

I. 要約

レセプトデータ等を用いた、長寿化を踏まえた医療費の構造の変化に影響を及ぼす要因分析等のための研究（傷病構造及びサービス提供体制が医療費構造に及ぼす影響の分析）

研究代表者 松田晋哉 産業医科大学 医学部 公衆衛生学 教授

研究分担者 村松圭司 産業医科大学 医学部 公衆衛生学 准教授

研究分担者 劉 寧 産業医科大学 医学部 公衆衛生学 助教

研究分担者 得津 慶 産業医科大学 医学部 公衆衛生学 助教

研究分担者 松垣 竜太郎 産業医科大学産業生態科学研究所 作業病態学 助教

研究分担者 藤本賢治 産業医科大学 産業保健データサイエンスセンター 助教

【研究要旨】

A. 研究目的: 本研究では初年度の検討結果を踏まえて厚生労働省から提供された所得情報付医科レセプトを用いて、所得が医療介護サービスの利用に及ぼす影響の分析し、また将来の傷病構造と入院医療費を推計するシミュレーションツールを開発することを目的とした。

B. 資料及び方法:

厚生労働省から提供を受けた所得情報付き医科レセプトを用いて都道府県別に入院医療費に影響する要因についてモデル構築を行った。具体的には都道府県別にデータの半数を学習用データとして用い、残りの半数のデータを検証用として、Neural net、Linear-AS、線形回帰、一般化線形モデルなど 14 のモデルを用いて推計を行った。用いた変数は性別、年齢階級（75-79 歳、80-84 歳、85-89 歳、90-94 歳、95 歳以上）、122 に分類された主傷病それぞれの有無である。推計結果を人口推計に掛け合わせ、入院医療費を推計するツールを Excel で作成した。

また、所得と医療費との関係について分析を行った。

C. 結果

機械学習を行った結果、47都道府県すべてで一般化線形モデルでシミュレーションモデルを作成することが妥当であるとの結果となった(学習データと検証データとの相関がいずれも 0.8以上)。ツールはMS-EXCELのマクロ機能を用いて47都道府県別に県レベル、市町村レベルで推計できる仕様とした。シミュレーションを行った結果、いずれの地域でも骨折が入院医療費に与える影響が大きく、その対策が重要であると考えられた。ある県のデータを用いて、所得区分（10階級）別医療費と自己負担割合の分析を行った結果では、所得がもっとも高い群でのみ全医療費に対する自己負担額が10%となっていた。また、全収入と医療費との関係を見ると、所得区分で上位2区分のみ医療費が全収入の範囲に収まっていた。

D. 考察

本研究では、厚生労働省から提供された2020年度の所得情報付きレセプトデータを用いて、都道府県及び市町村の担当者が、高齢者の入院医療費を推計するシミュレーションツールを作成した。このツールはEXCELのマクロ機能を用いて作成しているため、特別なICT環境を必要とせず、簡便に用いることができる。都道府県医療費適正化計画に関しては、機能分化や連携、あるいは在宅医療を進めることで、在院日数の短縮を行うことが、实际的である。傷病別にシミュレーションを行うことで、医療計画における5疾病5事業との関係が明確になり、具体的な議論が可能になると考える。

また、47都道府県の多くで、最も医療費へのインパクトが大きい傷病は骨折であった。現在の特定健診・特定保健指導では、多くの地域でその受診者が60歳以上であること、そして、性別では女性の割合が高いことが明らかとなっている。メタボリックシンドローム予防の対象集団としては、必ずしも適切ではないが、ロコモティブシンドローム及びそれに起因する骨折等の予防に関しては、最重要のターゲット集団が受診していると言える。したがって、本シミュレーションツールを用いて、各地域の関係団体を協議し、特定健診にロコモ健診をリンクさせ、フレイル予防や骨折予防につなげていくことが、住民のQOLの維持向上と、医療介護給付費の抑制につながると考えられる。

また、高齢者の医療費について、収入および自己負担額との関係について検証を行った結果では、総収入の区分が10区分で最上位の群しか10%以上の自己負担をしておらず、また上位2区分のみ医療費総額が収入の範囲内に収まっていた。世代間の公平性を担保しながら、社会連帯を基本とする我が国の社会保険制度を持続可能なものにするために、医療費を含めた社会保障の負担の在り方に関する国民的議論が必要であると考えられた。

E. 結論

医療保険レセプト及び介護保険レセプトを用いて地域別の傷病構造及びそれに伴う医療費構造の推計を行うモデル開発の検討を行った。このツールはEXCELのマクロ機能を用いて作成しているため、特別なICT環境を必要とせず、簡便に用いることができる。傷病別にシミュレーションを行うことができるため、地域両計画医療計画における5疾病5事業との関係が明確になり、医療費適正化計画に関しても具体的な議論が可能になると考える。

F. 健康危険情報 なし

G. 知的財産権の出願 なし

H. 利益相反 なし

Ⅱ. 分析結果

A. 目的

本研究では初年度の検討結果を踏まえて厚生労働省から提供された所得情報付医療レセプトを用いて、所得が医療介護サービスの利用に及ぼす影響の分析し、また将来の傷病構造と入院医療費を推計するシミュレーションツールを開発することを目的とした。

B. 資料及び分析方法

本研究では協力自治体のデータを用いた予備的分析を2022年度に行い、その結果を踏まえて2023年度は厚生労働省から提供されたレセプトデータをデータベース化し、以下の手順で都道府県別、市町村別の傷病別入院医療費を推計するツールをExcelのマクロ機能を用いて作成した。

- (1) 2020年度の都道府県別レセプト情報を用いて、都道府県別に入院医療費に影響する要因についてモデル構築を行った。具体的には都道府県別にデータの半数を学習用データとして用い、残りの半数のデータを検証用として、Neural net、Linear-AS、線形回帰、一般化線形モデルなど14のモデルを用いて推計を行った。用いた変数は性別、年齢階級（75-79歳、80-84歳、85-89歳、90-94歳、95歳以上）、122に分類された主傷病（参考資料参照）それぞれの有無である。なお、本分析においては、対象を75歳以上の後期高齢者とした。
- (2) いずれの都道府県でも推計されたモデルで検証用データを分析した結果、一般化線形モデルにおいて、相関係数が0.850前後の良好な結果が得られたので、このモデルを傷病別入院医療費の推計も用いた。
であった。
- (3) 上記モデルに社会保障人口問題研究所が公開している、人口の将来推計を掛け合わせて、将来の傷病別入院医療費の推計モデルをExcelのマクロ機能を用いて作成した。なお、推計モデルにおいては、傷病ごとの平均在院日数、罹患する患者数についてシミュレーションを行える仕様とした。
- (4) また、本研究では高齢者について、一都道府県の2020年のデータを用いて所得階層別に医療費と全収入をもとめ、その関係について検証した。

C. 結果

(1) 将来の入院医療費推計シミュレーションツールの開発

図表 1-1（北海道）から図表 1-47（沖縄県）に都道府県別のシミュレーション例を示した。地域によって上位の疾患は若干異なるが、ほとんどの地域で骨折が上位となっている。また、脳梗塞、その他の心疾患（≡心不全）、アルツハイマー氏病も上位となっている。

なお、市町村別の分析例として図表 1-1-1 に函館市、図表 1-1-2 に名寄市の例を示した。

図表 1-1 北海道における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		北海道		年齢階級スコア = 1,545,549		男性人口 = 403,099	
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	1診療日あたり費用	費用額	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額
骨折	23,646	1,195,430	51	32,000	38,253,322,178			38,253,322,178	413,346,487,264
脳梗塞	15,337	1,392,144	91	24,573	34,209,548,009			34,209,548,009	
その他の心疾患	20,798	1,000,975	48	28,423	28,450,598,446			28,450,598,446	
アルツハイマー病	7,452	1,276,828	171	15,681	20,021,969,952			20,021,969,952	
その他の悪性新生物	15,556	463,334	30	41,490	19,223,510,735			19,223,510,735	
その他の呼吸器系の疾患	9,955	455,184	46	27,517	12,525,480,170			12,525,480,170	
腎不全	5,547	378,425	68	30,783	11,649,205,242			11,649,205,242	
脳内出血	3,213	436,366	136	25,428	11,096,020,935			11,096,020,935	
その他の神経系の疾患	5,515	526,531	95	20,484	10,785,210,646			10,785,210,646	
高血圧性疾患	10,292	549,250	53	19,334	10,619,192,706			10,619,192,706	
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	6,244	452,510	72	23,217	10,505,901,994			10,505,901,994	
パーキンソン病	3,250	460,347	142	20,236	9,315,677,062			9,315,677,062	
その他の消化器系の疾患	19,749	334,071	17	27,357	9,139,298,871			9,139,298,871	
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	2,580	641,064	248	13,748	8,813,540,655			8,813,540,655	
血管性及び詳細不明の認知症	3,385	550,102	162	15,623	8,594,374,832			8,594,374,832	

2040		地域		北海道		男性人口 = 403,099		北海道2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	23,646	1,195,430	51	30	2,300	20,492,137,426	413,346,487,264	362,219,798,208	51,126,689,056	12.4%	
脳梗塞	15,337	1,392,144	91	60	1,500	20,401,619,170					
その他の心疾患	20,798	1,000,975	48			28,450,598,446					
アルツハイマー病	7,452	1,276,828	171	90	0	10,517,049,371					
その他の悪性新生物	15,556	463,334	30			19,223,510,735					
その他の呼吸器系の疾患	9,955	455,184	46			12,525,480,170					
腎不全	5,547	378,425	68	40	550	6,153,596,756					
脳内出血	3,213	436,366	136			11,096,020,935					
その他の神経系の疾患	5,515	526,531	95			10,785,210,646					
高血圧性疾患	10,292	549,250	53			10,619,192,706					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	6,244	452,510	72			10,505,901,994					
パーキンソン病	3,250	460,347	142			9,315,677,062					
その他の消化器系の疾患	19,749	334,071	17			9,139,298,871					
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	2,580	641,064	248	120	0	4,256,494,257					

図表 1-1-1 北海道函館市における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域	函館市	男性人口 = 15,622		函館市2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	1,003	50,689	51			1,622,023,260	17,448,854,137	17,448,854,137	0	0.0%
脳梗塞	650	59,030	91			1,450,558,525				
その他の心疾患	882	42,443	48			1,206,366,658				
アルツハイマー病	316	54,140	171			848,974,654				
その他の悪性新生物	660	19,646	30			815,118,264				
その他の呼吸器系の疾患	422	19,301	46			531,107,340				
腎不全	235	16,046	68			493,951,395				
脳内出血	136	18,503	136			470,495,189				
その他の神経系の疾患	234	22,326	95			457,316,163				
高血圧性疾患	436	23,289	53			450,276,645				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	265	19,187	72			445,472,875				
パーキンソン病	138	19,520	142			395,004,774				
その他の消化器系の疾患	837	14,165	17			387,525,959				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	109	27,183	248			373,713,109				
血管性及び詳細不明の認知症	144	23,326	162			364,420,006				

2040		地域	函館市	男性人口 = 15,622		函館市2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	1,003	50,689	51	44	100	1,270,917,636	17,448,854,137	15,713,747,481	1,735,106,656	9.9%
脳梗塞	650	59,030	91	70	65	1,006,848,742				
その他の心疾患	882	42,443	48	41	90	922,815,022				
アルツハイマー病	316	54,140	171	120	30	538,142,384				
その他の悪性新生物	660	19,646	30			815,118,264				
その他の呼吸器系の疾患	422	19,301	46			531,107,340				
腎不全	235	16,046	68	54	20	357,770,589				
脳内出血	136	18,503	136			470,495,189				
その他の神経系の疾患	234	22,326	95			457,316,163				
高血圧性疾患	436	23,289	53			450,276,645				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	265	19,187	72			445,472,875				
パーキンソン病	138	19,520	142			395,004,774				
その他の消化器系の疾患	837	14,165	17			387,525,959				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	109	27,183	248	120	10	163,986,572				

図表 1-1-2 北海道名寄市における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		名寄市		男性人口 = 1,848		名寄市2040		
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	100	5,041	51			161,304,758	1,749,899,237	1,749,899,237	0	0.0%
脳梗塞	65	5,870	91			144,253,167				
その他の心疾患	88	4,221	48			119,969,107				
アルツハイマー病	31	5,384	171			84,427,674				
その他の悪性新生物	66	1,954	30			81,060,770				
その他の呼吸器系の疾患	42	1,919	46			52,816,839				
腎不全	23	1,596	68			49,121,805				
脳内出血	14	1,840	136			46,789,164				
その他の神経系の疾患	23	2,220	95			45,478,554				
高血圧性疾患	43	2,316	53			44,778,498				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	26	1,908	72			44,300,779				
パーキンソン病	14	1,941	142			39,281,896				
その他の消化器系の疾患	83	1,409	17			38,538,153				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	11	2,703	248			37,164,512				
血管性及び詳細不明の認知症	14	2,320	162			36,240,344				

2040		地域		名寄市		男性人口 = 1,848		名寄市2040		
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	100	5,041	51	44	10	126,310,572	1,749,899,237	1,574,582,271	175,316,966	10.0%
脳梗塞	65	5,870	91	70	7	99,205,786				
その他の心疾患	88	4,221	48	41	9	91,712,813				
アルツハイマー病	31	5,384	171	120	3	53,485,212				
その他の悪性新生物	66	1,954	30			81,060,770				
その他の呼吸器系の疾患	42	1,919	46			52,816,839				
腎不全	23	1,596	68	54	2	35,560,685				
脳内出血	14	1,840	136			46,789,164				
その他の神経系の疾患	23	2,220	95			45,478,554				
高血圧性疾患	43	2,316	53			44,778,498				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	26	1,908	72			44,300,779				
パーキンソン病	14	1,941	142			39,281,896				
その他の消化器系の疾患	83	1,409	17			38,538,153				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	11	2,703	248	120	2	14,648,988				

図表 1-2 青森県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			地域		青森県		346,936 男性人口 =		96,070		青森県2040	
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	費用額	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	推計費用額	推計費用額		
骨折	3,973	169,317	43	5,487,121,928			5,487,121,928	57,244,919,266	57,244,919,266				
脳梗塞	2,901	177,299	61	4,814,921,969			4,814,921,969						
アルツハイマー病	1,707	231,971	136	3,219,253,967			3,219,253,967						
その他の心疾患	3,550	117,919	33	3,111,199,751			3,111,199,751						
その他の悪性新生物	2,924	82,340	28	2,936,979,033			2,936,979,033						
その他の呼吸器系の疾患	1,980	76,678	39	2,193,569,350			2,193,569,350						
その他の消化器系の疾患	3,375	50,165	15	1,446,083,486			1,446,083,486						
血管性及び詳細不明の認知症	670	85,361	127	1,294,881,473			1,294,881,473						
脳内出血	641	49,771	78	1,277,554,717			1,277,554,717						
肺炎	1,525	45,072	30	1,229,346,892			1,229,346,892				各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
高血圧性疾患	1,702	69,347	41	1,228,300,075			1,228,300,075						
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	395	86,847	220	1,099,109,186			1,099,109,186						

診断名	2040			地域		青森県		男性人口 =		96,070		青森県2040			
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	推計費用額	差	削減率	推計費用額	推計費用額	推計費用額	推計費用額
骨折	3,973	169,317	43	28	390	3,251,490,342	57,244,919,266	51,812,904,933	5,432,014,333	9.5%					
脳梗塞	2,901	177,299	61	40	290	2,836,144,728									
アルツハイマー病	1,707	231,971	136	120	170	2,560,216,083									
その他の心疾患	3,550	117,919	33			3,111,199,751									
その他の悪性新生物	2,924	82,340	28			2,936,979,033									
その他の呼吸器系の疾患	1,980	76,678	39			2,193,569,350									
その他の消化器系の疾患	3,375	50,165	15			1,446,083,486									
血管性及び詳細不明の認知症	670	85,361	127			1,294,881,473									
脳内出血	641	49,771	78			1,277,554,717									
肺炎	1,525	45,072	30			1,229,346,892									
高血圧性疾患	1,702	69,347	41			1,228,300,075									
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	395	86,847	220	120	39	540,541,564									

図表 1-3 岩手県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		岩手県		男性人口 = 100,417		岩手県2040		
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額		
脳梗塞	857	24,280	28			1,670,509,210	39,259,393,445	39,259,393,445		
骨折	947	22,076	23			1,622,511,338				
その他の心疾患	775	14,674	19			910,781,305				
その他の悪性新生物	538	8,007	15			750,545,755				
糖尿病	282	5,540	20			726,835,251				
その他の呼吸器系の疾患	330	7,060	21			697,062,886				
脳内出血	267	8,995	34			655,585,098				
高血圧性疾患	357	7,180	20			595,298,413				
アルツハイマー病	491	23,097	47			538,909,751			各年度入院患者の推計	
その他の消化器系の疾患	506	5,534	11			537,190,368			=合計日数をALOSで除算	
その他の損傷及びその他の外因の影響	154	2,624	17			397,020,923				
その他の脳血管疾患	92	1,890	21			336,938,616				
虚血性心疾患	170	2,250	13			324,735,747				

2040		地域		岩手県		男性人口 = 100,417		岩手県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率		
脳梗塞	857	24,280	28	28	85	1,487,268,654	39,259,393,445	38,606,183,726	653,209,719	1.7%		
骨折	947	22,076	23	21	94	1,316,097,044						
その他の心疾患	775	14,674	19			910,781,305						
その他の悪性新生物	538	8,007	15			750,545,755						
糖尿病	282	5,540	20			726,835,251						
その他の呼吸器系の疾患	330	7,060	21			697,062,886						
脳内出血	267	8,995	34			655,585,098						
高血圧性疾患	357	7,180	20			595,298,413						
アルツハイマー病	491	23,097	47	40	49	412,691,935					各年度入院患者の推計	
その他の消化器系の疾患	506	5,534	11			537,190,368					=合計日数をALOSで除算	
その他の損傷及びその他の外因の影響	154	2,624	17			397,020,923						
その他の脳血管疾患	92	1,890	21			336,938,616						
虚血性心疾患	170	2,250	13	13	17	287,398,693						

図表 1-4 宮城県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040 地域 宮城県			607,151	男性人口 =	184,596	宮城県2040		
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	費用額	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額
骨折	7,806	342,801	44	12,111,408,917			12,111,408,917	108,889,178,514	108,889,178,514
脳梗塞	4,873	328,033	67	8,389,249,008			8,389,249,008		
その他の心疾患	7,563	221,075	29	7,033,307,742			7,033,307,742		
その他の悪性新生物	5,383	129,730	24	5,898,416,622			5,898,416,622		
アルツハイマー病	2,006	336,084	168	4,579,895,944			4,579,895,944		
その他の呼吸器系の疾患	4,496	160,646	36	4,509,904,379			4,509,904,379		
その他の消化器系の疾患	9,015	114,309	13	3,601,819,991			3,601,819,991		
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	2,237	150,291	67	3,324,178,896			3,324,178,896		
腎不全	2,141	108,667	51	3,258,335,742			3,258,335,742		各年度入院患者の推計
脳内出血	968	101,808	105	2,331,893,990			2,331,893,990		=合計日数をALOSで除算
肺炎	2,796	74,921	27	2,166,609,081			2,166,609,081		
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	670	166,128	248	2,098,555,652			2,098,555,652		

診断名	2040 地域 宮城県			男性人口 = 184,596		宮城県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	7,806	342,801	44	37	780	9,184,961,757	108,889,178,514	101,632,533,407	7,256,645,107	6.7%
脳梗塞	4,873	328,033	67	53	480	5,954,753,418				
その他の心疾患	7,563	221,075	29			7,033,307,742				
その他の悪性新生物	5,383	129,730	24			5,898,416,622				
アルツハイマー病	2,006	336,084	168			4,579,895,944				
その他の呼吸器系の疾患	4,496	160,646	36			4,509,904,379				
その他の消化器系の疾患	9,015	114,309	13			3,601,819,991				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	2,237	150,291	67			3,324,178,896				
腎不全	2,141	108,667	51	44	210	2,547,336,622			各年度入院患者の推計	
脳内出血	968	101,808	105			2,331,893,990			=合計日数をALOSで除算	
肺炎	2,796	74,921	27			2,166,609,081				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	670	166,128	248	120	67	913,852,415				

図表 1-5 秋田県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		秋田県	男性人口 = 81,138		秋田県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	3,571	135,969	38			4,699,882,724	52,421,821,163	52,421,821,163	0	0.0%
脳梗塞	2,447	140,060	57			3,582,610,911				
アルツハイマー病	1,423	235,402	165			3,546,906,978				
その他の悪性新生物	2,553	62,361	24			3,102,572,434				
その他の心疾患	3,194	108,074	34			2,872,328,008				
その他の呼吸器系の疾患	2,061	73,364	36			1,923,503,532				
その他の神経系の疾患	787	67,654	86			1,512,209,929				
その他の消化器系の疾患	2,881	52,725	18			1,283,907,255				
脳内出血	536	50,360	94			1,227,956,775				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	410	99,618	243			1,208,541,934				
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			

2040		地域		秋田県	男性人口 = 81,138		秋田県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	3,571	135,969	38	31	350	3,451,551,649	52,421,821,163	48,513,526,731	3,908,294,432	7.5%
脳梗塞	2,447	140,060	57	50	240	2,822,394,155				
アルツハイマー病	1,423	235,402	165	120	140	2,318,939,178				
その他の悪性新生物	2,553	62,361	24			3,102,572,434				
その他の心疾患	3,194	108,074	34			2,872,328,008				
その他の呼吸器系の疾患	2,061	73,364	36			1,923,503,532				
その他の神経系の疾患	787	67,654	86			1,512,209,929				
その他の消化器系の疾患	2,881	52,725	18			1,283,907,255				
脳内出血	536	50,360	94			1,227,956,775				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	410	99,618	243	120	41	536,763,132				
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			

図表 1-6 山形県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 88,417		山形県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	山形県 ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	4,090	197,153	48			6,389,216,167	53,286,979,817	53,286,979,817	0	0.0%
脳梗塞	2,466	150,849	61			4,096,621,538				
アルツハイマー病	1,381	221,302	160			3,071,191,353				
その他の心疾患	3,074	104,377	34			2,753,912,912				
その他の悪性新生物	2,525	56,195	22			2,004,400,402				
その他の呼吸器系の疾患	1,972	65,010	33			1,859,756,602				
腎不全	886	61,561	69			1,799,258,849				
その他の消化器系の疾患	3,395	57,125	17			1,646,716,620				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	988	56,149	57			1,377,340,032				
その他の神経系の疾患	817	51,616	63			1,291,422,675				
肺炎	1,516	43,356	29			1,182,542,972				
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			

診断名	2040			男性人口 = 88,417		山形県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	山形県 ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	4,090	197,153	48	41	400	4,903,515,705	53,286,979,817	48,840,432,611	4,402,936,556	8.3%
脳梗塞	2,466	150,849	61	54	240	3,263,961,943				
アルツハイマー病	1,381	221,302	160	120	138	2,069,742,110				
その他の心疾患	3,074	104,377	34			2,753,912,912				
その他の悪性新生物	2,525	56,195	22			2,004,400,402				
その他の呼吸器系の疾患	1,972	65,010	33			1,859,756,602				
腎不全	886	61,561	69	48	90	1,116,515,449				
その他の消化器系の疾患	3,395	57,125	17			1,646,716,620				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	988	56,149	57			1,377,340,032				
その他の神経系の疾患	817	51,616	63			1,291,422,675				
肺炎	1,516	43,356	29	21	150	782,159,116				
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			

図表 1-7 福島県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			地域		福島県	男性人口 =	福島県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	156,913	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	6,902	337,546	49					10,938,972,186	89,033,802,494	89,033,802,494	0	0.0%
脳梗塞	4,163	260,173	62					7,065,543,757				
その他の心疾患	5,982	223,583	37					5,899,067,511				
その他の悪性新生物	4,324	113,975	26					4,065,341,504				
その他の呼吸器系の疾患	3,483	138,423	40					3,959,927,281				
アルツハイマー病	1,572	241,366	154					3,349,631,948				
その他の消化器系の疾患	6,335	96,351	15					2,777,501,526				
肺炎	2,765	88,469	32					2,413,020,695				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	732	177,039	242					2,240,547,707		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
腎不全	1,454	70,306	48					2,054,852,054				
関節症	1,519	46,021	30					2,053,508,148				

診断名	2040			地域		福島県	男性人口 =	福島県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	156,913	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	6,902	337,546	49	35	690	7,045,757,383		89,033,802,494	80,724,164,233	8,309,638,261	9.3%	
脳梗塞	4,163	260,173	62	48	410	4,892,664,503						
その他の心疾患	5,982	223,583	37			5,899,067,511						
その他の悪性新生物	4,324	113,975	26			4,065,341,504						
その他の呼吸器系の疾患	3,483	138,423	40			3,959,927,281						
アルツハイマー病	1,572	241,366	154	120	150	2,368,168,210						
その他の消化器系の疾患	6,335	96,351	15			2,777,501,526						
肺炎	2,765	88,469	32	28	270	1,905,329,829						
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	732	177,039	242			2,240,547,707			各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			
腎不全	1,454	70,306	48	34	145	1,300,462,456						
関節症	1,519	46,021	30			2,053,508,148						

図表 1-8 茨城県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		茨城県		男性人口 = 215,613		茨城県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	15,861	659,480	42			21,371,991,892	180,006,671,065	180,006,671,065	0	0.0%	
脳梗塞	7,250	474,964	66			12,898,639,994					
アルツハイマー病	7,155	900,371	126			12,495,188,375					
その他の心疾患	10,851	349,931	32			9,232,667,086					
高血圧性疾患	7,510	339,579	45			6,014,754,524					
その他の神経系の疾患	4,140	220,634	53			5,520,271,678					
関節症	4,029	122,004	30			5,443,954,229					
その他の悪性新生物	7,365	150,192	20			5,357,152,085					
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	1,727	417,419	242			5,282,727,282					
血管性及び詳細不明の認知症	2,656	318,418	120			4,830,228,917					
その他の消化器系の疾患	9,809	166,326	17			4,794,643,113					
その他の呼吸器系の疾患	4,487	164,262	37			4,699,111,993					
脳内出血	1,568	162,101	103			4,160,923,669					
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算				

2040		地域		茨城県		男性人口 = 215,613		茨城県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	15,861	659,480	42	35	160	17,809,394,642	180,006,671,065	167,372,752,057	12,633,919,008	7.0%	
脳梗塞	7,250	474,964	66	59	720	10,463,070,088					
アルツハイマー病	7,155	900,371	126	120	710	10,733,141,126					
その他の心疾患	10,851	349,931	32	28	1,000	7,277,615,797					
高血圧性疾患	7,510	339,579	45			6,014,754,524					
その他の神経系の疾患	4,140	220,634	53			5,520,271,678					
関節症	4,029	122,004	30			5,443,954,229					
その他の悪性新生物	7,365	150,192	20			5,357,152,085					
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	1,727	417,419	242	120	170	2,364,073,968					
血管性及び詳細不明の認知症	2,656	318,418	120			4,830,228,917					
その他の消化器系の疾患	9,809	166,326	17			4,794,643,113					
その他の呼吸器系の疾患	4,487	164,262	37			4,699,111,993					
脳内出血	1,568	162,101	103			4,160,923,669					
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算				

図表 1-9 栃木県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040		地域	栃木県	男性人口 = 140,716		栃木県2040			
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	6,447	296,884	46			9,332,229,451	81,243,920,949	81,243,920,949	0	0.0%
脳梗塞	3,630	271,792	75			6,564,112,360				
その他の心疾患	5,012	168,748	34			4,747,887,472				
その他の呼吸器系の疾患	3,159	132,540	42			3,474,850,494				
その他の悪性新生物	4,024	88,953	22			3,410,366,267				
その他の消化器系の疾患	5,389	102,797	19			2,833,892,857				
腎不全	1,329	80,346	60			2,237,673,668				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	643	166,512	259			2,086,037,057				
肺炎	2,377	78,613	33			1,981,206,649				
脳内出血	759	84,800	112			1,887,972,748				
その他の特殊目的用コード	2,124	38,162	18			1,879,032,147				
アルツハイマー病	882	128,682	146			1,740,305,016				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

診断名	2040		地域	栃木県	男性人口 = 140,716		栃木県2040			
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	6,447	296,884	46	39	640	7,119,537,973	81,243,920,949	74,122,259,249	7,121,661,699	8.8%
脳梗塞	3,630	271,792	75	51	360	4,027,564,419				
その他の心疾患	5,012	168,748	34			4,747,887,472				
その他の呼吸器系の疾患	3,159	132,540	42			3,474,850,494				
その他の悪性新生物	4,024	88,953	22			3,410,366,267				
その他の消化器系の疾患	5,389	102,797	19			2,833,892,857				
腎不全	1,329	80,346	60	46	130	1,535,542,901				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	643	166,512	259	120	64	870,178,182				
肺炎	2,377	78,613	33			1,981,206,649				
脳内出血	759	84,800	112			1,887,972,748				
その他の特殊目的用コード	2,124	38,162	18			1,879,032,147				
アルツハイマー病	882	128,682	146	120	90	1,285,872,377				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-10 群馬県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040	地域	群馬県	男性人口 = 147,466	群馬県2040							
				診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額
								104,169,510,050	104,169,510,050	0	0.0%
骨折	8,470	418,749	49				13,125,513,185				
脳梗塞	4,208	259,682	62				6,958,099,126				
その他の心疾患	6,443	230,437	36				6,820,432,059				
その他の呼吸器系の疾患	3,954	164,381	42				4,348,344,289				
その他の悪性新生物	4,517	101,889	23				4,269,487,073				
その他の消化器系の疾患	6,594	110,002	17				3,534,390,017				
その他の特殊目的用コード	3,471	59,305	17				3,307,411,459				
腎不全	1,985	99,591	50				3,177,300,842				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	843	218,217	259				3,075,429,491		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
アルツハイマー病	1,340	177,040	132				2,629,666,879				
肺炎	2,898	94,100	32				2,543,740,094				

2040	地域	群馬県	男性人口 = 147,466	群馬県2040							
				診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額
								104,169,510,050	95,170,894,270	8,998,615,780	8.6%
骨折	8,470	418,749	49	42	840		10,044,791,497				
脳梗塞	4,208	259,682	62	48	420		4,872,098,140				
その他の心疾患	6,443	230,437	36				6,820,432,059				
その他の呼吸器系の疾患	3,954	164,381	42				4,348,344,289				
その他の悪性新生物	4,517	101,889	23				4,269,487,073				
その他の消化器系の疾患	6,594	110,002	17				3,534,390,017				
その他の特殊目的用コード	3,471	59,305	17				3,307,411,459				
腎不全	1,985	99,591	50	28	190		1,603,215,343				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	843	218,217	259	120	80		1,289,971,021		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
アルツハイマー病	1,340	177,040	132	120	130		2,157,317,742				
肺炎	2,898	94,100	32				2,543,740,094				

図表 1-11 埼玉県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 508,770		埼玉県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	25,034	1,134,394	45			39,795,320,805	317,611,990,200	317,611,990,200	0	0.0%
脳梗塞	13,267	1,001,086	75			27,070,071,817				
その他の心疾患	19,473	600,256	31			18,394,365,513				
その他の悪性新生物	16,362	329,623	20			14,316,672,938				
その他の呼吸器系の疾患	11,578	446,151	39			12,602,540,068				
アルツハイマー病	4,885	717,594	147			11,264,743,469				
その他の消化器系の疾患	21,215	299,406	14			9,383,492,869				
脳内出血	3,122	355,141	114			8,603,038,587				
肺炎	9,012	297,778	33			8,292,765,172		各年度入院患者の推計		
腎不全	5,346	245,350	46			8,052,833,148		=合計日数をALOSで除算		
関節症	4,823	151,075	31			7,742,500,913				

診断名	2040			男性人口 = 508,770		埼玉県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	25,034	1,134,394	45	38	2,500	30,039,277,107	317,611,990,200	291,444,638,594	26,167,351,606	8.2%
脳梗塞	13,267	1,001,086	75	48	1,300	15,532,975,358				
その他の心疾患	19,473	600,256	31			18,394,365,513				
その他の悪性新生物	16,362	329,623	20			14,316,672,938				
その他の呼吸器系の疾患	11,578	446,151	39			12,602,540,068				
アルツハイマー病	4,885	717,594	147	120	490	8,278,705,589				
その他の消化器系の疾患	21,215	299,406	14			9,383,492,869				
脳内出血	3,122	355,141	114			8,603,038,587				
肺炎	9,012	297,778	33			8,292,765,172		各年度入院患者の推計		
腎不全	5,346	245,350	46	39	530	6,164,659,579		=合計日数をALOSで除算		
関節症	4,823	151,075	31			7,742,500,913				

図表 1-12 千葉県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 445,187		千葉県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	21,394	1,005,769	47			34,637,156,773	283,447,107,129	283,447,107,129	0	0.0%
脳梗塞	11,971	913,754	76			24,591,232,068				
その他の心疾患	16,520	538,440	33			16,559,619,417				
その他の悪性新生物	15,133	304,633	20			13,025,869,572				
その他の呼吸器系の疾患	10,262	402,069	39			11,407,700,144				
その他の消化器系の疾患	21,100	280,392	13			9,826,299,121				
腎不全	4,523	255,135	56			7,848,086,768				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	5,238	297,343	57			7,815,385,124				
脳内出血	2,734	306,378	112			7,545,726,966		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
関節症	4,179	114,790	27			6,203,244,016				
虚血性心疾患	9,649	111,577	12			5,649,627,049				
肺炎	6,932	218,605	32			5,573,329,258				
アルツハイマー病	2,644	355,393	134			5,410,554,589				

診断名	2040			男性人口 = 445,187		千葉県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	21,394	1,005,769	47	40	2,200	26,440,273,786	283,447,107,129	261,683,061,336	21,764,045,793	7.7%
脳梗塞	11,971	913,754	76	48	1,200	13,914,085,022				
その他の心疾患	16,520	538,440	33			16,559,619,417				
その他の悪性新生物	15,133	304,633	20			13,025,869,572				
その他の呼吸器系の疾患	10,262	402,069	39			11,407,700,144				
その他の消化器系の疾患	21,100	280,392	13			9,826,299,121				
腎不全	4,523	255,135	56	48	450	6,013,282,973				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	5,238	297,343	57			7,815,385,124				
脳内出血	2,734	306,378	112			7,545,726,966		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
関節症	4,179	114,790	27			6,203,244,016				
虚血性心疾患	9,649	111,577	12			5,649,627,049				
肺炎	6,932	218,605	32			5,573,329,258				
アルツハイマー病	2,644	355,393	134	120	260	4,355,342,624				

図表 1-13 東京都における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040				地域	東京都	男性人口 = 838,433	東京都2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	49,194	2,300,237	47			81,055,583,365	634,235,297,109	634,235,297,109	0	0.0%	
脳梗塞	22,753	1,629,564	72			46,074,062,764					
その他の心疾患	37,514	1,113,420	30			35,967,807,615					
その他の悪性新生物	30,084	607,718	20			26,998,053,031					
その他の呼吸器系の疾患	24,817	901,511	36			25,605,114,174					
その他の特殊目的用コード	24,846	440,225	18			24,103,938,091					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	14,157	845,537	60			22,030,984,766					
その他の消化器系の疾患	44,456	583,429	13			21,023,946,903					
腎不全	9,948	536,078	54			16,775,939,749					
アルツハイマー病	7,693	1,078,935	140			16,437,425,004					
脳内出血	5,660	628,712	111			16,021,370,993					
関節症	8,711	264,261	30			13,076,975,390					
脊椎障害（脊椎症を含む）	10,109	344,664	34			12,441,614,838					
肺炎	14,986	422,685	28			12,311,466,627					
各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算											
2040				地域	東京都	男性人口 = 838,433	東京都2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	49,194	2,300,237	47	40	490	68,648,975,017	634,235,297,109	596,977,395,950	37,257,901,159	5.9%	
脳梗塞	22,753	1,629,564	72	48	230	30,567,387,702					
その他の心疾患	37,514	1,113,420	30			35,967,807,615					
その他の悪性新生物	30,084	607,718	20			26,998,053,031					
その他の呼吸器系の疾患	24,817	901,511	36			25,605,114,174					
その他の特殊目的用コード	24,846	440,225	18			24,103,938,091					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	14,157	845,537	60			22,030,984,766					
その他の消化器系の疾患	44,456	583,429	13			21,023,946,903					
腎不全	9,948	536,078	54	40	990	11,213,031,659					
アルツハイマー病	7,693	1,078,935	140	120	770	12,655,715,345					
脳内出血	5,660	628,712	111			16,021,370,993					
関節症	8,711	264,261	30			13,076,975,390					
脊椎障害（脊椎症を含む）	10,109	344,664	34			12,441,614,838					
肺炎	14,986	422,685	28			12,311,466,627					
各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算											

図表 1-14 神奈川県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2025		地域		横浜市 旭区		男性人口 = 18,677		横浜市 旭区2025			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	963	40,178	42			1,477,528,557	11,919,420,816	11,919,420,816	0	0.0%	
脳梗塞	462	33,230	72			888,176,696					
その他の心疾患	702	18,437	26			658,514,395					
その他の悪性新生物	634	11,082	17			535,295,869					
その他の呼吸器系の疾患	523	18,525	35			523,427,710					
その他の消化器系の疾患	813	11,314	14			417,407,934					
脳内出血	122	13,814	113			330,678,238					
腎不全	198	10,043	51			320,337,421					
その他の特殊目的用コード	247	5,155	21			304,392,467		各年度入院患者の推計			
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	210	11,355	54			280,780,247		=合計日数をALOSで除算			
脊椎障害（脊椎症を含む）	200	6,087	31			279,290,969					
関節症	165	4,913	30			279,248,902					
アルツハイマー病	120	17,360	145			268,340,643					

2040		地域		神奈川県		男性人口 = 637,432		神奈川県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	34,061	1,420,402	42	35	3,400	39,464,347,422	420,124,746,670	393,892,924,146	26,231,822,524	6.2%	
脳梗塞	16,335	1,174,786	72	58	1,600	22,842,445,796					
その他の心疾患	24,805	651,795	26			23,280,401,056					
その他の悪性新生物	22,401	391,775	17			18,924,267,441					
その他の呼吸器系の疾患	18,498	654,913	35			18,504,693,475					
その他の消化器系の疾患	28,756	399,969	14			14,756,585,713					
脳内出血	4,319	488,381	113			11,690,438,471					
腎不全	7,001	355,052	51	44	700	8,842,652,231					
その他の特殊目的用コード	8,733	182,244	21			10,761,159,908		各年度入院患者の推計			
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	7,424	401,430	54			9,926,399,190		=合計日数をALOSで除算			
脊椎障害（脊椎症を含む）	7,055	215,202	31			9,873,748,879					
関節症	5,838	173,671	30			9,872,261,688					
アルツハイマー病	4,229	613,721	145	120	420	7,064,783,700					

図表 1-16 富山県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域	富山県	男性人口 = 77,136		富山県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	4,802	201,818	42			6,320,492,152	62,307,088,395	62,307,088,395	0	0.0%
脳梗塞	2,774	233,290	84			5,122,346,792				
その他の心疾患	3,820	170,147	45			4,149,725,967				
その他の呼吸器系の疾患	2,511	117,314	47			2,767,546,563				
アルツハイマー病	1,062	173,727	164			2,563,208,526				
その他の悪性新生物	2,606	65,050	25			2,349,087,267				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	507	147,316	291			1,823,732,366				
その他の消化器系の疾患	3,517	54,704	16			1,664,123,394				
血管性及び詳細不明の認知症	658	98,087	149			1,624,475,263				
腎不全	894	57,521	64			1,564,931,169				
糖尿病	1,329	71,653	54			1,337,549,838				
脳内出血	528	56,821	108			1,305,540,329				
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			

2040		地域	富山県	男性人口 = 77,136		富山県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	4,802	201,818	42	35	480	4,737,826,533	62,307,088,395	56,523,964,748	5,783,123,647	9.3%
脳梗塞	2,774	233,290	84	70	280	3,833,541,313				
その他の心疾患	3,820	170,147	45			4,149,725,967				
その他の呼吸器系の疾患	2,511	117,314	47			2,767,546,563				
アルツハイマー病	1,062	173,727	164	120	100	1,703,883,471				
その他の悪性新生物	2,606	65,050	25			2,349,087,267				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	507	147,316	291	120	50	678,234,004				
その他の消化器系の疾患	3,517	54,704	16			1,664,123,394				
血管性及び詳細不明の認知症	658	98,087	149	120	60	1,189,085,319				
腎不全	894	57,521	64	50	90	1,093,491,981				
糖尿病	1,329	71,653	54			1,337,549,838				
脳内出血	528	56,821	108			1,305,540,329				
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			

図表 1-17 石川県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		石川県	男性人口 = 80,504		石川県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	4,834	209,465	43			5,945,763,891	70,142,036,687	70,142,036,687	0	0.0%
その他の心疾患	4,118	160,302	39			4,496,233,809				
脳梗塞	2,600	205,898	79			4,345,288,087				
アルツハイマー病	1,265	187,517	148			2,758,924,884				
その他の呼吸器系の疾患	2,470	92,238	37			2,657,272,932				
その他の悪性新生物	2,878	78,023	27			2,630,678,373				
糖尿病	2,234	97,131	43			1,907,878,107				
その他の消化器系の疾患	3,679	70,896	19			1,862,453,023				
その他の神経系の疾患	1,189	90,873	76			1,725,785,812				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	518	127,326	246			1,658,813,194				
脳内出血	635	73,183	115			1,599,987,562				
肺炎	1,786	44,151	25			1,540,145,393				
腎不全	857	50,724	59			1,509,056,888				
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			

2040		地域		石川県	男性人口 = 80,504		石川県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	4,834	209,465	43	36	480	4,449,635,789	70,142,036,687	65,352,197,061	4,789,839,626	6.8%
その他の心疾患	4,118	160,302	39			4,496,233,809				
脳梗塞	2,600	205,898	79	65	260	3,209,530,995				
アルツハイマー病	1,265	187,517	148	120	130	2,004,239,724				
その他の呼吸器系の疾患	2,470	92,238	37			2,657,272,932				
その他の悪性新生物	2,878	78,023	27			2,630,678,373				
糖尿病	2,234	97,131	43			1,907,878,107				
その他の消化器系の疾患	3,679	70,896	19			1,862,453,023				
その他の神経系の疾患	1,189	90,873	76			1,725,785,812				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	518	127,326	246	120	50	731,304,807				
脳内出血	635	73,183	115			1,599,987,562				
肺炎	1,786	44,151	25			1,540,145,393				
腎不全	857	50,724	59	45	85	1,033,296,004				
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			

図表 1-18 福井県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2025		地域		福井県		男性人口 = 57,687		福井県2025		
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	4,099	190,183	46			5,560,860,657	45,786,100,031	45,786,100,031	0	0.0%	
脳梗塞	1,949	129,034	66			3,046,541,609					
その他の心疾患	2,798	105,144	38			2,584,767,549					
その他の悪性新生物	1,779	47,454	27			1,930,866,597					
その他の呼吸器系の疾患	1,744	65,467	38			1,728,581,110					
高血圧性疾患	1,779	88,486	50			1,692,746,160					
アルツハイマー病	782	97,931	125			1,523,760,279					
肺炎	1,344	47,110	35			1,146,191,727					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	840	52,658	63			1,130,273,705					
関節症	859	28,200	33			1,062,670,688					
その他の消化器系の疾患	2,418	39,304	16			1,055,587,814					
腎不全	702	33,640	48			971,555,676					
糖尿病	1,134	52,070	46			968,343,725					
脳内出血	401	38,693	97			909,938,910					
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	277	63,895	231			764,226,245					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

診断名	2025		地域		福井県		男性人口 = 57,687		福井県2025		
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	4,099	190,183	46	39	400	4,217,632,961	45,786,100,031	42,758,652,751	3,027,447,280	6.6%	
脳梗塞	1,949	129,034	66	44	200	1,817,396,844					
その他の心疾患	2,798	105,144	38			2,584,767,549					
その他の悪性新生物	1,779	47,454	27			1,930,866,597					
その他の呼吸器系の疾患	1,744	65,467	38			1,728,581,110					
高血圧性疾患	1,779	88,486	50			1,692,746,160					
アルツハイマー病	782	97,931	125	120	80	1,309,807,349					
肺炎	1,344	47,110	35			1,146,191,727					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	840	52,658	63			1,130,273,705					
関節症	859	28,200	33			1,062,670,688					
その他の消化器系の疾患	2,418	39,304	16			1,055,587,814					
腎不全	702	33,640	48	40	70	730,433,789					
糖尿病	1,134	52,070	46			968,343,725					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-19 山梨県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 65,772		山梨県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	山梨県 ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	3,704	186,990	50			6,318,431,282	43,888,272,613	43,888,272,613	0	0.0%
脳梗塞	1,735	133,617	77			3,290,100,010				
その他の悪性新生物	2,522	91,449	36			2,775,312,225				
その他の心疾患	2,451	81,827	33			2,071,771,219				
その他の呼吸器系の疾患	1,241	45,435	37			1,346,332,880				
関節症	785	27,947	36			1,280,523,409				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	369	94,019	255			1,265,549,438				
腎不全	811	38,343	47			1,157,130,112				
アルツハイマー病	589	74,095	126			1,064,950,762				
良性新生物及びその他の新生物	1,334	47,940	36			1,023,130,793				
脊椎障害（脊椎症を含む）	829	34,865	42			968,774,555				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	721	45,074	62			954,032,490				
結腸の悪性新生物	989	38,924	39			940,014,732				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

診断名	2040			男性人口 = 65,772		山梨県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	山梨県 ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	3,704	186,990	50	43	370	4,843,652,209	43,888,272,613	40,389,073,692	3,499,198,921	8.0%
脳梗塞	1,735	133,617	77	63	170	2,428,297,478				
その他の悪性新生物	2,522	91,449	36			2,775,312,225				
その他の心疾患	2,451	81,827	33			2,071,771,219				
その他の呼吸器系の疾患	1,241	45,435	37			1,346,332,880				
関節症	785	27,947	36			1,280,523,409				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	369	94,019	255	120	40	530,698,518				
腎不全	811	38,343	47	40	80	881,919,700				
アルツハイマー病	589	74,095	126	120	60	912,394,778				
良性新生物及びその他の新生物	1,334	47,940	36			1,023,130,793				
脊椎障害（脊椎症を含む）	829	34,865	42			968,774,555				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	721	45,074	62			954,032,490				
結腸の悪性新生物	989	38,924	39			940,014,732				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-20 長野県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040	地域			長野県		長野県2040						
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	男性人口 =	168,851	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
診断名												
骨折	9,296	373,561	40					10,698,397,996	93,601,583,907	93,601,583,907	0	0.0%
脳梗塞	5,369	281,098	52					6,777,225,769				
その他の心疾患	7,937	244,325	31					5,700,567,333				
その他の呼吸器系の疾患	5,454	178,104	33					4,728,309,621				
その他の悪性新生物	5,313	117,955	22					4,544,472,437				
その他の消化器系の疾患	6,977	114,560	16					2,890,967,775				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	2,237	106,086	47					2,511,478,974				
関節症	2,219	67,606	30					2,296,741,621				
脳内出血	1,190	95,176	80					2,225,276,327		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
肺炎	3,181	78,490	25					2,106,824,419				
高血圧性疾患	2,657	110,662	42					1,982,559,402				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	632	155,133	246					1,964,798,633				
糖尿病	2,412	92,279	38					1,828,990,228				
アルツハイマー病	1,035	125,066	121					1,739,483,321				

2040	地域			長野県		長野県2040						
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	男性人口 =	168,851	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
診断名												
骨折	9,296	373,561	40			33	930	7,906,815,379	93,601,583,907	87,182,530,357	6,419,053,550	6.9%
脳梗塞	5,369	281,098	52			38	540	4,424,398,035				
その他の心疾患	7,937	244,325	31					5,700,567,333				
その他の呼吸器系の疾患	5,454	178,104	33					4,728,309,621				
その他の悪性新生物	5,313	117,955	22					4,544,472,437				
その他の消化器系の疾患	6,977	114,560	16					2,890,967,775				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	2,237	106,086	47					2,511,478,974				
関節症	2,219	67,606	30					2,296,741,621				
脳内出血	1,190	95,176	80					2,225,276,327		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
肺炎	3,181	78,490	25					2,106,824,419				
高血圧性疾患	2,657	110,662	42					1,982,559,402				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	632	155,133	246			120	60	868,655,925				
糖尿病	2,412	92,279	38					1,828,990,228				
アルツハイマー病	1,035	125,066	121			120	100	1,560,982,830				

図表 1-21 岐阜県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			地域		岐阜県	男性人口 = 142,680		岐阜県2040			
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率		
その他の心疾患	13,168	437,963	33			11,798,097,503	86,729,694,230	86,729,694,230	0	0.0%		
脳梗塞	6,577	360,882	55			8,459,189,061						
骨折	5,375	189,592	35			7,136,946,438						
糖尿病	8,224	250,571	30			5,504,158,377						
その他の悪性新生物	5,989	142,039	24			5,425,271,491						
虚血性心疾患	5,271	118,643	23			3,172,578,186						
その他の呼吸器系の疾患	2,867	85,381	30			2,634,099,394						
その他の消化器系の疾患	3,557	50,269	14			2,194,910,924						
脳内出血	1,206	91,903	76			2,049,398,093						
結腸の悪性新生物	2,264	47,904	21			1,741,338,306						
気管、気管支及び肺の悪性新生物	1,795	45,587	25			1,722,890,409						
胃の悪性新生物	1,837	41,430	23			1,693,289,048						
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	493	114,598	232			1,507,568,805						

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

診断名	2040			地域		岐阜県	男性人口 = 142,680		岐阜県2040			
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率		
その他の心疾患	13,168	437,963	33	26	1,300	8,312,409,863	86,729,694,230	78,783,209,627	7,946,484,603	9.2%		
脳梗塞	6,577	360,882	55	48	650	6,668,388,058						
骨折	5,375	189,592	35	30	540	5,459,720,730						
糖尿病	8,224	250,571	30			5,504,158,377						
その他の悪性新生物	5,989	142,039	24			5,425,271,491						
虚血性心疾患	5,271	118,643	23			3,172,578,186						
その他の呼吸器系の疾患	2,867	85,381	30			2,634,099,394						
その他の消化器系の疾患	3,557	50,269	14			2,194,910,924						
脳内出血	1,206	91,903	76			2,049,398,093						
結腸の悪性新生物	2,264	47,904	21			1,741,338,306						
気管、気管支及び肺の悪性新生物	1,795	45,587	25			1,722,890,409						
胃の悪性新生物	1,837	41,430	23			1,693,289,048						
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	493	114,598	232	120	50	699,531,685						

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-22 静岡県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		静岡県		男性人口 = 276,138		静岡県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	15,231	738,727	49			24,944,889,705	164,111,966,040	164,111,966,040	0	0.0%	
脳梗塞	7,005	499,910	71			12,634,634,390					
その他の心疾患	10,496	320,080	30			9,301,047,016					
その他の悪性新生物	8,062	170,099	21			7,435,215,402					
その他の呼吸器系の疾患	6,786	245,767	36			6,320,592,953					
腎不全	2,940	193,440	66			5,736,064,333					
その他の消化器系の疾患	10,300	161,891	16			5,063,337,791					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	3,371	177,057	53			4,428,624,357					
脳内出血	1,791	195,778	109			4,382,797,824					
関節症	2,396	77,054	32			3,880,500,131					
肺炎	4,191	121,434	29			3,369,363,412					
アルツハイマー病	1,640	212,090	129			3,233,168,664					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

2040		地域		静岡県		男性人口 = 276,138		静岡県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	15,231	738,727	49	35	1,500	16,227,609,701	164,111,966,040	148,092,829,715	16,019,136,325	9.8%	
脳梗塞	7,005	499,910	71	57	700	9,083,137,349					
その他の心疾患	10,496	320,080	30	28	1,000	7,726,716,211					
その他の悪性新生物	8,062	170,099	21			7,435,215,402					
その他の呼吸器系の疾患	6,786	245,767	36			6,320,592,953					
腎不全	2,940	193,440	66	52	290	4,085,414,958					
その他の消化器系の疾患	10,300	161,891	16			5,063,337,791					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	3,371	177,057	53			4,428,624,357					
脳内出血	1,791	195,778	109			4,382,797,824					
関節症	2,396	77,054	32			3,880,500,131					
肺炎	4,191	121,434	29			3,369,363,412					
アルツハイマー病	1,640	212,090	129	120	160	2,707,789,565					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-23 愛知県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		愛知県		男性人口 = 490,815		愛知県2040		
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	29,647	1,386,176	47			46,553,830,884	330,130,426,811	330,130,426,811	0	0.0%
脳梗塞	14,763	966,671	65			25,537,575,966				
その他の心疾患	21,769	626,299	29			19,241,095,167				
その他の呼吸器系の疾患	15,839	547,875	35			15,274,215,742				
その他の悪性新生物	16,826	344,163	20			15,160,644,172				
その他の消化器系の疾患	21,323	305,416	14			9,898,349,407				
腎不全	5,784	314,178	54			9,376,065,050				
脳内出血	3,445	322,528	94			7,743,334,518				
アルツハイマー病	3,733	420,703	113			7,034,432,695		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
肺炎	8,549	211,977	25			6,970,142,399				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	5,372	260,867	49			6,555,502,328				
気管、気管支及び肺の悪性新生物	5,756	128,086	22			6,149,655,800				
脊椎障害（脊椎症を含む）	5,420	179,065	33			6,033,021,663				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	1,673	408,215	244			5,540,581,940				

2040		地域		愛知県		男性人口 = 490,815		愛知県2040		
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	29,647	1,386,176	47	33	2,900	29,643,531,540	330,130,426,811	297,348,925,915	32,781,500,896	9.9%
脳梗塞	14,763	966,671	65	51	1,500	17,869,013,890				
その他の心疾患	21,769	626,299	29			19,241,095,167				
その他の呼吸器系の疾患	15,839	547,875	35			15,274,215,742				
その他の悪性新生物	16,826	344,163	20			15,160,644,172				
その他の消化器系の疾患	21,323	305,416	14			9,898,349,407				
腎不全	5,784	314,178	54	40	570	6,223,818,628				
脳内出血	3,445	322,528	94			7,743,334,518				
アルツハイマー病	3,733	420,703	113	90	370	5,060,293,042		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
肺炎	8,549	211,977	25			6,970,142,399				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	5,372	260,867	49			6,555,502,328				
気管、気管支及び肺の悪性新生物	5,756	128,086	22			6,149,655,800				
脊椎障害（脊椎症を含む）	5,420	179,065	33			6,033,021,663				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	1,673	408,215	244	120	160	2,464,328,539				

図表 1-24 三重県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040	地域			男性人口 = 127,523		三重県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	7,307	331,479	45			10,572,591,663	82,421,467,422	82,421,467,422	0	0.0%
脳梗塞	3,135	205,063	65			5,218,241,367				
その他の心疾患	5,361	157,254	29			4,383,524,831				
その他の悪性新生物	4,215	88,338	21			4,258,246,944				
その他の呼吸器系の疾患	3,790	125,726	33			3,565,064,080				
その他の消化器系の疾患	5,526	83,182	15			2,519,961,898				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	657	154,206	235			2,301,958,206				
アルツハイマー病	1,051	140,737	134			2,130,101,869				
肺炎	2,621	65,641	25			1,981,523,413		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
その他の特殊目的用コード	1,708	27,403	16			1,821,767,310				
腎不全	1,174	58,720	50			1,812,253,257				
脳内出血	797	79,319	99			1,791,816,786				
関節症	1,155	39,437	34			1,662,288,390				
血管性及び詳細不明の認知症	816	109,070	134			1,638,442,910				

2040	地域			男性人口 = 127,523		三重県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	7,307	331,479	45	38	730	7,970,857,361	82,421,467,422	75,298,051,993	7,123,415,430	8.6%
脳梗塞	3,135	205,063	65	51	310	3,666,088,221				
その他の心疾患	5,361	157,254	29	28	530	3,770,394,124				
その他の悪性新生物	4,215	88,338	21			4,258,246,944				
その他の呼吸器系の疾患	3,790	125,726	33			3,565,064,080				
その他の消化器系の疾患	5,526	83,182	15			2,519,961,898				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	657	154,206	235	120	65	1,060,069,928				
アルツハイマー病	1,051	140,737	134	120	100	1,726,578,523				
肺炎	2,621	65,641	25			1,981,523,413		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
その他の特殊目的用コード	1,708	27,403	16			1,821,767,310				
腎不全	1,174	58,720	50	43	110	1,412,162,855				
脳内出血	797	79,319	99			1,791,816,786				
関節症	1,155	39,437	34			1,662,288,390				
血管性及び詳細不明の認知症	816	109,070	134	120	80	1,327,547,664				

図表 1-25 滋賀県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 97,569		滋賀県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	5,775	286,990	50			9,972,216,422	75,065,964,749	75,065,964,749	0	0.0%
脳梗塞	2,601	170,580	66			4,799,181,429				
その他の心疾患	4,592	156,396	34			4,608,066,151				
その他の悪性新生物	3,336	76,557	23			3,228,156,520				
その他の呼吸器系の疾患	3,095	114,928	37			3,067,558,587				
その他の消化器系の疾患	4,921	67,029	14			2,578,592,560				
腎不全	1,480	79,609	54			2,455,905,919				
アルツハイマー病	1,064	167,499	157			2,442,009,982				
その他の神経系の疾患	1,054	68,621	65			1,568,062,804		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
脳内出血	595	59,660	100			1,526,813,566				
糖尿病	1,438	72,145	50			1,495,304,112				
肺炎	1,735	41,402	24			1,367,336,817				

診断名	2040			男性人口 = 97,569		滋賀県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	5,775	286,990	50	36	570	6,511,320,053	75,065,964,749	67,340,061,556	7,725,903,193	10.3%
脳梗塞	2,601	170,580	66	52	260	3,424,899,069				
その他の心疾患	4,592	156,396	34	27	460	3,286,754,097				
その他の悪性新生物	3,336	76,557	23			3,228,156,520				
その他の呼吸器系の疾患	3,095	114,928	37			3,067,558,587				
その他の消化器系の疾患	4,921	67,029	14			2,578,592,560				
腎不全	1,480	79,609	54	40	150	1,641,109,953				
アルツハイマー病	1,064	167,499	157	120	100	1,687,393,538				
その他の神経系の疾患	1,054	68,621	65			1,568,062,804		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
脳内出血	595	59,660	100			1,526,813,566				
糖尿病	1,438	72,145	50			1,495,304,112				
肺炎	1,735	41,402	24			1,367,336,817				

図表 1-26 京都府における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040		地域	京都府	男性人口 = 177,981		京都府2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	12,064	573,372	48	48			19,179,607,943	162,279,956,599	162,279,956,599	0	0.0%
脳梗塞	5,481	347,972	63	63			10,004,481,940				
その他の心疾患	8,537	319,905	37	37			9,343,926,716				
その他の悪性新生物	6,502	148,923	23	23			7,074,690,812				
アルツハイマー病	2,623	428,676	163	163			6,473,829,252				
その他の呼吸器系の疾患	5,944	203,070	34	34			6,375,990,628				
その他の消化器系の疾患	9,040	144,122	16	16			4,901,347,760				
腎不全	2,886	129,752	45	45			4,578,722,391				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	2,686	160,666	60	60			3,876,957,120		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
脊椎障害（脊椎症を含む）	2,612	99,976	38	38			3,771,029,055				
関節症	2,547	82,502	32	32			3,635,381,620				
パーキンソン病	1,350	147,218	109	109			3,305,161,952				

診断名	2040		地域	京都府	男性人口 = 177,981		京都府2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	12,064	573,372	48	48	41	1,200	14,899,955,494	162,279,956,599	149,045,186,954	13,234,769,645	8.2%
脳梗塞	5,481	347,972	63	63	49	550	6,946,559,015				
その他の心疾患	8,537	319,905	37	37	30	850	6,735,711,698				
その他の悪性新生物	6,502	148,923	23	23			7,074,690,812				
アルツハイマー病	2,623	428,676	163	163	120	260	4,282,647,600				
その他の呼吸器系の疾患	5,944	203,070	34	34			6,375,990,628				
その他の消化器系の疾患	9,040	144,122	16	16			4,901,347,760				
腎不全	2,886	129,752	45	45	38	290	3,480,924,791				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	2,686	160,666	60	60			3,876,957,120		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
脊椎障害（脊椎症を含む）	2,612	99,976	38	38			3,771,029,055				
関節症	2,547	82,502	32	32			3,635,381,620				
パーキンソン病	1,350	147,218	109	109			3,305,161,952				
その他の特殊目的用コード	3,177	54,661	17	17			3,234,438,311				

図表 1-27 大阪府における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 556,586		大阪府2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	38,631	1,817,116	47			60,730,591,158	504,865,620,770	504,865,620,770	0	0.0%
脳梗塞	16,551	1,243,240	75			31,910,795,936				
その他の心疾患	27,394	1,040,365	38			28,291,430,945				
その他の呼吸器系の疾患	19,589	710,539	36			21,231,696,129				
その他の悪性新生物	21,284	477,877	22			20,789,933,382				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	10,699	698,162	65			17,209,481,767				
その他の特殊目的用コード	14,866	304,702	20			15,911,542,404				
その他の消化器系の疾患	32,218	435,663	14			15,237,462,042				
腎不全	7,629	400,746	53			13,378,857,962				
アルツハイマー病	5,415	810,040	150			12,944,045,826				
関節症	8,319	261,199	31			12,583,696,627				
脳内出血	4,100	491,991	120			11,724,414,086				
肺炎	12,143	321,179	26			10,015,455,199				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

診断名	2040			男性人口 = 556,586		大阪府2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	38,631	1,817,116	47	40	3,800	46,564,228,148	504,865,620,770	466,204,902,062	38,660,718,708	7.7%
脳梗塞	16,551	1,243,240	75	61	1,650	23,331,346,235				
その他の心疾患	27,394	1,040,365	38	28	2,700	18,802,661,953				
その他の呼吸器系の疾患	19,589	710,539	36			21,231,696,129				
その他の悪性新生物	21,284	477,877	22			20,789,933,382				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	10,699	698,162	65			17,209,481,767				
その他の特殊目的用コード	14,866	304,702	20			15,911,542,404				
その他の消化器系の疾患	32,218	435,663	14			15,237,462,042				
腎不全	7,629	400,746	53	46	760	10,548,845,827				
アルツハイマー病	5,415	810,040	150	120	540	9,347,920,956				
関節症	8,319	261,199	31			12,583,696,627				
脳内出血	4,100	491,991	120			11,724,414,086				
肺炎	12,143	321,179	26			10,015,455,199				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-29 奈良県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			地域		奈良県		男性人口 = 96,756		奈良県2040		
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率		
骨折	6,501	306,227	47			10,940,041,153	75,444,123,055	75,444,123,055	0	0.0%		
脳梗塞	2,532	163,910	65			5,108,851,155						
その他の心疾患	4,157	127,675	31			4,052,818,740						
その他の呼吸器系の疾患	3,194	109,076	34			3,524,065,394						
その他の悪性新生物	3,413	68,305	20			3,085,430,530						
その他の消化器系の疾患	5,302	71,004	13			2,835,904,460						
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,720	100,138	58			2,465,099,690						
関節症	1,386	44,131	32			2,398,451,625						
アルツハイマー病	1,037	134,099	129			2,209,144,154						
その他の特殊目的用コード	2,394	38,995	16			2,147,026,277						
肺炎	2,087	55,338	27			1,724,284,992						
脳内出血	650	63,620	98			1,718,246,122						
脊椎障害（脊椎症を含む）	1,098	38,076	35			1,468,984,604						
腎不全	1,019	42,059	41			1,350,632,057						
その他の神経系の疾患	909	53,693	59			1,346,411,381						
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	364	86,270	237			1,191,839,009						

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

診断名	2040 地域 奈良県			男性人口 = 96,756		奈良県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	6,501	306,227	47	40	650	8,360,762,270	75,444,123,055	69,317,263,372	6,126,859,682	8.1%
脳梗塞	2,532	163,910	65	51	250	3,626,964,455				
その他の心疾患	4,157	127,675	31	28	410	3,330,250,190				
その他の呼吸器系の疾患	3,194	109,076	34			3,524,065,394				
その他の悪性新生物	3,413	68,305	20			3,085,430,530				
その他の消化器系の疾患	5,302	71,004	13			2,835,904,460				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,720	100,138	58			2,465,099,690				
関節症	1,386	44,131	32			2,398,451,625				
アルツハイマー病	1,037	134,099	129	120	100	1,851,525,990				
その他の特殊目的用コード	2,394	38,995	16			2,147,026,277				
肺炎	2,087	55,338	27			1,724,284,992				
脳内出血	650	63,620	98			1,718,246,122				
脊椎障害（脊椎症を含む）	1,098	38,076	35			1,468,984,604				
腎不全	1,019	42,059	41	34	100	1,003,140,240				
その他の神経系の疾患	909	53,693	59			1,346,411,381				
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	364	86,270	237	120	30	553,823,441				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-30 和歌山県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		和歌山県	男性人口 = 65,146		和歌山県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	5,121	255,407	50			8,049,396,832	50,436,239,506	50,436,239,506	0	0.0%	
脳梗塞	1,879	119,672	64			3,235,519,494					
その他の心疾患	2,607	94,450	36			2,420,893,885					
その他の悪性新生物	2,080	51,023	25			2,070,021,304					
その他の呼吸器系の疾患	1,848	73,665	40			1,938,699,940					
その他の消化器系の疾患	2,972	49,391	17			1,652,375,958					
腎不全	904	50,650	56			1,551,597,865					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,015	48,891	48			1,349,516,719					
関節症	924	32,902	36			1,348,700,187					
その他の特殊目的用コード	1,313	18,274	14			1,143,490,978					
肺炎	1,346	36,610	27			1,117,182,859					
脊椎障害（脊椎症を含む）	1,029	43,604	42			1,019,319,670					
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	292	78,134	268			994,866,352					
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算				

2040		地域		和歌山県	男性人口 = 65,146		和歌山県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	5,121	255,407	50	43	510	6,248,791,553	50,436,239,506	45,862,086,587	4,574,152,918	9.1%	
脳梗塞	1,879	119,672	64	50	180	2,297,329,996					
その他の心疾患	2,607	94,450	36	28	260	1,684,380,587					
その他の悪性新生物	2,080	51,023	25			2,070,021,304					
その他の呼吸器系の疾患	1,848	73,665	40			1,938,699,940					
その他の消化器系の疾患	2,972	49,391	17			1,652,375,958					
腎不全	904	50,650	56	42	90	1,047,363,235					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,015	48,891	48			1,349,516,719					
関節症	924	32,902	36			1,348,700,187					
その他の特殊目的用コード	1,313	18,274	14			1,143,490,978					
肺炎	1,346	36,610	27			1,117,182,859					
脊椎障害（脊椎症を含む）	1,029	43,604	42			1,019,319,670					
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	292	78,134	268	120	30	400,256,139					
							各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算				

図表 1-31 鳥取県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域	鳥取県	男性人口 =	鳥取県2040						
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	43,188	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	3,174	169,510	53				5,537,001,415	36,788,884,874	36,788,884,874	0	0.0%
脳梗塞	1,521	100,179	66				2,710,842,020				
その他の心疾患	2,120	76,114	36				2,076,356,872				
その他の悪性新生物	1,511	39,329	26				1,619,329,407				
アルツハイマー病	621	98,261	158				1,469,199,278				
その他の呼吸器系の疾患	1,278	46,542	36				1,291,021,629				
その他の消化器系の疾患	1,640	29,675	18				923,512,444				
高血圧性疾患	1,037	48,460	47				902,459,178				
関節症	505	20,244	40				790,253,635		各年度入院患者の推計		
その他の神経系の疾患	523	33,185	63				778,975,262		=合計日数をALOSで除算		
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で	1,090	34,477	32				777,224,406				

2040		地域	鳥取県	男性人口 =	鳥取県2040						
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	43,188	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	3,174	169,510	53		46	310	4,304,134,853	36,788,884,874	33,601,095,000	3,187,789,874	8.7%
脳梗塞	1,521	100,179	66		54	150	2,004,037,992				
その他の心疾患	2,120	76,114	36		29	210	1,510,917,518				
その他の悪性新生物	1,511	39,329	26				1,619,329,407				
アルツハイマー病	621	98,261	158		120	60	1,006,000,115				
その他の呼吸器系の疾患	1,278	46,542	36				1,291,021,629				
その他の消化器系の疾患	1,640	29,675	18				923,512,444				
高血圧性疾患	1,037	48,460	47				902,459,178				
関節症	505	20,244	40				790,253,635		各年度入院患者の推計		
その他の神経系の疾患	523	33,185	63				778,975,262		=合計日数をALOSで除算		
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で	1,090	34,477	32		25	100	557,743,638				

図表 1-32 島根県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 53,474		島根県2040				
	入院患者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	3,624	163,685	45			5,870,230,244	41,511,011,678	41,511,011,678	0	0.0%
脳梗塞	1,537	104,976	68			2,472,978,407				
その他の心疾患	2,324	78,281	34			2,162,370,192				
その他の悪性新生物	1,733	48,327	28			2,045,784,235				
アルツハイマー病	727	108,196	149			1,613,210,885				
その他の呼吸器系の疾患	1,673	61,452	37			1,599,794,116				
その他の消化器系の疾患	2,225	39,935	18			1,255,955,067				
その他の神経系の疾患	642	45,176	70			922,062,301				
腎不全	552	27,405	50			814,414,789				
脳内出血	365	39,170	107			810,943,647				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	251	57,920	231			760,904,182				

診断名	2040			男性人口 = 53,474		島根県2040				
	入院患者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	3,624	163,685	45	38	360	4,448,396,567	41,511,011,678	37,659,646,777	3,851,364,902	9.3%
脳梗塞	1,537	104,976	68	54	150	1,763,915,933				
その他の心疾患	2,324	78,281	34	27	230	1,561,937,400				
その他の悪性新生物	1,733	48,327	28			2,045,784,235				
アルツハイマー病	727	108,196	149	120	70	1,174,923,994				
その他の呼吸器系の疾患	1,673	61,452	37			1,599,794,116				
その他の消化器系の疾患	2,225	39,935	18			1,255,955,067				
その他の神経系の疾患	642	45,176	70			922,062,301				
腎不全	552	27,405	50	36	50	537,275,759				
脳内出血	365	39,170	107			810,943,647				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	251	57,920	231	120	25	356,294,145				

図表 1-33 岡山県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040 地域 岡山県			男性人口 = 133,187		岡山県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	10,508	485,429	46			15,533,542,304	115,694,664,018	115,694,664,018	0	0.0%
その他の心疾患	7,228	249,059	34			7,078,972,916				
脳梗塞	4,327	278,416	64			6,841,591,219				
アルツハイマー病	2,061	318,701	155			4,997,561,891				
その他の呼吸器系の疾患	4,668	172,425	37			4,744,677,515				
その他の悪性新生物	4,599	109,980	24			4,563,005,405				
その他の消化器系の疾患	7,425	120,101	16			3,285,640,769				
腎不全	1,912	103,660	54			3,191,005,916				
関節症	1,932	62,874	33			2,683,868,658				
高血圧性疾患	2,990	133,827	45			2,587,414,510				
肺炎	3,135	94,754	30			2,380,105,972				
その他の神経系の疾患	1,816	114,005	63			2,335,228,401				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

診断名	2040 地域 岡山県			男性人口 = 133,187		岡山県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	10,508	485,429	46	39	1,050	11,803,623,638	115,694,664,018	105,929,707,129	9,764,956,889	8.4%
その他の心疾患	7,228	249,059	34	27	720	4,994,737,031				
脳梗塞	4,327	278,416	64	57	430	5,457,758,134				
アルツハイマー病	2,061	318,701	155	120	200	3,501,023,689				
その他の呼吸器系の疾患	4,668	172,425	37			4,744,677,515				
その他の悪性新生物	4,599	109,980	24			4,563,005,405				
その他の消化器系の疾患	7,425	120,101	16			3,285,640,769				
腎不全	1,912	103,660	54	40	190	2,120,574,865				
関節症	1,932	62,874	33			2,683,868,658				
高血圧性疾患	2,990	133,827	45			2,587,414,510				
肺炎	3,135	94,754	30			2,380,105,972				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-34 広島県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		広島県		年齢階級スコア = 727,980		男性人口 = 194,813	
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	1診療日数あたり費用	費用額	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額
骨折	14,541	738,469	51	30,898	22,817,456,114			22,817,456,114	176,100,215,334
脳梗塞	5,998	425,940	71	26,324	11,212,610,231			11,212,610,231	
その他の心疾患	9,321	370,360	40	24,945	9,238,645,130			9,238,645,130	
その他の悪性新生物	7,110	168,931	24	41,800	7,061,404,526			7,061,404,526	
アルツハイマー病	2,723	412,384	151	14,700	6,062,015,298			6,062,015,298	
腎不全	2,835	186,447	66	30,963	5,772,954,457			5,772,954,457	
その他の呼吸器系の疾患	5,705	222,342	39	25,396	5,646,591,854			5,646,591,854	
その他の消化器系の疾患	9,616	139,843	15	31,366	4,386,255,969			4,386,255,969	
関節症	2,990	102,115	34	37,765	3,856,395,801			3,856,395,801	
高血圧性疾患	3,640	172,150	47	21,078	3,628,521,947			3,628,521,947	
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	1,052	263,826	251	13,007	3,431,651,910			3,431,651,910	

2040		地域		広島県		男性人口 = 194,813		広島県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	14,541	738,469	51	30	1,500	12,088,386,155	176,100,215,334	156,647,958,866	19,452,256,468	11.0%	
脳梗塞	5,998	425,940	71	60	600	8,526,492,213					
その他の心疾患	9,321	370,360	40			9,238,645,130					
その他の悪性新生物	7,110	168,931	24			7,061,404,526					
アルツハイマー病	2,723	412,384	151	90	0	3,602,063,895					
腎不全	2,835	186,447	66	40	280	3,164,642,647					
その他の呼吸器系の疾患	5,705	222,342	39			5,646,591,854					
その他の消化器系の疾患	9,616	139,843	15			4,386,255,969					
関節症	2,990	102,115	34			3,856,395,801					
高血圧性疾患	3,640	172,150	47			3,628,521,947					
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	1,052	263,826	251	180	0	2,462,846,632					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-35 山口県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 98,505		山口県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	6,931	397,392	57			10,973,608,862	88,845,749,275	88,845,749,275	0	0.0%
脳梗塞	3,243	282,271	87			6,682,451,123				
その他の心疾患	4,417	214,529	49			5,028,675,731				
アルツハイマー病	1,828	350,085	192			4,844,844,231				
その他の悪性新生物	3,327	95,661	29			3,164,727,993				
その他の呼吸器系の疾患	2,492	127,243	51			3,027,753,335				
腎不全	1,291	83,511	65			2,465,335,719				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,618	108,296	67			2,352,739,433				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	674	179,824	267			2,235,562,564		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
高血圧性疾患	1,954	118,670	61			2,195,043,013				
パーキンソン病	622	99,748	160			2,185,830,850				

診断名	2040			男性人口 = 98,505		山口県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	6,931	397,392	57	43	690	7,410,757,109	88,845,749,275	77,256,846,173	11,588,903,102	13.0%
脳梗塞	3,243	282,271	87	66	320	4,566,641,585				
その他の心疾患	4,417	214,529	49	35	440	3,262,738,097				
アルツハイマー病	1,828	350,085	192	120	180	2,736,982,224				
その他の悪性新生物	3,327	95,661	29			3,164,727,993				
その他の呼吸器系の疾患	2,492	127,243	51			3,027,753,335				
腎不全	1,291	83,511	65	51	130	1,748,256,841				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,618	108,296	67			2,352,739,433				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	674	179,824	267	120	60	916,199,273		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
高血圧性疾患	1,954	118,670	61			2,195,043,013				
パーキンソン病	622	99,748	160			2,185,830,850				

図表 1-36 徳島県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 56,620		徳島県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	4,084	224,390	55			6,196,309,803	46,733,014,443	46,733,014,443	0	0.0%
脳梗塞	1,684	127,605	76			3,020,895,466				
その他の心疾患	2,646	113,448	43			2,659,278,416				
高血圧性疾患	1,630	98,929	61			1,829,897,567				
脊椎障害（脊椎症を含む）	1,143	65,109	57			1,559,571,531				
その他の悪性新生物	1,605	46,767	29			1,547,184,714				
その他の呼吸器系の疾患	1,401	61,468	44			1,462,641,140				
アルツハイマー病	775	105,172	136			1,455,476,244				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	428	114,395	267			1,422,161,162				
腎不全	847	44,945	53			1,326,837,129				
関節症	950	45,228	48			1,320,868,610				
糖尿病	1,202	67,493	56			1,300,384,133				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

診断名	2040			男性人口 = 56,620		徳島県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	4,084	224,390	55	41	400	4,170,747,250	46,733,014,443	41,353,601,088	5,379,413,356	11.5%
脳梗塞	1,684	127,605	76	62	170	2,222,480,237				
その他の心疾患	2,646	113,448	43	36	260	2,013,319,175				
高血圧性疾患	1,630	98,929	61			1,829,897,567				
脊椎障害（脊椎症を含む）	1,143	65,109	57	43	110	1,063,510,820				
その他の悪性新生物	1,605	46,767	29			1,547,184,714				
その他の呼吸器系の疾患	1,401	61,468	44			1,462,641,140				
アルツハイマー病	775	105,172	136	120	70	1,170,388,449				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	428	114,395	267	120	40	578,949,848				
腎不全	847	44,945	53	46	80	1,041,720,616				
関節症	950	45,228	48			1,320,868,610				
糖尿病	1,202	67,493	56			1,300,384,133				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-37 香川県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2025		地域		高松市		男性人口 = 30,678		高松市2025			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	2,124	96,105	45			2,862,520,817	23,220,121,746	23,220,121,746	0	0.0%	
脳梗塞	847	51,601	61			1,358,226,638					
その他の心疾患	1,313	45,763	35			1,159,213,143					
アルツハイマー病	469	70,062	150			1,002,317,437					
その他の悪性新生物	1,032	23,091	22			845,781,376					
その他の呼吸器系の疾患	801	27,341	34			720,713,507					
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	194	49,422	255			654,332,683					
高血圧性疾患	748	38,915	52			635,577,822					
関節症	532	19,576	37			583,675,213					
腎不全	347	19,999	58			568,546,168					
その他の消化器系の疾患	1,221	22,604	19			565,279,810					
その他の神経系の疾患	346	22,901	66			560,943,057					
糖尿病	545	24,599	45			491,148,924					
症状，徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で	573	20,359	36			462,517,007					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

2025		地域		高松市		男性人口 = 30,678		高松市2025			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	2,124	96,105	45	38	210	2,166,430,019	23,220,121,746	21,110,637,875	2,109,483,870	9.1%	
脳梗塞	847	51,601	61	54	80	1,089,510,096					
その他の心疾患	1,313	45,763	35	28	130	839,349,164					
アルツハイマー病	469	70,062	150	120	45	727,220,996					
その他の悪性新生物	1,032	23,091	22			845,781,376					
その他の呼吸器系の疾患	801	27,341	34			720,713,507					
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	194	49,422	255	120	20	276,323,318					
高血圧性疾患	748	38,915	52			635,577,822					
関節症	532	19,576	37			583,675,213					
腎不全	347	19,999	58	44	30	396,839,424					
その他の消化器系の疾患	1,221	22,604	19			565,279,810					
その他の神経系の疾患	346	22,901	66			560,943,057					
糖尿病	545	24,599	45			491,148,924					
症状，徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で	573	20,359	36			462,517,007					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-38 愛媛県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		愛媛県		男性人口 = 102,861		愛媛県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	7,154	348,229	49			10,949,183,426	80,057,623,304	80,057,623,304	0	0.0%	
脳梗塞	3,613	253,991	70			6,127,412,243					
その他の心疾患	4,388	181,348	41			4,149,029,583					
その他の悪性新生物	3,331	78,664	24			3,227,432,283					
その他の呼吸器系の疾患	2,819	108,440	38			2,783,355,627					
腎不全	1,258	88,544	70			2,564,766,445					
関節症	1,844	72,332	39			2,385,294,732					
アルツハイマー病	1,170	176,219	151			2,380,980,099					
その他の消化器系の疾患	4,408	73,508	17			2,004,284,700		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			
高血圧性疾患	2,265	122,708	54			1,961,636,648					
肺炎	2,241	67,229	30			1,811,494,505					
糖尿病	1,776	94,035	53			1,769,547,932					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,345	75,521	56			1,755,976,916					
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	533	131,573	247			1,723,381,314					

2040		地域		愛媛県		男性人口 = 102,861		愛媛県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	7,154	348,229	49	42	700	8,522,556,300	80,057,623,304	72,480,758,759	7,576,864,545	9.5%	
脳梗塞	3,613	253,991	70	56	360	4,394,186,595					
その他の心疾患	4,388	181,348	41	34	430	3,078,602,603					
その他の悪性新生物	3,331	78,664	24			3,227,432,283					
その他の呼吸器系の疾患	2,819	108,440	38			2,783,355,627					
腎不全	1,258	88,544	70	56	120	1,845,480,133					
関節症	1,844	72,332	39			2,385,294,732					
アルツハイマー病	1,170	176,219	151	120	110	1,718,297,678					
その他の消化器系の疾患	4,408	73,508	17			2,004,284,700		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算			
高血圧性疾患	2,265	122,708	54			1,961,636,648					
肺炎	2,241	67,229	30			1,811,494,505					
糖尿病	1,776	94,035	53			1,769,547,932					
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,345	75,521	56			1,755,976,916					
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	533	131,573	247	120	50	758,765,256					

図表 1-39 高知県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040	地域	高知県		男性人口 = 52,917		高知県2040					
		診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差
骨折	4,118	237,210	58				6,466,750,413	61,122,881,122	61,122,881,122	0	0.0%
脳梗塞	2,481	204,978	83				4,912,317,207				
その他の心疾患	3,044	152,548	50				3,441,241,972				
アルツハイマー病	1,060	187,077	176				2,867,881,779				
高血圧性疾患	1,690	93,747	55				1,910,973,881				
その他の神経系の疾患	860	89,965	105				1,840,717,624				
その他の呼吸器系の疾患	1,553	72,653	47				1,769,179,875				
パーキンソン病	435	75,477	174				1,754,664,569				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,159	76,253	66				1,706,030,813		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
腎不全	750	53,347	71				1,627,921,487				
その他の悪性新生物	1,698	45,117	27				1,558,128,157				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	422	107,993	256				1,514,971,518				
肺炎	1,823	48,789	27				1,485,878,412				
脳内出血	508	64,267	127				1,440,681,193				

2040	地域	高知県		男性人口 = 52,917		高知県2040				
		診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額
骨折	4,118	237,210	58	44	410	4,447,479,863	61,122,881,122	54,320,295,783	6,802,585,338	11.1%
脳梗塞	2,481	204,978	83	62	250	3,314,630,170				
その他の心疾患	3,044	152,548	50	36	300	2,228,683,488				
アルツハイマー病	1,060	187,077	176	120	100	1,766,801,255				
高血圧性疾患	1,690	93,747	55			1,910,973,881				
その他の神経系の疾患	860	89,965	105			1,840,717,624				
その他の呼吸器系の疾患	1,553	72,653	47			1,769,179,875				
パーキンソン病	435	75,477	174			1,754,664,569				
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,159	76,253	66			1,706,030,813		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
腎不全	750	53,347	71			1,627,921,487				
その他の悪性新生物	1,698	45,117	27			1,558,128,157				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	422	107,993	256	120	40	642,982,775				
肺炎	1,823	48,789	27			1,485,878,412				
脳内出血	508	64,267	127			1,440,681,193				

図表 1-40 福岡県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域	福岡県	男性人口 = 354,914		福岡県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	33,391	1,828,833	55			55,755,314,580	388,469,607,845	388,469,607,845	0	0.0%
脳梗塞	12,922	1,059,809	82			25,759,940,286				
その他の心疾患	19,395	812,954	42			20,675,404,442				
アルツハイマー病	7,838	1,305,437	167			19,393,823,058				
その他の呼吸器系の疾患	13,173	588,482	45			14,647,796,151				
その他の悪性新生物	13,409	365,035	27			14,028,888,141				
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	2,763	701,358	254			9,521,585,372				
腎不全	5,437	321,970	59			9,228,643,304				
その他の消化器系の疾患	18,581	322,639	17			9,109,644,439		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
関節症	5,946	248,448	42			8,630,542,556				
血管性及び詳細不明の認知症	3,653	565,761	155			8,347,794,674				
高血圧性疾患	7,841	438,414	56			8,278,799,026				
脳内出血	3,140	367,929	117			8,126,904,301				
パーキンソン病	2,592	364,199	141			8,092,104,037				

2040		地域	福岡県	男性人口 = 354,914		福岡県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	33,391	1,828,833	55	48	3,400	43,888,206,749	388,469,607,845	352,257,780,065	36,211,827,781	9.3%
脳梗塞	12,922	1,059,809	82	61	1,300	17,231,415,637				
その他の心疾患	19,395	812,954	42	35	1,900	15,573,003,240				
アルツハイマー病	7,838	1,305,437	167			19,393,823,058				
その他の呼吸器系の疾患	13,173	588,482	45			14,647,796,151				
その他の悪性新生物	13,409	365,035	27			14,028,888,141				
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	2,763	701,358	254	120	270	4,060,710,075				
腎不全	5,437	321,970	59	45	540	6,316,739,378				
その他の消化器系の疾患	18,581	322,639	17			9,109,644,439		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
関節症	5,946	248,448	42			8,630,542,556				
血管性及び詳細不明の認知症	3,653	565,761	155	120	260	6,006,779,799				
高血圧性疾患	7,841	438,414	56			8,278,799,026				
脳内出血	3,140	367,929	117			8,126,904,301				
パーキンソン病	2,592	364,199	141			8,092,104,037				

図表 1-41 佐賀県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040	地域			男性人口 = 60,046		佐賀県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	5,758	282,378	49			8,520,272,734	52,474,661,744	52,474,661,744	0	0.0%
アルツハイマー病	1,450	261,209	180			4,378,305,243				
脳梗塞	2,156	169,484	79			4,351,565,668				
その他の心疾患	3,029	133,910	44			2,997,935,247				
高血圧性疾患	2,401	129,800	54			2,569,246,940				
その他の呼吸器系の疾患	1,996	77,965	39			2,170,043,919				
その他の悪性新生物	1,806	51,926	29			1,630,920,048				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	394	101,118	257			1,476,242,293				
糖尿病	1,294	65,850	51			1,438,354,906		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
その他の消化器系の疾患	2,942	49,787	17			1,435,332,948				
脳内出血	471	50,997	108			1,433,642,637				
その他の神経系の疾患	889	62,177	70			1,416,446,461				
関節症	997	35,447	36			1,345,489,162				
血管性及び詳細不明の認知症	575	79,793	139			1,322,678,379				

2040	地域			男性人口 = 60,046		佐賀県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	5,758	282,378	49	42	570	6,574,136,324	52,474,661,744	45,808,095,800	6,666,565,943	12.7%
アルツハイマー病	1,450	261,209	180	120	140	2,634,196,546				
脳梗塞	2,156	169,484	79	65	210	3,248,012,930				
その他の心疾患	3,029	133,910	44	37	300	2,260,247,221				
高血圧性疾患	2,401	129,800	54			2,569,246,940				
その他の呼吸器系の疾患	1,996	77,965	39			2,170,043,919				
その他の悪性新生物	1,806	51,926	29			1,630,920,048				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	394	101,118	257	120	40	619,551,472				
糖尿病	1,294	65,850	51			1,438,354,906		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
その他の消化器系の疾患	2,942	49,787	17			1,435,332,948				
脳内出血	471	50,997	108			1,433,642,637				
その他の神経系の疾患	889	62,177	70			1,416,446,461				
関節症	997	35,447	36			1,345,489,162				
血管性及び詳細不明の認知症	575	79,793	139	120	50	1,044,289,130				

図表 1-42 長崎県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域	長崎県	男性人口 = 101,278		長崎県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	8,928	447,164	50			12,806,309,291	101,707,444,936	101,707,444,936	0	0.0%
脳梗塞	3,397	273,240	80			6,587,770,565				
その他の心疾患	5,568	276,093	50			6,441,782,087				
アルツハイマー病	2,169	409,438	189			5,694,663,233				
高血圧性疾患	3,672	217,614	59			3,898,658,079				
その他の呼吸器系の疾患	3,291	138,524	42			3,677,549,445				
その他の悪性新生物	3,520	93,640	27			3,607,678,082				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	901	242,753	269			3,074,527,118				
その他の消化器系の疾患	5,444	107,045	20			2,701,323,483		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
その他の神経系の疾患	1,573	111,810	71			2,191,524,775				
関節症	1,572	62,992	40			2,139,978,298				
脳内出血	776	91,052	117			2,128,842,429				
肺炎	2,490	74,587	30			2,002,058,006				
脊椎障害（脊椎症を含む）	1,743	81,176	47			1,938,541,019				

2040		地域	長崎県	男性人口 = 101,278		長崎県2040				
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	8,928	447,164	50	36	900	8,276,483,218	101,707,444,936	88,977,927,282	12,729,517,654	12.5%
脳梗塞	3,397	273,240	80	66	340	4,864,910,326				
その他の心疾患	5,568	276,093	50	36	550	4,215,018,591				
アルツハイマー病	2,169	409,438	189	120	200	3,285,951,913				
高血圧性疾患	3,672	217,614	59			3,898,658,079				
その他の呼吸器系の疾患	3,291	138,524	42			3,677,549,445				
その他の悪性新生物	3,520	93,640	27			3,607,678,082				
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	901	242,753	269	120	90	1,233,170,592				
その他の消化器系の疾患	5,444	107,045	20			2,701,323,483		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
その他の神経系の疾患	1,573	111,810	71			2,191,524,775				
関節症	1,572	62,992	40			2,139,978,298				
脳内出血	776	91,052	117			2,128,842,429				
肺炎	2,490	74,587	30			2,002,058,006				
脊椎障害（脊椎症を含む）	1,743	81,176	47			1,938,541,019				

図表 1-43 熊本県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

診断名	2040			男性人口 = 137,824		熊本県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	12,234	678,769	55			20,694,553,238	138,546,479,278	138,546,479,278	0	0.0%
脳梗塞	4,468	369,105	83			8,827,579,116				
その他の心疾患	7,072	324,483	46			7,631,684,814				
アルツハイマー病	2,575	470,442	183			6,653,970,874				
その他の呼吸器系の疾患	4,320	202,194	47			4,953,677,058				
その他の悪性新生物	4,360	136,759	31			4,761,966,729				
高血圧性疾患	4,885	281,535	58			4,568,988,092				
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	1,250	341,355	273			4,318,510,731				
腎不全	2,071	142,176	69			3,921,119,934				
その他の神経系の疾患	1,979	177,820	90			3,547,299,003				
関節症	2,283	97,682	43			3,537,373,824				
パーキンソン病	942	143,635	153			3,289,409,757				
脳内出血	1,097	130,340	119			2,914,385,188				

診断名	2040			男性人口 = 137,824		熊本県2040				
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	12,234	678,769	55	48	1,200	16,147,855,148	138,546,479,278	122,603,115,265	15,943,364,013	11.5%
脳梗塞	4,468	369,105	83	62	440	5,972,032,161				
その他の心疾患	7,072	324,483	46	39	700	5,845,088,117				
アルツハイマー病	2,575	470,442	183	120	250	3,947,047,068				
その他の呼吸器系の疾患	4,320	202,194	47			4,953,677,058				
その他の悪性新生物	4,360	136,759	31			4,761,966,729				
高血圧性疾患	4,885	281,535	58			4,568,988,092				
統合失調症，統合失調症型障害及び妄想性障害	1,250	341,355	273	120	120	1,715,153,631				
腎不全	2,071	142,176	69	48	200	2,476,878,570				
その他の神経系の疾患	1,979	177,820	90			3,547,299,003				
関節症	2,283	97,682	43			3,537,373,824				
パーキンソン病	942	143,635	153			3,289,409,757				
脳内出血	1,097	130,340	119			2,914,385,188				

図表 1-44 大分県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域	大分県	男性人口 = 87,825	大分県2040					
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	5,446	266,784	49			9,257,389,630	74,467,269,571	74,467,269,571	0	0.0%
アルツハイマー病	2,122	364,234	172			4,996,219,136				
脳梗塞	2,970	192,141	65			4,958,526,225				
その他の心疾患	3,847	141,560	37			4,153,583,147				
その他の悪性新生物	2,179	60,758	28			2,682,291,485				
高血圧性疾患	3,052	137,372	45			2,499,489,409				
その他の消化器系の疾患	5,034	67,285	13			2,239,614,737				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	595	168,862	284			2,225,444,922				
関節症	1,325	49,355	37			2,057,792,764				
その他の神経系の疾患	1,252	89,255	71			1,961,522,390				
血管性及び詳細不明の認知症	788	128,812	163			1,833,684,352				
その他の呼吸器系の疾患	1,683	66,450	39			1,815,889,160				
脳内出血	748	65,576	88			1,717,292,473				
腎不全	992	54,422	55			1,617,707,074				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

2040		地域	大分県	男性人口 = 87,825	大分県2040					
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	5,446	266,784	49	35	540	5,958,494,802	74,467,269,571	64,875,623,376	9,591,646,195	12.9%
アルツハイマー病	2,122	364,234	172	120	210	3,147,802,255				
脳梗塞	2,970	192,141	65	51	290	3,527,004,982				
その他の心疾患	3,847	141,560	37	30	380	3,051,843,328				
その他の悪性新生物	2,179	60,758	28			2,682,291,485				
高血圧性疾患	3,052	137,372	45			2,499,489,409				
その他の消化器系の疾患	5,034	67,285	13			2,239,614,737				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	595	168,862	284	120	60	845,459,452				
関節症	1,325	49,355	37			2,057,792,764				
その他の神経系の疾患	1,252	89,255	71			1,961,522,390				
血管性及び詳細不明の認知症	788	128,812	163			1,833,684,352				
その他の呼吸器系の疾患	1,683	66,450	39			1,815,889,160				
脳内出血	748	65,576	88			1,717,292,473				
腎不全	992	54,422	55	41	100	1,086,619,120				

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-45 宮崎県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域		宮崎県		男性人口 = 84,938		宮崎県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	5,745	254,178	44			6,707,191,768	60,600,885,835	60,600,885,835	0	0.0%	
アルツハイマー病	1,831	347,022	189			4,555,005,783					
脳梗塞	2,530	183,061	72			4,160,807,806					
その他の心疾患	3,638	134,871	37			3,035,372,334					
その他の悪性新生物	2,424	57,887	24			2,230,738,073					
高血圧性疾患	2,827	130,881	46			2,220,803,709					
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	612	160,882	263			2,025,401,215					
関節症	1,249	47,023	38			1,914,398,991					
その他の消化器系の疾患	3,417	64,106	19			1,896,466,418					
血管性及び詳細不明の認知症	728	122,725	169			1,591,978,943					
その他の呼吸器系の疾患	1,712	63,310	37			1,576,934,359					
腎不全	860	51,850	60			1,473,321,757					
その他の神経系の疾患	999	85,037	85			1,458,534,135					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

2040		地域		宮崎県		男性人口 = 84,938		宮崎県2040			
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率	
骨折	5,745	254,178	44	37	570	5,053,050,215	60,600,885,835	53,824,358,676	6,776,527,158	11.2%	
アルツハイマー病	1,831	347,022	189	120	180	2,601,301,364					
脳梗塞	2,530	183,061	72	58	250	3,005,589,549					
その他の心疾患	3,638	134,871	37	30	360	2,213,509,675					
その他の悪性新生物	2,424	57,887	24			2,230,738,073					
高血圧性疾患	2,827	130,881	46			2,220,803,709					
統合失調症, 統合失調症型障害及び妄想性障害	612	160,882	263	120	60	833,800,943					
関節症	1,249	47,023	38			1,914,398,991					
その他の消化器系の疾患	3,417	64,106	19			1,896,466,418					
血管性及び詳細不明の認知症	728	122,725	169			1,591,978,943					
その他の呼吸器系の疾患	1,712	63,310	37			1,576,934,359					
腎不全	860	51,850	60			1,473,321,757					
その他の神経系の疾患	999	85,037	85			1,458,534,135					

各年度入院患者の推計
=合計日数をALOSで除算

図表 1-46 鹿児島県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040		地域	鹿児島県	男性人口 =	鹿児島県2040						
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	130,198	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	11,464	630,395	55				19,480,007,485	138,507,338,618	138,507,338,618	0	0.0%
脳梗塞	5,599	418,365	75				10,280,106,257				
アルツハイマー病	3,322	582,126	175				8,374,468,744				
その他の心疾患	6,883	291,513	42				7,592,613,266				
高血圧性疾患	5,860	333,461	57				5,923,076,154				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	1,327	357,362	269				4,564,161,743				
その他の悪性新生物	4,114	128,326	31				4,378,593,958				
その他の呼吸器系の疾患	3,469	146,284	42				3,955,184,725				
関節症	2,337	105,408	45				3,852,943,545		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
腎不全	1,866	121,352	65				3,664,045,513				
脊椎障害（脊椎症を含む）	2,562	124,034	48				3,370,285,572				
パーキンソン病	1,030	147,872	144				3,157,644,733				
その他の神経系の疾患	1,973	148,199	75				2,987,459,095				
糖尿病	2,559	155,043	61				2,921,571,982				

2040		地域	鹿児島県	男性人口 =	鹿児島県2040						
診断名	入院のあった者	合計入院日数	ALOS	130,198	目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
骨折	11,464	630,395	55		48	1,100	15,372,993,031	138,507,338,618	122,372,164,481	16,135,174,137	11.6%
脳梗塞	5,599	418,365	75		61	560	7,553,488,499				
アルツハイマー病	3,322	582,126	175		120	330	5,165,451,324				
その他の心疾患	6,883	291,513	42		35	680	5,654,371,758				
高血圧性疾患	5,860	333,461	57				5,923,076,154				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	1,327	357,362	269		120	130	1,834,404,524				
その他の悪性新生物	4,114	128,326	31				4,378,593,958				
その他の呼吸器系の疾患	3,469	146,284	42				3,955,184,725				
関節症	2,337	105,408	45				3,852,943,545		各年度入院患者の推計 =合計日数をALOSで除算		
腎不全	1,866	121,352	65		44	180	2,239,519,735				
脊椎障害（脊椎症を含む）	2,562	124,034	48				3,370,285,572				
パーキンソン病	1,030	147,872	144				3,157,644,733				
その他の神経系の疾患	1,973	148,199	75				2,987,459,095				
糖尿病	2,559	155,043	61				2,921,571,982				

図表 1-47 沖縄県における 2040 年の 75 歳以上高齢者の傷病別入院医療費の推計と対策のシミュレーション結果（医療費は 2020 年度換算）

2040	地域			男性人口 =	沖縄県 2040						
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS		目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
診断名				104,196							
骨折	8,170	434,836	53			16,181,401,219	100,362,205,059	100,362,205,059	0	0.0%	
脳梗塞	3,091	254,472	82			6,623,726,329					
その他の心疾患	5,113	152,151	30			5,449,994,308					
アルツハイマー病	1,691	277,456	164			4,216,011,706					
その他の呼吸器系の疾患	3,765	139,815	37			3,688,249,402					
脳内出血	999	130,678	131			3,025,322,830					
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	808	199,662	247			3,001,095,723					
その他の特殊目的用コード	2,864	52,662	18			2,959,698,200					
その他の悪性新生物	2,902	61,976	21			2,650,204,757		各年度入院患者の推計			
その他の消化器系の疾患	4,814	73,596	15			2,586,880,382		=合計日数をALOSで除算			
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,760	82,299	47			2,439,774,449					
その他の神経系の疾患	1,269	99,753	79			2,230,313,111					
肺炎	3,060	75,570	25			2,186,039,305					
関節症	1,403	46,312	33			2,010,320,398					

2040	地域			男性人口 =	沖縄県 2040						
	入院のあった者	合計入院日数	ALOS		目標ALOS	入院患者削減目標数	推計費用額	合計費用額	推計費用額	差	削減率
診断名				104,196							
骨折	8,170	434,836	53		46	810	12,598,194,903	100,362,205,059	91,139,661,569	9,222,543,490	9.2%
脳梗塞	3,091	254,472	82		68	300	4,939,310,631				
その他の心疾患	5,113	152,151	30		28	500	4,626,495,145				
アルツハイマー病	1,691	277,456	164		120	170	2,773,239,943				
その他の呼吸器系の疾患	3,765	139,815	37				3,688,249,402				
脳内出血	999	130,678	131				3,025,322,830				
統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	808	199,662	247		120	80	1,312,445,171				
その他の特殊目的用コード	2,864	52,662	18				2,959,698,200				
その他の悪性新生物	2,902	61,976	21				2,650,204,757		各年度入院患者の推計		
その他の消化器系の疾患	4,814	73,596	15				2,586,880,382		=合計日数をALOSで除算		
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	1,760	82,299	47				2,439,774,449				
その他の神経系の疾患	1,269	99,753	79				2,230,313,111				
肺炎	3,060	75,570	25				2,186,039,305				
関節症	1,403	46,312	33				2,010,320,398				

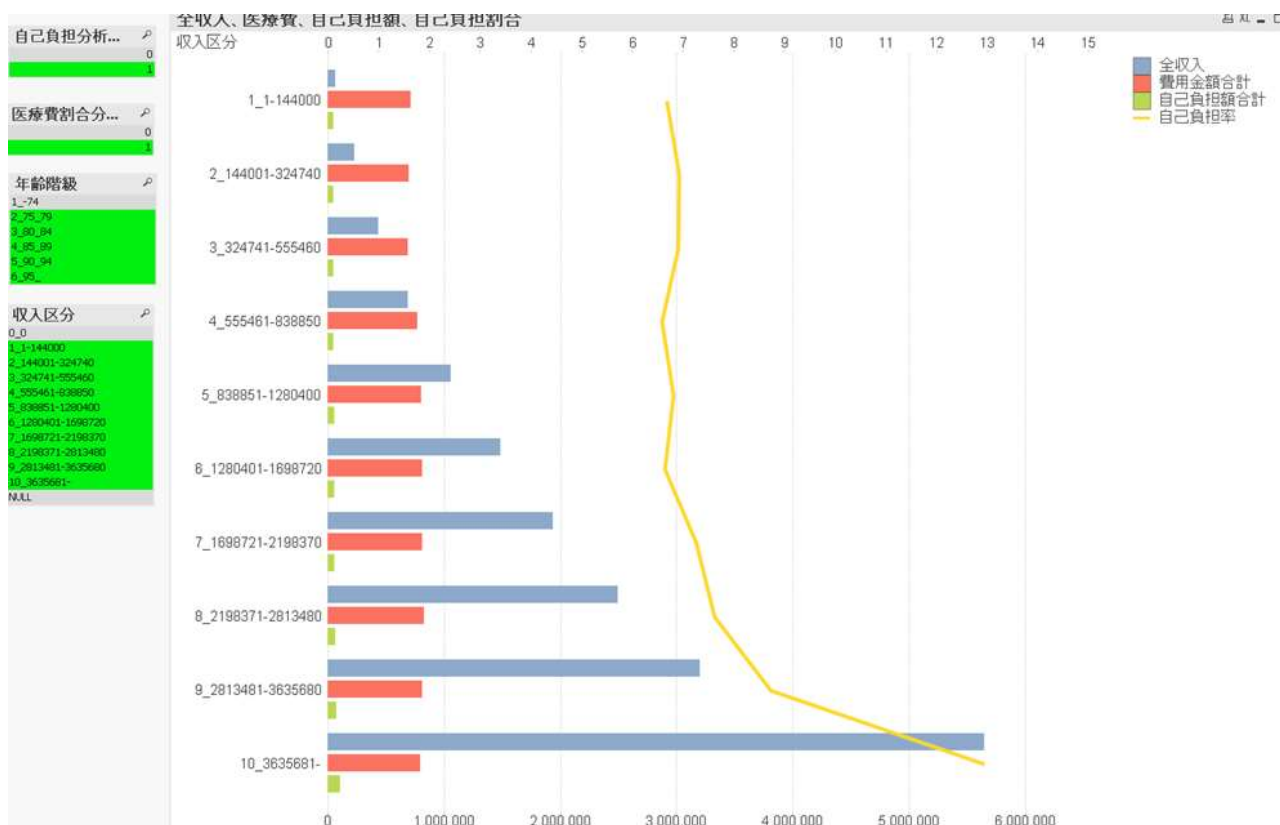
(2) 所得が医療費に与える影響の分析

図表1-48はある県のデータを用いて、所得区分（10階級）別医療費と自己負担割合の分析を行った結果を示したものである。所得がもっとも高い群でのみ全医療費に対する自己負担額が10%となっている。

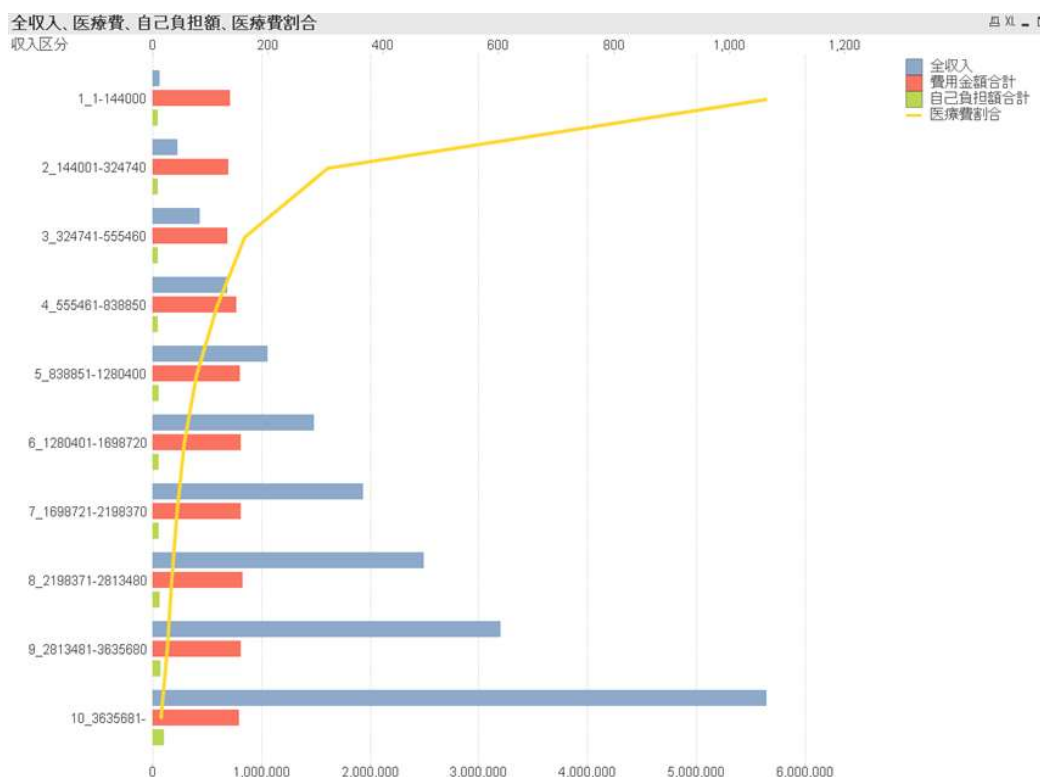
図表1-49は全収入と医療費との関係を見たものである。所得区分で上位2区分のみ医療費が全収入の範囲に収まっている。貯金等を用いて医療を受けている実態が推察される。

以上の結果は、高齢者の収入が低いこと及び高額療養費制度の効果であると考えられるが、わが国の医療費の大部分を占める高齢者医療費について、このままの状況で今後も維持可能であるかは検討が必要だろう。ヨーロッパ諸国のように金融資産や不動産の状況を考慮する仕組み（リバースモーゲージなど）について検討が必要であると考えられる。

図表1-48 所得区分（10階級）別にみた医療費と自己負担割合の分析
（1都道府県 2020年データ）



図表1-49 所得区分（10階級）別にみた全収入と医療費との関係
（1都道府県 2020年データ）



D. 考察

本研究では、厚生労働省から提供された2020年度の所得情報付きレセプトデータを用いて、都道府県及び市町村の担当者が、高齢者の入院医療費を推計するシミュレーションツールを作成した。このツールはEXCELのマクロ機能を用いて作成しているため、特別なICT環境を必要とせず、簡便に用いることができる。都道府県医療費適正化計画に関しては、機能分化や連携、あるいは在宅医療を進めることで、在院日数の短縮を行うことが、実際である。傷病別にシミュレーションを行うことで、医療計画における5疾病5事業との関係が明確になり、具体的な議論が可能になると考える。

また、47都道府県の多くで、最も医療費へのインパクトが大きい傷病は骨折であった。現在の特定健診・特定保健指導では、多くの地域でその受診者が60歳以上であること、そして、性別では女性の割合が高いことが明らかとなっている。メタボリックシンドローム予防の対象集団としては、必ずしも適切ではないが、ロコモティブシンドローム及びそれに起因する骨折等の予防に関しては、最重要のターゲット集団が受診していると言える。したがって、本シミュレーションツールを用いて、各地域の関係団体を協議し、特定健診にロコモ健診をリンクさせ、フレイル予防や骨折予防につなげていくことが、住民のQOLの維持向上と、医療介護給付費の抑制につながると考えられる。

その他の傷病としては、その他の心疾患（≡心不全）、脳梗塞、アルツハイマー氏病、統合失調症などが75歳以上の入院医療費に与えている影響が大きかった。図表1-50はR2年度DPCのデータを用いて、ある県における75歳以上のDPC入院症例の概要を頻度順に示したものである。網掛けは介護施設・福祉施設からの入院症例が10%以上のものである。心不全、肺炎等、誤嚥性肺炎、股関節・大腿近位の骨折、腎臓又は尿路の感染症がこれに相当する。

図表1-50 ある県におけるDPC入院症例の概要（75歳以上、R2年度研究班データ）

名称	症例数	%	累積%	平均年齢	女性割合	平均在院日数	救急車による搬送割合	死亡退院割合	入院時低栄養有割合	退院時低栄養有割合	介護施設福祉施設からの入院割合	認知症有割合	手術有割合
全体	72,464			77.5	42.5	19.4	24.4	8.3	16.3	15.2	5.0	17.3	42.7
肺の悪性腫瘍	3,709	5.1	5.1	74.4	25.8	15.4	5.7	11.3	11.1	13.6	0.7	5.5	13.5
心不全	2,422	3.3	8.5	82.9	47.6	27.8	45.3	18.1	19.7	18.6	10.0	29.6	7.8
白内障、水晶体の疾患	2,337	3.2	11.7	76.9	54.3	3.1	0.1	0.0	0.2	0.2	0.7	5.2	99.7
狭心症、慢性虚血性心疾患	2,205	3.0	14.7	75.5	26.0	6.1	8.3	1.0	3.0	3.1	0.7	3.7	42.9
脳梗塞	2,154	3.0	17.7	79.9	45.7	40.4	59.1	8.7	12.1	15.2	6.7	26.9	14.8
前立腺の悪性腫瘍	1,899	2.6	20.3	74.7	0.0	6.4	2.5	2.8	4.0	3.8	0.6	2.8	18.0
結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍	1,795	2.5	22.8	75.5	42.8	16.3	7.7	8.4	20.5	18.1	1.6	8.6	58.6
胆管（肝内外）結石、胆管炎	1,666	2.3	25.1	79.7	41.2	14.1	20.9	2.1	21.7	20.6	6.7	21.0	77.9
胃の悪性腫瘍	1,598	2.2	27.3	76.2	28.3	15.6	7.6	12.5	23.5	21.7	1.7	8.1	59.4
肺炎等	1,590	2.2	29.5	81.9	33.5	30.4	45.5	20.9	29.8	31.0	14.9	40.7	2.7
膀胱腫瘍	1,540	2.1	31.6	76.7	19.5	10.2	1.9	3.2	6.1	6.5	0.6	4.0	73.6
誤嚥性肺炎	1,522	2.1	33.7	84.8	37.1	34.8	58.6	25.0	43.5	43.7	32.7	64.5	7.6
股関節・大腿近位の骨折	1,466	2.0	35.7	83.7	76.8	44.5	62.3	2.2	20.2	15.9	15.8	44.4	89.1
頻脈性不整脈	1,305	1.8	37.5	74.6	34.8	7.3	11.0	2.0	5.6	4.8	0.8	4.9	75.7
腎臓又は尿路の感染症	1,183	1.6	39.2	82.4	60.0	23.7	47.4	5.4	30.8	28.1	21.0	46.3	5.1

現在わが国では高齢化の進展に伴い心不全による入院が増加している。後期高齢者の心不全は死に至る過程で多く出現するものであり、必ずしもそのすべてを予防することはできないが、その予兆を日常的な医学的管理で把握することで、急性増悪による入院を一定程度予防できる。また、早期に発見・治療することで入院期間を短縮することが可能である。さらに、心不全患者の場合、急性増悪に対する不安から入院を希望したり、退院を躊躇する例が少なくないことから、病院と在宅との連携を強化することで在院日数の短縮が可能になる。同様のことは肺炎、誤嚥性肺炎、腎臓又は尿路の感染症にも言える。

アルツハイマー氏病や統合失調症などの精神疾患についても、地域での受け皿を関係者間の連携を強化することで、入院患者数の減少、入院日数の短縮が可能となる。

こうした対策は単に医療費増の抑制に資するだけでなく、対象者の療養生活の質の向上にもつながるものである。

本研究で作成したシミュレーションツールが示す数値は絶対的なものではないが、その優先順位の判定的な評価については、一定の妥当性があると考えられる。我が国ではこれまで地域医療計画や都道府県医療費適正化計画などが数次にわたって計画されてきているが、医療費適正化と住民の安心保障を両立するための具体的な施策について、ある程度の根拠をもって推進していくことが必ずしも容易ではなかった。その意味で、本シミュレーションツールを各自治体の関係者に活用していただければと思う。

高齢者の医療費について、収入および自己負担額との関係について検証を行った結果では、総収入の区分が10区分で最上位の群しか10%以上の自己負担をしておらず、また上位2区分のみ医療費総額が収入の範囲内に収まっていた。このような構造のままでは、少子化が進むわが国において、現役世代から高齢者世代への所得移転に基づくシステムが、今後も維持可能であるか、懸念を抱かせる結果であると考えられる。一自治体のデータのみでの分析結果であるため、結果については慎重に考察すべきであるが、今後この視点からのさらなる分析が必要であると考えられる。欧米諸国では貯金や不動産などの資産も含めて自己負担額を考える仕組みをとっているところが多い。このうち不動産についてはリバースモーゲージの枠組みを採用しているところも少なくない。世代間の公平性を担保しながら、社会連帯を基本とする我が国の社会保険制度を持続可能なものにするために、医療費を含めた社会保障の負担の在り方に関する国民的議論が必要であると考えられる。

E. 健康危険情報 なし

F. 知的財産権の出願 なし

G. 利益相反 なし