

全国健康保険協会長野支部 医療費分析

【 令和3年度医療費・健診結果 】

令和6年3月

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3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3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3年4月から令和4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は以下の通り。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3年度健診結果
 集計対象 : 令和3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

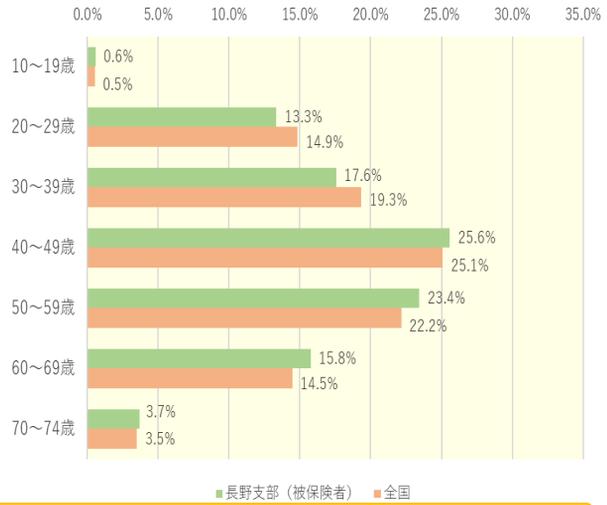
1. 適用情報

事業所数(令和3年度末)	38,611事業所
加入者数(令和3年度平均)	655,265人
被保険者数	407,416人
被扶養者数	247,849人

2. 年齢階級別加入者数

○被保険者数

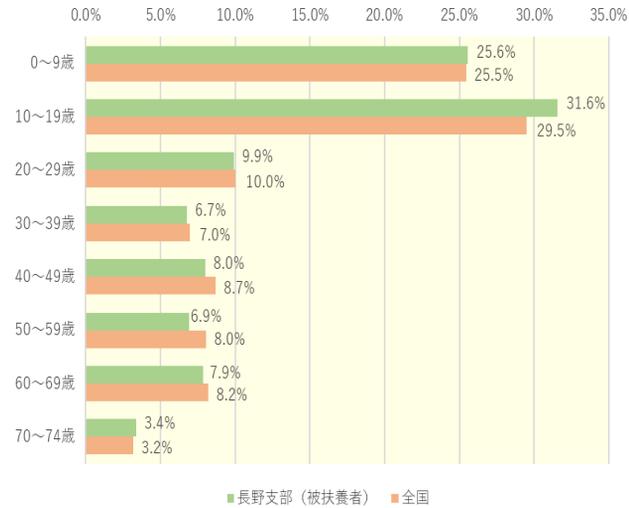
	総数(人)			構成割合
	男性	女性		
総数	407,416	235,544	171,872	-
10～19歳	2,391	1,364	1,027	0.6%
20～29歳	54,372	28,215	26,157	13.3%
30～39歳	71,640	42,407	29,233	17.6%
40～49歳	104,239	60,639	43,600	25.6%
50～59歳	95,483	52,482	43,001	23.4%
60～69歳	64,206	40,076	24,129	15.8%
70～74歳	15,086	10,361	4,725	3.7%



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

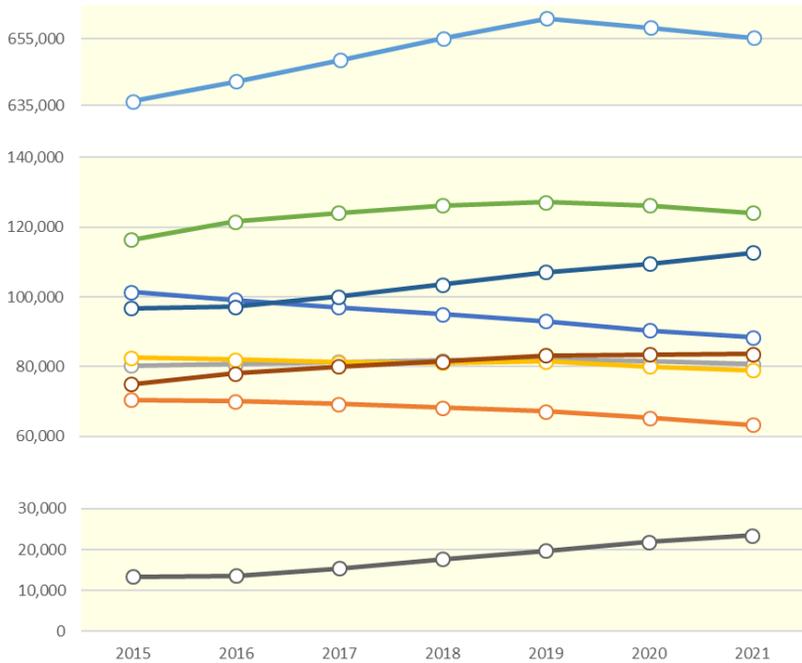
	総数(人)			構成割合
	男性	女性		
総数	247,849	89,681	158,168	-
0～9歳	63,393	32,510	30,884	25.6%
10～19歳	78,298	39,833	38,465	31.6%
20～29歳	24,607	11,367	13,240	9.9%
30～39歳	16,730	1,733	14,997	6.7%
40～49歳	19,823	735	19,087	8.0%
50～59歳	17,199	707	16,492	6.9%
60～69歳	19,478	1,666	17,811	7.9%
70～74歳	8,321	1,129	7,192	3.4%



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 655,265 (▲ 3,063)
- 40-49歳 124,062 (▲ 2,150)
- 50-59歳 112,683 (+ 3,194)
- 30-39歳 88,370 (▲ 2,029)
- 60-69歳 83,684 (+ 182)
- 10-19歳 80,688 (▲ 761)
- 20-29歳 78,979 (▲ 1,106)
- 0-9歳 63,393 (▲ 1,929)
- 70-74歳 23,407 (+ 1,536)

加入者数は前年度から減少している。0～49歳は減少し、50～74歳は増加している。

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)

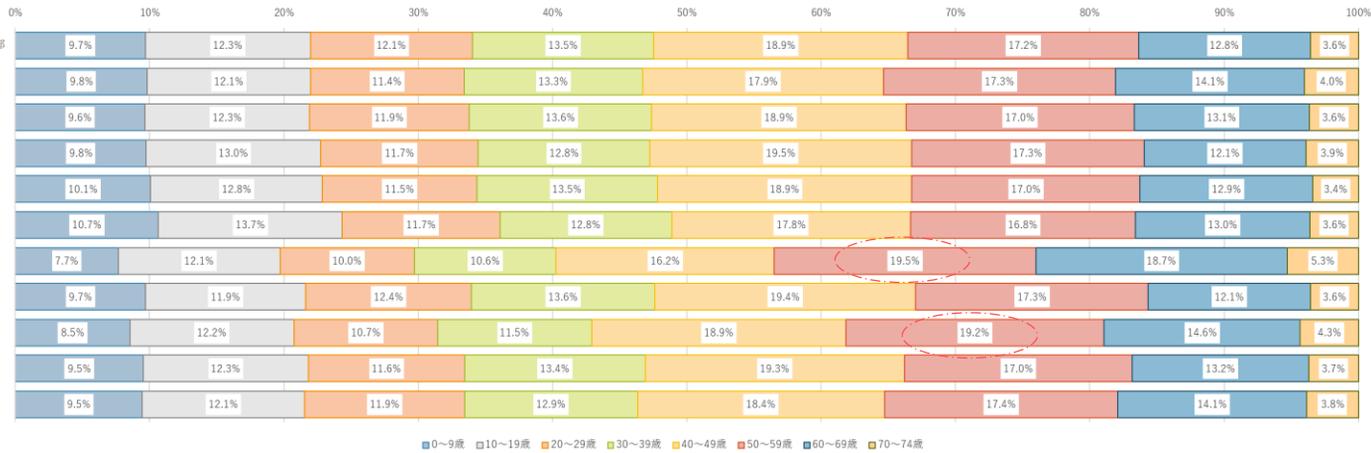
	総数	年齢階級							
		0~9歳	10~19歳	20~29歳	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70~74歳
長野支部年齢階級別人数	655,265	63,393	80,688	78,979	88,370	124,062	112,683	83,684	23,407
佐久医療圏	52,000	5,111	6,314	5,950	6,913	9,323	8,984	7,309	2,095
小諸市	11,150	1,090	1,337	1,323	1,522	2,041	1,834	1,551	453
佐久市	25,491	2,592	3,113	2,925	3,431	4,650	4,293	3,535	952
南佐久郡	5,105	458	581	628	635	784	945	843	232
北佐久郡	10,254	972	1,283	1,074	1,326	1,848	1,914	1,380	458
上小医療圏	54,680	5,270	6,709	6,507	7,424	10,358	9,281	7,145	1,985
上田市	43,610	4,194	5,389	5,212	5,922	8,362	7,463	5,542	1,527
東御市	8,293	830	972	990	1,179	1,541	1,303	1,135	343
小県郡	2,777	246	348	305	323	455	515	468	115
諏訪医療圏	60,245	5,875	7,831	7,063	7,690	11,759	10,411	7,270	2,347
岡谷市	16,160	1,523	2,109	1,881	2,014	3,140	2,919	1,871	702
諏訪市	15,963	1,539	2,018	2,026	2,108	3,083	2,716	1,888	586
茅野市	16,738	1,748	2,242	1,914	2,068	3,364	2,847	1,963	591
諏訪郡	11,385	1,065	1,463	1,241	1,499	2,172	1,929	1,547	468
上伊那医療圏	58,601	5,902	7,501	6,730	7,901	11,088	9,952	7,543	1,985
伊那市	21,081	2,111	2,737	2,332	2,841	3,936	3,586	2,826	712
駒ヶ根市	10,704	995	1,367	1,320	1,366	1,977	1,912	1,407	359
上伊那郡	26,816	2,796	3,398	3,078	3,693	5,175	4,454	3,310	913
飯伊医療圏	55,536	5,919	7,599	6,521	7,102	9,873	9,305	7,209	2,007
飯田市	35,936	3,824	4,799	4,253	4,707	6,463	5,969	4,613	1,308
下伊那郡	19,600	2,095	2,800	2,268	2,395	3,410	3,336	2,597	699
木曾医療圏	6,526	500	787	652	690	1,059	1,271	1,223	345
木曾郡	6,526	500	787	652	690	1,059	1,271	1,223	345
松本医療圏	118,510	11,509	14,122	14,639	16,151	23,017	20,537	14,320	4,215
松本市	66,483	6,474	7,896	8,353	9,259	12,835	11,381	7,991	2,294
塩尻市	18,036	1,799	2,117	2,349	2,601	3,522	2,937	2,058	653
安曇野市	27,930	2,695	3,417	3,219	3,542	5,542	5,085	3,453	978
東筑摩郡	6,061	540	692	719	749	1,118	1,135	818	290
大北医療圏	16,787	1,433	2,049	1,796	1,929	3,171	3,229	2,451	727
大町市	7,691	619	879	880	854	1,367	1,513	1,233	346
北安曇郡	9,096	814	1,171	916	1,075	1,804	1,716	1,219	381
長野医療圏	153,489	14,610	18,899	17,847	20,636	29,605	26,020	20,187	5,686
長野市	105,918	10,210	12,854	12,405	14,512	20,433	17,806	13,805	3,894
須坂市	14,971	1,455	1,964	1,733	1,925	2,986	2,570	1,833	506
千曲市	17,684	1,667	2,143	2,142	2,356	3,323	3,016	2,359	678
埴科郡	4,220	330	561	496	510	815	752	587	169
上高井郡	5,035	520	681	513	647	1,033	814	645	183
上水内郡	5,661	428	696	559	686	1,016	1,062	958	257
北信医療圏	25,153	2,377	3,045	2,993	3,239	4,622	4,374	3,535	967
中野市	13,100	1,318	1,593	1,613	1,758	2,474	2,242	1,685	419
飯山市	5,878	500	743	726	705	1,068	1,014	882	239
下高井郡	5,814	535	674	625	732	1,016	1,047	899	284
下水内郡	361	24	35	29	44	64	71	69	25
長野県外等	53,739	4,887	5,834	8,281	8,696	10,187	9,318	5,491	1,046

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)

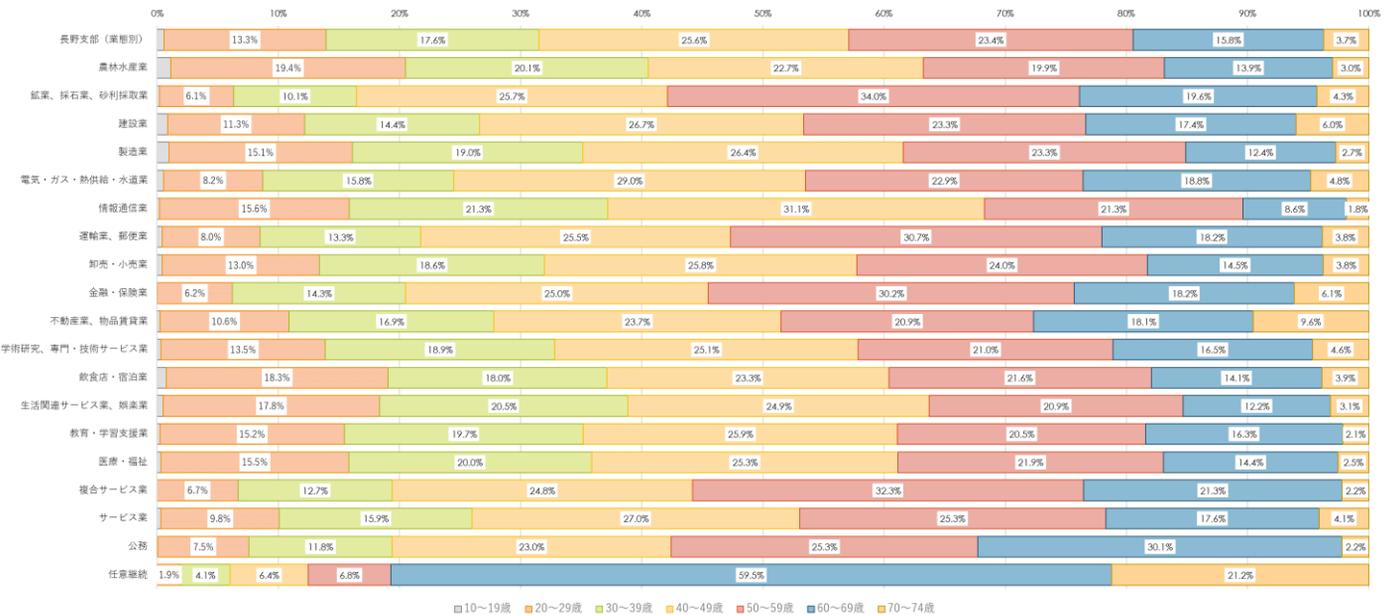
	総数	年齢階級							
		0~9歳	10~19歳	20~29歳	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70~74歳
長野支部年齢階級別人数	655,265	63,393	80,688	78,979	88,370	124,062	112,683	83,684	23,407
佐久医療圏	52,000	5,111	6,314	5,950	6,913	9,323	8,984	7,309	2,095
上小医療圏	54,680	5,270	6,709	6,507	7,424	10,358	9,281	7,145	1,985
諏訪医療圏	60,245	5,875	7,831	7,063	7,690	11,759	10,411	7,270	2,347
上伊那医療圏	58,601	5,902	7,501	6,730	7,901	11,088	9,952	7,543	1,985
飯伊医療圏	55,536	5,919	7,599	6,521	7,102	9,873	9,305	7,209	2,007
木曾医療圏	6,526	500	787	652	690	1,059	1,271	1,223	345
松本医療圏	118,510	11,509	14,122	14,639	16,151	23,017	20,537	14,320	4,215
大北医療圏	16,787	1,433	2,049	1,796	1,929	3,171	3,229	2,451	727
長野医療圏	153,489	14,610	18,899	17,847	20,636	29,605	26,020	20,187	5,686
北信医療圏	25,153	2,377	3,045	2,993	3,239	4,622	4,374	3,535	967
長野県外等	53,739	4,887	5,834	8,281	8,696	10,187	9,318	5,491	1,046



「木曾医療圏」「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)	性別		構成割合
		男性	女性	
総数	407,416	235,544	171,872	-
農林水産業	9,570	5,932	3,638	2.3%
鉱業、採石業、砂利採取業	1,143	929	214	0.3%
建設業	43,571	36,341	7,231	10.7%
製造業	95,367	62,439	32,927	23.4%
電気・ガス・熱供給・水道業	1,557	1,177	380	0.4%
情報通信業	5,677	4,088	1,589	1.4%
運輸業、郵便業	25,835	21,414	4,421	6.3%
卸売・小売業	51,012	29,856	21,156	12.5%
金融・保険業	1,468	837	631	0.4%
不動産業、物品賃貸業	5,953	3,401	2,552	1.5%
学術研究、専門・技術サービス業	9,975	6,427	3,548	2.4%
飲食店・宿泊業	19,562	10,301	9,262	4.8%
生活関連サービス業、娯楽業	10,906	5,726	5,180	2.7%
教育・学習支援業	4,028	1,977	2,051	1.0%
医療・福祉	69,189	18,352	50,837	17.0%
複合サービス業	1,863	530	1,334	0.5%
サービス業	31,668	19,462	12,206	7.8%
公務	15,743	3,641	12,102	3.9%
任意継続	3,329	2,715	614	0.8%



「製造業」「卸売・小売業」「医療・福祉」の割合が高い。

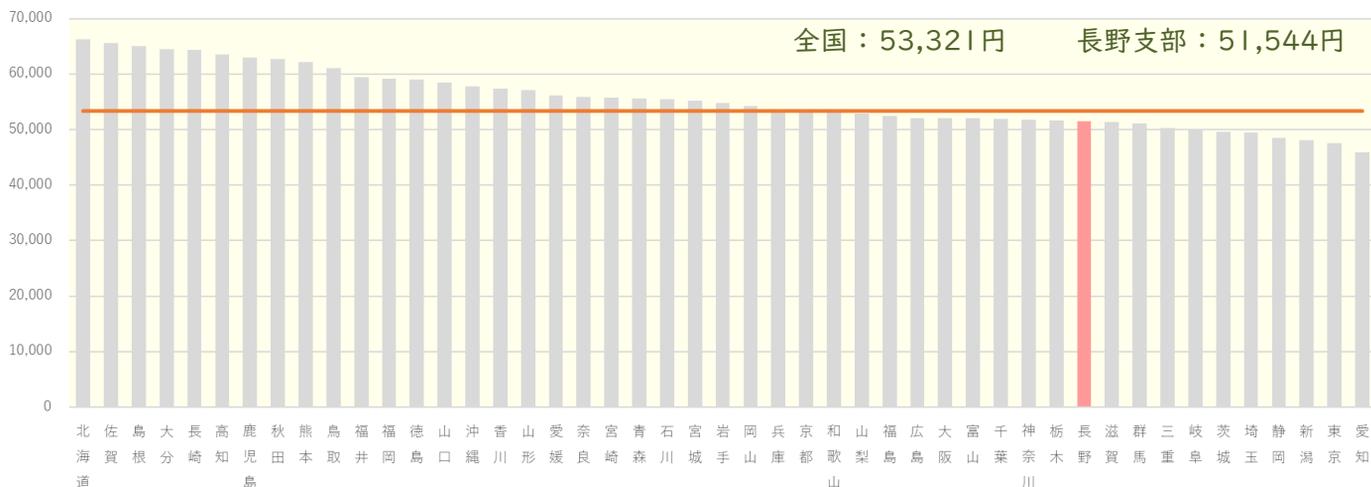
年齢階級別でみると40～59歳の割合が高い。

Ⅲ 1人当たり医療費

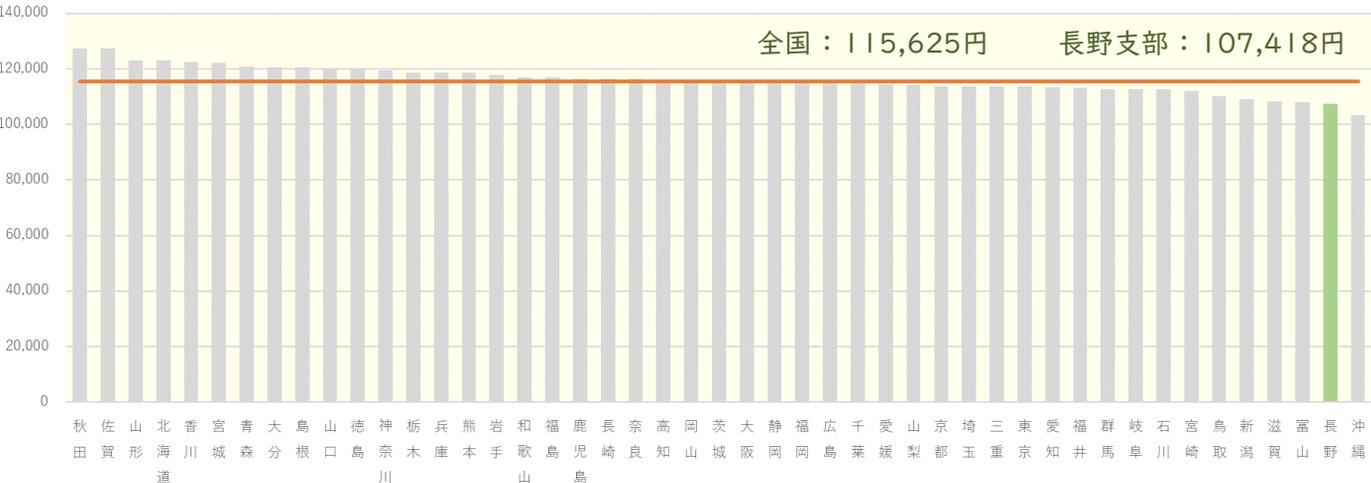
1. 長野支部加入者医療費(令和3年度) …………… 11
2. 長野支部加入者 1人当たり医療費(全国比較) …………… 11
3. 長野支部加入者 1人当たり医療費(年度別推移) …………… 13
4. 長野支部加入者 1人当たり医療費(二次医療圏別) …… 14
5. 長野支部被保険者 1人当たり医療費(業態別) …………… 15
6. 長野支部加入者 1人当たり医療費(年齢調整) …………… 17

2. 長野支部加入者1人当たり医療費(全国比較)

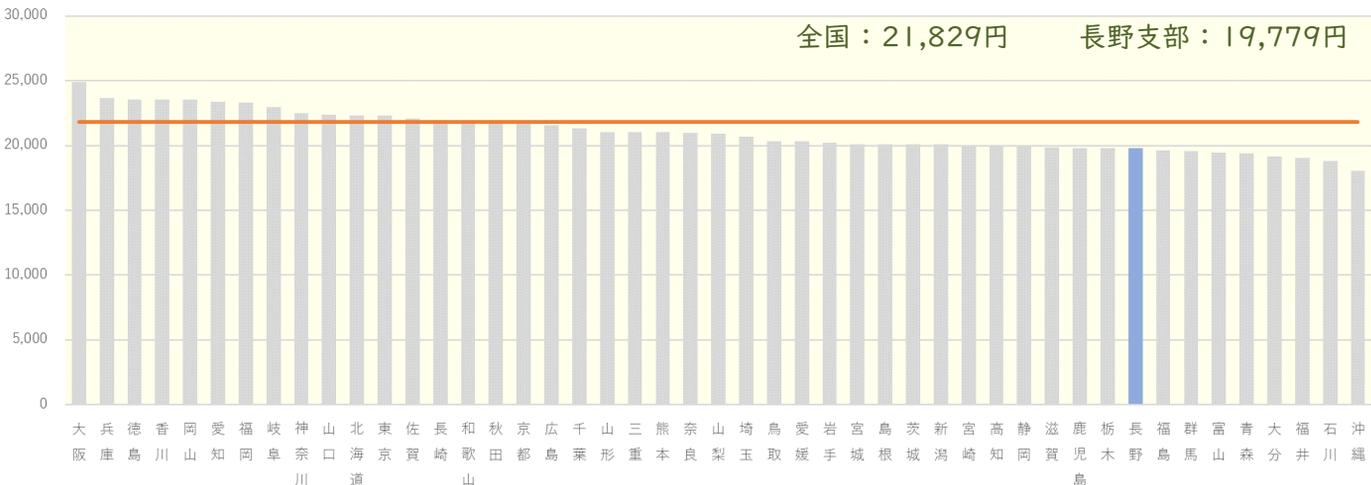
○1人当たり医療費(入院)



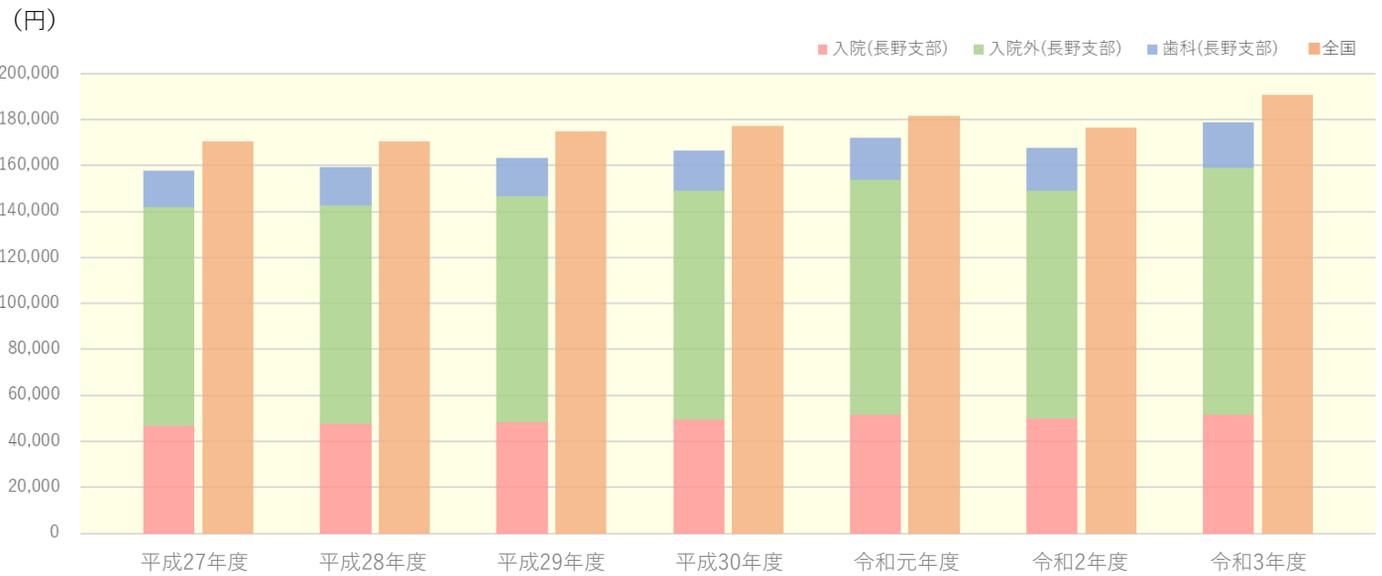
○1人当たり医療費(入院外)



○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	
	前年度 伸び率	前年度 伸び率	前年度 伸び率	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	
	前年度 伸び率	前年度 伸び率	前年度 伸び率	前年度 伸び率		
長野	172,012	3.3%	167,856	▲ 2.4%	178,741	6.5%
全国	181,661	2.5%	176,650	▲ 2.8%	190,775	8.0%

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、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3年度は加入者1人当たり医療費が他の年度と比較して大きく増加している。

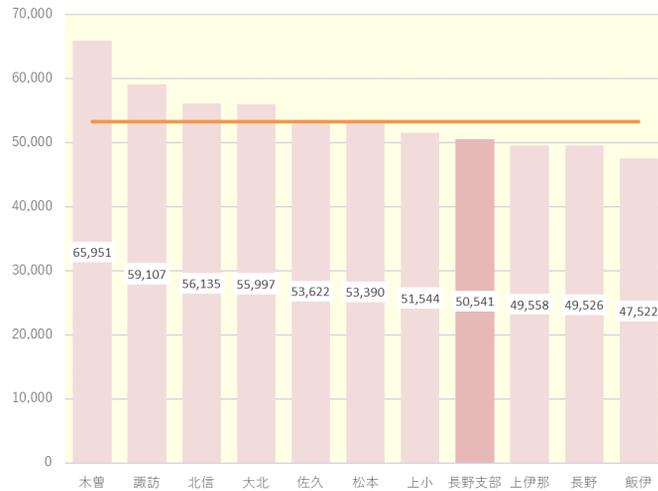
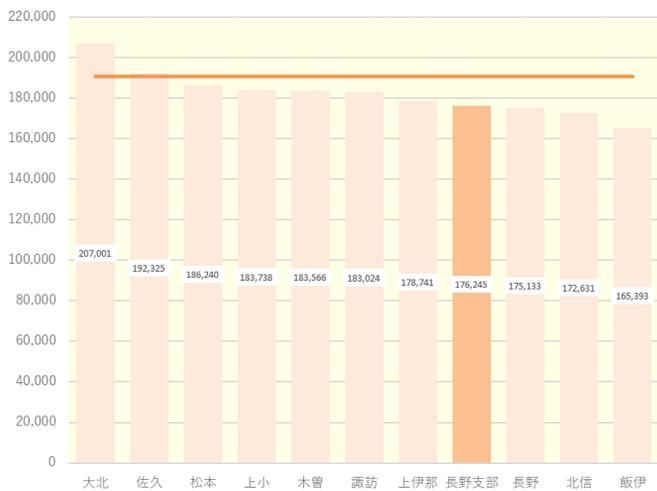
4. 長野支部加入者1人当たり医療費(二次医療圏別)

○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：190,775円

全国：53,321円



○1人当たり医療費(入院外)

○1人当たり医療費(歯科)

全国：115,625円

全国：21,829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、木曾地域が最も高い。上小・上伊那・長野・飯伊地域以外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(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）

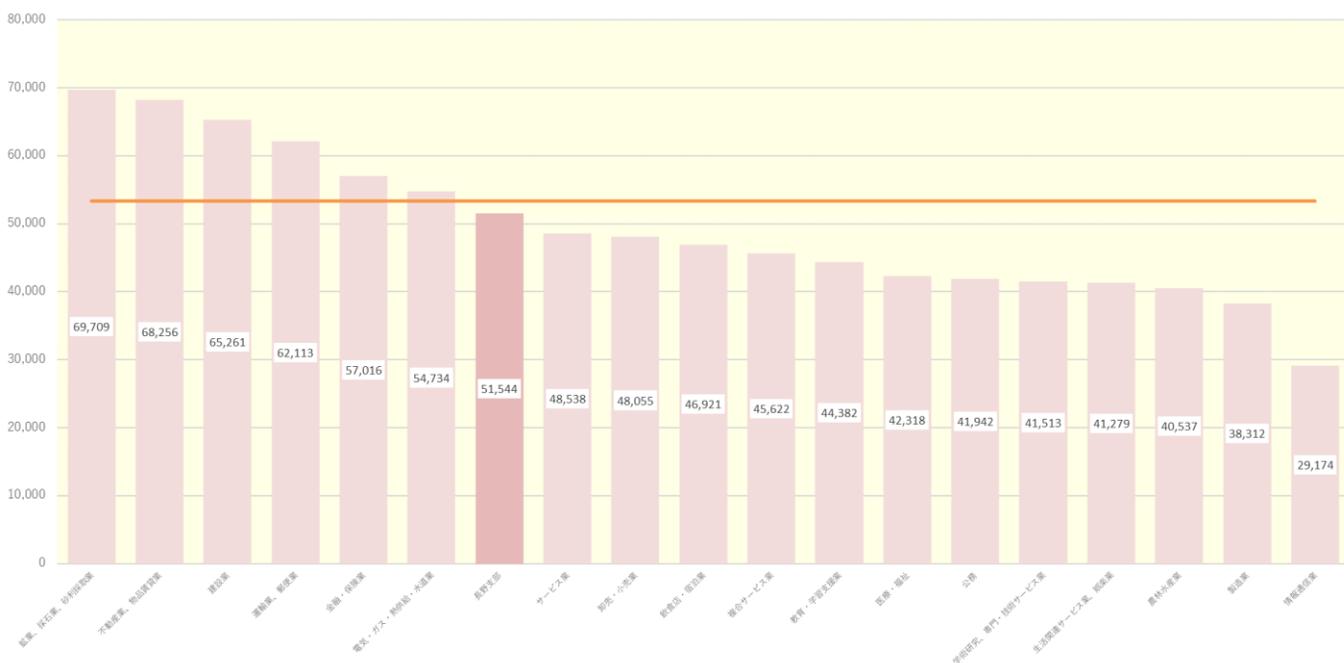
○1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）

全国：190,775円



○1人当たり医療費（入院）

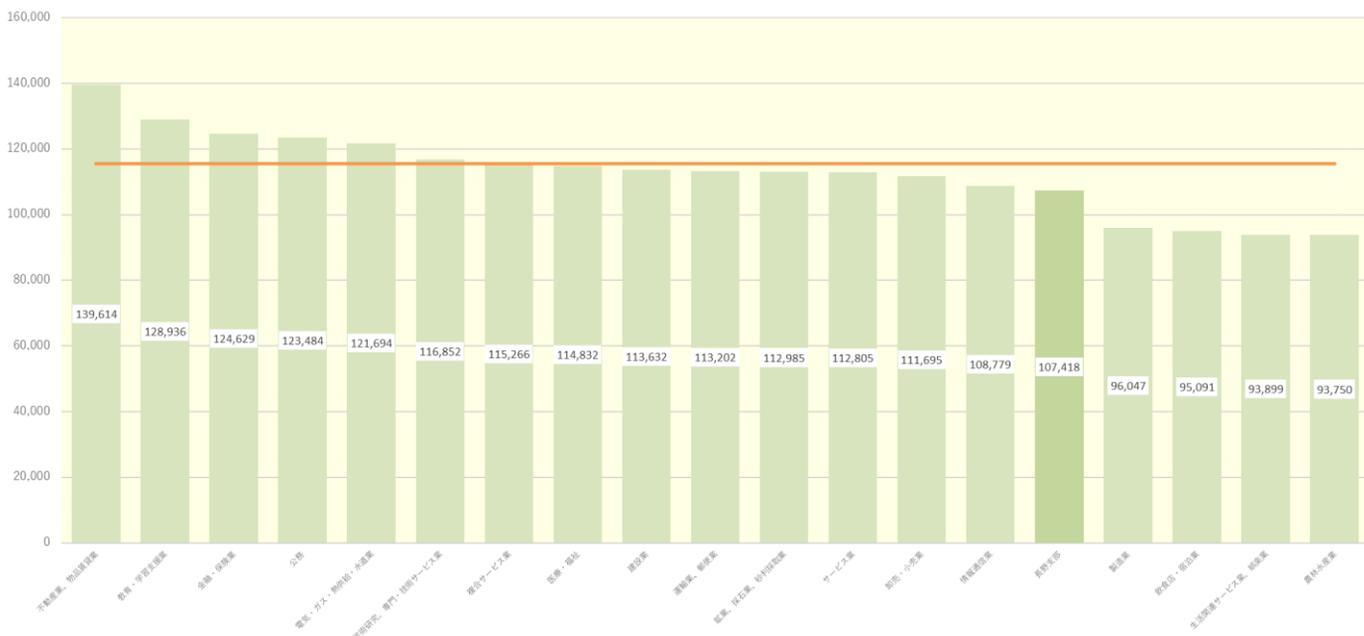
全国：53,321円



5. 長野支部被保険者1人当たり医療費(業態別)

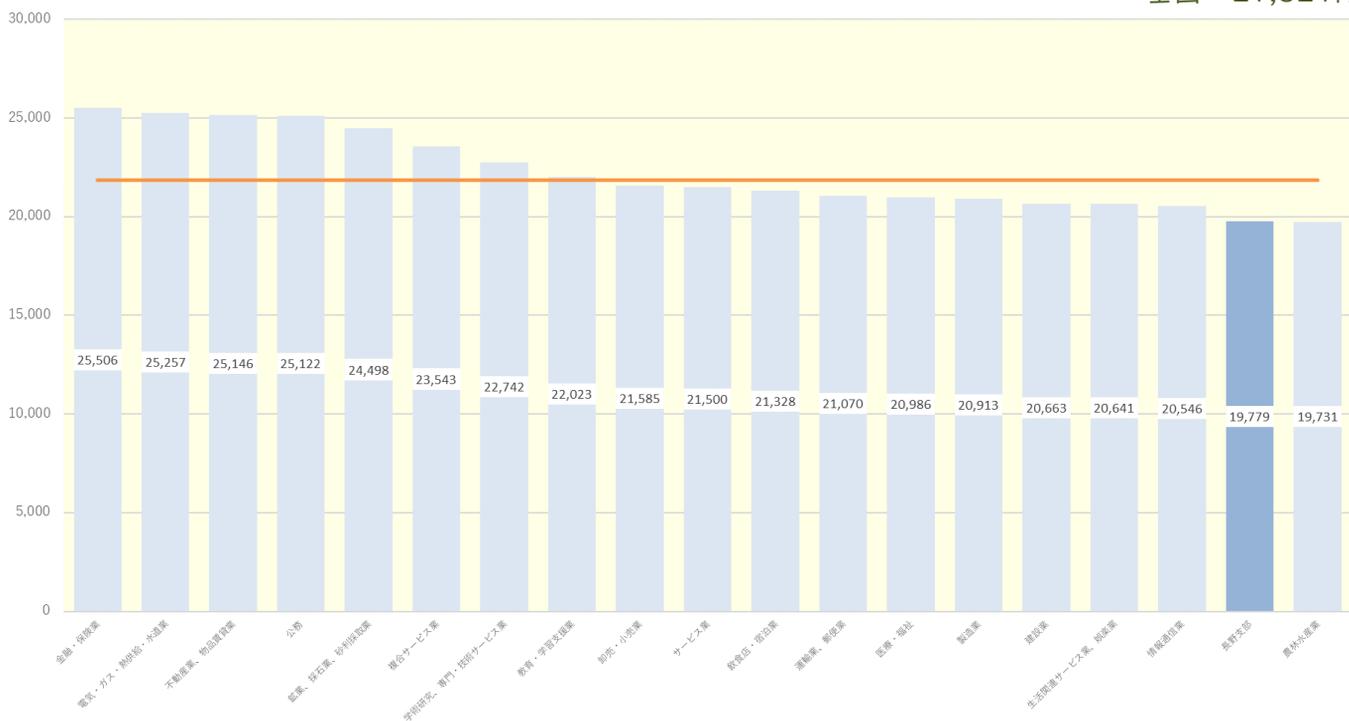
○1人当たり医療費(入院外)

全国：115,625円



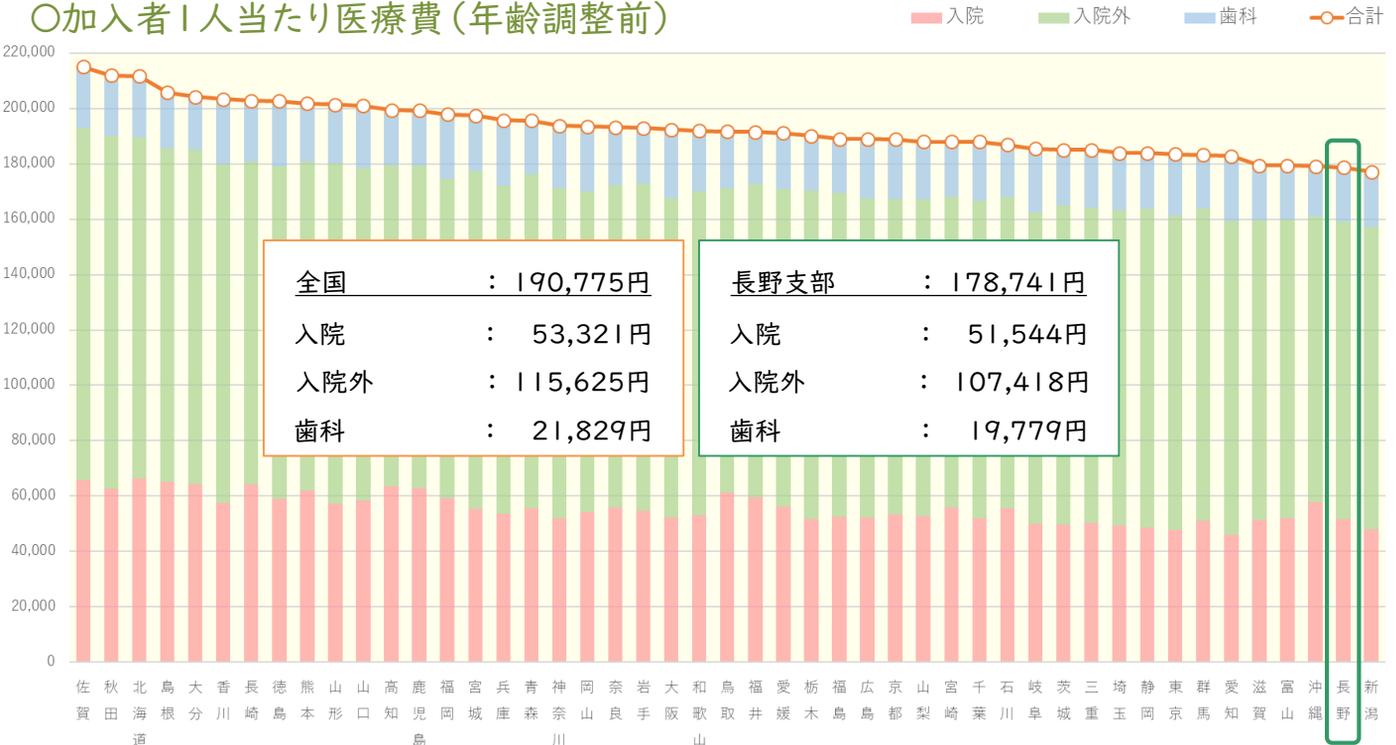
○1人当たり医療費(歯科)

全国：21,829円

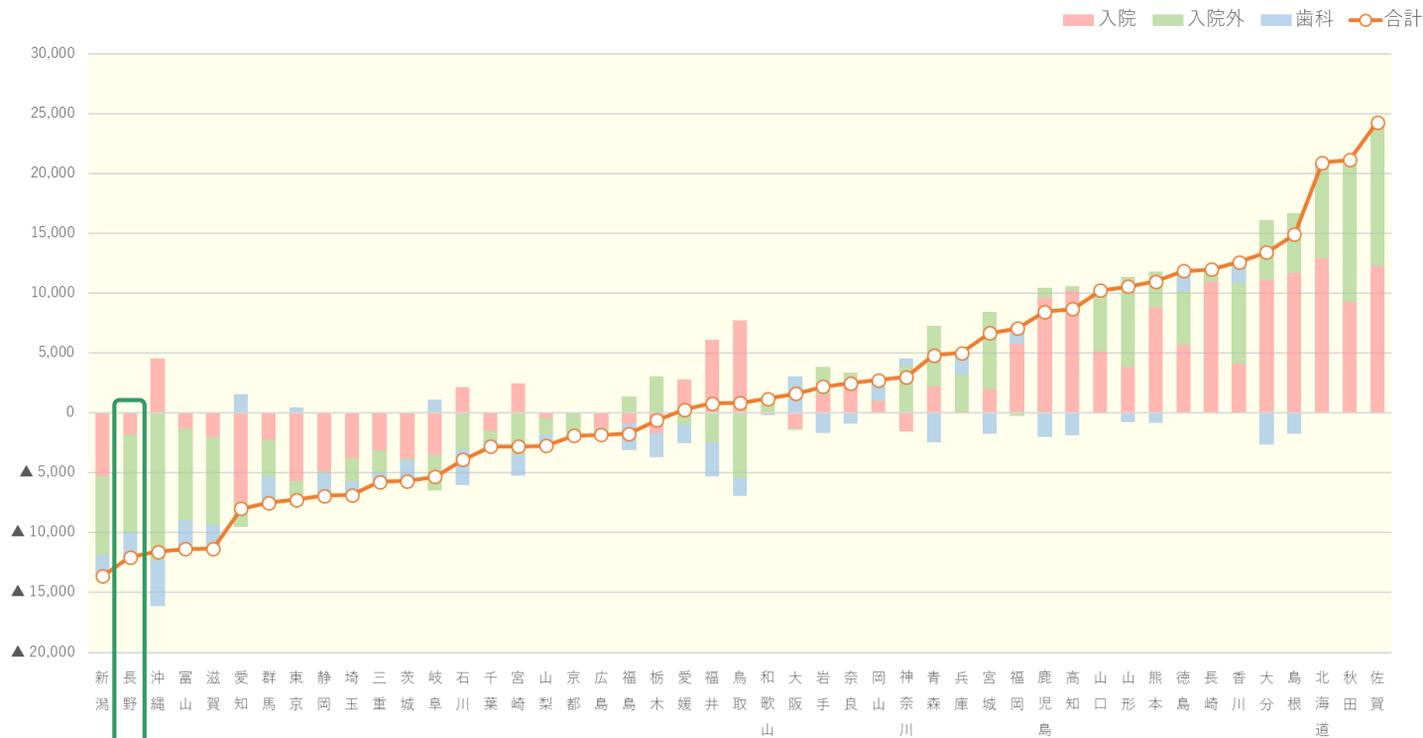


6. 長野支部加入者1人当たり医療費(年齢調整)

○加入者1人当たり医療費(年齢調整前)



○1人当たり医療費の全国平均からの乖離(年齢調整前)

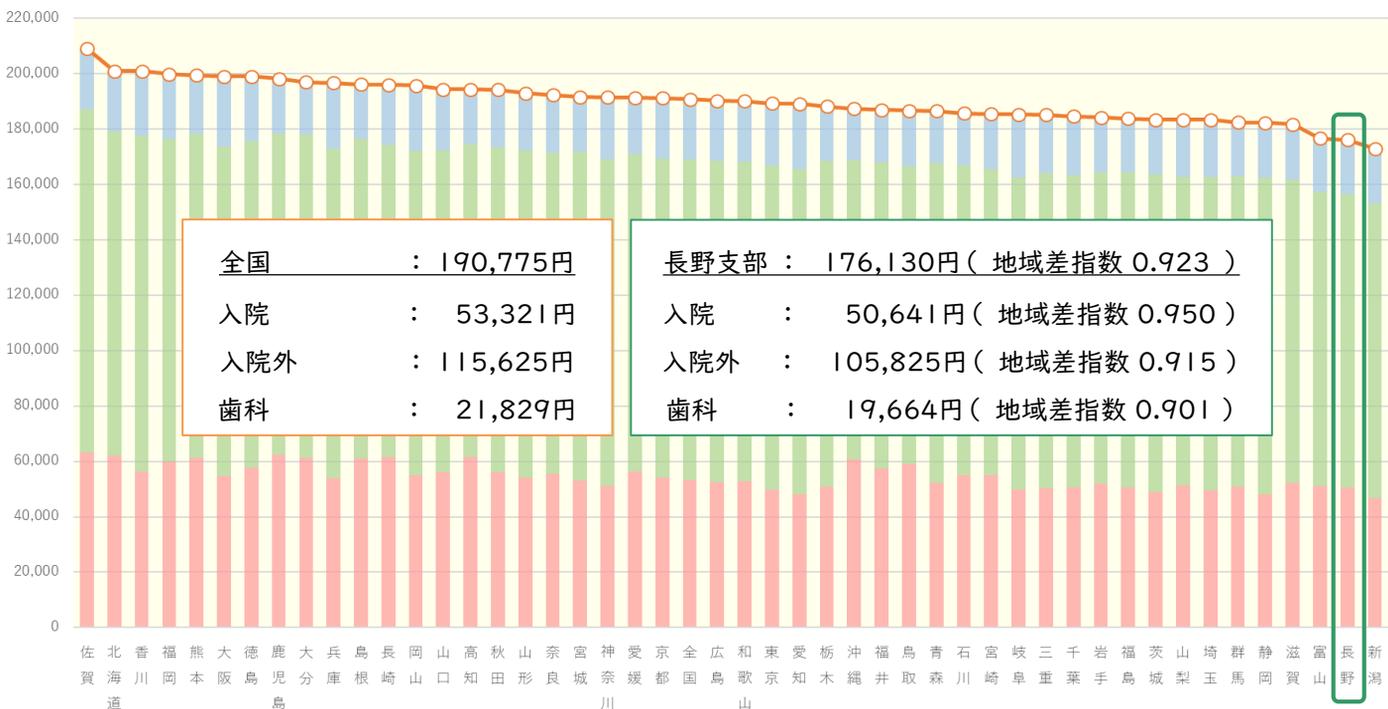


長野支部加入者1人当たり医療費(年齢調整前)は178,741円で、全国より▲12,034円下回っている。
 診療種別を全国と比べると、入院▲1,777円・入院外▲8,207円・歯科▲2,050円下回っている。

6. 長野支部加入者1人当たり医療費(年齢調整)

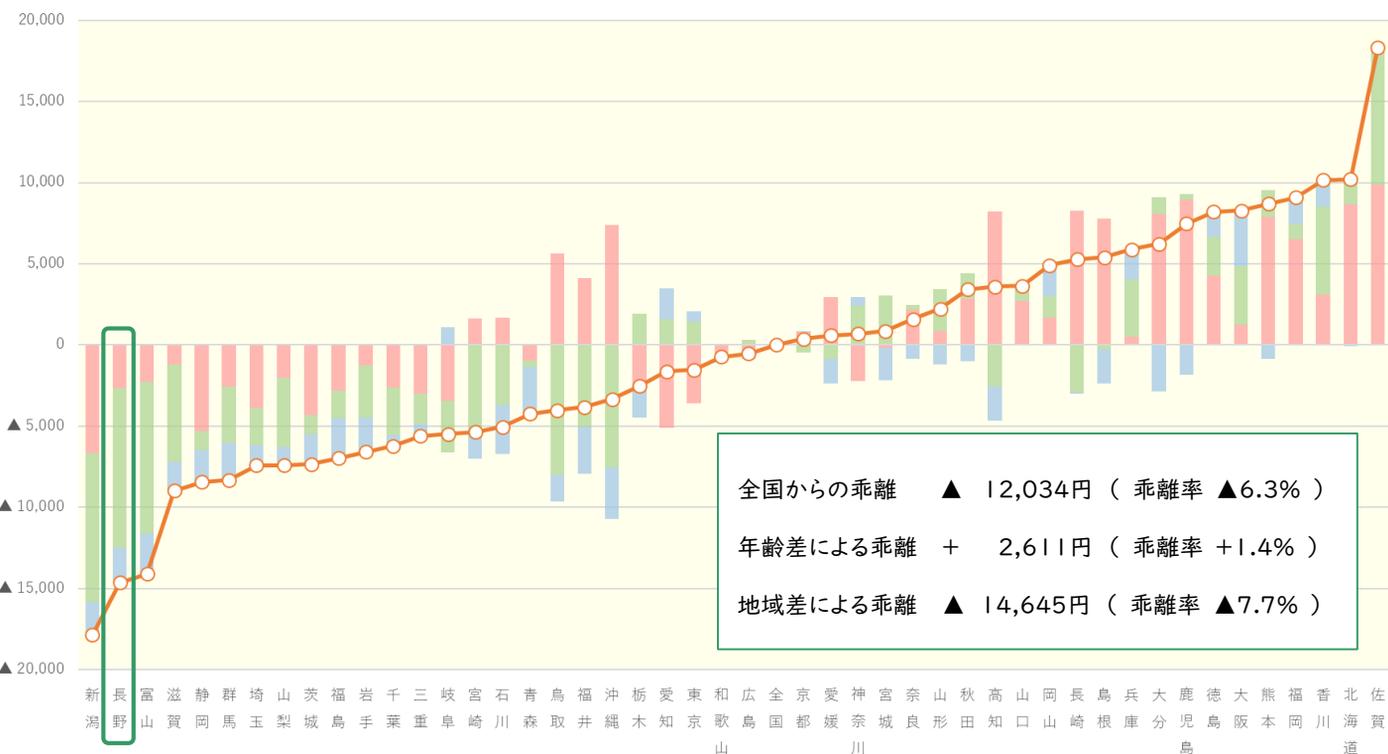
○加入者1人当たり医療費(年齢調整後)

■入院 ■外来 ■歯科 ○合計



○1人当たり医療費の全国平均からの乖離(年齢調整後)

■入院 ■外来 ■歯科 ○合計



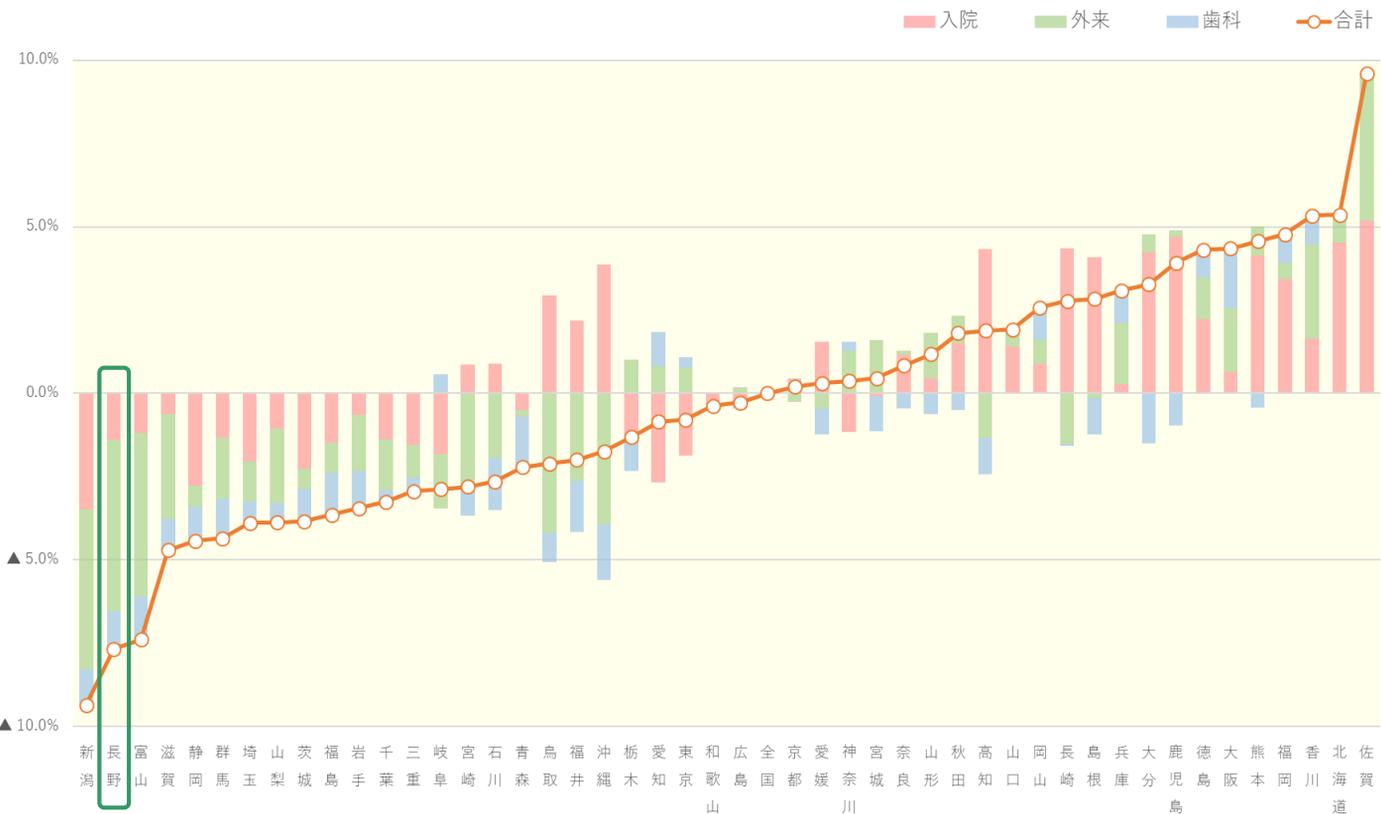
長野支部加入者1人当たり医療費(年齢調整前)は178,741円であり、年齢差+2,611円(高齢化の影響)を除いた実質的な1人当たり医療費(年齢調整後)は176,130円となる。医療費の地域差は▲14,645円で、診療種別を年齢調整前と比べると、入院▲903円・入院外▲1,593円・歯科▲115円となる。

※地域差指数とは各支部の年齢構成の違いによる格差を除去して加入者1人当たりの医療費を指数化したもの。

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	: 190,775円	長野支部	: 176,130円 (乖離率の寄与度 ▲7.7%)
入院	: 53,321円	入院	: 50,641円 (乖離率の寄与度 ▲1.4%)
入院外	: 115,625円	入院外	: 105,825円 (乖離率の寄与度 ▲5.1%)
歯科	: 21,829円	歯科	: 19,664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178,741円であるが、1人当たり医療費(年齢調整後)は176,130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▲5.1%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。

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

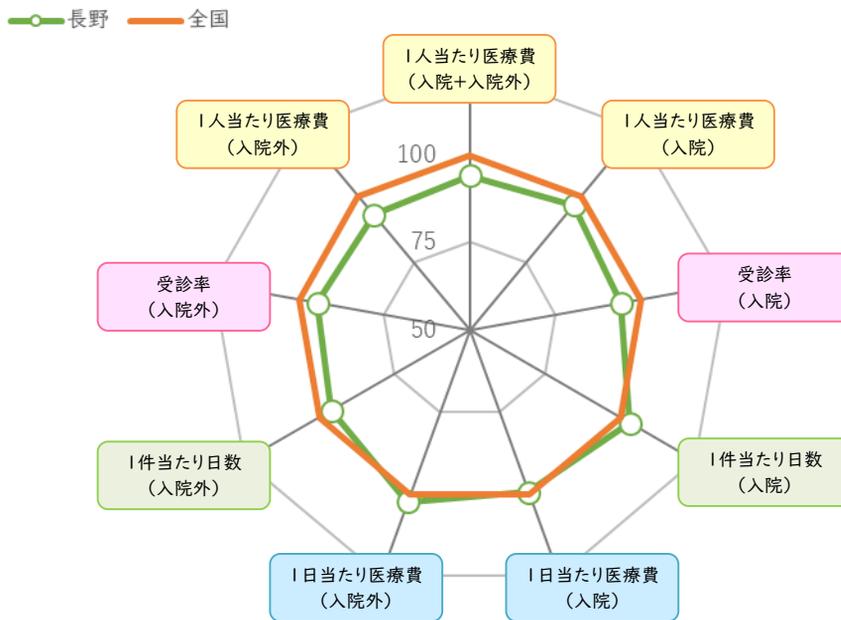
〈 1人当たり医療費を構成する3要素 〉

$$\text{1人当たり医療費} = \text{受診率} \times \text{1件当たり日数} \times \text{1日当たり医療費}$$

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	51,544	53,321	96.7	37
入院外	107,418	115,625	92.9	46

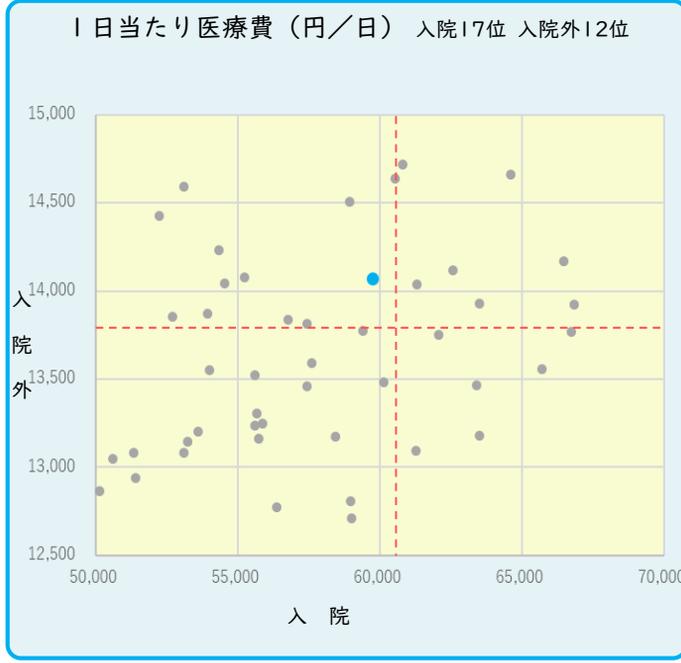
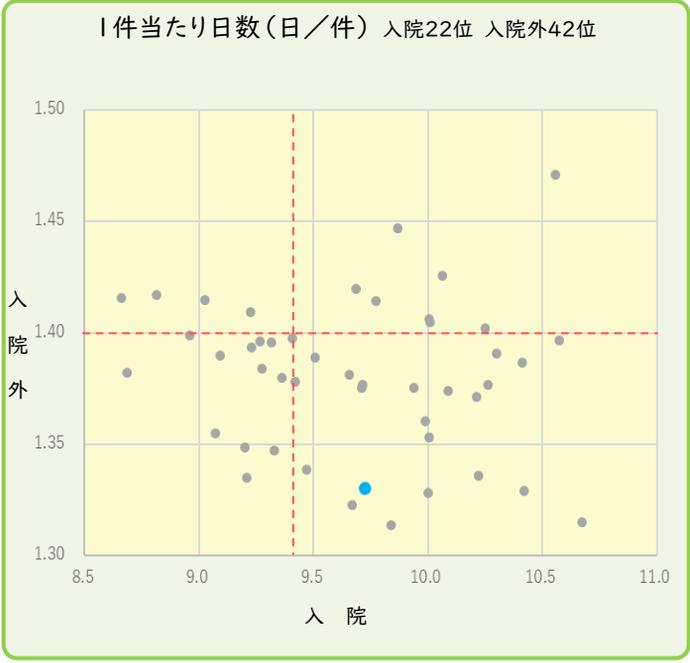
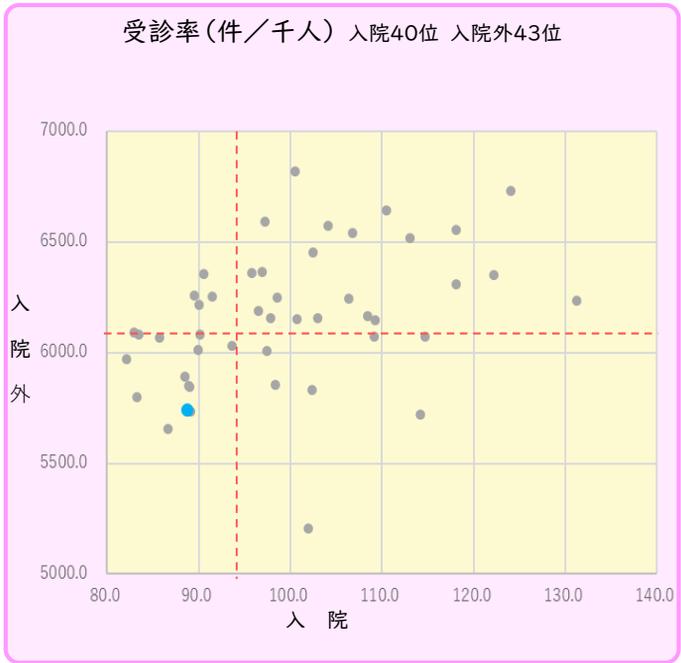
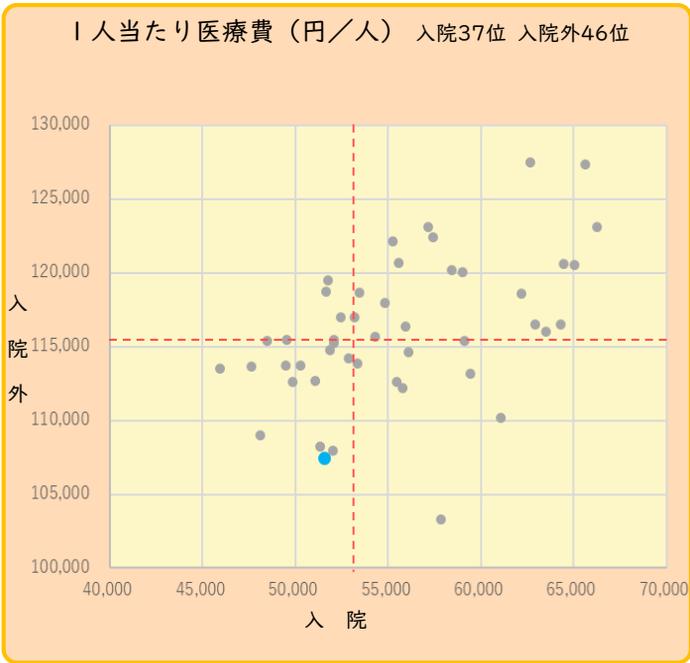
全傷病	受診率（件／千人）			順位
	長野	全国	比率	
入院	88.7	94.2	94.2	40
入院外	5,740.2	6,068.6	94.6	43

全傷病	1件あたり日数（日／件）			順位
	長野	全国	比率	
入院	9.7	9.4	103.3	22
入院外	1.3	1.4	95.9	42

全傷病	1日あたり医療費（円／日）			順位
	長野	全国	比率	
入院	59,754	60,145	99.3	17
入院外	14,068	13,735	102.4	12

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



・入院は、全国に比べて受診率と1日当たり医療費が低いものの、1件当たり日数が高く結果的に1人当たり医療費は全国並みである。

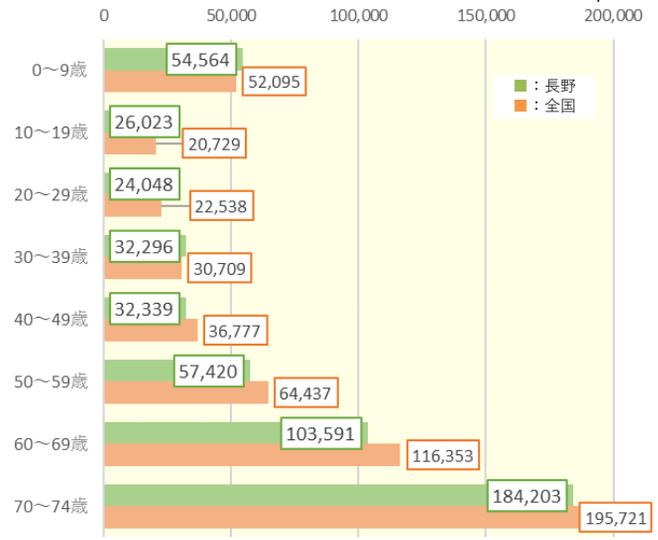
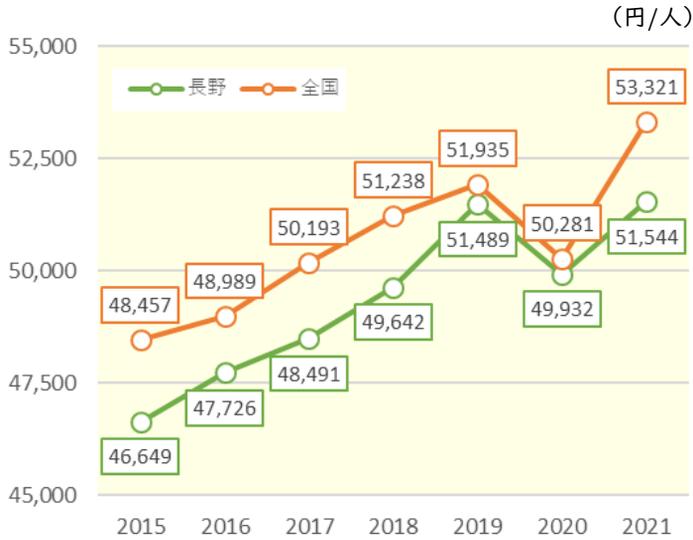
・入院外は、全国に比べて1日当たり医療費が高いものの、受診率と1件当たり日数が低いことから、結果的に1人当たり医療費は全国より低い。

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

(円/人)



1人当たり入院医療費は、増加しているものの、全国よりも低い水準となっている。

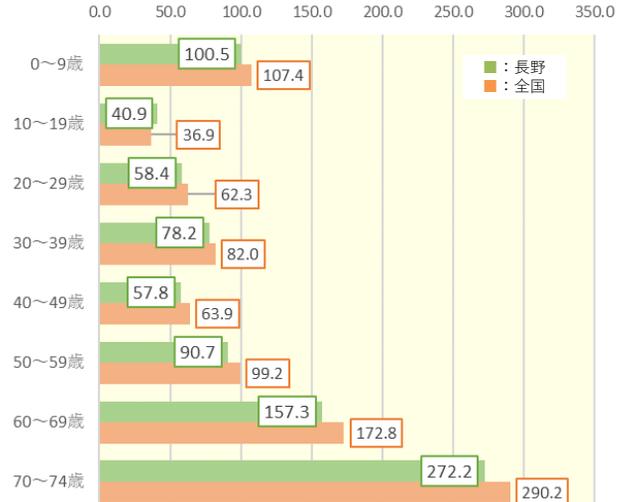
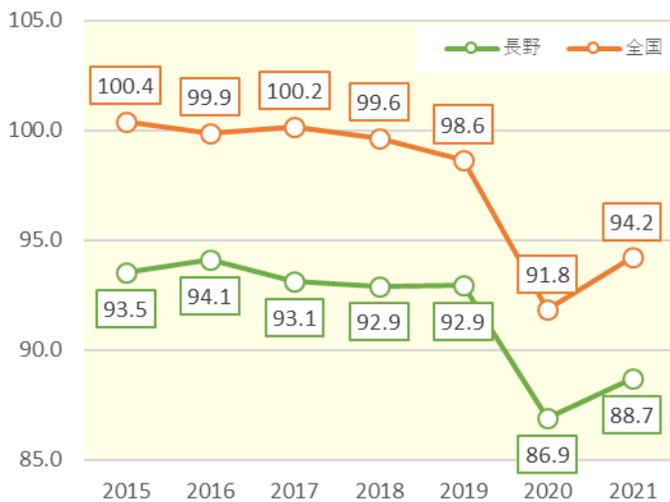
0~39歳の1人当たり入院医療費は全国を上回っている。

○入院受診率の推移

○年齢階級別入院受診率

(件/千人)

(件/千人)

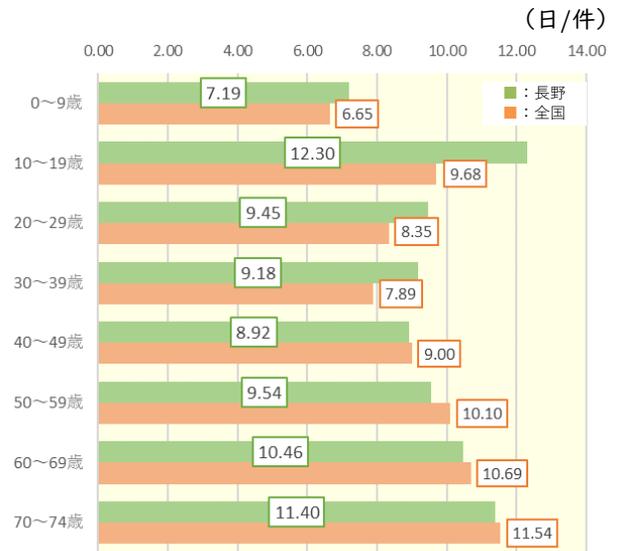
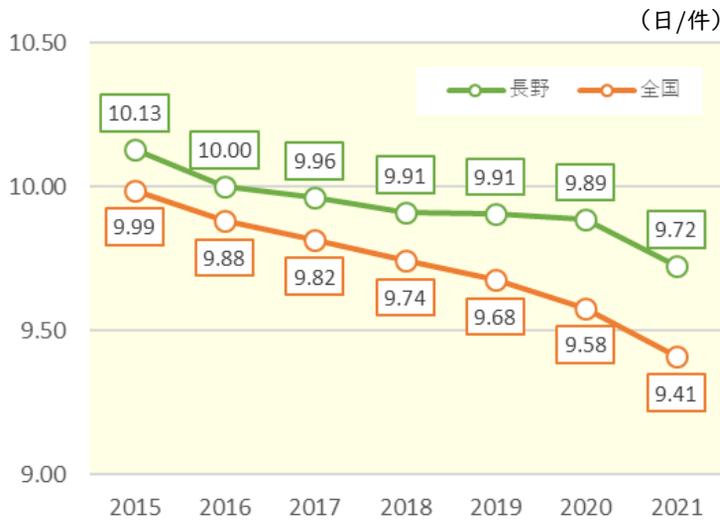


2020(令和2年)年度は新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響もあって大きく減少したが、2021(令和3年)年度は増加している。10~19歳以外は全国平均を下回っている。

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

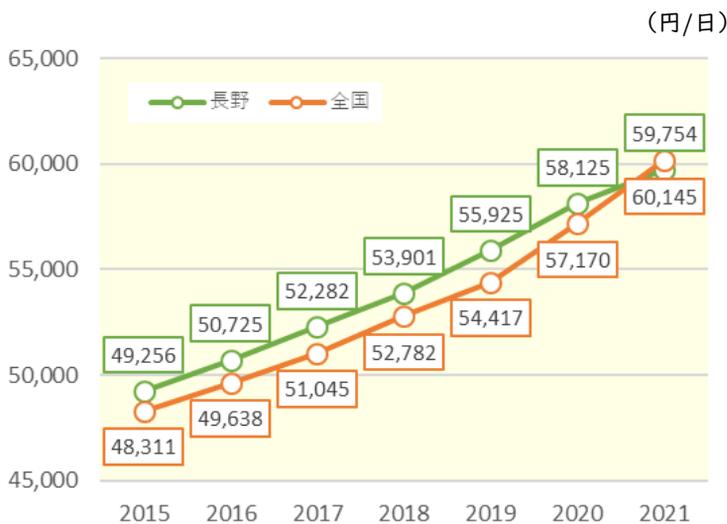


1件当たり入院日数は全国を上回っているが、減少傾向となっている。

0~39歳は全国平均を上回り、40~74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

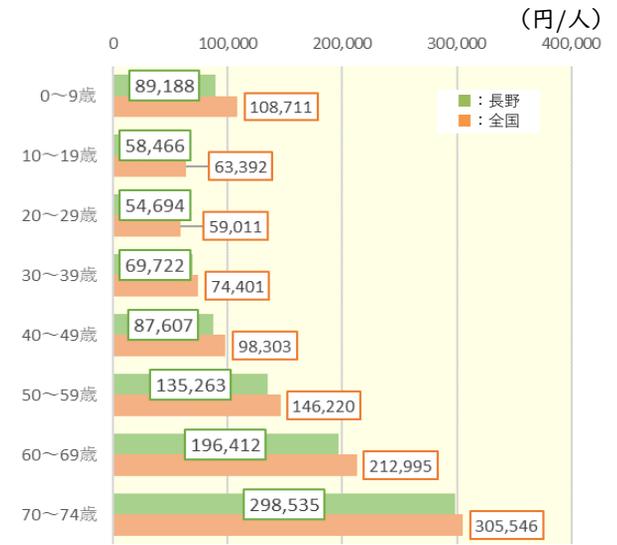
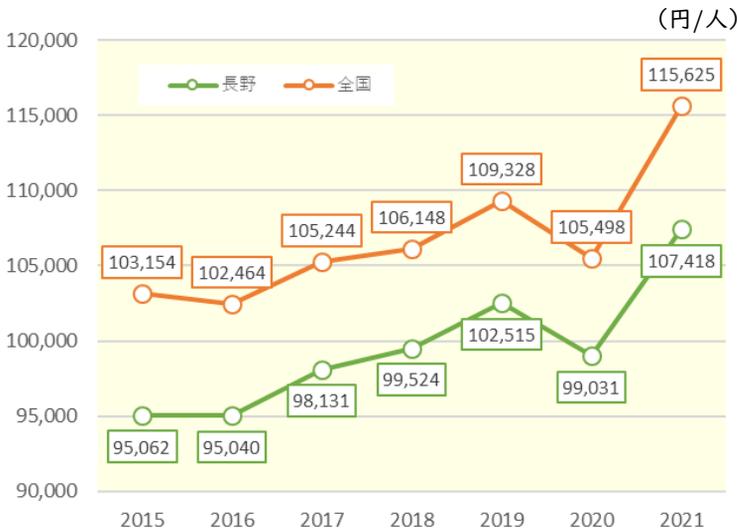


1日当たり入院医療費は全国より高い水準であったが、2021(令和3年)年度は逆転し、全国より低い水準となった。

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

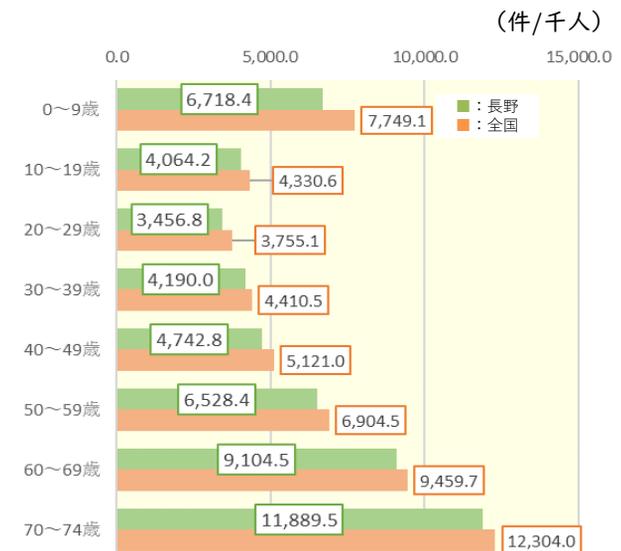
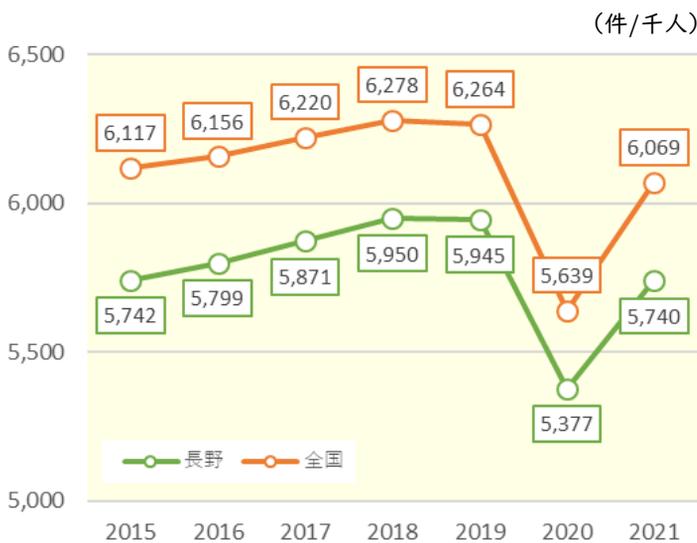
○年齢階級別1人当たり入院外医療費



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)年度は上昇している。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

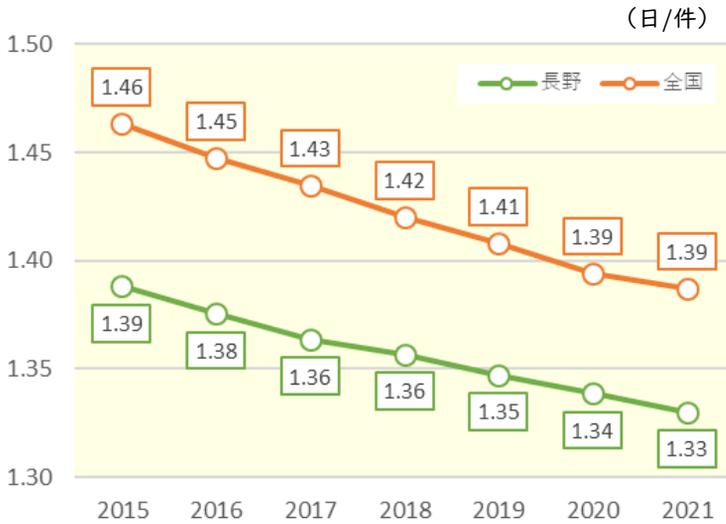
○年齢階級別入院外受診率



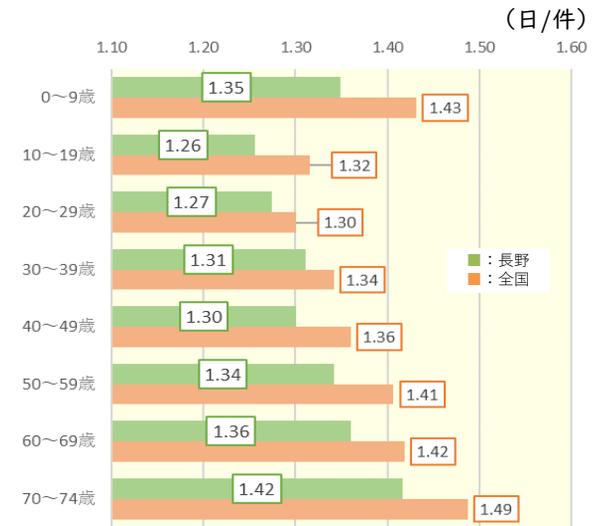
2020(令和2年)年度は新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響もあって大きく減少していたが、2021(令和3年)年度は上昇している。年齢階級別では、全年代において、全国を下回っている。

4. 長野支部加入者 入院外医療費の要素別分析

○1件当たり入院外日数の推移



○年齢階級別1件当たり入院外日数

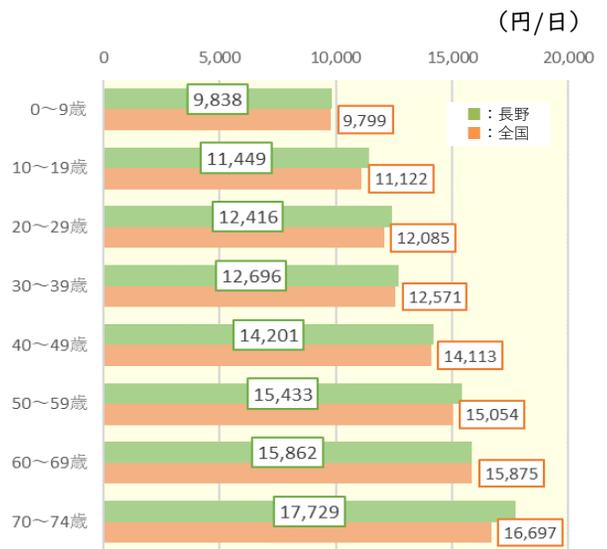


1件当たり入院外日数は全国を下回り減少しているものの、全国に比べて減少率が低い。
年齢階級別では、全年代において、全国を下回っている

○1日当たり入院外医療費の推移



○年齢階級別1日当たり入院外医療費



1日当たり入院外医療費は全国を上回り増加傾向にある。
年齢階級別でみると、全国と同水準で加齢とともに金額が上昇している。

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

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（男女）



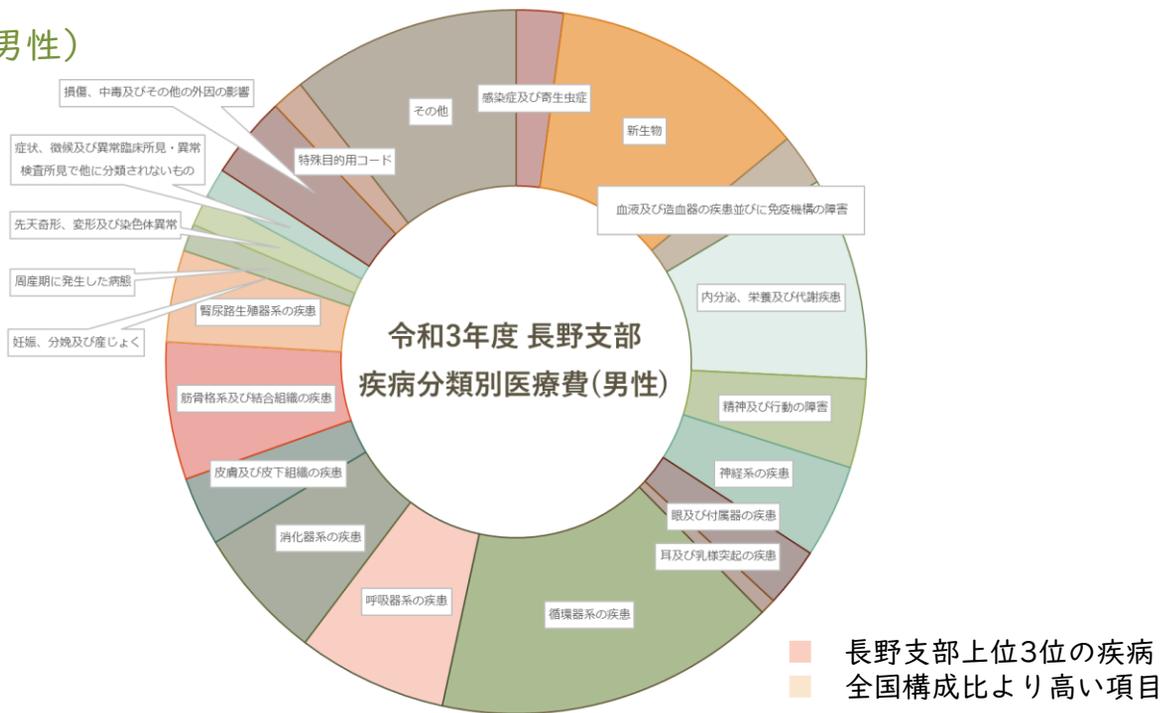
■ 長野支部上位3位の疾病
■ 全国構成比より高い項目

疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (男女)	全国 (男女)
感染症及び寄生虫症	13	2.1%	2.4%
新生物	1	13.2%	13.0%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	14	1.8%	1.4%
内分泌、栄養及び代謝疾患	3	8.1%	7.6%
精神及び行動の障害	8	4.7%	4.0%
神経系の疾患	9	4.1%	3.4%
眼及び付属器の疾患	12	3.1%	3.2%
耳及び乳様突起の疾患	20	0.8%	0.8%
循環器系の疾患	2	12.1%	12.1%
呼吸器系の疾患	5	6.6%	7.7%
消化器系の疾患	6	5.6%	5.9%
皮膚及び皮下組織の疾患	11	3.3%	3.9%
筋骨格系及び結合組織の疾患	4	8.1%	7.1%
腎尿路生殖器系の疾患	7	4.7%	5.1%
妊娠、分娩及び産じょく	19	1.2%	1.2%
周産期に発生した病態	18	1.2%	1.1%
先天奇形、変形及び染色体異常	15	1.5%	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	1.5%	1.5%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	10	3.5%	3.4%
特殊目的用コード	17	1.4%	2.2%
その他	-	11.4%	11.9%

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位を占めており、かつ「新生物」「内分泌、栄養及び代謝疾患」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)

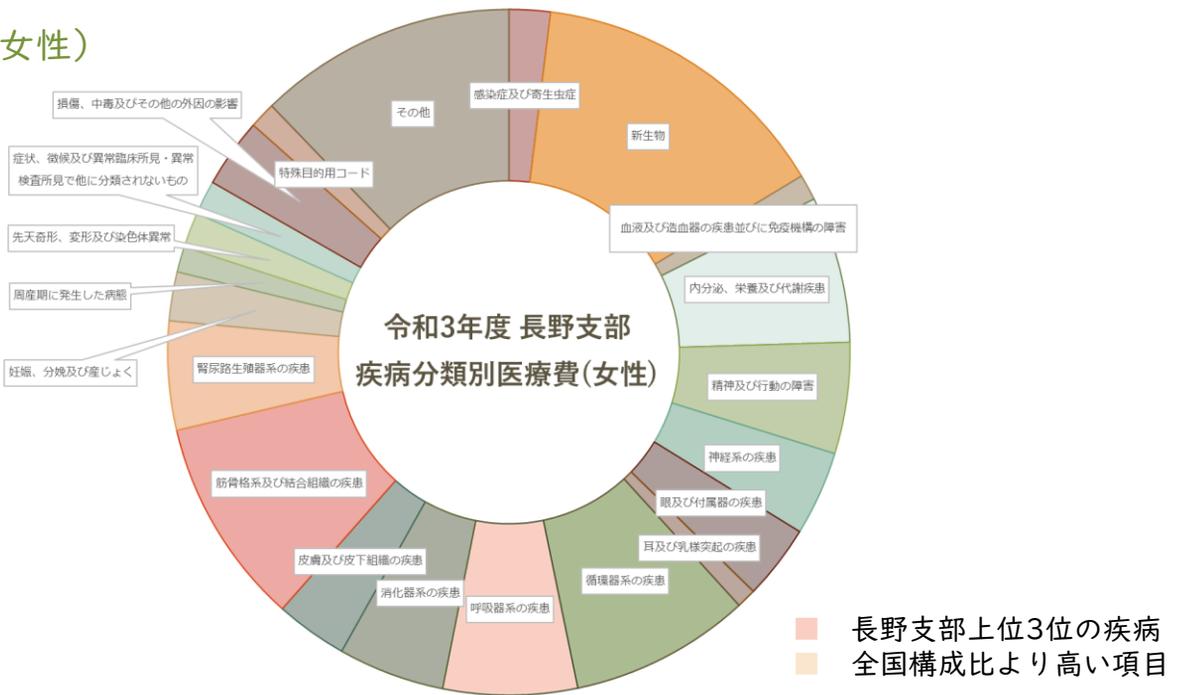


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (男性)	全国 (男性)
感染症及び寄生虫症	14	2.2%	2.7%
新生物	2	11.9%	12.3%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	13	2.4%	1.7%
内分泌、栄養及び代謝疾患	3	9.3%	8.4%
精神及び行動の障害	9	4.1%	3.5%
神経系の疾患	7	4.3%	3.4%
眼及び付属器の疾患	12	2.7%	2.8%
耳及び乳様突起の疾患	19	0.7%	0.7%
循環器系の疾患	1	15.8%	15.5%
呼吸器系の疾患	4	6.9%	7.7%
消化器系の疾患	6	6.1%	6.4%
皮膚及び皮下組織の疾患	11	3.2%	3.7%
筋骨格系及び結合組織の疾患	5	6.3%	5.6%
腎尿路生殖器系の疾患	8	4.2%	4.8%
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	1.3%	1.2%
先天奇形、変形及び染色体異常	16	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	17	1.3%	1.3%
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	15	1.5%	2.5%
その他	-	10.6%	10.9%

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

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（女性）

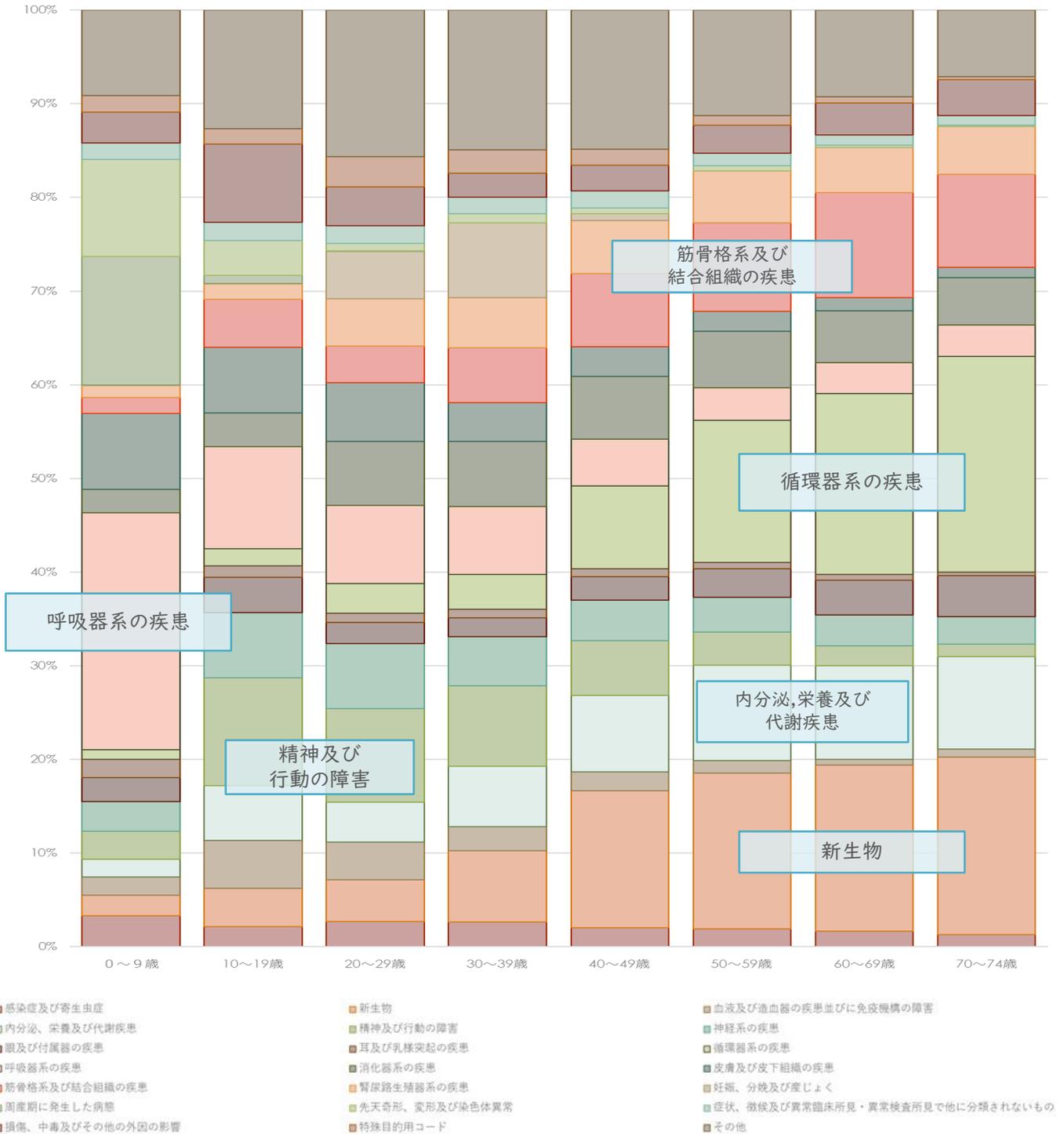


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (女性)	全国 (女性)
感染症及び寄生虫症	14	2.0%	2.1%
新生物	1	14.4%	13.8%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	18	1.2%	1.0%
内分泌、栄養及び代謝疾患	4	6.9%	6.8%
精神及び行動の障害	6	5.2%	4.5%
神経系の疾患	9	4.0%	3.3%
眼及び付属器の疾患	10	3.5%	3.6%
耳及び乳様突起の疾患	20	0.9%	0.9%
循環器系の疾患	3	8.5%	8.7%
呼吸器系の疾患	5	6.4%	7.7%
消化器系の疾患	8	5.0%	5.4%
皮膚及び皮下組織の疾患	11	3.4%	4.1%
筋骨格系及び結合組織の疾患	2	9.8%	8.6%
腎尿路生殖器系の疾患	7	5.1%	5.4%
妊娠、分娩及び産じょく	13	2.3%	2.5%
周産期に発生した病態	19	1.2%	1.0%
先天奇形、変形及び染色体異常	15	1.7%	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	1.6%	1.6%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	12	3.3%	3.2%
特殊目的用コード	17	1.2%	1.9%
その他	-	12.2%	12.9%

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、「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）

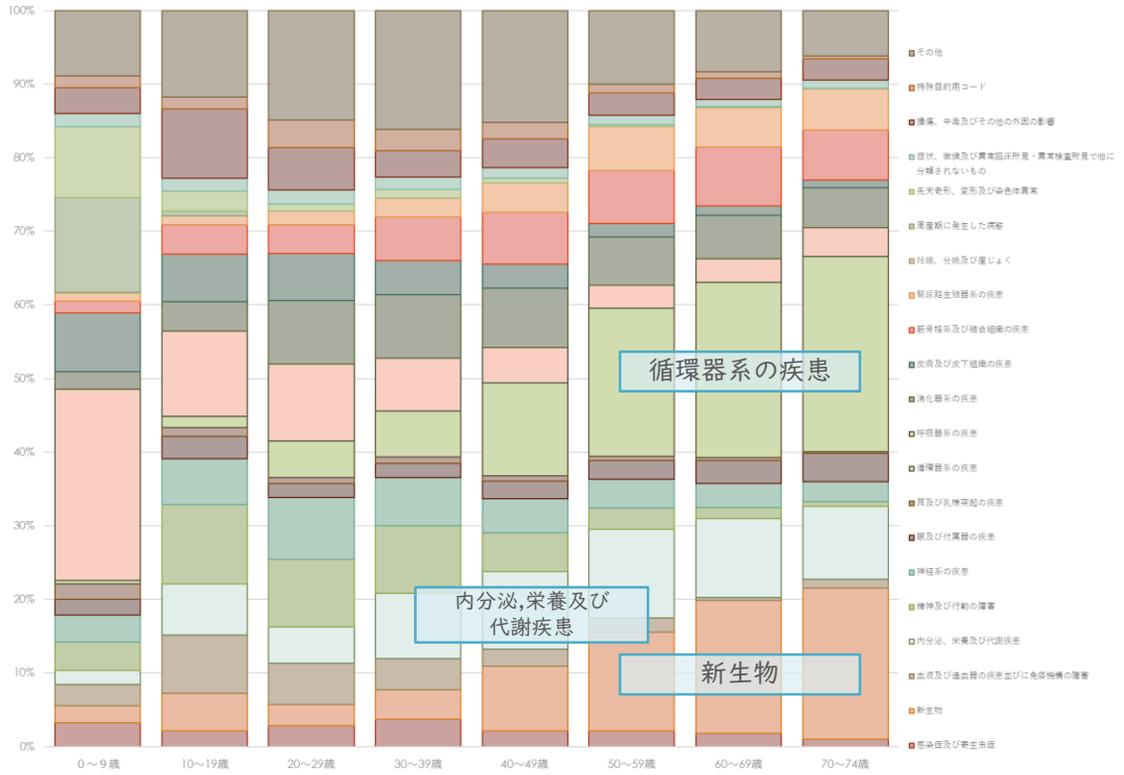


0～9歳は「呼吸器系の疾患」10～39歳は「精神及び行動の障害」割合が高い。

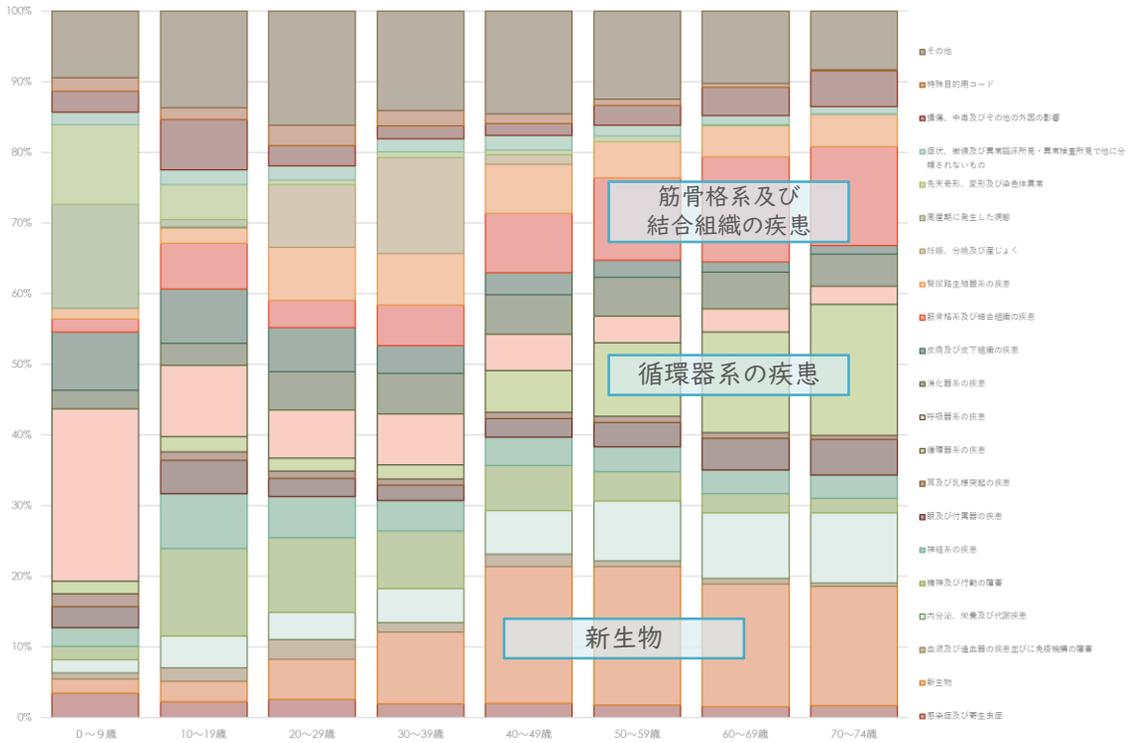
40歳以降からは「循環器系の疾患」「内分泌、栄養及び代謝疾患」「新生物」といった生活習慣病に関する疾病の割合が高くなっている。

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）

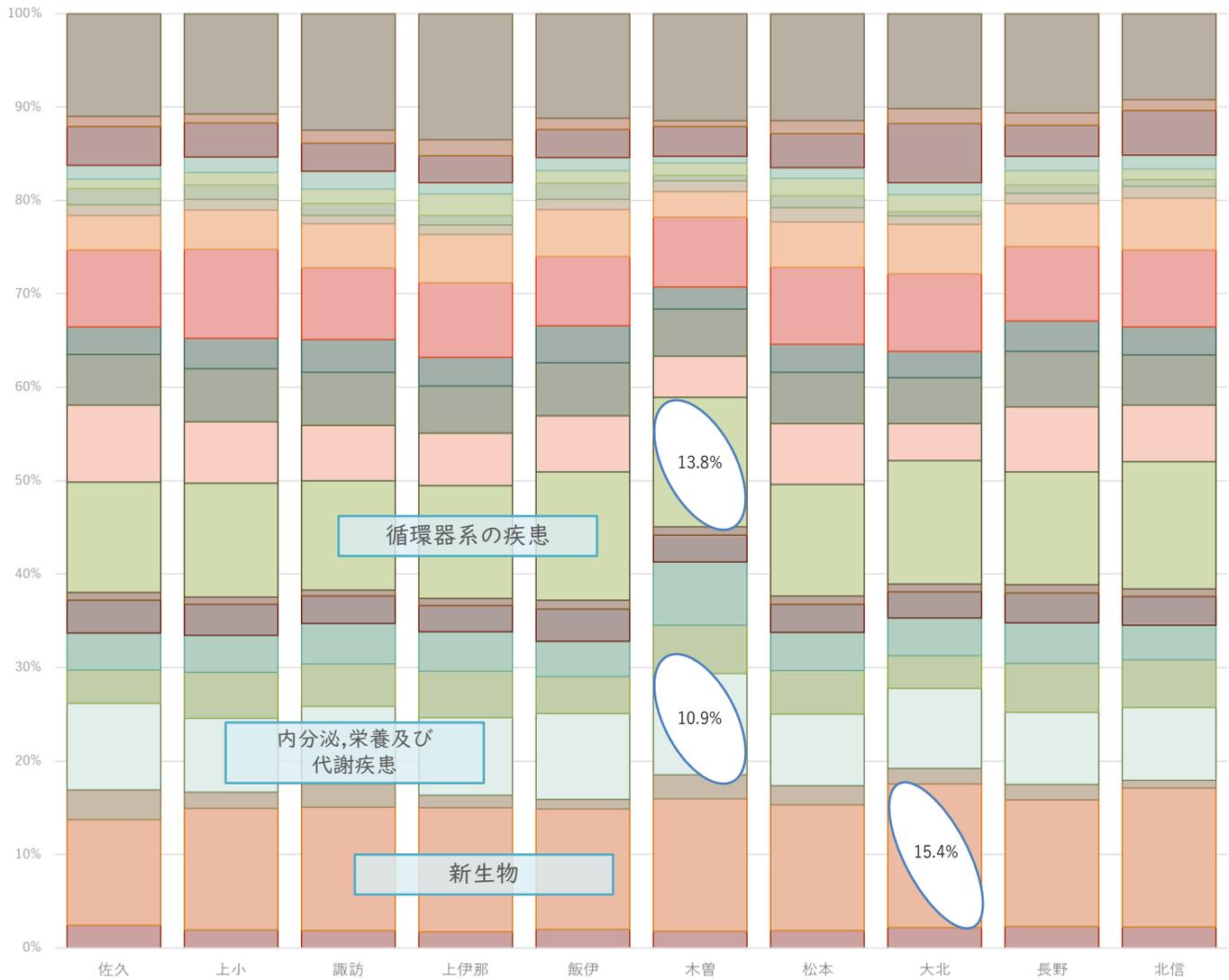


男性と女性ともに「新生物」の医療費割合が高くなっている。

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、木曾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。

「内分泌、栄養及び代謝疾患」は、木曾地域の割合が他地域と比べて最も高く、10.9%となっている。

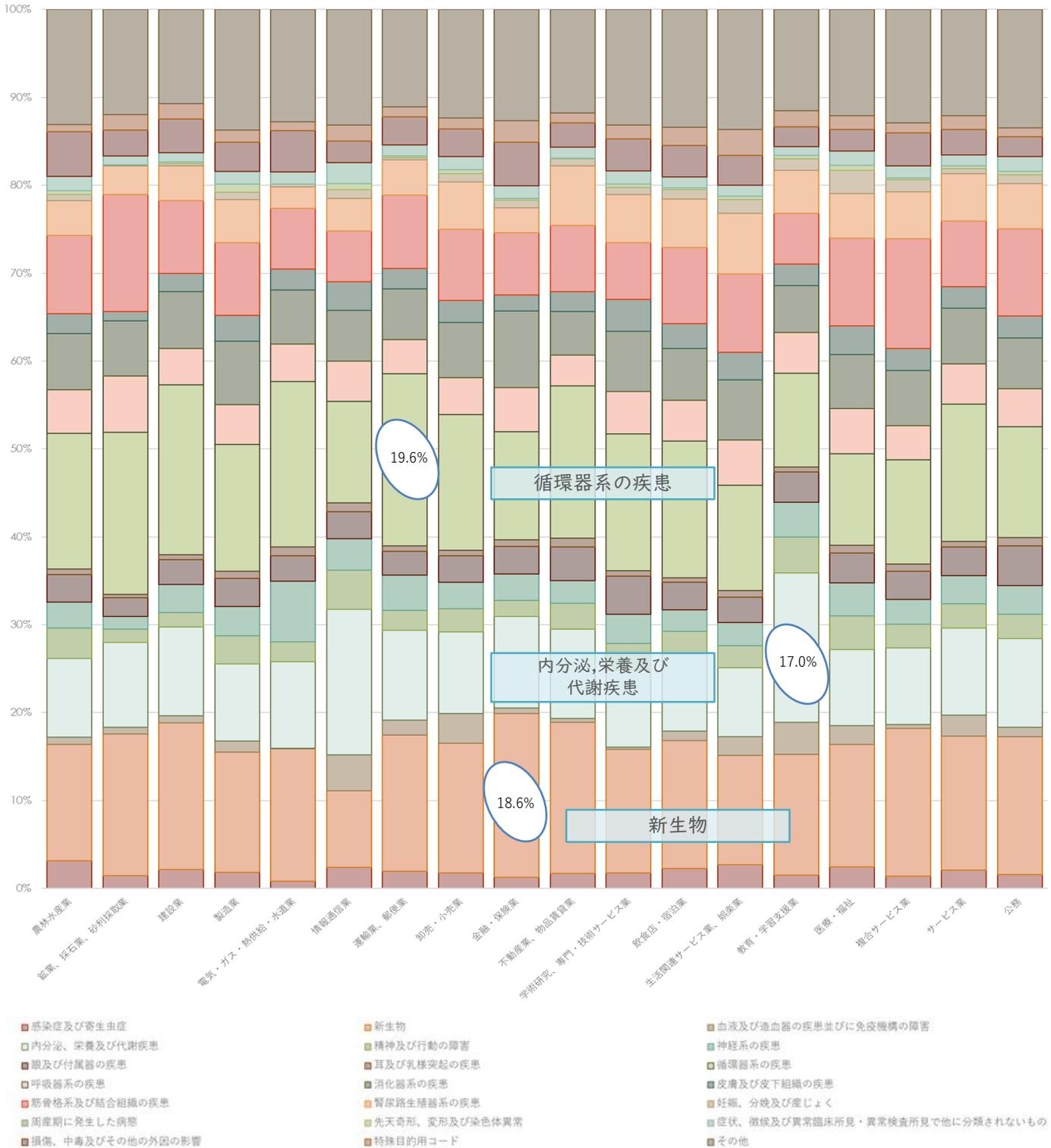
「新生物」は、大北地域の割合が他地域と比べて最も高く、15.4%となっている。

「循環器系の疾患」は、木曾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。

「内分泌、栄養及び代謝疾患」は、木曾地域の割合が他地域と比べて最も高く、10.9%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、15.4%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、19.6%となっている。

「内分泌、栄養及び代謝疾患」は、教育・学習支援業の割合が他業態と比べて最も高く、17.0%となっている。

「新生物」は、金融・保険業の割合が他業態と比べて最も高く、18.6%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3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

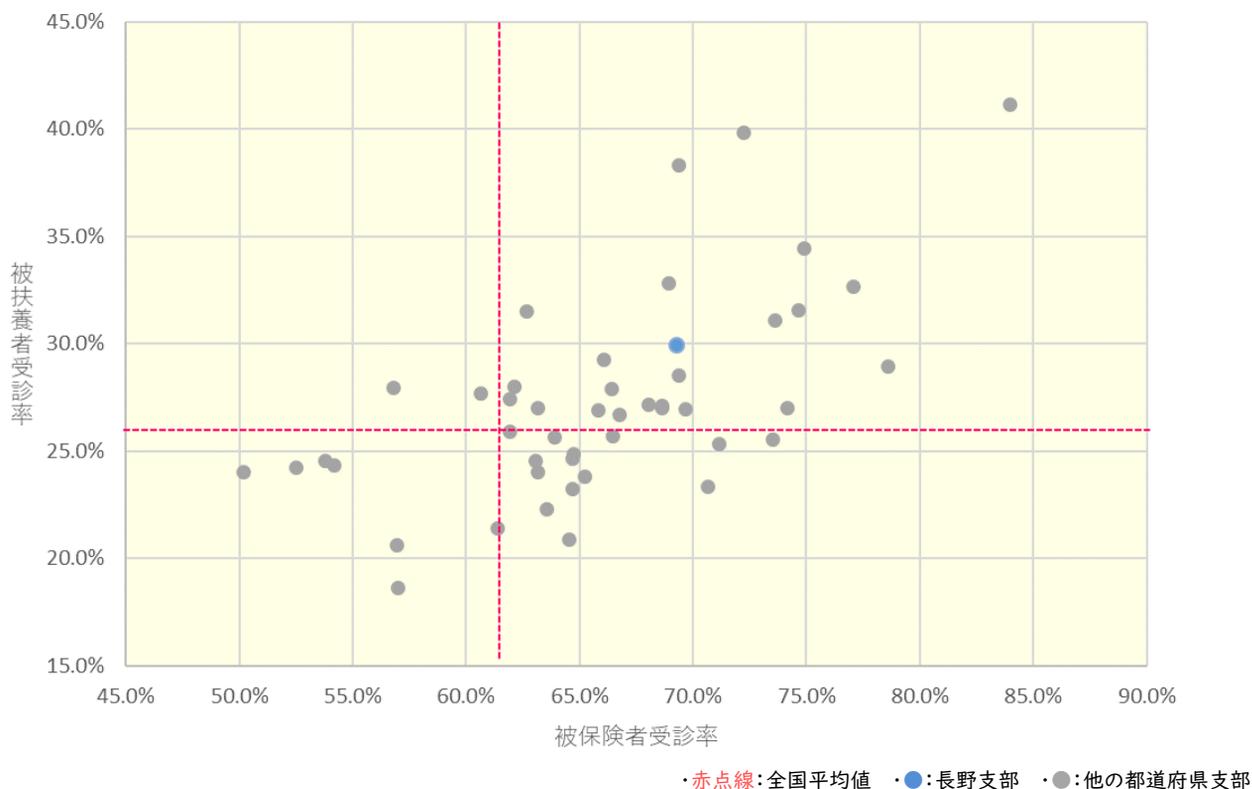
I. 長野支部加入者健診受診率(令和3年度)

○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	279,835	193,806	69.2% (15位)	3.3%
全国	16,492,729	10,260,302	62.2%	5.0%

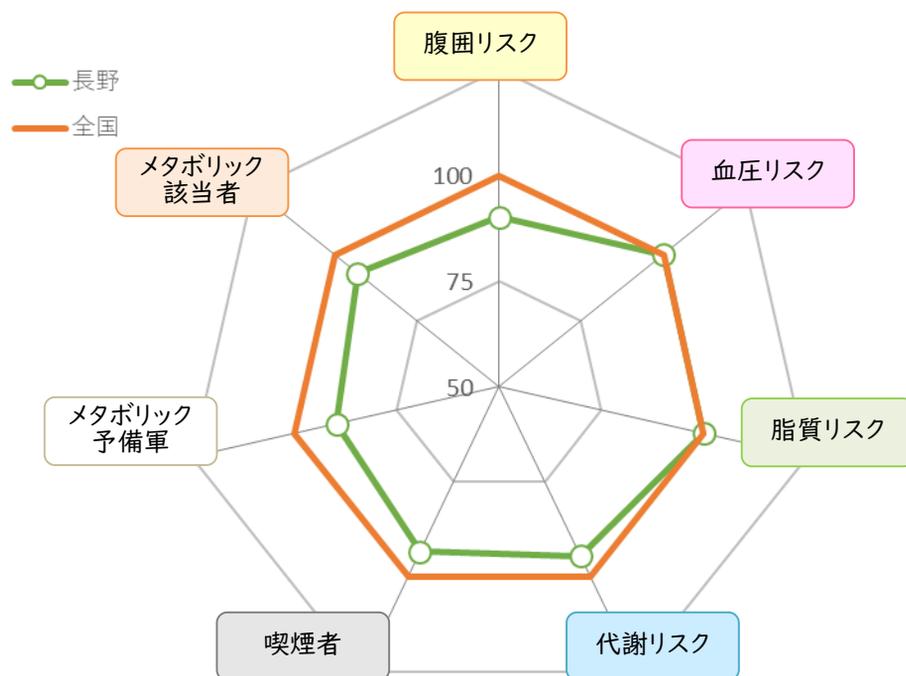
○被扶養者(40~74歳)

	対象者数	受診者数	受診率	
			(全国順位)	前年度比
長野	63,261	18,936	29.9% (10位)	6.7%
全国	4,196,395	1,097,645	26.2%	14.2%



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

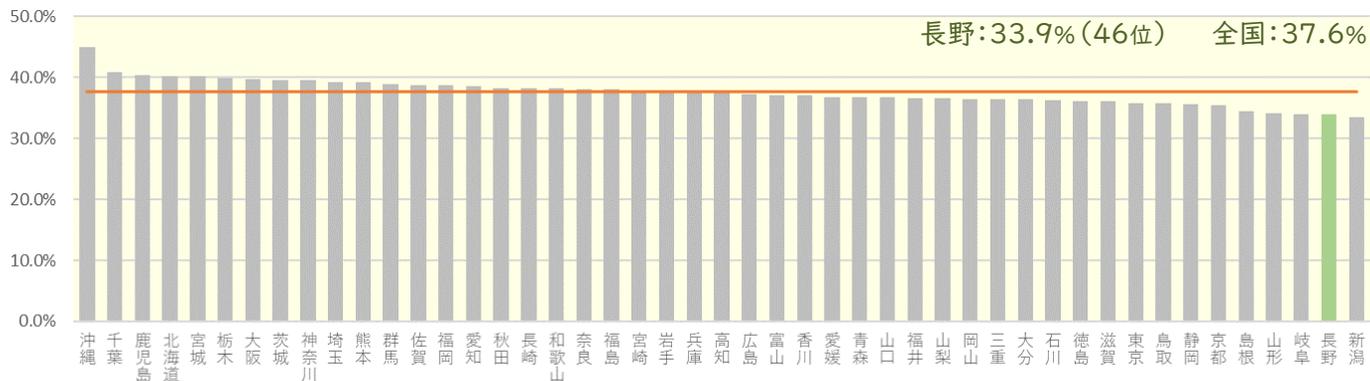


	長野	全国	比率
腹囲リスク保有率	33.9%	37.6%	90.2
血圧リスク保有率	48.7%	48.7%	100.0
脂質リスク保有率	30.0%	30.0%	100.0
代謝リスク保有率	16.4%	17.3%	94.6
喫煙者割合	27.6%	29.6%	93.5
メタボリック予備軍 該当者割合	12.0%	13.4%	89.7
メタボリックリスク 該当者割合	16.2%	17.4%	93.0

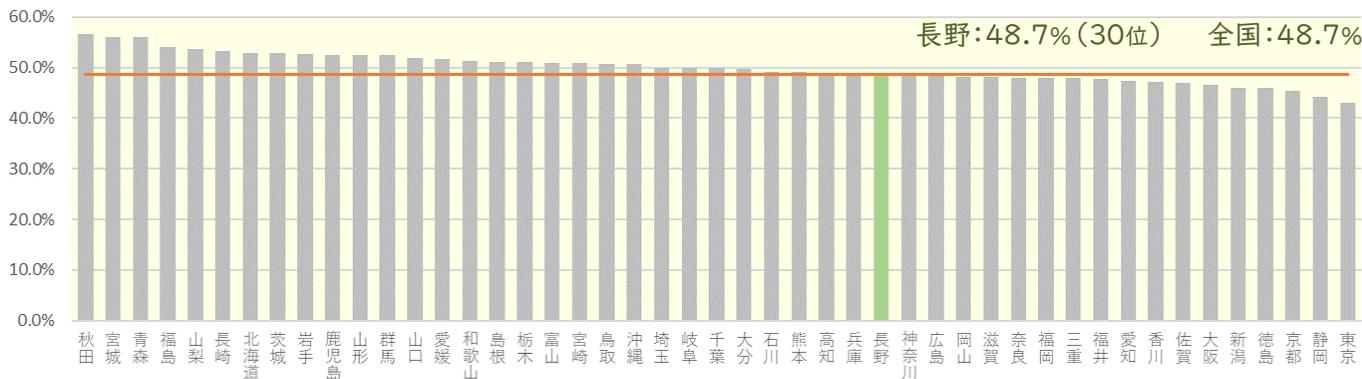
被保険者のリスク保有率は、血圧と脂質以外は、全国平均を下回っている。

3. 長野支部被保険者 各リスク保有率(全国比較)

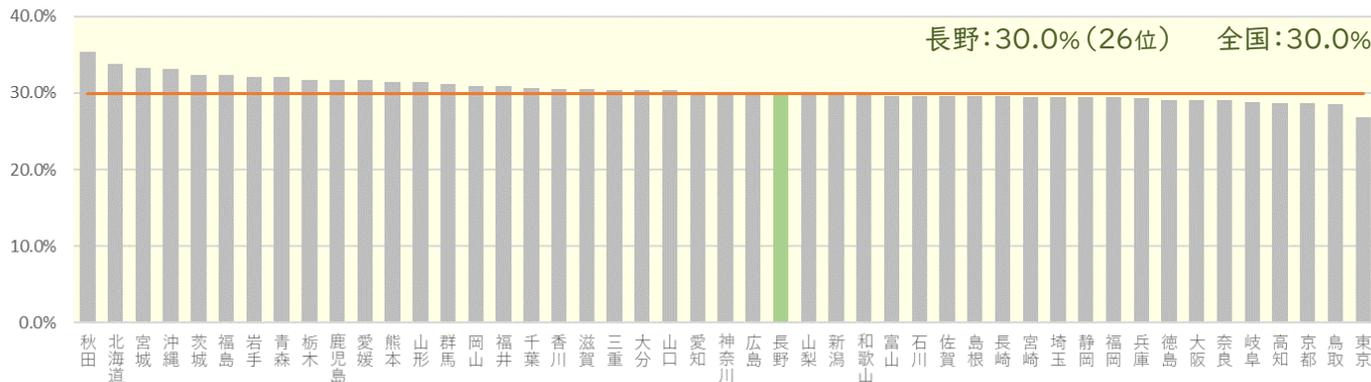
○ 腹囲リスク



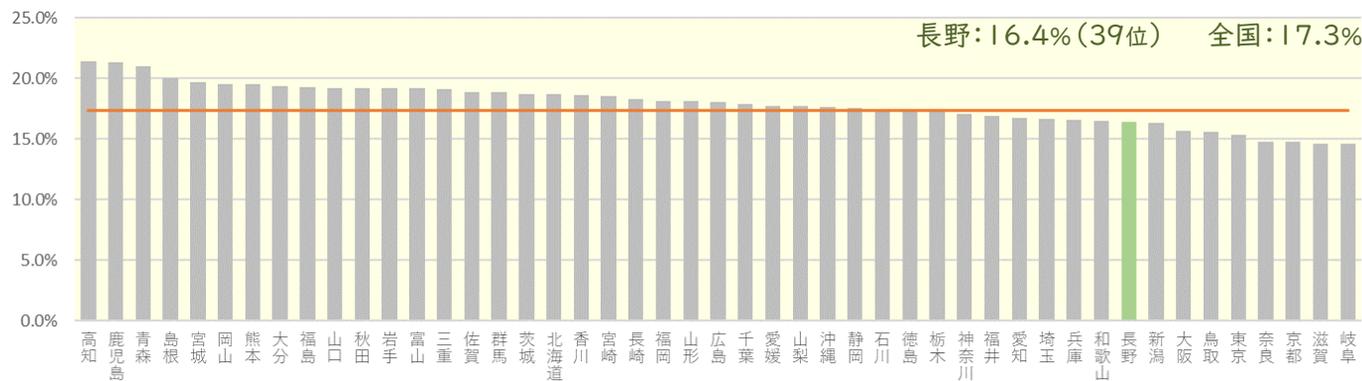
○ 血圧リスク



○ 脂質リスク

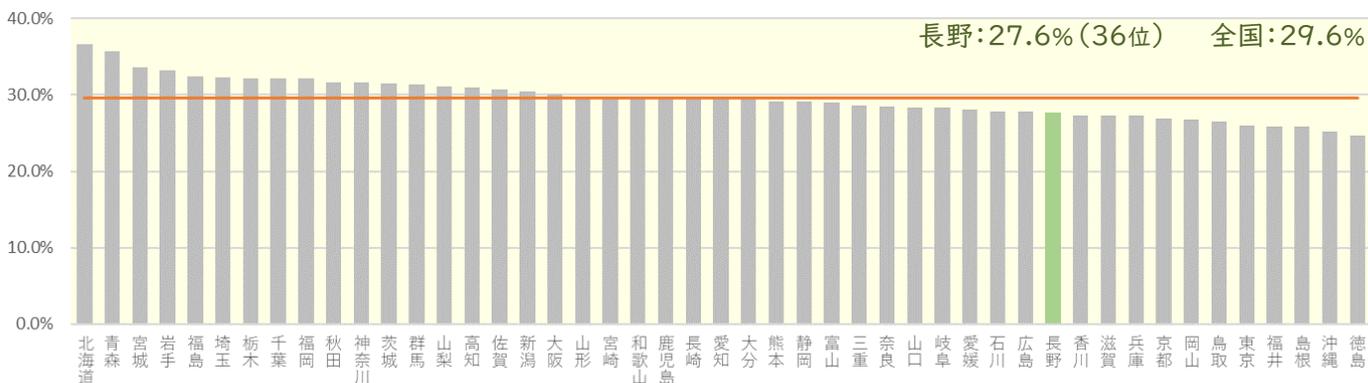


○ 代謝リスク

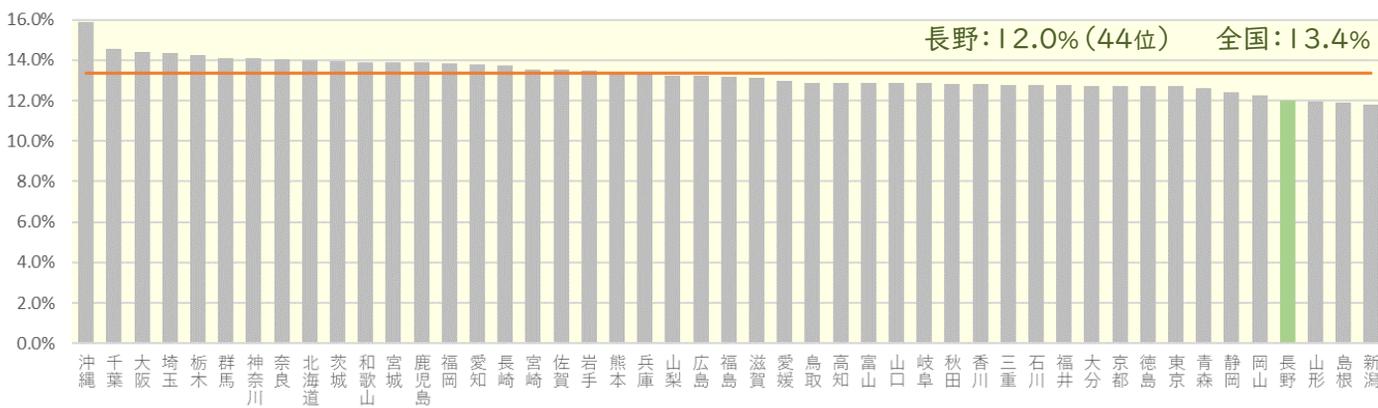


3. 長野支部被保険者 各リスク保有率(全国比較)

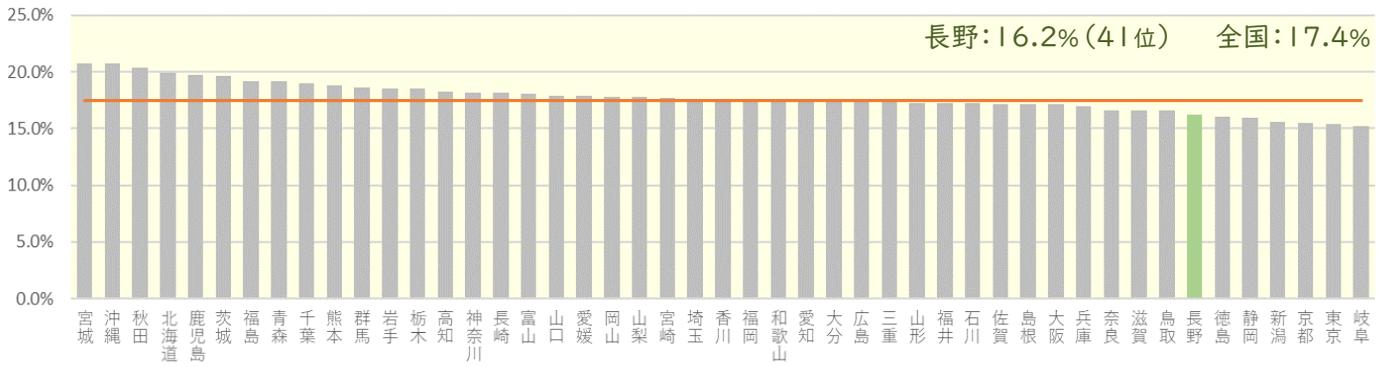
○ 喫煙者



○ メタボリック予備軍

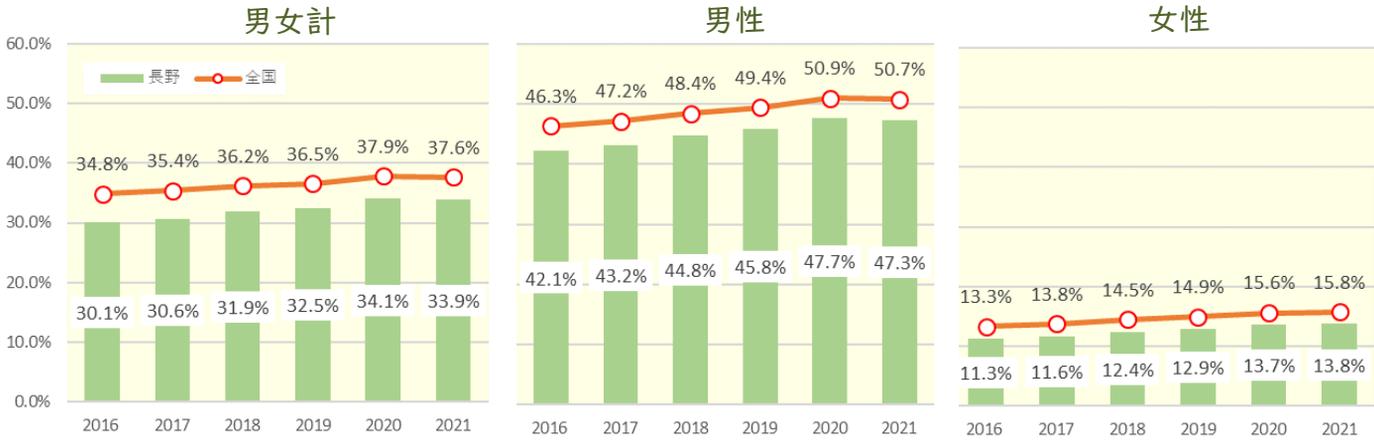


○ メタボリック該当者



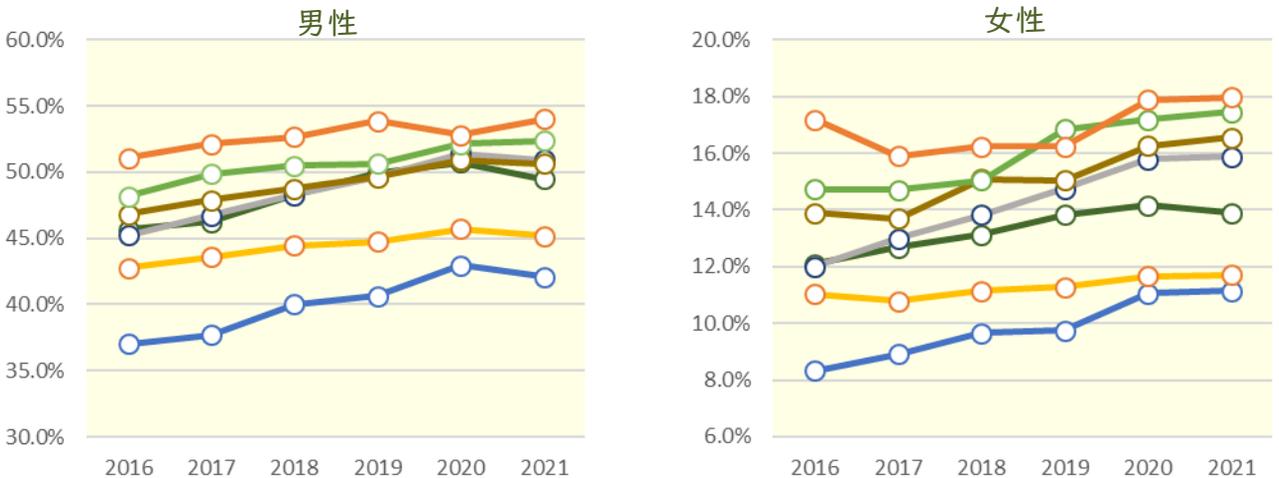
4. 長野支部被保険者 腹囲リスク保有率

○ 腹囲リスク年度推移



○ 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



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	42.1%	45.2%	49.5%	51.0%	50.6%	52.4%	54.0%
2016年からの増減	5.1%	2.4%	3.8%	5.7%	3.8%	4.2%	2.9%

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	11.1%	11.7%	13.9%	15.9%	16.5%	17.4%	18.0%
2016年からの増減	2.8%	0.7%	1.8%	3.9%	2.7%	2.7%	0.8%

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、2016（平成28）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。

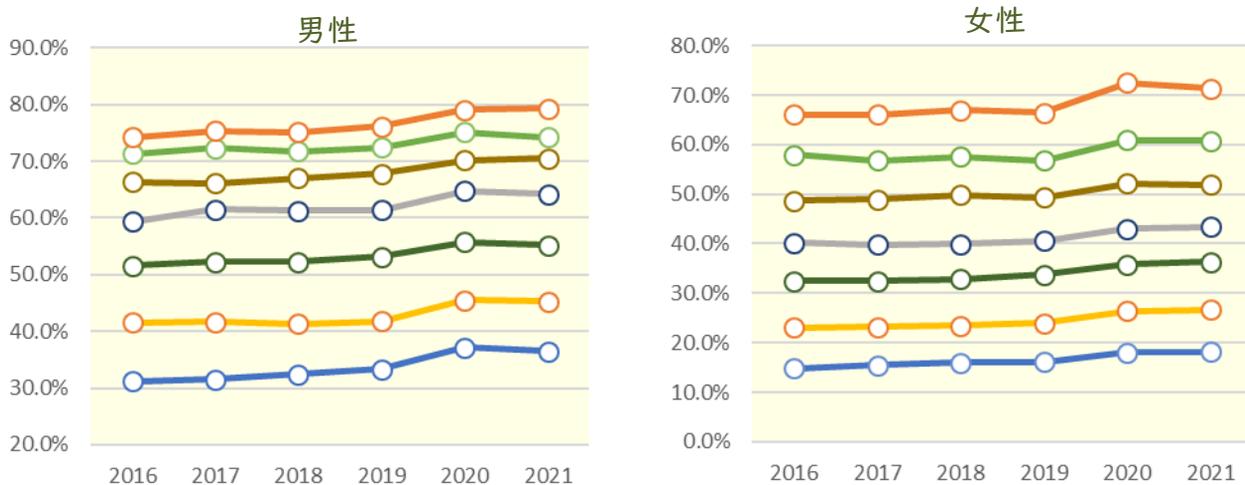
5. 長野支部被保険者 血圧リスク保有率

○ 血圧リスク年度推移



○ 血圧リスク年度推移 (年齢階級別)

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



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	36.5%	45.3%	55.2%	64.2%	70.5%	74.3%	79.3%
2016年からの増減	5.3%	3.7%	3.6%	4.8%	4.2%	3.0%	5.2%

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	18.2%	26.6%	36.3%	43.4%	52.0%	60.8%	71.4%
2016年からの増減	3.4%	3.6%	3.8%	3.2%	3.3%	2.9%	5.3%

男女ともに全国と同水準の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。2016年と比較すると、全年代で2.9%以上増加している。

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	30.5%	34.7%	37.7%	39.5%	41.2%	43.2%	42.6%
2016年からの増減	0.2%	0.8%	1.6%	2.0%	2.0%	4.6%	3.7%

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%	10.5%	16.0%	23.8%	31.8%	36.7%	43.8%
2016年からの増減	2.1%	1.7%	1.8%	2.3%	3.3%	1.4%	7.8%

2020（令和2）年度以降は、男女ともに全国よりも高いリスク保有率となっている。

男性は、加齢とともにリスク保有率が上昇し、65歳～69歳では、2016年と比較すると4.6%

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、

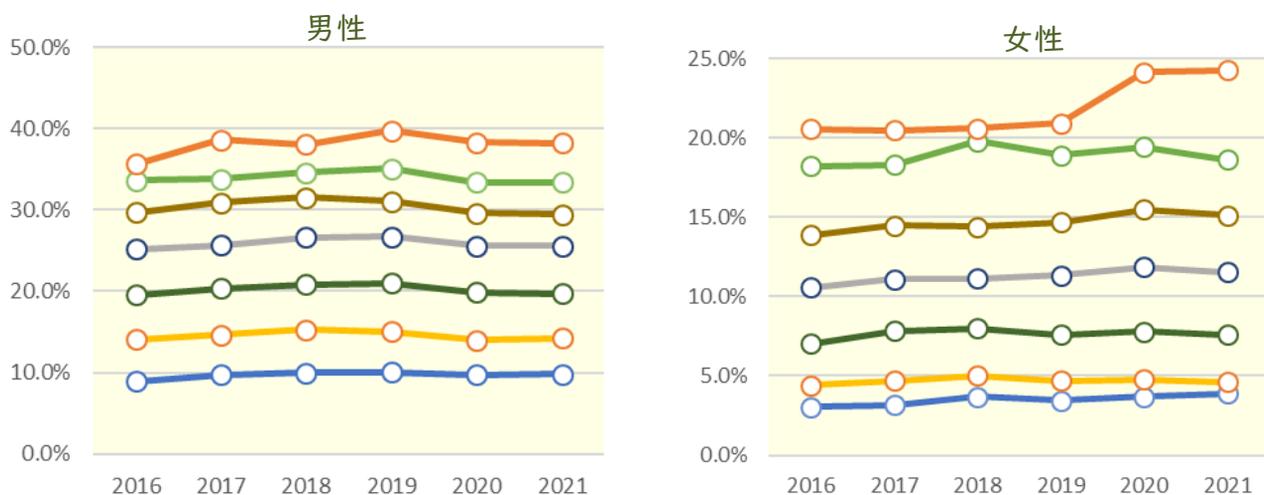
70～74歳では男性のリスク保有率と並ぶ。

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



○ 代謝リスク年度推移 (年齢階級別)



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	9.8%	14.2%	19.7%	25.6%	29.4%	33.3%	38.2%
2016年からの増減	0.9%	0.2%	0.2%	0.3%	▲ 0.2%	▲ 0.3%	2.6%

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	3.9%	4.6%	7.6%	11.5%	15.1%	18.6%	24.2%
2016年からの増減	0.9%	0.2%	0.6%	1.0%	1.3%	0.4%	3.7%

男女ともに全国水準の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28.4%、女性は20.3%増加している。2016（平成28）年度と比較すると一部を除き微増傾向にある。

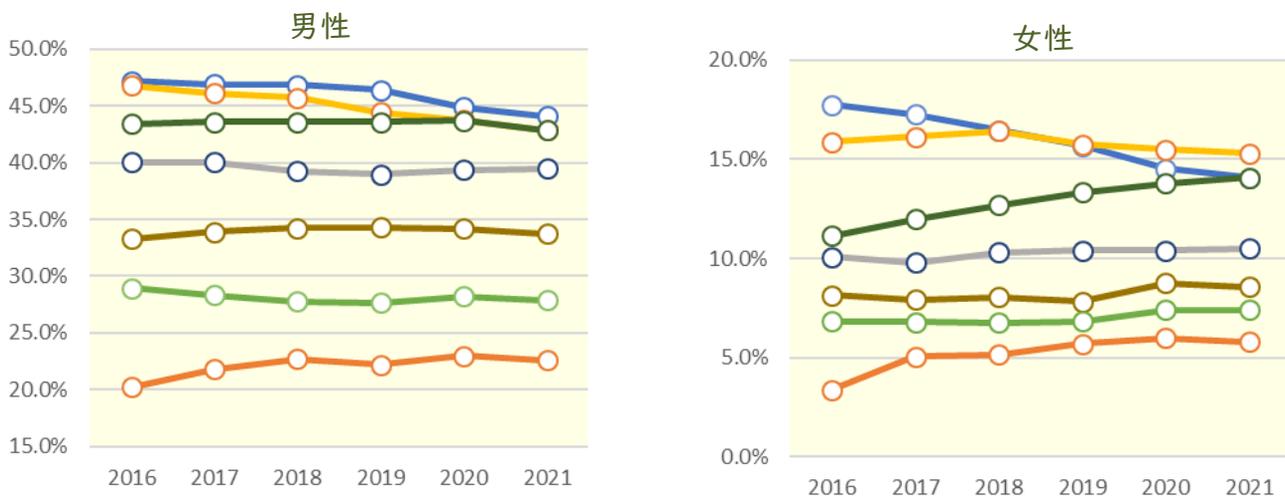
8. 長野支部被保険者 喫煙者の割合

○ 喫煙者年度推移



○ 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



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	44.1%	42.8%	42.9%	39.5%	33.7%	27.9%	22.6%
2016年からの増減	▲ 3.1%	▲ 4.0%	▲ 0.6%	▲ 0.6%	0.5%	▲ 1.1%	2.4%

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%	15.3%	14.1%	10.5%	8.6%	7.4%	5.8%
2016年からの増減	▲ 3.7%	▲ 0.6%	2.9%	0.4%	0.4%	0.6%	2.4%

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。2016（平成28）年度と比較すると、女性は50歳以上が増加している。

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

男女計

男性

女性

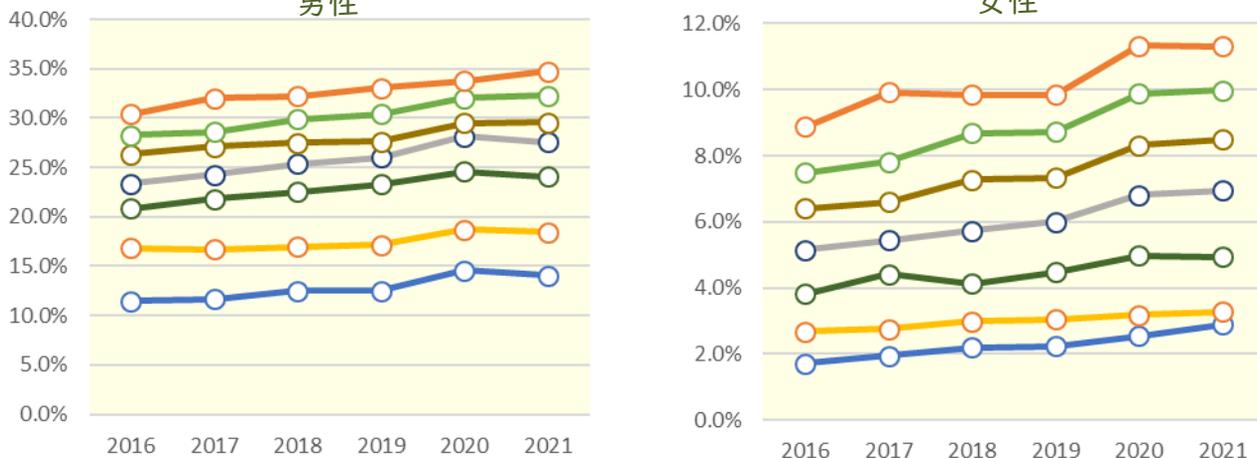


○ メタボリック該当者の割合年度推移 (年齢階級別)

●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



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%	18.5%	24.1%	27.6%	29.6%	32.3%	34.7%
2016年からの増減	2.6%	1.6%	3.2%	4.2%	3.2%	4.0%	4.4%

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	2.9%	3.3%	4.9%	7.0%	8.5%	10.0%	11.3%
2016年からの増減	1.2%	0.6%	1.1%	1.8%	2.1%	2.5%	2.4%

男女ともに全国と比べてメタボリック該当者の割合は低い。

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20.6%となっている。2016（平成28）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%



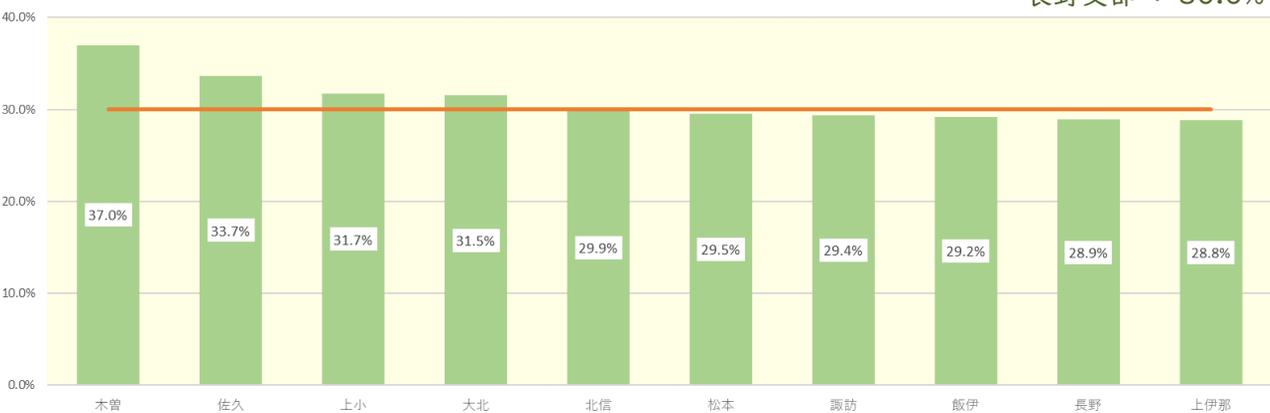
○ 血圧リスク

長野支部：48.7%



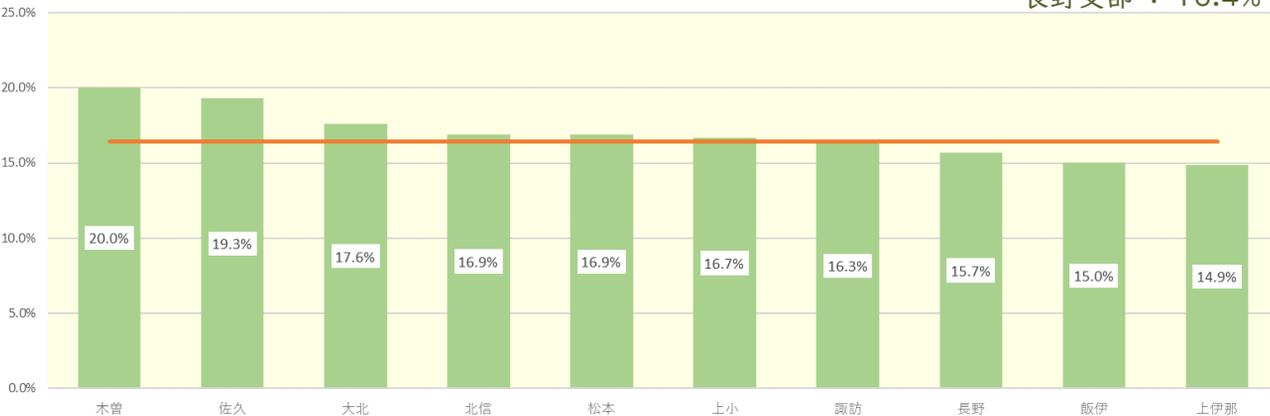
○ 脂質リスク

長野支部：30.0%



○ 代謝リスク

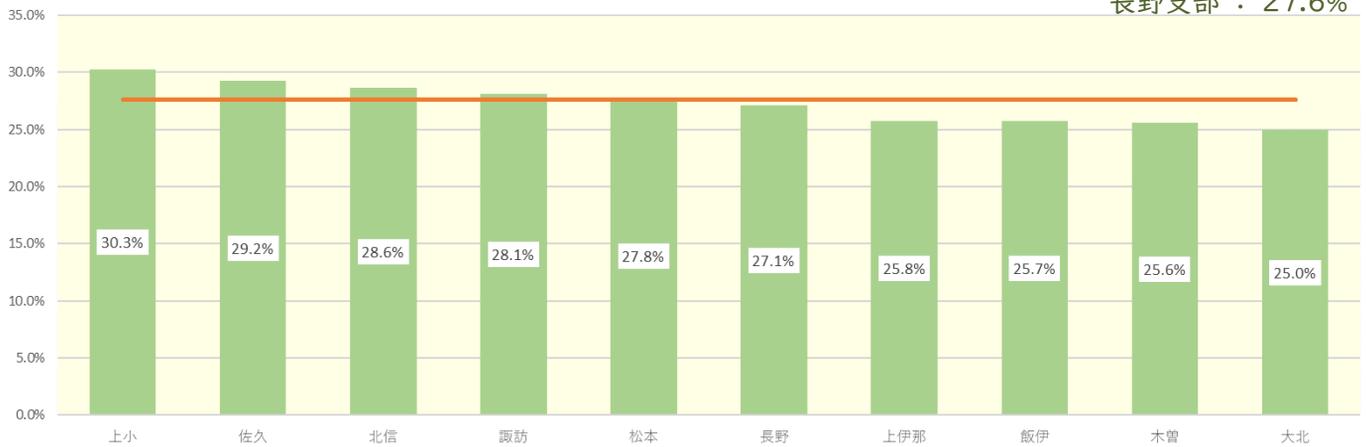
長野支部：16.4%



10. 長野支部被保険者 各リスク保有率(二次医療圏別)

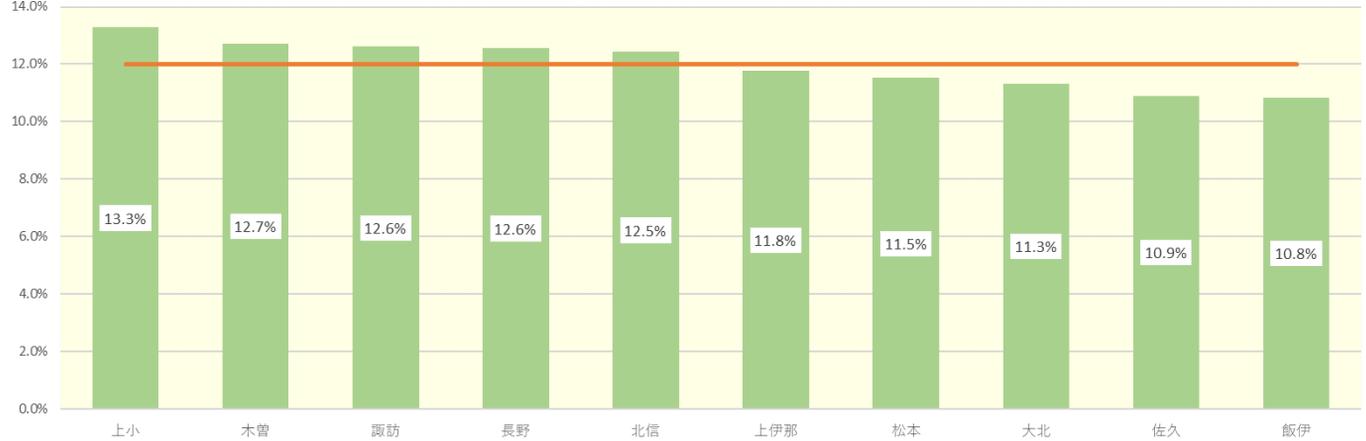
○ 喫煙者

長野支部：27.6%



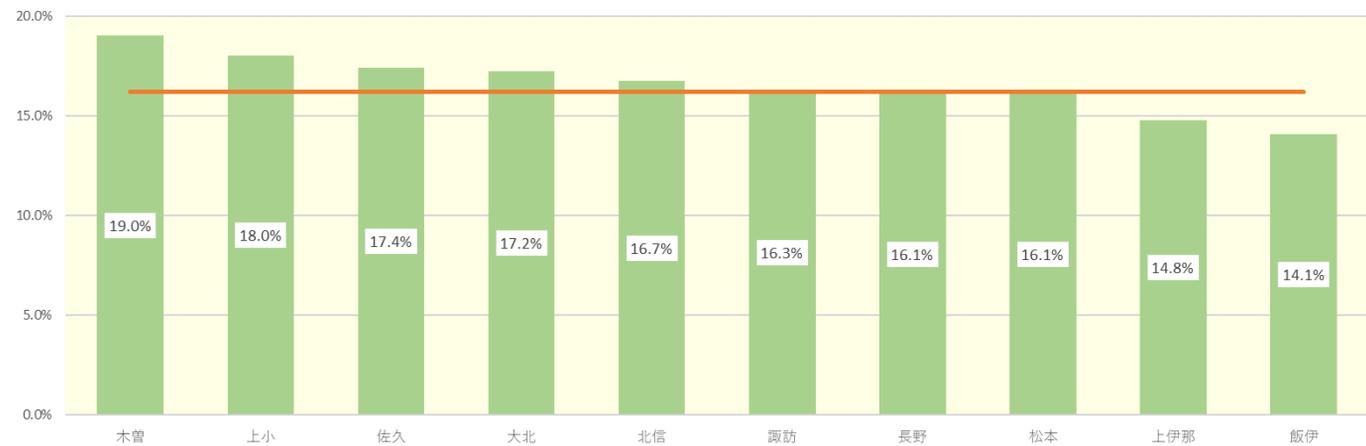
○ メタボリック予備軍

長野支部：12.0%



○ メタボリック該当者

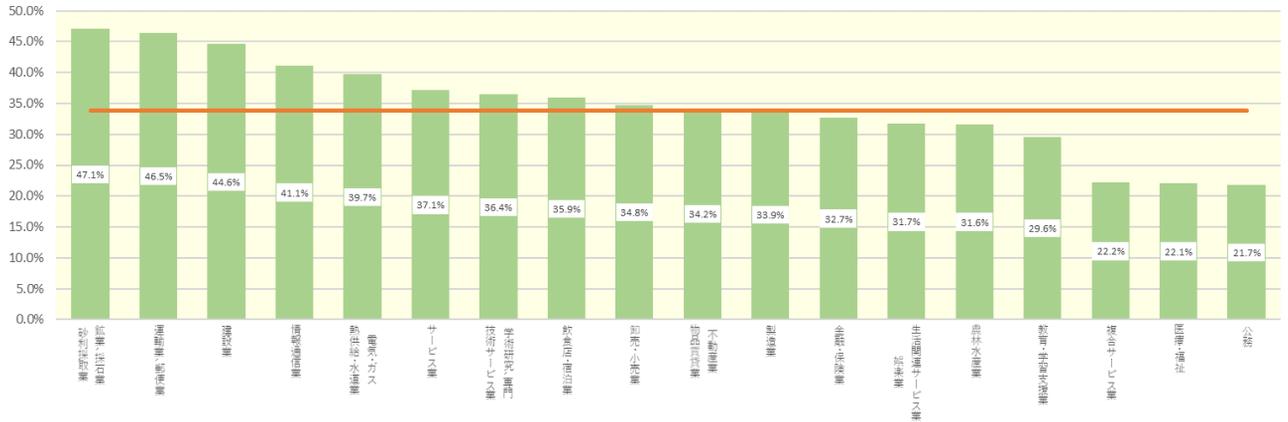
長野支部：16.2%



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%



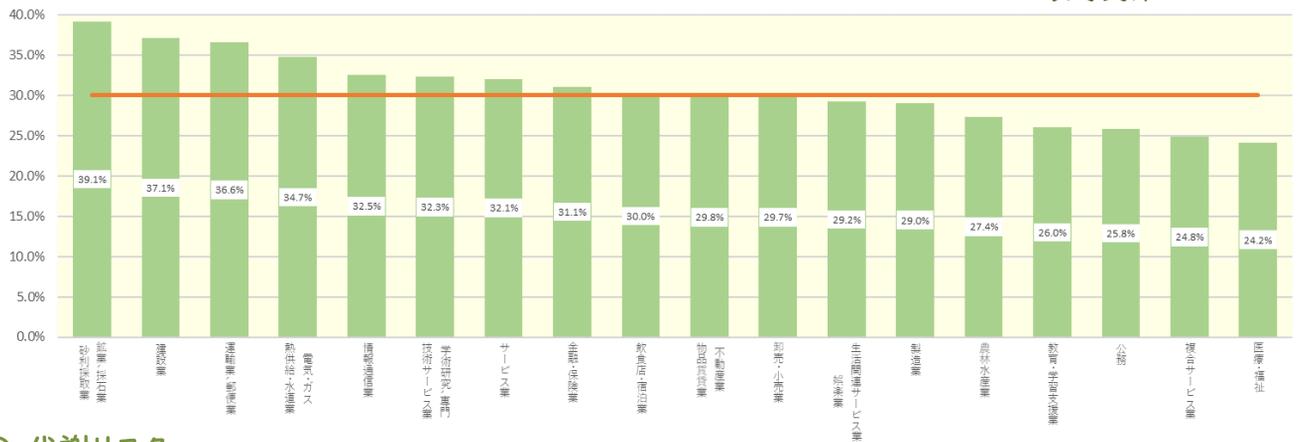
○ 血圧リスク

長野支部：48.7%



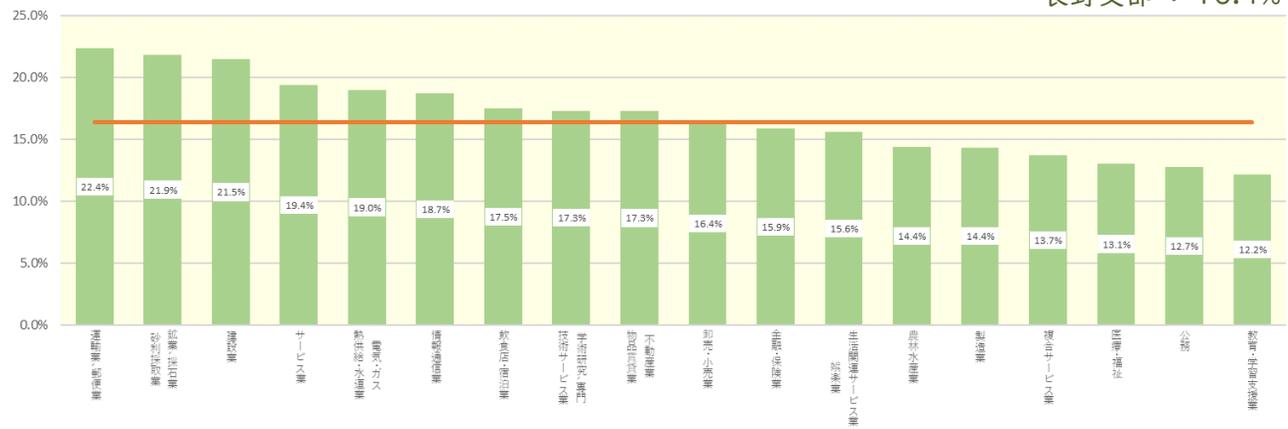
○ 脂質リスク

長野支部：30.0%



○ 代謝リスク

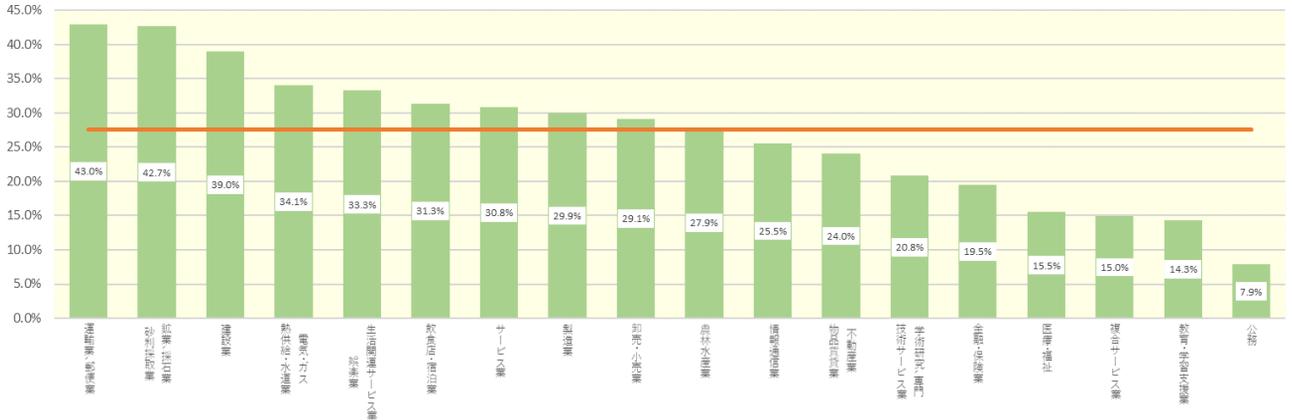
長野支部：16.4%



II. 長野支部被保険者 各リスク保有率(業態別)

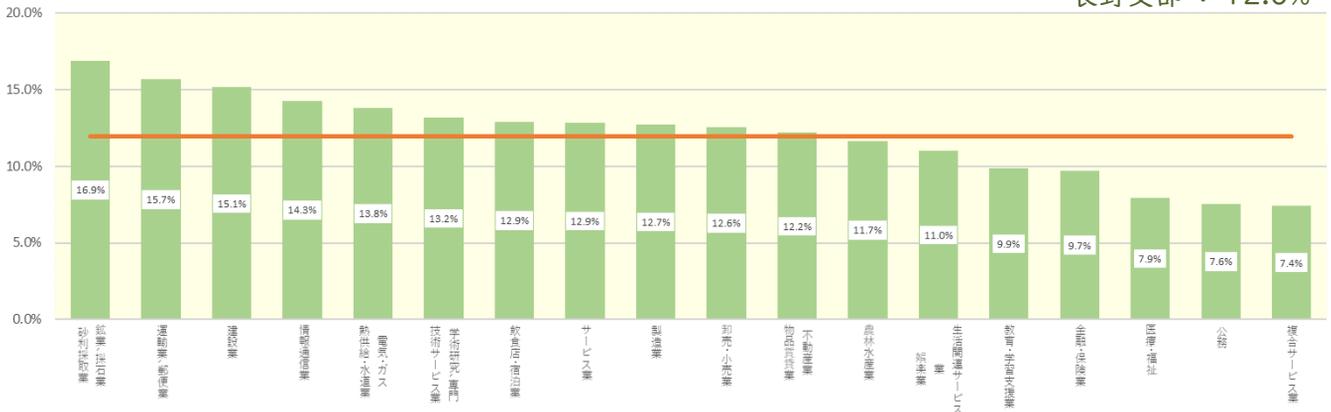
○ 喫煙者

長野支部：27.6%



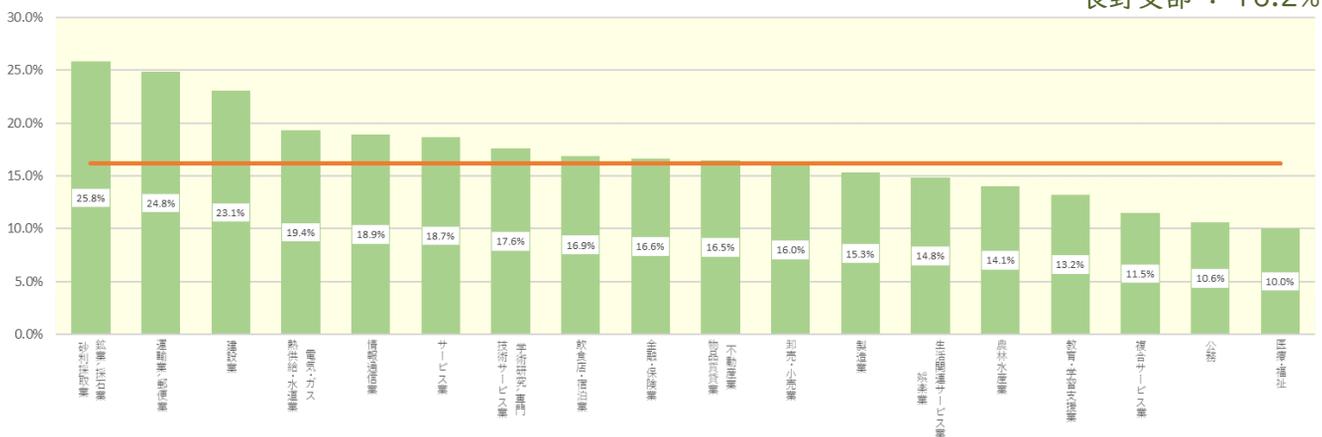
○ メタボリック予備軍

長野支部：12.0%



○ メタボリック該当者

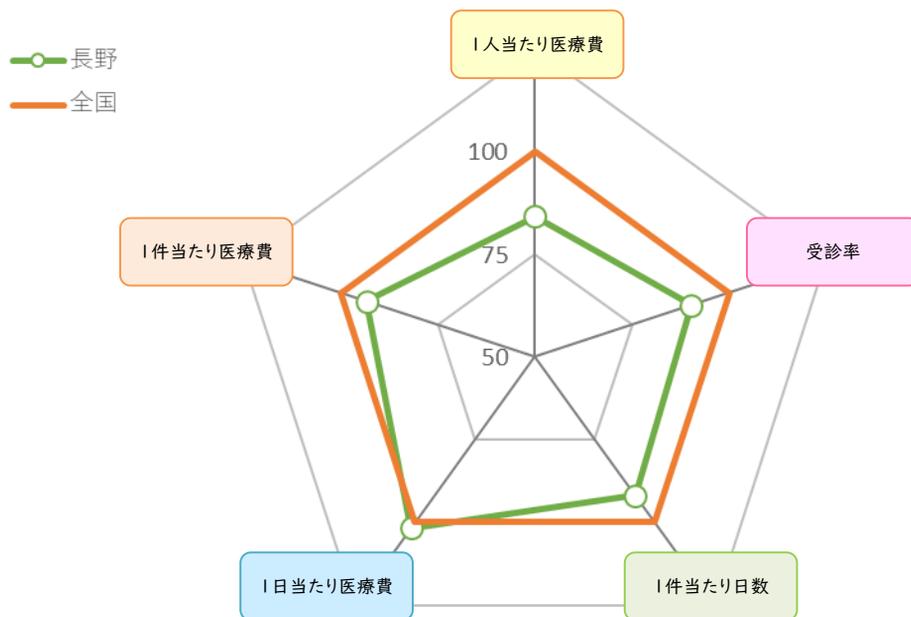
長野支部：16.2%



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 45
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係 51
3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係 52
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係 53

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	481	572	84.2

糖尿病	受診率 (件/千人)		
	長野	全国	比率
入院	1.19	1.32	90.2

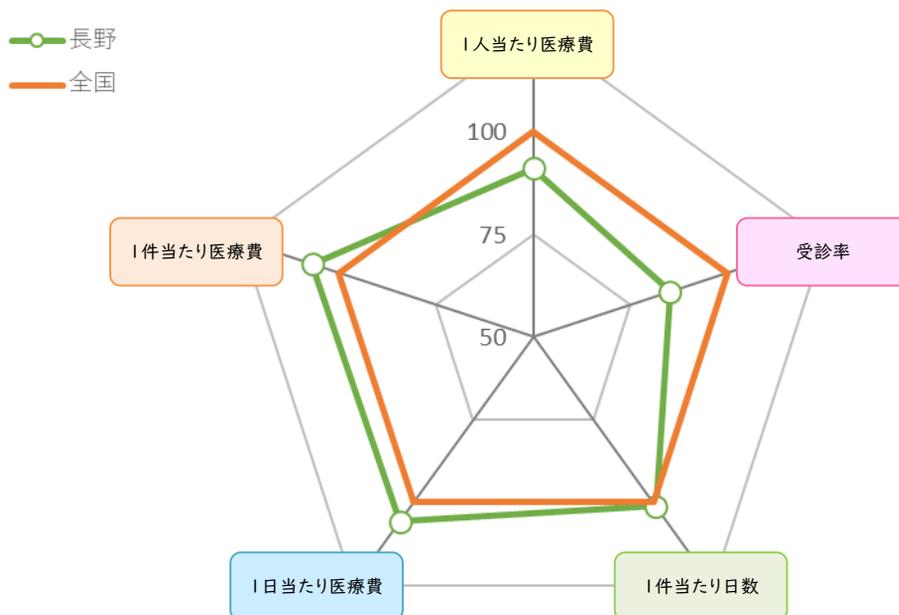
糖尿病	1件当たり日数 (日/件)		
	長野	全国	比率
入院	10.0	10.9	91.8

糖尿病	1日当たり医療費 (円/日)		
	長野	全国	比率
入院	40,312	39,678	101.6

糖尿病	1件当たり医療費 (円/件)		
	長野	全国	比率
入院	404,258	433,299	93.3

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	6,402	7,035	91.0

糖尿病	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	189.3	222.3	85.2

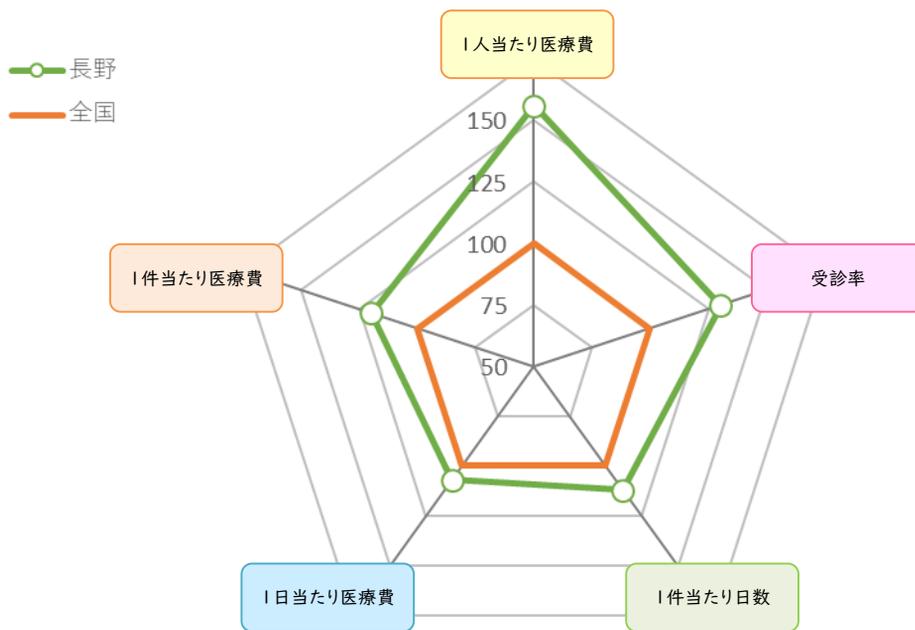
糖尿病	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院外	1.2	1.2	101.2

糖尿病	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	27,216	25,766	105.6

糖尿病	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	33,823	31,651	106.9

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	67	43	155.9

脂質異常症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	0.18	0.14	130.1

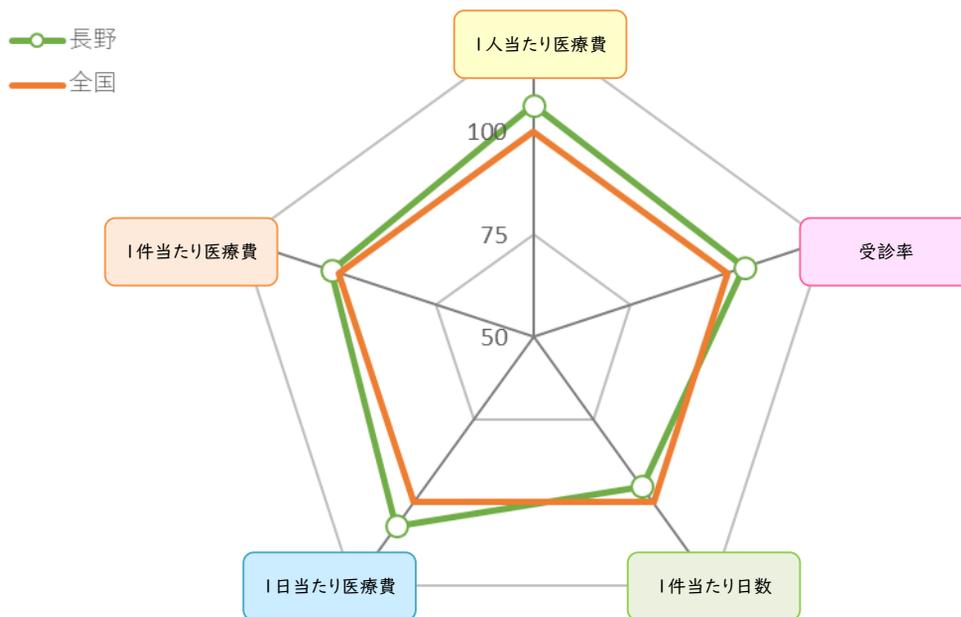
脂質異常症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	10.2	9.1	112.0

脂質異常症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	35,515	33,183	107.0

脂質異常症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	363,440	303,255	119.8

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上回っている。特に1人当たり医療費と受診率は大きく上回っている。

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	3,401	3,200	106.3

脂質異常症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	222.6	213.5	104.3

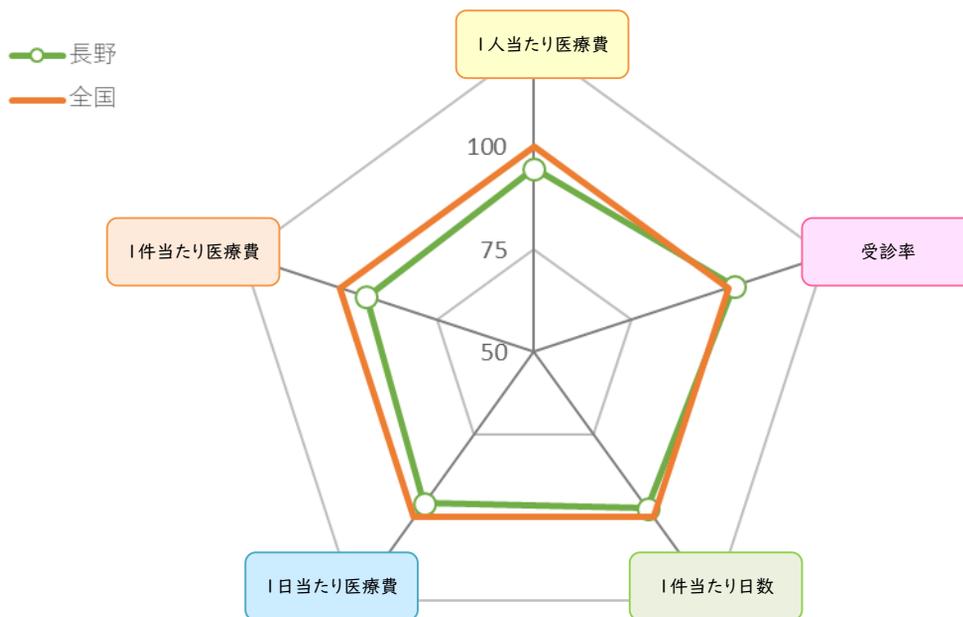
脂質異常症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院外	1.2	1.2	95.2

脂質異常症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	13,282	12,406	107.1

脂質異常症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	15,278	14,986	102.0

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	133	141	94.6

高血圧症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	0.47	0.46	101.5

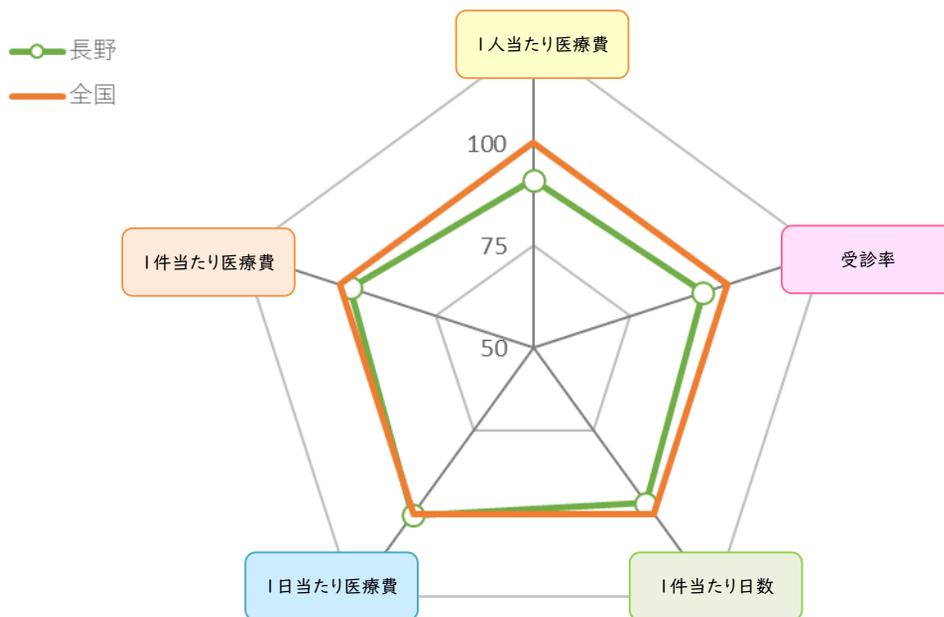
高血圧症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	9.5	9.8	97.3

高血圧症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	30,024	31,355	95.8

高血圧症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	286,164	307,170	93.2

高血圧症（入院）にかかる医療費を要素別にみると、受診率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（入院外） 】



高血圧症	1人あたり医療費（円/人）		
	長野	全国	比率
入院外	8,563	9,418	90.9

高血圧症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	579.0	618.6	93.6

高血圧症	1件あたり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院外	1.1	1.2	96.7

高血圧症	1日あたり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	13,012	12,954	100.4

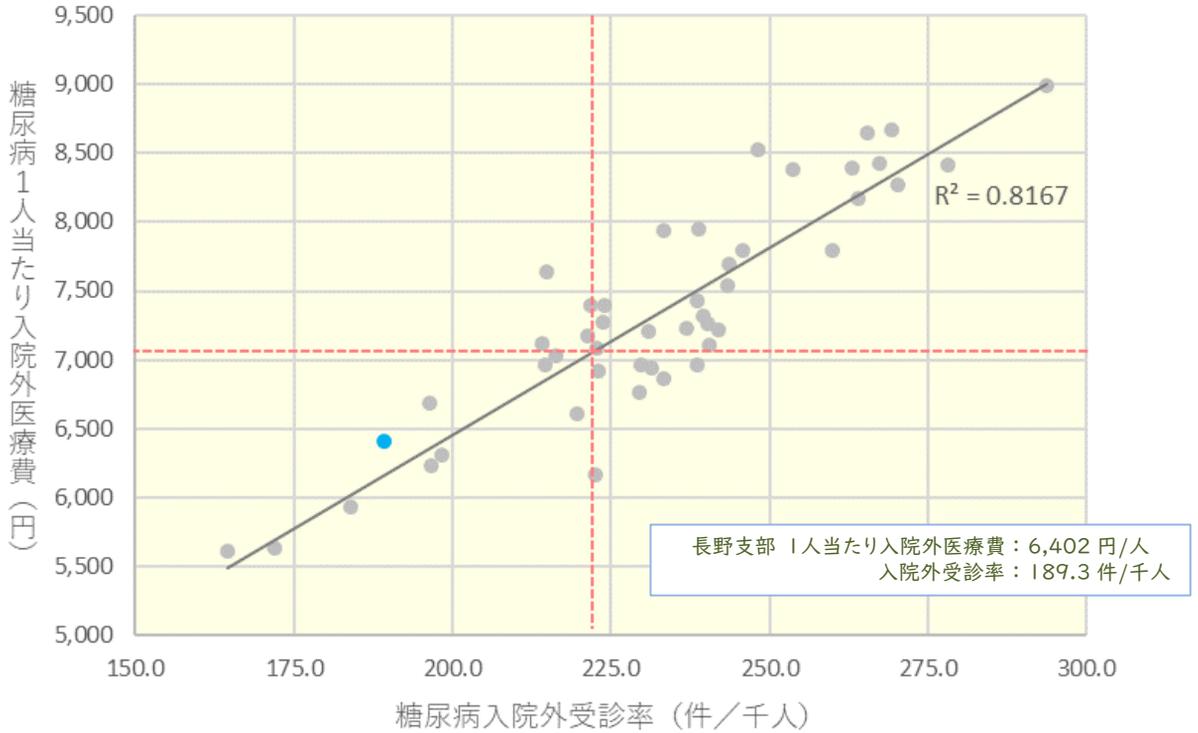
高血圧症	1件あたり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	14,788	15,226	97.1

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

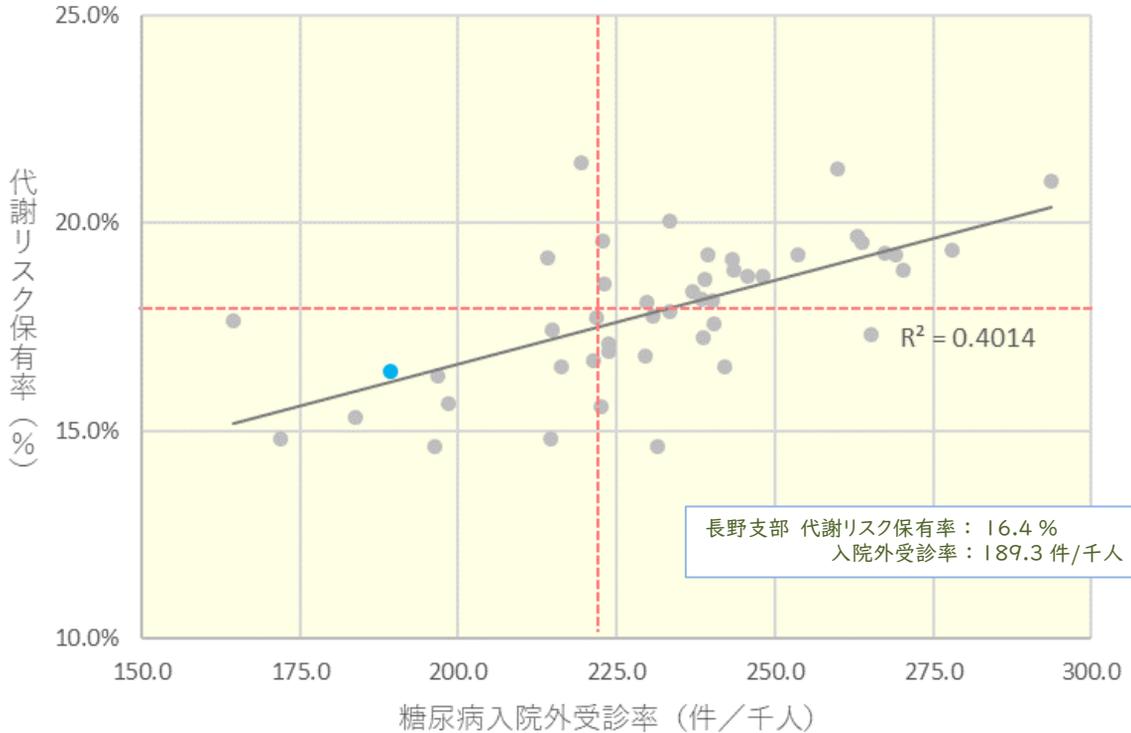
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係

・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



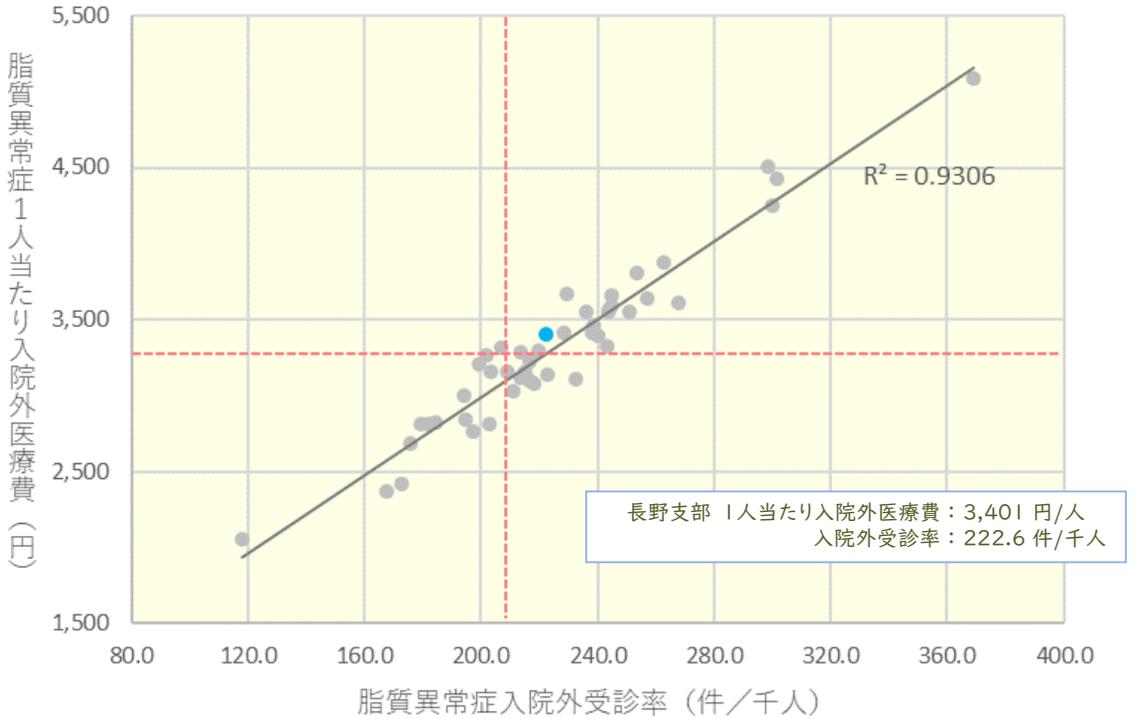
○ 代謝リスク保有率と糖尿病入院外受診率 都道府県支部別の状況



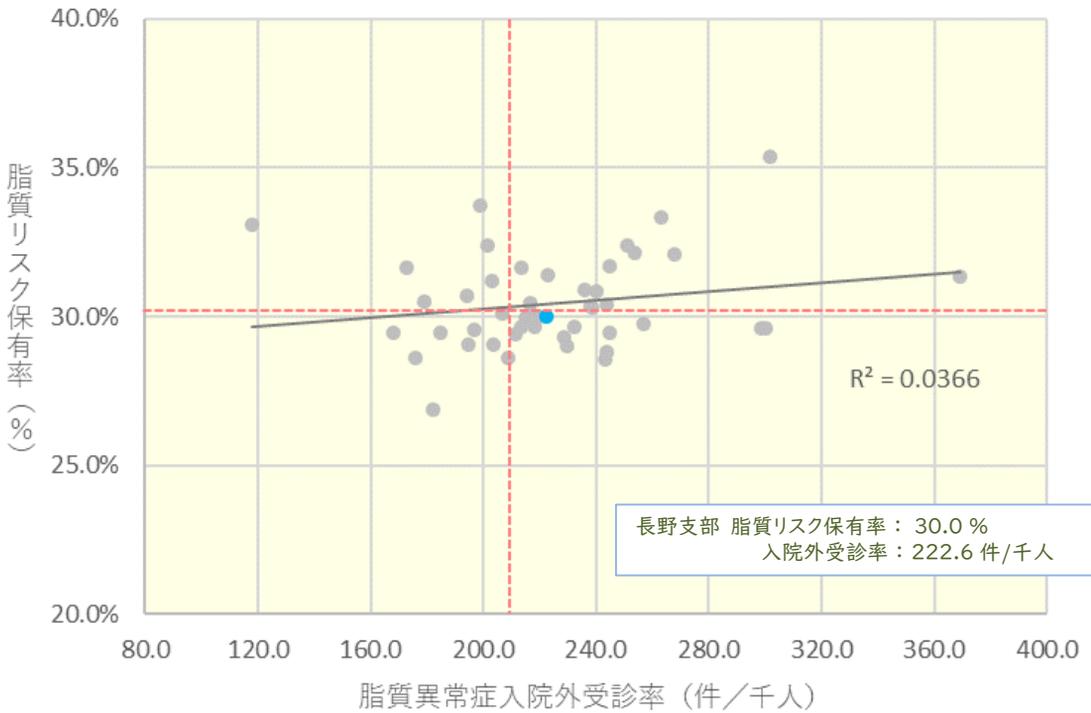
- ・糖尿病1人当たり入院外医療費と糖尿病入院外受診率は強い正の相関がある。
長野支部は両項目とも全国よりも低い水準となっている。
- ・代謝リスク保有率と糖尿病入院外受診率は弱い正の相関がある。
長野支部のリスク保有率は全国よりも低い水準となっている。

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

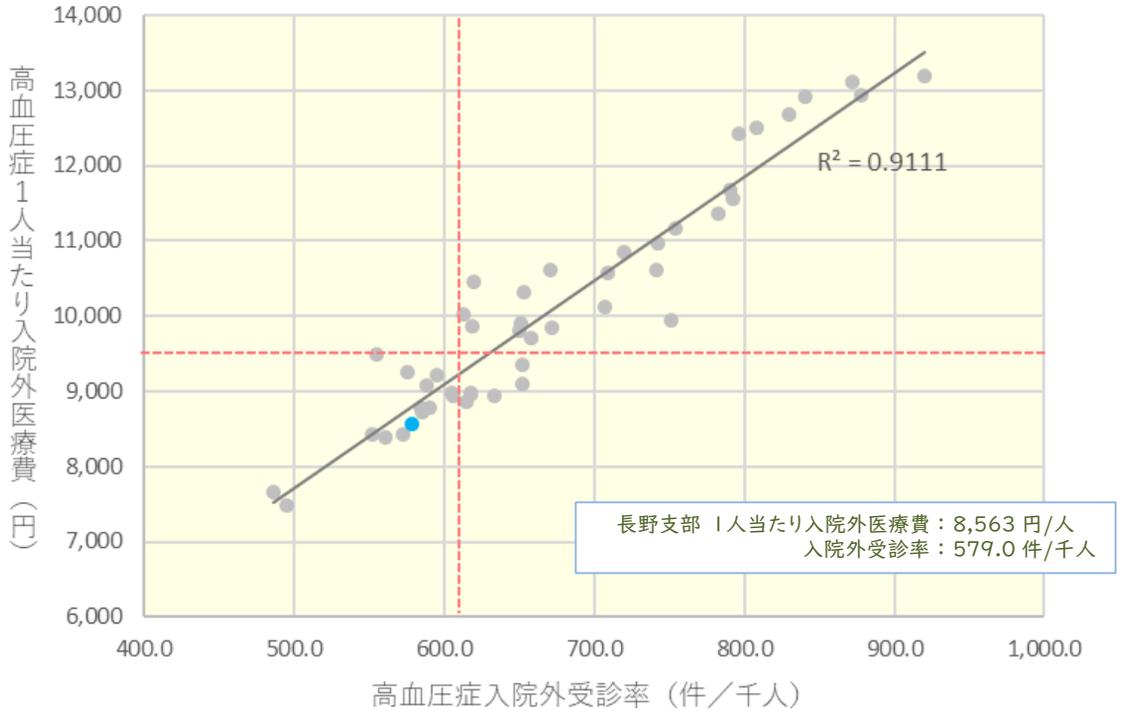


- ・ 脂質異常症1人当たり入院外医療費と脂質異常症入院外受診率はかなり強い正の相関がある。
長野支部は両項目とも全国よりも高い水準となっている。
- ・ 脂質リスク保有率と脂質異常症入院外受診率の相関関係はない。
長野支部のリスク保有率は全国と同様の水準となっている。

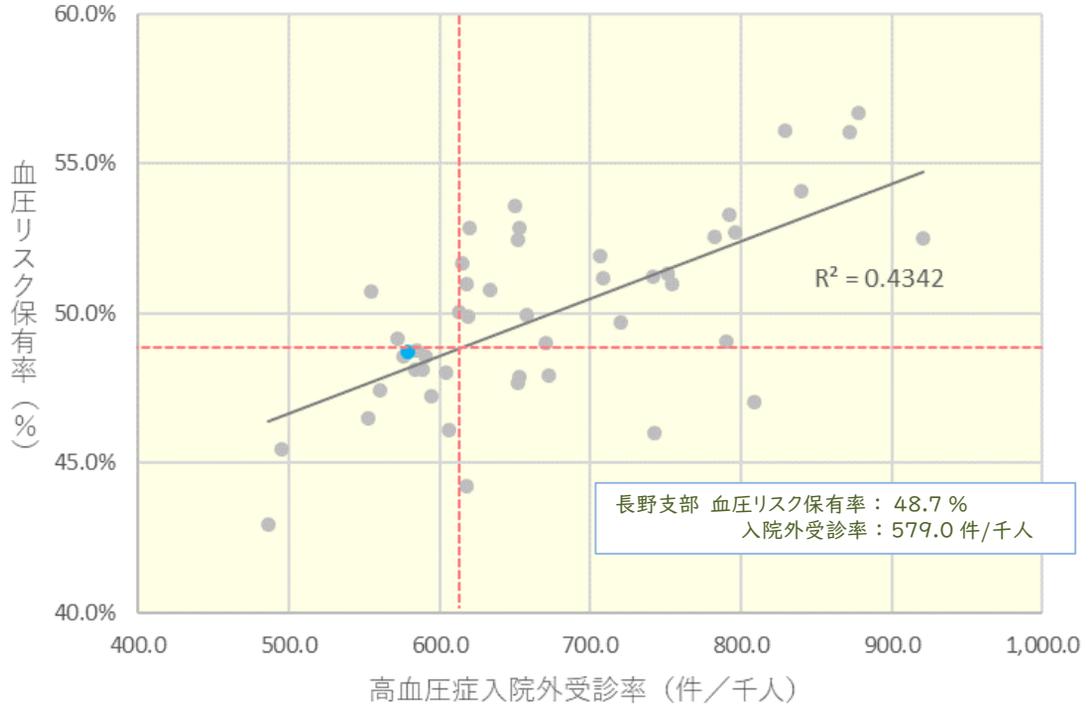
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係

・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。