

令和3年度 山口支部医療費分析

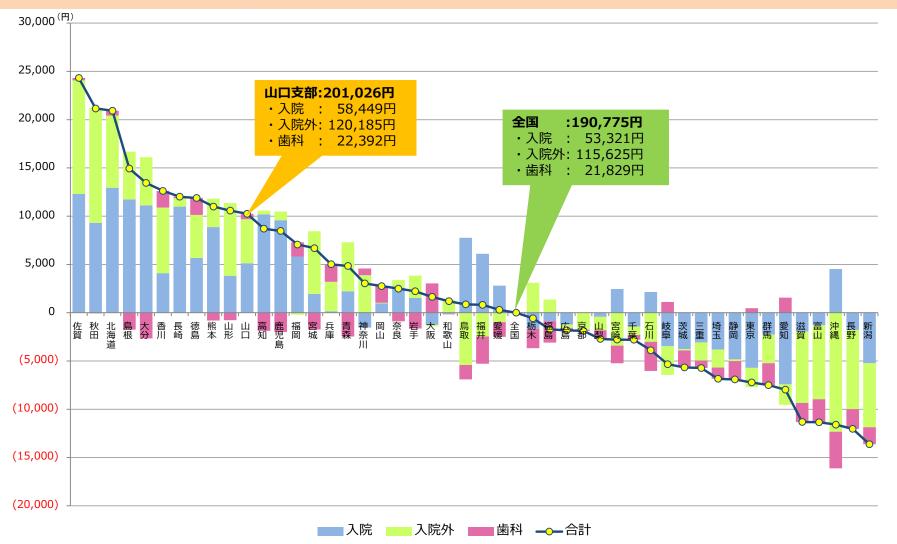
I. 山口支部医療費の全国との比較

加入者1人あたりの診療種別医療費の全国比較(令和3年度)

山口支部は201,026円で全国平均を10,251円上回っており、**全国で11番目に高い水準**にあります。内訳では、**入院・入院外・歯科ともに全国平均より高い水準**です。

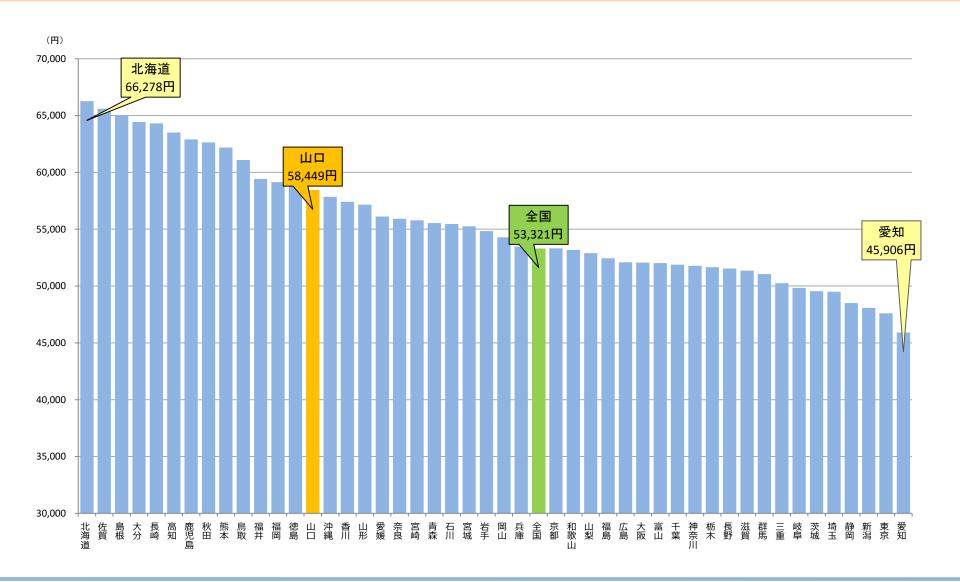
最高は佐賀支部の215,089円、最低は新潟支部の177,148円です。

※グラフの縦軸は全国平均との差(単位:円)



山口支部加入者1人あたりの入院医療費の全国比較(令和3年度)

山口支部は58,449円で全国平均を5,128円上回っており**全国14位と高い水準**にあります。 最高は北海道支部の66,278円、最低は愛知支部の45,906円です。



山口支部加入者1人あたりの入院外医療費の全国比較(令和3年度)

山口支部は120,185円で全国平均を4,560円上回っており、**全国10位と高い水準**にあります。 最高は秋田支部の127,524円、最低は沖縄支部の103,296円です。



山口支部加入者1人あたりの歯科医療費の全国比較(令和3年度)

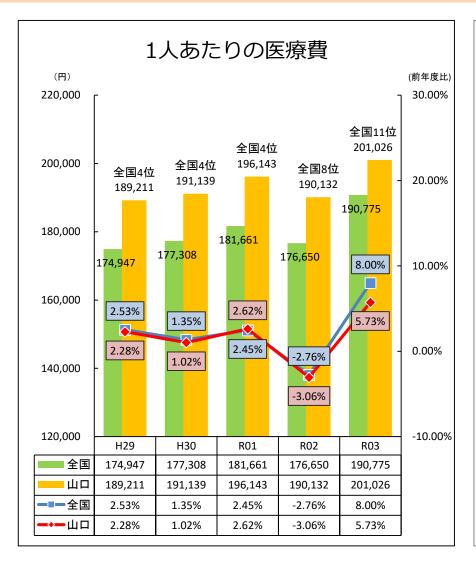
山口支部は22,392円で全国平均を563円上回っており、**全国10位と高い水準**にあります。 最高は大阪支部の24,866円、最低は沖縄支部の18,030円です。

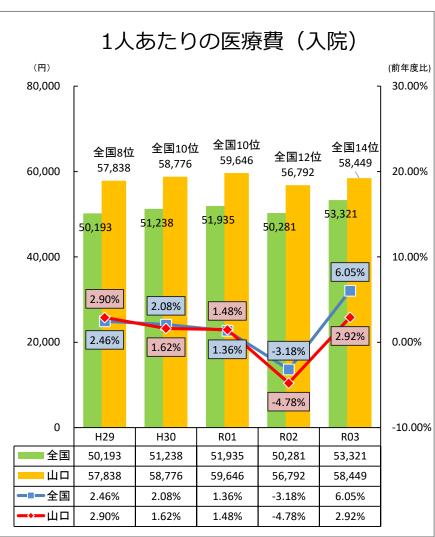


山口支部加入者1人あたりの各医療費の経年変化

山口支部の1人あたりの医療費および入院医療費は、全国平均と比べて高い状況にあります。

1人あたりの医療費は毎年増加していましたが、令和2年度はコロナウイルス感染症の影響で減少しています。

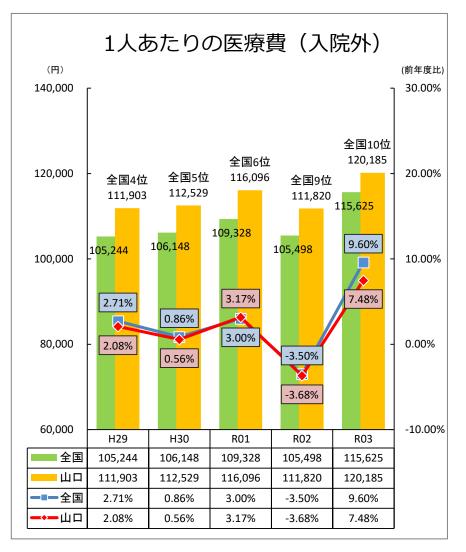


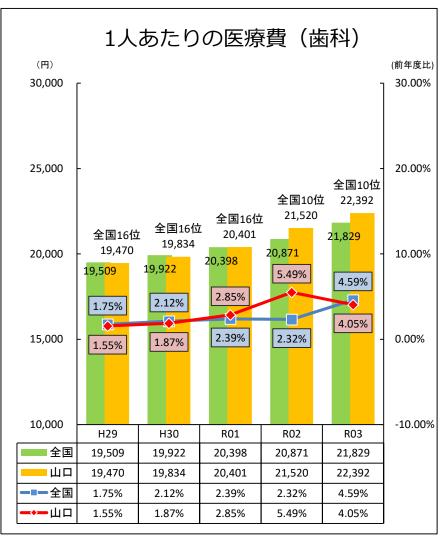


山口支部加入者1人あたりの各医療費の経年変化

山口支部の1人あたりの入院外医療費および歯科医療費は、全国平均と比べて高い状況にあります。

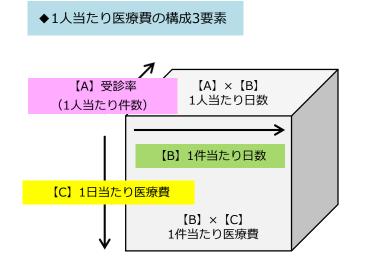
1人あたりの歯科医療費は全国平均並でしたが、近年増加傾向にあります。



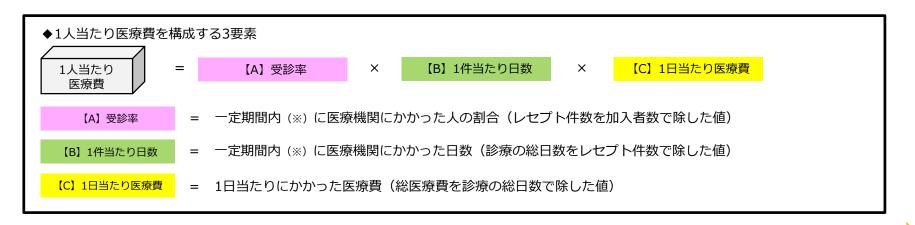


医療費の3要素分解について

1人あたり医療費は3要素に分解することができ、それぞれの要素の数値を様々な角度から比較することで、加入者の受診傾向などを把握することが可能となります。



◆医療費の動向分析の切り口		医療【需要側】に 関する主な要因	医療【供給側】に 関する主な要因
	【A】受診率	健康度 症状の程度 受診意識	医療機関数 医師数 病床数
	【B】1件当たり日数	疾病構造 症状の程度 受診意識	診療行為
	【C】1日当たり医療費	疾病構造 症状の程度	診療行為



≻次ページから、医療費の3要素分解をしてみます。

山口支部加入者1人あたり入院医療費の3要素分解(令和3年度)

山口支部の入院医療費の特徴として、【B】1件あたりの日数が全国平均と比べてとても高い傾向にありますが、【C】1日あたりの医療費は低い傾向にあります。



【A】1人あたりの件数(受診率) (単位: 件/人)



【B】1件あたりの日数 (単位:日/件)



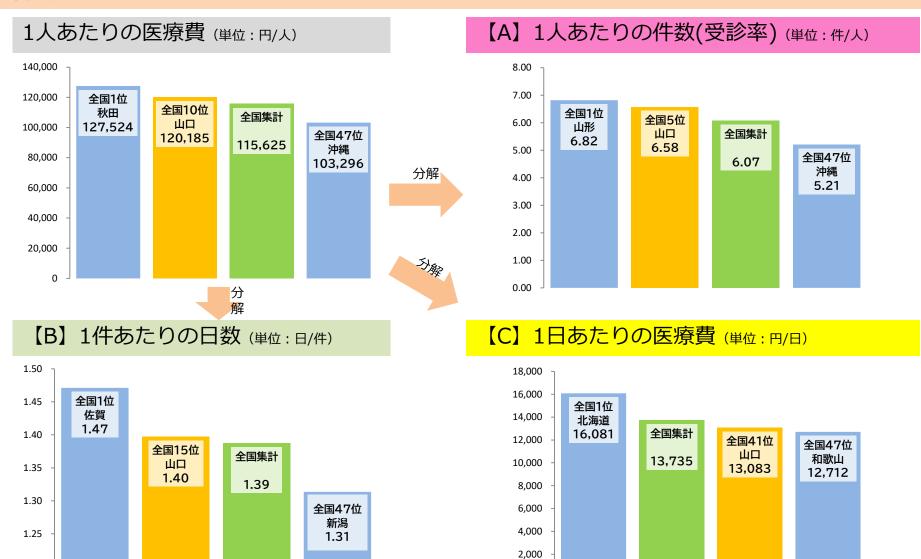
【C】1日あたりの医療費(単位:円/日)



山口支部加入者1人あたり入院外医療費の3要素分解(令和3年度)

1.20

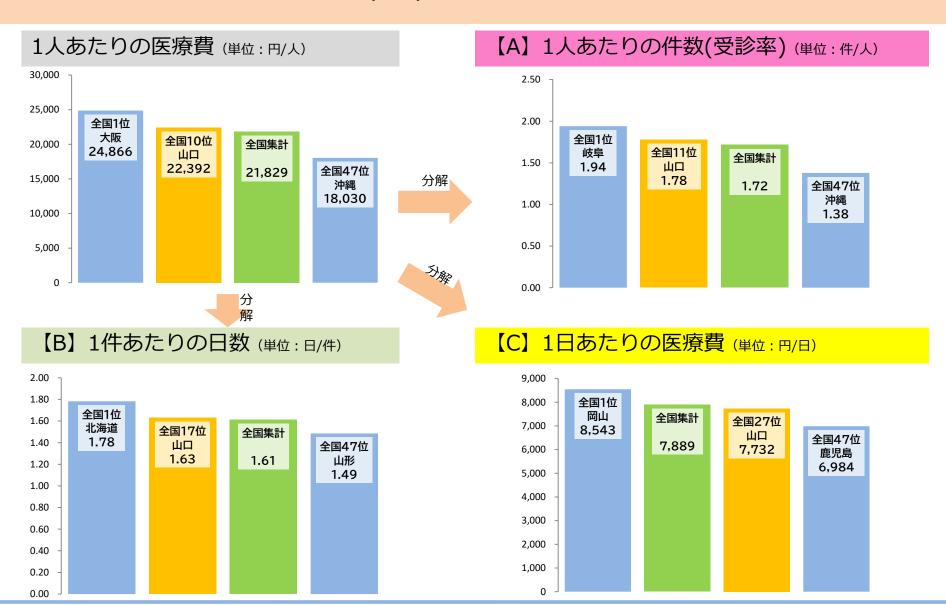
山口支部の入院外医療費の特徴として、【A】1人あたりの件数(受診率)が全国平均と比べて高い傾向にありますが、【C】1日あたりの医療費は低い傾向 にあります。



0

山口支部加入者1人あたり歯科医療費の3要素分解(令和3年度)

山口支部の歯科医療費の特徴として、【A】1人あたりの件数(受診率)、【B】1件あたりの日数が全国平均と比べて高い傾向にあります。



疾病種別ごとの山口支部加入者1人あたり医療費(令和3年度)

疾病種別ごとに見てみると、生活習慣病を含む「新生物」、「循環器系の疾患」、「内分泌、栄養及び代謝疾患」で**全体の1/3(33.74%)を占め**、それらを含む上位5位までで**全体の約5割(52.96%)**を占めています。なお、全国の構成割合と比較してもほぼ同程度となっています。 また、疾病大分類ごとの山口支部の1人当たり医療費を見てみると、全国と比べて**全体的に高い**傾向になっています。

疾病大分類名	山口支部加入者 一人当たり医療費(多い順)	山口支部 構成割合	全国の 構成割合	疾病大分類名に おける全国順位
新生物 (≻がん、白血病など)	27,055	13.46%	13.05%	12
循環器系の疾患(≻心疾患、脳梗塞、動脈硬化、高血圧など)	25,291	12.58%	12.13%	14
空欄による不明な分類(歯科など)	23,506	11.69%	11.89%	9
内分泌、栄養及び代謝疾患 (≻糖尿病、甲状腺障害など)	15,471	7.70%	7.64%	16
呼吸器系の疾患 (≻かぜ、肺炎、喘息など)	15,140	7.53%	7.69%	9
筋骨格系及び結合組織の疾患(≻腰痛、脊椎障害、関節症など)	14,867	7.40%	7.11%	14
消化器系の疾患(➢肝硬変、胃潰瘍、慢性肝炎、胃炎など)	11,951	5.95%	5.87%	8
腎尿路生殖器系の疾患(>腎不全、尿路結石、前立腺肥大など)	10,253	5.10%	5.13%	19
精神及び行動の障害(≯精神疾患全般)	8,598	4.28%	3.97%	9
皮膚及び皮下組織の疾患 (≻皮膚炎、湿疹など)	7,504	3.73%	3.89%	12
神経系の疾患 (≻アルツハイマー病、パーキンソン病、てんかんなど)	7,236	3.60%	3.35%	11
損傷、中毒及びその他の外因の影響(▶骨折、損傷など)	7,232	3.60%	3.45%	15
眼及び付属器の疾患(⊁白内障、結膜炎など)	6,457	3.21%	3.18%	10
感染症及び寄生虫症 (≻ウイルス疾患、結核など)	4,016	2.00%	2.39%	39
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	3,560	1.77%	1.47%	1
特殊目的用	2,972	1.48%	2.18%	30
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 (≻貧血、免疫障害など)	2,222	1.11%	1.35%	44
妊娠、分娩及び産じょく(≻帝王切開、流産など)	2,086	1.04%	1.22%	41
先天奇形、変形及び染色体異常(>心臓先天奇形、染色体異常など)	2,031	1.01%	1.14%	38
周産期に発生した病態 (≻妊娠、胎児発育障害など)	1,880	0.93%	1.11%	34
耳及び乳様突起の疾患(≻メニエール病、中耳炎、内外耳疾患)	1,698	0.84%	0.81%	11

疾病種別ごとの山口支部加入者1人あたり入院医療費(令和3年度)

疾病種別ごとに見てみると、生活習慣病を含む「新生物」、「循環器系の疾患」で**全体の4割(42.35%)を超え**、それらを含む上位5位までで**全体の約6割(64.37%)を占め**ています。なお、全国の構成割合と比較してもほぼ同程度となっています。

また、疾病大分類ごとの山口支部の1人当たり入院医療費を見てみると、全国と比べて**全体的に高い傾向**になっており、特に構成割合が大きい「新生物」**全国8位**、「循環器系の疾患」**全国12位**と高水準にあります。

疾病大分類名	山口支部加入者 一人当たり医療費(多い順)	山口支部 構成割合	全国の 構成割合	疾病大分類名に おける全国順位
新生物 (≻がん、白血病など)	14,352	24.55%	23.22%	8
循環器系の疾患(≻心疾患、脳梗塞、動脈硬化、高血圧など)	10,402	17.80%	18.14%	12
筋骨格系及び結合組織の疾患 (>腰痛、脊椎障害、関節症など)	4,705	8.05%	8.08%	20
損傷、中毒及びその他の外因の影響(▶骨折、損傷など)	4,275	7.31%	6.88%	16
消化器系の疾患(≻肝硬変、胃潰瘍、慢性肝炎、胃炎など)	3,891	6.66%	7.06%	20
神経系の疾患(>アルツハイマー病、パーキンソン病、てんかんなど)	2,625	4.49%	4.37%	20
精神及び行動の障害(▶精神疾患全般)	2,534	4.33%	3.50%	9
腎尿路生殖器系の疾患 (>腎不全、尿路結石、前立腺肥大など)	2,377	4.07%	3.64%	9
呼吸器系の疾患 (≻かぜ、肺炎、喘息など)	2,057	3.52%	3.70%	21
妊娠、分娩及び産じょく (≻帝王切開、流産など)	1,825	3.12%	3.87%	41
特殊目的用	1,616	2.76%	3.69%	23
周産期に発生した病態 (>妊娠、胎児発育障害など)	1,505	2.58%	3.33%	38
内分泌、栄養及び代謝疾患(>糖尿病、甲状腺障害など)	1,369	2.34%	2.04%	5
先天奇形、変形及び染色体異常 (>心臓先天奇形、染色体異常など)	1,083	1.85%	2.42%	45
眼及び付属器の疾患 (≻白内障、結膜炎など)	987	1.69%	1.69%	19
感染症及び寄生虫症(≻ウイルス疾患、結核など)	788	1.35%	1.53%	25
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 (≻貧血、免疫障害など)	572	0.98%	0.84%	4
皮膚及び皮下組織の疾患(≻皮膚炎、湿疹など)	538	0.92%	0.64%	3
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	475	0.81%	0.59%	4
耳及び乳様突起の疾患 (>メニエール病、中耳炎、内外耳疾患)	300	0.51%	0.50%	14
空欄による不明な分類(歯科など)	172	0.30%	0.29%	19

▶上位のうち、生活習慣病を含む「新生物」「循環器系の疾患」の医療費の3要素分解をしてみます。

新生物の山口支部加入者1人あたり入院医療費(令和3年度)

3要素分解をしてみると、【B】1件あたりの日数が全国平均と比べて高い傾向にありますが、【C】1日あたりの医療費は低い傾向にあります。



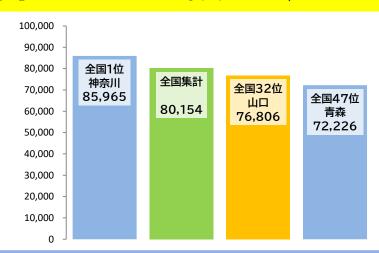
【A】1人あたりの件数(受診率) (単位: 件/人)



【B】1件あたりの日数 (単位:日/件)

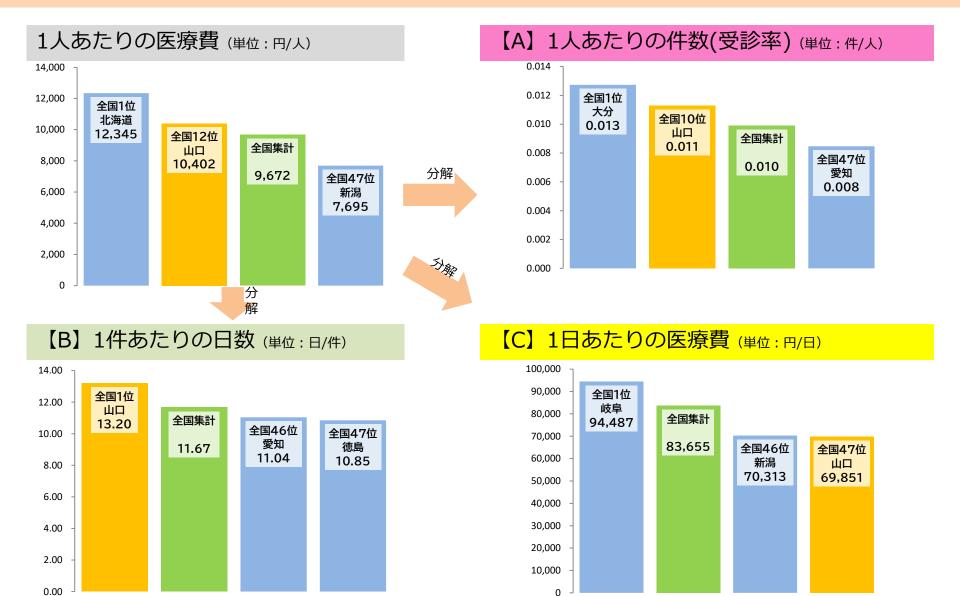


【C】1日あたりの医療費(単位:円/日)



循環器系の疾患の山口支部加入者1人あたり入院医療費(令和3年度)

3要素分解をしてみると、【B】1件あたりの日数が全国平均と比べてとても高い傾向にありますが、【C】1日あたりの医療費は低い傾向にあります。



疾病種別ごとの山口支部加入者1人あたり入院外医療費(令和3年度)

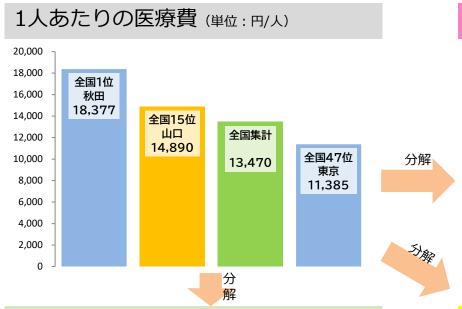
疾病種別ごとに見てみると、生活習慣病を含む「循環器系の疾患」、「内分泌、栄養及び代謝疾患」、「新生物」で**全体の3割(34.69%)を超え**、それらを含む上位5位までで**全体の5割(54.04%)**を超えています。なお、全国の構成割合と比較してもほぼ同程度となっています。また、疾病大分類ごとの山口支部の1人当たり入院外医療費を見てみると、全国に比べて**全体的に高い傾向**になっています。

疾病大分類名	山口支部加入者 一人当たり医療費(多い順)	山口支部 構成割合	全国の 構成割合	疾病大分類名に おける全国順位
循環器系の疾患(▶心疾患、脳梗塞、動脈硬化、高血圧など)	14,890	12.39%	11.65%	15
内分泌、栄養及び代謝疾患 (▶糖尿病、甲状腺障害など)	14,102	11.73%	11.66%	19
呼吸器系の疾患(≻かぜ、肺炎、喘息など)	13,083	10.89%	10.98%	10
新生物(≻がん、白血病など)	12,703	10.57%	10.82%	24
筋骨格系及び結合組織の疾患 (≯腰痛、脊椎障害、関節症など)	10,162	8.46%	8.00%	9
消化器系の疾患(≻肝硬変、胃潰瘍、慢性肝炎、胃炎など)	8,060	6.71%	6.42%	6
腎尿路生殖器系の疾患 (≯腎不全、尿路結石、前立腺肥大など)	7,876	6.55%	6.78%	26
皮膚及び皮下組織の疾患 (≻皮膚炎、湿疹など)	6,966	5.80%	6.13%	16
精神及び行動の障害(≻精神疾患全般)	6,065	5.05%	4.94%	13
眼及び付属器の疾患(≻白内障、結膜炎など)	5,470	4.55%	4.46%	8
神経系の疾患(≻アルツハイマー病、パーキンソン病、てんかんなど)	4,611	3.84%	3.51%	5
感染症及び寄生虫症(≻ウイルス疾患、結核など)	3,228	2.69%	3.24%	39
症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	3,084	2.57%	2.15%	1
損傷、中毒及びその他の外因の影響 (≻骨折、損傷など)	2,956	2.46%	2.52%	24
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害(≯貧血、免疫障害など)	1,651	1.37%	1.85%	45
耳及び乳様突起の疾患(≻メニエール病、中耳炎、内外耳疾患)	1,398	1.16%	1.11%	12
特殊目的用	1,356	1.13%	1.90%	34
先天奇形、変形及び染色体異常 (≻心臓先天奇形、染色体異常など)	948	0.79%	0.76%	14
空欄による不明な分類(歯科など)	942	0.78%	0.61%	4
周産期に発生した病態 (≻妊娠、胎児発育障害など)	374	0.31%	0.29%	14
妊娠、分娩及び産じょく(≻帝王切開、流産など)	261	0.22%	0.22%	20

▶上位のうち、生活習慣病を含む「循環器系の疾患」「内分泌、栄養及び代謝疾患」「新生物」の医療費の3要素分解をしてみます。

循環器系の疾患の山口支部加入者1人あたり入院外医療費(令和3年度)

3要素分解をしてみると、【A】1人あたりの件数(受診率)が全国平均と比べて高く、【C】1日あたりの医療費が低い傾向にあります。



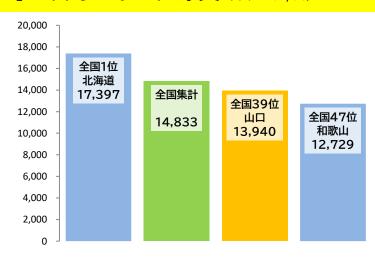
【B】1件あたりの日数 (単位:日/件)



【A】1人あたりの件数(受診率) (単位: 件/人)

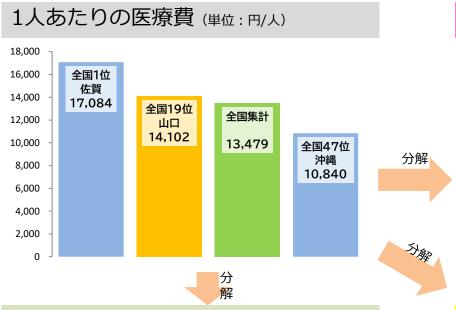


【C】1日あたりの医療費(単位:円/日)



内分泌、栄養及び代謝疾患の山口支部加入者1人あたり入院外医療費(令和3年度)

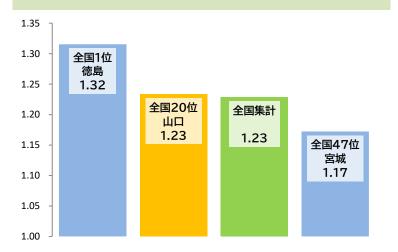
3要素分解をしてみると、【A】1人あたりの件数(受診率)が全国平均と比べて比較的高い傾向にあります。



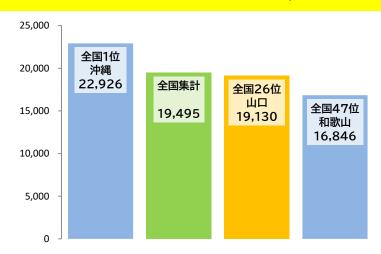
【A】1人あたりの件数(受診率) (単位: 件/人)



【B】1件あたりの日数 (単位:日/件)

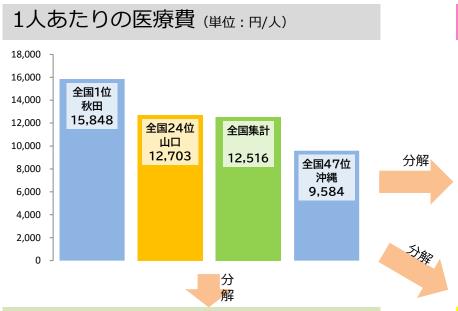


【C】1日あたりの医療費 (単位: 円/日)

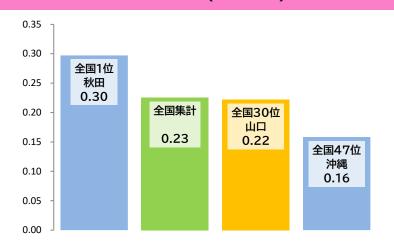


新生物の山口支部加入者1人あたり入院外医療費(令和3年度)

3要素分解をしてみると、【A】1人あたりの件数(受診率)が全国平均と比べて若干低く、【C】1日あたりの医療費が比較的高い傾向にあります。



【A】1人あたりの件数(受診率) (単位: 件/人)



【B】1件あたりの日数 (単位:日/件)



【C】1日あたりの医療費 (単位: 円/日)

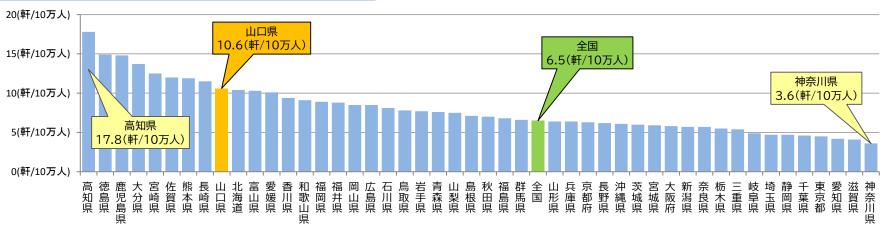


Ⅱ.山口県医療提供体制にかかる全国との比較

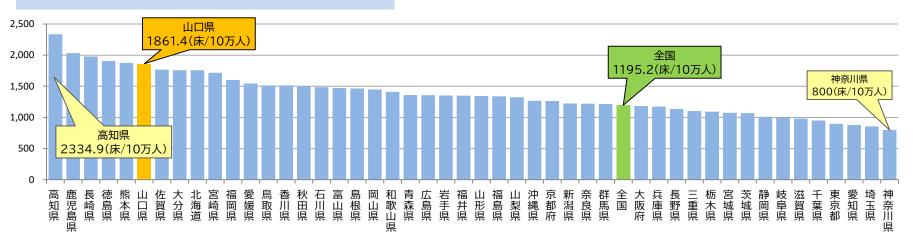
病院数とその病床数の全国比較(令和3年度)

山口県は病院数、病院病床数とも全国平均と比べて多く、病院数は**全国9位**、病床数については**全国6位と高水準**です。

◆人口10万人対病院数



◆人口10万人対病院の病床数



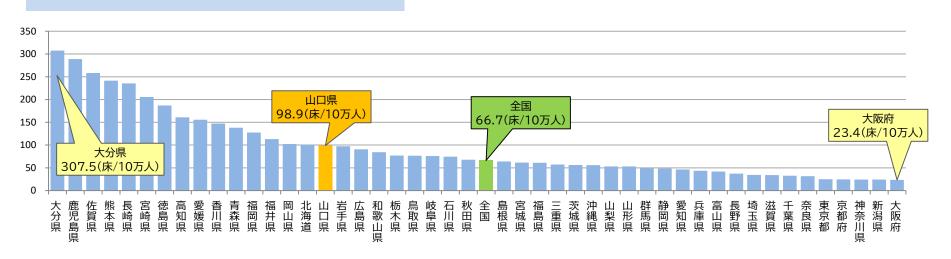
診療所数とその病床数の全国比較(令和3年度)

山口県は診療所数、診療所病床数とも全国平均と比べて多く、診療所数は全国9位、病床数は16位と高水準です。

◆人口10万人対診療所数



◆人口10万人対診療所の病床数



平均在院日数および医師数の全国比較(令和3年度)

山口県は平均在院日数が全国4位と**非常に高く**なっています。 医師数については全国平均より少し高くなっています。

◆平均在院日数



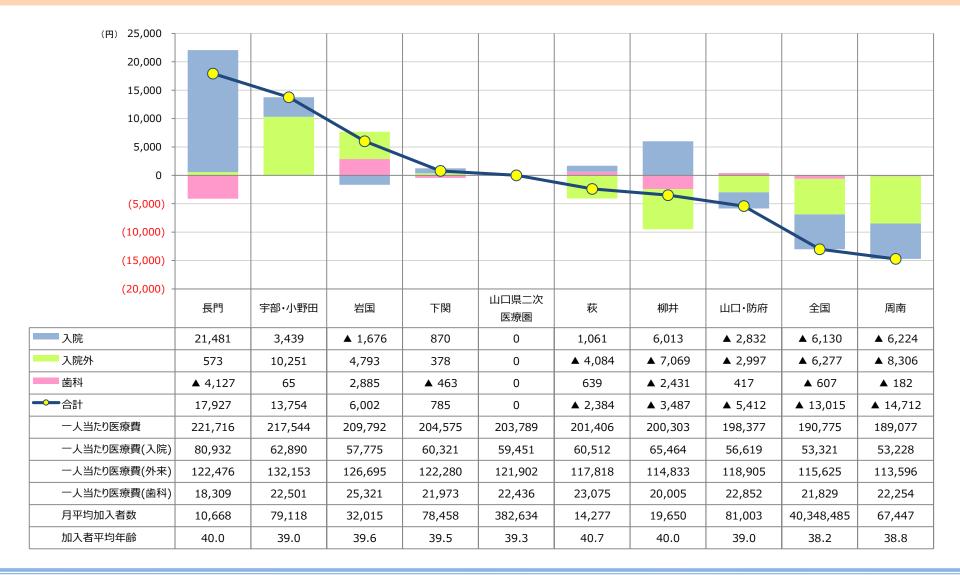
◆人口10万人対医師数



Ⅲ.山口支部医療費の県内での比較

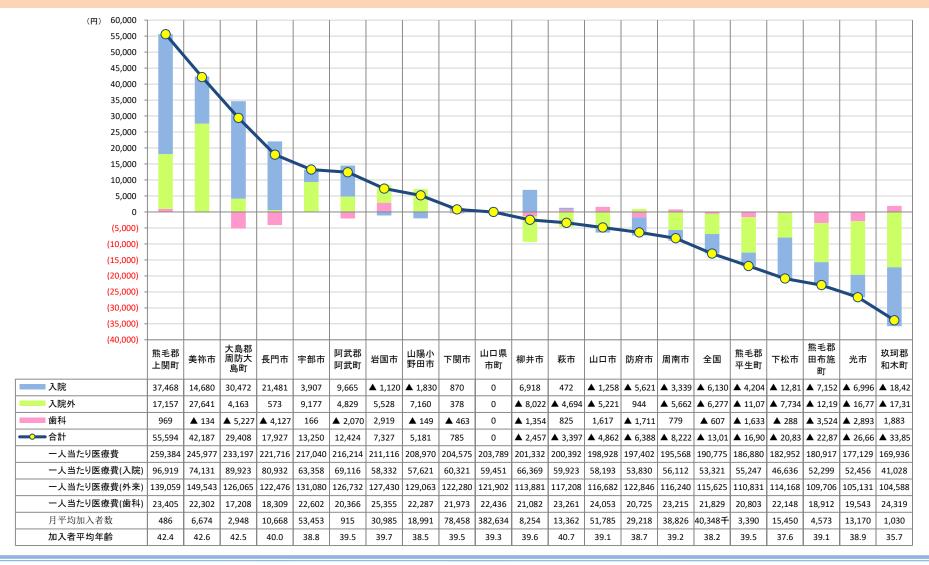
山口支部加入者1人あたりの二次医療圏別各医療費の比較(令和3年度)

二次医療圏別で見た場合、1人あたりの入院および入院外医療費は、**長門圏、宇部・小野田圏が高く、山口・防府圏、周南圏が低い**傾向にあります。 宇部・小野田圏は1人あたりの入院医療費は山口県平均より少し高い程度ですが、入院外医療費が高いため、トータルで高くなっています。 ※加入者の住所地ベースです。縦軸は山口県全体の一人当たり医療費との差で、単位は円です。



山口支部加入者1人あたりの市町別各医療費の比較(令和3年度)

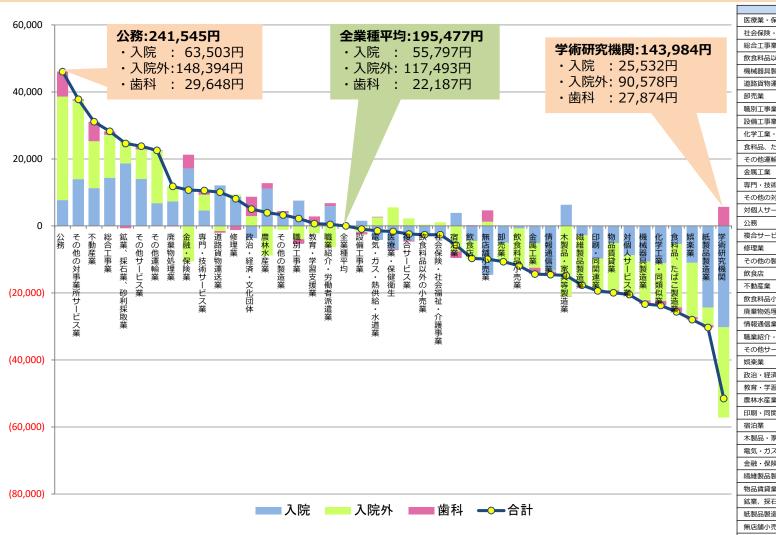
市町別で見た場合、1人あたりの医療費は高いほうから、**上関町、美祢市、阿武町**の順となっています。 ただし、表のとおり郡部は加入者数自体が少ないため、一人でも高額な医療を受けた場合、その影響が全体に及びやすいことから、参考値として認識した方が適切と考えられます。市部で見ると、**美祢市、長門市、宇部市が高く、周南市、下松市、光市が低い**ことがわかります。 ※加入者の住所地ベースです。縦軸は山口県全体の一人当たり医療費との差で、単位は円です。



山口支部加入者1人あたりの事業所業態区分別各医療費の比較(令和3年度)

事業所の業態別に一人当たり医療費の比較をしたグラフです。事業所業態区分別で見た場合、1人あたりの医療費は高いほうから、**公務、その他の対事業所サービス業、不動 産業、総合工事業、鉱業・採石業・砂利採取業**の順となっています。

ただし、表のとおり、学術研究機関や無店舗小売業等の加入者数の少ない事業所は一人でも高額な医療を受けた場合、その影響が全体に及びやすいことから、参考値として認識した方が適切と考えられます。(※縦軸は全業種平均の一人当たり医療費との差で、単位は円です。)



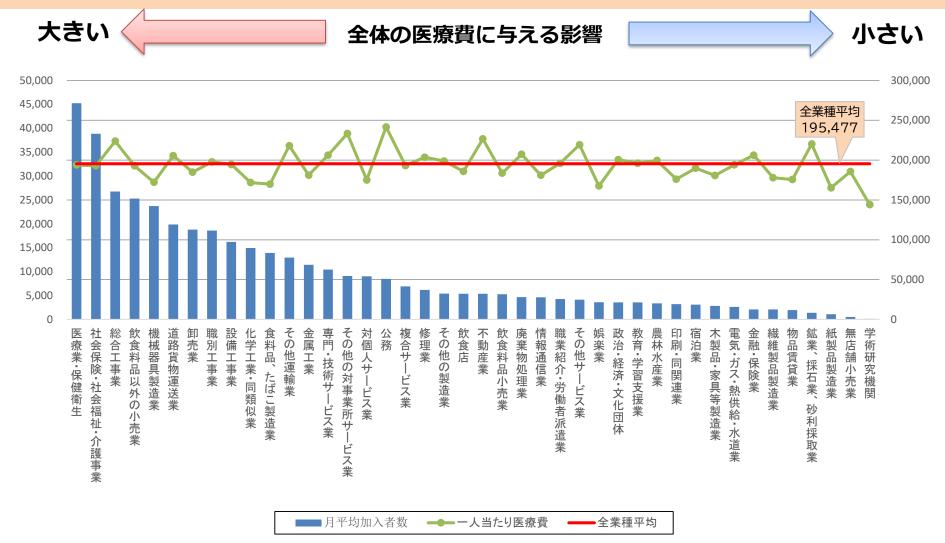
業態	平均加入者数	加入者平均年齢
医療業・保健衛生	45,247	37.3
社会保険・社会福祉・介護事業	38,849	39.1
総合工事業	26,764	39.7
飲食料品以外の小売業	25,279	39.2
機械器具製造業	23,698	35.9
道路貨物運送業	19,879	40.5
卸売業	18,805	37.4
職別工事業	18,593	36.0
設備工事業	16,211	37.2
化学工業・同類似業	14,960	35.6
食料品、たばこ製造業	13,891	38.7
その他運輸業	12,930	41.9
金属工業	11,435	34.6
専門・技術サービス業	10,431	38.8
その他の対事業所サービス業	9,093	44.3
対個人サービス業	9,025	37.0
公務	8,474	51.7
複合サービス業	6,899	38.2
修理業	6,167	38.3
その他の製造業	5,392	37.7
飲食店	5,376	37.4
不動産業	5,376	40.2
飲食料品小売業	5,261	39.7
廃棄物処理業	4,678	38.7
情報通信業	4,621	35.7
職業紹介・労働者派遣業	4,272	40.1
その他サービス業	4,121	40.1
娯楽業	3,612	38.3
政治・経済・文化団体	3,563	44.9
教育・学習支援業	3,555	40.5
農林水産業	3,359	39.6
印刷・同関連業	3,186	38.3
宿泊業	3,091	40.6
木製品・家具等製造業	2,826	37.9
電気・ガス・熱供給・水道業	2,616	36.4
金融・保険業	2,105	38.9
繊維製品製造業	2,083	39.3
物品賃貸業	1,948	36.7
鉱業、採石業、砂利採取業	1,372	37.3
紙製品製造業	1,096	35.9
無店舗小売業	503	38.4
学術研究機関	111	46.6

山口支部加入者1人あたりの事業所業態区分別各医療費の比較(令和3年度)

前頁でお示ししました、事業所業態別の一人当たり医療費のグラフを月平均加入者数の多い順に左から並べ替えて示しています。こうすることで、各業態の医療費が全体の医 療費にどの程度の影響を与えているかがわかります。

加入者が多い業態のうち、**医療業・保健衛生、社会保険・社会福祉・介護事業、機械器具製造業**については一人当たり医療費が少ないことがわかりますが、**総合工事業、道路 貨物運送業**等については一人当たり医療費が高いため、全体の医療費に大きな影響を与える結果となっています。

※縦軸は全業種平均との差で、単位は円です。



IV.山口支部健診結果データの全国との比較

リスク保有率とは…

リスク保有率とは、健診結果をもとに健診受診者のうち下表の基準に該当する方の割合を示したものです。 リスク保有率が高いほど、生活習慣病にかかる可能性が高いといわれています。

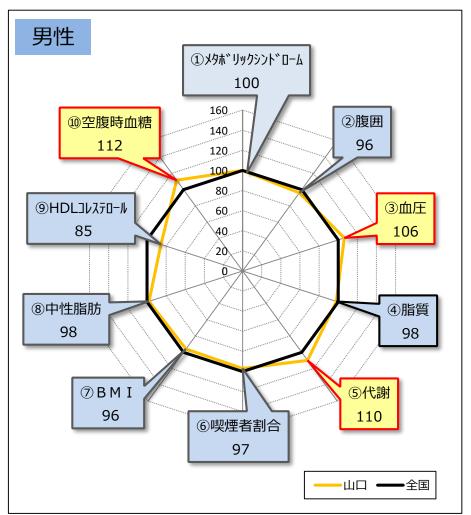
◆リスク保有率とは…

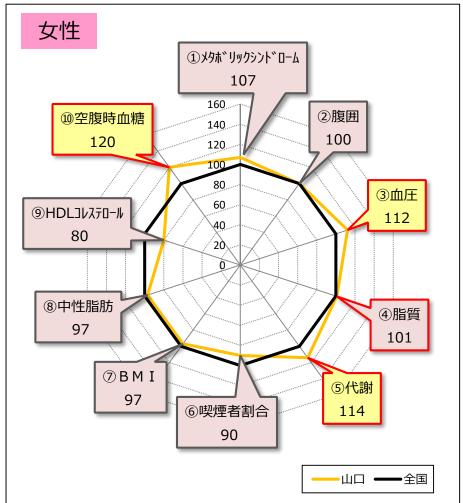
①メタボリックシンドロームの リスク保有率	・②かつ③~⑤のうち2項目以上に該当
②腹囲のリスク保有率	・内臓脂肪面積が100cm以上 ・内臓脂肪面積の検査値がない場合は、腹囲が男性で85cm以上、女性で90cm以上
③血圧のリスク保有率	・収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上、または高血圧に対する薬剤治療あり
④脂質のリスク保有率	・中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満、または脂質異常症に対する薬剤治療あり
⑤代謝のリスク保有率	・空腹時血糖110mg/dl以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり ・空腹時血糖の検査値がない場合は、HbA1c 6.0%以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり
⑥喫煙者の割合 (参考)	・喫煙あり
⑦BMIのリスク保有率	・BMI25以上
⑧中性脂肪のリスク保有率 (参考)	・中性脂肪150mg/dl以上
9 H D L コレステロールの リスク保有率(参考)	・HDLコレステロール40mg/dl未満
⑩空腹時血糖のリスク保有率	・空腹時血糖110mg/dl以上

▶上記のリスク保有基準を踏まえ、次ページから各項目のリスク保有率についてみてみましょう。

各種リスク保有率の全国比較(令和3年度)

健診結果データをもとに各種リスク保有率を算出し、全国を100とした場合(下図の黒線)、山口支部は下図の黄色線になります。 男女ともに血圧、代謝、空腹時血糖のリスク保有率が高い傾向にあります。

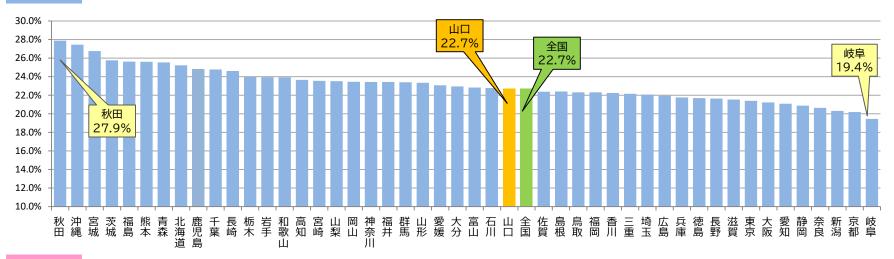




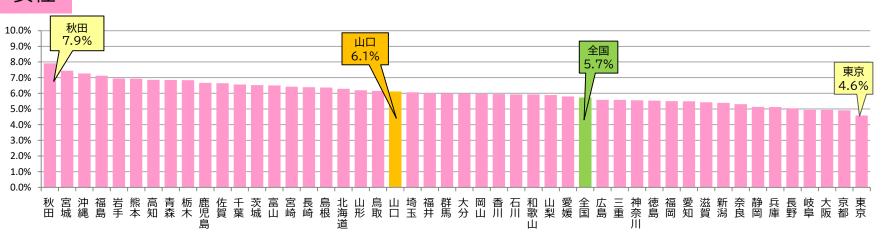
メタボリックシンドロームリスク保有率の全国比較(令和3年度)

メタボリックシンドロームリスク保有率について、山口支部は**女性が高い傾向**にあります。

男性







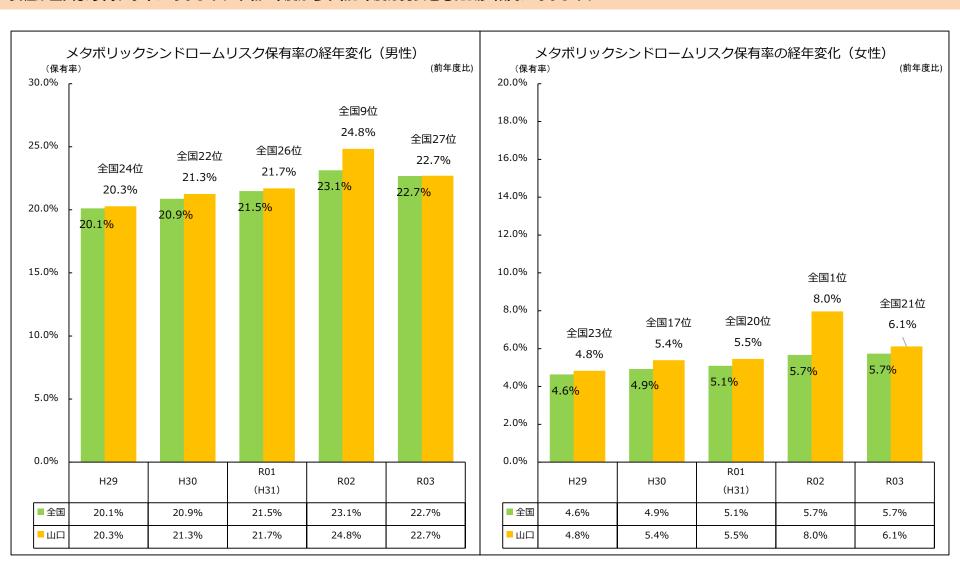
メタボリックシンドロームリスク保有率の年齢階級別比較(令和3年度)

メタボリックシンドロームリスク保有率について、山口支部は女性が全国平均よりも高い傾向にあり、65歳以上が顕著です。



メタボリックシンドロームリスク保有率の経年変化

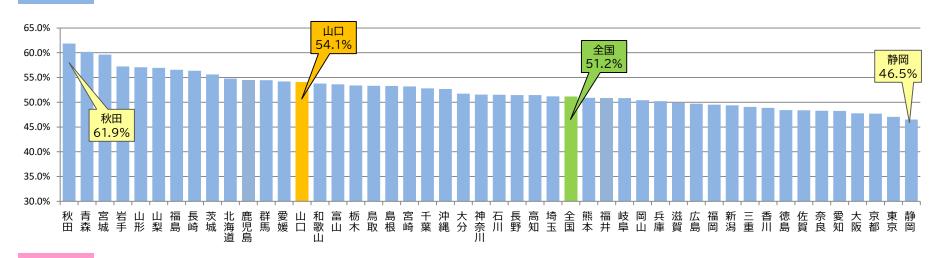
女性が全国より高い水準にあります。令和2年度から令和3年度は男女ともに減少傾向にあります。



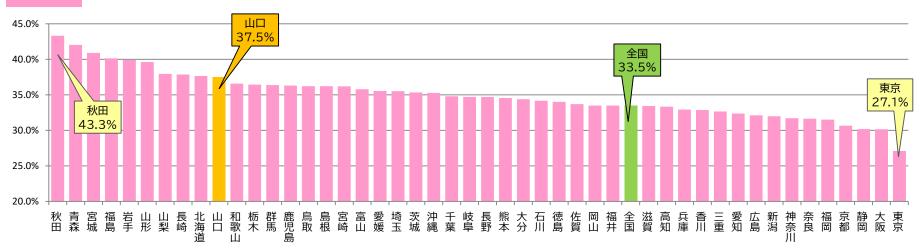
血圧リスク保有率の全国比較(令和3年度)

血圧リスク保有率について、山口支部は**男性は全国14位、女性は全国10位と高い水準**にあります。

男性

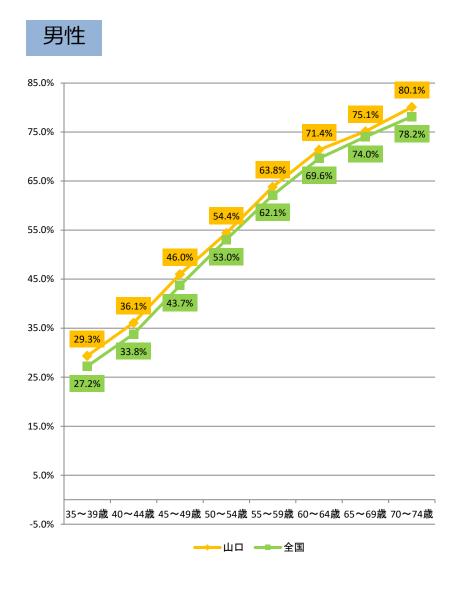


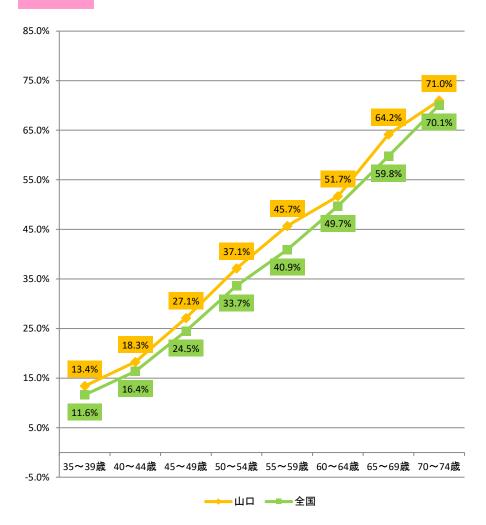




血圧リスク保有率の年齢階級別比較(令和3年度)

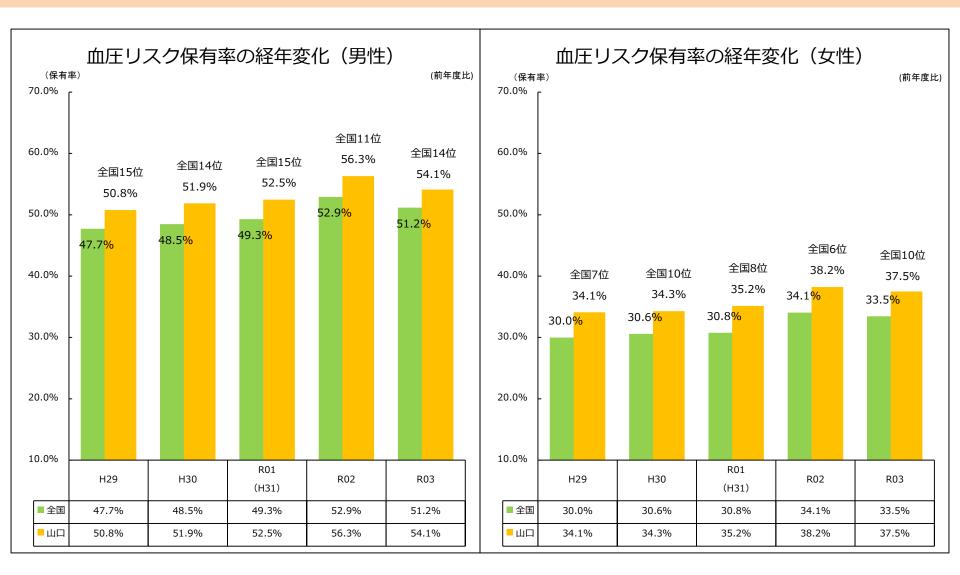
山口支部は、男女とも全年齢階級において全国平均よりも高い水準にあります。





血圧リスク保有率の経年変化

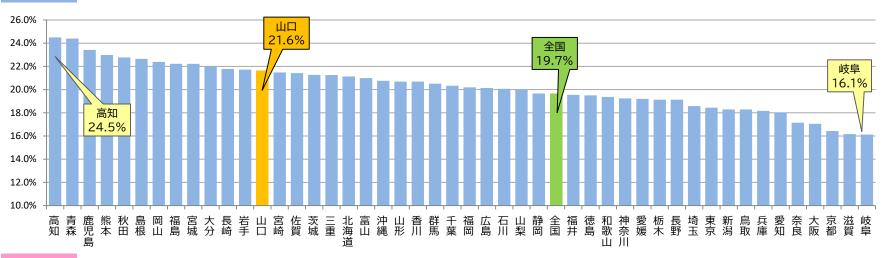
男女ともに緩やかな増加傾向にありましたが、令和2年度から令和3年度は減少傾向にあります。

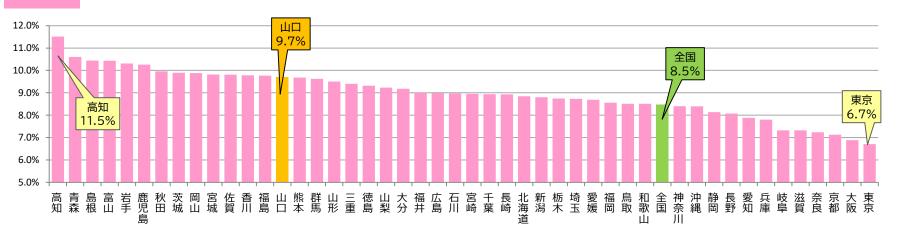


代謝リスク保有率の全国比較(令和3年度)

代謝リスク保有率について、山口支部は男女ともに高い傾向にあります。

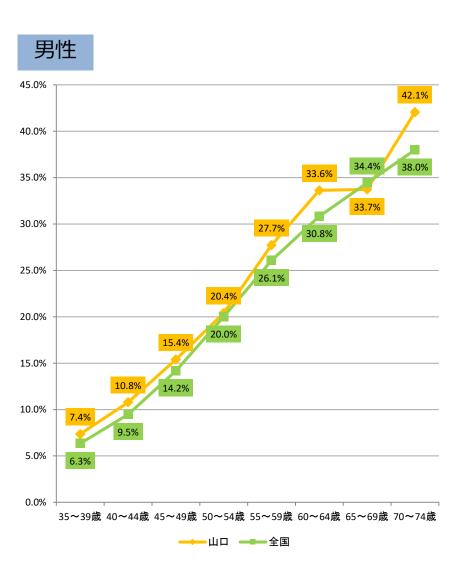
男性





代謝リスク保有率の年齢階級別比較(令和3年度)

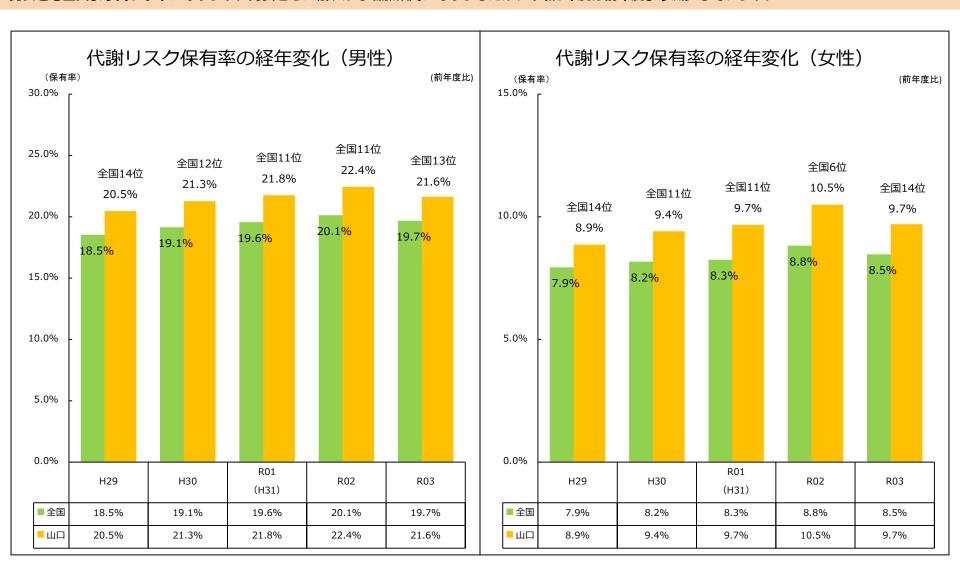
山口支部は**男女ともに全国平均よりも高い傾向にあり、55歳以上がより高い傾向に**あります。





代謝リスク保有率の経年変化

男女とも全国より高い水準にあります。男女ともに緩やかな増加傾向にありましたが、令和3年度は前年度より減少しています。



【参考】空腹時血糖リスク保有率の全国比較(令和3年度)

※空腹時血糖は代謝リスクを判定する際の基準として用いられていますので、参考資料として掲載しています。 空腹時血糖リスク保有率について、山口支部は**男女とも高い水準**にあります。

島 秋 山 佐根 田口賀

岩福

业

宮崎

大分

香川

広 三島 重

長 北崎 海道



愛知

埼福徳千沖玉岡島葉縄

宮和城歌

愛 栃 山媛 木 梨

鳥取

神奈川

静 長 福岡 野井

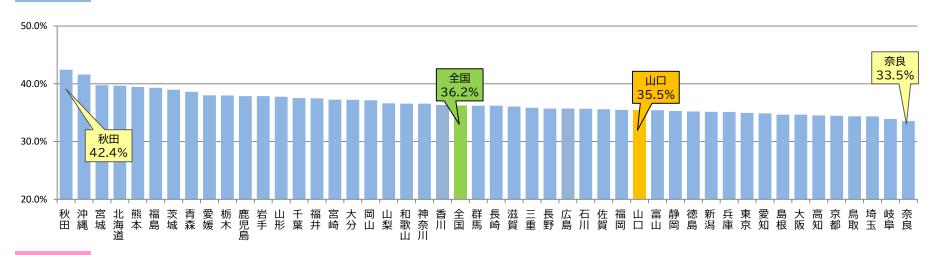
石 新川 潟

全国

【参考】脂質リスク保有率の全国比較(令和3年度)

脂質リスク保有率について、山口支部は男性が全国平均より低く、女性が全国平均より少し高いです。

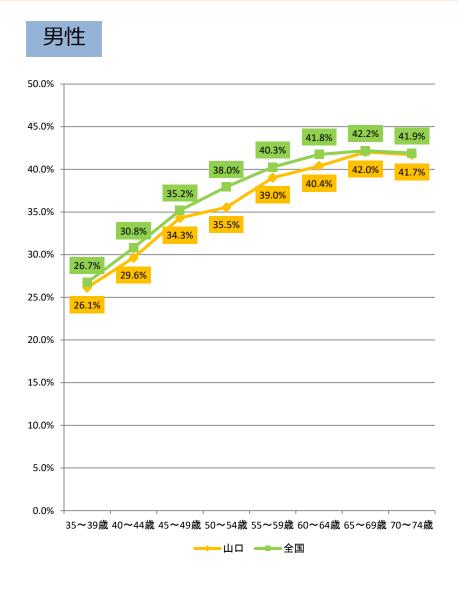
男性

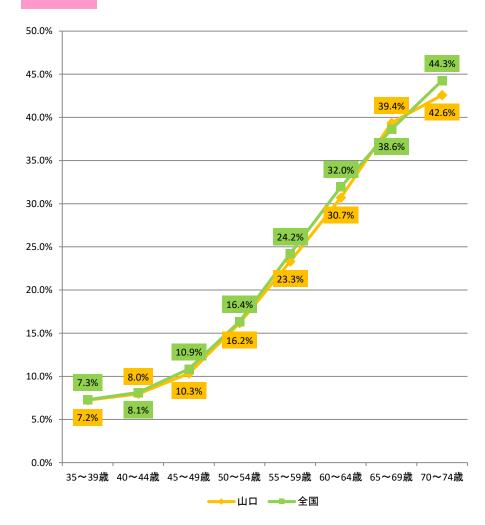




【参考】脂質リスク保有率の年齢階級別比較(令和3年度)

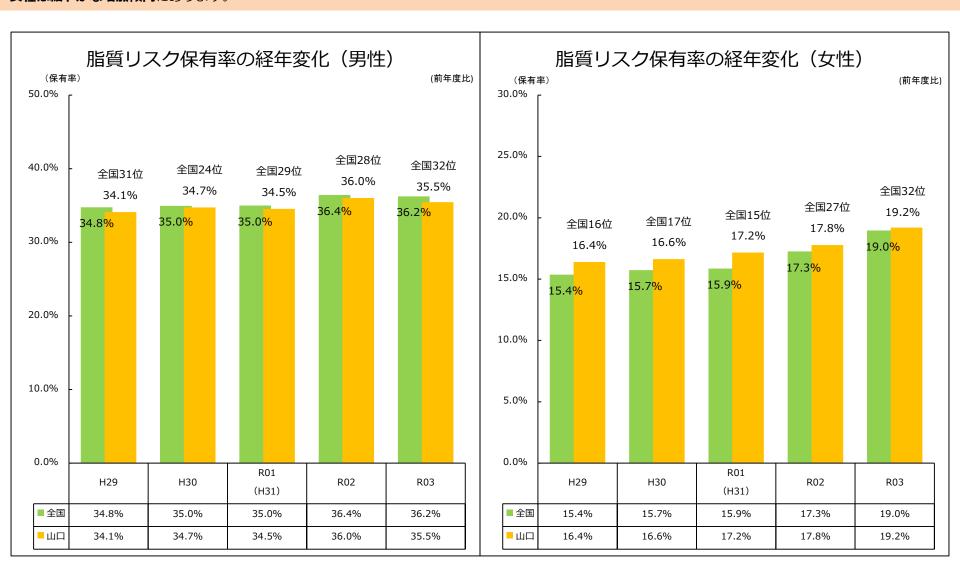
男性は64歳まで全国平均を下回っていますが、65際以上では全国平均と同程度となっています。





【参考】脂質リスク保有率の経年変化

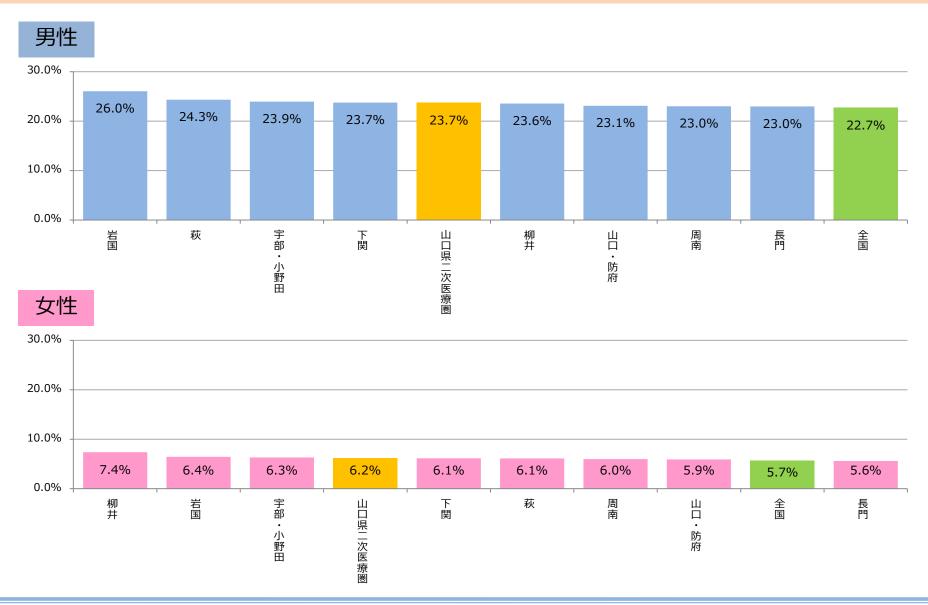
女性は緩やかな増加傾向にあります。



V.山口支部健診結果データの県内での比較

メタボリックリスク保有率の二次医療圏別比較(令和3年度)

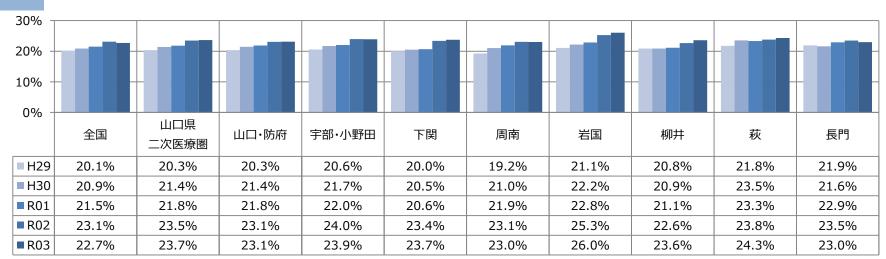
男性は岩国圏が比較的高く、周南圏・長門圏が低い傾向にあります。女性は柳井圏が高く、山口・防府圏、長門圏が低い傾向にあります。

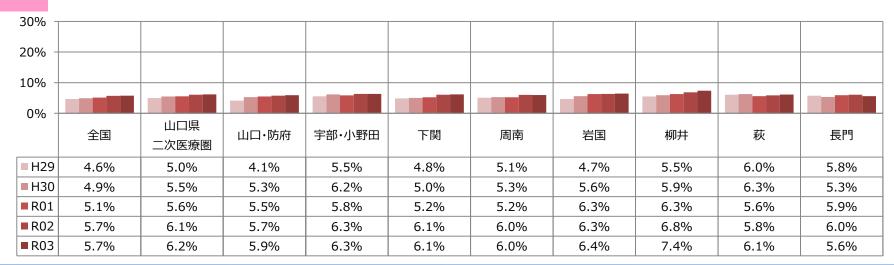


山口支部メタボリックリスク保有率の二次医療圏別経年変化

大半の医療圏で、5年前と比べて男女とも増加傾向にあります。

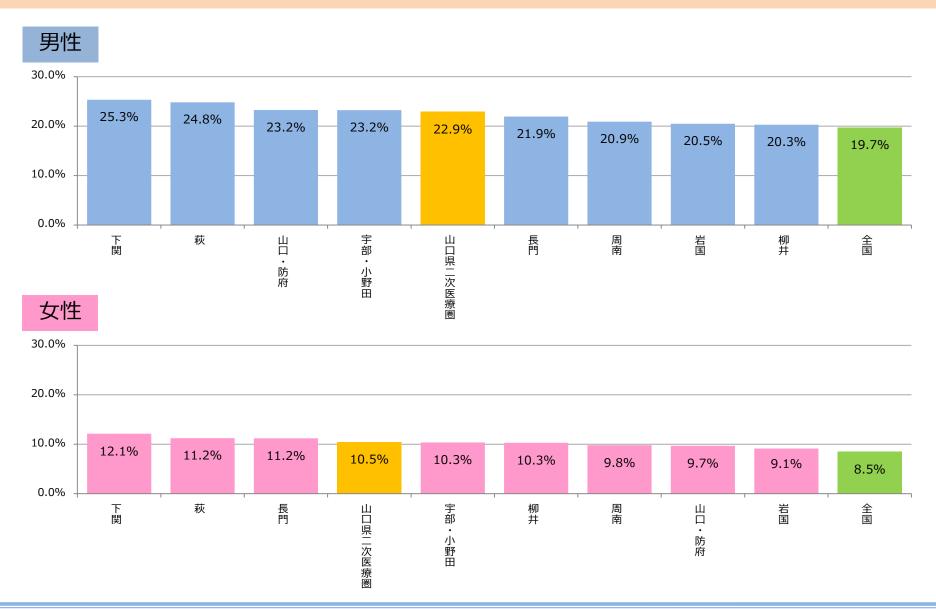
男性





代謝リスク保有率の二次医療圏別比較(令和3年度)

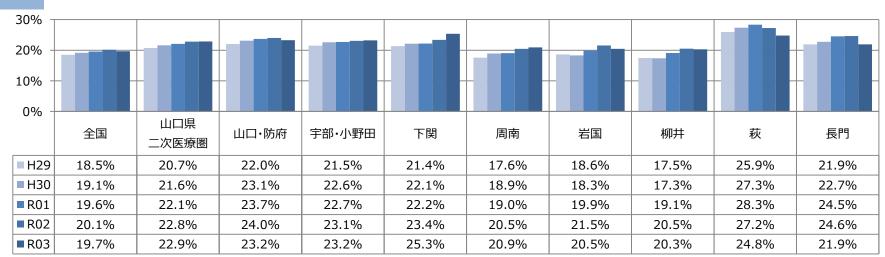
男性は下関圏・萩圏が比較的高く、岩国圏・柳井圏が低い傾向にあります。女性は下関圏・萩圏・長門圏が高く、山口・防府圏・岩国圏が低い傾向にあります。

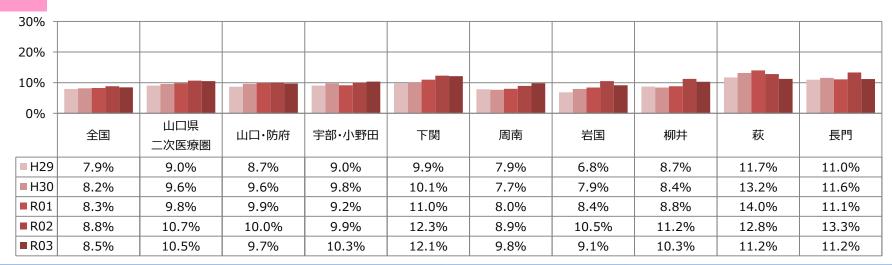


山口支部代謝リスク保有率の二次医療圏別経年変化

大半の医療圏で、5年前と比べて男女とも増加傾向にあります。男性は下関圏、女性は岩国圏の増加率が最も高くなっています。

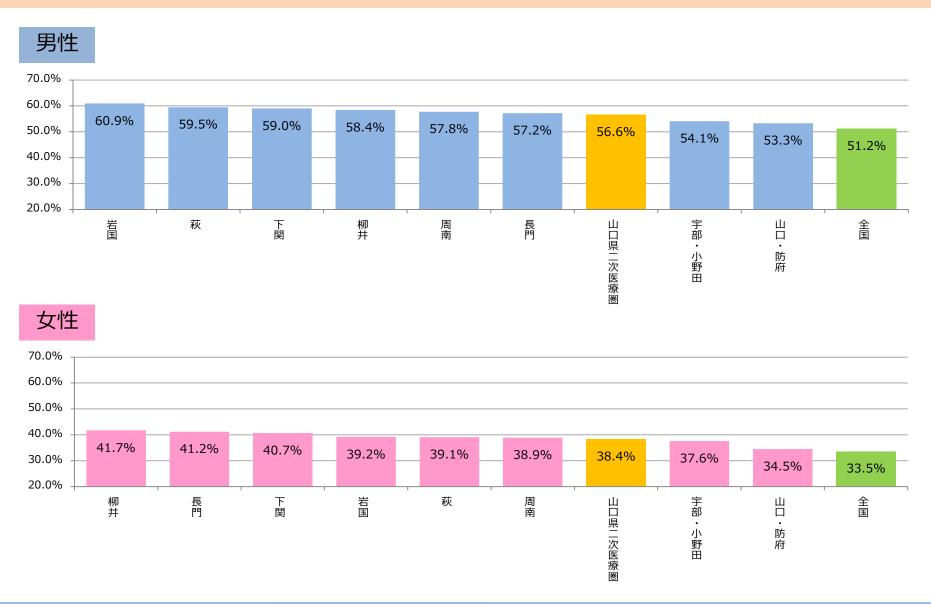
男性





血圧リスク保有率の二次医療圏別比較(令和3年度)

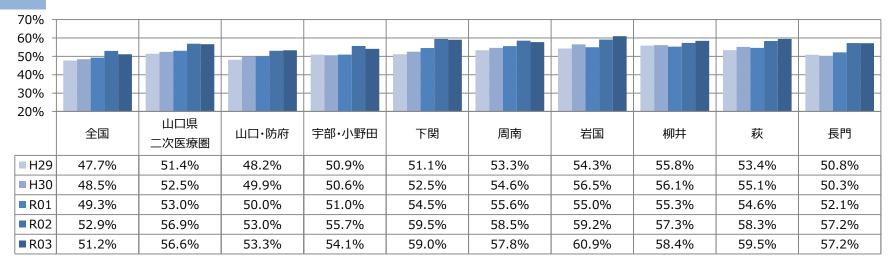
男性は岩国圏・萩圏、女性は柳井圏・長門圏が比較的高く、男女共に山口・防府圏が低い傾向にあります。

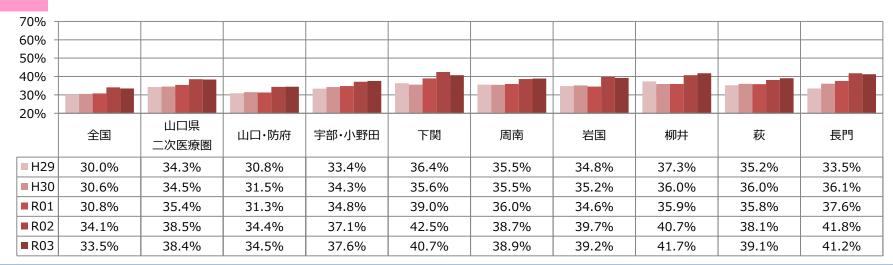


山口支部血圧リスク保有率の二次医療圏別経年変化

全医療圏で、5年前と比べて男女とも増加傾向にあります。男性は下関圏、女性は長門圏の増加率が最も高くなっています。

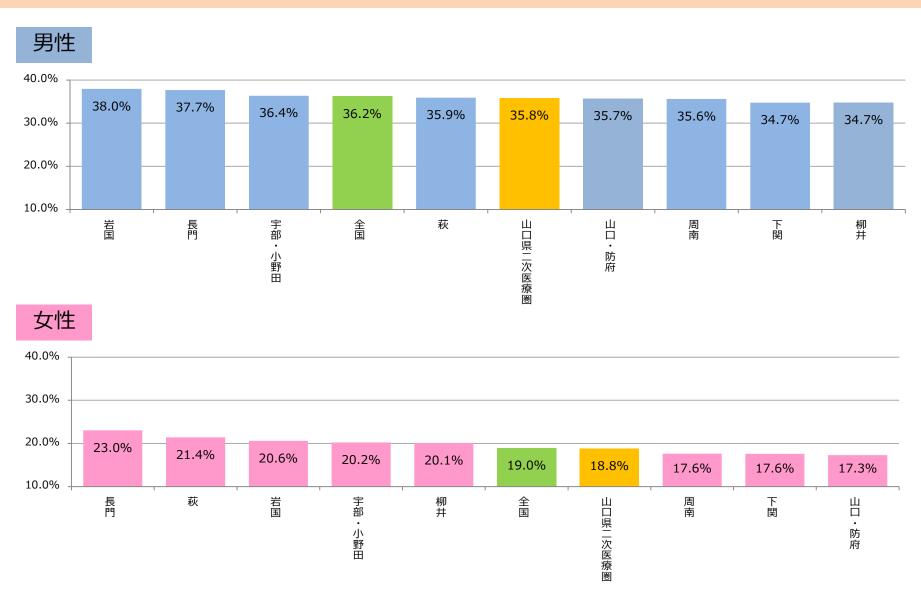
男性





脂質リスク保有率の二次医療圏別比較(令和3年度)

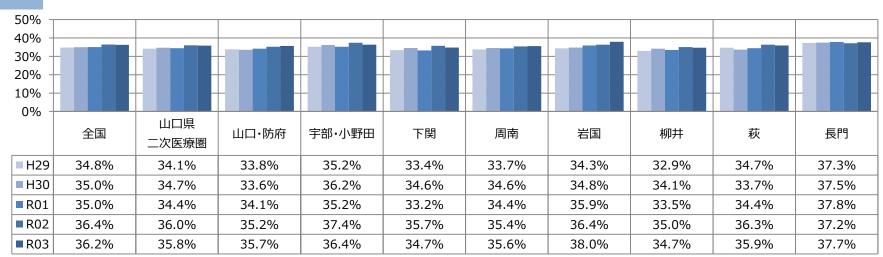
男性は岩国圏、長門圏が比較的高く、下関圏、柳井圏が低い傾向にあります。女性は長門圏、萩圏が比較的高く、下関圏、山口・防府圏が低い傾向にあります。

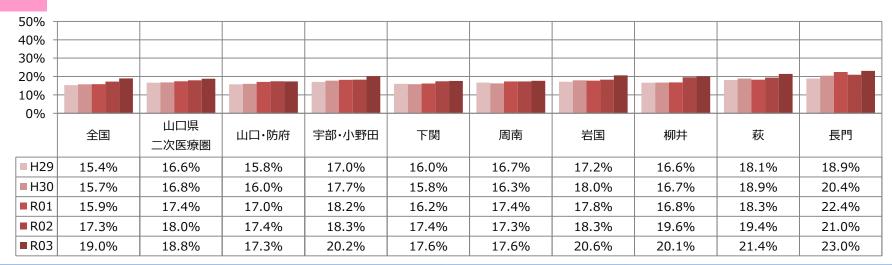


山口支部脂質リスク保有率の二次医療圏別経年変化

全医療圏で、5年前と比べて男女とも増加傾向にあります。男性は岩国圏、女性は長門圏の増加率が最も高くなっています。

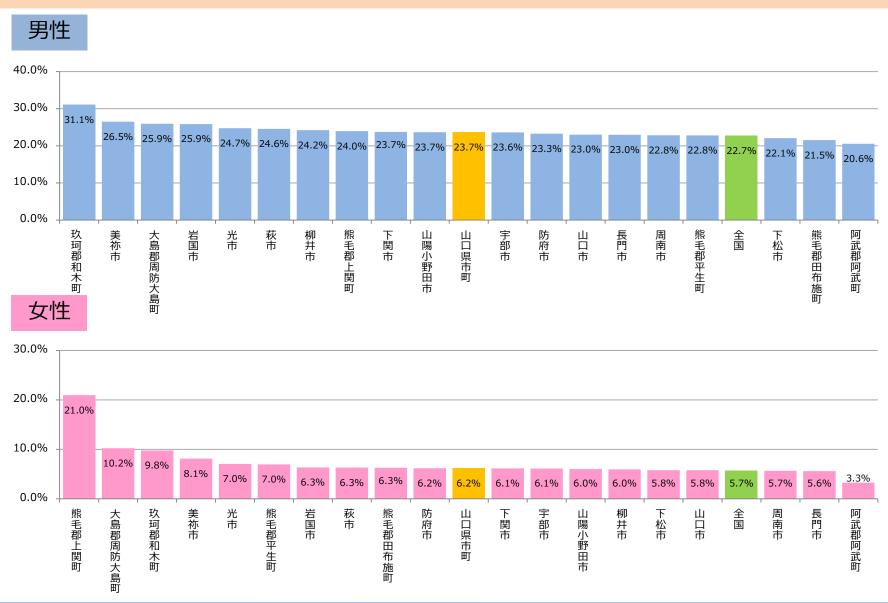
男性





メタボリックリスク保有率の市町別比較(令和3年度)

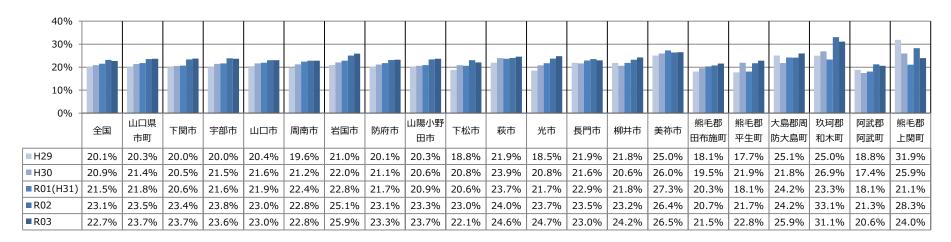
男性は和木町が高く、田布施町、阿武町が低い傾向にあります。女性は上関町が高く、長門市、阿武町が低い傾向にあります。

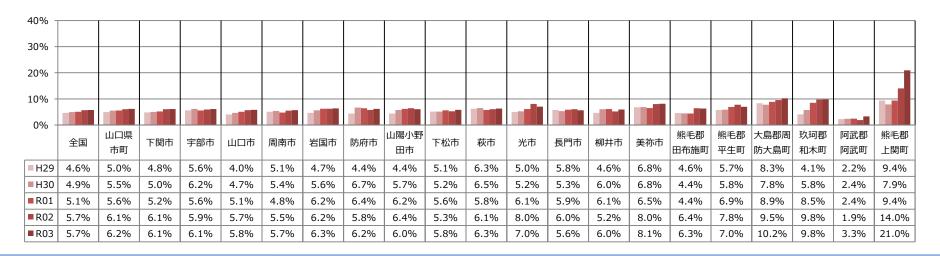


山口支部メタボリックリスク保有率の市町別経年変化

大半の市町で、5年前と比べて男女とも増加傾向にあります。

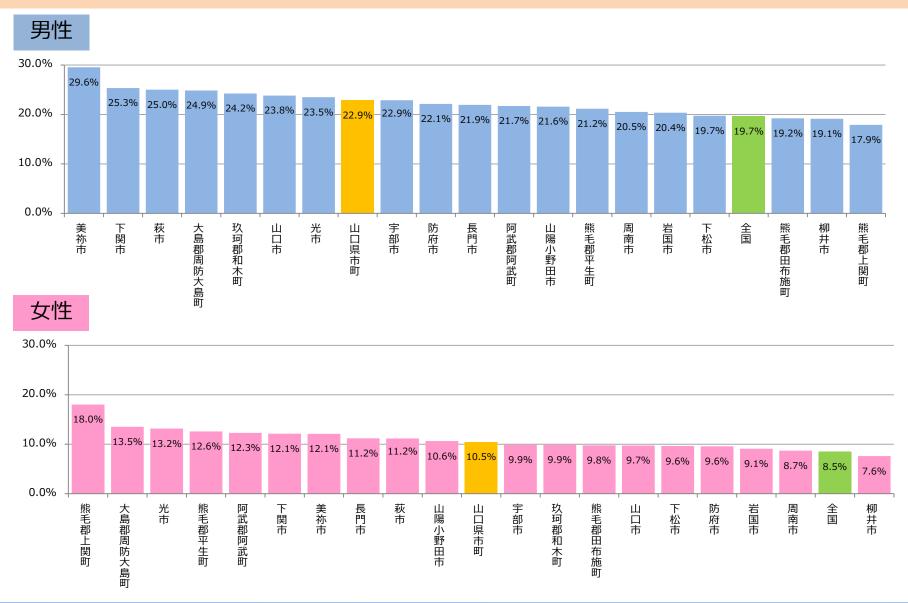
男性





代謝リスク保有率の市町別比較(令和3年度)

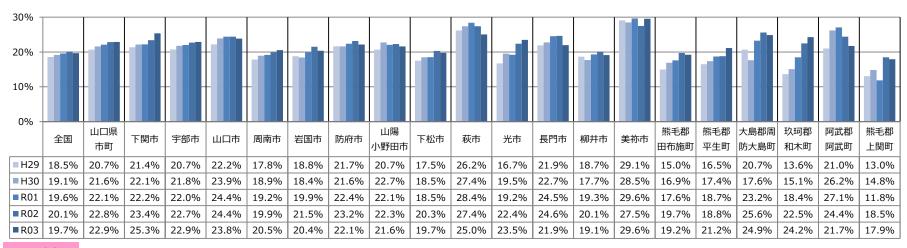
男性は美祢市が比較的高く、上関町が低い傾向にあります。女性は上関町が高く、柳井市が低い傾向にあります。

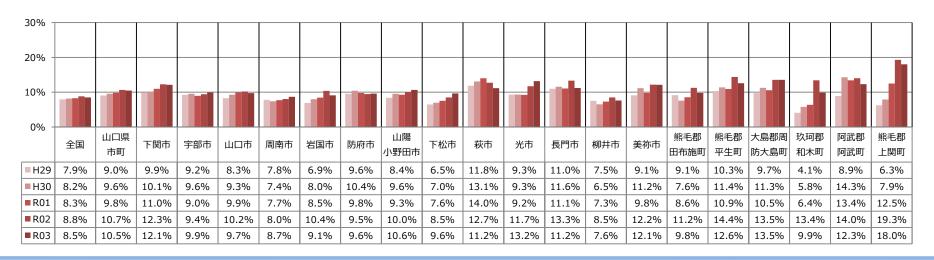


山口支部代謝リスク保有率の市町別経年変化

大半の市町で、5年前と比べて男女とも増加傾向にあります。

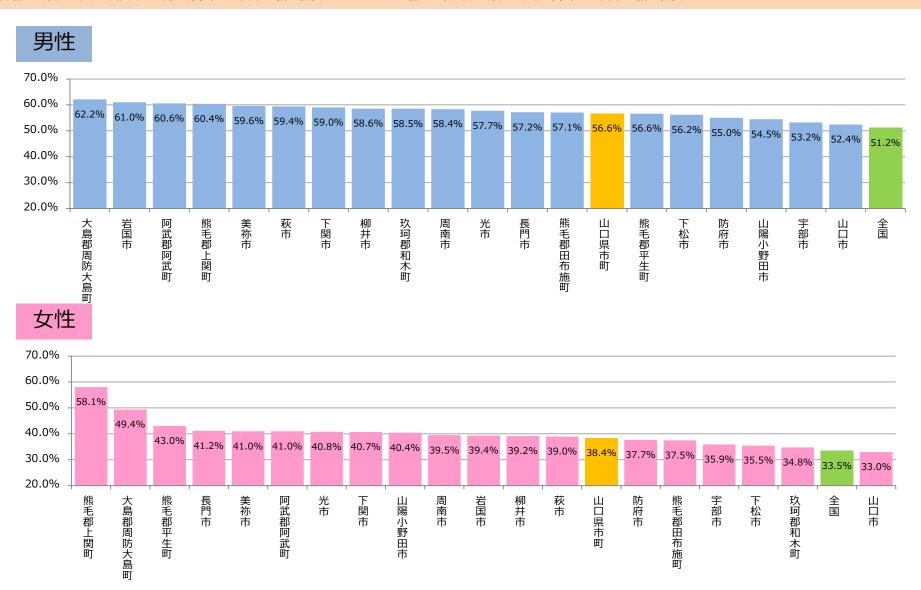
男性





血圧リスク保有率の市町別比較(令和3年度)

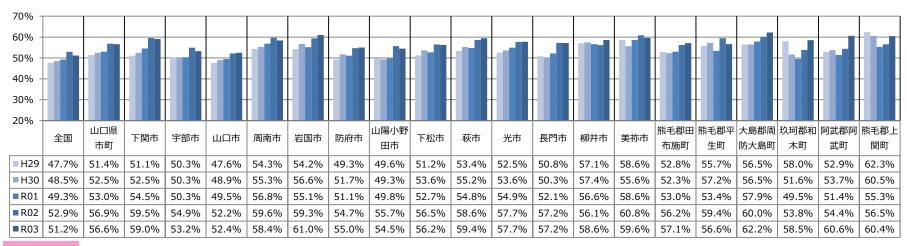
男性は周防大島町、岩国市が比較的高く、山口市が低い傾向にあります。女性は上関町、周防大島町が高く、山口市が低い傾向にあります。

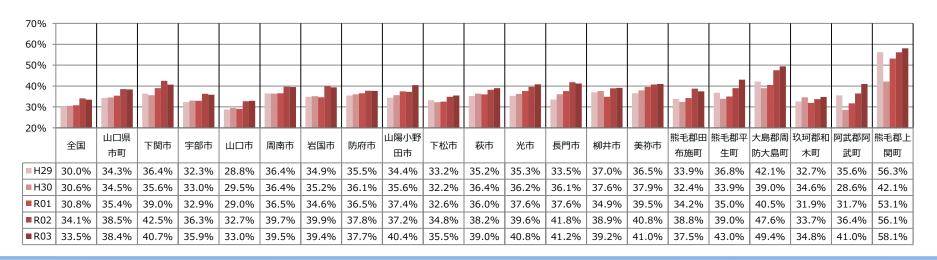


山口支部血圧リスク保有率の市町別経年変化

大半の市町で、5年前と比べて男女とも増加傾向にあります。

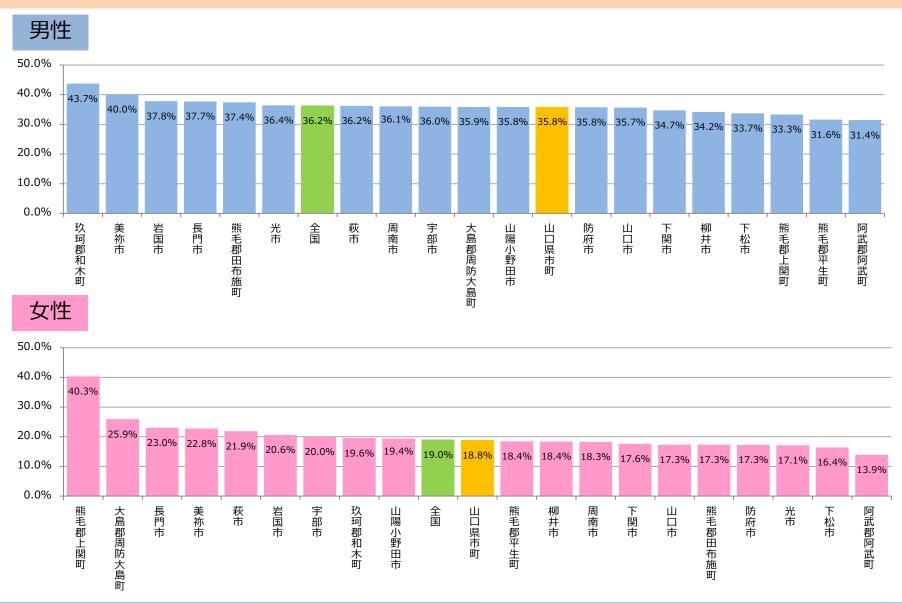
男性





脂質リスク保有率の市町別比較(令和3年度)

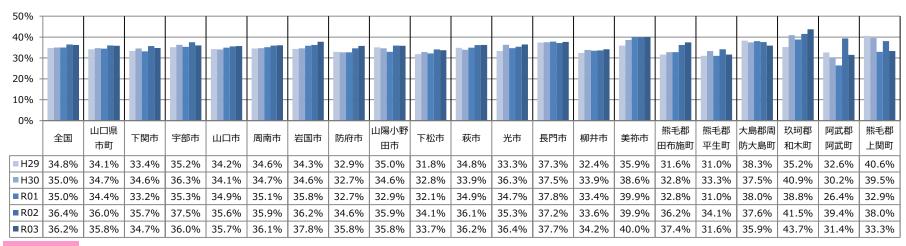
男性は和木町が高く、阿武町が低い傾向にあります。女性は上関町が高く、阿武町が低い傾向にあります。

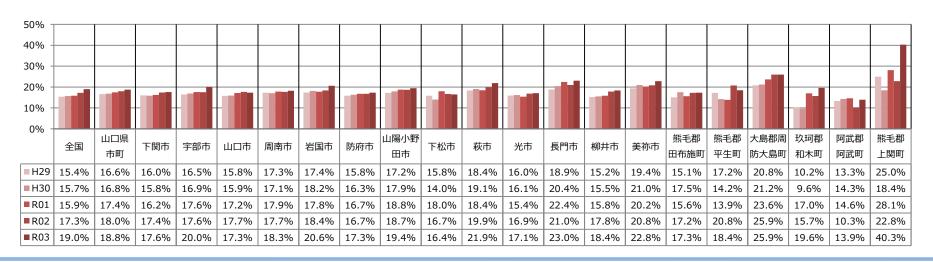


山口支部脂質リスク保有率の市町別経年変化

大半の市町で、5年前に比べて男女とも増加傾向にあります。

男性





健診受診時の質問票(問診票)

生活習慣病予防健診等の特定健診受診時に質問票(問診票)として、以下の質問項目について回答をいただいております。これにより、当日の健診結果に加えて受診者様の服薬歴・病歴・生活習慣等の把握が可能となります。

	質問項目	回答
	現在、aからcの薬の使用の有無	
1	a. 血圧を下げる薬	①はい②いいえ
2	b. <u>血糖を下げる薬</u> 又は <u>インスリン注射</u>	①はい②いいえ
3	c. コレステロール <u>や中性脂肪</u> を下げる薬	①はい②いいえ
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にか かっているといわれたり、治療を受けたこと がありますか。	①はい②いいえ
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)に かかっているといわれたり、治療を受けたこ とがありますか。	①はい②いいえ
6	医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかって いるといわれたり、治療(人工透析 <u>など</u>)を 受け <u>ていますか</u> 。	①はい②いいえ
7	医師から貧血といわれたことがある。	①はい②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っている。 ※(「現在、習慣的に喫煙している者」とは、 「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸ってい る者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者)	①はい②いいえ
9	20歳の時の体重から、10kg以上増加してい	①はい②いいえ
10	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	①はい②いいえ
11	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	①はい②いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が 速い。	①はい②いいえ

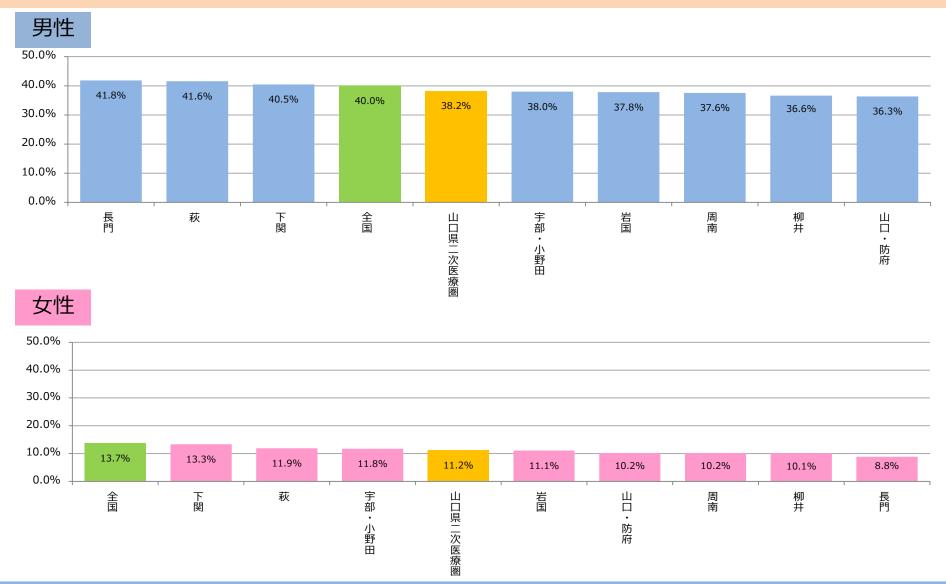
	質問項目	回答
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみあわせなど 気になる部分があり、かみにく いことがある ③ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速い。	①速い ②ふつう ③遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが 週に3回以上ある。	①はい②いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を 摂取していますか。	①毎日 ②時々 ③ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
18	お酒(<u>日本酒</u> 、焼酎、ビール、洋酒など)を 飲む頻度	①毎日 ②時々 ③ほとんど飲まない(飲めない)
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 <u>日本酒</u> 1合(180ml)の目安:ビール <u>500ml</u> 、 焼酎(<u>25</u> 度) <u>110ml</u> 、ウイスキーダブル1杯 (60ml)、ワイン2杯(240ml)	①1合未満 ②1~2合未満 ③2~3合未満 ④3合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	①はい②いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみ ようと思いますか。	①改善するつもりはない ②改善するつもりである(概ね6か月以内) ③近いうちに(概ね1か月以内) 改善するつもりであり、少しず つ始めている ④既に改善に取り組んでいる (6か月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる (6か月以上)
22	生活習慣の改善について保健指導を受 ける機会があれば、利用しますか。	①はい②いいえ

▶上記の質問項目のうち、生活習慣の改善が必要となる主な5つの項目についての県内比較をみてみましょう。

喫煙率の二次医療圏別比較(令和3年度)

健診時の問診票の回答で、「煙草を習慣的に吸っている」と答えた方の割合です。

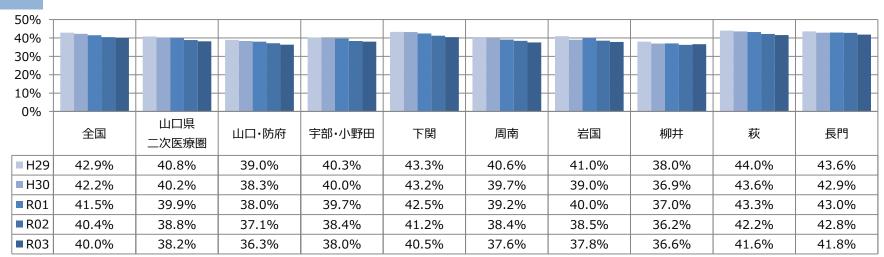
男性では長門圏、萩圏、下関圏、女性では下関圏、萩圏、宇部・小野田圏が高い傾向にあります。

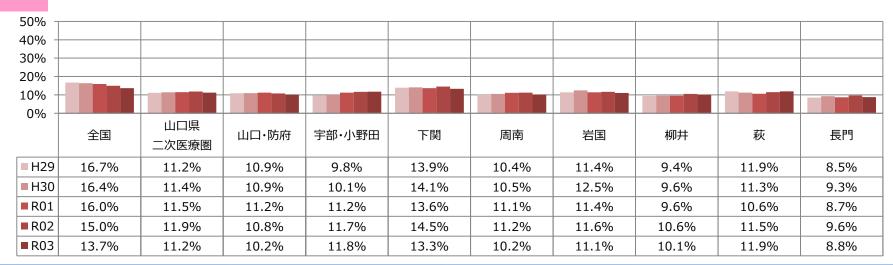


山口支部喫煙率の二次医療圏別経年変化

男性は全医療圏で5年前より減少傾向にあります。女性は5年前より減少傾向が4医療圏、増加傾向が3医療圏となっています。

男性





運動習慣の二次医療圏別比較(令和3年度)

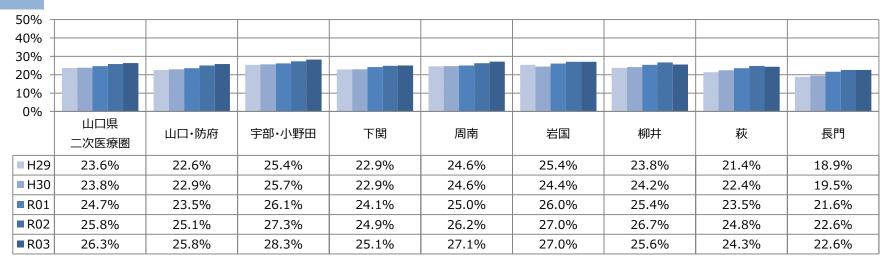
健診時の問診票の回答で、「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週二日以上、1年以上にわたって実践している」と答えた方の割合です。 **男性では宇部・小野田圏、周南圏、岩国圏が高い傾向**となっています。**女性では岩国圏、周南圏、宇部・小野田圏、柳井圏が高い傾向**にあります。

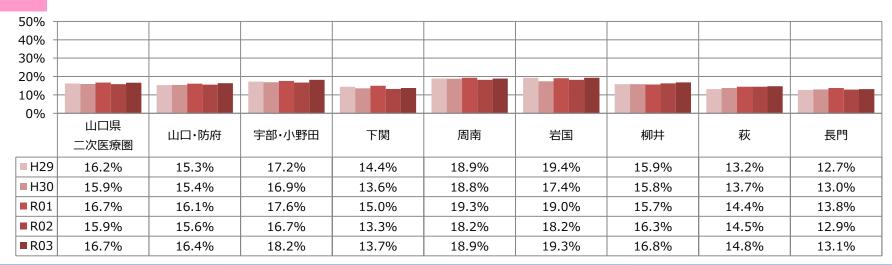


山口支部運動習慣の二次医療圏別経年変化

大半の医療圏で、男女とも5年前より増加傾向にあります。

男性





朝食欠食の二次医療圏別比較(令和3年度)

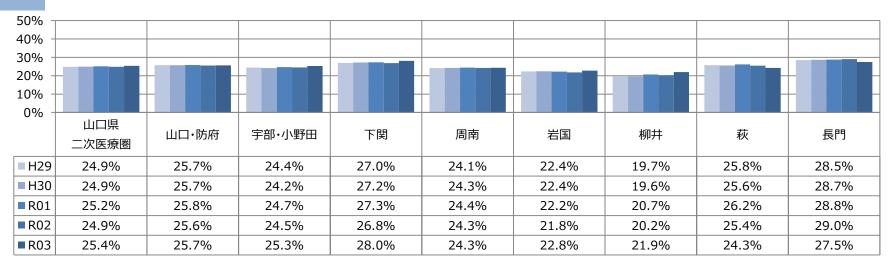
健診時の問診票の回答で、「朝食を抜くことが週3回以上ある」と答えた方の割合です。 **男女とも下関圏が最も高く、柳井圏が最も低く**なっています。

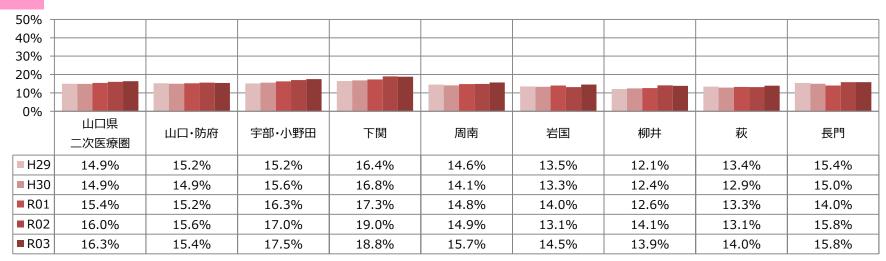


山口支部朝食欠食の二次医療圏別経年変化

大半の医療圏で、男女とも5年前より増加傾向にあります。

男性





飲酒量の二次医療圏別比較(令和3年度)

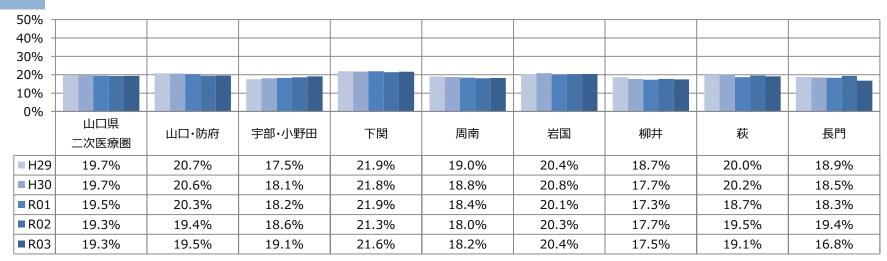
健診時の問診票の回答で、「飲酒日の一日当たりの飲酒量が日本酒2合相当分以上」と答えた方の割合です。 **男女とも下関圏、岩国圏、山口・防府圏が高い傾向**にあります。

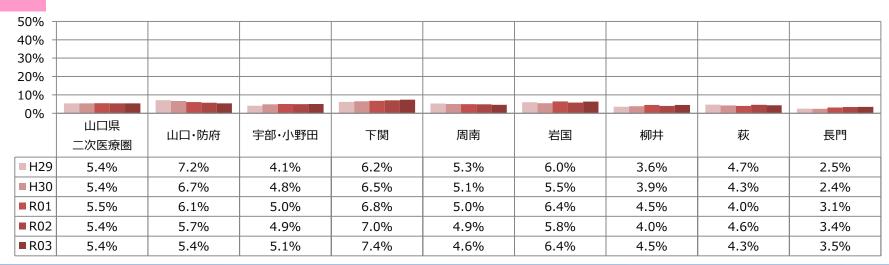


山口支部飲酒量の二次医療圏別経年変化

男性は大半の医療圏で、5年前より減少傾向にあります。女性は5医療圏で5年前より増加傾向にあります。

男性





睡眠状況の二次医療圏別比較(令和3年度)

健診時の問診票の回答で、「睡眠で休養が十分取れている」と答えた方の割合です。

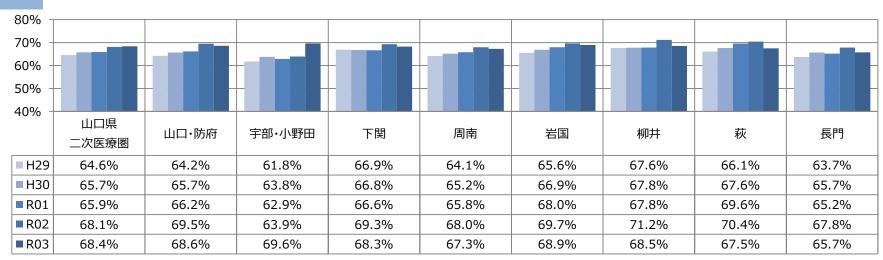
男性では宇部・小野田圏、女性では柳井圏が高い傾向にありますが、どの圏域も $6\sim7$ 割程度となっています。

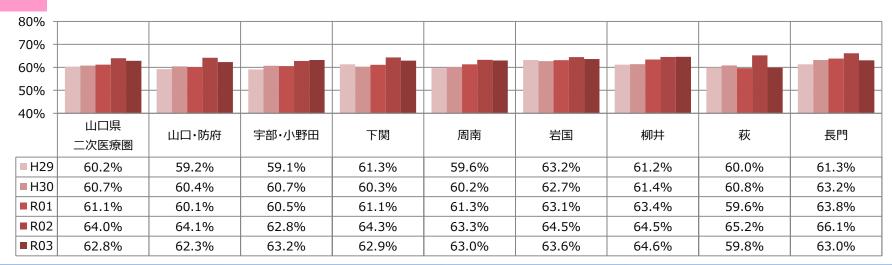


山口支部睡眠状況の二次医療圏別経年変化

大半の医療圏で、男女とも5年前より増加傾向にあります。女性の萩圏のみ5年前より減少傾向にあります。

男性

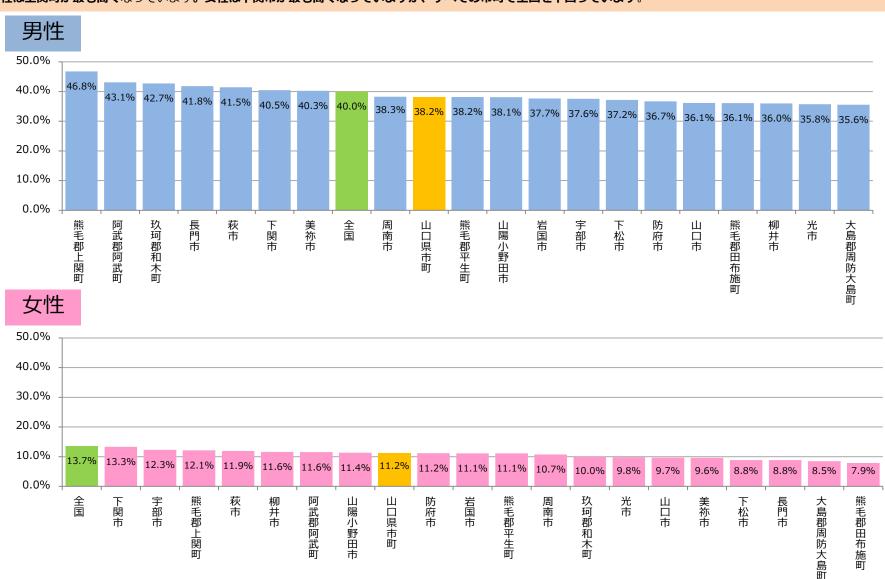




喫煙率の市町別比較(令和3年度)

健診時の問診票の回答で、「煙草を習慣的に吸っている」と答えた方の割合です。

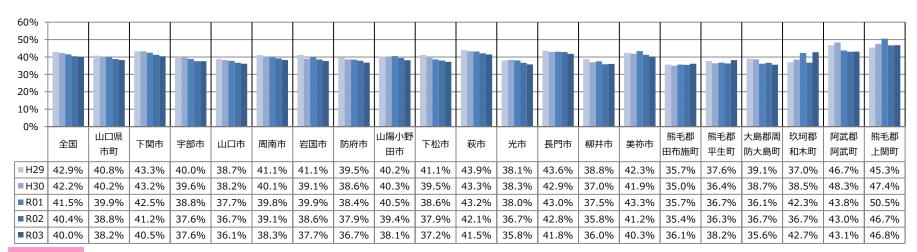
男性は上関町が最も高くなっています。女性は下関市が最も高くなっていますが、すべての市町で全国を下回っています。



山口支部喫煙率の市町別経年変化

男性は5年前より市で減少傾向にあり、町で増加傾向にあります。女性は5年前より9市町で増加傾向にあり、10市町で減少傾向にあります。

男性





運動習慣の市町別比較(令和3年度)

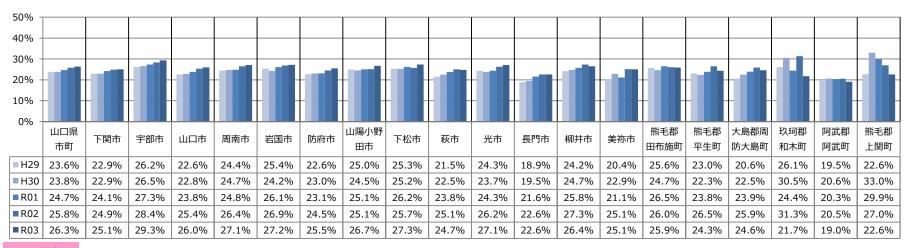
健診時の問診票の回答で、「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上にわたって実践している」と答えた方の割合です。 **男性は宇部市が最も高く、阿武町が最も低く**なっています。**女性は下松市が最も高く、長門市が最も低く**なっています。

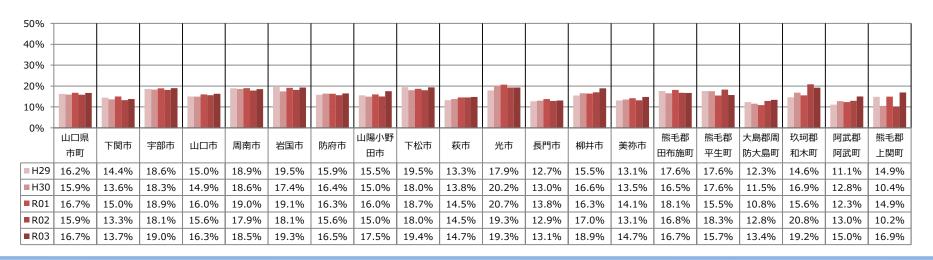


山口支部運動習慣の市町別経年変化

男性は大半の市町で、5年前より増加しています。女性は13市町で増加、6市町で減少しています。

男性





朝食欠食者の市町別比較(令和3年度)

健診時の問診票の回答で、「朝食を抜くことが週3回以上ある」と答えた方の割合です。

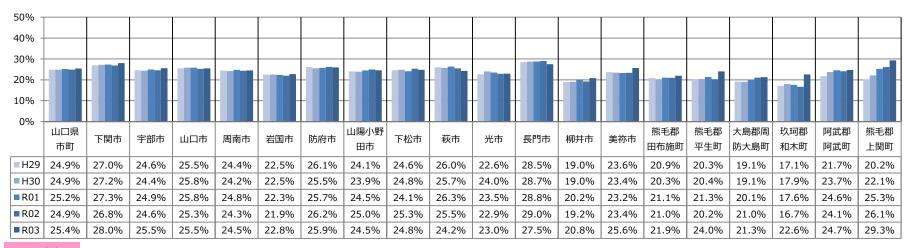
下関市は男女ともに高くなっています。

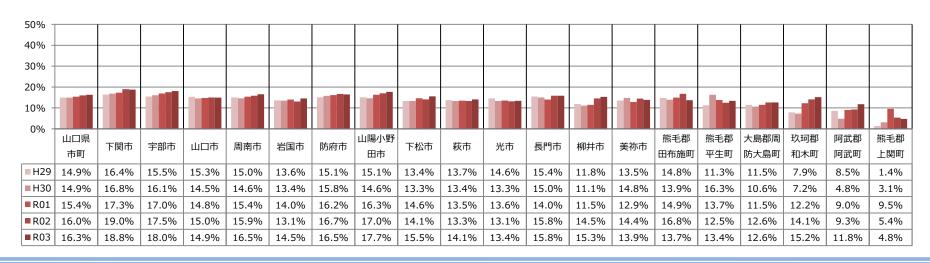


山口支部朝食欠食者の市町別経年変化

大半の市町で、男女とも5年前より増加しています。

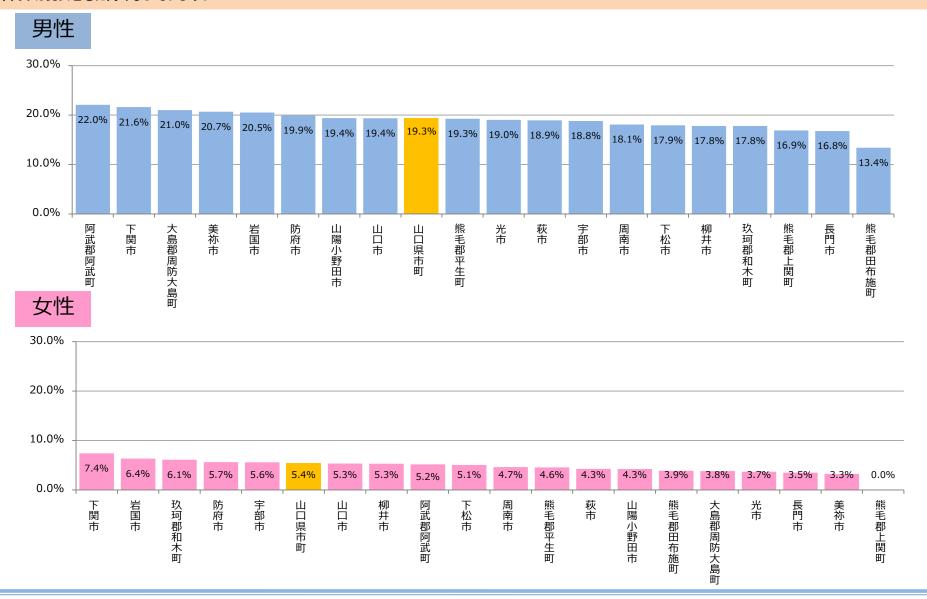
男性





飲酒量の市町別比較(令和3年度)

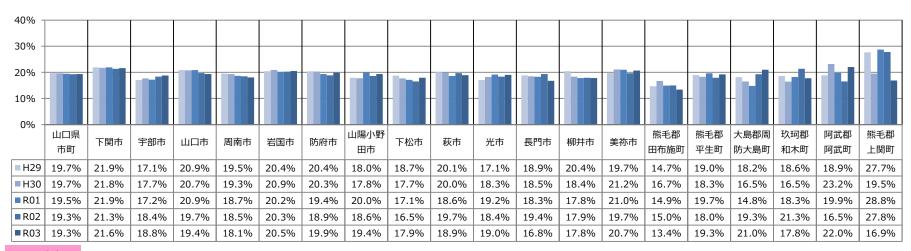
健診時の問診票の回答で、「飲酒日の一日当たりの飲酒量が日本酒2合相当分以上」と答えた方の割合です。 下関市は男女ともに高くなっています。

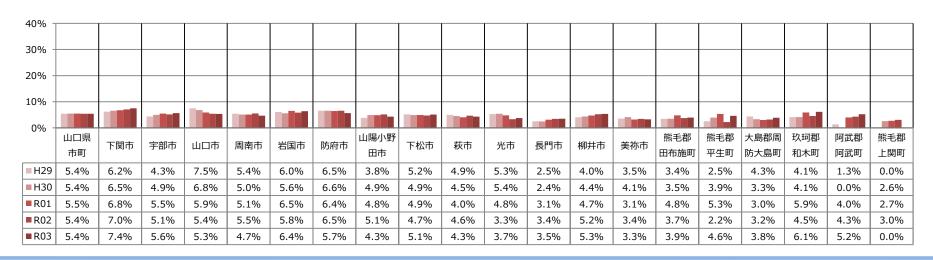


山口支部飲酒量の市町別経年変化

男性は8市町で5年前より増加しており、女性は10市町で5年前より増加しています。

男性

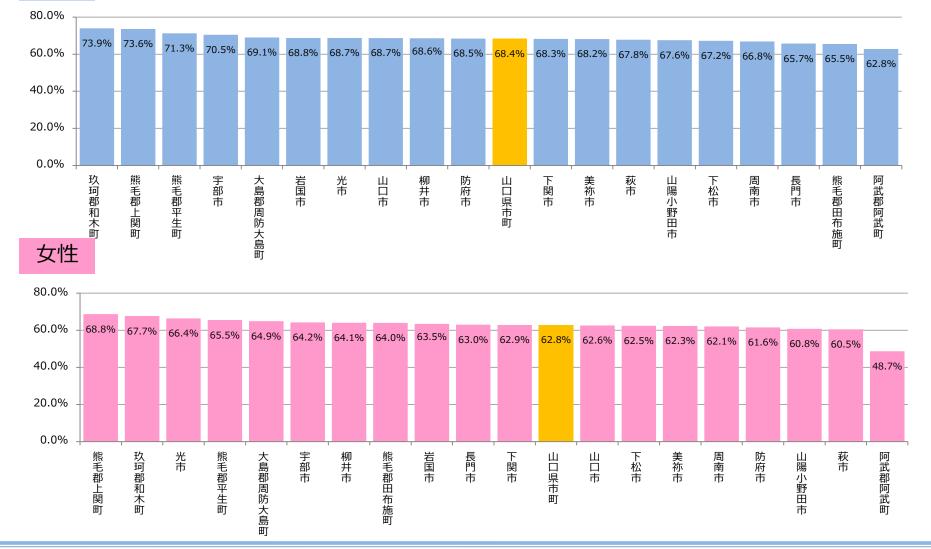




睡眠状況の市町別比較(令和3年度)

健診時の問診票の回答で、「睡眠で休養が十分取れている」と答えた方の割合です。 **男性では和木町、女性では上関町が高く**なっています。

男性



山口支部睡眠状況の市町別経年変化

大半の市町で、男女とも5年前より増加しています。

男性

