

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護		
	男性	女性
平均寿命	82.6 歳	87.7 歳
健康寿命(自立期間)	81.3 歳	84.8 歳
要介護(認定率)	11.4 %	17.2 %

第2章

() 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	3.4 % (0.75)	2.4 % (0.60)
脳出血	0.8 % (0.93)	0.5 % (0.86)
脳梗塞	8.1 % (0.92)	5.5 % (0.78)
狭心症	10.7 % (0.99)	7.4 % (0.88)
急性心筋梗塞	1.0 % (1.00)	0.4 % (0.89)
がん	16.7 % (1.00)	15.3 % (0.97)
慢性腎不全	0.8 % (0.94)	0.3 % (1.03)
糖尿病性腎症	4.2 % (1.36)	2.1 % (1.11)

第3章

() 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	32.4 % (1.01)	35.3 % (0.92)
高血圧症	41.6 % (0.91)	38.1 % (0.84)
糖尿病	27.7 % (1.00)	21.1 % (0.92)

第4章

() 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)	17.8 % (0.84)
血圧	49.2 % (0.95)	41.3 % (0.89)
血糖	30.6 % (0.94)	19.7 % (0.84)
脂質	27.4 % (0.94)	13.7 % (0.90)
夕食の時間	% (-)	% (-)
間食の有無(毎日)	% (-)	% (-)
朝食抜き	% (-)	% (-)
運動習慣	% (-)	% (-)
身体活動	% (-)	% (-)
歩行速度	% (-)	% (-)
喫煙	19.3 % (0.94)	5.9 % (1.00)
飲酒量(2合～3合未満)	% (-)	% (-)
飲酒量(3合以上)	% (-)	% (-)
咀嚼(ほとんど噛めない)	% (-)	% (-)
睡眠	% (-)	% (-)

第5章

※KDBより数値の確認ができなかった項目については空欄としています

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

課題解決のための事業例

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	2,687,019,220 円	3,253,172,680 円
国保一人当たり医療費	106,531 円 (0.86)	128,976 円 (0.98)
後期高齢者医療費	5,865,305,090 円	4,534,211,020 円
後期高齢者一人当たり医療費	363,672 円 (1.01)	281,139 円 (1.15)

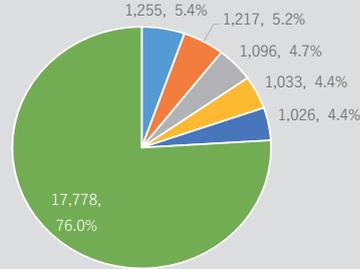
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	12,453 円
2位 腎不全	2,005 円
3位 その他の型の心疾患	10,435 円
4位 関節障害	6,094 円
5位 糖尿病	406 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	43,024 円
2位 腎不全	19,868 円
3位 その他の型の心疾患	7,565 円
4位 関節障害	8,044 円
5位 糖尿病	13,498 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	626,003,351 円
高額レセプト総件数	4,306 件



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	健診未受診者 (検査情報なし) レセプトデータなし
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 89人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 174人
A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者 11人	
レセプトあり B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 1,481人	D 糖尿病治療中 2,340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
19人	(0.05 %)	2,953,624 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
87人	(0.2 %)	1,024,332 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
7,638人	(18.5 %)	1,797,873 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
42.4 %	19.7 %	25.1 %	24.1 %	34.0 %	15.6 %	25.0 %	25.0 %	8.6 %	40.9 %

アセスメント

糖尿病性腎症受療者割合は、県平均に比べ高い水準となっています。また、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。リスク因子は数値の記載のある項目について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。国保一人当たり入院医療費はやや低いです、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も高いです。

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	81.3 歳	87.5 歳
健康寿命(自立期間)	79.7 歳	84.4 歳
要介護(認定率)	15.1 %	21.8 %

第2章

() 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	3.5 % (0.77)	2.9 % (0.71)
脳出血	0.8 % (0.94)	0.5 % (0.92)
脳梗塞	8.2 % (0.94)	6.1 % (0.86)
狭心症	12.3 % (1.14)	9.5 % (1.12)
急性心筋梗塞	0.8 % (0.81)	0.4 % (0.93)
がん	15.6 % (0.93)	15.1 % (0.96)
慢性腎不全	0.7 % (0.93)	0.3 % (0.97)
糖尿病性腎症	3.3 % (1.08)	2.0 % (1.03)

第3章

() 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	29.2 % (0.91)	35.1 % (0.91)
高血圧症	42.8 % (0.93)	42.7 % (0.95)
糖尿病	25.5 % (0.92)	21.1 % (0.92)

第4章

() 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)	19.8 % (0.93)
血圧	54.0 % (1.04)	47.8 % (1.03)
血糖	40.6 % (1.25)	34.8 % (1.49)
脂質	26.1 % (0.89)	11.6 % (0.76)
夕食の時間	22.8 % (1.20)	12.5 % (1.23)
間食の有無(毎日)	14.4 % (1.18)	25.6 % (1.14)
朝食抜き	14.9 % (1.32)	9.4 % (1.29)
運動習慣	54.0 % (1.15)	56.8 % (1.12)
身体活動	46.3 % (1.16)	42.7 % (1.14)
歩行速度	47.9 % (1.16)	46.7 % (1.15)
喫煙	21.1 % (1.02)	6.5 % (1.09)
飲酒量(2合~3合未満)	13.1 % (1.20)	2.4 % (1.37)
飲酒量(3合以上)	4.3 % (1.38)	0.6 % (1.44)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.9 % (0.90)	0.4 % (0.92)
睡眠	20.1 % (1.03)	24.3 % (1.04)

第5章

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

課題解決のための事業例

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	10,527,059,410 円	11,244,342,770 円
国保一人当たり医療費	111,692 円 (0.90)	119,302 円 (0.90)
後期高齢者医療費	26,581,747,430 円	17,632,388,320 円
後期高齢者一人当たり医療費	372,132 円 (1.03)	246,845 円 (1.01)

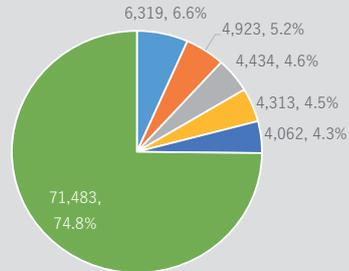
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	10,347 円
2位 腎不全	3,481 円
3位 その他の型の心疾患	17,817 円
4位 動脈, 細動脈及び毛細血管の疾患	15,844 円
5位 糖尿病	906 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	37,798 円
2位 腎不全	22,934 円
3位 その他の型の心疾患	6,829 円
4位 動脈, 細動脈及び毛細血管の疾患	589 円
5位 糖尿病	14,080 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	2,566,003,830 円
高額レセプト総件数	17,551 件



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	健診未受診者 (検査情報なし)
レセプトデータなし	レセプトデータなし	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	631 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	54 人	618 人
レセプトあり	レセプトあり	レセプトあり
B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	4,732 人	D 糖尿病治療中
健診受診者レセプトデータあり	4,732 人	9,113 人
健診未受診者レセプトデータあり	4,732 人	9,113 人
健診受診	5,363 人	健診未受診
	5,363 人	9,731 人

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
66 人	(0.04 %)	2,100,209 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
280 人	(0.2 %)	1,380,547 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
27,187 人	(16.4 %)	1,916,164 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
37.0 %	17.3 %	23.1 %	20.8 %	28.4 %	15.3 %	7.9 %	22.4 %	8.6 %	16.1 %

アセスメント

狭心症受診者割合は、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、糖尿病の受診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。高血糖は県平均より高く、食習慣、運動・活動習慣、飲酒は県平均より、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。重複・頻回・多剤投与受診者割合はいずれも県平均と同水準です。

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	80.8 歳	86.9 歳
健康寿命(自立期間)	79.1 歳	83.1 歳
要介護(認定率)	13.8 %	21.7 %

第2章

() 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	4.1 % (0.90)	3.5 % (0.87)
脳出血	0.9 % (1.13)	0.6 % (0.97)
脳梗塞	8.4 % (0.95)	6.1 % (0.85)
狭心症	11.2 % (1.03)	7.9 % (0.93)
急性心筋梗塞	0.8 % (0.82)	0.3 % (0.76)
がん	15.3 % (0.91)	14.3 % (0.91)
慢性腎不全	0.8 % (1.01)	0.3 % (1.00)
糖尿病性腎症	4.4 % (1.42)	2.9 % (1.52)

第3章

() 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	30.6 % (0.95)	37.3 % (0.97)
高血圧症	47.4 % (1.04)	46.8 % (1.04)
糖尿病	26.9 % (0.97)	22.1 % (0.97)

第4章

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子		
	男性	女性
肥満	35.5 % (1.03)	23.9 % (1.13)
血圧	55.4 % (1.07)	51.1 % (1.10)
血糖	31.1 % (0.96)	21.6 % (0.93)
脂質	30.3 % (1.04)	17.5 % (1.15)
夕食の時間	20.7 % (1.08)	12.2 % (1.20)
間食の有無(毎日)	12.9 % (1.06)	24.1 % (1.07)
朝食抜き	12.0 % (1.06)	7.8 % (1.06)
運動習慣	52.5 % (1.11)	57.3 % (1.13)
身体活動	47.2 % (1.18)	44.6 % (1.19)
歩行速度	47.4 % (1.15)	48.4 % (1.19)
喫煙	21.1 % (1.02)	6.7 % (1.13)
飲酒量(2合～3合未満)	11.6 % (1.07)	1.4 % (0.83)
飲酒量(3合以上)	2.9 % (0.96)	0.5 % (1.09)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.9 % (0.94)	0.6 % (1.51)
睡眠	19.1 % (0.98)	25.8 % (1.11)

第5章

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

課題解決のための事業例

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	4,504,641,040 円	4,276,059,450 円
国保一人当たり医療費	135,784 円 (1.09)	128,894 円 (0.97)
後期高齢者医療費	9,602,880,240 円	5,412,925,830 円
後期高齢者一人当たり医療費	376,672 円 (1.04)	212,322 円 (0.87)

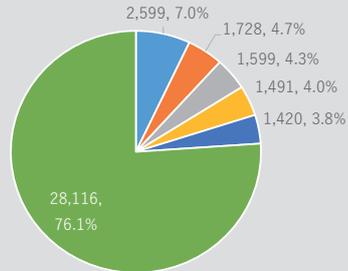
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	9,299 円
2位 腎不全	4,549 円
3位 その他の型の心疾患	19,912 円
4位 糖尿病	1,270 円
5位 関節障害	5,136 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	35,685 円
2位 腎不全	26,311 円
3位 その他の型の心疾患	7,071 円
4位 糖尿病	19,153 円
5位 関節障害	8,805 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	912,269,652 円
高額レセプト総件数	6,090 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 高血圧性疾患
- その他の型の心疾患
- 悪性新生物<腫瘍>
- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- 腸のその他の疾患
- その他

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	人数	健診未受診者 (検査情報なし) レセプトデータなし	人数
C 糖尿病基準該当 +糖尿病未治療者、 治療中断者	139 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	222 人
A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	9 人	D 糖尿病治療中	4,025 人
B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	1,545 人		
レセプトデータあり	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	
レセプトデータなし	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
18 人	(0.03 %)	2,853,788 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
75 人	(0.1 %)	1,533,029 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
9,260 人	(15.8 %)	1,951,371 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 %	17.1 %	23.3 %	18.2 %	26.4 %	27.2 %	24.3 %	50.0 %	17.8 %	34.4 %

アセスメント

糖尿病性腎症受療者割合は、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やや高いですが、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。肥満、脂質は県平均より高く、食習慣、運動・活動習慣、喫煙、睡眠は県平均より、リスクが高い傾向にあります。特定健診受診率はやや低いことから、特定健診未受診者割合対策が有効と見られます。後期高齢者一人当たり外来医療費はやや低いです。重複・頻回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	82.1 歳	87.9 歳
健康寿命(自立期間)	81.1 歳	84.6 歳
要介護(認定率)	13.0 %	20.3 %

第2章

() 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	6.6 % (1.45)	4.7 % (1.17)
脳出血	0.8 % (0.98)	0.5 % (0.88)
脳梗塞	8.9 % (1.01)	6.8 % (0.95)
狭心症	12.2 % (1.13)	9.1 % (1.07)
急性心筋梗塞	0.9 % (0.97)	0.5 % (1.04)
がん	16.8 % (1.00)	15.6 % (0.99)
慢性腎不全	0.7 % (0.85)	0.3 % (0.81)
糖尿病性腎症	2.3 % (0.73)	1.3 % (0.71)

第3章

() 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	30.6 % (0.95)	37.4 % (0.98)
高血圧症	44.6 % (0.97)	43.2 % (0.96)
糖尿病	24.5 % (0.88)	19.2 % (0.84)

第4章

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子		
	男性	女性
肥満	33.2 % (0.96)	19.5 % (0.92)
血圧	54.5 % (1.05)	47.7 % (1.02)
血糖	34.3 % (1.05)	23.3 % (1.00)
脂質	27.5 % (0.94)	13.5 % (0.89)
夕食の時間	21.2 % (1.11)	11.5 % (1.13)
間食の有無(毎日)	13.1 % (1.07)	25.7 % (1.14)
朝食抜き	12.6 % (1.11)	7.9 % (1.08)
運動習慣	51.2 % (1.09)	56.2 % (1.11)
身体活動	45.9 % (1.15)	44.2 % (1.18)
歩行速度	44.7 % (1.08)	44.2 % (1.09)
喫煙	19.3 % (0.93)	5.4 % (0.92)
飲酒量(2合~3合未満)	13.5 % (1.25)	2.6 % (1.48)
飲酒量(3合以上)	3.5 % (1.14)	0.5 % (1.09)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.0 % (1.02)	0.4 % (1.00)
睡眠	16.9 % (0.87)	21.2 % (0.91)

第5章

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

課題解決のための事業例

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	9,612,606,580 円	9,816,810,740 円
国保一人当たり医療費	120,540 円 (0.97)	123,101 円 (0.93)
後期高齢者医療費	22,275,259,980 円	14,500,975,990 円
後期高齢者一人当たり医療費	360,891 円 (1.00)	234,936 円 (0.96)

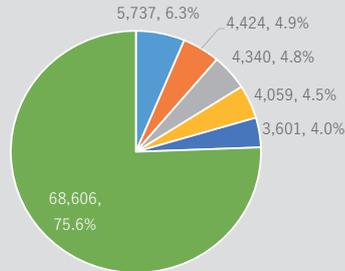
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	10,808 円
2位 その他の型の心疾患	26,858 円
3位 腎不全	3,254 円
4位 虚血性心疾患	16,061 円
5位 関節障害	7,908 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	33,014 円
2位 その他の型の心疾患	6,778 円
3位 腎不全	27,109 円
4位 虚血性心疾患	2,305 円
5位 関節障害	7,788 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	2,092,238,135 円
高額レセプト総件数	14,035 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 高血圧性疾患
- その他の型の心疾患
- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- 悪性新生物<腫瘍>
- 代謝障害
- その他

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

	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
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 491 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 440 人
レセプトデータあり	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者 31 人	D 糖尿病治療中 6,942 人
レセプトあり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 4,485 人	健診未受診者レセプトデータあり
レセプトあり	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
53 人	(0.04 %)	1,928,893 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
182 人	(0.1 %)	1,228,297 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
23,291 人	(16.5 %)	1,892,422 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
44.2 %	19.5 %	28.3 %	23.5 %	34.9 %	21.8 %	17.3 %	17.3 %	17.2 %	26.1 %



動脈硬化症、狭心症の受療者割合は、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。食習慣、運動・活動習慣、飲酒は県平均より、リスクが高い傾向にあります。特定健診受診率はやや高いですが、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・後期高齢者一人当たり医療費は県平均と同水準です。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	82.7 歳	88.2 歳
健康寿命(自立期間)	81.0 歳	84.5 歳
要介護(認定率)	14.9 %	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	4.8 % (1.06)	4.1 % (1.01)
脳出血	1.0 % (1.19)	0.7 % (1.12)
脳梗塞	9.4 % (1.07)	6.7 % (0.94)
狭心症	12.9 % (1.20)	9.4 % (1.12)
急性心筋梗塞	0.7 % (0.69)	0.4 % (0.87)
がん	18.2 % (1.09)	16.5 % (1.05)
慢性腎不全	0.9 % (1.06)	0.3 % (0.94)
糖尿病性腎症	2.9 % (0.94)	1.7 % (0.91)

() 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	32.7 % (1.01)	38.6 % (1.01)
高血圧症	46.5 % (1.02)	43.6 % (0.97)
糖尿病	26.8 % (0.96)	20.7 % (0.91)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子		
	男性	女性
肥満	31.3 % (0.91)	20.2 % (0.95)
血圧	52.2 % (1.01)	47.8 % (1.03)
血糖	26.4 % (0.81)	19.3 % (0.83)
脂質	30.7 % (1.05)	16.4 % (1.08)
夕食の時間	% (-)	% (-)
間食の有無(毎日)	% (-)	% (-)
朝食抜き	% (-)	% (-)
運動習慣	% (-)	% (-)
身体活動	% (-)	% (-)
歩行速度	% (-)	% (-)
喫煙	19.3 % (0.94)	5.6 % (0.95)
飲酒量(2合～3合未満)	% (-)	% (-)
飲酒量(3合以上)	% (-)	% (-)
咀嚼(ほとんど噛めない)	% (-)	% (-)
睡眠	% (-)	% (-)

健康の社会的決定要因
社会・経済・環境・文化等

課題解決の
ための事業例

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

※KDBより数値の確認ができなかった
項目については空欄としています

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	3,641,402,910 円	3,990,653,880 円
国保一人当たり医療費	117,514 円 (0.94)	128,785 円 (0.97)
後期高齢者医療費	10,340,207,810 円	6,218,778,330 円
後期高齢者一人当たり医療費	390,506 円 (1.08)	234,857 円 (0.96)

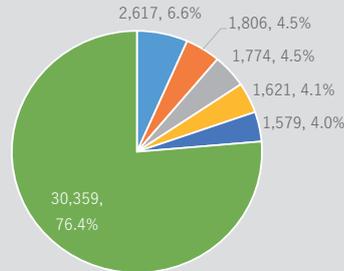
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	9,709 円
2位 腎不全	2,398 円
3位 その他の型の心疾患	19,426 円
4位 糖尿病	623 円
5位 虚血性心疾患	11,748 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	29,301 円
2位 腎不全	24,446 円
3位 その他の型の心疾患	6,585 円
4位 糖尿病	13,682 円
5位 虚血性心疾患	2,398 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	964,543,579 円
高額レセプト総件数	6,487 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 高血圧性疾患
- その他の型の心疾患
- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- 腸のその他の疾患
- 悪性新生物<腫瘍>
- その他

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	割合	人数	割合
C 糖尿病基準該当 +糖尿病未治療者、 治療中断者	132 人			
A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	9 人		E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	2,848 人
B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	278 人		D 糖尿病治療中	297 人
レセプトあり レセプトデータあり	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
9 人	(0.02 %)	1,792,703 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
68 人	(0.1 %)	1,802,840 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
10,545 人	(18.4 %)	1,853,383 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
49.4 %	24.9 %	34.9 %	28.8 %	38.9 %	20.6 %	19.0 %	19.1 %	10.8 %	21.6 %

アセスメント

脳出血、狭心症の受療者割合は、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よりやや低いことから、特定保健指導実施率向上が有効と見られます。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。特定健診受診率は高いことから、生活習慣病予防のための早期介入が奏功しているものと考えられます。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・頻回受診者割合は県平均よりも低く、多剤投与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	82.3 歳	88.0 歳
健康寿命(自立期間)	81.4 歳	85.1 歳
要介護(認定率)	13.9 %	20.5 %

第2章

() 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	6.3 % (1.38)	5.1 % (1.25)
脳出血	0.9 % (1.11)	0.6 % (0.93)
脳梗塞	11.1 % (1.27)	9.4 % (1.31)
狭心症	12.6 % (1.17)	10.1 % (1.20)
急性心筋梗塞	0.9 % (0.97)	0.4 % (0.91)
がん	17.5 % (1.04)	14.7 % (0.93)
慢性腎不全	0.7 % (0.83)	0.2 % (0.58)
糖尿病性腎症	2.4 % (0.76)	1.4 % (0.76)

第3章

() 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	33.8 % (1.05)	38.5 % (1.00)
高血圧症	46.6 % (1.02)	44.6 % (0.99)
糖尿病	26.8 % (0.96)	21.6 % (0.95)

第4章

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子		
	男性	女性
肥満	31.7 % (0.92)	17.5 % (0.83)
血圧	53.2 % (1.03)	49.6 % (1.07)
血糖	27.1 % (0.83)	20.2 % (0.87)
脂質	24.3 % (0.83)	12.6 % (0.83)
夕食の時間	20.4 % (1.07)	10.9 % (1.07)
間食の有無(毎日)	12.7 % (1.04)	27.1 % (1.20)
朝食抜き	12.0 % (1.06)	6.8 % (0.93)
運動習慣	54.2 % (1.15)	59.7 % (1.18)
身体活動	44.0 % (1.10)	41.7 % (1.11)
歩行速度	45.8 % (1.11)	42.7 % (1.05)
喫煙	19.6 % (0.95)	4.2 % (0.71)
飲酒量(2合~3合未満)	13.1 % (1.21)	1.7 % (0.98)
飲酒量(3合以上)	4.1 % (1.33)	0.5 % (1.12)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.0 % (1.07)	0.5 % (1.31)
睡眠	19.3 % (0.99)	25.3 % (1.08)

第5章

健康の社会的決定要因	
社会・経済・環境・文化等	

課題解決のための事業例

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	2,933,455,810 円	3,053,442,650 円
国保一人当たり医療費	116,703 円 (0.94)	121,477 円 (0.92)
後期高齢者医療費	8,358,001,870 円	5,590,495,370 円
後期高齢者一人当たり医療費	355,932 円 (0.98)	238,076 円 (0.97)

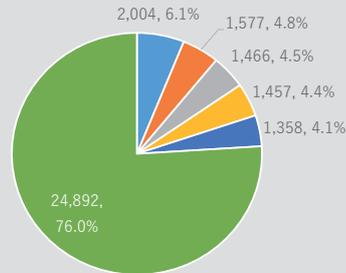
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	11,615 円
2位 その他の型の心疾患	23,331 円
3位 腎不全	2,493 円
4位 糖尿病	392 円
5位 虚血性心疾患	13,261 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	35,368 円
2位 その他の型の心疾患	6,659 円
3位 腎不全	24,774 円
4位 糖尿病	15,187 円
5位 虚血性心疾患	2,116 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	750,203,822 円
高額レセプト総件数	5,156 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 高血圧性疾患
- その他の型の心疾患
- 悪性新生物<腫瘍>
- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- 腸のその他の疾患
- その他

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

	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
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 0人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 146人
レセプトデータあり	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者 74人	D 糖尿病治療中 2,653人
レセプトあり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 1,238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
16人	(0.03 %)	1,438,839 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
51人	(0.1 %)	1,826,922 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
8,242人	(17.0 %)	1,886,973 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
35.3 %	15.0 %	21.7 %	18.3 %	24.6 %	30.1 %	38.1 %	38.9 %	21.4 %	42.8 %



動脈硬化症、脳梗塞、狭心症の受療者割合は、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高いですが、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・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。