

全国健康保険協会長野支部 医療費分析

【 令和5年度医療費・健診結果 】

令和7年7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5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
5. 長野支部加入者 医療費のレーダーチャート（二次医療圏別） 27

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） 31
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） 34
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） 36
4. 長野支部被保険者 疾病分類別医療費構成割合（業態別） 37

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5年度） 39
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 40
3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較） 41
4. 長野支部被保険者 腹囲リスク保有率 43
5. 長野支部被保険者 血圧リスク保有率 44
6. 長野支部被保険者 脂質リスク保有率 45
7. 長野支部被保険者 代謝リスク保有率 46
8. 長野支部被保険者 喫煙者の割合 47
9. 長野支部被保険者 メタボリック該当者の割合 48
10. 長野支部被保険者 各リスク保有率（二次医療圏別） 49
11. 長野支部被保険者 各リスク保有率（業態別） 51

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 54
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 59
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係 61

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5年4月から令和6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・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

※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。

2. 健診分析における留意事項

1.集計について

対象 : 令和5年度健診結果
集計対象 : 令和5年度末時点で40歳以上75歳以下かつ現存の協会けんぽ加入者

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100㎤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。

※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

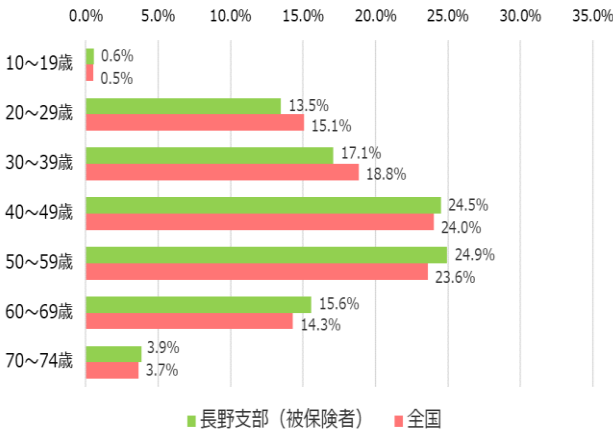
事業所数（令和5年度末）	40,339事業所
加入者数（令和5年度平均）	623,129人
被保険者数	394,032人
被扶養者数	229,097人

2. 年齢階級別加入者数

※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して集計（単位：人）

● 被保険者数（長野支部）

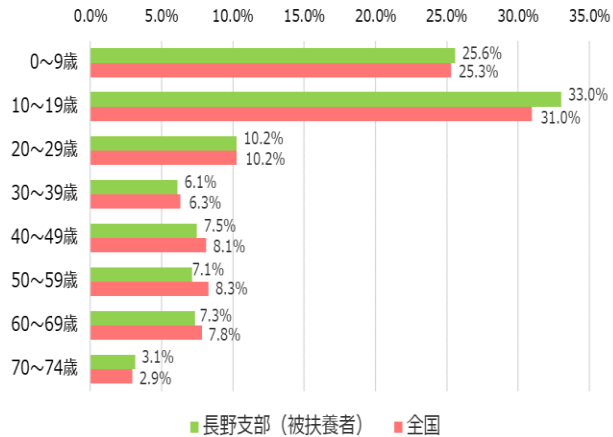
	総数（人）	構成割合	
		男性	女性
総数	394,032	229,622	164,411
10～19歳	2,175	1,217	958
20～29歳	53,118	27,486	25,633
30～39歳	67,370	39,452	27,918
40～49歳	96,544	57,075	39,469
50～59歳	98,263	56,196	42,067
60～69歳	61,343	37,888	23,455
70～74歳	15,220	10,309	4,911



- 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（長野支部）

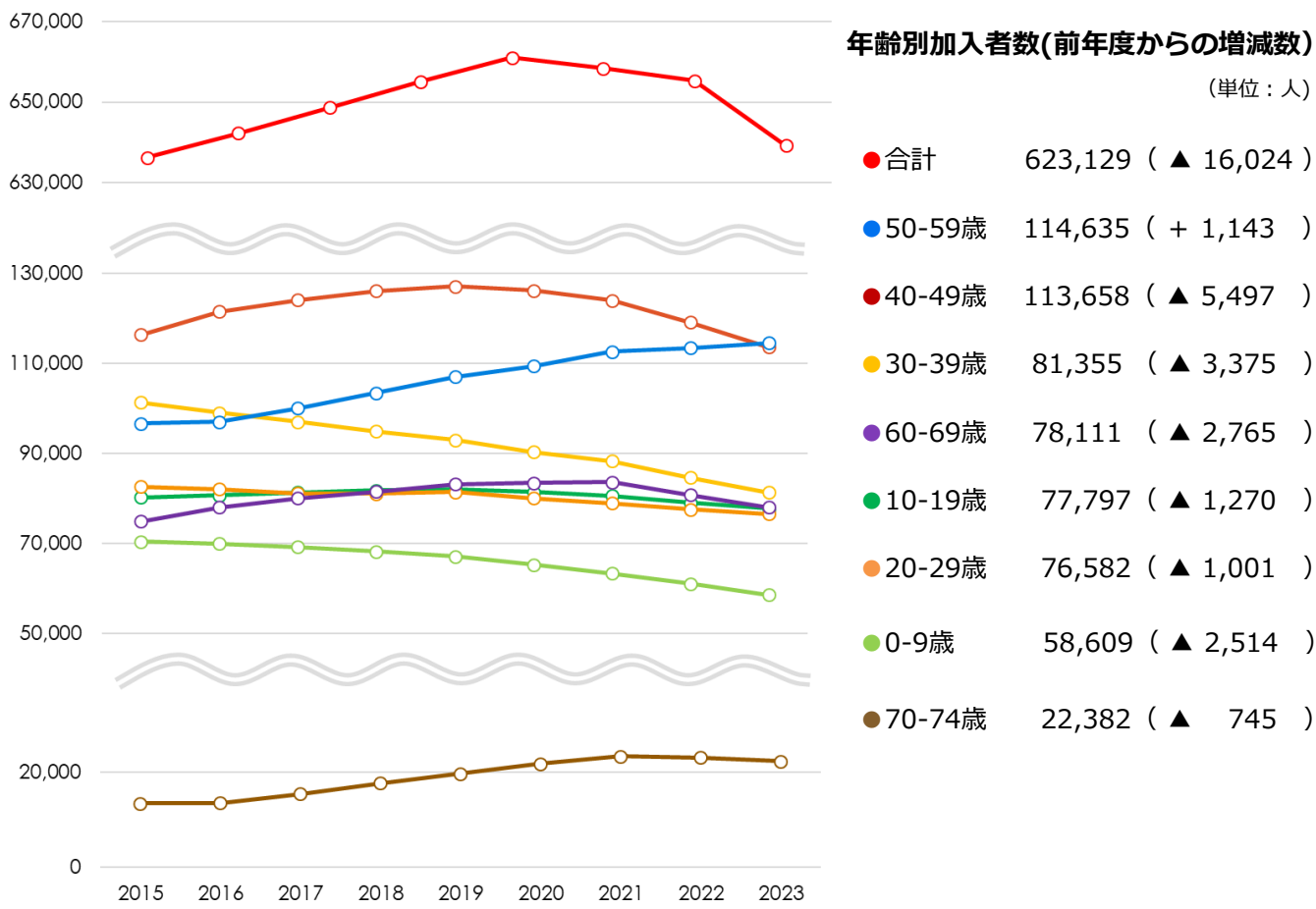
	総数（人）	構成割合	
		男性	女性
総数	229,097	84,958	144,139
0～9歳	58,609	30,000	28,609
10～19歳	75,622	38,601	37,021
20～29歳	23,464	11,067	12,398
30～39歳	13,985	1,646	12,339
40～49歳	17,114	723	16,390
50～59歳	16,372	685	15,687
60～69歳	16,768	1,333	15,435
70～74歳	7,162	903	6,259



- 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）

※加入者は年度平均、被扶養者の居住地は被保険者として集計（単位：人）



- 加入者数は2021年以降、全体的に減少傾向。
- 50～59歳のみ増加しつづけている。

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して集計（単位：人）

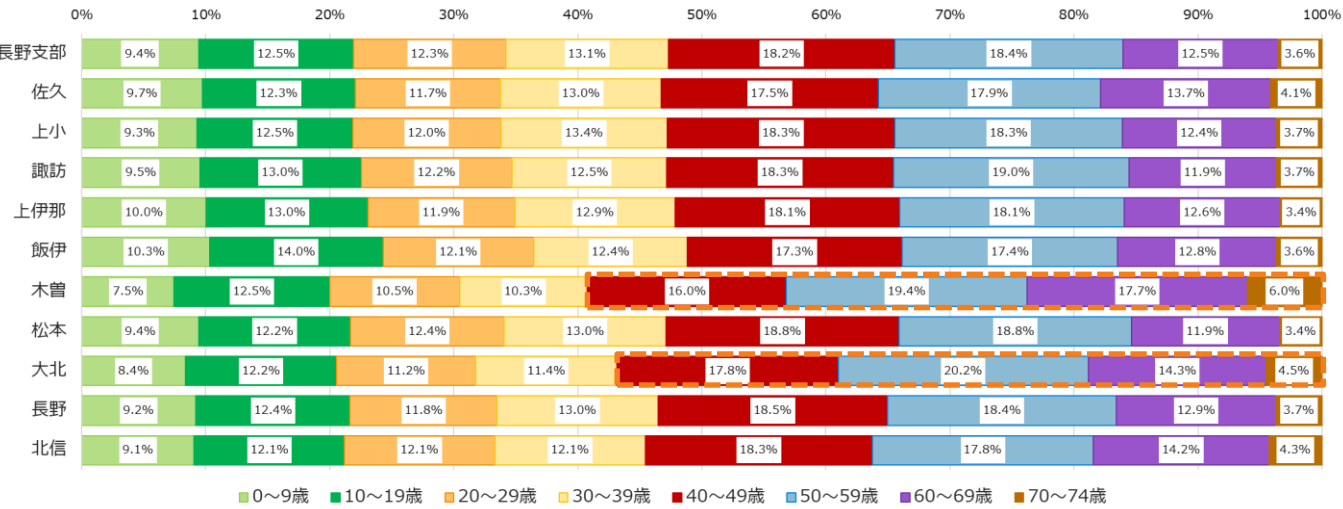
	総数	年齢階級							
		0～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～74歳
合計	623,129	58,609	77,797	76,582	81,355	113,658	114,635	78,111	22,382
佐久医療圏	49,827	4,854	6,128	5,850	6,455	8,720	8,936	6,826	2,058
小諸市	10,721	1,015	1,290	1,342	1,448	1,894	1,852	1,434	444
佐久市	24,266	2,438	3,057	2,825	3,142	4,340	4,243	3,259	962
南佐久郡	4,692	440	542	558	607	685	894	751	216
北佐久郡	10,149	960	1,238	1,125	1,258	1,801	1,948	1,382	436
上小医療圏	52,240	4,864	6,547	6,245	7,019	9,585	9,562	6,499	1,919
上田市	41,978	3,904	5,253	5,114	5,627	7,749	7,771	5,088	1,473
東御市	7,696	736	964	872	1,083	1,428	1,306	986	320
小県郡	2,566	224	330	258	309	409	485	425	126
諏訪医療圏	56,841	5,410	7,400	6,912	7,082	10,404	10,782	6,766	2,084
岡谷市	14,974	1,409	1,955	1,799	1,861	2,699	2,963	1,714	576
諏訪市	15,446	1,489	1,923	2,040	2,007	2,746	2,905	1,812	526
茅野市	15,650	1,521	2,091	1,864	1,855	2,977	2,947	1,843	552
諏訪郡	10,771	992	1,432	1,210	1,359	1,982	1,967	1,398	431
上伊那医療圏	53,165	5,327	6,936	6,305	6,864	9,632	9,624	6,678	1,799
伊那市	17,657	1,743	2,268	2,029	2,307	3,132	3,238	2,344	596
駒ヶ根市	10,278	960	1,323	1,362	1,252	1,810	1,925	1,304	342
上伊那郡	25,230	2,625	3,345	2,914	3,305	4,690	4,461	3,030	861
飯伊医療圏	52,924	5,453	7,412	6,413	6,571	9,153	9,205	6,789	1,929
飯田市	34,420	3,514	4,731	4,183	4,353	6,009	6,024	4,365	1,241
下伊那郡	18,503	1,939	2,681	2,230	2,218	3,144	3,180	2,424	687
木曽医療圏	5,825	434	730	611	600	934	1,132	1,033	351
木曽郡	5,825	434	730	611	600	934	1,132	1,033	351
松本医療圏	112,820	10,641	13,813	13,985	14,720	21,180	21,156	13,463	3,862
松本市	63,305	5,975	7,802	7,975	8,329	11,773	11,765	7,596	2,090
塩尻市	17,227	1,680	2,068	2,173	2,472	3,303	3,039	1,873	619
安曇野市	26,791	2,466	3,307	3,190	3,241	5,116	5,295	3,246	930
東筑摩郡	5,497	520	635	647	678	988	1,057	748	223
大北医療圏	15,384	1,285	1,876	1,722	1,755	2,746	3,103	2,207	691
大町市	6,870	562	789	827	749	1,181	1,409	1,046	307
北安曇郡	8,514	723	1,087	895	1,006	1,565	1,694	1,160	385
長野医療圏	145,801	13,420	18,128	17,253	18,963	26,984	26,873	18,743	5,438
長野市	100,813	9,338	12,421	11,966	13,258	18,637	18,543	12,896	3,753
須坂市	14,160	1,318	1,889	1,643	1,794	2,705	2,595	1,723	493
千曲市	16,834	1,574	2,012	2,079	2,243	3,039	3,116	2,173	599
埴科郡	4,061	301	515	521	485	737	752	590	160
上高井郡	4,816	501	668	525	583	962	868	535	174
上水内郡	5,117	388	623	519	599	905	999	826	259
北信医療圏	23,547	2,135	2,854	2,857	2,851	4,315	4,194	3,333	1,006
中野市	12,535	1,184	1,523	1,628	1,584	2,334	2,191	1,639	454
飯山市	5,392	452	671	626	629	958	981	816	259
下高井郡	5,316	483	630	577	600	966	976	807	278
下水内郡	304	16	31	27	39	57	47	71	15
長野県外等	54,756	4,786	5,974	8,430	8,475	10,003	10,069	5,774	1,245

- 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して集計（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
合計	623,129	58,609	77,797	76,582	81,355	113,658	114,635	78,111	22,382
佐久医療圏	49,827	4,854	6,128	5,850	6,455	8,720	8,936	6,826	2,058
上小医療圏	52,240	4,864	6,547	6,245	7,019	9,585	9,562	6,499	1,919
諏訪医療圏	56,841	5,410	7,400	6,912	7,082	10,404	10,782	6,766	2,084
上伊那医療圏	53,165	5,327	6,936	6,305	6,864	9,632	9,624	6,678	1,799
飯伊医療圏	52,924	5,453	7,412	6,413	6,571	9,153	9,205	6,789	1,929
木曽医療圏	5,825	434	730	611	600	934	1,132	1,033	351
松本医療圏	112,820	10,641	13,813	13,985	14,720	21,180	21,156	13,463	3,862
大北医療圏	15,384	1,285	1,876	1,722	1,755	2,746	3,103	2,207	691
長野医療圏	145,801	13,420	18,128	17,253	18,963	26,984	26,873	18,743	5,438
北信医療圏	23,547	2,135	2,854	2,857	2,851	4,315	4,194	3,333	1,006
長野県外等	54,756	4,786	5,974	8,430	8,475	10,003	10,069	5,774	1,245

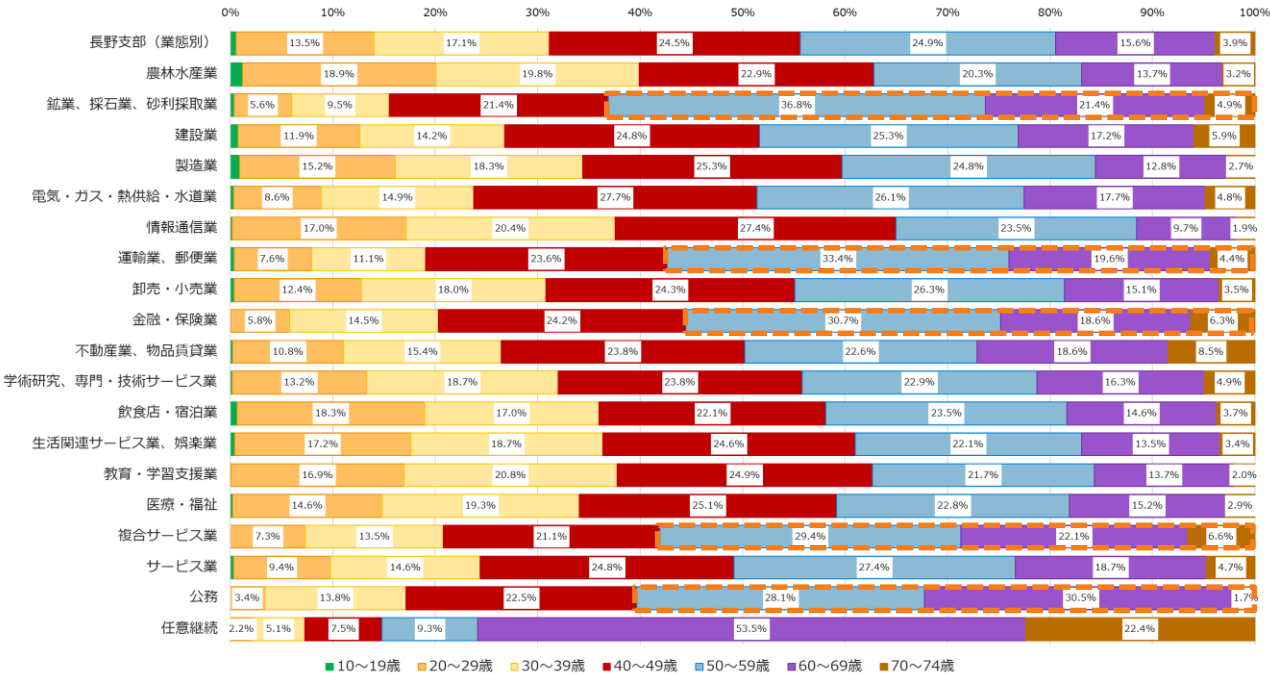


- 「木曽医療圏」「大北医療圏」は50歳以上の割合が高い。

5. 業態別被保険者数と年齢階級別構成割合

※被保険者は年度平均で集計（単位：人）

業態大分類	総数	構成割合		構成割合	
		男性	女性	長野	全国
総数	394,032	229,622	164,411	-	-
農林水産業	9,975	6,142	3,833	2.5%	1.0%
鉱業、採石業、砂利採取業	1,135	910	225	0.3%	0.1%
建設業	44,217	36,411	7,806	11.2%	10.6%
製造業	96,915	62,429	34,486	24.6%	16.1%
電気・ガス・熱供給・水道業	1,508	1,137	370	0.4%	0.4%
情報通信業	5,985	4,195	1,790	1.5%	2.5%
運輸業・郵便業	21,738	18,345	3,394	5.5%	6.8%
卸売・小売業	52,039	29,718	22,322	13.2%	13.7%
金融・保険業	1,321	805	516	0.3%	0.6%
不動産業、物品賃貸業	6,337	3,554	2,783	1.6%	2.8%
学術研究、専門・技術サービス業	10,546	6,682	3,863	2.7%	4.7%
飲食店・宿泊業	22,342	11,015	11,327	5.7%	3.7%
生活関連サービス業、娯楽業	11,083	5,639	5,444	2.8%	3.1%
教育・学習支援業	3,178	1,651	1,527	0.8%	1.3%
医療・福祉	68,979	18,242	50,737	17.5%	18.0%
複合サービス業	708	369	339	0.2%	0.7%
サービス業	32,983	20,035	12,949	8.4%	12.9%
公務	237	91	146	0.1%	0.1%
任意継続	2,808	2,252	556	0.7%	0.9%



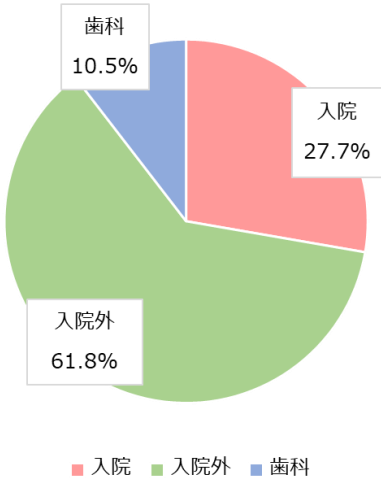
- 「製造業」「卸売・小売業」「医療・福祉」の割合が高い。特に「製造業」の割合は全国と比べても大幅に高い。
- 「鉱業・採石業・砂利採取業」「運輸業・郵便業」「金融・保険業」「複合サービス業」「公務」は50歳以上の割合が高い。

Ⅲ 1人当たり医療費

1. 長野支部加入者医療費（令和5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5年度）

	長野支部	前年度からの伸び率
医療費合計（億円）	1,228.2	1.5%
入院	340.6	6.0%
入院外(調剤含む)	759.2	▲ 0.2%
歯科	128.4	0.1%



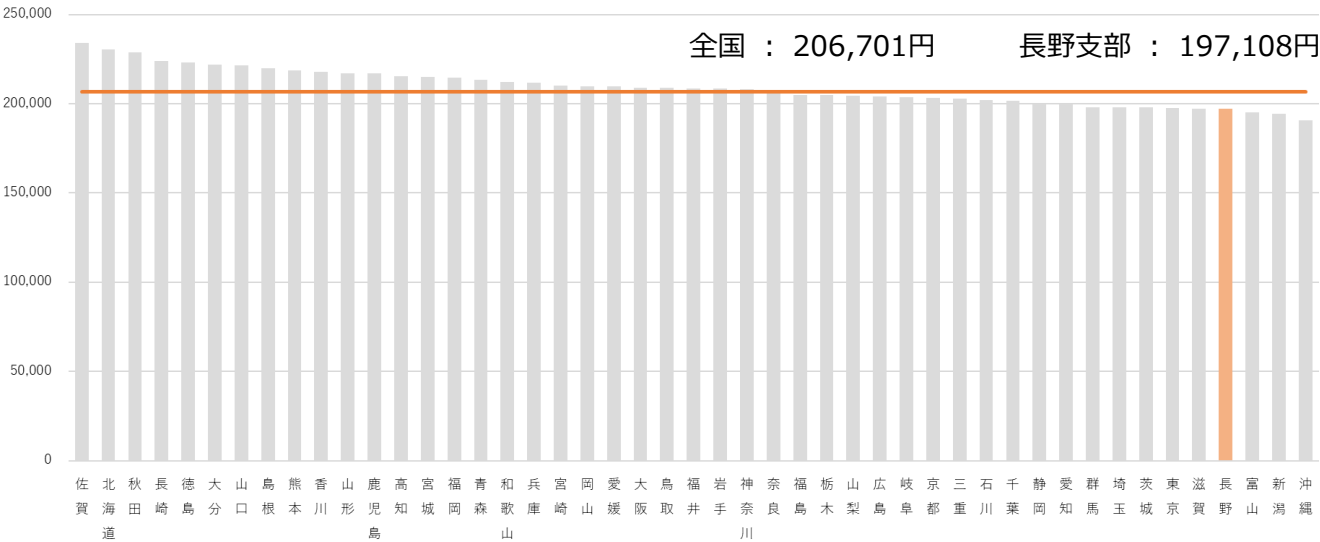
- 医療費は前年度から増加しているが、入院外（調剤含む）は減少している。

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

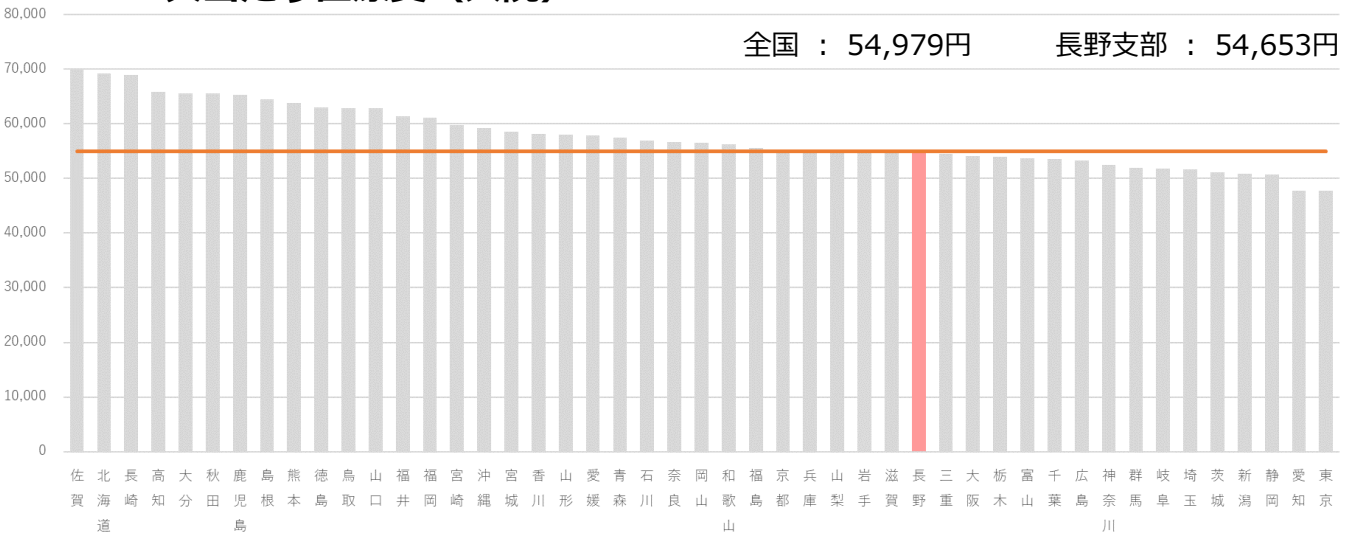
	全国	長野支部	順位	前年度からの伸び率
1人当たり医療費（円）	206,701	197,108	44位	4.1%
入院	54,979	54,653	32位	8.8%
入院外(調剤含む)	129,042	121,847	44位	2.4%
歯科	22,681	20,608	34位	2.7%

1人当たり医療費（入院＋外来＋歯科）

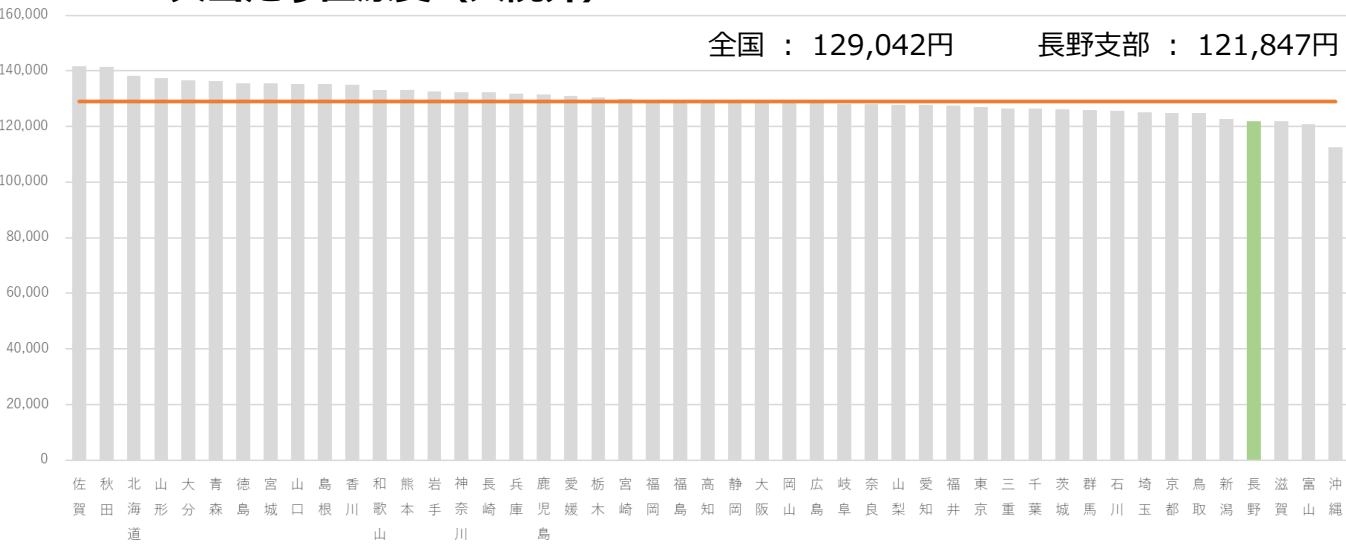


2. 長野支部加入者1人当たり医療費（全国比較）

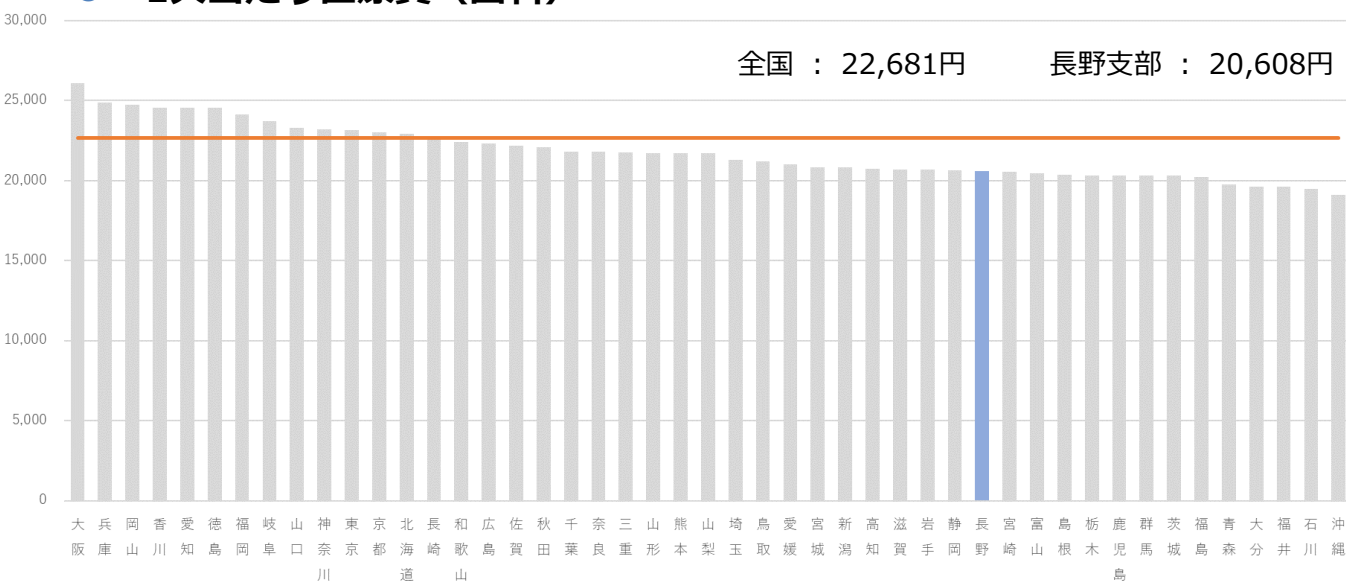
● 1人当たり医療費（入院）



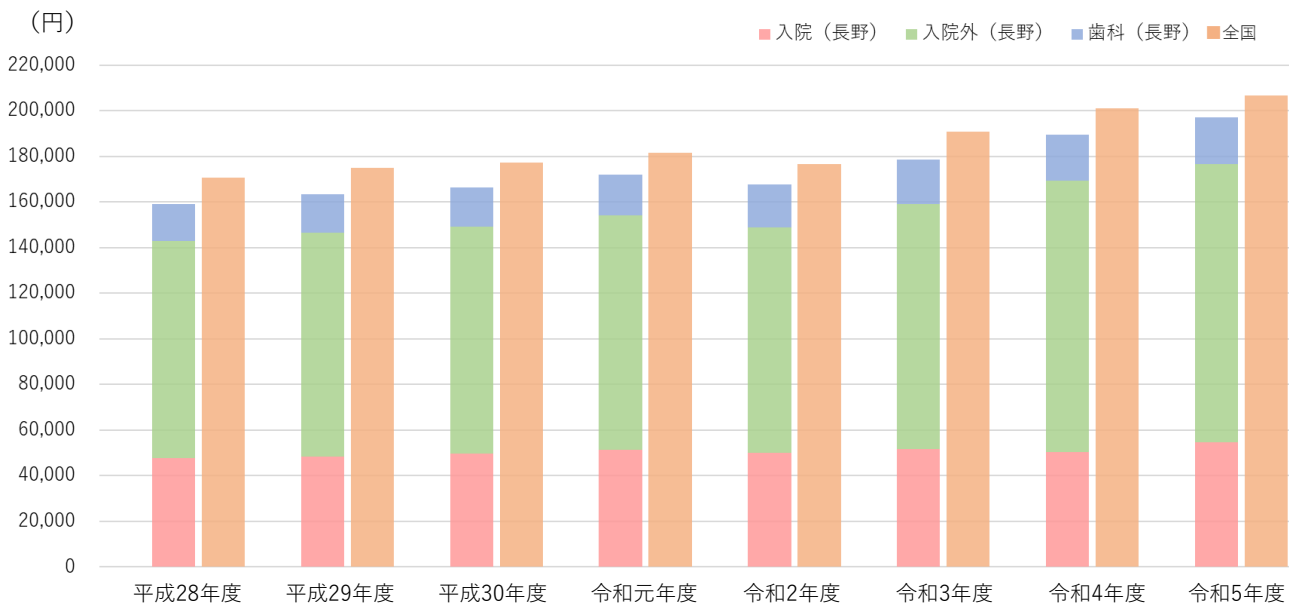
● 1人当たり医療費（入院外）



● 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28年度		平成29年度		平成30年度		令和元年度	
		対前年度 伸び率		対前年度 伸び率		対前年度 伸び率		対前年度 伸び率
長野	159,209	-	163,482	2.7%	166,520	1.9%	172,012	3.3%
全国	170,628	-	174,947	2.5%	177,308	1.3%	181,661	2.5%

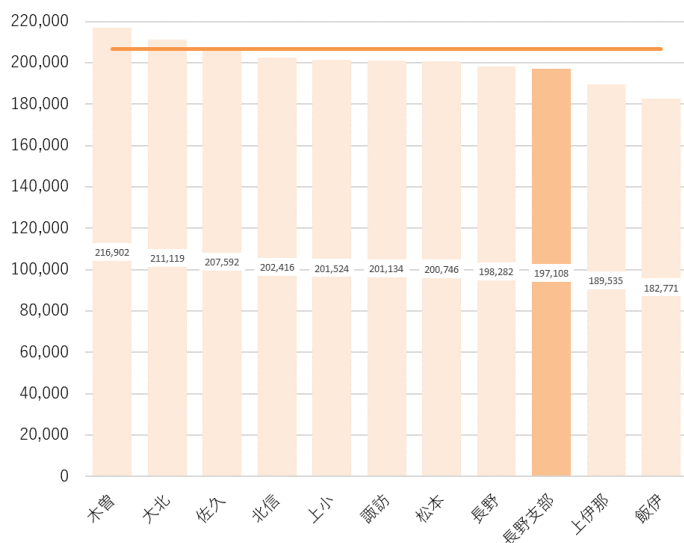
	令和2年度		令和3年度		令和4年度		令和5年度	
		対前年度 伸び率		対前年度 伸び率		対前年度 伸び率		対前年度 伸び率
長野	167,856	-2.4%	178,741	6.5%	189,354	5.9%	197,108	4.1%
全国	176,650	-2.8%	190,775	8.0%	200,954	5.3%	206,701	2.9%

- 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。
- 対前年度伸び率は、長野支部は全国の伸び率よりも高い傾向である。
- 令和5年度の加入者1人当たり医療費は、平成28年度と比較すると37,899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）

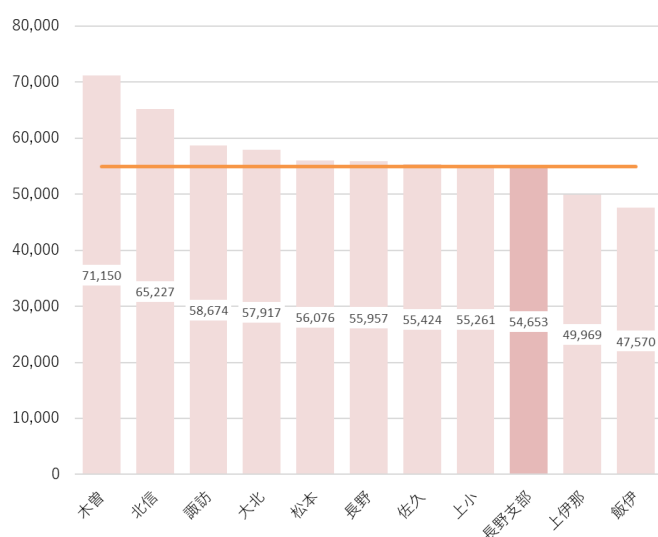
● 1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）

全国：206,701円



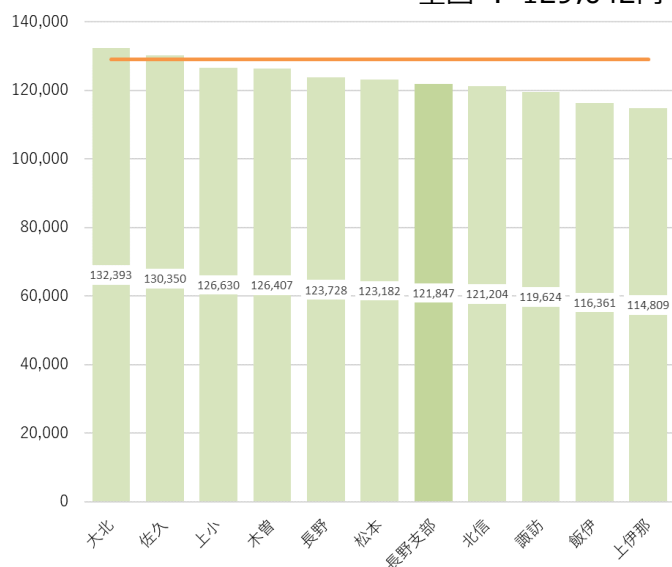
● 1人当たり医療費（入院）

全国：54,979円



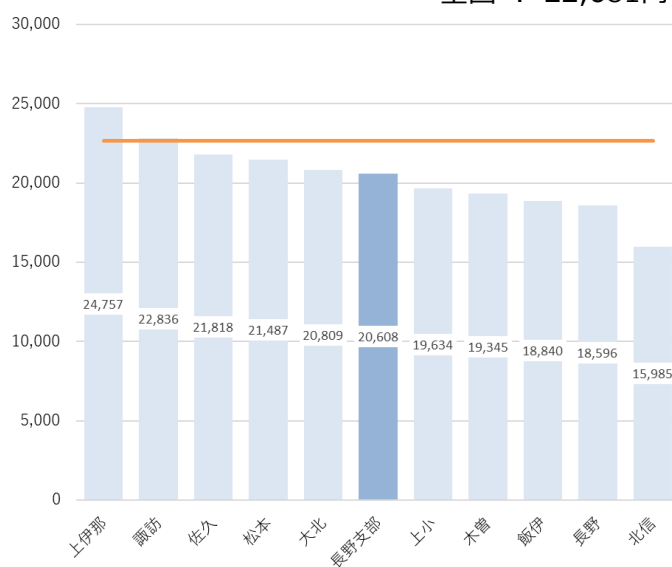
● 1人当たり医療費（入院外）

全国：129,042円



● 1人当たり医療費（歯科）

全国：22,681円

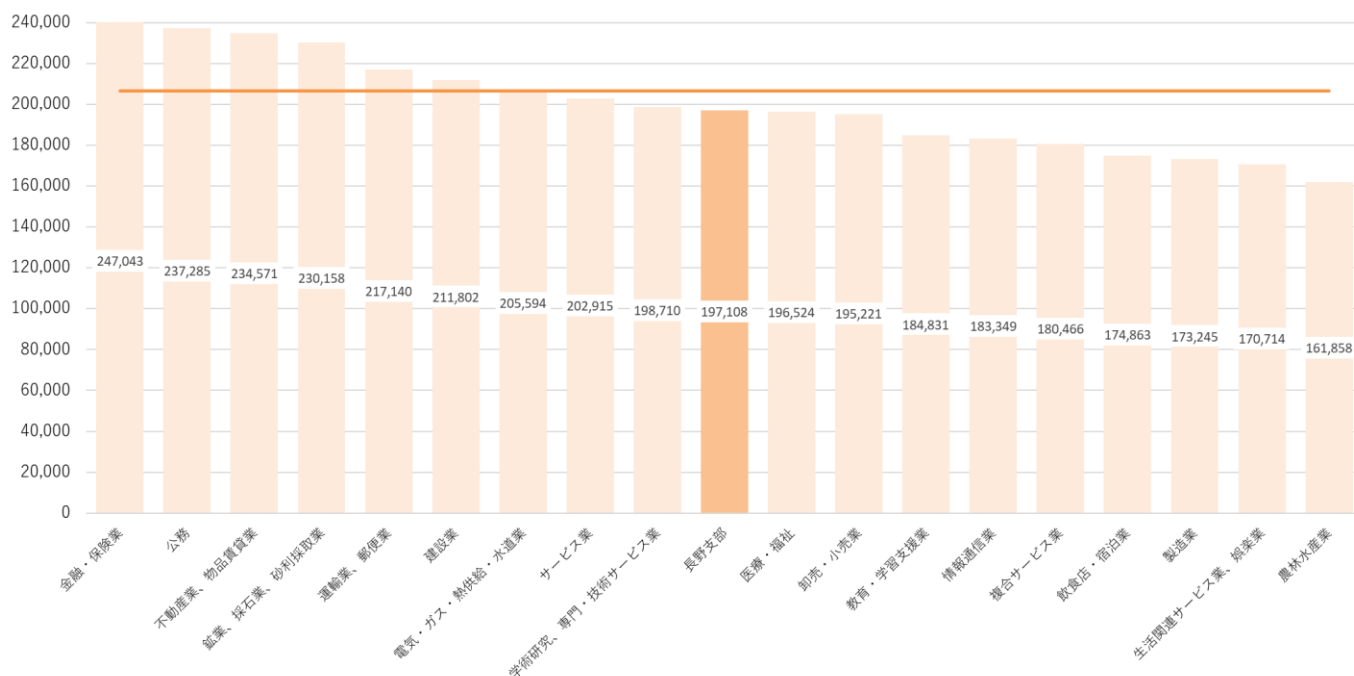


- 1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）は、木曽地域が最も高く、木曽・大北・佐久地域は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（入院）は、木曽地域が最も高く、上伊那・飯伊地域以外は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（入院外）は、大北地域が最も高く、大北・佐久地域は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（歯科）は、上伊那地域が最も高く、上伊那・諏訪地域は全国を上回っている。

5. 長野支部被保険者1人当たり医療費（業態別）

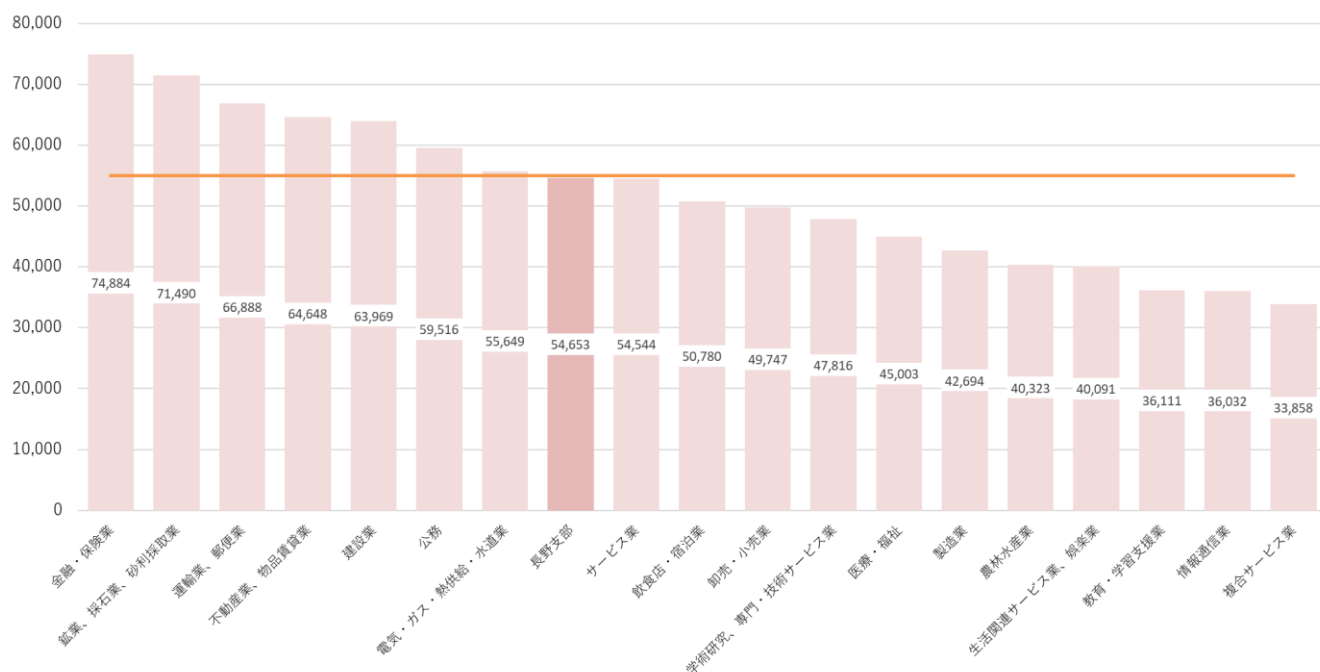
1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）

全国：206,701円



1人当たり医療費（入院）

全国：54,979円

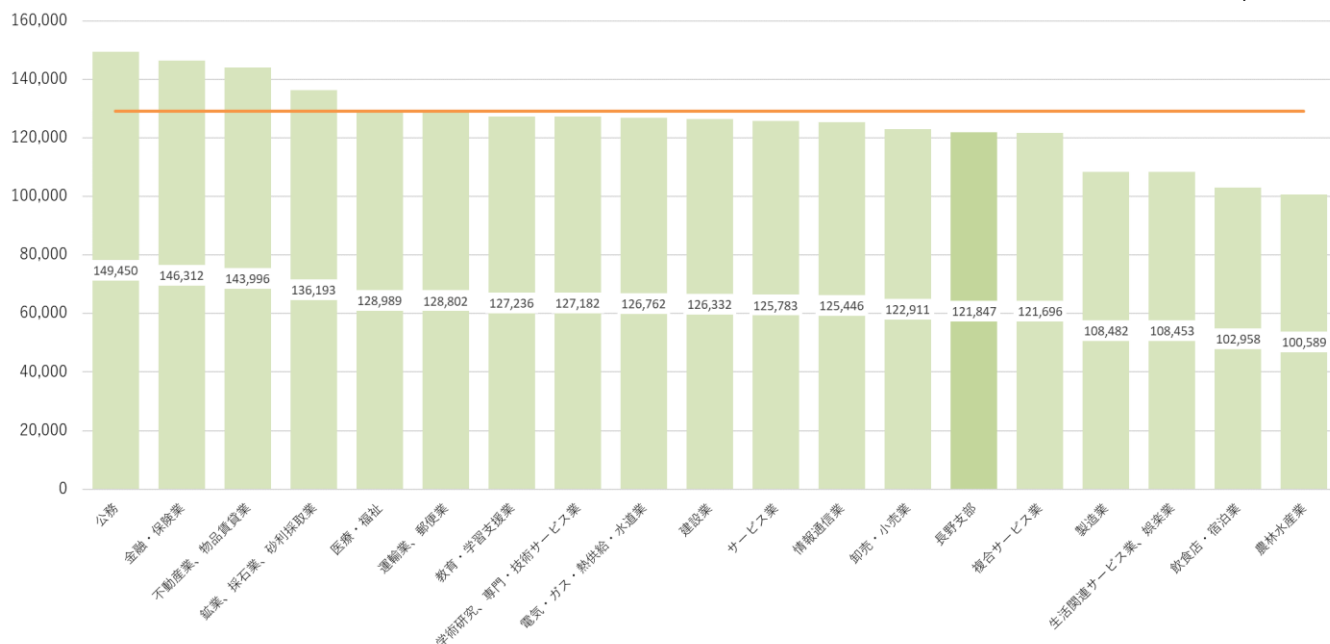


- 1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）について、「金融・保険業」「公務」「不動産業・物品賃貸業」「鉱業・採石業・砂利採取業」「運輸業・郵便業」「建設業」は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（入院）について、「金融・保険業」「鉱業・採石業・砂利採取業」「運輸業・郵便業」「不動産業・物品賃貸業」「建設業」「公務」「電気・ガス・熱供給・水道業」は全国を上回っている。

5. 長野支部被保険者1人当たり医療費（業態別）

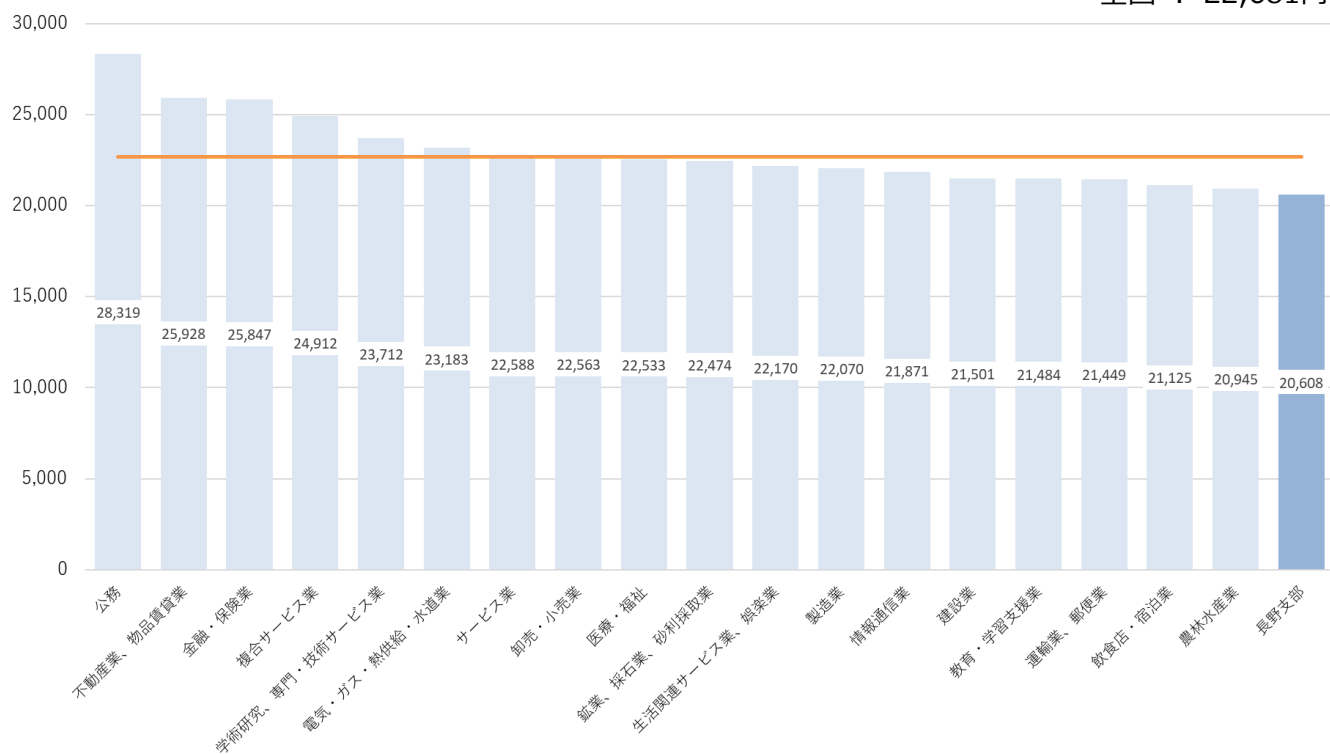
● 1人当たり医療費（入院外）

全国：129,042円



● 1人当たり医療費（歯科）

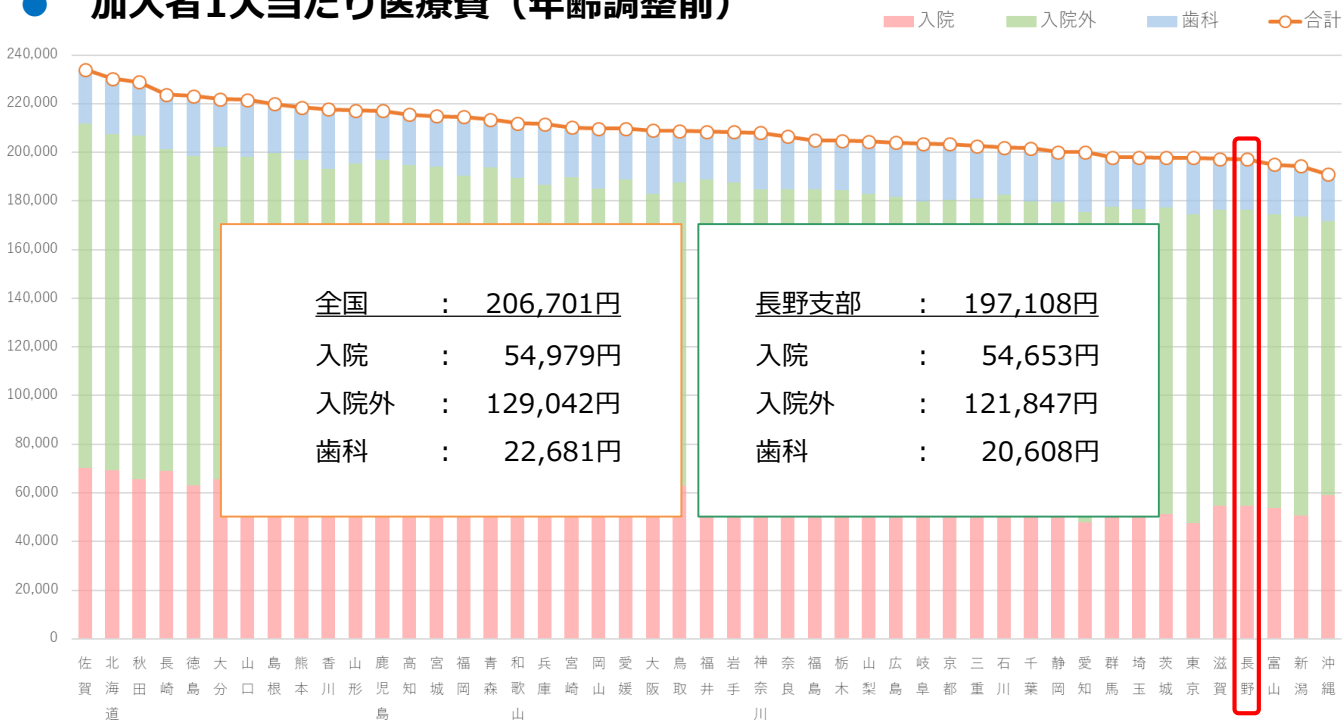
全国：22,681円



- 1人当たり医療費（入院外）について、「公務」「金融・保険業」「不動産業・物品賃貸業」「鉱業・採石業・砂利採取業」は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（歯科）について、「公務」「不動産業・物品賃貸業」「金融・保険業」「複合サービス業」「学術研究・専門・技術サービス業」「電気・ガス・熱供給・水道業」は全国を上回っている。

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）



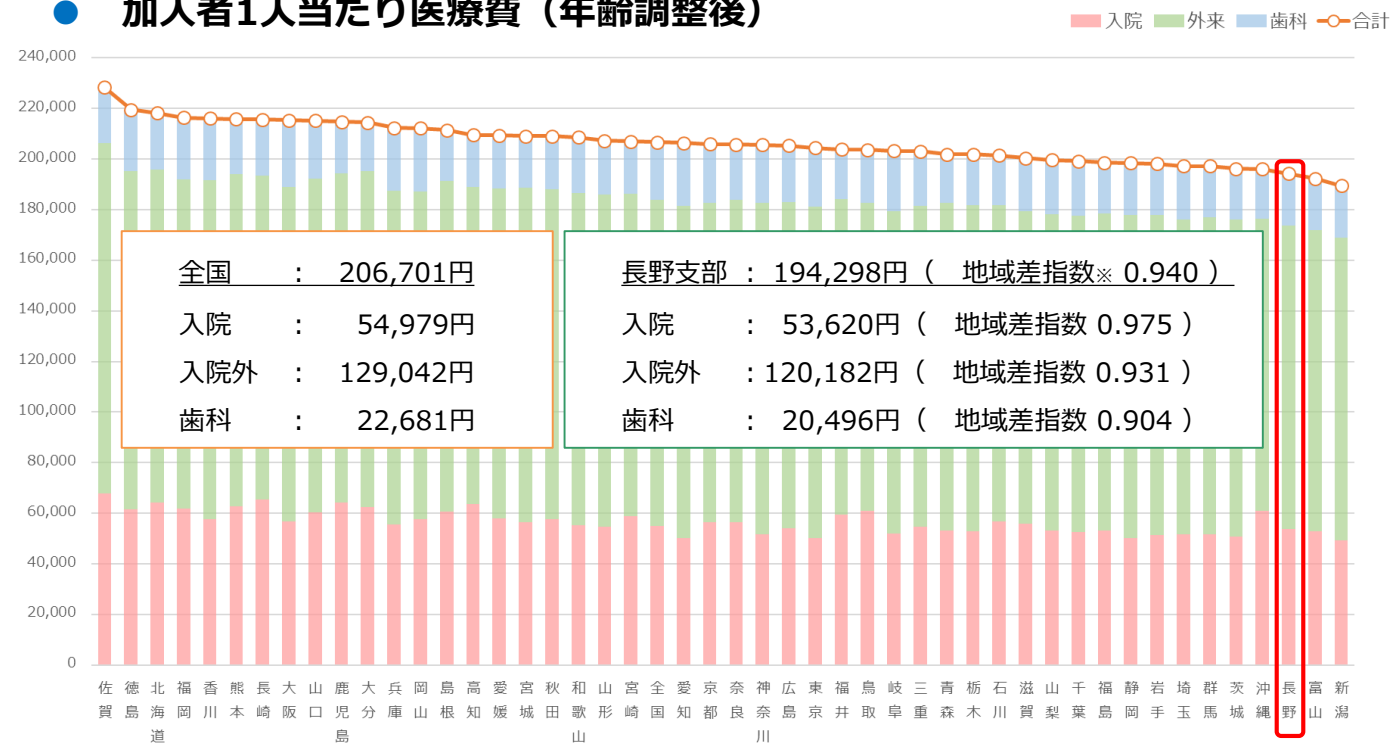
1人当たり医療費の全国平均からの乖離（年齢調整前）



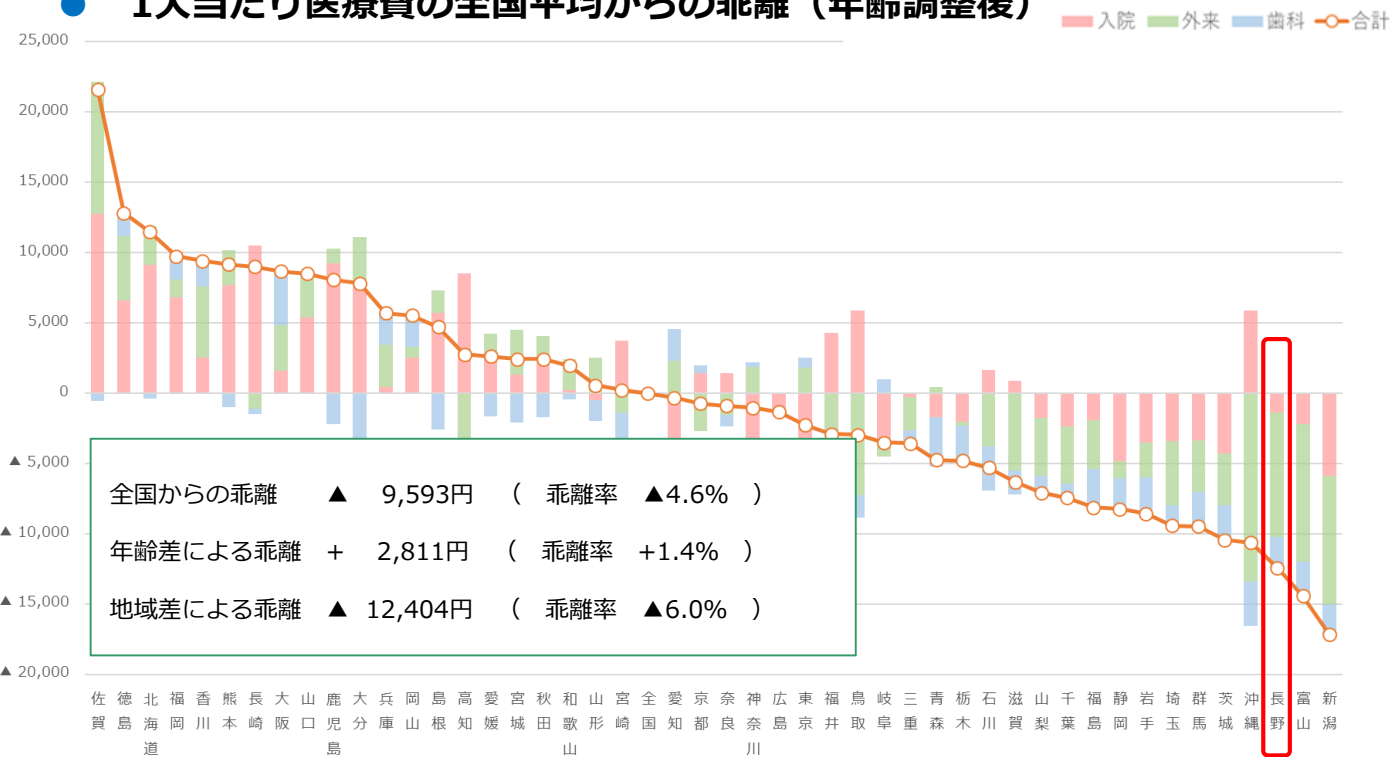
- 長野支部加入者1人当たり医療費（年齢調整前）は197,108円で、全国より▲9,593円下回っている。
- 診療種別を全国と比べると、入院▲326円・入院外▲7,195円・歯科▲2,073円下回っている。

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197,108円であり、年齢差+2,811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194,298円となる。医療費の地域差は▲12,404円で、診療種別を年齢調整前と比べると、入院▲1,033円・入院外▲1,665円・歯科▲111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。
※小数点以下を四捨五入して整数で表記しているため、合計額に誤差あり。

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）



- 長野支部加入者1人当たり医療費（年齢調整前）は197,108円であるが、1人当たり医療費（年齢調整後）は194,298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▲4.3%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。

参考

1人当たり医療費 年齢調整の図解

医療費は高齢になるほど高くなる傾向がある。
年齢構成が高ければ、それだけで医療費は高くなる。

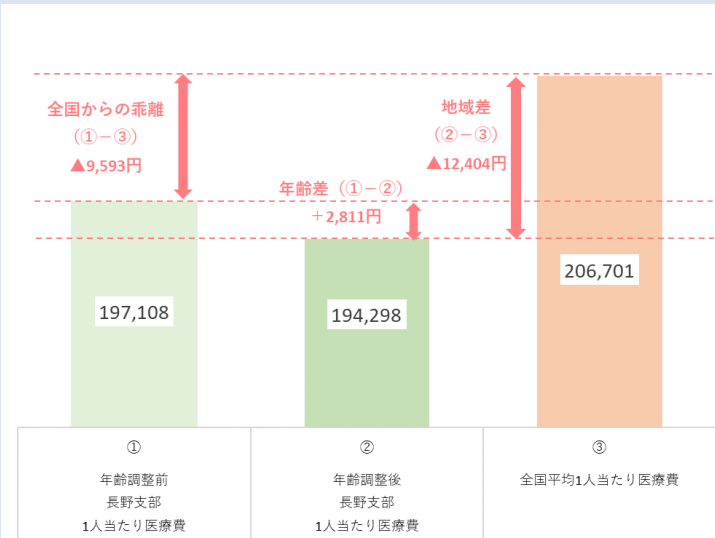
年齢調整とは…

年齢構成の違いによる“見かけ上”の違いを除いて
“実質的”な違いを比較するための調整。

全国からの乖離： 地域差+年齢差

年齢差： “見かけ上”の違い

地域差： “実質的”な違い



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
5. 長野支部加入者 医療費のレーダーチャート（二次医療圏別） . .	27

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

×

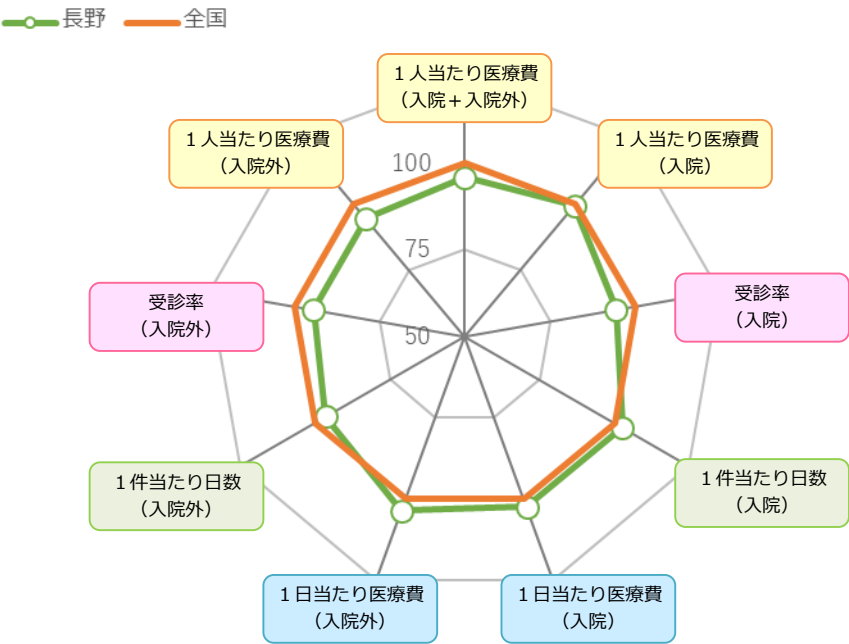
1日当たり医療費

- 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）



※ 「 —全国— 」の線をはみ出している場合、全国平均と比較して高いことを表す。

全傷病	1人あたり医療費（円／人）			順位
	長野	全国	比率	
入 院	54,653	54,979	99.4	32
入院外	121,847	129,042	94.4	44

全傷病	受診率（件／千人）			順位
	長野	全国	比率	
入 院	88.6	93.8	94.5	38
入院外	6,376.6	6,754.5	94.4	44

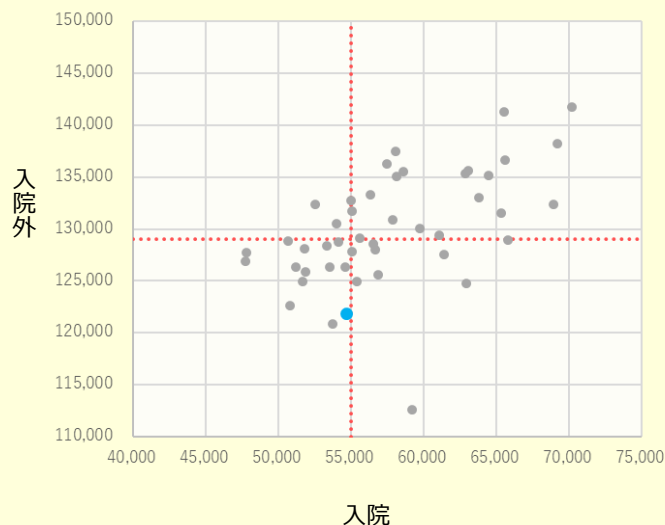
全傷病	1件あたり日数（日／件）			順位
	長野	全国	比率	
入 院	9.49	9.25	102.6	28
入院外	1.31	1.36	96.5	42

全傷病	1日あたり医療費（円／日）			順位
	長野	全国	比率	
入 院	65,044	63,397	102.6	11
入院外	14,617	14,097	103.7	8

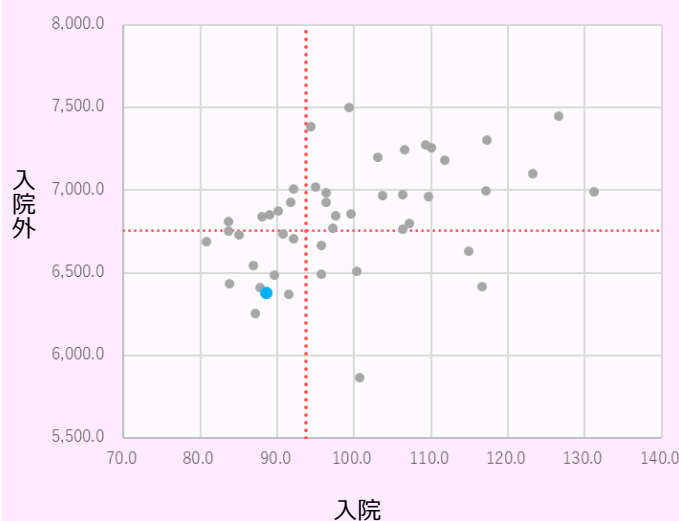
2. 長野支部要素別水準（全国比較）

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

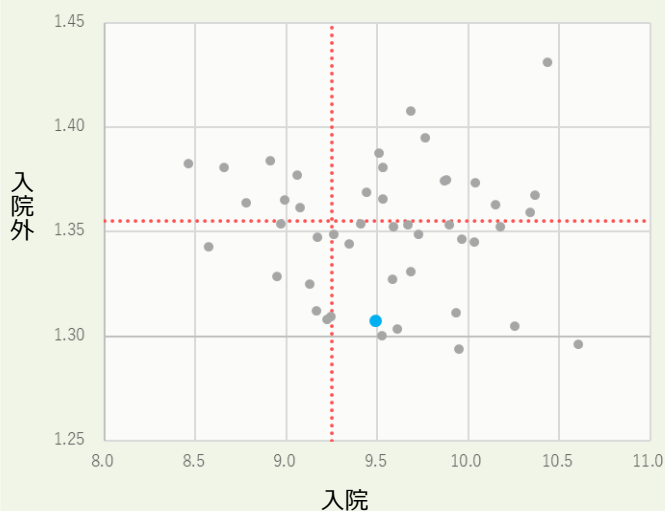
● 1人当たり医療費（円／人） 入院32位 入院外44位



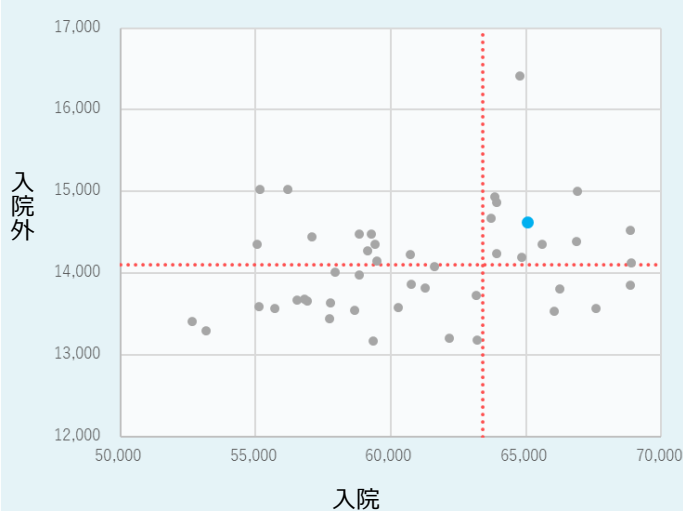
● 受診率（件／千人） 入院38位 入院外44位



● 1件当たり日数（日／件） 入院28位 入院外44位



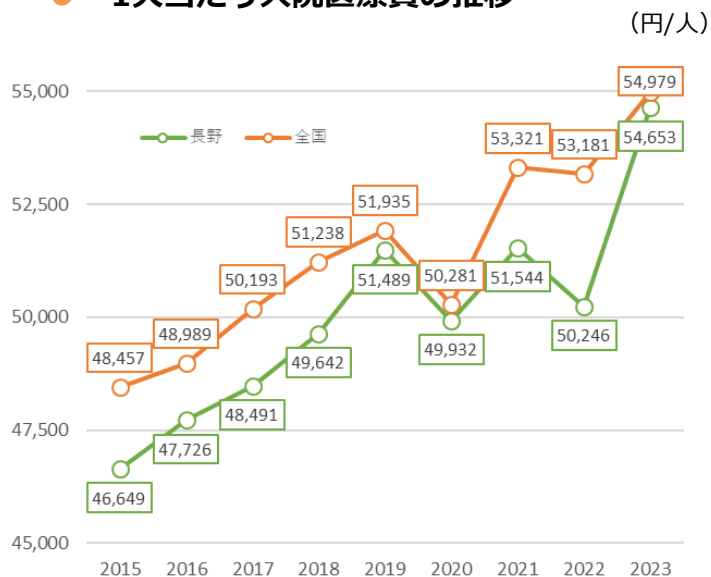
● 1日当たり医療費（円／日） 入院17位 入院外7位



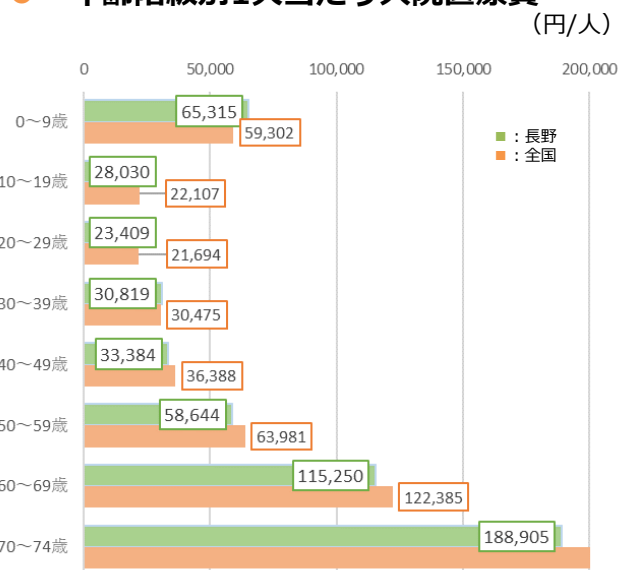
- 入院は、全国に比べて1件当たり日数と1日当たり医療費が高いものの、受診率が低いことから、結果的に1人当たり医療費は全国より低い。
- 入院外は、全国に比べて1日当たり医療費が高いものの、受診率と1件当たり日数が低いことから、結果的に1人当たり医療費は全国より低い。

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

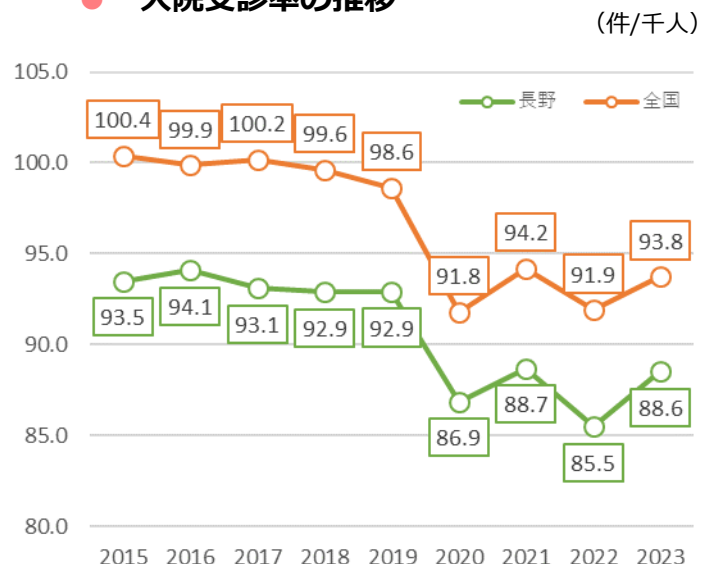


● 年齢階級別1人当たり入院医療費

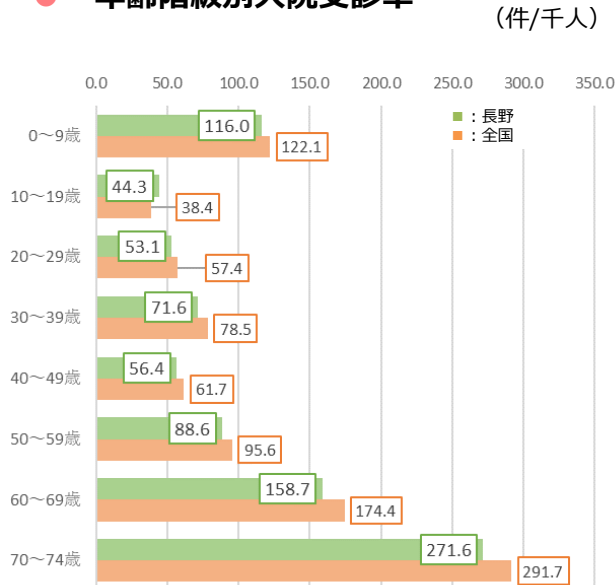


- 1人当たり入院医療費は、前年度より4,407円増加しており、全国を上回る伸び率である。
- 年齢階級別でみると、0～39歳の1人当たり入院医療費は全国を上回っている。

● 入院受診率の推移



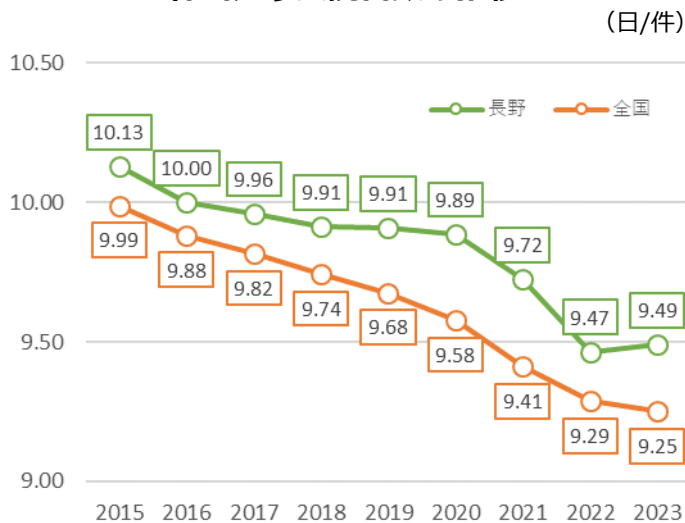
● 年齢階級別入院受診率



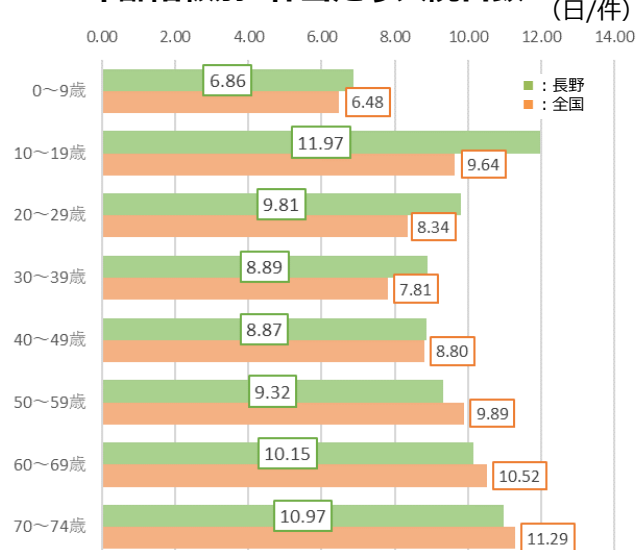
- 新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響もあってか、2020（令和2）年度に受診率が下降し、以降は90件/千人未満にとどまっている。
- 年齢階級別でみると、10～19歳以外は全国平均を下回っている。

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

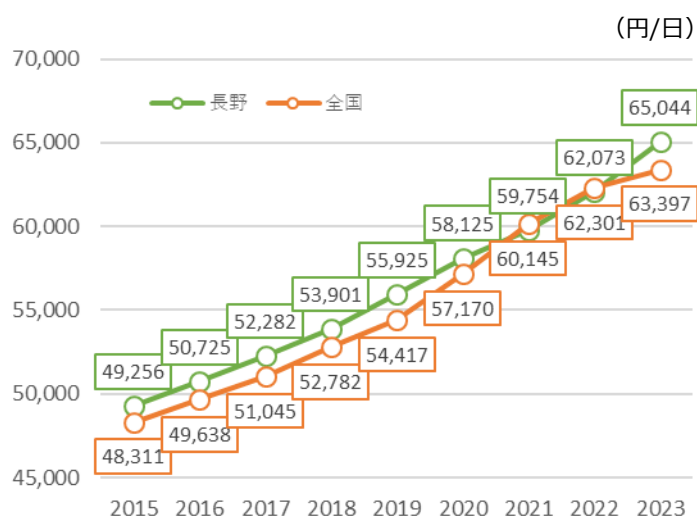


● 年齢階級別1件当たり入院日数

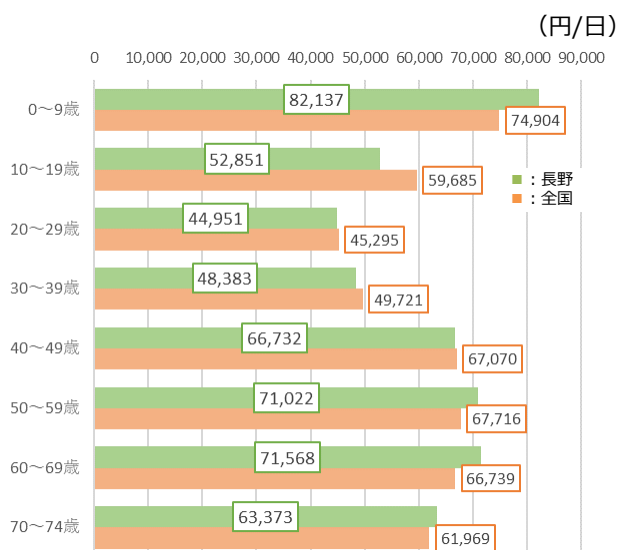


- 1件当たり入院日数は全国を上回っているが、全体的に減少傾向となっている。
- 年齢階級別でみると、0～49歳は全国平均を上回り、50～74歳は全国平均を下回っている。

● 1日当たり入院医療費の推移



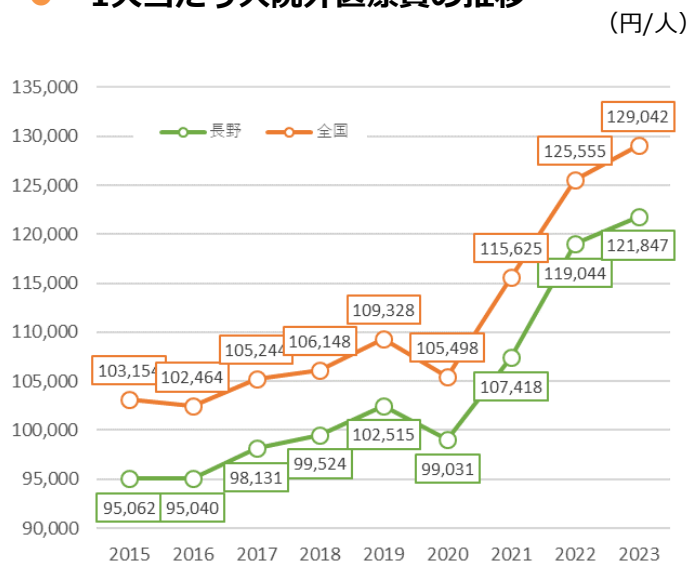
● 年齢階級別1日当たり入院医療費



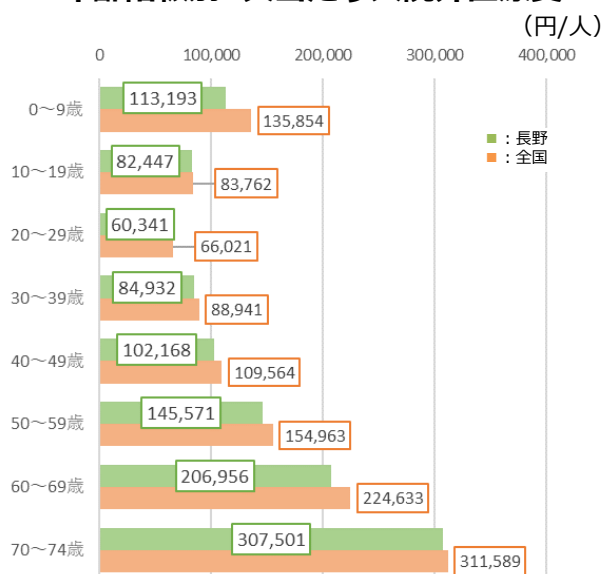
- 1日当たり入院医療費は2021（令和3）・2022（令和4）年度を除き、全国より高い水準である。
- 年齢階級別でみると、0～9歳、50歳以上は全国水準を上回っている。

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

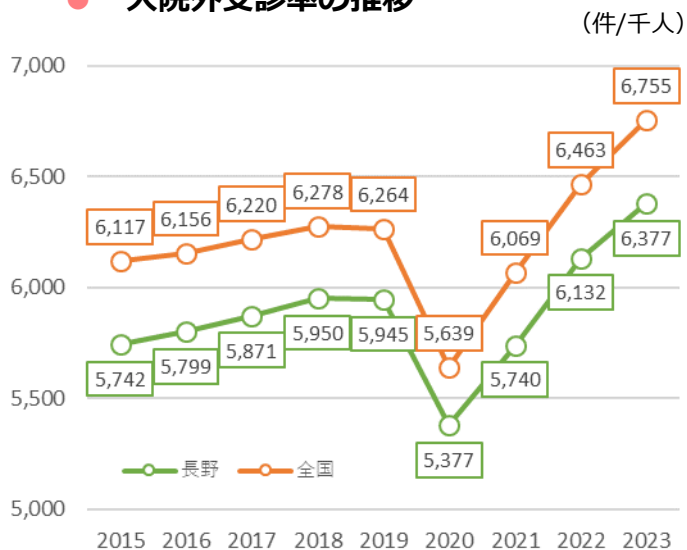


● 年齢階級別1人当たり入院外医療費

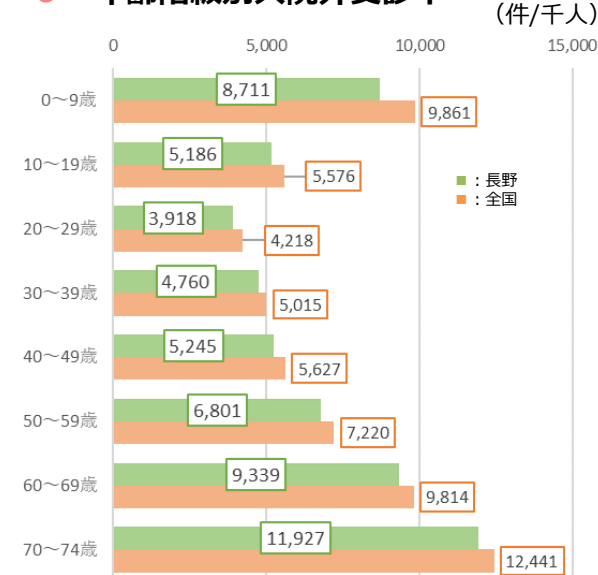


- 1人当たり入院外医療費は、全国よりも低い水準であるが、2021（令和3）年度から増加傾向となっている。
- 年齢階級別でみると、全年代において、全国を下回っている。

● 入院外受診率の推移



● 年齢階級別入院外受診率

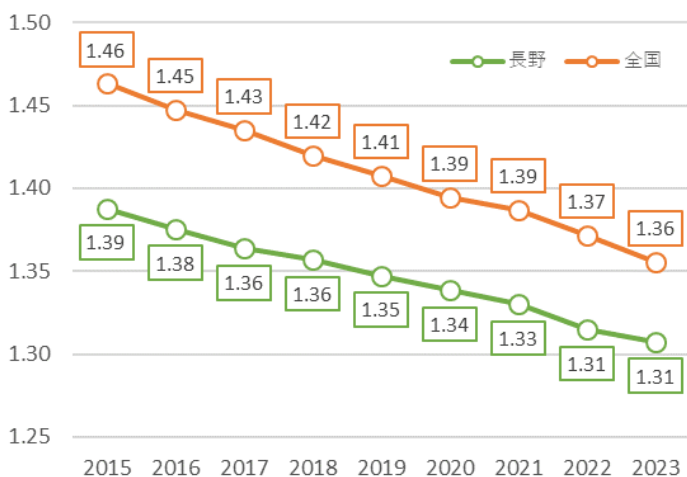


- 2020（令和2）年度は新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響もあってか、受診率が大きく減少していたが、2021（令和3）年度から上昇している。
- 年齢階級別でみると、全年代において、全国を下回っている。

4. 長野支部加入者 入院外医療費の要素別分析

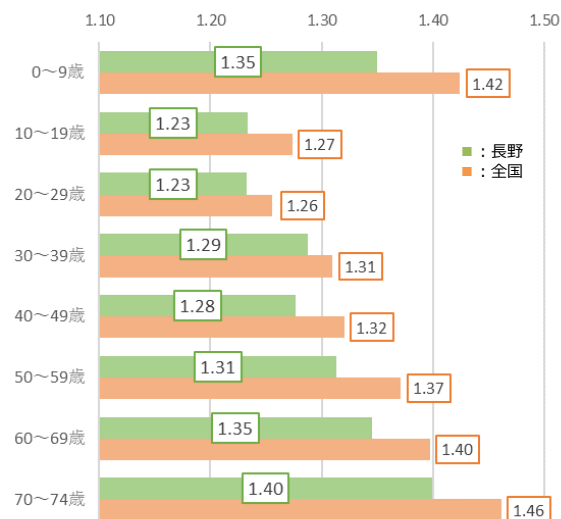
● 1件当たり入院外日数の推移

(日/件)



● 年齢階級別1件当たり入院外日数

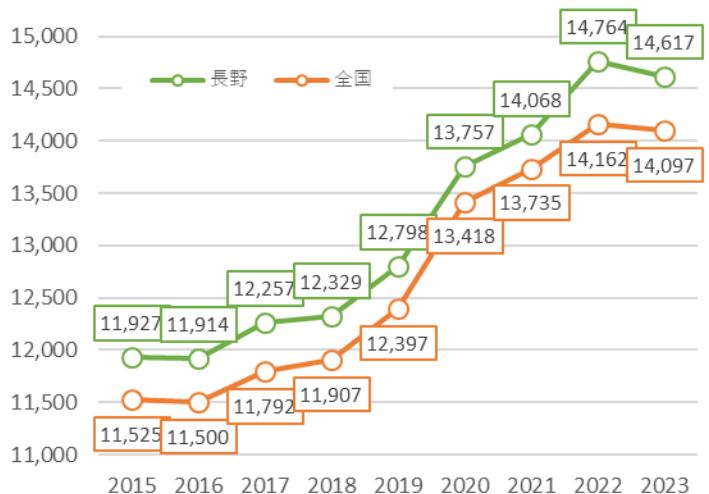
(日/件)



- 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。
- 年齢階級別をみると、全年代において、全国を下回っている。

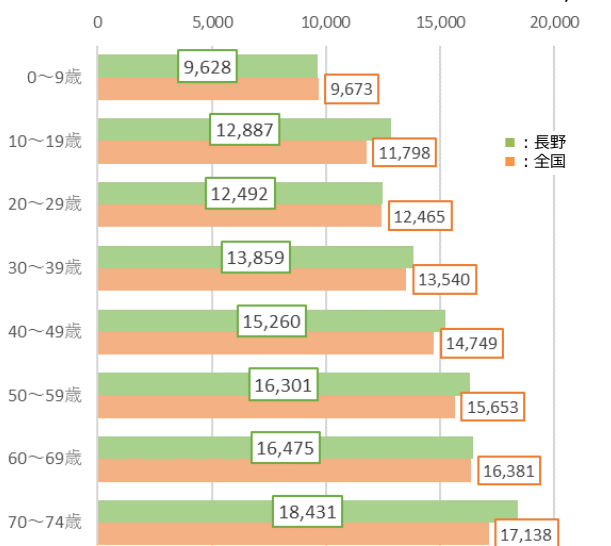
● 1日当たり入院外医療費の推移

(円/日)



● 年齢階級別1日当たり入院外医療費

(円/日)

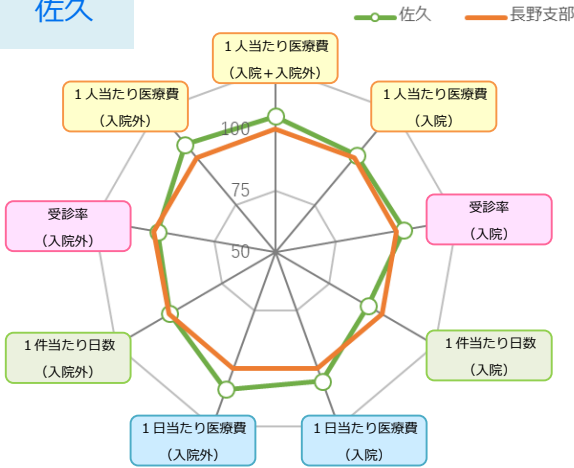


- 1日当たり入院外医療費は全国を上回り増加傾向にある。2023（令和5）年度は、やや減少した。
- 年齢階級別でみても、10歳以上からは、全国を上回っている。

5. 長野支部加入者医療費のレーダーチャート（二次医療圏別）

※ 「—長野支部」の線をはみ出している場合、長野支部平均と比較して高いことを表す。

佐久



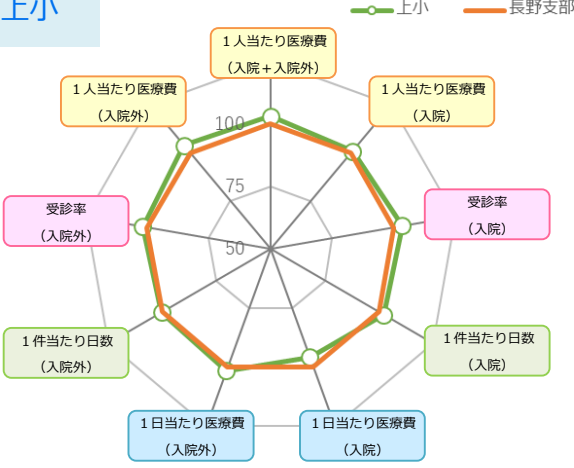
全傷病	1人あたり医療費（円／人）		
	佐久	長野支部	比率
入院	55,424	54,653	101.4
入院外	130,350	121,847	107.0

全傷病	受診率（件／千人）		
	佐久	長野支部	比率
入院	91.1	88.6	102.9
入院外	6,283	6,376.6	98.5

全傷病	1件あたり日数（日／件）		
	佐久	長野支部	比率
入院	8.86	9.49	93.4
入院外	1.30	1.31	99.7

全傷病	1日あたり医療費（円／日）		
	佐久	長野支部	比率
入院	68,641	65,044	105.5
入院外	15,923	14,617	108.9

上小



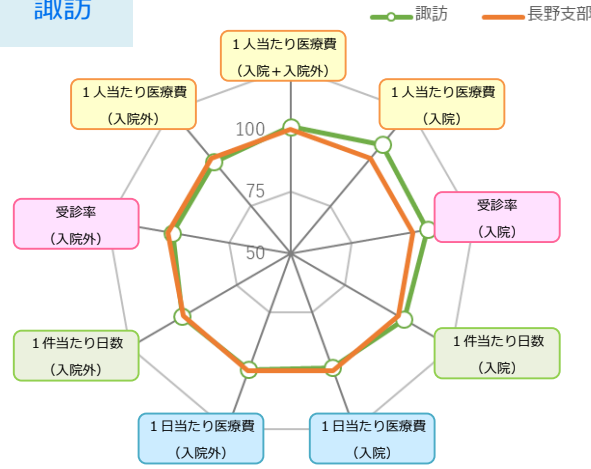
全傷病	1人あたり医療費（円／人）		
	上小	長野支部	比率
入院	55,261	54,653	101.1
入院外	126,630	121,847	103.9

全傷病	受診率（件／千人）		
	上小	長野支部	比率
入院	91.6	88.6	103.4
入院外	6,501	6,376.6	102.0

全傷病	1件あたり日数（日／件）		
	上小	長野支部	比率
入院	9.69	9.49	102.1
入院外	1.31	1.31	100.3

全傷病	1日あたり医療費（円／日）		
	上小	長野支部	比率
入院	62,270	65,044	95.7
入院外	14,849	14,617	101.6

諏訪



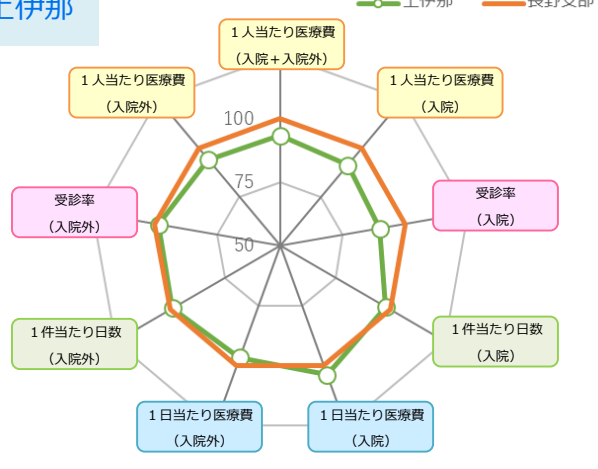
全傷病	1人あたり医療費（円／人）		
	諏訪	長野支部	比率
入院	58,674	54,653	107.4
入院外	119,624	121,847	98.2

全傷病	受診率（件／千人）		
	諏訪	長野支部	比率
入院	93.8	88.6	105.9
入院外	6,265	6,376.6	98.3

全傷病	1件あたり日数（日／件）		
	諏訪	長野支部	比率
入院	9.74	9.49	102.7
入院外	1.31	1.31	100.4

全傷病	1日あたり医療費（円／日）		
	諏訪	長野支部	比率
入院	64,208	65,044	98.7
入院外	14,541	14,617	99.5

上伊那



全傷病	1人あたり医療費（円／人）		
	上伊那	長野支部	比率
入院	49,969	54,653	91.4
入院外	114,809	121,847	94.2

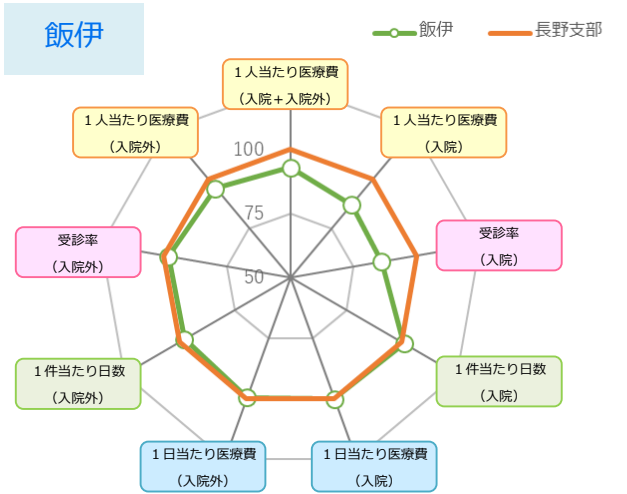
全傷病	受診率（件／千人）		
	上伊那	長野支部	比率
入院	79.6	88.6	89.9
入院外	6,287	6,376.6	98.6

全傷病	1件あたり日数（日／件）		
	上伊那	長野支部	比率
入院	9.30	9.49	98.0
入院外	1.29	1.31	99.0

全傷病	1日あたり医療費（円／日）		
	上伊那	長野支部	比率
入院	67,500	65,044	103.8
入院外	14,116	14,617	96.6

5. 長野支部加入者医療費のレーダーチャート（二次医療圏別）

※ 「—長野支部」の線をはみ出している場合、長野支部平均と比較して高いことを表す。

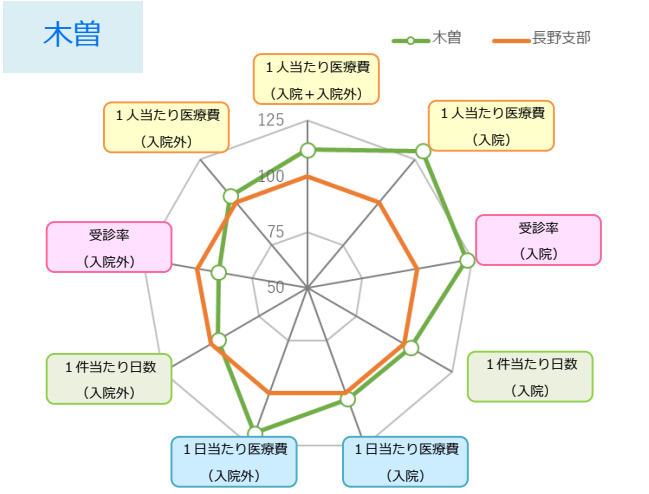


全傷病	1人あたり医療費 (円/人)		
	飯伊	長野支部	比率
入院	47,570	54,653	87.0
入院外	116,361	121,847	95.5

全傷病	受診率 (件/千人)		
	飯伊	長野支部	比率
入院	76.2	88.6	86.1
入院外	6,269	6,376.6	98.3

全傷病	1件あたり日数 (日/件)		
	飯伊	長野支部	比率
入院	9.58	9.49	101.0
入院外	1.28	1.31	97.7

全傷病	1日あたり医療費 (円/日)		
	飯伊	長野支部	比率
入院	65,141	65,044	100.1
入院外	14,533	14,617	99.4

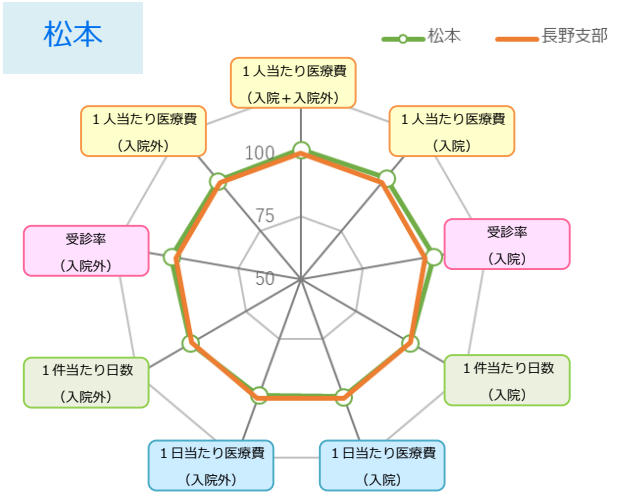


全傷病	1人あたり医療費 (円/人)		
	木曽	長野支部	比率
入院	71,150	54,653	130.2
入院外	126,407	121,847	103.7

全傷病	受診率 (件/千人)		
	木曽	長野支部	比率
入院	108.5	88.6	122.5
入院外	5,771	6,376.6	90.5

全傷病	1件あたり日数 (日/件)		
	木曽	長野支部	比率
入院	9.81	9.49	103.4
入院外	1.26	1.31	96.3

全傷病	1日あたり医療費 (円/日)		
	木曽	長野支部	比率
入院	66,856	65,044	102.8
入院外	17,401	14,617	119.1

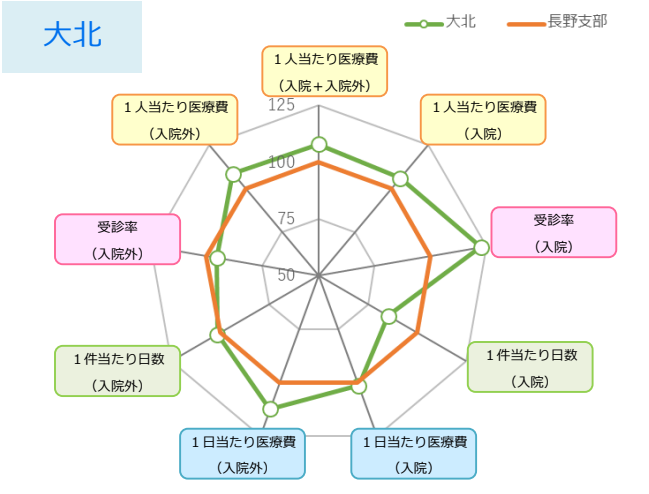


全傷病	1人あたり医療費 (円/人)		
	松本	長野支部	比率
入院	56,076	54,653	102.6
入院外	123,182	121,847	101.1

全傷病	受診率 (件/千人)		
	松本	長野支部	比率
入院	91.5	88.6	103.3
入院外	6,503	6,376.6	102.0

全傷病	1件あたり日数 (日/件)		
	松本	長野支部	比率
入院	9.49	9.49	100.1
入院外	1.31	1.31	100.4

全傷病	1日あたり医療費 (円/日)		
	松本	長野支部	比率
入院	64,556	65,044	99.2
入院外	14,433	14,617	98.7



全傷病	1人あたり医療費 (円/人)		
	大北	長野支部	比率
入院	57,917	54,653	106.0
入院外	132,393	121,847	108.7

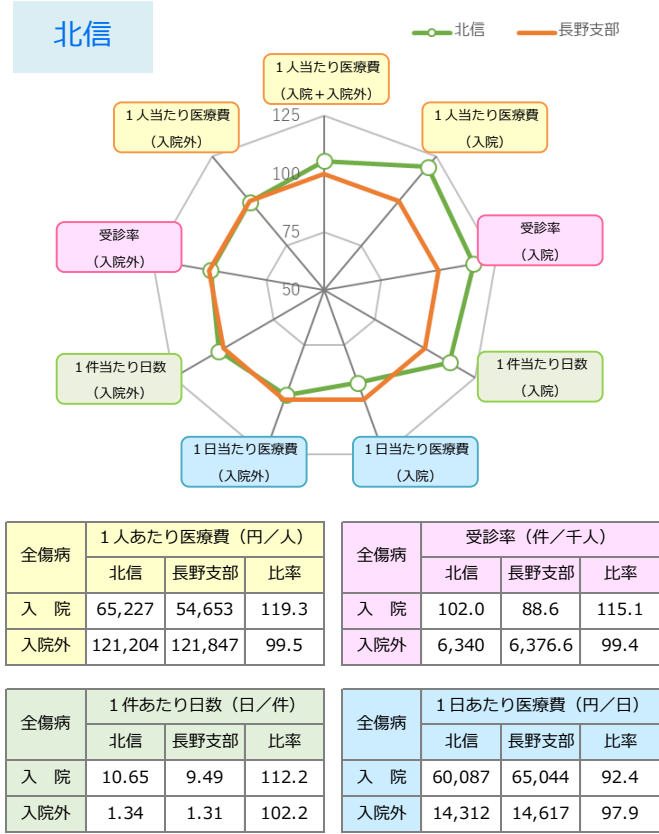
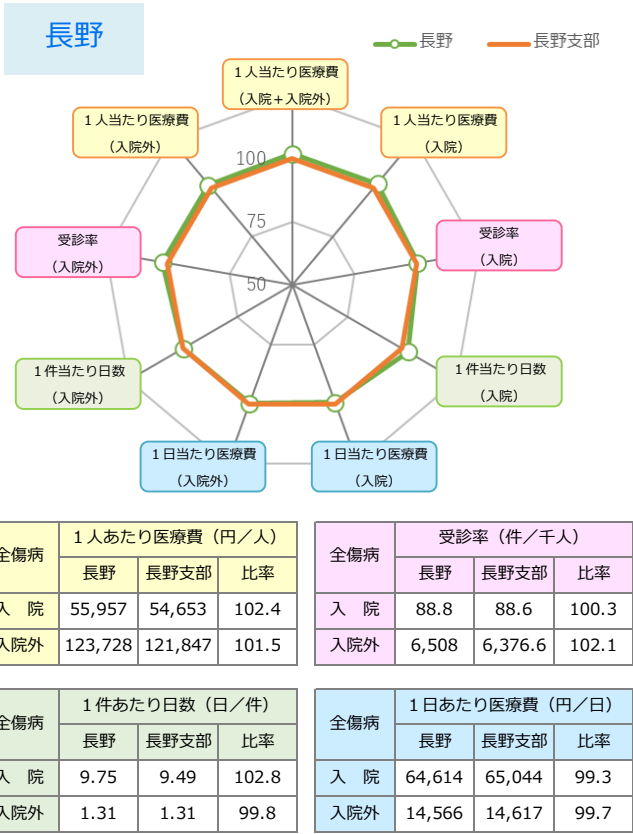
全傷病	受診率 (件/千人)		
	大北	長野支部	比率
入院	108.4	88.6	122.4
入院外	6,077	6,376.6	95.3

全傷病	1件あたり日数 (日/件)		
	大北	長野支部	比率
入院	8.10	9.49	85.4
入院外	1.33	1.31	101.5

全傷病	1日あたり医療費 (円/日)		
	大北	長野支部	比率
入院	65,931	65,044	101.4
入院外	16,425	14,617	112.4

5. 長野支部加入者医療費のレーダーチャート（二次医療圏別）

※ 「長野支部」の線をはみ出している場合、長野支部平均と比較して高いことを表す。

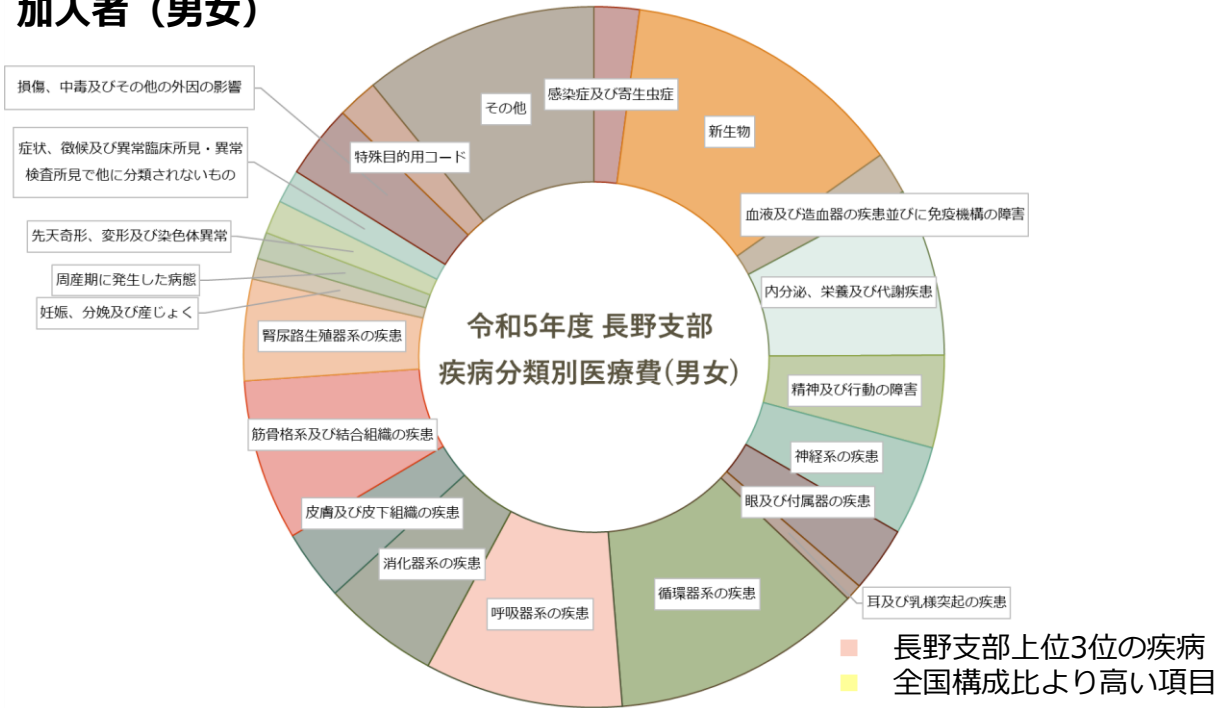


IV 疾病分類別の医療費

1. 長野支部加入者	疾病分類別医療費構成割合（全国比較）	・ ・ ・ ・ ・	31
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）	・ ・ ・ ・ ・	34
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）	・ ・ ・	36
4. 長野支部被保険者	疾病分類別医療費構成割合（業態別）	・ ・ ・ ・ ・	37

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）

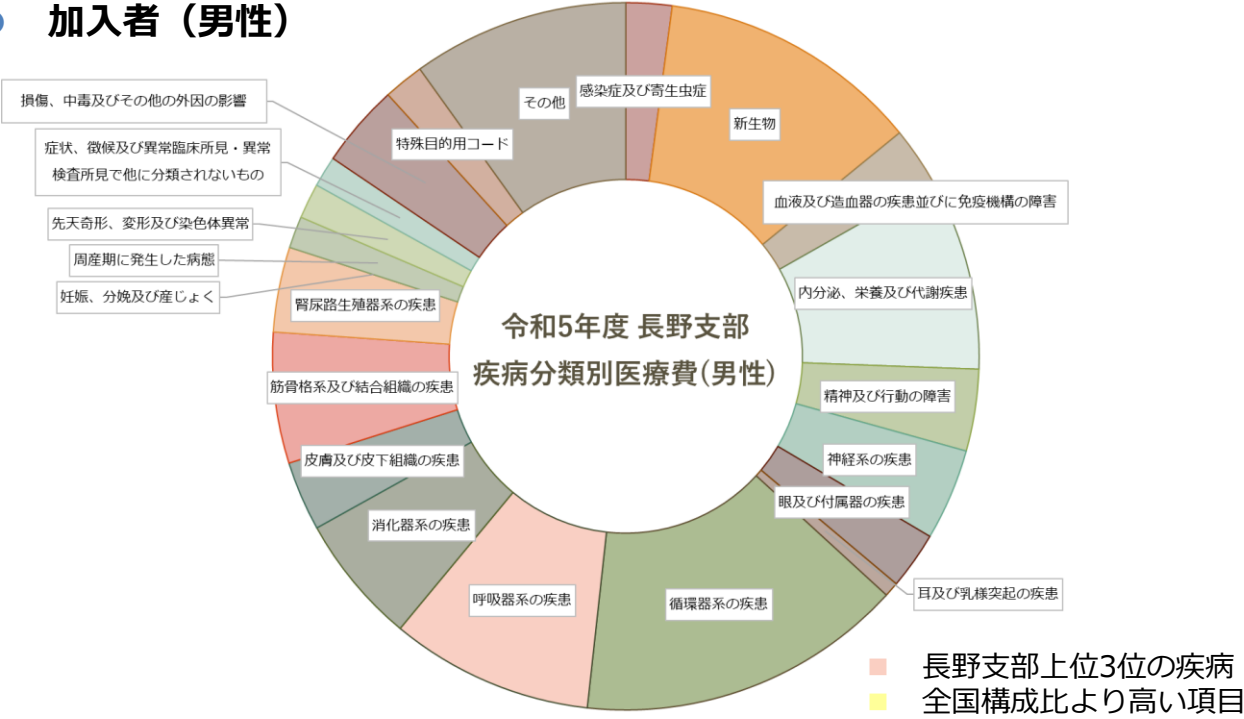


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (男女)	全国 (男女)
感染症及び寄生虫症	13	2.1%	2.3%
新生物	1	13.1%	12.9%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	14	2.0%	1.4%
内分泌、栄養及び代謝疾患	4	7.7%	7.3%
精神及び行動の障害	8	4.3%	3.7%
神経系の疾患	9	4.1%	3.4%
眼及び付属器の疾患	12	3.0%	3.1%
耳及び乳様突起の疾患	20	0.8%	0.8%
循環器系の疾患	2	11.6%	11.5%
呼吸器系の疾患	3	9.1%	10.5%
消化器系の疾患	6	5.4%	5.7%
皮膚及び皮下組織の疾患	11	3.3%	3.9%
筋骨格系及び結合組織の疾患	5	7.4%	6.7%
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	1.0%	1.1%
周産期に発生した病態	18	1.2%	1.0%
先天奇形、変形及び染色体異常	16	1.5%	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	1.5%	1.4%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	10	3.4%	3.4%
特殊目的用コード	15	1.9%	1.8%
その他	-	10.9%	11.6%

● 長野支部加入者は「新生物」「循環器系の疾患」「呼吸器系の疾患」の医療費が上位3位を占めており、「新生物」「循環器系の疾患」においては全国よりも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）

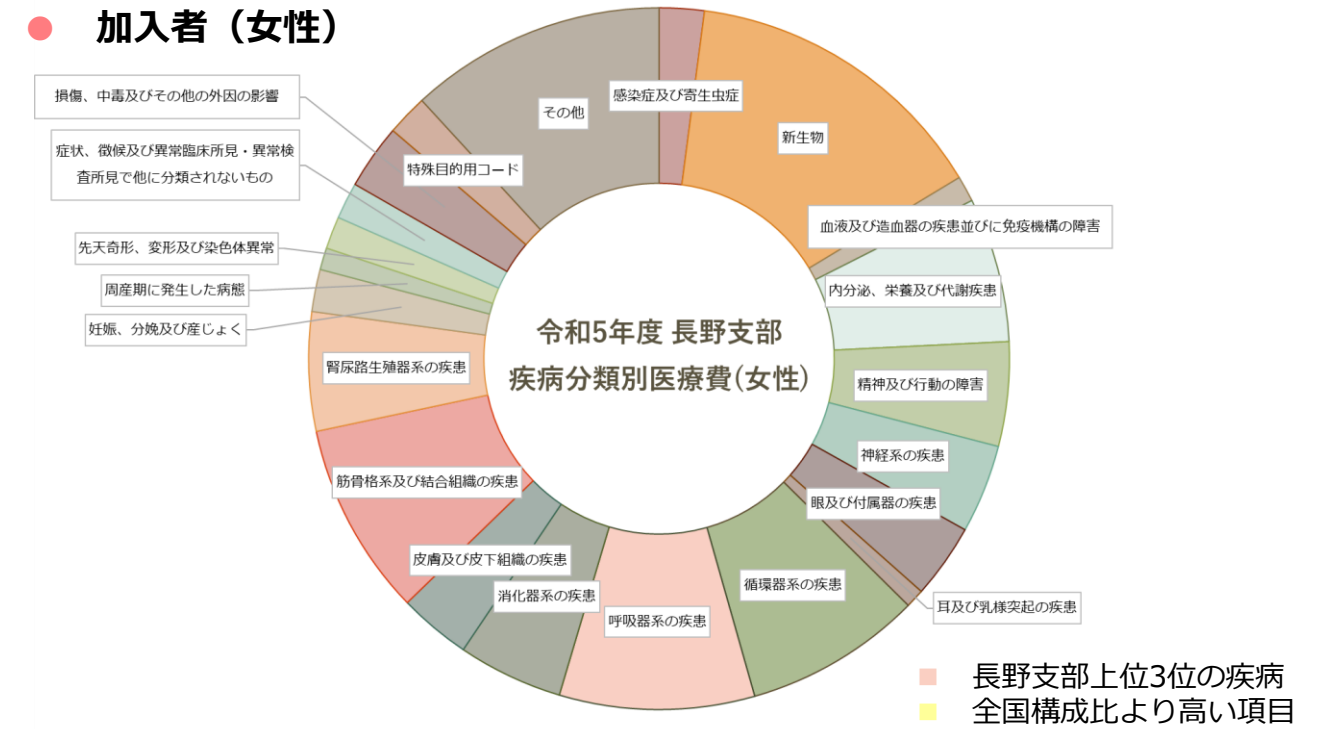


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (男性)	全国 (男性)
感染症及び寄生虫症	14	2.1%	2.7%
新生物	2	12.0%	12.2%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	12	2.7%	1.7%
内分泌、栄養及び代謝疾患	4	8.8%	8.1%
精神及び行動の障害	10	3.7%	3.3%
神経系の疾患	7	4.2%	3.5%
眼及び付属器の疾患	13	2.6%	2.8%
耳及び乳様突起の疾患	19	0.7%	0.7%
循環器系の疾患	1	14.9%	14.9%
呼吸器系の疾患	3	9.3%	10.5%
消化器系の疾患	6	5.9%	6.3%
皮膚及び皮下組織の疾患	11	3.2%	3.8%
筋骨格系及び結合組織の疾患	5	6.0%	5.4%
腎尿路生殖器系の疾患	8	3.9%	4.5%
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	17	1.5%	1.1%
先天奇形、変形及び染色体異常	16	1.6%	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	18	1.4%	1.3%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	9	3.8%	3.8%
特殊目的用コード	15	1.8%	1.8%
その他	-	9.9%	10.5%

- 長野支部男性加入者は「循環器系の疾患」「新生物」「呼吸器系の疾患」の医療費が上位3位を占めている。
- 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。

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）

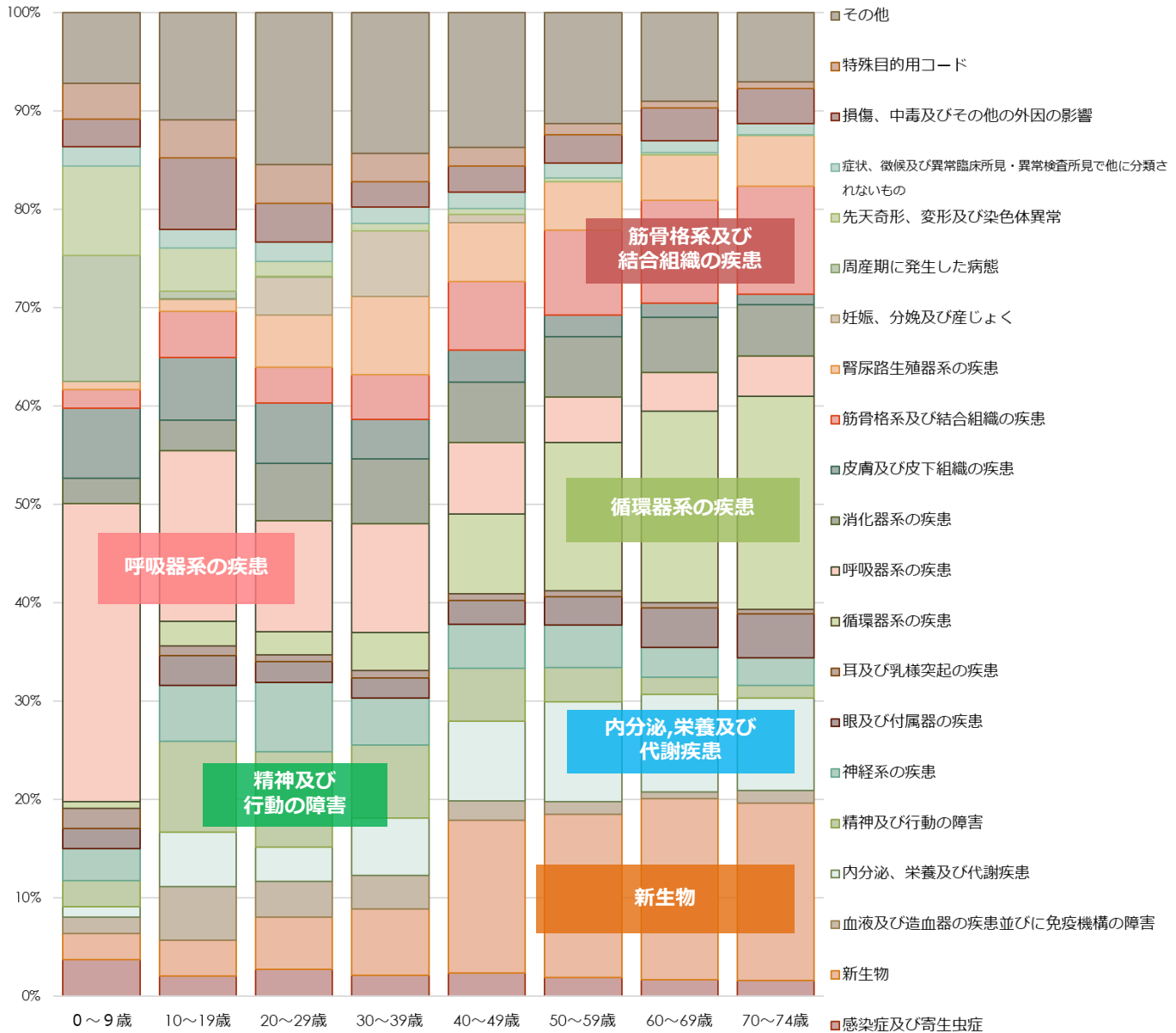


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (女性)	全国 (女性)
感染症及び寄生虫症	13	2.1%	2.0%
新生物	1	14.3%	13.7%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	18	1.2%	1.0%
内分泌、栄養及び代謝疾患	5	6.7%	6.6%
精神及び行動の障害	8	4.8%	4.2%
神経系の疾患	9	4.1%	3.4%
眼及び付属器の疾患	10	3.4%	3.4%
耳及び乳様突起の疾患	20	0.9%	0.9%
循環器系の疾患	4	8.2%	8.1%
呼吸器系の疾患	2	9.0%	10.5%
消化器系の疾患	7	4.8%	5.1%
皮膚及び皮下組織の疾患	11	3.3%	4.0%
筋骨格系及び結合組織の疾患	3	8.9%	8.1%
腎尿路生殖器系の疾患	6	5.5%	5.7%
妊娠、分娩及び産じょく	14	1.9%	2.2%
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	1.5%	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	1.7%	1.6%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	12	3.0%	3.1%
特殊目的用コード	15	1.9%	1.8%
その他	-	11.8%	12.7%

- 長野支部女性加入者は「新生物」「呼吸器系の疾患」「筋骨格系および結合組織の疾患」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。
- 男性と比較すると「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）

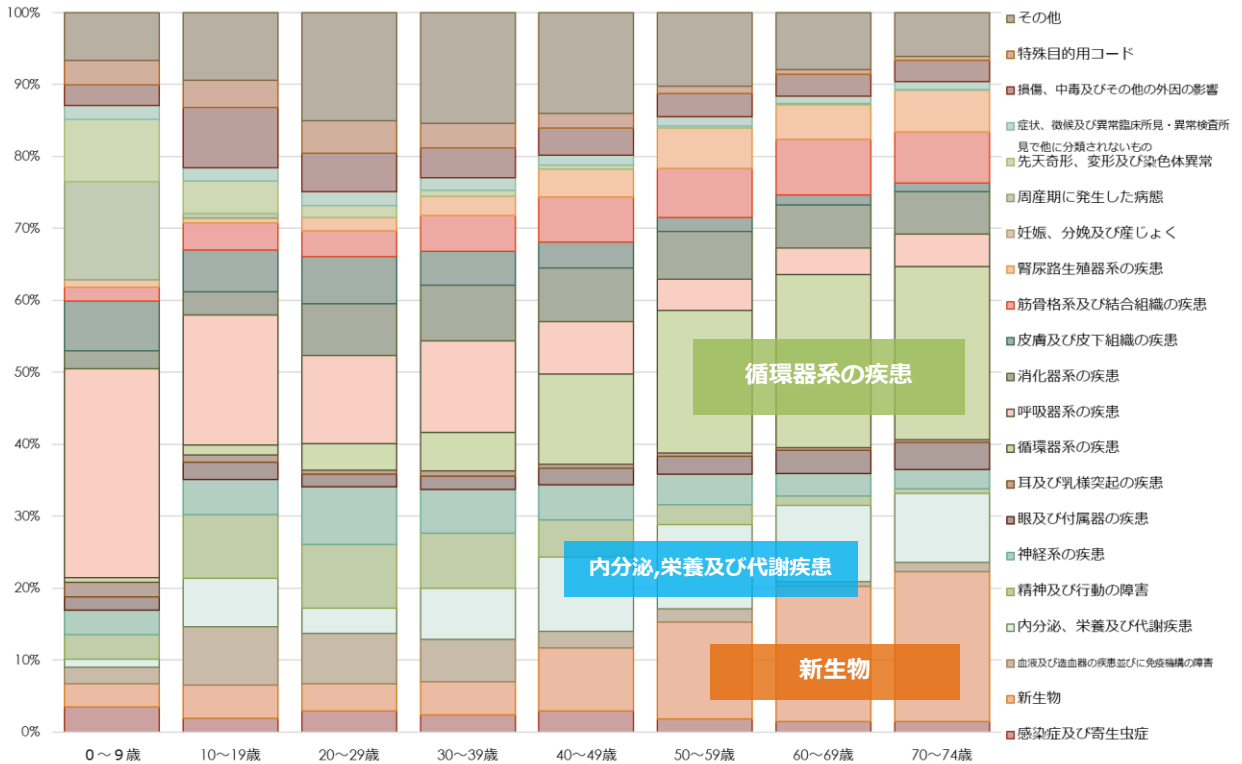
● 加入者（男女）



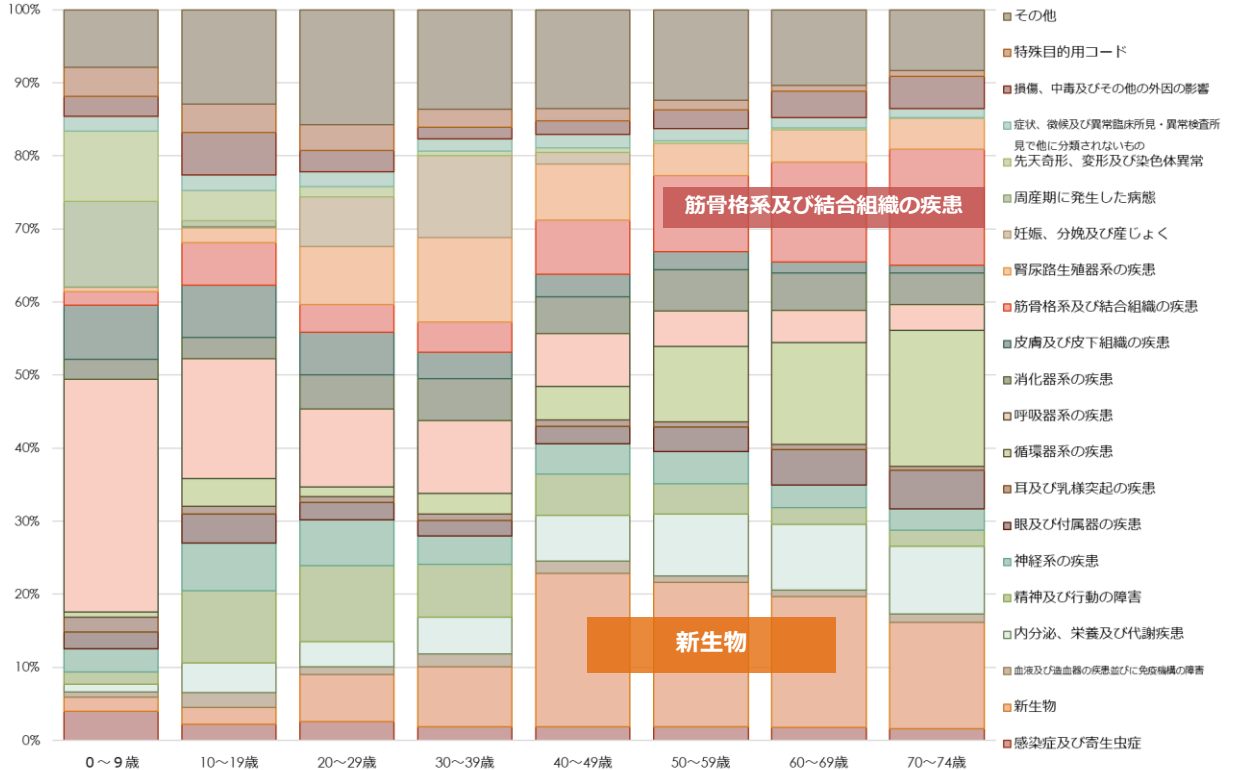
- 0～9歳は「呼吸器系の疾患」の割合が高い
- 10～39歳は「精神及び行動の障害」の割合が高い。
- 40歳以降からは「循環器系の疾患」「内分泌,栄養及び代謝疾患」「新生物」といった生活習慣病に関する疾病の割合が高くなっている。

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）

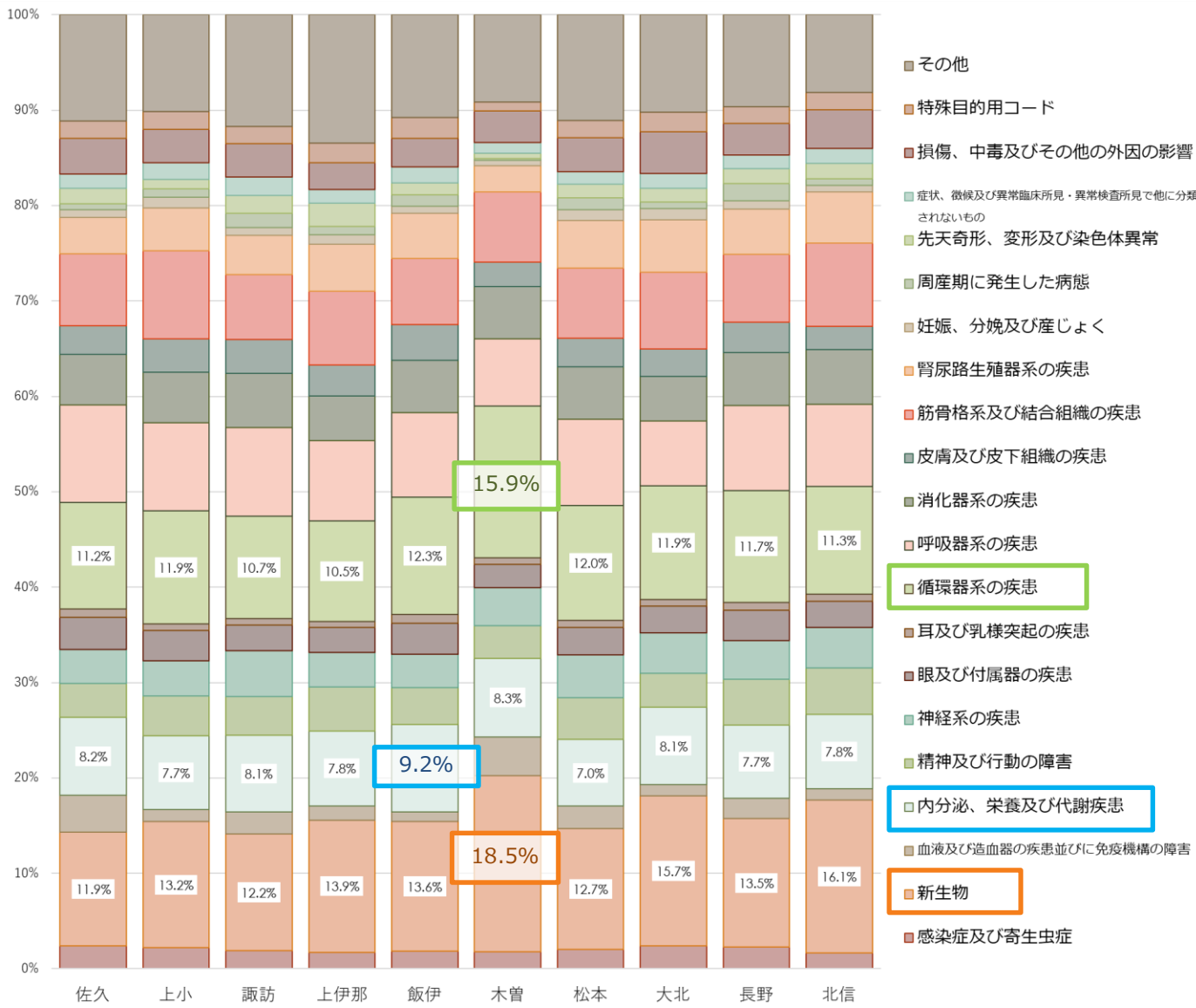


● 加入者（女性）



- 男性・女性ともに「新生物」の医療費割合が高くなっている（女性は男性よりも早期）。
- 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）

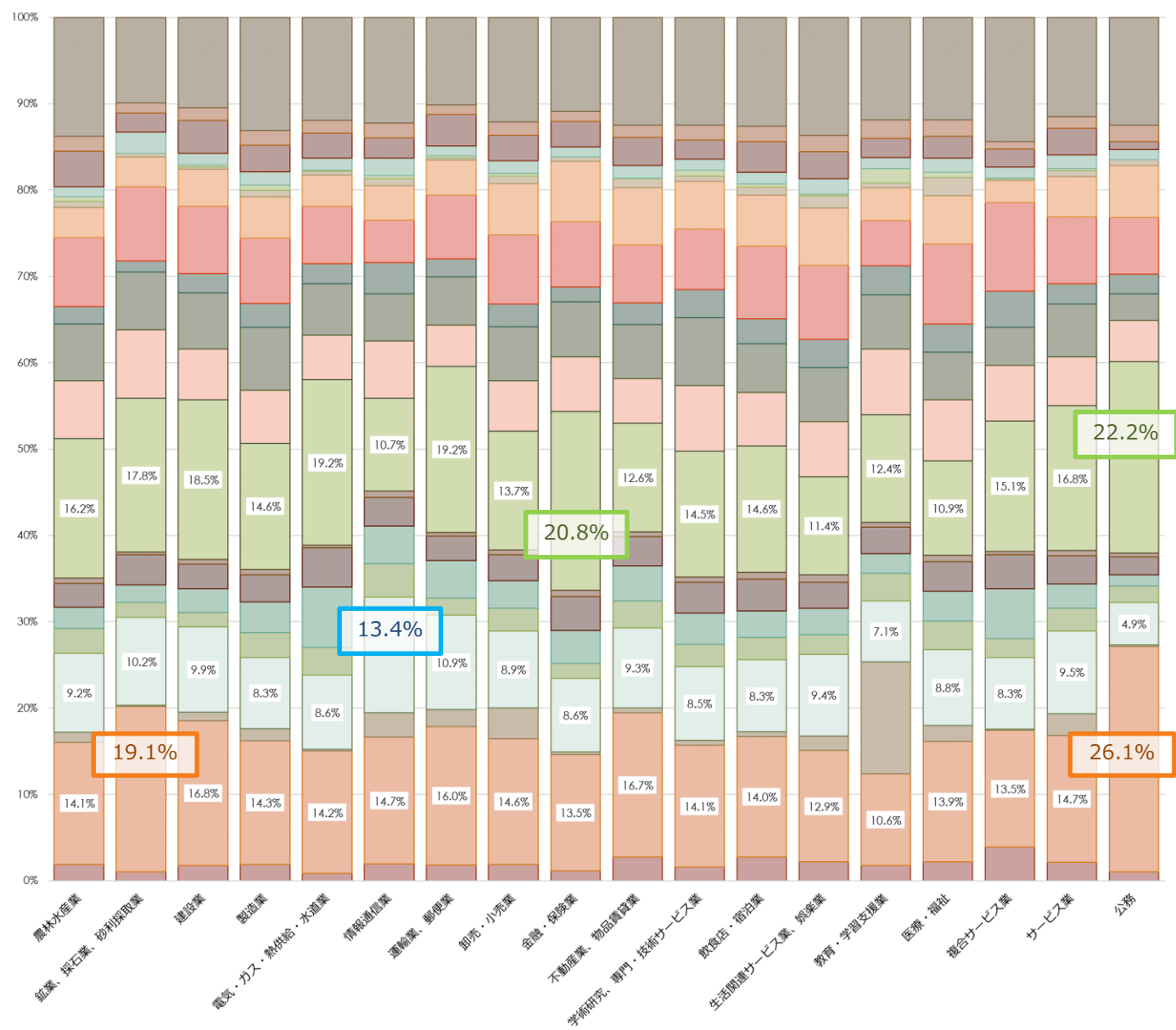


※参考	全国	長野支部
循環器系の疾患	11.5%	11.6%
内分泌、栄養及び代謝疾患	7.3%	7.7%
新生物	12.9%	13.1%

- 「循環器系の疾患」は、木曽地域の割合が他地域と比べて最も高い（15.9%）。
- 「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い（9.2%）。
- 「新生物」は、木曽地域の割合が他地域と比べて最も高い（18.5%）。

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）

※疾病分類は前のページを参照



※参考	全国	長野支部
循環器系の疾患	11.5%	11.6%
内分泌、栄養及び代謝疾患	7.3%	7.7%
新生物	12.9%	13.1%

- 「循環器系の疾患」は、金融・保険業（20.8%）と 公務（22.2%）が他業態と比べて割合が高い。
- 「内分泌、栄養及び代謝疾患」は、情報通信業（13.4%）が他業態と比べて割合が高い。
- 「新生物」は、鉱業、採石業、砂利採取業（19.1%）と公務（26.1%）が他業態と比べて割合が高い。

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5年度）	39
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	40
3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較）	41
4. 長野支部被保険者 腹囲リスク保有率	43
5. 長野支部被保険者 血圧リスク保有率	44
6. 長野支部被保険者 脂質リスク保有率	45
7. 長野支部被保険者 代謝リスク保有率	46
8. 長野支部被保険者 喫煙者の割合	47
9. 長野支部被保険者 メタボリック該当者の割合	48
10. 長野支部被保険者 各リスク保有率（二次医療圏別）	49
11. 長野支部被保険者 各リスク保有率（業態別）	51

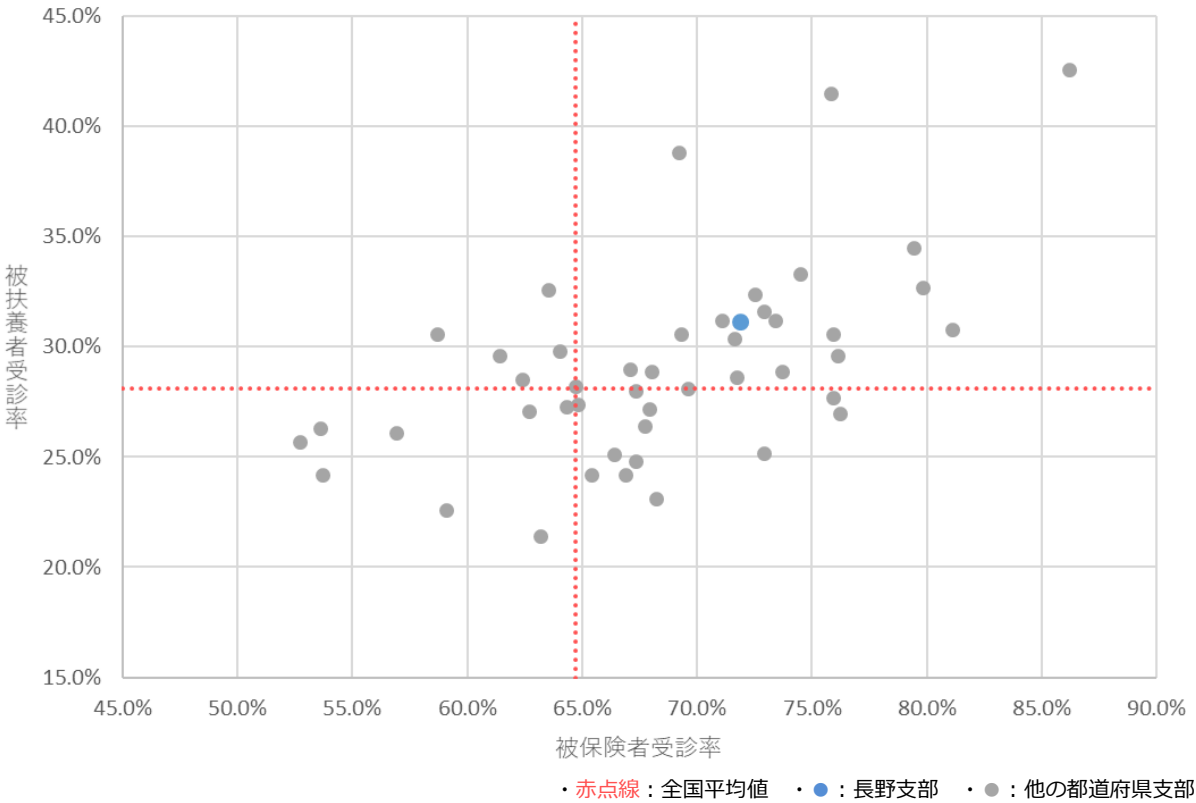
1. 長野支部加入者健診受診率（令和5年度）

● 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	272,328	195,849	71.9% (16位)	▲2.9%
全国	16,621,887	10,750,771	64.7%	▲0.8%

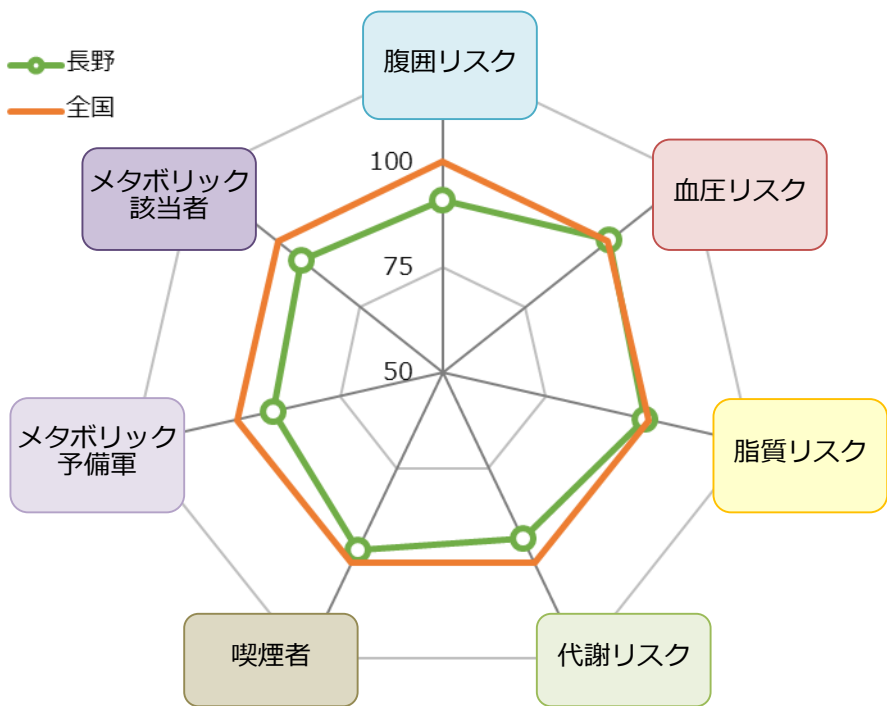
● 被扶養者（40～74歳）

	対象者数	受診者数	受診率 (全国順位)	前年度比
長野	56,174	17,461	31.1% (12位)	▲2.3%
全国	3,837,158	1,080,034	28.1%	1.1%



- 前年度から健診受診率はやや減少したが、全国平均より高い。

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

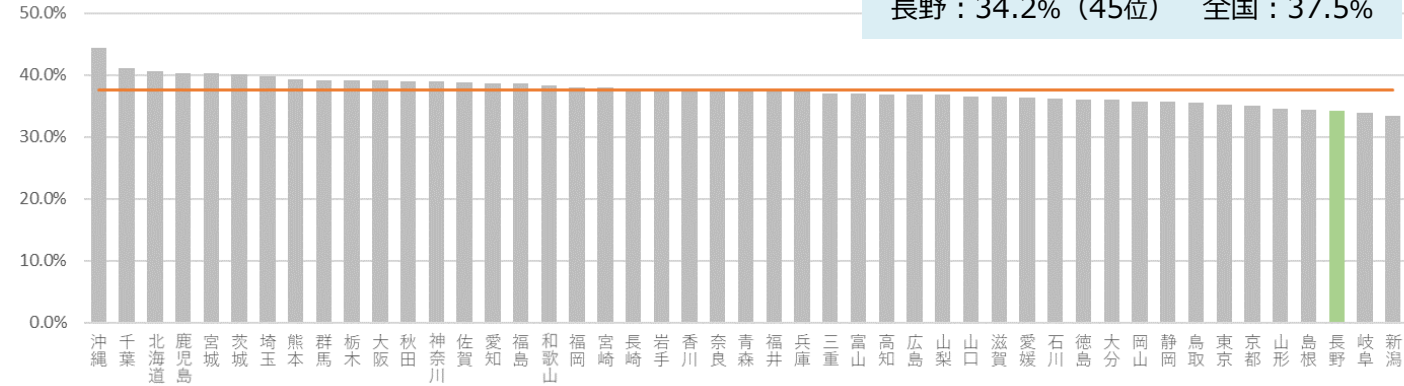


	長野	全国	比率
腹囲リスク保有率	34.2%	37.5%	91.0
血圧リスク保有率	49.9%	49.6%	100.6
脂質リスク保有率	30.1%	30.3%	99.3
代謝リスク保有率	16.3%	17.4%	93.6
喫煙者割合	28.6%	29.6%	96.5
メタボリック予備軍 該当者割合	12.2%	13.4%	91.3
メタボリックリスク 該当者割合	16.4%	17.7%	92.8

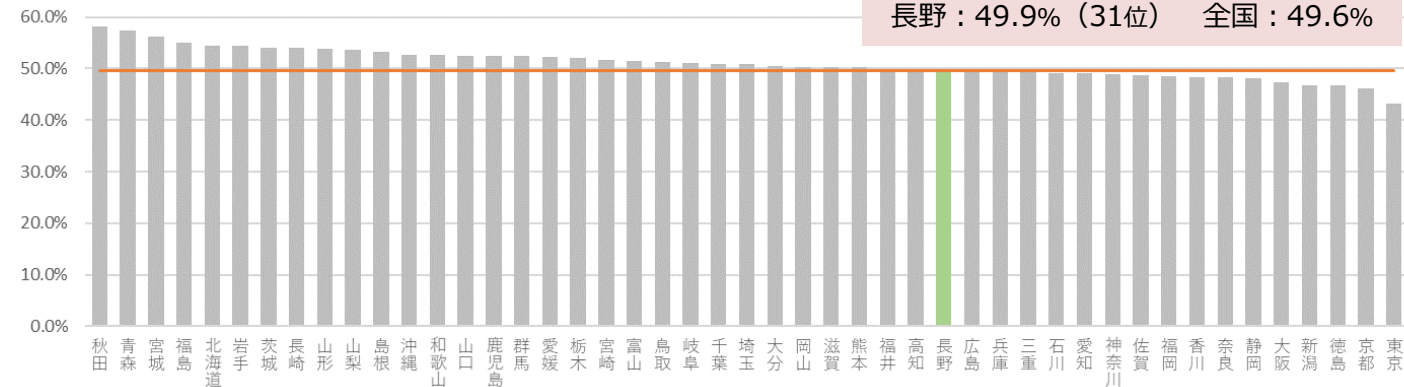
● 被保険者のリスク保有率について、血圧以外は全国を下回っている。

3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較）

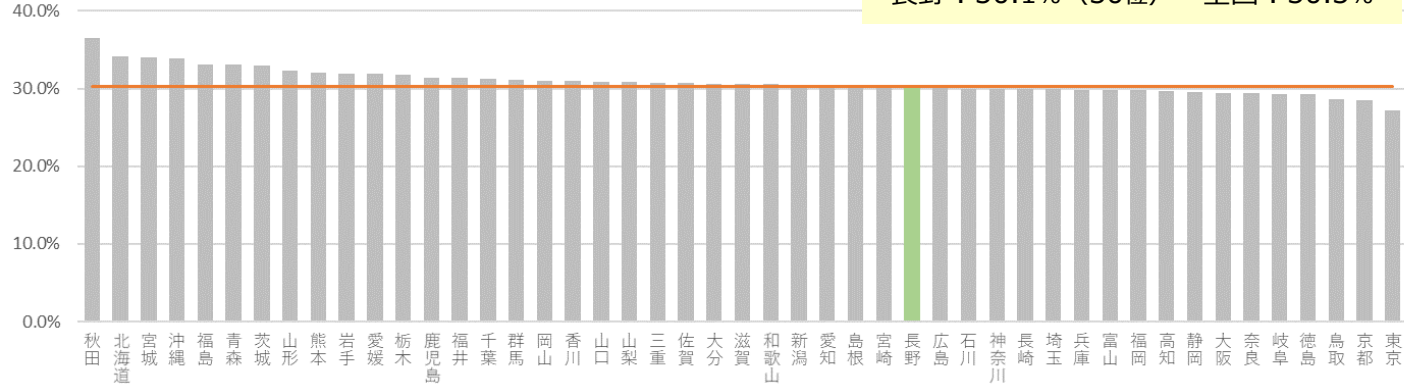
● 腹囲リスク



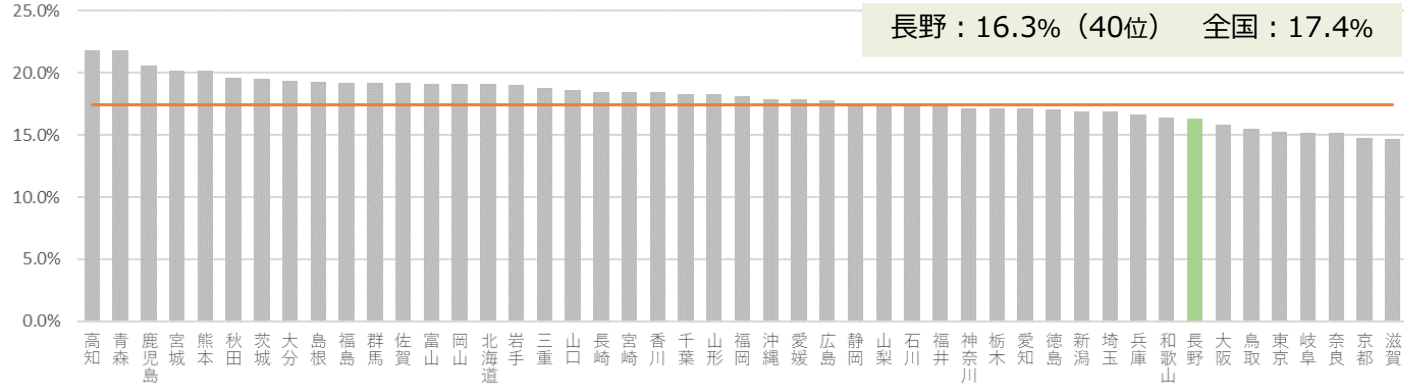
● 血圧リスク



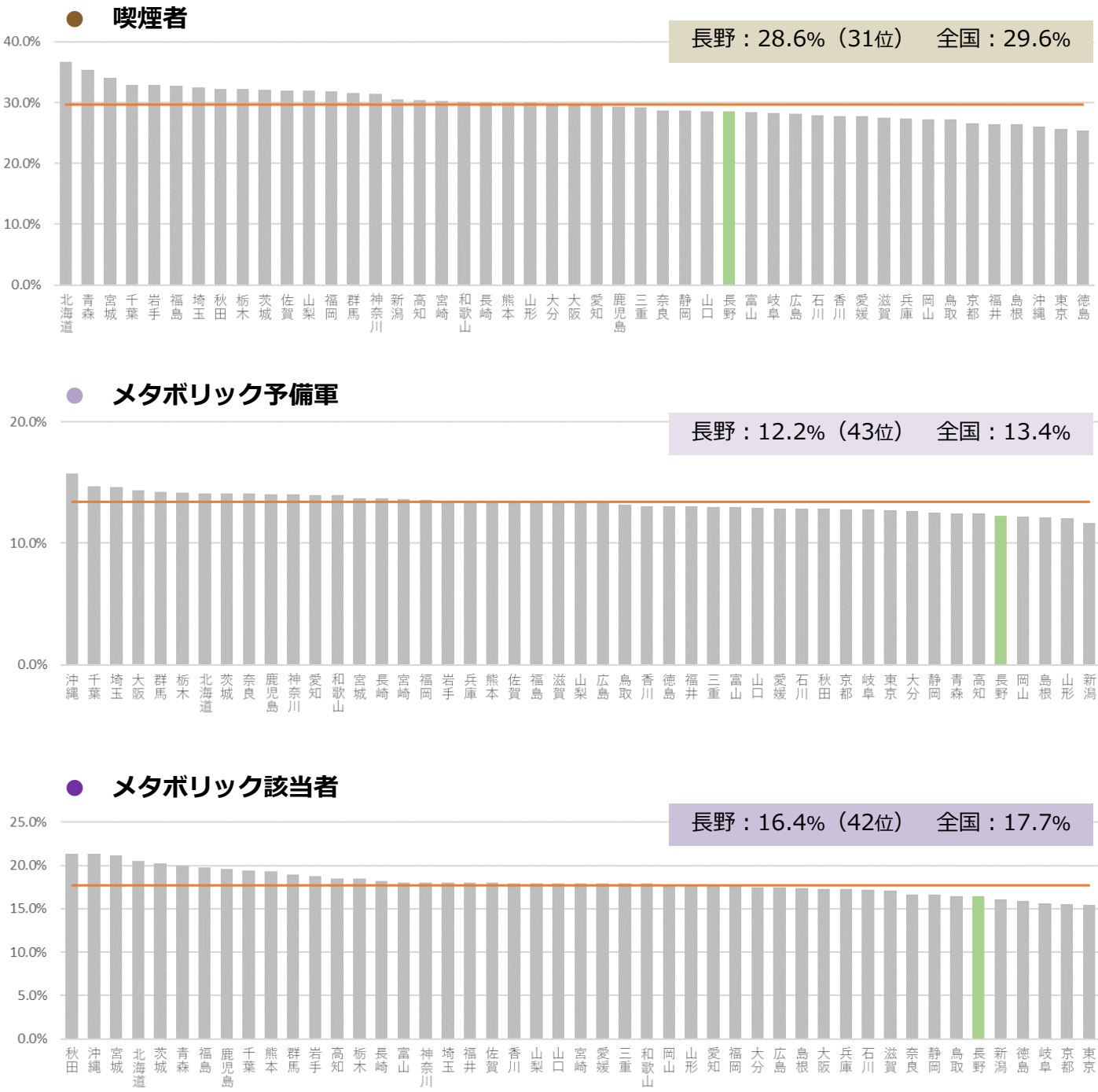
● 脂質リスク



● 代謝リスク

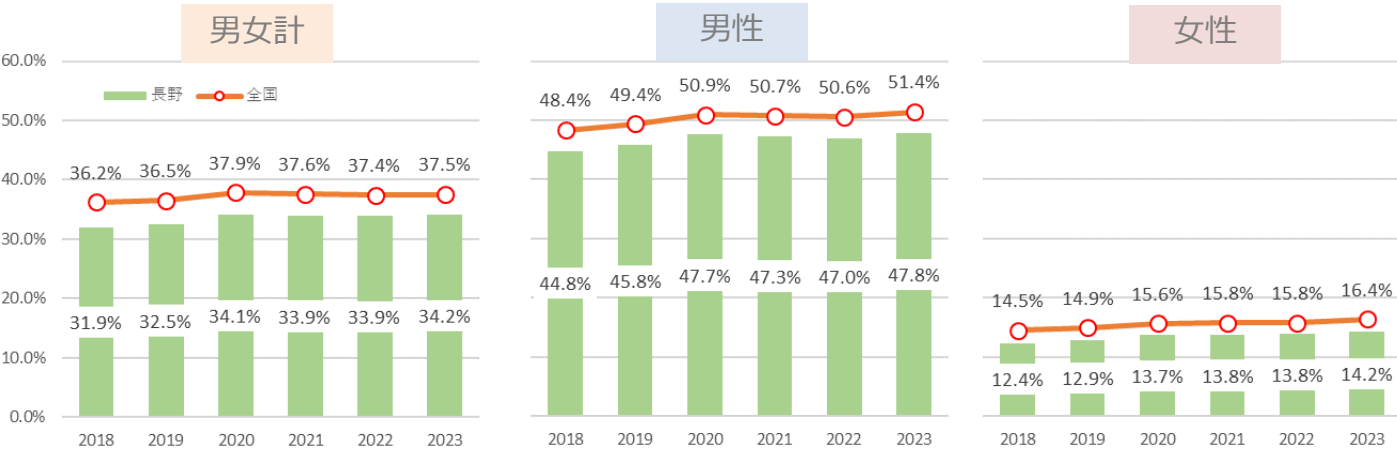


3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較）

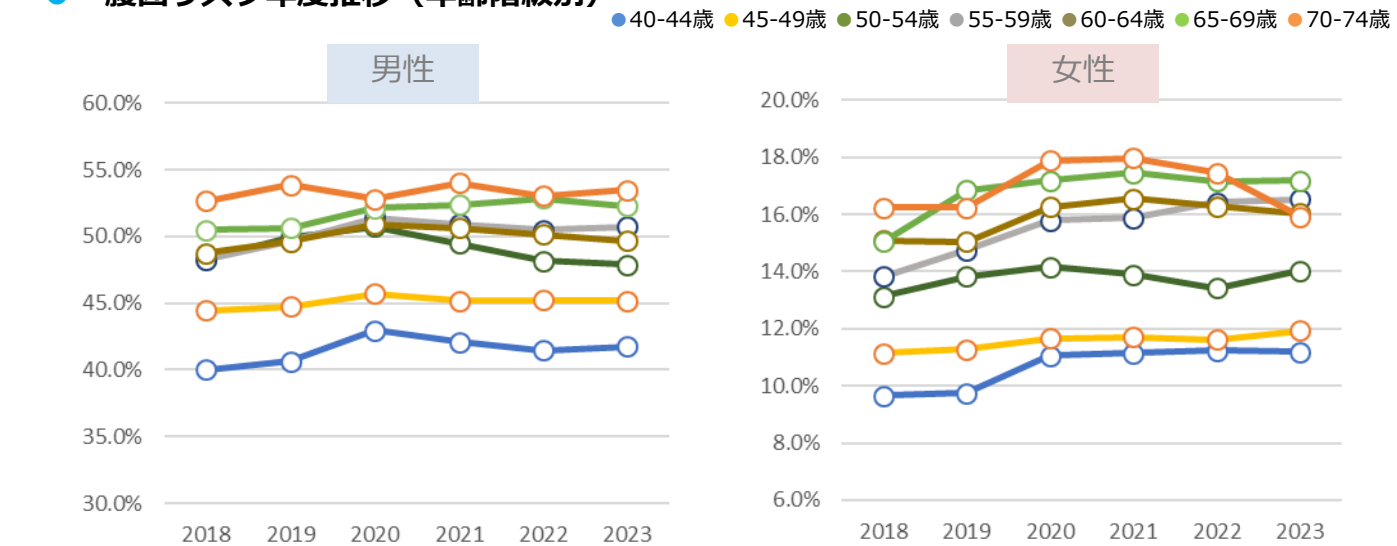


4. 長野支部被保険者 腹囲リスク保有率

● 腹囲リスク年度推移



● 腹囲リスク年度推移（年齢階級別）



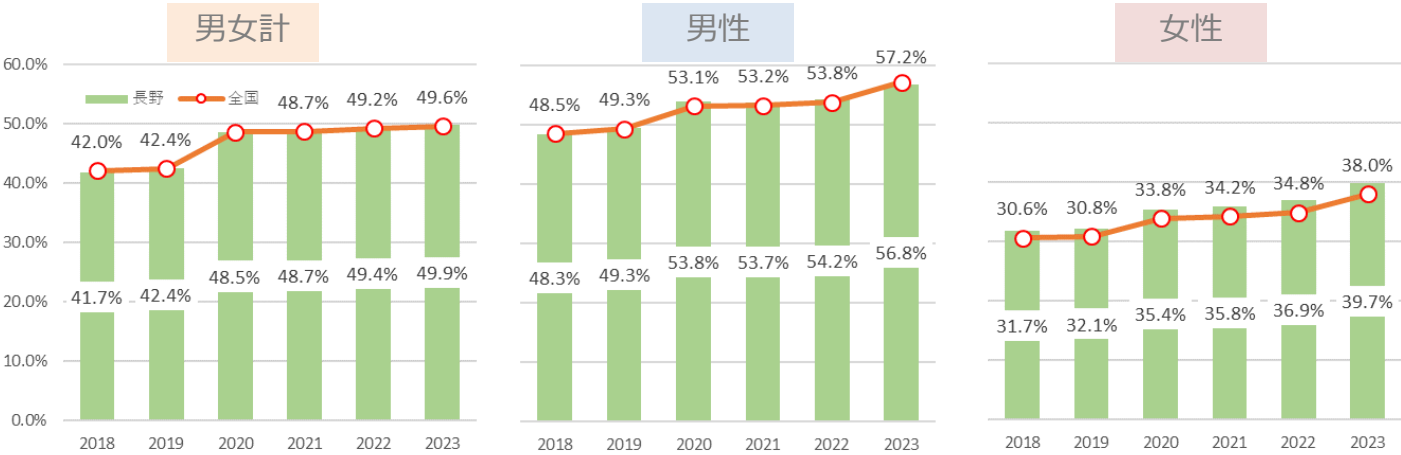
腹囲リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	41.8%	45.2%	47.9%	50.7%	49.7%	52.3%	53.5%
2018年からの増減	1.7%	0.8%	▲ 0.5%	2.5%	1.0%	1.8%	0.8%

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%	11.9%	14.0%	16.5%	16.0%	17.2%	15.9%
2018年からの増減	1.5%	0.8%	0.9%	2.7%	1.0%	2.1%	▲ 0.3%

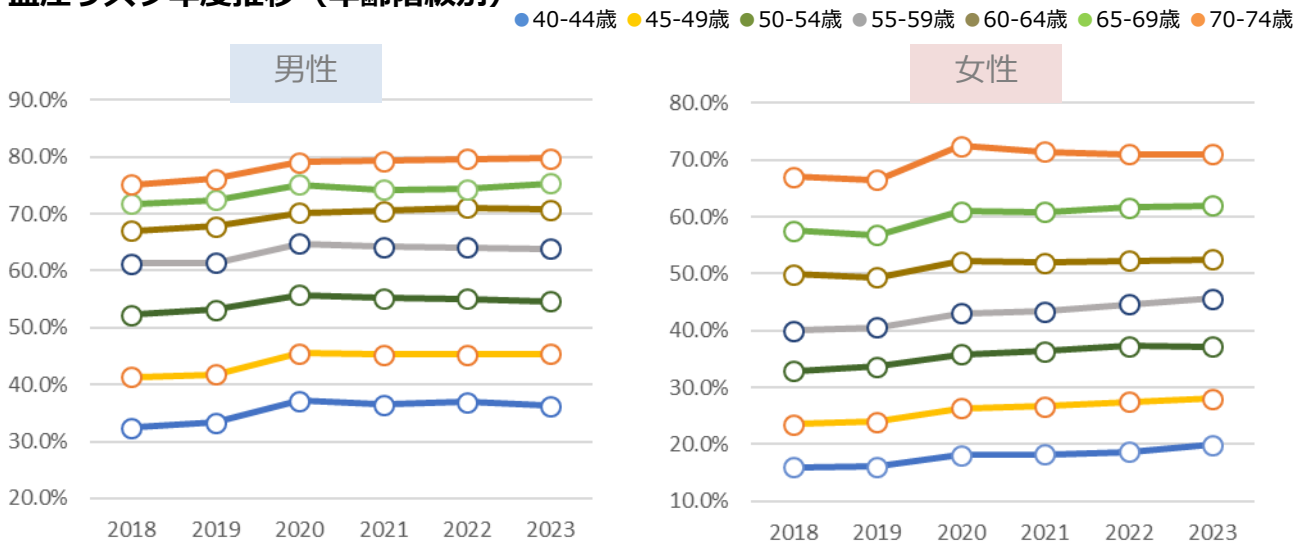
- 男女ともに全国に比べてリスク保有率は低いものの、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともにリスク保有率が上昇している（40～74歳の差／男性：11.7% 女性：4.7%）。
- 男性は、55歳以上でリスク保有率が50%以上に達する（60～64歳を除く）。
- 2018（平成30）年度と比較すると、男性では50～54歳、女性では70～74歳以外の全年代でリスク保有率が増加している。

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）



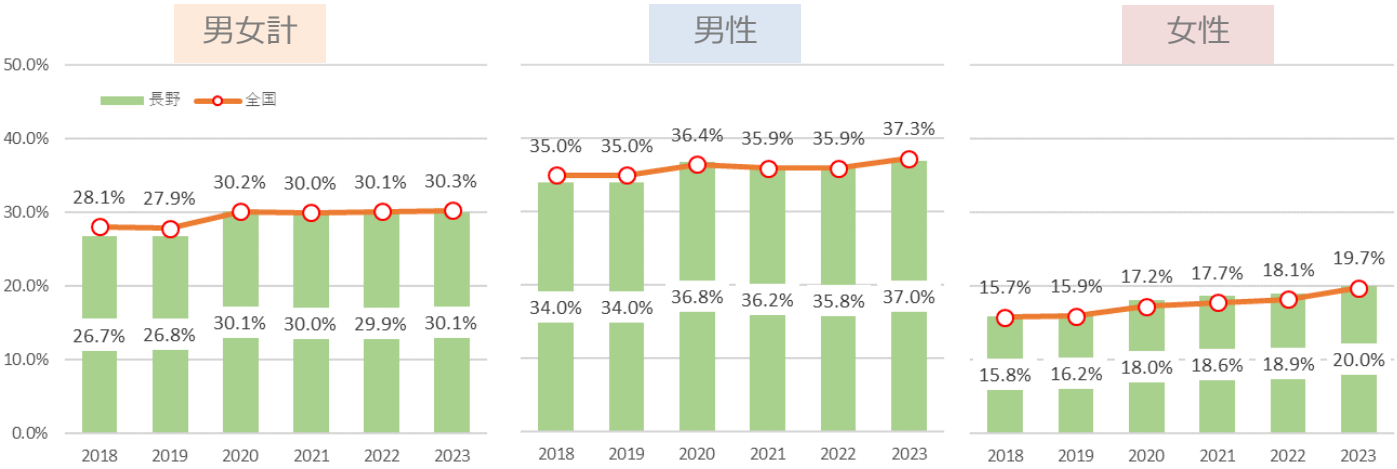
血圧リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	36.2%	45.3%	54.6%	63.9%	70.7%	75.4%	79.8%
2018年からの増減	3.7%	4.1%	2.4%	2.6%	3.7%	3.7%	4.6%

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	19.9%	28.1%	37.2%	45.6%	52.5%	62.0%	71.0%
2018年からの増減	4.0%	4.6%	4.4%	5.7%	2.6%	4.5%	4.0%

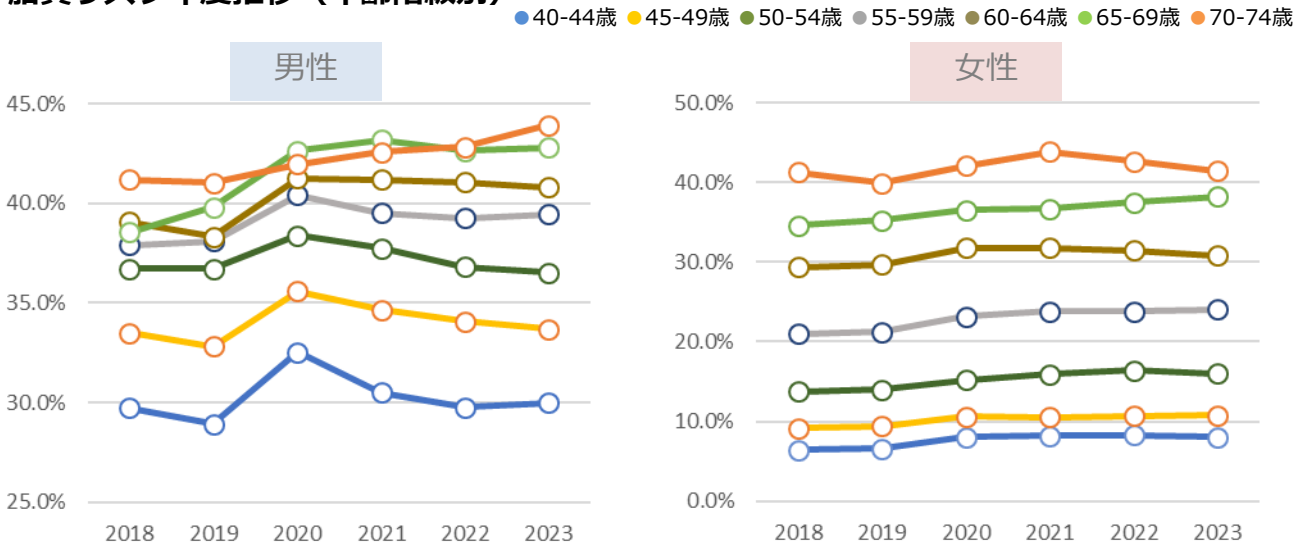
- 男性は全国水準、女性は全国より高いリスク保有率となっており、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともにリスク保有率が上昇している（40～74歳の差／男性：43.6% 女性：51.1%）。
- 男性は50歳以上、女性は60歳以上からリスク保有率が50%以上となっている。
- 2018（平成30）年度と比較すると、全年代でリスク保有率が増加している。

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)



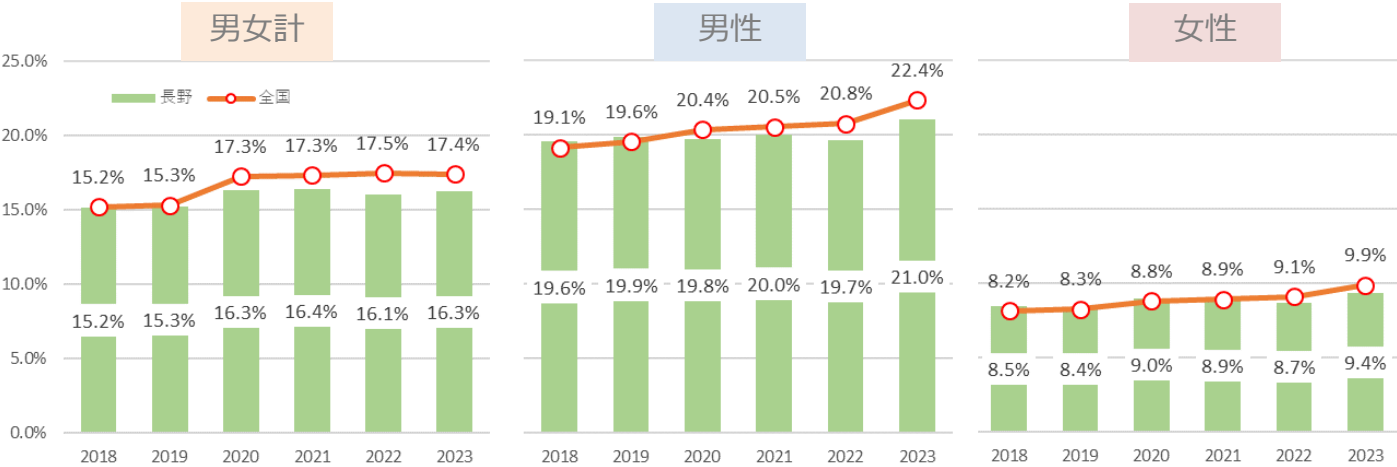
脂質リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	30.0%	33.7%	36.5%	39.5%	40.8%	42.8%	43.9%
2018年からの増減	0.2%	0.2%	▲ 0.2%	1.5%	1.7%	4.3%	2.8%

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	8.1%	10.8%	16.0%	24.0%	30.8%	38.2%	41.5%
2018年からの増減	1.7%	1.6%	2.2%	3.0%	1.4%	3.6%	0.2%

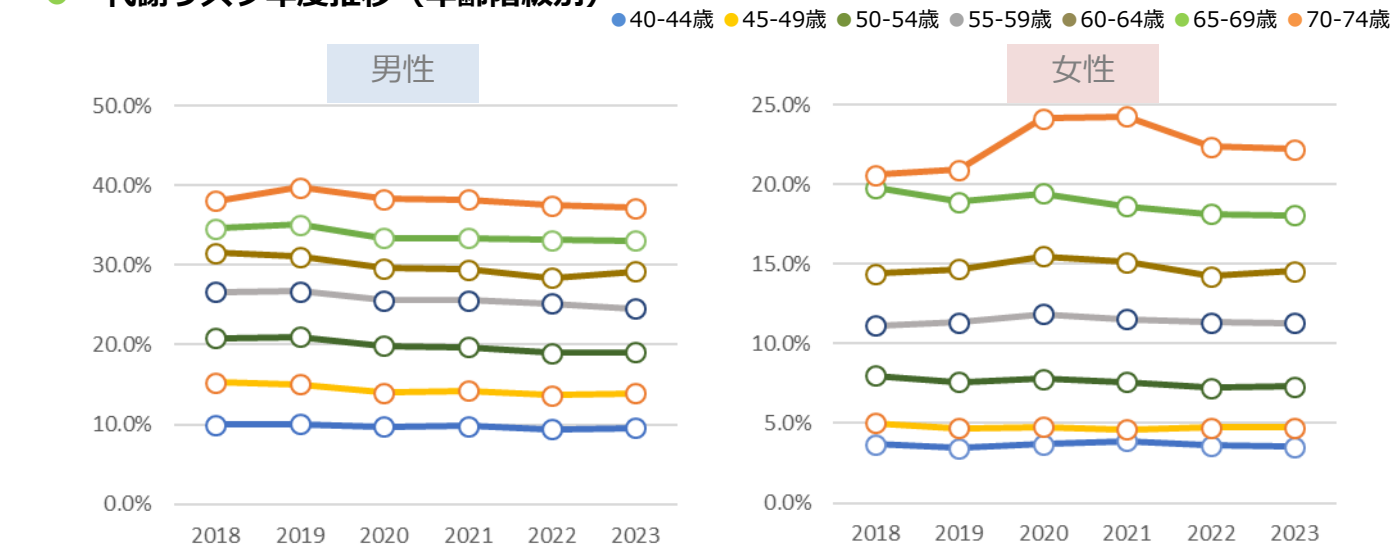
- 男性は全国水準、女性は全国より高いリスク保有率となっており、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともにリスク保有率が上昇している（40～74歳の差／男性：13.9% 女性：33.4%）。
- 女性は、40～44歳におけるリスク保有率が男性と比べ低いが、加齢とともに上昇し、70～74歳では男性と同様にリスク保有率が40%以上となる。
- 2018（平成30）年度と比較すると、50～54歳男性以外の全年代でリスク保有率が増加している。

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）



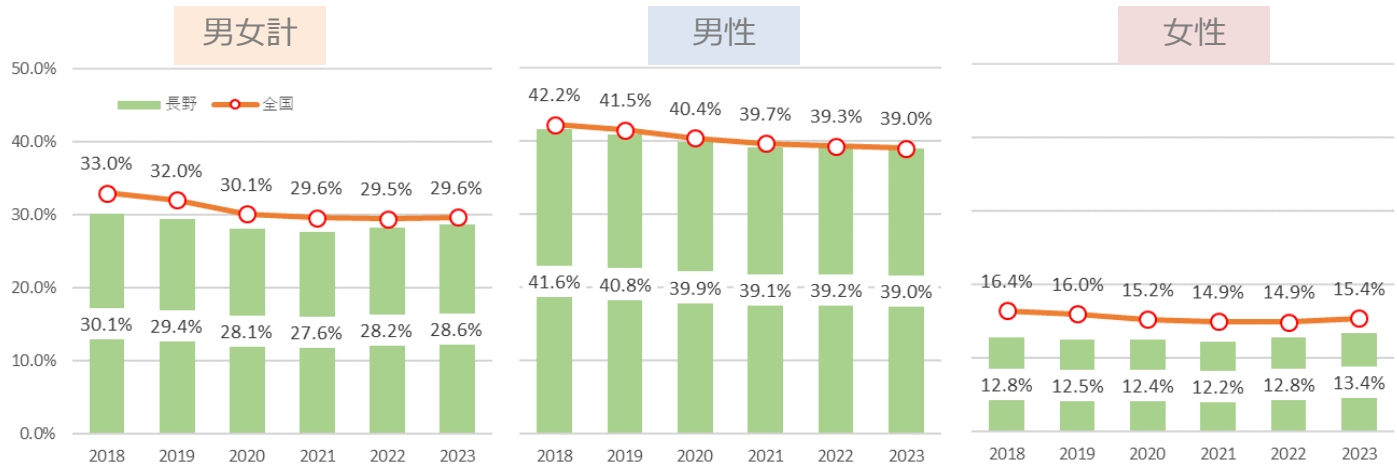
代謝リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	9.5%	13.9%	19.1%	24.5%	29.2%	33.0%	37.2%
2018年からの増減	▲ 0.4%	▲ 1.4%	▲ 1.8%	▲ 2.1%	▲ 2.3%	▲ 1.5%	▲ 0.9%

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	3.5%	4.7%	7.3%	11.3%	14.5%	18.1%	22.2%
2018年からの増減	▲ 0.1%	▲ 0.3%	▲ 0.7%	0.2%	0.1%	▲ 1.7%	1.6%

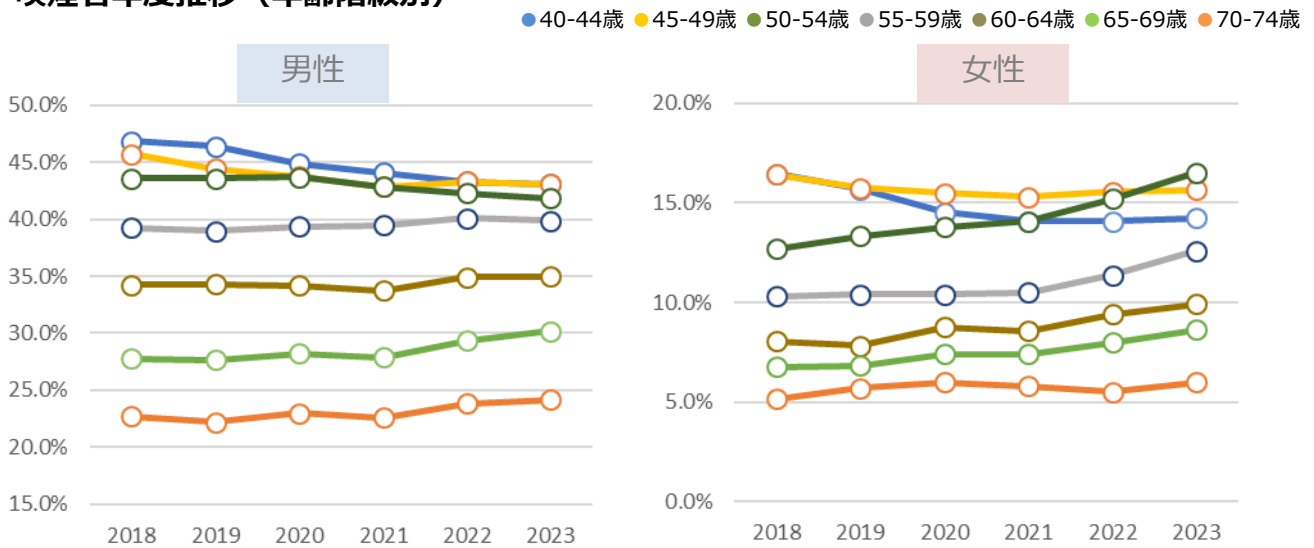
- 男女ともに全国より低いリスク保有率となっており、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともにリスク保有率が上昇している。（40～74歳の差／男性：27.7% 女性：18.7%）。
- 2018（平成30）年度と比較すると、男性は全年代において減少している。

8. 長野支部被保険者 喫煙者の割合

喫煙者年度推移



喫煙者年度推移（年齢階級別）



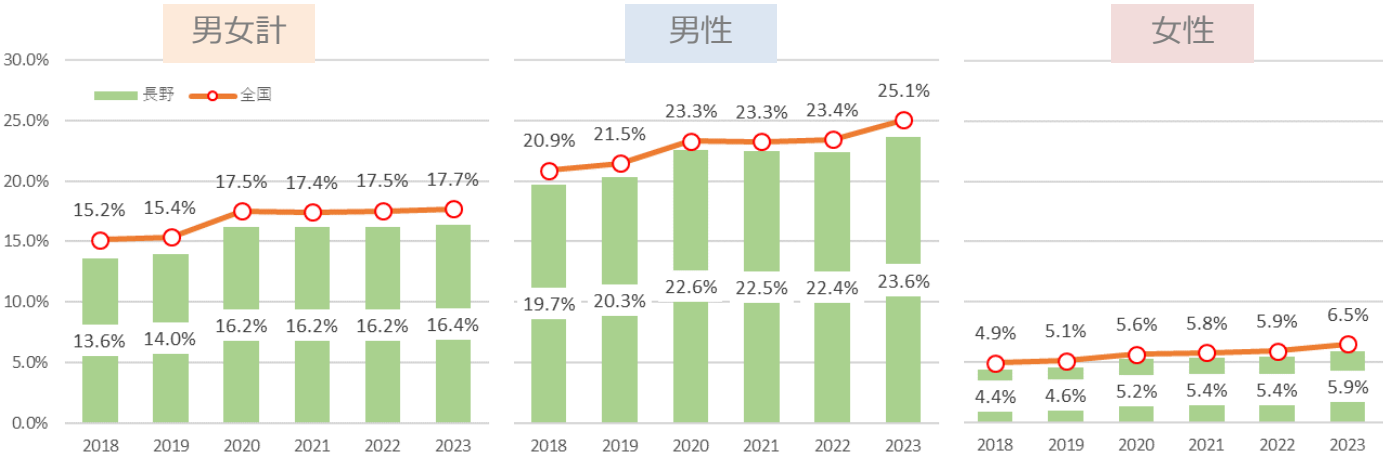
喫煙者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	43.1%	43.1%	41.8%	39.9%	35.0%	30.2%	24.1%
2018年からの増減	▲ 3.8%	▲ 2.7%	▲ 1.8%	0.6%	0.7%	2.5%	1.4%

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	14.3%	15.7%	16.5%	12.6%	9.9%	8.6%	6.0%
2018年からの増減	▲ 2.2%	▲ 0.8%	3.8%	2.3%	1.9%	1.8%	0.8%

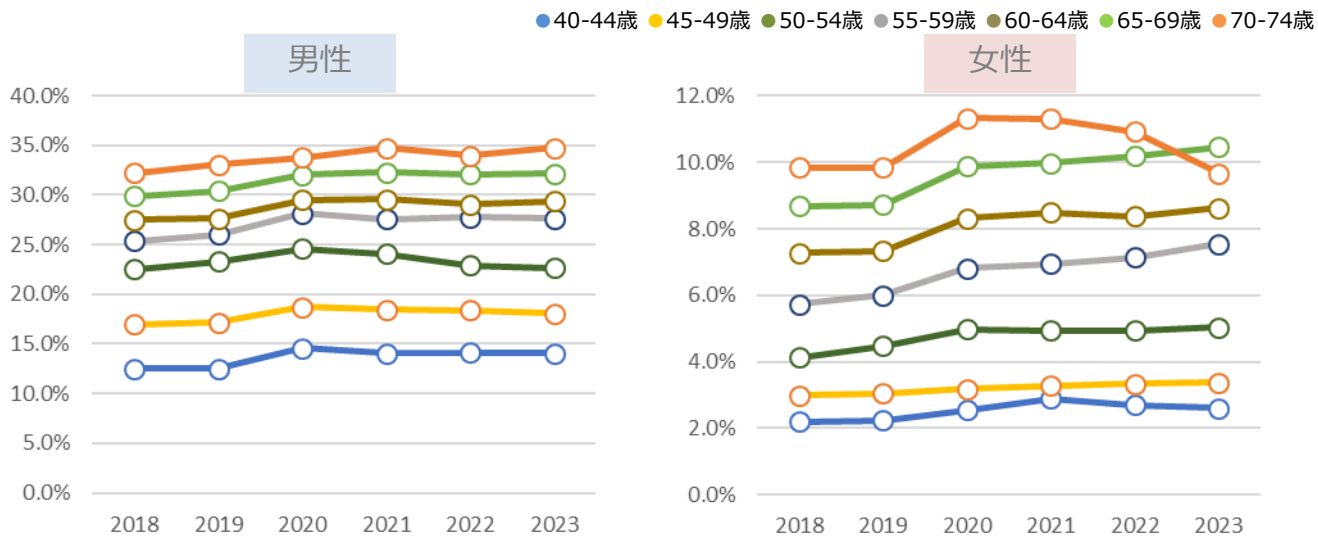
- 男女ともに全国に比べて喫煙者の割合は低く、年度推移でみると減少傾向である
- 加齢とともに喫煙者割合は低くなる（40～74歳の差／男性：▲19.0% 女性：▲8.3%）。
- 2018（平成30）年度と比較すると、男性は55歳以上で、女性は50歳以上で増加している。

10. 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）

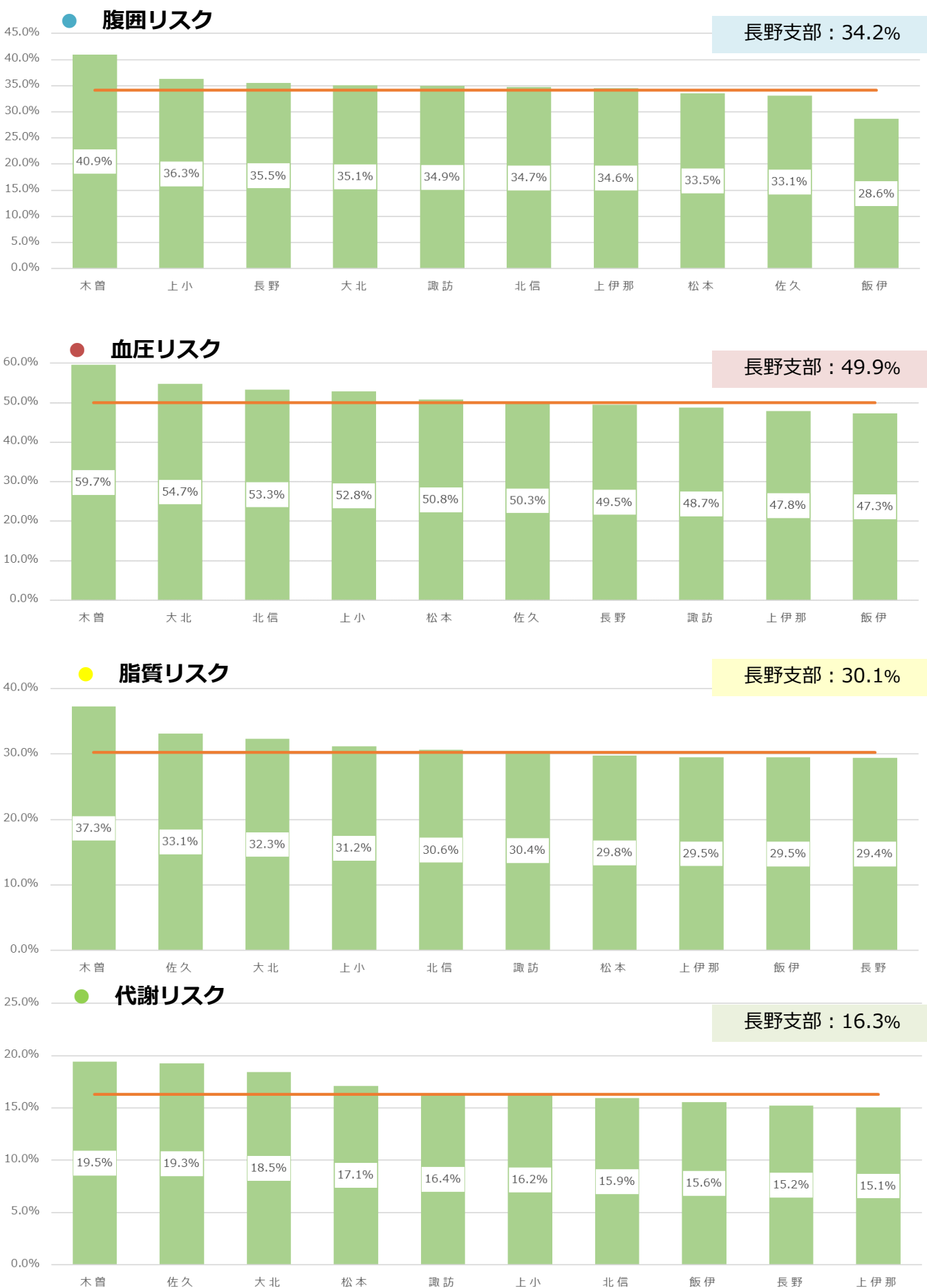


メタボリック 該当者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	14.1%	18.1%	22.7%	27.6%	29.4%	32.2%	34.7%
2018年からの増減	1.6%	1.1%	0.2%	2.3%	1.8%	2.3%	2.5%

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	2.6%	3.4%	5.0%	7.5%	8.6%	10.5%	9.7%
2018年からの増減	0.4%	0.4%	0.9%	1.8%	1.4%	1.8%	▲ 0.2%

- 男女ともに全国に比べてメタボリック該当者の割合は低く、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともに該当者割合は上昇している（40～74歳の差／男性：20.6% 女性：7.1%）。
- 2018（平成30）年度と比較すると、70～74歳の女性以外の全年代で増加している。

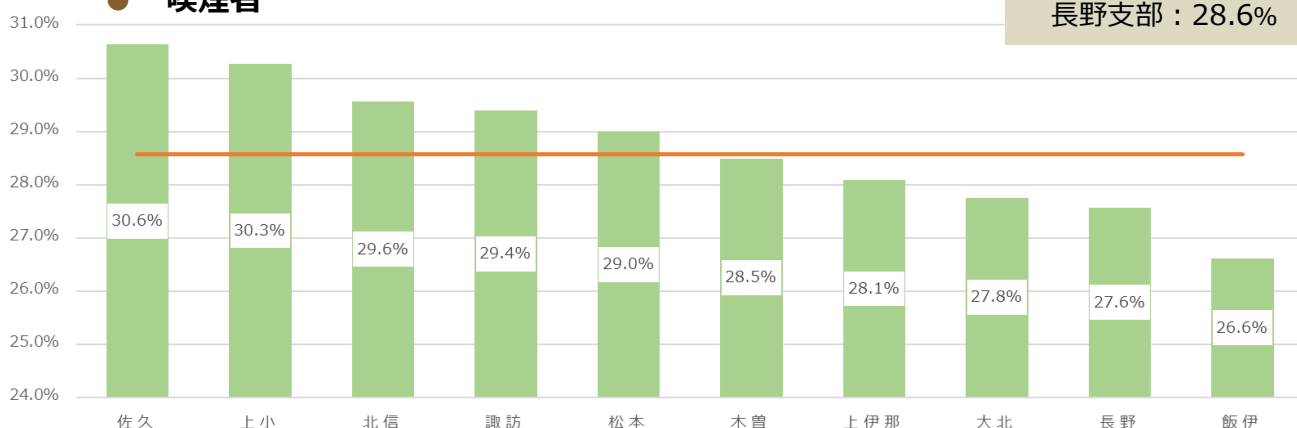
10. 長野支部被保険者 各リスク保有率（二次医療圏別）



10. 長野支部被保険者 各リスク保有率（二次医療圏別）

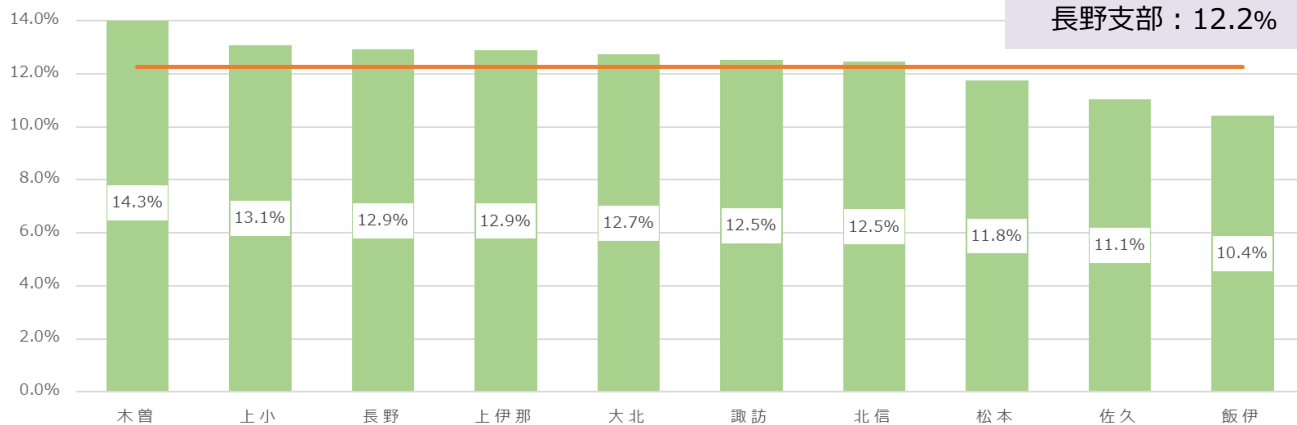
● 喫煙者

長野支部：28.6%



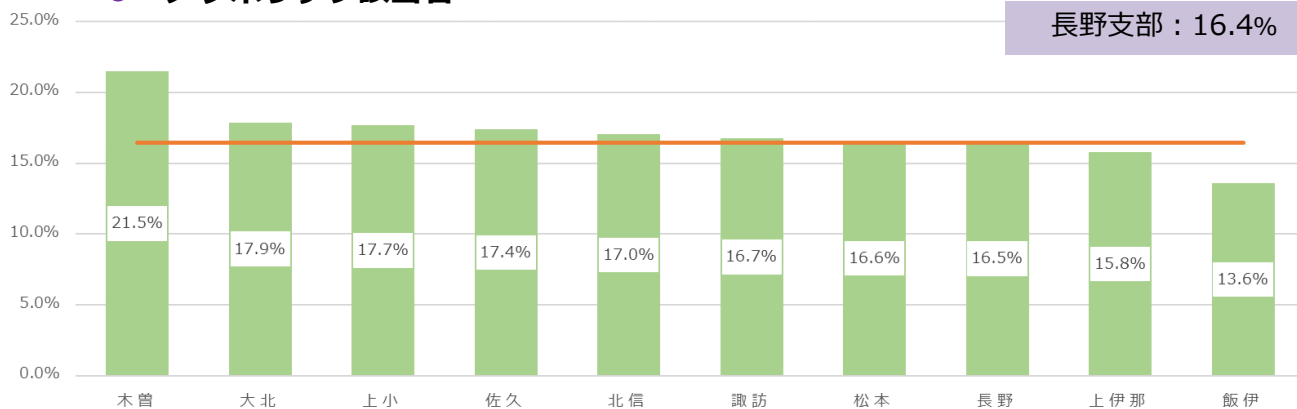
● メタボリック予備軍

長野支部：12.2%



● メタボリック該当者

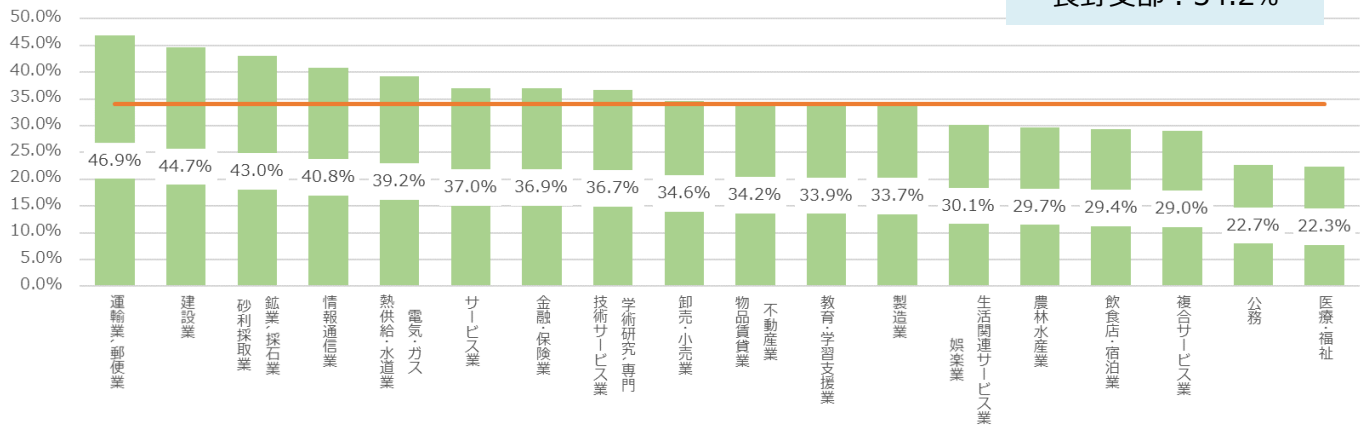
長野支部：16.4%



1 1. 長野支部被保険者 各リスク保有率（業態別）

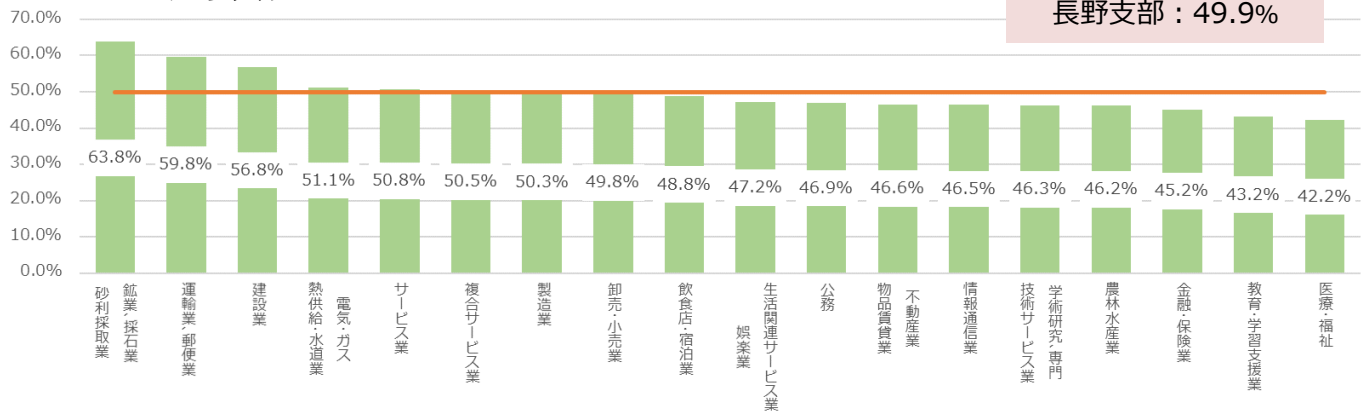
● 腹囲リスク

長野支部：34.2%



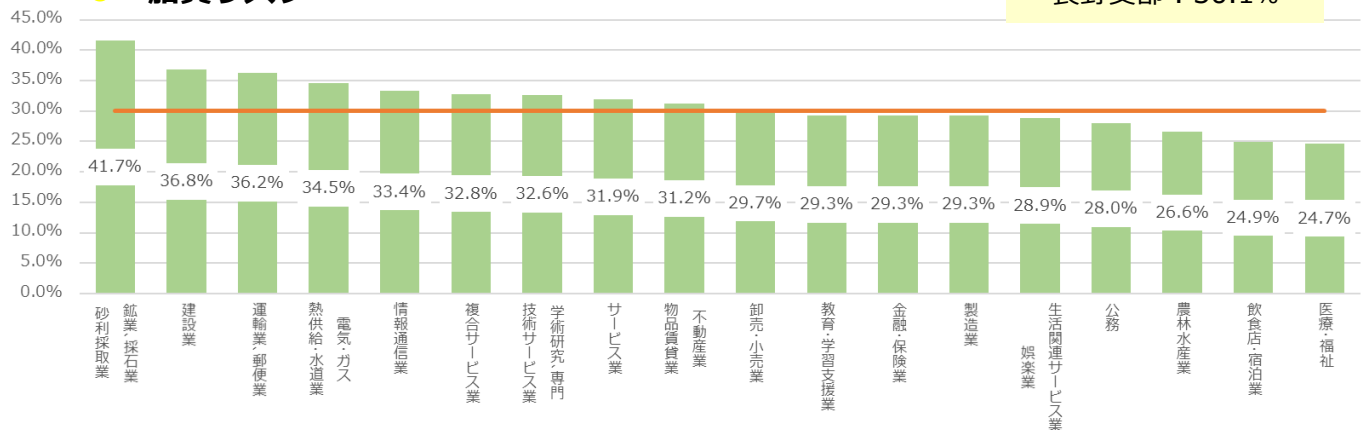
● 血圧リスク

長野支部：49.9%



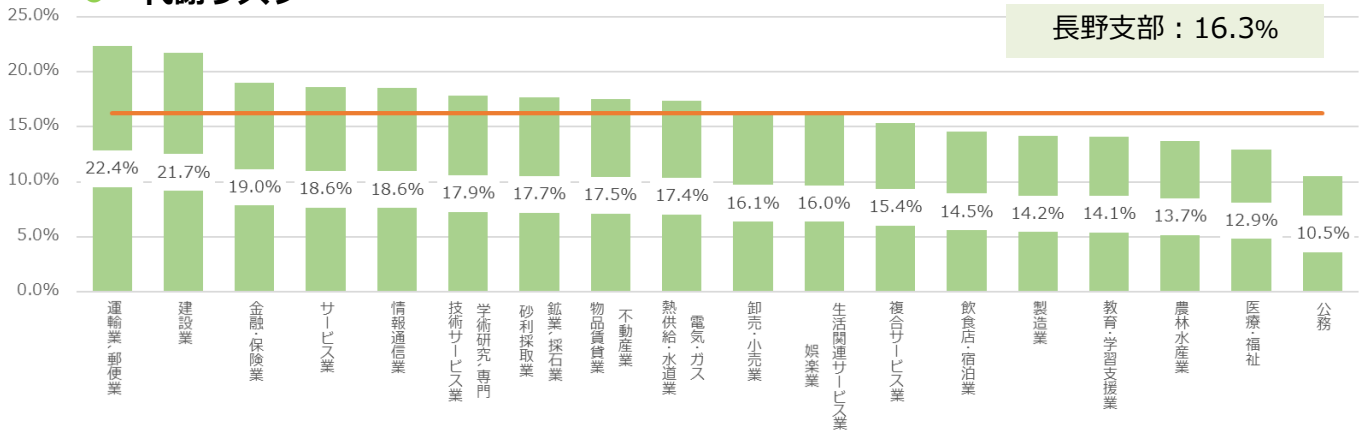
● 脂質リスク

長野支部：30.1%

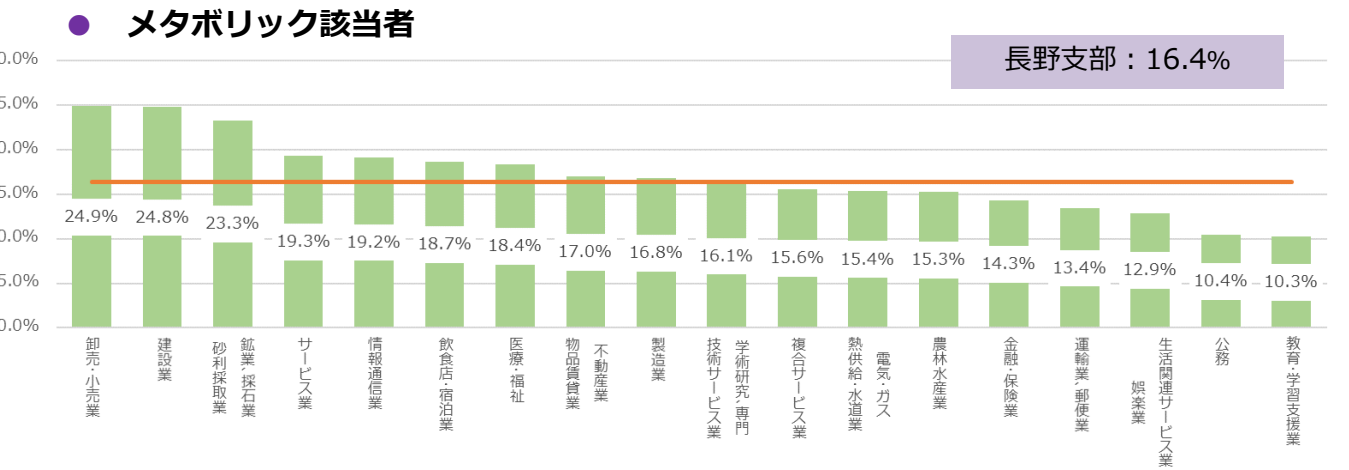
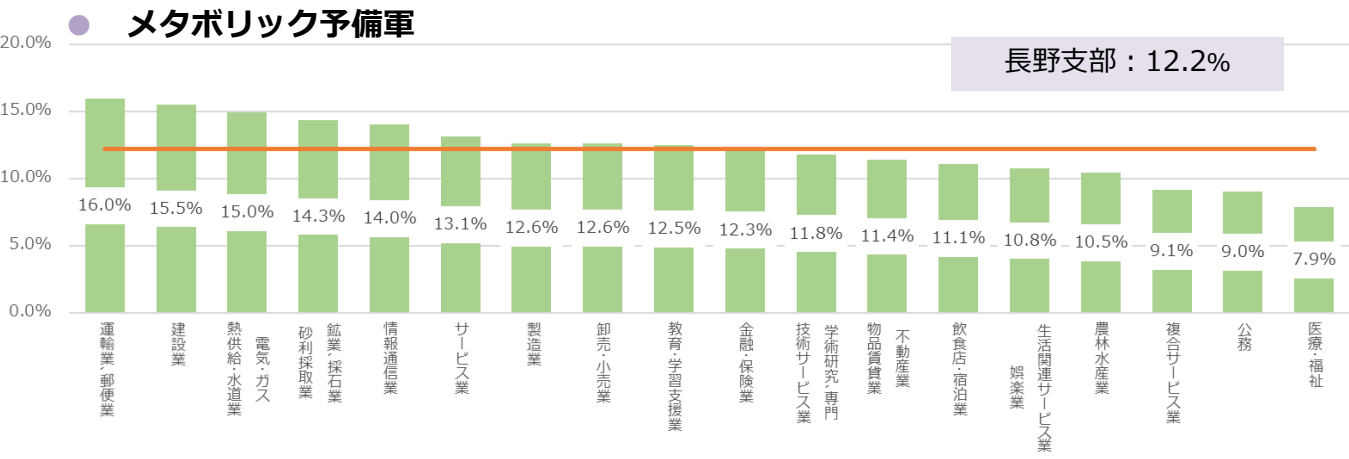
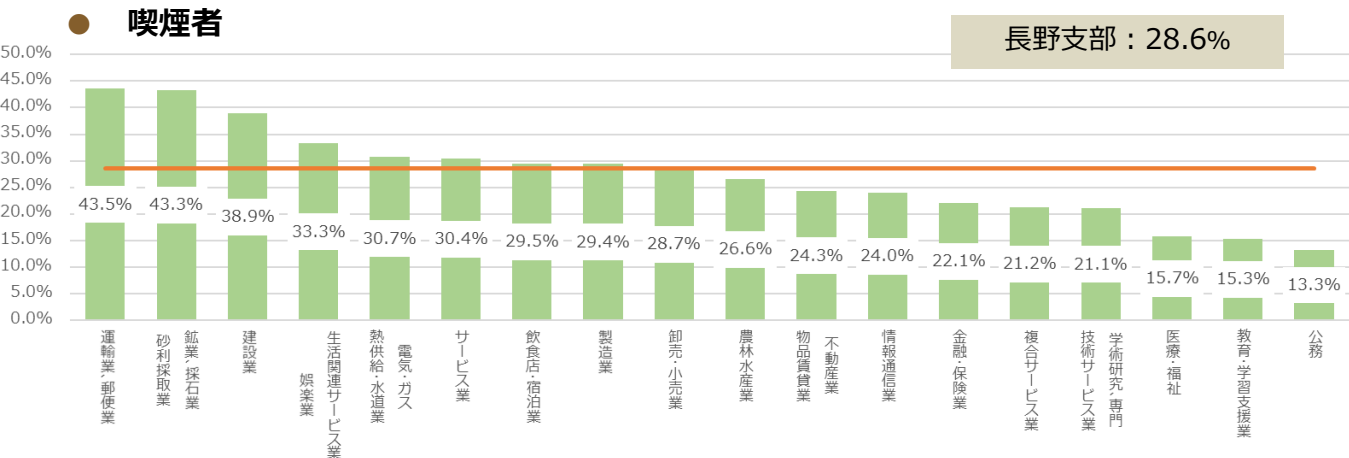


● 代謝リスク

長野支部：16.3%



1 1. 長野支部被保険者 各リスク保有率（業態別）



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 54

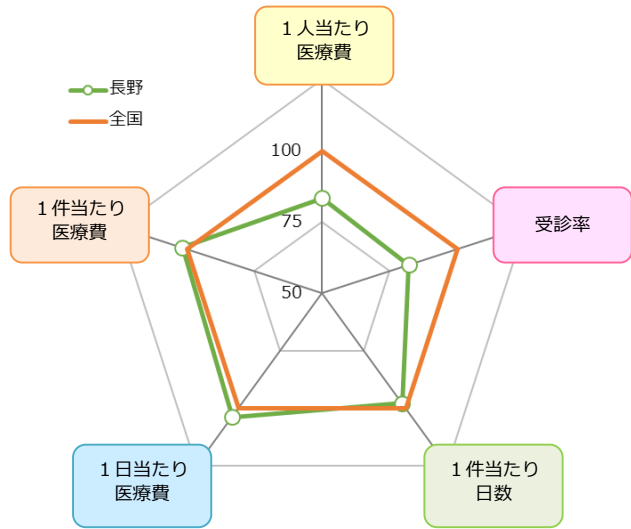
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係 57

3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係 59

4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係 61

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	454	544	83.4

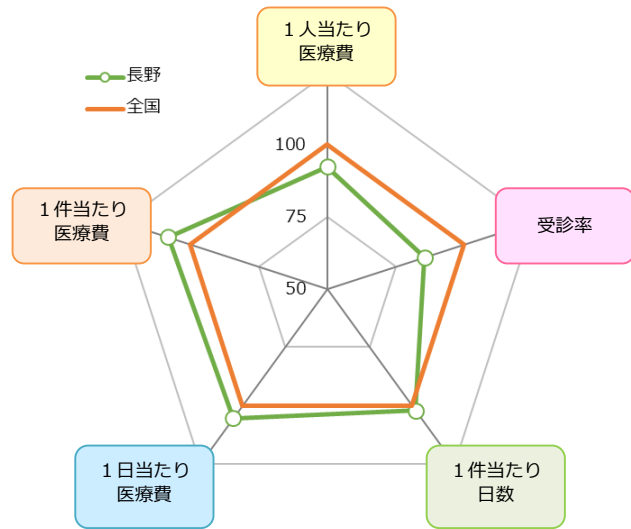
糖尿病	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	1.01	1.23	82.1

糖尿病	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	10.6	10.9	97.8

糖尿病	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	42,200	40,640	103.8

糖尿病	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	448,591	441,542	101.6

● 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	6,719	7,275	92.4

糖尿病	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	191.1	223.5	85.5

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	102.3

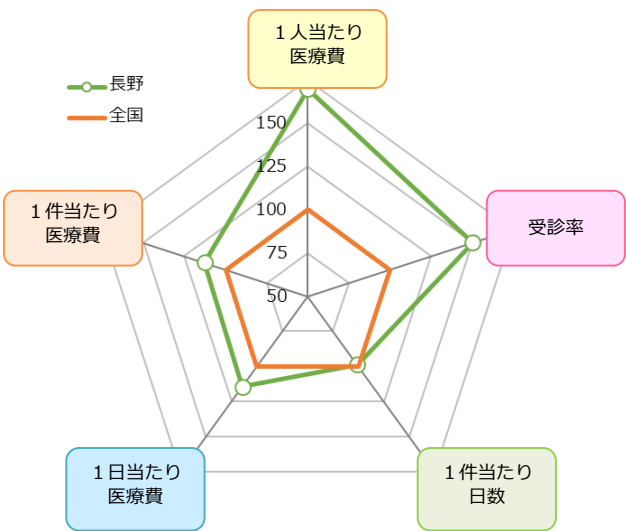
糖尿病	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	28,178	26,692	105.6

糖尿病	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	35,159	32,553	108.0

- 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
- 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	71	42	169.7

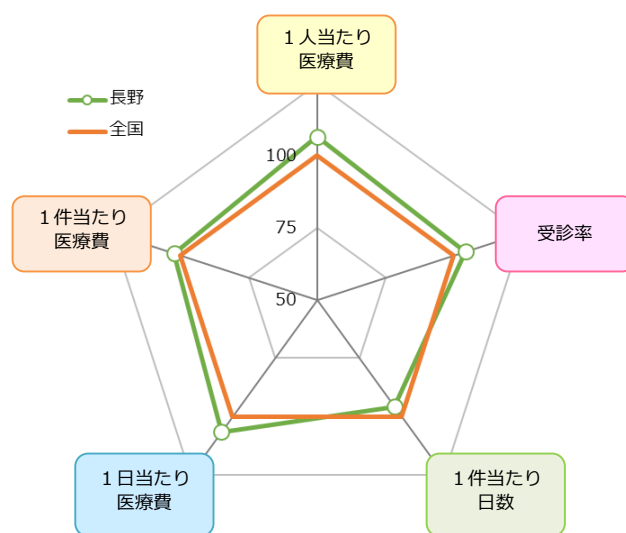
脂質異常症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	0.20	0.13	150.3

脂質異常症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	8.7	8.9	98.6

脂質異常症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	40,383	35,288	114.4

脂質異常症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	352,873	312,636	112.9

● 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	3,469	3,252	106.7

脂質異常症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	224.7	215.4	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	1.1	1.2	95.9

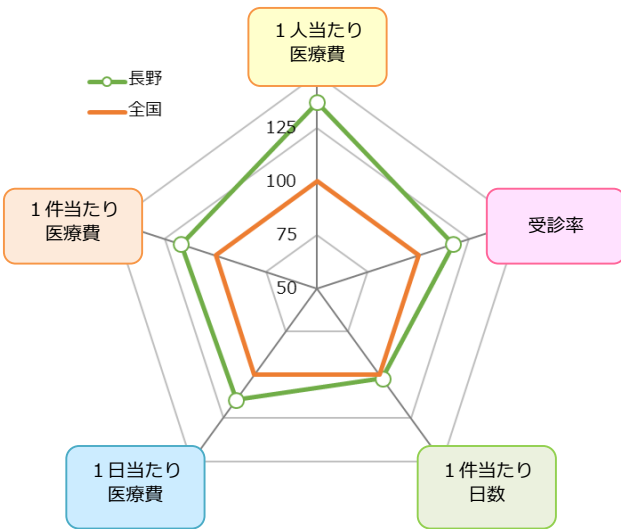
脂質異常症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	13,435	12,596	106.7

脂質異常症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	15,439	15,101	102.2

- 脂質異常症（入院）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大きく上回っている。特に、1人当たり医療費は全国の約1.7倍である。
- 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	200	146	137.0

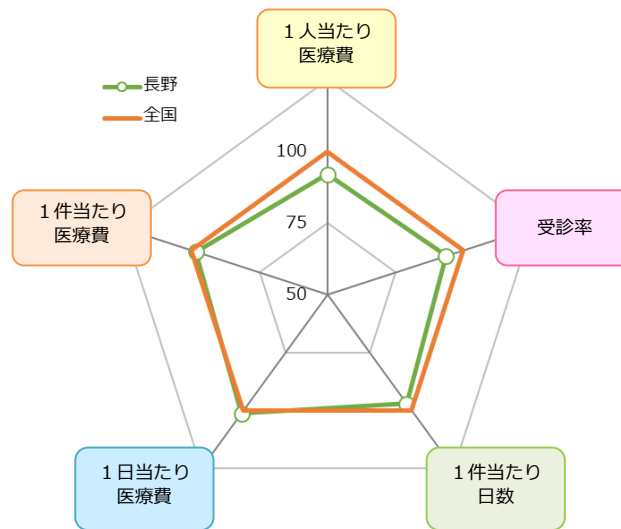
高血圧症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	0.52	0.45	117.0

高血圧症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	9.8	9.6	102.1

高血圧症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	38,902	33,945	114.6

高血圧症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	382,793	326,995	117.1

● 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	8,646	9,398	92.0

高血圧症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	575.1	615.2	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	13,229	13,059	101.3

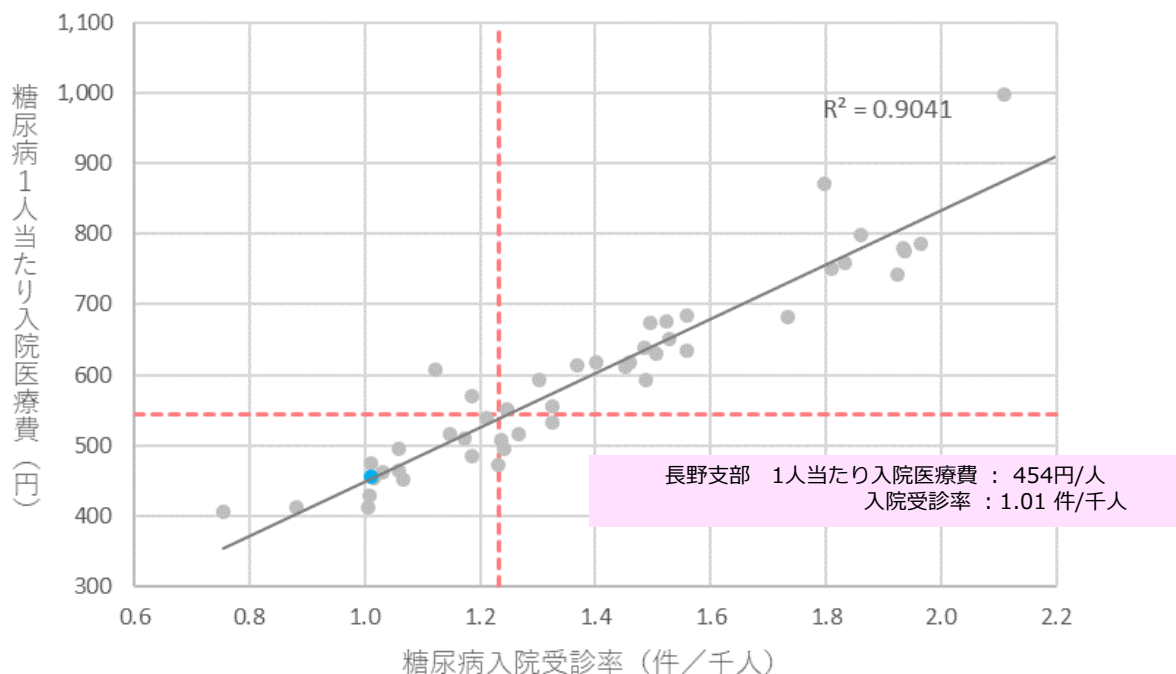
高血圧症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	15,033	15,278	98.4

- 高血圧症（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人当たり医療費は全国の約1.4倍である。
- 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。

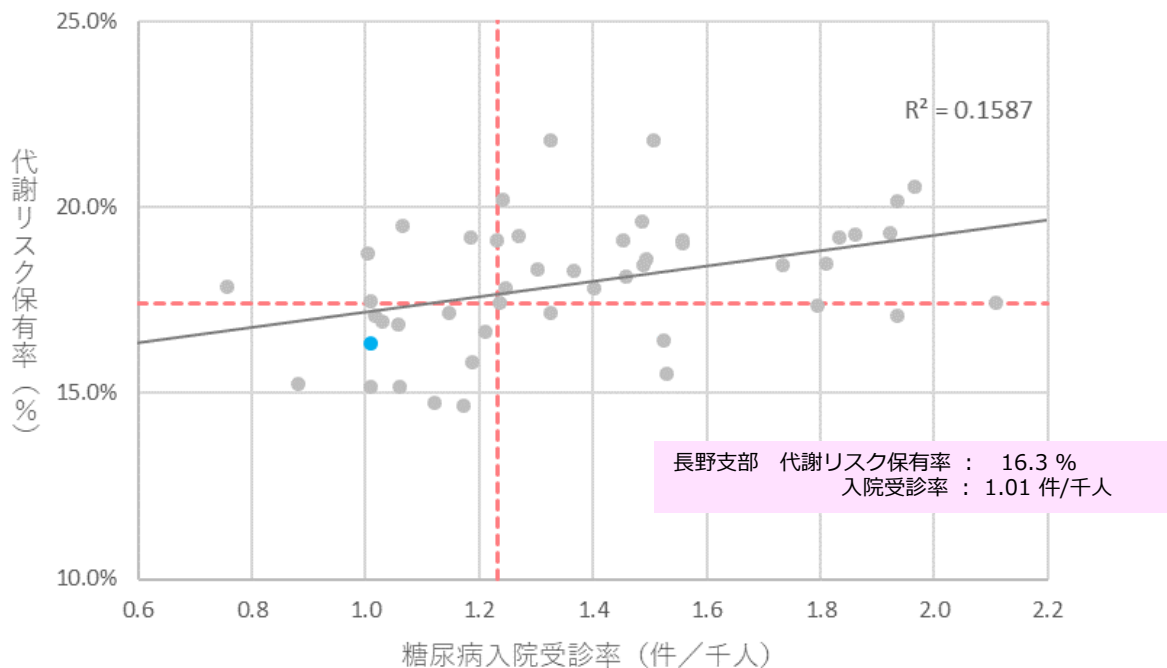
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係（入院）

・赤点線：全国平均値 ・●：長野支部 ・●：他の都道府県支部

● 糖尿病1人当たり入院医療費と糖尿病入院受診率 都道府県支部別の状況



● 代謝リスク保有率と糖尿病入院受診率 都道府県支部別の状況



- 糖尿病1人当たり入院医療費と糖尿病入院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。

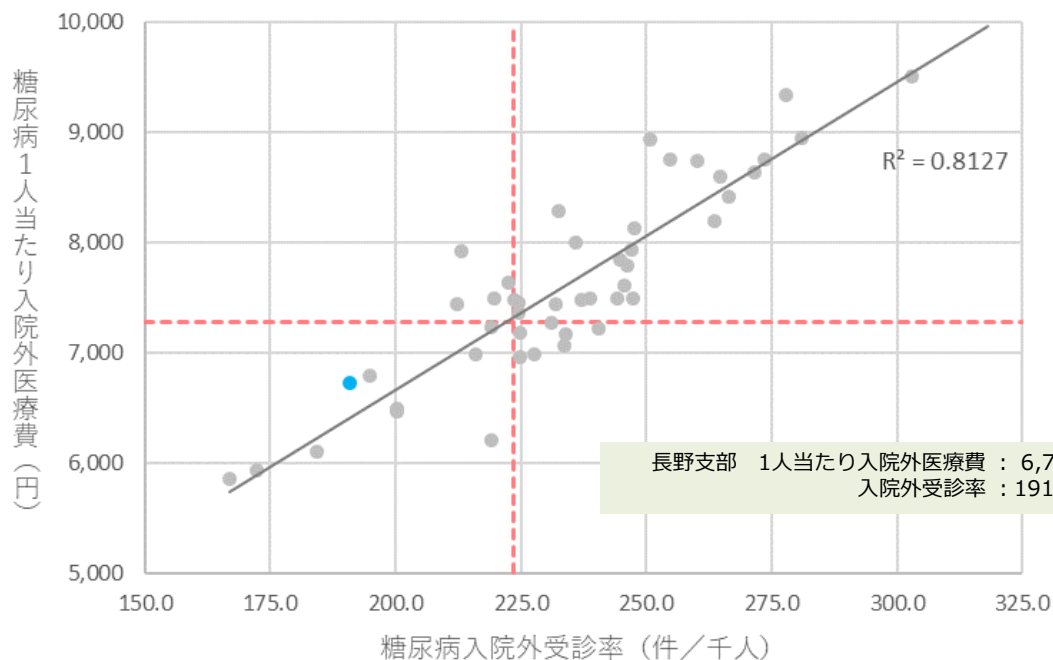
- 代謝リスク保有率と糖尿病入院受診率の相関関係はない。

長野支部のリスク保有率は全国よりも低い水準となっている

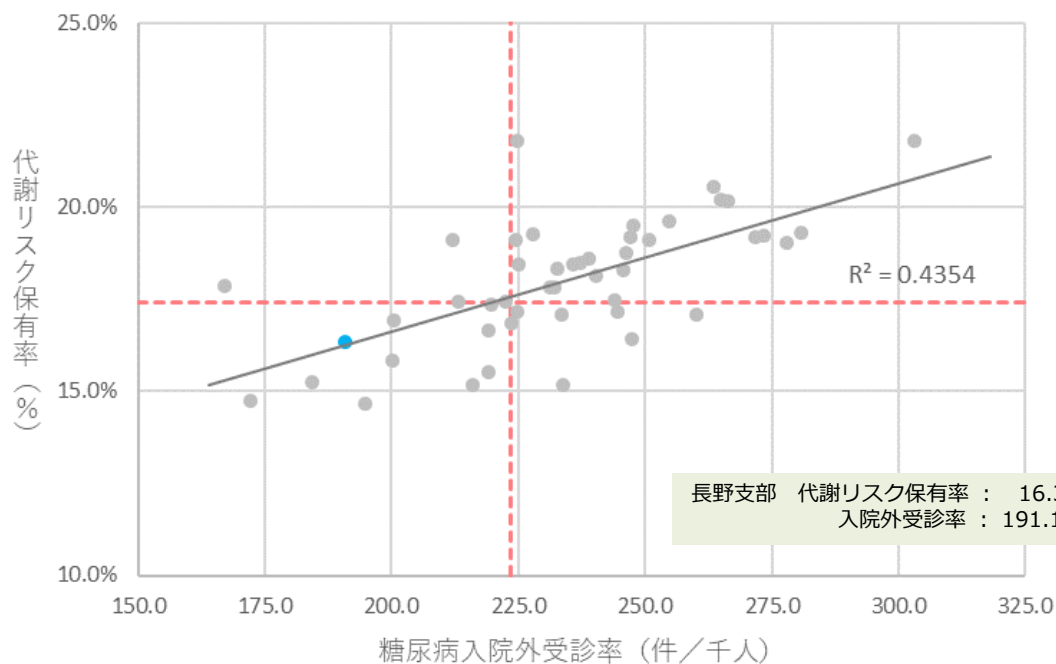
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係（入院外）

・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。

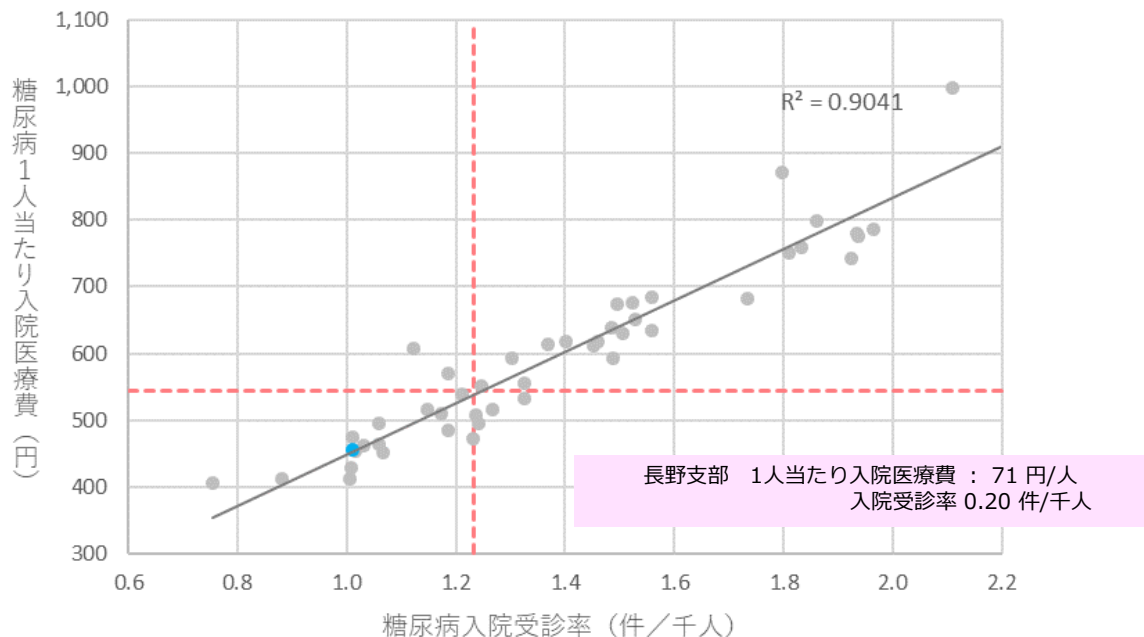
- 代謝リスク保有率と糖尿病入院外受診率は弱い正の相関がある。

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

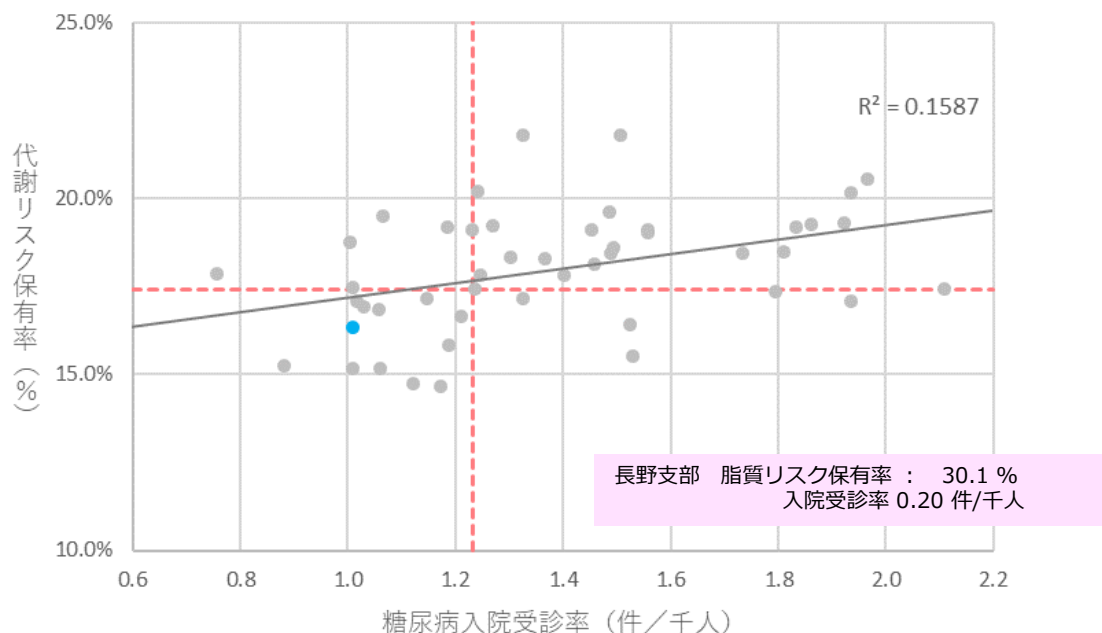
3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係（入院）

・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人当たり入院医療費と脂質異常症入院受診率 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人当たり入院医療費と脂質異常症入院受診率は正の相関がある。

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。

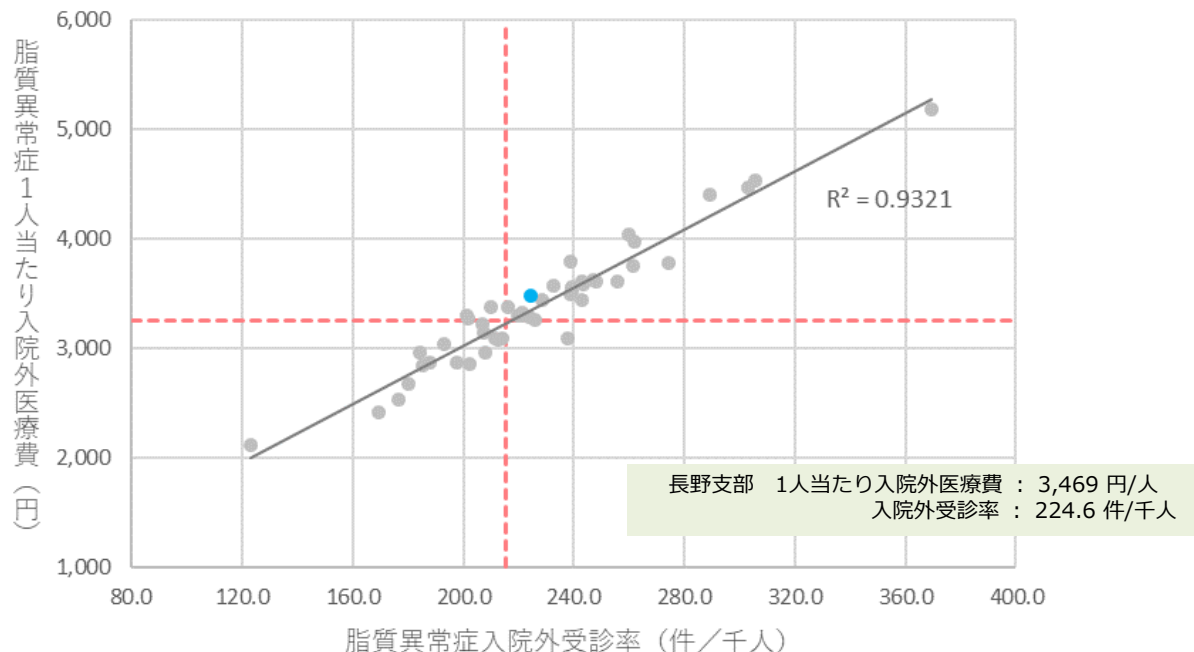
- 脂質リスク保有率と脂質異常症入院受診率の相関関係はない。

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。

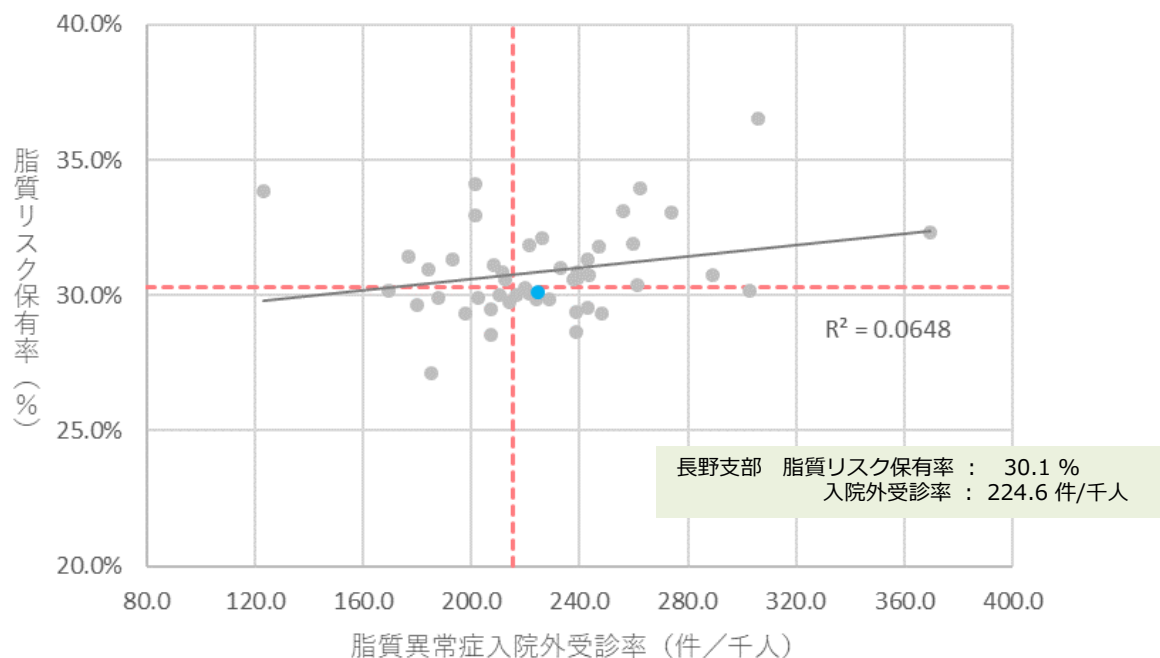
3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係（入院外）

・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

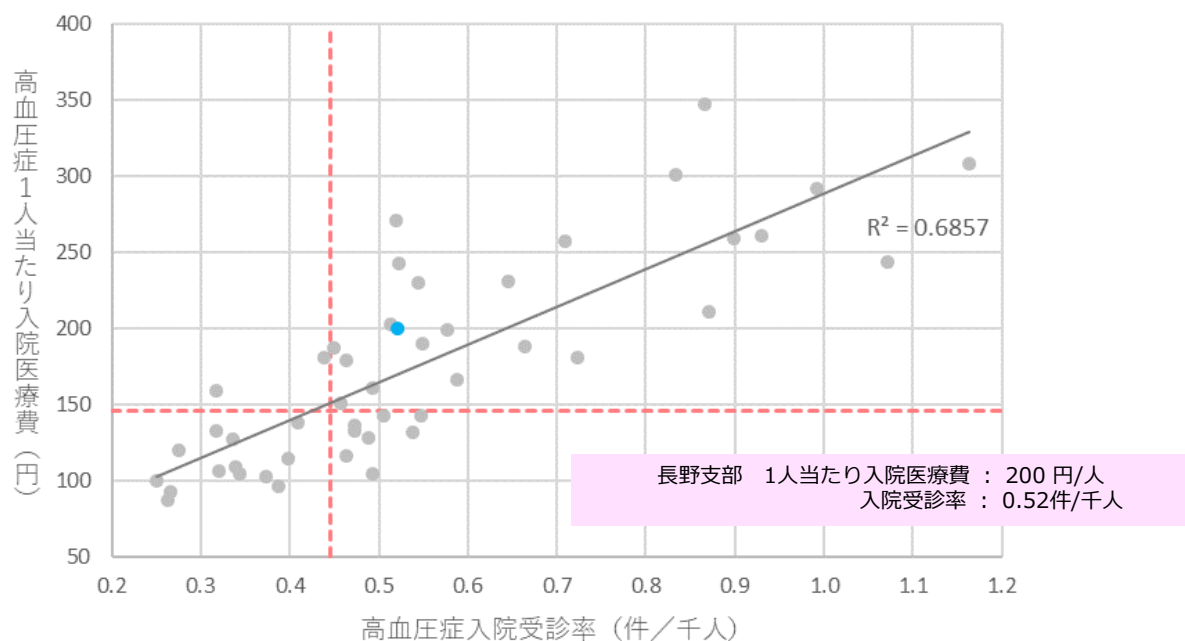


- 脂質異常症1人当たり入院外医療費と脂質異常症入院外受診率はかなり強い正の相関がある。
長野支部は両項目とも全国よりも高い水準となっている。
- 脂質リスク保有率と脂質異常症入院外受診率の相関関係はない。
長野支部のリスク保有率は全国と同様の水準となっている。

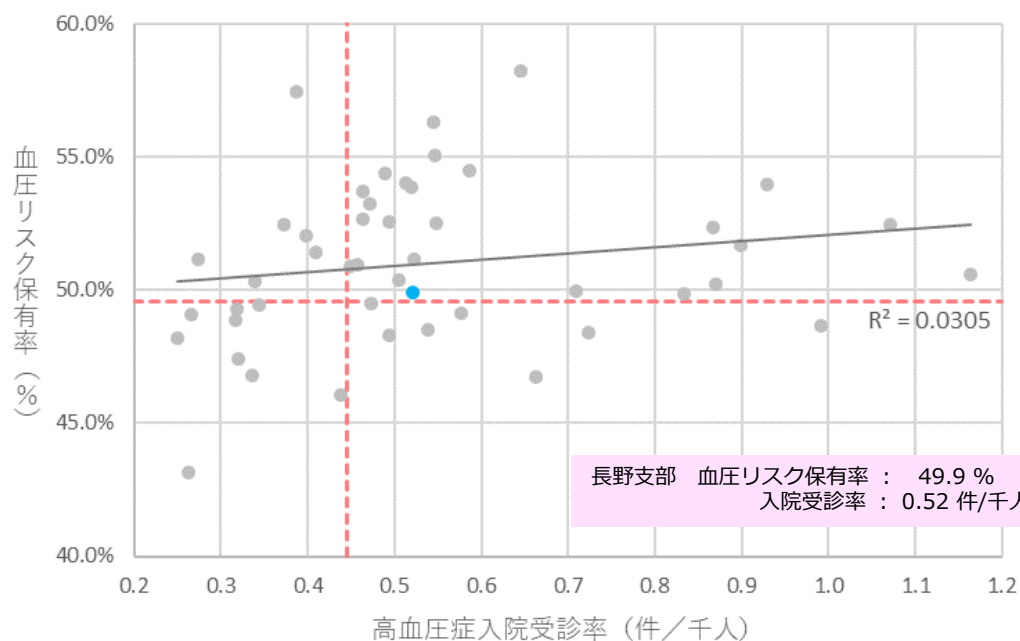
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係（入院）

・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人当たり入院医療費と高血圧症入院受診率 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受診率 都道府県支部別の状況



- 高血圧症1人当たり入院医療費と高血圧症入院受診率は正の相関がある。

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。

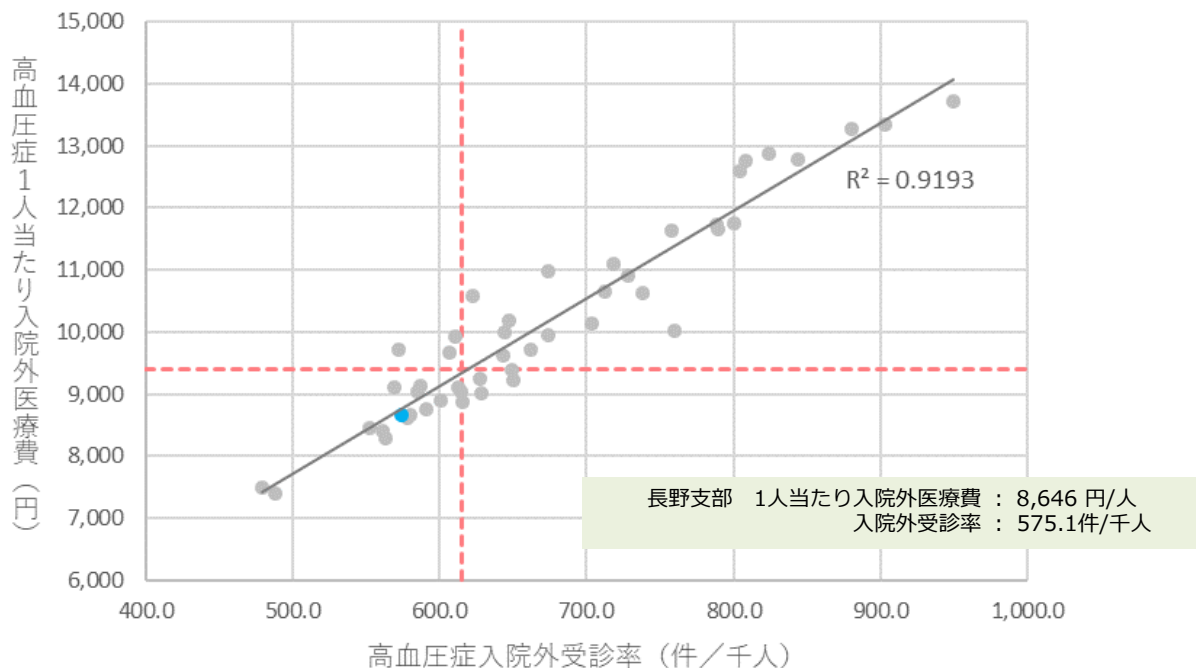
- 血圧リスク保有率と高血圧症入院受診率の相関関係はない。

長野支部のリスク保有率は全国よりも高い水準となっている。

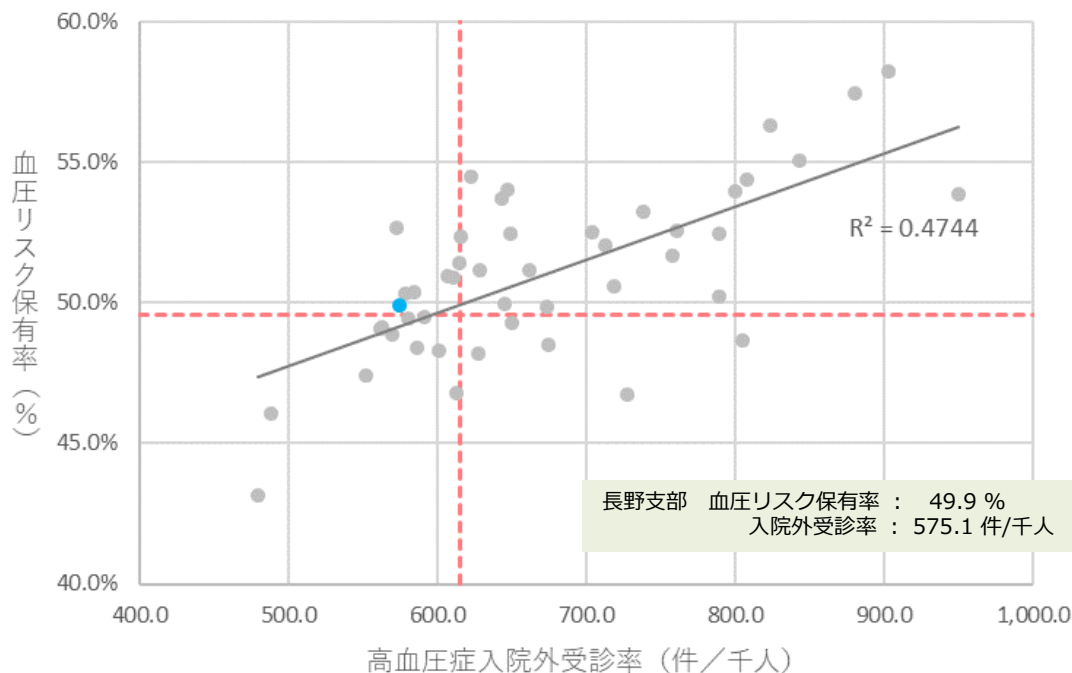
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係（入院外）

・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よりも高い水準となっている。