参考資料2

令和3年度 長崎支部スコアリングレポート

令和5年度 第1回 全国健康保険協会長崎支部評議会



2021年度 支部別スコアリングレポート

≪長崎支部≫

支部別スコアリングレポートは支部ごとの健診受診率、特定保健指導実施率に加え、男女別の健診結果や問診結果の年齢調整平均値及び医療費をレーダーチャートやグラフにより見える化した資料です。

棒グラフは直近年度の全支部の数値ですので、他支部との比較を行う際に活用いただけます。また、折れ線グラフは自支部の直近4年間の経年変化について全国比と全国順位をご確認いただけます。そのほかレーダーチャートに加えて順位に基づくABC区分を記載しておりますので、レーダーチャートと合わせて支部の課題を把握する際の参考としてください。

今年度から一部の基準を変更しました(詳細は VI各指標の算出方法 を参照してください)

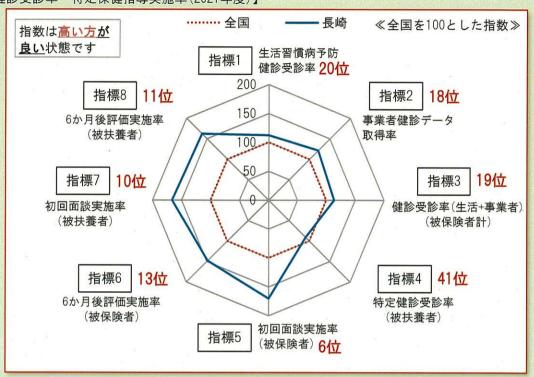
- ・代謝(血糖)リスクの基準
- ・脂質リスクの基準
- ・運動、食事、飲酒習慣要改善者の基準

≪目次≫

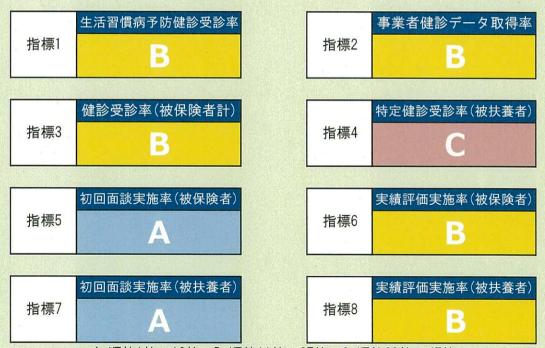
I	健診受	診率	٠ !	特	定	保	健	指	導	実	施	率	の	概	要	2
	(1	健診	受	診	率	の	状	況)	٠	•	•	•			3
	(!	特定的	保	健	指	導	実	施	率	の	状	況)		*	5
$\prod_{i} f_i$	生活習	慣病	IJ.	ス	ク	保	有	者	の	割	合					
	(:	男性)		٠	٠	٠	•	٠	•	•	ĸ	•		×	8
	(女性))	•	٠	•	٠		•		•	×				12
${\rm I\hspace{1em}I\hspace{1em}I}$	生活習	慣要	汝	善	者	の	割	合								
	(:	男性)	•					: .			•	•			16
	(女性))	*	٠	•	•	•	*	•	•	¥	•	•	*	20
IV	医療費	の状況	況	•	•	•	•,	•	•	٠	•			٠	÷	24
V	生活習	慣に	翼	す	る	参	考	デ		タ	•	*	•	•	*	25
VI	各指標	の算	出	方	法	(10 = 6	•	: = :	•		•	•	•	:: * :		28

I 健診受診率・特定保健指導実施率の概要

【健診受診率·特定保健指導実施率(2021年度)】



※ 健診受診率・特定保健指導実施率が高い順に1位→47位となっています。



A:順位1位~10位、B:順位11位~37位、C:順位38位~47位

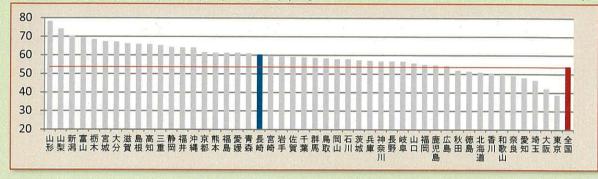
2021年度の健診受診率と特定保健指導実施率の概要は上記のとおりです。 それぞれの数値の詳細及び経年変化等については、次ページ以降をご確認ください。

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)】

①2021年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均



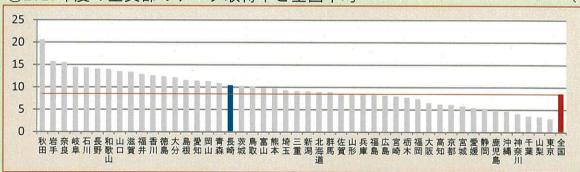
	年度	受診者数	受診率 (%)
	2018	95, 742	53. 4
長崎支部	2019	99, 523	54. 2
文响文印	2020	101, 851	54. 9
	2021	112, 486	60. 2
全国平均	2021		53. 6

(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】

①2021年度の全支部のデータ取得率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

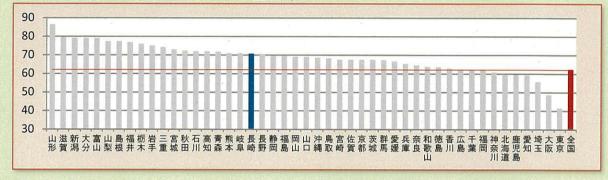
		-0-	全国	── 長岬	奇
	(%) 12.0	19位	14位	14位	18位
7	10.0		0		
	8.0	0			o
STATE OF	6.0				
	4.0	8			
	2.0	1		-	
Š	0.0		To the second		
200		2018	2019	2020	2021
	RATE OF THE REAL PROPERTY.				

	年度	取得者数	取得率 (%)
	2018	15, 158	8. 5
長崎支部	2019	19, 038	10. 4
文章	2020	19, 399	10. 5
	2021	19, 273	10. 3
全国平均	2021	_	8. 5

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)

①2021年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

<u> </u>	0 1 12 10		1/2	/ HP /
	-0-1	全国	一○ 一長	崎
(%) 80.0 -	30位	26位	23位	19位
70.0 -	: x	_	~	_
60.0 -	-0=	<u>—Ľ—</u>		
50.0 -				
40.0 -		37.		
30.0 -				
	2018	2019	2020	2021

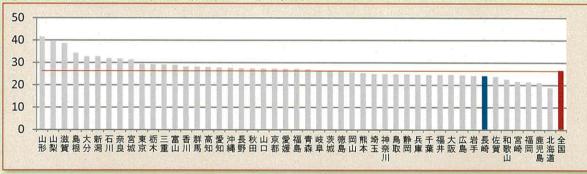
	年度	受診者数	受診率 (%)
	2018	110, 900	61.8
長崎支部	2019	118, 561	64. 5
(11) 人们	2020	121, 250	65. 4
	2021	131, 759	70. 5
全国平均	2021		62. 1

(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)】

①2021年度の全支部の受診率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の受診率と全国順位及び全国平均

	-	D 一全国		崎
(%)	36位	19位	25位	41位
25.0	H	0	0	
20.0	<u> </u>			
15.0				
10.0		10000	C TITLE OF THE	
	2018	2019	2020	2021

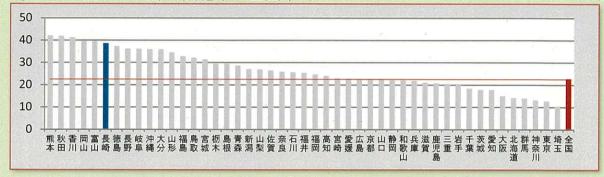
	年度	受診者数	受診率 (%)
	2018	11, 668	22. 6
長崎支部	2019	13, 387	26. 2
文章文章	2020	11, 425	22. 7
	2021	11, 646	23. 8
全国平均	2021	1	26. 2

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)】

①2021年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均



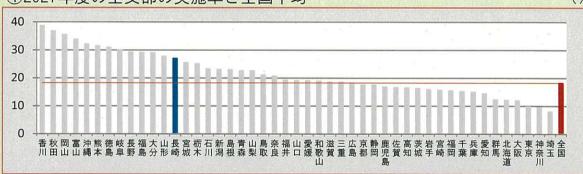
	年度	実施者数	実施率
	2018	7, 443	35. 0
長崎支部	2019	8, 255	36. 2
文响义印	2020	7, 862	32. 8
	2021	9, 369	38. 4
全国平均	2021		22. 5

(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)

指標6【特定保健指導実施率(被保険者·実績評価)】

①2021年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

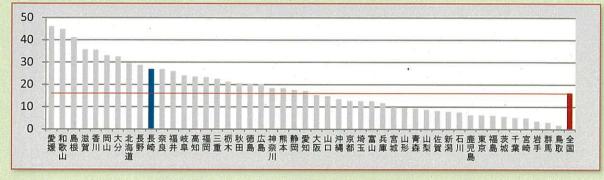
	-0-	全国	一 —長崎	
(%)	8位	15位	15位	13位
30.0	0_			0
20.0		0	0	
15.0 -				
10.0				
5.0	3			
0.0				
	2018	2019	2020	2021

	年度	実施者数	実施率
	2018	5, 580	26. 2
長崎支部	2019	5, 439	23. 8
文响义即	2020	4, 945	20. 6
	2021	6, 597	27. 0
全国平均	2021		18. 2

指標7【特定保健指導実施率(被扶養者·初回面談)】

①2021年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

	-0-	全国		奇	
(%)	38位	24位	9位	10位	
30.0	1				
25.0	1		0	0	
20.0	4				
15.0	1				
10.0		0			- 33
5.0					
0.0					
3.0	2018	2019	2020	2021	

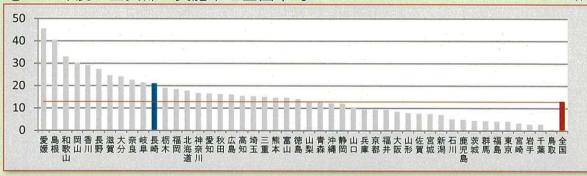
	年度	実施者数	実施率 (%)
	2018	45	4. 2
長崎支部	2019	156	11. 9
文响义印	2020	257	23. 9
	2021	269	26. 7
全国平均	2021		16. 0

(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)

①2021年度の全支部の実施率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の実施率と全国順位及び全国平均

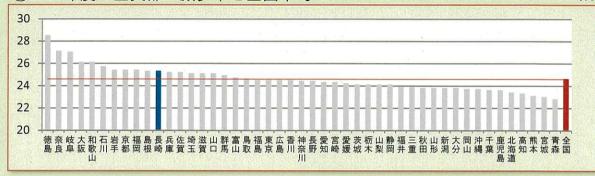
	-0-	全国	── 長崎	奇
(%) 25.0 +	41位	31位	7位	11位
20.0			0	_
15.0				
10.0		0/		
5.0		0		
0.0	0	I and the second	Total Control of the	Lancia de la companya
	2018	2019	2020	2021

	年度	実施者数	実施率
	2018	31	2. 9
長崎支部	2019	99	7. 6
文章	2020	240	22. 3
	2021	210	20. 8
全国平均	2021	-	12. 8

【メタボリックシンドローム該当者減少率】

①2020年度の全支部の減少率と全国平均

(%)



②2017年度から2020年度の自支部の減少率と全国順位及び全国平均

	-0-	全国	── 長峪	5
(%) 30.0 -	17位	23位	20位	10位
28.0 -	0			
26.0 -		-0	0	
	14			
24.0 -	*			
				-
24.0 - 22.0 - 20.0 -	Wiles of the Control	To receive the second	La constant and	

	年度	減少者数	減少率 (%)
	2017	2, 996	27. 2
長崎支部	2018	3, 315	26. 9
文章文章	2019	3, 605	25. 7
	2020	3, 891	25. 3
全国平均	2020	=	24. 6

(データソース:国への報告データ「内臓脂肪症候群該当者の減少率」)

Ⅱ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】※2021年度版のスコアリングレポートでは一部の基準を変更しました

○ 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

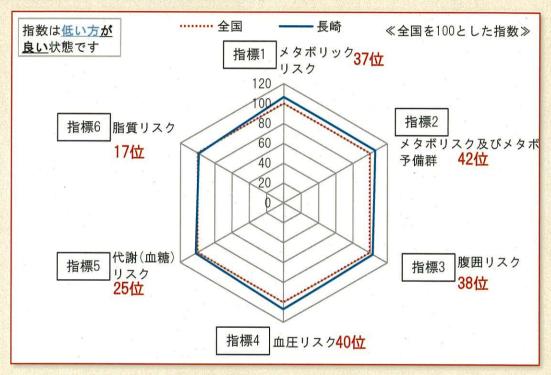
○ 腹囲リスク : 男性85cm以上、女性90cm以上

〇 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110mg/dl以上 又は HbA1c6.0%以上 又は 服薬

○ 脂質リスク** : 中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬

【生活習慣病リスク保有者割合(2021年度)】



※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

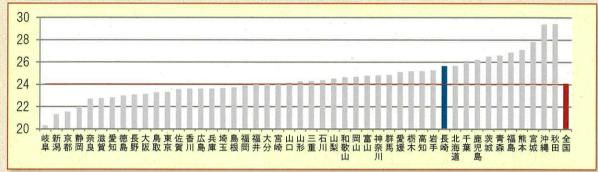
指標1	メタボリックリスク	指標2	メタボリスク及びメタボ予備群
指標3	腹囲リスク	指標4	血圧リスク C
指標5	代謝(血糖)リスク <mark>B</mark>	指標6	脂質リスク B

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】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%



	年度	メタボ リック リスク
	2018	23. 2
E I 大士	2019	23. 5
長崎支部	2020	24. 2
	2021	25. 6
全国平均	2021	24. 0

(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2【メタボリスク及びメタボ予備群の割合】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

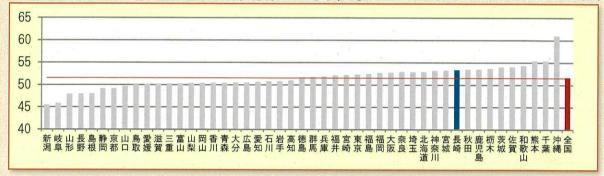
	-0-	全国		崎
(%) 46 ±	30位	33位	27位	42位
44 -				0
42 -		_0_	0	— 0
40 -	9			
38 +		1		
	2018	2019	2020	2021

	年度	メタボリスク及 びメタボ予備群
	2018	41. 0
医	2019	41. 8
長崎支部	2020	43. 0
	2021	44. 9
全国平均	2021	42. 4

指標3【腹囲リスク保有者の割合】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



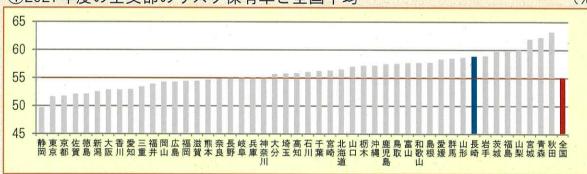
	年度	腹 囲 リスク
	2018	49. 4
長崎支部	2019	51. 2
文啊又叫	2020	52. 7
	2021	53. 3
全国平均	2021	51. 5

(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】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

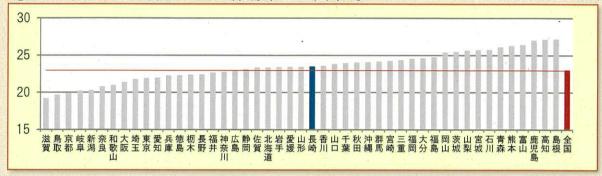
	-0-	- 全国	- 0 長	崎	
(%) 60 T	39位	40位	41位	40位	
	0			_	
55 +	0-				
50 -					
45		I and the second	TEST SAMPLES		7
	2018	2019	2020	2021	

	年度	血 圧 リスク
⋿ ルᄎ ᅷ 並ロ	2018	56. 7
	2019	57. 2
長崎支部	2020	59. 4
1 N 1	2021	58. 7
全国平均	2021	54. 9

指標5【代謝(血糖)リスク保有者の割合】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



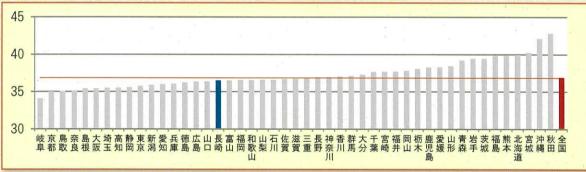
	年度	代 謝 (血糖) リスク
	2018	23. 0
長崎支部	2019	22. 9
女呵又心	2020	23. 1
	2021	23. 4
全国平均	2021	23. 0

(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】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均(%)

	-0-	- 全国	○ 長	崎
(%) 38 +	7位	16位	7位	17位
37				
36				_0
35	0	FI	,	v 6.1
	: T	H	g	
34 +	2018	2019	2020	2021

	年度	脂 質 リスク
	2018	35. 7
長崎支部	2019	36. 2
文啊又 印	2020	36. 1
	2021	36. 4
全国平均	2021	36. 8

Ⅱ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】※2021年度版のスコアリングレポートでは一部の基準を変更しました

○ 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

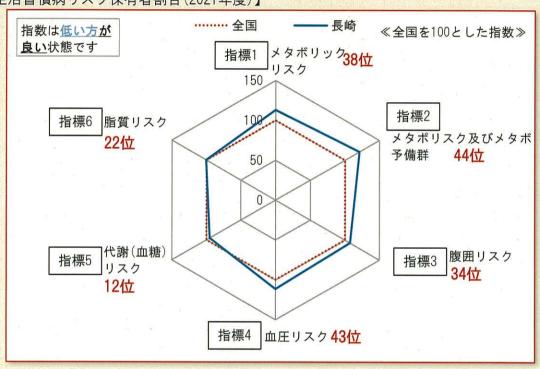
○ 腹囲リスク: 男性85cm以上、女性90cm以上

○ 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110mg/dl以上 又は HbA1c6.0%以上 又は 服薬

○ 脂質リスク* : 中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬

【生活習慣病リスク保有者割合(2021年度)】



※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

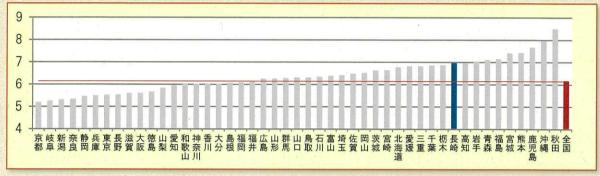
指標1	メタボリックリスク C	指標2	メタボリスク及びメタボ予備群
指標3	腹囲リスク B	指標4	血圧リスク C
指標5	代謝(血糖)リスク	指標6	脂質リスク <mark>B</mark>

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】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



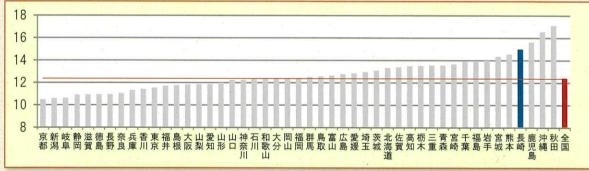
	年度	メタボ リック リスク
	2018	5. 6
長崎支部	2019	5. 8
文呵又	2020	6. 2
	2021	6. 9
全国平均	2021	6. 1

(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2【メタボリスク及びメタボ予備群の割合】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均(%)

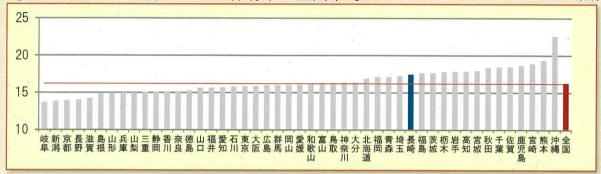
-0-	全国	─ ─長	崎
28位	27位	31位	44位
Y 4			
0-		0	

	年度	メタボリスク及 びメタボ予備群
THE THE PARTY OF T	2018	11. 6
巨	2019	11. 9
長崎支部	2020	12. 9
	2021	14. 9
全国平均	2021	12. 4

指標3【腹囲リスク保有者の割合】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



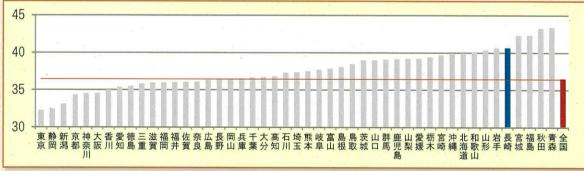
	年度	腹 囲 リスク
	2018	15. 5
長崎支部	2019	16. 3
文啊又叫	2020	17. 0
	2021	17. 4
全国平均	2021	16. 2

(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】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)

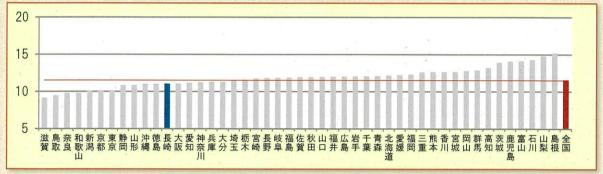
	-0-	- 全国	- 0 長	·崎
(%) 45 T	42位	43位	43位	43位
40 -	0-		_	- -
35 -				
30 +	2018	2019	2020	2021

	年度	血 圧 リスク
HAAR TO THE TOTAL OF THE TOTAL	2018	38. 4
長崎支部	2019	38. 7
文啊又问	2020	40. 7
VI II I	2021	40. 6
全国平均	2021	36. 4

指標5【代謝(血糖)リスク保有者の割合】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%)



	年度	代 謝 (血糖) リスク
	2018	10. 8
長崎支部	2019	10. 7
文啊文印	2020	10. 9
	2021	11. 0
全国平均	2021	11. 5

(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】

①2021年度の全支部のリスク保有率と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部のリスク保有率と全国順位及び全国平均 (%

	-0-	全国		崎
(%) 19.5 -	20位	24位	23位	22位
19 -		30	~	9
18. 5 -		0	1	
18 -	0			
17.5 -	CONTRACTOR OF STREET	2019	2020	2021

	年度	脂 質 リスク
	2018	18. 1
長崎支部	2019	18. 4
文响义即	2020	18. 8
	2021	19. 0
全国平均	2021	18. 9

Ⅲ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】※2021年度版のスコアリングレポートでは一部の基準を変更しました

- 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
- 〇 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」「日常生活におい (3問中2問以上) て歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く

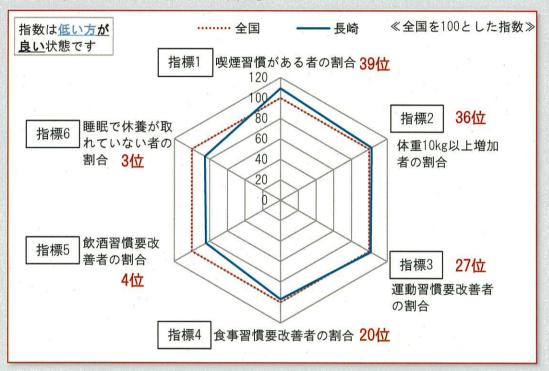
速度が速い」の3問中2問以上に「いいえ」と回答した者の割合

〇 食事習慣要改善者※:「人と比較して食べる速度が速い」「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」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くこと (4問中2問以上)

が週に3回以上ある1の4問中2問以上に「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合

- 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」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」 (毎日2合以上又は時々3合以上) に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合
- 睡眠で休養が取れて:「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 いない者

【生活習慣病リスク保有者割合(2021年度)】



※ 順位は1位が最もリスクが低い(良い)状態です

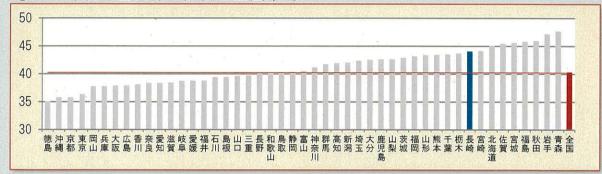


A: 順位1位~10位、B: 順位11位~37位、C: 順位38位~47位

指標1【喫煙習慣がある者の割合】

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

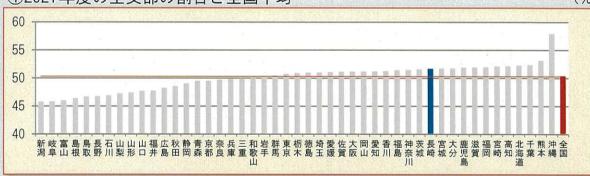
(21)	-0-		━━ 長崎		表达了想的时间	年度	喫煙習慣 がある者
(%) 50 ±	40位	40位	39位	39位		T / X	の割合
	0					2018	45. 8
45 -			0	- 0	■ ■ ■ ★ 士 立7	2019	44. 8
40 -					長崎支部	2020	44. 1
35 +						2021	44. 0
30 +	2018	2019	2020	2021	全国平均	2021	40. 2

(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2【体重10kg以上増加者の割合】

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

	(%) 52 -	── 全国 ── 長崎 36位 36位 34位 36位		年度	体重10kg 以上増加 者の割合
		200		2018	49. 4
No.	50 -	0	医	2019	50. 3
	48 -		長崎支部	2020	50. 9
O L	46 -			2021	51. 6
	40 -	2018 2019 2020 2021	全国平均	2021	50. 3
	1-	カン フ・「杜ウゆる 杜ウルゆ北洋ハ北	ー カハゼロサー	B. LUATEDO	左 4人 5四 表左 chul 人 \

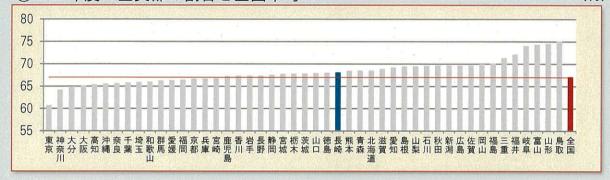
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標3【運動習慣(3問中2問以上)要改善者※の割合】

※「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」「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」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」の3間中2間以上「いいえ」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 25を参照してください。

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

(%) 72 -	-□ -全国 -○ - 長崎 28位 28位 27位 27位		年度	運動習慣(3問中 2問以上)要改善 者の割合
70 -	0		2018	70. 6
68 -		医城士 如	2019	69. 8
66 -		長崎支部	2020	68. 8
64 -		A page moved to the property	2021	68. 0
04	2018 2019 2020 2021	全国平均	2021	67. 0

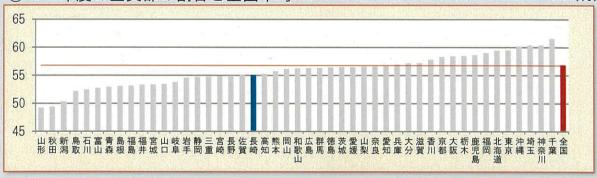
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標4【食事習慣(4問中2問以上)要改善者※の割合】

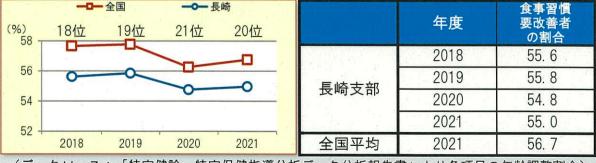
※「人と比較して食べる速度が速い」「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を 抜くことが週に3回以上ある」の4間中2間以上に「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合。個々の詳細データはP. 26を参照してください。

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均



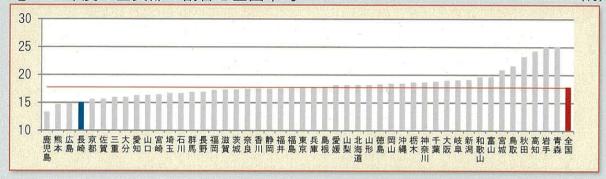
(データソース:「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」より各項目の年齢調整割合)

指標5【飲酒習慣(毎日2合以上又は時々3合以上)要改善者[※]の割合】

※「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合。個々の詳細 データはP. 27を参照してください。

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

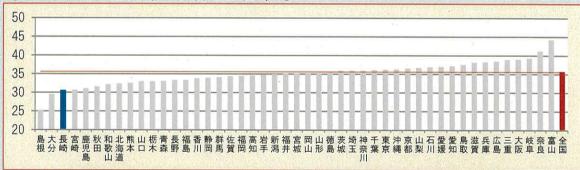
(%)

	一□ — 全国	 長崎			飲酒習慣
(%) 30 -	3位 3位	3位 4位		年度	要改善者 の割合
			And the second and second	2018	15. 8
20 -	8==8=		長崎支部	2019	15. 7
10 -	4		文啊文印	2020	15. 4
0	-			2021	14. 9
0 1	2018 2019	2020 2021	全国平均	2021	17. 7

(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】

①2021年度の全支部の割合と全国平均



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

── 全国 ── 長崎 (%) 4位 4位 3位 3位		年度	睡眠で休養が 取れていない 者の割合
		2018	34. 0
40 0 0 0	巨小大士 立7	2019	33. 7
20	長崎支部	2020	30. 7
0		2021	30. 4
2018 2019 2020 2021	全国平均	2021	35. 6

Ⅲ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】※2021年度版のスコアリングレポートでは一部の基準を変更しました

- 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
- 〇 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
- 〇 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」「日常生活におい (3問中2問以上) て歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く

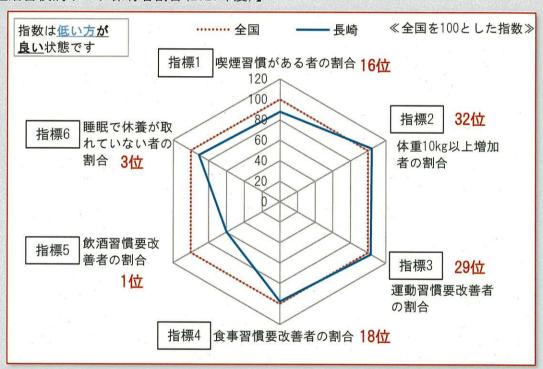
速度が速い」の3問中2問以上に「いいえ」と回答した者の割合

○ 食事習慣要改善者※:「人と比較して食べる速度が速い」「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以(4問中2問以上) 上ある」「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」「朝食を抜くこと

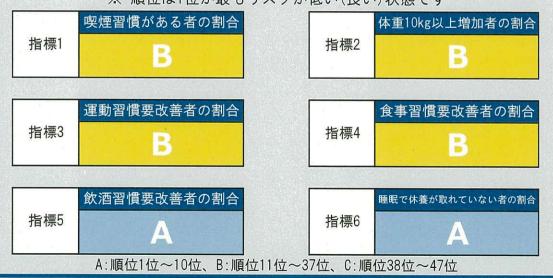
が週に3回以上ある」の4間中2間以上に「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合

- 〇 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」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」 (毎日2合以上又は時々3合以上) に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合
- 睡眠で休養が取れて:「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 いない者

【生活習慣病リスク保有者割合(2021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】

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

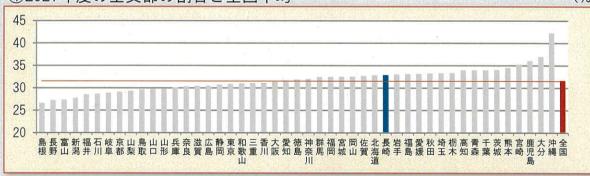
	-0-	全国	一○ 長	崎			喫煙習慣
(%) 20 ±	16位	15位	15位	16位		年度	がある者 の割合
15 -					My instrumental and the	2018	14. 0
10 -	0			O	. 医肽士如	2019	13. 7
5 -		,			長崎支部 -	2020	13. 2
0	W.					2021	13. 2
0 +	2018	2019	2020	2021	全国平均	2021	15. 1

(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2【体重10kg以上増加者の割合】

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%

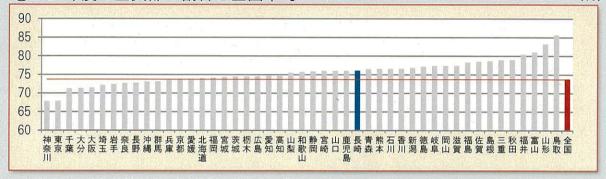
(%) 34 +	33位 3	国 35位	→ ● 長 29位	^崎 32位		年度	体重10kg 以上増加 者の割合
			_	_0		2018	30. 9
32 +	~	0	-0-		 	2019	31. 8
30 +	-	0			長崎支部	2020	32. 3
28 +					Edward Co.	2021	32. 8
20 T	2018	2019	2020	2021	全国平均	2021	31. 5

指標3【運動習慣(3問中2問以上)要改善者※の割合】

※「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」「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」「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」に2間以上「いいえ」と回答した者の割合。個々の詳細データはP.25を参照してください。

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

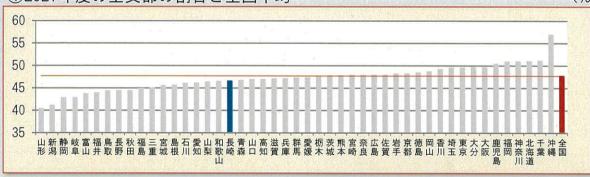
, inter	一□ 一全国	── 長崎		左库	運動習慣
(%) 78 ₊	33位 32位	30位 29位		年度	要改善者 の割合
76 -	0-0			2018	77. 1
74			長崎支部	2019	76. 6
72	_		文啊又叩	2020	76. 6
70				2021	75. 9
70 1	2018 2019	2020 2021	全国平均	2021	73. 7

(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【食事習慣(4問中2問以上)要改善者※の割合】

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%) 50 ±	 21位	全国 19位	18位	18位		年度	食事習慣 要改善者 の割合
	<u> </u>	_0_				2018	48. 2
48 -	0	_0_				2019	48. 0
46			O	<u> </u>	長崎支部	2020	46. 5
44			3 - 2			2021	46. 5
44 1	2018	2019	2020	2021	全国平均	2021	47. 7

(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5【飲酒習慣(毎日2合以上又は時々3合以上)要改善者の割合】

※「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度」「飲酒日の1日当たりの飲酒量」に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合。個々の詳細 データはP.27を参照してください。

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

(%)

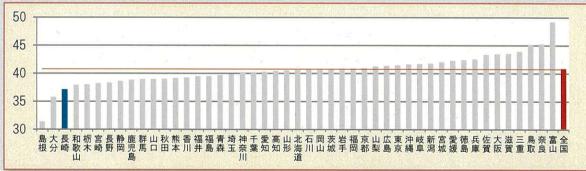
	── 全国	—— 長崎		年度	飲酒習慣
(%) 6 T	2位 1位	1位 1位		干及	要改善者 の割合
	<u></u>		RESOURCE PROBLEMS OF THE PROPERTY OF THE PROPE	2018	2. 9
4 +			長崎支部	2019	2. 9
2 -	0 0		文响文印	2020	2. 9
0 +	n			2021	2. 9
0 1	2018 2019	2020 2021	全国平均	2021	4. 9

(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】

①2021年度の全支部の割合と全国平均

(%)



②2018年度から2021年度の自支部の割合と全国順位及び全国平均

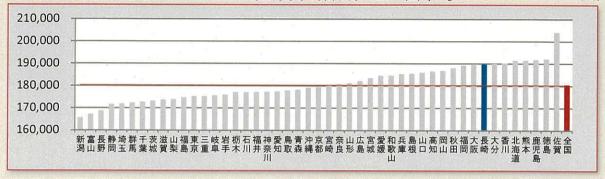
(%

	一□ 一全国	E		·崎			睡眠で休養が
(%) 60 +	3位	3位	3位	3位		年度	取れていない 者の割合
			· <u>-</u>	_		2018	40. 3
40 -	0	0	— 0—	- 0	■ ■ ★ + → → 7	2019	39. 9
20 -					長崎支部	2020	36. 5
0 +						2021	37. 0
0 +	2018	2019	2020	2021	全国平均	2021	40. 7

Ⅳ医療費の状況

①2020年度の全支部の1人あたり医療費(合計)と全国平均

(円)

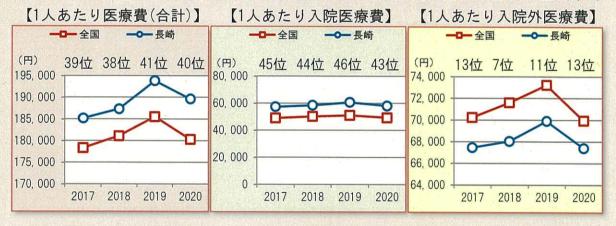


②2017年度から2020年度の自支部の各種1人あたり医療費と全国平均

(円)

	年度	合計	入院	入院外	調剤	歯科	その他
	2017	185, 206	57, 353	67, 448	35, 964	18, 683	5, 756
長崎支部	2018	187, 342	58, 510	68, 034	35, 784	19, 299	5, 716
文明文即	2019	193, 830	60, 685	69, 890	37, 637	19, 825	5, 792
	2020	189, 631	58, 135	67, 386	37, 649	20, 768	5, 693
全国平均	2020	180, 291	49, 326	69, 917	35, 596	20, 585	4, 866

③2017年度から2020年度の自支部の各種1人あたり医療費と全国順位及び全国平均



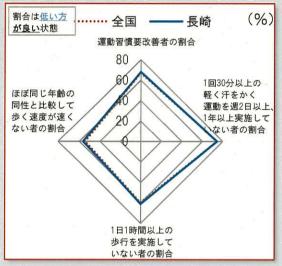


(データソース:協会けんぽの都道府県支部別医療費の状況(運営委員会公表資料)の バックデータから年齢構成を標準化した1人あたり医療費を算出)

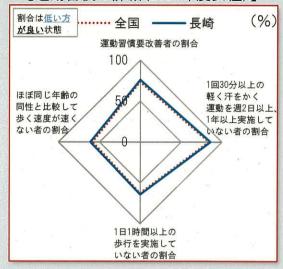
V生活習慣に関する参考データ

【運動習慣の詳細】

【運動習慣の詳細(2021年度男性)】



【運動習慣の詳細(2021年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
	2018	69. 0	70. 6	74. 4	77. 1
運動習慣要改善者の割合	2019	68. 2	69. 8	73. 9	76. 6
(3問中2問以上「いいえ」と 回答した者の割合)	2020	67. 7	68. 8	74. 2	76. 6
	2021	67. 0	68. 0	73. 7	75. 9

(%)

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
1回30分以上の軽く汗を かく運動を週2日以上、1	2018	76. 6	76. 6	84. 3	86. 3
	2019	76. 0	76. 2	84. 0	85. 8
年以上実施していない者	2020	75. 2	75. 2	84. 4	86. 1
の割合	2021	74. 5	74. 5	84. 0	86. 0

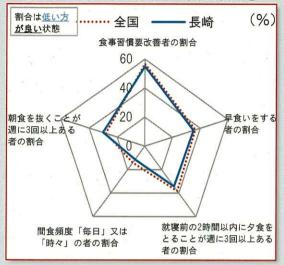
(%)

(A) 化异性气 WILESON A 2013	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
	2018	62. 6	65. 3	64. 6	66. 7
1日1時間以上の歩行を実	2019	61. 5	63. 6	63. 9	65. 8
施していない者の割合	2020	60. 7	62. 0	63. 5	65. 3
	2021	59. 9	61. 1	62. 7	64. 2

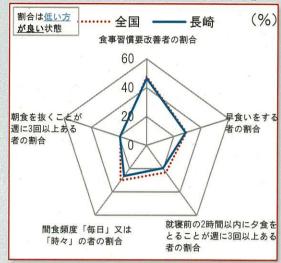
	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
ほぼ同じ年齢の同性と比 較して歩く速度が速くな い者の割合	2018	53. 9	55. 9	57. 6	60. 3
	2019	53. 9	56. 2	57. 4	60. 7
	2020	54. 7	57. 0	58. 4	61. 3
	2021	54. 5	56. 5	57. 6 57. 4	61. 1

【食事習慣の詳細】

【食事習慣の詳細(2021年度男性)】



【食事習慣の詳細(2021年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
食事習慣要改善者の割合 (4問中2問以上に「はい(速 い・毎日又は時々)」と回答 した者の割合)	2018	57. 7	55. 6	49. 3	48. 2
	2019	57. 8	55. 8	49. 3	48. 0
	2020	56. 3	54. 8	47. 7	46. 5
した名の割占)	2021	56. 7	55. 0	47. 7	46. 5

(%)

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
	2018	37. 0	35. 8	30. 3	30. 2
人と比較して食べる速度	2019	37. 0	35. 5	29. 9	29. 6
が速い者の割合	2020	36. 5	35. 6	29. 4	29. 1
	2021	36. 5	35. 2	29. 3	28. 6

(%)

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
	2018	41. 7	37. 3	25. 9	21.8
就寝前の2時間以内に夕	2019	41. 5	37. 3	25. 8	21. 8
食をとることが週に3回 以上ある者の割合	2020	38. 5	34. 8	23. 5	19. 9
	2021	38. 3	34. 2	23. 2	19. 6

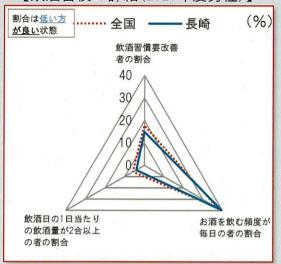
(%)

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
	2018	13. 8	11. 1	30. 1	25. 8
間食頻度「毎日」又は	2019	14. 0	11. 3	30. 5	26. 3
「時々」の者の割合	2020	13. 6	10. 9	29. 7	26. 0
	2021	14. 1	11. 4	30. 2	26. 4

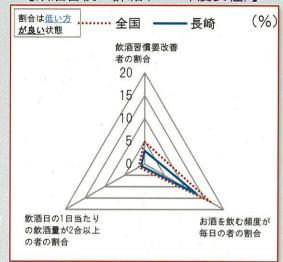
Etylin musicipati	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
	2018	27. 1	29. 7	17. 6	19. 0
朝食を抜くことが週に3	2019	27. 5	29. 8	18. 1	19. 0
回以上ある者の割合	2020	27. 5	29. 5	18. 0	18. 5
	2021	28. 4	30. 3	19. 0	19. 3

【飲酒習慣の詳細】

【飲酒習慣の詳細(2021年度男性)】



【飲酒習慣の詳細(2021年度女性)】



(%)

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
飲酒習慣要改善者の割合 (「毎日2合以上」又は「時々	2018	19. 1	15. 8	5. 0	2. 9
	2019	18. 9	15. 7	5. 1	2. 9
3合以上」と回答した者の割 合)	2020	18. 1	15. 4	4. 9	2. 9
	2021	17. 7	14. 9	4. 9	2. 9

(%)

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
	2018	39. 6	41. 6	16. 5	12. 5
お酒を飲む頻度が毎日の	2019	38. 8	40. 7	16. 5	12. 6
者の割合	2020	38. 2	40. 5	16. 7	12. 8
	2021	37. 5	39. 7	16. 6	13. 1

	年度	全国男性	長崎支部男性	全国女性	長崎支部女性
飲酒日の1日当たりの飲酒量が2合以上の者の割合	2018	6. 6	4. 8	1. 8	1.1
	2019	6. 7	4. 7	1. 8	1.1
	2020	6. 0	4. 4	1. 6	1. 0
	2021	5. 8	4. 1	1. 5	0. 9

Ⅵ各指標の算出方法

【使用データ】

- 健診受診率、特定保健指導実施率・・・各支部からの報告による請求ベースのデータ(2018-2021)
- メタボリックシンドローム減少率・・・国への報告データ「内臓脂肪症候群該当者の減少率」(2017-2020)
- 生活習慣病リスク及び生活習慣要改善者・・・「特定健診、特定保健指導分析データ分析報告書」の 支部別全受診者(40歳-74歳)より各項目の年齢調整割合
- (2018-2021) 〇 医療費・・・協会けんぽの都道府県支部別医療費の状況(運営委員会公表資料)のバックデータから 年齢構成を標準化した1人当たり医療費(2017-2020)

(入院外医療費は調剤除く)

(その他医療費は食事療養費、訪問看護療養費、療養費、移送費の合計)

【生活習慣病リスク及び生活習慣リスクの判定基準】※2021年度版のスコアリングレポートでは一部の基準を変更しました。

○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

〇 腹囲リスク

:男性85cm以上、女性90cm以上

〇 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110mg/dl以上 又は HbA1c6.0%以上 又は 服薬

〇 脂質リスク※

: 中性脂肪150mg/dl以上 又は HDLコレステロール40mg/dl未満 又は 服薬

○ 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

〇 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

(3問中2問以上)

○ 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」 「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」

「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」

に2問以上「いいえ」と回答した者の割合

(4問中2問以上)

○ 食事習慣要改善者※:「人と比較して食べる速度が速い」

「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」 「朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」

「朝食を抜くことが週に3回以上ある」

に2問以上「はい(速い・毎日又は時々)」と回答した者の割合

〇 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」

(毎日2合以上又は時々3合以上) 「飲酒日の1日当たりの飲酒量」

に「毎日2合以上」又は「時々3合以上」と回答した者の割合

○ 睡眠で休養が取れて:「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 いない者

【順位の判定について】

それぞれの項目において、順位の1位は以下の状態を表しています。

- 健診受診率・・・受診率が最も高い=1位
- 特定保健指導実施率・・・実施率が最も高い=1位
- メタボリックシンドローム該当者減少率・・・減少率が最も高い=1位
- 生活習慣病リスク保有者の割合・・・・リスク保有者の割合が低い=1位
- 生活習慣要改善者の割合・・・要改善者の割合が低い=1位
- 医療費・・・医療費が低い=1位





