2022年度 支部別スコアリングレポート

≪富山支部≫

支部別スコアリングレポートは支部ごとの健診受診率、特定保健指導実施率に加え、男女別の健診結果や問診結果の年齢調整平均値及び医療費をレーダーチャートやグラフにより見える化した資料です。

棒グラフは直近年度の全支部の数値ですので、他支部との比較を行う際に活用いただけます。また、折れ線グラフは自支部の直近4年間の経年変化について全国比と全国順位をご確認いただけます。そのほかレーダーチャートに加えて順位に基づくABC区分を記載しておりますので、レーダーチャートと合わせて支部の課題を把握する際の参考としてください。

2021年度から一部の基準を変更しました (詳細は VI各指標の算出方法 を参照してください)

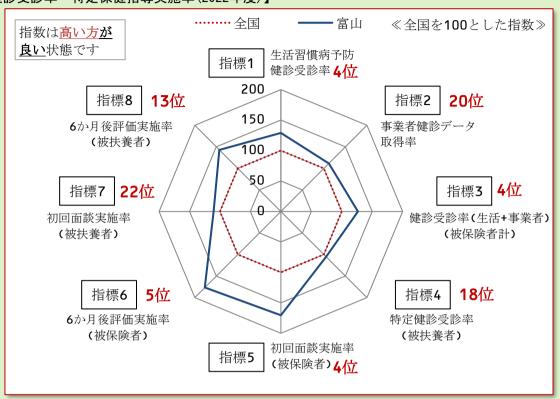
- ・代謝(血糖)リスクの基準
- 脂質リスクの基準
- ・運動、食事、飲酒習慣要改善者の基準

≪目次≫

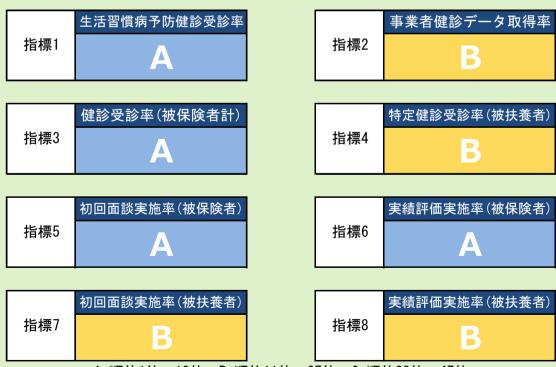
Ι	健診	受詞	②	率	•	特	定	保	健	指	導	実	施	率	の	概	要	2
		(1	建	沴	受	診	率	の	状	況)	•	•	•	•	•	•	3
		(‡	诗)	定	保	健	指	導	実	施	率	の	状	況)	•	•	5
Π	生活	習慣	貫	病	IJ	ス	ク	保	有	者	の	割	合					
		(5	男化	生)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	8
		(3	女	生)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	12
Ш	生活	習慣	貫.	要	改	善	者	の	割	合								
		(5	男怕	生)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	16
		(3	女	生)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	20
IV	医療	費(か	伏	況	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	24
V	生活	習慣	貫		関	す	る	参	考	デ	—	タ	•	•	•	•	•	25
VI	各指	標(の 4	算	出	方	法	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	28

Ⅰ 健診受診率・特定保健指導実施率の概要

【健診受診率・特定保健指導実施率(2022年度)】



※ 健診受診率・特定保健指導実施率が高い順に1位→47位となっています。



A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

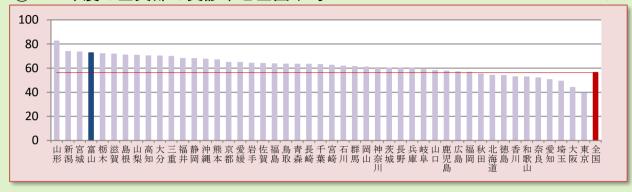
2022年度の健診受診率と特定保健指導実施率の概要は上記のとおりです。 それぞれの数値の詳細及び経年変化等については、次ページ以降をご確認ください。

健診受診率の状況

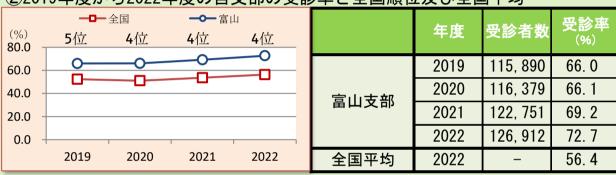
指標1【生活習慣病予防健診受診率(40~74歳)】

①2022年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均



(データソース:各支部からの報告による請求ベースのデータ)

↑人数は、分母が加入支部、分子が受診地に基づく為、大都市は低くなり易い点に注意。

指標2【事業者健診データ取得率】

①2022年度の全支部のデータ取得率と全国平均

(%)



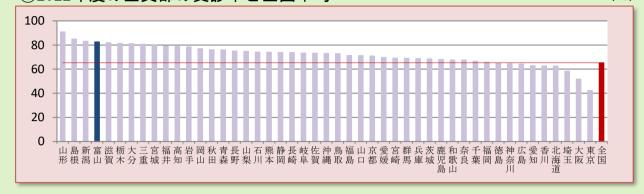
②2019年度から2022年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

	── 全国 ── 富山			1				取得率
(%) 12.0	15位	11位	21位	20位		年度	取得者数	(%)
10.0						2019	18, 164	10. 3
6.0					富山支部	2020	19, 815	11. 3
4.0					田田文即	2021	17, 181	9. 7
0.0		I	1			2022	17, 190	9.8
	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	_	8. 8

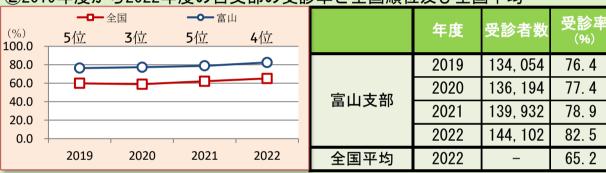
指標3【被保険者健診受診率(生活習慣病予防健診+事業者健診)】

①2022年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均



(データソース:各支部からの報告による請求ベースのデータ)

|指標4【特定健診受診率(被扶養者)】

①2022年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

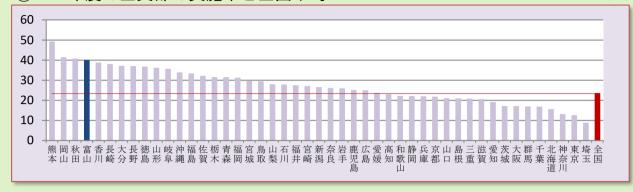
(%) 40.0 _T	── ─ 15位	^{全国} 15位	一 ● 富山 13位	18 位		年度	受診者数	受診率 (%)
30.0			_0_			2019	10, 929	27. 4
20.0		9			宗山士如	2020	9, 739	24. 9
10.0					富山支部	2021	10, 821	28. 7
0.0	1	I	I			2022	10, 149	29. 1
	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	_	27. 7

特定保健指導実施率の状況

指標5【特定保健指導実施率(被保険者·初回面談)】

①2022年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>
	-0-	全国	━━ 富[Ц
(%)	8位	10位	5位	4位
50.0 -	<u>. </u>	,	- ,	
40.0 -	<u> </u>		<u> </u>	 o
30.0 -		0		
20.0 -				
10.0 -				
0.0 -				
0.0	2019	2020	2021	2022

	年度	実施者数	実施率 ^(%)
	2019	10, 198	35. 9
富山支部	2020	9, 821	32. 8
画山又 即	2021	11, 513	39. 5
	2022	11, 385	39.8
全国平均	2022	-	23. 4

(データソース:各支部からの報告による請求ベースのデータ)

|指標6【特定保健指導実施率(被保険者・実績評価)】

①2022年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

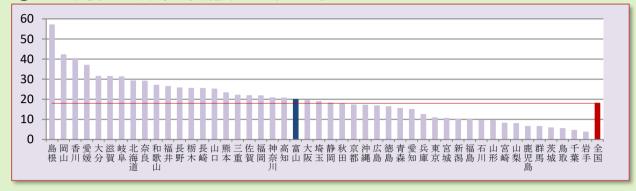
	-0-	全国	━━ 富山			
(%) 40.0 -	7 位	7 位	4位	5位		
30.0 -			_0_	 0		
	0_	_0				
20.0 -	<u> </u>					
10.0 -						
0.0 -		1	-			
	2019	2020	2021	2022		

	年度	実施者数	実施率 (%)
	2019	8, 198	28. 9
富山支部	2020	7, 960	26. 5
当山又即	2021	9, 850	33.8
	2022	9, 182	32. 1
全国平均	2022	_	18. 2

指標7【特定保健指導実施率(被扶養者・初回面談)】

①2022年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

	<u> </u>	<i>3</i>	,_ ·	<u> </u>
	— 0— <u>s</u>	全国	一一富山	1
(%)	20位	27位	30位	22位
25.0 _T	·	·	·	
20.0				
15.0	_0_			
10.0		0		
5.0				
0.0				
	2019	2020	2021	2022

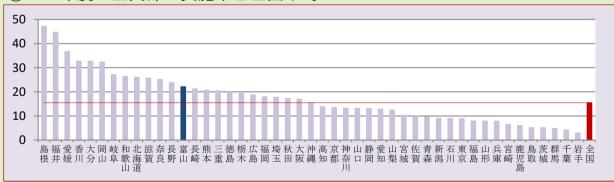
	年度	実施者数	実施率 (%)
	2019	151	15. 5
富山支部	2020	103	10. 9
番田 文即	2021	131	12. 4
	2022	183	19. 9
全国平均	2022	_	18.0

(データソース:各支部からの報告による請求ベースのデータ)

|指標8【特定保健指導実施率(被扶養者・実績評価)】

①2022年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

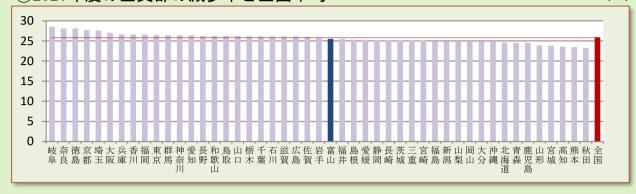
	— 0— <u>á</u>	全国	━━富山			
(%)	11位	14位	23位	13位		
				0		
	<u>~</u>		_~/			
	2019	2020	2021	2022		
	(%) 25.0 - 20.0 - 15.0 - 10.0 - 5.0 - 0.0 -	11位 25.0 20.0 15.0 10.0 5.0 0.0	25.0 20.0 15.0 10.0 5.0 0.0	11位 14位 23位 25.0 20.0 15.0 10.0 5.0 0.0		

	年度	実施者数	実施率 (%)
	2019	179	18. 4
富山支部	2020	149	15. 7
画山 文即	2021	153	14. 5
	2022	203	22. 1
全国平均	2022	_	15. 5

【メタボリックシンドローム該当者減少率】

①2021年度の全支部の減少率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の減少率と全国順位及び全国平均

(%) 28.0	36位	^{全国} 38位	── 富山 18位	25 位		年度	減少者数	減少率 (%)	
27.0						2018	3, 754	25. 6	
26.0 25.0	0_) 		0	富山支部	2019	4, 025	24. 5	
24.0		0			田山文即	2020	4, 319	24. 7	
23.0 22.0		I				2021	4, 746	25. 4	
	2018	2019	2020	2021	全国平均	2021	_	25. 8	

(データソース:国への報告データ「内臓脂肪症候群該当者の減少率」)

Ⅱ生活習慣病リスク保有者の割合(男性)

【生活習慣病リスクの判定基準】※2021年度版のスコアリングレポートから一部の基準を変更しました

○ メタボリックリスク : 腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち2つ以上のリスクに該当する者

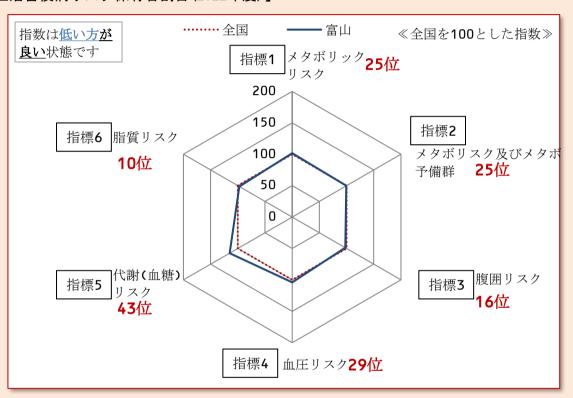
○ メタボリック予備群 : 腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者

○ 腹囲リスク : 男性85cm以上、女性90cm以上

○ 血圧リスク : 収縮期130mmHg以上 又は 拡張期85mmHg以上 又は 服薬 ○ 代謝(血糖)リスク ※ : 空腹時血糖110mg/dl以上 又は HbA1c6.0%以上 又は 服薬

○ 脂質リスク* : 中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬

【生活習慣病リスク保有者割合(2022年度)】



※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

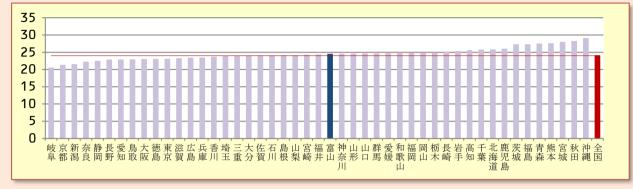
指標1	メタボリックリスク	指標2	メタボリスク及びメタボ予備群
指標3	腹囲リスク	指標4	血圧リスク
指標5	代謝(血糖)リスク	指標6	脂質リスク <mark>人</mark>

A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

指標1【メタボリックリスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



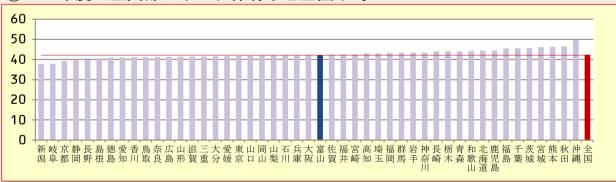
	年度	メダボ リック リスク
富山支部	2019	23. 9
	2020	25. 0
	2021	24. 8
	2022	24. 4
全国平均	2022	24. 0

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標2【メタボリスク及びメタボ予備群の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

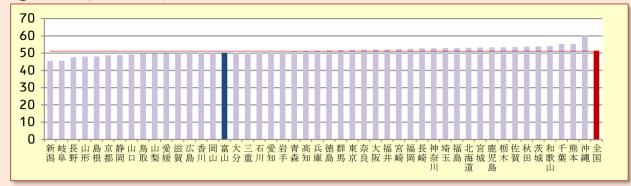
	-0-	全国	━━ 富	Щ
(%) 43.5 ±	31位	26位	22位	25位
43 -		2		
42			0	
41.5 - 41 -				
40.5 40 -				
	2019	2020	2021	2022

	年度	メタボリスク及 びメタボ予備群
富山支部	2019	41.8
	2020	43. 0
	2021	42. 2
	2022	41.9
全国平均	2022	42. 1

指標3【腹囲リスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



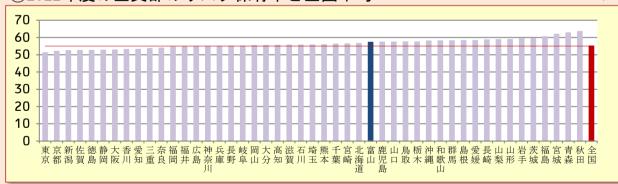
	年度	腹 囲 リスク
富山支部	2019	50. 3
	2020	51. 2
	2021	50. 2
	2022	49. 9
全国平均	2022	51. 2

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標4【血圧リスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

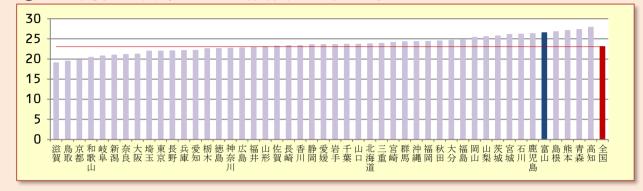
	-0-	─ □ ─ 全国		Щ
(%) 60 -	28位	32位	36位	29位
58 -		0	_0_	
56 -				
54 -	<u> </u>			
52 -				
50 -	2019	2020	2021	2022
	2019	2020	2021	2022

	年度	血 圧 リスク
富山支部	2019	54. 2
	2020	57. 4
	2021	57. 7
	2022	57. 2
全国平均	2022	55. 0

指標5【代謝(血糖)リスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



	年度	代 謝 (血糖) リスク
富山支部	2019	24. 3
	2020	24. 9
	2021	26. 3
	2022	26. 5
全国平均	2022	23. 1

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標6【脂質リスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

─ □─ 全国		—— 富	山
27位	24位	19位	10位
0			
		0	
2019	2020	2021	2022
	27位	27位 24位	27位 24位 19位

	年度	脂 質 リスク
富山支部	2019	36.8
	2020	37. 3
	2021	36. 5
	2022	35. 5
全国平均	2022	36. 6

Ⅱ生活習慣病リスク保有者の割合(女性)

【生活習慣病リスクの判定基準】※2021年度版のスコアリングレポートから一部の基準を変更しました

○ メタボリックリスク : 腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち2つ以上のリスクに該当する者

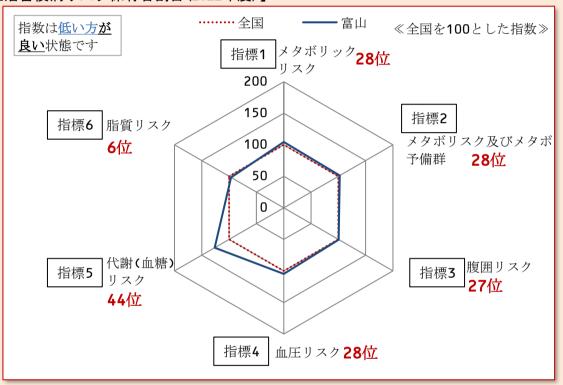
○ メタボリック予備群 : 腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者

○ 腹囲リスク : 男性85cm以上、女性90cm以上

○ 血圧リスク : 収縮期130mmHg以上 又は 拡張期85mmHg以上 又は 服薬○ 代謝(血糖)リスク* : 空腹時血糖110mg/dl以上 又は HbA1c6.0%以上 又は 服薬

○ 脂質リスク* : 中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬

【生活習慣病リスク保有者割合(2022年度)】



※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

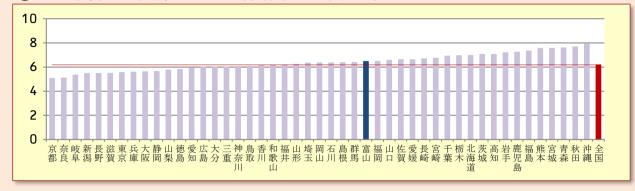
指標1	メタボリックリスク	指標2	メタボリスク及びメタボ予備群
指標3	腹囲リスク	指標4	血圧リスク B
指標5	代謝(血糖)リスク	指標6	脂質リスク <mark>人</mark>

A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

指標1【メタボリックリスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



年度	メタボ リック リスク
2019	6. 0
2020	6. 4
2021	6. 4
2022	6. 5
2022	6. 2
	2019 2020 2021 2022

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標2【メタボリスク及びメタボ予備群の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

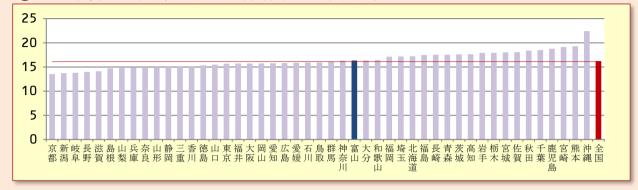
	一 全国		━━ 富	Щ
(%) 13	24位	23位	27位	28位
12.5		0	=0=	
12				
11.5				
11	2019	2020	2021	2022

	年度	メタボリスク及 びメタボ予備群
富山支部	2019	11. 7
	2020	12. 5
	2021	12. 5
	2022	12. 6
全国平均	2022	12. 3

指標3【腹囲リスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

			1 194 1 1 1 1 1	
	━━ 全国		━━ 富	.Щ
(%) 16.4 -	23位	26位	27位	27位
16.2 -		0	-0-	
16 - 15.8 -				
15.6	0			
15.4 - 15.2 -			·	
	2019	2020	2021	2022

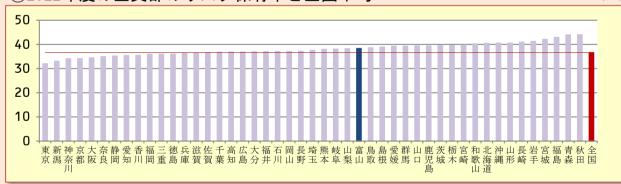
	年度	腹 囲 リスク
富山支部	2019	15. 6
	2020	16. 1
	2021	16. 3
	2022	16. 2
全国平均	2022	16. 1

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標4【血圧リスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

	-0-	━━ 全国		Ш
(%) 40 -	19位	23位	28位	28位
38 -		Ω-		
36 -				
34 -	9			
32 -	2019	2020	2021	2022
	2019	2020	2021	2022

	年度	血 圧 リスク
富山支部	2019	34. 7
	2020	37. 3
	2021	37. 9
	2022	38. 3
全国平均	2022	36. 6

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標5【代謝(血糖)リスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



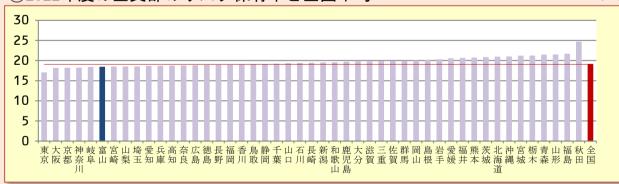
	年度	代 謝 (血糖) リスク
富山支部	2019	11. 5
	2020	12. 9
	2021	14. 2
	2022	14. 8
全国平均	2022	11. 7

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標6【脂質リスク保有者の割合】

①2022年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

	-0-	全国	━━ 富	.П
(%) 19.5 T	12位	10位	8位	6位
19 -				
18.5				
18 -	0			
17.5				
17 +	2019	2020	2021	2022

	年度	脂 質 リスク
富山支部	2019	17. 8
	2020	18. 3
	2021	18. 3
	2022	18. 3
全国平均	2022	19. 0

Ⅲ生活習慣要改善者の割合(男性)

【生活習慣要改善者の判定基準】※2021年度版のスコアリングレポートから一部の基準を変更しました

〇 喫煙習慣がある者 :「現在、たばこを習慣的に吸っている」に「はい」と回答した者の割合

○ 体重10kg以上増加者:「20歳の時の体重から10kg以上増加している」に「はい」と回答した者の割合

〇 運動習慣要改善者* :「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」「日常生活におい (3問中2問以上) て歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く

速度が速い」の3問中2問以上に「いいえ」と回答した者の割合

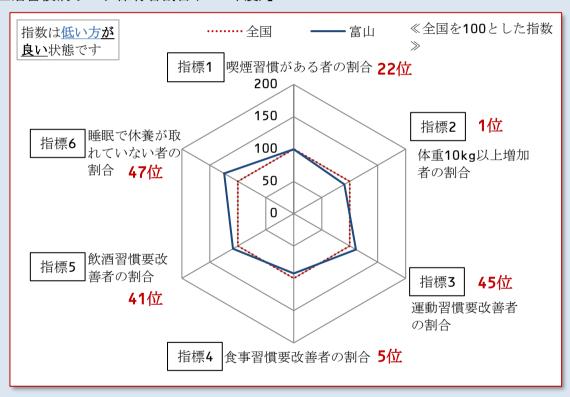
〇 食事習慣要改善者* :「人と比較して食べる速度が速い」「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以 (4問中2問以上) 上ある」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くこと

が週に3回以上ある」の4問中2問以上に「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合

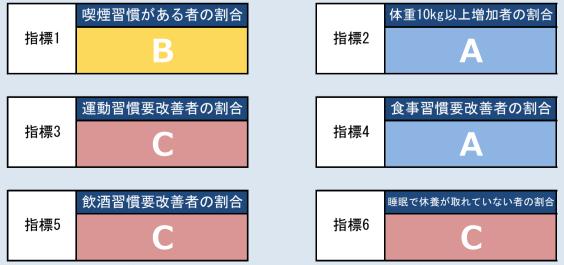
〇 飲酒習慣要改善者※:「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」 (毎日2合以上又は時々3合以上) に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合

○ 睡眠で休養が取れて : 「睡眠で休養が十分とれている」に「いいえ」と回答した者の割合 いない者

【生活習慣病リスク保有者割合(2022年度)】



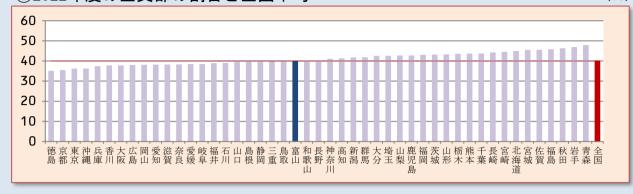
※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です



指標1【喫煙習慣がある者の割合】

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

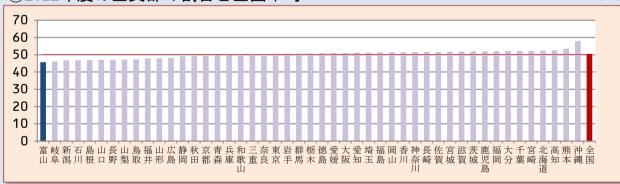
	-0-	全国	━━ 富	Ц		Am refer	喫煙習慣
(%) 43 –	24位	24位	24位	22位		年度	がある者 の割合
42	ρ					2019	41. 9
41	<u></u>				富山支部	2020	40. 9
40 -					東山文 即	2021	40. 4
39 -						2022	39. 9
50 1	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	40. 0

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標2【体重10kg以上増加者の割合】

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

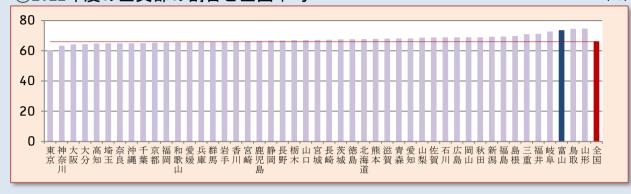
(%) 52 —	-□ 全国 5位 5位	→ 富山 3 位 1位		年度	体重10kg 以上増加 者の割合
50				2019	45. 1
48	<u> </u>		富山支部	2020	46. 2
46	0		黄山文市	2021	45. 8
44 - 42 -				2022	45. 4
42	2019 2020	2021 2022	全国平均	2022	50. 2

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標3【運動習慣(3問中2問以上)要改善者[※]の割合】

(1)2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

一□ 全国 一○ 富山					運動習慣(3問中		
(%) 80 a	46位	45位	45位	45位		年度	2問以上)要改善 者の割合
75 -	<u> </u>					2019	76. 0
70 -					富山支部	2020	75. 7
65 -	<u> </u>				田	2021	74. 3
60 -						2022	73. 3
	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	66. 0

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標4【食事習慣(4問中2問以上)要改善者[※]の割合】

※「人と比較して食べる速度が速い」「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くことが週に3回以上ある」の4問中2問以上に「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 26を参照してください。

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

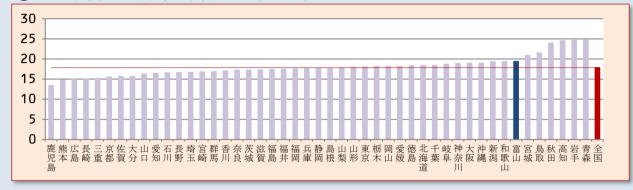
(%)

	-0-	-全国	-0- [計			食事習慣
(%) 60 T	7位	6位	5位	5位		年度	要改善者 の割合
58 -						2019	52. 8
56 - 54 -					富山支部	2020	51. 5
52 -	<u> </u>		_	<u> </u>	画山 文即	2021	52. 6
50 - 48 -						2022	52. 9
	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	57. 2

指標5【飲酒習慣(毎日2合以上又は時々3合以上)要改善者※の割合】 ※「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合。イデータはP. 27を参照してください。

(1)2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

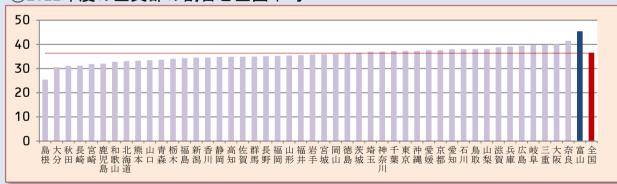
(%)

-□-全国 -○-富山 (%) 39位 41位 41位 41位 21		年度	飲酒習慣 要改善者 の割合
20		2019	20. 6
19	富山支部	2020	19. 9
18	田山人印	2021	19. 6
17		2022	19. 4
2019 2020 2021 2022	全国平均	2022	17. 8

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

|指標6【睡眠で休養が取れていない者の割合】

①2022年度の全支部の割合と全国平均



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

(%)	── 全国 47位 47位	── 富山 47 位	47位		年度	睡眠で休養が 取れていない
50 —	4711	411111	<u>-0</u>		0010	者の割合
40		~_			2019	47. 3
30 -				富山支部	2020	45. 2
20				田山文即	2021	44. 3
10 +					2022	45. 2
	2019 2020	2021	2022	全国平均	2022	36. 4

Ⅲ生活習慣要改善者の割合(女性)

【生活習慣要改善者の判定基準】※2021年度版のスコアリングレポートから一部の基準を変更しました

〇 喫煙習慣がある者 :「現在、たばこを習慣的に吸っている」に「はい」と回答した者の割合

○ 体重10kg以上増加者:「20歳の時の体重から10kg以上増加している」に「はい」と回答した者の割合

〇 運動習慣要改善者※:「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」「日常生活におい て歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く (3問中2問以上)

速度が速い」の3問中2問以上に「いいえ」と回答した者の割合

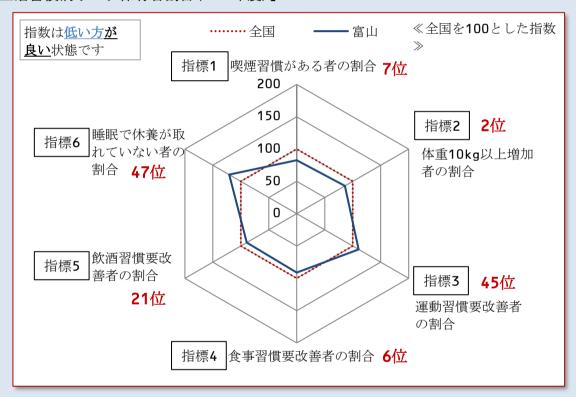
〇 食事習慣要改善者※:「人と比較して食べる速度が速い」「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以 上ある」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くこと (4問中2問以上)

が週に3回以上ある」の4問中2問以上に「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合 〇 飲酒習慣要改善者※:「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」

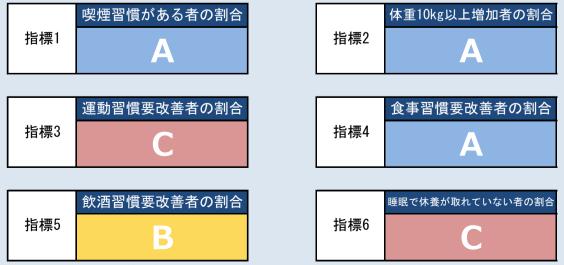
(毎日2合以上又は時々3合以上) に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合

〇 睡眠で休養が取れて:「睡眠で休養が十分とれている」に「いいえ」と回答した者の割合 いない者

【生活習慣病リスク保有者割合(2022年度)】



※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です



指標1【喫煙習慣がある者の割合】

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

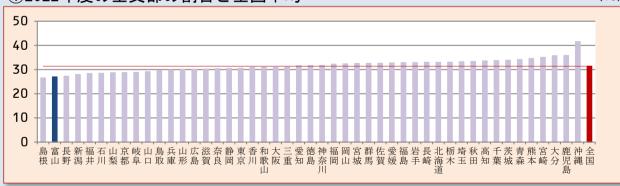
(%) 20 -	 8位	·全国 8位	→ 富□ 10位	山 7 位		年度	喫煙習慣 がある者 の割合
15 -						2019	12. 8
10 -	0—	_ ō_	<u>ō</u>	<u> </u>	富山支部	2020	12. 5
5 -					田 田 文 即	2021	12. 5
0 +						2022	12. 5
	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	15. 1

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標2【体重10kg以上増加者の割合】

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%) 32 _T	一 全国 一 富山 3 位 3 位 2 位		年度	体重10kg 以上増加 者の割合
30 -			2019	26. 5
28 -		富山支部	2020	27. 3
26 -		萬四又叩	2021	27. 2
24 - 22 -			2022	27. 0
	2019 2020 2021 2022	全国平均	2022	31. 4

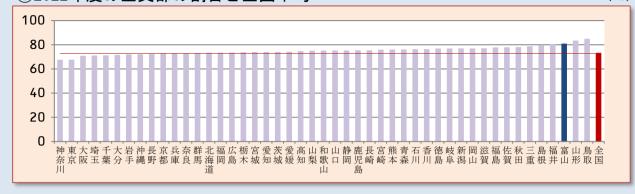
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標3【運動習慣(3問中2問以上)要改善者[※]の割合】

3 「1030分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」に2問以上「いいえ」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 25を参照してください。

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

	-0-	全国	━━富	Щ		Ann arter	運動習慣
(%) 85 ±	45位	45位	45位	45位		年度	要改善者 の割合
80 -	0—	-	_	— o—		2019	81. 8
75 -					富山支部	2020	82. 0
70 -					画山文마	2021	81. 0
65 +						2022	80. 6
٠ رن	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	72. 9

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標4【食事習慣(4問中2問以上)要改善者[※]の割合】

※「人と比較して食べる速度が速い」「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くことが週に3回以上ある」の4問中2問以上に「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合。個々の詳細データはP.26を参照してください。

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

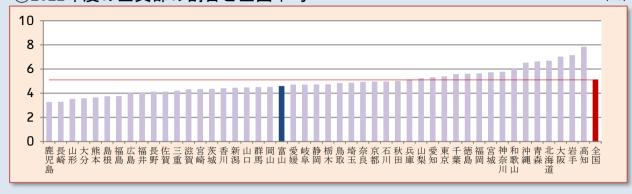
(%) 50 ±	- 0- 6位	- 全国 5 位	⊸ − î	3山 6位		年度	食事習慣 要改善者 の割合
48	<u> </u>	<u></u>				2019	45. 1
46	0				富山支部	2020	43. 7
44		0		<u> </u>	画 四又可	2021	44. 2
42 - 40 -						2022	44. 3
	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	48. 6

指標5【飲酒習慣(毎日2合以上又は時々3合以上)要改善者の割合】

※「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合。個々の詳細データはP.27を参照してください。

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

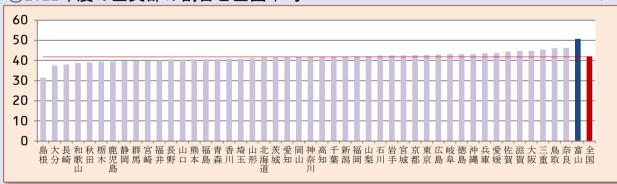
(%)	─ □──全国 18位 16位	── 富山 23位 21位		年度	飲酒習慣 要改善者 の割合
5 -	<u> </u>			2019	4. 4
3 -			富山支部	2020	4. 1
2			一番川文 即	2021	4. 4
1 + 0 +				2022	4. 6
	2019 2020	2021 2022	全国平均	2022	5. 1

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標6【睡眠で休養が取れていない者の割合】

①2022年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2019年度から2022年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

	-0-	全国	━━ 富	Щ			睡眠で休養が
(%) 60 -	47位	47位	47位	47位		年度	取れていない 者の割合
50 -	2		<u> </u>	<u> </u>		2019	51.8
40 - 30 -					富山支部	2020	49. 0
20 -					東田文 即	2021	49. 4
10 +						2022	50. 5
	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	41.8

(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

Ⅳ医療費の状況

①2021年度の全支部の1人あたり医療費(合計)と全国平均

(円)



②2018年度から2021年度の自支部の各種1人あたり医療費と全国平均

(円)

	年度	合計	入院	入院外	調剤	歯科	その他
	2018	167, 927	48, 238	69, 045	28, 761	17, 416	4, 468
富山支部	2019	173, 124	49, 911	70, 295	30, 621	17, 782	4, 515
田田文即	2020	167, 030	48, 148	65, 721	30, 718	18, 128	4, 315
	2021	179, 574	50, 071	72, 489	33, 538	19, 122	4, 354
全国平均	2021	194, 415	52, 263	78, 053	37, 541	21, 527	5, 031

③2018年度から2021年度の自支部の各種1人あたり医療費と全国順位及び全国平均

【1人あたり医療費(合計)】

【1人あたり入院医療費】

【1人あたり入院外医療費】



【1人あたり調剤医療費】

【1人あたり歯科医療費】

【1人あたりその他医療費】



(データソース:協会けんぽの都道府県支部別医療費の状況(運営委員会公表資料)の バックデータから年齢構成を標準化した1人あたり医療費を算出)

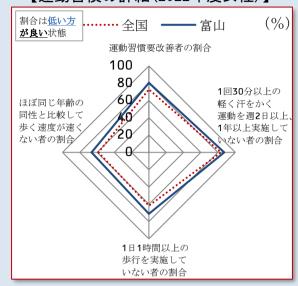
V生活習慣に関する参考データ

【運動習慣の詳細】

【運動習慣の詳細(2022年度男性)】

割合は低い方 全国 全国 富山 (%) **が良い**状態 運動習慣要改善者の割合 100 80 1回30分以上の 6Q ほぼ同じ年齢の 軽く汗をかく 同性と比較して 運動を週2日以上 歩く速度が速く 1年以上実施して 20 ない者の割合 いない者の割合 € 1日1時間以上の 歩行を実施して いない者の割合

【運動習慣の詳細(2022年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
	2019	68. 2	76. 0	73. 9	81.8
運動習慣要改善者の割合	2020	67. 7	75. 7	74. 2	82. 0
(3問中2問以上「いいえ」と 回答した者の割合)	2021	66. 9	74. 3	73. 6	81.0
	2022	66. 0	73. 3	72. 9	80. 6

(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
1回30分以上の軽く汗を	2019	76. 0	80. 9	84. 0	87. 3
かく運動を週2日以上、1	2020	75. 2	80. 5	84. 4	88. 1
年以上実施していない者	2021	74. 4	79. 7	84. 0	87. 6
の割合	2022	73. 7	78. 7	83. 4	87. 2

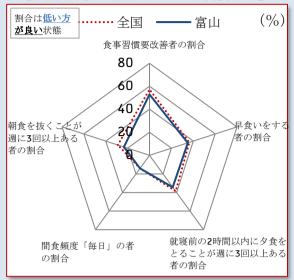
(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
1日1時間以上の歩行を実 施していない者の割合	2019	61. 5	70. 1	63. 9	74. 6
	2020	60. 7	68. 9	63. 5	73. 9
	2021	59. 7	67. 3	62. 7	71. 9
	2022	58. 7	65. 9	61.7	71. 1

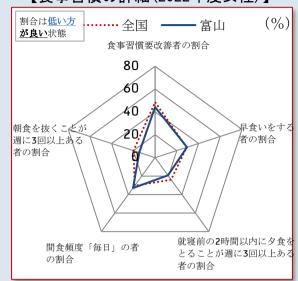
	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速くない おの割合	2019	53. 9	61. 9	57. 4	65. 4
	2020	54. 7	62. 8	58. 4	66. 4
	2021	54. 4	62. 0	58. 4	66. 3
	2022	54. 5	62. 0	58. 4	66. 4

【食事習慣の詳細】

【食事習慣の詳細(2022年度男性)】



【食事習慣の詳細(2022年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
食事習慣要改善者の割合 (4問中2問以上に「はい(速 い・毎日又は時々)」と回答 した者の割合)	2019	57. 8	52. 8	49. 3	45. 1
	2020	56. 3	51.5	47. 7	43. 7
	2021	56.8	52. 6	48. 0	44. 2
	2022	57. 2	52. 9	48. 6	44. 3

(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
人と比較して食べる速度 が速い者の割合	2019	37. 0	36. 5	29. 9	30.8
	2020	36. 5	36. 2	29. 4	30. 4
	2021	36. 4	35. 3	29. 2	29. 9
	2022	36. 4	35. 0	29. 0	29. 4

(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
就寝前の2時間以内に夕 食をとることが週に3回 以上ある者の割合	2019	41. 5	36. 3	25. 8	20. 5
	2020	38. 5	33. 5	23. 5	18. 5
	2021	38. 3	33. 9	23. 2	19. 0
	2022	38.6	34. 4	23. 9	19. 1

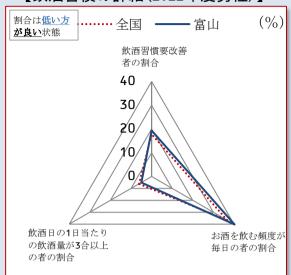
(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
間食頻度「毎日」の者の 割合	2019	14. 0	13. 5	30. 5	32. 8
	2020	13. 6	13. 4	29. 7	32. 1
	2021	14. 1	13. 9	30. 2	32. 6
	2022	14. 1	14. 1	30. 4	32. 9

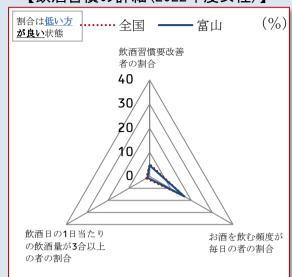
	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
朝食を抜くことが週に3 回以上ある者の割合	2019	27. 5	22. 2	18. 1	13. 1
	2020	27. 5	21. 9	18. 0	12. 9
	2021	28. 4	22. 8	19. 0	13. 9
	2022	29. 0	23. 4	19.8	14. 6

【飲酒習慣の詳細】

【飲酒習慣の詳細(2022年度男性)】



【飲酒習慣の詳細(2022年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
飲酒習慣要改善者の割合 (「毎日2合以上」又は「時々 3合以上」と回答した者の割 合)	2019	18. 9	20. 6	5. 1	4. 4
	2020	18. 1	19. 9	4. 9	4. 1
	2021	17. 7	19. 6	4. 8	4. 4
	2022	17. 8	19. 4	5. 1	4. 6

(%)

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
お酒を飲む頻度が毎日の 者の割合	2019	38.8	43. 1	16. 5	16. 1
	2020	38. 2	42. 6	16. 7	16. 3
	2021	37. 4	41. 4	16. 6	16. 5
	2022	36. 7	40. 3	16. 7	16. 5

	年度	全国男性	富山支部男性	全国女性	富山支部女性
飲酒日の1日当たりの飲 酒量が3合以上の者の割 合	2019	6. 7	5. 6	1.8	1. 1
	2020	6. 0	5. 1	1. 6	1.0
	2021	5. 8	5. 0	1. 5	1.0
	2022	6. 1	5. 0	1. 6	1.1

WI各指標の算出方法

【使用データ】

- 健診受診率、特定保健指導実施率・・・各支部からの報告による請求ベースのデータ(2019-2022)
- メタボリックシンドローム減少率・・・国への報告データ「内臓脂肪症候群該当者の減少率」(2018-2021)
- 生活習慣病リスク及び生活習慣要改善者・・・「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」の 支部別全受診者(40歳-74歳)より各項目の年齢調整割合 (2019-2022)

○ 医療費・・・協会けんぽの都道府県支部別医療費の状況(運営委員会公表資料)のバックデータから 年齢構成を標準化した1人当たり医療費(2018-2021)

(入院外医療費は調剤除く)

(その他医療費は食事療養費、訪問看護療養費、療養費、移送費の合計)

【生活習慣病リスク及び生活習慣リスクの判定基準】※2021年度版のスコアリングレポートから一部の基準を変更しました

○ メタボリックリスク :腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち2つ以上のリスクに該当する者

:腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者 ○メタボリック予備群

:男性85cm以上、女性90cm以上 〇 腹囲リスク

: 収縮期130mmHg以上 又は 拡張期85mmHg以上 又は 服薬 〇 血圧リスク : 空腹時血糖110mg/dl以上 又は HbA1c6.0%以上 又は 服薬 ○ 代謝(血糖)リスク※

:中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬 〇 脂質リスク※

〇 喫煙習慣がある者 :「現在、たばこを習慣的に吸っている」に「はい」と回答した者の割合

〇 体重10kg以上増加者 :「20歳の時の体重から10kg以上増加している」に「はい」と回答した者の割合

(3問中2問以上)

○ 運動習慣要改善者※:「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」 「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」

「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」

に2問以上「いいえ」と回答した者の割合 ○ 食事習慣要改善者※:「人と比較して食べる速度が速い」

(4問中2問以上)

「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある」

「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」

「朝食を抜くことが週に3回以上ある」

に2問以上「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合

(毎日2合以上又は時々3合以上)

〇 飲酒習慣要改善者※

:「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」

「飲酒日の1日当たりの飲酒量」

に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合

○ 睡眠で休養が取れて :「睡眠で休養が十分とれている」に「いいえ」と回答した者の割合 いない者

【順位の判定について】

それぞれの項目において、順位の1位は以下の状態を表しています。

- 〇健診受診率・・・受診率が最も高い=1位
- 特定保健指導実施率 ・・・実施率が最も高い=1位
- メタボリックシンドローム該当者減少率 ・・・減少率が最も高い=1位
- 生活習慣病リスク保有者の割合・・・・リスク保有者の割合が低い=1位
- 生活習慣要改善者の割合・・・要改善者の割合が低い=1位
- 医療費・・・医療費が低い=1位

