

令和4年7月12日

令和4年度 第1回 大支部評議会

資料3

大支部医療費の状況について

全国健康保険協会 大支部

生活習慣病に関する傷病の大支部医療費推移について

大支部医療費(生活習慣病のみ抽出)

単位:円

被保険者+被扶養者

入院外

入院

| No. | 傷病名(生活習慣病のみ) | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和1年度 | 令和2年度 |
|-----|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 1 | 胃の悪性新生物<腫瘍> | 144,761,702 | 195,874,223 | 216,609,978 | 194,417,952 | 191,594,581 | 198,440,929 |
| 2 | 結腸の悪性新生物<腫瘍> | 229,201,377 | 212,107,789 | 233,146,477 | 211,358,495 | 252,139,143 | 197,450,493 |
| 3 | 直腸の悪性新生物<腫瘍> | 130,198,475 | 130,509,002 | 125,363,680 | 110,632,080 | 151,462,677 | 152,978,003 |
| 4 | 肝の悪性新生物<腫瘍> | 41,289,038 | 35,964,453 | 33,473,337 | 45,310,810 | 49,415,850 | 71,084,898 |
| 5 | 肺の悪性新生物<腫瘍> | 230,357,567 | 391,932,293 | 434,919,088 | 510,821,764 | 665,158,938 | 681,986,498 |
| 6 | 乳房の悪性新生物<腫瘍> | 613,707,702 | 688,975,526 | 763,867,514 | 757,824,700 | 816,891,925 | 802,247,525 |
| 7 | 子宮の悪性新生物<腫瘍> | 68,795,902 | 72,015,932 | 64,846,984 | 75,673,344 | 85,345,283 | 94,394,075 |
| 8 | 悪性リンパ腫 | 156,411,846 | 157,194,121 | 190,081,420 | 176,614,858 | 178,156,967 | 200,631,672 |
| 9 | 白血病 | 200,749,850 | 198,880,465 | 256,459,017 | 270,920,367 | 307,263,951 | 361,633,030 |
| 10 | 他の悪性新生物<腫瘍> | 716,954,424 | 745,043,863 | 846,162,252 | 999,094,108 | 1,145,222,522 | 1,242,123,888 |
| 11 | 糖尿病 | 2,841,862,837 | 2,952,580,450 | 3,133,660,925 | 3,144,061,156 | 3,358,112,379 | 3,360,965,316 |
| 12 | 高血圧症 | 4,250,364,918 | 4,190,872,984 | 4,344,309,341 | 4,238,119,386 | 4,377,824,732 | 4,321,337,010 |
| 13 | 虚血性心疾患 | 443,138,727 | 436,231,209 | 470,012,061 | 441,267,795 | 451,619,207 | 468,072,098 |
| 14 | くも膜下出血 | 25,920,848 | 25,525,527 | 30,463,017 | 30,279,945 | 28,342,500 | 26,050,127 |
| 15 | 脳内出血 | 61,582,375 | 62,567,553 | 62,940,195 | 62,798,683 | 64,647,500 | 61,890,123 |
| 16 | 脳梗塞 | 237,777,620 | 227,877,085 | 227,518,566 | 225,868,464 | 232,726,892 | 227,126,021 |
| 17 | 脳動脈硬化(症) | 2,594,220 | 2,695,770 | 3,073,400 | 973,190 | 295,650 | 458,980 |
| 18 | 他の脳血管疾患 | 108,255,440 | 100,287,478 | 101,472,414 | 100,605,701 | 102,545,511 | 98,212,109 |
| | 合計 | 10,503,924,867 | 10,827,135,721 | 11,538,379,666 | 11,596,642,798 | 12,458,766,208 | 12,567,082,797 |

| 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和1年度 | 令和2年度 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 283,458,320 | 318,593,930 | 331,902,100 | 334,268,850 | 302,792,410 | 253,236,360 |
| 244,123,190 | 275,147,330 | 263,256,940 | 337,677,040 | 315,007,350 | 326,799,150 |
| 217,459,770 | 300,962,560 | 205,702,680 | 254,369,920 | 300,397,310 | 306,422,730 |
| 128,239,550 | 112,823,460 | 167,528,710 | 193,530,700 | 142,320,080 | 168,484,500 |
| 473,186,810 | 556,600,600 | 525,992,300 | 647,906,460 | 578,116,930 | 523,784,470 |
| 406,655,800 | 398,271,920 | 385,641,300 | 352,206,100 | 370,446,070 | 422,103,850 |
| 179,804,340 | 184,353,430 | 227,438,760 | 215,989,930 | 291,284,960 | 267,792,910 |
| 204,207,220 | 249,380,820 | 352,725,620 | 282,247,350 | 281,527,740 | 321,155,680 |
| 338,889,160 | 452,070,090 | 573,928,420 | 447,264,280 | 551,250,590 | 423,241,990 |
| 1,423,229,610 | 1,675,609,340 | 1,708,164,960 | 1,621,856,690 | 1,895,901,530 | 1,915,181,500 |
| 314,907,870 | 337,958,840 | 318,573,870 | 318,573,870 | 357,738,660 | 343,940,280 |
| 97,251,990 | 110,038,820 | 129,195,600 | 129,195,600 | 113,500,720 | 127,355,800 |
| 834,046,070 | 871,971,130 | 939,518,030 | 939,518,030 | 1,014,130,110 | 858,630,180 |
| 279,620,770 | 371,185,650 | 276,497,430 | 276,497,430 | 357,655,890 | 303,203,950 |
| 562,291,220 | 389,142,080 | 378,230,350 | 378,230,350 | 369,111,820 | 508,429,160 |
| 562,263,900 | 673,641,960 | 599,930,980 | 599,930,980 | 628,925,430 | 618,556,870 |
| 102,860 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 166,619,950 | 184,614,330 | 153,395,120 | 153,395,120 | 252,028,340 | 206,424,460 |
| 6,716,358,400 | 7,462,366,290 | 7,537,623,170 | 7,482,658,700 | 8,122,135,940 | 7,894,743,840 |

データ:協会けんぽ統計システムより算定ベースで集計
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む

①生活習慣病に関する傷病において、入院医療費よりも入院外医療費の方がウエイトが高い。
(入院外:入院費=6:4)
→入院外医療費に着目して分析をすすめる。



②生活習慣病に関する傷病のうち、糖尿病と高血圧症で約6割を占めている。
→さらにここに着目して分析をすすめる。

糖尿病・高血圧症 入院外一人当たり医療費推移について

※年齢調整後の一人当たり医療費で分析

糖尿病

高血圧症

大
分
支
部

被保険者+被扶養者

【大支部】**糖尿病** 入院外

単位:円

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和1年度 | 令和2年度 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| 年齢調整後1人当たり医療費 | 6,491 | 6,688 | 7,060 | 7,084 | 7,494 | 7,664 |
| 平成27年を1とした時の数値 | 1 | 1.03 | 1.09 | 1.09 | 1.15 | 1.18 |

被保険者+被扶養者

【大支部】**高血圧症** 入院外

単位:円

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和1年度 | 令和2年度 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| 年齢調整後1人当たり医療費 | 9,618 | 9,402 | 9,688 | 9,456 | 9,654 | 9,703 |
| 平成27年を1とした時の数値 | 1 | 0.98 | 1.01 | 0.98 | 1.00 | 1.01 |

全
国
平
均

被保険者+被扶養者

【全国平均】**糖尿病** 入院外

単位:円

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和1年度 | 令和2年度 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| 1人当たり医療費 | 6,000 | 6,077 | 6,326 | 6,446 | 6,589 | 6,733 |
| 平成27年を1とした時の数値 | 1 | 1.01 | 1.05 | 1.07 | 1.10 | 1.12 |

被保険者+被扶養者

【全国平均】**高血圧症** 入院外

単位:円

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和1年度 | 令和2年度 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|
| 1人当たり医療費 | 9,288 | 9,150 | 9,321 | 9,155 | 9,144 | 9,112 |
| 平成27年を1とした時の数値 | 1 | 0.99 | 1.00 | 0.99 | 0.98 | 0.98 |

平成27年度から令和2年度までの一人当たり医療費について、大支部と全国平均を比較。

- ・大支部、全国平均ともに高血圧症に比べ糖尿病の一人当たり医療費の上昇率が高い。
- ・糖尿病について、大支部と全国平均を比較すると大支部の一人当たり医療費の上昇率が高い。

→大支部における年齢調整後一人あたり医療費は糖尿病より高血圧症の方が高いが、高血圧症の医療費はほぼ横ばいであるのに対し、糖尿病は全国平均の数値を超えて毎年上昇している。よって糖尿病にスポットを当てて施策実施していくことが効果が高いと考える。

以降、糖尿病医療費について掘り下げていく。

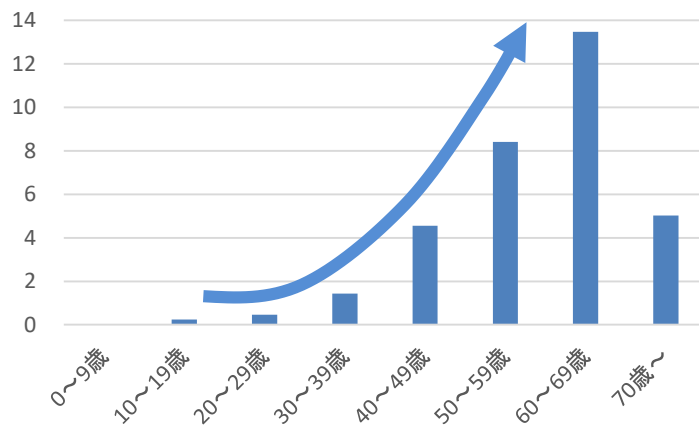
大支部加入者年代別医療費について(糖尿病・入院外)

令和2年度(被保険者+被扶養者)

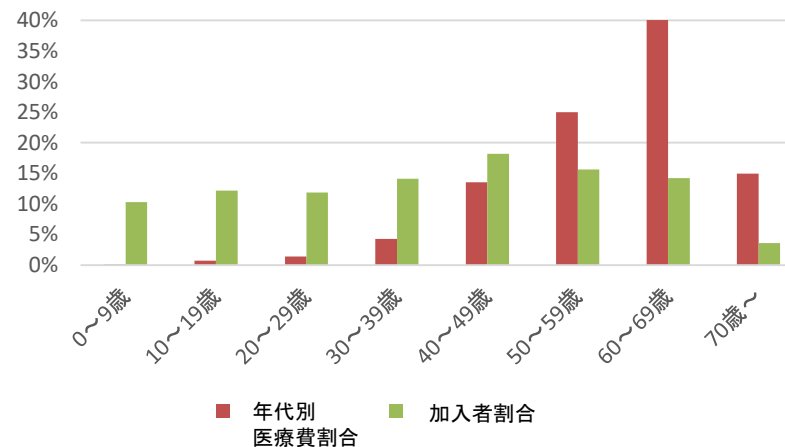
単位:円

| | 0～9歳 | 10～19歳 | 20～29歳 | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～69歳 | 70歳～ |
|----------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|---------------|-------------|
| 年代別医療費 | 3,288,183 | 24,050,535 | 46,463,358 | 143,069,853 | 455,610,533 | 840,193,915 | 1,346,476,485 | 501,812,454 |
| 年代別医療費割合 | 0.10% | 0.72% | 1.38% | 4.26% | 13.56% | 25.00% | 40.06% | 14.93% |
| 加入者数割合 | 10.27% | 12.16% | 11.84% | 14.10% | 18.21% | 15.62% | 14.21% | 3.60% |

単位:億円 大支部 糖尿病入院外年代別医療費



大支部 年代別医療費割合



- ・糖尿病医療費が一番大きいのは60代である。また、60～70代で全医療費の約半分を占める。
 - ・年齢が上がっていくごとに医療費が上昇していく。【左側棒グラフ参照】
- 糖尿病患者が増加し始める30～40代に対して生活習慣の改善やヘルスリテラシー向上を訴えていく必要がある。

年代別一人当たり医療費及び年齢調整後一人当たり医療費推移について(糖尿病・入院外)

被保険者+被扶養者

【大分支部】

大分支部 糖尿病入院外 医療費推移

単位:円

| | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～69歳 | 70歳～ | 年齢調整後 一人当たり医療費(※1) |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------------|
| 平成27年度 | 1,856 | 5,330 | 11,616 | 22,560 | 38,559 | 6,491 |
| 平成28年度 | 1,997 | 5,340 | 12,054 | 22,838 | 36,616 | 6,688 |
| 平成29年度 | 2,065 | 5,652 | 12,699 | 23,143 | 35,870 | 7,060 |
| 平成30年度 | 2,065 | 5,781 | 12,258 | 23,104 | 38,862 | 7,084 |
| 令和1年度 | 2,354 | 5,825 | 12,904 | 23,755 | 33,199 | 7,494 |
| 令和2年度 | 2,453 | 6,051 | 13,010 | 22,919 | 33,688 | 7,664 |
| 参考(令和2年度 加入者数割合) | 14.10% | 18.21% | 15.62% | 14.21% | 3.60% | - |

(※1)・・・経年による高齢化の影響を調整していない金額。

(大分支部)平成27年度医療費を1とした時の経年推移

| | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～69歳 | 70歳～ | 年齢調整後 一人当たり医療費 |
|--------|--------|--------|--------|--------|------|-------------------|
| 平成27年度 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 平成28年度 | 1.08 | 1.00 | 1.04 | 1.01 | 0.95 | 1.03 |
| 平成29年度 | 1.11 | 1.06 | 1.09 | 1.03 | 0.93 | 1.09 |
| 平成30年度 | 1.11 | 1.08 | 1.06 | 1.02 | 1.01 | 1.09 |
| 令和1年度 | 1.27 | 1.09 | 1.11 | 1.05 | 0.86 | 1.15 |
| 令和2年度 | 1.32 | 1.14 | 1.12 | 1.02 | 0.87 | 1.18 |

【全国平均】

全国平均 糖尿病入院外 医療費推移

単位:円

| | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～69歳 | 70歳～ | 一人当たり医療費(※1) |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------|
| 平成27年度 | 1,716 | 4,797 | 11,240 | 20,751 | 32,732 | 6,000 |
| 平成28年度 | 1,790 | 4,912 | 11,286 | 20,367 | 32,040 | 6,077 |
| 平成29年度 | 1,897 | 5,135 | 11,545 | 20,442 | 31,518 | 6,326 |
| 平成30年度 | 1,927 | 5,244 | 11,837 | 20,119 | 35,322 | 6,446 |
| 令和1年度 | 2,062 | 5,314 | 11,644 | 19,967 | 29,975 | 6,589 |
| 令和2年度 | 2,190 | 5,434 | 11,775 | 19,585 | 29,157 | 6,733 |
| 参考(令和2年度 加入者数割合) | 14.95% | 19.12% | 16.29% | 12.07% | 3.17% | - |

(※1)・・・経年による高齢化の影響を調整していない金額。

(全国平均)平成27年度医療費を1とした時の経年推移

| | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～69歳 | 70歳～ | 一人当たり医療費 |
|--------|--------|--------|--------|--------|------|----------|
| 平成27年度 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 平成28年度 | 1.04 | 1.02 | 1.00 | 0.98 | 0.98 | 1.01 |
| 平成29年度 | 1.11 | 1.07 | 1.03 | 0.99 | 0.96 | 1.05 |
| 平成30年度 | 1.12 | 1.09 | 1.05 | 0.97 | 1.08 | 1.07 |
| 令和1年度 | 1.20 | 1.11 | 1.04 | 0.96 | 0.92 | 1.10 |
| 令和2年度 | 1.28 | 1.13 | 1.05 | 0.94 | 0.89 | 1.12 |

- ・大分支部、全国平均ともに30～40代の働き世代の糖尿病入院外医療費上昇率が高い。
- ・大分支部の30～40代糖尿病入院外医療費は全国平均を超える上昇率となっている。

大分支部と全国平均の一人当たり医療費の差について(糖尿病・入院外)

(大分支部)-(全国平均)の差

単位:円

| | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～69歳 | 70歳～ | 年齢調整後一人当たり医療費 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|
| 平成27年度 | 140 | 532 | 376 | 1,809 | 5,827 | 490 |
| 平成28年度 | 206 | 428 | 769 | 2,471 | 4,575 | 611 |
| 平成29年度 | 168 | 517 | 1,155 | 2,701 | 4,352 | 733 |
| 平成30年度 | 137 | 537 | 421 | 2,985 | 3,539 | 638 |
| 令和1年度 | 292 | 511 | 1,260 | 3,788 | 3,224 | 904 |
| 令和2年度 | 263 | 617 | 1,236 | 3,334 | 4,532 | 931 |
| 平成27年度と令和2年度の差 | +123 | +85 | +860 | +1,525 | -1,295 | +441 |

約2倍に

- ・50～60代糖尿病入院外医療費の全国平均との差が年々広がっている。
- ・糖尿病入院外年齢調整後の一人当たり医療費の全国との差は5年で約2倍になっている。

→上記の表からも糖尿病入院外医療費が大分支部の課題と考える。特に50～60代の医療費が年々増えていることを考えると今後の上昇を抑えていくためには、30～40代の働き世代が50代へと移行する前に、生活習慣改善等の働きかけが必要と考える。

年齢調整後一人当たり医療費 上位5県・下位5県 について(糖尿病・入院外)

令和2年度 糖尿病入院外年齢階級別一人当たり医療費及び年齢調整後一人当たり医療費

| | 都道府県名 | 年齢調整後 一人当たり 医療費 | 順位 | 30～39歳 | | 40～49歳 | | 50～59歳 | | 60～69歳 | | 70歳～ | |
|-------------------|-------|-----------------------|----|--------|----|--------|----|--------|----|--------|----|--------|----|
| | | | | 順位 | 順位 | 順位 | 順位 | 順位 | 順位 | 順位 | 順位 | | |
| 一人当たり医療費が 高い5県 | 徳島 | 8,125 | 1 | 2,835 | 5 | 6,583 | 3 | 14,250 | 1 | 23,137 | 1 | 35,212 | 1 |
| | 青森 | 7,841 | 2 | 3,478 | 1 | 6,561 | 4 | 13,556 | 5 | 22,135 | 4 | 30,436 | 18 |
| | 福島 | 7,755 | 3 | 2,693 | 7 | 6,815 | 1 | 13,974 | 2 | 21,376 | 8 | 31,683 | 11 |
| | 大分 | 7,664 | 4 | 2,453 | 18 | 6,051 | 13 | 13,010 | 8 | 22,919 | 2 | 33,688 | 4 |
| | 熊本 | 7,594 | 5 | 2,524 | 12 | 6,173 | 10 | 13,575 | 4 | 21,792 | 6 | 32,198 | 7 |
| | 全国平均 | 6,733 | - | 2,190 | - | 5,434 | - | 11,775 | - | 19,585 | - | 29,157 | - |
| 一人当たり医療費が 低い5県 | 東京 | 5,960 | 43 | 1,712 | 45 | 4,663 | 43 | 10,560 | 42 | 17,958 | 38 | 25,111 | 46 |
| | 島根 | 5,920 | 44 | 1,862 | 43 | 4,378 | 45 | 10,083 | 44 | 17,235 | 41 | 29,274 | 26 |
| | 新潟 | 5,757 | 45 | 2,170 | 30 | 4,866 | 41 | 9,658 | 46 | 15,931 | 47 | 26,867 | 43 |
| | 鳥取 | 5,682 | 46 | 1,678 | 46 | 4,267 | 46 | 9,048 | 47 | 17,138 | 42 | 29,727 | 24 |
| | 京都 | 5,560 | 47 | 1,505 | 47 | 4,057 | 47 | 9,788 | 45 | 16,682 | 46 | 25,816 | 45 |

基準↑

- ・大分支部の糖尿病入院外年齢調整後一人当たり医療費は全国4位の高さとなっている。
- ・大分支部を年代別に見ると、30代(18位) 40代(13位) 50代(8位) 60代(2位)と年代が上がるごとに一人当たり医療費の順位が上がっている。

→現在多くの医療費がかかっている(治療中)の50～70代に対しては、引き続きハイリスクアプローチによる対策を実施していく。

また、これから上昇することが想定される30～40代の働き世代の医療費を抑制していくために、ポピュレーションアプローチを実施していく。

分析のまとめと今後の取り組みについて

【まとめ】

分析の結果、大支部の医療費の現状について以下のことが分かった。

- ・生活習慣病における入院外医療費と入院医療費の比率は6:4で、入院外医療費のウエイトが高い。
- ・生活習慣病における入院外医療費のうち、糖尿病と高血圧症で約6割を占めている。
- ・高血圧症における年齢調整後一人当たり入院外医療費の推移は横ばいであるが、糖尿病は年々上昇している。
- ・糖尿病における一人当たり入院外医療費の推移について、30～40代の上昇率が高い。
- ・糖尿病における年齢調整後一人当たり入院外医療費は、全国4番目の高さで年齢階級が上がるほど全国順位も上がっている。

以上より、これまでも医療費分析を行ってきたが今回の分析結果より、糖尿病入院外医療費が大支部の課題であることがより明確になった。特に、働き世代である30～40代は今後の年齢経過による医療費の上昇が見込まれることや年齢階級別医療費の上昇率も高いことから、ターゲットにしてアプローチしていくことが必要であることが分かった。

【現状の取り組みと今後の取り組みについて】

令和4年度現在、大支部が取り組んでいる糖尿病関連の対策について(主にハイリスクアプローチによる事業)

- ・健診受診率向上への取り組み
(健診受診により、身体の状態を把握することからスタート)
- ・特定保健指導実施率向上への取り組み
(健診結果より、血糖値を含む基準項目数値が高い方へ保健師等から生活習慣改善のアドバイスを行う)
- ・健診機関及び事業所と連携した要治療者への受診勧奨
(健康宣言事業所に従業員への医療機関受診勧奨協力依頼を実施、契約健診機関を通じての当日医療受診の呼びかけ実施)
- ・血糖値が基準数値を超えている方への医療機関受診勧奨
(1次勧奨〈本部〉2次勧奨〈支部〉1次勧奨対象者のうち3年連続対象者への受診勧奨〈大支部独自〉)
- ・糖尿病性腎症に該当すると思われる方への医療機関受診勧奨
(腎症2期、3期に該当者への文書・電話勧奨)
- ・大分市と連携した慢性腎臓病(CKD)対象者への受診勧奨等

糖尿病における大支部の課題より、新たに取り組むべき事業の検討について

現在、50～70代までの一人当たり医療費は、全国平均よりも高い位置にあるが、すでに治療されている方の医療費を減らしていくことは難しい。よって、主に50代未満の方の発病を未然に防いでいくことを前提とした事業を展開していくことで、医療費適正化を実施していく。
(左記、重症化予防対策[ハイリスクアプローチ]は引き続き実施していく)

- 10～20代に対してのヘルスリテラシー向上(健康教育)への取り組み
 - ・長年、習慣化された食生活等を変えていくことは難しいと考えられるため、これから社会人となる世代を対象に正しい食生活、運動習慣などを伝えていくことが将来の医療費適正化に繋がると考える。具体的には、高校・大学などの教育の場、親子参加型の食育イベントなどで保健師・管理栄養士による普及啓発を検討。そのためにも関係機関に働きかけを行い連携を図る。併せてプレスリリースを行いメディア展開による広報を検討する。
- 30～40代の健診受診による数値の変化を意識したり、身体の変化を感じ始める世代に対してのアプローチ
 - ・ネガティブキャンペーン(網膜症、腎症などの糖尿病の行き着く先の恐ろしさ、人工透析になった場合の時間損失や金銭損失等)に特化した広報を展開するための実施媒体を検討する。
- 事業所への働きかけ
 - ・健康宣言事業所、健康保険委員に対しての糖尿病専門医による研修会実施を検討する。(事業所ぐるみの健康づくりを推進する)
- 大分県や保険者協議会などとの連携
 - ・大分県が実施している「うま塩」「まず野菜、もっとやさい」プロジェクトについて、保険者協議会を通じた周知、広報を検討する。

