

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		87.8 歳
健康寿命(自立期間)	82.4 歳		85.3 歳
要介護(認定率)	10.5 %		15.7 %

() 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	3.7 %	(0.82)	2.3 % (0.56)
脳出血	1.0 %	(1.18)	0.6 % (0.98)
脳梗塞	8.2 %	(0.93)	5.9 % (0.83)
狭心症	9.9 %	(0.91)	7.7 % (0.92)
急性心筋梗塞	0.6 %	(0.65)	0.2 % (0.51)
がん	18.7 %	(1.12)	16.8 % (1.07)
慢性腎不全	0.8 %	(1.05)	0.3 % (0.90)
糖尿病性腎症	4.4 %	(1.41)	2.4 % (1.26)

() 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	34.3 %	(1.07)	39.8 % (1.04)
高血圧症	47.1 %	(1.03)	46.4 % (1.03)
糖尿病	35.1 %	(1.26)	32.1 % (1.41)

() 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	31.9 %	(0.92)	19.3 % (0.91)
血圧	49.2 %	(0.95)	43.3 % (0.93)
血糖	41.4 %	(1.27)	33.2 % (1.43)
脂質	22.6 %	(0.77)	12.5 % (0.82)
夕食の時間	20.7 %	(1.09)	11.2 % (1.10)
間食の有無(毎日)	17.1 %	(1.40)	27.7 % (1.23)
朝食抜き	10.1 %	(0.89)	10.0 % (1.36)
運動習慣	58.0 %	(1.23)	64.6 % (1.27)
身体活動	50.8 %	(1.27)	44.8 % (1.20)
歩行速度	47.7 %	(1.16)	47.9 % (1.18)
喫煙	21.3 %	(1.03)	5.5 % (0.93)
飲酒量(2合～3合未満)	12.4 %	(1.14)	1.1 % (0.62)
飲酒量(3合以上)	3.2 %	(1.05)	0.7 % (1.56)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.8 %	(0.79)	0.4 % (1.03)
睡眠	22.8 %	(1.17)	29.2 % (1.25)

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	

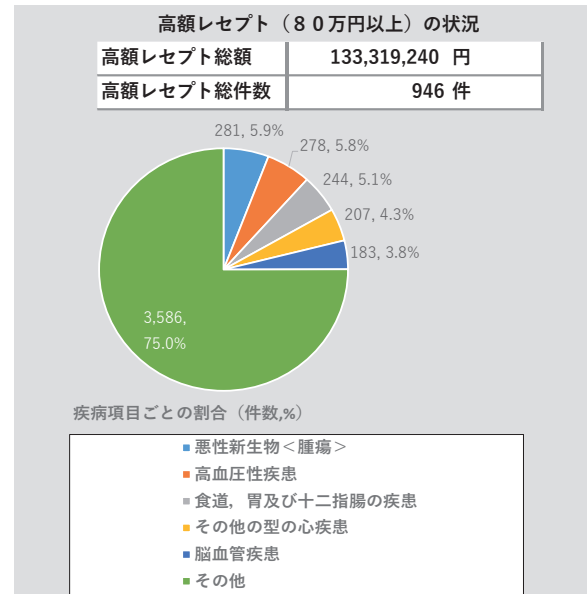
健康づくり
まちづくり

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	580,367,000	円		588,385,710	円
国保一人当たり医療費	139,814	円	(1.12)	141,746	円 (1.07)
後期高齢者医療費	1,437,902,030	円		1,042,562,580	円
後期高齢者一人当たり医療費	374,454	円	(1.03)	271,501	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>	11,713 円
2位 その他の型の心疾患	37,485 円
3位 腎不全	1,267 円
4位 関節障害	13,845 円
5位 水晶体の障害	12,738 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	59,125 円
2位 その他の型の心疾患	7,038 円
3位 腎不全	28,505 円
4位 関節障害	10,661 円
5位 水晶体の障害	5,775 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	13 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	14 人	
あり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中		D 糖尿病治療中	
	44 人		319 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
2 人	(0.03 %)	1,606,820 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
10 人	(0.1 %)	963,100 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
1,456 人	(18.2 %)	1,915,488 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
40.1 %	21.5 %	30.3 %	21.9 %	29.6 %	33.3 %	70.0 %	100.0 %	57.1 %	83.3 %

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、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。高血糖は県平均より高い傾向にあり、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・頻回受診者割合は県平均よりも低いです。

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	81.7 歳		87.6 歳
健康寿命(自立期間)	80.3 歳		85.2 歳
要介護(認定率)	8.4 %		14.8 %

() 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	3.6 %	(0.79)	2.9 % (0.73)
脳出血	0.9 %	(1.13)	0.6 % (1.02)
脳梗塞	7.8 %	(0.89)	5.4 % (0.76)
狭心症	11.2 %	(1.04)	8.5 % (1.00)
急性心筋梗塞	1.3 %	(1.30)	0.5 % (1.16)
がん	18.2 %	(1.09)	15.2 % (0.96)
慢性腎不全	0.8 %	(0.99)	0.4 % (1.35)
糖尿病性腎症	5.7 %	(1.85)	3.3 % (1.72)

() 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 %	(1.02)	39.6 % (1.03)
高血圧症	51.3 %	(1.12)	47.1 % (1.04)
糖尿病	31.2 %	(1.12)	23.1 % (1.01)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子			
	男性		女性
肥満	38.5 %	(1.12)	21.1 % (1.00)
血圧	38.4 %	(0.74)	27.6 % (0.59)
血糖	35.9 %	(1.10)	23.5 % (1.01)
脂質	26.8 %	(0.91)	12.0 % (0.79)
夕食の時間	16.6 %	(0.87)	9.7 % (0.95)
間食の有無(毎日)	15.1 %	(1.24)	29.3 % (1.30)
朝食抜き	8.4 %	(0.74)	5.2 % (0.71)
運動習慣	46.7 %	(0.99)	58.0 % (1.14)
身体活動	30.4 %	(0.76)	19.0 % (0.51)
歩行速度	40.2 %	(0.97)	40.3 % (0.99)
喫煙	19.3 %	(0.94)	4.8 % (0.81)
飲酒量(2合～3合未満)	9.5 %	(0.88)	1.0 % (0.57)
飲酒量(3合以上)	2.1 %	(0.67)	0.4 % (1.02)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.8 %	(0.86)	0.1 % (0.28)
睡眠	20.9 %	(1.07)	21.5 % (0.92)

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

第1章

第2章

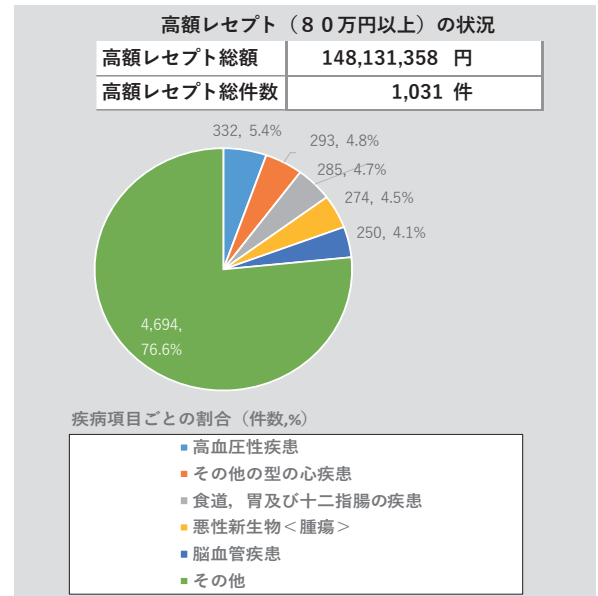
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	761,888,540	円	800,180,920	円
国保一人当たり医療費	147,538	円 (1.19)	154,954	円 (1.17)
後期高齢者医療費	1,588,173,910	円	994,146,780	円
後期高齢者一人当たり医療費	418,933	円 (1.16)	262,239	円 (1.07)

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>	11,893 円
2位 その他の型の心疾患	38,441 円
3位 腎不全	3,898 円
4位 糖尿病	280 円
5位 関節障害	8,332 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	40,075 円
2位 その他の型の心疾患	7,358 円
3位 腎不全	34,836 円
4位 糖尿病	22,504 円
5位 関節障害	12,392 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		E	
	糖尿病基準該当 ＋糖尿病未治療者、 治療中断者	33 人	過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	40 人
	A			
		糖尿病性腎症 ＋糖尿病未治療者、 治療中断者	1 人	
あり	B		D	
	糖尿病性腎症 ＋糖尿病治療中	249 人	糖尿病治療中	797 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
3 人	(0.03 %)	1,067,453 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
11 人	(0.1 %)	875,676 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
1,448 人	(16.2 %)	2,108,586 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 %	23.6 %	30.7 %	20.4 %	28.1 %	49.2 %	58.3 %	100.0 %	66.7 %	100.0 %

アセスメント

急性心筋梗塞、慢性腎不全、糖尿病性腎症の受療者割合は、県平均に比べ高い水準となっています。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、高血糖は県平均より高く、食習慣、運動・活動習慣は県平均より、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。国保一人当たり医療費等は入院外来ともやや高いです。重複・頻回受診者割合は県平均よりも低いです。

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	80.5 歳		86.5 歳
健康寿命(自立期間)	78.7 歳		83.0 歳
要介護(認定率)	12.0 %		21.6 %

() 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	4.2 %	(0.93)	5.5 % (1.35)
脳出血	0.8 %	(0.96)	0.7 % (1.15)
脳梗塞	8.9 %	(1.02)	9.8 % (1.38)
狭心症	12.5 %	(1.16)	10.4 % (1.23)
急性心筋梗塞	0.8 %	(0.85)	0.4 % (0.82)
がん	16.6 %	(0.99)	15.9 % (1.01)
慢性腎不全	0.7 %	(0.83)	0.3 % (1.06)
糖尿病性腎症	3.1 %	(0.99)	2.6 % (1.37)

() 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	33.6 %	(1.04)	41.4 % (1.08)
高血圧症	49.1 %	(1.07)	52.2 % (1.16)
糖尿病	32.4 %	(1.17)	29.8 % (1.30)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子			
	男性		女性
肥満	36.0 %	(1.04)	24.0 % (1.13)
血圧	52.1 %	(1.01)	49.5 % (1.06)
血糖	30.9 %	(0.95)	24.8 % (1.07)
脂質	30.4 %	(1.04)	17.3 % (1.14)
夕食の時間	22.9 %	(1.20)	12.4 % (1.22)
間食の有無(毎日)	16.5 %	(1.35)	26.3 % (1.17)
朝食抜き	13.8 %	(1.21)	7.8 % (1.07)
運動習慣	55.3 %	(1.17)	59.6 % (1.17)
身体活動	40.1 %	(1.00)	37.4 % (1.00)
歩行速度	47.5 %	(1.15)	49.4 % (1.22)
喫煙	22.5 %	(1.09)	6.4 % (1.08)
飲酒量(2合～3合未満)	13.8 %	(1.27)	1.8 % (1.02)
飲酒量(3合以上)	4.3 %	(1.41)	0.3 % (0.74)
咀嚼(ほとんど噛めない)	2.0 %	(2.13)	0.9 % (2.28)
睡眠	25.3 %	(1.29)	28.7 % (1.23)

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

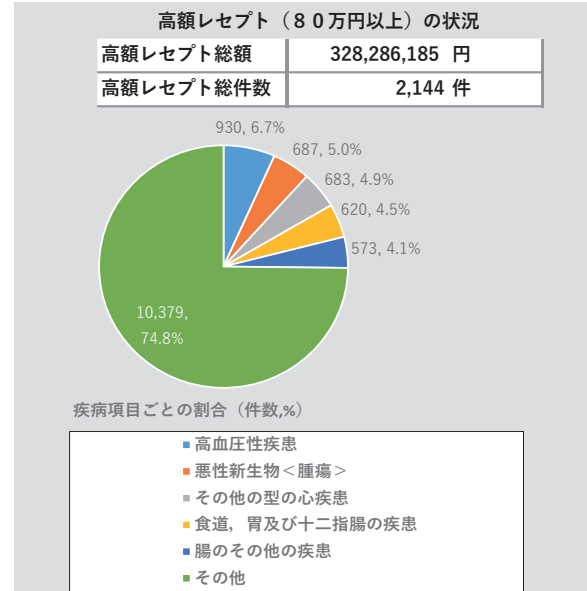
健康づくり
まちづくり

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	1,926,394,450	円	2,107,143,630	円
国保一人当たり医療費	125,531	円 (1.01)	137,309	円 (1.04)
後期高齢者医療費	3,979,296,160	円	2,640,680,390	円
後期高齢者一人当たり医療費	335,891	円 (0.93)	222,899	円 (0.91)

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>	9,363 円
2位 腎不全	4,252 円
3位 その他の型の心疾患	33,285 円
4位 虚血性心疾患	17,843 円
5位 糖尿病	633 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	39,853 円
2位 腎不全	41,735 円
3位 その他の型の心疾患	9,956 円
4位 虚血性心疾患	3,094 円
5位 糖尿病	19,428 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	12 人	
A	18 人	E
B	119 人	過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断
		105 人
		D
		糖尿病治療中
		592 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
12 人	(0.04 %)	999,870 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
78 人	(0.3 %)	1,086,751 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
4,385 人	(16.1 %)	1,773,261 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
37.9 %	26.8 %	27.3 %	25.9 %	34.3 %	28.9 %	23.3 %	38.4 %	17.9 %	37.5 %

アセスメント

動脈硬化症、脳梗塞、狭心症、糖尿病性腎症の受療者割合は、県平均に比べ高い水準となっています。また、高血圧症、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、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・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	80.9 歳		86.7 歳
健康寿命(自立期間)	79.1 歳		82.8 歳
要介護(認定率)	10.6 %		18.3 %

() 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	2.1 %	(0.47)	1.3 % (0.33)
脳出血	0.6 %	(0.76)	0.6 % (0.97)
脳梗塞	8.0 %	(0.91)	6.6 % (0.93)
狭心症	10.4 %	(0.96)	8.4 % (1.00)
急性心筋梗塞	1.4 %	(1.45)	0.9 % (1.91)
がん	14.5 %	(0.87)	13.8 % (0.88)
慢性腎不全	0.8 %	(0.99)	0.2 % (0.74)
糖尿病性腎症	2.9 %	(0.94)	1.7 % (0.88)

() 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	33.9 %	(1.05)	40.3 % (1.05)
高血圧症	43.9 %	(0.96)	46.5 % (1.03)
糖尿病	30.5 %	(1.09)	26.4 % (1.15)

() 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	37.8 %	(1.09)	24.8 % (1.17)
血圧	51.6 %	(1.00)	46.4 % (1.00)
血糖	28.6 %	(0.88)	19.2 % (0.82)
脂質	30.7 %	(1.05)	17.8 % (1.18)
夕食の時間	25.5 %	(1.34)	13.1 % (1.29)
間食の有無(毎日)	16.4 %	(1.35)	27.5 % (1.22)
朝食抜き	14.7 %	(1.29)	10.3 % (1.40)
運動習慣	62.7 %	(1.33)	69.6 % (1.37)
身体活動	51.4 %	(1.29)	51.8 % (1.38)
歩行速度	55.5 %	(1.34)	56.6 % (1.40)
喫煙	23.1 %	(1.12)	6.3 % (1.07)
飲酒量(2合～3合未満)	11.5 %	(1.06)	1.5 % (0.84)
飲酒量(3合以上)	2.8 %	(0.92)	0.3 % (0.65)
咀嚼(ほとんど噛めない)	3.3 %	(3.45)	2.5 % (6.28)
睡眠	26.2 %	(1.34)	31.8 % (1.37)

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	

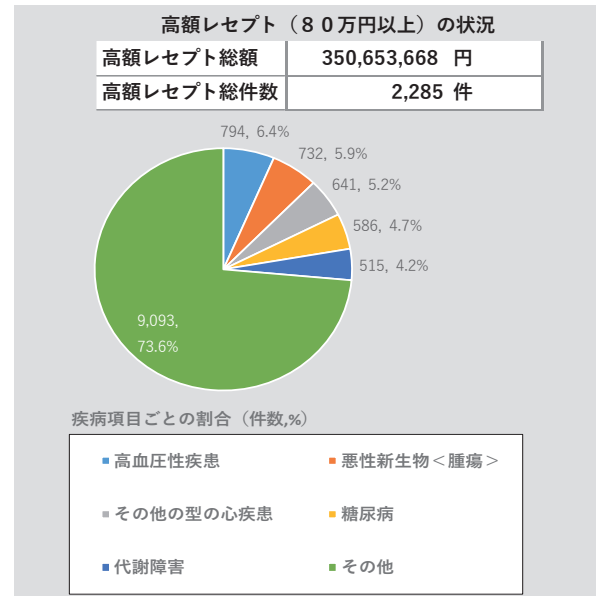
健康づくり
まちづくり

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	2,109,096,150	円	2,462,322,990	円
国保一人当たり医療費	123,353	円 (0.99)	144,012	円 (1.09)
後期高齢者医療費	3,184,076,510	円	2,357,446,480	円
後期高齢者一人当たり医療費	308,385	円 (0.85)	228,324	円 (0.93)

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>	8,132 円
2位 腎不全	4,074 円
3位 その他の型の心疾患	23,019 円
4位 糖尿病	573 円
5位 関節障害	5,108 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	46,844 円
2位 腎不全	29,356 円
3位 その他の型の心疾患	8,303 円
4位 糖尿病	16,549 円
5位 関節障害	8,476 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	64 人	
A	4 人	
B	1,524 人	
D		1,911 人
E		116 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
5 人	(0.02 %)	817,824 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
90 人	(0.3 %)	1,725,400 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
3,971 人	(14.5 %)	1,784,504 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
49.0 %	29.3 %	38.0 %	37.6 %	42.9 %	36.5 %	20.0 %	30.8 %	24.5 %	21.6 %

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が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、脂質代謝異常は県平均より高く、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。後期高齢者一人当たり入院医療費はやや低いですが、重複受診者割合は県平均より低く、頻回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

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.1 歳		87.0 歳
健康寿命(自立期間)	79.6 歳		82.7 歳
要介護(認定率)	12.4 %		22.1 %

() 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 %	(0.69)	2.0 % (0.49)
脳出血	1.0 %	(1.24)	0.7 % (1.20)
脳梗塞	8.0 %	(0.91)	8.2 % (1.15)
狭心症	8.2 %	(0.76)	6.4 % (0.76)
急性心筋梗塞	0.8 %	(0.85)	0.5 % (1.13)
がん	13.9 %	(0.83)	14.6 % (0.92)
慢性腎不全	0.8 %	(0.98)	0.4 % (1.39)
糖尿病性腎症	3.2 %	(1.02)	1.9 % (0.99)

() 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	29.5 %	(0.92)	37.6 % (0.98)
高血圧症	47.5 %	(1.04)	49.2 % (1.09)
糖尿病	25.6 %	(0.92)	20.0 % (0.88)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子			
	男性		女性
肥満	34.1 %	(0.99)	22.6 % (1.07)
血圧	53.1 %	(1.03)	50.8 % (1.09)
血糖	20.4 %	(0.63)	14.7 % (0.63)
脂質	40.8 %	(1.39)	27.2 % (1.79)
夕食の時間	26.7 %	(1.40)	11.4 % (1.12)
間食の有無(毎日)	15.9 %	(1.31)	24.0 % (1.07)
朝食抜き	11.8 %	(1.04)	7.2 % (0.98)
運動習慣	62.6 %	(1.33)	71.3 % (1.40)
身体活動	51.5 %	(1.29)	55.6 % (1.48)
歩行速度	55.7 %	(1.35)	54.3 % (1.34)
喫煙	22.2 %	(1.08)	5.4 % (0.92)
飲酒量(2合～3合未満)	9.2 %	(0.85)	1.3 % (0.72)
飲酒量(3合以上)	1.8 %	(0.60)	0.4 % (0.91)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.5 %	(1.60)	0.4 % (1.00)
睡眠	25.5 %	(1.30)	31.0 % (1.33)

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	1,297,418,440	円	1,322,480,710	円
国保一人当たり医療費	142,495	円 (1.15)	145,248	円 (1.10)
後期高齢者医療費	2,219,711,800	円	1,629,460,120	円
後期高齢者一人当たり医療費	336,830	円 (0.93)	247,263	円 (1.01)

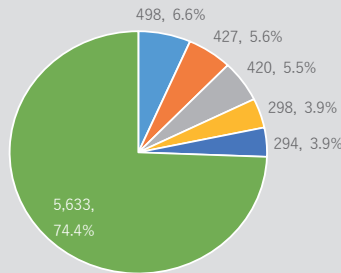
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 その他の型の心疾患	37,238 円
2位 悪性新生物<腫瘍>	8,292 円
3位 腎不全	2,622 円
4位 糖尿病	1,008 円
5位 動脈、細動脈及び毛細血管の疾患	18,435 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 その他の型の心疾患	8,141 円
2位 悪性新生物<腫瘍>	33,448 円
3位 腎不全	33,451 円
4位 糖尿病	17,955 円
5位 動脈、細動脈及び毛細血管の疾患	435 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	207,983,429 円
高額レセプト総件数	1,416 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>
- その他の型の心疾患
- 腸のその他の疾患
- 食道、胃及び十二指腸の疾患
- 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	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	24 人	
A	0 人	62 人
B	358 人	1,245 人
D		
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
5 人	(0.03 %)	914,412 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
87 人	(0.6 %)	1,356,880 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
2,323 人	(14.8 %)	1,884,624 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
33.8 %	21.4 %	29.6 %	23.5 %	31.5 %	49.8 %	44.4 %	66.6 %	53.7 %	47.1 %

アセスメント

脳出血、慢性腎不全の受療者割合は、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等水準か、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。脂質は県平均より高く、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。特定健診受診率はやや低いことから、特定健診未受診者割合対策が有効と思考されます。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く、頻回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	80.3 歳		87.2 歳
健康寿命(自立期間)	78.4 歳		84.0 歳
要介護(認定率)	11.5 %		20.6 %

() 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	4.8 %	(1.06)	3.7 % (0.91)
脳出血	0.8 %	(0.99)	0.5 % (0.90)
脳梗塞	10.0 %	(1.14)	8.3 % (1.17)
狭心症	12.3 %	(1.14)	9.6 % (1.13)
急性心筋梗塞	1.0 %	(1.00)	0.4 % (0.96)
がん	18.1 %	(1.08)	15.4 % (0.98)
慢性腎不全	1.0 %	(1.21)	0.4 % (1.16)
糖尿病性腎症	3.5 %	(1.14)	2.3 % (1.22)

() 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)	41.9 % (1.09)
高血圧症	51.3 %	(1.12)	52.7 % (1.17)
糖尿病	30.0 %	(1.08)	23.9 % (1.05)

() 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	37.1 %	(1.07)	27.6 % (1.30)
血圧	54.3 %	(1.05)	50.2 % (1.08)
血糖	27.3 %	(0.84)	20.8 % (0.89)
脂質	28.8 %	(0.98)	14.6 % (0.96)
夕食の時間	22.7 %	(1.19)	12.4 % (1.22)
間食の有無(毎日)	13.2 %	(1.08)	24.2 % (1.08)
朝食抜き	11.3 %	(1.00)	6.1 % (0.83)
運動習慣	56.2 %	(1.19)	60.3 % (1.19)
身体活動	49.0 %	(1.23)	45.7 % (1.22)
歩行速度	54.8 %	(1.33)	55.4 % (1.37)
喫煙	24.3 %	(1.18)	4.9 % (0.83)
飲酒量(2合～3合未満)	11.5 %	(1.06)	1.2 % (0.70)
飲酒量(3合以上)	2.6 %	(0.85)	0.3 % (0.72)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.8 %	(1.84)	1.0 % (2.62)
睡眠	24.4 %	(1.25)	29.1 % (1.25)

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

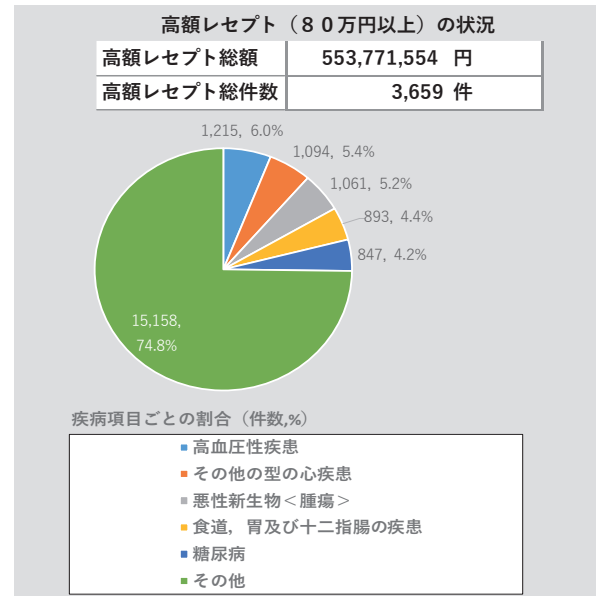
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	2,978,303,490	円	2,770,352,950	円
国保一人当たり医療費	168,475	円 (1.35)	156,712	円 (1.19)
後期高齢者医療費	6,428,862,770	円	3,666,142,490	円
後期高齢者一人当たり医療費	447,911	円 (1.24)	255,427	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>	12,228 円
2位 その他の型の心疾患	42,831 円
3位 腎不全	3,289 円
4位 虚血性心疾患	30,289 円
5位 糖尿病	1,691 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	46,538 円
2位 その他の型の心疾患	8,957 円
3位 腎不全	33,001 円
4位 虚血性心疾患	3,069 円
5位 糖尿病	18,751 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	76 人	
A	0 人	95 人
B	1,303 人	1,991 人
D		
E		
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	(0.05 %)	1,561,203 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
23 人	(0.1 %)	1,394,163 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
5,657 人	(17.7 %)	1,991,468 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
47.5 %	23.4 %	28.4 %	30.7 %	35.3 %	8.9 %	18.7 %	— %	14.8 %	14.3 %

アセスメント

脳梗塞、狭心症、慢性腎不全、糖尿病性腎症の受療者割合は、県平均に比べやや高い水準となっています。また、高血圧症の受療者割合は、県平均に比べやや高い水準となっています。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。肥満は県平均より高く、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。国保一人当たり医療費等は入院外来とも高いです。重複受診者割合は県平均よりも高く、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	81.2 歳		87.2 歳
健康寿命(自立期間)	79.6 歳		83.1 歳
要介護(認定率)	14.3 %		24.1 %

() 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	3.0 %	(0.65)	2.2 % (0.54)
脳出血	0.7 %	(0.81)	0.5 % (0.92)
脳梗塞	10.5 %	(1.20)	12.1 % (1.69)
狭心症	7.3 %	(0.68)	7.4 % (0.87)
急性心筋梗塞	0.7 %	(0.70)	0.5 % (1.02)
がん	17.8 %	(1.06)	15.9 % (1.01)
慢性腎不全	0.6 %	(0.74)	0.2 % (0.48)
糖尿病性腎症	5.0 %	(1.60)	2.8 % (1.46)

() 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	30.7 %	(0.95)	38.5 % (1.00)
高血圧症	46.9 %	(1.02)	48.7 % (1.08)
糖尿病	28.1 %	(1.01)	21.3 % (0.93)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子			
	男性		女性
肥満	36.3 %	(1.05)	20.5 % (0.97)
血圧	31.8 %	(0.62)	28.0 % (0.60)
血糖	30.2 %	(0.93)	18.5 % (0.79)
脂質	30.2 %	(1.03)	17.0 % (1.12)
夕食の時間	18.4 %	(0.97)	12.0 % (1.18)
間食の有無(毎日)	14.0 %	(1.15)	26.5 % (1.18)
朝食抜き	15.6 %	(1.38)	6.5 % (0.89)
運動習慣	57.5 %	(1.22)	64.0 % (1.26)
身体活動	45.3 %	(1.13)	42.0 % (1.12)
歩行速度	44.7 %	(1.08)	49.0 % (1.21)
喫煙	25.7 %	(1.25)	5.0 % (0.84)
飲酒量(2合～3合未満)	11.7 %	(1.08)	1.0 % (0.57)
飲酒量(3合以上)	2.2 %	(0.73)	0.0 % (0.00)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.6 %	(0.58)	0.0 % (0.00)
睡眠	22.4 %	(1.14)	23.0 % (0.99)

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

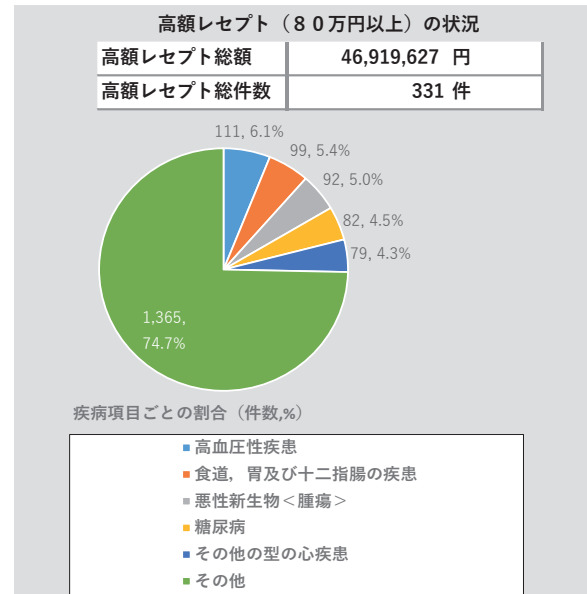
健康づくり
まちづくり

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	226,898,070	円	182,860,440	円
国保一人当たり医療費	166,226	円 (1.34)	133,964	円 (1.01)
後期高齢者医療費	520,108,910	円	267,011,220	円
後期高齢者一人当たり医療費	466,047	円 (1.29)	239,257	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>	19,157 円
2位 その他の型の心疾患	33,734 円
3位 腎不全	3,075 円
4位 糖尿病	1,429 円
5位 水晶体の障害	4,952 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	47,363 円
2位 その他の型の心疾患	7,855 円
3位 腎不全	24,633 円
4位 糖尿病	16,843 円
5位 水晶体の障害	8,559 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	3 人	0 人
A	0 人	0 人
B	13 人	11 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
0 人	(0.00 %)	0 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
4 人	(0.2 %)	1,016,850 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
440 人	(17.7 %)	2,184,498 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
37.2 %	23.0 %	25.5 %	24.7 %	37.1 %	39.7 %	100.0 %	— %	— %	— %

脳梗塞、糖尿病性腎症の受療者割合は、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。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高いです。多剤投与受診者割合は県平均よりやや高いです。

アセスメント