

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		87.1 歳
健康寿命(自立期間)	79.2 歳		84.2 歳
要介護(認定率)	12.2 %		19.1 %

() 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	4.0 %	(0.89)	4.1 % (1.02)
脳出血	0.5 %	(0.57)	1.0 % (1.63)
脳梗塞	10.0 %	(1.13)	9.2 % (1.29)
狭心症	11.6 %	(1.07)	9.9 % (1.18)
急性心筋梗塞	1.1 %	(1.19)	0.6 % (1.33)
がん	15.4 %	(0.92)	14.2 % (0.90)
慢性腎不全	0.7 %	(0.89)	0.5 % (1.61)
糖尿病性腎症	2.8 %	(0.90)	2.8 % (1.49)

() 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)	43.5 % (1.13)
高血圧症	50.1 %	(1.09)	52.4 % (1.16)
糖尿病	30.2 %	(1.08)	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	33.5 %	(0.97)	28.2 % (1.33)
血圧	53.4 %	(1.03)	52.7 % (1.13)
血糖	41.2 %	(1.26)	37.4 % (1.61)
脂質	38.3 %	(1.31)	23.1 % (1.52)
夕食の時間	18.9 %	(0.99)	10.7 % (1.05)
間食の有無(毎日)	16.5 %	(1.36)	24.4 % (1.08)
朝食抜き	9.3 %	(0.82)	5.8 % (0.80)
運動習慣	62.4 %	(1.33)	61.0 % (1.20)
身体活動	43.5 %	(1.09)	44.9 % (1.20)
歩行速度	51.0 %	(1.23)	52.9 % (1.31)
喫煙	27.0 %	(1.31)	6.4 % (1.09)
飲酒量(2合～3合未満)	11.7 %	(1.08)	0.8 % (0.46)
飲酒量(3合以上)	3.1 %	(1.01)	0.4 % (0.93)
咀嚼(ほとんど噛めない)	2.9 %	(2.99)	0.0 % (0.00)
睡眠	25.6 %	(1.31)	25.6 % (1.10)

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

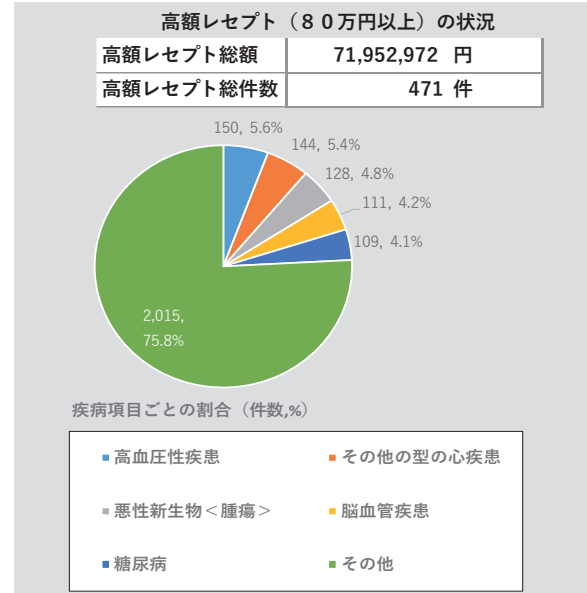
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	374,202,420	円	486,209,310	円
国保一人当たり医療費	124,031	円 (1.00)	161,157	円 (1.22)
後期高齢者医療費	779,701,270	円	608,018,200	円
後期高齢者一人当たり医療費	333,491	円 (0.92)	260,059	円 (1.06)

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>	12,783 円
2位 腎不全	3,397 円
3位 動脈、細動脈及び毛細血管の疾患	28,577 円
4位 その他の型の心疾患	21,776 円
5位 脊柱障害	18,980 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	40,624 円
2位 腎不全	43,412 円
3位 動脈、細動脈及び毛細血管の疾患	1,246 円
4位 その他の型の心疾患	7,005 円
5位 脊柱障害	9,476 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

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	20 人	E 過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断		13 人
	A 糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	0 人			
あり	B 糖尿病性腎症 +糖尿病治療中		D 糖尿病治療中		125 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
4 人	(0.07 %)	1,152,210 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
7 人	(0.1 %)	1,085,603 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
955 人	(17.8 %)	1,742,530 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
39.3 %	23.0 %	31.8 %	24.1 %	27.2 %	15.1 %	— %	100.0 %	33.3 %	57.1 %

アセスメント

脳梗塞、急性心筋梗塞、慢性腎不全、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、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、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。国保一人当たり外来医療費は高いです。重複受診者割合は県平均よりも高いです。

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.3 歳		87.8 歳
健康寿命(自立期間)	78.8 歳		84.2 歳
要介護(認定率)	12.6 %		19.6 %

() 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	4.2 %	(0.93)	4.9 % (1.22)
脳出血	1.1 %	(1.35)	0.5 % (0.92)
脳梗塞	7.8 %	(0.88)	8.2 % (1.15)
狭心症	12.2 %	(1.13)	11.1 % (1.31)
急性心筋梗塞	0.4 %	(0.41)	0.4 % (0.80)
がん	18.8 %	(1.12)	15.8 % (1.00)
慢性腎不全	0.8 %	(0.99)	0.4 % (1.35)
糖尿病性腎症	4.4 %	(1.42)	4.4 % (2.32)

() 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	36.1 %	(1.12)	44.1 % (1.15)
高血圧症	51.8 %	(1.13)	53.9 % (1.19)
糖尿病	28.4 %	(1.02)	25.7 % (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	36.1 %	(1.04)	27.0 % (1.27)
血圧	61.4 %	(1.19)	55.9 % (1.20)
血糖	39.2 %	(1.21)	42.9 % (1.84)
脂質	29.4 %	(1.00)	17.7 % (1.17)
夕食の時間	19.9 %	(1.05)	10.5 % (1.03)
間食の有無(毎日)	13.6 %	(1.12)	26.7 % (1.19)
朝食抜き	10.8 %	(0.95)	6.6 % (0.90)
運動習慣	56.3 %	(1.20)	59.8 % (1.18)
身体活動	43.7 %	(1.10)	41.7 % (1.11)
歩行速度	52.2 %	(1.26)	51.7 % (1.28)
喫煙	23.1 %	(1.12)	3.6 % (0.61)
飲酒量(2合～3合未満)	11.4 %	(1.05)	0.9 % (0.52)
飲酒量(3合以上)	2.5 %	(0.82)	0.0 % (0.00)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.0 %	(0.99)	0.6 % (1.54)
睡眠	21.5 %	(1.10)	24.9 % (1.07)

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	

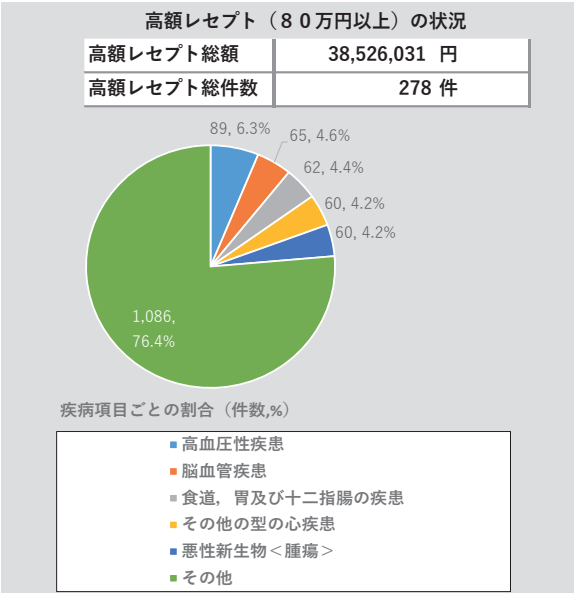
健康づくり
まちづくり

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	283,598,400	円	260,438,140	円
国保一人当たり医療費	159,504	円 (1.28)	146,478	円 (1.11)
後期高齢者医療費	405,407,260	円	295,325,600	円
後期高齢者一人当たり医療費	284,696	円 (0.79)	207,392	円 (0.85)

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 腎不全	6,788 円
2位 慢性リウマチ性心疾患	44,555 円
3位 悪性新生物<腫瘍>	3,860 円
4位 糖尿病	1,474 円
5位 その他の型の心疾患	13,580 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 腎不全	50,592 円
2位 慢性リウマチ性心疾患	228 円
3位 悪性新生物<腫瘍>	39,418 円
4位 糖尿病	24,296 円
5位 その他の型の心疾患	10,119 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	19 人	
A	0 人	16 人
B	84 人	267 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
0 人	(0.00 %)	0 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
11 人	(0.3 %)	943,027 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
524 人	(16.4 %)	1,674,135 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
44.1 %	28.2 %	27.8 %	27.7 %	32.9 %	34.9 %	— %	100.0 %	57.1 %	66.7 %

アセスメント

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、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。国保一人当たり医療費は入院外来とも高いです。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	81.4 歳		87.3 歳
健康寿命(自立期間)	80.4 歳		81.2 歳
要介護(認定率)	12.6 %		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	4.6 %	(1.01)	5.9 % (1.47)
脳出血	1.1 %	(1.29)	0.8 % (1.29)
脳梗塞	11.5 %	(1.31)	10.5 % (1.48)
狭心症	12.1 %	(1.12)	10.1 % (1.20)
急性心筋梗塞	0.7 %	(0.76)	0.4 % (0.89)
がん	22.0 %	(1.31)	19.7 % (1.25)
慢性腎不全	1.0 %	(1.20)	0.4 % (1.13)
糖尿病性腎症	5.0 %	(1.60)	4.3 % (2.25)

() 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	39.4 %	(1.22)	51.5 % (1.34)
高血圧症	57.5 %	(1.26)	57.1 % (1.27)
糖尿病	38.0 %	(1.37)	37.7 % (1.65)

() 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	39.8 %	(1.15)	23.2 % (1.09)
血圧	62.3 %	(1.20)	55.7 % (1.20)
血糖	43.8 %	(1.35)	42.3 % (1.82)
脂質	29.4 %	(1.00)	14.6 % (0.96)
夕食の時間	19.0 %	(1.00)	9.3 % (0.92)
間食の有無(毎日)	11.8 %	(0.97)	23.2 % (1.03)
朝食抜き	4.6 %	(0.41)	4.6 % (0.62)
運動習慣	64.3 %	(1.36)	66.3 % (1.31)
身体活動	51.0 %	(1.28)	48.3 % (1.29)
歩行速度	63.1 %	(1.53)	55.0 % (1.36)
喫煙	19.6 %	(0.95)	3.4 % (0.57)
飲酒量(2合～3合未満)	8.9 %	(0.82)	1.0 % (0.55)
飲酒量(3合以上)	2.9 %	(0.94)	0.2 % (0.56)
咀嚼(ほとんど噛めない)	2.0 %	(2.10)	0.2 % (0.62)
睡眠	22.5 %	(1.15)	26.6 % (1.14)

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

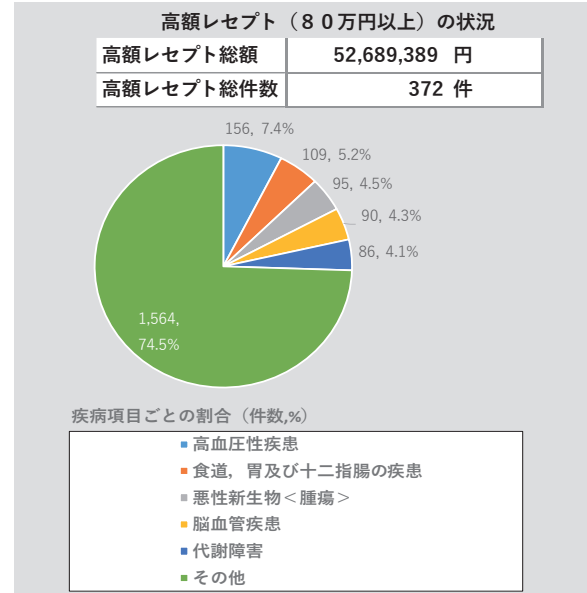
第3章

第4章

第5章

医療費					
	入院			外来	
国保総医療費	243,912,420	円		361,759,050	円
国保一人当たり医療費	121,774	円	(0.98)	180,609	円 (1.37)
後期高齢者医療費	680,971,490	円		426,160,520	円
後期高齢者一人当たり医療費	386,696	円	(1.07)	241,999	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>	11,901 円
2位 腎不全	1,507 円
3位 糖尿病	416 円
4位 その他の型の心疾患	8,868 円
5位 高血圧性疾患	253 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	52,936 円
2位 腎不全	56,105 円
3位 糖尿病	24,413 円
4位 その他の型の心疾患	8,118 円
5位 高血圧性疾患	15,274 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	10 人	過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	21 人
	A			
レセプトデータあり	糖尿病性腎症 + 糖尿病未治療者、 治療中断者	0 人		
	B		D	
	糖尿病性腎症 + 糖尿病治療中	222 人	糖尿病治療中	331 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	(0.05 %)	2,156,065 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
15 人	(0.4 %)	815,515 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
720 人	(19.1 %)	1,829,375 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
46.0 %	20.7 %	30.8 %	25.0 %	37.5 %	10.5 %	— %	— %	— %	100.0 %

アセスメント

脳出血、脳梗塞、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、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、高血糖は県平均より高く、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高いです。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	81.4 歳		87.5 歳
健康寿命(自立期間)	79.2 歳		83.1 歳
要介護(認定率)	12.0 %		25.0 %

() 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	6.5 %	(1.42)	5.3 % (1.30)
脳出血	0.5 %	(0.63)	0.6 % (1.02)
脳梗塞	9.6 %	(1.09)	8.7 % (1.22)
狭心症	11.7 %	(1.08)	10.0 % (1.19)
急性心筋梗塞	1.1 %	(1.14)	0.7 % (1.53)
がん	18.0 %	(1.08)	17.0 % (1.08)
慢性腎不全	0.9 %	(1.10)	0.5 % (1.48)
糖尿病性腎症	6.3 %	(2.03)	4.0 % (2.12)

() 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	33.4 %	(1.04)	38.6 % (1.01)
高血圧症	52.9 %	(1.16)	51.3 % (1.14)
糖尿病	29.4 %	(1.06)	23.7 % (1.04)

() 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	35.2 %	(1.02)	24.8 % (1.17)
血圧	54.9 %	(1.06)	52.7 % (1.13)
血糖	45.7 %	(1.40)	42.2 % (1.81)
脂質	39.1 %	(1.34)	25.0 % (1.65)
夕食の時間	24.7 %	(1.29)	10.9 % (1.07)
間食の有無(毎日)	16.3 %	(1.34)	31.3 % (1.39)
朝食抜き	12.1 %	(1.06)	5.3 % (0.73)
運動習慣	66.4 %	(1.41)	67.5 % (1.33)
身体活動	47.0 %	(1.18)	48.1 % (1.28)
歩行速度	55.1 %	(1.33)	56.3 % (1.39)
喫煙	27.3 %	(1.32)	4.9 % (0.82)
飲酒量(2合～3合未満)	11.0 %	(1.02)	1.7 % (0.98)
飲酒量(3合以上)	4.7 %	(1.54)	0.0 % (0.00)
咀嚼(ほとんど噛めない)	2.9 %	(3.01)	0.7 % (1.87)
睡眠	22.6 %	(1.16)	25.0 % (1.07)

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	

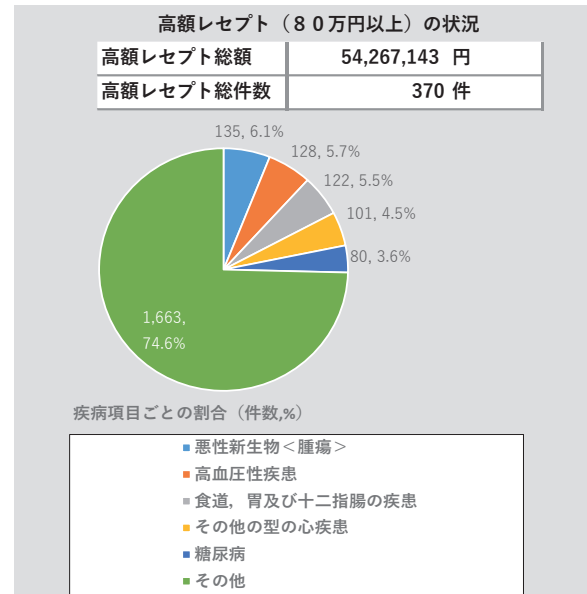
健康づくり
まちづくり

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	309,561,360	円	306,081,870	円
国保一人当たり医療費	144,722	円 (1.16)	143,096	円 (1.08)
後期高齢者医療費	838,691,220	円	516,503,480	円
後期高齢者一人当たり医療費	427,250	円 (1.18)	263,119	円 (1.08)

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	34,165 円
2位 悪性新生物<腫瘍>	8,313 円
3位 糖尿病	177 円
4位 腎不全	769 円
5位 関節障害	8,900 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	7,715 円
2位 悪性新生物<腫瘍>	26,474 円
3位 糖尿病	25,654 円
4位 腎不全	22,284 円
5位 関節障害	9,748 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	39 人	
A	0 人	9 人
B	4 人	315 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
7 人	(0.2 %)	1,697,094 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
692 人	(16.9 %)	1,761,207 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
45.4 %	26.7 %	36.2 %	36.1 %	37.4 %	30.4 %	50.0 %	75.0 %	50.0 %	33.3 %

アセスメント 動脈硬化症、急性心筋梗塞、慢性腎不全、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、高血圧症の受療者割合は、県平均に比べ高い水準となっています。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、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。国保一人当たり入院医療費等はやや高いです。重複受診者割合は県平均よりも低いです。

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.4 歳		87.5 歳
健康寿命(自立期間)	80.3 歳		84.8 歳
要介護(認定率)	9.6 %		16.0 %

() 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	2.7 %	(0.60)	2.0 % (0.49)
脳出血	1.2 %	(1.39)	1.1 % (1.78)
脳梗塞	10.1 %	(1.15)	8.6 % (1.21)
狭心症	11.3 %	(1.05)	7.9 % (0.93)
急性心筋梗塞	2.2 %	(2.33)	0.5 % (1.18)
がん	19.0 %	(1.14)	17.5 % (1.11)
慢性腎不全	0.4 %	(0.53)	0.4 % (1.13)
糖尿病性腎症	4.4 %	(1.43)	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	36.8 %	(1.14)	35.3 % (0.92)
高血圧症	52.4 %	(1.14)	48.2 % (1.07)
糖尿病	30.7 %	(1.10)	25.5 % (1.12)

() 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	38.0 %	(1.10)	24.4 % (1.15)
血圧	61.1 %	(1.18)	50.7 % (1.09)
血糖	42.4 %	(1.30)	35.2 % (1.51)
脂質	35.7 %	(1.22)	18.2 % (1.20)
夕食の時間	21.9 %	(1.15)	10.3 % (1.02)
間食の有無(毎日)	14.3 %	(1.18)	29.8 % (1.32)
朝食抜き	9.9 %	(0.88)	8.9 % (1.21)
運動習慣	48.3 %	(1.02)	62.6 % (1.23)
身体活動	50.6 %	(1.27)	46.3 % (1.24)
歩行速度	53.5 %	(1.30)	51.5 % (1.27)
喫煙	21.1 %	(1.02)	6.9 % (1.17)
飲酒量(2合～3合未満)	12.0 %	(1.11)	3.2 % (1.84)
飲酒量(3合以上)	4.7 %	(1.52)	1.0 % (2.30)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.3 %	(0.30)	0.0 % (0.00)
睡眠	20.5 %	(1.05)	27.3 % (1.17)

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

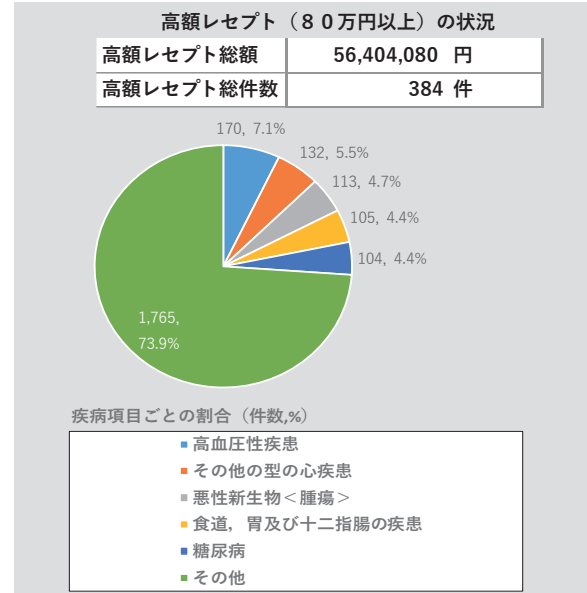
第3章

第4章

第5章

医療費				
	入院		外来	
国保総医療費	323,538,840	円	278,445,340	円
国保一人当たり医療費	154,952	円 (1.25)	133,355	円 (1.01)
後期高齢者医療費	781,055,170	円	493,715,960	円
後期高齢者一人当たり医療費	369,643	円 (1.02)	233,656	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>	11,211 円
2位 その他の型の心疾患	24,283 円
3位 関節障害	13,246 円
4位 腎不全	6,288 円
5位 糖尿病	270 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	23,565 円
2位 その他の型の心疾患	9,724 円
3位 関節障害	8,910 円
4位 腎不全	15,646 円
5位 糖尿病	20,816 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	28 人	過去に糖尿病治療歴あり 現在治療中断	33 人
	A			
レセプトデータあり	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	197 人	糖尿病治療中	393 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	(0.05 %)	1,727,745 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
9 人	(0.2 %)	612,446 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
676 人	(16.1 %)	1,779,367 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
43.1 %	22.2 %	35.8 %	39.7 %	43.0 %	16.3 %	25.0 %	— %	— %	100.0 %

アセスメント

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、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思料されます。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。国保一人当たり入院医療費は高いです。重複受診者割合は県平均よりも高いです。

第1章

平均寿命・健康寿命・要介護			
	男性		女性
平均寿命	81.5 歳		87.7 歳
健康寿命(自立期間)	79.8 歳		84.9 歳
要介護(認定率)	15.3 %		25.8 %

() 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	3.6 %	(0.79)	3.2 % (0.80)
脳出血	1.1 %	(1.29)	0.6 % (1.00)
脳梗塞	9.1 %	(1.03)	6.7 % (0.94)
狭心症	9.4 %	(0.87)	8.4 % (0.99)
急性心筋梗塞	1.1 %	(1.18)	0.5 % (1.07)
がん	18.6 %	(1.11)	17.5 % (1.11)
慢性腎不全	0.8 %	(1.03)	0.3 % (0.94)
糖尿病性腎症	2.7 %	(0.87)	1.7 % (0.87)

() 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	39.6 %	(1.23)	44.9 % (1.17)
高血圧症	53.3 %	(1.16)	53.1 % (1.18)
糖尿病	32.5 %	(1.17)	28.6 % (1.26)

() 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	32.9 %	(0.95)	20.6 % (0.97)
血圧	52.7 %	(1.02)	45.0 % (0.97)
血糖	41.5 %	(1.27)	32.7 % (1.40)
脂質	25.1 %	(0.86)	13.3 % (0.87)
夕食の時間	21.8 %	(1.14)	11.6 % (1.14)
間食の有無(毎日)	14.4 %	(1.18)	26.7 % (1.19)
朝食抜き	13.1 %	(1.16)	8.5 % (1.16)
運動習慣	55.1 %	(1.17)	61.5 % (1.21)
身体活動	44.0 %	(1.10)	44.8 % (1.19)
歩行速度	47.5 %	(1.15)	51.0 % (1.26)
喫煙	20.5 %	(1.00)	6.1 % (1.03)
飲酒量(2合～3合未満)	16.0 %	(1.48)	2.3 % (1.32)
飲酒量(3合以上)	3.9 %	(1.27)	0.8 % (1.84)
咀嚼(ほとんど噛めない)	0.9 %	(0.90)	0.3 % (0.77)
睡眠	23.5 %	(1.20)	26.7 % (1.14)

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	

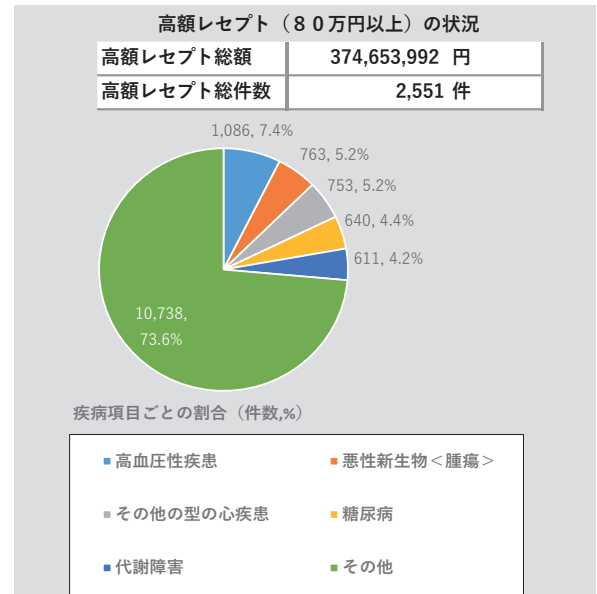
健康づくり
まちづくり

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	1,704,071,150	円	1,738,409,250	円
国保一人当たり医療費	150,923	円 (1.21)	153,964	円 (1.16)
後期高齢者医療費	4,572,601,020	円	2,602,963,690	円
後期高齢者一人当たり医療費	442,610	円 (1.22)	251,957	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>	13,034 円
2位 その他の型の心疾患	30,660 円
3位 腎不全	3,827 円
4位 関節障害	8,852 円
5位 糖尿病	538 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 悪性新生物<腫瘍>	39,371 円
2位 その他の型の心疾患	9,088 円
3位 腎不全	22,268 円
4位 関節障害	10,911 円
5位 糖尿病	18,793 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	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	85 人	114 人	
あり	B 糖尿病性腎症 ＋糖尿病治療中		D 糖尿病治療中	
	593 人		1,997 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
11 人	(0.05 %)	3,248,121 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
115 人	(0.5 %)	1,376,936 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
4,036 人	(18.7 %)	1,964,666 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 %	20.5 %	25.3 %	27.5 %	32.6 %	49.2 %	40.7 %	57.1 %	37.9 %	75.0 %

アセスメント

脳出血、急性心筋梗塞、がんの受療者割合は、県平均に比べやや高い水準となっています。また、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。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		87.1 歳
健康寿命(自立期間)	78.6 歳		82.6 歳
要介護(認定率)	15.4 %		23.3 %

() 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	1.9 %	(0.41)	1.7 % (0.41)
脳出血	1.5 %	(1.84)	0.7 % (1.24)
脳梗塞	8.7 %	(0.99)	5.4 % (0.76)
狭心症	9.8 %	(0.91)	7.8 % (0.92)
急性心筋梗塞	1.5 %	(1.51)	0.7 % (1.51)
がん	22.1 %	(1.32)	20.1 % (1.28)
慢性腎不全	0.9 %	(1.06)	0.6 % (1.87)
糖尿病性腎症	3.6 %	(1.16)	1.9 % (1.00)

() 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)	42.5 % (1.11)
高血圧症	53.7 %	(1.17)	52.4 % (1.16)
糖尿病	29.5 %	(1.06)	23.0 % (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	32.2 %	(0.93)	21.5 % (1.01)
血圧	53.6 %	(1.04)	50.5 % (1.09)
血糖	40.1 %	(1.23)	28.6 % (1.23)
脂質	22.2 %	(0.76)	11.8 % (0.78)
夕食の時間	22.5 %	(1.18)	11.1 % (1.09)
間食の有無(毎日)	16.5 %	(1.35)	27.3 % (1.21)
朝食抜き	9.8 %	(0.86)	7.8 % (1.06)
運動習慣	55.5 %	(1.18)	61.7 % (1.22)
身体活動	43.1 %	(1.08)	41.4 % (1.10)
歩行速度	53.4 %	(1.29)	51.7 % (1.28)
喫煙	19.2 %	(0.93)	4.7 % (0.79)
飲酒量(2合～3合未満)	14.6 %	(1.34)	1.3 % (0.75)
飲酒量(3合以上)	4.1 %	(1.32)	0.6 % (1.40)
咀嚼(ほとんど噛めない)	1.1 %	(1.17)	0.1 % (0.31)
睡眠	23.5 %	(1.20)	29.8 % (1.28)

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	

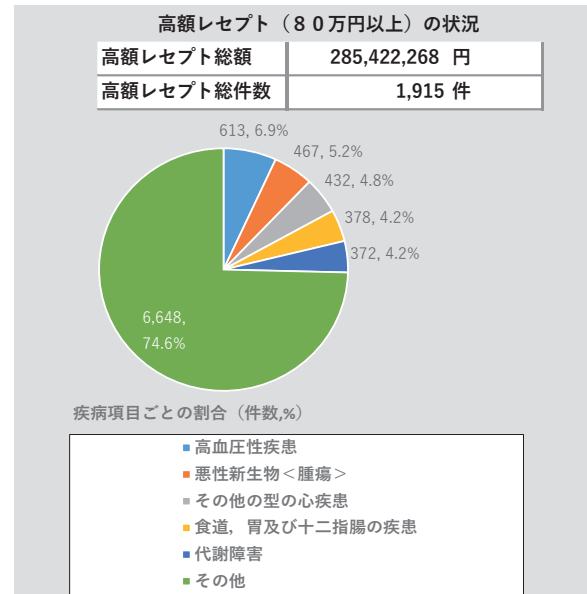
健康づくり
まちづくり

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	1,227,295,400	円	1,422,905,500	円
国保一人当たり医療費	174,679	円 (1.40)	202,520	円 (1.53)
後期高齢者医療費	2,882,908,670	円	2,142,826,220	円
後期高齢者一人当たり医療費	412,729	円 (1.14)	306,775	円 (1.25)

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 腎不全	7,076 円
2位 その他の型の心疾患	38,039 円
3位 悪性新生物<腫瘍>	15,292 円
4位 糖尿病	473 円
5位 関節障害	8,041 円
疾病分類 (外来)	一人当たり医療費
1位 腎不全	42,744 円
2位 その他の型の心疾患	11,044 円
3位 悪性新生物<腫瘍>	31,846 円
4位 糖尿病	25,181 円
5位 関節障害	17,549 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	糖尿病基準該当 +糖尿病未治療者、 治療中断者	-
A	糖尿病性腎症 +糖尿病未治療者、 治療中断者	-
B	糖尿病性腎症 +糖尿病治療中	-
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
3 人	(0.02 %)	2,390,213 円
頻回受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
23 人	(0.2 %)	2,390,391 円
多剤投与受診者		
人数	割合	一人当たり医療費
2,262 人	(16.1 %)	2,280,530 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
28.6 %	17.6 %	20.5 %	23.8 %	27.8 %	11.1 %	20.0 %	100.0 %	33.3 %	33.3 %

アセスメント

脳出血、急性心筋梗塞、がん、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。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。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。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思料されます。国保一人当たり医療費等は入院外来とも高いです。重複受診者割合は県平均より低いです。