

佐賀支部の医療費等の動向

令和5年度版



全国健康保険協会 佐賀支部
協会けんぽ



協会けんぽ佐賀支部キャラクター
クスルン

<u>協会けんぽ全体と佐賀支部の適用情報</u>	2
<u>医療費の統計について</u>	3
<u>協会けんぽ全体の医療費と医療費の伸び率の寄与度</u>	4
<u>佐賀支部の医療費と医療費の伸び率の寄与度</u>	5
<u>協会けんぽ全体の加入者 1 人当たり医療費と医療費の伸び率の寄与度</u>	6
<u>佐賀支部の加入者 1 人当たり医療費と医療費の伸び率の寄与度</u>	7
<u>協会けんぽ全体と佐賀支部の加入者 1 人当たり医療費の差</u>	8
<u>協会けんぽ全体と各支部の加入者 1 人当たり医療費の差</u>	9
<u>加入者 1 人当たり医療費（入院・入院外）の 3 要素分解</u>	10
<u>協会けんぽ全体と各支部の加入者 1 人当たり医療費（年齢調整あり）の差</u>	12
<u>疾病大分類別・佐賀支部の加入者 1 人当たり医療費</u>	13
<u>佐賀県の医療提供体制等について</u>	15
<u>二次医療圏別・佐賀支部の年度平均加入者数、1人当たり医療費等</u>	17
<u>佐賀支部の健診結果及び問診結果</u>	19
<u>市町別・佐賀支部の健診受診率</u>	20

■協会けんぽ全体と佐賀支部の適用情報

■協会けんぽ全体の令和5年度平均加入者数

	人数	(前年度比)
被保険者	25,187,750	0.25%
被扶養者	14,383,801	-2.9%
合計（加入者）	39,571,551	-0.9%

■佐賀支部の令和5年度平均加入者数

	人数	(前年度比)
被保険者	171,064	-1.5%
被扶養者	107,153	-3.6%
合計（加入者）	278,218	-2.3%

年齢階級	男性	(前年度比)	女性	(前年度比)	合計	(前年度比)
0～9歳	14,917	-3.7%	14,201	-3.4%	29,118	-3.6%
10～19歳	18,601	-0.7%	18,003	-0.4%	36,603	-0.5%
20～29歳	16,797	-0.9%	17,004	-1.8%	33,800	-1.3%
30～39歳	17,797	-3.2%	19,002	-5.3%	36,800	-4.3%
40～49歳	23,290	-1.2%	24,747	-3.4%	48,037	-2.3%
50～59歳	20,908	2.4%	23,772	-2.1%	44,680	-0.1%
60～69歳	18,102	-5.3%	19,628	-4.9%	37,730	-5.0%
70歳以上	5,552	-0.4%	5,898	-0.1%	11,450	-0.3%
合計	135,963	-1.6%	142,254	-3.0%	278,218	-2.3%

協会けんぽ加入者基本情報より集計

■佐賀支部の令和5年度業態別の事業所数および被保険者数（上位5業態）

業態区分		事業所数	構成割合	
			佐賀支部	(参考) 全国
1	飲食料品以外の小売業	1,184	8.3%	7.0%
2	総合工事業	1,092	7.7%	6.7%
3	社会保険・社会福祉・介護事業	1,008	7.1%	4.2%
4	医療業・保健衛生	931	6.5%	4.3%
5	職別工事業	904	6.3%	6.7%

※飲食料品以外の小売業：（例）百貨店、スーパー、調剤薬局

業態区分		被保険者数	構成割合	
			佐賀支部	(参考) 全国
1	医療業・保健衛生	22,796	13.5%	7.7%
2	社会保険・社会福祉・介護事業	20,671	12.0%	10.3%
3	機械器具製造業	9,911	5.9%	4.6%
4	総合工事業	9,838	5.8%	5.3%
5	食料品・たばこ製造業	9,022	5.3%	3.3%

■医療費の統計について

■医療費の統計に関連する指標について

- ・ 医療費に関する統計は、医療機関等が作成するレセプト（診療報酬明細書や調剤報酬明細書）から集計した「件数」「日数」「点数」をもとに作成。
- ・ 「件数」は保険給付の対象になった件数で、医療機関等から社会保険診療報酬支払基金に請求のあったレセプトの件数。
- ・ 「日数」は入院については当該月中に入院した日数、入院外及び歯科については当該月に通院した日数。
- ・ 「点数」はレセプトに記載された点数。点数に単価10 円を乗じたものが医療費。

■医療費の統計に関する計算式

$$\text{医療費} = 1 \text{人あたり医療費} \times \text{人数}$$

$$1 \text{人あたり医療費} = \text{医療費} / \text{人数}$$

$$1 \text{人あたり医療費} = 1 \text{人あたり件数} \times 1 \text{件あたり日数} \times 1 \text{日あたり医療費}$$

$$1 \text{人あたり件数}^{\ast} = \text{件数} / \text{人数}$$

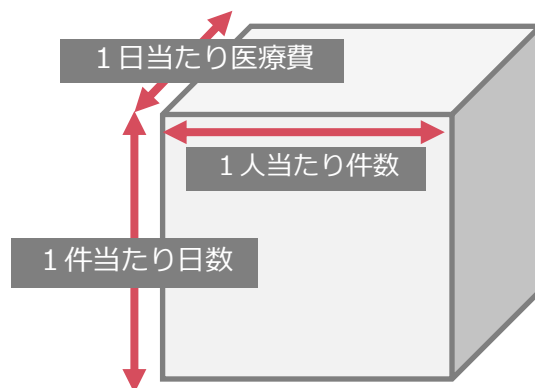
(受診傾向の高低)
※1,000人あたり件数を「受診率」として表記

$$1 \text{件あたり日数} = \text{日数} / \text{件数}$$

(入院期間や外来の受診頻度の多さ)

$$1 \text{日あたり医療費} = \text{医療費} / \text{日数}$$

(診療単価)



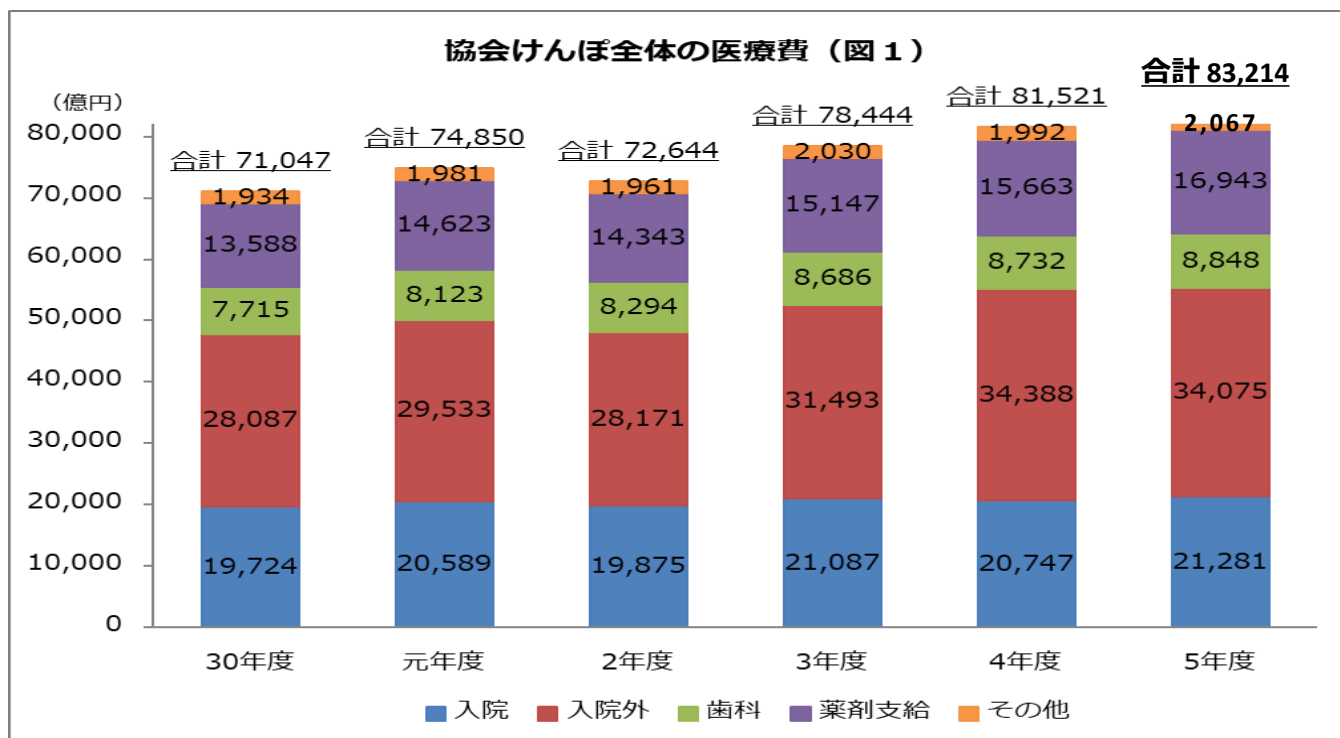
【留意事項】

- ・ 医療費の数値は、社会保険診療報酬支払基金が集計の数値（確定ベース）を公表値としているが、協会けんぽが分析用に独自に集計した数値（算定ベース）を用いる場合もある。確定ベースの数値はレセプト査定分を考慮している。確定ベースと算定ベースの数値は必ずしも一致しない。
- ・ 確定ベースの医療費は、診療費（入院、入院外、歯科）・薬剤支給・入院時食事療養・生活療養費（標準負担額差額支給を除く）・訪問看護療養費・療養費等の集計値である。入院外医療費と薬剤支給の合計を入院外（調剤含む）医療費と表記する場合もある。また、算定ベースの入院外医療費には調剤分を含む。
- ・ 各年度の1人あたり医療費は、各年度の総医療費を各年度の平均加入者数で割ったものである。
- ・ 都道府県支部別の医療費は、加入者が所属する事業所の所在地で都道府県別に集計したものである。
- ・ 医療費の疾病分類においては、社会保険表章用疾病分類をもとに当該疾病を主傷病とするレセプトを集計している。なお、複数の傷病が記載されているレセプトについては、レセプトの主傷病であることを表すフラグがある場合はそれらの傷病から、無い場合は記載されている全ての傷病からレセプトに記載されている順番が最も早い（先頭に記載されている）傷病を主傷病としている。

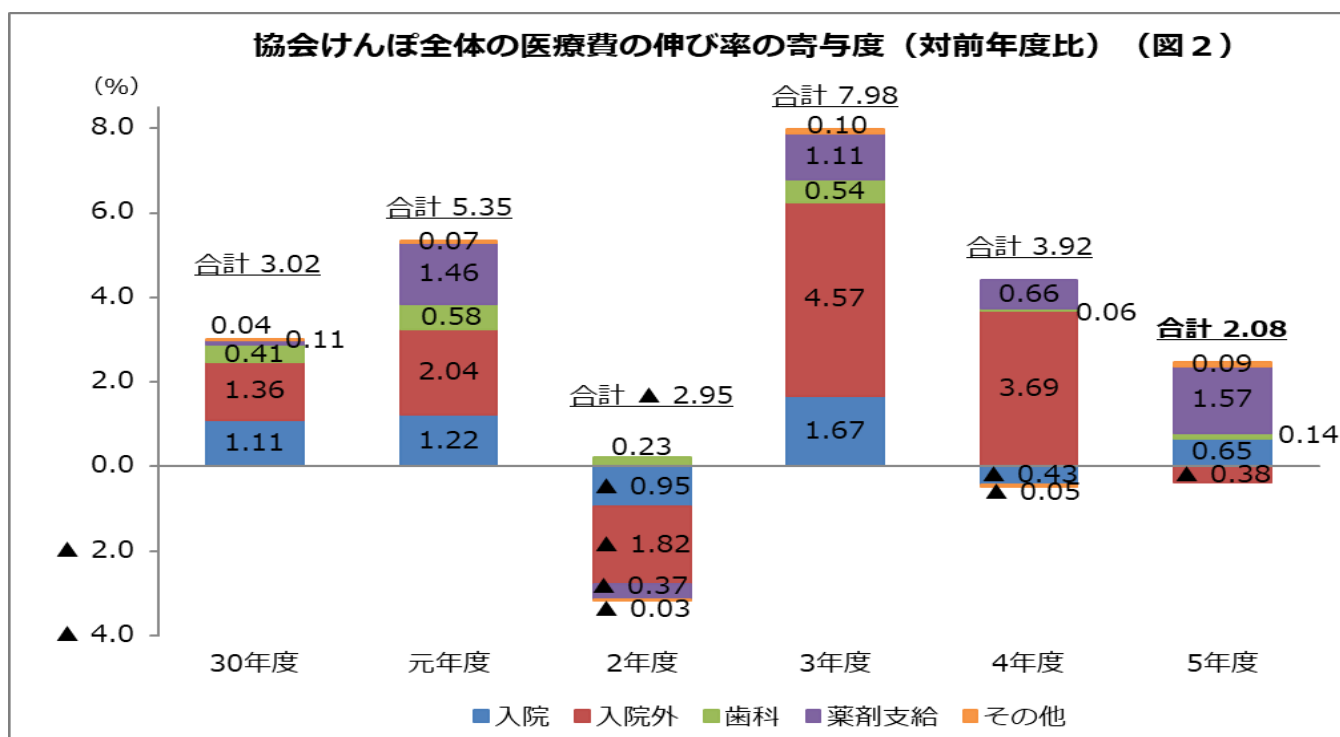
■協会けんぽ全体の医療費と医療費の伸び率の寄与度

令和5年度の協会けんぽ全体の医療費は約8.3兆円（前年度比+約1,693億円、約2.03%の伸び）となった。

要因として、令和5年度は、新型コロナウイルス感染症の流行により減少していた呼吸器系疾患の医療費が増加した等の影響を受けたことが考えられる。



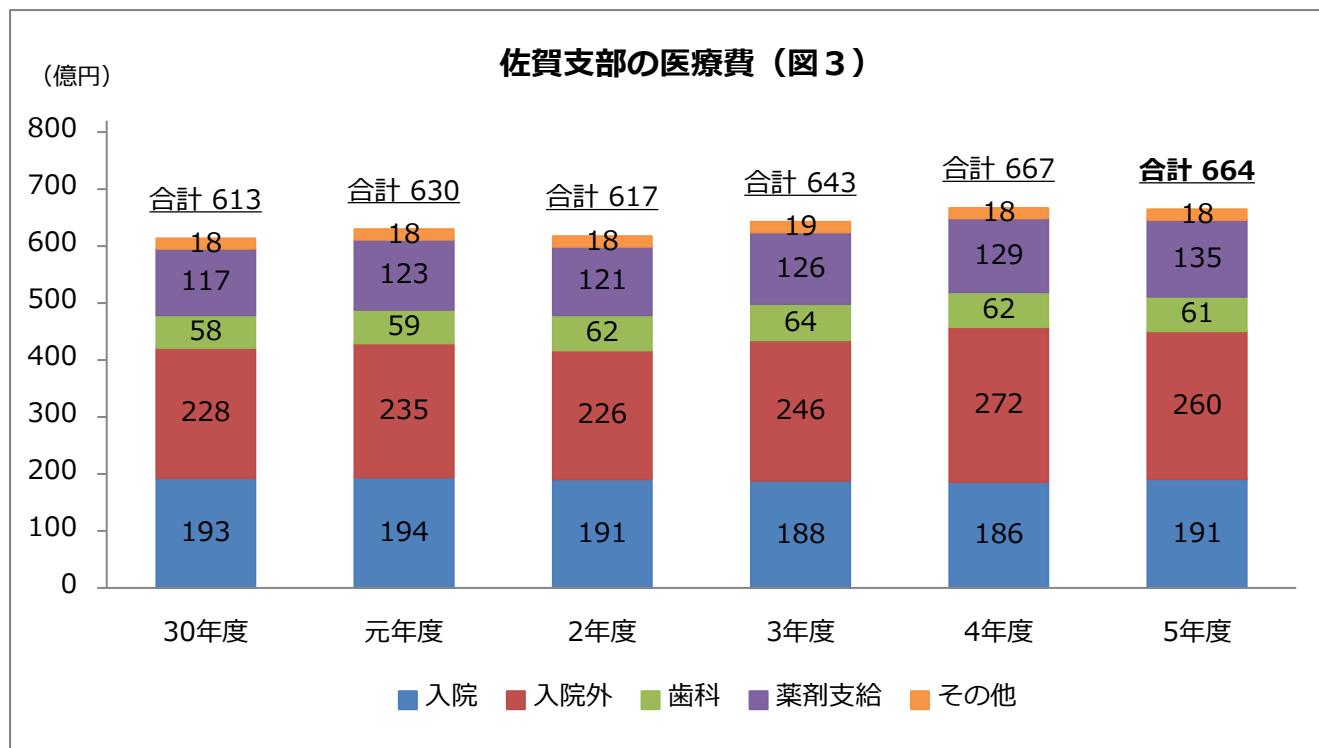
※協会けんぽ月報（確定ベース）より



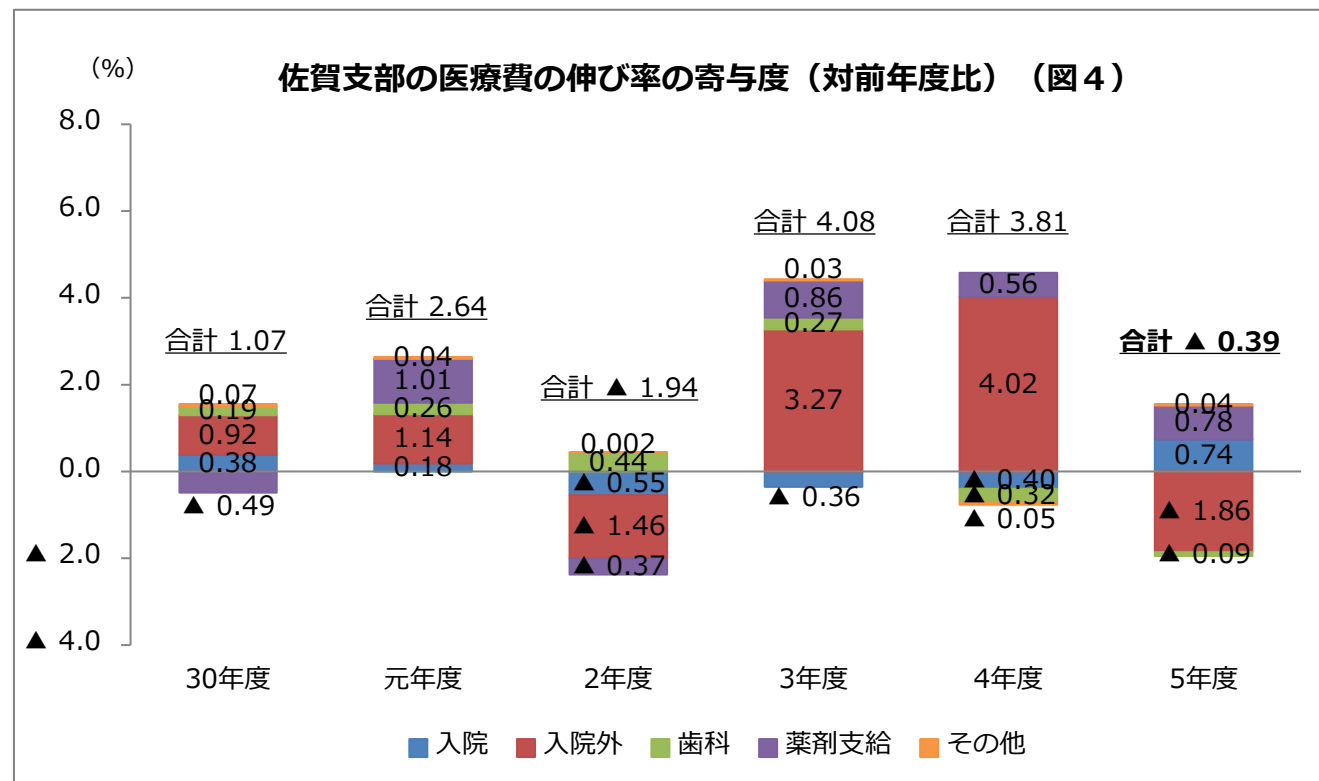
※協会けんぽ月報（確定ベース）より

■佐賀支部の医療費と医療費の伸び率の寄与度

令和5年度の佐賀支部の医療費は約664億円（前年度比-約3億円、約0.45%の減少）となった。特に、入院外医療費が約260億円（前年度比-約12億円）で、伸び率の寄与度は-1.86%だった。



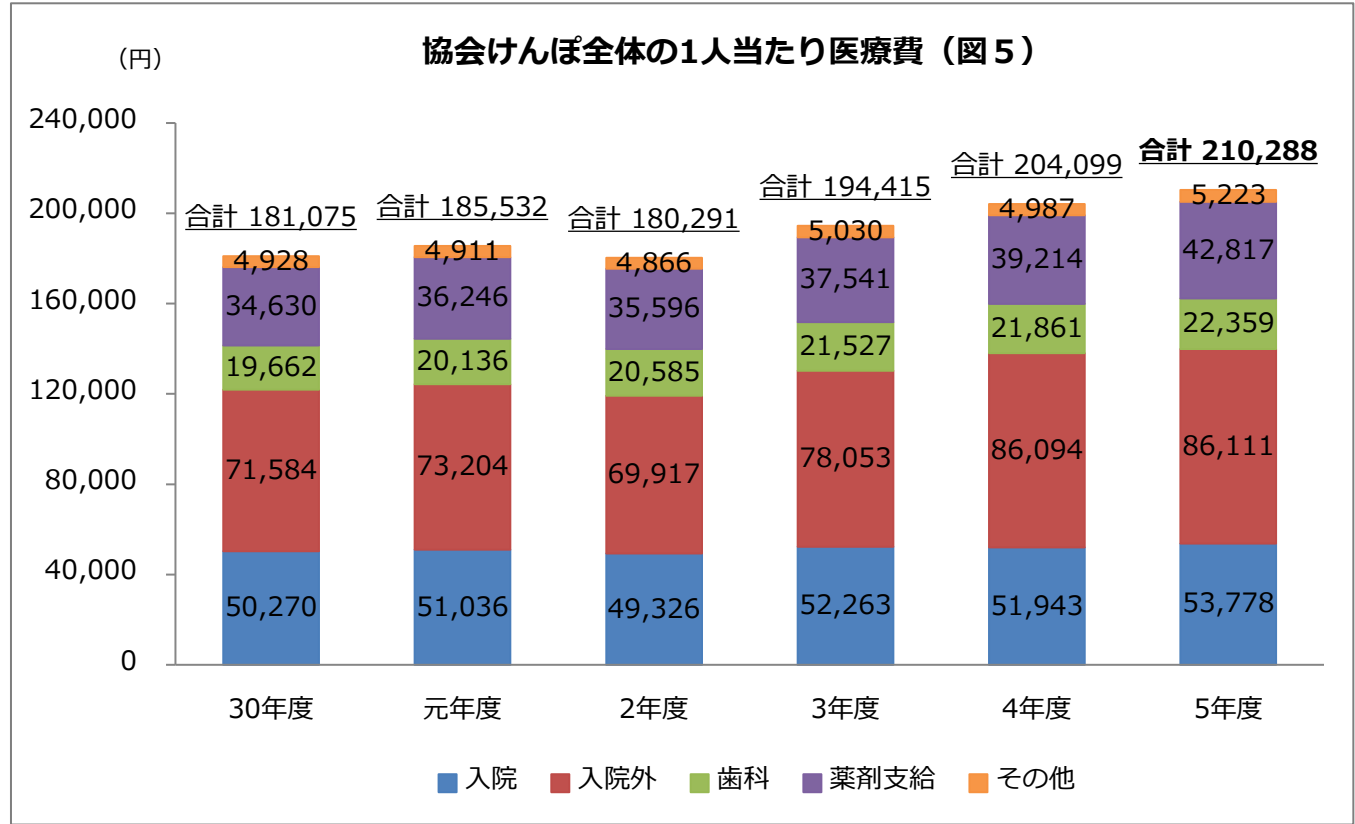
※協会けんぽ月報（確定ベース）より



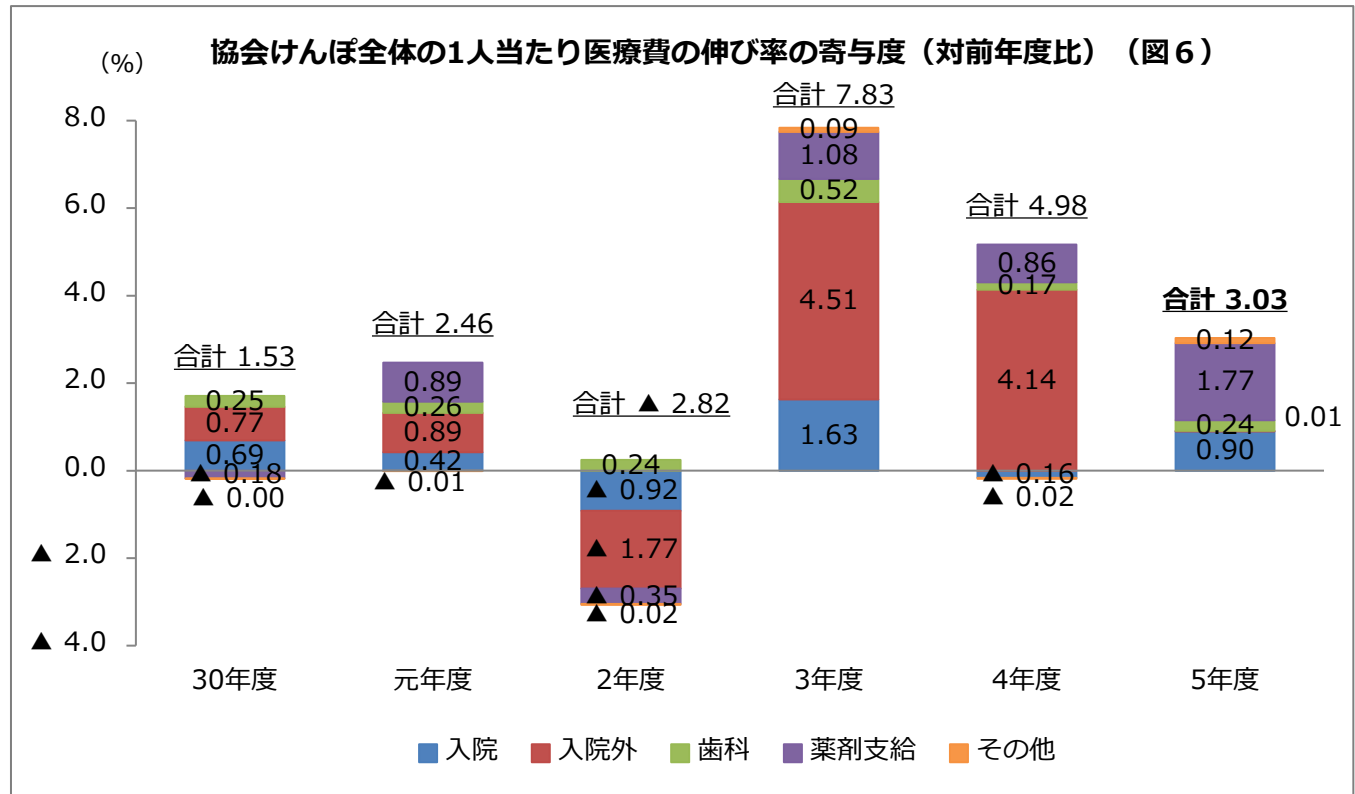
※協会けんぽ月報（確定ベース）より

■協会けんぽ全体の加入者 1 人当たり医療費と 1 人当たり医療費の伸び率の寄与度

令和5年度の協会けんぽ全体の加入者1人当たり医療費は210,288円（前年度比＋約6,189円、約2.94%の伸び）となった。特に、1人当たり薬剤支給医療費が約42,817円（前年度比＋約3,603円）で、伸び率の寄与度は1.77%だった。



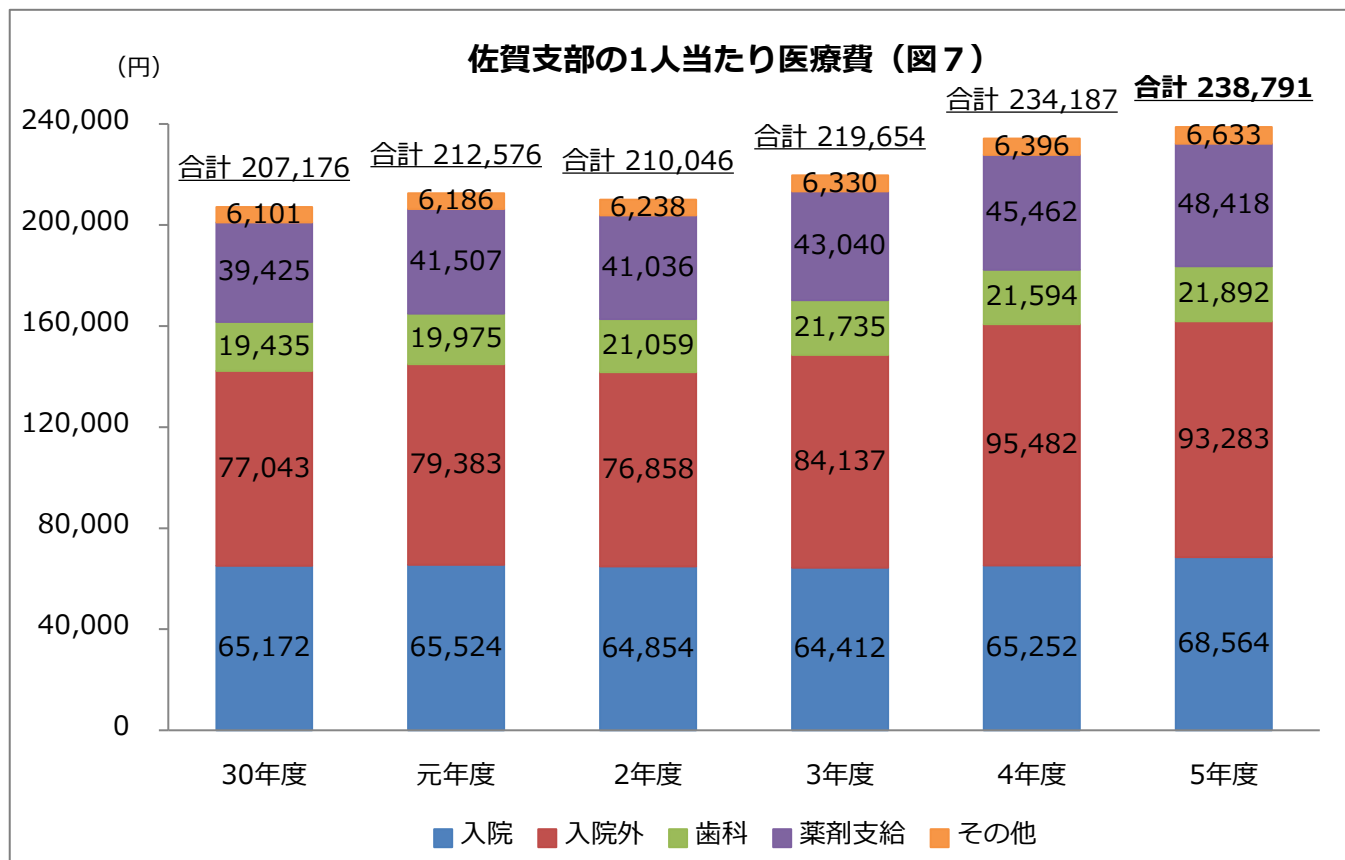
※協会けんぽ月報（確定ベース）より



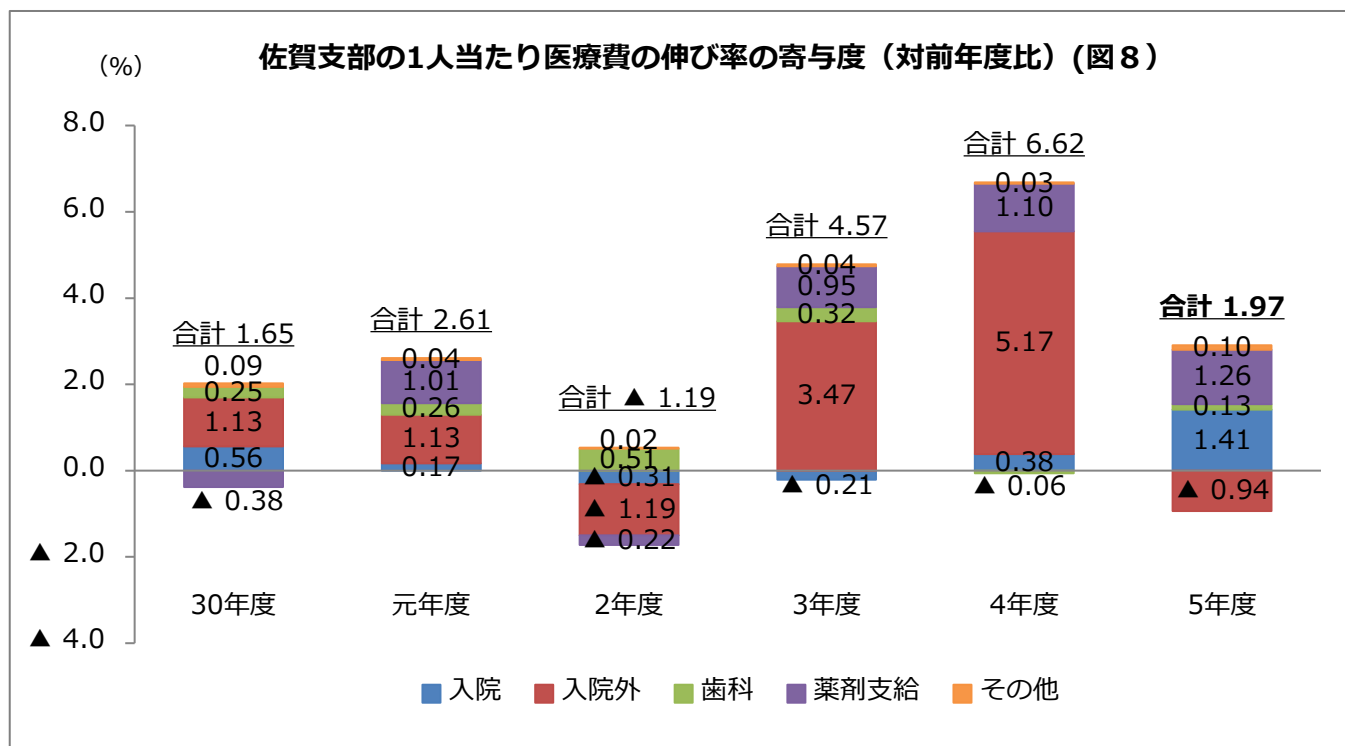
※協会けんぽ月報（確定ベース）より

■佐賀支部の加入者1人当たり医療費と1人当たり医療費の伸び率の寄与度

令和5年度の佐賀支部加入者1人当たり医療費（年齢調整なし）は238,791円（前年度比＋約4,604円、約1.93%の伸び）となった。特に、1人当たり薬剤支給医療費が約48,418円（前年度比＋約2,956円）で、伸び率の寄与度は1.26%だった。



※協会けんぽ月報（確定ベース）より



※協会けんぽ月報（確定ベース）より

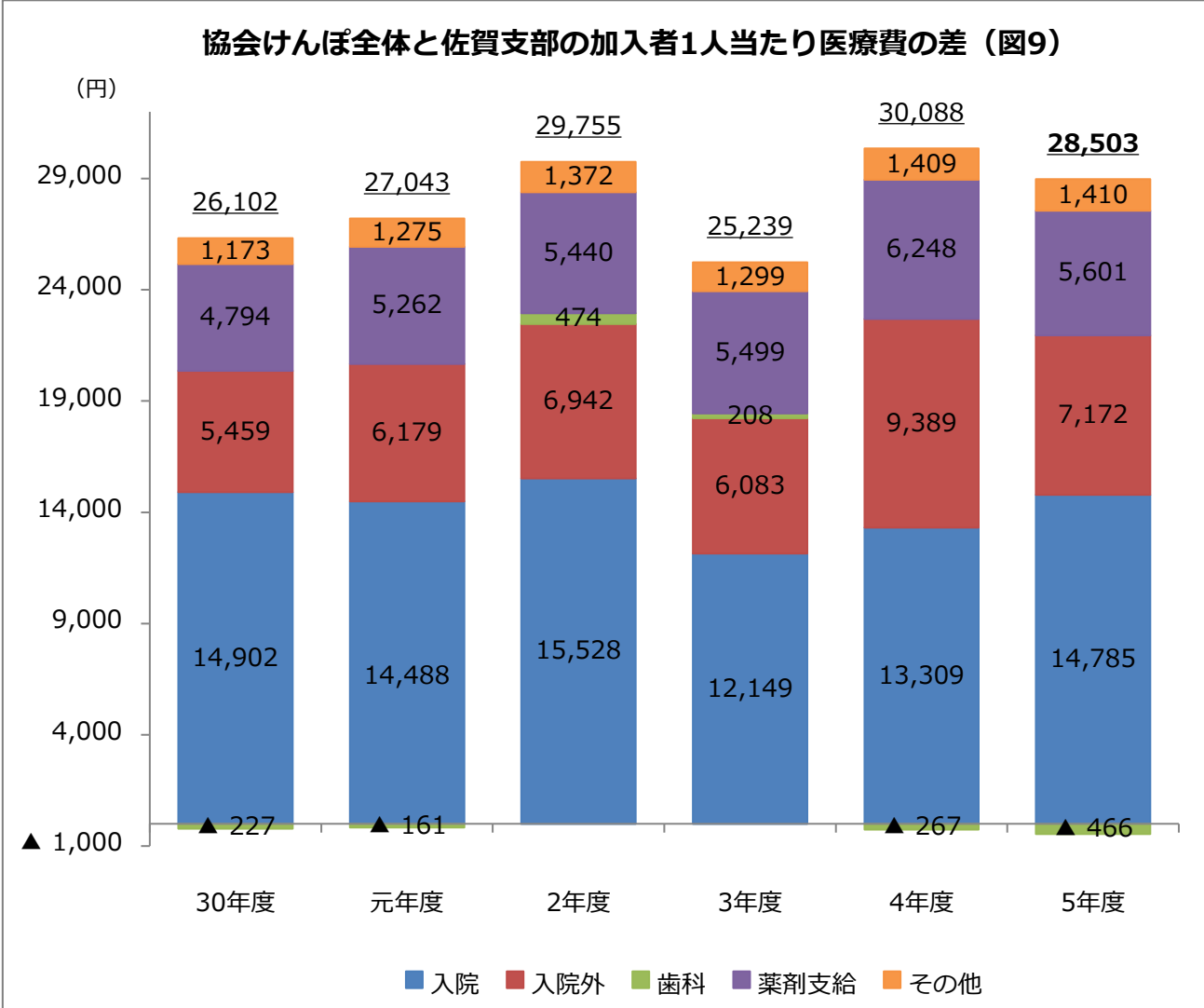
■協会けんぽ全体と佐賀支部の加入者 1 人当たり医療費の差

協会けんぽ全体と佐賀支部の加入者1人当たり医療費（年齢調整なし）を比較すると、令和5年度は合計で約28,503円の差となった。

前年度比で、入院が約10%の増加である一方で、入院外が約24%、歯科が約55%、薬剤支給が約10%の減少となった。

協会けんぽ全体と佐賀支部の加入者1人当たり医療費の差（円）

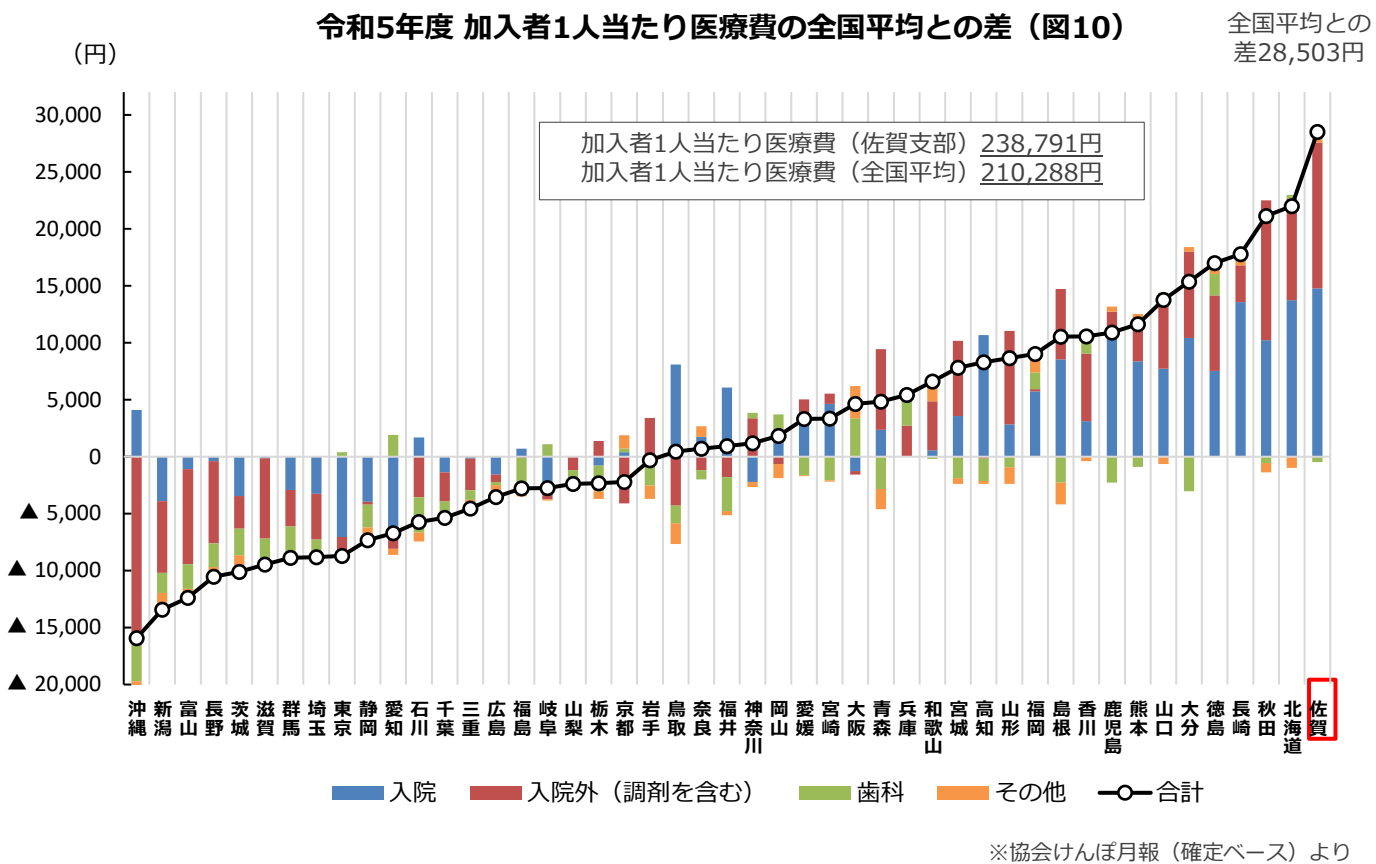
	入院	入院外	歯科	薬剤支給	その他	合計
29年度	14,993	4,518	▲ 282	5,254	999	25,480
30年度	14,902	5,459	▲ 227	4,794	1,173	26,102
元年度	14,488	6,179	▲ 161	5,262	1,275	27,043
2年度	15,528	6,942	474	5,440	1,372	29,755
3年度	12,149	6,083	208	5,499	1,299	25,239
4年度	13,309	9,389	▲ 267	6,248	1,409	30,088
5年度	14,785	7,172	▲ 466	5,601	1,410	28,503



※協会けんぽ月報（確定ベース）より

■協会けんぽ全体と各支部の加入者 1 人当たり医療費の差

8 ページの令和5年度加入者1人当たり医療費（年齢調整なし）の全国平均との差を、協会けんぽ各支部で比較すると、佐賀支部が最も高い。



上記について診療種別（入院・入院外）で比較した場合も、佐賀支部が最も高い。
1人当たり入院医療費の全国との差が最も低い支部は東京支部で、1人当たり入院外（調剤含む）医療費の差が最も低い支部は沖縄支部。

支部別・診療種別の令和5年度加入者 1 人当たり医療費の全国平均との差

※端数処理あり

入院		
順位	支部名	全国との差（円）
1	佐賀	14,785
2	北海道	13,727
3	長崎	13,567
4	高知	10,683
5	鹿児島	10,424
47	東京	▲ 7,054

※加入者1人当たり入院医療費
全国平均 53,778円
佐賀支部 68,564円

入院外（調剤含む）		
順位	支部名	全国との差（円）
1	佐賀	12,773
2	秋田	12,268
3	北海道	8,934
4	山形	8,186
5	大分	7,580
47	沖縄	▲ 16,148

※加入者1人当たり入院外（調剤含む）医療費
全国平均 128,928円
佐賀支部 141,701円

■加入者1人当たり医療費（入院・入院外）の3要素分解 ①

9ページの加入者1人当たり医療費を、入院・入院外のそれぞれで3要素分解すると、佐賀支部は全国の支部と比較して入院・入院外それぞれで受診率と1件当たり日数は高い。

一方で、1日当たり医療費は入院・入院外ともに全国平均より低く、順位も下位となっている。佐賀支部は、受診の傾向（頻度）は高い（多い）が、診療単価は低い特徴があると考えられる。（3要素分解の説明については3ページに記載）

令和5年度加入者1人当たり入院
医療費の3要素分解

順位	支部名	受診率（件/千人）
1	大分	129
2	佐賀	124
3	長崎	121
4	鹿児島	116
5	北海道	115
47	東京	80
	全国	92

順位	支部名	1件当たり日数（日）
1	秋田	10.6
2	佐賀	10.4
3	山口	10.3
4	熊本	10.3
5	岩手	10.2
47	愛知	8.4
	全国	9.2

順位	支部名	1日当たり医療費（円）
1	京都	70,291
2	東京	68,792
3	神奈川	68,721
4	大阪	68,553
5	愛知	67,490
47	熊本	52,524
	全国	63,245

※46位 佐賀 52,975円

令和5年度加入者1人当たり入院外
（調剤含む）医療費の3要素分解

順位	支部名	受診率（件/千人）
1	山形	7,484
2	佐賀	7,431
3	和歌山	7,367
4	熊本	7,279
5	徳島	7,252
47	沖縄	5,852
	全国	6,735

順位	支部名	1件当たり日数（日）
1	佐賀	1.43
2	福岡	1.41
3	香川	1.39
4	愛媛	1.39
5	岐阜	1.38
47	新潟	1.29
	全国	1.35

順位	支部名	1日当たり医療費（円）
1	北海道	16,433
2	秋田	15,056
3	千葉	15,046
4	岩手	15,018
5	宮城	14,972
47	福岡	13,196
	全国	14,130

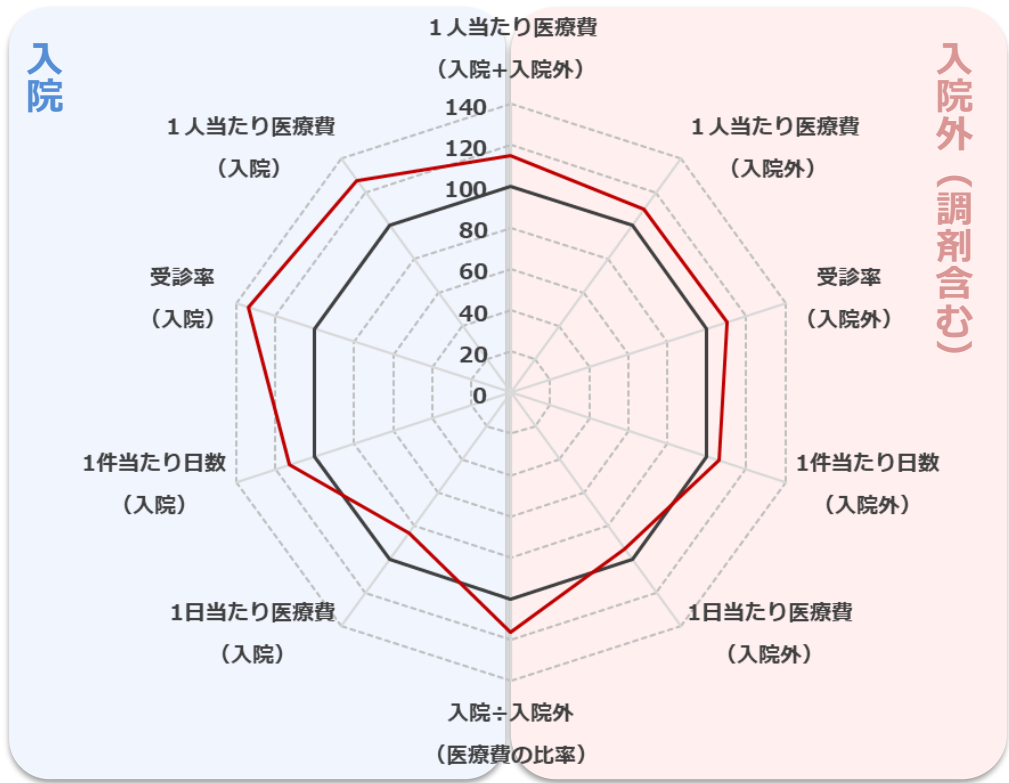
※44位 佐賀 13,327円

※協会けんぽ月報（確定ベース）より 端数処理あり

■ 加入者 1 人当たり医療費（入院・入院外）の 3 要素分解 ②

令和5年度の佐賀支部加入者1人当たり医療費の3要素分解について、全国平均を100としてレーダーチャートで比較すると、入院外医療費よりも入院医療費の方で乖離が大きい。

佐賀支部の令和5年度加入者1人当たり医療費に係る
レーダーチャート（全国を100とした場合）（図11）



※協会けんぽ月報（確定ベース）より

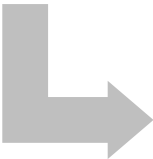
令和5年度の佐賀支部加入者1人当たり医療費の対前年度比伸び率は1.9%となった。
全国の対前年度比伸び率は3.0%であるため、全国と比較すると対前年度比伸び率は低い。

佐賀支部の令和5年度加入者1人当たり医療費の3要素分解（対前年度比）

※端数処理あり

	1人当たり医療費 (入院+入院外)	入院			入院外（調剤含む）		
		受診率 (件/千人)	1件当たり日数 (日/件)	1日当たり医療費 (円/日)	受診率 (件/千人)	1件当たり日数 (日/件)	1日当たり医療費 (円/日)
令和4年度	206,197	120	10.3	52,736	7,208	1.44	13,575
令和5年度	210,265	124	10.4	52,975	7,431	1.43	13,327

1.9%の伸び

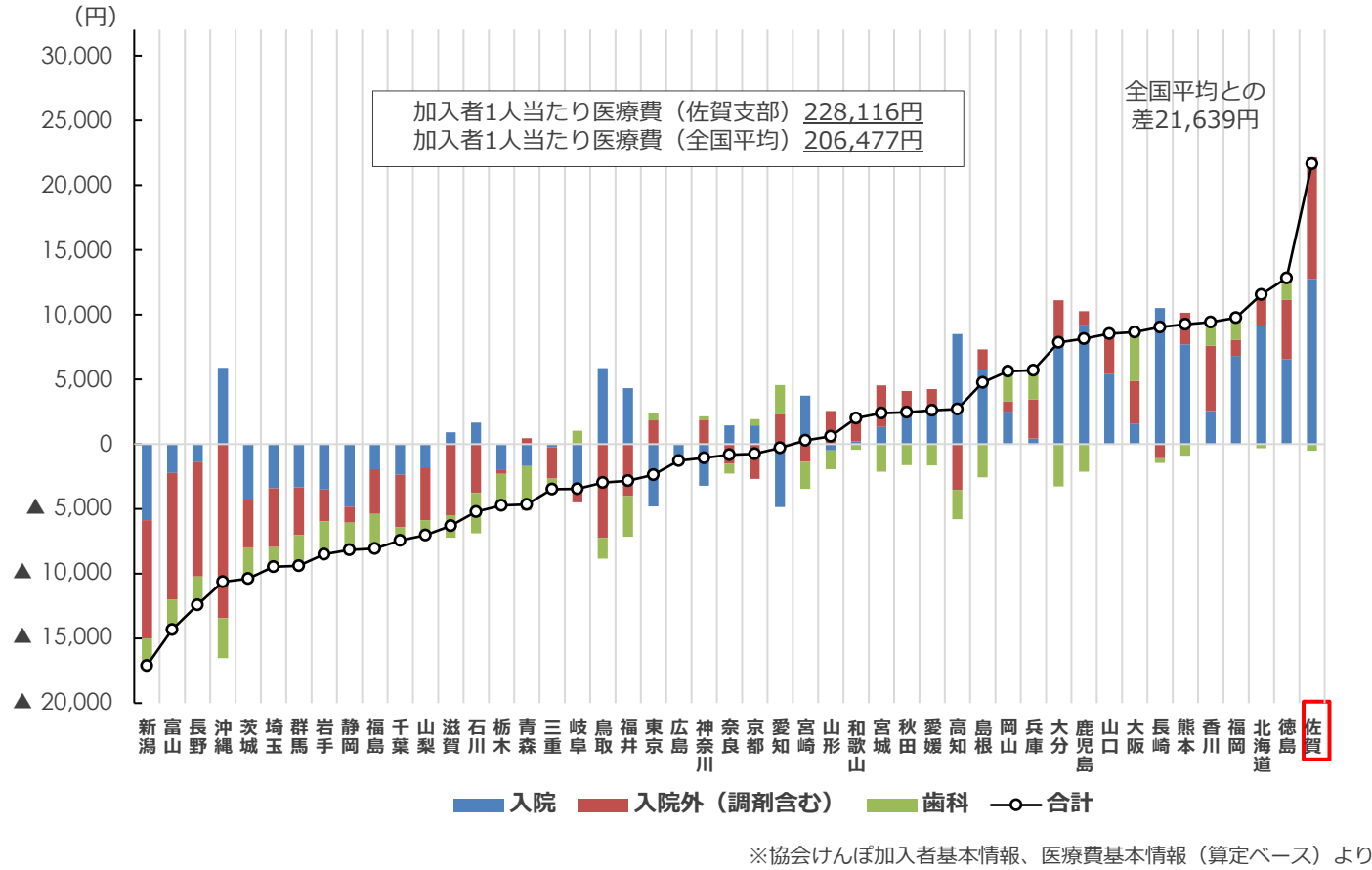


対前年度比伸び率の影響分	入院	入院外（調剤含む）
受診率	3.1%	3.0%
1件当たり日数	1.3%	-0.7%
1日当たり医療費	0.5%	-1.9%

■協会けんぽ全体と各支部の加入者 1 人当たり医療費（年齢調整あり）の差

加入者の年齢構成割合が全国平均と同じと仮定して、令和5年度加入者1人当たり医療費の全国平均との差を各支部で比較すると、佐賀支部が最も高い。

令和5年度 加入者1人当たり医療費（年齢調整あり）の全国平均との差（図12）



上記について診療種別（入院・入院外）で比較した場合も、佐賀支部が最も高い。
年齢調整後の1人当たり入院医療費の全国との差が最も低い支部は新潟支部で、1人当たり入院外（調剤含む）医療費の差が最も低い支部は沖縄支部。

支部別・診療種別の令和5年度加入者 1 人当たり医療費（年齢調整あり）の全国平均との差

※端数処理あり

入院		
順位	支部名	全国との差（円）
1	佐賀	12,762
2	長崎	10,497
3	鹿児島	9,216
4	北海道	9,127
5	高知	8,511
47	新潟	▲ 5,859

※加入者1人当たり入院医療費
全国平均 54,979円
佐賀支部 67,741円

入院外（調剤含む）		
順位	支部名	全国との差（円）
1	佐賀	9,392
2	香川	5,043
3	徳島	4,574
4	大分	3,586
5	大阪	3,275
47	沖縄	▲ 13,423

※加入者1人当たり入院外（調剤含む）医療費
全国平均 129,042円
佐賀支部 138,434円

令和5年度の佐賀支部加入者1人当たり医療費について、疾病大分類別で全国と比較すると「内分泌、栄養及び代謝疾患」「循環器系の疾患損傷」「中毒及びその他の外因の影響」等の地域差が大きい。 ※全国平均からの乖離率のグラフは次ページ図13

令和5年度 1人当たり医療費（円）	①	②	③	①－②	②－③
疾病大分類名	年齢調整前	年齢調整後	全国平均	年齢差	地域差
感染症及び寄生虫症	5,900	5,747	4,833	153	914
新生物	29,170	28,184	26,716	986	1,468
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	3,433	3,532	2,848	▲ 99	684
内分泌、栄養及び代謝疾患	18,978	18,576	15,143	402	3,433
精神及び行動の障害	10,361	10,368	7,747	▲ 7	2,621
神経系の疾患	7,771	7,699	7,056	72	643
眼及び付属器の疾患	6,678	6,358	6,419	320	▲ 61
耳及び乳様突起の疾患	1,710	1,655	1,618	55	37
循環器系の疾患	28,257	27,171	23,746	1,086	3,425
呼吸器系の疾患	24,773	23,576	21,684	1,197	1,892
消化器系の疾患	12,522	12,518	11,852	4	666
皮膚及び皮下組織の疾患	8,381	8,216	8,088	165	128
筋骨格系及び結合組織の疾患	16,490	15,926	13,857	564	2,069
腎尿路生殖器系の疾患	11,062	10,989	10,595	73	394
妊娠、分娩及び産じょく	2,577	2,786	2,258	▲ 209	528
周産期に発生した病態	2,402	2,114	2,114	288	0
先天奇形、変形及び染色体異常	2,616	2,433	2,429	183	4
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	2,629	2,566	2,997	63	▲ 431
損傷、中毒及びその他の外因の影響	10,742	10,368	7,088	374	3,280
特殊目的用コード	3,946	3,881	3,642	65	239
不明	1,540	1,513	1,289	27	224
合計	211,938	206,176	184,019	5,762	22,157

※協会けんぽ情報系システムより

疾病大分類について

社会保険表章用疾病分類に基づき20の分類にまとめたもの。

社会保険表章用疾病分類 分類項目に含まれる主な疾患

◆内分泌、栄養及び代謝疾患

甲状腺障害、糖尿病、脂質異常症、他の内分泌、栄養及び代謝疾患

◆循環器系の疾患

高血圧性疾患、虚血性心疾患、他の心疾患、くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞、脳動脈硬化（症）、他の脳血管疾患、動脈硬化（症）、低血圧（症）、他の循環器系の疾患

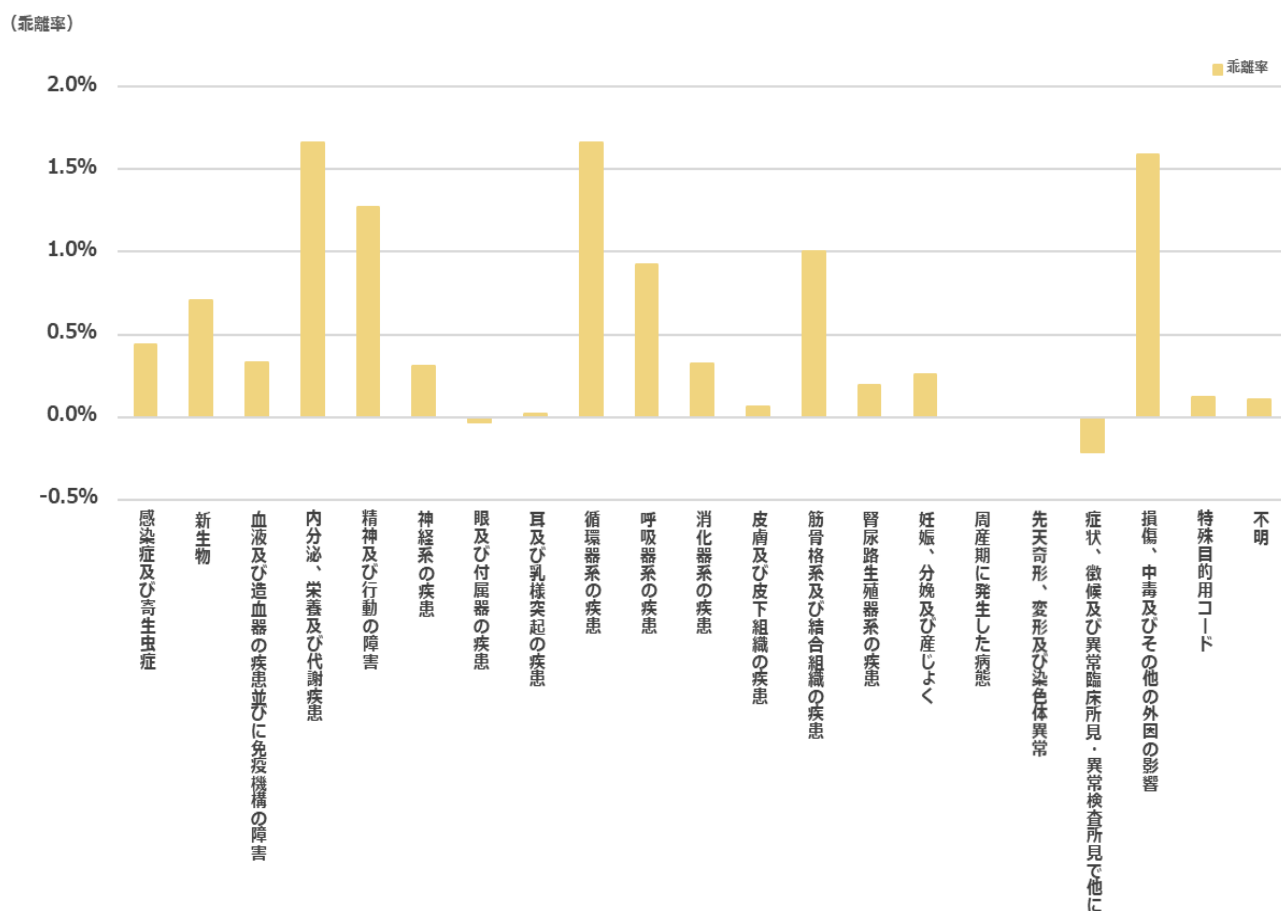
◆損傷、中毒及びその他の外因の影響

骨折、頭蓋内損傷及び内臓の損傷、熱傷及び腐食、中毒、その他の損傷及びその他の外因の影響

■疾病大分類・佐賀支部の加入者1人当たり医療費

佐賀支部加入者1人当たり医療費の疾病大分類別の寄与度に関して、全国平均と比較すると、「内分泌、栄養及び代謝疾患」「循環器系の疾患損傷」「中毒及びその他の外因の影響」等の乖離率が高い。

令和5年度の佐賀支部加入者1人当たり医療費の全国平均からの乖離率（疾病大分類）（図13）



疾病大分類について

社会保険表章用疾病分類に基づき20の分類にまとめたもの。

社会保険表章用疾病分類 分類項目に含まれる主な疾患

◆内分泌、栄養及び代謝疾患

甲状腺障害、糖尿病、脂質異常症、他の内分泌、栄養及び代謝疾患

◆循環器系の疾患

高血圧性疾患、虚血性心疾患、他の心疾患、くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞、脳動脈硬化（症）、他の脳血管疾患、動脈硬化（症）、低血圧（症）、他の循環器系の疾患

◆損傷、中毒及びその他の外因の影響

骨折、頭蓋内損傷及び内臓の損傷、熱傷及び腐食、中毒、その他の損傷及びその他の外因の影響

■佐賀県の医療提供体制等について ①

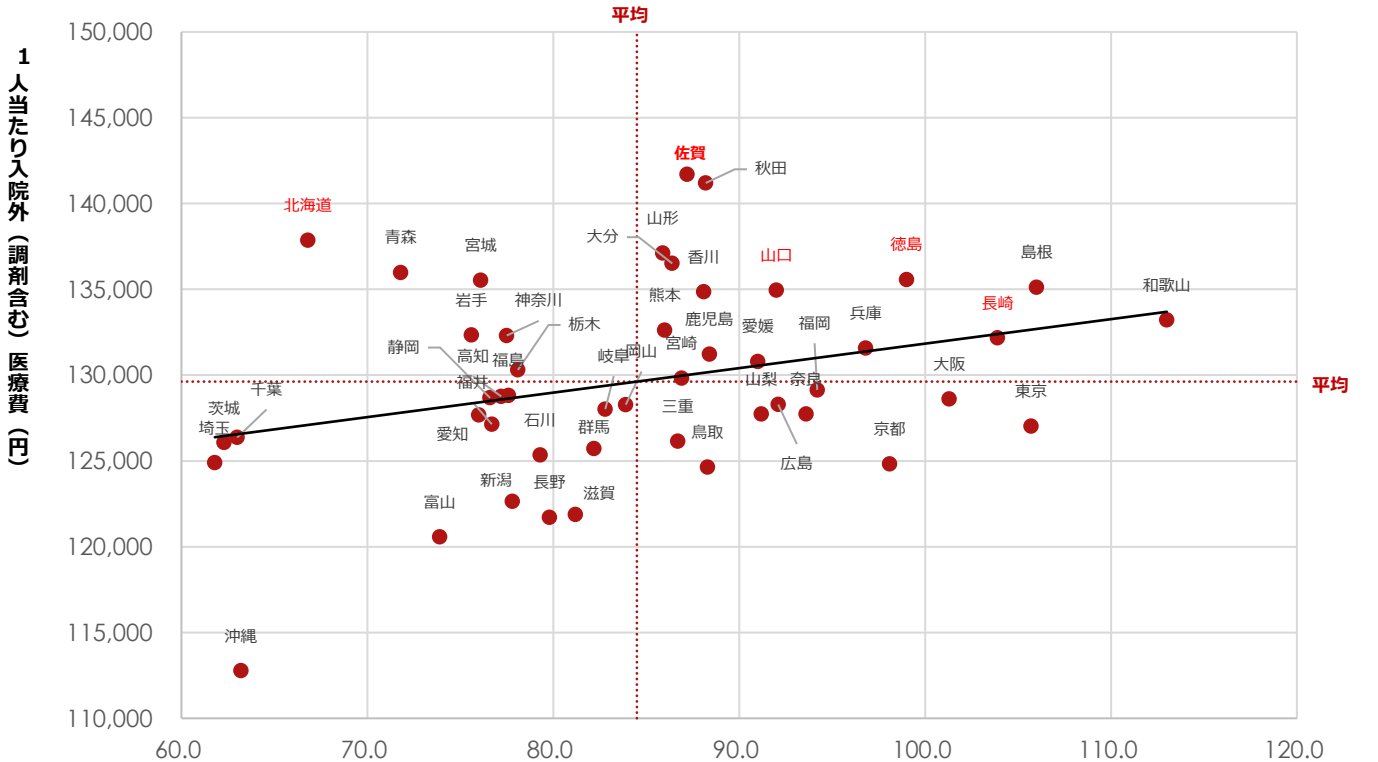
佐賀県の医療提供体制を人口10万人当たりで全国と比較すると、病院数・一般診療所数・病院病床数・一般診療所病床数・医師数はいずれも全国より多い。また、平均在院日数と病床利用率についても全国より多く（高く）、他県と比較しても上位となっている。

- 病 院 医師又は歯科医師が医業又は歯科医業を行う場所であって、患者20人以上の入院施設を有するもの
- 一般診療所 医師又は歯科医師が医業又は歯科医業を行う場所（歯科医業のみは除く。）であって、患者の入院施設を有しないもの又は患者19人以下の入院施設を有するもの

医療提供体制（佐賀県と全国の比較）

データ	項目	全国	佐賀	全国順位
厚生労働省 令和5年 医療施設調査	・病院数（軒）	8,122	95	-
	人口10万対病院数（軒/10万人）	6.5	11.9	6
	・一般診療所数（軒）	104,894	693	-
	人口10万対一般診療所数（軒/10万人）	84.4	87.2	19
	・病院病床数（床）	1,481,183	14,035	-
	人口10万対病院病床数（床/10万人）	1,191.1	1,765.4	8
	・一般診療所病床数（床）	75,780	1,870	-
	人口10万対一般診療所病床数（床/10万人）	60.9	235.2	3
厚生労働省 令和5年 病院報告	・平均在院日数（日）	26.3	37.5	2
	・病床利用率（%）	75.6	81.9	1
厚生労働省 令和4年 医師・歯科医師・薬剤師統計	・医師数（人）	343,275	2,430	-
	人口10万対医師数（人／10万人）	274.7	303.4	14

令和5年度の協会けんぽ加入者1当たり入院外（調剤含む）医療費と人口10万対一般診療所数（図17）

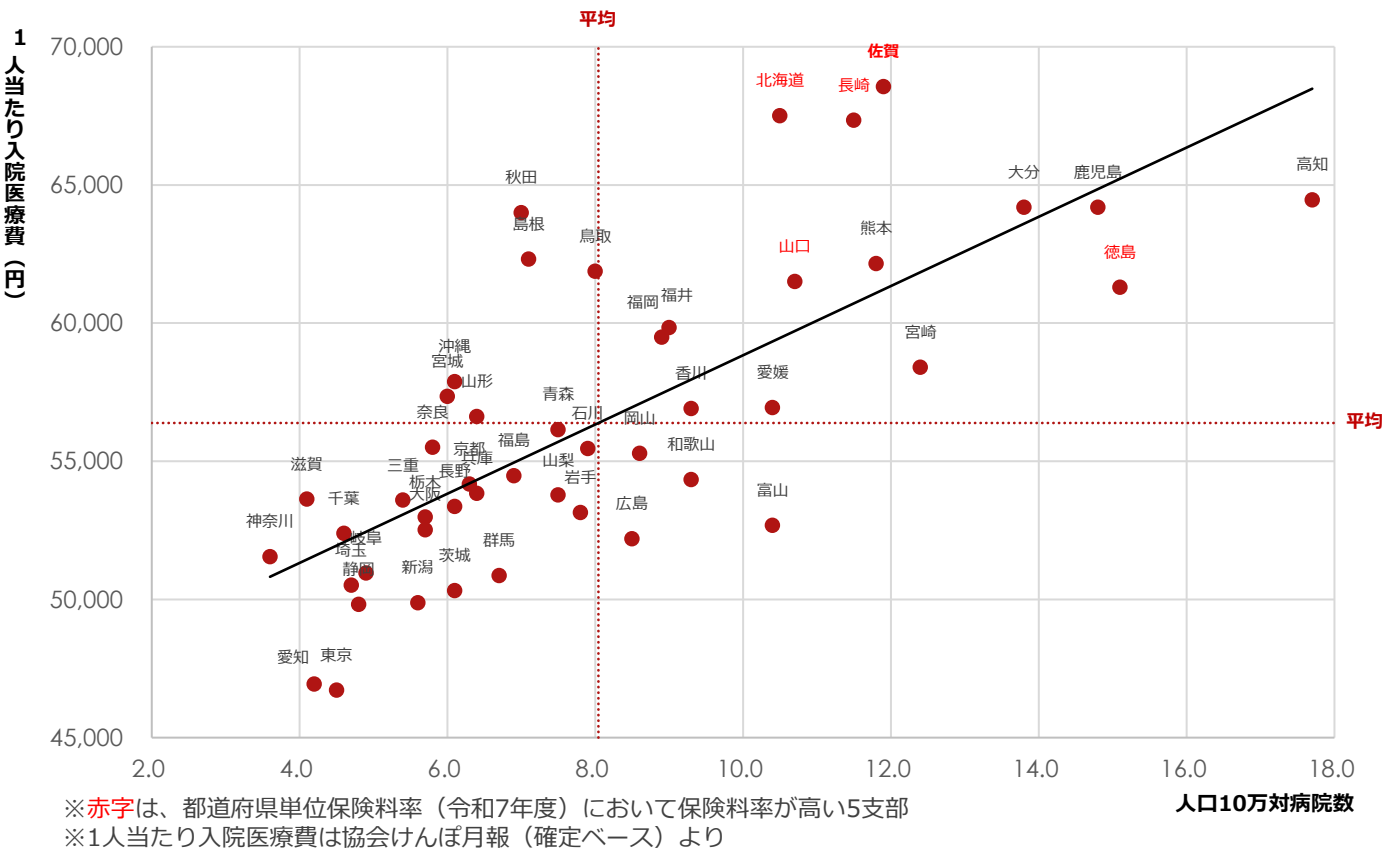


※赤字は、都道府県単位保険料率（令和7年度）において保険料率が高い5支部

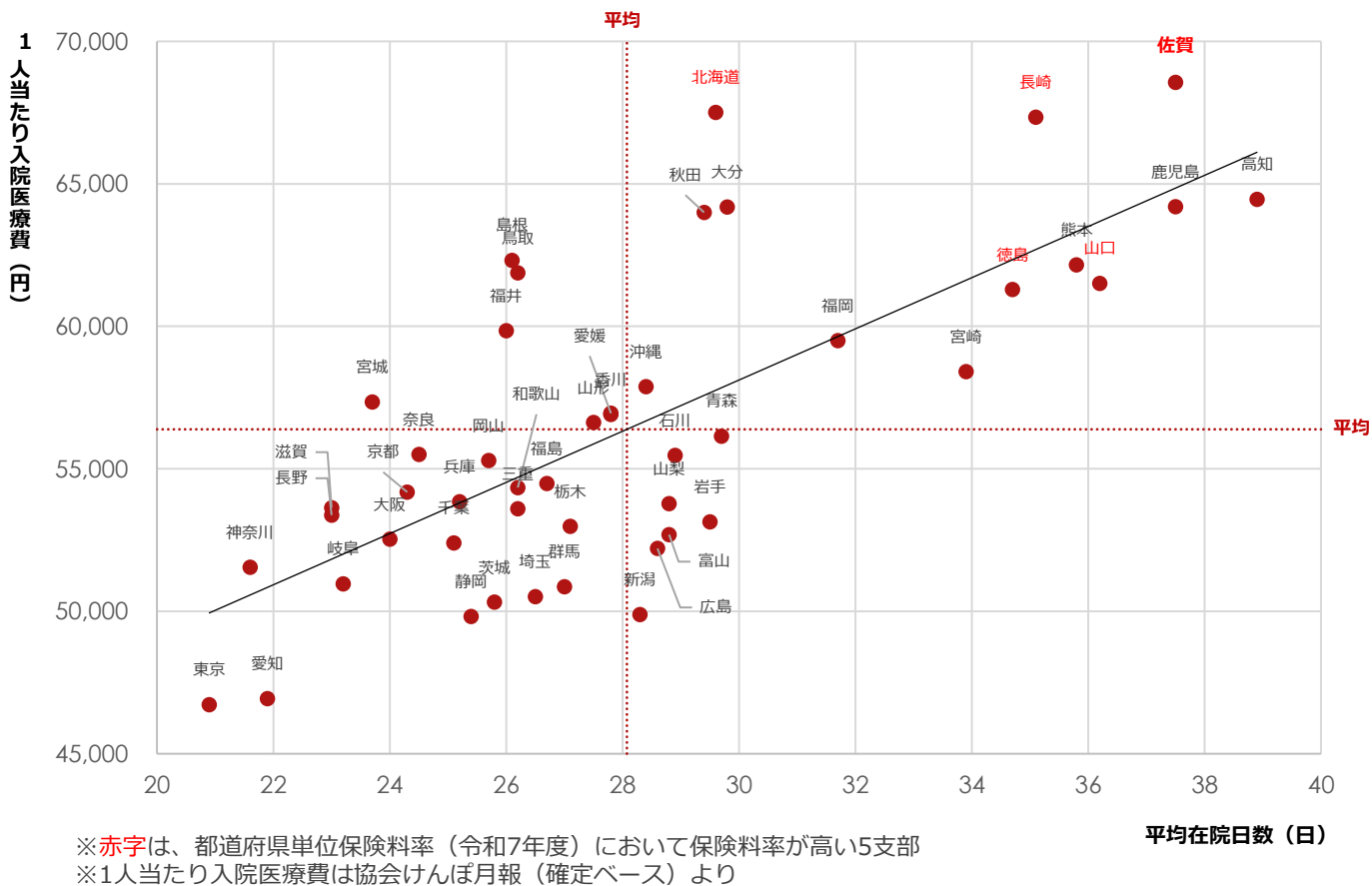
※1人当たり医療費は協会けんぽ月報（確定ベース）より

人口10万対一般診療所数

令和5年度の協会けんぽ加入者1人当たり入院医療費と人口10万対病院数（図18）



令和5年度の協会けんぽ加入者1人当たり入院医療費と平均在院日数（図19）



二次医療圏 医療法の規定により都道府県において設定される区域（概ね広域市町村圏）で、主として一般の入院医療を提供する病院の病床の整備を図るべき区域



二次医療圏名	市町名	二次医療圏名	市町名
中部	佐賀市	北部	唐津市
	小城市		玄海町
	吉野ヶ里町	西部	伊万里市
	神埼市		有田町
	多久市	東部	みやき町
南部	嬉野市		基山町
	江北町		上峰町
	大町町		鳥栖市
	白石町		
	鹿島市		
	太良町		
	武雄市		

二次医療圏別・佐賀支部の年度平均加入者数

	令和5年度		(参考) 令和4年度	
	人数	(構成割合)	人数	(構成割合)
中部	98,000	35.2%	101,216	35.5%
南部	49,459	17.8%	50,939	17.9%
北部	39,467	14.2%	40,139	14.1%
西部	23,894	8.6%	24,656	8.7%
東部	21,857	7.9%	22,328	7.8%
その他	45,541	16.4%	45,533	16.0%
佐賀支部	278,218	100.0%	284,811	100.0%

※その他は、県外または郵便番号不明
※協会けんぽ郵便番号別加入者基本情報より

二次医療圏別・佐賀支部加入者1人当たり医療費と3要素分解

令和5年度の佐賀支部加入者1人当たり入院医療費は南部が最も高く、その他（県外等）が最も低い。
受診率も南部が高く、1件当たり日数では、東部が高く、1日当たり医療費は、中部が最も高い。

入院	令和5年度				(参考) 令和4年度			
	1人当たり医療費（円）	受診率	1件当たり日数	1日当たり医療費（円）	1人当たり医療費（円）	受診率	1件当たり日数	1日当たり医療費（円）
中部	72,771	131	10	54,858	70,274	126	10	55,650
南部	76,561	141	11	51,614	68,052	132	10	50,428
北部	67,306	125	10	52,331	66,195	126	10	51,933
西部	73,593	136	11	49,878	73,062	135	11	48,877
東部	72,673	118	12	52,538	64,922	111	12	48,540
その他	57,222	103	10	54,537	55,745	101	10	54,285
佐賀支部	70,187	127	10	53,151	66,801	123	10	52,674

※その他は、県外または郵便番号不明

令和5年度の1人当たり入院外（調剤含む）医療費は中部が最も高く、その他（県外等）が最も低い。
受診率は東部が高く、1件当たり日数でも東部が高い。1日当たり医療費は西部が高い。

入院外（調剤含む）	令和5年度				(参考) 令和4年度			
	1人当たり医療費（円）	受診率	1件当たり日数	1日当たり医療費（円）	1人当たり医療費（円）	受診率	1件当たり日数	1日当たり医療費（円）
中部	147,563	7,722	1.4	13,193	146,695	7,487	1.5	13,426
南部	143,919	7,715	1.4	13,162	143,064	7,529	1.4	13,355
北部	141,475	7,319	1.4	13,566	145,729	7,172	1.4	14,219
西部	141,295	7,280	1.4	13,753	143,103	7,080	1.4	14,248
東部	140,940	7,580	1.5	12,615	138,504	7,358	1.5	12,633
その他	127,760	6,721	1.4	13,564	123,127	6,447	1.4	13,483
佐賀支部	141,752	7,451	1.3	14,622	141,188	7,238	1.4	13,534

※その他は、県外または郵便番号不明

令和5年度の1人当たり歯科医療費は南部が最も高く、西部が最も低い。
受診率も南部が高く、1件当たり日数では、中部が高い。1日当たり医療費はその他（県外等）が高い。

歯科	令和5年度				(参考) 令和4年度			
	1人当たり医療費（円）	受診率	1件当たり日数	1日当たり医療費（円）	1人当たり医療費（円）	受診率	1件当たり日数	1日当たり医療費（円）
中部	22,681	1,850	1.7	7,412	22,732	1,811	1.7	7,435
南部	23,174	1,884	1.6	7,829	22,963	1,839	1.6	7,686
北部	20,779	1,780	1.5	7,660	20,120	1,702	1.6	7,560
西部	20,544	1,640	1.6	7,833	20,101	1,634	1.6	7,576
東部	22,651	1,863	1.6	7,600	22,541	1,812	1.6	7,583
その他	21,875	1,715	1.6	7,911	21,620	1,638	1.7	7,937
佐賀支部	22,181	1,807	1.6	7,646	21,985	1,758	1.6	7,596

※その他は、県外または郵便番号不明

※協会けんぽ郵便番号別医療費基本情報（算定ベース）より
※受診率は1,000人当たり件数 端数処理あり

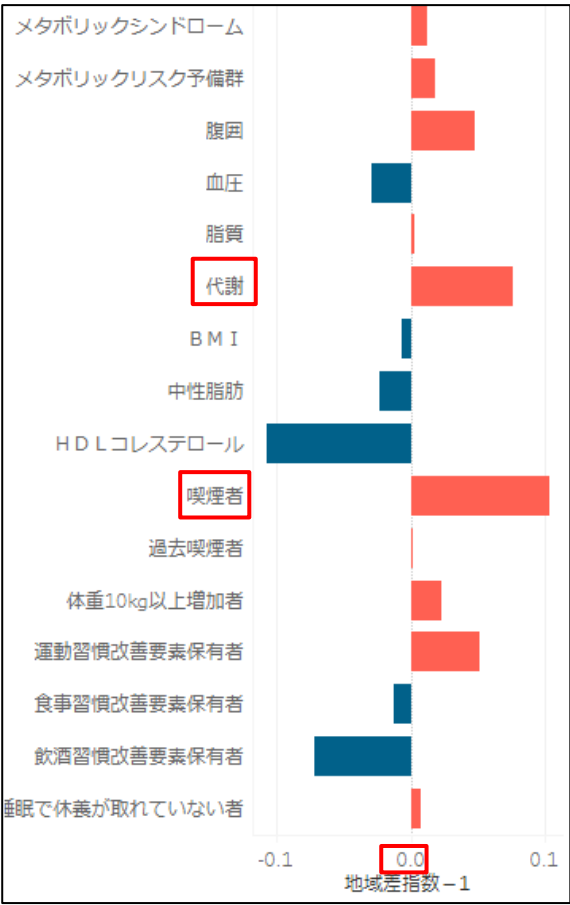
佐賀支部の令和5年度健診結果及び問診結果の地域差指数－ 1

佐賀支部の令和5年度健診結果及び問診結果より、特に「代謝」と「喫煙者」は全国平均より高い水準にある。

地域差指数－ 1 について

年齢構成による違いの影響を除き、自支部の数値が全国平均と比べてどのくらい乖離しているかの地域差を表す指標。

0 より大きい数値であれば全国平均より高い水準にあり、0 より小さい数値であれば全国平均より低い水準にある。



※協会けんぽの情報システムより

健診データの項目		男性	女性
代謝のリスク保有率	佐賀	23.1%	10.6%
	全国	21.1%	9.5%
喫煙者の割合	佐賀	45.3%	15.7%
	全国	40.0%	15.4%

※特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書より

※集計対象データ
40歳以上74歳の令和5年度の健診データ

※代謝のリスク
・空腹時血糖110mg/dl以上、又は、空腹時血統未測定かつHbA1c 6.0%以上、又は、服薬

※喫煙者の割合
・「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

■市町別・佐賀支部の健診受診率

令和5年度の市町別の健診受診率は、上位3市町で有田町62.9%、伊万里市62.2%、鹿島市59.7%となった。前年比では、大町町4.3%、小城市4.1%、多久市・武雄市3.6%の伸びとなった。（平均 受診率56.4%、前年比+2.4%）

被保険者では、伊万里市、有田町で健診受診率70.2%と最も高く、前年比の伸びでは大町町が4.2%と最も高かった。（平均 受診率64.0%、前年比+2.3%）

被扶養者では、玄海町で健診受診率29.7%と最も高く、前年比の伸びでも玄海町が7.3%と最も高かった。（平均 受診率23.8%、前年比+0.8%）

支部別市町村比較表（令和5年度 健診受診率）

※数値の太字は、各項目の上位3市町

市町村名	全体		被保険者		被扶養者	
	受診率	前年比	受診率	前年比	受診率	前年比
佐賀市	55.6%	2.7%	62.8%	2.6%	25.4%	1.3%
小城市	58.6%	4.1%	67.0%	3.9%	26.2%	2.5%
吉野ヶ里町	56.5%	3.0%	65.1%	3.5%	22.5%	-0.3%
神埼市	57.9%	2.4%	65.0%	1.8%	26.1%	2.5%
多久市	56.8%	3.6%	64.8%	3.8%	23.3%	1.4%
嬉野市	53.6%	2.2%	60.0%	2.8%	23.9%	-1.6%
江北町	55.2%	2.5%	61.9%	2.5%	25.3%	2.1%
大町町	51.1%	4.3%	58.6%	4.2%	21.4%	1.7%
白石町	57.0%	1.8%	64.3%	1.2%	24.1%	3.6%
鹿島市	59.7%	1.3%	67.9%	1.9%	20.6%	-3.4%
太良町	53.6%	1.0%	60.5%	0.9%	24.4%	1.8%
武雄市	55.8%	3.6%	62.5%	3.8%	25.7%	1.3%
唐津市	53.4%	2.7%	62.1%	3.0%	15.4%	-0.3%
玄海町	54.0%	0.3%	59.5%	-1.8%	29.7%	7.3%
伊万里市	62.2%	1.7%	70.2%	2.0%	23.6%	-2.2%
有田町	62.9%	1.5%	70.2%	1.4%	24.9%	-0.8%
みやき町	54.2%	2.5%	62.4%	3.7%	20.9%	-3.1%
基山町	58.3%	2.6%	67.6%	1.5%	24.7%	2.9%
上峰町	58.5%	2.4%	65.9%	2.0%	26.5%	0.6%
鳥栖市	53.3%	1.9%	60.7%	2.1%	22.0%	-0.3%

【平均】 【56.4% 前年比+2.4%】 【64.0% 前年比+2.3%】 【23.8% 前年比+0.8%】

※令和5年度健診データ（40歳～74歳、佐賀支部、佐賀県在住加入者）より