

全国健康保険協会長野支部 医療費分析

【 令和6年度医療費・健診結果 】



令和8年7月22日
全国健康保険協会長野支部

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6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6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6年4月から令和7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6年度健診結果
集計対象 : 令和6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 : 当協会情報系システム

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

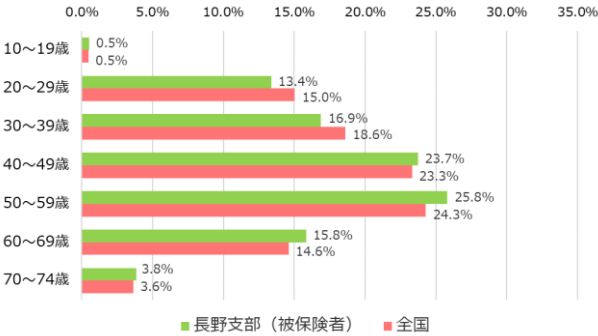
事業所数（令和6年度末）	41,085事業所
加入者数（令和6年度平均）	621,084人
被保険者数	398,887人
被扶養者数	222,197人

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）

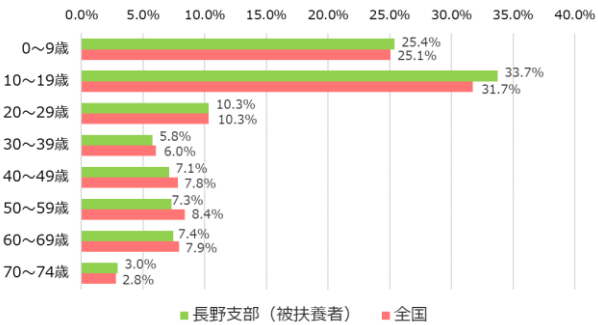
	総数（人）	構成割合	
		男性	女性
総数	398,887	229,935	168,952
10～19歳	2,013	1,122	892
20～29歳	53,397	27,436	25,960
30～39歳	67,361	38,790	28,571
40～49歳	94,611	55,111	39,500
50～59歳	102,949	58,519	44,431
60～69歳	63,212	38,586	24,626
70～74歳	15,344	10,371	4,974



- 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）

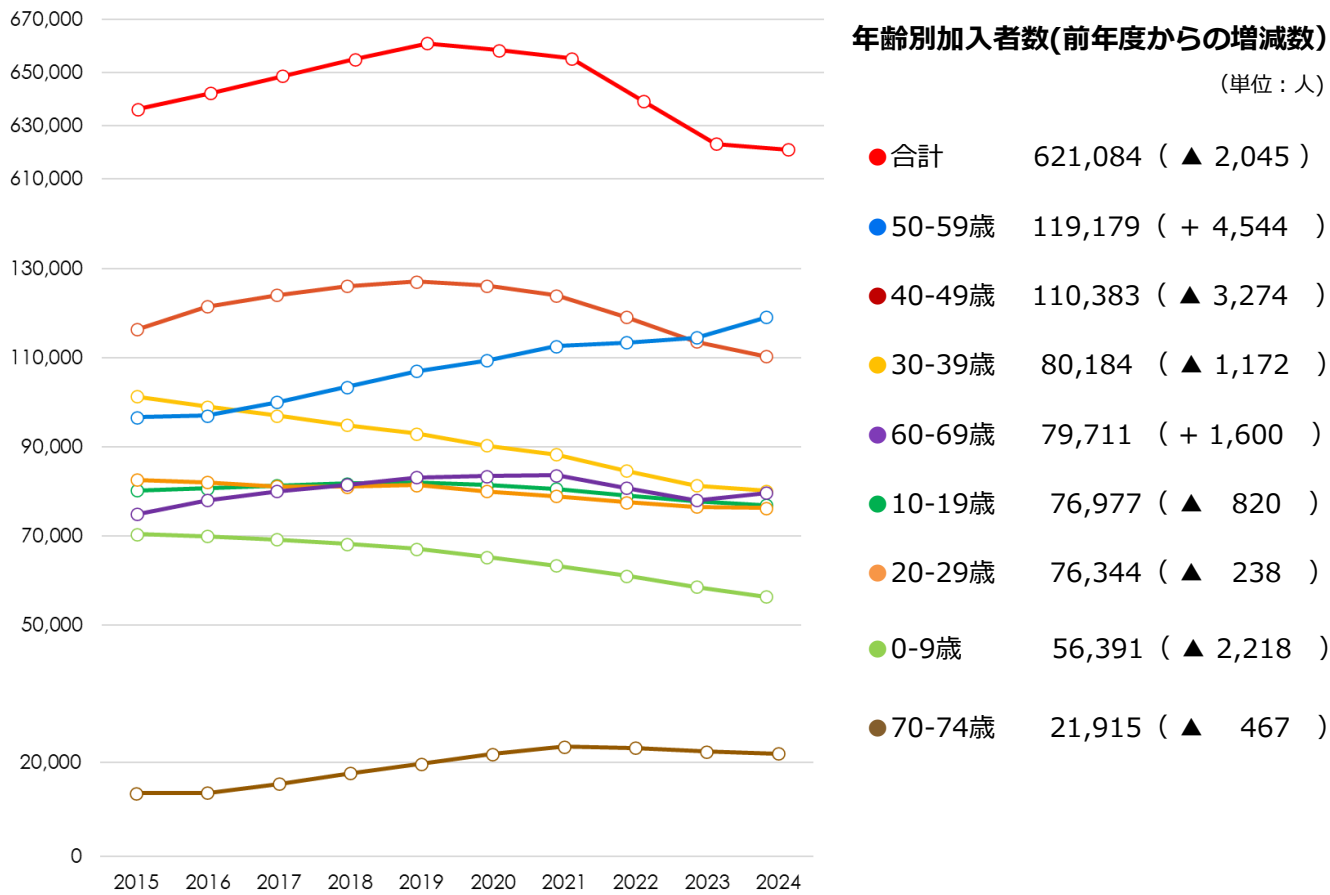
	総数（人）	構成割合	
		男性	女性
総数	222,197	83,240	138,957
0～9歳	56,391	28,886	27,505
10～19歳	74,963	38,206	36,757
20～29歳	22,948	10,962	11,986
30～39歳	12,822	1,645	11,177
40～49歳	15,773	714	15,059
50～59歳	16,230	722	15,508
60～69歳	16,500	1,306	15,194
70～74歳	6,571	800	5,771



- 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同一として集計（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のは第2次ベビーブーム世代が50代に入ってきたためである。

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）

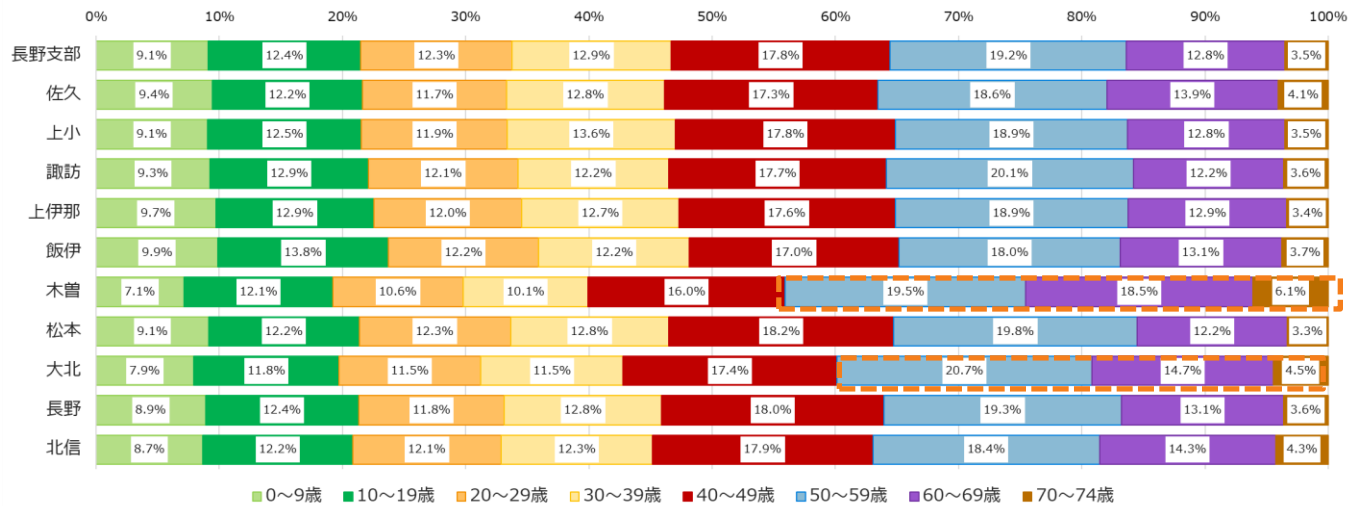
	総数	年齢階級							
		0～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～74歳
合計	621,084	56,391	76,977	76,344	80,184	110,383	119,179	79,711	21,915
佐久医療圏	49,722	4,682	6,068	5,821	6,365	8,621	9,230	6,915	2,021
小諸市	10,727	980	1,274	1,336	1,450	1,880	1,902	1,467	440
佐久市	24,190	2,348	3,064	2,823	3,092	4,269	4,389	3,264	941
南佐久郡	4,634	427	524	535	609	660	892	778	209
北佐久郡	10,171	928	1,207	1,126	1,214	1,812	2,047	1,406	431
上小医療圏	52,070	4,718	6,494	6,173	7,096	9,288	9,827	6,656	1,819
上田市	41,889	3,790	5,202	5,065	5,747	7,499	7,970	5,207	1,409
東御市	7,676	712	980	848	1,067	1,398	1,365	1,021	285
小県郡	2,505	216	312	260	282	391	492	428	124
諏訪医療圏	56,031	5,186	7,207	6,794	6,854	9,902	11,240	6,836	2,013
岡谷市	14,697	1,343	1,904	1,717	1,784	2,554	3,084	1,761	551
諏訪市	15,251	1,465	1,868	1,947	1,986	2,635	3,035	1,815	500
茅野市	15,492	1,460	2,039	1,897	1,821	2,807	3,082	1,863	524
諏訪郡	10,593	919	1,397	1,233	1,263	1,905	2,039	1,398	439
上伊那医療圏	52,732	5,121	6,778	6,317	6,720	9,264	9,960	6,800	1,773
伊那市	17,513	1,691	2,224	2,021	2,274	3,013	3,318	2,397	575
駒ヶ根市	10,152	905	1,241	1,407	1,233	1,705	1,980	1,335	345
上伊那郡	25,066	2,525	3,313	2,888	3,213	4,546	4,662	3,067	852
飯伊医療圏	52,546	5,204	7,276	6,392	6,434	8,927	9,447	6,896	1,970
飯田市	34,275	3,367	4,659	4,205	4,273	5,852	6,209	4,439	1,270
下伊那郡	18,271	1,836	2,617	2,187	2,161	3,075	3,238	2,458	699
木曽医療圏	5,688	406	687	603	575	910	1,110	1,051	347
木曽郡	5,689	406	687	603	575	910	1,110	1,051	347
松本医療圏	111,897	10,215	13,687	13,741	14,372	20,411	22,109	13,636	3,726
松本市	62,912	5,757	7,726	7,887	8,153	11,379	12,299	7,653	2,057
塩尻市	17,051	1,585	2,038	2,152	2,386	3,197	3,209	1,907	577
安曇野市	26,483	2,360	3,294	3,069	3,167	4,874	5,527	3,309	883
東筑摩郡	5,452	513	629	633	666	961	1,074	767	209
大北医療圏	15,211	1,206	1,794	1,751	1,754	2,639	3,150	2,238	679
大町市	6,752	526	741	831	732	1,134	1,434	1,048	306
北安曇郡	8,460	680	1,053	920	1,022	1,505	1,716	1,191	373
長野医療圏	144,861	12,886	17,984	17,142	18,499	26,104	27,948	19,041	5,258
長野市	100,313	8,978	12,345	11,930	12,905	18,017	19,346	13,168	3,625
須坂市	14,081	1,248	1,877	1,626	1,793	2,625	2,683	1,743	486
千曲市	16,689	1,521	1,991	2,040	2,193	2,933	3,221	2,208	581
埴科郡	3,982	287	506	503	470	700	782	583	151
上高井郡	4,747	472	661	522	562	931	917	517	165
上水内郡	5,052	381	604	521	577	898	1,000	822	249
北信医療圏	23,669	2,049	2,881	2,854	2,903	4,240	4,349	3,386	1,007
中野市	12,676	1,128	1,551	1,635	1,662	2,319	2,253	1,663	466
飯山市	5,385	438	654	614	622	925	1,054	822	256
下高井郡	5,310	469	645	573	586	936	999	835	267
下水内郡	297	14	31	32	34	60	43	66	17
長野県外等	56,659	4,720	6,121	8,757	8,612	10,079	10,809	6,258	1,304

- 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	621,084	56,391	76,977	76,344	80,184	110,383	119,179	79,711	21,915
佐久医療圏	49,722	4,682	6,068	5,821	6,365	8,621	9,230	6,915	2,021
上小医療圏	52,070	4,718	6,494	6,173	7,096	9,288	9,827	6,656	1,819
諏訪医療圏	56,031	5,186	7,207	6,794	6,854	9,902	11,240	6,836	2,013
上伊那医療圏	52,732	5,121	6,778	6,317	6,720	9,264	9,960	6,800	1,773
飯伊医療圏	52,546	5,204	7,276	6,392	6,434	8,927	9,447	6,896	1,970
木曽医療圏	5,688	406	687	603	575	910	1,110	1,051	347
松本医療圏	111,897	10,215	13,687	13,741	14,372	20,411	22,109	13,636	3,726
大北医療圏	15,211	1,206	1,794	1,751	1,754	2,639	3,150	2,238	679
長野医療圏	144,861	12,886	17,984	17,142	18,499	26,104	27,948	19,041	5,258
北信医療圏	23,669	2,049	2,881	2,854	2,903	4,240	4,349	3,386	1,007
長野県外等	56,659	4,720	6,121	8,757	8,612	10,079	10,809	6,258	1,304

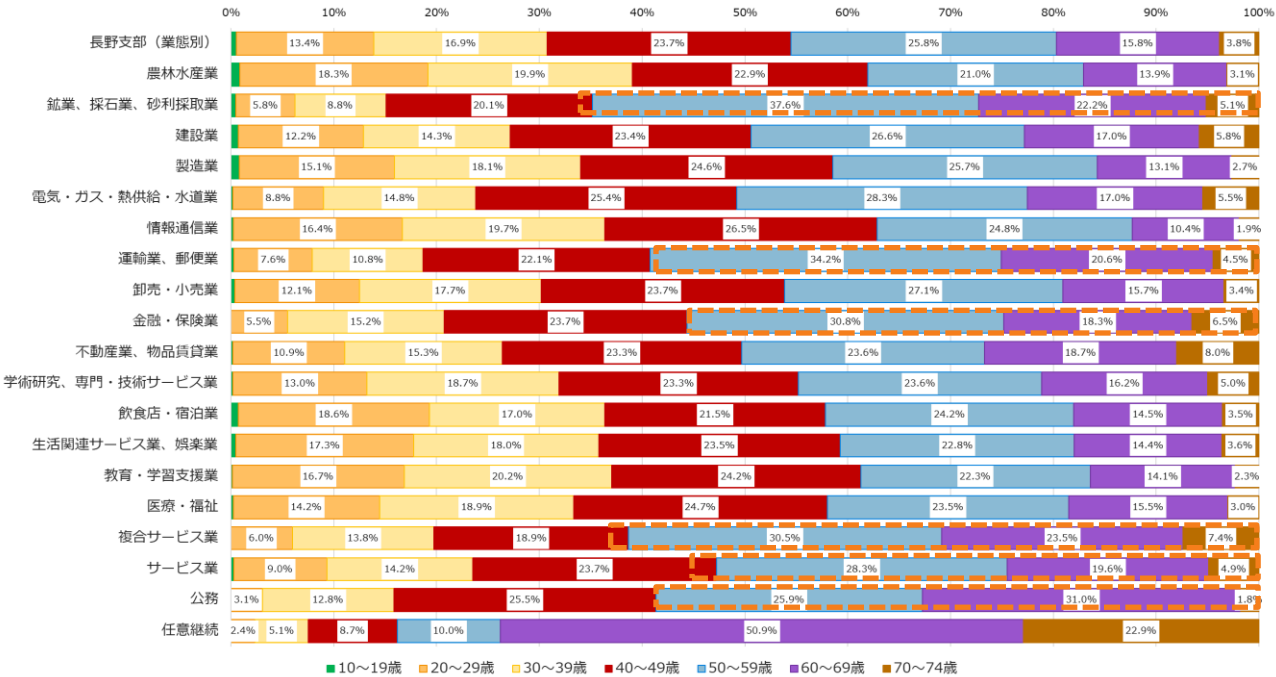


- 「木曽医療圏」「大北医療圏」は50歳以上の割合が高い。

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		長野	全国
		男性	女性		
総数	398,887	229,935	168,952	-	-
農林水産業	10,089	6,166	3,923	2.5%	1.0%
鉱業、採石業、砂利採取業	1,137	911	226	0.3%	0.1%
建設業	44,665	36,701	7,965	11.2%	10.6%
製造業	97,137	62,080	35,057	24.4%	15.8%
電気・ガス・熱供給・水道業	1,435	1,070	365	0.4%	0.4%
情報通信業	5,992	4,144	1,848	1.5%	2.5%
運輸業・郵便業	21,798	18,250	3,548	5.5%	6.7%
卸売・小売業	52,523	29,717	22,806	13.2%	13.6%
金融・保険業	1,336	808	529	0.3%	0.6%
不動産業、物品賃貸業	6,542	3,651	2,891	1.6%	2.9%
学術研究、専門・技術サービス業	10,848	6,782	4,066	2.7%	4.8%
飲食店・宿泊業	24,205	11,472	12,732	6.1%	3.8%
生活関連サービス業、娯楽業	11,336	5,717	5,619	2.8%	3.1%
教育・学習支援業	3,281	1,655	1,626	0.8%	1.3%
医療・福祉	70,121	18,420	51,701	17.6%	18.2%
複合サービス業	724	377	346	0.2%	0.7%
サービス業	32,921	19,907	13,015	8.3%	12.9%
公務	238	91	147	0.1%	0.1%
任意継続	2,561	2,017	544	0.6%	0.8%



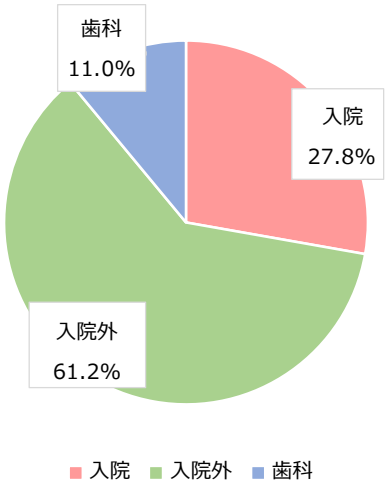
- 「製造業」「卸売・小売業」「医療・福祉」の割合が高い。特に「製造業」の割合は全国と比べても大幅に高い。また、全国比較では飲食店・宿泊業の割合が高い。
- 「鉱業・採石業・砂利採取業」「運輸業・郵便業」「金融・保険業」「複合サービス業」「サービス業」「公務」は50歳以上の割合が高い。

Ⅲ 1人当たり医療費

1. 長野支部加入者医療費（令和6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6年度）

	長野支部	前年度からの伸び率
医療費合計（億円）	1,232.1	0.3%
入院	342.3	0.5%
入院外（調剤含む）	754.1	▲ 0.7%
歯科	135.7	5.7%



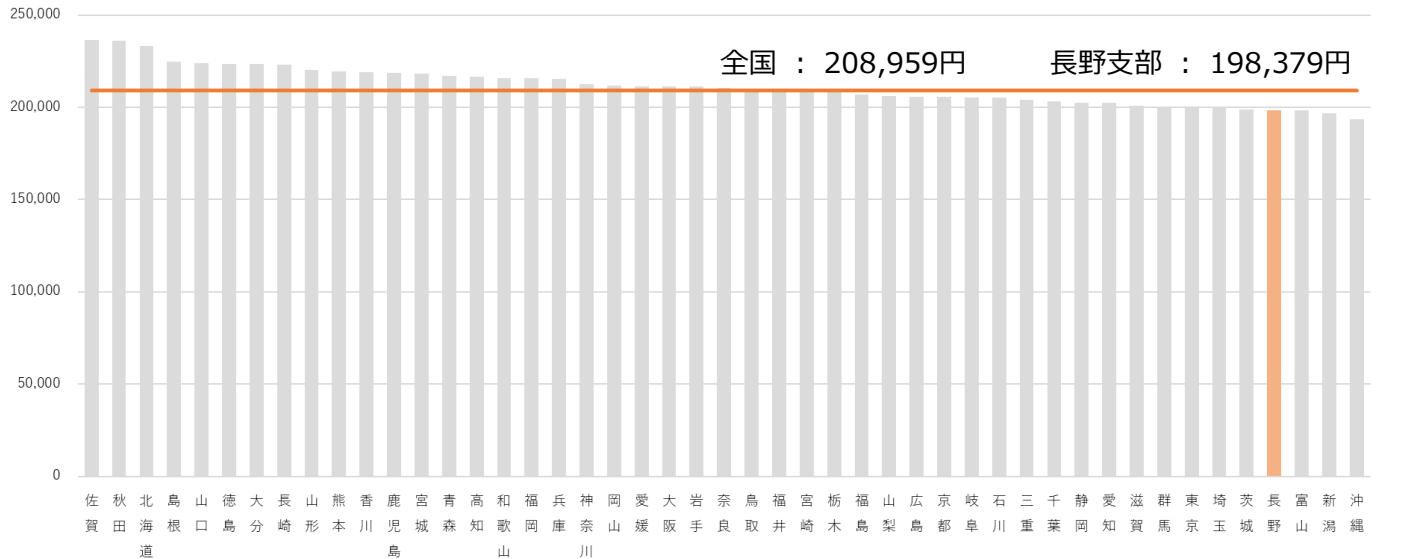
- 医療費は前年度から増加しているが、入院外（調剤含む）は減少している。

2. 長野支部加入者 1 人当たり医療費（全国比較）

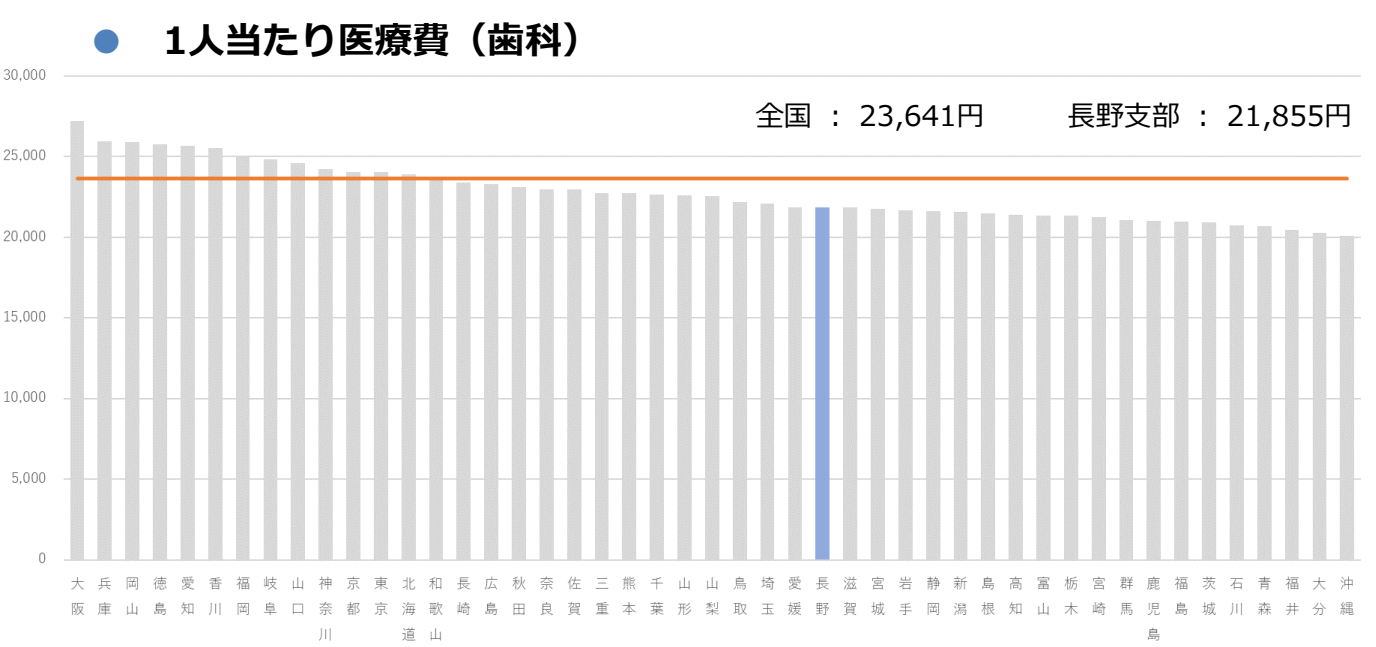
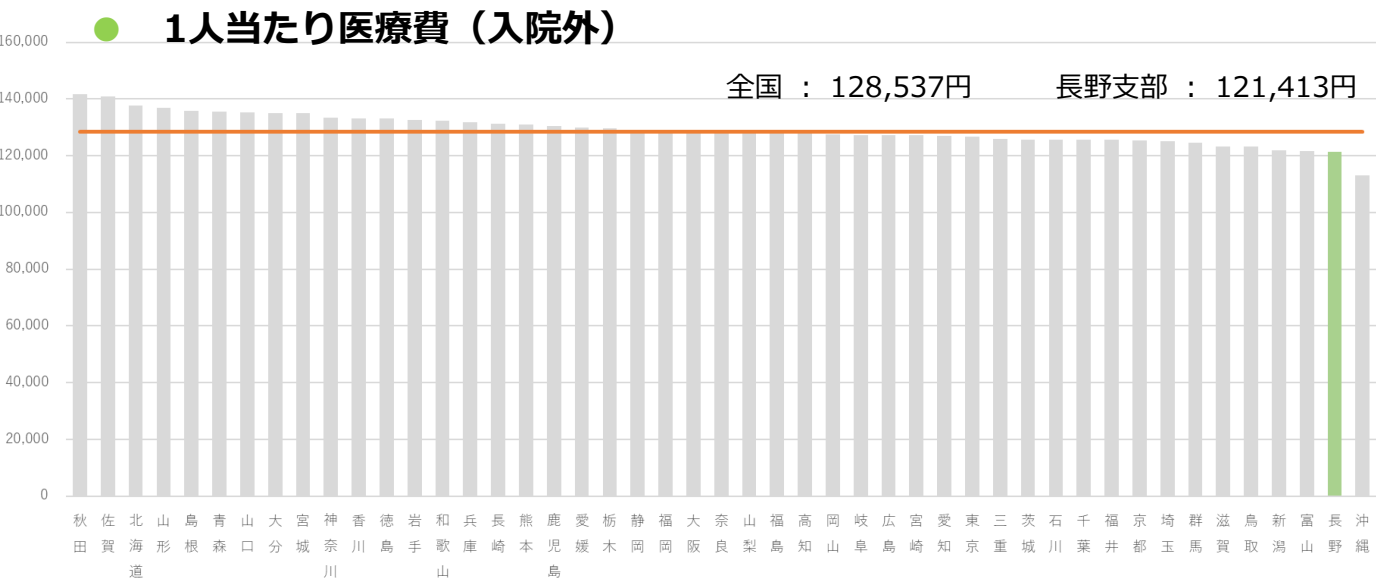
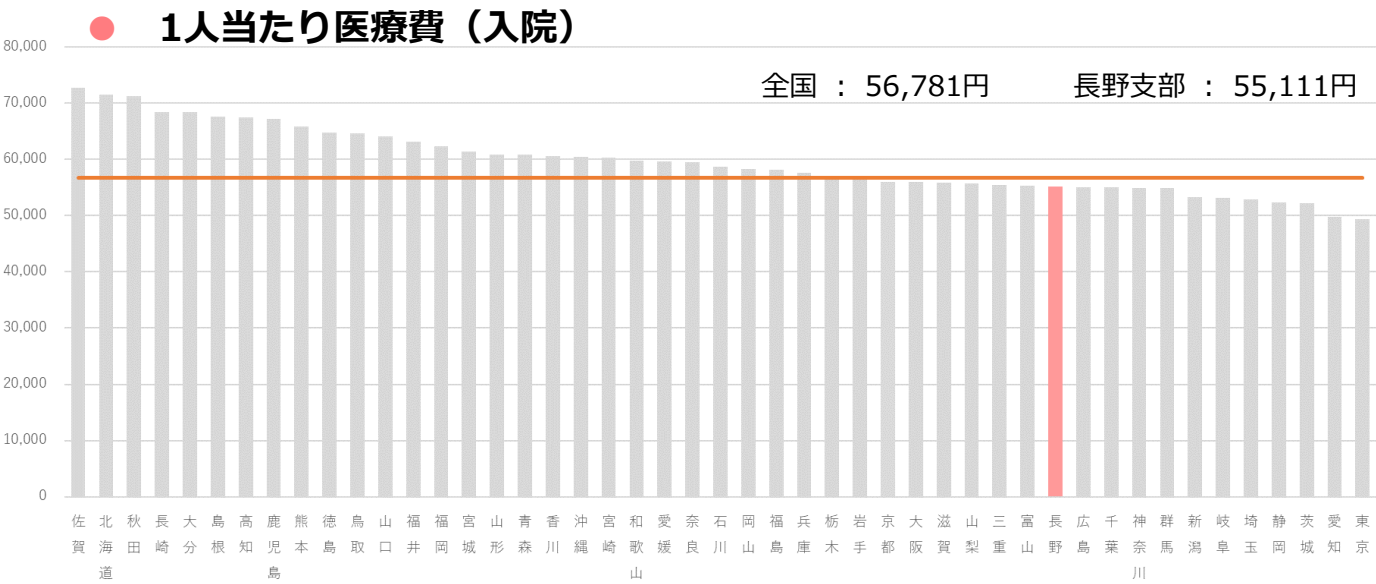
※順位は都道府県で金額が大きい順

	全国	前年度からの伸び率 （全国）	長野支部	前年度からの伸び率 （長野支部）	順位
1人当たり医療費（円）	208,959	1.1%	198,379	0.6%	44位
入院	56,781	3.3%	55,111	0.8%	36位
入院外（調剤含む）	128,537	-0.4%	121,413	-0.4%	46位
歯科	23,641	4.2%	21,855	6.1%	28位

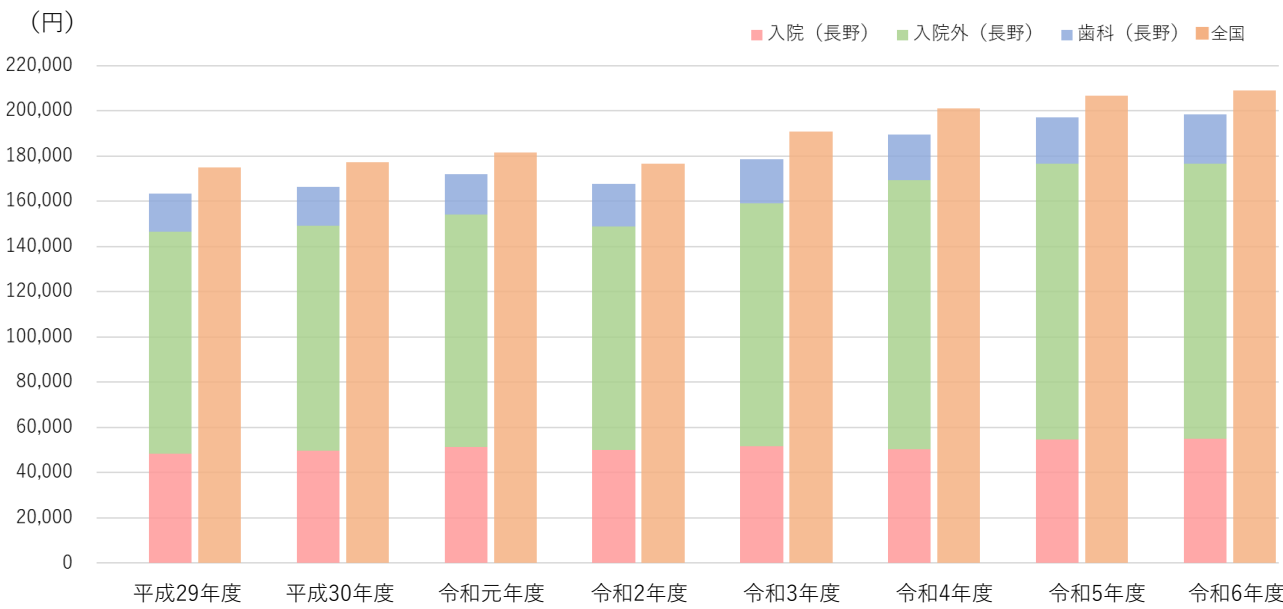
1人当たり医療費（入院＋外来＋歯科）



2. 長野支部加入者1人当たり医療費（全国比較）



3. 長野支部加入者1人当たり医療費（年度別推移）



	平成29年度	対前年度 伸び率	平成30年度	対前年度 伸び率	令和元年度	対前年度 伸び率	令和2年度	対前年度 伸び率
長野	163,482	-	166,520	1.9%	172,012	3.3%	167,856	-2.4%
全国	174,947	-	177,308	1.3%	181,661	2.5%	176,650	-2.8%

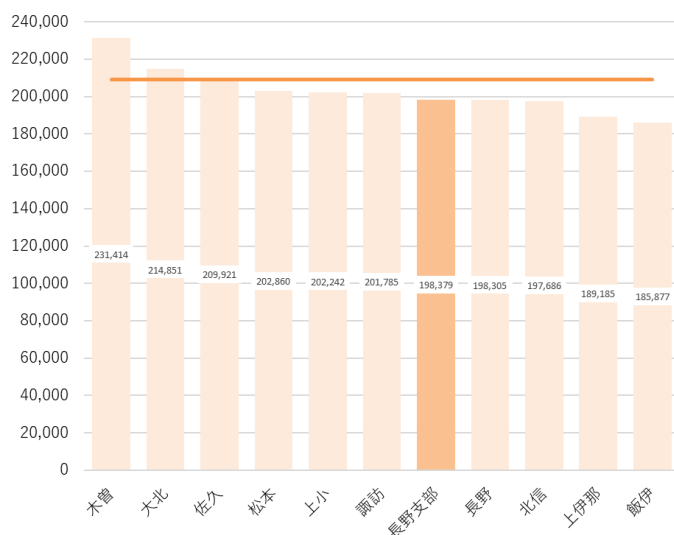
	令和3年度	対前年度 伸び率	令和4年度	対前年度 伸び率	令和5年度	対前年度 伸び率	令和6年度	対前年度 伸び率
長野	178,741	6.5%	189,354	5.9%	197,108	4.1%	198,379	0.6%
全国	190,775	8.0%	200,954	5.3%	206,701	2.9%	208,959	1.1%

- 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ですが、令和2年度を除き年々増加傾向で、対前年度伸び率は全国よりも高い傾向が続いたが、令和6年度の対前年度伸び率は、全国の伸び率よりも低くなった。
- 令和6年度の加入者1人当たり医療費は、平成29年度と比較すると34,897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：208,959円



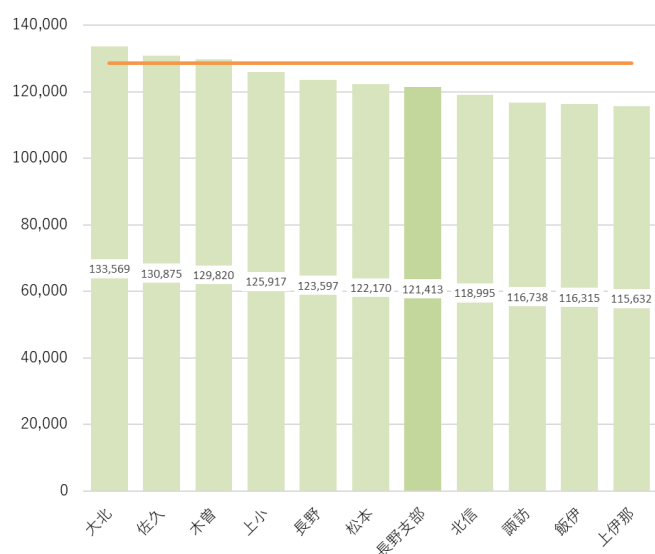
● 1人当たり医療費（入院）

全国：56,781円



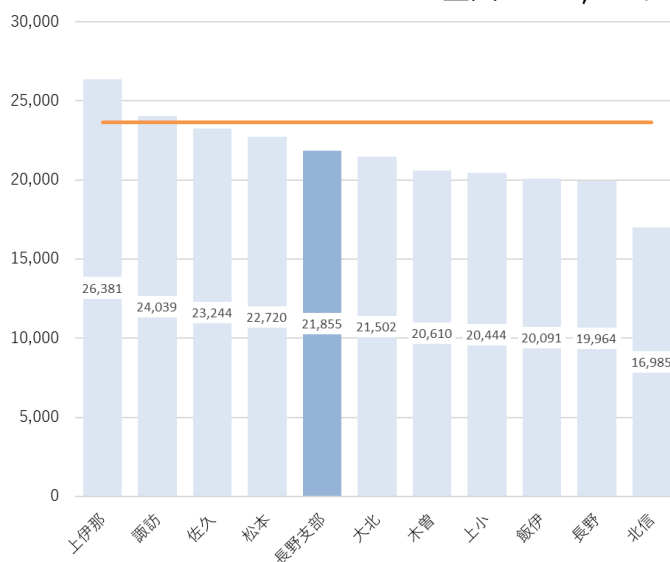
● 1人当たり医療費（入院外）

全国：128,537円



● 1人当たり医療費（歯科）

全国：23,641円

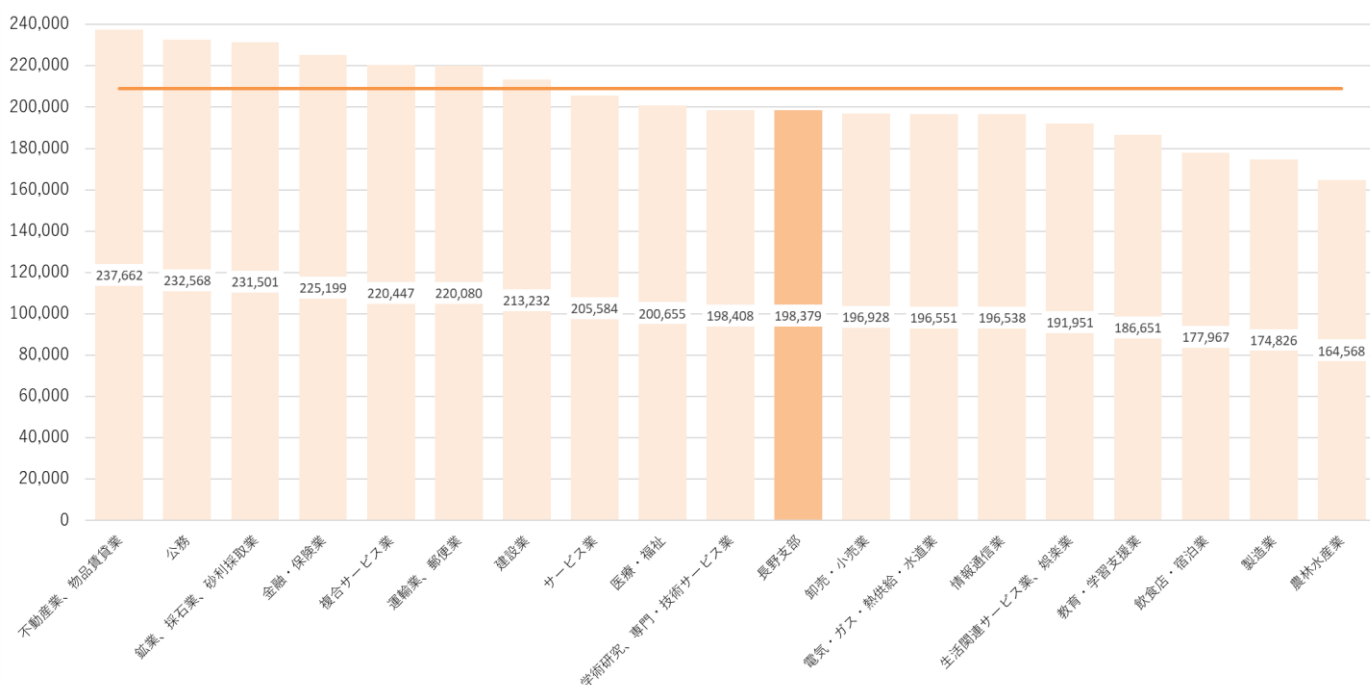


- 1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）は、木曽地域が最も高く、木曽・大北・佐久地域は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（入院）は、木曽地域が最も高く、北信・諏訪・大北・松本地域は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（入院外）は、大北地域が最も高く、大北・佐久・木曽地域は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（歯科）は、上伊那地域が最も高く、上伊那・諏訪地域は全国を上回っている。

5. 長野支部被保険者1人当たり医療費（業態別）

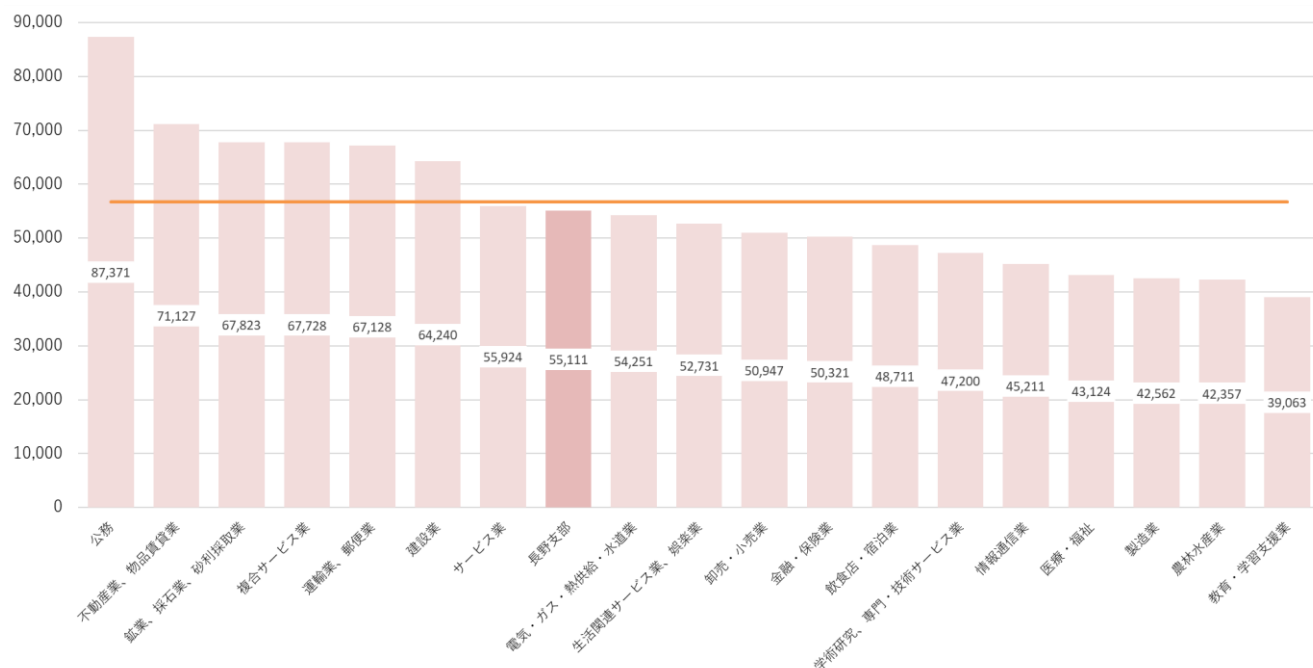
● 1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）

全国：208,959円



● 1人当たり医療費（入院）

全国：56,781円

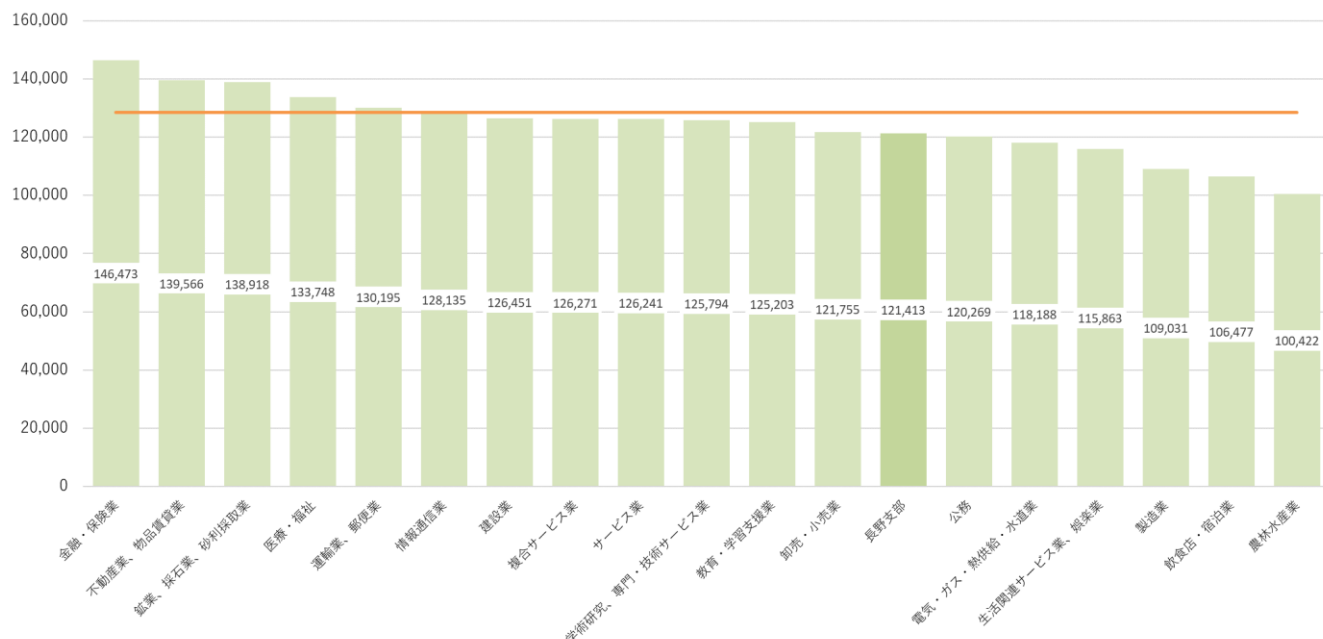


- 1人当たり医療費（入院+入院外+歯科）について、「不動産業・物品賃貸業」「公務」「鉱業・採石業・砂利採取業」「金融・保険業」「複合サービス業」「運輸業・郵便業」「建設業」は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（入院）について、「公務」「不動産業・物品賃貸業」「鉱業・採石業・砂利採取業」「複合サービス業」「運輸業・郵便業」「建設業」は全国を上回っている。

5. 長野支部被保険者1人当たり医療費（業態別）

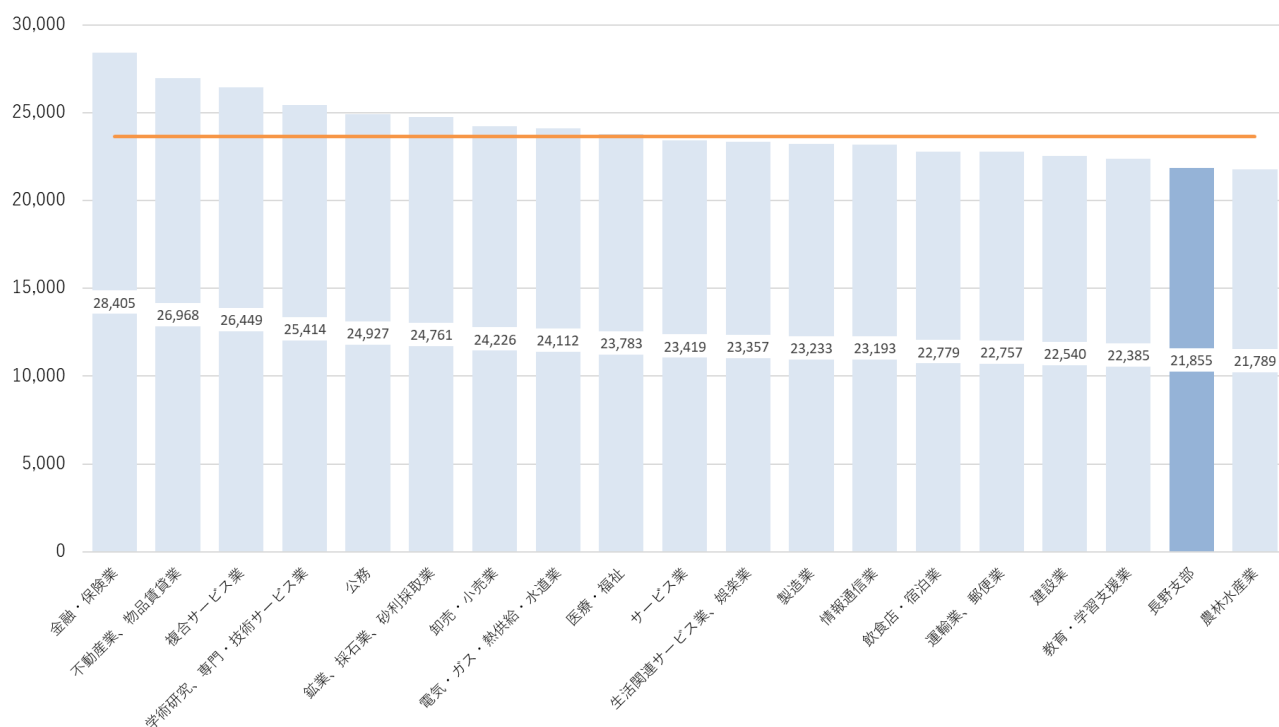
1人当たり医療費（入院外）

全国：128,537円



1人当たり医療費（歯科）

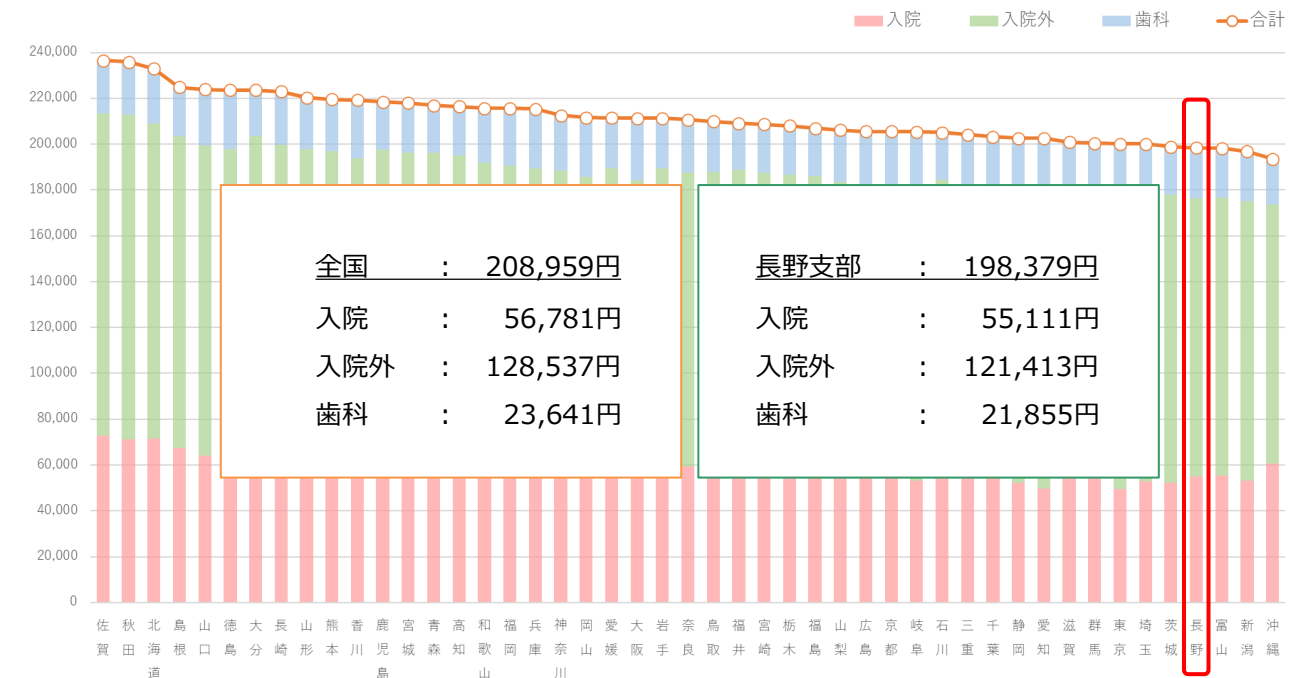
全国：23,641円



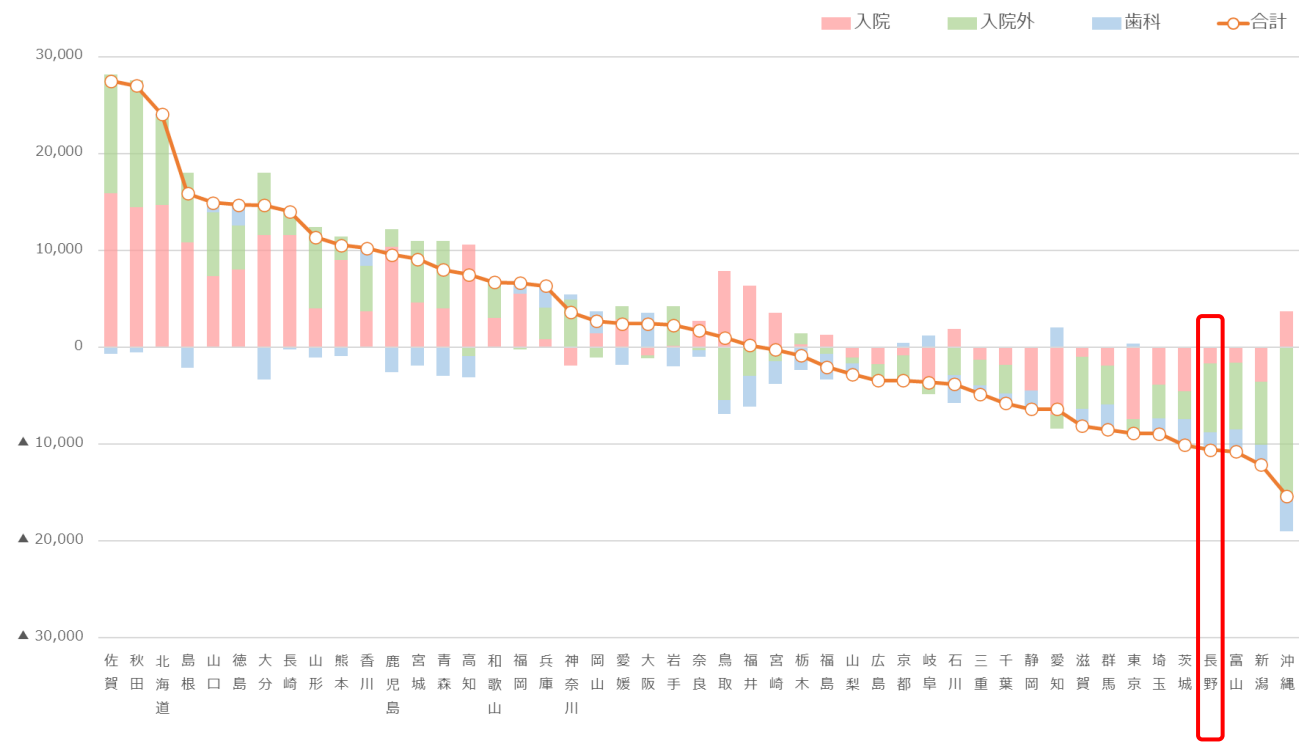
- 1人当たり医療費（入院外）について、「金融・保険業」「不動産業・物品賃貸業」「鉱業・採石業・砂利採取業」「医療・福祉」「運輸業・郵便業」は全国を上回っている。
- 1人当たり医療費（歯科）について、「金融・保険業」「不動産業・物品賃貸業」「複合サービス業」「学術研究・専門・技術サービス業」「公務」「鉱業・採石業・砂利採取業」「卸売・小売業」「電気・ガス・熱供給・水道業」「医療・福祉」は全国を上回っている。

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）



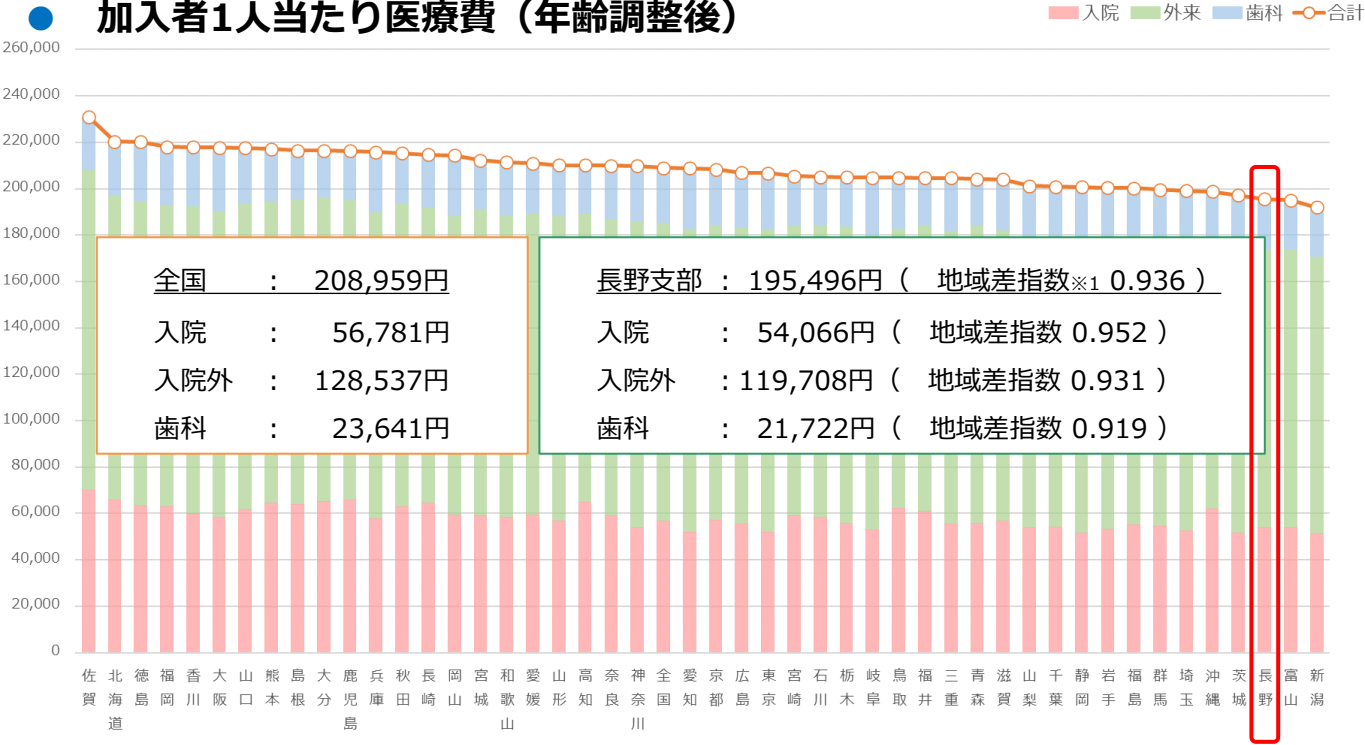
1人当たり医療費の全国平均からの乖離（年齢調整前）



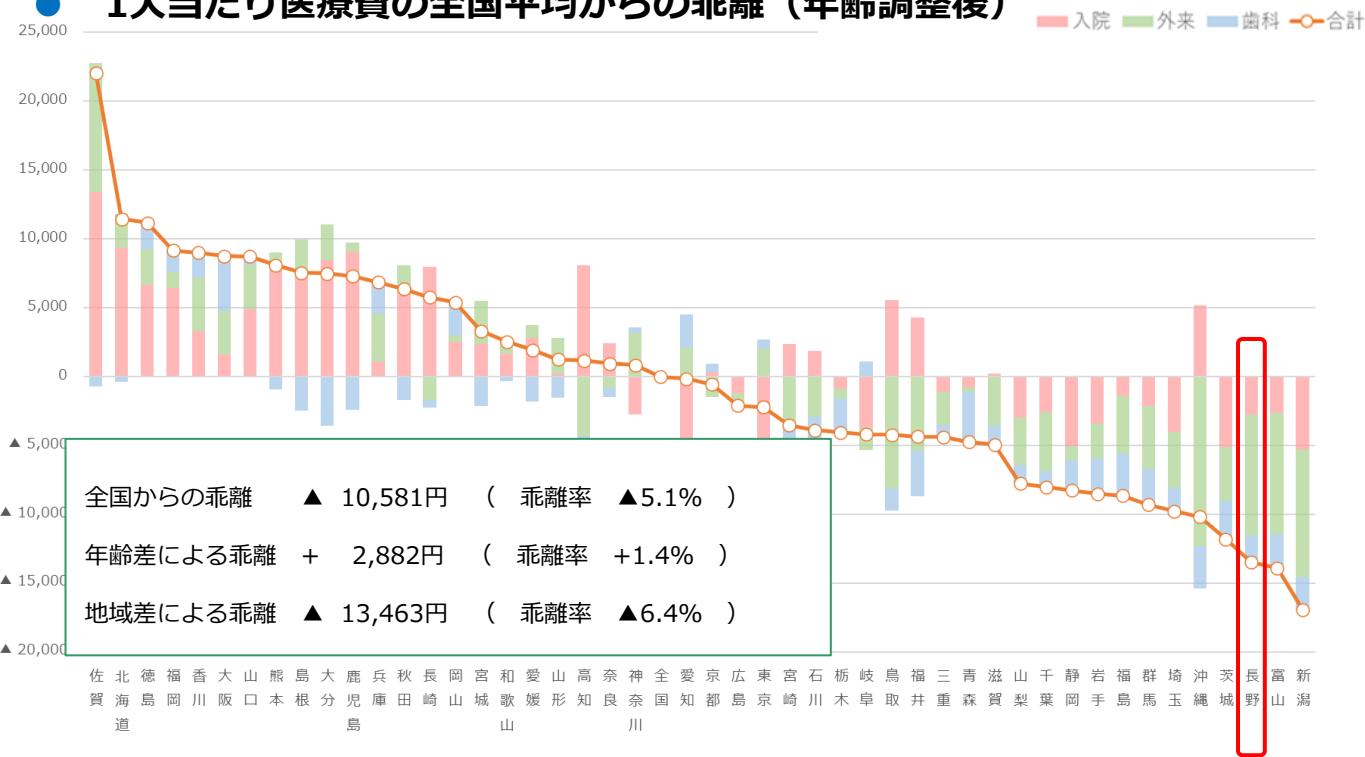
- 長野支部加入者1人当たり医療費（年齢調整前）は198,379円で、全国を▲10,580円下回っている。
- 診療種別を全国と比べると、入院▲1,671円・入院外▲7,124円・歯科▲1,786円下回っている。

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）

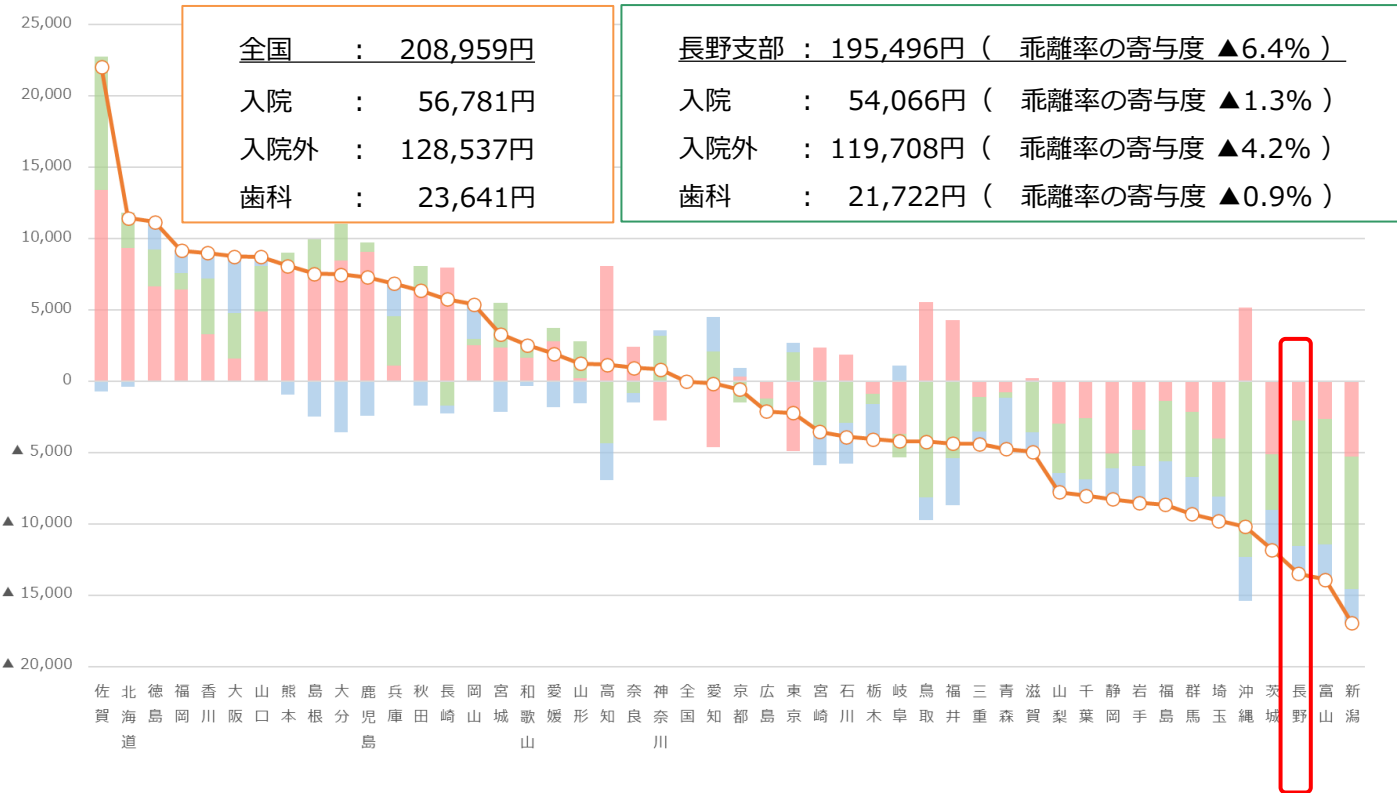


- 長野支部加入者1人当たり医療費（年齢調整前）は198,379円であり、年齢差+2,882円（高齢化の影響）を除いた実質的な1人当たり医療費（年齢調整後）は195,496円となる。医療費の地域差（年齢調整後の全国からの乖離）は▲13,463円で、診療種別を年齢調整前と比べると、入院▲1,045円・入院外▲1,705円・歯科▲133円となる※2。

※1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全国を1として指数化したもの。
※2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198,379円であるが、1人当たり医療費（年齢調整後）は195,496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▲4.2%とマイナス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。

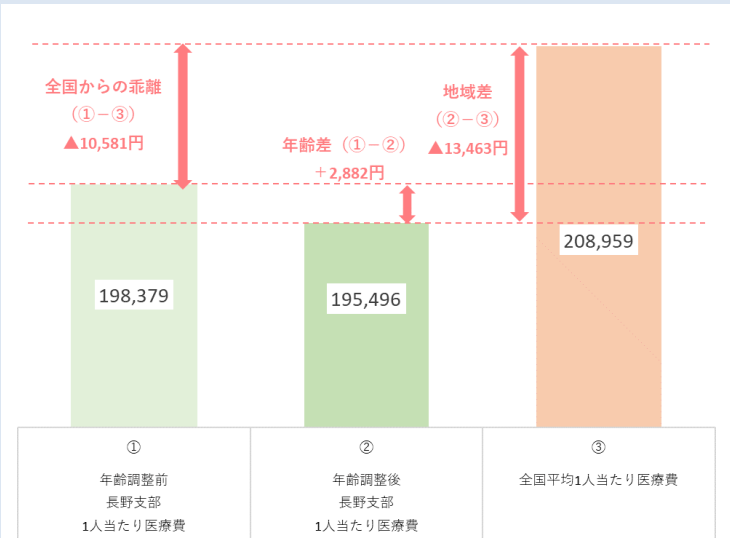
年齢調整とは…

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

×

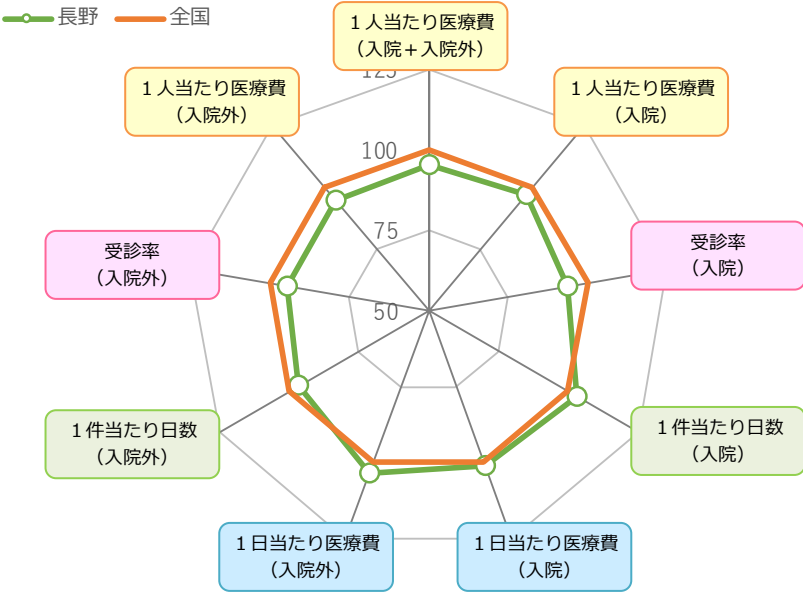
1日当たり医療費

- 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	55,111	56,781	97.1	36
入院外	121,413	128,537	94.5	46

全傷病	受診率（件／千人）			順位
	長野	全国	比率	
入 院	88.8	94.9	93.6	39
入院外	6,445.5	6,810.3	94.6	44

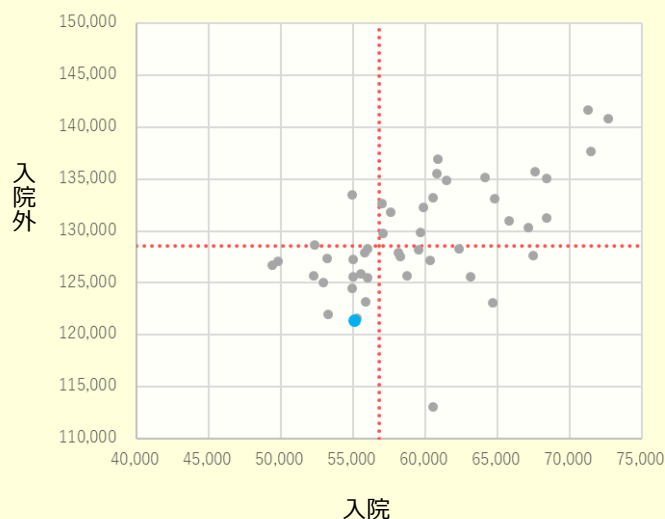
全傷病	1件あたり日数（日／件）			順位
	長野	全国	比率	
入 院	9.41	9.15	102.8	25
入院外	1.30	1.35	96.5	42

全傷病	1日あたり医療費（円／日）			順位
	長野	全国	比率	
入 院	65,973	65,383	100.9	16
入院外	14,447	13,974	103.4	8

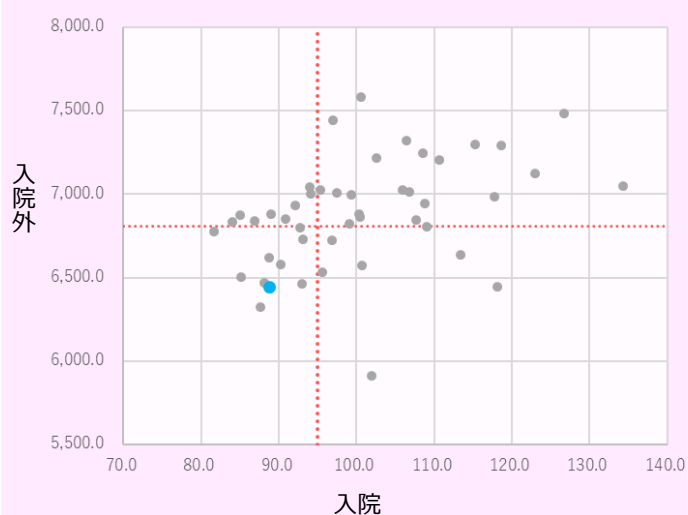
2. 長野支部要素別水準（全国比較）

・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

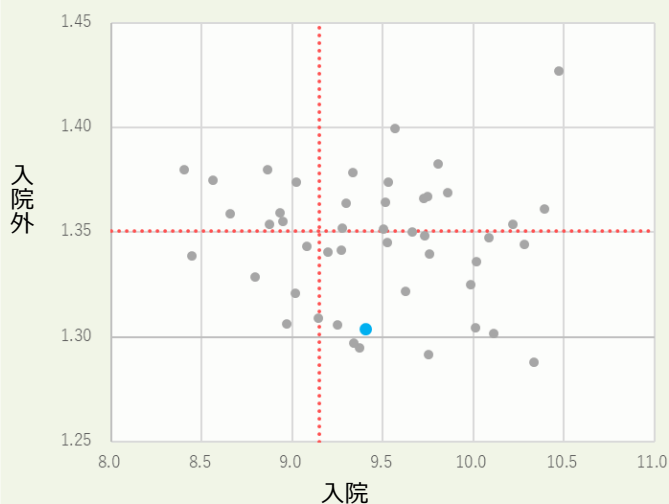
● 1人当たり医療費（円／人） 入院36位 入院外46位



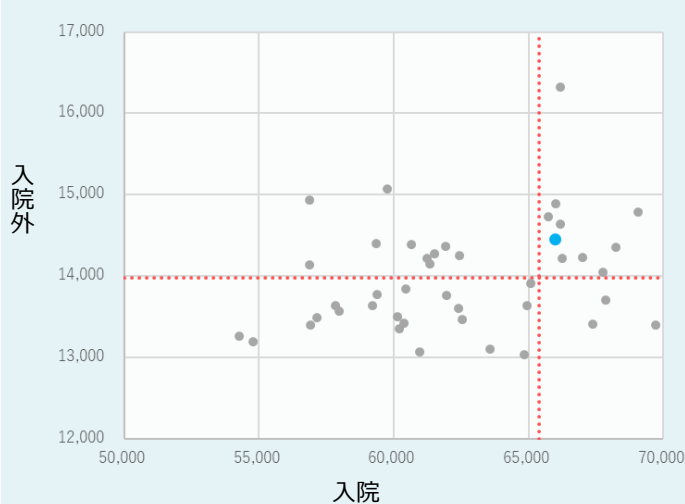
● 受診率（件／千人） 入院39位 入院外44位



● 1件当たり日数（日／件） 入院25位 入院外42位



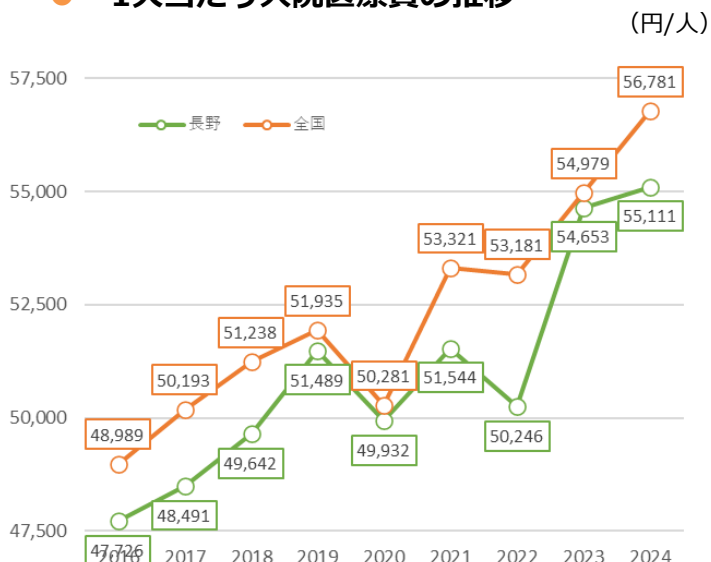
● 1日当たり医療費（円／日） 入院16位 入院外8位



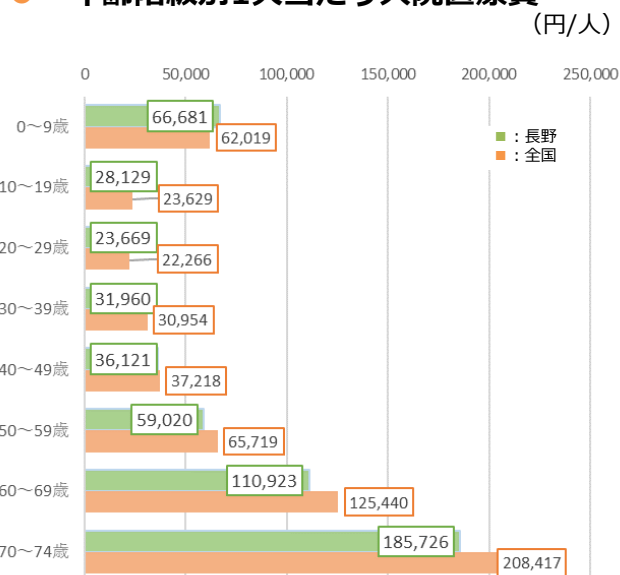
- 入院は、全国に比べて1件当たり日数と1日当たり医療費が高いものの、受診率が低いことから、結果的に1人当たり医療費は全国より低い。
- 入院外は、全国に比べて1日当たり医療費が高いものの、受診率と1件当たり日数が低いことから、結果的に1人当たり医療費は全国より低い。

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

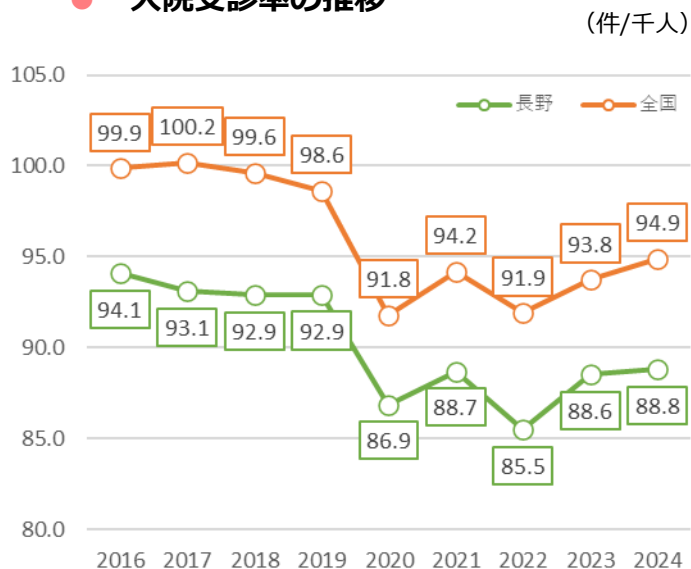


● 年齢階級別1人当たり入院医療費

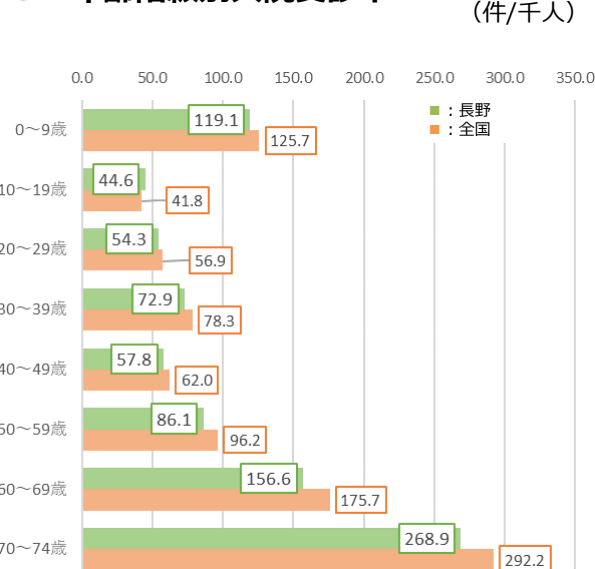


- 2024（令和6）年度の1人当たり入院医療費は、前年度より458円増加しているが対前年度伸び率は全国より低かった。
- 年齢階級別でみると、0～39歳の1人当たり入院医療費は全国を上回っている。

● 入院受診率の推移



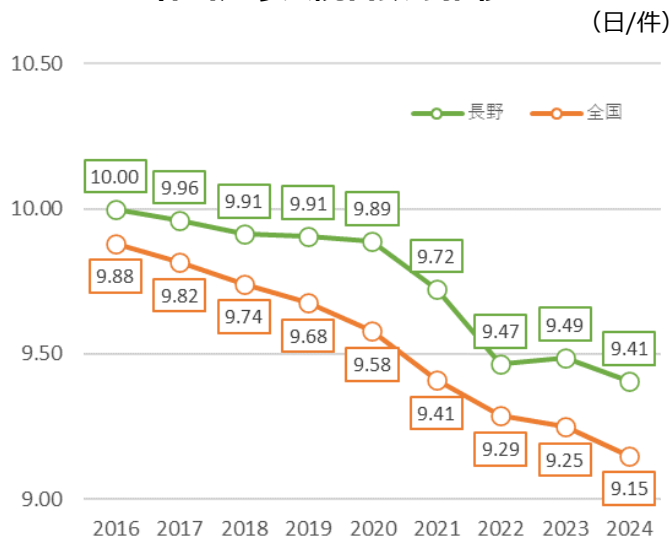
● 年齢階級別入院受診率



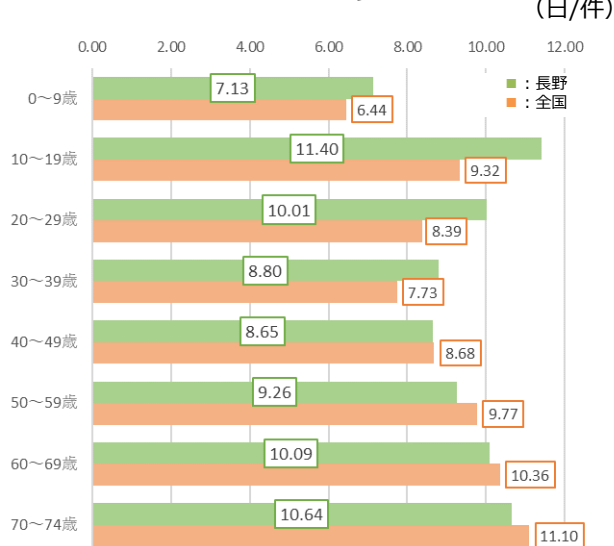
- 新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響もあってか、2020（令和2）年度に受診率が下降し、以降は90件/千人未満にとどまっている。
- 年齢階級別でみると、10～19歳以外は全国平均を下回っている。

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

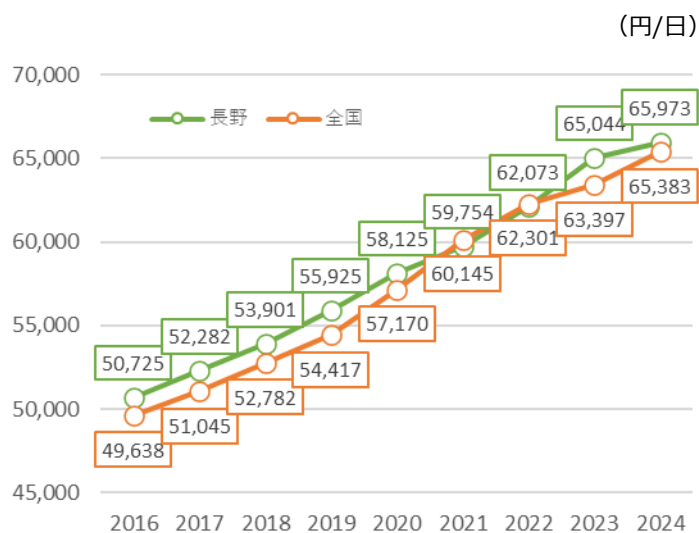


● 年齢階級別1件当たり入院日数

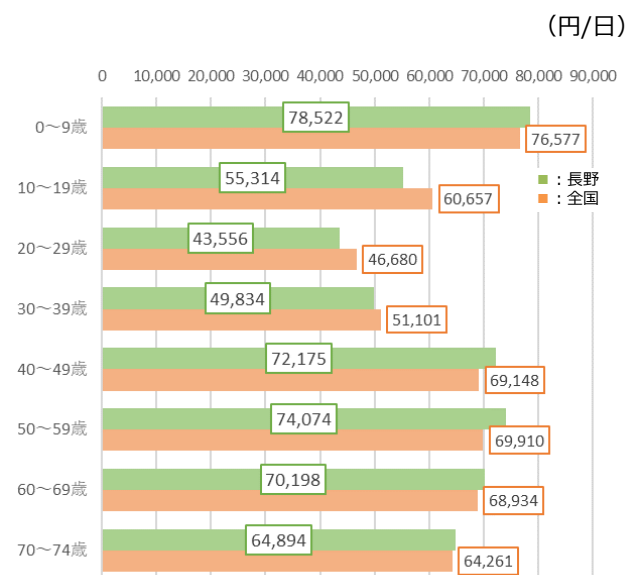


- 1件当たり入院日数は全国を上回る状況が続いているが、全体的には減少傾向となっている。
- 年齢階級別でみると、0～39歳は全国平均を上回り、40～74歳は全国平均を下回っている。

● 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

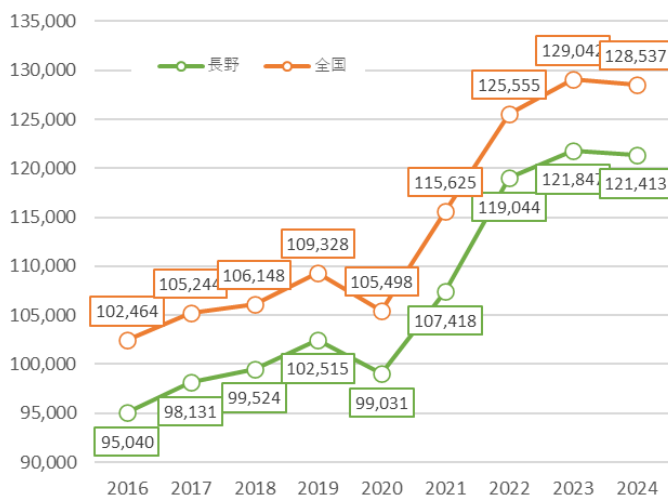


- 1日当たり入院医療費は2021（令和3）・2022（令和4）年度を除き、全国より高い水準である。
- 年齢階級別でみると、0～9歳、40歳以上は全国水準を上回っている。

4. 長野支部加入者 入院外医療費の要素別分析

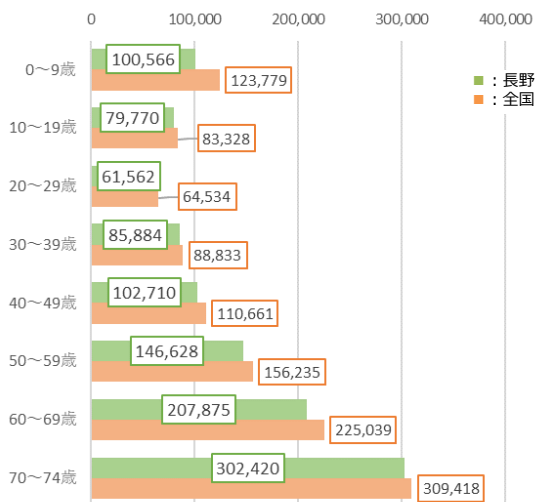
● 1人当たり入院外医療費の推移

(円/人)



● 年齢階級別1人当たり入院外医療費

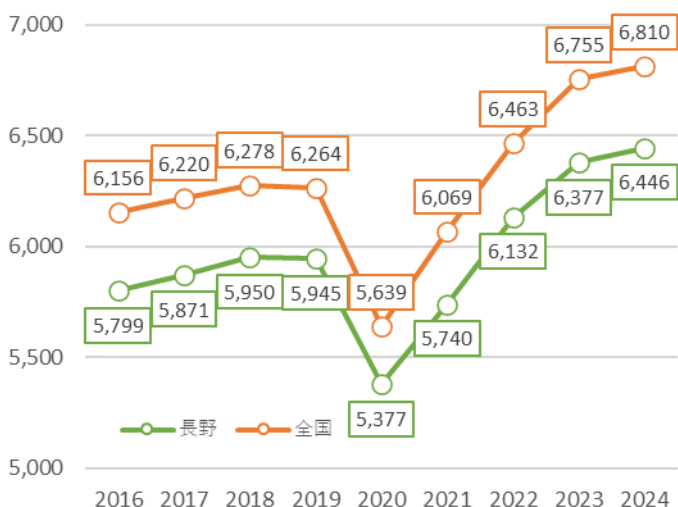
(円/人)



- 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、新型コロナウイルス感染症の影響を強く受けた2020（令和2）年度を除き、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。

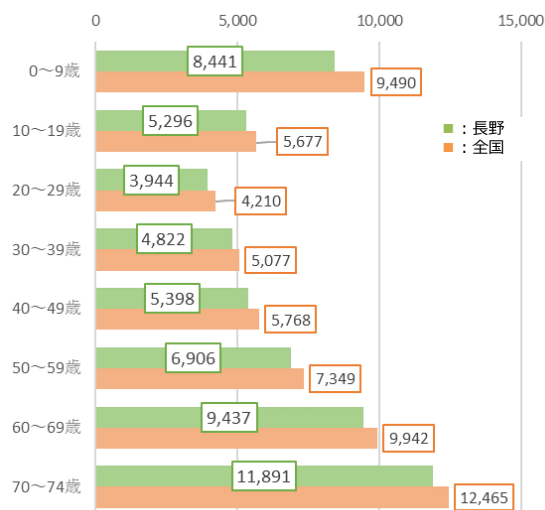
● 入院外受診率の推移

(件/千人)



● 年齢階級別入院外受診率

(件/千人)

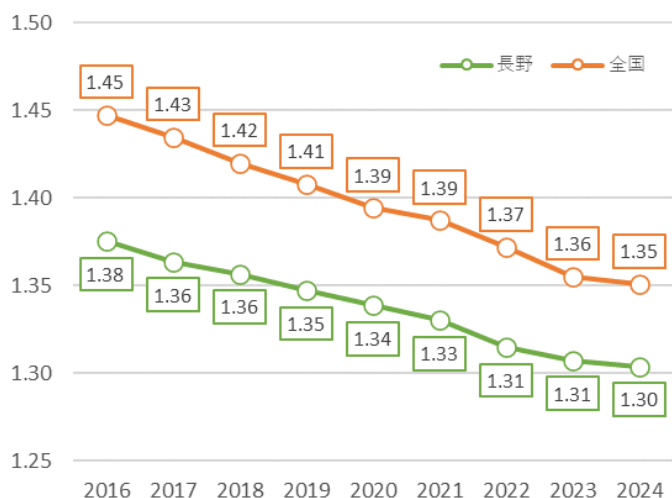


- 2020（令和2）年度は新型コロナウイルス感染症による受診控えの影響もあってか、受診率が大きく減少したが、2021（令和3）年度から再び上昇に転じ、2023（令和5）年度以降はコロナ前の上昇ペースに戻っている。
- 年齢階級別でみると、全年代において、全国を下回っている。

4. 長野支部加入者 入院外医療費の要素別分析

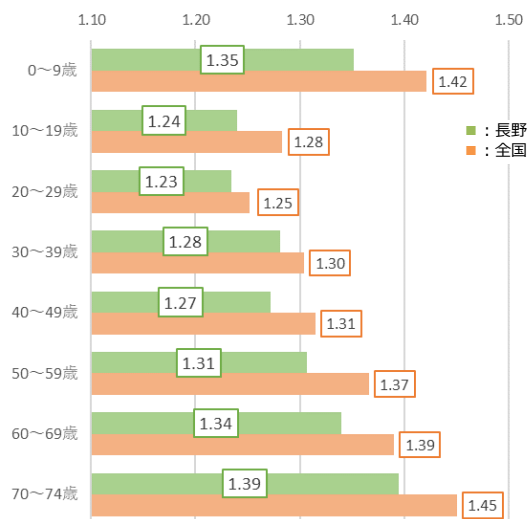
● 1件当たり入院外日数の推移

(日/件)



● 年齢階級別1件当たり入院外日数

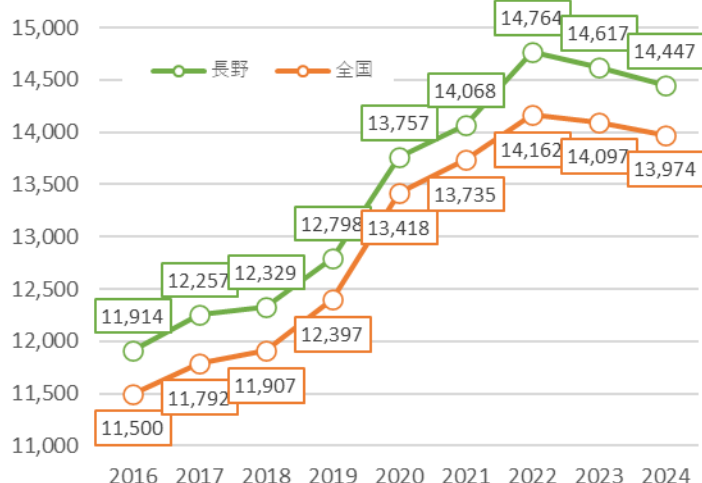
(日/件)



- 1件当たり入院外日数は全国を下回っており、減少傾向が続いている。
- 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。

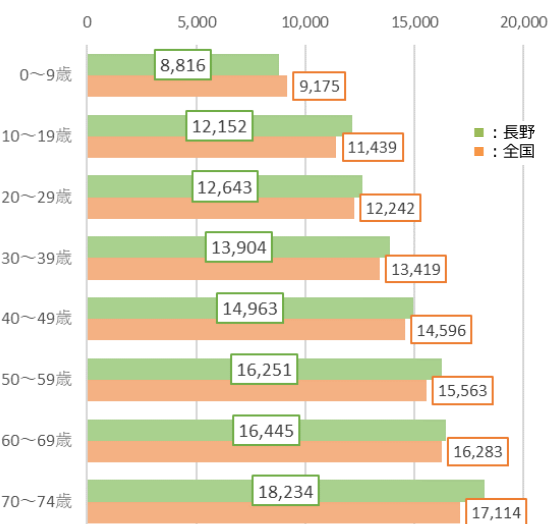
● 1日当たり入院外医療費の推移

(円/日)



● 年齢階級別1日当たり入院外医療費

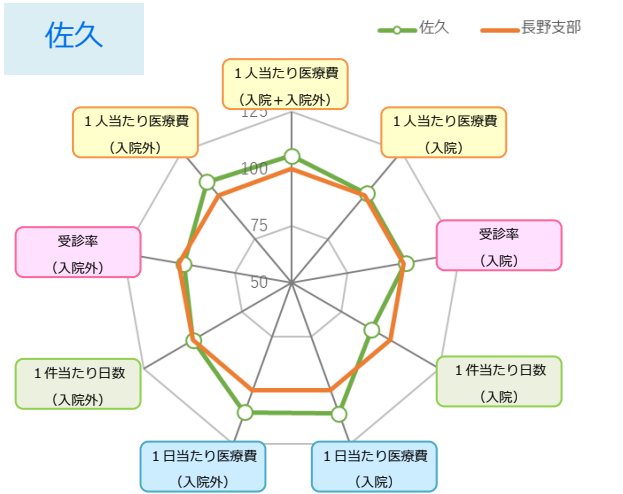
(円/日)



- 1日当たり入院外医療費は全国を上回っており、増加傾向が続いていたが、2023（令和5）年度以降は、全国同様やや減少している。
- 年齢階級別でも、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。

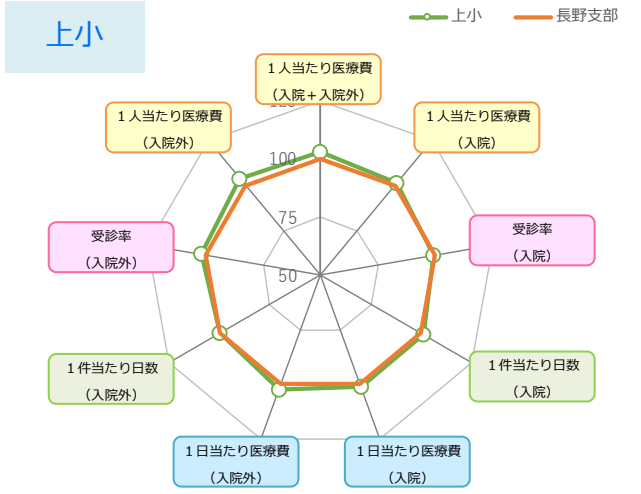


全傷病	1人あたり医療費（円／人）		
	佐久	長野支部	比率
入院	55,803	55,111	101.3
入院外	130,875	121,413	107.8

全傷病	受診率（件／千人）		
	佐久	長野支部	比率
入院	89.6	88.8	100.9
入院外	6,306	6,445.5	97.8

全傷病	1件あたり日数（日／件）		
	佐久	長野支部	比率
入院	8.51	9.41	90.5
入院外	1.30	1.30	99.9

全傷病	1日あたり医療費（円／日）		
	佐久	長野支部	比率
入院	73,177	65,973	110.9
入院外	15,939	14,447	110.3

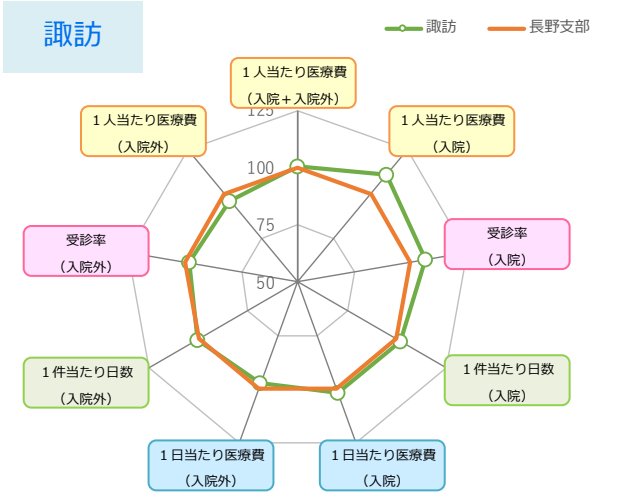


全傷病	1人あたり医療費（円／人）		
	上小	長野支部	比率
入院	55,881	55,111	101.4
入院外	125,917	121,413	103.7

全傷病	受診率（件／千人）		
	上小	長野支部	比率
入院	88.1	88.8	99.2
入院外	6,546	6,445.5	101.6

全傷病	1件あたり日数（日／件）		
	上小	長野支部	比率
入院	9.54	9.41	101.4
入院外	1.30	1.30	99.8

全傷病	1日あたり医療費（円／日）		
	上小	長野支部	比率
入院	66,472	65,973	100.8
入院外	14,782	14,447	102.3

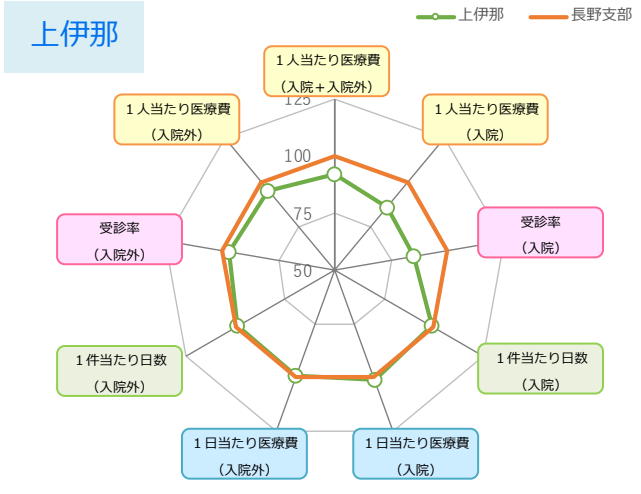


全傷病	1人あたり医療費（円／人）		
	諏訪	長野支部	比率
入院	61,008	55,111	110.7
入院外	116,738	121,413	96.1

全傷病	受診率（件／千人）		
	諏訪	長野支部	比率
入院	94.9	88.8	106.8
入院外	6,320	6,445.5	98.1

全傷病	1件あたり日数（日／件）		
	諏訪	長野支部	比率
入院	9.60	9.41	102.0
入院外	1.32	1.30	100.9

全傷病	1日あたり医療費（円／日）		
	諏訪	長野支部	比率
入院	67,014	65,973	101.6
入院外	14,043	14,447	97.2



全傷病	1人あたり医療費（円／人）		
	上伊那	長野支部	比率
入院	47,173	55,111	85.6
入院外	115,632	121,413	95.2

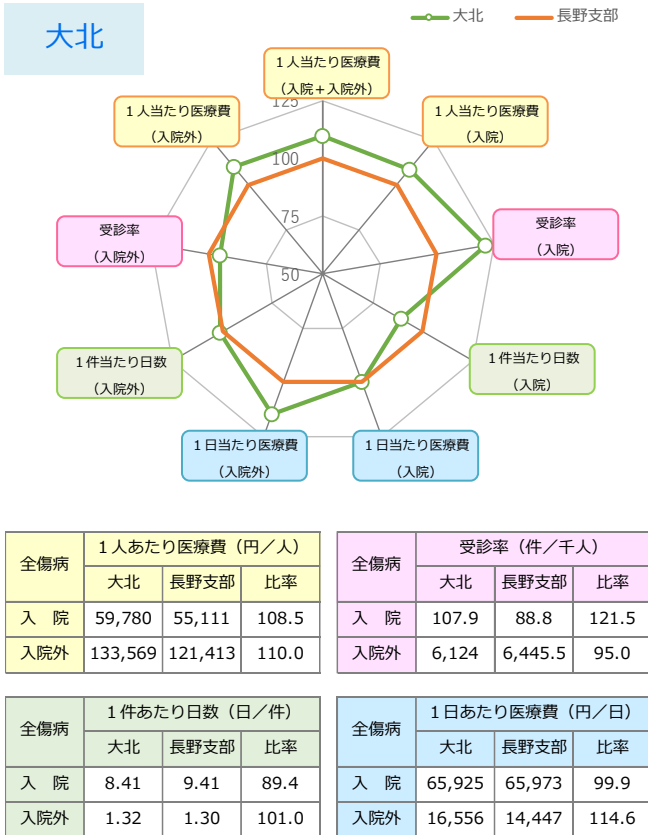
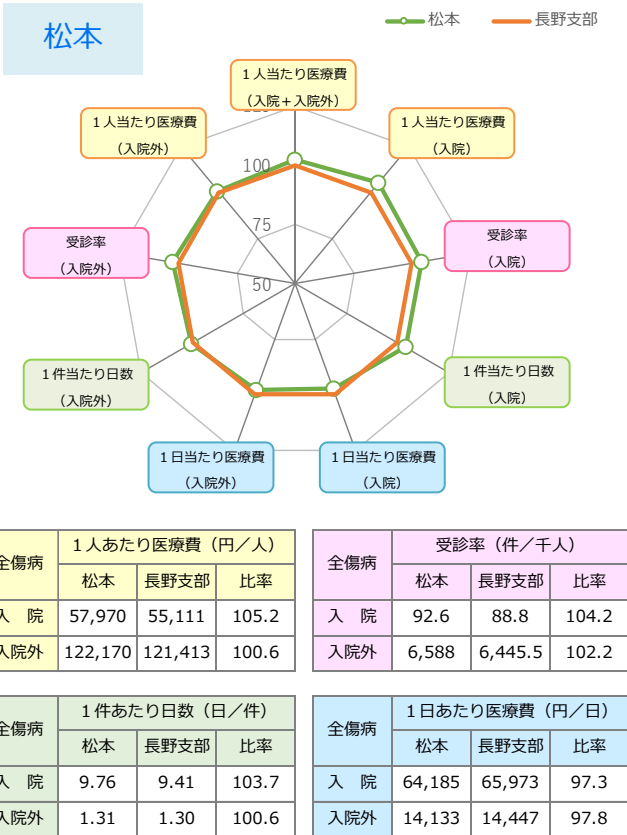
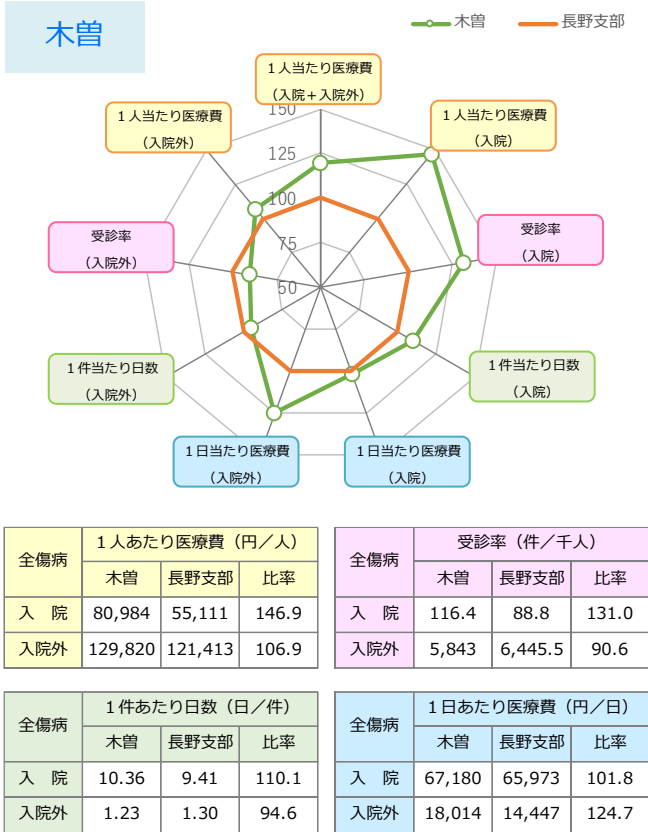
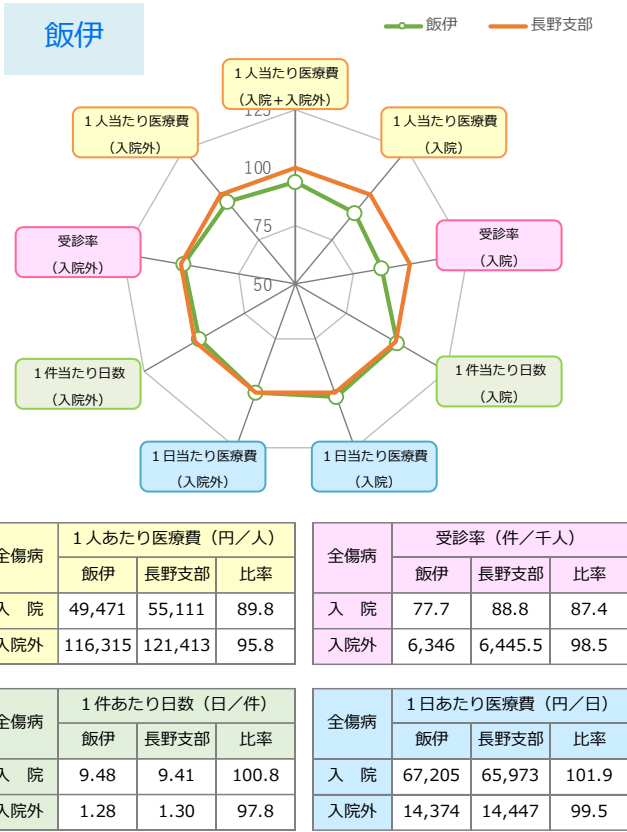
全傷病	受診率（件／千人）		
	上伊那	長野支部	比率
入院	75.9	88.8	85.4
入院外	6,253	6,445.5	97.0

全傷病	1件あたり日数（日／件）		
	上伊那	長野支部	比率
入院	9.31	9.41	99.0
入院外	1.29	1.30	99.1

全傷病	1日あたり医療費（円／日）		
	上伊那	長野支部	比率
入院	66,757	65,973	101.2
入院外	14,310	14,447	99.1

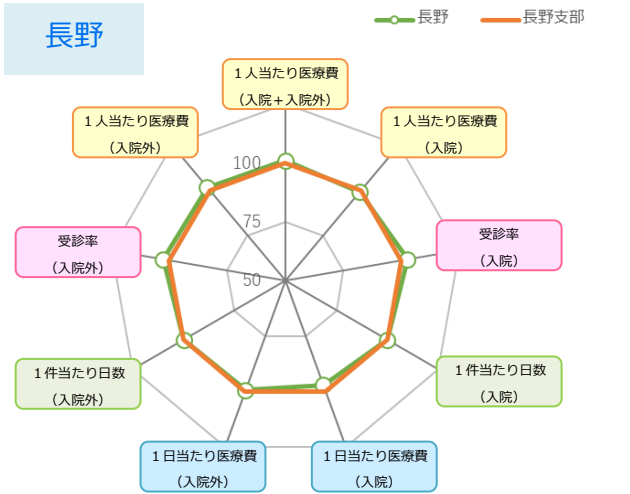
5. 長野支部加入者医療費のレーダーチャート（二次医療圏別）

※ 「—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。



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。

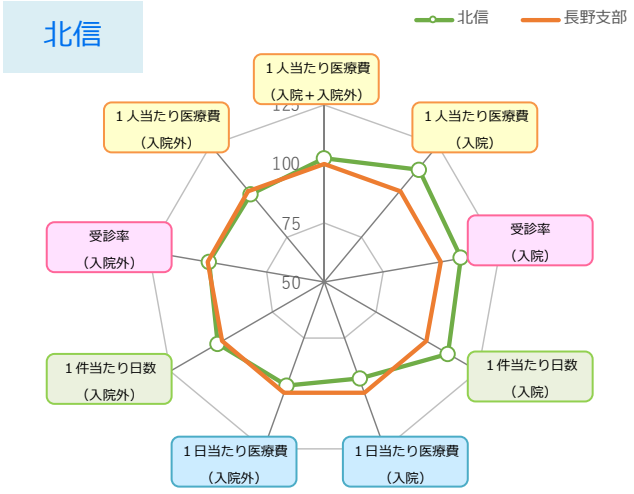


全傷病	1人あたり医療費 (円/人)		
	長野	長野支部	比率
入院	54,744	55,111	99.3
入院外	123,597	121,413	101.8

全傷病	受診率 (件/千人)		
	長野	長野支部	比率
入院	91.0	88.8	102.5
入院外	6,621	6,445.5	102.7

全傷病	1件あたり日数 (日/件)		
	長野	長野支部	比率
入院	9.39	9.41	99.9
入院外	1.30	1.30	99.8

全傷病	1日あたり医療費 (円/日)		
	長野	長野支部	比率
入院	64,014	65,973	97.0
入院外	14,348	14,447	99.3



全傷病	1人あたり医療費 (円/人)		
	北信	長野支部	比率
入院	61,705	55,111	112.0
入院外	118,995	121,413	98.0

全傷病	受診率 (件/千人)		
	北信	長野支部	比率
入院	96.3	88.8	108.5
入院外	6,403	6,445.5	99.3

全傷病	1件あたり日数 (日/件)		
	北信	長野支部	比率
入院	10.38	9.41	110.3
入院外	1.33	1.30	101.9

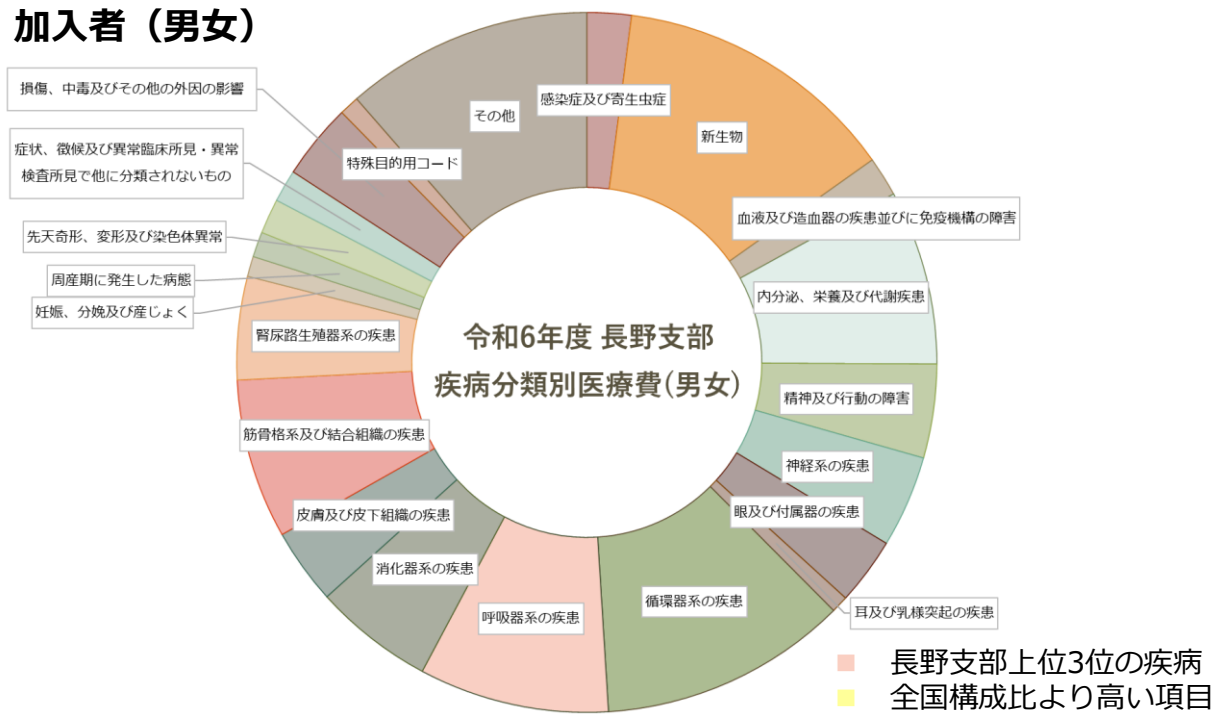
全傷病	1日あたり医療費 (円/日)		
	北信	長野支部	比率
入院	61,738	65,973	93.6
入院外	13,988	14,447	96.8

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）

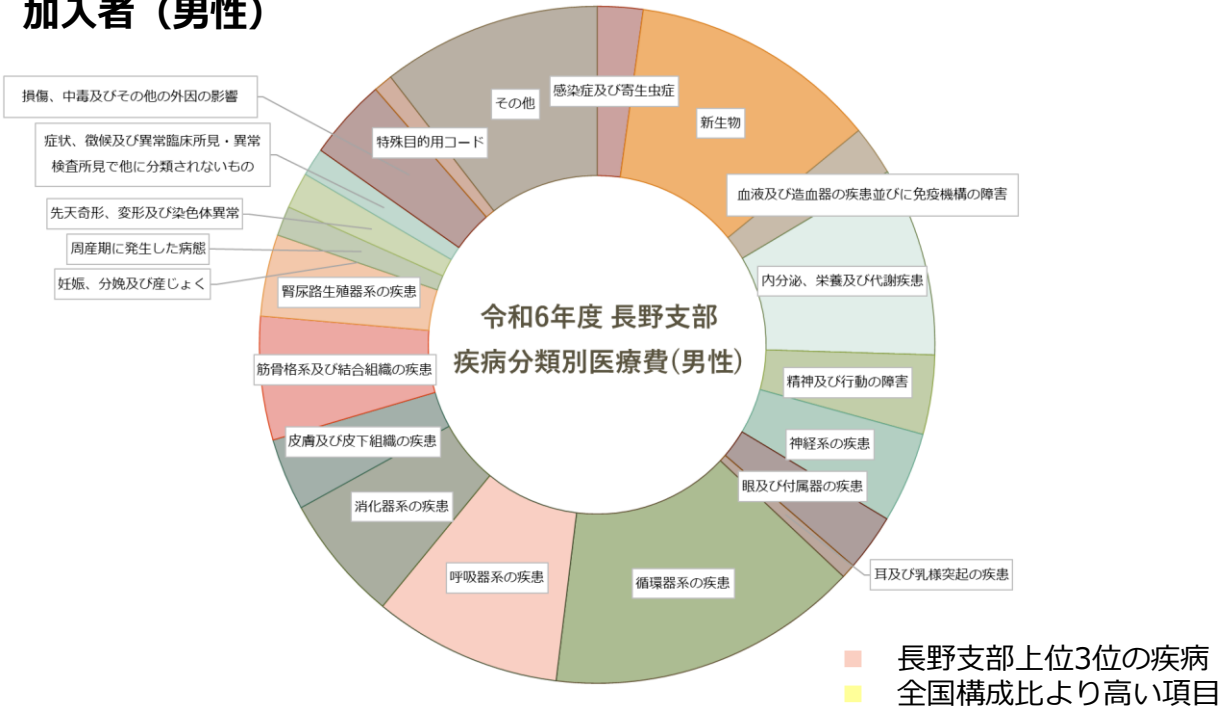


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (男女)	全国 (男女)
感染症及び寄生虫症	13	2.05%	2.33%
新生物	1	13.13%	13.06%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	14	1.83%	1.45%
内分泌、栄養及び代謝疾患	4	8.06%	7.44%
精神及び行動の障害	8	4.33%	3.80%
神経系の疾患	9	4.24%	3.58%
眼及び付属器の疾患	12	3.11%	3.15%
耳及び乳様突起の疾患	20	0.79%	0.80%
循環器系の疾患	2	11.47%	11.55%
呼吸器系の疾患	3	8.78%	10.13%
消化器系の疾患	6	5.53%	5.90%
皮膚及び皮下組織の疾患	11	3.50%	4.13%
筋骨格系及び結合組織の疾患	5	7.38%	6.93%
腎尿路生殖器系の疾患	7	4.76%	5.23%
妊娠、分娩及び産じょく	18	0.93%	1.08%
周産期に発生した病態	17	1.16%	1.01%
先天奇形、変形及び染色体異常	15	1.61%	1.19%
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	1.49%	1.41%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	10	3.50%	3.57%
特殊目的用コード	19	0.91%	0.78%
その他	-	11.42%	11.50%

● 長野支部加入者の疾病分類別医療費構成割合は全国と同様「新生物」「循環器系の疾患」「呼吸器系の疾患」が上位3位を占めている。

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）

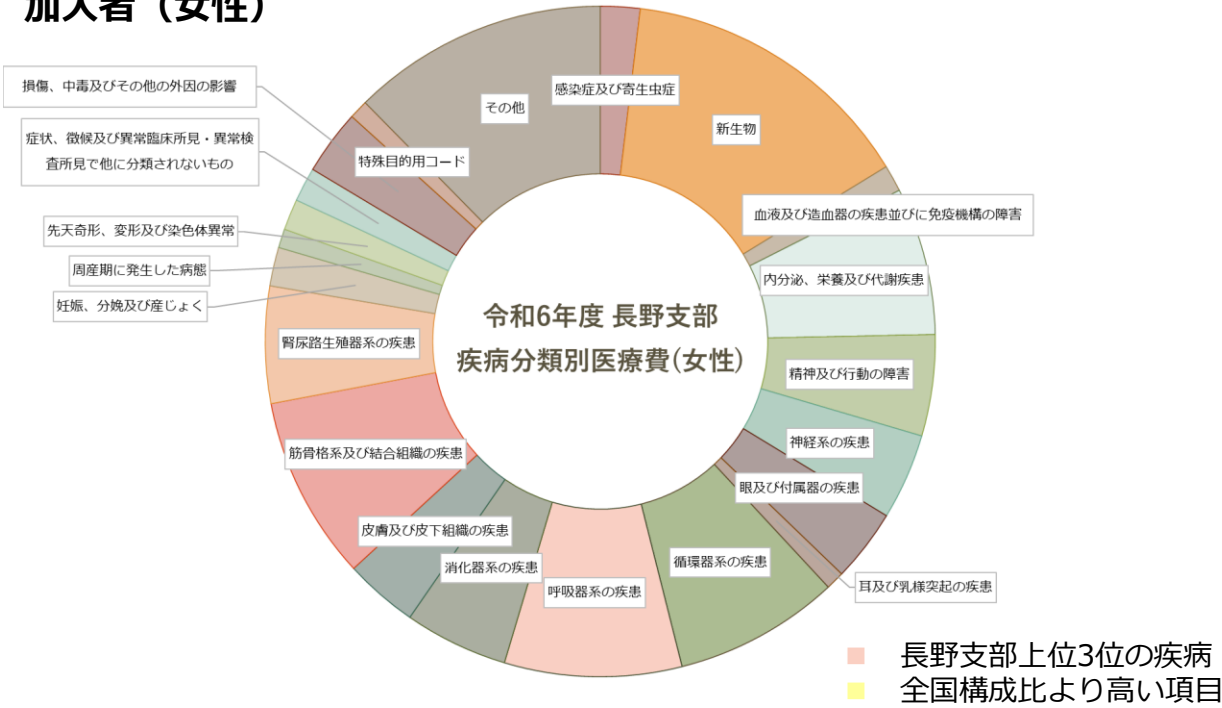


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (男性)	全国 (男性)
感染症及び寄生虫症	14	2.18%	2.65%
新生物	2	11.91%	12.11%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	13	2.38%	1.85%
内分泌、栄養及び代謝疾患	4	9.01%	8.21%
精神及び行動の障害	10	3.79%	3.37%
神経系の疾患	7	4.33%	3.63%
眼及び付属器の疾患	12	2.72%	2.83%
耳及び乳様突起の疾患	19	0.68%	0.72%
循環器系の疾患	1	14.94%	15.08%
呼吸器系の疾患	3	9.01%	10.04%
消化器系の疾患	5	6.06%	6.49%
皮膚及び皮下組織の疾患	11	3.45%	4.04%
筋骨格系及び結合組織の疾患	6	5.90%	5.56%
腎尿路生殖器系の疾患	8	3.90%	4.59%
妊娠、分娩及び産じょく	20	0.00%	0.00%
周産期に発生した病態	16	1.42%	1.09%
先天奇形、変形及び染色体異常	15	1.73%	1.25%
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	1.34%	1.28%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	9	3.87%	3.92%
特殊目的用コード	18	0.91%	0.78%
その他	-	10.47%	10.50%

- 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）

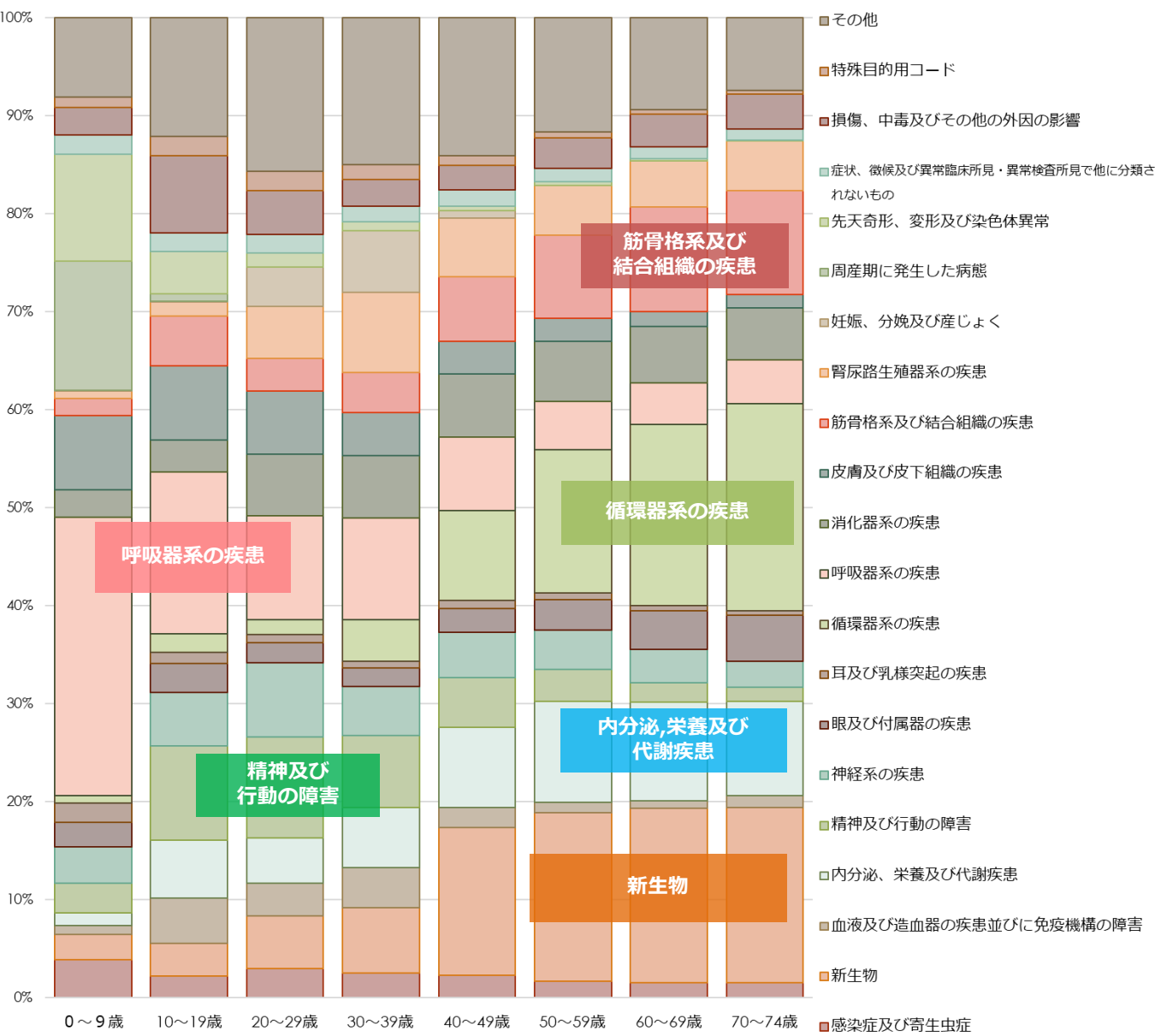


疾病分類名	長野支部 順位	長野支部 (女性)	全国 (女性)
感染症及び寄生虫症	13	1.91%	2.00%
新生物	1	14.36%	14.00%
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	17	1.28%	1.05%
内分泌、栄養及び代謝疾患	5	7.11%	6.67%
精神及び行動の障害	8	4.88%	4.23%
神経系の疾患	9	4.15%	3.52%
眼及び付属器の疾患	11	3.50%	3.48%
耳及び乳様突起の疾患	20	0.89%	0.89%
循環器系の疾患	4	7.98%	8.04%
呼吸器系の疾患	3	8.55%	10.21%
消化器系の疾患	7	5.00%	5.31%
皮膚及び皮下組織の疾患	10	3.54%	4.21%
筋骨格系及び結合組織の疾患	2	8.86%	8.28%
腎尿路生殖器系の疾患	6	5.63%	5.86%
妊娠、分娩及び産じょく	14	1.86%	2.15%
周産期に発生した病態	19	0.91%	0.94%
先天奇形、変形及び染色体異常	16	1.49%	1.13%
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	15	1.65%	1.54%
損傷、中毒及びその他の外因の影響	12	3.13%	3.22%
特殊目的用コード	18	0.91%	0.78%
その他	-	12.38%	12.49%

- 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」「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」「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）

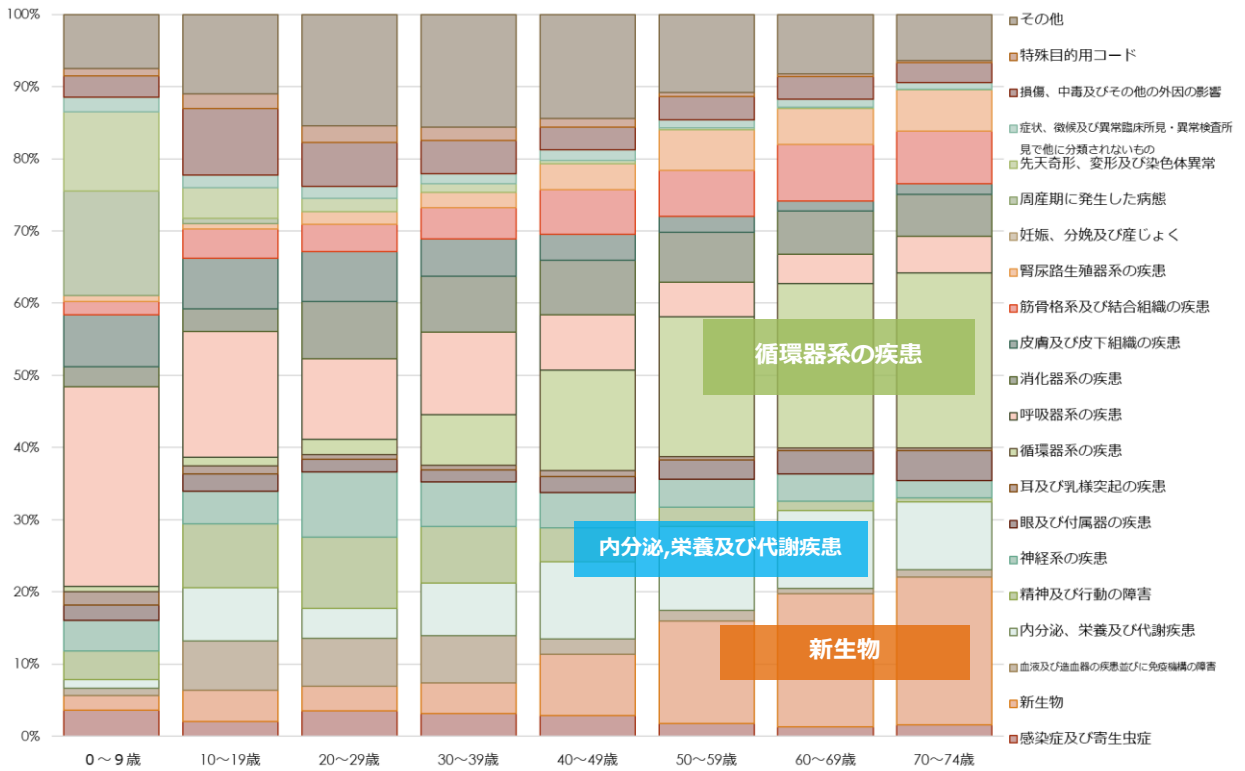
● 加入者（男女）



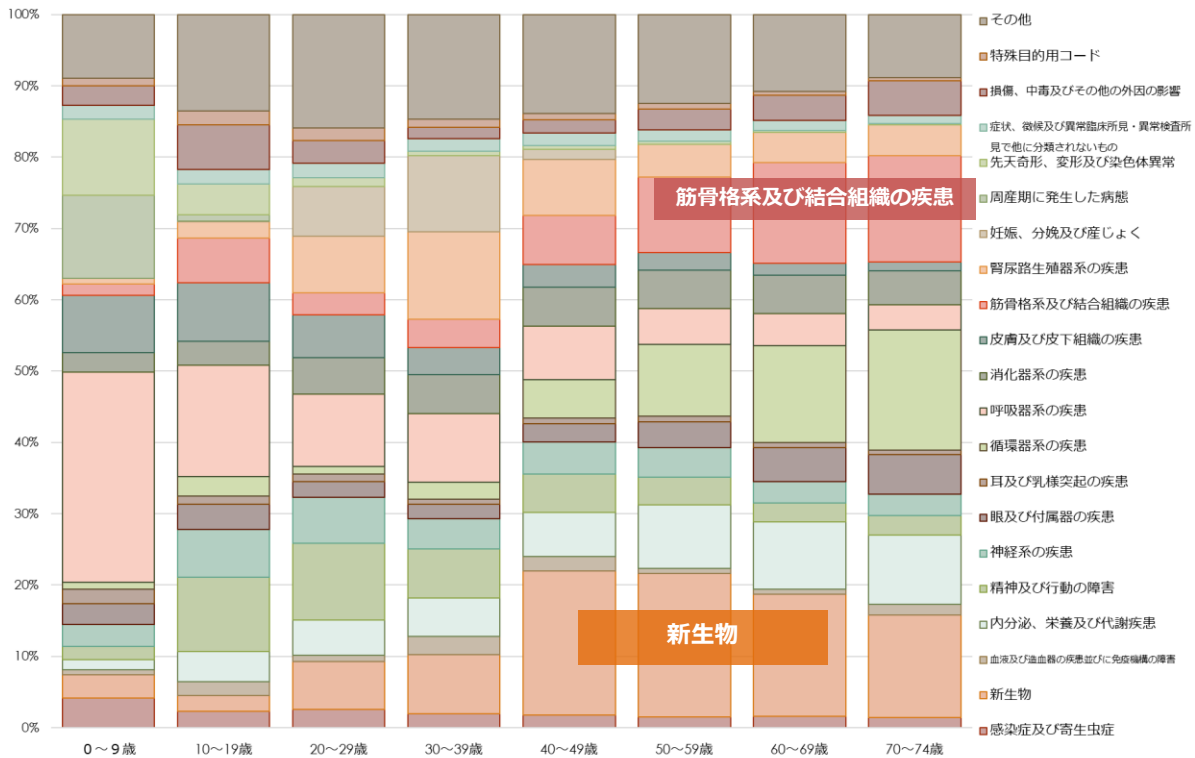
- 0～9歳は「呼吸器系の疾患」の割合が高い
- 10～39歳は「精神及び行動の障害」の割合が高い。
- 40歳以降からは「循環器系の疾患」「内分泌, 栄養及び代謝疾患」「新生物」の割合が高くなっている。

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）

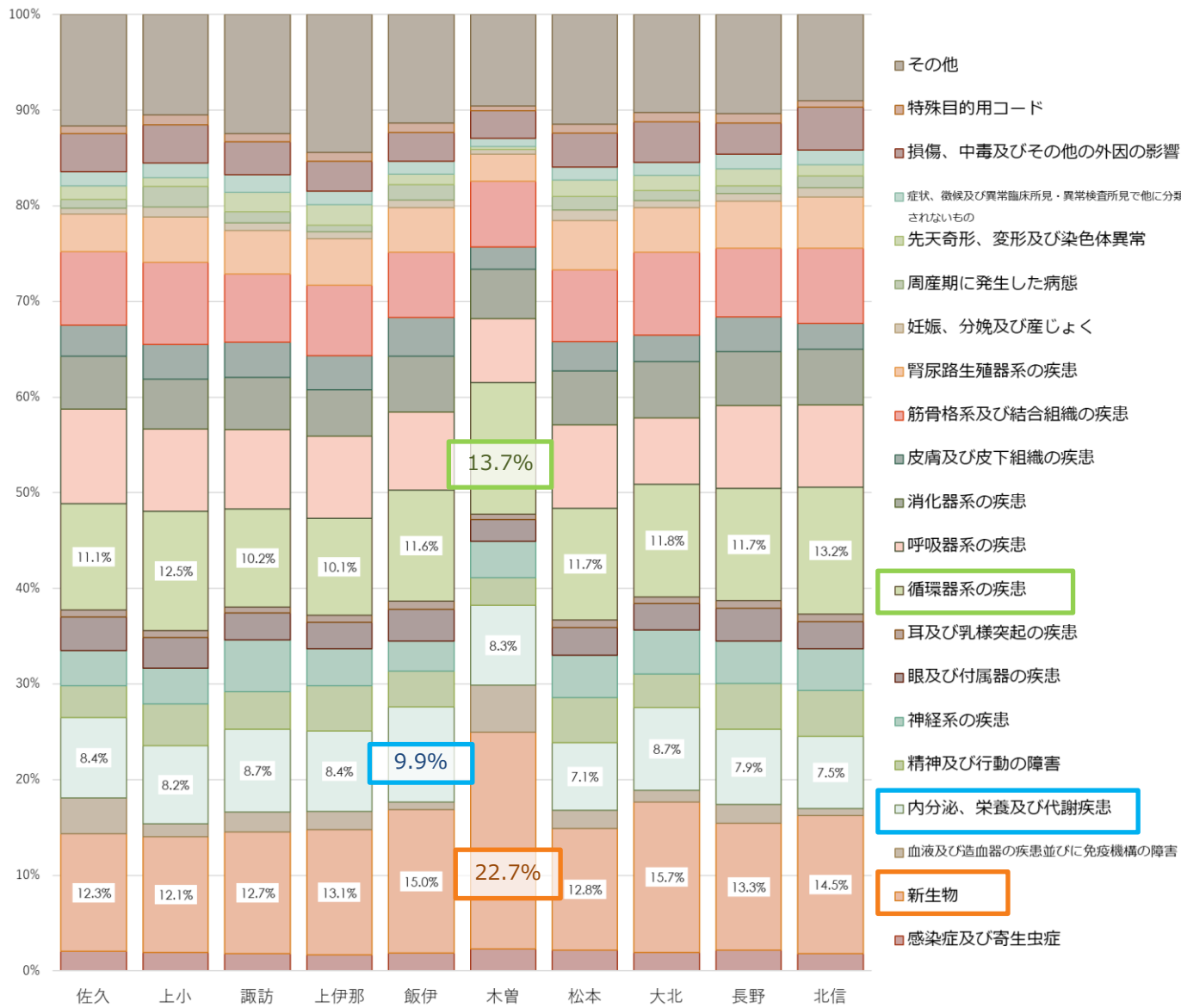


● 加入者（女性）



- 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）

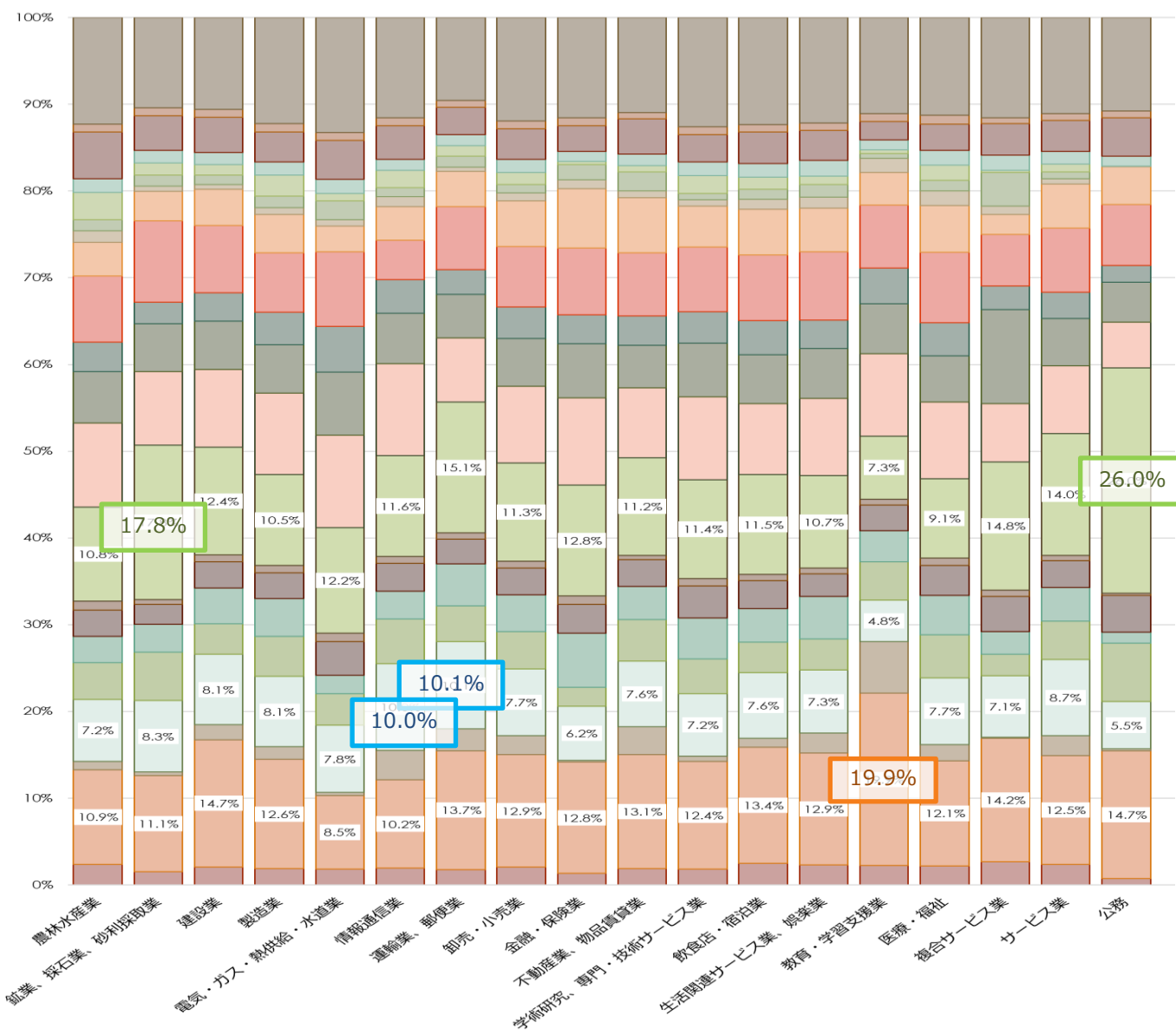


※参考	全国	長野支部
循環器系の疾患	11.5%	11.5%
内分泌、栄養及び代謝疾患	7.4%	8.1%
新生物	13.1%	13.1%

- 「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（13.7％）。
- 「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（9.9％）。
- 「新生物」は、高年齢層が多い木曽地域の割合が他地域と比べて最も高い（22.7％）。

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%	11.5%
内分泌、栄養及び代謝疾患	7.4%	8.1%
新生物	13.1%	13.1%

- 「循環器系の疾患」は、鉱業、採石業、砂利採取業（17.8%）と 公務（26.0%）が他業態と比べて割合が高いが、構成人員が少ない影響を受けている可能性がある。
- 「内分泌、栄養及び代謝疾患」は、情報通信業（10.0%）と運輸業・郵便業（10.1%）が他業態と比べて割合が高い。
- 「新生物」は、教育・学習支援業（19.9%）が他業態と比べて割合が高いが、構成人員が少ない影響を受けている可能性がある。

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6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

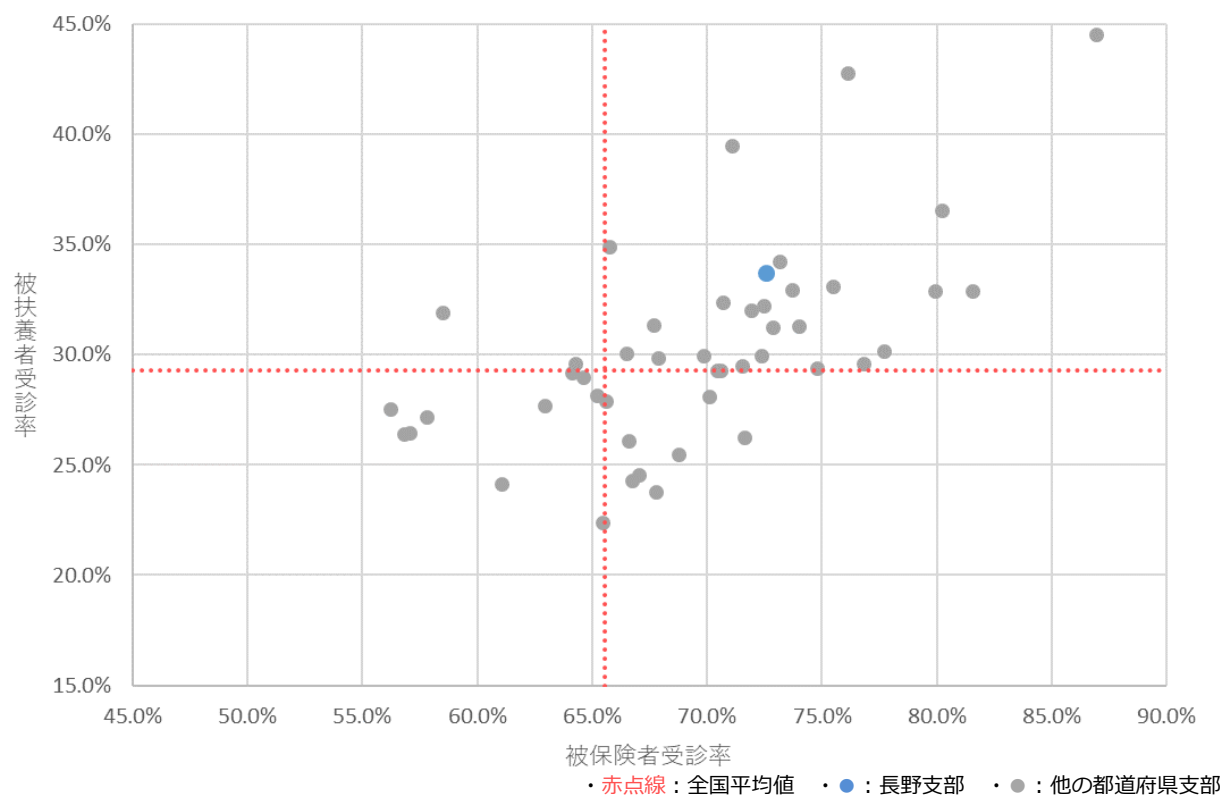
1. 長野支部加入者健診受診率（令和6年度）

● 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	277,787	201,579	72.6% (14位)	0.9%
全国	17,049,256	11,172,158	65.5%	1.3%

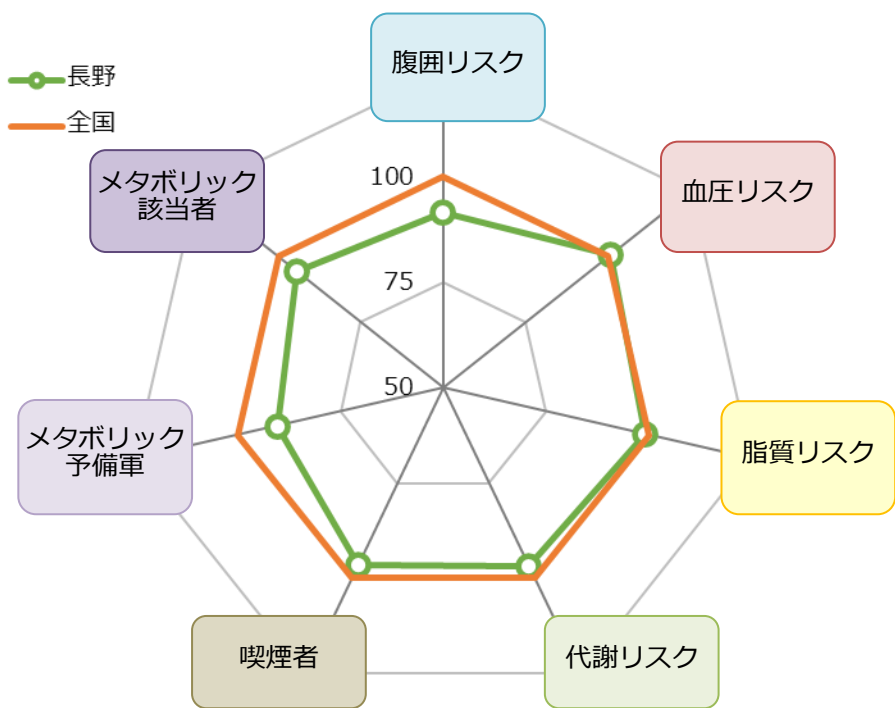
● 被扶養者（40～74歳）

	対象者数	受診者数	受診率 (全国順位)	前年度比
長野	53,546	18,050	33.7% (7位)	7.7%
全国	3,695,642	1,083,369	29.3%	4.1%



- 被保険者は前年度から健診受診率はやや増加し、全国平均より高い
- 被扶養者は前年度から健診受診率は増加し、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



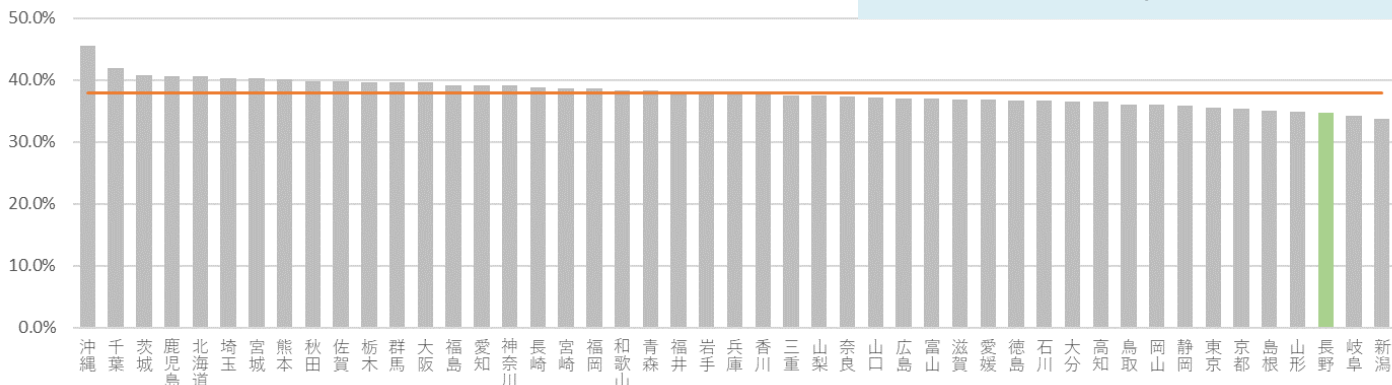
	長野	全国	比率
腹囲リスク保有率	34.7%	38.0%	91.5
血圧リスク保有率	50.3%	49.9%	100.7
脂質リスク保有率	30.1%	30.4%	99.3
代謝リスク保有率	16.8%	17.4%	96.8
喫煙者割合	28.2%	29.3%	96.4
メタボリック予備軍 該当者割合	12.3%	13.6%	90.4
メタボリックリスク 該当者割合	16.9%	17.9%	94.6

- 血圧以外は全国を下回っているが、脂質は全国平均に近い。

3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較）

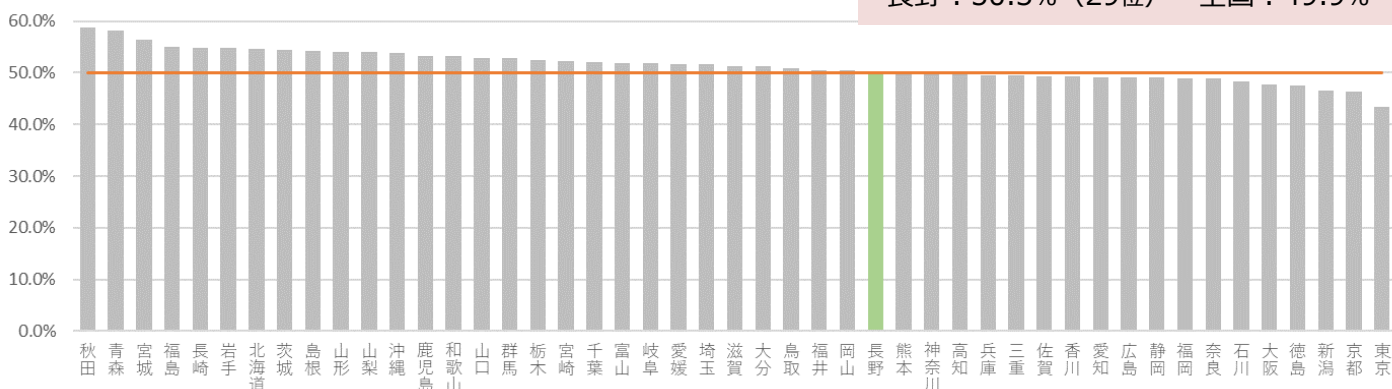
● 腹囲リスク

長野：34.7%（45位） 全国：38.0%



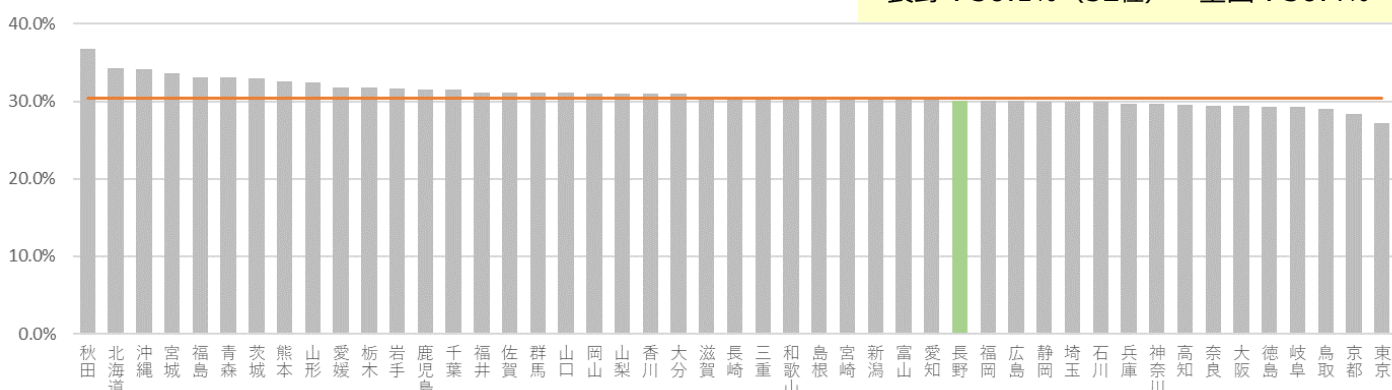
● 血圧リスク

長野：50.3%（29位） 全国：49.9%



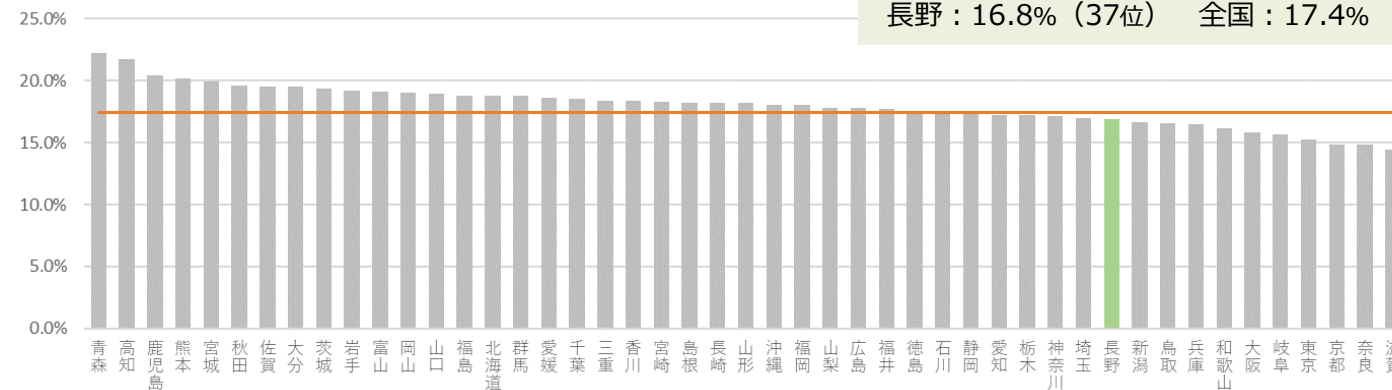
● 脂質リスク

長野：30.1%（32位） 全国：30.4%



● 代謝リスク

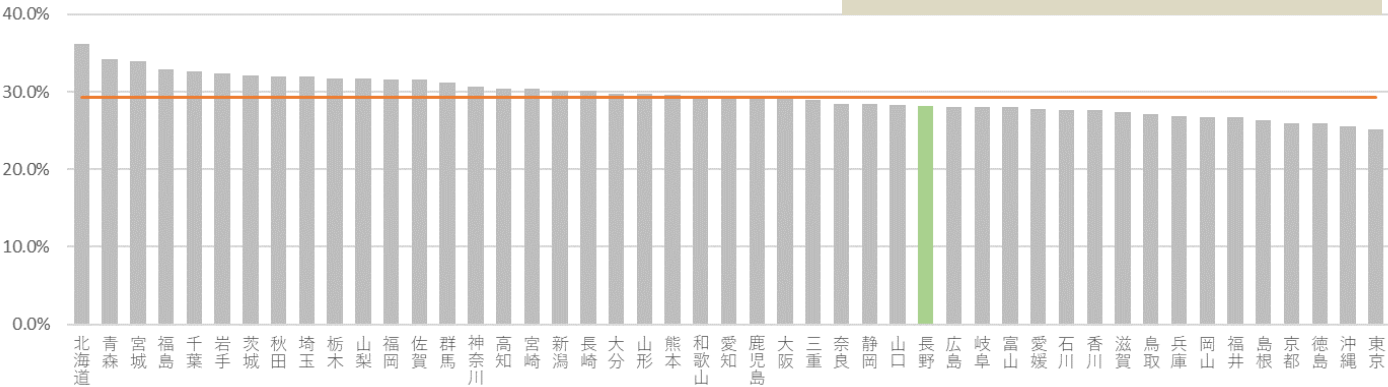
長野：16.8%（37位） 全国：17.4%



3. 長野支部被保険者 各リスク保有率（全国比較）

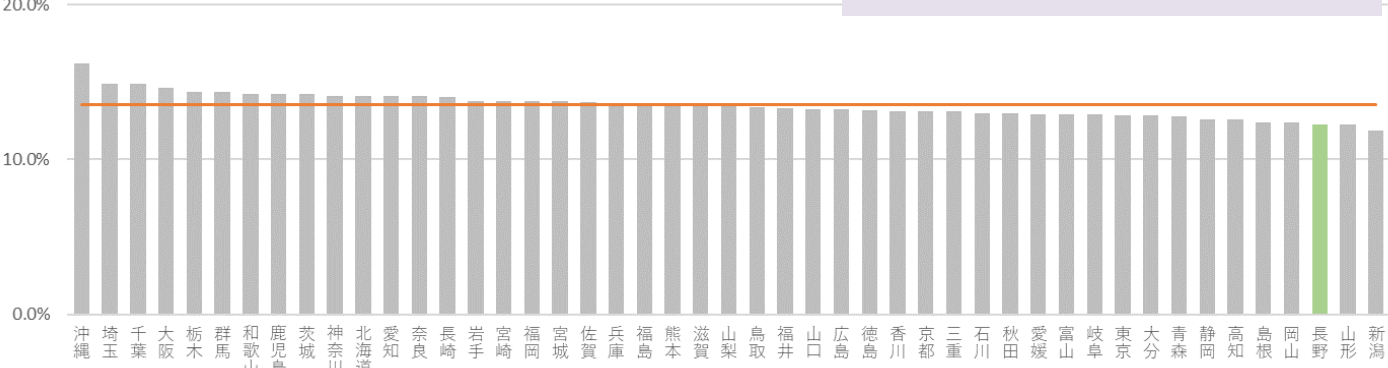
喫煙者

長野：28.2%（31位） 全国：29.3%



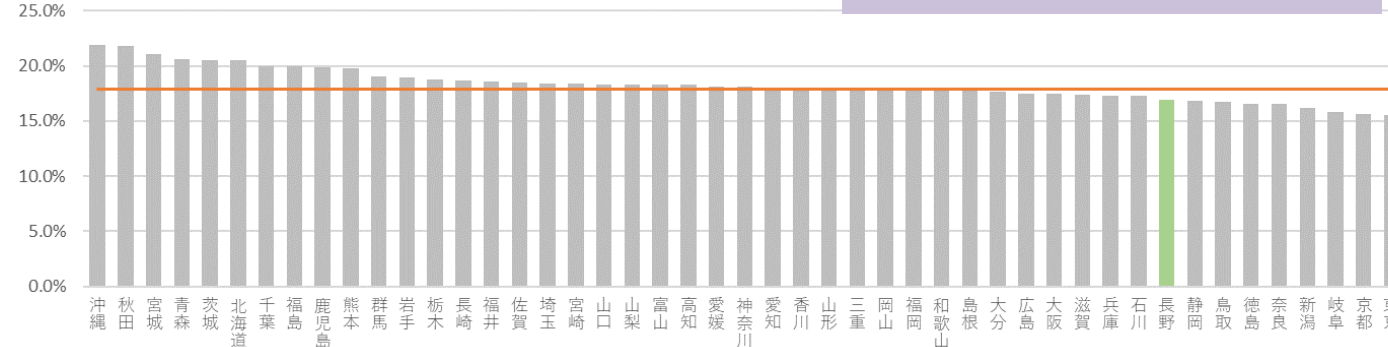
メタボリック予備軍

長野：12.3%（45位） 全国：13.6%



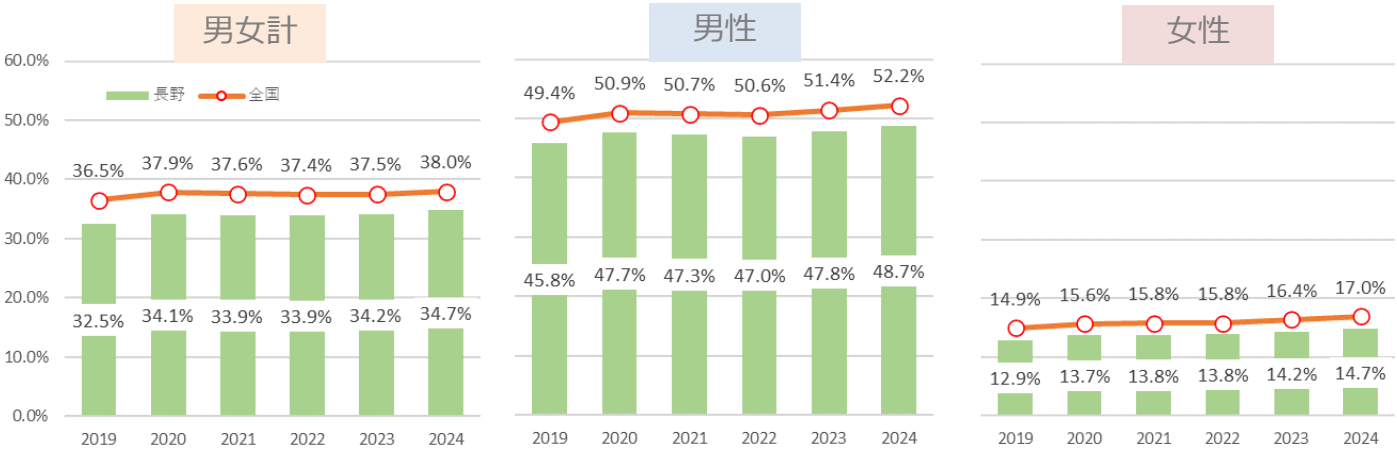
メタボリック該当者

長野：16.9%（39位） 全国：17.9%

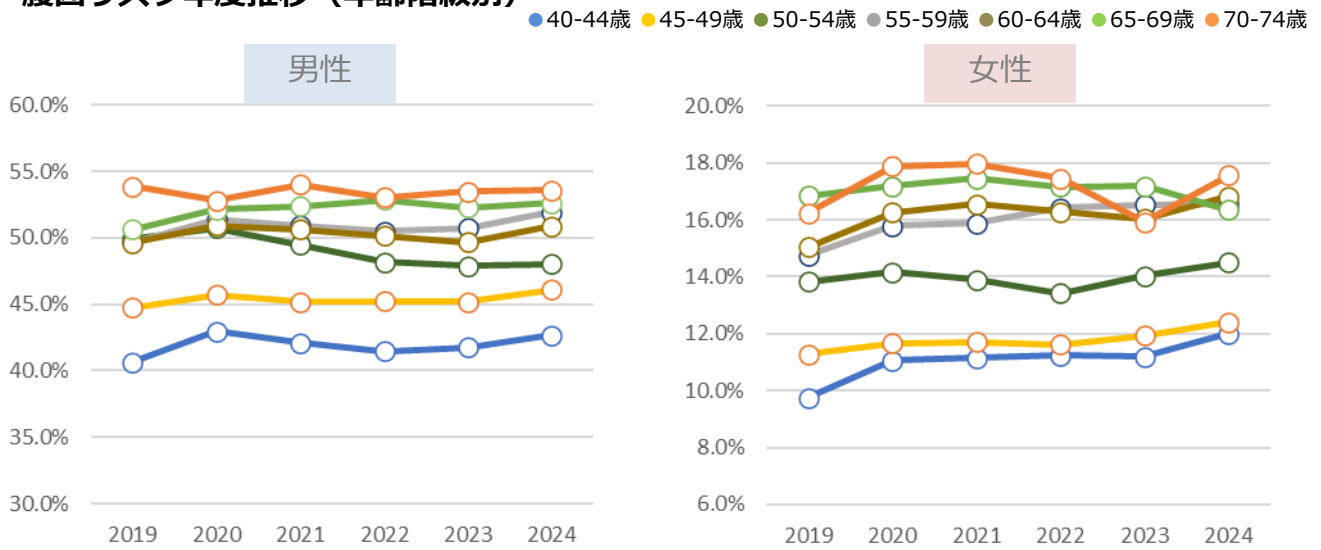


4. 長野支部被保険者 腹囲リスク保有率

● 腹囲リスク年度推移



● 腹囲リスク年度推移（年齢階級別）



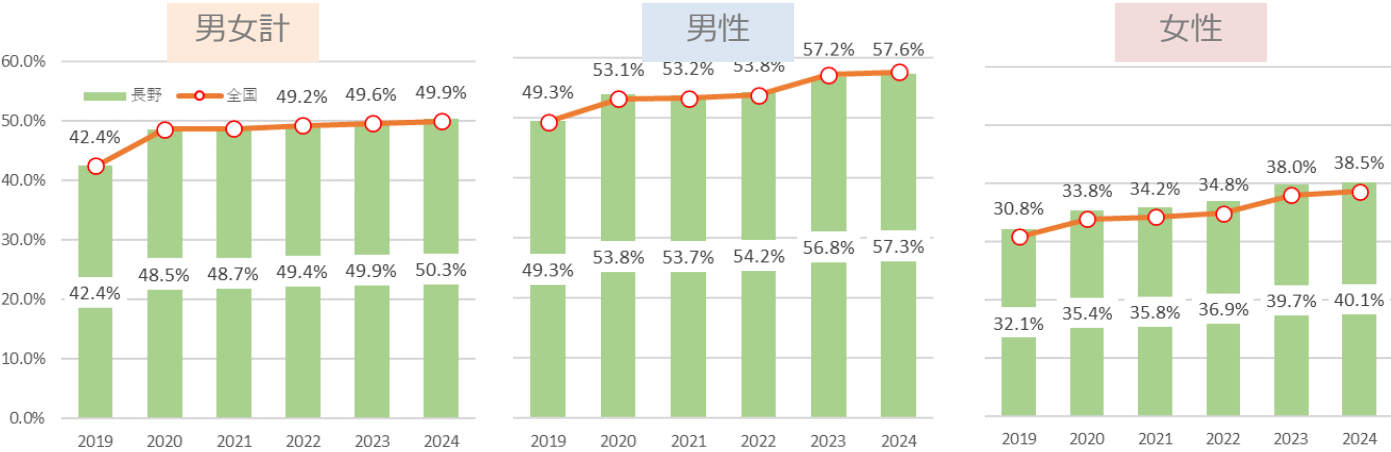
腹囲リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	42.7%	46.1%	48.0%	52.0%	50.9%	52.6%	53.6%
2019年からの増減	2.0%	1.3%	▲ 1.9%	2.3%	1.3%	2.0%	▲ 0.3%

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	12.0%	12.4%	14.5%	16.5%	16.8%	16.4%	17.6%
2019年からの増減	2.3%	1.1%	0.7%	1.8%	1.8%	▲ 0.5%	1.3%

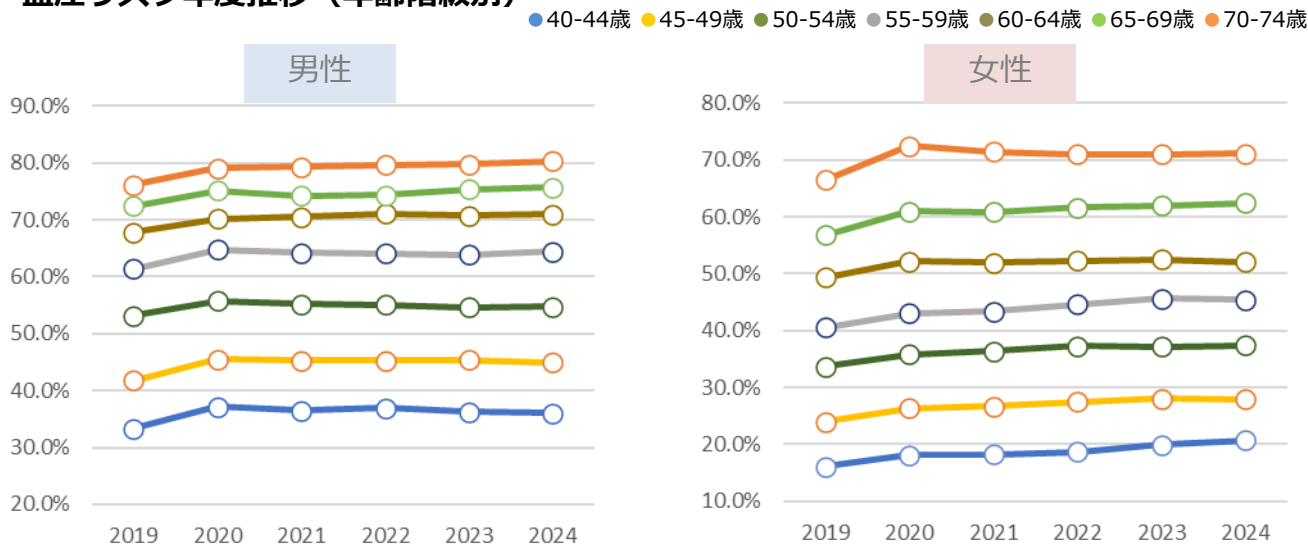
- 男女ともに全国に比べてリスク保有率は低いものの、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともにリスク保有率が上昇している（40～74歳の差／男性：10.9% 女性：5.6%）。
- 男性は、55歳以上でリスク保有率が50%以上に達する。
- 2019年度と比較すると、男性では50～54歳と70～74歳、女性では65～69歳以外の全年代でリスク保有率が増加している。

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）



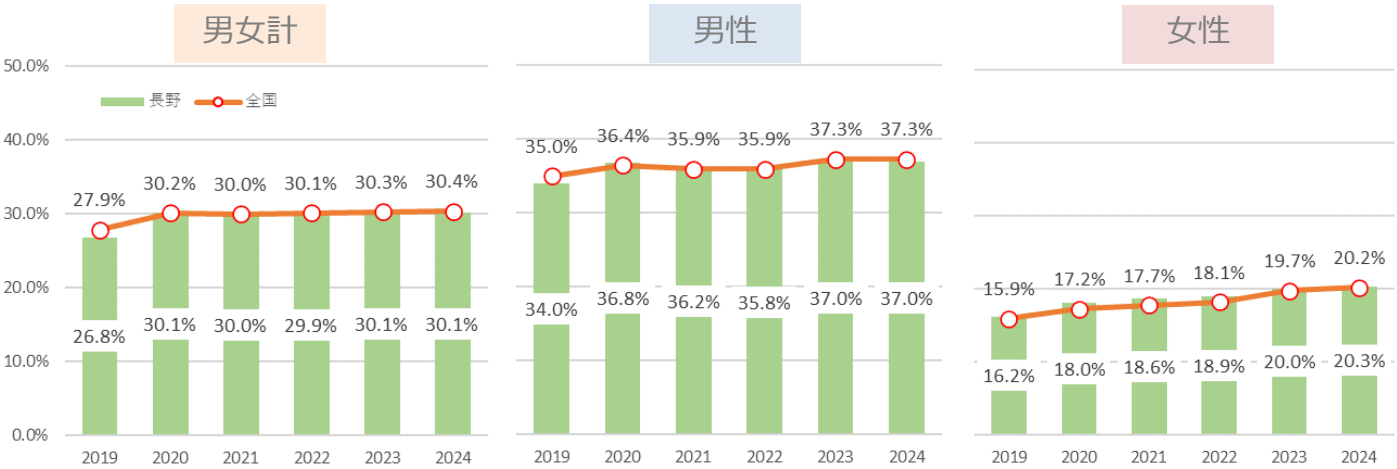
血圧リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	36.1%	44.9%	54.7%	64.4%	71.0%	75.7%	80.3%
2019年からの増減	2.7%	3.1%	1.5%	3.0%	3.2%	3.2%	4.1%

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	20.7%	27.9%	37.3%	45.4%	52.1%	62.5%	71.1%
2019年からの増減	4.6%	3.9%	3.6%	4.9%	2.7%	5.7%	4.6%

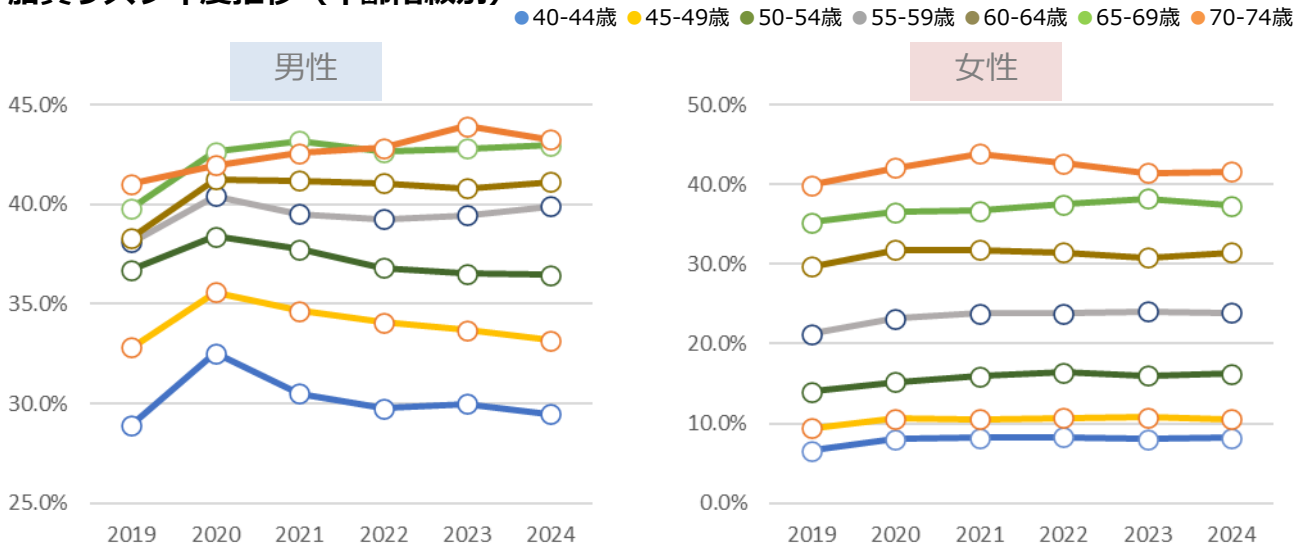
- 男性は全国水準、女性は全国より高いリスク保有率となっており、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともにリスク保有率が上昇している（40～74歳の差／男性：44.2% 女性：50.4%）。
- 男性は50歳以上、女性は60歳以上からリスク保有率が50%以上となっている。
- 2019年度と比較すると、全年代でリスク保有率が増加している。

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)



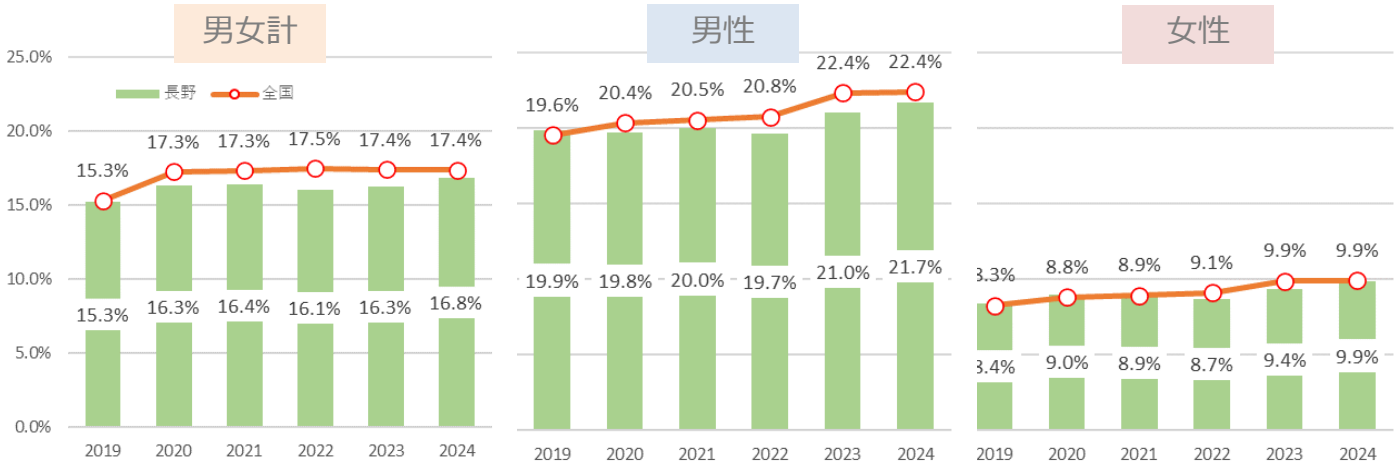
脂質リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	29.5%	33.2%	36.5%	39.9%	41.1%	43.0%	43.2%
2019年からの増減	0.6%	0.3%	▲ 0.3%	1.8%	2.8%	3.2%	2.2%

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%	16.2%	23.9%	31.4%	37.3%	41.6%
2019年からの増減	1.6%	1.1%	2.2%	2.7%	1.8%	2.1%	1.8%

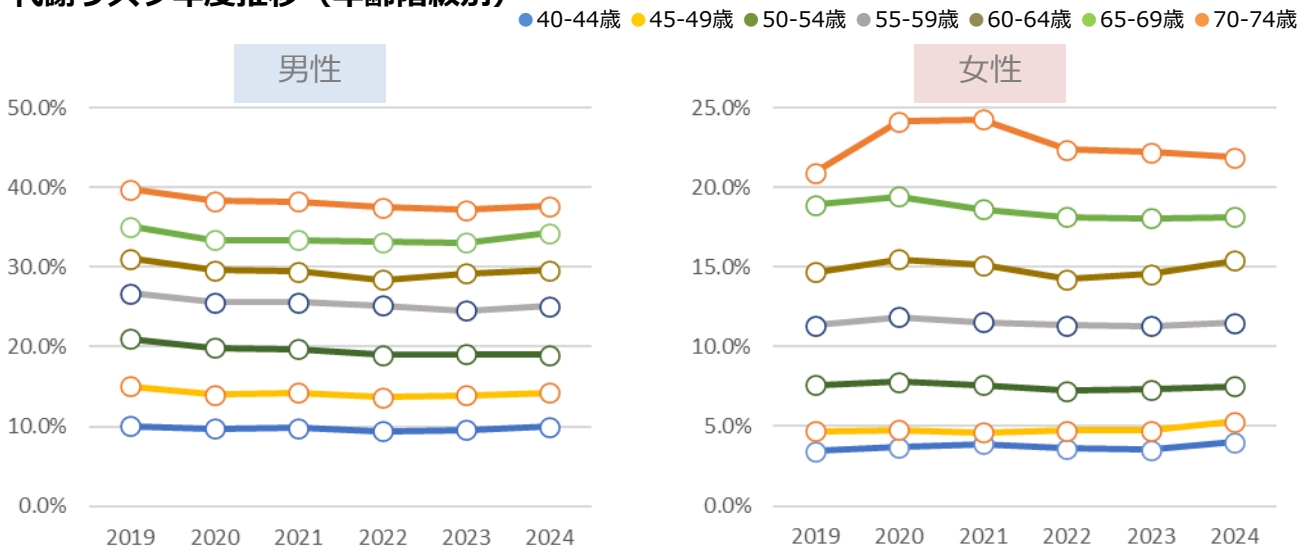
- 男性は全国水準、女性は全国より高いリスク保有率となっており、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともにリスク保有率が上昇している（40～74歳の差／男性：13.7% 女性：33.4%）。
- 女性のリスク保有率は全年代で男性と比べ低いが、加齢とともに上昇し、70～74歳では男性と同様にリスク保有率が40%以上となる。
- 2019年度と比較すると、50～54歳男性以外の全年代でリスク保有率が増加している。

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）



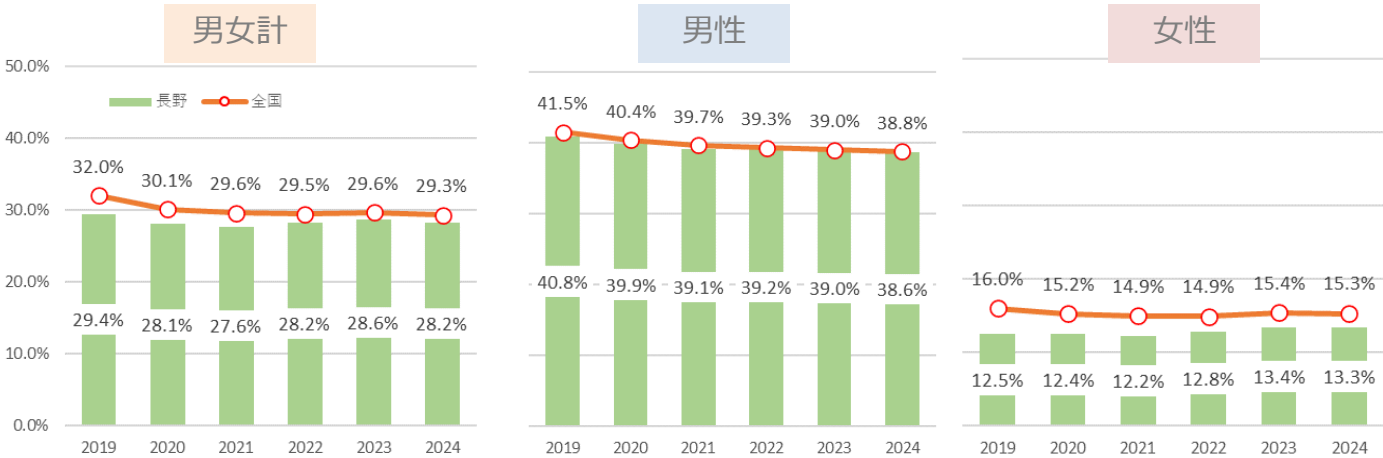
代謝リスク	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	10.0%	14.2%	19.0%	25.1%	29.6%	34.2%	37.7%
2019年からの増減	▲ 0.0%	▲ 0.8%	▲ 2.1%	▲ 1.6%	▲ 1.5%	▲ 0.9%	▲ 2.1%

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	4.0%	5.3%	7.5%	11.5%	15.4%	18.1%	21.9%
2019年からの増減	0.5%	0.6%	▲ 0.1%	0.2%	0.7%	▲ 0.8%	1.0%

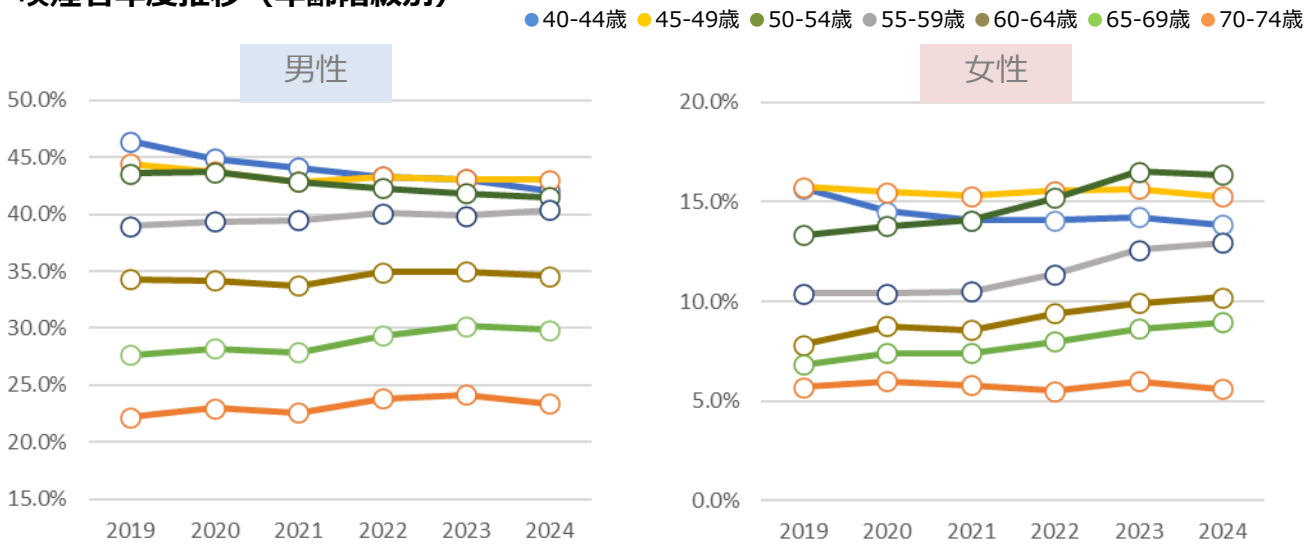
- 男女ともに全国より低いリスク保有率となっており、年度推移でみると上昇傾向である。
- 加齢とともにリスク保有率が上昇している。（40～74歳の差／男性：27.7% 女性：17.9%）。
- 2019年度と比較すると、男性は全年代において減少しており、女性は多くの年代で僅かではあるが増加している。

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）



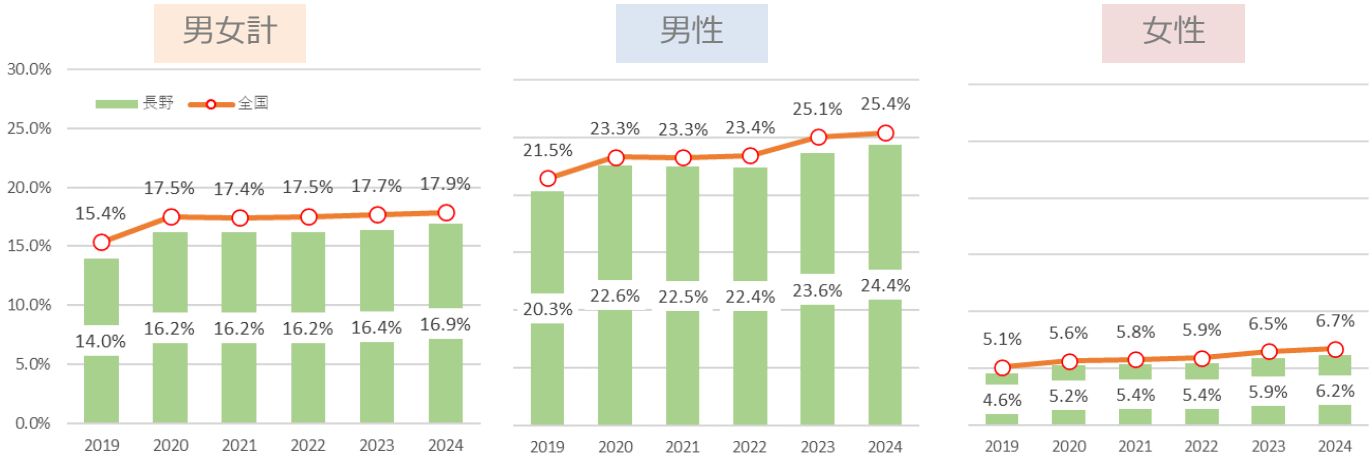
喫煙者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
男性	42.1%	43.0%	41.5%	40.4%	34.6%	29.9%	23.4%
2019年からの増減	▲ 4.3%	▲ 1.4%	▲ 2.1%	1.4%	0.3%	2.2%	1.2%

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	13.9%	15.3%	16.4%	12.9%	10.2%	8.9%	5.6%
2019年からの増減	▲ 1.8%	▲ 0.5%	3.0%	2.5%	2.4%	2.1%	▲ 0.1%

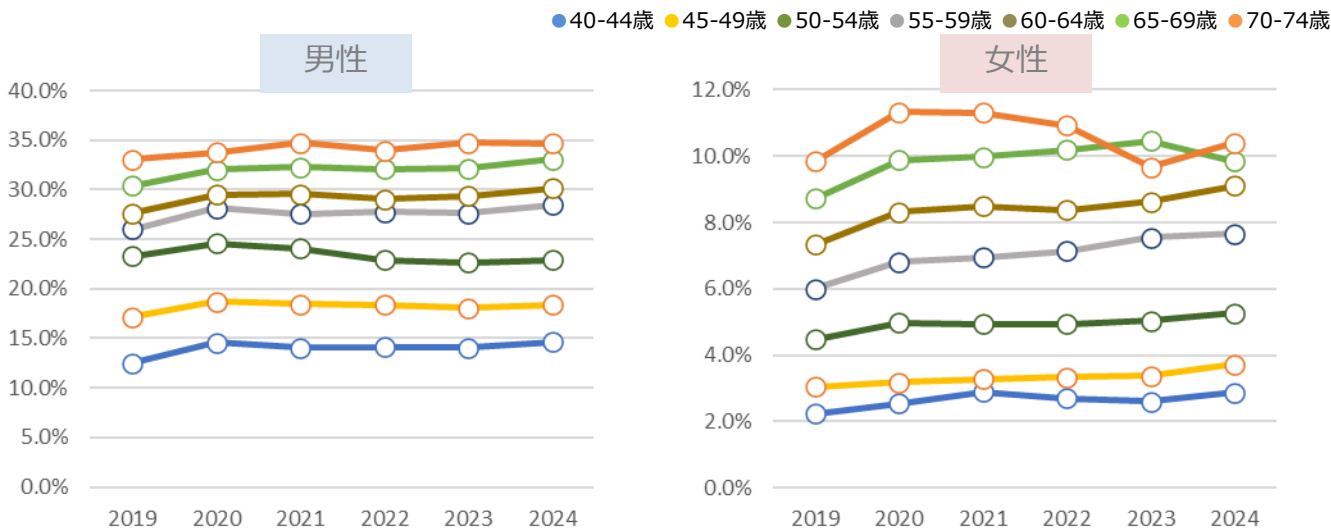
- 男女ともに全国に比べて喫煙者の割合は低く、年度推移でみると減少傾向である
- 加齢とともに喫煙者割合は低くなる（40～74歳の差／男性：▲18.7% 女性：▲8.3%）。
- 2019年度と比較すると、男性は55歳以上で、女性は50歳以上70歳未満で増加している。

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



● 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	14.7%	18.4%	22.9%	28.5%	30.2%	33.0%	34.7%
2019年からの増減	2.1%	1.2%	▲ 0.3%	2.5%	2.5%	2.6%	1.6%

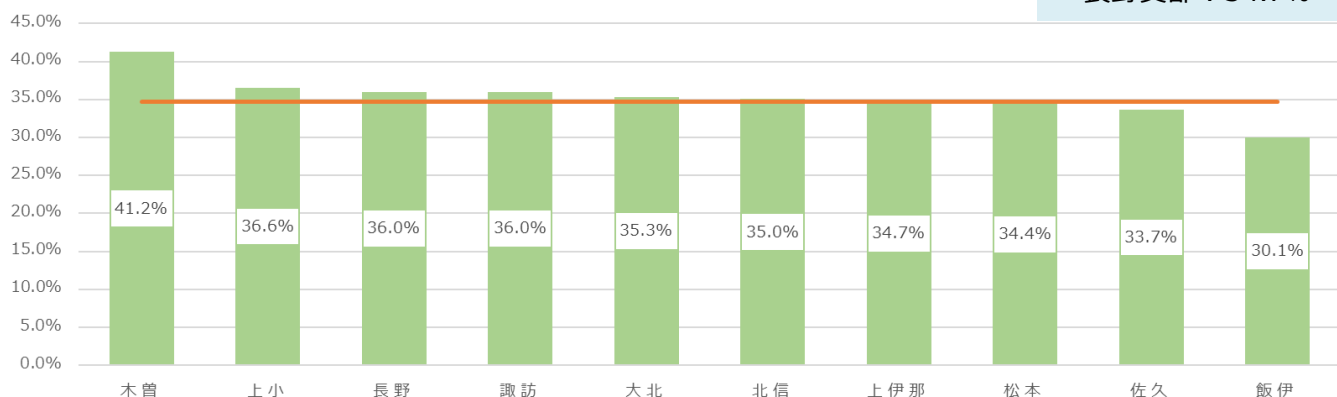
メタボリック 該当者	40～44歳	45～49歳	50～54歳	55～59歳	60～64歳	65～69歳	70～74歳
女性	2.9%	3.7%	5.3%	7.7%	9.1%	9.9%	10.4%
2019年からの増減	0.6%	0.7%	0.8%	1.7%	1.8%	1.1%	0.6%

- 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：20.0% 女性：7.5%）。
- 2019年度と比較すると、50～54歳の男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）

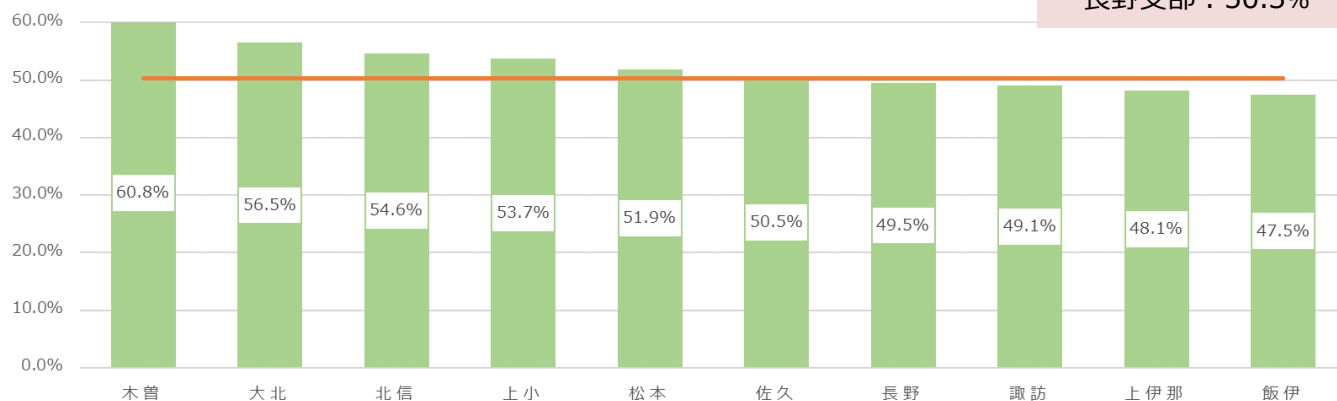
● 腹囲リスク

長野支部：34.7%



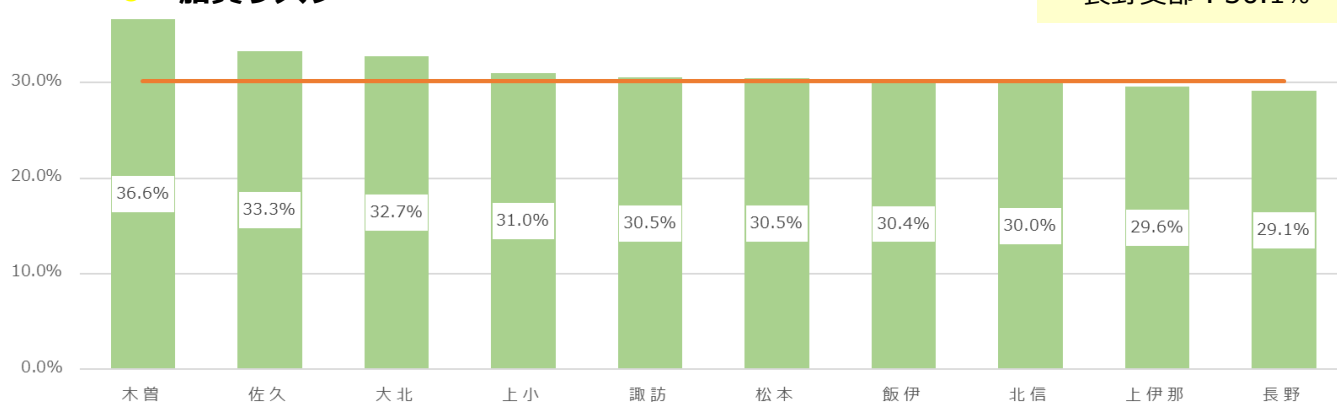
● 血圧リスク

長野支部：50.3%



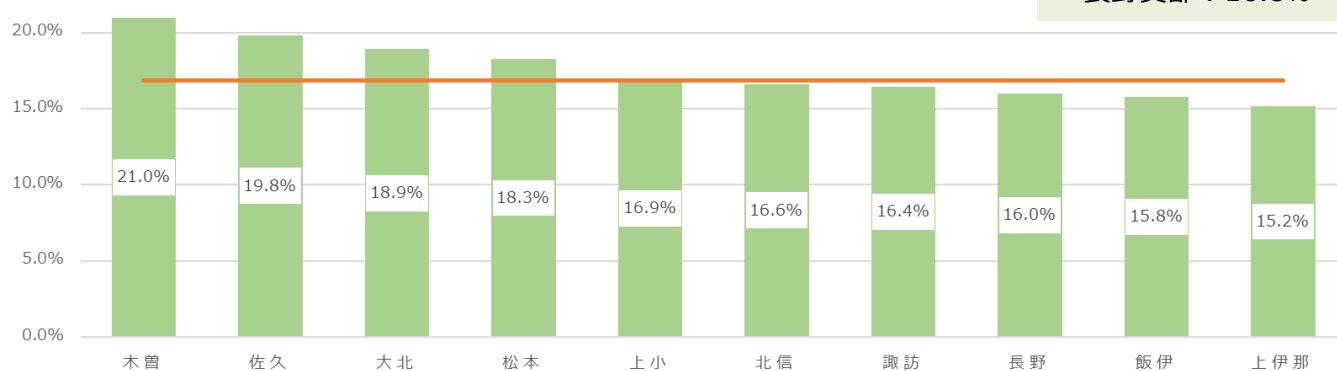
● 脂質リスク

長野支部：30.1%



● 代謝リスク

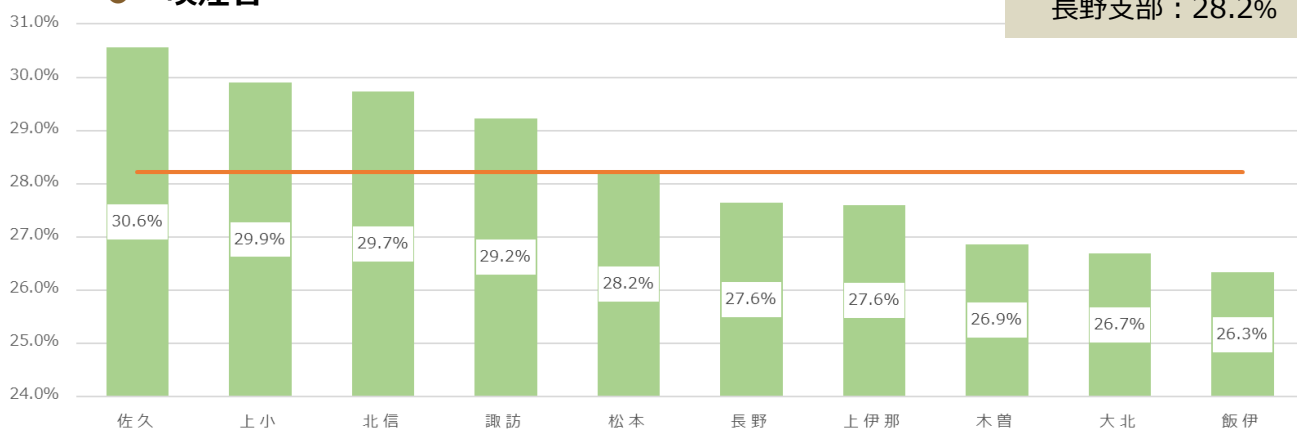
長野支部：16.8%



10. 長野支部被保険者 各リスク保有率（二次医療圏別）

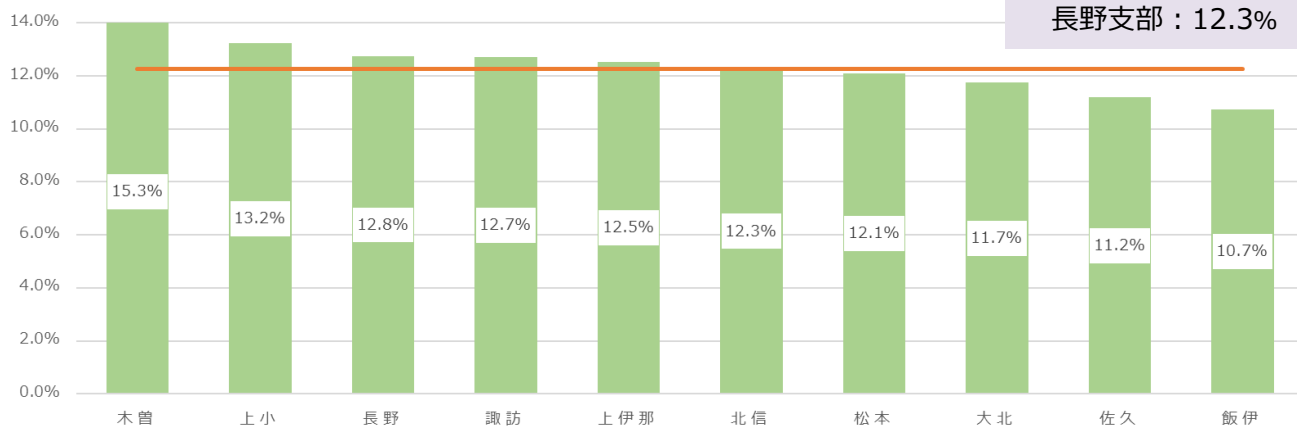
● 喫煙者

長野支部：28.2%



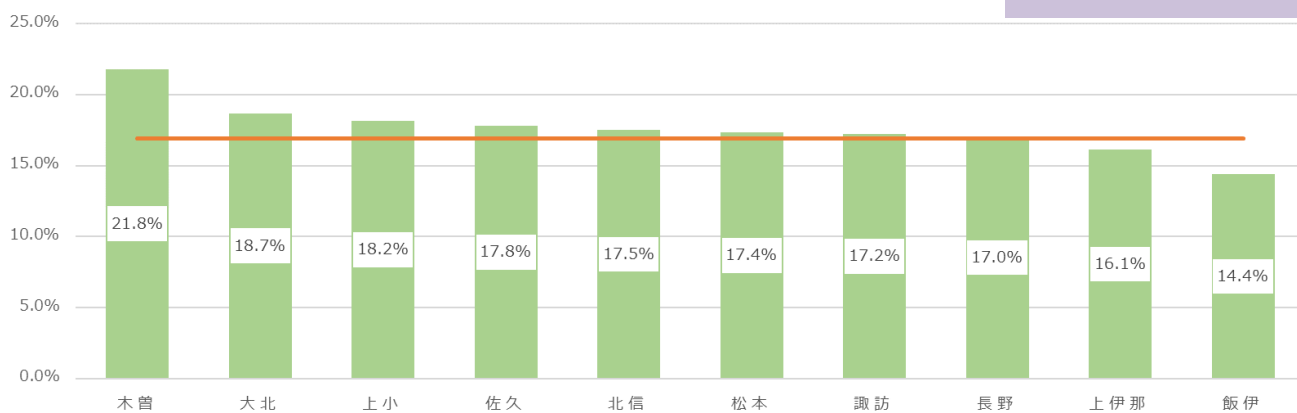
● メタボリック予備軍

長野支部：12.3%



● メタボリック該当者

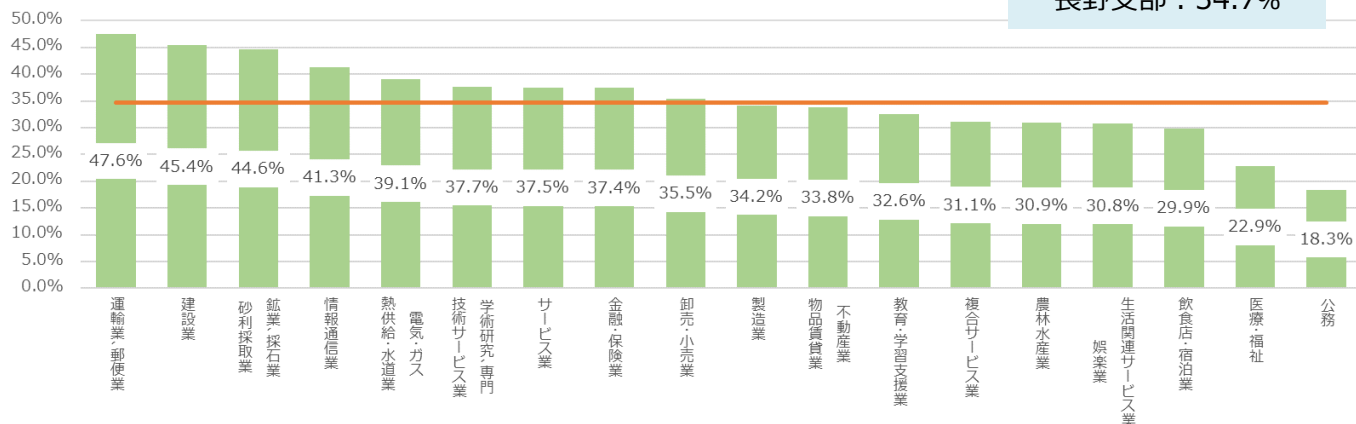
長野支部：16.9%



1 1. 長野支部被保険者 各リスク保有率（業態別）

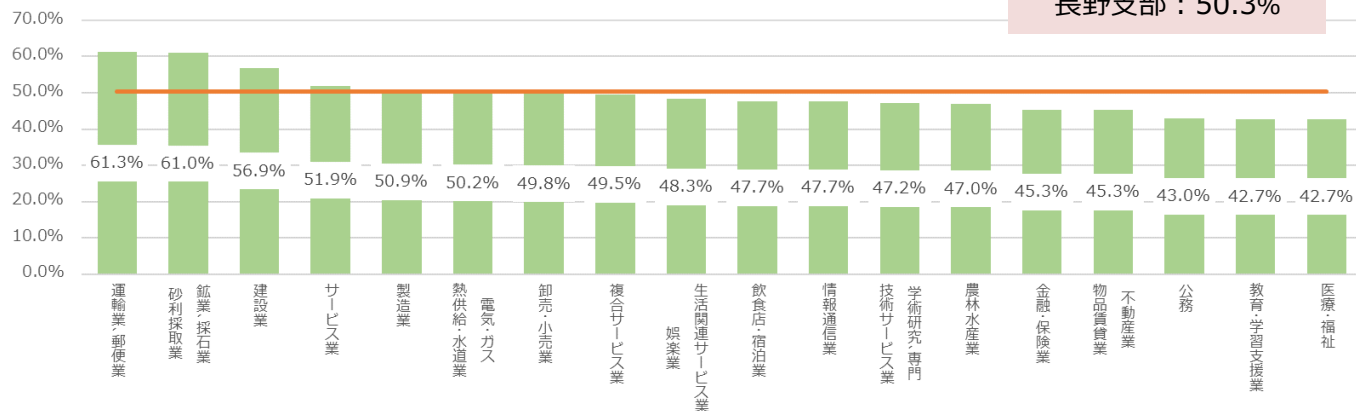
● 腹囲リスク

長野支部：34.7%



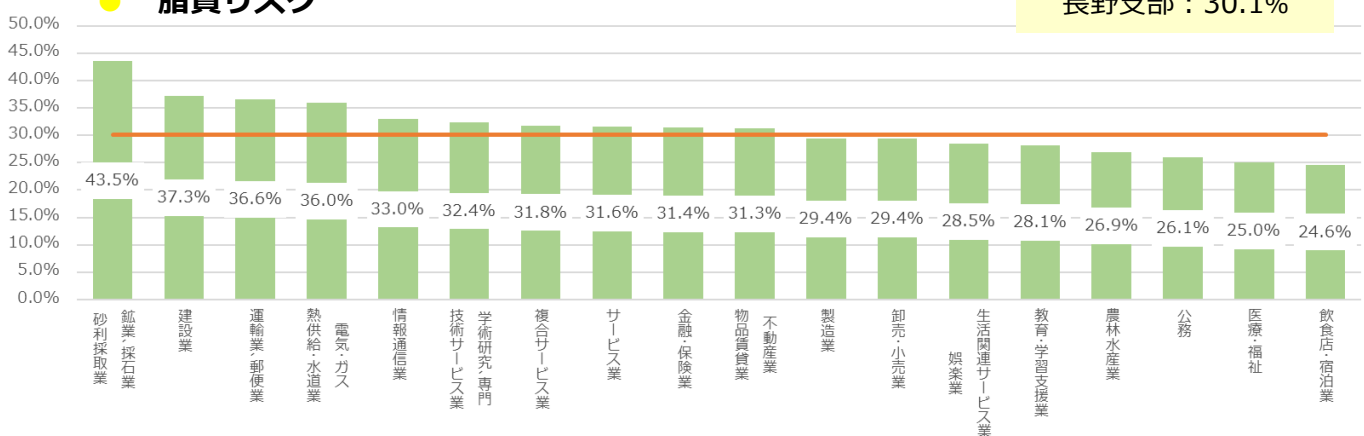
● 血圧リスク

長野支部：50.3%



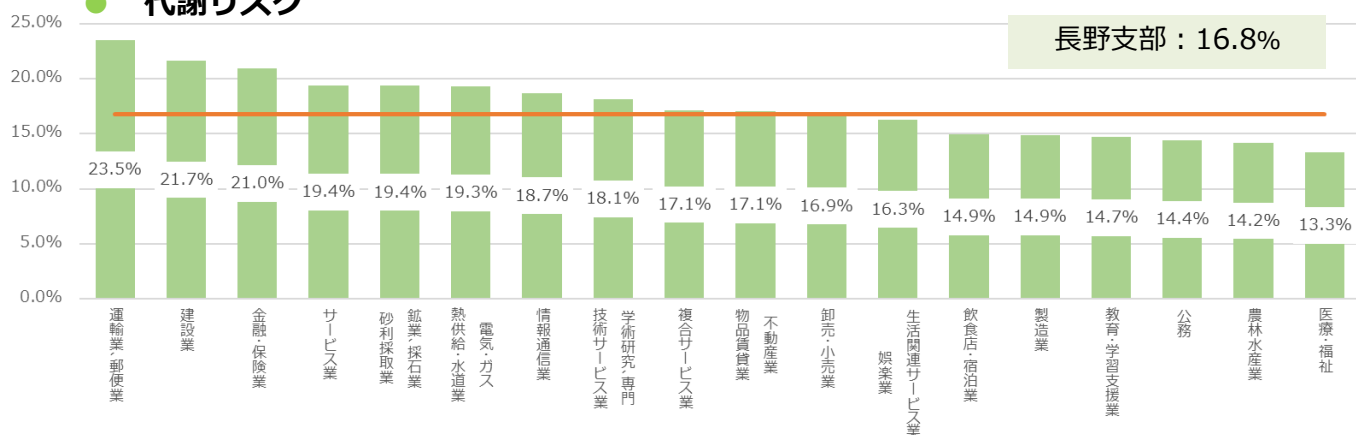
● 脂質リスク

長野支部：30.1%



● 代謝リスク

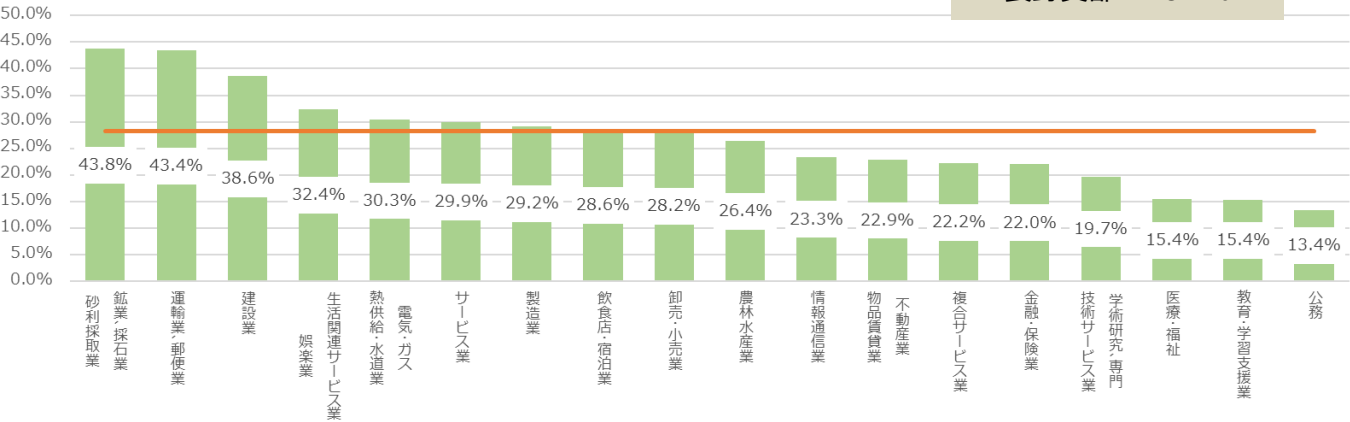
長野支部：16.8%



1 1. 長野支部被保険者 各リスク保有率（業態別）

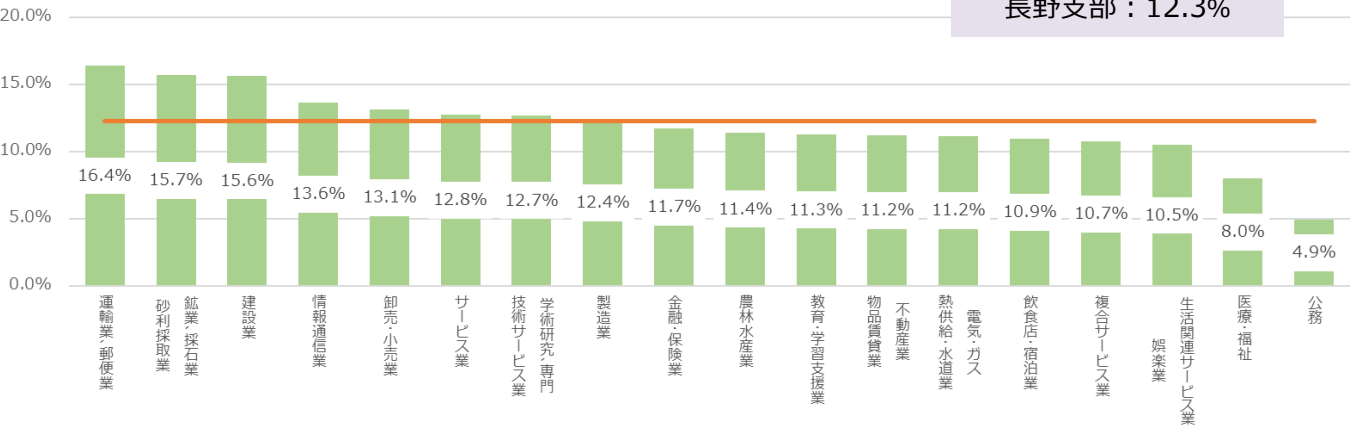
喫煙者

長野支部：28.2%



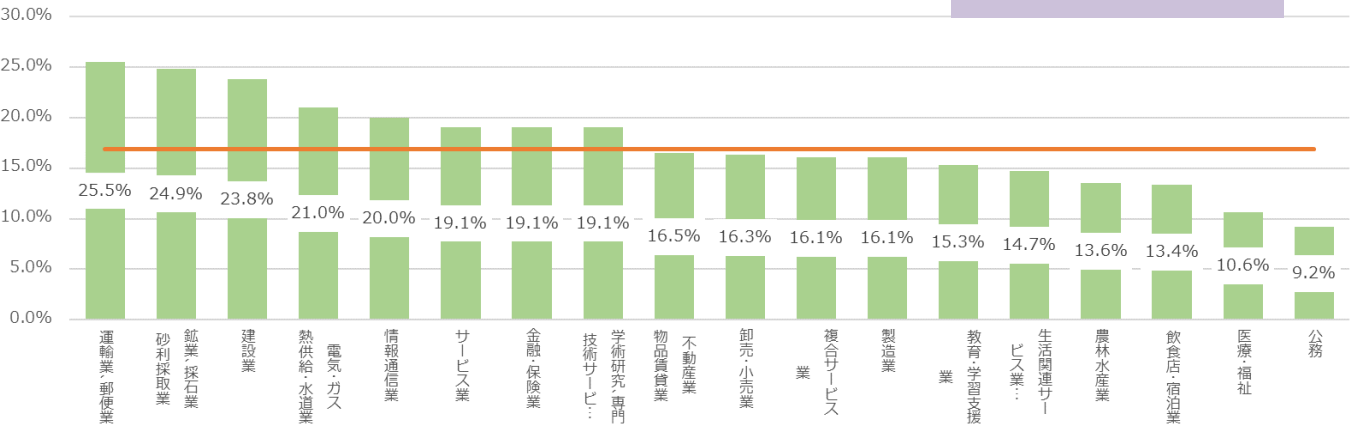
メタボリック予備軍

長野支部：12.3%



メタボリック該当者

長野支部：16.9%



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

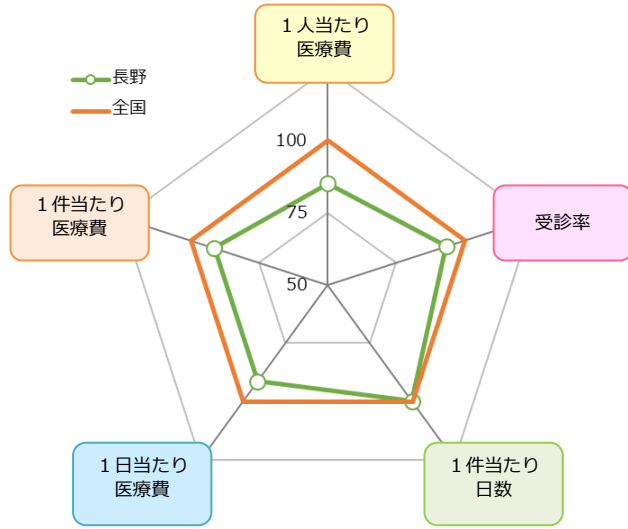
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係 57

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	455	534	85.2

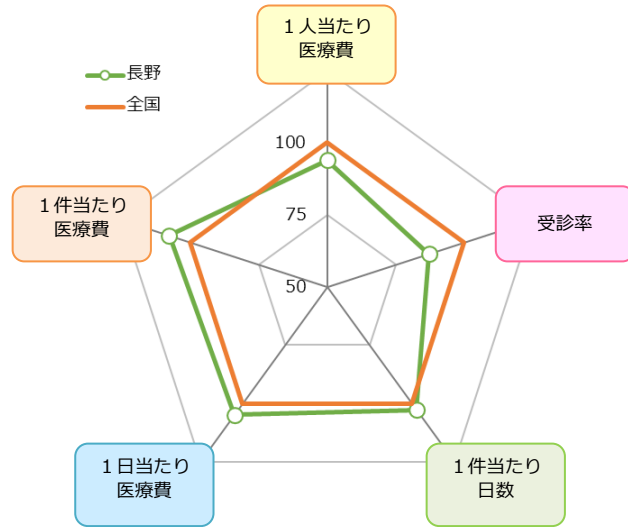
糖尿病	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	1.13	1.21	93.3

糖尿病	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	10.8	10.8	99.9

糖尿病	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	37,384	40,864	91.5

糖尿病	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	402,651	440,656	91.4

● 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	7,057	7,515	93.9

糖尿病	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	202.3	232.2	87.1

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	102.8

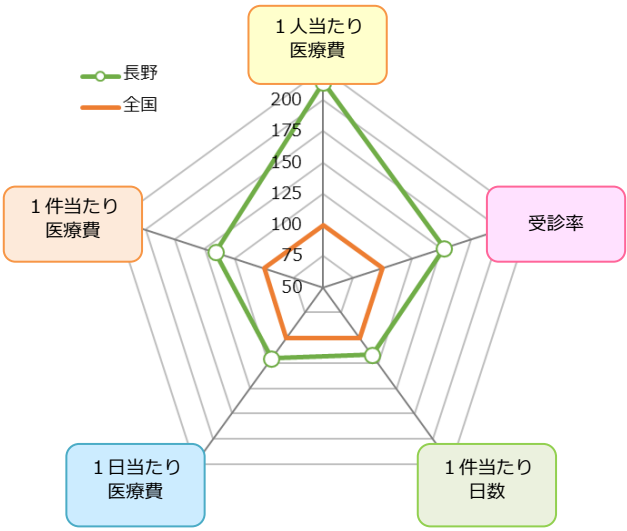
糖尿病	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	28,419	27,104	104.9

糖尿病	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	34,879	32,364	107.8

- 糖尿病（入院）にかかる医療費を要素別にみると、すべてにおいて全国を下回っている
- 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	80	37	214.1

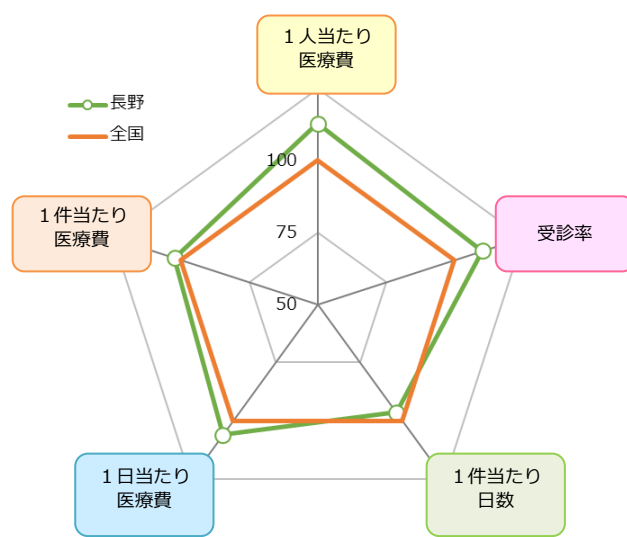
脂質異常症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	0.20	0.13	152.0

脂質異常症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	9.9	8.4	116.9

脂質異常症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	40,422	33,561	120.4

脂質異常症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	398,355	282,852	140.8

● 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	3,586	3,178	112.8

脂質異常症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	236.5	214.5	110.2

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	96.5

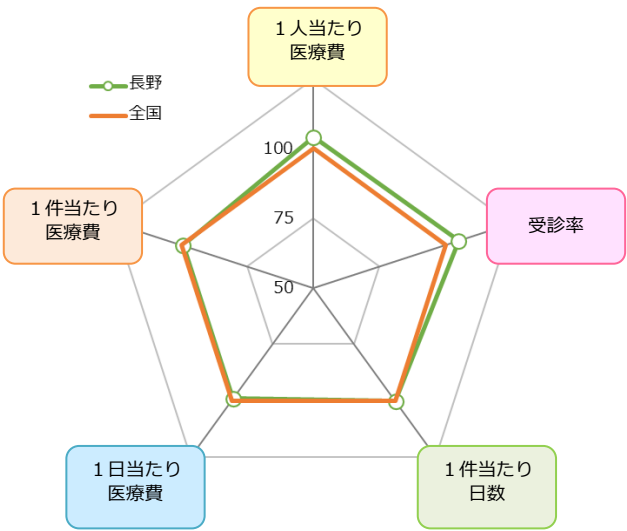
脂質異常症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	13,249	12,491	106.1

脂質異常症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	15,162	14,817	102.3

- 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大きく上回っている。特に、1人当たり医療費は全国の約2.1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	138	133	104.2

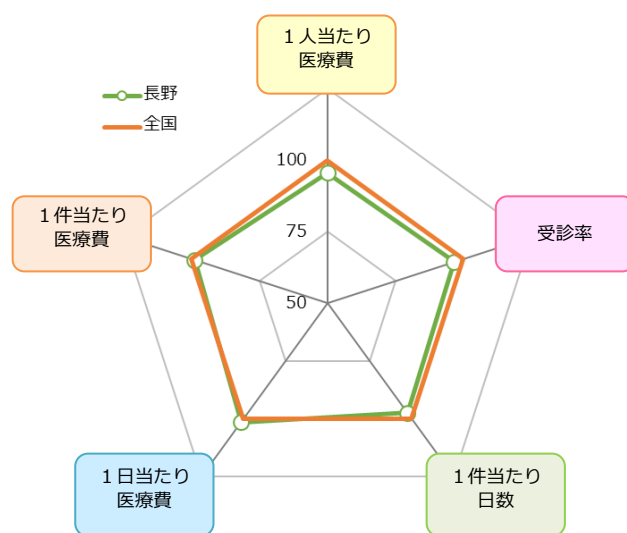
高血圧症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院	0.46	0.44	104.9

高血圧症	1件当たり日数（日/件）		
	長野	全国	比率
入院	9.6	9.6	100.2

高血圧症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院	31,609	31,891	99.1

高血圧症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院	302,733	304,709	99.4

● 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	8,184	8,566	95.5

高血圧症	受診率（件/千人）		
	長野	全国	比率
入院外	563.7	583.7	96.6

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	97.5

高血圧症	1日当たり医療費（円/日）		
	長野	全国	比率
入院外	12,872	12,682	101.5

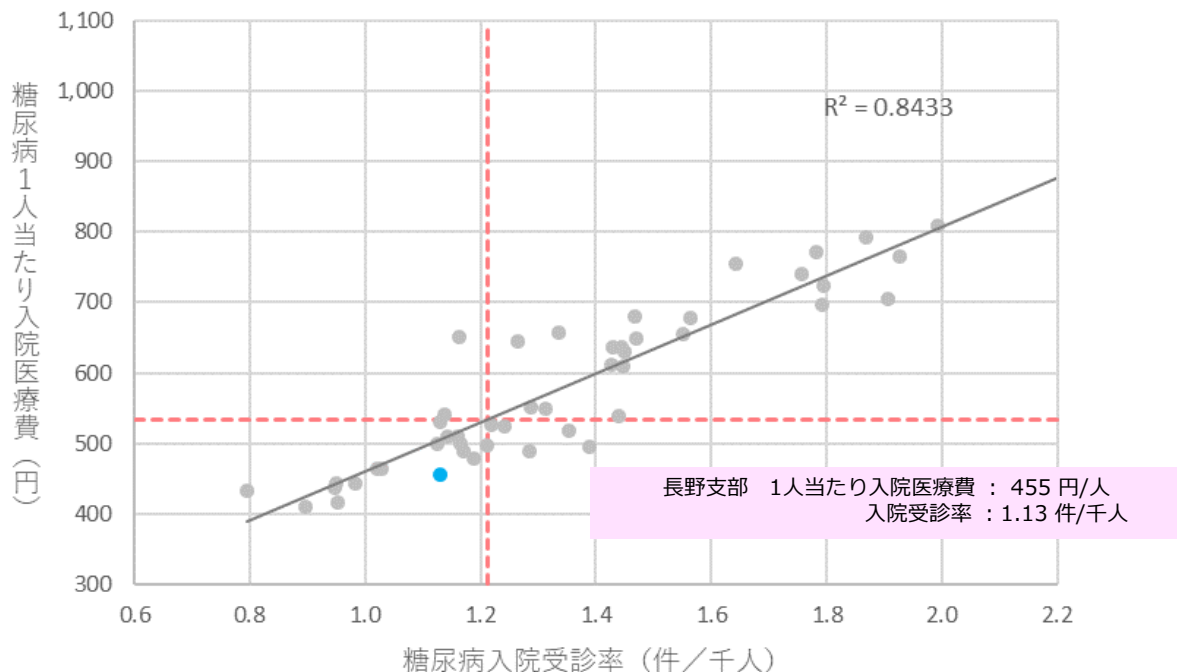
高血圧症	1件当たり医療費（円/件）		
	長野	全国	比率
入院外	14,518	14,676	98.9

- 高血圧症（入院）にかかる医療費を要素別にみると、1人当たり医療費、受診率、1件当たり日数の項目が全国を上回っている。
- 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。

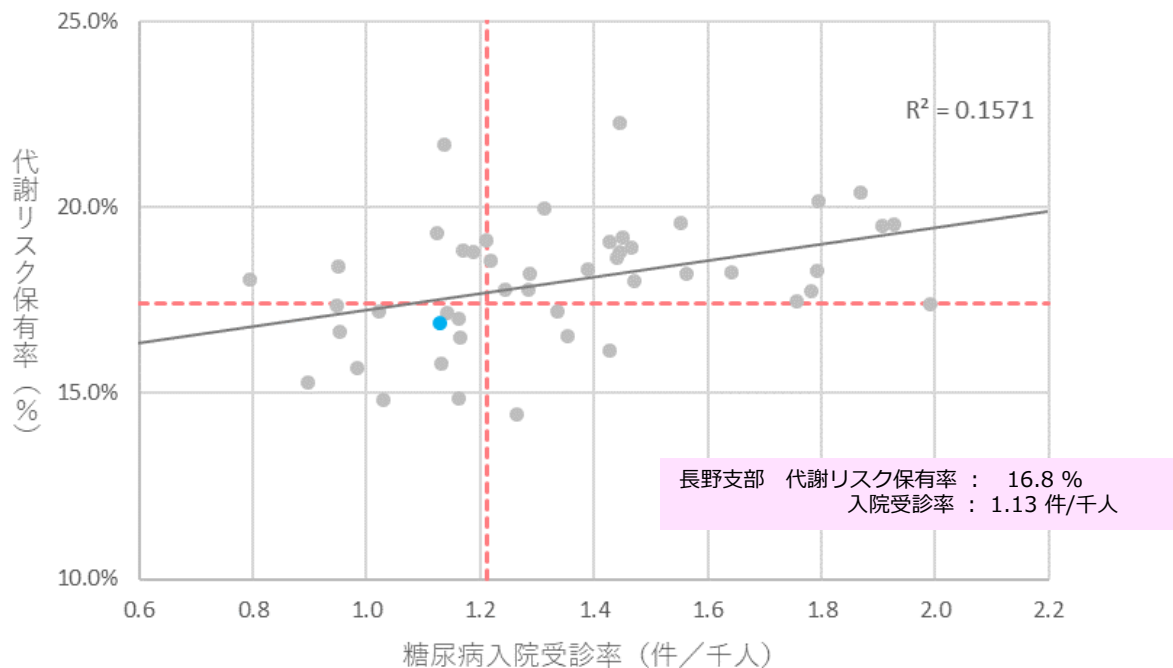
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係（入院）

・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。

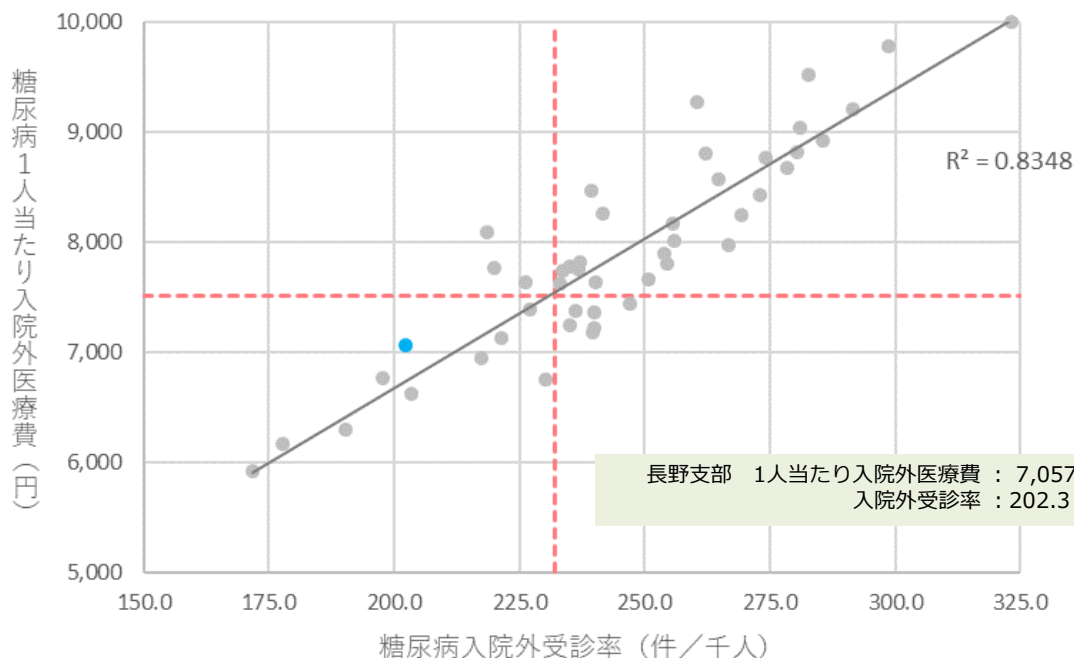
- 代謝リスク保有率と糖尿病入院受診率の相関関係はない。

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

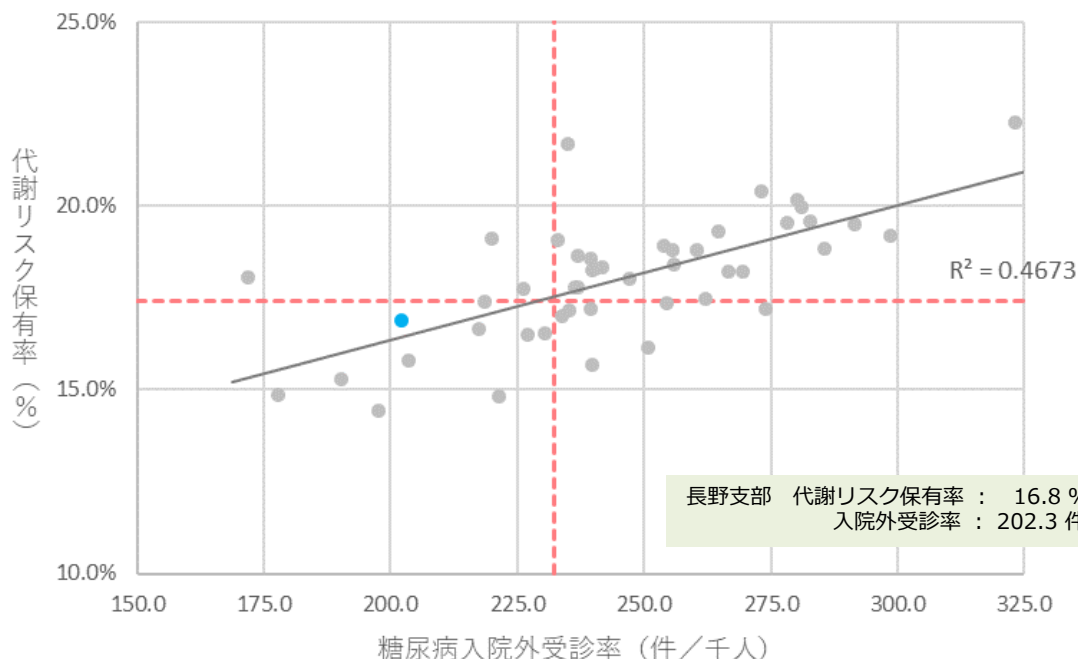
2. 糖尿病と代謝リスク保有率の関係（入院外）

・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。

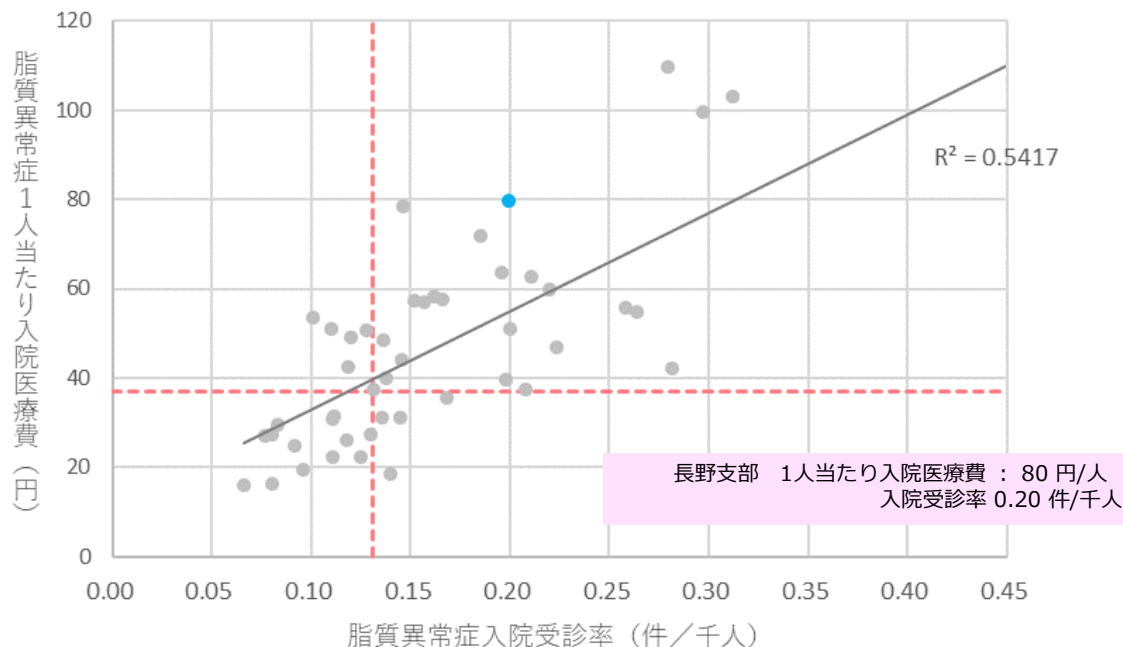
- 代謝リスク保有率と糖尿病入院外受診率は弱い正の相関がある。

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

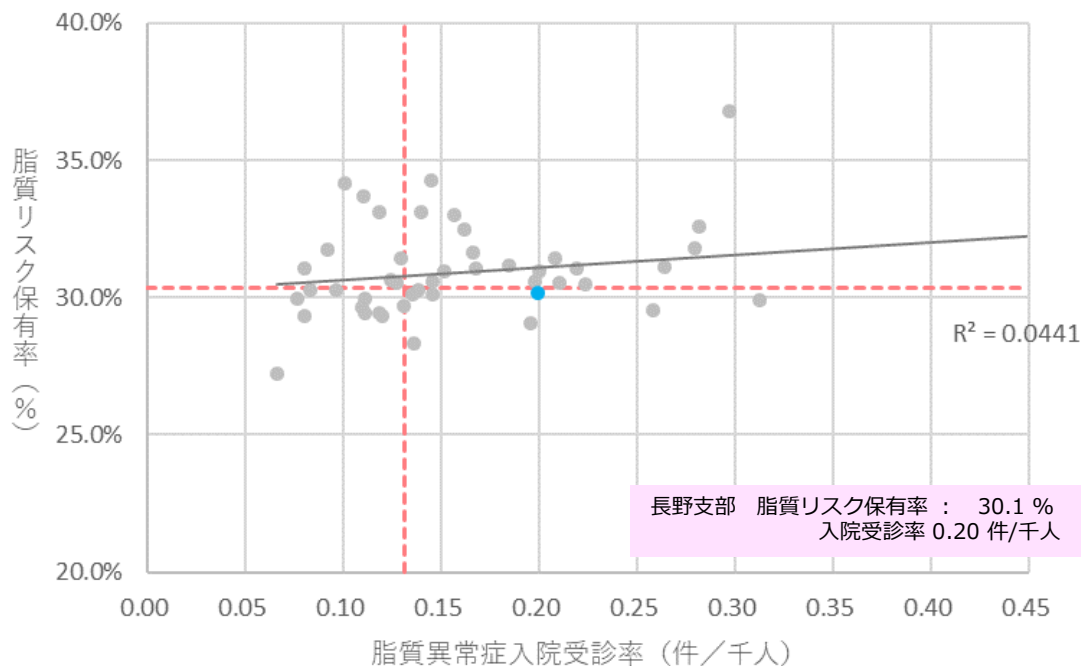
3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係（入院）

・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。

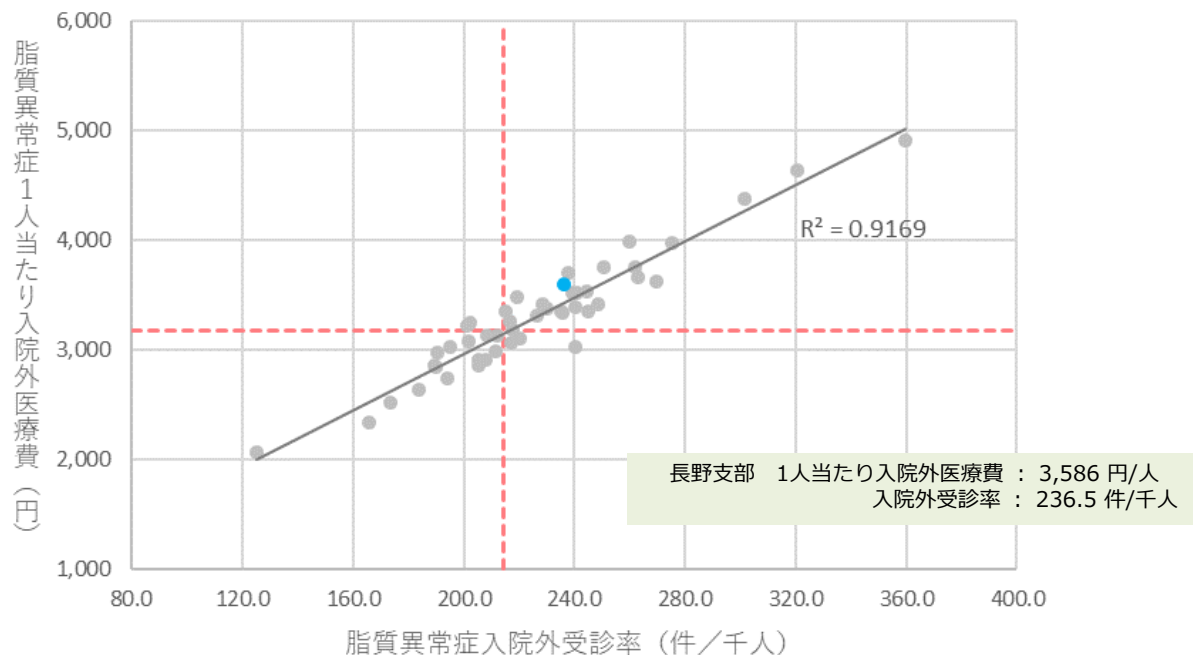
- 脂質リスク保有率と脂質異常症入院受診率の相関関係はない。

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。

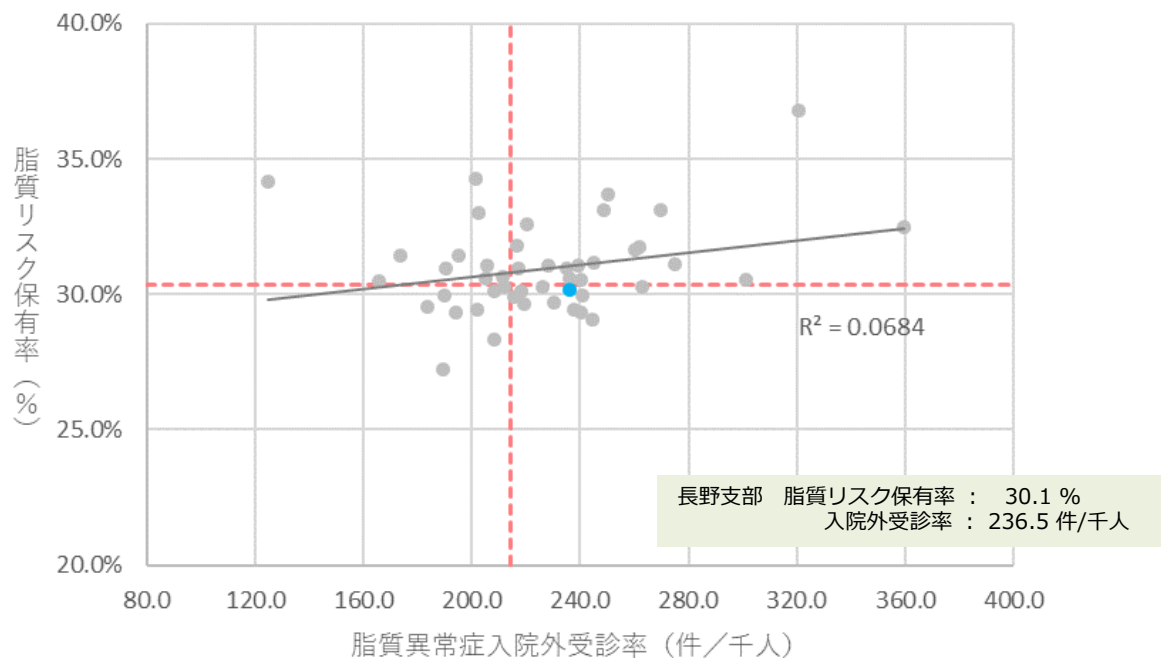
3. 脂質異常症と脂質リスク保有率の関係（入院外）

・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

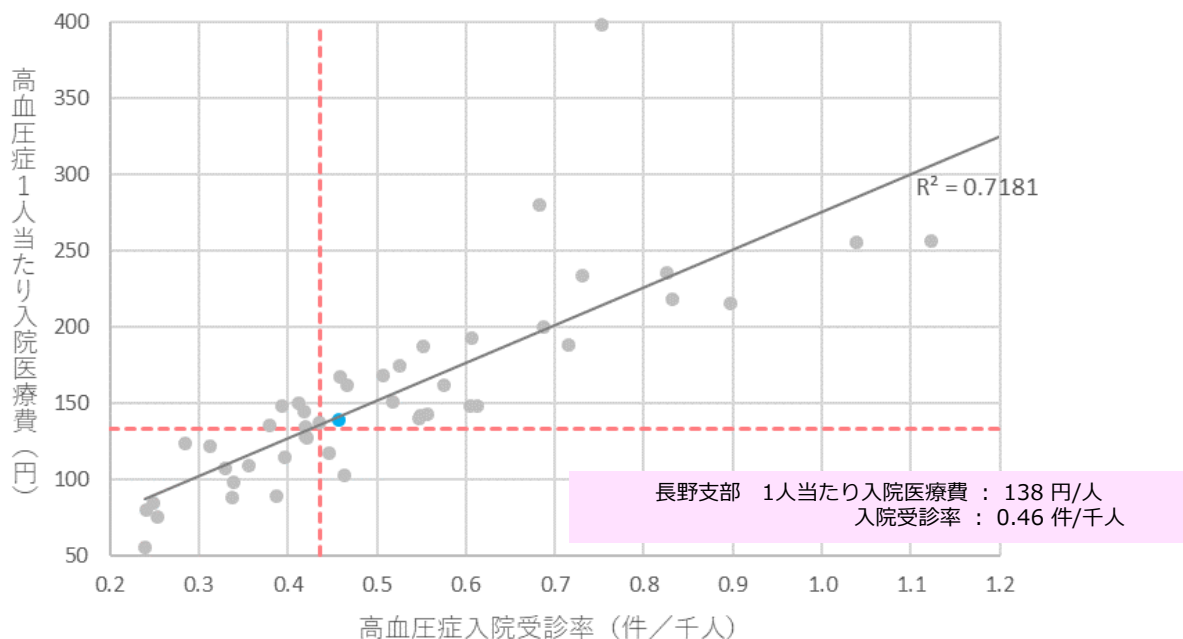


- 脂質異常症1人当たり入院外医療費と脂質異常症入院外受診率はかなり強い正の相関がある。
長野支部は両項目とも全国よりも高い水準となっている。
- 脂質リスク保有率と脂質異常症入院外受診率の相関関係はない。
長野支部のリスク保有率は全国と同様の水準となっている。

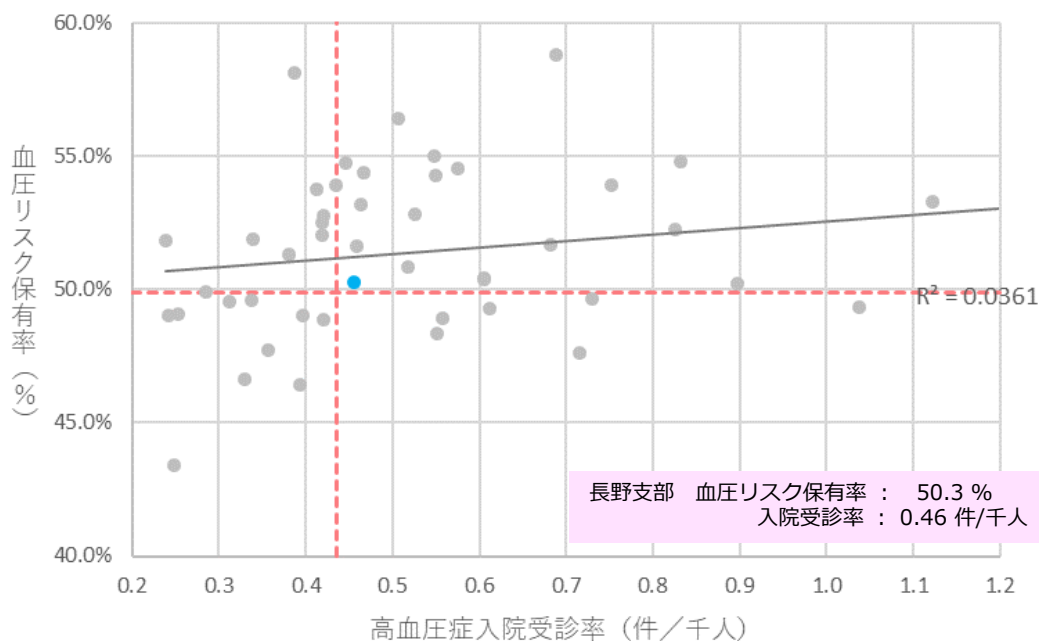
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係（入院）

・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やや高い水準となっている。

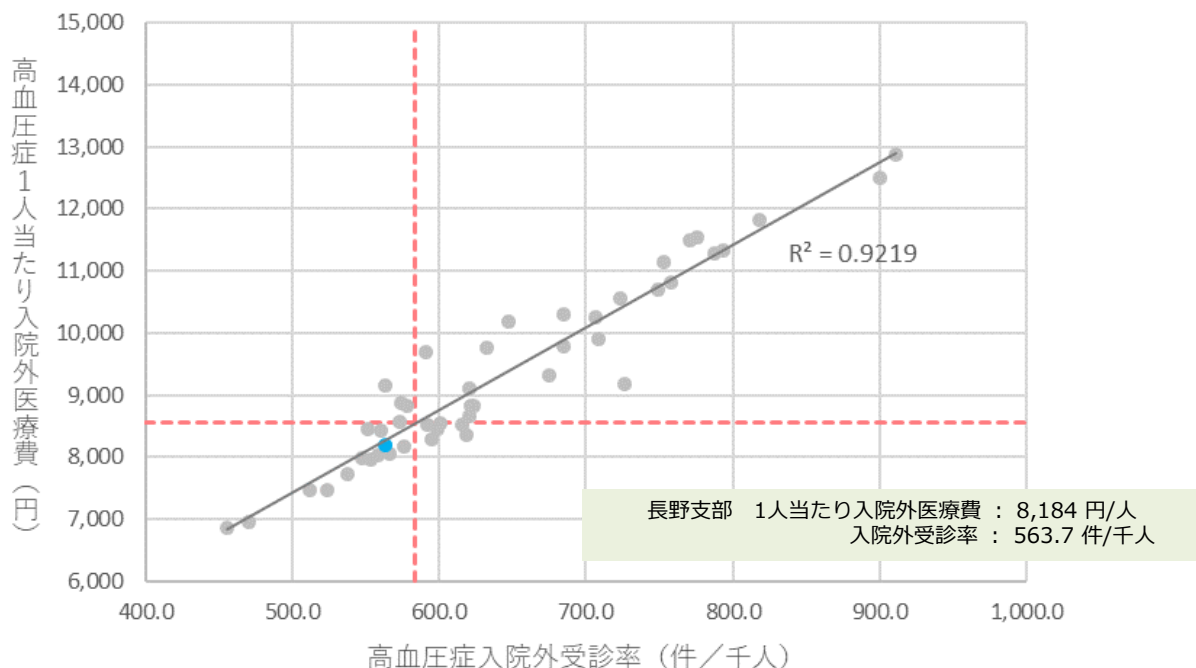
- 血圧リスク保有率と高血圧症入院受診率の相関関係はない。

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。

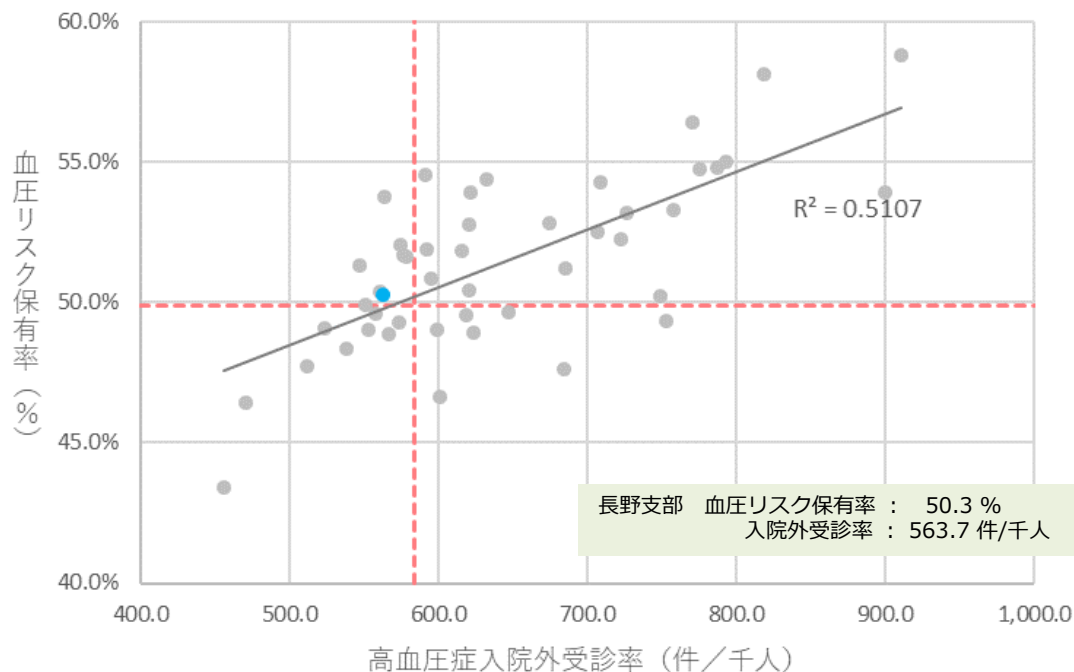
4. 高血圧症と血圧リスク保有率の関係（入院外）

・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。