参考資料3

茨城支部　医療費等データ分析

〈　令和3年度データ　〉

全国健康保険協会 茨城支部
協会けんぽ

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

本分析資料における留意点

留意点

・医療費には外来レセプトに突合できる調剤レセプト分を含みます。
・傷病情報が磁気データとして収集されていないレセプトが存在するため、傷病名が不明なレセプトは除外しています。
・地域別健診受診者のリスク保有割合における使用データは、茨城県内に居住し、健診を受診した被保険者及び被扶養者の情報に限られます。
・都道府県別医療費データは、年齢構成を含めた実際の傾向を見るため、年齢調整は行っていません。
・地域別医療費の使用データは、協会けんぽ茨城支部加入者における情報に限られ、地域固有の特徴を見るため、年齢調整後の値でグラフを作成しています。
・入院の傷病別1人当たり医療費の分析については、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。
・データの都合上、地域別医療費の使用データは請求ベース（レセプト点検による査定分が考慮されていないデータ）のため、全国計で集計しているデータと一致しない場合があります。
・生活習慣病にかかる集計疾病分類は、レセプトに主傷病フラグがある場合はその疾病を、主傷病フラグがない場合はレセプトの記載順で先頭の疾病を抽出し、社会保険表章用121項目疾病分類をもとに以下のとおり集計している。

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

健診結果集計にかかるリスク基準

各リスク	判定基準
①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、腹囲が男性で85㎝以上、女性で90㎝以上
②血圧リスク	・収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上、または高血圧に対する薬剤治療あり
③代謝リスク	・空腹時血糖110mg/dl以上、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%以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり
④脂質リスク	・中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満、または脂質異常症に対する薬剤治療あり
メタボリック予備群	・①かつ②～④のうち1項目に該当 ・非該当にはメタボリックリスク該当が含まれている
メタボリックリスク	・①かつ②～④のうち2項目以上に該当

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

茨城支部の基本情報

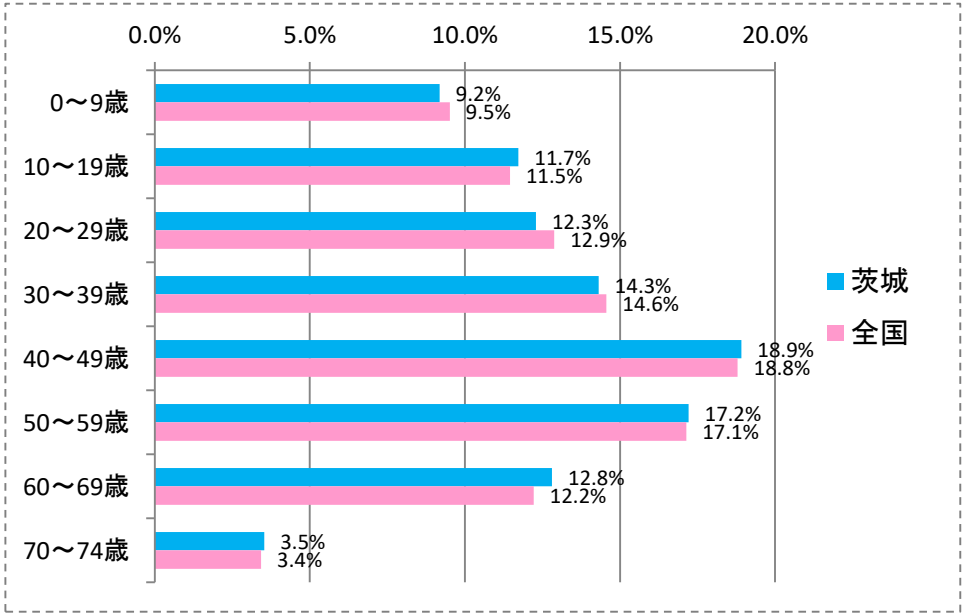
1. 加入者状況（※データ：協会けんぽ月報（令和4年3月））

- 事業所数　43,896　事業所
- 加入者数　724,411　人　内訳（男性　365,814　人　女性　358,597　人）
- 被保険者数　452,854　人　内訳（男性　270,793　人　女性　182,061　人）
- 被扶養者数　271,557　人　内訳（男性　95,021　人　女性　176,536　人）

2. 年齢階級別　加入者数（※データ：加入者基本情報（令和4年3月））

（単位：人）

年齢階級別	総数	男性	女性	構成割合
総数	724,411	365,814	358,597	100.0%
0～9歳	66,572	33,932	32,640	9.2%
10～19歳	84,927	43,733	41,194	11.7%
20～29歳	89,035	45,307	43,728	12.3%
30～39歳	103,718	52,633	51,085	14.3%
40～49歳	137,042	69,181	67,861	18.9%
50～59歳	124,720	60,914	63,806	17.2%
60～69歳	92,801	47,330	45,471	12.8%
70～74歳	25,596	12,784	12,812	3.5%



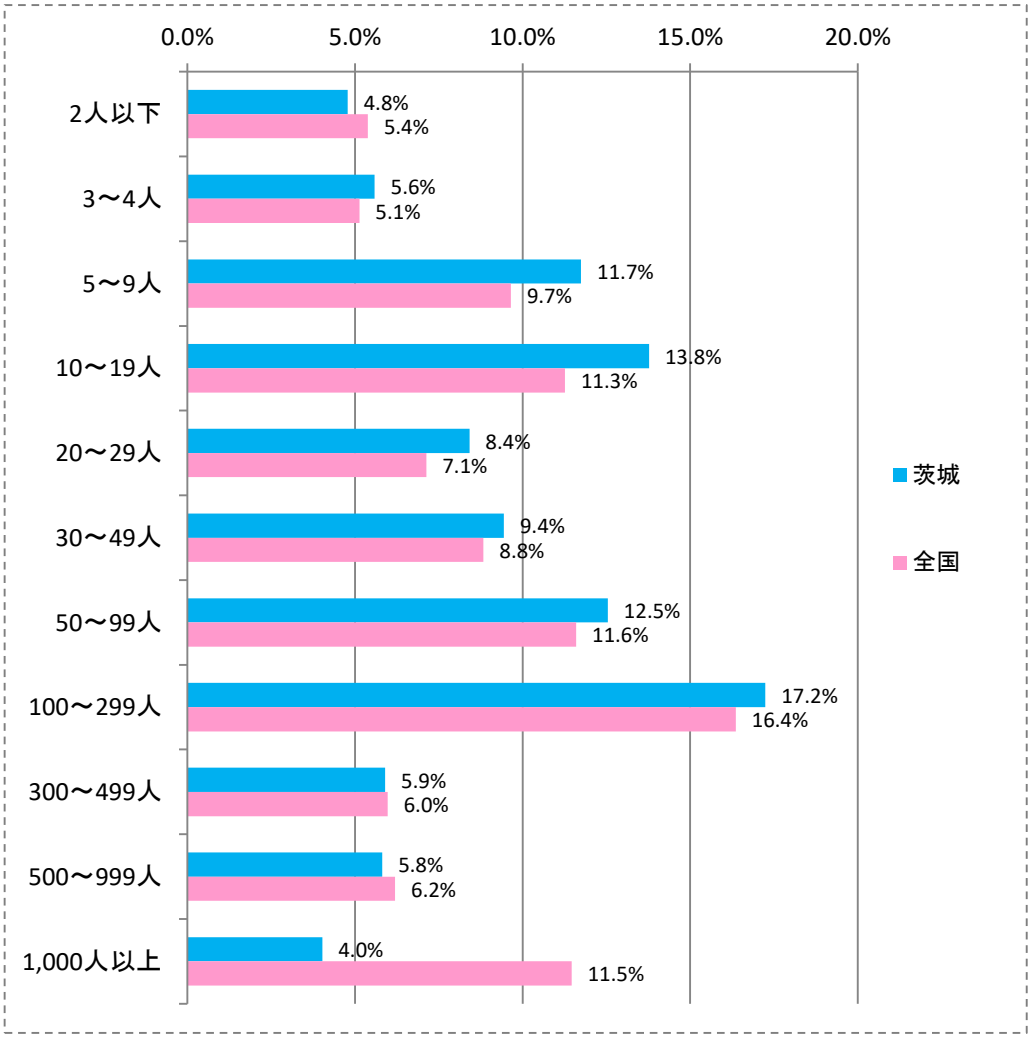
加入者割合を茨城支部と全国平均で比較すると、40歳代以降の割合について、茨城支部が全国平均を上回っており、特に60歳代が大きく上回っている。

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

3. 事業所規模別　被保険者数（※データ：協会けんぽ月報（令和4年3月）　※任意継続被保険者数（3,321人）を除く）

（単位：人）

事業所規模	被保険者数	構成割合
総数	452,854	100.0%
2人以下	21,658	4.8%
3～4人	25,307	5.6%
5～9人	53,189	11.7%
10～19人	62,359	13.8%
20～29人	38,111	8.4%
30～49人	42,768	9.4%
50～99人	56,800	12.5%
100～299人	78,063	17.2%
300～499人	26,715	5.9%
500～999人	26,325	5.8%
1,000人以上	18,238	4.0%



（参考）　事業所規模別事業所数

（単位：件）

事業所規模	事業所数	構成割合
総数	43,896	100.0%
～9人	35,075	79.9%
10～99人	8,216	18.7%
100～299人	485	1.1%
300人以上	120	0.3%

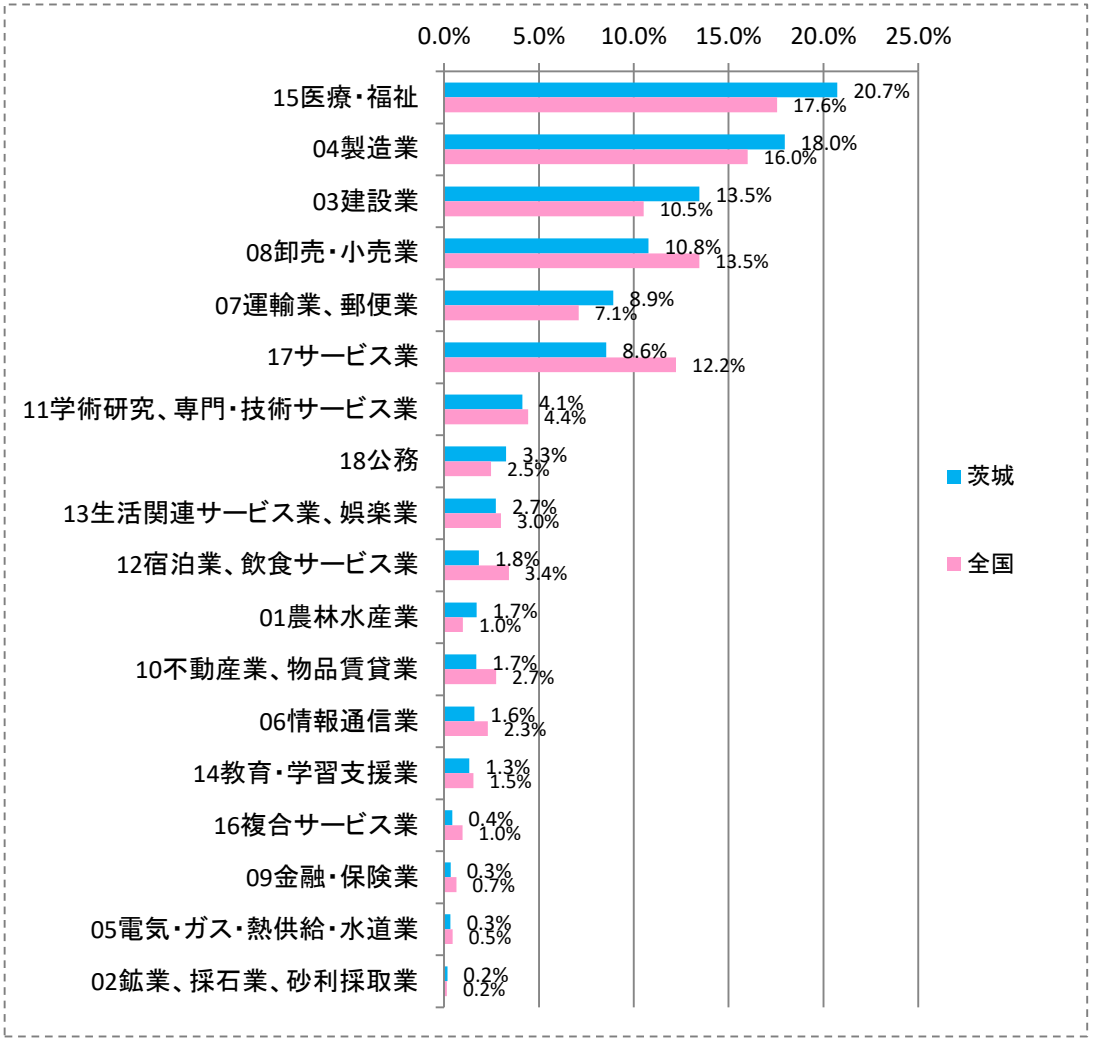
茨城支部の事業所規模別事業所数は約80%が9人以下の事業所で、300人以上の事業所は1%にも満たない

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

4. 事業所業態別　被保険者数（※データ：協会けんぽ月報（令和4年3月）　※任意継続被保険者数（3,321人）を除く　※業態は「日本標準産業分類」により分類）

（単位：人）

業態別	被保険者数	構成割合
総計	449,533	100.0%
15医療・福祉	93,169	20.6%
04製造業	80,710	18.2%
03建設業	60,527	13.7%
08卸売・小売業	48,454	10.8%
07運輸業、郵便業	40,116	9.0%
17サービス業	38,455	8.3%
11学術研究、専門・技術サービス業	18,576	4.1%
18公務	14,719	3.2%
13生活関連サービス業、娯楽業	12,293	2.8%
12宿泊業、飲食サービス業	8,243	1.8%
01農林水産業	7,682	1.7%
10不動産業、物品賃貸業	7,644	1.7%
06情報通信業	7,167	1.6%
14教育・学習支援業	5,984	1.3%
16複合サービス業	1,942	0.4%
09金融・保険業	1,535	0.4%
05電気・ガス・熱供給・水道業	1,514	0.3%
02鉱業、採石業、砂利採取業	803	0.2%



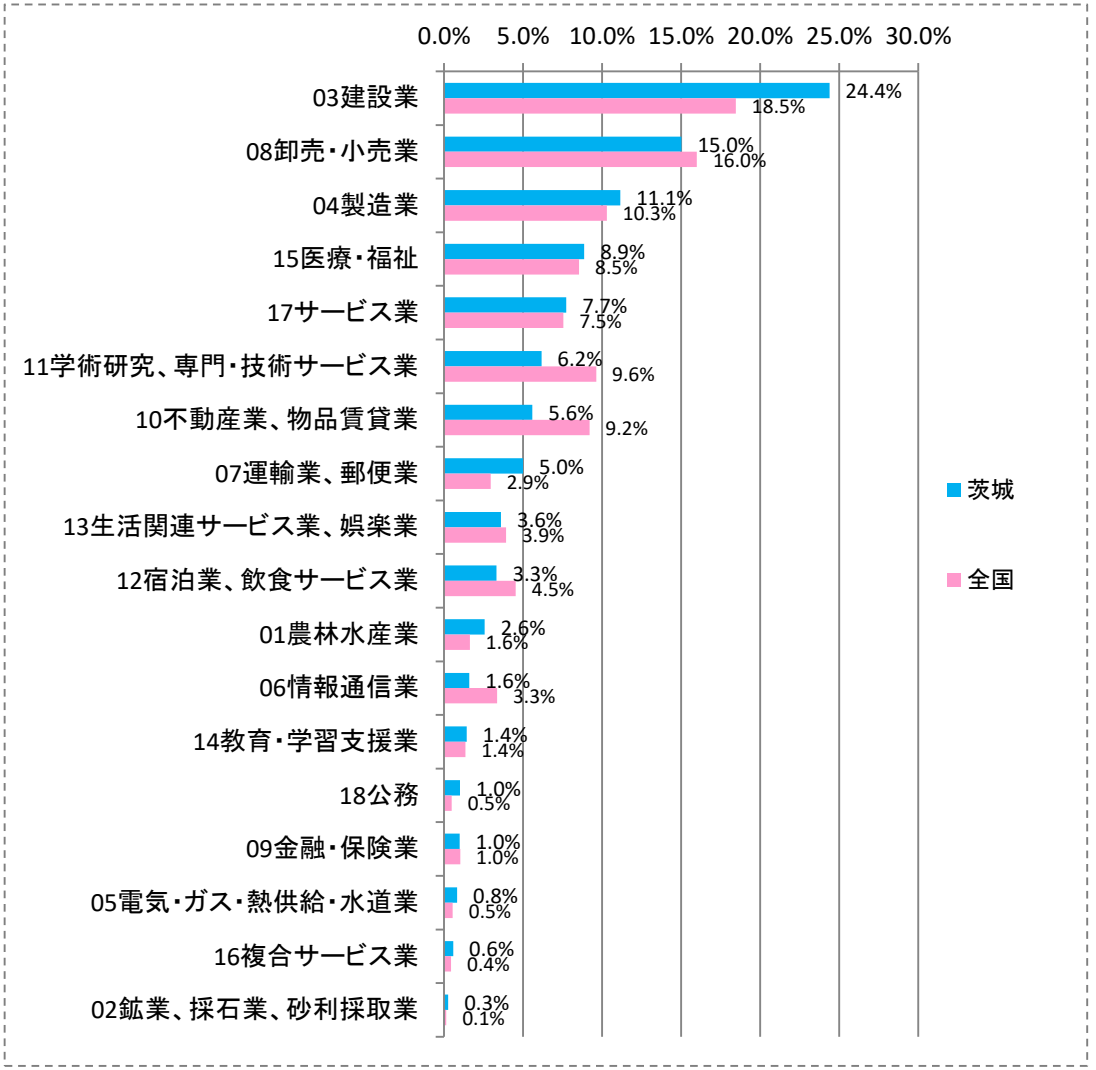
茨城支部の被保険者数上位5業態は全国平均に比べ、「医療・福祉」「製造業」「建設業」「運輸業・郵便業」の割合が高く、「卸売・小売業」の割合が低い。

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

5. 事業所業態別　事業所数（※データ：協会けんぽ月報（令和4年3月）　※業態は「日本標準産業分類」により分類）

（単位：件）

業態別	事業所数	構成割合
総計	43,896	100.0%
03建設業	10,701	24.4%
08卸売・小売業	6,594	15.0%
04製造業	4,891	11.1%
15医療・福祉	3,890	8.9%
17サービス業	3,391	7.7%
11学術研究、専門・技術サービス業	2,704	6.2%
10不動産業、物品賃貸業	2,454	5.6%
07運輸業、郵便業	2,193	5.0%
13生活関連サービス業、娯楽業	1,581	3.6%
12宿泊業、飲食サービス業	1,455	3.3%
01農林水産業	1,123	2.6%
06情報通信業	697	1.6%
14教育・学習支援業	624	1.4%
18公務	442	1.0%
09金融・保険業	432	1.0%
05電気・ガス・熱供給・水道業	357	0.8%
16複合サービス業	251	0.6%
02鉱業、採石業、砂利採取業	116	0.3%



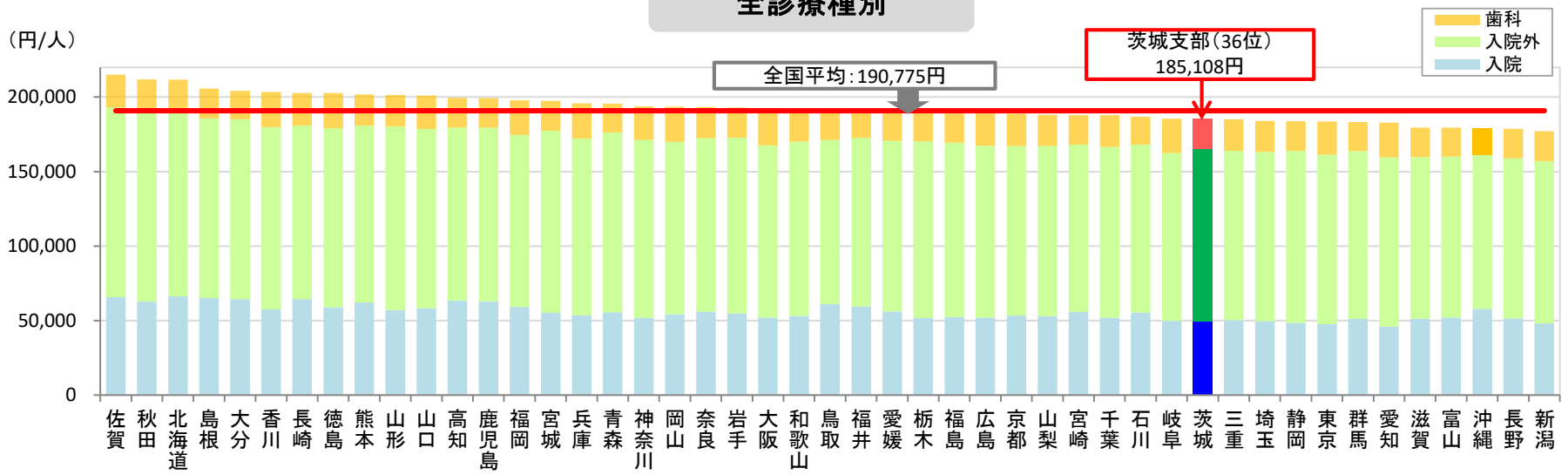
茨城支部における構成割合上位5業態は、「卸売・小売業」を除きすべて全国平均より高く、特に「建設業」の割合が高い。

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

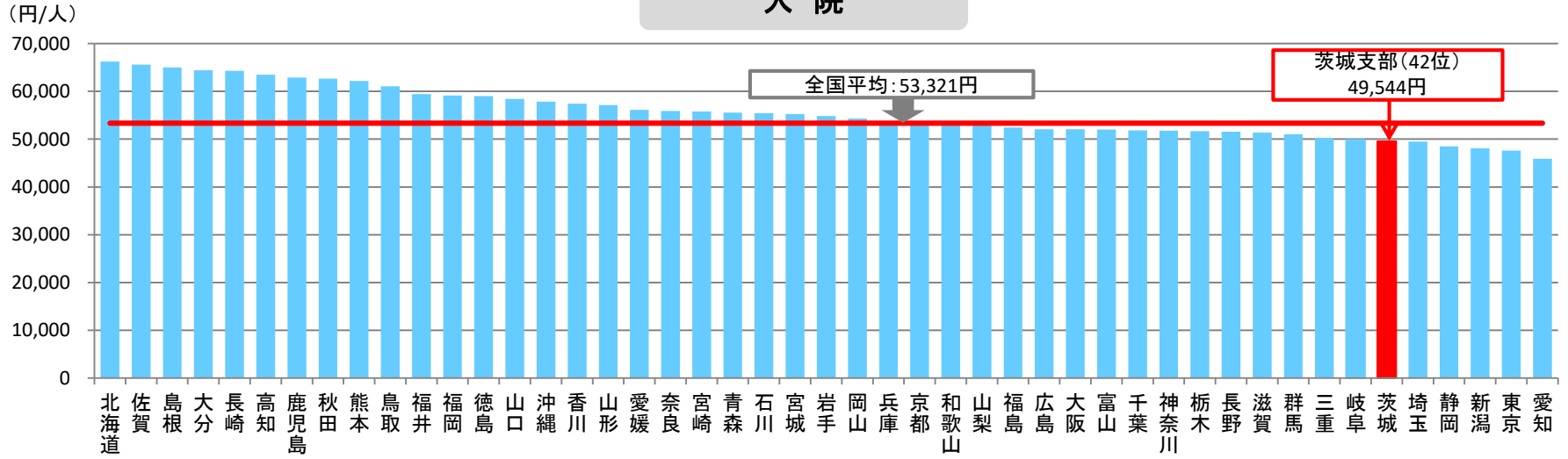
令和3年度　加入者１人当たり医療費

データ：医療費基本情報、加入者基本情報
年次：令和3年度

全診療種別



入　院

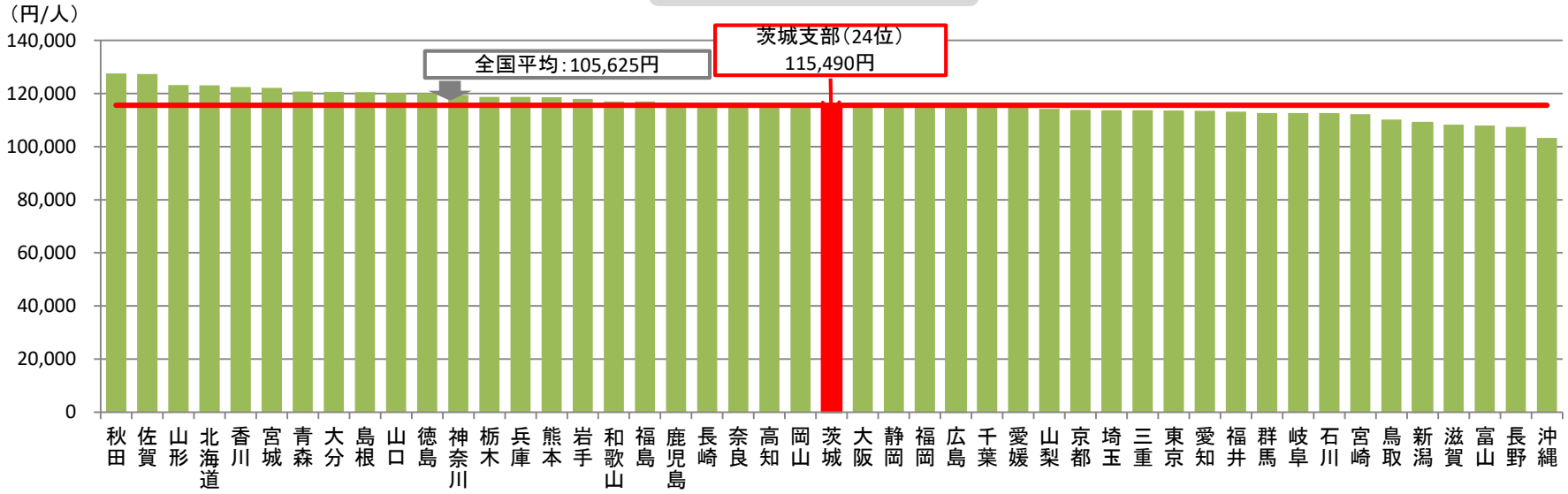


Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

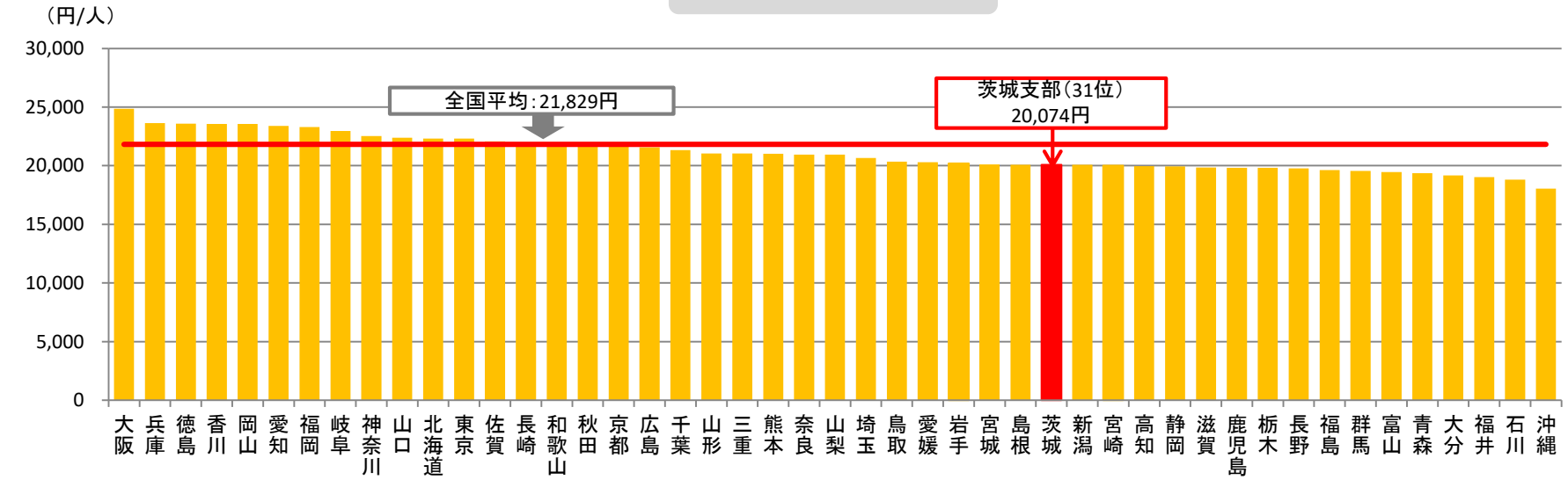
令和3年度　加入者1人当たり医療費

データ：医療費基本情報、加入者基本情報
年次：令和3年度

入院外



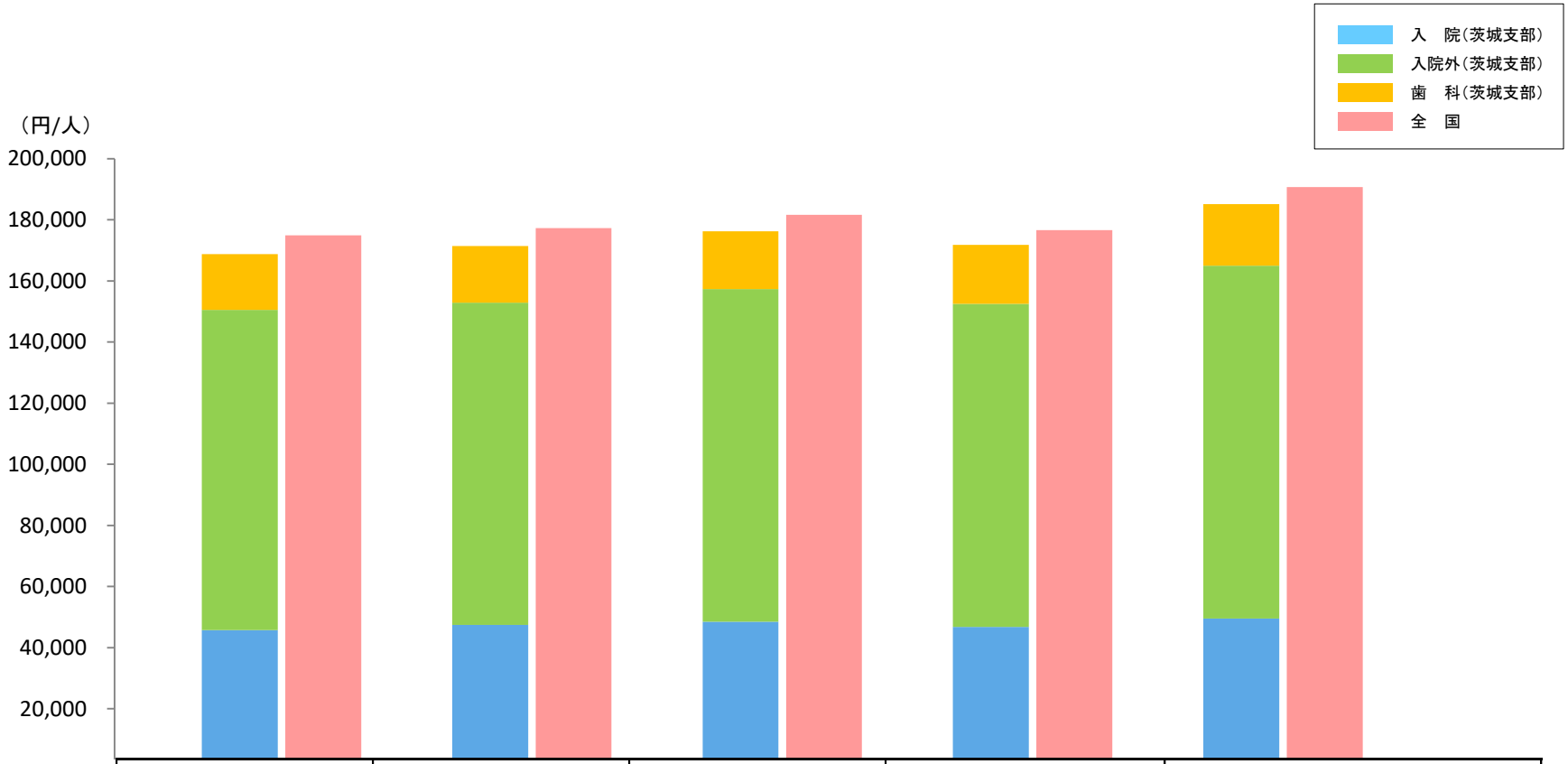
歯　科



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

加入者1人当たり医療費　経年比較

データ：医療費基本情報、加入者基本情報
年次：平成28～令和3年度



	平成29年度	前年度伸び率	平成30年度	前年度伸び率	令和元年度	前年度伸び率	令和2年度	前年度伸び率	令和3年度	伸び率	
										前年度対比	H29年度比
茨城支部	168,813	+2.2%	171,465	+1.6%	176,248	+2.8%	171,861	−2.5%	185,108	+7.7%	+9.7%
全国	174,947	+2.5%	177,308	+1.3%	181,661	+2.5%	176,650	−2.8%	190,775	+8.0%	+9.0%

・茨城支部の加入者１人当たり医療費は、全国平均と比較して低いが、年々増加傾向にある。
・平成29年度からの伸び率について、茨城支部は全国の伸び率よりも高い。

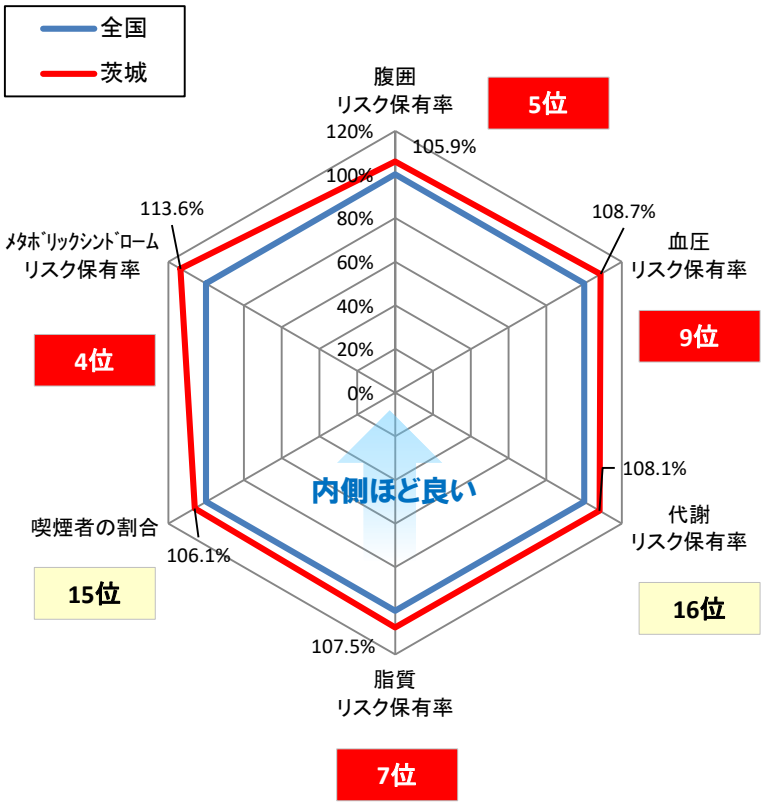
Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

健診受診者におけるリスク保有率（全国値との比較）

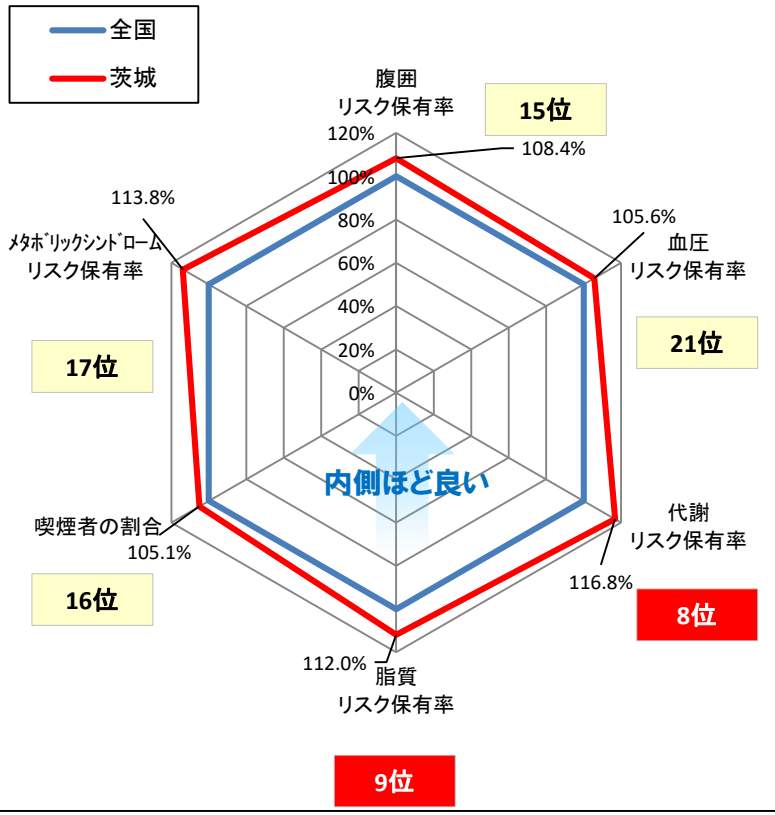
データ：都道府県支部別健診データ
年　次：令和3年度

※順位は、リスク保有率が**もっとも高い支部**を1位としています。
※データは被保険者（35～74歳）が対象の健診結果に基づくため、被扶養者が対象となる特定健康診査データは含みません。

生活習慣病リスク（男性）



生活習慣病リスク（女性）



男女ともに全国平均より高い。特に男性のリスクについては、代謝リスク、喫煙率を除き、すべての項目においてワースト10位以内である。

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

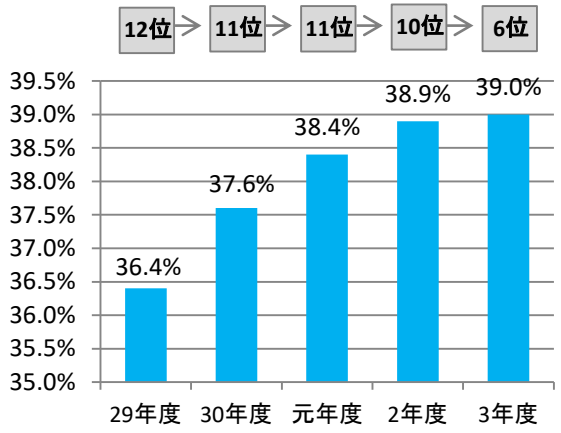
全国健康保険協会 茨城支部
協会けんぽ

リスク保有率の経年変化（茨城支部・男女計）

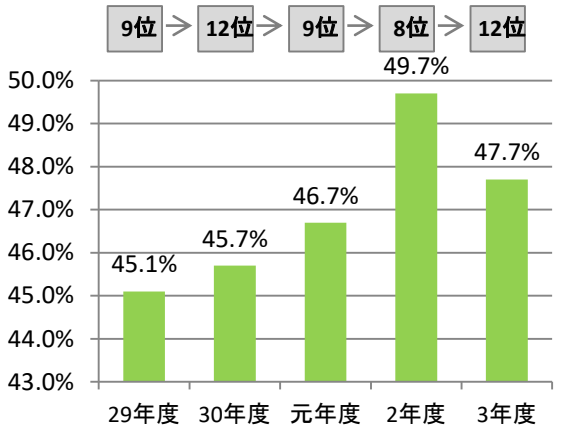
※順位は、リスク保有率が**もっとも高い支部**を１位とし、茨城支部の平成29年度～令和3年度順位変動を表しています。
※データは被保険者（35～74歳）が対象の健診結果に基づくため、被扶養者が対象となる特定健康診査データは含みません。

データ：都道府県支部別健診データ
年次：平成29年度～令和3年度

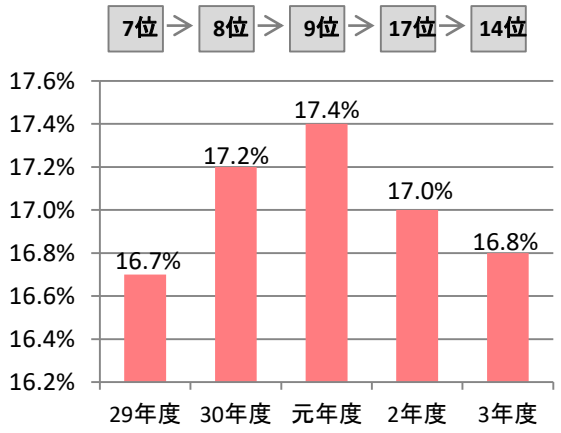
腹囲



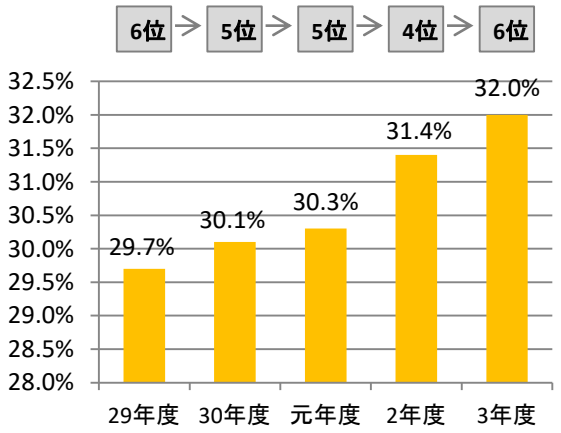
血圧



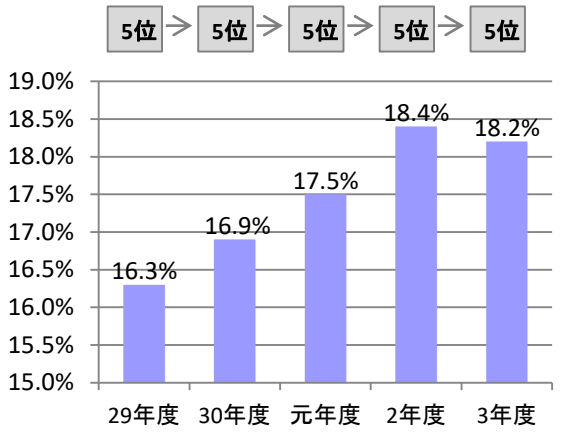
代謝



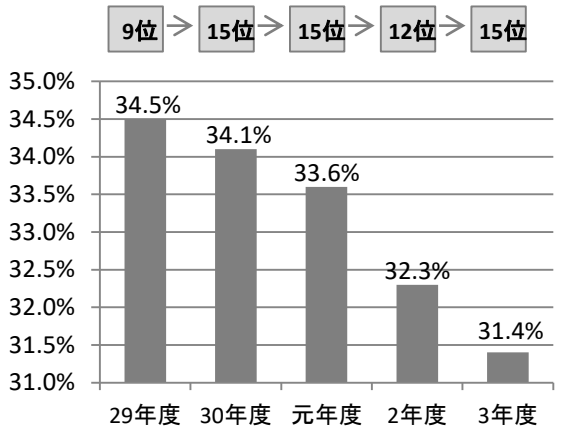
脂質



メタボリックシンドローム



喫煙



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

全国健康保険協会 茨城支部
協会けんぽ

二次医療圏別
医療費及び健診データ分析

※医療費データは、協会けんぽ茨城支部加入者で、かつ被保険者住所が茨城県内のデータを集計。

※健診データは、協会けんぽ加入者で、かつ被保険者住所が茨城県内のデータを集計したため、前項までの数値とは若干異なる。
（前項までのデータは、協会けんぽ茨城支部加入者（茨城県外在住者も含んでいる））

※質問票データは、協会けんぽ茨城支部加入者で、かつ被保険者住所が茨城県内のデータを集計。

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

茨城県の二次医療圏について

二次医療圏とは

入院ベッドが地域ごとにどれだけ必要かを考慮して決められる医療の地域圏で、地理的なつながりや交通事情などを考慮して、一定のエリアごとに定める。

一般的に一次医療圏は市町村単位、二次医療圏は複数の市町村を一つの単位とし、都道府県内を3～20程度に分ける。三次医療圏は都道府県全域をさす。

【二次医療圏ごとの基礎データ等】

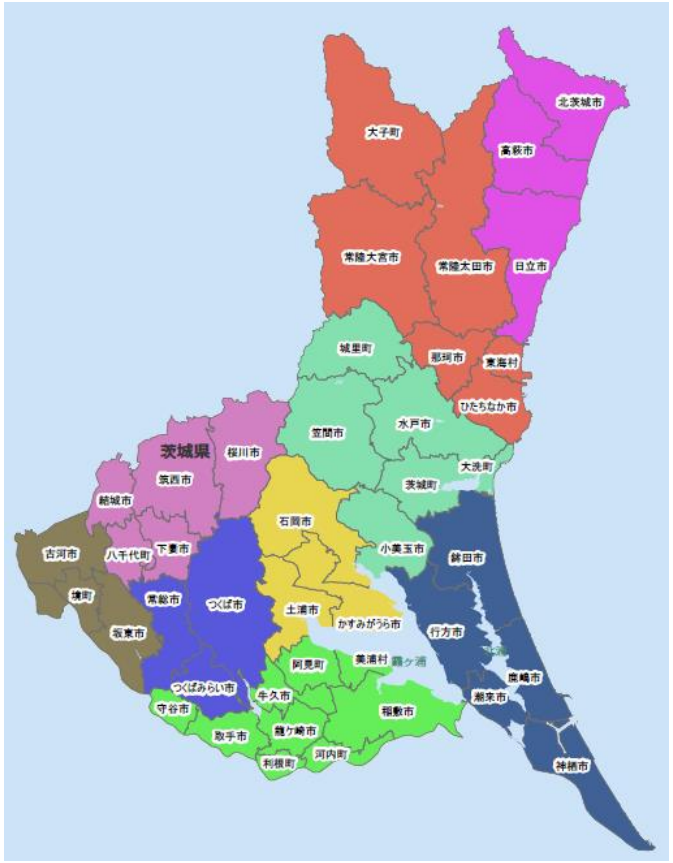
項目		茨城県	水戸	日立	常陸太田・ひたちなか	鹿行	土浦	つくば	取手・竜ケ崎	筑西・下妻	古河・坂東
人口	総数	2,867,009	457,941	244,008	351,579	268,146	255,222	352,362	459,781	254,067	223,903
	65歳以上	839,907	132,048	80,760	107,646	79,035	77,654	77,165	141,069	79,317	65,213
	高齢化率	29.3%	28.8%	33.1%	30.6%	29.8%	30.4%	21.9%	30.7%	31.2%	29.1%
医療供給体制	一般診療所数	1,397	267	104	144	93	143	215	213	127	87
	人口10万対一般診療所数	48.7	58.3	42.6	42.1	34.7	56.0	61.0	46.3	50.0	38.9
	病院	173	39	21	20	11	17	16	23	14	12
	人口10万対病院数	6.0	8.5	8.6	5.7	4.1	6.7	4.5	5.0	5.5	5.0
	歯科診療所数	1,378	243	101	148	102	134	181	235	132	102
	人口10万対歯科診療所数	48.1	53.6	41.4	42.1	38.0	52.5	51.4	51.1	52.0	45.6
	薬局数	1,329	240	122	160	104	110	181	190	112	110
	人口10万対薬局数	46.4	52.4	50.0	45.5	38.8	43.1	51.4	41.3	44.1	49.1
	人口10万対医師数	200.3	245.7	180.7	122.6	101.1	215.1	400.7	187.3	121.2	154.1

※ 参照資料：地域医療情報システムHP（日本医師会）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

茨城支部二次医療圏　居住地別加入者数

二次医療圏名	構成市町村
水戸	水戸市、笠間市 小美玉市、茨城町 大洗町、城里町
日立	日立市、高萩市 北茨城市
常陸太田・ひたちなか	常陸太田市、ひたちなか市、 常陸大宮市、那珂市、 大子町、東海村
鹿行	鹿嶋市、潮来市、 神栖市、行方市、 鉾田市
土浦	土浦市、石岡市、 かすみがうら市
つくば	常総市、つくば市、 つくばみらい市
取手・竜ケ崎	龍ヶ崎市、取手市、 牛久市、守谷市、 稲敷市、阿見町、 河内町、利根町、 美浦村
筑西・下妻	結城市、下妻市、 筑西市、桜川市、 八千代町
古河・坂東	古河市、坂東市、 五霞町、境町



	被保険者	被扶養者	計
1.水戸	93,026	55,176	148,201
①水戸市	53,275	32,106	85,381
②笠間市	14,902	8,947	23,849
③小美玉市	10,725	6,135	16,861
④東茨城郡茨城町	6,613	3,886	10,499
⑤東茨城郡大洗町	3,583	1,995	5,578
⑥東茨城郡城里町	3,927	2,107	6,034
2.日立	41,452	22,477	63,929
⑦日立市	28,329	15,056	43,386
⑧高萩市	5,032	2,964	7,997
⑨北茨城市	8,090	4,456	12,546
3.常陸太田・ひたちなか	64,253	37,084	101,337
⑩常陸太田市	8,971	4,994	13,964
⑪ひたちなか市	27,476	15,900	43,375
⑫常陸大宮市	7,995	4,510	12,505
⑬那珂市	10,444	6,284	16,728
⑭久慈郡大子町	3,120	1,474	4,594
⑮那珂郡東海村	6,248	3,923	10,171
4.鹿行	53,611	31,091	84,703
⑯鹿嶋市	13,018	7,930	20,948
⑰潮来市	5,490	3,184	8,673
⑱神栖市	19,913	11,621	31,534
⑲行方市	6,450	3,520	9,970
⑳鉾田市	8,741	4,837	13,578
5.土浦	48,061	27,251	75,312
㉑土浦市	26,156	14,822	40,978
㉒石岡市	14,308	8,406	22,713
㉓かすみがうら市	7,597	4,023	11,621
6.つくば	67,411	38,987	106,398
㉔常総市	14,252	7,856	22,108
㉕つくば市	44,048	25,444	69,492
㉖つくばみらい市	9,111	5,687	14,798
7.取手・竜ケ崎	81,352	48,514	129,866
㉗龍ケ崎市	14,309	8,754	23,063
㉘取手市	17,610	10,033	27,643
㉙牛久市	13,779	8,593	22,372
㉚守谷市	10,888	6,763	17,651
㉛稲敷市	8,200	4,193	12,393
㉜稲敷郡阿見町	9,034	5,556	14,590
㉝稲敷郡河内町	1,656	858	2,513
㉞北相馬郡利根町	2,435	1,489	3,924
㉟稲敷郡美浦村	3,441	2,275	5,717
8.筑西・下妻	55,274	32,964	88,237
㊱結城市	10,558	6,531	17,089
㊲下妻市	9,768	5,896	15,663
㊳筑西市	22,210	13,034	35,244
㊴桜川市	8,480	4,884	13,364
㊵結城郡八千代町	4,258	2,619	6,877
9.古河・坂東	45,037	27,099	72,136
㊶古河市	26,510	16,114	42,624
㊷坂東市	11,737	6,787	18,524
㊸猿島郡五霞町	1,590	1,003	2,593
㊹猿島郡境町	5,200	3,194	8,395
総計	549,476	320,643	870,119

二次医療圏別構成割合(加入者数)

水戸	日立	常陸太田・ひたちなか	鹿行	土浦	つくば	取手・竜ケ崎	筑西・下妻	古河・坂東
23.6%	10.2%	16.1%	13.5%	12.0%	16.9%	20.7%	14.0%	11.5%

※データ:協会けんぽ居住地別加入者基本情報(令和3年度)
※全支部で被保険者登録住所が茨城県内の加入者を抽出
※県外在住者、不明分は除く
※加入者数は年度平均、被扶養者の居住地は被保険者と同一としている
※年度平均としているため、端数整理の関係上、計数が整合しない場合がある

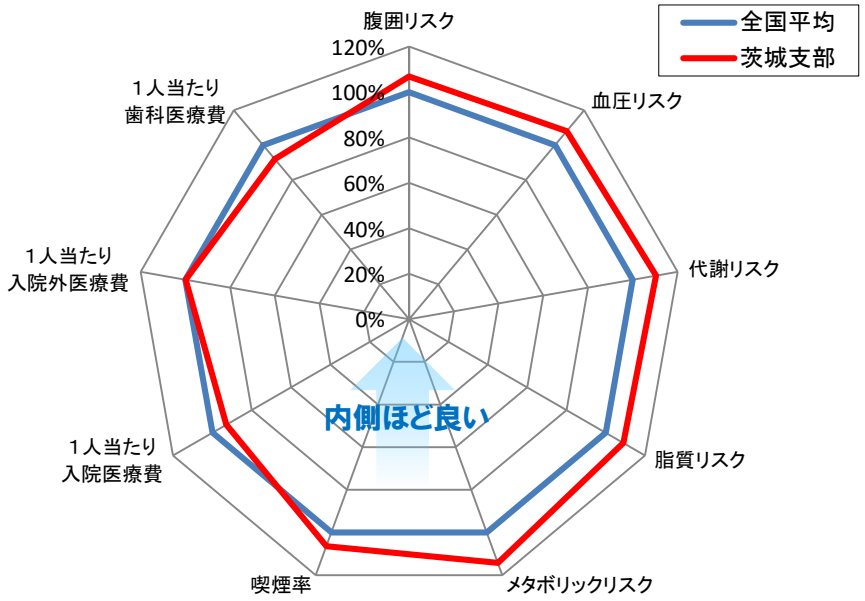
Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

茨城支部における健診結果等の状況

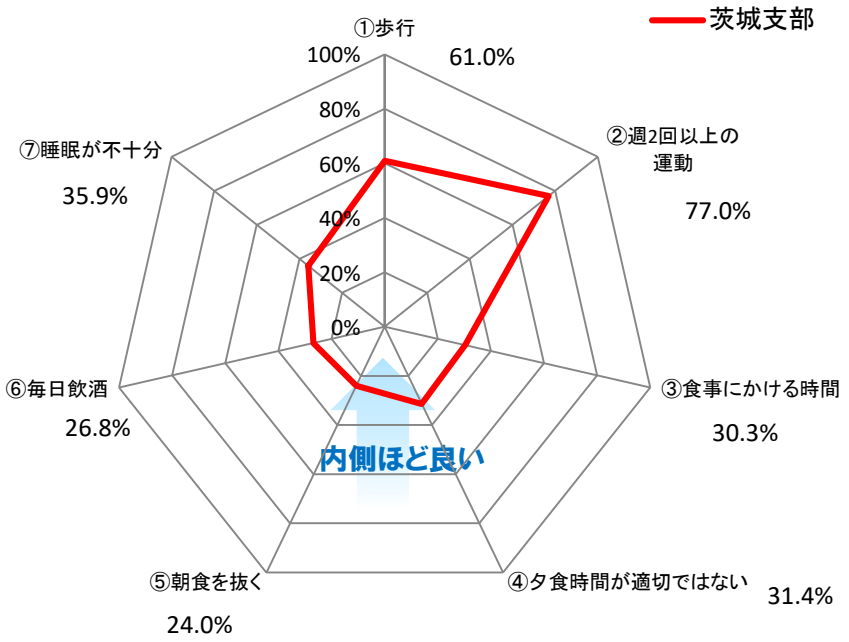
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。
※健診結果における集計対象データは、令和2年度末に35歳以上75歳以下に達し、1年間継続して協会けんぽに加入した被保険者の健診データのうち、特定保健指導レベルが判定不能でないもの

データ：都道府県支部別健診データ
都道府県支部別医療費データ
年次：令和3年度

【健診結果の状況】
全国平均を100%とした場合の茨城支部のリスク保有率



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣



各健康リスクにおける判定基準	
①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、腹囲が男性で85cm以上、女性で90cm以上
②血圧リスク	収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上、または高血圧に対する薬剤治療あり
③代謝リスク	・空腹時血糖110mg/dl以上、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、HbA1C6.0%以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり
④脂質リスク	中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満、または脂質異常症に対する薬剤治療あり
⑤メタボリックリスク	①かつ②～④のうち2項目以上に該当
⑥喫煙	喫煙者の割合

各項目の質問内容・判定基準
①日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施、「いいえ」の割合
②1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、「いいえ」の割合
③人と比較して食べる速度が速い、「速い」の割合
④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、「はい」の割合
⑤朝食を抜くことが週に3回以上ある、「はい」の割合
⑥お酒を飲む頻度、「毎日」の割合
⑦睡眠で休養が十分とれている、「いいえ」の割合

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

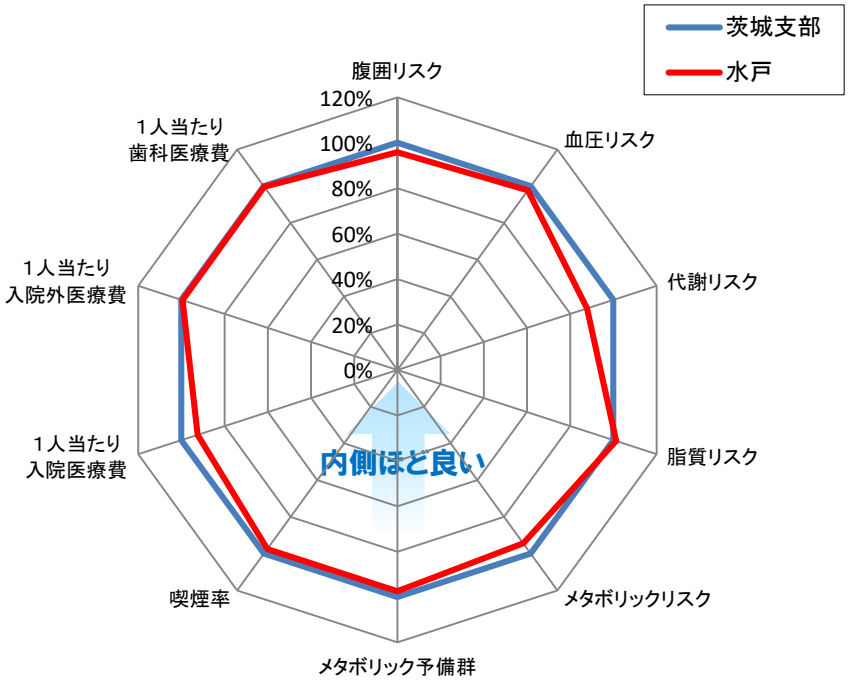
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

水戸

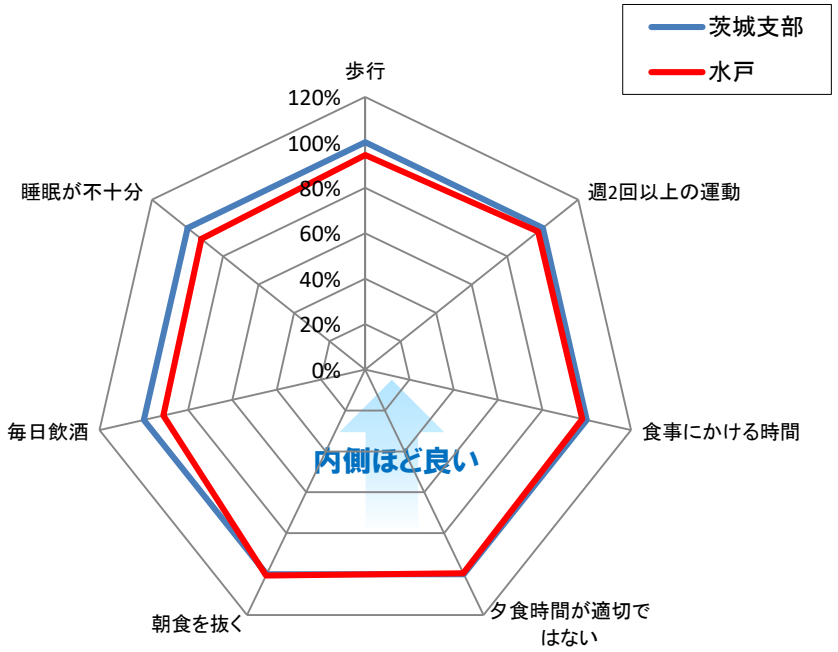
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



・腹囲、代謝、メタボリスクは最も低い（35.3%、15.1%、16.6%）
・1人当たり入院医療費は低い傾向にある（45,906円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

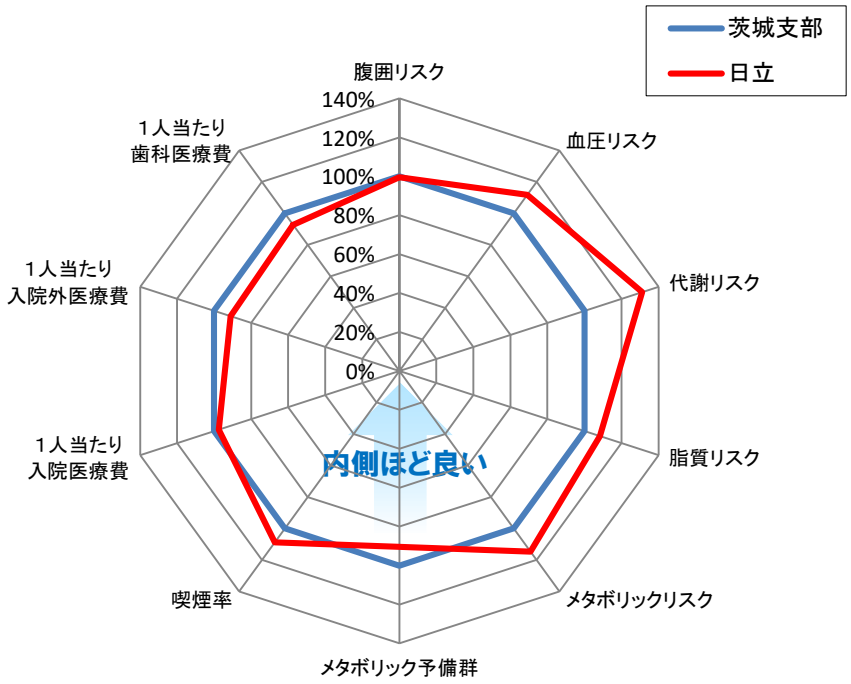
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

日立

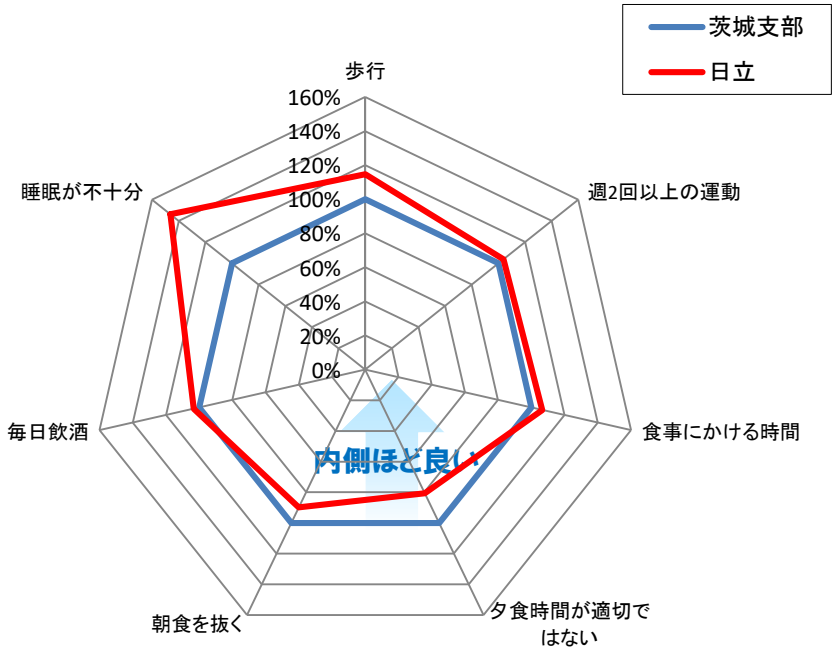
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



- 血圧、代謝、脂質、メタボリスクは最も高い（55.1%、22.6%、33.6%、20.2%）
- 1人当たり入院外医療費、1人当たり医療費（全診療）は最も低い（106,043円、173,130円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

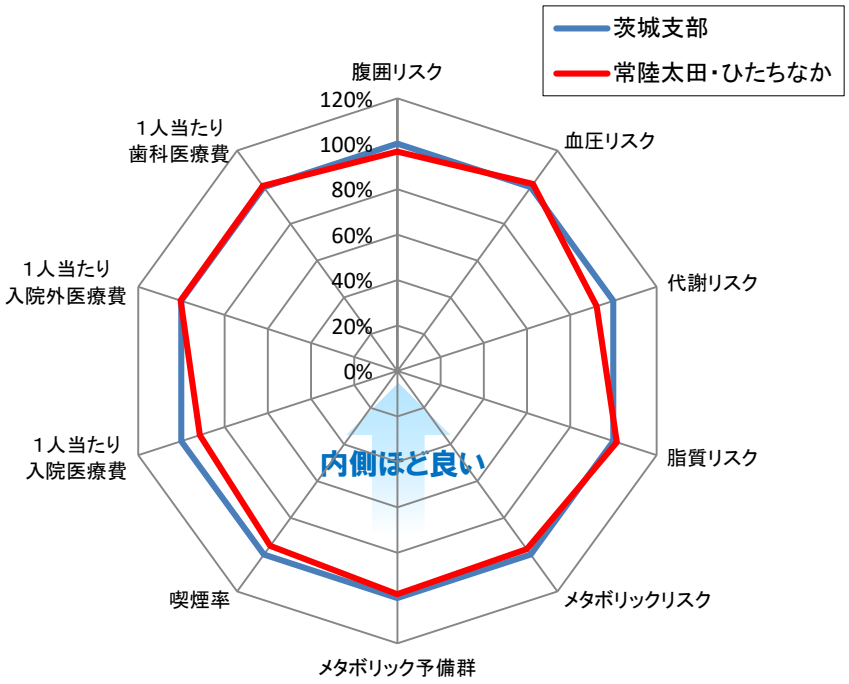
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

常陸太田・ひたちなか

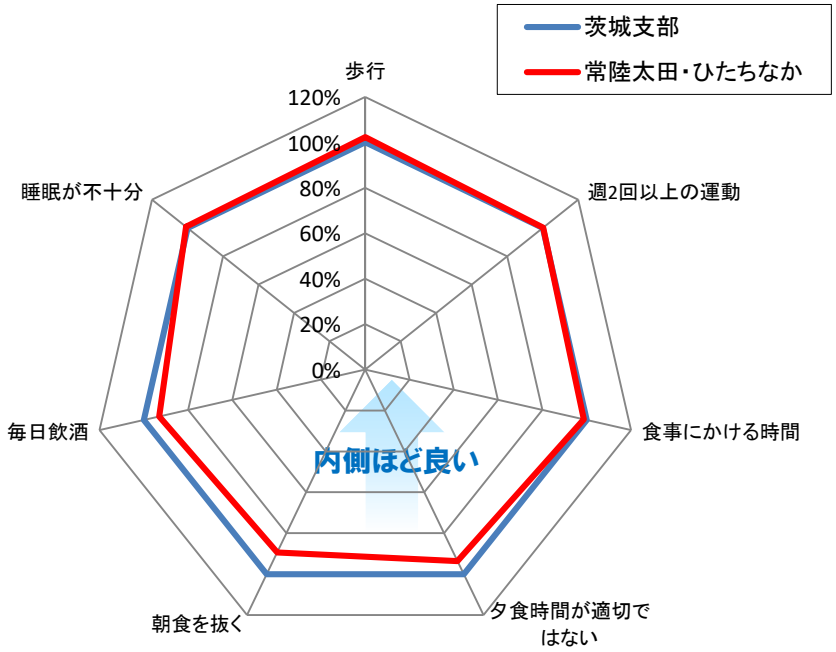
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



・血圧、脂質リスクは高い傾向にある（50.1%、31.5%）
・1人当たり入院医療費は最も低い（45,439円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

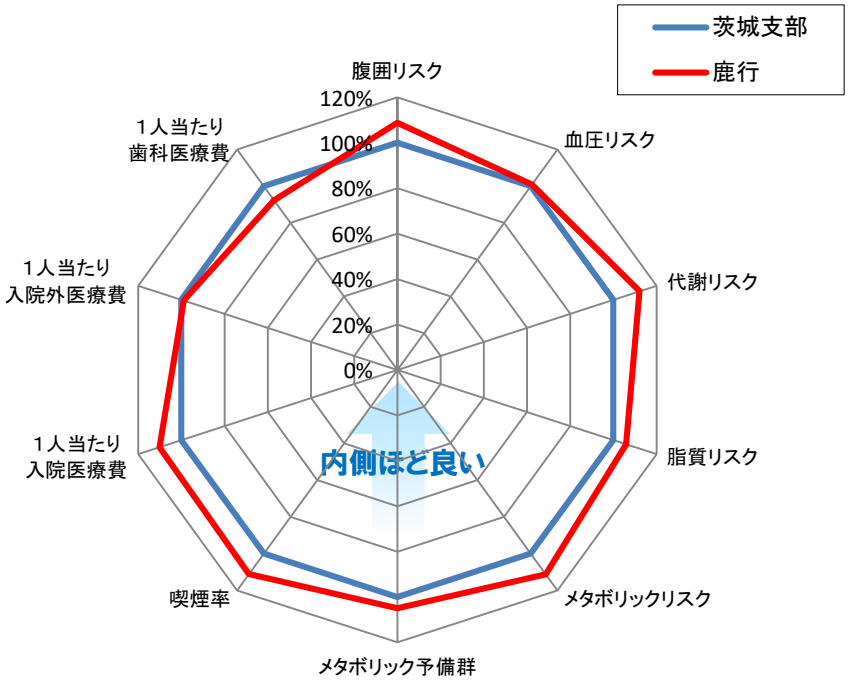
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

鹿行

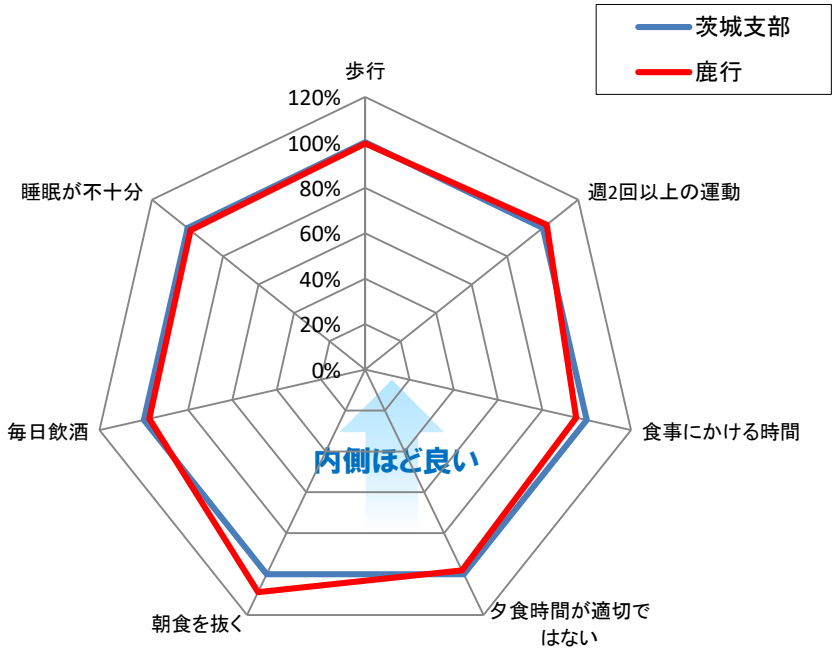
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



・腹囲リスクは最も高い（40.1%）
・1人当たり入院医療費は最も高く、1人当たり歯科医療費は最も低い（54,707円、18,543円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

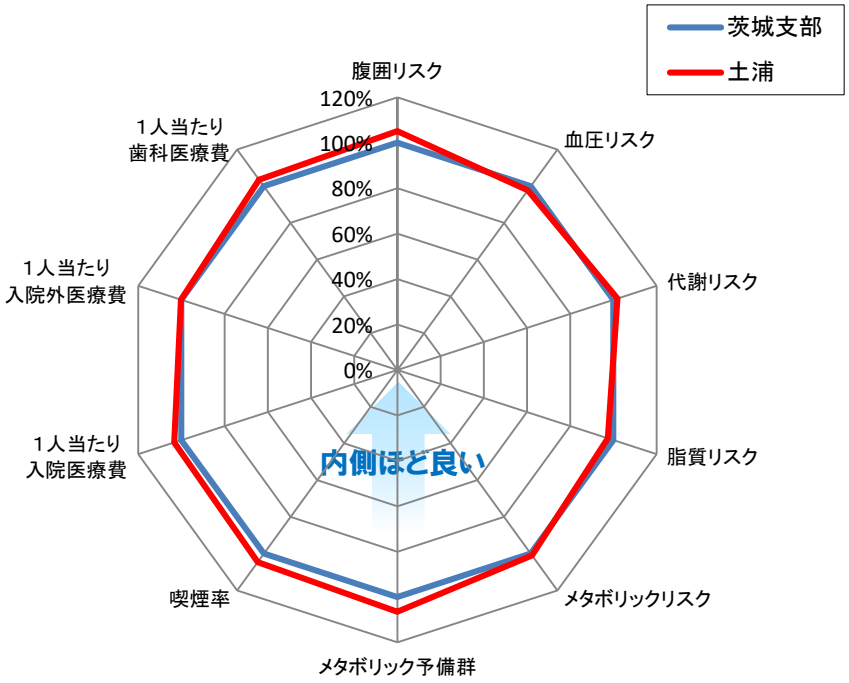
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

土浦

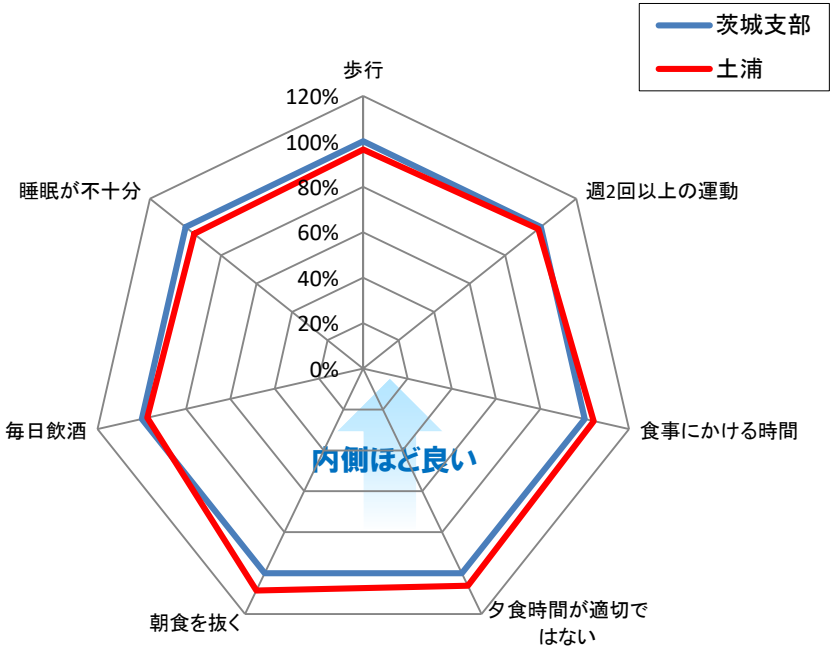
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



・メタボ予備軍は最も高い（13.9%）
・1人当たり歯科医療費、1人当たり医療費（全診療）は高い傾向にある（20,791円、188,719円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

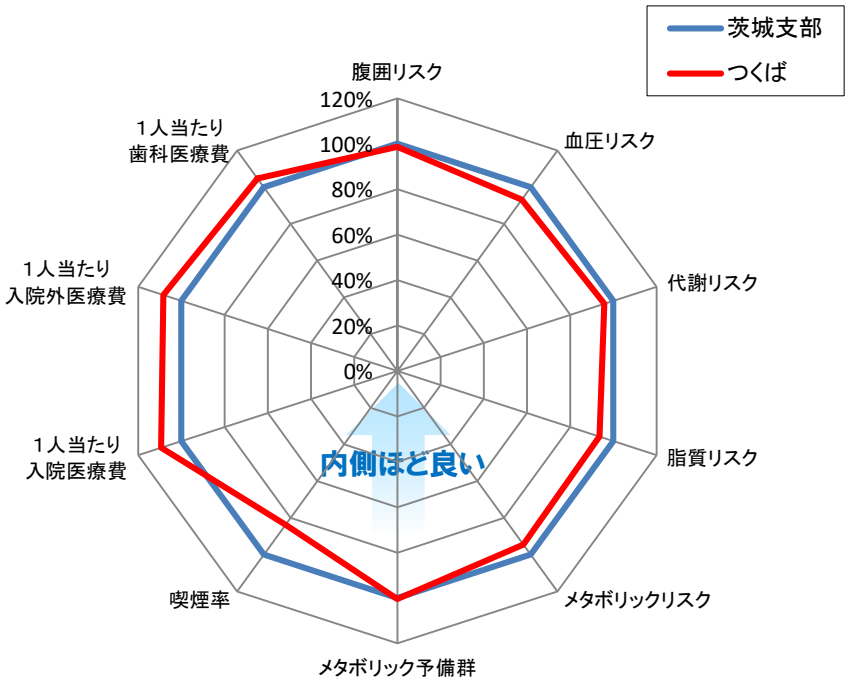
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

つくば

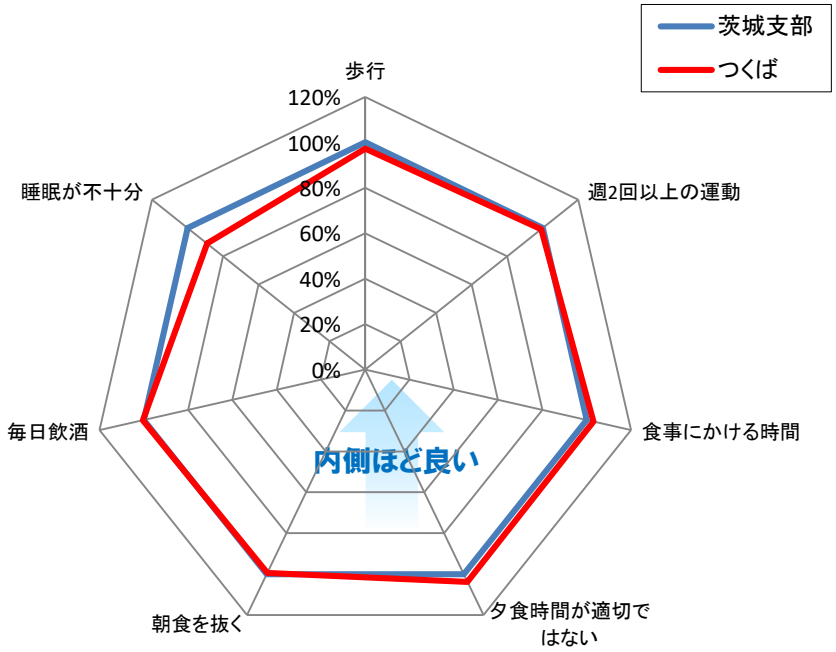
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



・脂質リスク喫煙率は最も低い（29.0%、24.5%）
・入院を除く診療おける1人当たり医療費は最も高い（126,215円、21,020円、201,583円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

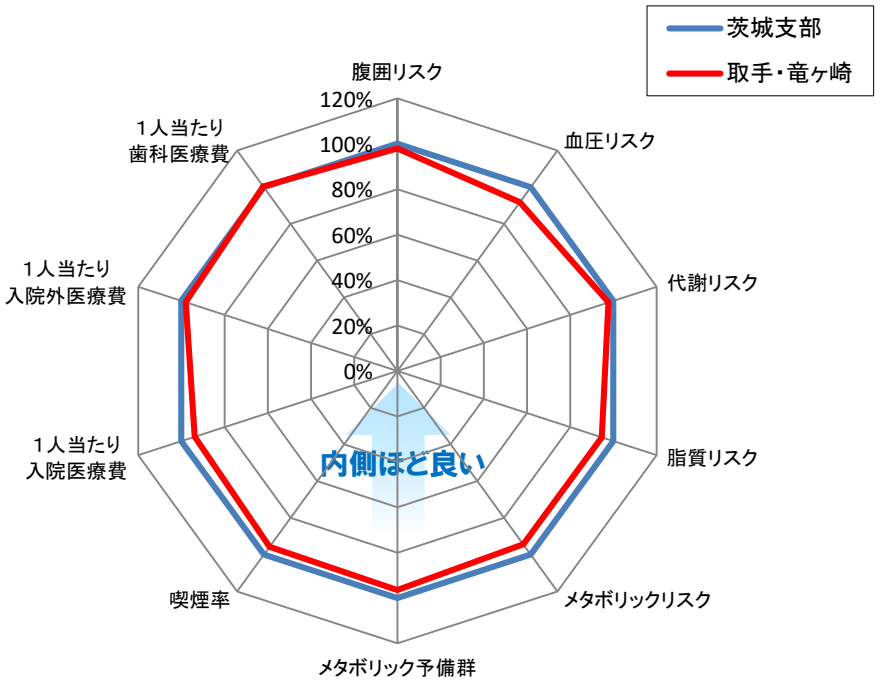
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

取手・竜ケ崎

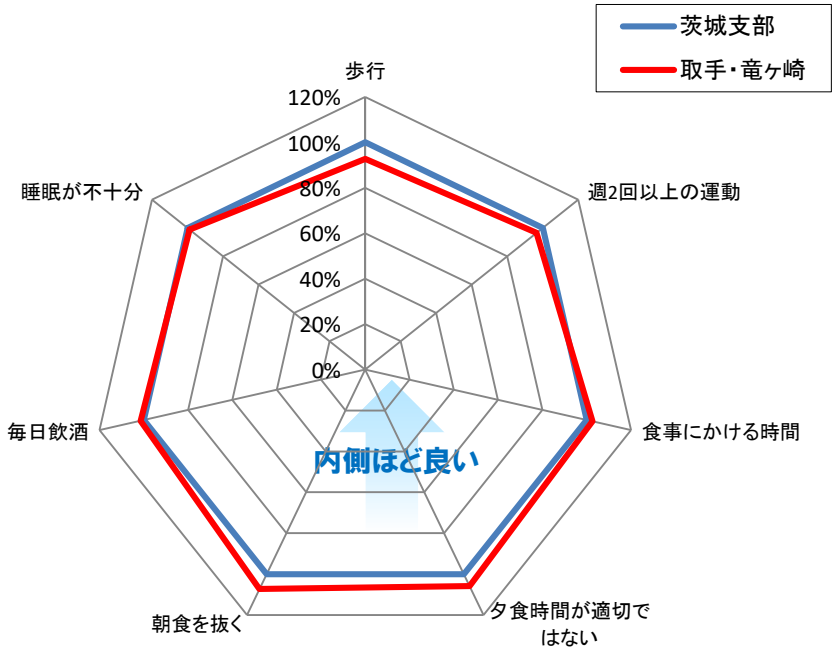
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



・血圧リスクは最も低い（45.2%）
・1人当たり医療費（全診療合計）は低い傾向にある（180,912円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

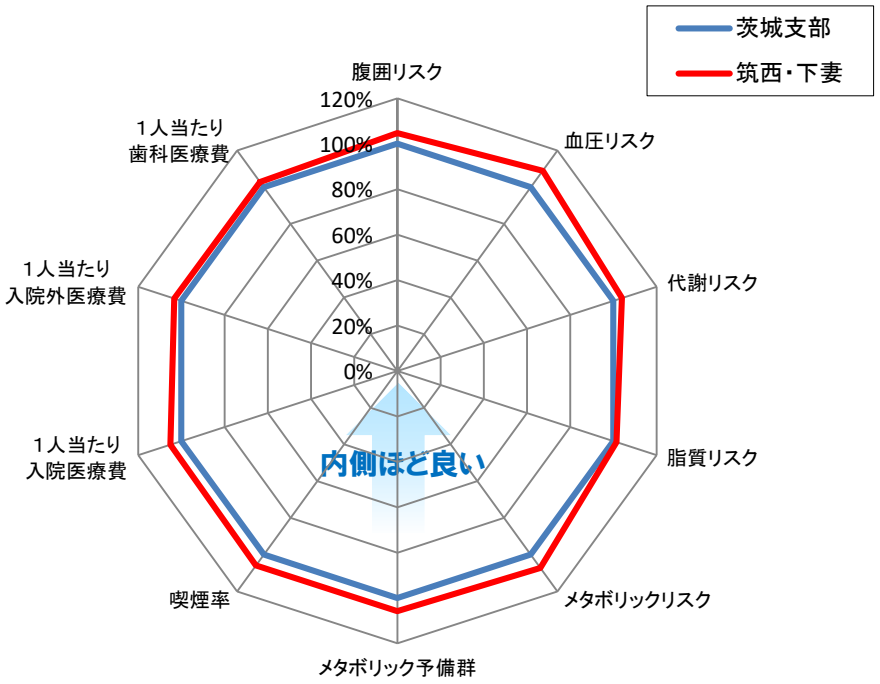
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

筑西・下妻

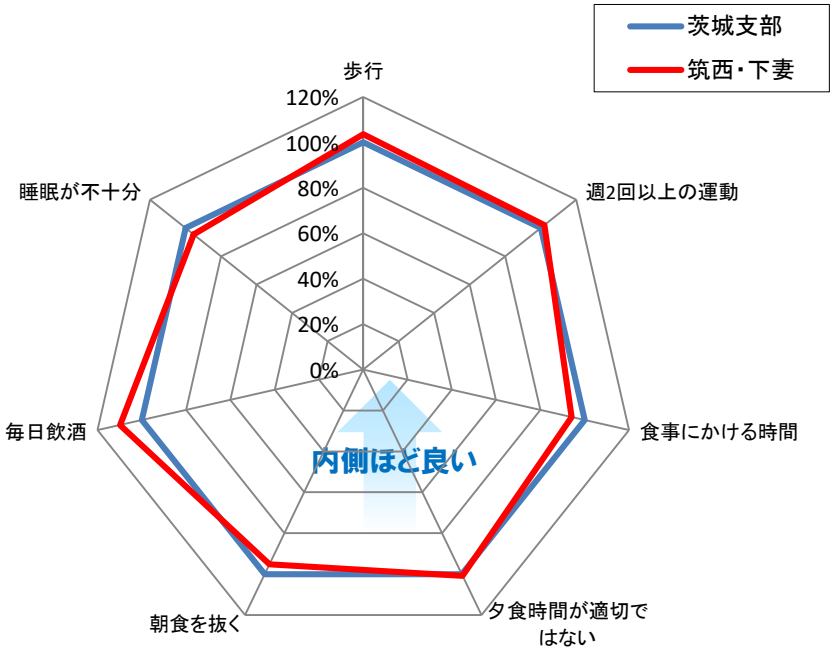
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



・血圧リスク、メタボ予備軍の割合は高い傾向にある（53.7%、13.8%）
・1人当たり医療費（全診療合計）は高い傾向にある（193,031円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

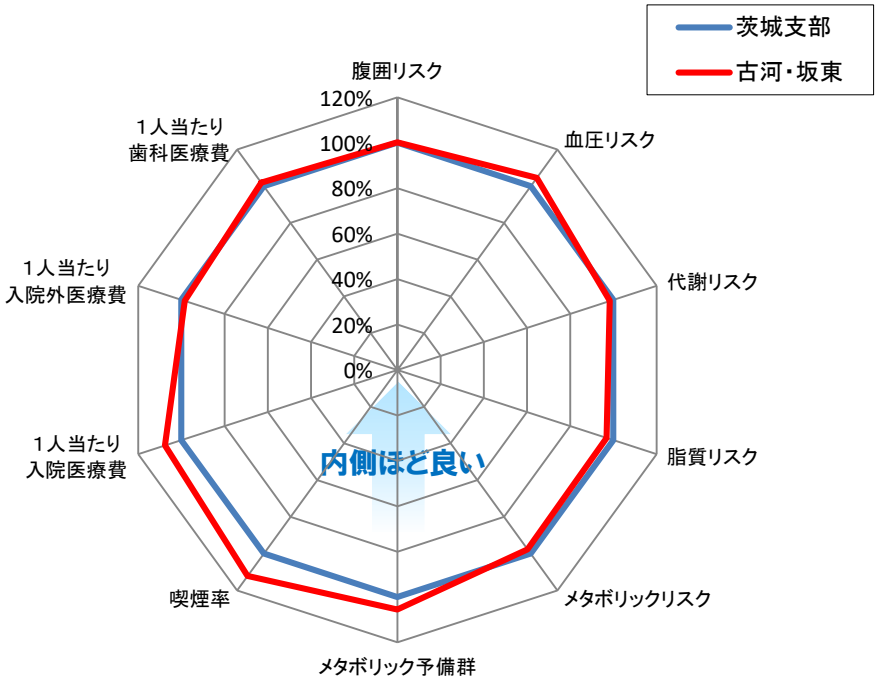
二次医療圏の健診結果等の状況（令和3年度）

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（不明、県外は除く）。

古河・坂東

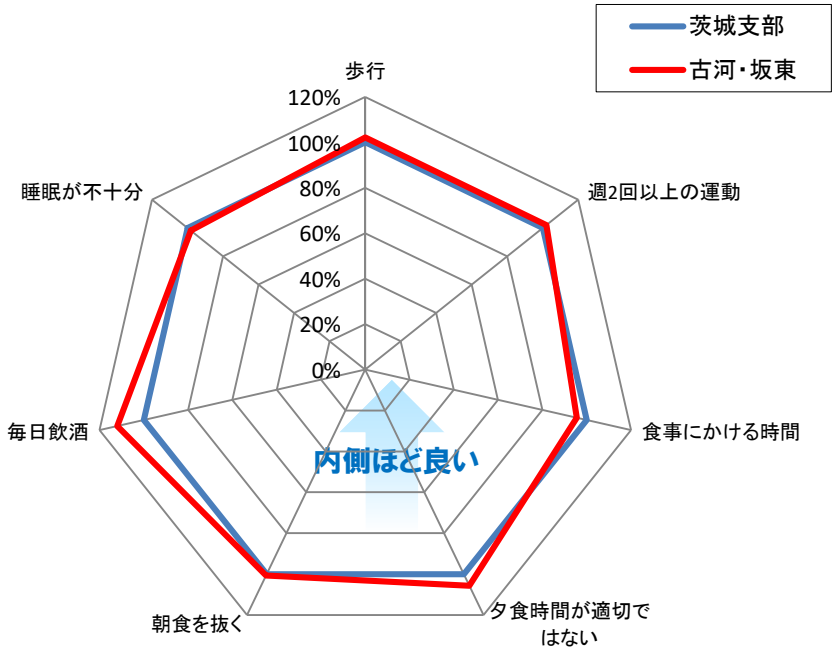
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率（男女計）



【参考】 茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合

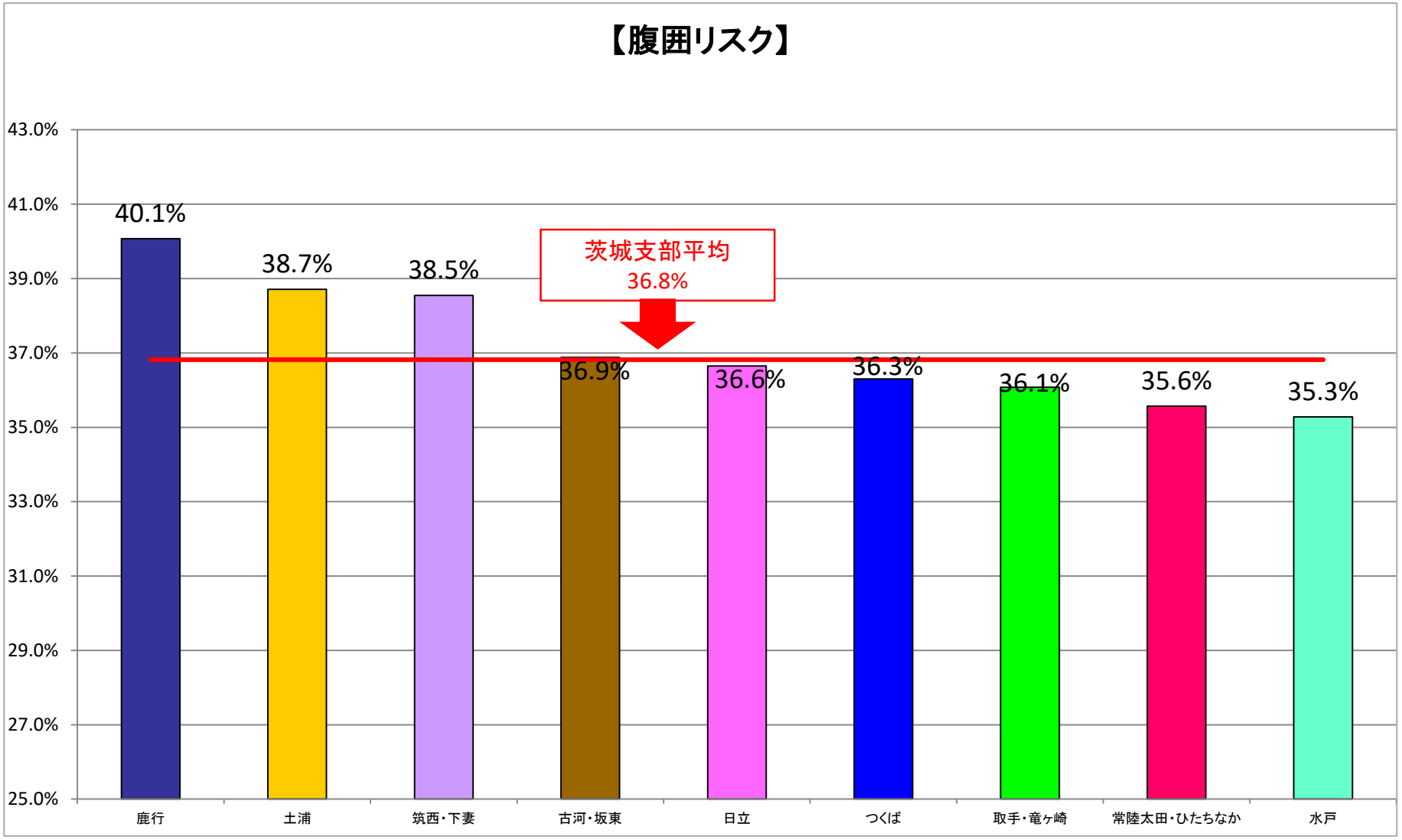


・喫煙率は最も高い（32.8%）
・1人当たり入院外医療費は支部平均を上回っている（120,242円）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

二次医療圏別の各リスク保有率の状況

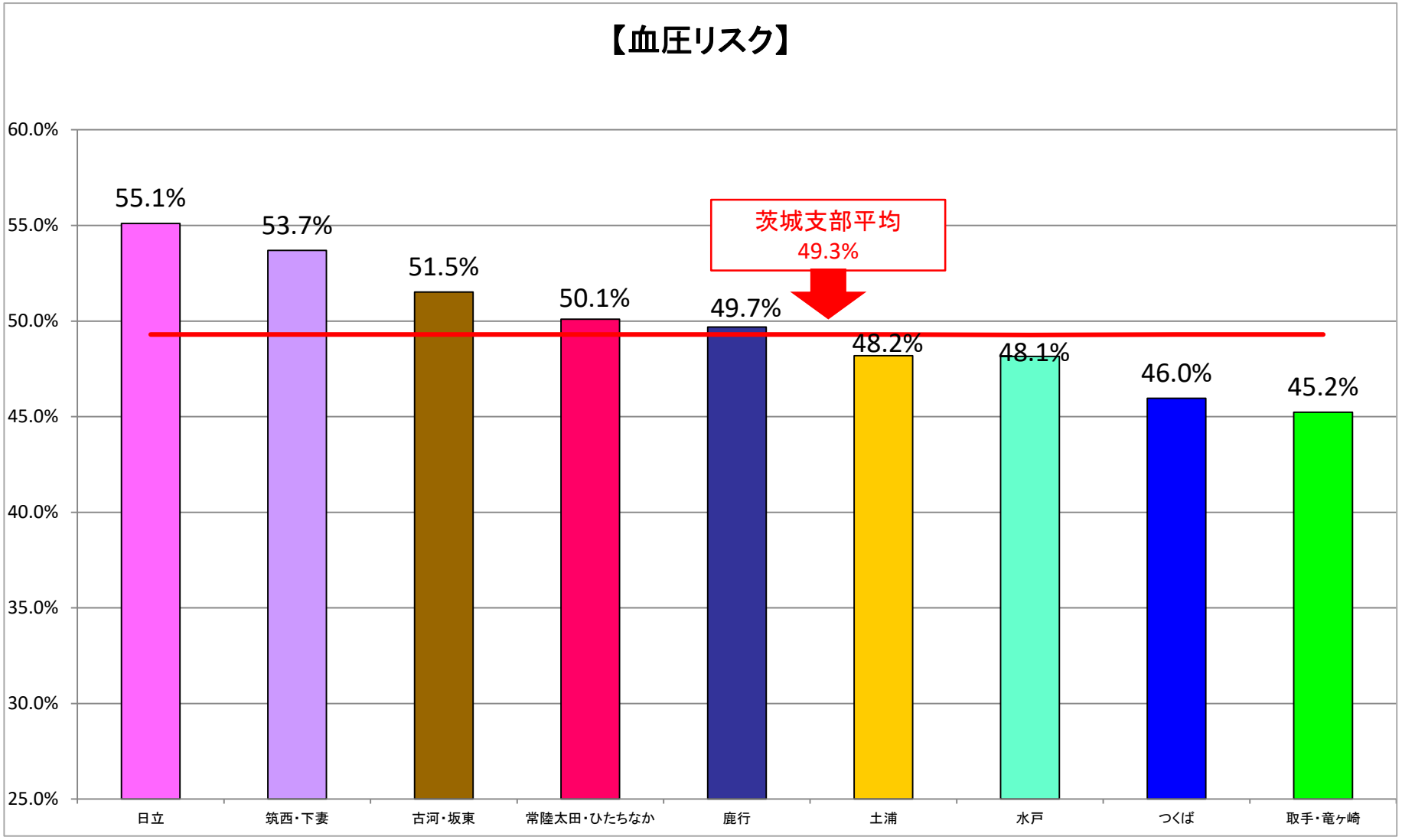
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（県外、不明分は除く）。



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

二次医療圏別の各リスク保有率の状況

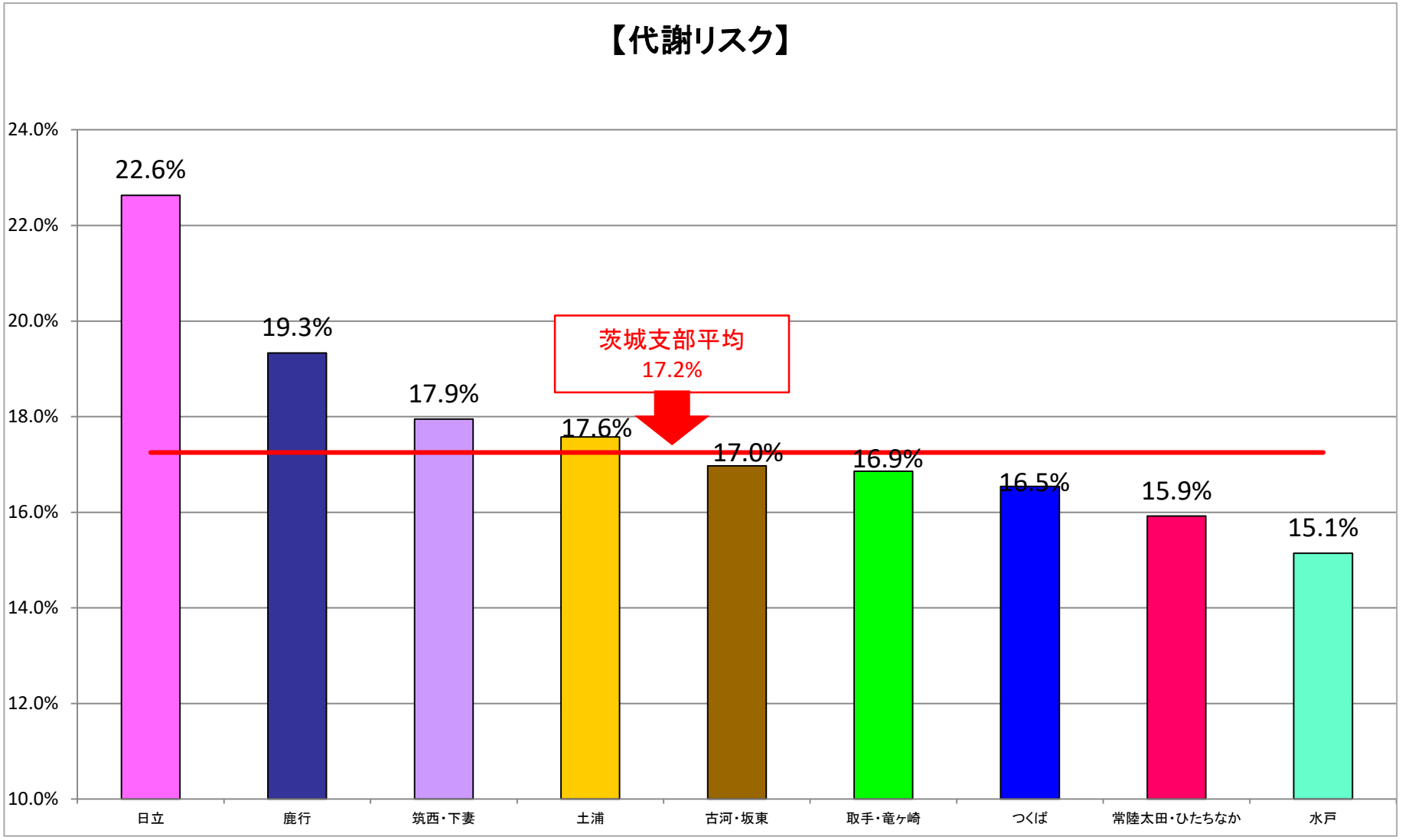
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（県外、不明分は除く）。



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

二次医療圏別の各リスク保有率の状況

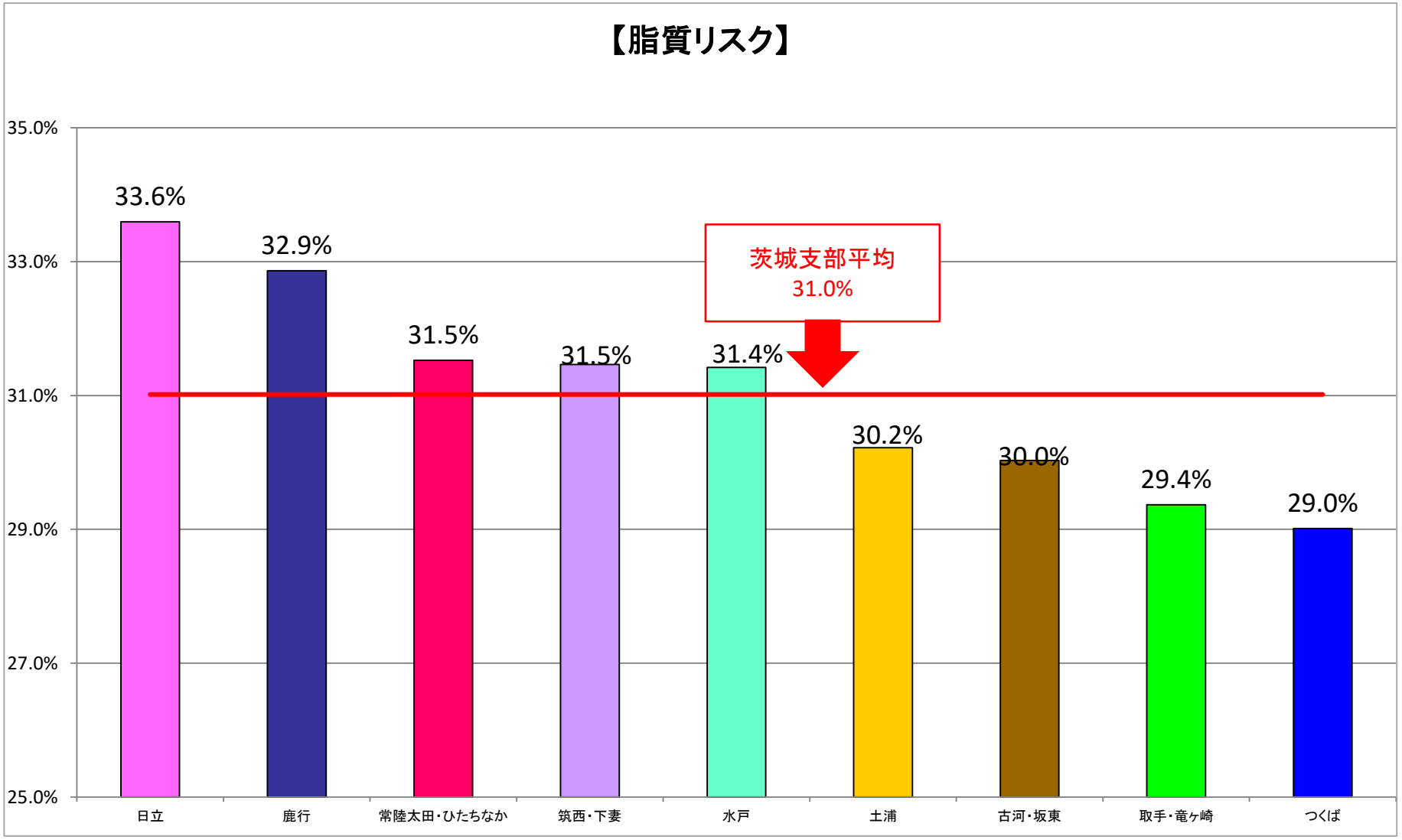
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（県外、不明分は除く）。



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

二次医療圏別の各リスク保有率の状況

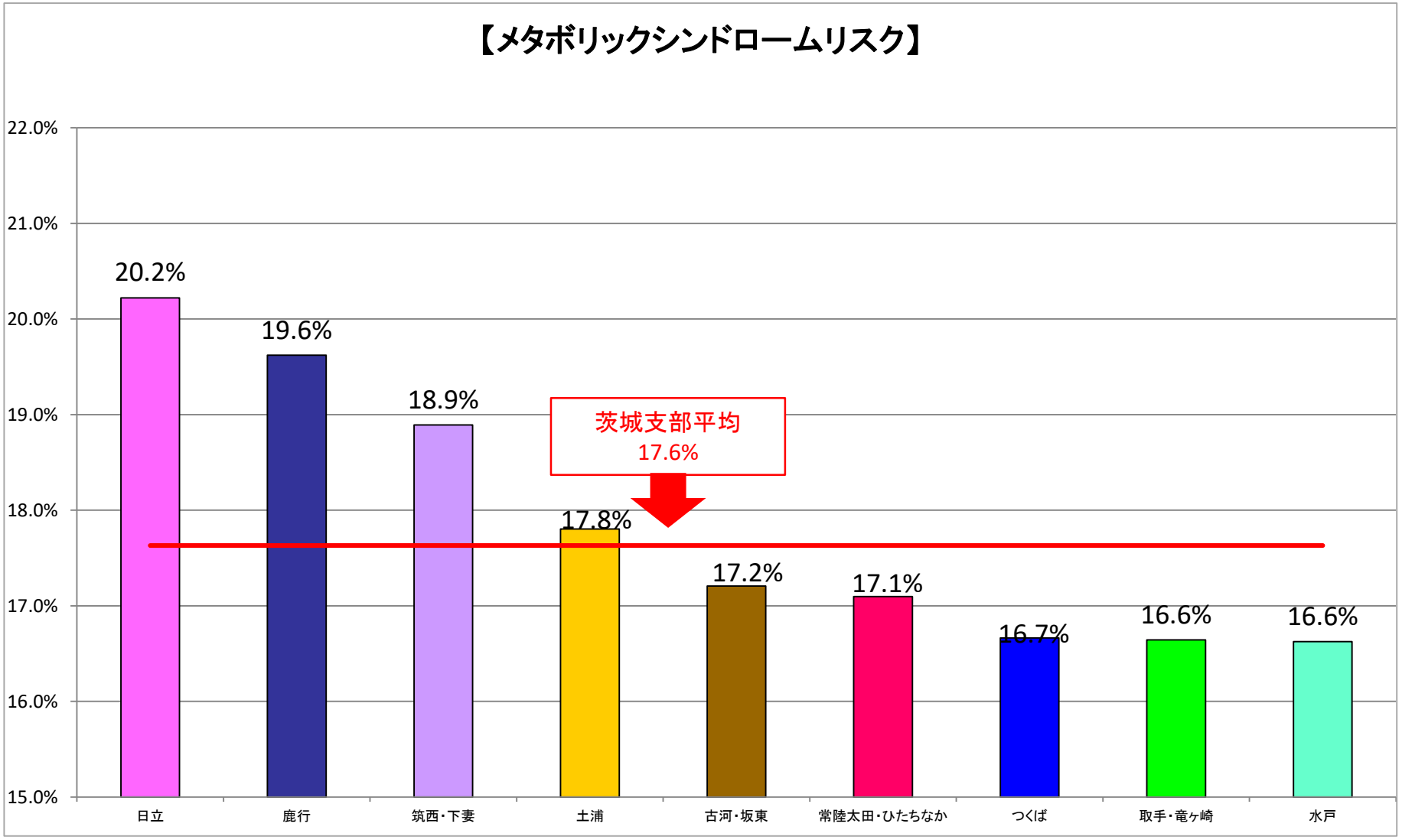
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（県外、不明分は除く）。



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

二次医療圏別の各リスク保有率の状況

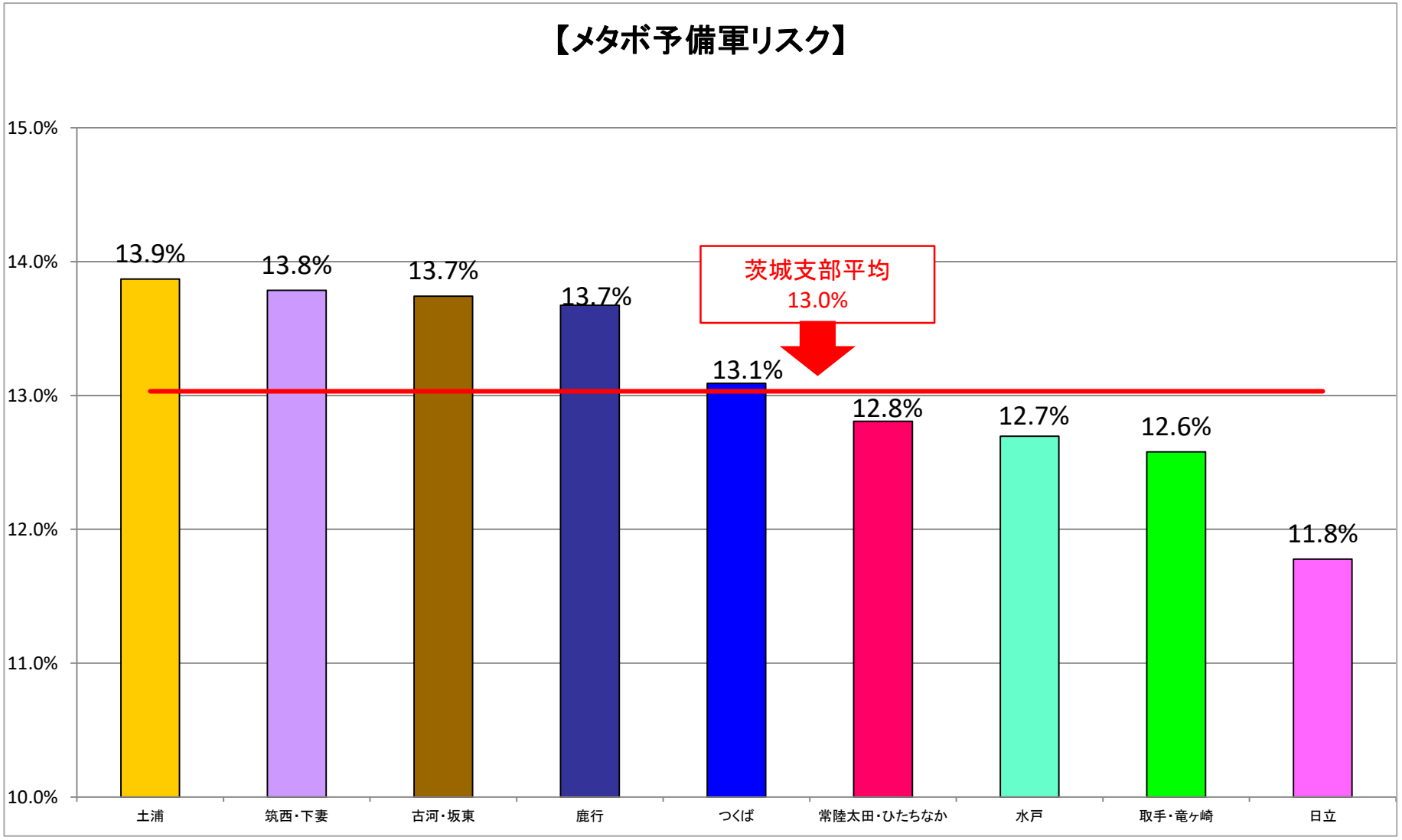
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（県外、不明分は除く）。



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

二次医療圏別の各リスク保有率の状況

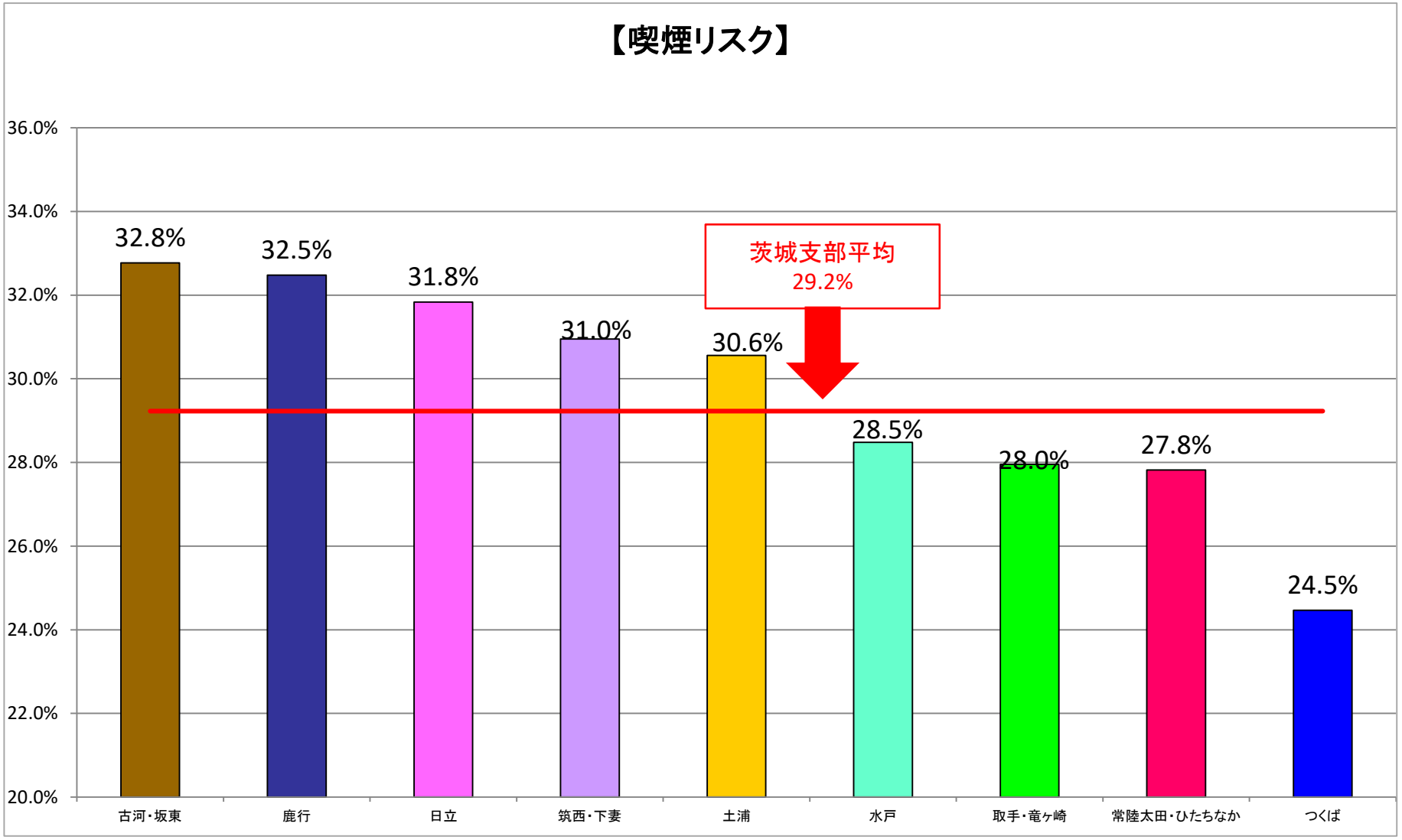
※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（県外、不明分は除く）。



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

二次医療圏別の各リスク保有率の状況

※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者（35～74歳）及び被扶養者（40～74歳）のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています（県外、不明分は除く）。



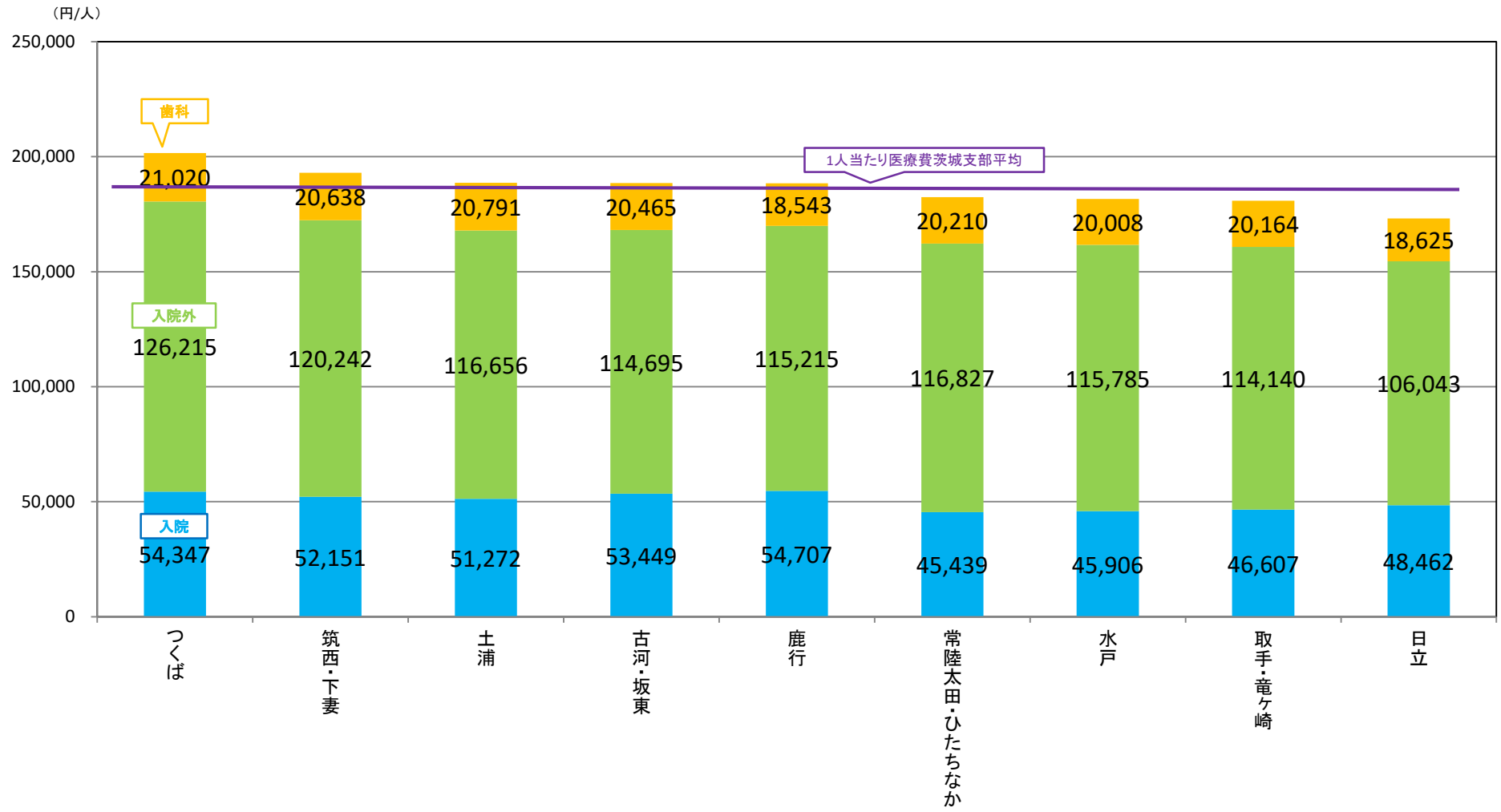
Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

二次医療圏別 生活習慣病ごとの1人当たり医療費

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者における情報に限られ、年齢調整後の値で棒グラフを作成しています。
※レセプト点数は外来（調剤を含む）を使用しています。（入院の傷病別1人当たり医療費は、突合率（約90%）が不十分であるため参考値となります。）

データ：医療費基本情報、加入者基本情報
年次：令和3年度

全疾病



Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

茨城支部における傾向と状況

＜茨城支部の状況（全国との比較）＞

○ 加入者１人あたり医療費については、各診療種別（入院・入院外・歯科）において全国平均を下回っているが、加入者１人当たり医療費は、年々上昇しており、平成29年度と比較した伸び率は全国平均を上回っている。
○ 男性のリスク保有率をみると、喫煙率、代謝リスクを除くリスクで全国ワースト10位内である。
○ 男女計のリスク保有率の中で特にメタボリックシンドロームリスク保有率は、直近5年で全国ワースト5位が続いている。

＜二次医療圏別の状況＞

二次医療圏名	医療費・健診	生活習慣（参考）
水戸	腹囲、代謝、メタボリスクは最も低い（35.3%、15.1%、16.6%） 1人当たり入院医療費は低い傾向にある（45,906円）	睡眠で休養が取れている割合は高い傾向にある（66.5%）
日立	血圧、代謝、脂質、メタボリスクは最も高い（55.1%、22.6%、33.6%、20.2%） 1人当たり入院外医療費、1人当たり医療費（全診療）は最も低い（106,043円、173,130円）	歩行、週2日以上の運動習慣、睡眠で休養が取れている割合は最も低い（30.1%、20.1%、47.6%）
常陸太田・ひたちなか	血圧、脂質リスクは高い傾向にある（50.1%、31.5%） 1人当たり入院医療費は最も低い（45,439円）	朝食を抜く割合は最も低い（21.4%）
鹿行	腹囲リスクは最も高い（40.1%） 1人当たり入院医療費は最も高く、1人当たり歯科医療費は最も低い（54,707円、18,543円）	朝食を抜く割合は最も高い（26.1%）
土浦	メタボ予備軍は最も高い（13.9%） 1人当たり歯科医療費、1人当たり医療費（全診療）は高い傾向にある（20,791円、188,719円）	就寝前の2時間以内に夕食をとる割合が最も高い（33.3%）
つくば	脂質リスク喫煙率は最も低い（29.0%、24.5%） 入院を除く診療おける1人当たり医療費は最も高い（126,215円、21,020円、201,583円）	睡眠で休養が取れている割合は最も高い（68.1%）
取手・竜ケ崎	血圧リスクは最も低い（45.2%） 1人当たり医療費（全診療合計）は低い傾向にある（180,912円）	歩行、週2日以上の運動習慣は最も高い（43.5%、25.7%）
筑西・下妻	血圧リスク、メタボ予備軍の割合は高い傾向にある（53.7%、13.8%） 1人当たり医療費（全診療合計）は高い傾向にある（193,031円）	食べる速度が速い割合が最も低い（28.5%）
古河・坂東	喫煙率は最も高い（32.8%） 1人当たり入院外医療費は支部平均を上回っている（120,242円）	毎日飲酒している割合は最も高い（30.0%）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

参考

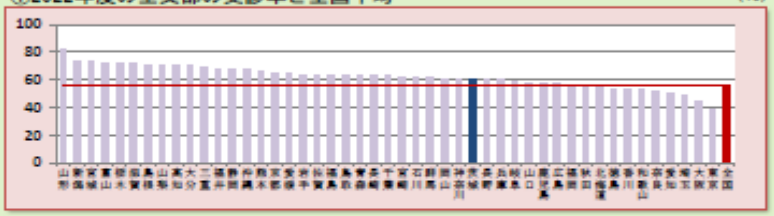
Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

茨城支部健康診断受診率（令和元年度～4年度）

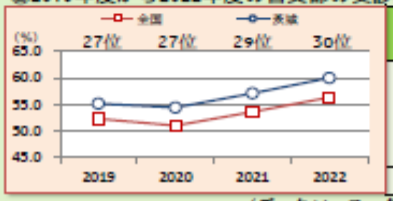
健診受診率の状況

指標1【生活習慣病予防健診受診率（40～74歳）】

①2022年度の全支部の受診率と全国平均



②2019年度から2022年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

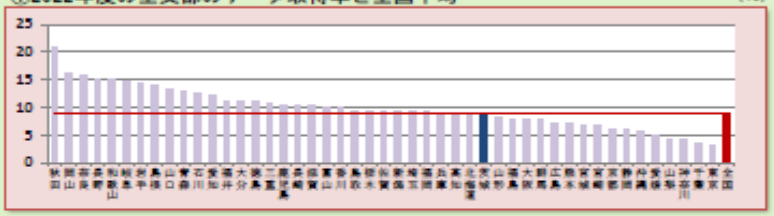


	年度	受診者数	受診率（%）
茨城支部	2019	159,745	55.2
	2020	161,614	54.5
	2021	173,778	57.1
	2022	176,580	60.1
全国平均	2022	－	56.4

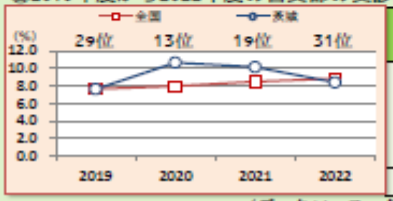
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

指標2【事業者健診データ取得率】

①2022年度の全支部のデータ取得率と全国平均



②2019年度から2022年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

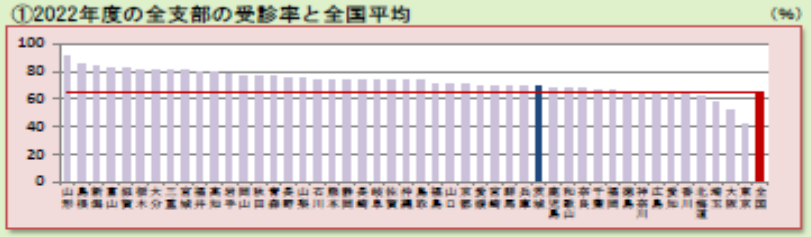


	年度	取得者数	取得率（%）
茨城支部	2019	22,026	7.6
	2020	31,645	10.7
	2021	30,904	10.2
	2022	24,686	8.4
全国平均	2022	－	8.8

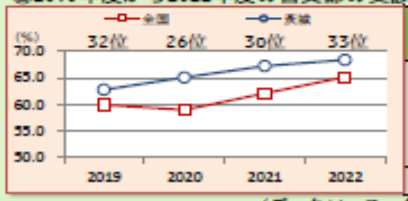
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

指標3【被保険者健診受診率（生活習慣病予防健診+事業者健診）】

①2022年度の全支部の受診率と全国平均



②2019年度から2022年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

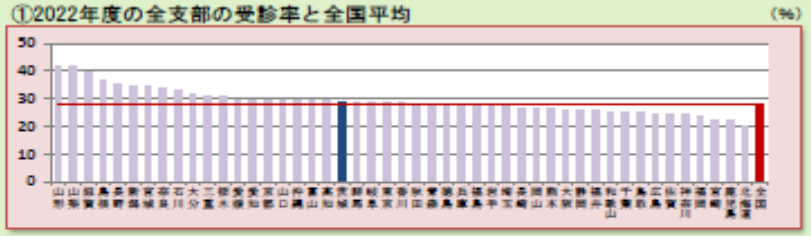


	年度	受診者数	受診率（%）
茨城支部	2019	181,771	62.8
	2020	193,259	65.1
	2021	204,682	67.3
	2022	201,266	68.4
全国平均	2022	－	65.2

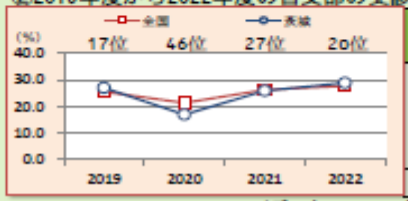
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

指標4【特定健診受診率（被扶養者）】

①2022年度の全支部の受診率と全国平均



②2019年度から2022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（%）
茨城支部	2019	20,621	27.0
	2020	12,870	16.9
	2021	19,501	25.9
	2022	20,288	28.9
全国平均	2022	－	27.7

（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）

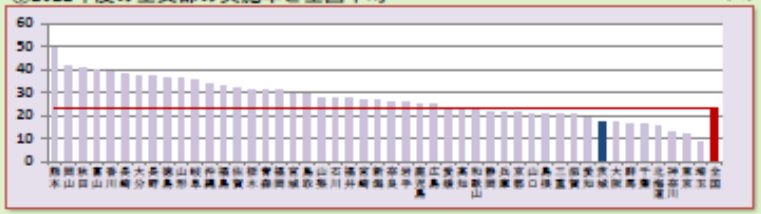
Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

茨城支部特定保健指導実施率令和元年度～4年度）

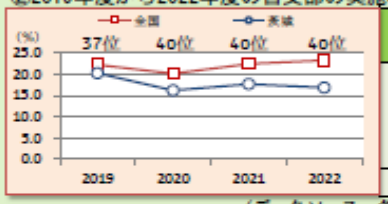
特定保健指導実施率の状況

指標5【特定保健指導実施率（被保険者・初回面談）】

①2022年度の全支部の実施率と全国平均



②2019年度から2022年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

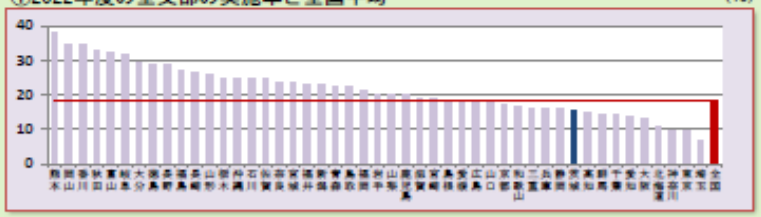


	年度	実施者数	実施率(%)
茨城支部	2019	7,921	20.3
	2020	6,771	16.2
	2021	7,537	17.7
	2022	7,005	16.9
全国平均	2022	－	23.4

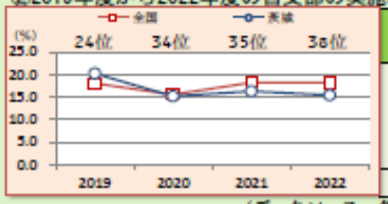
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

指標6【特定保健指導実施率（被保険者・実績評価）】

①2022年度の全支部の実施率と全国平均



②2019年度から2022年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

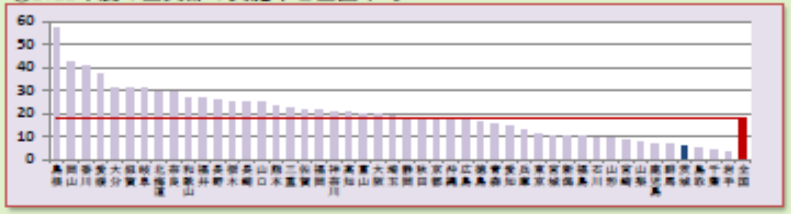


	年度	実施者数	実施率(%)
茨城支部	2019	7,894	20.2
	2020	6,326	15.2
	2021	6,926	16.3
	2022	6,383	15.4
全国平均	2022	－	18.2

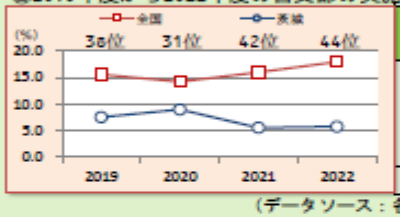
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

指標7【特定保健指導実施率（被扶養者・初回面談）】

①2022年度の全支部の実施率と全国平均



②2019年度から2022年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

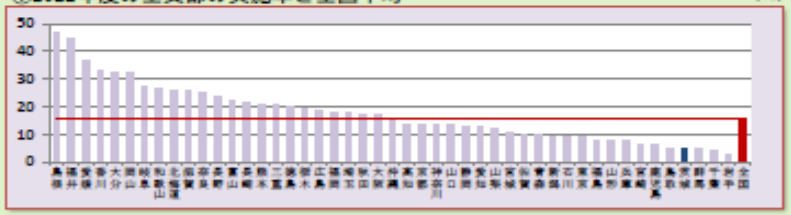


	年度	実施者数	実施率(%)
茨城支部	2019	178	7.5
	2020	121	9.0
	2021	105	5.5
	2022	121	5.8
全国平均	2022	－	18.0

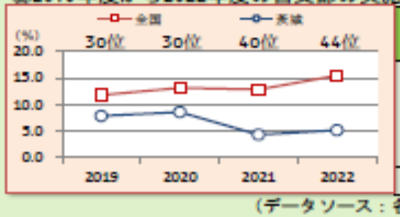
（データソース：各支部からの報告による請求ベースのデータ）

指標8【特定保健指導実施率（被扶養者・実績評価）】

①2022年度の全支部の実施率と全国平均



②2019年度から2022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(%)
茨城支部	2019	185	7.8
	2020	115	8.6
	2021	81	4.3
	2022	108	5.1
全国平均	2022	－	15.5

（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）

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

市町村別比較表（令和4年度健診実績）

市町村名	全体				被保険者				被扶養者			
	受診率	順位	受診者数	対象者数	受診率	順位	受診者数	被保険者数	受診率	順位	受診者数	被扶養者数
水戸市	59.4%	5	25,360	42,680	68.0%	3	23,391	34,413	23.8%	40	1,969	8,267
日立市	57.1%	12	13,114	22,965	64.1%	10	11,947	18,648	27.0%	21	1,167	4,317
土浦市	56.4%	15	11,884	21,067	63.7%	12	10,910	17,118	24.7%	36	974	3,949
古河市	52.0%	32	11,378	21,875	58.3%	32	10,195	17,500	27.0%	20	1,183	4,375
石岡市	54.6%	21	6,489	11,879	61.3%	25	5,864	9,573	27.1%	19	625	2,306
結城市	50.8%	37	4,477	8,821	58.1%	33	4,105	7,060	21.1%	44	372	1,762
龍ケ崎市	53.1%	28	6,225	11,733	59.7%	27	5,602	9,378	26.5%	24	623	2,354
下妻市	50.7%	38	4,029	7,944	55.9%	39	3,576	6,397	29.3%	11	453	1,547
常総市	52.8%	30	5,871	11,125	59.0%	29	5,386	9,132	24.3%	38	485	1,993
常陸太田市	57.3%	11	4,252	7,421	62.9%	17	3,736	5,938	34.8%	4	516	1,483
高萩市	55.6%	19	2,324	4,181	63.4%	14	2,125	3,353	24.0%	39	199	828
北茨城市	49.9%	40	3,369	6,747	56.1%	38	3,046	5,428	24.5%	37	323	1,318
笠間市	57.5%	10	7,047	12,259	64.9%	7	6,381	9,836	27.5%	18	666	2,423
取手市	52.4%	31	7,543	14,401	58.3%	31	6,765	11,607	27.8%	16	778	2,794
牛久市	55.3%	20	6,262	11,333	61.7%	22	5,640	9,139	28.4%	15	622	2,194
つくば市	56.4%	16	17,979	31,900	63.3%	16	16,468	26,015	25.7%	30	1,511	5,886
ひたちなか市	58.9%	6	13,066	22,172	67.3%	5	11,965	17,785	25.1%	33	1,101	4,386
鹿嶋市	49.0%	44	5,269	10,762	55.8%	41	4,789	8,580	22.0%	43	480	2,182
潮来市	49.6%	42	2,294	4,624	56.4%	36	2,089	3,704	22.3%	41	205	920
守谷市	49.6%	43	4,440	8,952	55.7%	43	3,975	7,141	25.7%	29	465	1,811
常陸大宮市	56.3%	17	3,586	6,373	63.4%	15	3,280	5,177	25.6%	32	306	1,196
那珂市	57.8%	9	4,941	8,551	64.8%	8	4,446	6,857	29.2%	12	495	1,694
筑西市	55.9%	18	10,254	18,344	62.9%	19	9,319	14,815	26.5%	23	935	3,528
坂東市	51.0%	36	4,876	9,554	56.4%	37	4,333	7,685	29.1%	13	543	1,869
稲敷市	51.1%	35	3,485	6,818	57.0%	35	3,143	5,512	26.2%	26	342	1,306
かすみがうら市	57.0%	13	3,483	6,108	62.9%	18	3,186	5,064	28.4%	14	297	1,044
桜川市	57.0%	14	4,089	7,175	63.6%	13	3,668	5,768	29.9%	9	421	1,407
神栖市	50.3%	39	7,964	15,829	55.9%	40	7,105	12,711	27.6%	17	859	3,118
行方市	54.3%	24	2,845	5,240	61.3%	24	2,582	4,215	25.7%	31	263	1,025
鉾田市	51.7%	34	3,617	6,998	55.7%	42	3,142	5,641	35.0%	3	475	1,357
つくばみらい市	54.5%	23	4,043	7,425	61.8%	21	3,674	5,947	25.0%	34	369	1,478
小美玉市	60.3%	3	5,201	8,624	68.4%	2	4,799	7,013	24.9%	35	402	1,612
東茨城郡茨城町	58.3%	7	3,210	5,506	66.4%	6	2,921	4,402	26.2%	25	289	1,104
東茨城郡大洗町	53.5%	27	1,573	2,940	58.1%	34	1,383	2,382	34.1%	7	190	558
東茨城郡城里町	59.8%	4	1,971	3,297	64.1%	9	1,710	2,667	41.4%	1	261	630
那珂郡東海村	61.0%	2	3,055	5,006	67.3%	4	2,721	4,042	34.6%	6	334	965
久慈郡大子町	58.1%	8	1,534	2,639	62.1%	20	1,372	2,208	37.7%	2	162	430
稲敷郡美浦村	69.7%	1	2,144	3,078	81.6%	1	1,933	2,369	29.8%	10	211	708
稲敷郡阿見町	53.8%	25	3,957	7,349	60.4%	26	3,574	5,918	26.8%	22	383	1,431
稲敷郡河内町	53.8%	26	790	1,469	61.6%	23	705	1,144	26.1%	27	85	326
結城郡八千代町	53.0%	29	1,863	3,515	58.5%	30	1,631	2,789	32.0%	8	232	725
猿島郡五霞町	54.6%	22	787	1,441	63.8%	11	717	1,124	22.0%	42	70	318
猿島郡境町	49.7%	41	2,124	4,275	53.6%	44	1,816	3,388	34.7%	5	308	887
北相馬郡利根町	52.0%	33	1,161	2,233	59.0%	28	1,037	1,757	26.1%	28	124	476

市町村別健診受診率（令和4年度）　※　協会けんぽ茨城支部加入者ベース

Copyright © Japan Health Insurance Association. All right reserved

茨城支部加入事業所の業態別リスク保有割合等（令和4年度）

業態名称(小分類)	業態名称(大分類)	被保険者 健診受診率（40歳以上）		被保険者 特定保健指導 実施率（初回）		被保険者 特定保健指導 実施率（評価）		被保険者_ 腹囲リスク 該当率		被保険者_ 血圧リスク 該当率		被保険者_ 代謝リスク 該当率		被保険者_ 脂質リスク 該当率		被保険者_ メタボリック 予備群該当率		被保険者_ メタボリック 該当率		被保険者 1人当たり医療費	
01農林水産業	01農林水産業	54.9%	35	27.5%	16	19.8%	17	38.5%	16	50.1%	10	18.0%	10	29.9%	15	13.9%	18	17.6%	12	183,264	29
02鉱業、採石業、砂利採取業	02鉱業、採石業、砂利採取業	70.5%	9	24.5%	28	17.6%	29	48.3%	4	59.4%	2	22.8%	2	39.6%	1	16.1%	7	25.8%	2	245,086	3
03総合工事業	03建設業	59.7%	28	25.5%	25	19.3%	19	49.0%	3	55.4%	4	22.2%	3	37.4%	3	16.8%	2	24.8%	3	227,969	5
04職別工事業		44.8%	39	19.3%	37	13.5%	36	47.0%	5	52.9%	7	20.0%	5	35.3%	5	16.7%	3	22.3%	5	198,309	19
05設備工事業		58.8%	30	24.3%	30	18.1%	26	46.3%	6	49.8%	11	19.2%	8	35.5%	4	16.5%	6	21.4%	6	204,731	13
06食料品・たばこ製造業	04製造業	70.2%	10	26.0%	21	18.3%	25	33.3%	32	48.0%	17	14.8%	28	25.2%	33	12.7%	29	13.8%	33	172,574	37
07繊維製品製造業		66.6%	18	29.8%	6	22.6%	6	29.8%	38	46.9%	22	14.1%	35	26.8%	28	11.2%	34	12.9%	34	188,957	23
08木製品・家具等製造業		68.2%	14	29.5%	7	20.6%	11	37.4%	21	50.1%	9	16.2%	18	28.3%	22	14.3%	16	16.0%	21	192,935	22
09紙製品製造業		70.9%	7	28.0%	14	19.1%	22	36.6%	25	48.4%	16	15.3%	25	26.5%	30	13.8%	20	15.3%	24	175,738	33
10印刷・同関連業		70.8%	8	31.4%	5	24.1%	4	36.7%	24	44.0%	26	14.2%	34	27.0%	27	13.7%	21	14.9%	29	187,345	26
11化学工業・同類似業		72.0%	4	27.9%	15	20.5%	12	37.8%	19	47.6%	19	15.3%	24	28.3%	23	14.1%	17	16.1%	20	180,059	31
12金属工業		66.6%	17	28.2%	11	20.5%	13	40.5%	11	49.5%	12	16.1%	20	29.4%	16	15.2%	10	17.3%	13	185,695	27
13機械器具製造業		72.6%	3	29.4%	8	21.9%	8	39.1%	15	47.7%	18	15.2%	27	29.2%	18	14.7%	13	16.6%	18	176,665	32
14その他の製造業		69.1%	12	28.2%	12	20.2%	15	37.2%	22	47.1%	21	15.3%	26	28.4%	21	13.9%	19	16.0%	22	187,568	25
15電気・ガス・熱供給・水道業	05電気・ガス・熱供給・水道業	71.5%	6	28.4%	10	22.0%	7	43.5%	8	48.6%	15	18.0%	11	33.6%	7	15.4%	8	19.9%	9	201,814	16
16情報通信業	06情報通信業	63.1%	24	27.2%	17	19.8%	17	42.3%	10	36.3%	39	14.2%	33	31.8%	10	15.4%	9	17.0%	16	162,802	41
17道路貨物運送業	07運輸業、郵便業	59.1%	29	15.8%	42	10.0%	42	50.0%	2	57.8%	3	20.0%	6	34.8%	6	18.1%	1	24.0%	4	198,884	18
18その他の運輸業		67.7%	15	19.5%	36	13.0%	39	50.6%	1	60.1%	1	23.9%	1	38.7%	2	16.6%	4	27.5%	1	246,951	2
19卸売業	08卸売・小売業	66.6%	16	26.4%	20	19.2%	21	40.0%	13	45.2%	23	16.4%	15	29.3%	17	14.5%	15	17.3%	15	193,110	21
20飲食料品以外の小売業		60.3%	27	29.0%	9	19.9%	16	34.0%	30	44.1%	25	14.7%	29	26.5%	32	12.6%	30	14.4%	30	185,034	28
21飲食料品小売業		56.1%	33	22.7%	33	15.4%	33	34.2%	29	48.8%	14	15.8%	22	24.7%	34	12.9%	26	14.3%	31	188,442	24
22無店舗小売業		57.0%	31	26.7%	19	18.0%	27	32.4%	33	35.4%	41	11.5%	40	24.3%	36	12.2%	33	12.0%	38	165,365	40
23金融・保険業	09金融・保険業	64.3%	21	31.6%	4	24.0%	5	38.2%	17	41.9%	32	16.3%	17	30.6%	14	13.3%	23	17.3%	14	220,386	8
24不動産業	10不動産業、物品賃貸業	41.9%	42	25.8%	23	19.0%	23	37.8%	20	42.1%	31	16.3%	16	31.1%	12	13.4%	22	16.6%	19	263,845	1
25物品賃貸業		69.4%	11	24.5%	27	16.8%	30	40.1%	12	44.8%	24	16.5%	13	29.1%	19	14.8%	12	16.9%	17	180,763	30
26学術研究機関	11学術研究、専門・技術サービス業	69.0%	13	18.5%	39	13.0%	38	29.1%	39	38.1%	37	11.8%	39	23.9%	38	10.9%	38	11.6%	39	205,501	12
27専門・技術サービス業		55.7%	34	26.9%	18	20.3%	14	37.0%	23	38.7%	36	14.7%	30	28.8%	20	13.2%	25	15.6%	23	193,507	20
28飲食店	12宿泊業、飲食サービス業	43.4%	40	19.0%	38	12.4%	40	33.6%	31	41.9%	33	14.5%	32	23.6%	39	12.5%	31	12.9%	35	170,675	38
29宿泊業		61.3%	26	24.0%	31	15.6%	32	34.8%	26	47.5%	20	16.5%	14	26.5%	31	12.8%	28	15.2%	26	175,034	35
30対個人サービス業	13生活関連サービス業、娯楽業	48.5%	38	23.8%	32	16.4%	31	30.4%	36	40.5%	35	13.5%	36	24.5%	35	11.1%	36	12.6%	36	174,074	36
31娯楽業		64.2%	22	21.8%	35	14.9%	35	34.6%	27	44.0%	27	14.6%	31	26.7%	29	12.9%	27	14.2%	32	166,592	39
32教育・学習支援業	14教育・学習支援業	61.6%	25	26.0%	22	19.2%	20	30.3%	37	36.1%	40	12.2%	38	23.6%	39	10.8%	39	12.2%	37	175,134	34
33医療業・保健衛生	15医療・福祉	50.5%	37	17.6%	40	13.3%	37	22.5%	43	37.9%	38	11.1%	41	22.6%	41	8.1%	43	9.4%	42	211,870	10
34社会保険・社会福祉・介護事業		64.4%	20	25.1%	26	18.4%	24	27.5%	40	40.9%	34	12.9%	37	24.0%	37	10.0%	41	11.6%	40	202,705	14
35複合サービス業	16複合サービス業	84.4%	1	41.2%	1	29.5%	2	38.2%	18	50.4%	8	18.5%	9	31.5%	11	13.3%	24	18.6%	10	199,106	17
36職業紹介・労働者派遣業	17サービス業	43.0%	41	13.8%	43	9.7%	43	27.1%	41	34.0%	42	10.9%	42	20.2%	42	10.1%	40	10.3%	41	153,225	42
37その他の対事業所サービス業		54.8%	36	17.6%	41	12.3%	41	42.7%	9	53.2%	6	21.0%	4	32.0%	9	14.9%	11	20.8%	8	230,304	4
38修理業		56.5%	32	28.1%	13	20.8%	9	39.9%	14	48.8%	13	17.6%	12	31.1%	13	14.6%	14	17.7%	11	202,143	15
39廃棄物処理業		64.6%	19	22.4%	34	15.1%	34	45.6%	7	53.7%	5	19.3%	7	33.1%	8	16.5%	5	21.2%	7	208,468	11
40政治・経済・文化団体		72.0%	5	37.7%	2	29.9%	1	31.8%	35	42.3%	30	15.6%	23	27.5%	26	11.0%	37	14.9%	27	221,392	6
41その他のサービス業		64.2%	23	24.4%	29	17.8%	28	34.2%	28	43.9%	28	15.8%	21	27.7%	25	12.2%	32	15.2%	25	212,048	9
42公務	18公務	78.8%	2	34.9%	3	28.9%	3	32.0%	34	42.8%	29	16.1%	19	27.8%	24	11.1%	35	14.9%	28	220,683	7
43士業	11学術研究、専門・技術サービス業	28.2%	43	25.5%	24	20.7%	10	23.8%	42	26.9%	43	7.8%	43	16.9%	43	9.1%	42	7.0%	43	91,018	43
茨城支部平均		59.6%		20.1%		16.6%		39.8%		50.8%		17.9%		31.4%		14.2%		19.0%		192,597	

Copyright © Japan Health Insurance Association. All rights reserved