

# 「氷上町における保健医療計画 に関する一考察」

雀 部 猛 利

## 目 次

ま え が き

- (その一) 氷上町の地域と疾病の概況（以上前号掲載）
- (その二) 氷上町の国保医療の実態分析（以下本号掲載）
- (その三) 社会経済階層と死亡原因
- (その四) 健康管理と保健医療計画

む す び

追補 氷上町の国保医療の実態分析（続）（次号掲載）

## (その二) 氷上町の国保医療の実態分析

氷上町の国保は 50 % の給付率で、任意給付としては助産費 1 件当たり 500 円（34年度より 1,000 円）、葬祭費 1 件当たり 1,000 円が支給されている。給付の期間は入院外も入院もまた結核などの特殊疾病のすべてが転帰まで支給される。また給付の範囲は初診料、往診料、入院料、パス、ストマイ、抗生物質、完全給食、完全看護、歯科診療、歯科補てつ（34年度より）、寝具設備、入院の際の給食費、看護移送料（34年度より）などが含まれている。いま国保による療養諸費の費用額を氷上町国保全体について調べてみると、次のような状況である。

区分 年度	世 帯 当 り				被 保 険 者 1 人 当 り			
	日 数	費用額	保険者 負 担	健 保 そ の 他	日 数	費用額	保険者 負 担	健 保 そ の 他
昭和30年	36.8	6,221	3,059	912	7.8	1,324	651	194
昭和31年	48.3	8,850	4,303	1,453	10.3	1,870	918	292
昭和32年	45.7	9,202	4,425	521	10.0	1,993	966	101
昭和33年	43.7	9,717	4,797	361	9.8	2,166	1,070	81

この表からも解るように、昭和31年度以降は療養日数が次第に減少しているが、費用額においては増加の傾向がみられる。また結核予防法や生活保護法によって給付を受けている件数も年と共に増加している。

年 度	結 核 予 防 法			生 活 保 護 法	
	件 数	費 用 額	予防法負担分	件 数	費 用 額
30	528	1,882,493	生保 95,272 442,305	38	233,928
31	888	2,658,171	203,290 652,518	70	311,965
32	1,181	3,919,186	166,859 1,032,611	40	347,121
33	1,289	4,080,262	171,009 945,786	35	416,039

また診療内容についての推移をみれば第1表に示す如く、1件当りの診療日数には年次的な増減が大してみられないが、1件当りの診療費や1日当りの診療費は年と共に増加している。

(第1表) 氷上町国保診療の年次の推移

		入 院	入 院 外	歯科診療	小 計	療 養 費
30年	1件当り日数	17.0	3.7	3.3	3.8	10.7
	1件当り点数	772.3	49.2	39.1	57.5	537.4
	1日当り点数	45.6	13.5	11.9	15.2	50.0
31年	1件当り日数	19.1	3.6	3.3	3.8	11.4
	1件当り点数	826.0	53.0	38.2	61.6	504.0
	1日当り点数	43.2	14.6	11.5	16.1	44.4
32年	1件当り日数	17.2	3.3	3.3	3.5	10.5
	1件当り点数	866.8	49.7	39.7	61.8	302.8
	1日当り点数	50.3	14.8	11.7	17.2	28.5
33年	1件当り日数	17.3	3.5	3.5	3.8	10.6
	1件当り点数	856.2	55.8	39.7	73.8	439.8
	1日当り点数	49.4	15.8	11.3	19.2	41.3
10月以降	1件当り日数	17.3	3.6	3.5	3.9	6.9
	1件当り点数	1,148.6	69.4	69.9	91.8	150.4
	1日当り点数	66.4	19.1	20.0	23.4	19.2

※昭和33年10月以降は1点単価10円であるが、それ以前は11円50銭

以上のような状態にある氷上町の国保医療の実態を詳しく検討するために、国保加入の被保険者世帯を地域別、保険税階層別に層化し、 $\frac{1}{10}$ の地区別階層別無作為抽出によって調査対象世帯を抽出し、これらの世帯のうちの家族が国保によって診療をうけた際のレセプトを分析することによって、氷上町の国保医療の実態を地区別、保険税階層別に推定せんとしたのである。

また $\frac{1}{10}$ 抽出によって分析を加えたレセプトは歯科および生活保護法の分はこれを除外した。すなわち国保医療の中核をなしている主要部分についての推定であるために若干の標本誤差が伴っていることを附記しておく。

保険税階層別の世帯当り受診率は既に氷上町の地域と疾病の概況を述べた際に触れておいた如く、経済的な条件が世帯の受診を容易ならしめる関係上、

5 割給付の給付率の場合には保険税を多く納めている世帯ほど、その受診率が高くなっている。第2表、第3表、第4表は昭和32年度、33年度、34年度の保険税階層別の受診状況を示したものである。次に保険税階層別の転帰状況を調べてみると、第1図に示す如く、保険税階層と治ゆ率との間には顕著な傾向性を発見することが出来なかったが、結核対策が打ち出された昭和33年度以降の治ゆ率が低下したのは、新しい結核患者の発見が増加し、1カ月以内で治ゆしない受診者数が増加したことに起因している。しかもそれが最も低い保険税階層と最も高い保険税階層とにおいて、極端な治ゆ率の降下を示す結果となって現われた。

(第2表) 階層別受診状況 昭和32年度

階層	事項	転 帰					初 診		入 院 料		総件数	対世帯 象帯	世帯 相当数
		治ゆ	死亡	繰越	転医	中止	有	無	有	無			
I	500～	25		15		5	32	13	2	43	45	27	166
II	1000～	231	4	89	7	66	332	65	4	393	397	69	575
III	1500～	376	1	147	5	72	485	116	2	599	601	69	871
III	2000～	446	1	199	6	87	598	141	8	731	739	64	1154
V	2500～	302	1	155	10	55	430	93	8	513	523	46	1137
VI	3000～	265	1	138	8	60	370	102	4	468	472	39	1210
VII	3500～	195		85	2	26	248	60	3	305	308	25	1232
VIII	4000～	210	1	84	3	33	291	40	1	330	331	27	1226
IX	5000～	257	2	104	6	52	348	73	3	418	421	19	2216
X	10000～	7		1			7	1	1	7	8	3	266
全	町	2314	11	1017	47	456	3141	704	36	3809	3845	385	998

(第3表) 階層別受診状況

昭和33年度

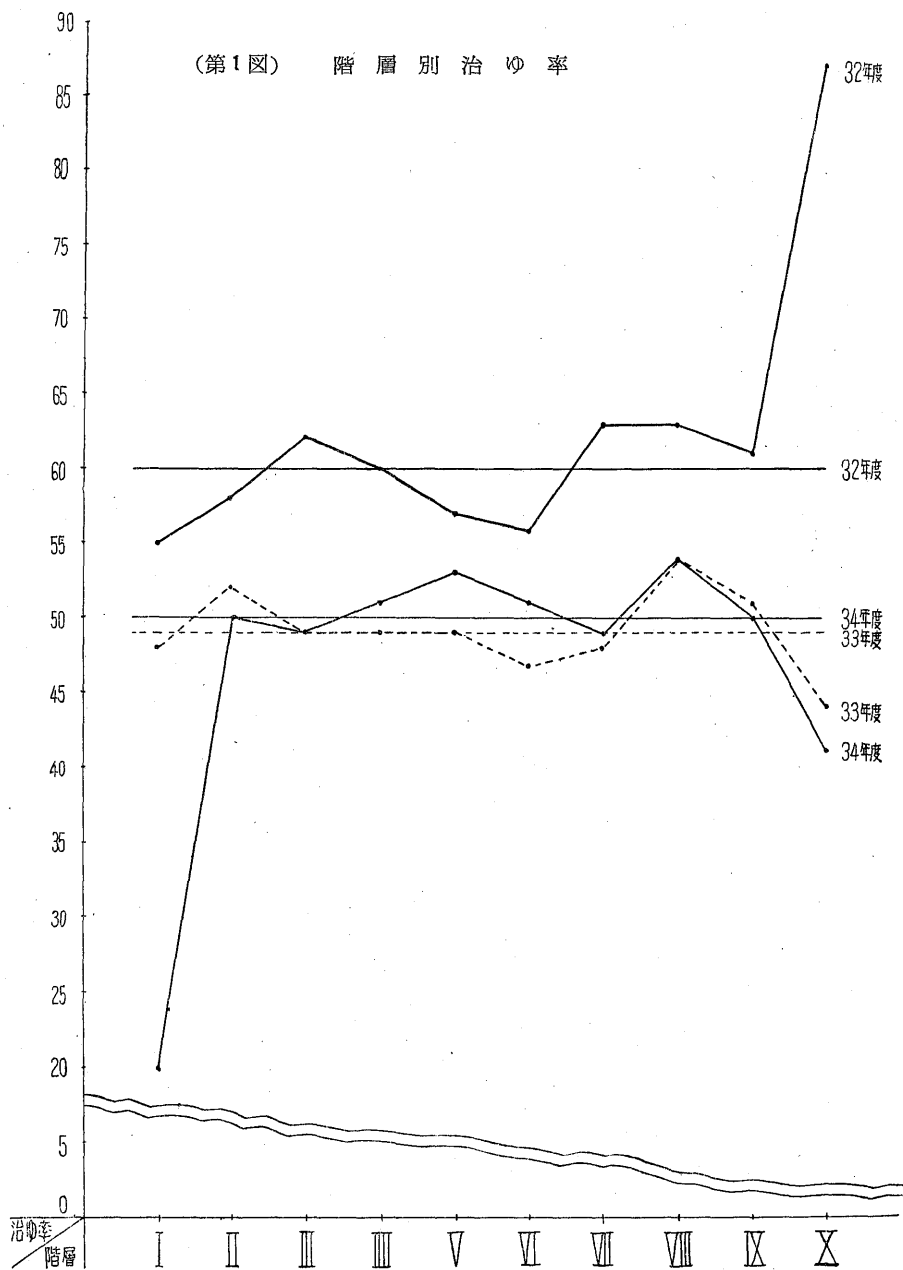
階層 事項	転 帰					初 診		入 院 料		総 件 数	対世 象 帯	世件 帯 当 数
	治ゆ	死亡	繰越	転医	中止	有	無	有	無			
I 500~	36	1	29		8	61	13		74	74	27	274
II 1000~	171	1	104	4	50	253	77		330	330	69	478
III 1500~	233	1	184	2	59	355	124		479	479	69	694
III 2000~	323	3	250	6	73	492	163	1	654	655	64	1023
V 2500~	170	2	142	6	52	293	79	2	370	372	46	808
VI 3000~	203		177	8	44	294	138		432	432	39	1107
VII 3500~	79	2	64	1	20	133	33		166	166	25	664
VIII 4000~	106	1	49	2	39	170	27		197	197	27	729
IX 5000~	175	1	120	2	46	268	76		344	344	19	1789
X 10000~	8		8		2	16	2		18	18	3	600
全 町	1504	12	1127	31	891	2335	732	3	3064	3067	385	796

(第4表) 階層別受診状況

昭和34年度

階層 事項	転 帰					初 診		入 院 料		総 件 数	対世 象 帯	世件 帯 当 数
	治ゆ	死亡	繰越	転医	中止	有	無	有	無			
I 500~	9	1	34	1		29	16	6	39	45	27	166
II 1000~	172	5	117	3	47	267	77	8	336	344	69	498
III 1500~	199	1	160	4	45	284	125	8	401	409	69	592
III 2000~	346	4	252	3	75	479	201	23	657	680	64	1062
V 2500~	231	2	140	5	56	323	111	6	428	434	46	943
VI 3000~	233	5	163	7	45	323	130	7	446	453	39	1161
VII 3500~	133	1	102	3	29	201	67	2	266	268	25	1072
VIII 4000~	185		104	8	43	279	61	6	334	340	27	1259
IX 5000~	177		119	10	47	280	73	6	347	353	19	1858
X 10000~	7		7		3	12	5		17	17	3	566
全 町	1692	19	1198	44	390	2477	866	72	3271	3343	385	868

(第1図) 階層別治癒率



(第5表) 階層別受診日数

昭和32年度

階層 日数	I		II		III		IV		V		VI		VII		VIII		IX		X		全 町	
	500 ~ 999		1,000 ~ 1,499		1,500 ~ 1,999		2,000 ~ 2,499		2,500 ~ 2,999		3,000 ~ 3,499		3,500 ~ 3,999		4,000 ~ 4,999		5,000 ~ 9,999		10,000 ~			
	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx
1	16	16	164	164	241	241	321	321	211	211	204	204	134	134	136	136	184	184	7	7	1618	1618
2	8	16	93	186	118	236	145	290	114	228	88	176	61	122	72	144	80	160	2	4	780	1560
3	5	15	44	132	66	198	86	258	56	168	40	120	33	99	36	108	47	141			413	1239
4			23	92	46	184	44	176	35	140	36	144	22	88	21	84	21	84			248	992
5	2	10	22	110	34	170	30	150	25	125	17	85	7	35	18	90	22	110			177	885
6	2	12	11	66	27	162	18	108	15	90	17	102	9	54	13	78	13	78			125	750
7	2	14	9	63	13	91	22	154	2	14	15	105	9	63	8	56	8	56			88	616
8	1	8	14	112	8	64	23	184	7	56	10	80	9	72	8	64	6	48			83	664
9	2	18	4	36	13	117	8	72	13	117	11	99	2	18	4	36	8	72			65	585
10	1	10	2	20	5	50	10	100	14	140	12	120	4	40	5	50	10	100	1	10	64	640
11	2	22			11	121	9	99	7	77	8	88	3	33	3	33	3	33			46	506
12	1	12	3	36	5	60	8	96	3	36	4	48	3	36	1	12	3	36			31	372
13					4	52	2	26	3	39			2	26	2	26	2	26			15	195
14			2	28			3	42	5	70	3	42	3	42	2	28					18	252

15	1	15	1	15			4	60	3	45	1	15	2	30						12	180	
16					4	64	1	16	1	16			3	48			1	16		10	160	
17											1	17					1	17		2	34	
18	1	18							1	18	2	36			1	18	3	54		8	144	
19							3	57	2	38							1	19		6	114	
20					1	20	1	20									1	20		3	60	
21					1	21							1	21			2	42		4	84	
22							1	22			1	22			1	22				3	66	
23					2	46											1	23		3	69	
24			1	24													1	24		2	48	
25							1	25									1	25		2	50	
26							2	52	2	52	1	26	1	26			1	26		7	182	
27					1	27			1	27										2	54	
28					1	28														1	28	
29																						
30	1	30							1	30							1	30		3	90	
31			1	31					2	62										3	93	
計	45	216	394	1133	601	1952	739	2328	523	1799	472	1529	308	987	331	985	421	1388	10	21	3844	12330
1件当日数	4.8		2.87		3.25		3.15		3.45		3.24		3.20		2.97		3.29		2.1		3.21	



(第6表) 階層別受診日数

昭和33年度

階層 日数	Ⅰ		Ⅱ		Ⅲ		Ⅳ		Ⅴ		Ⅵ		Ⅶ		Ⅷ		Ⅸ		Ⅹ		全 町	
	500 ～ 999		1,000 ～ 1,499		1,500 ～ 1,999		2,000 ～ 2,499		2,500 ～ 2,999		3,000 ～ 3,499		3,500 ～ 3,999		4,000 ～ 4,999		5,000 ～ 9,999		10,000 ～			
	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx
1	29	29	143	143	154	154	271	271	129	129	141	141	69	69	74	74	115	115	6	6	1131	1131
2	21	42	60	120	100	200	108	116	81	162	88	176	30	60	45	90	62	124	7	14	602	1204
3	8	24	37	111	52	156	61	183	45	135	42	126	17	51	29	87	34	102	3	9	328	984
4	2	8	20	80	49	196	56	224	26	104	34	136	8	32	16	64	24	96	1	4	236	944
5	3	15	21	105	28	140	44	220	23	115	25	125	8	40	11	55	19	95			182	910
6	3	18	9	54	20	120	20	120	17	102	23	138	10	60	3	18	18	108	1	6	124	744
7	1	7	6	42	11	77	22	154	8	56	17	119	9	63	6	42	7	49			87	609
8	1	8	7	56	14	112	13	104	12	96	15	120	3	24	4	32	9	36			78	624
9	1	9	5	45	7	63	11	99	6	54	9	81	3	27	3	27	5	45			50	450
10			5	50	8	80	9	90	4	40	8	80	3	30	1	10	6	60			44	440
11	2	22	5	55	4	44	6	66	5	55	4	44	3	33	1	11	7	77			37	407
12	1	12	2	24	3	36	4	48			4	48			1	12	5	60			20	240
13			1	13	4	52	6	78			3	39			1	13	1	13			16	208
14					7	98	2	28	3	42	3	42			1	14	6	84			22	308

15			1	15	2	30	4	60	3	45	6	90	1	15			5	75			22	330
16	1	16			3	48	2	32							1	16					7	112
17			1	17			2	34	2	34	1	17					2	34			8	130
18					2	36	4	72	3	54	1	18					5	90			15	270
19			1	19	1	19	1	19			1	19					4	76			8	152
20			3	60	6	120											3	60			11	220
21			1	21			3	63	1	21			1	21			3	63			9	189
22					1	22					2	44									3	66
23					2	46	2	46									2	46			6	138
24	1	24					1	24			4	96									6	144
25									1	25											1	25
26			1	26			1	26	1	26											3	78
27			2	54					1	27							1	27			4	108
28					1	28															1	28
29													1	29							1	29
30							1	30													1	30
31							1	31									1	31			2	62
計	74	234	331	1110	479	1877	665	2238	372	1322	432	1699	166	554	197	565	344	1566	18	39	3068	11204
1件当 日数	3.16		3.35		3.92		3.42		3.55		3.93		3.34		2.87		4.55		2.17		3.65	

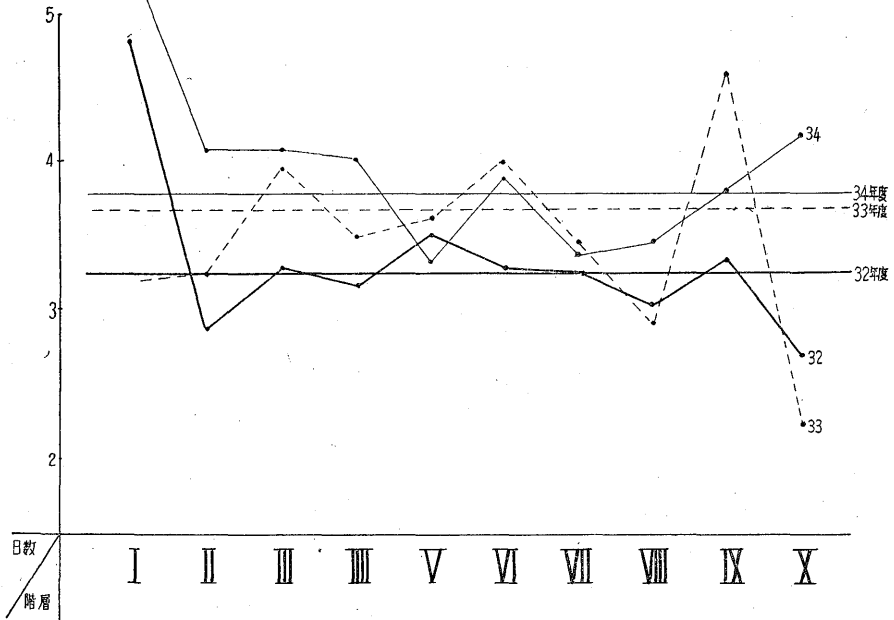
(第7表) 階 層 別 受 診 日 数

昭和34年度

階 層 日 数	I		II		III		III		V		VI		VII		VIII		IX		X		全 町	
	500 ~ 999		1,000 ~ 1,499		1,500 ~ 1,999		2,000 ~ 2,499		2,500 ~ 2,999		3,000 ~ 3,499		3,500 ~ 3,999		4,000 ~ 4,999		5,000 ~ 9,999		10,000 ~			
	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	tx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx	f	fx
1	11	11	109	109	136	136	243	243	149	149	180	180	87	87	136	136	100	100	4	4	1155	1155
2	7	14	90	180	76	152	132	264	97	194	70	140	57	114	78	156	76	152	2	4	675	1350
3	4	12	31	93	44	132	80	240	68	204	51	153	29	87	38	114	56	168	5	15	406	1218
4	5	20	33	132	34	136	52	208	38	152	28	112	29	116	24	96	41	164	1	4	285	1140
5	1	5	26	130	27	135	29	145	14	70	32	160	16	80	17	85	13	65	1	5	176	880
6			11	66	16	96	21	126	16	96	16	96	10	60	7	42	14	84	1	6	112	672
7	2	14	7	49	13	91	21	147	14	98	13	91	12	84	8	56	11	77	1	7	102	714
8	3	24	7	56	13	104	19	152	10	80	8	64	8	64	4	32	7	56			79	632
9	1	9	6	54	10	90	11	99	5	45	9	81	8	72	6	54	5	45	1	9	62	558
10	1	10	7	70	7	70	8	80	7	70	12	120	2	20	4	40	6	60			54	540
11	1	11	3	33	7	77	11	121	2	22	7	77	2	22	2	22	6	66			41	451
12			3	36	4	48	5	60			6	72	2	24	4	48	2	24			26	312
13			2	26	3	39	2	26	3	39	1	13	2	26							13	169
14	1	14	2	28	3	42	4	56	2	28			1	14	3	42					16	224

15			4	60	4	60	10	150	1	15	6	90			2	30	2	30	1	15	30	450
16					2	32	1	16			4	64	1	16	1	16	4	64			13	208
17			3	51	3	51	2	34			1	17			2	34	2	34			13	221
18	1	18	2	36	1	18	1	18	4	72	1	18					2	36			12	216
19			1	19	1	19	1	19			1	19			2	38					6	114
20			1	20	1	20	4	80			2	40					1	20			9	180
21			2	42			1	21			1	21									4	84
22							1	22							2	44	2	44			5	110
23			3	69			4	92									1	23			8	184
24	1	24					1	24	2	48	1	24	1	24							6	144
25	1	25			2	50	1	25			1	25									5	125
26			1	26			2	52													3	78
27									1	27	1	27									2	54
28							1	28													1	28
29					1	29															1	29
30	1	30					3	90			1	30									5	150
31					1	31	2	62													3	93
計	45	241	344	1385	409	1658	680	2700	434	1409	453	1734	268	888	340	1085	353	1316	17	69	3343	12485
1日当 日数	5.35		4.03		4.05		3.97		3.25		3.83		3.31		3.19		3.73		4.06		3.73	

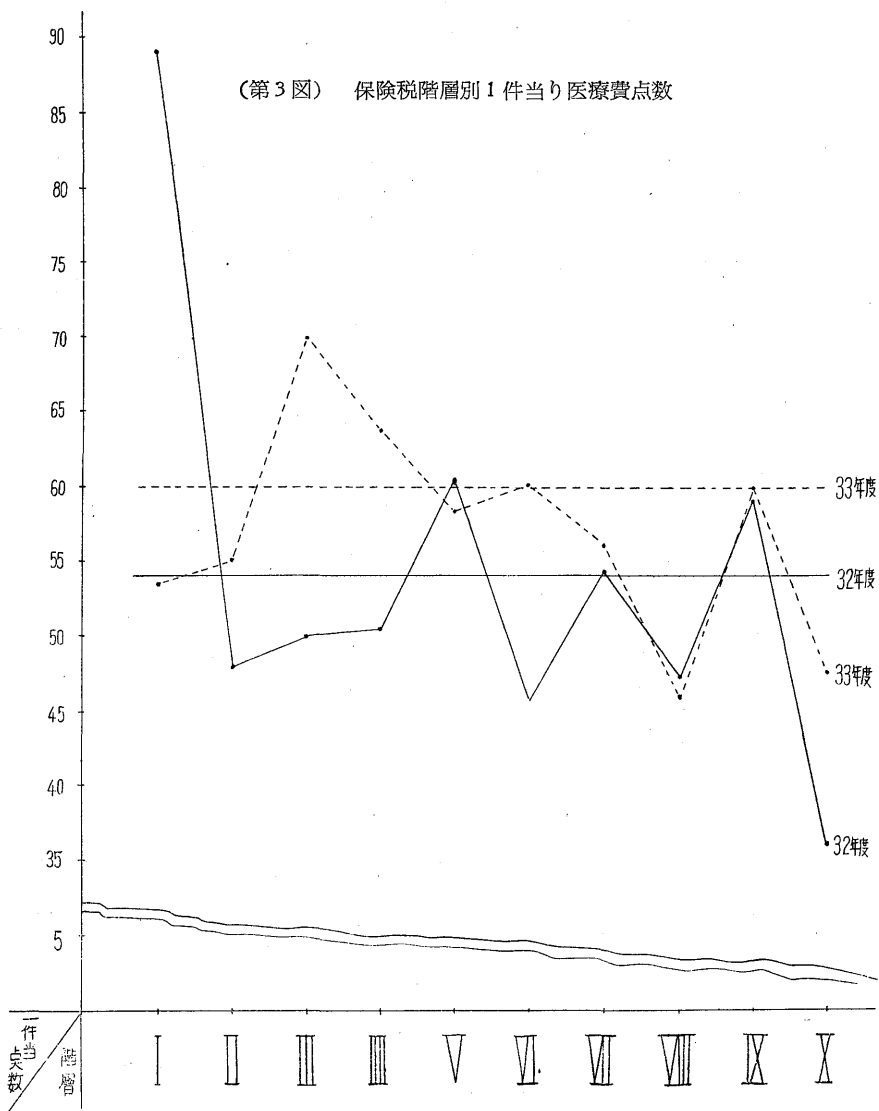
(第2図) 階層別1件当たり平均受診日数



次に保険税階層別の受診日数について調べてみると第5表、第6表、第7表および第2図に示す如く、1件当たりの平均受診日数は結核対策が打ち出された昭和33年度以降上昇した。そして保険税階層と1件当たりの平均受診日数はL字型から一字型、U字型へ移行する傾向がみられる。また1件当たりの医療費についてみても、第8表および第3図に示す如く、1件当たりの医療費は33年度が若干上昇しているが、保険税階層と1件当たりの医療費点数の関係においては比較的顕著な変化が伺われ、保険税の低い階層の世帯が1件当たりの医療費を高く支払っていたのが、┌字型からへ字型へと変じ、最低の保険税を支払っている世帯の1件当たり医療費が安くなってきた。

(第8表) 階層別1件当り医療費点数

	昭和32年度			昭和33年度		
	受診件数	医療費点数	1件当点数	受診件数	医療費点数	1件当点数
I	45	4,015	89.2	74	3,970	53.6
II	394	19,030	48.2	331	18,255	55.0
III	601	30,270	50.3	479	32,785	70.4
III	739	37,500	50.7	655	41,805	63.9
V	523	31,865	60.9	372	21,900	58.8
VI	472	21,725	46.0	432	26,125	60.4
VII	308	16,730	54.6	166	9,485	57.1
VIII	331	15,735	47.5	197	9,130	46.2
IX	421	24,870	59.0	344	20,745	60.3
X	10	360	36.0	18	860	47.7
全 町	3,844	202,100	54.0	3,068	185,060	60.3



次に主要病類別に世帯受診率を調べてみると、昭和32年度は第9表に示す如く感冒、気管支炎、インフルエンザなどの受診率が極めて高く、これについて下痢および腸炎、不慮の事故および中毒、その他の神経系の疾患、胃および十

二指腸の疾患、その他の消化器系の疾患などがかなり高い受診率を示している。流行性の感冒が横行した年次は例外と考えるとしても、この地方の住民が神経系および消化器系の疾患のために受診する比率が高いのは、農業という特別な職業形態に基づく労働と米食によるものであることが容易に伺われる。

氷上町住民の食生活が米食過剰である上に動物性蛋白の摂取量が不足していることは、既に述べた通りであるが、食生活の形態は疾病の種類と深い関係を示している。結核対策が打ちだされた昭和33年度の世帯受診率は第10表に示す如く、前年度に較べて世帯受診率は低下したが、相変らず気管支炎が最も高い受診率を示しており、これについて感冒、胃および十二指腸の疾患、不慮の事故および中毒、下痢および腸炎、蠕虫による疾患などの順序で、各疾病の受診率が順を追って下ってゆく。また昭和34年においては感冒が筆頭で、これについて気管支炎、咽頭および扁桃の疾患、皮膚および皮下組織の感染、下痢および腸炎、不慮の事故および中毒などの順位となっている。いまこれらの順位の年次別変動を表示すれば次のような序列が得られた。すなわち感冒や気管支管は常に最高受診率を示し、インフルエンザは昭和32年度の流行年次のみでその影を潜め、下痢腸炎やその他の神経系疾患は昭和34年度になって欄外に落ちたが、呼吸器系の結核が昭和33年度の結核追放運動と共に多く発見されるようになった。結核は追放運動の開始によって、その世帯受診率が倍加したが、全疾病に関する全体の世帯受診率は逆に減少している。

保険税階層別よりみたる主要病類別の世帯受診率は第9表、第10表、第11表に示す如く、保険税階層によって高受診率を示す疾病の種類も若干異ってくる。いま受診率の高い疾病の順位を保険税階層別に示すと第12表に示す通りである。



(第9表) 主要病類別世帯受診率

昭和32年度

階層 病類		I		II		III		IV		V		VI		VII		VIII		IX		X		全 町	
		500~999		1,000~1,499		1,500~1,999		2,000~2,499		2,500~2,999		3,000~3,499		3,500~3,999		4,000~4,999		5,000~9,999		10,000~		件数小計	世帯受診率
		件数	受診率	件数	受診率	件数	受診率	件数	受診率	件数	受診率	件数	受診率	件数	受診率	件数	受診率	件数	受診率	件数	受診率		
I	01			21	30.4	16	23.2	17	26.6	12	26.1	5	12.8	9	36.0	11	40.7	2	10.5			93	24.2
	02			5	7.3			2	3.1				3	7.7	1	4.0						11	2.9
	03							1	1.6				1	2.6	4	16.0						6	1.6
	06							1	1.6													1	0.3
	07					2	2.9	1	1.6				1	2.6					1	5.2		5	1.3
	08			3	4.3	6	8.7	7	10.9	4	8.7	4	10.3	6	24.0	3	11.1	3	15.8			36	9.4
	09															1	3.7					1	0.3
	10														1	4.0						1	0.3
	11			4	5.8	9	13.0	4	6.3	5	10.9	4	10.3	3	12.0	3	11.1	1	5.2			33	8.6
	12			1	1.4	3	4.3						1	2.6			2	7.4				7	1.8
	13									2	4.3											2	0.5
	14					1	1.4															1	0.3
	16	2	7.4			17	24.6	22	34.4	1	2.2	20	51.2	4	16.0	4	14.8	14	73.7			84	21.8
	17			19	27.5	28	40.6	65	101.6	13	28.3	16	41.0	29	116.0	8	29.6	16	84.2			194	50.4
	18			1	1.4	4	5.8	5	7.8	9	19.6	2	5.1	3	12.0	7	25.9	5	26.3			36	9.4
II	19	1	3.7	1	1.4			1	1.6	1	2.2	2	5.1									6	1.6
	20	1	3.7	1	1.4							1	2.6					1	5.2			4	1.0

III	21			14	20.3	12	17.4	19	29.7	19	41.3	1	2.6	3	12.0	9	33.3	7	36.8	1	33.3	85	22.1
	22																	1	5.2			1	0.3
	23									1	2.2											1	0.3
	24	4	14.8	7	10.2	16	23.2	19	29.7	18	39.1	11	28.2	8	32.0	8	29.6	17	89.5			100	26.0
	25					2	2.9			1	2.2	2	5.1									5	1.3
	26							2	3.1					1	4.0							3	0.8
III	27	2	7.4	2	2.9	6	8.7	4	6.3	1	2.2	6	15.4	2	8.0			2	10.5			26	6.8
	28					1	1.4					5	12.8									6	1.6
V	29									2	4.3											2	0.5
	30									2	4.3	4	10.3	1	4.0	2	7.4					9	2.3
VI	32			2	2.9	1	1.4			2	4.3											5	1.3
	33	1	3.7	21	30.5	30	43.5	31	48.4	28	60.9	33	84.6	20	80.0	27	100.0	27	142.1			218	56.7
	34	2	7.4	12	17.4	21	30.4	36	56.3	17	36.9	13	33.3	4	16.0	13	48.1	10	52.6			128	33.3
	35	3	11.1	14	20.3	18	26.1	14	21.9	16	34.8	17	43.6	14	56.0	12	44.4	18	94.7			126	32.8
VII	37	2	7.4	2	2.9	3	4.3	4	6.3	7	15.2	12	30.8	1	4.0	3	11.1	2	10.5			36	9.4
	38			6	8.7	2	2.9	5	7.8	2	4.3	3	7.7			3	11.1					21	5.5
	39	1	3.7	4	5.8	5	7.3	3	4.7	7	15.2	3	7.7	9	36.0	6	22.2	3	15.9	1	33.3	42	10.9
	40	1	3.7	16	23.2	16	23.2	27	42.2	23	50.0	26	66.6	6	24.0	19	70.4	4	21.1	1	33.3	139	36.1
	41							2	3.1			1	2.6									3	0.8
	42			1	1.4	2	2.9	1	1.6	1	2.2	1	2.6	3	12.0			5	26.3			14	3.6
VIII	43	7	25.9	70	101.5	91	131.9	127	198.4	87	189.1	77	197.4	49	196.0	51	188.9	74	389.4	3	99.9	636	165.4
	44	2	7.4	2	2.9	3	4.3	3	4.7	4	8.7	2	5.1	4	16.0	5	18.5	6	31.5	1	33.3	32	8.3
	45	3	11.1	20	29.0	33	47.8	15	23.4	26	56.5	22	56.4	7	28.0	15	55.6	24	126.3			165	42.9
	46	2	7.4	24	34.8	74	107.3	50	78.1	28	60.9	48	123.1	18	72.0	19	70.4	42	221.0			305	79.3

	47			3	4.3	9	13.0	4	6.3	8	17.4	2	5.1	3	12.0	2	7.4	7	36.8			39	10.1
	48	8	29.6	39	56.5	59	85.5	73	114.1	85	184.9	24	61.5	28	112.0	49	181.5	48	252.6	4	133.3	417	108.4
	50			3	4.3	1	1.4	7	10.9	6	13.0	15	38.5	1	4.0	2	7.4	2	10.5			37	9.6
IX	51			1	1.4	2	2.9	1	1.6	2	4.3					1	3.7	1	5.2			8	2.1
	52	1	3.7	20	29.0	36	52.2	52	81.3	36	78.3	18	46.2	20	80.0	18	66.7	10	52.6	1	33.3	212	55.1
	53			4	5.8	4	5.8	2	3.1			6	15.4	3	12.0	1	3.7	3	15.8			23	6.0
	54			1	1.4													1	5.2			2	0.5
	55	3	11.1	17	24.6	34	49.3	47	73.4	31	67.4	33	84.6	27	108.0	19	70.4	29	152.6	1	33.3	241	62.7
	56			1	1.4	1	1.4	1	1.6			2	5.1					1	5.2			6	1.6
	57	3	11.1	15	21.7	28	40.6	35	54.7	29	63.0	35	89.7	26	104.0	9	33.3	29	152.6			209	54.3
X	58			6	8.7	6	8.7	9	14.1	14	30.4	14	35.9	2	8.0	4	14.8	10	52.6			65	16.9
	59			7	10.2	6	10.2	9	14.1	9	19.6	12	30.8	1	4.0	6	22.2	6	31.5			56	14.3
	60			1	1.4	1	1.4	1	1.6													3	0.8
	61			11	15.9	14	20.3	36	56.3	11	23.9	5	12.8	5	20.0	9	33.3	11	57.9			102	26.5
XI	63			7	10.2	9	13.0	19	29.7	6	13.0	3	7.7	4	16.0	9	33.3	6	31.5			63	16.4
XII	64	1	3.7	16	23.2	25	36.2	18	28.1	33	71.7	10	25.0	10	40.0	10	37.0	22	115.8			145	37.7
	65	1	3.7	17	24.6	24	34.8	19	29.7	11	23.9	29	74.4	14	56.0	17	63.0	11	57.9			143	37.2
XIII	66	2	7.4	23	33.3	13	18.8	24	37.5	5	10.9	12	30.8	7	28.0	6	22.2	5	26.3			97	25.2
	67	1	3.7			1	1.4					2	5.1			1	3.7	3	15.9			8	2.1
XIII	68					1	1.4	2	3.1	1	2.2	1	2.6	1	4.0	1	3.7	2	10.5			9	2.3
XV	69			7	10.2	10	14.5	6	9.4	5	10.9	8	20.5	3	12.0	2	7.4	6	31.5			47	12.2
XVI	70	4	14.8	20	29.0	30	43.5	46	71.9	23	50.0	36	92.3	18	72.0	18	66.7	26	136.8			221	57.5

計	59	491	740	896	646	599	382	414	525	13	4,765
世帯数	27	69	69	64	46	39	25	27	19	3	385
受診件数	45	397	601	739	523	472	308	331	421	8	3,845
世帯当受診率	166	575	871	1,154	1,137	1,210	1,232	1,226	2,216	266	998

(第10表) 主要病類別世帯受診率

昭和33年度

病 類	階 層	Ⅰ		Ⅱ		Ⅲ		Ⅳ		Ⅴ		Ⅵ		Ⅶ		Ⅷ		Ⅸ		Ⅹ		全 町	
		500～ 999		1,000～ 1,499		1,500～ 1,999		2,000～ 2,499		2,500～ 2,999		3,000～ 3,499		3,500～ 3,999		4,000～ 4,999		5,000～ 9,999		10,000～		件 数	世 帯 受 診 率
		件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率
Ⅰ	01			7	10.2	36	52.2	46	71.9	14	30.4	21	53.8	16	64.0	8	29.6	6	31.6			154	40.0
	02							5	7.8			5	12.8	1	4.0	1	3.7	1	5.2			13	3.4
	03			1	1.4	1	1.4															2	0.5
	06											1	2.6									1	0.3
	07	1	3.7			1	1.4	1	1.6			1	2.6									4	1.0
	08			1	1.4	4		2	3.1	1	2.2	1	2.6	1	4.0	2	7.4	4	21.1			16	4.2
	11					1	1.4	4	6.3	3	6.5	1	2.6	1	4.0	1	3.7					11	2.9
	16	2	7.4	12	17.4	15	21.7	35	54.7	7	15.2	11	28.2	7	28.0	7	25.9	18	94.7	1	33.3	115	29.9
	17	2	7.4	17	24.6	34	49.3	52	81.3	17	36.9	9	23.1	9	36.0	9	33.3	29	152.6	1	33.3	179	46.5
	18	2	7.4	2	2.9	6	8.7	13	20.3	5	10.9	4	10.3	2	8.0	5	18.5	5	26.3	1	33.3	45	11.7
Ⅱ	19			5	7.3	1	1.4	1	1.6	2	4.3	3	7.7									12	3.1
	20			1	1.4	1	1.4					1	2.6									4	1.0

III	21	2	7.4	10	14.5	15	21.7	16	25.0	14	30.4	11	28.2	7	28.0	8	29.6	9	47.4			92	23.9
	23			1	1.4	1	1.4	1	1.6	4	8.7	1	2.6									8	2.1
	24	1	3.7	13	18.8	19	27.5	11	17.2	13	28.3	27	69.2	12		4	14.8	15	78.9			115	29.9
	25	1	3.7							1	2.2	1	2.6			1	3.7	2	10.5			6	1.6
III	27			5	7.3	4	5.8	3	4.7	1	2.2	4	10.3	1	4.0	1	3.7	1	5.2			20	5.2
V	29			2	2.9																	2	0.5
	30							5	7.8							1	3.7					6	1.6
VI	32	1	3.7	1	1.4			1	1.6	5	10.9			1	4.0	1	3.7	5	26.3			15	3.9
	33	2	7.4	10	14.5	30	43.5	26	40.6	13	28.3	18	46.2	11	44.0	7	25.9	32	168.4	3	99.9	152	39.5
	34	2	7.4	22	31.9	14	20.3	52	81.3	28	60.9	23	59.0	10	40.0	11	40.7	16	84.2			178	46.3
	35	1	3.7	5	7.3	21	30.4	22	34.4	14	30.4	15	38.5	10	40.0	4	14.8	17	89.5			109	28.3
VII	37	1	3.7	2	2.9	2	2.9	2	3.1	3	6.5	6	15.4			1	3.7	2	105.	1	33.3	20	5.2
	38			2	2.9			2	3.1	1	2.2	1	2.6					5	26.3			11	2.9
	39			4	5.8	4	5.8	4	6.3	11	23.9	9	23.1	3	12.0	1	3.7	2	10.5			39	9.9
	40	7	25.9	19	27.5	6	10.2	27	42.2	20	43.5	23	59.0	1	4.0	17		2	10.5	1	33.3	123	32.0
	41	1	3.7					1	1.6	2	4.3	2	5.1			1	3.7					7	1.8
	42					4	5.8	2	3.1			6	15.4			1	3.7					13	3.4
VIII	43	4	14.8	33	47.8	39	56.5	56	87.5	36	78.3	31		10	40.0	22	81.5	38	200.0	3	99.9	272	70.7
	44	4	14.8	2	2.9	5	7.3	4	6.3	2	4.3	4	10.3	3	12.0			7	36.8			31	8.1
	45	2	7.4	22	31.9	24	34.8	22	34.4	16	34.8	25	64.1	5	20.0	9	33.3	18	94.7	1	33.3	144	37.4
	46	2	7.4			3	4.3	1	1.6	1	2.2	1	2.6					4	21.1	2	66.6	14	3.6
	47					5	7.3	7	10.9	1	2.2	3	7.7	2	8.0	1	3.7	1	5.2	1	33.3	21	5.5
	48	12	44.4	33	47.8	25	36.2	79	123.4	32	69.6	39	100.0	14	56.0	24	88.9	16	84.2	1	33.3	275	71.5

	49																	1	5.2			1	0.3
	50			1	1.4	3	4.3	1	1.6	1	2.2	2	5.1							1	33.3	9	2.3
IX	51			2	2.9	1	1.4	1	1.6	1	2.2	1	2.6	1	4.0							7	1.8
	52	9	33.3	25	36.2	57	82.6	48		24	52.2	24	61.5	11	44.0	13	48.1	9	47.4			220	57.2
	53			1	1.4	1	1.4	2	3.1			1	2.6			1	3.7	1	5.2			7	1.8
	54																	2	10.5			3	0.8
	55	4	14.8	15	21.7	30	43.5	32	50.0	11	23.9	33	84.6	12	48.0	25	92.6	19	100.0	2	66.6	183	47.6
	56					1	1.4	1	1.6			1	2.6			2	7.4					5	1.3
	57	3	11.1	16	23.2	35	50.7	22	34.4	19	41.3	26	66.6	9	36.0	5	18.5	21	110.5			156	40.6
X	58			3	4.3	10	14.5	10	15.6	6	13.0	10	25.6			1	3.7					40	10.4
	59	1	3.7	3	4.3			11	17.2	4	8.7	3	7.7	1	4.0	2	7.4	9	47.4			34	8.8
	60									1	2.2							1	5.2			2	0.5
	61	2	7.4	9	8.7	9	13.0	19	29.7	8	17.4	6	15.4	2	8.0	3	11.1	10	52.6	2	66.6	67	17.4
XI	62																	1	5.2			1	0.3
	63			9	13.0	7	10.2	2	3.1	9	19.6	2	5.1	3	12.0	2	7.4					34	8.8
XII	64	5	18.5	27	39.1	23	33.3	31	48.4	29	63.0	30	76.9	4	16.0	6	22.2	18	94.7	1	33.3	174	45.2
	65	3	7.4	13	18.8	21	30.4	13	20.3	10	21.7	17	43.6	3	12.0	7	25.9	19	100.0	1	33.3	106	27.6
XIII	66	3	11.1	7	10.2	14	20.3	22	34.4	6	13.0	9	23.1	2	8.0			6	31.6			69	17.9
	67			3	4.3	3	4.3	3	4.7			4	10.3	1	4.0	1	3.7					15	3.9
XIV	68			1	1.4	1	1.4	1	1.6	2	4.3					1	3.7					6	1.6
XV	69	2	7.4	5	7.3	2	2.9	9	14.1	2	4.3	5	12.8	2	8.0	2	7.4	4	21.1			33	8.6
XVI	70	2	7.4	22	31.9	46	66.7	33	51.6	20	43.5	31	79.5	14	56.0	10	37.0	28	147.4	1	33.3	207	53.8

計	83	394	586	763	421	518	192	229	406	24	3,616
世帯数	27	69	69	64	46	39	25	27	19	3	385
受診件数	74	330	479	655	372	432	166	197	344	18	3,067
世帯当 受診率	274	478	694	1,023	808	1,107	664	729	1,789	600	796

(第11表) 主要病類別世帯受診率

昭和34年度

病 類	階 層	Ⅰ		Ⅱ		Ⅲ		Ⅳ		Ⅴ		Ⅵ		Ⅶ		Ⅷ		Ⅸ		Ⅹ		全 町	
		500~ 999		1,000~ 1,499		1,500~ 1,999		2,000~ 2,499		2,500~ 2,999		3,000~ 3,499		3,500~ 3,999		4,000~ 4,999		5,000~ 9,999		10,000~		件 数 小 計	世 帯 受 診 率
		件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率	件 数	受 診 率		
Ⅰ	01	3	11.1	11	15.9	16	23.2	41	64.1	14	30.4	10	25.6	36	144.0	9	33.3	9	47.4			149	38.7
	02									1	2.2	1	2.6									2	0.5
	04											1	2.6									1	0.3
	07	1	3.7			2	2.9	1	1.6													4	1.0
	08			2	2.9	4	5.8	2	3.1	3	6.5	2	5.1	1	4.0	1	3.7					15	3.9
	12			3	4.3	1	1.4	6	9.4	2	4.3	3	7.7	3	12.0	3	11.1	4	21.1			25	6.5
	16	1	3.7	15	21.7	11	15.9	60	93.7	17	36.9	30	76.9	9	36.0	12	44.4	6	31.6			161	41.9
	17			11	15.9	10	14.5	36		11	23.9	11	28.2	3	12.0	11	40.7	30	157.9			123	32.0
	18	1	3.7	2	2.9	4	5.8	1	1.6	1	2.2					2	7.4					11	2.9
Ⅱ	19			3	4.3	5	7.3	1	1.6	1	2.2					1	3.7					11	2.9
	20			1	1.4	5	7.3	6	9.4	1	2.2	3	7.7	1	4.0	2	7.4	1	5.2			20	5.2

III	21	1	3.7	13	18.8	7	10.2	14	21.9	14	30.4	5	12.8	1	4.0	3	11.1	7	36.8			65	16.9
	23			2	2.9	1	1.4			2	4.3							3	15.8			8	2.1
	24	1	3.7	7	10.2	12	17.4	15	23.4	7	15.2	12	30.8	15	60.0	7	25.9	6	31.6	1	33.3	83	21.6
	25					1	1.4															1	0.3
	26					1	1.4							1	4.0	1	3.7					3	0.8
III	27			7	10.2	6	8.7	5	7.8	1	2.2	5	12.8	4	16.0	6	22.2	1	5.2			35	9.1
	28											2	5.1					1	5.2			3	0.8
V	29					1	1.4															1	0.3
	30			2	2.9			4	6.3	1	2.2	3	7.7					2	10.5	1	33.3	12	3.1
VI	32			6	8.7	1	1.4	1	1.6	5	10.9	3	7.7					5	26.3	1	33.3	22	5.7
	33	2	7.4	14	20.3	12	17.4	32	50.0	12	26.1	20	51.2	8	32.0	14	51.9	11	57.9	1	33.3	126	32.8
	34	10	37.0	20	29.0	35	50.7	33	51.6	15	32.6	32	82.1	6	24.0	16	59.3	28	147.4			195	50.7
	35			10	19.5	13	18.8	20	31.2	7	15.2	12	30.8	20	80.0	11	40.7	16	84.2	2	66.6	111	28.9
VII	37			1	1.4			2	3.1	10	21.7	2	5.1			3	11.1	3	15.8			21	5.5
	38			1	1.4	8	11.6	11	17.2	4	8.7	6	15.4			5	18.3	7	36.8			42	10.9
	39	1	3.7	13	18.8	6	8.7	9	14.1	11	23.9	7	17.9	6	12.0	10	57.0	1	5.2			64	16.6
	40			19	27.5	24	34.8	34	53.1	19	41.3	46	117.9	6	12.0	12	44.4	11	57.9			171	44.5
	41					1	1.4	5	7.8									1	5.2			7	1.8
	42			3	4.3			9	14.1	8	17.4	7	17.9	2	8.0	1	3.7	4	21.1			34	8.8
VIII	43	2	7.4	40	58.0	41	59.4	65	101.6	50	108.7	54	138.5	33	132.0	48	177.8	53	278.9	1		387	100.6
	44	1	3.7			1	1.4	10	15.6			3	7.7	8	32.0	7	25.9	8	42.1	3	99.9	41	10.7
	45	1	3.7	27	39.1	26	37.7	41	64.1	33	71.7	28	71.8	21	84.0	23	85.2	26	136.8	2	66.6	228	59.3
	46			11	15.9	5	7.3	13	20.3	10	21.7	10	25.6	5	20.0	7	25.9	8	42.1			69	17.9



	47			9	13.0	7	10.2	8	12.5	9	19.6	10	25.6	8	32.0	7	25.9	6	31.6			64	16.6
	48	4	14.8	41	59.4	23	33.3	74	115.6	59	128.3	35	89.7	23	92.0	45	166.7	22	115.8	1	33.3	327	85.0
	50			6	8.7	1	1.4	5	7.8	2	4.3	4	10.3	2	8.0	4	14.8					24	6.2
IX	51			2	2.9	2	2.9	1	1.6	1	2.2					1	3.7	1	5.2			9	2.3
	52	1	3.7	18	26.1	37	53.0	40	62.5	47	102.2	33	84.6	19	76.0	14	51.9	22	115.8			231	60.1
	53			5	7.3	7	10.2									1	3.7					13	3.4
	54					1	1.4					1	2.6			3	11.1	2	10.5			7	1.8
	55			22	31.9	20	29.0	41	64.1	34	73.9	35	89.7	19	76.0	27	100.0	15	78.9			213	55.4
	56	3	11.1	11	15.9	10	14.5	12	18.8	5	10.9	4	10.3	7	28.0	1	3.7	2	10.5	1	33.3	56	14.6
	57	2	7.4	8	11.6	29	42.0	36	56.3	15	32.6	21	53.8	13	52.0	17	63.0	6	31.6			147	38.2
X	58			12	17.4	6	8.7	15	23.4	1	2.2	3	7.7	2	8.0	5	18.5	5	26.3			49	12.7
	59			6	8.7	3	4.3	3	4.7	7	15.2	8	20.5	2	8.0							29	7.5
	60					1	1.4	1	1.6							1	3.7					3	0.8
	61			4	5.8	5	7.3	26	40.6	13	28.3	7	17.9	5	20.0	3	11.1	5	26.3			68	17.7
XI	63	1	3.7	5	7.3	4	5.8	10	15.6	11	23.9	11	28.2	4	16.0	2	7.4	1	5.2			49	12.7
XII	64	2	7.4	15	21.7	34	49.3	42	65.6	24	52.2	34	87.2	15	60.0	27	100.0	26	136.8	1	33.3	219	56.9
	65			5	7.3	8	11.6	12	18.8	3	6.5	3	7.7	8	32.0	9	33.3	3	15.8	1	33.3	52	13.5
XIII	66	1	3.7	8	11.6	6	8.7	22	34.4	9	19.6	16	40.0	4	16.0	6	22.2	6	31.6			78	20.3
	67			8	11.6	3	4.3	18	28.1	7	15.2	11	28.2	5	20.0	10	37.0	10	52.6			72	18.7
XIII	68			1	1.4	1	1.4	1	1.6	2	4.3	1	2.6	3	12.0	5	18.5					14	3.6
XV	69	2	7.4	6	8.7	10	14.5	4	6.3	2	4.3			3	12.0	7	25.9	6	31.6			40	10.4
XVI	70	10	37.0	12	17.4	28	40.6	32	50.0	27	58.7	29	74.4	12	48.0	19	70.4	30	157.9	3	99.9	202	52.5

計	51	449	507	881	536	587	340	429	420	19	4,219
世帯数	27	69	69	64	46	39	25	27	19	3	385
受診数	45	344	409	680	434	453	268	340	353	17	3,340
世帯当 受診率	166	498	592	1,062	943	1,161	1,022	1,259	1,858	566	868

(第12表) 保険税階層別高受診率疾病番号の順位

階層 順位		I	II	III	III	V	VI	VII	VIII	IX	X	計
昭和 32 年度	1	48	43	43	43	43	43	43	43	43	48	43
	2	43	48	46	48	48	46	17	48	48	43	48
	3	24	46	48	17	52	70	48	33	64		46
	4	70	66	52	52	64	57	55	40	55		55
	5	35	01	55	46	55	33	57	46	57		70
昭和 33 年度	1	45	43	52	48	43	48	01	55	43	33	48
	2	52	48	70	43	48	55	48	48	33	43	43
	3	40	64	43	19	64	43	70	43	17	46	52
	4	64	52	01	34	44	70	24	40	70	55	70
	5	43	34	57	52	52	64	55	52	65	61	55
昭和 34 年度	1	34	48	43	48	48	43	01	43	43	44	43
	2	70	43	52	43	43	40	43	48	17	70	48
	3	48	45	43	16	52	48	48	55	70	35	45
	4	01	55	46	64	55	55	45	64	34	45	64
	5	56	43	57	45	45	64	34	45	45		55

(社会保険表用70項目疾病分類番号を採用)

### (その三) 社会経済階層と死亡原因

氷上町における死亡原因の最も高いものは老衰であるが、疾病による死亡の場合には血管損傷、悪性新生物、リウマチ性心臓疾患、胃および十二指腸、消化器系疾患、肺炎などが高い死因となっている。勿論地区によっても多少死因順位に変動があり、中地区、東地区では新生児疾患や呼吸器系の結核による死亡が比較的高い値を示している。また年令別にみると1才未満の乳児は殆んどが新生児疾患による死亡であり、2才から25才までは極めて死亡件数も少ないが、26才以上60才未満の成人ではやはり血管損傷、悪性新生物、老衰、リウマチ性心臓疾患、事故死の順で高い死因を示している。60才を越えると老衰、血管損傷、悪性新生物というように老衰の順位が群を抜いて一位を占めるが、その他の死因順位は変らない。そこでいま保険税階層別に死因を検討してみると、第1表に示す如く、1才未満の乳児が新生児疾患によって死亡する場合は、低保険税階層ほど新生児疾患による死亡率が高くなっている。血管損傷による死亡の場合でも低保険税階層ほど死亡率が高い。また結核、蠕虫や寄生虫による伝染病死亡は低保険税階層にしか存在せず、所得の高い経済階層の家庭では結核のために死んだり、伝染病によって死亡することがないのは注目すべき現象であろう。第2表および第3表は地区別にみた死亡率および死因分類を示したものである。

(第1表) 保険税階層別死因統計

昭和32年度、33年度合計数

死 因	昭和32年度(170人)、昭和33年度(177人)死亡合計													32年度(170人)、33年度(177人)、34年度(199人)						
	I	II	III	Ⅲ	V	VI	VII	VIII	IX	X	不明	計	0才	2才	6才	16才	26才	60才	計	
													1才	5才	15才	25才	60才	以上		
1 呼吸器系の結核		2	1	2	1		1				1	8			1	1	6	3	11	
2 その他の結核			2									2					2		2	
8 腸管伝染病														1					1	
11 百日咳	1	1										2			1				1	
17 蠕虫による伝染病			1									1		1					1	
18 寄生虫病、伝染病			1									1				1	1		2	
19 悪性新生物	2	2	2	4	3	2	3	2	2		5	27					15	25	40	
21 アレルギー性疾患																		1	1	
26 内分泌系疾患								1				1					1		1	
27 貧困												1						2	2	
28 造血器疾患																	1		1	
29 精神病				1								1					1		1	
32 血管損傷	1	6	13	5	7	10	5	3	3		15	68					16	80	96	
33 神経系疾患				1	2			1				4		1			3		4	
34 視器の疾患			1					1				2					2	1	3	
37 リウマチ性心臓疾患	1		4	3	3	1	1	2			1	16		1		1	12	13	27	
38 動脈硬化		1	2		1		1	1				6					3	4	7	
39 その他の心臓疾患		2	2			1	1	1	1			8					3	13	16	
40 高血圧症			1									1					1		1	

45 静脈疾患							1				1						1	1
46 インフルエンザ			1								1							
47 肺炎			3				1	1			1	1	1	1	1		2	7 12
48 気管支炎		1										1					2	2
50 その他の呼吸器		1	1					1				3					2	3 5
52 胃および十二指腸		2		1	2	1						6					7	8 15
55 腸炎			1		1		1	1			1	5	1				3	6 10
57 消化器系		1	2	2		2	1	1			1	10			1		3	8 12
58 腎炎ネフローゼ			3			3			1			7					2	10 12
59 泌尿器系の疾患											1	1				1	1	2 4
63 分娩、産褥																	1	1
66 関節炎		1										1					1	1
68 先天奇形、新生児疾患	1	62	6	3	1	2	1	2	1		5	24	39				1	1 41
69 老衰	1	10	9	24	16	13	13	7	8		11	112	2	1			14	165 182
70 中毒、事故		2	1	3	3	1	3	1	1		3	18	1			1	9	13 24
合計	7	34	57	49	40	36	32	26	20		44	345	45	6	4	5	113	368 540

(第2表) 地区別、保険税階層別世帯当り死亡率

地区 階層	中 地 区			東 地 区			西 地 区			南 地 区			北 地 区			氷上町全町		
	件 数	世 帯 数	比 率	件 数	世 帯 数	比 率	件 数	世 帯 数	比 率	件 数	世 帯 数	比 率	件 数	世 帯 数	比 率	件 数	世 帯 数	比 率
I	3	90	3.3	1	35	2.9	1	26	3.8	2	46	4.4	0	51	0	3	90	3.3
II	9	167	5.4	7	107	6.5	6	108	5.6	4	100	4.0	8	169	4.7	9	167	5.4
III	8	130	6.2	8	112	7.1	17	153	11.1	9	103	8.7	15	197	7.6	8	130	6.2
III	2	123	1.6	6	94	6.4	14	111	12.6	10	118	8.5	17	195	8.7	2	123	1.6
V	5	90	5.6	7	81	8.6	1	50	2.0	14	88	15.9	13	149	8.7	5	90	5.6
VI	9	78	11.5	3	55	5.5	5	52	9.6	9	73	12.3	10	123	8.1	9	78	11.5
VII	8	50	16.0	10	60	16.7	3	20	15.0	2	42	4.8	9	77	11.7	8	50	16.0
VIII	4	67	6.0	7	69	10.1	2	28	7.1	5	41	12.2	8	58	13.8	4	67	6.0
IX	6	70	9.6	3	39	7.7	2	11	18.2	6	30	20.0	3	23	13.0	6	70	9.6
不明	23			10			3			3			6			23		
計	77	865	8.9	63	652	9.5	54	559	9.7	64	641	9.9	89	1,042	8.5	77	865	8.9

(第3表) 地区別死因統計 (32.33.34年3カ年合計)

死 因	中地区	東地区	西地区	南地区	北地区
1 呼 吸 器 の 結 核	4	3	1	3	
2 そ の 他 の 結 核	2				
8 腸 管 伝 染 病	1				
11 百 日 咳				1	
17 蠕虫による伝染病			1		
18 寄生虫病、伝染病	1				1
19 悪 性 新 生 物	8	2	5	10	15
21 アレルギー性疾患					
26 内 分 泌 系 疾 患				1	
27 貧 困				1	1
28 造 血 器 疾 患					1
29 精 神 病			1		
32 血 管 損 傷	21	15	18	25	17
33 神 経 系 疾 患	1			1	2
34 視 器 の 疾 患	1		1		1
37 リウマチ性心臓疾患	7	3	3	5	9
38 動 脈 硬 化	2	1	2	2	1
39 その他の心臓疾患	2	5		4	5
40 高 血 圧 症			1		
45 静 脈 疾 患			1		
46 インフルエンザ					
47 肺 炎	4	2	1	1	4
48 気 管 支 炎			2		
50 その他の呼吸器	1	3	1		
52 胃および十二指腸	3	2	1	5	4
55 腸 炎	4			2	4
57 消 化 器 系	3	3	1	4	2
58 腎 炎 ネフローゼ	1	2	3	3	3
59 泌尿器系の疾患	1	1	1	1	
63 分 娩、産 褥			1		
66 関 節 炎		1			
68 先天奇形、新生児疾患	18	5	4	8	6
69 老 衰	34	41	25	23	59
70 中 毒、事 故	2	6	4	5	7
合 計	121	95	78	106	143

#### (その四) 健康管理と保健医療計画

既に述べてきた如く、氷上町においては国民健康保健と他の社会保険との併給を廃止した為に受診率が急激に減少した。一般に受診率が給付率によって左右され、7割以上の給付率は特に低所得階層の受診を容易ならしめることは、滋賀県における実例によって十分実証されている。そこで氷上町においては、低所得階層の貧困に大きく作用している疾病のうちとりあえず結核に対して全額給付を行い、結核撲滅運動に乗り出した。結核に対して経済、医療の両面から徹底的な対策を樹立し、その効果が十分現われると、次には氷上町民の経済的、保健的障害となっている別の疾病に対して集中攻撃をし、氷上町民のうち特に低所得階層が担う疾病を追放せんとする態勢を整えたのである。結核撲滅対策として町議会は結核予防条例を昭和33年に制定し、結核追放対策の機構を整えた。結核医療全額給付と結核対策審議会（結核管理センター）と結核予防対策協議会は、この運動を支えている重要な三つの柱である。結核対策審議会は結核管理の専門的技術を審議する元締であって、集団検診や医療の実態などについて総合的に且つ一元的に把握し管理する機関である。従って集団検診によって要注意者が発見された場合には凡てこの機関に報告され、7人の専門医によって構成されている審議会が直接本人と面談し、治療に必要な諸資料に基づいて助言指導を行い、要注意者自身の自覚と家族の協力に基づく健康管理の第一歩をふみだすのである。

治療を必要とする者が医師を選択するのは、どこまでも患者の自由であり、医師選択に関する制限を加えるものではない。しかしながら開業医が結核患者を治療する場合には、個々の医師が独自の判断に基づいて治療を加えるのではなく、患者の主治医と結核対策審議会の常任委員とが協力して、患者の病状を検討し、衆議によって治療方針を決定するのである。治癒の判定についても同じような合議制によって結核管理が行われる。このように結核対策審議会の設置による結核管理は、医師の技術差を解消するばかりでなく、結核対策に関する医療の研鑽にも役立つのであって、これが患者にとっても最適の治療法となり誤診や無駄を少くし、医療の合理的、効果的な管理が得られることは言うま



でもない。

またこうした医療担当者の専門機関と対応して結成された住民の協力態勢がすなわち結核予防対策協議会である。これは結核撲滅を中心とした保健と福祉の達成を目的とした地域住民の組織活動であって、保健医療行政との提携協力によって、その効果を挙げようとする住民の自発的な参加にほかならない。結核患者のいない健康な社会を造るには、結核という病気を減らすとか、早く適正な治療をすることから出発せねばならないが、病気を減らすには罹らぬように予防することが必要であり、早期の患者発見が必要である。結核予防対策協議会はこのために必要な集団検診に協力する態勢をとっている。集団検診は結核撲滅の目的ではなく、手段に過ぎないが、この効果を能率的ならしめるためには住民による組織的な協力活動が必要になってくる。住民の協力的な参加なくしてその効果を挙げることは不可能である。

わが国の結核対策は、昭和26年の結核予防法制定以来その推進に努めてきたが、全国画一的な実施方法であった上に、市町村の保健行政と医療機関と住民の地区組織活動の三者が十分な提携と協力を得るに至っていないかった為に、その活動や効果も跛行的な形態に止まり、十分な成果を挙げるに至らなかった。そこで氷上町においては結核対策の三大眼目である健康診断、予防接種、患者管理と医療の3施策の調和を保ちつつ推進できる態勢を整えたのである。これが即ち結核管理センターであり、この活動目的を達成するためには住民による協力態勢と町行政の努力が伴わねばならなかったのである。

このような結核対策が打ちだされる以前は、集団検診でのレントゲン撮影もその受検成績が振わず、第1表および第2表に示す如く住民の協力が乏しかった。従って所見者に対して更に精密検査を受けるように促しても、またその費用を全額町費で負担することを説明しても住民の自覚も少いので保健所に来ないのが実情であった。ところが昭和33年度に入って結核追放運動を展開するや次第に住民の協力態勢が進められ、第3表および第4表に示すような検診成績を挙げるようになってきた。このように集団検診の受検率が上昇したのも地域住民の保健医療に対する協力的な態度のたまものであるが、それにしても一度や二

度の集団検診では98.5%という成績をおさめることができない。第4表に示す如く、第5次にわたって実施した徹底せる検診の機会を住民に提供することが必要であった。

(第1表) 昭和31年度検診実施状況

区 分 事 項	A 対 象 人 員	ツベルクリン		B.C.G接種		間接撮影		精密検査		事後措置	
		B 実 施 人 員	B/A 実 施 率	C 実 施 人 員	C/B 実 施 率	D 実 施 人 員	D/A 実 施 率	E 実 施 人 員	E/D 実 施 率	F 実 施 人 員	F/E 実 施 率
幼稚園	142	140	98.5	126	90.0	88	61.9	8	9.1	1	12.5
小学校	3,109	2,990	96.1	439	1.4	2,676	86.0	102	3.8	20	19.6
中学校	1,577	1,520	96.3	41	2.7	1,516	96.1	28	1.8	6	20.4
0才～5才	2,131	1,738	81.5	1,262	72.6	0	0	0	0	0	0
19才以上	11,140	1,774	15.9	311	17.5	6,018	54.0	168	2.7	0	0
合 計	18,099	8,162	45.1	2,179	26.7	10,298	56.9	306	2.9	27	8.8

(第2表) 昭和32年度検診実施状況

区 分 事 項	A 対 象 人 員	ツベルクリン		B.C.G接種		間接撮影		精密検査		事後措置	
		B 実 施 人 員	B/A 実 施 率	C 実 施 人 員	C/B 実 施 率	D 実 施 人 員	D/A 実 施 率	E 実 施 人 員	E/D 実 施 率	F 実 施 人 員	F/E 実 施 率
保育所	332	246	74.1	74	30.1	209	62.9	8	3.8	0	0
幼稚園	168	147	87.5	91	61.9	124	73.8	2	1.6	0	0
小学校	2,977	923	31.0	264	28.6	2,708	90.9	94	3.4	1	1.0
中学校	1,471	74	19.6	29	39.2	1,455	98.9	20	1.3	3	15.0
家政学園	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0才～5才	2,105	2,078	98.7	1,779	85.6	0	0	0	0	0	0
19才以上	8,583	5,169	60.2	567	10.9	6,045	70.3	83	1.3	0	0
合 計	15,667	8,637	55.1	2,804	32.4	10,568	67.4	207	1.9	4	1.93

(第3表) 住民に対する集団検診の状況

昭和33年度

事 項	検診回次					
	第一次	第二次	第三次	第四次	第五次	計
A 対 象 人 員	11,517	2,580	1,675	1,401	578	11,517
B 検 診 場 開 設 数	43	20	10	16	24	113
C 間 接 撮 影 受 検 数	8,937	905	274	823	400	11,339
D 受 検 率	77.5	35.1	16.4	58.7	69.2	98.5
E 要 精 密 検 査 数	285	52	14	47	45	443
E/C 有 所 見 率 F	3.19	5.74	5.11	5.71	11.2	3.90
G 精 密 検 査 実 施 数	263	32	12	35	85	427
G/E 実 施 率	92.3	61.5	85.7	74.4	188.8	96.3

(第4表) 昭和33年度検診実施状況

区 分	事 項	A 対 象 者 数	H 受 診 者 数	H A 受 診 率	ツベルクリン反応			B.C.G 接 種		間 接 撮 影		精 密 検 査		被 発 見 者 数	
					B 実 施 人 員	H A 実 施 率	+ 陽 性 者 数	C 実 施 人 員	C B 実 施 率	D 実 施 人 員	D A 実 施 率	E 実 施 人 員	E D 実 施 率	F 結 核 患 者	G 発 病 の 恐 有
事業所		1,271	1,240	97.5	0	0	0	0	0	1,240	97.5	23	1.8	2	1
学 校		4,403	4,403	100.0	4,403	100.0	3,976	421	9.5	3,976	90.3	69	1.7	1	34
施 設		504	504	100.0	504	100.0	342	162	32.1	342	67.8	1	0.3	0	0
乳幼児		1,921	1,186	61.7	1,186	61.7	314	695	58.6	—	—	—	—	—	—
町 民		11,517	11,339	98.4	1,329	11.5	582	302	22.7	11,339	98.4	427	3.7	122	131
小 計		19,616	20,830	95.1	7,422	37.8	5,214	1,586	21.3	16,897	86.1	520	3.1	125	166
町 外		2,302	2,158	93.7	916	39.8	575	341	37.2	2,158	93.7	80	3.7	0	0
総 数		21,918	20,830	95.0	8,338	38.0	5,789	1,927	23.1	19,055	86.9	600	3.1	125	166

昭和33年度における数次の集団検診と精密検査の結果 122 名の結核患者を発見することができたが、年令別にみると結核の罹患率は年令増加と共に増大していることが伺われる。

年 令 別 結 核 患 者 分 布 比 率

年 令	15～19	20～29	30～39	40～49	50～59	60～69	70～79	80～	計
結 核 患 者 数	2	4	22	25	24	24	18	3	122
年令別患者分布率A	1.6	3.3	18.0	20.5	19.7	19.7	14.8	2.5	100.0
年令別人口構成率B	8.9	17.4	12.9	10.8	9.2	5.1	3.1	0.5	100.0
A/B	0.18	0.19	1.39	1.87	2.14	3.86	4.77	5.00	

第5表は町民の居住地別、性別、年令別よりみた精密検査の状態を示したもので、女性に較べて男性の結核罹患率が高い。また地区人口数と世帯戸数との関係において結核罹患率をみると次の表に示す如く、かなりの地域差がみられる。

地 区 別 結 核 患 者 分 布 比 率

地 区	中央地区	東 地 区	西 地 区	南 地 区	北 地 区	計
結核患者数A	33	19	29	16	25	122
人 口 B	4,877	4,273	3,136	3,615	6,037	21,938
戸 数 C	1,012	853	633	709	1,221	4,428
A/B %	6.7	4.4	9.2	4.4	4.1	5.5
A/C %	32.6	22.1	45.8	35.2	20.5	27.5

結核罹患率の最も高い西地区は、医療機関に恵まれないばかりでなく、経済的にも他の地区に較べて最も貧困であり、動物性蛋白の摂取量も最も少い地域である上に、交通の最も不便な農山村地区である。結核ばかりでなく、疾病が地理的、経済的、社会的、文化的諸条件との関連性において捉えられねばならないことを想起するとき、今後の結核対策や健康計画が西地区に重点を移さねばならないことが伺われる。また第6表は職業別よりみた精密検査の状態であるが、職業別に患者数をみると農業および伐材夫のような肉体労働者に256人の精密検査対象者があり、更に72人の患者と77人の発病のおそれある者がいることは、今後の対策計画にあたって十分考慮されねばならない点である。

以上述べてきた如く結核対策が町ぐるみ運動としてとり挙げられた昭和33年度には、6才以上の対象人員11,517人に対して受検率は98.4%という成績をおさめたが、5才未満の乳児や幼児1,921人については61.7%の受検率しか得られなかった。しかし6才以上の11,339人に対する間接撮影から443人の精密検査者が指摘され、427人が精密検査を受けた結果、122人の結核患者が発見され、131人の発病の危険ある人を発見した。5才未満の子供に対しては1,186人にツ反検査を実施し、31.1%に相当する314人の陽性者を捉えたが、695人にはB.C.G.接種を実施した。このような成果を初年度においておさめることができたのは、住民に対するP.Rがよくゆき届いたことと住民の自発的な協力が得られたからである。

(第5表) 地区別、年令別、性別精密検査状況 34. 3. 1

地区	事項	年 令		15～19		20～29		30～39		40～49		50～59		60～69		70～79		80～		計		合 計
		性																				
			男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女		
中 央 区	結核患者					2	4	4	4	2	2	6	3	3	3			17	16	33		
	要注意者			2	3	5	3	2	4	3	1	3	1	1	2	1		17	14	31		
	異常なし		1	2	4	1	5	5	4	1	1	3	1					12	16	28		
	計		1	4	7	8	12	11	12	6	4	12	5	4	5	1		46	46	92		
東 区	結核患者		1		1	2			2	3	2	5	1	2				12	7	19		
	要注意者			1		2	3	5	1	3	3	2	1		6	1	1	14	15	29		
	異常なし				2	5	4	4	4	3	4	3	2	3	2		2	18	20	38		
	計		1	1	3	9	7	9	7	9	9	10	4	5	8	1	3	44	42	86		
西 区	結核患者			1		2		3	4	4	2	5		6		1	1	22	7	29		
	要注意者				1	1	2		2	2		1	1	1	1	1	1	6	8	14		
	異常なし			1	2	2		2	2	7	2	4	7	7	6		1	23	20	43		
	計			2	3	5	2	5	8	13	4	10	8	14	7	2	3	51	35	86		
南 区	結核患者	1		1		3	2	2		4	1		1	1				12	4	16		
	要注意者					1	2	1		3		6	3	3	6		1	14	12	26		
	異常なし			2	2	3	2	3	5	2		3	2	1	1	1		15	12	27		
	計	1		3	2	7	6	6	5	9	1	9	6	5	7	1	1	41	28	69		

北 区	結核患者				1	5	2	5	1	3	1	1	2		3		1	14	11	25
	要注意者	1		1	3	3	1	4		3	3	5	3	1	1	1	1	19	12	31
	異常なし			3	1	1	3	2	8	4	2	2	5	1	4		2	13	25	38
	計	1		4	5	9	6	11	9	10	6	8	10	2	8	1	4	46	48	94
合 計	結核患者	1	1	2	2	14	8	14	11	16	8	17	7	12	6	1	2	77	45	122
	要注意者	1		4	7	12	11	12	7	14	7	17	9	6	16	4	4	70	61	131
	異常なし		1	8	11	12	14	16	23	17	9	15	17	12	13	1	5	81	93	131
	計	2	2	14	20	38	33	42	41	47	24	49	33	30	35	6	11	228	199	427
年令別患者分布率		1.6		3.3		18.0		20.5		19.7		19.7		14.8		2.5	63.2	36.8	100	

※ 要注意数欄には要精密検査と要観察を含む

(第6表) 職業別精密検査状況 昭和33年度

職 業	専技 門術 的的	管理的 職業	事務 従事者	販売 従事者	農夫、 獵師	採鉱 採石夫	特殊 技能工	単純 労働者	サ職 ービ スの 業	非未 労就 働労	計
精密検査数	5	3	4	50	256	2	11	10	7	78	427
結核患者数	0	0	1	17	72	2	6	5	1	18	122
発病のおそれある者	3	2	2	10	78	0	4	1	4	27	131
職業別患者分布率	0	0	0.8	13.9	59.01	1.6	4.9	4.1	0.8	14.8	100.0

集団検診と精密検査の結果、結核患者が発見されると結核対策審議会は結核罹患判定会議を開き、胸部X線写真読影判定の適正を期するようにしている。そして罹患状況を次の5種類に分類している。すなわち、(1)要治療 (2)要心臓精査、要心電図検査 (3)要注意 (4)要精査(ソ撃撮影、断層撮影、検痰など) (5)著変を認めず、以上の読影判定による分類結果を本人に通告すると共に、生活ならびに療養指導を行うため、「著変を認められなかった者」に対しては自信をもって業務に精励されるよう激励するが、「その他の者」に対しては本人と家族を地区単位に集めて結核対策審議会の委員が説明会を開くのである。保健所長など指導担当医である委員は、個人面接によって写真説明と治療の方法や生活指導を話し合い、納得してもらうのであるが、要治療者に対しては写真を貸与し主治医を選ばせて治療を受けさせるのである。この審議会の審議過程に立会っている保健婦の訪問指導によって生活と療養上の対結核活動が展開されるのも重要な医療対策の一環である。

発見患者の病類を分類するため、県立結核療養所長、保健所長、神戸新聞社診療所長、県保健予防課長などが立会って、次のような分類を行った。すなわち当時の厚生省の指示に準拠して活動性分類を主体にしたが、同時に重軽度区分、空洞有無区分、肋膜異常の有無、初感染巣心異常などを附記した分類方法をとった。その結果第7表に示すような病類別状況が得られた。



(第7表) 発見患者の病類別区分 昭和34.3.1現在

病類別		年 令		15~19		20~29		30~39		40~49		50~59		60~69		70~79		80~		合 計	
		性		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
症	活 動 性	空 洞	有																		
			無																		
	活動状況不明	空 洞	疑											1						1	
			有																		
	非 活 動 性	空 洞	無				2	1	4	1	4	1	1	3	2					6	13
			疑					2	1	7		8	1	4	1	4	2			25	5
中 等 症	活 動 性	空 洞	有						1					1	1		1	1		2	3
			無										1								
	活動状況不明	空 洞	疑		1			4		1	1	1		2		1			1	9	3
			有													1				1	
	非 活 動 性	空 洞	無					2		3	1	1	1	2	1	2			1	10	4
			疑																		
	活 動 性	空 洞	有																		
			無																		
	活動状況不明	空 洞	疑																		
			有																		
	非 活 動 性	空 洞	無																		
			疑									1								1	1

症	重	活 動 性	空 洞	有 無 疑							2	1	1		2		3	2	1		9	3
		活動状況不明		空 洞	有 無 疑			1		1		2		1	1	1					5	2
	非 活 動 性		空 洞		有 無 疑																	
					有 無 疑																	
そ の 他	肋 膜 肥 厚 並 び に 癒 着		2					2		4	2	2	1	2	3	1	1				13	7
	初 感 染 像 (石 灰 化)				6	10	8	6	10	7	5	2	8	5	4	7	1				42	37
	手 術 の あ と				2	1	2	3		3											4	7
	心 臓					1				2	2	4	2	2	2	5	2	1			8	15
	初感染像(石灰化)と心臓									2	3	1	1	2		2	1			5	7	
	疑				1	1	2	1	4	3	4	6	2	3	4		1			14	18	
	著 変 な し				1		3	3	2	1	2	1	4	1	6		3			6	21	
小 計					2	1	12	20	35	33	45	42	48	27	50	29	32	35	7	9	231	196
合 計					3		32		68		87		75		79		67		16		427	

結核対策の第2年次である昭和34年度における集団検診の結果は、第8表および第9表に示す如く、極めて良好な検診率を示している。住民の自覚による協力や結核対策協議会活動が活発である上に、第10表に示す如く根気よく徹底した集団検診を重ねてきたことに起因するのである。第1回目の検診で既に90%に近い受検率を示すようになったのも住民側の受入れ態勢がより一層向上したことを物語っている。

(第8表) 昭和34年度検診実施状況Ⅰ

事項 区分	A 対象 人員	ツベルクリン		B.C.G接種		間接撮影		精密検査		事後措置	
		B 実施 人員	B/A 実 施 率	C 実施 人員	C/B 実 施 率	D 実施 人員	D/A 実 施 率	E 実施 人員	E/D 実 施 率	F 実施 人員	F/E 実 施 率
保育所	372	336	90.3	79	23.5	273	73.3	10	36.5	0	0
幼稚園	157	134	85.4	31	23.1	125	79.6	2	16.0	0	0
小学校	2,984	2,921	97.2	408	13.9	2,564	85.9	38	14.8	10	39
中学校	1,291	832	64.4	24	28.8	1,263	97.7	14	11.0	2	15.8
19才以上	10,274	2,436	23.7	1,544	63.3	10,186	99.1	753	73.9	3	29.4
合 計	※ 15,078	6,659	44.2	2,086	31.3	14,411	98.0	817	75.9	15	10.4

※ 0才～5才の人口1,937人を加算

(第9表) 昭和34年度検診実施状況Ⅱ

区分 \ 事項	A 対象者数	H 受診者数	H/A 受診率	ツベルクリン反応			B.C.G接種		間接撮影		精密検査		被発見者数	
				B 実施人員	B/A 実施率	+ 陽性者数	C 実施人員	C/B 実施率	D 実施人員	D/A 実施率	E 実施人員	E/D 実施率	F 結核患者	G 発病の有
事業所	767	583	76.0	0	0	0	0	0	583	76.0	25	4.3		
学校	4,275	4,275	100	3,753	87.7	3,321	432	1.2	3,827	89.5	52	1.3		
施設	741	574	77.5	336	45.3	226	110	32.7	524	70.5	12	2.3		
乳幼児	1,937	—	—	1,268	65.4	728	540	42.5	—	—	—	—		
町民	10,274	10,186	99.1	1,168	11.3	993	175	14.9	10,186	99.1	749	7.3		
小計	17,994	15,618	86.8	6,524	30.7	5,268	1,257	18.9	15,120	84.0	838	5.5		
町外	2,969	2,881	97.0	760	25.6	477	283	37.2	2,588	87.2	165	6.3		
総数	20,963	18,499	88.2	7,285	37.5	5,745	2,540	34.9	17,708	84.4	1,003	4.8		

(第10表) 住民に対する集団検診の状況

昭和34年度

検診回数 事 項	第 一 次	第 二 次	第 三 次	第 四 次	計
A対 象 人 員	10,274	1,050	215	116	10,274
B検 診 場 開 設 数	54	20	5	7	87
C間接撮影受検数	9,224	835	113	32	10,204
D受 検 率	89.7	79.5	68.7	27.6	99.3
E要 精 密 検 査 数	630	185	132	15	9,62
$\frac{E}{C}$ 有 所 見 率 F	9.03	28.2			9.42
G精密検査実施数	589	84	65	15	753
$\frac{G}{E}$ 実 施 率	93.5	45.4	49.2	100.0	78.2

処が結核患者の発見が多くなってきたことは、これまで検診拒否や検診洩れ  
 していた者の中に結核患者がむしろ潜在していたことを物語っている。第11表  
 に示す如く、昭和34年度に新しく発見された結核患者の数は105人にのぼり、  
 潜在化していた患者が如何に多かったかに驚かされたのである。結核対策が打  
 ちだされて第2年次を迎えた氷上町において、2年間の状況をみると第12  
 表に示す如く、精密検査を実施した数においては昭和33年度が427名であつた  
 のが、昭和34年度では833名に増大したが要治療患者の数においては兩年度と  
 も122名で増減しなかった。しかし男子の要治療者が13名減少したのに女子の  
 要治療者は13名増加している。また要注意者の数は昭和33年度の130名から  
 248名に激増しているので結核予防の必要性が一段と高まってきた。ところが  
 結核対策の第1年次である昭和33年度には結核の全治者がみられなかったの  
 が、昭和34年度になると62名の結核患者が全治し、結核対策の効果が既に現わ  
 れている。また昭和34年度には5才から20才未満の若い者が予防薬を内服し発  
 病の防止に努めている。精密検査の結果において著変が認められなかった者は  
 昭和33年度では175名いたが、昭和34年度には386名あり、第2年次の精密検  
 査数が激増したが著変なき者も激増しているので、大事を踏んで疑わしき者を  
 大幅に精密検査したことが伺われる。結核患者の職業別比率は農夫や猟師が最

も高いが、発病のおそれある者の発見率は専門的な技術的職業以外のどの職業にも見受けられ、販売従事者の場合に最も発病のおそれある者の発見率が高くなっている。

一般に結核対策は5年の歳月が流れないと本格的な効果が現われないといわれているので、第2年次を終った位では未だ断定的な判断を下すことができないが、その効果がかなり現われはじめていることは確かである。

次に掲げる兵庫県下の地域図は、氷上町が結核対策を打ちだした第1年次が終了したときの地域別の状態を比較した問題地図であるが、第1年次が終了した程度では氷上町が兵庫県の平均値以下に脱却する程度にまでは至らなかった。しかし5カ年計画が終りを告げる頃になると必ず氷上町の疾病や死亡の指数が兵庫県の平均値より下廻ることを町民たちは信じているし、またそれを目指にした住民の保健医療活動が盛り上ってきている。科学的な保健医療計画が住民のなかに受け入れられ、地域社会の生活の場に根を下してゆく過程に、われわれは新しい社会医療の姿と医療の社会化という現実を見出だすのである。

(第11表) 昭和34年度に新しく発見された患者

年令別	0才 4才	5才 9才	10才 19才	20才 29才	30才 39才	40才 49才	50才 59才	60才 69才	70才 79才	80才 以上	合 計											
性別	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女										
患者数	0	1	2	2	3	1	2	10	15	4	10	6	12	5	9	9	5	6	2	1	60	45
	1		4		4		12		19		16		17		18		11		3		105	

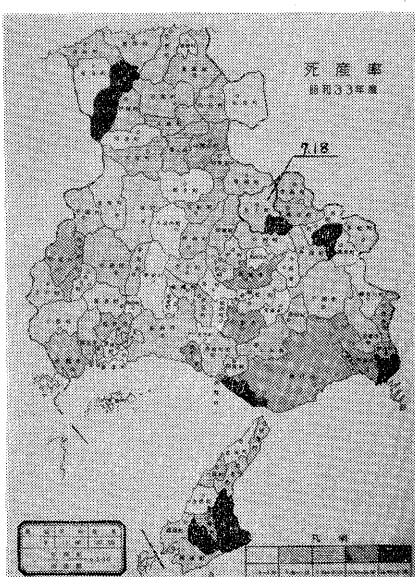
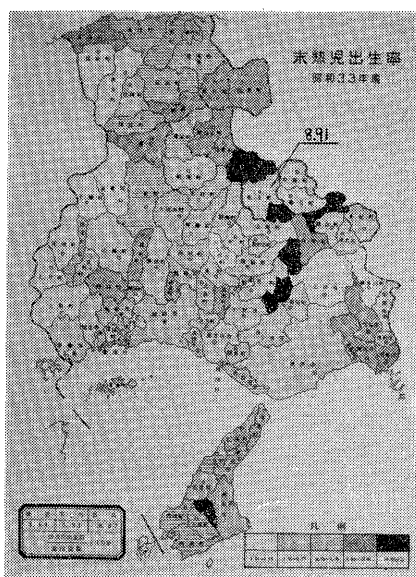
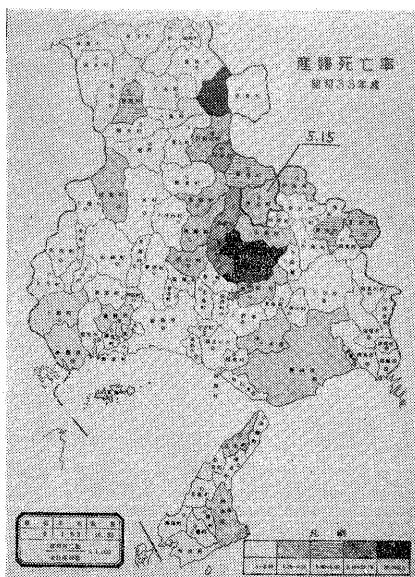
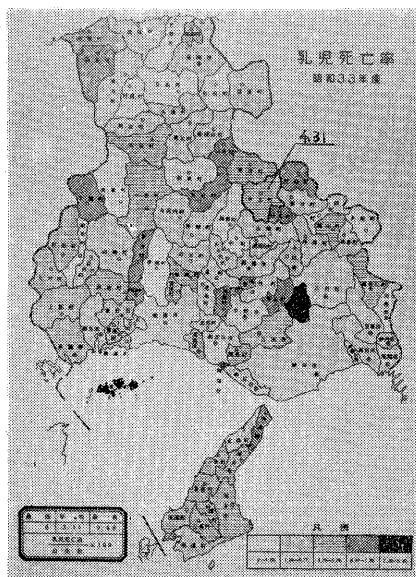
(第12表) 精密検査年令別、年次別状況

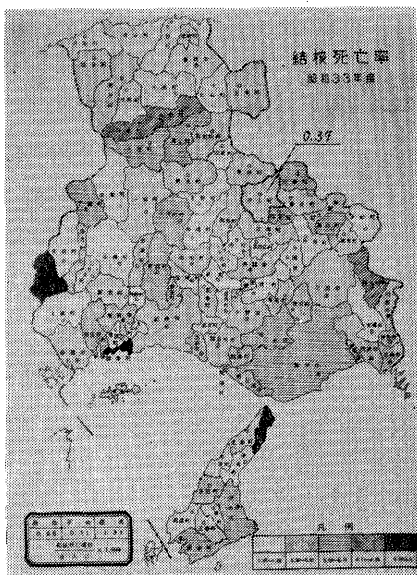
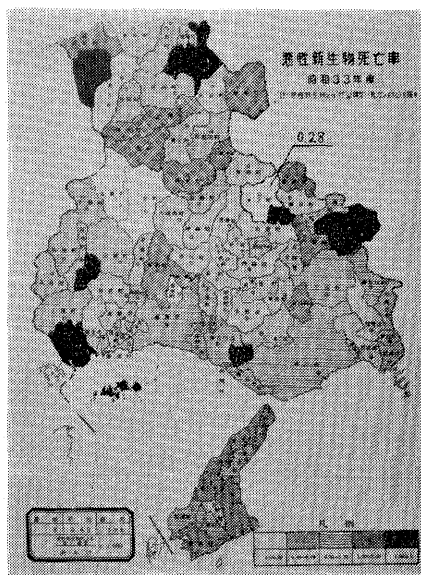
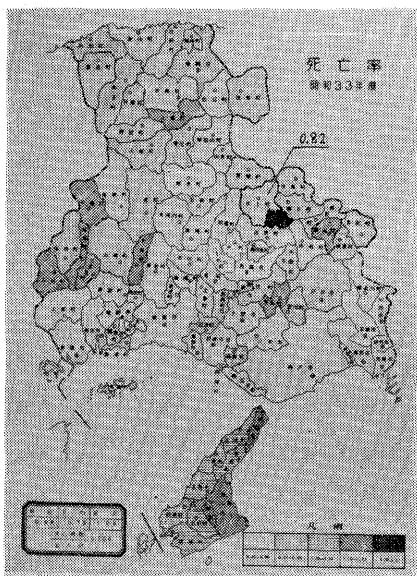
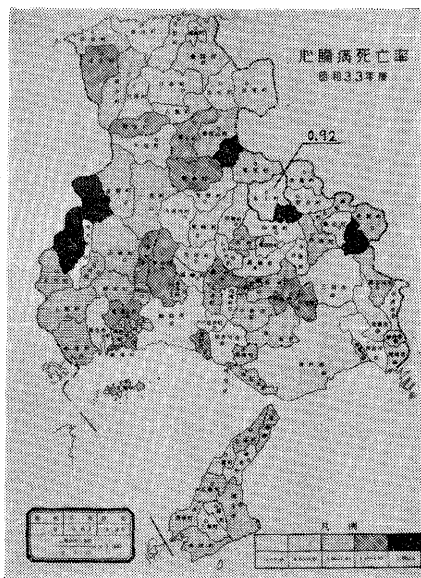
区分	年令	0才 4才		5才 9才		10才 19才		20才 29才		30才 39才		40才 49才		50才 59才		60才 69才		70才 79才		80才 以上		合計	
		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
	年度																						
要治療	33					1	1	2	2	15	7	15	10	16	8	18	6	13	5	1	2	81	41
	34		1	3	3	3	1	2	10	16	7	15	6	12	7	10	7	5	9	2	3	68	54
要注意	33					1		4	7	12	11	12	7	14	7	17	9	6	15	4	4	70	60
	34	1	1	2	2	4	8	5	4	16	19	25	19	25	21	27	17	16	27	4	5	125	123
全治	33																						
	34				2	2	2			3	5	4	2	7	7	11	6	4	3	2	2	35	27
予防内服	33																						
	34			5	5	3	2															8	7
著変なし	33						1	7	12	12	14	17	22	17	9	16	16	12	14	3	3	84	91
	34			2	4	9	3	8	9	10	16	17	19	29	38	44	58	25	68	8	19	150	236
総数	33					2	2	13	21	39	32	44	37	47	24	51	31	31	34	8	9	235	192
	34	1	2	12	16	21	16	15	23	45	47	61	46	73	73	92	88	50	107	16	29	386	447

(第13表) 職業別精密検査状況 昭和34年度

<div> <div>職</div> <div>業</div> </div> <div> <div>区</div> <div>分</div> </div>	専門技術職	管理的職業	事務的職業	販売従事者	農夫、獵師	採鉱採石夫	単純労働者	特殊技能工	サービスの職業	非労働、未就労	運輸的職業	計
精密検査数	3	6	15	17	258	3	2	20	16	61	2	403
結核患者数	2	3	4	9	107	2	1	6	6	26	0	166
発病のおそれある者	0	3	11	10	107	1	1	9	7	18	2	168
患者発見率	66.6	50.0	26.7	52.9	41.5	66.6	50.0	30.0	37.5	42.6	0	41.1
発病のおそれある者の発見率	0	50.0	73.3	58.8	41.5	33.3	50.0	45.0	43.7	29.5	100.0	41.7
職業別患者発見率	1.2	1.8	2.4	5.4	64.4	1.2	0.6	3.6	3.6	15.6	0	100.0







## む す び

以上検討を加えてきた如く、結核が全疾病のなかで占める比率は必ずしも大きなものではなかったが、結核疾患が長期にわたる疾病である上に、治療経費と就労の上に大きな負担を与えるものであるため、氷上町では結核対策に保健医療計画の焦点を合せたのである。氷上町の住民の健康生活は結核追放運動のプログラムと共に推進されるという期待によって、住民の健康生活への自発的な設計を助長せんとした処に、氷上町の保健医療計画のねらいが存在しているのである。結核のみでなく凡ての疾病はおよそ早期発見と早期治療によって予防医療への接近を望むものであるが、就中結核の場合には集団検診や精密検査による疾病の早期発見と軽症のうちに治療することの必要性が多くの人びとによって訴えられてきた。氷上町の場合においてもこれらの処置が極めて重要な役割と意義をもつものとして重視されてきたのであるが、発見患者の治療にあたっては、その治療過程において中断させないという点に特に意をくばり、そのための治療管理センターを設けたことは、これまで他にみられない一つの特色といえるだろう。一般に患者が医師によって診断や治療を受けても、そのなかばにして治療を中止する傾向が決して少くない。氷上町の場合においても結核以外の疾病の場合では療養を中止するものがレセプトの転帰状況によっても伺うことができたので、結核管理センターは結核発見患者に対してその治療を中断させないように配慮している。また氷上町における保健医療計画においては、特に住民への保健衛生教育を重視し、住民の意識の向上と健康に対する積極的な関心と実践力の養成に力を注いでいる。健康増進と病氣のない町造りを目標にして、母子センターでの母子衛生教育や栄養講習を始め、乳幼児の育児指導などを中心に健康増進の新生活運動が盛んに啓蒙されているのも、専門的な医師や保健所関係者のみの活動では、真に根をおろしたものにならないことを知っていたからである。住民の基本的なニーズに立脚し、住民の関心と積極的な実践とに支えられて、住民と医療担当者と町行政とが一体になったときに、始めてその効果が十分に発揮されてくるのである。病人が少くなり健康な

町が造られることは、町財政における医療費負担も減少する結果を招くもので、医療財政の減少方法は医師の犠牲において、あるいは医師への圧力によってなされるべきものではなく、こうした疾病の減少によって齎されねばならない。

しかしながら氷上町の結核撲滅運動は未だ第3年次に入ったばかりであり、本調査の結果も第2年次までしか検討を加えることができなかったのも、疾病や死亡の上に現われた客観的な効果測定を十分に実証するには未だその日が浅いきらいがあったが、少くとも5カ年間の継続調査が完了する頃には、その効果を数字の上で十分に示し得る資料が整えられると信じている。それにしても既に住民の生活態度、意識形態、食生活の改善、環境衛生などの面において大きな変化と前進が現われている。昭和35年度の公衆衛生大会において氷上町が表彰されたのも、こうした一連の保健医療計画の一貫として実施されている環境衛生活動の成果が認められたからであろう。

国保を中心にした保険税階層別、地区別の諸分析については、なお医師別、性別、年齢別の詳細な検討を必要とするが、この点に関しては稿をあらたにして追補論文として補うことにする。

## A Study of the Socio-Medical Activities, in Hikami-cho

### (1) Analysis of the Actual Workings of National Health Insurance.

As Hikami-cho in Hyogo-pref. was an area with a high ratio of tuberculosis patients, the Health center made attempts by radiograph at the collective physical examinations to find out those who need proper medical care. The inhabitants, however, were not very cooperative about the examinations and also about the closer examination of the patients found offered entirely at the public expense. Therefore, in 1958, the Tuberculosis Prevention Regulations were made and a strong movement for eradication of tuberculosis began. They not only decided to pay 100% of the expense for the tuberculous patients under National Health Insurance, but also set up Tuberculosis-Eradication Committee and Tuberculosis Advisory Committee and tried to promote the activities with the cooperation on the side of the inhabitant and with an organization of the medical specialists in charge so that they might do their best in the proper care and medical treatment of the patients found. The result was that the ratio of the people who went through the examination increase 95.0% in 1958 and the people of the town became more awakened and cooperative.

This report, as one link of measuring the effect of this series of movements, surveys the actual condition of National Health Insurance after the prohibition of "double entry" in 1957 and attempts to grasp the process of vital changes. In another words, it includes the study of the regional characteristics and the general state of medical treatment in Hikami-cho, kinds of diseases treated under National Health Insurance by regional groups of the town and by different strata of the Insurance tax, the ratios of the people

examined by regional groups and by different strata of Insurance tax, the effect of the prohibition of "double entry" into the National Health Insurance and other health insurances on the ratio of the people examined, the difference between the ratio of the people examined, by different strata of Insurance tax, the analysis of National Health Insurance medical expense and especially that of National Health Insurance for tuberculosis as an anti-tuberculosis measure, the study of the actual relation between the classification of death causes and the classification of diseases treated by National Health Insurance, and the analysis of the process of the anti-tuberculosis movement. This way, it arranges the problems to be solved in the future by surveying the relation between poverty and disease and between the region and disease. It also tries to decide, from the view point of community organization for health and welfare, the future course of the community needs and social action of the the inhabitants.