2020年11月12日 作成

≪佐賀支部≫

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。

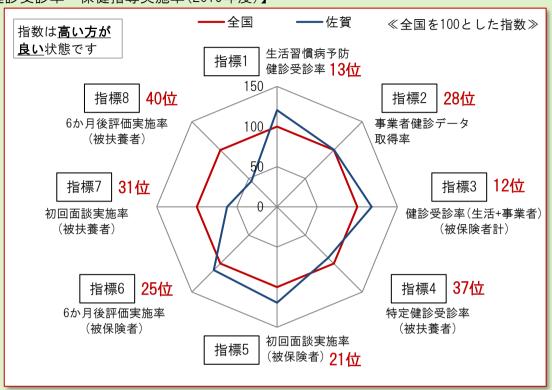
棒グラフは、直近年度の全支部の数値ですので、他支部との比較を行う際に活用いただけます。また、折れ線グラフは自支部の直近4年間の経年変化について全国比と全国順位をご確認いただけます。そのほか、レーダーチャートに加えて順位に基づくABC区分を記載しておりますので、レーダーチャートと合わせて支部の課題を把握する際の参考としてください。

≪目次≫

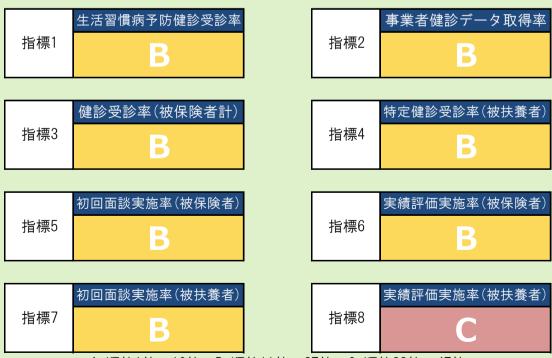
1	健診受	:診率	•	保	煡	指	導	美	施	半	0)	概	安		2
	(健	診受	診	率	の	状	況)	•				•		3
	(保	健指	導	実	施	率	の	状	況)	•		•	•	5
Π	生活習	慣病	IJ	ス	ク	保	有	者	の	割	合				
	(男	!性)	•	•	•				•		•		•		8
	(女	性)	•	•	•				•		•		•		12
\prod	生活習	慣要	改	善	者	の	割	合							
	(男	,性)	•	•	•	•			•		•	•	•	•	16
	(女	性)	•	•	•	•			•		•	•	•	•	20
V	医療費	の状	況	•	•	•		•	•		•		•	•	24
V	生活習	慣に	関	す	る	参	考	デ	—	タ	•		•		25
VI	各指標	の算	出	方	法	•			•		•	•	•	•	28

Ⅰ 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(2019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。



A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

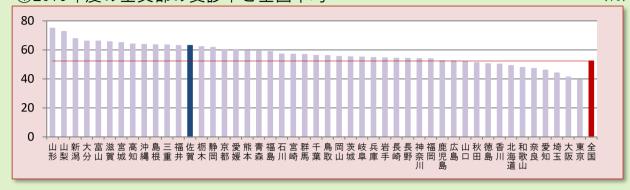
2019年度の健診受診率と特定保健指導実施率の概要は上記のとおりです。それぞれの数値の詳細及び経年変化等については、次ページ以降をご確認ください。

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)】

①2019年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

		22010	<u> </u>	<u> </u>
	-0-	全国	一○一 佐賀	
(%) 70.0 -	22位	16位	13位	13位
60.0 -		_0_	_	
50.0 -	8		-	
40.0				
30.0 -			I	
	2016	2017	2018	2019

	年度	受診者数	受診率 (%)
	2016	56, 273	53. 2
佐賀支部	2017	62, 798	57. 4
(旧义具)	2018	68, 108	61. 0
	2019	72, 022	63. 0
全国平均	2019	_	52. 3

(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2【事業者健診データ取得率】

①2019年度の全支部のデータ取得率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

	—	全国	一 佐賀		
%) 10 -	29位	23位	27位	28位	
-					
-					
5.0 -					
4.0 -					
2.0					
2.0					
0.0 -		1	1	I	
	2016	2017	2018	2019	
	0.0 - 3.0 - 5.0 - 1.0 - 2.0 -	%) 29位 3.0 5.0 6.0 6.0 6.0	29位 23位 3.0 5.0 6.0 6.0 6.0 6.0	29位 23位 27位 3.0 5.0 6.0 6.0 6.0 6.0	

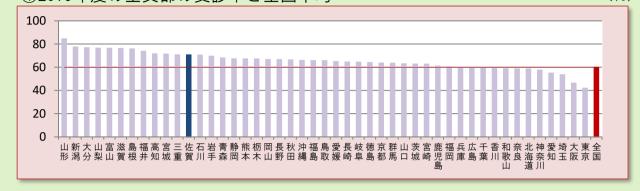
	年度	取得者数	取得率 (%)
	2016	6, 207	5. 9
佐賀支部	2017	7, 042	6. 4
佐貝又印	2018	7, 963	7. 1
	2019	8, 771	7. 7
全国平均	2019	_	7. 6

(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3【被保険者健診受診率(生活習慣病予防健診+事業者健診)】

①2019年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

		22010		<u> </u>	_
	- 0-	全国	一○ 一 佐賀	買	
(%) 80.0 -	25位	17位	12位	12位	
70.0 -					-
60.0 -	<u>Q</u>			-	
50.0 -	<u> </u>				
40.0 -					-
30.0 -			I	I	1
	2016	2017	2018	2019	

	年度	受診者数	受診率 (%)
	2016	62, 480	59. 1
佐賀支部	2017	69, 840	63. 8
在 貝 又 印	2018	76, 071	68. 1
	2019	80, 793	70. 7
全国平均	2019	-	60. 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4【特定健診受診率(被扶養者)】

①2019年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

	-0 -	全国	一		
(%) 30.0 -	17位	22位	33位	37位	
25.0 -	Ω—		_	_ 2	
20.0 -	0				
15.0 -					
10.0 -		I	I		
	2016	2017	2018	2019	

	年度	受診者数	受診率 (%)
	2016	7, 867	23. 8
佐賀支部	2017	7, 916	23. 9
佐貝又印	2018	7, 600	23. 4
	2019	7, 405	23. 0
全国平均	2019	_	25. 5

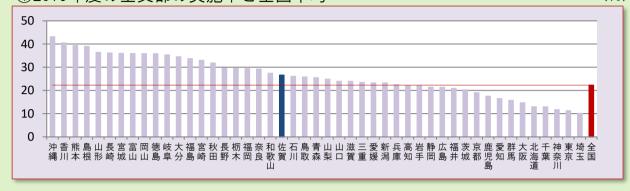
(データソース:各支部からの報告による請求ベースのデータ)

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)】

①2019年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

٠.	<u> </u>	0 1 /2 /0	<u> </u>	<u> </u>	> + F >
			全国	一○ 一 佐賀	買
	(%) 40.0 -	16位	12位	23位	21位
	30.0 -	<u> </u>	— 0—		
	20.0 -	<u> </u>	-0	_8_	—8
	10.0 -				
	0.0 -			I	
		2016	2017	2018	2019

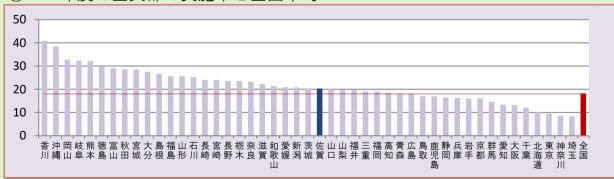
	年度	実施者数	実施率 (%)
	2016	3, 756	30. 1
佐賀支部	2017	3, 837	28. 8
(旧人人山)	2018	3, 777	25. 4
	2019	4, 108	26. 6
全国平均	2019	_	22. 3

(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)】

①2019年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

ſ		-0-	全国	── 佐賀		
	(%) 25.0 -	11位	15位	21位	25位	
				0		
ŀ	20.0 -		0		\geqslant 8	
1	15.0 -	0—				
:	10.0 -					
	5.0 -					
	0.0 -		T	I	1	
		2016	2017	2018	2019	

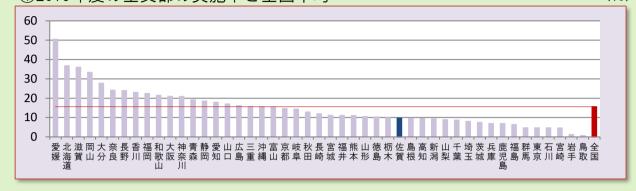
	年度	実施者数	実施率
佐賀支部	2016	2, 630	21. 1
	2017	2, 624	19. 7
	2018	3, 268	22. 0
	2019	3, 100	20. 1
全国平均	2019	_	18. 0

(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7【特定保健指導実施率(被扶養者·初回面談)】

①2019年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

<u> </u>	1 /2/10		<u> </u>	/	_
	-0 -4	全国	一○一 佐賀		
(%) 20.0 -	14位	41位	40位	31位	-
15.0 -					-
10.0 -			~/		-
5.0 -	0-	0			
0.0 -		70-			1
	2016	2017	2018	2019	

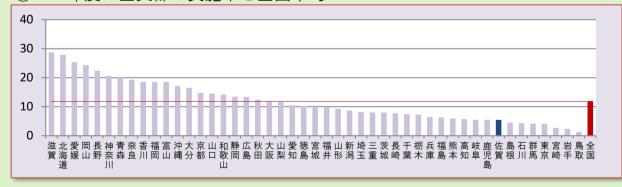
	年度	実施者数	実施率 (%)
佐賀支部	2016	40	6. 1
	2017	17	2. 5
	2018	23	3. 4
	2019	66	9. 7
全国平均	2019	_	15. 6

(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)】

①2019年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

		-O -1	全国	一○一 佐賀	[
(%) 15.0	_	8位	34位	43位	40位
					٥
10.0		_			
5.0	+	<u> </u>	0	_0_	<u> </u>
0.0			-		
		2016	2017	2018	2019

	年度	実施者数	実施率 (%)
佐賀支部	2016	38	5. 8
	2017	19	2. 7
	2018	19	2. 8
	2019	36	5. 3
全国平均	2019	_	11. 8

(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)

【メタボリックシンドローム該当者減少率】

①2018年度の全支部の減少率と全国平均

(%)



②2015年度から2018年度の自支部の減少率と全国順位及び全国平均

<u> </u>	10 1 /2 /0		<u> </u>	/ HP - 7 ///
	-0 - <u>1</u>	全国	一 0一 佐賀	
(%) 30.0 -	31位	16位	8位	34位
28.0 -	>>	_0		
26.0 -				\
24.0 -				
22.0 -				
20.0 -			I	
	2015	2016	2017	2018

年度	減少者数	減少率 (%)
2015	1, 548	27. 4
2016	1, 720	27. 6
2017	1, 903	27. 8
2018	1, 843	25. 7
2018	_	27. 7
	2015 2016 2017 2018 2018	2015 1, 548 2016 1, 720 2017 1, 903 2018 1, 843 2018 –

(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】

○ 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

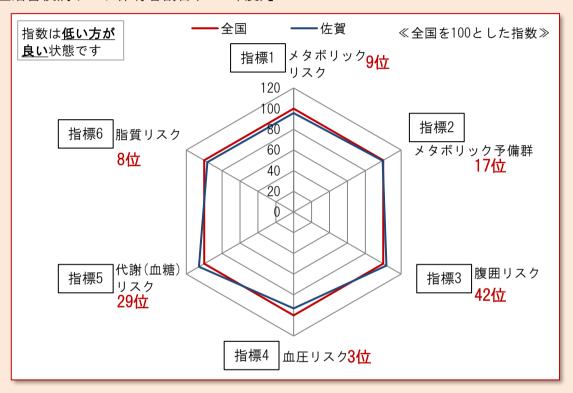
○ メタボリック予備群 : 腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者

○ 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100mg/dl以上○ 脂質リスク : 中性脂肪150mg/dl以上

【生活習慣病リスク保有者割合(2019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

指標1【メタボリックリスク保有者の割合】

(1)2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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
佐賀支部	2016	21. 0
	2017	20. 2
	2018	21. 0
	2019	22. 1
全国平均	2019	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2【メタボリックリスク予備群の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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	── 佐	賀
(%) 42	o	25位	23位	15位	17位
					0
40		<u> </u>		_0/	
38	3 +		0	0_	
36	6 				
34	4 +				
		2016	2017	2018	2019

	年度	メダボ リック 予備群
佐賀支部	2016	39. 3
	2017	37. 6
	2018	38. 1
	2019	41. 0
全国平均	2019	41. 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【腹囲リスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



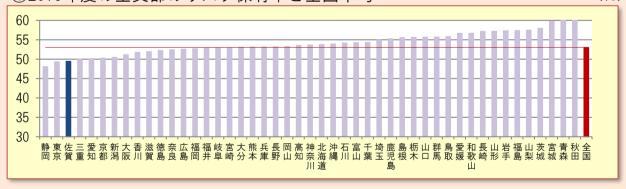
	年度	腹 囲 リスク
佐賀支部	2016	49. 1
	2017	50. 0
	2018	51. 1
	2019	52. 6
全国平均	2019	50. 8
	2018 2019	51. 1 52. 6

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

指標4【血圧リスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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	一 0— 位	賀	
(%) 54 -	4位	1位	2位	3位	
52 -			_	<u> </u>	
50 -					-
48 -	0_	<u> </u>			-
46 -					-
44 -	2016	2017	2018	2019	7

	年度	血 圧 リスク
	2016	48. 9
<i>什</i> 智士如	2017	48. 1
佐賀支部	2018	49. 3
	2019	49. 4
全国平均	2019	53. 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5【代謝(血糖)リスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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 (血糖) リスク
佐賀支部	2016	43. 9
	2017	43. 8
	2018	46. 8
	2019	46. 1
全国平均	2019	43. 6

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

指標6【脂質リスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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	── 佐	賀
(%) 29 ¬	10位	17位	14位	8位
	<u> </u>	<u> </u>		_
28 -	~			
27 -				<u> </u>
26 -				
20 1	2016	2017	2018	2019

	年度	脂 質 リスク
	2016	27. 5
<i>什</i> 智士如	2017	28. 2
佐賀支部	2018	28. 0
	2019	27. 3
全国平均	2019	28. 3

(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)

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】

○ 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

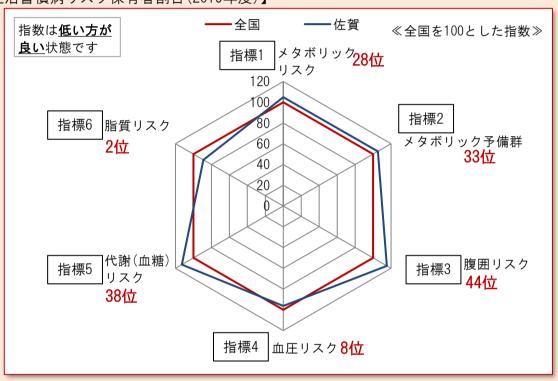
○ メタボリック予備群 : 腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者

○ 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100mg/dl以上○ 脂質リスク : 中性脂肪150mg/dl以上

【生活習慣病リスク保有者割合(2019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

指標1【メタボリックリスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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	
	2016	5. 3	
<i>什</i> 恕 士 郊	2017	5. 1	
佐賀支部	2018	5. 4	
	2019	5. 9	
全国平均	2019	5. 6	

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

指標2【メタボリックリスク予備群の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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	── 佐	賀
(%) 13 +	28位	25位	33位	33位
12 -				
11 -	8=		_8_	
10 -				
9 📙				
	2016	2017	2018	2019

	年度	ァッホ リック 予備群
佐賀支部	2016	11. 0
	2017	10. 9
	2018	11. 4
	2019	12. 2
全国平均	2019	11. 5

(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)

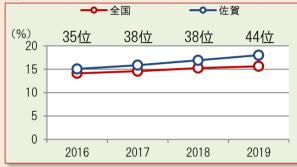
指標3【腹囲リスク保有者の割合】

(1)2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



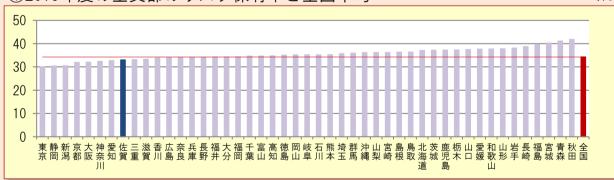
	年度	腹 囲 リスク
佐賀支部	2016	15. 1
	2017	15. 9
	2018	16. 9
	2019	18. 0
全国平均	2019	15. 6

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

指標4【血圧リスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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	一	置賀
(%) 35 ¬	10位	12位	6位	8位
34 -	<u> </u>		_0_	—
33 -		_0_		
32 -				
31 -				
30 -	2016	2017	2018	2019

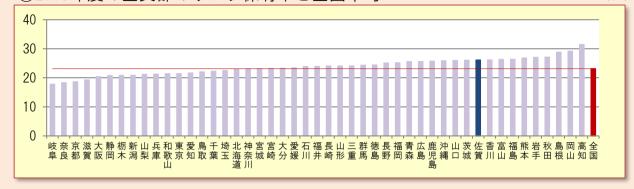
	年度	血 圧 リスク
	2016	32. 1
佐賀支部	2017	32. 7
佐貝文部	2018	32. 7
	2019	33. 0
全国平均	2019	34. 3

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

指標5【代謝(血糖)リスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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	
佐賀支部	2016	23. 7	
	2017	23. 9	
	2018	26. 9	
	2019	26. 1	
全国平均	2019	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】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2016年度から2019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	── 佐	賀
(%) 11 -	3位	4位	2位	2位
10 - 9 - 8 -	0	0	- -	
0 -	2016	2017	2018	2019

	年度	脂 質 リスク
/ /	2016	8. 8
	2017	9. 3
佐賀支部	2018	9. 0
	2019	8. 9
全国平均	2019	10. 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)

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】

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」と「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」と「ほぼ同じ年齢の同性

と比較して歩く速度が速い」それぞれに「いいえ」と回答した者の割合の平均

〇 食事習慣要改善者 :「人と比較して食べる速度が速い」に「速い」と回答した者の割合と「就寝前の2時間

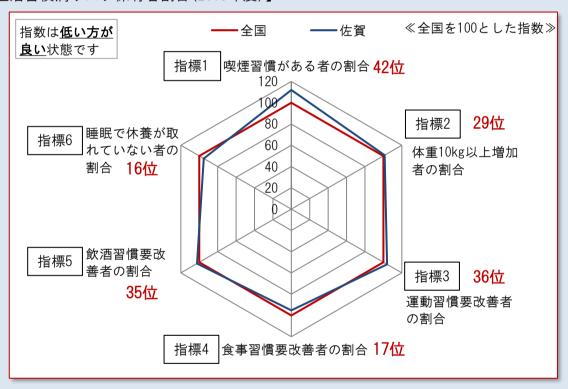
以内に夕食をとることが週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合と「朝食を 抜くことが週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合と「夕食後に間食(3食以 外の夜食)をとることが週に3回以上ある」に「はい」と回答のした者の割合の平均

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」に「毎日」と回答した者の割合

と「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「3合以上」と回答した者の割合の平均

○ 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(2019年度)】



※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

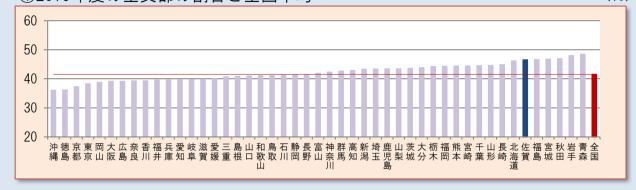


A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

指標1【喫煙習慣がある者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

	-	全国	── 佐	賀	
(%) 50 -	43位	43位	42位	42位	
	0—	- 0-	_	— 0	
45 -	<u> </u>	— 0—			
40 -	_		<u> </u>		
35 -					
30	2016	2017	2018	2019	

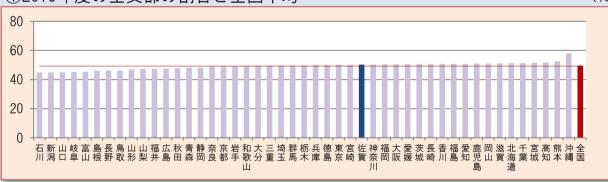
	年度	突煙習順 がある者 の割合
佐賀支部	2016	47. 6
	2017	47. 4
(旧义 具 五)	2018	46. 7
	2019	46. 5
全国平均	2019	41. 6

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

指標2【体重10kg以上増加者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

	-0-	全国	── 佐	賀
(%) 52 -	25位	27位	27位	29位
50 -				_0_
48 -			0	
46 -	8=	_0		
44 -		ı		
	2016	2017	2018	2019

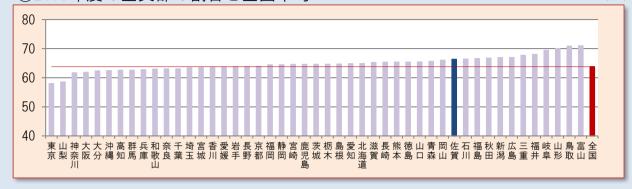
	年度	以上増加 者の割合
	2016	46. 7
佐賀支部	2017	47. 5
佐貝又即	2018	48. 7
	2019	49. 9
全国平均	2019	49. 3

(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【運動習慣要改善者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

	⊸	全国	── 佐	賀	
(%) 68 +	36位	36位	37位	36位	
66 -	0		\	—	
64 -	<u> </u>	<u> </u>			1
62					1
60 +					
	2016	2017	2018	2019	4-1

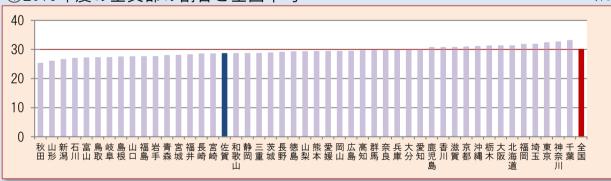
	年度	運動省頃 要改善者 の割合
佐賀支部	2016	67. 5
	2017	67. 5
	2018	66. 5
	2019	66. 3
全国平均	2019	63. 8

(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4【食事習慣要改善者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

	-	-全国	—— 佐	質
(%) 40 -	24位	25位	25位	17位
+0				
30 -	0			
20 -				
10 -				
0 -				
	2016	2017	2018	2019

	年度	度事質値 要改善者 の割合
佐賀支部	2016	33. 4
	2017	33. 5
(旧人人山)	2018	34. 3
	2019	28. 6
全国平均	2019	30. 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)

注:2018年度版スコアリングレポートとは項目数を変更している。

指標5【飲酒習慣要改善者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

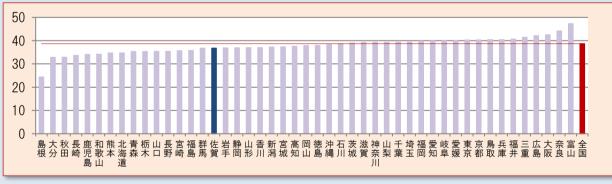
		—	全国	一 一佐	賀	
(%) 2) 24 _	17位	19位	15位	35位	
23.		0_			_	
	23 -	0—	_0_	0		
22.				<u>~</u>	<u> </u>	
	22 -		1	ı	1	
		2016	2017	2018	2019	

	年度	飲酒習慣 要改善者 の割合
	2016	23. 4
佐賀支部	2017	23. 3
(四人月五)	2018	22. 6
	2019	23. 3
全国平均	2019	22. 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】

①2019年度の全支部の割合と全国平均



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

	-	全国	── 佐	賀
(%) 42 _T	24位	18位	18位	16位
40 -	0—	_		
38 -	<u> </u>			
36 -				
34 -		1		
	2016	2017	2018	2019

	年度	世代で体養が 取れていない 者の割合
佐賀支部	2016	38. 0
	2017	37. 6
	2018	37. 2
	2019	36. 8
全国平均	2019	38. 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)

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】

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」と「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」と「ほぼ同じ年齢の同性

と比較して歩く速度が速い」それぞれに「いいえ」と回答した者の割合の平均

〇 食事習慣要改善者 :「人と比較して食べる速度が速い」に「速い」と回答した者の割合と「就寝前の2時間

以内に夕食をとること1が週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合と「朝食を抜くことが週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合と「夕食後に間食(3食以

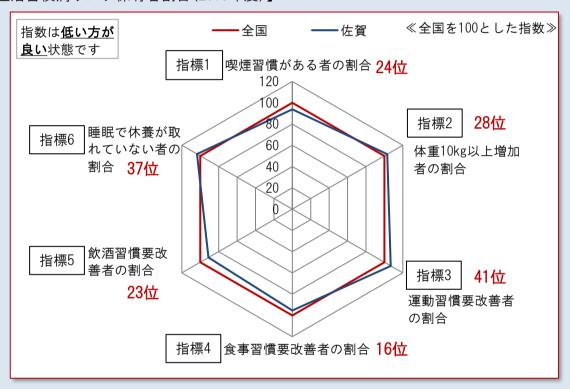
〇 飲酒習慣要改善者 外の夜食)をとることが週に3回以上ある」に「はい」と回答のした者の割合の平均

:「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」に「毎日」と回答した者の割合

○ 睡眠で休養が取れて と「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「3合以上」と回答した者の割合の平均

いない者:「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

【生活習慣病リスク保有者割合(2019年度)】



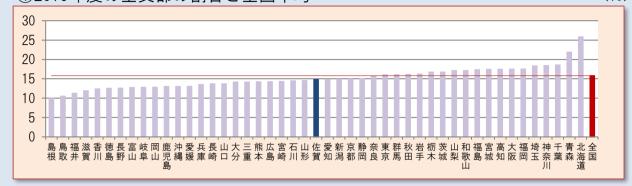
※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です



指標1【喫煙習慣がある者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

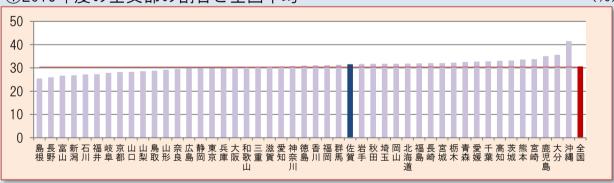
喫煙習慣 度 がある者 の割合
6 14. 9
7 14. 8
8 14. 6
9 14. 8
9 15. 8

(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2【体重10kg以上増加者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

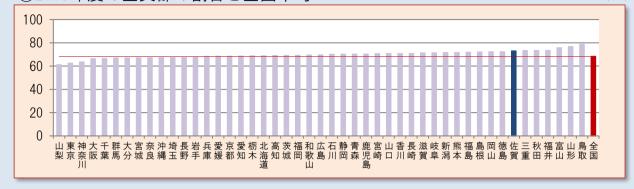
(%) 32 —	→ 全国 34位 30位			年度	体重10kg 以上増加 者の割合
30 —		0 8		2016	29. 1
28 —	0		佐賀支部	2017	29. 3
26			在 貝 又 印	2018	30. 4
24				2019	31. 4
	2016 2017	2018 2019	全国平均	2019	30. 4

(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【運動習慣要改善者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

	-	全国	── 佐	賀
(%) 75 -	41位	40位	42位	41位
/5 -	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
70 -				_
70 -	0		_	—
65 -				
05 -	2016	2017	2018	2019

	年度	運動習慣 要改善者 の割合
佐賀支部	2016	74. 4
	2017	74. 2
	2018	73. 0
	2019	73. 0
全国平均	2019	68. 3

(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【食事習慣要改善者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

	-0 -	-全国	── 佐	賀
(%) 27 -	29位	35位	34位	16位
26 -				_0_
25 -				
24 -	0	-0	0	
23 -				
22 -	2212	0017	0010	2212
	2016	2017	2018	2019

	年度	度事質値 要改善者 の割合
佐賀支部	2016	23. 8
	2017	24. 4
	2018	24. 5
	2019	24. 9
全国平均	2019	26. 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)

注:2018年度版スコアリングレポートとは項目数を変更している。

指標5【飲酒習慣要改善者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

の割合 7. 1 7. 9 7. 8 8. 4 9. 2

(%) 10 T	- ◆- 6位	全国 20位	→ ◆ 佐	23位		年度
10	<u> </u>	=8 $=$	$\stackrel{\triangleright}{\longrightarrow}$	 8		2016
5 -					佐賀支部	2017
					匠貝又即	2018
0 -						2019
	2016	2017	2018	2019	全国平均	2019

(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】

①2019年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

(%) 50 ¬	◆ 全国 37位 37位	→ 佐 立 36位	37位		年度	睡眠で休養が 取れていない 者の割合
48 -					2016	47. 5
46 -	00	<u> </u>		佐賀支部	2017	48. 0
44 -	0	0		(1年)	2018	46. 3
42 -					2019	45. 6
42	2016 201	7 2018	2019	全国平均	2019	44. 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)

Ⅳ医療費の状況

①2018年度の全支部の1人あたり医療費(合計)と全国平均

(円)

(円)



②2015年度から2018年度の自支部の各種1人あたり医療費と全国平均

	年度	合計	入院	入院外	調剤	歯科	その他
	2015	192, 293	58, 152	69, 926	40, 559	18, 037	5, 618
<i>什如</i> 士如	2016	194, 546	60, 020	71, 502	38, 736	18, 542	5, 746
佐賀支部	2017	199, 274	62, 209	73, 024	39, 273	18, 896	5, 871
	2018	201, 953	63, 000	75, 102	38, 468	19, 361	6, 021
全国平均	2018	181, 075	50, 270	71, 584	34, 630	19, 662	4, 928

③2015年度から2018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







(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)

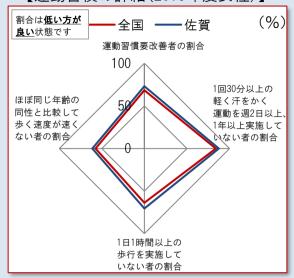
V生活習慣に関する参考データ

【運動習慣の詳細】

【運動習慣の詳細(2019年度男性)】

割合は**低い方が** (%) 全国 ——佐賀 <u>良い</u>状態です 運動習慣要改善者の割合 80 60 1回30分以上の 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 20 1年以上実施して ない者の割合 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(2019年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
運動習慣要改善者の割合・	2016	65. 3	67. 5	69. 7	74. 4
	2017	65. 3	67. 5	69. 7	74. 2
	2018	64. 4	66. 5	68. 7	73. 0
	2019	63. 8	66. 3	68. 3	73. 0

(%)

	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
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 の割合	2016	77. 2	78. 4	84. 6	88. 2
	2017	77. 2	78. 8	84. 7	88. 3
	2018	76. 5	78. 0	84. 1	87. 9
	2019	76. 0	77. 8	83. 8	87. 4

(%)

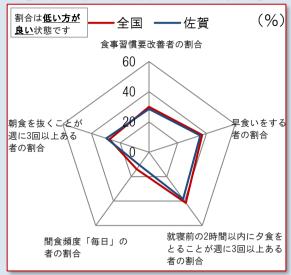
	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
1日1時間以上の歩行を実 施していない者の割合	2016	64. 9	69. 1	66. 5	73. 8
	2017	64. 2	68. 5	66. 0	72. 7
	2018	62. 8	66. 7	64. 5	70. 8
	2019	61. 5	65. 6	63. 8	70. 5

(%)

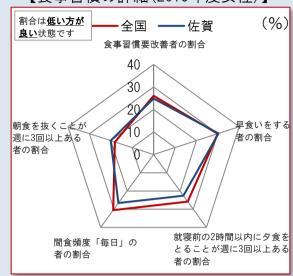
	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速くない者の割合	2016	53. 9	55. 0	58. 0	61. 1
	2017	54. 4	55. 3	58. 4	61. 7
	2018	53. 8	54. 8	57. 4	60. 5
	2019	53. 9	55. 6	57. 4	61. 2

【食事習慣の詳細】

【食事習慣の詳細(2019年度男性)】



【食事習慣の詳細(2019年度女性)】



(%)

	\frac{1}{2}				
	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
食事習慣要改善者の割合	2016	33. 9	33. 4	23. 9	23. 8
	2017	34. 2	33. 5	24. 1	24. 4
	2018	35. 1	34. 3	24. 5	24. 5
	2019	30. 0	28. 6	26. 1	24. 9

注:2018年度版スコアリングレポートとは項目数を変更している。

(%)

	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
早食いをする者の割合	2016	35. 3	35. 3	29. 8	30. 7
	2017	35. 5	35. 2	29. 6	31. 5
	2018	36. 9	35. 6	30. 3	31. 0
	2019	37. 0	35. 7	30. 0	30. 3

(%)

	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
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	2016	40. 4	36. 9	24. 6	21. 0
	2017	40. 6	37. 3	25. 0	22. 1
	2018	41. 5	38. 4	25. 8	22. 7
	2019	41. 5	38. 4	25. 8	22. 5

(%)

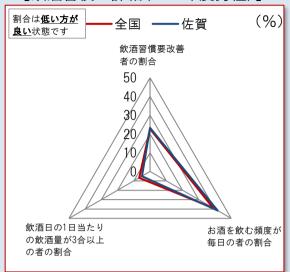
	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
間食頻度「毎日」の者の 割合	2016	-	_	-	-
	2017	-	_	-	-
	2018	_	_	_	_
	2019	14. 0	10. 6	30. 5	26. 6

注:2019年度版スコアリングレポートから新規追加している。

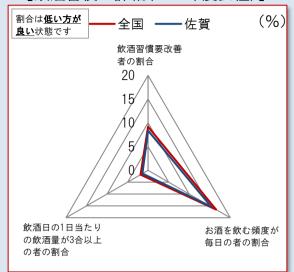
	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
朝食を抜くことが週に3 回以上ある者の割合	2016	26. 1	28. 1	17. 4	19. 7
	2017	26. 5	28. 1	17. 6	19. 7
	2018	26. 8	28. 9	17. 5	19. 7
	2019	27. 5	29. 6	18. 1	20. 0

【飲酒習慣の詳細】

【飲酒習慣の詳細(2019年度男性)】



【飲酒習慣の詳細(2019年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
飲酒習慣要改善者の割合	2016	23. 9	23. 4	9. 0	7. 1
	2017	23. 6	23. 3	9. 1	7. 9
	2018	23. 3	22. 6	9. 1	7. 8
	2019	22. 8	23. 3	9. 2	8. 4

(%)

	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
お酒を飲む頻度が毎日の 者の割合	2016	41. 2	41. 8	16. 2	12. 9
	2017	40. 5	41. 7	16. 4	14. 4
	2018	39. 9	40. 6	16. 5	14. 4
	2019	38. 8	41. 7	16. 5	15. 3

(%)

	年度	全国男性	佐賀支部男性	全国女性	佐賀支部女性
飲酒日の1日当たりの飲 酒量が3合以上の者の割 合	2016	6. 6	4. 9	1. 8	1. 2
	2017	6. 7	5. 0	1. 8	1. 4
	2018	6. 6	4. 7	1. 8	1. 2
	2019	6. 7	5. 0	1. 8	1. 4

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(2016-2019)
- 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」(2015-2018)
- 〇 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
- (2016-2019)
 〇 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(2015-2018)

(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】

○ 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

〇 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100mg/dl以上○ 脂質リスク : 中性脂肪150mg/dl以上

○ 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

○ 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」と「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」と「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」のそれぞれに「いいえ」と回答した者の

割合の平均

○ 食事習慣要改善者 :「人と比較して食べる速度が速い」に「速い」と回答した者の割合と「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」に「はい」と回答した者の割合と「朝食を抜くことが週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合と「夕食後に間食(3食以外の夜食)をとることが週に3回以上ある」に「はい」と回答

のした者の割合の平均

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」に「毎日」と回答した者

の割合と「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「3合以上」と回答した者の割合の

平均

○ 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。

- 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

