

参考資料

本資料は、共済組合や各地方公共団体等の担当者向けに、健康スコアリングレポートの参考資料として、各項目に関する組合員・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。

共済組合や各地方公共団体等における、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」：共済組合 / 「全組合」：全共済組合 / 「医療費」：2022年度年間医療費 / 「特定健診」：特定健康診査 / 「加入者全体」：共済組合加入者(組合員、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
・組合員及び被扶養者
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]
組合員：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。

※2019年度以前の内閣共済組合支部の経年データについては、内閣共済組合全体の情報を表示

【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年度の特定健診等の実施率は、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注意ください。

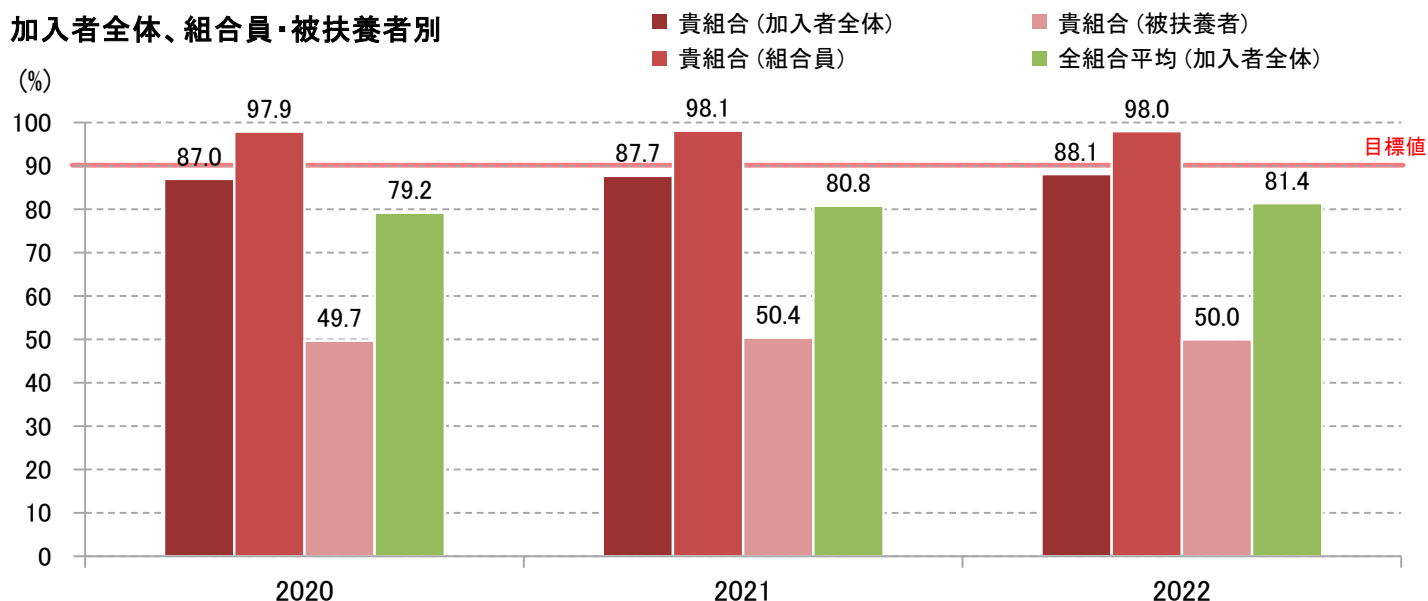
貴共済組合の特定健診の実施状況

特定健診の実施率



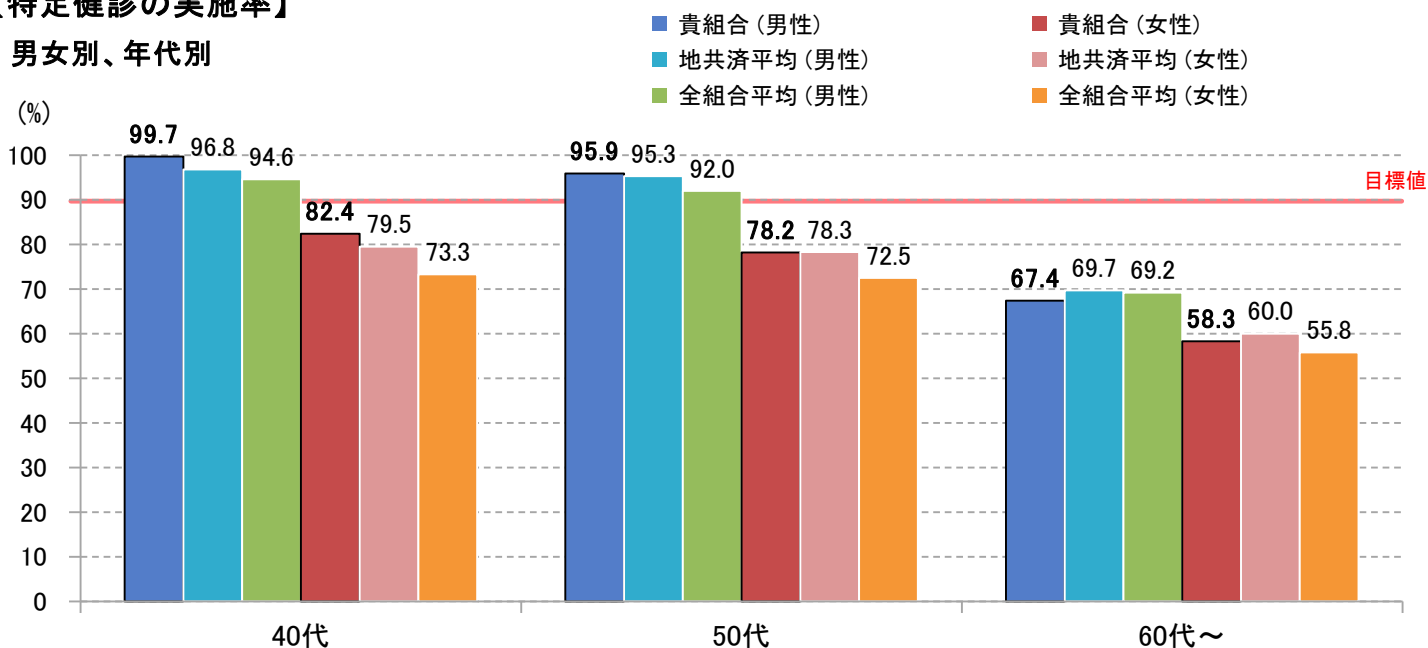
【特定健診の実施率】

加入者全体、組合員・被扶養者別



【特定健診の実施率】

男女別、年代別



		加入者全体	組合員	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	88.1%	98.0%	50.0%	96.0%	79.1%	91.3%	88.1%	63.0%
	地共済平均	85.6%	95.3%	50.2%	93.8%	77.8%	87.5%	86.7%	65.1%
	全組合平均	81.4%	92.5%	43.9%	91.1%	71.8%	83.5%	82.4%	63.0%

※ 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。

貴共済組合の特定保健指導の実施状況

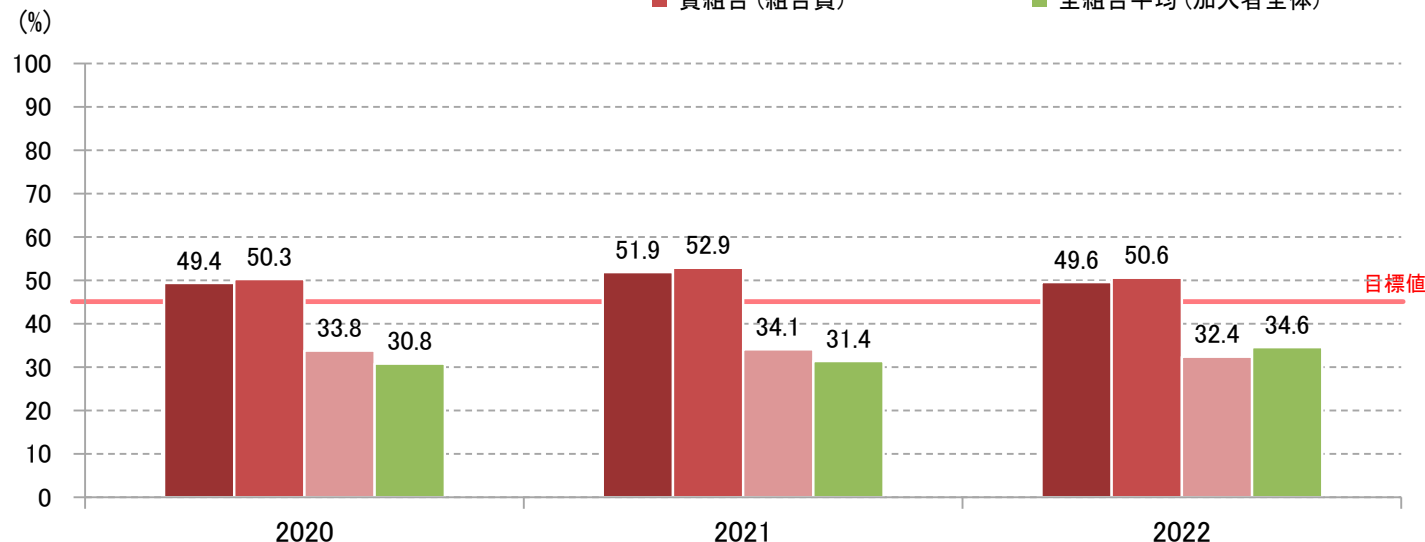
特定保健指導の
実施状況



【特定保健指導の実施率】

加入者全体、組合員・被扶養者別

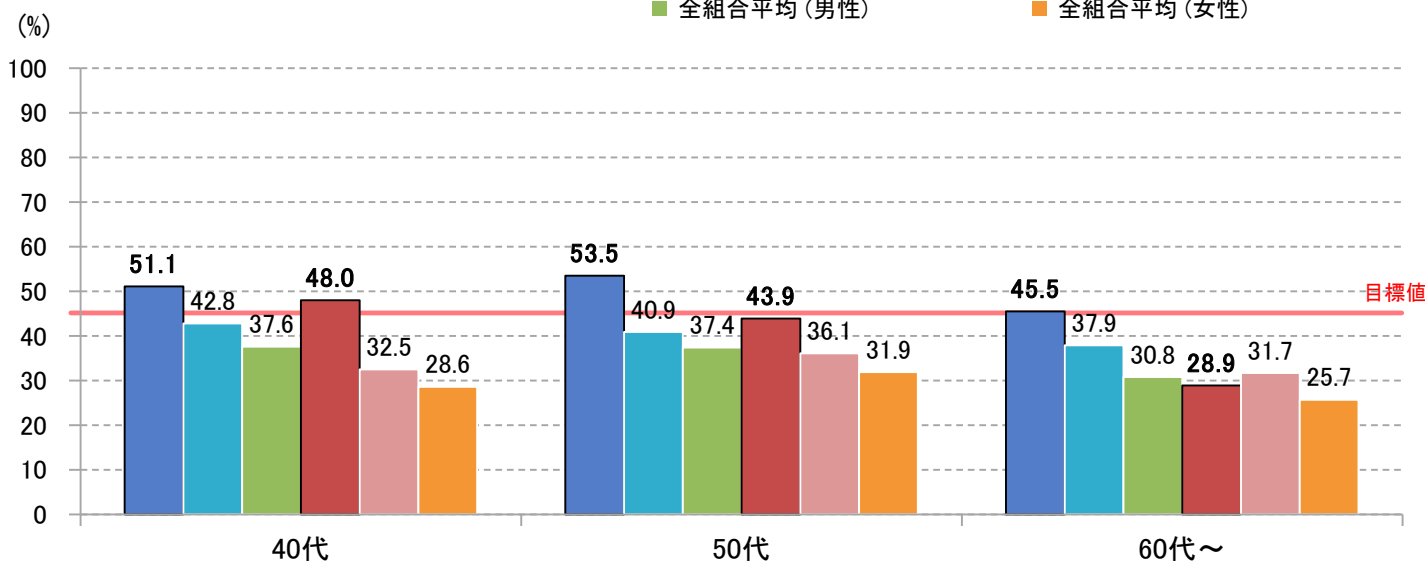
■ 貴組合（加入者全体）
■ 貴組合（被扶養者）
■ 貴組合（組合員）
■ 全組合平均（加入者全体）



【特定保健指導の実施率】

男女別、年代別

■ 貴組合（男性）
■ 貴組合（女性）
■ 地共済平均（男性）
■ 地共済平均（女性）
■ 全組合平均（男性）
■ 全組合平均（女性）



		加入者全体	組合員	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	49.6%	50.6%	32.4%	51.0%	45.2%	50.3%	51.2%	41.6%
	地共済平均	38.9%	40.5%	15.6%	40.7%	33.8%	40.2%	39.6%	36.3%
	全組合平均	34.6%	36.0%	13.3%	36.2%	29.5%	35.6%	36.1%	29.6%

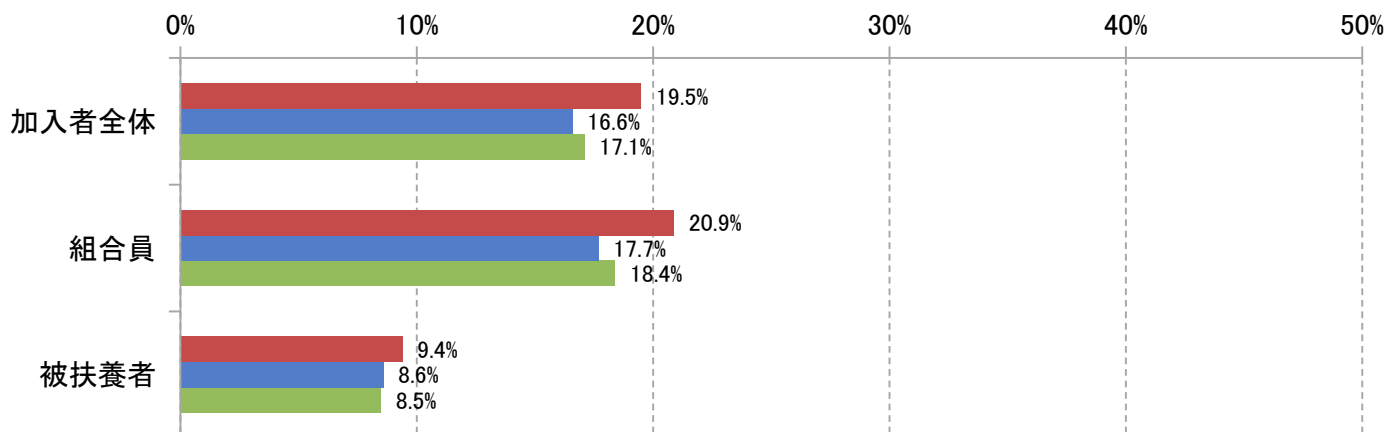
※ 目標値は、第3期（2018～2023年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。

貴共済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、組合員・被扶養者別

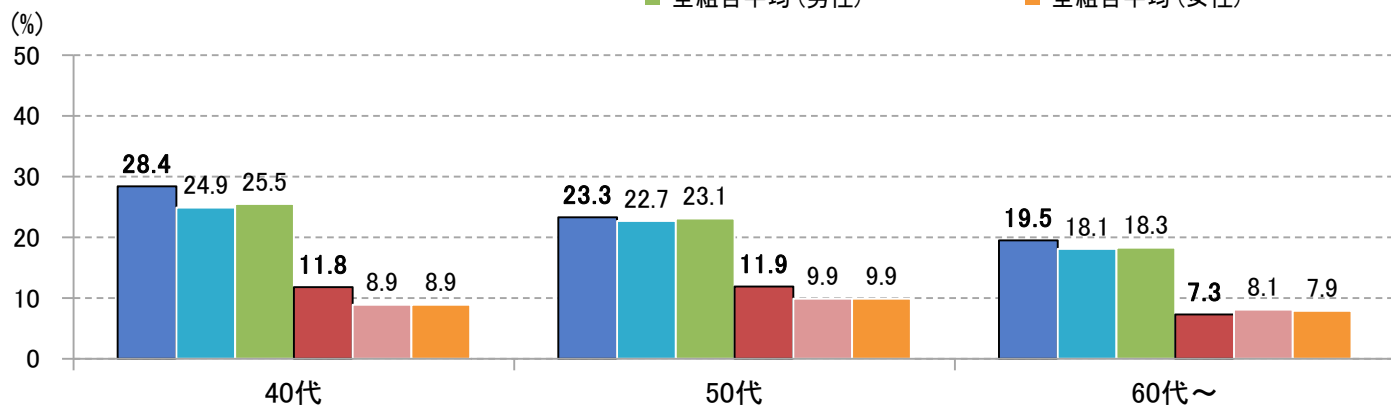
■ 貴組合 ■ 地共済平均 ■ 全組合平均



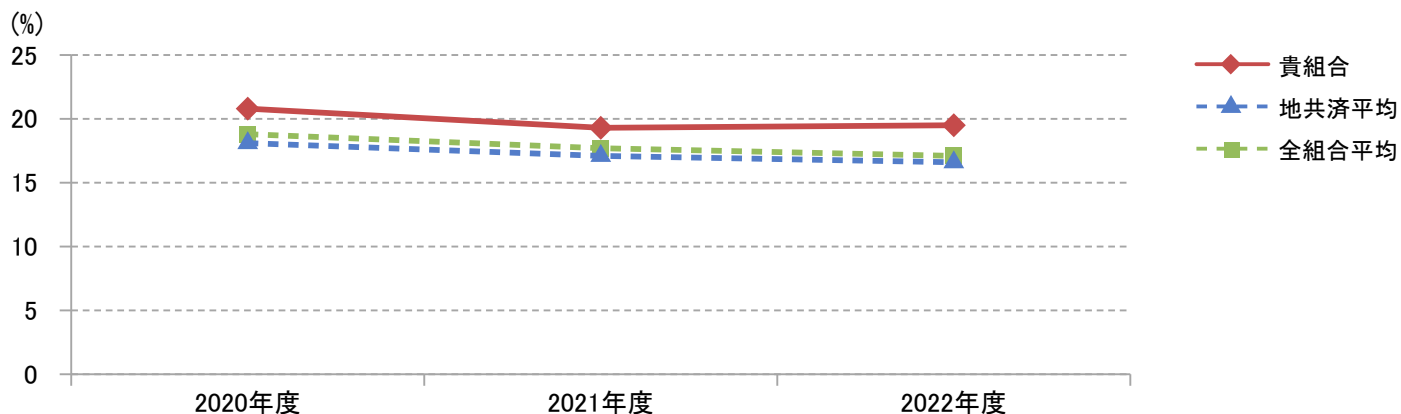
【特定保健指導の対象者割合】

男女別、年代別

■ 貴組合(男性) ■ 貴組合(女性)
■ 地共済平均(男性) ■ 地共済平均(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】

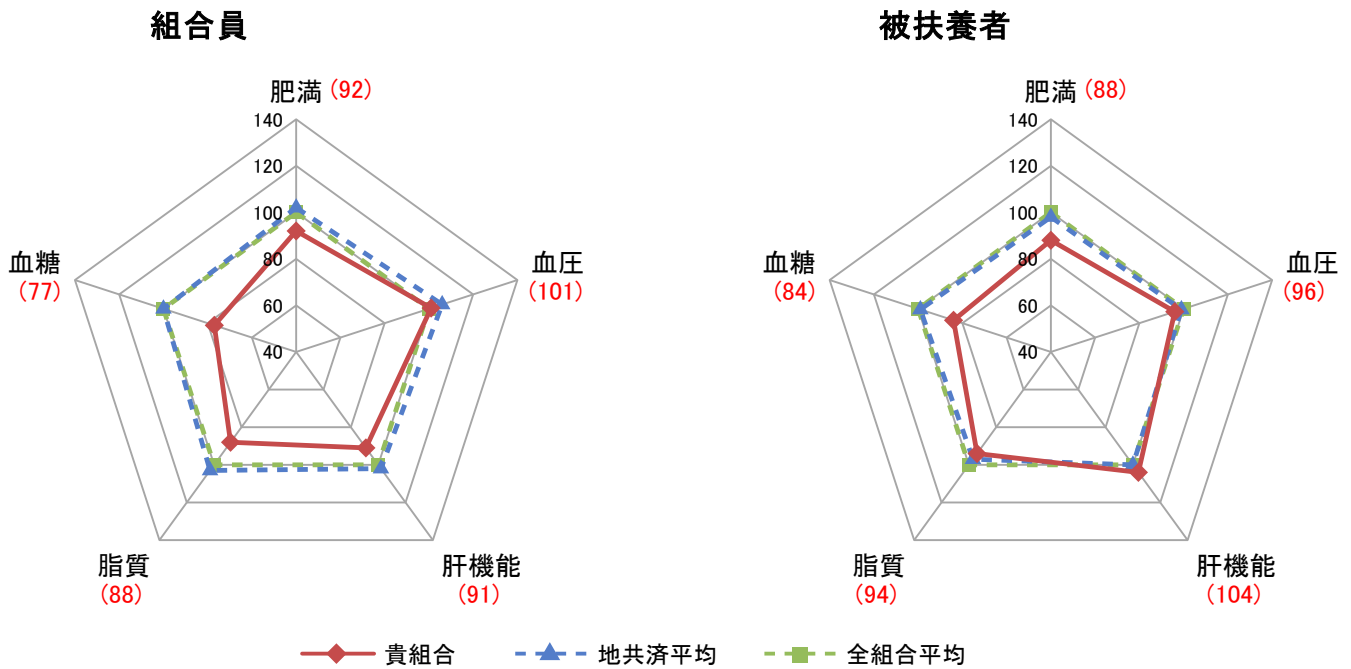


	2020年度	2021年度	2022年度
貴組合	20.8	19.3	19.5
地共済平均	18.1	17.1	16.6
全組合平均	18.8	17.7	17.1

特定保健指導の対象者割合		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
	貴組合	19.5%	20.9%	9.4%	25.4%	11.4%	21.1%	18.8%	14.0%
	地共済平均	16.6%	17.7%	8.6%	23.0%	9.2%	17.1%	16.8%	13.7%
全組合平均	17.1%	18.4%	8.5%	23.5%	9.2%	17.9%	17.3%	14.0%	

貴共済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	組合員	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	41.0%	43.1%	25.0%	52.6%	25.0%	37.7%	44.2%	45.0%
	地共済平均	37.1%	39.2%	22.4%	50.1%	22.2%	33.1%	39.9%	42.5%
	全組合平均	37.6%	39.8%	21.9%	50.0%	21.9%	33.8%	40.3%	43.0%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	33.7%	34.1%	30.7%	41.0%	23.5%	28.2%	37.8%	45.1%
	地共済平均	32.2%	32.5%	29.7%	39.8%	23.5%	24.6%	36.8%	45.3%
	全組合平均	33.7%	34.3%	29.5%	41.4%	24.0%	26.7%	37.8%	46.2%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	32.3%	34.5%	15.8%	45.2%	14.4%	29.6%	36.5%	27.4%
	地共済平均	28.9%	30.6%	16.5%	41.3%	14.7%	26.1%	31.6%	29.6%
	全組合平均	29.5%	31.3%	16.5%	41.2%	14.6%	27.0%	32.0%	30.0%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	21.3%	22.6%	11.6%	29.9%	9.5%	19.8%	23.4%	20.2%
	地共済平均	18.3%	19.3%	11.2%	26.4%	9.1%	16.0%	20.0%	21.1%
	全組合平均	18.7%	19.8%	10.9%	26.4%	9.1%	16.7%	20.3%	21.0%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	41.0%	42.6%	29.1%	49.7%	29.1%	32.8%	48.4%	53.7%
	地共済平均	31.6%	32.7%	24.7%	38.8%	23.5%	22.1%	37.4%	47.5%
	全組合平均	31.8%	32.8%	24.5%	38.7%	23.0%	22.6%	37.5%	46.9%

【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

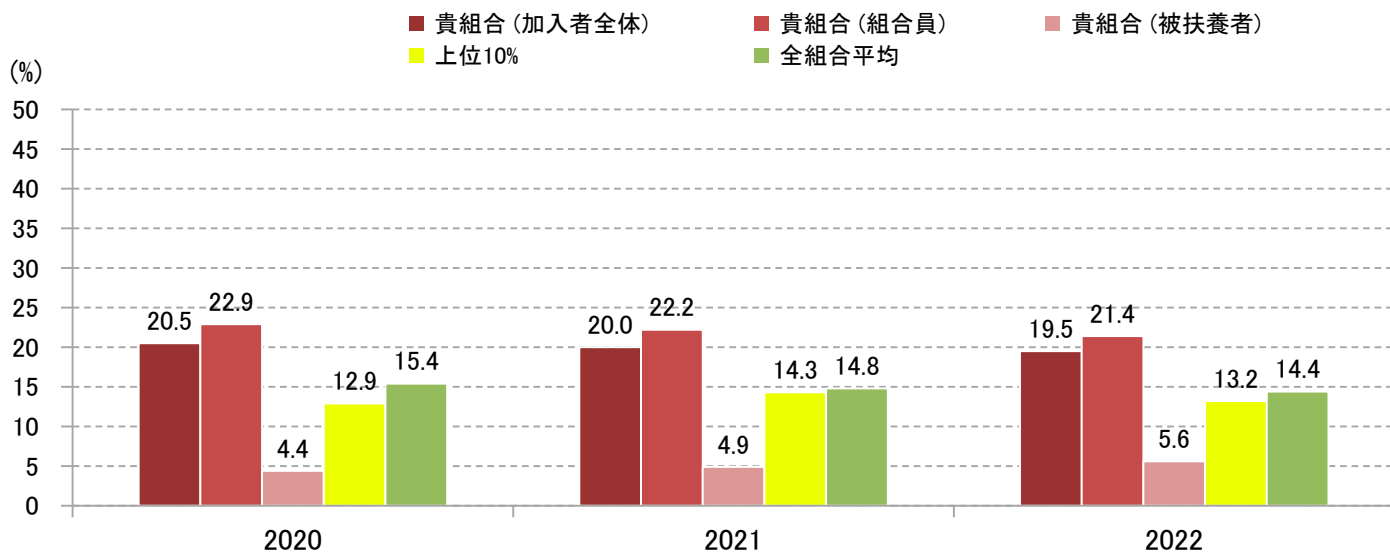
- 肥満：BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上
- 肝機能：AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上
- 脂質：中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満
- 血圧：収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上
- 血糖：空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上
やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上
(空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先)

貴共済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、組合員・被扶養者



		加入者全体	組合員	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	19.5%	21.4%	5.6%	30.9%	3.8%	19.1%
	地共済平均	13.8%	15.1%	4.4%	22.9%	3.3%	13.9%	14.1%	12.3%
	上位10%	13.2%	14.2%	3.2%	18.0%	3.5%	16.4%	13.8%	9.3%
	全組合平均	14.4%	15.8%	4.2%	23.0%	3.5%	14.9%	14.6%	11.9%

※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！

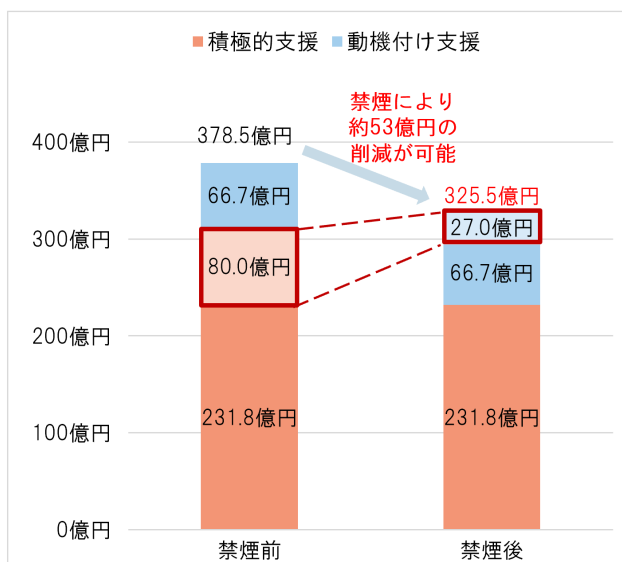
積極的支援対象者のうち、喫煙によって保健指導レベルが動機付け支援から積極的支援となった者は、25.7%を占めています。喫煙をやめることで保健指導レベルが動機付け支援となった場合、集合契約Aの単価で計算すると、該当者に係る保健指導のコストは全組合で80億円から27億円へ約3分の1に減少するため、年間約53億円（全費用378.5億円の14%）の保健指導費が削減されます。喫煙対策に取り組み、保健指導費の削減を目指しましょう！

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 ²	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）



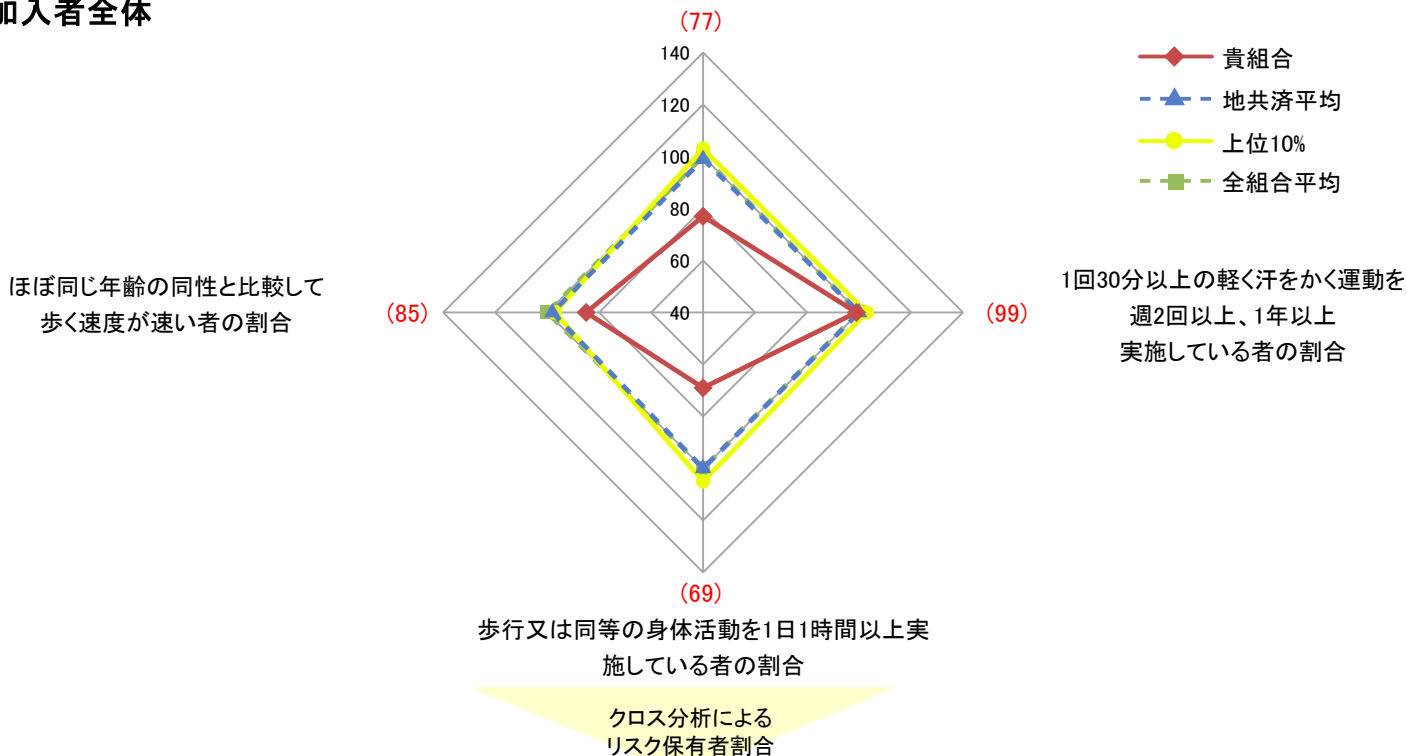
貴共済組合の運動習慣の詳細

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	組合員	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	26.4%	25.5%	34.6%	31.3%	19.5%	24.9%	26.6%	34.3%
	地共済平均	34.0%	33.8%	35.6%	38.3%	29.2%	33.3%	33.0%	40.0%
	上位10%	35.1%	36.7%	40.7%	41.3%	32.2%	34.6%	37.9%	42.6%
	全組合平均	34.2%	33.9%	36.6%	38.0%	29.7%	33.4%	33.2%	40.3%
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	25.9%	25.7%	27.6%	34.1%	14.3%	24.0%	26.5%	34.2%
	地共済平均	26.2%	26.2%	26.2%	34.2%	17.2%	24.7%	26.1%	32.0%
	上位10%	26.8%	29.0%	28.7%	34.5%	22.7%	24.6%	30.2%	35.9%
	全組合平均	26.1%	26.0%	27.1%	32.9%	18.0%	24.4%	26.0%	32.4%
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	28.8%	27.0%	44.2%	29.4%	27.8%	28.9%	27.7%	32.9%
	地共済平均	41.6%	40.6%	48.6%	41.0%	42.3%	42.9%	39.1%	45.1%
	上位10%	43.8%	40.4%	53.0%	42.2%	45.3%	46.3%	44.1%	47.0%
	全組合平均	41.7%	40.5%	49.0%	41.3%	42.1%	42.9%	39.3%	44.9%
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	39.4%	39.3%	40.3%	43.0%	34.3%	37.4%	40.9%	45.4%
	地共済平均	45.6%	46.1%	42.1%	48.8%	42.0%	43.8%	46.1%	50.5%
	上位10%	45.2%	46.6%	45.8%	52.8%	41.9%	42.1%	47.7%	51.5%
	全組合平均	46.4%	46.8%	43.2%	49.4%	42.8%	44.5%	46.7%	51.5%

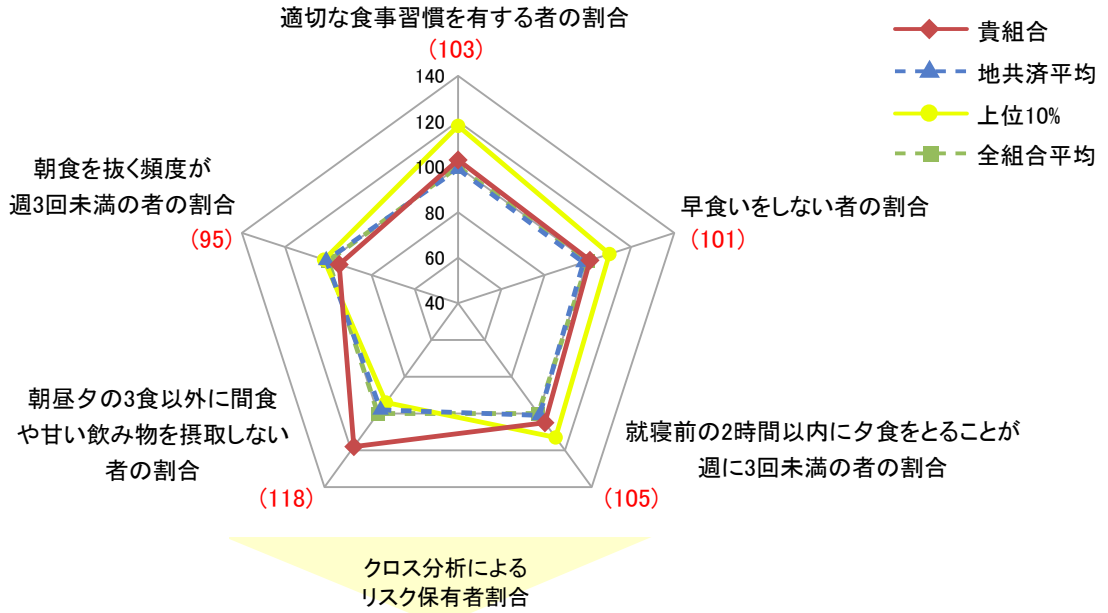
※運動習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。
 ※適切な運動習慣を有する者とは、運動習慣に関する3つの質問項目のうち2つ以上が適切である者のことをいう。

貴共済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	組合員	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	51.5%	49.5%	67.7%	51.1%	51.9%	47.0%	53.9%	63.7%
	地共済平均	49.8%	47.2%	67.5%	49.0%	50.6%	45.9%	51.3%	59.4%
	上位10%	59.1%	53.2%	69.9%	56.6%	63.3%	57.4%	59.2%	66.0%
	全組合平均	50.2%	47.5%	67.7%	48.7%	51.9%	46.1%	51.5%	60.2%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	81.4%	80.3%	90.8%	78.8%	85.2%	79.5%	82.1%	89.5%
	地共済平均	86.6%	85.9%	91.9%	84.6%	88.9%	84.6%	87.4%	91.7%
	上位10%	87.2%	83.7%	92.0%	85.1%	89.9%	85.7%	87.1%	91.4%
	全組合平均	85.9%	84.9%	91.9%	83.7%	88.4%	83.6%	86.7%	91.4%
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	25.1%	26.4%	13.9%	34.1%	12.3%	21.2%	28.2%	30.3%
	地共済平均	20.8%	22.1%	11.9%	29.4%	11.2%	17.6%	22.9%	25.5%
	上位10%	19.9%	27.7%	13.0%	33.8%	10.5%	18.2%	20.6%	25.1%
	全組合平均	21.2%	22.6%	12.1%	29.4%	11.5%	17.8%	23.2%	26.3%
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	75.6%	73.9%	90.5%	74.8%	76.9%	72.6%	77.4%	84.5%
	地共済平均	72.4%	69.9%	89.8%	70.8%	74.1%	69.7%	73.0%	80.6%
	上位10%	81.3%	74.8%	90.8%	77.4%	85.8%	79.4%	80.8%	82.0%
	全組合平均	72.0%	69.3%	89.8%	69.5%	74.9%	69.3%	72.4%	80.2%
早食いをしない者の割合	貴組合	62.7%	61.3%	74.9%	59.7%	67.0%	61.5%	63.1%	66.7%
	地共済平均	61.1%	59.0%	75.6%	57.3%	65.3%	60.1%	61.3%	64.4%
	上位10%	68.2%	60.5%	77.3%	60.6%	75.2%	66.2%	68.6%	73.4%
	全組合平均	62.3%	60.2%	75.8%	58.6%	66.7%	61.2%	62.4%	65.7%

※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。

貴共済組合の飲酒習慣の詳細

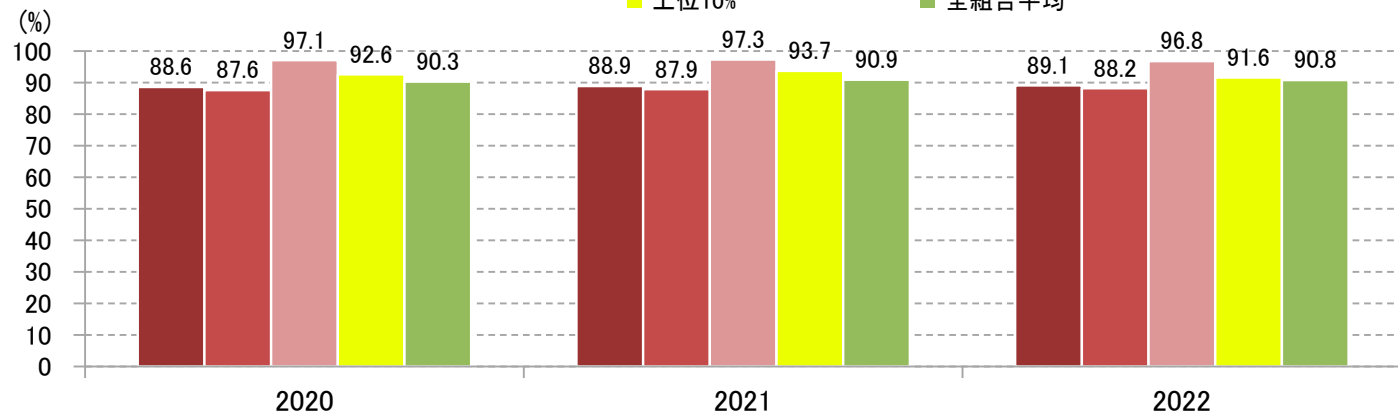
飲酒習慣リスク



【適切な飲酒習慣を有する者（非多量飲酒群）の割合】

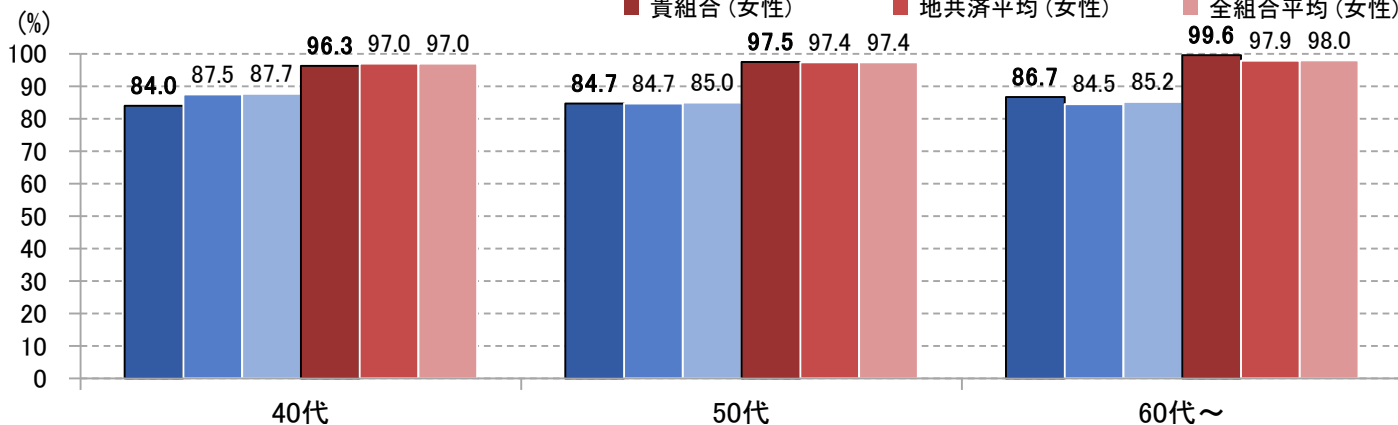
加入者全体、組合員・被扶養者別

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



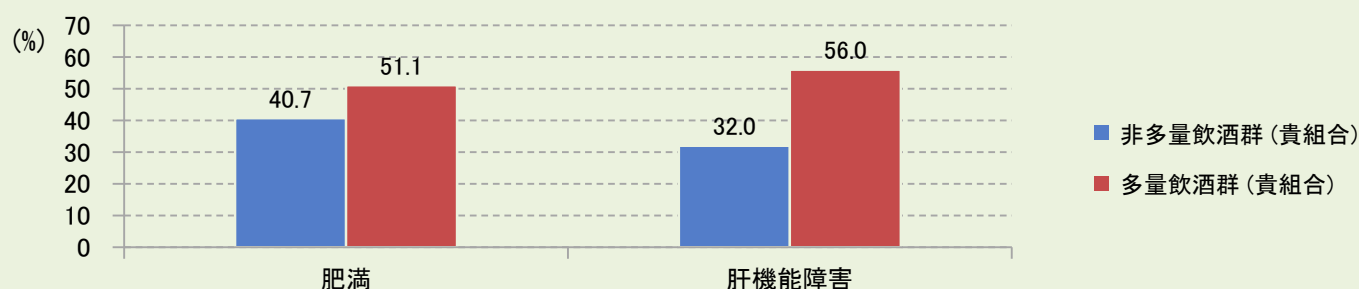
男女別、年代別

■ 貴組合（男性） ■ 地共済平均（男性） ■ 全組合平均（男性）
 ■ 貴組合（女性） ■ 地共済平均（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	組合員	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	89.1%	88.2%	96.8%	84.4%	97.1%	88.8%	89.1%	91.3%
	地共済平均	90.8%	90.1%	96.4%	85.9%	97.3%	91.8%	90.1%	89.7%
	上位10%	91.6%	88.1%	96.6%	84.5%	97.3%	89.5%	92.2%	92.1%
	全組合平均	90.8%	90.0%	96.5%	86.2%	97.3%	91.8%	90.1%	89.9%

※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。

貴共済組合の睡眠習慣の詳細

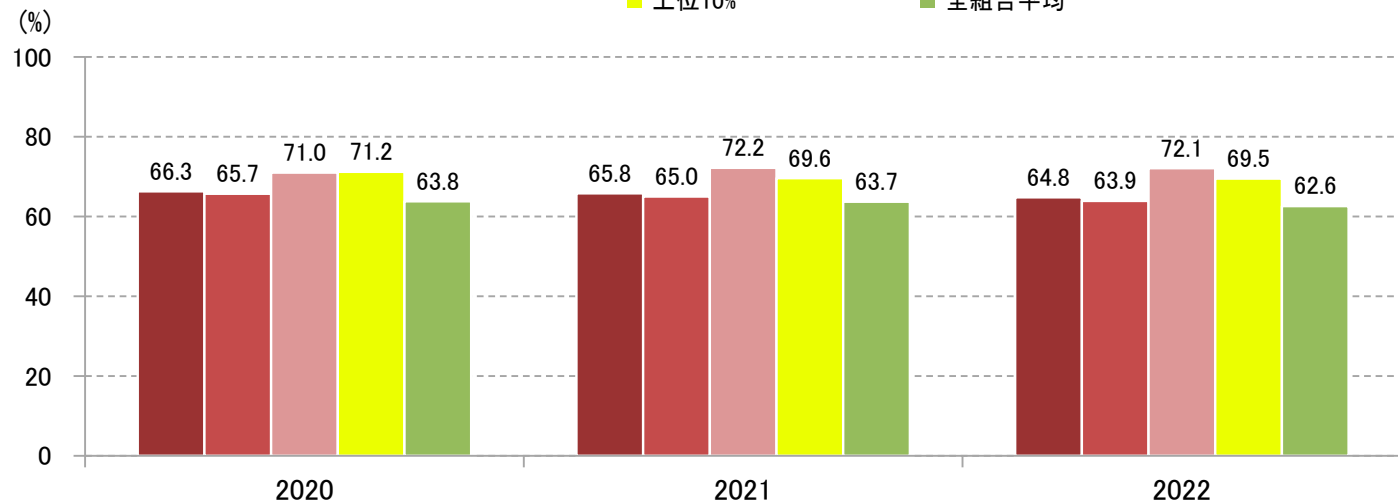
睡眠習慣リスク



【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

加入者全体、組合員・被扶養者別

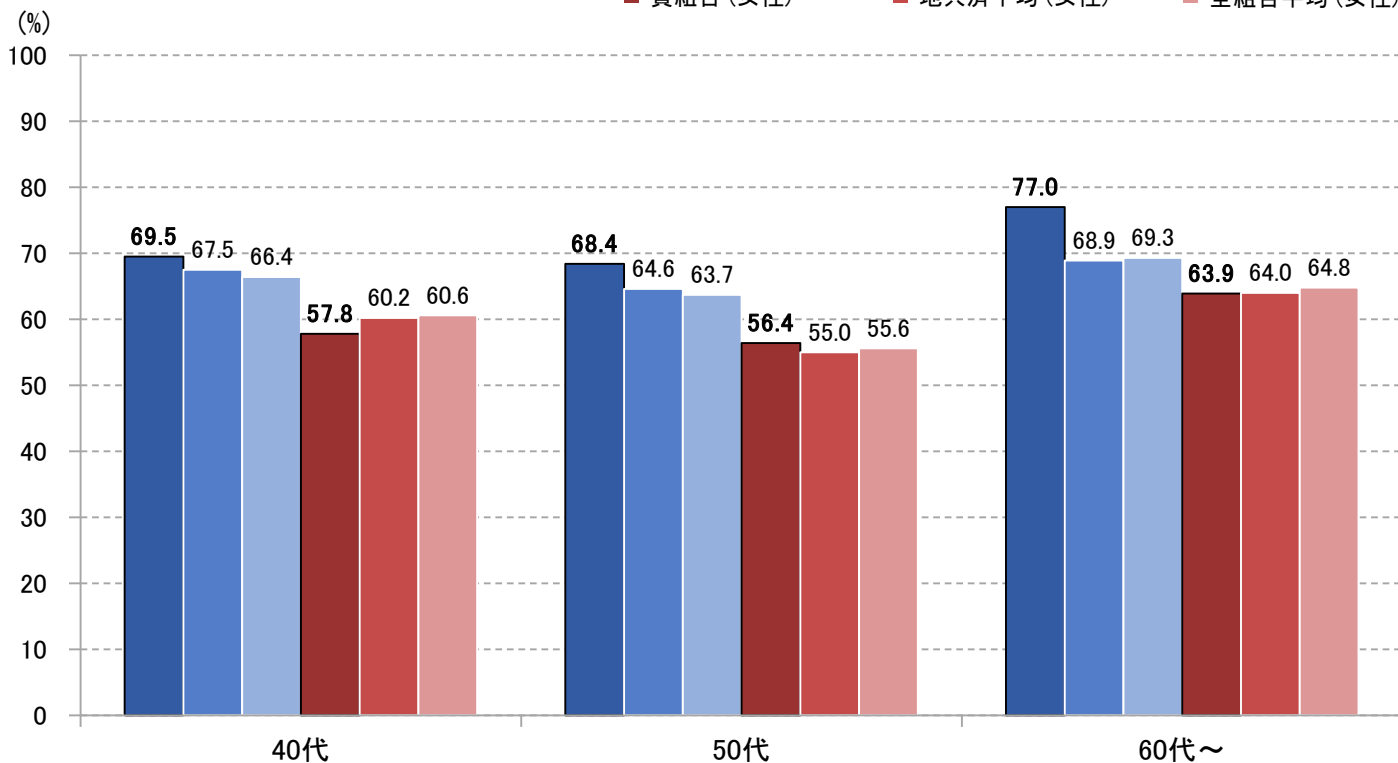
■ 貴組合（加入者全体） ■ 貴組合（組合員） ■ 貴組合（被扶養者）
■ 上位10% ■ 全組合平均



【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） ■ 地共済平均（男性） ■ 全組合平均（男性）
■ 貴組合（女性） ■ 地共済平均（女性） ■ 全組合平均（女性）

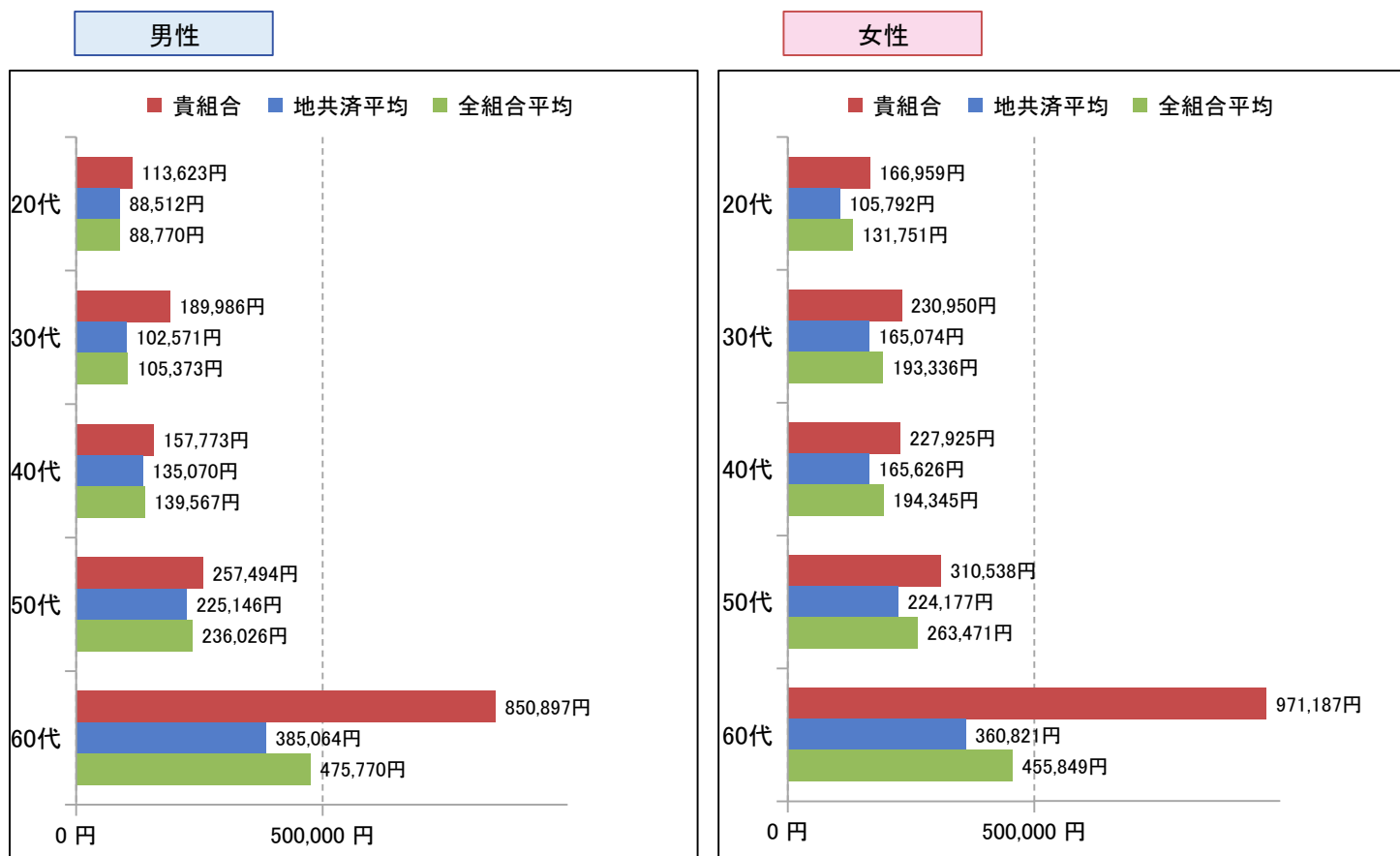


		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
睡眠で休養が十分とれている者の割合	貴組合	64.8%	63.9%	72.1%	69.7%	57.8%	64.4%	63.8%	71.4%
	地共済平均	62.6%	61.3%	71.7%	66.4%	58.4%	63.9%	60.2%	66.8%
	上位10%	69.5%	65.2%	73.4%	70.5%	68.0%	70.3%	66.4%	72.3%
	全組合平均	62.6%	61.2%	71.9%	65.7%	59.0%	63.6%	60.1%	67.5%

※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。

貴共済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	215,354円	201,295円	230,501円
医科医療費	148,751円	139,819円	158,375円
歯科医療費	22,721円	19,377円	26,324円
調剤医療費	43,881円	42,099円	45,802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	113,623円	189,986円	157,773円	257,494円	850,897円
地共済平均	88,512円	102,571円	135,070円	225,146円	385,064円
全組合平均	88,770円	105,373円	139,567円	236,026円	475,770円

	女性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	166,959円	230,950円	227,925円	310,538円	971,187円
地共済平均	105,792円	165,074円	165,626円	224,177円	360,821円
全組合平均	131,751円	193,336円	194,345円	263,471円	455,849円

貴共済組合の特定健診・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			組合員			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	87.0%	87.7%	88.1%	97.9%	98.1%	98.0%	49.7%	50.4%	50.0%
	地共済平均	83.9%	84.9%	85.6%	94.8%	95.1%	95.3%	46.9%	49.3%	50.2%
	全組合平均	79.2%	80.8%	81.4%	91.6%	92.4%	92.5%	40.2%	43.0%	43.9%

■特定保健指導の実施率

		加入者全体			組合員			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	49.4%	51.9%	49.6%	50.3%	52.9%	50.6%	33.8%	34.1%	32.4%
	地共済平均	35.2%	36.3%	38.9%	36.7%	37.9%	40.5%	12.7%	13.5%	15.6%
	全組合平均	30.8%	31.4%	34.6%	32.0%	32.7%	36.0%	11.3%	11.8%	13.3%

■特定保健指導の対象者割合

		加入者全体			組合員			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	20.8%	19.3%	19.5%	22.6%	21.0%	20.9%	8.6%	7.9%	9.4%
	地共済平均	18.1%	17.1%	16.6%	19.4%	18.3%	17.7%	9.0%	8.9%	8.6%
	全組合平均	18.8%	17.7%	17.1%	20.2%	19.0%	18.4%	9.0%	8.8%	8.5%

貴共済組合の健康状況の詳細(経年データ)

■健康状況

		加入者全体			組合員			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	42.6%	41.6%	41.0%	45.4%	44.2%	43.1%	23.7%	23.6%	25.0%
	地共済平均	38.5%	37.6%	37.1%	40.8%	39.8%	39.2%	22.7%	22.8%	22.4%
	全組合平均	39.1%	38.2%	37.6%	41.4%	40.5%	39.8%	22.3%	22.3%	21.9%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	33.4%	32.4%	33.7%	34.2%	33.1%	34.1%	27.4%	27.3%	30.7%
	地共済平均	33.1%	32.2%	32.2%	33.6%	32.5%	32.5%	30.1%	29.8%	29.7%
	全組合平均	34.9%	33.7%	33.7%	35.5%	34.3%	34.3%	29.9%	29.5%	29.5%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	34.9%	34.4%	32.3%	37.8%	37.0%	34.5%	16.0%	16.1%	15.8%
	地共済平均	31.0%	30.3%	28.9%	33.1%	32.3%	30.6%	16.9%	17.1%	16.5%
	全組合平均	32.0%	31.0%	29.5%	34.1%	33.1%	31.3%	16.7%	16.9%	16.5%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	22.7%	21.3%	21.3%	24.4%	22.8%	22.6%	11.7%	11.4%	11.6%
	地共済平均	19.6%	18.8%	18.3%	20.8%	19.9%	19.3%	11.3%	11.1%	11.2%
	全組合平均	20.3%	19.3%	18.7%	21.6%	20.5%	19.8%	11.1%	10.9%	10.9%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	39.2%	39.9%	41.0%	41.0%	41.7%	42.6%	27.5%	27.3%	29.1%
	地共済平均	31.5%	31.6%	31.6%	32.5%	32.6%	32.7%	24.5%	24.5%	24.7%
	全組合平均	31.7%	31.8%	31.8%	32.7%	32.9%	32.8%	24.5%	24.4%	24.5%

貴共済組合の生活習慣の詳細(経年データ)

■喫煙習慣

		加入者全体			組合員			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	20.5%	20.0%	19.5%	22.9%	22.2%	21.4%	4.4%	4.9%	5.6%
	地共済平均	14.7%	14.1%	13.8%	16.2%	15.6%	15.1%	4.7%	4.5%	4.4%
	上位10%	12.9%	14.3%	13.2%	13.5%	12.9%	14.2%	4.5%	2.8%	3.2%
	全組合平均	15.4%	14.8%	14.4%	16.9%	16.3%	15.8%	4.4%	4.3%	4.2%

■運動習慣

		加入者全体			組合員			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	24.5%	25.1%	26.4%	23.9%	24.4%	25.5%	29.4%	30.9%	34.6%
	地共済平均	32.3%	32.9%	34.0%	32.0%	32.6%	33.8%	34.3%	34.7%	35.6%
	上位10%	36.5%	34.4%	35.1%	30.7%	32.3%	36.7%	41.0%	41.2%	40.7%
	全組合平均	32.4%	33.1%	34.2%	32.0%	32.7%	33.9%	35.1%	35.7%	36.6%
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	23.9%	24.6%	25.9%	24.1%	24.5%	25.7%	22.9%	24.8%	27.6%
	地共済平均	24.7%	25.3%	26.2%	24.7%	25.3%	26.2%	24.6%	25.1%	26.2%
	上位10%	27.2%	25.9%	26.8%	35.4%	26.3%	29.0%	28.7%	30.1%	28.7%
	全組合平均	24.5%	25.1%	26.1%	24.3%	25.0%	26.0%	25.4%	26.2%	27.1%
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	26.9%	27.5%	28.8%	25.0%	25.7%	27.0%	42.1%	42.0%	44.2%
	地共済平均	39.5%	40.4%	41.6%	38.4%	39.3%	40.6%	47.2%	47.6%	48.6%
	上位10%	44.1%	41.3%	43.8%	32.0%	31.9%	40.4%	54.3%	51.8%	53.0%
	全組合平均	39.4%	40.3%	41.7%	38.2%	39.1%	40.5%	47.3%	48.0%	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	39.6%	39.3%	39.4%	39.8%	39.6%	39.3%	38.2%	36.9%	40.3%
	地共済平均	45.5%	45.3%	45.6%	46.0%	45.9%	46.1%	41.8%	41.8%	42.1%
	上位10%	46.1%	45.6%	45.2%	43.6%	50.4%	46.6%	46.9%	48.1%	45.8%
	全組合平均	46.3%	46.2%	46.4%	46.8%	46.7%	46.8%	42.8%	42.9%	43.2%

■食事習慣

		加入者全体			組合員			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	52.8%	52.5%	51.5%	50.9%	50.6%	49.5%	67.3%	67.6%	67.7%
	地共済平均	51.0%	50.5%	49.8%	48.4%	47.9%	47.2%	68.3%	68.0%	67.5%
	上位10%	60.1%	59.5%	59.1%	61.4%	54.6%	53.2%	68.6%	66.7%	69.9%
	全組合平均	51.2%	50.9%	50.2%	48.6%	48.1%	47.5%	68.3%	68.0%	67.7%
早食いをしない者の割合	貴組合	61.7%	62.7%	62.7%	60.3%	61.2%	61.3%	72.6%	74.9%	74.9%
	地共済平均	60.5%	61.0%	61.1%	58.4%	58.8%	59.0%	75.2%	75.7%	75.6%
	上位10%	68.8%	68.1%	68.2%	69.7%	61.9%	60.5%	74.3%	74.4%	77.3%
	全組合平均	61.7%	62.1%	62.3%	59.6%	60.0%	60.2%	75.4%	75.7%	75.8%
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	貴組合	77.6%	78.1%	75.6%	75.9%	76.5%	73.9%	91.2%	90.5%	90.5%
	地共済平均	73.0%	73.0%	72.4%	70.6%	70.5%	69.9%	90.0%	90.1%	89.8%
	上位10%	82.9%	81.7%	81.3%	79.5%	75.4%	74.8%	90.6%	89.9%	90.8%
	全組合平均	72.5%	72.7%	72.0%	69.9%	69.9%	69.3%	89.9%	90.0%	89.8%
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	26.0%	24.4%	25.1%	27.4%	25.8%	26.4%	14.9%	13.7%	13.9%
	地共済平均	22.4%	21.2%	20.8%	23.9%	22.6%	22.1%	12.3%	12.1%	11.9%
	上位10%	19.9%	20.1%	19.9%	39.3%	30.1%	27.7%	13.5%	12.1%	13.0%
	全組合平均	22.8%	21.8%	21.2%	24.4%	23.3%	22.6%	12.3%	12.3%	12.1%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	83.6%	82.3%	81.4%	82.3%	81.1%	80.3%	93.1%	91.4%	90.8%
	地共済平均	88.0%	87.2%	86.6%	87.3%	86.4%	85.9%	93.2%	92.2%	91.9%
	上位10%	89.2%	87.6%	87.2%	87.8%	84.6%	83.7%	93.7%	92.8%	92.0%
	全組合平均	87.2%	86.4%	85.9%	86.3%	85.5%	84.9%	93.1%	92.1%	91.9%

貴共済組合の生活習慣の詳細(経年データ)

■ 飲酒習慣

		加入者全体			組合員			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	88.6%	88.9%	89.1%	87.6%	87.9%	88.2%	97.1%	97.3%	96.8%
	地共済平均	90.4%	90.9%	90.8%	89.6%	90.1%	90.1%	96.6%	96.5%	96.4%
	上位10%	92.6%	93.7%	91.6%	90.5%	91.1%	88.1%	95.8%	97.7%	96.6%
	全組合平均	90.3%	90.9%	90.8%	89.5%	90.1%	90.0%	96.7%	96.6%	96.5%

■ 睡眠習慣

		加入者全体			組合員			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	66.3%	65.8%	64.8%	65.7%	65.0%	63.9%	71.0%	72.2%	72.1%
	地共済平均	63.8%	63.7%	62.6%	62.5%	62.4%	61.3%	72.9%	72.4%	71.7%
	上位10%	71.2%	69.6%	69.5%	70.1%	67.1%	65.2%	76.3%	73.6%	73.4%
	全組合平均	63.8%	63.7%	62.6%	62.4%	62.2%	61.2%	73.1%	72.8%	71.9%

貴共済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	133,699円	138,147円	113,915円	96,597円	113,623円
		地共済平均	78,949円	80,604円	78,363円	87,101円	88,512円
		全組合平均	70,678円	73,019円	71,175円	79,492円	88,770円
	30代	貴組合	92,139円	96,893円	117,287円	157,541円	189,986円
		地共済平均	95,106円	97,804円	94,069円	101,017円	102,571円
		全組合平均	86,577円	89,429円	86,454円	93,289円	105,373円
	40代	貴組合	137,809円	136,581円	129,816円	134,736円	157,773円
		地共済平均	139,052円	143,295円	138,996円	144,471円	135,070円
		全組合平均	127,713円	131,656円	128,154円	133,852円	139,567円
	50代	貴組合	265,112円	281,070円	271,151円	245,899円	257,494円
		地共済平均	236,196円	241,469円	235,312円	244,357円	225,146円
		全組合平均	225,279円	231,037円	223,675円	231,590円	236,026円
	60代	貴組合	358,597円	360,707円	415,262円	383,742円	850,897円
		地共済平均	367,806円	364,857円	346,040円	359,105円	385,064円
		全組合平均	358,192円	361,620円	345,091円	358,900円	475,770円

		2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	
女性	20代	貴組合	118,115円	110,278円	107,089円	123,030円	166,959円
		地共済平均	107,095円	109,569円	106,945円	118,454円	105,792円
		全組合平均	102,775円	105,054円	104,135円	115,530円	131,751円
	30代	貴組合	145,555円	153,769円	153,387円	162,238円	230,950円
		地共済平均	146,953円	149,284円	142,874円	155,306円	165,074円
		全組合平均	144,022円	146,670円	140,933円	153,800円	193,336円
	40代	貴組合	162,305円	175,076円	154,577円	175,708円	227,925円
		地共済平均	150,779円	156,557円	151,622円	163,000円	165,626円
		全組合平均	150,935円	156,438円	151,145円	162,981円	194,345円
	50代	貴組合	218,359円	220,112円	216,468円	239,079円	310,538円
		地共済平均	214,701円	221,190円	210,151円	222,560円	224,177円
		全組合平均	213,798円	220,579円	210,249円	223,669円	263,471円
	60代	貴組合	377,442円	373,176円	369,741円	354,067円	971,187円
		地共済平均	314,605円	318,250円	293,241円	302,110円	360,821円
		全組合平均	309,852円	316,270円	294,822円	304,640円	455,849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、**全組合平均値を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。(数値が高いほど全組合平均より率が高い)

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

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

$a. \text{貴共済組合の数値} = \frac{\text{貴共済組合の実施率}}{\text{全共済組合における実施率の平均値}} \times 100$
(小数点第1位を四捨五入)

$b. \text{貴共済組合の数値} = \frac{\text{貴共済組合の実施率}}{\text{全共済組合における実施率の平均値}} \times 100$
(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。

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

$$f. \text{全共済組合平均を100とした場合の貴共済組合の数値} = \frac{\text{全共済組合におけるeの平均値}}{\text{全共済組合におけるe}} \times 100$$

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

※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】

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

$$i. \text{全共済組合平均を100とした場合の貴共済組合の数値} = \frac{\text{全共済組合におけるg}}{\text{全共済組合におけるgの平均値}} \times 100$$

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

※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。

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

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






【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9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9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	247以上	202~244	177~200	146~175	143以下
	特定健診	109以上	106~108	102~105	96~101	95以下
	特定保健指導	142以上	97~140	73~96	48~71	45以下

健康状況	総合	108.6以上	103~107.4	99.2~102.8	93~98.8	91.4以下
	肥満リスク	114以上	107~112	102~106	93~101	92以下
	血圧リスク	113以上	105~112	99~104	91~98	90以下
	肝機能リスク	109以上	103~107	97~102	89~96	88以下
	脂質リスク	109以上	102~107	97~101	89~96	88以下
	血糖リスク	115以上	100~113	92~99	87~91	86以下

生活習慣	総合	103.2以上	99.4~102.6	97.4~99.2	95.8~97.2	95.6以下
	喫煙習慣リスク	103以上	100~102	98~99	95~97	94以下
	運動習慣リスク	106以上	92~105	87~91	81~86	80以下
	食事習慣リスク	110以上	107~109	104~106	101~103	100以下
	飲酒習慣リスク	101以上	100~100	98~99	96~97	95以下
	睡眠習慣リスク	106以上	103~105	100~102	96~99	95以下

■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
