

国民健康保険・協会けんぽ 二次医療圏別 医療費、特定健診結果【概要版】 (令和2年度分)

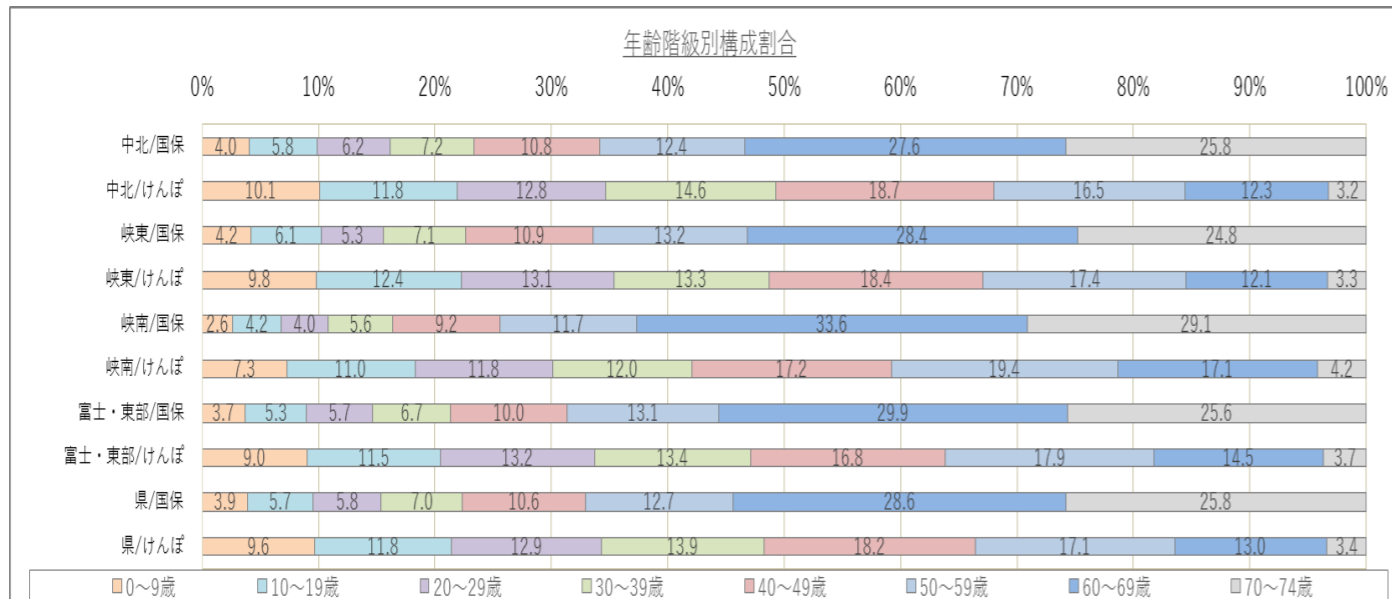
<目的>

地域全体の健康課題を把握するため、国保及び協会けんぽ加入者の医療費、特定健診の受診状況について、二次医療圏別に分析しました。

1. 加入者の状況

●国民健康保険・協会けんぽ加入者数

| | 保険 | 加入者数 | | | | | | | | 合計 | 構成比 |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| | | 0~9歳 | 10~19歳 | 20~29歳 | 30~39歳 | 40~49歳 | 50~59歳 | 60~69歳 | 70~74歳 | | |
| 中北 | 国民健康保険 | 4,184 | 6,066 | 6,470 | 7,470 | 11,245 | 12,892 | 28,616 | 26,779 | 103,722 | 54.4 |
| | 協会けんぽ | 15,636 | 18,332 | 19,865 | 22,606 | 29,091 | 25,547 | 19,092 | 5,037 | 155,207 | 55.6 |
| 峡東 | 国民健康保険 | 1,455 | 2,109 | 1,855 | 2,474 | 3,806 | 4,606 | 9,904 | 8,622 | 34,831 | 18.3 |
| | 協会けんぽ | 4,613 | 5,850 | 6,170 | 6,270 | 8,656 | 8,197 | 5,712 | 1,560 | 47,027 | 16.9 |
| 峡南 | 国民健康保険 | 307 | 502 | 476 | 659 | 1,097 | 1,389 | 3,986 | 3,457 | 11,873 | 6.2 |
| | 協会けんぽ | 1,149 | 1,737 | 1,866 | 1,885 | 2,707 | 3,067 | 2,694 | 665 | 15,770 | 5.7 |
| 富士・東部 | 国民健康保険 | 1,482 | 2,118 | 2,291 | 2,691 | 4,022 | 5,251 | 12,034 | 10,311 | 40,200 | 21.1 |
| | 協会けんぽ | 5,498 | 6,999 | 8,074 | 8,144 | 10,211 | 10,932 | 8,833 | 2,262 | 60,953 | 21.9 |
| 県計 | 国民健康保険 | 7,428 | 10,795 | 11,092 | 13,294 | 20,170 | 24,138 | 54,540 | 49,169 | 190,626 | |
| | 協会けんぽ | 26,896 | 32,919 | 35,974 | 38,906 | 50,664 | 47,743 | 36,330 | 9,524 | 278,957 | |

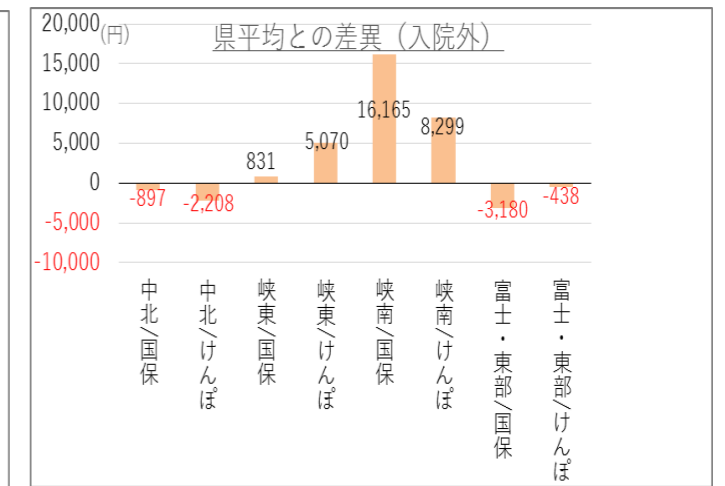
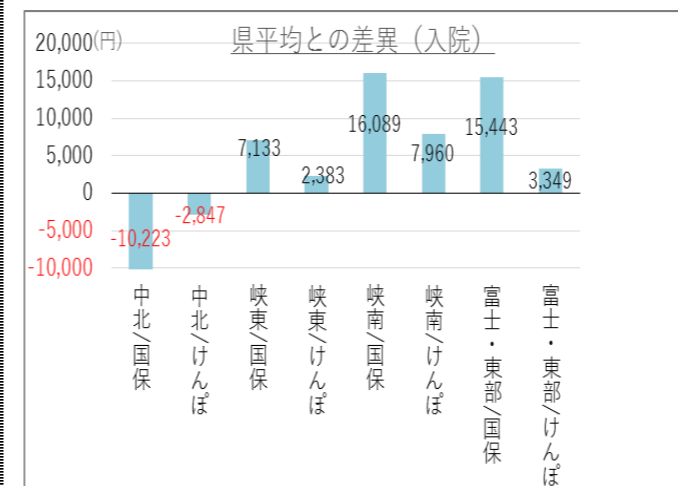


- ・加入者数が最も多い中北地域と、最も少ない峡南地域では約10倍の差があります。
- ・国保は、60~74歳が加入者全体の55.4%を占めており、最も高い峡南地域では62.7%になります。
- ・協会けんぽは、働き盛りの20~59歳が加入者全体の62.1%を占めています。国保の36.1%に比べて、約1.7倍になります。
- ・20歳未満の加入者の割合は、協会けんぽは21.4%で、国保の9.6%に比べて約2.2倍高くなっています。

2. 医療費の状況

●加入者一人当たり医療費 等

| | 加入者 | 一人当たり医療費 | | | |
|-------|----------|----------|---------|---------|-----|
| | | 入院 | 入院外 | 合計 | (円) |
| 中北 | 国民健康保険 | 114,890 | 188,448 | 303,338 | |
| | 協会けんぽ | 44,679 | 102,466 | 147,145 | |
| | 国保・けんぽ合計 | 72,804 | 136,908 | 209,713 | |
| 峡東 | 国民健康保険 | 132,246 | 190,176 | 322,422 | |
| | 協会けんぽ | 49,909 | 109,744 | 159,654 | |
| | 国保・けんぽ合計 | 84,944 | 143,969 | 228,913 | |
| 峡南 | 国民健康保険 | 141,202 | 205,510 | 346,712 | |
| | 協会けんぽ | 55,486 | 112,973 | 168,459 | |
| | 国保・けんぽ合計 | 92,302 | 152,719 | 245,021 | |
| 富士・東部 | 国民健康保険 | 140,556 | 186,165 | 326,721 | |
| | 協会けんぽ | 50,875 | 104,236 | 155,111 | |
| | 国保・けんぽ合計 | 86,516 | 136,796 | 223,312 | |
| 県平均 | 国民健康保険 | 125,113 | 189,345 | 314,458 | |
| | 協会けんぽ | 47,526 | 104,674 | 152,200 | |
| | 国保・けんぽ合計 | 79,022 | 139,046 | 218,068 | |



- ・一人当たり医療費は、峡南地域(245,021円)、峡東地域(228,913円)の順に高くなっています。
- ・国保(314,458円)は、協会けんぽ(152,200円)の約2倍で、特に、峡南地域は入院、入院外ともに、県平均よりも高くなっています。富士・東部地域は、入院は県平均より高く、入院外は低くなっています。
- ・年次別に見ると、国保・協会けんぽともに令和2年度の一人当たり医療費は減少しており、新型コロナウイルス感染症の影響が考えられます。(資料2-2、P4)
- ・傷病別医療費の割合を見ると、国保、協会けんぽともに「新生物」と「循環器系の疾患」が高く、協会けんぽより国保の割合が高いのは、「精神及び行動の障害」「神経系の疾患」「尿路性器系の疾患」で、協会けんぽの割合が高いのは「呼吸器系の疾患」となっています。(資料2-2、P5)

3. 特定健診の受診状況

① 特定健診受診率

| 中北 | | 峡東 | | 峡南 | | 富士・東部 | | 県平均 | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 50.3% | | 53.6% | | 60.4% | | 45.3% | | 50.4% | |
| 国保 | 協会けんぽ | 国保 | 協会けんぽ | 国保 | 協会けんぽ | 国保 | 協会けんぽ | 国保 | 協会けんぽ |
| 37.7% | 62.0% | 45.1% | 62.3% | 55.5% | 65.3% | 32.4% | 56.6% | 39.1% | 61.1% |

- ・国保の受診率は地域によりバラつきがあり、最も高いのは峡南地域で55.5%、次に峡東地域で45.1%となっています。
- ・協会けんぽの受診率は6割前後となっており、いずれの地域でも国保の受診率を上回っています。最も高いのは峡南地域で65.3%、次に峡東地域で64.3%となっています。
- ・国保・協会けんぽともに、令和2年度は受診率が減少しており新型コロナウイルス感染症の影響が考えられます。

② 血圧リスク保有率(最高血圧：130mmHg以上の人の割合)

| | 国民健康保険 | 男性 リスク保有率 | | | | 女性 リスク保有率 | | | |
|-------|----------|-----------|-----|-----|-----|-----------|----|-----|-----|
| | | 0% | 20% | 40% | 60% | 80% | 0% | 20% | 40% |
| 中北 | 国民健康保険 | 53.8% | | | | 46.6% | | | |
| | 協会けんぽ | 60.2% | | | | 39.3% | | | |
| | 国保・けんぽ合計 | 58.0% | | | | 42.3% | | | |
| 峡東 | 国民健康保険 | 55.8% | | | | 49.7% | | | |
| | 協会けんぽ | 61.7% | | | | 41.9% | | | |
| | 国保・けんぽ合計 | 59.3% | | | | 45.6% | | | |
| 峡南 | 国民健康保険 | 63.2% | | | | 58.4% | | | |
| | 協会けんぽ | 63.2% | | | | 44.8% | | | |
| | 国保・けんぽ合計 | 63.2% | | | | 51.6% | | | |
| 富士・東部 | 国民健康保険 | 60.6% | | | | 51.9% | | | |
| | 協会けんぽ | 65.6% | | | | 46.2% | | | |
| | 国保・けんぽ合計 | 64.0% | | | | 48.5% | | | |
| 県平均 | 国民健康保険 | 56.4% | | | | 49.3% | | | |
| | 協会けんぽ | 61.8% | | | | 41.4% | | | |
| | 国保・けんぽ合計 | 59.8% | | | | 44.8% | | | |

- ・血圧リスク保有率は、国保・協会けんぽともに男性が女性より高くなっています。
- ・協会けんぽと国保の血圧リスク保有率を比較すると、男性は協会けんぽが高く、女性は国保が高くなっています。
- ・地域別に見ると、国保では男女ともに峡南地域が高く、協会けんぽでは男女ともに富士・東部が高くなっています。

③ 糖代謝リスク保有率

二次医療圏別 国民健康保険加入者 特定健診結果(糖代謝リスク保有率)

| | 男性 リスク保有率 | | | | 女性 リスク保有率 | | | | |
|-------|-----------|-----|-----|-----|-----------|----|-----|-----|-----|
| | 0% | 20% | 40% | 60% | 80% | 0% | 20% | 40% | 60% |
| 中北 | 46.4% | | | | 32.1% | | | | |
| 峡東 | 45.4% | | | | 29.3% | | | | |
| 峡南 | 44.3% | | | | 34.2% | | | | |
| 富士・東部 | 46.8% | | | | 29.4% | | | | |
| 県計 | 46.1% | | | | 31.3% | | | | |

二次医療圏別 協会けんぽ加入者 特定健診結果(糖代謝リスク保有率)

| | 男性 リスク保有率 | | | | 女性 リスク保有率 | | | | |
|-------|-----------|-----|-----|-----|-----------|----|-----|-----|-----|
| | 0% | 20% | 40% | 60% | 80% | 0% | 20% | 40% | 60% |
| 中北 | 21.1% | | | | 9.9% | | | | |
| 峡東 | 22.1% | | | | 10.0% | | | | |
| 峡南 | 23.6% | | | | 10.0% | | | | |
| 富士・東部 | 23.5% | | | | 9.9% | | | | |
| 県計 | 22.0% | | | | 10.0% | | | | |

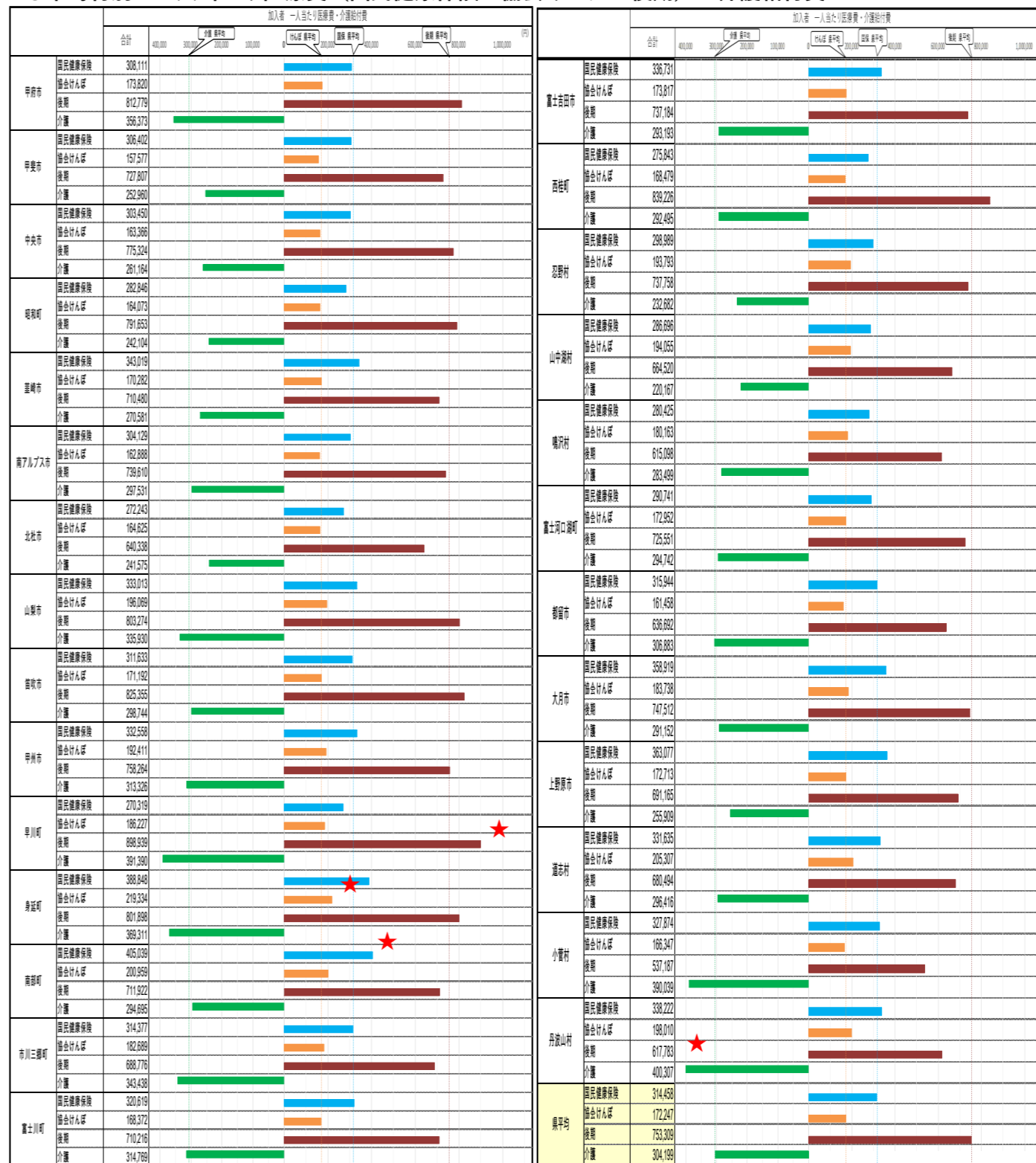
- ・糖代謝リスク保有率は、国保・協会けんぽともに男性が女性より高くなっています。
- ・国保では峡南地域の女性が、協会けんぽでは峡南地域、富士・東部地域の男性が高くなっています。

④ その他の検査 (資料2-2 P8、9、10、11、15、16、17、18)

- ・メタボ、腹囲リスクは、国保・協会けんぽともに男性が女性より高く、男性では富士・東部地域、峡南地域が、女性では峡南地域が高くなっています。
- ・脂質リスクは、国保・協会けんぽともに男性が女性より高く、国保に比べて協会けんぽが高くなっています。
- ・喫煙者の割合は、国保・協会けんぽともに男性が女性より高く、国保に比べて協会けんぽが高くなっています。男性では富士・東部地域が高く、女性では峡東地域と富士・東部地域が高くなっています。

参考 医療費・介護給付費の比較

●市町村別 一人当たり医療費(国民健康保険・協会けんぽ・後期)・介護給付費



- ・県内で一人当たり医療費・介護給付費それぞれで最も高い市町村 (★印) ※カッコ内は県平均との差額
 - <国保> 南部町405,039円 (+90,581円)
 - <協会けんぽ> 身延町219,334円 (+47,087円)
 - <後期> 早川町898,939円 (+145,630円)
 - <介護> 丹波山村400,307円 (+96,108円)
- ・県内で一人当たり医療費・介護給付費それぞれで最も低い市町村 ※カッコ内は県平均との差額
 - <国保> 早川町270,319円 (-44,139円)
 - <協会けんぽ> 甲斐市157,577円 (-14,670円)
 - <後期> 小菅村537,187円 (-216,122円)
 - <介護> 山中湖村220,167円 (-84,032円)

国民健康保険・全国健康保険協会（山梨県支部） 二次医療圏別
医療費、特定健診結果（令和2年度分）

令和5年3月
山梨県保険者協議会

《目次》

| | | |
|---------------------------------|--|----|
| 加入者状況(令和2年度平均) | 二次医療圏別 国民健康保険・協会けんぽ加入者合計 | 1 |
| | 二次医療圏別 国民健康保険・協会けんぽ加入者数(健康保険別) | 2 |
| 加入者一人当たり医療費(令和2年度) | 二次医療圏別 一人当たり医療費(国民健康保険・協会けんぽ加入者合計) | 3 |
| | 二次医療圏別 一人当たり医療費(国民健康保険・協会けんぽ加入者別) | 4 |
| 傷病別医療費(入院+入院外)の割合(令和2年度) | 二次医療圏別 国民健康保険・協会けんぽ加入者 傷病別医療費の割合(入院+入院外) | 5 |
| | 二次医療圏別 特定健診受診者数(国民健康保険・協会けんぽ加入者合計) | 6 |
| 特定健診受診状況(令和2年度) | 二次医療圏別 特定健診受診者数(国民健康保険・協会けんぽ加入者別) | 7 |
| | 二次医療圏別 メタボ保有率(国民健康保険・協会けんぽ加入者合計) | 8 |
| | 二次医療圏別 メタボ保有率(国民健康保険・協会けんぽ加入者別) | 9 |
| | 二次医療圏別 腹囲リスク保有率(国民健康保険・協会けんぽ加入者合計) | 10 |
| | 二次医療圏別 腹囲リスク保有率(国民健康保険・協会けんぽ加入者別) | 11 |
| | 二次医療圏別 血圧リスク保有率(国民健康保険・協会けんぽ加入者合計) | 12 |
| | 二次医療圏別 血圧リスク保有率(国民健康保険・協会けんぽ加入者別) | 13 |
| | 二次医療圏別 国民健康保険加入者 特定健診結果(糖代謝リスク保有率) | 14 |
| | 二次医療圏別 脂質リスク保有率(国民健康保険・協会けんぽ加入者合計) | 15 |
| | 二次医療圏別 脂質リスク保有率(国民健康保険・協会けんぽ加入者別) | 16 |
| | 二次医療圏別 喫煙者の割合(国民健康保険・協会けんぽ加入者合計) | 17 |
| | 二次医療圏別 喫煙者の割合(国民健康保険・協会けんぽ加入者別) | 18 |
| まとめ | まとめ | 19 |

注1: 全国健康保険協会(山梨県支部) 以降は協会けんぽとする。

注2: 国保連合会の資料は国保データベース(KDBシステム)に基づく。

協会けんぽは「令和2年度協会けんぽ加入者 保健福祉事務所管内別医療費、健診受診状況について」(協会けんぽ作成)に基づく。

各医療圏域に属する市町村は以下のとおり

中北圏域: 甲府市、甲斐市、中央市、昭和町、韮崎市、南アルプス市、北杜市

峡東圏域: 山梨市、笛吹市、甲州市

峡南圏域: 市川三郷町、早川町、身延町、南部町、富士川町

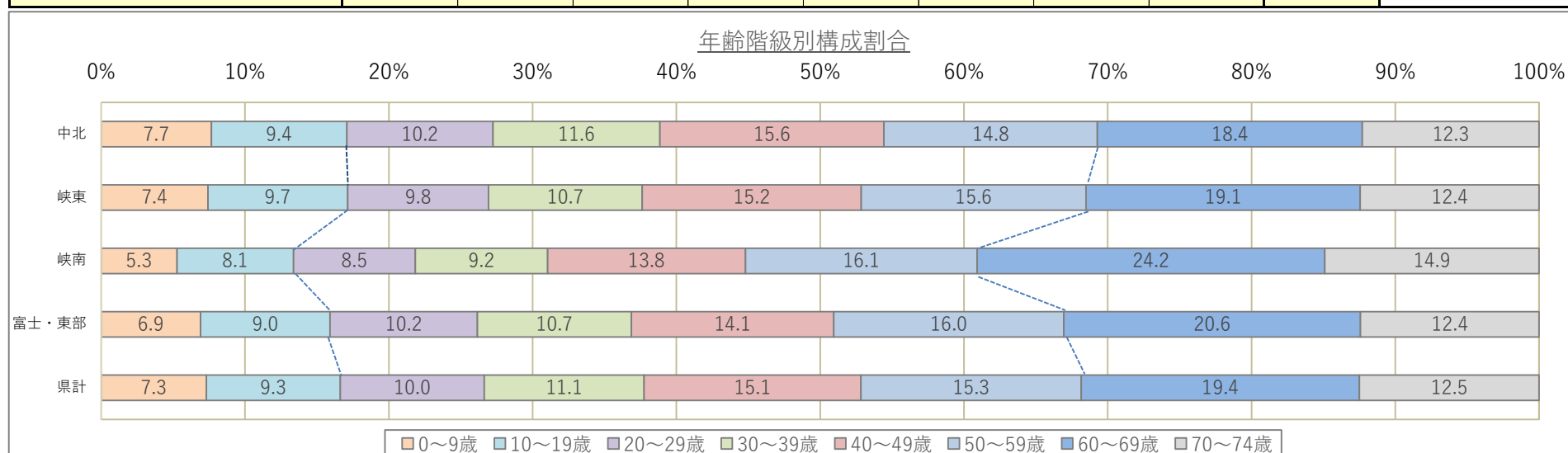
富士・東部圏域: 富士吉田市、西桂町、忍野村、山中湖村、鳴沢村、富士河口湖町、都留市、大月市、上野原市、道志村、小菅村、丹波山村

加入者状況（令和2年度平均）

二次医療圏別 国民健康保険・協会けんぽ加入者合計

※協会けんぽ加入者数は年度平均で算出

| | 加入者数 | | | | | | | | | 構成比 |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| | 0～9歳 | 10～19歳 | 20～29歳 | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～69歳 | 70～74歳 | 合計 | |
| 中北 | 19,820 | 24,398 | 26,335 | 30,076 | 40,336 | 38,439 | 47,708 | 31,816 | 258,929 | 55.1 |
| 峡東 | 6,068 | 7,959 | 8,025 | 8,744 | 12,462 | 12,803 | 15,616 | 10,182 | 81,858 | 17.4 |
| 峡南 | 1,456 | 2,239 | 2,342 | 2,544 | 3,804 | 4,456 | 6,680 | 4,122 | 27,643 | 5.9 |
| 富士・東部 | 6,980 | 9,117 | 10,365 | 10,835 | 14,233 | 16,183 | 20,867 | 12,573 | 101,153 | 21.5 |
| 県計 | 34,324 | 43,714 | 47,066 | 52,200 | 70,834 | 71,881 | 90,870 | 58,693 | 469,583 | |



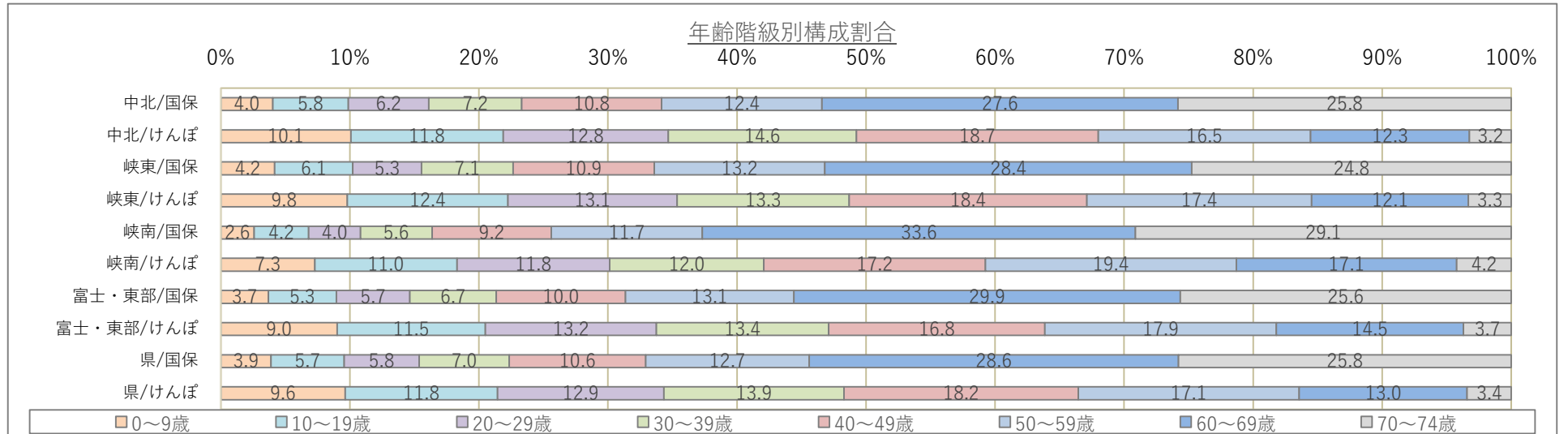
国保・協会けんぽ加入者の合計数を地域別に見ると、最も多い中北地域（55.1%）と、最も少ない峡南地域（5.9%）では、約10倍の差があります。年齢別に見ると、20歳未満は16.6%、20～59歳は51.5%、60～74歳は31.9%で、峡南地域は、他地域に比べて20歳未満が少なく、60～74歳が多くなっています。

加入者状況（令和2年度平均）

二次医療圏別 国民健康保険・協会けんぽ加入者数（健康保険別）

※協会けんぽ加入者数は年度平均で算出

| | 保険 | 加入者数 | | | | | | | | | 構成比 |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| | | 0～9歳 | 10～19歳 | 20～29歳 | 30～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～69歳 | 70～74歳 | 合計 | |
| 中北 | 国民健康保険 | 4,184 | 6,066 | 6,470 | 7,470 | 11,245 | 12,892 | 28,616 | 26,779 | 103,722 | 54.4 |
| | 協会けんぽ | 15,636 | 18,332 | 19,865 | 22,606 | 29,091 | 25,547 | 19,092 | 5,037 | 155,207 | 55.6 |
| 峡東 | 国民健康保険 | 1,455 | 2,109 | 1,855 | 2,474 | 3,806 | 4,606 | 9,904 | 8,622 | 34,831 | 18.3 |
| | 協会けんぽ | 4,613 | 5,850 | 6,170 | 6,270 | 8,656 | 8,197 | 5,712 | 1,560 | 47,027 | 16.9 |
| 峡南 | 国民健康保険 | 307 | 502 | 476 | 659 | 1,097 | 1,389 | 3,986 | 3,457 | 11,873 | 6.2 |
| | 協会けんぽ | 1,149 | 1,737 | 1,866 | 1,885 | 2,707 | 3,067 | 2,694 | 665 | 15,770 | 5.7 |
| 富士・東部 | 国民健康保険 | 1,482 | 2,118 | 2,291 | 2,691 | 4,022 | 5,251 | 12,034 | 10,311 | 40,200 | 21.1 |
| | 協会けんぽ | 5,498 | 6,999 | 8,074 | 8,144 | 10,211 | 10,932 | 8,833 | 2,262 | 60,953 | 21.9 |
| 県計 | 国民健康保険 | 7,428 | 10,795 | 11,092 | 13,294 | 20,170 | 24,138 | 54,540 | 49,169 | 190,626 | |
| | 協会けんぽ | 26,896 | 32,919 | 35,974 | 38,906 | 50,664 | 47,743 | 36,330 | 9,524 | 278,957 | |

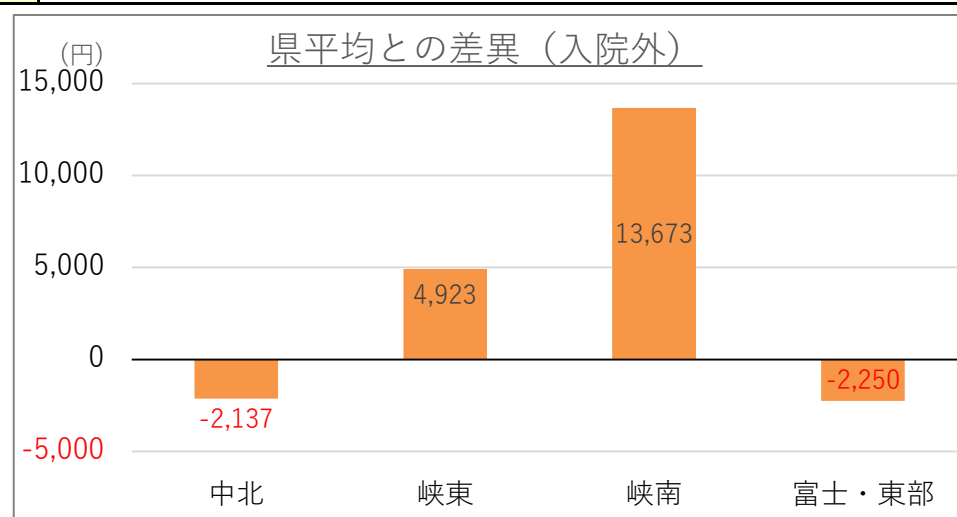
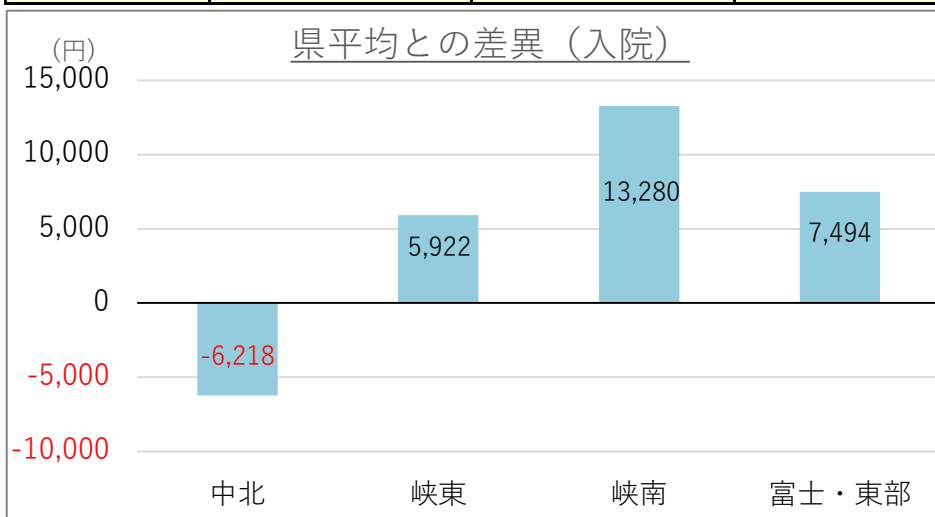


加入者数を国保・協会けんぽ別に見ると、地域により差はありますが、国保では60～74歳が54.4%を占め、特に峡南地域（62.7%）で高くなっています。協会けんぽでは、20～59歳が62.1%を占めており、国保（36.1%）の約1.7倍で、20歳未満も協会けんぽ（21.4%）が、国保（9.6%）の約2.2倍高くなっています。

加入者一人当たり医療費（令和2年度）

二次医療圏別 一人当たり医療費（国民健康保険・協会けんぽ加入者合計）

| | 加入者 一人当たり医療費 | | | 0 100,000 200,000 300,000 (円) | | | |
|-------|--------------|---------|---------|-------------------------------|--|--|--|
| | 入院 | 入院外 | 合計 | [Bar Chart Scale] | | | |
| 中北 | 72,804 | 136,908 | 209,713 | [Bar Chart] | | | |
| 峡東 | 84,944 | 143,969 | 228,913 | [Bar Chart] | | | |
| 峡南 | 92,302 | 152,719 | 245,021 | [Bar Chart] | | | |
| 富士・東部 | 86,516 | 136,796 | 223,312 | [Bar Chart] | | | |
| 県平均 | 79,022 | 139,046 | 218,068 | [Bar Chart] | | | |



一人当たり医療費は、峡南地域（245,021円）、峡東地域(228,913円)の順に高く、峡南地域、峡東地域は入院・入院外ともに県平均を上回っています。一方、富士・東部地域は、入院は県平均より高いものの、入院外は県平均を下回っており、入院に医療費がかかっていることがわかります。中北地域は、入院・入院外ともに県平均を下回っています。

加入者一人当たり医療費（令和2年度）

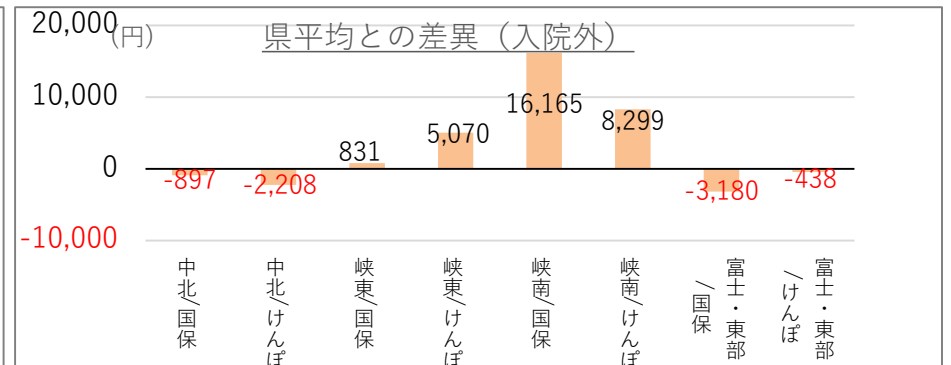
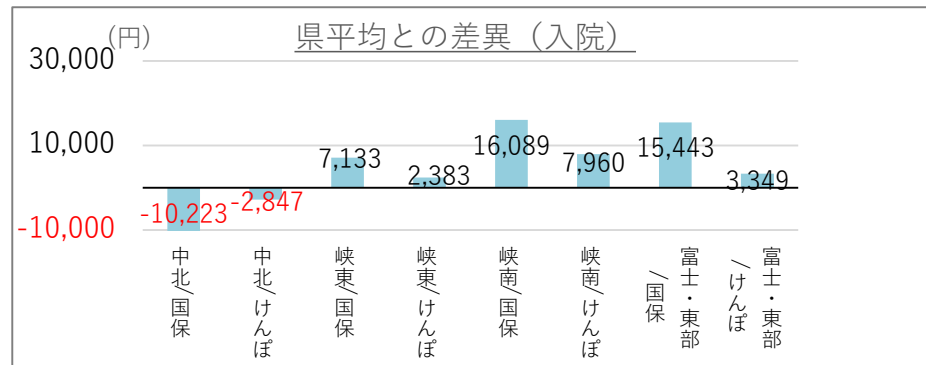
二次医療圏別 一人当たり医療費（国民健康保険・協会けんぽ加入者別）

| | | 加入者 一人当たり医療費 | | | | | | | |
|-------|--------|--------------|---------|---------|---|---------|---------|---------|---------|
| | | 入院 | 入院外 | 合計 | 0 | 100,000 | 200,000 | 300,000 | 400,000 |
| 中北 | 国民健康保険 | 114,890 | 188,448 | 303,338 | | | | | |
| | 協会けんぽ | 44,679 | 102,466 | 147,145 | | | | | |
| 峡東 | 国民健康保険 | 132,246 | 190,176 | 322,422 | | | | | |
| | 協会けんぽ | 49,909 | 109,744 | 159,654 | | | | | |
| 峡南 | 国民健康保険 | 141,202 | 205,510 | 346,712 | | | | | |
| | 協会けんぽ | 55,486 | 112,973 | 168,459 | | | | | |
| 富士・東部 | 国民健康保険 | 140,556 | 186,165 | 326,721 | | | | | |
| | 協会けんぽ | 50,875 | 104,236 | 155,111 | | | | | |
| 県平均 | 国民健康保険 | 125,113 | 189,345 | 314,458 | | | | | |
| | 協会けんぽ | 47,526 | 104,674 | 152,200 | | | | | |

一人当たり医療費年次推移

(円)

| 年度 | 平成29年 | 平成30年 | 令和元年 | 令和2年 |
|-------|---------|---------|---------|---------|
| 国保 | 310,030 | 316,217 | 324,705 | 314,458 |
| 協会けんぽ | 155,528 | 155,326 | 158,678 | 152,200 |

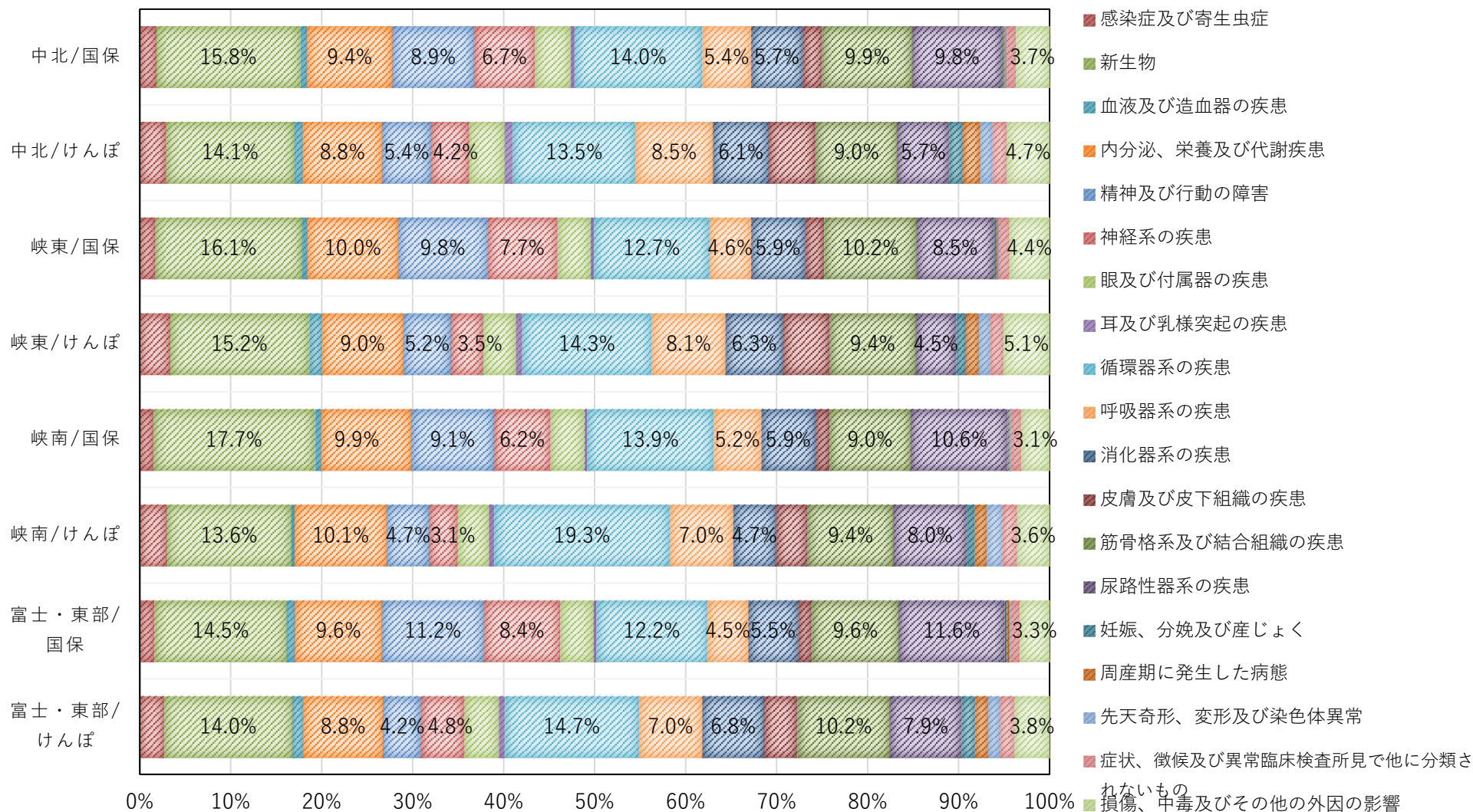


一人当たり医療費を国保・協会けんぽ別に見ると、国保（314,458円）が、協会けんぽ（152,200円）の約2倍高くなっています。国保で、県平均に比べて特に高いのは、入院・入院外ともに峡南地域で、協会けんぽでも同様となっています。前頁で、富士・東部地域の入院の医療費が高さが目立っていましたが、国保と協会けんぽを比較すると国保の入院医療費が特に高いことが分かります。また、一人当たり医療費の年次推移を見ると、国保・協会けんぽともに令和2年度に減少しており、新型コロナウイルス感染症の影響が考えられます。

傷病別医療費（入院＋入院外）の割合（令和2年度）

二次医療圏別 国民健康保険・協会けんぽ加入者 傷病別医療費の割合（入院＋入院外）

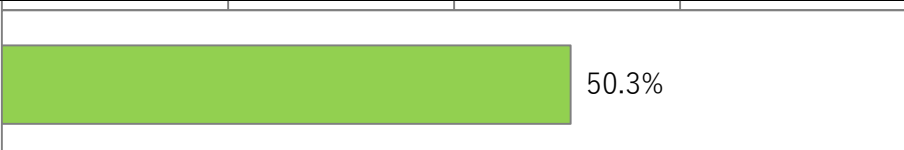




※主な疾病大分類のみ表示



傷病別医療費の割合を見ると、国保、協会けんぽともに、「新生物」と「循環器系の疾患」の割合が高くなっています。国保と協会けんぽを比較して、国保の割合が高いのは、「精神及び行動の障害」「神経系の疾患」「尿路性器系の疾患」で、協会けんぽの割合が高いのは「呼吸器系の疾患」となっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

二次医療圏別 特定健診受診者数（国民健康保険・協会けんぽ加入者合計）

| | 40歳以上被保険者 | | 受診者の割合 | | | | |
|-------|-----------|---------|--|-----|-----|-----|-----|
| | 対象者数 | 受診者 | 0% | 20% | 40% | 60% | 80% |
| 中北 | 151,463 | 76,223 |  | | | | |
| 峡東 | 49,030 | 26,260 |  | | | | |
| 峡南 | 18,230 | 11,013 |  | | | | |
| 富士・東部 | 60,778 | 27,506 |  | | | | |
| 県計 | 279,501 | 141,002 |  | | | | |

特定健診の受診者数を地域別に見ると、県内で最も高いのは峡南地域（60.4%）で、峡東地域（53.6%）、中北地域（50.3%）、富士・東部地域（45.3%）の順になります。県全体見ると、約5割の方が特定健診を受診しています。

特定健診受診状況（令和2年度）

二次医療圏別 特定健診受診者数（国民健康保険・協会けんぽ加入者別）

| | | 40歳以上被保険者 | | 受診者の割合 | | | | |
|-------|--------|-----------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|
| | | 対象者数 | 受診者 | 0% | 20% | 40% | 60% | 80% |
| 中北 | 国民健康保険 | 72,780 | 27,435 | 37.7% | | | | |
| | 協会けんぽ | 78,683 | 48,788 | 62.0% | | | | |
| 峡東 | 国民健康保険 | 24,906 | 11,232 | 45.1% | | | | |
| | 協会けんぽ | 24,124 | 15,028 | 62.3% | | | | |
| 峡南 | 国民健康保険 | 9,097 | 5,045 | 55.5% | | | | |
| | 協会けんぽ | 9,133 | 5,968 | 65.3% | | | | |
| 富士・東部 | 国民健康保険 | 28,541 | 9,254 | 32.4% | | | | |
| | 協会けんぽ | 32,237 | 18,252 | 56.6% | | | | |
| 県計 | 国民健康保険 | 135,324 | 52,966 | 39.1% | | | | |
| | 協会けんぽ | 144,177 | 88,036 | 61.1% | | | | |

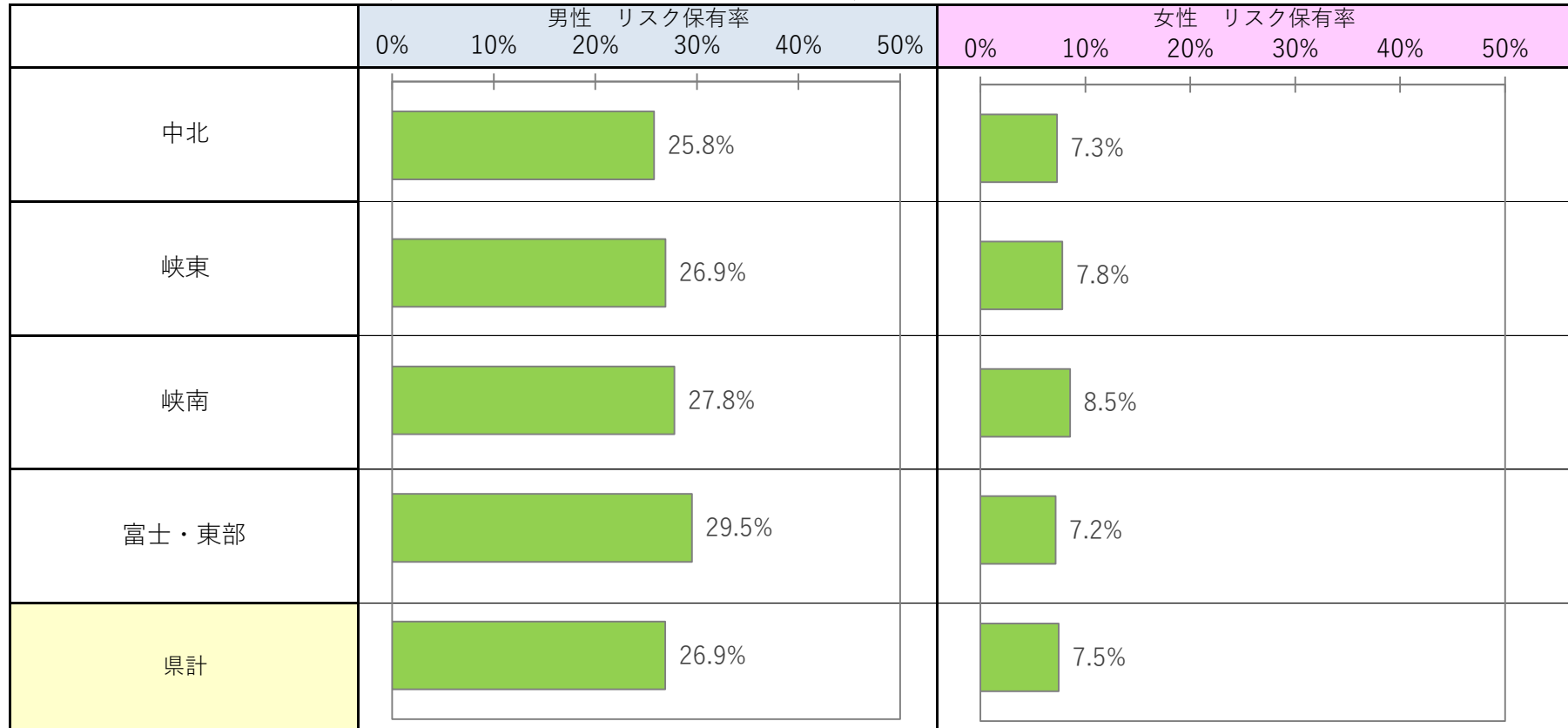
特定健診受診率の年次推移（％）

| 年度 | 平成29年 | 平成30年 | 令和元年 | 令和2年 |
|-------|-------|-------|------|------|
| 国保 | 44.9 | 46.0 | 46.6 | 39.1 |
| 協会けんぽ | 60.4 | 62.0 | 62.4 | 61.1 |

特定健診受診者数を国保・協会けんぽ別に見ると、国保は地域により受診率のばらつきが大きく、峡南地域（55.5％）、峡東地域（45.1％）の順に高くなっています。協会けんぽは、多少のばらつきはありますが、6割前後の受診率となっており、国保と同様に峡南地域（65.3％）、峡東地域（62.3％）の順に高くなっています。また、国保・協会けんぽともに令和2年度の受診率は減少しており、新型コロナウイルス感染症の影響が考えられます。

特定健診受診状況（令和2年度）

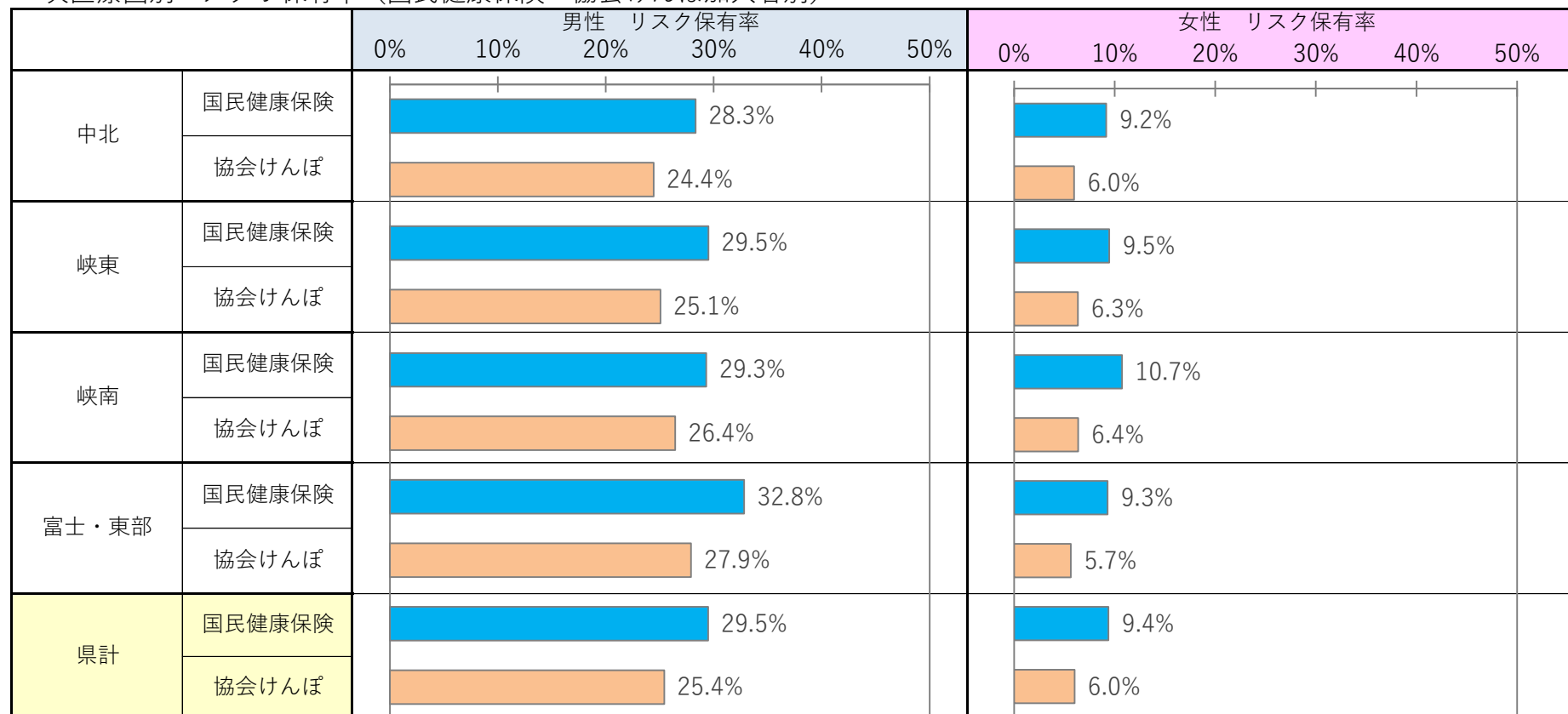
二次医療圏別 メタボ保有率（国民健康保険・協会けんぽ加入者合計）



特定健診におけるメタボ保有率は、男性（26.9%）が女性（7.5%）の約3～4倍高く、男性では富士・東部地域（29.5%）、女性では峡南地域（8.5%）がやや高くなっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

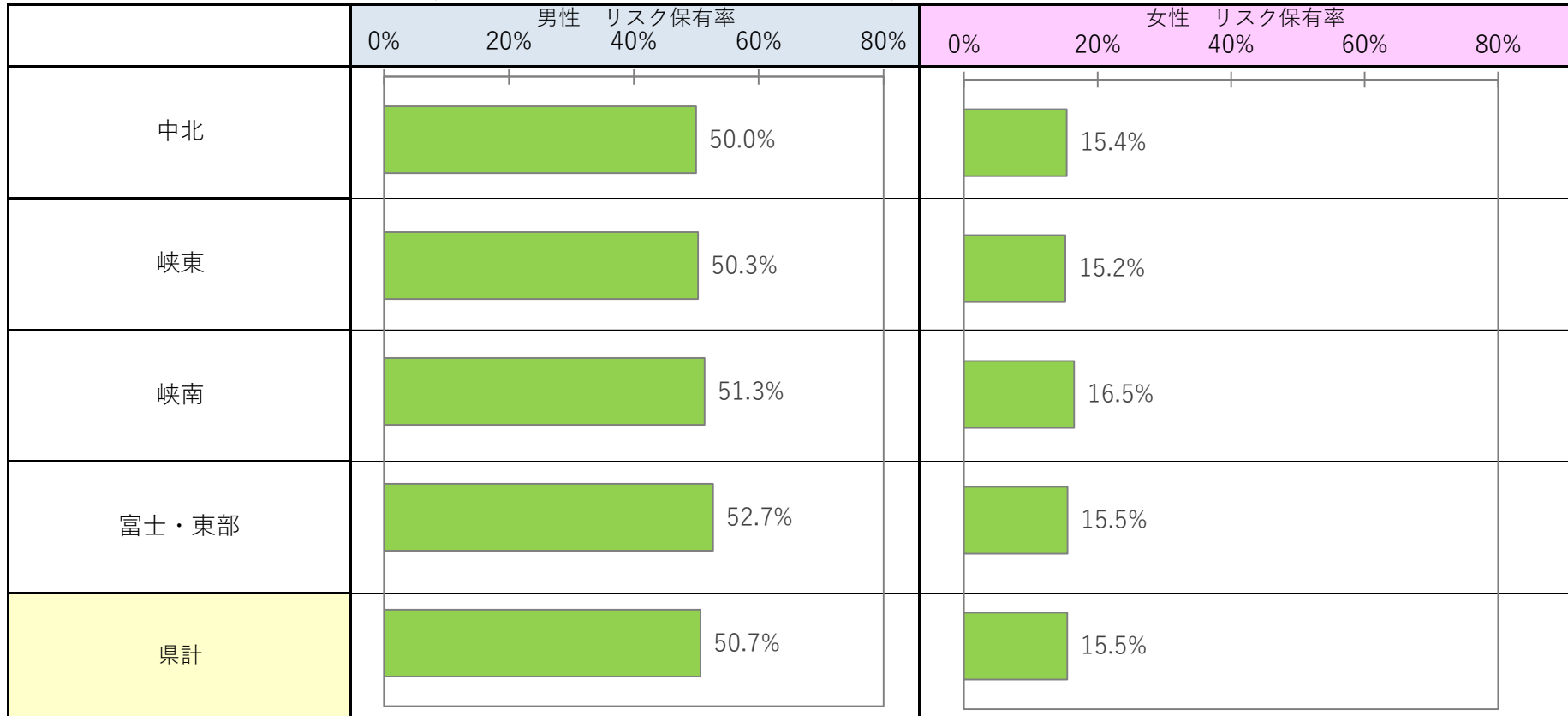
二次医療圏別 メタボ保有率（国民健康保険・協会けんぽ加入者別）



特定健診におけるメタボ保有率を国保・協会けんぽ別で見ると、男性・女性ともに国保が協会けんぽより高い傾向にあります。地域別に見ると、国保、協会けんぽともに、男性では富士・東部地域が高く、女性は、峡南地域がやや高くなっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

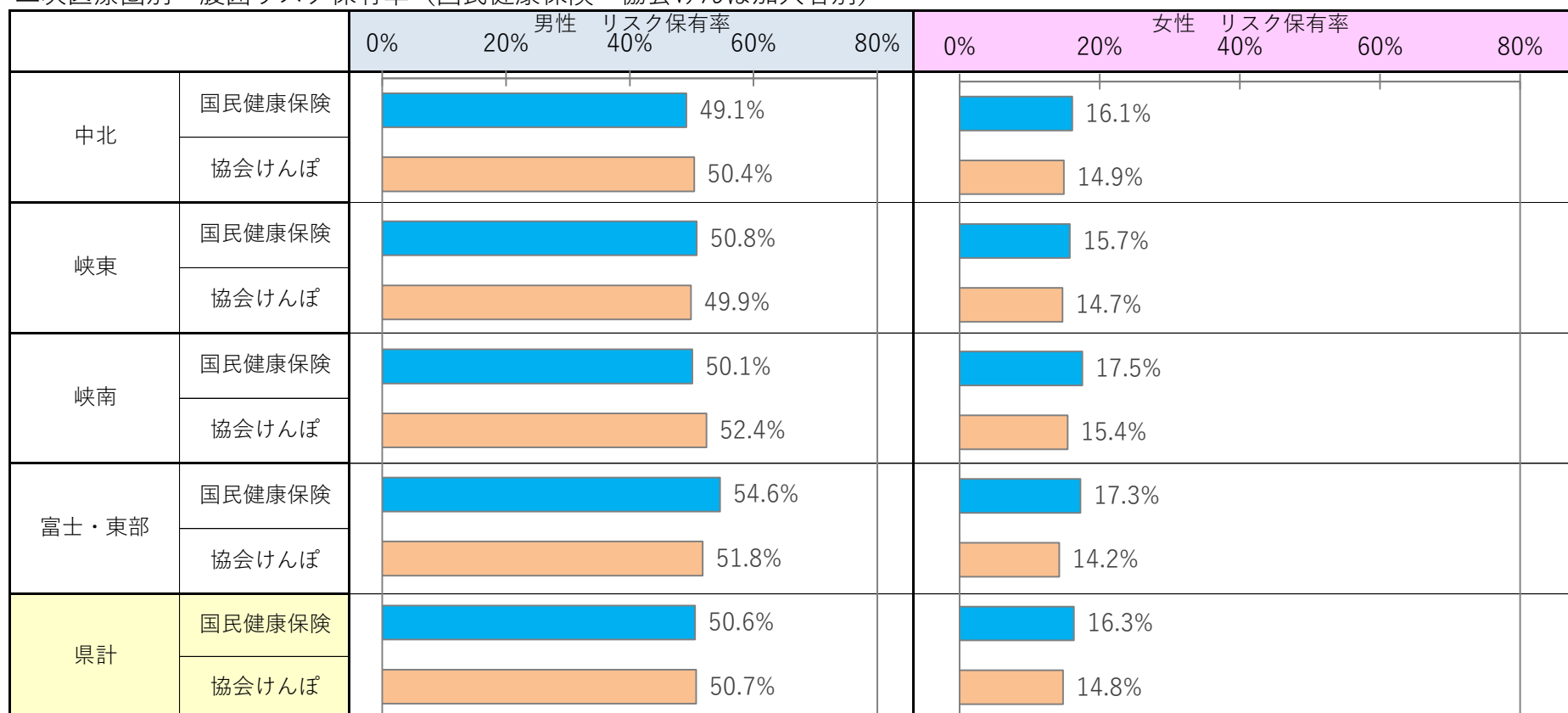
二次医療圏別 腹囲リスク保有率（国民健康保険・協会けんぽ加入者合計）



特定健診における腹囲リスク保有率を見ると、男性（50.7%）が女性（15.5%）の3倍程度高く、地域別に見ると、男性では富士・東部地域（52.7%）が、女性では峡南地域（16.5%）がやや高くなっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

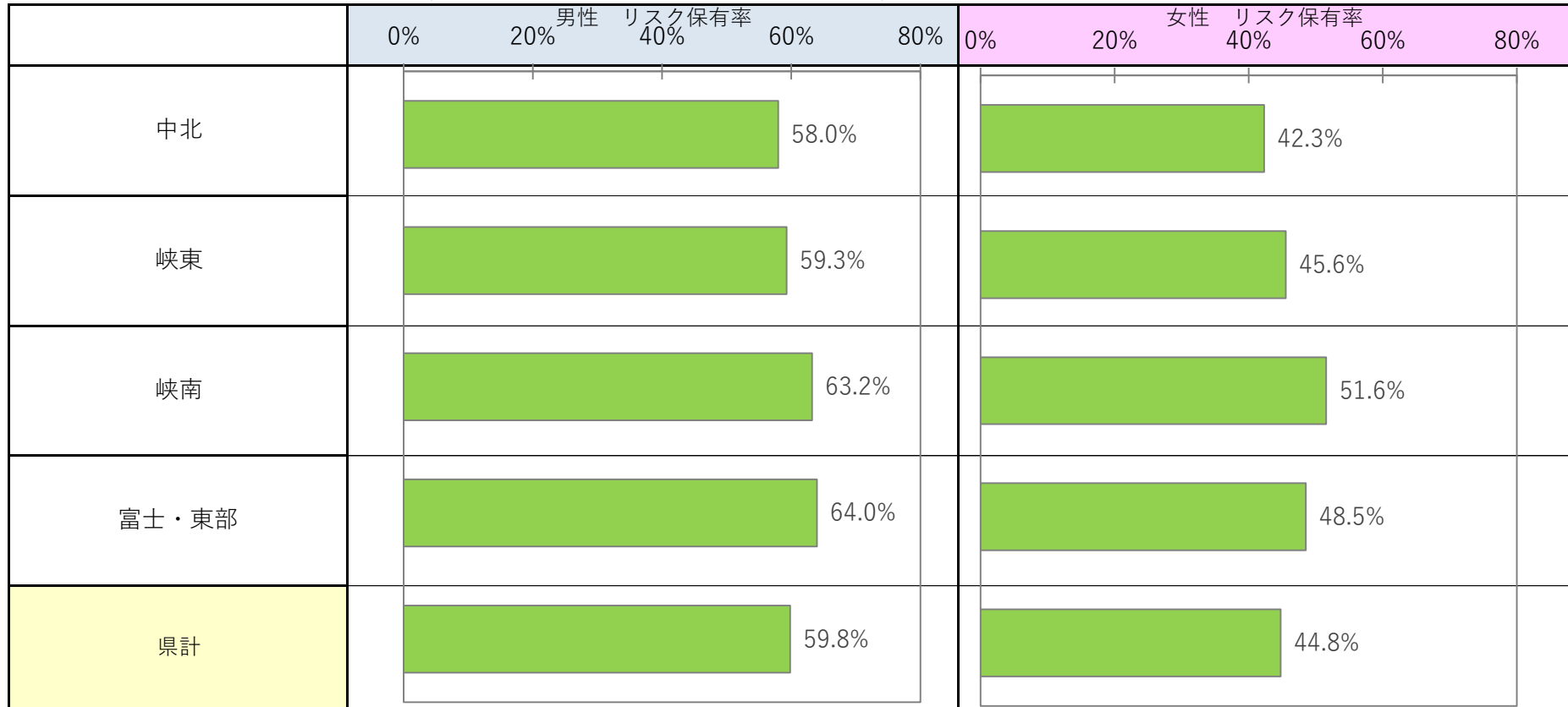
二次医療圏別 腹囲リスク保有率（国民健康保険・協会けんぽ加入者別）



特定健診における腹囲リスク保有率を国保・協会けんぽの別で見ると、両者に大きな差はありませんが、男性では国保が高い地域と協会けんぽが高い地域の両方が混在しており、女性では国保がやや高い傾向にあります。地域別に見ると、国保では、男性が富士・東部地域（54.6%）、女性では峡南地域（17.5%）がやや高く、協会けんぽでは峡南地域が男性（52.4%）、女性（15.4%）ともにやや高くなっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

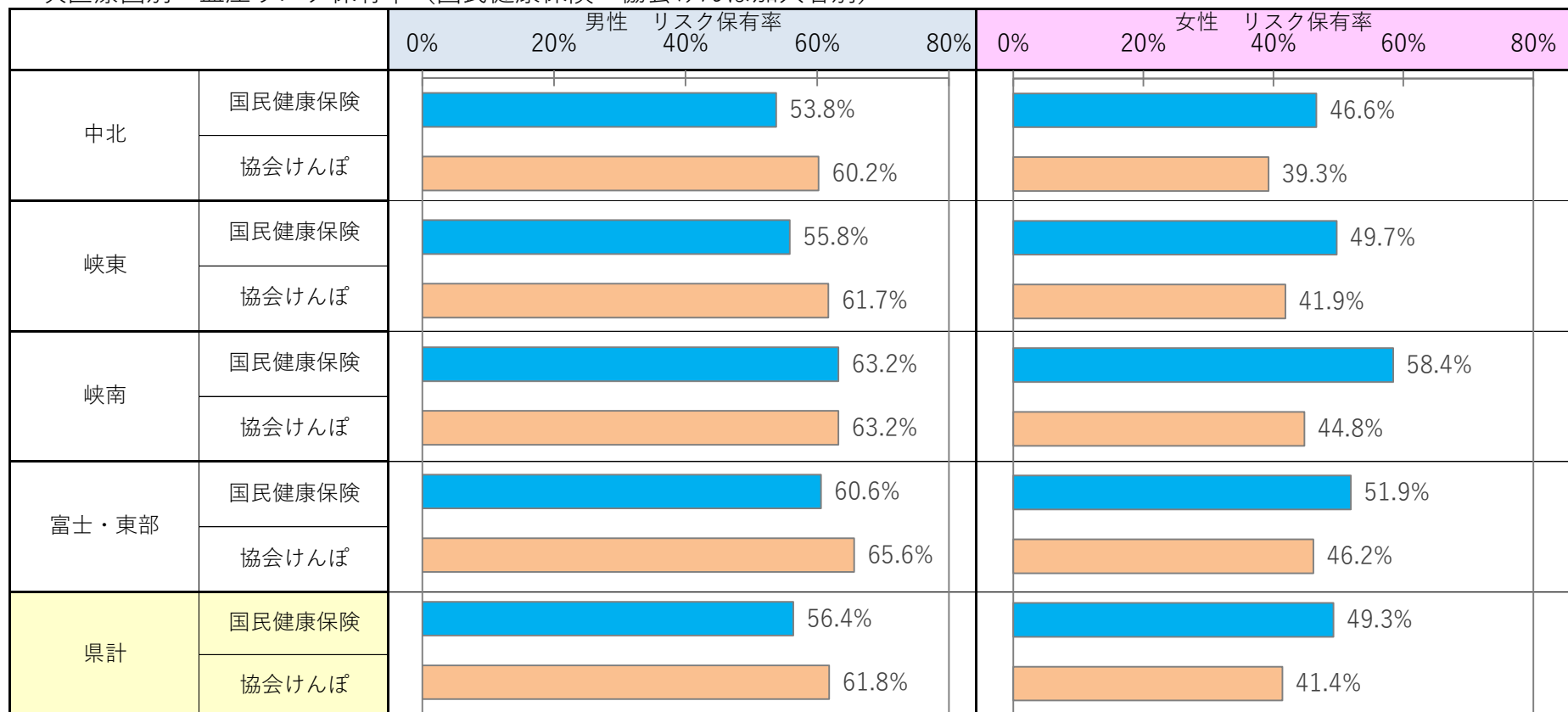
二次医療圏別 血圧リスク保有率（国民健康保険・協会けんぽ加入者合計）



特定健診における血圧リスク保有率を見ると、女性（44.8%）より男性（59.8%）のほうが高く、女性の約1.3倍の保有率となっています。地区別に見ると、男性は富士・東部地域（64.0%）、女性は峡南地域（51.6%）が高くなっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

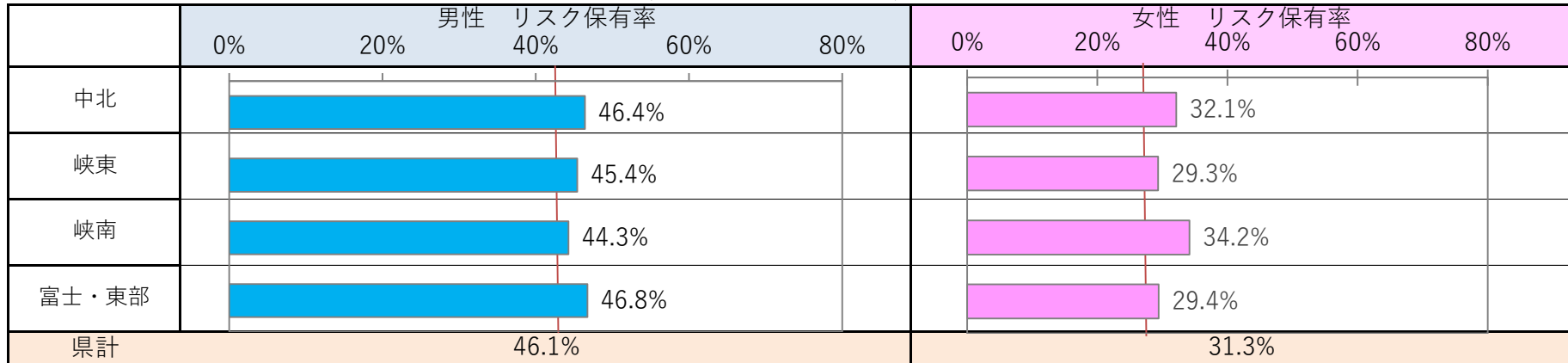
二次医療圏別 血圧リスク保有率（国民健康保険・協会けんぽ加入者別）



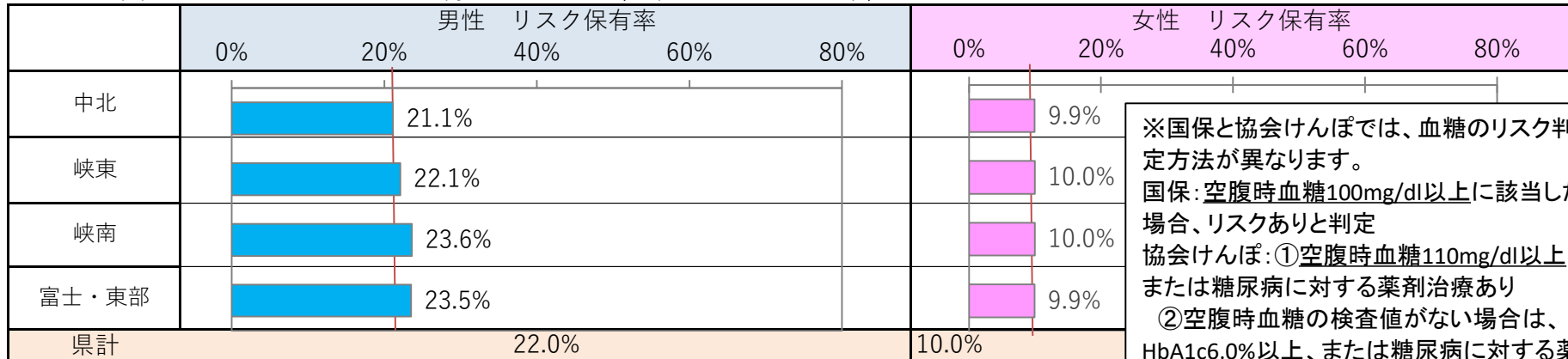
特定健診における血圧リスクを国保・協会けんぽ別に見ると、男性は国保に比べて協会けんぽが高く、女性は協会けんぽに比べて国保が高い傾向にあります。地域別に見ると、国保は、峡南地域が男性（63.2%）、女性（58.4%）ともに高く、協会けんぽは、富士・東部地域が男性（65.6%）、女性（46.2%）ともに高くなっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

二次医療圏別 国民健康保険加入者 特定健診結果（糖代謝リスク保有率）



二次医療圏別 協会けんぽ加入者 特定健診結果（糖代謝リスク保有率）

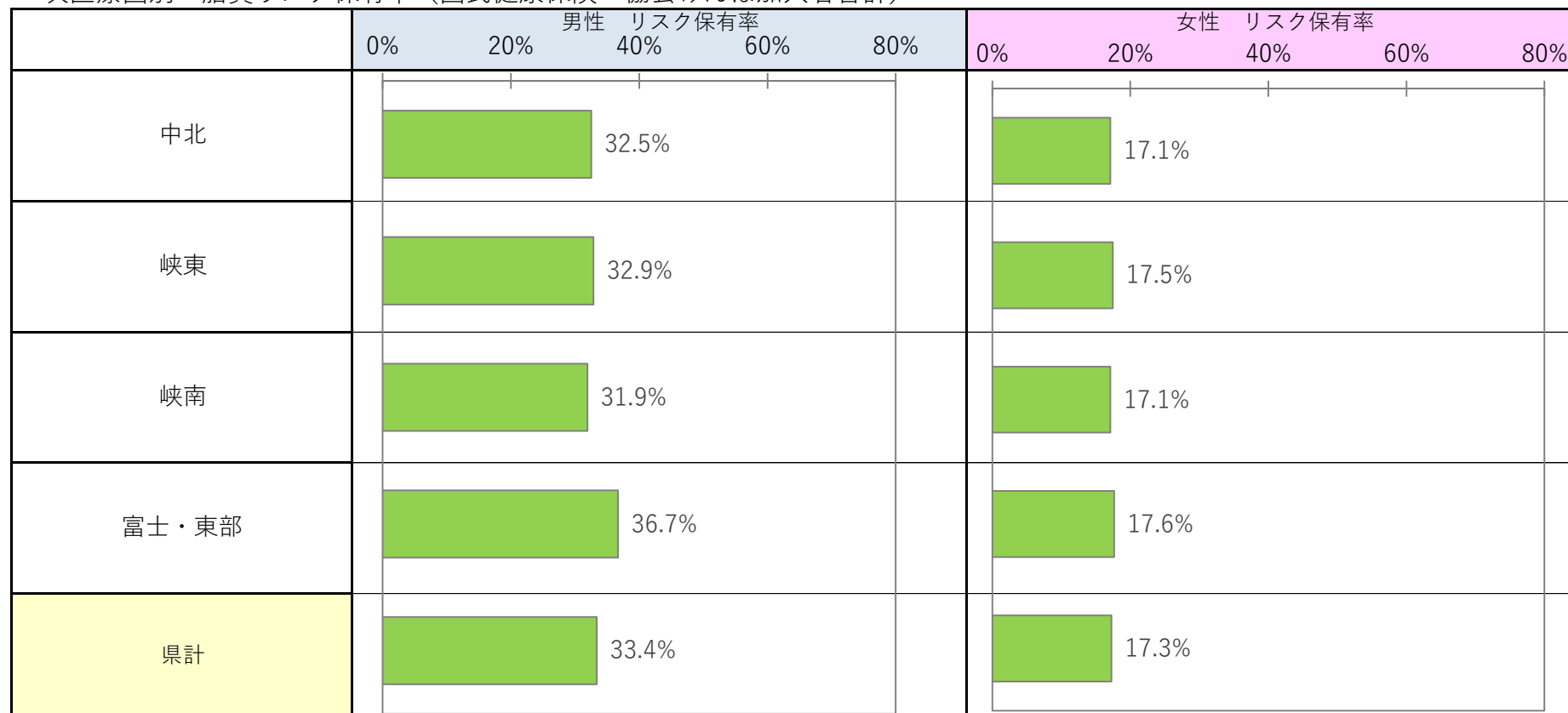


※国保と協会けんぽでは、血糖のリスク判定方法が異なります。
 国保：空腹時血糖100mg/dl以上に該当した場合、リスクありと判定
 協会けんぽ：①空腹時血糖110mg/dl以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり
 ②空腹時血糖の検査値がない場合は、HbA1c6.0%以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり
 →①・②のいずれかに該当でリスクありと判定

特定健診における糖代謝リスク保有率は、国保と協会けんぽで判定方法が異なるため、両者を合算することや比較することができませんが、どちらも女性より男性のほうが高い傾向にあります。地域別に見ると、国保では、男性はあまり大きな差は見られませんが、女性は峡南地域（34.2%）がやや高くなっています。協会けんぽでは、男性は峡南地域（23.6%）、富士・東部地域（23.5%）がやや高く、女性はどの地域もほぼ同じ割合となっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

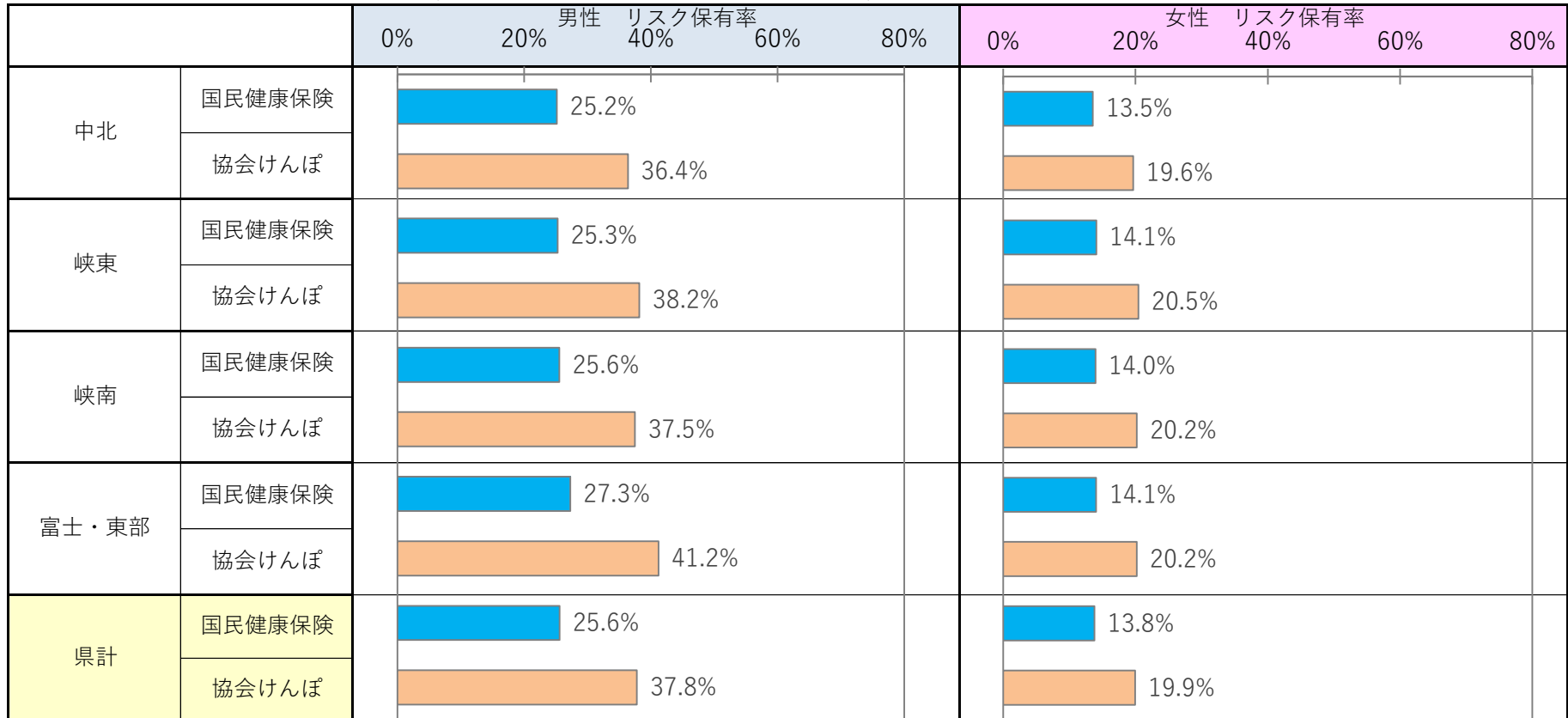
二次医療圏別 脂質リスク保有率（国民健康保険・協会けんぽ加入者合計）



特定健診における脂質リスク保有率は、男性（33.4%）が女性（17.3%）の約1.9倍高くなっています。地区別に見ると大きな差はありませんが、男性は富士・東部地域（36.7%）が高くなっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

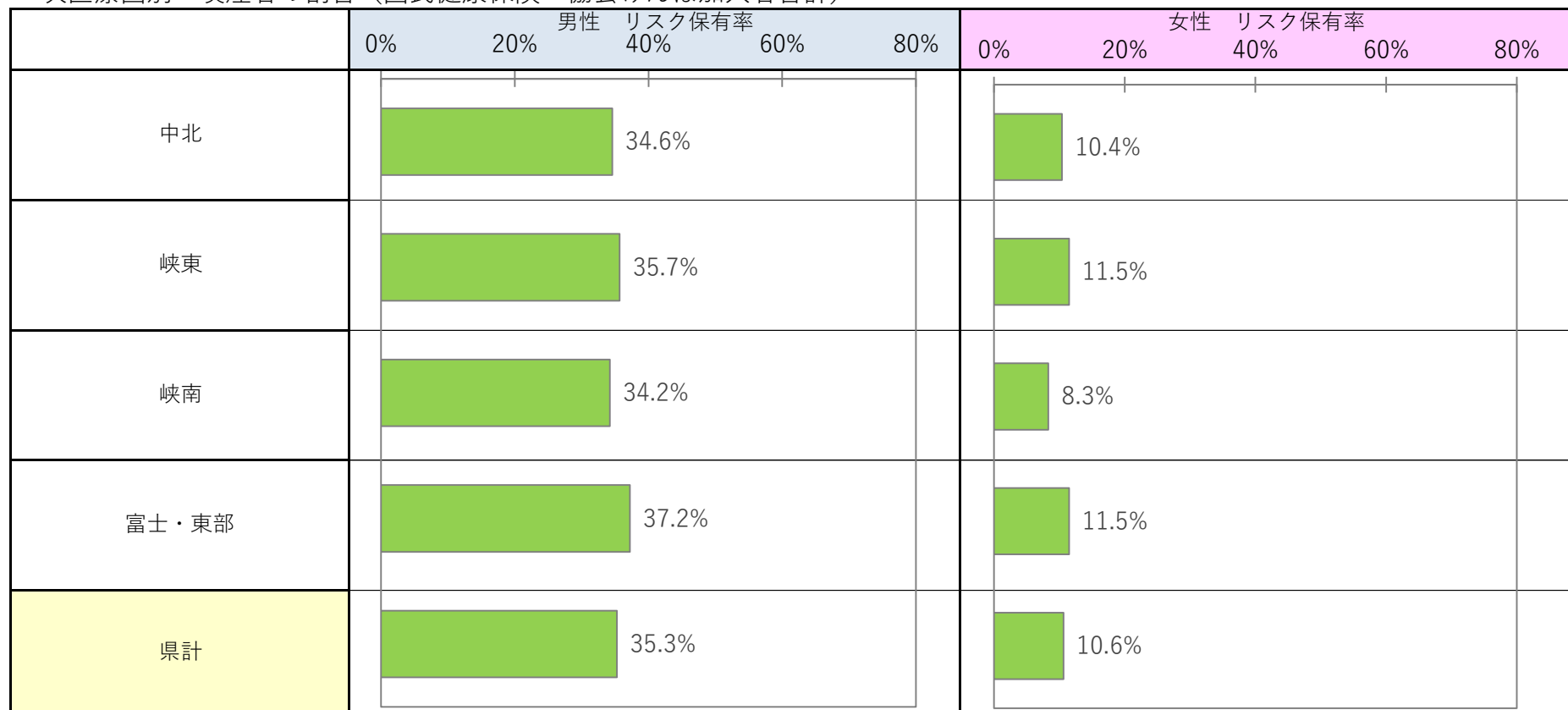
二次医療圏別 脂質リスク保有率（国民健康保険・協会けんぽ加入者別）



特定健診における脂質リスク保有率を国保・協会けんぽ別に見ると、男性・女性ともに協会けんぽの方が高くなっています。地域別に見ると男性は、国保、協会けんぽともに富士・東部がやや高く、女性はあまり地域差が見られません。

特定健診受診状況（令和2年度）

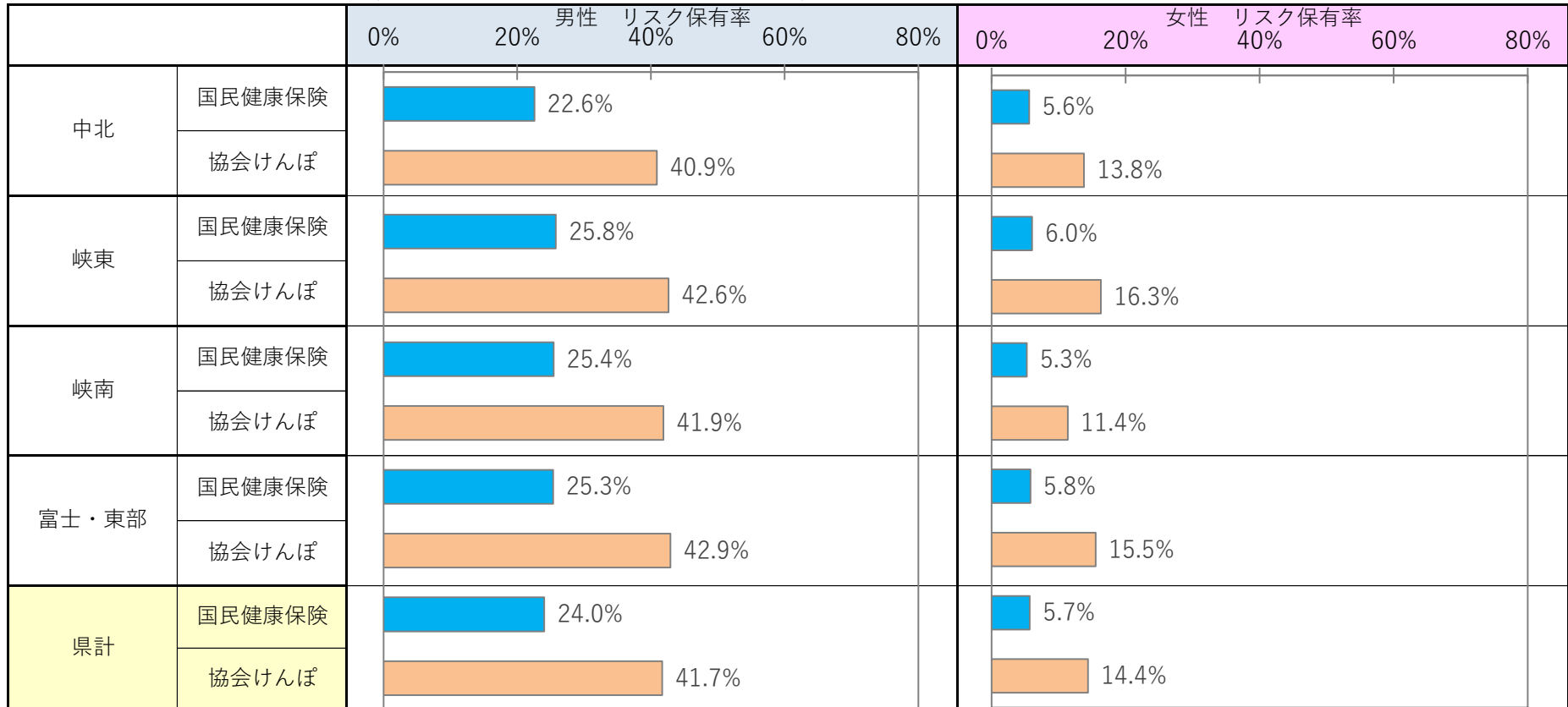
二次医療圏別 喫煙者の割合（国民健康保険・協会けんぽ加入者合計）



特定健診受診者のうち喫煙者の割合は、男性（35.3%）が女性（10.6%）の約3.4倍高くなっています。地域別に見ると、男性では富士・東部地域（37.2%）が高く、女性では峡東地域（11.5%）と富士・東部地域（11.5%）が高くなっています。

特定健診受診状況（令和2年度）

二次医療圏別 喫煙者の割合（国民健康保険・協会けんぽ加入者別）



特定健診受診者の喫煙者割合を国保・協会けんぽ別で見ると、男性・女性ともに国保に比べて協会けんぽの方が高くなっています。地域別で見ると、国保では、男性、女性ともに峡東地域、協会けんぽは、男性は富士・東部地域、女性は峡東地域がやや高くなっています。

●国保・協会けんぽの加入者の状況

加入者が最も多い中北地域（55.1％）と、最も少ない峡南地域（5.9％）では、約10倍の差があります。年齢別に見ると、国保では60～74歳が54.4％を占め、協会けんぽでは20～59歳が62.1％と多くを占めています。特に、峡南地域は60～74歳の割合が高く、国保では62.7％になっています。

●一人当たりの医療費・傷病別医療費の割合

一人当たり医療費は、峡南地域（245,021円）、峡東地域（228,913円）の順に高く、国保（314,458円）は、協会けんぽ（152,200円）の約2倍になっています。特に、峡南地域は入院・入院外ともに高く、富士・東部地域は入院が高くなっています。また、前年度に比べて令和2年度の一人当たりの医療費は減少しており、新型コロナウイルス感染症の影響が考えられます。

傷病別医療費の割合は、国保、協会けんぽともに「新生物」と「循環器系の疾患」が高く、協会けんぽより国保の割合が高いのは、「精神及び行動の障害」「神経系の疾患」「尿路性器系の疾患」で、協会けんぽの割合が高いのは「呼吸器系の疾患」となっています。

●特定健診受診状況

【受診率】国保は39.1％、協会けんぽは61.1％で、峡南地域、峡東地域の受診率が高くなっています。また、国保・協会けんぽともに令和2年度の受診率は減少しており、新型コロナウイルス感染症の影響が考えられます。

【メタボ・腹囲リスク】メタボは男性（26.9％）、女性（7.5％）、腹囲リスクは男性（50.7％）、女性（15.5％）で、男性は女性の約3～4倍高く、男性では富士・東部地域、峡南地域が、女性では峡南地域が高くなっています。

【血圧リスク】男性（59.8％）は、女性（44.8％）の1.3倍高く、男性は国保に比べて協会けんぽが高く、女性は協会けんぽに比べて国保が高い傾向にあります。国保では峡南地域が、協会けんぽで富士・東部地域が高くなっています。

【糖代謝リスク】国保と協会けんぽでは判定方法が異なるため比較はできませんが、男性は女性より高い傾向にあり、国保では峡南地域の女性が、協会けんぽでは峡南地域、富士・東部地域の男性がやや高くなっています。

【脂質リスク】男性（33.4％）は、女性（17.3％）の約2倍高く、男女ともに協会けんぽが国保より高くなっています。地域別に見ると、富士・東部の男性がやや高くなっています。

【喫煙者の割合】男性（35.3％）が女性（10.6％）の約3.4倍高く、男女ともに協会けんぽが国保より高くなっています。国保では男女ともに峡東地域、協会けんぽでは富士・東部地域の男性、峡東地域の女性がやや高くなっています。

●増加する医療費への対応

高齢化や医療技術の高度化による医療費の増加は、国保・社保の共通の課題となっています。医療費適正化のため、国保と社保で協力して被保険者が健康な生活を送れるよう取り組む必要があります。

●特定健診の受診の必要性

特定健診受診率が低い地域は、地域の健康課題が把握しにくい状況にあるとともに、被保険者における疾病の重症化を招く恐れがあるため、国保・社保が連携して特定健診の受診を推進し、早期に適切な保健指導や医療を受けるよう取り組む必要があります。

●保健事業の積極的な活用

保険者では、被保険者の健康増進のため、さまざまな保健事業を展開しています。被保険者が保健事業を積極的に活用し健康の維持増進に取り組むことは、医療費の適正化につながります。

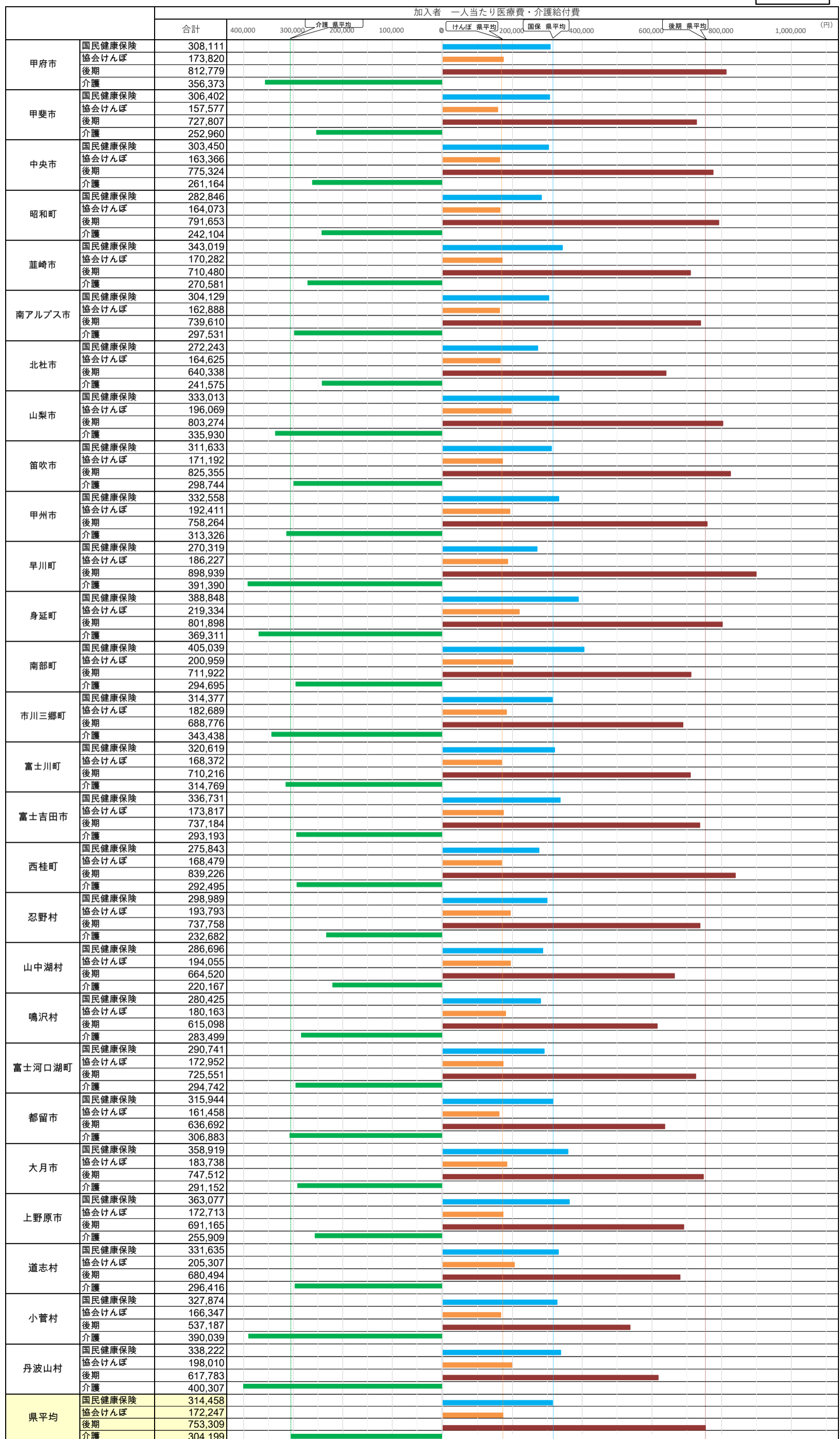
●保険者横断的な分析

保険者協議会では、地域の健康課題を把握するため、国保及び協会けんぽ加入者の医療費や特定健診の受診状況について、引き続き二次医療圏別の分析を実施します。

加入者一人当たり医療費・介護給付費（令和2年度）

市町村別 一人当たり医療費（国民健康保険・協会けんぽ・後期）・介護給付費

参考



国保一人当たり医療費は峡南地域、富士・東部地域が高い傾向がありますが、市町村により差があります。
一人当たり介護給付費も、同様の傾向が見られます。