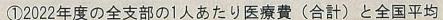
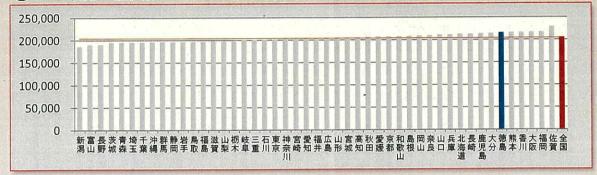
# Ⅳ医療費の状況



(円)



②2019年度から2022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
	2019	195, 369	53, 996	80, 623	33, 419	21, 707	5, 625
<b>徒</b> 自士如	2020	191, 977	54, 401	76, 073	33, 224	22, 549	5, 730
徳島支部	2021	202, 675	55, 662	82, 920	35, 155	23, 064	5, 874
	2022	214, 789	55, 511	92, 401	37, 572	23, 632	5, 673
全国平均	2022	204, 099	51, 943	86, 094	39, 214	21, 861	4, 987

③2019年度から2022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】



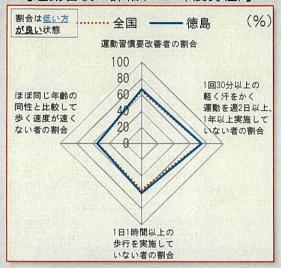
(データソース:協会けんぽの都道府県支部別医療費の状況(運営委員会公表資料)の バックデータから年齢構成を標準化した1人あたり医療費を算出)

24

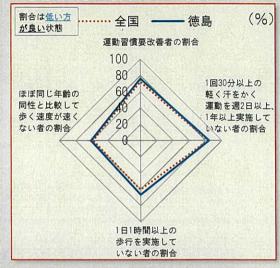
# V生活習慣に関する参考データ

### 【運動習慣の詳細】

#### 【運動習慣の詳細(2023年度男性)】



#### 【運動習慣の詳細(2023年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
	2020	67. 7	68. 8	74. 2	76. 9
運動習慣要改善者の割合	2021	66. 9	67. 9	73. 6	77. 1
(3問中2問以上「いいえ」と 回答した者の割合)	2022	66. 0	67. 4	72. 9	76. 5
	2023	64. 9	66. 9	72. 1	76. 0

(%)

KINESELL KALEDA	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
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	2020	75. 2	74. 4	84. 4	84. 7
	2021	74. 4	73. 9	84. 0	84. 0
	2022	73. 7	73. 8	83. 4	84. 0
の割合	2023	72. 9	73. 4	83. 0	84. 3

(%)

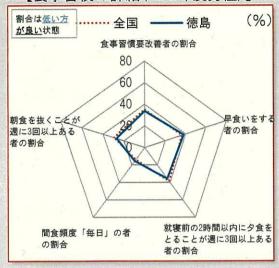
	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
	2020	60. 7	64. 0	63. 5	69. 2
1日1時間以上の歩行を実	2021	59. 7	63. 0	62. 7	69. 0
施していない者の割合	2022	58. 7	62. 0	61. 7	67. 3
	2023	57. 3	60. 9	60. 4	66. 6

(%)

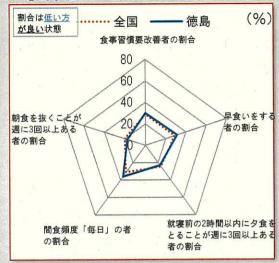
	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
	2020	54. 7	54. 3	58. 4	60. 6
ほぼ同じ年齢の同性と比 較して歩く速度が速くな	2021	54. 4	53. 9	58. 4	60. 9
牧して歩く速度が速くな  い者の割合	2022	. 54. 5	54. 1	58. 4	61. 0
	2023	54. 0	54. 5	58. 1	61. 0

# 【食事習慣の詳細】

### 【食事習慣の詳細(2023年度男性)】



### 【食事習慣の詳細(2023年度女性)】



(%)

<b>可能是我是这种人的关系。</b>	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
	2020	34. 0	33. 1	27. 3	28. 7
食事習慣要改善者の割合 (4問中2問以上に「はい(速	2021	34. 4	33. 2	27. 7	29. 0
い・毎日)」と回答した者の	2022	34. 8	33. 4	28. 4	29. 4
割合)	2023	35. 1	33. 8	28. 9	30. 1

(%)

	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
Mark Later & Charles Sylver Commission of the Co	2020	36. 5	39. 0	29. 4	32. 1
人と比較して食べる速度	2021	36. 4	38. 5	29. 2	31. 9
が速い者の割合	2022	36. 4	38. 1	29. 0	31.6
	2023	36, 6	38. 2	29. 0	31. 2

(%)

	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
就寝前の2時間以内に夕	2020	38. 5	36. 0	23. 5	21. 9
	2021	38. 3	35. 7	23. 2	21. 8
食をとることが週に3回 - 以上ある者の割合	2022	38. 6	35. 6	23. 9	22. 2
XX.00 HO 11 H	2023	38. 8	35. 7	24. 6	23. 0

(%)

	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
	2020	13. 6	14. 4	29. 7	34. 8
間食頻度「毎日」の者の	2021	14. 1	14. 5	30. 2	34. 9
割合	2022	14. 1	15. 2	30. 4	35. 0
	2023	14. 0	15. 5	30. 8	35. 9

(%)

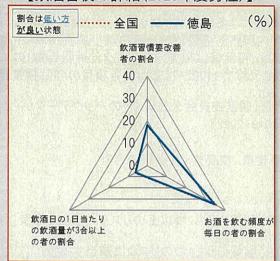
	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
	2020	27. 5	25. 2	18. 0	15. 4
朝食を抜くことが週に3	2021	28. 4	26. 1	19. 0	16. 3
回以上ある者の割合	2022	29. 0	26. 6	19. 8	17. 1
	2023	29. 4	27. 3	20. 1	17. 7

26

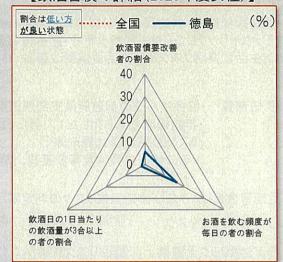
# 【飲酒習慣の詳細】

# 【飲酒習慣の詳細(2023年度男性)】

4



# 【飲酒習慣の詳細(2023年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
	2020	18. 1	18. 3	4. 9	5. 1
飲酒習慣要改善者の割合 (「毎日2合以上」又は「時々	2021	17. 7	18. 2	4. 8	5. 4
3合以上」と回答した者の割 合)	2022	17. 8	18. 3	5. 1	5. 6
	2023	17. 9	18. 2	5. 3	5. 6

(%)

	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
	2020	38. 2	37. 4	16. 7	15. 9
お酒を飲む頻度が毎日の	2021	37. 4	36. 7	16. 6	16. 1
者の割合	2022	36. 7	35. 5	16. 7	16. 0
	2023	35. 6	34. 6	16. 5	16. 0

(%)

	年度	全国男性	徳島支部男性	全国女性	徳島支部女性
飲酒日の1日当たりの飲 酒量が3合以上の者の割 合	2020	6. 0	5. 8	1. 6	1. 5
	2021	5. 8	5. 7	1. 5	1. 6
	2022	6. 1	6. 1	1. 6	1. 8
	2023	6. 5	6. 2	1. 8	1. 8

# Ⅵ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(2020-2023)
- 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」(2019-2022)
- 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 (2020 - 2023)
- 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(2019-2022)

(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】※2023年度版の主な変更点

: 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 ○ メタボリックリスク

(个医師判断メタボリック判定を各検査値から検算しました。 ↓)

: 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 (内臓脂肪面積100cm²以上を優先) 〇 腹囲リスク 〇 血圧リスク : 収縮期130mmHg以上 又は 拡張期85mmHg以上 又は 服薬

〇 代謝(血糖)リスク※ : 空腹時血糖110mg/dl以上 又は 空腹時血糖未測定かつHbA1c6.0%以上 又は 服薬

: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

○ 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

:「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」 〇 運動習慣要改善者 (3問中2問以上) 「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

:「人と比較して食べる速度が速い」 ○ 食事習慣要改善者※

「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」 (4間中2間以上)

「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)」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」

(毎日2合以上又は時々3合以上) 「飲酒日の1日当たりの飲酒量」

に「毎日2合以上1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。

- 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



28