

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	87.7 歳
健康寿命(自立期間)	79.3 歳	84.6 歳
要介護(認定率)	11.0 %	18.8 %

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	3.8 % (0.83)	3.1 % (0.77)
脳出血	0.7 % (0.80)	0.4 % (0.75)
脳梗塞	8.0 % (0.91)	6.7 % (0.94)
狭心症	9.7 % (0.90)	7.8 % (0.93)
急性心筋梗塞	0.7 % (0.75)	0.4 % (0.84)
がん	16.4 % (0.98)	16.6 % (1.06)
慢性腎不全	0.9 % (1.08)	0.3 % (0.87)
糖尿病性腎症	4.2 % (1.35)	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	31.8 % (0.99)	38.7 % (1.01)
高血圧症	44.6 % (0.97)	43.8 % (0.97)
糖尿病	29.2 % (1.05)	24.5 % (1.08)

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	34.7 % (1.00)	21.9 % (1.03)
血圧	39.8 % (0.77)	36.6 % (0.79)
血糖	30.6 % (0.94)	19.5 % (0.84)
脂質	27.9 % (0.95)	15.6 % (1.03)
夕食の時間	20.6 % (1.08)	11.7 % (1.15)
間食の有無(毎日)	13.0 % (1.07)	23.5 % (1.04)
朝食抜き	12.3 % (1.08)	8.1 % (1.11)
運動習慣	51.9 % (1.10)	57.2 % (1.13)
身体活動	42.1 % (1.06)	40.4 % (1.08)
歩行速度	50.5 % (1.22)	49.6 % (1.22)
喫煙	20.2 % (0.98)	5.4 % (0.92)
飲酒量(2合~3合未満)	10.0 % (0.93)	1.6 % (0.91)
飲酒量(3合以上)	2.7 % (0.88)	0.3 % (0.72)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.0 % (1.04)	0.3 % (0.74)
睡眠	23.3 % (1.19)	28.2 % (1.21)

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	3,560,112,890 円	3,870,898,960 円
国保一人当たり医療費	136,304 円 (1.10)	148,202 円 (1.12)
後期高齢者医療費	6,059,988,250 円	4,040,606,600 円
後期高齢者一人当たり医療費	382,382 円 (1.06)	254,960 円 (1.04)

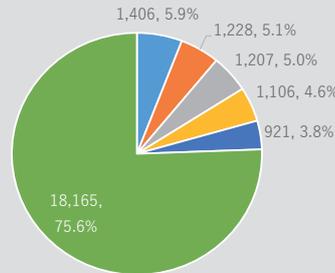
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	11,048 円
2位 腎不全	3,336 円
3位 その他の型の心疾患	22,464 円
4位 糖尿病	566 円
5位 虚血性心疾患	14,583 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	44,611 円
2位 腎不全	38,963 円
3位 その他の型の心疾患	7,137 円
4位 糖尿病	18,922 円
5位 虚血性心疾患	2,659 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	617,841,520 円
高額レセプト総件数	4,118 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 高血圧性疾患
- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- 悪性新生物<腫瘍>
- その他の型の心疾患
- 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	<p>C 糖尿病基準該当 + 糖尿病未治療者、治療中断者 43 人</p> <p>A 糖尿病性腎症 + 糖尿病未治療者、治療中断者 6 人</p>	<p>E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 212 人</p>
レセプトデータあり	<p>B 糖尿病性腎症 + 糖尿病治療中 1,209 人</p> <p>健診受診者レセプトデータあり</p>	<p>D 糖尿病治療中 3,901 人</p> <p>健診未受診者レセプトデータあり</p>
	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
11 人	(0.03 %)	2,045,587 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
74 人	(0.2 %)	1,314,424 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
6,559 人	(15.6 %)	1,952,378 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
37.5 %	20.3 %	26.1 %	23.7 %	30.5 %	9.1 %	28.6 %	37.5 %	14.5 %	26.7 %

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。食習慣、運動・活動習慣、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	87.7 歳
健康寿命(自立期間)	81.2 歳	85.5 歳
要介護(認定率)	11.8 %	19.0 %

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	5.0 % (1.11)	3.0 % (0.74)
脳出血	0.8 % (0.94)	0.6 % (1.02)
脳梗塞	8.5 % (0.96)	6.0 % (0.84)
狭心症	11.8 % (1.10)	8.3 % (0.98)
急性心筋梗塞	1.2 % (1.24)	0.5 % (1.04)
がん	18.2 % (1.09)	15.2 % (0.96)
慢性腎不全	0.8 % (1.03)	0.3 % (1.06)
糖尿病性腎症	3.5 % (1.13)	1.9 % (1.02)

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	35.3 % (1.10)	40.7 % (1.06)
高血圧症	46.9 % (1.02)	44.2 % (0.98)
糖尿病	31.7 % (1.14)	25.2 % (1.10)

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	32.4 % (0.94)	18.4 % (0.87)
血圧	45.0 % (0.87)	40.5 % (0.87)
血糖	28.8 % (0.88)	17.5 % (0.75)
脂質	27.1 % (0.93)	14.5 % (0.96)
夕食の時間	17.1 % (0.90)	8.9 % (0.88)
間食の有無(毎日)	14.1 % (1.16)	27.5 % (1.22)
朝食抜き	10.4 % (0.91)	6.6 % (0.89)
運動習慣	47.6 % (1.01)	51.0 % (1.01)
身体活動	31.0 % (0.78)	29.7 % (0.79)
歩行速度	33.2 % (0.80)	33.8 % (0.83)
喫煙	16.0 % (0.78)	3.6 % (0.61)
飲酒量(2合~3合未満)	10.9 % (1.01)	1.5 % (0.84)
飲酒量(3合以上)	3.4 % (1.10)	0.3 % (0.77)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.5 % (0.49)	0.1 % (0.33)
睡眠	21.7 % (1.11)	26.8 % (1.15)

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	4,908,116,300 円	4,941,026,300 円
国保一人当たり医療費	137,309 円 (1.10)	138,230 円 (1.05)
後期高齢者医療費	11,711,455,140 円	7,215,972,640 円
後期高齢者一人当たり医療費	377,960 円 (1.04)	232,878 円 (0.95)

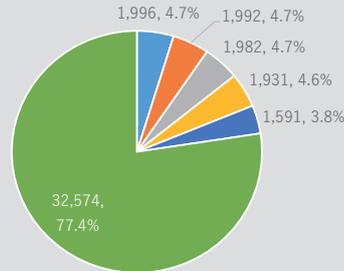
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	13,068 円
2位 腎不全	3,388 円
3位 その他の型の心疾患	25,531 円
4位 糖尿病	1,105 円
5位 関節障害	6,012 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	49,338 円
2位 腎不全	38,993 円
3位 その他の型の心疾患	8,124 円
4位 糖尿病	19,722 円
5位 関節障害	8,047 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	1,099,145,228 円
高額レセプト総件数	7,585 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 悪性新生物<腫瘍>
- その他の型の心疾患
- 高血圧性疾患
- 食道, 胃及び十二指腸の疾患
- 脳血管疾患
- 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	126 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	447 人
A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	6 人	D 糖尿病治療中	5,575 人
B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	2,023 人		
レセプトあり 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
20 人	(0.03 %)	2,529,769 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
104 人	(0.2 %)	1,446,744 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
11,284 人	(16.9 %)	1,992,064 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
34.0 %	14.9 %	24.6 %	17.9 %	25.7 %	13.6 %	13.2 %	30.0 %	11.1 %	30.4 %

アセスメント

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。また、糖尿病の受療者割合は、県平均に比べやや高い水準となっています。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史料されます。食習慣、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史料されます。国保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。

平均寿命・健康寿命・要介護		
	男性	女性
平均寿命	82.0 歳	87.7 歳
健康寿命(自立期間)	81.4 歳	85.1 歳
要介護(認定率)	12.1 %	18.8 %

() 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	7.1 % (1.58)	7.0 % (1.72)
脳出血	0.7 % (0.89)	0.5 % (0.92)
脳梗塞	10.9 % (1.24)	8.6 % (1.21)
狭心症	11.4 % (1.05)	9.2 % (1.09)
急性心筋梗塞	1.1 % (1.13)	0.5 % (1.11)
がん	17.7 % (1.06)	17.7 % (1.12)
慢性腎不全	0.6 % (0.76)	0.3 % (0.81)
糖尿病性腎症	3.2 % (1.05)	2.0 % (1.03)

() 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)	40.5 % (1.06)
高血圧症	45.2 % (0.99)	45.2 % (1.00)
糖尿病	29.6 % (1.06)	25.4 % (1.11)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子		
	男性	女性
肥満	32.1 % (0.93)	18.2 % (0.86)
血圧	46.6 % (0.90)	44.3 % (0.95)
血糖	31.2 % (0.96)	19.9 % (0.85)
脂質	26.5 % (0.90)	13.1 % (0.86)
夕食の時間	19.0 % (0.99)	10.0 % (0.98)
間食の有無(毎日)	12.8 % (1.05)	25.9 % (1.15)
朝食抜き	10.8 % (0.95)	7.7 % (1.05)
運動習慣	47.3 % (1.00)	53.7 % (1.06)
身体活動	46.1 % (1.16)	43.8 % (1.17)
歩行速度	46.7 % (1.13)	47.5 % (1.17)
喫煙	18.2 % (0.88)	4.9 % (0.82)
飲酒量(2合~3合未満)	11.0 % (1.01)	1.5 % (0.86)
飲酒量(3合以上)	3.7 % (1.19)	0.5 % (1.26)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.5 % (0.50)	0.1 % (0.36)
睡眠	20.3 % (1.04)	27.0 % (1.16)

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	2,490,408,800 円	2,222,959,660 円
国保一人当たり医療費	139,441 円 (1.12)	124,466 円 (0.94)
後期高齢者医療費	5,189,355,360 円	3,821,000,190 円
後期高齢者一人当たり医療費	321,104 円 (0.89)	236,433 円 (0.97)

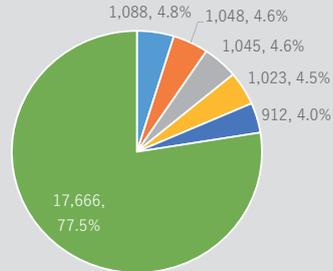
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	10,733 円
2位 その他の型の心疾患	20,320 円
3位 腎不全	2,221 円
4位 糖尿病	1,084 円
5位 関節障害	5,907 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	46,463 円
2位 その他の型の心疾患	7,998 円
3位 腎不全	20,244 円
4位 糖尿病	16,374 円
5位 関節障害	7,419 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	514,030,479 円
高額レセプト総件数	3,563 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- その他の型の心疾患
- 高血圧性疾患
- 悪性新生物<腫瘍>
- 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 50人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 185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 2人	D 糖尿病治療中 2,684人
	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 707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
8人	(0.02 %)	1,197,774 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
23人	(0.1 %)	1,952,464 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
5,726人	(16.8 %)	1,850,817 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
28.1 %	12.1 %	18.3 %	12.6 %	24.3 %	14.9 %	30.8 %	66.7 %	22.2 %	50.0 %

アセスメント

動脈硬化症、脳梗塞、急性心筋梗塞の受療者割合は、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です。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。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見られます。国保一人当たり入院医療費はやや高いですが、後期高齢者一人当たり入院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	80.1 歳	86.7 歳
健康寿命(自立期間)	78.1 歳	83.0 歳
要介護(認定率)	10.7 %	17.6 %

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	4.0 % (0.89)	2.9 % (0.72)
脳出血	0.8 % (0.94)	0.6 % (0.97)
脳梗塞	7.2 % (0.82)	5.6 % (0.79)
狭心症	10.0 % (0.92)	8.9 % (1.05)
急性心筋梗塞	0.9 % (0.95)	0.4 % (0.93)
がん	13.0 % (0.78)	12.7 % (0.81)
慢性腎不全	1.0 % (1.25)	0.4 % (1.19)
糖尿病性腎症	3.0 % (0.95)	2.1 % (1.09)

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	30.5 % (0.95)	37.1 % (0.97)
高血圧症	43.1 % (0.94)	45.5 % (1.01)
糖尿病	33.0 % (1.19)	31.0 % (1.36)

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	38.2 % (1.11)	25.8 % (1.21)
血圧	34.7 % (0.67)	32.4 % (0.70)
血糖	29.5 % (0.91)	20.8 % (0.89)
脂質	35.9 % (1.23)	19.9 % (1.31)
夕食の時間	23.3 % (1.22)	12.1 % (1.19)
間食の有無(毎日)	17.2 % (1.41)	26.2 % (1.16)
朝食抜き	12.2 % (1.08)	8.6 % (1.17)
運動習慣	55.7 % (1.18)	59.5 % (1.17)
身体活動	29.6 % (0.74)	18.0 % (0.48)
歩行速度	45.6 % (1.10)	46.2 % (1.14)
喫煙	23.6 % (1.14)	8.6 % (1.46)
飲酒量(2合~3合未満)	11.4 % (1.05)	2.4 % (1.40)
飲酒量(3合以上)	3.5 % (1.13)	0.7 % (1.72)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.5 % (1.60)	0.3 % (0.72)
睡眠	24.1 % (1.23)	30.4 % (1.31)

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	2,650,885,550 円	2,364,379,910 円
国保一人当たり医療費	147,370 円 (1.19)	131,442 円 (0.99)
後期高齢者医療費	3,962,883,980 円	2,327,902,390 円
後期高齢者一人当たり医療費	383,258 円 (1.06)	225,136 円 (0.92)

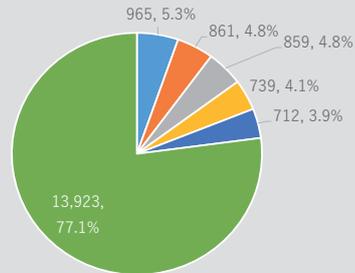
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	12,507 円
2位 腎不全	6,102 円
3位 その他の型の心疾患	26,156 円
4位 虚血性心疾患	21,810 円
5位 糖尿病	921 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	39,085 円
2位 腎不全	36,709 円
3位 その他の型の心疾患	7,765 円
4位 虚血性心疾患	2,964 円
5位 糖尿病	20,123 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	446,825,626 円
高額レセプト総件数	3,106 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 高血圧性疾患
- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- その他の型の心疾患
- 悪性新生物<腫瘍>
- 糖尿病
- 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	糖尿病性腎症重症化プログラム対象者	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 (C)	糖尿病基準該当 + 糖尿病未治療者、治療中断者	30 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	0 人
レセプトデータあり (B)	糖尿病性腎症 + 糖尿病治療中	2 人
レセプトデータなし (E)	糖尿病性腎症重症化プログラム対象者	過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 155 人
レセプトデータあり (D)	糖尿病治療中	243 人
レセプトデータあり (F)	健診未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
合計	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
8 人	(0.03 %)	1,243,610 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
30 人	(0.1 %)	1,945,882 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
4,482 人	(15.8 %)	1,969,336 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
31.3 %	15.2 %	25.9 %	19.4 %	26.7 %	24.0 %	36.7 %	50.0 %	35.3 %	53.3 %

アセスメント

慢性腎不全受療者割合は、県平均に比べ高い水準となっています。また、糖尿病の受療者割合は、県平均に比べ高い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。肥満、脂質は県平均より高く、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。特定健診受診率はやや低いことから、特定健診未受診者割合対策が有効と史料されます。国保一人当たり入院医療費はやや高いです。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	82.5 歳	87.8 歳
健康寿命(自立期間)	82.1 歳	85.3 歳
要介護(認定率)	8.9 %	17.4 %

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	4.8 % (1.06)	3.8 % (0.93)
脳出血	0.8 % (0.90)	0.7 % (1.14)
脳梗塞	7.5 % (0.86)	5.6 % (0.79)
狭心症	10.0 % (0.93)	7.1 % (0.84)
急性心筋梗塞	1.2 % (1.28)	0.4 % (0.93)
がん	16.9 % (1.01)	15.0 % (0.95)
慢性腎不全	0.8 % (1.01)	0.2 % (0.71)
糖尿病性腎症	3.5 % (1.13)	2.2 % (1.14)

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	33.5 % (1.04)	37.7 % (0.98)
高血圧症	46.2 % (1.01)	42.7 % (0.95)
糖尿病	30.3 % (1.09)	23.4 % (1.02)

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)	19.2 % (0.90)
血圧	52.4 % (1.01)	48.0 % (1.03)
血糖	32.7 % (1.00)	22.7 % (0.97)
脂質	25.2 % (0.86)	13.4 % (0.88)
夕食の時間	18.0 % (0.94)	9.9 % (0.97)
間食の有無(毎日)	15.8 % (1.30)	26.6 % (1.18)
朝食抜き	8.4 % (0.74)	7.0 % (0.95)
運動習慣	49.0 % (1.04)	54.1 % (1.07)
身体活動	44.3 % (1.11)	41.3 % (1.10)
歩行速度	44.5 % (1.08)	46.6 % (1.15)
喫煙	15.5 % (0.75)	4.2 % (0.71)
飲酒量(2合~3合未満)	12.1 % (1.12)	1.5 % (0.86)
飲酒量(3合以上)	1.8 % (0.58)	0.3 % (0.72)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.3 % (0.29)	0.2 % (0.56)
睡眠	21.5 % (1.10)	25.9 % (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	2,670,229,940 円	2,757,448,000 円
国保一人当たり医療費	138,548 円 (1.11)	143,073 円 (1.08)
後期高齢者医療費	4,680,173,450 円	2,769,422,840 円
後期高齢者一人当たり医療費	399,878 円 (1.11)	236,622 円 (0.97)

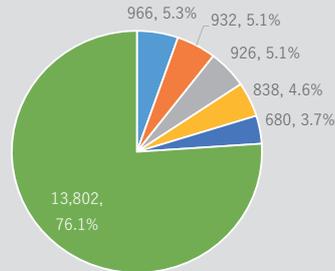
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	15,076 円
2位 腎不全	4,274 円
3位 その他の型の心疾患	23,242 円
4位 関節障害	9,128 円
5位 糖尿病	586 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	39,760 円
2位 腎不全	35,861 円
3位 その他の型の心疾患	7,094 円
4位 関節障害	9,544 円
5位 糖尿病	16,847 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	505,267,013 円
高額レセプト総件数	3,584 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- 悪性新生物<腫瘍>
- 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
- 脳血管疾患
- 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	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	79 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	3 人	203 人
レセプトあり	レセプトあり	D 糖尿病治療中
B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	1,082 人	2,642 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
	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
10 人	(0.03 %)	1,857,449 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
22 人	(0.1 %)	1,447,886 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
5,050 人	(16.3 %)	1,975,686 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
39.2 %	19.6 %	30.2 %	23.9 %	34.4 %	11.7 %	18.8 %	100.0 %	20.6 %	30.8 %

アセスメント

急性心筋梗塞受療者割合、糖尿病性腎症受療者割合は、県平均に比べやや高い水準となっています。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が低いことから、特定保健指導実施率向上が有効と見られ、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等はやや高いです。重複・頻回受診者割合はいずれも県平均より低いです。

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護		
	男性	女性
平均寿命	82.4 歳	87.5 歳
健康寿命(自立期間)	81.6 歳	84.3 歳
要介護(認定率)	10.9 %	17.3 %

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	3.6 % (0.79)	2.9 % (0.71)
脳出血	0.6 % (0.71)	0.5 % (0.92)
脳梗塞	7.4 % (0.84)	5.1 % (0.71)
狭心症	10.6 % (0.98)	7.7 % (0.91)
急性心筋梗塞	1.6 % (1.68)	1.3 % (2.96)
がん	16.7 % (1.00)	15.0 % (0.95)
慢性腎不全	0.7 % (0.84)	0.4 % (1.13)
糖尿病性腎症	3.2 % (1.04)	1.8 % (0.96)

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	34.8 % (1.08)	40.5 % (1.06)
高血圧症	47.1 % (1.03)	45.7 % (1.01)
糖尿病	26.4 % (0.95)	19.8 % (0.87)

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	32.5 % (0.94)	19.9 % (0.94)
血圧	54.0 % (1.04)	47.1 % (1.01)
血糖	25.8 % (0.79)	16.7 % (0.72)
脂質	27.4 % (0.93)	14.0 % (0.92)
夕食の時間	20.3 % (1.06)	10.5 % (1.03)
間食の有無(毎日)	14.7 % (1.20)	24.6 % (1.09)
朝食抜き	12.8 % (1.13)	8.3 % (1.14)
運動習慣	51.6 % (1.10)	57.9 % (1.14)
身体活動	45.3 % (1.13)	47.3 % (1.26)
歩行速度	45.1 % (1.09)	46.4 % (1.15)
喫煙	21.2 % (1.03)	5.4 % (0.92)
飲酒量(2合~3合未満)	13.2 % (1.21)	2.5 % (1.44)
飲酒量(3合以上)	3.5 % (1.15)	0.4 % (1.02)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.9 % (0.95)	0.6 % (1.59)
睡眠	24.4 % (1.25)	26.7 % (1.14)

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	1,453,138,170 円	1,480,667,630 円
国保一人当たり医療費	122,918 円 (0.99)	125,247 円 (0.95)
後期高齢者医療費	3,408,185,200 円	2,088,191,530 円
後期高齢者一人当たり医療費	367,103 円 (1.01)	224,924 円 (0.92)

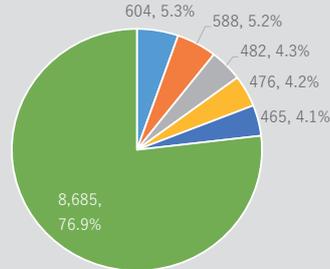
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	7,488 円
2位 腎不全	3,949 円
3位 その他の型の心疾患	18,533 円
4位 関節障害	8,860 円
5位 糖尿病	373 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	29,233 円
2位 腎不全	23,920 円
3位 その他の型の心疾患	6,631 円
4位 関節障害	11,507 円
5位 糖尿病	17,251 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	297,868,769 円
高額レセプト総件数	2,063 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

- その他の型の心疾患
- 高血圧性疾患
- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- 悪性新生物<腫瘍>
- 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 43人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 84人
	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者 5人	D 糖尿病治療中 1,276人
	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 706人	健診未受診者レセプトデータあり
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

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
7人	(0.03 %)	1,075,749 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
16人	(0.1 %)	1,804,321 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
3,592人	(17.0 %)	1,796,668 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
46.1 %	26.0 %	32.6 %	29.9 %	35.3 %	51.0 %	48.4 %	63.6 %	56.9 %	75.0 %

アセスメント

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、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。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	81.0 歳		87.1 歳	
健康寿命(自立期間)	78.9 歳		83.5 歳	
要介護(認定率)	10.2 %		15.2 %	

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	3.1 %	(0.68)	2.6 %	(0.63)
脳出血	0.6 %	(0.69)	0.4 %	(0.73)
脳梗塞	7.1 %	(0.81)	5.0 %	(0.70)
狭心症	10.2 %	(0.94)	7.6 %	(0.90)
急性心筋梗塞	0.6 %	(0.61)	0.3 %	(0.67)
がん	14.8 %	(0.88)	14.4 %	(0.91)
慢性腎不全	0.8 %	(0.99)	0.5 %	(1.48)
糖尿病性腎症	2.9 %	(0.93)	2.0 %	(1.05)

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	31.7 %	(0.98)	37.5 %	(0.98)
高血圧症	41.5 %	(0.91)	41.9 %	(0.93)
糖尿病	29.1 %	(1.04)	26.5 %	(1.16)

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	31.0 %	(0.90)	23.6 %	(1.11)
血圧	38.3 %	(0.74)	33.5 %	(0.72)
血糖	24.3 %	(0.75)	19.9 %	(0.85)
脂質	29.5 %	(1.01)	15.5 %	(1.02)
夕食の時間	23.9 %	(1.26)	13.1 %	(1.29)
間食の有無(毎日)	15.6 %	(1.28)	23.5 %	(1.04)
朝食抜き	15.9 %	(1.40)	10.3 %	(1.41)
運動習慣	52.1 %	(1.11)	56.5 %	(1.11)
身体活動	33.9 %	(0.85)	29.4 %	(0.78)
歩行速度	52.2 %	(1.26)	51.5 %	(1.27)
喫煙	27.8 %	(1.35)	8.5 %	(1.44)
飲酒量(2合~3合未満)	11.1 %	(1.03)	2.1 %	(1.23)
飲酒量(3合以上)	3.6 %	(1.17)	0.4 %	(1.00)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.6 %	(0.66)	0.3 %	(0.69)
睡眠	27.0 %	(1.38)	30.7 %	(1.31)

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	1,658,738,270 円	1,700,051,740 円
国保一人当たり医療費	132,498 円 (1.07)	135,798 円 (1.03)
後期高齢者医療費	2,804,819,540 円	1,842,617,370 円
後期高齢者一人当たり医療費	407,974 円 (1.13)	268,017 円 (1.10)

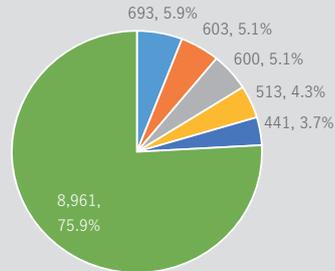
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	8,984 円
2位 その他の型の心疾患	36,111 円
3位 腎不全	3,611 円
4位 虚血性心疾患	21,852 円
5位 糖尿病	603 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	54,176 円
2位 その他の型の心疾患	7,075 円
3位 腎不全	25,776 円
4位 虚血性心疾患	2,884 円
5位 糖尿病	17,449 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	311,522,109 円
高額レセプト総件数	2,068 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)

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

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)
C 糖尿病基準該当 +糖尿病未治療者、 治療中断者	43 人	レセプトデータなし	レセプトデータなし
A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	1 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	119 人
B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	804 人	D 糖尿病治療中	1,762 人
レセプトデータあり	健診受診者レセプトデータあり	レセプトデータなし	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
6 人	(0.03 %)	982,587 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
29 人	(0.2 %)	1,060,365 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
2,985 人	(15.4 %)	2,052,148 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
40.5 %	26.3 %	36.3 %	29.0 %	37.3 %	12.4 %	19.0 %	25.0 %	16.3 %	46.4 %

アセスメント

慢性腎不全受療者割合は、県平均に比べ高い水準となっています。また、糖尿病の受療者割合は、県平均に比べやや高い水準となっています。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。肥満は県平均より高く、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・多剤投与受診者割合は県平均よりも低いです。