

全国健康保険協会長野支部 医療費分析

【令和4年度医療費・健診結果】

令和6年3月

目次

I	長野支部の基本情報	……	3
II	1人当たり医療費		
	1. 長野支部 令和4年度医療費	……	7
	2. 加入者1人当たり医療費	……	7
III	医療費の要素別分析		
	1. 医療費のレーダーチャート	……	8
	2. 長野支部と全国の要素別水準	……	9
IV	健診結果による分析		
	1. 令和4年度健診受診率	……	10
	2. 被保険者健診結果各リスク保有率に関するレーダーチャート	……	11
	3. 被保険者 各リスク保有率の都道府県別の状況	……	12
	4. 被保険者 腹囲リスク保有率	……	14
	5. 被保険者 血圧リスク保有率	……	15
	6. 被保険者 脂質リスク保有率	……	16
	7. 被保険者 代謝リスク保有率	……	17
	8. 被保険者 喫煙者の割合	……	18
	9. 被保険者 メタボリックシンドロームリスク保有率-	……	19

< 医療費分析における留意事項 >

1. 集計対象

集計対象は協会けんぽ加入者（被保険者・被扶養者）であり、都道府県別の医療費は被保険者の事業所所在地別に集計。平均加入者数、医療費は、令和4年4月から令和5年3月までの実績である。

2. 入院外について

入院外は入院外レセプトと調剤レセプトを合算している。

3. 傷病別の医療費分析について

複数の傷病コードが付されているレセプト情報は、各レセプトについて【主傷病】を特定し集計した。主傷病を表すコードがある場合はその傷病を、無い場合は記載されている順番の早い傷病を主傷病とした。

< 健診データの分析における留意点 >

1. 使用するデータの集計対象について

集計対象年度末に35歳以上75歳以下で、1年間継続して協会けんぽに加入した被保険者の健診データのうち、特定保健指導レベルが判定不能ではないもの。

2. リスク保有率について

リスク保有率とは、生活習慣病の主要な指標ごとに、健診受診者に対するリスク保有の有無の基準に該当する者の割合である。

リスク保有率算定式 = (各指標の基準該当者の人数 / 健診受診者数) × 100

3. 各指標のリスク保有の判断基準

腹囲リスク	内臓脂肪面積が100cm ² 以上 内臓脂肪面積の検査値がない場合は、男性：腹囲 ≥ 85cm 女性：腹囲 ≥ 90cm
血圧リスク	収縮期血圧 ≥ 130mmHg または拡張期血圧 ≥ 85mmHg または高血圧に対する薬剤治療あり
脂質リスク	中性脂肪 ≥ 150mg/dl またはHDLコレステロール < 40mg/dl または脂質異常症に対する薬剤治療あり
代謝リスク	空腹時血糖 ≥ 110mg/dl または糖尿病に対する薬剤治療あり 空腹時血糖の検査値がない場合は、HbA1c ≥ 6.0% または糖尿病に対する薬剤治療あり
喫煙者	問診票で喫煙していると回答

4. メタボリックシンドロームの判断基準

※分析結果の数値は四捨五入による端数を調整していないため、内訳と合計は必ずしも一致しない。

メタボリック予備軍	腹囲のリスク保有に該当し、かつ血圧、脂質、代謝のうち1項目においてリスク保有に該当する。
メタボリック該当者	腹囲のリスク保有に該当し、かつ血圧、脂質、代謝のうち2項目以上においてリスク保有に該当する。

I 長野支部の基本情報

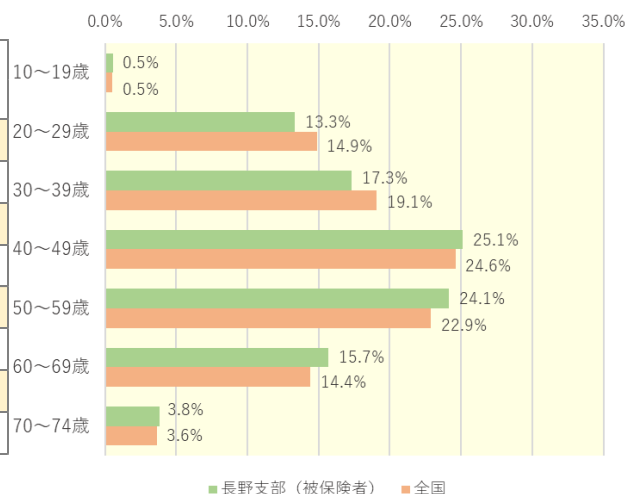
1. 適用情報

事業所数(令和4年度末)	39,183事業所
加入者数(令和4年度平均)	639,153人
被保険者数	400,471人
被扶養者数	238,682人

2. 年齢階級別加入者数

○被保険者数

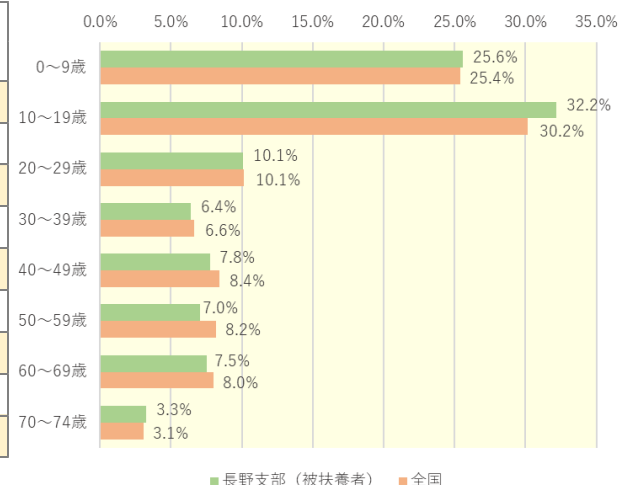
	総数	構成割合		
		男性	女性	
総数	400,471	232,425	168,046	-
10～19歳	2,195	1,239	956	0.5%
20～29歳	53,449	27,707	25,742	13.3%
30～39歳	69,375	40,758	28,617	17.3%
40～49歳	100,606	59,060	41,546	25.1%
50～59歳	96,696	54,202	42,495	24.1%
60～69歳	62,871	39,026	23,845	15.7%
70～74歳	15,279	10,435	4,844	3.8%



全国に比べて20～39歳の割合が低く、40歳以上の割合が高い。

○被扶養者数

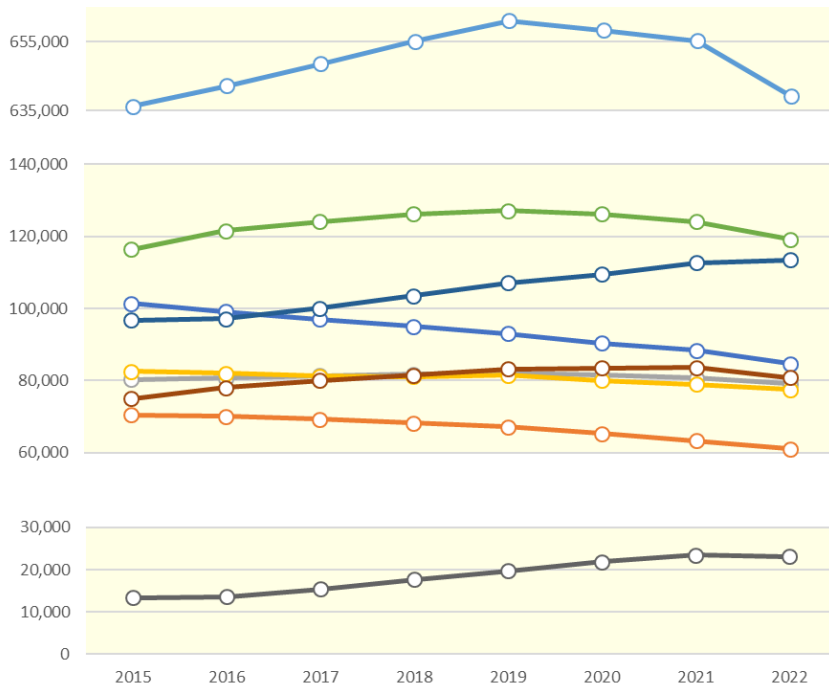
	総数	構成割合		
		男性	女性	
総数	238,682	87,328	151,354	-
0～9歳	61,123	31,342	29,782	25.6%
10～19歳	76,872	39,172	37,700	32.2%
20～29歳	24,135	11,252	12,883	10.1%
30～39歳	15,355	1,671	13,683	6.4%
40～49歳	18,549	733	17,816	7.8%
50～59歳	16,796	680	16,116	7.0%
60～69歳	18,005	1,471	16,534	7.5%
70～74歳	7,848	1,007	6,842	3.3%



全国に比べて0～19歳の割合が高く、20～69歳の割合が低い。

I 長野支部の基本情報

3. 年齢階級別加入者数の推移



年齢別加入者数(前年度からの増減数)

- 合計639,153 (▲ 16,112)
- 40-49歳 119,155 (▲ 4,907)
- 50-59歳 113,492 (+ 810)
- 30-39歳 84,730 (▲ 3,640)
- 60-69歳 80,876 (▲ 2,808)
- 10-19歳 79,067 (▲ 1,622)
- 20-29歳 77,583 (▲ 1,396)
- 0-9歳 61,123 (▲ 2,270)
- 70-74歳 23,127 (▲ 280)

加入者数は前年度から減少している。50～59歳以外は減少している。

4. 事業所の業態別被保険者数

業態大分類	総数	性別		構成
		男性	女性	割合
総数	400,471	232,425	168,046	-
農林水産業	9,779	6,069	3,710	2.4%
鉱業、採石業、砂利採取業	1,129	906	223	0.3%
建設業	43,857	36,330	7,527	11.0%
製造業	96,281	62,523	33,758	24.0%
電気・ガス・熱供給・水道業	1,545	1,165	380	0.4%
情報通信業	5,872	4,173	1,699	1.5%
運輸業、郵便業	23,620	19,726	3,894	5.9%
卸売・小売業	51,280	29,720	21,560	12.8%
金融・保険業	1,392	823	570	0.3%
不動産業、物品賃貸業	6,111	3,476	2,635	1.5%
学術研究、専門・技術サービス業	10,308	6,588	3,720	2.6%
飲食店・宿泊業	20,607	10,501	10,106	5.1%
生活関連サービス業、娯楽業	10,886	5,608	5,278	2.7%
教育・学習支援業	3,630	1,843	1,787	0.9%
医療・福祉	69,026	18,280	50,746	17.2%
複合サービス業	1,235	428	807	0.3%
サービス業	32,608	19,796	12,812	8.1%
公務	8,115	1,915	6,200	2.0%
任意継続	3,191	2,555	637	0.8%

「製造業」「卸売・小売業」「医療・福祉」の割合が高い。

I 長野支部の基本情報

5. 居住地(二次医療圏)別、年齢階級別加入者数(被保険者+被扶養者数)

※加入者は年度平均、被扶養者の居住地は被保険者と同一と集計

	総数	年齢階級							
		0～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～74歳
合計	639,153	61,123	79,067	77,583	84,730	119,155	113,492	80,876	23,127
佐久医療圏	51,073	5,030	6,200	5,955	6,689	9,067	8,922	7,076	2,135
小諸市	10,959	1,077	1,317	1,338	1,478	1,983	1,814	1,507	447
佐久市	24,898	2,526	3,053	2,918	3,273	4,501	4,272	3,382	974
南佐久郡	4,934	451	556	593	632	742	910	806	244
北佐久郡	10,282	976	1,275	1,106	1,307	1,841	1,926	1,381	470
上小医療圏	53,503	5,070	6,614	6,359	7,183	9,979	9,485	6,832	1,980
上田市	42,879	4,050	5,315	5,171	5,759	8,060	7,667	5,337	1,519
東御市	7,946	781	961	914	1,105	1,486	1,316	1,047	337
小県郡	2,678	239	339	275	319	434	502	447	124
諏訪医療圏	58,701	5,651	7,613	6,986	7,406	11,137	10,630	7,007	2,270
岡谷市	15,582	1,474	2,011	1,834	1,953	2,926	2,946	1,774	664
諏訪市	15,813	1,496	1,996	2,045	2,060	2,950	2,825	1,849	592
茅野市	16,234	1,649	2,162	1,893	1,971	3,159	2,928	1,901	573
諏訪郡	11,072	1,032	1,444	1,215	1,423	2,102	1,931	1,483	441
上伊那医療圏	56,924	5,711	7,321	6,608	7,503	10,617	9,958	7,258	1,947
伊那市	20,329	2,020	2,616	2,310	2,684	3,745	3,552	2,708	695
駒ヶ根市	10,499	982	1,329	1,332	1,298	1,908	1,919	1,373	358
上伊那郡	26,095	2,709	3,376	2,965	3,522	4,964	4,487	3,178	895
飯伊医療圏	54,109	5,715	7,443	6,435	6,811	9,539	9,158	7,041	1,966
飯田市	35,034	3,666	4,712	4,200	4,515	6,236	5,926	4,514	1,265
下伊那郡	19,075	2,049	2,732	2,236	2,296	3,303	3,232	2,527	701
木曽医療圏	6,218	481	753	658	659	985	1,199	1,126	357
木曽郡	6,218	481	753	658	659	985	1,199	1,126	357
松本医療圏	115,596	11,077	13,925	14,260	15,402	22,112	20,786	13,961	4,073
松本市	64,719	6,214	7,806	8,109	8,731	12,271	11,533	7,865	2,190
塩尻市	17,738	1,773	2,074	2,273	2,562	3,439	2,989	1,984	644
安曇野市	27,363	2,563	3,362	3,211	3,392	5,349	5,179	3,331	976
東筑摩郡	5,776	526	682	668	717	1,053	1,085	781	263
大北医療圏	16,036	1,343	1,963	1,760	1,849	2,974	3,139	2,312	697
大町市	7,274	581	836	863	789	1,292	1,455	1,134	324
北安曇郡	8,762	762	1,127	897	1,059	1,681	1,684	1,178	373
長野医療圏	149,630	14,009	18,596	17,488	19,784	28,339	26,427	19,379	5,609
長野市	103,348	9,776	12,690	12,120	13,907	19,554	18,151	13,310	3,841
須坂市	14,592	1,380	1,935	1,688	1,850	2,867	2,594	1,771	507
千曲市	17,220	1,620	2,096	2,084	2,285	3,198	3,049	2,241	648
埴科郡	4,157	314	536	528	499	765	758	591	166
上高井郡	4,927	509	679	509	616	1,002	842	588	182
上水内郡	5,387	410	659	559	628	954	1,033	878	264
北信医療圏	24,315	2,258	2,937	2,944	3,011	4,460	4,270	3,469	967
中野市	12,789	1,251	1,546	1,633	1,649	2,394	2,207	1,682	426
飯山市	5,638	480	702	690	661	1,011	1,005	855	236
下高井郡	5,564	509	655	597	659	991	1,003	867	283
下水内郡	325	18	34	26	42	64	55	65	21
長野県外等	53,048	4,778	5,702	8,129	8,433	9,946	9,520	5,416	1,125

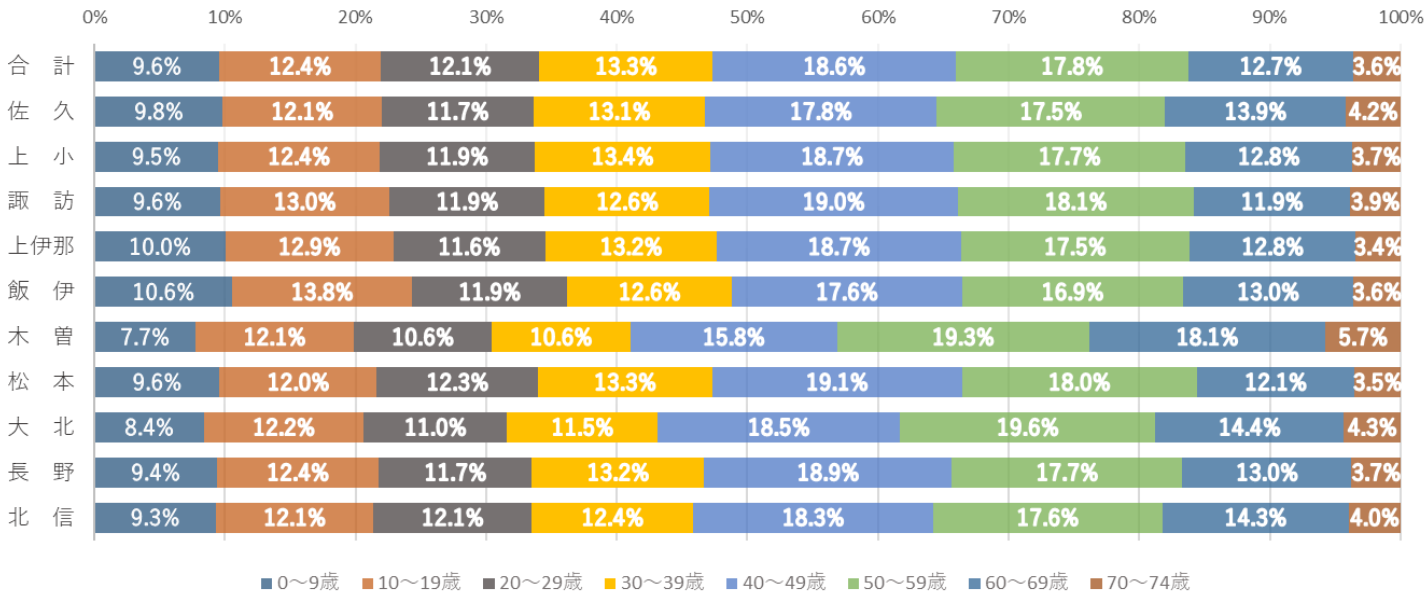
長野県内在中の加入者は「長野市」「松本市」「上田市」の在住割合が高い。

I 長野支部の基本情報

5. 居住地（二次医療圏）別、年齢階級別加入者数（被保険者+被扶養者数）

※加入者は年度平均、被扶養者の居住地は被保険者と同一と集計

	総数	年齢階級							
		0～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～74歳
合計	639,153	61,123	79,067	77,583	84,730	119,155	113,492	80,876	23,127
佐久医療圏	51,073	5,030	6,200	5,955	6,689	9,067	8,922	7,076	2,135
上小医療圏	53,503	5,070	6,614	6,359	7,183	9,979	9,485	6,832	1,980
諏訪医療圏	58,701	5,651	7,613	6,986	7,406	11,137	10,630	7,007	2,270
上伊那医療圏	56,924	5,711	7,321	6,608	7,503	10,617	9,958	7,258	1,947
飯伊医療圏	54,109	5,715	7,443	6,435	6,811	9,539	9,158	7,041	1,966
木曾医療圏	6,218	481	753	658	659	985	1,199	1,126	357
松本医療圏	115,596	11,077	13,925	14,260	15,402	22,112	20,786	13,961	4,073
大北医療圏	16,036	1,343	1,963	1,760	1,849	2,974	3,139	2,312	697
長野医療圏	149,630	14,009	18,596	17,488	19,784	28,339	26,427	19,379	5,609
北信医療圏	24,315	2,258	2,937	2,944	3,011	4,460	4,270	3,469	967
長野県外等	53,048	4,778	5,702	8,129	8,433	9,946	9,520	5,416	1,125



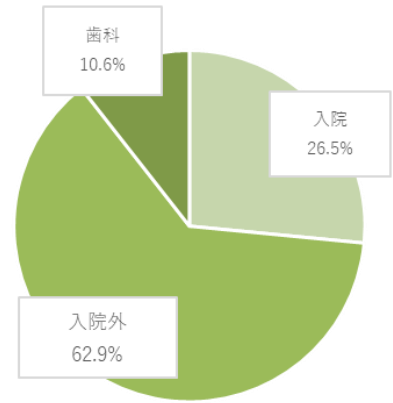
「木曾医療圏」「大北医療圏」は50歳以上の割合が高い。

Ⅱ 1人当たり医療費

1. 長野支部 令和4年度医療費

(億円)

	長野支部	前年度からの伸び率
医療費合計	1,210.2	3.3%
入院	321.1	▲ 4.9%
入院外(調剤含む)	760.8	8.1%
歯科	128.2	▲ 1.1%



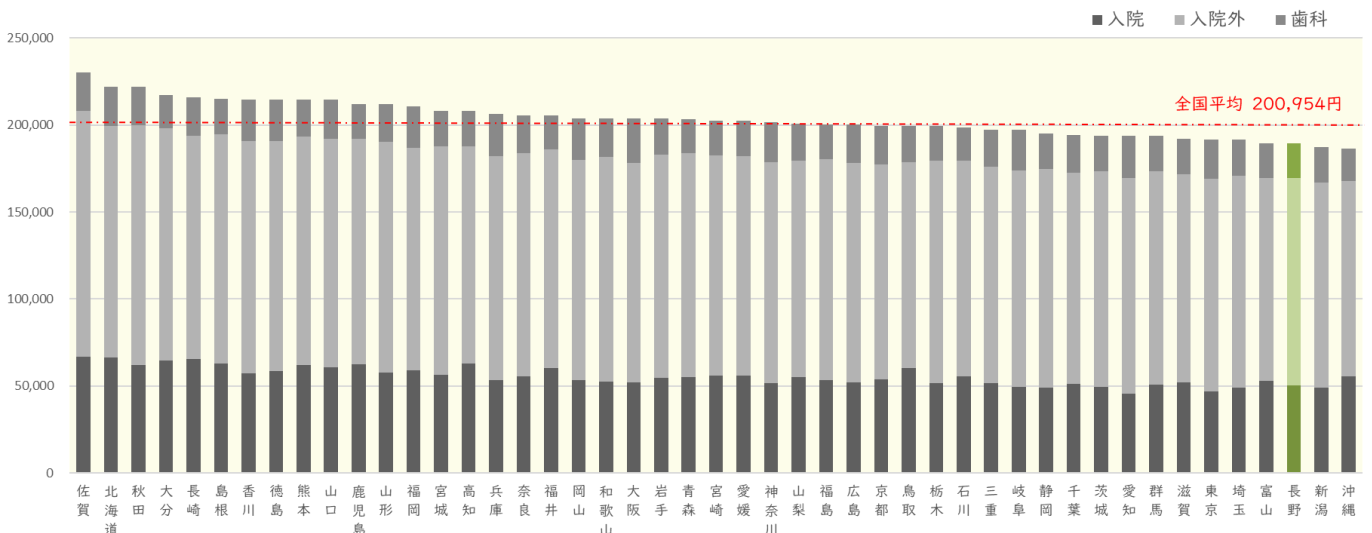
■ 入院 ■ 入院外 ■ 歯科

医療費は前年度から増加しているが、入院と歯科は減少している。

2. 長野支部 加入者1人当たり医療費

※順位は都道府県で金額が大きい順。

	全国	長野支部	順位	前年度からの伸び率
1人当たり医療費	200,954	189,354	45位	5.9%
入院	53,181	50,246	40位	▲ 2.5%
入院外(調剤含む)	125,555	119,044	43位	10.8%
歯科	22,218	20,064	37位	1.4%



Ⅲ 医療費の要素別分析

1. 医療費のレーダーチャート

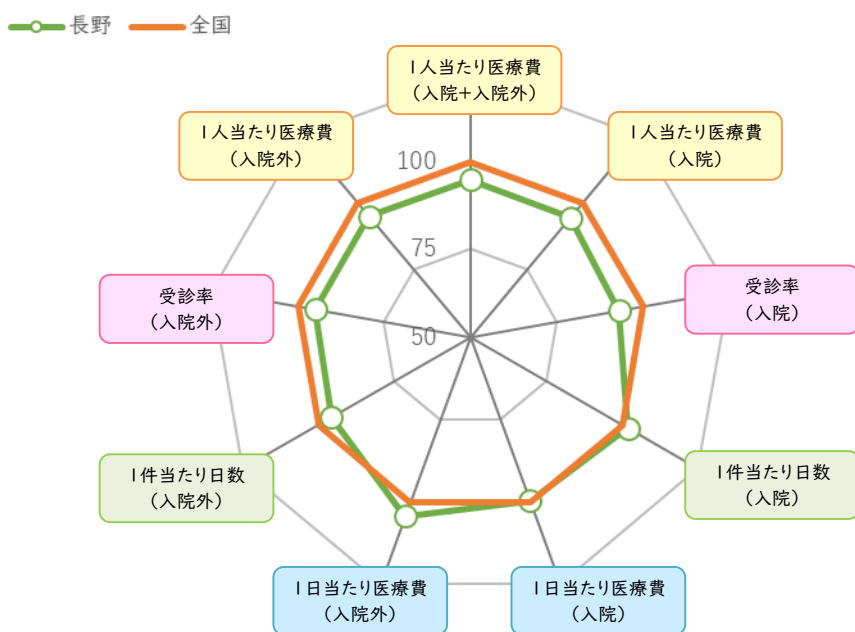
〈 1人あたり医療費を構成する3要素 〉

$$\text{1人あたり医療費} = \text{受診率} \times \text{1件あたり日数} \times \text{1日あたり医療費}$$

受診率 一定期間に医療機関を受診した人の割合（レセプトの件数÷人数）

1件あたり日数 1つの疾病治療のために医療機関を受診した日数（診療実日数÷レセプト件数）

1日あたり医療費 医療機関を受診した1日あたりに発生した医療費（医療費÷診療実日数）



全傷病	1人あたり医療費（円／人）			順位
	長野	全国	比率	
入院	50,246	53,181	94.5	40
入院外	119,044	125,555	94.8	43

全傷病	受診率（件／千人）			順位
	長野	全国	比率	
入院	85.5	91.9	93.0	41
入院外	6,132.2	6,463.3	94.9	44

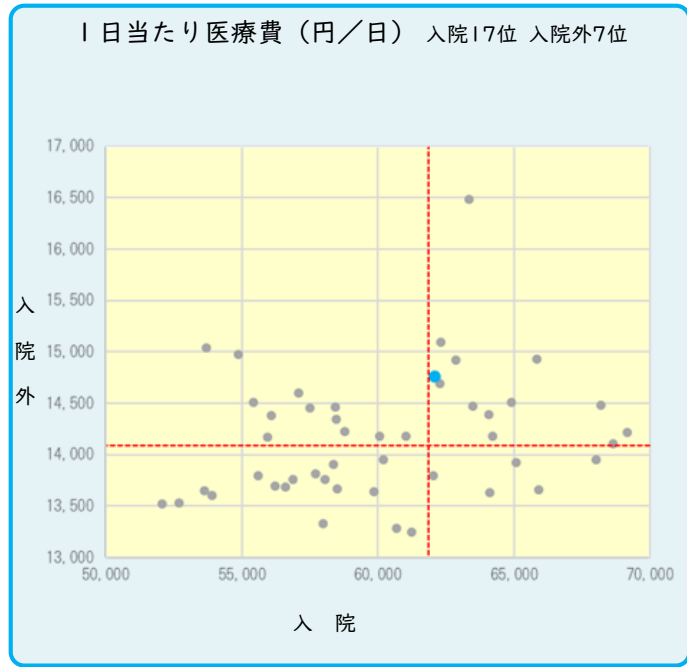
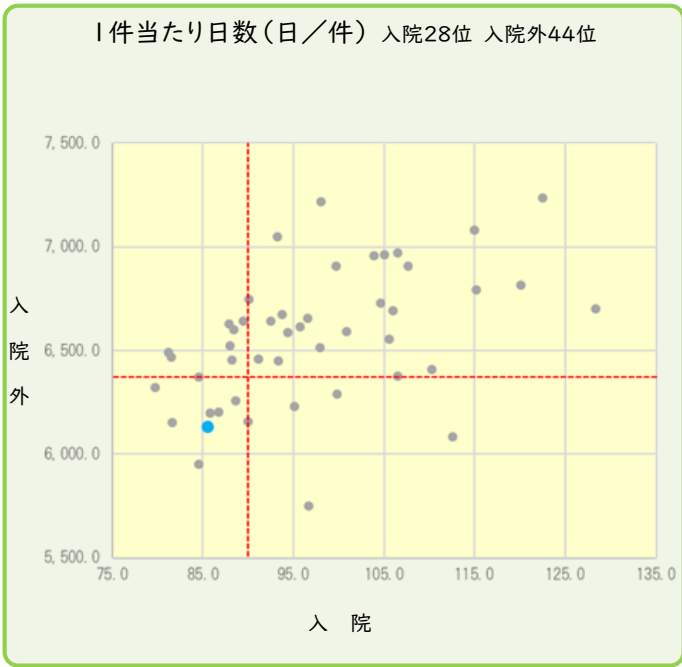
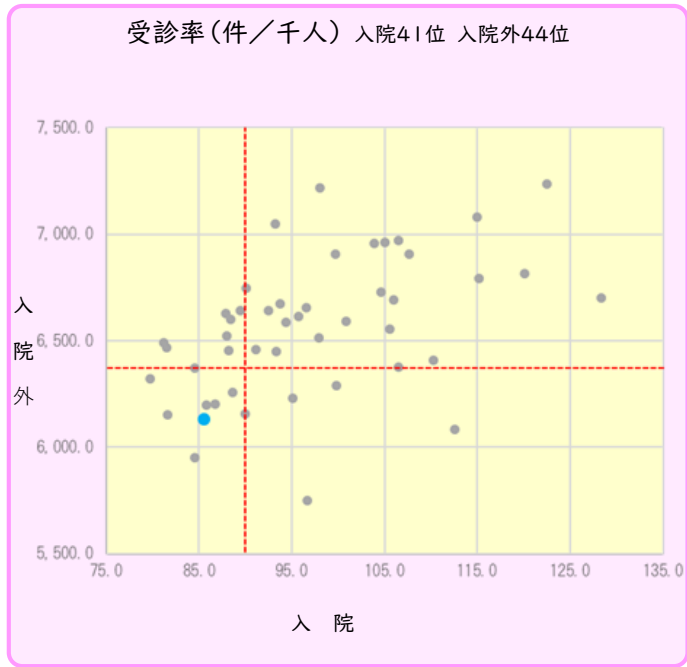
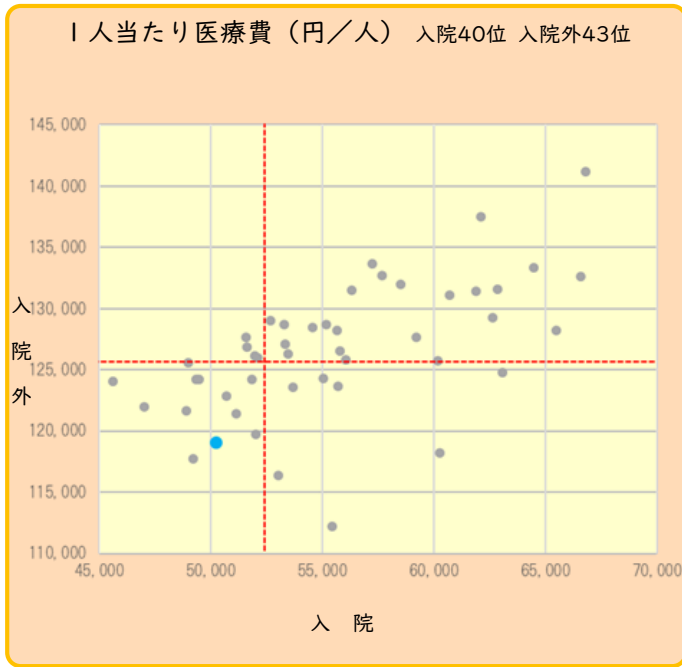
全傷病	1件あたり日数（日／件）			順位
	長野	全国	比率	
入院	9.5	9.3	101.9	28
入院外	1.3	1.4	95.9	44

全傷病	1日あたり医療費（円／日）			順位
	長野	全国	比率	
入院	62,073	62,301	99.6	17
入院外	14,764	14,162	104.3	7

Ⅲ 医療費の要素別分析

2. 長野支部と全国の要素別水準

- ・縦の赤点線:入院の全国平均値
- ・●丸:長野支部
- ・横の赤点線:入院外の全国平均値
- ・●丸:他の都道府県支部



- ・入院は、全国に比べて1日あたり医療費が高いものの、受診率と1件当たり日数が低く、結果的に1人あたり医療費は全国より低い。
- ・入院外は、全国に比べて1日あたり医療費が高いものの、受診率と1件当たり日数が低いことから、結果的に1人あたり医療費は全国より低い。
- ・入院・入院外とも1日あたり医療費が高い。

IV 健診結果による分析

1. 令和4年度健診受診率

- ・縦の赤点線:入院の全国平均値
- ・●丸:長野支部
- ・横の赤点線:入院外の全国平均値
- ・●丸:他の都道府県支部

○被保険者(40~74歳)

	対象者数	受診者数	受診率 (全国順位)	前年度比
長野	267,910	198,569	74.1% (14位)	6.6%
全国	16,285,208	10,637,314	65.3%	4.8%

○被扶養者(40~74歳)

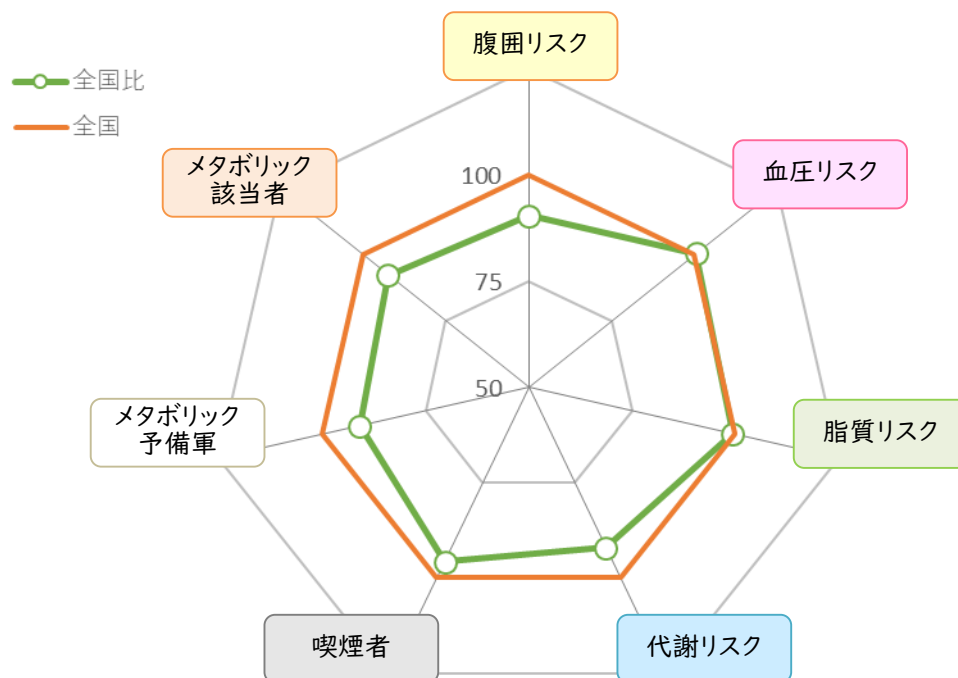
	対象者数	受診者数	受診率 (全国順位)	前年度比
長野	58,067	18,515	31.8% (9位)	6.1%
全国	3,944,037	1,099,643	27.9%	6.2%



前年度と比較し、被保険者と被扶養者の健診受診率は増加し、全国平均よりも高い。

IV 健診結果による分析

2. 被保険者健診結果 各リスク保有率に関するレーダーチャート



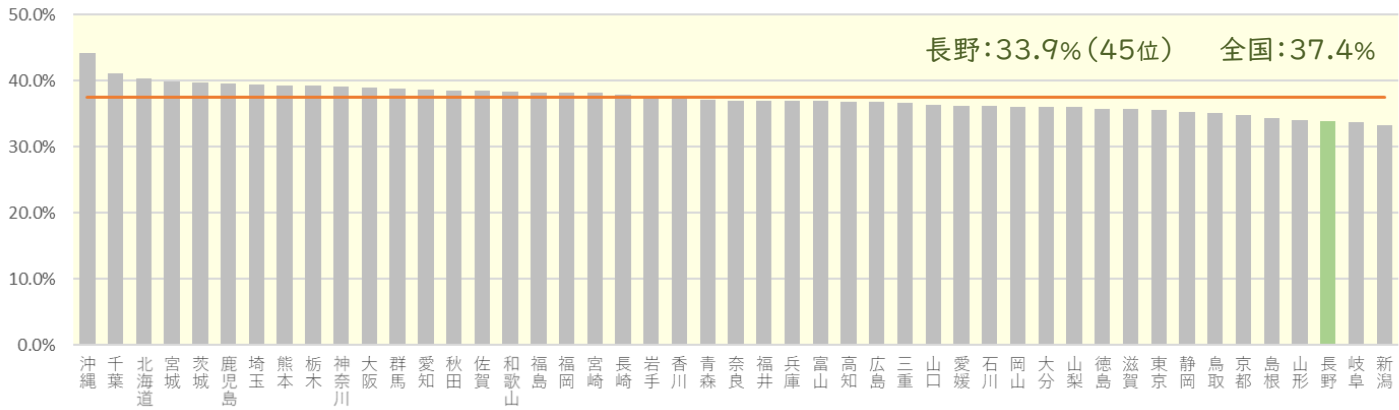
	長野	全国	全国比
腹囲リスク	33.9%	37.4%	90.4
血圧リスク	49.4%	49.2%	100.4
脂質リスク	29.9%	30.1%	99.4
代謝リスク	16.1%	17.5%	92.0
喫煙者	28.2%	29.5%	95.7
メタボリック予備軍	12.1%	13.3%	90.9
メタボリック該当者	16.2%	17.5%	92.4

被保険者のリスク保有率は、血圧以外は全国を下回っている。

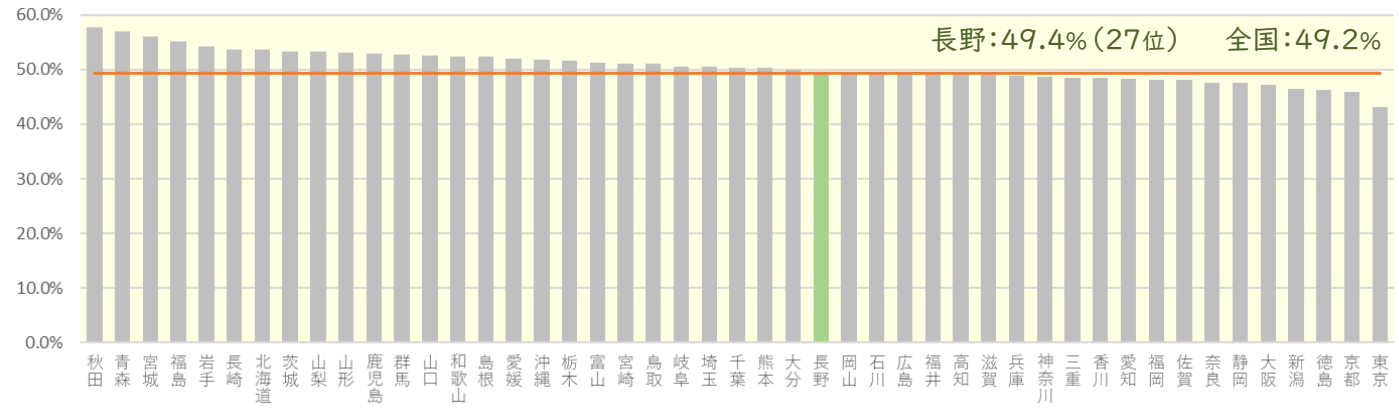
IV 健診結果による分析

3. 被保険者 各リスク保有率の都道府県別状況

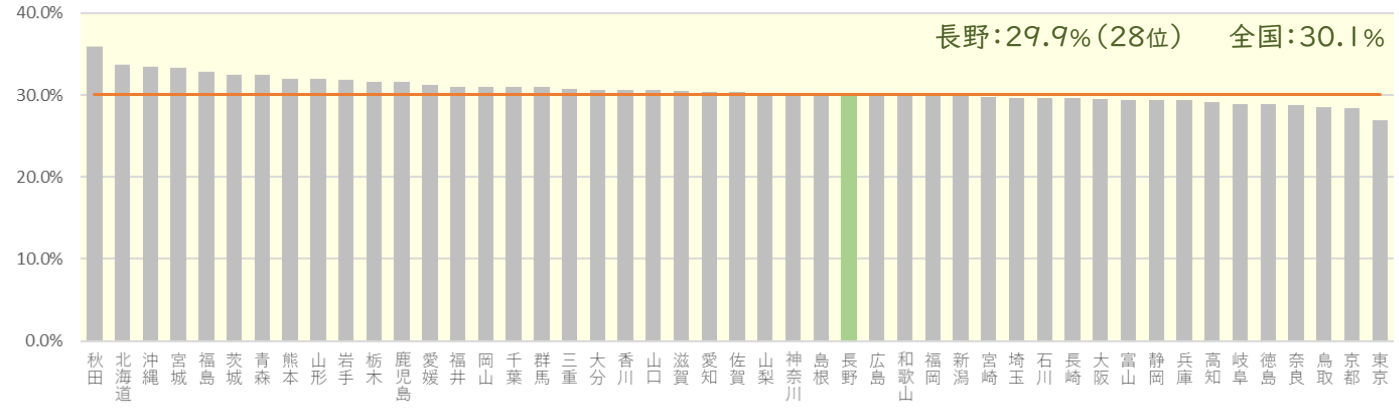
○ 腹囲リスク



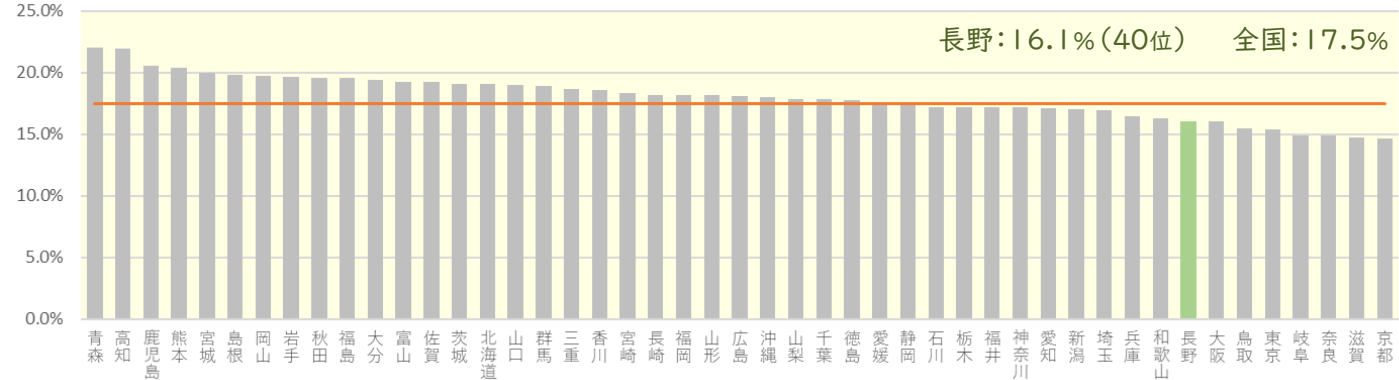
○ 血圧リスク



○ 脂質リスク



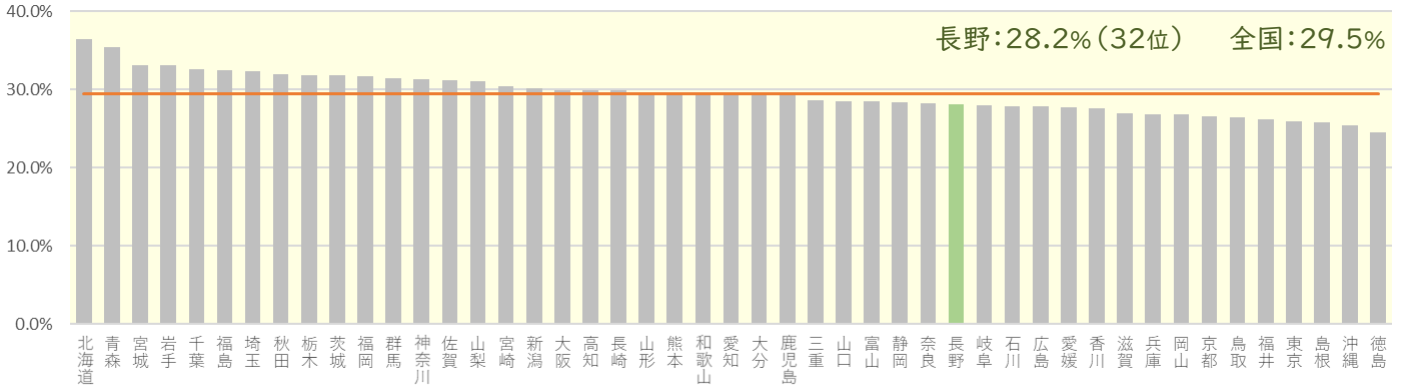
○ 代謝リスク



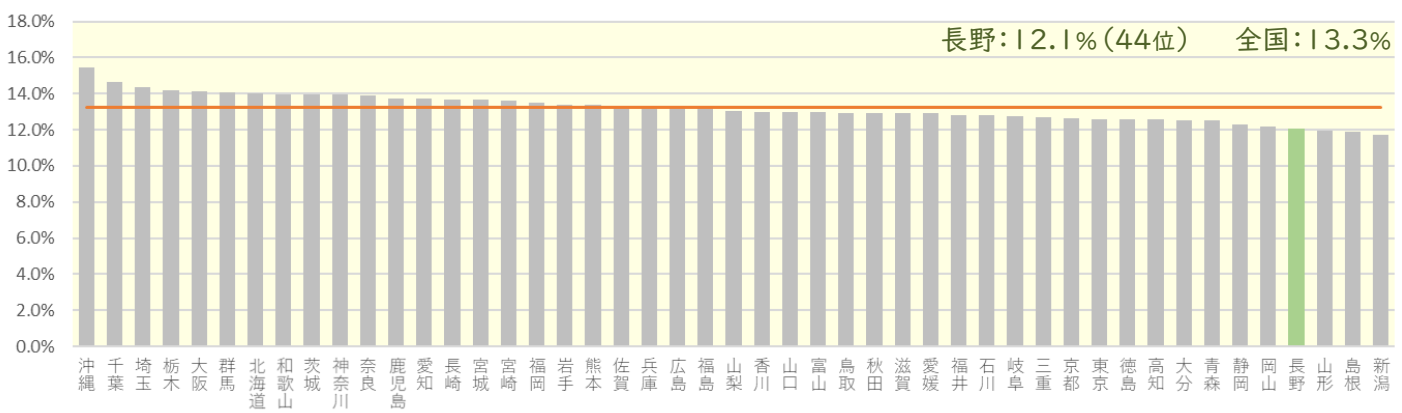
IV 健診結果による分析

3. 被保険者 各リスク保有率の都道府県別状況

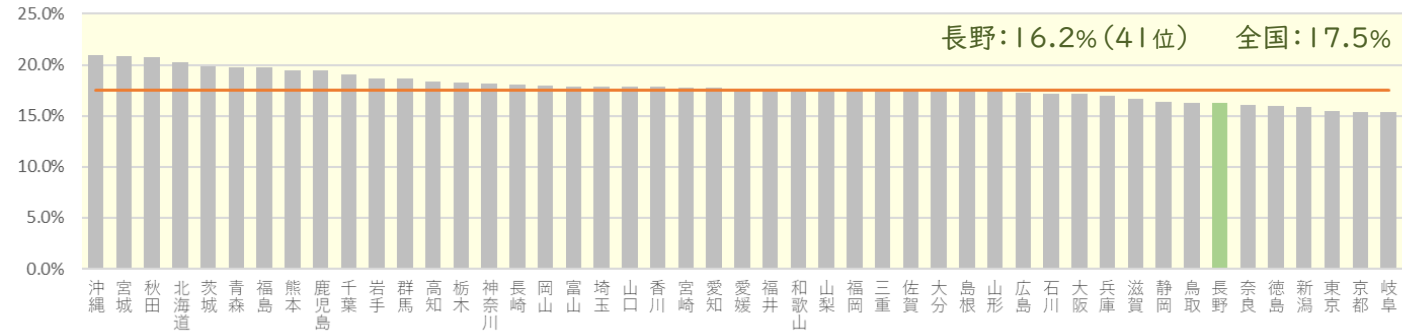
○ 喫煙者



○ メタボリック予備軍



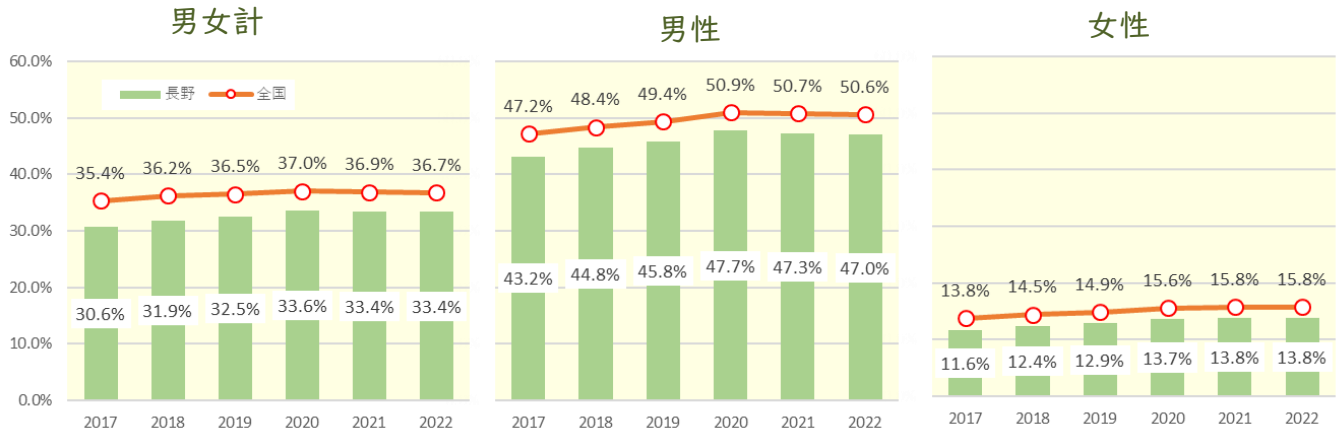
○ メタボリック該当者



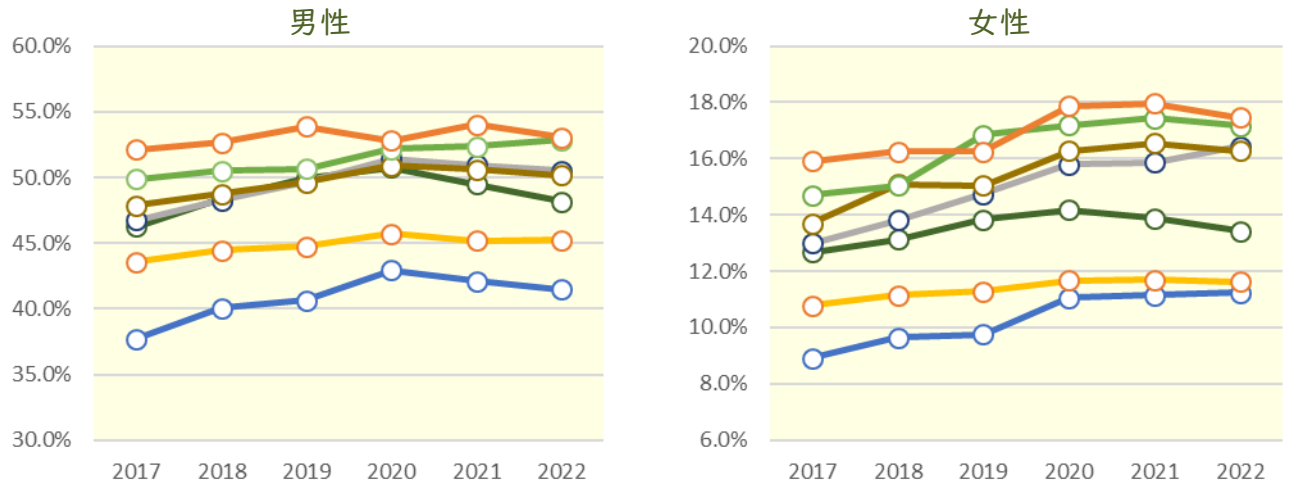
IV 健診結果による分析

4. 被保険者 腹囲リスク保有率

○ 腹囲リスク年度推移



○ 腹囲リスク年度推移 (年齢階級別)



腹囲リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	41.5%	45.3%	48.2%	50.5%	50.2%	52.9%	53.1%
2017年からの増減	3.8%	1.7%	1.9%	3.7%	2.3%	3.0%	0.9%

腹囲リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	11.2%	11.6%	13.4%	16.4%	16.3%	17.2%	17.4%
2017年からの増減	2.3%	0.8%	0.8%	3.4%	2.6%	2.5%	1.5%

男女ともに全国に比べてリスク保有率は低いものの、加齢とともにリスク保有率が上昇している。男性は、55歳以上でリスク保有率が50%以上に達する。男女ともに2017年と比較すると、全年代でリスク保有率が増加している。

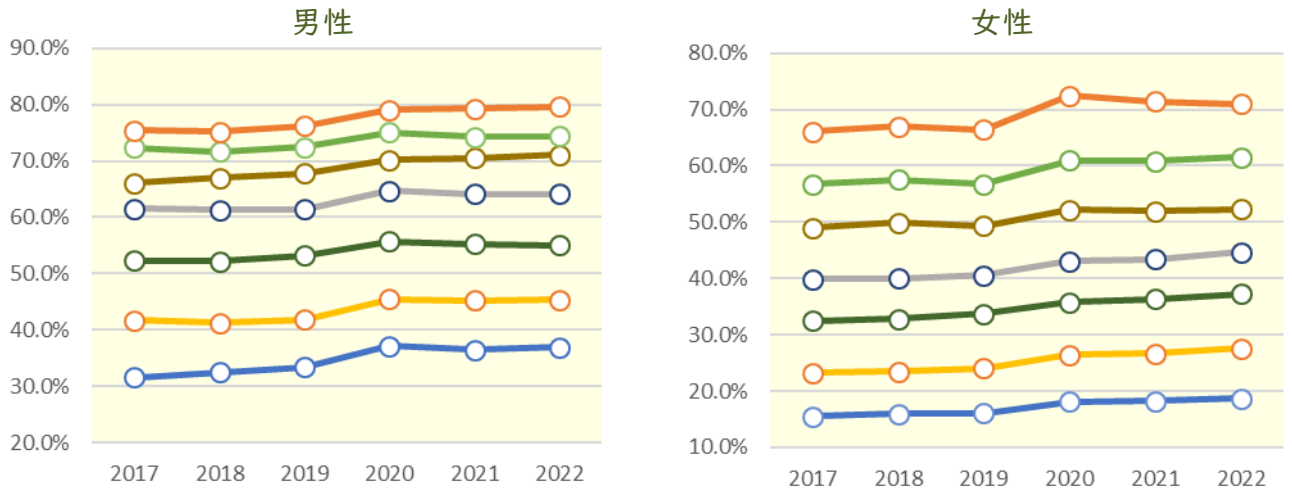
IV 健診結果による分析

5. 被保険者 血圧リスク保有率

○ 血圧リスク年度推移



○ 血圧リスク年度推移 (年齢階級別)



血圧リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	37.0%	45.3%	55.0%	64.1%	71.0%	74.3%	79.7%
2017年からの増減	5.4%	3.6%	2.8%	2.6%	5.0%	2.0%	4.3%

血圧リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	18.7%	27.5%	37.3%	44.7%	52.3%	61.6%	71.0%
2017年からの増減	3.2%	4.3%	4.8%	4.8%	3.3%	4.8%	4.9%

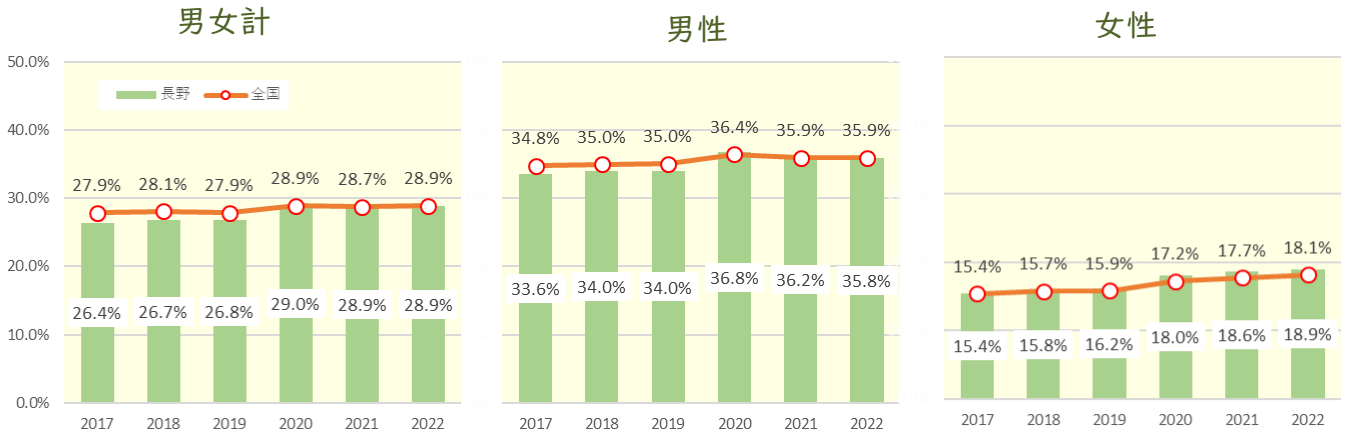
男女ともに、全国よりも高いリスク保有率となっている。

また、加齢とともに増加傾向にある。男性は50歳代以上、女性は60歳以上からリスク保有率が50%以上となっている。2017年と比較すると、全年代で増加している。

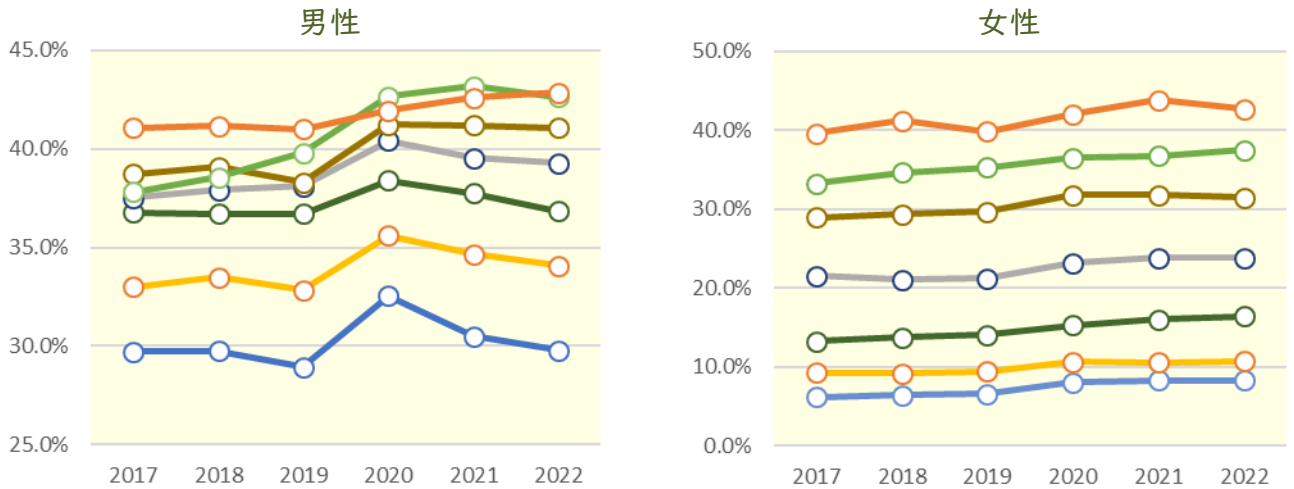
IV 健診結果による分析

6. 被保険者 脂質リスク保有率

○ 脂質リスク年度推移



○ 脂質リスク年度推移 (年齢階級別)



脂質リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	29.8%	34.1%	36.8%	39.3%	41.1%	42.6%	42.8%
2017年からの増減	0.1%	1.1%	0.1%	1.7%	2.4%	4.8%	1.8%

脂質リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	8.2%	10.7%	16.4%	23.8%	31.5%	37.5%	42.7%
2017年からの増減	2.1%	1.5%	3.2%	2.3%	2.5%	4.2%	3.1%

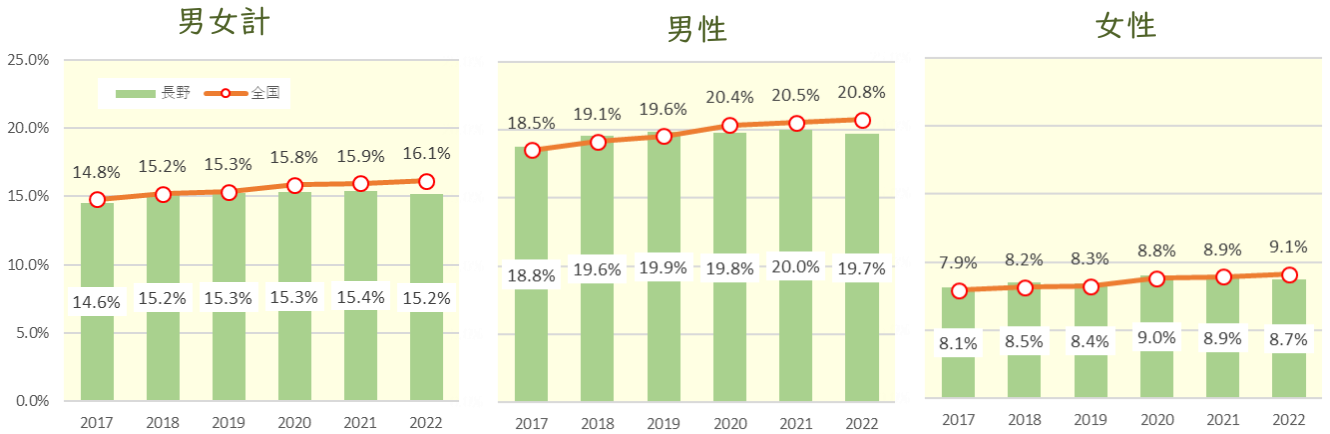
男性は全国水準のリスク保有率、女性は全国より高いリスク保有率となっている。

男性は、加齢とともにリスク保有率が上昇し、65歳以上では、2017年と比較すると4.8%以上増加している。女性は、40～44歳におけるリスク保有率が男性と比べ低いが、加齢とともに上昇し、70～74歳では男性のリスク保有率と並ぶ。

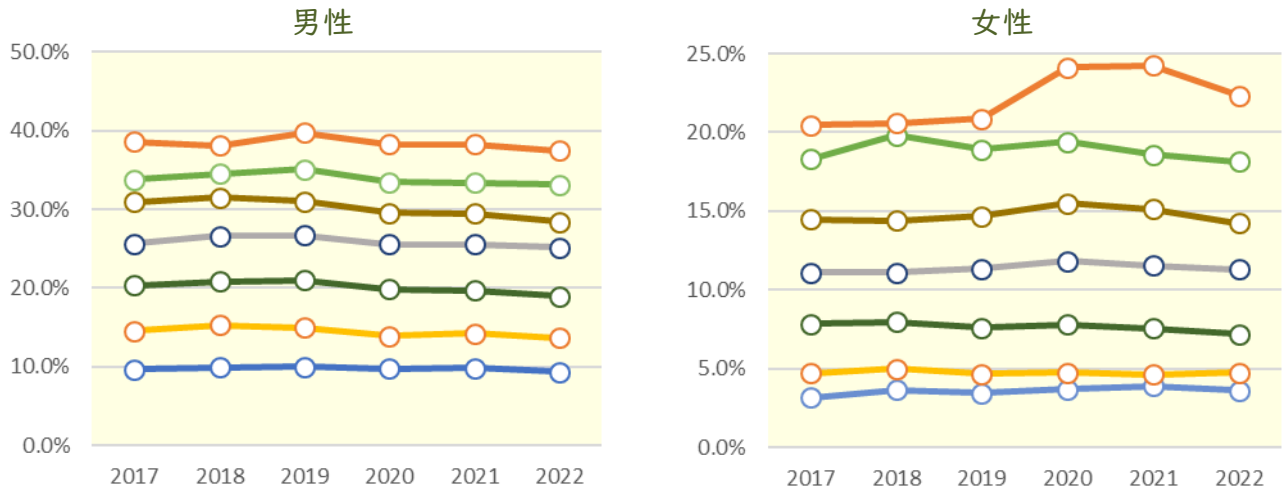
IV 健診結果による分析

7. 被保険者 代謝リスク保有率

○ 代謝リスク年度推移



○ 代謝リスク年度推移 (年齢階級別)



代謝リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	9.4%	13.7%	19.0%	25.2%	28.4%	33.1%	37.5%
2017年からの増減	-0.3%	-0.9%	-1.4%	-0.5%	-2.5%	-0.7%	-1.1%

代謝リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	3.6%	4.7%	7.2%	11.3%	14.2%	18.1%	22.3%
2017年からの増減	0.4%	0.0%	-0.6%	0.2%	-0.2%	-0.2%	1.9%

男女ともに全国より低いリスク保有率となっている。

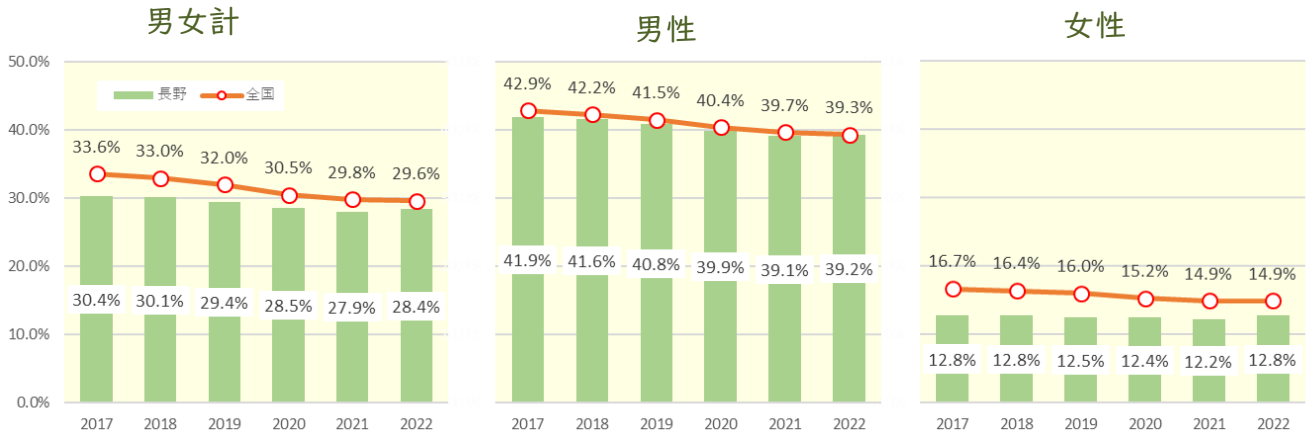
加齢とともにリスク保有率が上昇している。40～44歳から70～74歳までの差が、男性は28.1%

女性は18.7%増加している。2017年と比較すると男性は全年代において減少している。

IV 健診結果による分析

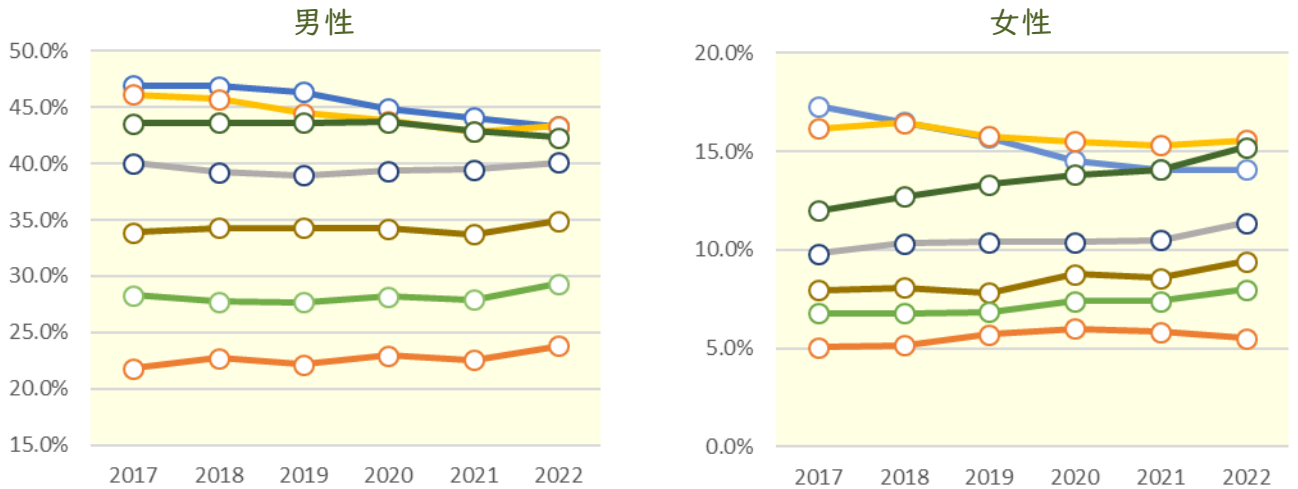
8. 被保険者 喫煙者の割合

○ 喫煙者年度推移



○ 喫煙者年度推移 (年齢階級別)

● 40-44歳 ● 45-49歳 ● 50-54歳 ● 55-59歳 ● 60-64歳 ● 65-69歳 ● 70-74歳



喫煙者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	43.3%	43.3%	42.3%	40.1%	34.9%	29.3%	23.8%
2017年からの増減	-3.6%	-2.8%	-1.3%	0.1%	1.0%	1.0%	2.0%

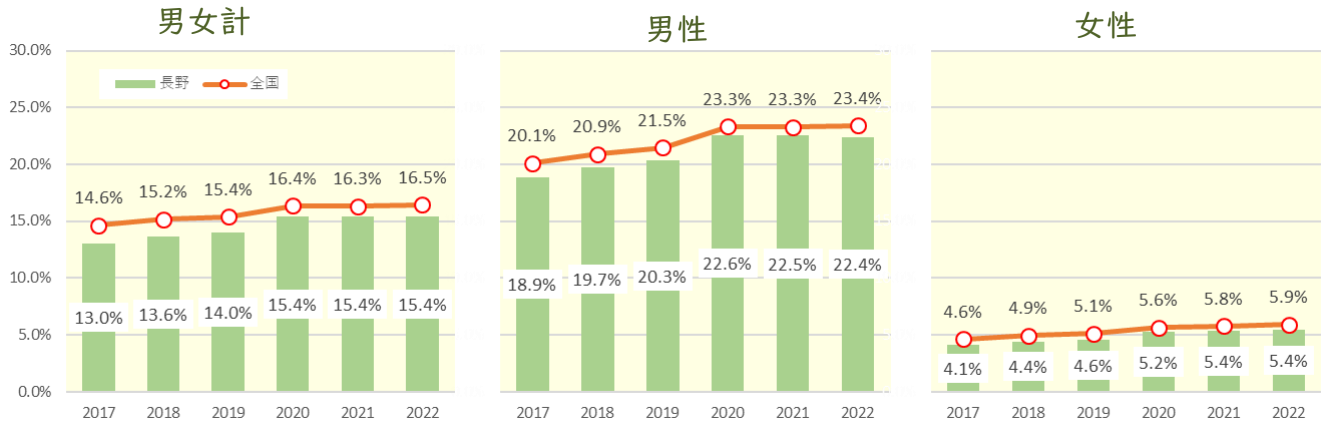
喫煙者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	14.1%	15.6%	15.2%	11.4%	9.4%	8.0%	5.5%
2017年からの増減	-3.2%	-0.6%	3.2%	1.6%	1.5%	1.2%	0.4%

男女ともに全国に比べて喫煙者の割合は低い。男性は減少し、女性は横ばいで推移している。
喫煙者の割合は、加齢とともに低くなる。2017年と比較すると、男性は55歳以上で、女性は50歳以上で増加している。

IV 健診結果による分析

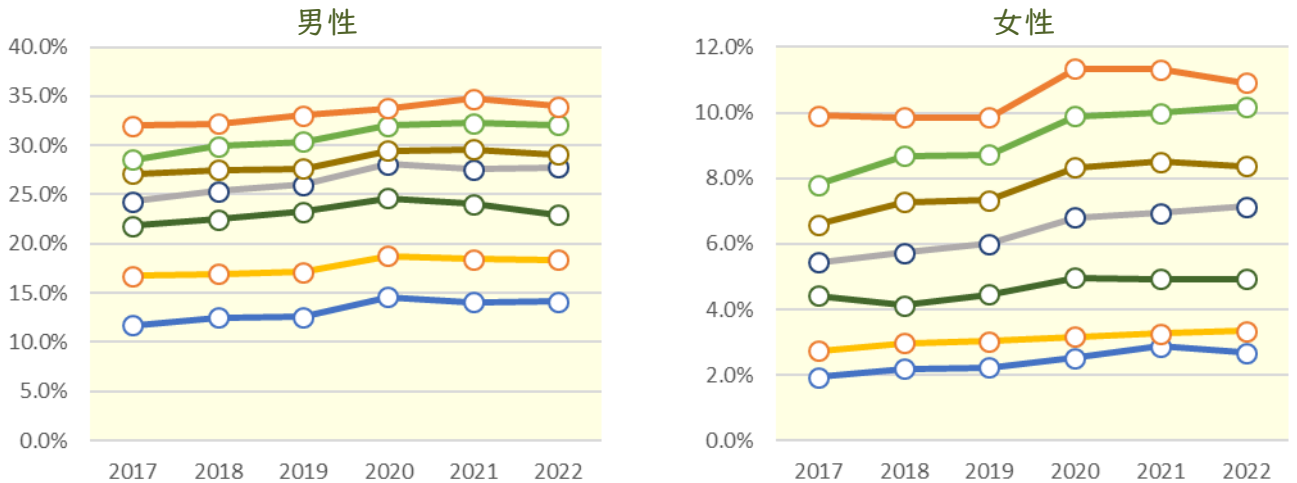
9. 被保険者 メタボリック該当者の割合

○ メタボリック該当者年度推移



○ メタボリック該当者の割合年度推移（年齢階級別）

● 40-44歳 ● 45-49歳 ● 50-54歳 ● 55-59歳 ● 60-64歳 ● 65-69歳 ● 70-74歳



メタボリック該当者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	14.1%	18.4%	22.9%	27.8%	29.1%	32.1%	34.0%
2017年からの増減	2.4%	1.7%	1.1%	3.5%	2.0%	3.5%	2.0%

メタボリック該当者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	2.7%	3.3%	4.9%	7.1%	8.4%	10.2%	10.9%
2017年からの増減	0.7%	0.6%	0.5%	1.7%	1.8%	2.4%	1.0%

男女ともに全国と比べてリスク保有率は低い。

加齢とともにリスク保有率は上昇している。男性は、40歳～44歳から70～74歳までの差が19.9%となっている。2017年と比較すると、男女ともに全年代で増加傾向にある。