機密性2

2024年8月26日 作成

2023年度
支部別スコアリングレポート

≪鹿児島支部≫

支部別スコアリングレポートは支部ごとの健診受診率、特定保健指導実施率に加え、男女別の健診結果や問診結果の年齢調整平均値及び医療費をレーダーチャートやグラフにより見える化した資料です。

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

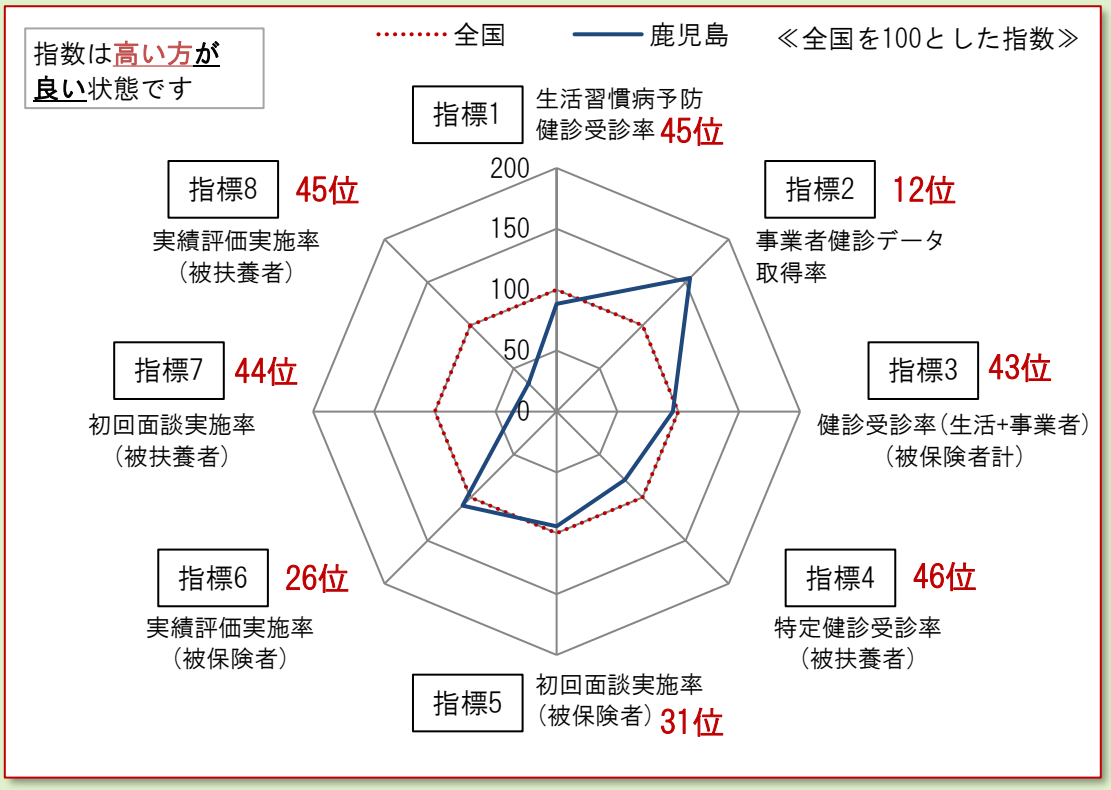
※2023年度から一部の基準を変更しました（詳細は Ⅵ各指標の算出方法 をご参照ください）。
【主な変更点】：「代謝(血糖)リスクの基準」、「食事習慣要改善者の基準」
「メタボリックリスクを医師判断のままではなく各検査値から検算」
（過年度分も再集計した為、過去のスコアリングレポートと一致しない場合があります。）

≪目次≫

Ⅰ　健診受診率・特定保健指導実施率の概要 2
（健診受診率の状況）・・・・・・ 3
（特定保健指導実施率の状況）・・ 5
Ⅱ　生活習慣病リスク保有者の割合
（男性）・・・・・・・・・・・・ 8
（女性）・・・・・・・・・・・・12
Ⅲ　生活習慣要改善者の割合
（男性）・・・・・・・・・・・・16
（女性）・・・・・・・・・・・・20
Ⅳ　医療費の状況・・・・・・・・・・・・24
Ⅴ　生活習慣に関する参考データ・・・・・25
Ⅵ　各指標の算出方法・・・・・・・・・・28

Ⅰ 健診受診率・特定保健指導実施率の概要

【健診受診率・特定保健指導実施率(2023年度)】



※ 健診受診率・特定保健指導実施率が高い順に1位→47位となっています。

指標1	生活習慣病予防健診受診率	C	指標2	事業者健診データ取得率	B
指標3	健診受診率(被保険者計)	C	指標4	特定健診受診率(被扶養者)	C
指標5	初回面談実施率(被保険者)	B	指標6	実績評価実施率(被保険者)	B
指標7	初回面談実施率(被扶養者)	C	指標8	実績評価実施率(被扶養者)	C

A:順位1位～10位、B:順位11位～37位、C:順位38位～47位

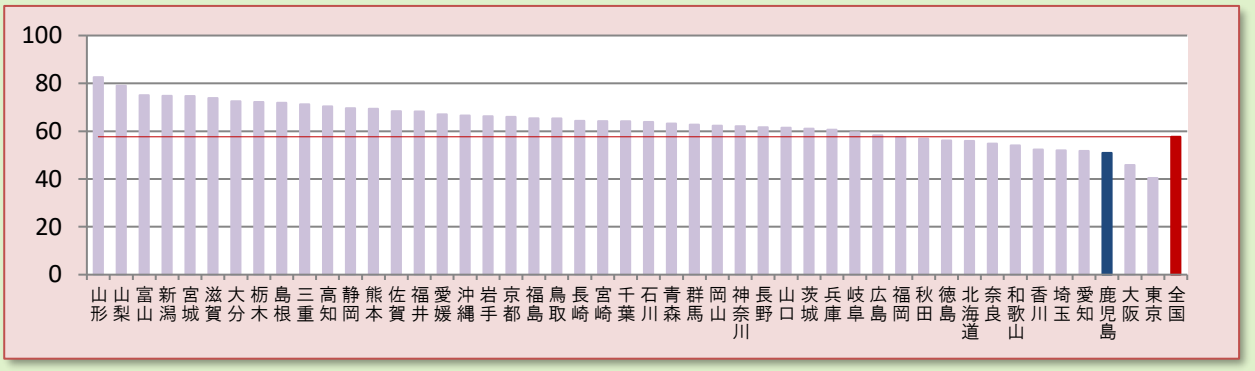
2023年度の健診受診率と特定保健指導実施率の概要は上記のとおりです。
それぞれの数値の詳細及び経年変化等については、次ページ以降をご確認ください。

健診受診率の状況

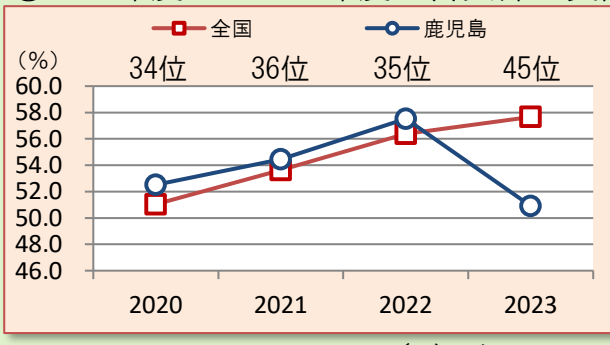
指標1【生活習慣病予防健診受診率（40～74歳）】

①2023年度の全支部の受診率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均



	年度	受診者数	受診率（%）
鹿児島支部	2020	125, 520	52. 5
	2021	132, 322	54. 4
	2022	137, 526	57. 5
	2023	122, 887	50. 9
全国平均	2023	－	57. 7

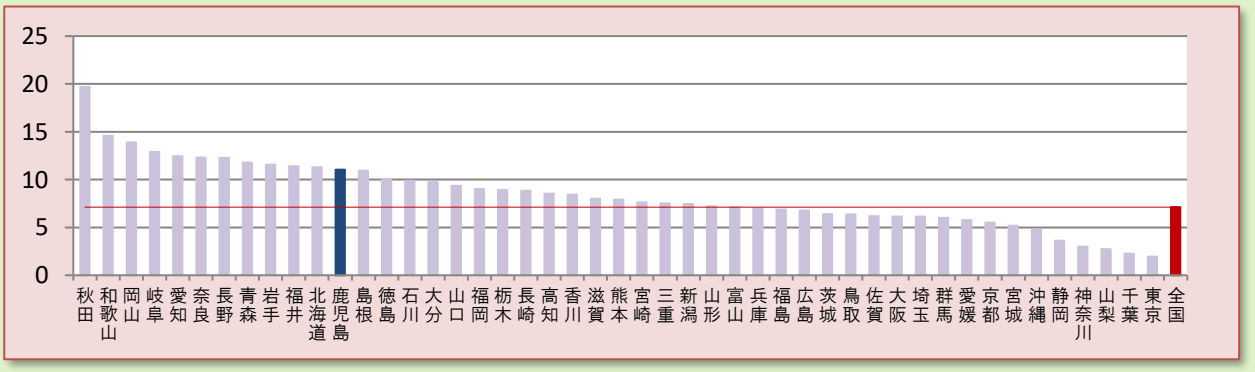
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

↑人数は、分母が加入支部、分子が受診地に基づく為、大都市は低くなり易い点に注意。

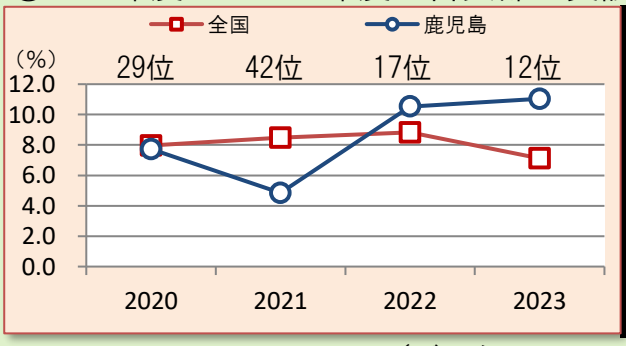
指標2【事業者健診データ取得率】

①2023年度の全支部のデータ取得率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均



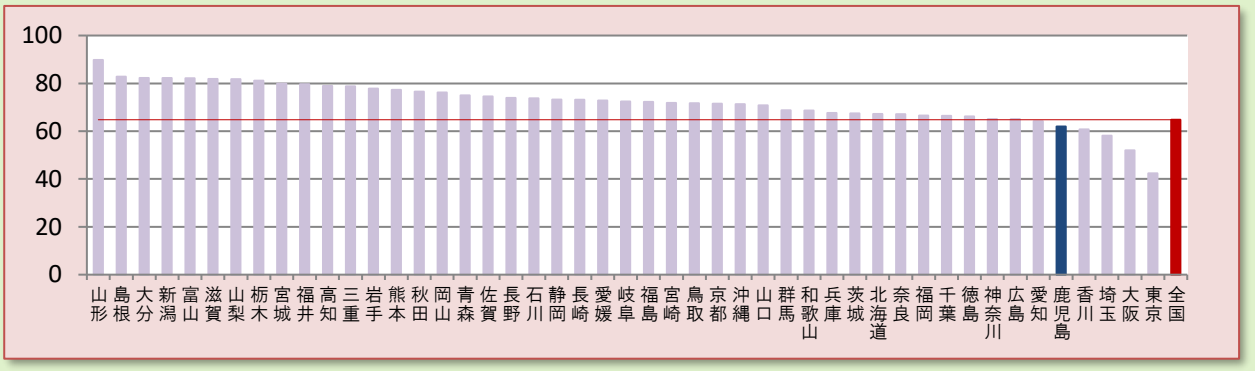
	年度	取得者数	取得率（%）
鹿児島支部	2020	18, 475	7. 7
	2021	11, 777	4. 8
	2022	25, 181	10. 5
	2023	26, 648	11. 0
全国平均	2023	－	7. 1

（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

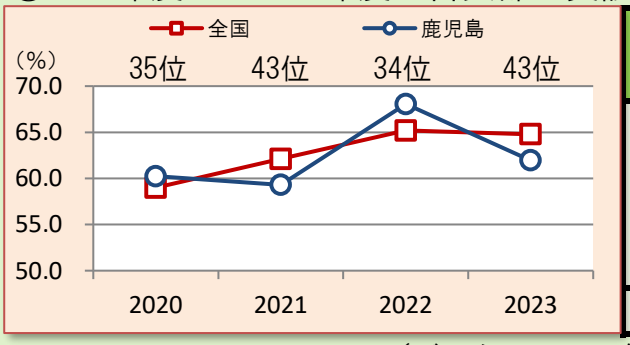
指標3【被保険者健診受診率（生活習慣病予防健診+事業者健診）】

①2023年度の全支部の受診率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均



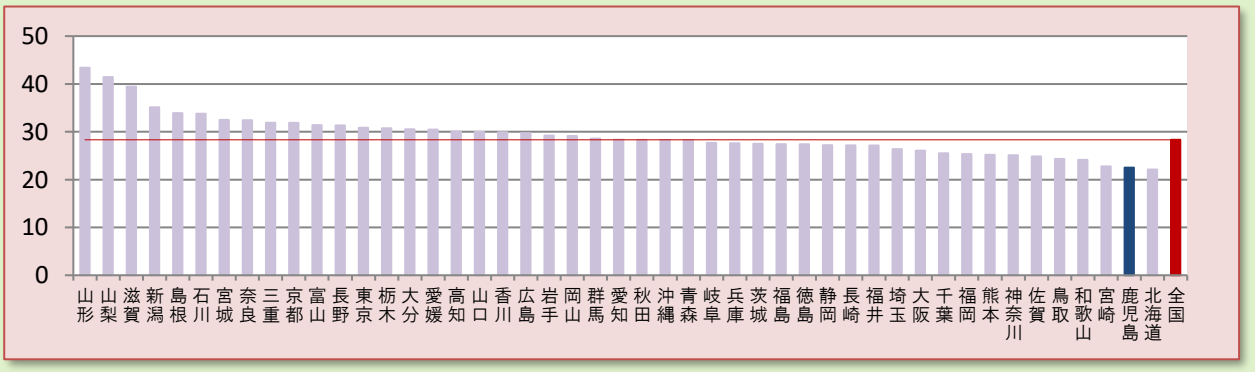
	年度	受診者数	受診率（%）
鹿児島支部	2020	143, 995	60. 2
	2021	144, 099	59. 3
	2022	162, 707	68. 1
	2023	149, 535	61. 9
全国平均	2023	－	64. 8

（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

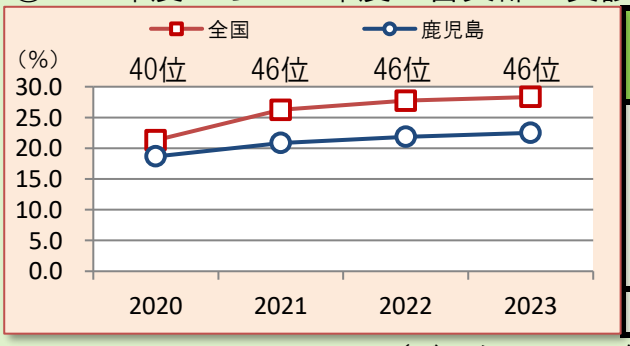
指標4【特定健診受診率（被扶養者）】

①2023年度の全支部の受診率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均



	年度	受診者数	受診率（%）
鹿児島支部	2020	11, 880	18. 7
	2021	13, 077	20. 8
	2022	12, 834	21. 9
	2023	12, 717	22. 5
全国平均	2023	－	28. 3

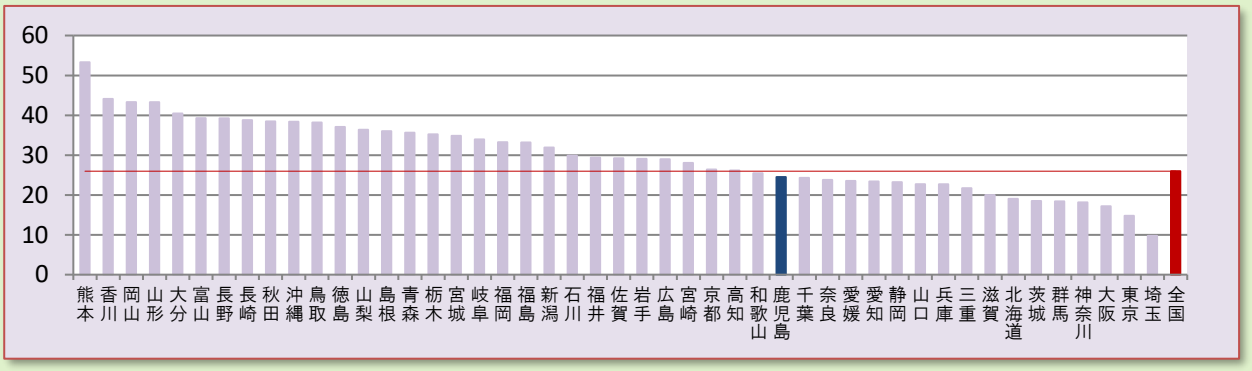
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

特定保健指導実施率の状況

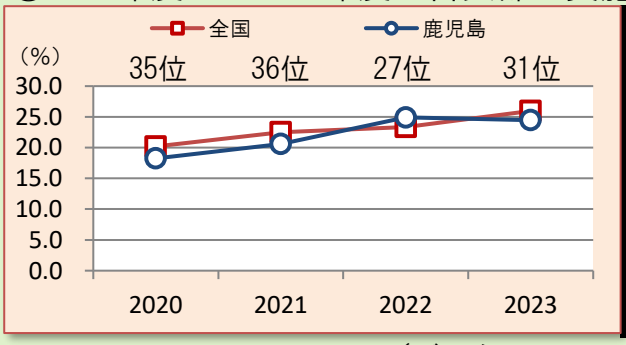
指標5【特定保健指導実施率（被保険者・初回面談）】

①2023年度の全支部の実施率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均



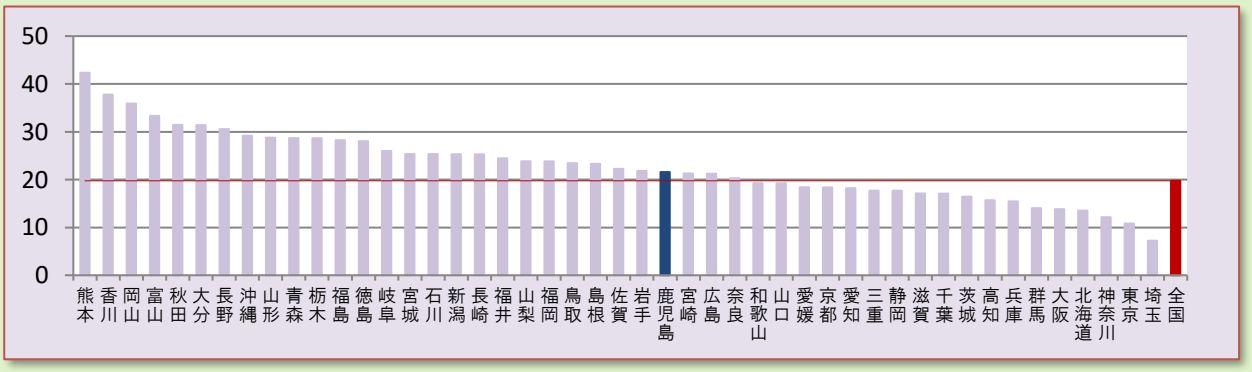
	年度	実施者数	実施率（%）
鹿児島支部	2020	5, 300	18. 2
	2021	5, 937	20. 6
	2022	7, 375	24. 9
	2023	6, 846	24. 5
全国平均	2023	－	26. 0

（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

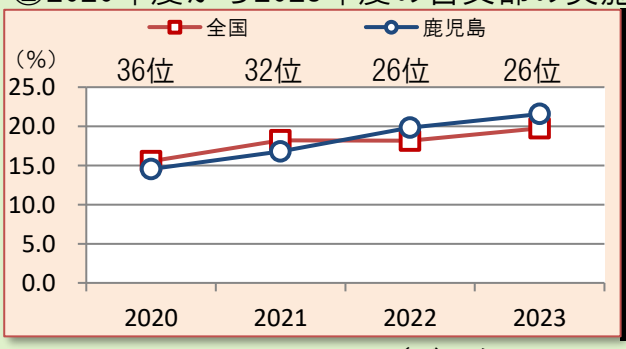
指標6【特定保健指導実施率（被保険者・実績評価）】

①2023年度の全支部の実施率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均



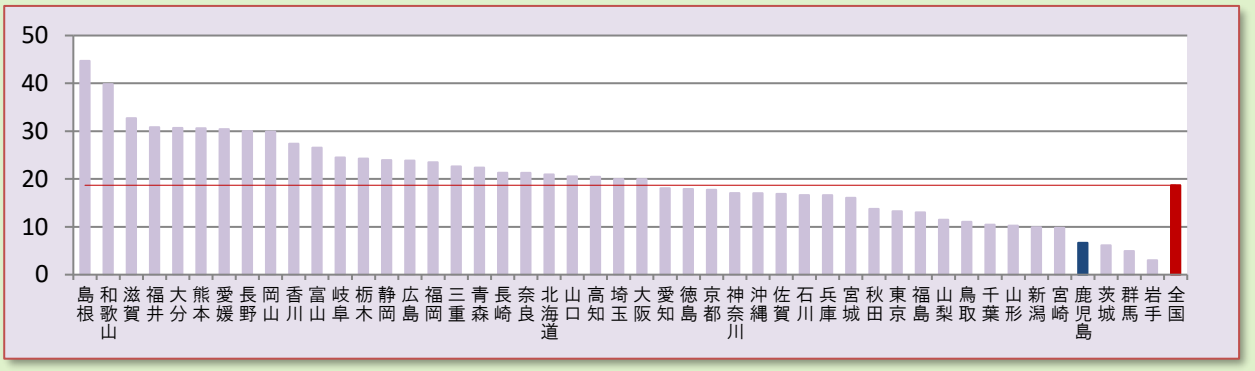
	年度	実施者数	実施率（%）
鹿児島支部	2020	4, 224	14. 5
	2021	4, 840	16. 8
	2022	5, 873	19. 8
	2023	6, 030	21. 6
全国平均	2023	－	19. 8

（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

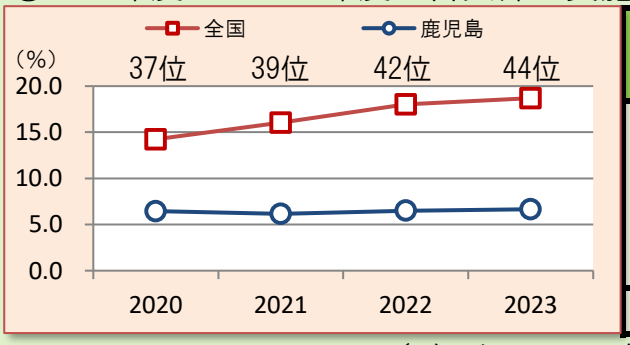
指標7【特定保健指導実施率（被扶養者・初回面談）】

①2023年度の全支部の実施率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均



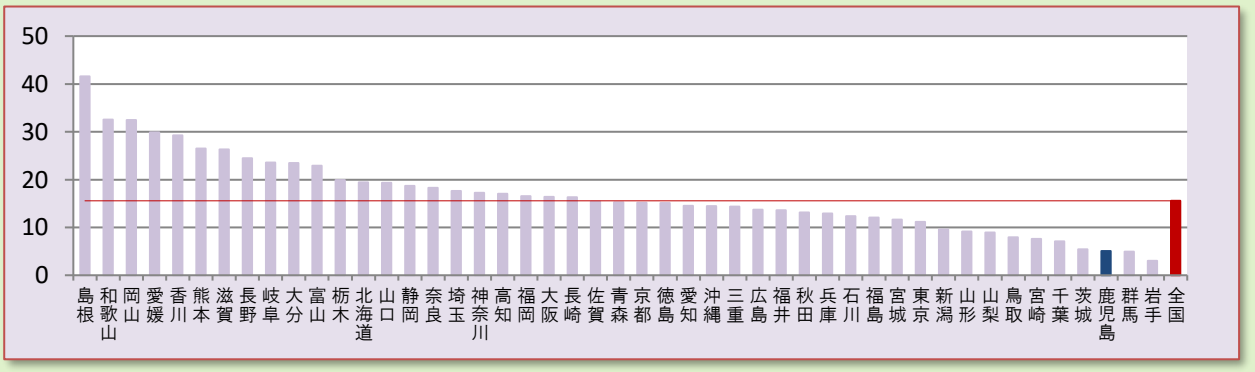
	年度	実施者数	実施率（%）
鹿児島支部	2020	72	6. 5
	2021	74	6. 2
	2022	72	6. 5
	2023	75	6. 7
全国平均	2023	－	18. 7

（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

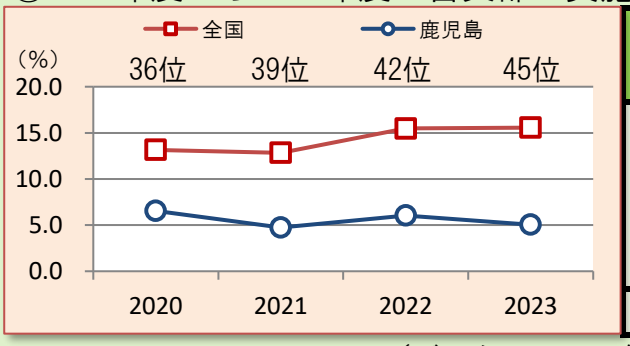
指標8【特定保健指導実施率（被扶養者・実績評価）】

①2023年度の全支部の実施率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

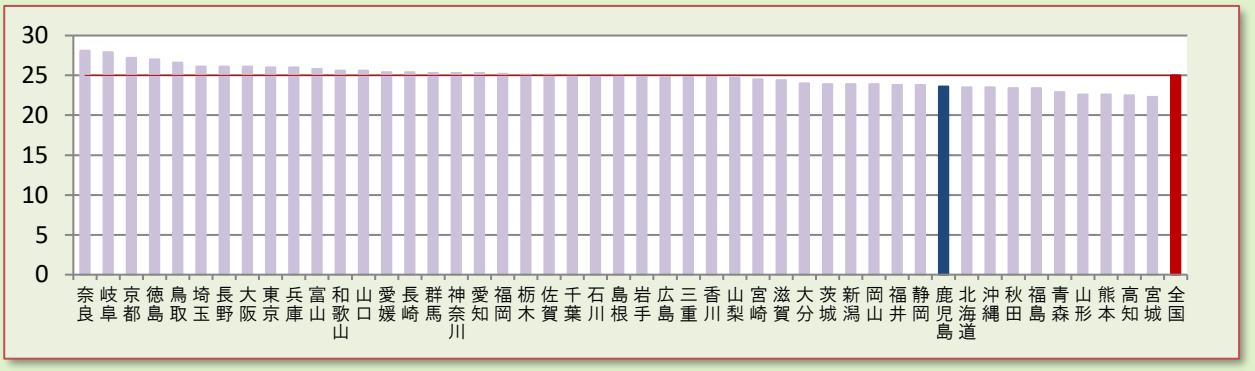


	年度	実施者数	実施率（%）
鹿児島支部	2020	73	6. 5
	2021	57	4. 7
	2022	67	6. 0
	2023	57	5. 1
全国平均	2023	－	15. 6

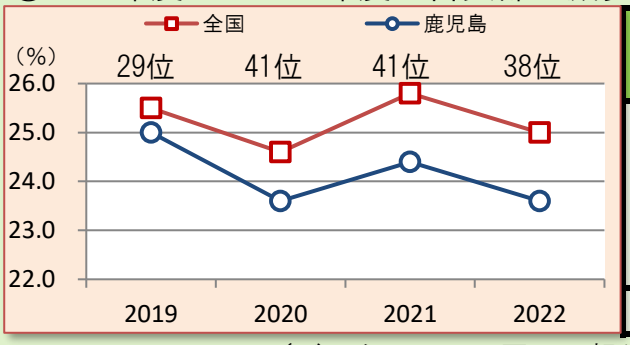
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

【メタボリックシンドローム該当者減少率】

①2022年度の全支部の減少率と全国平均



②2019年度から2022年度の自支部の減少率と全国順位及び全国平均



	年度	減少者数	減少率（%）
鹿児島支部	2019	4, 408	25. 0
	2020	4, 439	23. 6
	2021	4, 960	24. 4
	2022	5, 008	23. 6
全国平均	2022	－	25. 0

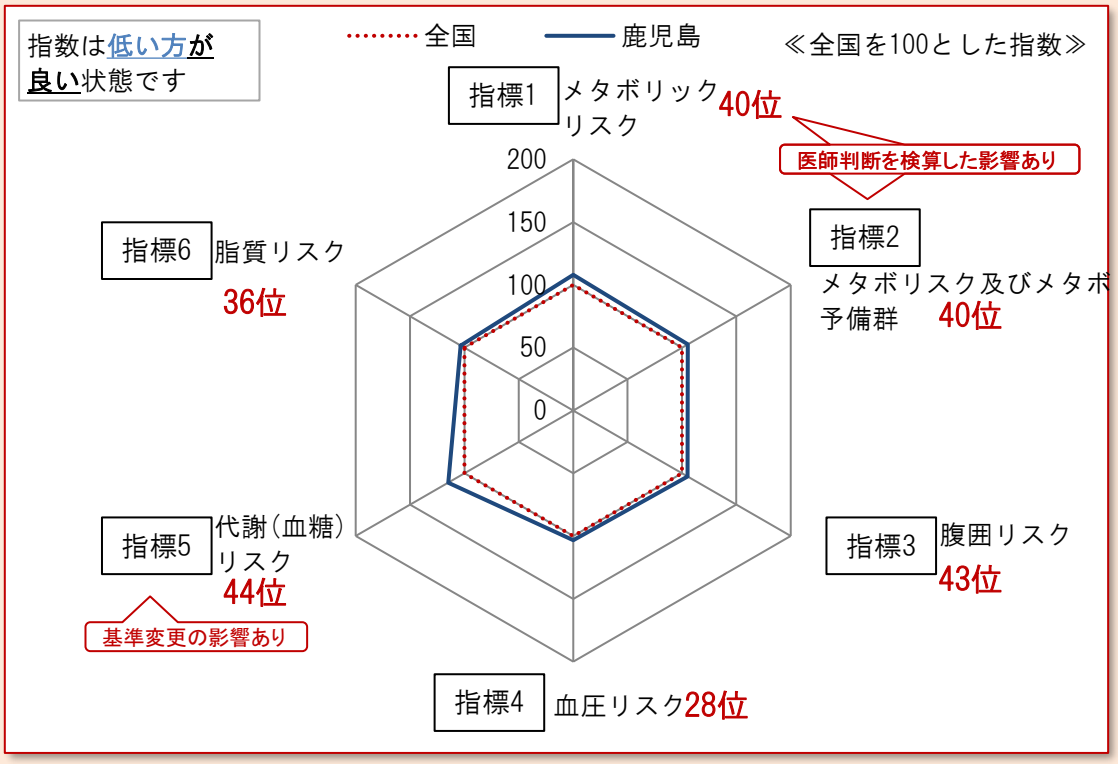
（データソース：国への報告データ「内臓脂肪症候群該当者の減少率」）

Ⅱ 生活習慣病リスク保有者の割合（男性）

【生活習慣病リスクの判定基準】※2023年度版の主な変更点

- ○ メタボリックリスク　：腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち2つ以上のリスクに該当する者
  （↑医師判断メタボリック判定を各検査値から検算しました。↓）
- ○ メタボリック予備群　：腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者
- ○ 腹囲リスク　：男性85cm以上、女性90cm以上（内臓脂肪面積100cm²以上を優先）
- ○ 血圧リスク　：収縮期130mmHg以上 又は 拡張期85mmHg以上 又は 服薬
- ○ 代謝（血糖）リスク※　：空腹時血糖110mg/dl以上 又は 空腹時血糖未測定かつHbA1c6.0%以上 又は 服薬
- ○ 脂質リスク　：中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬

【生活習慣病リスク保有者割合（2023年度）】



※ 順位は1位が最もリスクが低い（良い）状態です

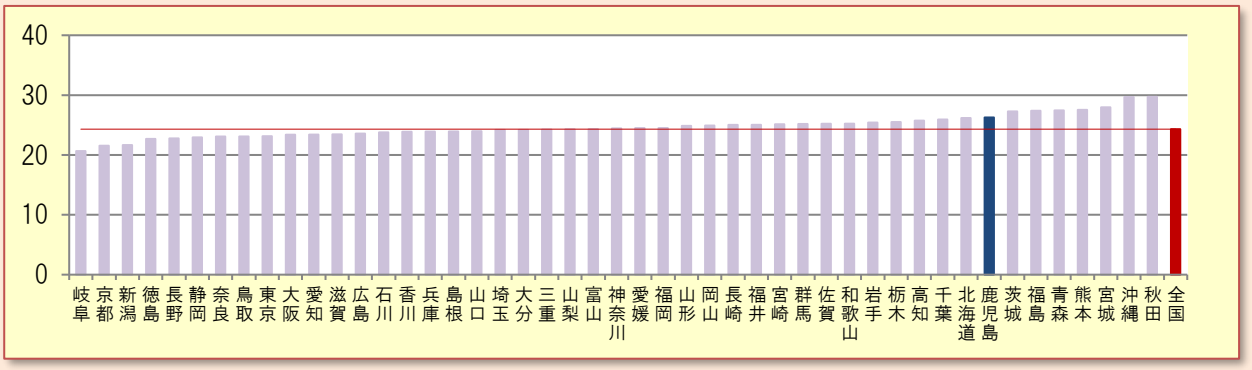
指標1	メタボリックリスク	C
指標2	メタボリスク及びメタボ予備群	C
指標3	腹囲リスク	C
指標4	血圧リスク	B
指標5	代謝（血糖）リスク	C
指標6	脂質リスク	B

A：順位1位～10位、B：順位11位～37位、C：順位38位～47位

指標1【メタボリックリスク保有者の割合】※各検査値から検算。判定不能は除外。

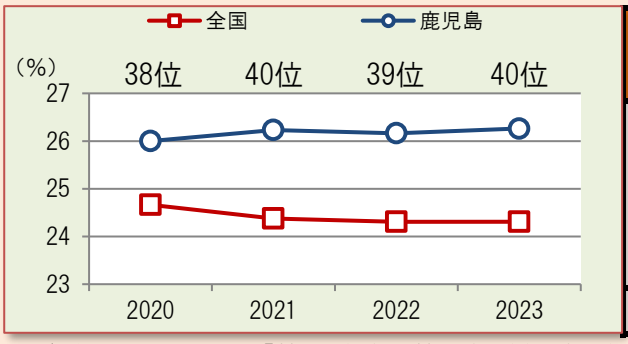
①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均

（%）



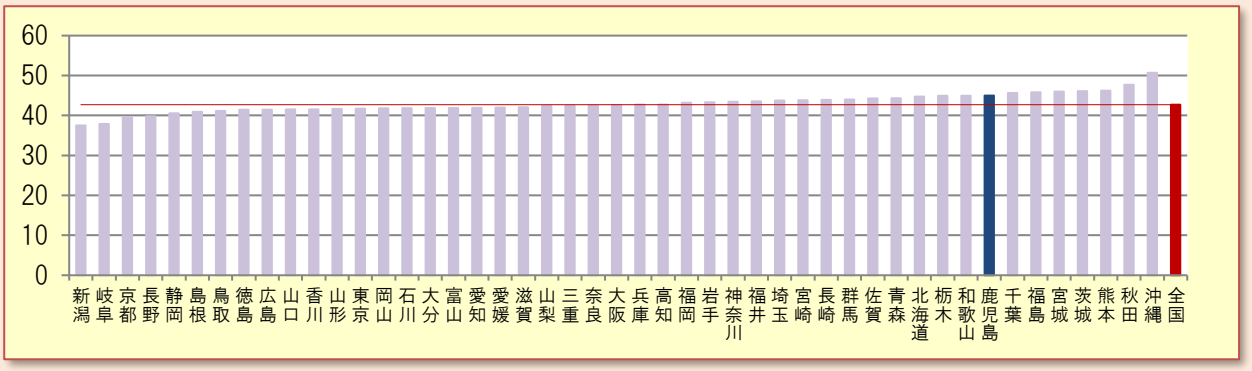
	年度	メタボリックリスク
鹿児島支部	2020	26. 0
	2021	26. 2
	2022	26. 2
	2023	26. 3
全国平均	2023	24. 3

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

指標2【メタボ及びメタボ予備群の割合】※各検査値から検算。判定不能は除外。

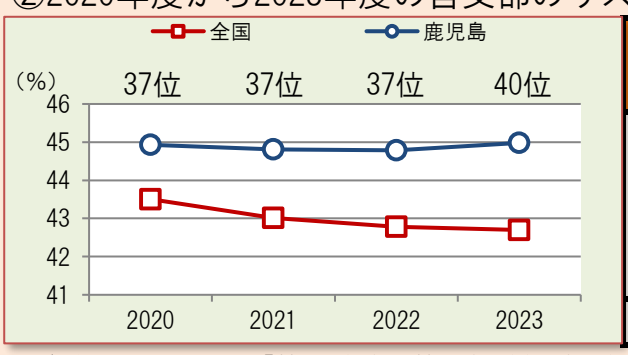
①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均

（%）

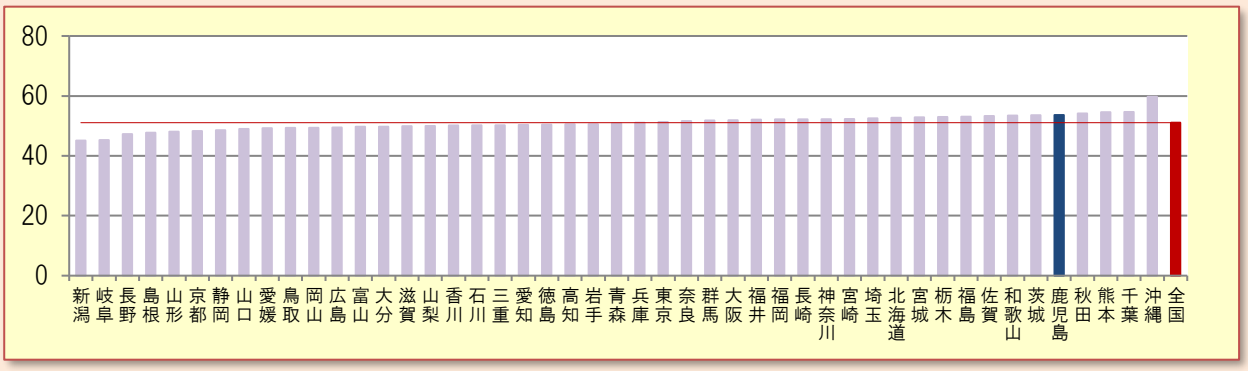


	年度	メタボリスク及びメタボ予備群
鹿児島支部	2020	44. 9
	2021	44. 8
	2022	44. 8
	2023	45. 0
全国平均	2023	42. 7

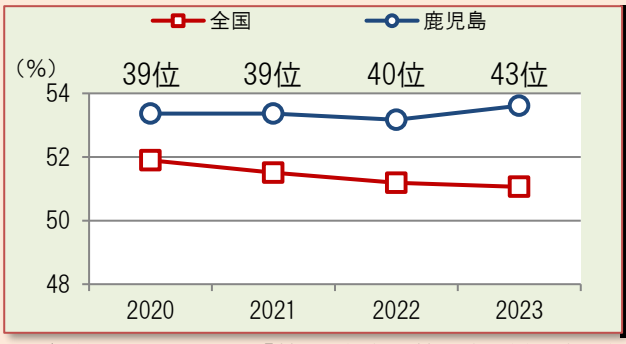
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標3【腹囲リスク保有者の割合】※内臓脂肪面積100cm^{2}以上を優先。

①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 （%）

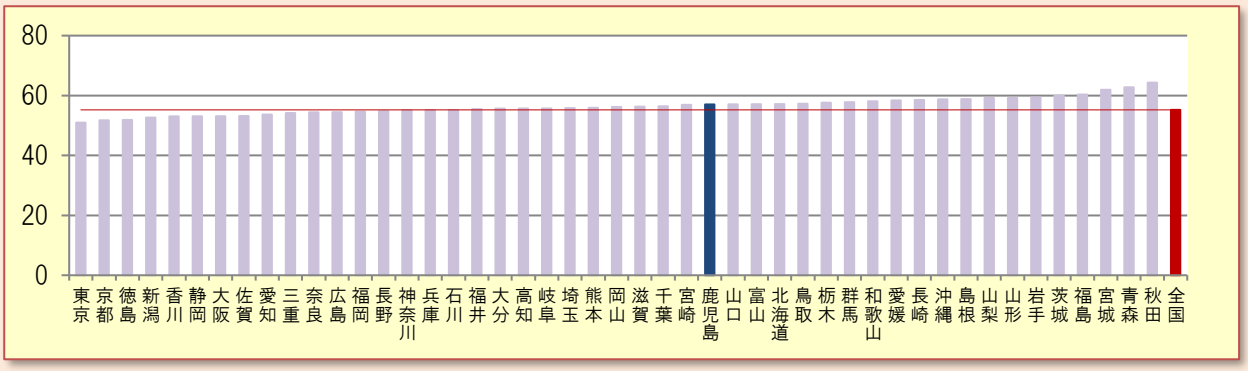


	年度	腹　囲 リスク
鹿児島支部	2020	53. 4
	2021	53. 4
	2022	53. 2
	2023	53. 6
全国平均	2023	51. 1

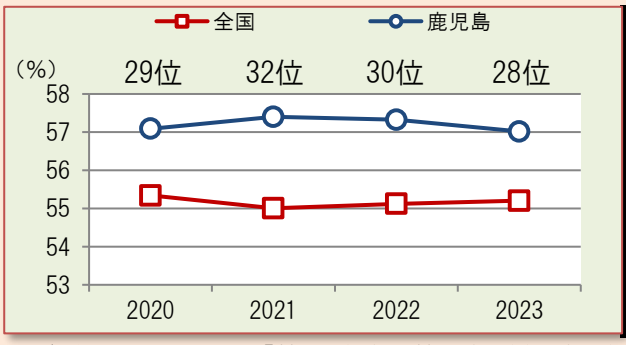
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標4【血圧リスク保有者の割合】

①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 （%）



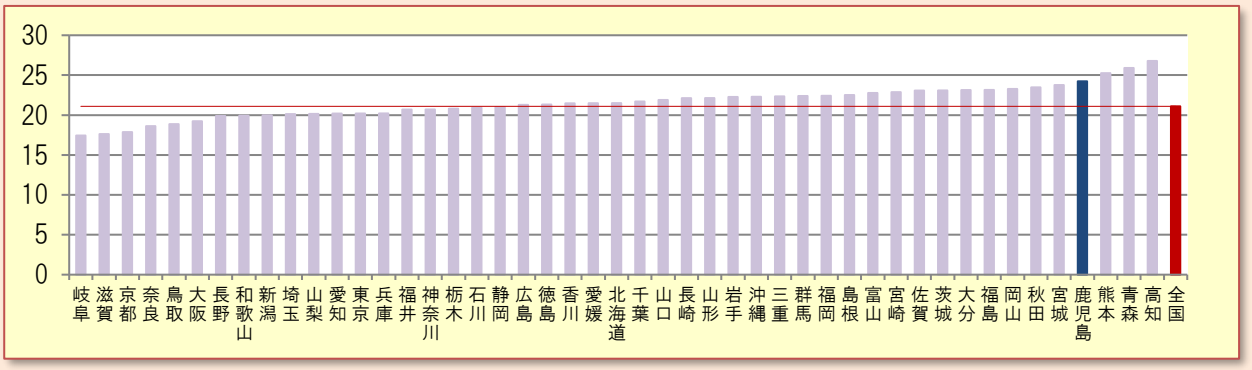
	年度	血　圧 リスク
鹿児島支部	2020	57. 1
	2021	57. 4
	2022	57. 3
	2023	57. 0
全国平均	2023	55. 2

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

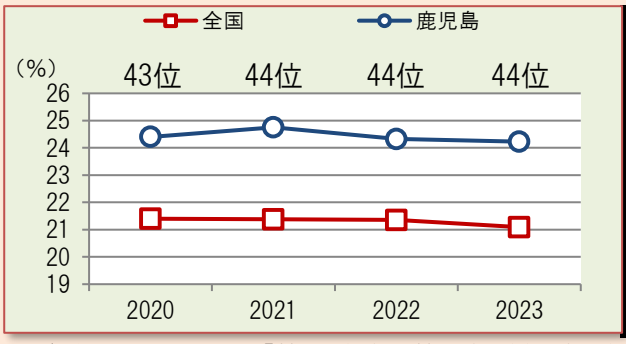
基準変更の影響あり

指標5【代謝（血糖）リスク保有者の割合】※空腹時血糖をHbA1cより優先。

①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 （%）

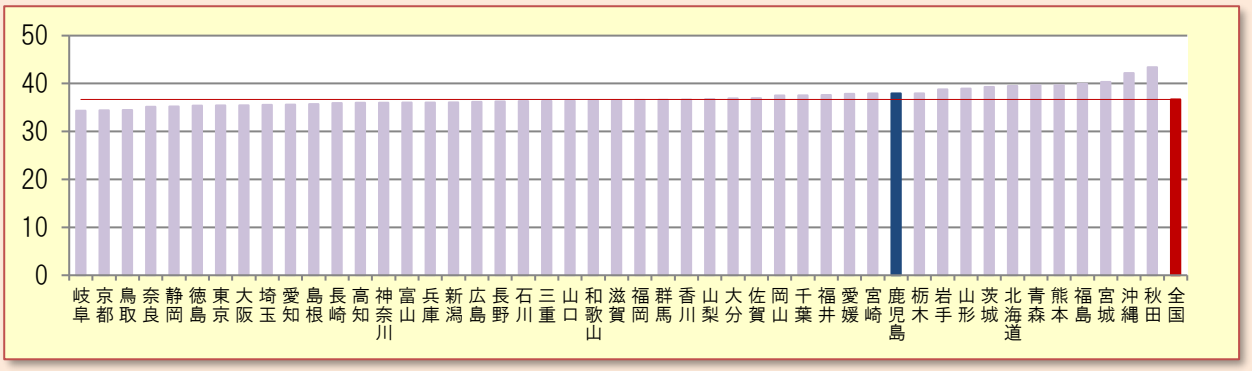


	年度	代　謝（血糖）リスク
鹿児島支部	2020	24. 4
	2021	24. 8
	2022	24. 3
	2023	24. 2
全国平均	2023	21. 1

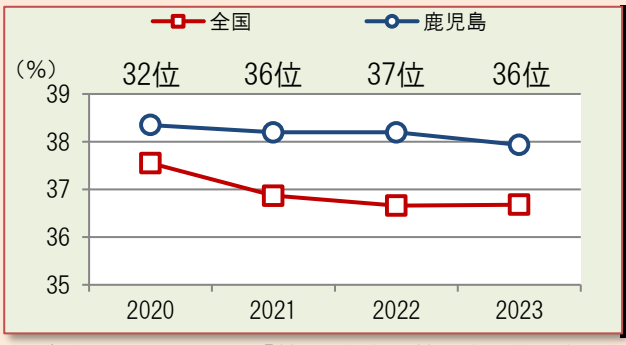
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標6【脂質リスク保有者の割合】

①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 （%）



	年度	脂　質リスク
鹿児島支部	2020	38. 3
	2021	38. 2
	2022	38. 2
	2023	37. 9
全国平均	2023	36. 7

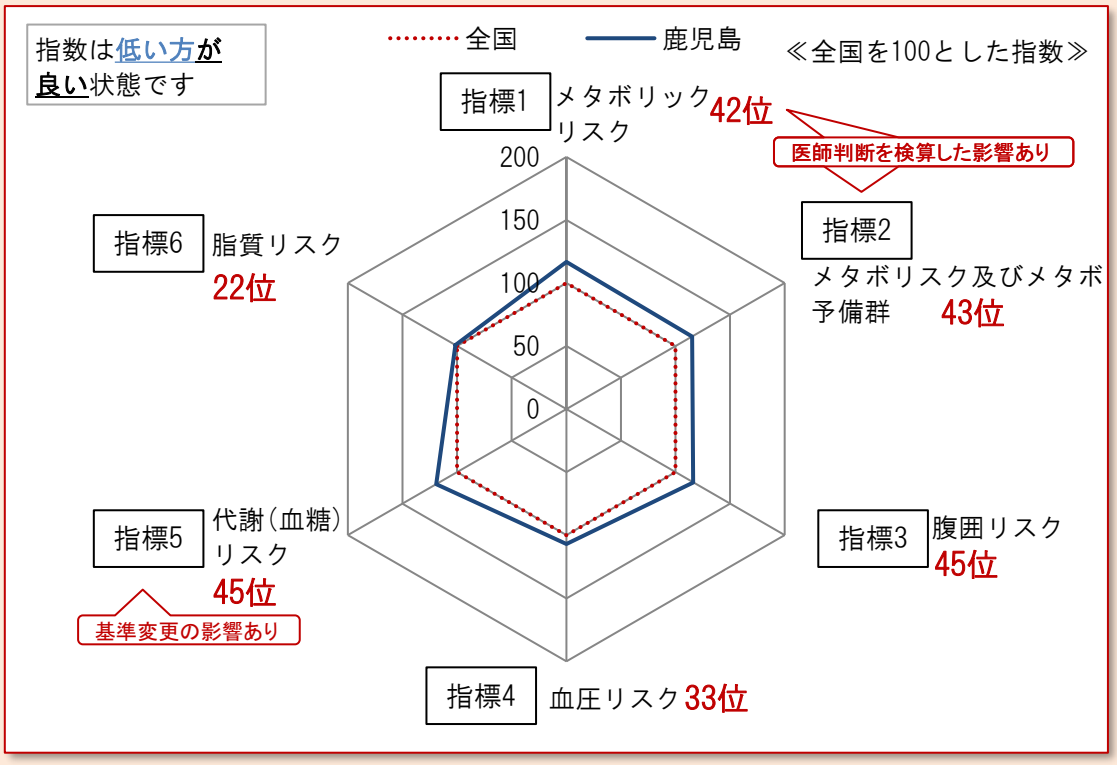
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

Ⅱ 生活習慣病リスク保有者の割合（女性）

【生活習慣病リスクの判定基準】※2023年度版の主な変更点

- ○ メタボリックリスク　：腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち2つ以上のリスクに該当する者
  （↑医師判断メタボリック判定を各検査値から検算しました。↓）
- ○ メタボリック予備群　：腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者
- ○ 腹囲リスク　：男性85cm以上、女性90cm以上（内臓脂肪面積100cm²以上を優先）
- ○ 血圧リスク　：収縮期130mmHg以上 又は 拡張期85mmHg以上 又は 服薬
- ○ 代謝（血糖）リスク※　：空腹時血糖110mg/dl以上 又は 空腹時血糖未測定かつHbA1c6.0%以上 又は 服薬
- ○ 脂質リスク　：中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬

【生活習慣病リスク保有者割合（2023年度）】



※ 順位は1位が最もリスクが低い（良い）状態です

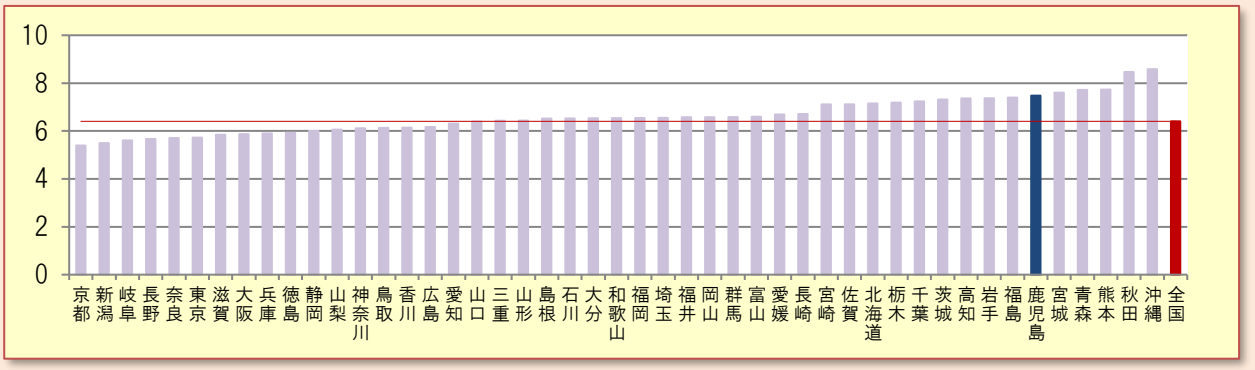
指標1	メタボリックリスク	C
指標2	メタボリスク及びメタボ予備群	C
指標3	腹囲リスク	C
指標4	血圧リスク	B
指標5	代謝（血糖）リスク	C
指標6	脂質リスク	B

A：順位1位～10位、B：順位11位～37位、C：順位38位～47位

指標1【メタボリックリスク保有者の割合】※各検査値から検算。判定不能は除外。

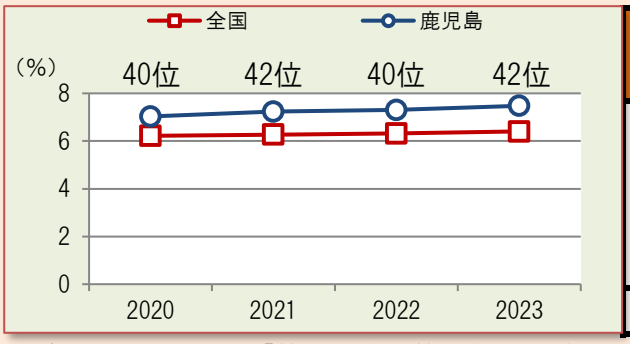
①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均

（%）



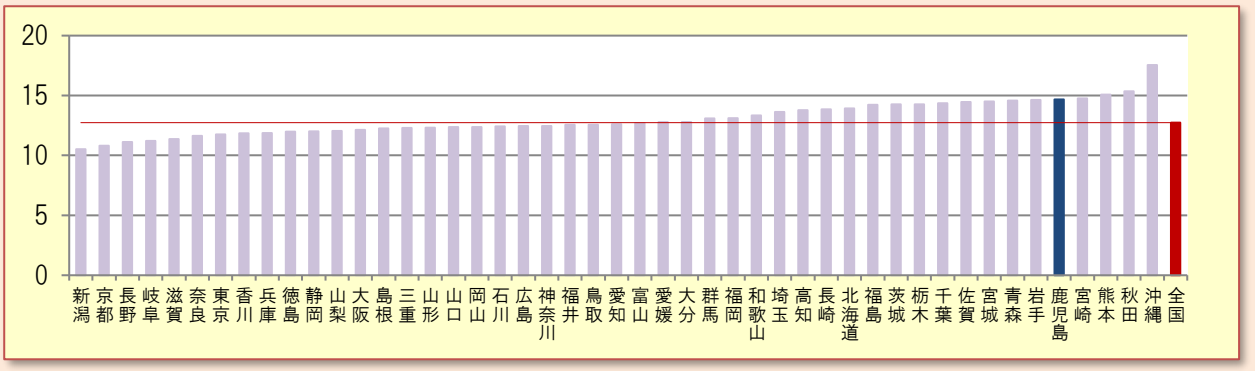
	年度	メタボリックリスク
鹿児島支部	2020	7. 0
	2021	7. 2
	2022	7. 3
	2023	7. 5
全国平均	2023	6. 4

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

指標2【メタボ及びメタボ予備群の割合】※各検査値から検算。判定不能は除外。

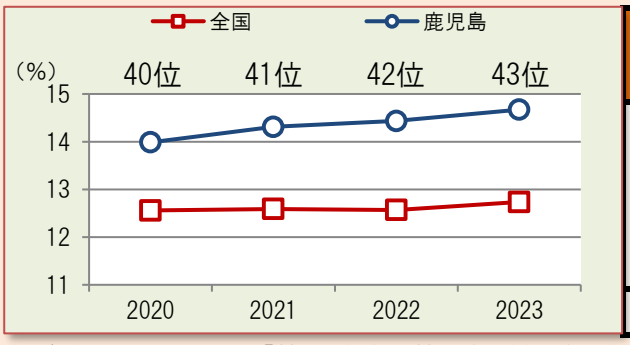
①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均

（%）

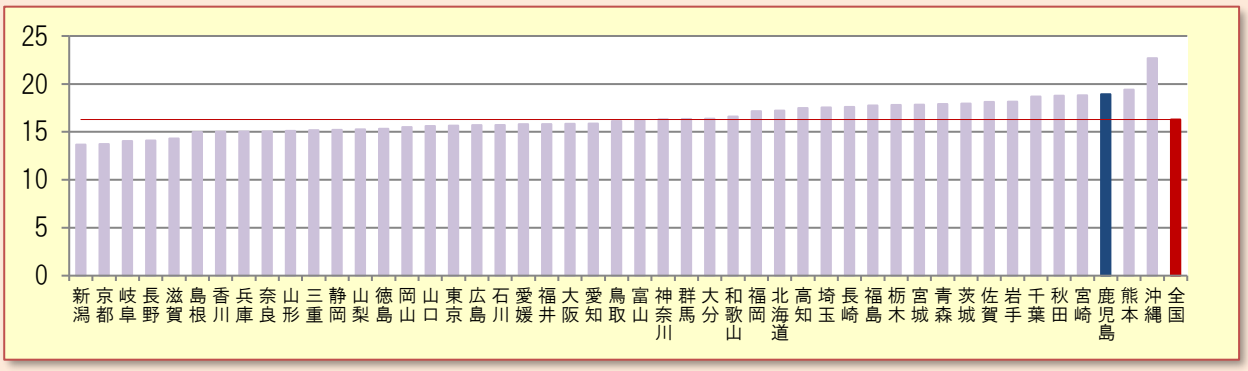


	年度	メタボリスク及びメタボ予備群
鹿児島支部	2020	14. 0
	2021	14. 3
	2022	14. 4
	2023	14. 7
全国平均	2023	12. 7

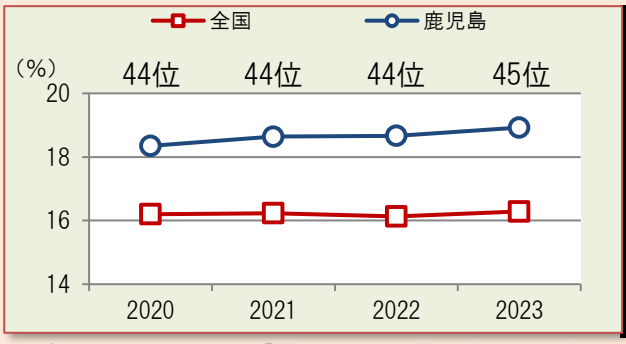
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標3【腹囲リスク保有者の割合】※内臓脂肪面積100cm^{2}以上を優先。

①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 （%）

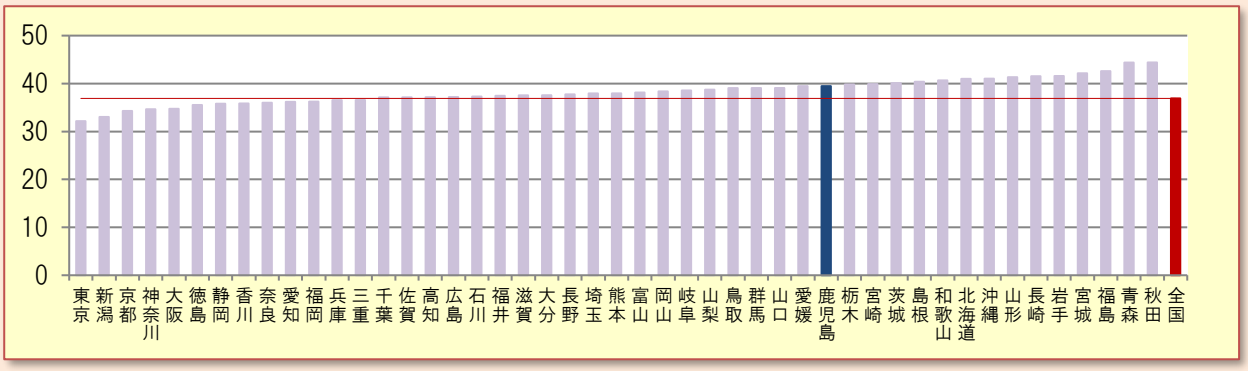


	年度	腹　囲 リスク
鹿児島支部	2020	18. 3
	2021	18. 6
	2022	18. 7
	2023	18. 9
全国平均	2023	16. 3

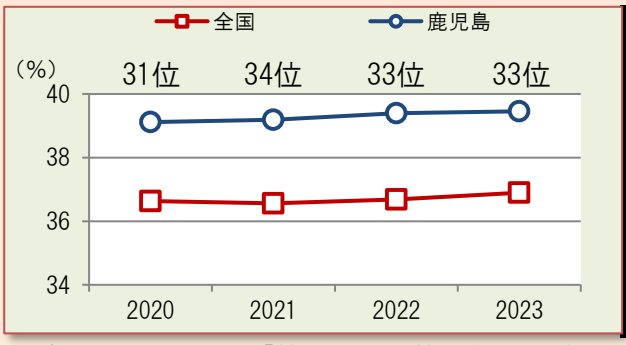
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標4【血圧リスク保有者の割合】

①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 （%）



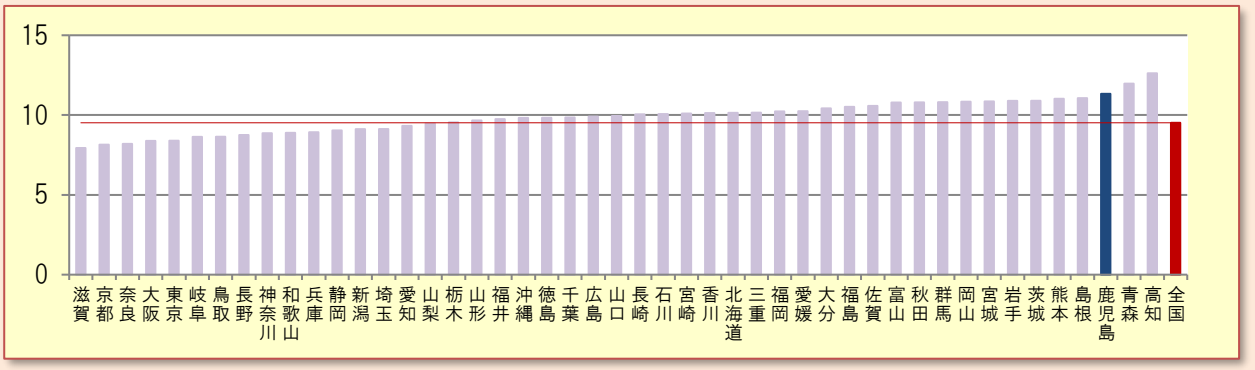
	年度	血　圧 リスク
鹿児島支部	2020	39. 1
	2021	39. 2
	2022	39. 4
	2023	39. 5
全国平均	2023	36. 9

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

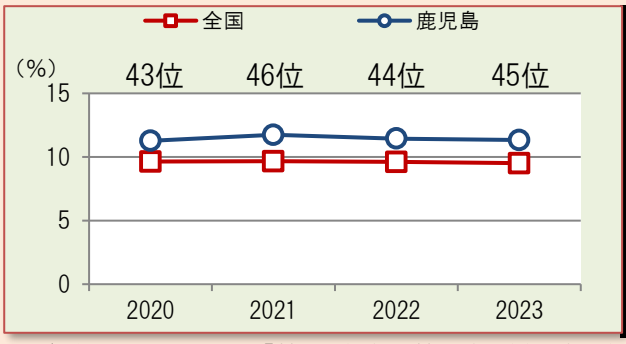
基準変更の影響あり

指標5【代謝(血糖)リスク保有者の割合】※空腹時血糖をHbA1cより優先。

①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均 (%)



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

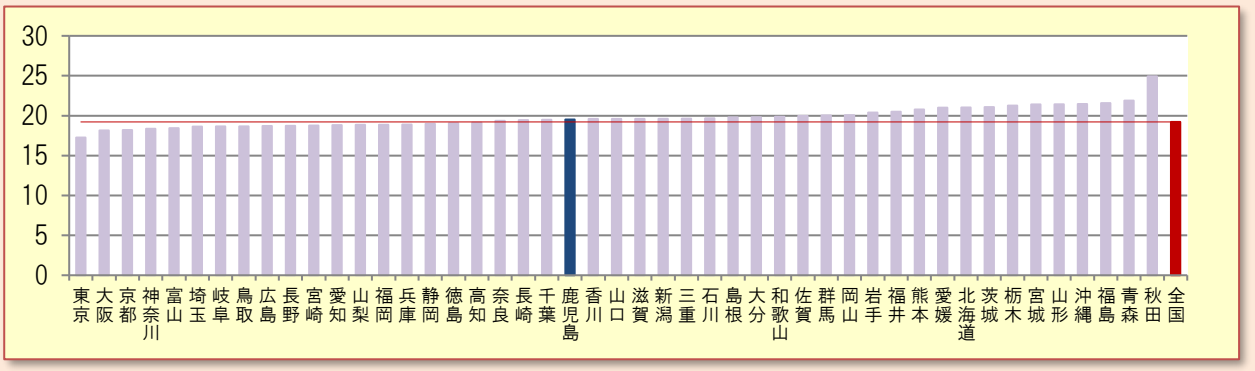


	年度	代謝(血糖)リスク
鹿児島支部	2020	11.3
	2021	11.7
	2022	11.5
	2023	11.3
全国平均	2023	9.5

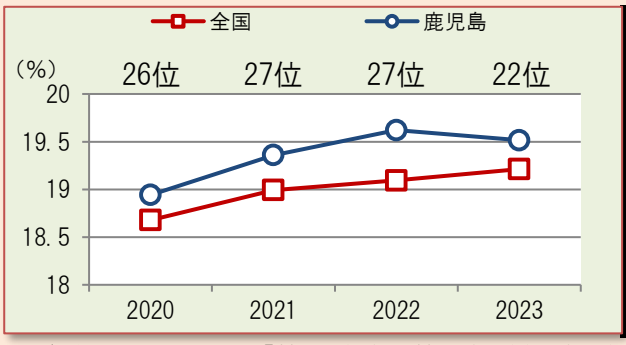
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標6【脂質リスク保有者の割合】

①2023年度の全支部のリスク保有率と全国平均 (%)



②2020年度から2023年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



	年度	脂質リスク
鹿児島支部	2020	18.9
	2021	19.4
	2022	19.6
	2023	19.5
全国平均	2023	19.2

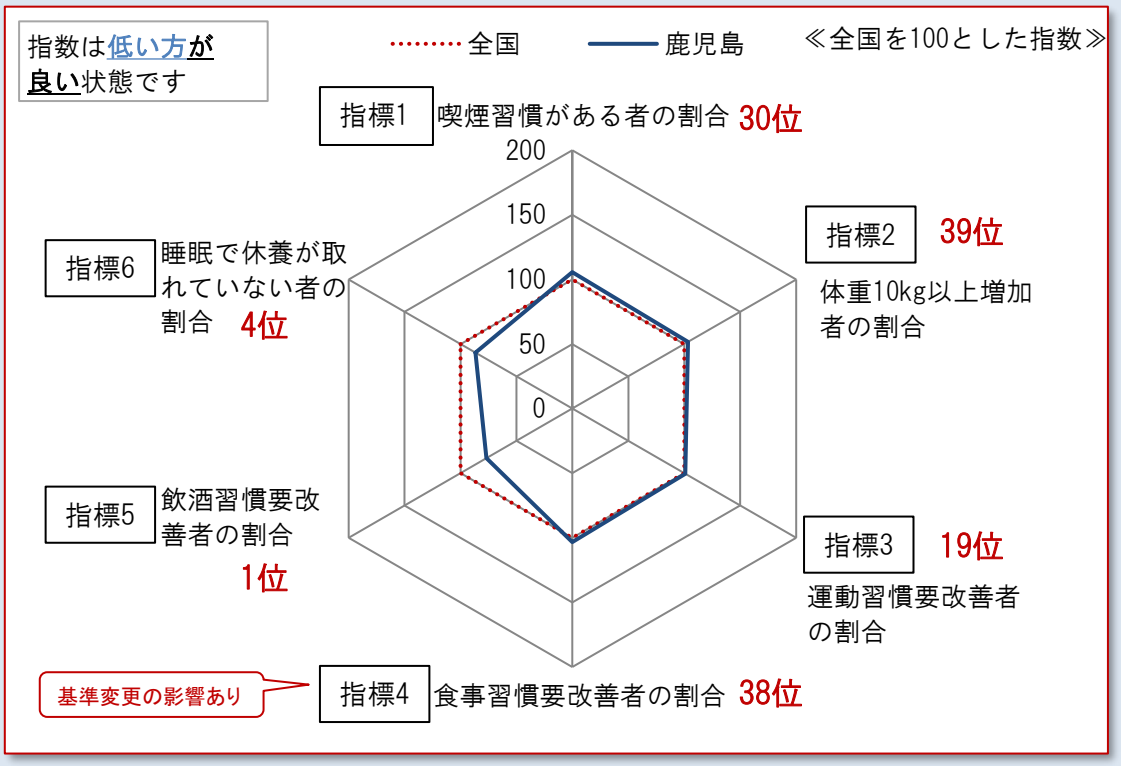
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

Ⅲ生活習慣要改善者の割合（男性）

【生活習慣要改善者の判定基準】※2023年度版の主な変更点

- ○ 喫煙習慣がある者　：「現在、たばこを習慣的に吸っている」に「はい」と回答した者の割合
- ○ 体重10kg以上増加者：「20歳の時の体重から10kg以上増加している」に「はい」と回答した者の割合
- ○ 運動習慣要改善者（3問中2問以上）：「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」の3問中2問以上に「いいえ」と回答した者の割合
- ○ 食事習慣要改善者※（4問中2問以上）：「人と比較して食べる速度が速い」「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」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くことが週に3回以上ある」の4問中2問以上に「はい（速い・毎日）」と回答した者の割合
- ○ 飲酒習慣要改善者（毎日2合以上又は時々3合以上）：「お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合
- ○ 睡眠で休養が取れていない者：「睡眠で休養が十分とれている」に「いいえ」と回答した者の割合

【生活習慣病リスク保有者割合（2023年度）】



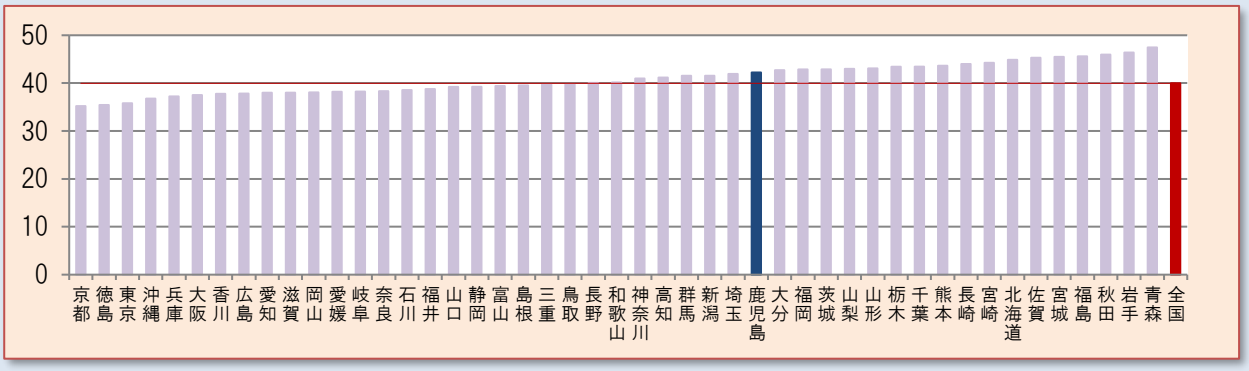
※ 順位は1位が最もリスクが低い（良い）状態です

指標1	喫煙習慣がある者の割合	B
指標2	体重10kg以上増加者の割合	C
指標3	運動習慣要改善者の割合	B
指標4	食事習慣要改善者の割合	C
指標5	飲酒習慣要改善者の割合	A
指標6	睡眠で休養が取れていない者の割合	A

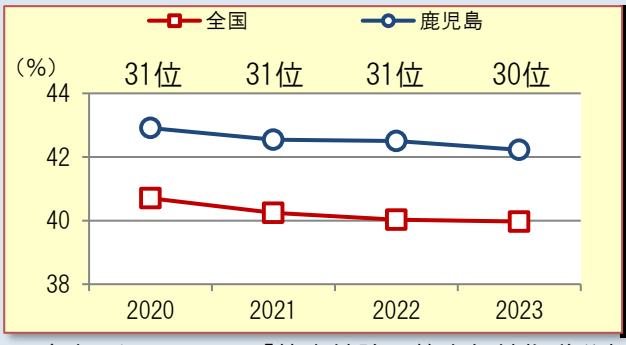
A：順位1位～10位、B：順位11位～37位、C：順位38位～47位

指標1【喫煙習慣がある者の割合】

①2023年度の全支部の割合と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均 （%）

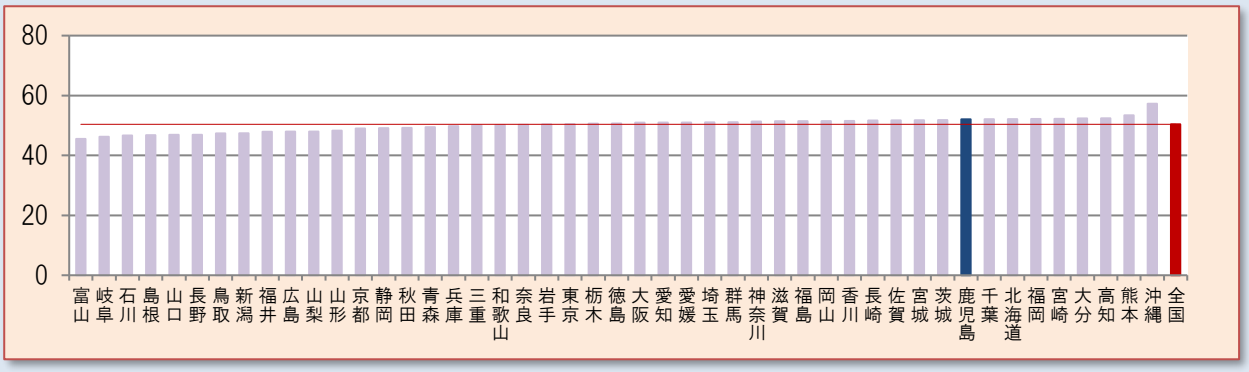


	年度	喫煙習慣がある者の割合
鹿児島支部	2020	42. 9
	2021	42. 5
	2022	42. 5
	2023	42. 2
全国平均	2023	40. 0

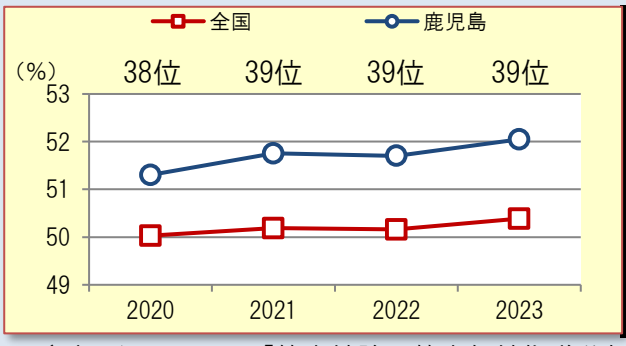
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標2【体重10kg以上増加者の割合】

①2023年度の全支部の割合と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均 （%）



	年度	体重10kg以上増加者の割合
鹿児島支部	2020	51. 3
	2021	51. 8
	2022	51. 7
	2023	52. 0
全国平均	2023	50. 4

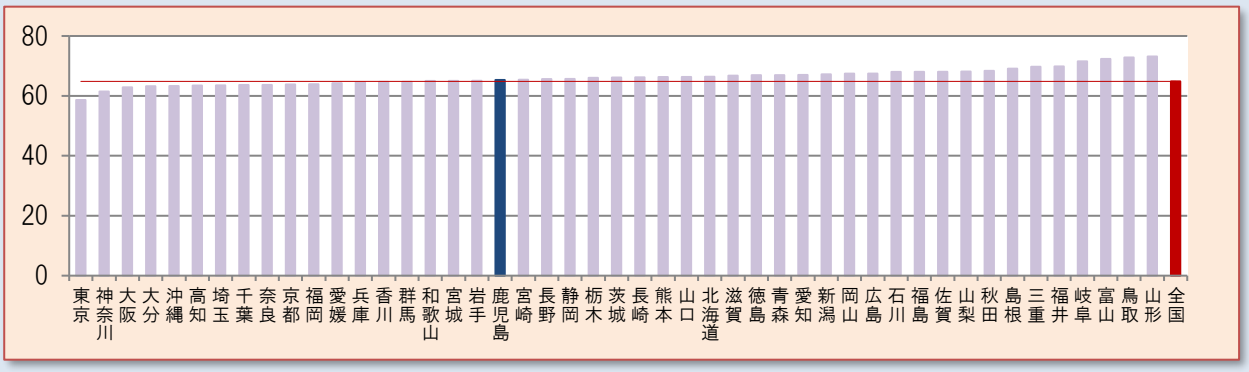
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標3【運動習慣(3問中2問以上)要改善者※の割合】

※「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」の3問中2問以上「いいえ」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 25を参照してください。

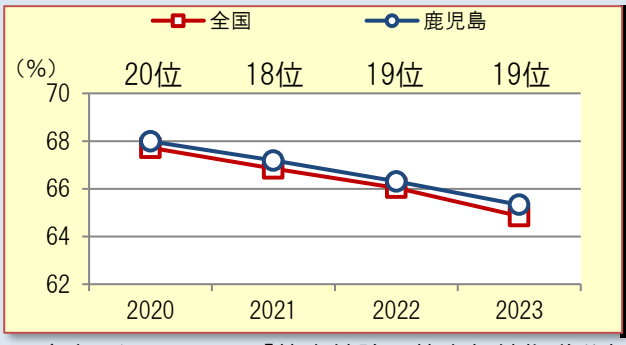
①2023年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)



	年度	運動習慣(3問中2問以上)要改善者の割合
鹿児島支部	2020	68. 0
	2021	67. 2
	2022	66. 3
	2023	65. 3
全国平均	2023	64. 9

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

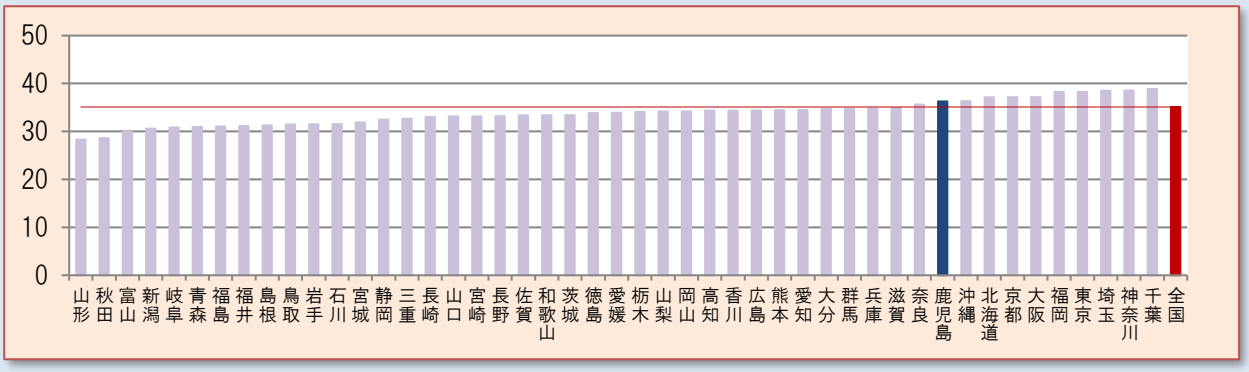
指標4【食事習慣(4問中2問以上)要改善者※の割合】

基準変更の影響あり

※「人と比較して食べる速度が速い」「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」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くことが週に3回以上ある」の4問中2問以上に「はい(速い・毎日)」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 26を参照してください。

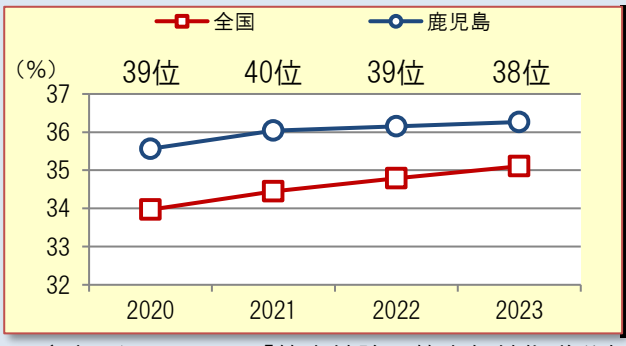
①2023年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)



	年度	食事習慣要改善者の割合
鹿児島支部	2020	35. 6
	2021	36. 0
	2022	36. 1
	2023	36. 3
全国平均	2023	35. 1

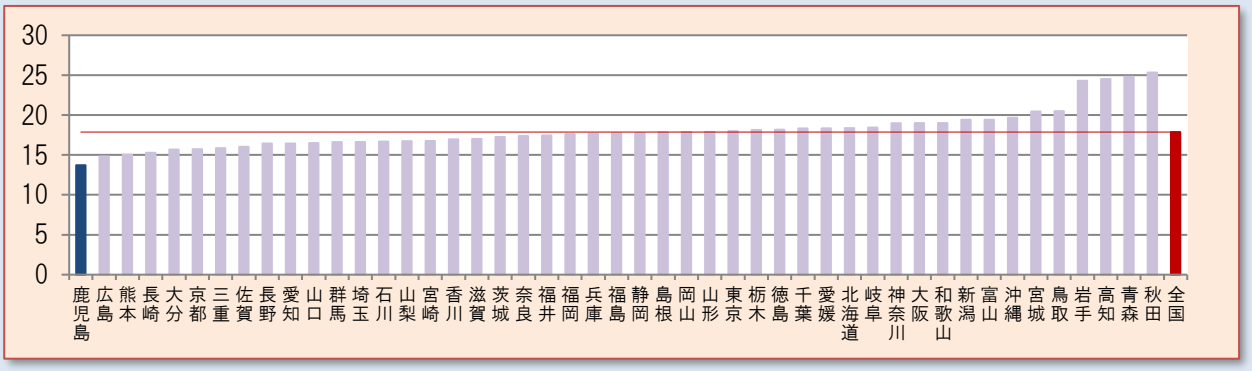
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標5【飲酒習慣（毎日2合以上又は時々3合以上）要改善者※の割合】

※「お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 27を参照してください。

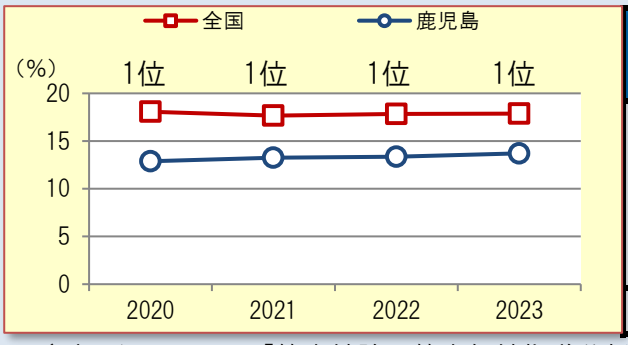
①2023年度の全支部の割合と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

（%）

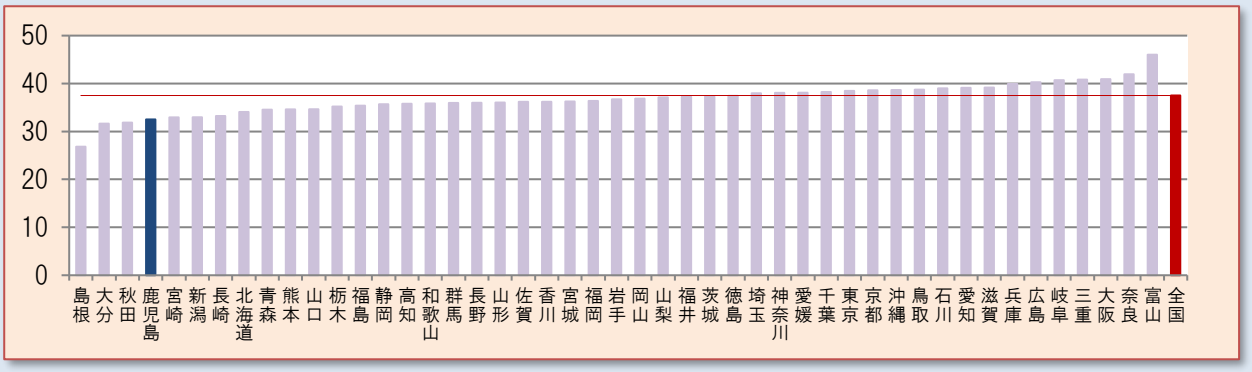


	年度	飲酒習慣要改善者の割合
鹿児島支部	2020	12. 9
	2021	13. 3
	2022	13. 4
	2023	13. 7
全国平均	2023	17. 9

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

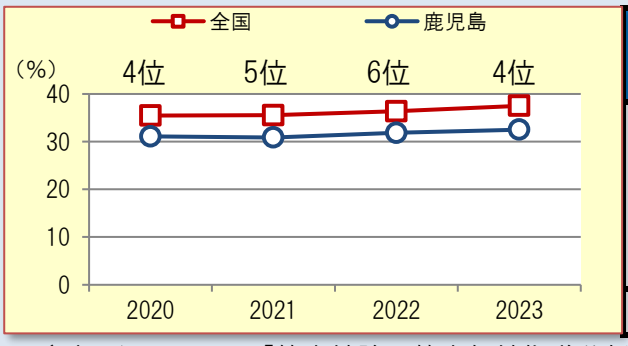
指標6【睡眠で休養が取れていない者の割合】

①2023年度の全支部の割合と全国平均



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

（%）



	年度	睡眠で休養が取れていない者の割合
鹿児島支部	2020	31. 1
	2021	30. 9
	2022	31. 9
	2023	32. 5
全国平均	2023	37. 5

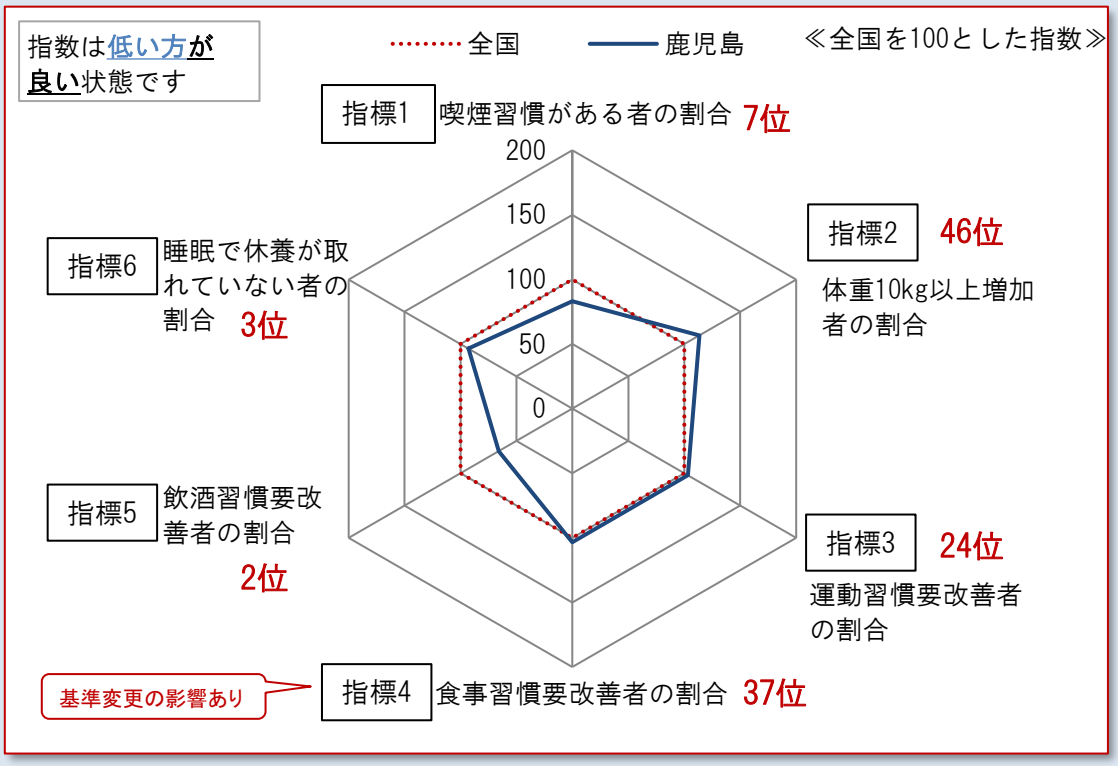
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

Ⅲ生活習慣要改善者の割合（女性）

【生活習慣要改善者の判定基準】 ※2023年度版の主な変更点

- ○ 喫煙習慣がある者 :「現在、たばこを習慣的に吸っている」に「はい」と回答した者の割合
- ○ 体重10kg以上増加者 :「20歳の時の体重から10kg以上増加している」に「はい」と回答した者の割合
- ○ 運動習慣要改善者（3問中2問以上） :「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」の3問中2問以上に「いいえ」と回答した者の割合
- ○ 食事習慣要改善者※（4問中2問以上） :「人と比較して食べる速度が速い」「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」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くことが週に3回以上ある」の4問中2問以上に「はい（速い・毎日）」と回答した者の割合
- ○ 飲酒習慣要改善者（毎日2合以上又は時々3合以上） :「お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合
- ○ 睡眠で休養が取れていない者 :「睡眠で休養が十分とれている」に「いいえ」と回答した者の割合

【生活習慣病リスク保有者割合（2023年度）】



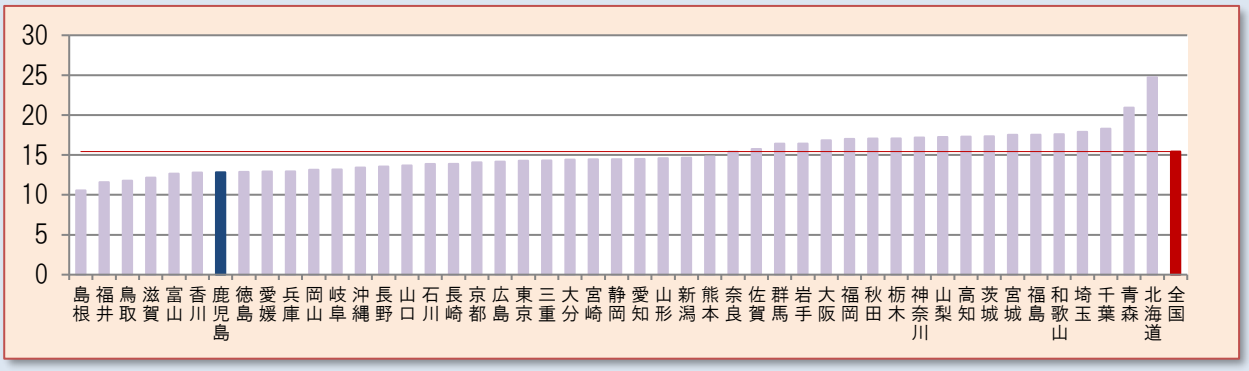
※ 順位は1位が最もリスクが低い（良い）状態です

指標1	喫煙習慣がある者の割合	A
指標2	体重10kg以上増加者の割合	C
指標3	運動習慣要改善者の割合	B
指標4	食事習慣要改善者の割合	B
指標5	飲酒習慣要改善者の割合	A
指標6	睡眠で休養が取れていない者の割合	A

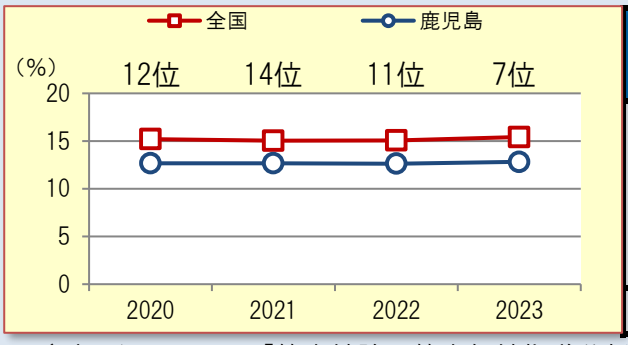
A：順位1位～10位、B：順位11位～37位、C：順位38位～47位

指標1【喫煙習慣がある者の割合】

①2023年度の全支部の割合と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均 （%）

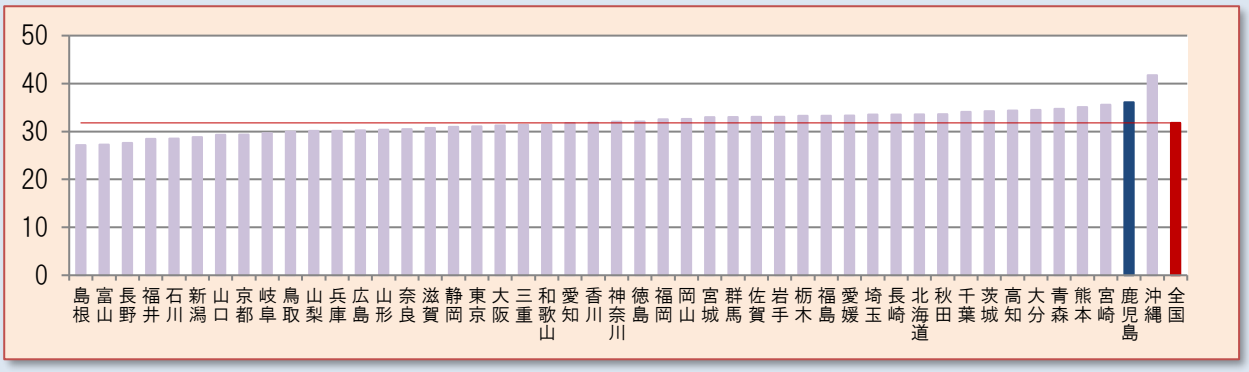


	年度	喫煙習慣がある者の割合
鹿児島支部	2020	12. 7
	2021	12. 7
	2022	12. 6
	2023	12. 8
全国平均	2023	15. 4

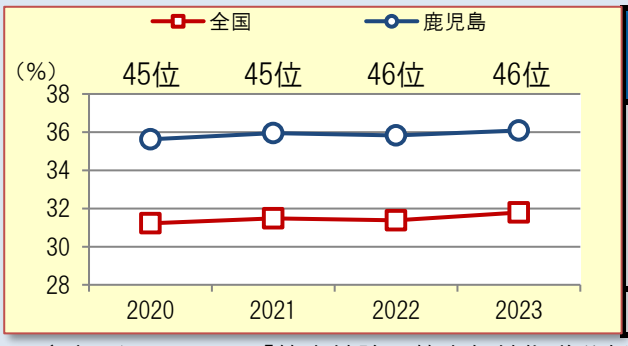
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標2【体重10kg以上増加者の割合】

①2023年度の全支部の割合と全国平均 （%）



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均 （%）



	年度	体重10kg以上増加者の割合
鹿児島支部	2020	35. 6
	2021	35. 9
	2022	35. 8
	2023	36. 1
全国平均	2023	31. 8

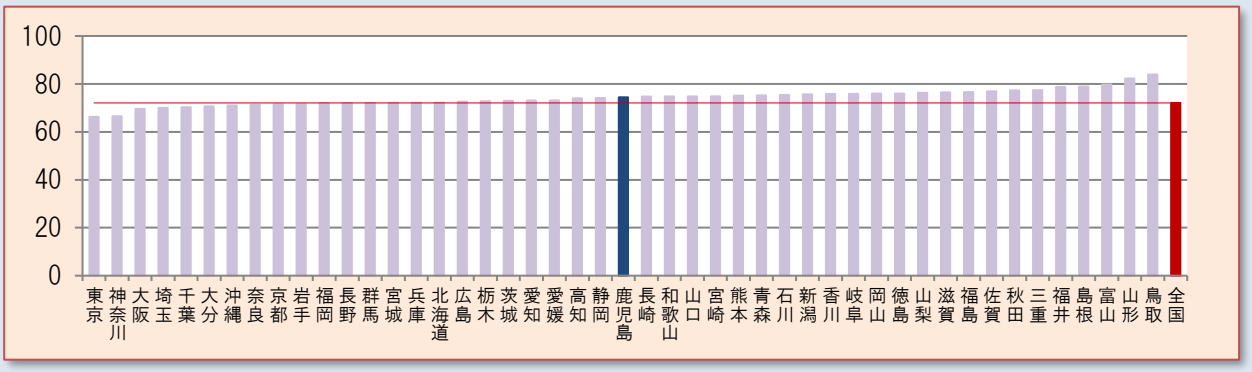
（データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合）

指標3【運動習慣(3問中2問以上)要改善者※の割合】

※「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」に2問以上「いいえ」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 25を参照してください。

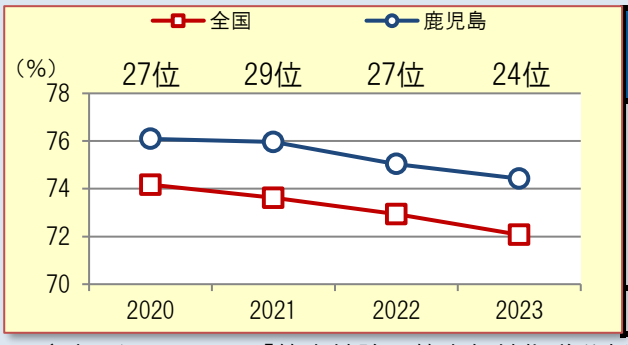
①2023年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)



	年度	運動習慣 要改善者 の割合
鹿児島支部	2020	76. 1
	2021	76. 0
	2022	75. 0
	2023	74. 4
全国平均	2023	72. 1

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

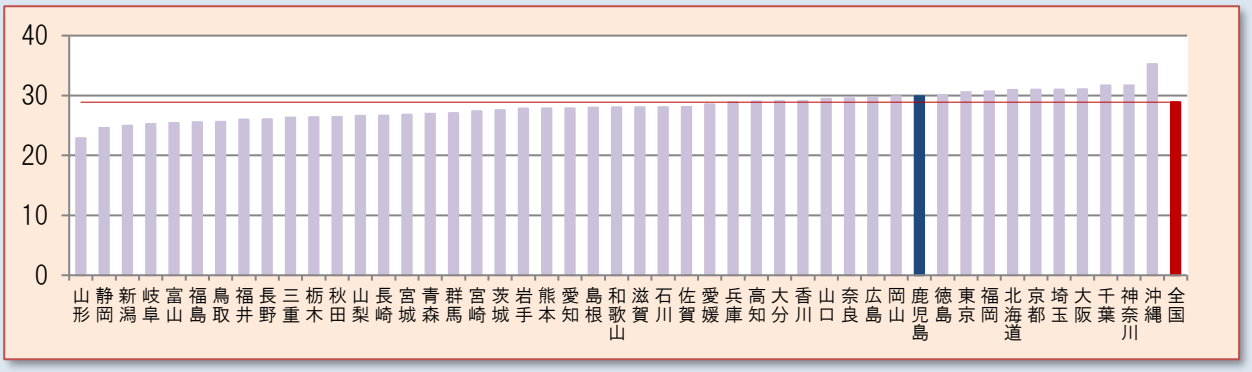
指標4【食事習慣(4問中2問以上)要改善者※の割合】

基準変更の影響あり

※「人と比較して食べる速度が速い」「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」「朝昼夜の３食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くことが週に3回以上ある」の4問中2問以上に「はい（速い・毎日）」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 26を参照してください。

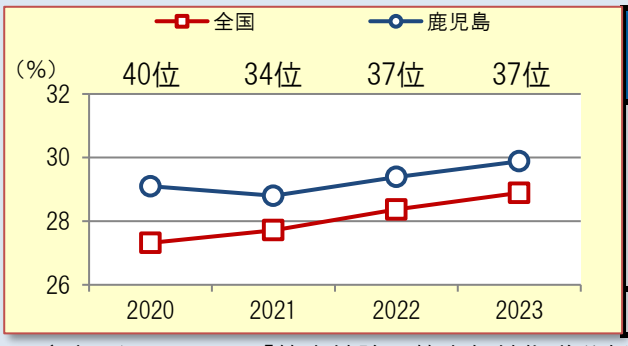
①2023年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)



	年度	食事習慣 要改善者 の割合
鹿児島支部	2020	29. 1
	2021	28. 8
	2022	29. 4
	2023	29. 9
全国平均	2023	28. 9

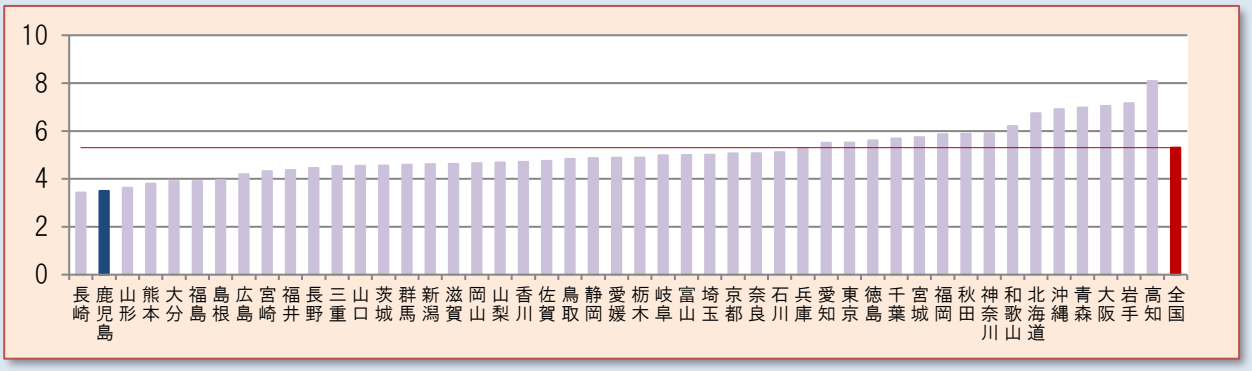
(データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標5【飲酒習慣（毎日2合以上又は時々3合以上）要改善者の割合】

※「お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 27を参照してください。

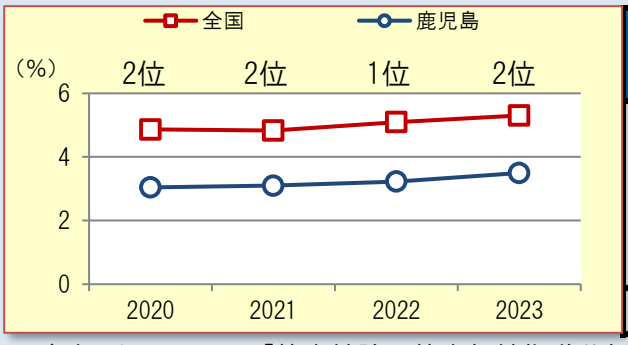
①2023年度の全支部の割合と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

（%）



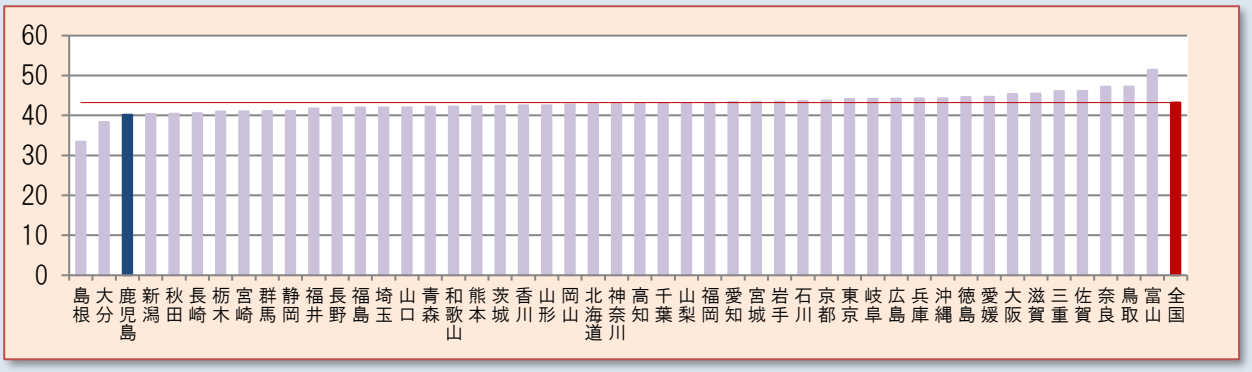
	年度	飲酒習慣要改善者の割合
鹿児島支部	2020	3. 0
	2021	3. 1
	2022	3. 2
	2023	3. 5
全国平均	2023	5. 3

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

指標6【睡眠で休養が取れていない者の割合】

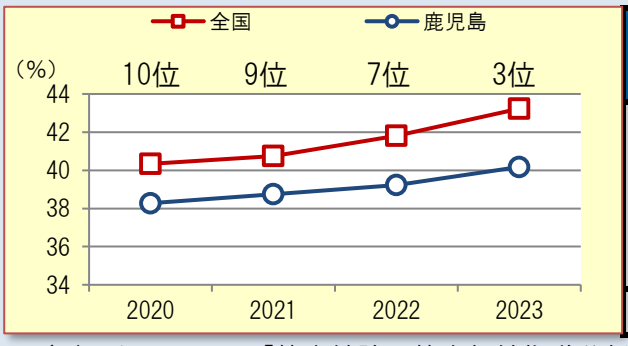
①2023年度の全支部の割合と全国平均

（%）



②2020年度から2023年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

（%）



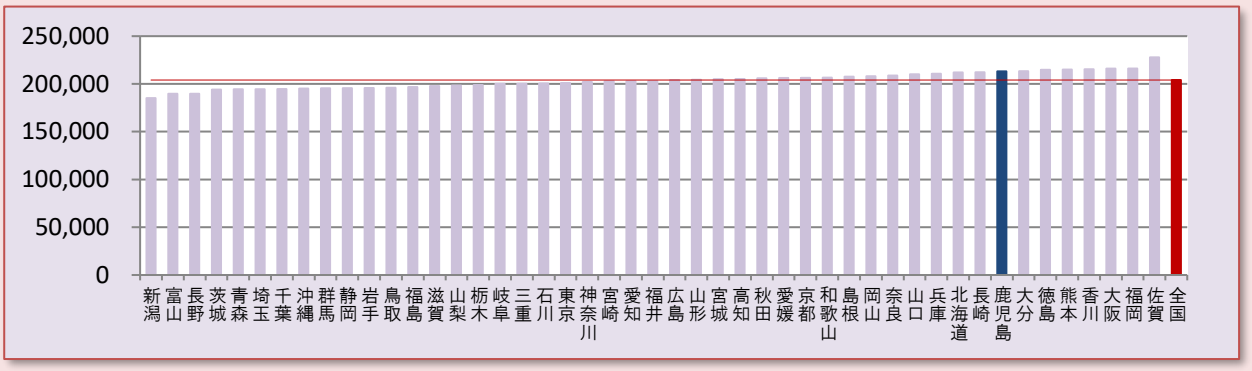
	年度	睡眠で休養が取れていない者の割合
鹿児島支部	2020	38. 3
	2021	38. 7
	2022	39. 2
	2023	40. 2
全国平均	2023	43. 2

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

Ⅳ医療費の状況

①2022年度の全支部の1人あたり医療費（合計）と全国平均

（円）



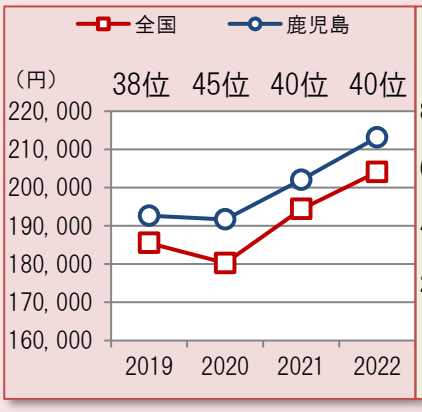
②2019年度から2022年度の自支部の各種1人あたり医療費と全国平均

（円）

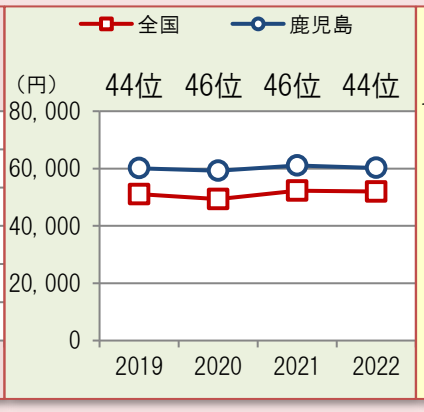
	年度	合計	入院	入院外	調剤	歯科	その他
鹿児島支部	2019	192, 653	60, 122	74, 316	34, 718	17, 993	5, 505
	2020	191, 668	59, 237	72, 905	34, 666	19, 379	5, 481
	2021	202, 085	61, 055	79, 471	36, 208	19, 735	5, 616
	2022	213, 157	60, 227	89, 764	37, 953	19, 869	5, 344
全国平均	2022	204, 099	51, 943	86, 094	39, 214	21, 861	4, 987

③2019年度から2022年度の自支部の各種1人あたり医療費と全国順位及び全国平均

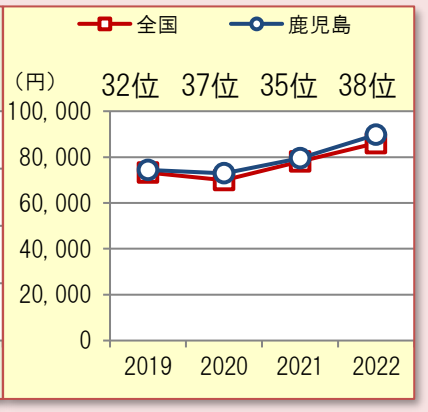
【1人あたり医療費（合計）】



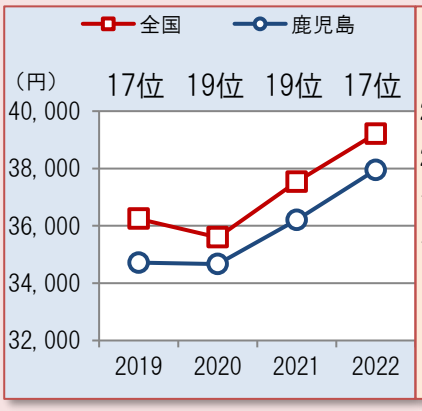
【1人あたり入院医療費】



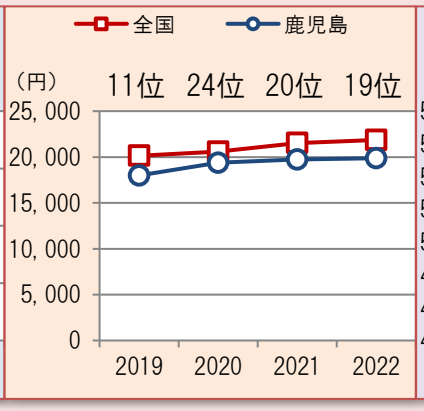
【1人あたり入院外医療費】



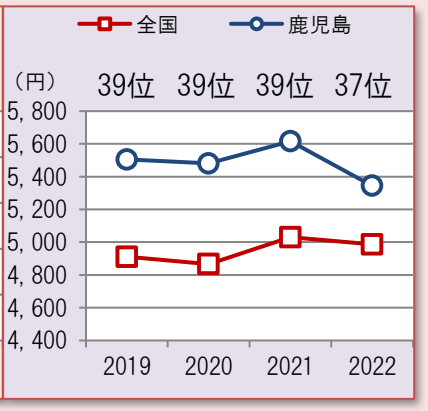
【1人あたり調剤医療費】



【1人あたり歯科医療費】



【1人あたりその他医療費】

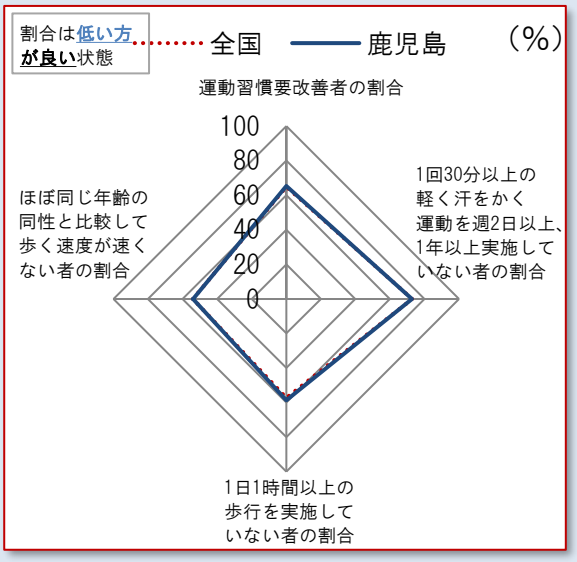


（データソース：協会けんぽの都道府県支部別医療費の状況（運営委員会公表資料）の
バックデータから年齢構成を標準化した1人あたり医療費を算出）

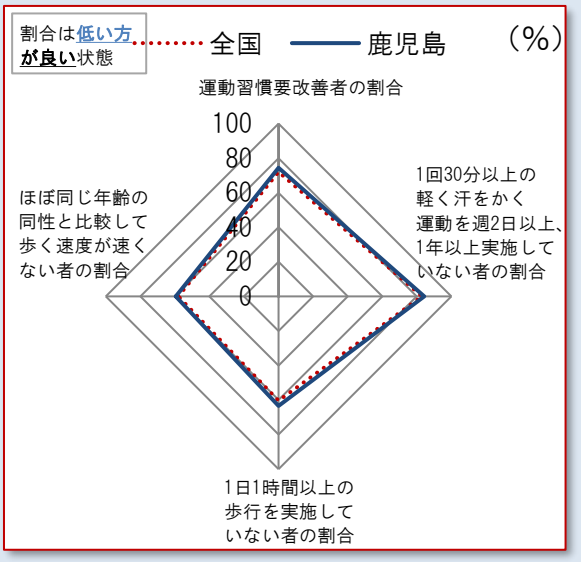
Ⅴ生活習慣に関する参考データ

【運動習慣の詳細】

【運動習慣の詳細(2023年度男性)】



【運動習慣の詳細(2023年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
運動習慣要改善者の割合（3問中2問以上「いいえ」と回答した者の割合）	2020	67.7	68.0	74.2	76.1
	2021	66.9	67.2	73.6	76.0
	2022	66.0	66.3	72.9	75.0
	2023	64.9	65.3	72.1	74.4

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していない者の割合	2020	75.2	75.3	84.4	85.7
	2021	74.4	74.6	84.0	85.5
	2022	73.7	73.8	83.4	84.6
	2023	72.9	72.8	83.0	84.3

(%)

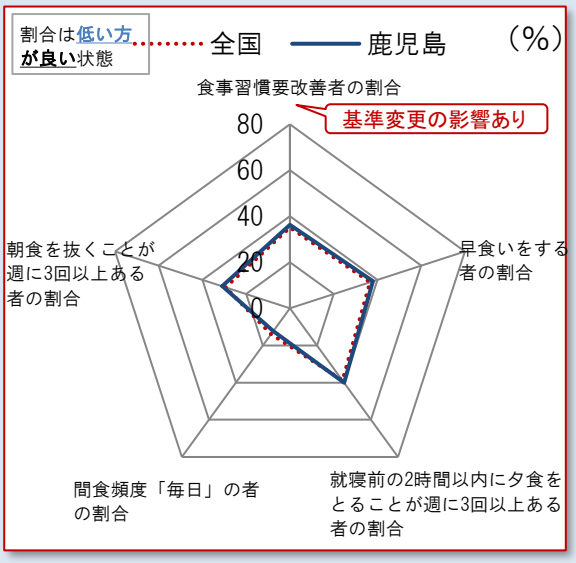
	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
1日1時間以上の歩行を実施していない者の割合	2020	60.7	61.7	63.5	65.9
	2021	59.7	60.8	62.7	65.5
	2022	58.7	59.9	61.7	64.6
	2023	57.3	58.7	60.4	63.4

(%)

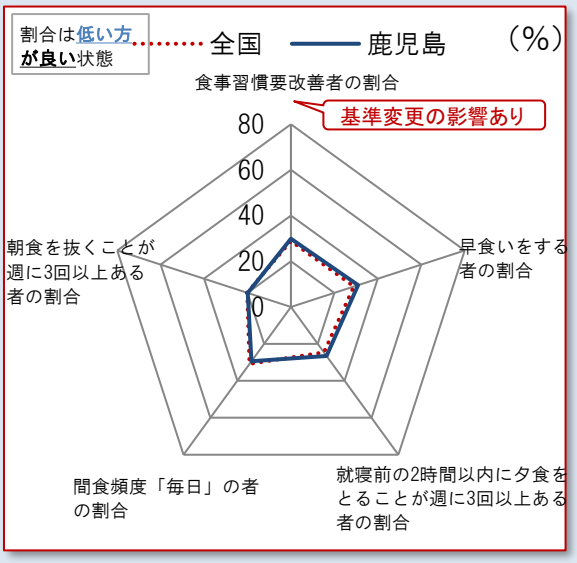
	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速くない者の割合	2020	54.7	54.7	58.4	59.4
	2021	54.4	54.5	58.4	60.0
	2022	54.5	54.5	58.4	59.6
	2023	54.0	53.9	58.1	59.5

【食事習慣の詳細】

【食事習慣の詳細(2023年度男性)】



【食事習慣の詳細(2023年度女性)】



(%)

基準変更の影響あり	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
食事習慣要改善者の割合（4問中2問以上に「はい（速い・毎日）」と回答した者の割合）	2020	34.0	35.6	27.3	29.1
	2021	34.4	36.0	27.7	28.8
	2022	34.8	36.1	28.4	29.4
	2023	35.1	36.3	28.9	29.9

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
人と比較して食べる速度が速い者の割合	2020	36.5	38.1	29.4	31.3
	2021	36.4	37.8	29.2	30.9
	2022	36.4	37.5	29.0	30.7
	2023	36.6	37.9	29.0	30.9

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある者の割合	2020	38.5	40.7	23.5	26.0
	2021	38.3	40.6	23.2	25.3
	2022	38.6	40.3	23.9	25.7
	2023	38.8	40.1	24.6	26.5

(%)

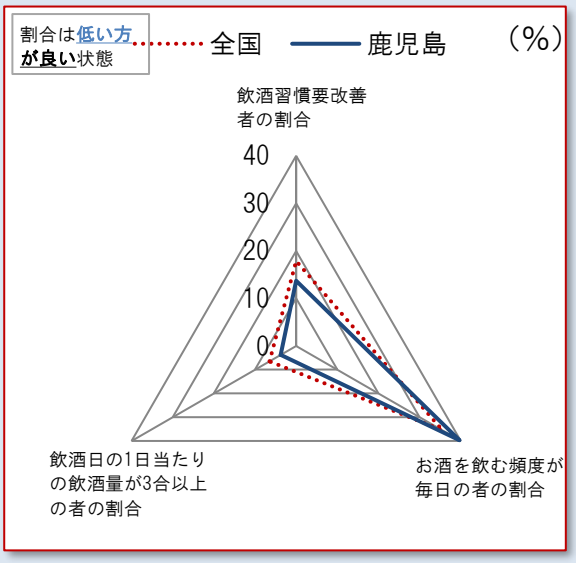
	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
間食頻度「毎日」の者の割合	2020	13.6	12.0	29.7	29.0
	2021	14.1	12.4	30.2	28.5
	2022	14.1	12.5	30.4	29.0
	2023	14.0	12.4	30.8	29.4

(%)

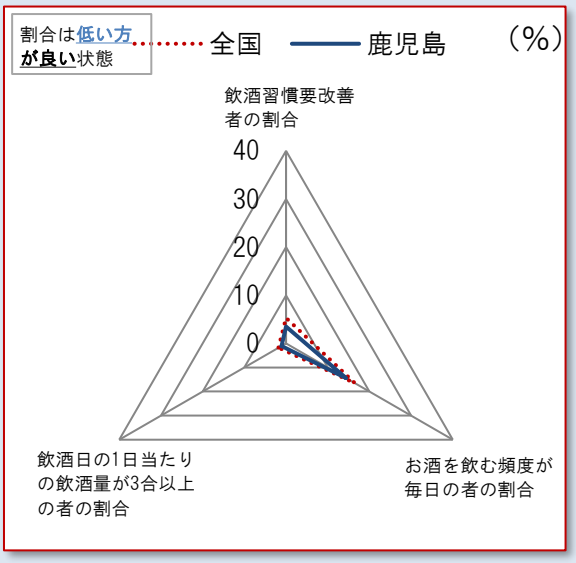
	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
朝食を抜くことが週に3回以上ある者の割合	2020	27.5	29.3	18.0	18.5
	2021	28.4	30.3	19.0	19.3
	2022	29.0	31.1	19.8	20.1
	2023	29.4	31.0	20.1	19.9

【飲酒習慣の詳細】

【飲酒習慣の詳細(2023年度男性)】



【飲酒習慣の詳細(2023年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
飲酒習慣要改善者の割合（「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合）	2020	18.1	12.9	4.9	3.0
	2021	17.7	13.3	4.8	3.1
	2022	17.8	13.4	5.1	3.2
	2023	17.9	13.7	5.3	3.5

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
お酒を飲む頻度が毎日の者の割合	2020	38.2	41.8	16.7	13.7
	2021	37.4	41.7	16.6	14.1
	2022	36.7	41.0	16.7	14.6
	2023	35.6	39.7	16.5	14.4

(%)

	年度	全国男性	鹿児島支部男性	全国女性	鹿児島支部女性
飲酒日の1日当たりの飲酒量が3合以上の者の割合	2020	6.0	3.1	1.6	0.9
	2021	5.8	3.1	1.5	0.8
	2022	6.1	3.3	1.6	0.9
	2023	6.5	3.8	1.8	1.1

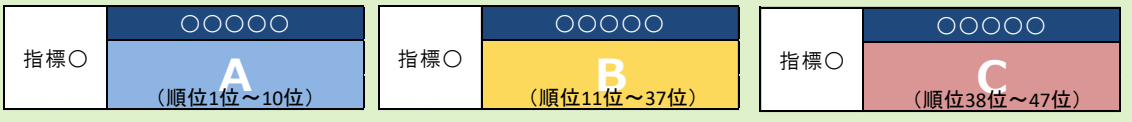
Ⅵ各指標の算出方法

【使用データ】

○ 健診受診率、特定保健指導実施率・・・各支部からの報告による請求ベースのデータ(2020-2023)
○ メタボリックシンドローム減少率・・・国への報告データ「内臓脂肪症候群該当者の減少率」(2019-2022)
○ 生活習慣病リスク及び生活習慣要改善者・・・「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」の支部別全受診者(40歳-74歳)より各項目の年齢調整割合(2020-2023)
○ 医療費・・・協会けんぽの都道府県支部別医療費の状況(運営委員会公表資料)のバックデータから年齢構成を標準化した1人当たり医療費(2019-2022)
(入院外医療費は調剤除く)
(その他医療費は食事療養費、訪問看護療養費、療養費、移送費の合計)

【生活習慣病リスク及び生活習慣リスクの判定基準】※2023年度版の主な変更点

○ メタボリックリスク :腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち2つ以上のリスクに該当する者
(↑医師判断メタボリック判定を各検査値から検算しました。↓)
○ メタボリック予備群 :腹囲リスク該当かつ血圧、代謝、脂質のうち1つのリスクに該当する者
○ 腹囲リスク :男性85cm以上、女性90cm以上 (内臓脂肪面積100cm²以上を優先)
○ 血圧リスク :収縮期130mmHg以上 又は 拡張期85mmHg以上 又は 服薬
○ 代謝(血糖)リスク※ :空腹時血糖110mg/dl以上 又は 空腹時血糖未測定かつHbA1c6.0%以上 又は 服薬
○ 脂質リスク :中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬
○ 喫煙習慣がある者 :「現在、たばこを習慣的に吸っている」に「はい」と回答した者の割合
○ 体重10kg以上増加者 :「20歳の時の体重から10kg以上増加している」に「はい」と回答した者の割合
○ 運動習慣要改善者 (3問中2問以上) :「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上1年以上実施している」「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」に2問以上「いいえ」と回答した者の割合
○ 食事習慣要改善者※ (4問中2問以上) :「人と比較して食べる速度が速い」「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」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くことが週に3回以上ある」に2問以上「はい(速い・毎日)」と回答した者の割合
○ 飲酒習慣要改善者 (毎日2合以上又は時々3合以上) :「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合
○ 睡眠で休養が取れていない者 :「睡眠で休養が十分とれている」に「いいえ」と回答した者の割合

【順位の判定について】

それぞれの項目において、順位の1位は以下の状態を表しています。
○ 健診受診率 ・・・受診率が最も高い=1位
○ 特定保健指導実施率 ・・・実施率が最も高い=1位
○ メタボリックシンドローム該当者減少率 ・・・減少率が最も高い=1位
○ 生活習慣病リスク保有者の割合 ・・・リスク保有者の割合が低い=1位
○ 生活習慣要改善者の割合 ・・・要改善者の割合が低い=1位
○ 医療費 ・・・医療費が低い=1位