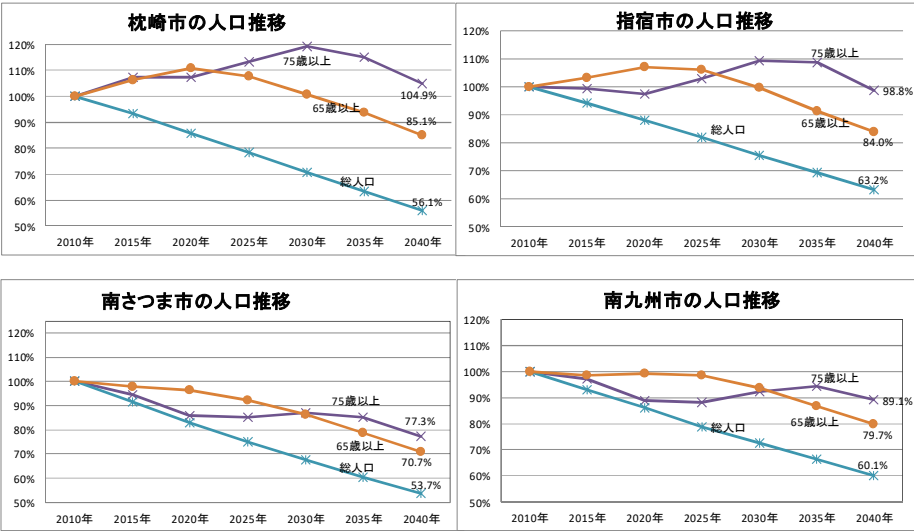


資料4-2

1. 外来医療に関する概況

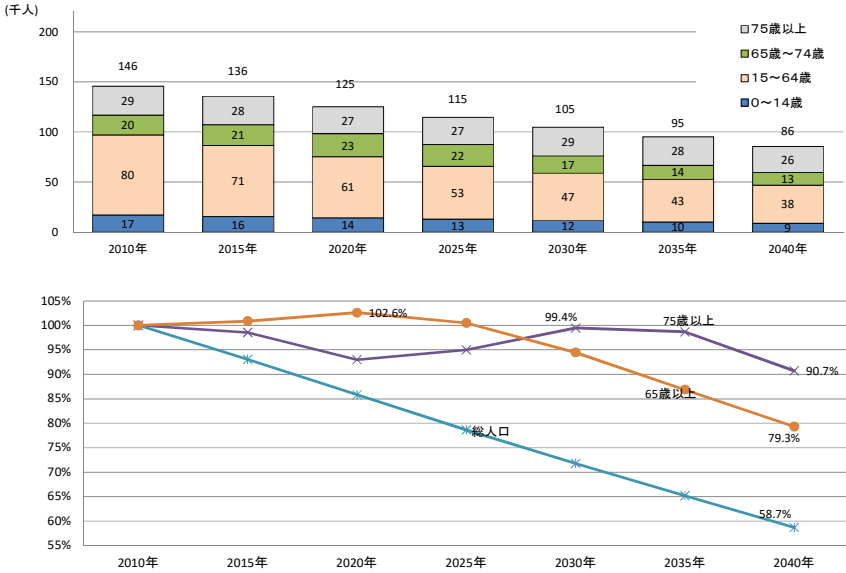
南薩保健医療圏の将来推計人口の推移

出典：国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口」（平成30年3月）



南薩保健医療圏の将来推計人口の推移

出典：国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口」（平成30年3月）



南薩保健医療圏の人口の推移

出典：国勢調査

区分	平成17年	平成22年①	平成27年②	② - ①	
総人口	枕崎市	25,150	23,638	22,046	△1,592
	指宿市	46,822	44,396	41,831	△2,565
	南さつま市	41,677	38,704	35,439	△3,265
	南九州市	42,191	39,085	36,352	△2,713
	圏域	155,840	145,803	135,668	△10,135
	県	1,753,179	1,706,242	1,648,177	△58,065
15歳未満	枕崎市	3,229	2,707	2,397	△310
	指宿市	5,936	5,373	5,079	△294
	南さつま市	5,125	4,350	3,902	△448
	南九州市	5,562	4,661	4,203	△458
	圏域	19,852	17,091	15,581	△1,510
	県	252,285	233,379	220,751	△12,628
65歳以上	枕崎市	14,530	13,409	11,655	△1,754
	指宿市	26,825	24,765	22,038	△2,727
	南さつま市	22,534	20,811	18,277	△2,534
	南九州市	22,696	21,034	18,979	△2,055
	圏域	86,585	80,019	70,949	△9,070
	県	1,065,960	1,016,150	929,758	△86,392
65歳以上	枕崎市	7,391	7,522	7,992	470
	指宿市	14,061	14,248	14,698	450
	南さつま市	14,015	13,528	13,227	△301
	南九州市	13,933	13,352	13,144	△208
	圏域	49,400	48,650	49,061	411
	県	434,559	449,692	479,734	30,042

南薩保健医療圏の出生数・死亡数の推移

出典：人口動態統計

出生数の推移

区分	平成19年	平成20年	平成21年	平成22年	平成23年	平成24年	平成25年	平成26年	平成27年	平成28年
枕崎市	135	155	160	144	138	159	140	128	142	129
指宿市	367	348	346	337	330	331	349	296	304	301
南さつま市	294	272	266	277	249	257	247	258	226	218
南九州市	267	262	269	266	249	230	241	258	242	235
圏域	1,063	1,037	1,041	1,024	966	977	977	940	914	883

死亡数の推移

区分	平成19年	平成20年	平成21年	平成22年	平成23年	平成24年	平成25年	平成26年	平成27年	平成28年
枕崎市	346	384	364	369	385	354	365	330	382	394
指宿市	633	647	652	678	654	666	693	708	657	681
南さつま市	668	646	598	680	686	723	672	662	651	669
南九州市	633	642	616	622	693	725	610	708	623	651
圏域	2,280	2,319	2,230	2,349	2,418	2,468	2,340	2,408	2,313	2,395

医療施設従事医師(一般診療所)の主たる診療科別の医師数 (不詳を含め44診療科目数)

圏域名	小児外科	産婦人科	産科	婦人科	リハビリテーション科	放射線科	麻酔科	病理診断科	臨床検査科	救急科
県	0	62	1	11	2	16	7	0	0	4
圏域	0	4	0	1	0	3	3	0	0	4
枕崎市	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
指宿市	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0
南さつま市	0	2	0	0	0	0	3	0	0	0
南九州市	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4

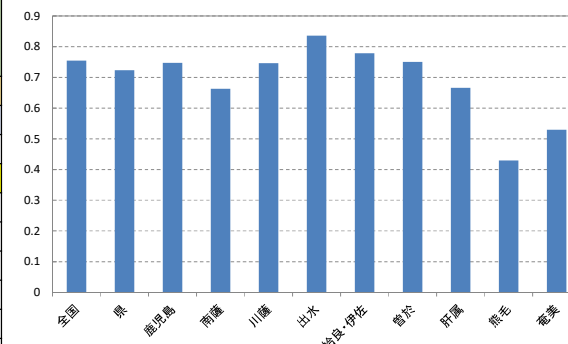
	臨床研修医	全科	その他	主たる診療科不詳	不詳
	0	2	4	6	1
	0	0	0	0	1
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	1
	0	0	0	0	0

医療施設従事医師(一般診療所)の主たる診療科別の医師数 (不詳を含め44診療科目数)

圏域名	総数	内科	呼吸器内科	循環器内科	消化器内科(胃腸内科)	腎臓内科	神経内科	糖尿病内科(代謝内科)	血液内科	皮膚科
県	1,412	536	9	35	61	14	9	14	0	63
圏域	113	39	0	3	6	4	0	2	0	5
枕崎市	11	3	0	1	0	0	0	0	0	1
指宿市	38	9	0	1	4	2	0	1	0	1
南さつま市	42	17	0	1	2	2	0	1	0	2
南九州市	22	10	0	0	0	0	0	0	0	1
アレルギー科		リウマチ科	感染症内科	小児科	精神科	心療内科	外科	呼吸器外科	心血管外科	乳腺外科
	0	3	0	71	25	8	54	1	2	6
	0	0	0	3	0	0	7	0	0	0
	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	1	0	0	5	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
気管食道外科		消化器外科(胃腸外科)	泌尿器科	肛門外科	脳神経外科	整形外科	形成外科	美容外科	眼科	耳鼻いんこう科
	0	9	39	1	30	126	6	2	97	75
	0	0	3	0	3	10	1	0	5	6
	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
	0	0	1	0	1	3	0	0	2	3
	0	0	1	0	1	4	1	0	2	2
	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0

診療所の外来患者対応割合

圏域名	診療所の外来患者対応割合
全国	0.755
県	0.724
鹿児島	0.747
南薩	0.663
川薩	0.746
出水	0.836
始良・伊佐	0.779
曾於	0.751
肝属	0.666
熊毛	0.430
奄美	0.529

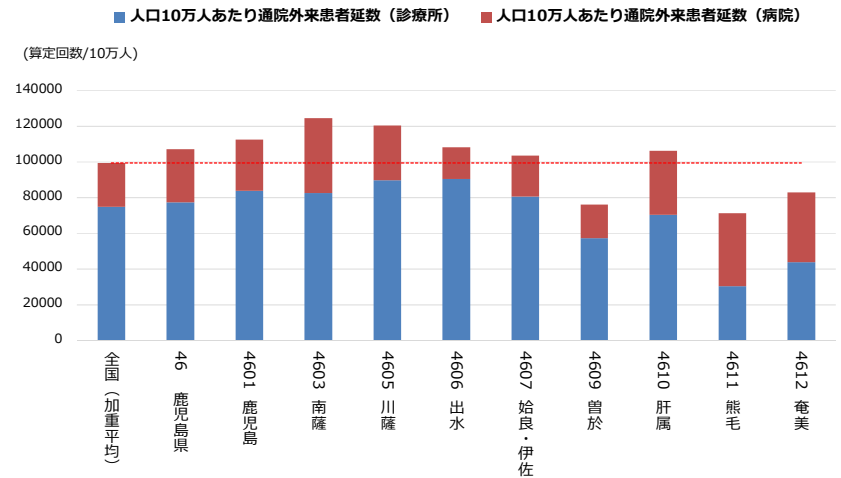


※NDB(レセプト情報・特定健診等情報データベース)の平成29年4月から30年3月までの診療分データ(12か月)に基づき抽出・集計したもの。
 ※診療所外来患者対応割合 = (当該地域内の診療所の外来患者延数) ÷ (当該地域内の診療所の外来患者延数 + 当該地域内の病院の外来患者延数)

二次医療圏間外来患者流出入表

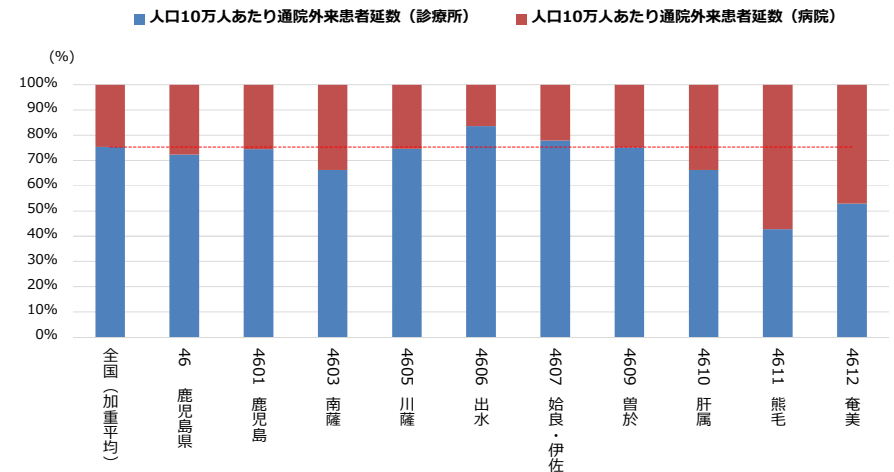
	患者数(施設所在地) (病院+一般診療所の外来患者数、千人/日)									患者総数(住所地)	患者流出入		
	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美		県外	患者流出数(千人/日)	患者流入調整係数
鹿児島	33.3	0.3	0.2	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	34.4	2.3	1.067
南薩	1.0	7.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	8.5	-0.7	0.922
川薩	0.4	0.0	6.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.7	0.0	1.003
出水	0.2	0.0	0.2	4.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	5.0	-0.6	0.884
始良・伊佐	0.8	0.0	0.1	0.0	11.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	12.2	-0.4	0.964
曾於	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	2.7	0.5	0.0	0.0	1.0	4.4	-1.5	0.666
肝属	0.3	0.0	0.0	0.0	0.2	0.1	7.3	0.0	0.0	0.1	8.0	-0.1	0.986
熊毛	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0	0.0	1.7	-0.3	0.837
奄美	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.3	0.1	4.7	-0.3	0.940
県外	0.3	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	-	-	-	-
患者総数(施設所在地)	36.7	7.9	6.7	4.4	11.8	2.9	7.9	1.4	4.4	-	85.6	-1.5	0.982

① 人口10万人あたり通院外来患者数

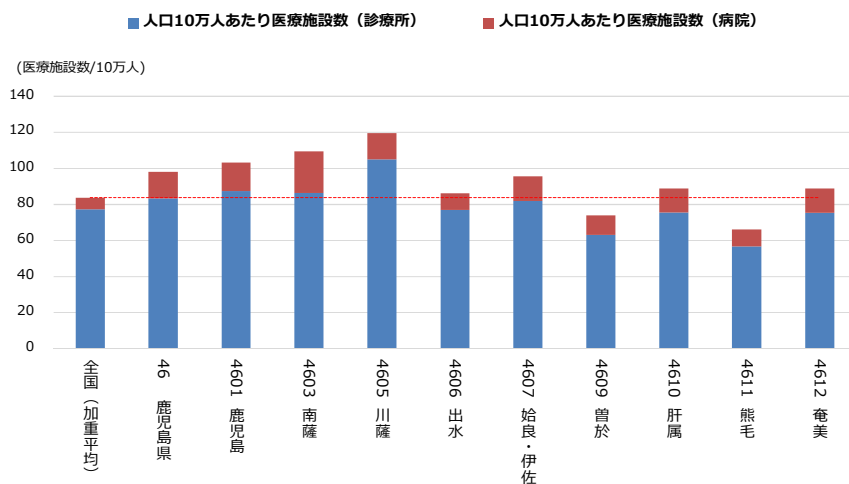


2. 通院外来

② 通院外来患者の対応割合

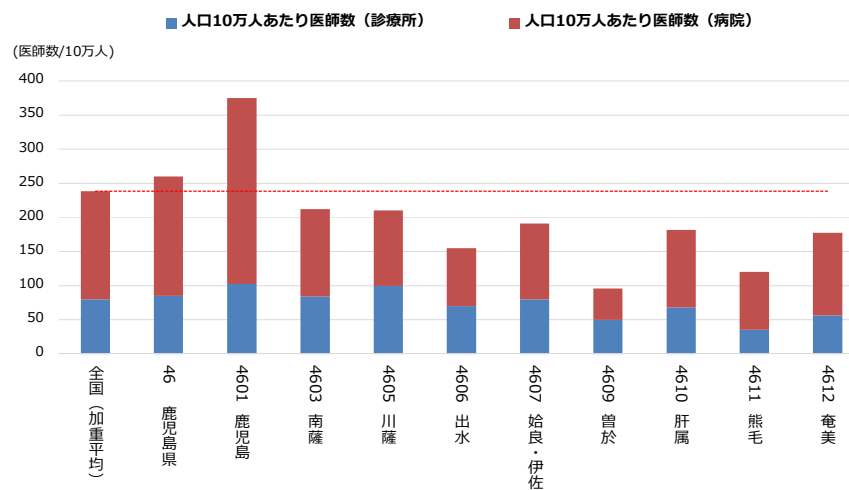


③ 人口10万人あたり医療施設数

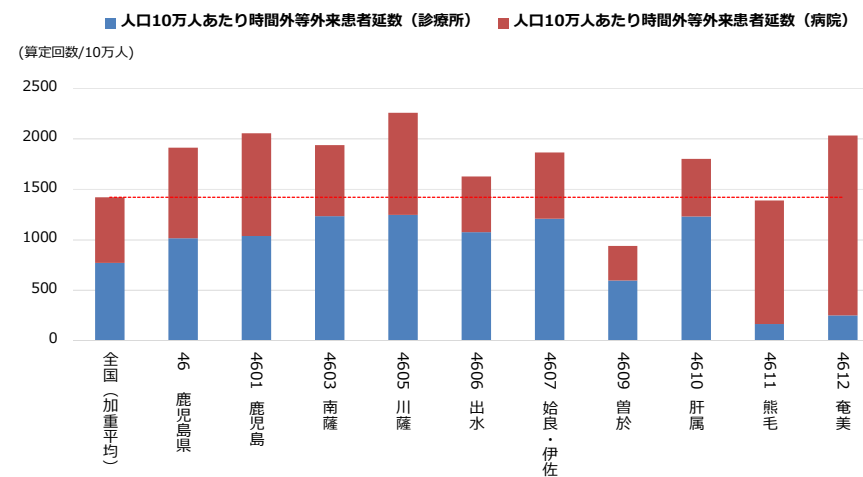


3. 時間外等外来

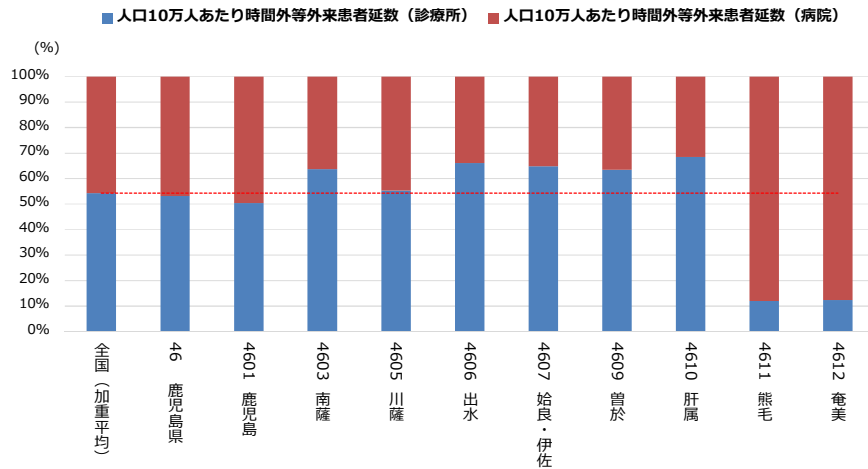
④ 人口10万人あたり医療施設数



① 人口10万人あたり時間外等外来患者数



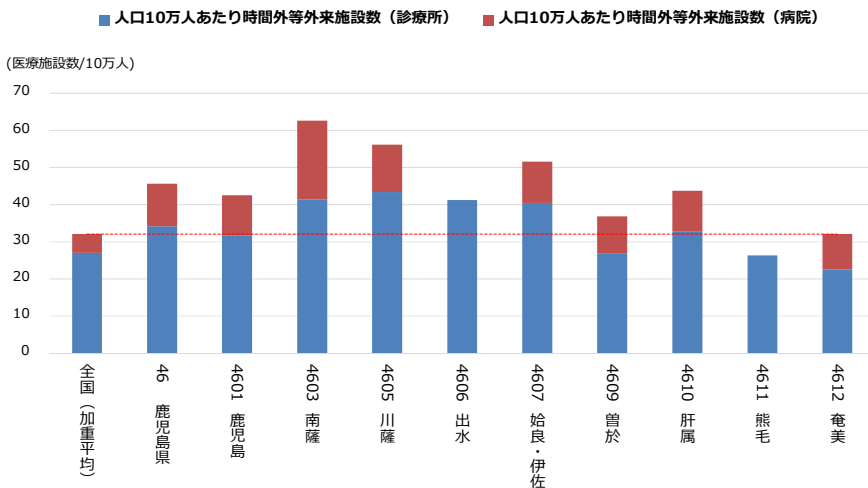
② 時間外等外来患者の対応割合



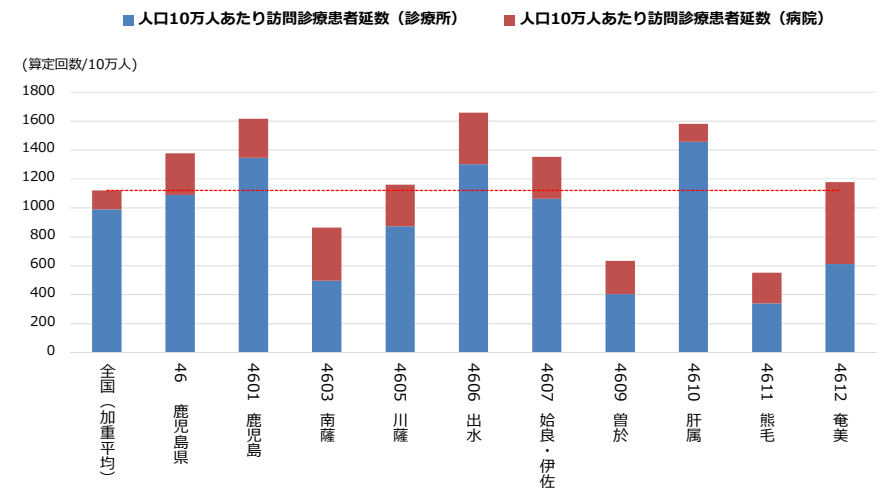
4. 在宅医療 (訪問診療・往診)

訪問診療：診療計画に基づき定期的に訪問し治療，薬の処方，療養上の相談，指導等を行うこと
 往診：急変時などに患者や家族からの要望を受けて不定期に行う在宅医療のこと

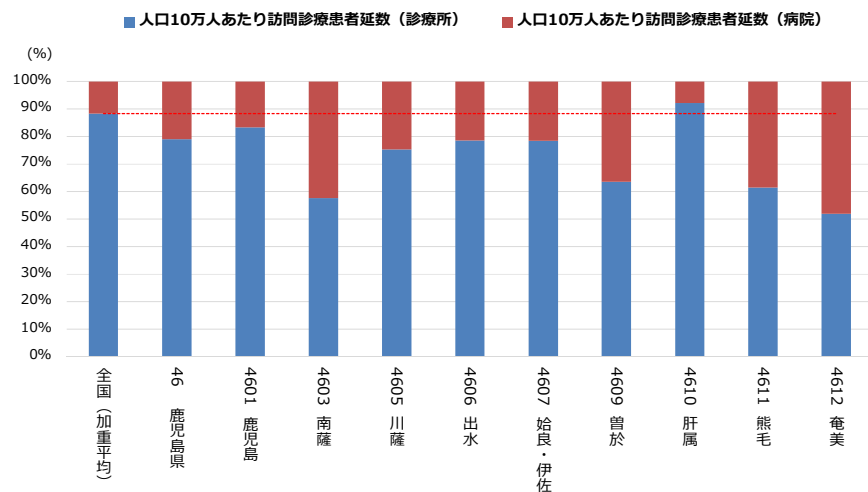
③ 人口10万人あたり時間外等外来医療施設数



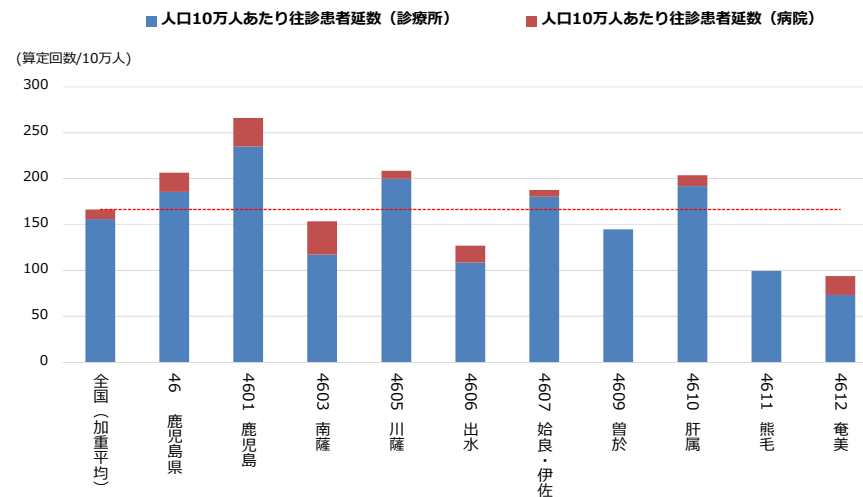
① 人口10万人あたり訪問診療患者数



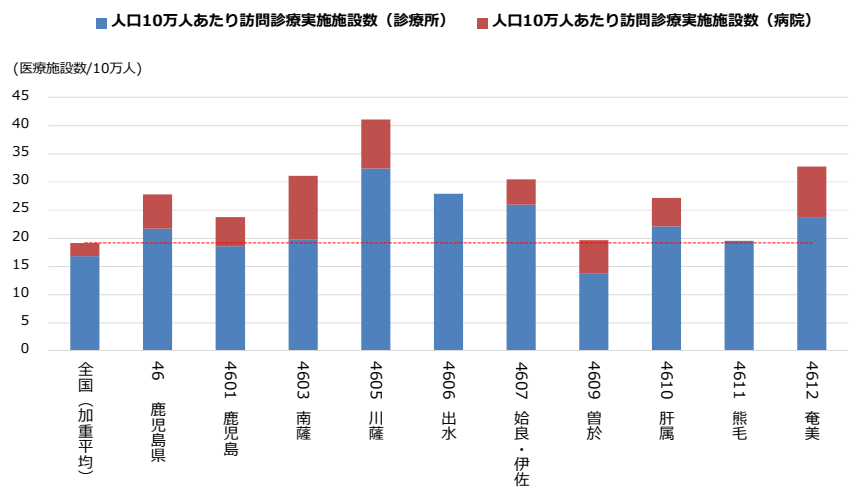
② 訪問診療患者の対応割合



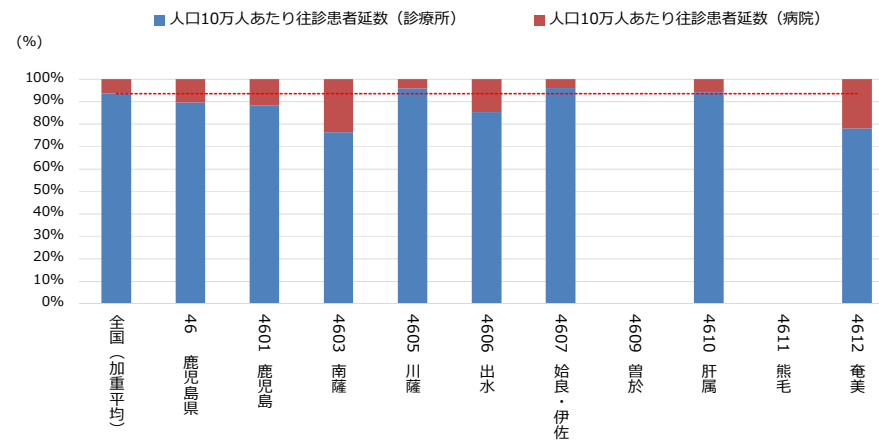
④ 人口10万人あたり往診患者数



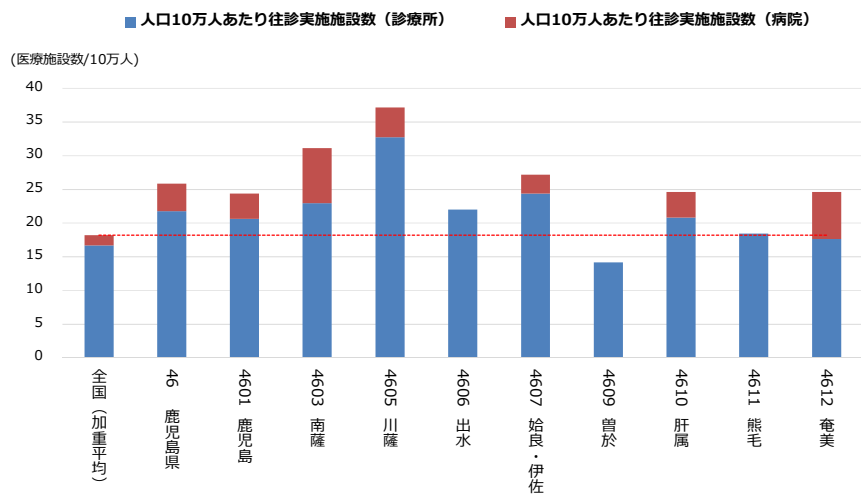
③ 人口10万人あたり訪問診療医療施設数



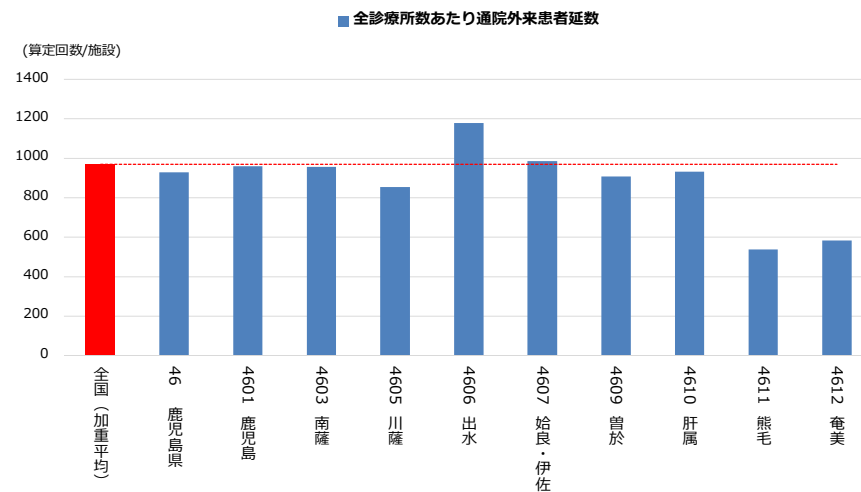
⑤ 往診患者の対応割合



⑥ 人口10万人あたり往診医療施設数

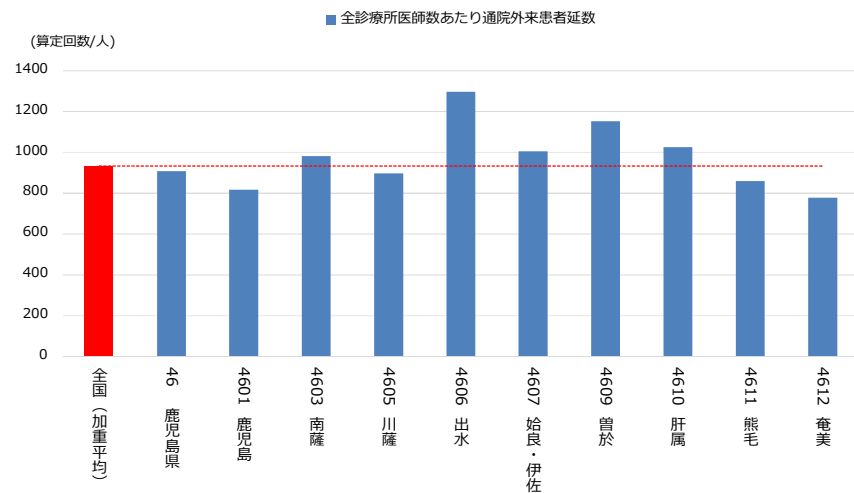


通院 ① 全診療所数でみた通院外来患者数

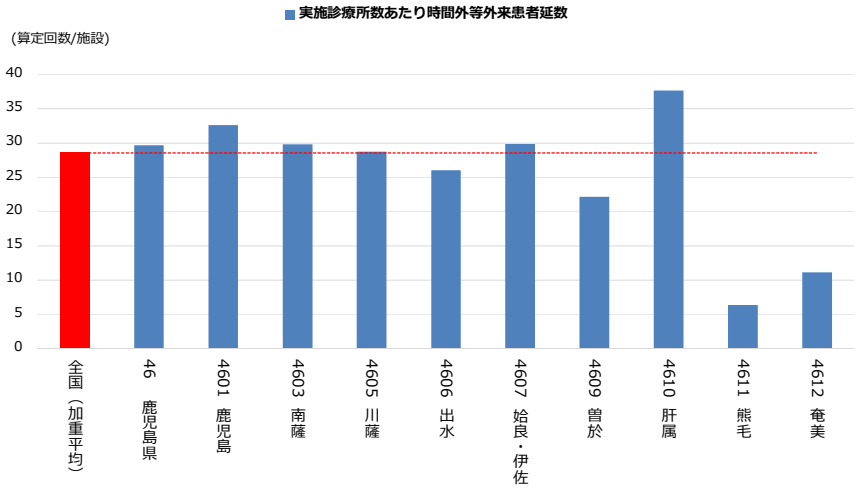


5. 診療所数あたり外来患者数

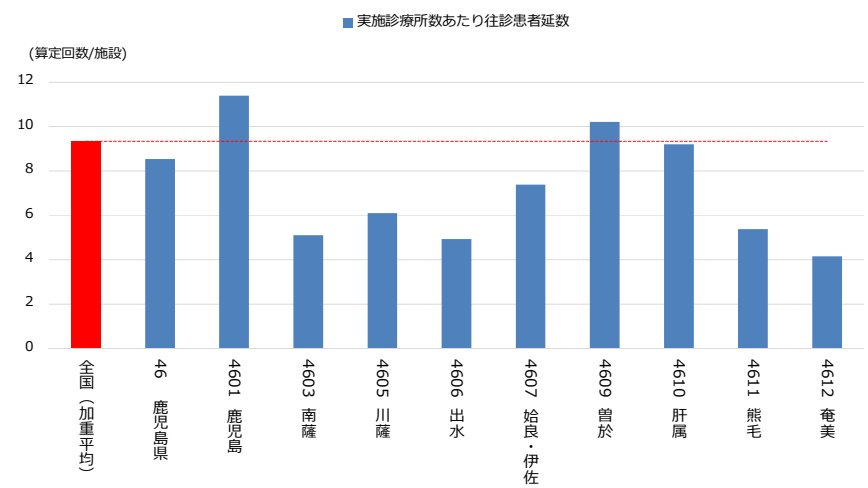
通院 ② 全診療所医師数でみた通院外来患者数



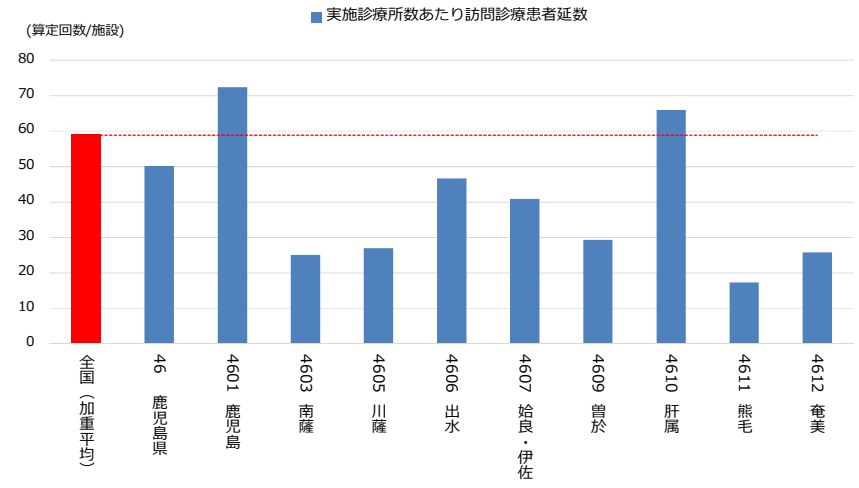
時間外等外来 全診療所医師数でみた通院外来患者数



在宅医療 実施診療所数でみた往診患者数



在宅医療 実施診療所でみた訪問診療患者数



救急医療について

救急告示病院

事故や急病等による救急患者を救急隊が緊急に搬送する医療機関として、都道府県知事が認めた病院

二次救急医療施設

救急患者のうち、入院医療が必要な重症な救急患者を休日や夜間に受け入れる医療機関

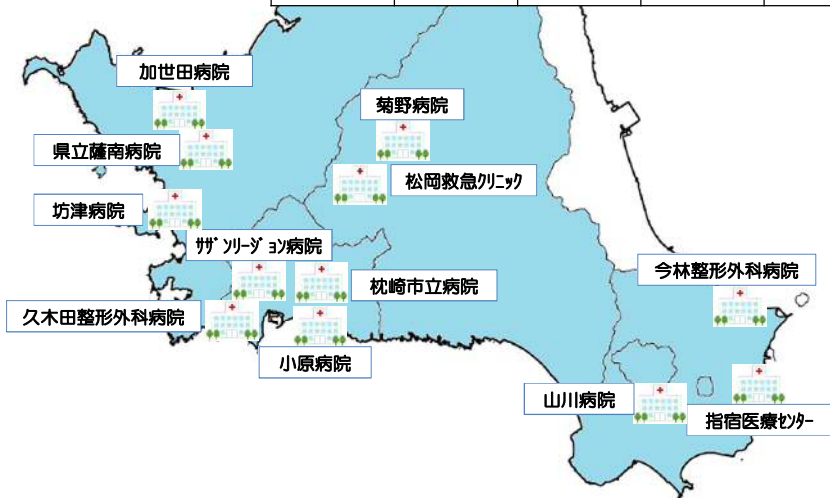
三次救急医療施設

二次救急では対応できない重篤な救急患者を24時間体制で受け入れる医療機関

(県内では鹿児島市立病院、鹿児島大学病院、県立大島病院 の3医療機関)

救急告示医療機関

	枕崎市	指宿市	南さつま市	南九州市
医療機関数	4	3	3	2



二次救急医療機関の数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曽於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
2次救急医療機関の数	1	32	10	3	18	1	15	1	1	82	2,733
人口10万人対	0.1	23.5	8.5	3.5	7.6	1.2	9.6	2.3	0.9	5.0	2.2

出典：救急医療体制調査（平成28年3月31日現在）

初期救急医療施設の数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曽於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
初期救急医療施設の数	29	5	4	2	5	3	5	3	4	60	1,376
人口10万人対	4.2	3.5	3.3	2.2	2.1	3.4	3.1	6.7	3.4	3.5	1.1

出典：平成26年 医療施設調査

一般診療所のうち初期救急医療に参画する機関の割合

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曽於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
初期救急医療に参画する機関の割合(%)	47.2	54.6	38.0	60.3	54.7	44.4	44.6	17.4	11.7	45.4	-

出典：平成26年 医療施設調査

救急科医数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曽於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
救急医療数(人)	41	4	2	0	2	0	4	0	6	59	4,172
人口10万人対	6.0	3.0	1.7	0	0.8	0	2.6	0	5.5	3.6	3.3

出典：厚生労働省「平成28年 医師・歯科医師・薬剤師調査」

年齢調整標準化レセプト出現比（SCR）

2017年4月から2018年3月分の全保険者（公費単独除く）のレセプト件数を、当該地域が全国と同じ年齢構成、人口と仮定した場合に想定される全国平均のレセプト件数で除したものの。

全国平均を100とし、100よりも多ければ医療機能が充実あるいは過剰等、少なければ医療機能が少ないか抑制的等であることを意味する。

ただし、外からの流入が多ければ数値は高くなるため、受療動向を勘案して評価する。



【分析の例】

さまざまなレセプトの出現頻度を他地域と比較することで不足する診療行為を確認する

二次医療圏毎のSCRの状況（救急）

出典：H29医療計画作成支援データブック（厚生労働省）

指標名	区分	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美
救急医療の体制【2次救急】	入院	59.0	37.9	33.7	29.7	32.4	3.1	48.9	49.7	43.8
救急医療の体制【3次救急】（再掲）	入院	81.3								120.6
集中治療室等の体制（再掲）	入院	231.7	28.4	4.0	37.9			70.2		39.1
夜間休日救急搬送	入院	131.3	102.1	118.8	170.3	128.9	54.3	158.8	85.7	52.4
夜間休日救急搬送	外来	68.5	63.4	103.1	96.0	99.1	34.8	72.2	34.3	21.1
夜間休日救急搬送	全体	91.5	79.5	109.4	125.8	110.6	42.9	107.0	55.4	33.7
救急搬送	入院	420.9	2.9			3.6		5.1		171.7
救急搬送	外来	445.1	75.7	70.2	76.3	124.1	13.5	105.0	18.0	241.3
救急搬送	全体	436.9	52.3	47.0	51.1	83.5	9.2	71.9	12.1	218.2

市町村毎の医療提供状況（救急）

出典：H29医療計画作成支援データブック（厚生労働省）

指標名	区分	枕崎市	指宿市	南さつま市	南九州市
救急医療の体制【2次救急】	総数	2,080	4,217	1,755*	
	算定医療機関数	4	6	3*	
救急医療の体制【3次救急】（再掲）	総数				
	算定医療機関数				
集中治療室等の体制（再掲）	総数		647		
	算定医療機関数		*		
夜間休日救急搬送	総数	117	169	85	203
	算定医療機関数	4	6*	*	
救急搬送	総数	*	25*	*	
	算定医療機関数	3	6	3	3

参考）

救急搬送の現状に関するデータ

DPCデータ

DPCとは

「Diagnosis Procedure Combination」の頭文字、つまりDiagnosis（診断）とProcedure（治療・処置）のCombination（組み合わせ）の略称。この「病名（診断）」と「提供されたサービス（治療・処置）」を14桁の数字の組み合わせによって表現し、さまざまな状態の患者を分類するツール（方法）とする。

DPCデータとは

DPCを用いて、医療機関ごとの患者数をMDC（臓器別の分類）別に集計したものの。ほぼ診療科に対応しているMDC別に集計することによって、各医療機関の有する医療機能を把握したり、地域で欠けている医療機能がないかを確認したりすることが可能。

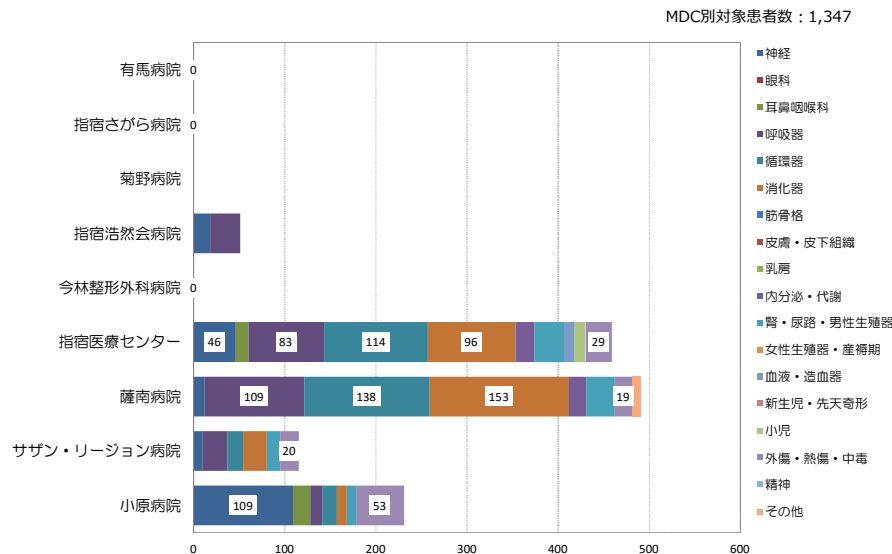
厚生労働省のDPC評価分科会の資料として公表されている。

- 個別の医療機関毎の比較で・・・
近隣病院と医療機能や地域貢献の実態の違いなどの比較が可能
- 地域の急性期医療需要と個々の医療機関の実態を比較することで・・・
医療機関の地域における役割、貢献度の評価が可能

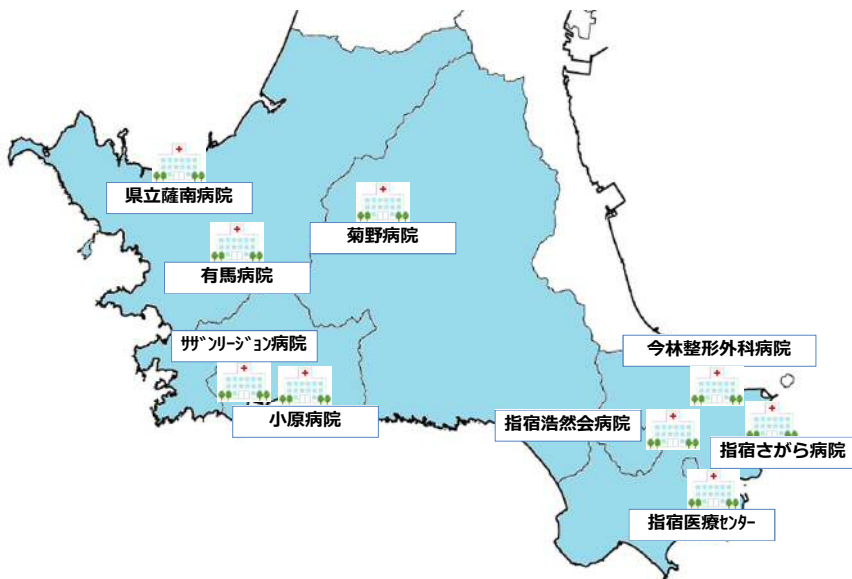
救急車による搬送実績（MDC別）

単位：人

（平成29年度厚生労働省データ）

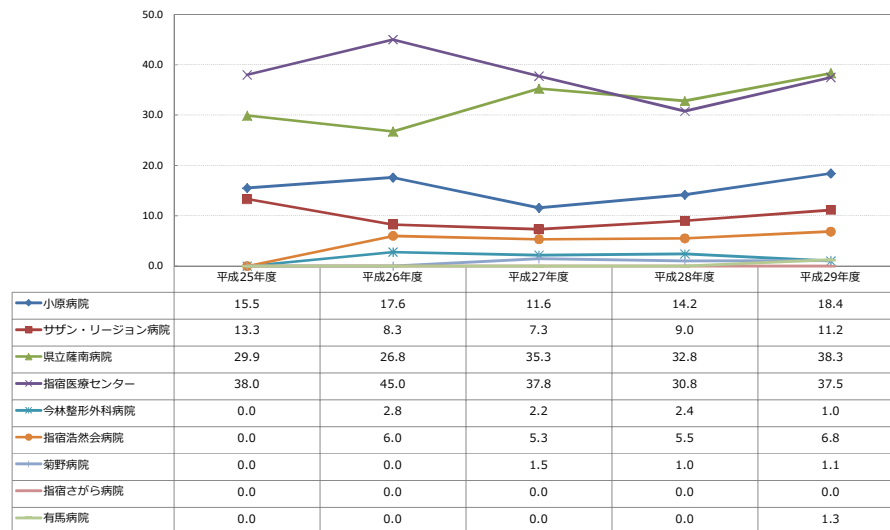


厚生労働省DPC調査参加施設



救急車による搬送（1ヶ月あたりの件数）

（平成29年度厚生労働省データ）



救急搬送状況 (平成29年中)

平成30年度薩摩地域救急業務高度化協議会資料より

消防組合名称	搬送件数	搬送人員	管轄内	搬送先内訳						
				枕崎市	指宿市	南さつま市	南九州市	鹿児島市	日置市	その他
合州指宿南九州消防組合	3,789	3,811	2,746	220		330		513	1	1
	(%)		72.1	5.8		8.7		13.5	0.0	0.0
防枕崎市消防本部	1,114	1,117	895		5	43	31	142	1	0
	(%)		80.1		0.4	3.8	2.8	12.7	0.1	0.0
消防南さつま市消防本部	1,885	1,897	1,211	194	0		277	157	57	1
	(%)		63.8	10.2	0.0		14.6	8.3	3.0	0.1
圏域計	6,788	6,825	5,952					812	59	2
	(%)		87.2					11.9	0.89	0.0

重症度別救急出場状況 (平成30年中)

各消防組合等が発行する「消防年報」より

消防組合名称	出場件数	件数内訳				
		死亡	重症	中等症	軽症	その他
指宿南九州消防組合	3,985	1	956	1,944	1,081	3
(内訳) 指宿市	2,229	1	521	1,123	581	3
(内訳) 南九州市	1,756	0	435	821	500	0
枕崎市消防本部	1,025	0	243	619	163	0
南さつま市消防本部	1,750	1	306	1,055	388	0
圏域計	6,760	2	1,505	3,618	1,632	3

死亡：
初診時において死亡が確認されたもの

重症（長期入院）：
傷病程度が3週間の入院加療を必要とするもの

中等症（入院診療）：
傷病程度が重症または軽症以外のもの

軽症（外来診療）：
傷病程度が入院加療を必要としないもの

その他：
医師の診断がないもの及び傷病程度が判明しないもの、ならびにその他の場所に搬送されたもの

救急業務実施状況 (平成30年中)

各消防組合等が発行する「消防年報」より

消防組合名称	出場件数	搬送人員	出場件数内訳			
			交通事故	一般負傷	急病	その他
指宿南九州消防組合	4,211	3,985	261	612	2,160	1,178
(内訳) 指宿市	2,381	2,229	134	373	1,241	633
(内訳) 南九州市	1,830	1,756	127	239	919	545
枕崎市消防本部	1,056	1,025	54	133	590	279
南さつま市消防本部	1,835	1,750	109	280	1,000	446
圏域計	7,102	6,760	424	1,025	3,750	1,903

年齢区分別救急出場状況 (平成30年中)

各消防組合等が発行する「消防年報」より

消防組合名称	出場件数	件数内訳				
		新生児	乳幼児	少年	成人	高齢者
指宿南九州消防組合	3,985	120		105	943	2,817
(内訳) 指宿市	2,229	62		58	552	1,557
(内訳) 南九州市	1,756	58		47	391	1,260
枕崎市消防本部	1,025	3	21	25	204	772
南さつま市消防本部	1,750	8	41	81	374	1,246
圏域計	6,760	193		211	1,521	4,835

曜日別救急出場状況 (平成30年中)

各消防組合等が発行する「消防年報」より

消防組合名称	出場件数	曜日別出場件数内訳						
		月	火	水	木	金	土	日
指宿南九州消防組合	4,211	628	557	563	616	617	636	594
枕崎市消防本部	1,056	163	170	164	135	162	141	121
南さつま市消防本部	1,835	293	264	228	260	235	295	260
圏域計	7,102	1,084	991	955	1,011	1,014	1,072	975

時間帯別救急出場状況 (平成30年中)

各消防組合等が発行する「消防年報」より

消防組合名称	出場件数	時間帯別出場件数内訳			
		0 ~ 6	6 ~ 12	12 ~ 18	18 ~ 24
指宿南九州消防組合	4,211	400	1,391	1,497	923
枕崎市消防本部	1,056	109	363	383	201
南さつま市消防本部	1,835	160	657	673	345
圏域計	7,102	669	2,411	2,553	1,469

救急問い合わせ状況① (平成29年中)

平成30年度薩摩地域救急業務高度化協議会資料より

消防組合名称	搬送人員	内科				外科				
		内科一般	服薬・中毒	循環器科	呼吸器科	外科一般	熱・火傷	脳外科	整形外科	形成外科
指宿南九州消防組合	3,811	973	9	358	225	302	3	742	583	7
枕崎市消防本部	1,117	318	1	116	64	186	1	192	108	1
南さつま市消防本部	1,897	535	1	153	44	111	3	443	379	3
圏域計	6,825	1,826	11	627	333	599	7	1,377	1,070	11

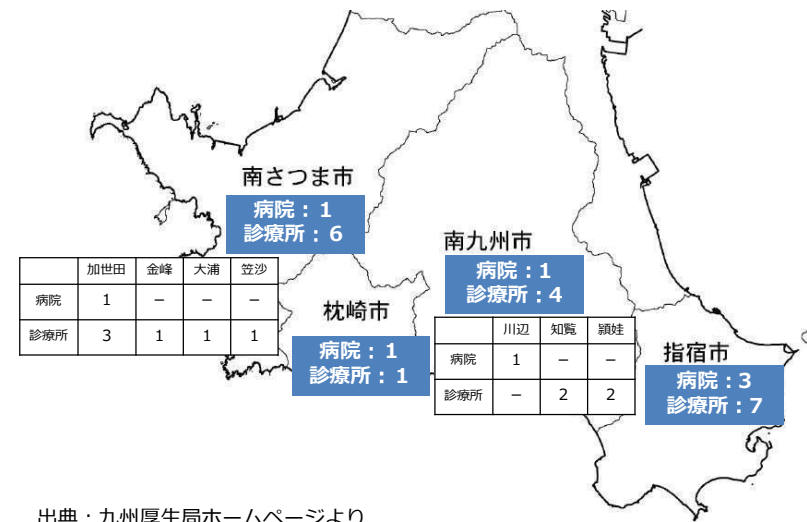
救急問い合わせ状況② (平成29年中)

平成30年度薩摩地域救急業務高度化協議会資料より

消防組合名称	小児科	泌尿器科	皮膚科	産婦人科	耳鼻咽喉科	眼科	神経精神科	歯科	その他
指宿南九州消防組合	72	69	3	18	16	5	39	1	386
枕崎市消防本部	29	13	1	25	2	3	9	0	48
南さつま市消防本部	30	32	1	14	13	5	17	1	112
圏域計	131	114	5	57	31	13	65	2	546

南薩圏域における 在宅療養支援病院・診療所数

在宅医療について



在宅療養支援診療所・病院とは

南薩圏域における 在宅療養支援病院・診療所 ①

在宅療養支援診療所	在宅療養支援病院
<ul style="list-style-type: none"> 診療所である。 24時間連絡を受ける医師又は看護職員をあらかじめ指定し、その連絡先電話番号等を文書で患者に提供。 緊急時に在宅患者が入院できる病床を常に確保し（無床診療所は他医療機関との連携可）、受け入れ医療機関の名称等をあらかじめ地方厚生局に届け出ている 	<ul style="list-style-type: none"> 許可病床200床未満（医療資源が少ない地域など別に定められた地域では240床未満）又は半径4km以内に診療所が存在しない病院。 24時間連絡を受ける担当者をあらかじめ指定し、その連絡先電話番号等を文書で患者に提供。 往診担当医は、当直医とは別の医師であること。 緊急時に在宅患者が入院できる病床を常に確保。
<ul style="list-style-type: none"> 24時間往診が可能な体制（診療所は他医療機関との連携可）を確保し、往診担当医の氏名、担当日等を文書により患者に提供。 自院又は訪問看護ステーションとの連携（診療所の場合は他の医療機関との連携も含む）により、24時間訪問看護の提供が可能な体制を確保し、訪問看護の担当者の氏名、担当日等を文書により患者に提供。 連携先の医療機関や訪問看護ステーションが緊急時に円滑な対応ができるよう、あらかじめ患者の同意を得て、必要な情報を文書（電子媒体を含む）で提供している。 患者に関する診療記録管理を行うのに必要な体制が整備。 地域において、他の保健医療サービス及び福祉サービスとの連携調整を担当する者と連携している。 年1回、在宅看取り数等を地方厚生局に報告している。 	

市名	区分	医療機関名称	所在地	病床数	
				一般	療養
枕崎市	病院	社会医療法人聖医会 サザン・リージョン病院	枕崎市緑町220	81	50
	診療所	有山内科	枕崎市鹿籠町33番地	-	-
指宿市	病院	医療法人 浩然会 指宿浩然会病院	指宿市十町1145	27	111
		指宿さから病院	指宿市湯の浜一丁目11番29号	0	100
		医療法人徳洲会 山川病院	指宿市山川小川1571	89	0
	診療所	南記念クリニック	指宿市大牟礼3丁目24番15号	-	-
		生駒外科医院	指宿市湊2丁目23番20号	19	0
		指宿脳神経外科	指宿市東方8714番地21	17	2
		医療法人徳洲会 開聞クリニック	指宿市開聞十町1294-2	13	6
		木之下クリニック	指宿市湊1丁目12-63	13	6
		大重内科	指宿市山川金生町43	-	-
		幸南クリニック	指宿市西方6733番地	-	-

南薩圏域における 在宅療養支援病院・診療所 ②

市名	区分	医療機関名称	所在地	病床数	
				一般	療養
南さつま市	病院	有馬病院	南さつま市加世田地頭所570番地	36	24
		唐仁原内科クリニック	南さつま市加世田康本町32-16	13	6
	診療所	崎山内科クリニック	南さつま市加世田唐仁原5323-1	-	
		吉見 医院	南さつま市大浦町7483	-	
		アルテンハイムリハビリテーションクリニック本町	南さつま市加世田本町37-3	13	6
		大迫 医院	南さつま市笠沙町片浦1254	-	
		小山クリニック	南さつま市金峰町尾下354番地	0	19
南九州市	病院	川辺生協病院	南九州市川辺町高添大正田1118番地	0	48
		鶴留医院	南九州市額埜町牧之内1733-1	-	
	診療所	川平内科	南九州市額埜町別府7059	14	0
		小田代記念クリニック	南九州市知覧町郡5236-2	-	
		田中ヘルスケア診療所	南九州市知覧町塩屋14632-7	12	6

出典：九州厚生局ホームページより

退院支援を実施している診療所・病院数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
退院支援を実施している診療所・病院	46	7	9	3	19	*	8	0	6	98	3,531
対県比	1.32	0.70	1.20	0.52	1.37		0.79	0	0.85	-	-
対全国比	2.55	1.35	2.32	1.02	2.65		1.53	0	1.65	1.94	-

出典：NDBデータ (H28)

退院時共同指導を実施している診療所・病院数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
退院時共同指導を実施している診療所・病院数	25	*	4	*	5	*	4	0	*	38	1,923
対県比	1.85		1.37		0.93		1.02	0		-	-
対全国比	2.55		1.89		1.23		1.40	0		1.38	-

出典：NDBデータ (H28)

在宅療養支援病院数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
在宅療養支援病院数	19	5	3	1	7	0	3	1	5	44	1,196
対県比	1.21	1.11	0.89	0.39	1.12	0	0.66	0.76	1.58	-	-
対全国比	3.11	2.85	2.28	1.00	2.88	0	1.69	1.95	4.06	2.57	-

出典：国公表データ (H29.3.31時点) を県保健医療福祉課加工

在宅療養支援診療所数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
在宅療養支援診療所数	103	18	31	22	56	6	32	5	20	293	14,605
対県比	0.99	0.60	1.38	1.29	1.35	0.34	1.06	0.57	0.95	-	-
対全国比	1.38	0.84	1.92	1.79	1.88	0.48	1.47	0.80	1.33	1.33	-

出典：国公表データ (H29.3.31時点) を県保健医療福祉課加工

介護支援連携指導を実施している診療所・病院数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
介護支援連携指導を実施している診療所・病院数	71	12	15	3	27	7	11	*	15	161	4,948
対県比	1.24	0.73	1.22	0.32	1.18	0.72	0.66		1.30	-	-
対全国比	2.81	1.65	2.76	0.73	2.69	1.64	1.50		2.95	2.27	-

出典：NDBデータ (H28)

訪問診療を実施している診療所・病院数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
訪問診療を実施している診療所・病院数	183	48	53	30	81	16	49	13	39	512	27,703
対県比	1.00	0.92	1.35	1.00	1.12	0.52	0.93	0.85	1.06	-	-
対全国比	1.29	1.18	1.74	1.30	1.44	0.67	1.19	1.10	1.37	1.29	-

出典：NDBデータ (H28)

往診を実施している診療所・病院数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
往診を実施している診療所・病院数	297	73	72	37	108	24	65	12	50	738	39,793
対県比	1.13	0.97	1.27	0.86	1.03	0.54	0.85	0.54	0.85	0.94	-
対全国比	1.46	1.25	1.65	1.11	1.34	0.70	1.10	0.70	1.22	1.29	-

出典：NDBデータ (H28)

在宅看取り(ターミナルケア)を実施している診療所・病院数

指標名	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美	県	全国
在宅看取りを実施している診療所・病院数	63	9	19	8	33	6	23	3	23	187	11,257
対県比	0.95	0.47	1.33	0.73	1.25	0.53	1.19	0.54	1.71	-	-
対全国比	1.10	0.55	1.54	0.85	1.44	0.62	1.38	0.62	1.99	1.16	-

出典：NDBデータ (H28)

二次医療圏毎のS C Rの状況 (在宅医療)

出典：H29医療計画作成支援データブック (厚生労働省)

指標名	区分	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美
往診	入院	626.8	4.4			8.2				247.1
往診	外来	148.0	56.7	72.7	55.9	89.1	53.3	90.2	52.5	46.2
往診	全体	152.9	56.3	72.1	55.4	88.4	52.9	89.5	52.1	47.8
緊急往診	入院	490.4	7.9			9.8				291.5
緊急往診	外来	159.5	69.4	97.4	65.6	89.6	61.6	117.0	49.8	76.6
緊急往診	全体	168.8	68.1	95.2	64.1	87.6	60.2	114.3	48.7	81.6
在宅支援	外来	166.2	47.9	64.5	126.0	105.9	42.3	113.2	49.1	77.4
施設支援	外来	59.5	33.4	40.4	49.5	69.2	57.0	66.2	0.8	46.0
訪問診療(同一建物)	外来	88.8	36.3	69.7	93.8	85.4	44.4	79.2	4.1	58.5
訪問診療(居宅)	外来	164.4	55.6	91.3	106.8	120.2	66.6	119.0	80.1	176.6
訪問診療(全体)	外来	121.0	46.1	75.9	94.8	96.9	50.9	96.5	42.2	120.7
訪問看護提供	外来	222.4	444.8	262.3	202.1	205.9	371.9	337.9	122.8	314.3
訪問看護指示	入院	76.5	77.8	55.6	41.5	45.9	85.9	68.3	30.8	127.8
訪問看護指示	外来	104.1	41.3	46.3	65.4	81.5	59.6	51.4	44.9	60.6
訪問看護指示	全体	103.0	42.6	46.7	64.5	80.2	60.6	52.1	44.3	63.1
ターミナルケア提供	外来	88.1	14.6	39.3	29.7	52.1	27.9	90.4	16.6	107.9
看取り(在宅患者)	外来	83.7	13.8	46.9	33.0	55.7	36.6	86.7	18.1	108.1
看取り(有床診)	入院	215.1	233.2	255.9	189.9	383.0	372.7	244.1	99.3	185.3
在宅リハビリテーションの提供	外来	350.7	366.7	368.3	16.3	180.3	359.8	122.2	727.7	437.7
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	外来	350.7	366.7	368.3	16.3	180.3	359.8	122.2	727.7	437.7
在宅患者訪問点滴注射管理指導	外来	275.3	72.0	115.6	120.3	136.0	171.0	193.7	36.2	101.1
在宅経管栄養法	外来	128.5	19.5	57.9	66.8	48.9	10.0	48.9	30.5	78.6
在宅自己注射	外来	109.7	84.9	77.3	79.3	67.6	55.0	89.9	64.0	82.1

二次医療圏毎のS C Rの状況 (在宅・連携)

出典：H29医療計画作成支援データブック (厚生労働省)

指標名	区分	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美
病院が患者に対し、退院支援・調整を実施	入院	181.8	207.5	110.0	83.4	186.1	53.6	151.9	125.4	113.7
患者における多職種でのカンファレンス	外来	13.7		12.1		16.4			10.5	
訪問薬剤指導の実施	外来	21.5	20.5							2,096.4
在宅で実施されている各指導管理	入院	122.6	63.0	80.0	27.7	77.4	54.0	96.2	86.6	132.6
	外来	112.7	73.8	74.0	71.7	70.2	52.9	78.7	57.5	78.1
	全体	112.9	73.5	74.2	70.6	70.3	53.0	79.1	58.2	79.4
入院機関との退院時カンファレンス開催	入院	61.4	21.6	106.3	26.8	21.1	25.5	91.4		45.8
	外来	161.8		58.3	45.5	21.6	6.2	118.0	12.5	85.4
	全体	90.7	15.3	92.3	32.3	21.3	19.9	99.2	3.6	57.4
病院従事者が退院前に患者宅を訪問し指導	入院	90.8	106.2	1,050.6	9.0	7.1	70.0	282.6		62.3
入院機関とケアマネジャーとの連携	入院	160.1	86.6	86.3	77.4	108.2	71.5	104.9	36.7	228.5
療養病床における急性期や在宅からの患者受付	入院	211.2	279.3	123.3	275.3	255.9	320.0	267.0		245.0
在宅療養中の患者の緊急入院を受け入れ	入院	203.7	5.2	20.4	92.5	39.6		10.1		56.6
在宅療養中の重症児の入院を受け入れ	入院	144.4	23.3	12.6				9.5		

二次医療圏毎のS C Rの状況 (外来・時間外)

出典：H29医療計画作成支援データブック (厚生労働省)

指標名	区分	鹿児島	南薩	川薩	出水	始良・伊佐	曾於	肝属	熊毛	奄美
初診料	外来	112.19	101.71	106.74	93.5	108.49	72.29	101.13	51.2	75.47
初診料	全体	112.7	101.8	106.8	93.7	108.5	72.1	101.7	51.6	76.0
初診料_時間外加算	外来	111.8	93.3	112.5	76.0	96.2	41.4	85.4	44.7	71.9
初診料_時間外加算	全体	112.6	92.5	111.0	78.7	96.2	42.1	87.7	46.1	73.9
外来診療料	外来	72.7	9.0	48.1	59.2	24.3		21.5	129.1	61.5
外来診療料_時間外加算	全体	76.0	16.6	56.1	90.6	19.2		28.2	157.0	108.4
再診料	外来	115.5	113.7	109.5	103.4	107.4	71.5	106.9	48.7	74.2
再診料_時間外加算	全体	166.4	147.6	163.4	147.2	162.5	83.7	111.7	54.5	104.5
再診料・外来診察料(再掲)	外来	108.9	97.7	100.2	96.7	94.7	60.6	93.9	61.0	72.2
再診料・外来診療料_時間外(再掲)	全体	165.0	145.7	161.8	146.3	160.3	82.4	110.4	56.0	104.6

市町村毎の医療提供状況（在宅医療）

出典：H29医療計画作成支援データブック（厚生労働省）

指標名	区分	枕崎市	指宿市	南さつま市	南九州市
往診	総数	149	979	984	504
	算定医療機関数	7	30	21	15
緊急往診	総数	83	169	152	45
	算定医療機関数	5	17	13	7
在宅支援	総数	297	1,088	1,344	620
	算定医療機関数	*	12	9	4
施設支援	総数		618	868	57
	算定医療機関数		7	6*	
訪問診療（居宅）	総数	796	2,357	2,271	1,981
	算定医療機関数	6	20	12	8
訪問診療（同一建物）	総数		1,783	2,789	690
	算定医療機関数		9	7	5
訪問診療（全体）	総数	796	4,140	5,060	2,671
	算定医療機関数	6	20	12	10
訪問看護提供	総数	1,154	4,234	2,495	3,555
	算定医療機関数	3	12	9	5
訪問看護指示	総数	376	238	687	629
	算定医療機関数	7	16	18	16
ターミナルケア提供	総数	*	13*	*	
	算定医療機関数	*	3	3*	
看取り（在宅患者）	総数	*	13*		
	算定医療機関数	*	5*		
看取り（有床診）	総数	*		20*	
	算定医療機関数	*		5*	
在宅リハビリテーションの提供	総数	20	1,264	158	703
	算定医療機関数	*	4*	*	
在宅患者訪問リハビリテーション指導管理	総数	20	1,264	158	703
	算定医療機関数	*	4*	*	
療養病床における急性期や在宅からの患者受付	総数	3,263	5,531	28	4,314
	算定医療機関数	4	6*		3
在宅療養中の患者の緊急入院を受け入れ	総数	*			
	算定医療機関数	*			

市町村毎の医療提供状況（在宅医療）

出典：H29医療計画作成支援データブック（厚生労働省）

指標名	区分	枕崎市	指宿市	南さつま市	南九州市
初診料	総数	37,938	96,275	81,940	62,286
	算定医療機関数	18	42	35	25
初診料_時間外加算	総数	2,360	7,860	4,706	8,701
	算定医療機関数	17	35	31	21
外来診療料	総数		17,508		
	算定医療機関数		*		
外来診療料_時間外加算	総数		409		
	算定医療機関数		*		
再診料	総数	341,535	532,275	501,255	380,835
	算定医療機関数	18	42	35	25
再診料_時間外加算	総数	38,515	202,873	241,954	115,898
	算定医療機関数	16	39	31	21

産業医について

産業医の選任義務

事業者は、事業所の規模に応じて、以下の人数の産業医を選任し、労働者の健康管理等を行わせなければなりません。

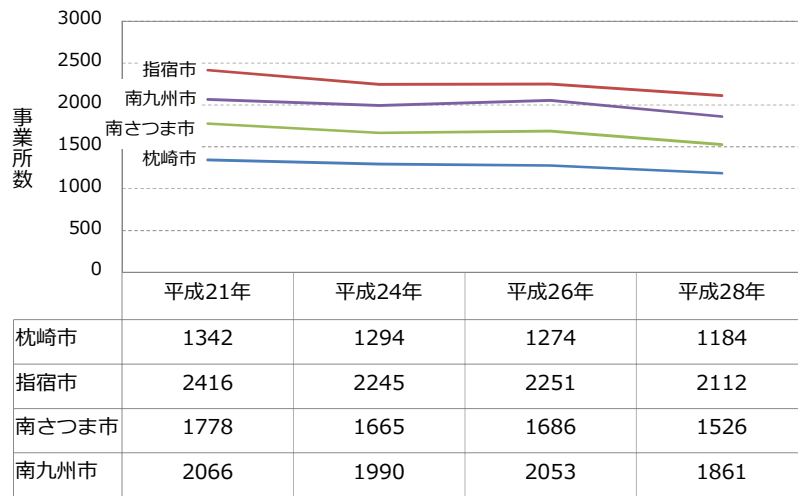
- (1) 労働者数50人以上3,000人以下の規模の事業場・・・1名選任
- (2) 労働者3,001人以上の規模の事業場・・・2名以上選任

また、常時1,000人以上の労働者を使用する事業場と、次に掲げる業務（※）に常時500人以上の労働者を従事させる事業上では、その事業上に専属の産業医を選任しなければなりません。

※労働安全衛生規則第13条第1項第2号

- イ 多量の高熱物体を取り扱う業務及び著しく暑熱な場所における業務
- ロ 多量の低温物体を取り扱う業務及び著しく寒冷な場所における業務
- ハ ラジウム放射線、エックス線その他の有害放射線にさらされる業務
- ニ 土石、獣毛等のじんあい又は粉末を著しく飛散する場所における業務
- ホ 異常気圧下における業務
- ヘ さく岩機、紙打機等の使用によつて、身体に著しい振動を与える業務
- ト 重量物の取扱い等重激な業務
- チ ボイラー製造等強烈な騒音を発する場所における業務
- リ 坑内における業務
- ヌ 深夜業を含む業務
- ル 水銀、砒素、黄りん、弗化水素酸、塩酸、硝酸、硫酸、青酸、か性アルカリ、石炭酸その他これらに準ずる有害物を取り扱う業務
- ヲ 鉛、水銀、クロム、砒素、黄りん、弗化水素、塩素、塩酸、硝酸、亜硫酸、硫酸、一酸化炭素、二酸化炭素、青酸、ベンゼン、アニリンその他これらに準ずる有害物のガス、蒸気又は粉じんを発生する場所における業務
- ヾ 病原体によつて汚染のおそれが著しい業務
- カ その他厚生労働大臣が定める業務

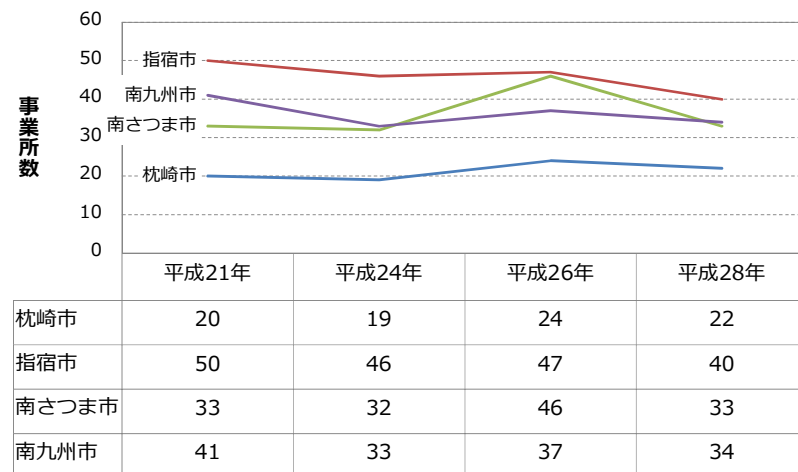
事業所数（官公庁を除く）の推移



出典：経済センサス基礎調査（平成21年，平成26年）
経済センサス活動調査（平成24年，平成28年）

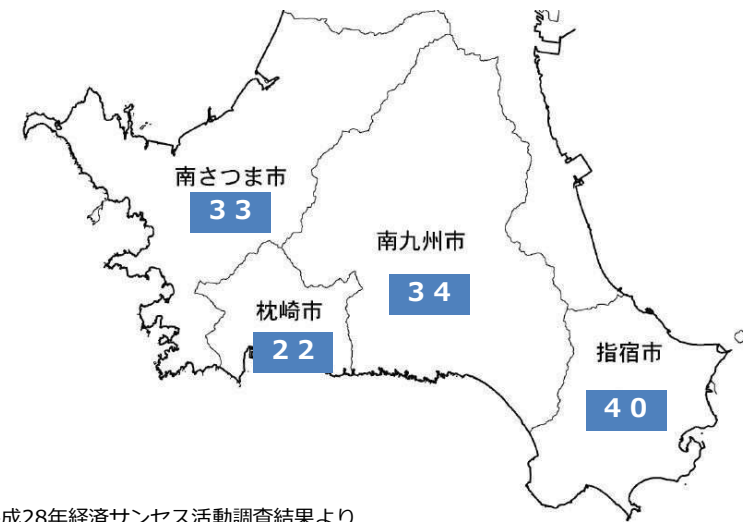
産業医の選任義務のある事業所数の推移

※従業員数50人以上の官公庁を除く事業所数



出典：経済センサス基礎調査（平成21年，平成26年）
経済センサス活動調査（平成24年，平成28年）

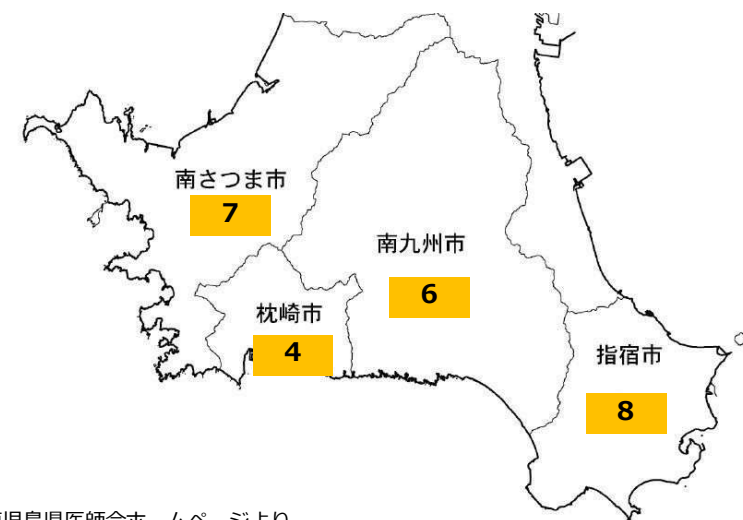
南薩圏域における産業医の選任義務のある事業所数



平成28年経済センサス活動調査結果より

南薩圏域における日医認定産業医数

（日本医師会認定産業医のうち、県医師会ホームページに掲載を希望された会員数）



鹿児島県医師会ホームページより

学校医について

南薩圏域における学校等数

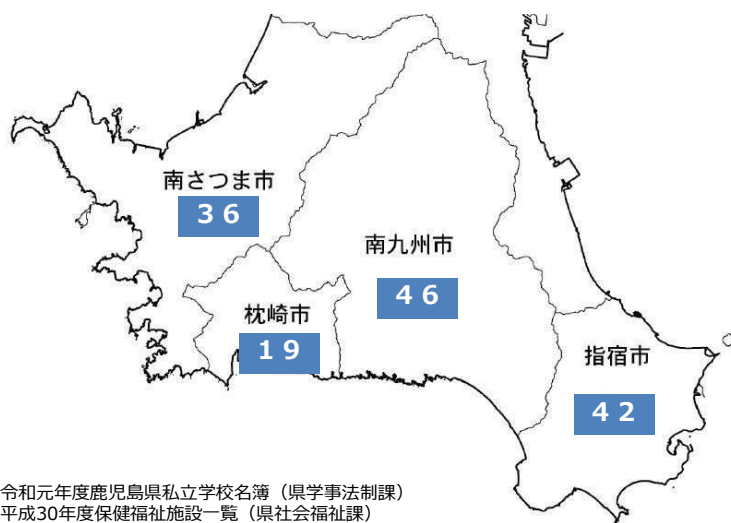
(小・中・高・幼・保・こども園・養護学校)

	高等学校	中学校	小学校	幼稚園	認定こども園	保育所	専修各種学校	養護学校
枕崎市	2	4	4	2	2	5	0	0
指宿市	3	5	12	4	7	10	0	1
南さつま市	3	4	11	1	3	12	0	1
		1 (義務教育学校)						
南九州市	3	5	20	0	8	10	0	0
計	11	19 (1)	47	7	20	37	0	2

出典：令和元年度鹿児島県私立学校名簿（県学事法制課）
平成30年度保健福祉施設一覧（県社会福祉課）

南薩圏域における学校等数

(小・中・高・幼・保・こども園・養護学校)

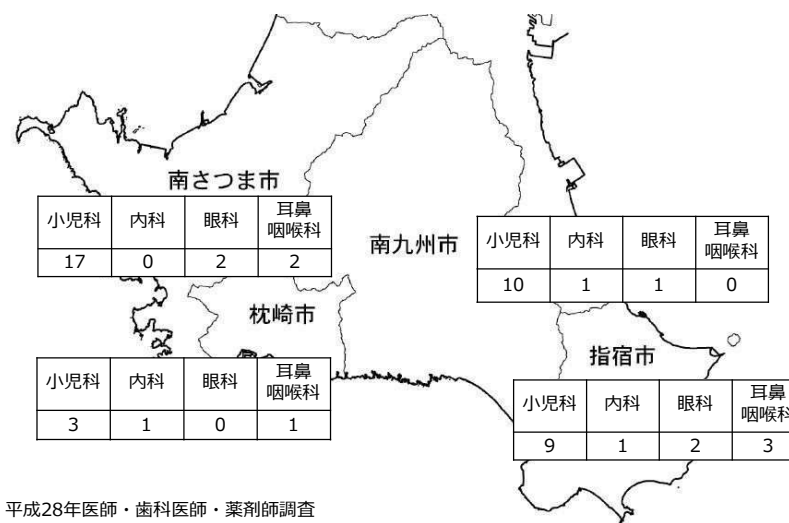


出典：令和元年度鹿児島県私立学校名簿（県学事法制課）
平成30年度保健福祉施設一覧（県社会福祉課）

南薩圏域における医師数

※医療施設従事医師（一般診療所）の主たる診療科別の医師数

(小児科・内科・耳鼻科・眼科)



出典：平成28年医師・歯科医師・薬剤師調査

予防接種について

平成30年度予防接種実績

予防接種名	圏域計	枕崎市	指宿市	南さつま市	南九州市
麻疹・麻しん	1,728	297	529	456	446
不活化ポリオ	10	1	2	5	2
日本脳炎	4,457	695	1,520	1,070	1,172
二種混合	852	128	256	216	252
四種混合	3,338	464	1,119	857	898
BCG	832	113	278	209	232
ヒブ	3,249	461	1,070	849	869
小児用肺炎球菌	3,223	461	1,050	843	869
水痘	1,619	269	522	428	400
B型肝炎	2,391	334	772	634	651
インフルエンザ (高齢者)	31,783	5,392	8,934	8,999	8,458
成人用肺炎球菌	4,474	749	1,149	1,347	1,229

出典：平成30年度地域保健・健康増進事業報告

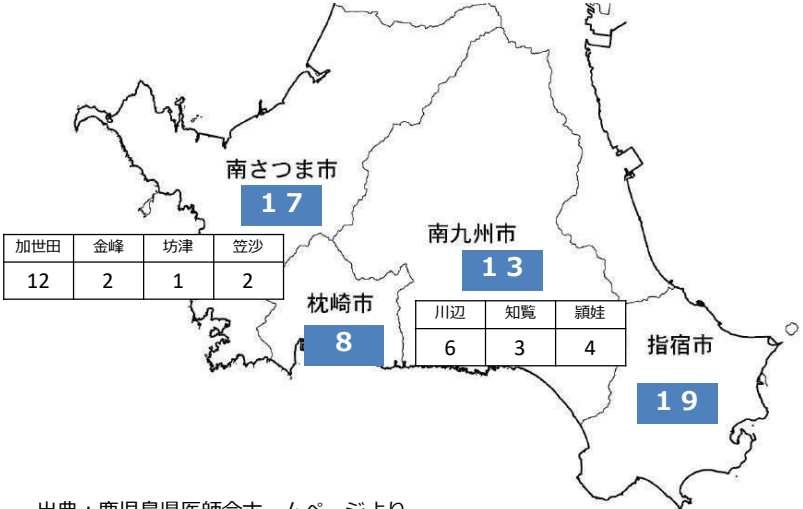
小児定期予防接種の標準的スケジュール

日本小児科学会が推奨する予防接種スケジュール 2018年8月1日版 日本小児科学会

ワクチン	種類	乳児期											幼児期							学童期/思春期									
		1歳前	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳	19歳	20歳以上							
インフルエンザ(ヒブ)	不活化		①	②								④	(注1)																
肺炎球菌(PCV13)	不活化			①	②	③							④	(注2)															
9価肺炎球菌	不活化			①	②	③																							
ロタウイルス	生			①	②	③		(注3)																					
4種混合(DPT-IPV)	不活化			①	②	③							④	(注4)															
3種混合(DPT)	不活化			①	②	③							④	(注5)															
2種混合(DT)	不活化			①	②																				⑤	⑥			
ポリオ(IPV)	不活化			①	②	③							④	(注6)												⑦	⑧		
BCG	生				①																								
麻疹・風疹混合(MR)	生					①																							
水痘	生																												
おたふくかぜ	生																												
日本脳炎	不活化																									⑨	⑩		
インフルエンザ	不活化																												
ヒトパピローマウイルス(HPV)	不活化																												

① 定期接種の推奨時期
② 定期接種の推奨時期
③ 任意接種の推奨時期
④ 任意接種の推奨時期
⑤ 合計回数には記載されていないが小児科学会として推奨する時期
⑥ 継続接種での推奨時期

南薩圏域における 定期予防接種相互乗り入れ協力医療機関



出典：鹿児島県医師会ホームページより

