

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.1 歳		87.2 歳
健康寿命(自立期間)	79.0 歳		83.5 歳
要介護(認定率)	11.1 %		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	6.5 %	(1.43)	7.2 % (1.78)
脳出血	0.7 %	(0.78)	0.5 % (0.88)
脳梗塞	9.1 %	(1.04)	7.8 % (1.09)
狭心症	11.4 %	(1.06)	9.6 % (1.14)
急性心筋梗塞	0.8 %	(0.86)	0.4 % (0.96)
がん	15.6 %	(0.93)	15.0 % (0.95)
慢性腎不全	0.7 %	(0.81)	0.4 % (1.26)
糖尿病性腎症	3.0 %	(0.97)	2.0 % (1.07)

() 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	31.8 %	(0.99)	37.8 % (0.98)
高血圧症	47.2 %	(1.03)	47.0 % (1.04)
糖尿病	32.7 %	(1.18)	29.6 % (1.30)

() 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)	22.2 % (1.04)
血圧	53.7 %	(1.04)	50.0 % (1.07)
血糖	38.3 %	(1.18)	29.5 % (1.27)
脂質	36.9 %	(1.26)	22.2 % (1.46)
夕食の時間	23.1 %	(1.21)	13.5 % (1.33)
間食の有無(毎日)	15.1 %	(1.24)	28.5 % (1.26)
朝食抜き	11.1 %	(0.97)	8.1 % (1.11)
運動習慣	55.1 %	(1.17)	61.7 % (1.21)
身体活動	49.0 %	(1.23)	48.0 % (1.28)
歩行速度	47.8 %	(1.16)	50.7 % (1.25)
喫煙	20.3 %	(0.98)	6.6 % (1.12)
飲酒量(2合～3合未満)	12.2 %	(1.12)	2.0 % (1.13)
飲酒量(3合以上)	2.7 %	(0.88)	0.4 % (0.81)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.0 %	(1.04)	0.4 % (0.90)
睡眠	24.7 %	(1.26)	29.5 % (1.26)

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

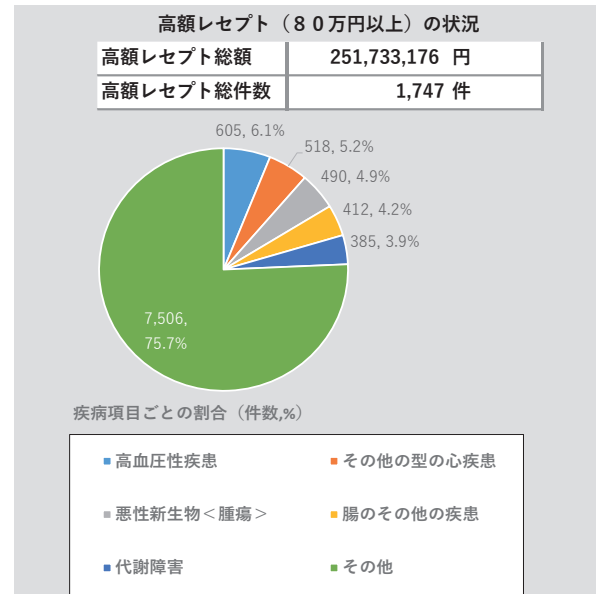
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	1,327,746,140	円	1,510,216,610	円
国保一人当たり医療費	113,019	円 (0.91)	128,551	円 (0.97)
後期高齢者医療費	2,529,527,670	円	1,983,009,690	円
後期高齢者一人当たり医療費	306,907	円 (0.85)	240,598	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>	9,171 円
2位 腎不全	2,614 円
3位 その他の型の心疾患	20,284 円
4位 糖尿病	524 円
5位 虚血性心疾患	15,526 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	27,462 円
2位 腎不全	29,596 円
3位 その他の型の心疾患	8,801 円
4位 糖尿病	18,069 円
5位 虚血性心疾患	2,832 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	31 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	21 人		
レセプトデータあり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中 915 人		D 糖尿病治療中 1,764 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	(0.04 %)	2,479,444 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
46 人	(0.2 %)	1,556,031 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
3,218 人	(16.1 %)	1,760,926 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
35.5 %	17.5 %	24.3 %	19.5 %	27.3 %	13.3 %	28.1 %	40.0 %	50.0 %	50.0 %

動脈硬化症受療者割合は、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。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。

アセスメント

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	80.6 歳		87.3 歳
健康寿命(自立期間)	78.1 歳		83.7 歳
要介護(認定率)	11.7 %		20.5 %

() 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	4.6 %	(1.02)	3.4 % (0.85)
脳出血	0.6 %	(0.70)	0.6 % (1.00)
脳梗塞	8.4 %	(0.95)	6.4 % (0.90)
狭心症	8.6 %	(0.79)	6.5 % (0.77)
急性心筋梗塞	0.7 %	(0.72)	0.5 % (1.09)
がん	15.6 %	(0.93)	14.8 % (0.94)
慢性腎不全	1.4 %	(1.76)	0.3 % (0.90)
糖尿病性腎症	3.9 %	(1.27)	3.0 % (1.59)

() 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	29.3 %	(0.91)	39.8 % (1.04)
高血圧症	48.7 %	(1.06)	51.7 % (1.15)
糖尿病	30.1 %	(1.08)	25.8 % (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	40.9 %	(1.18)	25.7 % (1.21)
血圧	53.5 %	(1.03)	53.0 % (1.14)
血糖	44.4 %	(1.36)	38.3 % (1.64)
脂質	37.9 %	(1.29)	21.2 % (1.40)
夕食の時間	26.2 %	(1.37)	14.6 % (1.43)
間食の有無(毎日)	16.8 %	(1.38)	30.1 % (1.33)
朝食抜き	13.6 %	(1.20)	7.8 % (1.06)
運動習慣	58.6 %	(1.24)	69.2 % (1.36)
身体活動	47.8 %	(1.20)	46.1 % (1.23)
歩行速度	54.6 %	(1.32)	53.3 % (1.32)
喫煙	26.0 %	(1.26)	6.8 % (1.15)
飲酒量(2合～3合未満)	10.9 %	(1.00)	1.6 % (0.89)
飲酒量(3合以上)	5.1 %	(1.66)	0.9 % (2.16)
咀嚼(ほとんど噛めない)	3.2 %	(3.32)	0.5 % (1.21)
睡眠	29.1 %	(1.49)	32.6 % (1.40)

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	623,033,250	円	598,445,740	円
国保一人当たり医療費	150,056	円 (1.21)	144,134	円 (1.09)
後期高齢者医療費	1,257,493,240	円	820,621,840	円
後期高齢者一人当たり医療費	389,196	円 (1.08)	253,984	円 (1.04)

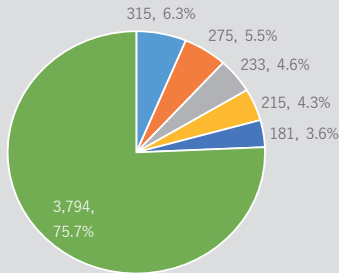
国民健康保険の医療費が高い上位5位疾病分類

疾病分類 (入院)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	7,898 円
2位 その他の型の心疾患	33,127 円
3位 腎不全	3,289 円
4位 糖尿病	2,167 円
5位 関節障害	8,108 円

疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	38,583 円
2位 その他の型の心疾患	7,390 円
3位 腎不全	32,078 円
4位 糖尿病	21,458 円
5位 関節障害	8,609 円

高額レセプト (80万円以上) の状況

高額レセプト総額	127,669,427 円
高額レセプト総件数	900 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
- 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	27 人	0 人
A	0 人	38 人
B	306 人	504 人
D	0 人	0 人
E	0 人	0 人
健診受診者レセプトデータあり	0 人	0 人
健診未受診者レセプトデータあり	0 人	0 人
健診受診	306 人	0 人
健診未受診	0 人	38 人

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	(0.05 %)	969,653 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
20 人	(0.3 %)	1,899,776 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
1,229 人	(16.7 %)	2,043,756 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
42.6 %	23.0 %	32.6 %	26.6 %	37.5 %	27.1 %	38.4 %	— %	28.6 %	100.0 %

アセスメント

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、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、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、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高いです。重複・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	81.5 歳		87.8 歳
健康寿命(自立期間)	79.7 歳		84.6 歳
要介護(認定率)	11.8 %		20.9 %

() 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)	1.9 % (0.48)
脳出血	1.8 %	(2.12)	0.6 % (0.93)
脳梗塞	8.8 %	(1.01)	6.1 % (0.86)
狭心症	11.2 %	(1.04)	8.2 % (0.97)
急性心筋梗塞	0.4 %	(0.40)	0.4 % (0.80)
がん	16.2 %	(0.97)	15.1 % (0.96)
慢性腎不全	1.0 %	(1.25)	0.4 % (1.39)
糖尿病性腎症	2.1 %	(0.69)	1.3 % (0.67)

() 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	32.5 %	(1.01)	39.5 % (1.03)
高血圧症	48.0 %	(1.05)	51.6 % (1.14)
糖尿病	28.3 %	(1.02)	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	34.9 %	(1.01)	24.5 % (1.16)
血圧	29.8 %	(0.58)	29.6 % (0.64)
血糖	30.6 %	(0.94)	20.4 % (0.87)
脂質	38.5 %	(1.31)	21.0 % (1.38)
夕食の時間	25.4 %	(1.33)	11.5 % (1.13)
間食の有無(毎日)	22.2 %	(1.82)	28.3 % (1.26)
朝食抜き	13.9 %	(1.22)	7.3 % (1.00)
運動習慣	60.3 %	(1.28)	63.1 % (1.24)
身体活動	30.2 %	(0.76)	18.2 % (0.48)
歩行速度	45.2 %	(1.10)	49.4 % (1.22)
喫煙	29.0 %	(1.40)	5.4 % (0.91)
飲酒量(2合～3合未満)	12.3 %	(1.13)	1.6 % (0.91)
飲酒量(3合以上)	2.8 %	(0.91)	0.0 % (0.00)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.8 %	(0.82)	0.6 % (1.64)
睡眠	27.0 %	(1.38)	27.1 % (1.16)

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	

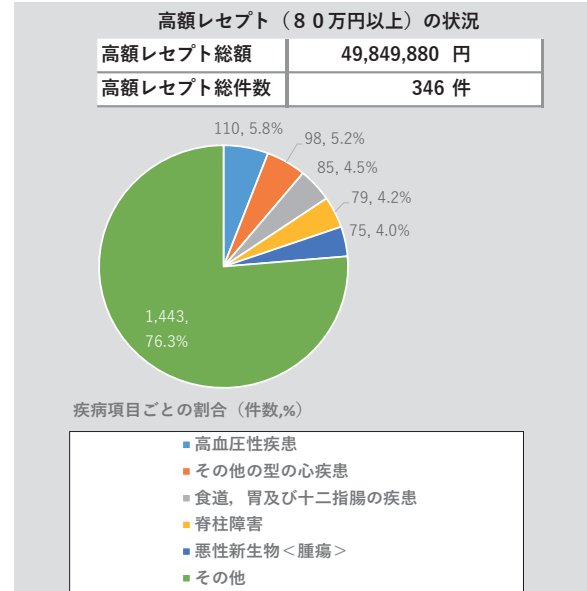
健康づくり
まちづくり

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	254,301,960	円	262,929,110	円
国保一人当たり医療費	131,083	円 (1.05)	135,530	円 (1.03)
後期高齢者医療費	480,095,510	円	355,223,560	円
後期高齢者一人当たり医療費	368,737	円 (1.02)	272,829	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>	10,794 円
2位 腎不全	11,584 円
3位 その他の型の心疾患	26,372 円
4位 糖尿病	327 円
5位 代謝障害	456 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	30,217 円
2位 腎不全	25,333 円
3位 その他の型の心疾患	7,604 円
4位 糖尿病	19,725 円
5位 代謝障害	15,712 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	11 人	11 人
A	2 人	11 人
B	100 人	278 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	(0.06 %)	795,160 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
1 人	(0.0 %)	1,095,660 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
479 人	(14.8 %)	2,085,772 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 %	36.6 %	46.9 %	29.3 %	29.8 %	21.9 %	50.0 %	— %	83.4 %	— %

脳出血、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。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外来医療費はやや高いです。多剤投与受診者割合は県平均よりやや低いです。

アセスメント

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		87.6 歳
健康寿命(自立期間)	79.2 歳		84.9 歳
要介護(認定率)	11.5 %		20.0 %

() 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	2.0 %	(0.44)	2.0 % (0.50)
脳出血	1.1 %	(1.28)	0.8 % (1.29)
脳梗塞	9.8 %	(1.12)	7.8 % (1.09)
狭心症	9.5 %	(0.88)	6.2 % (0.73)
急性心筋梗塞	0.9 %	(0.94)	0.4 % (0.89)
がん	15.5 %	(0.92)	14.0 % (0.89)
慢性腎不全	0.8 %	(0.96)	0.4 % (1.32)
糖尿病性腎症	2.5 %	(0.82)	1.7 % (0.91)

() 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	32.3 %	(1.00)	37.9 % (0.99)
高血圧症	49.2 %	(1.07)	50.2 % (1.11)
糖尿病	27.6 %	(0.99)	23.1 % (1.01)

() 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	35.9 %	(1.04)	23.2 % (1.10)
血圧	51.8 %	(1.00)	43.9 % (0.94)
血糖	26.4 %	(0.81)	18.6 % (0.80)
脂質	35.7 %	(1.22)	19.6 % (1.29)
夕食の時間	22.1 %	(1.16)	10.6 % (1.05)
間食の有無(毎日)	15.5 %	(1.27)	29.1 % (1.29)
朝食抜き	11.8 %	(1.04)	8.1 % (1.10)
運動習慣	60.5 %	(1.28)	69.5 % (1.37)
身体活動	47.6 %	(1.19)	51.8 % (1.38)
歩行速度	50.8 %	(1.23)	57.4 % (1.42)
喫煙	25.3 %	(1.23)	7.2 % (1.22)
飲酒量(2合～3合未満)	11.7 %	(1.08)	1.0 % (0.59)
飲酒量(3合以上)	3.8 %	(1.23)	0.5 % (1.21)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.3 %	(1.40)	0.4 % (1.05)
睡眠	24.4 %	(1.25)	32.3 % (1.39)

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	

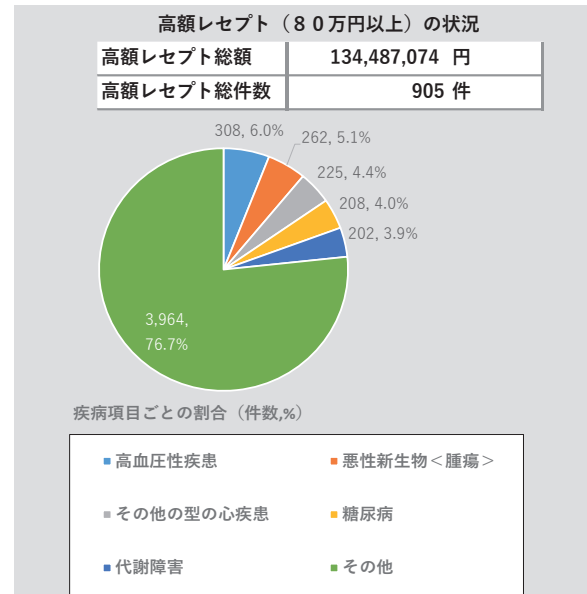
健康づくり
まちづくり

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	720,470,490	円	767,181,530	円
国保一人当たり医療費	123,115	円 (0.99)	131,097	円 (0.99)
後期高齢者医療費	1,476,659,730	円	947,996,310	円
後期高齢者一人当たり医療費	319,416	円 (0.88)	205,061	円 (0.84)

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>	14,415 円
2位 腎不全	1,934 円
3位 その他の型の心疾患	16,570 円
4位 虚血性心疾患	15,032 円
5位 糖尿病	777 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	24,716 円
2位 腎不全	27,711 円
3位 その他の型の心疾患	8,192 円
4位 虚血性心疾患	2,355 円
5位 糖尿病	16,601 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	22 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	0 人	40 人	
あり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中		D 糖尿病治療中	
	302 人		730 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
6 人	(0.06 %)	1,990,095 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
51 人	(0.5 %)	1,201,554 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
1,550 人	(14.8 %)	1,827,256 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
41.9 %	24.1 %	35.3 %	32.8 %	35.1 %	57.1 %	60.9 %	60.0 %	48.3 %	70.0 %

アセスメント

脳出血、脳梗塞、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、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医療費が入院外来ともやや低いです。重複・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	81.3 歳		87.2 歳
健康寿命(自立期間)	79.2 歳		84.2 歳
要介護(認定率)	10.6 %		16.7 %

() 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	3.5 %	(0.78)	3.6 % (0.89)
脳出血	1.2 %	(1.43)	0.4 % (0.71)
脳梗塞	11.0 %	(1.25)	10.8 % (1.52)
狭心症	9.3 %	(0.86)	8.0 % (0.95)
急性心筋梗塞	0.8 %	(0.78)	0.6 % (1.24)
がん	16.5 %	(0.99)	16.8 % (1.07)
慢性腎不全	0.7 %	(0.89)	0.3 % (1.00)
糖尿病性腎症	2.6 %	(0.84)	2.0 % (1.03)

() 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	31.7 %	(0.98)	42.0 % (1.10)
高血圧症	44.8 %	(0.98)	47.2 % (1.05)
糖尿病	29.8 %	(1.07)	27.8 % (1.22)

() 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	36.3 %	(1.05)	20.4 % (0.96)
血圧	53.0 %	(1.02)	46.7 % (1.00)
血糖	38.1 %	(1.17)	38.6 % (1.66)
脂質	31.8 %	(1.08)	15.4 % (1.01)
夕食の時間	23.2 %	(1.22)	11.3 % (1.11)
間食の有無(毎日)	15.3 %	(1.25)	28.0 % (1.24)
朝食抜き	16.3 %	(1.43)	8.3 % (1.13)
運動習慣	55.0 %	(1.17)	67.5 % (1.33)
身体活動	45.6 %	(1.14)	44.8 % (1.20)
歩行速度	53.4 %	(1.29)	54.0 % (1.33)
喫煙	19.8 %	(0.96)	6.9 % (1.17)
飲酒量(2合～3合未満)	15.7 %	(1.45)	1.4 % (0.79)
飲酒量(3合以上)	2.6 %	(0.84)	1.2 % (2.81)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.8 %	(0.82)	0.4 % (0.90)
睡眠	24.4 %	(1.25)	28.0 % (1.20)

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	

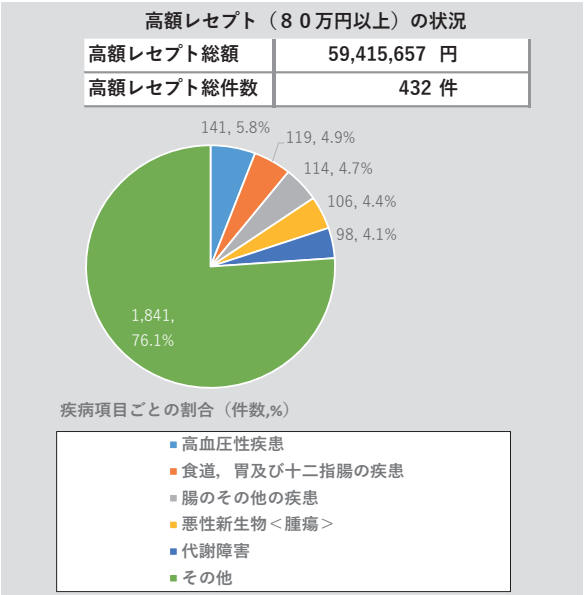
健康づくり
まちづくり

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	353,582,520	円	409,182,960	円
国保一人当たり医療費	112,320	円 (0.90)	129,982	円 (0.98)
後期高齢者医療費	666,450,710	円	542,254,670	円
後期高齢者一人当たり医療費	297,523	円 (0.82)	242,078	円 (0.99)

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>	12,252 円
2位 虚血性心疾患	29,777 円
3位 腎不全	2,166 円
4位 その他の型の心疾患	9,885 円
5位 糖尿病	146 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	23,084 円
2位 虚血性心疾患	1,702 円
3位 腎不全	24,142 円
4位 その他の型の心疾患	7,750 円
5位 糖尿病	16,261 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	25 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	2 人		
レセプトデータあり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	180 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	(0.09 %)	1,675,536 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
12 人	(0.2 %)	1,298,065 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
857 人	(15.9 %)	1,665,973 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		男女計		男性	女性	
45.8 %		33.5 %	43.6 %	41.4 %	29.6 %		62.5 %	— %	42.9 %
			43.0 %						100.0 %

アセスメント

脳梗塞受療者割合は、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、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。後期高齢者一人当たり入院医療費はやや低いです。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	81.7 歳		87.4 歳
健康寿命(自立期間)	81.0 歳		82.9 歳
要介護(認定率)	10.0 %		18.8 %

() 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	4.8 %	(1.06)	3.9 % (0.95)
脳出血	1.1 %	(1.27)	0.5 % (0.80)
脳梗塞	13.3 %	(1.51)	13.1 % (1.84)
狭心症	15.3 %	(1.42)	15.2 % (1.80)
急性心筋梗塞	0.7 %	(0.75)	0.4 % (0.78)
がん	18.4 %	(1.10)	16.6 % (1.06)
慢性腎不全	1.3 %	(1.56)	0.4 % (1.13)
糖尿病性腎症	7.0 %	(2.27)	4.9 % (2.59)

() 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	40.0 %	(1.24)	50.3 % (1.31)
高血圧症	54.1 %	(1.18)	54.0 % (1.20)
糖尿病	42.3 %	(1.52)	36.6 % (1.60)

() 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	40.7 %	(1.18)	29.2 % (1.37)
血圧	53.0 %	(1.02)	51.5 % (1.11)
血糖	47.0 %	(1.44)	45.2 % (1.94)
脂質	30.2 %	(1.03)	17.6 % (1.16)
夕食の時間	21.1 %	(1.11)	6.0 % (0.59)
間食の有無(毎日)	13.7 %	(1.12)	29.7 % (1.32)
朝食抜き	7.7 %	(0.68)	2.3 % (0.31)
運動習慣	55.6 %	(1.18)	59.1 % (1.16)
身体活動	45.6 %	(1.14)	43.0 % (1.15)
歩行速度	61.0 %	(1.48)	56.8 % (1.40)
喫煙	19.4 %	(0.94)	4.8 % (0.81)
飲酒量(2合～3合未満)	8.6 %	(0.79)	0.5 % (0.29)
飲酒量(3合以上)	2.9 %	(0.93)	0.0 % (0.00)
咀嚼(ほとんど噛めない)	2.6 %	(2.67)	0.0 % (0.00)
睡眠	26.5 %	(1.36)	25.9 % (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	

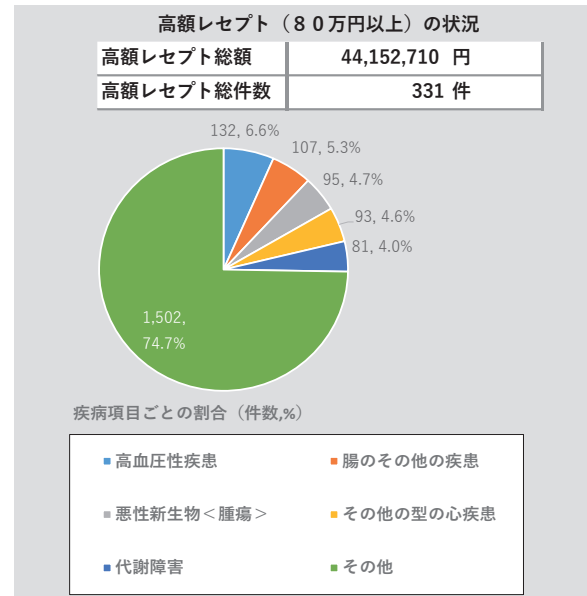
健康づくり
まちづくり

医療費の状況

() 内は千葉県平均に対する比率

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	311,765,470	円	272,440,620	円
国保一人当たり医療費	183,284	円 (1.47)	160,165	円 (1.21)
後期高齢者医療費	507,930,650	円	383,124,490	円
後期高齢者一人当たり医療費	332,633	円 (0.92)	250,900	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 その他の型の心疾患	59,194 円
2位 悪性新生物<腫瘍>	11,819 円
3位 腎不全	2,938 円
4位 糖尿病	258 円
5位 挿問性及び発作性障害	16,025 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	12,499 円
2位 悪性新生物<腫瘍>	47,838 円
3位 腎不全	42,733 円
4位 糖尿病	24,674 円
5位 挿問性及び発作性障害	4,667 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	9 人	4 人
A	0 人	4 人
B	15 人	42 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
1 人	(0.03 %)	5,537,820 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
11 人	(0.3 %)	1,439,018 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
591 人	(18.3 %)	1,810,223 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
55.3 %	30.6 %	31.9 %	32.9 %	41.9 %	49.4 %	60.0 %	— %	50.0 %	100.0 %

アセスメント

生活習慣病につき、脳梗塞、狭心症、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、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、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・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は入院外来とも高いです。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	81.0 歳		87.3 歳
健康寿命(自立期間)	77.9 歳		82.9 歳
要介護(認定率)	11.3 %		19.5 %

() 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	4.9 %	(1.09)	4.4 % (1.08)
脳出血	1.1 %	(1.29)	0.7 % (1.12)
脳梗塞	11.5 %	(1.31)	11.2 % (1.58)
狭心症	9.1 %	(0.84)	7.7 % (0.92)
急性心筋梗塞	0.8 %	(0.80)	0.3 % (0.69)
がん	17.8 %	(1.06)	14.9 % (0.95)
慢性腎不全	0.7 %	(0.88)	0.4 % (1.23)
糖尿病性腎症	3.3 %	(1.07)	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	37.0 %	(1.15)	45.6 % (1.19)
高血圧症	50.2 %	(1.10)	51.6 % (1.14)
糖尿病	35.9 %	(1.29)	34.3 % (1.50)

() 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)	25.4 % (1.19)
血圧	48.2 %	(0.93)	43.3 % (0.93)
血糖	46.5 %	(1.43)	41.9 % (1.80)
脂質	30.7 %	(1.05)	19.2 % (1.27)
夕食の時間	20.4 %	(1.07)	12.6 % (1.24)
間食の有無(毎日)	12.5 %	(1.03)	25.4 % (1.12)
朝食抜き	9.7 %	(0.86)	6.8 % (0.92)
運動習慣	57.4 %	(1.22)	62.7 % (1.23)
身体活動	50.2 %	(1.26)	49.6 % (1.32)
歩行速度	58.5 %	(1.42)	53.2 % (1.31)
喫煙	20.8 %	(1.01)	3.6 % (0.61)
飲酒量(2合～3合未満)	12.9 %	(1.19)	2.2 % (1.26)
飲酒量(3合以上)	1.7 %	(0.54)	0.3 % (0.72)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.1 %	(1.15)	0.9 % (2.41)
睡眠	23.7 %	(1.21)	28.8 % (1.24)

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	

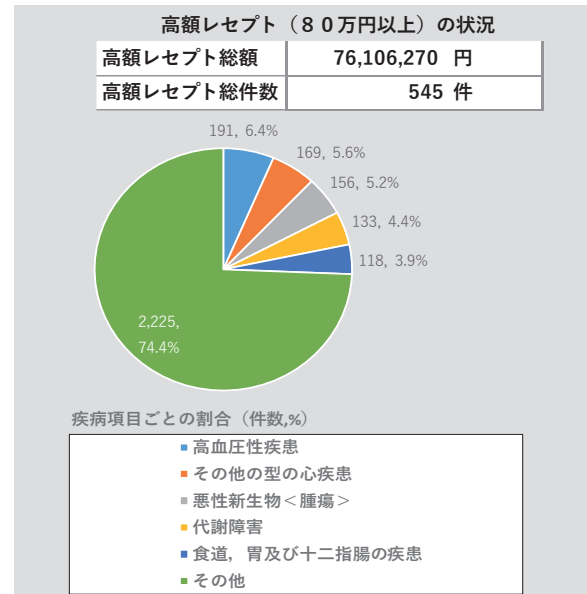
健康づくり
まちづくり

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	402,076,430	円	507,131,350	円
国保一人当たり医療費	120,059	円 (0.97)	151,428	円 (1.15)
後期高齢者医療費	871,222,380	円	607,942,640	円
後期高齢者一人当たり医療費	340,987	円 (0.94)	237,942	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>	9,521 円
2位 腎不全	4,718 円
3位 その他の型の心疾患	17,486 円
4位 糖尿病	267 円
5位 動脈、細動脈及び毛細血管の疾患	18,982 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	45,566 円
2位 腎不全	34,200 円
3位 その他の型の心疾患	8,900 円
4位 糖尿病	23,477 円
5位 動脈、細動脈及び毛細血管の疾患	737 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 糖尿病基準該当 + 糖尿病未治療者、 治療中断者 36 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断 9 人
	A 糖尿病性腎症 + 糖尿病未治療者、 治療中断者 0 人	D 糖尿病治療中 0 人
	B 糖尿病性腎症 + 糖尿病治療中 358 人	健診未受診者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	(0.07 %)	2,187,173 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
4 人	(0.1 %)	757,533 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
1,015 人	(17.2 %)	1,728,299 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 %	24.8 %	30.7 %	32.1 %	38.4 %	41.8 %	— %	100.0 %	45.4 %	33.3 %

アセスメント

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、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