

(06370126) 四国電力健康保険組合 様
2020年度版 貴健保組合の健康スコアリングレポート

参考資料

本資料は、健保組合や企業の担当者向けに、健康スコアリングレポートの参考資料として、各項目に関する被保険者・被扶養者別、男女別、年代別等のデータを掲載したものです。

健保組合や企業における、健康課題の整理・確認のためにご利用ください。

【本レポートで使用する用語の定義】 「組合」及び「健保組合」：健康保険組合 ／ 「全組合」：全健康保険組合 ／ 「医療費」：2018年度年間医療費 ／
「特定健診」：特定健康診査 ／ 「業態」：健康保険組合における業態（29分類）／
「加入者全体」：健保組合加入者(被保険者、及び被扶養者)全体 ／
「20代」：20～29歳 ／ 「30代」：30～39歳 ／ 「40代」：40～49歳 ／ 「50代」：50～59歳 ／
「60代」：60～69歳 ／ 「60代～」：60～74歳

【本レポートにおけるデータ対象】

- ・医療費：全加入者 ／ 特定健診（健康状況・生活習慣）：40歳～74歳
- ・次の場合はデータを非表示
　　特定保健指導対象者割合・健康状況・生活習慣・医療費：対象となる加入者数50名未満の場合
- ・合併のあった組合については、合併前の各組合のデータを合算して表示

※各指標の算出方法については、P14をご参照ください。

貴健保組合の特定健診の実施状況

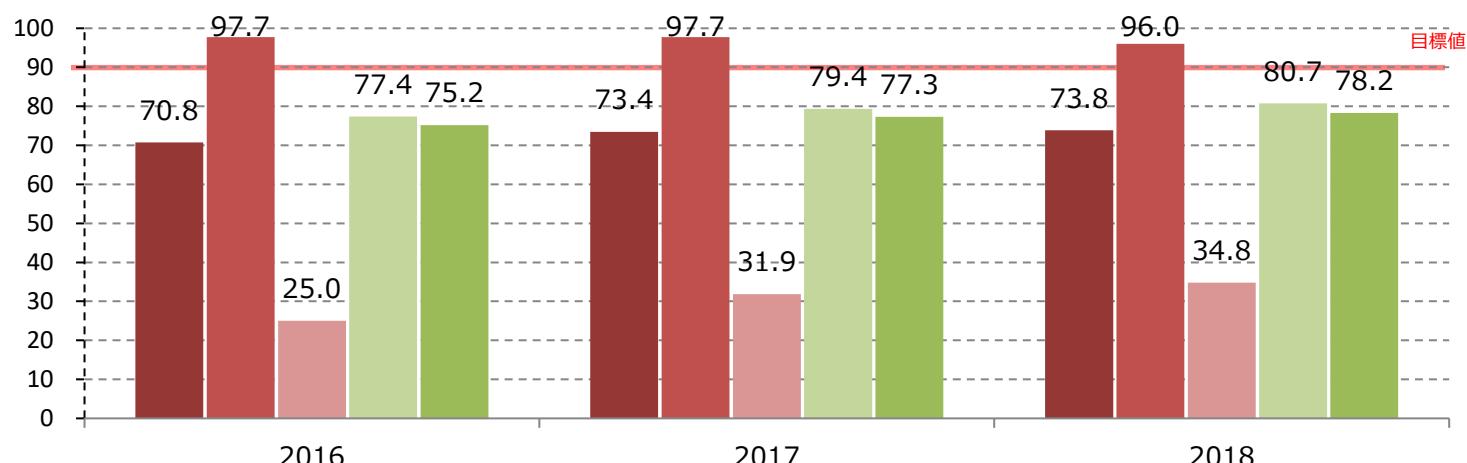


【特定健診の実施率】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

- 貴組合（加入者全体）
- 貴組合（被保険者）
- 貴組合（被扶養者）
- 単一組合平均（加入者全体）
- 全組合平均（加入者全体）

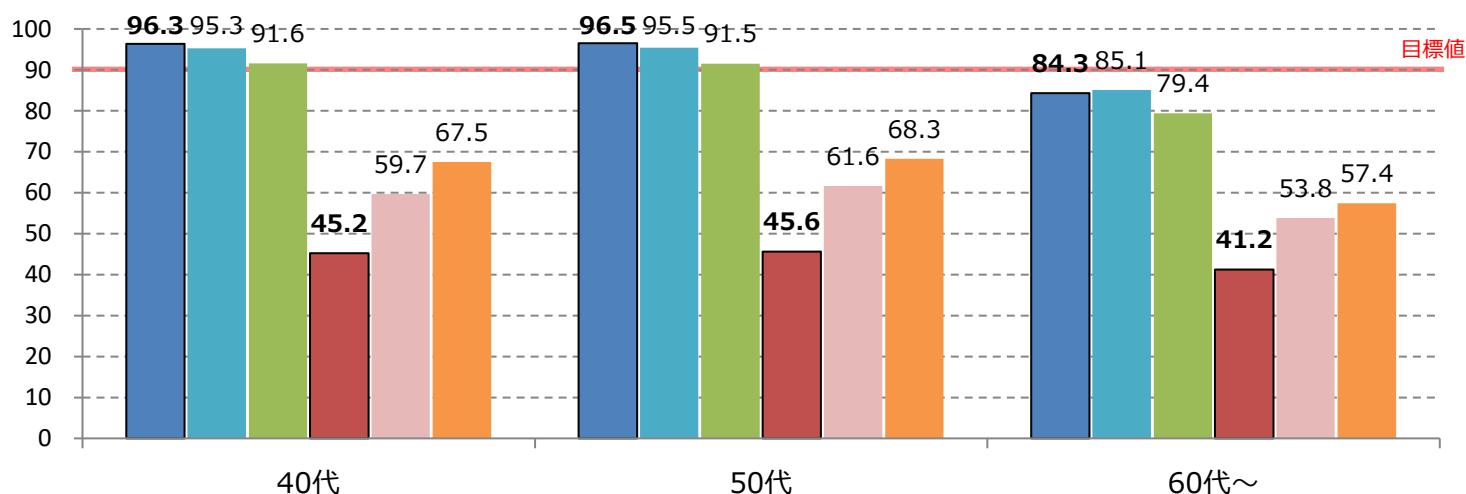
(%)



【特定健診の実施率】

男女別、年代別

(%)



		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
特定健診 の実施率	貴組合	73.8%	96.0%	34.8%	94.4%	44.9%	73.8%	75.6%	68.8%
	業態平均	78.7%	94.4%	50.1%	93.4%	59.5%	79.3%	80.7%	72.8%
	全組合平均	78.2%	91.0%	47.2%	89.2%	66.0%	79.9%	80.6%	69.5%

※ 特定健診実施率は「特定健診受診者数÷特定健診対象者数」で算出しているが、2017年度以前の特定健診対象者数は下記の考え方で集計しているため、保険者によっては、特定健診対象者数が特定健診受診者数を下回り、特定健診実施率が100%を超える場合がある。
この場合の特定健診実施率は100%と表示。（2018年度は100%を超えることはない）

- a.加入者全体：2017年4月1日時点の加入者であって、年度途中に脱退がない者のうち、除外規定（妊娠婦・刑務所服役中・長期入院・海外在住等）に該当しない者の数
- b.被扶養者：2017年4月1日時点の被扶養者の数
- c.被保険者：加入者全体の数から被扶養者数を除いた数（a-b）

※ 目標値は、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。

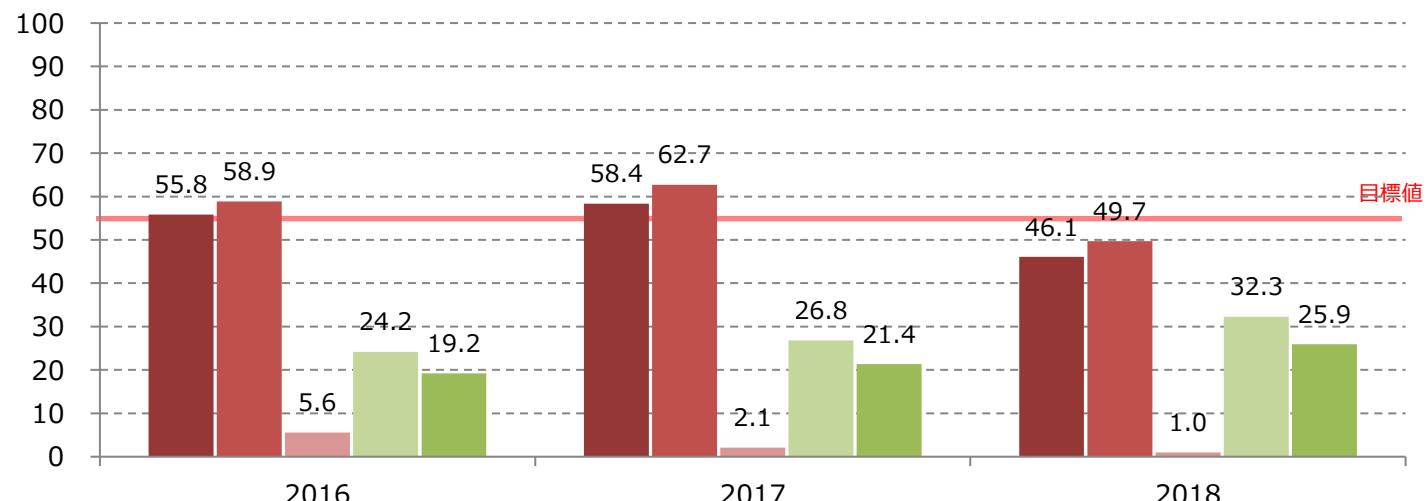
貴健保組合の特定保健指導の実施状況

特定保健指導の実施状況					
-------------	--	--	--	--	--

【特定保健指導の実施率】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

(%)

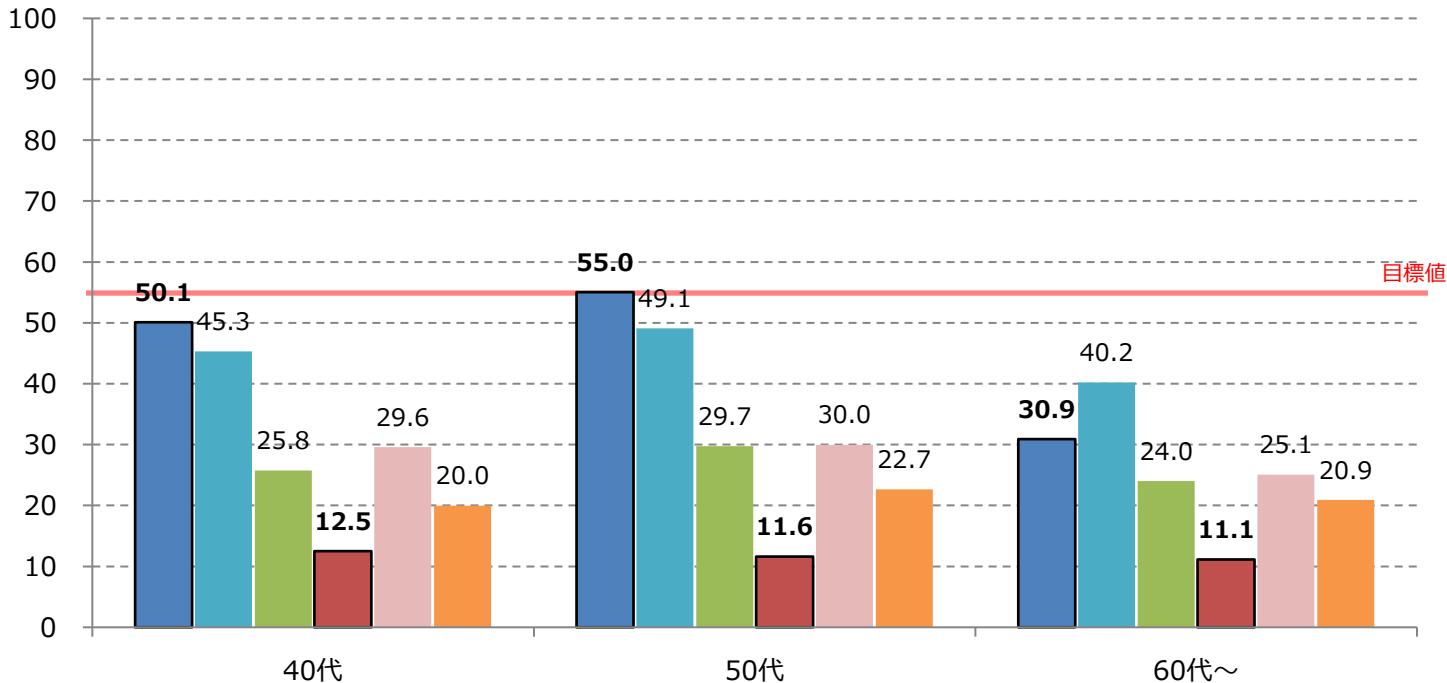


目標値

【特定保健指導の実施率】

男女別、年代別

(%)



目標値

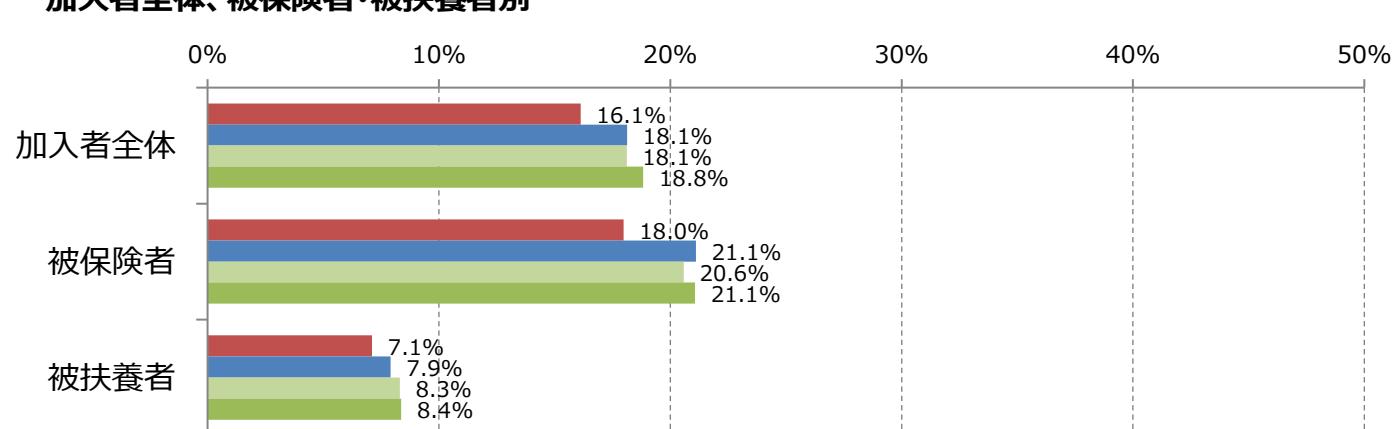
		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
特定保健指導の実施率	貴組合	46.1%	49.7%	1.0%	49.9%	11.9%	46.9%	50.1%	28.8%
	業態平均	43.7%	46.6%	17.2%	46.1%	29.1%	43.3%	46.2%	38.0%
	全組合平均	25.9%	27.0%	12.6%	27.0%	21.2%	24.7%	28.3%	23.3%

※ 目標値は、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。

貴健保組合の特定保健指導対象者割合

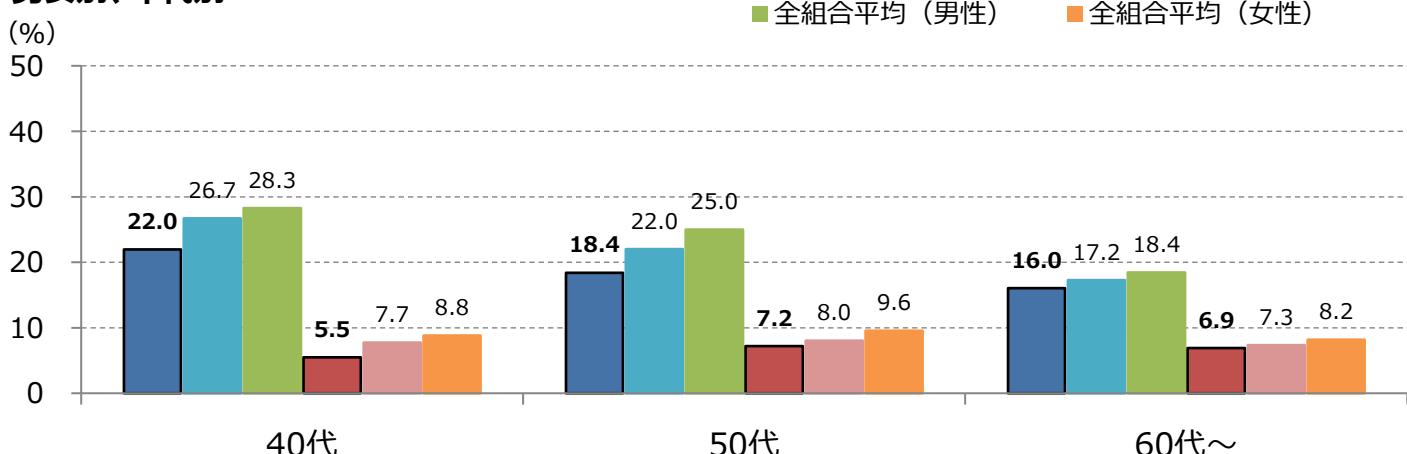
【特定保健指導の対象者割合】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

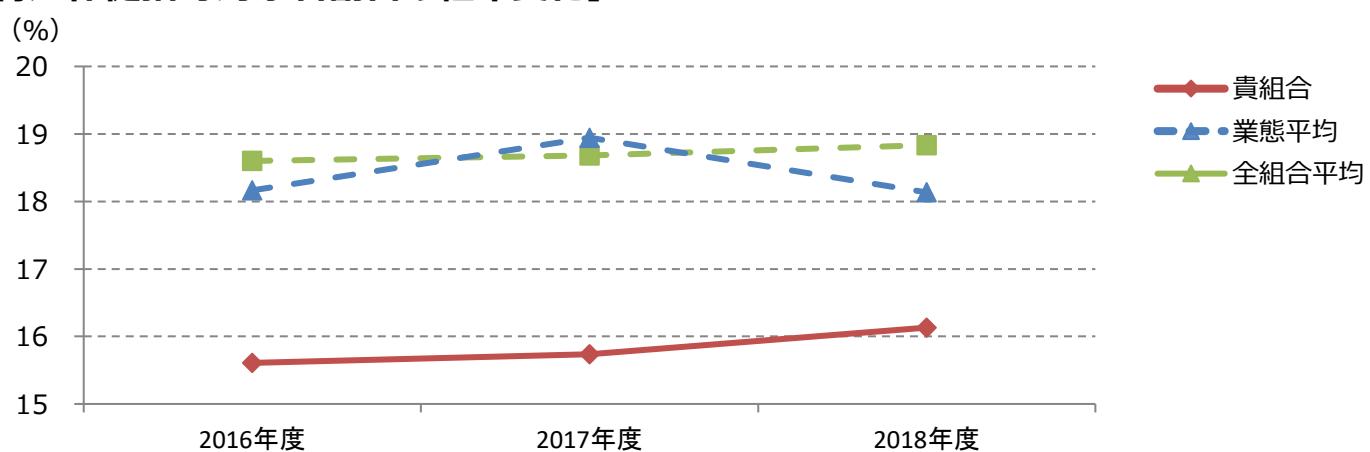


【特定保健指導の対象者割合】

男女別、年代別



【特定保健指導対象者割合の経年変化】



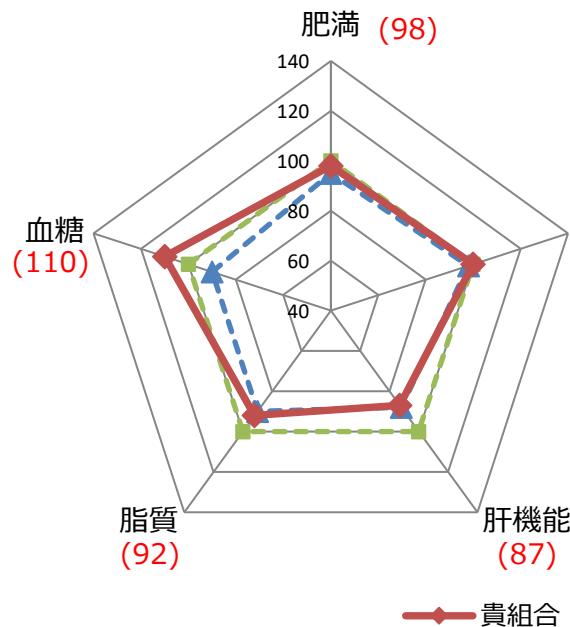
	2016年度	2017年度	2018年度
貴組合	15.6	15.7	16.1
業態平均	18.2	18.9	18.1
全組合平均	18.6	18.7	18.8

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
特定保健指導の対象者割合	貴組合	16.1%	18.0%	7.1%	19.4%	6.4%	17.5%	15.6%	14.1%
	業態平均	18.1%	21.1%	7.9%	23.2%	7.8%	20.3%	17.4%	14.4%
	全組合平均	18.8%	21.1%	8.4%	25.3%	9.0%	20.3%	18.9%	14.6%

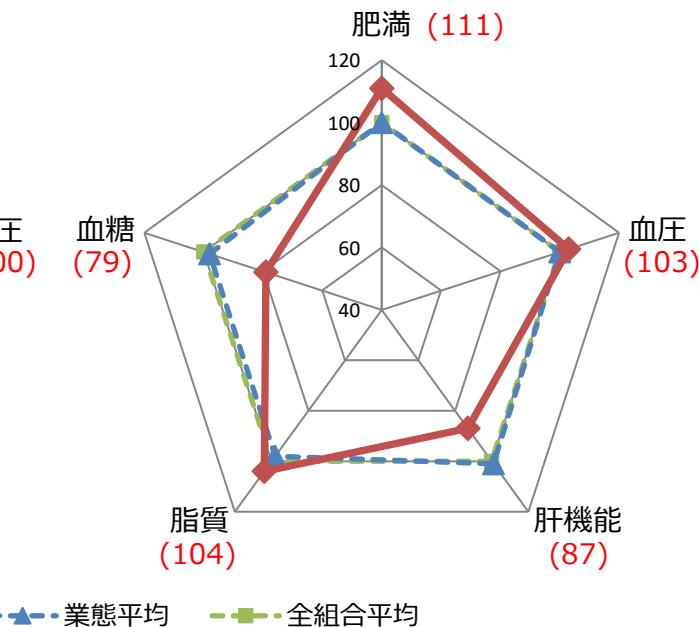
貴健保組合の健康状況の詳細

【健康状況（特定健診結果）】

被保険者



被扶養者



		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
内臓脂肪型肥満のリスク保有者の割合	貴組合	39.1%	43.3%	16.5%	46.7%	16.6%	35.5%	40.4%	44.6%
	業態平均	39.1%	44.5%	18.3%	48.9%	18.8%	36.5%	39.7%	44.2%
	全組合平均	38.6%	42.4%	18.3%	50.4%	20.7%	35.8%	40.3%	42.5%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	33.1%	35.0%	23.0%	37.0%	21.7%	25.7%	35.8%	44.3%
	業態平均	33.4%	36.0%	23.7%	38.6%	22.9%	25.4%	36.5%	46.8%
	全組合平均	33.3%	35.2%	23.7%	39.5%	24.0%	25.4%	37.1%	47.0%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	36.9%	40.8%	16.0%	44.1%	15.4%	34.7%	39.0%	35.7%
	業態平均	34.9%	40.5%	13.8%	45.1%	13.8%	33.7%	36.2%	34.6%
	全組合平均	32.1%	35.5%	14.0%	43.7%	14.4%	30.4%	34.2%	31.6%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	22.6%	25.3%	8.3%	27.7%	7.4%	20.5%	23.6%	24.9%
	業態平均	22.3%	25.8%	8.7%	29.0%	8.4%	21.4%	22.8%	23.3%
	全組合平均	21.0%	23.4%	8.6%	28.9%	9.1%	19.7%	22.2%	21.9%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	30.3%	31.1%	26.1%	33.2%	21.6%	19.0%	35.1%	44.9%
	業態平均	34.5%	38.1%	20.9%	41.0%	21.1%	24.6%	38.2%	51.3%
	全組合平均	32.1%	34.3%	20.5%	39.4%	20.9%	22.9%	36.2%	48.3%

【リスク保有者の判定基準】2018年度特定健診受診者のうち、以下の基準（保健指導判定基準）に該当した者の割合

- 肥満：BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上
- 肝機能：AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上
- 脂質：中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満

- 血圧：収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上
- 血糖：空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上
やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上

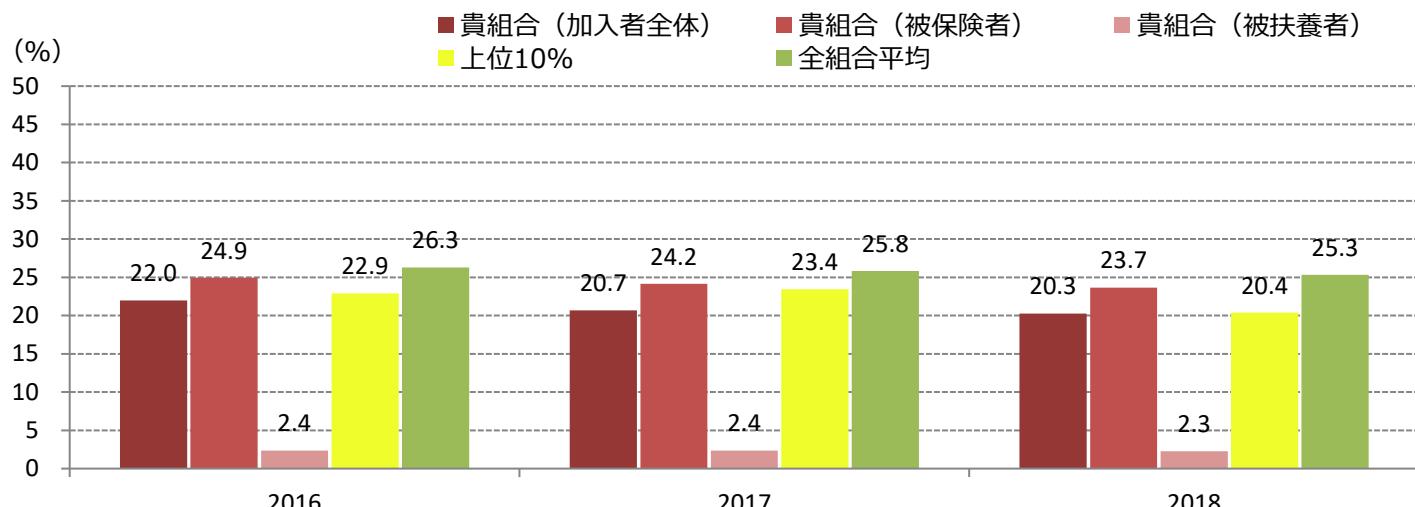
(空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先)

貴健保組合の喫煙習慣の詳細

喫煙習慣リスク



【喫煙率】加入者全体、被保険者・被扶養者



		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	貴組合	20.3%	23.7%	2.3%	26.0%	3.4%	22.7%	19.8%	15.1%
	業態平均	23.0%	28.0%	4.4%	31.0%	6.7%	25.2%	22.0%	20.0%
	上位10%	20.4%	25.3%	4.1%	29.2%	5.3%	21.8%	19.0%	20.1%
	全組合平均	25.3%	29.1%	5.5%	34.3%	11.7%	27.2%	25.1%	20.5%

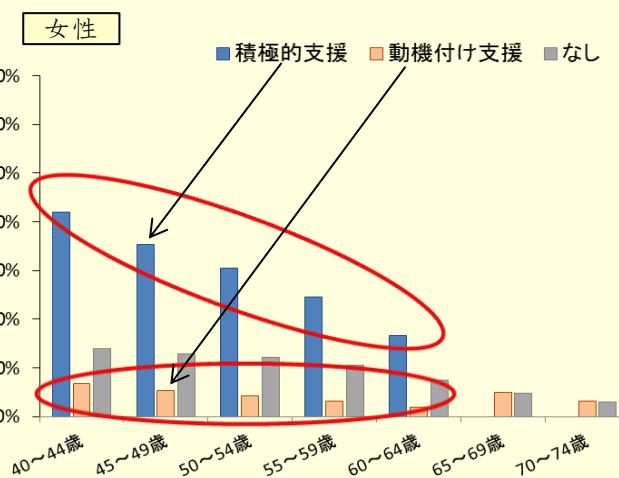
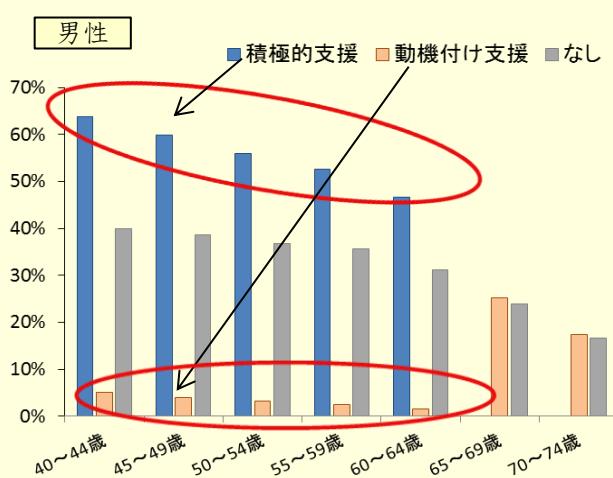
※現在、たばこを習慣的に吸っている者とは、合計100本以上または6ヶ月以上吸っているものであり、最近1ヶ月間も吸っている者をいう。

【参考】 喫煙と特定保健指導の該当との関係（全保険者集計）

特定保健指導の積極的支援の該当者のうち、男性は4～6割、女性は1～4割が喫煙しています。動機付け支援の該当者のうち喫煙している者は約5%と少なく、喫煙習慣があることでリスクが1つ増えて、動機付け支援から積極的支援に保健指導の該当レベルが上がっていることがデータで示されています。積極的支援該当者を減らす対策として、喫煙対策が非常に重要です。

（※）積極的支援に該当すると、動機付け支援よりも約3倍程度に保健指導のコストが増加します。

■ 「現在、たばこを習慣的に吸っている」の質問に「はい」と答えた割合



【n数（当該項目の回答者数）：2639.6万件（未回答を除く）】

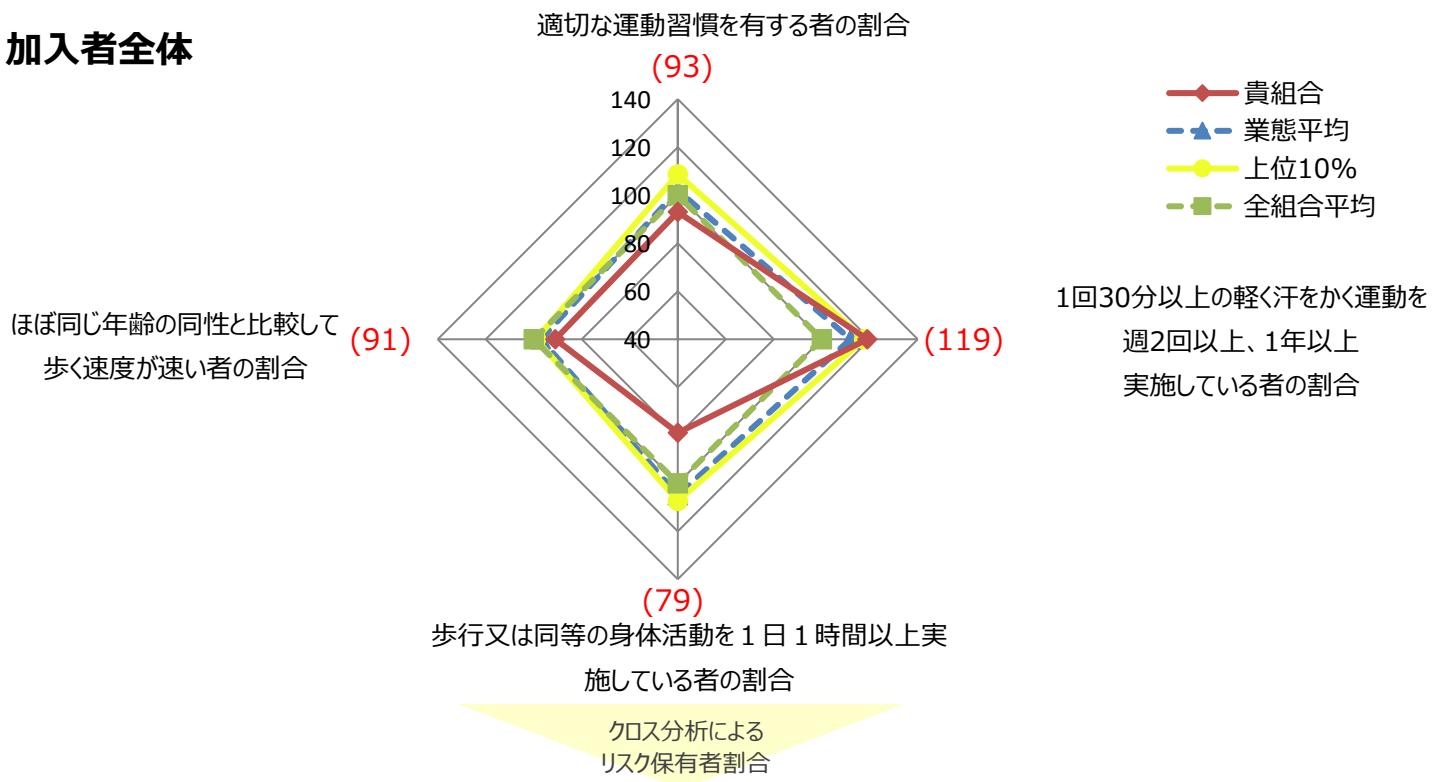
※2014年度特定健診結果

貴健保組合の運動習慣の詳細

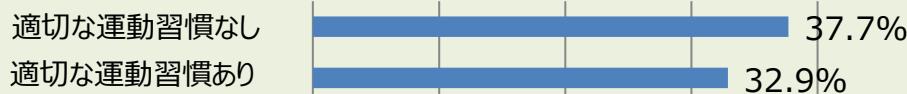
運動習慣リスク



加入者全体



■運動習慣と肥満リスク保有者割合（BMI・腹囲）



※「適切な運動習慣あり」は「適切な運動習慣を有する者」と同義。

※内臓脂肪蓄積による肥満リスク保有者の判定基準：2018年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合。

■BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
適切な運動習慣を有する者の割合	貴組合	29.1%	27.7%	32.7%	29.3%	28.8%	22.3%	30.9%	40.1%
	業態平均	32.2%	31.7%	33.7%	31.9%	32.6%	27.7%	33.1%	40.5%
	上位10%	31.3%	32.2%	29.0%	32.7%	29.0%	26.1%	33.4%	38.5%
	全組合平均	31.4%	30.7%	35.0%	32.4%	30.0%	28.5%	31.7%	39.2%
運動習慣に関する質問	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年以上実施している者の割合	27.0%	26.9%	27.5%	28.4%	22.7%	21.3%	28.1%	39.4%
	業態平均	25.2%	25.1%	25.7%	26.0%	23.9%	20.1%	26.5%	34.5%
	上位10%	26.6%	32.7%	23.5%	33.7%	24.4%	20.6%	29.7%	32.9%
	全組合平均	22.6%	22.0%	25.7%	24.7%	19.5%	18.8%	23.4%	31.9%
歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している者の割合	貴組合	30.5%	27.9%	44.3%	29.2%	34.4%	26.2%	30.4%	42.6%
	業態平均	40.3%	39.0%	45.0%	39.0%	42.9%	38.6%	40.1%	45.3%
	上位10%	41.3%	43.9%	37.2%	41.8%	43.7%	39.3%	42.3%	43.9%
	全組合平均	38.4%	36.9%	46.3%	37.5%	39.8%	37.7%	37.5%	42.5%
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い者の割合	貴組合	43.4%	44.8%	40.0%	45.5%	40.4%	38.8%	45.3%	49.1%
	業態平均	46.0%	47.5%	41.8%	47.4%	43.6%	43.1%	47.0%	50.8%
	上位10%	47.4%	58.4%	35.6%	57.5%	42.7%	43.2%	49.0%	53.2%
	全組合平均	47.7%	48.5%	43.3%	49.4%	45.1%	45.2%	48.7%	52.4%

※運動習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。

※適切な運動習慣を有する者とは、運動習慣に関する3つの質問項目のうち2つ以上が適切である者をいう。

貴健保組合の食事習慣の詳細

食事習慣リスク



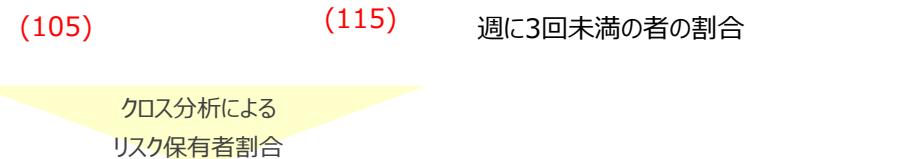
加入者全体

朝食を抜く頻度が
週3回未満の者の割合
(111)

朝昼夕の3食以外に間食
や甘い飲み物を摂取しない
者の割合
(105)

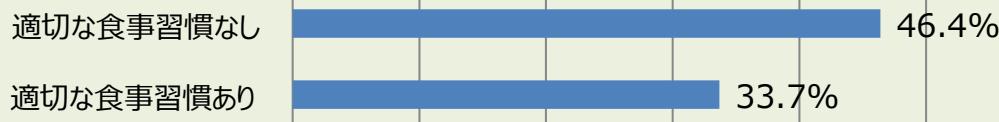
適切な食事習慣を有する者の割合
(123)

早食いをしない者の割合
(102)



クロス分析による
リスク保有者割合

■食事習慣と肥満リスク保有者割合（BMI・腹囲）



※「適切な食事習慣あり」は「適切な食事習慣を有する者」と同義。

※内臓脂肪蓄積による肥満リスク保有者の判定基準：2018年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合。

■BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
適切な食事習慣を有する者の割合	貴組合	59.9%	58.0%	70.3%	58.5%	64.2%	53.0%	62.6%	70.4%
	業態平均	55.7%	51.4%	68.0%	51.5%	62.7%	48.9%	57.7%	66.9%
	上位10%	65.0%	62.2%	70.2%	62.0%	69.1%	60.7%	66.7%	71.6%
	全組合平均	48.7%	44.8%	67.6%	43.4%	56.5%	42.3%	50.6%	62.5%
食事習慣に関する質問	早食いをしない者の割合	貴組合 67.8%	66.4%	75.5%	65.6%	74.3%	66.8%	67.9%	70.0%
	業態平均	68.3%	65.9%	75.4%	65.1%	73.8%	66.4%	68.8%	71.6%
	上位10%	70.3%	63.9%	75.8%	61.1%	75.5%	70.0%	70.6%	70.4%
	全組合平均	66.4%	64.4%	76.5%	62.3%	72.5%	64.5%	66.9%	70.7%
就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回未満の者の割合	貴組合	74.7%	71.5%	91.8%	70.9%	86.0%	68.7%	76.5%	85.0%
	業態平均	71.3%	65.0%	90.1%	63.5%	84.8%	65.6%	72.8%	81.2%
	上位10%	79.1%	74.9%	91.5%	73.0%	88.5%	74.5%	81.2%	85.2%
	全組合平均	64.7%	60.0%	89.1%	56.2%	77.6%	60.0%	65.1%	77.3%
朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取しない者の割合	貴組合	76.4%	82.5%	54.6%	86.4%	56.7%	73.6%	78.4%	78.3%
	業態平均	73.0%	79.0%	59.7%	82.7%	60.9%	70.4%	73.7%	78.2%
	上位10%	59.7%	71.7%	56.4%	76.0%	56.3%	57.2%	59.8%	66.3%
	全組合平均	72.9%	76.1%	60.1%	81.2%	63.4%	70.7%	73.9%	77.6%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	88.3%	86.9%	96.1%	86.9%	92.5%	84.5%	89.4%	95.1%
	業態平均	87.1%	84.8%	93.9%	84.9%	90.8%	83.1%	88.5%	93.1%
	上位10%	91.5%	90.8%	95.2%	90.6%	94.0%	88.7%	92.5%	95.8%
	全組合平均	79.9%	77.4%	92.5%	76.3%	85.3%	75.0%	81.7%	89.6%

※食事習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。

※適切な食事習慣を有する者とは、食事習慣に関する4つの質問項目のうち3つ以上が適切である者を指す。

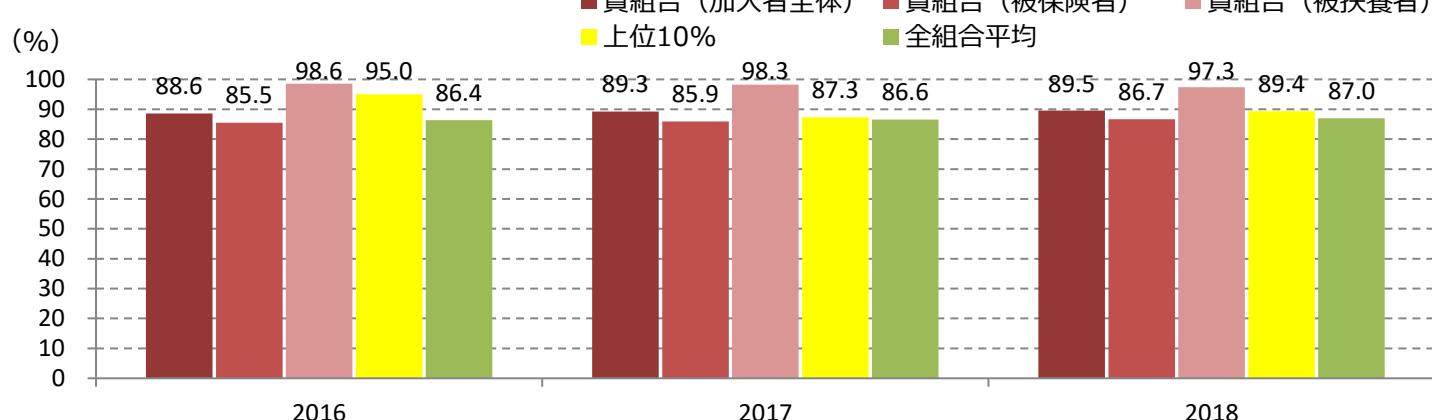
貴健保組合の飲酒習慣の詳細

飲酒習慣リスク

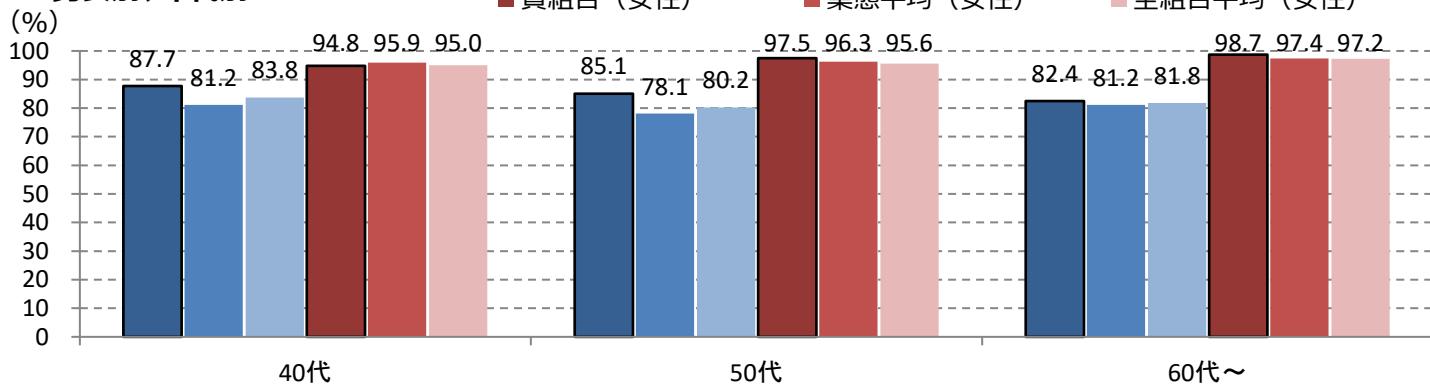


【適切な飲酒習慣を有する者（非多量飲酒群）の割合】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

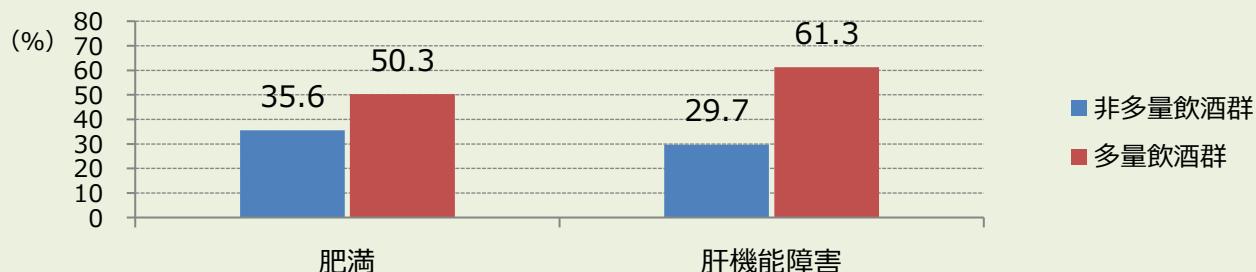


男女別、年代別



クロス分析による
リスク保有者割合

■飲酒習慣と生活習慣病リスク保有者割合



【リスク保有者の判定基準】2018年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合
 ■肥満：BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上 ※内臓脂肪蓄積による肥満リスク
 ■肝機能：AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
適切な飲酒習慣を 有する者の割合	貴組合	89.5%	86.7%	97.3%	85.5%	96.5%	90.4%	90.3%	86.1%
	業態平均	84.8%	81.9%	97.2%	79.9%	96.2%	85.9%	83.6%	85.0%
	上位10%	89.4%	86.3%	97.2%	85.0%	97.1%	90.8%	88.6%	87.7%
	全組合平均	87.0%	85.2%	97.3%	82.1%	95.5%	88.1%	85.7%	86.7%

※飲酒習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。

※適切な飲酒習慣を有する者は、「非多量飲酒群」を指し、具体的には、「多量飲酒群」（以下①または②）に該当しない者をいう。

①飲酒頻度が「毎日」で1日あたり飲酒量が2合以上の者 ②飲酒頻度が「時々」で1日あたり飲酒量が3合以上の者。

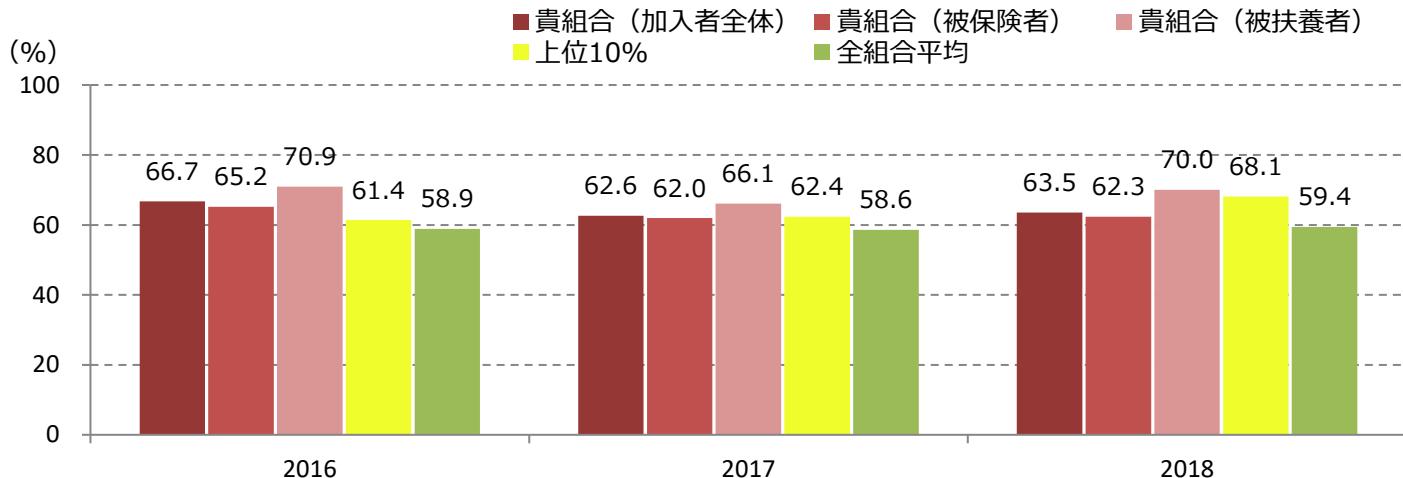
貴健保組合の睡眠習慣の詳細

睡眠習慣リスク



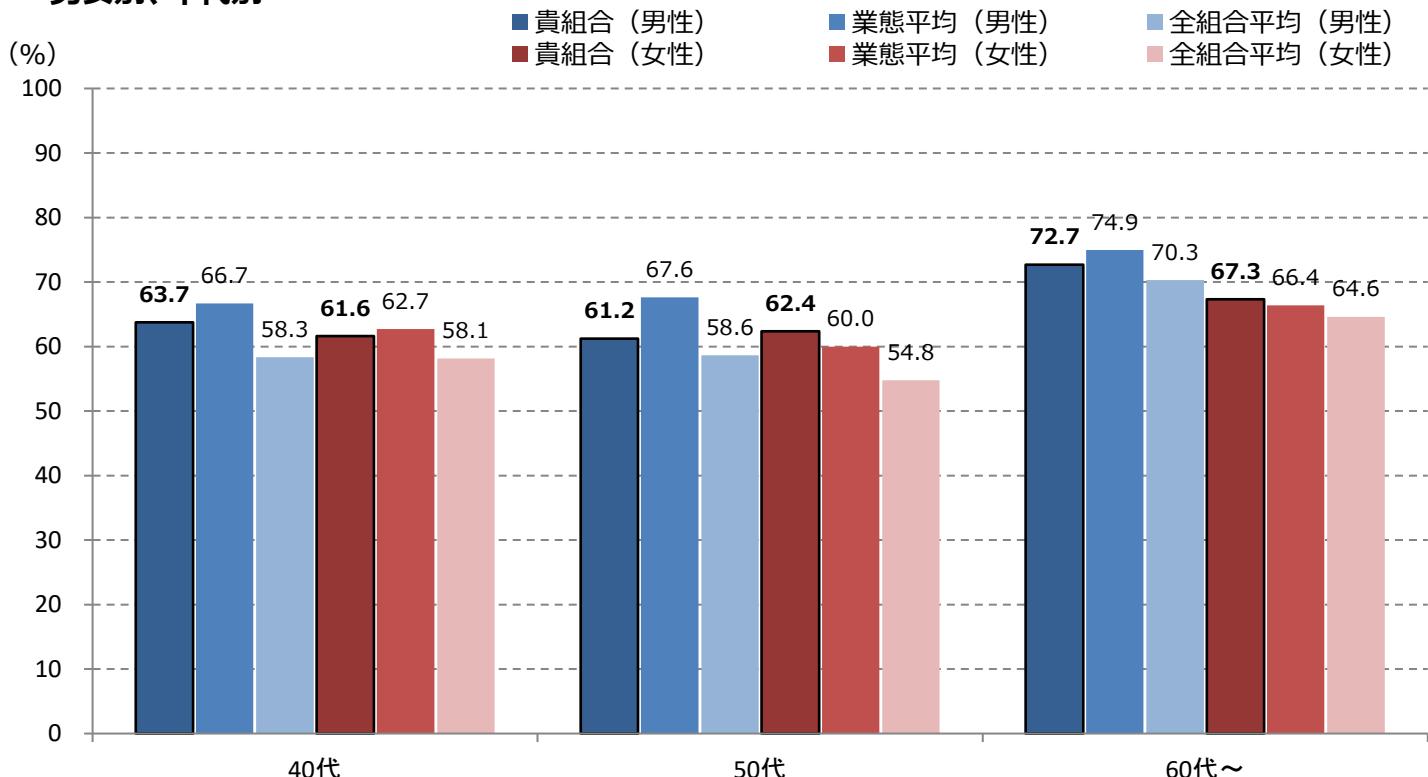
【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

加入者全体、被保険者・被扶養者別



【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

男女別、年代別



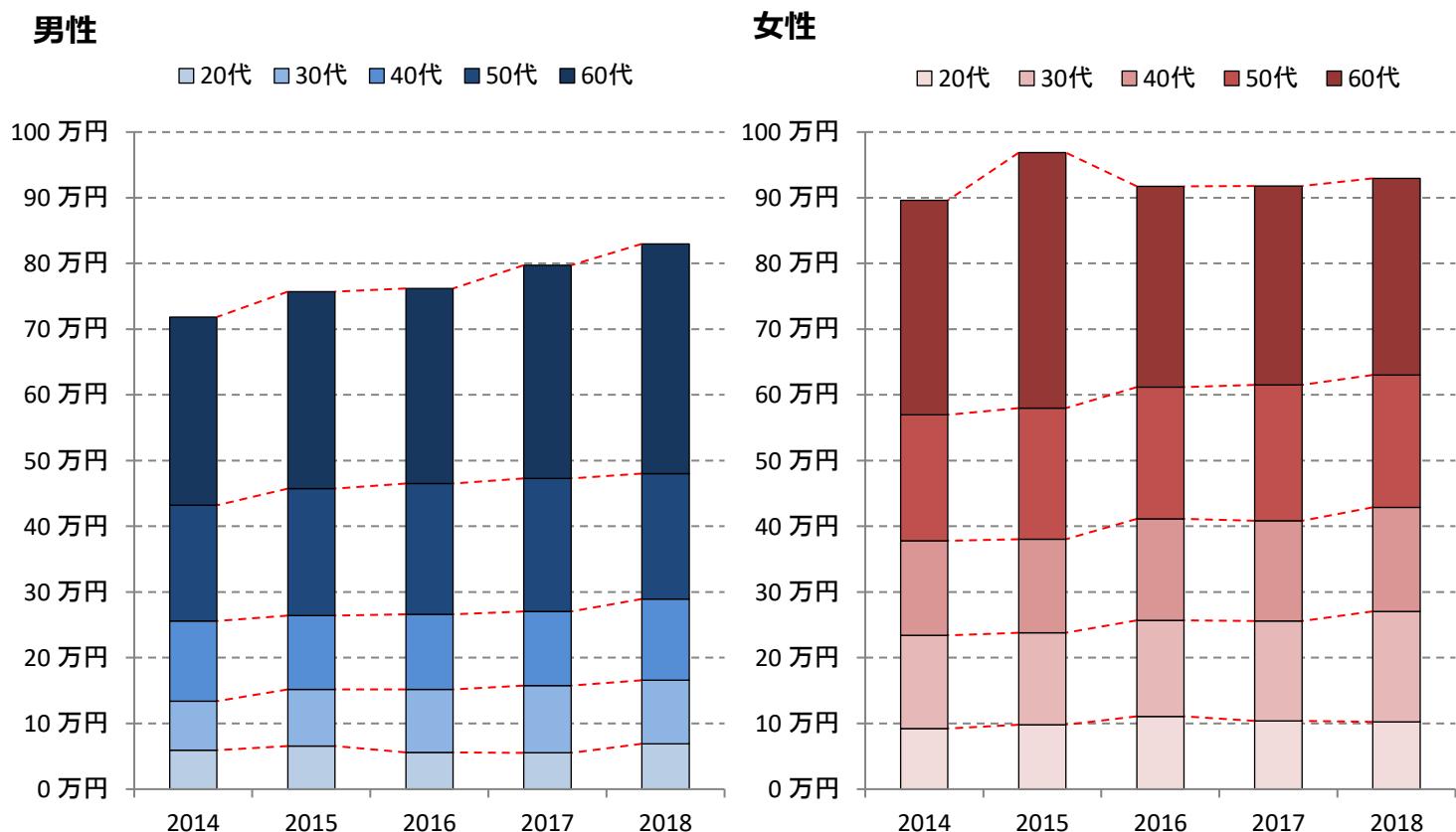
		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
睡眠で休養が十分とれている者の割合	貴組合	63.5%	62.3%	70.0%	63.8%	62.7%	63.2%	61.5%	71.5%
	業態平均	66.3%	66.2%	66.5%	68.7%	62.2%	65.1%	64.8%	72.3%
	上位10%	68.1%	70.2%	63.2%	72.0%	62.1%	67.3%	67.3%	71.9%
	全組合平均	59.4%	58.1%	66.4%	60.5%	57.9%	58.3%	57.1%	68.2%

※睡眠習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。

※特定健診の問診票「睡眠で休養が十分とれている」に「はい」と回答した者。

貴健保組合の医療費の詳細

【貴組合の男女別・年代別 1人あたり医療費の状況（経年データ）】



【貴組合の1人あたり医療費の状況】

	加入者全体	男性	女性
医療費	156,656円	152,987円	161,653円
医科医療費	108,826円	107,383円	110,792円
歯科医療費	18,742円	17,500円	20,433円
調剤医療費	29,088円	28,104円	30,428円

【男女別・年代別 1人あたり医療費の状況】

	男性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	69,020円	96,671円	123,700円	190,909円	349,551円
業態平均	73,094円	88,741円	132,012円	215,744円	339,101円
全組合平均	67,527円	87,447円	127,564円	214,234円	345,061円

	女性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	102,253円	168,263円	158,403円	201,396円	299,112円
業態平均	111,487円	145,705円	151,155円	218,297円	312,018円
全組合平均	95,840円	133,938円	147,089円	209,073円	302,753円

貴健保組合の特定健診・特定保健指導の詳細（経年データ）

■特定健診の実施率

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2016年度	2017年度	2018年度	2016年度	2017年度	2018年度	2016年度	2017年度	2018年度
特定健診の実施率	貴組合	70.8%	73.4%	73.8%	97.7%	97.7%	96.0%	25.0%	31.9%	34.8%
	業態平均	76.7%	78.1%	78.7%	95.9%	95.8%	94.4%	43.8%	46.5%	50.1%
	全組合平均	75.2%	77.3%	78.2%	*1)	90.5%	91.0%	*1)	43.6%	47.2%

■特定保健指導の実施率

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2016年度	2017年度	2018年度	2016年度	2017年度	2018年度	2016年度	2017年度	2018年度
特定保健指導の実施率	貴組合	55.8%	58.4%	46.1%	58.9%	62.7%	49.7%	5.6%	2.1%	1.0%
	業態平均	34.9%	36.0%	43.7%	36.6%	37.9%	46.6%	16.2%	14.0%	17.2%
	全組合平均	19.2%	21.4%	25.9%	*1)	22.1%	27.0%	*1)	10.0%	12.6%

■特定保健指導の対象者割合

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2016年度	2017年度	2018年度	2016年度	2017年度	2018年度	2016年度	2017年度	2018年度
特定保健指導の対象者割合	貴組合	15.6%	15.7%	16.1%	16.9%	17.4%	18.0%	6.8%	7.0%	7.1%
	業態平均	18.2%	18.9%	18.1%	21.1%	22.2%	21.1%	7.2%	7.2%	7.9%
	全組合平均	18.6%	18.7%	18.8%	*1)	20.8%	21.1%	*1)	7.4%	8.4%

*1) 2016年度特定健診の実施率・特定保健指導の実施率・特定保健指導の対象者割合についての被保険者・被扶養者の全組合平均は精査中であり、今後厚生労働省ホームページで公表予定

貴健保組合の健康状況の詳細（経年データ）

■健康状況

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2016年度	2017年度	2018年度	2016年度	2017年度	2018年度	2016年度	2017年度	2018年度
内臓脂肪型肥満のリスク保有者の割合	貴組合	38.6%	38.3%	39.1%	41.9%	42.7%	43.3%	16.2%	15.3%	16.5%
	業態平均	37.7%	38.3%	39.1%	43.1%	43.8%	44.5%	17.4%	17.8%	18.3%
	全組合平均	37.3%	37.8%	38.6%	41.3%	41.7%	42.4%	17.2%	17.7%	18.3%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	30.6%	32.1%	33.1%	31.8%	33.7%	35.0%	22.4%	23.4%	23.0%
	業態平均	32.0%	33.7%	33.4%	34.4%	36.4%	36.0%	22.6%	23.8%	23.7%
	全組合平均	32.8%	33.3%	33.3%	34.7%	35.1%	35.2%	23.2%	23.6%	23.7%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	36.3%	36.2%	36.9%	39.6%	40.2%	40.8%	14.2%	15.4%	16.0%
	業態平均	34.3%	34.4%	34.9%	40.0%	40.2%	40.5%	13.2%	13.1%	13.8%
	全組合平均	31.5%	31.5%	32.1%	35.2%	35.0%	35.5%	13.2%	13.3%	14.0%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	23.4%	22.7%	22.6%	25.4%	25.2%	25.3%	9.9%	9.4%	8.3%
	業態平均	22.8%	22.5%	22.3%	26.7%	26.4%	25.8%	8.4%	8.5%	8.7%
	全組合平均	21.5%	21.4%	21.0%	24.0%	23.8%	23.4%	8.5%	8.6%	8.6%
*2)糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	27.8%	27.6%	30.3%	28.4%	28.1%	31.1%	23.3%	25.2%	26.1%
	業態平均	33.6%	33.4%	34.5%	37.2%	36.9%	38.1%	20.2%	20.7%	20.9%
	全組合平均	31.1%	31.7%	32.1%	33.5%	33.9%	34.3%	19.4%	20.0%	20.5%

*2) 2016年度-2017年度は、空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上の者の割合
(空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先)

(参考) 各指標の算出方法

<使用データ>

- ・本レポートは、レセプト情報・特定健診等情報データベース（NDB）※1から抽出したレセプト・特定健診等のデータ※2に基づき作成しています。
- ・2018年度の特定健診・保健指導データの対象者は、2018年度中に特定健診を受診した40歳～74歳の加入者（被保険者・被扶養者）であって、実施年度を通じて加入している者、かつ、所定の除外規定に該当しない者です。生活習慣に関するデータの一部は任意報告項目であるため、全ての健診受診者のデータでない場合があります。（他年度も同様）
- ・医療費とは医科レセプト、歯科レセプト、調剤レセプトの合計金額（入院時食事・生活療養費、窓口負担額を含む）※3です。

※1 2008年4月から施行されている「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、医療費適正化計画の作成、実施及び評価のための調査や分析などに用いる、レセプト情報及び特定健診・特定保健指導情報を格納・構築したデータベース

※2 2014年度～2018年度の医療費データ、および、保険者が社会保険診療報酬支払基金に報告した2016年度～2018年度特定健診等に関する所定のデータ

※3 各年度の医療費は、診療月の4月から翌年3月分であり、月遅れ請求分・返戻再請求分）を含む

<各種指標の定義>

①特定健診・保健指導の実施状況の判定方法、総合判定の基準

- ・特定健診・特定保健指導の実施率の（ ）内の数値は、**单一 又は 総合健保組合平均値を100とした場合の、相対値**を示しています。具体的には、以下の式で算出されます。（数値が高いほど同じ保険者種別（単一・総合）の平均より率が高い）

$$\text{特定健診の実施率} = \frac{\text{所定の健診項目をすべて受診した者の数}}{\text{特定健診の対象者数}} \rightarrow \begin{cases} \text{a.貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合の実施率}}{\text{(小数点第1位を四捨五入)}} \times 100 \\ \text{b.貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合の実施率}}{\text{(小数点第1位を四捨五入)}} \times 100 \end{cases}$$
$$\text{特定保健指導の実施率} = \frac{\text{特定保健指導を終了した者の数}}{\text{特定保健指導の対象者数}}$$

- ・総合判定（顔マーク）は、上記算出方法に基づき得られたa、bの合計値（小数点第1位）の高い順に5等分し、「良好 😊」から「不良 😞」の5段階で表記しています。

②特定健診・特定保健指導の全組合順位の算出方法

2018年度特定健診・特定保健指導の実施率について、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標の達成率の高い順にランクイン。具体的には以下の計算式で算出（[c+d] の高い順にランクイン）。※点数が同じ場合は、同順位とする

c = 特定健診の実施率の種別目標達成率×100（小数点以下四捨五入）

d = 特定保健指導の実施率の種別目標達成率×100（小数点以下四捨五入）

・特定健診の順位：2018年度の特定健診実施率の目標達成率が高い順

・特定保健指導の順位：2018年度の特定保健指導実施率の目標達成率が高い順

【種別目標】

- 特定健診：単一（90%）、総合（85%）
- 特定保健指導：単一（55%）、総合（30%）、共済（私学除く）（45%）

③健康状況（肥満、血圧、肝機能、脂質、血糖）・生活習慣（喫煙・運動・食事・飲酒・睡眠）のリスク判定方法

- ・レーダーチャートの各項目の（ ）内の数値は、**加入者の特定健診結果について、全国平均値を100とした場合の、相対値**を示しています。具体的には、以下の式で算出されます。（数値が高いほど全組合平均より良好な状態）。ただし、eが0の場合、（ ）内には「*」と表示されます。

【健康状況】

$$e.\text{リスク保有者割合} = \frac{\text{リスク保有者の判定基準} \times \text{該当した人数}}{\text{特定健診の当該検査項目の受診者数}} \rightarrow f.\text{貴健保組合の数値} = \frac{\text{全健保組合におけるeの平均値}}{\text{(小数点第1位を四捨五入)}} \times 100$$

※リスク保有者の判定基準（保健指導判定基準）

- 肥満（内臓脂肪型肥満のリスク保有者）：BMI25以上、または腹囲85cm（男性）・90cm（女性）以上
- 血圧（高血圧のリスク保有者）：収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上
- 肝機能（肝機能異常症のリスク保有者）：AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上
- 血糖（糖尿病のリスク保有者）：空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上、やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上（空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先）
- 脂質（脂質異常症のリスク保有者）：中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満

【生活習慣】

$$g.\text{適正な生活習慣を有する者の割合} = \frac{\text{判定基準} \times \text{該当した人数}}{\text{当該問診の回答者数}} \rightarrow h.\text{貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合におけるg}}{\text{(小数点第1位を四捨五入)}} \times 100$$

※適正な生活習慣を有する者の判定基準

- 喫煙：問診「現在、たばこを習慣的に吸っている」に「いいえ」と回答した者
- 運動：運動習慣に関する3つの問診項目※1のうち2つ以上が適切
- 食事：食事習慣に関する4つの問診項目※2のうち3つ以上が適切
- 飲酒：「多量飲酒群」（以下①または②）に該当しない者
①飲酒頻度が「毎日」で1日あたり飲酒量が2合以上の者
②飲酒頻度が「時々」で1日あたり飲酒量が3合以上の者
- 睡眠：問診「睡眠で休養が十分とれている」「はい」と回答した者

※1 運動習慣に関する問診項目の「適切」の該当基準

- ①「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」の回答が「はい」
- ②「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」の回答が「はい」
- ③「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」の回答が「はい」

※2 食事習慣に関する問診項目の「適切」の該当基準

- ①「人と比較して食べる速度が速い」の回答が「ふつう」または「遅い」
- ②「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」の回答が「いいえ」
- ③「朝食タの3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」の回答が「ほとんど摂取しない」
- ④「朝食を抜くことが週に3回以上ある」の回答が「いいえ」

- ・総合判定（顔マーク）は、上記算出に基づき得られたf（健康状況）、h（生活習慣）の5項目の平均値（小数点第1位）の高い順に5等分し、「良好 😊」から「不良 😞」の5段階で表記しています。

④1人あたり医療費に関する「性・年齢補正後組合差指数※1」の算出方法

$$\text{組合差指数} = \frac{\text{貴組合の1人あたり医療費}}{\text{性・年齢補正後標準医療費※2}} = \frac{a/p}{(\sum ip_i \cdot Ai)/p}$$

【定義】

- a : 貴組合の医療費 ■ pi : 貴組合の性・年齢階級i の加入者数
- p : 貴組合の加入者数 ■ Ai : 全組合の性・年齢階級i の1人あたり医療費

※1 性・年齢補正後組合差指数：医療費の組合差を表す指標として、1人あたり医療費について、加入者の性・年齢構成の相違分を補正し、全組合平均を1として指数化したもの

※2 全組合平均の性・年齢階級別1人あたり医療費を、貴組合の性・年齢階級別加入者数に当てはめて算出した1人あたり医療費

(参考) 各指標の算出方法

■判定基準値



良好



中央値と
同程度



不良

特定健診・特 定保健指導	総合	264以上	205～263	163～204	136～162	135以下
	特定健診	109以上	104～108	100～103	94～99	93以下
	特定保健指導	161以上	103～160	65～102	38～64	37以下
健康状況	総合	114.4以上	103.6～114.2	96.4～103.4	88.8～96.2	88.6以下
	肥満リスク	113以上	102～112	95～101	89～94	88以下
	血圧リスク	119以上	104～118	94～103	83～93	82以下
	肝機能リスク	113以上	101～112	94～100	88～93	87以下
	脂質リスク	119以上	104～118	94～103	84～93	83以下
	血糖リスク	118以上	104～117	95～103	85～94	84以下
生活習慣	総合	105.2以上	101～105	97.8～100.8	93.6～97.6	93.4以下
	喫煙習慣リスク	108以上	102～107	97～101	92～96	91以下
	運動習慣リスク	111以上	100～110	91～99	80～90	79以下
	食事習慣リスク	113以上	106～112	100～105	91～99	90以下
	飲酒習慣リスク	103以上	101～102	99～100	96～98	95以下
	睡眠習慣リスク	108以上	102～107	98～101	93～97	92以下

※特定健診・特定保健指導は、保険者種別（単一・総合）別に、判定します。

※健康状況、生活習慣は、全健保組合平均を100とした際の各組合の相対値で判定します。

MEMO

MEMO

MEMO

健康スコアリングレポート【参考資料】

2020年度版

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省