

佃则又即仍区僚具"加入有数切胜榜""""	_
福岡支部の1人当たり医療費の推移 ・・・・・・・・・・・・・・・・	3
支部別1人当たり医療費 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・	4
支部別1人当たり医療費の全国平均からの乖離・・・・	5
診療にかかる諸率の状況 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6
医療費の疾病別の内訳 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	7
疾病別1人当たり医療費の地域差指数 ・・・・・・・・・	8
疾病別1人当たり医療費の全国平均との乖離・・・・・	9
地域別1人当たり医療費 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・	10
業態別1人当たり医療費 ・・・・・・・・・・・・・・・・・	$\Box$

医療保険を未来につないでいくための取組 ・・・・・・ 12



# 全国健康保険協会 福岡支部 協会けんぽ

# 福岡支部の医療費・加入者数の推移

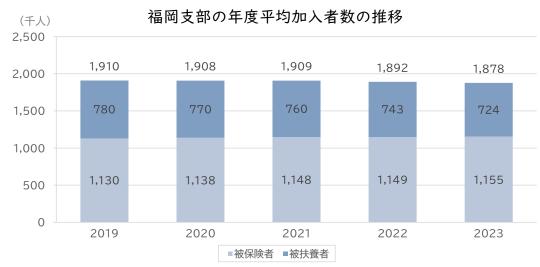
2023年度の福岡支部の医療費は、前年度から47億円増加し、約4,030億円となっています。また、加入者数は、前年度から1万4千人減少し、約187万8千人となっています。



#### 用語の解説

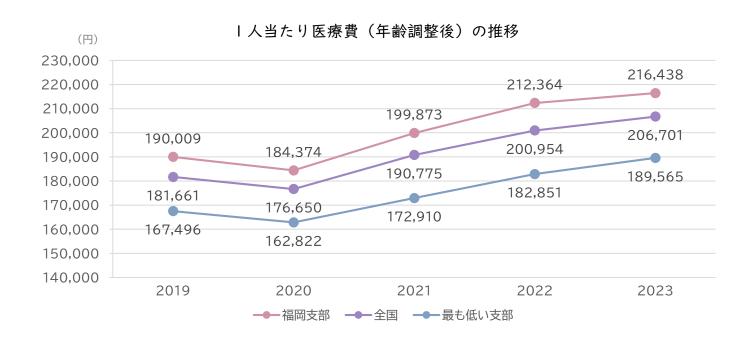
## 医療費

「療養の給付費」(診療費(入院、 入院外、歯科)及び薬剤支給)と 「一部負担金」の合計であり、医 療に要した費用の総額を指します。 本資料では、薬剤支給にかかる医 療費を入院外及び歯科に含みます。



# 福岡支部のI人当たり医療費の推移

福岡支部の | 人当たり医療費(年齢調整後)の推移を見ると、2023年度では福岡支部が216,438円で、全国平均の206,701円の約1.05倍、最も低い支部の189,565円の約1.14倍となっています。



#### 用語の解説

#### ||人当たり医療費

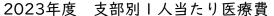
年度別の医療費を年度平均加入者数で除した数を指します。

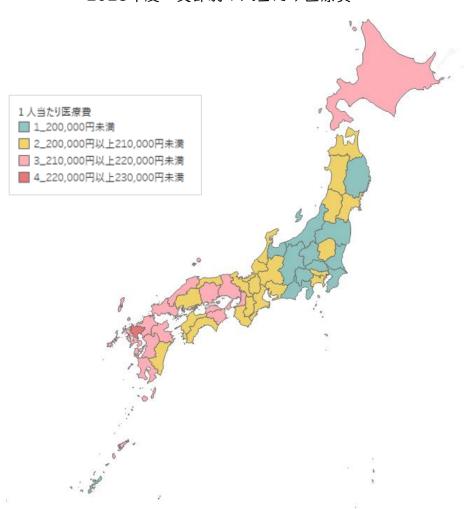
## 年齢調整

都道府県の年齢構成の違いによる医療費の格差を除くことです。

資料:協会けんぽ 加入者基本情報、医療費基本情報より集計

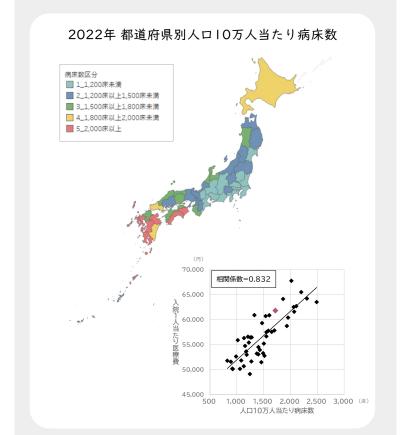
2023年度の I 人当たり医療費(年齢調整後)を支部ごとにみると、北海道、九州、中国地方が高く、関東地方が低いことがわかります。





#### 病床数と医療費の相関図

人口10万人当たり病床数をみると、九州地方は病床数が多く、関東地方は少なくなっています。 また、病床数の多い地域は入院 | 人当たり医療費が 高い傾向があります。

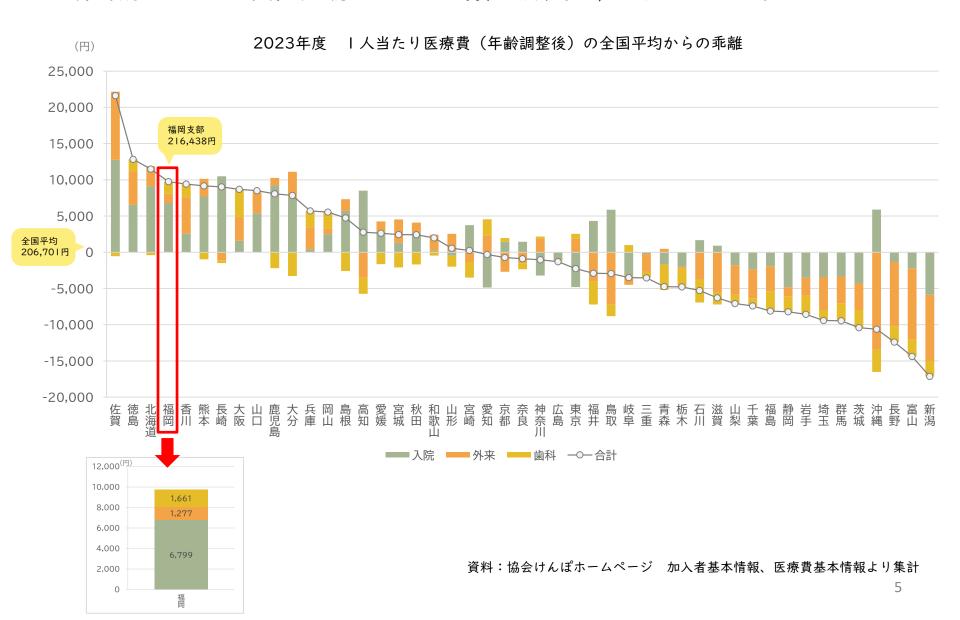


資料:協会けんぽ 加入者基本情報、医療費基本情報より集計

厚生労働省 令和 4 年医療施設調査

# 支部別 | 人当たり医療費の全国平均からの乖離

2023年度の福岡支部の一人当たり医療費(年齢調整後)は全国で4番目に高く、すべての診療種別で全国平均よりも高い状況となっています。特に、入院の一人当たり医療費は全国平均を6,799円上回っています。



2023年度の福岡支部の診療諸率は、すべての診療種別において受診率と1件当たり日数が全国平均よりも高くなっています。特に、入院の受診率は全国平均の1.14倍となっています。

#### 全国平均を | とした場合の福岡支部の診療諸率



		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
入院	福岡支部	61,777	0.11	9.75	59,226
	全国平均	54,979	0.09	9.25	63,397
入院外	福岡支部	130,319	6.97	1.41	13,289
	全国平均	129,042	6.75	1.36	14,097
歯科	福岡支部	24,342	1.84	1.65	8,049
	全国平均	22,681	1.79	1.53	8,262

#### 用語の解説

## ①受診率

レセプトの総枚数を年度平均加入者数で除したものを指していて、受診傾向の高低を示しています。

#### ②1件当たり日数

レセプトの総診療実日数をレセプトの総枚 数で除したものを指していて、入院期間や 外来の受診頻度の長短を示しています。

## ③ | 日当たり医療費

総医療費をレセプトの総診療実日数で除したものを指していて、診療単価を示しています。

Ⅰ人当たり医療費は上記の3つの要素に分解することができ、

Ⅰ 人当たり医療費 = ① × ② × ③となります。

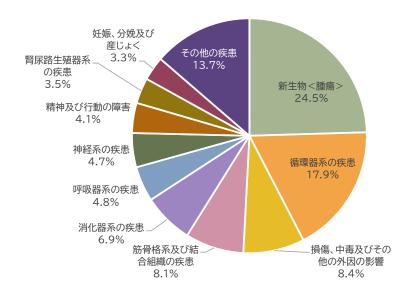
資料:協会けんぽホームページ 加入者基本情報、医療費基本情報より集計

※数値はすべて年齢調整後

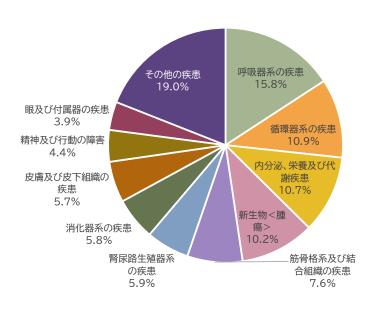
# 医療費の疾病別の内訳

2023年度の福岡支部の医療費を疾病別にみると、入院は「新生物」「循環器系の疾患」の割合が高く、入院外は「呼吸器系の疾患」「循環器系の疾患」の割合が高くなっています。

#### 入院医療費の内訳(2023年度)



#### 入院外医療費の内訳(2023年度)



※入院外の医療費には調剤分を含みます。

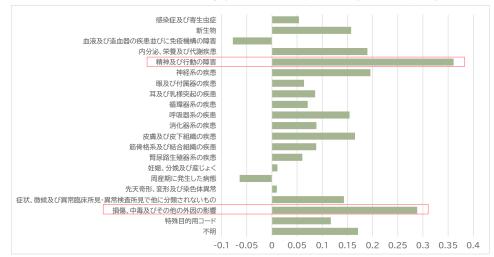
資料:協会けんぽホームページ 加入者基本情報、医療費基本情報より集計

※数値はすべて年齢調整後

# 疾病別Ⅰ人当たり医療費の地域差指数

福岡支部の I 人当たり医療費の地域差指数を疾病別にみると、入院は「精神及び行動の障害」「損傷、中毒及びその他の外因の影響」が高く、入院外は「損傷、中毒及びその他の外因の影響」「呼吸器系の疾患」が高くなっています。

疾病別入院 | 人当たり医療費の地域差指数 - 1 (2023年度)



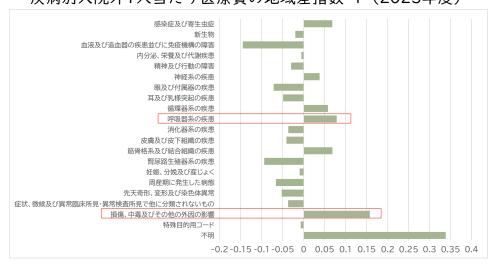
#### 用語の解説

## <u>地域差指数</u>

Ⅰ人当たり医療費を年齢調整し、全国平均を Ⅰ として指数化したもので、医療費の地域差を表 しています。

ここでは、地域差指数から I (全国平均) を除いた数値を表示しています。

#### 疾病別入院外1人当たり医療費の地域差指数-1(2023年度)



資料:協会けんぽ 加入者基本情報、医療費基本情報より集計

# 疾病別Ⅰ人当たり医療費の全国平均との乖離

福岡支部の I 人当たり医療費の全国平均との乖離を疾病別にみると、入院は「新生物」「損傷、中毒及びその他の外因の影響」が大きく、入院外は「呼吸器系の疾患」「循環器系の疾患」が大きくなっています。

(円)

(円)

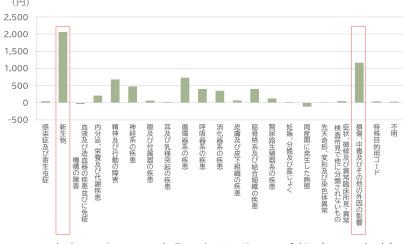
#### 入院1人当たり医療費(2023年度)

順位	疾病分類名	福岡支部	全国平均	乖離
I	新生物<腫瘍>	15,154	13,093	2,061
2	損傷、中毒及びその他の外因の影響	5,208	4,042	1,166
3	循環器系の疾患	11,040	10,308	733
4	精神及び行動の障害	2,558	1,880	678
5	神経系の疾患	2,907	2,431	476

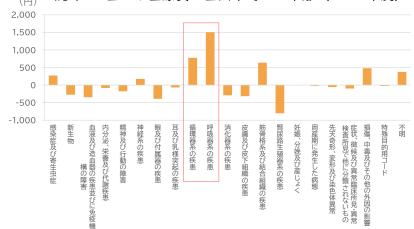
#### 入院外1人当たり医療費(2023年度)

順位	疾病大分類名	福岡支部	全国平均	乖離
I	呼吸器系の疾患	20,596	19,094	1,502
2	循環器系の疾患	14,214	13,438	776
3	筋骨格系及び結合組織の疾患	9,917	9,281	636
4	損傷、中毒及びその他の外因の影響	3,526	3,046	480
5	感染症及び寄生虫症	4,255	3,984	272

#### 入院1人当たり医療費の全国平均との乖離(2023年度)



#### ····、入院外 I 人当たり医療費の全国平均との乖離(2023年度)

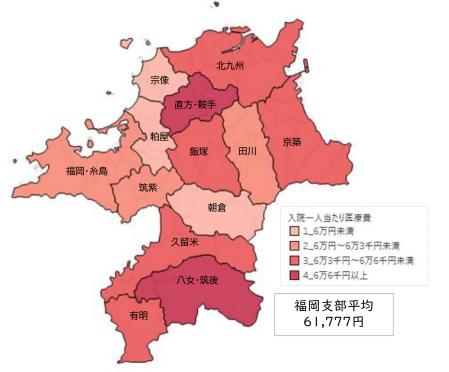


資料:協会けんぽ 加入者基本情報、医療費基本情報より集計 ※数値はすべて年齢調整後

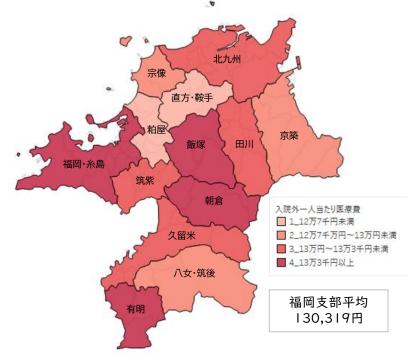
# 地域別Ⅰ人当たり医療費

福岡支部の I 人当たり医療費を地域別にみると、入院は「直方・鞍手」「八女・筑後」地区が高く、入院外は「朝倉」 「有明」「飯塚」「福岡・糸島」地区が高い状況にあります。

## 入院1人当たり医療費(2023年度)



#### 入院外1人当たり医療費(2023年度)



資料:協会けんぽ 統計システムより集計 ※数値はすべて年齢調整後

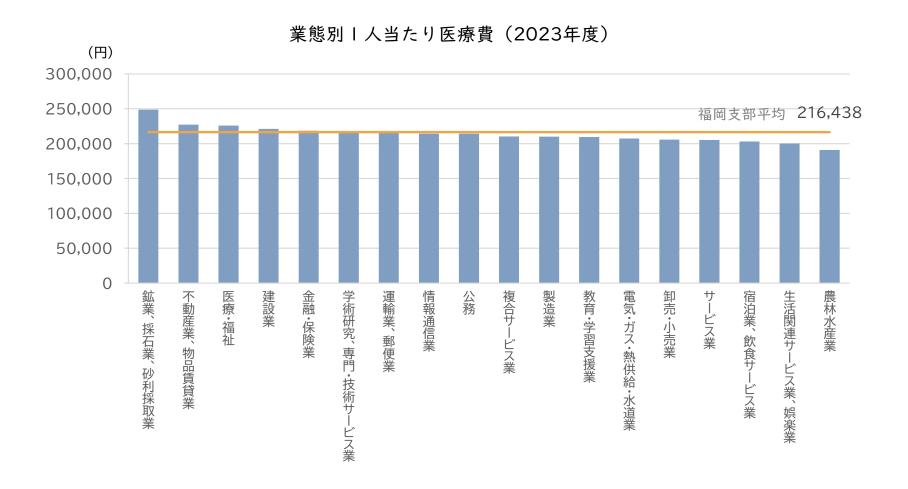
### 二次医療圏別病床数図

人口10万人当たり病床数を地域別にみると、 「有明」「田川」が多くなっており、「筑紫」 「福岡・糸島」が少ない。

資料:福岡県 国保医療費及び後期高齢者医療費の現状(令和6年3月)



福岡支部の I 人当たり医療費を業態別にみると、「鉱業、採石業、砂利採取業」「不動産業、物品賃貸業」が高く、「農林水産業」「生活関連サービス業、娯楽業」が低い状況にあります。



資料:協会けんぽ 統計システムより集計 ※数値はすべて年齢調整後

# 医療保険を未来につないでいくための取組①

医療機関等を受診する際に、医療のかかり方を見直すことで、医療費の適正化につながります。

## ジェネリック医薬品を選びましょう

医療機関等から処方されるお薬は、先発医薬品とジェネリック医薬品に分けられます。協会けんぽでは、加入者の皆さまの自己負担の軽減や医療保険財政に効果をもたらすことから、ジェネリック医薬品の使用を促進しています。

協会けんぽのジェネリック医薬品の使用割合は年々上昇しており、福岡支部では約9割使用されています。

#### 用語の解説

## ジェネリック医薬品

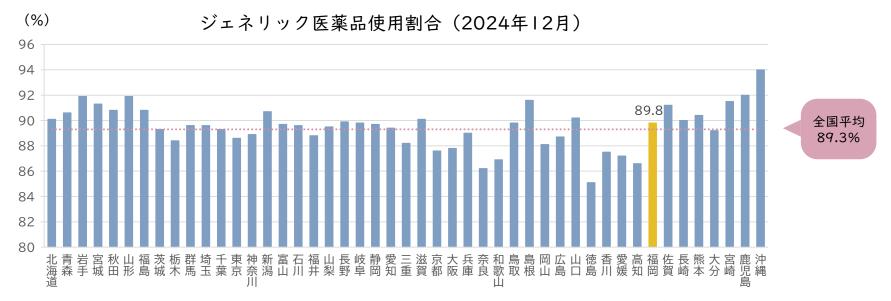
先発医薬品と同等の有効成分・効能があると厚生労働省 から認められている安価なお薬です。

#### 先発医薬品と同等の効果

先発医薬品と同じ有効成分 を同量含んでおり、効果や 安全性が同等と国から認め られています。

#### 先発医薬品と比べ自己負担が軽い

先発医薬品の特許期間が過ぎた後に同じ有効成分を利用することから、開発コストが抑えられるためお薬代が安価になります。



資料:協会けんぽ 統計システムより集計

# 医療保険を未来につないでいくための取組②

医療機関等を受診する際に、医療のかかり方を見直すことで、医療費の適正化につながります。

## 緊急時以外は診療時間内に受診しましょう

本来、休日や夜間は緊急性の高い重症患者や入院患者に対応する時間帯です。この時間帯の自己都合による安易な受診は、自己負担の増加だけでなく、医療スタッフの負担になるとともに本当に治療が必要な方の治療の機会を奪うことになりかねません。やむを得ない場合以外は、診療時間内に受診するようにしましょう。

		(3割負担の場合)			
		医療機関		薬局	
		初診料	再診料	-	
休日 加算	日・祝	+750円	+570円	調剤技術料の 1.4倍を加算	
時間外 加算	おおむね8時前と  8時以降、土曜日は  8時前と 2時以降	<b>+260</b> 円 ( <b>+690</b> 円) ※	<b>+200</b> 円 ( <b>+540</b> 円) ※	調剤技術料と 同額を加算	
深夜 加算	22時~翌6時	+1,440円	+1,260円	調剤技術料の <mark>2倍</mark> を加算	

※( )内は救急病院などの場合の額です

