データヘルス計画

第3期計画書

最終更新日:令和6年03月28日

新電元工業健康保険組合

STEP 1-1 基本情報

組合コード	43145
組合名称	新電元工業健康保険組合
形態	単一
業種	機械器具製造業

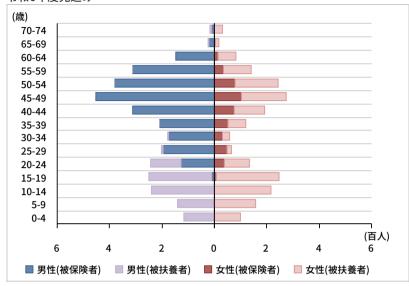
	令和6年度見込み	令和7年度見込み	令和8年度見込み
被保険者数 * 平均年齢は 特例退職被保 険者を除く	2,840名 男性82.75% (平均年齢44.89歳) * 女性17.25% (平均年齢42.29歳) *	-名 男性-% (平均年齢-歳)* 女性-% (平均年齢-歳)*	-名 男性-% (平均年齢-歳)* 女性-% (平均年齢-歳)*
特例退職被保険 者数	0名	-名	-名
加入者数	5,206名	-名	-名
適用事業所数	10ヵ所	-ヵ所	-ヵ所
対象となる拠点 数	7ヵ所	-カ所	-カ所
保険料率 *調整を含む	100.00‰	-%	-%0

		健康保険組	建康保険組合と事業主側の医療専門職											
		令和6年度!	見込み	令和7年度	見込み	令和8年度見込み								
		常勤(人)	非常勤(人)	常勤(人)	非常勤(人)	常勤(人)	非常勤(人)							
健保組合	顧問医	0	0	-	-	-		-						
连体祖口	保健師等	0	0	-	-	-		-						
事業主	産業医	0	1	-	-	-		-						
尹未土	保健師等	1	0	-	-	-		-						

		第3期における基礎数値 (令和4年度の実績値)
特定健康診査実施率	全体	2,218 / 2,494 = 88.9 %
(特定健康診査実施者数÷	被保険者	1,840 / 1,846 = 99.7 %
特定健康診査対象者数)	被扶養者	378 / 648 = 58.3 %
特定保健指導実施率	全体	341 / 459 = 74.3 %
(特定保健指導実施者数÷	被保険者	340 / 420 = 81.0 %
特定保健指導対象者数)	被扶養者	1 / 39 = 2.6 %

		令和6年度見込み		令和7年度見込み		令和8年度見込み	
			被保険者一人 当たり金額(円)	TO E XE (THE LET)	被保険者一人 当たり金額(円)		被保険者一人 当たり金額(円)
	特定健康診査事業費	8,677	3,055	-	-	-	-
	特定保健指導事業費	10,984	3,868	-	-	-	-
	保健指導宣伝費	5,149	1,813	-	-	-	-
	疾病予防費	54,125	19,058	-	-	-	-
保健事業費	体育奨励費	55	19	-	-	-	-
	直営保養所費	0	0	-	-	-	-
	その他	200	70	-	-	-	-
	小計 ···a	79,190	27,884	0	-	0	-
	経常支出合計 ···b	1,807,370	636,398	-	-	-	-
	a/b×100 (%)	4.38		-		-	

令和6年度見込み



令和8年度見込み





男性(被保険者)

令和6年	度見込み			令和7年	度見込み			令和8年	令和8年度見込み			
0~4	0人	5~9	0人	0~4	-人	5~9	-人	0~4	-人	5~9	-人	
10~14	0人	15~19	9人	10~14	-人	15~19	-人	10~14	-人	15~19	-人	
20~24	128人	25~29	195人	20~24	-人	25~29	-人	20~24	-人	25~29	-人	
30~34	176人	35~39	208人	30~34	-人	35~39	-人	30~34	-人	35~39	-人	
40~44	311人	45~49	451人	40~44	-人	45~49	-人	40~44	-人	45~49	-人	
50~54	382人	55~59	312人	50~54	-人	55~59	-人	50~54	-人	55~59	-人	
60~64	149人	65~69	19人	60~64	-人	65~69	-人	60~64	-人	65~69	-人	
70~74	10人			70~74	-人			70~74	-人			

女性 (被保険者)

令和6年	度見込み			令和7年	度見込み			令和8年	度見込み		
0~4	0人	5~9	0人	0~4	-人	5~9	-人	0~4	-人	5~9	-人
10~14	0人	15~19	8人	10~14	-人	15~19	-人	10~14	-人	15~19	-人
20~24	39人	25~29	47人	20~24	-人	25~29	-人	20~24	-人	25~29	-人
30~34	31人	35~39	53人	30~34	-人	35~39	-人	30~34	-人	35~39	-人
40~44	76人	45~49	103人	40~44	-人	45~49	-人	40~44	-人	45~49	-人
50~54	80人	55~59	34人	50~54	-人	55~59	-人	50~54	-人	55~59	-人
60~64	14人	65~69	5人	60~64	-人	65~69	-人	60~64	-人	65~69	-人
70~74	0人			70~74	-人			70~74	-人		

男性 (被扶養者)

令和6年	度見込み			令和7年/	度見込み			令和8年	令和8年度見込み			
0~4	116人	5~9	141人	0~4	-人	5~9	-人	0~4	-人	5~9	-人	
10~14	239人	15~19	239人	10~14	-人	15~19	-人	10~14	-人	15~19	-人	
20~24	115人	25~29	6人	20~24	-人	25~29	-人	20~24	-人	25~29	-人	
30~34	2人	35~39	1人	30~34	-人	35~39	-人	30~34	-人	35~39	-人	
40~44	0人	45~49	0人	40~44	-人	45~49	-人	40~44	-人	45~49	-人	
50~54	1人	55~59	1人	50~54	-人	55~59	-人	50~54	-人	55~59	-人	
60~64	0人	65~69	2人	60~64	-人	65~69	-人	60~64	-人	65~69	-人	
70~74	6人			70~74	-人			70~74	-人			

女性 (被扶養者)

令和6年	度見込み			令和7年	度見込み			令和8年度見込み			
0~4	98人 5	~ 9	157人	0~4	-人	5~9	-人	0~4	-人	5~9	-人
10~14	216人 1	.5~19	241人	10~14	-人	15~19	-人	10~14	-人	15~19	-人
20~24	97人 2	5~29	16人	20~24	-人	25~29	-人	20~24	-人	25~29	-人
30~34	28人 3	5~39	70人	30~34	-人	35~39	-人	30~34	-人	35~39	-人
40~44	116人 4	5~49	171人	40~44	-人	45~49	-人	40~44	-人	45~49	-人
50~54	164人 5	5~59	107人	50~54	-人	55~59	-人	50~54	-人	55~59	-人
60~64	68人 6	5~69	13人	60~64	-人	65~69	-人	60~64	-人	65~69	-人
70~74	31人			70~74	-人			70~74	-人		

基本情報から見える特徴

- 1.被保険者の男女の構成をみると男性が圧倒的に多い(82.7%)
- 2. 関東を中心に拠点があるが、秋田、山形、熊本と、遠方にも拠点が点在している
- 3.被保険者の年齢構成をみると、45~49歳がピークとなっている

STEP1-2 保健事業の実施状況

保健事業の整理から見える特徴

(特定健診受診率)

被保険者の受診率は95%程度と高い水準にあるが、被扶養者については、人間ドック並びに委託業者による生活習慣病健診を併せても40%程度と低い水準であり、更に受診率向上に向けて施策を講じる必要がある (特定保健指導)

被保険者については全員対象として実施しているが、明確な改善が見られない、また指導を拒否するケースもある。一方被扶養者については特定保健指導を実施しておらず、早い段階での保健指導の実施を検討したい

事業の一覧

3-X-2-26	
職場環境の整備	
加入者への意識づけ	
特定健康診査事業	メタボを減らす(若年層対策)
保健指導宣伝	事業主との健康課題の共有(保健事業推進委員会)
保健指導宣伝	機関誌及びホームページ
保健指導宣伝	事業所毎に状況を分析し対応する
疾病予防	人間ドック受診率の向上
疾病予防	医療費の削減
個別の事業	
特定健康診査事業	特定健康診査(任継被保険者・被扶養者)
特定健康診査事業	前期高齢者向け健康相談
特定保健指導事業	特定保健指導(40歳以上被保険者)
保健指導宣伝	機関誌及びホームページ並びに健康情報誌(赤ちゃんと!・健康管理誌)
保健指導宣伝	健康教育講演会(生活習慣病、メンタルヘルス)
疾病予防	保健師による保健指導(40歳未満被保険者)
疾病予防	たばこ対策(オンライン禁煙プログラム)
疾病予防	がん検診(胃がん、肺がん、大腸がん・前立腺がん・子宮がん・乳がん検診含む)
疾病予防	歯科健診
疾病予防	インフルエンザ予防接種
疾病予防	受診勧奨(マイヘルスレポート)
疾病予防	医療費通知(後発医薬品差額通知含む)
体育奨励	体力づくり(ハイキング補助)
事業主の取組	
1	定期健康診断
2	雇い入れ時健康診断

※事業は予算科目順に並び替えて表示されています。

- 予_					対象	者			・				
算科目	注1) 事業 分類	事業名	事業目標	対象 事業所	性別	年齢	対象者	事業費 (千円)	実施状況・時期	成功・推進要因	課題及び阻害要因	注2) 評価	
職場	環境の	整備											
加特定健康診査事業	2,3,4	意識づけ メタボを減ら す (若年層対 策)	1.肥満者(BMI25以上)の人を1割以上減らす。	全て	男女	~	被保険者,基準該当者	7,475	任継及び被扶養者に対する特定健診は 全額健保負担、30歳~39歳の生活習慣 病健診も全額健保負担、更にオプショ ンなる婦人科に係るがん検診も全額 健保負担にて受診。 埼玉連合会の共同事業により保健師さ んの派遣により被保険者及び被扶養者 に対する保健指導を実施した。	人間ドック等の補助並びにオプション である婦人科に係るがん検診を全額健 保負担で受診できるため、年々受診者 が増加して、健診に対する意識が上が っている。	被扶養者向けの健診・保健指導の充実	4	
保健指導宣伝	1	事業主との健 康課題の共有 (保健事業推 進委員会)	事業所より選出された委員により、年2回開催を予定	全て	男女	18 ~ 74	被保険者	0	6月第1回開催 事業所別医療費、人間ドック等受診率 、 令和4年度保健事業の概要等説明	6月開催により、被扶養者の特定健診 受診要請や 各事業所における特定保健指導への協 力依頼ができ、各々受診率UPに繋がっ ている コロナ禍の為、Web会議にて実施	被扶養者の特定健診の受診率が目標に届いていないため、更なる協力をお願いする。 また特定保健指導の受診についても事業所に協力をお願いをする。	5	
			タイムリーな情報提供により、健保組合が実施する保健事業等の周知 並びに参加率の向上を図る	全て	男女	0 ~ 74	加入者全員	1,205	ホームページは継続して開設、機関誌 をホームページに年2回掲載。	機関誌とホームページを活用し、情報 を発信	タイムリーな情報発信ができるような 工夫が必要	5	
	1	事業所毎に状 況を分析し対 応する	秋田新電元の特定保健指導実施率22%⇒60%	一部の 事業所	男女	0 ~ 74	加入者全員	2,791		メタボ率については、岡部、スリーイーが減少した。喫煙率は、母体が減少 で推移でしている。		5	
疾病予防		人間ドック受 診率の向上	令和5年には対象者全体で人間ドック受診率年間で50%以上を目標とする。 もしくは2年単位で見た場合に、人間ドック受診率55%以上を目標とする。(←人間ドックを2年に一度の割合で受けている人も多いため設定した。)	全て	男女	30 ~ 75	加入者全員	33,166	人間ドック6割補助(令和3年度5割) 婦人科健診全額補助	人間ドック等の補助並びにオプションである婦人科に係るがん検診を全額健保負担で受診できるため、年々受診者が増加して、健診に対する意識が上がっている	業者委託契約への変更に伴う受診率の		
	2,3,4, 5,6,7, 8	医療費の削減	医療費全体が増える状況で、先ずは年間医療費を前年比横ばいを目標とする。保険給付費は多くても年間7億円以下にしたい。 ジェネリック医薬品の利用率を80%以上とする。	全て	男女	0 ~ 74	加入者全員		人間ドックの6割補助、被扶養者に対する生活習慣病健診の全額補助、オプションとなる婦人科に係るがん検診の全額補助、インフルエンザ予防接種1,000円/回補助、医療費通知の発行を実施	の利用割合も年々上がっている 令和4年度は人間ドック、生活習慣病健 診(被扶養者向け)いずれも受診率が	高額医療受診者の抑制	5	
個別	の事業												
特定健康診査事業			被扶養者の特定健診受診者目標 平成30年度350人、平成31年度380人、令和2年度400人、 令和3年度410人、以降毎年10人以上の受診者を増やしていく。	全て	男女	~	被扶養 者,任意 継続者	7,475	委託業者である日本健康文化振興会で 特定健診を無料で受診できるようにし 、4月に受診対象者全員に自宅宛に受 診案内を送付した。	特定健診費用を無料、更に婦人科(子宮がん、乳がん)検診を全額健保組合負担で受診できることしており、年々受診者が増加傾向にある。	無関心層への受診勧奨。	5	
	4,5,6		重症化予防等健康寿命の延伸、また重複受診等不適切な受診行為の是 正による医療費の適正化	全て	男女	~	被扶養 者,基準 該当者		7月に健康アンケート送付(70名分) アンケート返信者 37名(52.9%) 内電話支援実施者 25名(35.7%)	アンケート返信の未返者へ再度返信の 依頼を行った。	疾病予防へ繋げる次の施策	5	
特定保健指導事業	2,3,4	特定保健指導 (40歳以上 被保険者)	肥満者(BMI25以上)の人を1割以上減らす。	全て	男女	40 ~ 74	被保被表 者, 者 者 表 者 表 者 者 表 者 者 表 者 者 表 者 者 者 者		9月からICTを使用した特定保健指導を 実施。	ICTが出来ない事業所ではグループセミナーでの特定保健指導を実施し、受診率の向上を図ることが出来た。	被扶養者の受診率の向上	5	

予	22.01				対象	者				振り返り	令和6年03月28日 この内容は未確定	(9,
算科目	注1) 事業 分類	事業名	事業目標	対象 事業所	性別	年齢	対象者	事業費 (千円)	実施状況・時期	成功・推進要因	課題及び阻害要因	注2) 評価
保健指導宣伝	5,8		タイムリーな情報提供により、健保組合が実施する保健事業等の周知 並びに参加率の向上を図る	全て	男女	0 ~ 75	加入者全員	717	ホームページは継続開設している。機 関誌はホームページに年2回掲載。	機関誌とホームページを活用し、情報 を発信。	タイムリーな情報発信ができるような 工夫が必要。	5
			事業主と共同で生活習慣病、メンタルヘルス等の疾病対策のための意 識及び知識の向上を図る	全て	男女	18 ~ 74	被保険者	30	秋田にて実施。	各事業所に適した講演会等を計画でき る。	コロナ禍でのセミナーの開催。	5
疾病予防		保健師による 保健指導(4 0歳未満被保 険者)	40歳未満被保険者及び、被扶養者のメタボ該当者を最小限に抑える。	全て	男女	~	被保険 者,被扶 養者,基 準該 者	(40歳未満のメタボ対象者に対し、埼玉 連合会保健師による保健指導(文書指 導)を実施。	コロナ禍の中だが、事業所の許可を頂き、一部の事業所で対面の指導を行った。	今後はICT化必要と考える。	5
		たばこ対策(オンライン禁 煙プログラム)	禁煙支援を行うことで、喫煙率の引き下げを目指す	全て	男女	20 ~ 75	被保険者	605	禁煙外来 受診者10名	自宅に居ながら禁煙外来を受診できる 。	禁煙率の低下	5
	1,2,3, 4	前立腺がん・	30歳以上の人間ドック費用の60%補助(被扶養者向け生活習慣予防検 診全額補助)による受診により、健康状態の確認と、疾病の早期発見 、重症化予防に結びつける	全て	男女	~	被保険者,被扶養者,任意継続者	36,639	4月より生活習慣病健診の受診申込の受付開始。 人間ドックはがん検診項目として婦人 科健診のみ全額補助。	オプションでの婦人科に係るがん検診 を全額健保負担にしたことによとによ り、年々受診者が増えてきている。	未受診者への受診勧奨。	5
	3,4,5	歯科健診	う蝕、歯周病を予防、早期発見・早期治療を促進する	全て	男女	18 ~ 74	被保険者	(受診勧奨は行ったが、コロナ禍の為、 各事業主ともに実施の見送り 。	コロナ禍の為、事業の見送り。	コロナ禍の中での事業の実施。	1
	1,2,3, 4	インフルエン ザ予防接種	インフルエンザへの罹患の予防及び重症化予防	全て	男女	0 ~ 75	加入者全員	1,387	710月1日~12月末日接種に対し補助。	一部事業所での集団接種が計画できた こと。	被保険者については事業所での集団接 種を推奨していく。	5
	2,4,5, 8	受診勧奨(マ イヘルスレポ ート)	本人の健康診断結果に基づく情報提供を行い、「加入者の意識づけ」 を行い改善(受診)を促す	全て	男女	~	被保険 者,基準 該当者			-	-	-
	2,7,8	後発医薬品差	保険給付費等を通知することにより、コスト意識の喚起、併せて後発 医薬品の利用促進を図る ジェネリック医薬品希望シールを保険証更新時全員配付	全て	男女	0 ~ 74	加入者全員	821	12月、被保険者全員に後発医薬品差額 通知含む医療費通知を配布。	後発医薬品の利用率(数量ベース)が 年々上昇している。ジェネリック医薬 品希望シールを全員配付。	後発医薬品の利用率の更なる上昇を目 指す。	5
体育奨励	2,5	体力づくり(ハイキング補 助)	運動する機会を増やし、新たに運動する者を増やすキッカケづくり	全て	男女	0 ~ 74	加入者全員	64	11月実施。参加者39名	ホームページ等での参加募集。	参加者に楽しんもらう工夫	5

注1) 1.職場環境の整備 2.加入者への意識づけ 3.健康診査 4.保健指導・受診勧奨 5.健康教育 6.健康相談 7.後発医薬品の使用促進 8.その他の事業

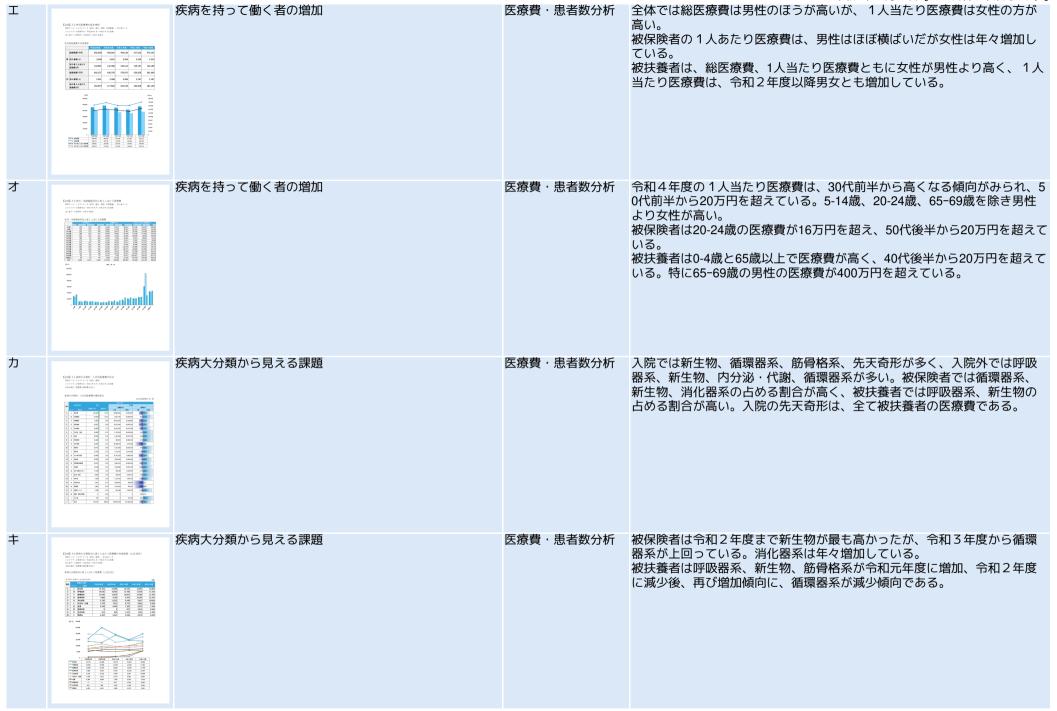
注2) 1.39%以下 2.40%以上 3.60%以上 4.80%以上 5.100%

令和6年03月28日[この内容は未確定です。]

	事業の目的および概要		対象者		振り返り			- 共同
事業名			性別	年齢	実施状況・時期	成功・推進要因	課題及び阻害要因	実施
事業主の取組								
定期健康診断	安全衛生法に基づく健診	被保険者		18 ~ 74	実施率 90%	就業時間内で実施	予定日にキャンセルする者がいる	無
雇い入れ時健康診 断	労働安全衛生法に基づき実施	被保険者	男女	18 ~ 64	雇い入れ時実施	事業所指定の医療機関にて実施		無

登録済みファイル一覧

記号	ファイル画像	タイトル	カテゴリ	コメント
7'	2.02) 1.0 0000000.A00000000000000000000000000	医療費の増加	加入者構成の分析	加入者数は年々減少しており、年少(15歳未満)、生産年齢(15-39歳)は減少しているが、生産年齢(40-64歳)は、令和3年度までは減少傾向だったが、令和4年度は増加に転じた。65歳以上の前期高齢者割合は、85人前後で推移している。被保険者数と被扶養者数はほぼ同数である。
7	1.00 1.00	医療費の増加	加入者構成の分析	全体の男女比率はおよそ3:2で、40-64歳が半数を占める。 被保険者は、男性が女性の約5倍多く、40-59歳が6割を占める。 被扶養者は、女性が男性の約1.7倍多く、40歳以上の男性は13人である。24 歳以下が約7割を占め、女性では40代後半、50代前半の割合も高い。
ウ		疾病を持って働く者の増加		経年では総医療費及び1人当たり医療費とも平成30年度から令和元年度に増加して以降、令和3年度まで減少したが、令和4年度は増加に転じている。被扶養者は全体と同様の傾向だが、被保険者は総医療費及び1人当たり医療費とも令和2年度まで上昇、令和3年度に大きく減少したが、令和4年度に増加に転じている。



				令和6年03月28日 [この内容は未確定です。]
Þ	Fig. 2	疾病大分類から見える課題	医療費・患者数分析	入院では新生物、消化器系が多く、入院外では呼吸器系、眼科系、皮膚が 多い。
ケ	Total ASSA - SERVE ASSA - SERVE - ASSA	疾病大分類から見える課題	医療費・患者数分析	大別すると妊娠・出産に関連するもの、がん・生活習慣病に関するもの、神経系や消化器系に関するものの医療費が上位10位に入っている。周産期の減少幅が大きい。先天奇形が令和4年度に大きく増加している。
_	(10-2 1) 1000 1000 (1000	生活習慣病の重症化	健康リスク分析	単一割合は、高血圧症40.6%であり、脂質異常症33.8%、糖尿病は14.5%と低いが、三疾患併発が43.5%と高い。
y	Gold 11 THE COMMON TABLE TO THE PROPERTY OF TH	生活習慣病の重症化	健康リスク分析	単一割合は、高血圧症40.6%であり、脂質異常症33.8%、糖尿病は14.5%と低いが、三疾患併発が43.5%と高い。

				
シ		生活習慣病の重症化	健康リスク分析	単一割合は、高血圧症40.6%であり、脂質異常症33.8%、糖尿病は14.5%と低いが、三疾患併発が43.5%と高い。
Z	CONTRACTOR STATE OF THE STATE O	生活習慣病の重症化	健康リスク分析	三疾患併発は、高血圧症、脂質異常症、糖尿病とも40代前半から増加している。40歳未満では、30-34歳は0%だが、それ以外の年代では一定数いる。
セ	(24) 11.00000000000000000000000000000000000	生活習慣病の重症化	健康リスク分析	三疾患併発は、高血圧症、脂質異常症、糖尿病とも40代前半から増加している。40歳未満では、30-34歳は0%だが、それ以外の年代では一定数いる。
У		生活習慣病の重症化	健康リスク分析	三疾患併発は、高血圧症、脂質異常症、糖尿病とも40代前半から増加している。40歳未満では、30-34歳は0%だが、それ以外の年代では一定数いる。

				令和6年03月28日 [この内容は未確定です。]
₽ P		歯周病患者における生活習慣病の併発状況	医療費·患者数分析	脂質異常症、高血圧性疾患の併発割合が10%前後ずつみられるが、生活習 慣病のない人が約80%であった。
£	Card 1.000 Card	特定健診受診率の向上		令和4年度の特定健康診査受診率は88.9%で国の目標値(90%)にわずかに達していない。男性は99.0%だが、女性は72.1%であり、女性の受診率が低い。経年では令和2年度は新型コロナ感染症の影響を受け減少したが、それ以降増加に転じている。 年齢階級別特定健診受診率では、65歳以上の受診率が低い。
'n	\$1.00 to 1.00 to 1.0	重症化予防の推進		令和3年度の医療機関への受診勧奨基準において速やかに受診を要する者は383人であり、医療機関受診率は57.4%であった。令和2年度は新型コロナ感染症の影響を受け減少したが、令和3年度は増加に転じている。
テ	ESP2-STEERINGS BROWN BRO	肥満未改善	健康リスク分析	肥満解消者は121名であり、解消率は11.0%である。

				令和6年03月28日 [この内容は未確定です。]
F	Table 1.2.7.7.4.4.1 (dg)	高血圧症重症化予防の推進		血圧のリスク保有者のうち、医療機関受診中のコントロール不良者が201(6.4%)人、医療機関受診勧奨者が274(8.7%)人になる。Ⅲ度高血圧で医療機関受診勧奨者の該当者が17人いる。16人が被保険者である。
t	Cold 5 11 17 77 10 10 10 10 10	脂質異常症重症化予防の推進		脂質異常症のリスク保有者のうち、医療機関受診中のコントロール不良者が280(8.9%)人、医療機関受診勧奨者が606(19.3%)人になる。
=	(403 h) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1-1 (800) 1/272-1 (糖尿病重症化予防の推進		糖尿病のリスク保有者のうち、医療機関受診中のコントロール不良者が127(4.0%)人、医療機関受診勧奨者が31(1.0%)人になり、そのうち高血糖N度で医療機関受診勧奨者の該当者が11名いる。全て被保険者である。
ヌ	Codd of increases a ring of the control of the cont	特定健診受診率の向上	特定保健指導分析	令和4年度の特定保健指導対象者割合は20.7%であり、22%前後で増減を繰り返している。最も高かった平成30年度(23.4%)より2.7%減少している。

				令和6年03月28日 [この内容は未確定です。]
ネ		特定保健指導対象者の増加	特定保健指導分析	令和4年度の特定保健指導終了率は74.3%であり、最も低かった令和3年度(46.6%)に比べて大きく増加している。男性の終了率は81.3%と高いが女性の終了率が37.8%と低い。年齢階級別にみると、男女とも40代前半が最も高く、年齢とともに減少している。60歳以上の女性は0%である。
J	C102 - ATTORNEY JATTORNEY C02 B OF THE STATE OF THE STAT	特定保健指導対象者の増加	特定保健指導分析	令和4年度の特定保健指導対象者の減少率は23.3%で、約 1/4の人が次年度に対象から外れた。令和3年度(27.2%)からは3.9%減少している。
/\	E-12 F1 ART SELECTION AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE PROPE	後発医薬品の利用促進	後発医薬品分析	数量ベースにおける使用率は、令和4年度の全体で83.8%と経年でも増加している。使用率を診療種別でみると、調剤が最も高い。
L	Table Tabl	後発医薬品の利用促進	後発医薬品分析	年齢階級別後発医薬品使用率の推移をみると、5-14歳は過去5年間で80%に一度も達していない。特に被保険者の20代は令和3年度及び令和4年度の使用率が低い。

	フ		後発医薬品の利用促進	後発医薬品分析	〒和6年03月28日 [この内容は未確定です。] 1円以上50円未満のシェア率が30%を超えているが、2千円以上の対象者が
		【全体】 「その後来医療品度機能を終わり効果度(ボデンシャル)・予測機能数 物ポーナンセプリアーン 間以、間の レセプリアーが関係し、他に・セイル・中枢シャリルトル			82人で軽減額も大きい。
		・			
/	^		適正受診の推進	その他	令和4年度の重複受診者数は41人(0.9%)で、令和2年度(32人)から令和3年度(44人)にかけて増加したが、その後令和元年度の水準に戻って
		【全成】大工機能型から機能等 物料デードンデント 300 トセプィデール機能は「単位サルルーののトラス技術 単数型が近くの機能を 単数型が近くの機能			から、
		田舎田 田田 田田 田舎田 田舎田 田舎田 田田 田舎田			
		4824E 4.40 44 1F5 40 4824E 4.59 4 EFF 64			
		10. 60. 60.			
		EN			
/	木		適正受診の推進	その他	疾患別に発生状況をみると、呼吸器系、アレルギー性の疾患、消化器系の
,	朩	【金母】と小成也対策を受け収込 ボディン・セイド・デー 2000 ルタブ・ディン・ボー 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 10	適正受診の推進		疾患別に発生状況をみると、呼吸器系、アレルギー性の疾患、消化器系の 疾患が多くみられる。
,	朩		適正受診の推進		
,	ホ		適正受診の推進		
,	朩		適正受診の推進		
,	亦		適正受診の推進		
,	亦		適正受診の推進		
,	亦		適正受診の推進		
	亦	Test			疾患が多くみられる。
	ホマ	Telegraphic	適正受診の推進		疾患が多くみられる。 最も多かった平成元年度(11人)以降減少傾向で、令和4年度は3人であ
		Test			疾患が多くみられる。
		Total Tota			疾患が多くみられる。 最も多かった平成元年度(11人)以降減少傾向で、令和4年度は3人であ
		Telegraphic			疾患が多くみられる。 最も多かった平成元年度(11人)以降減少傾向で、令和4年度は3人であ
		Total Tota			疾患が多くみられる。 最も多かった平成元年度(11人)以降減少傾向で、令和4年度は3人であ
		Total Tota			疾患が多くみられる。 最も多かった平成元年度(11人)以降減少傾向で、令和4年度は3人であ
		Total Tota			疾患が多くみられる。 最も多かった平成元年度(11人)以降減少傾向で、令和4年度は3人であ
		Total Tota			疾患が多くみられる。 最も多かった平成元年度(11人)以降減少傾向で、令和4年度は3人であ

				令和6年03月28日 [この内容は未確定です。]
III	Total	適正受診の推進		類回受診は6名と少ない。乳がんと皮膚が2人ずつ、片頭痛、骨折が1人 ずつであった。
L	TOTO FERRITORISMS **********************************	適正服薬の推進	その他	令和4年度における重複投薬患者数は15人で、経年では令和2年度に低下したが、その後元の水準に戻りつつある。
×		適正服薬の推進	その他	重複投薬患者数は17人で、去痰剤、鎮咳去痰剤疼痛が多く、他は消化性潰瘍剤、解熱鎮痛消炎剤であった。
ŧ	1007 11 MARIE CHICADO 100	適正服薬の推進	その他	令和4年度における6種の多剤投薬患者数は790人で、経年では令和2年度に低下したが、その後徐々に増加している。

		NA		デ和6年U3月28日 [この内容は未確定です。]
ヤ	Table Tabl	適正服薬の推進	その他	令和4年度における15種の多剤投薬患者数は10人で、経年では令和2年度に低下したが、その後やや増加している。
1	Cond	適正服薬の推進		年齢階級別では年齢とともに多剤となっており、特に6種以上の割合が増加している。
∃	COST DISTONERS OF THE STATE OF	適正服薬の推進		併用禁忌の薬剤使用者が3人いる。禁忌薬剤の種類はその他の中枢神経用薬、主としてグラム陽性菌、マイコプラズマに作用するもの、精神神経用剤、消化性潰瘍用剤である。組み合わせでは、主としてグラム陽性菌、マイコプラズマに作用するものと精神神経用剤及びその他の中枢神経系用薬、消化性潰瘍剤とその他の中枢神経系用薬であった。
ラ	### 1	がんへの取り組み推進	健康リスク分析	患者割合は、被保険者では大腸がん、胃がん、その他悪性新生物、乳がんが多く、被扶養者は乳がん、その他悪性新生物、大腸がんが多い。加入者1人当たり医療費は、被保険者はその他悪性新生物、膵臓がんが高く、被扶養者は乳がんが高い。経年では、年度によりばらつきがみられる。患者1人当たり医療費は経年で白血病が最も高額であるが、令和4年度は気管・肺がんが最も高額である。

				令和6年03月28日 [この内容は未確定です。]
y	Field Statement	がんへの取り組み推進	健康リスク分析	令和4年度のがんの医療費は全体の11.4%で、女性が男性より高い。男性では、医療費割合は気管・肺がん、患者割合は大腸がん、胃がんが多く、女性は医療費割合及び患者割合とも乳がんが高い。加入者1人当たりの医療費は乳がんが、患者1人当たりの医療費では気管・肺がんが高い。
JV	\$1.03 \$11.00000000.0000 11.17 1.00000000000000000000000000000000	がんへの取り組み推進		40代後半以降総医療費にみるがんの医療費割合が高くなる。白血病は34歳未満で2人、50代前半で1人、大腸がんと乳がんは40代前半と50代に患者数が多い。胃がんは40代後半から60代前半、気管・肺がんは50代に患者数が多い。
V	Cod	メンタルヘルスに対する取り組み推進		精神疾患が総医療費に占める割合が4.0%で、女性が男性より高い。精神疾患の医療費のうち、うつ病に占める割合は男性より女性で高く、神経症性障害に占める割合は女性より男性で高い。患者数や患者割合は、男女とも神経性障害、うつ病が多い。加入者1人当たり医療費はうつ病が高く、患者1人当たり医療費は統合失調症が高い。
	Early International Control of the C	メンタルヘルスに対する取り組み推進	健康リスク分析	20代後半が最も高く総医療費の16.8%を占める。30代後半まで減少し、40代前半で7.7%に増加、以降60代前半にやや増加するものの減少傾向である。20代と60代後半は神経症性障害、30代前半は統合失調症、60代後半を除く30代後半以降はうつ病の医療費割合が高い。被保険者の50代にうつ病の患者割合が高くみられる。

令和6年03月28日 [この内容は未確定です。]

想尿病性腎症重症化予防の推進 健康リスク分析 糖尿病基準該当の医療機関未受診者が43人いる。健診未受診者で過去に糖尿病治療歴があり、現在治療中断中の11人のフォローの優先度も高いと考えられる。内訳は被保険者が1人、被扶養者が10人である。

【全体】1-1.年齢階級別加入数の経年推移

使用データ:加入者データ

加入者データ使用年:平成30年~令和4年度末

年齢階級別加入者数の推移

(人)

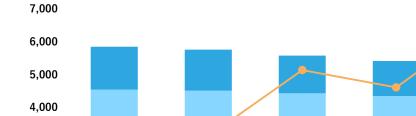
(人)

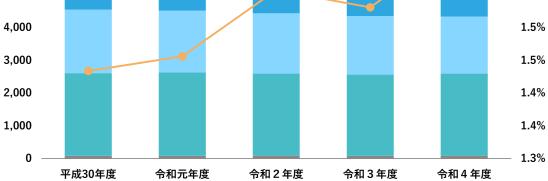
1.7%

1.6%

1.6%

					() ()
	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
年少	1,315	1,252	1,150	1,073	987
(15歳未満)	1,010	1,202	1,100	1,070	301
生産年齢	1,937	1,888	1,842	1,787	1,739
(15-39歳)	1,937	1,000	1,042	1,767	1,739
生産年齢	2,523	2,545	2,508	2,479	2,510
(40-64歳)	2,525	2,545	2,506	2,419	2,510
前期高齢者	84	84	87	83	87
(65歳以上)	04	04	01	65	67
合計	5,859	5,769	5,587	5,422	5,323
前期高齢者割合(65歳以上割合)	1.4%	1.5%	1.6%	1.5%	1.6%





【全体】1-2.性別・年齢階級別加入者数の状況

使用データ:加入者データ

加入者データ使用年:令和2年~令和4年度末

【令和2年度】

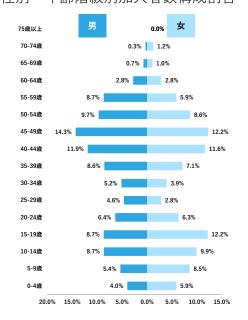
性別・年齢階級別加入者数

(人) 性別・年齢階級別加入者構成割合

			()()
		令和2年度	
	男	女	合計
0-4歳	131	134	265
5-9歳	177	195	372
10-14歳	286	227	513
15-19歳	287	278	565
20-24歳	211	144	355
25-29歳	153	64	217
30-34歳	170	90	260
35-39歳	283	162	445
40-44歳	393	266	659
45-49歳	473	280	753
50-54歳	321	197	518
55-59歳	287	134	421
60-64歳	92	65	157
65-69歳	24	24	48
70-74歳	11	28	39
75歳-	0	0	0
合計	3,299	2,288	5,587

		令和2年度	
	男	女	合計
0-4歳	4.0%	5.9%	4.7%
5-9歳	5.4%	8.5%	6.7%
10-14歳	8.7%	9.9%	9.2%
15-19歳	8.7%	12.2%	10.1%
20-24歳	6.4%	6.3%	6.4%
25-29歳	4.6%	2.8%	3.9%
30-34歳	5.2%	3.9%	4.7%
35-39歳	8.6%	7.1%	8.0%
40-44歳	11.9%	11.6%	11.8%
45-49歳	14.3%	12.2%	13.5%
50-54歳	9.7%	8.6%	9.3%
55-59歳	8.7%	5.9%	7.5%
60-64歳	2.8%	2.8%	2.8%
65-69歳	0.7%	1.0%	0.9%
70-74歳	0.3%	1.2%	0.7%
75歳-	0.0%	0.0%	0.0%
合計	100.0%	100.0%	100.0%

性別・年齢階級別加入者数構成割合



	全体	男	女
65歳以上	1.6%	1.1%	2.3%
40-64歳	44.9%	47.5%	41.2%
15-39歳	33.0%	33.5%	32.3%
15歳未満	20.6%	18.0%	24.3%

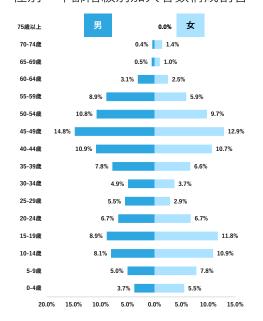
【令和3年度】

性別·年齢階級別加入者数

(A) 性別·年齢階級別加入者構成割合

		令和3年度	,			令和3年度	
	男	女	合計		男	女	合計
0-4歳	121	121	242	0-4歳	3.7%	5.5%	4.5%
5-9歳	162	170	332	5-9歳	5.0%	7.8%	6.1%
10-14歳	261	238	499	10-14歳	8.1%	10.9%	9.2%
15-19歳	287	257	544	15-19歳	8.9%	11.8%	10.0%
20-24歳	218	147	365	20-24歳	6.7%	6.7%	6.7%
25-29歳	177	63	240	25-29歳	5.5%	2.9%	4.4%
30-34歳	159	81	240	30-34歳	4.9%	3.7%	4.4%
35-39歳	253	145	398	35-39歳	7.8%	6.6%	7.3%
40-44歳	351	233	584	40-44歳	10.9%	10.7%	10.8%
45-49歳	479	282	761	45-49歳	14.8%	12.9%	14.0%
50-54歳	348	213	561	50-54歳	10.8%	9.7%	10.3%
55-59歳	289	129	418	55-59歳	8.9%	5.9%	7.7%
60-64歳	100	55	155	60-64歳	3.1%	2.5%	2.9%
65-69歳	17	22	39	65-69歳	0.5%	1.0%	0.7%
70-74歳	13	31	44	70-74歳	0.4%	1.4%	0.8%
75歳-	0	0	0	75歳-	0.0%	0.0%	0.0%
合計	3,235	2,187	5,422	合計	100.0%	100.0%	100.0%

性別・年齢階級別加入者数構成割合



	全体	男	女
65歳以上	1.5%	0.9%	2.4%
40-64歳	45.7%	48.4%	41.7%
15-39歳	33.0%	33.8%	31.7%
15歳未満	19.8%	16.8%	24.2%

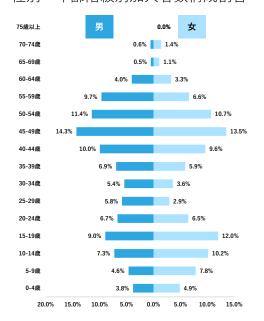
【令和4年度】

性別·年齢階級別加入者数

(人) 性別・年齢階級別加入者構成割合

		令和4年度			令和 4 年度		
	男	女	合計		男	女	合計
0-4歳	122	103	225	0-4歳	3.8%	4.9%	4.2%
5-9歳	149	165	314	5-9歳	4.6%	7.8%	5.9%
10-14歳	234	214	448	10-14歳	7.3%	10.2%	8.4%
15-19歳	288	253	541	15-19歳	9.0%	12.0%	10.2%
20-24歳	215	136	351	20-24歳	6.7%	6.5%	6.6%
25-29歳	188	62	250	25-29歳	5.8%	2.9%	4.7%
30-34歳	174	76	250	30-34歳	5.4%	3.6%	4.7%
35-39歳	223	124	347	35-39歳	6.9%	5.9%	6.5%
40-44歳	320	203	523	40-44歳	10.0%	9.6%	9.8%
45-49歳	460	285	745	45-49歳	14.3%	13.5%	14.0%
50-54歳	368	225	593	50-54歳	11.4%	10.7%	11.1%
55-59歳	311	139	450	55-59歳	9.7%	6.6%	8.5%
60-64歳	130	69	199	60-64歳	4.0%	3.3%	3.7%
65-69歳	16	23	39	65-69歳	0.5%	1.1%	0.7%
70-74歳	18	30	48	70-74歳	0.6%	1.4%	0.9%
75歳-	0	0	0	75歳-	0.0%	0.0%	0.0%
合計	3,216	2,107	5,323	合計	100.0%	100.0%	100.0%

性別・年齢階級別加入者数構成割合



	全体	男	女
65歳以上	1.6%	1.1%	2.5%
40-64歳	47.2%	49.4%	43.7%
15-39歳	32.7%	33.8%	30.9%
15歳未満	18.5%	15.7%	22.9%

【全体】2-1.医療費の経年推移

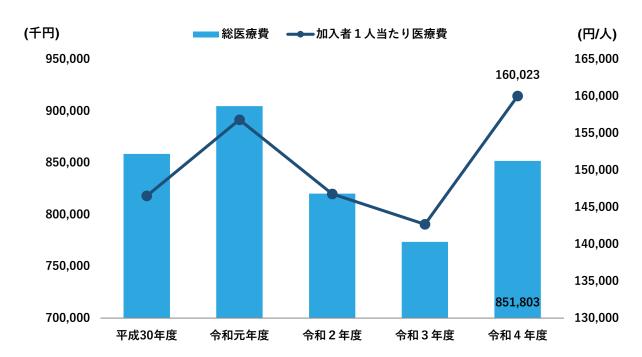
使用データ:レセプトデータ(医科、歯科、調剤、訪問看護)、加入者データ

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年:平成30年~令和4年度末

総医療費の年度推移

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
総医療費(千円)	858,457	904,666	820,111	773,583	851,803
加入者数(人)	5,859	5,769	5,587	5,422	5,323
加入者1人当たり 医療費(円)	146,519	156,815	146,789	142,675	160,023



【全体】2-2.性別医療費の経年推移

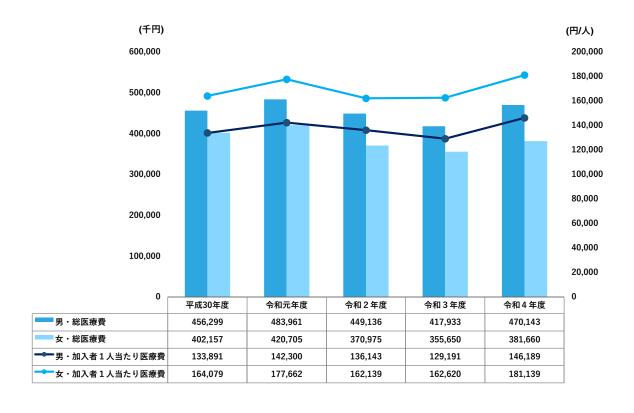
使用データ:レセプトデータ(医科、歯科、調剤、訪問看護)、加入者データ

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年:平成30年~令和4年度末

性別総医療費の年度推移

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	総医療費(千円)	456,299	483,961	449,136	417,933	470,143
男	加入者数(人)	3,408	3,401	3,299	3,235	3,216
	加入者1人当たり 医療費(円)	133,891	142,300	136,143	129,191	146,189
	総医療費(千円)	402,157	420,705	370,975	355,650	381,660
女	加入者数(人)	2,451	2,368	2,288	2,187	2,107
	加入者1人当たり 医療費(円)	164,079	177,662	162,139	162,620	181,139



【全体】2-3.性別・年齢階級別加入者1人当たり医療費

使用データ:レセプトデータ(医科、歯科、調剤、訪問看護)、加入者データ

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年:令和4年度末

性別・年齢階級別加入者1人当たり医療費

	加入者数(人)				医療費(千円)			加入者1人当たり医療費(円)		
	男	女	合計	男	女	合計	男	女	全体	
0-4歳	122	103	225	31,078	35,273	66,351	254,738	342,457	294,894	
5-9歳	149	165	314	18,892	17,432	36,324	126,791	105,651	115,682	
10-14歳	234	214	448	32,691	24,673	57,365	139,706	115,296	128,046	
15-19歳	288	253	541	32,293	29,845	62,138	112,128	117,964	114,857	
20-24歳	215	136	351	22,925	13,405	36,330	106,629	98,564	103,504	
25-29歳	188	62	250	14,301	6,005	20,306	76,071	96,852	81,224	
30-34歳	174	76	250	13,154	10,297	23,451	75,597	135,491	93,805	
35-39歳	223	124	347	21,820	18,292	40,112	97,846	147,517	115,596	
40-44歳	320	203	523	27,625	30,321	57,946	86,328	149,365	110,796	
45-49歳	460	285	745	61,815	69,410	131,224	134,380	243,543	176,140	
50-54歳	368	225	593	69,797	56,677	126,474	189,666	251,900	213,279	
55-59歳	311	139	450	66,224	30,122	96,346	212,939	216,702	214,102	
60-64歳	130	69	199	33,179	18,442	51,621	255,225	267,272	259,402	
65-69歳	16	23	39	16,714	7,363	24,077	1,044,611	320,120	617,347	
70歳以上	18	30	48	7,635	14,103	21,738	424,174	470,100	452,878	
合計	3,216	2,107	5,323	470,143	381,660	851,803	146,189	181,139	160,023	

(円/人) ■全体 ■男 ■女

1,200,000

【全体】3-1.疾病大分類別・入外別医療費の状況

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

主病を集計(医療費は調剤費を含む)

疾病大分類別・入外別医療費の構成割合

※全体医療費の多い順

		令和4年度							
順位		疾病大分類	全体			入外別 医療費(円) 構成割合			
	コード	略称名	医療費(千円)	構成割合	と	₹(円) 入院外	入院	入院外	
1	2	新生物	105,413	14.2%	40,960,456	64,452,580		61.1%	
2	10	呼吸器系	92,324	12.5%	8,021,155	84,302,620	8.7%	91.3%	
3	9	循環器系	73,404	9.9%	28,223,458	45,180,860	38.4%	61.6%	
4	13	筋骨格系	66,522	9.0%	26,431,400	40,091,050	39.7%	60.3%	
5	11	消化器系	56,687	7.7%	16,410,302	40,277,000	28.9%	71.1%	
6	4	内分泌・代謝	49,952	6.7%	1,707,024	48,245,390	3.4%	96.6%	
7	12	皮膚	39,540	5.3%	1,202,630	38,337,420	3.0%	97.0%	
8	22	特殊目的	31,646	4.3%	982,020	30,664,240	3.1%	96.9%	
9	17	先天奇形	30,340	4.1%	21,608,510	8,731,480	71.2%	28.8%	
10	5	精神系	29,714	4.0%	1,612,620	28,101,350	5.4%	94.6%	
11	7	眼科系	27,293	3.7%	3,173,210	24,119,680	11.6%	88.4%	
12	19	その他の外因	26,694	3.6%	11,743,254	14,950,360	44.0%	56.0%	
13	6	神経系	26,505	3.6%	3,039,350	23,465,480	11.5%	88.5%	
14	14	腎尿路生殖器系	26,237	3.5%	5,881,876	20,354,940	22.4%	77.6%	
15	1	感染症	18,148	2.5%	1,920,686	16,227,430	10.6%	89.4%	
16	18	他に分類されない	11,729	1.6%	393,250	11,335,250	3.4%	96.6%	
17	3	血液・免疫	8,633	1.2%	399,720	8,233,720	4.6%	95.4%	
18	8	耳科系	7,540	1.0%	1,375,410	6,164,190	18.2%	81.8%	
19	15	妊娠,分娩	5,510	0.7%	5,006,258	503,800	90.9%	9.1%	
20	16	周産期	2,861	0.4%	2,373,024	487,610	83.0%	17.0%	
21	21	保健サービス	2,768	0.4%	345,180	2,423,190	12.5%	87.5%	
22	20	傷病・死因の原因	0	0.0%	0	0	0.0%	0.0%	
-	_	その他	714	0.1%	0	713,700	0.0%	100.0%	
		全体	740,174	100.0%	182,810,793	557,363,340	24.7%	75.3%	

【全体】3-2.疾病大分類別加入者1人当たり医療費の年度推移(上位10位)

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)、加入者データレセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年:平成30年~令和4年度末

主病を集計(医療費は調剤費を含む)

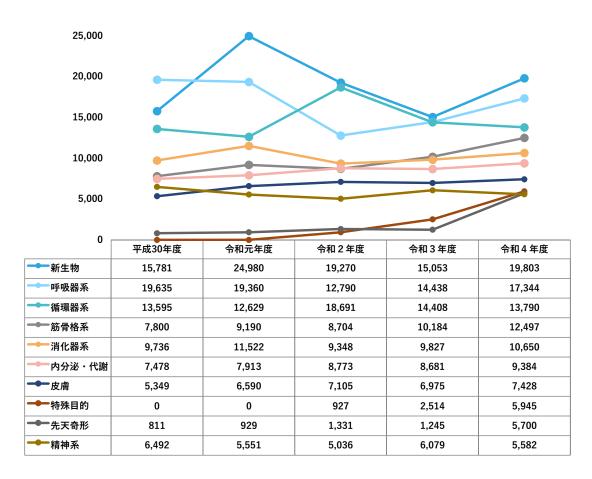
疾病大分類別加入者1人当たり医療費(上位10位)

※令和4年度の上位10位を表示

(円)

順位	疾病大分類		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	
川川山	コード	略称	十成30千度	71111111111111111111111111111111111111	77412 平反	サ州3千反	744年度	
1	2	新生物	15,781	24,980	19,270	15,053	19,803	
2	10	呼吸器系	19,635	19,360	12,790	14,438	17,344	
3	9	循環器系	13,595	12,629	18,691	14,408	13,790	
4	13	筋骨格系	7,800	9,190	8,704	10,184	12,497	
5	11	消化器系	9,736	11,522	9,348	9,827	10,650	
6	4	内分泌・代謝	7,478	7,913	8,773	8,681	9,384	
7	12	皮膚	5,349	6,590	7,105	6,975	7,428	
8	22	特殊目的	0	0	927	2,514	5,945	
9	17	先天奇形	811	929	1,331	1,245	5,700	
10	5	精神系	6,492	5,551	5,036	6,079	5,582	

(円/人) 30,000



【全体】3-3.疾病大分類別・入外別患者数の状況

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)、加入者データレセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年:令和4年度末

主病を集計

疾病大分類別・入外別患者の割合

※全体患者数の多い順

	疾病大分類				令和 4 :	年度		
順位			全体	全体		入外別		
	コード	略称名	患者数(人)	患者割合	思者第 入院	数(人) 入院外	思者割 入院	合内訳 入院外
1	10	呼吸器系	2,010	37.8%				99.9%
2	7	眼科系	1,396	26.2%	6	1,396	0.4%	100.0%
3	12	皮膚	1,249	23.5%	4	1,249	0.3%	100.0%
4	22	特殊目的	1,056	19.8%	2	1,055	0.2%	99.9%
5	13	筋骨格系	781	14.7%	16	780	2.0%	99.9%
6	19	その他の外因	613	11.5%	22	609	3.6%	99.3%
7	9	循環器系	555	10.4%	13	552	2.3%	99.5%
8	11	消化器系	541	10.2%	33	534	6.1%	98.7%
9	1	感染症	540	10.1%	6	538	1.1%	99.6%
10	18	他に分類されない	474	8.9%	7	470	1.5%	99.2%
11	4	内分泌・代謝	437	8.2%	5	436	1.1%	99.8%
12	14	腎尿路生殖器系	411	7.7%	13	407	3.2%	99.0%
13	2	新生物	386	7.3%	37	383	9.6%	99.2%
14	5	精神系	323	6.1%	3	323	0.9%	100.0%
15	8	耳科系	309	5.8%	2	308	0.6%	99.7%
16	6	神経系	197	3.7%	6	196	3.0%	99.5%
17	3	血液・免疫	90	1.7%	1	89	1.1%	98.9%
18	17	先天奇形	46	0.9%	9	46	19.6%	100.0%
19	16	周産期	29	0.5%	10	22	34.5%	75.9%
20	15	妊娠,分娩	26	0.5%	13	20	50.0%	76.9%
21	21	保健サービス	17	0.3%	1	17	5.9%	100.0%
22	20	傷病・死因の原因	0	0.0%	0	0	0.0%	0.0%
_	_	その他	11	0.2%	0	11	0.0%	100.0%

【全体】3-4.疾病大分類別患者1人当たり医療費の年度推移(上位10位)

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

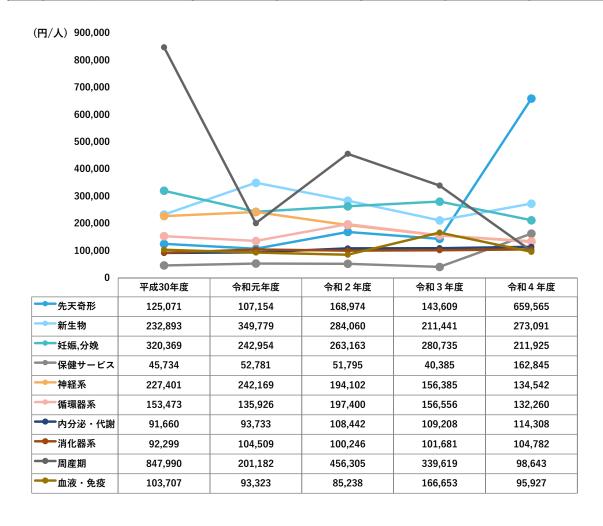
主病を集計 (医療費は調剤費を含む)

疾病大分類別患者1人当たり医療費(上位10位)

※令和4年度の上位10位を表示

(円)

順位	コード	疾病大分類 略称	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
1	17		105 071	107.154	100.074	142 000	CEO ECE
1	17	先天奇形	125,071	107,154	168,974	143,609	659,565
2	2	新生物	232,893	349,779	284,060	211,441	273,091
3	15	妊娠,分娩	320,369	242,954	263,163	280,735	211,925
4	21	保健サービス	45,734	52,781	51,795	40,385	162,845
5	6	神経系	227,401	242,169	194,102	156,385	134,542
6	9	循環器系	153,473	135,926	197,400	156,556	132,260
7	4	内分泌・代謝	91,660	93,733	108,442	109,208	114,308
8	11	消化器系	92,299	104,509	100,246	101,681	104,782
9	16	周産期	847,990	201,182	456,305	339,619	98,643
10	3	血液・免疫	103,707	93,323	85,238	166,653	95,927



【全体】3-13.性別生活習慣病の併発状況(高血圧症)

使用データ:レセプトデータ (医科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

全傷病を集計

高血圧症患者の併発状況

(人)

	全体				
	患者数	患者割合			
高血圧症単一疾患	238	40.6%			
高血圧症 + 糖尿病併発	39	6.7%			
高血圧症+脂質異常症併発	186	31.7%			
三疾患併発	123	21.0%			
高血圧症患者全体	586	100.0%			

(人)

	男				
	患者数	患者割合			
高血圧症単一疾患	173	40.4%			
高血圧症+糖尿病併発	27	6.3%			
高血圧症+脂質異常症併発	144	33.6%			
三疾患併発	84	19.6%			
高血圧症患者全体	428	100.0%			

(人)

	女				
	患者数 患者割合				
高血圧症単一疾患	65	41.1%			
高血圧症 + 糖尿病併発	12	7.6%			
高血圧症+脂質異常症併発	42	26.6%			
三疾患併発	39	24.7%			
高血圧症患者全体	158	100.0%			

100.0% 90.0% 80.0% 70.0% 60.0% 50.0% 40.0% 30.0% 20.0% 10.0% 0.0% ■三疾患併発 21.0% 19.6% 24.7% ■高血圧症+脂質異常症併発 31.7% 33.6% 26.6% 高血圧症+糖尿病併発 6.7% 6.3% 7.6% 41.1% ■高血圧症単一疾患 40.6% 40.4%

【全体】3-13.性別生活習慣病の併発状況(脂質異常症)

使用データ:レセプトデータ (医科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

全傷病を集計

脂質異常症患者の併発状況

(人)

	全体				
	患者数	患者割合			
脂質異常症単一疾患	199	33.8%			
脂質異常症+高血圧症併発	186	31.6%			
脂質異常症 + 糖尿病併発	80	13.6%			
三疾患併発	123	20.9%			
脂質異常症患者全体	588	100.0%			

(人)

	男				
	患者数	患者割合			
脂質異常症単一疾患	113	28.8%			
脂質異常症+高血圧症併発	144	36.6%			
脂質異常症+糖尿病併発	52	13.2%			
三疾患併発	84	21.4%			
脂質異常症患者全体	393	100.0%			

(人)

	女				
	患者数	患者割合			
脂質異常症単一疾患	86	44.1%			
脂質異常症+高血圧症併発	42	21.5%			
脂質異常症+糖尿病併発	28	14.4%			
三疾患併発	39	20.0%			
脂質異常症患者全体	195	100.0%			

100% 90% 80% 70% 60% 50% 40% 30% 20% 10% 0% ■三疾患併発 20.9% 21.4% 20.0% ■脂質異常症+糖尿病併発 13.6% 13.2% 14.4% 脂質異常症+高血圧症併発 31.6% 36.6% 21.5% 44.1% ■脂質異常症単一疾患 33.8% 28.8%

【全体】3-13.性別生活習慣病の併発状況 (糖尿病)

使用データ:レセプトデータ (医科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

全傷病を集計

糖尿病患者の併発状況

(人)

	全体				
	患者数	患者割合			
糖尿病単一疾患	41	14.5%			
糖尿病+高血圧症併発	39	13.8%			
糖尿病+脂質異常症併発	80	28.3%			
三疾患併発	123	43.5%			
糖尿病患者全体	283	100.0%			

(人)

	男				
	患者数	患者割合			
糖尿病単一疾患	21	11.4%			
糖尿病+高血圧症併発	27	14.7%			
糖尿病+脂質異常症併発	52	28.3%			
三疾患併発	84	45.7%			
糖尿病患者全体	184	100.0%			

(人)

	女				
	患者数	患者割合			
糖尿病単一疾患	20	20.2%			
糖尿病+高血圧症併発	12	12.1%			
糖尿病+脂質異常症併発	28	28.3%			
三疾患併発	39	39.4%			
糖尿病患者全体	99	100.0%			

100.0% 90.0% 80.0% 70.0% 60.0% 50.0% 40.0% 30.0% 20.0% 10.0% 0.0% 全体 ■三疾患併発 45.7% 39.4% ■糖尿病+脂質異常症併発 28.3% 28.3% 28.3% 12.1% 糖尿病+高血圧症併発 13.8% 14.7% ■糖尿病単一疾患 14.5% 11.4% 20.2%

【全体】3-14.年齢階級別生活習慣病の併発状況(高血圧症)

使用データ:レセプトデータ (医科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

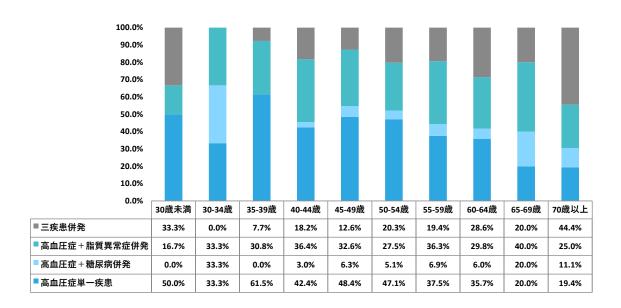
全傷病を集計

高血圧症患者の併発状況

(人)

		患者数								
	30歳未満	30-34歳	35-39歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70歳以上
高血圧症単一疾患	3	2	8	14	46	65	60	30	3	7
高血圧症 + 糖尿病併発	0	2	0	1	6	7	11	5	3	4
高血圧症+脂質異常症併発	1	2	4	12	31	38	58	25	6	9
三疾患併発	2	0	1	6	12	28	31	24	3	16
高血圧症患者全体	6	6	13	33	95	138	160	84	15	36

	割合									
	30歳未満	30-34歳	35-39歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70歳以上
高血圧症単一疾患	50.0%	33.3%	61.5%	42.4%	48.4%	47.1%	37.5%	35.7%	20.0%	19.4%
高血圧症+糖尿病併発	0.0%	33.3%	0.0%	3.0%	6.3%	5.1%	6.9%	6.0%	20.0%	11.1%
高血圧症+脂質異常症併発	16.7%	33.3%	30.8%	36.4%	32.6%	27.5%	36.3%	29.8%	40.0%	25.0%
三疾患併発	33.3%	0.0%	7.7%	18.2%	12.6%	20.3%	19.4%	28.6%	20.0%	44.4%
高血圧症患者全体	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%



【全体】3-14.年齢階級別生活習慣病の併発状況(脂質異常症)

使用データ:レセプトデータ (医科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

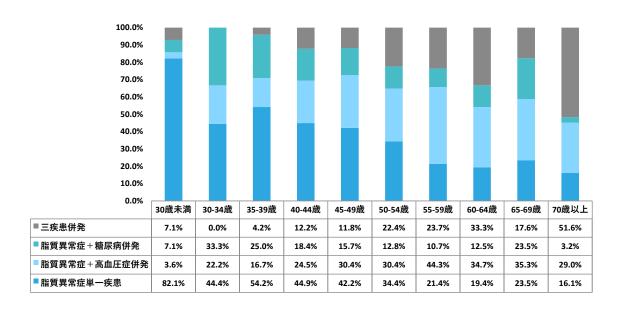
全傷病を集計

脂質異常症患者の併発状況

(人)

	患者数									
	30歳未満	30-34歳	35-39歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70歳以上
脂質異常症単一疾患	23	4	13	22	43	43	28	14	4	5
脂質異常症+高血圧症併発	1	2	4	12	31	38	58	25	6	9
脂質異常症+糖尿病併発	2	3	6	9	16	16	14	9	4	1
三疾患併発	2	0	1	6	12	28	31	24	3	16
脂質異常症患者全体	28	9	24	49	102	125	131	72	17	31

	割合									
	30歳未満	30-34歳	35-39歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70歳以上
脂質異常症単一疾患	82.1%	44.4%	54.2%	44.9%	42.2%	34.4%	21.4%	19.4%	23.5%	16.1%
脂質異常症+高血圧症併発	3.6%	22.2%	16.7%	24.5%	30.4%	30.4%	44.3%	34.7%	35.3%	29.0%
脂質異常症+糖尿病併発	7.1%	33.3%	25.0%	18.4%	15.7%	12.8%	10.7%	12.5%	23.5%	3.2%
三疾患併発	7.1%	0.0%	4.2%	12.2%	11.8%	22.4%	23.7%	33.3%	17.6%	51.6%
脂質異常症患者全体	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%



【全体】3-14.年齢階級別生活習慣病の併発状況(糖尿病)

使用データ:レセプトデータ (医科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

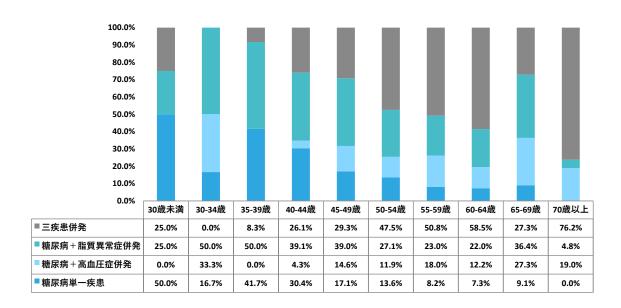
全傷病を集計

糖尿病患者の併発状況

(人)

		患者数								
	30歳未満	30-34歳	35-39歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70歳以上
糖尿病単一疾患	4	1	5	7	7	8	5	3	1	0
糖尿病+高血圧症併発	0	2	0	1	6	7	11	5	3	4
糖尿病+脂質異常症併発	2	3	6	9	16	16	14	9	4	1
三疾患併発	2	0	1	6	12	28	31	24	3	16
糖尿病患者全体	8	6	12	23	41	59	61	41	11	21

		割合								
	30歳未満	30-34歳	35-39歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70歳以上
糖尿病単一疾患	50.0%	16.7%	41.7%	30.4%	17.1%	13.6%	8.2%	7.3%	9.1%	0.0%
糖尿病+高血圧症併発	0.0%	33.3%	0.0%	4.3%	14.6%	11.9%	18.0%	12.2%	27.3%	19.0%
糖尿病+脂質異常症併発	25.0%	50.0%	50.0%	39.1%	39.0%	27.1%	23.0%	22.0%	36.4%	4.8%
三疾患併発	25.0%	0.0%	8.3%	26.1%	29.3%	47.5%	50.8%	58.5%	27.3%	76.2%
糖尿病患者全体	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%



【全体】4-5.歯周病患者における生活習慣病の併発状況

使用データ:レセプトデータ(医科、歯科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

全傷病を集計

歯周病患者の生活習慣病併発状況

(人)

		()
	全	体
	患者数	患者割合
高血圧性疾患	251	10.7%
糖尿病	125	5.3%
脂質異常症	270	11.5%
脳出血	6	0.3%
脳梗塞	20	0.9%
狭心症	25	1.1%
心筋梗塞	1	0.0%
動脈硬化症	23	1.0%
脂肪肝	69	2.9%
高尿酸血症および痛風	84	3.6%
慢性腎臓病	22	0.9%
生活習慣病なし	1,876	80.1%
歯周病患者全体	2,341	_

(人)

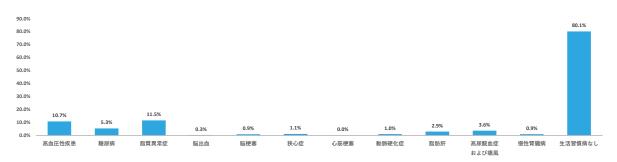
	男				
	患者数	患者割合			
高血圧性疾患	175	13.4%			
糖尿病	74	5.7%			
脂質異常症	169	13.0%			
脳出血	5	0.4%			
脳梗塞	9	0.7%			
狭心症	15	1.1%			
心筋梗塞	1	0.1%			
動脈硬化症	10	0.8%			
脂肪肝	54	4.1%			
高尿酸血症および痛風	75	5.7%			
慢性腎臓病	13	1.0%			
生活習慣病なし	1,005	77.0%			
歯周病患者全体	1,305	_			

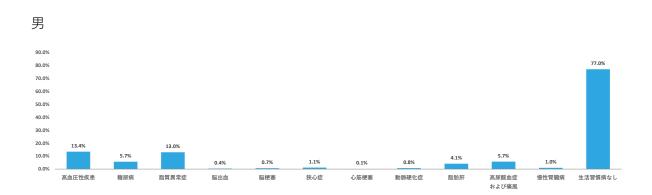
(人)

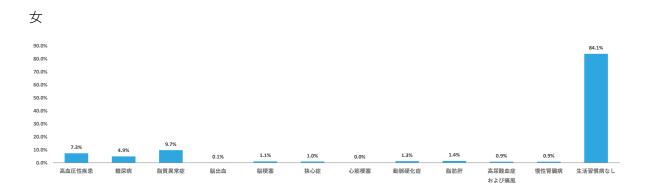
	3	ž
	患者数	患者割合
高血圧性疾患	76	7.3%
糖尿病	51	4.9%
脂質異常症	101	9.7%
脳出血	1	0.1%
脳梗塞	11	1.1%
狭心症	10	1.0%
心筋梗塞	0	0.0%
動脈硬化症	13	1.3%
脂肪肝	15	1.4%
高尿酸血症および痛風	9	0.9%
慢性腎臓病	9	0.9%
生活習慣病なし	871	84.1%
歯周病患者全体	1,036	-

歯周病患者の生活習慣病併発患者割合

全体







【全体】5-1.性別特定健診受診率

使用データ:加入者データ、健診データ

加入者データ使用年:平成30年~令和4年度末

健診データ使用年:平成30年~令和4年度

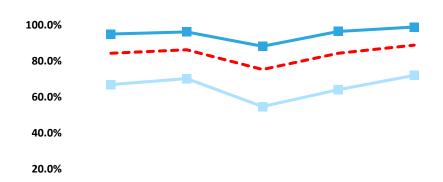
性別特定健診受診状況

(人)

	平成3	0年度	令和元	元年度	令和 2	2年度	令和 3	3年度	令和 4	1年度
	対象者数	受診者数								
全体	2,569	2,167	2,605	2,252	2,539	1,915	2,501	2,110	2,494	2,218
男	1,584	1,507	1,617	1,557	1,566	1,383	1,559	1,506	1,562	1,546
女	985	660	988	695	973	532	942	604	932	672

性別特定健診受診率

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
全体	84.4%	86.4%	75.4%	84.4%	88.9%
男	95.1%	96.3%	88.3%	96.6%	99.0%
女	67.0%	70.3%	54.7%	64.1%	72.1%



0.0%					
0.076	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
——男	95.1%	96.3%	88.3%	96.6%	99.0%
女	67.0%	70.3%	54.7%	64.1%	72.1%
全体	84.4%	86.4%	75.4%	84.4%	88.9%

【全体】5-6.医療機関への受診勧奨対象者における医療機関受診率

使用データ:健診データ、レセプトデータ

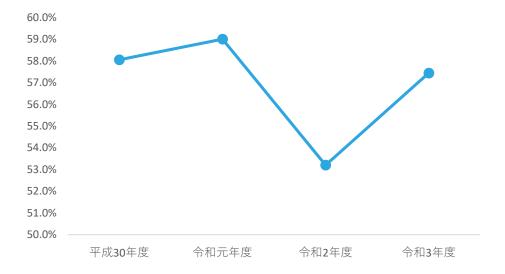
健診データ使用年月:平成30年度~令和4年度

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和4年3月度診療

医療機関への受診勧奨基準において速やかに受診を要する者の医療機関受診率

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度
受診勧奨対象者数(人)	410	439	406	383
医療機関受診者数(人)	238	259	216	220
医療機関受診率	58.0%	59.0%	53.2%	57.4%

医療機関受診率の年度推移



【全体】5-10.肥満解消率

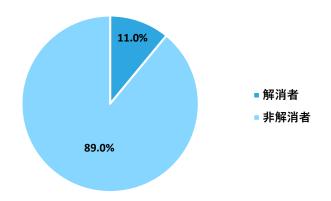
使用データ:健診データ

健診データ使用年:令和3年度、令和4年度

肥満解消率

(人)

	対象者	解消者	解消率
肥満	1,105	121	11.0%



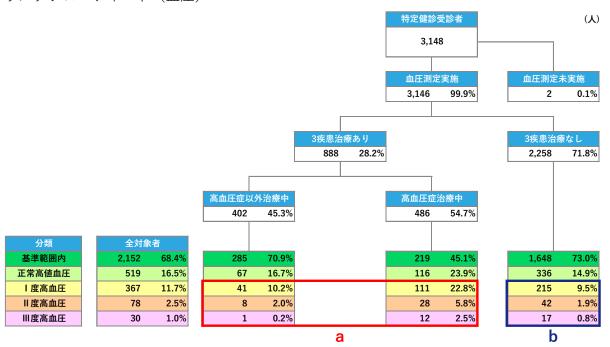
【全体】5-13.リスクフローチャート(血圧)

使用データ:レセプトデータ(医科)、健診データ

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

健診データ使用年:令和4年度

リスクフローチャート (血圧)



	(人)	
特定健診受診者数	3,148	
血圧測定実施者数	3,146	
コントロール不良	201 -	a
医療機関受診勧奨	274 -	b

分類	収縮期		拡張期
基準範囲内	<130	かつ	<85
正常高値血圧	130~139	または	85~89
I 度高血圧	140~159	または	90~99
Ⅱ度高血圧	160~179	または	100~109
Ⅲ度高血圧	≧ 180	または	≧ 110

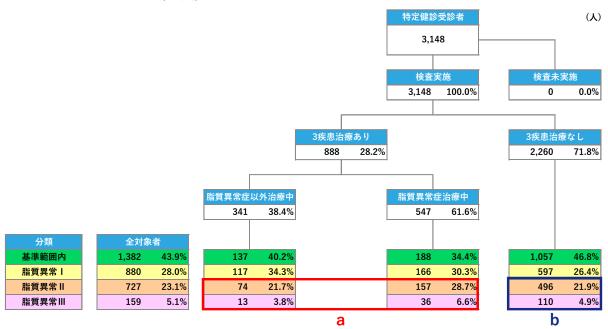
【全体】5-14.リスクフローチャート(脂質異常症)

使用データ:レセプトデータ(医科)、健診データ

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

健診データ使用年:令和4年度

リスクフローチャート (脂質)



	(人)
特定健診受診者数	3,148
検査実施者数	3,148
コントロール不良	280
医療機関受診勧奨	606

分類	LDL		中性脂肪		HDL
基準範囲内	<120	かつ	<150	かつ	≧40
脂質異常 I	120~139	または	150~299	または	34~39
脂質異常Ⅱ	140~179	または	300~499	または	< 34
脂質異常Ⅲ	≧180	または	≧500		

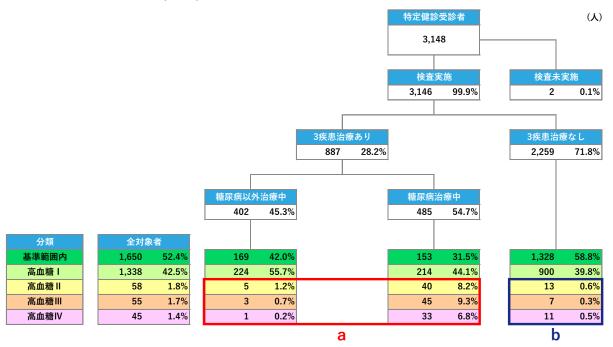
【全体】5-15.リスクフローチャート(糖尿病)

使用データ:レセプトデータ(医科)、健診データ

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

健診データ使用年:令和4年度

リスクフローチャート (血糖)



	(人)	
特定健診受診者数	3,148	
検査実施者数	3,146	
コントロール不良	127	a
医療機関受診勧奨	31	b

分類	HbA1c		空腹時血糖
基準範囲内	< 5.6	かつ	<100
高血糖 I	5.6~6.4	または	100~125
高血糖Ⅱ	6.5~6.9	または	126~129
高血糖Ⅲ	7.0~7.9	または	130~159
高血糖Ⅳ	≧8.0	または	≧160

【全体】6-1.特定保健指導対象者割合

使用データ:健診データ

健診データ使用年月:平成30年~令和4年度

特定保健指導対象者割合

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
特定健康診査受診者数(人)	2,167	2,252	1,915	2,110	2,218
特定保健指導対象者数(人)	507	499	430	427	459
特定保健指導対象者割合	23.4%	22.2%	22.5%	20.2%	20.7%

特定保健指導対象者割合の年度推移



【全体】6-2.性別特定保健指導終了率

使用データ:健診データ、保健指導データ

健診データ使用年:平成30年~令和4年度 保健指導データ使用年:平成30年~令和4年度

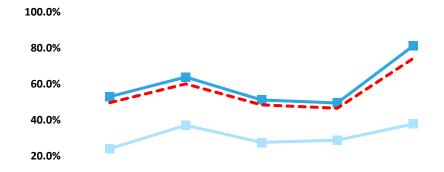
性別特定保健指導終了状況

(人)

	平成30年度 令和元年度		元年度	令和2年度		令和3年度		令和 4 年度		
	対象者数	終了者数	対象者数	終了者数	対象者数	終了者数	対象者数	終了者数	対象者数	終了者数
全体	507	252	499	300	430	208	427	199	459	341
男	449	238	429	274	379	194	368	182	385	313
女	58	14	70	26	51	14	59	17	74	28

性別特定保健指導終了率

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
全体	49.7%	60.1%	48.4%	46.6%	74.3%
男	53.0%	63.9%	51.2%	49.5%	81.3%
女	24.1%	37.1%	27.5%	28.8%	37.8%



0.0%					
	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
——男	53.0%	63.9%	51.2%	49.5%	81.3%
女	24.1%	37.1%	27.5%	28.8%	37.8%
全体	49.7%	60.1%	48.4%	46.6%	74.3%

【全体】6-4.特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率

使用データ:健診データ、保健指導データ 健診データ使用年月:令和元年~令和4年度 保健指導データ使用年月:平成30年~令和3年度

特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率

	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
前年度 特定保健指導利用者数(人)	501	465	404	416
当年度 特定保健指導対象外者数(人)	104	84	110	97
特定保健指導対象者の減少率	20.8%	18.1%	27.2%	23.3%

特定保健指導対象者減少率の年度推移



【全体】7-1.後発医薬品使用率の経年推移

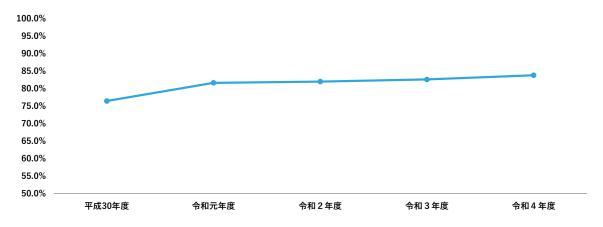
使用データ:レセプトデータ (医科、歯科、調剤)

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

数量ベース後発医薬品使用率

	医科	歯科	調剤	全体
平成30年度	65.7%	38.1%	78.8%	76.4%
令和元年度	70.9%	41.4%	83.6%	81.6%
令和2年度	70.9%	52.6%	83.7%	82.0%
令和3年度	70.1%	49.5%	84.6%	82.6%
令和4年度	66.1%	50.6%	86.3%	83.8%

数量ベース後発医薬品使用率の経年推移(全体)



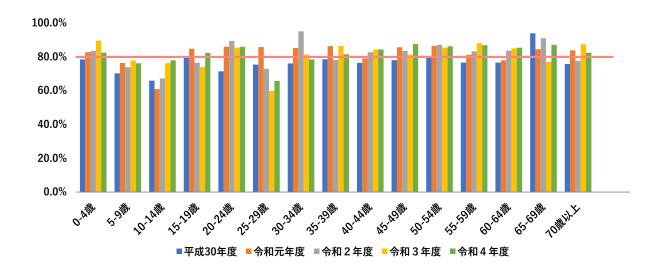
【全体】7-2.年齢階級別後発医薬品使用率の経年推移

使用データ:レセプトデータ(医科、歯科、調剤)

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

年齢階級別後発医薬品使用率の経年推移

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
0-4歳	78.5%	82.7%	83.6%	89.6%	82.6%
5-9歳	70.3%	76.4%	74.0%	77.9%	76.2%
10-14歳	66.0%	61.0%	67.2%	76.3%	78.0%
15-19歳	79.5%	84.8%	76.6%	74.0%	82.4%
20-24歳	71.5%	86.0%	89.5%	85.5%	86.0%
25-29歳	75.5%	85.9%	73.0%	59.8%	65.8%
30-34歳	76.2%	85.3%	95.2%	81.4%	78.5%
35-39歳	78.6%	86.4%	78.2%	86.5%	81.6%
40-44歳	76.4%	79.2%	82.8%	84.4%	84.4%
45-49歳	78.1%	85.7%	83.5%	81.4%	87.6%
50-54歳	80.5%	86.5%	87.2%	85.5%	86.4%
55-59歳	76.6%	81.2%	83.3%	88.2%	86.9%
60-64歳	76.7%	77.9%	83.7%	85.0%	85.5%
65-69歳	94.0%	84.5%	91.1%	77.1%	87.2%
70歳以上	75.8%	83.9%	77.7%	87.5%	82.5%
全年齢	76.4%	81.6%	82.0%	82.6%	83.8%



【全体】7-3.後発医薬品差額通知後の効果額(ポテンシャル)・予測通知数

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

後発医薬品差額通知後の効果額(ポテンシャル)・予測通知数

****	薬剤費		軽減額(円)			対象人数(人)	
差額	(円)	総額	総額累計	ポテンシャル	人数	人数累計	シェア
10,000円以上	11,787,110	240,912	240,912	0.2%	12	12	0.3%
9,000円以上	495,800	9,250	250,162	0.2%	1	13	0.3%
8,000円以上	182,600	8,280	258,442	0.2%	1	14	0.3%
7,000円以上	388,560	22,615	281,057	0.2%	3	17	0.4%
6,000円以上	637,490	26,920	307,977	0.3%	4	21	0.5%
5,000円以上	993,700	32,322	340,299	0.3%	6	27	0.7%
4,000円以上	1,403,190	26,421	366,720	0.3%	6	33	0.8%
3,500円以上	492,010	22,232	388,952	0.3%	6	39	1.0%
3,000円以上	961,760	38,566	427,518	0.4%	12	51	1.3%
2,500円以上	1,343,910	41,396	468,914	0.4%	15	66	1.6%
2,000円以上	2,784,840	35,491	504,405	0.4%	16	82	2.0%
1,900円以上	105,720	3,889	508,294	0.4%	2	84	2.1%
1,800円以上	275,400	9,301	517,595	0.4%	5	89	2.2%
1,700円以上	539,880	14,098	531,693	0.5%	8	97	2.4%
1,600円以上	561,230	11,459	543,152	0.5%	7	104	2.6%
1,500円以上	111,890	6,196	549,348	0.5%	4	108	2.7%
1,400円以上	730,060	17,335	566,683	0.5%	12	120	3.0%
1,300円以上	2,855,010	17,602	584,285	0.5%	13	133	3.3%
1,200円以上	830,310	17,328	601,613	0.5%	14	147	3.7%
1,100円以上	888,730	9,231	610,844	0.5%	8	155	3.9%
1,000円以上	500,010	15,759	626,603	0.5%	15	170	4.2%
900円以上	605,000	13,137	639,740	0.5%	14	184	4.6%
800円以上	1,227,790	9,244	648,984	0.5%	11	195	4.9%
700円以上	1,512,000	15,641	664,625	0.6%	21	216	5.4%
600円以上	532,990	10,875	675,500	0.6%	17	233	5.8%
500円以上	890,800	13,660	689,160	0.6%	25	258	6.4%
450円以上	1,242,720	9,786	698,946	0.6%	21	279	6.9%
400円以上	440,900	7,254	706,200	0.6%	17	296	7.4%
350円以上	1,646,560	13,251	719,451	0.6%	36	332	8.3%
300円以上	717,080	8,681	728,132	0.6%	27	359	8.9%
250円以上	2,071,050	11,698	739,830	0.6%	43	402	10.0%
200円以上	637,650	9,275	749,105	0.6%	41	443	11.0%
150円以上	4,243,010	13,393	762,498	0.6%	76	519	12.9%
100円以上	2,272,490	12,672	775,170	0.7%	103	622	15.5%
50円以上	3,109,140	12,887	788,057	0.7%	180	802	20.0%
1円以上	7,116,600	8,730	796,787	0.7%	516	1,318	32.8%
0円	60,953,440	0	796,787	0.7%	2,698	4,016	100.0%
合計	118,088,430	796,787	796,787	-	4,016	4,016	-

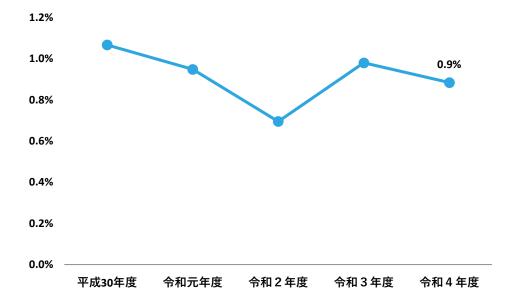
【全体】7-4.重複受診の経年推移

使用データ:レセプトデータ(医科)

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

重複受診状況の推移

	医療機関 受診者数 (人)	重複受診者数(人)	重複受診 割合	重複受診 発生件数(件)
平成30年度	5,157	55	1.1%	93
令和元年度	5,064	48	0.9%	83
令和2年度	4,605	32	0.7%	62
令和3年度	4,491	44	1.0%	83
令和4年度	4,639	41	0.9%	64



【全体】7-5.疾患別重複受診状況

使用データ:レセプトデータ(医科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

全傷病を集計

疾患別重複受診状況

(人)

順位	中分類名	疾病全体	重複	受診
川貝1立	(ICD10)	人数	人数	割合
1	多部位及び部位不明の急性上気道感染症	1,511	6	0.4%
2	血管運動性鼻炎及びアレルギー性鼻炎<鼻アレルギー>	1,656	4	0.2%
3	喘息	644	4	0.6%
4	胃炎及び十二指腸炎	767	3	0.4%
5	乳房の悪性新生物<腫瘍>	28	2	7.1%
6	急性気管支炎	988	2	0.2%
7	胃食道逆流症	404	2	0.5%
8	その他の腸の機能障害	310	2	0.6%
9	その他の皮膚炎	889	2	0.2%
10	その他の表皮肥厚	673	2	0.3%
11位以	人降	26,777	19	0.1%
合計(数	近べ人数)	34,647	48	0.1%

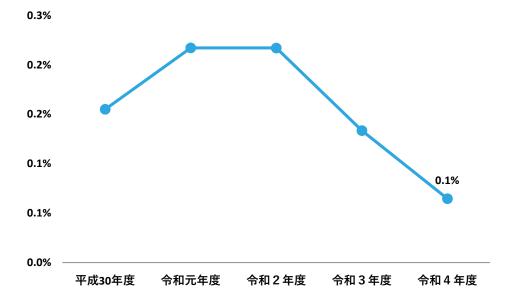
【全体】7-6.頻回受診の経年推移

使用データ:レセプトデータ(医科)

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

頻回受診状況の推移

	医療機関 受診者数 (人)	頻回受診者数 (人)	頻回受診 割合	頻回受診 レセプト件数 (件)
平成30年度	5,157	8	0.2%	8
令和元年度	5,064	11	0.2%	13
令和2年度	4,605	10	0.2%	15
令和3年度	4,491	6	0.1%	6
令和4年度	4,639	3	0.1%	3



【全体】7-7.疾患別頻回受診状況

使用データ:レセプトデータ(医科)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

全傷病を集計

疾患別頻回受診状況

(人)

				()()
順位	中分類名	疾病全体	頻回	受診
川月1立	(ICD10)	人数	人数	割合
1	乳房の悪性新生物<腫瘍>	28	2	7.1%
2	片頭痛	84	1	1.2%
3	その他の皮膚炎	889	1	0.1%
4	その他の表皮肥厚	673	1	0.1%
5	手首及び手の骨折	23	1	4.3%
6	その他のサルモネラ感染症	1		
7	その他の細菌性腸管感染症	9		
8	ウイルス性及びその他の明示された腸管感染症	8		
9	その他の胃腸炎及び大腸炎,感染症及び詳細不明の原因によるもの	555		
10	呼吸器結核,細菌学的又は組織学的に確認されていないもの	1		
11位以	以降	32,376		
合計(3	延べ人数)	34,647	6	0.0%

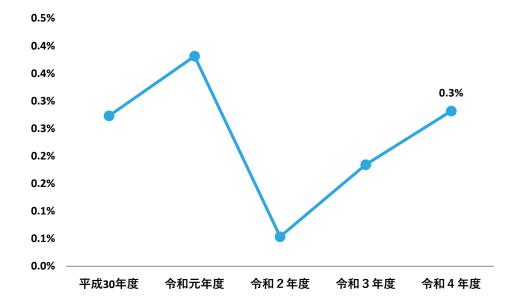
【全体】7-8.重複服薬の経年推移

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

重複投薬状況の推移

	加入者数	重複投薬者数(人)	重複投薬 割合	重複投薬 レセプト件数 (件)
平成30年度	5,859	16	0.3%	25
令和元年度	5,769	22	0.4%	26
令和2年度	5,587	3	0.1%	4
令和3年度	5,422	10	0.2%	13
令和4年度	5,323	15	0.3%	17



【全体】7-9.薬効分類別重複服薬状況

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

薬効分類別重複投薬状況

(人)

				()()
順位		薬効分類		
	コード	名称	重複投薬者数	重複割合
1	223	去痰剤	10	0.2%
2	232	消化性潰瘍用剤	3	0.1%
3	114	解熱鎮痛消炎剤	2	0.0%
4	224	鎮咳去痰剤	2	0.0%
5	112	催眠鎮静剤、抗不安剤		
6	113	抗てんかん剤		
7	116	抗パーキンソン剤		
8	117	精神神経用剤		
9	118	総合感冒剤		
10	119	その他の中枢神経系用薬		
11位以降				
合計(3	延べ人数)		17	0.3%

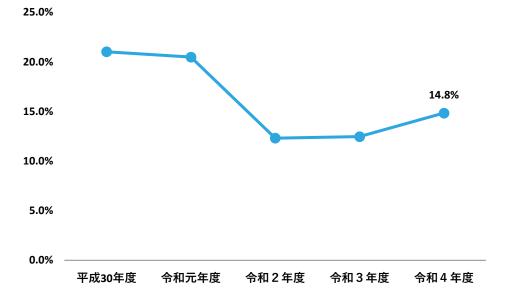
【全体】7-10.多剤服薬の経年推移(6種)

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

多剤投薬状況の推移

	加入者数(人)	多剤投薬者数 (人)	多剤投薬 割合
平成30年度	5,859	1,232	21.0%
令和元年度	5,769	1,182	20.5%
令和2年度	5,587	688	12.3%
令和3年度	5,422	676	12.5%
令和4年度	5,323	790	14.8%



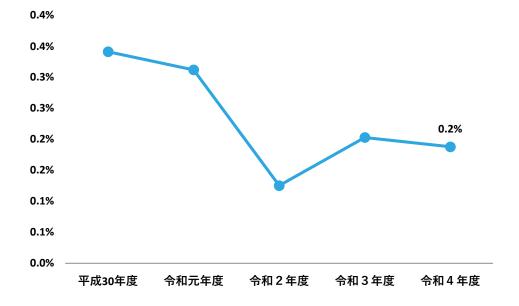
【全体】7-10.多剤服薬の経年推移(15種)

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和5年3月診療

多剤投薬状況の推移

	加入者数(人)	多剤投薬者数 (人)	多剤投薬 割合
平成30年度	5,859	20	0.3%
令和元年度	5,769	18	0.3%
令和2年度	5,587	7	0.1%
令和3年度	5,422	11	0.2%
令和4年度	5,323	10	0.2%



【全体】7-11.年齢階級別多剤服薬状況

使用データ:レセプトデータ (医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

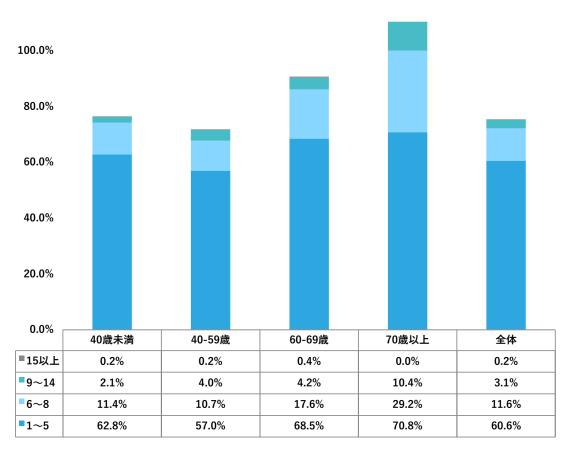
年齡階級別多剤投薬状況

(人)

薬剤	該当者数					
種数	40歳未満	40-59歳	60-69歳	70歳以上	全体	
1~5	1,712	1,317	163	34	3,226	
6~8	311	248	42	14	615	
9~14	58	92	10	5	165	
15以上	5	4	1	0	10	
合計	2,086	1,661	216	53	4,016	

薬剤					
種数	40歳未満	40-59歳	60-69歳	70歳以上	全体
1~5	62.8%	57.0%	68.5%	70.8%	60.6%
6~8	11.4%	10.7%	17.6%	29.2%	11.6%
9~14	2.1%	4.0%	4.2%	10.4%	3.1%
15以上	0.2%	0.2%	0.4%	0.0%	0.2%





【全体】7-12.相互作用服薬状況

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)

レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

併用禁忌薬剤使用状況

(人) 投藥者数 4,456 併用禁忌 薬剤使用者数 3 併用禁忌 割合 0.07%

薬効分類別併用禁忌薬剤使用状況

(件)

			(1+)
順位	コード	薬効分類	発生件数
	7-1	名称	
1	119	その他の中枢神経系用薬	2
2	614	主としてグラム陽性菌、マイコプラズマに作用 するもの	2
3	117	精神神経用剤	1
4	232	消化性潰瘍用剤	1
5			
6			
7			
8			
9			
10			

薬効分類別併用禁忌薬剤組み合わせ使用状況

(件)

					(117
順位	コード	名称	コード	名称	発生件数
1	117	精神神経用剤	614	主としてグラム陽性菌、マイコプラズマに作用 するもの	1
2	119	その他の中枢神経系用薬	232	消化性潰瘍用剤	1
3	119	その他の中枢神経系用薬	614	主としてグラム陽性菌、マイコプラズマに作用 するもの	1
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

【全体】3-15.がんの経年推移

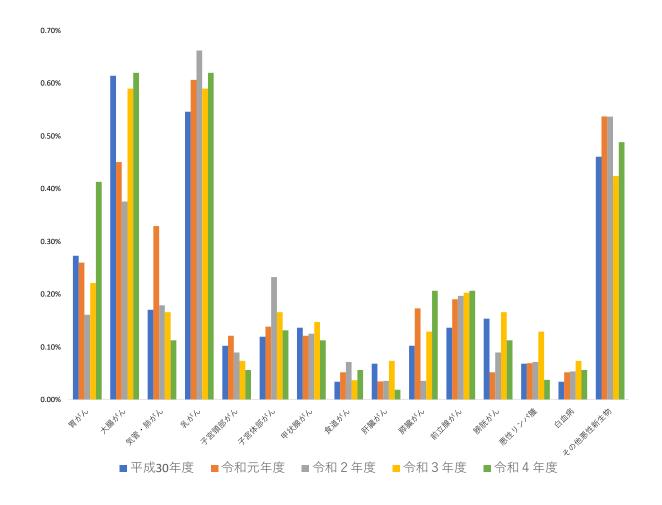
使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)、加入者データレセプトデータ使用年月:平成30年4月~令和4年3月診療

加入者データ使用年:平成30年度末~令和4年度末

主病を集計(医療費は調剤費を含む)

患者割合

疾患名	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
胃がん	0.27%	0.26%	0.16%	0.22%	0.41%
大腸がん	0.61%	0.45%	0.38%	0.59%	0.62%
気管・肺がん	0.17%	0.33%	0.18%	0.17%	0.11%
乳がん	0.55%	0.61%	0.66%	0.59%	0.62%
子宮頸部がん	0.10%	0.12%	0.09%	0.07%	0.06%
子宮体部がん	0.12%	0.14%	0.23%	0.17%	0.13%
甲状腺がん	0.14%	0.12%	0.13%	0.15%	0.11%
食道がん	0.03%	0.05%	0.07%	0.04%	0.06%
肝臓がん	0.07%	0.03%	0.04%	0.07%	0.02%
膵臓がん	0.10%	0.17%	0.04%	0.13%	0.21%
前立腺がん	0.14%	0.19%	0.20%	0.20%	0.21%
膀胱がん	0.15%	0.05%	0.09%	0.17%	0.11%
悪性リンパ腫	0.07%	0.07%	0.07%	0.13%	0.04%
白血病	0.03%	0.05%	0.05%	0.07%	0.06%
その他悪性新生物	0.46%	0.54%	0.54%	0.42%	0.49%

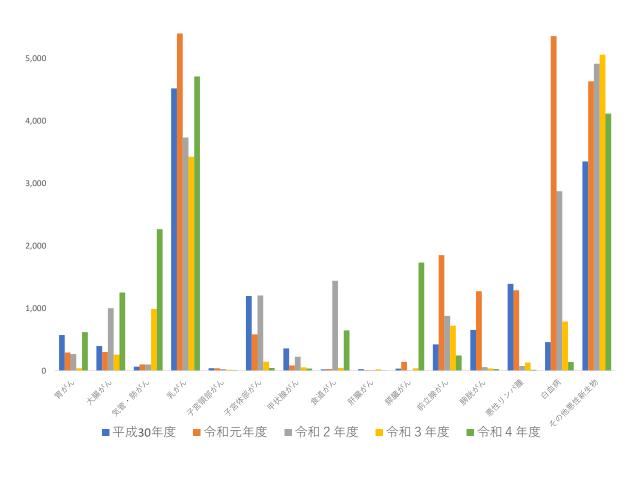


加入者1人当たり医療費の推移

疾患名	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
胃がん	570	291	266	39	617
大腸がん	395	298	1,001	256	1,252
気管・肺がん	64	100	99	989	2,267
乳がん	4,522	5,402	3,736	3,426	4,714
子宮頸部がん	39	38	25	16	9
子宮体部がん	1,196	580	1,205	145	42
甲状腺がん	357	84	223	53	34
食道がん	20	25	1,440	45	645
肝臓がん	23	9	8	22	6
膵臓がん	33	140	5	38	1,732
前立腺がん	421	1,850	877	720	243
膀胱がん	652	1,273	56	35	26
悪性リンパ腫	1,391	1,287	74	129	14
白血病	457	5,361	2,875	786	138
その他悪性新生物	3,352	4,635	4,917	5,061	4,119

(円)

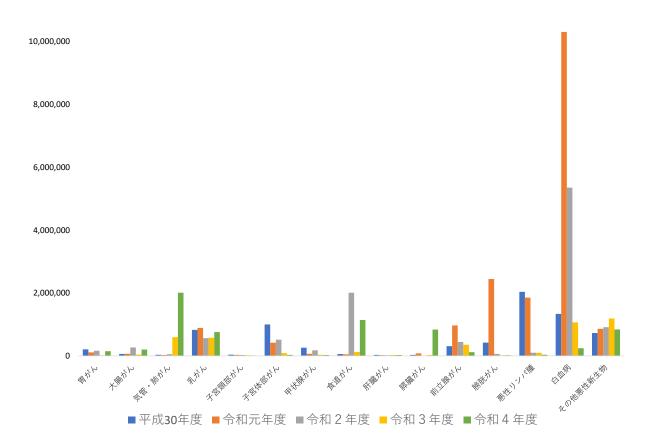
6,000



患者1人当たり医療費の推移

疾患名	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
胃がん	208,652	111,893	164,819	17,438	149,213
大腸がん	64,305	66,172	266,383	43,338	201,971
気管・肺がん	37,519	30,439	55,045	596,008	2,011,087
乳がん	827,934	890,383	564,096	580,515	760,412
子宮頸部がん	38,331	31,399	28,124	21,068	15,360
子宮体部がん	1,001,434	418,565	517,741	87,149	32,214
甲状腺がん	261,571	69,030	177,724	36,094	30,398
食道がん	59,380	48,463	2,011,643	121,455	1,143,737
肝臓がん	33,758	25,990	23,350	30,478	30,400
膵臓がん	31,978	80,960	13,110	29,433	838,245
前立腺がん	308,233	970,416	445,625	354,655	117,635
膀胱がん	424,218	2,447,830	63,106	21,228	22,727
悪性リンパ腫	2,037,822	1,856,545	103,395	100,110	37,470
白血病	1,338,245	10,308,411	5,354,993	1,065,948	244,867
その他悪性新生物	727,317	862,579	915,758	1,193,126	843,247
その他悪性新生物	727,317	862,579	915,758	1,193,126	84

(円) 12,000,000



【全体】3-16.性別がんの状況

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)、加入者データレセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年:令和4年度末 主病を集計(医療費は調剤費を含む)

がんの状況

全体

	加入者数 5,323人							
疾病名	総医療費 740,174千円							
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合		
胃がん	3,283	0.4%	617	22	149,213	0.4%		
大腸がん	6,665	0.9%	1,252	33	201,971	0.6%		
気管・肺がん	12,067	1.6%	2,267	6	2,011,087	0.1%		
乳がん	25,094	3.4%	4,714	33	760,412	0.6%		
子宮頸部がん	46	0.0%	9	3	15,360	0.1%		
子宮体部がん	226	0.0%	42	7	32,214	0.1%		
甲状腺がん	182	0.0%	34	6	30,398	0.1%		
食道がん	3,431	0.5%	645	3	1,143,737	0.1%		
肝臓がん	30	0.0%	6	1	30,400	0.0%		
膵臓がん	9,221	1.2%	1,732	11	838,245	0.2%		
前立腺がん	1,294	0.2%	243	11	117,635	0.2%		
膀胱がん	136	0.0%	26	6	22,727	0.1%		
悪性リンパ腫	75	0.0%	14	2	37,470	0.0%		
白血病	735	0.1%	138	3	244,867	0.1%		
その他悪性新生物	21,924	3.0%	4,119	26	843,247	0.5%		

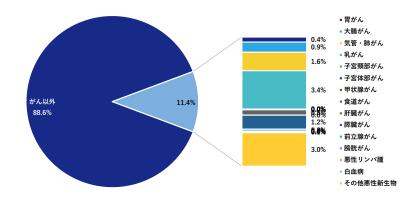
男

疾病名	加入者数 3,216人 総医療費 406,923千円							
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合		
胃がん	3,183	0.8%	990	17	187,229	0.5%		
大腸がん	6,117	1.5%	1,902	26	235,265	0.8%		
気管・肺がん	12,031	3.0%	3,741	4	3,007,636	0.1%		
乳がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
子宮頸部がん								
子宮体部がん								
甲状腺がん	94	0.0%	29	3	31,413	0.1%		
食道がん	3,414	0.8%	1,062	2	1,707,155	0.1%		
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膵臓がん	9,221	2.3%	2,867	11	838,245	0.3%		
前立腺がん	1,294	0.3%	402	11	117,635	0.3%		
膀胱がん	73	0.0%	23	2	36,410	0.1%		
悪性リンパ腫	22	0.0%	7	1	21,670	0.0%		
白血病	716	0.2%	223	2	358,100	0.1%		
その他悪性新生物	8,272	2.0%	2,572	15	551,450	0.5%		

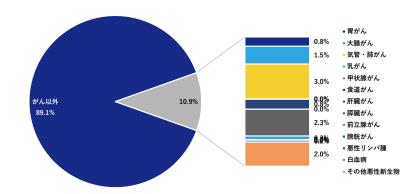
女

	加入者数 2,107人							
疾病名	総医療費 333,251千円							
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合		
胃がん	100	0.0%	47	5	19,958	0.2%		
大腸がん	548	0.2%	260	7	78,308	0.3%		
気管・肺がん	36	0.0%	17	2	17,990	0.1%		
乳がん	25,094	7.5%	11,910	33	760,412	1.6%		
子宮頸部がん	46	0.0%	22	3	15,360	0.1%		
子宮体部がん	226	0.1%	107	7	32,214	0.3%		
甲状腺がん	88	0.0%	42	3	29,383	0.1%		
食道がん	17	0.0%	8	1	16,900	0.0%		
肝臓がん	30	0.0%	14	1	30,400	0.0%		
膵臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
前立腺がん								
膀胱がん	64	0.0%	30	4	15,885	0.2%		
悪性リンパ腫	53	0.0%	25	1	53,270	0.0%		
白血病	18	0.0%	9	1	18,400	0.0%		
その他悪性新生物	13,653	4.1%	6,480	11	1,241,152	0.5%		

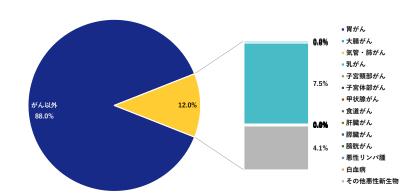
総医療費にみるがんの医療費割合 全体



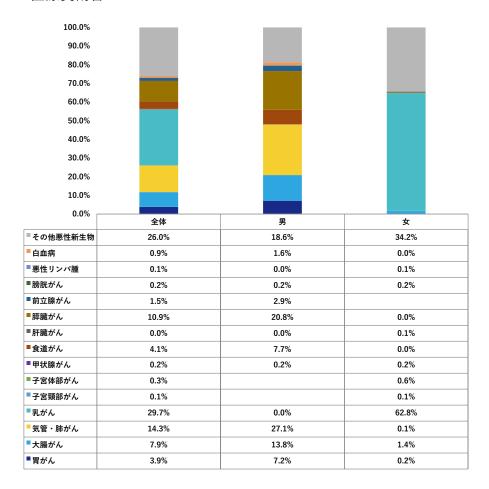
男



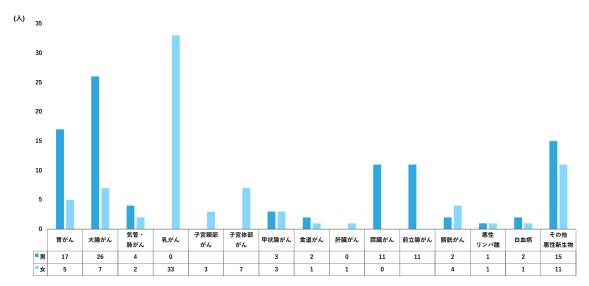
女



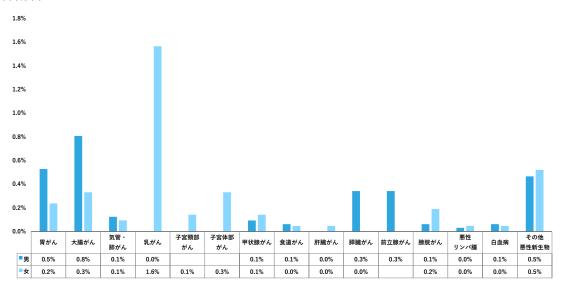
がんの医療費割合



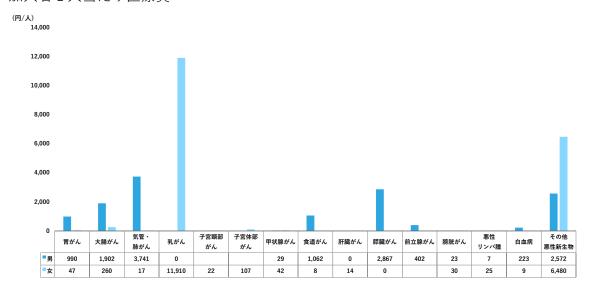
患者数



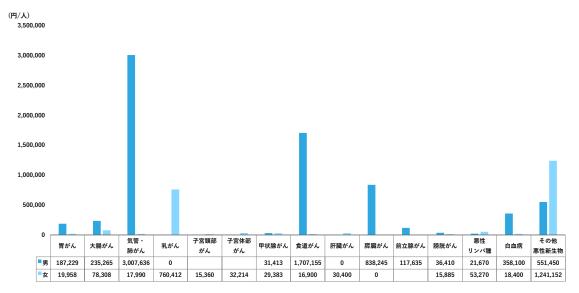
患者割合



加入者1人当たり医療費



患者1人当たり医療費



【全体】3-17.年齢階級別がんの状況

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)、加入者データレセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年:令和4年度末 主病を集計(医療費は調剤費を含む)

がんの状況

30歳未満

	加入者数 2,129人								
疾病名		総医療費 241,523千円							
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合			
胃がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
大腸がん	21	0.0%	10	1	21,210	0.0%			
気管・肺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
乳がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
子宮頸部がん	13	0.0%	6	1	12,990	0.0%			
子宮体部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
甲状腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
食道がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
膵臓がん	19	0.0%	9	1	18,620	0.0%			
前立腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
膀胱がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
悪性リンパ腫	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
白血病	524	0.2%	246	1	524,120	0.0%			
その他悪性新生物	2,451	1.0%	1,151	2	1,225,390	0.1%			

30-34歳

疾病名	加入者数 250人 総医療費 19.513千円							
2007	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合		
胃がん	3	0.0%	12	1	2,880	0.4%		
大腸がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
気管・肺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
乳がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
子宮頸部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
子宮体部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
甲状腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
食道がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膵臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
前立腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膀胱がん	12	0.1%	48	1	12,080	0.4%		
悪性リンパ腫	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
白血病	18	0.1%	74	1	18,400	0.4%		
その他悪性新生物	0	0.0%	0	0	0	0.0%		

35-39歳

	加入者数 347人							
疾病名	総医療費 34,325千円							
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合		
胃がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
大腸がん	187	0.5%	538	3	62,250	0.9%		
気管・肺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
乳がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
子宮頸部がん	20	0.1%	58	1	20,100	0.3%		
子宮体部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
甲状腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
食道がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膵臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
前立腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膀胱がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
悪性リンパ腫	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
白血病	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
その他悪性新生物	0	0.0%	0	0	0	0.0%		

40-44歳

			加入者	女 523人				
疾病名	総医療費 48,071千円							
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合		
胃がん	15	0.0%	29	1	15,190	0.2%		
大腸がん	269	0.6%	514	6	44,780	1.1%		
気管・肺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
乳がん	304	0.6%	581	4	75,945	0.8%		
子宮頸部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
子宮体部がん	70	0.1%	133	2	34,765	0.4%		
甲状腺がん	34	0.1%	66	1	34,330	0.2%		
食道がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膵臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
前立腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膀胱がん	24	0.1%	47	1	24,490	0.2%		
悪性リンパ腫	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
白血病	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
その他悪性新生物	217	0.5%	414	5	43,350	1.0%		

45-49歳

	加入者数 745人							
疾病名	総医療費 115,856千円							
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合		
胃がん	182	0.2%	244	6	30,332	0.8%		
大腸がん	2,581	2.2%	3,464	2	1,290,271	0.3%		
気管・肺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
乳がん	18,493	16.0%	24,822	11	1,681,141	1.5%		
子宮頸部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
子宮体部がん	87	0.1%	117	3	29,020	0.4%		
甲状腺がん	24	0.0%	32	1	23,570	0.1%		
食道がん	34	0.0%	45	2	16,900	0.3%		
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膵臓がん	98	0.1%	132	4	24,535	0.5%		
前立腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
膀胱がん	17	0.0%	23	1	16,860	0.1%		
悪性リンパ腫	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
白血病	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
その他悪性新生物	7,532	6.5%	10,110	6	1,255,322	0.8%		

50-54歳

	加入者数 593人							
疾病名	総医療費 109,838千円							
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合		
胃がん	2,382	2.2%	4,017	8	297,760	1.3%		
大腸がん	1,049	1.0%	1,769	8	131,144	1.3%		
気管・肺がん	44	0.0%	73	2	21,785	0.3%		
乳がん	4,981	4.5%	8,400	8	622,625	1.3%		
子宮頸部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
子宮体部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
甲状腺がん	31	0.0%	52	2	15,285	0.3%		
食道がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
肝臓がん	30	0.0%	51	1	30,400	0.2%		
膵臓がん	7,937	7.2%	13,384	2	3,968,465	0.3%		
前立腺がん	492	0.4%	830	3	164,057	0.5%		
膀胱がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%		
悪性リンパ腫	22	0.0%	37	1	21,670	0.2%		
白血病	192	0.2%	324	1	192,080	0.2%		
その他悪性新生物	3,781	3.4%	6,376	5	756,142	0.8%		

55-59歳

, ., .						
疾病名	加入者数 450人 総医療費 83,564千円					
	胃がん	570	0.7%	1,268	2	285,197
大腸がん	563	0.7%	1,250	8	70,325	1.8%
気管・肺がん	328	0.4%	728	3	109,187	0.7%
乳がん	627	0.8%	1,393	7	89,559	1.6%
子宮頸部がん	13	0.0%	29	1	12,990	0.2%
子宮体部がん	69	0.1%	153	2	34,455	0.4%
甲状腺がん	64	0.1%	141	1	63,670	0.2%
食道がん	3,397	4.1%	7,550	1	3,397,410	0.2%
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%
膵臓がん	34	0.0%	76	1	34,290	0.2%
前立腺がん	5	0.0%	10	1	4,530	0.2%
膀胱がん	71	0.1%	158	2	35,540	0.4%
悪性リンパ腫	53	0.1%	118	1	53,270	0.2%
白血病	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他悪性新生物	5 899	7 1%	13 108	5	1 179 718	1 1%

60-64歳

			加入者委	女199人					
疾病名	総医療費 44,962千円								
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合			
胃がん	130	0.3%	654	4	32,538	2.0%			
大腸がん	1,313	2.9%	6,598	2	656,505	1.0%			
気管・肺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
乳がん	28	0.1%	141	2	14,015	1.0%			
子宮頸部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
子宮体部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
甲状腺がん	30	0.1%	152	1	30,250	0.5%			
食道がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
膵臓がん	70	0.2%	351	2	34,895	1.0%			
前立腺がん	420	0.9%	2,113	4	105,098	2.0%			
膀胱がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
悪性リンパ腫	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
白血病	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
その他悪性新生物	1,890	4.2%	9,499	2	945,197	1.0%			

65-69歳

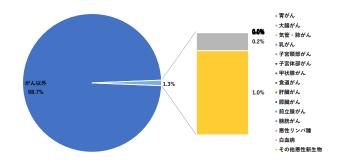
			加入者	数 39人					
疾病名	総医療費 22,618千円								
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合			
胃がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
大腸がん	65	0.3%	1,663	1	64,850	2.6%			
気管・肺がん	11,695	51.7%	299,882	1	11,695,392	2.6%			
乳がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
子宮頸部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
子宮体部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
甲状腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
食道がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
膵臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
前立腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
膀胱がん	12	0.1%	304	1	11,850	2.6%			
悪性リンパ腫	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
白血病	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
その他悪性新生物	155	0.7%	3,981	1	155,260	2.6%			

70歳以上

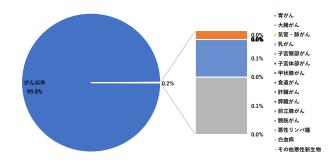
			加入者	数 48人					
疾病名	総医療費 19,904千円								
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合			
胃がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
大腸がん	618	3.1%	12,880	2	309,123	4.2%			
気管・肺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
乳がん	661	3.3%	13,778	1	661,320	2.1%			
子宮頸部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
子宮体部がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
甲状腺がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
食道がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
肝臓がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
膵臓がん	1,063	5.3%	22,144	1	1,062,920	2.1%			
前立腺がん	377	1.9%	7,852	3	125,630	6.3%			
膀胱がん	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
悪性リンパ腫	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
白血病	0	0.0%	0	0	0	0.0%			
その他悪性新生物	0	0.0%	0	0	0	0.0%			

総医療費にみるがんの医療費割合

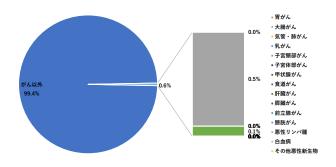
30歳未満



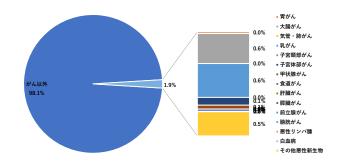
30-34歳



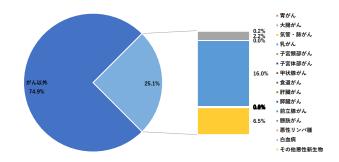
35-39歳



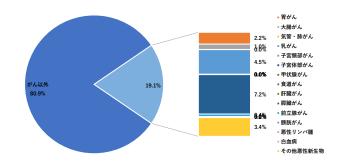
40-44歳



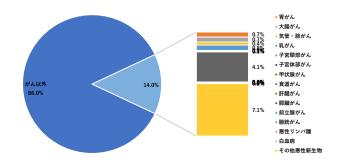
45-49歳



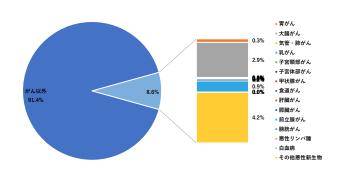
50-54歳



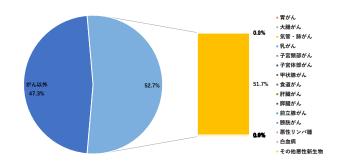
55-59歳



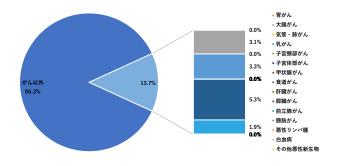
60-64歳



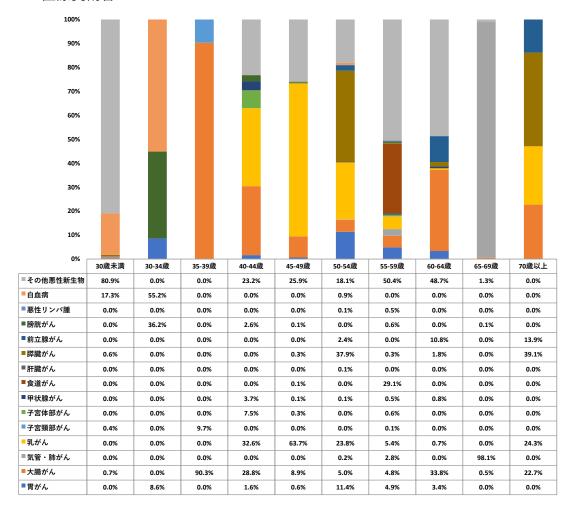
65-69歳



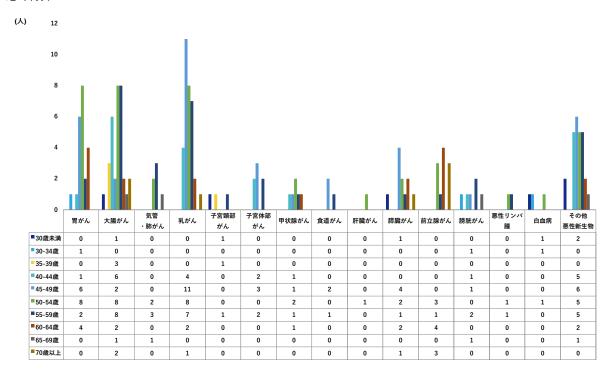
70歳以上



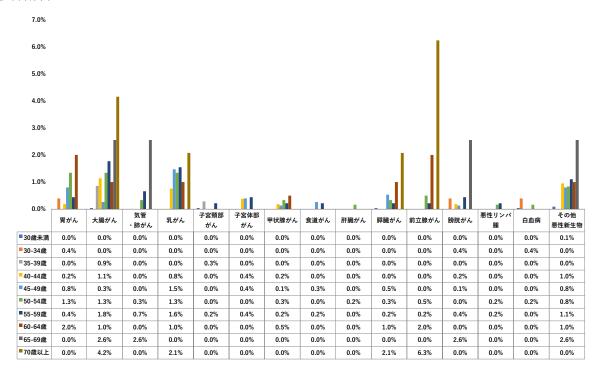
がんの医療費割合



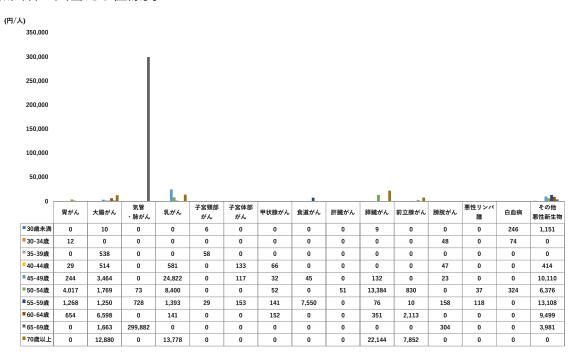
患者数



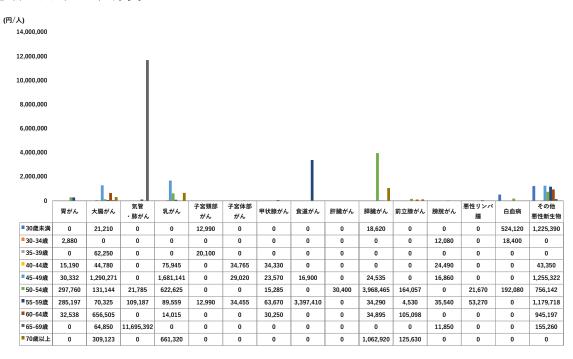
患者割合



加入者1人当たり医療費



患者1人当たり医療費



【全体】3-18.性別精神疾患の状況

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)、加入者データレセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年:令和4年度末 主病を集計(医療費は調剤費を含む)

精神疾患の状況

全体

	加入者数 5,323人						
疾病名			総医療費 7	40,174千円			
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合	
神経症性障害	8,613	1.2%	1,618	145	59,402	2.7%	
うつ病	11,918	1.6%	2,239	110	108,345	2.1%	
統合失調症	3,411	0.5%	641	17	200,646	0.3%	
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%	
その他の精神及び行動の障害	5,772	0.8%	1,084	74	77,995	1.4%	

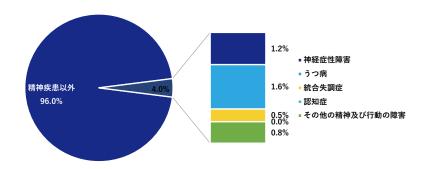
男

疾病名	加入者数 3,216人 総医療費 406,923千円					
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	4,841	1.2%	1,505	79	61,274	2.5%
うつ病	5,280	1.3%	1,642	55	96,001	1.7%
統合失調症	821	0.2%	255	4	205,225	0.1%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	3,486	0.9%	1,084	48	72,619	1.5%

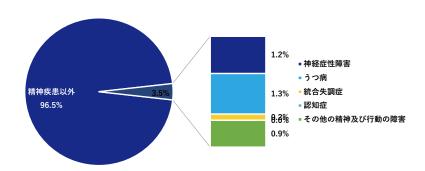
女

			加入者数	2,107人		
疾病名			総医療費 3	33,251千円		
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	3,773	1.1%	1,791	66	57,163	3.1%
うつ病	6,638	2.0%	3,150	55	120,689	2.6%
統合失調症	2,590	0.8%	1,229	13	199,237	0.6%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	2,286	0.7%	1,085	26	87,919	1.2%

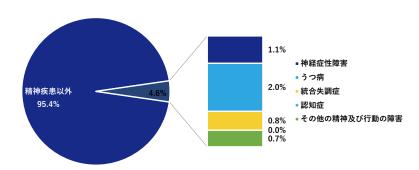
総医療費にみる精神疾患の医療費割合 全体



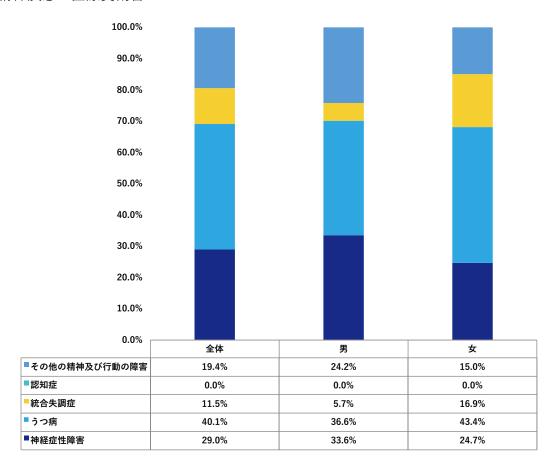
男



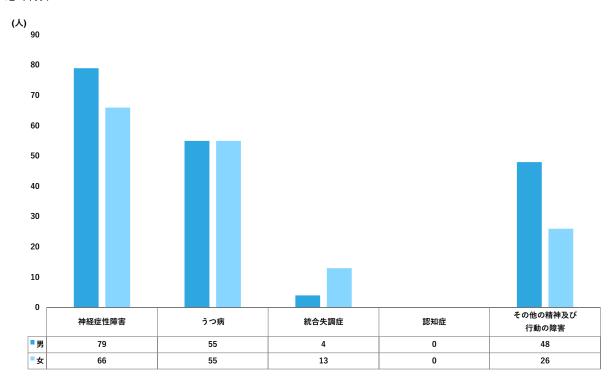
女



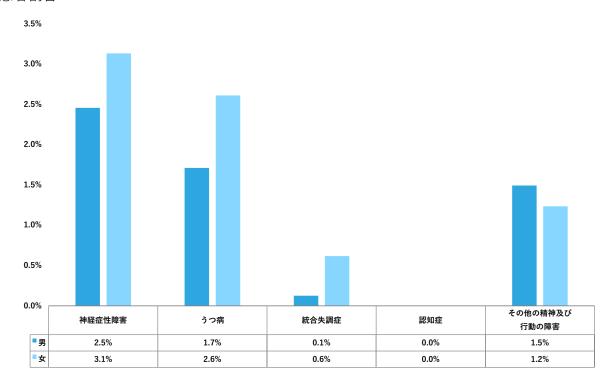
精神疾患の医療費割合



患者数

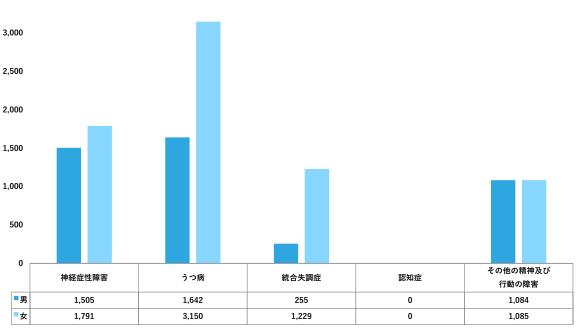


患者割合



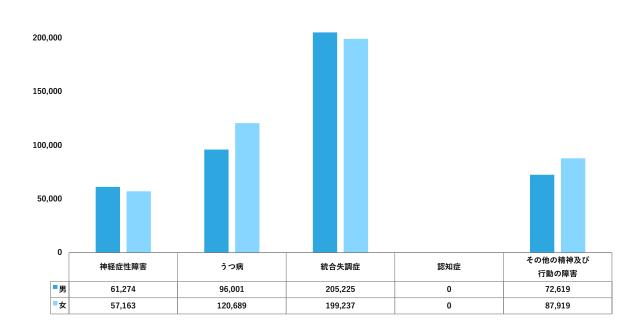
加入者1人当たり医療費





患者1人当たり医療費

(円/人) 250,000



【全体】3-19.年齢階級別精神疾患の状況

使用データ:レセプトデータ(医科、調剤)、加入者データレセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

加入者データ使用年: 令和4年度末 主病を集計(医療費は調剤費を含む)

精神疾患の状況

20歳未満

疾病名	加入者数 1,528人 総医療費 194,670千円					
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	1,793	0.9%	1,174	27	66,422	1.8%
うつ病	1,087	0.6%	711	10	108,668	0.7%
統合失調症	144	0.1%	94	1	144,050	0.1%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	3,515	1.8%	2,300	56	62,766	3.7%

20-24歳

疾病名	加入者数 351人 総医療費 31,565千円					
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	1,173	3.7%	3,342	15	78,207	4.3%
うつ病	504	1.6%	1,436	6	84,018	1.7%
統合失調症	315	1.0%	897	1	314,910	0.3%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	294	0.9%	838	3	98,053	0.9%

25-29歳

疾病名	加入者数 250人 総医療費 15,287千円						
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合	
神経症性障害	954	6.2%	3,816	8	119,238	3.2%	
うつ病	724	4.7%	2,897	7	103,456	2.8%	
統合失調症	656	4.3%	2,626	2	328,190	0.8%	
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%	
その他の精神及び行動の障害	232	1.5%	930	4	58,123	1.6%	

30-34歳

疾病名	加入者数 250人 総医療費 19,513千円						
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合	
神経症性障害	610	3.1%	2,442	12	50,868	4.8%	
うつ病	371	1.9%	1,485	5	74,268	2.0%	
統合失調症	794	4.1%	3,177	1	794,310	0.4%	
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%	
その他の精神及び行動の障害	745	3.8%	2,979	4	186,198	1.6%	

35-39歳

疾病名	加入者数 347人 総医療費 34,325千円					
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	276	0.8%	797	11	25,126	3.2%
うつ病	548	1.6%	1,578	8	68,461	2.3%
統合失調症	69	0.2%	198	1	68,720	0.3%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	0	0.0%	0	0	0	0.0%

40-44歳

疾病名	加入者数 523人 総医療費 48,071千円						
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合	
神経症性障害	695	1.4%	1,330	14	49,677	2.7%	
うつ病	2,047	4.3%	3,914	16	127,951	3.1%	
統合失調症	233	0.5%	445	1	232,880	0.2%	
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%	
その他の精神及び行動の障害	717	1.5%	1,370	2	358,375	0.4%	

45-49歳

疾病名	加入者数 745人 総医療費 115,856千円											
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合						
神経症性障害	1,189	1.0%	1,595	26	45,713	3.5%						
うつ病	1,999	1.7%	2,683	23	86,912	3.1%						
統合失調症	541	0.5%	726	5	108,182	0.7%						
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%						
その他の精神及び行動の障害	3	0.0%	4	1	2,880	0.1%						

50-54歳

疾病名	加入者数 593人 総医療費 109,838千円											
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合						
神経症性障害	875	0.8%	1,475	16	54,670	2.7%						
うつ病	1,559	1.4%	2,629	18	86,609	3.0%						
統合失調症	510	0.5%	860	4	127,533	0.7%						
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%						
その他の精神及び行動の障害	42	0.0%	71	1	41,810	0.2%						

55-59歳

疾病名			加入者数 総医療費 8			
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	284	0.3%	632	6	47,377	1.3%
うつ病	1,953	2.3%	4,340	14	139,507	3.1%
統合失調症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	0	0.0%	0	0	0	0.0%

60-64歳

疾病名			加入者数 総医療費 4			
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	565	1.3%	2,837	5	112,914	2.5%
うつ病	853	1.9%	4,285	2	426,340	1.0%
統合失調症	149	0.3%	747	1	148,690	0.5%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	55	0.1%	277	1	55,220	0.5%

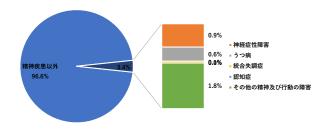
65-69歳

疾病名			加入者 総医療費 2			
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	157	0.7%	4,027	2	78,530	5.1%
うつ病	0	0.0%	0	0	0	0.0%
統合失調症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	133	0.6%	3,398	1	132,510	2.6%

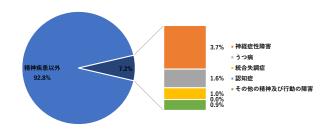
70歳以上

疾病名			加入者 総医療費 1			
	医療費(千円)	医療費割合	加入者1人当たり医療費(円)	患者数(人)	患者1人当たり医療費(円)	患者割合
神経症性障害	42	0.2%	866	3	13,850	6.3%
うつ病	273	1.4%	5,688	1	273,040	2.1%
統合失調症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
認知症	0	0.0%	0	0	0	0.0%
その他の精神及び行動の障害	36	0.2%	753	1	36,150	2.1%

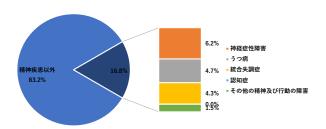
総医療費にみる精神疾患の医療費割合 20歳未満



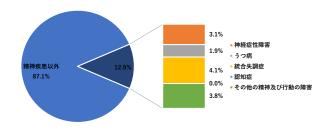
20-24歳



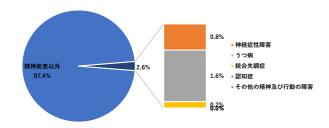
25-29歳



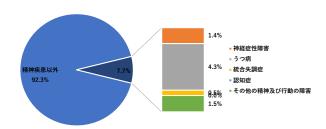
30-34歳



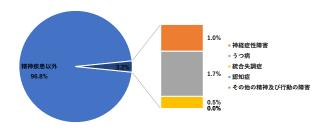
35-39歳



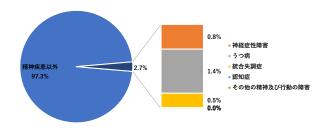
40-44歳



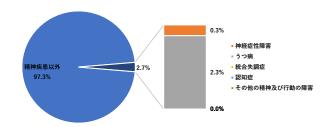
45-49歳



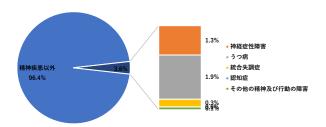
50-54歳



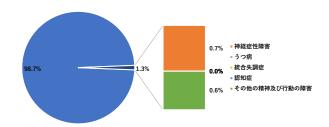
55-59歳



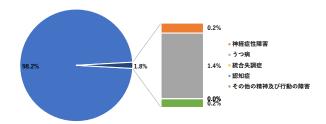
60-64歳



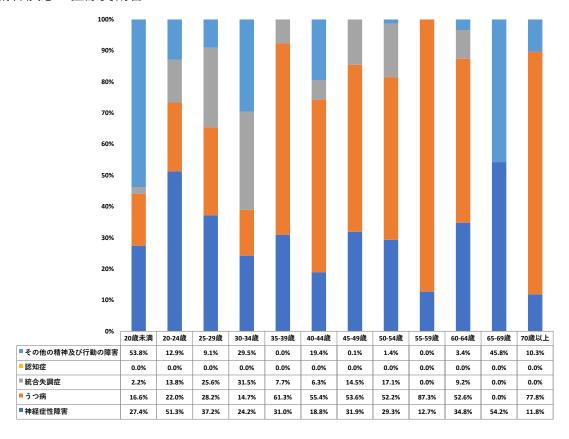
65-69歳



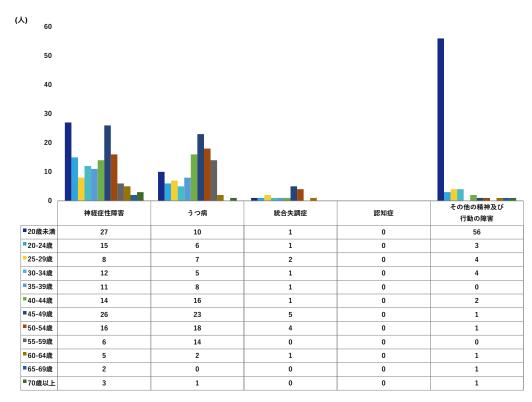
70歳以上



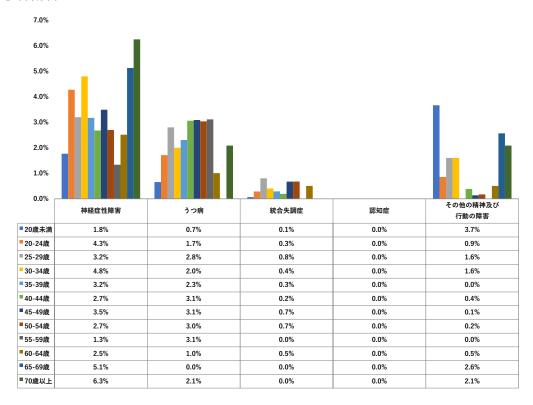
精神疾患の医療費割合



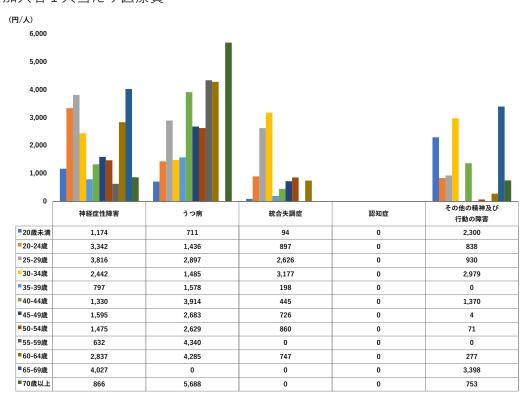
患者数



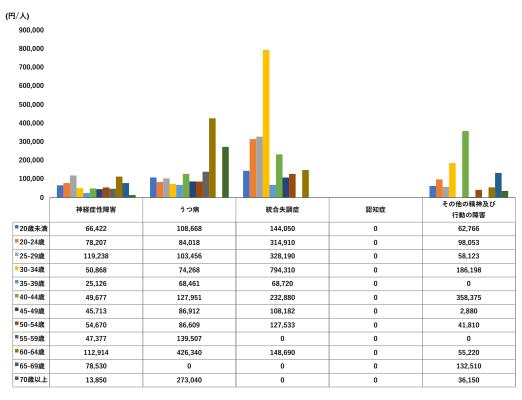
患者割合



加入者1人当たり医療費



患者1人当たり医療費



【全体】5-17.糖尿病性腎症対象者の状況

使用データ:レセプトデータ(医科)、健診データ

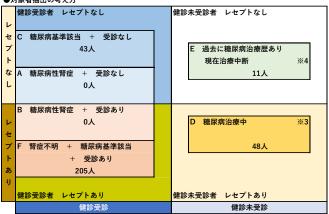
レセプトデータ使用年月:令和4年4月~令和5年3月診療

健診データ使用年:令和3年~令和4年度

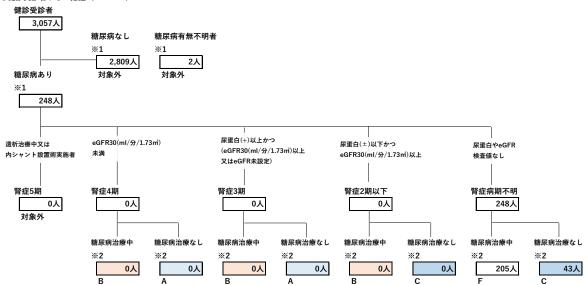
健診受診者:年度末時点で資格保有の健診情報のみ対象とする

糖尿病性腎症対象者の状況

●対象者抽出の考え方



●健診受診者からの把握(A·B·C)



※1…糖尿病ありの定義:空腹時血糖126mg/dl以上またはHbA1c6.5%以上、または、糖尿病治療中、過去に糖尿病治療歴あり

※2…糖尿病治療中の定義:当年度に糖尿病治療あり

●健診未受診、レセプトデータからの把握(D、E)

健診未受診者のうち、レセプトに糖尿病病名あるいは糖尿病性腎症病名があるもの

※3 48人 D

健診未受診者のうち、過去のレセプトに糖尿病病名あるいは糖尿病性腎症病名があるもの

※4 11人 F

※3…当年度に糖尿病(レセ表記 糖尿病:E10~E14)と判定されたレセプトが存在する

 $%4\cdots$ 当年度に糖尿病(レセ表記 糖尿病: $E10\sim E14$)と判定されたレセプトが存在しない かつ

前年度に糖尿病(レセ表記 糖尿病:E10~E14)と判定されたレセプトが存在する

STEP 2 健康課題の抽出

No.	STEP1 対応項目	基本分析による現状把握から見える主な健康課題		対策の方向性	優先すべき 課題
1	ウ,エ,オ	・若い世代から医療費の高騰 ・加齢に伴う疾病発症、重症化による医療費の増加 ・総医療費、加入者1人あたり医療費どちらも男性より女性のほうが高い ・仕事と治療の両立。	→	・特定健診やがん検診の利用を促進する。 ・若い世代への健康情報の発信、健康啓発を行う。 ・疾病の早期発見、早期治療の必要性の啓発を行う。 ・加入者への医療費増加の情報提供と適正受診・後発医薬品使用の推進 ・特に女性に対してライフサイクルと女性特有の疾患に対する知識の普 及を図る。	
2	カ, キ, ク, ケ	・がん罹患者数の増加(特に乳がん)と健診による早期発見・重症化予防の低下の懸念 ・被保険者の生活習慣病罹患者と重症化の増加 ・健康づくり、予防に対する意識の低下の懸念 ・妊娠出産に対する情報が少ない可能性 ・新型コロナ感染症後、医療への過度な依存がある可能性 ・被扶養者の筋骨格系疾患の医療費が増加し、総医療費も増加する可能性	→	・特定健診やがん検診の利用を促進する。 ・がんの早期発見、早期治療の必要性の啓発を行う(特に乳がん検診の受診の充実を図る)。 ・禁煙の啓発を行う。 ・生活習慣病に罹患する前の若年のうちから健康啓発を行う。飲食の改善や運動習慣の定着に向けた取り組みを実施する。 ・妊娠・出産・子育て期の健康情報等を発信する。 ・新型コロナウイルス感染症やインフルエンザ等の予防に関する啓発を実施する。 ・市販薬での対応可能疾病に対する適正受診の啓発を行う。 ・骨粗しょう症検診を実施する。	
3	コ,サ,シ, ス,セ,ソ	・糖尿病罹患者は三疾患併発が多く、医療費が高くなる可能性がある。 ・生活習慣病重症化の懸念 ・健康づくり、予防に対する意識の低下の懸念	→	・生活習慣病に罹患する前の若年のうちから健康啓発を行う。飲食の改善や運動習慣の定着に向けた取り組みを実施する。 ・生活習慣病悪化防止の必要性の啓発を行う。	
4	ラ,リ,ル	・がん検診受診率低下の懸念 ・生活習慣病改善による罹患抑制が低下している可能性 ・女性の健康づくりへの支援の不足 ・喫煙との関係等、健康情報提供不足の可能性	→	・特定健診やがん検診受診の利用を促進する。 ・がんの早期発見、早期治療の必要性の啓発を行う。 ・女性への情報提供や健診受診勧奨を行う。 ・喫煙、飲酒、食生活、運動、適正体重などの生活習慣改善とがん予防 の関連性の健康啓発を行う。	
5	レ, ロ	・メンタルヘルスに対する啓発と情報提供の不足 ・ストレスチェックの活用 ・休職者、通院者に対する支援の不足	→	・ストレスチェックを促進する。・相談の方法や相談機関情報の提供を行う。・就労環境や就労状況の改善や配置を検討する。・休職者への職場復帰対応、再休職防止への対策を行う。・メンタルヘルスや睡眠についての知識の普及を図る。	
6	タ	・歯科予防に対する対策不足の懸念	>	・歯科健診の受診勧奨を行う。・歯磨きやマウスウォッシュ等の施行を推進する。	
7	チ	・健診未受診者は支援を得る機会が少ないため、医療費が高くなる ・生活習慣病発症を見逃し、重症化する可能性 ・健診結果が不透明なことにより、リスク状況の把握が難しい ・特に、女性の受診率が低い	→	・被保険者、被扶養者各々、特に女性に健診受診の必要性の啓発、及び、健診受診勧奨を行う。 ・医療受療者に対する特定健診の受診勧奨を実施する。	

			 	
y 8	・要精検者の重症化予防が不足の可能性 ・重症化予防施における健康リスクの高い方を見逃し、重症化する可能性 ・医療機関受診につながっていない者が一定数いる	>	・重症化リスクが高い者への(医療機関)受診勧奨を実施する。	
9 テ	・生活習慣病、がんなどの疾病罹患の可能性が高くなる	>	・肥満と病気の関係性の健康啓発を行う・飲食の改善や運動習慣の定着に向けた取り組みを実施する。	
ト, ナ, ニ	・医療機関受診中でもコントロール不良者が一定数いる・医療機関受診につながっていない者も一定数いる・重症化している人が被保険者に多い。	→	・生活習慣病適正治療必要性の啓発を行う。 ・重症化リスクが高い者への医療機関への受診勧奨を実施する。 ・生活習慣病のコントロール不良・治療中断者への保健指導と医療機関 との連携を図る。 ・就労環境や就労状態の改善や配置の検討する。	
ワ 11	・過去に糖尿病歴がある健診未受診者が11人いる。	>	・糖尿病性腎症や高血圧症の悪化予防、適正治療の必要性の啓発を行う。 ・健診未受診者で過去に糖尿病治療歴があり、現在治療中断中の11人の 現状を確認し、フォローを実施する。	
ヌ, ネ, ノ	・特定保健指導を終了しない人が一定数いる。 ・生活習慣病の見逃しや生活習慣病増加による、医療費増加や重症化の可能性がある。	→	・健診を受診するための有給休暇制度の設定など、被保険者が受診しやすい環境を整備する。 ・健診未受診者に対して、受診の必要性の啓発、及び、健診受診勧奨を行う。 ・特に女性に特定保健指導の利用促進を図る。参加勧奨の電話や通知などを実施する。 ・利用しやすい指導方法(ICTやウェラブル端末の活用)や指導業者の選択肢を増加する。被保険者に対しては、勤務時間の調整や事業所、上長への促しの協力を依頼する。保健指導の日程を決め、希望者ではなく、対象者全員に日程を決めて実施する事業所一括面談などを取り入れる。 ・指導対象者に対するインセンティブを活用(初回・終了回、改善した場合)し、参加を勧奨する。	
ハ, ヒ	・医科、歯科での使用率が低い ・一部の人でジェネリック医薬品使用への抵抗感がある可能性 ・未成年が単独で受診した際に、後発医薬品を使用する申し出ができていな い可能性が高い	→	・後発医薬品差額通知の送付により、啓発を実施する。・保険証に後発医薬品使用に関するシールの貼付を推進する。・後発医薬品差額通知を送付する。	
へ, ホ, マ, ミ	・少数だが、適正に受診できていない人がいる。・医療費増加の可能性がある。	>	・適正受診の必要性の周知を行う。・電話や訪問により、状況の確認や適正受診の指導を行う。	
ム, メ, モ, ヤ, ユ, ヨ 15	・新型コロナ感染症後、医療への過度な依存がある可能性 ・去痰剤については入手困難になっているため確保のための受診の可能性 ・かかりつけ薬局やお薬手帳の活用不足 ・加齢とともに多剤になる傾向 ・基礎疾患を有することでより多剤になる可能性	→	・適正受診、適正服薬についての啓発を実施する。 ・ポリファーマシー対策の一環として、適正受診や適正服薬通知等の通知や電話勧奨を実施し、啓発を図る。 ・併用禁忌薬使用者について、お薬手帳の活用と医療機関との連携について、個別通知を行う。	

基本情報

No.	特徴		対策検討時に留意すべき点
	・加入者数は年々減少しており、年少(15歳未満)、生産年齢(15-39歳)は減少しているが、生産年齢(40-64歳)は、令和3年度までは減少傾向だったが、令和4年度は増加に転じた。65歳以上の前期高齢者割合は、85人前後で推移している。被保険者数と被扶養者数はほぼ同数である。	→	・加入者への情報提供(加齢と疾患・1人当たり医療費増加の現状の周知、早期治療によるメリットと重症化によるデメリットの見える化) ・管理者との情報共有(加齢と疾患・総医療費と1人当たり増加の現状の周知、早期治療によるメリットと重症化によるデメリットの共有)
	・全体の男女比率はおよそ3:2で、40-64歳が半数を占める。 被保険者は、男性が女性の約5倍多く、40-59歳が6割を占める。 被扶養者は、女性が男性の約1.7倍多く、40歳以上の男性は13人である。24歳以下が約7割 を占め、女性では40代後半、50代前半の割合も高い。		

保健事業の実施状況

No.	特徴		対策検討時に留意すべき点
1	メタボリックシンドロームを減らす施策を行っていたが、対象者割合の大幅改善は見られな かった。 ○割→○割	>	・保健指導及び生活習慣改善施策の強化

STEP3 保健事業の実施計画

事業全体の目的 健康課題に応じた保健事業を実施することで加入者の健康増進を図る

事業全体の目標 健康増進に向けた目標値は以下の通り ・特定健診受診率 90%を目指す ・特定保健指導実施率 60%を目指す ・生活習慣病リスク保有率の減少を目指す(以下内訳) ・糖尿病: 1.35%

-高血圧:11.6% -脂質異常症:25.8%

事業の一覧

職場環境の整備	
保健指導宣伝	事業所別レポートの発行
旧入者への意識づけ	
その他	機関誌(灯台)の発行
固別の事業	
特定健康診査事業	特定健診受診率
特定健康診査事業	人間ドック
特定健康診査事業	婦人科健診
特定保健指導事業	特定保健指導
保健指導宣伝	健康セミナー
保健指導宣伝	生活習慣病重症化予防
保健指導宣伝	後発医薬品使用促進
保健指導宣伝	重複服薬対策
保健指導宣伝	多削服薬対策
疾病予防	歯科検診
疾病予防	歯科保健指導
疾病予防	喫煙対策
疾病予防	インフルエンザワクチン接種補助金申請

[※]事業は予算科目順に並び替えて表示されています。

- 32-53																		T74104	:03月28日 [この内容は未確定です
予 注1)	新			対	象者		注2)	注3)		注4) ストラク	,				頌(千円) 施計画				
算 事業 科 分類	規既存	事業名	对	象	別解	対象者	注2) 実施 主体	プロセス 分類	実施方法	チャー	実施体制	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	事業目標	健康課題との関連
目	存		事業	熊所 1年7	前	刈家石	工件			分類		〒和6年度	〒和/平度	〒和8年度	□ 〒和9年度				
職場環境の	整備								アウトプット指標							アウト	力人指標		
保健指導宣伝	既 等	事業所別レ ートの発行 ポートの配	· 至	て 男3	74		1	キ,ケ	- 和7年度:1回 令和8年 <i>[</i>	ア 度:1回 令		事業所別レポートを事業 主に連携する。 ::1回 令和11年度:1回)	主に連携する。アウトカムは難しいため、	主に連携する。 設定しないこととする。	- 事業所別レポートを事業 主に連携する。	事業所別レポートを事業 主に連携する。	事業所別レポートを事業 主に連携する。	事業所別レポートを用いて、事業主との健 康情報の連携を図る。	・健診未受診者は支援を得る機が少ないため、医療費が高くな・生活習慣病発症を見逃し、重にする可能性・健診結果が不透明なことによ、リスク状況の把握が難しい・特に、女性の受診率が低い
													(アウトカムは設定されて	いません)					
11入者への	意識:	づけ																	
そ の 5 他	既核存)	機関誌(灯)の発行	^{丁台} 全	て男な	0 女 ~ 74	被保険者	1	エ,キ,ケ	-	٤	-	機関誌(灯台)の加入者 へ発行する。	- 機関誌(灯台)の加入者 ペ発行する。	機関誌(灯台)の加入者 へ発行する。	- 機関誌(灯台)の加入者 へ発行する。	- 機関誌(灯台)の加入者 へ発行する。	機関誌(灯台)の加入者 へ発行する。	機関誌(灯台)の発行を通じて加入者の健 康知識の向上を目指す。	・健診未受診者は支援を得る機が少ないため、医療費が高くな・生活習慣病発症を見逃し、重化する可能性・健診結果が不透明なことによ、リスク状況の把握が難しい・特に、女性の受診率が低い
1W-05-7	F /1-	<u>لم</u> ا ه	-/ Fri-1-1-1	±1.0-	F	/±1 ^ -	104-		7左座,200 - 255 - 55	. 20	10左座,200 - 250 - 50	25 454455	アウトカムは難しいため、						
機関誌	5(灯台	台)の発行	丁(【実績値	1 2回	【目標	値】令和	16年度	:2回 令和	7年度:2回 令和8年度	: 2回 令和	19年度:2回 令和10年度:	2回 令和11年度:2回)-	(アウトカムは設定されて) (アウトカムは設定されて)	•					
固別の事業	+																		
回がり事業												8,67	7 8,677	8,67	7 8,67	7 8,677	8,677		
康 診	既存(法定)	特定健診受 率	€診 全	て 男2	40 女 ~ 74	加入者全員	3	1	-	ア		毎年特定健診受診及び人	毎年特定健診受診及び人	毎年特定健診受診及び人	毎年特定健診受診及び人	毎年特定健診受診及び人	毎年特定健診受診及び人	生活習慣の改善、医療費の抑制を目指す。	・健診未受診者は支援を得る機が少ないため、医療費が高くな・生活習慣病発症を見逃し、重化する可能性・健診結果が不透明なことによ、リスク状況の把握が難しい・特に、女性の受診率が低い
特定健	診実施	施率(【実紀	績値】87%	6 【目	標値】	令和6年度	复:899	% 令和7年	度:89% 令和8年度:8	9% 令和9	年度:89% 令和10年度:	89% 令和11年度:89%)-	- 内臓脂肪症候群該当者割合	(【実績値】- 【目標値】	令和6年度:15.5% 令和	7年度:15.5% 令和8年度	: 15% 令和9年度: 15%	令和10年度:14.5% 令和11年度:14.5%	ó)-
												42.19	6 42.196	42.19	6 42.19	42.196	42.196		
												42,19	6 42,196	42,19	6 42,19	5 42,196	42,196		が低下している可能性 ・女性の健康づくりへの支援の 足 ・喫煙との関係等、健康情報投 不足の可能性 ・がん罹患者数の増加(特に乳
3	既存	人間ドック	フ 母体業	本企 男 3 美 男 3	30 女 ~ 74	加入者全員	3	ŕ		ア,カ		人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診	人間ドックの参加勧奨を特定健診と合わせて実施	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診	健康状態を把握し、生活習慣病重症化及び がんの早期発見を行い、重症化を事前に防	・生活習慣病改善による罹患が低下している可能性・女性の健康づくりへの支援の足・喫煙との関係等、健康情報が不足の可能性・がん罹患者数の増加(特に乳化予防の低下の懸念・被保険者の生活習慣病罹患・重症化の増加・健康づくり、予防に対する意の低下の懸産に対する情報が少な可能性コーナ感染症後、医療へ過度な依存の筋骨格系疾患の医・被扶養者の筋骨格系疾患の医
	13		**	E	74		3	٢				人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	健康状態を把握し、生活習慣病重症化及び がんの早期発見を行い、重症化を事前に防 ぐ。	・生活習慣病の書には ・生活習慣病の書に性 ・女性の健康づくりへの支援の 足 ・喫煙との関係等、健康情報提不足の可能性 ・がん罹患者数の増加(特に乳・ ・がん罹患者なの増加(特に乳・ ・被保険者の生活習慣病罹患者 重症化の増加 ・砂子保険者の生活習慣病罹患者 重症化の増加 ・砂子保険者の生活習慣病罹患者 重症化の増加 ・砂子保険者の生活習慣病罹患者 重症化の増加 ・砂子保険者の生活で対する ・砂チに対する ・砂チに対する ・砂チに対する ・砂チに対する ・砂チを ・がが増加し、 ・一、過度な疾者の ・被扶養者し、総 ・被扶養者し、総 ・被扶養者と ・で、 ・で、 ・で、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 をで、 をで、 をで、 をで、 をで、 をで、 を
	13		**	E	74		3	ケ 1回 令和74	- 手度:1回 令和8年度:1		· - 年度:1回 令和10年度:1[人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。	健康状態を把握し、生活習慣病重症化及び がんの早期発見を行い、重症化を事前に防	・生活習慣病の書には ・生活習慣病の書に性 ・女性の健康づくりへの支援の 足 ・喫煙との関係等、健康情報提不足の可能性 ・がん罹患者数の増加(特に乳・ ・がん罹患者なの増加(特に乳・ ・被保険者の生活習慣病罹患者 重症化の増加 ・砂子保険者の生活習慣病罹患者 重症化の増加 ・砂子保険者の生活習慣病罹患者 重症化の増加 ・砂子保険者の生活習慣病罹患者 重症化の増加 ・砂子保険者の生活で対する ・砂チに対する ・砂チに対する ・砂チに対する ・砂チに対する ・砂チを ・がが増加し、 ・一、過度な疾者の ・被扶養者し、総 ・被扶養者し、総 ・被扶養者と ・で、 ・で、 ・で、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 ・で、 をで、 をで、 をで、 をで、 をで、 をで、 をで、 を
	ш ш		【実績値】	E	74【目標値		年度:	ケ 1回 令和74	- 年度:1回 令和8年度:1 -		年度:1回 令和10年度:1[-	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。 一 令和11年度:1回)- 7,91 婦人科健診の参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。婦人科健診の受診	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。 人間ドック受診人数(【実)	人間ドックの参加勧奨を 持定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。 「毎個」995人 「目標値」を 7,91 婦人科健診の参加勧奨を 特定健診と合わせでの受診	人間ドックの参加勧奨を 特定健診の合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。 令和6年度:1,000人 令和 0 7,91 婦人科健診の参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。婦人科健診の受診	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。 7年度:1,000人 令和8年度 7,910 婦人科健診の参加勧奨を 特定健診と合わせて受診 する。婦人科健診の受診	人間ドックの参加勧奨を 特定健診と合わせて実施 する。人間ドックの受診 券発行の際に補助を行い 受診を促す。 1,000人 令和9年度:1 7,910 場人科健診の参加勧奨を 特定健診と合わせて受診	健康状態を把握し、生活習慣病重症化及び がんの早期発見を行い、重症化を事前に防 ぐ。 ,000人 令和10年度:1,000人 令和11年度	・生活習慣病の書に性 ・女性の世康では、 ・女性の健康では、 ・女性の関係等、健康情報提不との関係等、健康情報提不との関係等、健康情報提不足の可能性 ・がん罹患者数の増加(特に乳・ を健認に下の場合では、 ・被保証を対するでは、 ・被保証を対するでは、 ・被保証を対するでは、 ・被保証を対するでは、 ・被保証を対するでは、 ・をは、 ・のののでは、 ・のののでは、 ・ののでは、 ・ののでは、 ・ののでは、 ・ののでは、 ・ののでは、 ・ののでは、 ・では、 ・では、 ・では、 ・では、 ・では、 ・では、 ・では、 ・

														徳 / 千田 \			令和6年 	03月28日 [この内容は未確定
注1) 新 規 事業名		対象	者	ž		注3) fp.5.7	ф#	±+-≥+	注4) ストラク	7 中佐什則				頌(千円) 6計画			市業口福	健康調節との間体
業	対象事業	性別	:別 年 対象者	象者	美主体	プロセス 分類	美州	実施方法	チャー	実施体制	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	事業目標	健康課題との関連
	7 %						アウトプット									ー カム指標		
、科健診受診勧奨(【第	実績値】1		標値】	令和6年原	度:1回	令和7年	F度:1回 名	令和8年度:	L回 令和9	年度:1回 令和10年度:1	回 令和11年度:1回)-	受診人数(【実績値】563人	、【目標値】令和6年度:	550人 令和7年度:550人	令和8年度:550人 令和	D9年度:550人 令和10年	度:550人 令和11年度:550人)-	
既存 (特定保健指導定)		男女	~ 74	王貝	3 工		7年度:60%	。 令和8年月	ア,ウ		以降)にICT主体として希望があれば対面で実施。 ・被保険者:事業所から 参加の呼びかけ ・被扶養者:健診委託会	・特定健診実施後(9月頃 以降)にICT主体として希 望があれば対面で実施。 ・被保険者:事業所から 参加の呼びかけ ・被扶養者:健診委託会 社より呼びかけ。電話勧 奨も併せて実施。	・特定健診実施後(9月頃 以降)にICT主体として希望があれば対面で実施。 ・被保険者:事業所から参加の呼びかけ ・被扶養者:健診委託会 社より呼びかけ。電話勧 奨も併せて実施。	・特定健診実施後(9月頃 以降)にICT主体として希 望があれば対面で実施。 ・被保険者:事業所から 参加の呼びかけ ・被扶養者:健診委託会 社より呼びかけ。電話勧 奨も併せて実施。	・特定健診実施後(9月頃 以降)にICT主体として希望があれば対面で実施。 ・被保険者:事業所から 参加の呼びかけ ・被扶養者:健診委託会 社より呼びかけ。電話勧 奨も併せて実施。	・特定健診実施後(9月頃 以降)にICT主体として希望があれば対面で実施。 ・被保険者:事業所から 参加の呼びかけ ・被扶養者:健診委託会 社より呼びかけ。電話勧 奨も併せて実施。	特定保健指導の実施率を向上させることで、生活習慣病リスク改善(メタボリックシンドローム等のリスク者)および生活習慣病対象者の減少を目指す。	病増加による、医療費増加 化の可能性がある。
)-												付正保健指导对家看制言(【美顏胆】- 【日標胆】字	3和6年度 · 20.5%	- 度 · 20.3%	20.1%	6 令和10年度:19.7% 令和11年度:19.5	%)-
												診の2年連続受診者で、1	年目に特定保健指導を終			:22.5% 令和8年度:22%	令和9年度:21.5% 令和10年度:21%	令和11年度:20.5%)分母
												腹囲2cm・体重2kg減を 導修了者 分子:腹囲2cm・体重2l	·	直】20.1% 【目標值】令和	D6年度:21% 令和7年度	:22% 令和8年度:23%	令和9年度:24% 令和10年度:25% 令	和11年度:26%)分母:特定
											300	300	30	0 300	30	0 300		
3 既健康セミナー	- 全て	男女	18 ~ 74	1入者 全員	2 ታ	, u -	-		ア			事業所主体で健康セミナーを実施し、セミナーに 対して補助を行う。					被保険者の健康知識の向上を目指す。	・メンタルヘルスに対する 情報提供の不足 ・ストレスチェックの活用 ・休職者、通院者に対する 不足
康セミナー(【実績値】	10	【目標値】	令和6年	■度:1回] 令和	7年度:1	回 令和8年	度:1回 令	和9年度:	1回 令和10年度:1回 令	和11年度:1回)-	アウトカム評価が難しいた						
											2,810	(アウトカムは設定されている。 2,816		6 2,810	5 2,81	6 2,816		
4 既 生活習慣病重 存 症化予防	ing 全て	. 男女	40 hr ~ 74 =	1入者	1 1,	, 工 ,キ,ク			ウ		び受診勧奨対象者の人数 を把握し、健診結果の見	生活習慣の重症化予防及 び受診勧奨多者の人数 を把握し、健診結果の見 える化及び受診勧奨を定 期的に行う。	び受診勧奨対象者の人数 を把握し、健診結果の見	び受診勧奨対象者の人数 を把握し、健診結果の見	び受診勧奨対象者の人数 を把握し、健診結果の見	び受診勧奨対象者の人数 を把握し、健診結果の見	重症化予防対策を実施し、加入者の健康促進を行う。	・若い時に対して、
戻患リスク保有者の度 〒1回 令和11年度		受診に受	经診勧奨	を実施(【実績値		【目標値】名	·和6年度:1	回 令和75	F度:1回 令和8年度:1回] 令和9年度:1回 令和10	受診かつ「脂質異常症」・ 分子:「HbA1c: <6.5、! 高血圧リスク保有者の医療 受診かつ「脂質異常症」・ 分子:「収縮期血圧: <1. 脂質異常症リスク保有者の	「血糖」・「血圧」いずれ空腹時血糖:<126」で 種機関未受診割合(【実績値 「血糖」・「血圧」いずれ 40、または、拡張期血圧:)医療機関未受診割合(【実	れかで医療機関未受診 であ ある者 】- 【目標値】令和6年度 れかで医療機関未受診 であ <90」 である者	5る者 : 12.1% 令和7年度:12% 5る者 年度:26.8% 令和7年度:	6 令和8年度:11.9% 令	令和9年度:1.36%	和11年度:11.6%)分母:特
														または、HDL:<34」 で				
											2,810	2,816	2,81	6 2,810	2,81	6 2,816		

注1) 新		対象者		注2)	注3)		注4)					頁(千円)				
事業		×13×1		宝施!	プロセス	実施方法	ストラク	実施体制			実施	計画			事業目標	健康課題との関連
分類	対象	. 性別 4	対象者	主体	分類		チャー	70,011 45	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	73.7.1	
仔	事業所	i ''' #	p				分類		17.11.2	121112	15 1112 1 122	17.11.2				
					7	⁷ ウトプット指標			後発医薬品使用率及び差	後発医薬品使用率及び差	後発医薬品使用率及び差	後発医薬品使用率及び差	アウト: 後発医薬品使用率及び差	カム指標 後発医薬品使用率及び差		・医科、歯科での使用率が低い
		1	0										額を加入者が見える環境			・一部の人でジェネリック医薬
既 後発医薬品使	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	男女	8 加入者	1 3	т .		r i								ジェネリック使用率向上を促進し、医療費	使用への抵抗感がある可能性
存 用促進	± (全員		_									り替えメリットをいつで	の適正化を図る。	・未成年が単独で受診した際に
									も把握できるようにする	も把握できるようにする	も把握できるようにする	も把握できるようにする	も把握できるようにする	も把握できるようにする		後発医薬品を使用する申し出た
									0	0	0	0	0	0		きていない可能性が高い
	性(【実績	値】365日	【目標値】	令和6	6年度:365	日 令和7年度:365日	令和8年度	:365日 令和9年度:365	日 令和10年度:365日	後発医薬品使用率(【実績係	直】- 【目標値】令和6年月		// % 令和8年度:84% 令和	□ 19年度:85% 令和10年度	:85% 令和11年度:85%)-	
3和11年度:365日)-																
									2,816	,	,	,	,	,		
- 既		m (加入者		_ 1-								重複服薬該当薬剤の明細		加入者の健康維持及び医療費の適正化を目	・少数だが、適正に受診できて
5 英 重複服薬対策	全て		全員	1 3	L,+ -		ウ	-					を提供することで、注意	を提供することで、注意	指す。	ない人がいる。
									喚起を定期的に促す。		喚起を定期的に促す。	喚起を定期的に促す。	喚起を定期的に促す。	喚起を定期的に促す。		・医療費増加の可能性がある。
直複服薬明細提供(【実網	責値】365日	日 【目標	値】令和6年	=度:36	65日 令和7	7年度:365日 令和8年	度:365日	令和9年度:365日 令和1	10年度:365日 令和11年	壬烷四苯。从4. 大刺人/【6		CF # . 0 20/	. 0 20/	A180/F# . 0.250/ A1	和10年度:0.25% 令和11年度:0.25%)-	
度:365日)-										里復版楽の対象者割合(【3	を頼他』- 【日標他』 令和	6年度:0.3% 令和7年度	:0.3% 令和8年度:0.3%	5 令和9年度:0.25% 令杯	1110年度:0.25% 令和11年度:0.25%)-	
									2,816	2,816	2,816	2,81	6 2,810	2,816		
																・新型コロナ感染症後、医療へ
																過度な依存がある可能性
																・去痰剤については入手困難っているため確保のための受
既		(加入者							服薬数の明細を提供する				服薬数の明細を提供する		可能性
5 存 多剤服薬対策	全て	男女	全員	1]	エ,キ -		ウ	-		ことで、注意喚起を定期					加入者の健康維持及び医療費の適正化	かかりつけ薬局やお薬手帳
		1	4 —						的に促す。	的に促す。	的に促す。	的に促す。	的に促す。	的に促す。		用不足
																・加齢とともに多剤になる傾
																・基礎疾患を有することでよ
																the state of the s
																剤になる可能性
	責値】365日	日 【目標	值】令和6年	Ē度:3€	65日 令和7	7年度:365日 令和8年	度:365日	令和9年度:365日 令和1	10年度:365日 令和11年	多剤服薬の対象者割合(6)	種類)(「宝績値】- 「日村	票値】 令和6年度:14.8%	令和7年度:14.8% 今和	8年度:14.5% 令和9年度	:14.5%	
歿薬数明細の提供(【実 績 ₹:365日)-	責値】365日	日【目標	值】令和6年	=度:36	65日 令和7	7年度:365日 令和8年	度:365日	令和9年度:365日 令和1	10年度:365日 令和11年	多剤服薬の対象者割合(62	種類)(【実績値】- 【目標	票值】令和6年度:14.8%	令和7年度:14.8% 令和	8年度:14.5% 令和9年度	: 14.5% 令和10年度: 14% 令和11年度	
	責値】365日	日【目標	值】令和6年	≅度:36	65日 令和	7年度:365日 令和8年	度:365日	令和9年度:365日 令和3	10年度:365日 令和11年	多剤服薬の対象者割合 (6: 多剤服薬の対象者割合 (1:					:14.5% 令和10年度:14% 令和11年度 0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.	: 14%)-
	責値】365日	日【目標	值】令和6年	≅度:3€	65日 令和1	7年度:365日 令和8年	度:365日	令和9年度:365日 令和1	1,485	多剤服薬の対象者割合(1:	5種類)(【実績値】- 【目	標値】令和6年度:0.2%	令和7年度: 0.2% 令和8	年度:0.2% 令和9年度:(0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.	: 14%)-
菱:365日)-	責値】365日	日【目標	8 ++ (718)	≅度:36	65日 令和	7年度:365日 令和8年	度:365日	令和9年度:365日 令和1	1,485	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485	5種類)(【実績値】 - 【目	標値】令和6年度:0.2%	令和7年度:0.2% 令和8 5 1,48	年度:0.2% 令和9年度:0.2% 令和9年度:0.485	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.	: 14%)-
菱:365日)-		日 【目標	8 被保険	2 6		7年度:365日 令和8年	度:365日	令和9年度:365日 令和1	1,485 歯科検診を事業所と協力	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.	: 14%)-
頁: 365日)-		1	8 被保险			7年度:365日 令和8年		令和9年度:365日 令和1 -	1,485	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485	5種類)(【実績値】 - 【目	標値】令和6年度:0.2%	令和7年度:0.2% 令和8 5 1,48	年度:0.2% 令和9年度:(5 1,485	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.	: 14%)-
3 既存 由科検診	全て	1 男女 ~ 7	8 被保険 4	2 5	ケ , サ -		ウ,カ	-	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.	: 14%)-
₹:365日)-3 既 歯科検診	全て	1 男女 ~ 7	8 被保険 4	2 5	ケ , サ -		ウ,カ	令和9年度:365日 令和1 - 1回 令和10年度:1回 **	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.	: 14%)-
3 既 歯科検診	全て	1 男女 ~ 7	8 被保険 4	2 5	ケ , サ -		ウ,カ	-	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 歯科検診によるアウトカム (アウトカムは設定されて)	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 、設定は難しいため。 いません)	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。	令和7年度:0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 6 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。	: 14%)-
3 既 歯科検診	全て	男女 77	8 被保険 4 令和6年度:	2 5	ケ , サ -		ウ,カ	-	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 歯科検診によるアウトカム(アウトカムは設定されていた) 1,485	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません)	標値】令和6年度:0.2% 1,48. 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48.	令和7年度:0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,485 歯科検診を事業所と協力	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 協科の重症化対策及び糖尿病対策。	: 14%)-
3 既 歯科検診 弱科検診の実施(【実績(全て 1回	男女 77	8 被保険 4 令和6年度: 8 被保険	2 か 1回 名	ケ,サ - 令和7年度:		ウ,カ 令和9年度:	-	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当	多剤服薬の対象者割合 (1: 1,485	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 協科の重症化対策及び糖尿病対策。	: 14%)- .2%)- ・歯科予防に対する対策不足の 念
3 既 歯科検診	全て 1回	1 男女 7 【目標値】 1 9 5	8 被保険 4 令和6年度: 8 被保 X	2 5	ケ,サ - 令和7年度:		ウ,カ	-	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 歯科検診によるアウトカム (アウトカムは設定されてい 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 6 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。	: 14%)- .2%)- ・歯科予防に対する対策不足の 念
3 既 歯科検診 弱科検診の実施(【実績(全て 1回	1 男女 7 【目標値】 1 9 5	8 被保険 4 令和6年度: 8 被保険	2 か 1回 名	ケ,サ - 令和7年度:		ウ,カ 令和9年度:	-	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当	多剤服薬の対象者割合 (1: 1,485	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 協科の重症化対策及び糖尿病対策。	: 14%)- .2%)- ・歯科予防に対する対策不足の 念
3 既 歯科検診	全て 直] 1回	1 男女 ? 7 【目標値】 1 ? 7	8 被保険 4 令和6年度: 8 被保 被者	2 5 10 4	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ -	1回 令和8年度:1回	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ	-	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。	多剤服薬の対象者割合 (1: 1,485	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 協科の重症化対策及び糖尿病対策。	: 14%)- .2%)- ・歯科予防に対する対策不足の 念
3 既 歯科検診	全て 直] 1回	1 男女 ? 7 【目標値】 1 ? 7	8 被保険 4 令和6年度: 8 被保 被者	2 5 10 4	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ -	1回 令和8年度:1回	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ	- 1回 令和10年度:1回 ⁴	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)-	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 歯科検診によるアウトカム (アウトカムは設定されている。 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 歯科保健指導のアプトカム (アウトカムは設定されてい	5種類)(【実績値】 - 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 、設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 は難しいため いません)	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。	: 14%)- .2%)- ・歯科予防に対する対策不足の 念
3 既 歯科検診	全て 直] 1回	月女 7 7 【目標値】 月女 7 回 【目標	8 被保 保 4 令和6年度: 8 从 4 使 6 被 6 被 6 被 6 不 6 体 6 体 6 体 7 格 8 人 8 人 8 人 8 人 8 人 8 人 8 人 8 人 8 人 8 人	2 5 1	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ -	1回 令和8年度:1回	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ	- 1回 令和10年度:1回 ⁴	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)-	多剤服薬の対象者割合(1:1,485 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 歯科検診によるアウトカム (アウトカムは設定されてい 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 歯科保健指導のアプトカム (アウトカムは設定されてい	5種類)(【実績値】 - 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 は難しいため いません)	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,210	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 1,210	0.2% 令和10年度: 0.2% 令和11年度: 0.5 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。	: 14%)- .2%)- ・歯科予防に対する対策不足の 念
3 既存 歯科検診 面科検診の実施(【実績値 4 存 歯科保健指導の実施(【写	全て 直】1回 i 全て 実績値】1回	月女 7 7 【目標値】 月女 7 可 【目標	8 被保 4 令和6年度: 8 被保者 4 向】令和6年	2 分2 分2 分	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ - 回 令和7年	1回 令和8年度:1回	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ .回 令和9年	- 1回 令和10年度:1回 ⁴	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 歯科検診によるアウトカム (アウトカムは設定されている。) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 に難しいため いません)	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,210 HP、イントラへ禁煙外来	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5	: 14%)2%)- ・歯科予防に対する対策不足の 念 ・歯科予防に対する対策不足の 念
3 既 存 歯科検診の実施(【実績値 4 既 存 歯科保健指導	全て 直】1回 i 全て 実績値】1回	1 · 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	8 de	2 分2 分2 分	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ -	1回 令和8年度:1回	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ	- 1回 令和10年度:1回 ⁴	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 1,485 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 歯科検診によるアウトカム(アウトカムは設定されている 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 歯科保健指導のアプトカム(アウトカムは設定されている 1,210 1,210 1,210 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲	5種類)(【実績値】・ 【目 1,485	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,210 HP、イントラへ禁煙外来	年度: 0.2% 令和9年度: 0 5 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,210	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	: 14%)2%)- ・歯科予防に対する対策不足の念 ・歯科予防に対する対策不足の念
3 既存 歯科検診 面科検診の実施(【実績値 4 存 歯科保健指導の実施(【写	全て 直】1回 i 全て 実績値】1回	1 · 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	8 被保 4 令和6年度: 8 被保者 4 向】令和6年	2 分2 分2 分	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ - 回 令和7年	1回 令和8年度:1回	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ .回 令和9年	- 1回 令和10年度:1回 ⁴	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 歯科検診によるアウトカム (アウトカムは設定されている。) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 に難しいため いません)	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,210 HP、イントラへ禁煙外来	年度: 0.2% 令和9年度: 0 5 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,210	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5	: 14%)- 2%)- ・歯科予防に対する対策不足の念 ・歯科予防に対する対策不足の念
3 既存 歯科検診 (1) (1) (1) (2) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4	全て 直】1回 全て 実績値】1回	1 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 ·	8 de	2 分 2 分 3]	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ - 回 令和7年 エ,オ,ケ -	1回 令和8年度:1回 度:1回 令和8年度:1	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ 回 令和9年 ア,ウ	- 1回 令和10年度:1回 ⁴	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485	5種類)(【実績値】 - 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 は難しいため いません) 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。	標値】令和6年度:0.2% 1,48. 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48. 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 1,21. HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。	令和7年度:0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 1,21	年度:0.2% 令和9年度:0.5 1,485	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	: 14%)- 2%)- ・歯科予防に対する対策不足の 念 ・歯科予防に対する対策不足の 念
3 既存 歯科検診の実施(【実績fu 4 既存 歯科保健指導の実施(【写 5 既存 喫煙対策	全て 直】1回 全て 実績値】1回	1 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 ·	8 de	2 分 2 分 3]	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ - 回 令和7年 エ,オ,ケ -	1回 令和8年度:1回 度:1回 令和8年度:1	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ 回 令和9年 ア,ウ	- 1回 令和10年度:1回 ·	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 歯科検診によるアウトカム(アウトカムは設定されていた。) 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 歯科保健指導のアプトカム(アウトカムは設定されていた。) 1,210 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 喫煙リスク保有率(【実績何	5種類)(【実績値】- 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 は難しいため いません) 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 直】25.9% 【目標値】令和	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 和6年度:26% 令和7年度	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,21 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲 載。	年度: 0.2% 令和9年度:	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 喫煙リスク保有者を減らすことで、疾病の 重症化を予防する。 3和10年度:25% 令和11年度:25%)-	: 14%)- 2%)- ・歯科予防に対する対策不足の念 ・歯科予防に対する対策不足の念
3 既存 歯科検診の実施(【実績の 3 既存 歯科検診の実施(【実績の 4 既存 歯科保健指導の実施(【写 5 既存 喫煙対策 を煙外来参加告知(【実統	全て 直】1回 全て 全て 全て 責値】1回	1 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 ·	8 day 4 day	2 分 2 分 3]	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ - 回 令和7年 エ,オ,ケ -	1回 令和8年度:1回 度:1回 令和8年度:1	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ 回 令和9年 ア,ウ	- 1回 令和10年度:1回 ·	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 令和11年度:1回)- 2,000	多剤服薬の対象者割合(1:	5種類)(【実績値】 - 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の傾健指導参加協力を 依頼する。 は難しいため いません) 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 直】25.9% 【目標値】令和	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 和6年度:26% 令和7年度	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 ほ: 26% 令和8年度: 25.5 0 2,000	年度: 0.2% 令和9年度: 0.5 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,485 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 1,210 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 % 令和9年度: 25.5% 令 2,000	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 喫煙リスク保有者を減らすことで、疾病の 重症化を予防する。 2和10年度:25% 令和11年度:25%)-	: 14%)2%)- ・歯科予防に対する対策不足の念 ・歯科予防に対する対策不足の 念 ighthat is a state of the state o
3 既存 歯科検診の実施(【実績ff	全て 直】1回 全て 実績値】1回 全て	1 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 ·	8) 4 令和 6	2 か 1回 名 2 か 3 コ ::1回	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ - 回 令和7年 エ,オ,ケ -	1回 令和8年度:1回 度:1回 令和8年度:1	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ 回 令和9年 ア,ウ	- 1回 令和10年度:1回 ·	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 令和11年度:1回)- 2,000 10月~2月にかけて、イン	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 歯科検診によるアウトカム(アウトカムは設定されています。) 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 歯科保健指導のアプトカム(アウトカムは設定されています。) HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 喫煙リスク保有率(【実績何まりの)	5種類)(【実績値】 - 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 は難しいため いません) 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 直】25.9% 【目標値】令和 2,000 10月~2月にかけて、イン	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 和6年度:26% 令和7年度	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,21 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲 載。 5: 26% 令和8年度: 25.5 0 2,000	年度: 0.2% 令和9年度: 25.5% 令 0.2% 0.000 (7.0月~2月にかけて、イン	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 協科の重症化対策及び糖尿病対策。 協科の重症化対策及び糖尿病対策。 関連の重症化対策及び糖尿病対策。 関連の重症化を予防する。 第110年度:25% 令和11年度:25%)-	: 14%)- 2%)- ・歯科予防に対する対策不足の念 ・歯科予防に対する対策不足の念 ・歯科予防に対する対策不足の たった。 該当なし(これまでの経緯等で施する事業)
3 既存 歯科検診の実施(【実績の 3 既存 歯科検診の実施(【実績の 4 既存 歯科保健指導の実施(【写 5 既存 喫煙対策 を煙外来参加告知(【実統	全て i 全て (i 全て (ii 全て (ii 全て (ii 全て (ii 全て	1 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 ·	8) 4 令和 6	2 か 1回 名 2 か 3 コ ::1回	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ - 回 令和7年 エ,オ,ケ -	1回 令和8年度:1回 度:1回 令和8年度:1	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ 回 令和9年 ア,ウ	- 1回 令和10年度:1回 ·	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 令和11年度:1回)- 2,000 10月~2月にかけて、イン	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485 歯科検診を事業所と協力し実施する。 歯科検診によるアウトカム(アウトカムは設定されています。) 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 歯科保健指導のアプトカム(アウトカムは設定されています) 1,210 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 喫煙リスク保有率(【実績を見からなどを見ます。) 10月~2月にかけて、インフルエンザワクチン接種	5種類)(【実績値】 - 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 は難しいため いません) 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 直】25.9% 【目標値】令和 2,000 10月~2月にかけて、インフルエンザワクチン接種	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防の必要な方に対しては当日の保健指導参加協力を依頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。 和6年度:26% 令和7年度	令和7年度: 0.2% 令和8 5 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,21 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲 載。 5: 26% 令和8年度: 25.5 0 2,000	年度: 0.2% 令和9年度: 25.5% 令 0.2% 0.000 (7.0月~2月にかけて、イン	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 歯科の重症化対策及び糖尿病対策。 喫煙リスク保有者を減らすことで、疾病の 重症化を予防する。 2和10年度:25% 令和11年度:25%)-	: 14%)- : 14%) : 歯科予防に対する対策不足の 念 - ・歯科予防に対する対策不足の 念 i 歯科予防に対する対策不足の 念 i 歯科予防に対する対策不足の 念
 : 365日)- 3 既存 歯科検診 4 財子 歯科保健指導 5 取存 喫煙対策 煙外来参加告知(【実経を関係) 8 既存 	全て i 全て (i 全て (ii 全て (ii 全て (ii 全て (ii 全て	1 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 · 7 ·	8) 4 令和 6	2 か 1回 名 2 か 3 コ ::1回	ケ,サ - 令和7年度: ケ,サ - 回 令和7年 エ,オ,ケ -	1回 令和8年度:1回 度:1回 令和8年度:1	ウ,カ 令和9年度: ウ,カ 回 令和9年 ア,ウ	- 1回 令和10年度:1回 ·	1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 令和11年度:1回)- 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 回 令和11年度:1回)- 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 令和11年度:1回)- 2,000 10月~2月にかけて、イン フルエンザワクチン接種 の補助金を実施する。	多剤服薬の対象者割合(1: 1,485	5種類)(【実績値】 - 【目 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 、設定は難しいため。 いません) 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 は難しいためいません) 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲 載。 直】25.9% 【目標値】令和 2,000 10月~2月にかけて、イン フルエンザワクチン接種 の補助金を実施する。	標値】令和6年度:0.2% 1,48 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 1,48 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては対しては頼する。 1,21 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 和6年度:26% 令和7年度	令和7年度: 0.2%令和851,48歯科検診を事業所と協力し実施する。551,48歯科検診を実施後、予防の必要な方に対してはよりの保健指導参加協力を依頼する。701,210HP、イントラへ禁煙外来全額補助であることを掲載。1,210ま: 26%令和8年度: 25.502,00010月~2月にかけて、インフルエンザワクチン接種の補助金を実施する。	年度: 0.2% 令和9年度: 0 1,485 歯科検診を事業所と協力 し実施する。 5 1,485 歯科検診を実施後、予防 の必要な方に対しては当 日の保健指導参加協力を 依頼する。 0 1,210 HP、イントラへ禁煙外来 全額補助であることを掲載。 % 令和9年度: 25.5% 令 0 2,000 10月~2月にかけて、イン フルエンザワクチン接種 の補助金を実施する。	0.2% 令和10年度:0.2% 令和11年度:0.5	: 14%)2%)- ・歯科予防に対する対策不足の念 ・歯科予防に対する対策不足の念 該当なし(これまでの経緯等施する事業)

- 注1) 1. 職場環境の整備 2. 加入者への意識づけ 3. 健康診査 4. 保健指導・受診勧奨 5. 健康教育 6. 健康相談 7. 後発医薬品の使用促進 8. その他の事業
- 注2) 1. 健保組合 2. 事業主が主体で保健事業の一部としても活用 3. 健保組合と事業主との共同事業
- 注3)ア.加入者等へのインセンティブを付与 イ.受診状況の確認(要医療者・要精密検査者の医療機関受診状況) ウ.受診状況の確認(がん検診・歯科健診の受診状況) エ.ICTの活用 オ.専門職による健診結果の説明 カ.他の保険者と共同で集計データを持ち寄って分析を実施 キ.定量的な効果検証の実施 ク.対象者の抽出(優先順位づけ、事業所の選定など) ケ.参加の促進(選択制、事業主の協力、参加状況のモニタリング、環境整備) コ.健診当日の面談実施・健診受診の動線活用 サ.就業時間内も実施可(事業主と合意) シ.保険者以外が実施したがん検診のデータを活用 ス.その他
- 注 4) ア・事業主との連携体制の構築 イ・産業医または産業保健師との連携体制の構築 ウ・外部委託先の専門職との連携体制の構築 オ・自治体との連携体制の構築 カ・医療機関・健診機関との連携体制の構築 キ・保険者協議会との連携体制の構築 ク・その他の団体との連携体制の構築 ケ.保険者内の専門職の活用(共同設置保健師等を含む) コ.運営マニュアルの整備(業務フローの整理) サ.人材確保・教育(ケースカンファレンス/ライブラリーの設置) シ.その他