

全国健康保険協会山形支部

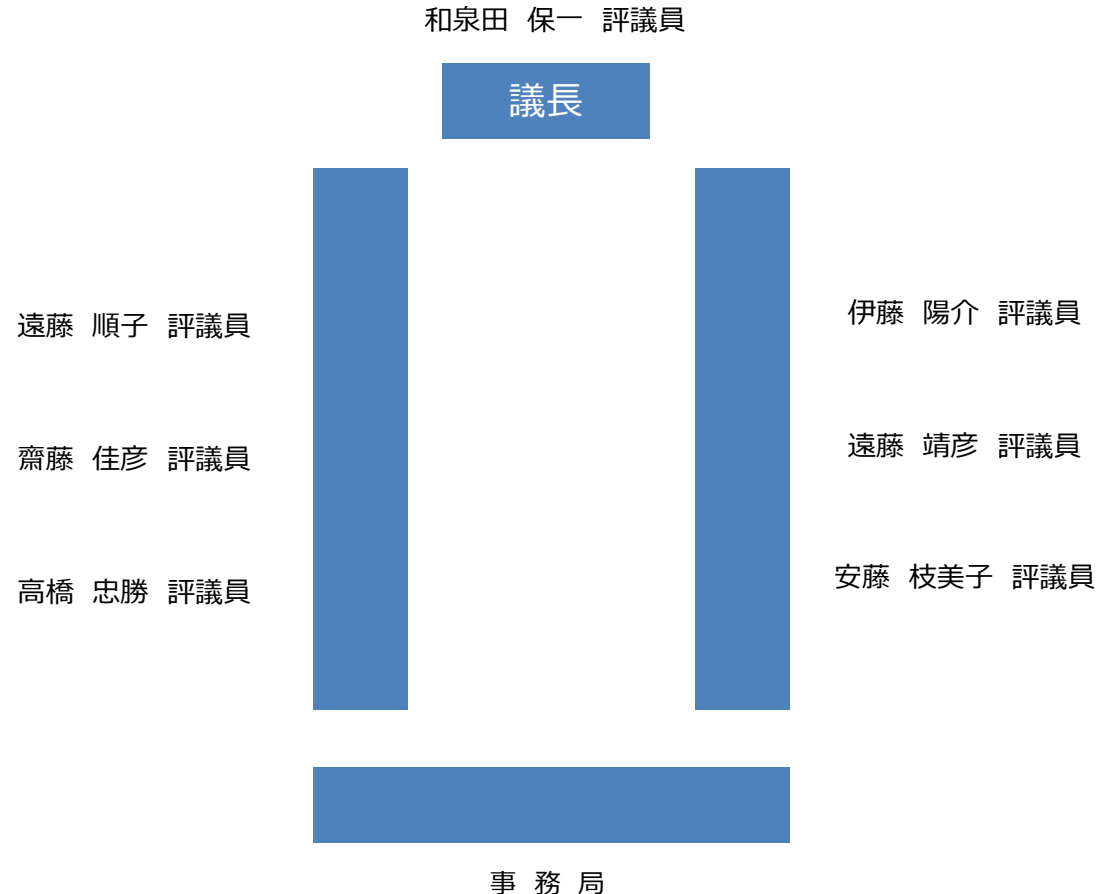
# 第51回評議会

日時：令和元年9月20日（金）  
14：00 ～ 16：00  
場所：山形国際ホテル

## 評議員名簿 (五十音順・敬称略)

- 安藤 枝美子 (あんどう えみこ)  
株式会社リプライ 取締役
- 和泉田 保一 (いずみだ やすいち)  
国立大学法人山形大学 人文社会科学部 准教授
- 市村 清勝 (いちむら きよかつ)  
株式会社市村工務店 代表取締役社長
- 伊藤 陽介 (いとう ようすけ)  
浜田・伊藤法律事務所 弁護士
- 遠藤 順子 (えんどう じゅんこ)  
株式会社でん六 総務部人事課長  
(全国健康保険協会山形支部健康保険委員)
- 遠藤 靖彦 (えんどう やすひこ)  
遠藤商事株式会社 代表取締役社長
- 大井 祐一 (おおい ゆういち)  
株式会社山形新聞社 常務取締役
- 齋藤 佳彦 (さいとう よしひこ)  
一般財団法人山形市都市振興公社  
総務課課長補佐(兼)係長  
(全国健康保険協会山形支部健康保険委員)
- 高橋 忠勝 (たかはし ただかつ)  
日本労働組合総連合会 山形県連合会  
新庄最上地域協議会 事務局長

## 配席表



## 議事次第

I. 令和2年度保険者機能強化予算について

II. データ分析結果の報告

1. 平成29年度山形支部医療費分析
2. 平成29年度山形支部健診結果分析
3. 支部別スコアリングレポート

## 第5 1回評議会でご意見いただきたい事項

---

- 令和2年度保険者機能強化予算について

# I . 令和 2 年度保険者機能強化予算について

## 1. 保険者機能強化アクションプラン（第4期）に定める協会けんぽ運営の基本方針

協会けんぽでは、中期計画である保険者機能強化アクションプラン（第4期）を定めており、保険者機能について、主に以下の二つの類型に大別し、目標・目的を整理しています。

保険者機能	目標・目的
(1) 戦略的保険者機能	<ul style="list-style-type: none"><li>医療等の質や効率性の向上</li><li>加入者の健康度を高めること</li><li>医療費等の適正化</li></ul>
(2) 基盤的保険者機能	<ul style="list-style-type: none"><li>加入者への良質なサービスの提供</li><li>不正受給対策などによる医療費の適正化</li></ul>

## 2. 協会けんぽの予算体系

協会けんぽの予算は、大きく2つの体系で構成されています。

「戦略的保険者機能」  
に関する事業は  
主にこの予算

保険者機能強化予算		基礎的業務関係予算
医療費適正化等予算	保健事業予算	
医療費適正化対策や 広報・意見発信等に 必要な予算	データヘルスや受診勧奨、 重症化予防対策等に 必要な予算	支部の基本的な業務に必要な 予算 (例：支部事務室賃借料、研修会費、 旅費など)

### 3. ご意見いただくにあたっての論点

- 予定している事業内容の「必要性」・「妥当性」等について
- 予算額について

※令和2年度予算額的前提

令和元年度予算枠と同等の額が本部より配分されるものと想定して積算しています。

## 4. 令和2年度 山形支部保険者機能強化予算（案）

### (1) 令和元年度山形支部「保険者機能強化」事業の主な内容 《医療費適正化等予算》

【単位：千円】

No	事業項目	事業名	用途 (事業完了も含む)	予算額 (年度末執行見込)
1	医療費適正化対策	お薬手帳を1冊化できるカバーの作成・配付による重複投薬等の防止	年度末までに約19,000部配付	2,805 (2,008)
		市販薬への切り替えの促進 (スイッチOTC医薬品使用促進事業)	約760名に切替え案内送付 (完了)	517 (15)
2	ジェネリック医薬品の普及・促進	小児に対するジェネリック医薬品の使用促進	連携市と共同でチラシ等配布	660 ( 528 )
3	広報活動	納入告知書同封チラシ (毎月全事業所へ発送) やパンフレット、ポスター等の作成	・毎月発行 (納入告知書同封チラシ) ・運動習慣改善ポスター作成 (8月)	1,322 (1,057)
		フリーペーパーへの支部事業に関する記事の掲載	下期実施	1,171 (1,171)
4	インセンティブ制度の周知	県内地方紙3紙へのインセンティブ制度に関する記事の掲載	山形新聞・荘内日報・米澤新聞への掲載	1,551 (1,551)



## (2) 令和2年度山形支部保険者機能強化予算(案) 《医療費適正化等予算》

### ① 医療費適正化対策

<b>目標・目的</b>	<p>・<b>伸び続ける医療費の抑制</b>                  (参考) 平成29年度1人当たり医療費 カッコ内は前年度比                  山形177,409円(+4.0%) 全国174,947円(+2.5%)</p> <p>・<b>外来医療費の適正化</b>                  (参考) 平成29年度の山形支部の外来受診率(※)は全国2位                  ※レセプト件数÷加入者数で算出。この指標が高いと、医療機関にかかる割合が高いと言える。</p>
--------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【単位：千円】

事業名	目的	用途	予算額	備考
<b>見直し</b> お薬手帳携行率向上に向けた取組み	重複投薬・禁忌服薬の防止、お薬手帳一冊化による医療費の適正化	お薬手帳カバー等の作成	1,830	過去作成部数 29年度17,000部 30年度10,000部 31年度30,000部 R2年度15,000部
<b>継続</b> スイッチOTC医薬品使用促進	スイッチOTC医薬品(市販薬)への切替促進による医療費の抑制	セルフメディケーションに関するパンフレットの作成	759	約2,000名配布予定

## ① 医療費適正化対策

### 目標・目的

・ジェネリック医薬品未切替者に対する切替勧奨

・若年層のジェネリック医薬品使用割合の向上

(参考)

使用割合 (%)	平均	0~4歳	5~9歳	10~14歳
山形	80.1	77.4	71.4	70.3
全国	76.1	75.9	69.1	67.9

(H31.4月診療分)

【単位：千円】

事業名	目的	用途	予算額	備考
<b>新規</b> ジェネリック医薬品未切替者に対する切替勧奨	ジェネリック医薬品使用割合の向上	ジェネリック医薬品への切替を促すパンフレット等の作成	429	約2,000~3,000名配布予定
<b>継続</b> 小児に対するジェネリック医薬品使用促進	小児におけるジェネリック医薬品使用割合の更なる向上	市町村等との連携による、市町村窓口等で交付できる広報物の作成	660	

## ② 広報・意見発信

### 目標・目的

- ・ 加入者に対するわかりやすい広報の実施
- ・ 多様な媒体を活用した事業周知広報の実施
- ・ 「加入者理解度調査」の結果に基づいた広報の実施

【単位：千円】

事業名	目的	用途	予算額	備考
<b>見直し</b> 紙媒体による広報（広報誌等）	協会けんぽの事業の周知	納入告知書同封チラシ（毎月全事業所へ発送）の作成、健康づくりパンフレット、周知用ポスター等の作成	1,662	納入告知書同封チラシを2色刷りからフルカラー
<b>継続</b> フリーペーパーを活用した事業周知広報	新聞を購読していない家庭に対する、医療費の現状やジェネリック医薬品等の周知	県内フリーペーパーへの協会けんぽ事業に関する記事の掲載	1,172	3紙程度に掲載
<b>継続</b> 新聞を活用したインセンティブ制度周知広報	インセンティブ制度の趣旨及び内容の理解向上、健康に関する行動変容の促し	県内地方紙へのインセンティブ制度に関する記事の掲載	1,551	3紙程度に掲載

### (3) 令和元年度山形支部「保険者機能強化」事業の主な内容 《保健事業予算》

【単位：千円】

No	事業項目	事業名	用途 (事業完了も含む)	予算額 (年度末執行見込) ※はH30年度執行額
1	特定健診受診率・事業者健診データ取得率の向上	(被保険者) 健診未受診者に対する個人勧奨	11月末までに約12,000件送付	891 (839)
		(被保険者) 健診機関による受診勧奨へのインセンティブ	年度末に、健診機関に対し、受診件数に応じたインセンティブを支給	7,075 (※4,953)
		(被扶養者) 「市町村が実施する集団健診で受診しなかった被扶養者」に対する支部独自集団健診の実施	10月以降にショッピングセンター等を健診会場とした集団健診、2月に健診機関へ呼び込みする集団健診を実施	2,513 (2,223)
		(被扶養者) 「毎年を受診しない被扶養者」に対する受診勧奨	9月に約6,000件送付（過去5年間の受診結果グラフ・個別の生活アドバイス）	2,506 (1,421)
2	特定保健指導の実施率の向上	(被保険者) 健診機関による特定保健指導の強化	年度末に、健診機関に対し、特定保健指導終了件数の前年度超過分に応じたインセンティブを支給	1,103 (※786) H30年度は基礎的業務経費での予算)
		(被扶養者) 特定保健指導対象者への返信用ハガキを活用した利用促進	下期に、翌年度分の送付物（ハガキ・保護シール・チラシ）を作成	198 (198)
3	未治療者・糖尿病性腎症患者の重症化予防対策	生活習慣病の重症化予防	5月に、パンフレットを購入済み（完了）	99 (99)
		糖尿病性腎症患者の重症化予防	本人の希望及び主治医の了解が得られた方に対し、専門機関による保健指導を実施	985 (650)
4	コラボヘルスの推進・その他の保健事業	やまがた健康企業宣言の普及促進	事業所訪問型健康づくりセミナー100社、新聞等を活用した広報（3回）、パンフレットの作成	8,725 (6,980)

## (4) 令和2年度山形支部保険者機能強化予算(案) 《保健事業予算》

### ① 特定健診受診率等の向上

<b>目標・目的</b>	<b>健診受診率の更なる向上</b> (参考) 令和元年度目標 生活習慣病予防健診受診率(被保険者) : 74.6% 特定健診受診率(被扶養者) : 40.2%
--------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

【単位：千円】

事業名	目的	用途	予算額	備考
<b>新規</b> 健診未受診事業所に対する勧奨	「生活習慣病予防健診受診率が低い事業所」における受診率向上	案内パンフレット等の作成、封入封緘作業	338	
<b>見直し</b> 未受診被扶養者への受診勧奨 「年度後半の受診方法のお知らせ」	「市町村が実施する集団健診を受診しなかった被扶養者」に対する効果的な勧奨による受診者数の拡大	住民健診以外の受診方法と健診会場を記載した案内ハガキの作成等	1,788	R1支部独自集団健診を見直し ・「どよび健診」 ・「かけこみ健診」
<b>新規</b> 未受診被扶養者への受診勧奨	「医療機関へ定期的に受診している被扶養者」に対する受診促進	パンフレット、ポスター等の作成	885	

## ② その他の保健事業（コラボヘルス等）

目標・目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康経営の推進及び事業所とのコラボヘルスの強化</li> <li>・特定保健指導対象者数の削減</li> </ul>
-------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

【単位：千円】

事業名	目的	用途	予算額	備考
<div style="background-color: #d9e1f2; border-radius: 10px; padding: 2px 5px; display: inline-block;">継続</div> やまがた健康企業宣言の普及促進	健康経営に取り組む事業所の拡大及び宣言事業所に対するサポート	事業所訪問型の健康づくりセミナー、新聞等を活用した広報、パンフレットの作成	8,505	健康づくりセミナーはR1年度同様、100社を予定
<div style="background-color: #fff2cc; border-radius: 10px; padding: 2px 5px; display: inline-block;">見直し</div> メタボリックシンドローム予備軍流入者の抑制	新規の特定保健指導対象者数の削減	健診受診時期の数か月前に送付する生活習慣の見直しを促す文書の作成	1,272	<ul style="list-style-type: none"> <li>・建設業から全業種へ対象拡大</li> <li>・送付文書の内容見直し</li> </ul>
<div style="background-color: #fff2cc; border-radius: 10px; padding: 2px 5px; display: inline-block;">見直し</div> 県内全域の建設業事業所に対する広報の実施	建設業事業所の事業主及び加入者の健康意識向上	県内全域の建設業事業所に対するリーフレット等の作成	1,254	<ul style="list-style-type: none"> <li>・広報実施回数を1回⇒2回</li> <li>・ポスター等送付</li> </ul>

## 5. 令和元年度予算との比較

### 令和元年度

支部の基本的な業務に必要な予算

#### ① 基礎的業務関係予算

約5,600万円

### 保険者機能強化予算

医療費適正化対策や  
広報・意見発信等に  
必要な予算

#### ② 医療費適正化等予算

〈医療費適正化対策〉

398万円

〈広報・意見発信〉

404万円

合計 802万円

データヘルスや受診勧奨、  
重症化予防対策等に  
必要な予算

#### ③ 保健事業予算

3,108万円

### 令和2年度

#### ① 基礎的業務関係予算

約5,600万円  
(未定)

#### ② 医療費適正化等予算

〈医療費適正化対策〉

367万円

〈広報・意見発信〉

438万円

合計 805万円

#### ③ 保健事業予算

3,529万円

※本部からの予算配分が、今年度と同様ではない場合、令和2年度の予算額が変更になる可能性があります。

## 6. 予算認可までのスケジュール

	9月	10月	11月	12月	1月	2月～3月
<b>評議会</b>	9/20 (本日)	10/28			中旬	
主な議題	令和2年度保険者機能強化予算①	<ul style="list-style-type: none"> <li>令和2年度平均保険料率</li> <li>令和2年度保険者機能強化予算②</li> <li>令和元年度上期事業実施状況の報告</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>令和2年度支部保険料率</li> <li>令和2年度支部事業計画</li> </ul>	
<b>支部</b>				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           事業計画（案） の作成         </div>		
<b>本部</b>			予算の確認・整理 令和2年度協会けんぽ事業 計画概要（案）			



## Ⅱ．データ分析結果の報告（平成29年度版）

### 1．医療費

# (1) 協会けんぽ山形支部の加入者の状況

カッコ内は前年比

## ● 被保険者・被扶養者別加入者数

平成29年度 年間平均加入者数 399,366人 (+1,695)

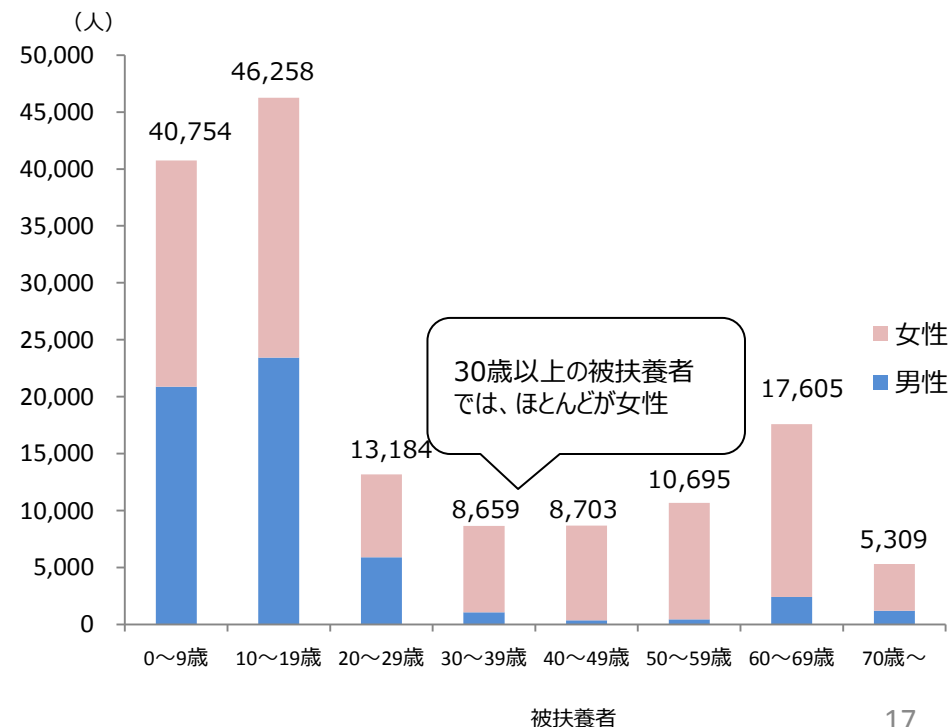
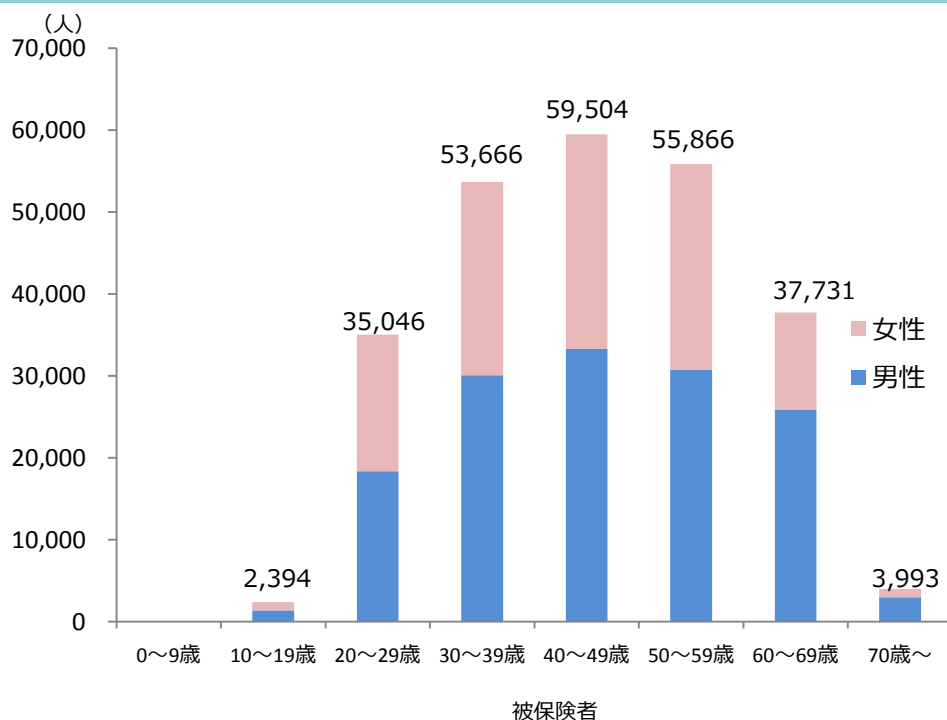
被保険者		被扶養者	
248,199人 (+3,800)		151,167人 (-2,105)	
男性	女性	男性	女性
142,759人 (+1,789)	105,440人 (+2,011)	55,793人 (-647)	95,374人 (-1,458)

## ● 男女別加入者数

男性	女性
198,552人 (+1,143)	200,814人 (+553)

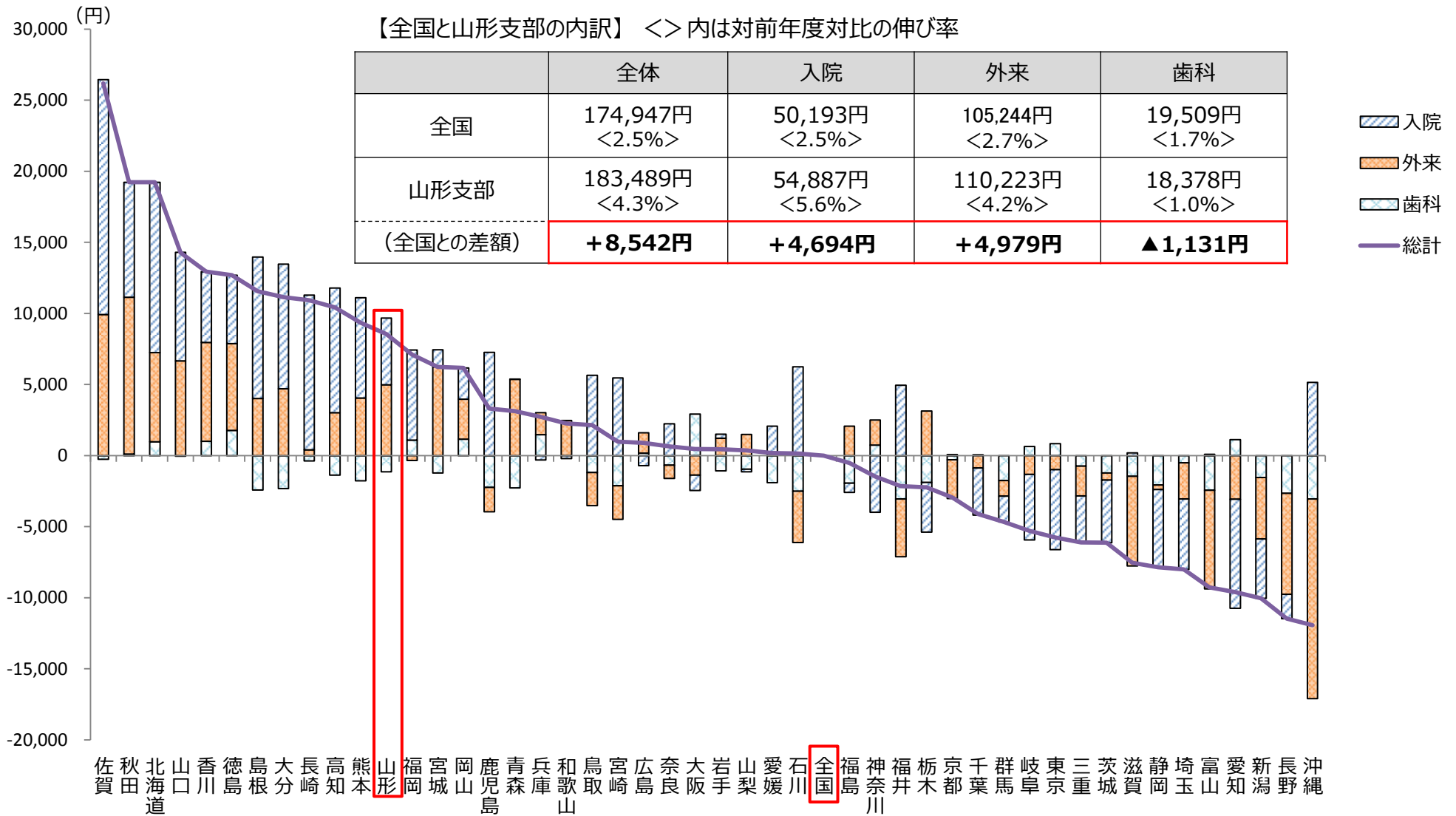
前年と比べ、被保険者は増加、被扶養者は減少。  
これは社会保険加入要件拡大による影響が大きい。

## ● 被保険者・被扶養者別年齢階級毎の加入者数



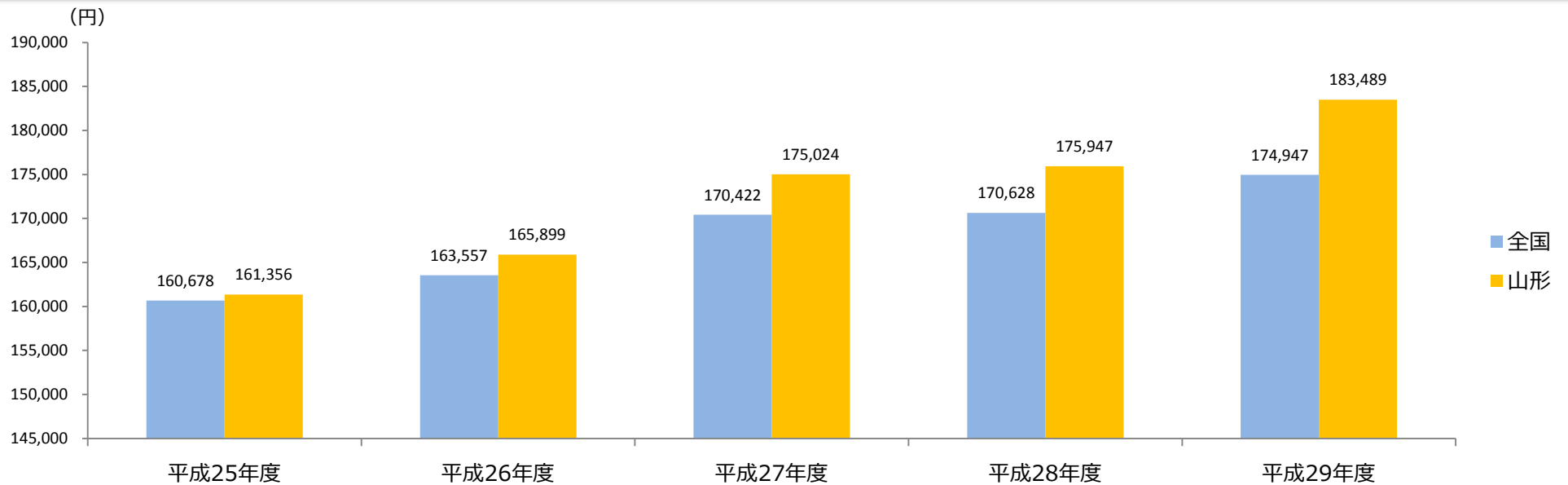
## (2) 都道府県別加入者一人当たり医療費（年齢調整なし）

年齢調整とは、都道府県ごとの支部加入者の年齢構成の違いを調整したものの。



山形支部の加入者一人当たり医療費は全国平均を上回り、全国で12番目（平成28年度は14番目）。

### (3) 加入者一人当たり医療費の推移



【一人当たり医療費の内訳】

	平成25年度			平成26年度			平成27年度			平成28年度			平成29年度		
	入院	外来	歯科	入院	外来	歯科	入院	外来	歯科	入院	外来	歯科	入院	外来	歯科
全国	46,828	95,917	17,932	47,365	97,688	18,504	48,457	103,154	18,810	48,989	102,464	19,174	50,193	105,244	19,509
<伸び率>	0.9%	2.0%	0.2%	1.1%	1.8%	3.2%	2.3%	5.6%	1.7%	1.1%	▲0.7%	1.9%	2.5%	2.7%	1.7%
山形	47,253	97,039	17,063	48,481	99,979	17,439	50,981	106,206	17,837	51,981	105,778	18,188	54,887	110,223	18,378
<伸び率>	0.4%	3.6%	1.4%	2.6%	3.0%	2.2%	5.2%	6.2%	2.3%	2.0%	▲0.4%	2.0%	5.6%	4.2%	1.0%

加入者一人当たり医療費は全国・山形ともに増加傾向が続いている。山形支部が全国を上回るののは、「入院」・「外来」の一人当たり医療費が全国より高い傾向が続いているためである。

山形の赤字の伸び率は全国の伸び率より大きいことを表している。

## (4) 医療費3要素の分解 (平成29年度)

1人当たり医療費は、以下の計算式に分解できます。

$$1 \text{ 人当たり医療費} = \begin{array}{|c|} \hline \text{受診率} \\ \hline \text{健康度を表す指標} \\ \text{(率の高低により健康を害して} \\ \text{いるかの判断を行う目安)} \\ \hline \end{array} \times \begin{array}{|c|} \hline \text{1件当たり日数} \\ \hline \text{症状の程度を表す指標} \\ \text{(日数の多寡により重症であるか} \\ \text{の判断を行う目安)} \\ \hline \end{array} \times \begin{array}{|c|} \hline \text{1日当たり医療費} \\ \hline \text{症状の程度を表す指標} \\ \text{(金額の多寡により重症である} \\ \text{かの判断を行う目安)} \\ \hline \end{array}$$

1人当たり医療費を3要素に分解すると、**入院は「受診率」と「1件当たり日数」、外来は「受診率」**が全国より高いことが、山形支部の1人当たり医療費が全国より高い要因であることが分かる。

入院	1人当たり医療費	受診率 (件/千人)	1件当たり日数	1日当たり医療費
全国	50,193	100.2	9.8	51,045
山形	<b>54,887</b>	<b>109.2</b>	<b>10.6</b>	47,326

1年間で、1,000人あたり109.2件の入院レセプトがある

外来	1人当たり医療費	受診率 (件/千人)	1件当たり日数	1日当たり医療費
全国	105,244	6,220.4	1.43	11,792
山形	<b>110,223</b>	<b>6,782.1</b>	1.37	11,780

歯科	1人当たり医療費	受診率 (件/千人)	1件当たり日数	1日当たり医療費
全国	19,509	1,593.8	1.8	6,930
山形	18,378	<b>1,664.4</b>	1.6	6,811

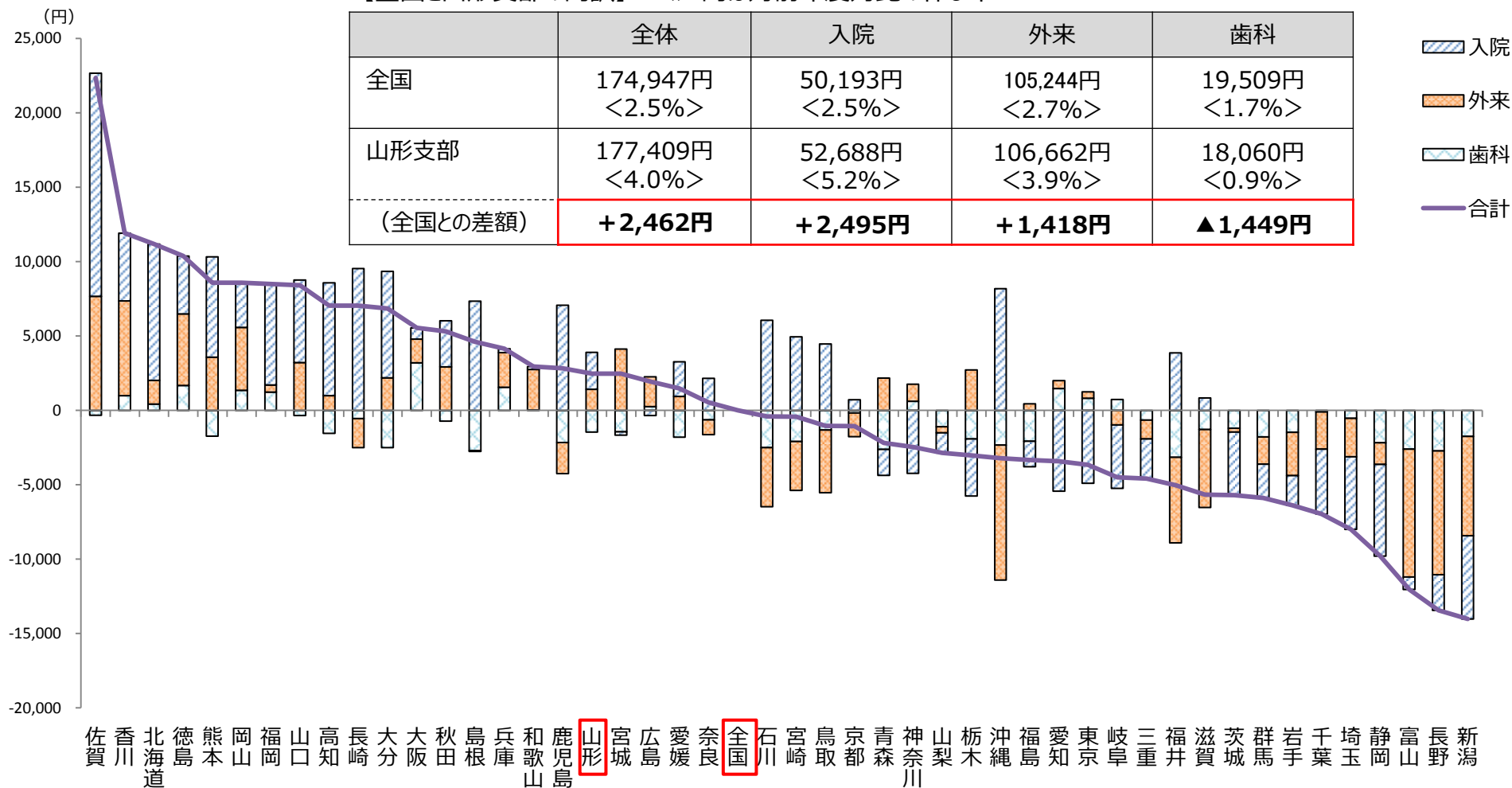
※端数整理のため、上記計算式で計算しても、一人当たり医療費の合計と合わない

# (5) 都道府県別加入者一人当たり医療費 (年齢調整あり)

年齢調整とは、都道府県ごとの支部加入者の年齢構成の違いを調整したもの。

【全国と山形支部の内訳】 <>内は対前年度対比の伸び率

	全体	入院	外来	歯科
全国	174,947円 <2.5%>	50,193円 <2.5%>	105,244円 <2.7%>	19,509円 <1.7%>
山形支部	177,409円 <4.0%>	52,688円 <5.2%>	106,662円 <3.9%>	18,060円 <0.9%>
(全国との差額)	<b>+2,462円</b>	<b>+2,495円</b>	<b>+1,418円</b>	<b>▲1,449円</b>



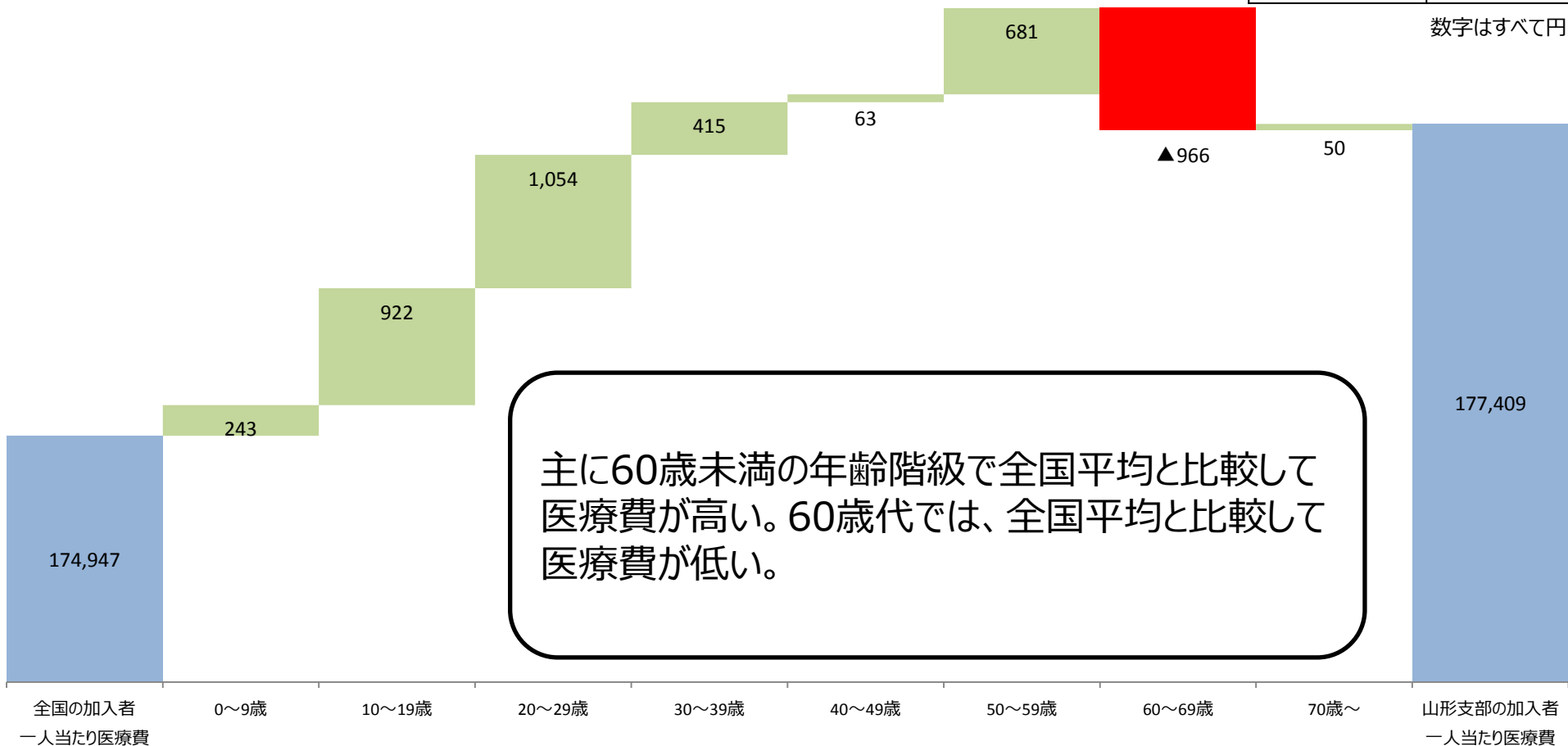
前年度と比較し、年齢調整後の山形支部の加入者一人当たり医療費は全国平均を上回った。(前年の全国との差額は▲16円) 入院医療費と外来医療費が全国を上回っており、歯科は全国より下回っている。

## (6) 一人当たり医療費の全国平均との差に対する寄与額

年齢階級別 (年齢調整あり)

医療費全体 (入院+外来+歯科)

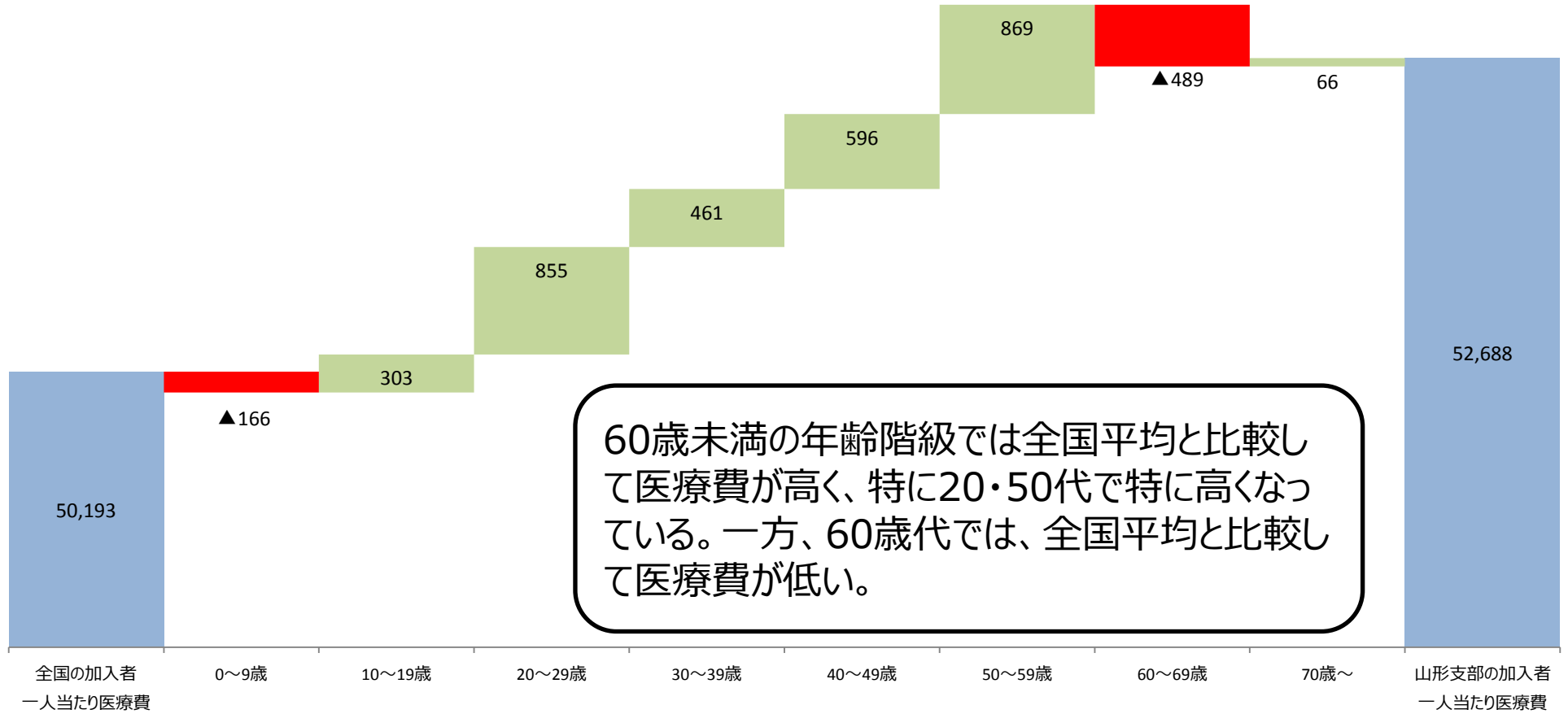
	全体
全国	174,947円
山形支部	177,409円
(全国との差額)	+2,462円



# 入院

入院	
全国	50,193円
山形支部	52,688円
(全国との差額)	+2,495円

数字はすべて円



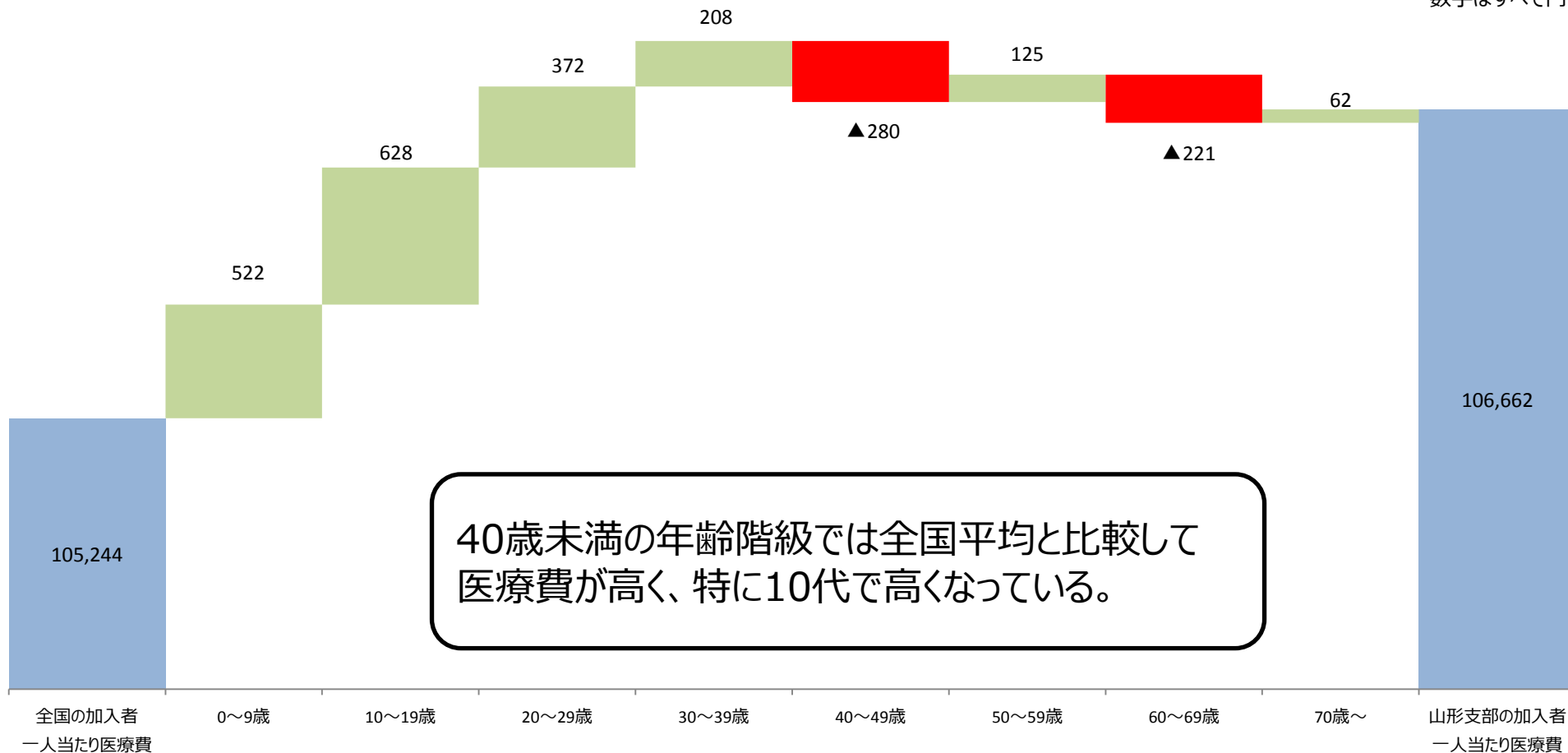
60歳未満の年齢階級では全国平均と比較して医療費が高く、特に20・50代で特に高くなっている。一方、60歳代では、全国平均と比較して医療費が低い。



# 外来

	外来
全国	105,244円
山形支部	106,662円
(全国との差額)	+1,418円

数字はすべて円

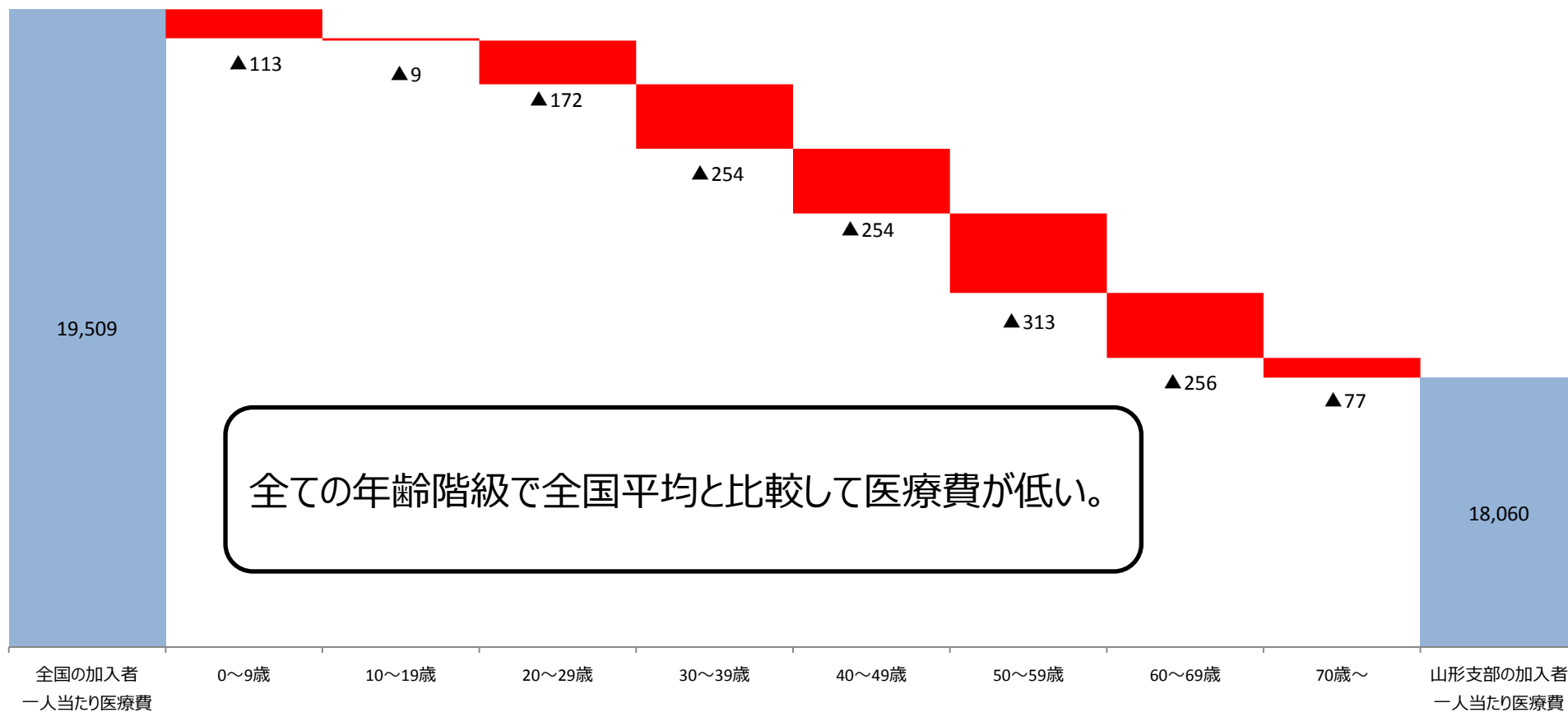


40歳未満の年齢階級では全国平均と比較して医療費が高く、特に10代で高くなっている。

# 歯科

	歯科
全国	19,509円
山形支部	18,060円
(全国との差額)	▲1,449円

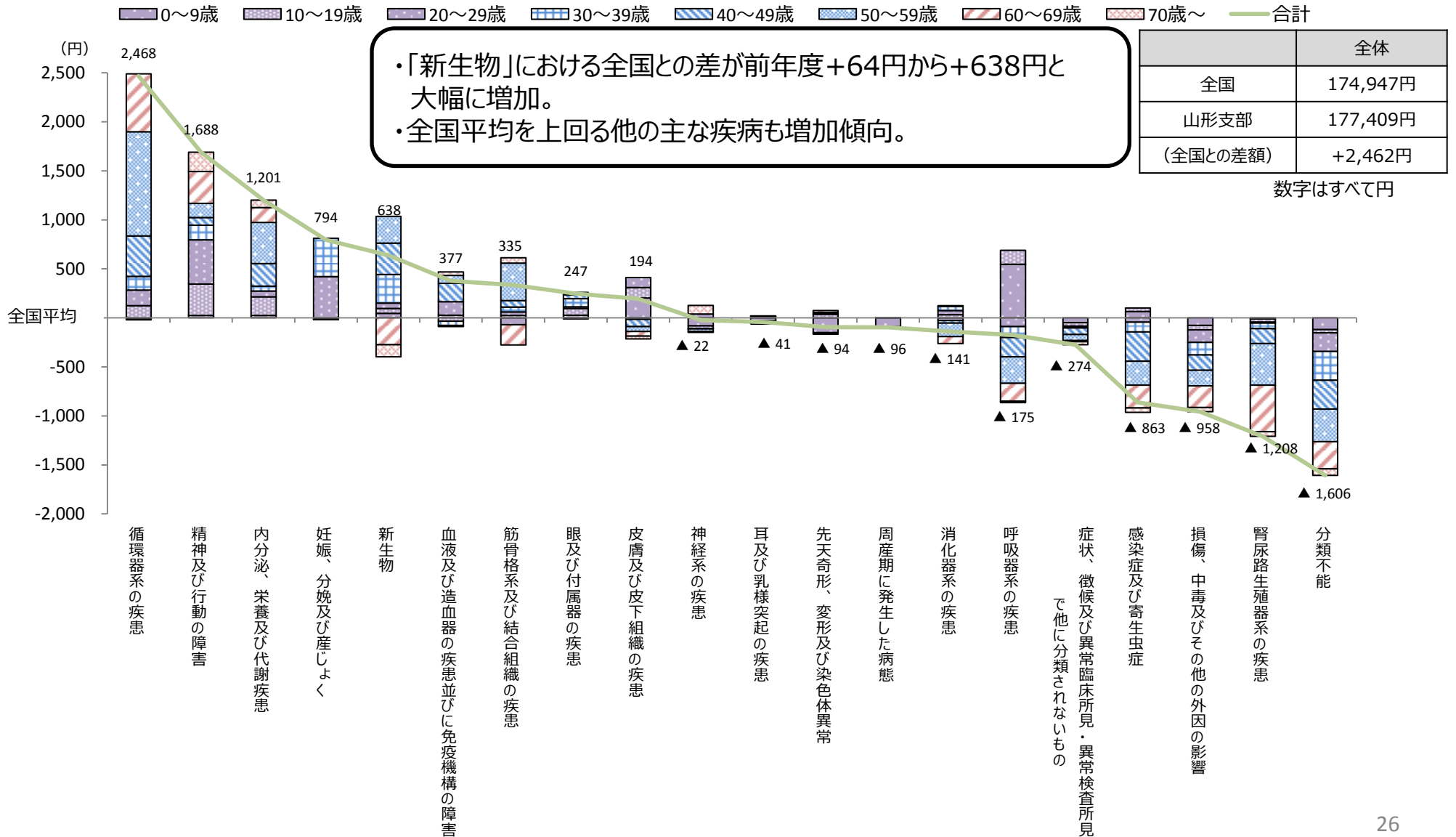
数字はすべて円



# (7) 疾病分類別 (年齢調整あり)

疾病分類は「平成29年度医療費分析資料」のP47を参照

## 医療費全体





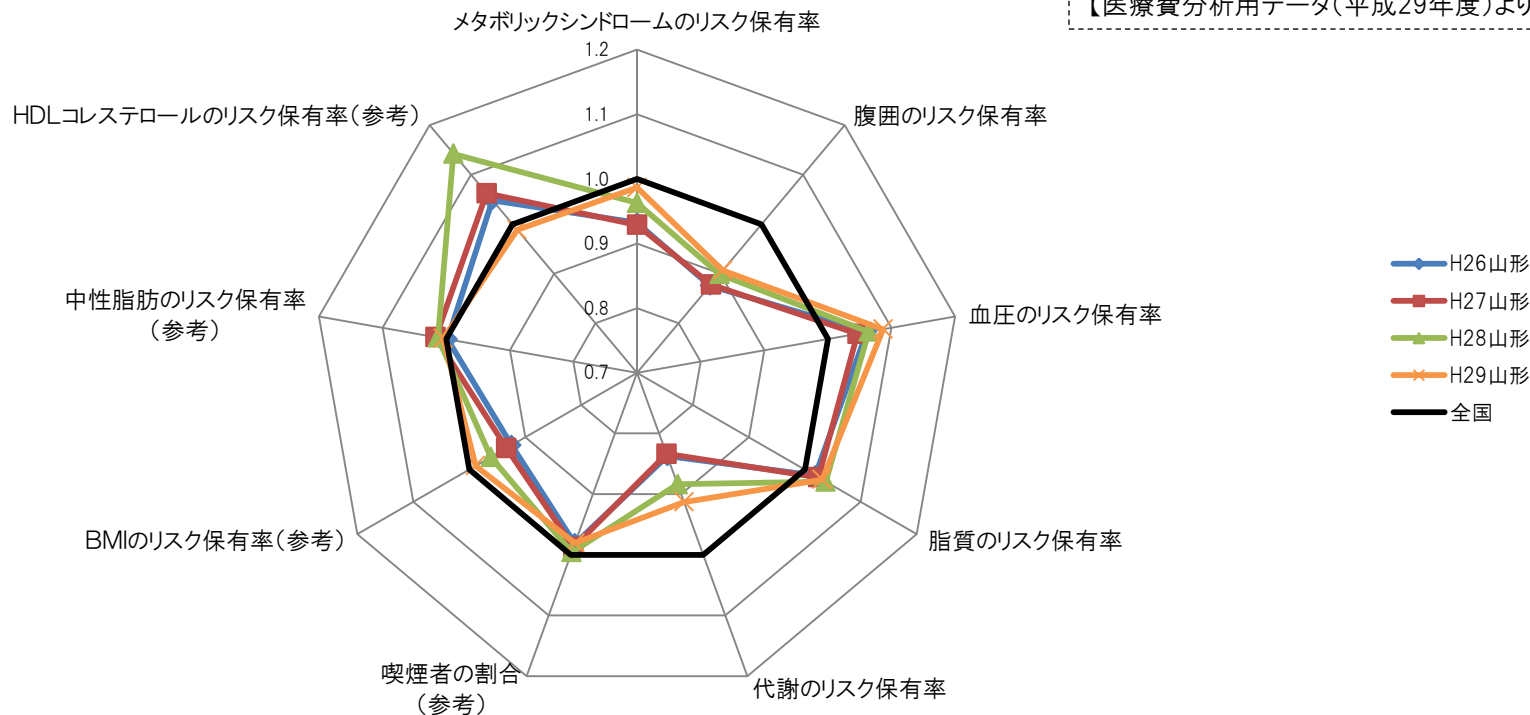
## Ⅱ. データ分析結果の報告（平成29年度版） 2. 健診結果

# (1) 山形支部 生活習慣病予防健診 リスク保有割合

各リスクの定義は「平成29年度健診結果分析資料」のP2を参照

## 総計

※H29全国平均を1としたときのリスク保有割合  
【医療費分析用データ(平成29年度)より集計】



男女計	メタボリックシンドロームのリスク保有率	腹囲のリスク保有率	血圧のリスク保有率	脂質のリスク保有率	代謝のリスク保有率	喫煙者の割合(参考)	BMIのリスク保有率(参考)	中性脂肪のリスク保有率(参考)	HDLコレステロールのリスク保有率(参考)
H 2 6 山 形	13.6%	31.0%	44.0%	28.4%	12.4%	33.0%	27.6%	20.5%	5.7%
H 2 7 山 形	↑ 13.6%	↑ 31.0%	↑ 43.4%	↑ 28.6%	↑ 12.3%	33.1%	↑ 27.9%	↑ 20.9%	5.7%
H 2 8 山 形	↓ 14.1%	↓ 31.8%	↓ 44.1%	↓ 28.9%	↓ 13.1%	33.4%	↓ 28.7%	↓ 20.8%	6.2%
H 2 9 山 形	14.4%	32.1%	45.0%	28.7%	13.5%	32.9%	29.5%	20.7%	5.3%
H 2 9 全 国	14.6%	35.4%	41.4%	27.9%	14.8%	33.6%	29.9%	20.6%	5.4%

## (2) 山形支部 生活習慣病予防健診 リスク保有割合 (全国順位)

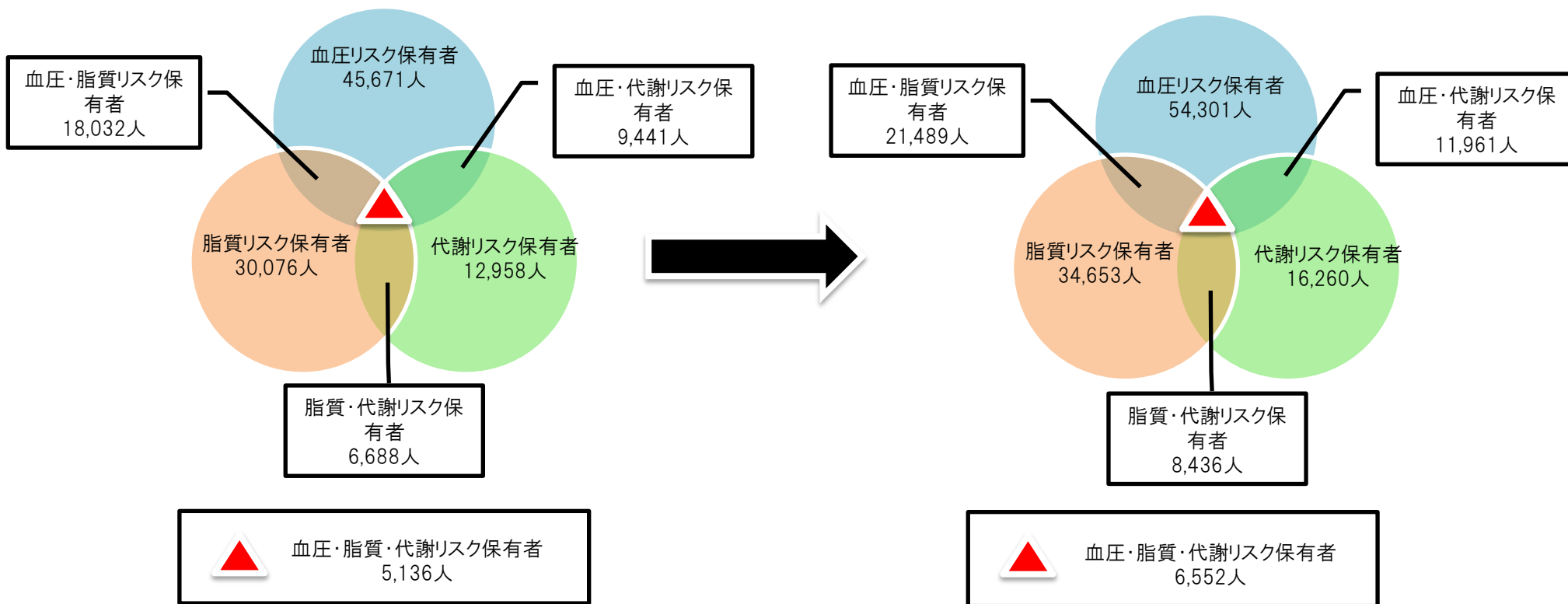
メタボリックシンドローム のリスク保有率		腹囲のリスク保有率		血圧のリスク保有率		脂質のリスク保有率		代謝のリスク保有率		喫煙者の割合 (参考)		BMIのリスク保有率 (参考)		中性脂肪のリスク 保有率 (参考)		HDLコレステロールのリ スク保有率(参考)	
1 秋田	18.1%	沖縄	41.0%	宮城	49.7%	秋田	32.0%	青森	18.8%	北海道	41.1%	沖縄	39.0%	沖縄	23.8%	茨城	6.4%
2 宮城	17.6%	北海道	38.2%	青森	49.3%	北海道	31.4%	秋田	18.2%	青森	39.3%	北海道	34.1%	北海道	22.7%	群馬	6.2%
3 北海道	16.7%	千葉	37.9%	秋田	49.2%	千葉	30.6%	沖縄	30.6%	鹿児島	17.9%	宮城	32.9%	秋田	22.7%	宮崎	6.1%
4 沖縄	16.5%	宮城	37.8%	福島	46.6%	宮城	30.5%	高知	17.3%	高知	17.3%	埼玉	36.3%	岩手	22.4%	栃木	6.0%
5 茨城	16.3%	栃木	37.3%	和歌山	46.3%	栃木	29.9%	岩手	17.2%	岩手	17.2%	千葉	36.2%	青森	22.3%	愛知	6.0%
6 鹿児島	16.1%	秋田	37.1%	長崎	45.9%	茨城	29.7%	熊本	17.2%	熊本	17.2%	岩手	32.5%	栃木	22.2%	三重	6.0%
7 青森	16.0%	鹿児島	37.1%	鹿児島	45.5%	愛媛	29.3%	茨城	16.7%	福島	35.8%	鹿児島	32.4%	栃木	22.2%	宮城	6.0%
8 熊本	16.0%	大阪	37.0%	栃木	45.2%	群馬	29.2%	島根	16.7%	福岡	35.8%	茨城	32.4%	鹿児島	21.9%	愛媛	5.9%
9 福島	15.9%	熊本	36.8%	茨城	45.1%	熊本	29.1%	宮城	16.4%	栃木	35.7%	福島	32.3%	群馬	21.9%	埼玉	5.9%
10 千葉	15.7%	埼玉	36.6%	愛媛	45.0%	福島	29.1%	岡山	16.4%	秋田	35.6%	岩手	31.9%	愛媛	21.5%	鹿児島	5.9%
11 栃木	15.6%	奈良	36.5%	<b>山形</b>	<b>45.0%</b>	千葉	28.8%	北海道	16.4%	神奈川	35.3%	秋田	32.0%	和歌山	21.5%	北海道	5.9%
12 群馬	15.6%	茨城	36.4%	群馬	45.0%	<b>山形</b>	<b>28.7%</b>	山口	16.3%	群馬	35.2%	愛媛	31.8%	千葉	21.4%	山梨	5.8%
13 和歌山	15.4%	神奈川	36.4%	山口	44.8%	青森	28.7%	福島	16.1%	佐賀	35.0%	大分	31.7%	神奈川	21.1%	千葉	5.7%
14 愛媛	15.2%	和歌山	36.3%	岩手	44.0%	鹿児島	28.5%	宮崎	16.0%	山梨	34.8%	熊本	31.3%	福岡	21.1%	東京	5.6%
15 岩手	15.1%	群馬	36.2%	埼玉	43.8%	山梨	28.4%	大分	16.0%	茨城	34.5%	埼玉	31.1%	熊本	21.1%	大阪	5.6%
16 神奈川	15.1%	東京	36.1%	北海道	43.8%	宮崎	28.3%	群馬	15.9%	新潟	34.0%	宮崎	31.0%	兵庫	21.0%	香川	5.6%
17 埼玉	15.0%	福岡	35.9%	島根	43.4%	岩手	28.2%	長崎	15.8%	宮崎	33.9%	徳島	30.9%	埼玉	20.9%	沖縄	5.5%
18 福岡	14.8%	佐賀	35.7%	鳥取	43.4%	神奈川	28.1%	香川	15.8%	和歌山	33.8%	神奈川	30.8%	宮崎	20.8%	福岡	5.5%
19 宮崎	14.8%	愛知	35.7%	山梨	43.3%	三重	28.1%	三重	15.8%	高知	33.8%	高知	30.6%	福島	20.7%	神奈川	5.5%
20 山口	14.8%	兵庫	35.5%	宮崎	42.8%	埼玉	28.0%	広島	15.7%	大阪	33.8%	群馬	30.3%	青森	20.7%	熊本	5.5%
21 長崎	14.8%	宮崎	35.4%	岐阜	42.4%	和歌山	28.0%	佐賀	15.6%	大分	33.7%	香川	30.2%	<b>山形</b>	<b>20.7%</b>	和歌山	5.4%
22 高知	14.7%	福島	35.4%	千葉	42.1%	大分	28.0%	富山	15.4%	鹿児島	33.7%	全国	29.9%	全国	20.6%	全国	5.4%
23 兵庫	14.7%	全国	35.4%	兵庫	41.9%	全国	27.9%	福岡	15.3%	全国	33.6%	長崎	29.8%	大阪	20.5%	高知	5.4%
24 全国	14.6%	高知	35.3%	福岡	41.6%	兵庫	27.9%	沖縄	15.0%	長崎	33.5%	山梨	29.6%	山梨	20.5%	<b>山形</b>	<b>5.3%</b>
25 大分	14.5%	愛媛	35.0%	熊本	41.4%	山口	27.8%	徳島	15.0%	熊本	33.2%	<b>山形</b>	<b>29.5%</b>	愛知	20.3%	静岡	5.3%
26 山梨	14.5%	大分	34.9%	全国	41.4%	岡山	27.8%	千葉	15.0%	愛知	33.2%	和歌山	29.5%	富山	20.3%	兵庫	5.2%
27 岡山	14.5%	香川	34.7%	大分	41.3%	愛知	27.6%	石川	14.8%	石川	14.8%	福岡	29.4%	奈良	20.3%	広島	5.2%
28 <b>山形</b>	<b>14.4%</b>	広島	34.6%	神奈川	41.1%	福井	27.5%	<b>全国</b>	<b>14.8%</b>	静岡	32.6%	東京	29.3%	東京	20.2%	徳島	5.2%
29 広島	14.2%	山梨	34.5%	長野	40.9%	福岡	27.4%	和歌山	14.7%	三重	32.4%	三重	29.3%	山口	20.2%	大分	5.2%
30 香川	14.2%	岩手	34.5%	滋賀	40.8%	福岡	27.4%	長野	14.6%	大阪	32.4%	大阪	29.3%	三重	20.1%	岡山	5.1%
31 東京	14.1%	三重	34.4%	奈良	40.6%	広島	27.3%	栃木	14.5%	奈良	32.2%	愛知	29.1%	広島	19.9%	長崎	5.0%
32 三重	14.1%	徳島	34.4%	石川	40.5%	香川	27.3%	静岡	14.4%	兵庫	32.2%	兵庫	29.0%	京都	19.8%	鳥取	5.0%
33 大阪	14.1%	富山	34.1%	広島	40.4%	佐賀	27.2%	愛媛	14.4%	富山	31.8%	富山	28.7%	大分	19.8%	岩手	4.9%
34 奈良	14.0%	長崎	33.8%	沖縄	39.8%	長崎	27.2%	神奈川	14.4%	石川	31.8%	岡山	28.7%	香川	19.7%	富山	4.8%
35 愛知	14.0%	青森	33.8%	岡山	39.7%	大阪	27.2%	福井	14.4%	岐阜	31.7%	佐賀	28.4%	高知	19.6%	岐阜	4.8%
36 富山	14.0%	滋賀	33.7%	福井	39.7%	新潟	27.2%	埼玉	14.4%	愛媛	31.7%	山梨	28.0%	福井	19.5%	福岡	4.8%
37 佐賀	13.9%	岡山	33.7%	新潟	39.6%	富山	27.1%	新潟	14.3%	山口	31.6%	静岡	28.0%	長崎	19.5%	山口	4.8%
38 島根	13.8%	山口	33.4%	高知	39.4%	滋賀	26.8%	愛知	14.1%	広島	30.9%	山口	27.8%	佐賀	19.5%	京都	4.8%
39 徳島	13.7%	福井	33.2%	香川	39.2%	高知	26.8%	兵庫	13.8%	京都	30.6%	滋賀	27.4%	徳島	19.3%	石川	4.8%
40 福井	13.6%	京都	33.1%	徳島	39.0%	東京	26.7%	東京	13.6%	香川	30.5%	富山	27.4%	静岡	19.3%	奈良	4.6%
41 石川	13.6%	静岡	32.9%	佐賀	39.0%	奈良	26.6%	鳥取	13.6%	鳥取	30.4%	石川	27.1%	新潟	19.1%	新潟	4.6%
42 滋賀	13.5%	石川	32.7%	富山	38.9%	京都	26.5%	<b>山形</b>	<b>13.5%</b>	島根	30.0%	福井	27.1%	岐阜	18.9%	長野	4.6%
43 静岡	13.2%	鳥取	32.2%	大阪	38.9%	長野	26.4%	新潟	13.1%	鳥取	29.9%	岐阜	26.9%	滋賀	18.8%	福井	4.6%
44 鳥取	13.1%	<b>山形</b>	<b>32.1%</b>	愛知	38.8%	徳島	26.1%	大阪	13.0%	滋賀	29.9%	長野	26.6%	石川	18.8%	佐賀	4.5%
45 長野	13.0%	島根	31.8%	三重	38.8%	鳥根	26.0%	京都	12.9%	福井	29.2%	岡山	26.5%	岡山	18.7%	滋賀	4.5%
46 京都	13.0%	新潟	31.0%	京都	38.3%	岐阜	25.9%	奈良	12.5%	岡山	28.9%	新潟	26.4%	長野	18.5%	秋田	4.4%
47 新潟	13.0%	岐阜	31.0%	東京	38.2%	石川	25.7%	滋賀	12.0%	徳島	28.9%	鳥取	25.9%	鳥取	18.4%	青森	4.4%
48 岐阜	12.2%	長野	30.6%	静岡	38.1%	鳥取	25.1%	岐阜	12.0%	沖縄	27.6%	島根	25.7%	島根	18.0%	島根	4.3%

複合的リスク保有者の状況

※各リスク保有者の人数は  
複合リスク保有者の人数を含む

【平成27年度】

【平成29年度】



○血圧・代謝・脂質リスク保有者のうち、複数リスクを保有する者の割合が増加している  
(H27 : 40.0% → H28 : 40.7% → H29 : 41.2%)



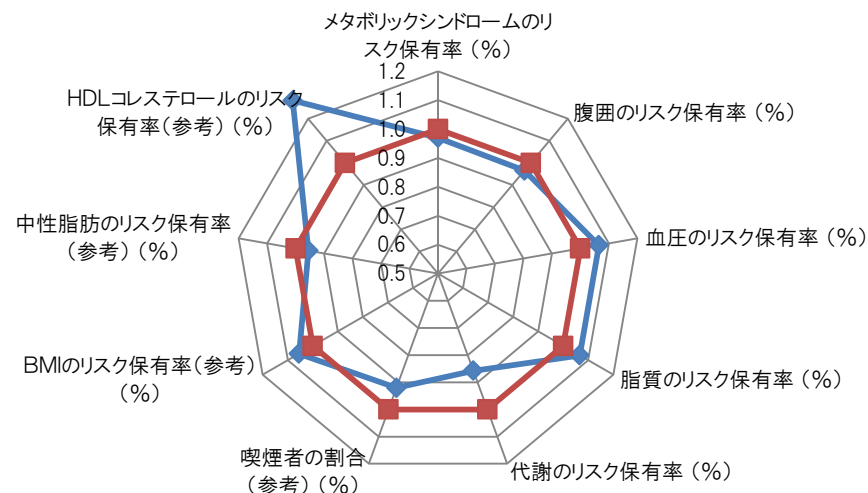
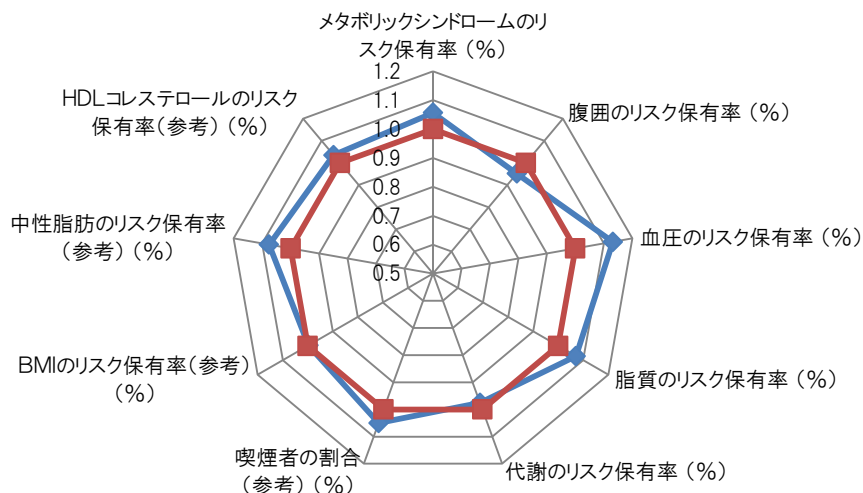
# (4) 山形支部 生活習慣病予防健診 男女別リスク保有割合

男性

※H29全国平均を1としたときのリスク保有割合  
【医療費分析用データ(平成29年度)より集計】

女性

山形  
全国



性別	山形	全国
男性	21.2%	20.1%
メタボリックシンドロームのリスク保有率	44.9%	47.2%
腹囲のリスク保有率	54.0%	47.7%
血圧のリスク保有率	37.2%	34.8%
脂質のリスク保有率	18.1%	18.5%
代謝のリスク保有率	45.0%	42.9%
喫煙者の割合(参考)	34.8%	34.9%
BMIのリスク保有率(参考)	29.2%	27.1%
中性脂肪のリスク保有率(参考)	8.0%	7.7%
HDLコレステロールのリスク保有率(参考)		

性別	山形	全国
女性	4.5%	4.6%
メタボリックシンドロームのリスク保有率	13.3%	13.8%
腹囲のリスク保有率	31.9%	30.0%
血圧のリスク保有率	16.4%	15.4%
脂質のリスク保有率	6.8%	7.9%
代謝のリスク保有率	15.4%	16.7%
喫煙者の割合(参考)	21.9%	20.8%
BMIのリスク保有率(参考)	8.2%	8.6%
中性脂肪のリスク保有率(参考)	1.4%	1.1%
HDLコレステロールのリスク保有率(参考)		



## Ⅱ. データ分析結果の報告（平成29年度版）

### 3. 支部別スコアリングレポート

## 支部別スコアリングレポート

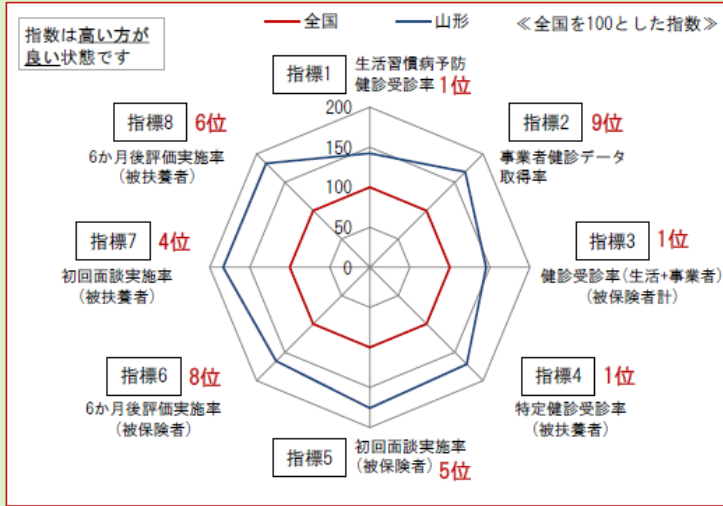
支部別スコアリングレポートとは、支部ごとの健診受診率、特定保健指導実施率に加え、男女別の健診結果や問診結果の年齢調整平均値及び医療費をレーダーチャートやグラフにより見える化した資料です。

### 《ポイント》

- ✓ レーダーチャートに加えて順位に基づくABC区分で課題を把握する
- ✓ 棒グラフで他支部と比較
- ✓ 折れ線グラフで自支部の直近4年間の経年変化について全国比と全国順位の確認をする

# 健診受診率・保健指導実施率の概要

【健診受診率・保健指導実施率(2017年度)】



※ 健診受診率・保健指導実施率が高い順に1位→47位となっています。

指標1	生活習慣病予防健診受診率	A	指標2	事業者健診データ取得率	A
指標3	健診受診率(被保険者計)	A	指標4	特定健診受診率(被扶養者)	A
指標5	初回面談実施率(被保険者)	A	指標6	6か月後評価実施率(被保険者)	A
指標7	初回面談実施率(被扶養者)	A	指標8	6か月後評価実施率(被扶養者)	A

A: 順位1位～10位、B: 順位11位～37位、C: 順位38位～47位

## 山形支部の特徴

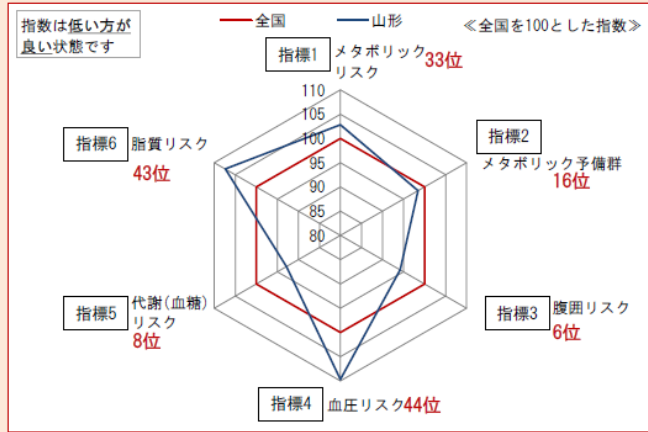
全ての項目で全国上位(10位以内)

健診	評価
<p>「指標3」 被保険者</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>H26年度(2014年度)以降、<b>連続して1位を継続中</b>。</li> <li>健診実施率も毎年増加。</li> </ul>
<p>「指標4」 被扶養者</p>	
保健指導	
<p>「指標5・6」 被保険者</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>H29年度 初回面談5位 6か月評価8位</li> <li>全国平均の実施率を大きく上回っている 初回面談 全国19.1% &lt; 山形33.5% 6か月評価 全国13.7% &lt; 山形22.7%</li> </ul>
<p>「指標7・8」 被扶養者</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>H29年度 初回面談4位 6か月評価6位</li> <li>全国平均の実施率を大きく上回っている 初回面談 全国5.5% &lt; 山形10.2% 6か月評価 全国4.5% &lt; 山形8.2%</li> </ul>

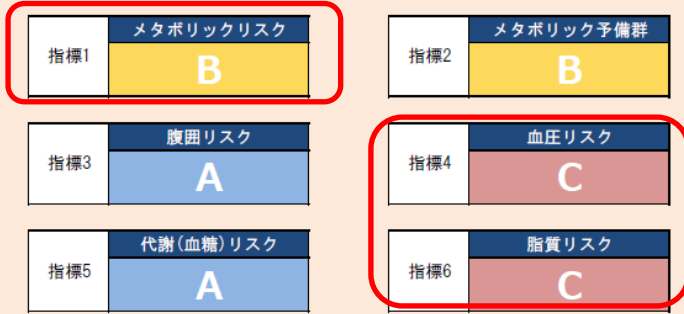
# 生活習慣病リスク保有者の割合（男性）

## 健診結果

【生活習慣病リスク保有者割合(2017年度)】



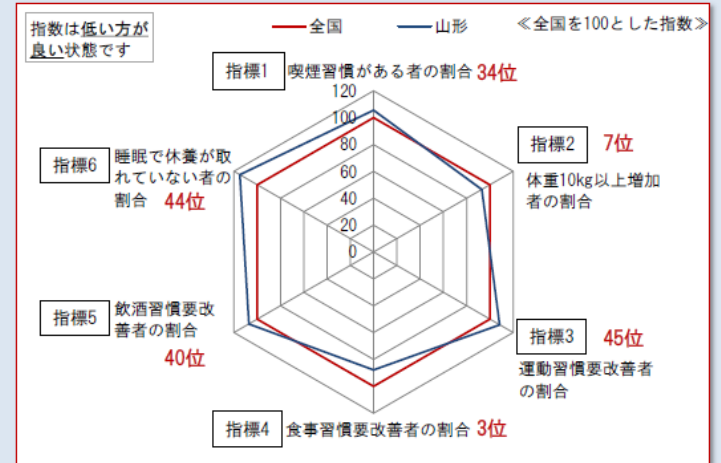
※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です



A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

## 生活習慣

【生活習慣病リスク保有者割合(2017年度)】



※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です



A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

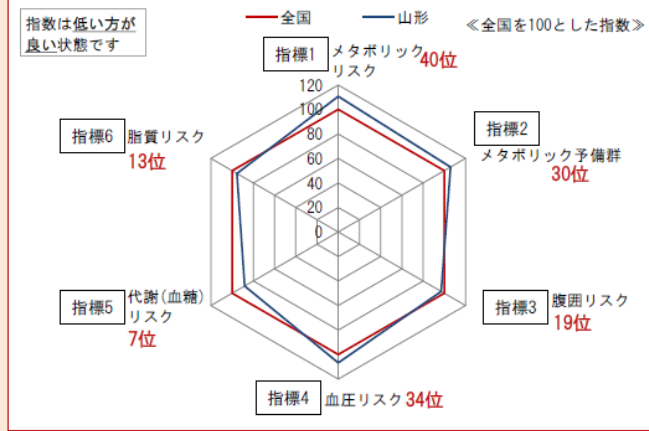
全国と比較して悪い	リスク割合（2017年度）
「指標1・2」 <b>メタボ</b>	メタボ全国22.2% < 山形 <b>22.8%</b> （ワースト15位）
「指標4」 <b>血圧</b>	全国51.7% < 山形 <b>56.8%</b> （ワースト4位）
「指標6」 <b>脂質</b>	全国28.0% < 山形 <b>30.1%</b> （ワースト5位）

全国と比較して悪い	要改善者割合（喫煙は喫煙者割合）
「指標1・5」 <b>喫煙・飲酒習慣</b>	喫煙 全国42.4% < 山形 <b>44.8%</b> （ワースト14位） 飲酒 全国23.7% < 山形 <b>25.4%</b> （ワースト8位）
「指標3」 <b>運動習慣</b>	全国65.2% < 山形 <b>70.7%</b> （ワースト4位）
「指標6」 <b>睡眠</b>	全国40% < 山形 <b>45.9%</b> （ワースト4位）

# 生活習慣病リスク保有者の割合（女性）

## 健診結果

【生活習慣病リスク保有者割合（2017年度）】



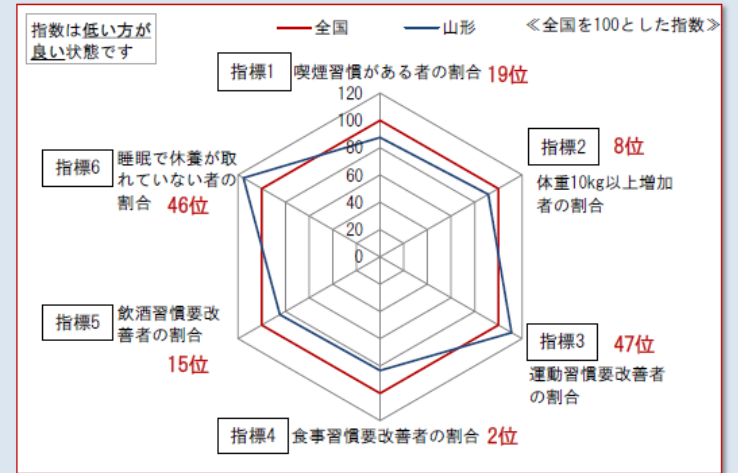
※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

指標1	メタボリックリスク	C	指標2	メタボリック予備群	B
指標3	腹囲リスク	B	指標4	血圧リスク	B
指標5	代謝(血糖)リスク	A	指標6	脂質リスク	B

A: 順位1位～10位、B: 順位11位～37位、C: 順位38位～47位

## 生活習慣

【生活習慣病リスク保有者割合（2017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	B	指標2	体重10kg以上増加者の割合	A
指標3	運動習慣要改善者の割合	C	指標4	食事習慣要改善者の割合	A
指標5	飲酒習慣要改善者の割合	B	指標6	睡眠で休養が取れていない者の割合	C

A: 順位1位～10位、B: 順位11位～37位、C: 順位38位～47位

全国と比較して悪い	リスク割合（2017年度）
≪指標1・2≫ メタボ・メタボ予備群	メタボ 全国5.6% <山形 <b>6.2%</b> (ワースト8位)
≪指標4≫ 血圧	全国33.6% <山形 <b>35.9%</b> (ワースト14位)

全国と比較して悪い	要改善者割合
≪指標3≫ 運動習慣	全国69.7% <山形 <b>77.5%</b> (ワースト1位)
≪指標6≫ 睡眠	全国46.1% <山形 <b>53.2%</b> (ワースト2位)