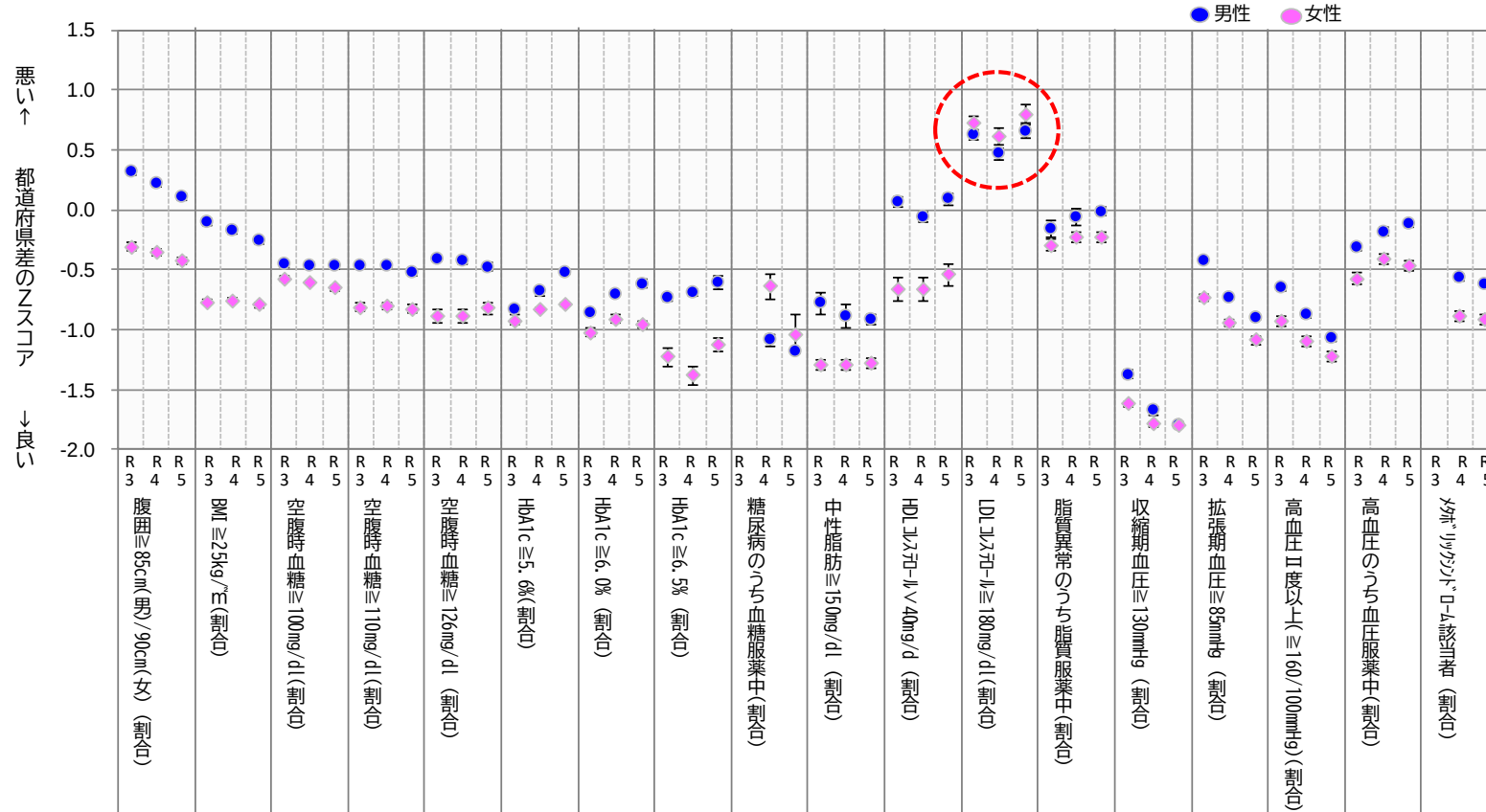


令和7年度事業計画策定に係る 支部の健康課題の解決に向けた重点施策について

医療費・健診結果データ

1. 検査項目基準値以上の割合、服薬状況

東京支部40～74歳被保険者、生活習慣病予防健診+事業者健診



Zスコアの解釈

±0.5 ほぼ平均的

±1.0 上(下)位6分の1

±2.0 ほとんどトップ

±3.0 突出している

高血圧：収縮期血圧 140mmHg以上 または 拡張期血圧 90mmHg以上

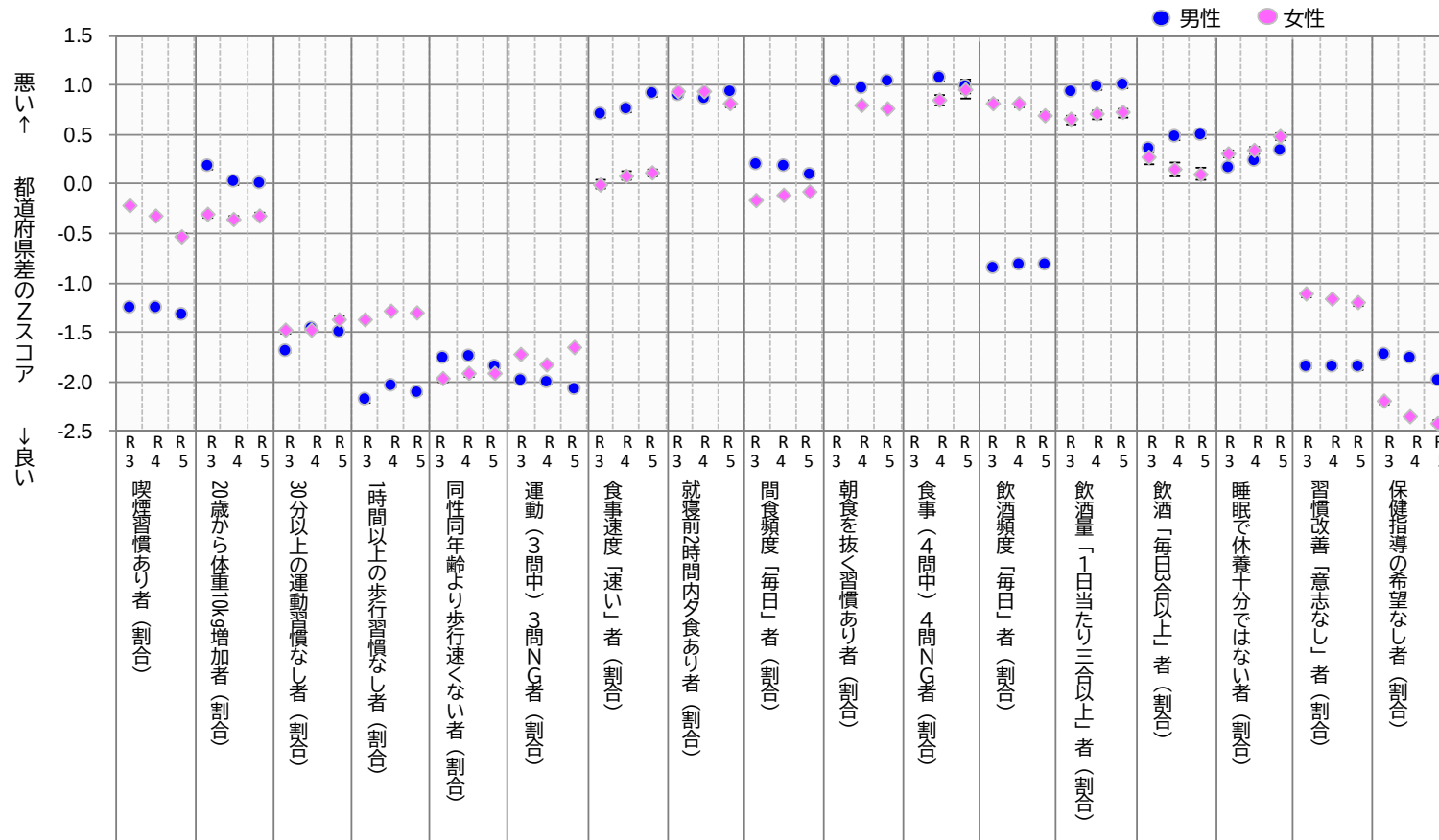
脂質以上：中性脂肪 150mg/dl以上 または HDL 40mg/dl未満

糖尿病：空腹時血糖126mg/dl以上 または 血糖未測定かつHbA1c 6.5%以上

医療費・健診結果データ

2. 生活習慣の状況

東京支部40～74歳被保険者、生活習慣病予防健診+事業者健診



Zスコアの解釈

- ±0.5 ほぼ平均的
- ±1.0 上(下)位6分の1
- ±2.0 ほとんどトップ
- ±3.0 突出している

医療費・健診結果データ

3. 令和5年度医療費

・東京支部医療費総計

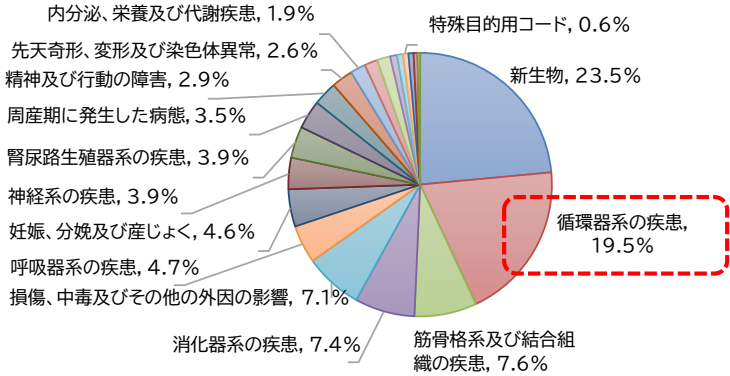
(億円)

医療費計	入院	入院外 (調剤含む)	歯科	その他
12,056.1 (6.3%)	2,794.6 (4.7%)	7,597.4 (7.0%)	1,360.0 (5.3%)	304.0 (7.0%)

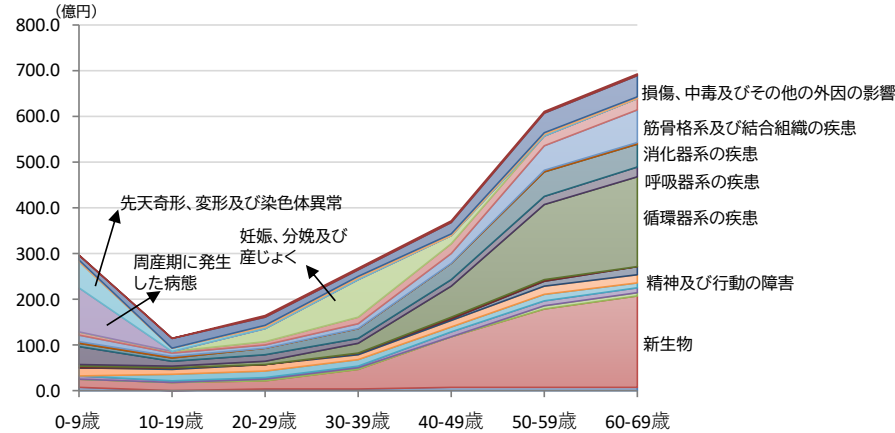
()内は前年度からの伸び率

※医療費計は、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。
「その他」は、入院、入院外、歯科、調剤以外の医療費を表す。

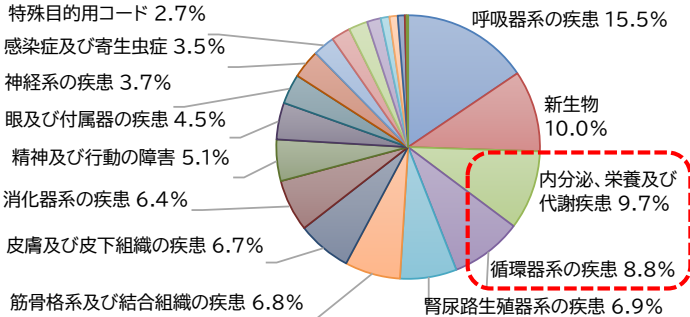
・入院医療費 疾病分類構成割合



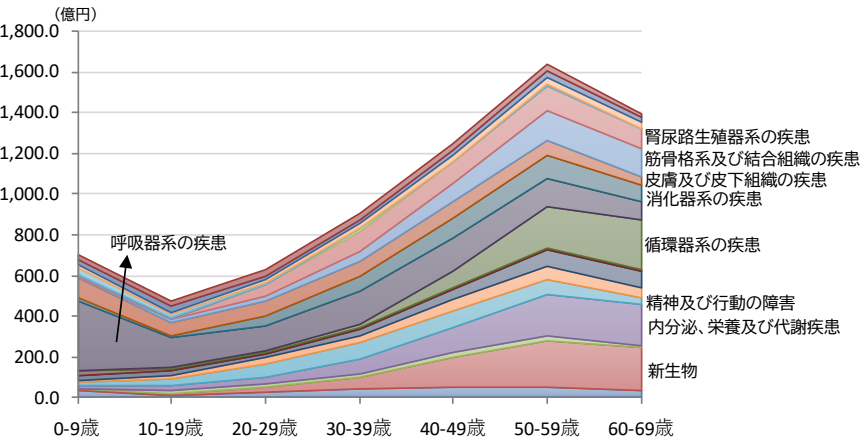
・年齢階級別入院医療費



・入院外医療費 疾病分類構成割合



・年齢階級別入院外医療費

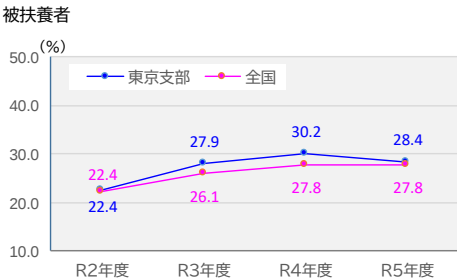
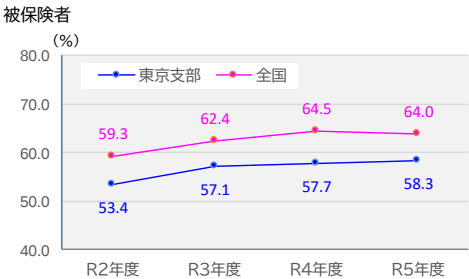


※特殊目的用コードには新型コロナウイルス(COVID-19)が含まれる

4. 令和5年度各指標

・ 健診受診率

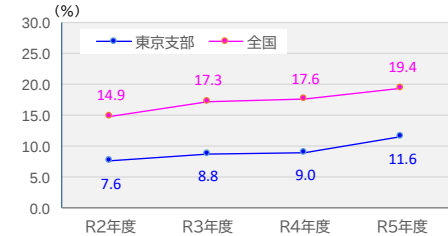
	特定健診対象者数 (40～74歳) <令和6年3月末>			生活習慣病予防健診		事業者健診		被保険者計		被扶養者		令和5年度計	
	被保険者数	被扶養者数	計	(40～74歳)	実施率 (%)		実施率 (%)	F(D+E)	F/A	G	G/B	H(F+G)	H/C
	A	B	C(A+B)	D	D/A	E	E/A	F(D+E)	F/A	G	G/B	H(F+G)	H/C
東京支部	2,517,802	497,871	3,015,673	1,431,817	56.9	36,060	1.4	1,467,877	58.3 42位	141,407	28.4 23位	1,609,284	53.4 41位
全 国	16,587,309	3,822,304	20,409,613	9,567,197	57.7	1,043,183	6.3	10,610,380	64.0	1,061,945	27.8	11,672,325	57.2



※情報システムより抽出 受診者は支部加入者ベース

・ 特定保健指導実施率

	特定保健指導対象者	初回面談						実績評価					
		直営		委託		直営+委託		直営(継続委託含む)		委託		直営+委託	
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
			実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)	実施率 (%)
	A	B	B/A	C	C/A	D	C/A	E	E/A	F	F/A	G	G/A
東京支部	286,540	6,666	2.3	39,305	13.7	45,971	16.0	4,684	1.6	28,505	9.9	33,189	11.6
全 国	2,169,974	218,798	10.1	333,015	15.3	551,813	25.4	175,696	8.1	244,867	11.3	420,563	19.4



※情報システムより抽出 受診者は支部加入者ベース

東京支部 (直営+委託)実績評価実施率
被保険者: 11.7% 全国46位
被扶養者: 11.6% 全国35位

医療費・健診結果データ

・未治療者受診勧奨対象者受診率

40～74歳被保険者、令和4年度生活習慣病予防健診受診者 健診機関所在支部単位で集計

	脂質(LDLのみ基準該当)含む			脂質(LDLのみ基準該当)除く		
	受診勧奨通知発送数	勧奨通知発送後3か月間		受診勧奨通知発送数	勧奨通知発送後3か月間	
		受診者数	受診率		受診者数	受診率
東京都	70,944	4,706	6.6% 46位	39,824	3,117	7.8% 44位
全 国	686,444	57,239	8.3%	405,316	37,106	9.2%

※勧奨対象となる者は血圧、血糖、脂質のいずれかにおいて基準値以上となり、健診受診前1か月および受診後3か月以内に医療機関を受診していない者

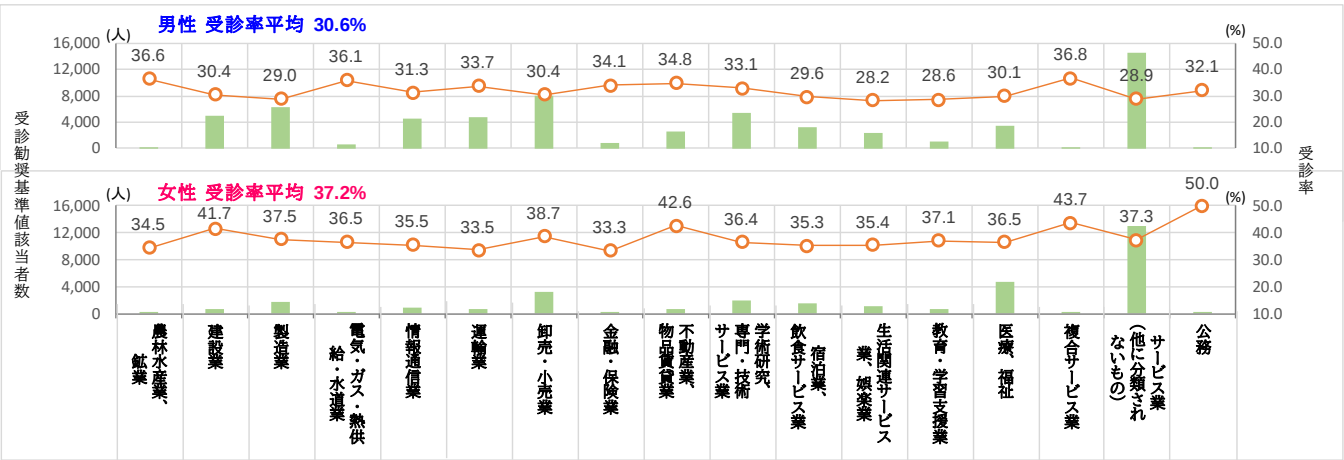
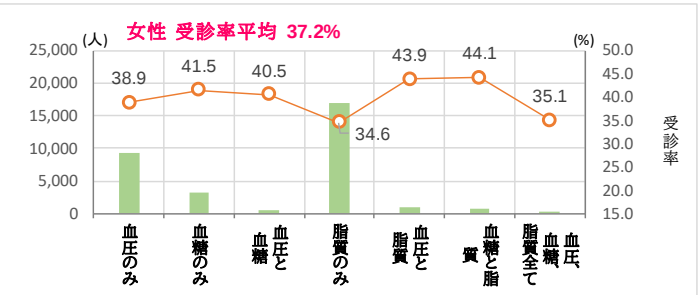
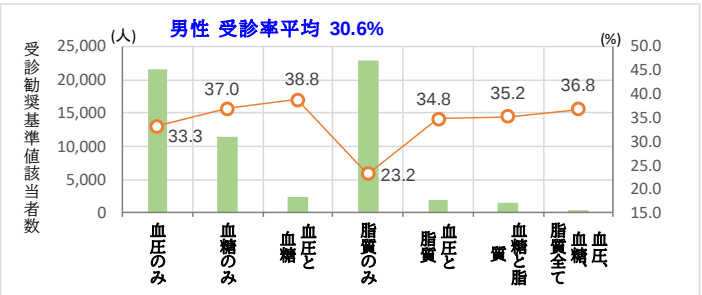
基準値

血圧	収縮期血圧 160mmHg以上
	拡張期血圧 100mmHg以上
血糖	空腹時血糖 126mg/dl以上
	HbA1c 6.5%以上
脂質	LDLコレステロール 180mg/dl以上

◎未治療者受診勧奨対象者受診率の見直し

～令和5年度：勧奨通知発送後3か月間の医療機関受診率 ➡ 令和6年度：健診受診月から10か月以内の医療機関受診率

新指標での受診率 令和4年度7～3月健診受診ベース 32.8%（全支部 令和4年度4～3月ベース 33.0%）



第3期データヘルス計画 令和6年度から令和11年度

6年後に達成する目標

L D L コレステロール160mg/dl以上の割合の減少
【R4・5年度平均 12.71% → R11年度 10.40%】

主な取組

1. 健診の推進
2. 重症化予防対策の推進
 - ① 特定保健指導
 - ② 受診勧奨等
3. 健康経営（コラボヘルス）の推進

課題 1	○ LDLコレステロール$\geq 180\text{mg/dl}$以上の者の割合が高い。 ○ 疾病別医療費では、入院は循環器系疾患、入院外は内分泌代謝疾患と循環器系疾患などの生活習慣に深くかわる医療費の割合が他の疾病に比較して高い。
重点施策	1. 健診の推進 ・ より多くの加入者の健診データを取得し、加入者の健康状態を把握する。 ・ 未受診者及び事業所や区市町村など、働きかける対象に応じた勧奨を行い、利用拡大を図る。 ・ 事業者健診データ取得率向上に向けて、東京労働局及び関係団体との連携による周知広報、職員による大規模事業所への訪問勧奨や外部委託を活用した勧奨を実施する。 ・ オプショナル健診（自治体と連携したがん検診や歯科健診）を組み合わせ、付加価値をつけた被扶養者集団健診を実施する。 2. 重症化予防対策の推進 ①特定保健指導 ・ 被保険者及び被扶養者を対象とした健診当日実施の拡大を図る。 ・ 各機関の課題を解決するための実地調査や、複数機関でのワークショップによる意見交換等を実施する。 ・ コラボヘルスを切り口に事業所や業界団体等に対して、医療費の実態と特定保健指導の必要性を関連付けた勧奨を実施する。 ②受診勧奨等 ・ 健診機関と連携し、健診当日の専門職からの声掛け等による0次勧奨を促進する。併せて、健診機関ごとの受診率について効果検証し、フィードバックを行うとともに、さらに効果的な勧奨方法を検討する。 ・ コラボヘルスを切り口に事業所に対して、事業所カルテやリーフレット等を活用しながら重症化予防の必要性について周知する。 ・ 糖尿病の治療者に対しては医師会との連携を図り、効果的なプログラムを検討する。 3. 健康経営（コラボヘルス）の推進 ・ 自治体と連携し、健康経営の普及啓発を図る。 ・ 事業所特有の健康課題を分析した事業所カルテを活用し、働き世代向け健康課題対策の取組を支援する。 ・ 職場の健康づくりの支援に寄与するセミナー（オンライン、派遣を含む）を開催する。

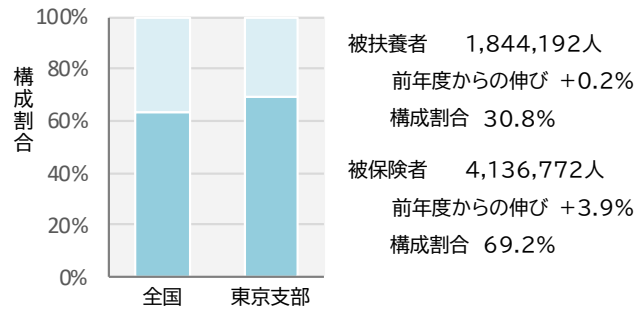
課題 2	医療費全体に占める新生物に係る医療費の割合が、入院については1番、入院外では2番目に高くなっている。
重点施策	・自治体と連携したがん検診の普及啓発を行うことにより、がん検診の受診率向上を図る。 ・被扶養者の集団健診会場における特定健診とがん検診の同時実施を推進し、受診者の利便性向上を図る。 ・大腸がん検診の認知、受診率向上及び精密検査受診の強化に向けて、健診機関の協力を得て健診受診者または便潜血陽性者の健診結果票に大腸がん予防啓発リーフレットを同封し精密検査受診の強化を図る。

参 考 デ ー タ

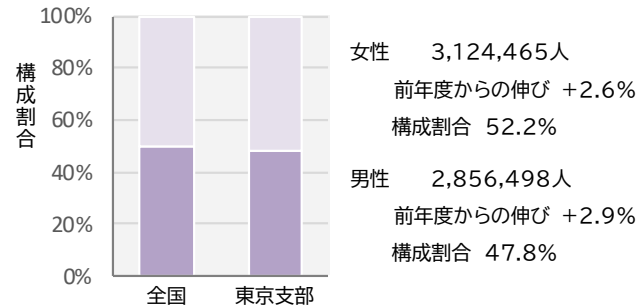
参考データ

1. 加入者数（令和5年度平均） 5,980,963人（前年度からの伸び +2.8%、〔全国-0.9%〕）

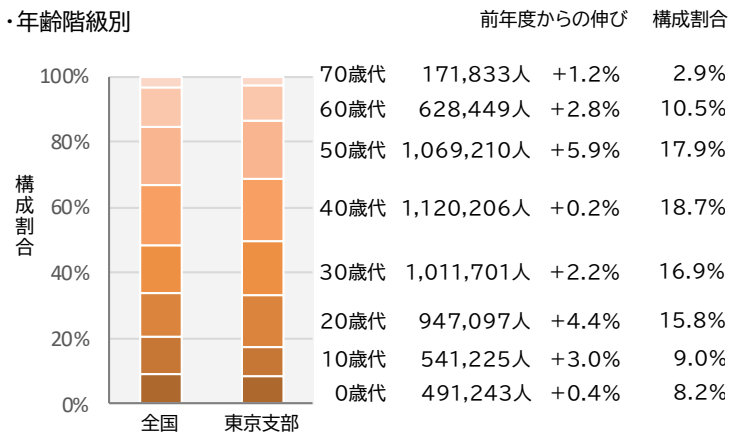
・被保険者、被扶養者別



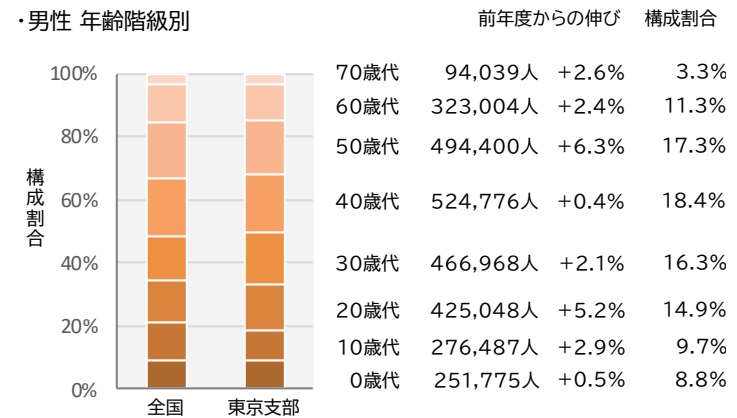
・男女別



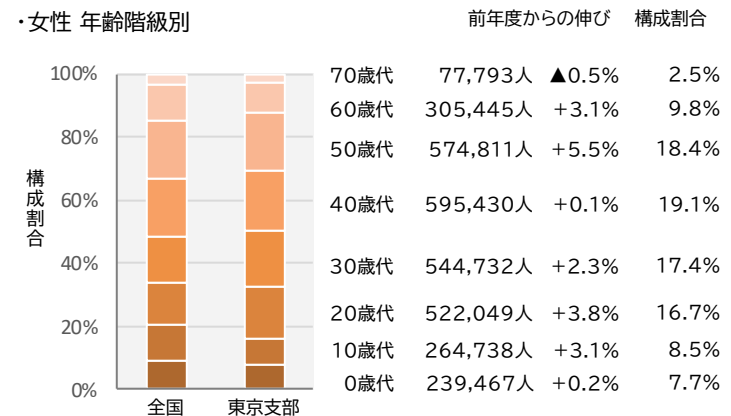
・年齢階級別



・男性 年齢階級別



・女性 年齢階級別

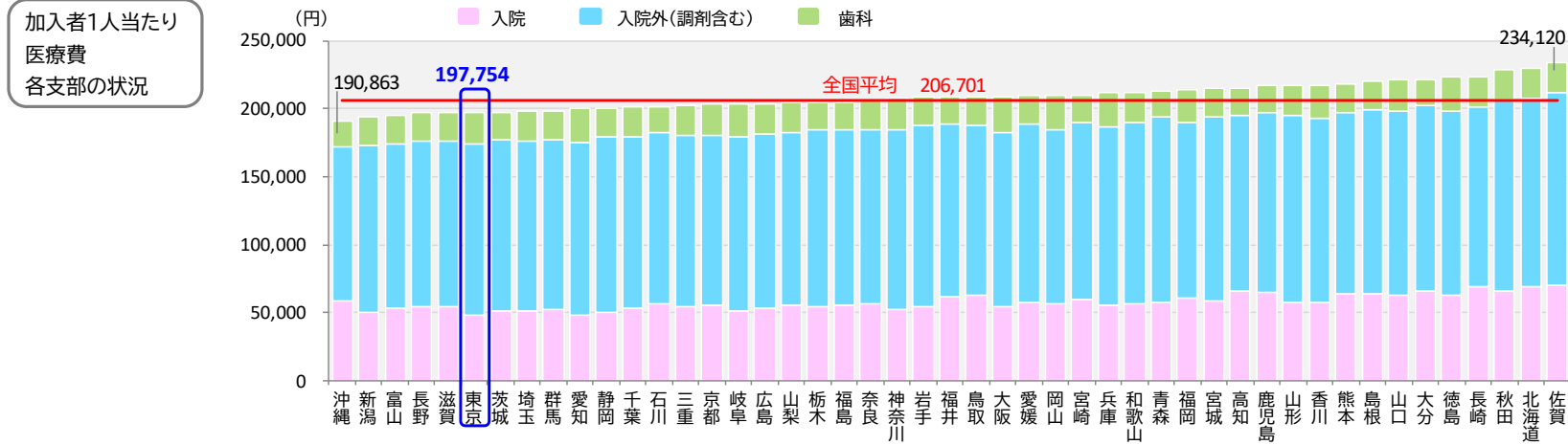


2. 令和5年度医療費

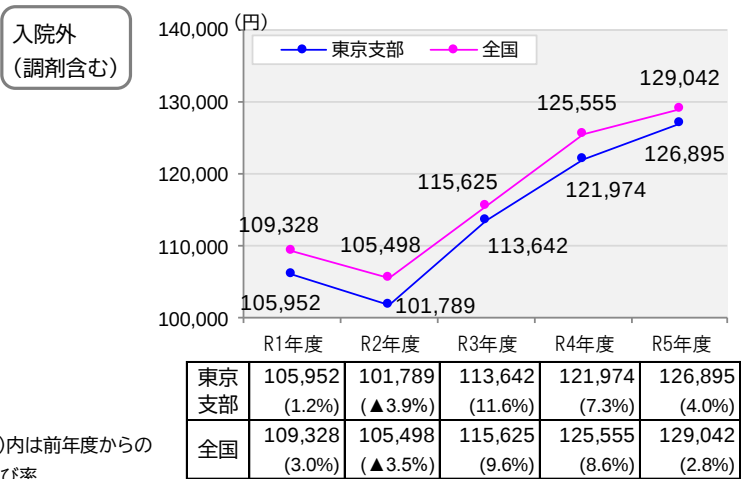
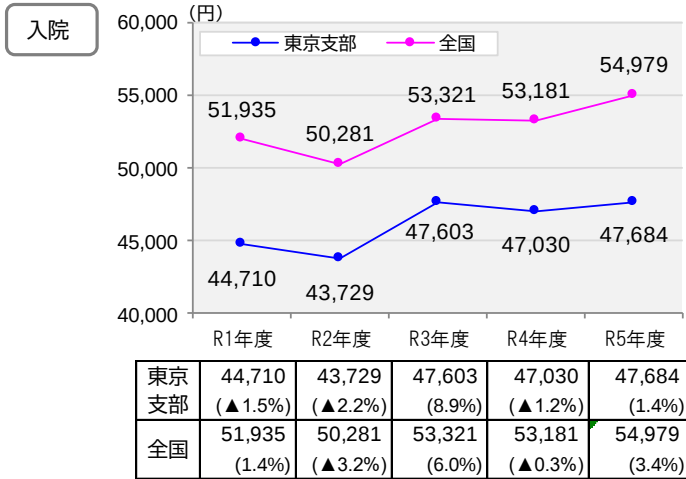
・加入者1人当たり医療費

	1人当たり医療費計		
	入院	入院外(調剤含む)	歯科
東京支部	197,754	47,684	126,895
全国平均	206,701	54,979	129,042

※ 1人当たり医療費にかかるレセプトの件数、日数、点数、点数(調剤を含む)は、いずれも「請求ベース」を使用



・加入者1人当たり医療費の推移

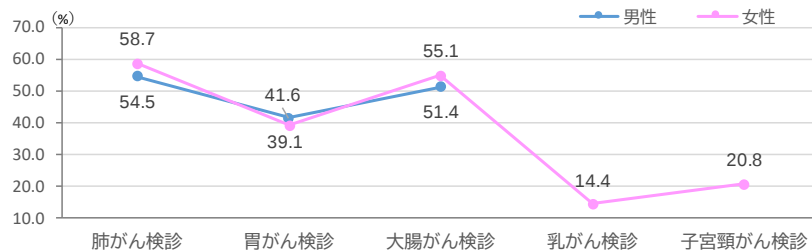


()内は前年度からの伸び率

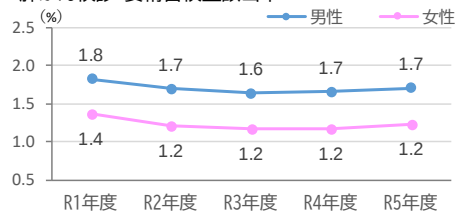
3. がん検診の状況

東京支部35～74歳被保険者、生活習慣病予防健診

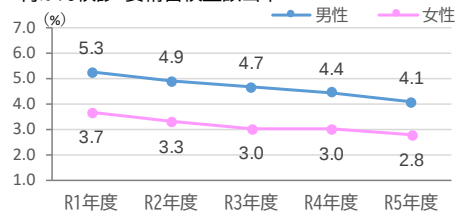
令和5年度がん検診受診率



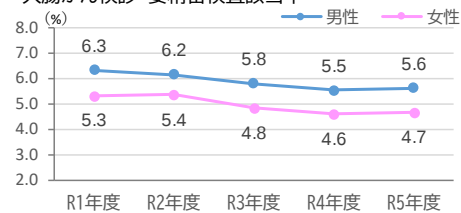
肺がん検診 要精密検査該当率



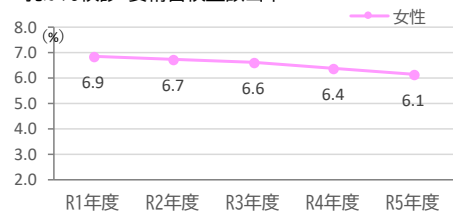
胃がん検診 要精密検査該当率



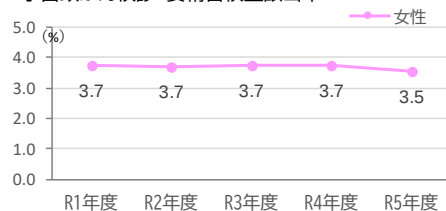
大腸がん検診 要精密検査該当率



乳がん検診 要精密検査該当率



子宮頸がん検診 要精密検査該当率



令和3年度がん検診 要精密検査受診率

