2022年度 支部別スコアリングレポート

≪鹿児島支部≫

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≫

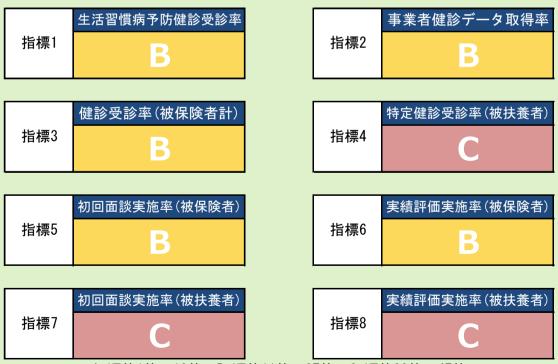
I	健診受診率▫	特	定	保	健	指	導	実	施	率	の	概	要	2
	(健診受	診	率	の	状	況)	•	•	•	-	•	•	3
	(特定保	健	指	導	実	施	率	の	状	況)	•	•	5
П	生活習慣病リ	ス	ク	保	有	者	の	割	合					
	(男性)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	8
	(女性)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	12
Ш	生活習慣要改	善	者	の	割	合								
	(男性)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	16
	(女性)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	20
IV	医療費の状況	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	24
V	生活習慣に関	-	_	_	_			-						25
VI	各指標の算出	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

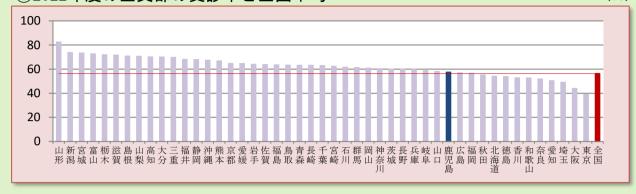
2022年度の健診受診率と特定保健指導実施率の概要は上記のとおりです。 それぞれの数値の詳細及び経年変化等については、次ページ以降をご確認ください。

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

	10 1 12/3	JEVEE			<u> — С</u>
	-0-4	全国	━━鹿児	島	
(%) 60.0	35位	34位	36位	35位	
58.0 56.0				9	
54.0 - 52.0 -	0-	8	0		鹿児
50.0 48.0 46.0					
70.0	2019	2020	2021	2022	全国

	年度	受診者数	受診率 (%)
	2019	123, 957	52. 5
鹿児島支部	2020	125, 520	52. 5
庇冗岛又即	2021	132, 322	54. 4
	2022	137, 526	57. 5
全国平均	2022	_	56. 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)

↑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

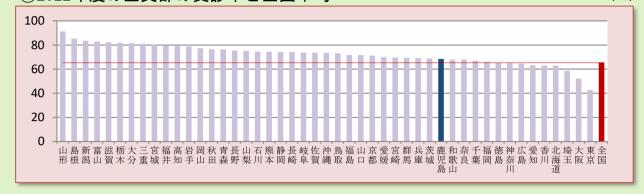
	-0-	全国	━━鹿児	島
(%)	25位	29位	42位	17位
12.0 -	<u> </u>	•	•	
10.0 -				
8.0 -	<u> </u>			
		<u>~</u>		
6.0 -				
4.0 -				
2.0 -				
0.0 -				
0.0	1	1	1	1
	2019	2020	2021	2022

	年度	取得者数	取得率 (%)
	2019	20, 211	8. 6
鹿児島支部	2020	18, 475	7. 7
庇冗岛又印	2021	11, 777	4. 8
	2022	25, 181	10. 5
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

	─ □ -	国	━━鹿児,	島
(%) 70.0 -	34位	35位	43位	34位
				P
65.0 -	_			
60.0 -			0	
55.0 -				
50.0 -				
	2019	2020	2021	2022

	年度	受診者数	受診率 (%)
	2019	144, 168	61.1
鹿児島支部	2020	143, 995	60. 2
庇冗岛又即	2021	144, 099	59. 3
	2022	162, 707	68. 1
全国平均	2022	_	65. 2

(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

		— 0— á	全国	━━ 鹿児	島
(%)		45位	40位	46位	46位
30.0	Т				
25.0	+				
20.0	+	—o —			o
15.0	+				
10.0	+				
5.0	+				
0.0	+			I	
		2019	2020	2021	2022

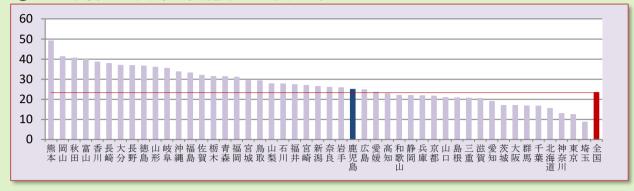
	年度	受診者数	受診率 (%)
	2019	13, 094	20. 4
鹿児島支部	2020	11, 880	18. 7
庇冗岛又印	2021	13, 077	20.8
	2022	12, 834	21. 9
全国平均	2022	_	27. 7

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

	-	1 12.1	J = - = -	<u> </u>	<u> </u>
		-0-	全国	一 鹿児	島
(%)		39位	35位	36位	27位
30.0	T	0 1 122	<u> </u>	0012	1
25.0	+				
20.0	+			0	
15.0	+				
10.0	+				
5.0	+				
0.0	+		1	ı	1
		2019	2020	2021	2022

	年度	実施者数	実施率 (%)
	2019	5, 012	17. 6
鹿児島支部 鹿児島支部	2020	5, 300	18. 2
庭児局又即	2021	5, 937	20. 6
	2022	7, 375	24. 9
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

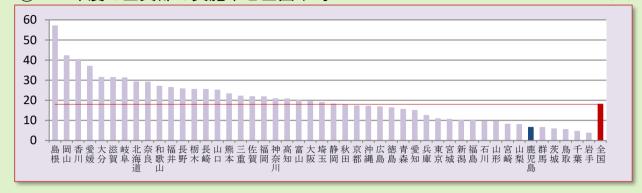
	-0-	全国	一○ 一鹿児,	島
(%) 25.0	35位	36位	32位	26位
20.0				9
15.0	0			
10.0				
5.0				
0.0		T	1	1
	2019	2020	2021	2022

	年度	実施者数	実施率 (%)
鹿児島支部	2019	4, 788	16.8
	2020	4, 224	14. 5
	2021	4, 840	16.8
	2022	5, 873	19.8
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>	<u> </u>	<i></i>	/A ** II .	<u> </u>
	— 0— <u>á</u>	全国	━━鹿児	島
(%) 20.0 -	40位	37位	39位	42位
15.0 -				
10.0 -				
5.0 -	0—	 0		<u> </u>
0.0 -				
	2019	2020	2021	2022
0.0	2019	2020	2021	2022

	年度	実施者数	実施率 (%)
鹿児島支部	2019	78	6. 9
	2020	72	6. 5
	2021	74	6. 2
	2022	72	6. 5
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

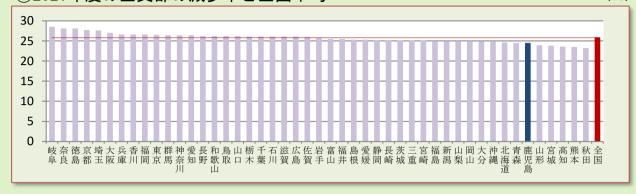
	─ □ - 全	国	━━鹿児!	島
(%) 20.0 -	39位	36位	39位	42位
15.0 -				
10.0 -				
5.0 -	<u> </u>		0	
0.0 -		I		
	2019	2020	2021	2022

	年度	実施者数	実施率 (%)
鹿児島支部	2019	60	5. 3
	2020	73	6. 5
	2021	57	4. 7
	2022	67	6. 0
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

(%) 30.0	22位	· _{全国} 29位	── 鹿児 41 位	^島 41位		年度	減少者数	減少率
28.0	-					2018	4, 148	27. 0
26.0	-	0			鹿児島支部	2019	4, 408	25. 0
24.0					底沉局又即	2020	4, 439	23. 6
20.0						2021	4, 960	24. 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

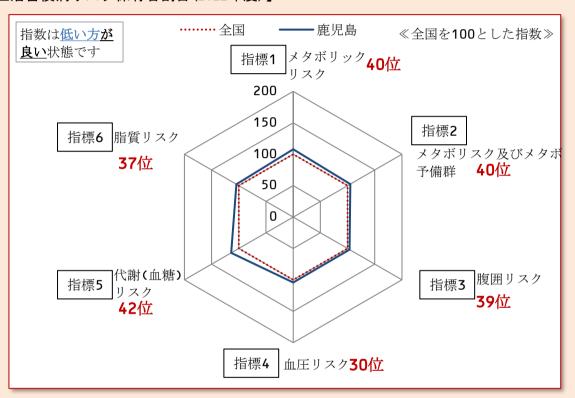
○ メタボリック予備群 : 腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者

○ 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を
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

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】

(1)2022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	24. 3
2020	25. 7
2021	26. 1
2022	25. 9
2022	24. 0
	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 (%)

		全国	━━ 鹿児	L島
(%) 46 ±	39位	41位	41位	40位
45 -				
44 -	0			
42 - 41 -				
40 -				
	2019	2020	2021	2022

	年度	メタボリスク及 びメタボ予備群
鹿児島支部	2019	42. 9
	2020	44. 6
	2021	44. 8
	2022	44. 3
全国平均	2022	42. 1

指標3【腹囲リスク保有者の割合】

(1)2022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 (%)



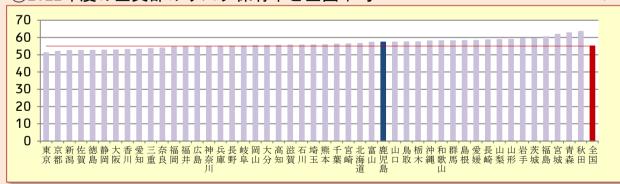
	年度	腹 囲 リスク
鹿児島支部	2019	51.8
	2020	53. 4
庇冗局又叫	2021	53. 4
	2022	53. 1
全国平均	2022	51. 2

(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 (%)

	一 全国		━━鹿児島	
(%) 58 T	31位	29位	32位	30位
		0	_	-
56 -	0	-		
54 -				
52 -				
50	2019	2020	2021	2022
	2017	LULU	LULI	LULL

	年度	血 圧 リスク
鹿児島支部	2019	55. 2
	2020	57. 1
	2021	57. 4
	2022	57. 3
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
鹿児島支部	2019	25. 5
	2020	26. 1
	2021	26. 9
	2022	26. 3
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 (%)

	-0-	一□ 一全国		息
(%) 38.5	34位	32位	37位	37位
38	0		<u> </u>	<u> </u>
37.5 37		_ _ _		
36.5			<u> </u>	
36 · 35.5				
33.3	2019	2020	2021	2022

	年度	脂 質 リスク
鹿児島支部	2019	37. 9
	2020	38. 3
	2021	38. 2
	2022	38. 2
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

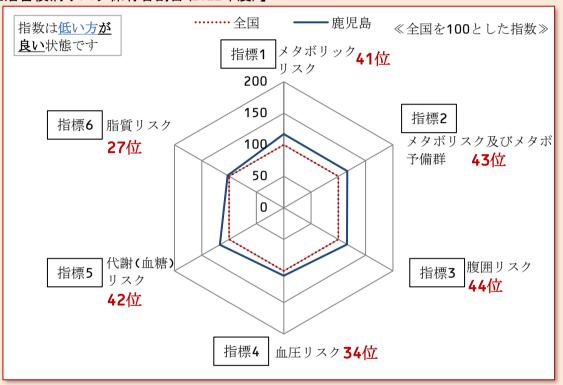
○ メタボリック予備群 : 腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者

○ 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

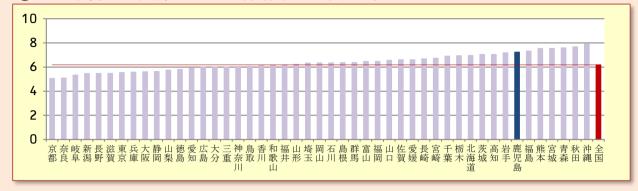
指標1	メタボリックリスク	指標2	メタボリスク及びメタボ予備郡
指標3	腹囲リスク	指標4	血圧リスク B
指標5	代謝(血糖)リスク	指標6	脂質リスク

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 (%)



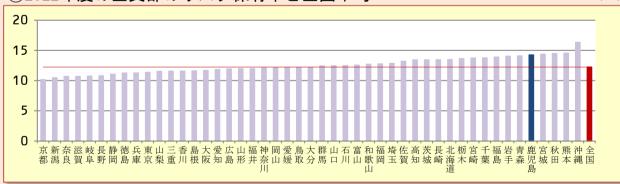
	年度	メタボ リック リスク
鹿児島支部	2019	6. 5
	2020	7. 0
	2021	7. 6
	2022	7. 2
全国平均	2022	6. 2

(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 (%)

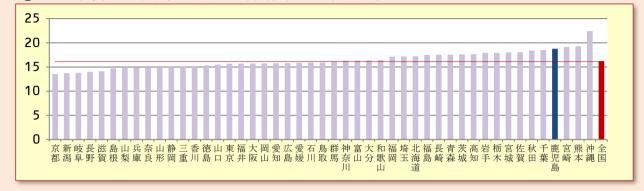
		一□ 一全国		━━鹿児島	
(%)	20 —	40位	42位	45位	43位
1	15 -	0—	<u> </u>		<u>_</u>
1	0				
	5				
	0 +	2019	2020	2021	2022
		2019	2020	2021	2022

	年度	メタボリスク及 びメタボ予備群
鹿児島支部	2019	13. 2
	2020	14. 0
	2021	15. 6
	2022	14. 3
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 (%)



	年度	腹 囲 リスク
鹿児島支部	2019	17. 9
	2020	18. 3
	2021	18. 6
	2022	18. 7
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 (%)

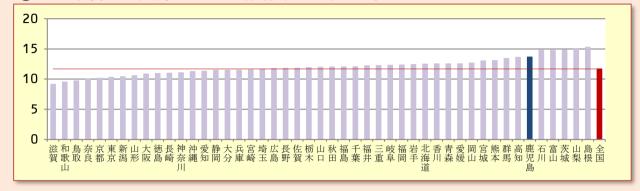
	一 0— 全国		━━鹿児島	
(%) 40 -	34位	31位	34位	34位
		_	$ \circ$ $-$	<u> </u>
38 -	~			
36 -				
34 -				
32 -				
30 -				
50	2019	2020	2021	2022

	年度	血 圧 リスク
鹿児島支部	2019	37. 2
	2020	39. 1
	2021	39. 2
	2022	39. 4
全国平均	2022	36. 6

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 (%

	─ □ ─	注 国	一 鹿児	島
(%) 15 ¬	41位	42位	43位	42位
	8			
10 -				
5 -				
0 -	-			
	2019	2020	2021	2022

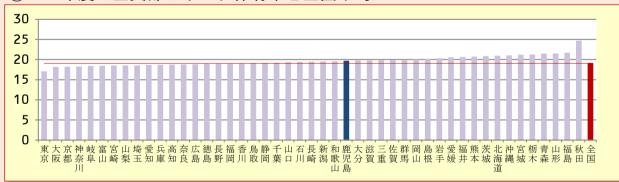
	年度	代 謝 (血糖) リスク
	2019	12. 7
 鹿児島支部	2020	13. 4
庇冗局又叫	2021	14. 0
	2022	13. 6
全国平均	2022	11. 7

(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	━━ 鹿児	島
(%) 20 ±	22位	26位	27位	27位
19.5				_
19		-ρ-		
18.5	-ρ			
18 - 17.5 -				
17 -				
	2019	2020	2021	2022

	年度	脂 質 リスク
	2019	18. 4
鹿児島支部	2020	18. 9
庇冗岛又印	2021	19. 4
	2022	19. 6
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1の3問中2問以上に「いいえ」と回答した者の割合

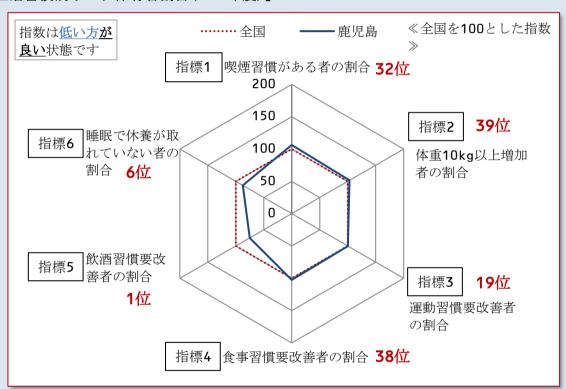
〇 食事習慣要改善者※:「人と比較して食べる速度が速い」「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以 (4問中2問以上) 上ある」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くこと

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

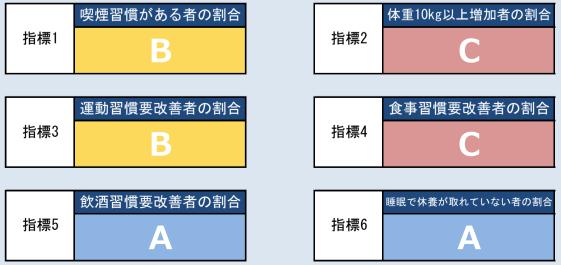
〇 飲酒習慣要改善者※:「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」 (毎日2合以上又は時々3合以上) に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合

○ 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)】



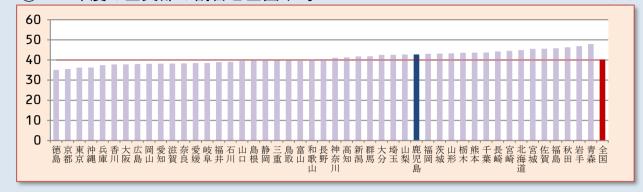
※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です



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

(%)

(%) 44 –	─ □──全国 31位 31位	一 鹿児島 31 位 32 位		年度	喫煙習慣 がある者 の割合
43 —	0			2019	43. 4
42 - 41 -			鹿児島支部	2020	42. 9
40	<u> </u>		庇兀岛又叩	2021	42. 5
39 -				2022	42. 5
30 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

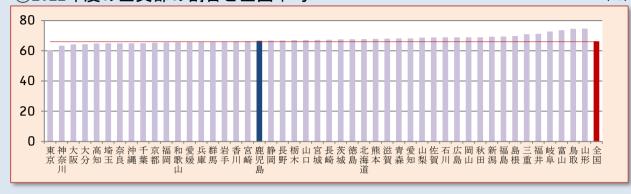
	── 全国 ── 鹿児島					年度	体重10kg 以上増加
(%) 52 T	39位	38位	39位	39位		十戌	者の割合
51 -	0	_0_				2019	50. 6
50 -					 鹿児島支部	2020	51.3
49 -					庇冗岛又叫	2021	51.8
48 - 47 -						2022	51. 7
71	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	50. 2

(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

(%)

	一〇一 全国	━━鹿児島		年度	運動習慣(3問中2問以上)要改善
(%) 70 –	22位 20位	18位19位			者の割合
69	<u> </u>			2019	68. 9
68 - 67 -	<u></u>		┃ 鹿児島支部	2020	68. 0
66			庇兀岛又叫	2021	67. 2
65 - 64 -				2022	66. 3
04 1	2019 2020	2021 2022	全国平均	2022	66. 0

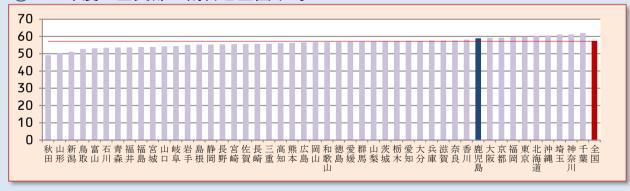
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

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

(%)

(%) 60 ±	 34位	^{全国} 37 位	一 ● 鹿児 40 位	38位		年度	食事習慣 要改善者 の割合
59	<u>~</u>		_0_	_		2019	59. 0
58 - 57 -	<u> </u>	0			鹿児島支部	2020	58. 1
56 -					庭兀岛又即	2021	58. 5
55 + 54 +						2022	58. 6
	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。

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

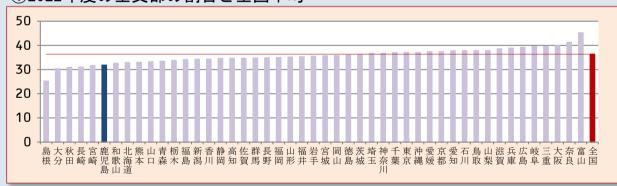
(%)

(%) 20 T	── 全国 1位 1位	一◆		年度	飲酒習慣 要改善者 の割合
15 -	<u> </u>			2019	13. 8
10 -	0	-	鹿児島支部	2020	12. 9
5 -			底沉局又即	2021	13. 3
0 +				2022	13. 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

(%)

	-0-	── 全国 ── 鹿児島						睡眠で休養が
(%) 50 T	5位	4位	5位	6位			年度	取れていない 者の割合
40							2019	34. 1
30 -	<u> </u>	—b—	O	<u>—</u> b		鹿児島支部	2020	31. 1
20 -						底沉岛又叫	2021	30. 9
10 - 0 -							2022	31.8
	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

○ 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

○ 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 まの割る

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

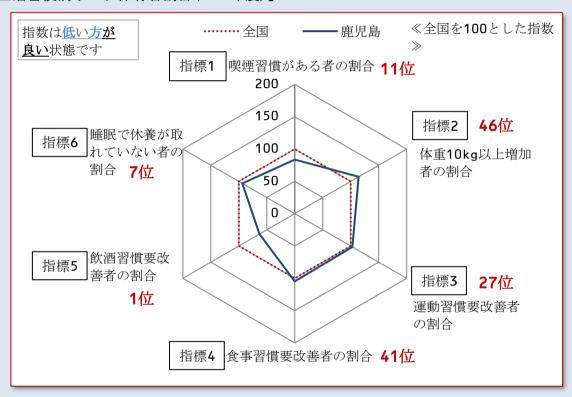
〇 食事習慣要改善者※:「人と比較して食べる速度が速い」「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以 (4問中2問以上) 上ある」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くこと

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

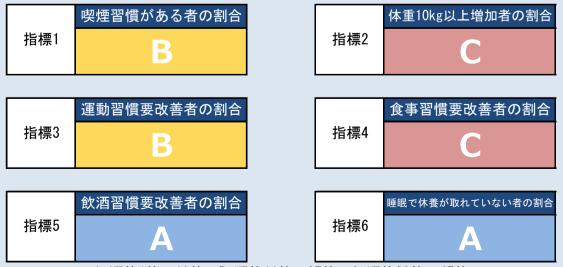
〇 飲酒習慣要改善者※:「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」 (毎日2合以上又は時々3合以上) に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合

○ 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

(%)

	── 全国 ── 鹿児島					左曲	喫煙習慣
(%) 20 –	12位	11位	13位	11位		年度	がある者 の割合
15 -						2019	13. 0
10 -	<u> </u>	_ 0 <u> </u>	<u></u>	<u>_</u> ō	鹿児島支部	2020	12. 7
5 -					庭児島又即	2021	12. 7
0 +						2022	12. 6
	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

	── 全国 ── 鹿児島						体重10kg
(%) 38 _T	45位	45位	45位	46位		年度	以上増加 者の割合
36 -	0-		-	- o-		2019	34. 9
34 - 32 -					鹿児島支部	2020	35. 6
30 -					底沉岛又印	2021	35. 9
28 - 26 -						2022	35. 8
	2019	2020	2021	2022	全国平均	2022	31. 4

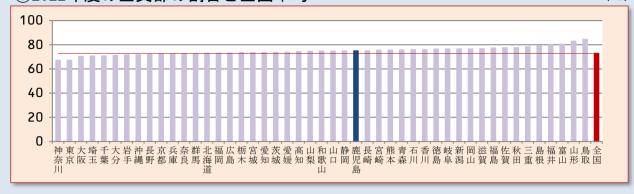
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標3【運動習慣(3問中2問以上)要改善者[※]の割合】

3 1 130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

(%)

(%) 77 ±	28位	^{全国} 27 位	─ ●鹿児 29 位	27位		年度	運動習慣 要改善者 の割合
76	<u> </u>	- 0-				2019	76. 1
75 - 74 -					鹿児島支部	2020	76. 1
73			—	<u> </u>	庇冗岛又叫	2021	76. 0
72 - 71 -						2022	75. 0
,,,	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

(%)

(%) 52 ±	□- 40位	^{全国} 42 位	→	^{2島} 41位		年度	食事習慣 要改善者 の割合
51 - 50 -	<u> </u>	<u> </u>		-		2019	51. 3
49	<u> </u>				英语自士如	2020	50. 4
48 + 47 -					鹿児島支部	2021	50. 4
46 45						2022	50. 9
	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。

(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

(%)

	-0-	全国	── 鹿児	島			飲酒習慣
(%)	2位	2位	2位	1位		年度	要改善者 の割合
5 -						2019	2. 9
3 -					鹿児島支部	2020	3. 0
2					底沉局又即	2021	3. 1
1 + 0 +						2022	3. 2
	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

(%)	 - 11位	_{全国} 9 位	- ◆- 鹿児 9 位	⁷ 位		年度	睡眠で休養が 取れていない 者の割合
46 44						2019	41.8
42 - 40 -	0				│ 鹿児島支部	2020	38. 3
38 -		<u></u>		<u> </u>	底 元 岛 文 印	2021	38. 7
36 - 34 -						2022	39. 2
	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	186, 328	58, 325	72, 259	32, 884	17, 542	5, 318
鹿児島支部	2019	192, 653	60, 122	74, 316	34, 718	17, 993	5, 505
庭兀岛又叫	2020	191, 668	59, 237	72, 905	34, 666	19, 379	5, 481
	2021	202, 085	61, 055	79, 471	36, 208	19, 735	5, 616
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

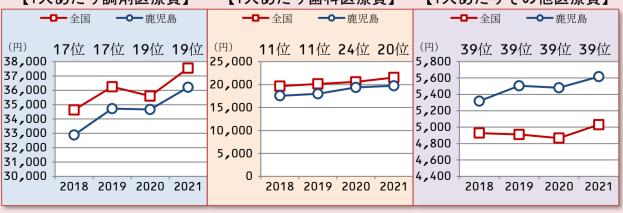
【1人あたり入院外医療費】



【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)

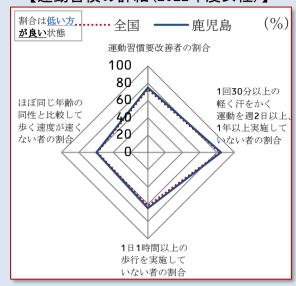
V生活習慣に関する参考データ

【運動習慣の詳細】

【運動習慣の詳細(2022年度男性)】

(%) **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 60∕ 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	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
	2019	68. 2	68. 9	73. 9	76. 1
運動習慣要改善者の割合	2020	67. 7	68. 0	74. 2	76. 1
(3問中2問以上「いいえ」と 回答した者の割合)	2021	66. 9	67. 2	73. 6	76. 0
	2022	66. 0	66. 3	72. 9	75. 0

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
1回30分以上の軽く汗を かく運動を週2日以上、1 年以上実施していない者	2019	76. 0	76. 1	84. 0	85. 5
	2020	75. 2	75. 3	84. 4	85. 7
	2021	74. 4	74. 6	84. 0	85. 5
の割合	2022	73. 7	73. 7	83. 4	84. 6

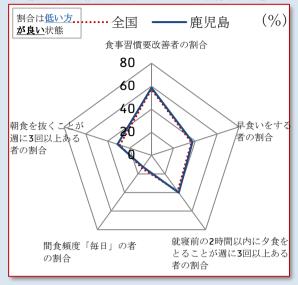
(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
	2019	61.5	63. 3	63. 9	66. 7
1日1時間以上の歩行を実	2020	60. 7	61.7	63. 5	65. 9
施していない者の割合	2021	59. 7	60.8	62. 7	65. 5
	2022	58. 7	59. 9	61. 7	64. 6

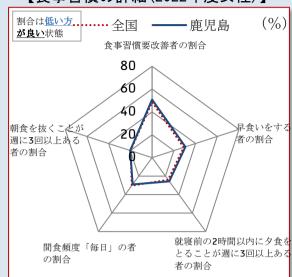
	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
ほぼ同じ年齢の同性と比 較して歩く速度が速くない者の割合	2019	53. 9	54. 3	57. 4	58. 9
	2020	54. 7	54. 7	58. 4	59. 4
	2021	54. 4	54. 5	58. 4	60. 0
	2022	54. 5	54. 4	58. 4	59. 6

【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	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
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	2019	57. 8	59.0	49. 3	51.3
	2020	56. 3	58. 1	47. 7	50. 4
	2021	56.8	58. 5	48. 0	50. 4
した者の割合)	2022	57. 2	58.6	48. 6	50. 9

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
人と比較して食べる速度 が速い者の割合	2019	37. 0	37. 9	29. 9	31. 3
	2020	36. 5	38. 1	29. 4	31. 3
	2021	36. 4	37. 8	29. 2	30. 9
	2022	36. 4	37. 5	29. 0	30. 7

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
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	43. 0	25. 8	27. 5
	2020	38. 5	40. 7	23. 5	26. 0
	2021	38. 3	40. 6	23. 2	25. 3
	2022	38. 6	40. 3	23. 9	25. 6

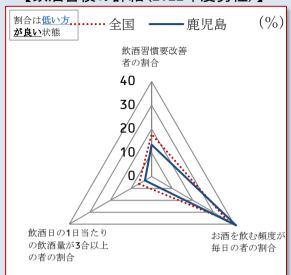
(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
間食頻度「毎日」の者の 割合	2019	14. 0	12. 2	30. 5	29. 8
	2020	13. 6	12. 0	29. 7	29. 0
	2021	14. 1	12. 4	30. 2	28. 5
	2022	14. 1	12. 5	30. 4	29. 0

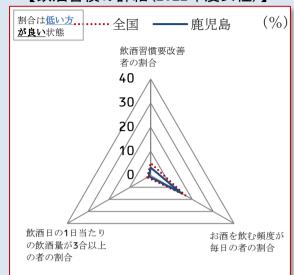
	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
朝食を抜くことが週に3 回以上ある者の割合	2019	27. 5	29. 5	18. 1	18. 5
	2020	27. 5	29. 3	18. 0	18. 5
	2021	28. 4	30. 3	19. 0	19. 3
	2022	29. 0	31. 1	19.8	20. 1

【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	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
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	13. 8	5. 1	2. 9
	2020	18. 1	12. 9	4. 9	3. 0
	2021	17. 7	13. 3	4. 8	3. 1
	2022	17. 8	13. 4	5. 1	3. 2

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
お酒を飲む頻度が毎日の 者の割合	2019	38.8	42. 2	16. 5	13. 4
	2020	38. 2	41.8	16. 7	13. 7
	2021	37. 4	41. 7	16. 6	14. 1
	2022	36. 7	41.0	16. 7	14. 6

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
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	3. 7	1.8	0. 9
	2020	6. 0	3. 1	1. 6	0. 9
	2021	5. 8	3. 1	1. 5	0.8
	2022	6. 1	3. 3	1.6	0. 9

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

