

第1章

第2章

第3章

第4章

第5章

平均寿命・健康寿命・要介護

	男性	女性
平均寿命	81.2 歳	87.7 歳
健康寿命(自立期間)	80.3 歳	85.0 歳
要介護(認定率)	14.8 %	22.3 %

() 内は千葉県平均に対する比率

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)

	男性	女性
動脈硬化症	4.7 % (1.04)	4.4 % (1.09)
脳出血	0.9 % (1.04)	0.6 % (1.08)
脳梗塞	8.5 % (0.97)	6.6 % (0.93)
狭心症	10.8 % (1.00)	8.4 % (1.00)
急性心筋梗塞	1.0 % (1.02)	0.4 % (0.96)
がん	17.2 % (1.03)	16.5 % (1.05)
慢性腎不全	0.8 % (1.00)	0.3 % (1.03)
糖尿病性腎症	2.5 % (0.81)	1.4 % (0.75)

() 内は千葉県平均に対する比率

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)

	男性	女性
脂質異常症	31.5 % (0.98)	37.1 % (0.97)
高血圧症	44.4 % (0.97)	43.0 % (0.95)
糖尿病	27.3 % (0.98)	21.8 % (0.96)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子

	男性	女性
肥満	34.4 % (1.00)	19.6 % (0.92)
血圧	50.8 % (0.98)	44.0 % (0.94)
血糖	32.3 % (0.99)	21.4 % (0.92)
脂質	28.8 % (0.98)	15.1 % (1.00)
夕食の時間	20.8 % (1.09)	12.0 % (1.18)
間食の有無(毎日)	13.4 % (1.10)	25.9 % (1.15)
朝食抜き	13.2 % (1.16)	9.0 % (1.22)
運動習慣	52.7 % (1.12)	57.5 % (1.13)
身体活動	46.1 % (1.16)	44.5 % (1.19)
歩行速度	47.2 % (1.14)	46.3 % (1.14)
喫煙	17.9 % (0.87)	5.3 % (0.90)
飲酒量(2合～3合未満)	12.6 % (1.17)	1.8 % (1.03)
飲酒量(3合以上)	3.5 % (1.14)	0.5 % (1.19)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.9 % (0.91)	0.3 % (0.85)
睡眠	21.7 % (1.11)	26.7 % (1.14)

健康の社会的決定要因

社会・経済・環境・文化等

介護予防

重症化予防

特定保健指導

原因

特定健診

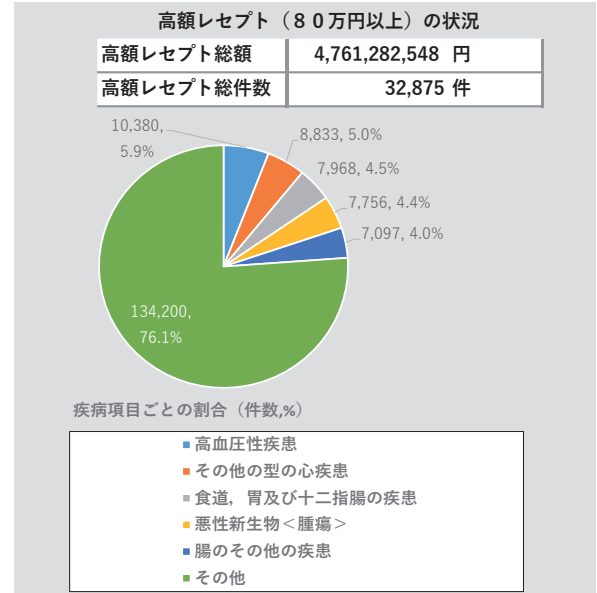
健康づくり
まちづくり

医療費の状況

() 内は千葉県平均に対する比率

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	20,007,139,100	円	22,371,518,400	円
国保一人当たり医療費	115,058	円 (0.93)	128,656	円 (0.97)
後期高齢者医療費	48,826,775,830	円	35,119,173,310	円
後期高齢者一人当たり医療費	344,396	円 (0.95)	247,711	円 (1.01)

国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類	
疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	9,472 円
2位 腎不全	3,996 円
3位 その他の型の心疾患	19,180 円
4位 糖尿病	510 円
5位 関節障害	4,371 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	33,837 円
2位 腎不全	28,101 円
3位 その他の型の心疾患	6,734 円
4位 糖尿病	15,431 円
5位 関節障害	8,972 円



糖尿病性腎症重症化プログラム(事業対象者の概数)について

レセプトデータ	健診受診者レセプトデータなし	健診未受診者 (検査情報なし) レセプトデータなし
	人数	人数
C	1,336 人	
A	114 人	E
B	8,472 人	過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 1,338 人
D		糖尿病治療中 19,103 人
健診受診者レセプトデータあり		健診未受診者レセプトデータあり
健診受診		健診未受診

重複投薬者・頻回受診者・多剤投与患者の状況

重複受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
132 人	(0.04 %)	2,091,811 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
545 人	(0.2 %)	1,439,071 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
54,417 人	(17.2 %)	1,796,103 円

特定健診・特定保健指導について

特定健診の受診率					特定保健指導の実施率				
全体	40代		50代		全体	40代		50代	
男女計	男性	女性	男性	女性	男女計	男性	女性	男性	女性
33.4 %	14.2 %	21.3 %	17.2 %	24.9 %	18.7 %	12.9 %	20.6 %	14.7 %	20.2 %

アセスメント

生活習慣病については、糖尿病性腎症の受療者割合が男女ともに県平均に比べ低い水準となっており糖尿病の受療者割合については県と同水準です。食事の習慣、運動習慣、身体活動、飲酒、睡眠について男女ともに県平均よりリスクが高い水準であり、特定健診、特定保健指導の受診率等はやや低い水準であることから、健診受診勧奨や生活習慣病重症化予防のための活動が有効であると思料されます。千葉県の平均と比較し国保一人当たりの医療費は入院外来ともに同等です。頻回受診者割合は県平均よりやや高いです。

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.6 歳		87.9 歳
健康寿命(自立期間)	79.9 歳		84.6 歳
要介護(認定率)	14.4 %		22.3 %

() 内は千葉県平均に対する比率

介護予防

第2章

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)			
	男性		女性
動脈硬化症	4.0 %	(0.88)	4.3 % (1.06)
脳出血	0.8 %	(0.94)	0.6 % (0.93)
脳梗塞	7.9 %	(0.90)	6.8 % (0.96)
狭心症	10.0 %	(0.92)	8.5 % (1.00)
急性心筋梗塞	0.8 %	(0.85)	0.4 % (0.80)
がん	15.5 %	(0.92)	15.4 % (0.98)
慢性腎不全	0.8 %	(1.01)	0.3 % (0.97)
糖尿病性腎症	2.4 %	(0.78)	1.3 % (0.71)

() 内は千葉県平均に対する比率

重症化予防

第3章

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)			
	男性		女性
脂質異常症	30.4 %	(0.94)	36.3 % (0.95)
高血圧症	41.2 %	(0.90)	41.1 % (0.91)
糖尿病	25.1 %	(0.90)	20.5 % (0.90)

() 内は千葉県平均に対する比率

特定保健指導

第4章

リスク因子			
	男性		女性
肥満	36.5 %	(1.06)	21.9 % (1.03)
血圧	54.8 %	(1.06)	47.6 % (1.02)
血糖	28.4 %	(0.87)	18.4 % (0.79)
脂質	28.4 %	(0.97)	13.4 % (0.88)
夕食の時間	23.8 %	(1.25)	12.6 % (1.24)
間食の有無(毎日)	13.9 %	(1.14)	27.5 % (1.22)
朝食抜き	16.1 %	(1.42)	10.1 % (1.37)
運動習慣	51.5 %	(1.09)	53.7 % (1.06)
身体活動	44.7 %	(1.12)	41.9 % (1.12)
歩行速度	39.0 %	(0.94)	38.2 % (0.94)
喫煙	21.0 %	(1.02)	7.4 % (1.25)
飲酒量(2合～3合未満)	13.4 %	(1.24)	2.8 % (1.61)
飲酒量(3合以上)	4.9 %	(1.59)	0.8 % (1.74)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.7 %	(0.74)	0.3 % (0.82)
睡眠	22.3 %	(1.14)	26.1 % (1.12)

原因

特定健診

第5章

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

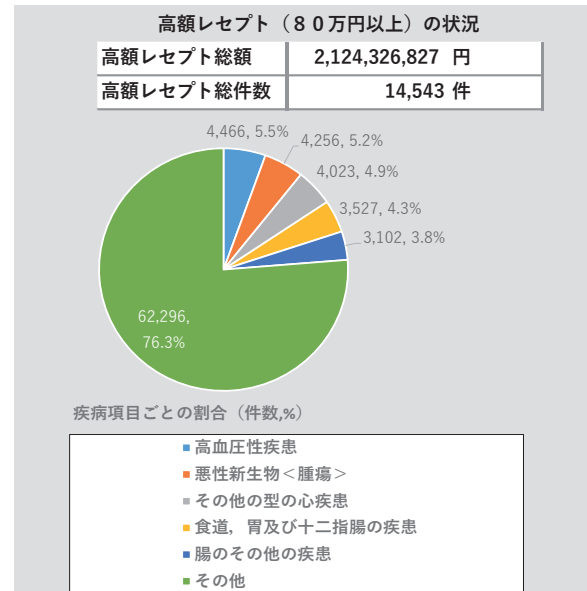
健康づくり
まちづくり

医療費の状況

() 内は千葉県平均に対する比率

医療費					
	入院			外来	
国保総医療費	8,775,345,000	円		11,042,479,770	円
国保一人当たり医療費	103,944	円	(0.84)	130,798	円 (0.99)
後期高齢者医療費	21,272,472,700	円		15,342,477,410	円
後期高齢者一人当たり医療費	376,757	円	(1.04)	271,731	円 (1.11)

国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類	
疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	10,220 円
2位 腎不全	2,914 円
3位 その他の型の心疾患	18,166 円
4位 糖尿病	781 円
5位 虚血性心疾患	10,407 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	39,016 円
2位 腎不全	24,611 円
3位 その他の型の心疾患	7,103 円
4位 糖尿病	13,621 円
5位 虚血性心疾患	2,108 円



糖尿病性腎症重症化プログラム(事業対象者の概数)について

レセプトデータ	健診受診者レセプトデータなし	健診未受診者 (検査情報なし) レセプトデータなし
	人数	人数
C	281 人	
A	42 人	E
B	4,930 人	過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 552 人
		D
		糖尿病治療中 6,929 人
	健診受診者レセプトデータあり	健診未受診者レセプトデータあり
	健診受診	健診未受診

重複投薬者・頻回受診者・多剤投与患者の状況

重複受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
86 人	(0.06 %)	1,874,053 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
258 人	(0.2 %)	1,223,785 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
24,582 人	(17.5 %)	1,853,423 円

特定健診・特定保健指導について

特定健診の受診率					特定保健指導の実施率				
全体	40代		50代		全体	40代		50代	
男女計	男性	女性	男性	女性	男女計	男性	女性	男性	女性
40.7 %	18.6 %	28.2 %	25.5 %	34.2 %	13.5 %	7.7 %	15.4 %	11.9 %	13.0 %

生活習慣病の受療者割合は、いずれも県平均と同水準か、県平均よりも良好な水準となっています。特定保健指導実施率は低いことから、今後の動向に留意が必要です。食習慣、運動・活動習慣、喫煙、飲酒、睡眠は県平均より、リスクが高い傾向にあります。特定健診受診率は県平均と同水準ですが、特定健診未受診者割合対策をさらに進めていく必要があります。国保一人当たり入院医療費はやや低いですが、後期高齢者一人当たり外来医療費はやや高いです。重複受診者割合は県平均より高いです。

第1章

第2章

第3章

第4章

第5章

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.9 歳		87.8 歳
健康寿命(自立期間)	80.3 歳		85.0 歳
要介護(認定率)	15.7 %		23.0 %

() 内は千葉県平均に対する比率

介護予防

第2章

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)			
	男性		女性
動脈硬化症	4.2 %	(0.92)	4.0 % (0.98)
脳出血	0.8 %	(0.98)	0.6 % (0.97)
脳梗塞	8.2 %	(0.94)	6.7 % (0.94)
狭心症	10.3 %	(0.95)	8.0 % (0.95)
急性心筋梗塞	0.9 %	(0.96)	0.4 % (0.91)
がん	16.7 %	(1.00)	16.1 % (1.02)
慢性腎不全	0.7 %	(0.88)	0.3 % (0.87)
糖尿病性腎症	3.1 %	(0.99)	1.8 % (0.96)

() 内は千葉県平均に対する比率

重症化予防

第3章

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)			
	男性		女性
脂質異常症	30.8 %	(0.96)	36.7 % (0.96)
高血圧症	43.9 %	(0.96)	43.7 % (0.97)
糖尿病	25.6 %	(0.92)	20.4 % (0.89)

() 内は千葉県平均に対する比率

特定保健指導

第4章

リスク因子			
	男性		女性
肥満	33.6 %	(0.97)	19.7 % (0.93)
血圧	50.5 %	(0.98)	44.6 % (0.96)
血糖	30.6 %	(0.94)	20.3 % (0.87)
脂質	28.8 %	(0.98)	14.0 % (0.92)
夕食の時間	5.9 %	(0.31)	3.2 % (0.31)
間食の有無(毎日)	2.3 %	(0.19)	4.6 % (0.20)
朝食抜き	4.0 %	(0.35)	2.6 % (0.35)
運動習慣	15.6 %	(0.33)	15.2 % (0.30)
身体活動	13.3 %	(0.33)	10.6 % (0.28)
歩行速度	6.9 %	(0.17)	6.0 % (0.15)
喫煙	19.8 %	(0.96)	5.9 % (0.99)
飲酒量(2合～3合未満)	3.4 %	(0.31)	0.8 % (0.44)
飲酒量(3合以上)	1.2 %	(0.37)	0.2 % (0.35)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.3 %	(0.26)	0.1 % (0.28)
睡眠	7.1 %	(0.36)	7.6 % (0.33)

原因

特定健診

第5章

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

健康づくり
まちづくり

医療費の状況

() 内は千葉県平均に対する比率

第1章

第2章

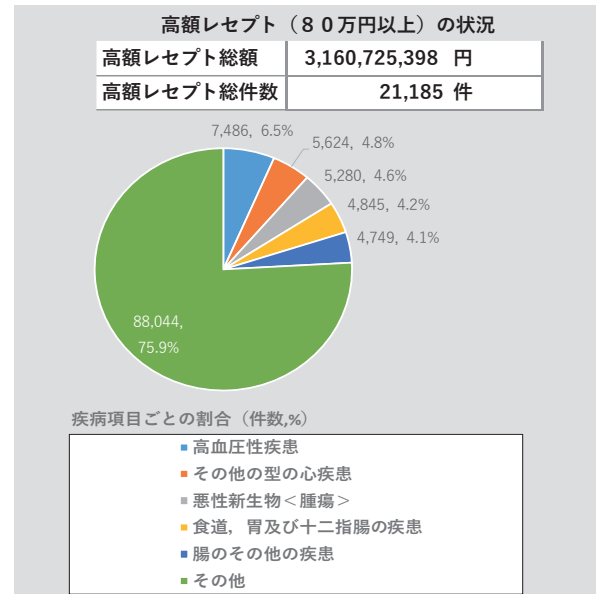
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	12,779,581,410	円	12,936,976,580	円
国保一人当たり医療費	119,411	円 (0.96)	120,881	円 (0.91)
後期高齢者医療費	32,731,074,870	円	21,185,685,000	円
後期高齢者一人当たり医療費	371,737	円 (1.03)	240,612	円 (0.98)

国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類	
疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	9,529 円
2位 腎不全	2,974 円
3位 その他の型の心疾患	17,960 円
4位 糖尿病	516 円
5位 関節障害	5,655 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	33,889 円
2位 腎不全	25,062 円
3位 その他の型の心疾患	6,879 円
4位 糖尿病	14,040 円
5位 関節障害	8,200 円



糖尿病性腎症重症化プログラム(事業対象者の概数)について

レセプトデータなし		健診未受診者 (検査情報なし) レセプトデータなし	
C	糖尿病基準該当 + 糖尿病未治療者、 治療中断者	416 人	
A	糖尿病性腎症 + 糖尿病未治療者、 治療中断者	52 人	E
			過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断
			718 人
B	糖尿病性腎症 + 糖尿病治療中	5,822 人	D
			糖尿病治療中
			9,950 人
	健診受診者レセプトデータあり		健診未受診者レセプトデータあり
	健診受診		健診未受診

重複投薬者・頻回受診者・多剤投与患者の状況

重複受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
60 人	(0.03 %)	1,570,345 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
208 人	(0.1 %)	1,411,159 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
32,036 人	(16.4 %)	1,930,575 円

特定健診・特定保健指導について

特定健診の受診率					特定保健指導の実施率				
全体	40代		50代		全体	40代		50代	
男女計	男性	女性	男性	女性	男女計	男性	女性	男性	女性
41.4 %	19.7 %	26.9 %	24.1 %	33.9 %	29.0 %	10.9 %	16.3 %	10.9 %	15.1 %

アセスメント

生活習慣病の受療者割合は、いずれも県平均と同水準か、県平均よりも良好な水準となっています。特定保健指導実施率も高いです。リスク因子は県平均と同水準か、県平均よりも良好な水準です。特定健診受診率は県平均と同水準です。国保・後期高齢者一人当たり医療費は県平均と同水準です。重複・頻回受診者割合は県平均よりも低いです。

平均寿命・健康寿命・要介護

	男性	女性
平均寿命	82.1 歳	88.1 歳
健康寿命(自立期間)	81.1 歳	86.1 歳
要介護(認定率)	15.1 %	22.5 %

() 内は千葉県平均に対する比率

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)

	男性	女性
動脈硬化症	4.9 % (1.08)	4.9 % (1.21)
脳出血	0.7 % (0.89)	0.5 % (0.90)
脳梗塞	10.1 % (1.15)	8.2 % (1.15)
狭心症	9.7 % (0.90)	6.9 % (0.82)
急性心筋梗塞	0.9 % (0.96)	0.4 % (0.80)
がん	18.3 % (1.09)	16.8 % (1.07)
慢性腎不全	0.8 % (0.96)	0.3 % (1.03)
糖尿病性腎症	2.1 % (0.69)	1.1 % (0.59)

() 内は千葉県平均に対する比率

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)

	男性	女性
脂質異常症	31.7 % (0.98)	36.6 % (0.95)
高血圧症	46.1 % (1.01)	45.4 % (1.01)
糖尿病	28.0 % (1.01)	22.6 % (0.99)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子

	男性	女性
肥満	35.3 % (1.02)	18.5 % (0.87)
血圧	53.7 % (1.04)	46.4 % (1.00)
血糖	33.4 % (1.03)	22.4 % (0.96)
脂質	28.8 % (0.98)	12.9 % (0.85)
夕食の時間	18.2 % (0.95)	9.1 % (0.89)
間食の有無(毎日)	9.8 % (0.80)	24.0 % (1.07)
朝食抜き	11.6 % (1.02)	7.5 % (1.02)
運動習慣	43.0 % (0.91)	50.8 % (1.00)
身体活動	38.2 % (0.96)	38.9 % (1.04)
歩行速度	40.8 % (0.99)	41.0 % (1.01)
喫煙	19.8 % (0.96)	5.4 % (0.91)
飲酒量(2合～3合未満)	9.7 % (0.89)	1.9 % (1.07)
飲酒量(3合以上)	3.1 % (1.02)	0.3 % (0.58)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.5 % (0.52)	0.1 % (0.28)
睡眠	17.9 % (0.92)	23.0 % (0.99)

健康の社会的決定要因

社会・経済・環境・文化等

介護予防

重症化予防

特定保健指導

原因

特定健診

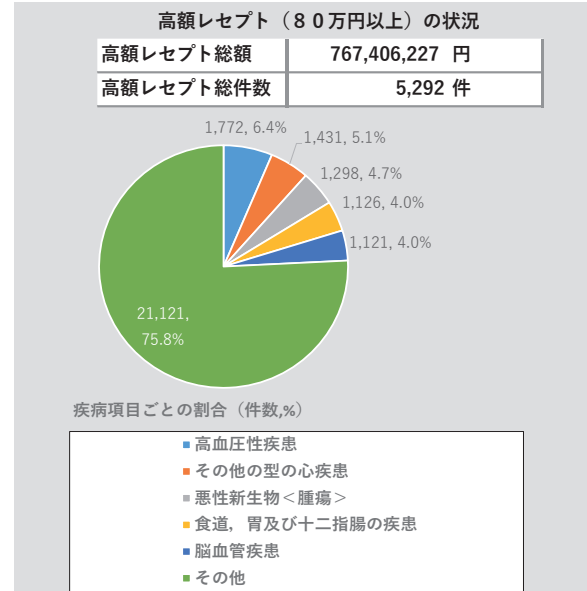
健康づくり
まちづくり

医療費の状況

() 内は千葉県平均に対する比率

医療費					
	入院			外来	
国保総医療費	3,177,114,940	円		3,415,847,200	円
国保一人当たり医療費	118,439	円	(0.95)	127,338	円 (0.96)
後期高齢者医療費	8,164,123,940	円		5,530,011,020	円
後期高齢者一人当たり医療費	351,720	円	(0.97)	238,239	円 (0.97)

国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類	
疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	11,063 円
2位 その他の型の心疾患	27,841 円
3位 腎不全	2,448 円
4位 糖尿病	333 円
5位 関節障害	5,951 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	41,681 円
2位 その他の型の心疾患	6,696 円
3位 腎不全	29,922 円
4位 糖尿病	14,534 円
5位 関節障害	7,593 円



糖尿病性腎症重症化プログラム(事業対象者の概数)について

なし	健診受診者レセプトデータなし		健診未受診者（検査情報なし） レセプトデータなし	
	C 糖尿病基準該当 +糖尿病未治療者、 治療中断者	118 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 139 人	
	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	11 人		
あり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 1,621 人		D 糖尿病治療中 2,709 人	
	健診受診者レセプトデータあり		健診未受診者レセプトデータあり	
健診受診			健診未受診	

重複受診者・頻回受診者・多剤投与患者の状況

重複受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
14 人	(0.03 %)	1,424,896 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
84 人	(0.2 %)	1,501,291 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
8,363 人	(16.7 %)	1,864,291 円

特定健診・特定保健指導について

特定健診の受診率					特定保健指導の実施率				
全体	40代		50代		全体	40代		50代	
男女計	男性	女性	男性	女性	男女計	男性	女性	男性	女性
38.0 %	18.5 %	23.1 %	21.9 %	30.4 %	21.6 %	14.7 %	31.6 %	19.2 %	30.3 %



動脈硬化症、脳梗塞受療者割合は、県平均に比べやや高い水準となっています。脂質異常症、高血圧症、糖尿病の受療者割合は県平均と同水準か、県平均よりも良好な水準となっています。特定保健指導実施率は県平均と同水準ですが、生活習慣病重症化予防の取り組みをさらに進める必要があります。リスク因子は県平均と同水準か、県平均よりも良好な水準です。特定健診受診率は県平均と同水準です。国保・後期高齢者一人当たり医療費は県平均と同水準です。重複受診者割合は県平均よりも低いです。

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.8 歳		87.5 歳
健康寿命(自立期間)	80.7 歳		84.8 歳
要介護(認定率)	14.4 %		21.7 %

() 内は千葉県平均に対する比率

介護予防

第2章

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)			
	男性		女性
動脈硬化症	4.6 %	(1.01)	3.8 % (0.93)
脳出血	0.8 %	(0.99)	0.6 % (0.93)
脳梗塞	8.5 %	(0.97)	6.5 % (0.91)
狭心症	11.8 %	(1.10)	9.6 % (1.13)
急性心筋梗塞	1.2 %	(1.28)	0.5 % (1.16)
がん	17.7 %	(1.06)	14.9 % (0.94)
慢性腎不全	0.9 %	(1.16)	0.3 % (1.03)
糖尿病性腎症	2.0 %	(0.65)	1.0 % (0.52)

() 内は千葉県平均に対する比率

重症化予防

第3章

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)			
	男性		女性
脂質異常症	34.2 %	(1.06)	39.7 % (1.03)
高血圧症	45.8 %	(1.00)	44.0 % (0.98)
糖尿病	29.3 %	(1.05)	22.9 % (1.00)

() 内は千葉県平均に対する比率

特定保健指導

第4章

リスク因子			
	男性		女性
肥満	34.1 %	(0.99)	18.8 % (0.88)
血圧	54.5 %	(1.05)	47.6 % (1.02)
血糖	25.8 %	(0.79)	16.2 % (0.70)
脂質	29.1 %	(0.99)	15.5 % (1.02)
夕食の時間	21.5 %	(1.13)	10.6 % (1.04)
間食の有無(毎日)	13.4 %	(1.10)	27.3 % (1.21)
朝食抜き	12.4 %	(1.09)	8.4 % (1.15)
運動習慣	54.1 %	(1.15)	58.7 % (1.16)
身体活動	47.8 %	(1.20)	45.5 % (1.21)
歩行速度	47.2 %	(1.14)	47.9 % (1.18)
喫煙	18.6 %	(0.90)	5.4 % (0.92)
飲酒量(2合～3合未満)	13.0 %	(1.20)	1.8 % (1.05)
飲酒量(3合以上)	3.2 %	(1.03)	0.4 % (1.02)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.6 %	(0.66)	0.3 % (0.69)
睡眠	21.7 %	(1.11)	26.0 % (1.11)

原因

特定健診

第5章

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

健康づくり
まちづくり

医療費の状況

() 内は千葉県平均に対する比率

第1章

第2章

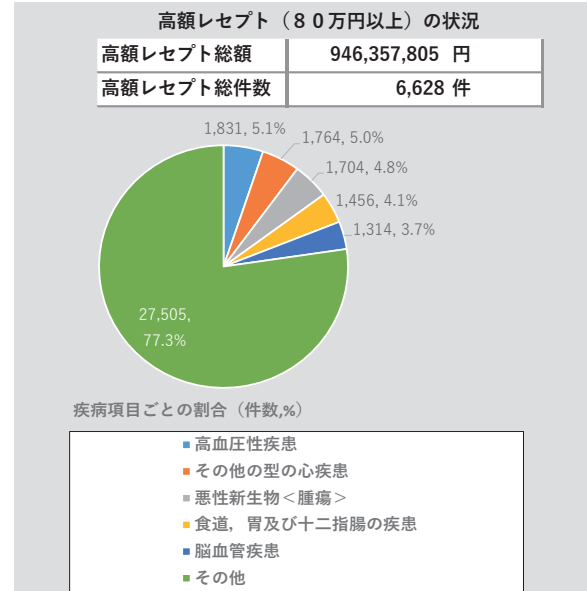
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	4,044,609,580	円	4,041,968,990	円
国保一人当たり医療費	122,936	円 (0.99)	122,856	円 (0.93)
後期高齢者医療費	10,663,466,970	円	7,006,780,390	円
後期高齢者一人当たり医療費	365,738	円 (1.01)	240,320	円 (0.98)

国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類	
疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	10,720 円
2位 腎不全	3,190 円
3位 その他の型の心疾患	12,297 円
4位 糖尿病	619 円
5位 関節障害	5,285 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	42,147 円
2位 腎不全	30,711 円
3位 その他の型の心疾患	8,394 円
4位 糖尿病	14,214 円
5位 関節障害	6,364 円



糖尿病性腎症重症化プログラム(事業対象者の概数)について

レセプトデータなし	健診受診者レセプトデータなし		健診未受診者（検査情報なし） レセプトデータなし	
	C 糖尿病基準該当 +糖尿病未治療者、 治療中断者	98 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 369 人	
	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	9 人		
レセプトデータあり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 1,500 人		D 糖尿病治療中 4,268 人	
	健診受診者レセプトデータあり		健診未受診者レセプトデータあり	
	健診受診		健診未受診	

重複投薬者・頻回受診者・多剤投与患者の状況

重複受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
15 人	(0.02 %)	2,460,063 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
161 人	(0.3 %)	882,510 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
10,439 人	(16.8 %)	1,875,509 円

特定健診・特定保健指導について

特定健診の受診率					特定保健指導の実施率				
全体	40代		50代		全体	40代		50代	
男女計	男性	女性	男性	女性	男女計	男性	女性	男性	女性
29.9 %	14.2 %	22.0 %	14.9 %	25.5 %	22.7 %	33.3 %	25.0 %	16.5 %	29.4 %

アセスメント

狭心症受療者割合は県平均に比べやや高い水準、急性心筋梗塞受療者割合は県平均に比べ高い水準となっています。脂質異常症、高血圧症、糖尿病の受療者割合は県平均と同水準か、県平均よりも良好な水準となっています。特定保健指導実施率は県平均と同水準ですが、生活習慣病重症化予防の取り組みをさらに進める必要があります。食習慣、運動・活動習慣、飲酒、睡眠は県平均より、リスクが高い傾向にあります。特定健診受診率は低いことから、特定健診未受診者割合対策が有効と思料されます。国保・後期高齢者一人当たり医療費は県平均と同水準です。重複受診者割合は県平均よりも低いです。頻回受診者割合は県平均よりも高いです。

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.7 歳		87.8 歳
健康寿命(自立期間)	80.4 歳		84.5 歳
要介護(認定率)	14.3 %		21.4 %

() 内は千葉県平均に対する比率

介護予防

第2章

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)			
	男性		女性
動脈硬化症	3.3 %	(0.72)	2.4 % (0.60)
脳出血	0.9 %	(1.05)	0.5 % (0.88)
脳梗塞	8.3 %	(0.94)	5.8 % (0.82)
狭心症	12.2 %	(1.13)	9.1 % (1.08)
急性心筋梗塞	0.7 %	(0.77)	0.4 % (0.82)
がん	15.7 %	(0.94)	14.2 % (0.90)
慢性腎不全	0.8 %	(1.04)	0.3 % (0.81)
糖尿病性腎症	3.1 %	(1.00)	2.0 % (1.04)

() 内は千葉県平均に対する比率

重症化予防

第3章

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)			
	男性		女性
脂質異常症	31.4 %	(0.98)	36.5 % (0.95)
高血圧症	45.1 %	(0.98)	44.9 % (0.99)
糖尿病	24.3 %	(0.87)	19.2 % (0.84)

() 内は千葉県平均に対する比率

特定保健指導

第4章

リスク因子			
	男性		女性
肥満	33.8 %	(0.98)	21.8 % (1.03)
血圧	57.5 %	(1.11)	50.8 % (1.09)
血糖	29.2 %	(0.90)	20.9 % (0.89)
脂質	30.8 %	(1.05)	16.2 % (1.07)
夕食の時間	21.4 %	(1.12)	10.9 % (1.07)
間食の有無(毎日)	12.1 %	(1.00)	24.5 % (1.09)
朝食抜き	13.7 %	(1.21)	9.1 % (1.25)
運動習慣	56.2 %	(1.19)	60.3 % (1.19)
身体活動	49.9 %	(1.25)	46.2 % (1.23)
歩行速度	50.3 %	(1.22)	50.3 % (1.24)
喫煙	23.4 %	(1.13)	6.8 % (1.15)
飲酒量(2合～3合未満)	12.6 %	(1.16)	1.8 % (1.06)
飲酒量(3合以上)	3.7 %	(1.20)	0.4 % (0.84)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.9 %	(0.98)	0.7 % (1.67)
睡眠	22.7 %	(1.16)	26.3 % (1.13)

原因

特定健診

第5章

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

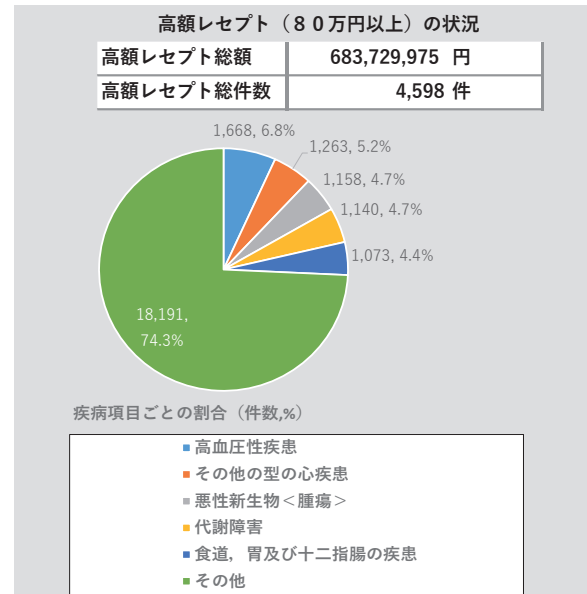
健康づくり
まちづくり

医療費の状況

() 内は千葉県平均に対する比率

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	2,784,667,040	円	2,831,458,880	円
国保一人当たり医療費	132,188	円 (1.06)	134,409	円 (1.02)
後期高齢者医療費	7,103,498,670	円	4,495,937,750	円
後期高齢者一人当たり医療費	400,084	円 (1.11)	253,221	円 (1.03)

国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類	
疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	9,175 円
2位 その他の型の心疾患	26,289 円
3位 腎不全	3,755 円
4位 虚血性心疾患	14,240 円
5位 糖尿病	600 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	38,543 円
2位 その他の型の心疾患	6,926 円
3位 腎不全	25,862 円
4位 虚血性心疾患	2,737 円
5位 糖尿病	15,177 円



糖尿病性腎症重症化プログラム(事業対象者の概数)について

なし	健診受診者レセプトデータなし		健診未受診者（検査情報なし） レセプトデータなし	
	C 糖尿病基準該当 +糖尿病未治療者、 治療中断者	91 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	
	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	5 人	218 人	
あり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中		D 糖尿病治療中	
	969 人		2,729 人	
	健診受診者レセプトデータあり		健診未受診者レセプトデータあり	
健診受診		健診未受診		

重複投薬者・頻回受診者・多剤投与患者の状況

重複受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
8 人	(0.02 %)	2,362,984 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
91 人	(0.2 %)	1,199,894 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
6,653 人	(17.1 %)	2,027,955 円

特定健診・特定保健指導について

特定健診の受診率					特定保健指導の実施率				
全体	40代		50代		全体	40代		50代	
男女計	男性	女性	男性	女性	男女計	男性	女性	男性	女性
37.3 %	19.5 %	26.1 %	20.2 %	31.2 %	13.3 %	27.1 %	54.5 %	21.9 %	31.4 %

アセスメント

狭心症受療者割合は、県平均に比べやや高い水準となっています。脂質異常症、高血圧症、糖尿病の受療者割合は県平均と同水準か、県平均よりも良好な水準となっています。特定保健指導実施率は低いことから、特定保健指導実施率向上が有効と見られます。高血圧は県平均よりも高い傾向にあり、食習慣、運動・活動習慣、喫煙、飲酒、睡眠は県平均より、リスクが高い傾向にあります。特定健診受診率は県平均と同水準ですが、特定健診未受診者割合対策をさらに進めていく必要があります。後期高齢者一人当たり入院医療費はやや高いです。重複受診者割合は県平均よりも低いです。