

# (06134001) 東京貨物運送健康保険組合 様 2023年度版(2022年度実績分) 健康スコアリングレポート

\* 本レポートは、2020～2022年度のデータに基づいて作成しています。

貴組合の業態

運輸業

## 健保組合の保健事業が健康課題の解決策に！

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。



### 【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)

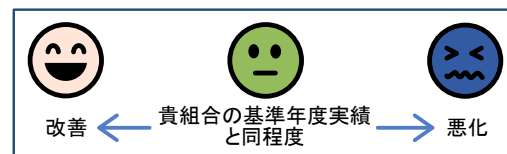
### ■ 判定基準値(全組合平均を100とした場合)



### 【本レポートにおける顔マーク】

顔マークの詳細については、健康スコアリングレポート参考資料P14・P15「(参考)各指標の算出方法」をご参照ください。

### ■ 判定基準値(貴組合の基準年度実績を100とした場合)



## 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

総合判定



総合 組合順位 248位 / 255組合  
全組合順位 1,346位 / 1,378組合

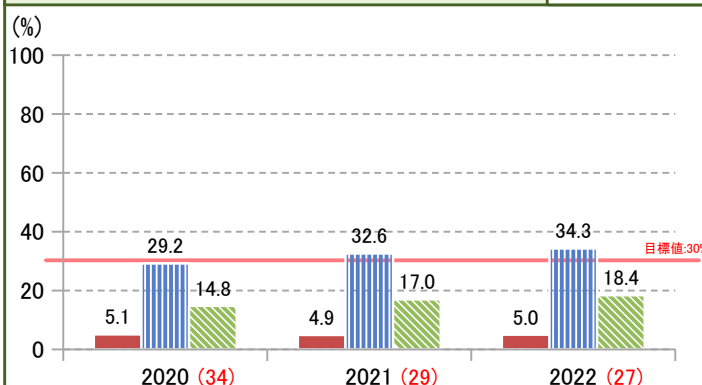
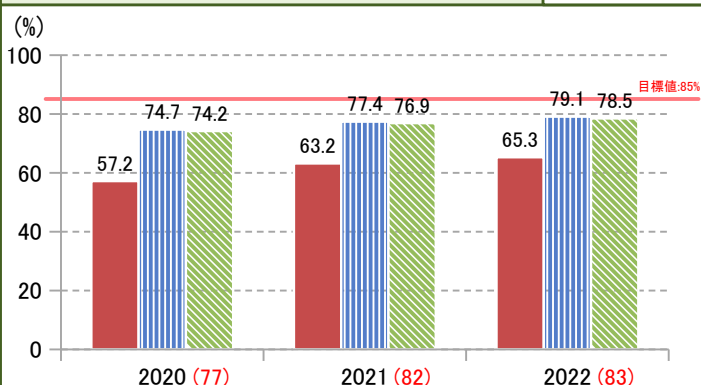
### 特定健診の実施率

1ランクUPまで(\*1) あと 3,769人



### 特定保健指導の実施率

1ランクUPまで(\*1) あと 336人



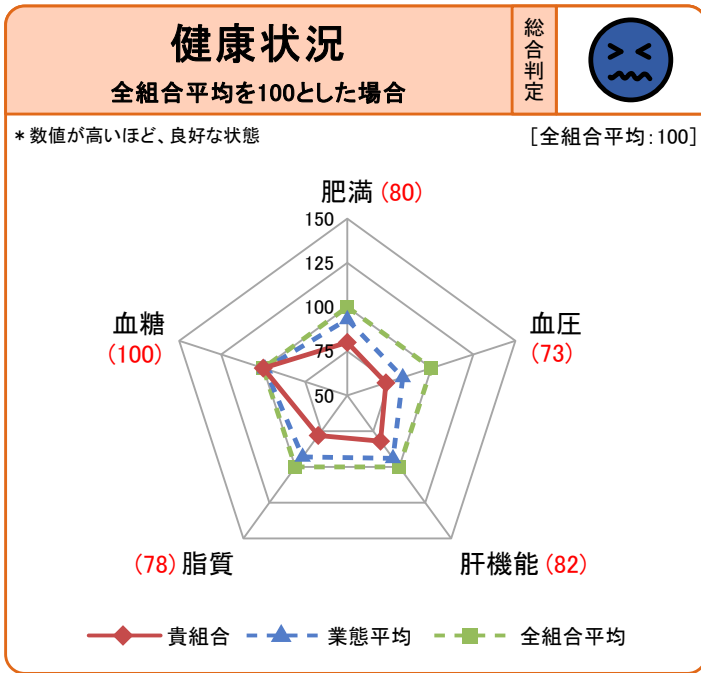
特定健診の実施率	2020	2021	2022
貴組合	57.2%	63.2%	65.3%
	242位 / 253組合	241位 / 253組合	243位 / 255組合
業態平均	74.7%	77.4%	79.1%
総合組合平均	74.2%	76.9%	78.5%

特定保健指導の実施率	2020	2021	2022
貴組合	5.1%	4.9%	5.0%
	227位 / 253組合	234位 / 253組合	246位 / 255組合
業態平均	29.2%	32.6%	34.3%
総合組合平均	14.8%	17.0%	18.4%

※ 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。  
※ (\*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 ■ 業態平均 ■ 総合組合平均

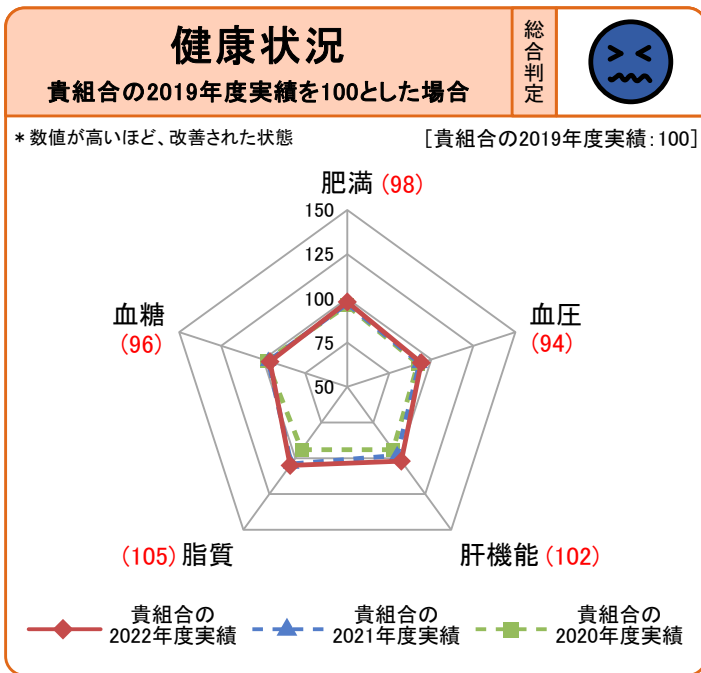
# 貴組合の健康状況(生活習慣病リスク保有者の割合)



※ 2022年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。

## 健康状況の経年変化

項目	2020	2021	2022	判定	
肥満	貴組合	81	80	80	
	業態平均	92	93	93	
血圧	貴組合	73	72	73	
	業態平均	83	82	83	
肝機能	貴組合	83	83	82	
	業態平均	93	94	94	
脂質	貴組合	75	78	78	
	業態平均	89	91	93	
血糖	貴組合	100	100	100	
	業態平均	101	98	99	



## 健康状況の経年変化

項目	2020	2021	2022	判定
肥満	貴組合 96	97	98	
血圧	貴組合 92	93	94	
肝機能	貴組合 94	98	102	
脂質	貴組合 94	104	105	
血糖	貴組合 98	97	96	

### 【コラム】適度な飲酒で健康な肝臓を！

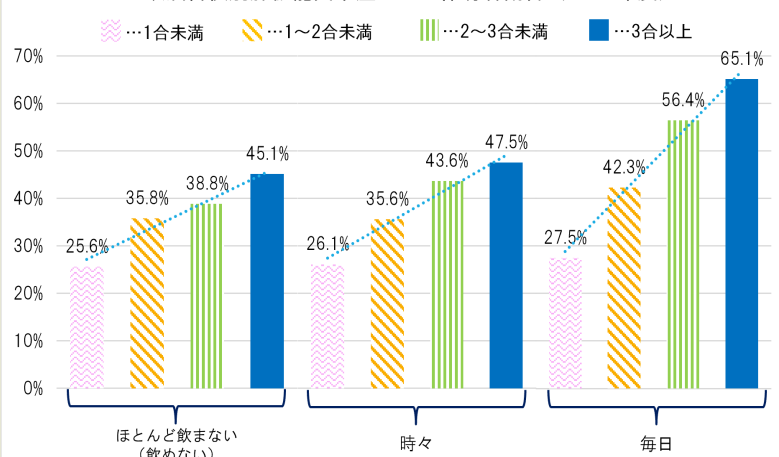
飲酒習慣別に肝機能異常症のリスク保有者割合をみると、1回の飲酒量が「1合未満」では、肝機能異常症のリスク保有者割合は飲酒頻度によらずほぼ同程度です。

しかしながら、飲酒頻度が同じ場合、1回の飲酒量が多いほど肝機能異常症のリスク保有者割合は高くなり、1回の飲酒量が「1合未満」から「3合以上」に増加すると肝機能異常症のリスク保有者割合は「ほとんど飲まない」「時々」では約1.8倍に、「毎日」では約2.4倍に上昇します。

健康な肝臓を保つために、休肝日を作る、飲む量を1合減らす等、適度な飲酒習慣を心掛けるよう促しましょう。

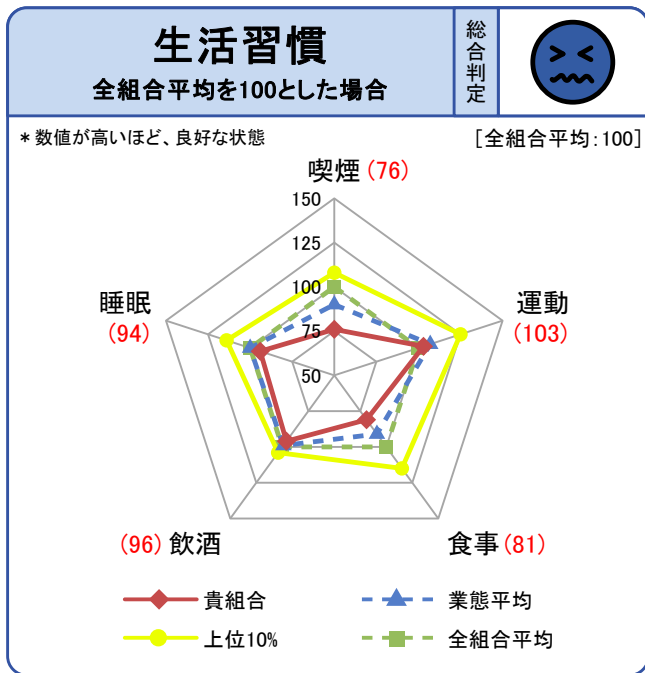
※ 飲酒状況に関する質問票の全てに回答がある者のみを対象に算出  
 ※ 2022年度報告(2021年度実績)データより算出  
 ※ 肝機能異常症のリスク保有者…AST 31U/L以上、ALT 31U/L以上、 $\gamma$ -GTP 51U/L以上のいずれかに該当する者  
 (健康スコアリングレポートと同一の定義)

飲酒習慣別肝機能異常症リスク保有者割合(2021年度)








# 貴組合の生活状況（適正な生活習慣を有する者の割合）

※ 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。

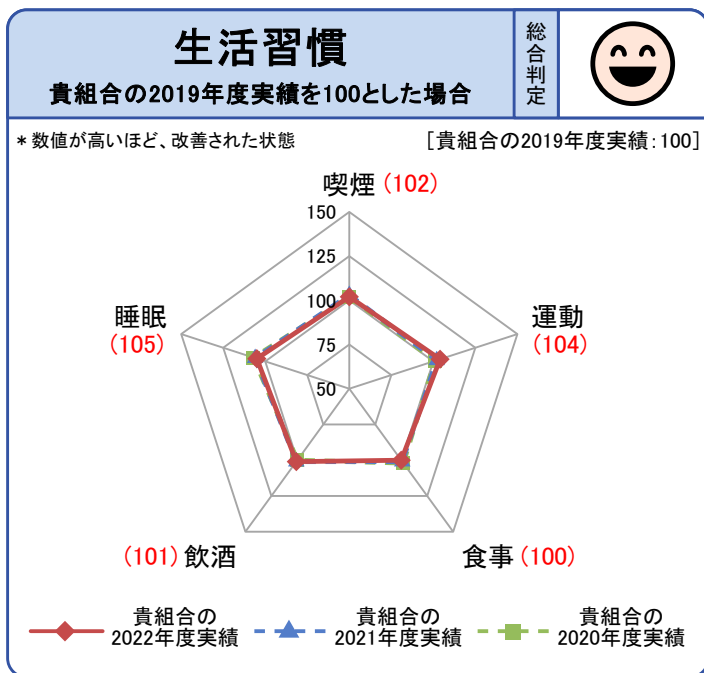


※ 2022年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。

生活習慣の経年変化		2020	2021	2022	ランクUPまで (*1)
喫煙	貴組合	77	77	76	 あと 3,869人
	業態平均	90	90	90	
	上位10%	110	110	108	
運動	貴組合	106	104	103	 あと 571人
	業態平均	106	106	107	
	上位10%	122	121	125	
食事	貴組合	81	81	81	 あと 1,535人
	業態平均	90	90	91	
	上位10%	114	111	115	
飲酒	貴組合	96	96	96	 あと 632人
	業態平均	99	99	99	
	上位10%	104	103	104	
睡眠	貴組合	94	93	94	 あと 718人
	業態平均	100	100	100	
	上位10%	116	114	114	

※ 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以下の場合は、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。

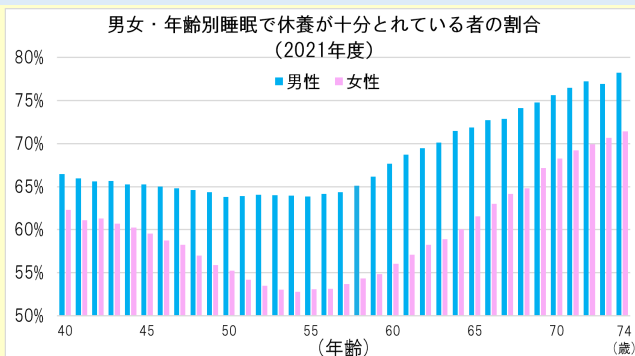


生活習慣の経年変化		2020	2021	2022	
喫煙	貴組合	102	103	102	
運動	貴組合	101	102	104	
食事	貴組合	102	101	100	
飲酒	貴組合	100	101	101	
睡眠	貴組合	107	106	105	

### 【コラム】生活習慣を見直し、睡眠で休養を十分とりましょう！

特定健診の睡眠に関する質問の結果を男女・年齢別にみると、40代から50代半ばにかけて睡眠で休養が十分とれている者の割合が低下しています。特に女性ではその傾向が顕著に表れており、その低下の程度が大きくなっています。少しでも良い睡眠習慣を身につけられるように、睡眠環境や生活習慣を可能な範囲で見直すように促しましょう。

※睡眠に関する質問票の回答がある被保険者のみを対象に算出  
 ※2022年度報告(2021年度実績)データより算出  
 ※睡眠で休養が十分とれている者の割合…特定健診の睡眠に関する質問「睡眠で休養が十分とれている」に「はい」と回答した者の数/特定健診の睡眠に関する質問に回答した者の数



(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。  
 ・データが存在しない場合、非表示。計算不能の場合「-」を表示。  
 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「×」を表示。

・2023年4月1日以前に合併のあった組合の2022年度分の医療費については、合併前の各組合のデータを合算して表示。

# 貴組合の医療費状況

## 1人あたり医療費と性・年齢補正後標準医療費の推移

### 医療費

参考：医療費総額(2022年度)

貴組合

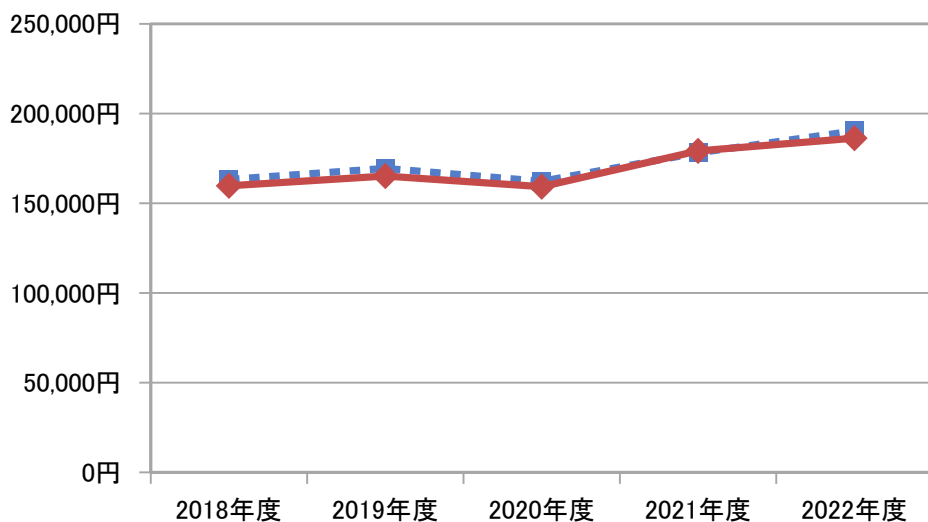
16,678百万円

◆ 1人あたり医療費

性・年齢補正をしていない貴組合の総医療費を貴組合の加入者数で除した医療費。

■ 性・年齢補正後標準医療費

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。



	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度
1人あたり医療費	159,739円	165,179円	159,245円	179,184円	186,286円
性・年齢補正後標準医療費	163,286円	169,426円	162,258円	178,123円	190,353円

【貴組合の1人あたり医療費(2022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
186,286円	190,353円	0.98

参考：貴組合の男女別・年代別1人あたり医療費(2022年度)

	男性	女性	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	178,064円	200,658円	96,437円	112,627円	151,534円	218,438円	360,342円
業態平均	175,802円	187,350円	99,774円	126,925円	156,150円	229,303円	354,076円
全組合平均	169,577円	181,951円	99,951円	134,300円	158,896円	227,499円	341,443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」及び「健康スコアリング活用ガイドライン」を参照。

## 貴組合の後発医薬品の使用割合

### 貴組合の後発医薬品の使用割合(数量シェア)の推移

	2019年 3月診療分	2020年 3月診療分	2021年 3月診療分	2022年 3月診療分	2023年 3月診療分
後発医薬品の使用割合	76.8%	79.5%	81.1%	81.3%	82.2%

※実績年度の集計値ではなく、3月診療分の集計値。

健康スコアリングレポート【レポート本紙】

2023年度版

(2022年度実績分)

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」：2022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  
・データが存在しない場合、非表示。計算不能の場合「-」を表示、  
特定保健指導対象者割合・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「×」を表示  
・2023年4月1日以前に合併のあった組合の2022年度分の医療費については、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  
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。

【本レポートにおける留意点】 2023年度版(2022年度実績分)健康スコアリングレポートに掲載されている2022年度の特健健診等の実施率は、保険者が支払基金に法定報告を行った際のデータを用いて集計・算出されており、同データを厚生労働省がレセプト情報・特定健診等情報データベース(NDB)に収載した後に集計・算出し、公表する実施率とは、異なる収集・加工段階にあるデータに基づく集計値です。  
したがって、本レポートに掲載された2022年度の実施率は「参考値」であり、厚生労働省が公表する値とは必ずしも一致しない場合があることについてご留意ください。

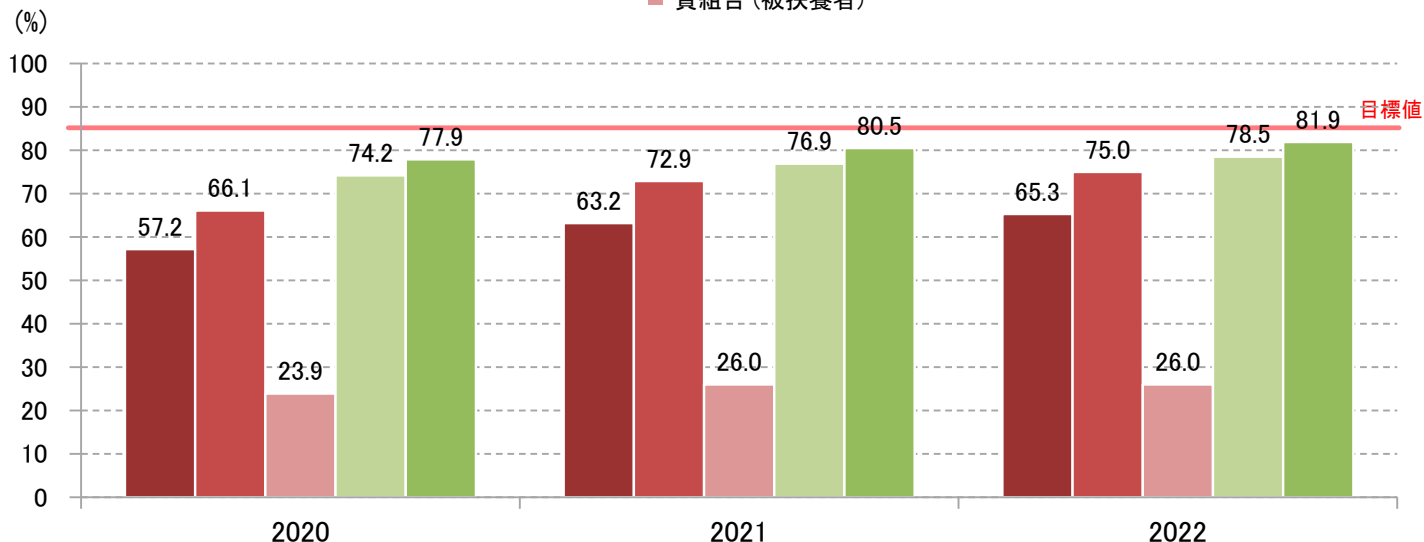
# 貴健保組合の特定健診の実施状況



## 【特定健診の実施率】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

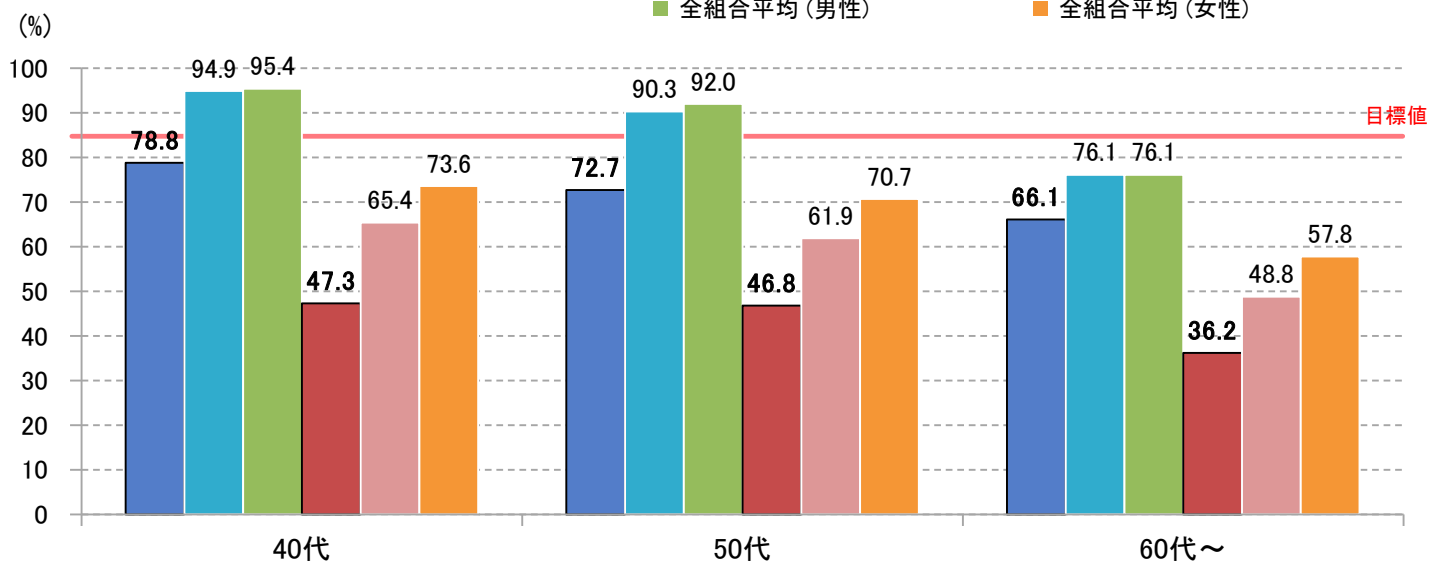
- 貴組合（加入者全体）
- 貴組合（被保険者）
- 貴組合（被扶養者）
- 総合組合平均（加入者全体）
- 全組合平均（加入者全体）



## 【特定健診の実施率】

男女別、年代別

- 貴組合（男性）
- 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）



		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
特定健診 の実施率	貴組合	65.3%	75.0%	26.0%	74.4%	45.1%	68.9%	65.1%	56.2%
	業態平均	79.1%	91.9%	42.1%	90.4%	61.5%	83.1%	79.2%	65.8%
	全組合平均	81.9%	93.4%	49.3%	91.8%	70.6%	85.0%	82.0%	67.9%

※ 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。



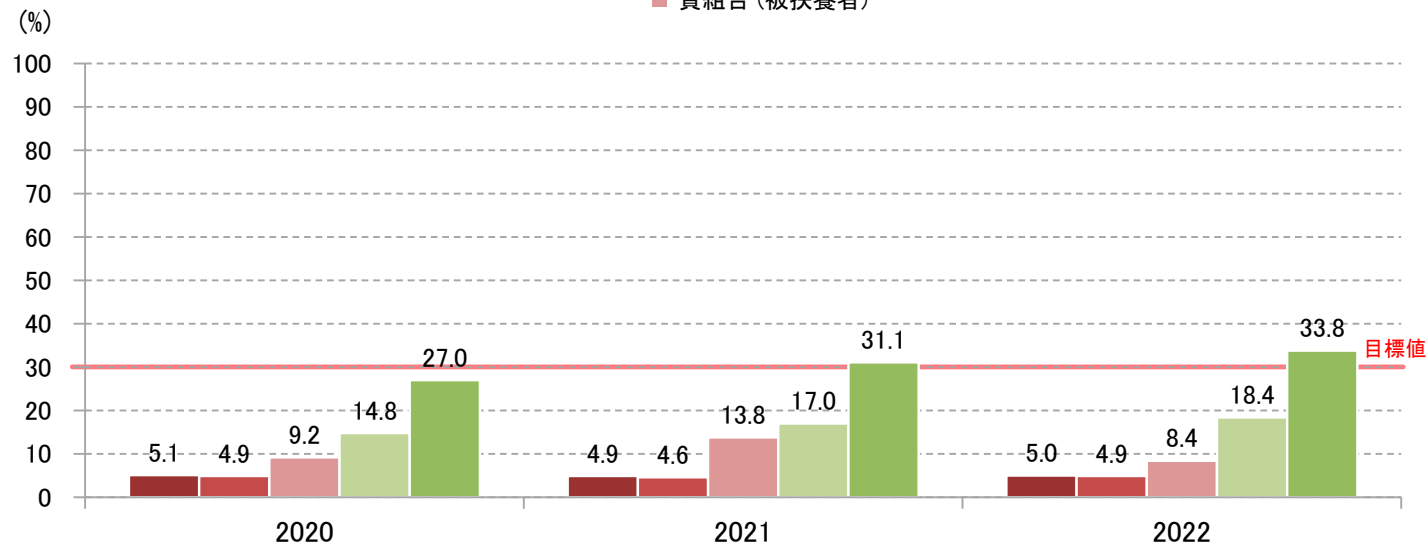
# 貴健保組合の特定保健指導の実施状況



## 【特定保健指導の実施率】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

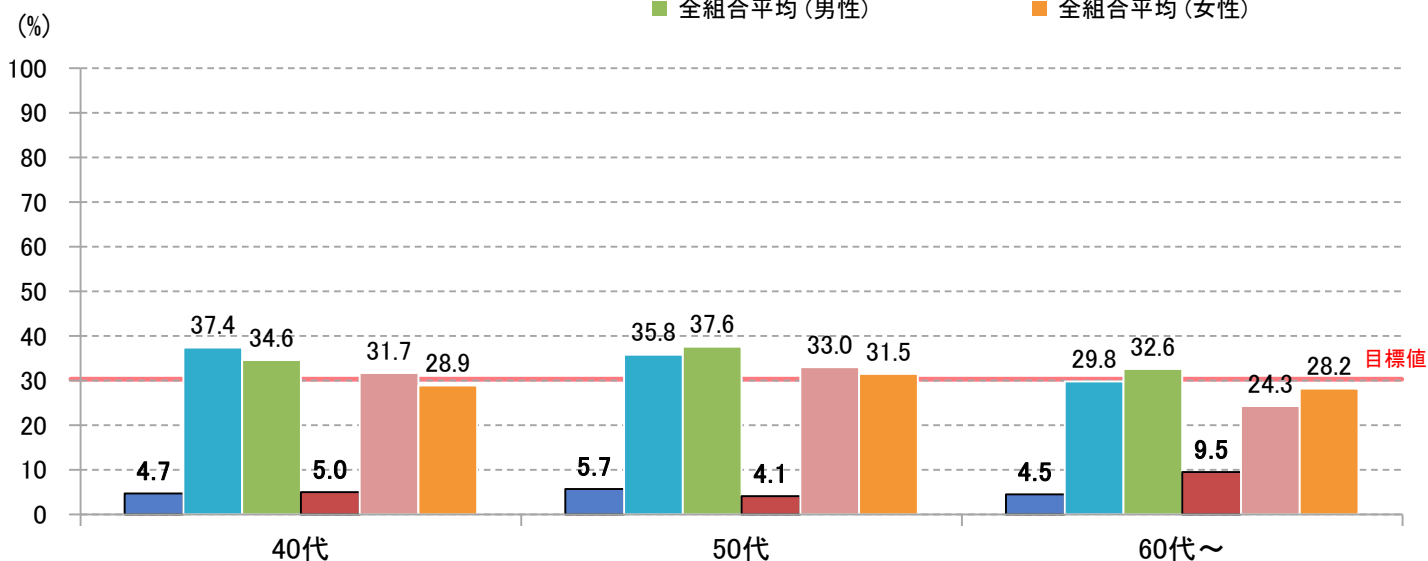
- 貴組合（加入者全体）
- 貴組合（被保険者）
- 貴組合（被扶養者）
- 総合組合平均（加入者全体）
- 全組合平均（加入者全体）



## 【特定保健指導の実施率】

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）



		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	5.0%	4.9%	8.4%	5.0%	5.2%	4.7%	5.6%	5.0%
	業態平均	34.3%	35.8%	13.5%	35.0%	30.8%	36.5%	35.3%	28.9%
	全組合平均	33.8%	35.1%	17.3%	34.9%	29.6%	33.5%	36.3%	31.6%

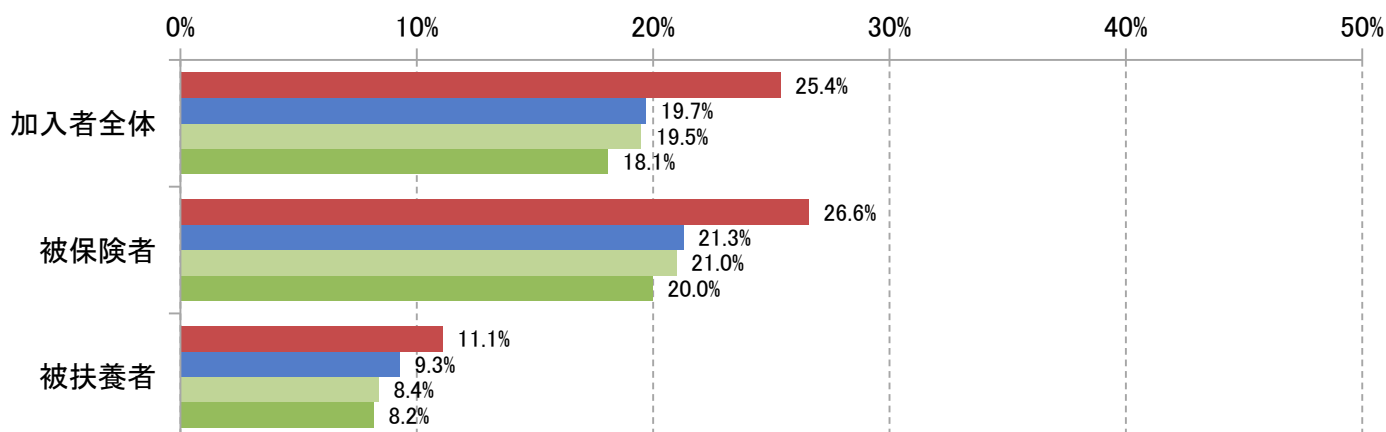
※ 目標値は、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。

# 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

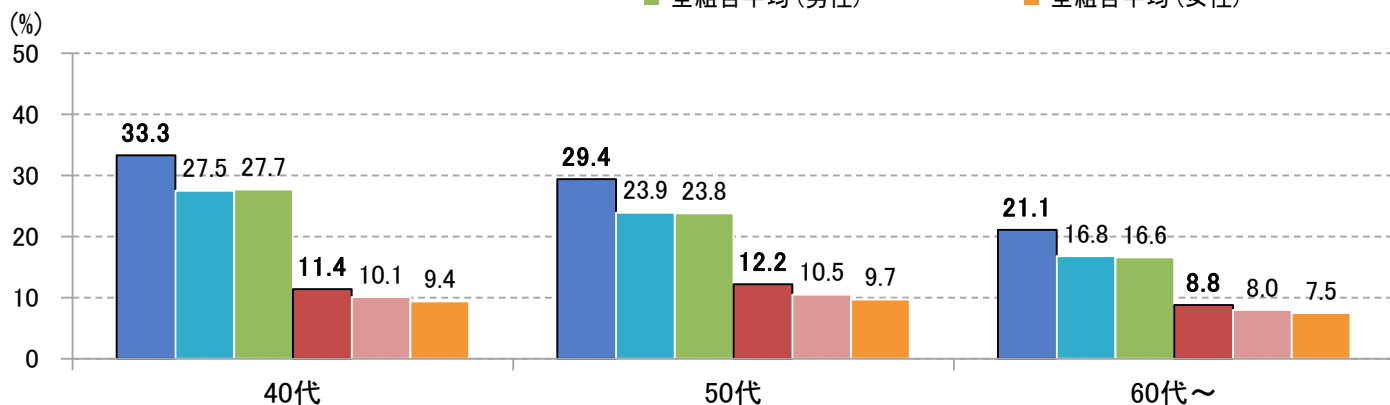
■ 貴組合 ■ 業態平均 ■ 総合組合平均 ■ 全組合平均



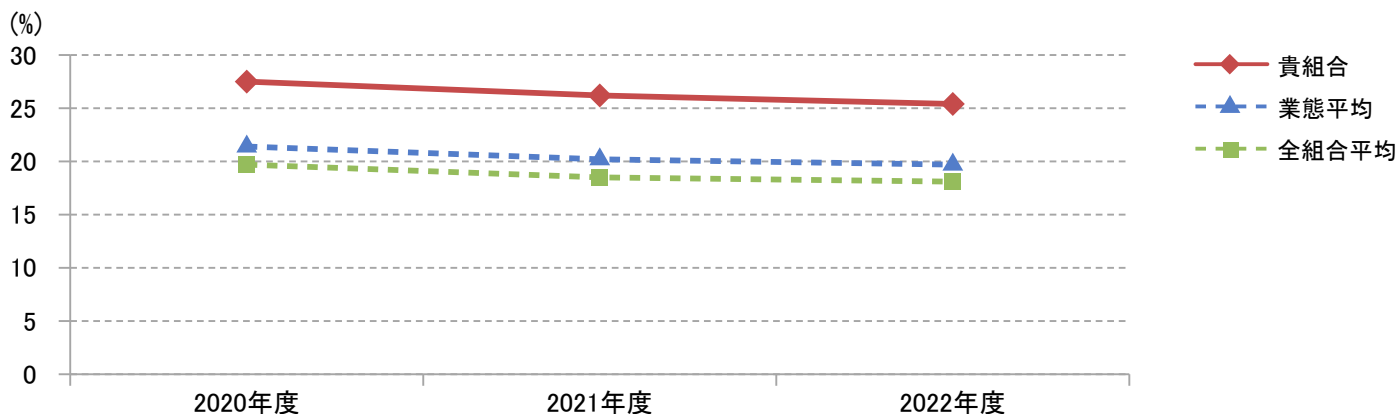
## 【特定保健指導の対象者割合】

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】



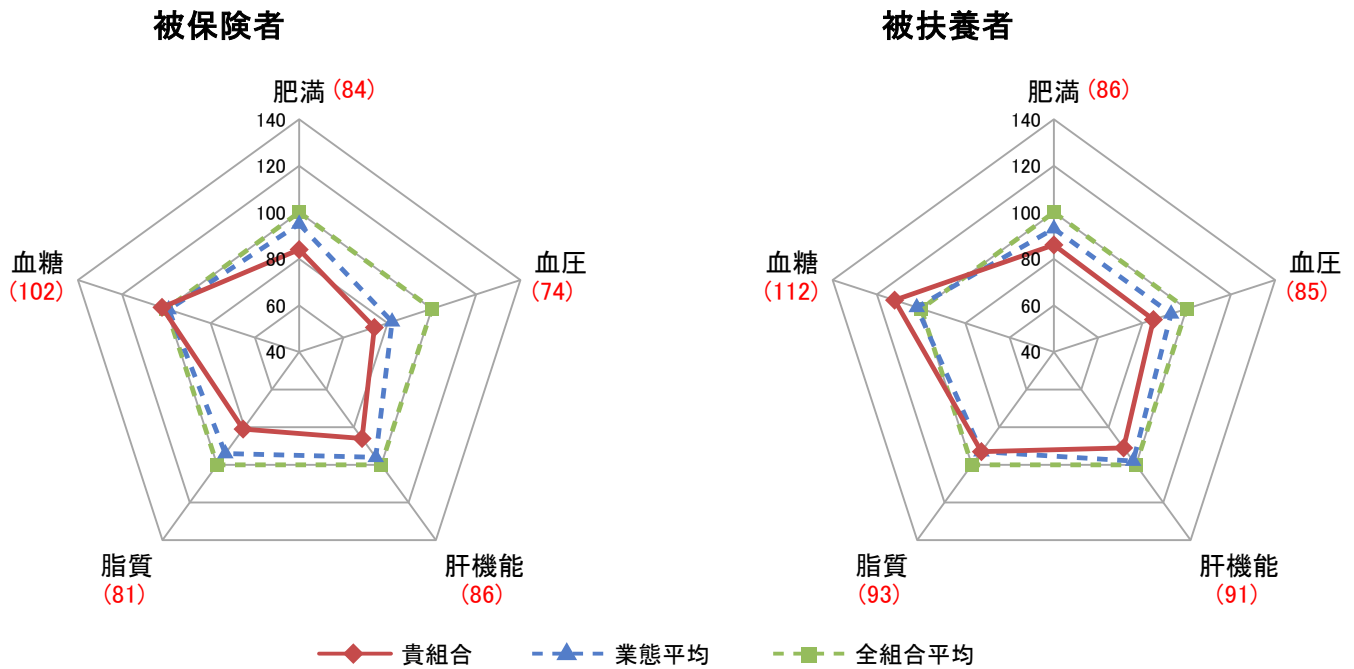
	2020年度	2021年度	2022年度
貴組合	27.5	26.2	25.4
業態平均	21.4	20.2	19.7
全組合平均	19.7	18.5	18.1

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	男性	女性	40代	50代	60代~
	貴組合	25.4%	26.6%	11.1%	29.2%	11.2%	28.6%	25.8%	18.5%
	業態平均	19.7%	21.3%	9.3%	24.0%	9.9%	22.0%	19.7%	14.4%
	全組合平均	18.1%	20.0%	8.2%	24.1%	9.2%	20.2%	18.0%	13.1%



# 貴健保組合の健康状況の詳細

## 【健康状況(特定健診結果)】



		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	49.4%	51.4%	25.7%	55.9%	25.7%	47.3%	51.1%	50.3%
	業態平均	42.5%	45.5%	23.6%	51.1%	23.0%	39.5%	44.2%	46.2%
	全組合平均	39.7%	43.1%	22.0%	51.6%	22.2%	37.1%	41.3%	43.1%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	48.7%	49.9%	34.6%	52.6%	34.4%	40.7%	51.3%	59.3%
	業態平均	43.0%	44.8%	31.8%	48.4%	30.8%	35.1%	46.3%	54.5%
	全組合平均	35.5%	36.7%	29.5%	41.3%	27.0%	27.9%	38.7%	48.4%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	38.2%	39.9%	17.9%	43.8%	17.4%	38.5%	39.6%	34.8%
	業態平均	33.4%	36.0%	16.7%	41.1%	15.6%	32.6%	34.8%	32.2%
	全組合平均	31.5%	34.4%	16.3%	42.5%	15.3%	30.5%	33.3%	30.2%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	25.5%	26.7%	10.8%	29.5%	10.5%	24.7%	26.4%	25.2%
	業態平均	21.4%	23.1%	10.7%	26.7%	9.3%	20.2%	22.2%	22.6%
	全組合平均	19.8%	21.6%	10.0%	27.1%	9.0%	18.9%	20.6%	20.2%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	33.1%	34.0%	22.3%	36.0%	22.5%	24.2%	35.0%	46.6%
	業態平均	33.6%	35.1%	24.4%	38.2%	23.2%	24.1%	36.6%	49.1%
	全組合平均	33.2%	34.8%	24.9%	40.5%	22.5%	24.1%	36.9%	48.4%

【リスク保有者の判定基準】2022年度特定健診受診者のうち、以下の基準（保健指導判定基準）に該当した者の割合

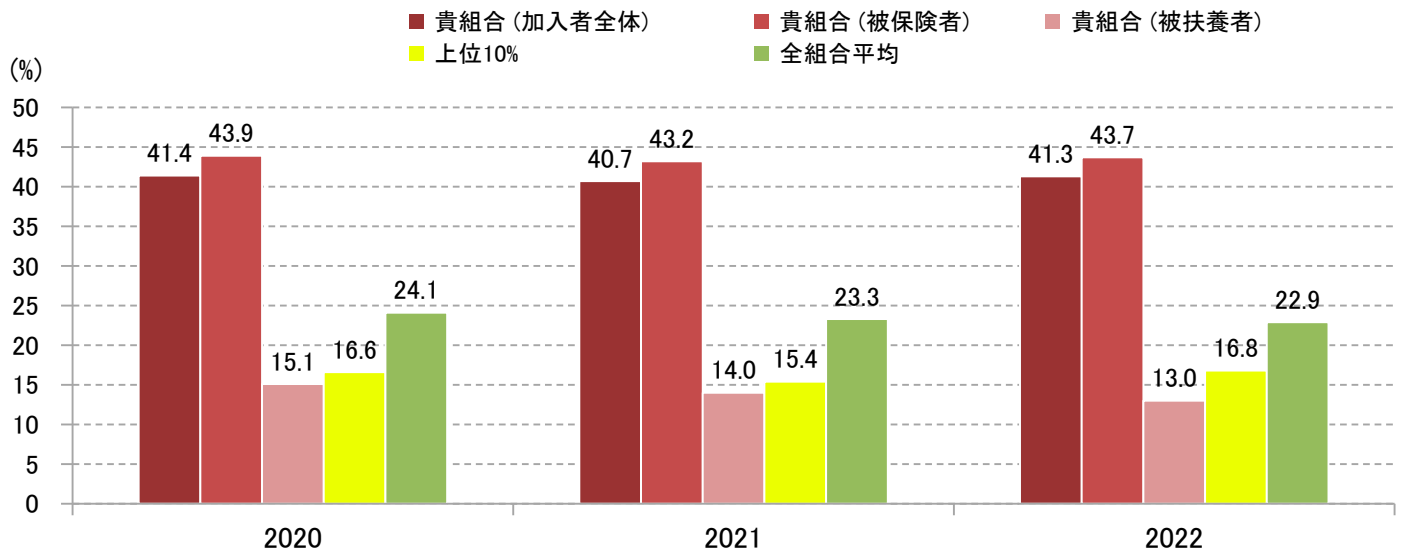
- 肥満：BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上
- 肝機能：AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上
- 脂質：中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満
- 血圧：収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上
- 血糖：空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上  
やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上  
(空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先)

# 貴健保組合の喫煙習慣の詳細

## 喫煙習慣リスク



### 【喫煙率】加入者全体、被保険者・被扶養者



		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
		現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	貴組合	41.3%	43.7%	13.0%	46.9%	20.4%	43.9%
	業態平均	30.3%	33.9%	8.1%	37.5%	13.9%	32.3%	30.7%	25.3%
	上位10%	16.8%	18.6%	4.6%	23.6%	6.3%	18.1%	15.0%	13.9%
	全組合平均	22.9%	26.2%	5.7%	31.3%	10.6%	24.5%	22.9%	18.9%

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

### 【コラム】喫煙対策により保健事業費の削減へ！

積極的支援対象者のうち、喫煙によって保健指導レベルが動機付け支援から積極的支援となった者は、25.7%を占めています。喫煙をやめることで保健指導レベルが動機付け支援となった場合、集合契約Aの単価で計算すると、該当者に係る保健指導のコストは全組合で80億円から27億円へ約3分の1に減少するため、年間約53億円（全費用378.5億円の14%）の保健指導費が削減されます。

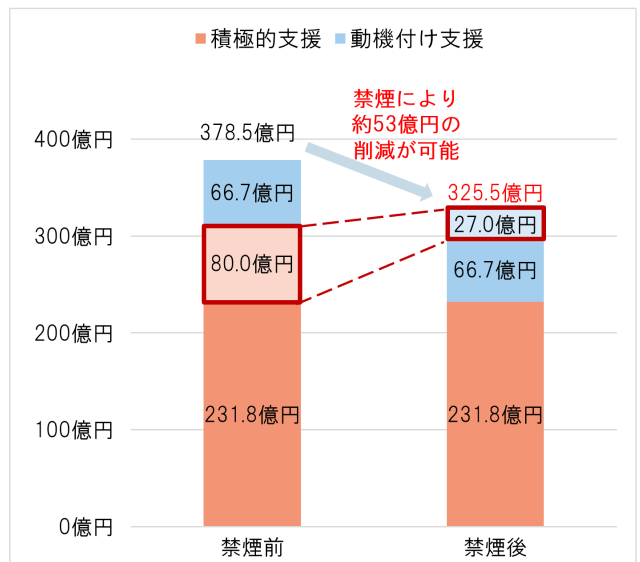
喫煙対策に取り組み、保健指導費の削減を目指しましょう！

#### 特定保健指導の階層別 保健指導費の内訳

	追加リスク ①血糖 ②脂質 ③血圧	喫煙習慣	保健指導レベル	保健指導に係る費用※1	積極的支援全体に占める割合※2
腹囲 ≥85cm (男性) ≥90cm (女性)	2つ以上該当		積極的支援	228.1億円	73.2%
	1つ該当	あり	積極的支援	76.1億円	24.4%
	1つ該当	なし	動機付け支援	61.3億円	
BMI 上記以外で BMI ≥25kg/m <sup>2</sup>	3つ該当		積極的支援	3.7億円	1.2%
	2つ該当	あり	積極的支援	3.9億円	1.3%
	2つ該当	なし	動機付け支援	5.2億円	
	1つ該当		動機付け支援	0.2億円	

※1 集合契約Aの単価 動機付け支援8,470円、積極的支援25,120円として計算  
※2 健康保険組合と共済組合をあわせて算出した2021年度の実績

#### 全組合の保健指導費概算（2021年度）



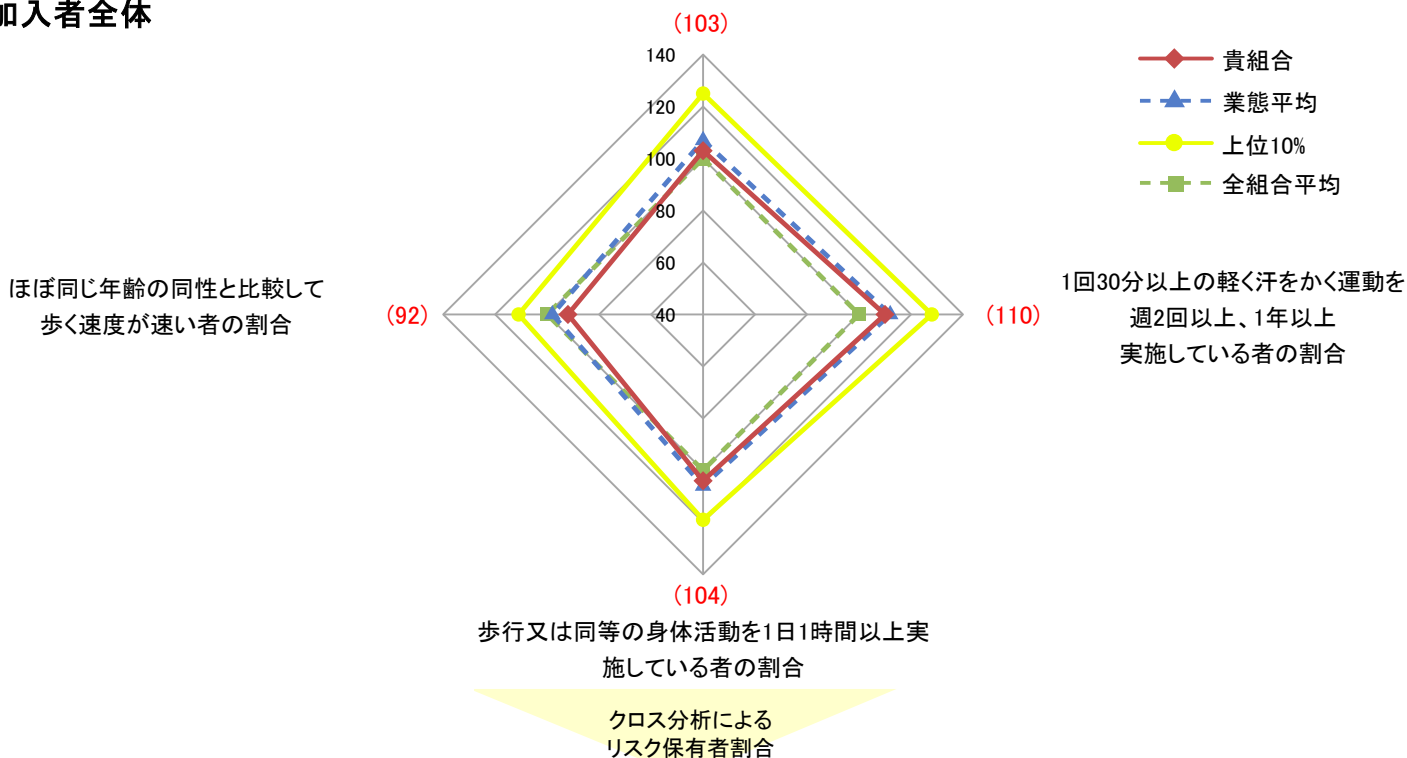
# 貴健保組合の運動習慣の詳細

## 運動習慣リスク

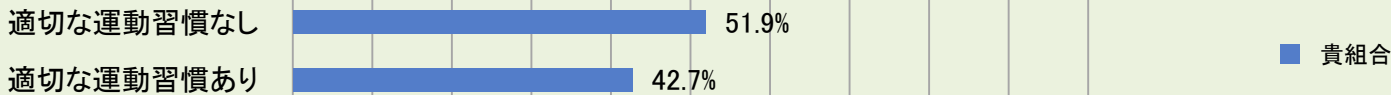


### 加入者全体

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: 2022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	34.5%	34.5%	34.8%	35.4%	31.6%	35.6%	33.1%	35.3%
	業態平均	35.8%	35.5%	37.8%	37.0%	33.2%	35.8%	34.6%	38.5%
	上位10%	42.0%	41.5%	47.4%	47.4%	39.4%	38.9%	42.3%	51.6%
	全組合平均	33.6%	32.8%	37.6%	35.2%	31.1%	31.5%	33.3%	39.7%
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	28.1%	28.5%	24.3%	30.3%	20.4%	29.3%	26.7%	28.9%
	業態平均	28.5%	28.6%	27.7%	31.2%	22.4%	27.8%	27.9%	31.5%
	上位10%	32.7%	33.3%	36.5%	40.9%	27.9%	28.7%	34.9%	47.3%
	全組合平均	25.5%	24.9%	29.1%	28.8%	20.6%	22.6%	25.9%	32.4%
運動習慣に関する質問 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	42.3%	41.6%	49.9%	41.7%	44.2%	45.2%	40.0%	41.2%
	業態平均	43.2%	42.0%	50.2%	42.7%	44.2%	44.8%	41.1%	43.8%
	上位10%	48.6%	44.9%	56.2%	48.3%	50.3%	47.7%	46.8%	52.4%
	全組合平均	40.8%	39.2%	49.0%	40.2%	41.6%	40.6%	39.4%	44.3%
運動習慣に関する質問 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	42.6%	42.6%	42.7%	42.6%	42.8%	41.0%	42.5%	45.7%
	業態平均	45.5%	45.7%	44.1%	45.8%	44.9%	44.2%	45.6%	48.4%
	上位10%	51.7%	54.1%	52.8%	54.6%	49.8%	48.7%	51.9%	57.4%
	全組合平均	46.5%	47.1%	43.6%	48.0%	44.3%	44.5%	47.1%	50.5%

※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。

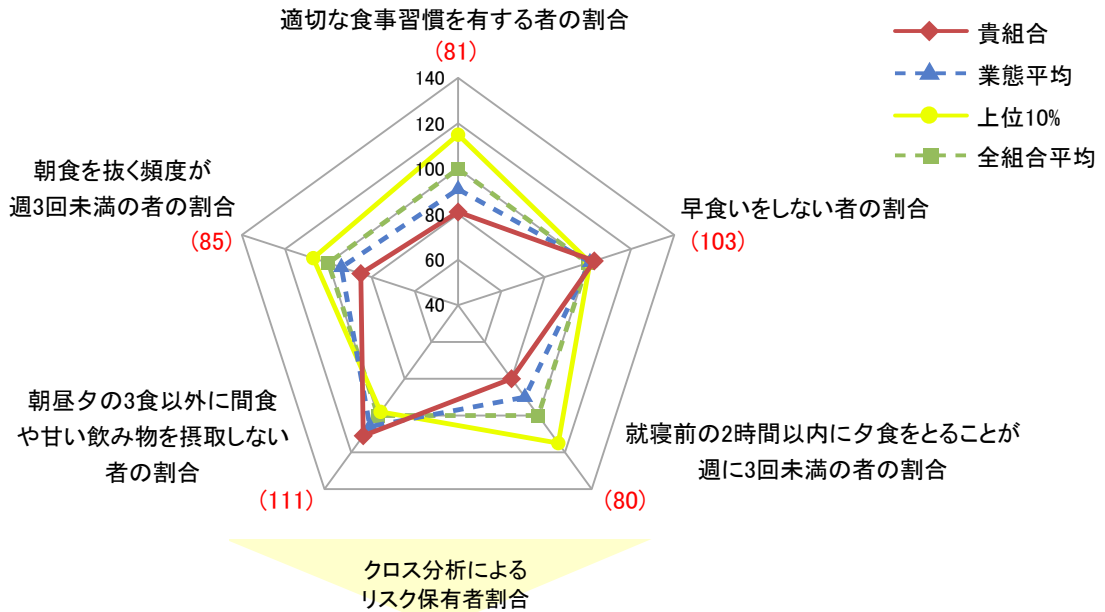
※適切な運動習慣を有する者とは、運動習慣に関する3つの質問項目のうち2つ以上が適切である者のことをいう。

# 貴健保組合の食事習慣の詳細

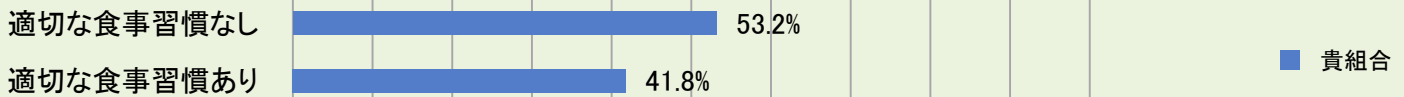
## 食事習慣リスク



### 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:2022年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合。

■BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上

		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~	
適切な食事習慣を有する者の割合	貴組合	40.5%	38.4%	62.7%	36.3%	54.7%	35.0%	40.4%	51.3%	
	業態平均	45.2%	41.8%	65.5%	41.0%	54.4%	39.1%	45.3%	58.8%	
	上位10%	57.4%	51.1%	67.8%	56.7%	62.9%	53.4%	58.4%	68.4%	
	全組合平均	49.9%	46.5%	67.5%	45.4%	56.5%	44.0%	51.2%	62.4%	
食事習慣に関する質問	早食いをしない者の割合	貴組合	69.7%	69.1%	76.5%	68.1%	75.3%	65.5%	70.8%	75.5%
		業態平均	68.5%	67.1%	76.6%	65.8%	74.2%	65.7%	69.1%	73.5%
		上位10%	68.3%	64.3%	75.9%	65.6%	76.1%	67.2%	69.3%	72.1%
		全組合平均	67.6%	65.9%	76.6%	63.7%	73.4%	65.5%	68.1%	71.7%
	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回未満の者の割合	貴組合	55.2%	52.3%	86.5%	49.0%	76.7%	53.2%	54.1%	61.6%
		業態平均	61.8%	57.6%	88.3%	55.3%	76.4%	58.3%	60.2%	72.5%
		上位10%	79.4%	73.1%	91.3%	75.0%	84.9%	76.6%	76.7%	89.1%
		全組合平均	69.0%	65.1%	90.0%	62.1%	79.5%	65.3%	69.1%	78.8%
	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	26.1%	27.4%	12.9%	30.2%	12.5%	21.8%	27.6%	31.6%
		業態平均	25.0%	27.0%	12.6%	30.3%	13.3%	21.3%	26.9%	29.6%
		上位10%	23.2%	27.9%	14.7%	32.7%	13.8%	20.7%	25.4%	23.1%
		全組合平均	23.6%	25.8%	12.2%	30.8%	12.9%	20.3%	25.3%	28.1%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	66.7%	65.0%	84.6%	62.9%	79.7%	62.2%	66.2%	76.7%	
	業態平均	73.7%	71.4%	88.3%	70.3%	81.2%	68.8%	73.9%	84.3%	
	上位10%	83.5%	79.3%	89.4%	83.1%	85.6%	79.2%	84.0%	91.6%	
	全組合平均	78.4%	76.1%	90.3%	75.2%	83.0%	73.6%	79.6%	88.0%	

※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

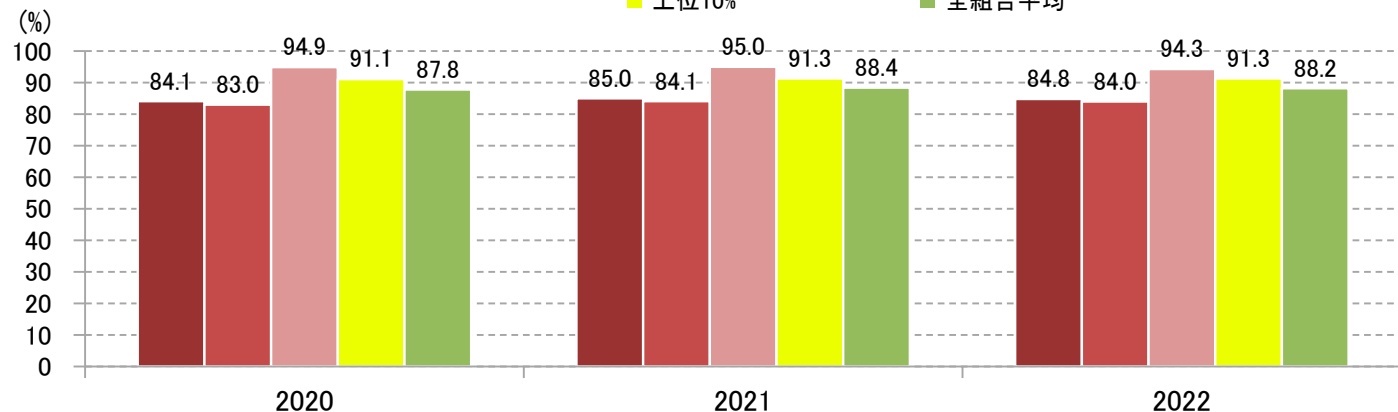
## 飲酒習慣リスク



### 【適切な飲酒習慣を有する者（非多量飲酒群）の割合】

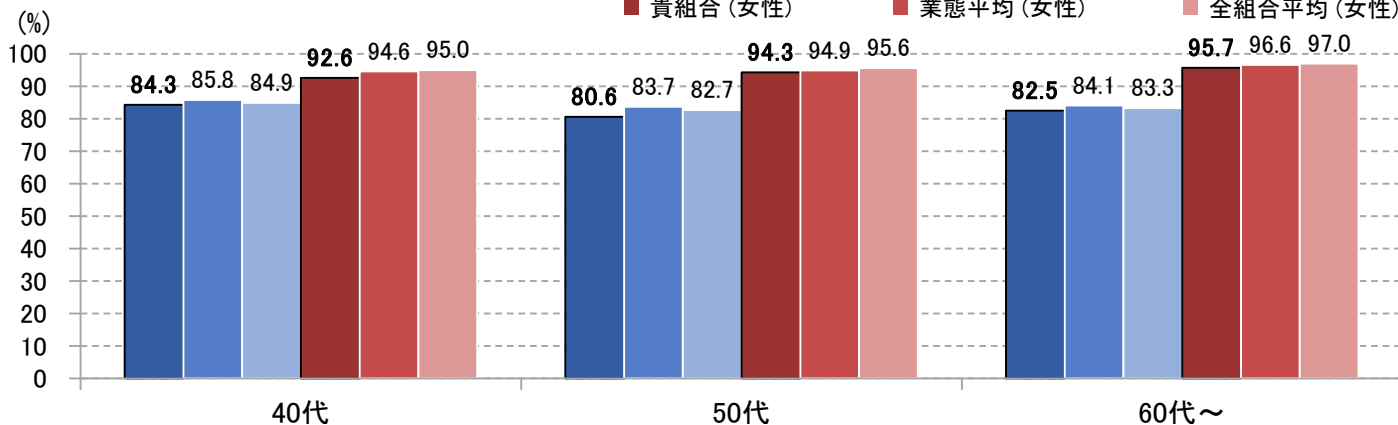
#### 加入者全体、被保険者・被扶養者別

■ 貴組合（加入者全体） ■ 貴組合（被保険者） ■ 貴組合（被扶養者）  
 ■ 上位10% ■ 全組合平均



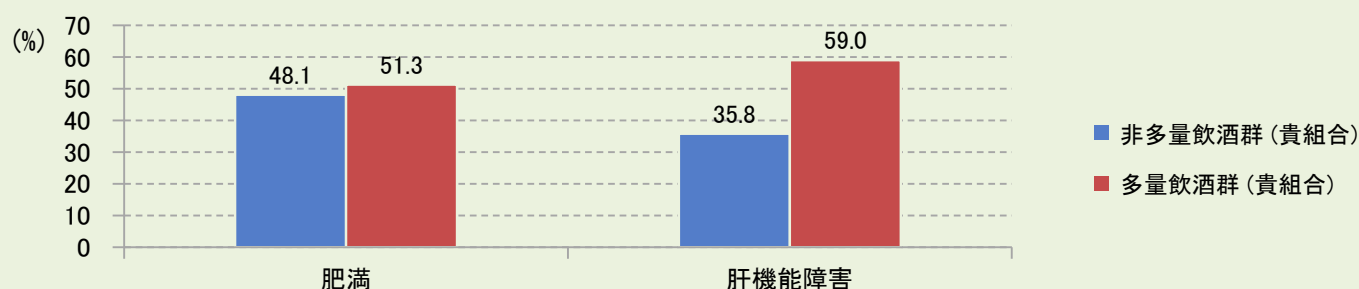
#### 男女別、年代別

■ 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）



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】2022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	84.8%	84.0%	94.3%	82.4%	94.0%	86.0%	83.5%	85.2%
	業態平均	87.6%	86.3%	95.7%	84.7%	95.1%	88.4%	86.9%	87.1%
	上位10%	91.3%	89.0%	94.9%	86.5%	96.9%	92.8%	91.7%	92.0%
	全組合平均	88.2%	86.8%	96.1%	83.8%	95.6%	88.8%	87.5%	87.9%

※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

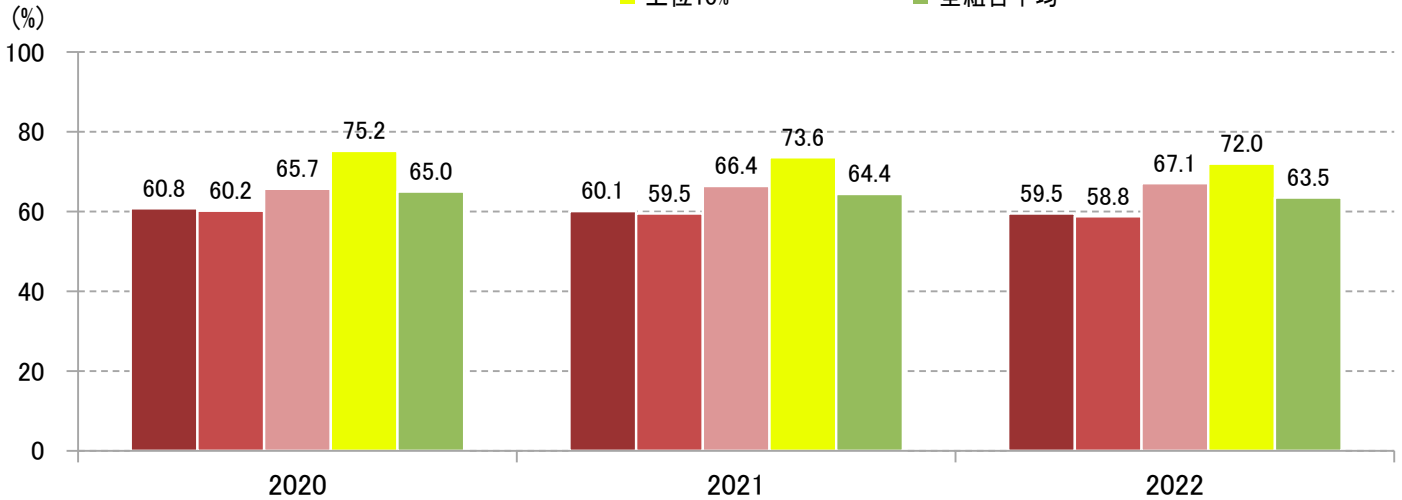
睡眠習慣リスク



## 【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

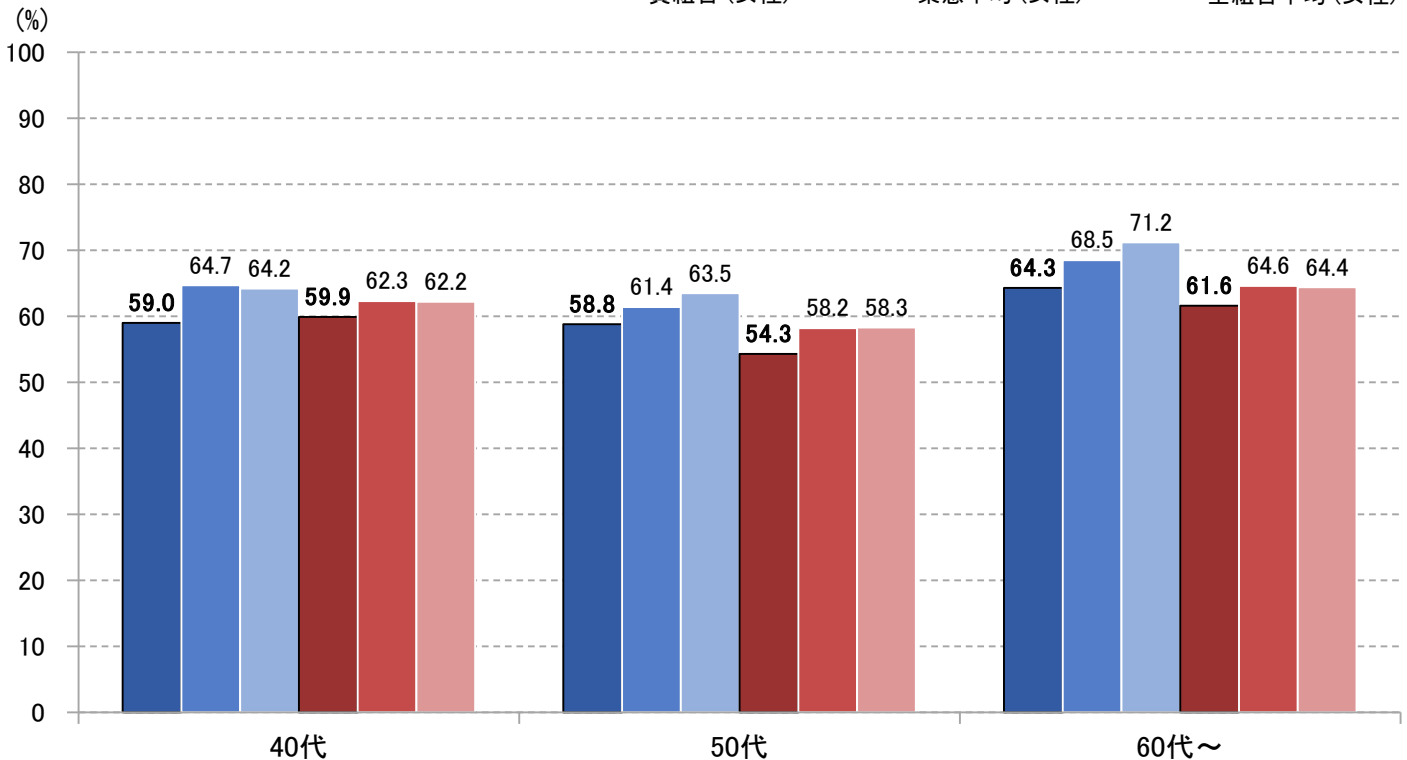
■ 貴組合（加入者全体） ■ 貴組合（被保険者） ■ 貴組合（被扶養者）  
■ 上位10% ■ 全組合平均



## 【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

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）



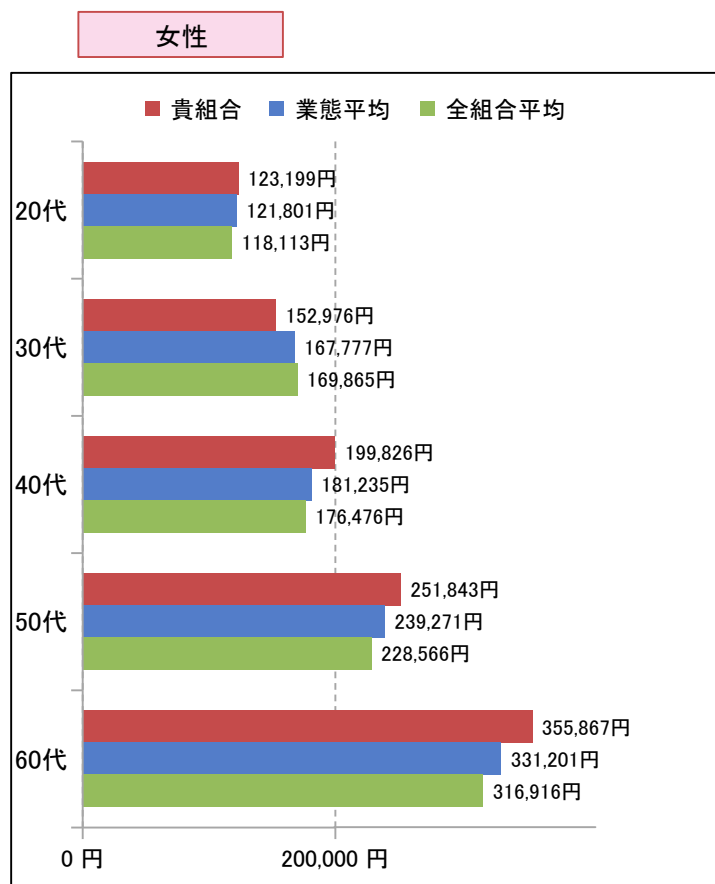
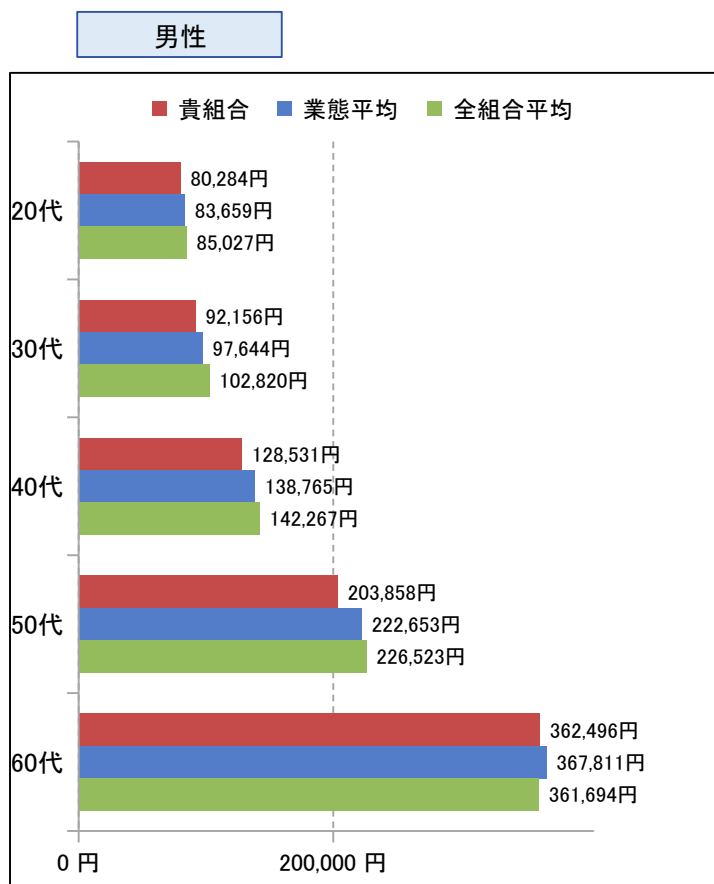
		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
睡眠で休養が十分とれている者の割合	貴組合	59.5%	58.8%	67.1%	60.0%	57.9%	59.2%	57.8%	63.7%
	業態平均	63.2%	62.2%	69.6%	64.2%	61.1%	63.9%	60.4%	67.4%
	上位10%	72.0%	71.6%	75.3%	76.6%	69.6%	70.0%	70.2%	74.7%
	全組合平均	63.5%	62.2%	70.5%	65.2%	61.0%	63.4%	61.4%	68.6%

※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

## 【男女別・年代別1人あたり医療費の状況】



## 【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	186,286円	178,064円	200,658円
医科医療費	126,708円	121,535円	135,750円
歯科医療費	21,181円	20,738円	21,955円
調剤医療費	38,397円	35,790円	42,953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	80,284円	92,156円	128,531円	203,858円	362,496円
業態平均	83,659円	97,644円	138,765円	222,653円	367,811円
全組合平均	85,027円	102,820円	142,267円	226,523円	361,694円

	女性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	123,199円	152,976円	199,826円	251,843円	355,867円
業態平均	121,801円	167,777円	181,235円	239,271円	331,201円
全組合平均	118,113円	169,865円	176,476円	228,566円	316,916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		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
特定健診の実施率	貴組合	57.2%	63.2%	65.3%	66.1%	72.9%	75.0%	23.9%	26.0%	26.0%
	業態平均	74.7%	77.4%	79.1%	89.9%	90.8%	91.9%	35.2%	40.6%	42.1%
	全組合平均	77.9%	80.5%	81.9%	91.3%	92.6%	93.4%	43.1%	47.9%	49.3%

## ■特定保健指導の実施率

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
特定保健指導の実施率	貴組合	5.1%	4.9%	5.0%	4.9%	4.6%	4.9%	9.2%	13.8%	8.4%
	業態平均	29.2%	32.6%	34.3%	30.1%	34.0%	35.8%	13.4%	13.6%	13.5%
	全組合平均	27.0%	31.1%	33.8%	27.9%	32.4%	35.1%	14.8%	15.9%	17.3%

## ■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		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
特定保健指導の対象者割合	貴組合	27.5%	26.2%	25.4%	28.9%	27.6%	26.6%	12.0%	11.1%	11.1%
	業態平均	21.4%	20.2%	19.7%	23.2%	21.9%	21.3%	9.5%	9.4%	9.3%
	全組合平均	19.7%	18.5%	18.1%	21.7%	20.5%	20.0%	8.7%	8.4%	8.2%

# 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		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
内臓脂肪型肥満のリスク保有者の割合	貴組合	50.4%	49.8%	49.4%	52.7%	52.0%	51.4%	26.6%	26.1%	25.7%
	業態平均	44.1%	43.1%	42.5%	47.1%	46.2%	45.5%	23.8%	23.8%	23.6%
	全組合平均	40.6%	39.9%	39.7%	43.9%	43.3%	43.1%	22.5%	22.3%	22.0%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	49.8%	49.0%	48.7%	51.2%	50.3%	49.9%	35.2%	35.4%	34.6%
	業態平均	44.0%	42.8%	43.0%	45.9%	44.7%	44.8%	31.2%	31.4%	31.8%
	全組合平均	36.3%	35.3%	35.5%	37.6%	36.5%	36.7%	29.5%	29.3%	29.5%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	41.2%	39.7%	38.2%	43.3%	41.7%	39.9%	19.3%	18.3%	17.9%
	業態平均	36.4%	34.8%	33.4%	39.4%	37.7%	36.0%	16.9%	17.0%	16.7%
	全組合平均	34.0%	32.8%	31.5%	37.1%	35.9%	34.4%	16.7%	16.8%	16.3%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	28.5%	25.8%	25.5%	30.0%	27.2%	26.7%	12.3%	10.8%	10.8%
	業態平均	24.1%	22.2%	21.4%	26.1%	24.1%	23.1%	10.9%	10.7%	10.7%
	全組合平均	21.5%	20.1%	19.8%	23.6%	22.1%	21.6%	10.3%	10.0%	10.0%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	32.5%	32.8%	33.1%	33.5%	33.8%	34.0%	22.5%	22.1%	22.3%
	業態平均	32.3%	33.5%	33.6%	33.5%	34.9%	35.1%	24.4%	24.8%	24.4%
	全組合平均	32.6%	32.8%	33.2%	34.0%	34.3%	34.8%	25.0%	25.0%	24.9%

# 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		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	貴組合	41.4%	40.7%	41.3%	43.9%	43.2%	43.7%	15.1%	14.0%	13.0%
	業態平均	31.7%	30.8%	30.3%	35.2%	34.5%	33.9%	8.5%	8.3%	8.1%
	上位10%	16.6%	15.4%	16.8%	18.1%	18.7%	18.6%	3.8%	3.7%	4.6%
	全組合平均	24.1%	23.3%	22.9%	27.4%	26.7%	26.2%	6.0%	5.8%	5.7%

## ■運動習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
適切な運動習慣を有する者の割合	貴組合	33.6%	33.9%	34.5%	33.6%	33.8%	34.5%	33.1%	34.9%	34.8%
	業態平均	33.4%	34.6%	35.8%	33.0%	34.2%	35.5%	35.8%	36.7%	37.8%
	上位10%	38.6%	39.4%	42.0%	37.2%	39.0%	41.5%	45.2%	45.3%	47.4%
	全組合平均	31.6%	32.5%	33.6%	30.8%	31.6%	32.8%	36.1%	36.8%	37.6%
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	26.8%	27.2%	28.1%	27.2%	27.5%	28.5%	23.1%	24.1%	24.3%
	業態平均	26.5%	27.6%	28.5%	26.5%	27.7%	28.6%	26.1%	26.8%	27.7%
	上位10%	31.5%	32.3%	32.7%	30.9%	32.5%	33.3%	34.7%	34.8%	36.5%
	全組合平均	23.5%	24.7%	25.5%	22.8%	24.0%	24.9%	27.4%	28.3%	29.1%
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	41.6%	41.6%	42.3%	41.0%	40.8%	41.6%	46.3%	48.6%	49.9%
	業態平均	40.3%	41.5%	43.2%	39.2%	40.3%	42.0%	47.6%	48.7%	50.2%
	上位10%	42.9%	44.6%	48.6%	39.2%	41.7%	44.9%	53.7%	52.5%	56.2%
	全組合平均	38.7%	39.4%	40.8%	37.2%	37.8%	39.2%	46.9%	47.8%	49.0%
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	42.6%	42.5%	42.6%	42.7%	42.7%	42.6%	41.2%	40.8%	42.7%
	業態平均	45.2%	45.3%	45.5%	45.4%	45.5%	45.7%	43.6%	43.8%	44.1%
	上位10%	51.6%	50.8%	51.7%	53.7%	53.1%	54.1%	51.3%	51.5%	52.8%
	全組合平均	46.6%	46.5%	46.5%	47.1%	47.0%	47.1%	43.8%	43.6%	43.6%

## ■食事習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
適切な食事習慣を有する者の割合	貴組合	41.0%	40.7%	40.5%	38.9%	38.3%	38.4%	60.9%	63.5%	62.7%
	業態平均	45.6%	45.5%	45.2%	42.4%	42.0%	41.8%	66.2%	65.9%	65.5%
	上位10%	57.7%	56.1%	57.4%	51.3%	50.8%	51.1%	69.8%	70.3%	67.8%
	全組合平均	50.5%	50.4%	49.9%	47.2%	46.9%	46.5%	68.1%	67.8%	67.5%
食事習慣に関する質問 朝食を抜かない者の割合	貴組合	68.7%	69.4%	69.7%	68.0%	68.5%	69.1%	75.0%	78.4%	76.5%
	業態平均	67.7%	68.2%	68.5%	66.4%	66.9%	67.1%	76.1%	76.2%	76.6%
	上位10%	67.1%	67.6%	68.3%	62.9%	64.0%	64.3%	75.7%	77.1%	75.9%
	全組合平均	66.8%	67.3%	67.6%	65.1%	65.5%	65.9%	76.1%	76.4%	76.6%
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	56.1%	56.1%	55.2%	52.8%	52.9%	52.3%	86.3%	87.0%	86.5%
	業態平均	62.0%	62.4%	61.8%	58.0%	58.1%	57.6%	88.5%	88.8%	88.3%
	上位10%	79.9%	78.9%	79.4%	71.5%	74.6%	73.1%	92.6%	92.3%	91.3%
	全組合平均	69.0%	69.6%	69.0%	65.1%	65.6%	65.1%	90.0%	90.2%	90.0%
朝食の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	26.7%	26.0%	26.1%	28.3%	27.4%	27.4%	11.5%	13.1%	12.9%
	業態平均	26.5%	25.6%	25.0%	28.7%	27.8%	27.0%	13.0%	12.8%	12.6%
	上位10%	25.4%	23.0%	23.2%	31.7%	28.3%	27.9%	14.9%	13.5%	14.7%
	全組合平均	24.6%	23.8%	23.6%	26.9%	26.1%	25.8%	12.6%	12.3%	12.2%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	67.9%	67.3%	66.7%	66.1%	65.5%	65.0%	84.1%	84.8%	84.6%
	業態平均	74.1%	73.9%	73.7%	71.7%	71.4%	71.4%	89.7%	88.9%	88.3%
	上位10%	83.9%	84.0%	83.5%	80.9%	79.3%	79.3%	92.4%	92.3%	89.4%
	全組合平均	79.6%	79.0%	78.4%	77.3%	76.6%	76.1%	91.8%	90.9%	90.3%

# 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		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
適切な飲酒習慣を有する者の割合	貴組合	84.1%	85.0%	84.8%	83.0%	84.1%	84.0%	94.9%	95.0%	94.3%
	業態平均	87.0%	87.5%	87.6%	85.6%	86.2%	86.3%	95.8%	95.8%	95.7%
	上位10%	91.1%	91.3%	91.3%	88.8%	89.0%	89.0%	96.3%	95.9%	94.9%
	全組合平均	87.8%	88.4%	88.2%	86.5%	87.1%	86.8%	96.0%	96.1%	96.1%

## ■ 睡眠習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度	2020年度	2021年度	2022年度
適切な睡眠習慣を有する者の割合	貴組合	60.8%	60.1%	59.5%	60.2%	59.5%	58.8%	65.7%	66.4%	67.1%
	業態平均	64.8%	64.3%	63.2%	63.8%	63.3%	62.2%	70.9%	70.3%	69.6%
	上位10%	75.2%	73.6%	72.0%	75.3%	73.8%	71.6%	77.6%	75.6%	75.3%
	全組合平均	65.0%	64.4%	63.5%	63.7%	63.1%	62.2%	72.2%	71.6%	70.5%

# 貴健保組合の医療費の詳細(経年データ)

## ■ 医療費

		2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	
男性	20代	貴組合	65,347円	70,268円	63,099円	75,324円	80,284円
		業態平均	67,077円	69,187円	69,355円	76,512円	83,659円
		全組合平均	67,520円	69,554円	68,813円	77,633円	85,027円
	30代	貴組合	78,482円	82,400円	84,262円	90,915円	92,156円
		業態平均	82,510円	84,612円	83,207円	91,401円	97,644円
		全組合平均	87,467円	89,550円	86,746円	95,791円	102,820円
	40代	貴組合	114,598円	118,282円	118,601円	125,876円	128,531円
		業態平均	123,464円	127,408円	124,993円	135,903円	138,765円
		全組合平均	127,601円	131,762円	126,996円	136,864円	142,267円
	50代	貴組合	203,695円	210,014円	196,890円	214,937円	203,858円
		業態平均	216,611円	220,588円	212,607円	224,386円	222,653円
		全組合平均	214,242円	219,016円	210,410円	223,085円	226,523円
	60代	貴組合	318,099円	307,989円	298,873円	330,332円	362,496円
		業態平均	340,254円	344,811円	341,547円	351,632円	367,811円
		全組合平均	345,059円	353,304円	341,299円	354,469円	361,694円

		2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	
女性	20代	貴組合	103,920円	105,488円	103,402円	121,373円	123,199円
		業態平均	98,374円	99,394円	98,101円	110,396円	121,801円
		全組合平均	95,844円	97,337円	96,621円	108,635円	118,113円
	30代	貴組合	129,411円	127,847円	131,369円	141,153円	152,976円
		業態平均	135,220円	136,870円	134,897円	145,461円	167,777円
		全組合平均	133,954円	136,304円	130,938円	144,590円	169,865円
	40代	貴組合	160,001円	162,642円	167,825円	184,759円	199,826円
		業態平均	150,693円	156,731円	152,566円	166,059円	181,235円
		全組合平均	147,104円	152,184円	146,597円	161,320円	176,476円
	50代	貴組合	227,114円	234,208円	234,405円	258,239円	251,843円
		業態平均	222,200円	226,771円	217,760円	232,861円	239,271円
		全組合平均	209,092円	215,534円	205,549円	219,704円	228,566円
	60代	貴組合	331,566円	345,553円	345,575円	371,888円	355,867円
		業態平均	319,286円	326,523円	310,158円	324,278円	331,201円
		全組合平均	302,746円	308,930円	293,541円	306,956円	316,916円

# (参考) 各指標の算出方法

## <使用データ>

- ・本レポートは、医療機関等から支払基金に提出されたレセプト(診療報酬明細書)データ及び保険者が支払基金に法定報告を行った際の特定健診等データに基づき作成しています。
  - ・ただし、本レポートに掲載されている2019年度までの各数値と後発医薬品の使用割合については、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(診療報酬明細書)データ及び特定健診等のデータ※2に基づき作成しています。
  - ・特定健診・保健指導データの対象者は、当該実施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。
  - ・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 2018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)を含み、2022年度以降の医療費は、支払基金へ提出された直接審査分を含む

## <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)

$$\text{特定健診の実施率} = \frac{\text{所定の健診項目をすべて受診した者の数}}{\text{特定健診の対象者数}} \times 100$$

$$\text{a. 貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合の実施率}}{\text{単一又は総合健保組合における実施率の平均}} \times 100$$

(小数点第1位を四捨五入)

$$\text{特定保健指導の実施率} = \frac{\text{特定保健指導を終了した者の数}}{\text{特定保健指導の対象者数}} \times 100$$

$$\text{b. 貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合の実施率}}{\text{単一又は総合健保組合における実施率の平均}} \times 100$$

(小数点第1位を四捨五入)

- ・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

2022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 = 特定健診の実施率の種別目標達成率 × 100 (小数点以下四捨五入)
- d = 特定保健指導の実施率の種別目標達成率 × 100 (小数点以下四捨五入)
- ・特定健診の順位: 2022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: 2022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

- ・全組合平均を100とした場合のレーダーチャートの( )内の数値は、**加入者の特定健診結果について、全組合平均値を100とした場合の相対値**を示しています。また、貴組合の基準年度実績を100とした場合のレーダーチャートの( )内の数値は、**加入者の特定健診結果について、貴組合の基準年度実績を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・貴組合の基準年度実績より良好な状態)。ただし、eが0の場合、( )内には「\*」と表示されます。

**【健康状況】**

$$\text{e. リスク保有者割合} = \frac{\text{リスク保有者の判定基準※に該当した人数}}{\text{特定健診の当該検査項目の受診者数}} \times 100$$

$$\text{f. 全健保組合平均を100とした場合の貴健保組合の数値} = \frac{\text{全健保組合におけるeの平均値}}{\text{全健保組合におけるe}} \times 100$$

$$\text{g. 貴健保組合の基準年度実績を100とした場合の貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合の基準年度実績を100とした場合の貴健保組合の数値}}{\text{貴健保組合におけるe}} \times 100$$

#### ※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】

$$\text{h. 適正な生活習慣を有する者の割合} = \frac{\text{判定基準※に該当した人数}}{\text{当該問診の回答者数}} \times 100$$

$$\text{i. 全健保組合平均を100とした場合の貴健保組合の数値} = \frac{\text{全健保組合におけるhの平均値}}{\text{全健保組合におけるh}} \times 100$$

$$\text{j. 貴健保組合の基準年度実績を100とした場合の貴健保組合の数値} = \frac{\text{貴健保組合の基準年度実績を100とした場合の貴健保組合の数値}}{\text{貴健保組合におけるh}} \times 100$$

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

#### ※2 食事習慣に関する問診項目の「適切」の該当基準

- ① 「人と比較して食べる速度が速い」の回答が「ふつう」または「遅い」
- ② 「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある」の回答が「いいえ」
- ③ 「朝昼夕の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」

- ・全組合平均を100とした場合の総合判定は、上記算出に基づき得られたf(健康状況)、i(生活習慣)の5項目の平均値(小数点第1位)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。貴組合の基準年度実績を100とした場合の総合判定は、上記算出に基づき得られたg(健康状況)、j(生活習慣)の5項目の平均値(小数点第1位)を「101以上」「99.1～100.9」「99以下」で分け、「改善😊」から「悪化😞」の3段階で表記しています。

### ④1人あたり医療費に関する「性・年齢補正後組合差指数※1」の算出方法

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

#### 【定義】

- a: 貴組合の医療費
- p: 貴組合の加入者数
- pi: 貴組合の性・年齢階級i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(調査時点10月末)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(調査時点10月末)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(全組合平均を100とした場合)

						
		良好	中央値と 同程度		不良	
特定健診・特定保健指導	総合	280以上	206~279	173~205	147~172	146以下
	特定健診	108以上	102~107	98~101	93~97	92以下
	特定保健指導	171以上	106~170	74~104	50~73	49以下
健康状況	総合	117以上	104.8~116.8	97~104.6	89.6~96.8	89.4以下
	肥満リスク	115以上	103~114	96~102	89~95	88以下
	血圧リスク	121以上	104~120	94~103	85~93	84以下
	肝機能リスク	116以上	102~115	95~101	88~94	87以下
	脂質リスク	124以上	106~123	96~105	86~95	85以下
	血糖リスク	119以上	104~118	95~103	86~94	85以下
生活習慣	総合	104.6以上	101~104.4	98~100.8	94.6~97.8	94.4以下
	喫煙習慣リスク	108以上	103~107	98~102	92~97	91以下
	運動習慣リスク	109以上	100~108	93~99	83~92	82以下
	食事習慣リスク	112以上	107~111	100~106	92~99	91以下
	飲酒習慣リスク	103以上	100~102	99~99	96~98	95以下
	睡眠習慣リスク	106以上	101~105	98~100	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。

### ■判定基準値(貴組合の基準年度実績を100とした場合)

				
		改善	貴組合の基準年度実績 と同程度	悪化
健康状況	総合	101以上	99.1~100.9	99以下
	各5項目のリスク	101以上	100	99以下
生活習慣	総合	101以上	99.1~100.9	99以下
	各5項目のリスク	101以上	100	99以下



---

健康スコアリングレポート【参考資料】

2023年度版

(2022年度実績分)

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省


---

経営者の皆様へ

# 健保組合と連携した予防・健康づくり (コラボヘルス) を始めてください！

まずは、健保組合と意見交換し、  
連携・推進体制を構築してください！


予防・健康づくりを実施し、  
従業員の健康状況が改善した場合  
(イメージ)



従業員の  
仕事の生産性が  
上がった！

コラボヘルスによる  
健康経営で  
企業イメージが良くなり  
能力の高い人材を  
採用できた！

予防・健康づくりを実施せず、  
従業員の健康状況が悪化した場合  
(イメージ)



従業員が  
仕事に集中できない…  
やめていく…

採用市場における  
企業イメージが悪い…

経営者の皆様へ

## 健康スコアリングレポートによる 健康保険組合との連携した取組（コラボヘルス）について

従業員の健康増進は、企業の財産である従業員の活力向上や組織の活性化を通じて、企業経営の向上に寄与するものであり、企業と健康保険組合が目指す方向性を共有し、一体となって従業員の健康増進を後押しすること（コラボヘルス）が必要です。

2018年度よりお届けしている「健康スコアリングレポート」は、各保険者の加入者の健康状態や予防・健康づくりに関する取組み等を「見える化」するもので、これにより、貴社の従業員のおおまかな健康状況や、他の健康保険組合と比較した自組織の立ち位置等を把握することが可能となります。

経営者の皆様におかれましては、既に予防・健康づくりに関する様々な取組みを推進していただいているところと思いますが、改めて、最新版の「健康スコアリングレポート」をご覧いただくとともに、健康保険組合と連携して、詳細なデータ分析を基に従業員の予防・健康づくりに繋がる職場環境を整備するなど、これまで以上に健康経営の取組みを推進していただけますと幸いです。

令和6年3月



経済産業省

Ministry of Economy, Trade and Industry



日本健康会議

NIPPON KENKO KAIGI



ひと、くらし、みらいのために

厚生労働省

Ministry of Health, Labour and Welfare