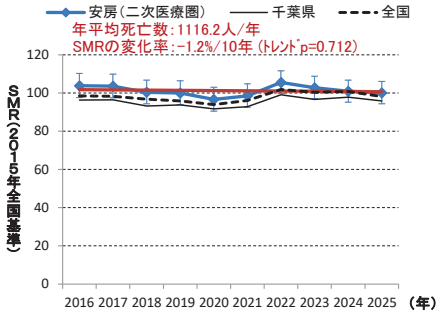
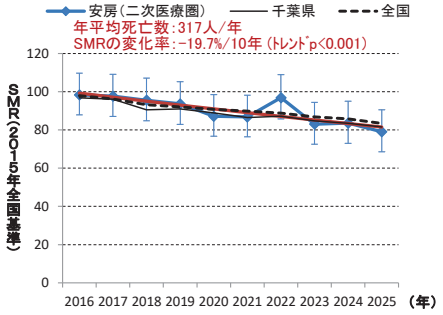
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（男性）

## 2015年全国基準（＝100）

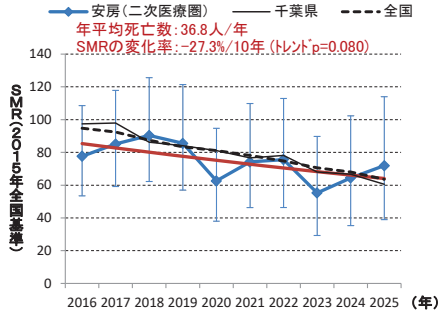
### 【全死因】




### 【悪性新生物】

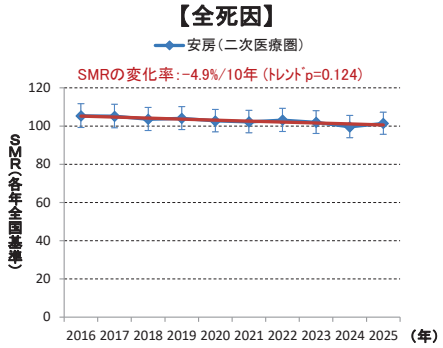



### 【胃の悪性新生物】

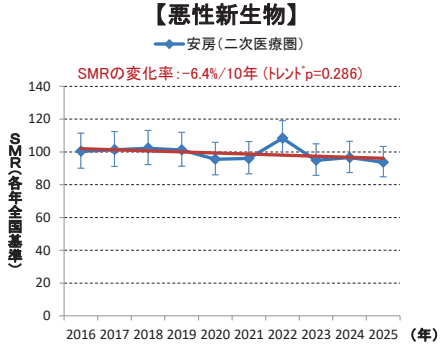



## 各年全国基準（＝100）

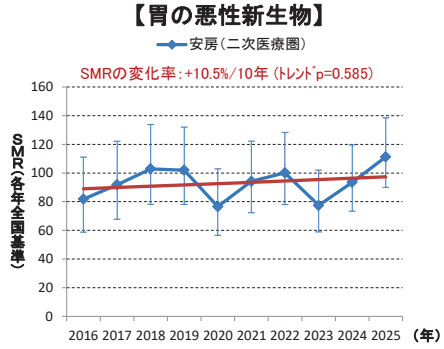
### 【全死因】




### 【悪性新生物】




### 【胃の悪性新生物】



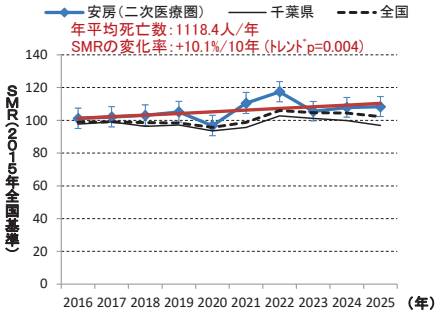

死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。

各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

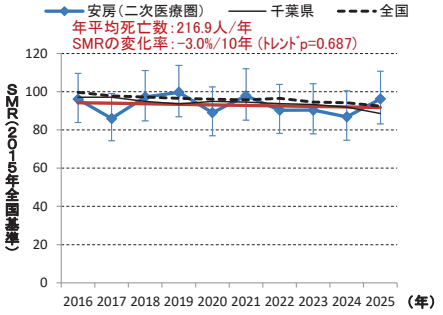
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（女性）

## 2015年全国基準（＝100）

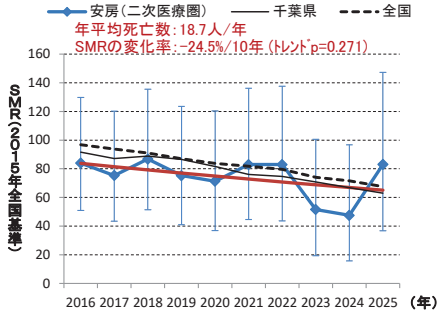
### 【全死因】




### 【悪性新生物】

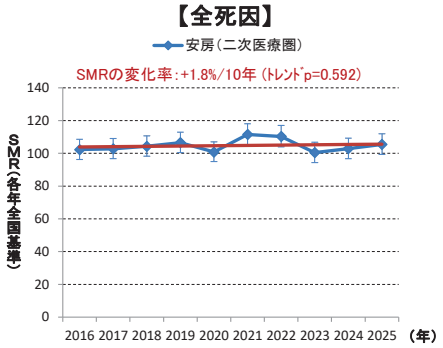



### 【胃の悪性新生物】

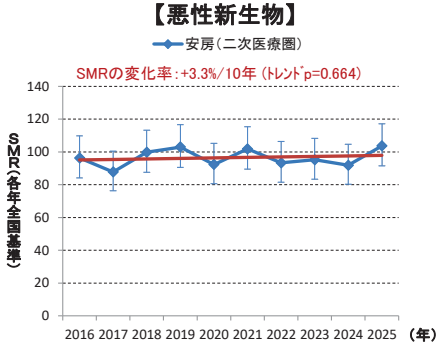



## 各年全国基準（＝100）

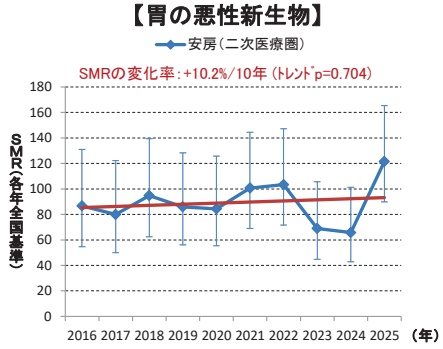
### 【全死因】




### 【悪性新生物】




### 【胃の悪性新生物】



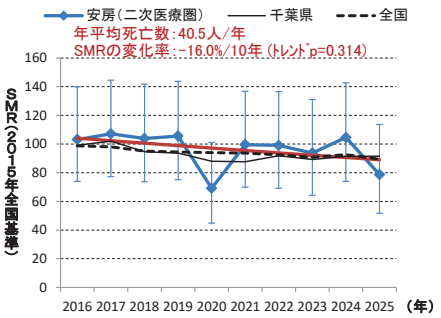

死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。

各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

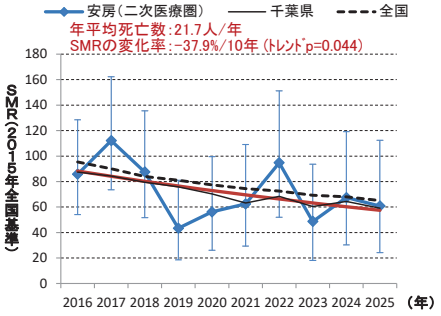
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（男性）

## 2015年全国基準（＝100）

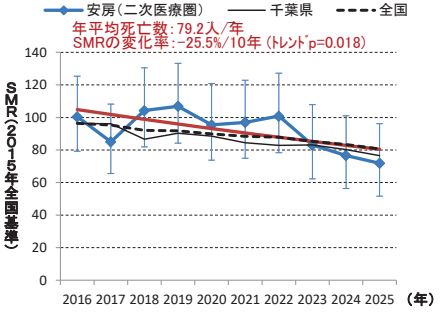
### 【大腸の悪性新生物】




### 【肝及び肝内胆管の悪性新生物】

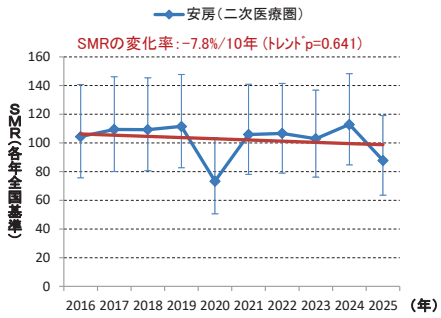



### 【気管，気管支，肺の悪性新生

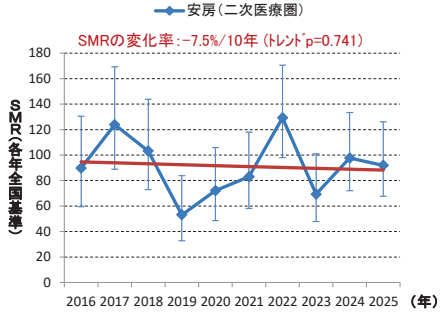



## 各年全国基準（＝100）

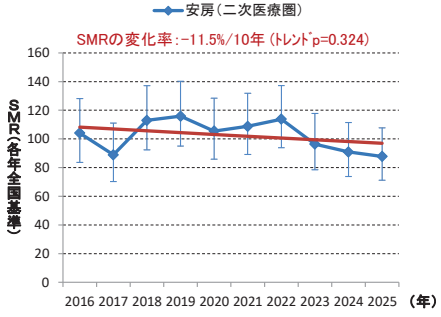
### 【大腸の悪性新生物】




### 【肝及び肝内胆管の悪性新生物】




### 【気管，気管支，肺の悪性新生

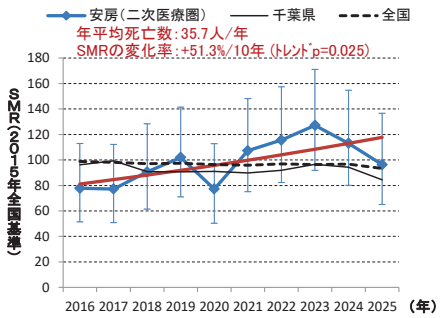



死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。
各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

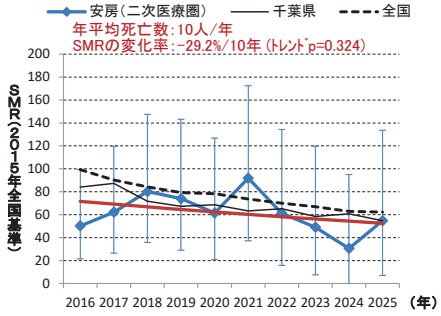
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（女性）

## 2015年全国基準（＝100）

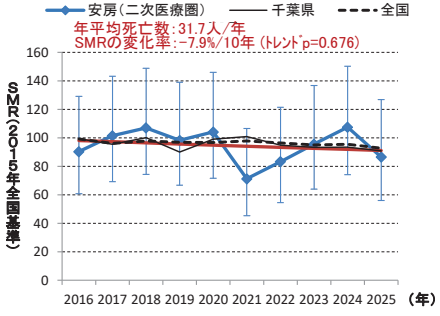
### 【大腸の悪性新生物】




### 【肝及び肝内胆管の悪性新生物】

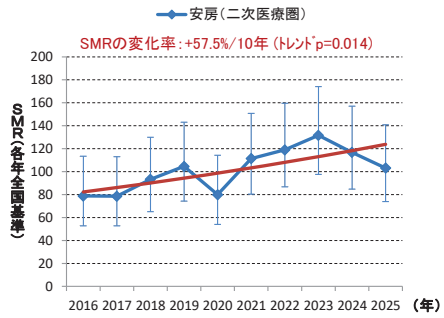



### 【気管，気管支，肺の悪性新生

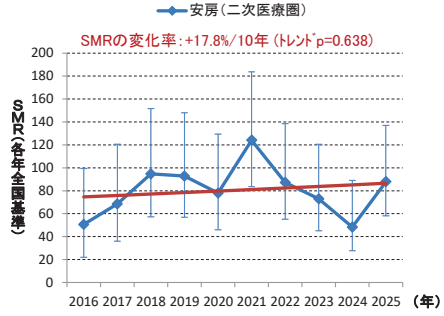



## 各年全国基準（＝100）

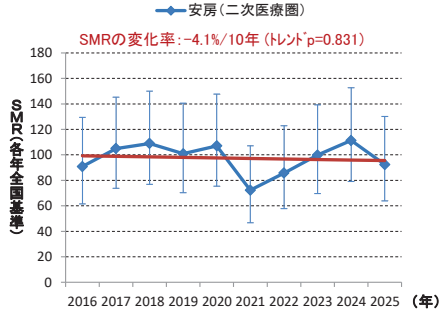
### 【大腸の悪性新生物】




### 【肝及び肝内胆管の悪性新生物】




### 【気管，気管支，肺の悪性新生

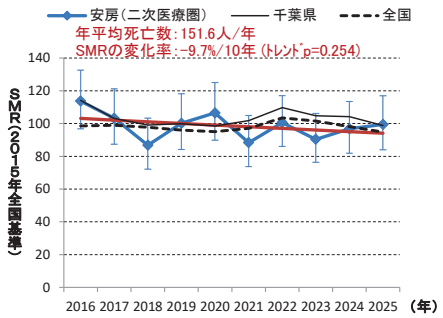



死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。
各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

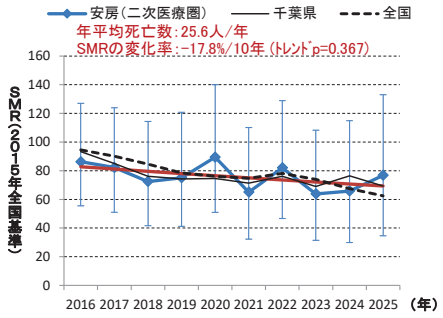
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（男性）

## 2015年全国基準（＝100）

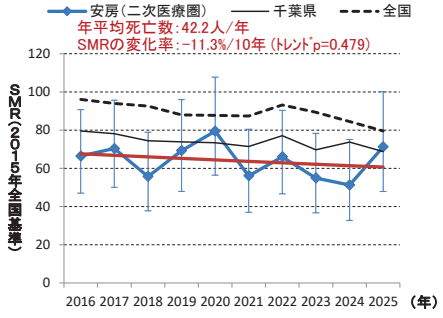
### 【心疾患（高血圧性を除く）】




### 【急性心筋梗塞】

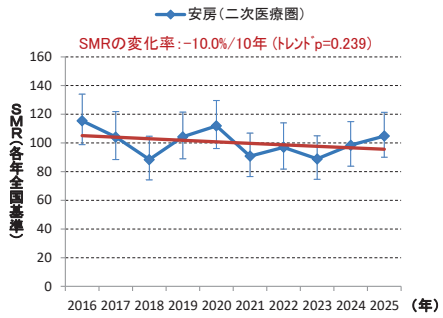



### 【虚血性心疾患】

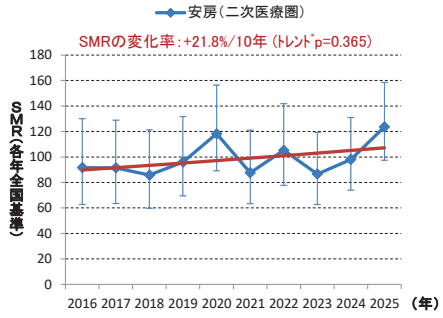



## 各年全国基準（＝100）

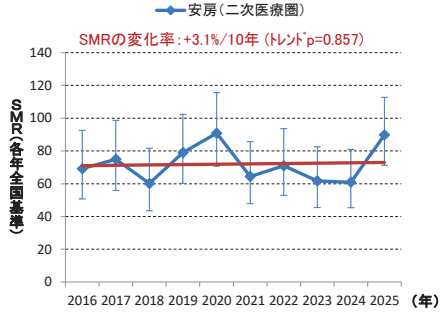
### 【心疾患（高血圧性を除く）】




### 【急性心筋梗塞】




### 【虚血性心疾患】



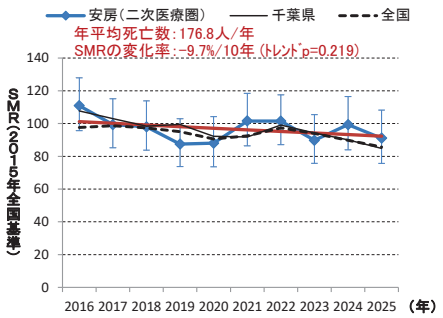

死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。

各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

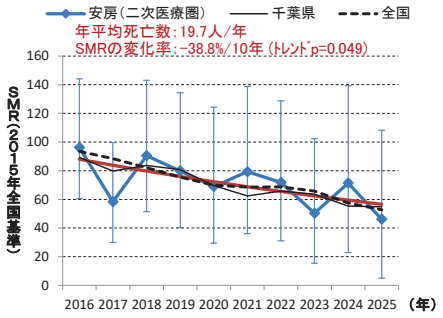
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（女性）

## 2015年全国基準（＝100）

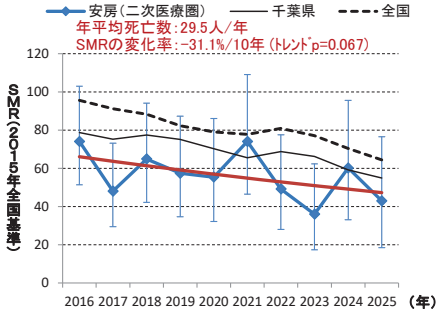
### 【心疾患（高血圧性を除く）】




### 【急性心筋梗塞】

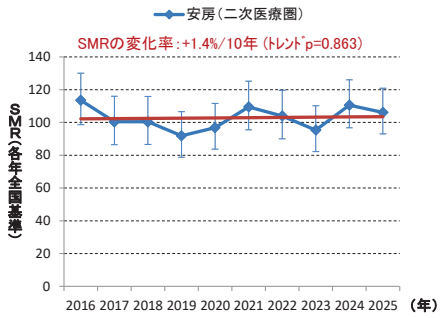



### 【虚血性心疾患】

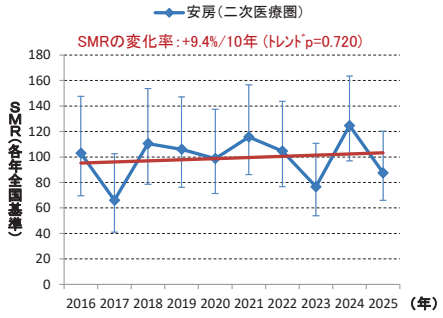



## 各年全国基準（＝100）

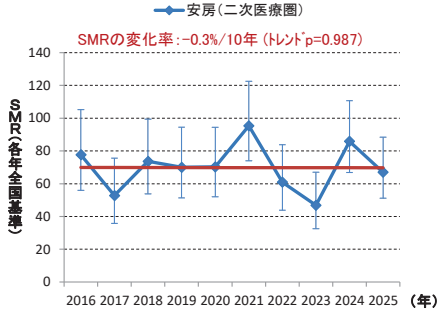
### 【心疾患（高血圧性を除く）】




### 【急性心筋梗塞】




### 【虚血性心疾患】



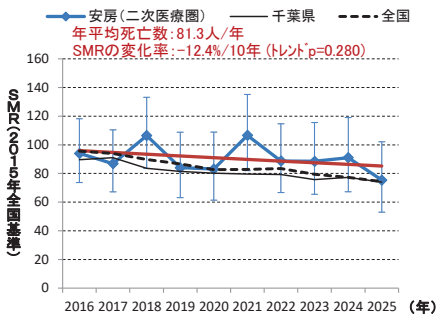

死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。

各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

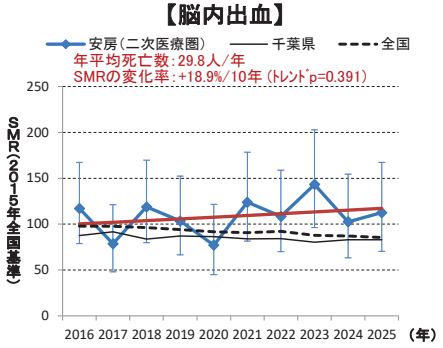
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（男性）

## 2015年全国基準（＝100）

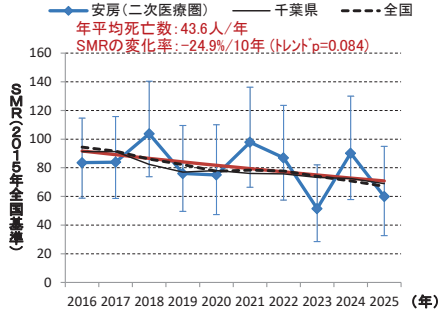
### 【脳血管疾患】




### 【脳内出血】

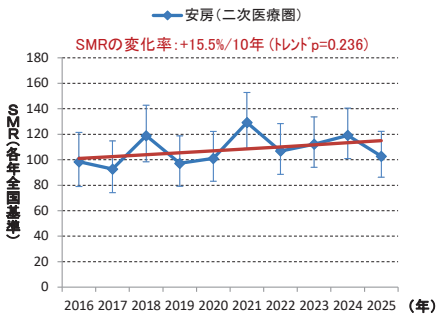



### 【脳梗塞】

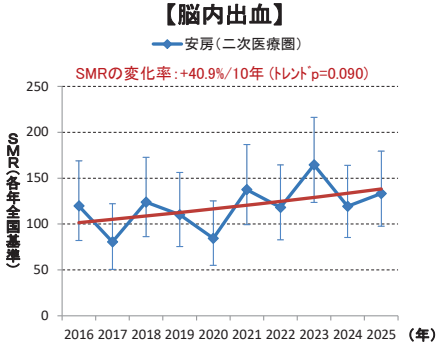



## 各年全国基準（＝100）

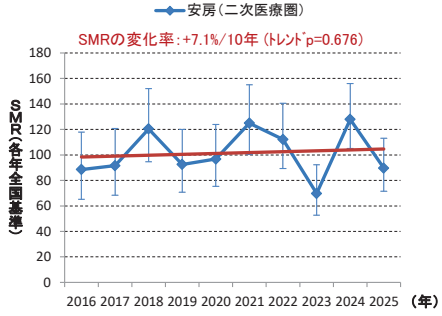
### 【脳血管疾患】




### 【脳内出血】




### 【脳梗塞】



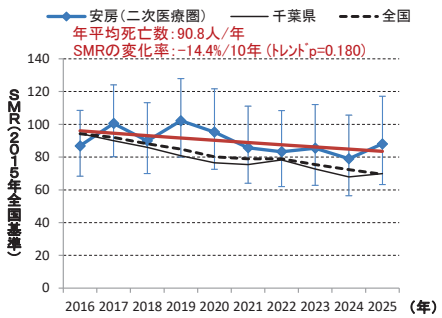

死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。

各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

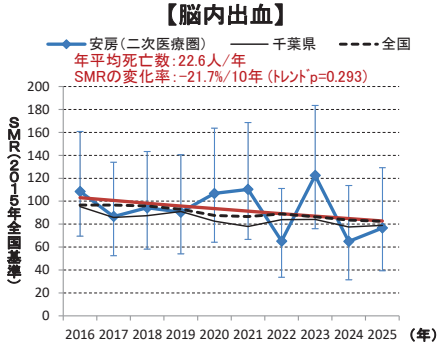
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（女性）

## 2015年全国基準（＝100）

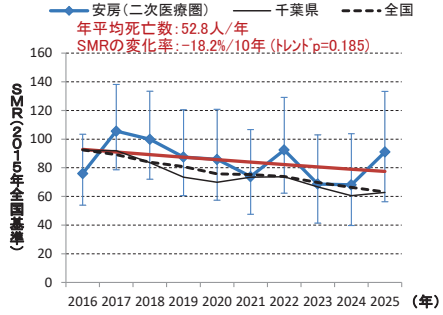
### 【脳血管疾患】




### 【脳内出血】

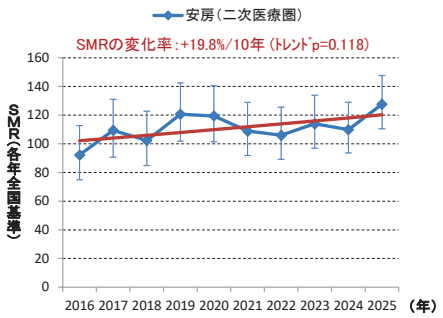



### 【脳梗塞】

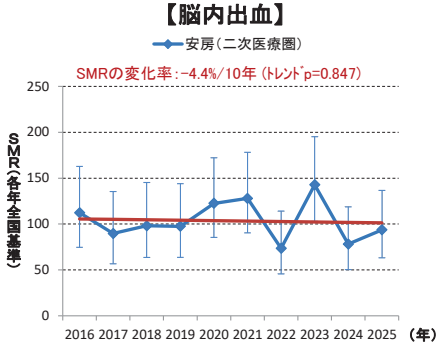



## 各年全国基準（＝100）

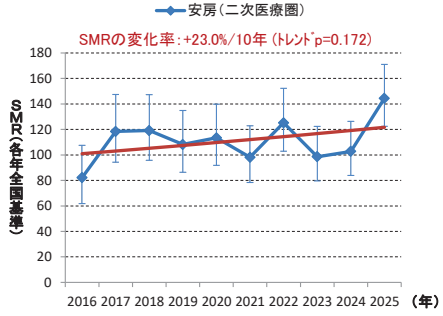
### 【脳血管疾患】




### 【脳内出血】




### 【脳梗塞】



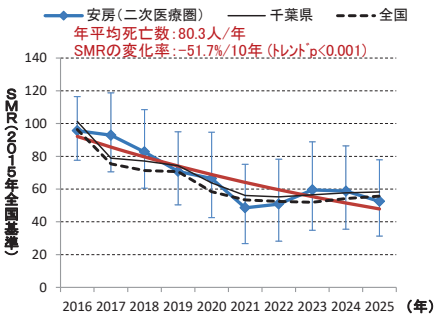

死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。

各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

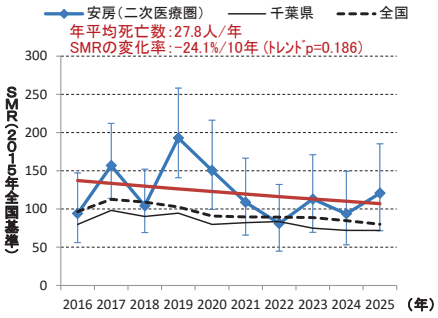
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（男性）

## 2015年全国基準（＝100）

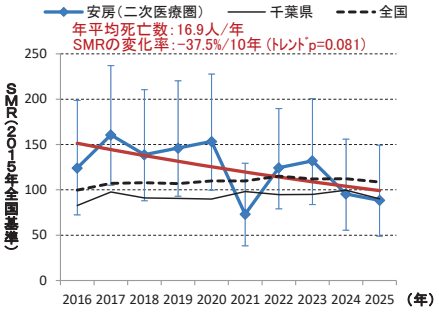
### 【肺炎】




### 【慢性閉塞性肺疾患】

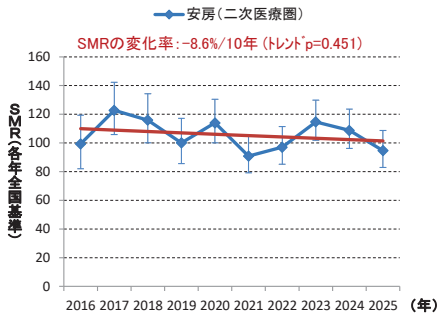



### 【肝疾患】

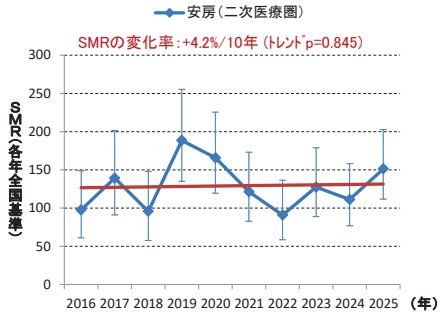



## 各年全国基準（＝100）

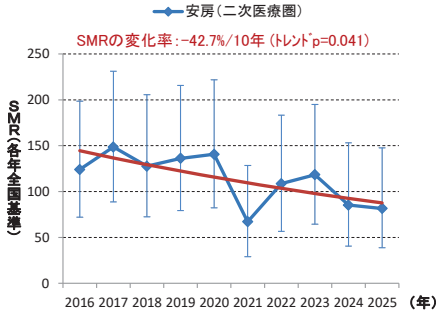
### 【肺炎】




### 【慢性閉塞性肺疾患】




### 【肝疾患】

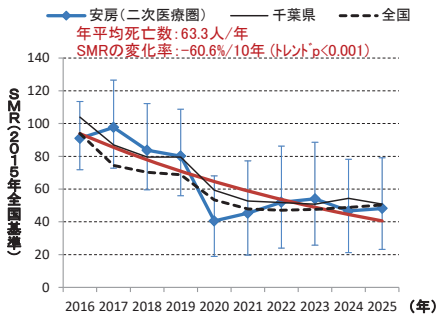



死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。
各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

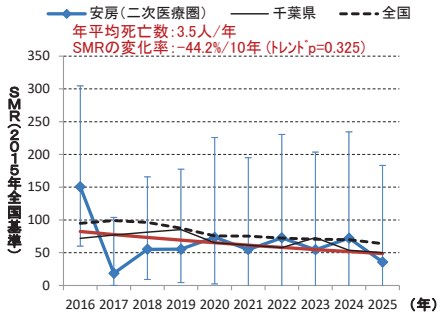
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（女性）

## 2015年全国基準（＝100）

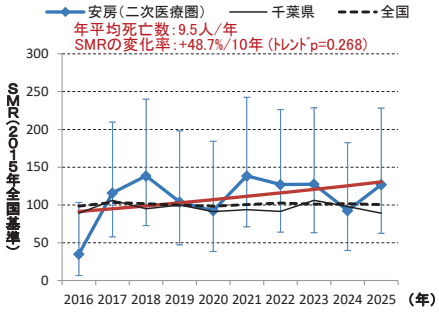
### 【肺炎】




### 【慢性閉塞性肺疾患】

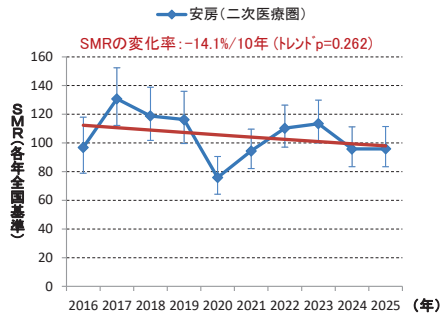



### 【肝疾患】

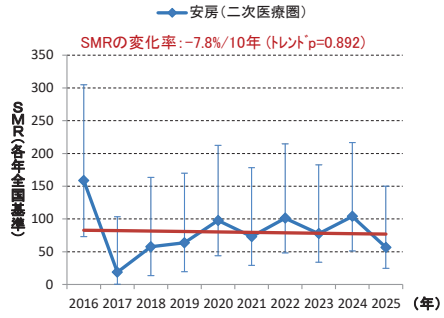



## 各年全国基準（＝100）

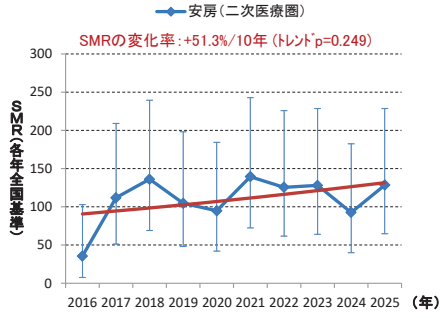
### 【肺炎】




### 【慢性閉塞性肺疾患】




### 【肝疾患】

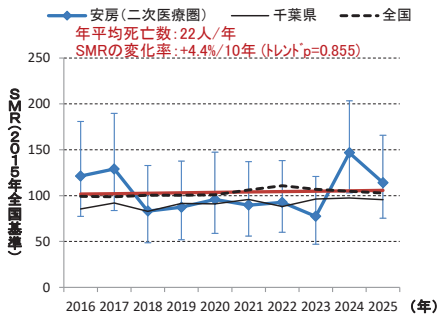



死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。
各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

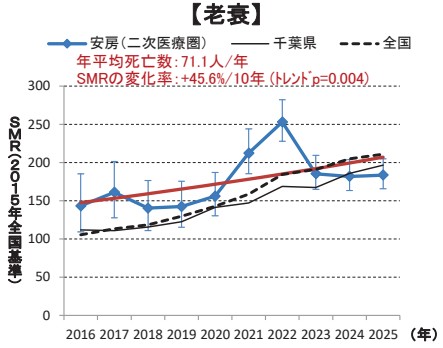
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（男性）

## 2015年全国基準（＝100）

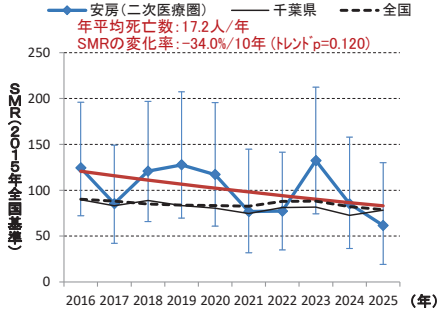
### 【腎不全】




### 【老衰】

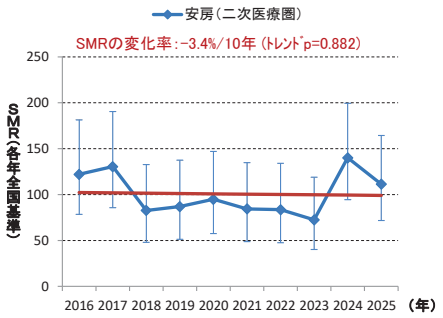



### 【自殺】

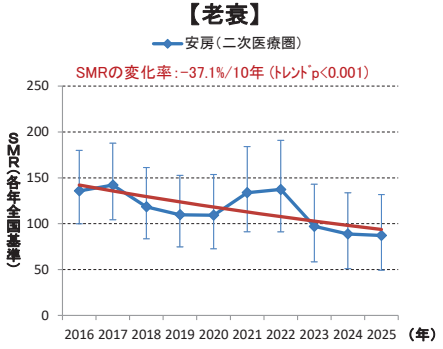



## 各年全国基準（＝100）

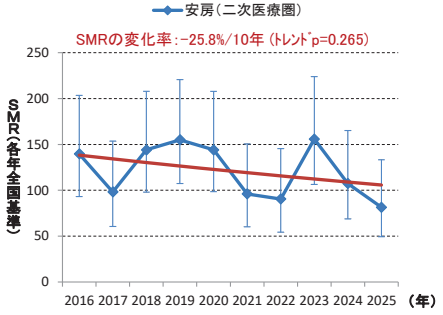
### 【腎不全】




### 【老衰】




### 【自殺】

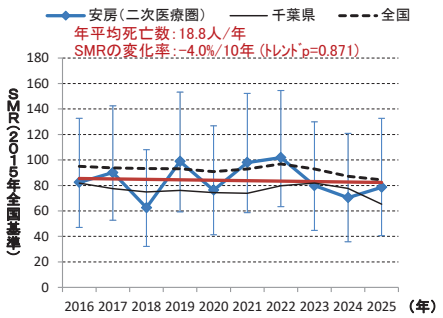



死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。
各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。

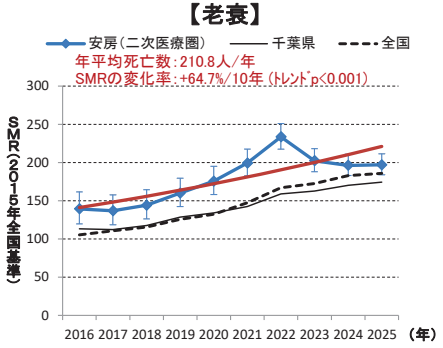
# 1207 千葉県　安房（二次医療圏）（女性）

## 2015年全国基準（＝100）

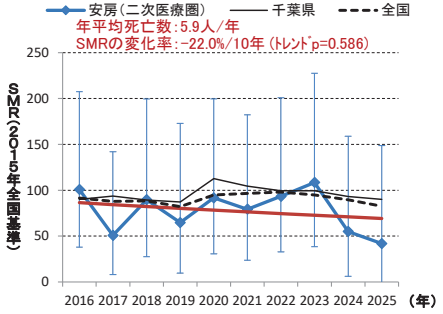
### 【腎不全】




### 【老衰】

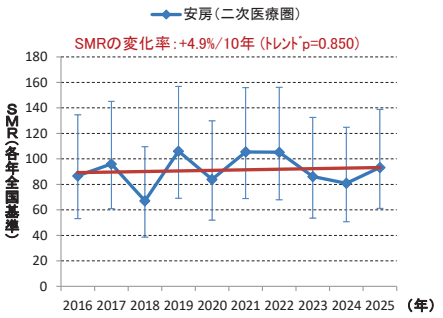



### 【自殺】

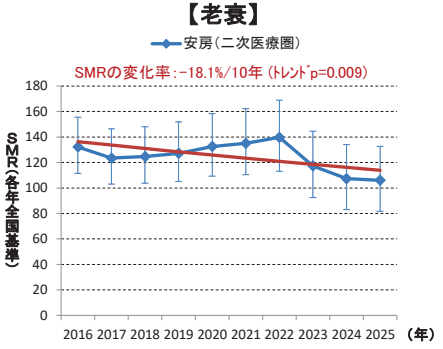



## 各年全国基準（＝100）

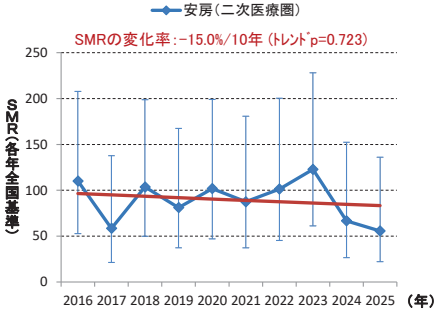
### 【腎不全】




### 【老衰】




### 【自殺】




死亡数が非常に少ない場合（＜5人／年など）には無理に解釈しないこと（表示が乱れることもあります）。
各年の人口動態統計死亡数及び住民基本台帳人口より計算（作成日：2026年11月5日）。誤差線は95%信頼区間。