

沖縄県のご長寿は、健在です！

必要なのは
ハイリスクアプローチ

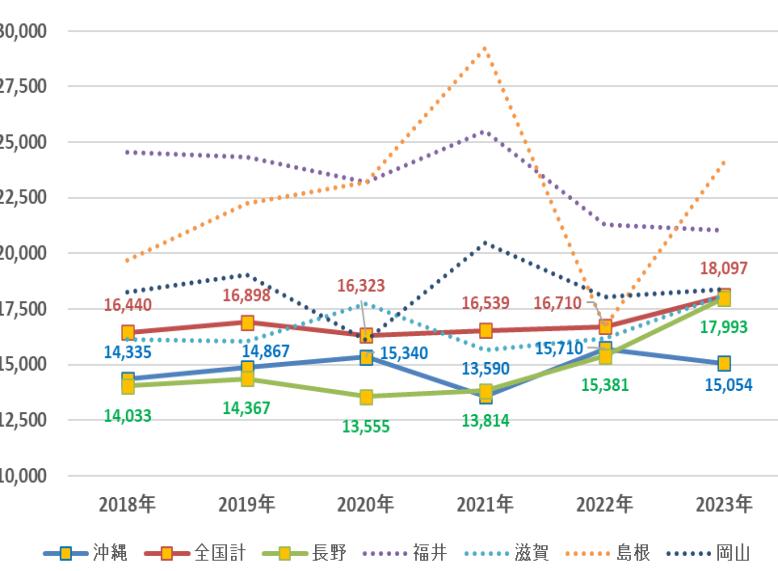
沖縄県の「働き盛り」は、
がん検診の受診率が低いため
早期がんの発見が遅れ、
がんによる死亡を増やす
原因になっていないだろか？

音声 by 動画制作会社VIDWEB (<https://vidweb.co.jp/>) 、音声データは非公開です。

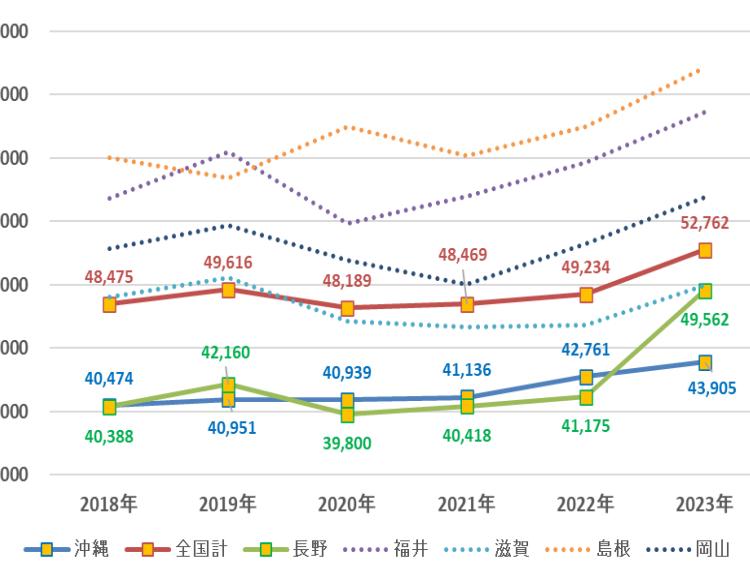
2026/2/6

がん経験者の会：又吉 賢弘

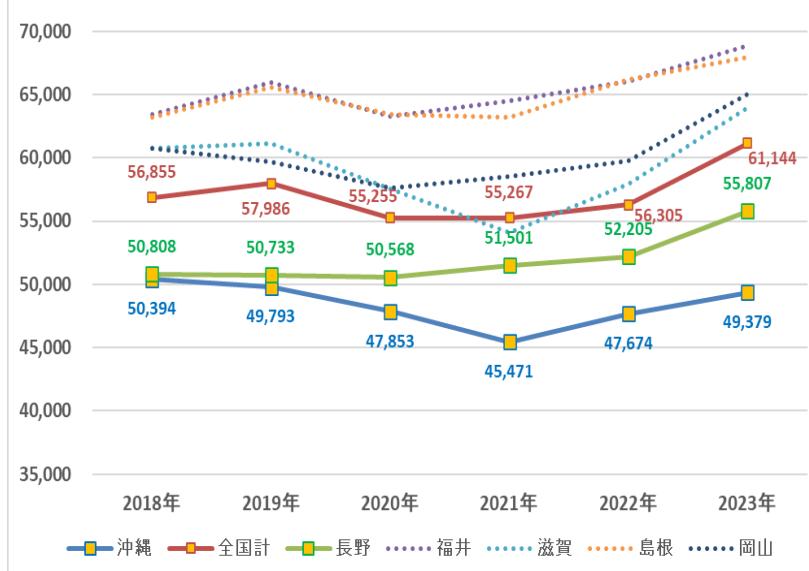
入院・1人当たり医療費(円)・Ⅱ新生物・40~59才



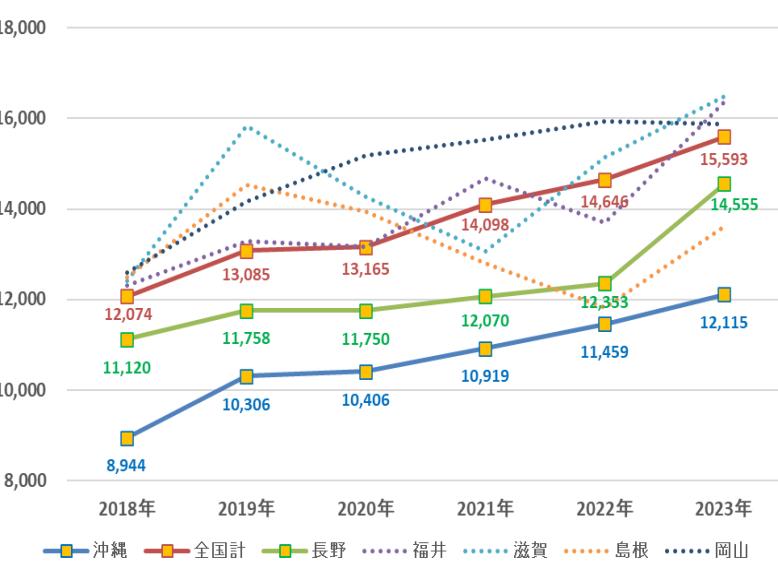
入院・1人当たり医療費(円)・Ⅱ新生物・60~74才



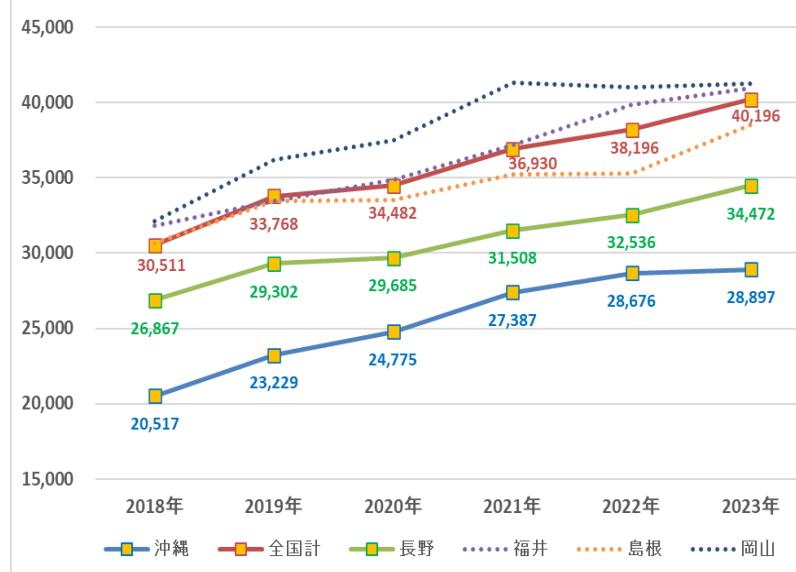
入院・1人当たり医療費(円)・Ⅱ新生物・75才以上



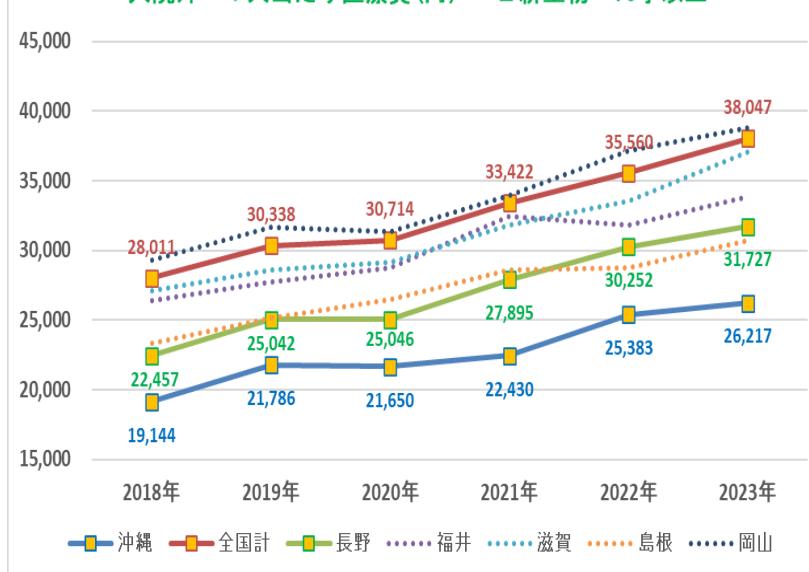
入院外・1人当たり医療費(円)・Ⅱ新生物・40~59才



入院外・1人当たり医療費(円)・Ⅱ新生物・60~74才

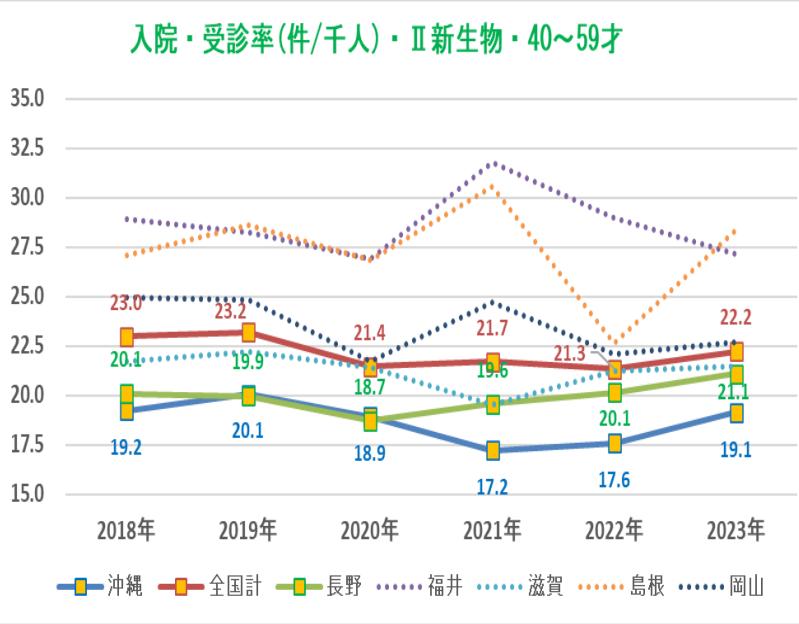


入院外・1人当たり医療費(円)・Ⅱ新生物・75才以上

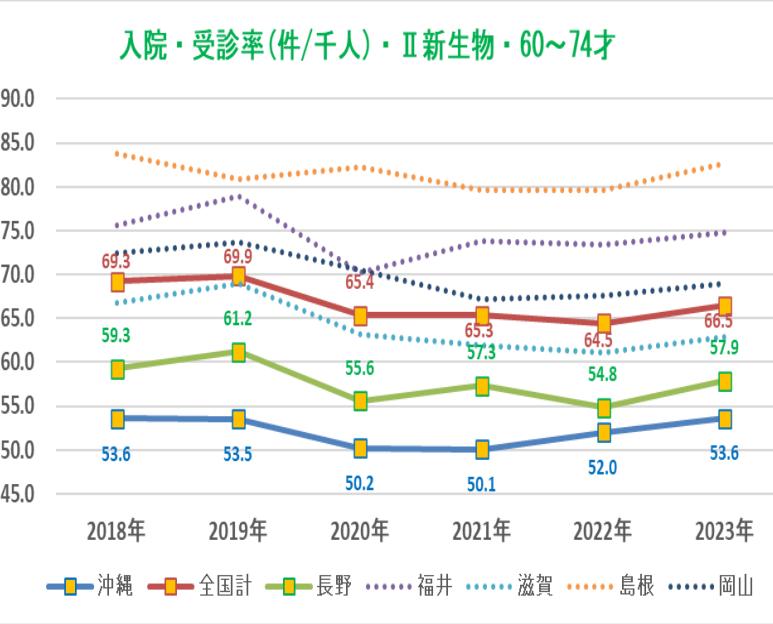


出典：e-stat 「厚労省・医療給付実態調査（国保・後期高齢）」

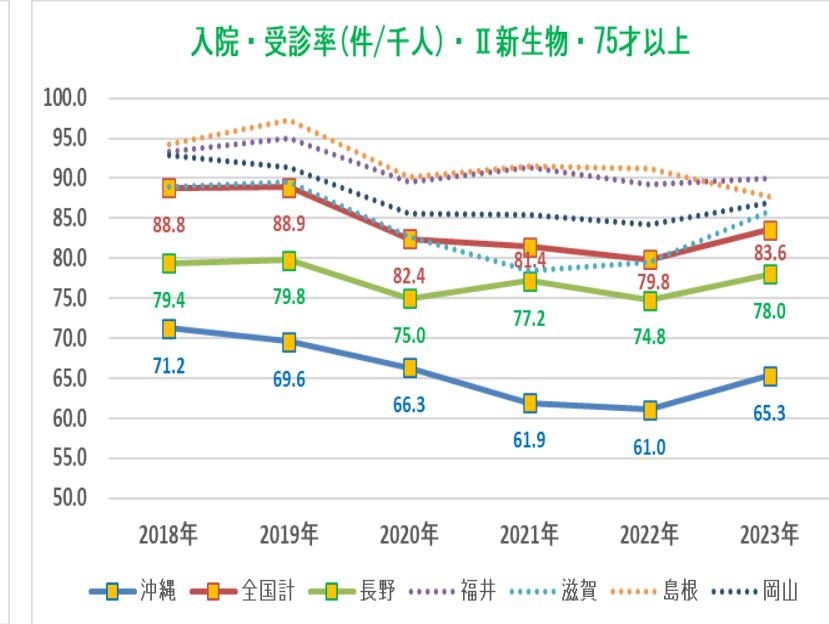
入院・受診率(件/千人)・Ⅱ新生物・40~59才



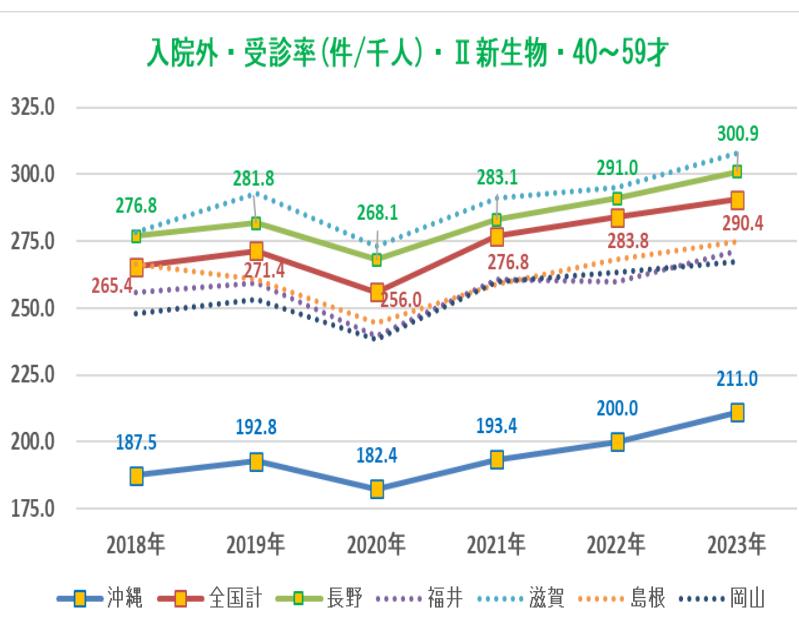
入院・受診率(件/千人)・Ⅱ新生物・60~74才



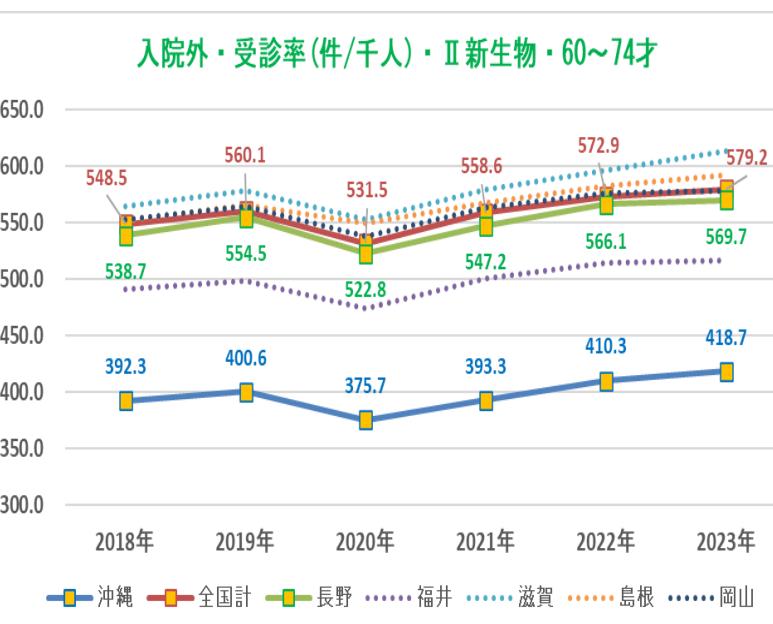
入院・受診率(件/千人)・Ⅱ新生物・75才以上



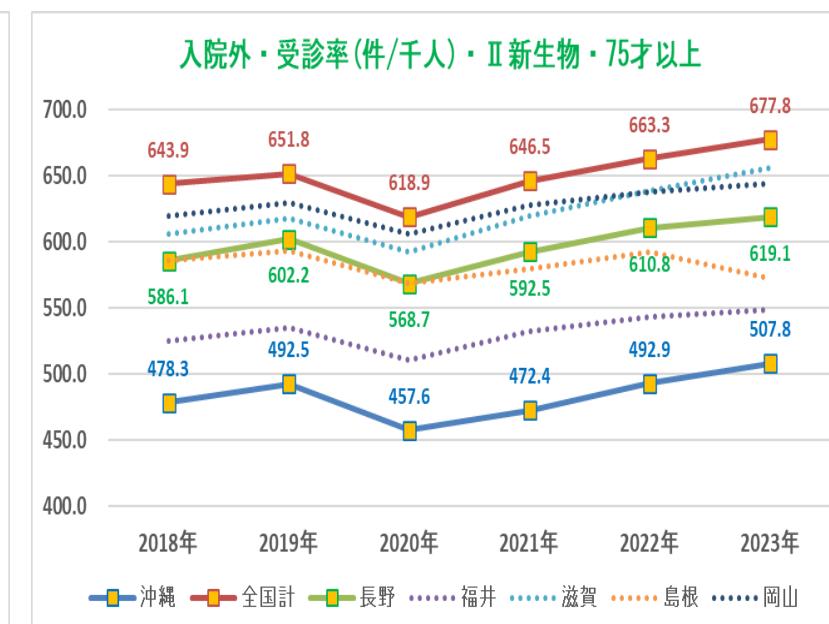
入院外・受診率(件/千人)・Ⅱ新生物・40~59才



入院外・受診率(件/千人)・Ⅱ新生物・60~74才

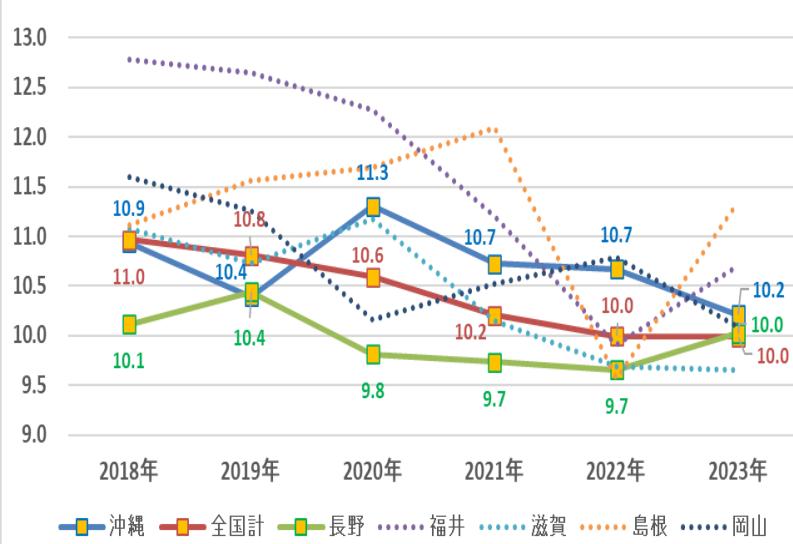


入院外・受診率(件/千人)・Ⅱ新生物・75才以上

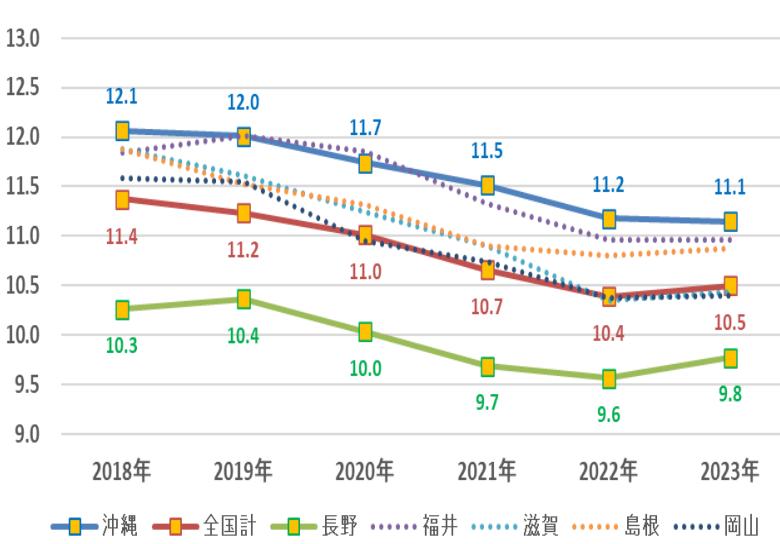


出典：e-stat 「厚労省・医療給付実態調査（国保・後期高齢）」

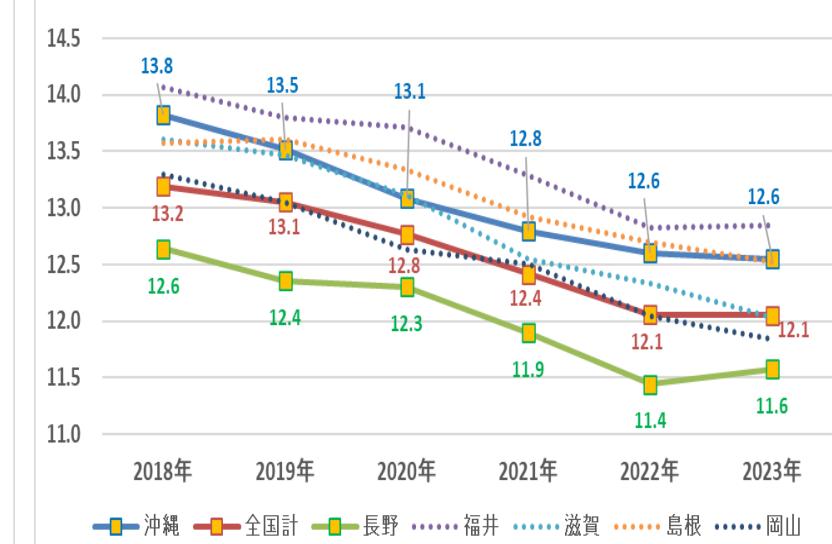
入院・1件当たり日数(日)・Ⅱ新生物・40~59才



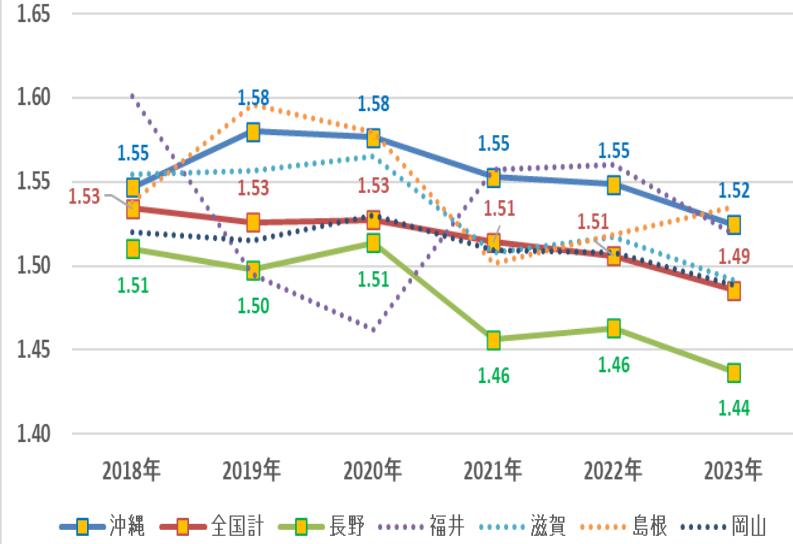
入院・1件当たり日数(日)・Ⅱ新生物・60~74才



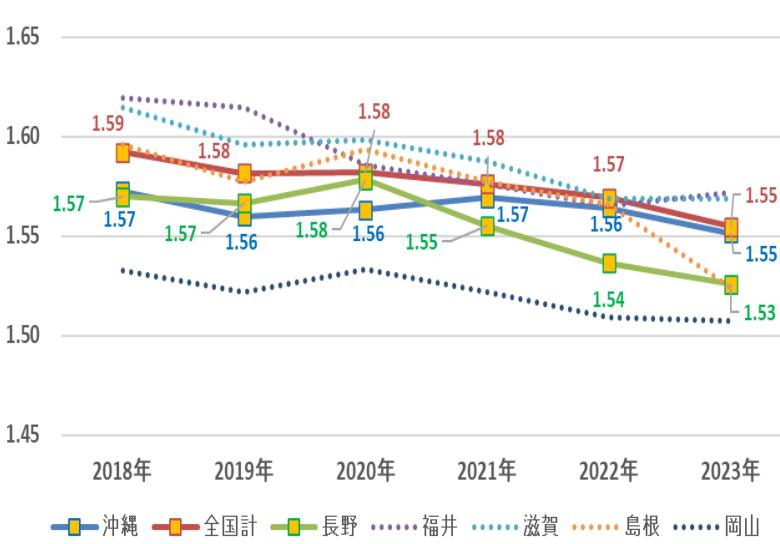
入院・1件当たり日数(日)・Ⅱ新生物・75才以上



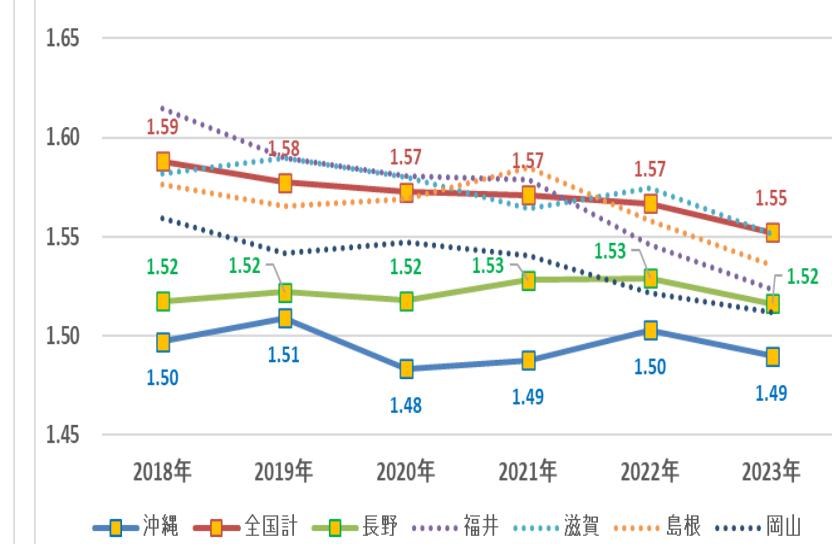
入院外・1件当たり日数・Ⅱ新生物・40~59才



入院外・1件当たり日数・Ⅱ新生物・60~74才



入院外・1件当たり日数・Ⅱ新生物・75才以上

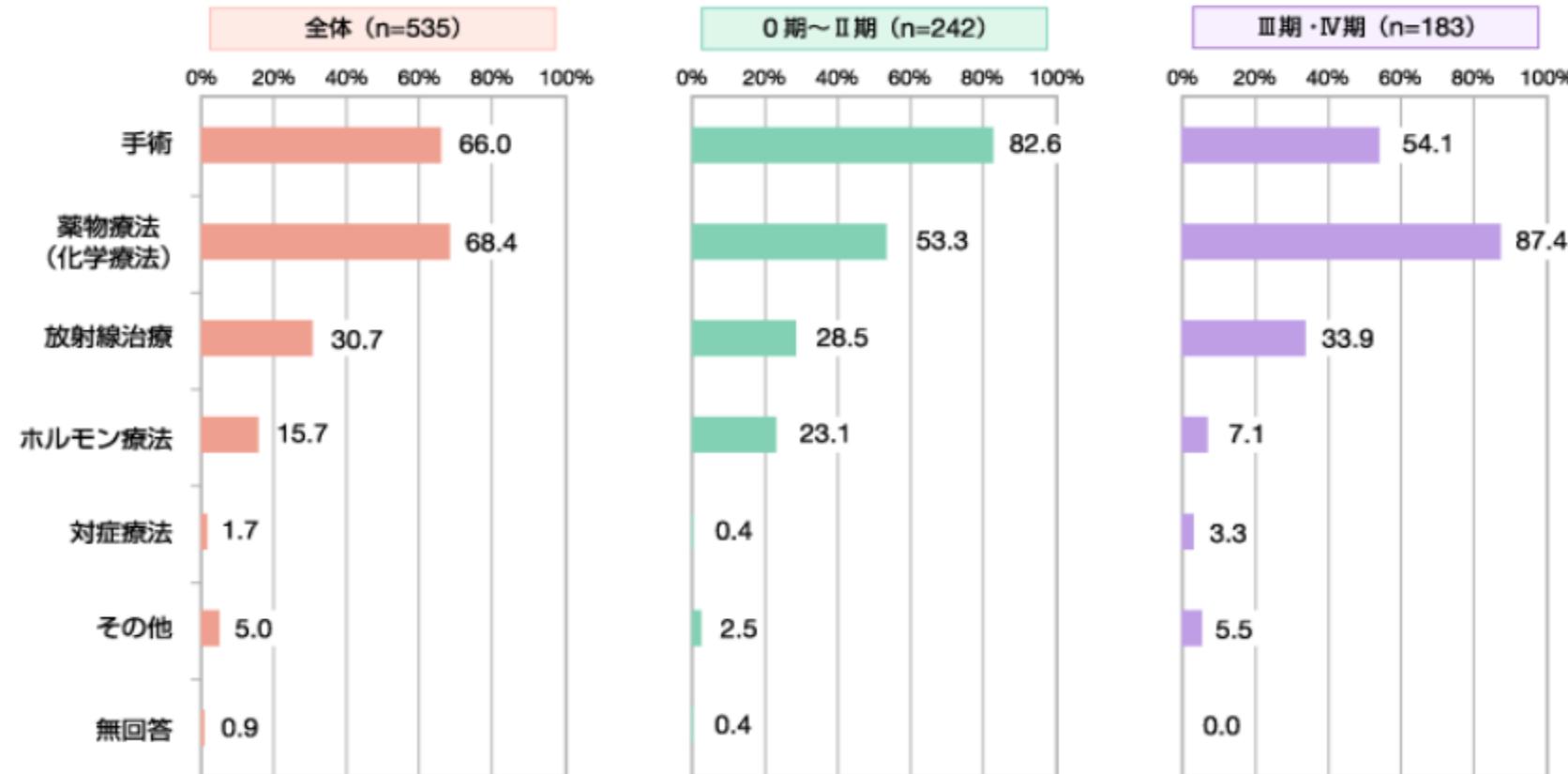


出典：e-stat 「厚労省・医療給付実態調査（国保・後期高齢）」

次の図表は、実際にがん患者さんが受けている／受けた治療の内容です。

「手術」66.0%、「薬物療法（化学療法）」68.4%、「放射線治療」30.7%と全体では、手術療法や薬物療法を受けている患者さんが7割近くいることがわかります。

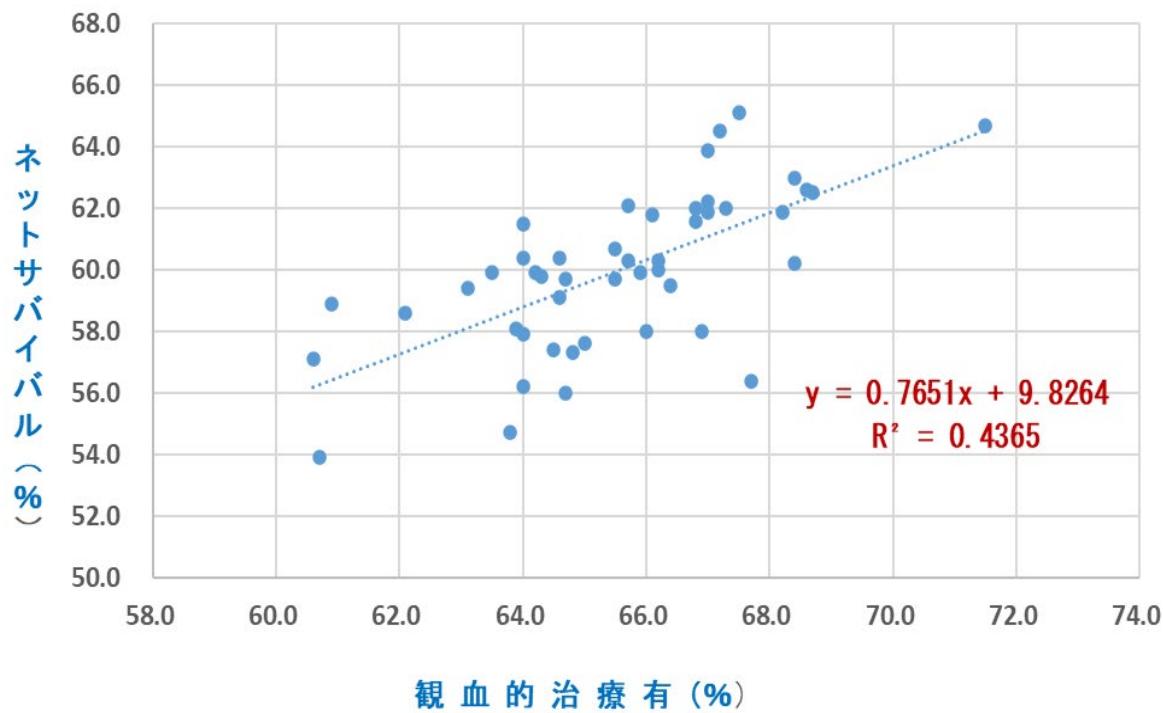
また、進行度が進むと、「手術」の割合が低くなり、「薬物療法（化学療法）」の割合が高くなっています。



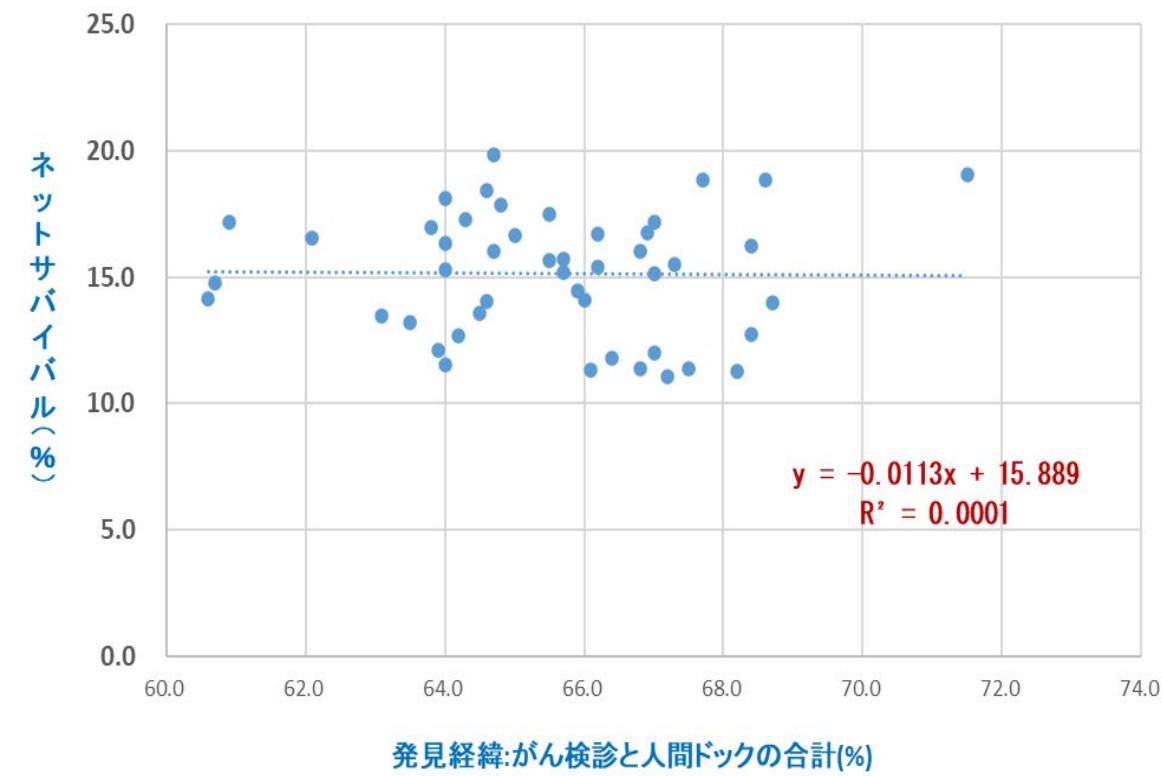
* 出典：東京都福祉保健局「東京都がん医療等に係る実態調査結果（がん患者の就労等に関する実態調査）」（平成31年3月）

<https://www.gan-portal.metro.tokyo.lg.jp/work/suisin-keikaku/30chosa.html>

ネット・サバイバルと観血的治療有



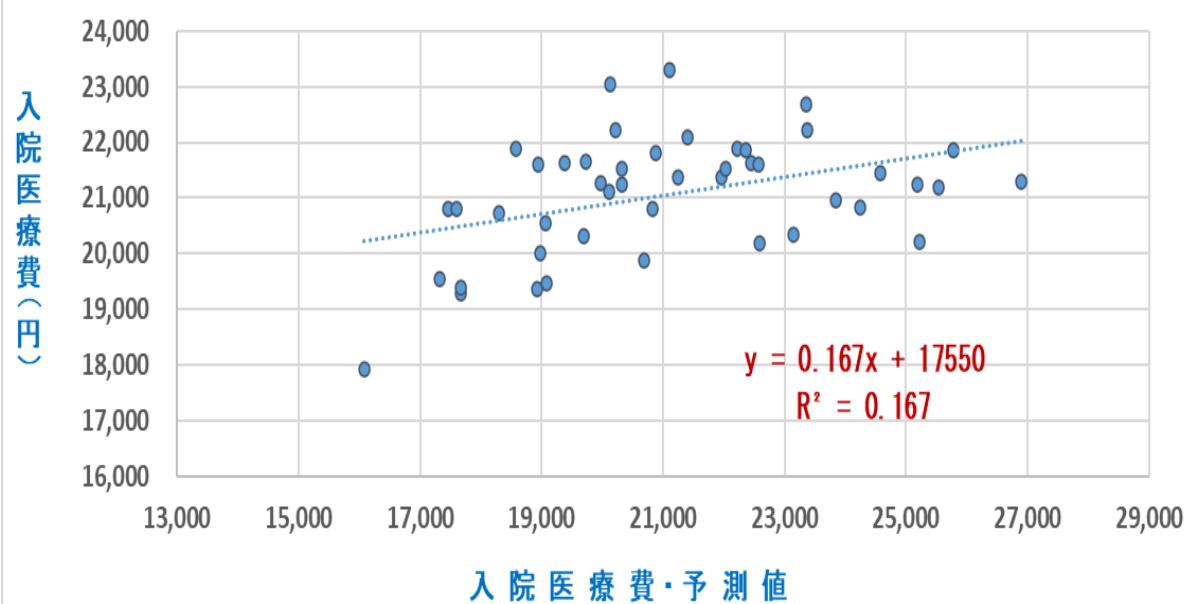
ネット・サバイバルと検診・ドックで発見



出典：院内がん登録 2014-2015 年 5 年生存率集計 報告書
国立がん研究センターがん対策研究所がん登録センター

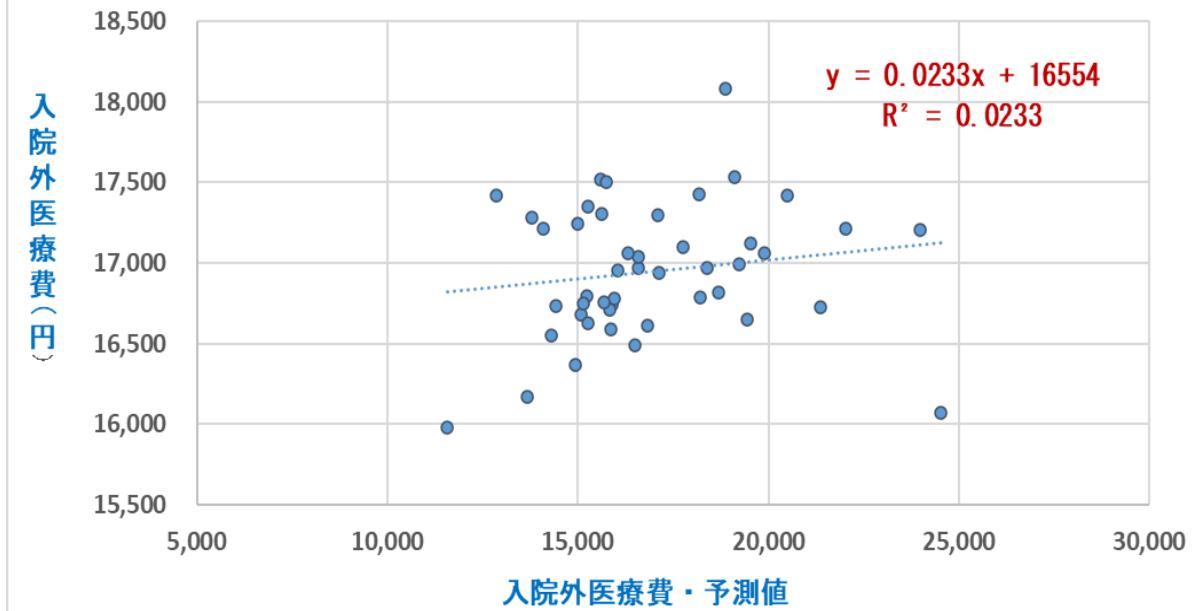
「入院 医療費」の予測値（生存率3要素による重回帰分析）

3要素：ネットサバイバル、観血的治療有、検診・ドックで発見



「入院外医療費」の予測値（生存率3要素による重回帰分析）

3要素：ネットサバイバル、観血的治療有、検診・ドックで発見



出典：院内がん登録 2014-2015年5年生存率集計 報告書
国立がん研究センターがん対策研究所がん登録センター

加入者1人当たり医療費(協会けんぽ・75才未満)

加入者1人当たり医療費(疾病分類別)

	入院												
	感染症及び寄生虫症	新生物	血液及び造血器の疾患並びに免疫機能の障害	内分泌、栄養及び代謝疾患	精神及び行動の障害	神経系の疾患	眼及び付属器の疾患	耳及び乳様突起の疾患	循環器系の疾患	呼吸器系の疾患	消化器系の疾患	皮膚及び皮下組織の疾患	筋骨格系及び結合組織の疾患
全国	793	12,545	435	1,059	1,861	2,337	914	257	9,894	1,982	3,829	345	4,360
福井	822	13,894	367	1,380	2,613	3,005	1,308	458	10,162	2,502	3,929	408	5,388
長野	594	11,672	349	1,087	2,043	2,907	832	267	9,378	1,783	3,635	257	4,204
滋賀	934	12,189	537	1,158	1,534	2,285	895	277	9,587	1,914	3,828	275	4,363
島根	861	14,970	609	1,274	2,607	2,460	1,369	285	10,733	2,035	4,135	514	5,471
岡山	840	13,361	441	1,301	1,734	2,443	1,122	267	8,454	2,226	4,021	336	4,328
沖縄	958	9,804	543	1,131	2,200	2,293	996	247	11,247	2,660	4,083	432	3,620

加入者1人当たり医療費(疾病分類別)

	入院外												
	感染症及び寄生虫症	新生物	血液及び造血器の疾患並びに免疫機能の障害	内分泌、栄養及び代謝疾患	精神及び行動の障害	神経系の疾患	眼及び付属器の疾患	耳及び乳様突起の疾患	循環器系の疾患	呼吸器系の疾患	消化器系の疾患	皮膚及び皮下組織の疾患	筋骨格系及び結合組織の疾患
全国	3,946	13,079	2,236	13,739	5,771	4,310	5,357	1,285	13,438	15,715	7,640	7,220	9,219
福井	3,685	13,030	3,375	13,521	6,560	4,159	4,931	1,206	14,164	15,459	6,340	7,768	9,506
長野	3,413	13,259	3,324	13,731	6,251	4,609	5,021	1,185	12,582	12,956	6,580	5,717	9,757
滋賀	3,564	12,747	3,286	13,046	5,618	4,439	5,209	1,370	12,392	13,949	6,981	6,972	8,596
島根	3,830	13,739	2,984	15,410	8,361	4,713	5,293	1,288	14,600	15,412	7,530	6,502	9,193
岡山	3,487	12,561	2,517	14,249	5,999	4,705	5,601	1,598	12,346	16,108	7,835	7,117	8,482
沖縄	3,039	9,621	2,142	10,875	5,376	4,002	5,138	1,019	13,030	15,804	5,538	5,708	8,224

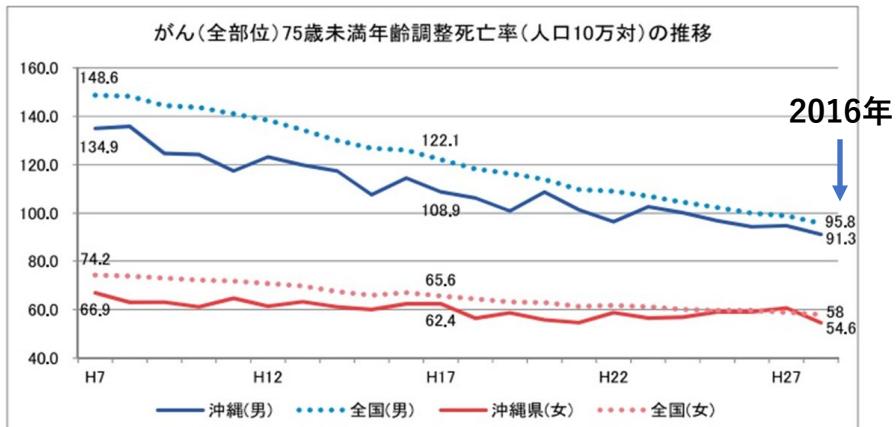
出典：協会けんぽ・支部別医療費分析バックデータ（医療費分析2022.xlsx）

第8次沖縄県医療計画（令和6年3月）・第2章 沖縄県の医療の現状

県のがんを取り巻く状況

75歳未満年齢調整死亡率（人口10万人対）

がん死亡（全部位）の75歳未満年齢調整死亡率（人口10万人対）の年次推移は、平成7（1995）年から平成28（2016）年の約20年間で、男女ともに減少傾向にあります。



出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」

沖縄県がん対策推進計画（第3次）中間評価

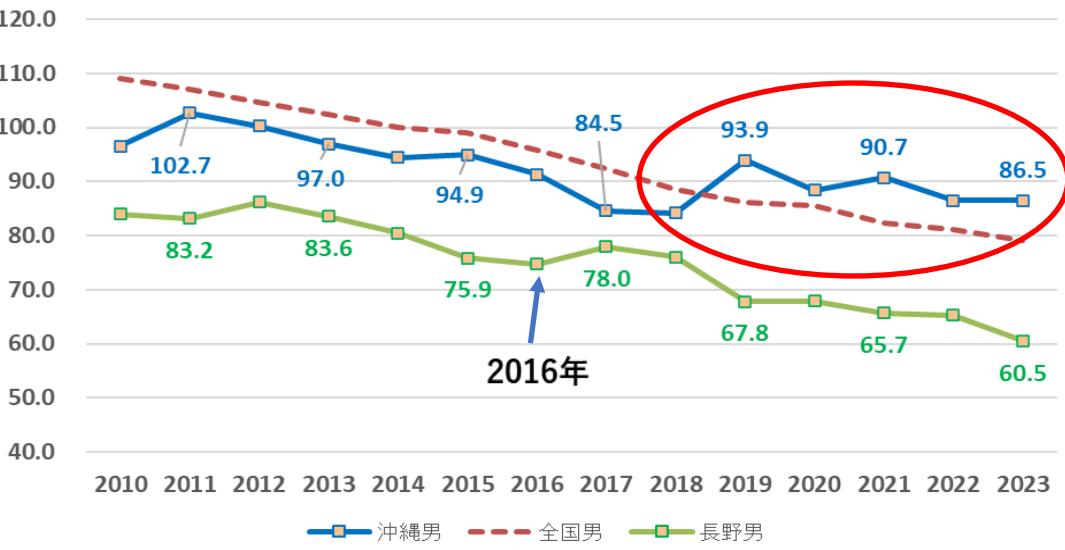
令和4年10月
沖縄県保健医療部健康長寿課

(b) 指標の進捗状況

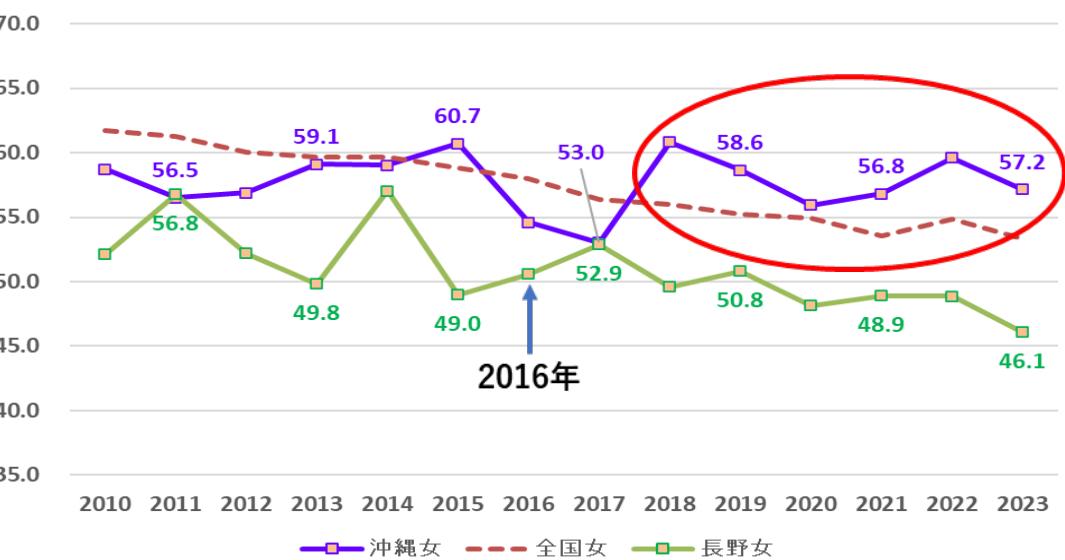
③がん検診受診率(%)	基準年	H30	R1	R2	直近	目標値	進捗状況	
							50.0	改善(↑) 改善(↑) 後退(↓) 後退(↓) 後退(↓)
肺	43.6 (H28)	更新なし	更新なし	43.9 (R1)	更新なし			改善(↑)
大腸	35.6 (H28)	更新なし	更新なし	37.4 (R1)	更新なし			改善(↑)
胃	41.4 (H28)	更新なし	更新なし	39.6 (R1)	更新なし			後退(↓)
乳	50.7 (H28)	更新なし	更新なし	48.3 (R1)	更新なし			後退(↓)
子宮頸	47.5 (H28)	更新なし	更新なし	45.5 (R1)	更新なし			後退(↓)

（出典：国民生活基礎調査）

がん（全部位）75歳未満年齢調整死亡率（人口10万対）男



がん（全部位）75歳未満年齢調整死亡率（人口10万対）女



出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」（人口動態統計）