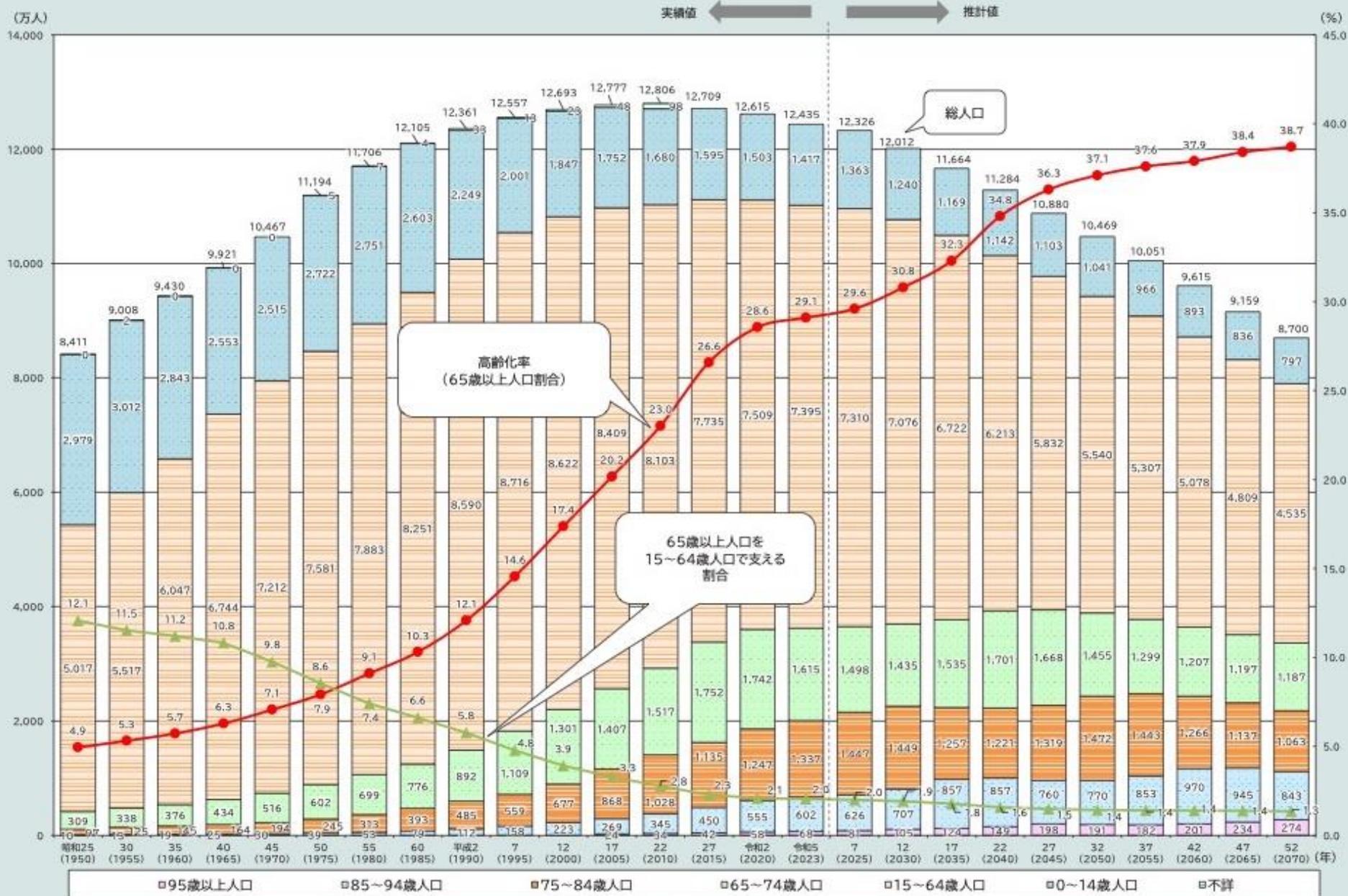


東近江医師会の取組 (在宅医療相談外来) について

東近江圏域地域医療構想調整会議

令和7年1月10日

東近江医師会在宅医療部 花戸貴司

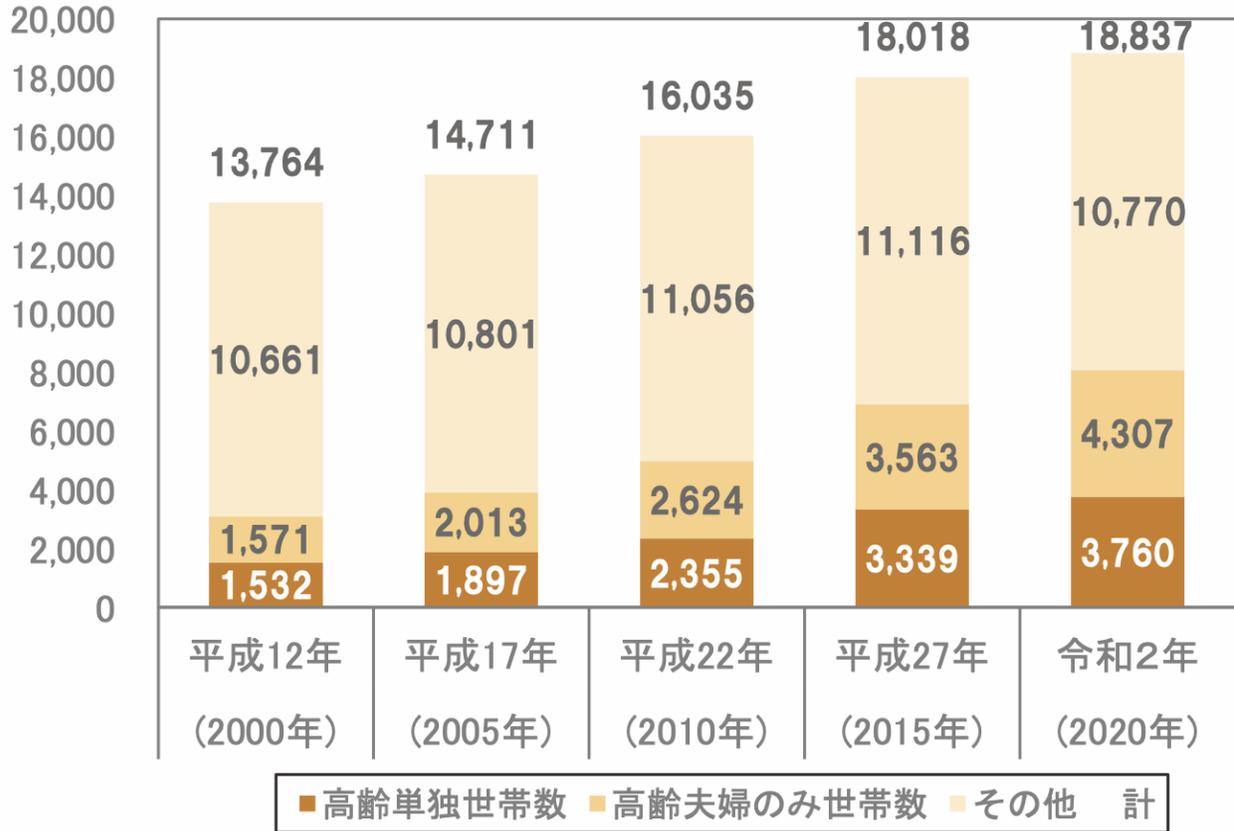


		1995年(A)		2020年(B)		増減数(C) (B-A)	増減率 (C/A)
その他の一般世帯		6,958	100.0%	4,283	100.0%	-2,675	-38.4%
核家族以外の親族世帯		6,747	97.0%	3,779	88.2%	-2,968	-44.0%
	夫婦と両親から成る世帯	227	3.3%	159	3.7%	-68	-29.8%
	夫婦とひとり親から成る世帯	635	9.1%	609	14.2%	-27	-4.2%
	夫婦、子供と両親から成る世帯	1,715	24.6%	499	11.7%	-1,216	-70.9%
	夫婦、子供とひとり親から成る世帯	2,320	33.3%	918	21.4%	-1,402	-60.4%
	夫婦と他の親族（親，子供を含まない）から成る世帯	118	1.7%	107	2.5%	-11	-8.9%
	夫婦、子供と他の親族（親を含まない）から成る世帯	329	4.7%	359	8.4%	30	9.3%
	夫婦、親と他の親族（子供を含まない）から成る世帯	125	1.8%	65	1.5%	-60	-48.3%
	夫婦、子供，親と他の親族から成る世帯	546	7.9%	186	4.3%	-360	-66.0%
	兄弟姉妹のみから成る世帯	259	3.7%	346	8.1%	88	33.8%
	他に分類されない親族世帯	474	6.8%	531	12.4%	57	11.9%
非親族を含む世帯		211	3.0%	504	11.8%	293	139.2%
(再掲)							
	3世代世帯	5,241	75.3%	2,338	54.6%	-2,903	-55.4%

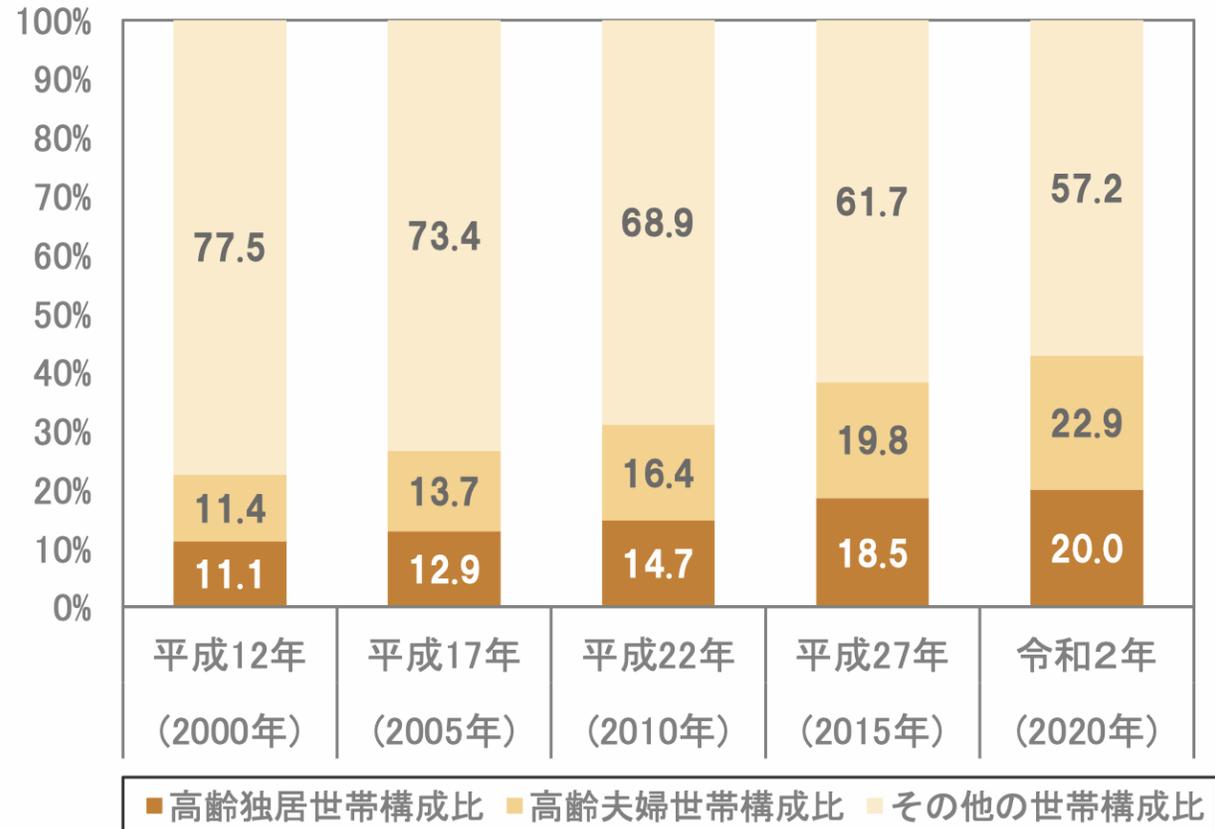
注) 1995年は、2010年の集計で用いる分類区分を1995年の結果で遡及した「遡及集計」である。

(世帯)

高齢者のいる世帯の家族類型（世帯数）



高齢者のいる世帯の家族類型の構成比（割合）



世帯主65歳以上の家族類型別世帯数の推移（全国・予測）

年次	総数	一般世帯数					(1,000世帯)	
		単独	核家族世帯				その他	
			総数	夫婦のみ	夫婦と子	ひとり親と子		
世帯主65歳以上								
2020年	20,973	7,378	11,635	6,749	2,974	1,912	1,960	
2025年	21,786	8,155	11,919	6,743	3,097	2,079	1,712	
2030年	22,396	8,870	11,893	6,614	3,093	2,186	1,632	
2035年	23,057	9,604	11,805	6,501	3,066	2,238	1,648	
2040年	24,117	10,413	11,978	6,563	3,139	2,275	1,726	
2045年	24,312	10,751	11,842	6,510	3,116	2,216	1,718	
2050年	24,041	10,839	11,512	6,363	3,017	2,132	1,690	

50歳時点での生涯未婚率

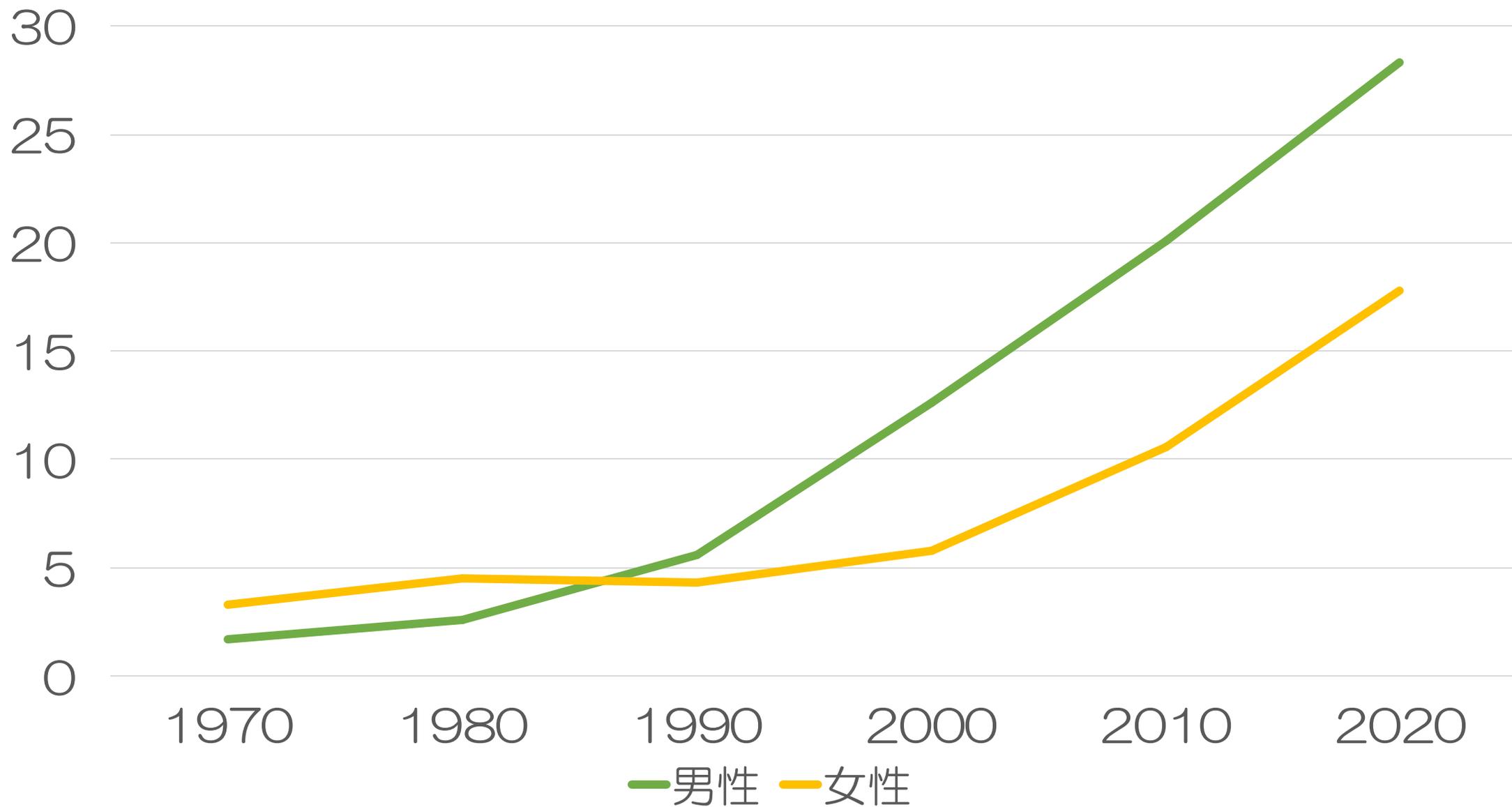


図 19 人生の最期（看取り）を迎えたい場所（ニーズ調査）

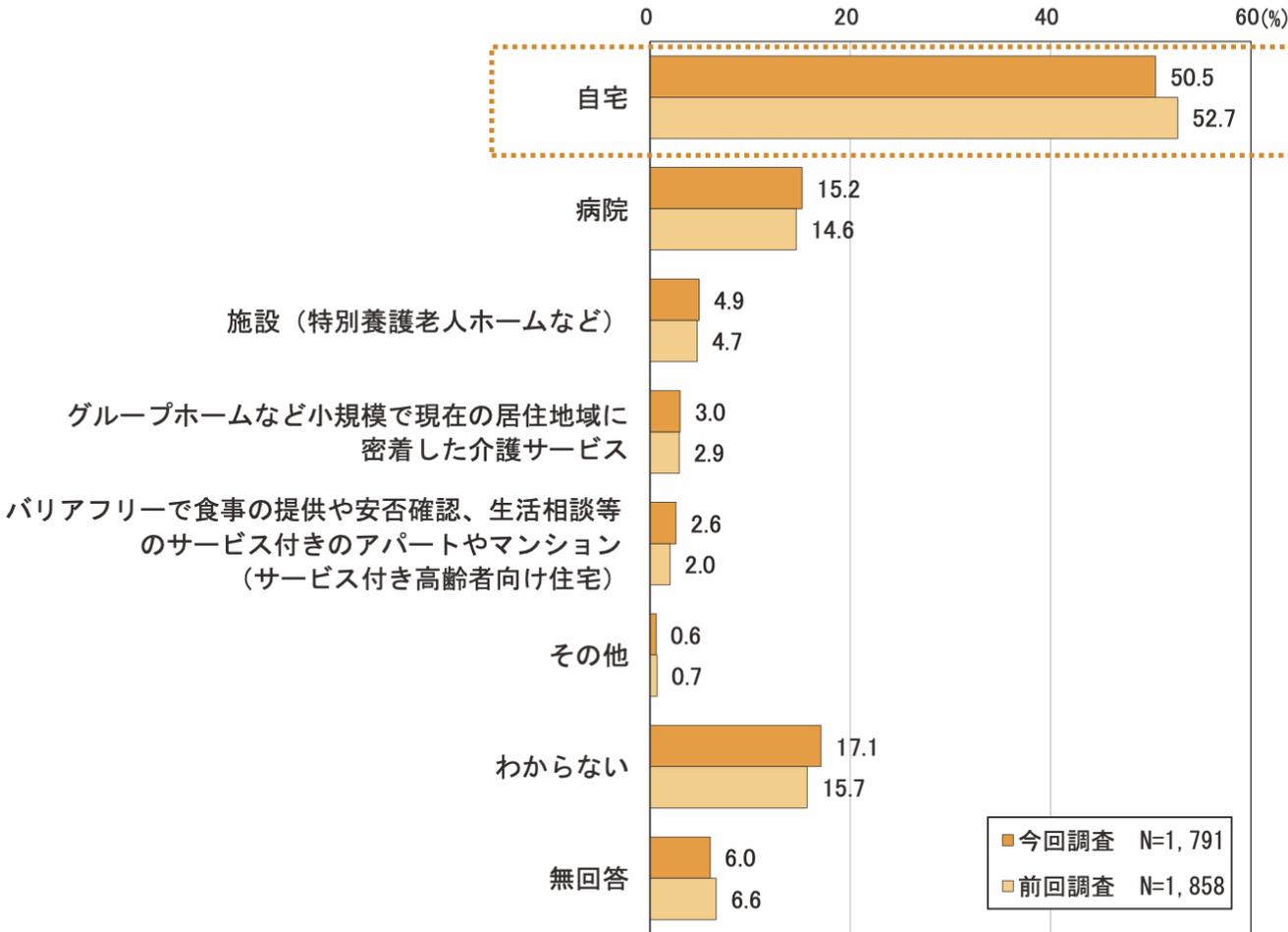
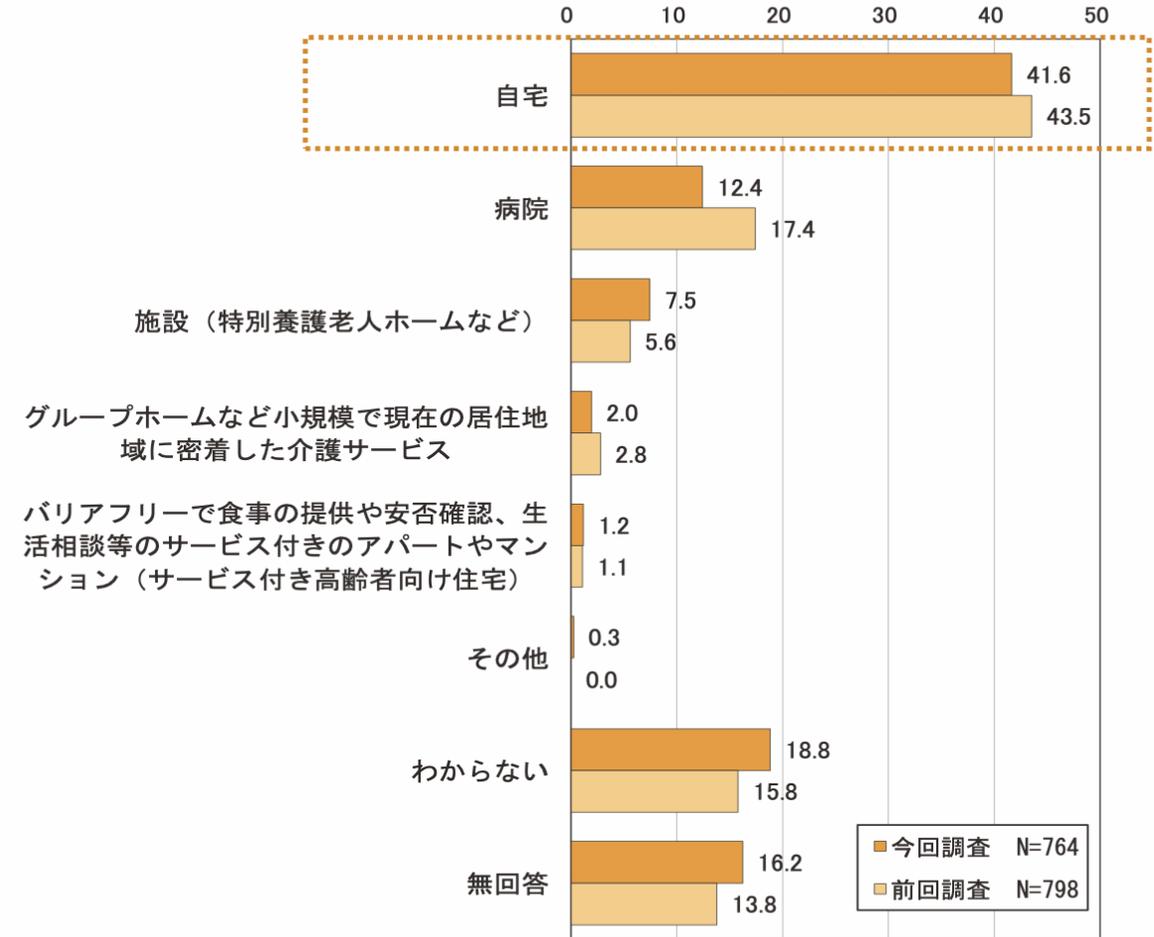


図 20 人生の最期（看取り）を迎えたい場所（在宅介護実態調査）



第9期東近江市 高齢者保健福祉計画 介護保険事業計画 より

主な介護者が不安を感じる介護は？

- 排泄のケア
- 認知症の対応
- 入浴、洗身

食事の準備、家事、金銭管理
は低下傾向

図2 主な介護者が不安を感じる介護等
(在宅介護実態調査)

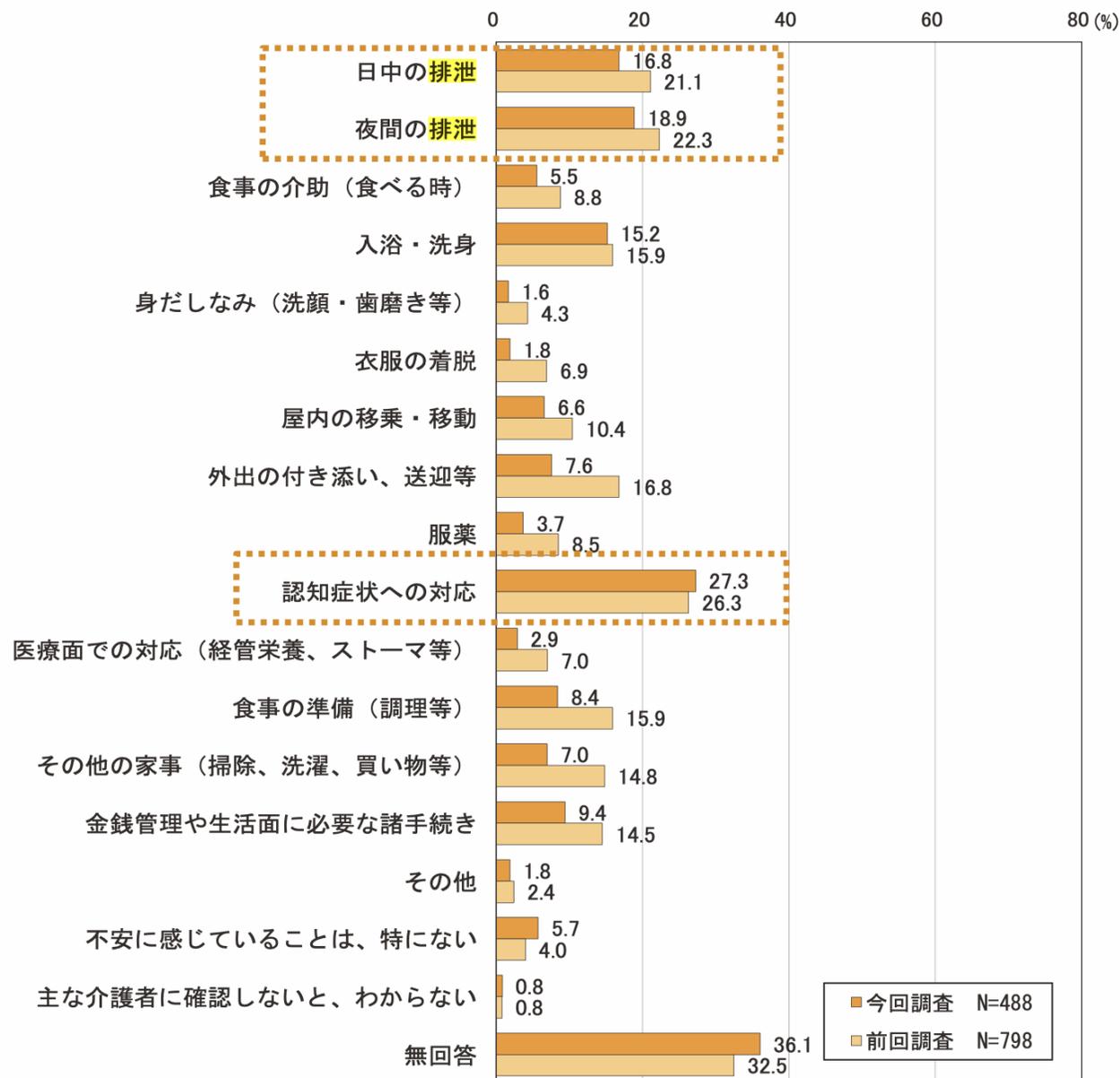


図 17 在宅医療が難しい理由（ニーズ調査）

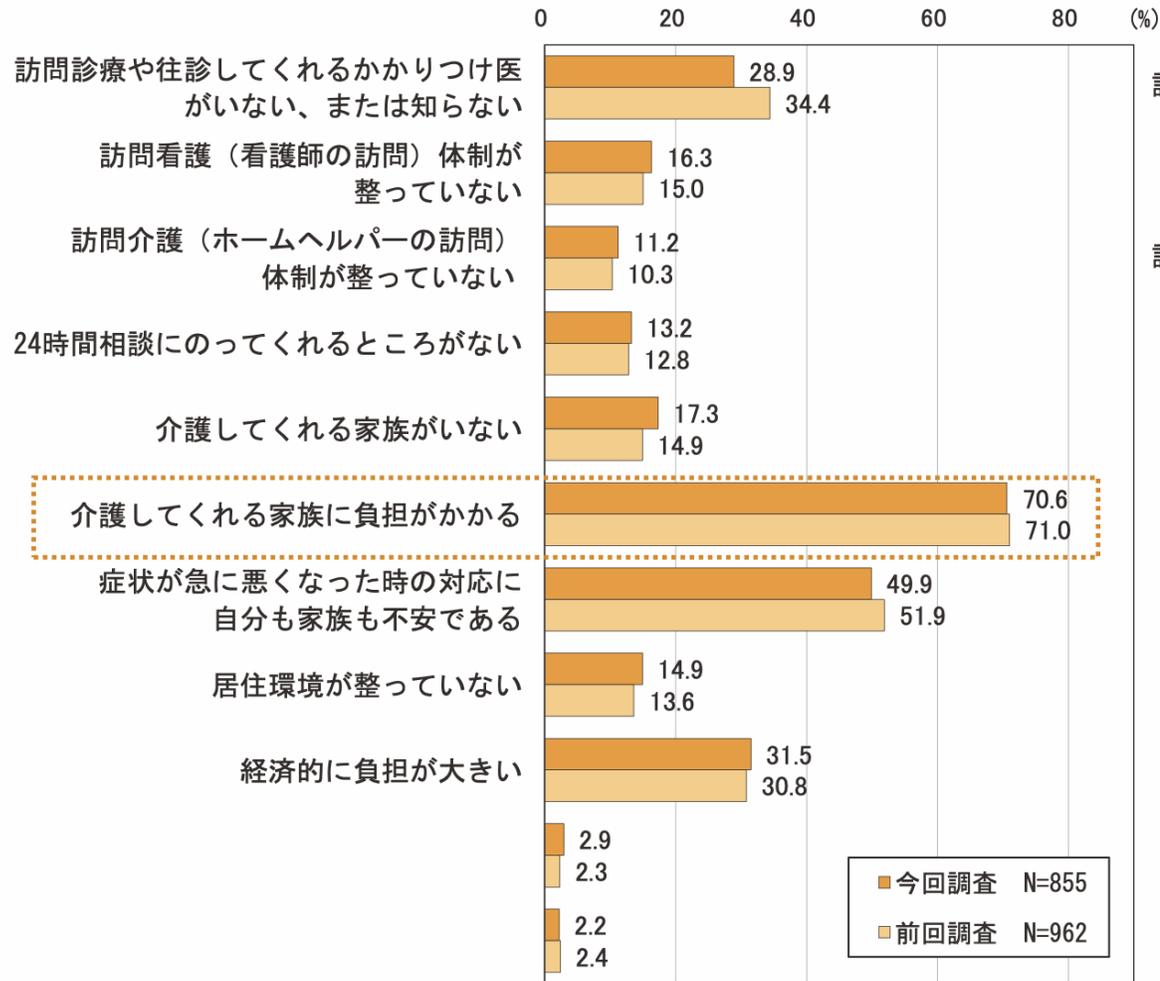
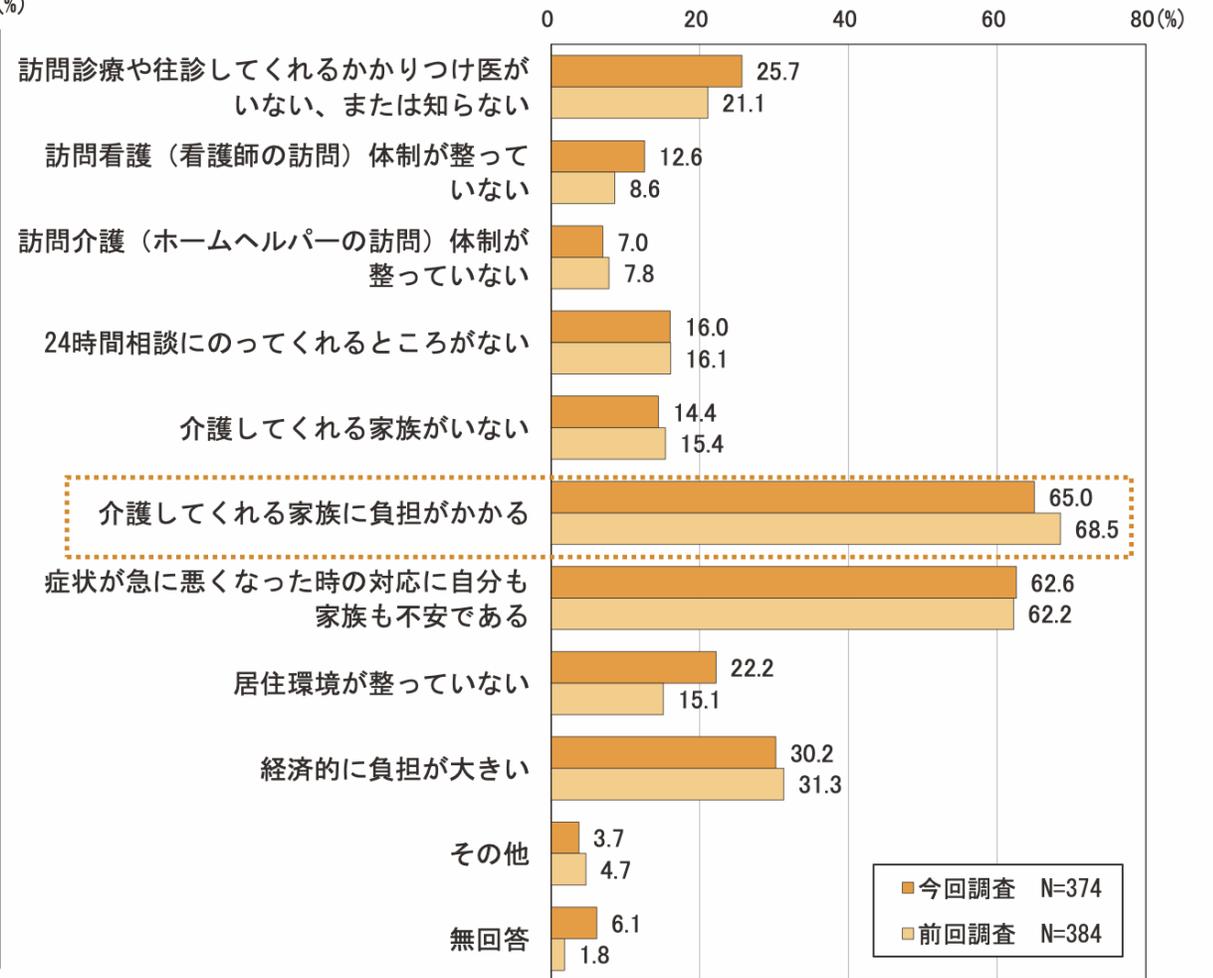


図 18 在宅医療が難しい理由（在宅介護実態調査）



どのような人にふたり主治医を勧めますか？

- ① 65歳 膵がん末期、抗がん剤治療中、疼痛緩和
- ② 80歳 腰椎圧迫骨折、大腿骨骨折、杖歩行
- ③ 86歳 心不全で総合病院通院中、1か月前に退院
- ④ 88歳 脳梗塞後遺症 2か月おきに誤嚥性肺炎を繰り返す
- ⑤ 85歳 認知症、82歳の奥さんと二人暮らし
- ⑥ 90歳 高血圧、独居