

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		87.3 歳
健康寿命(自立期間)	79.7 歳		84.5 歳
要介護(認定率)	10.4 %		17.8 %

() 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	2.6 %	(0.58)	3.3 % (0.81)
脳出血	0.8 %	(0.94)	0.4 % (0.69)
脳梗塞	7.7 %	(0.87)	7.0 % (0.98)
狭心症	9.5 %	(0.88)	7.9 % (0.94)
急性心筋梗塞	0.8 %	(0.81)	0.7 % (1.51)
がん	16.8 %	(1.01)	17.0 % (1.08)
慢性腎不全	0.6 %	(0.70)	0.3 % (1.03)
糖尿病性腎症	2.0 %	(0.65)	0.8 % (0.41)

() 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	29.5 %	(0.92)	38.7 % (1.01)
高血圧症	49.0 %	(1.07)	53.4 % (1.18)
糖尿病	26.3 %	(0.94)	22.5 % (0.98)

() 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)	26.8 % (1.26)
血圧	55.3 %	(1.07)	51.4 % (1.10)
血糖	34.6 %	(1.06)	26.8 % (1.15)
脂質	32.1 %	(1.10)	18.1 % (1.19)
夕食の時間	16.7 %	(0.87)	11.9 % (1.17)
間食の有無(毎日)	12.8 %	(1.05)	21.5 % (0.95)
朝食抜き	11.0 %	(0.97)	5.9 % (0.80)
運動習慣	47.9 %	(1.02)	57.9 % (1.14)
身体活動	37.2 %	(0.93)	40.9 % (1.09)
歩行速度	44.0 %	(1.06)	49.2 % (1.22)
喫煙	24.8 %	(1.20)	5.7 % (0.97)
飲酒量(2合～3合未満)	11.4 %	(1.05)	2.0 % (1.16)
飲酒量(3合以上)	2.1 %	(0.69)	0.0 % (0.00)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.2 %	(1.29)	0.8 % (1.97)
睡眠	19.3 %	(0.99)	23.1 % (0.99)

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	

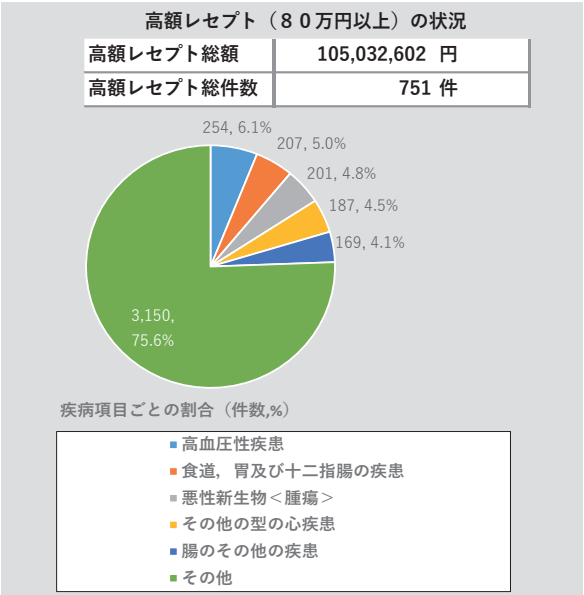
健康づくり
まちづくり

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	608,157,590	円	557,724,140	円
国保一人当たり医療費	163,968	円 (1.32)	150,370	円 (1.14)
後期高齢者医療費	1,196,290,850	円	686,658,080	円
後期高齢者一人当たり医療費	415,091	円 (1.15)	238,257	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>	10,034 円
2位 その他の型の心疾患	60,652 円
3位 腎不全	3,739 円
4位 動脈, 細動脈及び毛細血管の疾患	20,123 円
5位 糖尿病	1,242 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	71,564 円
2位 その他の型の心疾患	10,107 円
3位 腎不全	24,810 円
4位 動脈, 細動脈及び毛細血管の疾患	662 円
5位 糖尿病	18,528 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	19 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 0 人	
	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	1 人		
レセプトデータあり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	221 人	D 糖尿病治療中 0 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 %)	708,540 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
17 人	(0.3 %)	2,467,802 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
1,044 人	(15.8 %)	1,944,824 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
44.8 %	26.4 %	25.2 %	27.6 %	38.1 %	33.6 %	— %	100.0 %	50.0 %	100.0 %

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、高血圧、高血糖、脂質は県平均より高く、食習慣、運動・活動習慣、喫煙、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。国保一人当たり医療費等は入院外来とも高いです。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	81.0 歳		87.2 歳
健康寿命(自立期間)	76.7 歳		83.5 歳
要介護(認定率)	11.8 %		18.1 %

() 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	2.9 %	(0.64)	1.6 % (0.40)
脳出血	0.9 %	(1.05)	0.6 % (0.98)
脳梗塞	7.8 %	(0.89)	6.2 % (0.87)
狭心症	10.0 %	(0.92)	8.0 % (0.95)
急性心筋梗塞	1.1 %	(1.19)	0.5 % (1.02)
がん	16.9 %	(1.01)	13.9 % (0.89)
慢性腎不全	0.5 %	(0.65)	0.3 % (0.87)
糖尿病性腎症	3.7 %	(1.18)	1.8 % (0.95)

() 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	33.6 %	(1.04)	39.1 % (1.02)
高血圧症	48.7 %	(1.06)	49.8 % (1.10)
糖尿病	33.4 %	(1.20)	31.7 % (1.39)

() 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	36.6 %	(1.06)	26.3 % (1.24)
血圧	59.7 %	(1.15)	54.9 % (1.18)
血糖	40.1 %	(1.23)	34.2 % (1.47)
脂質	39.1 %	(1.34)	24.4 % (1.61)
夕食の時間	25.7 %	(1.35)	14.3 % (1.40)
間食の有無(毎日)	12.6 %	(1.03)	27.0 % (1.20)
朝食抜き	13.7 %	(1.20)	8.1 % (1.10)
運動習慣	54.7 %	(1.16)	59.9 % (1.18)
身体活動	23.6 %	(0.59)	17.6 % (0.47)
歩行速度	49.9 %	(1.21)	53.4 % (1.32)
喫煙	28.0 %	(1.36)	4.9 % (0.82)
飲酒量(2合～3合未満)	14.9 %	(1.37)	1.2 % (0.70)
飲酒量(3合以上)	2.7 %	(0.87)	0.0 % (0.00)
咀嚼(ほとんど噛めない)	2.0 %	(2.09)	1.1 % (2.82)
睡眠	26.3 %	(1.34)	31.2 % (1.34)

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

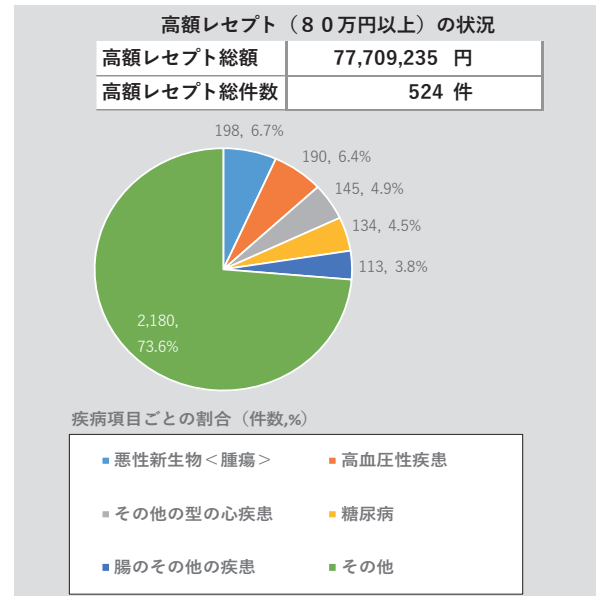
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	450,714,930	円	471,434,420	円
国保一人当たり医療費	132,252	円 (1.06)	138,332	円 (1.05)
後期高齢者医療費	820,026,850	円	697,313,340	円
後期高齢者一人当たり医療費	296,467	円 (0.82)	252,102	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>	15,084 円
2位 その他の型の心疾患	32,010 円
3位 慢性リウマチ性心疾患	37,361 円
4位 糖尿病	1,142 円
5位 腎不全	767 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	35,402 円
2位 その他の型の心疾患	8,178 円
3位 慢性リウマチ性心疾患	34 円
4位 糖尿病	21,264 円
5位 腎不全	19,707 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	
	C		E	
	糖尿病基準該当 + 糖尿病未治療者、 治療中断者	45 人	過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	26 人
	A			
レセプトあり	糖尿病性腎症 + 糖尿病未治療者、 治療中断者	1 人		
	B		D	
	糖尿病性腎症 + 糖尿病治療中	409 人	糖尿病治療中	458 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 %)	301,790 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
8 人	(0.1 %)	588,975 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
830 人	(13.4 %)	1,956,752 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
59.4 %	42.8 %	46.7 %	45.5 %	53.2 %	8.8 %	22.2 %	60.0 %	42.9 %	100.0 %

アセスメント

急性心筋梗塞受療者割合は、県平均に比べやや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、高血圧、高血糖、脂質代謝異常は県平均より高く、食習慣、運動、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。重複・頻回・多剤投与受診者割合はいずれも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	80.7 歳		86.9 歳
健康寿命(自立期間)	78.9 歳		83.4 歳
要介護(認定率)	12.2 %		21.3 %

() 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	5.4 %	(1.19)	5.5 % (1.37)
脳出血	1.0 %	(1.17)	0.8 % (1.31)
脳梗塞	11.4 %	(1.29)	11.6 % (1.63)
狭心症	10.4 %	(0.97)	9.0 % (1.07)
急性心筋梗塞	0.8 %	(0.86)	0.4 % (0.82)
がん	18.2 %	(1.09)	16.1 % (1.02)
慢性腎不全	0.8 %	(1.00)	0.3 % (1.10)
糖尿病性腎症	4.8 %	(1.55)	3.9 % (2.03)

() 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	35.3 %	(1.10)	43.7 % (1.14)
高血圧症	50.1 %	(1.09)	50.2 % (1.11)
糖尿病	30.6 %	(1.10)	26.7 % (1.17)

() 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	34.6 %	(1.00)	22.7 % (1.07)
血圧	50.0 %	(0.97)	46.5 % (1.00)
血糖	39.8 %	(1.22)	36.4 % (1.56)
脂質	29.9 %	(1.02)	16.3 % (1.08)
夕食の時間	18.7 %	(0.98)	10.6 % (1.04)
間食の有無(毎日)	14.8 %	(1.21)	24.8 % (1.10)
朝食抜き	12.8 %	(1.13)	7.6 % (1.03)
運動習慣	52.8 %	(1.12)	58.7 % (1.16)
身体活動	49.9 %	(1.25)	45.0 % (1.20)
歩行速度	50.8 %	(1.23)	52.5 % (1.30)
喫煙	21.0 %	(1.02)	6.6 % (1.11)
飲酒量(2合～3合未満)	10.8 %	(0.99)	1.6 % (0.89)
飲酒量(3合以上)	3.1 %	(1.01)	0.5 % (1.26)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.9 %	(0.91)	0.5 % (1.23)
睡眠	22.6 %	(1.16)	26.8 % (1.15)

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	

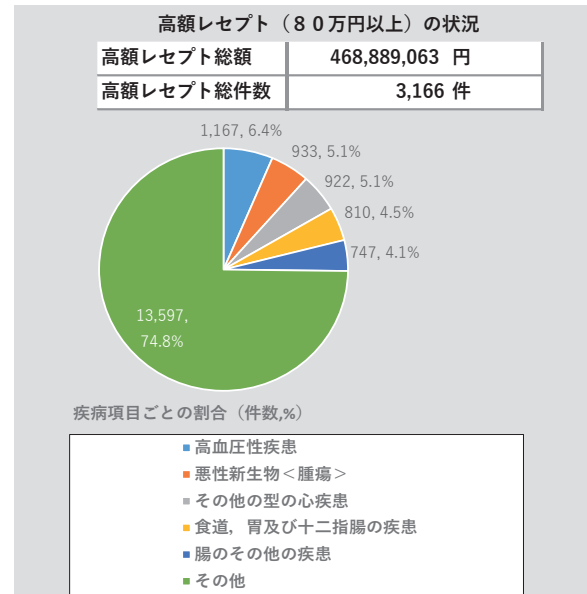
健康づくり
まちづくり

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	2,567,920,690	円	2,809,004,050	円
国保一人当たり医療費	131,641	円 (1.06)	144,000	円 (1.09)
後期高齢者医療費	5,255,833,290	円	3,741,006,440	円
後期高齢者一人当たり医療費	329,685	円 (0.91)	234,664	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>	13,968 円
2位 腎不全	4,426 円
3位 その他の型の心疾患	21,795 円
4位 糖尿病	941 円
5位 虚血性心疾患	12,274 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	39,967 円
2位 腎不全	33,156 円
3位 その他の型の心疾患	7,154 円
4位 糖尿病	21,121 円
5位 虚血性心疾患	2,217 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	148 人	
A	5 人	207 人
B	1,196 人	2,739 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
20 人	(0.06 %)	1,509,691 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
81 人	(0.2 %)	1,275,571 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
5,829 人	(16.4 %)	1,803,721 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
41.0 %	24.6 %	28.0 %	24.3 %	34.2 %	22.7 %	20.0 %	25.9 %	18.1 %	18.5 %

アセスメント

動脈硬化症、脳出血、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。また、脂質異常症、高血圧症、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。高血糖は県平均より高く、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。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	81.2 歳		86.9 歳
健康寿命(自立期間)	79.6 歳		83.1 歳
要介護(認定率)	10.5 %		18.5 %

() 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	4.1 %	(0.91)	4.0 % (0.98)
脳出血	0.8 %	(0.93)	0.5 % (0.76)
脳梗塞	7.1 %	(0.81)	5.7 % (0.80)
狭心症	8.3 %	(0.77)	6.5 % (0.77)
急性心筋梗塞	0.7 %	(0.72)	0.3 % (0.76)
がん	13.8 %	(0.82)	15.2 % (0.97)
慢性腎不全	0.9 %	(1.06)	0.4 % (1.13)
糖尿病性腎症	2.3 %	(0.74)	1.4 % (0.74)

() 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	30.3 %	(0.94)	37.2 % (0.97)
高血圧症	42.3 %	(0.92)	42.8 % (0.95)
糖尿病	30.1 %	(1.08)	27.1 % (1.19)

() 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	37.2 %	(1.08)	23.6 % (1.11)
血圧	48.9 %	(0.95)	46.8 % (1.01)
血糖	38.4 %	(1.18)	28.6 % (1.23)
脂質	32.2 %	(1.10)	17.7 % (1.17)
夕食の時間	23.6 %	(1.24)	11.8 % (1.16)
間食の有無(毎日)	11.1 %	(0.91)	21.2 % (0.94)
朝食抜き	12.1 %	(1.06)	8.9 % (1.22)
運動習慣	59.7 %	(1.27)	65.4 % (1.29)
身体活動	48.9 %	(1.23)	49.5 % (1.32)
歩行速度	50.7 %	(1.23)	49.5 % (1.22)
喫煙	22.8 %	(1.10)	7.2 % (1.22)
飲酒量(2合～3合未満)	12.2 %	(1.12)	2.1 % (1.21)
飲酒量(3合以上)	4.2 %	(1.36)	0.3 % (0.74)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.1 %	(1.10)	0.4 % (1.08)
睡眠	25.1 %	(1.28)	30.9 % (1.33)

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

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	1,881,285,850	円	1,862,322,130	円
国保一人当たり医療費	126,252	円 (1.02)	124,980	円 (0.95)
後期高齢者医療費	3,001,164,070	円	2,213,579,900	円
後期高齢者一人当たり医療費	339,998	円 (0.94)	250,774	円 (1.02)

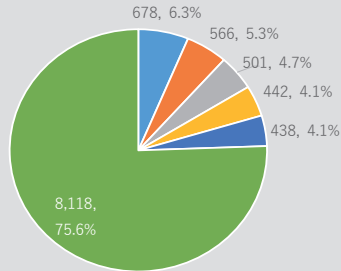
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	8,510 円
2位 腎不全	3,726 円
3位 その他の型の心疾患	13,637 円
4位 糖尿病	856 円
5位 関節障害	5,189 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	29,130 円
2位 腎不全	26,192 円
3位 その他の型の心疾患	6,034 円
4位 糖尿病	16,663 円
5位 関節障害	9,381 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	316,805,140 円
高額レセプト総件数	2,196 件



疾病項目ごとの割合 (件数,%)



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	30 人	
A	3 人	152 人
B	700 人	2,690 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
4 人	(0.02 %)	749,503 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
86 人	(0.4 %)	2,150,347 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
3,611 人	(15.2 %)	1,818,887 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
34.1 %	15.8 %	22.3 %	19.4 %	24.9 %	48.2 %	40.7 %	66.7 %	46.2 %	72.2 %

アセスメント

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、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・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。重複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

第1章

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)	79.4 歳		82.6 歳
要介護(認定率)	12.4 %		23.2 %

() 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	3.0 %	(0.66)	2.8 % (0.70)
脳出血	1.1 %	(1.31)	0.8 % (1.36)
脳梗塞	8.8 %	(1.01)	6.9 % (0.96)
狭心症	10.6 %	(0.98)	8.1 % (0.97)
急性心筋梗塞	1.3 %	(1.34)	0.6 % (1.29)
がん	20.0 %	(1.20)	16.6 % (1.05)
慢性腎不全	1.2 %	(1.45)	0.3 % (1.03)
糖尿病性腎症	4.2 %	(1.35)	2.9 % (1.54)

() 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	36.9 %	(1.15)	41.7 % (1.09)
高血圧症	54.0 %	(1.18)	52.8 % (1.17)
糖尿病	28.9 %	(1.04)	23.3 % (1.02)

() 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	36.6 %	(1.06)	23.3 % (1.10)
血圧	53.7 %	(1.04)	49.6 % (1.06)
血糖	35.2 %	(1.08)	29.9 % (1.28)
脂質	33.9 %	(1.16)	17.7 % (1.17)
夕食の時間	22.6 %	(1.18)	12.2 % (1.20)
間食の有無(毎日)	12.2 %	(1.00)	25.4 % (1.13)
朝食抜き	10.4 %	(0.91)	8.5 % (1.16)
運動習慣	51.9 %	(1.10)	63.6 % (1.25)
身体活動	48.6 %	(1.22)	49.3 % (1.31)
歩行速度	52.3 %	(1.27)	52.8 % (1.30)
喫煙	22.8 %	(1.10)	6.7 % (1.14)
飲酒量(2合～3合未満)	13.3 %	(1.23)	3.2 % (1.86)
飲酒量(3合以上)	3.5 %	(1.13)	1.0 % (2.40)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.1 %	(1.14)	0.4 % (1.13)
睡眠	22.4 %	(1.15)	28.3 % (1.21)

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

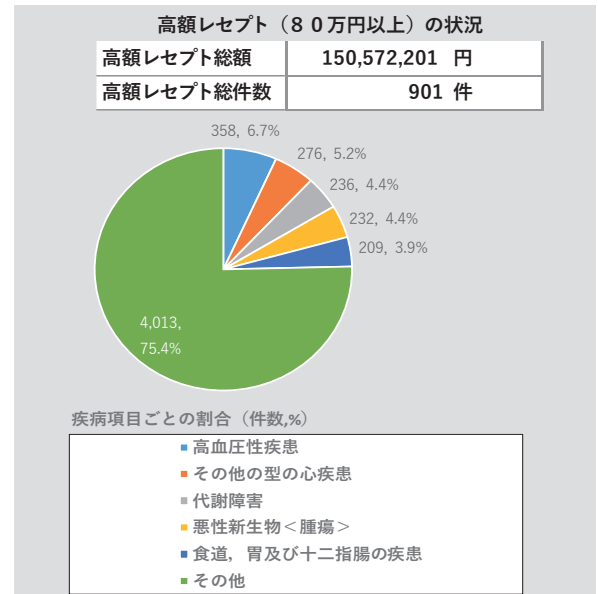
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	781,605,700	円	782,717,470	円
国保一人当たり医療費	172,426	円 (1.39)	172,671	円 (1.31)
後期高齢者医療費	1,711,890,060	円	1,053,756,410	円
後期高齢者一人当たり医療費	413,800	円 (1.14)	254,715	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 その他の型の心疾患	49,373 円
2位 慢性リウマチ性心疾患	51,815 円
3位 悪性新生物<腫瘍>	12,215 円
4位 腎不全	7,425 円
5位 虚血性心疾患	23,593 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	9,650 円
2位 慢性リウマチ性心疾患	31 円
3位 悪性新生物<腫瘍>	32,360 円
4位 腎不全	32,103 円
5位 虚血性心疾患	2,175 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	25 人	0 人
A	0 人	43 人
B	253 人	674 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
0 人	(0.00 %)	0 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
8 人	(0.1 %)	2,281,054 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
1,372 人	(15.8 %)	2,165,359 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
34.5 %	19.7 %	27.9 %	26.0 %	36.1 %	42.1 %	66.7 %	80.0 %	44.4 %	100.0 %

脳出血、急性心筋梗塞、糖尿病性腎症等の受療者割合が、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、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。国保一人当たり医療費等は入院外来とも高いです。重複・頻回・多剤投与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	80.4 歳		86.8 歳
健康寿命(自立期間)	78.2 歳		82.7 歳
要介護(認定率)	11.2 %		19.8 %

() 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	2.8 %	(0.62)	2.2 % (0.53)
脳出血	0.8 %	(0.95)	0.7 % (1.25)
脳梗塞	7.9 %	(0.90)	6.2 % (0.86)
狭心症	8.1 %	(0.75)	6.7 % (0.80)
急性心筋梗塞	1.2 %	(1.24)	0.4 % (0.96)
がん	13.8 %	(0.82)	13.7 % (0.87)
慢性腎不全	0.7 %	(0.93)	0.4 % (1.26)
糖尿病性腎症	2.8 %	(0.90)	1.7 % (0.89)

() 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	28.9 %	(0.90)	36.2 % (0.94)
高血圧症	45.6 %	(1.00)	48.6 % (1.08)
糖尿病	28.2 %	(1.01)	25.9 % (1.13)

() 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	38.1 %	(1.10)	25.7 % (1.21)
血圧	32.3 %	(0.62)	29.6 % (0.64)
血糖	31.0 %	(0.95)	20.6 % (0.88)
脂質	38.5 %	(1.31)	26.7 % (1.76)
夕食の時間	24.0 %	(1.26)	14.0 % (1.37)
間食の有無(毎日)	17.9 %	(1.47)	29.0 % (1.28)
朝食抜き	14.6 %	(1.28)	9.4 % (1.28)
運動習慣	58.0 %	(1.23)	64.8 % (1.28)
身体活動	29.8 %	(0.75)	16.8 % (0.45)
歩行速度	49.7 %	(1.20)	48.4 % (1.19)
喫煙	27.2 %	(1.32)	7.4 % (1.25)
飲酒量(2合～3合未満)	11.4 %	(1.05)	1.4 % (0.79)
飲酒量(3合以上)	3.6 %	(1.18)	0.5 % (1.09)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.7 %	(1.77)	0.9 % (2.21)
睡眠	25.9 %	(1.32)	31.4 % (1.35)

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

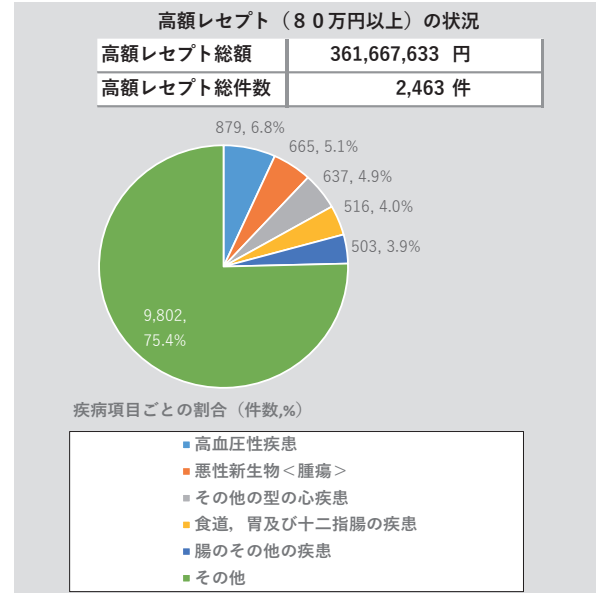
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	1,926,628,750	円	1,879,597,200	円
国保一人当たり医療費	136,418	円 (1.10)	133,088	円 (1.01)
後期高齢者医療費	3,371,621,360	円	2,129,479,050	円
後期高齢者一人当たり医療費	364,736	円 (1.01)	230,363	円 (0.94)

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>	10,094 円
2位 腎不全	2,661 円
3位 その他の型の心疾患	18,852 円
4位 糖尿病	744 円
5位 虚血性心疾患	13,237 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	40,531 円
2位 腎不全	27,872 円
3位 その他の型の心疾患	8,412 円
4位 糖尿病	18,114 円
5位 虚血性心疾患	2,205 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	72 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 124 人	
	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	2 人		
あり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 1,016 人		D 糖尿病治療中 1,890 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
5 人	(0.02 %)	2,178,078 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
46 人	(0.2 %)	1,770,146 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
3,560 人	(15.2 %)	1,929,315 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
45.1 %	26.7 %	34.7 %	33.7 %	36.8 %	19.7 %	29.8 %	45.0 %	24.7 %	45.5 %

アセスメント

脳出血の受療者割合は、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、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	81.2 歳		87.4 歳
健康寿命(自立期間)	79.5 歳		84.5 歳
要介護(認定率)	13.8 %		22.9 %

() 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 %	(0.91)	3.8 % (0.93)
脳出血	1.2 %	(1.39)	0.9 % (1.46)
脳梗塞	11.1 %	(1.26)	11.8 % (1.66)
狭心症	10.9 %	(1.01)	9.6 % (1.14)
急性心筋梗塞	1.3 %	(1.35)	0.6 % (1.24)
がん	18.7 %	(1.12)	17.0 % (1.08)
慢性腎不全	0.9 %	(1.09)	0.3 % (1.10)
糖尿病性腎症	7.9 %	(2.55)	6.2 % (3.27)

() 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	35.5 %	(1.10)	42.0 % (1.10)
高血圧症	51.8 %	(1.13)	51.8 % (1.15)
糖尿病	38.7 %	(1.39)	37.9 % (1.66)

() 内は千葉県平均に対する比率

リスク因子			
	男性		女性
肥満	36.7 %	(1.06)	25.4 % (1.20)
血圧	53.5 %	(1.03)	48.0 % (1.03)
血糖	43.6 %	(1.34)	39.9 % (1.71)
脂質	41.0 %	(1.40)	24.5 % (1.62)
夕食の時間	20.6 %	(1.08)	10.4 % (1.02)
間食の有無(毎日)	15.3 %	(1.26)	27.5 % (1.22)
朝食抜き	12.9 %	(1.14)	8.1 % (1.10)
運動習慣	56.6 %	(1.20)	66.9 % (1.32)
身体活動	48.6 %	(1.22)	51.1 % (1.36)
歩行速度	53.5 %	(1.29)	54.5 % (1.34)
喫煙	22.0 %	(1.07)	7.1 % (1.19)
飲酒量(2合～3合未満)	11.7 %	(1.08)	2.1 % (1.20)
飲酒量(3合以上)	4.1 %	(1.33)	0.6 % (1.42)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.3 %	(1.34)	0.4 % (1.10)
睡眠	24.5 %	(1.26)	26.6 % (1.14)

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

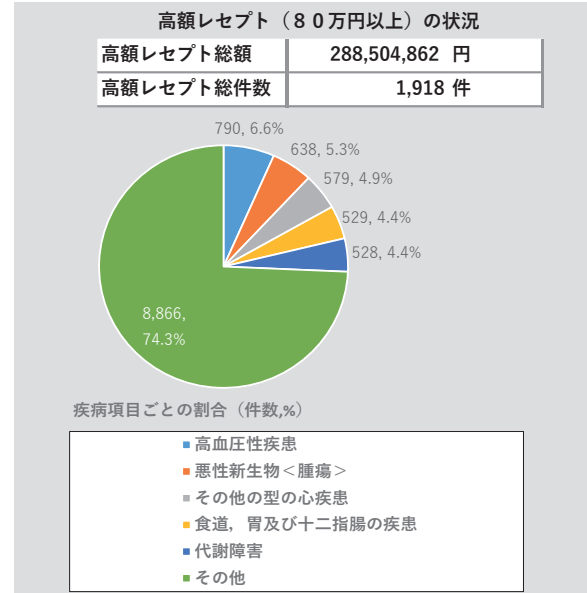
健康づくり
まちづくり

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	1,566,539,110	円	1,513,279,210	円
国保一人当たり医療費	156,357	円 (1.26)	151,041	円 (1.14)
後期高齢者医療費	3,493,427,090	円	1,989,548,560	円
後期高齢者一人当たり医療費	408,254	円 (1.13)	232,505	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>	14,386 円
2位 その他の型の心疾患	29,583 円
3位 腎不全	5,636 円
4位 虚血性心疾患	24,254 円
5位 糖尿病	805 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	38,976 円
2位 その他の型の心疾患	8,601 円
3位 腎不全	25,097 円
4位 虚血性心疾患	2,648 円
5位 糖尿病	25,346 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	63 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	1 人	118 人	
レセプトデータあり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中		D 糖尿病治療中	
	978 人		2,159 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
3 人	(0.02 %)	3,602,730 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
35 人	(0.2 %)	1,201,117 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
3,074 人	(16.6 %)	1,951,705 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
38.8 %	27.4 %	34.9 %	30.3 %	34.5 %	13.3 %	31.6 %	20.0 %	12.5 %	27.8 %

アセスメント

脳出血、脳梗塞、急性心筋梗塞の受療者割合が、県平均に比べ高い水準となっています。また、高血圧症や糖尿病の受療者割合も、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低いことから、特定保健指導実施率向上が有効と思料されます。肥満、高血糖、脂質代謝異常が県平均より高く、食習慣、運動・活動習慣、喫煙、飲酒、睡眠も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・外来とも高いです。重複受診者割合は県平均よりも低いです。