機密性2

Sample

事業所 2021 健康度診断

株式会社　〇〇　御中

業態区分10：印刷・同関連業

令和3年2月作成

全国健康保険協会 富山支部
協会けんぽ

はじめに

●「事業所健康度診断」は、協会けんぽ富山支部が保有する健診結果データ等を分析したものです。
●分析対象は健診結果データが存在する当支部加入者（県外在住者含む、任意継続除く）です。
●対象年度は2017～2019年度です。
●特に表示がない場合は、最終年度の結果を表しています。
●順位は、健診結果データが存在する当支部加入事業所の同業態及び全体で比較した結果です。

Ⅰ. 基礎データ

① 平均被保険者数

1,367 人

③ 健診受診者数

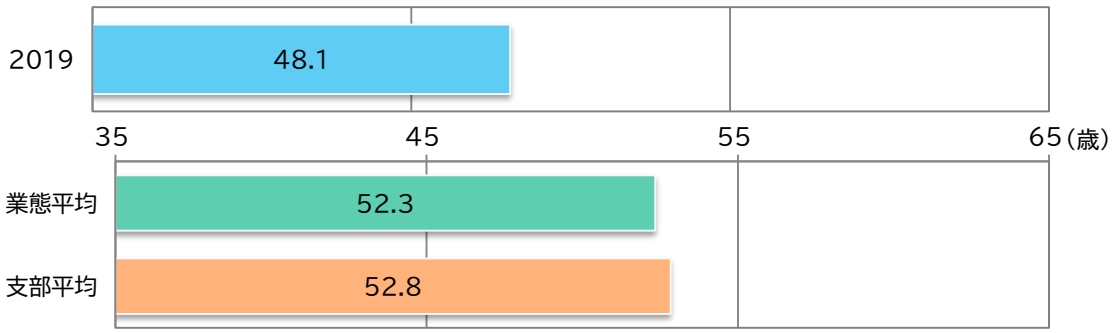
666 人

② 被保険者1人当たり医療費

年度	貴社	支部平均	業態平均
2017	107,713円	179,003円	152,484円
2018	113,025円	180,134円	207,247円
2019	120,139円	187,992円	201,875円

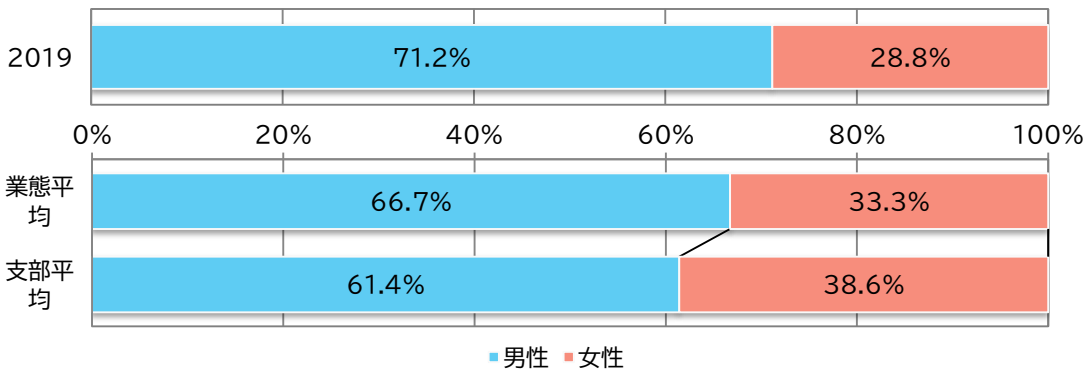
④ 受診者平均年齢

健診受診者の年度末年齢の平均です。



⑤ 受診者男女比

健診受診者の男女の割合です。



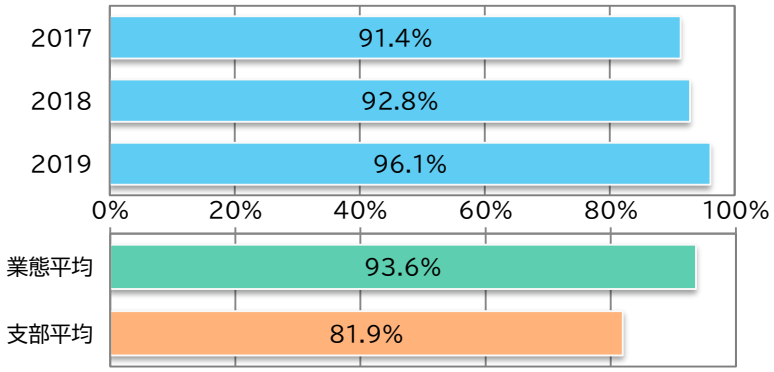
Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

Ⅰ. 基礎データ

⑥ 健診受診率

・順位は受診率が高い順です。
・分母のデータがない場合は表示しておりません。

● 被保険者



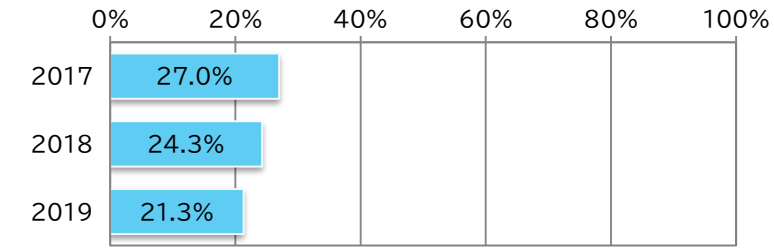
順位		
50 位	／	95 社（同業態）
5,000 位	／	10,610 社（富山支部）

計算式

健診受診者数（被保険者）
／
35歳以上被保険者数（年度末時点）

※35歳以上40歳未満で定期健康診断を利用された方は受診者数に含まれておりません。

● 被扶養者



計算式

健診受診者数（被扶養者）
／
40歳以上被扶養者数（年度末時点）

健診の種類

定期健康診断	
対象者	・事業所の従業員 ・年齢不問

・労働安全衛生法で定められた健診です。

・会社に実施が義務付けられています。

・協会けんぽへの健診結果データの提供は、法律（高齢者の医療の確保に関する法律第27条）で義務付けられています。

生活習慣病予防健診	
対象者	・協会けんぽの被保険者 ・35歳から74歳まで

・定期健康診断の検査内容とがん検診を含み充実しています。

・協会けんぽから補助があり、年齢によっては付加健診（人間ドック並）も補助します。

・健診結果でメタボリスクがある方に健康サポート（特定保健指導）を実施しています。

特定健康診査	
対象者	・協会けんぽの被扶養者 ・40歳から74歳まで

・メタボに着目した健診です。

・協会けんぽから補助があります。

・健診結果でメタボリスクがある方に健康サポート（特定保健指導）を実施しています。

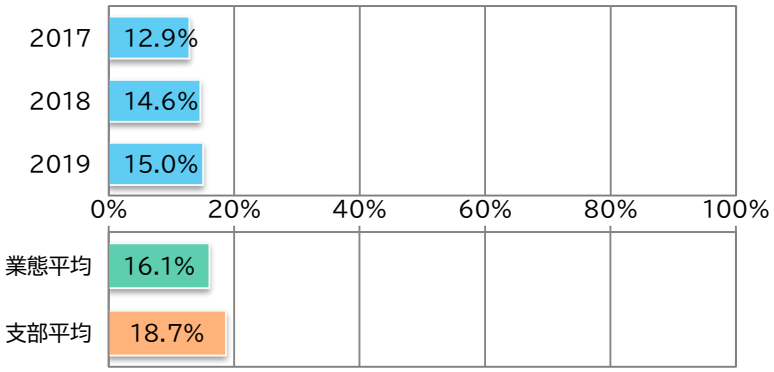
Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

Ⅰ. 基礎データ

⑦ 特定保健指導

・メタボリックシンドロームのリスクがある方に保健師・管理栄養士が生活習慣改善のための食事、運動のアドバイスを実施します。
・該当率の順位は低い順です。

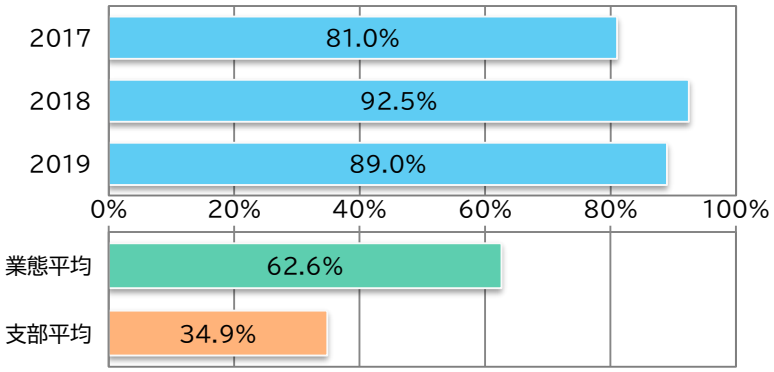
● 該当率



順位	
50 位	95 社（同業態）
5,000 位	10,610 社（富山支部）

計算式
積極的・動機付け支援該当者数 ／ 健診受診者数（40歳以上）

● 利用率



計算式
初回面談実施者数 ／ 積極的・動機付け支援該当者数

特定保健指導の対象者

①血糖
空腹時血糖100mg/dl以上または HbA1c(NGSP値)5.6%以上
②脂質
中性脂肪150mg/dl以上または HDLコレステロール40mg/dl未満
③血圧
収縮期血圧130mmHg以上または 拡張期血圧85mmHg以上

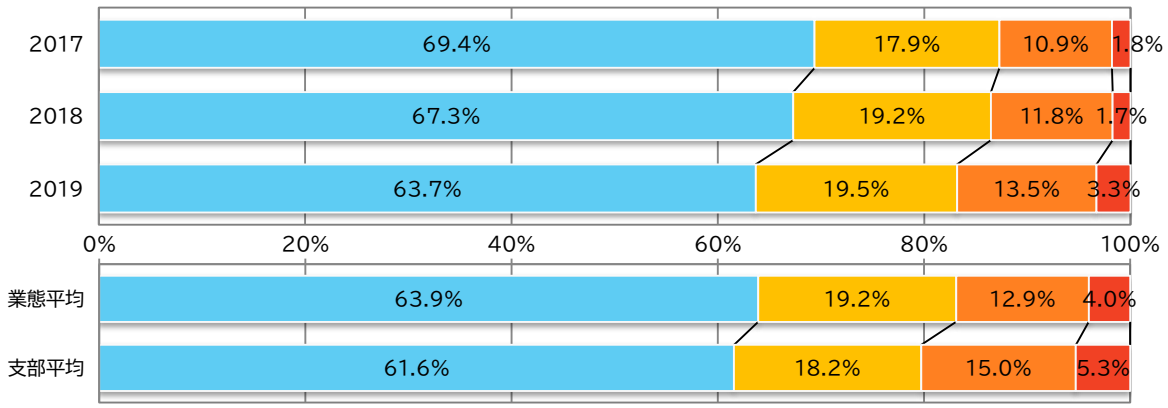
腹囲	追加リスク		判定結果	
	①血糖②脂質③血圧	④喫煙歴	40～64歳	65～74歳
男性85cm以上 女性90cm以上	2つ以上該当		積極的支援	動機付け支援
	1つ該当	あり	積極的支援	
		なし	動機付け支援	
上記以外で BMI25以上	3つ該当		積極的支援	
	2つ該当	あり	積極的支援	
		なし	動機付け支援	
	1つ該当		動機付け支援	

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

Ⅱ. 検査項目別階層化割合

① 血圧

・血圧は心臓が収縮または拡張した時に血管壁にあたる血流の強さを表しています。
・循環器(心臓、血管)の異常のほか腎臓・内分泌・代謝系の異常を知る手がかりになります。
・順位は基準値の割合が高い順です。



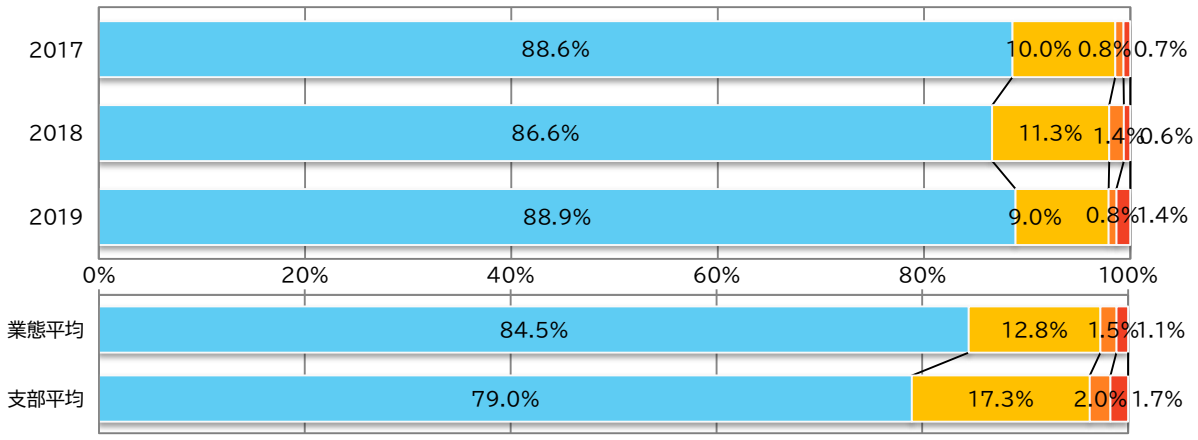
順位	
50 位	95 社 (同業態)
5,000 位	10,610 社 (富山支部)

判定	検査値 収縮期	検査値 拡張期
基準値	~129 かつ	~84
保健指導判定値	130~139 または	85~89
受診勧奨判定値	140~159 または	90~99
Ⅱ度高血圧以上	160~ または	100~

計算式
該当者数 / 検査受診者数

② 中性脂肪

・中性脂肪は糖分(主食・アルコール・甘いもの)の取りすぎや運動不足で増え、悪玉のLDLコレステロールを増やし動脈硬化を進めることにつながります。
・順位は基準値の割合が高い順です。



順位	
50 位	95 社 (同業態)
5,000 位	10,610 社 (富山支部)

判定	検査値
基準値	~149
保健指導判定値	150~299
受診勧奨判定値	300~399
400以上	400~

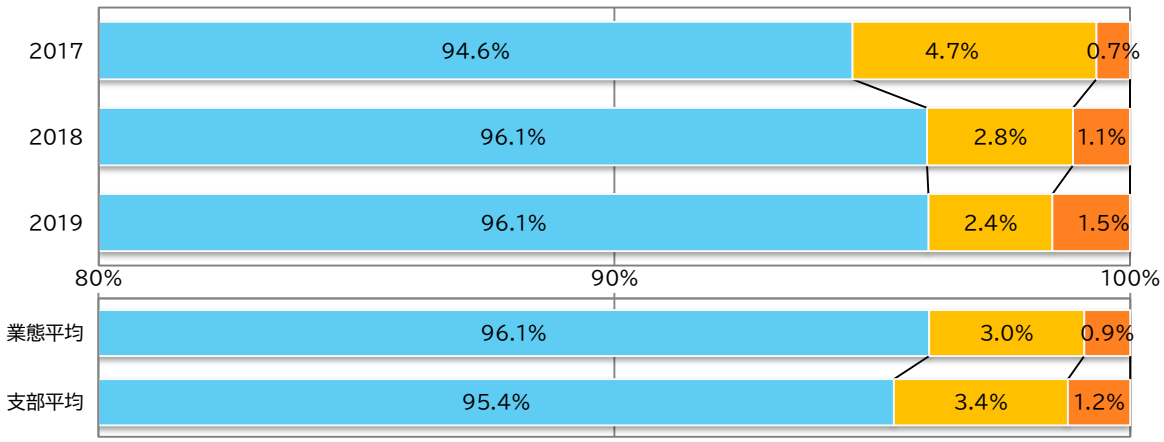
計算式
該当者数 / 検査受診者数

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

Ⅱ. 検査項目別階層化割合

③ HDLコレステロール

・HDLコレステロールは血管にたまった悪玉のLDLコレステロールを肝臓に持ち帰る働きがあるので善玉コレステロールといわれています。
・順位は基準値の割合が高い順です。



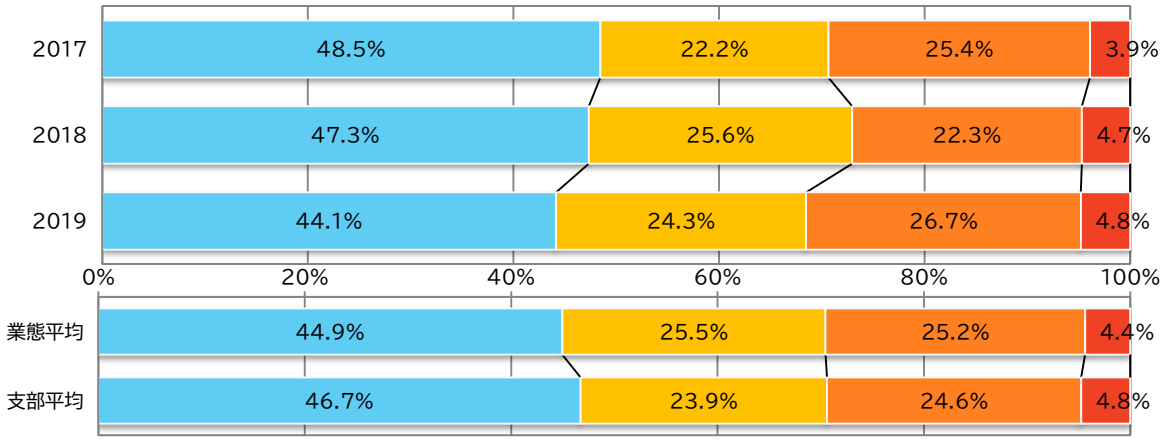
順位	
50 位	95 社（同業態）
5,000 位	10,610 社（富山支部）

判定	検査値
基準値	40～
保健指導判定値	35～39
受診勧奨判定値	～34

計算式
該当者数 ／ 検査受診者数

④ LDLコレステロール

・LDLコレステロールは血管の壁に蓄積し、動脈硬化を起こし脳梗塞や心臓病の原因になるので悪玉コレステロールといわれています。
・順位は基準値の割合が高い順です。



順位	
50 位	95 社（同業態）
5,000 位	10,610 社（富山支部）

判定	検査値
基準値	～119
保健指導判定値	120～139
受診勧奨判定値	140～179
180以上	180～

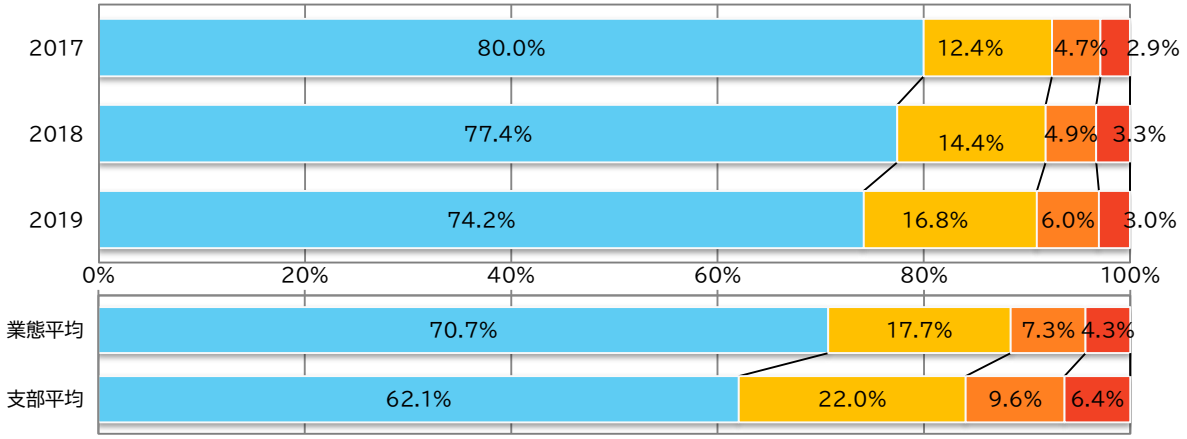
計算式
該当者数 ／ 検査受診者数

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

Ⅱ. 検査項目別階層化割合

⑤ 空腹時血糖

・高値は糖尿病の疑いがあります。食事の影響が強いため空腹時に検査をします。
・順位は基準値の割合が高い順です。



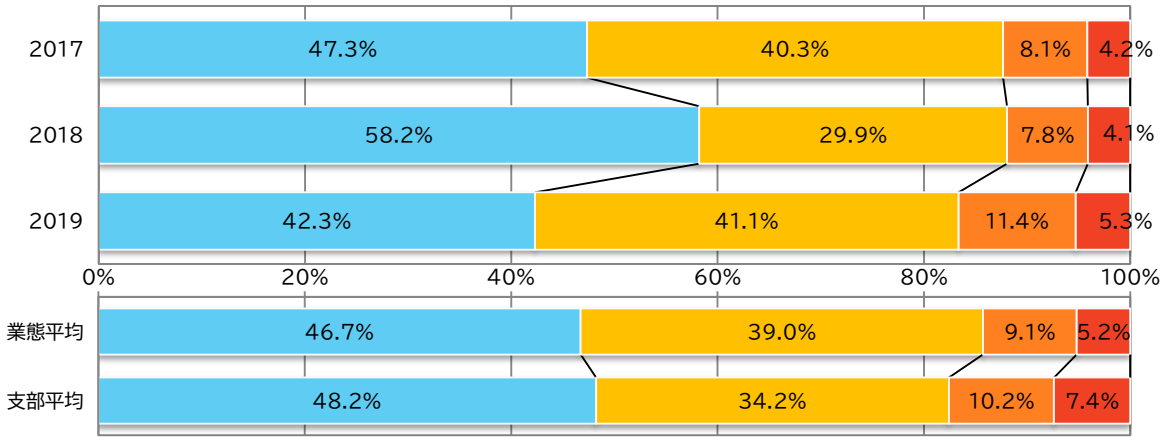
順位	
50 位	95 社（同業態）
5,000 位	10,610 社（富山支部）

判定	検査値
基準値	～99
保健指導判定値	100～109
メタボ判定値	110～125
受診勧奨判定値	126～

計算式
該当者数 ／ 検査受診者数

⑥ HbA1c

・過去1～2か月の血糖の平均値がわかります。高値は糖尿病の疑いがあります。
・順位は基準値の割合が高い順です。



順位	
50 位	95 社（同業態）
5,000 位	10,610 社（富山支部）

判定	検査値
基準値	～5.5
保健指導判定値	5.6～5.9
メタボ判定値	6.0～6.4
受診勧奨判定値	6.5～

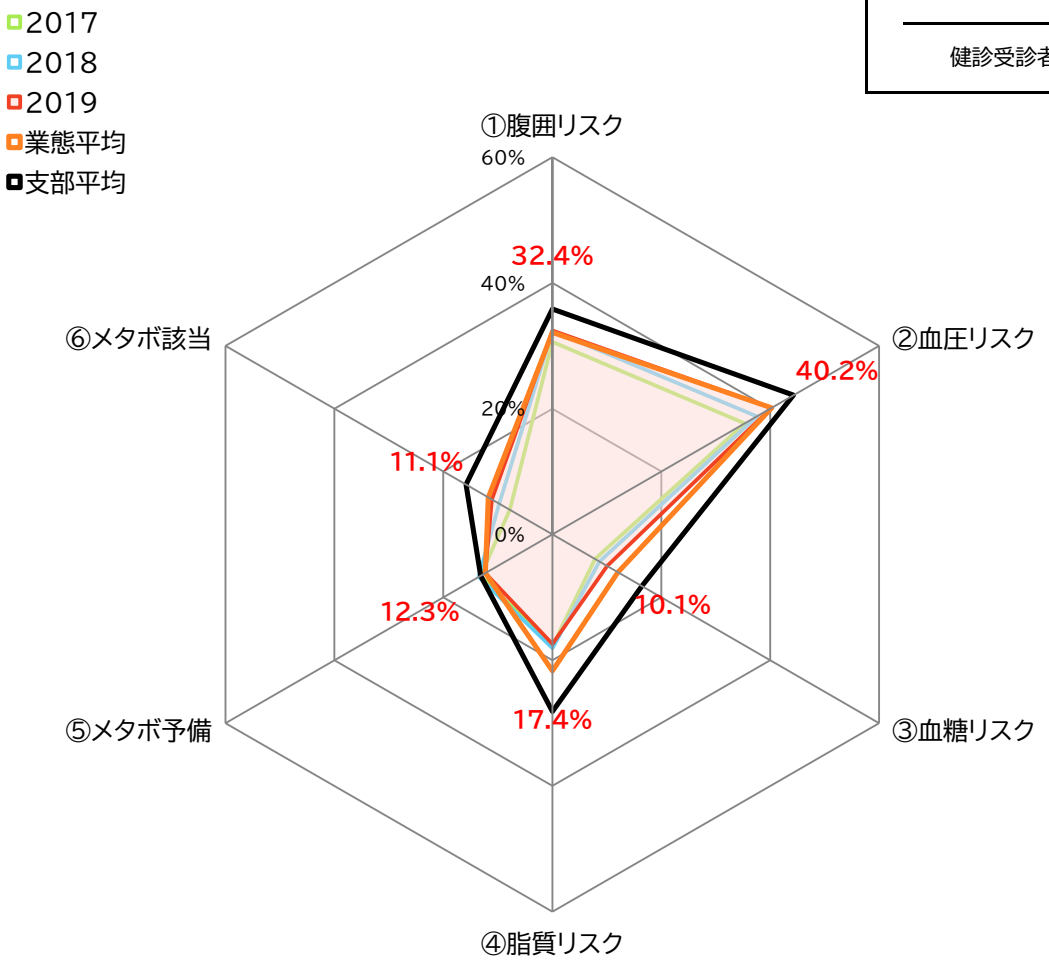
計算式
該当者数 ／ 検査受診者数

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

Ⅲ. 生活習慣病のリスク保有率

※ レーダーチャートが小さいほど、従業員の健康度が良好といえます。

計算式
該当者数 ／ 健診受診者数



	① 腹囲リスク	② 血圧リスク	③ 血糖リスク	④ 脂質リスク	⑤ メタボ予備	⑥ メタボ該当
2017	30.6%	35.3%	7.8%	17.8%	13.2%	7.8%
2018	32.4%	37.6%	8.6%	18.1%	13.5%	9.7%
2019	32.4%	40.2%	10.1%	17.4%	12.3%	11.1%
業態平均	32.1%	40.3%	12.0%	21.7%	12.3%	11.8%
支部平均	35.9%	44.3%	16.4%	28.2%	13.1%	15.8%

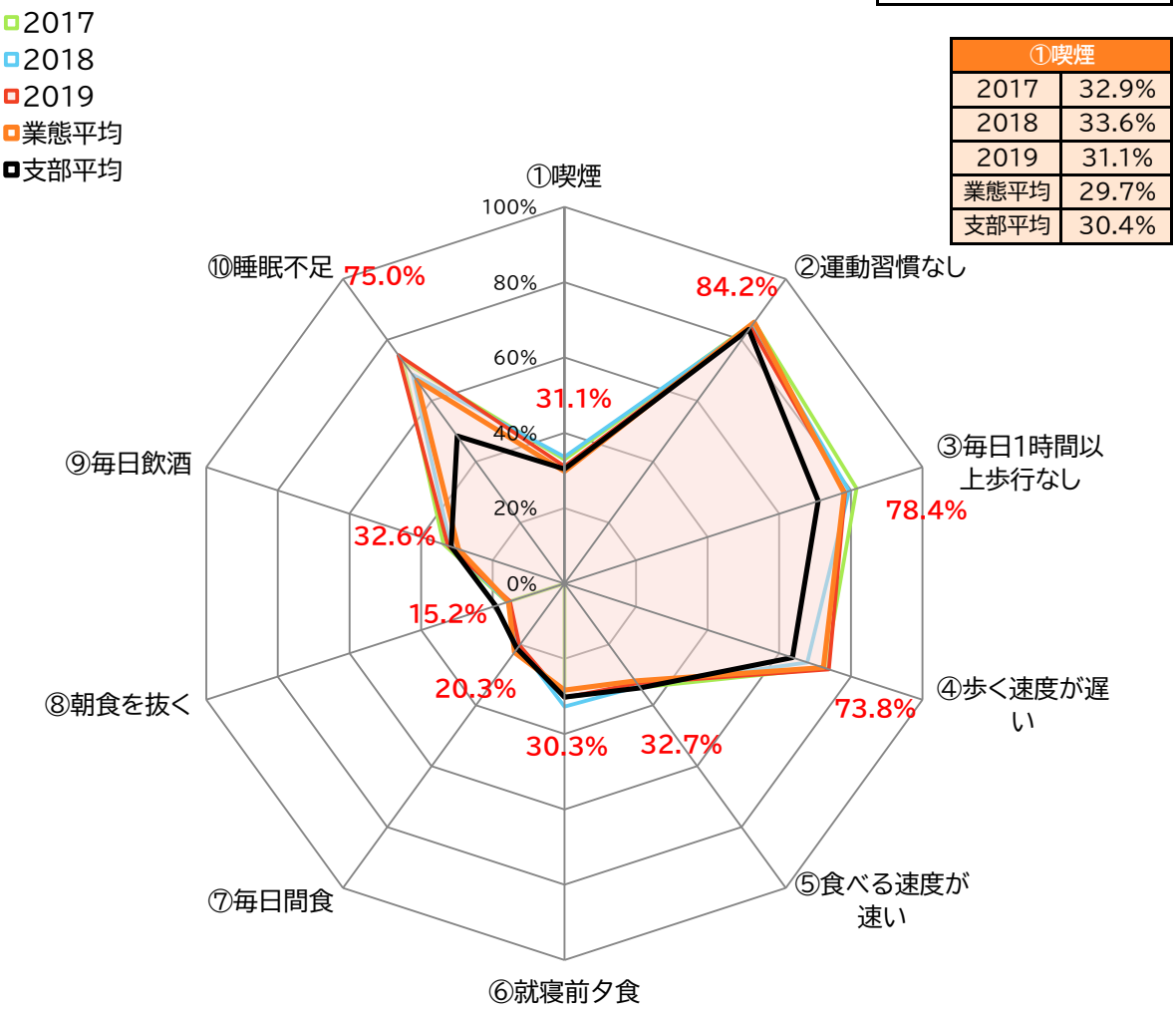
リスクの定義	
腹囲リスク	内臓脂肪面積が100cm²以上の者（ただし内臓脂肪面積の検査値がない場合は、腹囲が男性85cm以上、女性90cm以上の者）
血圧リスク	収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上、または高血圧に対する薬剤治療有りの者
血糖リスク	空腹時血糖110mg/dl以上（ただし空腹時血糖の検査値がない場合は、HbA1cが6.0%以上）、または糖尿病に対する薬剤治療有りの者
脂質リスク	中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満、または脂質異常症に対する薬剤治療有りの者
メタボ予備群	腹囲リスクを保有、且つ血圧リスク・糖代謝リスク・脂質リスクのうち1項目に該当する者
メタボ該当者	腹囲リスクを保有、且つ血圧リスク・糖代謝リスク・脂質リスクのうち2項目以上に該当する者

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

Ⅳ. 生活習慣の傾向

※ 健診時の問診票に回答があった項目を集計しています。
※ レーダーチャートが小さいほど、従業員の生活習慣が良好といえます。
※ データがない場合は喫煙の項目のみ表示しています。

計算式
該当者数 ／ 回答者数



①喫煙	
2017	32.9%
2018	33.6%
2019	31.1%
業態平均	29.7%
支部平均	30.4%

区分	問診票の質問項目	回答
① 喫煙	現在、たばこを習慣的に吸っている	はい
② 運動習慣なし	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	いいえ
③ 毎日1時間以上歩行なし	日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施	いいえ
④ 歩く速度が遅い	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い	いいえ
⑤ 食べる速度が速い	人と比較して食べる速度が速い	速い
⑥ 就寝前夕食	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	はい
⑦ 間食	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取している	毎日
⑧ 朝食を抜く	朝食を抜くことが週に3回以上ある	はい
⑨ 毎日飲酒	お酒(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	毎日
⑩ 睡眠不足	睡眠で休養が十分とれている	いいえ

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved.

「事業所健康度診断」は、各企業において積極的に従業員の健康づくりに取り組んでいただくための現状把握や課題抽出、また、そのための対策や目標を設定するための参考としていただくための支援ツールであることから、提供したデータ等のご利用は**貴社内に限りますようお願い致します。**

発行　全国健康保険協会　富山支部
住所　富山市奥田新町８－１　ボルファートとやま6階
電話　076－431－6156（企画総務グループ）
URL　https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/toyama/