

第3期データヘルス計画

令和6年度～令和11年度

令和6年4月

大分県医師国民健康保険組合

目次

I 基本的事項	
背景と目的	1
計画の位置づけ	1
計画期間	1
関係者連携	1
基本情報	2
現状の整理	2
II 健康・医療情報等の分析と課題	
医療費の分析	3
特定健康診査・特定保健指導の分析	3
レセプト・健診結果等を組み合わせた分析	3
III 計画全体	
健康課題	4
計画全体の目的・目標／評価指標／現状値／目標値	4
保健事業一覧	4
IV 個別事業計画	
1 特定健康診査	5
2 特定保健指導	5
3 糖尿病性腎症重症化予防	6
4 がん検診	6
5 運動、食事習慣改善	7
6 ジェネリック医薬品差額通知	7
V その他	
データヘルス計画の評価・見直し	8
データヘルス計画の公表・周知	8
個人情報の取扱い	8
VI 参照データ	9

第3期データヘルス計画

I 基本的事項

計画の趣旨	背景と目的	平成25年に閣議決定された日本再興戦略において国民の健康寿命の延伸のための予防、健康管理の推進に資する新たな仕組みづくりとして、保険者によるデータヘルス計画の作成・公表、事業実施、評価等の取り組みが求められることとなった。 平成26年には、健診・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画（データヘルス計画）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとした。 その後、平成30年4月から都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となり、令和2年7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020」において、保険者のデータヘルス計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、令和4年12月に経済財政諮問会議における「新経済・財政再生計画改革工程表2022」において、「保険者が策定するデータヘルス計画の手引きの改訂等を行うとともに、当該計画の標準化の進展にあたり、保険者共通の評価指標やアウトカムベースでの適切なPI*の設定を推進する。」と示された。 このようにすべての保険者にデータヘルス計画の策定が求められ、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組の推進や評価指標の設定の推進が進められている。 保険者においては、幅広い年代の被保険者が存在するため、これらの年代の身体的な状況等に応じた健康課題を的確に捉え、課題に応じた保健事業を実施することにより、健康の保持増進、生活の質の維持及び向上が図れら、結果として、医療費の適正化に資すると考えられる。 *PI：key performance indicator 重要業績評価指標
	計画の位置づけ	大分県医師国民健康保険組合では、被保険者の健康の保持増進を目的として、保険者が効果的・効率的な保健事業の実施を図るため、特定健康診査・特定保健指導の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、PDCAサイクルに沿って運用するものである。
計画期間		令和6年度～令和11年度
実施体制・関係者連携	庁内組織	—
	関係機関	県内の医師会立等の健診センター等、関係団体との連携により進める。

(1) 基本情報

被保険者		被保険者等に関する基本情報 (2023年12月末時点)					
		全体	%	男性	%	女性	%
被保険者 (人)		3,133		987		2,146	
加入者数 (人)	合計	3,133	100%	987	100%	2,146	100%
	0～39歳 (人)	1,178	38%	411	42%	767	36%
	40～64歳 (人)	1,513	48%	350	35%	1,163	54%
	65～74歳 (人)	442	14%	226	23%	216	10%
	平均年齢 (歳)	44		43		44	

地域の関係機関	計画の実効性を高めるために協力・連携する地域関係機関の情報
	連携先・連携内容
保健医療関係団体	地区医師会、健診センター、医療機関等と特定健診・特定保健指導に関して連携を図る。
国保連・国保中央会	特定健診・特定保健指導・重症化予防等のデータに関して連携を図る。
後期高齢者医療広域連合	—
その他	—

(2) 現状の整理

保険者の 特性	被保険者数の推移	平成30年度の被保険者数（平均）は3,564人であったが、令和5年度12月末の被保険者数では、3,133人と減少傾向が続いている。
	年齢別被保険者構成割合	39歳以下が38%、40歳から64歳が48%、65歳から74歳が14%の割合となっている。
	その他	医師の組合員とその家族、その医療機関に従事する従業員の組合員とその家族からなる保険者である。女性の割合（68%）が多いのが特長である。
前期計画等に係る考察		第2期データヘルス計画は、医療費適正化を目標とし、生活習慣病に起因する疾患の予防、早期発見、早期治療の促進のため、特定健康診査・特定保健指導の実施率向上に重点をおいたものだった。結果、特定健診の実施率は、目標値には達しはしなかったが、平均値よりも高い率での実施を継続できた。しかし、特定保健指導の実施率は低い状況となっている。 第3期は、引き続き、特定健診の実施率向上に努めるとともに、健診センター等との連携を深め、特定保健指導の利用促進を図る必要がある。

II 健康・医療情報等の分析と課題

分類		健康・医療情報等のデータ分析から見えた内容	参照データ	対応する健康課題 No.
平均寿命・平均自立期間・標準化死亡率 等		—	—	—
医療費の分析	医療費のボリューム (経年比較・性別・年齢階級別 等)	被保険者数は減少傾向だが、医療費は、減少することなく高止まり状態である。 令和4年度の一人当たりの医療費は13,454円で、国や県の平均と比較すると、半分以上となっているが、組合を構成している被保険者の年齢層が市町村国保に比べて若いためである。	【図表1】健診・医療・介護データからみる地域の健康課題1/2 【図表2】地域の全体像の把握	—
	疾病分類別の医療費	令和4年度の疾病分類別の総合的な医療費の割合は、がん、筋・骨格系疾患、精神の順に多くなっており、国や県においても同様の疾病の順に多くなっている。 入院・外来別に見ると、入院では、がん、循環器系疾患、呼吸器系疾患の順に多くなっており、外来では、がん、内分泌、呼吸器系疾患の順で多くなっている。がんについては、女性の被保険者が約7割のため、乳がんが多く、循環器疾患は、心疾患、脳梗塞、内分秘については、糖尿病、脂質異常症が多くなっている。	【図表3】健診・医療・介護データからみる地域の健康課題2/2 【図表4】医療費分析（2）	A
	後発医薬品の使用割合	令和4年度の後発医薬品の使用割合は、71.4%となった。国の目標値は80%である。	【図表5】後発医薬品使用状況一覧表	—
	重複・頻回受診、重複服薬者割合	重複頻回受診者については、3医療機関以上が183人（全被保険者の5.6%）、4医療機関以上が36人（1.1%）となっている。重複多剤処方者は、21名（0.6%）となっている。 多剤投与とされる7種類以上の薬剤の処方を受けた者は206名となっている。 —いずれも令和5年度のひと月分にて—	【図表6-1】重複・頻回受診の状況 【図表6-2】重複処方の状況 【図表6-3】多剤処方の状況	—
特定健康診査・特定保健指導の分析	特定健康診査・特定保健指導の実施状況	令和4年度の特定健康診査の受診率は59.9%で国や県平均よりは高いが、国の目標値である70%には達していない。 特定保健指導の実施率については6.1%となっており、国の目標値30%には程遠いものとなっている。 特定健康診査の受診率は40歳～54歳以下の年齢層では、70%で目標値に達しているが、60歳以上の受診率が低くなっている。	【図表7】特定健康診査・特定保健指導実施結果総括表	B
	特定健康診査の結果 (有所見率・健康状態)	令和4年度の特定健康診査の結果、肥満、血糖、血圧、脂質、肝機能の生活習慣病リスク保有者の割合が、県内被保険者の中で一番低くなっているが、年齢別で見ると糖尿病予備率は55歳以上、高脂血症は60歳以上、高血圧やBMI、腹囲、内臓脂肪は65歳以上と、高齢になるほど県内平均よりも高くなっている。	【図表8】健康スコアリング（健診） 【図表9】特定健康診査有所見者状況（年齢階級別・性別） （9-1医師国保、9-2大分県分）	—
	質問票調査の状況 (生活習慣)	喫煙者、飲酒する方が少なく、喫煙習慣リスク、飲酒習慣リスク共に低い。運動習慣リスク、食事習慣リスクが県内で一番高くなっている。	【図表8】健康スコアリング（健診）	D
レセプト・健診結果等を組み合わせた分析		令和4年度の特定健康診査対象者は1,942人で、健診受診者は1,143人であった。1,143人をレセプト情報と突合した結果、特定保健指導該当者が47名、治療は何もしていないが受診の必要性がある者が153人存在した。特定保健指導の支援終了者は3人だった。	【図表10】糖尿病等生活習慣予防のための健診・保健指導（厚労省様式5-5）	C
介護費関係の分析		—	—	—
その他		—	—	—

※参照データの図表1～10は、11ページ以降記載。

計画全体（分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標、目標を達成するための戦略）

健康課題			現状の課題	対応する保健事業番号	計画全体の目的	保健事業の具現化及び重症化予防、医療費の適正化を目指す									
健康課題	現状の課題	対応する保健事業番号	計画全体の目的	計画全体の評価指標	指標の定義	計画開始年度	目標値								
						2022 (R4)	2024 (R6)	2025 (R7)	2026 (R8)	2027 (R9)	2028 (R10)	2029 (R11)			
A	医療費の中で、がんが多くを占め、糖尿病、脂質異常症など生活習慣病からの医療費も多くを占めている。	✓	1・3・4	生活習慣病の重症化を予防する。	がん患者の割合	特定がんの罹患率、がん罹患率 注：140mmHg以上または収縮期血圧が90mmHg以上の人の割合	26%		22%				18%		
B	特定がんの罹患率が60歳以上で高くなっている。60歳以上の中で多くを占めている悪性腫瘍はがんへの負担が大きい。また、特定がんの罹患率の低下が課題である。	✓	1・2		糖尿病・脂質異常症の割合	特定がんの罹患率、中性脂肪の値が150以上、HDLの値が40未満の者の割合	43%			38%			33%		
C	特定がんの結果、特定がんの罹患率に該当しても利用者は少ない。また、特定がんの結果とレポート情報により、特定がんの罹患率には該当しないが、受診の必要性がある場合がある。		2・3		糖尿病・脂質異常症、糖尿病・脂質異常症の割合	特定がんの罹患率、HbA1cの値が6.0%以上の人の割合	14%			11%			8%		
D	運動習慣リスク、食事習慣リスクが県平均より高く、運動、食事の必要性の認知が低く、改善が必要である。		5	生活習慣の改善をする	運動習慣の率、食事習慣の率	KD6666「健康スコアリング」のスコア			15%				10%		
E	がん医療の利用率は、がん医療で70%前後のシェアとなっているが、がん医療では50%前後で推移している。がん医療でのシェアの目標は、80%となっている。		6												
F															

事業番号	事業分類	事業名	担当・関係者
1	特定がん診療支援事業	特定がん診療支援事業	担当
2	がん医療支援事業	特定がん診療支援事業	担当
3	がん医療支援事業（がん医療支援事業）	がん医療支援事業	担当
4	その他	がん医療支援事業	
5	その他	運動、食事習慣改善事業	
6	がん医療支援事業	がん医療支援事業	
7			
8			
9			
10			

IV 個別事業計画

事業 1		特定健康診査事業									
事業の目的		メタボリックシンドロームや高血圧、糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病を早期発見し、早期対策に結びつける。									
事業の概要		特定健康診査を実施する。									
対象者		40～74歳の被保険者									
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値						
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)	
アウトカム指標	1	内臓脂肪症候群該当者、予備軍該当者割合	法定報告値	15%	14%	13%	11%	11%	10%	8%	
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値						
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)	
アウトプット指標	1	特定健康診査受診率	法定報告値	59%	60%	65%	65%	70%	70%	75%	
プロセス（方法）		第4期特定健康診査等実施計画にて。									
ストラクチャー（体制）		特定健康診査実施機関に委託。									

事業 2		特定保健指導事業								
事業の目的		特定健康診査の結果、生活習慣病リスクが高いと判断された人に対して実施し、重症化予防を図る。								
事業の概要		特定保健指導を実施する。								
対象者		特定保健指導基準該当者								
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム指標	1	内臓脂肪症候群該当者、予備軍該当者割合	法定報告値	15%	14%	13%	11%	11%	10%	8%
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット指標	1	特定保健指導実施率	法定報告値	6%	10%	15%	20%	25%	30%	30%
プロセス（方法）		第4期特定健康診査等実施計画にて。								
ストラクチャー（体制）		特定保健指導実施機関に委託。								

事業 3		糖尿病性腎症重症化予防事業								
事業の目的		糖尿病性腎症のリスク保有者の重症化を予防する。								
事業の概要		糖尿病性腎症のリスク保有者のうち、生活習慣改善の勧奨を行う。								
対象者		特定健診の結果、HbA1c6.0以上の者で受診歴のない者								
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム指標	1	対象者の翌年度の検査値改善者割合	翌年度の特定健診におけるHbA1c6.0以上の人の割合	129	120	110	100	90	80	70
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット指標	1	医療機関受診率	通知発送後、レセプトで受診有の割合	—						
プロセス（方法）		特定健診の結果、対象者に文書にて受診勧奨する。								
ストラクチャー（体制）		受診勧奨案内文書、リーフレットを対象者に送付。								

事業 4		がん検診事業								
事業の目的		早期発見、早期治療により重症化の予防、医療費の適正化を図る								
事業の概要		肺がん、胃がん、大腸がん、子宮がん、乳がん検診補助事業								
対象者		医師組合員、医師家族、従業員組合員								
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム指標	1	対象者に対する受診者の割合	KDBシステム医療費分析	—	—	—	—	—	—	—
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット指標	1	設定なし								
プロセス（方法）		毎年5月に検診用紙（一般健診の健診項目と一緒に記載されている用紙）を事業所宛等に配布、組合員自身で予約し受診。								
ストラクチャー（体制）		県内の健診センター、医療機関へ委託。								

事業 5		運動、食事習慣改善事業								
事業の目的		食事習慣、運動習慣に対する意識の向上。								
事業の概要		食生活の見直しや運動不足の解消等のため、リーフレットを用いて意識の改善を図る。								
対象者		全被保険者								
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム指標	1	健康スコアリングでの県内における順位の上昇	翌年度の健康スコアリング順位	県内 20位/20被保険者						
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット指標	1	年1回以上の配布		1回						
プロセス（方法）		リーフレットを業者に委託し作成する。								
ストラクチャー（体制）		健診用紙送付時等に同封する。								

事業 6		ジェネリック医薬品差額通知事業								
事業の目的		ジェネリック医薬品の普及率向上と医療費の適正化を図る								
事業の概要		ジェネリック医薬品に切り替えた場合の差額を記載した通知書を送付。								
対象者		ジェネリック医薬品に切り替え可能な先発医薬品を処方されている被保険者								
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム指標	1	ジェネリック医薬品の普及率	数量ベース 金額ベース	71% 49%	75% 55%	75% 55%	80% 60%	80% 65%	85% 65%	85% 65%
	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット指標	1	対象者への通知	—	—	—	100%	100%	100%	100%	100%
プロセス（方法）		年3回の差額通知書発送								
ストラクチャー（体制）		差額通知書の発行を国保連合会へ委託								

V その他

データヘルス計画の 評価・見直し	保健事業ごとの評価指標に基づき、KDBデータ等の情報を活用して事業の効果や目標の達成状況を確認し評価を行う。評価は、年度ごとに行い中間時点では進捗確認、中間評価を行う。計画の最終年度においては、次期計画策定を見据えての最終評価を行う。評価にあたっては、大分県、国保連合会の協力を仰ぐ。
データヘルス計画の 公表・周知	本計画をホームページにおいて公表し、被保険者への周知のほか、必要に応じて大分県、国保連合会などの関係機関にも周知を図る。
個人情報の取扱い	個人情報の保護に関する法令、ガイドラインおよび大分県医師国民健康保険組合「個人情報の保護に関する規定」を踏まえた対応を行う。
地域包括ケアに係る取 組	—
その他留意事項	—

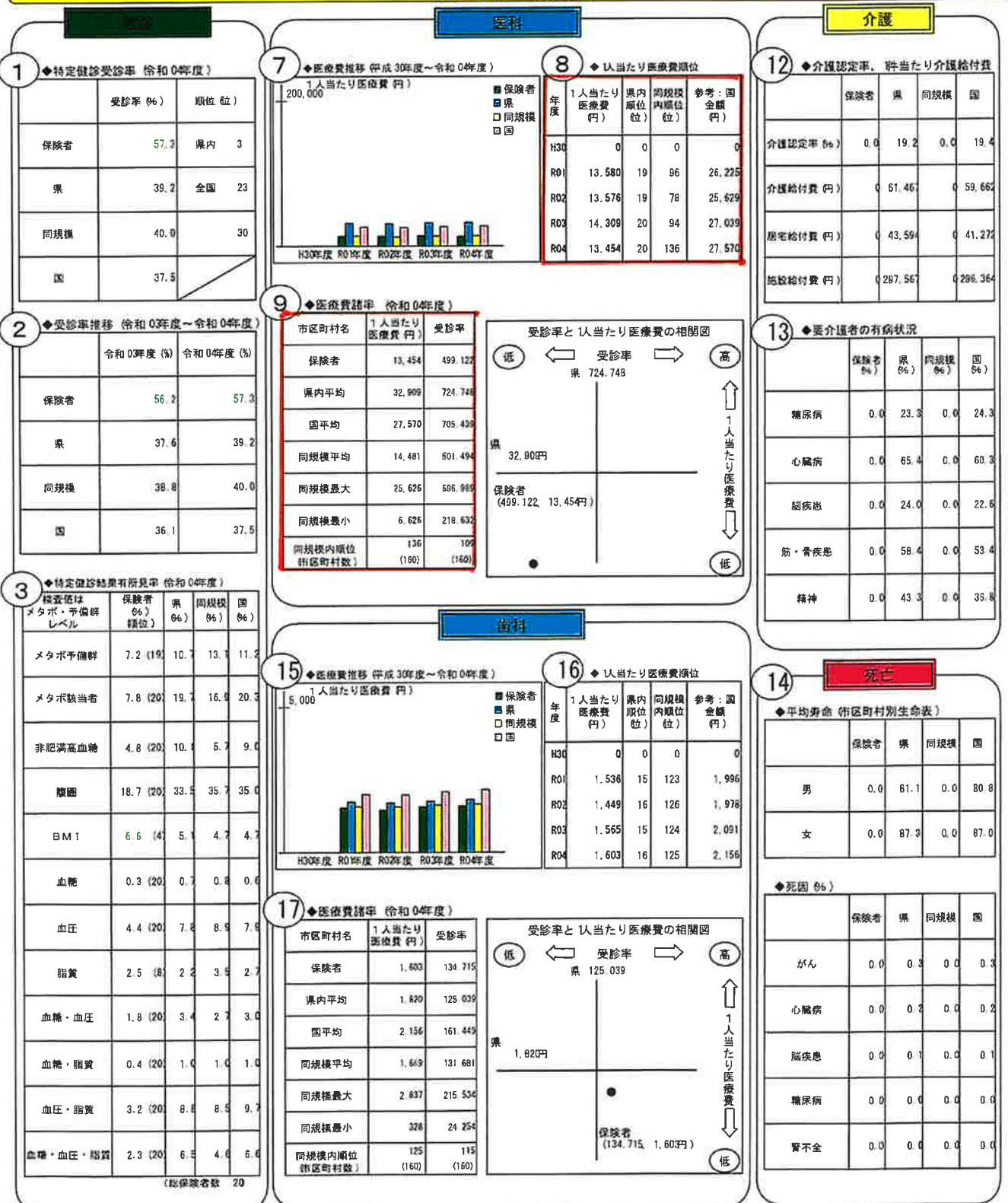
VI 参照データ一覧

図表1	健診・医療・介護データからみる地域の健康課題1/2	出典	KDB帳票
図表2	地域の全体像の把握	出典	KDB帳票
図表3	健診・医療・介護データからみる地域の健康課題2/2	出典	KDB帳票
図表4	医療費分析(2)大、中、細小分類	出典	KDB帳票
図表5	年齢別階層別後発医薬品使用状況一覧表（年計）	出典	国保連合会
図表6-1、6-2、6-3	重複・頻回受診の状況、重複・多剤処方状況（重複処方、多剤処方）	出典	国保連合会
図表7	特定健診・特定保健指導実施結果総括表	出典	国保連合会
図表8	健康スコアリング（健診）	出典	KDB帳票
図表9-1、9-2	特定健康診査 有所見者状況（年齢階層別・性別）	出典	国保連合会
図表10	糖尿病等生活習慣病予防のための健診・保健指導	出典	厚労省様式5-5

図表1

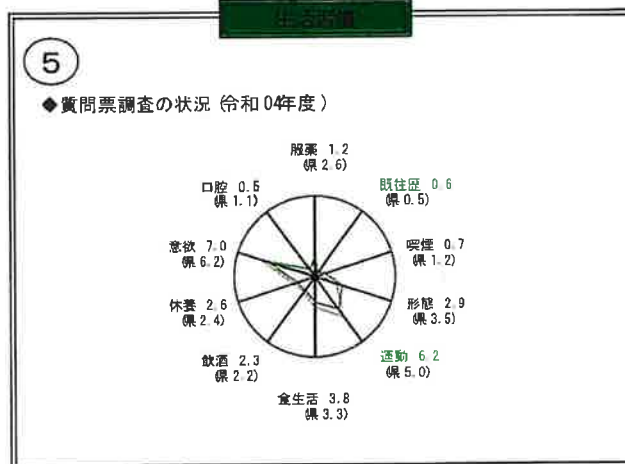
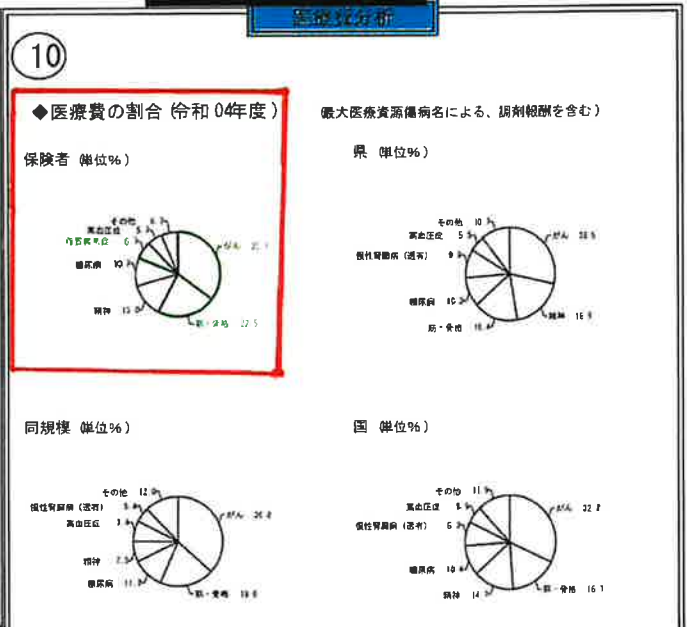
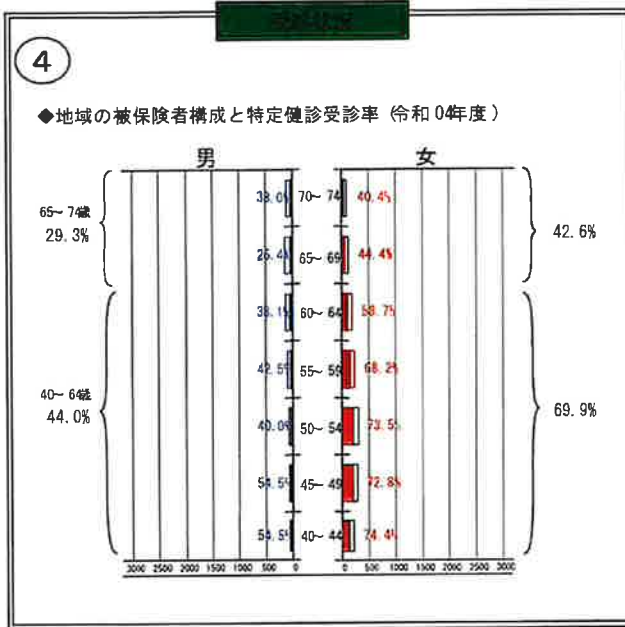
令和04年度	人口総数(人)	高齢化率(%) (65歳以上)	被保険者数(人) 加入率(%)	被保険者 平均年齢(歳)	(人口千対)	(人口千対)	指数	産業構成率(%)		
保険者	0	0.0	3,372(0.0)	43.3	0.0	0.0	0.0	第1次産業	第2次産業	第3次産業
県	1,100,991	33.5	244,916(22.2)	54.6	6.9	13.1	0.4	7.0	23.4	69.6
同規模	0	0.0	17,677(0.0)	39.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
国	123,214,261	28.7	27,488,882(22.3)	51.9	6.8	11.1	0.5	4.0	25.0	71.0

数値から見える実態



[illegible]

図表3



6

◆健診受診者、未受診者における生活習慣病等1人当たり医療費（単位：円）

令和04年度	健診受診者				健診未受診者			
	保険者	県	同規模	国	保険者	県	同規模	国
入院＋外来								
①	1,024	2,180	1,333	2,033				
②					6,043	14,759	8,112	13,295
③	5,500	6,166	5,793	6,142				
④					32,513	41,751	35,317	40,210

①健診受診者の生活習慣病医療費総額／健診対象者数
 ②健診未受診者の生活習慣病医療費総額／健診対象者数
 ③健診受診者の生活習慣病医療費総額／健診対象者数（生活習慣病患者数）
 ④健診未受診者の生活習慣病医療費総額／健診対象者数（生活習慣病患者数）

11

◆疾病統計

疾病	入院（円/件） （単位）	在院日数（日/件）	入院外（円/件） （単位）
糖尿病	756,507 (1)	14	38,533 (15)
高血圧症	762,051 (2)	11	26,691 (20)
脂質異常症	636,886 (3)	15	26,751 (19)
脳血管疾患	594,044 (18)	10	25,274 (20)
心疾患	1,105,475 (2)	10	29,461 (20)
腎不全	533,722 (20)	13	82,261 (18)
精神	371,056 (20)	18	25,631 (20)
新生物	641,163 (19)	11	46,251 (20)
歯肉炎・歯周病	1 (8)	0	11,974 (19)

生活習慣病等受診状況（件当たりの外来・入院単価）

（総保険者数 20

保健番号 442025
施設名称 大分県医師会保健会
地域

医療費分析(2)大、中、細小分類

保健指導対象者の診込みに際し、どの疾病をターゲットにするのかの医療費分析例

- ・最大医療費順位表を用いて計算
- ・大分類別医療費の上位4位までを対象に中分類分析を行う
- ・疾病分類上位3位までを表示する

図表4

作成年月 令和4年度(累計)
作成日 10月01日
ページ 1/1

大分類別医療費(%)



入院医療費全体を100%として計算

中分類別分析(%)

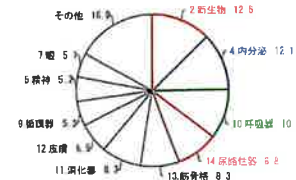
2. 新生物 16.2	食性新生物<腫瘍>及びその他の新生物<腫瘍>	4.3	子宮筋腫	3.0
	乳房の悪性新生物<腫瘍>	3.4	乳腺腫瘍(良性)	0.4
	悪性リンパ腫	3.1	乳がん	3.0
	その他の心疾患	12.5	心臓弁膜症	3.4
9. 循環器 16.2	脳梗塞	2.2	不整脈	1.7
	虚血性心疾患	1.4	脳性意	2.2
	その他の消化器系の疾患	7.9	心筋梗塞	0.8
	結石症及び胆のう炎	1.4	クローン病	2.7
11. 消化器 14.3	胃潰瘍及び十二指腸潰瘍	0.9	大腸ポリープ	2.2
	その他の筋骨格系の疾患	4.6	虫垂炎	0.4
	痔核諸病(痔瘻症を含む)	1.5	胆石症	1.4
	その他の腎臓疾患	1.5	胃潰瘍	0.9
13. 筋骨格 11.0				

細小分類分析(%)

入院+外来(%)		
1位	乳がん	4.4
2位	糖尿病	4.1
3位	関節疾患	3.6
4位	脂質異常症	2.7
5位	高血圧症	2.2
6位	うつ病	2.1
7位	肺がん	1.8
8位	統合失調症	1.7
9位	気管支喘息	1.7
10位	大腸ポリープ	1.4

全体の医療費(入院+外来)を100%として計算

外来医療費全体を100%として計算



2. 新生物 12.6	乳房の悪性新生物<腫瘍>	5.3	乳がん	5.3
	気管、気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	2.4	肺がん	2.4
	良性新生物<腫瘍>及びその他の新生物<腫瘍>	1.8	子宮筋腫	0.4
	糖尿病	5.7	糖尿病	5.3
4. 内分泌 12.1	脂質異常症	3.6	糖尿病網膜症	0.4
	その他の内分泌、栄養及び代謝障害	1.8	脂質異常症	3.6
	喘息	2.7	痛風・高尿酸血症	0.0
	アレルギー性鼻炎	2.7	気管支喘息	2.2
10. 呼吸器 10.7	その他の急性上気道感染症	1.5		
	乳癌及びその他の女性生殖系の疾患	3.3	乳癌	0.0
	腎不全	2.6		
	月経障害及び閉経期関連障害	1.7	慢性腎臓病(透析あり)	1.2
14. 泌尿器 8.8				

表2

性年齢階層別後発医薬品使用状況一覧表【年計】

<国保一般／令和5年2月～令和6年1月審

図表5

保険者番号	保険者名
00443028	医師国保

令和6年2月9日 作成

年齢階層	性別	医薬品数量			医薬品保険者負担額		
		後発医薬品のある 先発医薬品	後発医薬品	数量ベース (%)	後発医薬品のある 先発医薬品(円)	後発医薬品(円)	金額ベース (%)
0-4	男性	1,318.1	7,502.3	85.1%	31,797	70,950	69.1%
	女性	971.5	4,776.1	83.1%	24,114	57,804	70.6%
	男女計	2,289.7	12,278.4	84.3%	55,911	128,754	69.7%
5-9	男性	2,040.5	8,947.7	81.4%	76,444	97,825	56.1%
	女性	2,584.6	9,780.3	79.1%	82,993	108,523	56.7%
	男女計	4,625.2	18,728.0	80.2%	159,437	206,348	56.4%
10-14	男性	2,490.5	8,252.7	76.8%	81,253	77,709	48.9%
	女性	2,281.3	8,657.6	79.1%	161,201	90,339	35.9%
	男女計	4,771.8	16,910.3	78.0%	242,454	168,048	40.9%
15-19	男性	6,681.0	9,082.2	57.6%	381,708	79,740	17.3%
	女性	3,070.0	7,513.7	71.0%	108,579	81,108	42.8%
	男女計	9,751.0	16,595.9	63.0%	490,287	160,848	24.7%
20-24	男性	5,659.0	7,283.7	56.3%	229,754	74,916	24.6%
	女性	7,876.7	26,425.2	77.0%	423,520	520,436	55.1%
	男女計	13,535.7	33,708.9	71.3%	653,274	595,352	47.7%
25-29	男性	731.5	4,846.0	86.9%	20,124	55,348	73.3%
	女性	8,365.9	35,206.2	80.8%	305,888	616,552	66.8%
	男女計	9,097.4	40,052.2	81.5%	326,012	671,900	67.3%
30-34	男性	539.0	2,632.5	83.0%	15,810	27,558	63.5%
	女性	4,984.9	30,579.6	86.0%	254,393	470,684	64.9%
	男女計	5,523.9	33,212.1	85.7%	270,203	498,242	64.8%
35-39	男性	2,091.0	6,131.1	74.6%	32,689	54,729	62.6%
	女性	8,629.5	43,006.4	83.3%	445,252	1,075,185	70.7%
	男女計	10,720.5	49,137.5	82.1%	477,941	1,129,914	70.3%
40-44	男性	4,392.0	7,654.0	63.5%	98,221	92,491	48.5%
	女性	11,097.4	52,517.0	82.6%	320,803	1,374,650	81.1%
	男女計	15,489.4	60,171.0	79.5%	419,024	1,467,141	77.8%
45-49	男性	9,336.0	19,084.0	67.1%	267,545	222,449	45.4%
	女性	23,990.0	92,925.4	79.5%	652,848	1,604,637	71.1%
	男女計	33,326.0	112,009.4	77.1%	920,393	1,827,086	66.5%
50-54	男性	6,182.5	13,375.5	68.4%	230,600	158,393	40.7%
	女性	35,546.1	133,806.0	79.0%	977,823	1,703,504	63.5%
	男女計	41,728.6	147,181.5	77.9%	1,208,423	1,861,897	60.6%
55-59	男性	23,652.0	37,288.4	61.2%	2,212,779	404,278	15.4%
	女性	37,075.8	96,847.0	72.3%	1,460,596	1,731,236	54.2%
	男女計	60,727.8	134,135.4	68.8%	3,673,375	2,135,514	36.8%
60-64	男性	26,814.8	56,944.0	68.0%	1,799,197	862,886	32.4%
	女性	43,631.3	90,242.3	67.4%	1,350,798	1,354,154	50.1%
	男女計	70,446.1	147,186.2	67.6%	3,149,995	2,217,040	41.3%
65-69	男性	27,942.0	54,737.0	66.2%	2,188,385	1,046,912	32.4%
	女性	33,133.1	70,512.5	68.0%	1,114,692	1,024,424	47.9%
	男女計	61,075.1	125,249.5	67.2%	3,303,077	2,071,336	38.5%
70-74	男性	47,764.5	64,873.6	57.6%	1,517,308	1,822,199	54.6%
	女性	41,515.5	69,667.0	62.7%	1,576,270	844,299	34.9%
	男女計	89,280.0	134,540.6	60.1%	3,093,578	2,666,498	46.3%
合 計	男性	167,634.5	308,634.8	64.8%	9,183,614	5,148,383	35.9%
	女性	264,753.6	772,461.9	74.5%	9,259,770	12,657,535	57.8%
	男女計	432,388.0	1,081,096.7	71.4%	18,443,384	17,805,918	49.1%

※月初時点の年齢で集計しています

※数量ベース＝後発医薬品の数量÷(後発医薬品のある先発医薬品の数量＋後発医薬品の数量)

※金額ベース＝後発医薬品の保険者負担額÷(後発医薬品のある先発医薬品の保険者負担額＋後発医薬品の保険者負担額)

重複・頻回受診の状況

図表6-1

保険者番号 : 443028
 保険者名 : 大分県医師会組合
 地区 :

診療年月 : R05年 07月
 印刷日 : R05年 11月 08日
 ページ : 1 / 1

【絞り込み条件】

【疾病条件】
 疾病分類 (中分類) の指定 : 外来 医科・歯科)すべて

【資格情報】

R05年 10月処理 (R05年 08月診療) 時点に資格を有する者を抽出

被保険者数	3,290
-------	-------

受診医療機関数 (同一月内)		同一医療機関への受診日数 (同一月内)				
		受診した者 (人)				
		1日以上	5日以上	10日以上	15日以上	20日以上
受診した者 (人)	1 医療機関以上	1,518	36	5	2	2
	2 医療機関以上	498	24	2	1	1
	3 医療機関以上	134	10	1	1	1
	4 医療機関以上	30	2	0	0	0
	5 医療機関以上	4	0	0	0	0

※外来 (医科・歯科) のみを対象とする

重複・多剤処方の状況

図表6-2

診療年月 : R05年07月
印刷日 : R05年11月08日
ページ : 1/2

保険者番号 : 443028
保険者名 : 大分県医師会保組合
地区 :

【絞り込み条件】

【処方条件】
医薬品単位で集計

【資格情報】

R05年10月処理 (R05年08月診療) 時点に資格を有する者を抽出

重複処方の状況

被保険者数	3,290
-------	-------

他医療機関との重複処方が発生した 医療機関数(同一月内)		複数の医療機関から重複処方が発生した薬剤数(同一月内)									
		重複処方を受けた者(人)									
		1以上	2以上	3以上	4以上	5以上	6以上	7以上	8以上	9以上	10以上
重複処方を受けた者(人)	2 医療機関以上	13	2	2	2	1	0	0	0	0	0
	3 医療機関以上	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	4 医療機関以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 医療機関以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

重複・多剤処方の状況

図表6-3

保険者番号 443028
保険者名 大分県医師会組合
地区

診療年月 R05年07月
印刷日 R05年11月08日
ページ 2/2

【絞り込み条件】

【処方条件】
医薬品単位で集計

【資格情報】

R05年10月処理（R05年08月診療）時点に資格を有する者を抽出

多剤処方の状況

被保険者数		3,290												
同一薬剤に関する処方日数 (同一月内)		処方箋枚数(同一月内)												
		処方を受けた者(人)												
		1以上	2以上	3以上	4以上	5以上	6以上	7以上	8以上	9以上	10以上	15以上	20以上	
処方を受けた者(人)	1日以上	1,098	901	700	538	414	287	206	150	113	79	11	3	
	15日以上	677	578	487	382	309	227	172	124	86	72	10	3	
	30日以上	535	453	385	305	249	184	138	101	80	63	8	2	
	60日以上	209	174	146	110	89	66	54	42	34	26	3	2	
	90日以上	75	58	49	36	27	23	18	12	10	6	0	0	
	120日以上	4	3	3	2	2	2	1	0	0	0	0	0	
	150日以上	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	180日以上	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

※外来（医科・歯科・調剤）のみを対象とする

特定健診・特定保健指導実施結果総括表
(令和 4年度)

3 / 3 頁
令和 5年10月13日 作成

保険者番号

00443028

保険者名

大分県医師会保組合

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

令和 5年10月13日 作成

※法定報告XML作成時点における実績値を表示

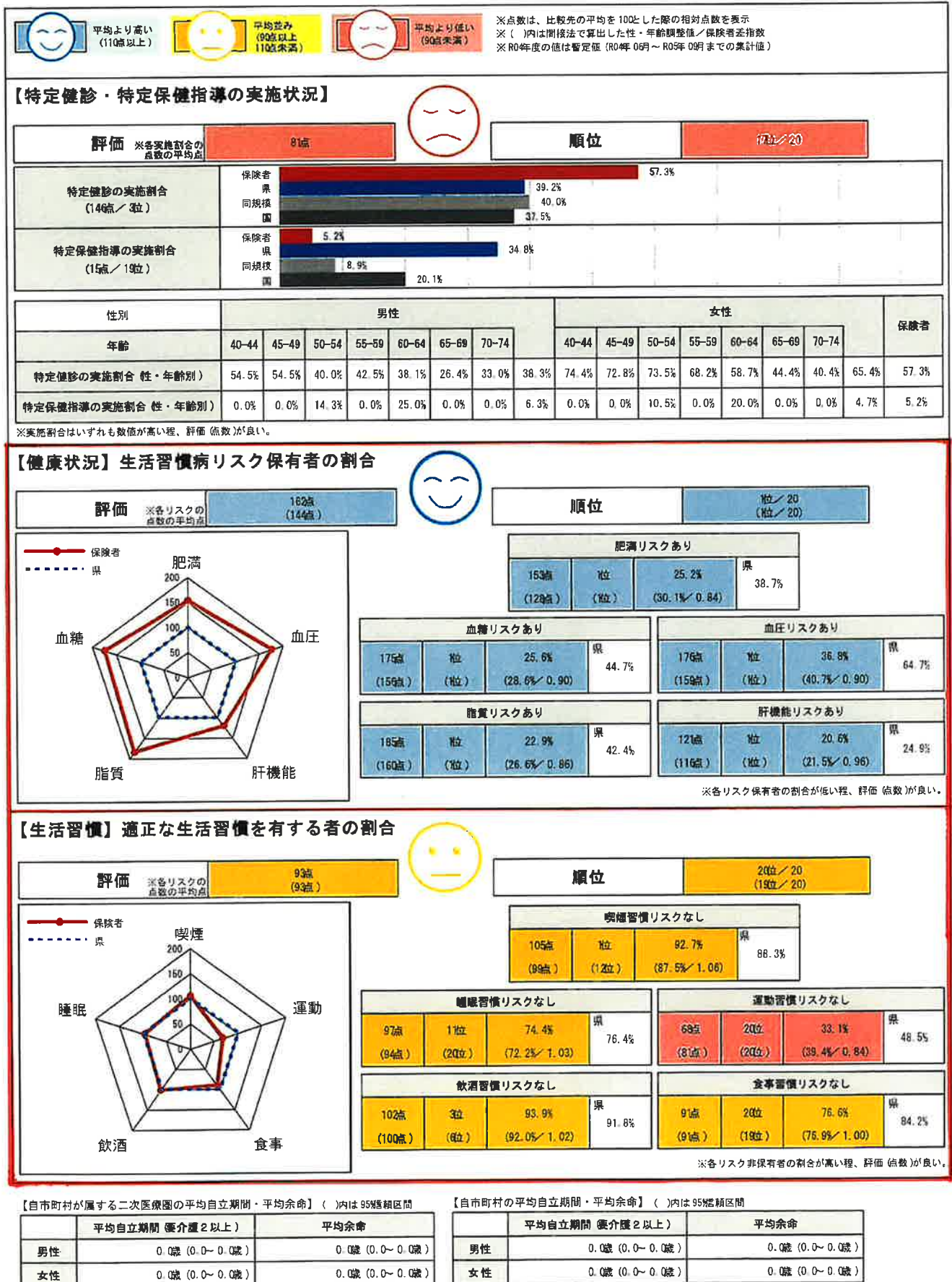
特定健診等データ管理システム

健康スコアリング（健診）

保険者番号 : 443028
 保険者名 : 大分県医師国保組合
 地区 :
 県計・国計 : 国保組合含む

作成年月 : R04年度
 : R05年 10月 24日
 県

図表8



特定健康診査 有所見者状況(年齢階層別・性別)
令和 4年度

図表9-1

大分県国民健康保険団体連合会
平成35年10月27日 作成

保険者番号

00443028

保険者名

医師国保

令和 4年度

図表9-1

大分県国民健康保険団体連合会
平成36年10月27日 作成

年齢階層		総合計			40～44歳			45～49歳			50～54歳			55～59歳			60～64歳			65～69歳			70～74歳			
		男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計				
受診者数		234	951	1,185	25	135	160	30	204	234	26	214	240	35	188	203	44	125	169	36	60	96	38	45	83	
1	糖尿病予備群 第1	該当者数	35	67	102	2	6	7	1	8	9	1	11	12	6	12	18	6	11	17	9	7	16	10	13	23
		該当率	15.0%	7.0%	8.6%	8.0%	3.7%	4.4%	3.3%	3.9%	3.8%	3.8%	5.1%	5.0%	17.1%	7.1%	8.9%	13.6%	8.6%	10.1%	25.0%	11.7%	16.7%	26.3%	28.9%	27.7%
2	糖尿病有病者 第2	該当者数	21	45	66	2	0	2	3	2	5	0	10	10	2	12	14	7	3	10	2	9	11	5	9	14
		該当率	9.0%	4.7%	5.6%	8.0%	0.0%	1.3%	10.0%	1.0%	2.1%	0.0%	4.7%	4.2%	5.7%	7.1%	6.9%	15.9%	2.4%	5.9%	5.6%	15.0%	11.5%	13.2%	20.0%	16.9%
3	高血圧予備群 第3	該当者数	28	103	131	4	9	13	7	17	24	4	26	30	4	17	21	6	15	21	1	13	14	2	6	8
		該当率	12.0%	10.8%	11.1%	16.0%	6.7%	6.1%	23.3%	8.3%	10.3%	15.4%	12.1%	12.5%	11.4%	10.1%	10.3%	13.6%	12.0%	12.4%	2.8%	21.7%	14.6%	5.3%	13.3%	9.6%
4	高血圧有病者 第4	該当者数	85	216	311	3	9	12	6	36	42	7	46	53	10	43	63	19	37	56	23	24	47	27	21	48
		該当率	40.6%	22.7%	26.2%	12.0%	6.7%	7.5%	20.0%	17.6%	17.9%	26.9%	21.5%	22.1%	28.6%	25.6%	28.1%	43.7%	29.6%	33.1%	63.9%	40.0%	49.0%	71.1%	46.7%	57.8%
5	脂質血症有病者 第5	該当者数	133	384	517	10	19	29	20	59	79	12	88	100	21	83	104	27	69	96	20	38	59	23	27	50
		該当率	56.8%	40.4%	43.6%	40.0%	14.1%	18.1%	66.7%	28.9%	33.8%	46.2%	41.1%	41.7%	60.0%	49.4%	51.2%	61.4%	56.2%	56.8%	55.6%	65.0%	61.5%	60.5%	60.0%	60.2%
6	内臓脂肪予備群	該当者数	41	42	83	5	6	11	5	8	13	6	6	12	6	9	15	8	10	18	7	1	8	4	2	6
		該当率	17.5%	4.4%	7.0%	20.0%	4.4%	6.9%	16.7%	3.9%	5.6%	23.1%	2.8%	5.0%	17.1%	5.4%	7.4%	18.2%	8.0%	10.7%	19.4%	1.7%	8.3%	10.5%	4.4%	7.2%
7	内臓脂肪該当者	該当者数	46	42	88	3	0	3	3	6	9	2	10	12	3	6	9	9	4	13	13	10	23	13	6	19
		該当率	19.7%	4.4%	7.4%	12.0%	0.0%	1.9%	10.0%	2.9%	3.8%	7.7%	4.7%	5.0%	8.6%	3.6%	4.4%	20.5%	3.2%	7.7%	30.1%	16.7%	24.0%	34.2%	13.3%	22.9%
8	BMI 18.5未満	該当者数	4	123	127	2	20	22	0	34	34	0	28	28	1	22	23	0	10	10	0	7	7	1	2	3
		該当率	1.7%	12.6%	10.7%	8.0%	14.8%	13.8%	0.0%	16.7%	14.5%	0.0%	13.1%	11.7%	2.9%	13.1%	11.3%	0.0%	8.0%	5.9%	0.0%	11.7%	7.3%	2.6%	4.4%	3.6%
9	BMI 18.5以上 ～25未満	該当者数	152	659	811	15	95	110	19	132	151	15	143	158	26	117	143	30	98	128	24	43	67	23	31	54
		該当率	65.0%	69.3%	68.4%	60.0%	70.4%	68.8%	63.3%	64.7%	64.5%	57.7%	66.8%	65.8%	74.3%	69.6%	70.4%	68.2%	78.4%	75.7%	66.7%	71.7%	61.8%	60.5%	68.9%	65.1%
10	BMI 25以上	該当者数	78	169	247	8	20	28	11	38	49	11	43	54	8	29	37	14	17	31	12	10	22	14	12	26
		該当率	33.3%	17.8%	20.8%	32.0%	14.8%	17.5%	36.7%	18.6%	20.9%	42.3%	20.1%	22.5%	22.9%	17.3%	18.2%	31.8%	13.6%	18.3%	33.3%	16.7%	22.9%	36.9%	26.7%	31.3%
11	肥満 男性85以上 女性90以上	該当者数	104	118	222	8	10	18	11	23	34	10	27	37	14	22	36	19	15	34	22	12	34	20	9	29
		該当率	44.4%	12.4%	18.7%	32.0%	7.4%	11.3%	36.7%	11.3%	14.5%	38.5%	12.6%	15.4%	40.0%	13.1%	17.7%	43.2%	12.0%	20.1%	61.1%	20.0%	35.4%	52.6%	29.0%	34.9%

【抽出条件】

※1の抽出条件

① 脂質中(血糖)でなく、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1

空腹時血糖(単位mg/dl)

HbA1c(NGSP)

条件2

110未満

6.0～6.4

条件3

110～125

6.4以下

条件4

110～125

検査なし

6.0～6.4

② 上記①の条件に該当せず、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1

空腹時血糖(単位mg/dl)

HbA1c(NGSP)

条件2

110未満

6.0～6.4

条件3

110～125

6.4以下

条件4

110～125

検査なし

※2の抽出条件

① 脂質中(血糖)である

② 脂質中(血糖)でなく、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1

空腹時血糖(単位mg/dl)

HbA1c(NGSP)

条件2

125以下

6.5以上

条件3

125以上

検査なし

6.5以上

③ 上記①の条件に該当せず、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1

空腹時血糖(単位mg/dl)

HbA1c(NGSP)

条件2

125以上

6.5以上

条件3

125以上

検査なし

※3の抽出条件

① 脂質中(血糖)でなく、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1

空腹時血糖

空腹時血糖

条件2

130～139

69以下

条件3

139以上

69～89

② 脂質中(血糖)である

③ 脂質中(血糖)でなく、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1

空腹時血糖

空腹時血糖

条件2

139以下

90以上

※5の抽出条件
脂質中(脂質)である、あるいは中性脂肪の値が150以上あるいはHDLの値が40未満あるいはLDLの値が140以上
入力データ「FKAC167」は、特定健康診査データ管理システムより令和5年10月19日時点の抽出したデータを使用しています。

特定健康診査 有所見者状況(年齢階層別・性別)
令和 4年度

図表9-2

大分県国民健康保険団体連合会
平成35年10月27日 作成

保険者番号				保険者名			
00449999				県合計			

年齢階層				総合計			40～44歳			45～49歳			50～54歳			55～59歳			60～64歳			65～69歳			70～74歳		
				男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計
受診者数				28,209	40,186	68,395	1,046	1,341	2,387	1,259	1,632	2,891	1,313	1,876	3,189	1,462	2,107	3,569	2,588	4,412	7,000	7,073	10,177	17,250	14,454	18,629	33,083
1	糖尿病予備群※1	該当者数	5,010	6,745	11,755	69	42	111	123	65	188	153	157	310	237	244	481	398	693	1,091	1,300	1,848	3,146	2,730	3,696	6,426	
		該当率	17.2%	16.8%	16.9%	6.6%	3.1%	4.7%	9.8%	4.0%	6.5%	11.7%	8.4%	9.7%	16.2%	11.6%	13.5%	15.4%	15.7%	15.6%	18.4%	18.1%	18.2%	18.9%	19.8%	19.4%	
2	糖尿病有病者※2	該当者数	6,230	4,423	10,653	50	28	78	83	50	133	178	92	270	230	144	374	503	348	851	1,558	1,133	2,691	3,826	2,830	6,256	
		該当率	21.3%	11.0%	15.4%	4.8%	1.9%	3.2%	6.6%	3.1%	4.6%	13.6%	4.9%	8.5%	15.7%	6.8%	10.5%	19.4%	7.9%	12.2%	22.0%	11.1%	15.6%	25.1%	14.1%	18.9%	
3	高血圧予備群※3	該当者数	3,314	5,105	8,419	138	88	226	163	144	307	187	193	380	189	238	427	303	820	923	822	1,434	2,256	1,510	2,388	3,896	
		該当率	11.3%	12.7%	12.1%	13.2%	6.6%	9.5%	12.9%	8.8%	10.6%	14.2%	10.3%	11.9%	12.9%	11.3%	12.0%	11.7%	14.1%	13.2%	11.6%	14.1%	13.1%	10.4%	12.8%	11.8%	
4	高血圧有病者※4	該当者数	17,469	18,090	35,559	186	101	287	387	262	649	490	434	924	678	612	1,290	1,458	1,637	3,093	4,444	4,841	8,285	9,844	11,213	21,057	
		該当率	59.9%	47.5%	52.7%	15.6%	7.5%	11.2%	30.7%	15.4%	22.1%	37.3%	23.1%	29.0%	46.4%	29.0%	36.1%	56.3%	37.1%	44.2%	62.8%	47.6%	53.8%	68.1%	60.2%	63.8%	
5	高脂血症有病者※5	該当者数	16,906	24,783	41,689	523	274	797	725	507	1,232	787	803	1,600	878	1,140	2,018	1,579	2,730	4,309	4,218	8,751	10,970	8,175	12,574	20,749	
		該当率	57.8%	61.7%	60.1%	50.6%	20.4%	33.4%	57.6%	31.1%	42.6%	60.7%	42.8%	50.2%	59.9%	54.1%	56.5%	61.0%	61.5%	61.8%	59.6%	66.3%	63.6%	58.6%	67.5%	62.7%	
6	内臓脂肪予備群※1	該当者数	5,125	2,614	7,739	193	59	252	252	94	346	258	115	374	282	160	422	470	278	748	1,241	672	1,813	2,446	1,234	3,680	
		該当率	17.5%	6.5%	11.2%	18.5%	4.4%	10.6%	20.0%	5.2%	12.0%	19.7%	6.1%	11.7%	17.9%	7.6%	11.8%	18.2%	6.3%	10.7%	17.5%	6.6%	11.1%	16.9%	6.6%	11.1%	
7	内臓脂肪該当者※2	該当者数	8,832	4,433	13,265	136	36	171	229	57	286	342	112	454	430	151	581	768	375	1,143	2,302	1,161	3,463	4,622	2,541	7,163	
		該当率	30.2%	11.0%	19.1%	12.9%	2.7%	7.2%	18.2%	3.5%	9.9%	26.0%	6.0%	14.2%	29.4%	7.2%	16.3%	29.7%	8.5%	16.3%	32.5%	11.4%	20.1%	32.0%	13.6%	21.7%	
8	BMI 18.5未満	該当者数	904	4,345	5,249	45	183	228	30	206	236	32	283	295	41	302	343	66	533	599	207	1,071	1,278	483	1,765	2,268	
		該当率	3.1%	10.8%	7.6%	4.3%	13.6%	9.6%	2.4%	12.6%	8.2%	2.4%	14.0%	9.3%	2.8%	14.3%	9.8%	2.6%	12.1%	8.6%	2.9%	10.5%	7.4%	3.3%	6.6%	6.9%	
9	BMI 18.5以上～25未満	該当者数	18,335	26,761	45,096	611	901	1,512	709	1,054	1,763	699	1,173	1,872	829	1,339	2,168	1,545	2,979	4,524	4,318	8,808	11,124	9,816	12,493	22,109	
		該当率	62.8%	66.6%	65.0%	58.4%	67.2%	63.3%	56.3%	64.6%	61.0%	53.2%	62.5%	58.7%	56.7%	63.6%	60.7%	59.7%	67.5%	64.6%	61.0%	66.3%	64.5%	66.5%	67.1%	66.6%	
10	BMI 25以上	該当者数	9,944	9,072	19,016	390	256	646	520	372	892	562	440	1,022	592	466	1,057	877	898	1,875	2,539	2,287	4,836	4,338	4,340	8,678	
		該当率	34.0%	22.6%	27.4%	37.3%	19.1%	27.1%	41.3%	22.8%	30.9%	44.3%	23.5%	32.0%	40.5%	22.1%	29.8%	37.8%	20.4%	26.8%	35.9%	22.6%	28.0%	30.0%	23.3%	26.2%	
11	総胆 男性85以上 女性90以上	該当者数	15,430	7,878	23,308	471	151	622	818	226	844	715	311	1,026	791	308	1,159	1,393	753	2,146	3,858	2,029	5,887	7,578	4,038	11,616	
		該当率	52.8%	19.6%	33.6%	45.0%	11.2%	26.1%	49.1%	13.8%	29.2%	54.5%	16.6%	32.2%	54.1%	17.6%	32.5%	53.8%	17.1%	30.7%	54.5%	19.9%	34.1%	52.4%	21.7%	35.1%	

【抽出条件】

※1の抽出条件

① 服薬中(血糖)でなく、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1	空腹時血糖(単位省略)	HbA1c(NGSP)
条件2	110未満	6.0～6.4
条件3	110～125	6.4以下
条件4	110～125	測定なし
条件5	測定なし	6.0～6.4

② 上記①の条件に該当せず、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1	110未満	HbA1c(NGSP)
条件2	110～125	6.0～6.4
条件3	110～125	6.4以下
条件4	測定なし	測定なし

※5の抽出条件

服薬中(脂質)である、あるいは中性脂肪の値が150以上あるいはHDLの値が40未満あるいはLDLの値が140以上

入力データ「FRAc167」は、特定健康診査データ管理システムより令和5年10月19日時点の抽出したデータを使用しています。

※2の抽出条件

① 服薬中(血糖)である

② 服薬中(血糖)でなく、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1	空腹時血糖(単位省略)	HbA1c(NGSP)
条件2	125以下	6.5以下
条件3	125以上	—
条件4	測定なし	6.5以上

③ 上記①の条件に該当せず、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1	125以下	HbA1c(NGSP)
条件2	125以上	6.5以上
条件3	測定なし	—

※3の抽出条件

① 服薬中(血圧)でなく、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1	収縮期血圧	収縮期血圧
条件2	130～139	89以下
条件3	139以下	85～89

※4の抽出条件

① 服薬中(血圧)である

② 服薬中(血圧)でなく、以下いずれかの条件を満たす場合

条件1	収縮期血圧	収縮期血圧
条件2	140以上	—
条件3	139以下	60以上

保険者番号 443028
 保険者名 大分県医師会保証会
 地区

作成年月 R04年度
 印刷日 R05年 11月 02日
 ページ 1/1

40～7歳用

