

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」：2017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

貴健保組合の特定健診の実施状況

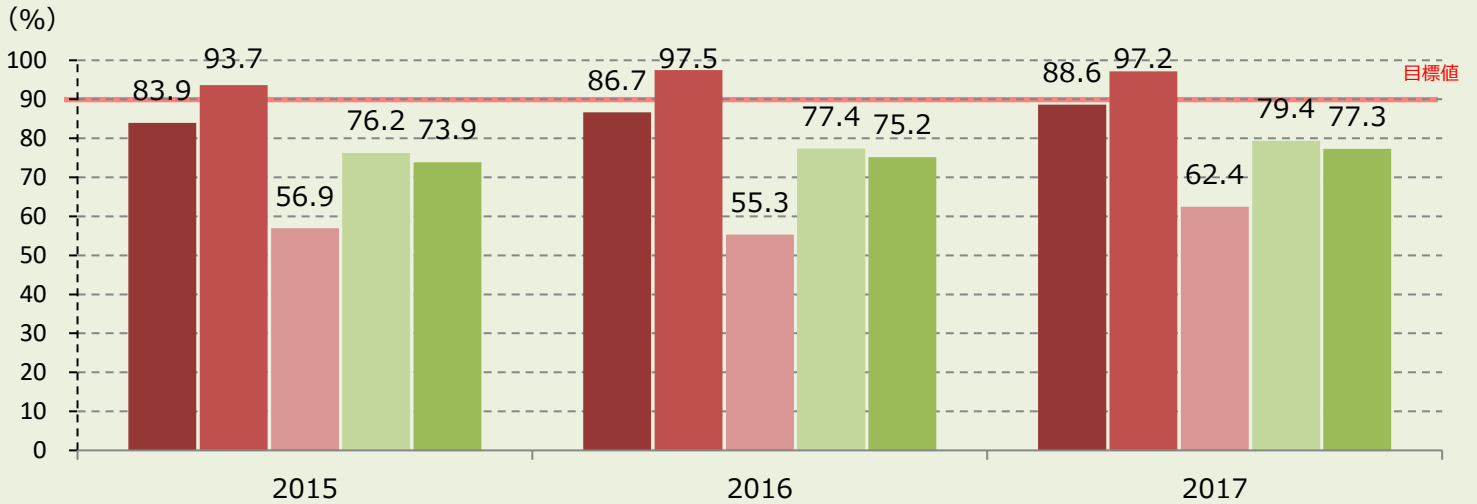
特定健診の実施率



【特定健診の実施率】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

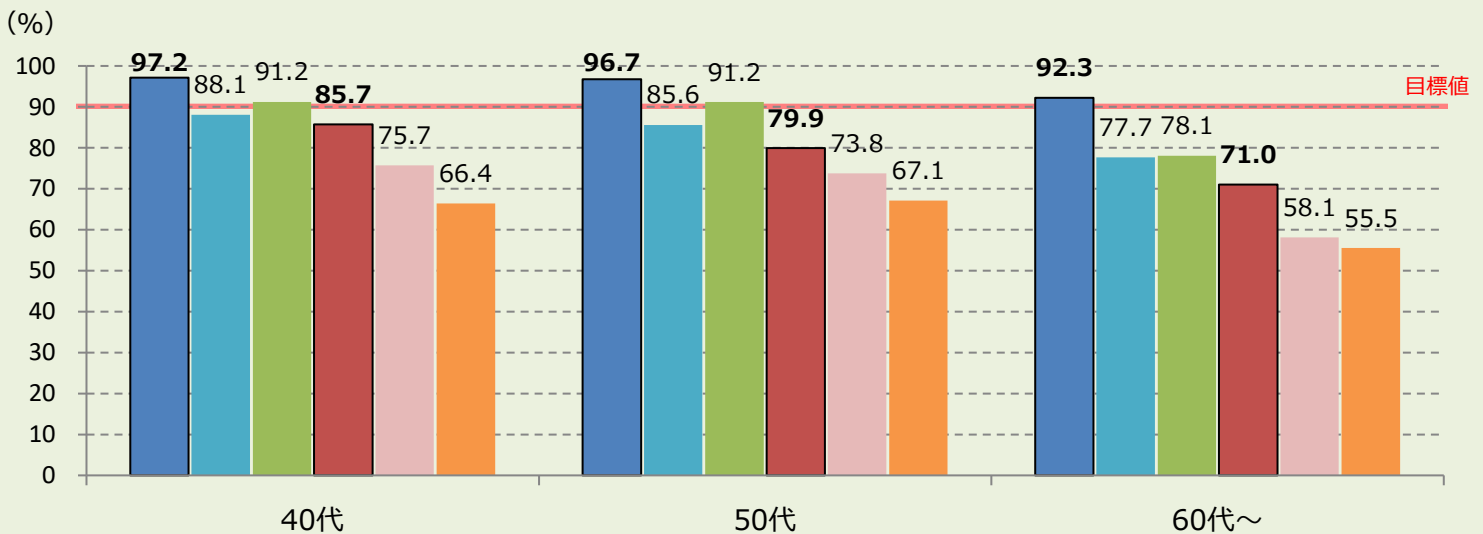
- 貴組合（加入者全体）
- 貴組合（被保険者）
- 貴組合（被扶養者）
- 単一組合平均（加入者全体）
- 全組合平均（加入者全体）



【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）



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	88.6%	97.2%	62.4%	95.9%	82.1%	89.9%	88.8%
	業態平均	78.9%	87.6%	50.3%	85.6%	73.2%	81.0%	79.6%	68.8%
	全組合平均	77.3%	88.5%	48.7%	88.7%	64.8%	79.0%	79.9%	67.9%

※ 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、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。

a.加入者全体：平成29年4月1日時点の加入者であって、年度途中で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：平成29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）

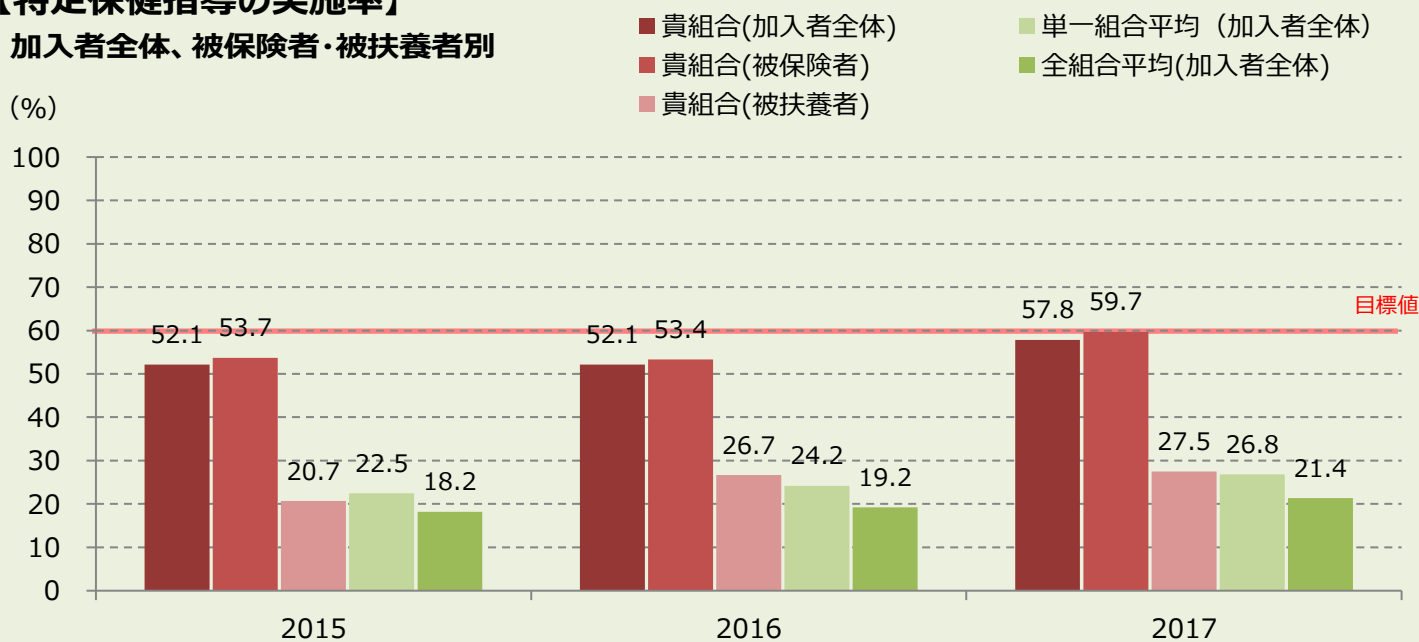
貴健保組合の特定保健指導の実施状況

特定保健指導の
実施状況



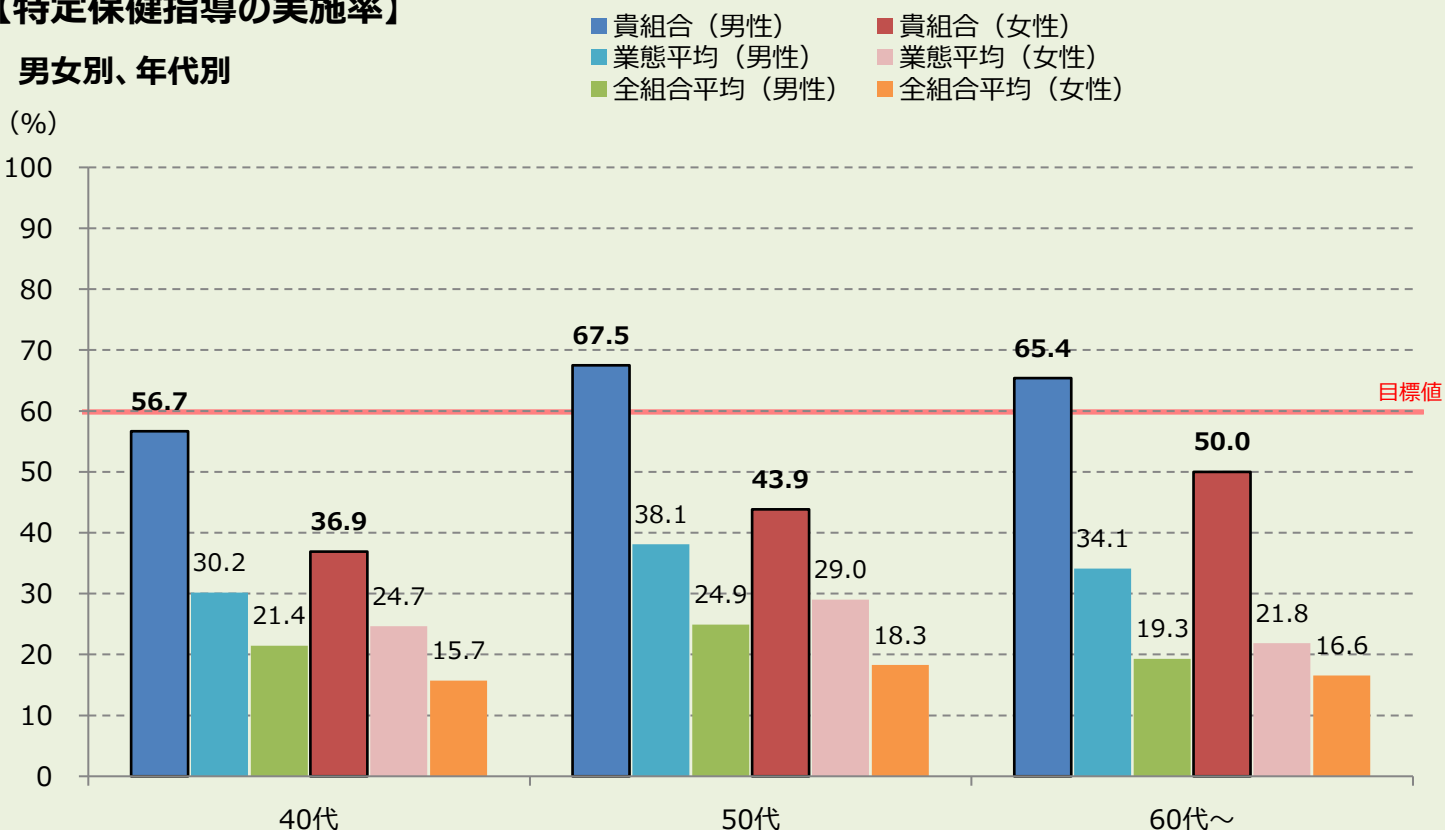
【特定保健指導の実施率】

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



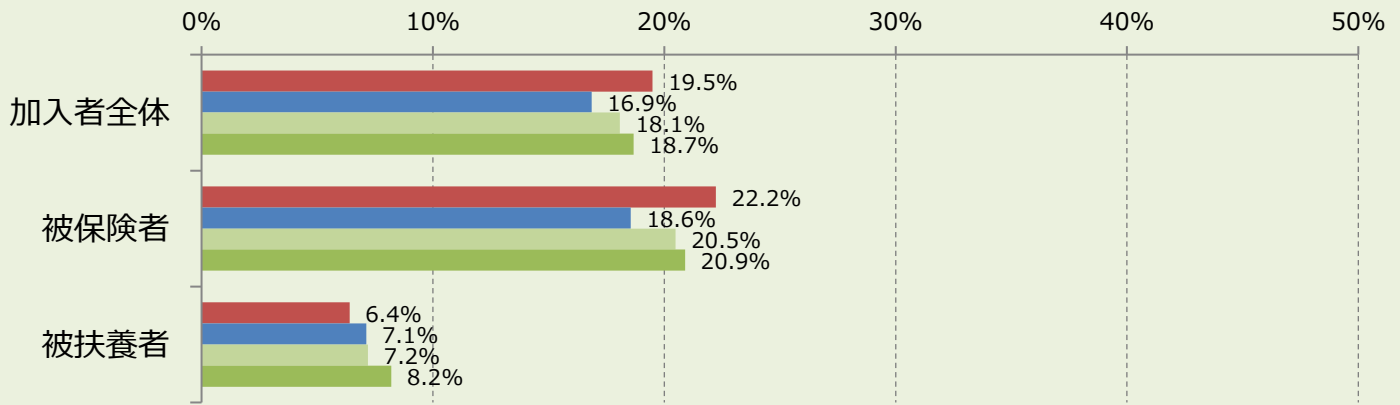
		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
特定保健指導 の実施率	貴組合	57.8%	59.7%	27.5%	62.6%	40.4%	51.4%	63.0%	63.6%
	業態平均	31.4%	32.9%	8.9%	33.2%	25.8%	28.8%	35.9%	31.3%
	全組合平均	21.4%	22.4%	9.7%	22.4%	16.8%	20.4%	23.5%	23.8%

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

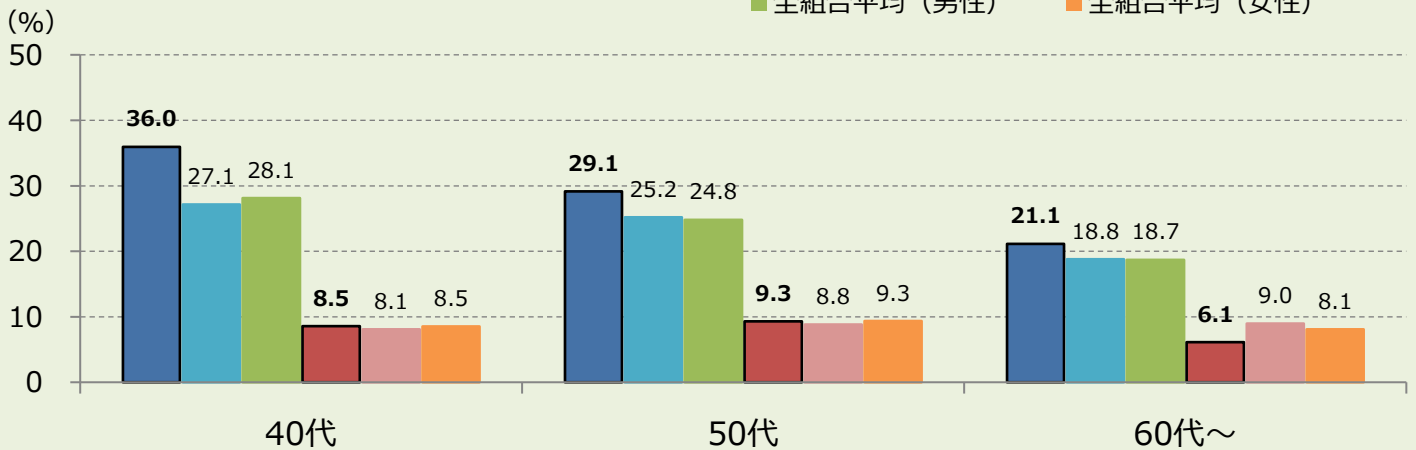
■ 貴組合 ■ 業態平均 ■ 単一組合平均 ■ 全組合平均



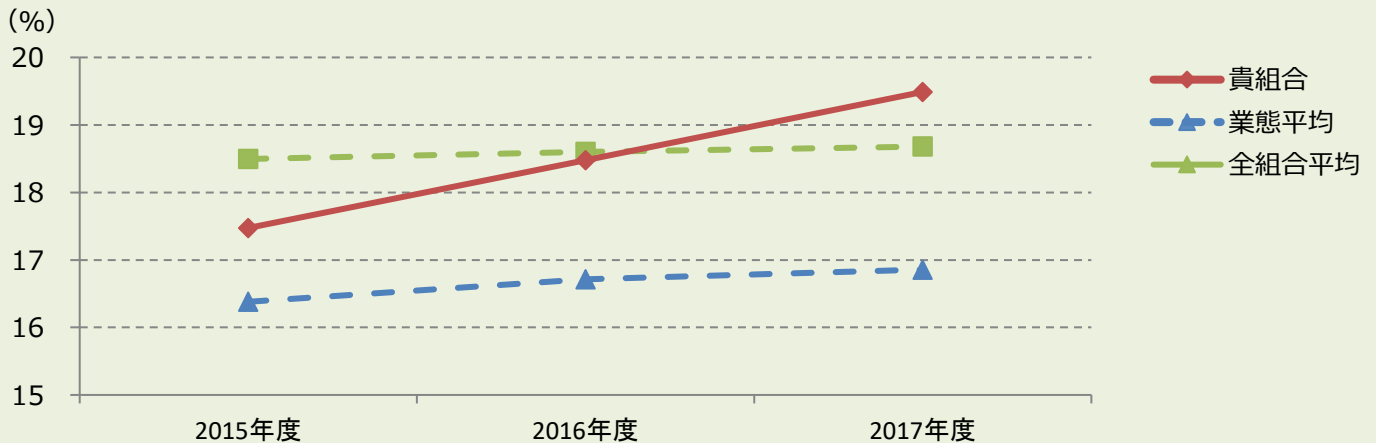
【特定保健指導の対象者割合】

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】



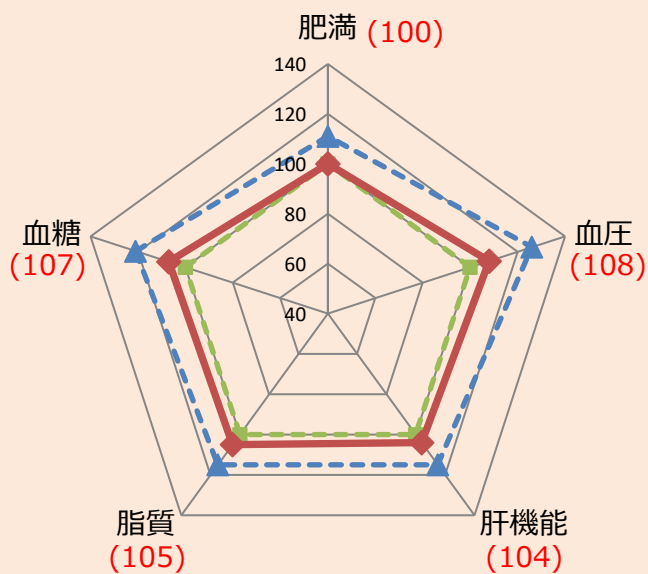
	2015年度	2016年度	2017年度
貴組合	17.5	18.5	19.5
業態平均	16.4	16.7	16.9
全組合平均	18.5	18.6	18.7

		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	19.5%	22.2%	6.4%	29.9%	8.6%	19.4%	20.7%	16.5%
	業態平均	16.9%	18.6%	7.1%	25.3%	8.4%	16.9%	17.4%	15.0%
	全組合平均	18.7%	20.9%	8.2%	25.3%	8.7%	20.0%	11.0%	17.4%

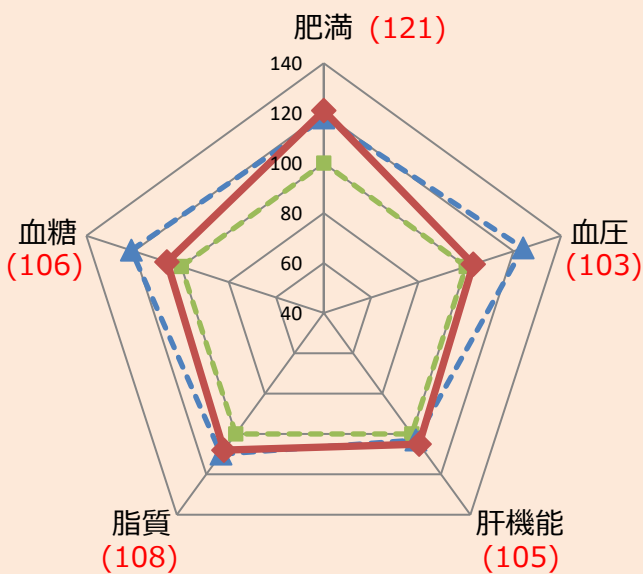
貴健保組合の健康状況の詳細

【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	37.1%	41.5%	14.7%	52.9%	20.5%	33.3%	39.3%	42.7%
	業態平均	34.4%	37.4%	15.0%	49.4%	19.3%	31.4%	36.6%	43.1%
	全組合平均	37.8%	41.7%	17.7%	49.4%	20.0%	35.1%	39.5%	41.8%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	31.1%	32.6%	23.0%	41.2%	20.4%	22.9%	36.0%	42.9%
	業態平均	26.8%	28.0%	19.0%	35.3%	18.2%	20.1%	32.4%	44.0%
	全組合平均	33.3%	35.1%	23.6%	39.4%	23.8%	25.3%	37.3%	47.3%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	30.2%	33.6%	12.8%	45.5%	14.2%	26.3%	33.9%	32.3%
	業態平均	27.9%	30.3%	12.9%	43.4%	12.3%	25.1%	31.9%	31.3%
	全組合平均	31.5%	35.0%	13.3%	43.0%	13.8%	29.8%	33.7%	31.2%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	20.2%	22.6%	8.0%	32.3%	7.6%	15.7%	23.1%	26.5%
	業態平均	19.0%	20.7%	7.9%	30.0%	7.9%	17.0%	21.4%	22.4%
	全組合平均	21.4%	23.8%	8.6%	29.4%	9.0%	20.1%	22.6%	22.3%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	29.6%	31.7%	18.9%	42.4%	16.2%	21.3%	33.4%	44.7%
	業態平均	26.6%	28.1%	16.6%	36.2%	16.9%	19.6%	32.8%	44.1%
	全組合平均	31.7%	33.9%	20.0%	38.9%	20.7%	22.8%	36.1%	47.9%

【リスク保有者の判定基準】2017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

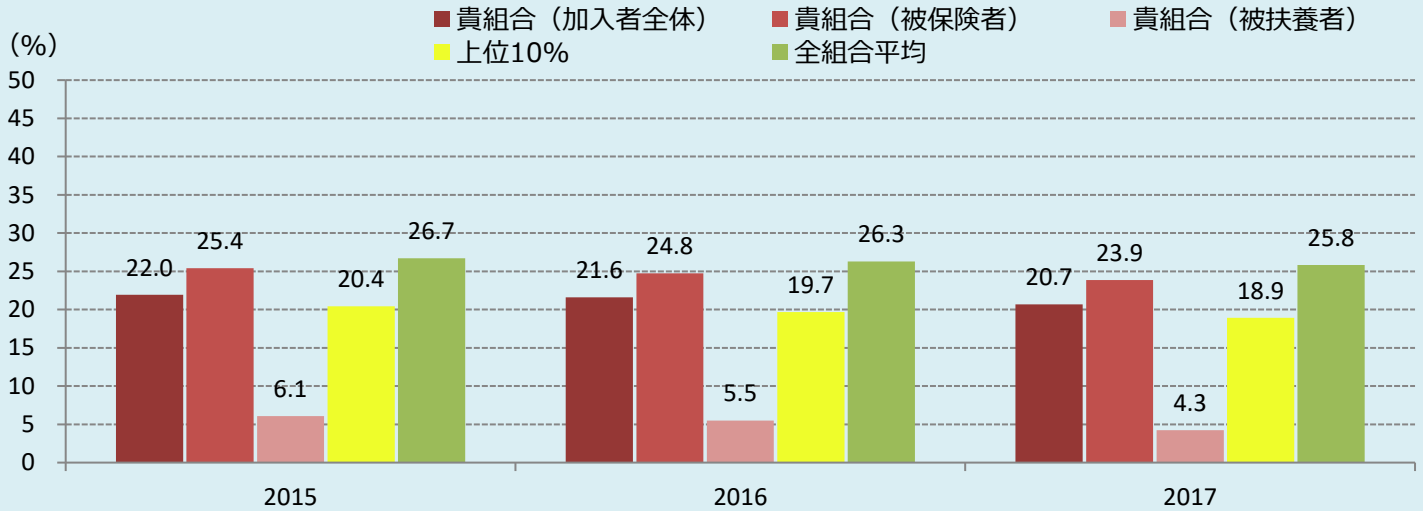
※空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先

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		年齢別		
		貴組合	業態平均	上位10%	全組合平均	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	20.7%	22.9%	18.9%	25.8%	31.3%	9.5%	19.7%	21.1%	22.3%	
	業態平均	22.9%	25.5%	22.8%	29.7%	32.9%	12.9%	24.8%	20.7%	19.6%	
	上位10%	18.9%	22.8%	3.9%	5.7%	26.8%	8.3%	20.4%	19.2%	14.8%	
	全組合平均	25.8%	29.7%	5.7%	5.7%	34.9%	12.0%	27.7%	25.7%	20.8%	

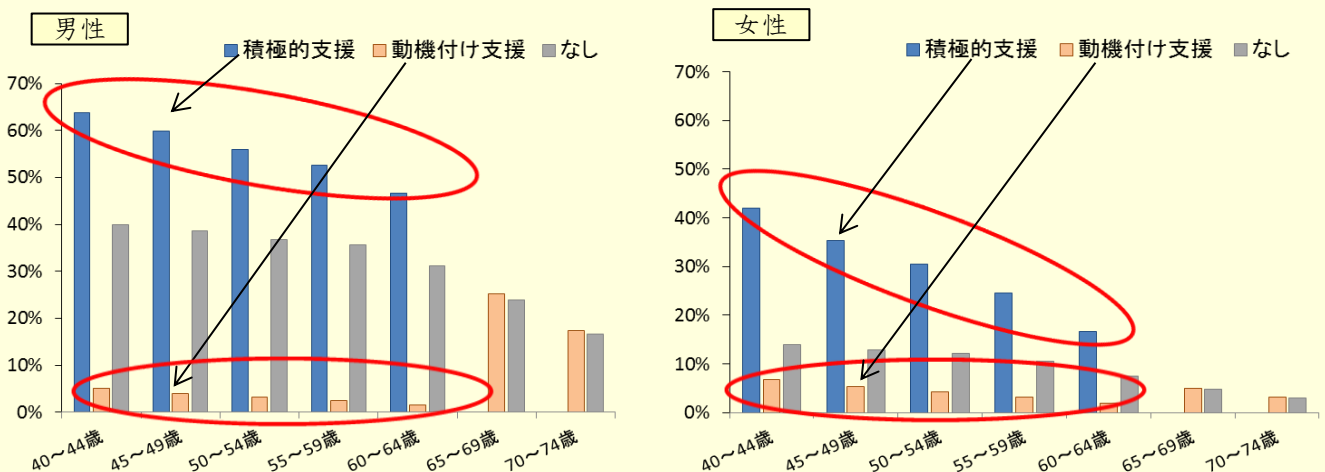
※現在、たばこを習慣的に吸っている者とは、合計100本以上または6ヶ月以上吸っているものであり、最近1ヶ月間も吸っている者をいう。

【参考】 喫煙と特定保健指導の該当との関係 (全保険者集計)

特定保健指導の積極的支援の該当者のうち、男性は4~6割、女性は1~4割が喫煙しています。動機付け支援の該当者のうち喫煙している者は約5%と少なく、喫煙習慣があることでリスクが1つ増えて、動機付け支援から積極的支援に保健指導の該当レベルが上がっていることがデータで示されています。積極的支援該当者を減らす対策として、喫煙対策が非常に重要です。

(※) 積極的支援に該当すると、動機付け支援よりも約3倍程度に保健指導のコストが増加します。

■ 「現在、たばこを習慣的に吸っている」の質問に「はい」と答えた割合



[n数 (当該項目の回答者数) : 2639.6万件 (未回答を除く)]

※2014年度特定健診結果

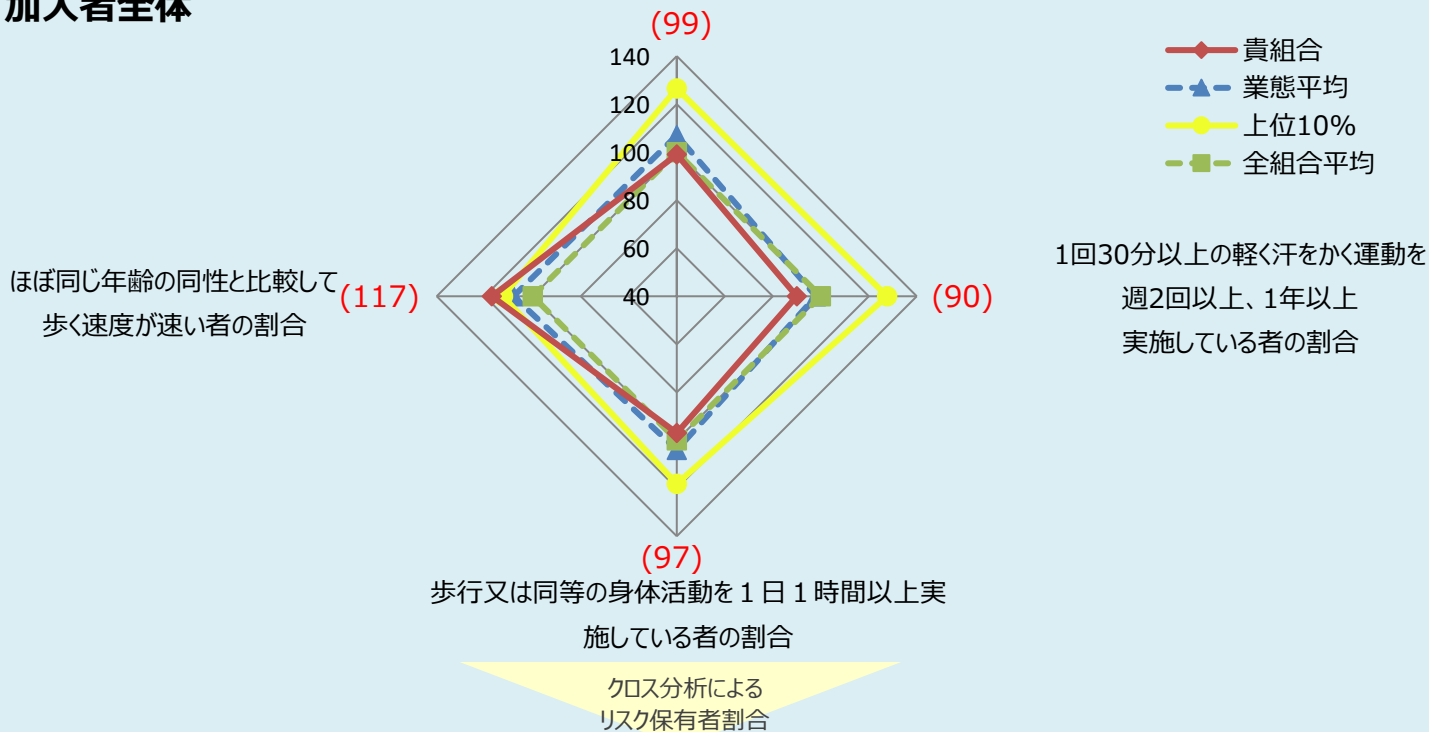
貴健保組合の運動習慣の詳細

運動習慣リスク

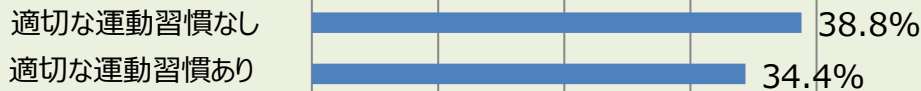


加入者全体

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)



■ 内臓脂肪蓄積による肥満リスク保有者割合

※「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：2017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	30.1%	29.1%	35.8%	32.3%	27.6%	25.2%	35.0%	31.8%
	業態平均	32.4%	31.8%	36.1%	36.1%	28.7%	29.7%	33.9%	41.5%
	上位10%	37.8%	37.8%	37.7%	40.0%	35.0%	32.8%	38.2%	48.5%
	全組合平均	30.2%	29.5%	34.1%	31.1%	28.9%	27.2%	30.6%	38.6%
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	20.2%	19.4%	24.3%	22.7%	17.4%	16.7%	23.3%	22.2%
	業態平均	21.8%	21.4%	24.7%	25.9%	17.8%	18.6%	23.6%	33.0%
	上位10%	28.5%	28.9%	28.5%	32.1%	25.1%	22.8%	29.7%	36.2%
	全組合平均	22.3%	21.7%	25.5%	24.3%	19.2%	18.4%	23.1%	32.3%
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	35.8%	33.2%	50.7%	36.1%	35.4%	32.7%	38.3%	38.4%
	業態平均	38.3%	36.8%	48.4%	39.8%	36.8%	36.9%	38.3%	45.2%
	上位10%	43.6%	41.5%	48.6%	42.3%	44.5%	41.5%	42.9%	43.1%
	全組合平均	36.9%	35.2%	45.4%	35.9%	38.5%	35.8%	36.2%	41.7%
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	54.6%	55.5%	49.4%	57.8%	51.0%	50.8%	58.0%	57.2%
	業態平均	50.4%	51.1%	46.1%	54.8%	46.1%	48.2%	52.4%	56.1%
	上位10%	52.4%	55.2%	45.4%	56.0%	48.4%	49.6%	52.8%	51.1%
	全組合平均	46.6%	47.5%	42.3%	48.3%	43.9%	44.2%	47.7%	51.3%

※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。

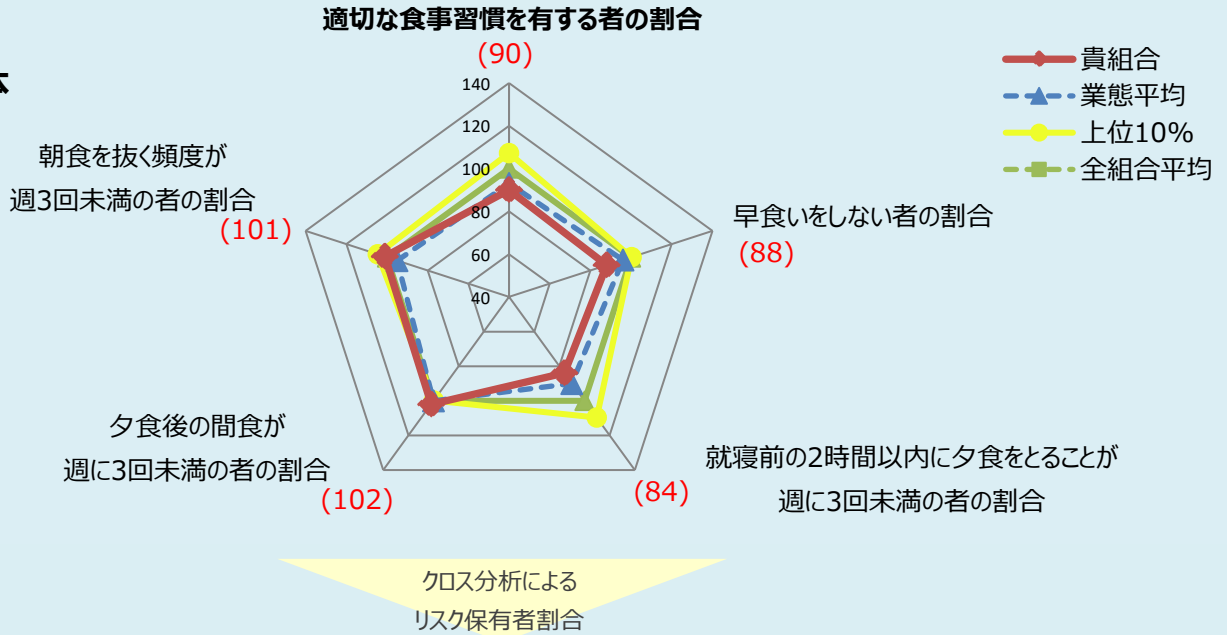
※適切な運動習慣を有する者とは、運動習慣に関する3つの質問項目のうち2つ以上が適切である者のことをいう。

貴健保組合の食事習慣の詳細

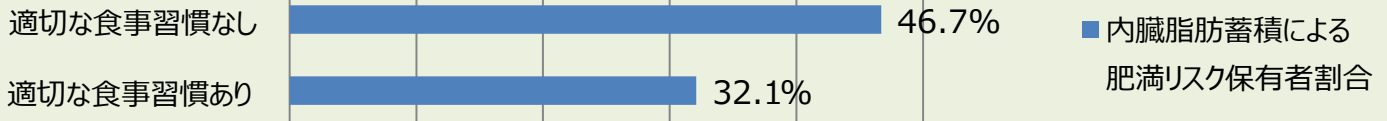
食事習慣リスク



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：2017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	63.6%	59.3%	88.2%	57.0%	70.8%	60.6%	62.3%	76.8%
	業態平均	65.6%	62.4%	87.0%	58.6%	72.6%	61.0%	68.3%	81.2%
	上位10%	76.3%	71.9%	89.1%	71.1%	83.0%	70.9%	76.7%	88.4%
	全組合平均	70.5%	66.9%	88.1%	65.1%	78.9%	65.0%	72.1%	83.2%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	59.0%	55.6%	78.7%	51.9%	66.7%	58.3%	58.3%	63.0%
	業態平均	64.7%	62.9%	76.8%	57.8%	71.7%	63.6%	65.0%	69.6%
	上位10%	67.5%	63.5%	75.4%	60.8%	73.7%	65.8%	67.3%	63.8%
	全組合平均	67.4%	65.4%	77.0%	63.8%	73.0%	65.4%	68.0%	71.8%
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	54.9%	49.2%	87.5%	44.7%	65.9%	51.0%	53.7%	69.9%
	業態平均	59.3%	54.9%	88.6%	51.1%	67.6%	55.1%	61.1%	75.7%
	上位10%	72.0%	66.6%	87.8%	64.4%	80.8%	67.9%	71.6%	75.1%
	全組合平均	65.6%	60.8%	89.6%	57.2%	78.5%	60.7%	66.4%	78.6%
夕食後の間食が週に3回未満の者の割合	貴組合	84.5%	84.8%	83.1%	87.8%	81.0%	83.4%	85.1%	86.7%
	業態平均	83.1%	83.2%	82.3%	85.0%	81.2%	81.8%	83.9%	87.5%
	上位10%	83.0%	83.6%	81.0%	85.0%	80.8%	81.5%	82.4%	78.0%
	全組合平均	83.1%	83.1%	83.2%	84.9%	80.3%	81.3%	83.5%	87.3%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	80.6%	78.3%	93.6%	78.3%	83.0%	78.3%	80.9%	86.7%
	業態平均	76.3%	74.0%	91.1%	71.4%	81.2%	71.6%	80.3%	88.4%
	上位10%	83.9%	81.5%	89.9%	80.7%	87.4%	80.7%	84.2%	82.1%
	全組合平均	80.2%	77.8%	92.2%	76.7%	85.5%	75.4%	82.2%	89.8%

※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。

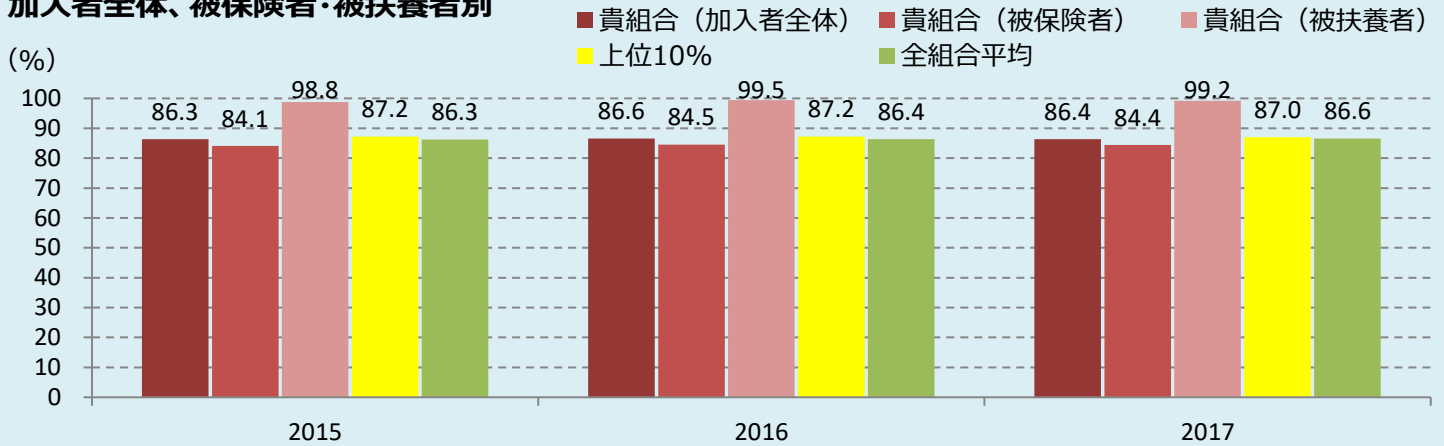
貴健保組合の飲酒習慣の詳細

飲酒習慣リスク

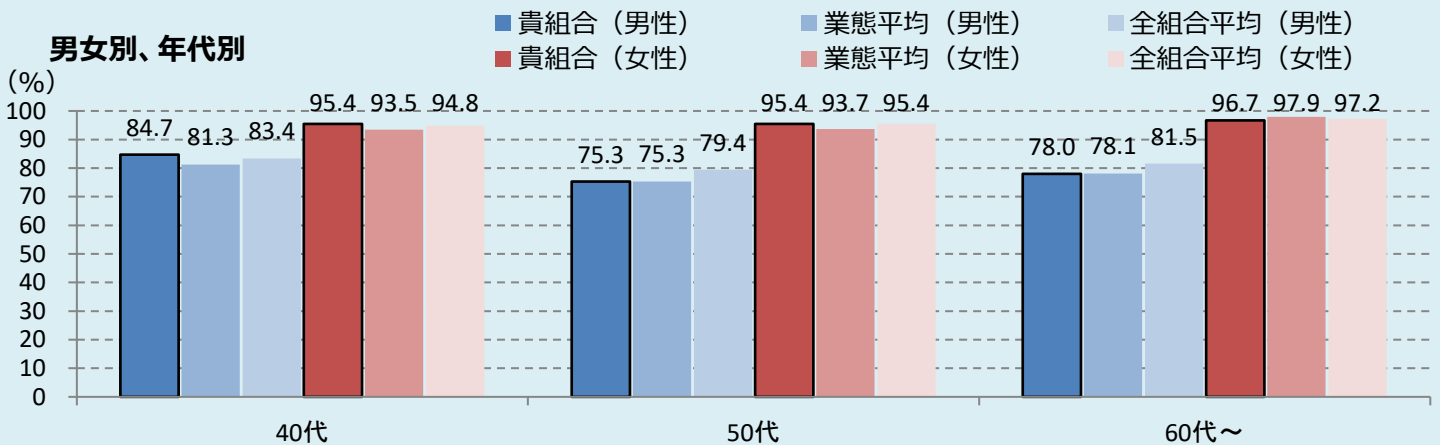


【適切な飲酒習慣を有する者（非多量飲酒群）の割合】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

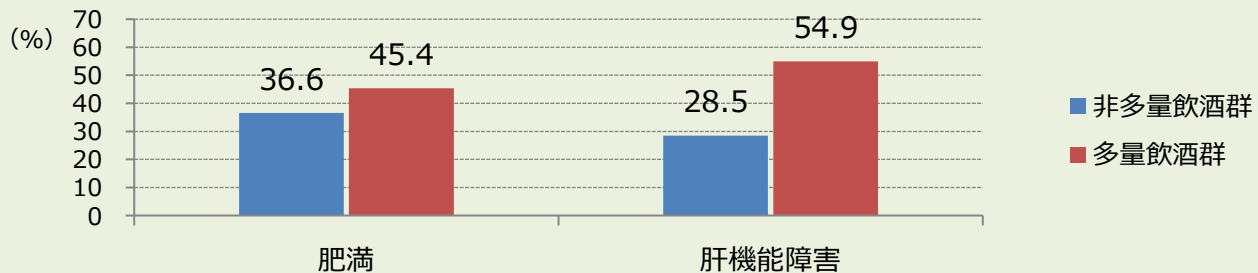


男女別、年代別



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】2017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	86.4%	84.4%	99.2%	79.1%	95.5%	90.8%	83.0%	82.3%
	業態平均	85.8%	84.3%	96.7%	78.9%	93.9%	87.5%	83.2%	84.4%
	上位10%	87.0%	84.3%	97.3%	81.2%	95.8%	88.3%	85.2%	87.8%
	全組合平均	86.6%	84.7%	97.2%	81.6%	95.4%	87.8%	85.1%	86.4%

※ 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。

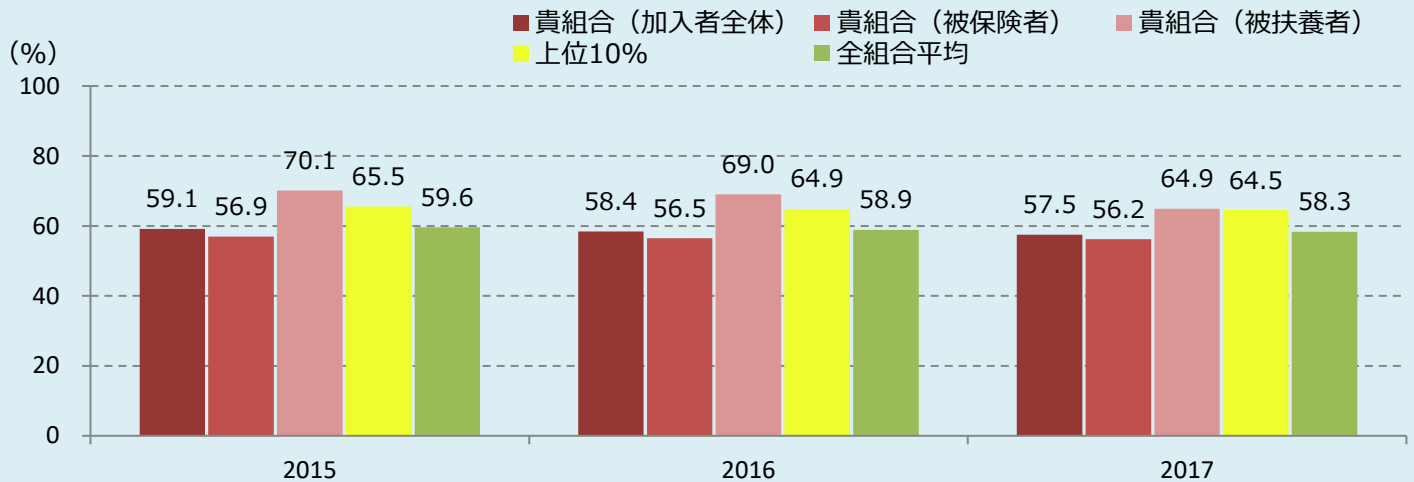
貴健保組合の睡眠習慣の詳細

睡眠習慣リスク



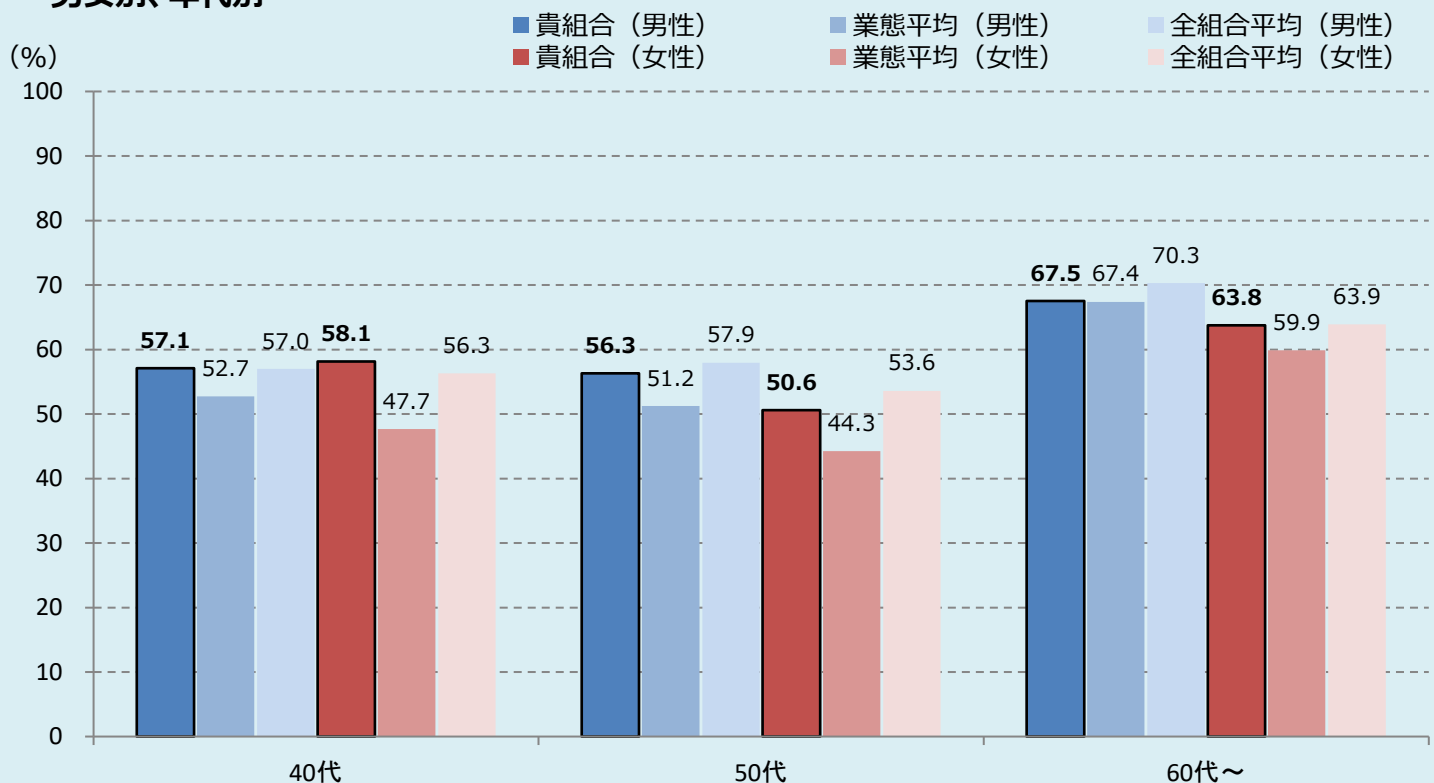
【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

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



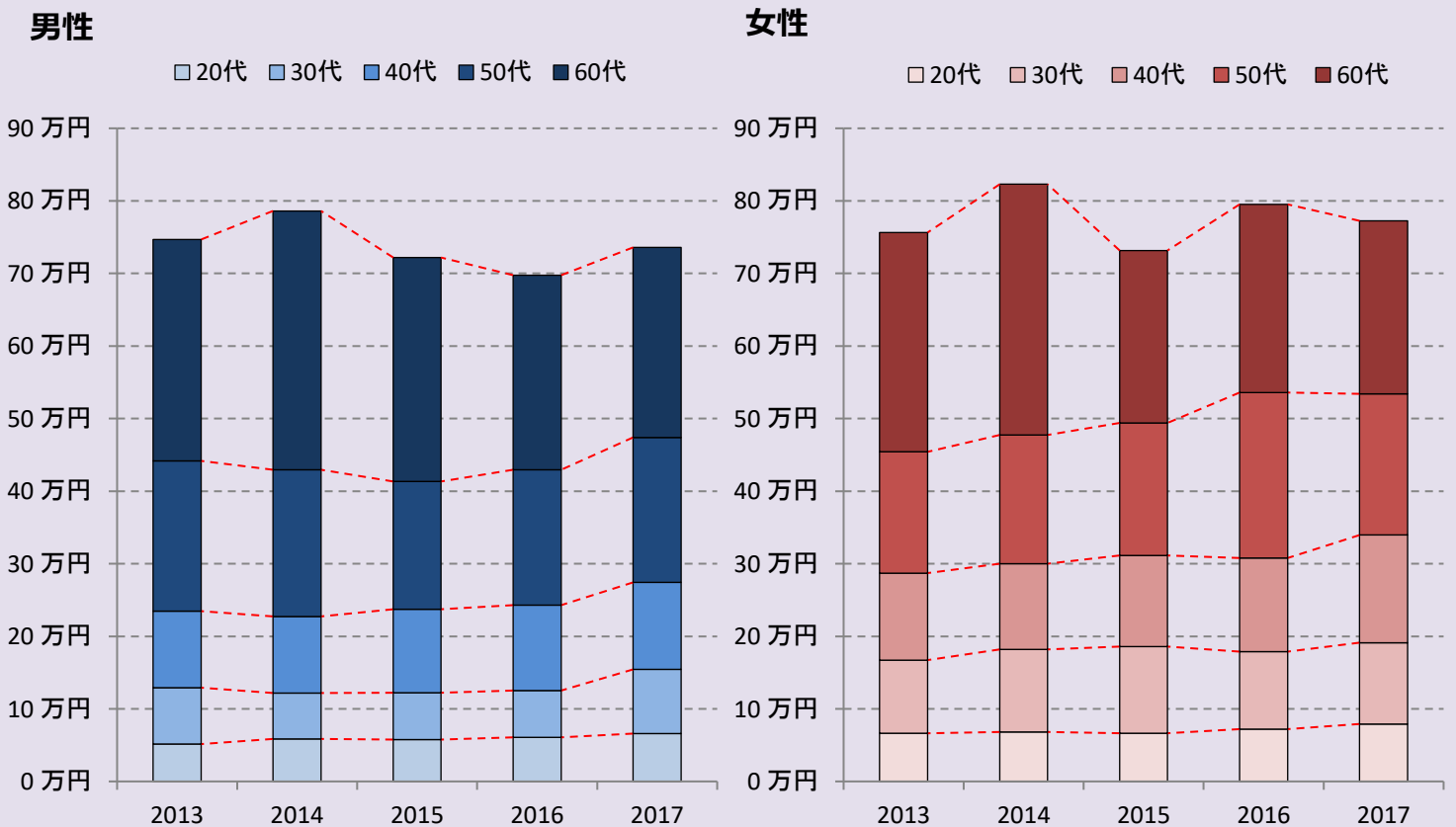
		加入者全体	被保険者	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
睡眠で休養が十分とれている者の割合	貴組合	57.5%	56.2%	64.9%	58.8%	56.0%	57.7%	53.9%	66.4%
	業態平均	51.0%	49.0%	64.8%	54.3%	47.7%	50.0%	47.9%	64.5%
	上位10%	64.5%	63.6%	67.5%	67.3%	60.9%	62.9%	61.6%	74.3%
	全組合平均	58.3%	57.0%	64.7%	59.5%	56.4%	56.7%	56.2%	68.0%

※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	140,484円	147,624円	135,287円
医科医療費	92,793円	96,685円	89,960円
歯科医療費	17,833円	16,778円	18,601円
調剤医療費	29,858円	34,161円	26,726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	65,934円	88,457円	119,905円	199,794円	261,811円
業態平均	61,384円	80,267円	131,464円	216,880円	372,544円
全組合平均	65,657円	85,301円	126,497円	215,505円	345,805円

	女性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	79,188円	112,076円	148,265円	194,385円	238,411円
業態平均	73,605円	113,446円	132,643円	194,147円	295,420円
全組合平均	93,616円	132,206円	145,141円	207,272円	302,977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		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
特定健診の実施率	貴組合	83.9%	86.7%	88.6%	93.7%	97.5%	97.2%	56.9%	55.3%	62.4%
	業態平均	74.4%	79.6%	78.9%	86.1%	91.1%	87.6%	40.1%	44.3%	50.3%
	全組合平均	73.9%	75.2%	77.3%	85.2%	86.7%	88.5%	47.3%	47.6%	48.7%

■ 特定保健指導の実施率

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
特定保健指導の実施率	貴組合	52.1%	52.1%	57.8%	53.7%	53.4%	59.7%	20.7%	26.7%	27.5%
	業態平均	33.5%	31.1%	31.4%	34.6%	32.1%	32.9%	8.5%	10.3%	8.9%
	全組合平均	18.2%	19.2%	21.4%	19.0%	20.1%	22.4%	8.8%	8.9%	9.7%

■ 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		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
特定保健指導の対象者割合	貴組合	17.5%	18.5%	19.5%	20.3%	21.1%	22.2%	4.6%	5.2%	6.4%
	業態平均	16.4%	16.7%	16.9%	18.2%	18.5%	18.6%	5.2%	5.7%	7.1%
	全組合平均	18.5%	18.6%	18.7%	21.0%	21.0%	20.9%	8.1%	8.1%	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		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
内臓脂肪型肥満のリスク保有者の割合	貴組合	35.3%	35.5%	37.1%	40.4%	40.0%	41.5%	12.2%	12.4%	14.7%
	業態平均	33.6%	33.7%	34.4%	36.8%	36.7%	37.4%	13.2%	14.6%	15.0%
	全組合平均	36.8%	37.3%	37.8%	40.8%	41.3%	41.7%	16.9%	17.2%	17.7%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	27.6%	29.7%	31.1%	29.0%	31.2%	32.6%	21.3%	21.7%	23.0%
	業態平均	26.3%	27.0%	26.8%	27.6%	28.3%	28.0%	18.1%	18.9%	19.0%
	全組合平均	32.7%	32.8%	33.3%	34.6%	34.7%	35.1%	23.0%	23.2%	23.6%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	29.3%	29.8%	30.2%	33.1%	33.2%	33.6%	12.0%	12.4%	12.8%
	業態平均	27.6%	27.6%	27.9%	30.1%	30.0%	30.3%	11.8%	12.5%	12.9%
	全組合平均	31.3%	31.5%	31.5%	35.0%	35.2%	35.0%	12.9%	13.2%	13.3%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	19.6%	18.8%	20.2%	21.9%	21.2%	22.6%	9.0%	6.6%	8.0%
	業態平均	19.0%	19.2%	19.0%	20.8%	20.9%	20.7%	7.6%	7.8%	7.9%
	全組合平均	21.6%	21.5%	21.4%	24.3%	24.0%	23.8%	8.5%	8.5%	8.6%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	29.1%	29.6%	29.6%	31.4%	31.9%	31.7%	18.3%	17.4%	18.9%
	業態平均	26.3%	25.9%	26.6%	28.0%	27.5%	28.1%	15.9%	15.4%	16.6%
	全組合平均	30.7%	31.1%	31.7%	33.1%	33.5%	33.9%	19.2%	19.4%	20.0%

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		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	貴組合	22.0%	21.6%	20.7%	25.4%	24.8%	23.9%	6.1%	5.5%	4.3%
	業態平均	22.8%	23.0%	22.9%	25.5%	25.6%	25.5%	6.1%	5.8%	6.2%
	上位10%	20.4%	19.7%	18.9%	24.6%	23.6%	22.8%	4.2%	4.0%	3.9%
	全組合平均	26.7%	26.3%	25.8%	31.0%	30.4%	29.7%	5.9%	5.8%	5.7%

■運動習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
適切な運動習慣を有する者の割合	貴組合	30.7%	30.3%	30.1%	28.9%	29.1%	29.1%	39.3%	37.1%	35.8%
	業態平均	31.1%	31.7%	32.4%	30.4%	31.0%	31.8%	35.6%	36.1%	36.1%
	上位10%	37.8%	38.0%	37.8%	37.8%	37.9%	37.8%	37.9%	38.3%	37.7%
	全組合平均	29.8%	30.1%	30.2%	28.9%	29.2%	29.5%	34.2%	34.2%	34.1%
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	20.1%	20.0%	20.2%	19.0%	19.6%	19.4%	25.3%	22.2%	24.3%
	業態平均	21.6%	21.5%	21.8%	21.2%	21.1%	21.4%	24.3%	24.0%	24.7%
	上位10%	28.7%	28.8%	28.5%	29.0%	29.1%	28.9%	29.5%	28.7%	28.5%
	全組合平均	22.4%	22.5%	22.3%	21.7%	21.8%	21.7%	25.9%	25.7%	25.5%
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	35.6%	35.6%	35.8%	32.5%	32.4%	33.2%	50.7%	53.8%	50.7%
	業態平均	35.8%	37.4%	38.3%	34.1%	35.6%	36.8%	47.2%	49.1%	48.4%
	上位10%	42.8%	43.7%	43.6%	40.8%	41.0%	41.5%	47.9%	49.2%	48.6%
	全組合平均	35.7%	36.4%	36.9%	33.7%	34.6%	35.2%	44.6%	45.2%	45.4%
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	53.6%	53.4%	54.6%	54.8%	54.5%	55.5%	47.8%	47.2%	49.4%
	業態平均	49.4%	49.6%	50.4%	49.9%	50.2%	51.1%	46.2%	45.8%	46.1%
	上位10%	52.5%	52.5%	52.4%	54.5%	54.4%	55.2%	46.2%	46.1%	45.4%
	全組合平均	47.0%	46.8%	46.6%	47.8%	47.7%	47.5%	43.1%	42.6%	42.3%

■食事習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
適切な食事習慣を有する者の割合	貴組合	63.8%	63.5%	63.6%	58.8%	59.0%	59.3%	88.3%	88.6%	88.2%
	業態平均	67.6%	66.6%	65.6%	64.6%	63.4%	62.4%	87.5%	87.5%	87.0%
	上位10%	77.4%	77.0%	76.3%	72.8%	72.5%	71.9%	89.6%	89.3%	89.1%
	全組合平均	71.2%	70.9%	70.5%	67.5%	67.2%	66.9%	88.4%	88.3%	88.1%
早食いをしない者の割合	貴組合	59.1%	59.4%	59.0%	55.1%	56.0%	55.6%	78.5%	78.3%	78.7%
	業態平均	65.1%	65.3%	64.7%	63.4%	63.6%	62.9%	76.0%	76.6%	76.8%
	上位10%	68.9%	68.6%	67.5%	64.6%	64.6%	63.5%	75.8%	75.9%	75.4%
	全組合平均	67.5%	67.5%	67.4%	65.6%	65.5%	65.4%	76.7%	76.8%	77.0%
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	53.5%	54.1%	54.9%	46.4%	47.7%	49.2%	88.6%	89.8%	87.5%
	業態平均	60.5%	60.4%	59.3%	56.1%	56.0%	54.9%	89.5%	89.4%	88.6%
	上位10%	74.0%	73.3%	72.0%	67.0%	66.8%	66.6%	89.0%	89.0%	87.8%
	全組合平均	65.4%	65.2%	65.6%	60.3%	60.1%	60.8%	89.9%	89.8%	89.6%
夕食後の間食が週に3回未満の者の割合	貴組合	85.5%	85.3%	84.5%	86.0%	86.0%	84.8%	83.5%	81.6%	83.1%
	業態平均	84.9%	84.2%	83.1%	85.3%	84.4%	83.2%	82.7%	82.8%	82.3%
	上位10%	84.5%	84.1%	83.0%	84.0%	84.1%	83.6%	82.4%	82.0%	81.0%
	全組合平均	84.0%	83.8%	83.1%	84.1%	83.8%	83.1%	83.5%	83.5%	83.2%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	81.0%	80.3%	80.6%	78.4%	77.8%	78.3%	93.8%	94.1%	93.6%
	業態平均	78.0%	76.8%	76.3%	75.9%	74.6%	74.0%	91.8%	91.3%	91.1%
	上位10%	85.7%	85.1%	83.9%	82.1%	82.1%	81.5%	91.5%	91.2%	89.9%
	全組合平均	80.8%	80.4%	80.2%	78.3%	77.9%	77.8%	92.7%	92.4%	92.2%

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		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
適切な飲酒習慣を有する者の割合	貴組合	86.3%	86.6%	86.4%	84.1%	84.5%	84.4%	98.8%	99.5%	99.2%
	業態平均	85.0%	85.2%	85.8%	83.5%	83.6%	84.3%	96.9%	96.9%	96.7%
	上位10%	87.2%	87.2%	87.0%	84.2%	84.3%	84.3%	97.5%	97.5%	97.3%
	全組合平均	86.3%	86.4%	86.6%	84.2%	84.4%	84.7%	97.3%	97.3%	97.2%

■ 睡眠習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度	2015年度	2016年度	2017年度
適切な睡眠習慣を有する者の割合	貴組合	59.1%	58.4%	57.5%	56.9%	56.5%	56.2%	70.1%	69.0%	64.9%
	業態平均	49.9%	49.7%	51.0%	47.3%	47.2%	49.0%	66.6%	66.7%	64.8%
	上位10%	65.5%	64.9%	64.5%	64.4%	63.6%	63.6%	69.0%	68.9%	67.5%
	全組合平均	59.6%	58.9%	58.3%	58.1%	57.4%	57.0%	66.6%	66.2%	64.7%

貴健保組合の医療費の詳細（経年データ）

■ 医療費

		2013年度	2014年度	2015年度	2016年度	2017年度	
男性	20代	貴組合	51,487円	58,709円	57,571円	60,850円	65,934円
		業態平均	51,757円	52,837円	59,157円	59,423円	61,384円
		全組合平均	55,100円	59,025円	62,813円	63,630円	65,657円
	30代	貴組合	77,712円	63,127円	64,574円	64,583円	88,457円
		業態平均	67,111円	68,461円	76,639円	74,941円	80,267円
		全組合平均	73,219円	77,252円	82,378円	82,453円	85,301円
	40代	貴組合	105,360円	105,564円	115,024円	117,523円	119,905円
		業態平均	112,882円	123,662円	130,627円	128,526円	131,464円
		全組合平均	110,181円	114,798円	122,636円	121,818円	126,497円
	50代	貴組合	206,955円	202,032円	176,158円	186,340円	199,794円
		業態平均	208,586円	216,622円	214,041円	216,318円	216,880円
		全組合平均	195,078円	201,979円	213,542円	212,882円	215,505円
	60代	貴組合	305,331円	356,696円	308,550円	268,316円	261,811円
		業態平均	325,860円	333,522円	357,444円	345,579円	372,544円
		全組合平均	311,217円	321,452円	342,910円	336,354円	345,805円

		2013年度	2014年度	2015年度	2016年度	2017年度	
女性	20代	貴組合	66,344円	68,166円	66,453円	72,237円	79,188円
		業態平均	63,819円	66,495円	70,020円	69,464円	73,605円
		全組合平均	81,749円	86,358円	90,545円	90,783円	93,616円
	30代	貴組合	100,865円	113,873円	119,404円	106,462円	112,076円
		業態平均	93,460円	98,101円	106,449円	108,035円	113,446円
		全組合平均	112,799円	118,880円	127,224円	127,432円	132,206円
	40代	貴組合	119,897円	118,039円	125,589円	129,290円	148,265円
		業態平均	114,584円	117,806円	130,193円	126,275円	132,643円
		全組合平均	123,693円	130,010円	140,588円	139,099円	145,141円
	50代	貴組合	167,091円	177,476円	182,440円	227,898円	194,385円
		業態平均	173,172円	177,575円	191,398円	188,482円	194,147円
		全組合平均	187,299円	194,725円	206,766円	203,115円	207,272円
	60代	貴組合	302,349円	345,407円	237,780円	259,218円	238,411円
		業態平均	261,343円	274,604円	288,888円	288,977円	295,420円
		全組合平均	280,156円	289,267円	308,068円	295,460円	302,977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。
 - ・2017年度の特定健診・保健指導データの対象者は、2017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 2013年度～2017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2015年度～2017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。

② 特定健診・特定保健指導の全組合順位の算出方法

- 2017年度特定健診・特定保健指導の実施率について、第2期（2013～2017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：2017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：2017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・国共済(90%)、総合(85%)
- 特定保健指導：単一(60%)、総合(30%)、国共済(40%)

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
(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 「夕食後に間食（3食以外の夜食）をとることが週に3回以上ある」の回答が「いいえ」
- 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

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




【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	262以上	197～261	152～195	124～151	123以下
	特定健診	110以上	105～109	100～104	93～99	92以下
	特定保健指導	164以上	94～163	55～93	28～54	27以下
健康状況	総合	114.4以上	103.8～114.2	96.4～103.6	88.2～96.2	88以下
	肥満リスク	113以上	102～112	95～101	88～94	87以下
	血圧リスク	121以上	105～120	94～104	84～93	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	118以上	104～117	94～103	84～93	83以下
	血糖リスク	120以上	105～119	94～104	84～93	83以下
生活習慣	総合	104.6以上	100.8～104.4	98～100.6	94.2～97.8	94以下
	喫煙習慣リスク	108以上	102～107	97～101	92～96	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	109以上	104～108	100～103	94～99	93以下
	飲酒習慣リスク	104以上	101～103	99～100	96～98	95以下
	睡眠習慣リスク	109以上	103～108	98～102	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。

【付録】健康スコアリングレポートの活用チェックリスト（例）

企業と健保組合がコラボヘルスを実践する際、各種取組を健保組合から働きかける場合と企業から働きかける場合の双方向が考えられます。健康スコアリングレポートをきっかけに、コラボヘルスを推進するにあたっては、以下のチェックリスト例を参考に、実施主体や各種取組の着手状況等について明確化することが重要です。

なお、企業や健保組合のこれまでの取組状況や連携の密度によっては、既に実施済みの項目や、他に必要な項目がある場合も考えられます。加えて、健保組合に所属する企業数の多寡等によって、チェック項目の内容や年次ごとの進捗計画などに違いが生じることも考えられます。そのため、必要に応じてチェック項目の追加や見直しを行うなど、自組織の実情に合ったチェックリストの内容や活用方法を検討することが必要です。

健康スコアリングレポートの活用チェックリスト（例）

※「着手日」については、一つの企業等でも取組や検討が開始された段階で記入するなど、取組の着手状況の明確化に利用してください。

分類	チェック項目	保険者	企業	着手日
スコアリングレポートの共有	スコアリングレポートを保険者と企業担当者間で共有した			
	スコアリングレポートを保険者と経営者（※）が共有した （※）取締役社長など企業トップが望ましいが、既にCHO（最高健康責任者）として他の取締役が指名されている場合は、その者でもよい。			
	スコアリングレポートを企業の人事・総務部や健康経営推進部署等の関連部署と共有した			
	スコアリングレポートを企業の産業保健スタッフ（産業医、産業保健師等）と共有した			
	スコアリングレポートの内容等について、企業から従業員や労働組合に周知・広報した			
健康課題の共有	保険者と企業が、会議等の場でスコアリングレポートを用いた議論を行った			
	保険者と企業が、スコアリングレポートを用いて組織の健康課題の整理・共有を行った			
	保険者と企業が、データヘルス計画に記載された健康課題を確認し、必要に応じてスコアリングレポート以外の指標や、より詳細な項目について独自分析した			
推進体制の構築	保険者と企業が連携して予防・健康づくりに取り組むための、自組織に適した推進体制を構築した			
	社長・役員等経営者の直轄の組織体とした推進体制を構築した			
	産業医や保健師等医療専門職・外部専門事業者が関与した推進体制を構築した			
役割分担	予防・健康づくりの取組において、保険者と企業の役割分担を明確にした			
	保険者と企業の間で、個人情報等のデータの共同利用について、法令に則った取扱いルールを明確にした			
施策の実行	保険者と企業が、健康課題への対策として具体的な取組を計画し、実行した（データヘルス計画を両者で改めて共有し、実効性を高めるための改善を実施した場合を含む）			
	企業が、健康保持・増進に対する全社方針を明文化し、社内外に発信した（健康宣言）			
	施策への参加を促進する等、保険者と企業の双方が、従業員等に対する働きかけを行った			
評価・改善	保険者と企業が、施策の効果検証を実施（会議体等で共有）し、評価・改善を実施した			

健康スコアリングレポートの活用方法等については、別添「健康スコアリング活用ガイドライン」をご参照ください。

健康スコアリングレポート【参考資料】

2019年度版

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省
