

設置の趣旨等を記載した書類(資料)

目 次

| | | |
|---------|--|------|
| 資料 1 | 修士課程入学者の受験時の所属先別人数 | -2頁 |
| 資料 2 | 健やか香川21ヘルスプラン（香川県健康増進計画） | -3頁 |
| 資料 3 | 第七次香川県保健医療計画 | -6頁 |
| 資料 4 | 香川県人口移動調査結果（令和元年分）の概要 | -13頁 |
| 資料 5 | 日本の世帯数の将来推計（都道府県別推計） | -14頁 |
| 資料 6 | 2019年訪問看護ステーション数調査結果 | -16頁 |
| 資料 7-1 | 要望書（香川県） | -17頁 |
| 資料 7-2 | 要望書（香川県看護協会） | -18頁 |
| 資料 8 | 専門分野別修了生数 | -19頁 |
| 資料 9 | 香川県内における看護教員学位取得状況 | -20頁 |
| 資料 10 | 博士後期課程進学ニーズ | -21頁 |
| 資料 11 | 本学修士課程修了者の博士後期課程進学状況の内訳 | -22頁 |
| 資料 12 | 本学過去10年間の看護学専攻（修士課程）入学者と医学専攻（看護職者のみ）の入学者数の推移 | -23頁 |
| 資料 13 | 博士後期課程学生確保の見通し〈進学ニーズ調査から〉 | -24頁 |
| 資料 14 | 香川県内看護師養成数 | -25頁 |
| 資料 15 | 香川大学医学部倫理委員会看護学科事前検討委員会申合せ | -26頁 |
| 資料 16 | 学部教育から博士後期課程に至る教育方針 | -29頁 |
| 資料 17-1 | 博士前期課程 時間割（例） | -30頁 |
| 資料 17-2 | 博士後期課程 時間割（例） | -31頁 |
| 資料 18 | 香川大学大学院シラバス作成ガイドライン | -32頁 |

修士課程入学者の受験時の所属先別人数

| 勤務先名称等/入学年度 | H12 | H13 | H14 | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 | H20 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 | H26 | H27 | H28 | H29 | H30 | R01 | R02 | 計 | 分類 | |
|----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|----|
| 香川大学医学部看護学科(教員) | 5 | 2 | | 1 | 1 | 2 | | | 2 | 4 | | | 1 | | | | 3 | | 1 | | | 22 | 香川 県 内 | |
| 香川大学医学部看護学科(実習補助) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | 1 |
| 香川大学医学部附属病院 | 3 | | 2 | 2 | 1 | 5 | 3 | | | 3 | 2 | 12 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 4 | 5 | 1 | 57 | | |
| 香川大学医学部保健管理センター | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 香川医療生活協同組合訪問看護ステーション ひまわり | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 香川医療生活協同組合訪問看護ステーション みき | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 香川看護専門学校 | | | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 3 | | 3 |
| 香川県看護協会 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | 1 |
| 香川県済生会病院 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 香川県中讃保健福祉事務所 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 香川県東讃保健福祉事務所 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 香川県立がん検診センター | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 香川県立白鳥病院 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 2 | | 2 |
| 香川県立高松高等学校(養護教諭) | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 |
| 香川県立中央病院 | | | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | | 3 |
| 香川県立飯山高等学校看護科(教員) | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 香川県立保健医療大学(香川県立医療短期大学)(教員) | 5 | 2 | 4 | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 13 | | 13 |
| 香川県立丸亀病院 | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 | | 3 |
| 香川小児病院 | | | 1 | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | 3 | | 3 |
| 回生病院 | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | 2 | | 2 |
| 穴吹医療カレッジ(教員) | | | | | | | | | 1 | | 1 | 2 | | | | | | | | | | 4 | | 4 |
| 綾川町役場(保健師) | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 木田郡医師会附属看護学院(教員) | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| キナシ大林病院 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 坂出市立病院 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | 1 |
| 坂出市医師会附属看護学院(教員) | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 阪本病院 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| しおかぜ病院 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 四国医療専門学校(教員) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | 2 | | 2 |
| 四国電力(株) | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 社会福祉法人 エデンの丘 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 |
| 私立 尽誠学園高等学校(教員) | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 普通寺病院 | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | 2 | | 2 |
| 普通寺病院附属普通寺看護学校(教員) | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 高松医療センター | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 2 | | 2 |
| 高松市地域包括支援センター | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | 2 | | 2 |
| 高松市民病院 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| 高松市役所 健康福祉部保健センター | 2 | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | 8 | | 8 |
| 高松市立屋島小学校(養護教諭) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | 1 |
| 高松赤十字病院 | | | | | 1 | | | | 2 | | | | 1 | | | | | | | 1 | | 6 | 6 | |
| 詫間町役場(保健師) | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 2 | 2 | |
| 西日本電信電話(株)四国健康管理センター | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| ハイクリップス(株) | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 橋本病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 守里会 看護福祉専門学校(教員) | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 守里会 特別養護老人ホーム 返里苑 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 三木町役場(保健師) | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | 1 | |
| 三豊市立西香川病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | 2 | 2 | |
| 栗林病院 | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 2 | 2 | |
| (株)ジェイテクト香川工場(保健師) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | |
| 徳島県看護協会 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 徳島県立看護学院(教員) | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | 3 | 3 | |
| 徳島県立中央病院 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 徳島市民病院 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 徳島大学医学部保健学科(教員) | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 徳島大学病院 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | 6 | |
| 国立療養所 徳島病院 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 東徳島病院 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 三好保健所 | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | 2 | 2 | |
| 愛媛県立看護専門学校(教員) | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 愛媛労災病院 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | 2 | 2 | |
| 高知大学医学部看護学科(教員) | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 岡山市役所 健康づくり課保健所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 川崎医科大学総合医療センター | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 川崎医療福祉大学医療福祉学部保健看護学科(教員) | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 玉野三井病院 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 福山市民病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 瀬戸内短期大学看護教育学科(教員) | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 京都大原記念病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 田辺中央病院 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| ペルランド看護助産専門学校(教員) | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 神戸大学医学部附属病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 奈良県立医科大学(教員) | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 東邦大学医学部附属大森病院 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 普連土学園 中学校・高等学校(教員) | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 星ヶ丘厚生年金保健看護専門学校(教員) | | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | 2 | 2 | |
| 鹿児島市医師会病院 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| 有職者計 | 17 | 12 | 14 | 14 | 8 | 14 | 10 | 5 | 10 | 9 | 8 | 29 | 8 | 6 | 3 | 3 | 8 | 8 | 8 | 10 | 5 | 209 | | |
| 無職者計 | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | | 3 | 4 | 21 | | |

健やか香川21ヘルスプラン

香川県健康増進計画

トップページ

重点目標

ライフステージ



香川県の健康シンボルマーク 健康キャッチフレーズ

「健康シンボルマーク」は、人が両手を肩にあげてガッツポーズをしている力強い姿を表現しています。緑・赤・青の三色は健康づくりの3要素、栄養・運動・休養とともに、魅力ある田園都市・健全な心身・青い瀬戸内海をも意味しています。

「健康キャッチフレーズ」は、健康づくりは自覚と実践が大切であることを表しています。

「健康長寿かがわの実現」を目指して

県民だれもが、心身ともに健康で生きがいのある長寿を！

21世紀の本格的な少子高齢社会を迎え、県民誰もが生涯を通じて、健康で明るく生きがいをもって暮らせる社会を実現し、増大する医療・介護などの社会的負担の軽減を図るため、香川県では「健康長寿かがわの実現」を目標とする「健やか香川21ヘルスプラン」を策定しました。この計画に沿って、県

民自らが健康づくりに取り組むことを基本に、ライフステージに応じた健康づくりを総合的に推進し、健康寿命（介護を要せず健康で自立して暮らすことができる期間）を伸ばすことを目指します。

香川の現状

平成17年度に、「健やか香川21ヘルスプラン」の中間評価を行った結果、肥満者の割合や朝食の欠食率など、改善が進んでいない項目がありました。栄養の偏りや運動不足を原因とする生活習慣病は、依然として増加しており、医療・介護など社会負担の増大が問題になっています。

また、香川県の健康寿命（平成17年の介護保険統計を用いた平均自立期間）は、男性76.41歳、女性80.21歳、支援や介護が必要な非自立期間は男性で1.84年、女性で4.32年となっています。

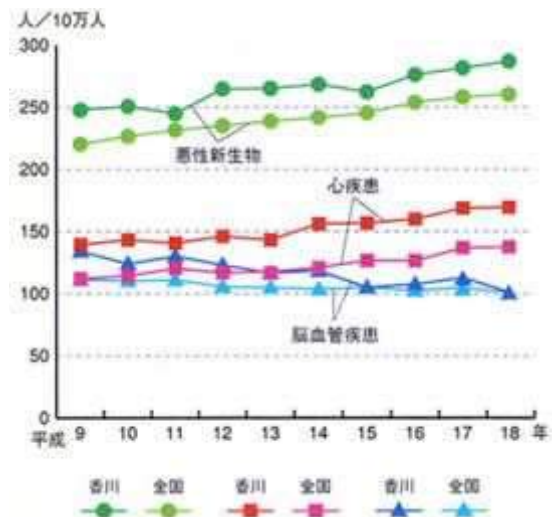
香川県の健康をとりまく各分野の現状

- 高齢化の進行 ● 生活習慣病の増加
 - 要介護者などの増加 ● 社会保障負担の増大
 - 健康をめぐる身近な問題や新しい課題の増加
- インフルエンザ、食中毒、0157、アレルギー、アトピー、環境ホルモンなど



健康づくりが大きな課題

三大生活習慣病死亡率年次推移



計画の特徴

①一次予防の重視と機能回復支援

②県民本位の視点

- ライフステージごとに総合的な実践指針を設定 ● 身近な健康問題も重視
- 健康情報の積極的な提供 ● 健康づくりの基盤整備

③できる限り実践的な計画に

- 数値目標化 ● 施策の具体的視点を提示

計画の期間

平成13年（2001年）度から平成24年（2012年）度（目標年度）までの12年間

平成17年（2005年）度（中間年度）に中間評価と見直しを実施

平成19年（2007年）度に指標の追力口等の一部見直しを実施

計画推進のイメージ

● 計画の概要図

自主的な健康づくりの推進

- ①食習慣の改善による健康づくりの推進
- ②運動習慣の改善による健康づくりの推進
- ③生涯を通じた歯科保健対策の推進
- ④心の健康づくりに対する社会的な支援
- ⑤たばこ対策及びアルコール対策に対する社会的な取り組み

地域リハビリテーション体制の整備

身近な健康施策の推進

健康長寿かがわの実現

●推進体制

健康づくり活動

県民

- 正しい生活習慣を身につける**家庭**
- 地域**における健康づくりの自主的な取り組み
- 健康づくりの学習の場としての**学校**
- 労働環境の改善や産業保健の向上を図る**職域（企業）**
- 保健・医療・福祉関係団体、ボランティア等**の積極的な参画

自主的な健康づくり （自己管理）

県

市町

- 県計画 ●施策の実施
- 推進活動支援
- 環境整備
- 評価

- 市町計画 ●施策の実施
- 推進活動 ●環境整備
- 評価



健康づくり審議会



健やか香川21県民会議（健康づくり関係者の連携）

[トップページへもどる](#)

Copyright c Kagawa prefecture. All rights reserved.

第七次香川県保健医療計画

平成30年3月

香川県

第1章 計画の基本的な考え方

| | |
|---------------------|---|
| 第1節 計画策定の趣旨 | 1 |
| 第2節 計画の基本理念・取組みの方向性 | 3 |
| 第3節 計画の位置付け | 5 |
| 第4節 計画の期間 | 6 |

第2章 香川県の保健医療提供体制の現状・課題と対策

| | |
|-----------------------------------|----|
| 第1節 地勢・交通及び人口等の状況 | 7 |
| 1 地勢と交通 | 7 |
| 2 人口 | 7 |
| 3 平均寿命 | 8 |
| 4 人口動態等 | 9 |
| 第2節 保健医療圏と基準病床数 | 14 |
| 1 保健医療圏 | 14 |
| 2 二次保健医療圏の圏域設定の考え方 | 14 |
| 3 基準病床数 | 16 |
| 第3節 医療提供施設等の状況 | 18 |
| 1 病院及び診療所等の概況 | 18 |
| 2 住民の受療動向 | 26 |
| 3 香川県及び各保健医療圏における医療提供施設及び医療従事者の状況 | 29 |
| 第4節 医療従事者の確保・養成 | 33 |
| 1 医師 | 33 |
| 2 歯科医師 | 36 |
| 3 薬剤師 | 37 |
| 4 保健師 | 39 |
| 5 助産師 | 40 |

| | | |
|----|---------------------------------------|-----|
| 6 | 看護師・准看護師 | 4 2 |
| 7 | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 | 4 6 |
| 8 | 歯科衛生士・歯科技工士 | 4 8 |
| 9 | 管理栄養士・栄養士 | 4 9 |
| 10 | その他の医療従事者（臨床検査技師、診療放射線技師） | 5 0 |
| 11 | その他の医療従事者（あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師） | 5 1 |
| 12 | その他の医療従事者（ソーシャルワーカー（社会福祉士、精神保健福祉士）） | 5 1 |
| 13 | その他の医療従事者（公認心理師） | 5 1 |

第3章 香川県地域医療構想 5 3

第4章 疾病・事業ごとの医療連携体制の現状・課題と対策

第1節 県民本位の医療連携体制の構築 5 4

| | | |
|---|---------------------|-----|
| 1 | 基本的考え方 | 5 4 |
| 2 | 県民・患者の視点 | 5 4 |
| 3 | 医療機関等の機能分化と連携 | 5 5 |
| 4 | 地域医療における病院相互間の機能分担等 | 5 9 |

第2節 疾病ごとの医療連携体制の現状・課題と対策 6 3

| | | |
|----|-------------------|-------|
| 1 | がん | 6 3 |
| 2 | 脳卒中 | 7 1 |
| 3 | 心筋梗塞等の心血管疾患 | 7 8 |
| 4 | 糖尿病 | 8 5 |
| 5 | 精神疾患 | 9 0 |
| 6 | 結核・感染症 | 1 0 5 |
| 7 | 臓器等移植 | 1 1 1 |
| 8 | 難病 | 1 1 5 |
| 9 | アスベスト | 1 1 7 |
| 10 | アレルギー疾患 | 1 1 8 |
| 11 | 今後高齢化に伴い増加する疾患等対策 | 1 1 9 |

第3節 事業ごとの医療連携体制の現状・課題と対策 1 2 0

| | | |
|---|-------|-------|
| 1 | 救急医療 | 1 2 0 |
| 2 | 災害医療 | 1 2 5 |
| 3 | へき地医療 | 1 3 1 |

| | | |
|----------------------------------|-------------|-----|
| 4 | 周産期医療 | 136 |
| 5 | 小児救急を含む小児医療 | 139 |
| <u>第4節 在宅医療連携体制の現状・課題と対策</u> | | 141 |
| <u>第5節 歯科医療連携体制の現状・課題と対策</u> | | 147 |
| 1 | 歯科口腔保健の推進 | 147 |
| 2 | 歯科保健医療体制の整備 | 150 |
| 3 | 連携体制の構築 | 151 |
| <u>第6節 医薬等に係る現状・課題と対策</u> | | 153 |
| 1 | 医薬関係 | 153 |
| 2 | 血液確保対策 | 156 |
| <u>第7節 医療安全対策・情報化に係る現状・課題と対策</u> | | 160 |
| 1 | 医療安全対策 | 160 |
| 2 | 医療における情報化 | 164 |

第5章 保健医療計画による事業の推進と数値目標の達成状況の評価

| | | |
|---------------------------|------------------------|-----|
| <u>第1節 保健医療計画の周知と情報公開</u> | | 166 |
| 1 | 第六次香川県保健医療計画の数値目標と達成状況 | |
| 2 | 計画の周知 | |
| <u>第2節 数値目標の設定</u> | | 166 |
| 1 | 数値目標 | |
| 2 | 数値目標の意味 | |
| <u>第3節 保健医療計画の推進体制と役割</u> | | 166 |
| 1 | 県 | |
| 2 | 市町 | |
| 3 | 医療提供施設の開設者等 | |
| 4 | 県民・患者 | |
| <u>第4節 数値目標の進行管理</u> | | 167 |

第6章 保健・医療・介護（福祉）の総合的な取組み

| | |
|---|-----|
| 第1節 保健・医療・介護（福祉）の連携 | 176 |
| 1 患者・利用者の立場に立った保健・医療・介護（福祉）の切れ目のない連携体制の構築 | |
| 2 他の計画との整合性の確保 | |
| 第2節 健康づくり運動の推進 | 178 |
| 第3節 食育の推進 | 180 |
| 第4節 医療費適正化 | 182 |
| 第5節 高齢者保健福祉対策 | 186 |
| 1 高齢者の保健福祉対策 | |
| 第6節 障害者保健福祉対策 | 188 |
| 1 障害者の保健福祉対策 | |
| 2 障害者の医療の確保等 | |
| 第7節 母子保健福祉対策 | 192 |
| 第8節 保健福祉施設の機能強化 | 195 |

第7章 健康危機管理体制の構築

| | |
|----------------|-----|
| 第1節 健康危機管理体制 | 198 |
| 第2節 医薬品等の安全対策 | 202 |
| 1 医薬品等の安全確保 | |
| 2 緊急医薬品の備蓄 | |
| 第3節 食品の安全性確保対策 | 205 |
| 第4節 生活衛生対策 | 207 |

4 糖尿病

【現状】

(1) 糖尿病の現状（全国）

平成28年の全国における糖尿病を原因として死亡した者は、13,480人（人口10万対）で、死亡数全体の1.0%を占め、死因順位の第12位です。〔厚生労働省「人口動態統計（確定数）」（平成28年）〕本県において、平成28年に糖尿病を原因として死亡した者は136人（人口10万対）と死亡数全体の1.1%となっています。〔厚生労働省「人口動態統計」（平成28年）〕

平成28年国民健康・栄養調査によると、「糖尿病が強く疑われる者」は約1,000万人と推計され、前回調査した平成24年より50万人増加しています。また、「糖尿病の可能性を否定できない者」も約1,000万人と推計され、前回調査時より100万人減少しています。

糖尿病は、脳卒中、急性心筋梗塞等他疾患の危険因子となる慢性疾患であり、患者は多種多様な合併症により日常生活に支障を来すことが多いといわれています。中でも三大合併症である糖尿病性腎症は重症化すると人工透析の導入、糖尿病性網膜症は重症化すると失明、糖尿病性神経障害は足の切断等の恐れがあります。

人工透析患者は全国で約32万5千人で、糖尿病性腎症が原疾患である患者は増加傾向にあり、全体で38.4%（約12万人）で、2015年に人工透析を新規で導入した患者に限ると43.7%です。〔日本透析医学会「図説 わが国の慢性透析療法の現況 2015年12月31日現在」〕

また、歯周病は、糖尿病における腎症、網膜症、神経障害、虚血性心疾患、脳血管障害に次ぐ第6の慢性合併症ともいわれ、糖尿病があると、歯周病が発症・悪化しやすいことがわかっています。さらに、近年、糖尿病患者に対し歯周病の治療・管理を行うことにより、血糖コントロールが改善することが示され、糖尿病（高血糖）と歯周病の間には双方向の関連性が示唆されており、糖尿病患者は歯周病の治療・管理が必要です。

糖尿病には根治的な治療方法がないものの、血糖コントロールを適切に行うことにより、合併症の発症を予防することが可能です。合併症の発症は、患者の生活の質（QOL）を低下させ、生命予後を左右することから、その予防が重要です。

予防・治療には、患者自身による生活習慣の自己管理に加えて、各診療科が、日本糖尿病療養指導士や糖尿病の知識を有する管理栄養士、保健師、看護師、薬剤師、歯科衛生士等の専門職種と連携して実施する医療サービスが必要です。

(2) 香川県の状況

① 糖尿病に関する主な指標

| 項目 | 香川 | 全国平均 | 備考 |
|---------------|-------|-------|-------------------|
| 健康診断・健康診査の受診率 | 71.6% | 67.3% | 平成28年 国民生活基礎調査 |

| | | | |
|-----------------------------------|------------|------------|-----------------------|
| 特定健診実施率 | 48.1% | 50.1% | 平成27年度 厚生労働省保険局提供 |
| 糖尿病受療率（人口10万対） | 282 | 191 | 平成26年 患者調査 |
| 糖尿病性腎症による新規透析導入率 （人口10万対） | 14.2 | 12.6 | 平成27年 日本透析医学会 |
| 糖尿病による 年齢調整死亡率 （男性） （女性） | 7.1 3.4 | 5.5 2.5 | 平成27年 都道府県別年齢調整死亡率 |

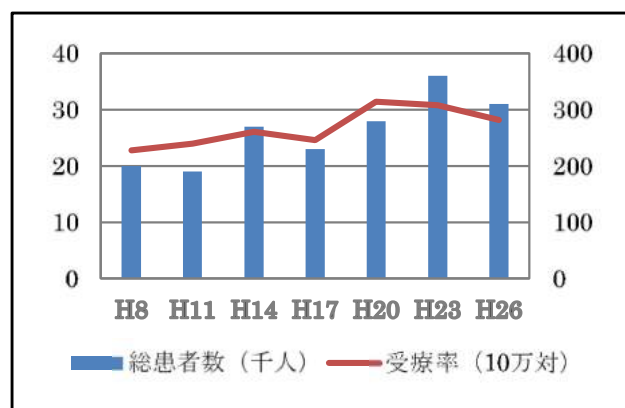
② 糖尿病患者の状況

平成26年の患者調査では、糖尿病受療率は人口10万人当たり282人で、全国で2番目に高くなっており（全国平均191人）、糖尿病による死亡率は、平成28年の人口動態調査では人口10万人当たり14.1人で全国9位（全国平均10.8人）となっています。

患者調査の結果推移から、受療率、患者数ともに増加傾向にあります。

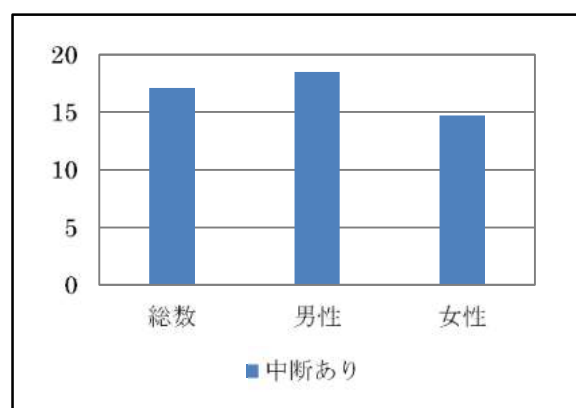
平成28年度糖尿病実態調査の結果では、治療中の60歳以下の2型糖尿病患者の17.1%が治療を中断したことがあると答えており、治療を中断した場合は合併症の出現率が高くなっています。また、40歳以下の患者では他の年代と比べ、治療を中断した割合や肥満者の割合、HbA1c値が高くなっています。

糖尿病推計患者数の推移



出典：厚生労働省「患者調査」

糖尿病の治療中断ありの割合



出典：香川県糖尿病実態調査（平成28年度）

平均在院日数

| 項目 | 大川 | 小豆 | 高松 | 中讃 | 三豊 | 香川県 | 全国 |
|---------------------|------|------|------|------|-----|------|------|
| 糖尿病 病院退院患者平均在院日数 | 16.7 | 11.0 | 15.1 | 70.1 | 8.6 | 30.0 | 35.1 |

出典：厚生労働省「患者調査」（平成26年）

香川県人口移動調査結果(令和元年分)の概要

～令和元年中の人口増減は 6,031 人の減で、20 年連続の減少～

～65歳以上の割合は 31.8%で過去最高を更新～

1. 人口移動

香川県が毎月実施している香川県人口移動調査の令和元年(平成 31 年 1 月～令和元年 12 月)分をとりまとめた調査結果です。

(1) 本県の人口増減

6,031 人減少(人口増減率△6.3%) (図 1)(表 1)(表 3)

平成 12 年から 20 年連続の減少(減少幅は前年に比べ 162 人拡大)

【内訳】 自然増減：5,492 人減少 社会増減：539 人減少

*人口増減率：令和元年中の人口増減数/令和元年 10 月 1 日現在人口(956,069)×1,000(単位パーミル(‰)=千分率)

○ **自然増減：5,492 人減少(自然増減率△5.7%)** (図 2)(表 1)(表 3)

平成 15 年から 17 年連続の減少(減少幅は前年に比べ 278 人拡大)

【内訳】 出生：6,681 人(前年比 293 人減少、12 年連続で過去最低を更新)

死亡：12,173 人(前年比 15 人減少)

*自然増減率：令和元年中の自然増減数/令和元年 10 月 1 日現在人口(956,069)×1,000(単位パーミル(‰)=千分率)

○ **社会増減：539 人減少(社会増減率△0.6%)** (図 3)(表 1)(表 3)

平成 28 年から 4 年連続の減少(減少幅は前年に比べ 116 人縮小)

【内訳】 転入：34,798 人(前年比 475 人増加)

転出：35,337 人(前年比 359 人増加)

*社会増減率：令和元年中の社会増減数/令和元年 10 月 1 日現在人口(956,069)×1,000(単位パーミル(‰)=千分率)

※県外社会増減：774 人減少 (図 4)(表 1)(表 2)(表 3)

平成 28 年から 4 年連続の減少(減少幅は前年に比べ 181 人縮小)

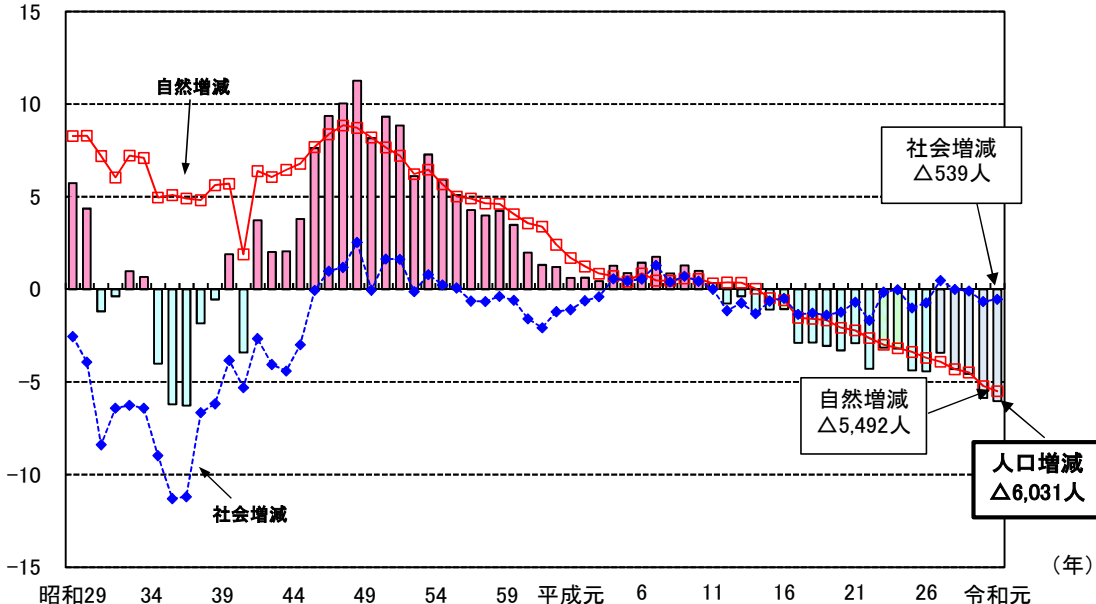
【内訳】 県外から転入：22,026 人(前年比 370 人増加)

県外への転出：22,800 人(前年比 189 人増加)

*社会増減と県外社会増減の違いについて

社会増減の転入数及び転出数は、本県と他の都道府県との転入転出(県外移動)に、県内市町間の転入転出(県内移動)及び住所地不明の転入転出を含む総数です。このため社会増減数と、県外移動のみの社会増減数(県外社会増減)は一致しません。

(千人) **図1 人口動態の推移(昭和29年～令和元年)**



日本の世帯数の将来推計（都道府県別推計）

2019（平成31）年推計

— 2015（平成27）年～2040（平成52）年 —

国立社会保障・人口問題研究所
人口構造研究部

03（3595）2984 内線4460, 4465, 4466

<http://www.ipss.go.jp>

表Ⅱ-9 都道府県別 一般世帯総数に占める世帯主65歳以上世帯の割合の推移

| 都道府県 | 割合 (%) | | | | | |
|------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 2015年 | 2020年 | 2025年 | 2030年 | 2035年 | 2040年 |
| 全 国 | 36.0 | 38.2 | 38.9 | 39.7 | 41.3 | 44.2 |
| 北海道 | 36.9 | 40.2 | 41.6 | 43.1 | 44.7 | 47.8 |
| 青森県 | 41.6 | 45.3 | 47.5 | 49.3 | 51.0 | 53.6 |
| 岩手県 | 40.1 | 43.5 | 45.4 | 46.8 | 47.8 | 50.1 |
| 宮城県 | 33.8 | 37.4 | 39.6 | 41.2 | 42.9 | 46.0 |
| 秋田県 | 46.0 | 50.0 | 52.6 | 54.2 | 55.1 | 57.1 |
| 山形県 | 42.5 | 45.9 | 47.9 | 48.9 | 49.3 | 50.9 |
| 福島県 | 38.3 | 42.5 | 45.3 | 47.2 | 48.6 | 51.2 |
| 茨城県 | 36.6 | 40.0 | 41.3 | 42.1 | 43.6 | 46.8 |
| 栃木県 | 35.4 | 38.7 | 40.0 | 40.7 | 41.8 | 44.5 |
| 群馬県 | 38.3 | 41.1 | 41.9 | 42.6 | 44.1 | 47.2 |
| 埼玉県 | 34.5 | 36.8 | 37.2 | 38.0 | 40.0 | 43.5 |
| 千葉県 | 35.3 | 37.6 | 38.1 | 38.9 | 40.7 | 44.1 |
| 東京都 | 29.1 | 29.8 | 29.9 | 31.1 | 33.3 | 36.3 |
| 神奈川県 | 32.3 | 34.2 | 34.9 | 36.4 | 39.1 | 42.6 |
| 新潟県 | 40.9 | 44.1 | 45.6 | 46.4 | 47.3 | 49.6 |
| 富山県 | 42.4 | 44.4 | 44.6 | 44.6 | 45.3 | 48.4 |
| 石川県 | 37.4 | 39.3 | 40.0 | 40.5 | 41.4 | 44.5 |
| 福井県 | 40.8 | 43.4 | 44.5 | 45.4 | 46.0 | 48.4 |
| 山梨県 | 39.1 | 42.3 | 44.2 | 46.4 | 48.8 | 51.9 |
| 長野県 | 41.0 | 43.3 | 44.2 | 45.2 | 46.9 | 49.9 |
| 岐阜県 | 39.8 | 42.0 | 42.6 | 43.2 | 44.4 | 47.4 |
| 静岡県 | 38.2 | 41.0 | 42.1 | 43.1 | 44.7 | 47.7 |
| 愛知県 | 32.5 | 33.9 | 34.0 | 34.8 | 36.6 | 39.9 |
| 三重県 | 38.3 | 40.3 | 40.9 | 41.8 | 43.2 | 46.3 |
| 滋賀県 | 33.4 | 35.6 | 36.3 | 37.2 | 38.5 | 41.6 |
| 京都府 | 36.6 | 38.4 | 38.8 | 39.7 | 41.3 | 44.6 |
| 大阪府 | 36.2 | 37.7 | 37.6 | 38.3 | 40.4 | 44.0 |
| 兵庫県 | 37.9 | 40.1 | 40.8 | 41.9 | 43.7 | 47.1 |
| 奈良県 | 40.9 | 43.7 | 44.6 | 45.6 | 47.1 | 50.3 |
| 和歌山県 | 43.7 | 45.7 | 46.3 | 46.8 | 47.6 | 50.1 |
| 鳥取県 | 40.5 | 43.5 | 44.9 | 45.2 | 45.1 | 47.0 |
| 島根県 | 43.3 | 45.9 | 46.8 | 46.6 | 46.1 | 47.5 |
| 岡山県 | 39.1 | 40.8 | 41.2 | 41.2 | 41.5 | 44.1 |
| 広島県 | 37.4 | 39.4 | 39.8 | 40.0 | 40.7 | 43.2 |
| 山口県 | 43.5 | 45.9 | 46.3 | 46.0 | 46.0 | 48.0 |
| 徳島県 | 41.5 | 44.5 | 45.8 | 46.3 | 46.8 | 49.0 |
| 香川県 | 40.7 | 42.9 | 43.5 | 43.5 | 43.9 | 46.4 |
| 愛媛県 | 41.3 | 44.1 | 45.2 | 45.9 | 46.6 | 49.1 |
| 高知県 | 44.0 | 46.4 | 47.4 | 47.9 | 48.1 | 50.6 |
| 福岡県 | 35.0 | 37.7 | 38.8 | 39.4 | 40.3 | 42.7 |
| 佐賀県 | 40.6 | 44.0 | 45.6 | 46.1 | 46.3 | 47.6 |
| 長崎県 | 40.8 | 44.5 | 46.5 | 47.6 | 48.2 | 49.7 |
| 熊本県 | 39.6 | 42.8 | 44.5 | 45.3 | 45.4 | 46.6 |
| 大分県 | 40.2 | 43.2 | 44.5 | 44.8 | 44.9 | 46.7 |
| 宮崎県 | 40.3 | 44.0 | 46.1 | 47.0 | 47.2 | 48.7 |
| 鹿児島県 | 40.9 | 44.7 | 47.2 | 48.6 | 49.2 | 50.5 |
| 沖縄県 | 29.7 | 33.5 | 35.6 | 37.2 | 38.8 | 41.4 |

(再掲) 地域ブロック別 一般世帯総数に占める世帯主65歳以上世帯の割合の推移

| 地域 ブロック | 割合 (%) | | | | | |
|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 2015年 | 2020年 | 2025年 | 2030年 | 2035年 | 2040年 |
| 全 国 | 36.0 | 38.2 | 38.9 | 39.7 | 41.3 | 44.2 |
| 北海道 | 36.9 | 40.2 | 41.6 | 43.1 | 44.7 | 47.8 |
| 東 北 | 39.1 | 42.8 | 45.1 | 46.7 | 47.9 | 50.4 |
| 関 東 | 32.5 | 34.3 | 34.7 | 35.8 | 37.9 | 41.1 |
| 北関東 | 36.8 | 39.9 | 41.1 | 41.9 | 43.2 | 46.2 |
| 南関東 | 31.9 | 33.4 | 33.7 | 34.8 | 37.1 | 40.3 |
| 中 部 | 37.2 | 39.2 | 39.9 | 40.7 | 42.1 | 45.1 |
| 近 畿 | 37.2 | 39.0 | 39.3 | 40.1 | 41.9 | 45.3 |
| 中 国 | 39.8 | 41.8 | 42.3 | 42.3 | 42.6 | 44.9 |
| 四 国 | 41.7 | 44.3 | 45.3 | 45.7 | 46.2 | 48.6 |
| 九州・沖縄 | 37.4 | 40.6 | 42.1 | 42.9 | 43.5 | 45.4 |

注) 地域ブロックの区分は表Ⅱ-8参照

2019年訪問看護ステーション数調査結果(訪問看護ステーション)

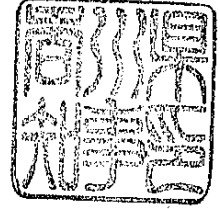
| | 都道府県 | 2019年4月1日現在の計 (届出数・休止数は年度末現在累計数、 4月1日指定を含む) | | | 2018年度中の新規並び に廃止数合計 | | | 対前年との増減数 | | | 2018年4月1日時点の計 | | | 2018年度 内、開設 年度中の 廃止数 |
|----|------|---|--------|-----|------------------------|----------------|-----|----------|-----|-----|---------------|--------|-----|-------------------------------|
| | | 稼働数 | 届出数 | 休止数 | 新規数 | 廃止数 | 休止数 | 稼働数 | 届出数 | 休止数 | 稼働数 | 届出数 | 休止数 | |
| 1 | 北海道 | 463 | 494 | 31 | 58 | 38 | 24 | 39 | 46 | 7 | 424 | 448 | 24 | 3 |
| 2 | 青森 | 124 | 137 | 13 | 2 | 4 | 4 | 2 | -2 | -4 | 122 | 139 | 17 | 0 |
| 3 | 岩手 | 71 | 83 | 12 | 9 | 8 | 1 | -24 | -26 | -2 | 95 | 109 | 14 | 0 |
| 4 | 宮城 | 152 | 158 | 6 | 17 | 6 | 4 | 9 | 8 | -1 | 143 | 150 | 7 | 0 |
| 5 | 秋田 | 65 | 70 | 5 | 5 | 4 | 2 | 7 | 7 | 0 | 58 | 63 | 5 | 0 |
| 6 | 山形 | 64 | 65 | 1 | 4 | 0 | 0 | 2 | 0 | -2 | 62 | 65 | 3 | 0 |
| 7 | 福島 | 128 | 134 | 6 | 8 | 4 | 2 | 8 | 8 | 0 | 120 | 126 | 6 | 0 |
| 8 | 茨城 | 163 | 164 | 1 | 20 | 0 | 0 | 8 | 2 | -6 | 155 | 162 | 7 | 0 |
| 9 | 栃木 | 106 | 112 | 6 | 16 | 3 | 0 | 12 | 12 | 0 | 94 | 100 | 6 | 1 |
| 10 | 群馬 | 197 | 209 | 12 | 27 | 7 | 16 | 18 | 20 | 2 | 179 | 189 | 10 | 2 |
| 11 | 埼玉 | 423 | 438 | 15 | 56 | 24 | 1 | 21 | 20 | -1 | 402 | 418 | 16 | 4 |
| 12 | 千葉 | 376 | 413 | 37 | 50 | 13 | 12 | 26 | 32 | 6 | 350 | 381 | 31 | 1 |
| 13 | 東京 | 1,139 | 1,185 | 46 | 165 | 69 | 33 | 85 | 83 | -2 | 1054 | 1,102 | 48 | 6 |
| 14 | 神奈川 | 697 | 709 | 12 | 95 | 36 | 9 | 77 | 69 | -8 | 620 | 640 | 20 | 3 |
| 15 | 新潟 | 139 | 144 | 5 | 10 | 4 | 3 | 7 | 8 | 1 | 132 | 136 | 4 | 0 |
| 16 | 富山 | 72 | 76 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 71 | 73 | 2 | 0 |
| 17 | 石川 | 109 | 116 | 7 | 14 | 5 | 3 | 8 | 6 | -2 | 101 | 110 | 9 | 2 |
| 18 | 福井 | 84 | 86 | 2 | 10 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 81 | 81 | 0 | 0 |
| 19 | 山梨 | 53 | 55 | 2 | 4 | 4 | 3 | 0 | 1 | 1 | 53 | 54 | 1 | 0 |
| 20 | 長野 | 172 | 183 | 11 | 13 | 5 | 4 | 7 | 9 | 2 | 165 | 174 | 9 | 0 |
| 21 | 岐阜 | 158 | 170 | 12 | 24 | 5 | 2 | 21 | 18 | -3 | 137 | 152 | 15 | 0 |
| 22 | 静岡 | 211 | 224 | 13 | 21 | 11 | 5 | 15 | 10 | -5 | 196 | 214 | 18 | 0 |
| 23 | 愛知 | 684 | 698 | 14 | 105 | 47 | 11 | 50 | 56 | 6 | 634 | 642 | 8 | 5 |
| 24 | 三重 | 153 | 168 | 15 | 12 | 4 | 6 | 5 | 7 | 2 | 148 | 161 | 13 | 0 |
| 25 | 滋賀 | 117 | 118 | 1 | 18 | 5 | 1 | 16 | 15 | -1 | 101 | 103 | 2 | 0 |
| 26 | 京都 | 289 | 295 | 6 | 69 | 30 | 8 | 14 | 20 | 6 | 275 | 275 | 0 | 0 |
| 27 | 大阪 | 1,218 | 1,246 | 28 | 178 | 76 | 19 | 116 | 117 | 1 | 1102 | 1,129 | 27 | 14 |
| 28 | 兵庫 | 637 | 678 | 41 | 67 | 34 | 18 | 37 | 40 | 3 | 600 | 638 | 38 | 1 |
| 29 | 奈良 | 141 | 147 | 6 | 9 | 6 | 6 | -1 | -1 | 0 | 142 | 148 | 6 | 0 |
| 30 | 和歌山 | 130 | 131 | 1 | 10 | 6 | 3 | 7 | 7 | 0 | 123 | 124 | 1 | 1 |
| 31 | 鳥取 | 61 | 63 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | -1 | -1 | 61 | 64 | 3 | 0 |
| 32 | 島根 | 84 | 87 | 3 | 12 | 2 | 1 | 11 | 10 | -1 | 73 | 77 | 4 | 0 |
| 33 | 岡山 | 159 | 160 | 1 | 11 | 2 | 0 | 11 | 10 | -1 | 148 | 150 | 2 | 0 |
| 34 | 広島 | 288 | 298 | 10 | 20 | 12 | 6 | 6 | 6 | 0 | 282 | 292 | 10 | 0 |
| 35 | 山口 | 132 | 135 | 3 | 6 | 4 | 2 | 4 | 6 | 2 | 128 | 129 | 1 | 0 |
| 36 | 徳島 | 88 | 97 | 9 | 12 | 4 | 4 | 6 | 6 | 0 | 82 | 91 | 9 | 0 |
| 37 | 香川 | 96 | 104 | 8 | 16 | 0 | 2 | 7 | 9 | 2 | 89 | 95 | 6 | 0 |
| 38 | 愛媛 | 155 | 159 | 4 | 16 | 0 | 2 | 12 | 14 | 2 | 143 | 145 | 2 | 0 |
| 39 | 高知 | 65 | 71 | 6 | 3 | 0 | 6 | 0 | 4 | 4 | 65 | 67 | 2 | 0 |
| 40 | 福岡 | 571 | 583 | 12 | 65 | 18 | 8 | 41 | 42 | 1 | 530 | 541 | 11 | 0 |
| 41 | 佐賀 | 80 | 83 | 3 | 7 | 0 ⁺ | | 8 | 6 | -2 | 72 | 77 | 5 | 0 |
| 42 | 長崎 | 120 | 127 | 7 | 14 | 4 | 6 | 3 | 4 | 1 | 117 | 123 | 6 | 0 |
| 43 | 熊本 | 212 | 212 | 0 | 31 | 5 | 5 | 21 | 9 | -12 | 191 | 203 | 12 | 0 |
| 44 | 大分 | 125 | 129 | 4 | 16 | 6 | 0 | 11 | 9 | -2 | 114 | 120 | 6 | 1 |
| 45 | 宮崎 | 116 | 130 | 14 | 15 | 6 | 8 | 0 | 7 | 7 | 116 | 123 | 7 | 0 |
| 46 | 鹿児島 | 166 | 178 | 12 | 17 | 8 | 4 | 12 | 11 | -1 | 154 | 167 | 13 | 0 |
| 47 | 沖縄 | 108 | 123 | 15 | 19 | 1 | 1 | -6 | -3 | 3 | 114 | 126 | 12 | 0 |
| | 合計 | 11,161 | 11,645 | 484 | 1383 | 534 | 259 | 743 | 749 | 6 | 10,418 | 10,896 | 478 | 44 |

(一般社団法人 全国訪問看護事業協会より)

令和3年2月15日

国立大学法人香川大学長
 篤 善 行 様

香川県知事 浜 田 恵 造



地域の健康力向上を目指す看護実践者の養成について

香川大学におかれましては、これまで、地域の知の拠点として、地域を支える優秀な人材を多数輩出するとともに、希少糖研究や防災、危機管理などをはじめ、様々な分野で地域活性化に貢献しておられます。

医学部におかれましては、地域医療に貢献できる医師、看護師及び実践力のある心理援助者の育成と世界に通用する視野をもつ医療人・研究者の輩出に貢献しておられ、中でも看護人材の育成については、大学院医学系研究科において、平成12年に看護学専攻博士前期課程を設置し、生命と人間の尊重を基盤とし、保健医療、福祉及び社会の諸変化に柔軟に対応できる看護人材を育成されています。

これまで、貴学で学ばれた人材が貴学部附属病院を始めとする県内の地域医療を支える医療機関において、県民の生命と健康を守るため日夜尽力されておられることは、大変心強く感じているところであります。

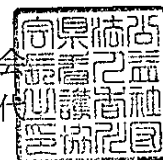
しかしながら、本県では、高齢化の進行に伴う疾患の罹患者数、認知症患者数の増加によって、要介護者数が大幅に増加しております。また、少子化、自然災害、感染症など社会的な課題が増加する中、人々の健康を支え守る、相互支援社会の構築を学問的に牽引できる看護実践者、教育・研究者を育成することが求められています。

第7次香川県保健医療計画において、看護職の県内定着の推進及び、県内の看護教育や医療・保健福祉分野での看護の質の向上を図ることを目標に掲げている中で、貴学におかれては、県内唯一の医育大学として、引き続き医学教育研究や県民の健康寿命の延伸と健康水準の向上に、ご貢献いただくために、医学系研究科看護学専攻課程博士後期課程を新たに設置していただき、看護実践力を発揮できる継続的な人材の育成を実現されることを切に要望します。

香看協発第 310 号
令和 3 年 1 月 4 日

国立大学法人香川大学
学長 笥 善行 殿

公益社団法人香川県看護協会
会長 安藤 幸代



香川大学大学院医学系研究科
看護学専攻博士後期課程設置に関する要望書

時下ますますご清祥のこととお喜び申しあげます。

日頃から当会の活動に多大のご支援、ご協力を頂き厚くお礼申しあげます。

さて、少子超高齢社会において看護ケアの対象者は多様化しており、看護の領域に対するニーズは増加しております。そのため看護職には、より広範で、より高い能力・技術が必要とされており、臨床現場では、実践力・判断力が求められています。

貴大学においては、平成 8 年看護学科を設置され、平成 12 年には大学院医学系研究科看護学専攻（修士課程）を設置するなど、修了生は県内の教育施設や臨床現場で活躍されています。また、令和 2 年看護学専攻助産学コースを設置し、高度な教育を受けた助産師を養成されており、我々看護職の期待は大きなものがあります。

当会におきましては、看護の質向上のため、看護研修にも力を注いでいるところではありますが、次代のニーズに応えられる看護人材を育成するためには、看護を学術的に探究された人々の養成が必須であります。

今後、少子超高齢社会における健康寿命の延伸と健康 QOL の向上を図るため、人々の健康を支え守る、相互支援社会の構築を学問的に牽引できる看護実践者、教育・研究者を養成するための大学院博士後期課程の開設を要望いたします。

専門分野別修了生数
(H14年度～R2年度)

| 専門分野 | 人数 |
|----------|-----|
| 基礎看護学 | 26 |
| 基礎医科学 | 4 |
| 成人看護学 | 36 |
| 急性期成人看護学 | 4 |
| 慢性期成人看護学 | 3 |
| 小児看護学 | 29 |
| 母性看護学 | 25 |
| 老年・精神看護学 | 13 |
| 老年看護学 | 1 |
| 地域看護学 | 37 |
| 在宅看護学 | 3 |
| 精神看護学 | 3 |
| 合計 | 184 |

香川県内における看護教員学位取得状況

(情報提供のあった学校のみ 2019年10月現在)

| 学校 | 修士 在学中 | 最終学位 修士 | 博士後期 在学中 | 学位博士 | 全教員数 |
|-------|-----------|------------|-------------|------|------|
| A大学 | 2 | 8 | 2 | 15 | 26 |
| B大学 | 0 | 14 | 不明 | 15 | 29 |
| C専門学校 | 0 | 3 | 0 | 0 | 8 |
| D専門学校 | 0 | 4 | 1 | 0 | 14 |
| E専門学校 | 1 | 6 | 0 | 0 | 25 |
| F専門学校 | 2 | 5 | 0 | 0 | 18 |
| 合計 | 5 | 40 | 3 | 30 | 120 |

複数回答

約40名の教員が博士後期課程に進学する可能性がある