の急性新生物	0						
入院	女	60~64歳	乳房の急性新生物	0.9	137,312	523,704,317	3,814	365	12,528,802,655	
入院	男	65~69歳	乳房の急性新生物	0						
入院	女	65~69歳	乳房の急性新生物	0.7	137,312	523,704,317	3,814	365	9,744,702,065	
入院	男	70~74歳	乳房の急性新生物	0						
入院	女	70~74歳	乳房の急性新生物	1.7	137,312	523,704,317	3,278	365	7,178,658,601	
入院	男	75歳以上	乳房の急性新生物	0						
入院	女	75歳以上	乳房の急性新生物	1.2	79,387	196,482,602	2,475	365	10,840,487,696	211,522,280,984
外来	男	60歳未満	子宮の急性新生物	0						
外来	女	60歳未満	子宮の急性新生物	3.4	90,121	95,180,796	1,056	313	11,234,359,631	
外来	男	60~64歳	子宮の急性新生物	0						
外来	女	60~64歳	子宮の急性新生物	0.5	90,121	95,180,796	1,056	313	1,652,111,710	
外来	男	65~69歳	子宮の急性新生物	0.7	90,121	95,180,796	1,056	313	2,312,956,395	
外来	女	65~69歳	子宮の急性新生物	0.5	90,121	95,180,796	1,056	313	1,652,111,710	
外来	男	70~74歳	子宮の急性新生物	0.5	90,121	95,180,796	994	313	1,554,369,008	
外来	女	70~74歳	子宮の急性新生物	0						
外来	男	75歳以上	子宮の急性新生物	0.6	14,022	12,618,884	900	313	1,689,305,945	
入院	男	60歳未満	子宮の急性新生物	0						
入院	女	60歳未満	子宮の急性新生物	2.2	91,781	303,423,744	3,306	365	28,546,808,864	
入院	男	60~64歳	子宮の急性新生物	0						
入院	女	60~64歳	子宮の急性新生物	0.5	91,781	303,423,744	3,306	365	6,033,385,651	
入院	男	65~69歳	子宮の急性新生物	0.5	91,781	303,423,744	3,306	365	6,033,385,651	
入院	女	65~69歳	子宮の急性新生物	0.5	91,781	303,423,744	3,306	365	6,033,385,651	
入院	男	70~74歳	子宮の急性新生物	0						
入院	女	70~74歳	子宮の急性新生物	0.5	91,781	303,423,744	3,306	365	6,033,385,651	
入院	男	75歳以上	子宮の急性新生物	0.4	91,781	303,423,744	3,125	365	4,562,399,311	
入院	女	75歳以上	子宮の急性新生物	0						
入院	男	76歳以上	子宮の急性新生物	0.7	22,884	85,297,135	2,853	365	7,290,429,118	68,909,471,283
入院	女	76歳以上	子宮の急性新生物	0.6	84,330	195,081,876	3,033	313	5,692,469,300	
外来	女	60歳未満	悪性リンパ腫	0.7	84,330	195,081,876	3,033	313	6,641,214,184	
外来	男	60~64歳	悪性リンパ腫	0.2	64,330	195,081,876	3,033	313	1,897,489,767	
外来	女	60~64歳	悪性リンパ腫	0.2	64,330	195,081,876	3,033	313	1,897,489,767	
外来	男	65~69歳	悪性リンパ腫	0.3	64,330	195,081,876	3,033	313	2,846,234,650	
外来	女	65~69歳	悪性リンパ腫	0.2	64,330	195,081,876	3,033	313	1,897,489,767	
外来	男	70~74歳	悪性リンパ腫	0.4	64,330	195,081,876	3,033	313	1,897,489,767	
外来	女	70~74歳	悪性リンパ腫	0.4	64,330	195,081,876	3,148	313	3,938,958,748	
外来	男	75歳以上	悪性リンパ腫	0.5	23,672	78,594,534	3,320	313	5,193,859,461	
外来	女	75歳以上	悪性リンパ腫	0.3	23,672	78,594,534	3,320	313	3,116,195,677	
入院	男	60歳未満	悪性リンパ腫	1.1	115,114	495,823,134	4,307	365	17,293,551,462	
入院	女	60歳未満	悪性リンパ腫	0.8	115,114	495,823,134	4,307	365	12,577,128,336	
入院	男	60~64歳	悪性リンパ腫	0.4	115,114	495,823,134	4,307	365	6,288,564,168	
入院	女	60~64歳	悪性リンパ腫	0.2	115,114	495,823,134	4,307	365	3,144,282,084	
入院	男	65~69歳	悪性リンパ腫	0.5	115,114	495,823,134	4,307	365	7,860,705,210	
入院	女	65~69歳	悪性リンパ腫	0.4	115,114	495,823,134	4,307	365	6,288,564,168	
入院	男	70~74歳	悪性リンパ腫	0.5	115,114	495,823,134	4,130	365	7,537,852,583	
入院	女	70~74歳	悪性リンパ腫	0.5	115,114	495,823,134	4,130	365	7,537,852,583	
入院	男	75歳以上	悪性リンパ腫	1.1	65,705	253,947,976	3,865	365	15,517,882,014	
入院	女	75歳以上	悪性リンパ腫	1	65,705	253,947,976	3,865	365	14,107,147,286	135,213,669,962