

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 】

目次

I はじめに

1. 医療費分析における留意事項	2
2. 健診分析における留意事項	3

II 長野支部の基本情報

1. 適用情報	5
2. 年齢階級別加入者数	5
3. 年齢階級別加入者数(年度別推移)	6
4. 二次医療圏別加入者数と年齢階級別構成割合	7
5. 業態別被保険者数と年齢階級別構成割合	9

III 1人当たり医療費

1. 長野支部加入者医療費(令和4年度)	11
2. 長野支部加入者 1人当たり医療費(全国比較)	11
3. 長野支部加入者 1人当たり医療費(年度別推移)	13
4. 長野支部加入者 1人当たり医療費(二次医療圏別)	14
5. 長野支部被保険者 1人当たり医療費(業態別)	15
6. 長野支部加入者 1人当たり医療費(年齢調整)	17

IV 医療費の要素別分析

1. 長野支部加入者 医療費のレーダーチャート	21
2. 長野支部要素別水準(全国比較)	22
3. 長野支部加入者 入院医療費の要素別分析	23
4. 長野支部加入者 入院外医療費の要素別分析	25

V 疾病分類別の医療費

1. 長野支部加入者 疾病分類別医療費構成割合(全国比較)	28
2. 長野支部加入者 疾病分類別医療費構成割合(年齢階級別)	31
3. 長野支部加入者 疾病分類別医療費構成割合(二次医療圏別)	33
4. 長野支部被保険者 疾病分類別医療費構成割合(業態別)	34

VI 健診結果による分析

1. 長野支部加入者健診受診率(令和4年度)	36
2. 長野支部被保険者 各リスク保有率に関するレーダーチャート	37
3. 長野支部被保険者 各リスク保有率(全国比較)	38
4. 長野支部被保険者 腹囲リスク保有率	40
5. 長野支部被保険者 血圧リスク保有率	41
6. 長野支部被保険者 脂質リスク保有率	42
7. 長野支部被保険者 代謝リスク保有率	43
8. 長野支部被保険者 喫煙者の割合	44
9. 長野支部被保険者 メタボリック該当者の割合	45
10. 長野支部被保険者 各リスク保有率(二次医療圏別)	46
11. 長野支部被保険者 各リスク保有率(業態別)	48

VII 医療費と健診結果の関連

1. 生活習慣病にかかる各要素について	51
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係	57
3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係	58
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係	59

1. 医療費分析における留意事項

1. 集計について

- 対象期間 : 令和4年4月から令和5年3月までの実績。
集計対象 : 協会けんぽ加入者（被保険者・被扶養者）
加入者 : 各月末時点の加入者数の累計を12で除した年度平均加入者数。
医療費 : レセプトの請求点数を10倍にした集計値。被保険者の事業所所在地別の都道府県ごとに集計。

2. 使用データについて

- 加入者 : 加入者基本情報・郵便番号別加入者基本情報・業態別加入者基本情報
医療費 : 医療費基本情報・郵便番号別医療費基本情報・業態別医療費基本情報

3. 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。

4. 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。
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。

5. 生活習慣病の取扱いについて

本分析においては、レセプトの傷病情報を121の傷病名に分類した社会保険表章用疾病分類を用いている。
本資料の生活習慣病と「傷病名コード(121分類)」との対応は以下のとおり。

糖尿病 「0402 糖尿病」・脂質異常症 「0403 脂質異常症」・高血圧症 「0901 高血圧症」

6. 二次医療圏について

二次医療圏の分類方法が以下の通り。二次医療圏コード・自治体コード順に記載。

佐久医療圏	小諸市・佐久市・東御市・南佐久郡・北佐久郡
上小医療圏	上田市・東御市・小県郡
諏訪医療圏	岡谷市・諏訪市・茅野市・諏訪郡
上伊那医療圏	伊那市・駒ヶ根市・上伊那郡
飯伊那医療圏	飯田市・下伊那郡
木曽医療圏	木曽郡
松本医療圏	松本市・塩尻市・安曇野市・東筑摩郡
大北医療圏	大町市・北安曇郡
長野医療圏	長野市・須坂市・千曲市・埴科郡・上高井郡・上水内郡
北信医療圏	中野市・飯山市・下高井郡・下水内郡

2. 健診分析における留意事項

1. 集計について

- 対象 : 令和4年度健診結果
集計対象 : 令和4年度末に40歳以上75歳以下で1年間継続して協会けんぽに加入し、
特定保健指導レベルが判定不能ではない協会けんぽ加入者

2. 使用データについて

- 健診結果 : 情報系システム

3. リスク保有率について

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基準に該当する者の割合。

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

4. 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

5. メタボリックシンドロームの判断基準

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。

※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。

Ⅱ 長野支部の基本情報

1. 適用情報	5
2. 年齢階級別加入者数	5
3. 年齢階級別加入者数（年度別推移）	6
4. 二次医療圏別加入者数と年齢階級別構成割合	7
5. 業態別被保険者数と年齢階級別構成割合	9

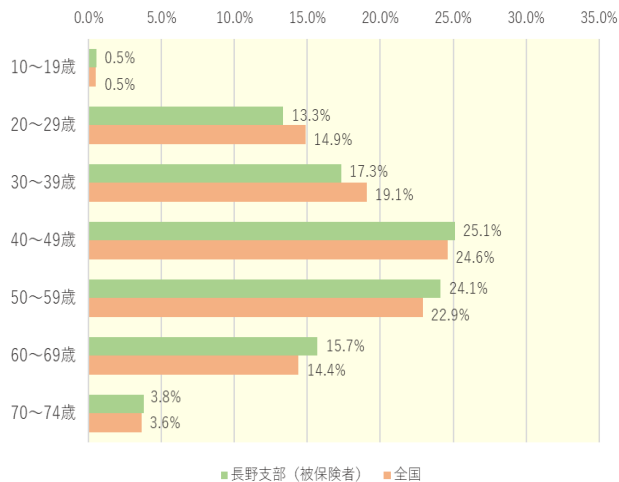
1. 適用情報

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

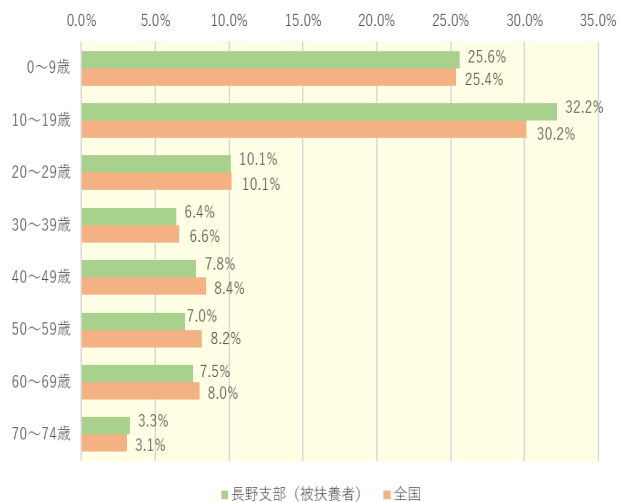
	総数(人)	構成割合	
		男性	女性
総数	400,471	232,425	168,046
10～19歳	2,195	1,239	956
20～29歳	53,449	27,707	25,742
30～39歳	69,375	40,758	28,617
40～49歳	100,606	59,060	41,546
50～59歳	96,696	54,202	42,495
60～69歳	62,871	39,026	23,845
70～74歳	15,279	10,435	4,844



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

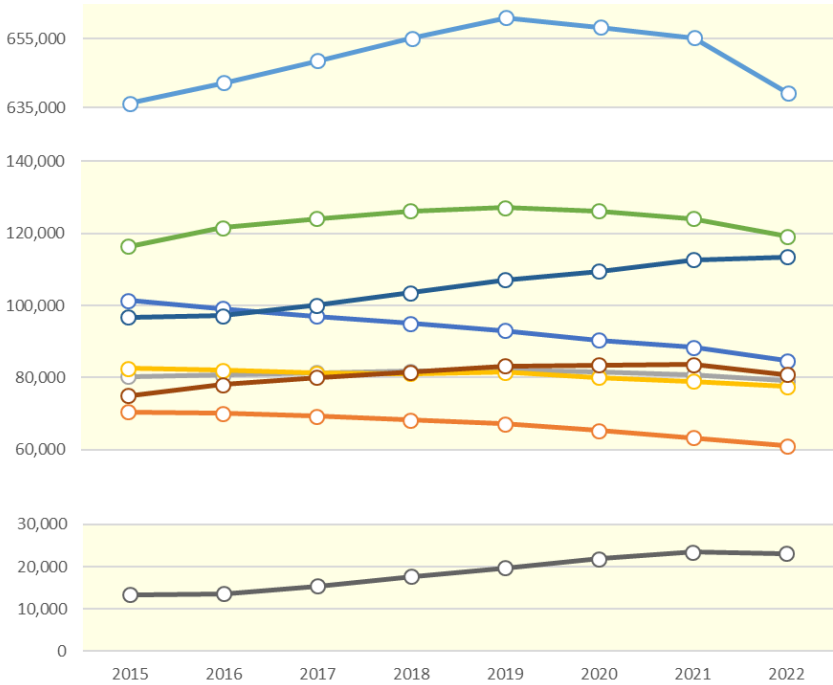
	総数(人)	構成割合	
		男性	女性
総数	238,682	87,328	151,354
0～9歳	61,123	31,342	29,782
10～19歳	76,872	39,172	37,700
20～29歳	24,135	11,252	12,883
30～39歳	15,355	1,671	13,683
40～49歳	18,549	733	17,816
50～59歳	16,796	680	16,116
60～69歳	18,005	1,471	16,534
70～74歳	7,848	1,007	6,842



全国に比べて0～19歳の割合が高く、20～69歳の割合が低い。

3. 年齢階級別加入者数(年度別推移)

年齢別加入者数(前年度からの増減数)
(単位:人)



- 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. 二次医療圏別加入者数と年齢階級別構成割合

※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（単位：人）

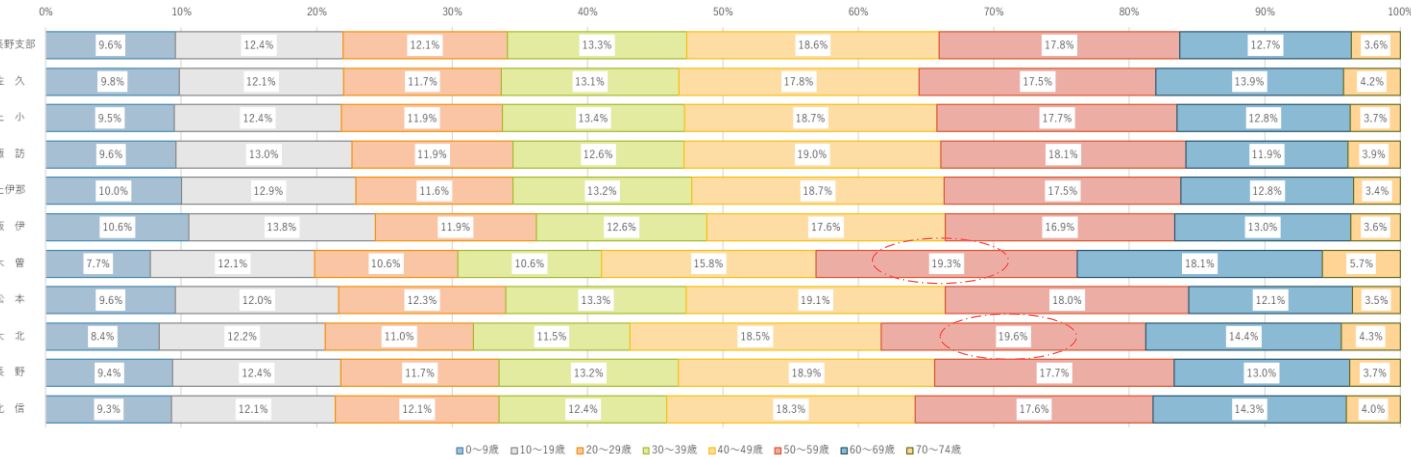
	総数	年齢階級							
		0～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～74歳
長野支部年齢階級別人数	639,153	61,123	79,067	77,583	84,730	119,155	113,492	80,876	23,127
佐久医療圏	51,073	5,030	6,200	5,955	6,689	9,067	8,922	7,076	2,135
小諸市	10,959	1,077	1,317	1,338	1,478	1,983	1,814	1,507	447
佐久市	24,898	2,526	3,053	2,918	3,273	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

長野県内在住の加入者は「長野市」「松本市」「上田市」の在住割合が高い。

4. 二次医療圏別加入者数と年齢階級別構成割合

※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(単位:人)

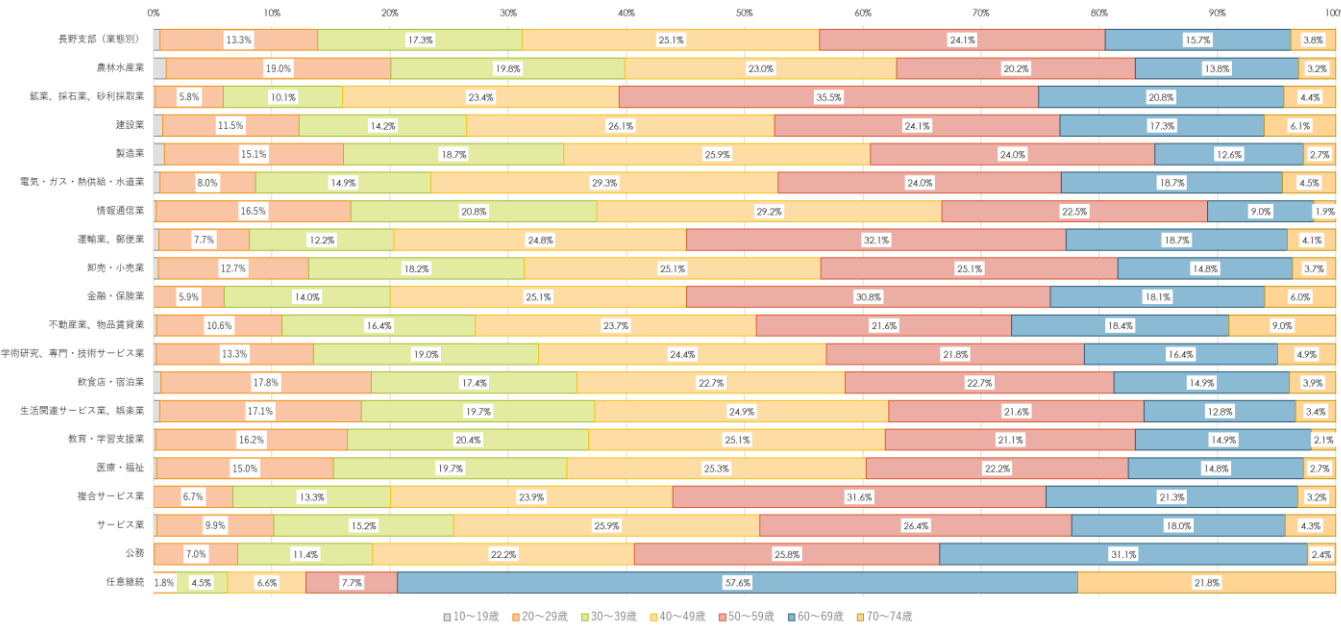
	総数	年齢階級							
		0～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～74歳
長野支部年齢階級別人数	639,153	61,123	79,067	77,583	84,730	119,155	113,492	80,876	23,127
佐久医療圏	51,073	5,030	6,200	5,955	6,689	9,067	8,922	7,076	2,135
上小医療圏	53,503	5,070	6,614	6,359	7,183	9,979	9,485	6,832	1,980
諏訪医療圏	58,701	5,651	7,613	6,986	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
木曽医療圏	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



「木曽医療圏」「大北医療圏」は50歳以上の割合が高い。

5. 業態別被保険者数と年齢階級別構成割合

業態大分類	総数（人）			構成割合
		男性	女性	
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。

年齢階級別でみると40～59歳の割合が高い。

Ⅲ 1人当たり医療費

1. 長野支部加入者医療費（令和4年度） 11

2. 長野支部加入者 1人当たり医療費（全国比較） 11

3. 長野支部加入者 1人当たり医療費（年度別推移） 13

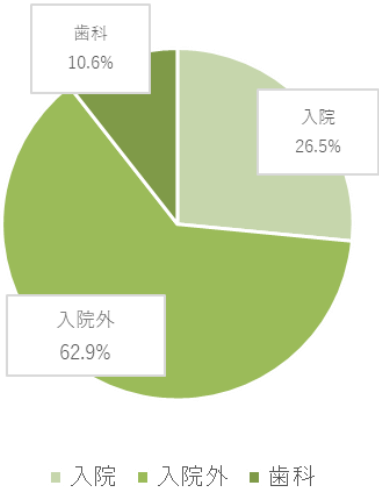
4. 長野支部加入者 1人当たり医療費（二次医療圏別） 14

5. 長野支部被保険者 1人当たり医療費（業態別） 15

6. 長野支部加入者 1人当たり医療費（年齢調整） 17

1. 長野支部加入者医療費（令和4年度）

	長野支部	前年度からの伸び率
医療費合計 (億円)	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%



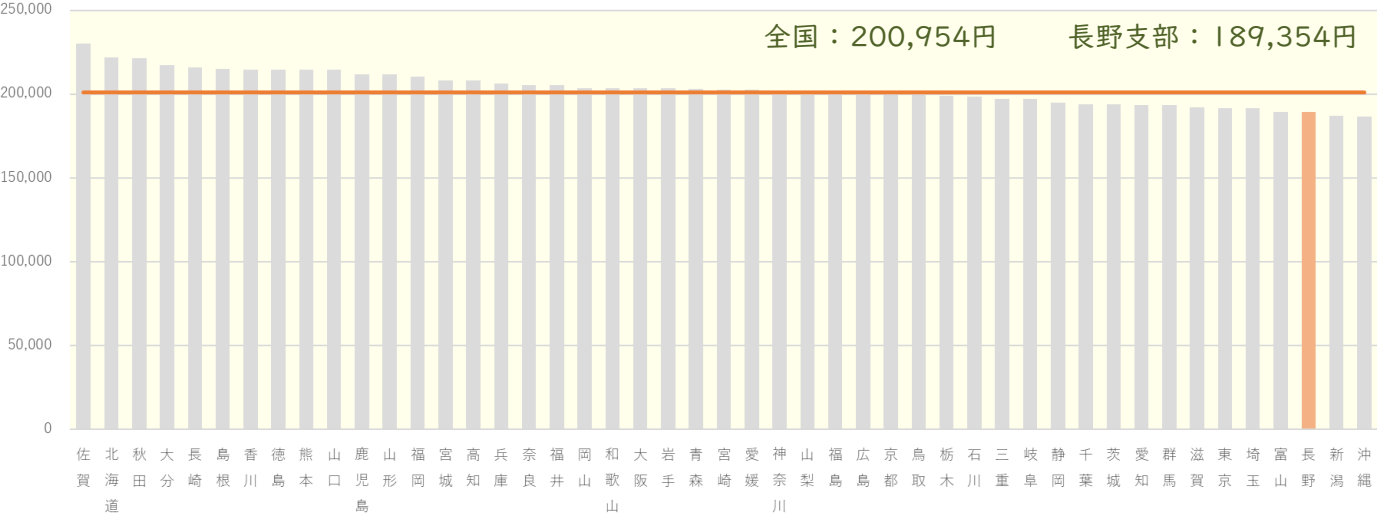
医療費は前年度から増加しているが、入院と歯科は減少している。

2. 長野支部加入者1人当たり医療費（全国比較）

※順位は都道府県で金額が大きい順

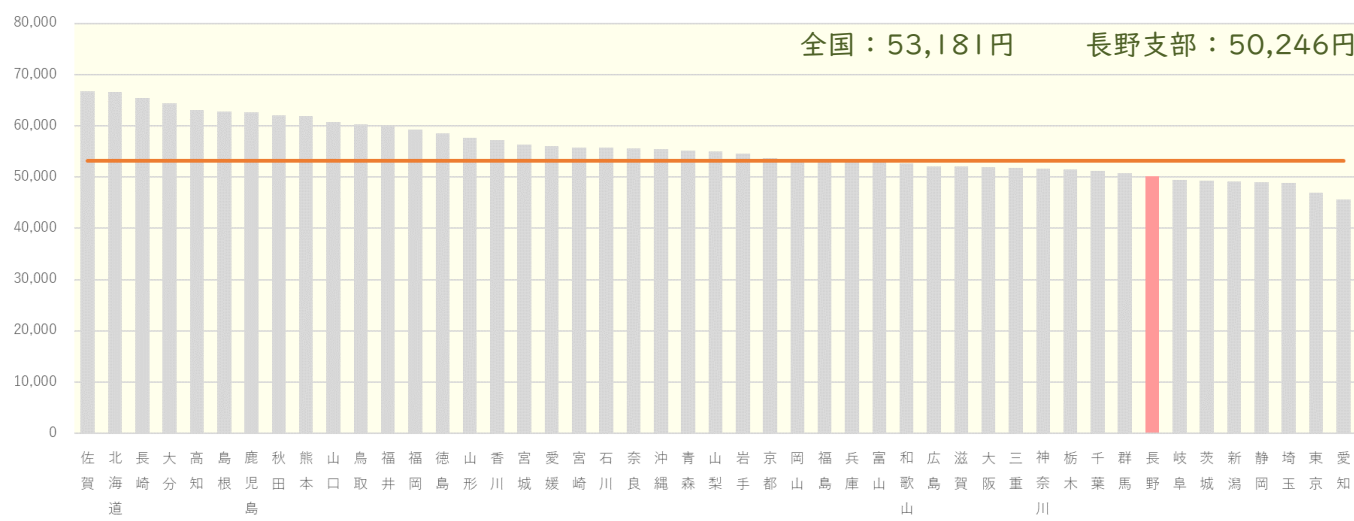
	全国	長野支部	順位	前年度からの伸び率
1人当たり医療費 (円)	200,954	189,354	45位	5.9%
入院	53,181	50,246	40位	▲ 2.5%
入院外(調剤含む)	125,555	119,044	43位	10.8%
歯科	22,218	20,064	37位	1.4%

〇1人当たり医療費（入院+外来+歯科）

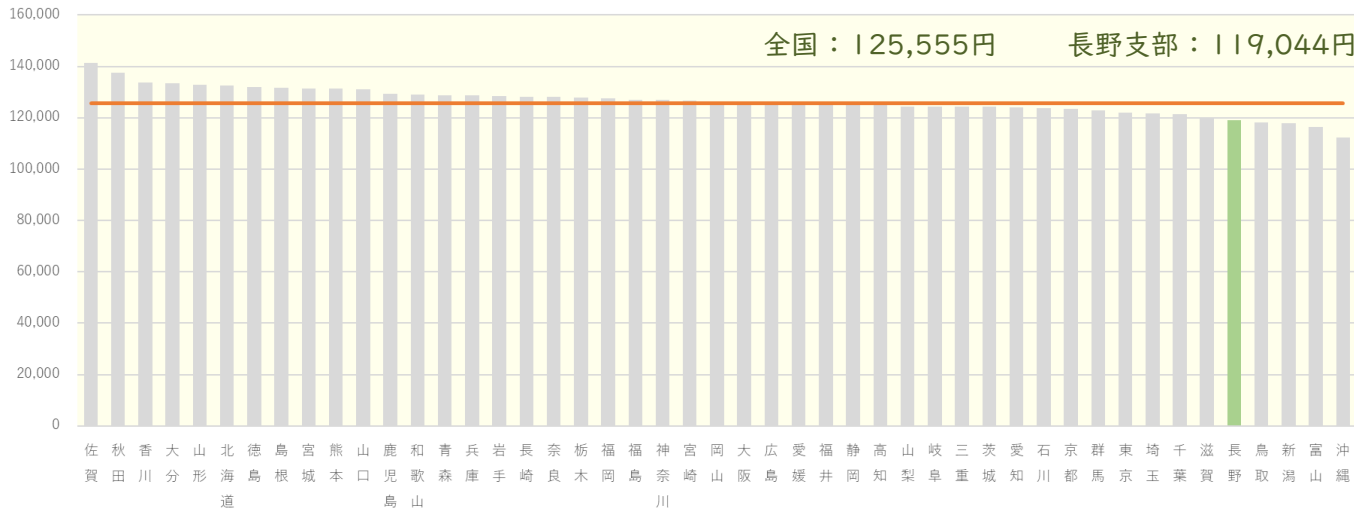


2. 長野支部加入者1人当たり医療費（全国比較）

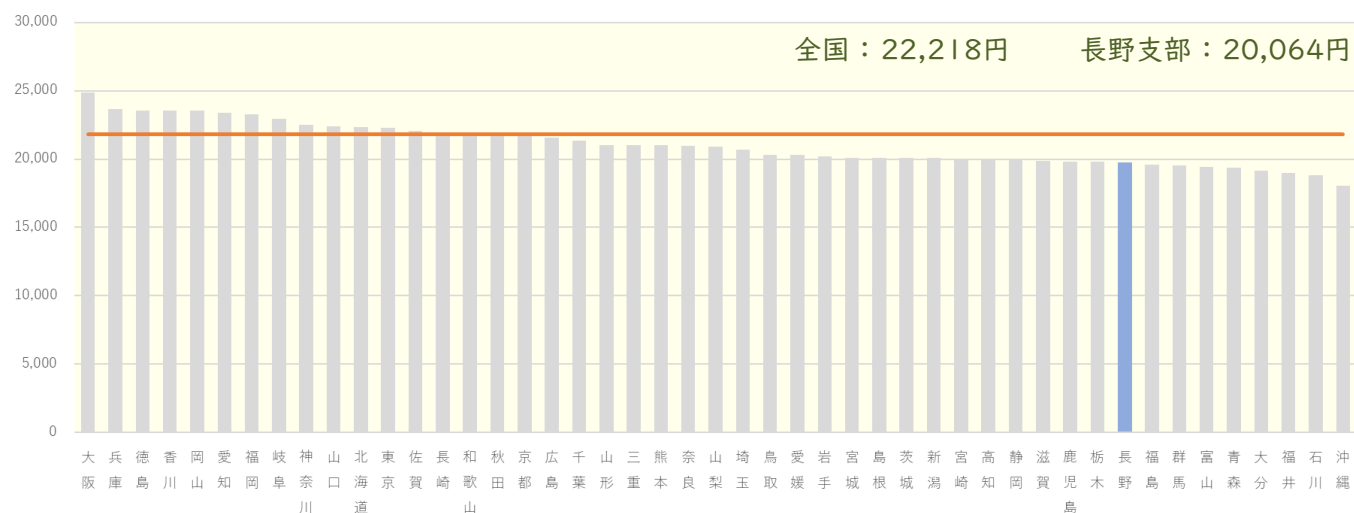
○1人当たり医療費（入院）



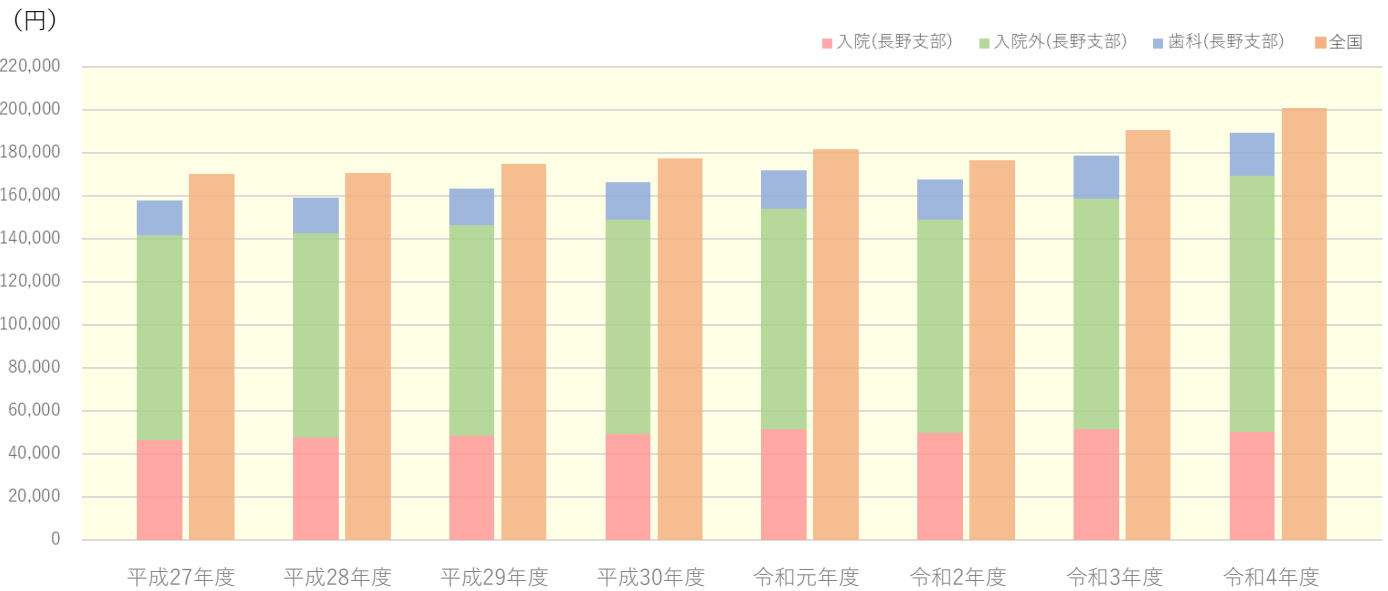
○1人当たり医療費（入院外）



○1人当たり医療費（歯科）



3. 長野支部加入者1人当たり医療費（年度別推移）



	平成27年度		平成28年度		平成29年度		平成30年度	
	平成27年度	前年度 伸び率	平成28年度	前年度 伸び率	平成29年度	前年度 伸び率	平成30年度	前年度 伸び率
長野	157,789	-	159,209	0.9%	163,482	2.7%	166,520	1.9%
全国	170,422	-	170,628	0.1%	174,947	2.5%	177,308	1.3%

	令和元年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度	
	令和元年度	前年度 伸び率	令和2年度	前年度 伸び率	令和3年度	前年度 伸び率	令和4年度	前年度 伸び率
長野	172,012	3.3%	167,856	▲ 2.4%	178,741	6.5%	189,354	5.9%
全国	181,661	2.5%	176,650	▲ 2.8%	190,775	8.0%	200,954	5.3%

長野支部加入者1人当たり医療費は、全国と比較して低いが、令和2年度を除き年々増加傾向である。前年度伸び率は、長野支部は全国の伸び率よりも高い傾向である。

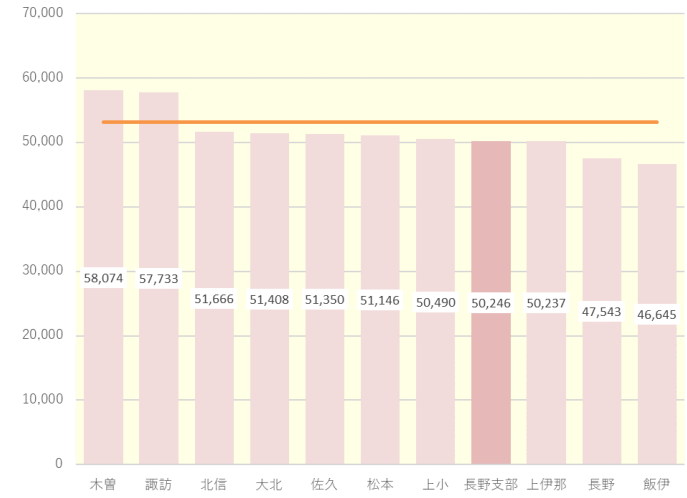
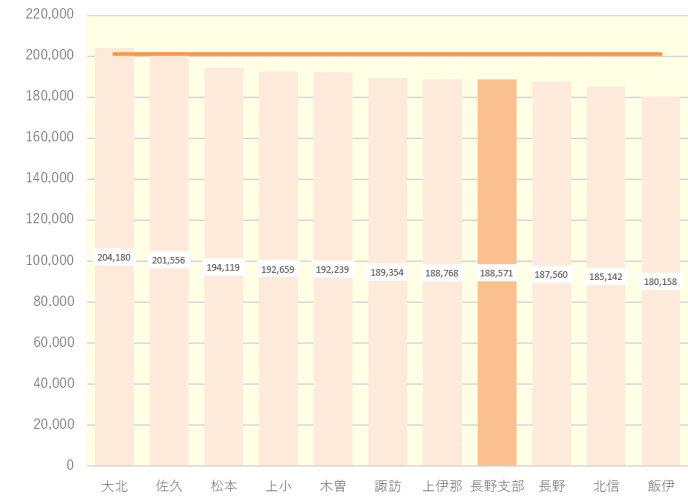
令和4年度は平成27年度と比較すると加入者1人当たり医療費は31,565円増加している。

4. 長野支部加入者1人当たり医療費（二次医療圏別）

○1人当たり医療費（入院+入院外+歯科） ○1人当たり医療費（入院）

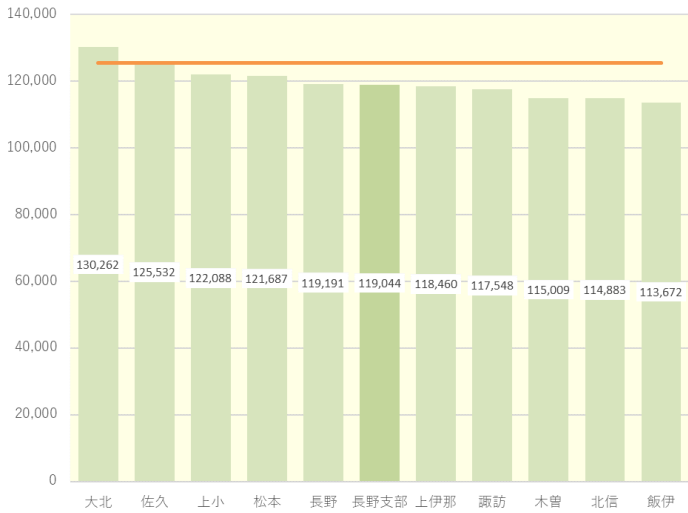
全国：200,954円

全国：53,181円



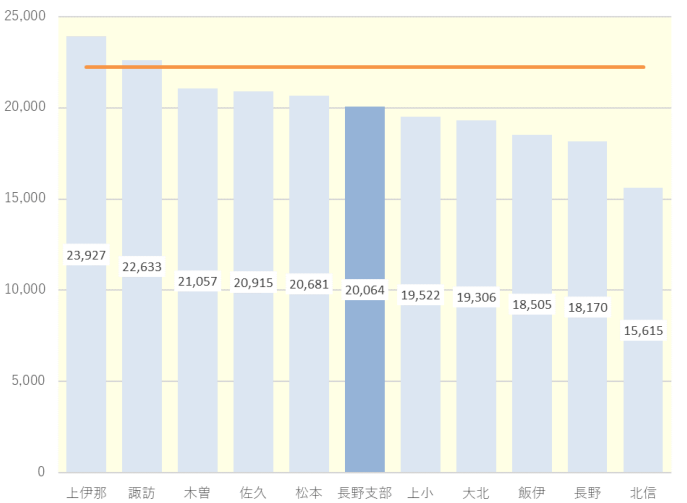
○1人当たり医療費（入院外）

全国：125,555円



○1人当たり医療費（歯科）

全国：22,218円

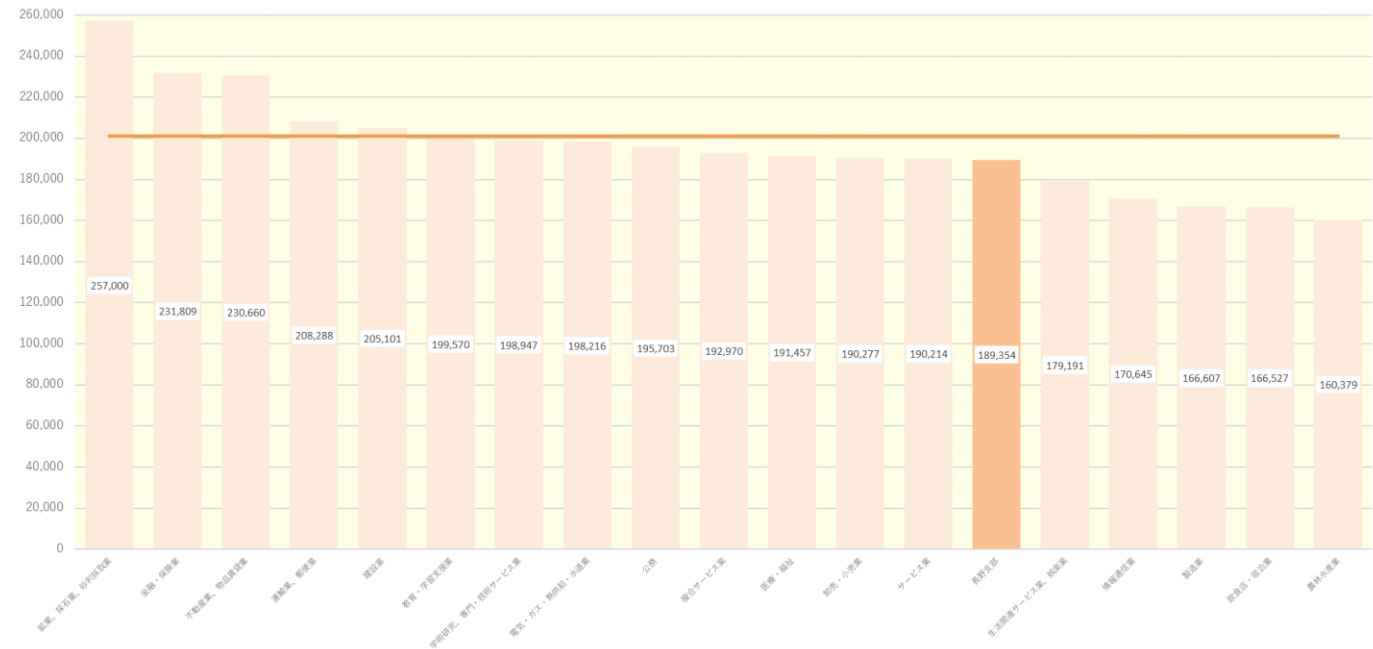


- ・1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）は、大北地域が最も高く、大北・佐久地域は全国を上回っている。
- ・1人当たり医療費（入院）は、木曽地域が最も高く、木曽・諏訪地域は全国を上回っている。
- ・1人当たり医療費（入院外）は、大北地域が最も高い、かつ、全国を上回っている。
- ・1人当たり医療費（歯科）は、上伊那地域が最も高く、上伊那・諏訪地域は全国を上回っている。

5. 長野支部被保険者1人当たり医療費（業態別）

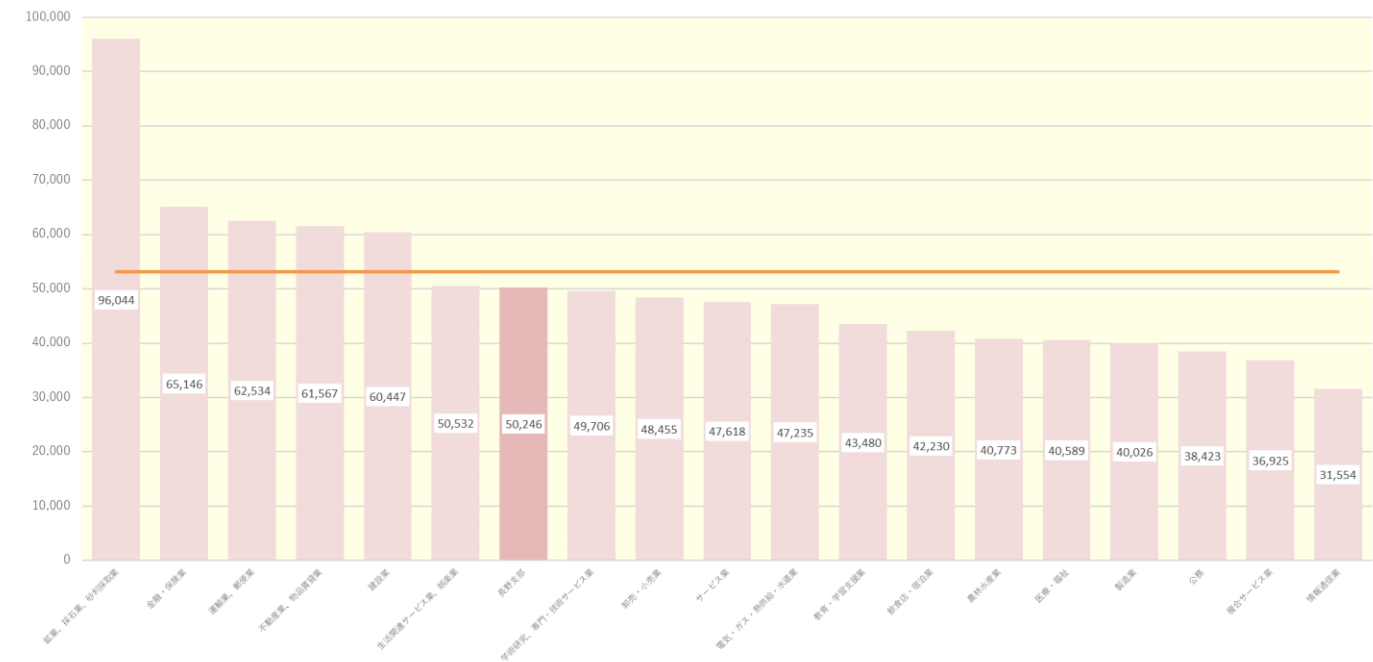
○1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）

全国：200,954円



○1人当たり医療費（入院）

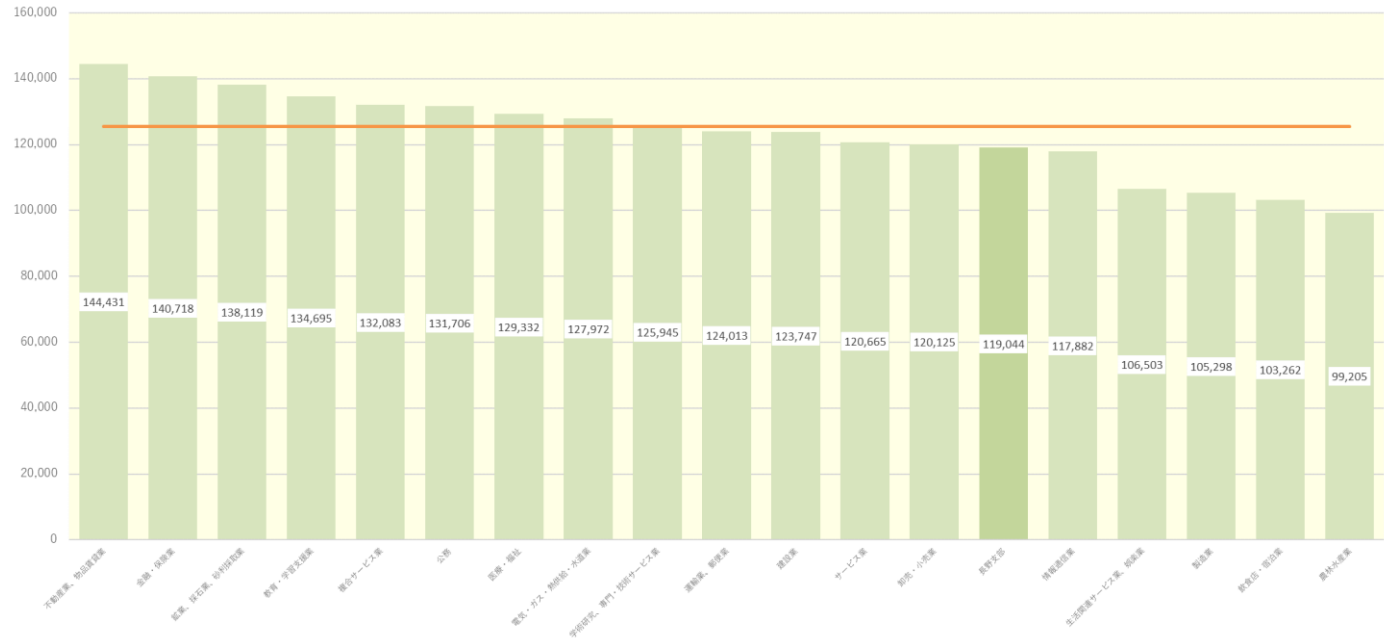
全国：53,181円



5. 長野支部被保険者１人当たり医療費（業態別）

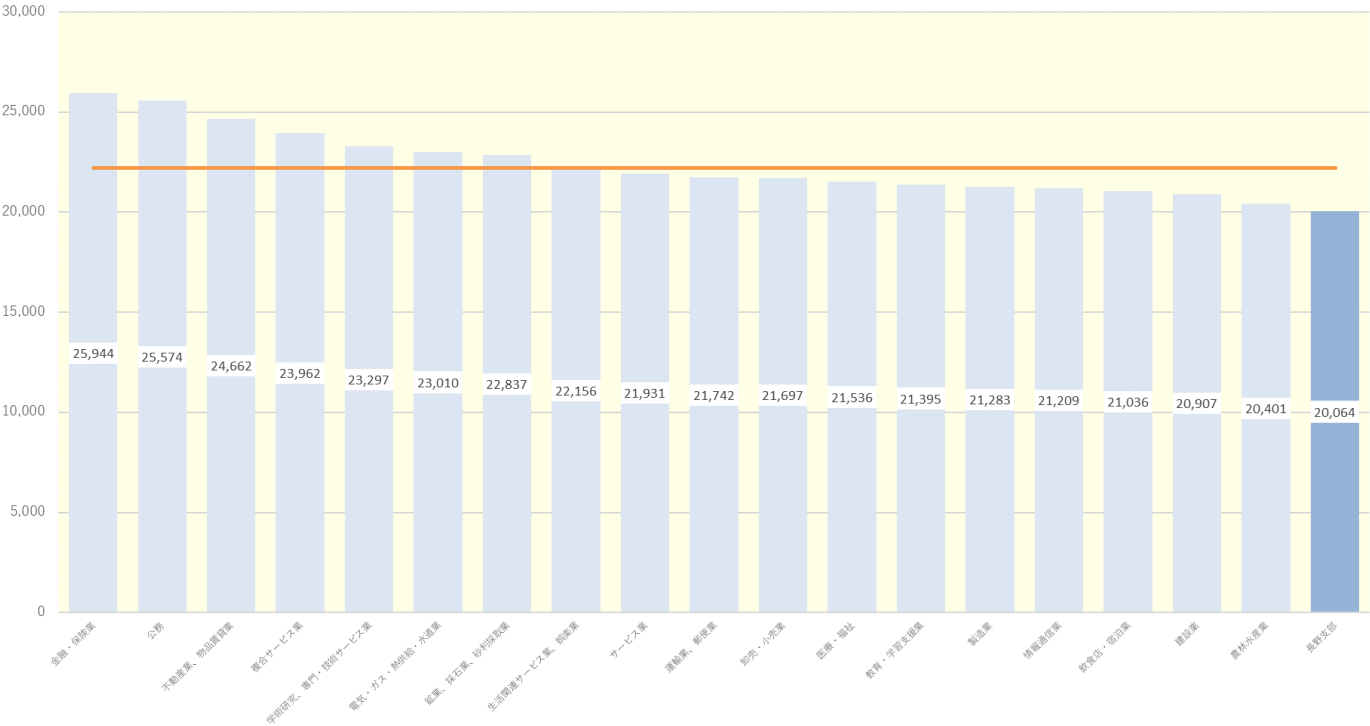
○１人当たり医療費（入院外）

全国：125,555円



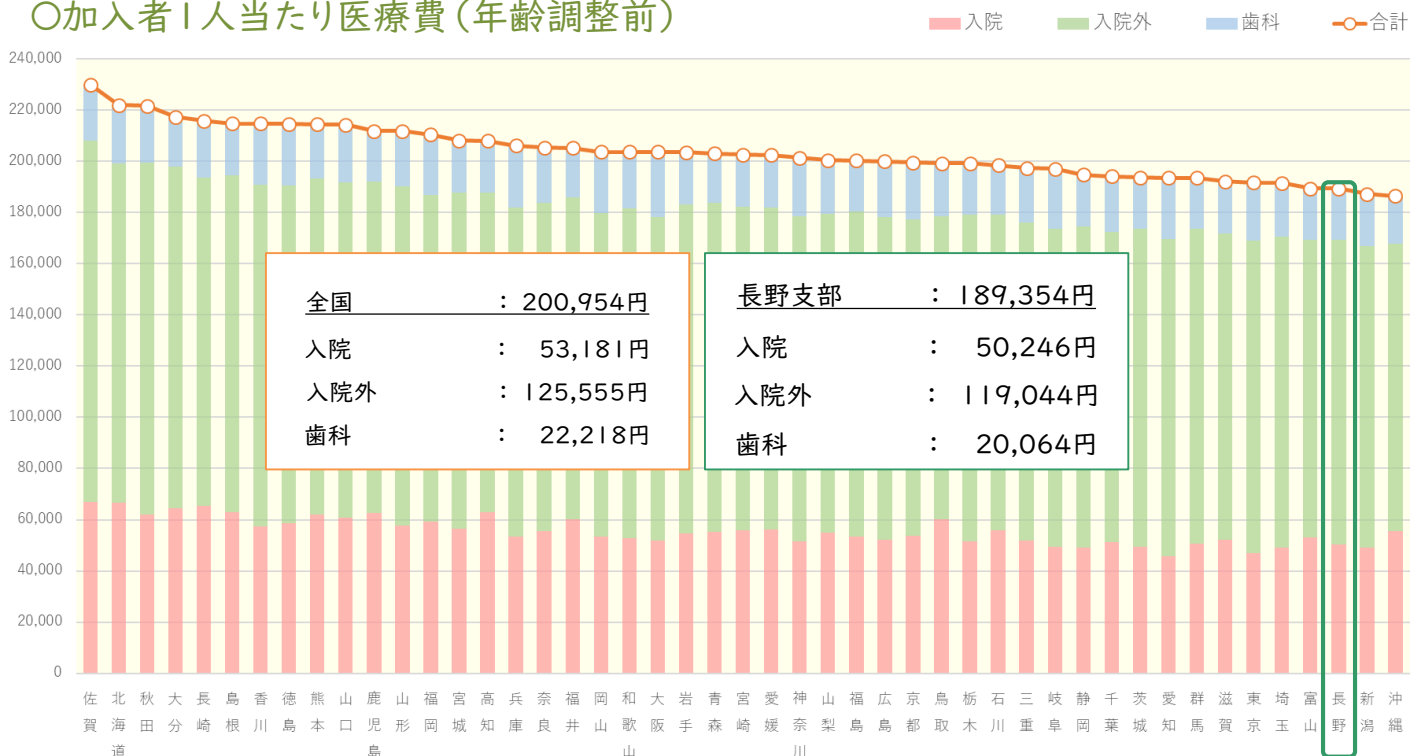
○１人当たり医療費（歯科）

全国：22,218円

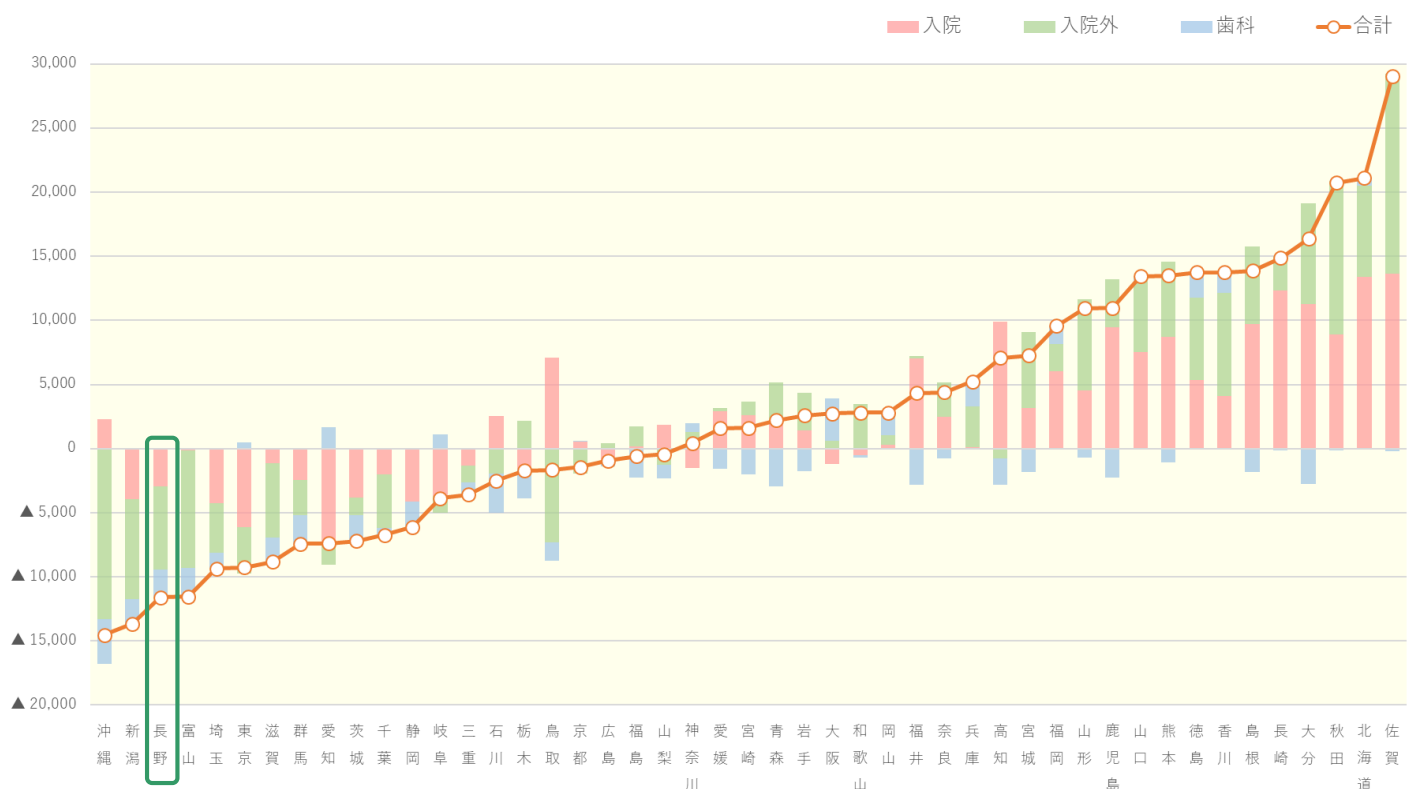


6. 長野支部加入者1人当たり医療費(年齢調整)

○加入者1人当たり医療費（年齢調整前）



〇1人当たり医療費の全国平均からの乖離（年齢調整前）

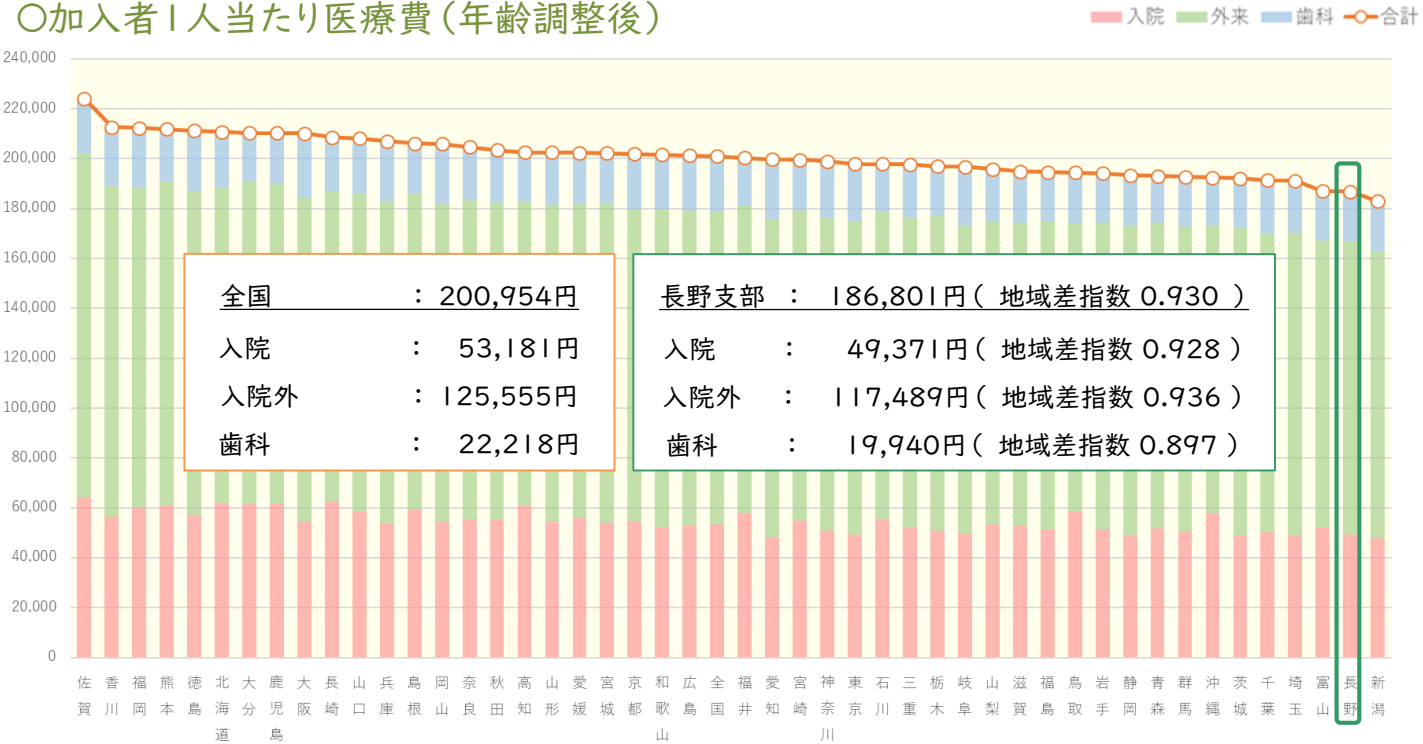


長野支部加入者1人当たり医療費(年齢調整前)は189,354円で、全国より▲11,600円下回っている。

診療種別を全国と比べると、入院▲2,935円・入院外▲6,511円・歯科▲2,154円下回っている。

6. 長野支部加入者1人当たり医療費（年齢調整）

○加入者1人当たり医療費（年齢調整後）



○1人当たり医療費の全国平均からの乖離（年齢調整後）

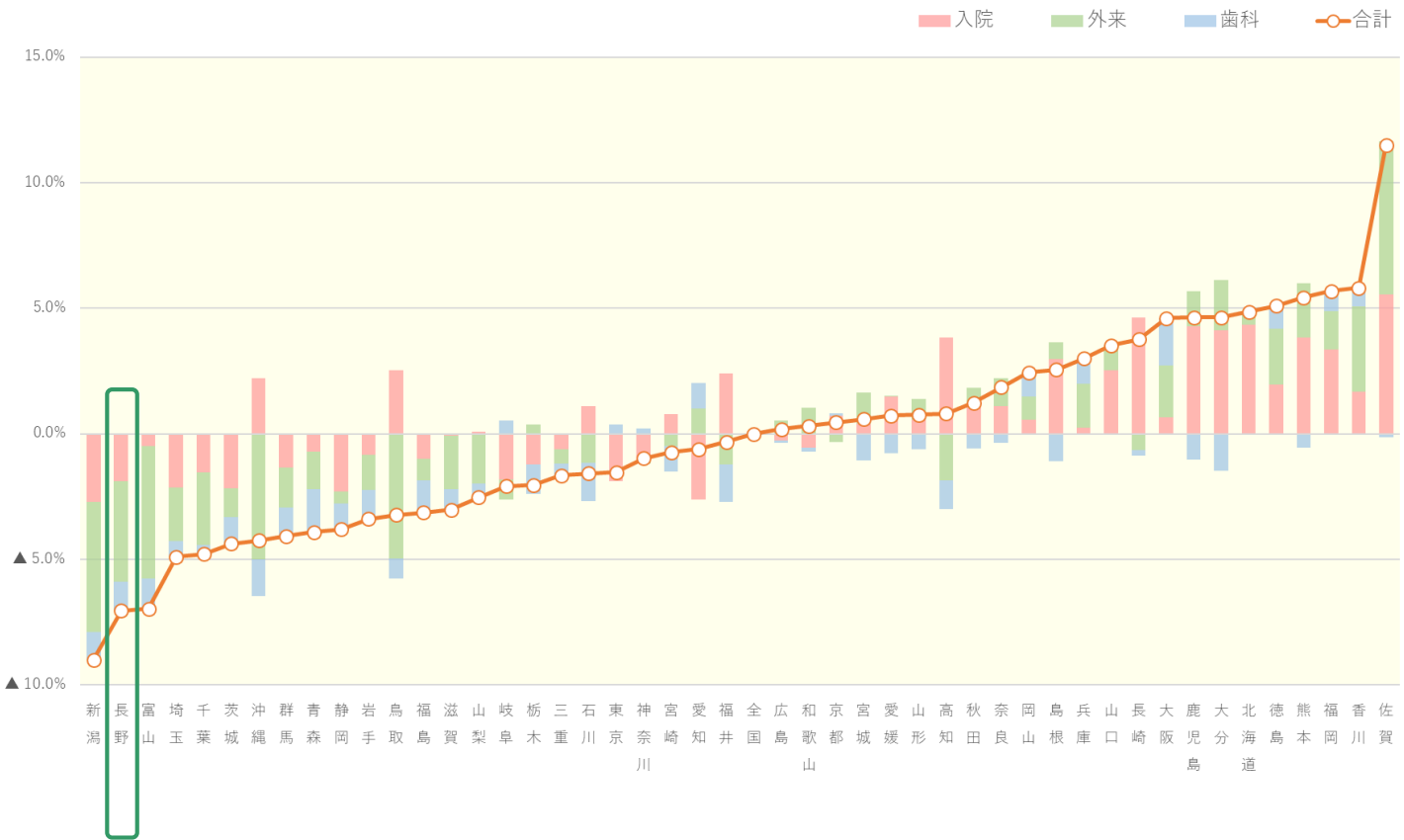


長野支部加入者1人当たり医療費（年齢調整前）は189,354円であり、年齢差+2,553円（高齢化の影響）を除いた実質的な1人当たり医療費（年齢調整後）は186,801円となる。医療費の地域差は▲14,153円で、診療種別を年齢調整前と比べると、入院▲875円・入院外▲1,555円・歯科▲124円となる。

6. 長野支部加入者1人当たり医療費（年齢調整）

○1人当たり医療費の全国平均からの乖離率の寄与度分解（年齢調整後）

全国	： 200,954円	長野支部	： 186,801円（乖離率の寄与度 ▲7.0%）
入院	： 53,181円	入院	： 49,371円（乖離率の寄与度 ▲1.9%）
入院外	： 125,555円	入院外	： 117,489円（乖離率の寄与度 ▲4.0%）
歯科	： 22,218円	歯科	： 19,940円（乖離率の寄与度 ▲1.1%）



長野支部加入者1人当たり医療費（年齢調整前）は189,354円であるが、1人当たり医療費（年齢調整後）は186,801円となる。全国平均からの乖離率の寄与度分解でみると、診療種別すべてにおいてマイナスの効果となっている。特に、入院外の乖離率の寄与度は▲4.0%と減算に大きく影響している。

※乖離率の寄与度分解とは全国平均からの乖離を診療種別計の全国平均値で割ることで全体の伸び率を何%変化させているかを示したものの。

IV 医療費の要素別分析

1. 長野支部加入者 医療費のレーダーチャート	21
2. 長野支部要素別水準（全国比較）	22
3. 長野支部加入者 入院医療費の要素別分析	23
4. 長野支部加入者 入院外医療費の要素別分析	25

1. 長野支部加入者医療費のレーダーチャート

＜ 1人当たり医療費を構成する3要素 ＞

1人当たり医療費

=

受診率

×

1件当たり日数

×

1日当たり医療費

受診率

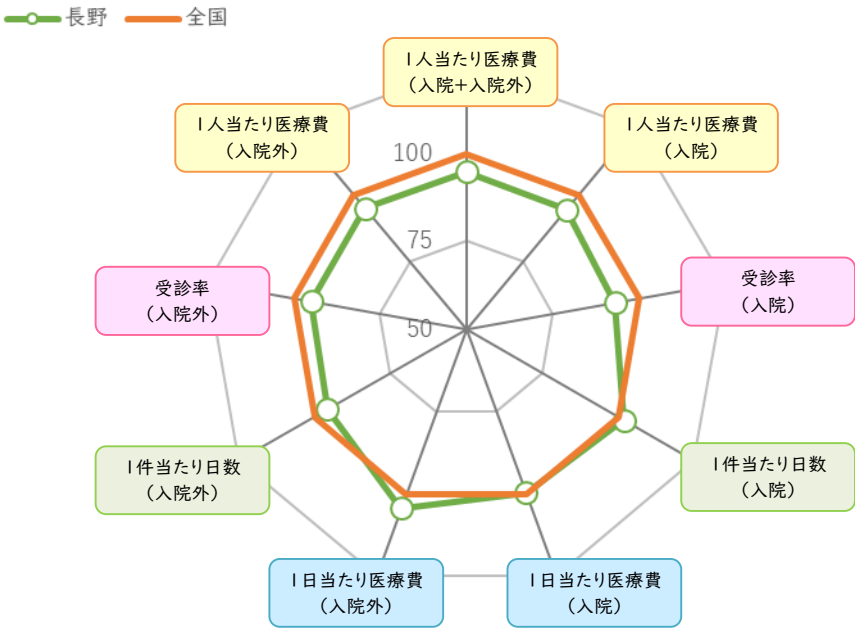
一定期間に医療機関を受診した人の割合（レセプトの件数÷人数）

1件当たり日数

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日当たり医療費

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

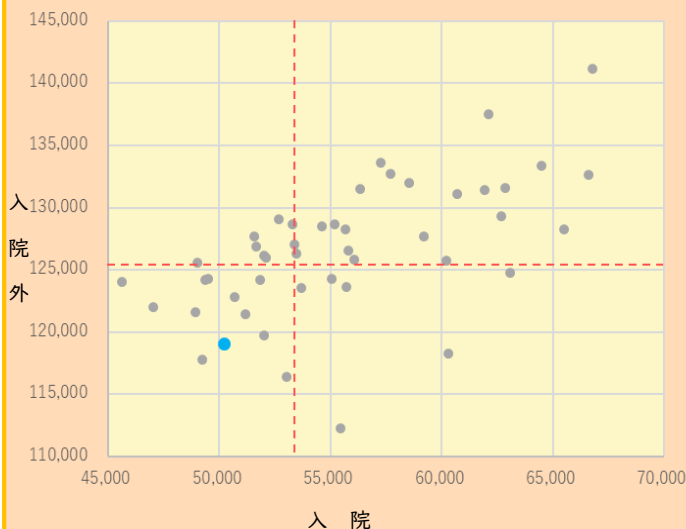
全傷病	1件あたり日数（日／件）			順位
	長野	全国	比率	
入 院	9.5	9.3	101.9	28
入院外	1.3	1.4	95.9	44

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

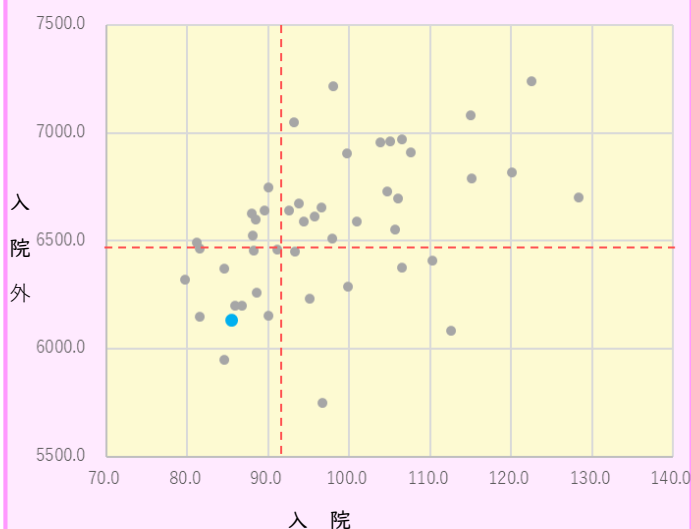
2. 長野支部要素別水準(全国比較)

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

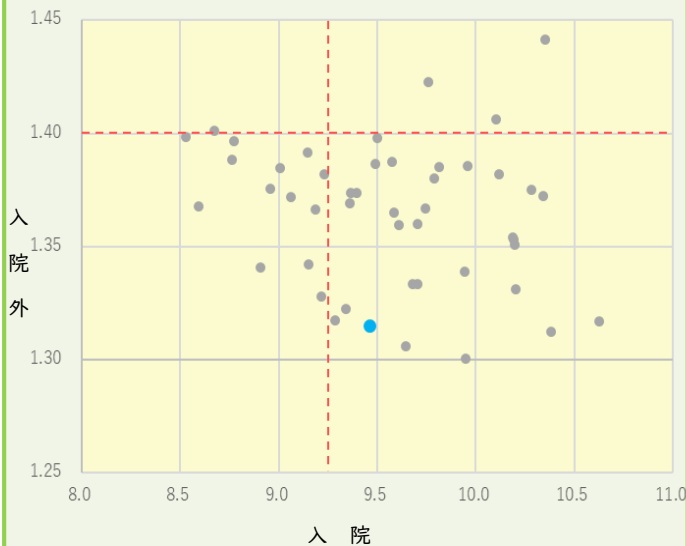
1人当たり医療費(円/人) 入院40位 入院外43位



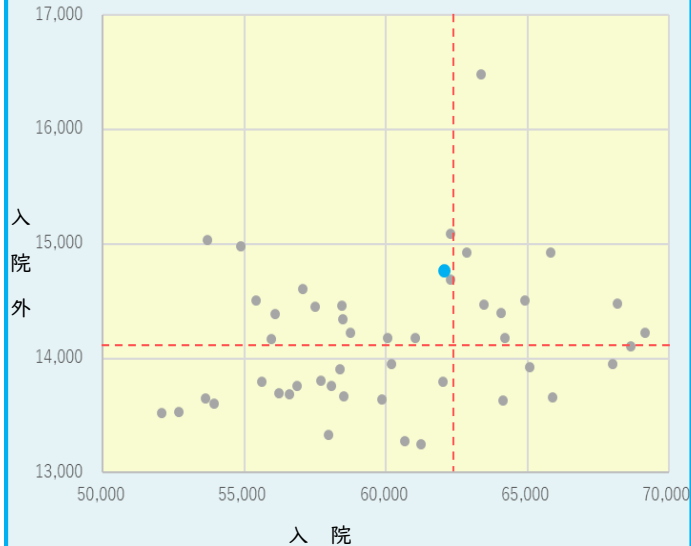
受診率(件/千人) 入院41位 入院外44位



1件当たり日数(日/件) 入院28位 入院外44位



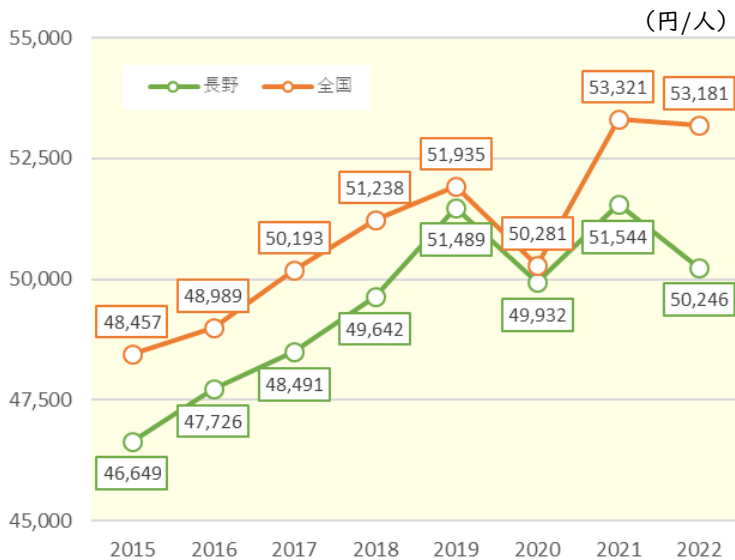
1日当たり医療費(円/日) 入院17位 入院外7位



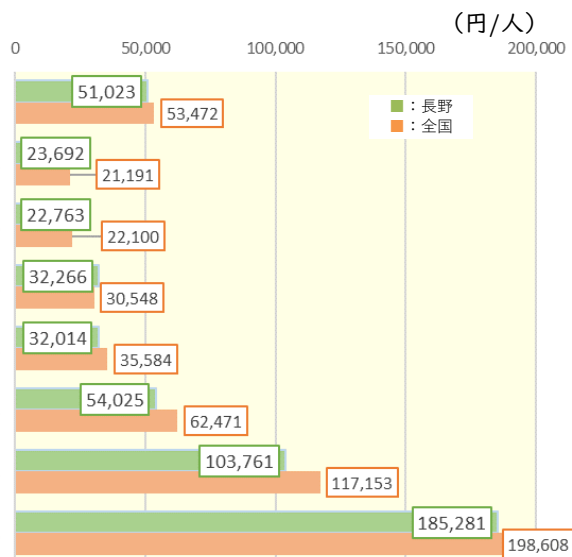
- ・入院は、全国に比べて1件当たり日数が高いものの、受診率と1日当たり医療費が低く、結果的に1人当たり医療費は全国より低い。
- ・入院外は、全国に比べて1日当たり医療費が高いものの、受診率と1件当たり日数が低いことから、結果的に1人当たり医療費は全国より低い。

3. 長野支部加入者 入院医療費の要素別分析

○1人当たり入院医療費の推移



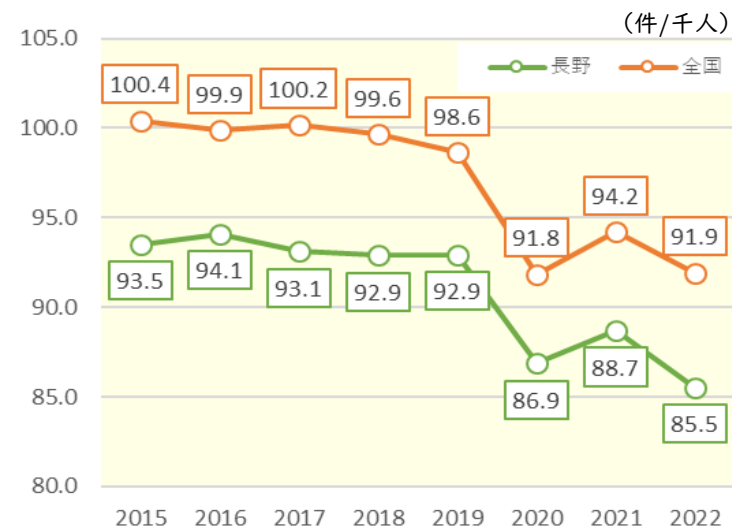
○年齢階級別1人当たり入院医療費



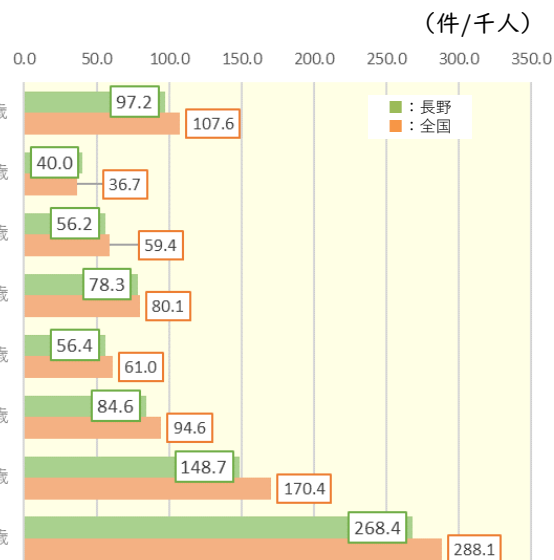
1人当たり入院医療費は、前年度より減少している。全国と比較し2,935円低くなっている。

10~39歳の1人当たり入院医療費は全国を上回っている。

○入院受診率の推移



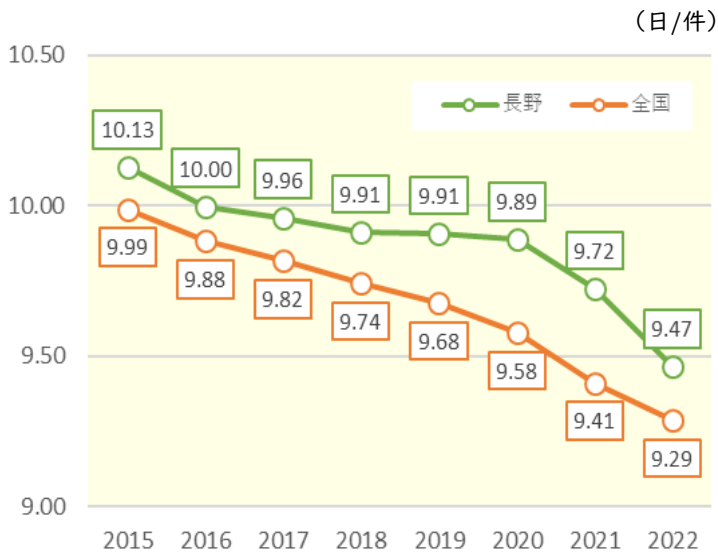
○年齢階級別入院受診率



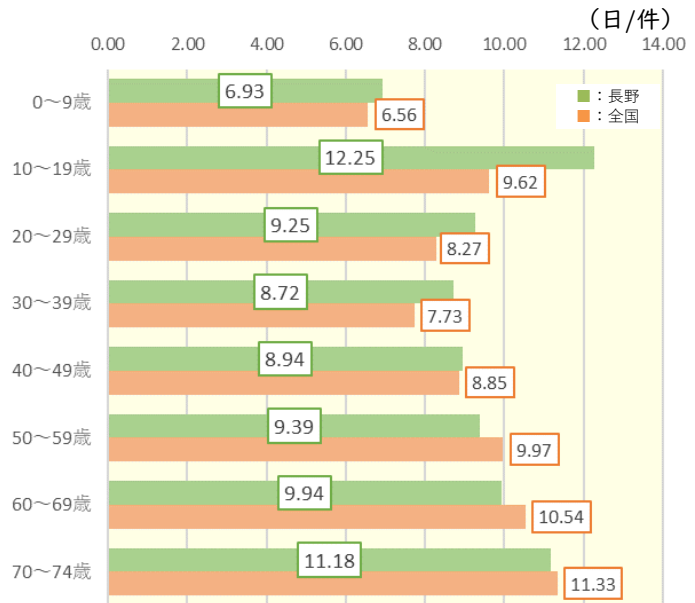
新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響もあって大きく減少した2020(令和2年)年度とほぼ同水準となっている。10~19歳以外は全国平均を下回っている。

3. 長野支部加入者 入院医療費の要素別分析

○1件当たり入院日数の推移



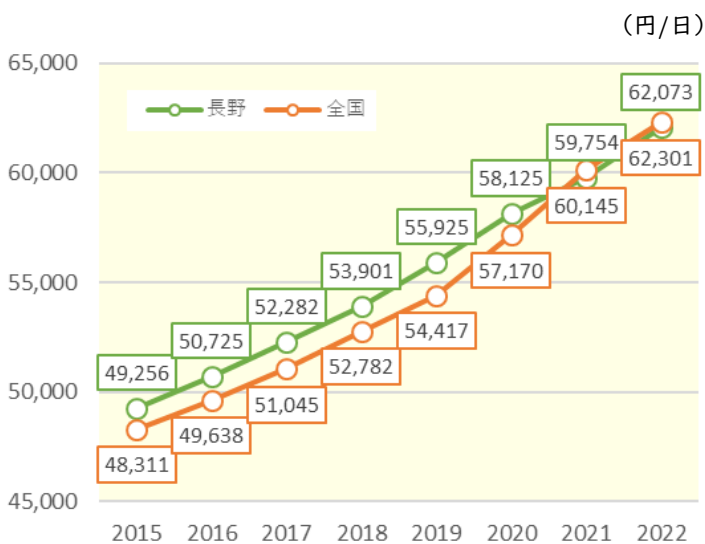
○年齢階級別1件当たり入院日数



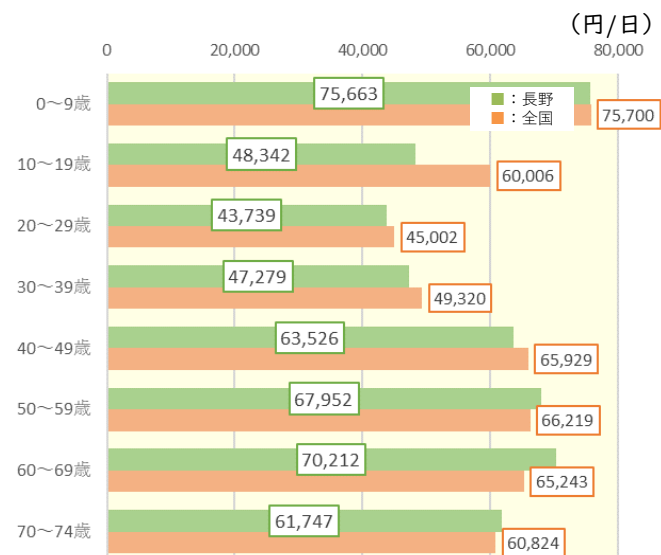
1件当たり入院日数は全国を上回っているが、減少傾向となっている。

0～49歳は全国平均を上回り、50～74歳は全国平均を下回っている。

○1日当たり入院医療費の推移



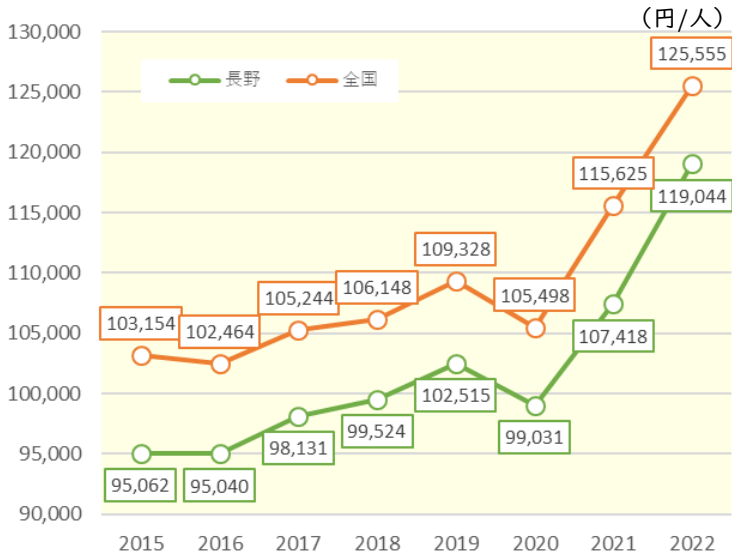
○年齢階級別1日当たり入院医療費



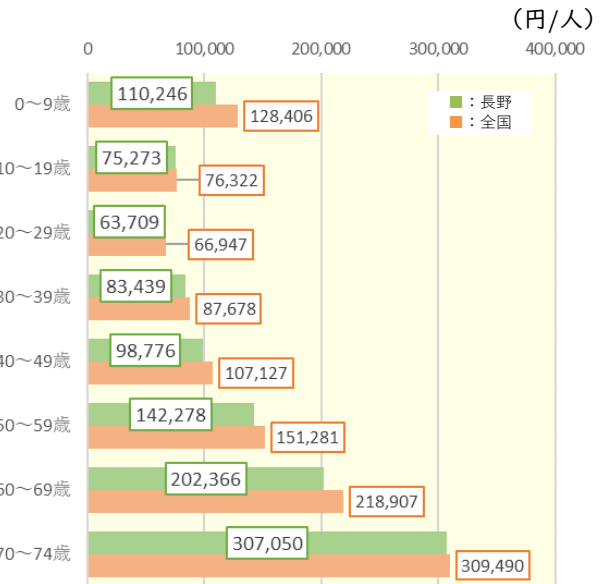
1日当たり入院医療費は全国より高い水準であったが、2021（令和3年）年度から逆転し、全国より低い水準となった。50歳以上は全国水準を上回り、かつ、1日当たり入院医療費が60,000円以上の金額となっている。

4. 長野支部加入者 入院外医療費の要素別分析

○1人当たり入院外医療費の推移

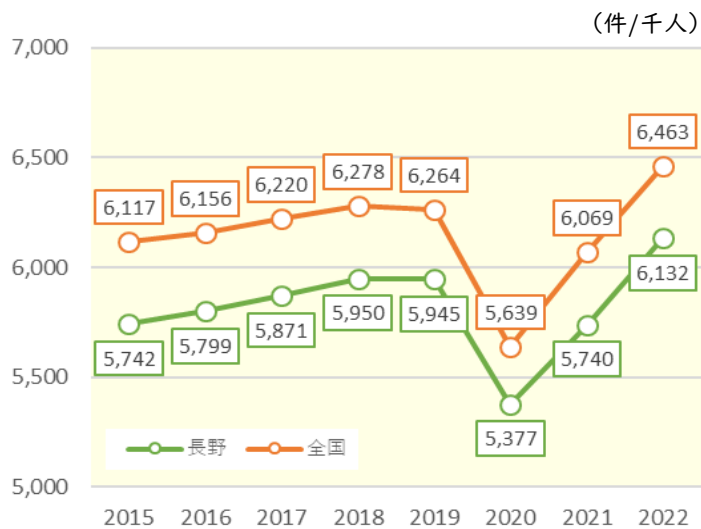


○年齢階級別1人当たり入院外医療費

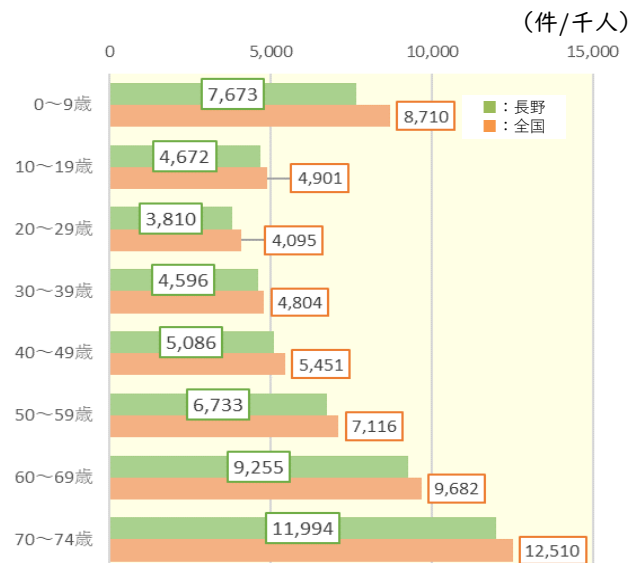


1人当たり入院外医療費は、全国よりも低い水準ではあるが、2021（令和3年）年度から上昇している。年齢階級別でみると、全年代において、全国を下回っている。

○入院外受診率の推移



○年齢階級別入院外受診率

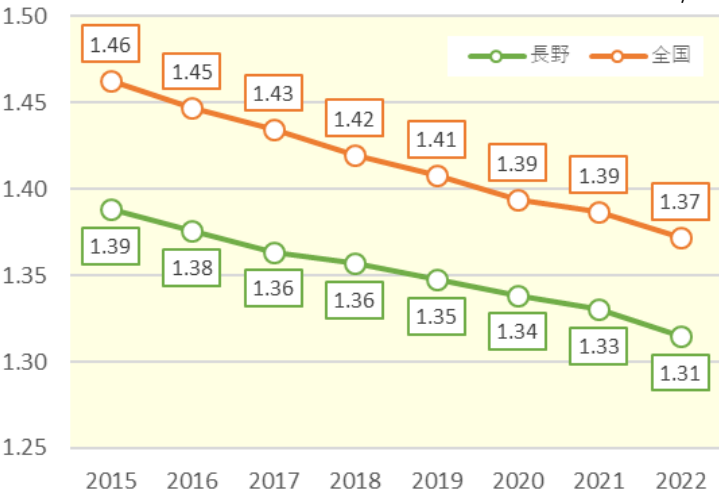


2020（令和2年）年度は新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響もあって大きく減少していたが、2021（令和3年）年度から上昇している。年齢階級別では、全年代において、全国を下回っている。

4. 長野支部加入者 入院外医療費の要素別分析

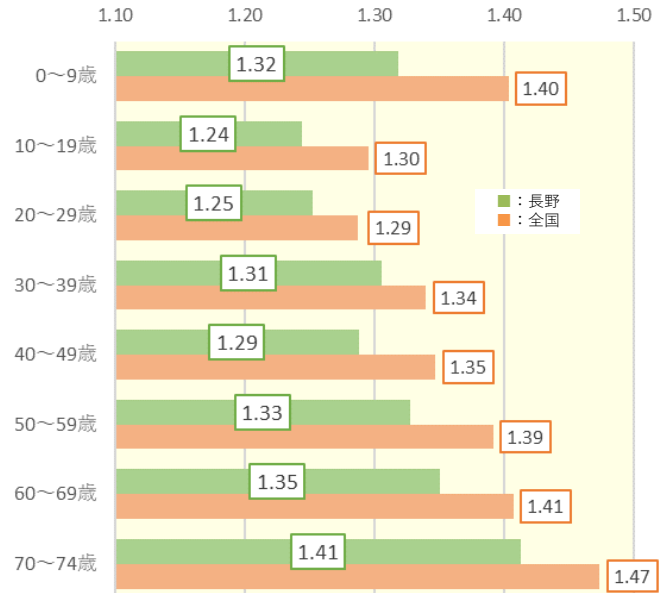
○ I 件当たり入院外日数の推移

(日/件)



○ 年齢階級別 I 件当たり入院外日数

(日/件)

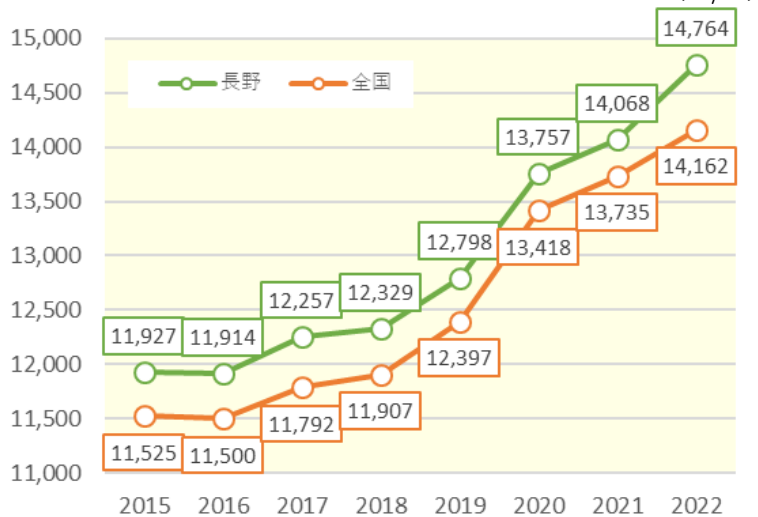


I 件当たり入院外日数は全国を下回り減少しているものの、全国に比べて減少率が低い。

年齢階級別では、全年代において、全国を下回っている。

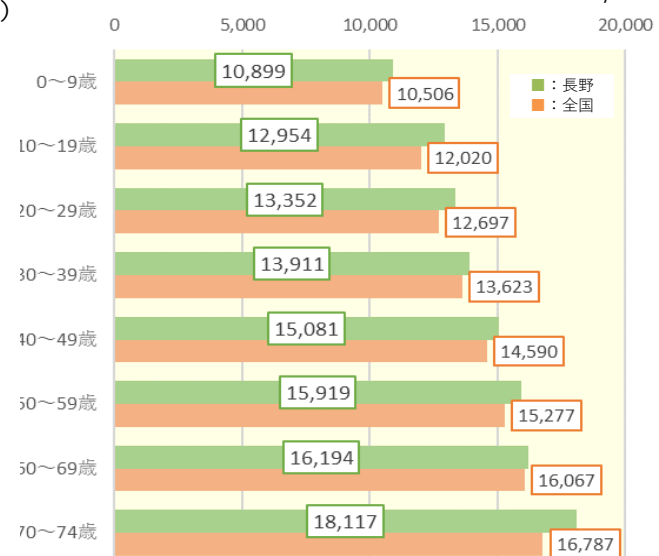
○ I 日当たり入院外医療費の推移

(円/日)



○ 年齢階級別 I 日当たり入院外医療費

(円/日)



I 日当たり入院外医療費は全国を上回り増加傾向にある。

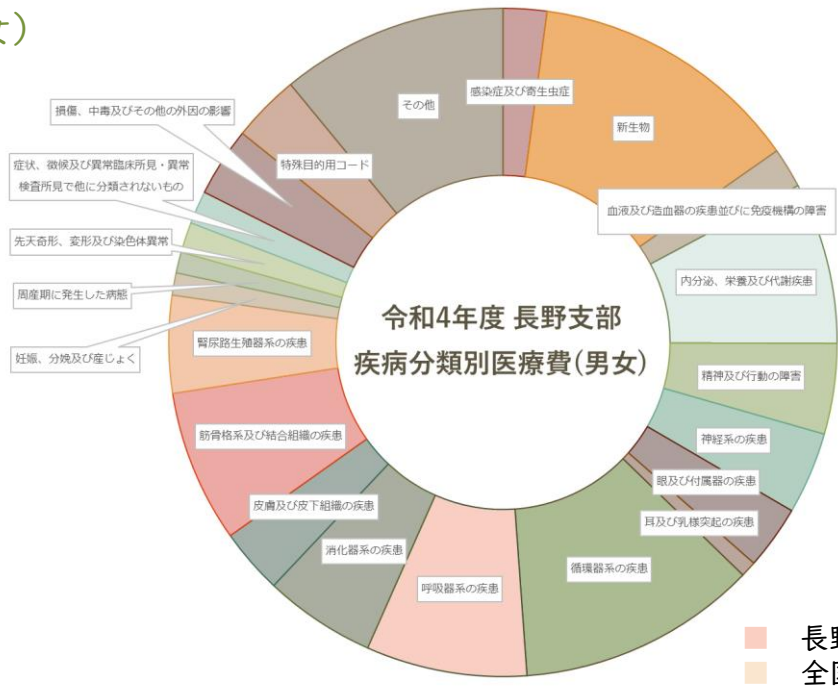
年齢階級別でも、全年代において、全国を上回っている。

IV 疾病分類別の医療費

1. 長野支部加入者 疾病分類別医療費構成割合（全国比較） 28
2. 長野支部加入者 疾病分類別医療費構成割合（年齢階級別） 31
3. 長野支部加入者 疾病分類別医療費構成割合（二次医療圏別） 33
4. 長野支部被保険者 疾病分類別医療費構成割合（業態別） 34

I. 長野支部加入者の疾病分類別医療費構成割合（全国比較）

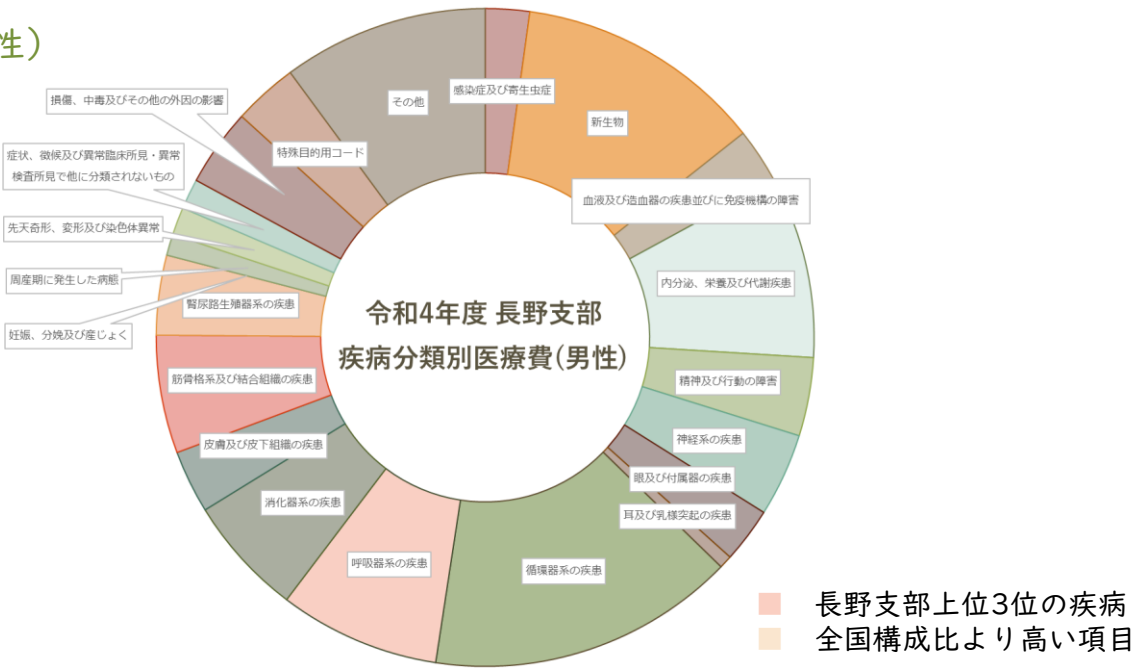
○加入者（男女）



長野支部加入者は「新生物」「循環器系の疾患」「内分泌、栄養及び代謝疾患」の医療費が上位3位を占めている。「新生物」「内分泌、栄養及び代謝疾患」においては全国水準より高い割合となっている。

1. 長野支部加入者の疾病分類別医療費構成割合（全国比較）

○加入者（男性）



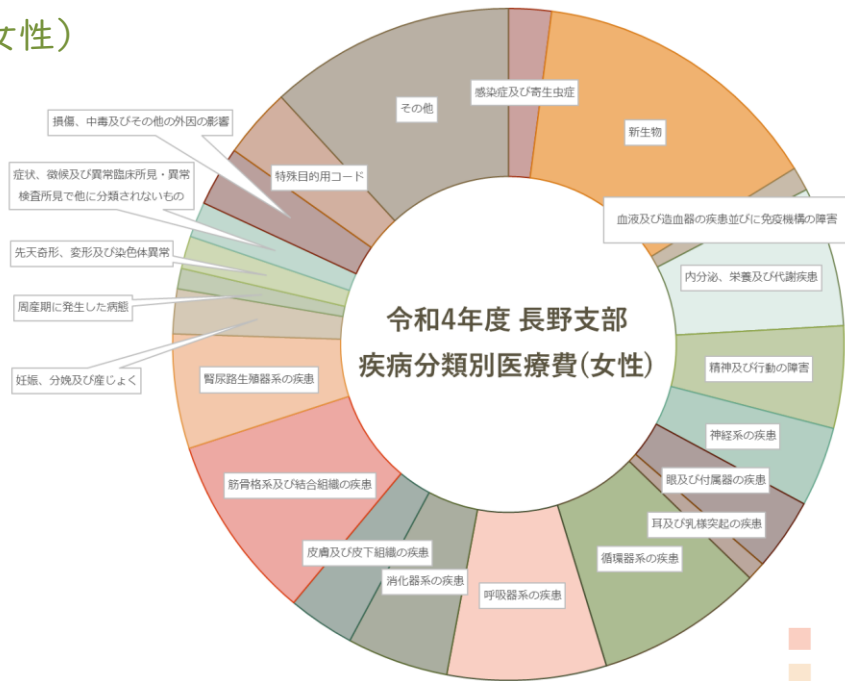
疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (男性)	全国 (男性)
感染症及び寄生虫症	15	2.2%	2.7%
新生物	2	12.2%	12.1%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	13	2.7%	1.7%
内分泌、栄養及び代謝疾患	3	8.9%	8.2%
精神及び行動の障害	9	3.9%	3.4%
神経系の疾患	7	4.1%	3.4%
眼及び付属器の疾患	14	2.7%	2.8%
耳及び乳様突起の疾患	19	0.6%	0.7%
循環器系の疾患	1	15.1%	15.0%
呼吸器系の疾患	4	7.9%	8.8%
消化器系の疾患	5	5.9%	6.3%
皮膚及び皮下組織の疾患	12	3.1%	3.6%
筋骨格系及び結合組織の疾患	6	5.8%	5.4%
腎尿路生殖器系の疾患	8	3.9%	4.7%
妊娠、分娩及び産じょく	20	0.0%	0.0%
周産期に発生した病態	18	1.0%	1.1%
先天奇形、変形及び染色体異常	17	1.4%	1.2%
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	16	1.5%	1.4%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	10	3.8%	3.7%
特殊目的用コード	11	3.2%	3.4%
その他	-	10.1%	10.6%

長野支部男性加入者は「循環器系の疾患」「新生物」「内分泌、栄養及び代謝疾患」の医療費が上位3位を占めており、かつ、全国水準より高い割合となっている。

女性と比較すると「内分泌、栄養及び代謝疾患」「循環器系の疾患」の割合が高い。

I. 長野支部加入者の疾病分類別医療費構成割合（全国比較）

○加入者（女性）

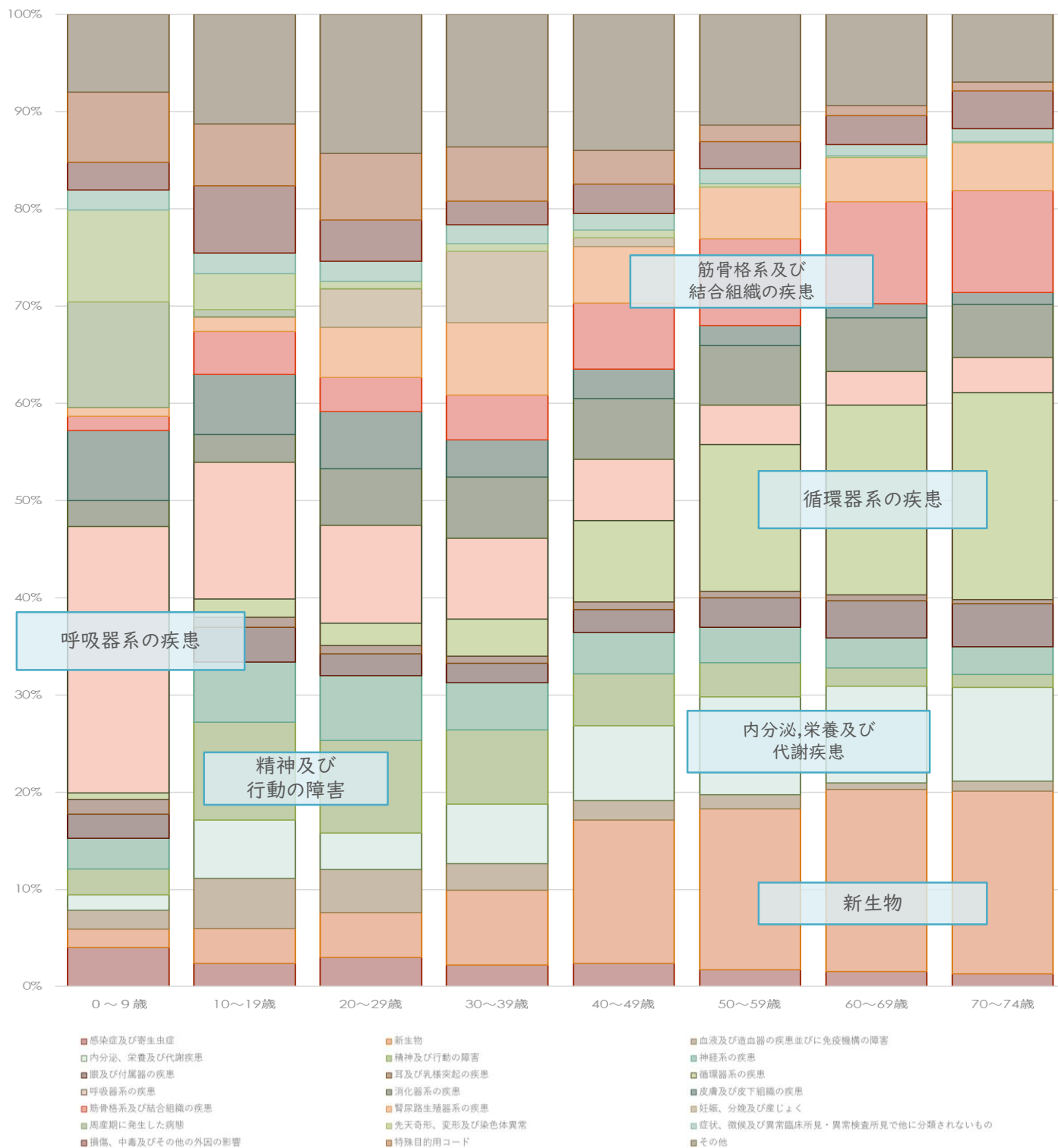


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (女性)	全国 (女性)
感染症及び寄生虫症	15	2.1%	2.0%
新生物	1	14.2%	13.4%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	18	1.2%	1.0%
内分泌、栄養及び代謝疾患	5	6.7%	6.6%
精神及び行動の障害	7	4.9%	4.2%
神経系の疾患	9	3.8%	3.3%
眼及び付属器の疾患	10	3.5%	3.5%
耳及び乳様突起の疾患	20	0.9%	0.9%
循環器系の疾患	3	8.1%	8.3%
呼吸器系の疾患	4	7.7%	8.8%
消化器系の疾患	8	4.9%	5.1%
皮膚及び皮下組織の疾患	12	3.2%	3.9%
筋骨格系及び結合組織の疾患	2	9.0%	8.1%
腎尿路生殖器系の疾患	6	5.5%	5.8%
妊娠、分娩及び産じょく	14	2.2%	2.3%
周産期に発生した病態	19	1.0%	1.0%
先天奇形、変形及び染色体異常	17	1.6%	1.1%
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	16	1.7%	1.7%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	13	2.9%	3.1%
特殊目的用コード	11	3.4%	3.5%
その他	-	11.8%	12.7%

長野支部女性加入者は「新生物」「筋骨格系および結合組織の疾患」「循環器系の疾患」の医療費が上位3位を占めており、「新生物」「筋骨格系および結合組織の疾患」においては、全国より高い割合となっている。男性と比較し、「新生物」「筋骨格系および結合組織の疾患」の割合が高い。

2. 長野支部加入者の疾病分類別医療費構成割合（年齢階級別）

○加入者（男女）

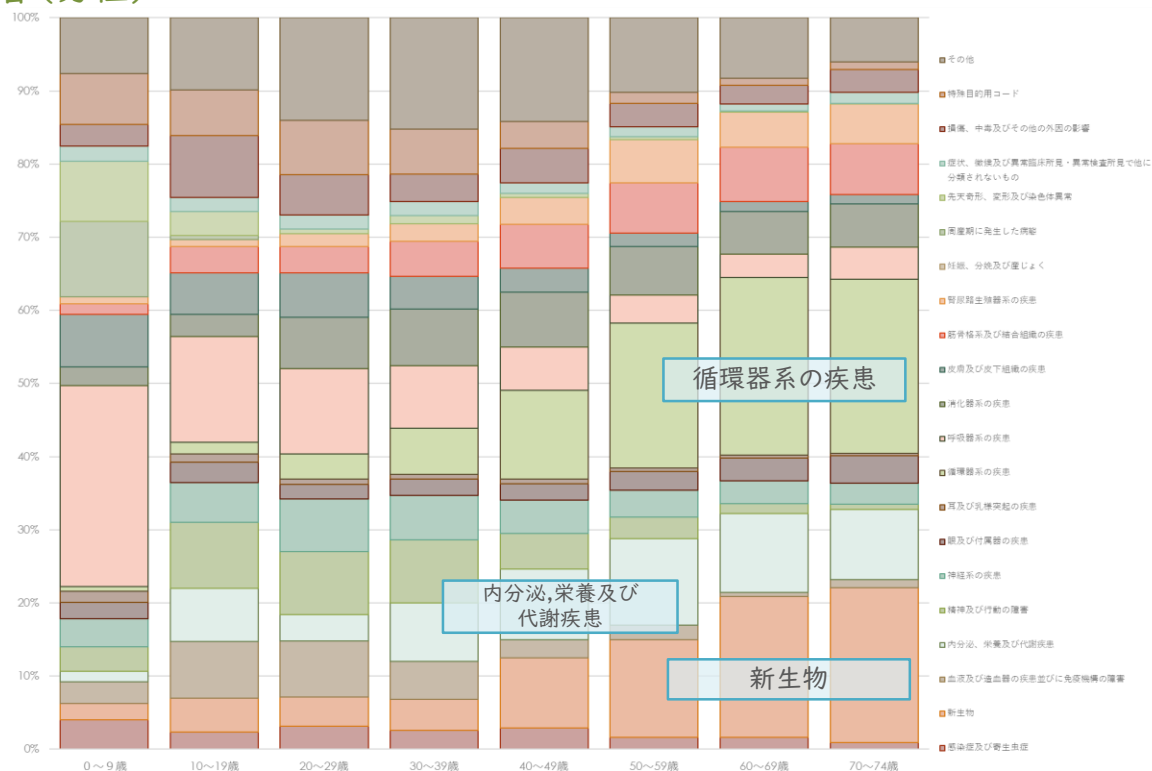


0～9歳は「呼吸器系の疾患」10～39歳は「精神及び行動の障害」割合が高い。

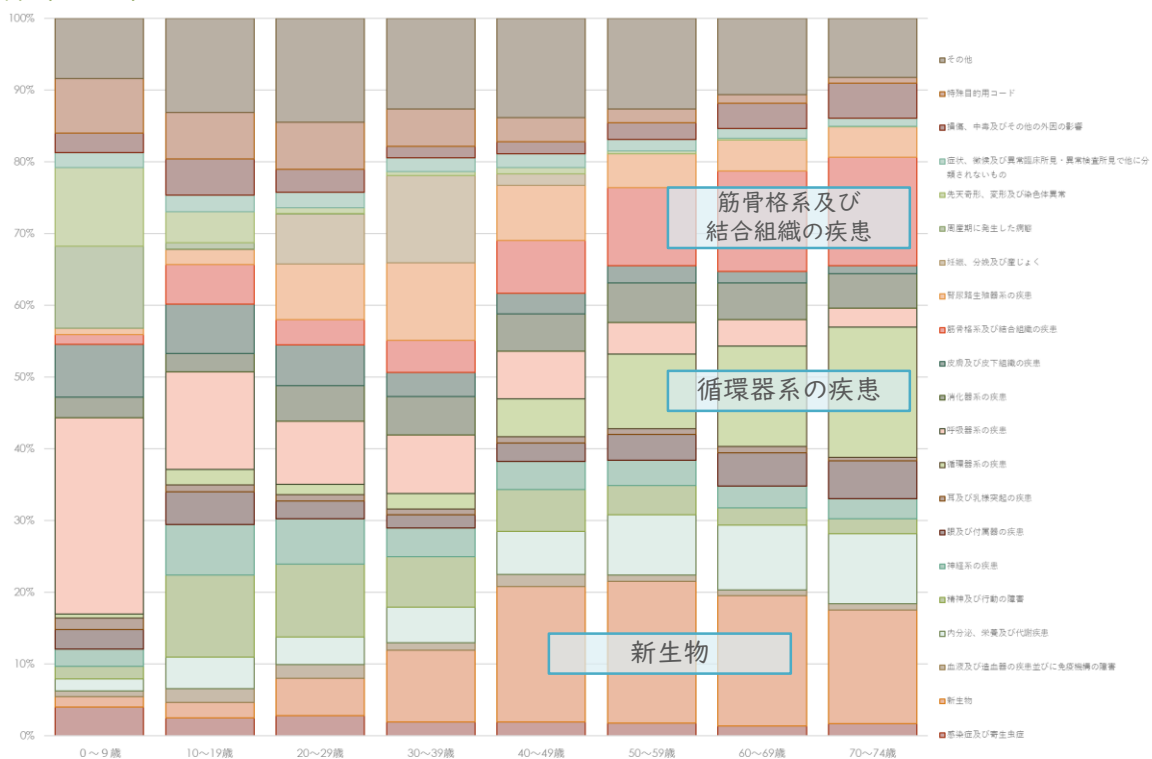
40歳以降からは「循環器系の疾患」「内分泌, 栄養及び代謝疾患」「新生物」といった生活習慣病に関する疾病の割合が高くなっている。

2. 長野支部加入者の疾病分類別医療費構成割合（年齢階級別）

○加入者（男性）



○加入者（女性）

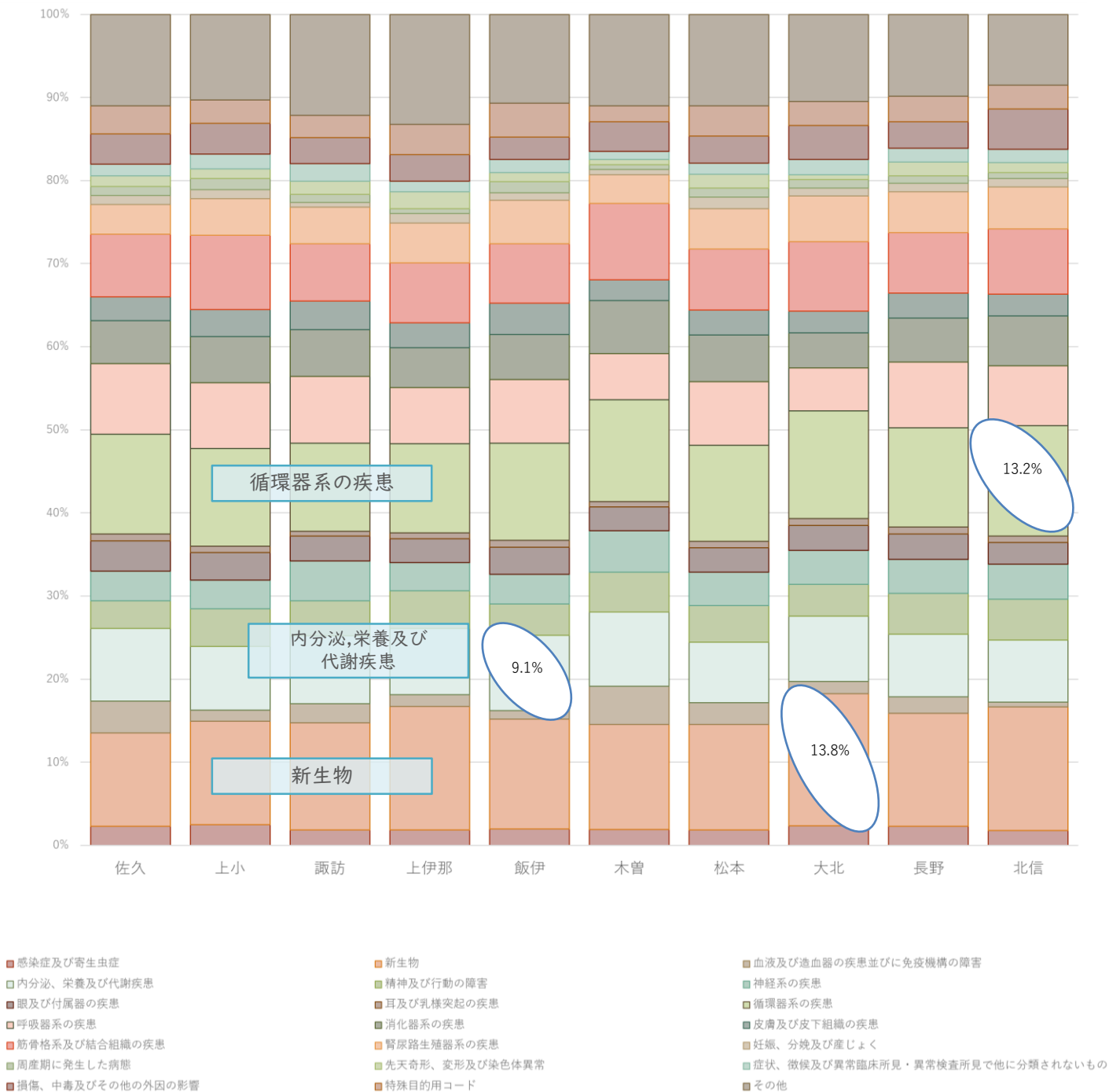


男性と女性ともに「新生物」の医療費割合が高くなっている。

男性は女性と比較すると「循環器系の疾患」「内分泌, 栄養及び代謝疾患」の割合が高い。

女性は男性と比較すると「筋骨格系及び結合組織の疾患」の割合が高い。

3. 長野支部加入者の疾病分類別医療費構成割合（二次医療圏別）

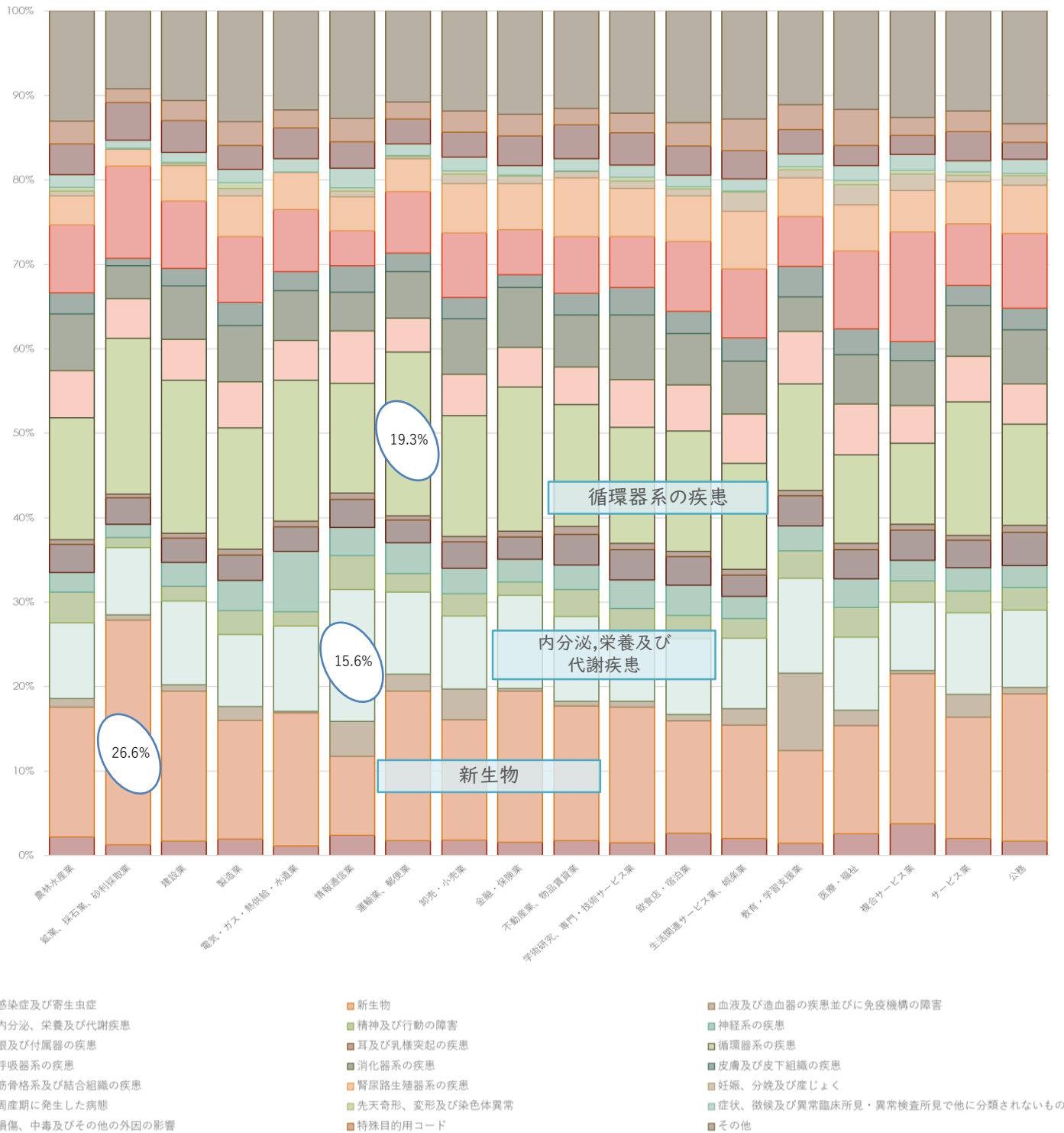


「循環器系の疾患」は、北信地域の割合が他地域と比べて最も高く、13.2%となっている。

「内分泌、栄養及び代謝疾患」は、飯伊地域の割合が他地域と比べて最も高く、9.1%となっている。

「新生物」は、大北地域の割合が他地域と比べて最も高く、13.8%となっている。

4. 長野支部被保険者の疾病分類別医療費構成割合（業態別）



「循環器系の疾患」は、運輸業、郵便業の割合が他業態と比べて最も高く、19.3%となっている。

「内分泌、栄養及び代謝疾患」は、情報通信業の割合が他業態と比べて最も高く、15.6%となっている。

「新生物」は、鉱業、採石業、砂利採取業の割合が他業態と比べて最も高く、26.6%となっている。

VI 健診結果による分析

1. 長野支部加入者健診受診率（令和4年度）	36
2. 長野支部被保険者 各リスク保有率に関するレーダーチャート	37
3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較）	38
4. 長野支部被保険者 腹囲リスク保有率	40
5. 長野支部被保険者 血圧リスク保有率	41
6. 長野支部被保険者 脂質リスク保有率	42
7. 長野支部被保険者 代謝リスク保有率	43
8. 長野支部被保険者 喫煙者の割合	44
9. 長野支部被保険者 メタボリック該当者の割合	45
10. 長野支部被保険者 各リスク保有率（二次医療圏別）	46
11. 長野支部被保険者 各リスク保有率（業態別）	48

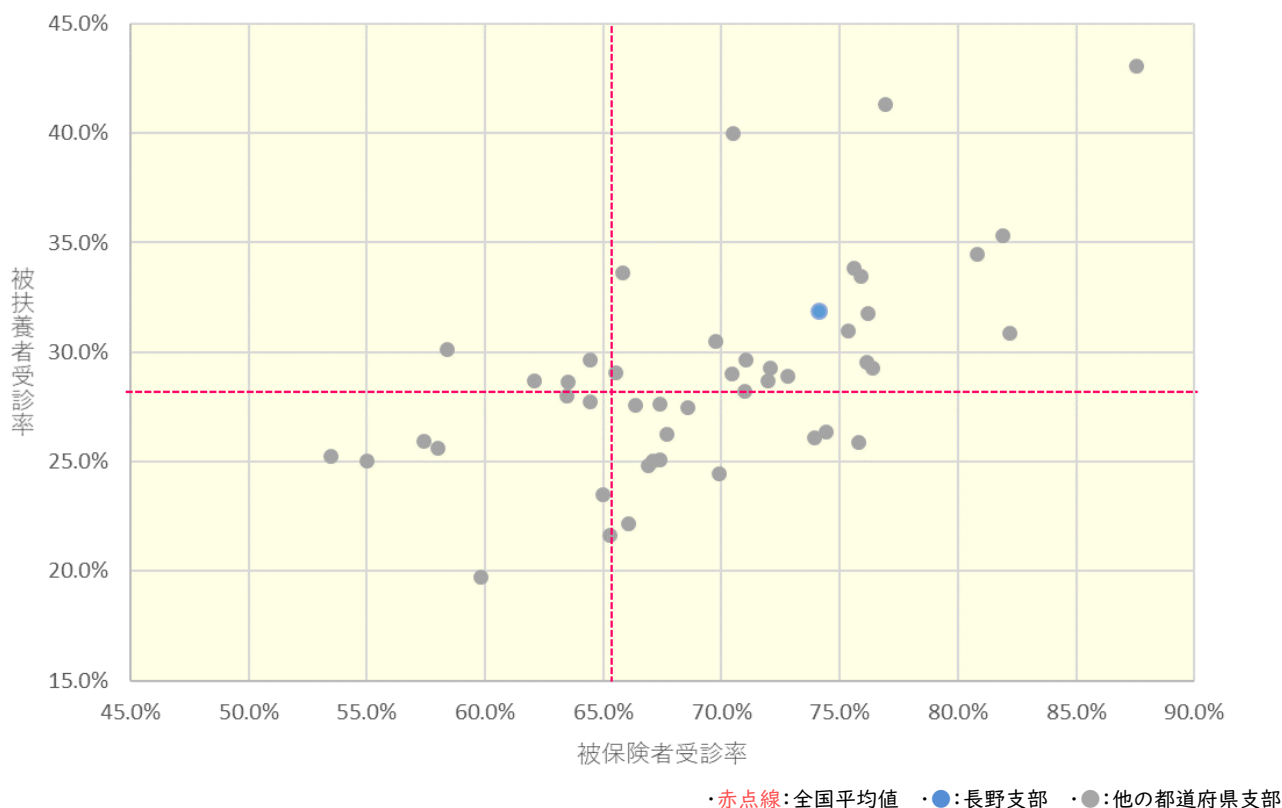
Ⅰ. 長野支部加入者健診受診率（令和4年度）

○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%

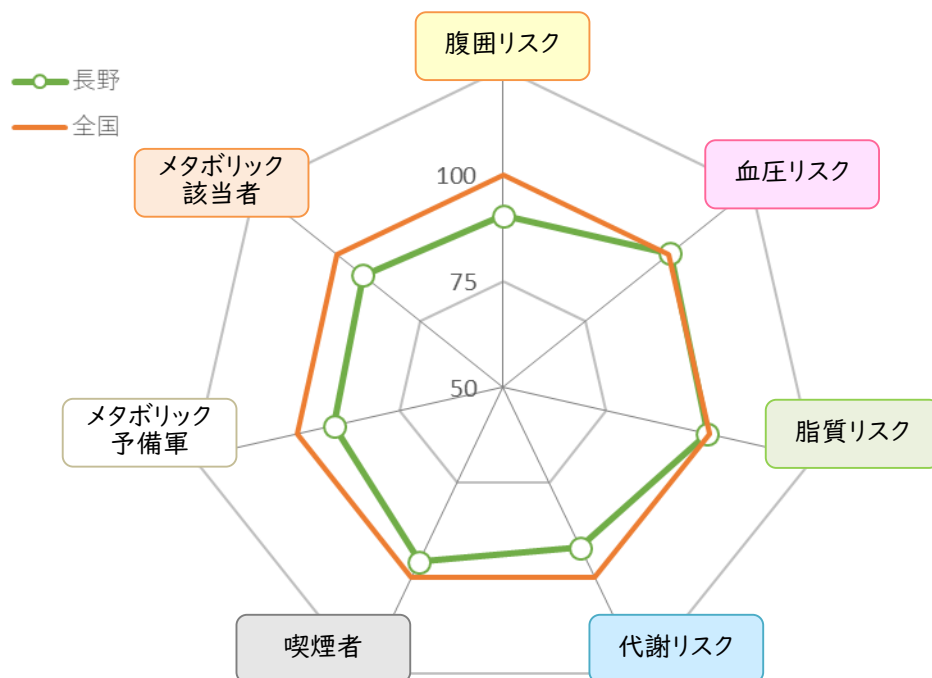
○被扶養者（40～74歳）

	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。

2. 長野支部被保険者 各リスク保有率に関するレーダーチャート

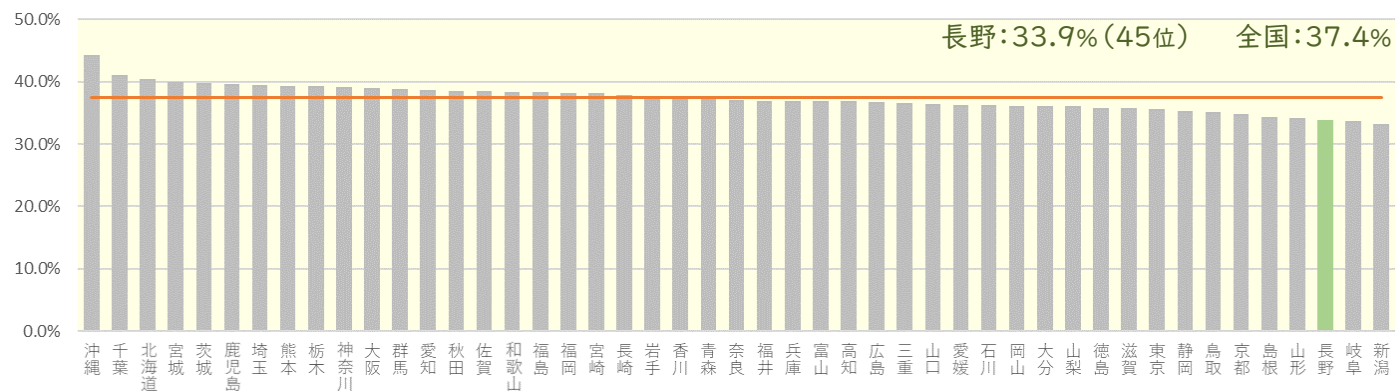


	長野	全国	比率
腹囲リスク保有率	33. 9%	37. 4%	90. 4
血圧リスク保有率	49. 4%	49. 2%	100. 4
脂質リスク保有率	29. 9%	30. 1%	99. 4
代謝リスク保有率	16. 1%	17. 5%	92. 0
喫煙者割合	28. 2%	29. 5%	95. 7
メタボリック予備軍 該当者割合	12. 1%	13. 3%	90. 9
メタボリックリスク 該当者割合	16. 2%	17. 5%	92. 4

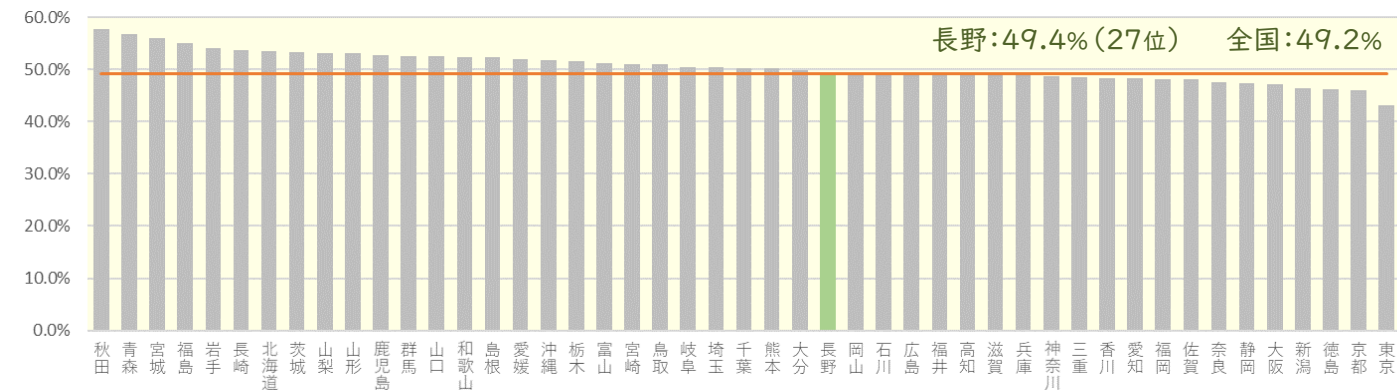
被保険者のリスク保有率は、血圧以外は全国を下回っている。

3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較）

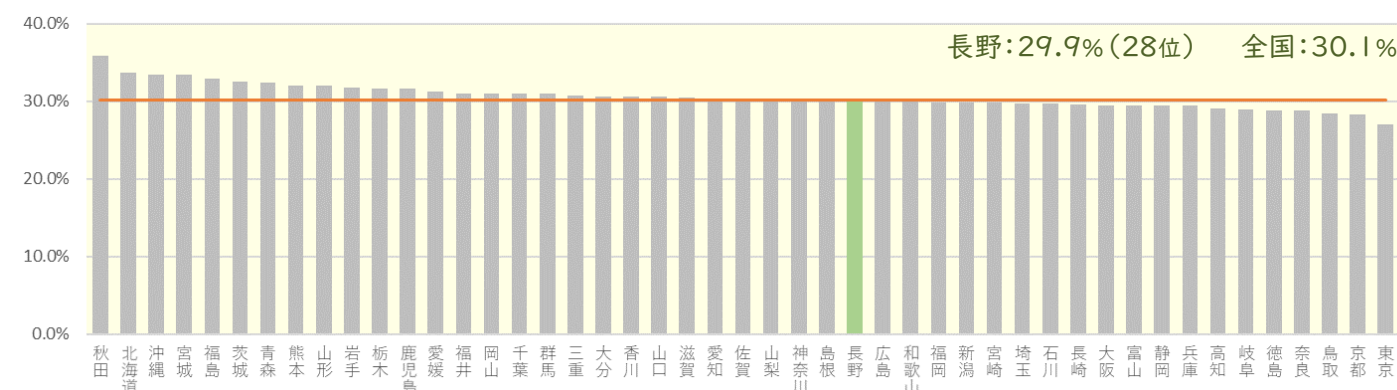
○ 腹囲リスク



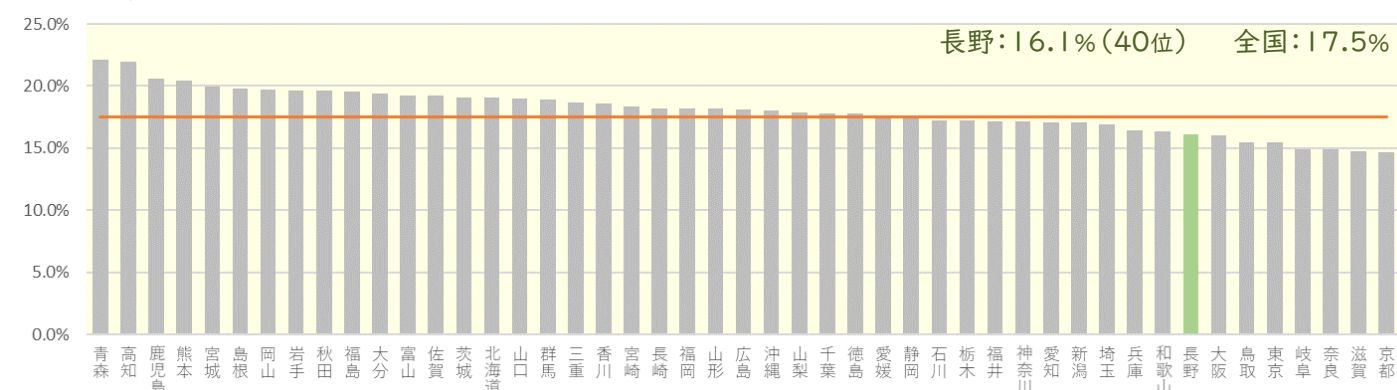
○ 血圧リスク



○ 脂質リスク

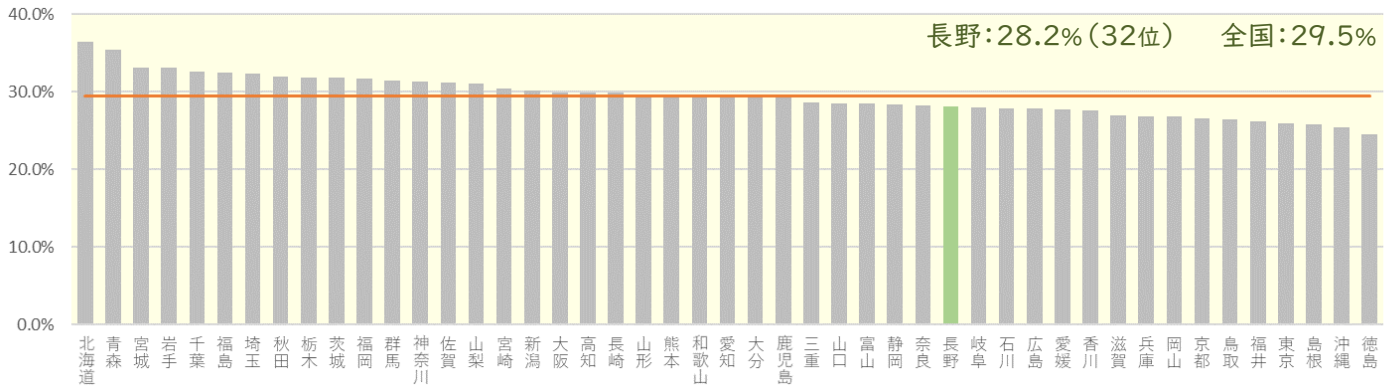


○ 代謝リスク

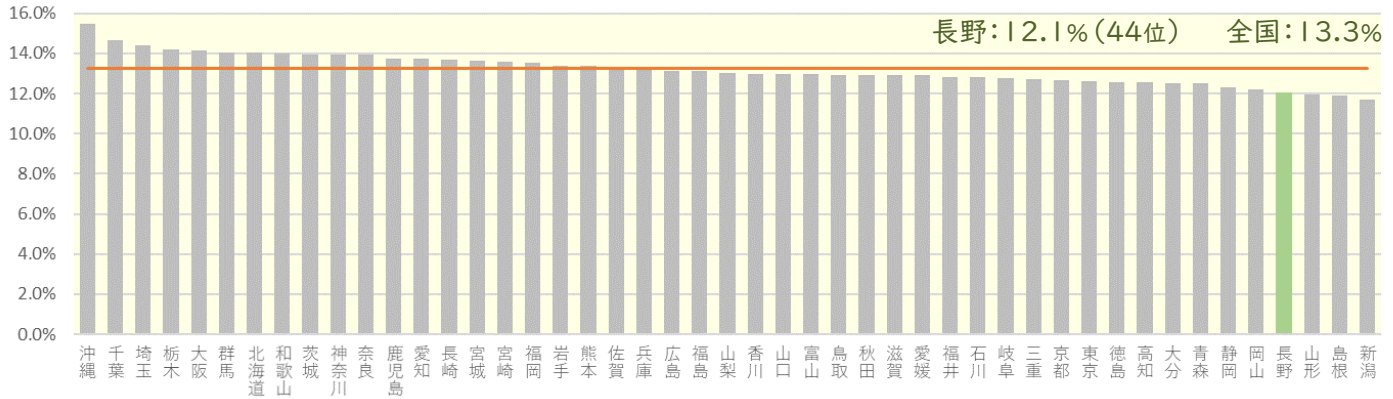


3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較）

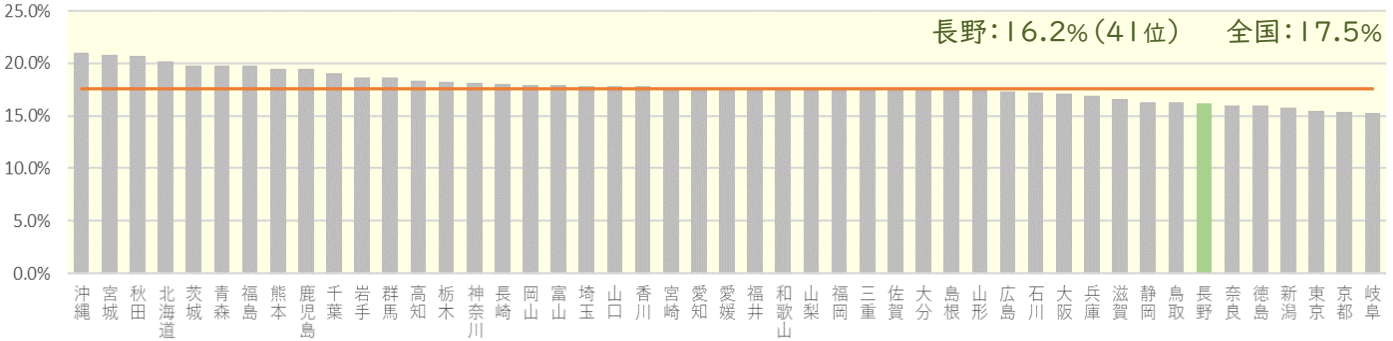
○ 喫煙者



○ メタボリック予備軍



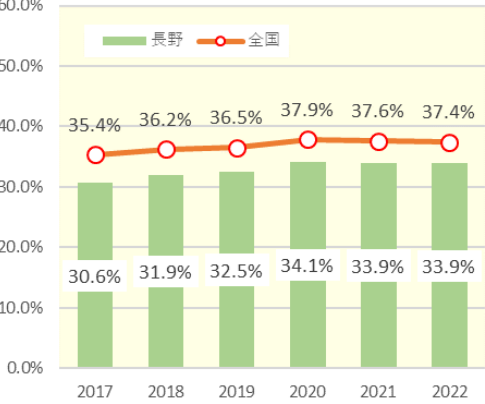
○ メタボリック該当者



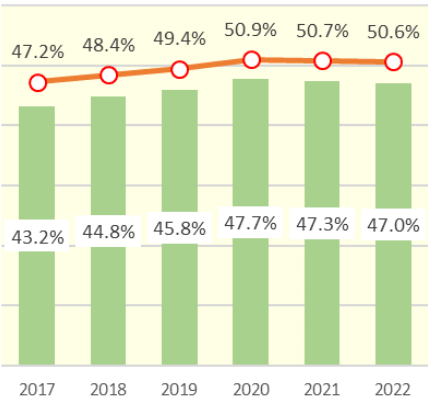
4. 長野支部被保険者 腹囲リスク保有率

○ 腹囲リスク年度推移

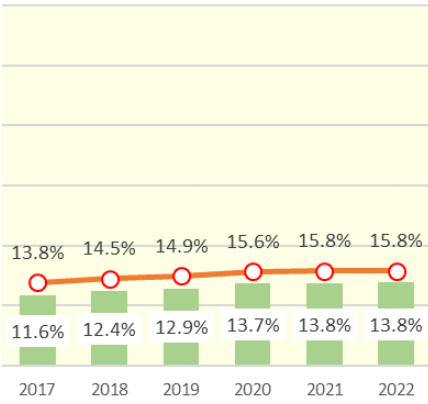
男女計



男性



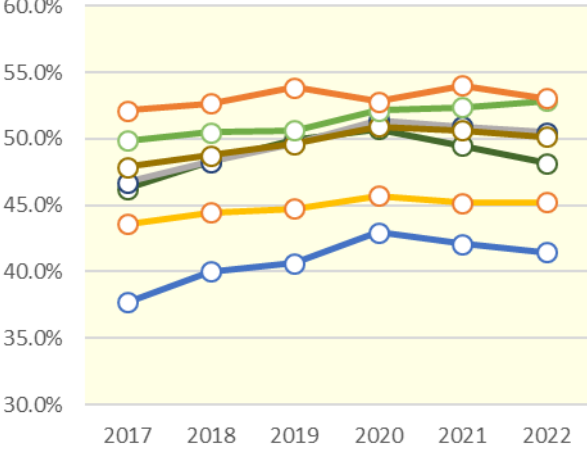
女性



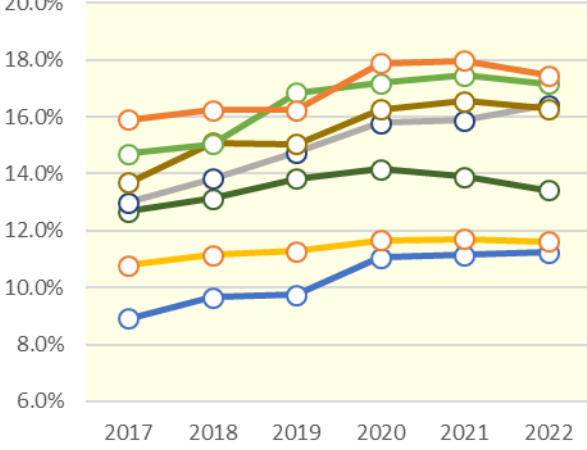
○ 腹囲リスク年度推移 (年齢階級別)

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

男性



女性



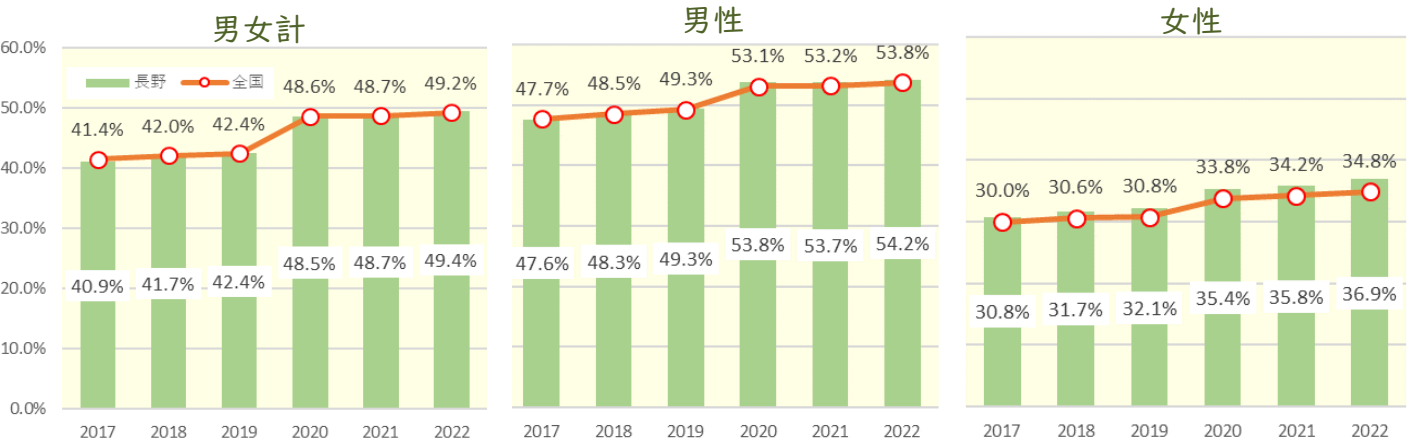
腹囲リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	41.5%	45.3%	48.2%	50.5%	50.2%	52.9%	53.1%
2017年からの増減	3.8%	1.7%	1.9%	3.7%	2.3%	3.0%	0.9%

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%

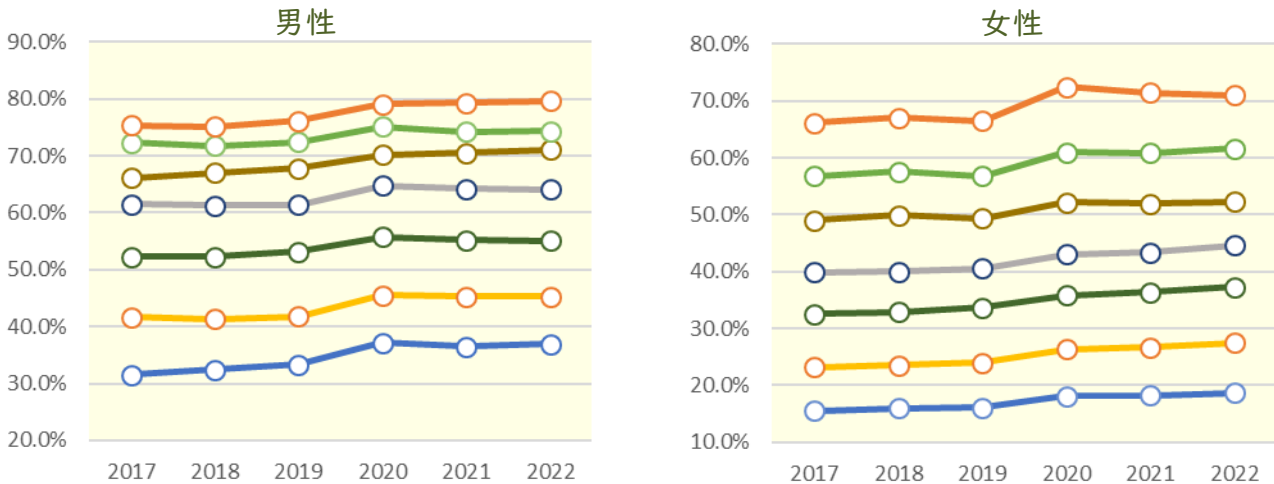
男女ともに全国に比べてリスク保有率は低いものの、加齢とともにリスク保有率が上昇している。
男性は、55歳以上でリスク保有率が50%以上に達する。男女ともに2017（平成29）年度と比較すると、全年代でリスク保有率が増加している。

5. 長野支部被保険者 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）



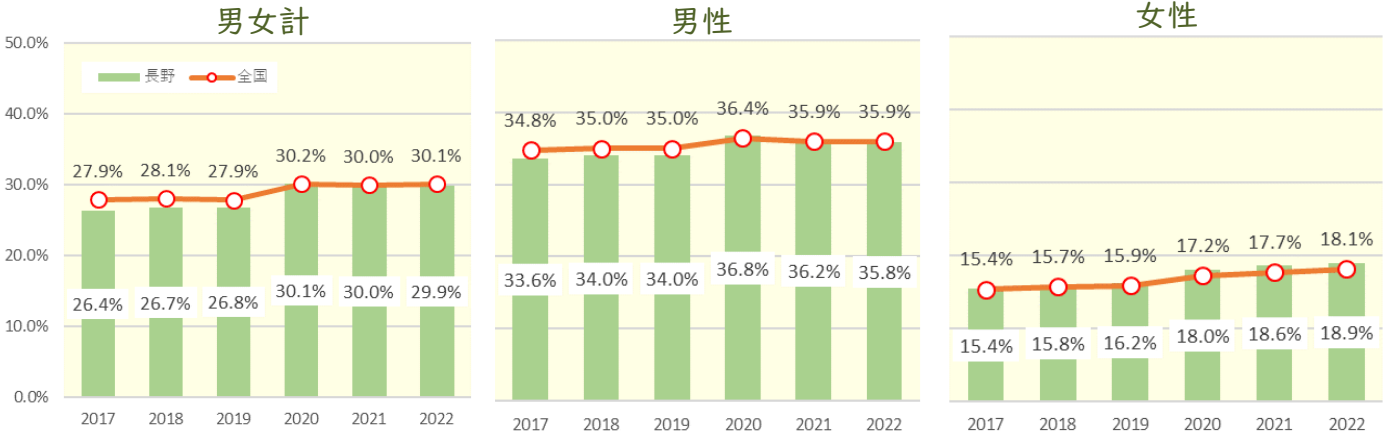
血圧リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	37.0%	45.3%	55.0%	64.1%	71.0%	74.3%	79.7%
2017年からの増減	5.4%	3.6%	2.8%	2.6%	5.0%	2.0%	4.3%

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%

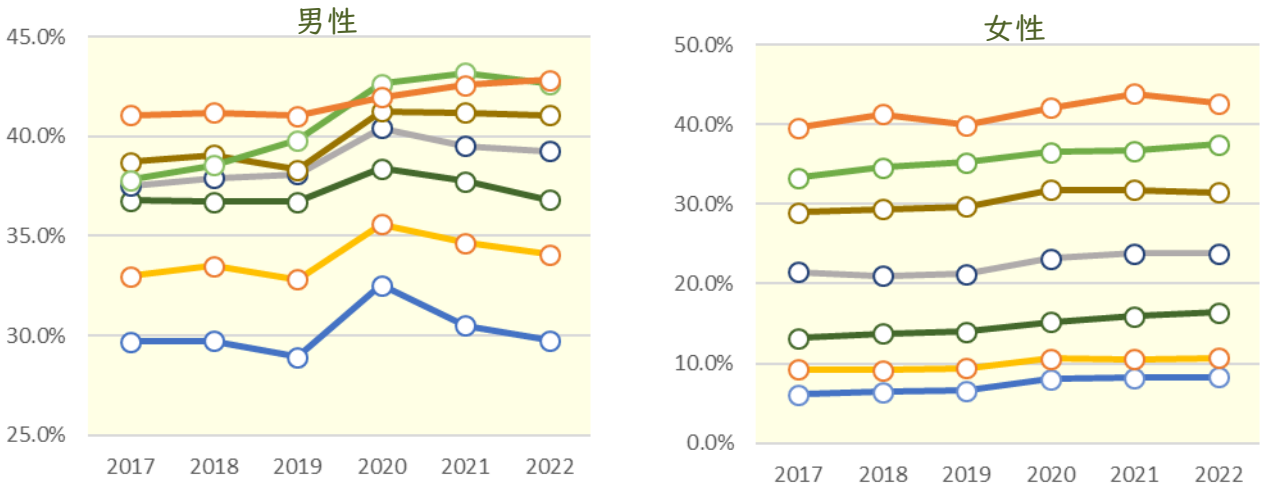
男女ともに、全国よりも高いリスク保有率となっている。また、加齢とともに増加傾向にある。
男性は50歳代以上、女性は60歳以上からリスク保有率が50%以上となっている。
2017（平成29）年度と比較すると、全年代で増加している。

6. 長野支部被保険者 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%

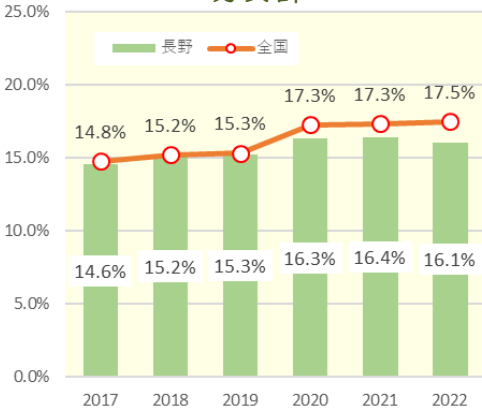
脂質リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	8.2%	10.7%	16.4%	23.8%	31.5%	37.5%	42.7%
2017年からの増減	2.1%	1.5%	3.2%	2.3%	2.5%	4.2%	3.1%

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。男女とも、加齢とともにリスク保有率が上昇している。65歳以上では、2017（平成29）年度と比較すると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。

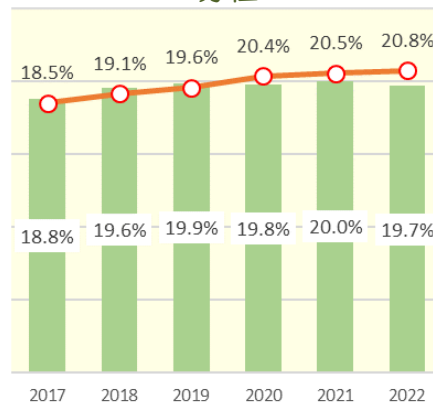
7. 長野支部被保険者 代謝リスク保有率

○ 代謝リスク年度推移

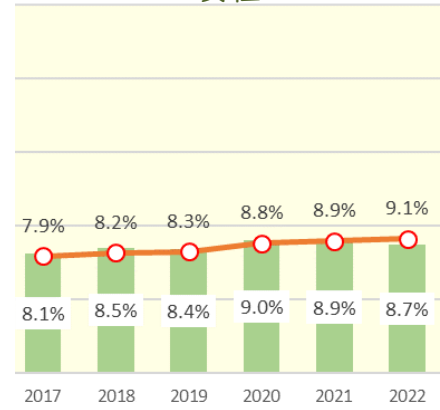
男女計



男性



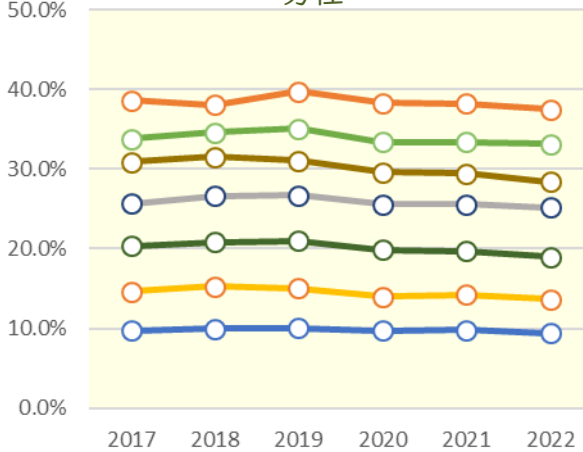
女性



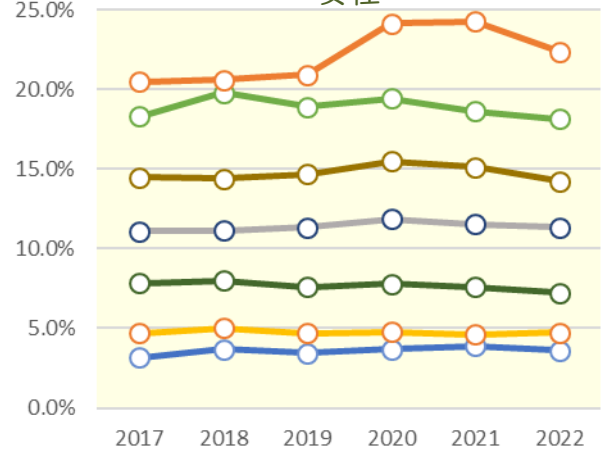
○ 代謝リスク年度推移(年齢階級別)

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

男性



女性



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。

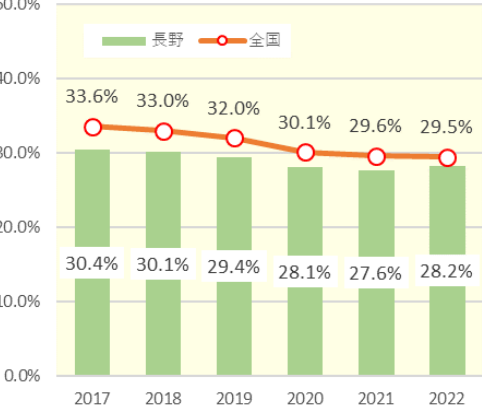
加齢とともにリスク保有率が上昇している。40~44歳から70~74歳までの差が、男性は28.1%

女性は18.7%増加している。2017(平成29)年度と比較すると男性は全年代において減少している。

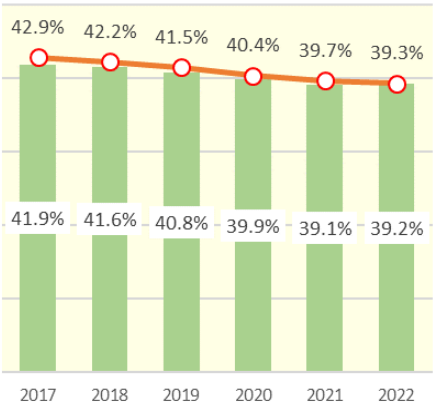
8. 長野支部被保険者 喫煙者の割合

○ 喫煙者年度推移

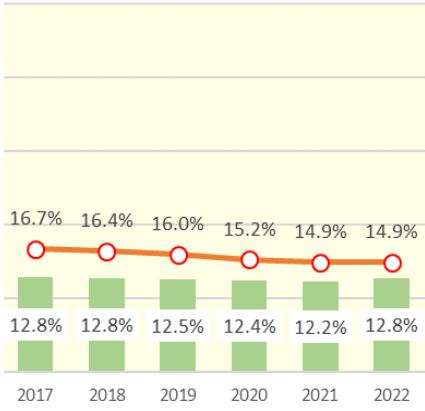
男女計



男性



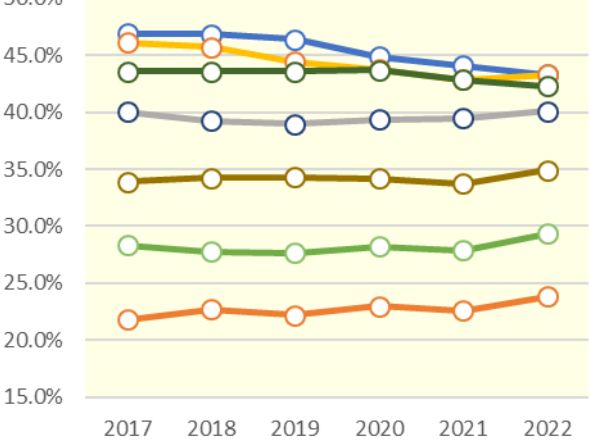
女性



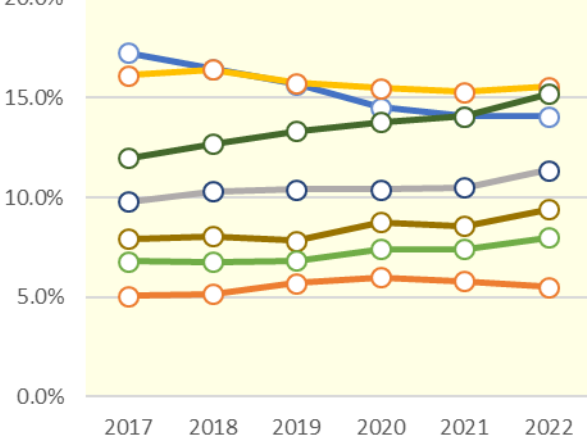
○ 喫煙者年度推移（年齢階級別）

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

男性



女性



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%

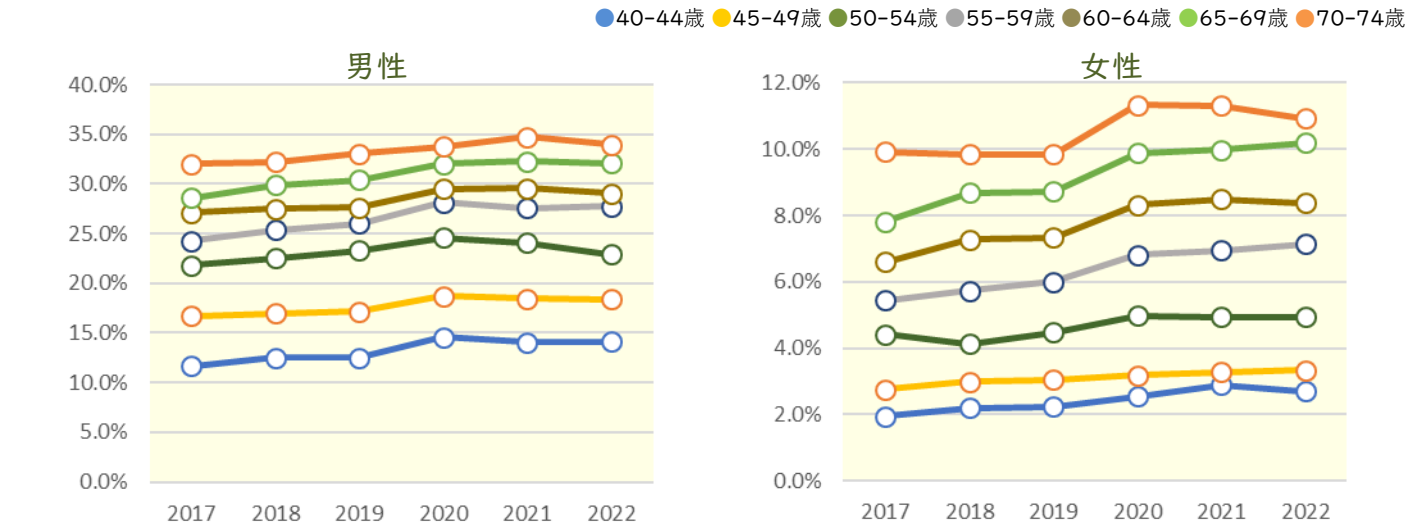
男女ともに全国に比べて喫煙者の割合は低い。男性は減少し、女性は横ばいで推移している。
喫煙者の割合は、加齢とともに低くなる。2017（平成29）年度と比較すると、男性は55歳以上で、女性は50歳以上で増加している。

9. 長野支部被保険者 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）



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%

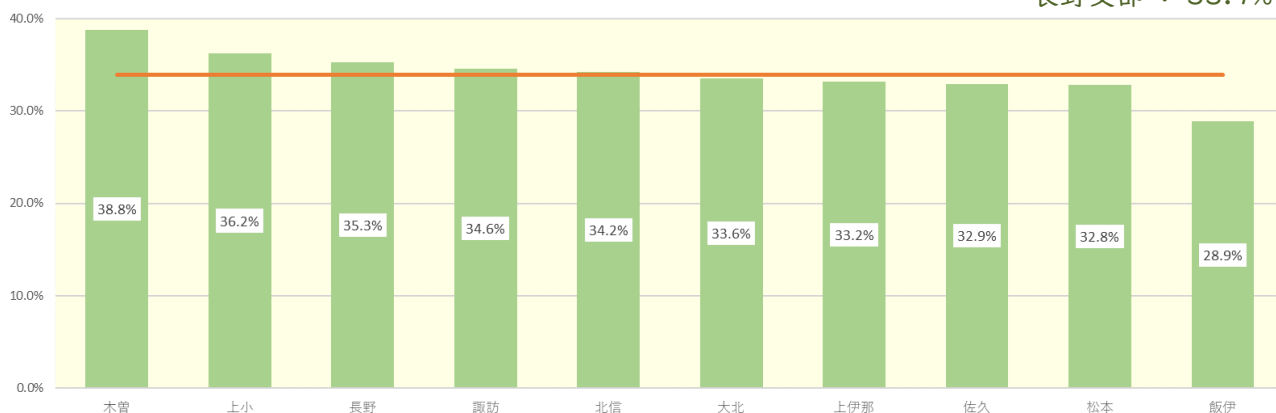
メタボリック 該当者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	2.7%	3.3%	4.9%	7.1%	8.4%	10.2%	10.9%
2017年からの増減	0.7%	0.6%	0.5%	1.7%	1.8%	2.4%	1.0%

男女ともに全国と比べてメタボリック該当者は低い。
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（平成29）年度と比較すると、男女ともに全年代で増加傾向にある。

10. 長野支部被保険者 各リスク保有率(二次医療圏別)

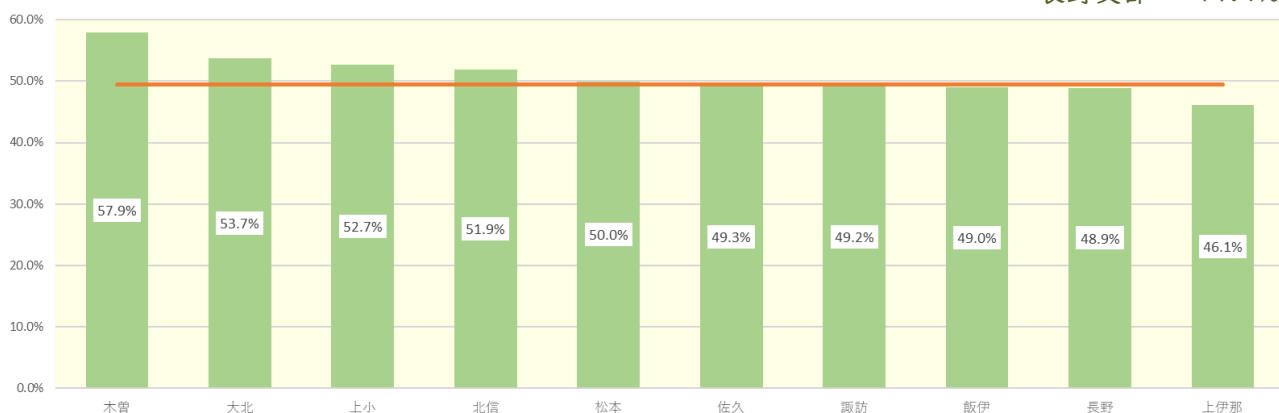
○ 腹囲リスク

長野支部：33.9%



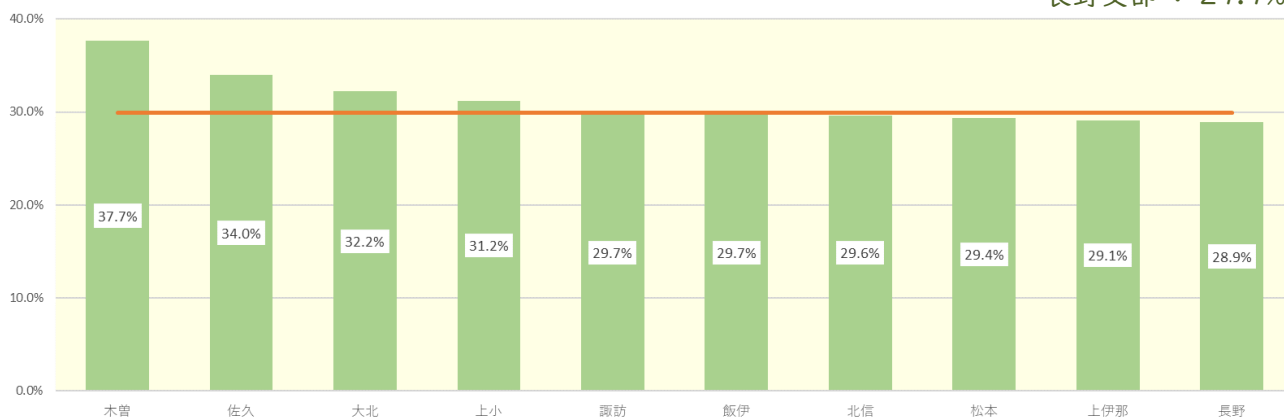
○ 血圧リスク

長野支部：49.4%



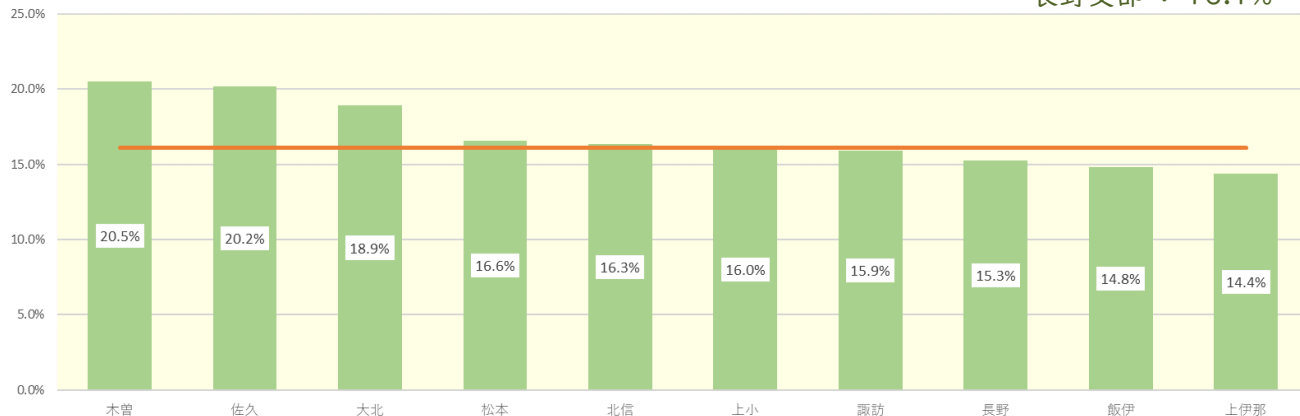
○ 脂質リスク

長野支部：29.9%



○ 代謝リスク

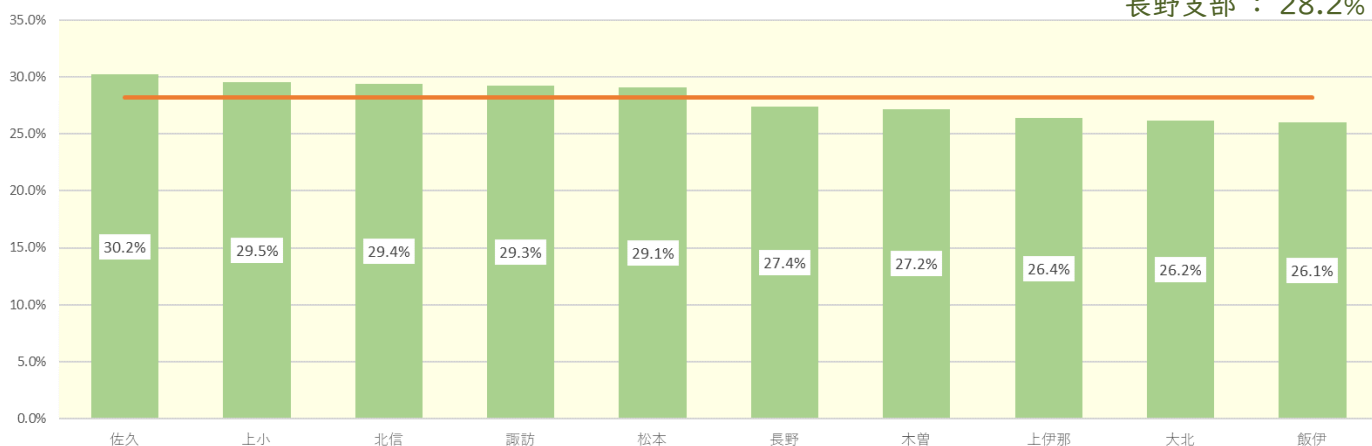
長野支部：16.1%



10. 長野支部被保険者 各リスク保有率(二次医療圏別)

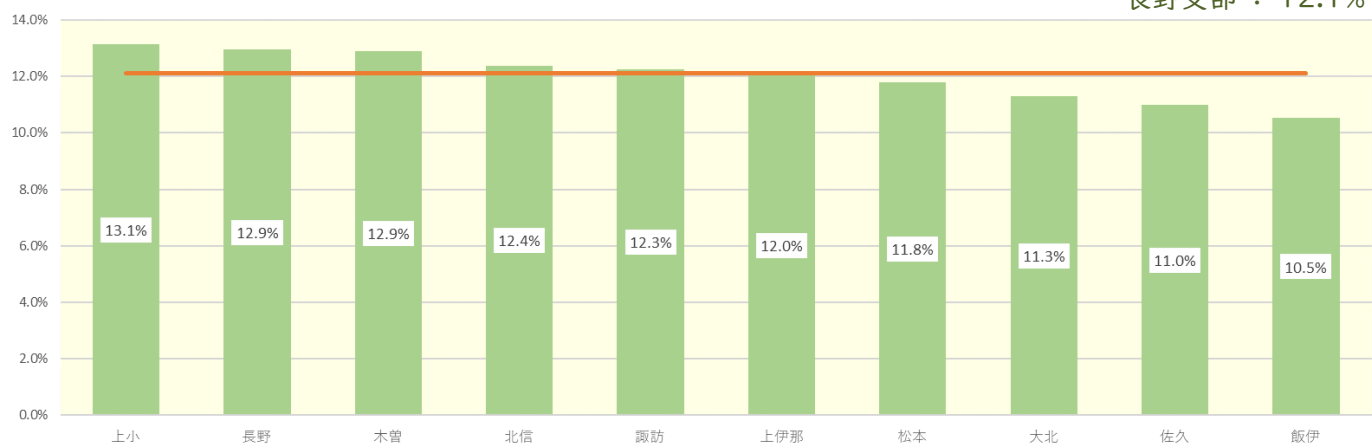
○ 喫煙者

長野支部：28.2%



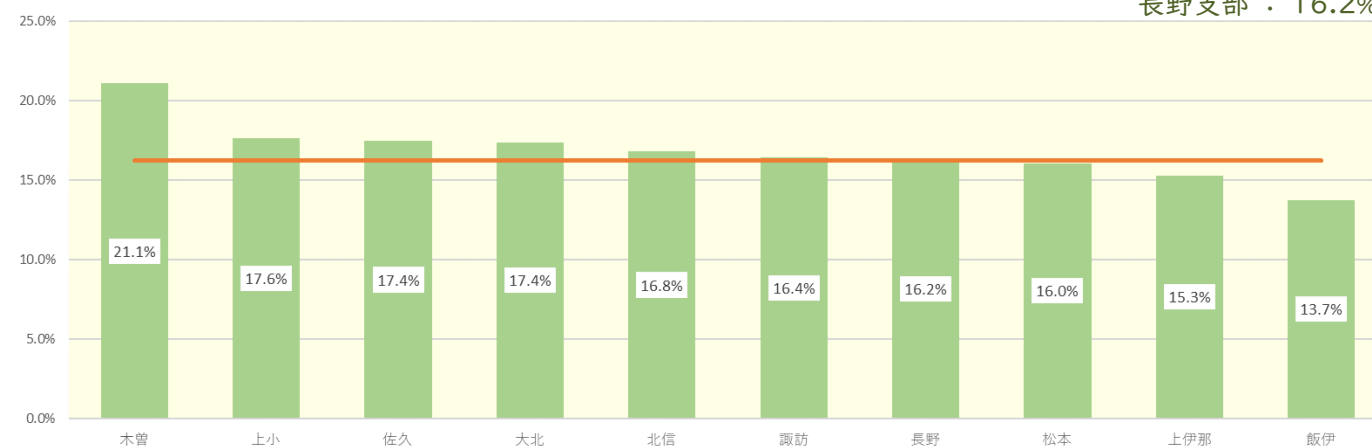
○ メタボリック予備軍

長野支部：12.1%



○ メタボリック該当者

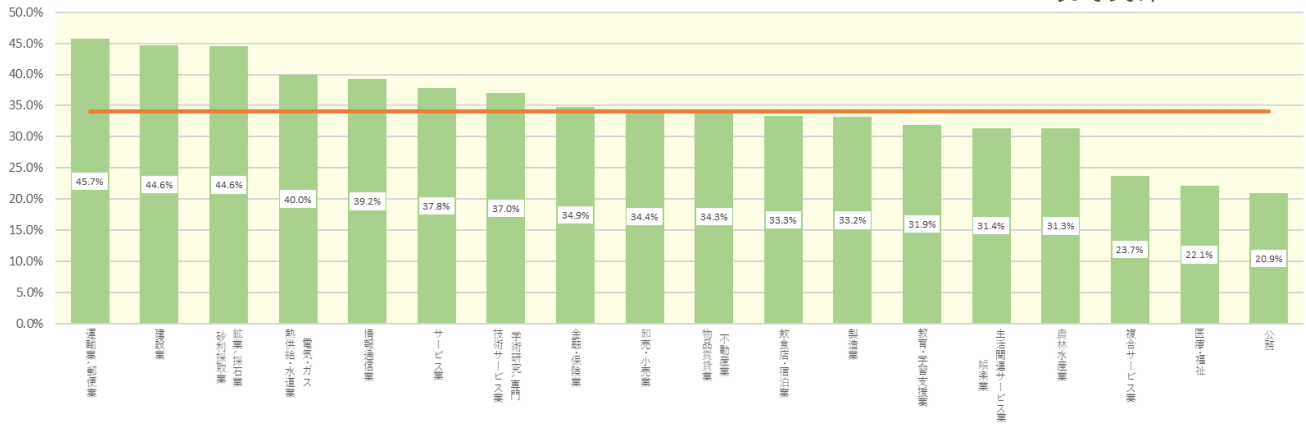
長野支部：16.2%



Ⅱ. 長野支部被保険者 各リスク保有率(業態別)

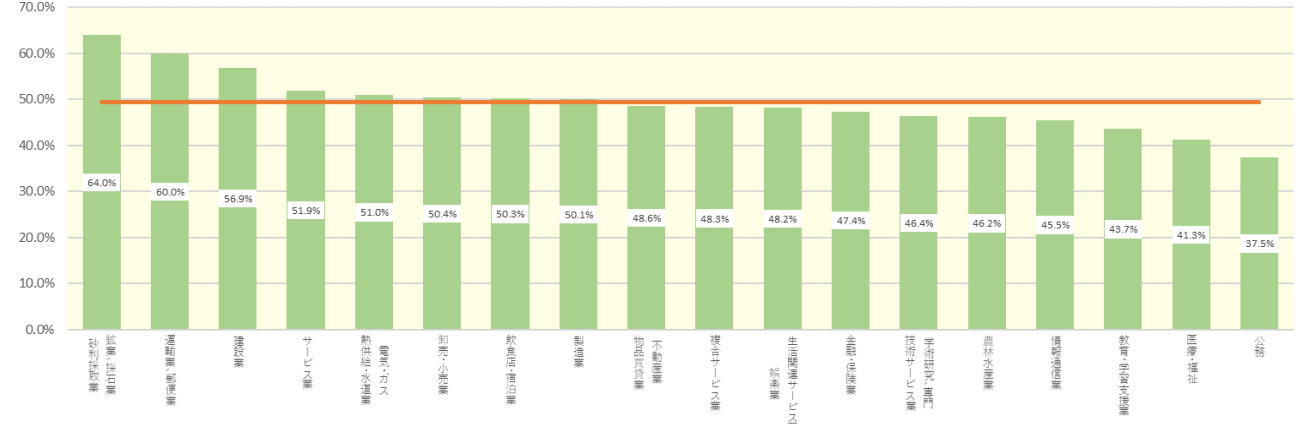
○ 腹囲リスク

長野支部：33.9%



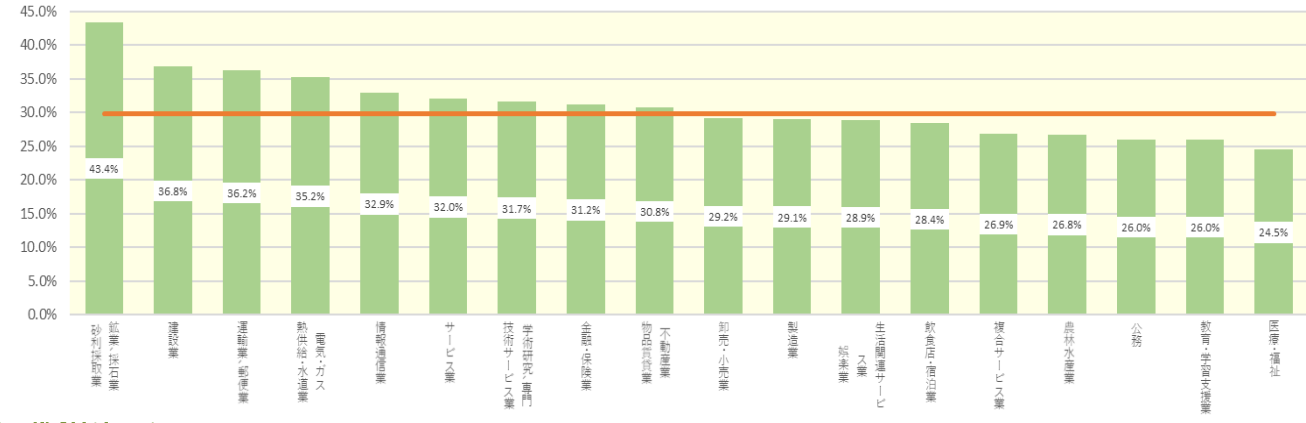
○ 血圧リスク

長野支部：49.4%



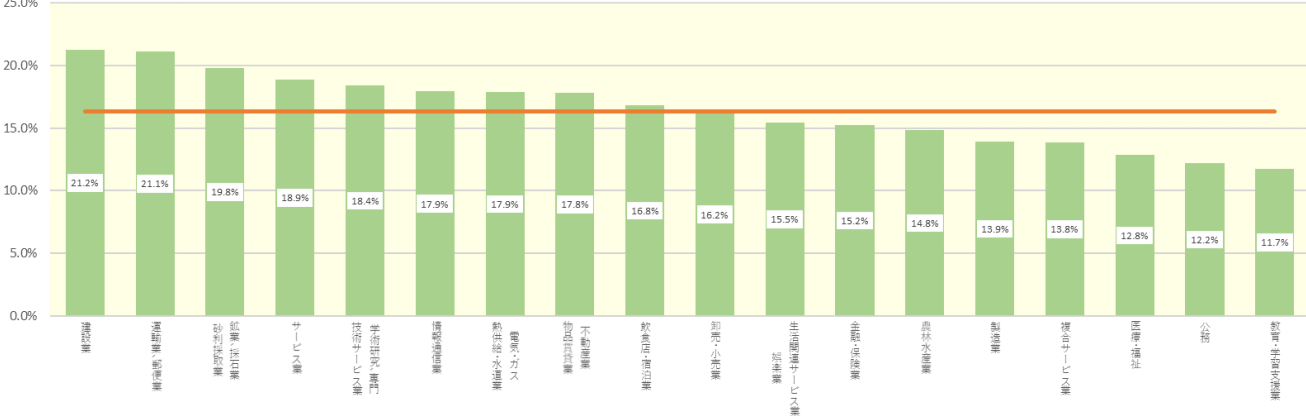
○ 脂質リスク

長野支部：29.9%



○ 代謝リスク

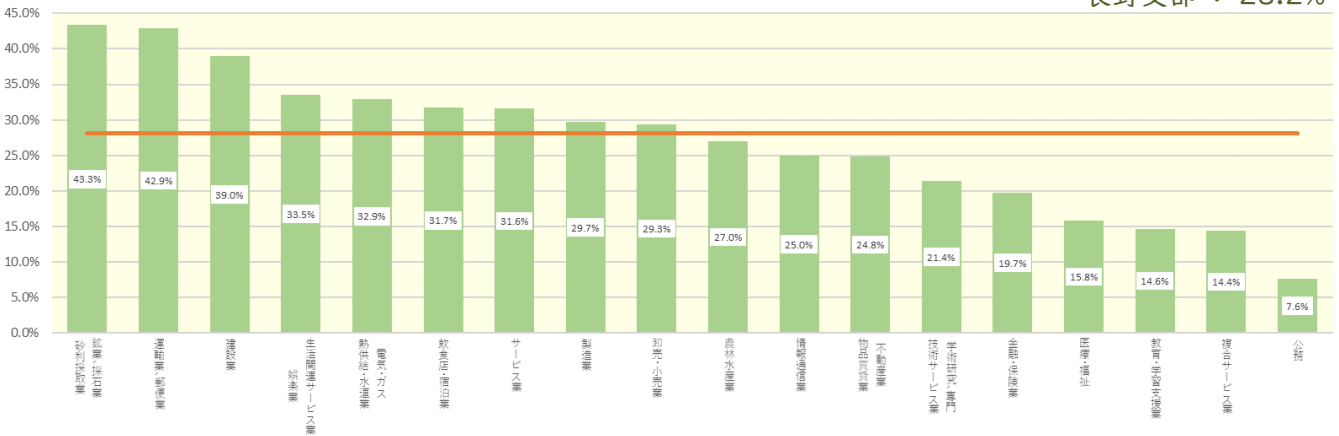
長野支部：16.1%



II. 長野支部被保険者 各リスク保有率(業態別)

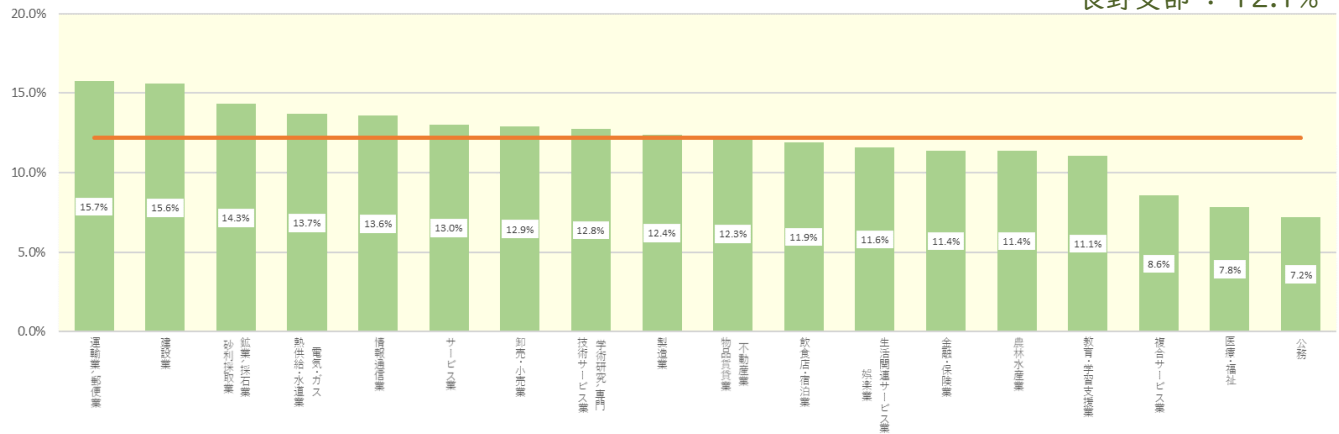
○ 喫煙者

長野支部：28.2%



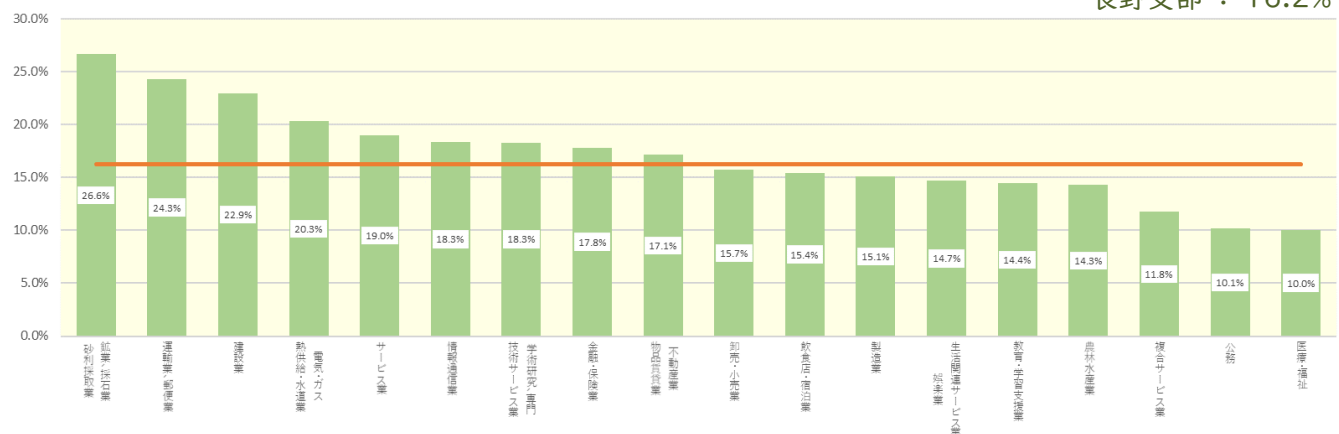
○ メタボリック予備軍

長野支部：12.1%



○ メタボリック該当者

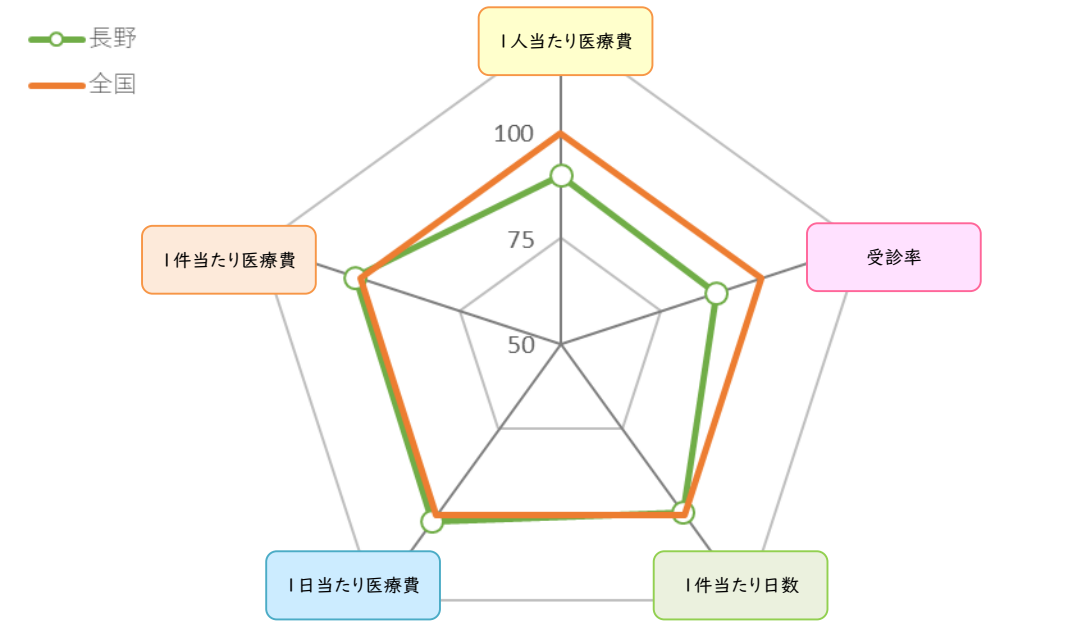
長野支部：16.2%



VII 医療費と健診結果の関連

1. 生活習慣病にかかる各要素について 51
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係 57
3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係 58
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係 59

1. 生活習慣病にかかる各要素について 【 糖尿病（入院） 】



糖尿病	1人当たり医療費（円/人）		
	長野	全国	比率
入院	485	540	89.9

糖尿病	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	1.10	1.24	88.8

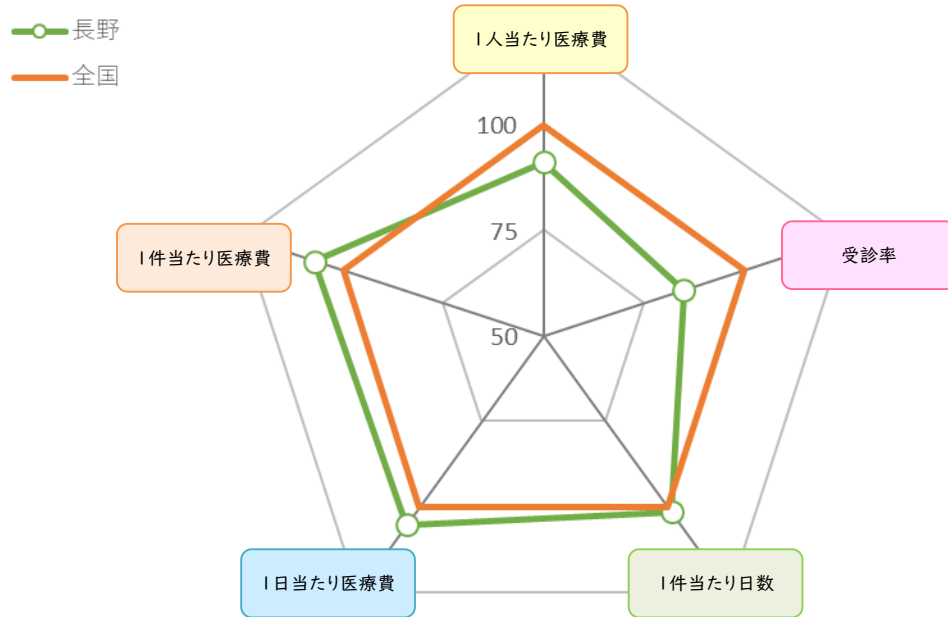
糖尿病	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	10.7	10.8	99.3

糖尿病	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	41,269	40,476	102.0

糖尿病	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	442,653	437,039	101.3

糖尿病（入院）にかかる医療費を要素別にみると、1日当たり医療費・1件当たり医療費が全国を上回っている。

1. 生活習慣病にかかる各要素について 【 糖尿病（入院外） 】



糖尿病	1人当たり医療費（円/人）		
	長野	全国	比率
入院外	6,482	7,116	91.1

糖尿病	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	189.8	223.2	85.0

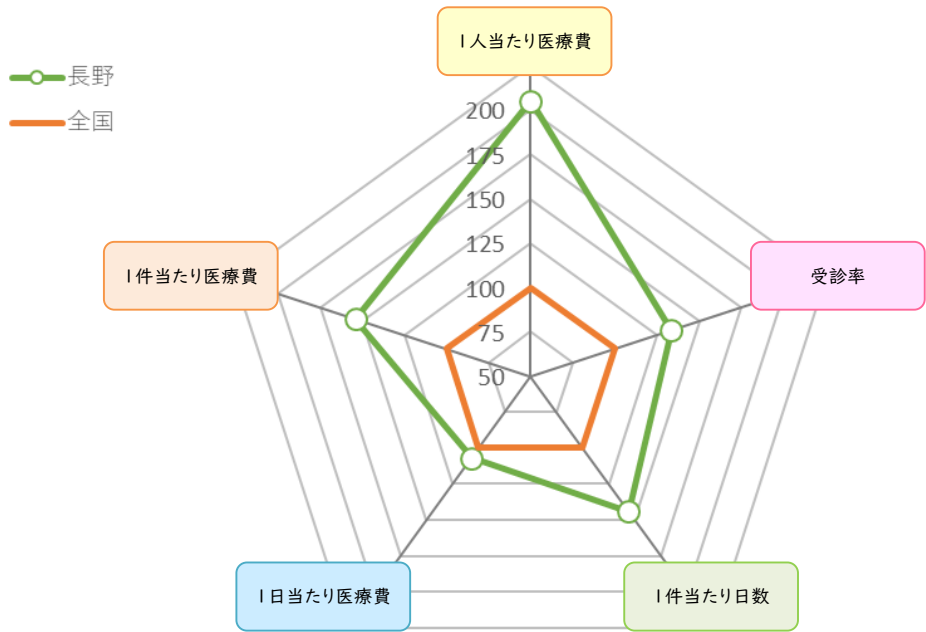
糖尿病	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院外	1.2	1.2	101.7

糖尿病	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	27,574	26,164	105.4

糖尿病	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	34,155	31,880	107.1

糖尿病（入院外）にかかる医療費を要素別にみると、1件当たり日数・1日当たり医療費・1件当たり医療費が全国値を上回っている。

1. 生活習慣病にかかる各要素について 【 脂質異常症（入院） 】



脂質異常症	1人当たり医療費（円/人）		
	長野	全国	比率
入院	82	40	205.1

脂質異常症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	0.18	0.13	133.3

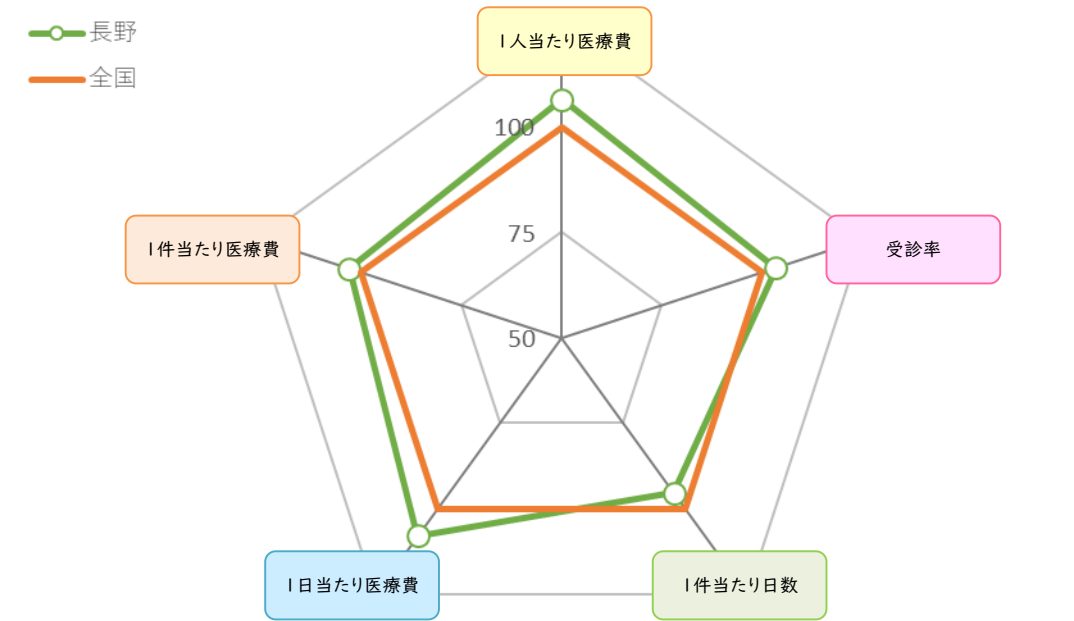
脂質異常症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	12.3	8.5	144.0

脂質異常症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	37,188	34,807	106.8

脂質異常症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	457,025	296,997	153.9

脂質異常症（入院）にかかる医療費を要素別にみると、すべての項目が全国を大きく上回っている。特に、1人当たり医療費は全国の2倍に達する。

I. 生活習慣病にかかる各要素について 【 脂質異常症（入院外） 】



脂質異常症	1人当たり医療費（円/人）		
	長野	全国	比率
入院外	3,419	3,211	106.5

脂質異常症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	222.1	214.8	103.4

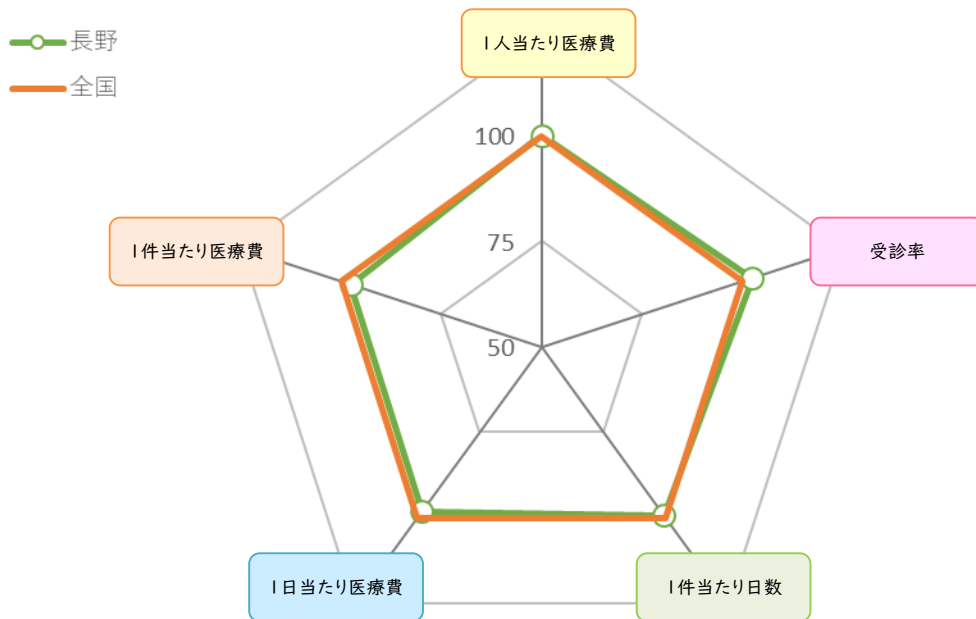
脂質異常症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院外	1.1	1.2	95.3

脂質異常症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	13,424	12,428	108.0

脂質異常症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	15,392	14,946	103.0

脂質異常症（入院外）にかかる医療費を要素別にみると、1件当たり日数以外の項目が全国を上回っている。

1. 生活習慣病にかかる各要素について 【 高血圧症（入院） 】



高血圧症	1人当たり医療費（円/人）		
	長野	全国	比率
入院	141	141	100.1

高血圧症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	0.45	0.43	102.6

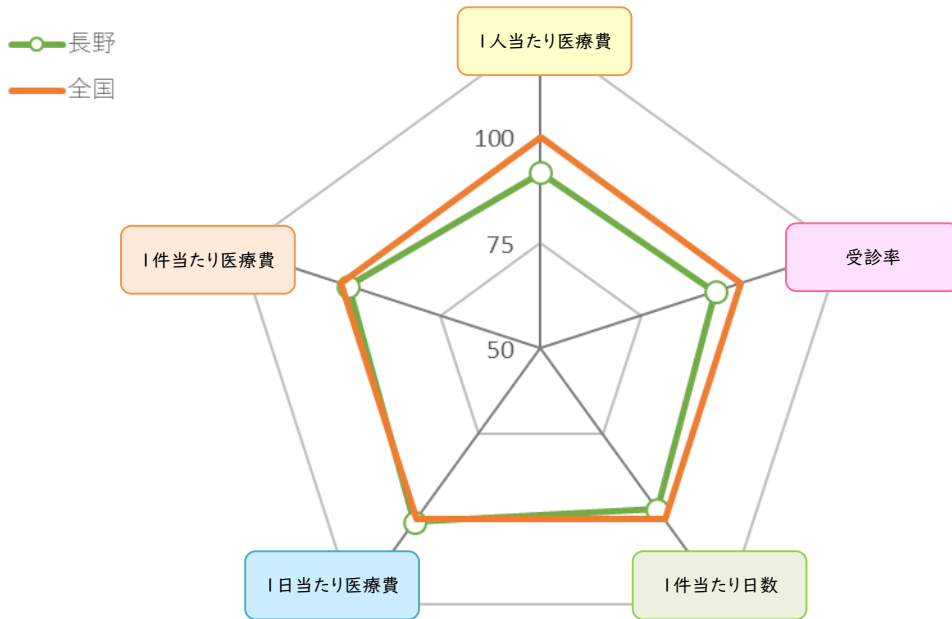
高血圧症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	9.8	9.8	99.4

高血圧症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	32,239	32,849	98.1

高血圧症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	315,600	323,486	97.6

高血圧症（入院）にかかる医療費を要素別にみると、1人当たり医療費・受診率が全国を上回っている。他要素も全国と同様の水準となっている。

1. 生活習慣病にかかる各要素について 【 高血圧症（入院外） 】



高血圧症	1人当たり医療費（円/人）		
	長野	全国	比率
入院外	8,635	9,417	91.7

高血圧症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	580.1	620.1	93.5

高血圧症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院外	1.1	1.2	97.1

高血圧症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	13,088	12,962	101.0

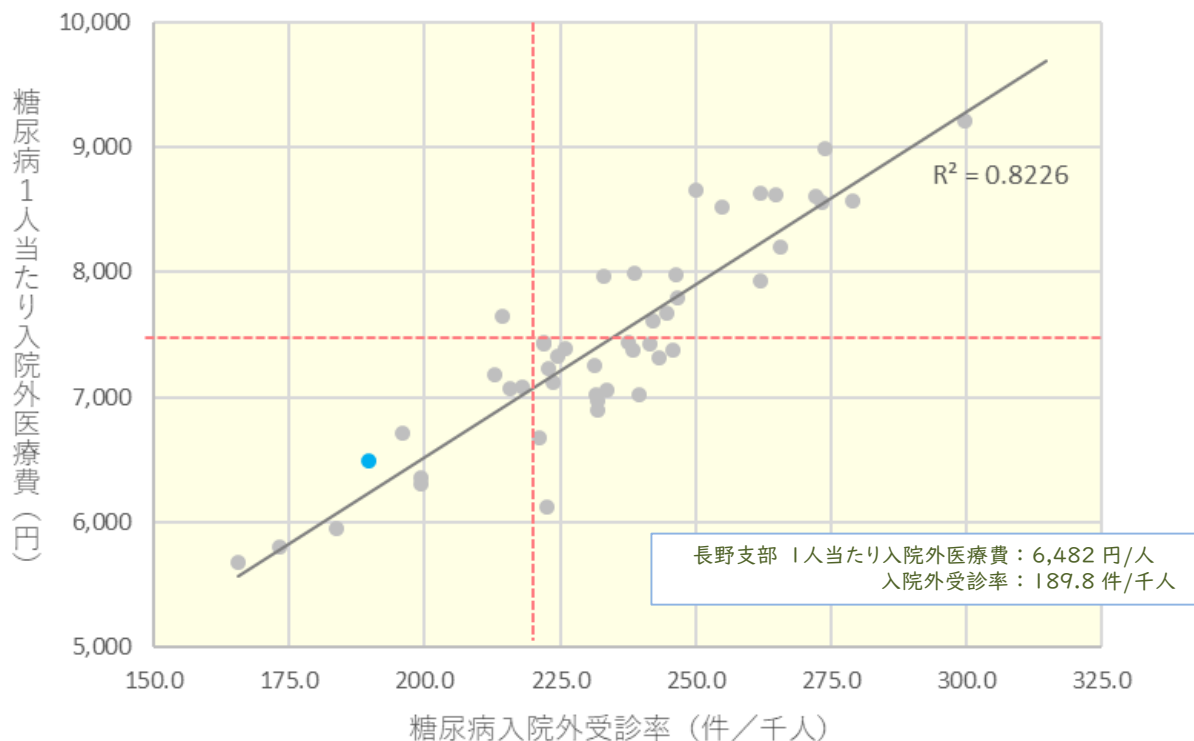
高血圧症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	14,887	15,187	98.0

高血圧症（入院外）にかかる医療費を要素別にみると、1日当たり医療費が全国を上回っている。

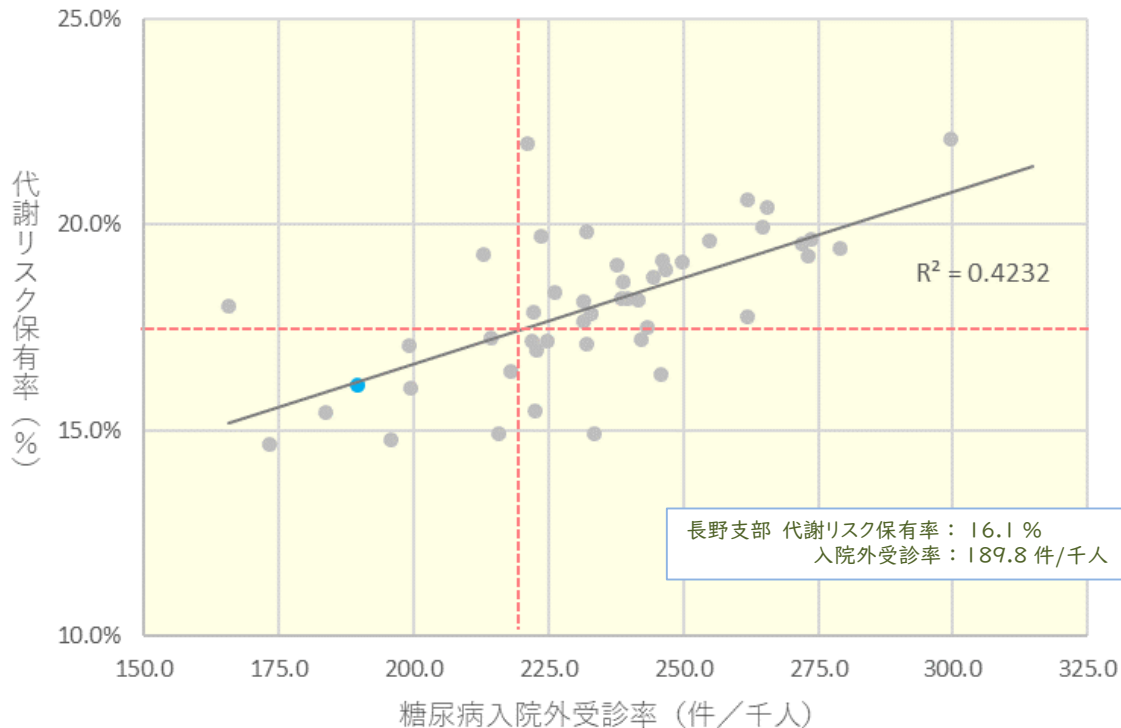
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係

・赤点線：全国平均値 ・●：長野支部 ・●：他の都道府県支部

○ 糖尿病1人当たり入院外医療費と糖尿病入院外受診率 都道府県支部別の状況



○ 代謝リスク保有率と糖尿病入院外受診率 都道府県支部別の状況

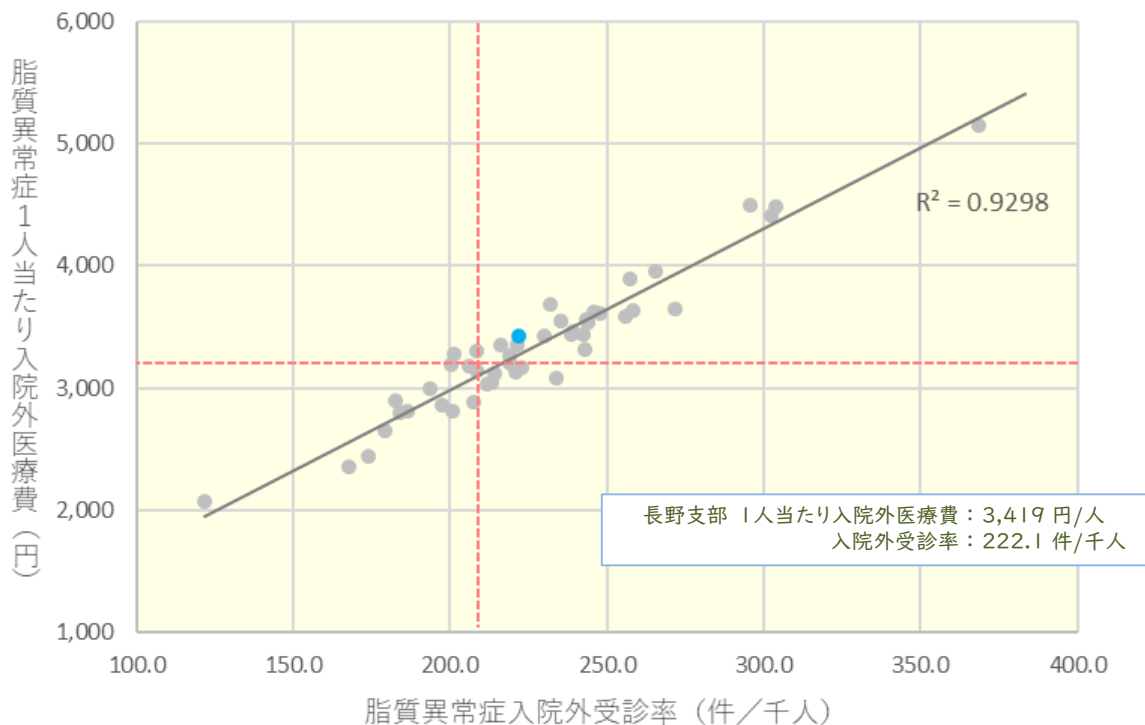


- ・糖尿病1人当たり入院外医療費と糖尿病入院外受診率は強い正の相関がある。
長野支部は両項目とも全国よりも低い水準となっている。
- ・代謝リスク保有率と糖尿病入院外受診率は弱い正の相関がある。
長野支部のリスク保有率は全国よりも低い水準となっている。

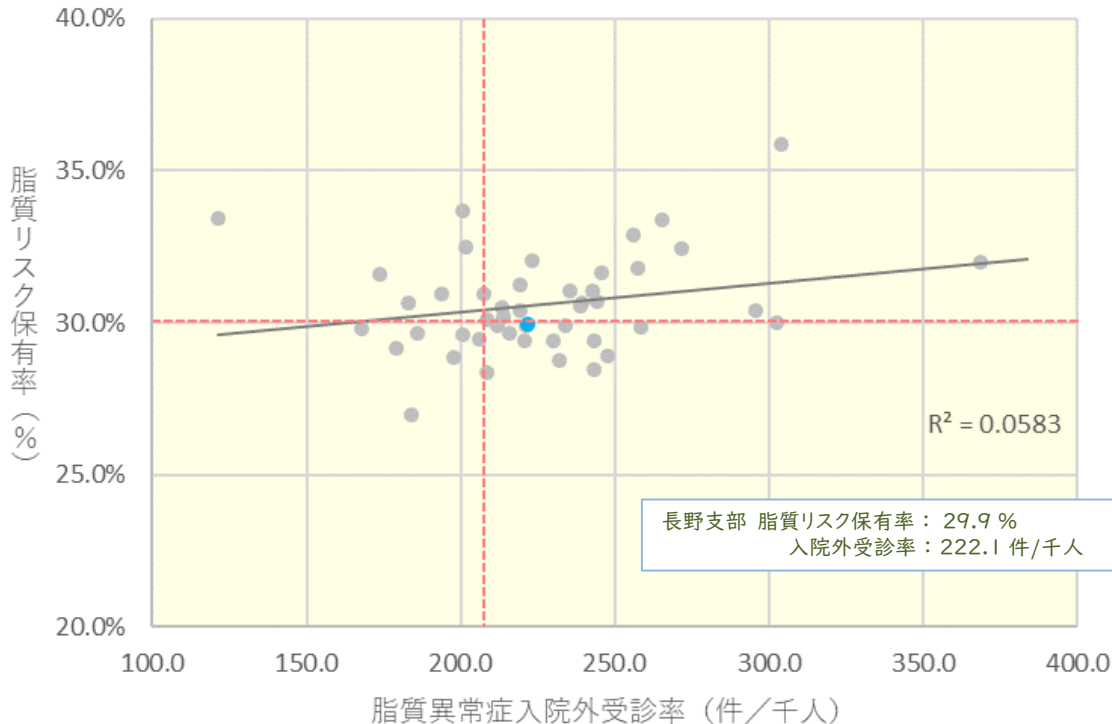
3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係

・赤点線:全国平均値 ・●:長野支部 ・●:他の都道府県支部

○ 脂質異常症1人当たり入院外医療費と脂質異常症入院外受診率 都道府県支部別の状況



○ 脂質リスク保有率と脂質異常症入院外受診率 都道府県支部別の状況

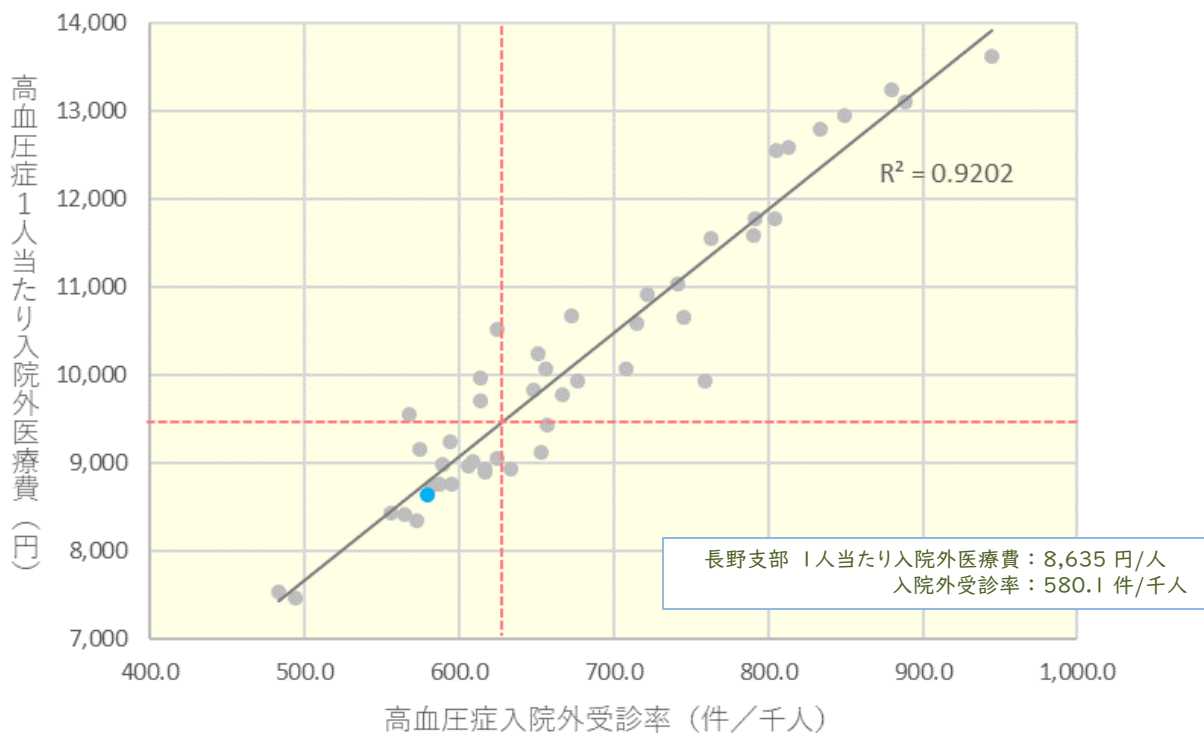


- ・脂質異常症1人当たり入院外医療費と脂質異常症入院外受診率はかなり強い正の相関がある。
長野支部は両項目とも全国よりも高い水準となっている。
- ・脂質リスク保有率と脂質異常症入院外受診率の相関関係はない。
長野支部のリスク保有率は全国と同様の水準となっている。

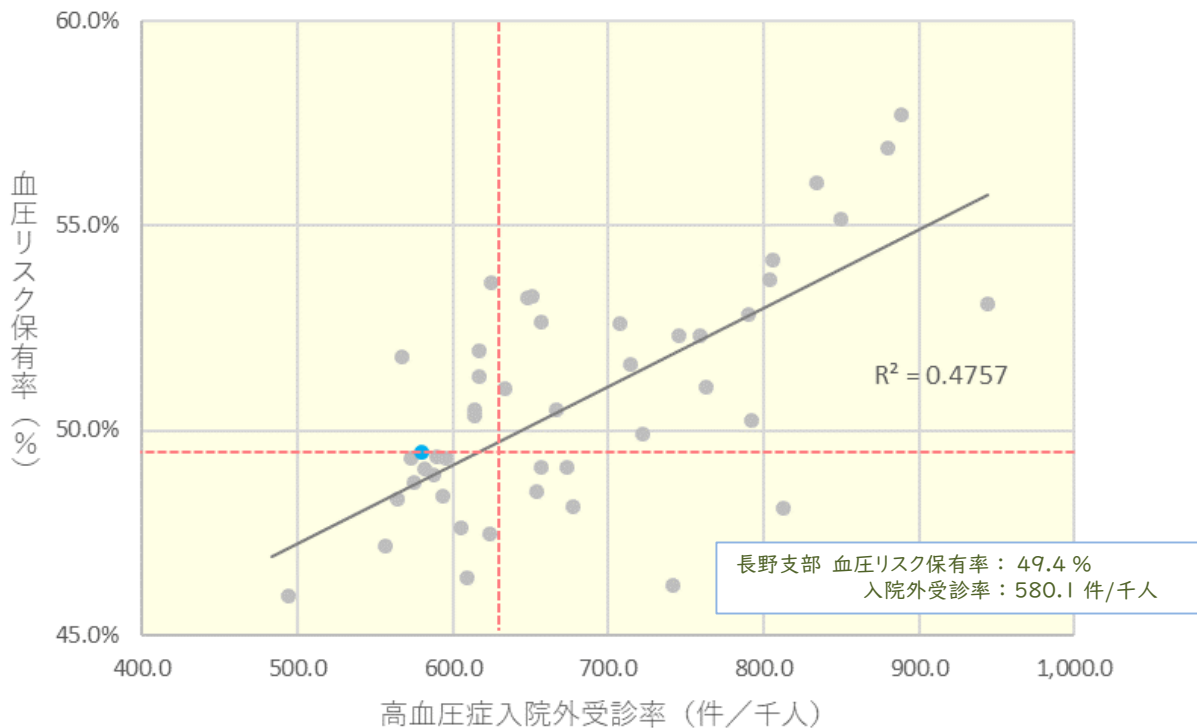
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係

・赤点線：全国平均値 ・●：長野支部 ・●：他の都道府県支部

○ 高血圧症1人当たり入院外医療費と高血圧症入院外受診率 都道府県支部別の状況



○ 血圧リスク保有率と高血圧症入院外受診率 都道府県支部別の状況



- ・ 高血圧症1人当たり入院外医療費と高血圧症入院外受診率はかなり強い正の相関がある。
長野支部は両項目とも全国よりも低い水準となっている。
- ・ 血圧リスク保有率と高血圧症入院外受診率は弱い正の相関がある。
長野支部のリスク保有率は全国と同様の水準となっている。