

# (06231856) トヨタ関連部品健康保険組合 様 2021年度版（2019年度実績分） 健康スコアリングレポート

\* 本レポートは、2017~2019年度のデータに基づいて作成しています。

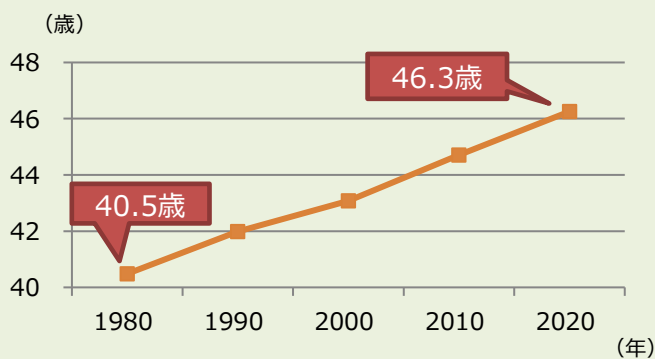
- 我が国は既に人口減少、超高齢化社会に突入し、深刻化する人手不足に加え、従業員の平均年齢の上昇による健康リスクの増大、生産性低下といった構造的課題に直面しています。
- 従業員がいつまでも元気で働き続けられる環境づくり、予防・健康づくりなくして、企業における持続的成長の実現は困難です。
- そのためには、健保組合と事業主(企業)が連携し、一体となって予防・健康づくりの取組を進める必要があります。
- 本レポートでは、事業主と健保組合のコミュニケーションの一助となるよう、予防・健康づくりの取組状況や健康状況等を可視化しています。経営者においては、企業の財産である従業員等の健康を守るために、健保組合と連携した従業員等の予防・健康づくりの取組のさらなる推進にご活用ください。なお、健康状況等に関する詳細情報は健保組合にお問い合わせください。

## 健保組合の保健事業が健康課題の解決策に！



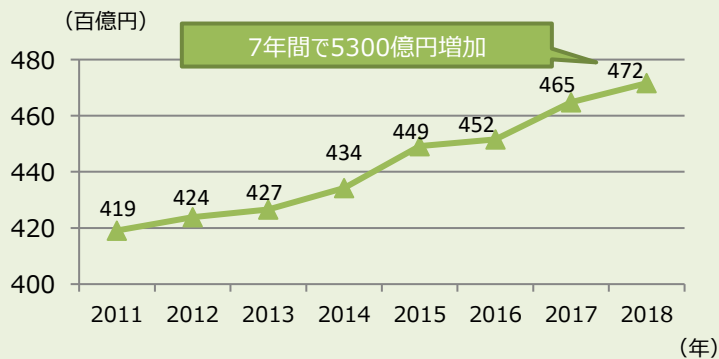
少子高齢化の進展や定年延長といった社会環境の変化に伴い、労働者の平均年齢の上昇に加えて、健保組合における医療費も増加を続けています。こうした中で、従業員等に対する予防・健康づくりの取組をより一層進めるために、事業主と健保組合による協働が求められています。

### ■ 就業者の平均年齢の推移



※総務省統計局「労働力調査」に基づく推計（5歳階級の中央の年齢に就業者数を乗じた値を積み上げ、全就業者数で除す方法で算出）。

### ■ 医療費の推移



※厚生労働省「医療保険に関する基礎資料～平成30年度の医療費等の状況～」に基づき作成。医療費は全健保組合の総額。

【本レポートで使用する用語の定義】

「組合」及び「健保組合」：健康保険組合 / 「全組合」：全健康保険組合 / 「医療費」：年間医療費 / 「特定健診」：特定健康診査 / 「業態」：健康保険組合における業態（29分類）

貴組合の業態は以下で表示

その他の製造業

# 貴健保組合の予防・健康づくりの取組状況と健康状況の概要

## 【貴組合の特定健診・特定保健指導の実施状況】

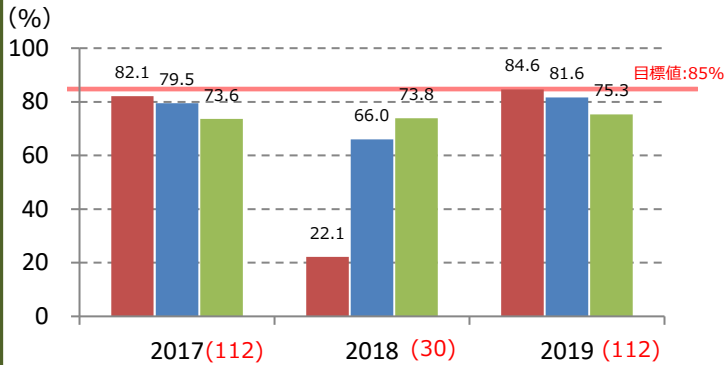
### 特定健診・特定保健指導



総合	組合順位	10位 / 253組合
全組合順位		34位 / 1,366組合

### 特定健診の実施率

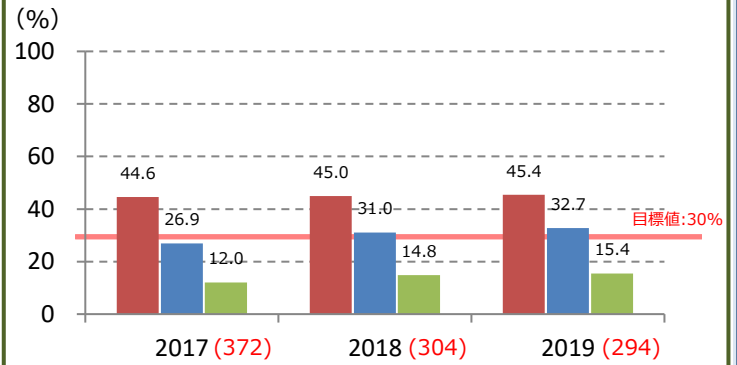
1ランクUPまで (\*1) 最上位です



特定健診の実施率	2017	2018	2019
貴組合	82.1%	22.1%	84.6%
	40位 / 253組合	253位 / 253組合	35位 / 253組合
業態平均	79.5%	66.0%	81.6%
総合組合平均	73.6%	73.8%	75.3%

### 特定保健指導の実施率

1ランクUPまで (\*1) 最上位です



特定保健指導の実施率	2017	2018	2019
貴組合	44.6%	45.0%	45.4%
	7位 / 253組合	12位 / 253組合	14位 / 253組合
業態平均	26.9%	31.0%	32.7%
総合組合平均	12.0%	14.8%	15.4%

※ 目標値は、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。  
 ※ 順位は、保険者種別（単一・総合）目標の達成率の高い順にランキング。  
 ※ ( )内の数値は、総合組合平均を100とした際の貴組合の相対値。

■ 貴組合 ■ 業態平均 ■ 総合組合平均

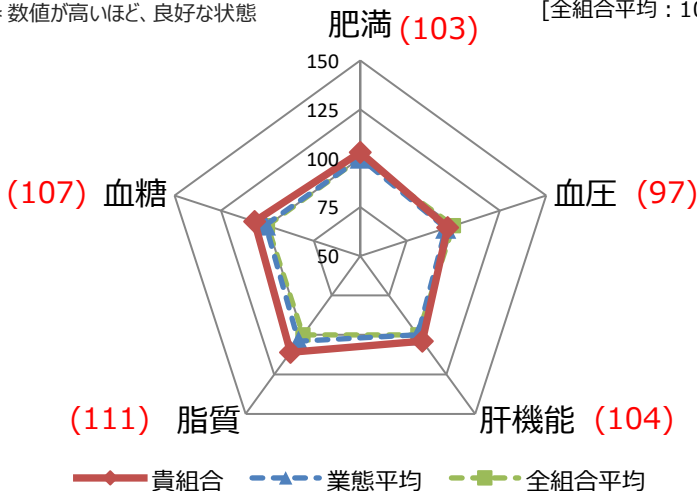
(\*1) "ランクUP"は、5段階評価のランクを1つ上げるための目安（実施人数）を記載

## 【貴組合の健康状況】 生活習慣病リスク保有者の割合

### 健康状況



\* 数値が高いほど、良好な状態 [全組合平均：100]



リスク	良好	← 中央値と同程度	→ 不良
肥満リスク	😊	😊	😞
血圧リスク	😊	😐	😞
肝機能リスク	😊	😊	😞
脂質リスク	😊	😊	😞
血糖リスク	😊	😊	😞

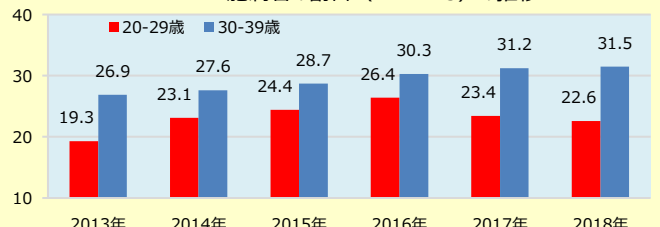
※ 2019年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。

## 【参考】若年層からの健康づくりへの取組が大事！

近年、30歳代の肥満者の割合は増加の一途をたどっています。なるべく早い段階から健康づくりに取り組むことが重要です。

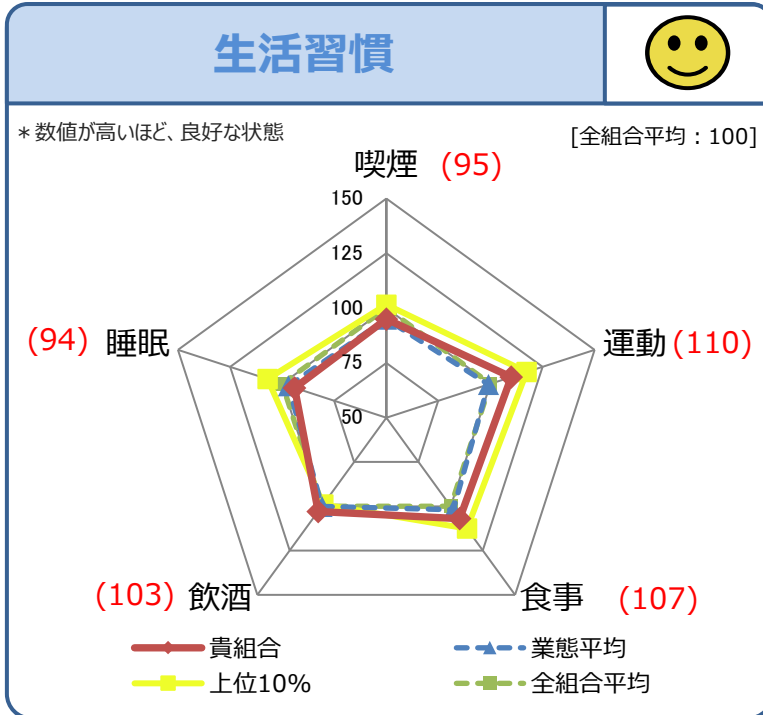
出典：国民健康・栄養調査（平成24-令和元年）より3年間の移動平均にて作成

40歳未満男性における肥満者の割合（BMI≥25）の推移



# 貴健保組合の生活習慣

## 【貴組合の生活習慣】 適正な生活習慣を有する者の割合



リスク	良好	← 中央値と 同程度	→ 不良	ランクUPまで (*1)
喫煙習慣 リスク				あと 951人
運動習慣 リスク				あと 84人
食事習慣 リスク				あと 1,076人
飲酒習慣 リスク				最上位です
睡眠習慣 リスク				あと 840人

※ 2019年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。  
 ※ 生活習慣データについては、一部任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。  
 ※ 上位10%は業態ごとの「総合スコア」上位10%の平均値を表す。ただし、業態内の組合数が20以下の場合、全組合の「総合スコア」上位10%の平均値を表示。

(\*1) "ランクUP"は、5段階評価のランクを1つ上げるための目安(リスク対象者を減らす人数)を記載

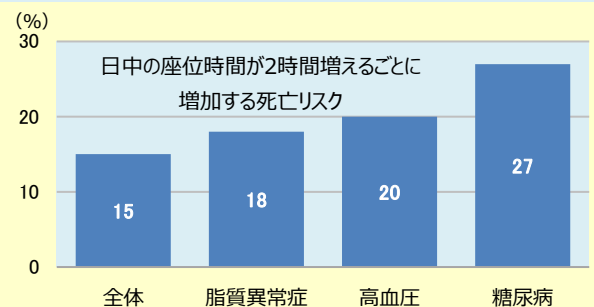
健康状況の経年変化	2017	2018	2019	
肥満	貴組合	108	104	103
	業態平均	101	100	100
血压	貴組合	100	98	97
	業態平均	98	97	96
肝機能	貴組合	109	97	104
	業態平均	101	98	100
脂質	貴組合	115	110	111
	業態平均	106	104	104
血糖	貴組合	112	106	107
	業態平均	104	103	101

生活習慣の経年変化	2017	2018	2019	
喫煙	貴組合	96	95	95
	業態平均	96	95	95
	上位10%	101	103	102
運動	貴組合	93	90	110
	業態平均	94	93	99
	上位10%	117	118	117
食事	貴組合	109	97	107
	業態平均	103	99	102
	上位10%	106	116	113
飲酒	貴組合	106	104	103
	業態平均	102	101	100
	上位10%	101	100	99
睡眠	貴組合	37	38	94
	業態平均	83	83	97
	上位10%	107	105	107

### 【参考】座りすぎは死亡リスクが高まる！

日中の座位時間が2時間増えるごとに死亡リスクが15%高まると言われています。糖尿病の人の場合は27%も高まると言われています。新型コロナウイルス感染拡大によりテレワークとなっている場合でも、無理せず少しずつ体を動かす機会を増やしていきましょう。

出典：京都府立医科大学 Effect of Underlying Cardiometabolic Diseases on the Association Between Sedentary Time and All-Cause Mortality in a Large Japanese Population: A Cohort Analysis Based on the J-MICC Study, スポーツ庁「Withコロナ時代に運動不足による健康二次被害を予防するために」



良好 ← 中央値と  
同程度 → 不良

全健保組合平均を100とした際の各組合の相対値を高い順に5等分し、「良好 」から「不良 」の5段階で表記しています。

(注) 【本レポートにおけるデータ対象】

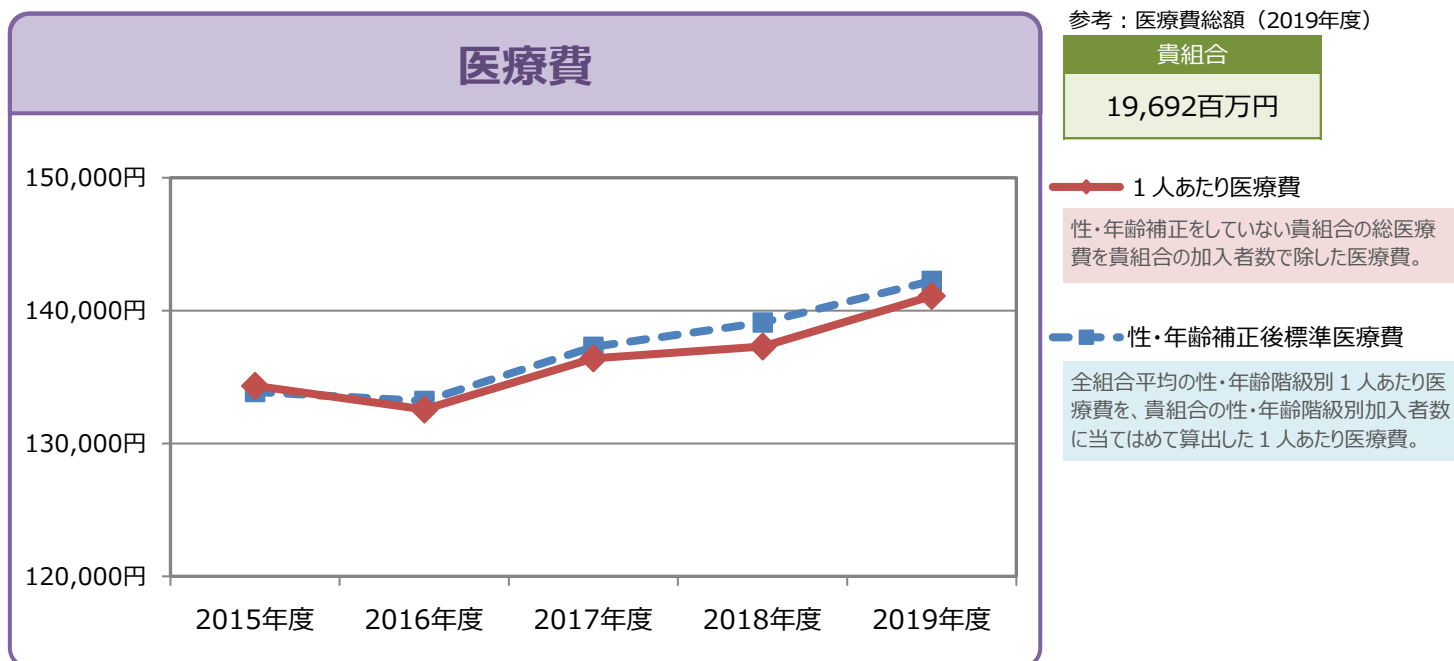
・医療費：全加入者 / 特定健診（健康状況・生活習慣）：40歳～74歳。

・健康状況・生活習慣・医療費は、対象となる加入者数50名未満の場合データを非表示。

・合併のあった組合については、合併前の各組合のデータを合算して表示。

# 貴健保組合の医療費概要

## 【貴組合の医療費の状況】 1人あたり医療費と性・年齢補正後標準医療費の推移



	2015年度	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度
1人あたり医療費	134,331円	132,562円	136,417円	137,287円	141,098円
性・年齢補正後標準医療費	133,881円	133,196円	137,270円	139,096円	142,234円

### 【貴組合の1人あたり医療費（2019年度）】

貴組合	性・年齢補正後標準医療費	性・年齢補正後組合差指数
141,098円	142,234円	0.99

### 参考：貴組合の男女別・年代別1人あたり医療費（2019年度）

	男性	女性	20代	30代	40代	50代	60代～
貴組合	133,527円	152,223円	76,359円	104,794円	132,773円	209,984円	324,801円
業態平均	141,475円	152,297円	79,221円	106,945円	131,633円	211,391円	323,926円
全組合平均	152,833円	158,847円	82,134円	111,867円	141,813円	217,368円	333,391円

※性・年齢補正後組合差指数とは、医療費の組合差を表す指標として、1人あたり医療費について、加入者の性・年齢構成の相違分を補正し、全組合平均を1として指数化したもの。指数が1より高いほど、全組合平均と比較して性・年齢補正後の医療費が高い傾向であることを示す。具体的な算出方法は、参考資料巻末「各指標の算出方法」参照。

健康スコアリングレポート【レポート本紙】

2021年度版

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省

# 参考資料

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

健保組合や企業における、健康課題の整理・確認のためにご利用ください。

【本レポートで使用する用語の定義】 「組合」及び「健保組合」：健康保険組合 / 「全組合」：全健康保険組合 / 「医療費」：2019年度年間医療費 / 「特定健診」：特定健康診査 / 「業態」：健康保険組合における業態（29分類） / 「加入者全体」：健保組合加入者（被保険者、及び被扶養者）全体 / 「20代」：20～29歳 / 「30代」：30～39歳 / 「40代」：40～49歳 / 「50代」：50～59歳 / 「60代」：60～69歳 / 「60代～」：60～74歳

【本レポートにおけるデータ対象】

- ・医療費：全加入者 / 特定健診（健康状況・生活習慣）：40歳～74歳
- ・次の場合はデータを非表示
  - 特定保健指導対象者割合・健康状況・生活習慣・医療費：対象となる加入者数50名未満の場合
- ・合併のあった組合については、合併前の各組合のデータを合算して表示
- ・被保険者及び被扶養者
  - 2017年度 [第2期（2013～2017年度）特定健康診査等実施計画期間]
    - 被保険者：強制被保険者 / 任継被保険者 / 特退被保険者
    - 被扶養者：強制被扶養者 / 任継被扶養者 / 特退被扶養者
  - 2018年度以降 [第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間]
    - 被保険者：強制被保険者
    - 被扶養者：強制被扶養者 / 任継被保険者・被扶養者 / 特退被保険者・被扶養者

※各指標の算出方法については、P14をご参照ください。

# 貴健保組合の特定健診の実施状況

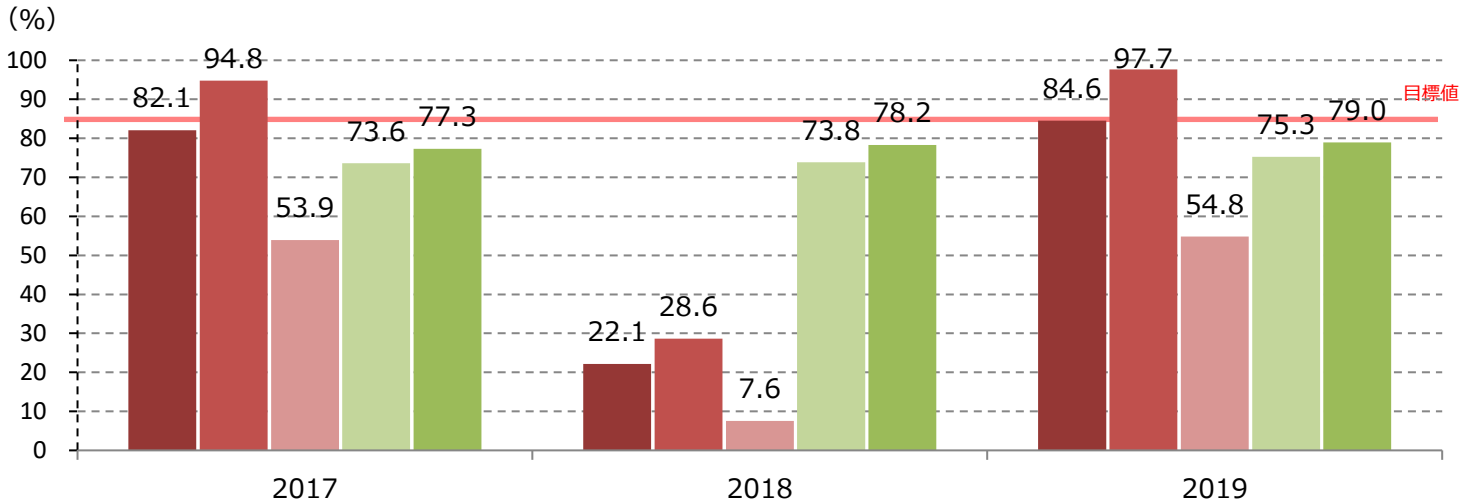
特定健診の実施率



## 【特定健診の実施率】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

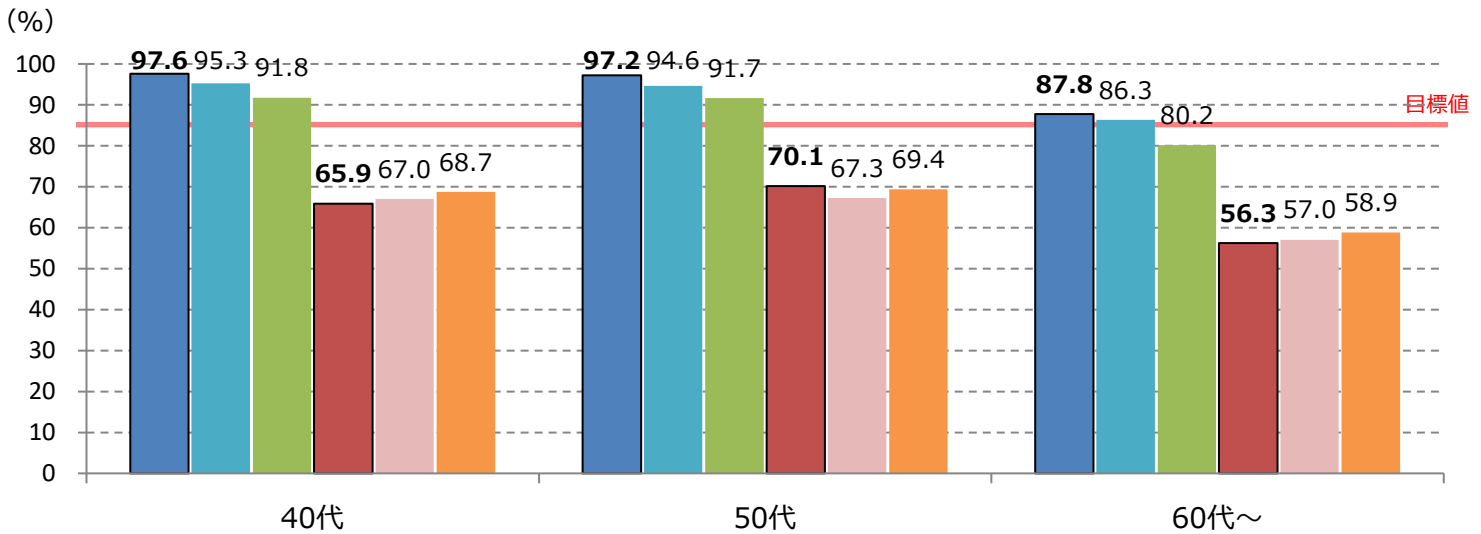
- 貴組合（加入者全体）
- 貴組合（被保険者）
- 貴組合（被扶養者）
- 総合組合平均（加入者全体）
- 全組合平均（加入者全体）



## 【特定健診の実施率】

男女別、年代別

- 貴組合（男性）
- 業態平均（男性）
- 全組合平均（男性）
- 貴組合（女性）
- 業態平均（女性）
- 全組合平均（女性）



特定健診の実施率	加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
	貴組合	84.6%	97.7%	54.8%	96.4%	66.1%	85.0%	87.1%
業態平均	81.6%	93.9%	49.9%	93.7%	65.7%	82.6%	83.3%	74.0%
全組合平均	79.0%	91.3%	48.0%	89.5%	67.2%	80.6%	81.2%	70.6%

※ 特定健診実施率は「特定健診受診者数÷特定健診対象者数」で算出しているが、2017年度の特定健診対象者数は下記の考え方で集計しているため、保険者によっては、特定健診対象者数が特定健診受診者数を下回り、特定健診実施率が100%を超える場合がある。

この場合の特定健診実施率は100%と表示。（2018年度以降は100%を超えることはない）

a.加入者全体：2017年4月1日時点の加入者であって、年度途中に脱退がない者のうち、除外規定（妊産婦・刑務所服役中・長期入院・海外在住等）に該当しない者の数

b.被扶養者：2017年4月1日時点の被扶養者の数

c.被保険者：加入者全体の数から被扶養者数を除いた数（a-b）

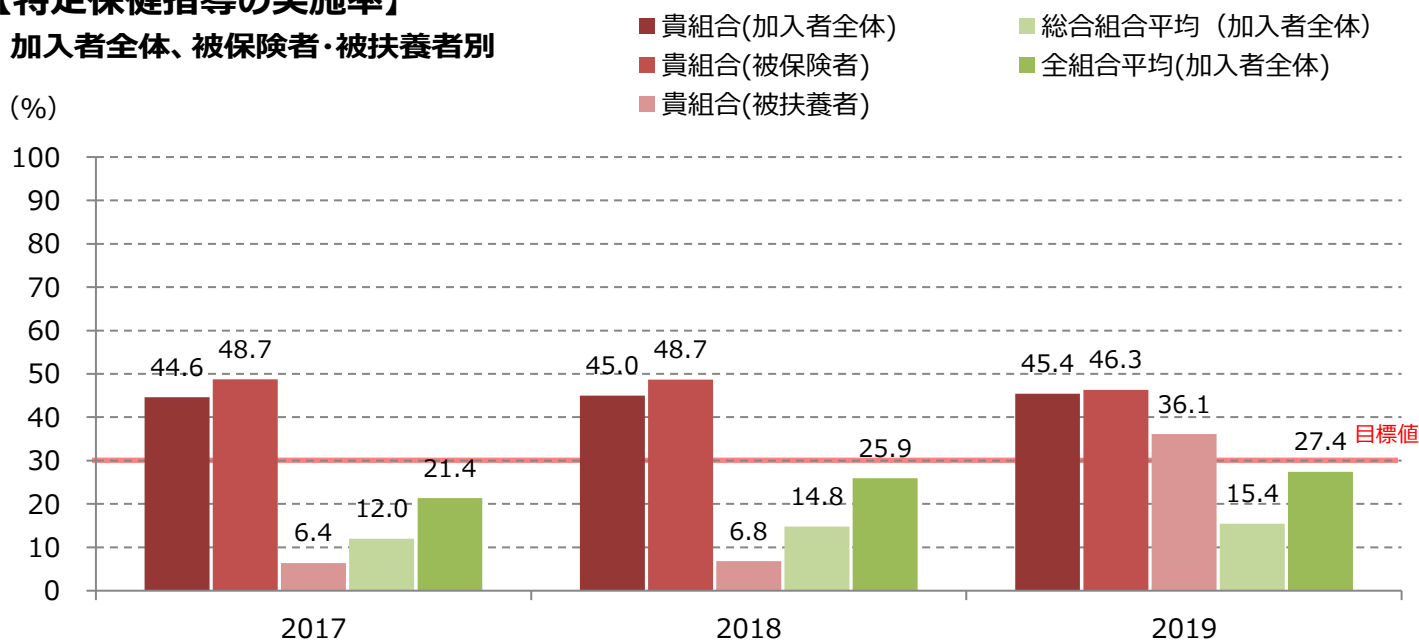
※ 目標値は、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。

# 貴健保組合の特定保健指導の実施状況



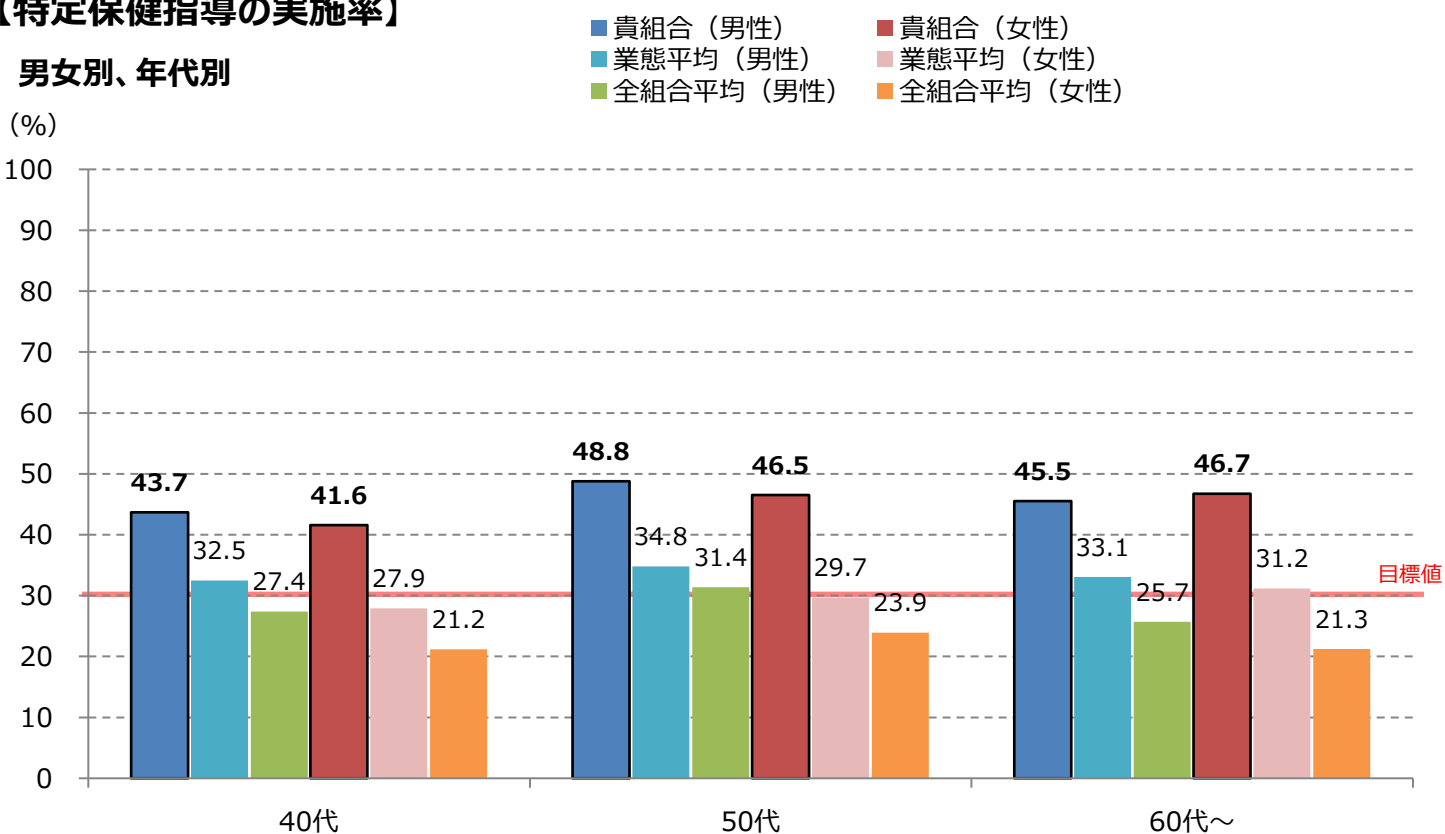
## 【特定保健指導の実施率】

加入者全体、被保険者・被扶養者別



## 【特定保健指導の実施率】

男女別、年代別



		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
特定保健指導 の実施率	貴組合	45.4%	46.3%	36.1%	45.7%	43.9%	43.4%	48.4%	45.7%
	業態平均	32.7%	33.8%	19.6%	33.5%	29.0%	31.7%	34.0%	32.7%
	全組合平均	27.4%	28.6%	13.9%	28.7%	22.3%	26.2%	29.8%	24.7%

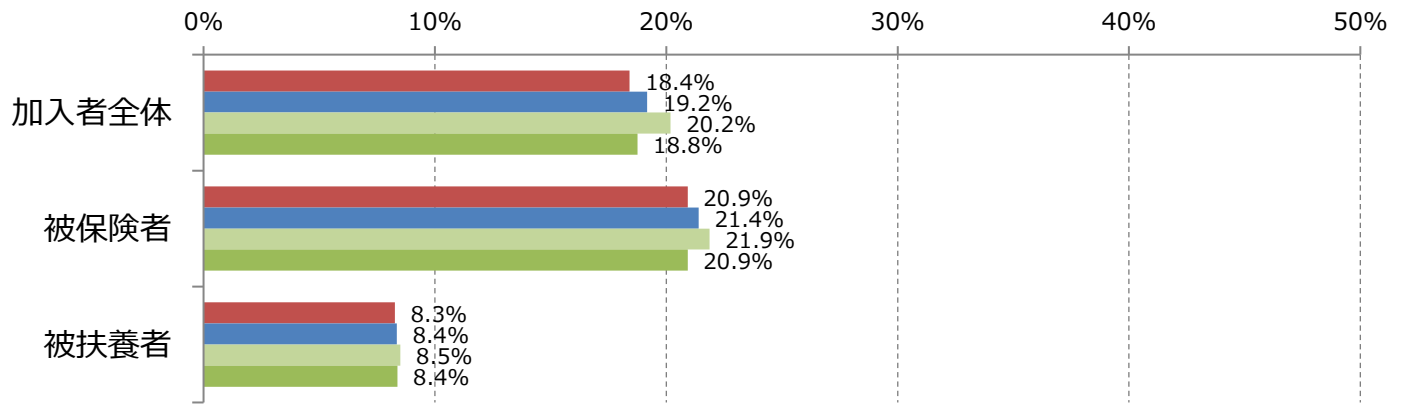
※ 目標値は、第3期（2018~2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。

# 貴健保組合の特定保健指導対象者割合

## 【特定保健指導の対象者割合】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

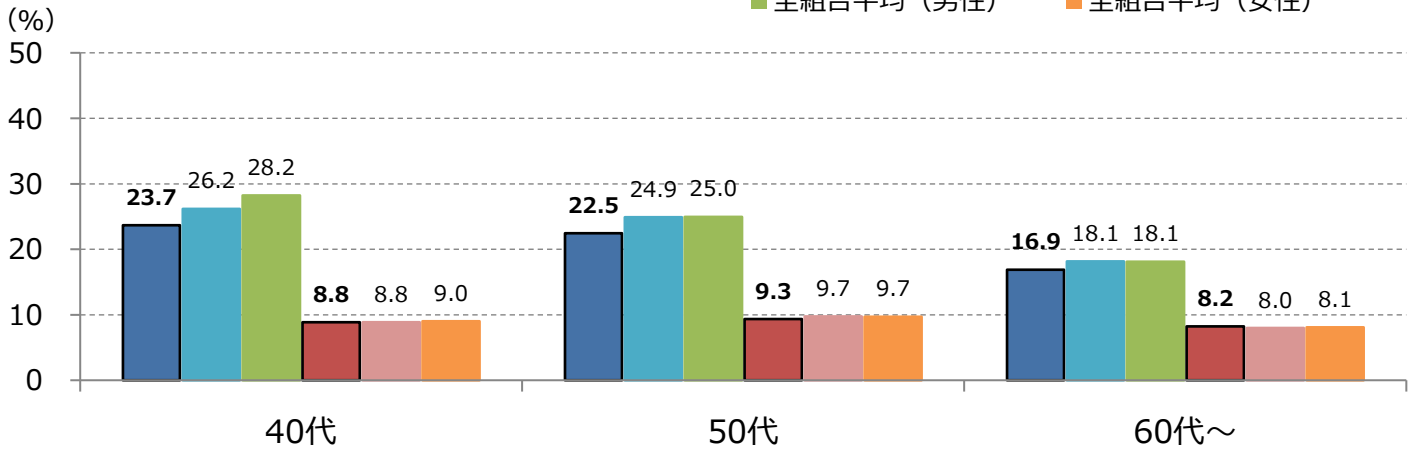
■ 貴組合 ■ 業態平均 ■ 総合組合平均 ■ 全組合平均



## 【特定保健指導の対象者割合】

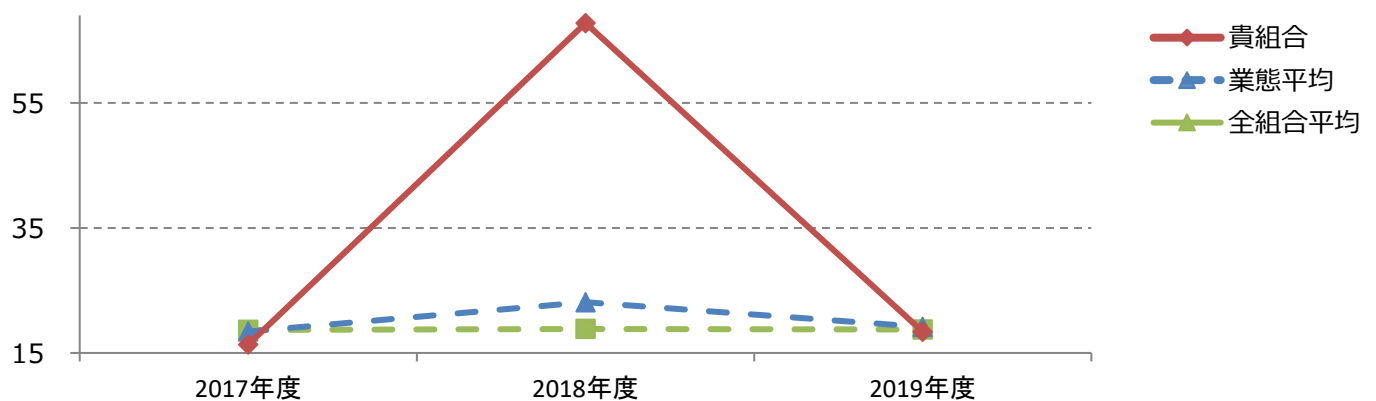
男女別、年代別

■ 貴組合 (男性) ■ 貴組合 (女性)  
 ■ 業態平均 (男性) ■ 業態平均 (女性)  
 ■ 全組合平均 (男性) ■ 全組合平均 (女性)



## 【特定保健指導対象者割合の経年変化】

(%)



	2017年度	2018年度	2019年度
貴組合	16.4	67.8	18.4
業態平均	18.4	23.1	19.2
全組合平均	18.7	18.8	18.8

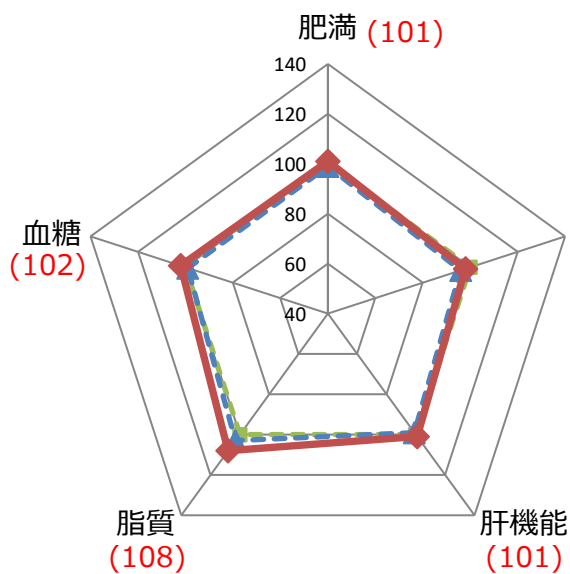
		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
特定保健指導の対象者割合	貴組合	18.4%	20.9%	8.3%	22.6%	9.0%	19.1%	18.5%	14.1%
	業態平均	19.2%	21.4%	8.4%	24.6%	9.1%	19.8%	19.8%	14.9%
	全組合平均	18.8%	20.9%	8.4%	25.2%	9.1%	20.3%	18.9%	14.4%



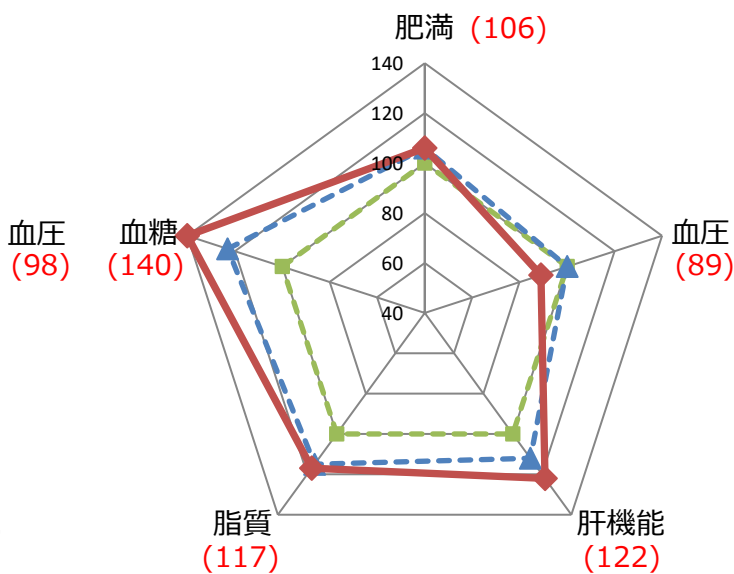
# 貴健保組合の健康状況の詳細

## 【健康状況（特定健診結果）】

### 被保険者



### 被扶養者



● 貴組合    ▲ 業態平均    ■ 全組合平均

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
内臓脂肪型肥満の リスク保有者の割合	貴組合	38.2%	42.5%	20.7%	45.2%	22.3%	35.4%	41.6%	41.1%
	業態平均	39.4%	43.3%	20.7%	49.0%	21.4%	36.0%	42.2%	43.4%
	全組合平均	39.2%	42.8%	21.8%	51.2%	21.4%	36.4%	40.8%	43.0%
高血圧の リスク保有者の割合	貴組合	34.7%	35.9%	29.9%	37.3%	28.7%	28.1%	40.3%	49.5%
	業態平均	34.8%	36.6%	26.4%	39.9%	25.4%	27.4%	39.6%	48.0%
	全組合平均	33.5%	35.0%	26.5%	39.6%	24.4%	25.6%	36.9%	46.8%
肝機能異常症の リスク保有者の割合	貴組合	30.6%	34.9%	13.0%	38.3%	13.2%	29.8%	32.3%	28.7%
	業態平均	32.1%	35.8%	14.1%	41.8%	13.9%	30.2%	34.5%	32.1%
	全組合平均	31.9%	35.3%	15.9%	43.6%	14.6%	30.4%	34.1%	31.3%
脂質異常症の リスク保有者の割合	貴組合	18.6%	21.1%	8.6%	23.2%	8.3%	17.7%	19.6%	20.1%
	業態平均	19.8%	22.1%	8.8%	26.0%	8.1%	18.2%	21.4%	21.0%
	全組合平均	20.6%	22.8%	10.1%	28.4%	9.0%	19.4%	21.6%	21.4%
糖尿病の リスク保有者の割合	貴組合	30.1%	33.2%	17.3%	35.3%	18.2%	22.4%	36.5%	48.1%
	業態平均	31.6%	34.1%	19.6%	38.3%	19.1%	22.7%	36.9%	48.8%
	全組合平均	32.1%	33.8%	24.2%	39.5%	21.0%	22.9%	35.9%	48.1%

【リスク保有者の判定基準】2019年度特定健診受診者のうち、以下の基準（保健指導判定基準）に該当した者の割合

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

- 血圧：収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上
- 血糖：空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上

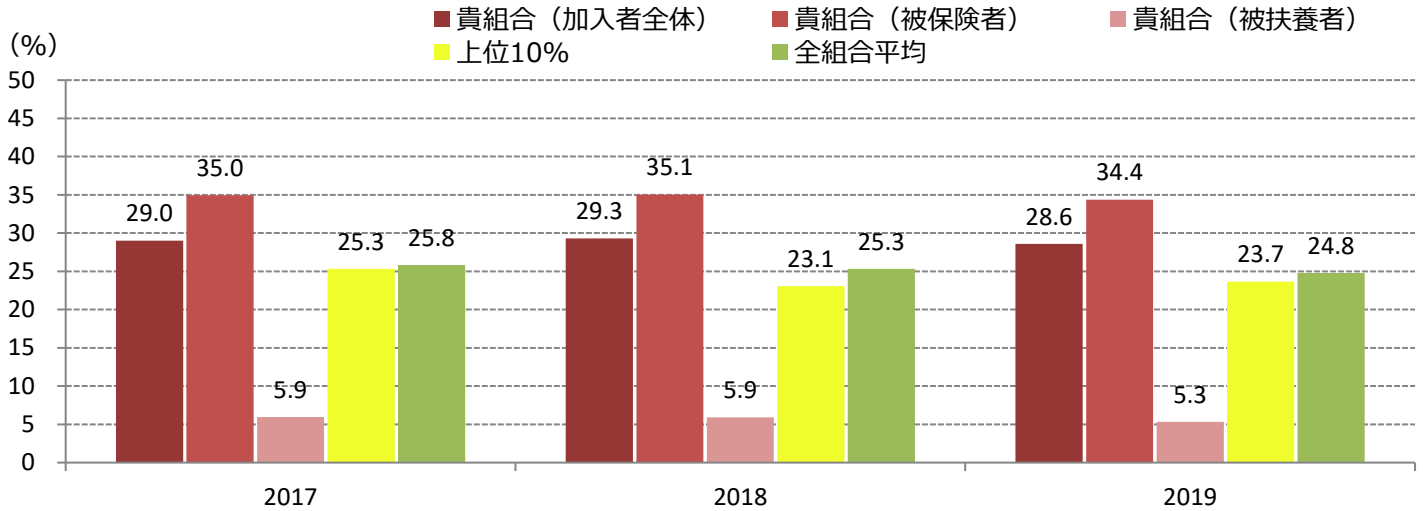
やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上  
(空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先)

# 貴健保組合の喫煙習慣の詳細

## 喫煙習慣リスク



### 【喫煙率】 加入者全体、被保険者・被扶養者

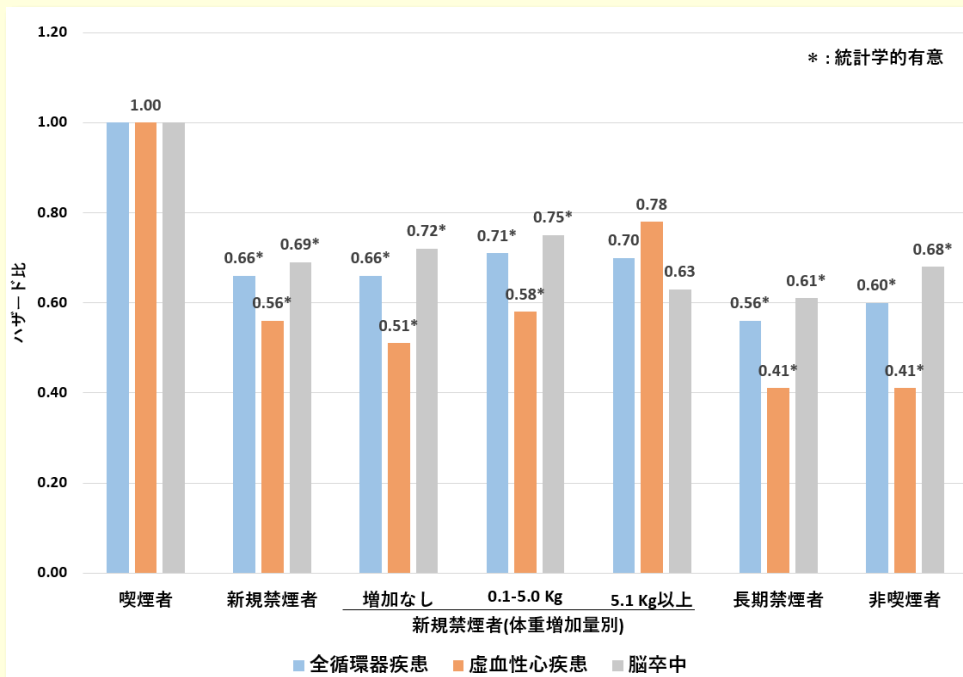


	貴組合	加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
		現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	28.6%	34.4%	5.3%	37.9%	7.6%	30.2%	28.4%
	業態平均	28.2%	32.7%	6.4%	37.4%	11.0%	29.6%	27.9%	24.1%
	上位10%	23.7%	27.6%	5.9%	33.7%	12.0%	23.9%	25.0%	20.7%
	全組合平均	24.8%	28.6%	6.4%	33.7%	11.5%	26.7%	24.6%	20.2%

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

### 【参考】禁煙によって体重が少し増加しても循環器疾患発症リスクは減少！

禁煙は、循環器疾患に対する重要な予防策です。禁煙によって体重が5kg以内増加した場合でも、喫煙者と比べて、循環器疾患の発症リスクが低いことがわかりました。また、早い段階から禁煙するほうがリスクが低いこともわかりました。喫煙している人は、できるだけ早く禁煙に取り組むことが重要です。



出典：国立がん研究センター「多目的コホート研究」HPより

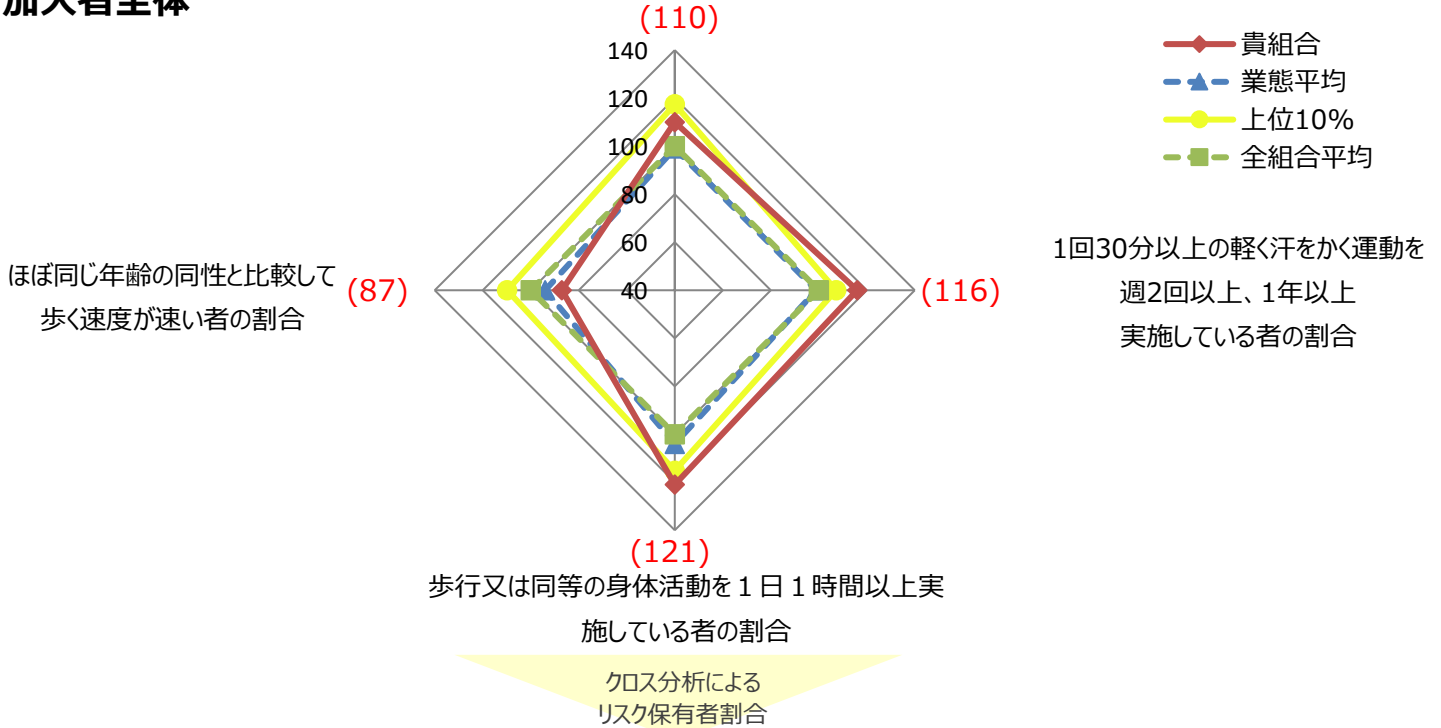
# 貴健保組合の運動習慣の詳細

## 運動習慣リスク

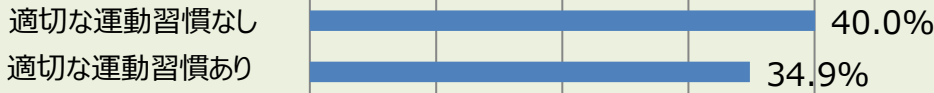


### 加入者全体

適切な運動習慣を有する者の割合



### ■ 運動習慣と肥満リスク保有者割合 (BMI・腹囲)



※「適切な運動習慣あり」は「適切な運動習慣を有する者」と同義。

※内臓脂肪蓄積による肥満リスク保有者の判定基準：2019年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合。

■ BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
適切な運動習慣を有する者の割合	貴組合	35.6%	36.4%	32.5%	37.5%	31.3%	35.1%	35.6%	38.4%
	業態平均	31.9%	31.6%	33.3%	33.3%	29.2%	30.6%	32.0%	36.4%
	上位10%	37.9%	36.8%	42.0%	39.6%	36.0%	36.8%	37.1%	42.3%
	全組合平均	32.3%	31.2%	37.1%	33.4%	30.6%	29.6%	32.3%	39.3%
運動習慣に関する質問 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年以上実施している者の割合	貴組合	26.9%	27.7%	23.6%	29.0%	22.2%	25.0%	27.6%	34.7%
	業態平均	23.0%	22.9%	24.0%	25.2%	18.9%	20.7%	23.8%	29.4%
	上位10%	24.9%	24.5%	26.7%	29.6%	20.1%	22.4%	25.2%	30.4%
	全組合平均	23.2%	22.1%	28.3%	25.5%	19.8%	19.5%	23.8%	31.8%
歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している者の割合	貴組合	48.1%	48.4%	47.2%	49.7%	44.6%	50.4%	46.0%	43.4%
	業態平均	41.1%	40.0%	46.6%	41.4%	40.5%	42.2%	39.7%	41.2%
	上位10%	45.6%	43.7%	53.3%	44.7%	46.5%	46.9%	43.4%	47.9%
	全組合平均	39.6%	37.9%	47.6%	38.9%	40.7%	39.2%	38.5%	43.1%
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い者の割合	貴組合	41.6%	42.8%	36.5%	42.9%	38.5%	39.8%	43.2%	45.5%
	業態平均	44.6%	45.5%	40.3%	45.8%	42.2%	42.3%	45.9%	49.0%
	上位10%	52.4%	53.1%	48.6%	55.3%	49.3%	50.2%	52.9%	56.2%
	全組合平均	47.7%	48.3%	44.7%	49.3%	45.3%	45.3%	48.6%	52.1%

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

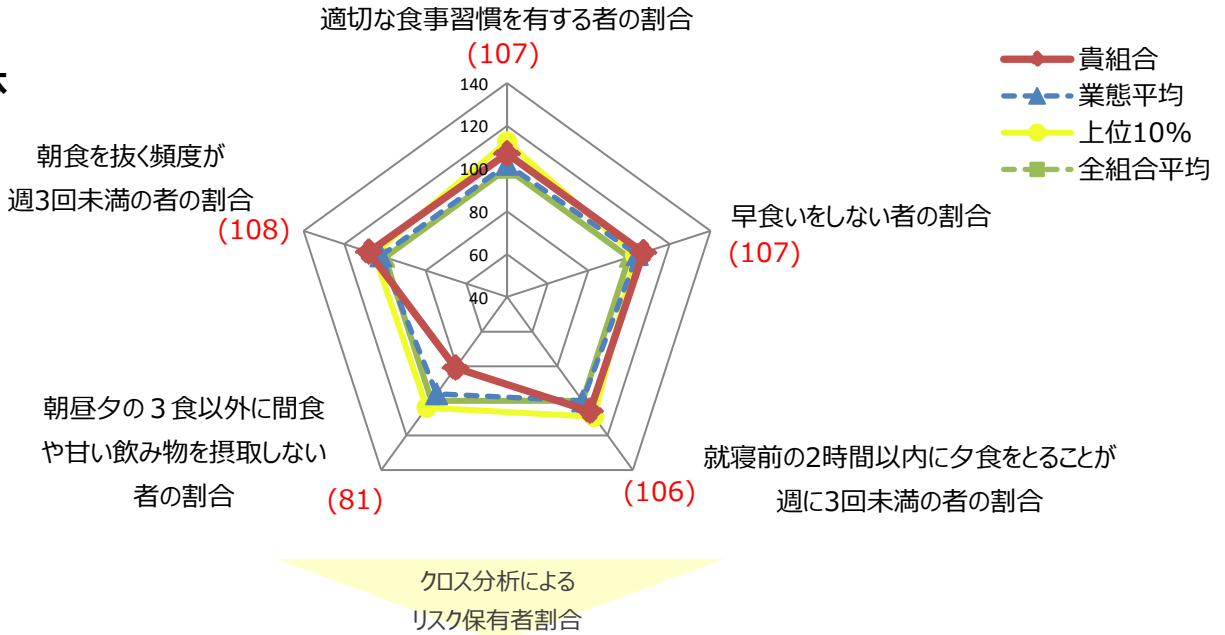
※適切な運動習慣を有する者とは、運動習慣に関する3つの質問項目のうち2つ以上が適切である者のことをいう。

# 貴健保組合の食事習慣の詳細

## 食事習慣リスク



### 加入者全体



### ■ 食事習慣と肥満リスク保有者割合 (BMI・腹囲)



※「適切な食事習慣あり」は「適切な食事習慣を有する者」と同義。  
 ※内臓脂肪蓄積による肥満リスク保有者の判定基準：2019年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合。  
 ■ BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
適切な食事習慣を有する者の割合	<b>貴組合</b>	<b>52.2%</b>	<b>49.1%</b>	<b>66.8%</b>	<b>47.5%</b>	<b>64.0%</b>	<b>47.1%</b>	<b>55.2%</b>	<b>69.1%</b>
	業態平均	49.4%	46.0%	67.1%	44.5%	58.9%	44.0%	51.5%	63.0%
	上位10%	54.7%	51.6%	70.2%	51.3%	59.4%	47.7%	56.5%	68.1%
	全組合平均	48.6%	44.4%	67.5%	43.5%	56.2%	42.3%	50.1%	62.0%
早食いをしない者の割合	<b>貴組合</b>	<b>71.6%</b>	<b>69.9%</b>	<b>78.2%</b>	<b>68.9%</b>	<b>77.6%</b>	<b>69.9%</b>	<b>72.4%</b>	<b>77.5%</b>
	業態平均	69.1%	67.4%	77.1%	65.9%	75.0%	67.4%	69.4%	74.0%
	上位10%	68.5%	67.0%	75.7%	64.0%	73.5%	67.5%	69.2%	70.3%
	全組合平均	66.6%	64.6%	75.9%	62.6%	72.7%	64.7%	67.1%	70.8%
就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回未満の者の割合	<b>貴組合</b>	<b>68.9%</b>	<b>63.4%</b>	<b>91.2%</b>	<b>61.2%</b>	<b>86.6%</b>	<b>65.0%</b>	<b>70.7%</b>	<b>84.0%</b>
	業態平均	64.8%	59.8%	89.2%	56.6%	80.3%	61.4%	65.4%	75.4%
	上位10%	70.9%	66.8%	90.3%	63.8%	80.2%	66.8%	70.2%	83.0%
	全組合平均	65.0%	59.9%	88.8%	56.8%	77.3%	60.4%	65.2%	77.0%
朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取しない者の割合	<b>貴組合</b>	<b>19.5%</b>	<b>23.1%</b>	<b>2.4%</b>	<b>24.8%</b>	<b>6.3%</b>	<b>16.3%</b>	<b>22.6%</b>	<b>25.9%</b>
	業態平均	23.1%	25.9%	8.6%	29.7%	10.4%	19.0%	26.0%	29.5%
	上位10%	25.1%	27.5%	15.9%	36.6%	12.4%	19.4%	27.5%	32.7%
	全組合平均	24.1%	26.7%	12.5%	31.9%	12.7%	20.4%	26.3%	29.2%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	<b>貴組合</b>	<b>85.7%</b>	<b>83.5%</b>	<b>94.6%</b>	<b>82.7%</b>	<b>92.7%</b>	<b>83.2%</b>	<b>87.6%</b>	<b>93.0%</b>
	業態平均	81.3%	79.0%	92.6%	77.8%	87.8%	77.8%	82.8%	89.5%
	上位10%	84.0%	82.5%	91.2%	82.0%	87.0%	79.4%	85.3%	92.9%
	全組合平均	79.6%	76.9%	92.2%	76.1%	84.8%	74.8%	81.1%	89.2%

※食事習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。  
 ※適切な食事習慣を有する者とは、食事習慣に関する4つの質問項目のうち3つ以上が適切である者のことをいう。

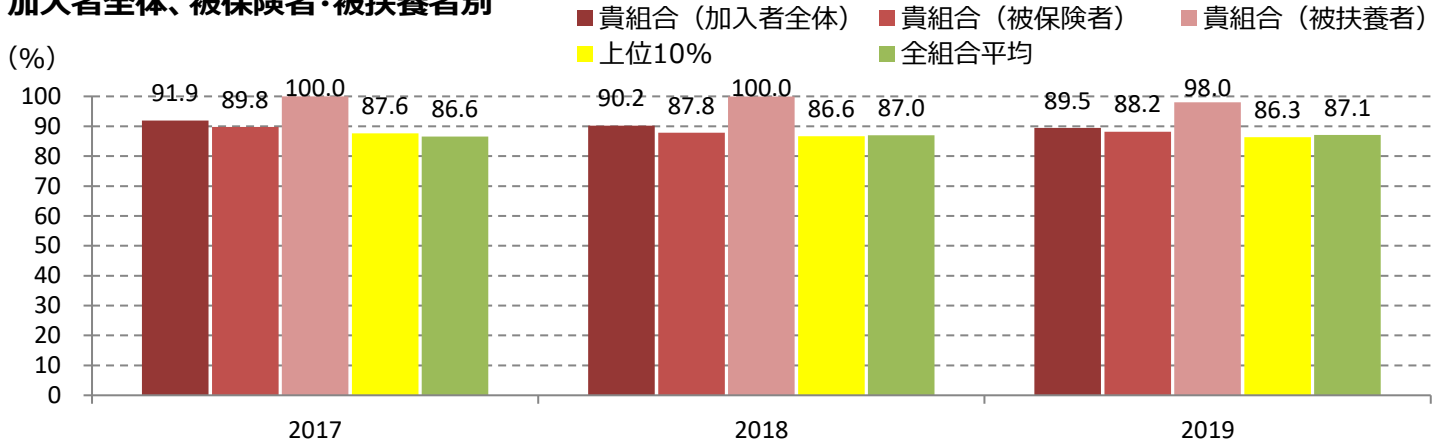
# 貴健保組合の飲酒習慣の詳細

## 飲酒習慣リスク

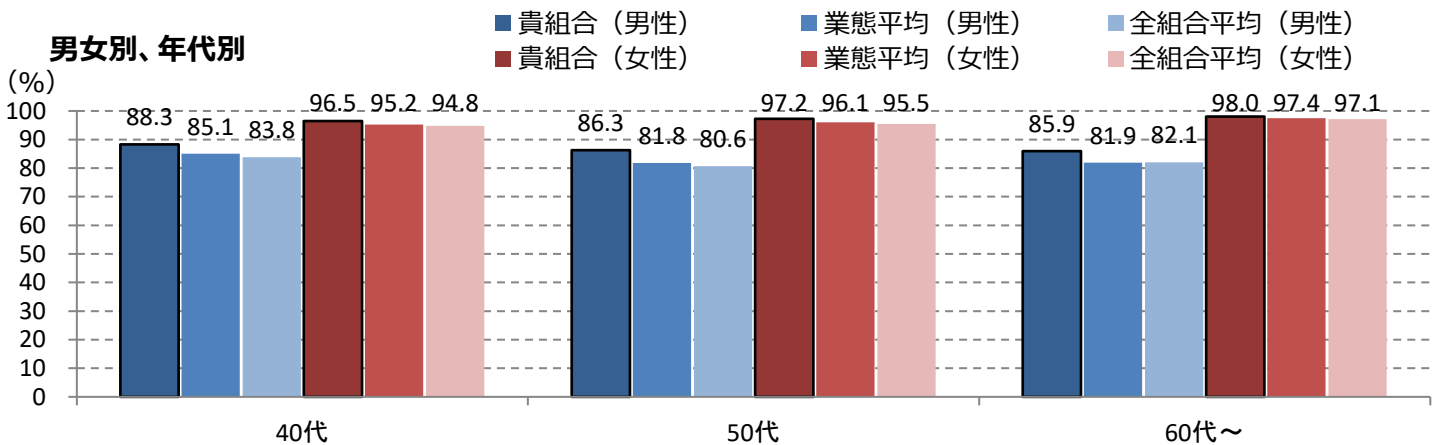


### 【適切な飲酒習慣を有する者（非多量飲酒群）の割合】

#### 加入者全体、被保険者・被扶養者別

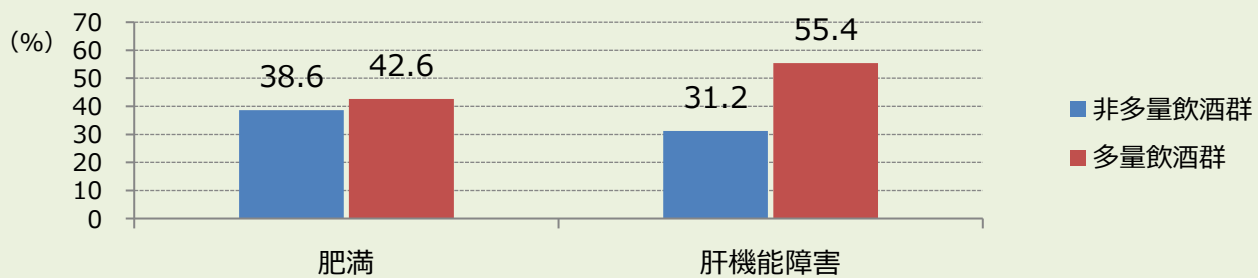


#### 男女別、年代別



クロス分析による  
リスク保有者割合

### ■ 飲酒習慣と生活習慣病リスク保有者割合



【リスク保有者の判定基準】2019年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合  
 ■ 肥満：BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上 ※内臓脂肪蓄積による肥満リスク  
 ■ 肝機能：AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
適切な飲酒習慣を有する者の割合	貴組合	89.5%	88.2%	98.0%	87.3%	96.9%	90.2%	88.7%	88.4%
	業態平均	87.1%	85.4%	96.9%	83.3%	95.8%	88.4%	85.9%	85.8%
	上位10%	86.3%	83.8%	96.2%	79.2%	96.4%	89.0%	84.7%	83.9%
	全組合平均	87.1%	85.4%	96.0%	82.3%	95.4%	88.1%	86.1%	86.9%

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

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

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

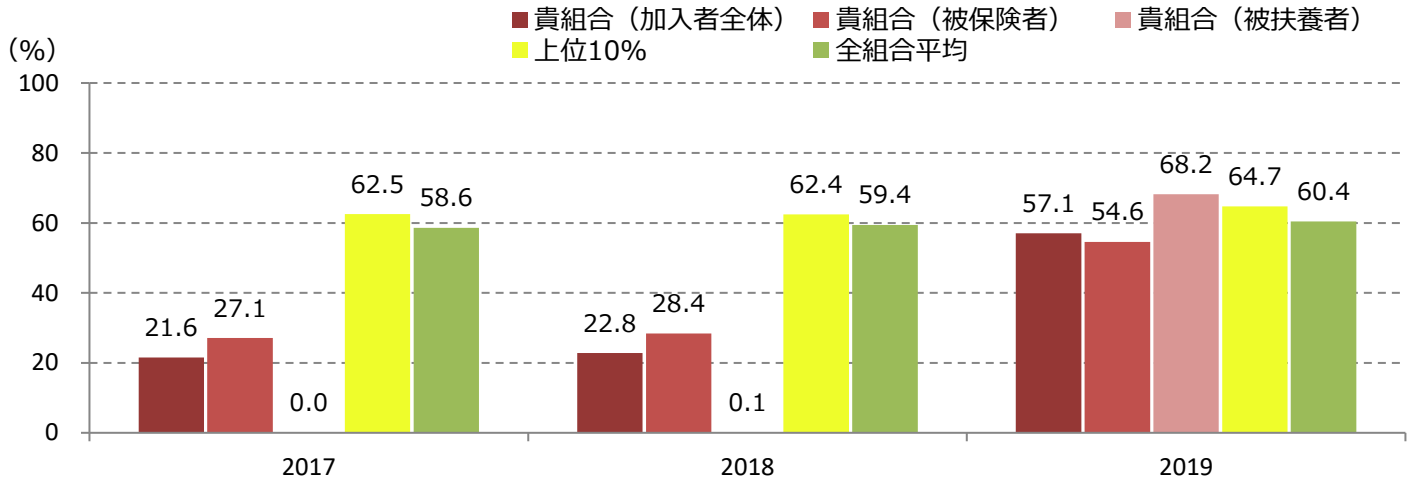
# 貴健保組合の睡眠習慣の詳細

## 睡眠習慣リスク



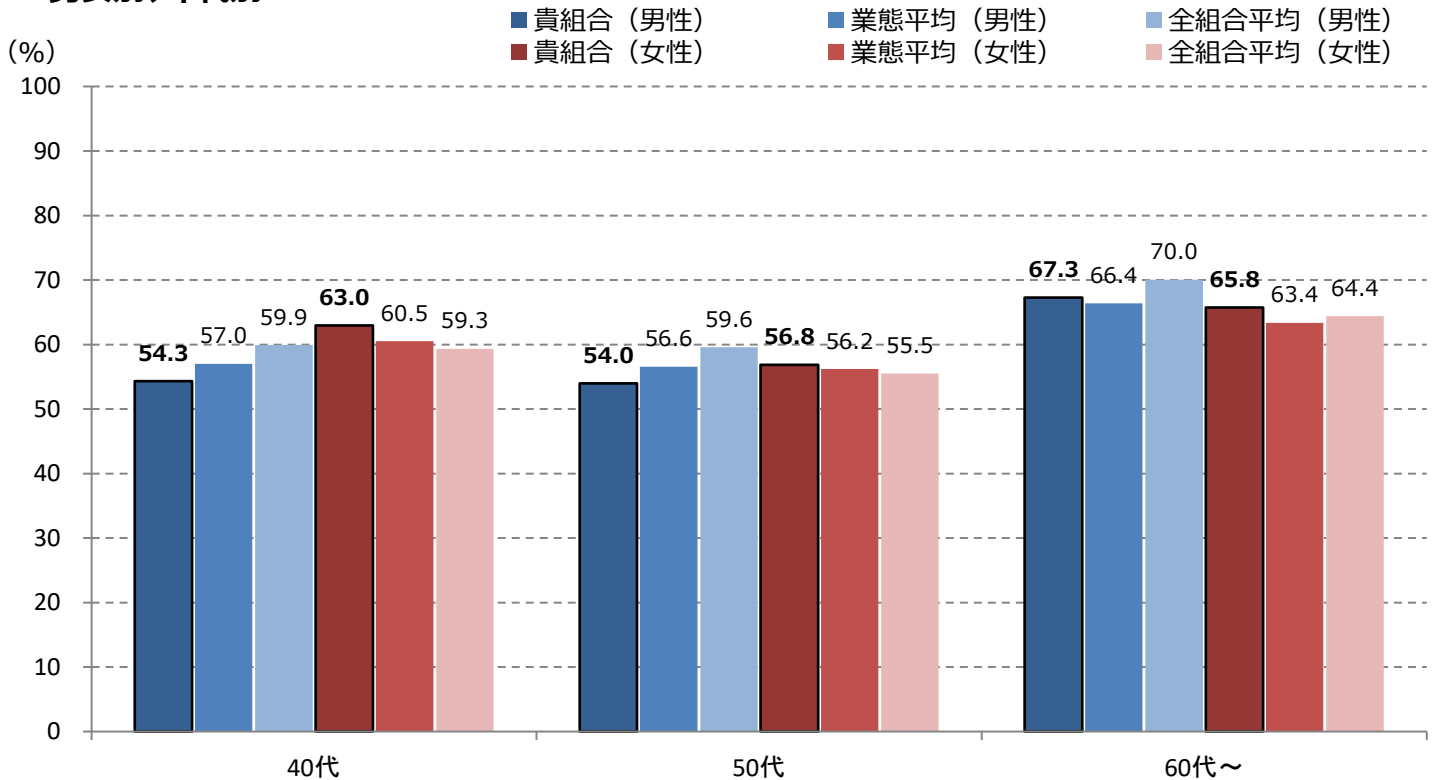
### 【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

加入者全体、被保険者・被扶養者別



### 【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

男女別、年代別



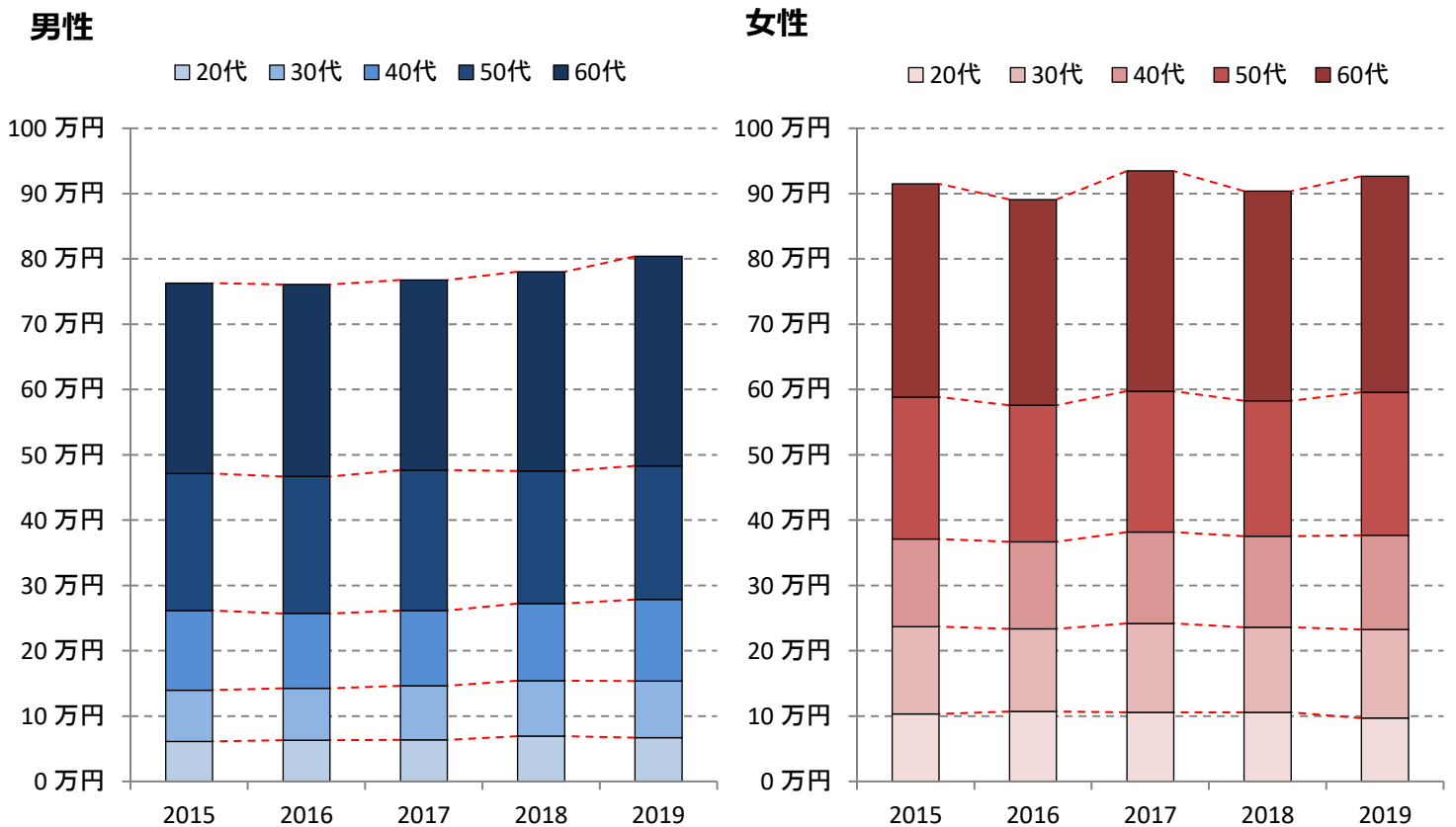
		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
睡眠で休養が十分とれている者の割合	貴組合	57.1%	54.6%	68.2%	55.4%	61.1%	56.9%	54.8%	66.8%
	業態平均	58.5%	56.8%	67.3%	58.1%	59.3%	58.3%	56.4%	65.4%
	上位10%	64.7%	63.4%	70.4%	67.4%	62.9%	65.6%	61.1%	71.3%
	全組合平均	60.4%	58.6%	68.9%	61.6%	58.7%	59.7%	58.0%	67.9%

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

※特定健診の問診票「睡眠で休養が十分とれている」に「はい」と回答した者。

# 貴健保組合の医療費の詳細

## 【貴組合の男女別・年代別 1 人あたり医療費の状況（経年データ）】



## 【貴組合の 1 人あたり医療費の状況】

	加入者全体	男性	女性
医療費	141,098円	133,527円	152,223円
医科医療費	97,398円	91,926円	105,438円
歯科医療費	19,229円	17,874円	21,219円
調剤医療費	24,472円	23,727円	25,567円

## 【男女別・年代別 1 人あたり医療費の状況】

	男性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	66,942円	86,604円	124,892円	204,725円	320,850円
業態平均	68,754円	86,151円	118,974円	208,351円	336,173円
全組合平均	69,554円	89,550円	131,762円	219,016円	353,304円

	女性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	96,856円	135,741円	144,594円	218,486円	331,049円
業態平均	94,663円	133,356円	146,828円	215,601円	305,636円
全組合平均	97,337円	136,304円	152,184円	215,534円	308,930円

# 貴健保組合の特定健診・特定保健指導の詳細（経年データ）

## ■ 特定健診の実施率

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
特定健診の実施率	貴組合	<b>82.1%</b>	<b>22.1%</b>	<b>84.6%</b>	<b>94.8%</b>	<b>28.6%</b>	<b>97.7%</b>	<b>53.9%</b>	<b>7.6%</b>	<b>54.8%</b>
	業態平均	79.5%	66.0%	81.6%	94.3%	77.6%	93.9%	45.1%	36.9%	49.9%
	全組合平均	77.3%	78.2%	79.0%	90.5%	91.0%	91.3%	43.6%	47.2%	48.0%

## ■ 特定保健指導の実施率

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
特定保健指導の実施率	貴組合	<b>44.6%</b>	<b>45.0%</b>	<b>45.4%</b>	<b>48.7%</b>	<b>48.7%</b>	<b>46.3%</b>	<b>6.4%</b>	<b>6.8%</b>	<b>36.1%</b>
	業態平均	26.9%	31.0%	32.7%	28.4%	32.6%	33.8%	6.8%	10.6%	19.6%
	全組合平均	21.4%	25.9%	27.4%	22.1%	27.0%	28.6%	10.0%	12.6%	13.9%

## ■ 特定保健指導の対象者割合

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
特定保健指導の対象者割合	貴組合	<b>16.4%</b>	<b>67.8%</b>	<b>18.4%</b>	<b>18.6%</b>	<b>69.1%</b>	<b>20.9%</b>	<b>7.8%</b>	<b>56.8%</b>	<b>8.3%</b>
	業態平均	18.4%	23.1%	19.2%	20.6%	25.5%	21.4%	7.8%	10.7%	8.4%
	全組合平均	18.7%	18.8%	18.8%	20.8%	21.1%	20.9%	7.4%	8.4%	8.4%

# 貴健保組合の健康状況の詳細（経年データ）

## ■ 健康状況

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
内臓脂肪型肥満のリスク保有者の割合	貴組合	<b>35.1%</b>	<b>37.1%</b>	<b>38.2%</b>	<b>39.2%</b>	<b>41.4%</b>	<b>42.5%</b>	<b>19.2%</b>	<b>19.7%</b>	<b>20.7%</b>
	業態平均	37.4%	38.6%	39.4%	41.3%	42.4%	43.3%	18.6%	20.0%	20.7%
	全組合平均	37.8%	38.6%	39.2%	41.7%	42.3%	42.8%	17.7%	21.4%	21.8%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	<b>33.2%</b>	<b>34.1%</b>	<b>34.7%</b>	<b>34.5%</b>	<b>35.8%</b>	<b>35.9%</b>	<b>28.1%</b>	<b>27.1%</b>	<b>29.9%</b>
	業態平均	33.9%	34.4%	34.8%	35.7%	36.3%	36.6%	24.9%	25.4%	26.4%
	全組合平均	33.2%	33.3%	33.5%	35.1%	34.8%	35.0%	23.5%	26.1%	26.5%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	<b>29.0%</b>	<b>33.1%</b>	<b>30.6%</b>	<b>33.3%</b>	<b>35.3%</b>	<b>34.9%</b>	<b>12.0%</b>	<b>13.8%</b>	<b>13.0%</b>
	業態平均	31.2%	32.5%	32.1%	35.0%	36.0%	35.8%	12.9%	14.4%	14.1%
	全組合平均	31.5%	32.1%	31.9%	35.0%	35.5%	35.3%	13.3%	15.9%	15.9%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	<b>18.6%</b>	<b>19.1%</b>	<b>18.6%</b>	<b>21.2%</b>	<b>21.6%</b>	<b>21.1%</b>	<b>8.3%</b>	<b>8.7%</b>	<b>8.6%</b>
	業態平均	20.2%	20.2%	19.8%	22.6%	22.5%	22.1%	8.5%	9.0%	8.8%
	全組合平均	21.3%	21.0%	20.6%	23.8%	23.4%	22.8%	8.6%	10.1%	10.1%
*1)糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	<b>28.4%</b>	<b>30.2%</b>	<b>30.1%</b>	<b>31.7%</b>	<b>33.7%</b>	<b>33.2%</b>	<b>15.3%</b>	<b>15.9%</b>	<b>17.3%</b>
	業態平均	30.3%	31.2%	31.6%	33.1%	33.8%	34.1%	17.0%	18.7%	19.6%
	全組合平均	31.7%	32.1%	32.1%	33.9%	33.8%	33.8%	20.0%	24.0%	24.2%

\*1) 2017年度は、空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上の者の割合  
(空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先)



# 貴健保組合の生活習慣の詳細（経年データ）

## ■喫煙習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	貴組合	29.0%	29.3%	28.6%	35.0%	35.1%	34.4%	5.9%	5.9%	5.3%
	業態平均	29.0%	28.8%	28.2%	33.7%	33.4%	32.7%	6.2%	6.7%	6.4%
	上位10%	25.3%	23.1%	23.7%	29.6%	26.3%	27.6%	6.4%	7.8%	5.9%
	全組合平均	25.8%	25.3%	24.8%	29.7%	29.4%	28.6%	5.7%	6.5%	6.4%

## ■運動習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
適切な運動習慣を有する者の割合	貴組合	28.2%	28.4%	35.6%	35.5%	35.4%	36.4%	0.0%	0.1%	32.5%
	業態平均	28.5%	29.3%	31.9%	29.8%	30.6%	31.6%	22.7%	23.4%	33.3%
	上位10%	35.5%	37.0%	37.9%	34.6%	35.7%	36.8%	39.0%	41.9%	42.0%
	全組合平均	30.3%	31.4%	32.3%	29.5%	30.2%	31.2%	34.1%	36.7%	37.1%
1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年以上実施している者の割合	貴組合	17.6%	18.0%	26.9%	22.1%	22.4%	27.7%	0.0%	0.1%	23.6%
	業態平均	19.9%	20.3%	23.0%	20.7%	21.0%	22.9%	15.9%	16.6%	24.0%
	上位10%	22.1%	24.3%	24.9%	21.6%	23.8%	24.5%	24.9%	27.0%	26.7%
	全組合平均	22.3%	22.6%	23.2%	21.7%	21.4%	22.1%	25.5%	28.0%	28.3%
歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している者の割合	貴組合	41.2%	41.4%	48.1%	51.8%	51.6%	48.4%	0.0%	0.1%	47.2%
	業態平均	37.1%	38.3%	41.1%	38.3%	39.5%	40.0%	31.6%	32.5%	46.6%
	上位10%	42.1%	42.7%	45.6%	40.1%	40.7%	43.7%	50.7%	51.6%	53.3%
	全組合平均	36.9%	38.4%	39.6%	35.2%	36.5%	37.9%	45.3%	46.8%	47.6%
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い者の割合	貴組合	35.2%	35.0%	41.6%	44.2%	43.6%	42.8%	0.0%	0.1%	36.5%
	業態平均	42.8%	43.0%	44.6%	45.7%	45.7%	45.5%	28.7%	29.5%	40.3%
	上位10%	52.9%	53.6%	52.4%	54.1%	54.1%	53.1%	46.2%	48.9%	48.6%
	全組合平均	46.6%	47.7%	47.7%	47.5%	48.4%	48.3%	42.3%	44.7%	44.7%

## ■食事習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
適切な食事習慣を有する者の割合	貴組合	77.1%	47.4%	52.2%	71.2%	47.3%	49.1%	100.0%	62.5%	66.8%
	業態平均	72.3%	48.4%	49.4%	68.3%	45.5%	46.0%	91.6%	67.3%	67.1%
	上位10%	74.9%	56.5%	54.7%	72.4%	53.6%	51.6%	87.7%	72.7%	70.2%
	全組合平均	70.5%	48.7%	48.6%	66.9%	44.3%	44.4%	88.1%	67.6%	67.5%
早食いをしない者の割合	貴組合	75.1%	75.8%	71.6%	68.7%	69.8%	69.9%	100.0%	99.9%	78.2%
	業態平均	70.3%	69.8%	69.1%	67.4%	67.0%	67.4%	84.1%	83.6%	77.1%
	上位10%	69.1%	69.2%	68.5%	67.3%	67.0%	67.0%	76.7%	80.2%	75.7%
	全組合平均	67.4%	66.4%	66.6%	65.4%	64.3%	64.6%	77.0%	75.7%	75.9%
就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回未満の者の割合	貴組合	71.4%	71.0%	68.9%	64.1%	63.9%	63.4%	100.0%	100.0%	91.2%
	業態平均	65.5%	65.3%	64.8%	59.9%	59.9%	59.8%	92.3%	91.8%	89.2%
	上位10%	70.5%	71.1%	70.9%	66.3%	67.3%	66.8%	91.3%	90.6%	90.3%
	全組合平均	65.6%	64.7%	65.0%	60.7%	59.4%	59.9%	89.7%	89.0%	88.8%
*1) 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取しない者の割合	貴組合	83.9%	21.5%	19.5%	79.8%	21.5%	23.1%	100.0%	31.3%	2.4%
	業態平均	83.7%	23.9%	23.1%	82.9%	25.9%	25.9%	87.7%	10.5%	8.6%
	上位10%	82.1%	26.0%	25.1%	82.1%	28.5%	27.5%	82.4%	14.3%	15.9%
	全組合平均	83.2%	24.5%	24.1%	83.3%	27.2%	26.7%	83.1%	12.5%	12.5%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	87.4%	87.4%	85.7%	84.2%	84.3%	83.5%	100.0%	100.0%	94.6%
	業態平均	82.1%	82.0%	81.3%	79.5%	79.4%	79.0%	94.5%	94.5%	92.6%
	上位10%	85.1%	85.4%	84.0%	83.9%	83.9%	82.5%	91.8%	93.6%	91.2%
	全組合平均	80.2%	79.9%	79.6%	77.7%	77.1%	76.9%	92.3%	92.7%	92.2%

\*1) 2017年度は、夕食後の間食が週に3回未満の者の割合

# 貴健保組合の生活習慣の詳細（経年データ）

## ■ 飲酒習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
適切な飲酒習慣を有する者の割合	貴組合	91.9%	90.2%	89.5%	89.8%	87.8%	88.2%	100.0%	100.0%	98.0%
	業態平均	88.0%	87.6%	87.1%	85.9%	85.5%	85.4%	98.4%	98.0%	96.9%
	上位10%	87.6%	86.6%	86.3%	85.7%	84.6%	83.8%	97.1%	96.4%	96.2%
	全組合平均	86.6%	87.0%	87.1%	84.7%	85.2%	85.4%	97.2%	96.1%	96.0%

## ■ 睡眠習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度	2017年度	2018年度	2019年度
適切な睡眠習慣を有する者の割合	貴組合	21.6%	22.8%	57.1%	27.1%	28.4%	54.6%	0.0%	0.1%	68.2%
	業態平均	48.4%	49.4%	58.5%	49.1%	49.9%	56.8%	45.3%	47.0%	67.3%
	上位10%	62.5%	62.4%	64.7%	61.2%	60.3%	63.4%	68.9%	73.1%	70.4%
	全組合平均	58.6%	59.4%	60.4%	57.3%	57.6%	58.6%	65.1%	67.9%	68.9%

# 貴健保組合の医療費の詳細（経年データ）

## ■ 医療費

		2015年度	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	
男性	20代	貴組合	61,338円	63,193円	63,598円	69,266円	66,942円
		業態平均	61,144円	62,085円	63,329円	66,307円	68,754円
		全組合平均	62,814円	63,635円	65,692円	67,520円	69,554円
	30代	貴組合	78,560円	79,501円	82,871円	85,025円	86,604円
		業態平均	78,075円	79,472円	80,985円	84,825円	86,151円
		全組合平均	82,392円	82,478円	85,335円	87,467円	89,550円
	40代	貴組合	121,589円	114,429円	115,000円	118,003円	124,892円
		業態平均	116,744円	114,944円	117,442円	117,944円	118,974円
		全組合平均	122,648円	121,861円	126,562円	127,601円	131,762円
	50代	貴組合	210,152円	209,704円	215,445円	202,932円	204,725円
		業態平均	211,303円	213,589円	211,473円	209,566円	208,351円
		全組合平均	213,539円	212,878円	215,560円	214,242円	219,016円
	60代	貴組合	291,139円	294,033円	291,022円	305,351円	320,850円
		業態平均	328,210円	319,357円	324,367円	319,766円	336,173円
		全組合平均	342,958円	336,364円	345,853円	345,059円	353,304円

		2015年度	2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	
女性	20代	貴組合	103,272円	107,110円	105,980円	105,828円	96,856円
		業態平均	87,712円	92,559円	92,760円	95,464円	94,663円
		全組合平均	90,550円	90,790円	93,639円	95,844円	97,337円
	30代	貴組合	133,813円	126,419円	135,931円	130,259円	135,741円
		業態平均	126,321円	122,821円	129,188円	129,311円	133,356円
		全組合平均	127,224円	127,442円	132,235円	133,954円	136,304円
	40代	貴組合	134,103円	133,435円	139,809円	139,314円	144,594円
		業態平均	134,161円	135,625円	137,957円	140,714円	146,828円
		全組合平均	140,603円	139,119円	145,173円	147,104円	152,184円
	50代	貴組合	217,537円	208,915円	215,827円	207,295円	218,486円
		業態平均	206,723円	204,337円	209,191円	204,243円	215,601円
		全組合平均	206,794円	203,153円	207,304円	209,092円	215,534円
	60代	貴組合	326,501円	315,146円	337,101円	321,038円	331,049円
		業態平均	308,206円	292,842円	305,357円	299,293円	305,636円
		全組合平均	308,068円	295,451円	302,992円	302,746円	308,930円

## (参考) 各指標の算出方法

### <使用データ>

- ・本レポートは、レセプト情報・特定健診等情報データベース（NDB）※1から抽出したレセプト・特定健診等のデータ※2に基づき作成しています。
  - ・2019年度の特定健診・保健指導データの対象者は、2019年度中に特定健診を受診した40歳～74歳の加入者（被保険者・被扶養者）であって、実施年度を通じて加入している者、かつ、所定の除外規定に該当しない者です。生活習慣に関するデータの一部は任意報告項目であるため、全ての健診受診者のデータでない場合があります。（他年度も同様）
  - ・医療費とは内科レセプト、歯科レセプト、調剤レセプトの合計金額（入院時食事・生活療養費、窓口負担額を含む）※3です。
- ※1 2008年4月から施行されている「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、医療費適正化計画の作成、実施及び評価のための調査や分析などに用いる、レセプト情報及び特定健診・特定保健指導情報を格納・構築したデータベース
- ※2 2015年度～2019年度の医療費データ、および、保険者が社会保険診療報酬支払基金に報告した2017年度～2019年度特定健診等に関する所定のデータ
- ※3 各年度の医療費は、診療月の4月から翌年3月分であり、月遅れ分（月遅れ請求分・返戻再請求分）を含む

### <各種指標の定義>

#### ① 特定健診・保健指導の実施状況の判定方法、総合判定の基準

- ・特定健診・特定保健指導の実施率の（ ）内の数値は、**単一又は総合健保組合平均値を100とした場合の、相対値**を示しています。具体的には、以下の式で算出されます。（数値が高いほど同じ保険者種別（単一・総合）の平均より率が高い）

$$\text{特定健診の実施率} = \frac{\text{所定の健診項目をすべて受診した者の数}}{\text{特定健診の対象者数}} \quad \Rightarrow \quad \text{a. 貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合の実施率}}{\text{単一又は総合健保組合における実施率の平均}} \times 100$$

$$\text{特定保健指導の実施率} = \frac{\text{特定保健指導を終了した者の数}}{\text{特定保健指導の対象者数}} \quad \Rightarrow \quad \text{b. 貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合の実施率}}{\text{単一又は総合健保組合における実施率の平均}} \times 100$$

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

#### ② 特定健診・特定保健指導の全組合順位の算出方法

- 2019年度特定健診・特定保健指導の実施率について、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標の達成率の高い順にランキング。具体的には以下の計算式で算出（〔c+d〕の高い順にランキング）。※点数が同じ場合は、同順位とする

$$c = \text{特定健診の実施率の種別目標達成率} \times 100 \text{ (小数点以下四捨五入)}$$

$$d = \text{特定保健指導の実施率の種別目標達成率} \times 100 \text{ (小数点以下四捨五入)}$$

- ・特定健診の順位：2019年度の特定健診実施率の目標達成率が高い順
- ・特定保健指導の順位：2019年度の特定保健指導実施率の目標達成率が高い順

##### 【種別目標】

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

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

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

##### 【健康状況】

$$e. \text{リスク保有者割合} = \frac{\text{リスク保有者の判定基準※に該当した人数}}{\text{特定健診の当該検査項目の受診者数}} \quad \text{f. 貴健保組合の数値} = \frac{\text{全健保組合におけるeの平均値}}{\text{貴健保組合におけるe}} \times 100$$

##### ※リスク保有者の判定基準（保健指導判定基準）

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

##### 【生活習慣】

$$g. \text{適正な生活習慣を有する者の割合} = \frac{\text{判定基準※に該当した人数}}{\text{当該問診の回答者数}} \quad \text{h. 貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合におけるg}}{\text{全健保組合におけるgの平均値}} \times 100$$

##### ※適正な生活習慣を有する者の判定基準

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

##### ※1 運動習慣に関する問診項目の「適切」の該当基準

- ① 「1回30分以上の軽く汗をかき運動を週2日以上、1年以上実施」の回答が「はい」
- ② 「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」の回答が「はい」
- ③ 「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」の回答が「はい」

##### ※2 食事習慣に関する問診項目の「適切」の該当基準

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

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

#### ④ 1人あたり医療費に関する「性・年齢補正後組合差指数※1」の算出方法

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

##### 【定義】


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

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

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

## (参考) 各指標の算出方法

### ■ 判定基準値

						
		良好	← 中央値と 同程度		→ 不良	
特定健診・特定保健指導	総合	283以上	208～281	171～206	138～170	135以下
	特定健診	109以上	103～108	98～102	91～97	90以下
	特定保健指導	176以上	107～175	73～106	45～72	44以下
健康状況	総合	114.4以上	103.6～114.2	96.4～103.4	89～96.2	88.8以下
	肥満リスク	113以上	102～112	95～101	89～94	88以下
	血圧リスク	121以上	104～120	95～103	84～94	83以下
	肝機能リスク	113以上	101～112	94～100	88～93	87以下
	脂質リスク	119以上	104～118	95～103	84～94	83以下
	血糖リスク	118以上	104～117	94～103	85～93	84以下
生活習慣	総合	105以上	101～104.8	97.8～100.8	94.2～97.6	94以下
	喫煙習慣リスク	108以上	102～107	98～101	92～97	91以下
	運動習慣リスク	111以上	100～110	91～99	80～90	79以下
	食事習慣リスク	113以上	107～112	100～106	91～99	90以下
	飲酒習慣リスク	103以上	101～102	99～100	96～98	95以下
	睡眠習慣リスク	107以上	102～106	98～101	93～97	92以下

※特定健診・特定保健指導は、保険者種別（単一・総合）別に、判定します。

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







---

健康スコアリングレポート【参考資料】

2021年度版

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省

---