

## 【資料3】

## 基礎データから読み取れる東京の社会状況について

## 【人口・福祉・医療】

## ○ 生産年齢人口が減少する一方で老人人口が増加

- 都内の老人人口は 273 万人（2010 年）から約 1.4 倍の 390 万人（2035 年）に増加

〔第2回研究会資料「将来推計人口」（P 1）〕

- 都内の老人人口比率は 21.1%（2010 年）から 30.7%（2035 年）となり、約 3 人に 1 人が 65 歳以上に

〔第2回研究会資料「将来推計人口」（P 1）〕

- 全国に占める東京の老人人口の割合は 10.5%（2035 年）となり、**全国の老人人口の 10 人に 1 人以上が東京に集中**

〔第1回研究会資料「老人人口の将来推計」（P 16）〕

- 特に、都内の郡部と島部では全国を上回るペースで高齢化が進展（2035 年の老人人口比率：全国 33.7%、都郡部 37.2%、都島部 39.9%）

〔第2回研究会資料「地域別老人人口比率の将来推計」（P 4）〕

- 区部においても、2035 年の老人人口比率が 4 割を超える自治体が出現

〔第1回研究会資料「区市町村別老人人口比率の将来推計」（P 15）〕

- 都内の生産年齢人口は 874 万人（2010 年）から**1 割以上減少**し、779 万人（2035 年）に

〔第2回研究会資料「将来推計人口」（P 1）〕

## ○ 東京圏の後期老人人口が急増

- 東京圏の後期老人人口は 321 万人（2010 年）から約 1.8 倍の 599 万人（2035 年）に

〔第2回研究会資料「後期老人人口の将来推計」（P 7）〕

- 三大都市圏の後期老人人口は、1097 万人（2035 年）となり、絶対数として**全国の約 5 割の後期老人人口が都市圏に集中**

〔第2回研究会資料「後期老人人口の将来推計」（P 7）〕

## ○ 老年単身世帯が急増

- 都内の 1 世帯当たり人員は 2.03 人（2010 年）から 1.92 人（2035 年）となり、2 を割り込む

〔第1回研究会資料「家族類型別一般世帯数及び一世帯当たり人員の将来推計」（P 18）〕

- ・都内の老年単身世帯数は 49.8 万世帯（2005 年）から約 1.6 倍の 82.1 万世帯（2025 年）に  
〔第 2 回研究会資料「区市町村別老年単身世帯数の将来推計」（P 8）〕
- ・都内の区市町村別に見ても、2025 年の老年単身世帯数が 2005 年の 2 倍以上になる自治体も複数出現（2 区、8 市、2 町）  
〔第 2 回研究会資料「区市町村別老年単身世帯数の将来推計」（P 8）〕

## ○ 区部を中心に少子化が急速に進行

- ・都内では区部を中心に、2008 年現在、合計特殊出生率が 1 を割り込む自治体が多数存在（10 区、2 市、1 町、1 村）  
〔第 2 回研究会資料「区市町村別合計特殊出生率」（P 10）〕
- ・都内の年少人口は 144 万人（2010 年）から約 3 割減少し、101 万人（2035 年）に  
〔第 2 回研究会資料「将来推計人口」（P 1）〕

## ○ 要介護認定者が急増

- ・都内の要介護認定者は 30 万人（2002 年度）から約 1.3 倍の 40 万人（2008 年度）に。今後、老人人口の将来推計どおりに考えれば、2035 年の要介護認定者は 60 万人を超えるおそれ  
〔第 1 回研究会資料「東京都における要介護認定者数の推移」（P 21）〕
- ・都内区部（人口 840 万人）の要介護認定者は横浜市（人口 360 万人）の約 3 倍であり、人口に占める割合が高い  
〔第 2 回研究会資料「大都市比較（要介護認定者数）」（P 12）〕

## ○ 生活保護者が急増

- ・都内の生活保護者は 9.4 万人（1990 年）から約 2 倍の 18.5 万人（2005 年）に  
〔第 1 回研究会資料「生活保護の被保護人員の推移」（P 26）〕
- ・都内の 65 歳以上の生活保護者は 3 万人（1990 年）から約 2.6 倍の 7.8 万人（2005 年）となり、特に増加が激しい。今後、老人人口の将来推計どおりに考えれば、2035 年には 13 万人を超えるおそれ  
〔第 1 回研究会資料「生活保護の被保護人員の推移」（P 26）〕

## ○ 待機児童が急増

- ・都内の待機児童数は 5 千人（2001 年）から約 1.6 倍の 8 千人（2009 年）に  
〔第 2 回研究会資料「待機児童数の推移」（P 15）〕

- ・都内の待機児童数の全国に占める割合は**3割超**（2009年）

〔第2回研究会資料「待機児童数の推移」（P15）〕

## ○ 年齢とともに高まる医療依存

- ・年齢階級別受療率は、年齢とともに高まる傾向にあり、今後、高齢化の進展によって、医療施設を利用する患者の数が増加し、医療費の増大に伴う財政負担がますます大きくなるおそれ

〔第2回研究会資料「都民の意識・受療行動」（P20）〕

## 【人の移動】

### ○ 多くの昼間人口が流入

- ・都心5区（千代田・中央・港・新宿・渋谷）の昼夜間人口比率は200%以上  
〔第2回研究会資料「区市町村別昼夜間人口比率」（P21）〕

- ・名古屋市、大阪市は自市区町村内通勤・通学の割合が高く、住民の移動圏と市域の符号性が高い。一方、東京は昼夜間人口比率が周辺県（埼玉・千葉・神奈川）で低く、区部で高いことから、昼間人口が大幅に流入していると考えられる

〔第2回研究会資料「区市町村別昼夜間人口比率」（P21）〕

〔第2回研究会資料「自区市町村内通勤・通学の割合」（P22）〕

- ・多摩地域では立川市や武藏野市で昼夜間人口比率が100%を超えており、中核的な都市としての役割を果たしている

〔第2回研究会資料「区市町村別昼夜間人口比率」（P21）〕

### ○ 人口移動が活発

- ・自区市町村内通勤・通学の割合は区部と多摩で大きな差はなく、ともに4割程度

〔第2回研究会資料「自区市町村内通勤・通学の割合」（P22）〕

- ・都心に近い区部を中心に業務移動圏と私事移動圏の完結率が低い

〔第1回研究会資料「区市町村別業務移動圏完結率」（P32）及び「区市町村別私事移動圏完結率」（P33）〕