

令和2年度 第4回
全国健康保険協会岐阜支部評議会

協会けんぽのデータ分析について (岐阜支部)

| データ | 主な項目 | 主な分析 | 件数（岐阜支部） |
|---------------------|--|---|--|
| 健診結果 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 生体検査（体重・血圧など） ・ 検体検査（尿・血液など） ・ 質問票 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 生活習慣病リスク（メタボリックリスクなど） ・ 生活習慣要改善者の割合 ・ 事業所健康度カルテ ・ 健診/保健指導カルテ ・ 岐阜県内自治体との共同分析 | <p>1年あたり</p> <p>約21万件</p> <p>（令和元年度）</p> |
| レセプト 診療報酬 明細書 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 傷病名 ・ 診療行為 ・ 薬剤 ・ 診療点数（医療費） ・ 入院日数 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療費（年齢別/疾病別/地域別） ・ 医療費（入院/入院外/歯科/調剤） ・ SCR（標準化レセプト出現比） ・ ジェネリック医薬品使用割合 ・ 地域医療体制への提言 | <p>1年あたり</p> <p>約940万件</p> <p>（令和元年度）</p> |

■ データ分析の目的

支部の疾病予防・医療費適正化を**効果的**に行う

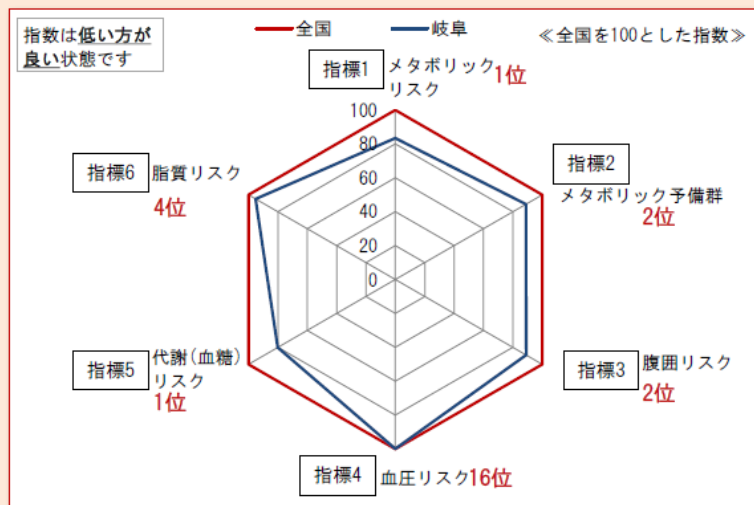
- ① 全体傾向把握
- ② 課題抽出→ピンポイント対策

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】

- **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
- **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
- **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100mg/dl以上
- **脂質リスク** : 中性脂肪150mg/dl以上

【生活習慣病リスク保有者割合(2019年度)】



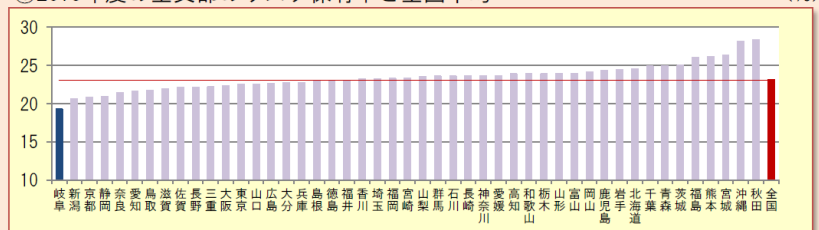
※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

| | | | | | |
|-----|-----------|---|-----|-----------|---|
| 指標1 | メタボリックリスク | A | 指標2 | メタボリック予備群 | A |
| 指標3 | 腹囲リスク | A | 指標4 | 血圧リスク | B |
| 指標5 | 代謝(血糖)リスク | A | 指標6 | 脂質リスク | A |

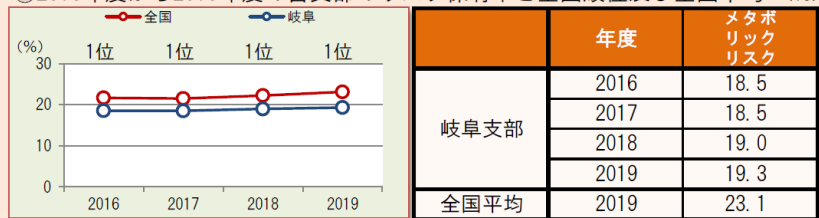
A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

指標1【メタボリックリスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均 (%)



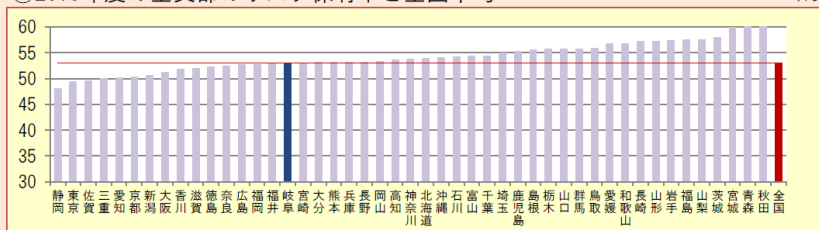
②2016年度から2019年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



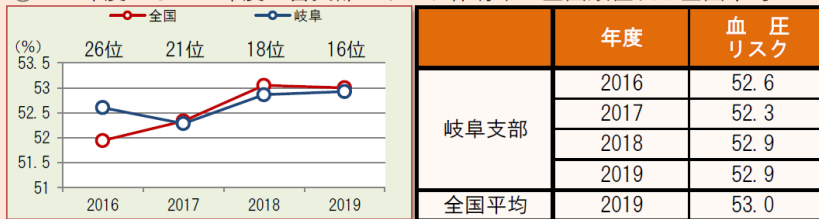
(データソース: 「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標4【血圧リスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均 (%)



②2016年度から2019年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



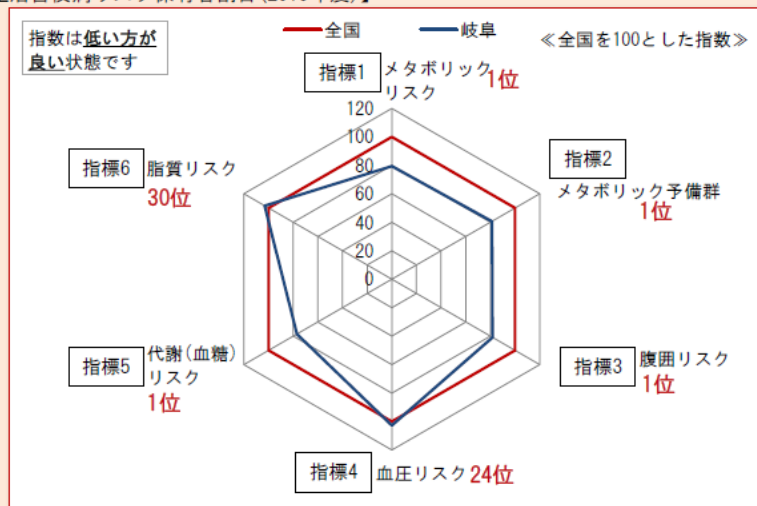
(データソース: 「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

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】

- **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
- **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
- **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100mg/dl以上
- **脂質リスク** : 中性脂肪150mg/dl以上

【生活習慣病リスク保有者割合(2019年度)】



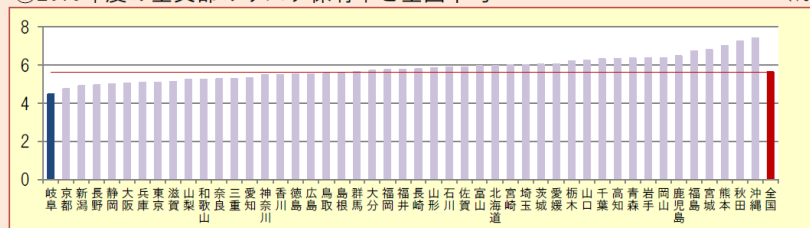
※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

| | | | | | |
|-----|-----------|---|-----|-----------|---|
| 指標1 | メタボリックリスク | A | 指標2 | メタボリック予備群 | A |
| 指標3 | 腹囲リスク | A | 指標4 | 血圧リスク | B |
| 指標5 | 代謝(血糖)リスク | A | 指標6 | 脂質リスク | B |

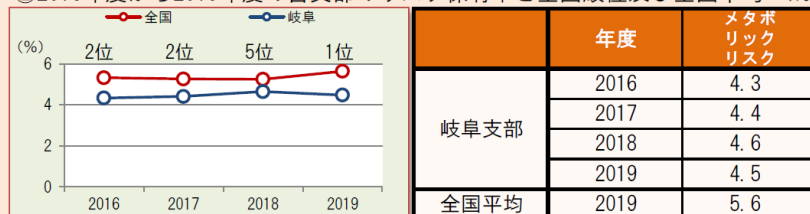
A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

指標1【メタボリックリスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均 (%)



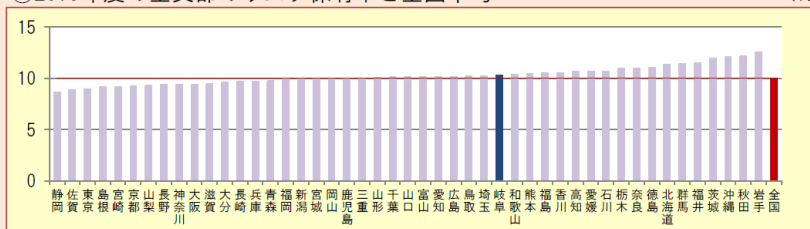
②2016年度から2019年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



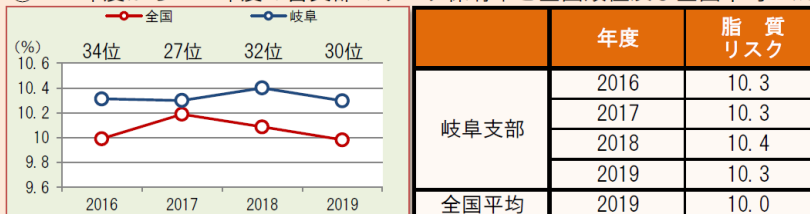
(データソース: 「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標6【脂質リスク保有者の割合】

①2019年度の全支部のリスク保有率と全国平均 (%)



②2016年度から2019年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



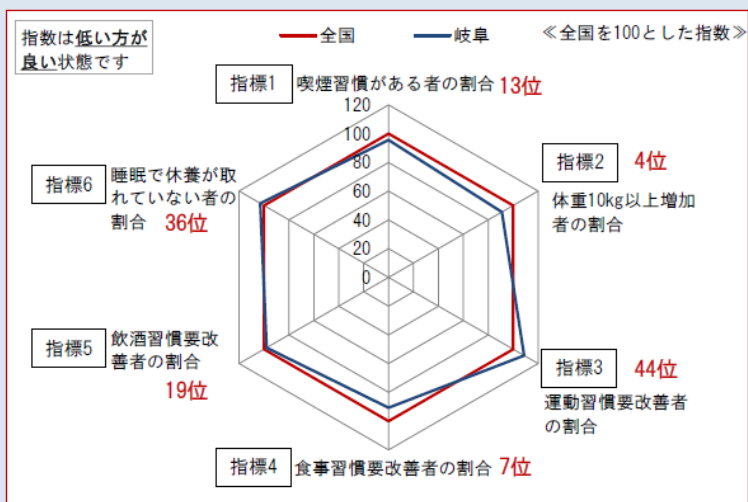
(データソース: 「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

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】

- 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：「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」と「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」と「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」それぞれに「いいえ」と回答した者の割合の平均
- 食事習慣要改善者：「人と比較して食べる速度が速い」に「速い」と回答した者の割合と「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」に「はい」と回答した者の割合と「朝食を抜くことが週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合と「夕食後に間食（3食以外の夜食）をとることが週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合の平均
- 飲酒習慣要改善者：「お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度」に「毎日」と回答した者の割合と「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「3合以上」と回答した者の割合の平均
- 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（2019年度）】

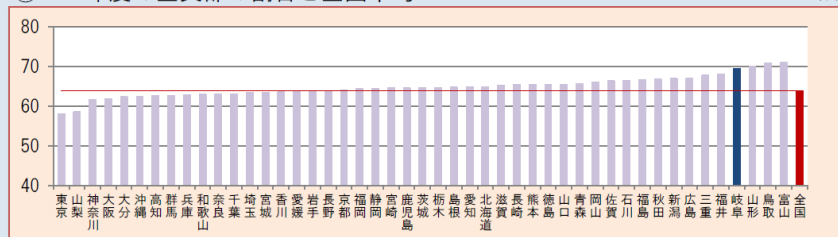


※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

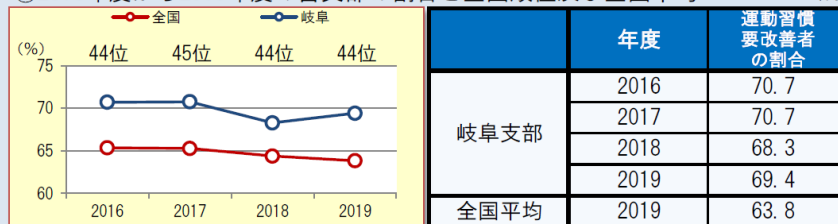
| | | | | | |
|-----|-------------|----------|-----|------------------|----------|
| 指標1 | 喫煙習慣がある者の割合 | B | 指標2 | 体重10kg以上増加者の割合 | A |
| 指標3 | 運動習慣要改善者の割合 | C | 指標4 | 食事習慣要改善者の割合 | A |
| 指標5 | 飲酒習慣要改善者の割合 | B | 指標6 | 睡眠で休養が取れていない者の割合 | B |

指標3【運動習慣要改善者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均 (%)



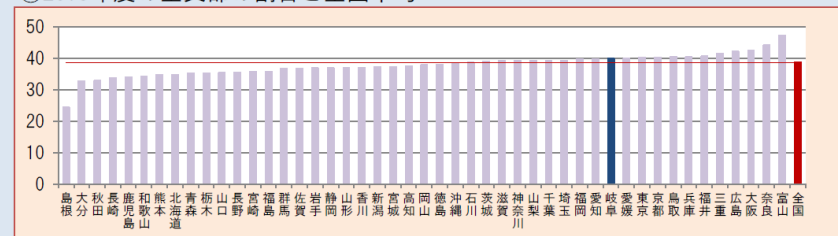
②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均 (%)



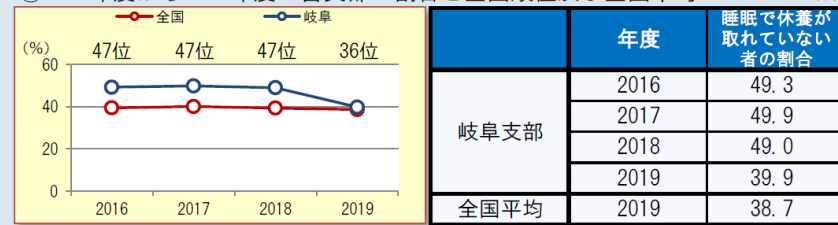
(データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標6【睡眠で休養が取れていない者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均 (%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均 (%)



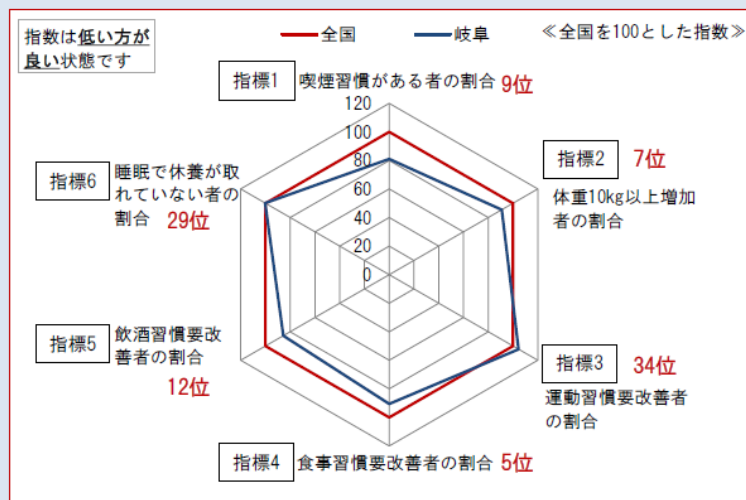
(データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

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】

- 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：「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」と「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」と「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」それぞれに「いいえ」と回答した者の割合の平均
- 食事習慣要改善者：「人と比較して食べる速度が速い」に「速い」と回答した者の割合と「就寝前の2時間以内に夕食をとること1が週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合と「朝食を抜くことが週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合と「夕食後に間食（3食以外の夜食）をとることが週に3回以上ある」に「はい」と回答した者の割合の平均
- 飲酒習慣要改善者：「お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度」に「毎日」と回答した者の割合と「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(2019年度)】

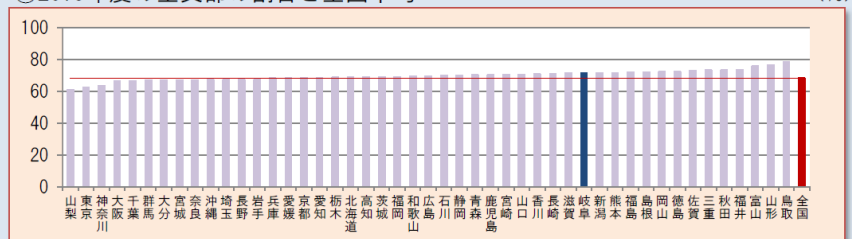


※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

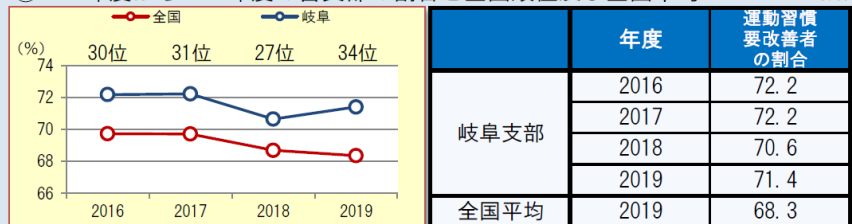
| | | | | | |
|-----|-------------|---|-----|------------------|---|
| 指標1 | 喫煙習慣がある者の割合 | A | 指標2 | 体重10kg以上増加者の割合 | A |
| 指標3 | 運動習慣要改善者の割合 | B | 指標4 | 食事習慣要改善者の割合 | A |
| 指標5 | 飲酒習慣要改善者の割合 | B | 指標6 | 睡眠で休養が取れていない者の割合 | B |

指標3【運動習慣要改善者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均 (%)



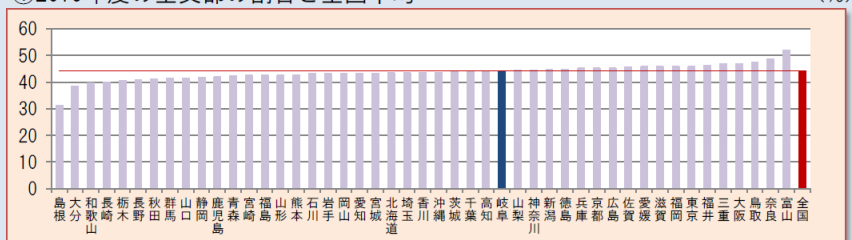
②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均 (%)



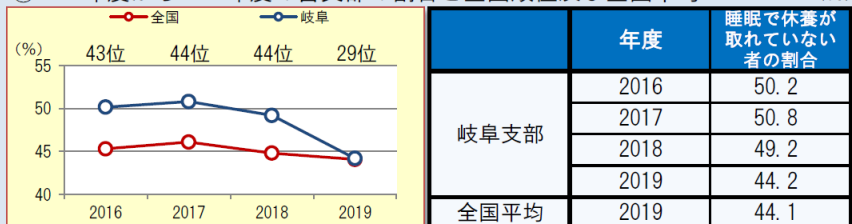
(データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標6【睡眠で休養が取れていない者の割合】

①2019年度の全支部の割合と全国平均 (%)



②2016年度から2019年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均 (%)



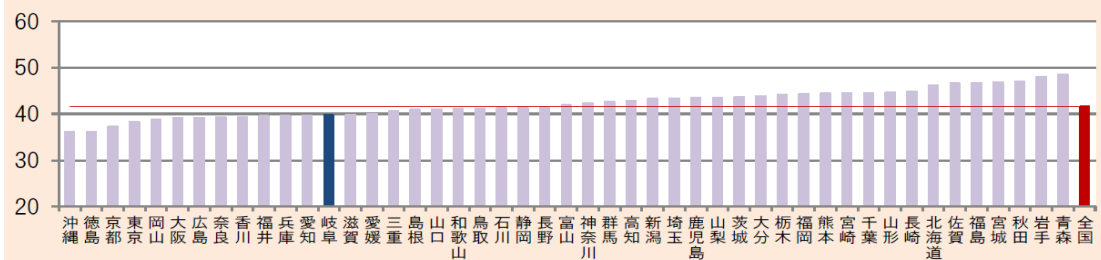
(データソース：「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

生活習慣要改善者の割合（喫煙・飲酒）

2019年度 単位 (%)
40歳以上のみ

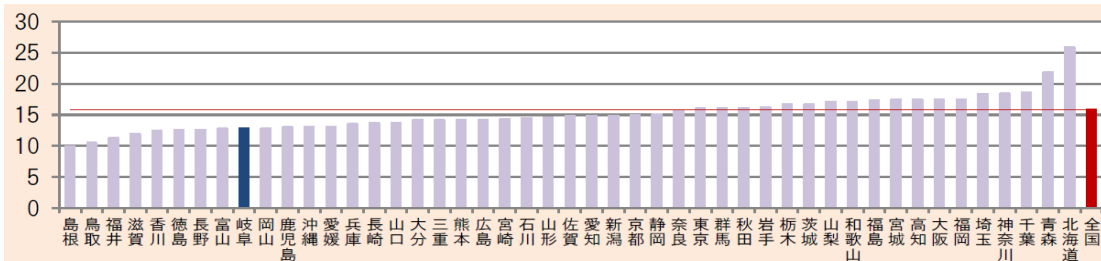
喫煙

男性



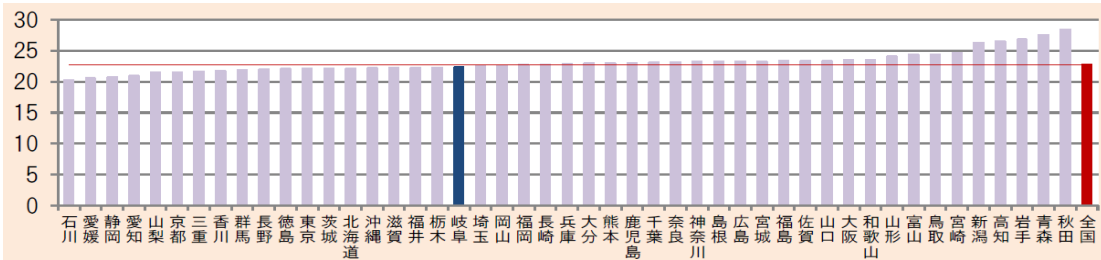
たばこを習慣的に吸っている方

女性



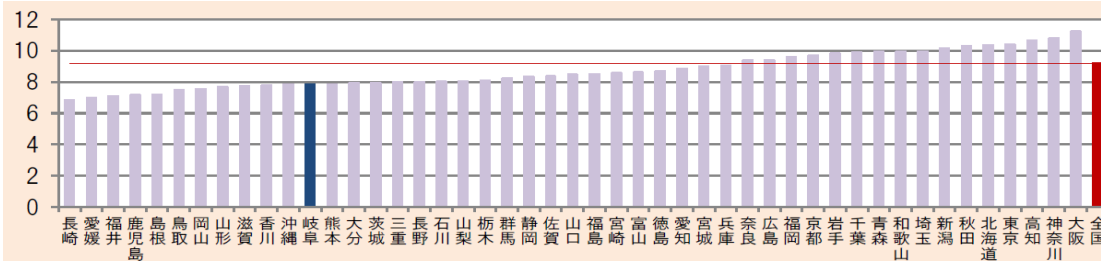
飲酒

男性

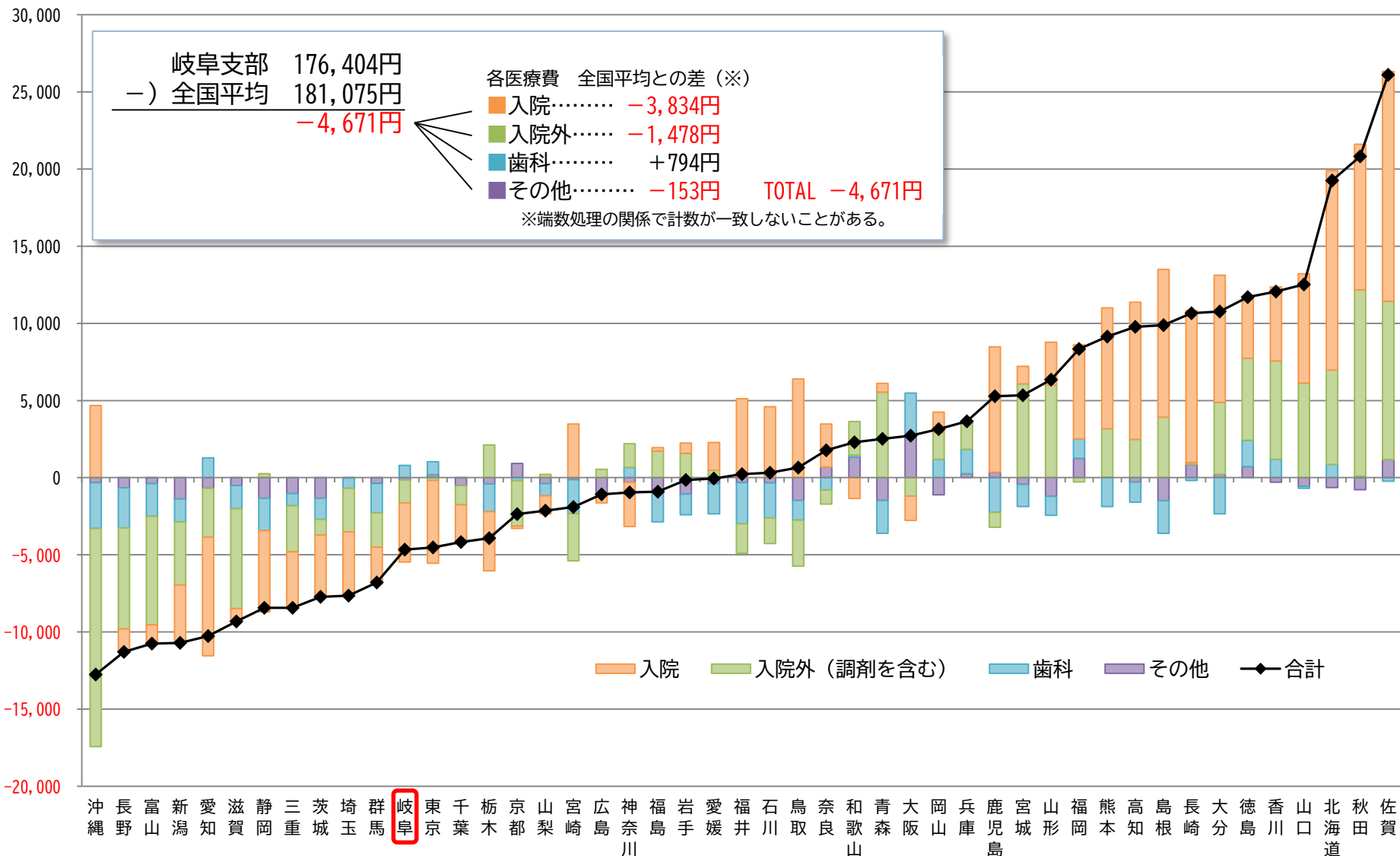


飲酒習慣の改善が必要な方

女性



加入者1人あたり医療費（平成30年度）

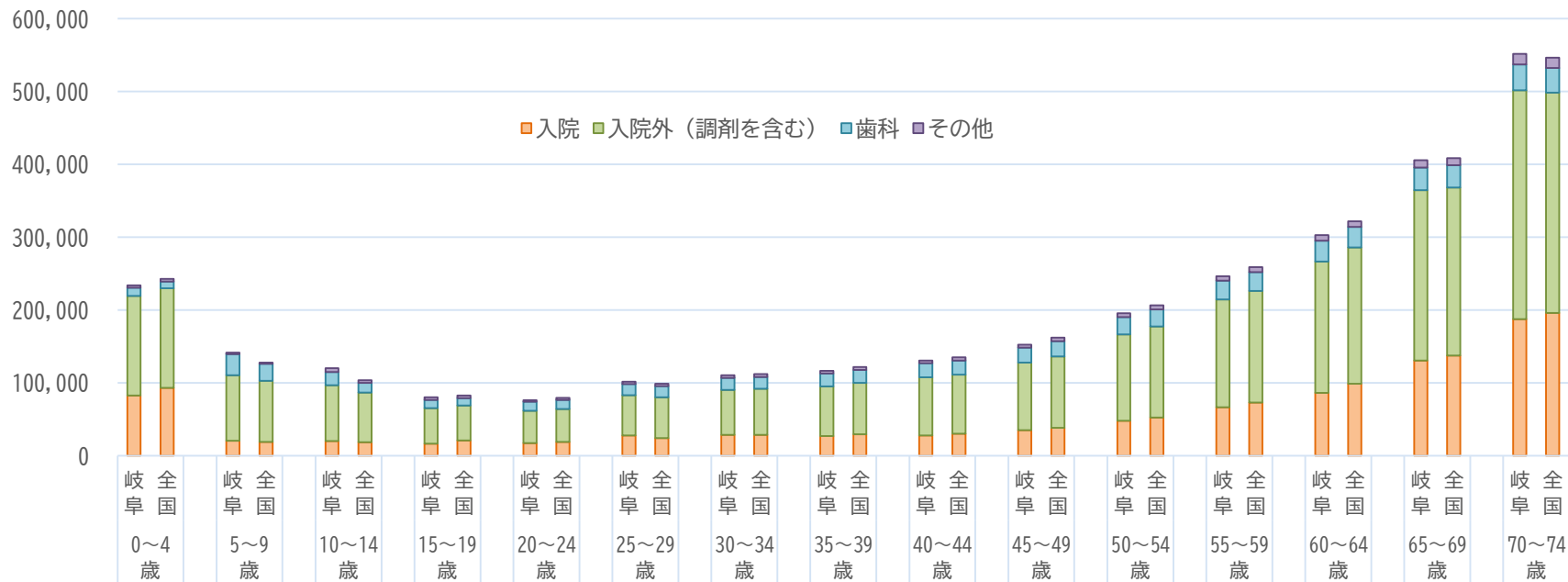


※医療費は、社会保険診療報酬支払基金審査分（入院、入院外、歯科、調剤、入院時食事療養費・生活療養費、訪問看護療養費）、療養費（柔道整復療養費等）、移送費に係るものでもあり、
 図中の「その他」は入院、入院外、歯科、調剤以外の医療費を表す。
 ※加入者1人あたり医療費は、年齢調整前の額である

年齢階級別 加入者1人あたり医療費①

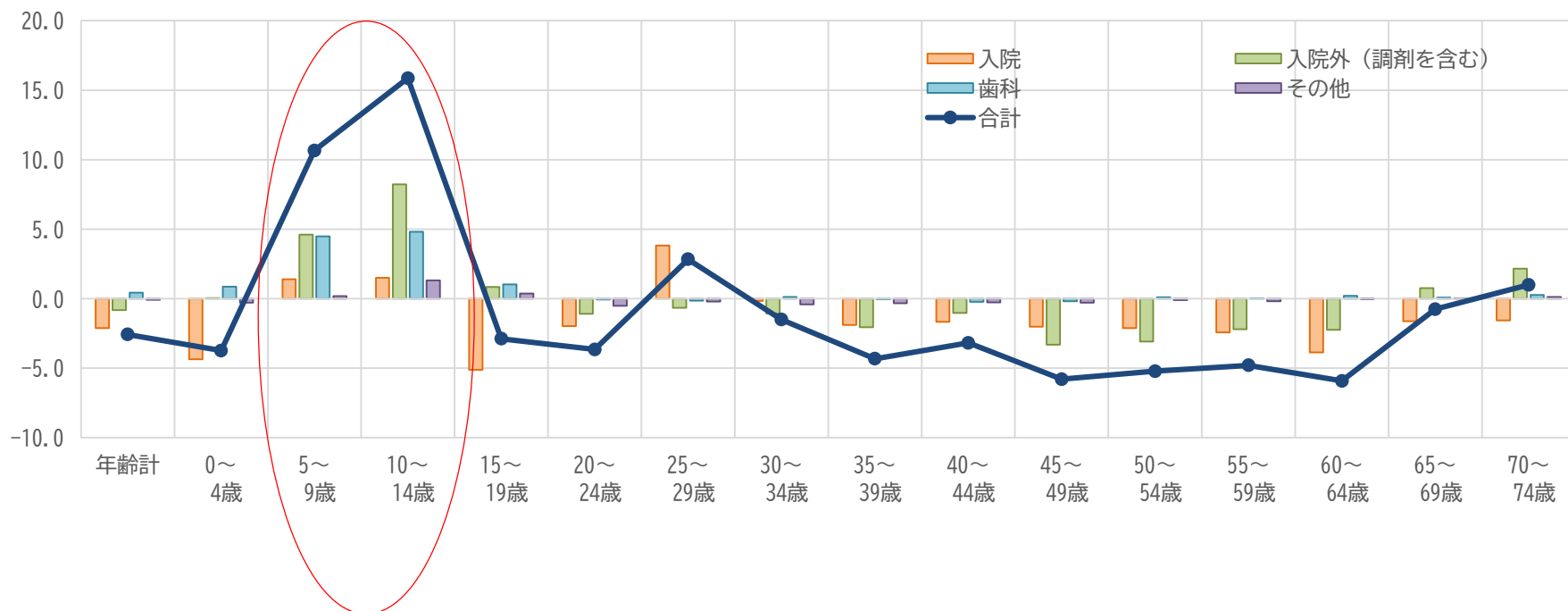
平成30年度 年齢階級別1人あたり医療費

| | 0～4歳 | 5～9歳 | 10～14歳 | 15～19歳 | 20～24歳 | 25～29歳 | 30～34歳 | 35～39歳 | 40～44歳 | 45～49歳 | 50～54歳 | 55～59歳 | 60～64歳 | 65～69歳 | 70～74歳 | 計 |
|----|---------|---------|---------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 岐阜 | 233,774 | 141,552 | 119,988 | 80,157 | 76,269 | 101,475 | 110,358 | 116,342 | 130,627 | 152,481 | 195,689 | 246,333 | 302,863 | 405,487 | 551,618 | 176,404 |
| 全国 | 242,837 | 127,914 | 103,558 | 82,534 | 79,159 | 98,683 | 112,051 | 121,594 | 134,918 | 161,856 | 206,452 | 258,727 | 321,904 | 408,590 | 546,221 | 181,075 |
| 差 | -9,063 | 13,638 | 16,430 | -2,377 | -2,890 | 2,792 | -1,693 | -5,252 | -4,292 | -9,375 | -10,763 | -12,395 | -19,041 | -3,103 | 5,397 | -4,671 |



年齢階級別 加入者1人あたり医療費②

平成30年度 岐阜支部 年齢階級別1人あたり医療費 全国平均との乖離率

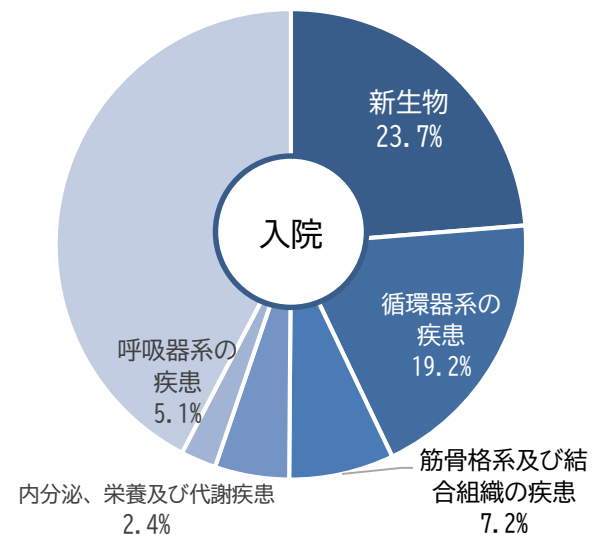


協会けんぽ岐阜支部の対応 (令和3年度予定)

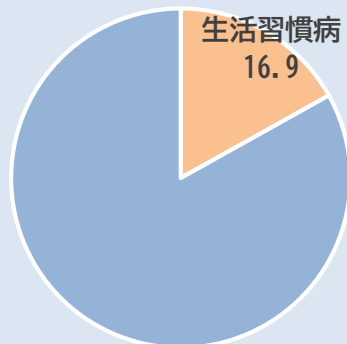
- ・「出産おめでとうセット」の配布
- ・子育て情報誌 (保育園・幼稚園で配布される) を活用した広報
- ・自治体と連携した保護者向けチラシ配布 (小学生・中学生)
- ・高校と連携した制度啓発チラシの配布

疾患別医療費

| 平成30年度 岐阜支部 1人あたり医療費 上位10疾患 | 計 | | 入院 | | 入院外 | |
|-----------------------------------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|
| | 金額 円 | 割合 | 金額 円 | 割合 | 金額 円 | 割合 |
| 循環器系の疾患 | 21,774 | 14.4% | 9,031 | 19.2% | 12,743 | 12.3% |
| 新生物 | 20,789 | 13.8% | 11,157 | 23.7% | 9,631 | 9.3% |
| 呼吸器系の疾患 | 18,507 | 12.3% | 2,404 | 5.1% | 16,103 | 15.5% |
| 内分泌、栄養及び代謝疾患 | 12,763 | 8.5% | 1,147 | 2.4% | 11,616 | 11.2% |
| 筋骨格系及び結合組織の疾患 | 11,947 | 7.9% | 3,392 | 7.2% | 8,555 | 8.2% |
| 腎尿路生殖器系の疾患 | 9,226 | 6.1% | 1,867 | 4.0% | 7,359 | 7.1% |
| 消化器系の疾患 | 9,223 | 6.1% | 3,243 | 6.9% | 5,980 | 5.8% |
| 精神及び行動の障害 | 6,602 | 4.4% | 1,945 | 4.1% | 4,656 | 4.5% |
| 皮膚及び皮下組織の疾患 | 6,239 | 4.1% | 312 | 0.7% | 5,927 | 5.7% |
| 損傷、中毒及びその他外因の影響 | 5,938 | 3.9% | 3,017 | 6.4% | 2,921 | 2.8% |
| 総計（その他含む） | 150,943 | 100.0% | 47,048 | 100.0% | 103,894 | 100.0% |

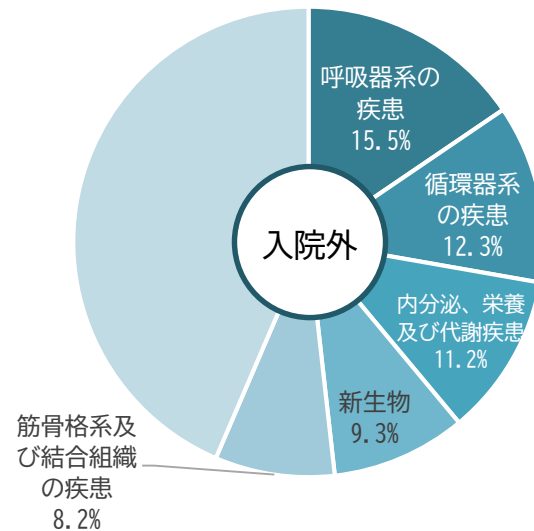


| うち 生活習慣病 | 金額 円 | 割合 | 金額 円 | 割合 | 金額 円 | 割合 |
|----------|--------|-------|-------|-------|--------|-------|
| | 25,553 | 16.9% | 5,642 | 12.0% | 19,911 | 19.2% |



生活習慣病は以下を分類しています

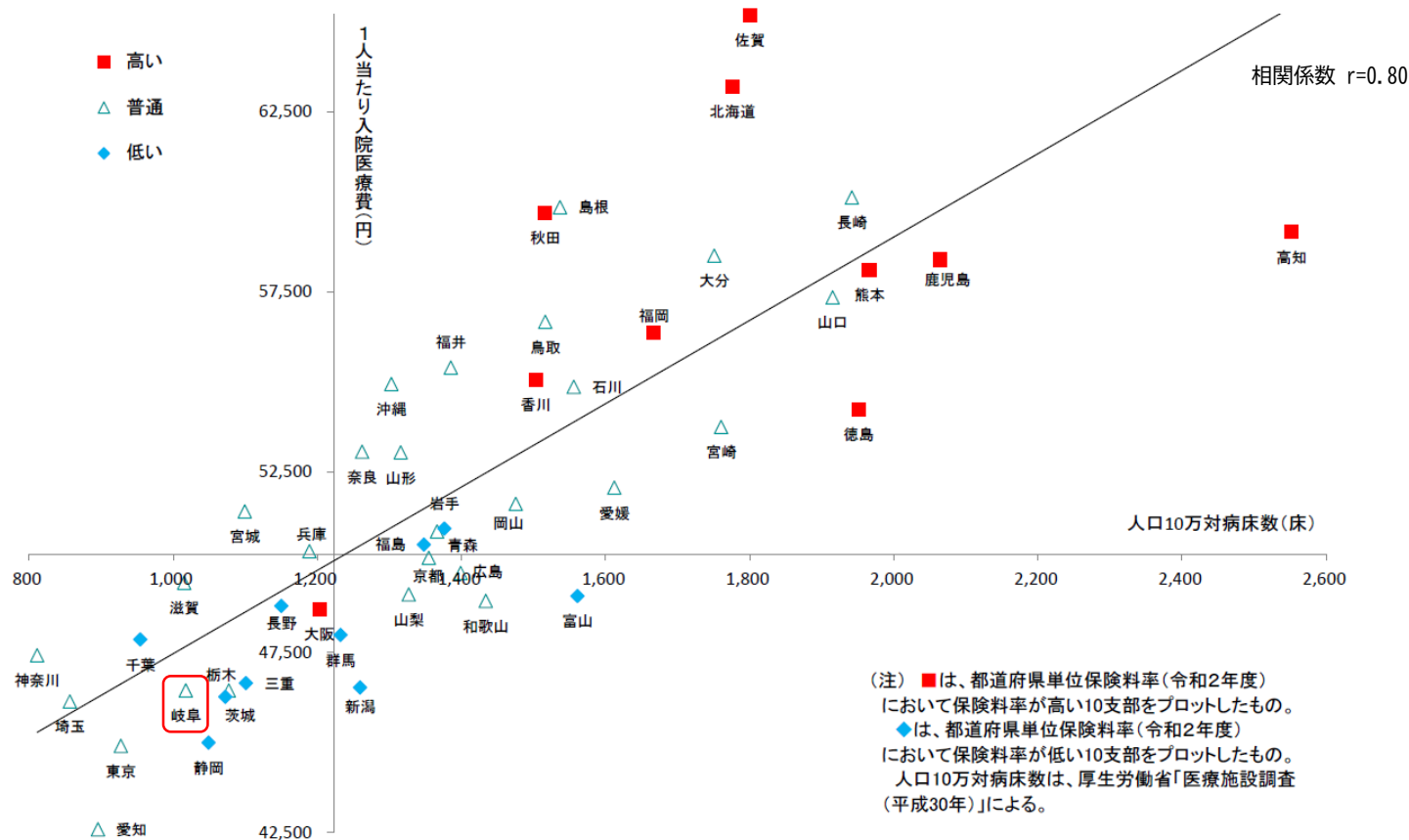
- ・糖尿病
- ・脂質異常症
- ・高血圧性疾患
- ・虚血性心疾患
- ・くも膜下出血
- ・脳内出血
- ・脳梗塞
- ・脳動脈硬化（症）
- ・その他の脳血管疾患



入院医療費と病床数の関係

| | 病院数 (軒) | 人口10万人対 病院数 (軒/10万人) | 一般診療所数 (軒) | 人口10万人対 一般診療所数 (軒/10万人) | 病院病床数 (床) | 人口10万人対 病院病床数 (床/10万人) | 平均在院日数 (日) | 医師数 (人) | 人口10万人対 医師数 (人/10万人) |
|-----|------------|----------------------------|---------------|-------------------------------|--------------|------------------------------|---------------|------------|----------------------------|
| 岐阜県 | 100 | 5.0 | 1,590 | 79.6 | 20,320 | 1,018 | 24.4 | 4,416 | 221.1 |
| 全国 | 8,372 | 6.6 | 102,105 | 80.8 | 1,546,554 | 1,223 | 27.8 | 327,210 | 258.8 |

加入者1人当たり入院医療費と人口10万対病床数(平成30年度)



データを基にした取り組み

2020年 12月号 協会けんぽだよ 事業所内で回覧・掲示をお願いします

知らずに損をしているかも?! 医療費は年末(12月29日~31日)に受診すると割増に!

急なつらい症状がある場合、年末でも診察をしてくれる医療機関はとても助かりますね。しかし、便利だからといって気軽に受診すると、医療費が割増になることをご存じでしょうか?

岐阜支部の皆さまに、現状を知ってほしい!



岐阜支部は時間外受診が多い!



知っていますか?

医療費は、窓口で支払う自己負担分以外に皆さまの貴重な保険料からまかなわれています。お一人おひとりが「必要なときに、必要なだけ」という意識を持つことが大切です。

| 金額 (6歳以上) | 初診料・再診料にプラスされる料金 | | |
|------------|----------------------------------|------------|--------|
| | 時間外加算 | 休日加算 | 深夜加算 |
| 初診料 2,880円 | おおむね18時前と12時以降 土曜日は12時前と12時以降 | 日曜・休日・年末年始 | 22時~6時 |
| 再診料 730円 | 850円 | 2,500円 | 4,800円 |
| | 650円 | 1,900円 | 4,200円 |

※加算の一例です。上記には、健康保険が適用され自己負担額は年齢によって異なります。年末年始(12/29~1/3)も「休日加算」の対象となります。

健康保険は「助け合い」の制度です。受診の前に思い出して! この時間なら割増料金はかかりません

平日 8時~18時
土曜 8時~12時

子どもの急な体調不良 困ったら相談!

「夜中の急な発熱」など、お子さまの急な体調不良で困ったときは小児科医師や看護師に電話で相談できる「子ども医療でんわ相談」をご利用いただけます。全国共通でお住まいの地域の相談窓口につながります。

子ども医療でんわ相談 #8000

※ダイヤル回数・IP回線は 058-240-4199 ※休日・夜間などに限られます

お問い合わせ先 全国健康保険協会 岐阜支部 協会けんぽ

〒500-8667 岐阜市橋本町2-8 渡飛ニッセビル14階

058-255-5155 (代表)

申請書のダウンロードはこちら

https://www.kyokaikenpo.or.jp/shibu/gifu/ 協会けんぽ岐阜

9 2020年(令和2年)9月30日 水曜日

県内の医療費分析 協会けんぽ岐阜支部・名知清仁支部長に聞く

2018年度 都道府県別 外来再診の時間外・時間外特例・深夜・休日加算のレセプト算定状況(SGR)



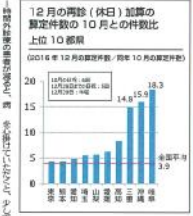
医療体制維持へ意識高めて

「医療体制維持」が重要な課題となっている。協会けんぽ岐阜支部は、医療体制の維持・向上に努めている。時間外・時間外特例・深夜・休日加算のレセプト算定状況(SGR)を分析し、医療体制の維持・向上に努めている。

協会けんぽ岐阜支部は、医療体制の維持・向上に努めている。時間外・時間外特例・深夜・休日加算のレセプト算定状況(SGR)を分析し、医療体制の維持・向上に努めている。

診療時間外受診、顕著に多い傾向

「医療体制維持」が重要な課題となっている。協会けんぽ岐阜支部は、医療体制の維持・向上に努めている。時間外・時間外特例・深夜・休日加算のレセプト算定状況(SGR)を分析し、医療体制の維持・向上に努めている。



夜間・休日の受診 本当に「いま必要か」考えてみてください

急病でないのに、夜間や休日に医療機関を受診していませんか?

▶▶ 夜間や休日の受診には割増料金がかかっています。

| 金額 (6歳以上) | 診療時間外の場合 | | |
|------------|----------|---------|---------|
| | 時間外加算 | 休日加算 | 深夜加算 |
| 初診料 2,880円 | +850円 | +2,500円 | +4,800円 |
| 再診料 730円 | +650円 | +1,900円 | +4,200円 |

※加算の一例です。上記には、健康保険が適用され自己負担額は年齢によって異なります。年末年始(12/29~1/3)も「休日加算」の対象となります。

▶▶ 限られた治療や検査しか受けられないことも多く、あらためて診療時間内に受診する必要があります。

▶▶ 救急医療の妨げになる場合もあります。

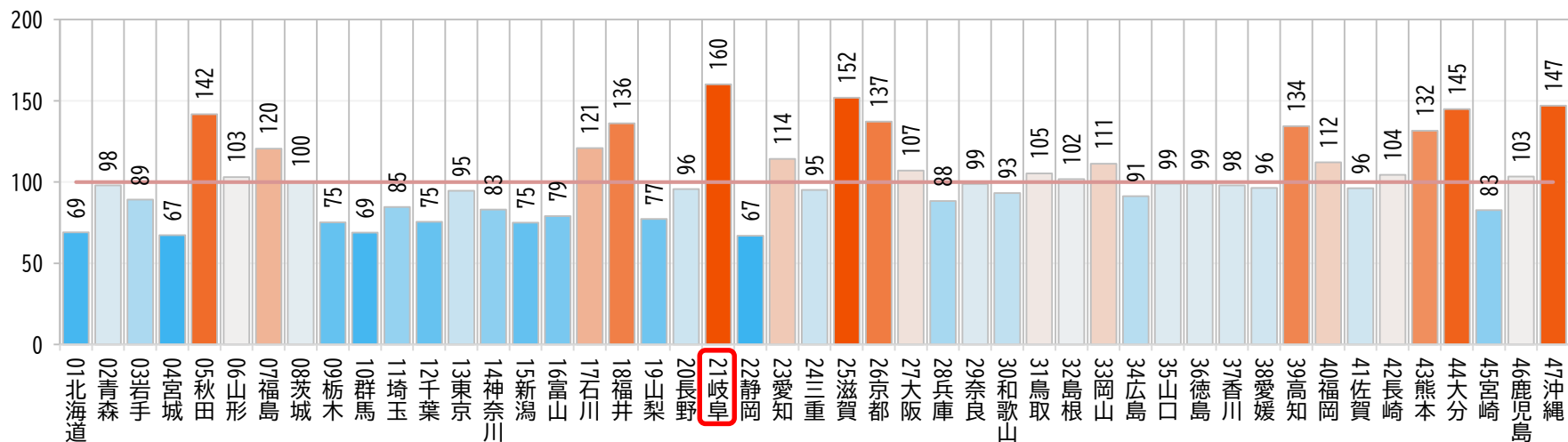
TEL.058-255-5155

再診の診療時間外受診の地域差（平成28年度）

100より大きいと相対的に多い

支部別診療時間外加算（再診）レセプト算定状況【SCR】

算定件数計 1,280,526件



* 外来再診の診療時間外受診 = 時間外加算 + 時間外特例加算 + 深夜加算 + 休日加算

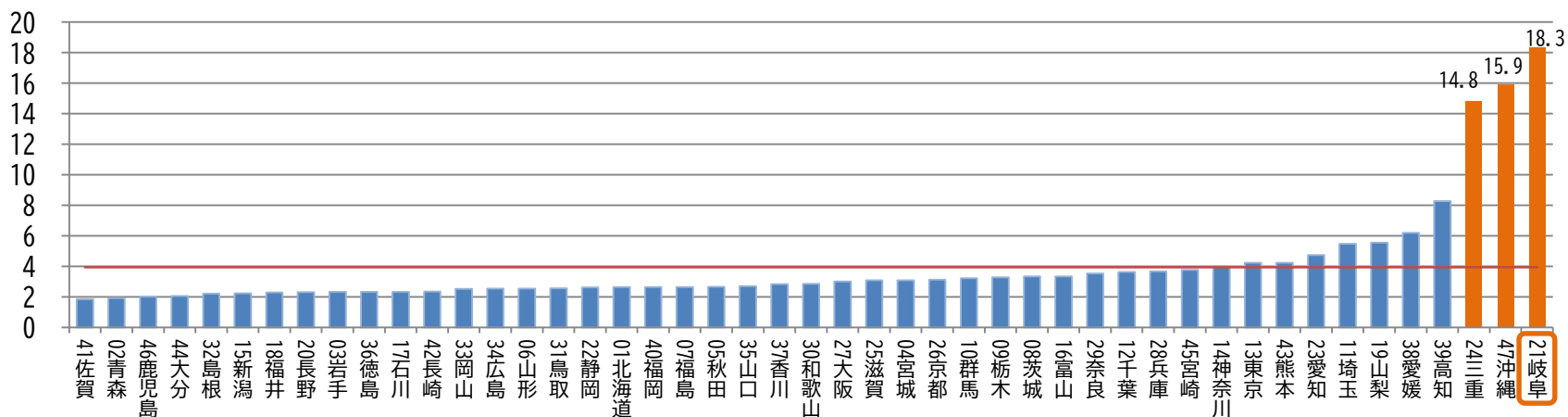
【用語解説】SCR（標準化レセプト出現比）

ある診療行為のレセプトが、全国の性年齢階級別の出現率と同じ割合でその地域に出現するとして期待数を計算し、実際のレセプト件数との比をレセプトの出現比として指数化したものです。

全国平均100に対してその地域の指数が100より大きい場合、選択した診療行為が相対的に多くなされていることを表し、100より小さい場合少なくなされていることを表します。

地域差の検証（診療時間外受診）と対応結果

平成28年12月の再診(休日)加算の算定件数の10月との件数比（12月の算定件数／10月の算定件数）



- ・通常月と比較して12月は29～31日も休日加算を算定できる対象日であるため、どの支部も休日加算件数が増加する。特に、岐阜、沖縄、三重は10月と比較して10倍以上の算定件数であった。

| 協会けんぽ岐阜支部の対応 | | 結果 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|------|--|--|------|--|--|-------|----------|----|----------|---------|-------|------|---------|---------|-------|------|
| 要請 | <ul style="list-style-type: none"> ・東海北陸厚生局岐阜事務所 ・岐阜県医師会 ・岐阜県薬剤師会 ・岐阜県医療整備課 ・社会保険診療報酬支払基金岐阜支部 など | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">岐阜支部</th> </tr> <tr> <th>入院外総数</th> <th>休日加算算定件数</th> <th>割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成28年12月</td> <td>332,474</td> <td>6,641</td> <td>2.0%</td> </tr> <tr> <td>令和2年12月</td> <td>297,337</td> <td>2,388</td> <td>0.8%</td> </tr> </tbody> </table> | | | | 岐阜支部 | | | 入院外総数 | 休日加算算定件数 | 割合 | 平成28年12月 | 332,474 | 6,641 | 2.0% | 令和2年12月 | 297,337 | 2,388 | 0.8% |
| | 岐阜支部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 入院外総数 | 休日加算算定件数 | 割合 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成28年12月 | 332,474 | 6,641 | 2.0% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和2年12月 | 297,337 | 2,388 | 0.8% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 広報 | <ul style="list-style-type: none"> ・協会けんぽだより 2020.12月号 ・岐阜新聞全面記事広告 2020.9.30 ・メールマガジン 2020.12月配信 ・ホームページ | <p>*速報値。また、SCRとは抽出基準等が異なる。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |