資料⑨

「看取りに関する意識と現実」
（アンケート結果より）

金沢大学医薬保健研究域
板谷智也

「がんばる羽咋創生総合戦略」の推進に係る共同研究等の活動に関する報告会。2020年8月24日於　羽咋市役所

地域コミュニティ･家族と健康･長寿

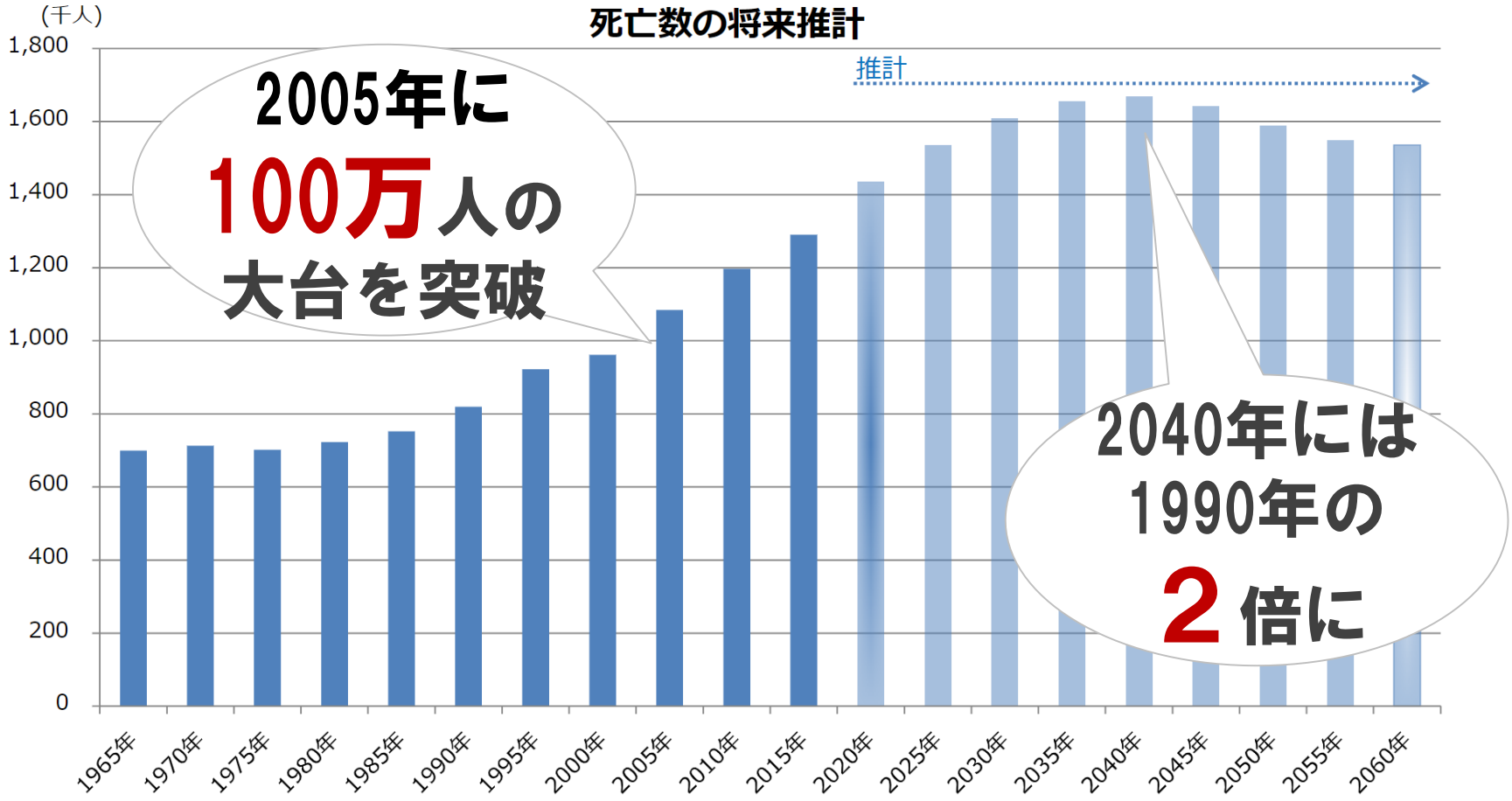
板谷
研究グループ

＝

「個人･家族の属性」と「看取り観」には特徴的な関係がある

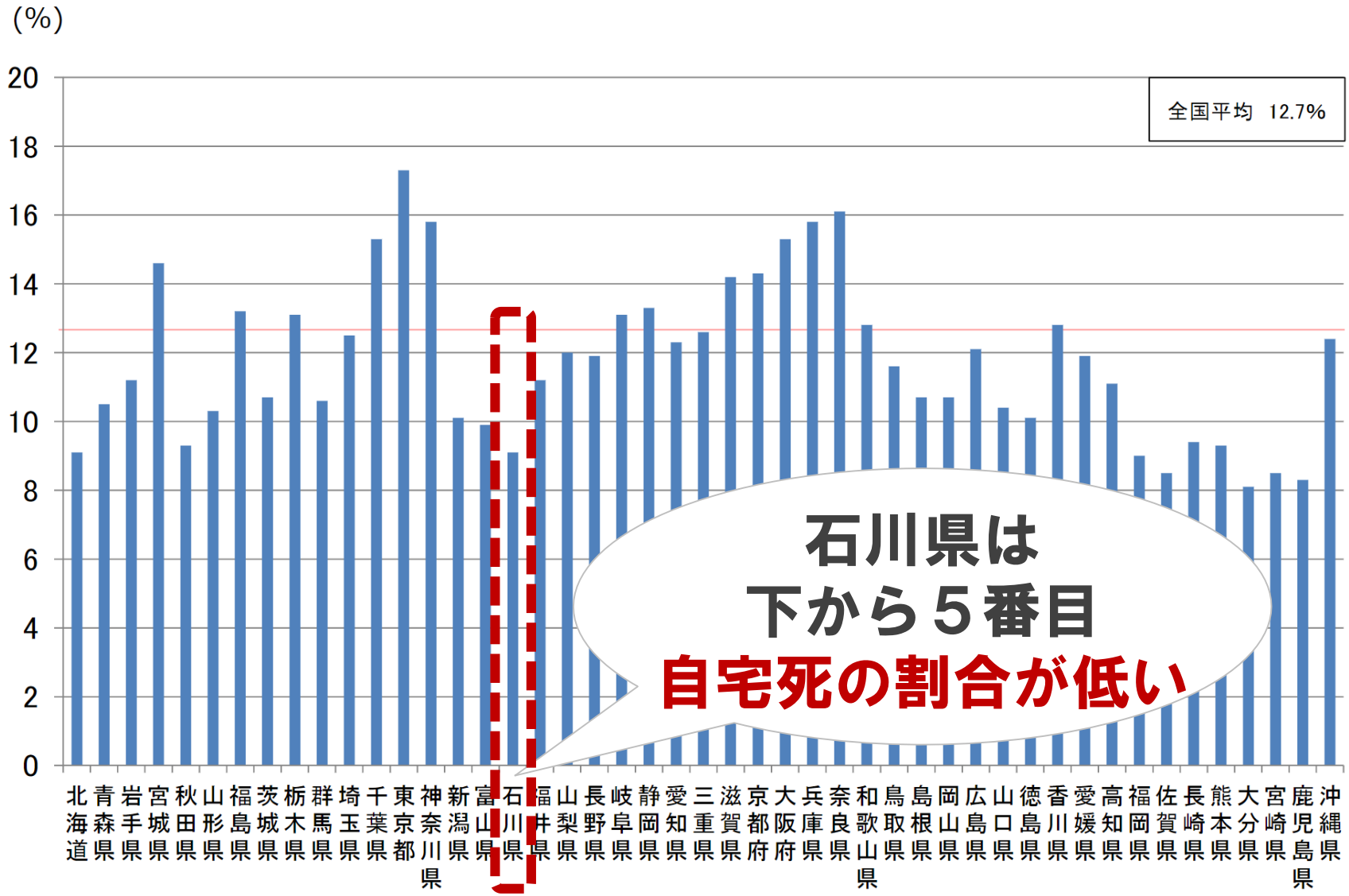
看取りに関わる状況①　死亡数の将来推計

○　今後も、年間の死亡数は増加傾向を示すことが予想され、最も年間死亡数の多い2040年と2015年では約36万人/年の差が推計されている。



出典：2015年以前は厚生労働省「人口動態統計」による出生数及び死亡数（いずれも日本人）
2020年以降は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口（平成24年1月推計）」の出生中位・死亡中位仮定による推計結果

看取りに関わる状況④　死亡に占める自宅死の割合（都道府県別）

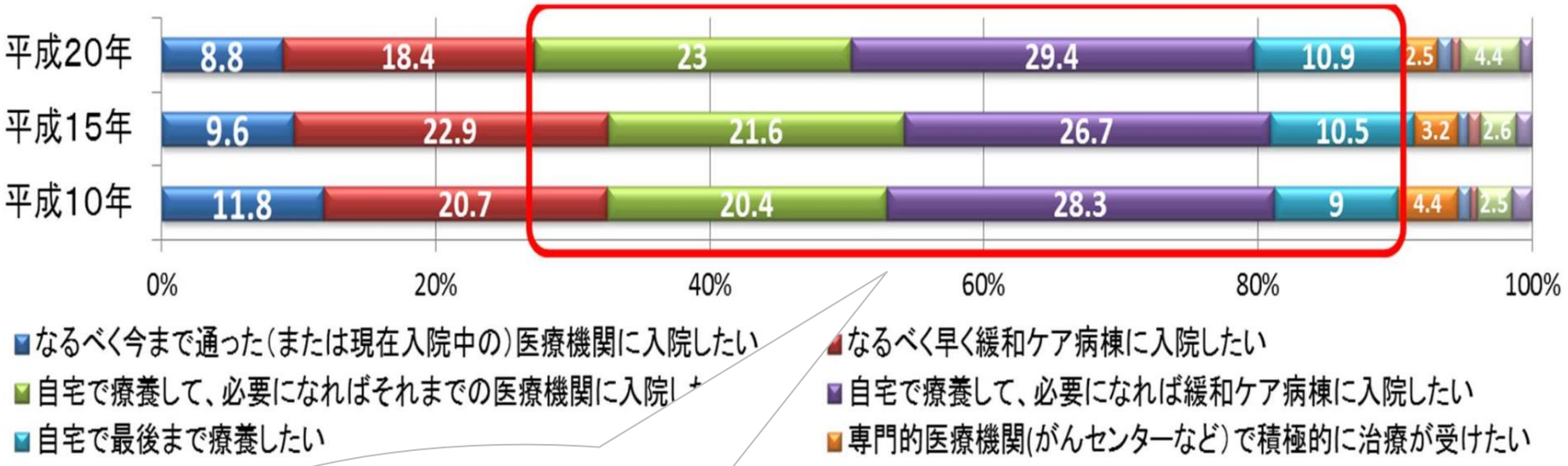


出典：人口動態調査（平成27年）

国民の意識①　終末期の療養場所について

○　一般国民において「自宅で最後まで療養したい」と回答した者の割合は約１割であった。自宅で療養して、必要になれば医療機関等を利用したいと回答した者の割合を合わせると、約６割の国民が「自宅で療養したい」と回答した。

■終末期の療養場所に関する希望



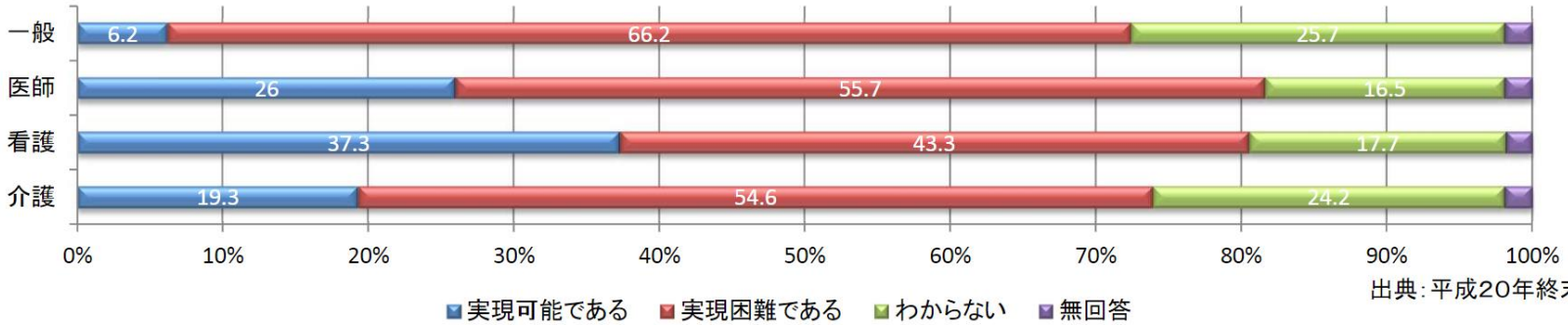
できれば
自宅で終末を迎えたい

出典：終末期医療に関する調査（各年）

国民の意識②　終末期医療に関する調査の概要

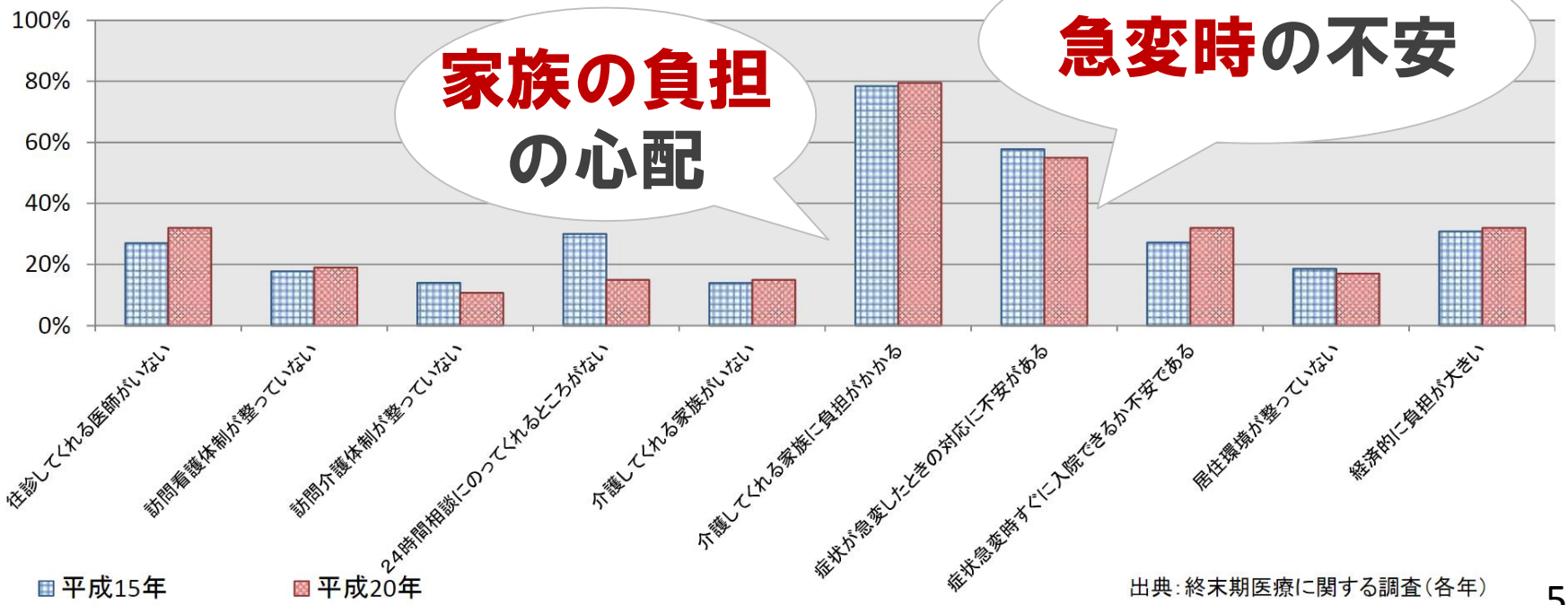
■自宅での療養：60%以上の国民が、最期まで自宅での療養は困難と考えている。

「実現可能である」と回答した者の割合は一般国民（6%）よりも医療福祉従事者が上回った（医師26%、看護師37%、介護士19%）



出典：平成20年終末期医療に関する調査

■自宅で最期まで療養することが困難な理由（複数回答）



出典：終末期医療に関する調査（各年）

表1 石川県の2016年における自宅死亡数および2025年, 2040年推計値と増加率

自治体	医療圏	自宅死亡数						死亡数増加率（対2016年, 倍）			
		2016年		2025年推計		2040年推計		2025年推計		2040年推計	
石川県		1,163		2,155		4,630		1.85		3.98	
輪島市	能登北部	46	141	91	257	203	546	1.98	1.82	4.42	3.87
珠洲市		38		61		118		1.60		3.10	
穴水町		13		30		72		2.30		5.54	
能登町		44		75		152		1.71		3.46	
七尾市	能登中部	68	151	132	304	292	684	1.94	2.01	4.29	4.53
羽咋市		32		54		108		1.68		3.39	
志賀町		16		44		112		2.72		7.01	
宝達志水町		7		24		65		3.39		9.35	
中能登町		28		50		106		1.80		3.78	
金沢市	石川中央	452	696	803	1,227	1,680	2,553	1.78	1.76	3.72	3.67
白山市		93		177		387		1.90		4.16	
かほく市		36		63		130		1.75		3.62	
野々市市		38		63		126		1.66		3.31	
津幡町		46		72		136		1.56		2.96	
内灘町		31		49		94		1.58		3.04	
小松市	南加賀	64	175	146	368	352		[illegible]		5.50	4.84
加賀市		75		146		323		1.94	2.10	4.30	
能美市		32		68		[illegible]		2.13		4.94	
川北町		[illegible]		[illegible]		[illegible]		1.79		3.77	

（注[illegible]

（注[illegible]出した http://www.ipss.go.jp/

（注2）全死亡数[illegible]を自宅死亡とした

2040年には
自宅死数が４～５倍に！

表1 石川県の2016年における自宅死亡数および2025年, 2040年推計値と増加率

自治体	医療圏	自宅死亡数			死亡数増加率（対2016年, 倍）	
		2016年	2025年推計	2040年推計	2025年推計	2040年推計
石川県		1,162	2,155	4,630	1.85	3.98
輪島市		68	132	203	1.98	4.42
珠洲市		39	62	118	1.60	3.10
穴水町		24	55	72	2.30	5.54
能登町		50	86	152	1.71	3.46
七尾市		68	132	292	1.94	4.29
羽咋市						3.39
志賀町					2.01	7.01
宝達志水町						9.35
中能登町						3.78
金沢市						3.72
白山市						4.16
かほく市					1.76	3.62
野々市市						3.31
津幡町		46	72	136	1.56	2.96
内灘町		31	49	94	1.58	3.04
小松市	南加賀	64	146	352	[illegible]	5.50
加賀市		75	146	323	1.94	4.30
能美市		32	68	[illegible]	2.13	4.94
川北町				15	1.79	3.77

546 | 1.82 | 3.87

175 | 368 | 2.10 | 4.84

この分析は施設・病院死亡が増えない前提の結果だが、仮に施設・病院死亡が増加しても、傾向としては大きく変わらない

都道府県		2040年		
	推計自宅死亡数	推計自宅死亡割合（倍）	施設死亡20%増加した場合(倍)	施設死亡50%増加した場合(倍)
全国	531,484	3.14	2.99	2.78
東京都	51,529	2.60	2.50	2.35
富山県	4,947	3.64	3.46	3.19
石川県	4,630	3.98	3.73	3.35
福井県	3,628	3.42	3.23	2.95

（注1）[illegible] 出した http://www.ipss.go.jp/

（注2）全死亡数[illegible]を自宅死亡とした

2040年には
自宅死数が４～５倍に！

表2 石川県の訪問診療および

自治体	医療圏	2016年 訪問診療あたりの死亡数		2016年 訪問看護あたりの死亡数		2040年 訪問診療あたりの死亡数		2040年 訪問看護あたりの死亡数	
輪島市	能登北部	6.6	7.4	46.0	35.3	29.0	28.7	203.3	136.4
珠洲市		7.6		38.0		23.6		117.8	
穴水町		4.3		—		24.0		—	
能登町		11.0		22.0		38.1		76.2	
七尾市	能登中部	4.0	4.2	11.3	13.7	17.2	19.0	48.7	62.2
羽咋市		2.9		10.7		9.9		36.1	
志賀町		8.0		16.0		56.1		112.2	
宝達志水町		3.5		—		32.7		—	
中能登町		7.0		28.0		26.4		105.8	
金沢市	石川中央	3.8	3.8	11.0	10.9	14.2	14.0	41.0	39.9
白山市		2.9		11.6		12.1		48.3	
かほく市		5.1		18.0		18.6		65.1	
野々市市		2.7		4.2		9.0		14.0	
津幡町		6.6		23.0		19.5		68.1	
内灘町		7.8		15.5		23.6		47.2	
小松市	南加賀					19.6	17.0	58.7	47.1
加賀市						20.2		26.9	
能美市						9.9		—	
川北町						—		—	

（注1）訪問診療は在宅患者
（注2）訪問診療の数は石川
（注3）訪問看護の数は石川

訪問診療・訪問看護による
看取り件数が激増

自分自身の看取りについて
（羽咋市アンケートから）

羽咋市調査の結果
（問35-38：看取り）

表　最期をどこで過ごしたいか		
	値	%
自宅で最期まで過ごしたい	3886	59.1
病院などの医療機関	1544	23.5
老人ホームなどの施設	708	10.8
親族の家	48	0.7
その他	159	2.4
未回答	233	3.5

表　「最期を自宅で過ごせる」と思うか		
	値	%
できる	1053	16.0
できない	5101	77.5
未回答	424	6.4

- **6割近くが「最期まで自宅」を希望するが・・**
- **8割近くが「できない」と考えている**
- **結果は厚労省のデータと類似している**
- **「自宅過ごせるか」に「できる」と回答したものは全国平均6.2％よりも高い**

自分自身の看取りについて
（羽咋市アンケートから）

羽咋市調査の結果
（問35-38：看取り）

表　「最期を自宅で過ごせる」と思うか		
	値	%
できる	1053	16.0
できない	5101	77.5
未回答	424	6.4

圏域別にみると・・・

「できる」と回答	粟ノ保（%）	一ノ宮（%）	羽咋（%）	越路野（%）	鹿島路（%）
	17.9	22.6	17.0	16.6	16.5
上甘田（%）	神子原（%）	千里浜（%）	富永（%）	邑知（%）	余喜（%）
14.6	10.6	17.1	16.0	15.3	18.9

自分自身の看取りについて
（羽咋市アンケートから）

羽咋市調査の結果
（問35-38:看取り）

表　自宅での看取られるのは無理と思う理由			
		あてはまる	%
往診してくれる医師がいない		660	12.9
訪問看護師がいない		330	6.5
介護してくれる家族がいない		1293	25.3
介護してくれる家族への負担		3662	71.8
具合が悪いときへの不安		1382	27.1
その他		92	1.8

- **自宅での看取りが無理と思う理由は**
  家族の負担と具合が悪いときの不安

全国調査と同じ傾向

自分自身の看取りについて
（羽咋市アンケートから）

羽咋市調査の結果
（問35-38:看取り）

表　看取りに際し「介護できる家族がいない」、「家族が負担」と感じる人の家族構成					
	介護できる家族がいない		家族が負担		（全体）
	値	%	値	%	%
一人暮らし世帯	330	25.5	241	6.6	12.0
夫婦のみ世帯	437	33.8	1223	33.4	32.4
夫婦と親の世帯	104	8.0	437	11.9	11.2
夫婦と未婚の子のみの世帯	153	11.8	771	21.1	17.8
ひとり親と未婚の子のみの世帯	120	9.3	187	5.1	6.1
３世代世帯	69	5.3	627	17.1	14.7
上記以外で親族と同居している世帯	51	3.9	81	2.2	2.5
その他	21	1.6	57	1.6	1.7

- **一人暮らし世帯では「介護できる家族がいない」の割合が高い**
- **親子が同居する世帯では「家族が負担」の割合が高い**

家族の看取りについて
（羽咋市アンケートから）

羽咋市調査の結果
（問35-38:看取り）

表　家族ををどこで看取りたいか		
	値	%
自宅で看取りたい	2503	38.0
病院などの医療機関	2566	39.0
老人ホームなどの施設	743	11.2
その他	192	2.9
未回答	574	8.7

表　「自宅で看取れる」と思うか		
	値	%
できる	979	14.9
できない	5043	76.7
未回答	556	8.5

- **家族の看取り場所は、自宅と病院が同じくらい**
- **自宅での看取りはできないとの回答が多い**

家族の看取りについて
（羽咋市アンケートから）

羽咋市調査の結果
（問35-38:看取り）

表　家族を自宅で看取るのは無理と思う理由				
			あてはまる	%
往診してくれる医師がいない			737	14.6
訪問看護師がいない			388	7.7
介護することの負担			2613	51.8
仕事などで介護できない			1222	24.2
本人の具合が悪いときへの不安			2460	48.8
その他			290	5.8

- **自宅での看取りが無理と思う理由は**
- **家族の負担と具合が悪いときの不安**
- **自分の看取りの場合と回答の傾向は同じ**

家族の看取りについて
（羽咋市アンケートから）

羽咋市調査の結果
（問35-38:看取り）

表　看取りに際し「介護することが負担」、「仕事で介護できない」と感じる人の家族構成					
	介護することが負担		仕事で介護できない		（全体）
	値	%	値	%	%
一人暮らし世帯	234	9.0	120	9.8	12.0
夫婦のみ世帯	944	36.1	185	15.1	32.4
夫婦と親の世帯	293	11.2	148	12.1	11.2
夫婦と未婚の子のみの世帯	492	18.8	320	26.2	17.8
ひとり親と未婚の子のみの世帯	153	5.9	102	8.3	6.1
３世代世帯	370	14.2	273	22.3	14.7
上記以外で親族と同居している世帯	71	2.7	42	3.4	2.5
その他	33	1.3	19	1.6	1.7

（看取りが難しい理由）

- 夫婦のみ世帯では「介護することが負担」の割合が高い
- 夫婦と未婚の子のみの世帯や３世代世帯では「仕事で介護できない」の割合が高い

家族の看取りについて
（羽咋市アンケートから）

羽咋市調査の結果
（問35-38:看取り）

表　看取りに際し「介護することが負担」、「仕事で介護できない」と感じる人の年代					
		介護することが負担		仕事で介護できない	
		値	%	値	%
40歳代		273	10.4	371	30.4
50歳代		384	14.7	389	31.8
60歳代		782	29.9	229	18.7
70歳代		792	30.3	146	11.9
80歳代		301	11.5	70	5.7
90歳代以上		80	3.1	13	1.1

<u>回答者の年代別</u>（看取りが難しい理由）

- 「介護することが負担」の回答は６０代以上に多い
- 「仕事で介護できない」は４０と５０代に多い

「老老介護」と「介護離職」

看取りに関するまとめ

- 全国調査と同様に、自宅での看取りを希望するものが多い
- 一方で、自宅での看取りは難しいと考える人が大半である
- 理由は「介護負担」と「具合の悪いとき（急変時？）の不安」が多い
- 夫婦のみ世帯では「介護負担」の割合が高く、親子で同居する40～50代では「仕事で介護できない」が多かった

自宅での看取り体制づくりについて現時点で言えること

- 本人や家族の、急変に対する不安を軽減する体制をつくる必要がある
  （急変時の受入先、常に専門職と連絡がとれる）
- また、その体制があることを市民が認識する
  （現状・将来を把握して対策を検討・具体化）
- 高齢夫婦の世帯には介護負担の軽減が必要
- 親を介護する世帯では就業への対策が必要

今後の課題
（大学側での研究展開）

- 実際の地域の看取り体制について検証
- 2040年に向けて、死亡数と病院・施設の収容可能人数の（精度高い）推計
- どのような世帯・人が自宅での看取りを可能と考えるか更に分析
- 本アンケートと羽咋市の所有するデータの結合→分析

「KDB関連データの結合による分析状況」

※アンケートとは別テーマになります

金沢大学医薬保健研究域
板谷智也

「がんばる羽咋創生総合戦略」の推進に係る共同研究等の
活動に関する報告会。2020年8月24日於　羽咋市役所

何を行ったか

氏名や生年月日など個人を識別するデータを複合させ暗号化、以下のデータを結合できる暗号キーの付与に成功しました
（＊暗号キーの付与後に個人情報は削除）

国民健康保険（退職者含む）＋後期高齢者医療保険のデータより
医療レセプト、医療最大医療資源ICD別得点、医療傷病名、医療適応、健診結果

介護保険より
介護給付実績

＋羽咋市住民調査

実際に行った分析例

2017年度の医療レセプトと傷病名（ICD10分類）、
2013年から2016年度の健診データを結合した

この期間の健康状態が後の病気や医療に関係する？

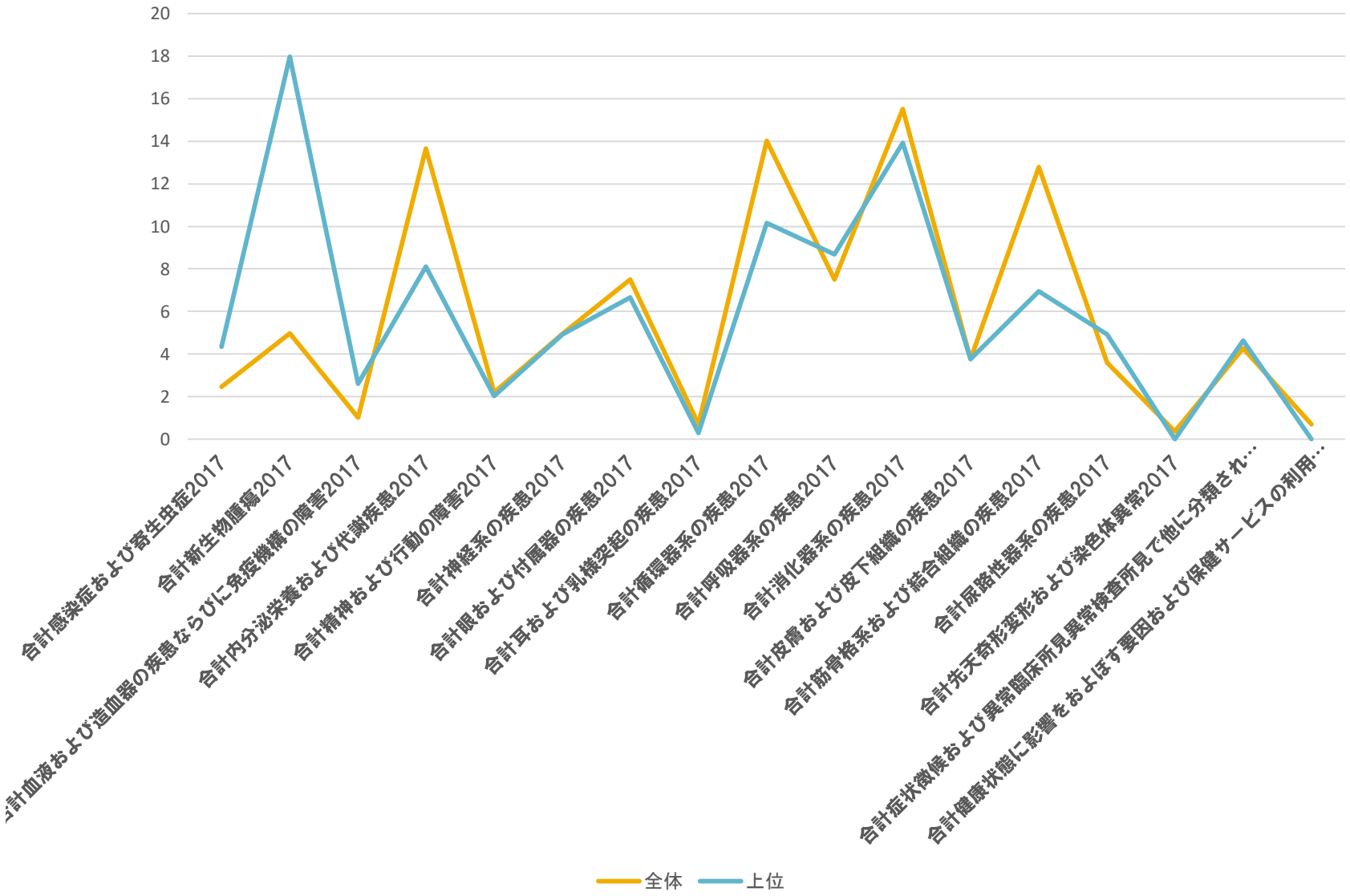
わかったこと①

- 決定点数は上位１％（上位群）で全体の18％を占め
- 上位6％で全体の50％を占めている
- 新生物の傷病名が上位群では18％を占める
- それ以外の群の新生物は5％ほど
- 上位群は平均67歳、前年の健診は「自覚症状なし」がほとんど

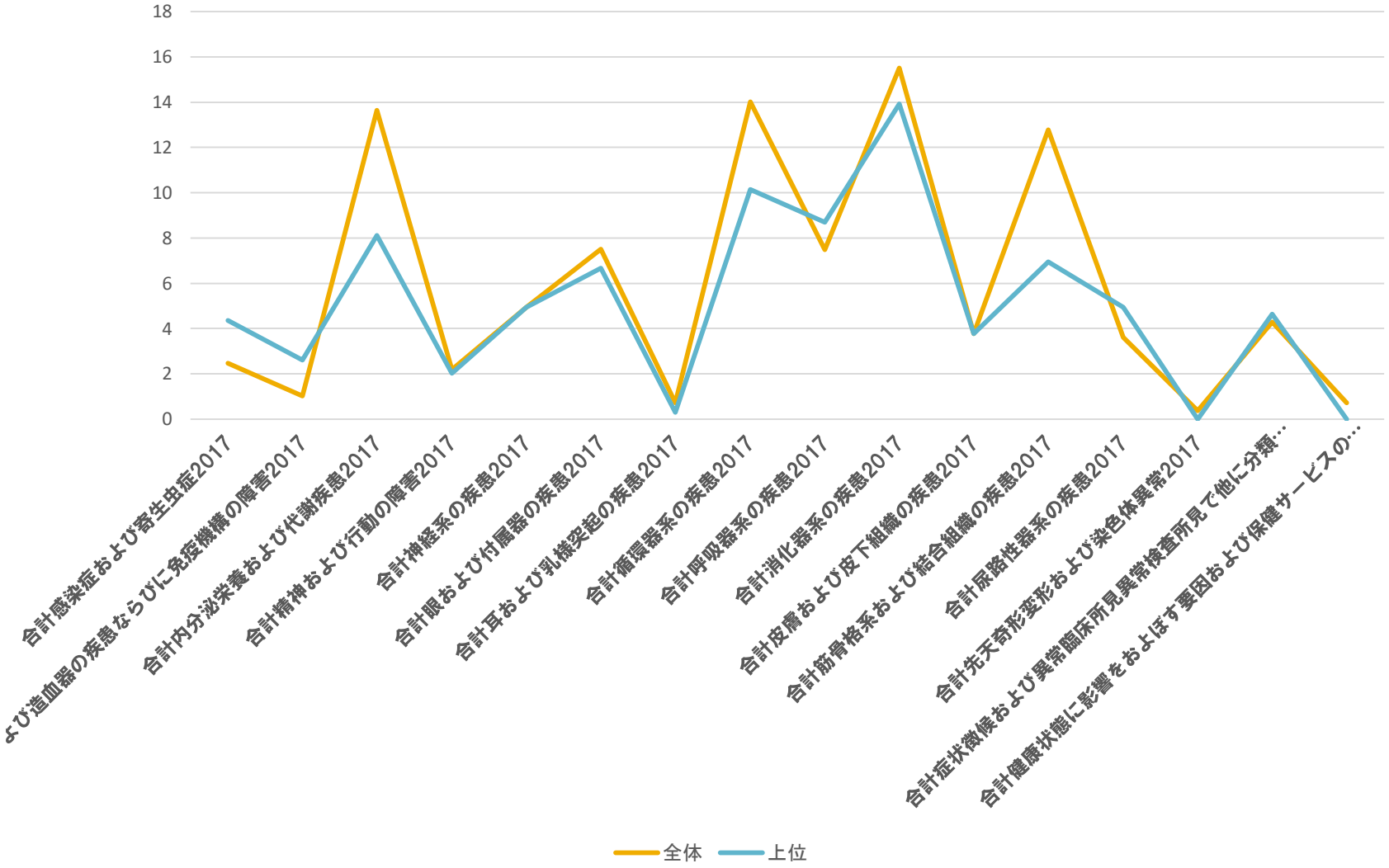
（傷病名に新生物を含む医療レセプトを除いた場合）

- 決定点数は上位8%で全体の50%を占る
- 循環器系疾患、内分泌、栄養代謝疾患、消化器系の疾患が多い
- メタボか？？
- 上位群「30分以上の運動習慣あり」35%、「毎日飲酒」が40％
- 上位以外の群は、それぞれ40%と22％
- 上位群では「自覚症状なし」が68%
- 「生活改善の意思なし」が33%
- （「意思あり・すでに取り組んでいる」が48％）
- 血液データは上位群とそれ以外の群で差は見られなかった

高額医療費上位１％と全体の医療費の比較



高額医療費上位１％と全体の医療費の比較
（新生物を除いた場合）

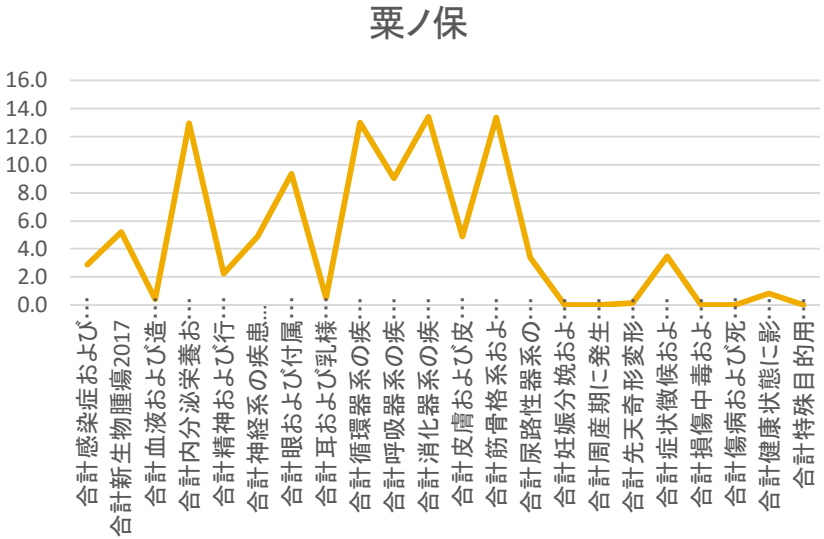


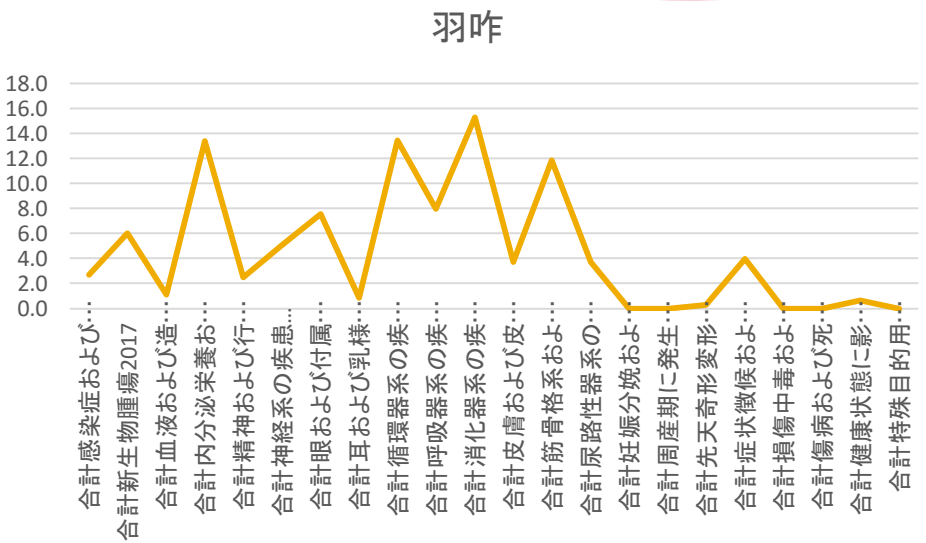
わかったこと②

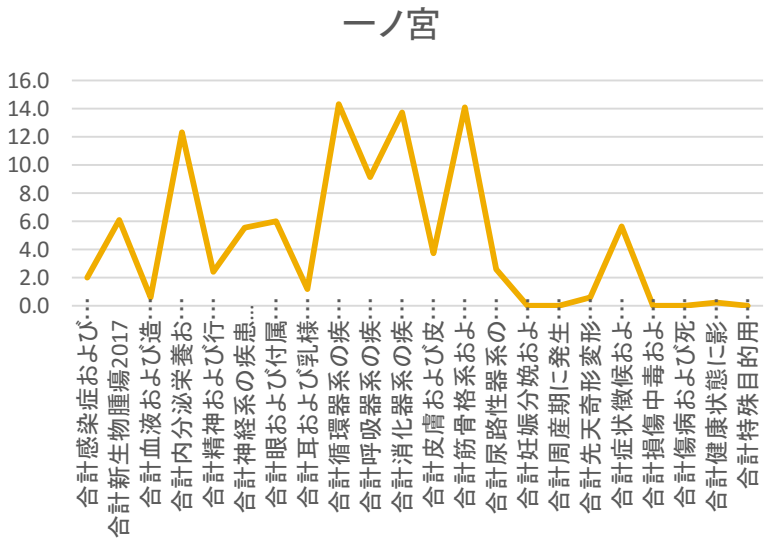
- 新生物が医療費の上昇に寄与する
- 新生物以外では、糖代謝異常に起因する血管障害が医療費を上げる
- ただしこの推察には精査が必要
- 自覚症状や採血データから健康課題を読み取ることは難しい
- 糖代謝異常は生活習慣の改善が効果的と考えられる
- しかし本人の意思への働きかけが重要

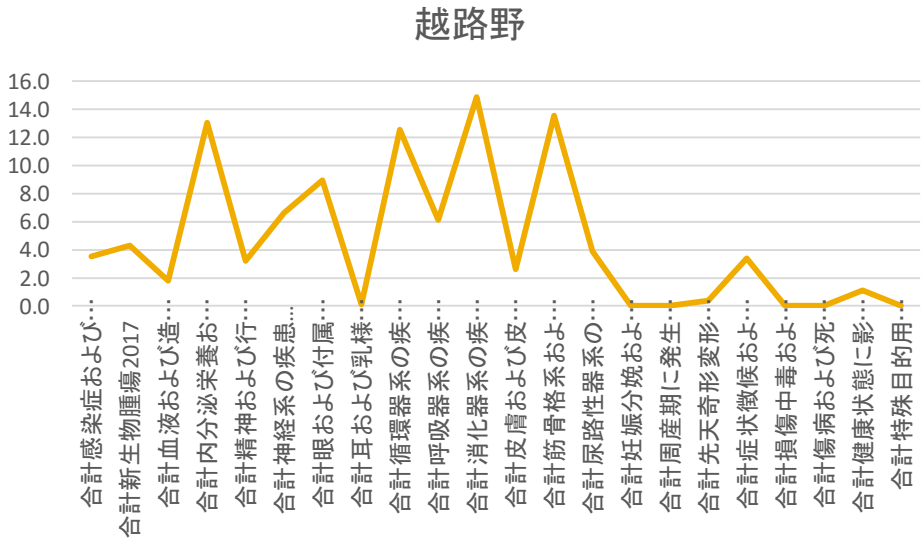
圏域別にみた2017年の傷病名の割合

圏域別に集計することが可能です



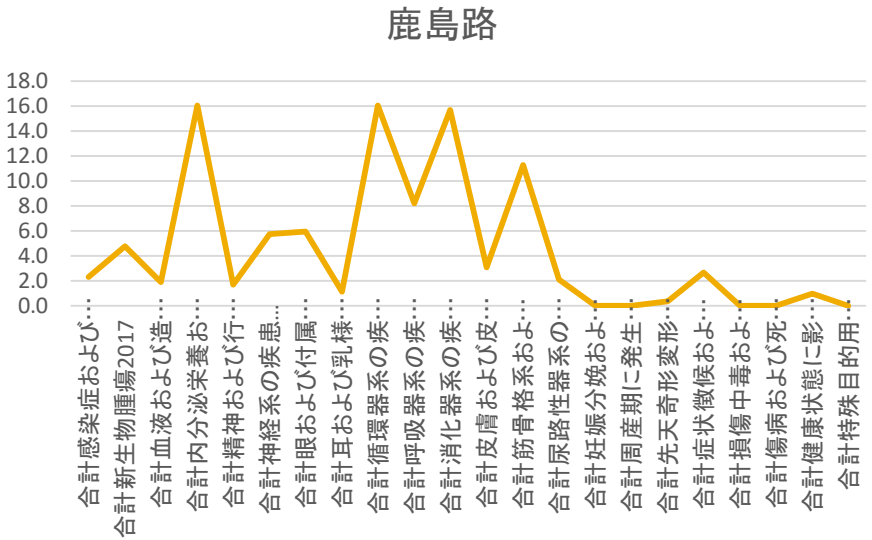


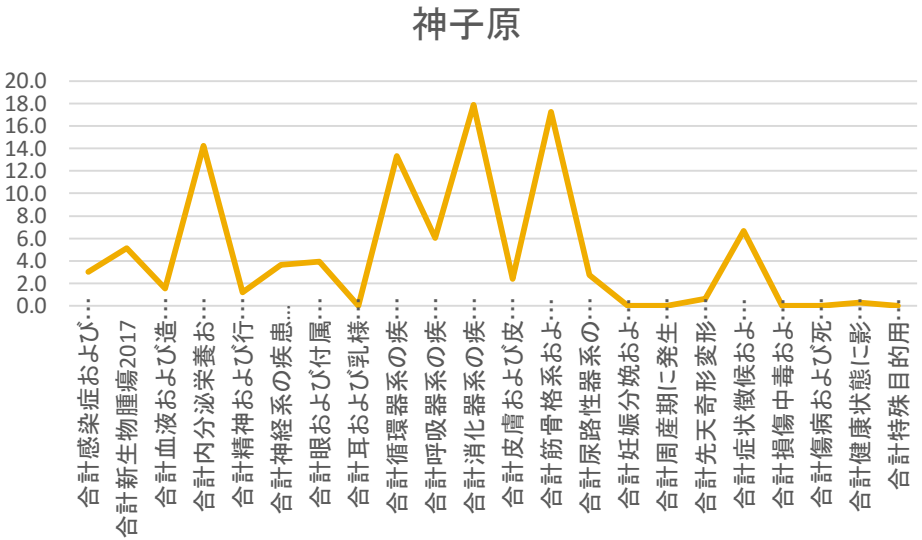


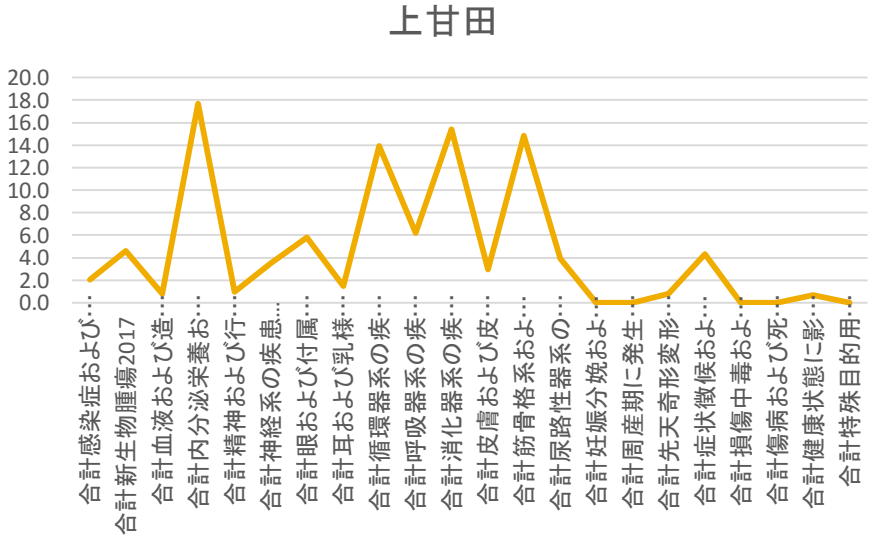


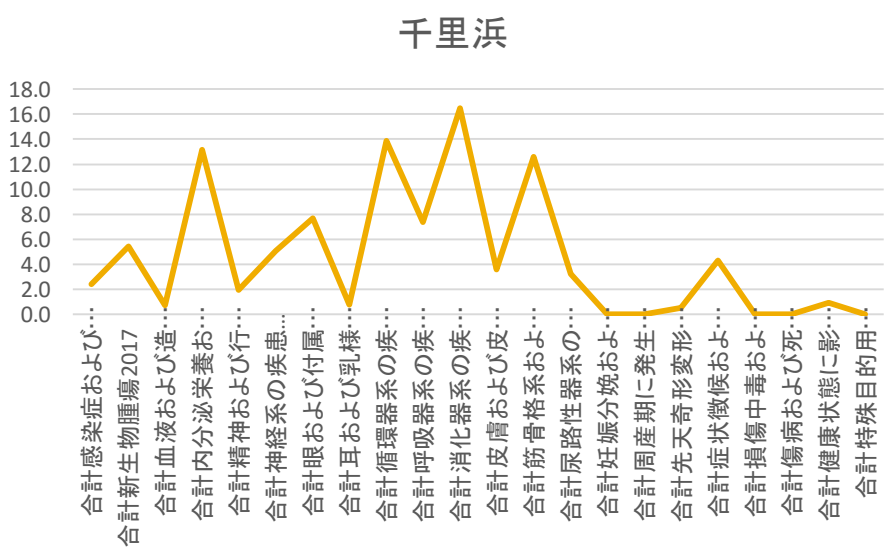
圏域別にみた2017年の傷病名の割合

圏域別に集計することが可能です



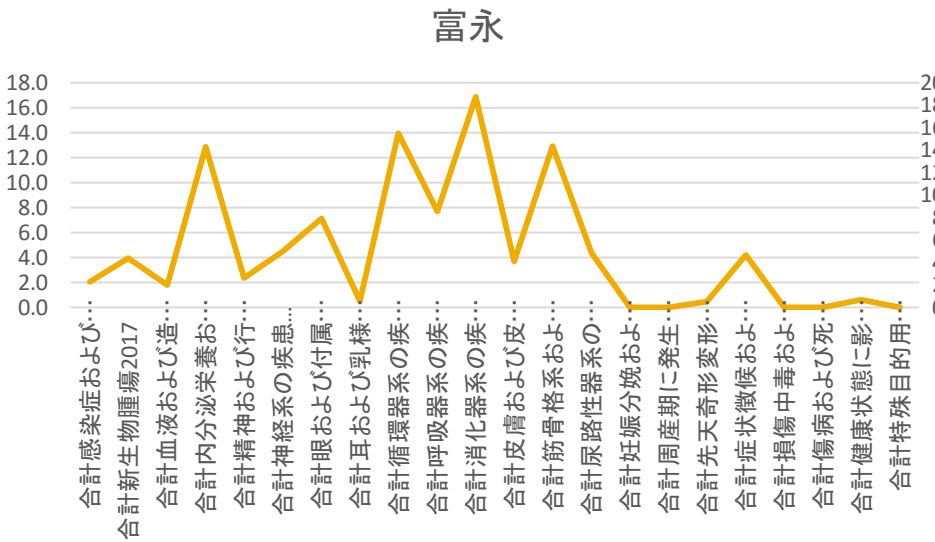


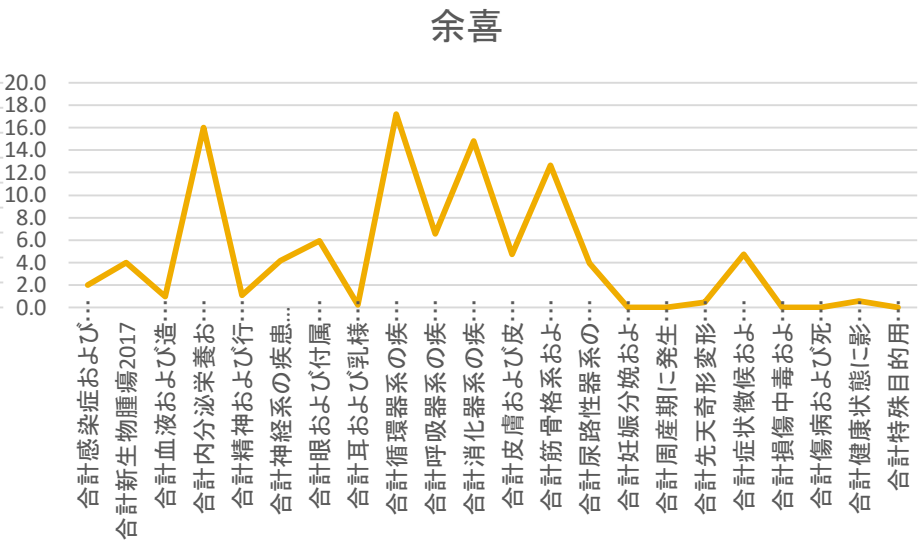


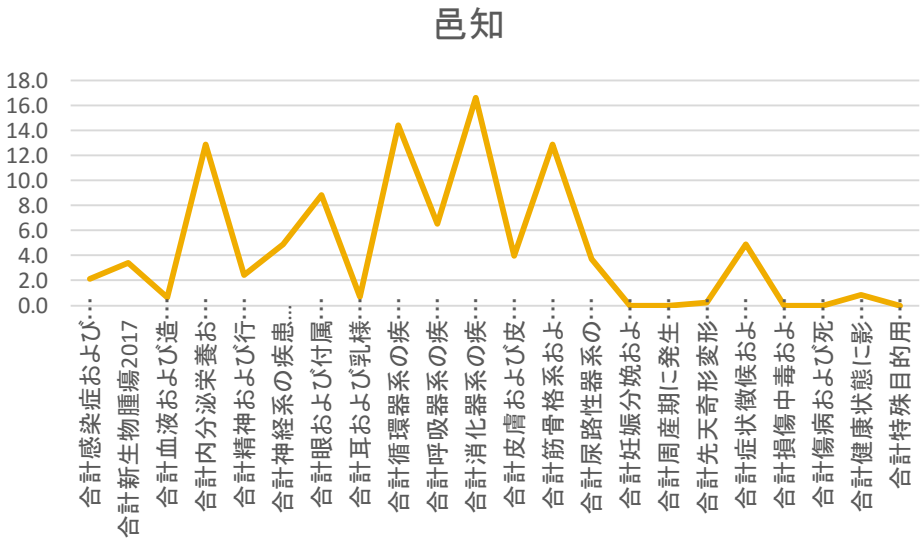


圏域別にみた2017年の傷病名の割合（％）

圏域別に集計することが可能です







圏域別にみた2017年の個人の年間平均決定点数

圏域	一人あたり平均	圏域	一人あたり平均
粟ノ保	37,068	神子原	24,722
一ノ宮	38,220	千里浜	39,060
羽咋	38,116	富永	45,687
越路野	46,973	邑知	39,445
鹿島路	27,303	余喜	39,445
上甘田	28,868		

圏域別に集計することが可能です

今後進めていきたいと思います