

資料 1

平成 27 年度 山口県後期高齢者医療制度の状況について

山口県後期高齢者医療広域連合事務局

業

務

課

1 被保険者数の状況

平成27年度の被保険者数は227,294人で、前年伸率は1.23%、全人口に占める割合は16.2%となっている。

被保険者数を全国平均と比較すると、伸率は全国を1.34ポイント下回っており、全人口に占める割合は3.7ポイント上回っている。

被保険者数等の推移は図1のとおりで、75才以上人口と同様にこれまで年々増加している。今後の75才以上の推計人口は、団塊の世代が75才以上となる平成37年には27万8千人となり、平成42年には28万3千人でピークを迎える。

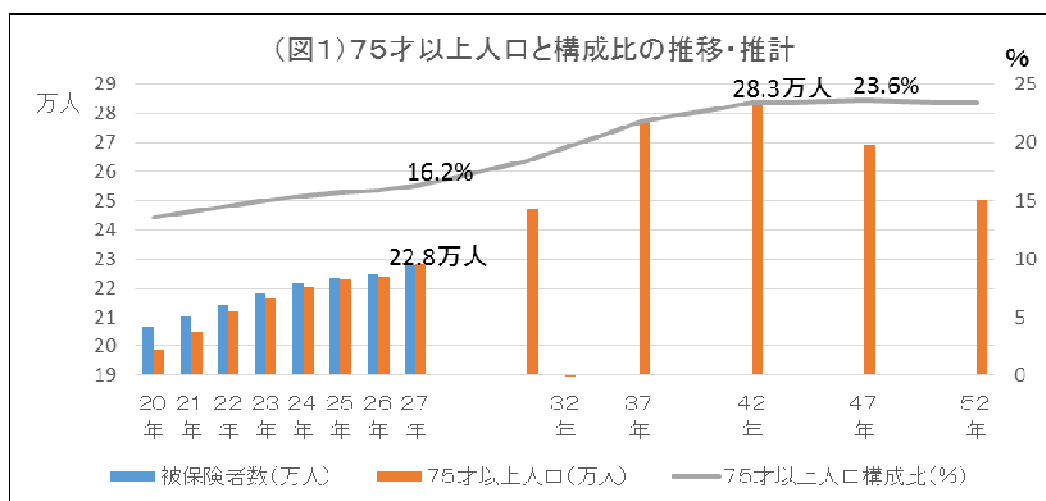
全人口に占める割合は、平成47年にピークとなり23.6%と推計される。

(表1) 被保険者数の推移

	山口県			全国		
	被保険者数 (3～2月平均)	伸率	全人口に 占める割合	被保険者数 (3～2月平均)	伸率	全人口に 占める割合
	人	%	%	人	%	%
20年度	206,830		14.1	13,210,116		
21年度	210,395	1.72	14.5	13,615,897	3.07	
22年度	214,381	1.89	14.8	14,059,915	3.26	11.0
23年度	218,020	1.70	15.1	14,483,835	3.02	11.3
24年度	221,574	1.63	15.5	14,904,992	2.91	11.7
25年度	223,676	0.95	15.8	15,266,362	2.42	12.0
26年度	224,542	0.39	15.9	15,545,307	1.83	12.2
27年度	227,294	1.23	16.2	15,944,323	2.57	12.5

※被保険者数は、「後期高齢者医療事業年報」(表1 関係)

※割合の全人口は、総務省統計局人口推計の10月1日現在



(表2) 75才以上の推計人口

単位: 千人

	22年	27年	32年	37年	42年	47年	52年
山口	212	228	247	278	283	269	250
全国	14,194	16,458	18,790	21,786	22,784	22,454	22,230

※ 数値は、国立社会保障・人口問題研究所の平成25年3月推計

※ 団塊の世代が75歳以上となるのは37年(2025年)

2 医療費及び給付費の状況

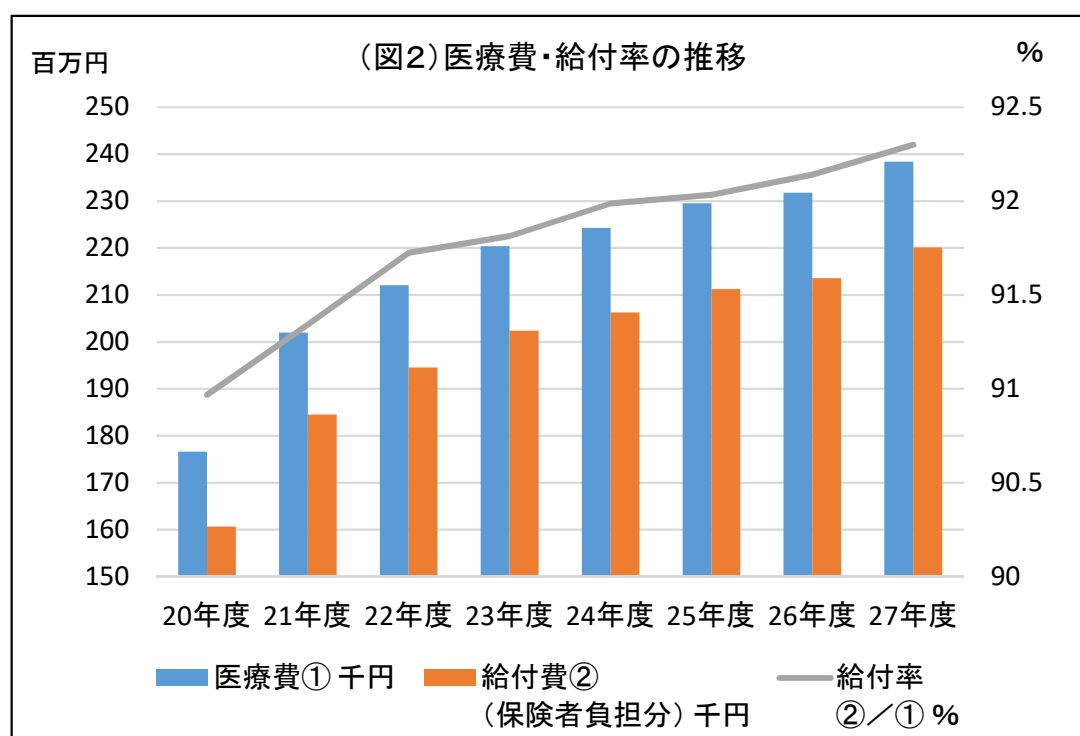
医療費及び給付費は年々増加傾向にあり、平成27年度はそれぞれ、238,393百万円、220,071百万円となっている。

給付率についても年々増加傾向にあり、平成27年度は92.3%となっており、全国平均とほぼ同様である。

(表3)年度別医療費及び医療給付費

年度	医療費①	伸率	参考 全国伸率	給付費② (保険者負担分)	実質一部負担金	給付率 ②／①	参考 全国の 給付率
	千円	%		千円	千円	%	
20年度	176,574,000	—		160,627,832	15,946,169	91.0	91.2
21年度	201,961,799	14.4	5.2	184,478,569	17,483,230	91.3	91.3
22年度	212,066,200	5.0	5.9	194,517,439	17,548,761	91.7	91.6
23年度	220,396,113	3.9	4.5	202,355,489	18,040,625	91.8	91.8
24年度	224,231,538	1.7	3.0	206,264,519	17,967,019	92.0	92.0
25年度	229,517,803	2.4	3.6	211,232,953	18,284,850	92.0	92.0
26年度	231,760,007	1.0	2.1	213,544,959	18,215,048	92.1	92.1
27年度	238,393,785	2.9	4.4	220,071,832	18,321,953	92.3	92.2

※数値は「後期高齢者医療事業年報」表3 関係



3 一人当たり医療費の状況

一人当たり医療費は年々増加しており、平成26年度は1,032,146円で全国10位となっている。
平成26年度の内訳を見ると、

- ・合計 1,032,146円（伸率0.6%、全国10位）
- ・入院 575,640円（伸率0.6%、全国8位）
- ・入院外 419,856円（伸率0.4%、全国20位）
- ・歯科 27,896円（伸率2.1%、全国20位）

となっており、全国平均に比べて、入院が高くなっている。

平成26年度一人当たり医療費の全国を100%とした場合の比率は、合計 111%、入院 126%、入院外 98%、歯科 87%となっている。（図4）

（表4）

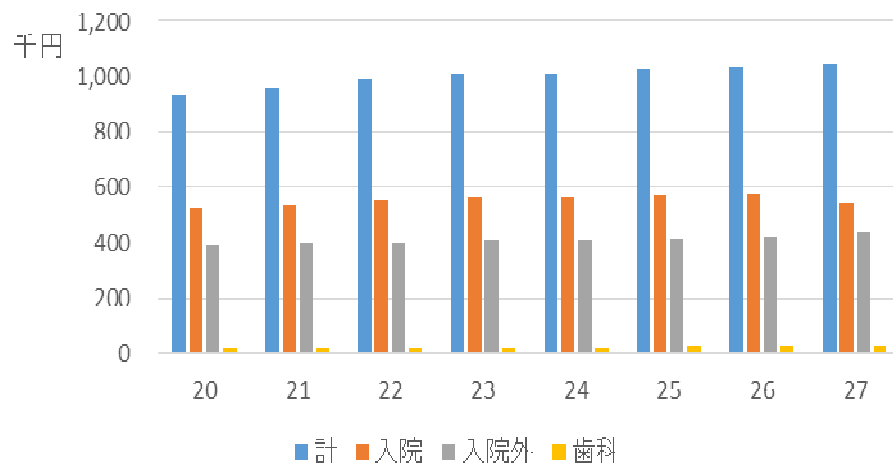
年度	山口県一人当たり医療費(円)											
	順位	計	順位	入院	順位	入院外	順位	内、調剤	順位	歯科	順位	その他
20	12	937,883	10	521,345	18	386,869		－	24	22,822	35	6,847
21	11	959,920	10	533,709	20	395,735		－	24	23,136	33	7,340
22	11	989,205	10	557,929	20	399,265	15	143,077	23	24,273	34	7,737
23	10	1,010,901	10	564,824	17	412,476	14	153,083	21	25,496	35	8,105
24	10	1,011,992	10	568,345	20	408,934	15	152,036	21	26,435	36	8,277
25	9	1,026,119	8	572,309	19	417,992	16	160,849	20	27,309	35	8,509
26	10	1,032,146	8	575,640	20	419,856	15	164,090	20	27,896	37	8,754
27	10	1,048,834		578,682		432,919		174,138		28,297		8,936

※数値は、「後期高齢者医療事業年報」（表8関係）

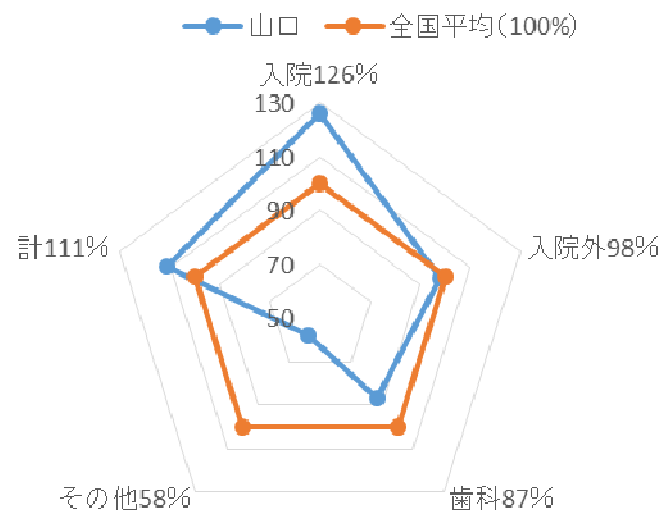
（表5）

年度	全国一人当たり医療費(円)											
	順位	計	順位	入院	順位	入院外	順位	内、調剤	順位	歯科	順位	その他
20		865,146		430,927		394,616		－		26,704		12,899
21		882,118		437,020		404,653		－		27,181		13,264
22		904,795		455,232		407,436		139,622		28,342		13,785
23		918,206		457,024		417,488		148,363		29,435		14,259
24		919,452		456,911		417,645		148,347		30,336		14,560
25		929,573		456,062		427,622		155,885		31,158		14,732
26		932,290		457,639		427,566		157,528		31,951		15,134
27		949,208										

(図3)1人当たり医療費の推移



(図4)一人当たり医療費の全国比較(26年度)



4 保険料の収納状況

平成27年度の収納額は15,307,600千円で、前年に比べ△2.3%となっている。

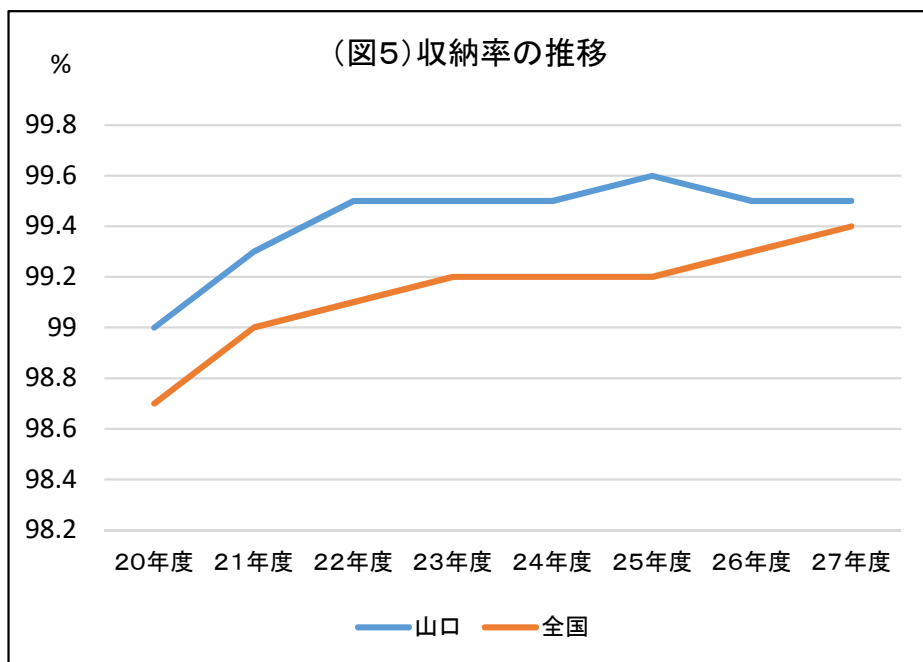
収納額の年度推移は平成26年度までは増加傾向であるが、平成27年度は減少している。

収納率の年度推移は、図5のとおり平成22年度以降、横ばいとなっており、全国平均を上回っている。

表6 保険料収納状況(現年分)

	調 定 額		収 納 額		順位	収納率	参考) 全国平均 収納率
	計	特別徴収 (再掲)	計	特別徴収 (再掲)			
	千円	千円	千円	千円		%	%
20年度	13,828,987	9,506,526	13,689,199	9,506,526	21	99.0	98.7
21年度	13,971,237	9,025,701	13,867,767	9,025,701	15	99.3	99.0
22年度	13,872,428	9,498,990	13,801,531	9,498,990	5	99.5	99.1
23年度	13,992,030	9,556,682	13,927,473	9,556,682	6	99.5	99.2
24年度	15,066,926	9,874,122	14,995,553	9,874,122	9	99.5	99.2
25年度	15,071,032	9,843,121	15,008,646	9,843,121	4	99.6	99.2
26年度	15,741,477	9,993,097	15,667,972	9,993,097	10	99.5	99.3
27年度	15,381,040	9,544,579	15,307,600	9,544,579	11	99.5	99.4

※数値は、「後期高齢者医療事業年報」(表4(1)関係)



5 一人当たり保険料の状況

平成27年度の一人当たり保険料は67,307円で前年度に比べ2,567円減少しており、その内訳は所得割が1,986円、均等割が582円減少しており、所得の減少が影響している。

一人当たり保険料の推移は図6のとおりであり、所得割率及び均等割額は年々増加しているものの、減額後の保険料はほぼ横ばいとなっている。

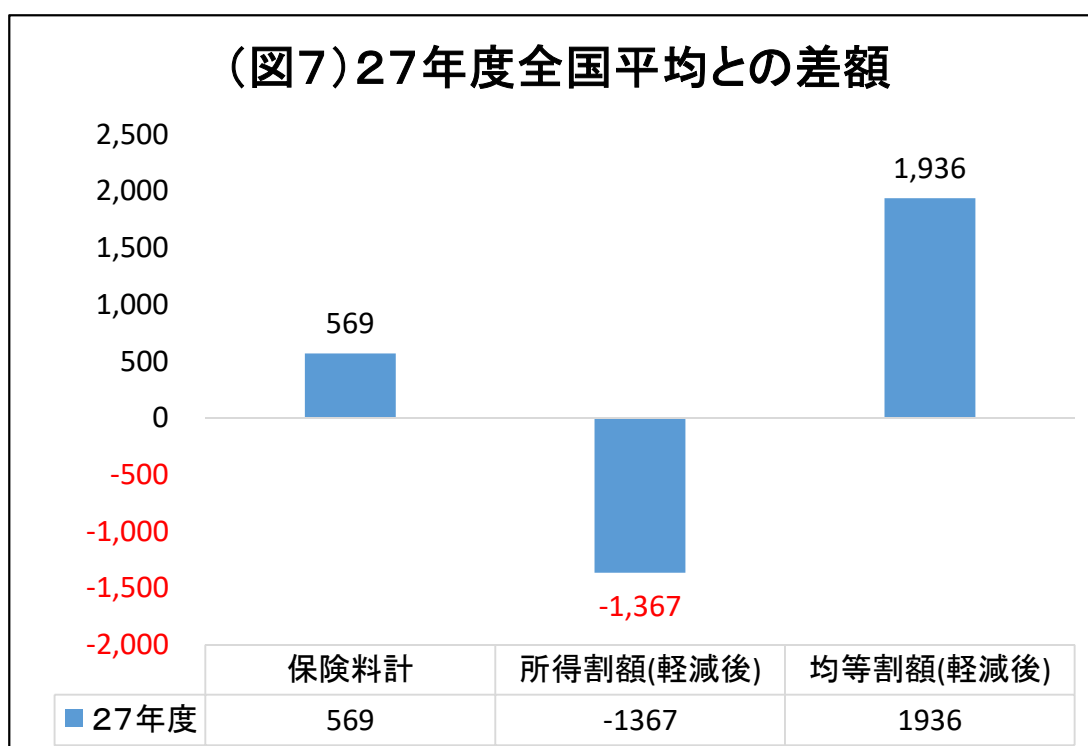
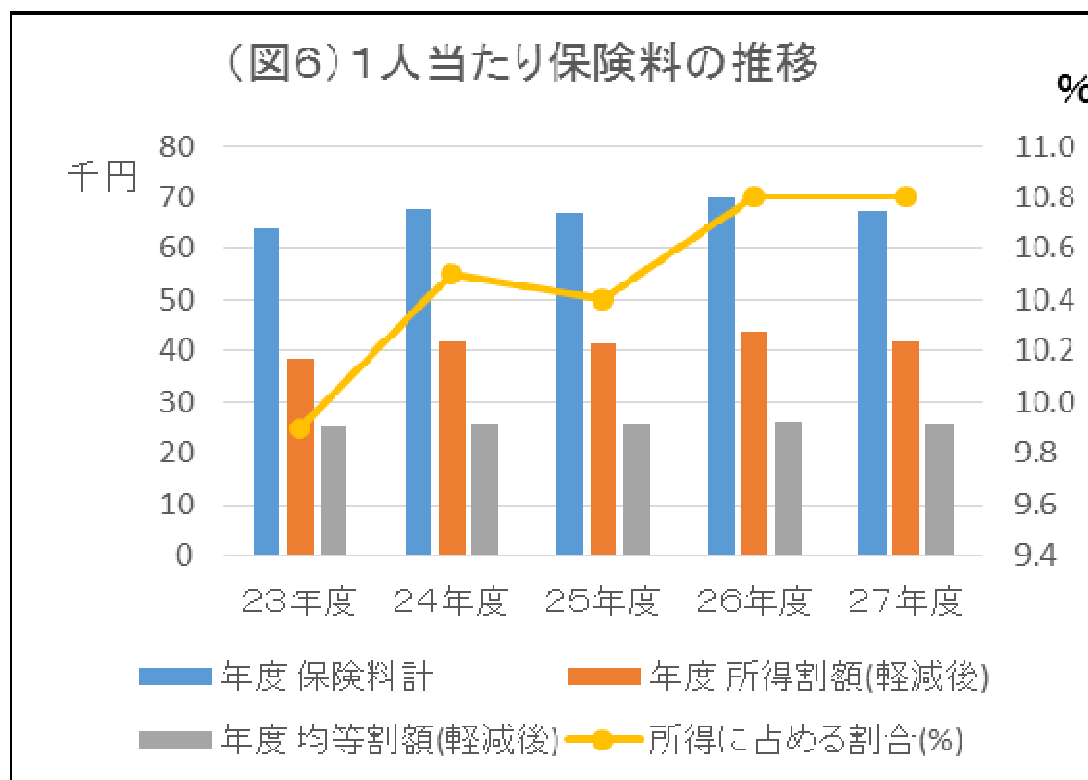
全国平均との比較は図7のとおりで、所得割額が△1,367円、均等割額が1,936円となっている。

(表7) 一人当たり保険料

年度	1人当たり所得額 ①(注2)	1人当たり保険料調定額			②/①	(参考) 所得割率	(参考) 均等割額
		計 ②	所得割額 (軽減後)	均等割額 (軽減後)			
	千円	円	円	円	%	%	円
山口①							
20年度	695	67,126			9.7		
21年度	668	65,624			9.8		
22年度	651	64,374			9.9	8.73	46,241
23年度	646	63,810	38,614	25,196	9.9	8.73	46,241
24年度	647	67,729	41,760	25,969	10.5	9.45	47,474
25年度	644	67,179	41,323	25,856	10.4	9.45	47,474
26年度	649	69,874	43,688	26,186	10.8	10.17	50,431
27年度	625	67,307	41,702	25,604	10.8	10.17	50,431
全国②							
20年度	887	63,977			7.2		
21年度	842	62,822			7.5		
22年度	796	63,083			7.9	—	—
23年度	798	62,659	39,807	22,852	7.9	…	…
24年度	797	66,715	42,772	23,942	8.4	…	…
25年度	799	66,689	42,610	24,078	8.4	…	…
26年度	830	68,318	44,320	23,998	8.2	…	…
27年度	804	66,738	43,069	23,668	8.3	…	…
差引①-②							
20年度	-192	3,149	0	0	2.4		
21年度	-174	2,802	0	0	2.4		
22年度	-145	1,291	0	0	2.0		
23年度	-152	1,151	-1,193	2,344	2.0		
24年度	-150	1,014	-1,012	2,027	2.1		
25年度	-155	490	-1,287	1,778	2.0		
26年度	-181	1,556	-632	2,188	2.6		
27年度	-179	569	-1,367	1,936	2.5		

注1) 数値は「後期高齢者医療費制度被保険者実態調査報告」(表25関係)

2) 「1人当たり所得額」は、所得不詳の被保険者を除いて集計している。



6 保険料の軽減等の状況

平成27年度の全被保険者数のうち、均等割については全ての者に賦課され軽減者は66.6%、軽減のない者は33.4%、所得割については賦課のない者が63.5%で、軽減のない者は25.1%となっている。

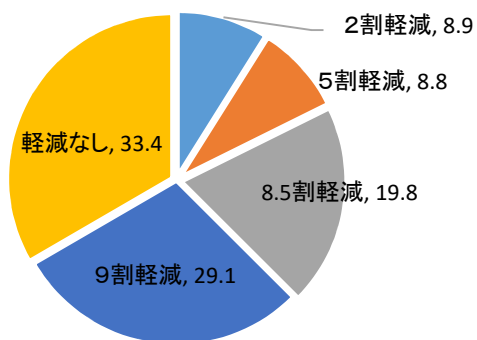
保険料算定額に占める均等割額及び所得割額の割合はそれぞれ、50.4%、49.6%であり、うち、軽減等の割合はそれぞれ、25%、8%となっている。

(表8) 軽減等被保険者の状況(平成27年)

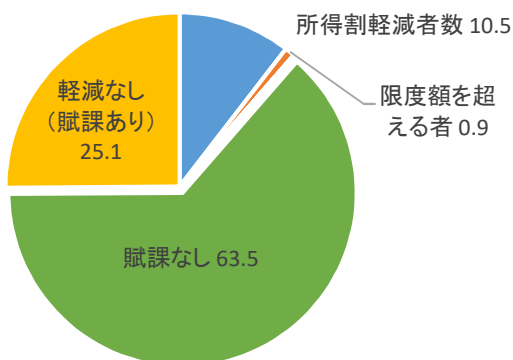
		山口県		全国	
		人	構成割合 %	人	構成割合 %
全被保険者数		227,027	100.0	15,950,356	100.0
(再掲) 均等割軽減 被保険者数	全体	151,248	66.6	9,989,452	62.6
	2割	20,243	8.9	1,224,209	7.7
	5割	19,885	8.8	1,246,997	7.8
	8.5割	44,952	19.8	2,702,726	16.9
	9割	66,168	29.1	4,815,520	30.2
(再掲) 所得割軽減 被保険者数		23,750	10.5	1,560,326	9.8
(再掲) 賦課限度額を 超える被保険者数		2,090	0.9	225,700	1.4
(再掲) 減免等被保険者数		12	0.0	24,648	0.2

※「後期高齢者医療制度被保険者実態調査」(第5表関係、平成27年9月30日現在)

(図8) 均等割の軽減者数の割合(%)



(図9) 所得割軽減者数の割合(%)

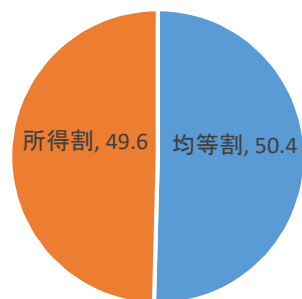


(表9) 軽減額等の状況

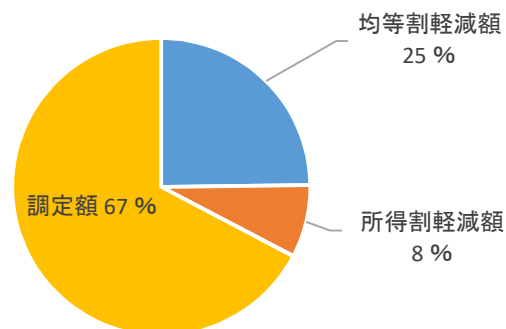
		山口県			全国			
			構成割合	構成割合		構成割合	構成割合	
保険料算定額①		千円	%	%	千円		%	
		22,714,964	100		1,659,165,666	100		
	均等割算定額		11,449,199	50.4	100.0	717,282,457	43.2	100.0
	均等割 軽減額 (再掲)	小計	5,635,802	24.8	49.2	338,691,000	20.4	47.2
		2割	204,191	0.9	1.8	11,029,432	0.7	1.5
		5割	501,420	2.2	4.4	28,084,315	1.7	3.9
		8.5割	1,926,957	8.5	16.8	104,041,584	6.3	14.5
		9割	3,003,233	13.2	26.2	195,535,669	11.8	27.3
	所得割算定額		11,265,765	49.6	100.0	941,883,209	56.8	100.0
	所得割軽 減額(再 掲)	小計	1,798,212	7.9	16.0	254,911,052	15.4	27.1
		所得割軽減	352,576	1.6	3.1	19,874,663	1.2	2.1
		賦課限度額を 超える	1,445,636	6.4	12.8	235,036,389	14.2	25.0
	減免等金額(再掲)		524	0.0		1,075,018	0.1	
	軽減額等合計②		7,434,538	32.7		594,677,070	35.8	
調定額(①-②)		15,280,426	67.3		1,064,488,596	64.2		

※「後期高齢者医療制度被保険者実態調査」(第5表関係、平成27年9月30日現在)

(図10) 保険料の算定内訳(%)



(図11) 保険料の軽減割合



7 保健事業の実施状況

健康診査受診率、歯科健康診査受診率等の短期目標については、基準年から順調に実績が伸びている。

1人当たり入院医療費の割合は、平成24年度に比べ0.2ポイントの増加となっており、平均在院日数は、平成25年度に比べ1.6日の減少となった。

(表10) データヘルス計画の実施状況

項目(指標)	区分	基準値		27年度		29年度
				目標	実績	目標
健康診査受診率	短期目標	H25年度	18.30%	20.00%	19.30%	22.00%
歯科健康診査受診率		H25年度	未実施	8.00%	5.74%	10.00%
長寿・健康増進事業に取り組む市町数		H26年度	4	増加	5	増加
1人当たり入院医療費の割合	中長期的目標	H24年度	65.11%	減少	65.31%	減少
病床への平均在院日数		H25年度	44.2日	減少	42.6日	減少
健康寿命	計画目標	H22年度	男性:70.47年 女性:73.71年	延伸	男性:71.09 女性:75.23 (H25年度)	延伸

※ データヘルス計画:平成27年3月策定、計画期間(平成27年度～29年度)

(表11) データヘルス計画市町別実施状況(平成27年度)

	健康診査 受診率	歯科健康診査 受診率	長寿・健康増進 事業実施市町数	1人当たり 入院医療費の 割合
広域全体	19.30 %	5.74 %	5	65.31 %
下関市	13.20 %	3.73 %		66.95 %
宇部市	20.50 %	5.30 %	1	64.75 %
山口市	15.20 %	5.71 %		61.88 %
萩市	19.40 %	8.80 %	1	65.20 %
防府市	21.00 %	7.25 %		64.24 %
下松市	29.10 %	13.11 %		60.31 %
岩国市	23.60 %	5.36 %		66.49 %
光市	29.10 %	8.53 %		63.05 %
長門市	9.30 %	7.37 %		70.91 %
柳井市	15.00 %	6.30 %		66.83 %
美祢市	25.50 %	6.51 %		66.82 %
周南市	23.30 %	4.38 %		65.21 %
山陽小野田市	27.20 %	4.16 %	1	65.92 %
周防大島町	11.20 %	8.05 %		63.90 %
和木町	26.70 %	5.08 %		62.89 %
上関町	10.60 %	4.76 %		72.99 %
田布施町	21.00 %	6.63 %		63.31 %
平生町	19.70 %	1.76 %	1	68.01 %
阿武町	17.80 %	3.28 %	1	68.31 %

医療費の地域差分析

○ 地域差指数（全国平均との乖離）の要因分析（平成 26 年度）

山口県の 1 人当たり医療費は、1,023 千円（対全国比 1.116）で全国 10 位であるが、年齢補正後は 1,016 千円（地域差指数※ 1.108）で全国 11 位となっている。

このうち入院については、576 千円（対全国比 1.258）で全国 8 位で、年齢補正後は 566 千円（地域差指数 1.238）で補正前と同じく全国 8 位となっている。

※「地域差指数」とは、地域の 1 人当たり医療費について、人口の年齢構成の相違を補正し、指数化（全国を 1）したものである。

山口県 1 人当たり医療費に係る地域差指数の乖離要因一覧

関連項目	地域差指数の要因	
	上回る要因(プラス)	下回る要因(マイナス)
a 診療種別	・入院	・入院外+調剤 ・歯科
b 年齢階級別	・すべての年代	
c 診療種別、三要素別	・受診率(入院) ・1件当たり日数(入院) ・受診率(入院外+調剤) ・1件当たり日数(入院外+調剤) ・1件当たり日数(歯科) ・1日当たり医療費(歯科)	・1日当たり医療費(入院) ・1日当たり医療費(入院外+調剤) ・受診率(歯科)
d 入院に対する疾病分類別	・疾病大分類のほとんどの疾病 ・循環器系、神経系、精神等の寄与が大きい	・呼吸器系
e 入院の三要素別(再掲) (1月単位の入院延べ)	・受診率 ・1件当たり日数	・1日当たり医療費
f 入院の三要素別 (1入院当たり推計値)	・平均在院日数 ・新規入院発生率	・1日当たり医療費

資料：「平成 26 年度医療費の地域差分析」厚生労働省保険局調査課より

平成26年度 医療費の地域差分析

平成28年(2016年)9月
厚生労働省保険局調査課

2 . 後期高齢者医療制度

(1) 都道府県別、診療種別、1人当たり実績医療費

(後期高齢者医療制度)

	計			入院			入院外 + 調剤			歯科		
	千円	対全国比	順位	千円	対全国比	順位	千円	対全国比	順位	千円	対全国比	順位
全 国 計	917	1.000	-	458	1.000	-	428	1.000	-	32	1.000	-
北 海 道	1,079	1.176	3	604	1.320	5	444	1.039	9	30	0.949	17
青 森 県	798	0.870	40	365	0.797	44	415	0.970	24	19	0.593	47
岩 手 県	752	0.820	46	350	0.765	46	377	0.883	43	25	0.778	35
宮 城 県	814	0.888	38	369	0.807	42	417	0.976	22	27	0.851	24
秋 田 県	793	0.865	43	371	0.811	41	398	0.932	35	23	0.731	41
山 形 県	795	0.867	41	386	0.843	35	385	0.901	41	24	0.765	37
福 島 県	826	0.900	35	393	0.858	33	410	0.958	27	23	0.733	40
茨 城 県	827	0.902	34	384	0.840	36	417	0.976	21	26	0.807	29
栃 木 県	815	0.889	37	384	0.838	37	407	0.953	31	24	0.748	38
群 馬 県	844	0.920	31	430	0.940	28	389	0.909	40	25	0.795	31
埼 玉 県	835	0.910	32	395	0.864	32	407	0.951	32	33	1.027	9
千 葉 県	790	0.862	44	369	0.807	43	389	0.909	38	32	1.017	10
東 京 都	898	0.980	24	412	0.901	30	447	1.046	8	39	1.216	4
神 奈 川 県	845	0.922	30	377	0.824	40	432	1.010	13	37	1.148	6
新 潟 県	737	0.804	47	343	0.750	47	366	0.855	47	28	0.884	19
富 山 県	870	0.949	29	474	1.035	21	375	0.877	46	22	0.678	45
石 川 県	981	1.069	15	551	1.204	11	408	0.954	29	22	0.681	44
福 井 県	897	0.978	25	486	1.062	17	389	0.909	39	22	0.697	42
山 梨 県	821	0.895	36	402	0.878	31	393	0.918	37	27	0.832	26
長 野 県	793	0.865	42	392	0.857	34	376	0.880	44	25	0.771	36
岐 阜 県	834	0.909	33	382	0.834	39	421	0.985	18	31	0.961	15
静 岡 県	783	0.854	45	354	0.772	45	405	0.946	33	25	0.790	33
愛 知 県	918	1.001	20	416	0.909	29	465	1.087	4	37	1.148	7
三 重 県	808	0.881	39	382	0.834	38	401	0.938	34	25	0.793	32
滋 賀 県	907	0.989	22	474	1.035	20	408	0.953	30	26	0.808	28
京 都 府	989	1.078	14	521	1.138	13	436	1.020	12	32	1.015	11
大 阪 府	1,040	1.134	7	513	1.122	14	479	1.119	2	48	1.514	1
兵 庫 県	976	1.064	16	478	1.045	19	460	1.076	5	37	1.169	5
奈 良 県	907	0.989	23	448	0.978	26	428	1.001	14	31	0.978	14
和 歌 山 県	894	0.975	26	441	0.963	27	426	0.997	15	27	0.855	22
鳥 取 県	876	0.955	28	465	1.016	23	384	0.898	42	27	0.842	25
島 根 県	882	0.961	27	463	1.011	24	395	0.924	36	24	0.745	39
岡 山 県	959	1.045	17	502	1.097	16	424	0.992	16	32	1.015	12
広 島 県	1,053	1.148	5	511	1.117	15	501	1.171	1	41	1.273	2
山 口 県	1,023	1.116	10	576	1.258	8	420	0.982	20	28	0.873	20
徳 島 県	990	1.079	13	522	1.140	12	438	1.023	11	31	0.956	16
香 川 県	944	1.029	18	457	0.998	25	454	1.061	6	34	1.049	8
愛 媛 県	927	1.011	19	478	1.046	18	422	0.988	17	26	0.808	27
高 知 県	1,129	1.231	2	685	1.497	1	416	0.972	23	28	0.871	21
福 岡 県	1,164	1.269	1	654	1.429	2	470	1.100	3	40	1.252	3
佐 賀 県	1,051	1.146	6	571	1.248	9	448	1.049	7	31	0.979	13
長 崎 県	1,072	1.169	4	600	1.310	6	442	1.035	10	30	0.941	18
熊 本 県	1,024	1.117	9	589	1.286	7	408	0.955	28	27	0.851	23
大 分 県	1,016	1.107	11	570	1.246	10	420	0.983	19	25	0.788	34
宮 崎 県	907	0.989	21	472	1.031	22	410	0.959	25	26	0.799	30
鹿 児 島 県	1,037	1.131	8	605	1.322	4	410	0.959	26	22	0.678	46
沖 縄 県	1,015	1.107	12	618	1.350	3	375	0.878	45	22	0.682	43

(2) 都道府県別、診療種別、地域差指数(年齢補正後)

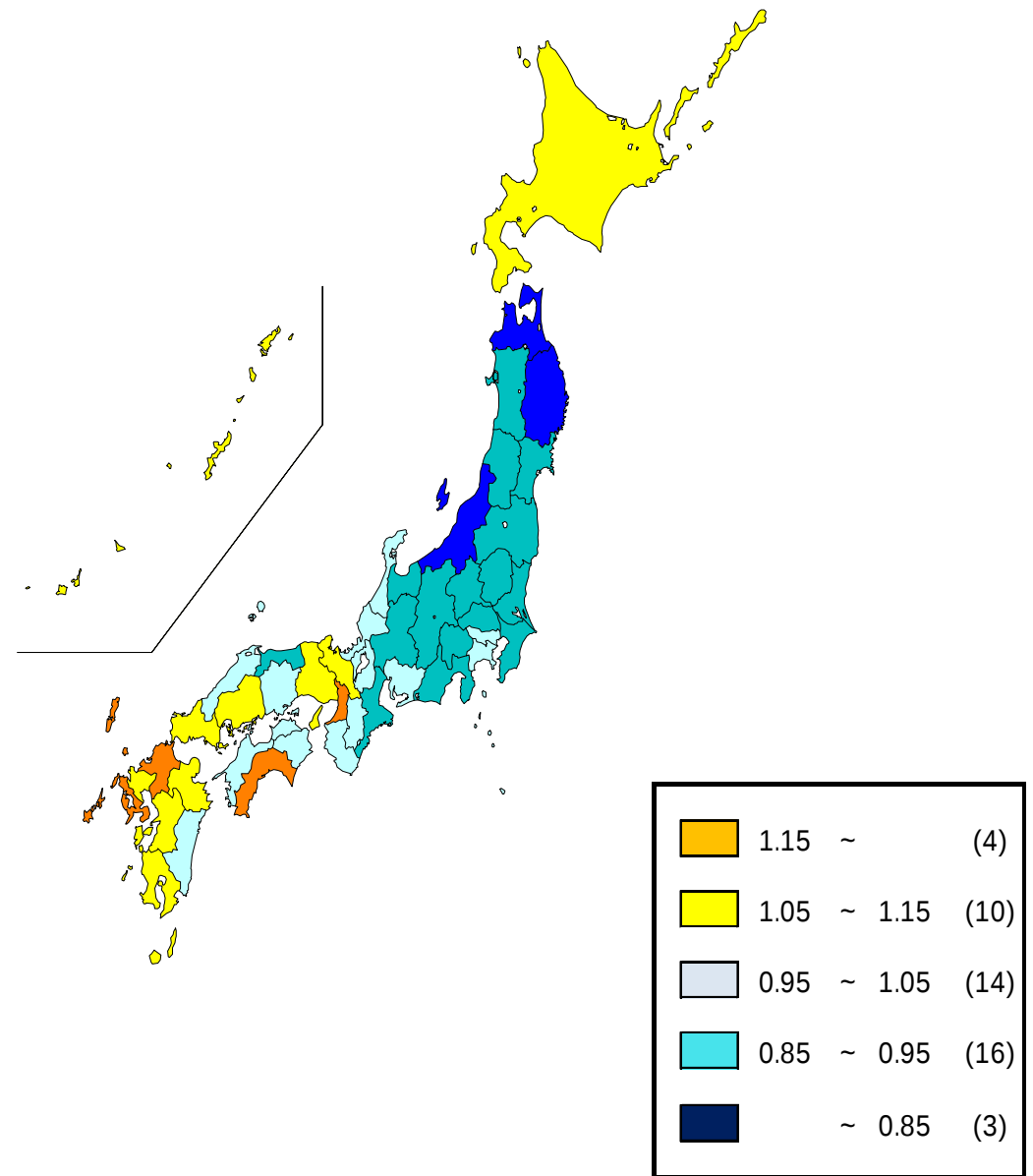
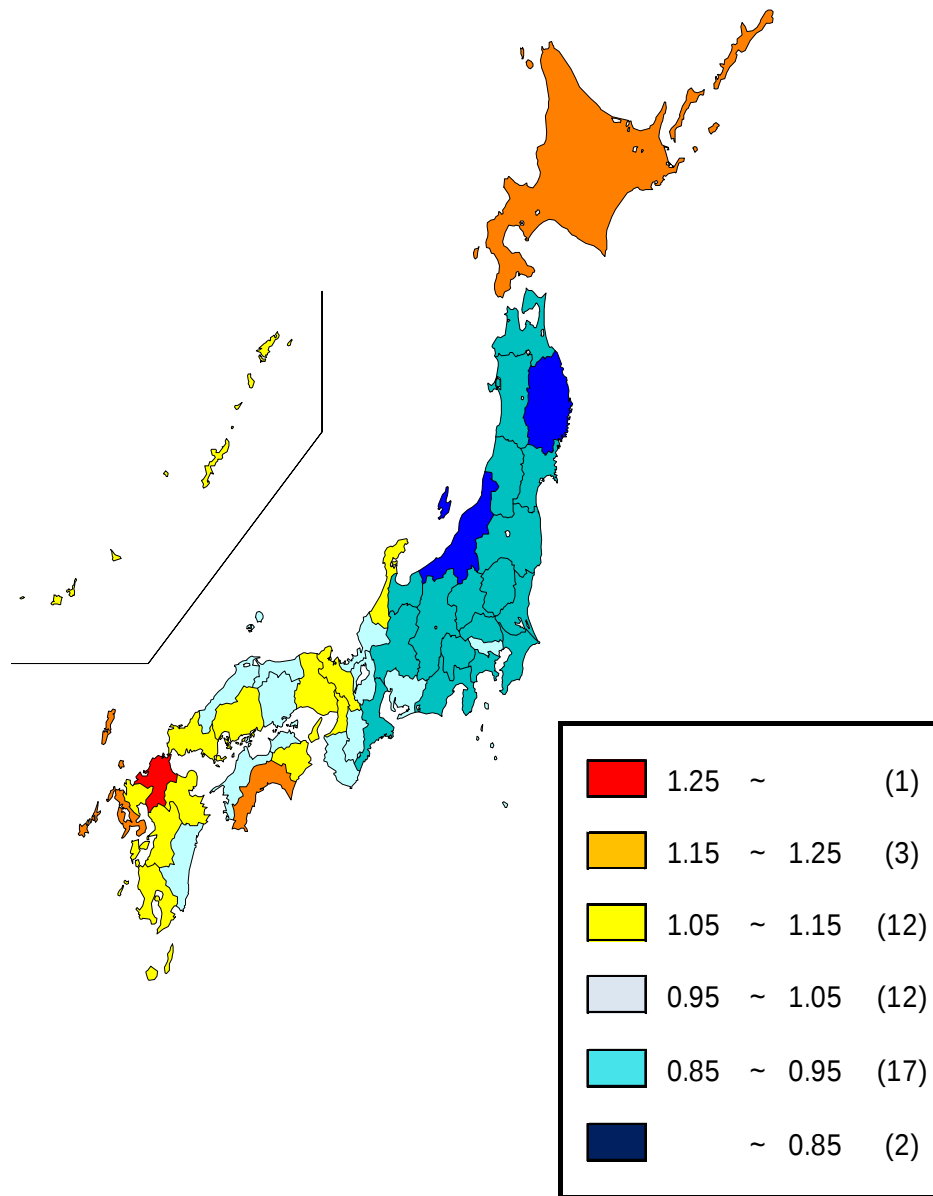
(後期高齢者医療制度)

	計		入院		入院外 + 調剤		歯科	
		順位		順位		順位		順位
北 海 道	1.148	5	1.292	5	1.009	12	0.943	18
青 森 県	0.849	45	0.782	44	0.942	32	0.584	47
岩 手 県	0.817	46	0.759	46	0.880	45	0.782	36
宮 城 県	0.894	35	0.812	42	0.984	21	0.853	25
秋 田 県	0.862	41	0.808	43	0.930	36	0.736	41
山 形 県	0.855	44	0.824	40	0.895	43	0.780	37
福 島 県	0.884	38	0.837	38	0.944	30	0.742	40
茨 城 県	0.876	40	0.819	41	0.943	31	0.804	30
栃 木 県	0.878	39	0.828	39	0.941	33	0.752	39
群 馬 県	0.905	33	0.919	29	0.898	41	0.800	31
埼 玉 県	0.935	30	0.907	30	0.960	26	1.014	11
千 葉 県	0.886	36	0.840	34	0.927	38	1.005	12
東 京 都	1.006	19	0.930	28	1.071	4	1.218	4
神 奈 川 県	0.950	28	0.860	33	1.033	9	1.145	6
新 潟 県	0.808	47	0.746	47	0.867	46	0.902	19
富 山 県	0.912	32	0.988	23	0.846	47	0.689	45
石 川 県	1.046	17	1.170	11	0.941	34	0.693	44
福 井 県	0.971	24	1.041	18	0.914	39	0.715	42
山 梨 県	0.903	34	0.873	32	0.939	35	0.850	26
長 野 県	0.860	43	0.839	35	0.888	44	0.792	35
岐 阜 県	0.914	31	0.838	36	0.992	17	0.963	16
静 岡 県	0.862	42	0.778	45	0.957	27	0.792	34
愛 知 県	0.966	25	0.892	31	1.033	10	1.130	7
三 重 県	0.886	37	0.838	37	0.945	29	0.795	33
滋 賀 県	0.988	22	1.030	19	0.957	28	0.813	28
京 都 府	1.080	13	1.137	13	1.024	11	1.017	10
大 阪 府	1.159	4	1.162	12	1.129	2	1.516	1
兵 庫 県	1.061	14	1.045	17	1.071	3	1.166	5
奈 良 県	0.989	21	0.980	26	0.999	14	0.977	14
和 歌 山 県	0.964	26	0.946	27	0.990	18	0.862	24
鳥 取 県	0.945	29	0.990	22	0.903	40	0.869	22
島 根 県	0.953	27	0.988	25	0.930	37	0.773	38
岡 山 県	1.049	15	1.091	15	1.005	13	1.030	9
広 島 県	1.129	7	1.090	16	1.160	1	1.279	2
山 口 県	1.108	11	1.238	8	0.986	19	0.885	21
徳 島 県	1.048	16	1.102	14	0.996	16	0.963	15
香 川 県	1.029	18	0.988	24	1.070	5	1.064	8
愛 媛 県	1.000	20	1.025	20	0.986	20	0.821	27
高 知 県	1.206	2	1.439	1	0.979	22	0.893	20
福 岡 県	1.232	1	1.387	2	1.066	6	1.248	3
佐 賀 県	1.137	6	1.223	10	1.055	7	0.995	13
長 崎 県	1.170	3	1.299	4	1.049	8	0.954	17
熊 本 県	1.109	10	1.261	7	0.964	25	0.866	23
大 分 県	1.108	12	1.234	9	0.996	15	0.798	32
宮 崎 県	0.988	23	1.020	21	0.967	24	0.809	29
鹿 児 島 県	1.118	9	1.288	6	0.967	23	0.695	43
沖 縄 県	1.118	8	1.356	3	0.896	42	0.687	46

(3) 医療費マップ(後期高齢者医療制度、都道府県別)

1人当たり実績医療費の対全国比(全国 = 1)

地域差指数(年齢補正後)

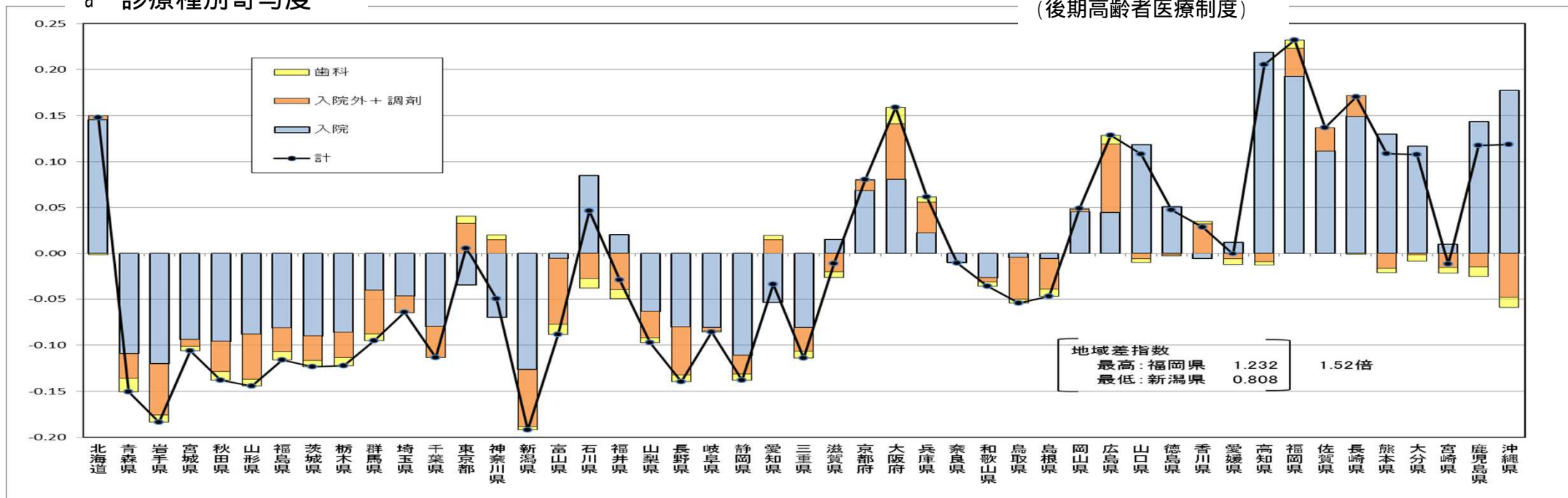


(4) 都道府県別地域差指数に対する各種寄与度

地域差指数の全国平均からの乖離(地域差指数 - 1)を各属性の寄与度に分解したものである。

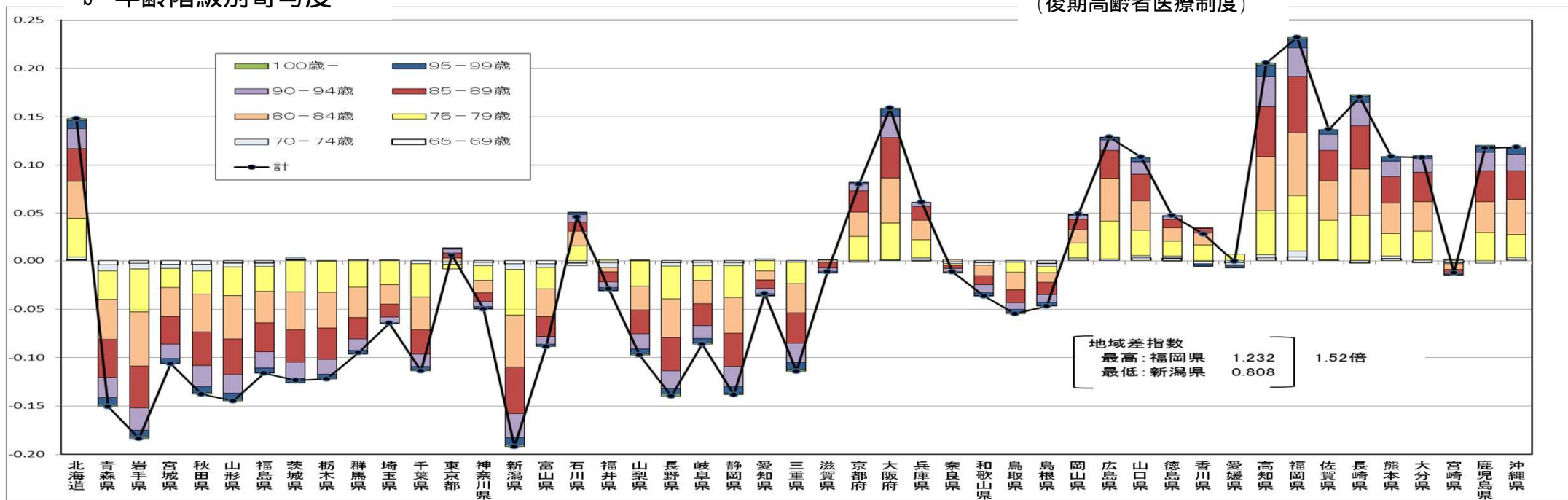
a 診療種別寄与度

(後期高齢者医療制度)



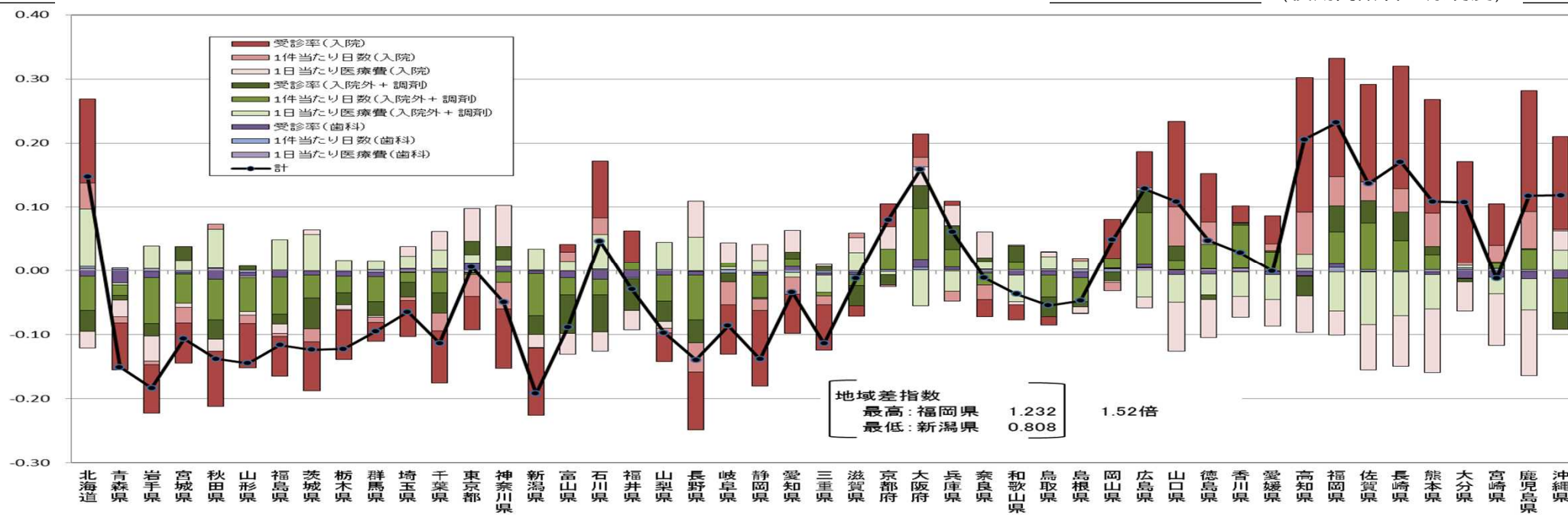
b 年齢階級別寄与度

(後期高齢者医療制度)



c 地域差指数の三要素(1日当たり医療費、1件当たり日数、受診率)別寄与度

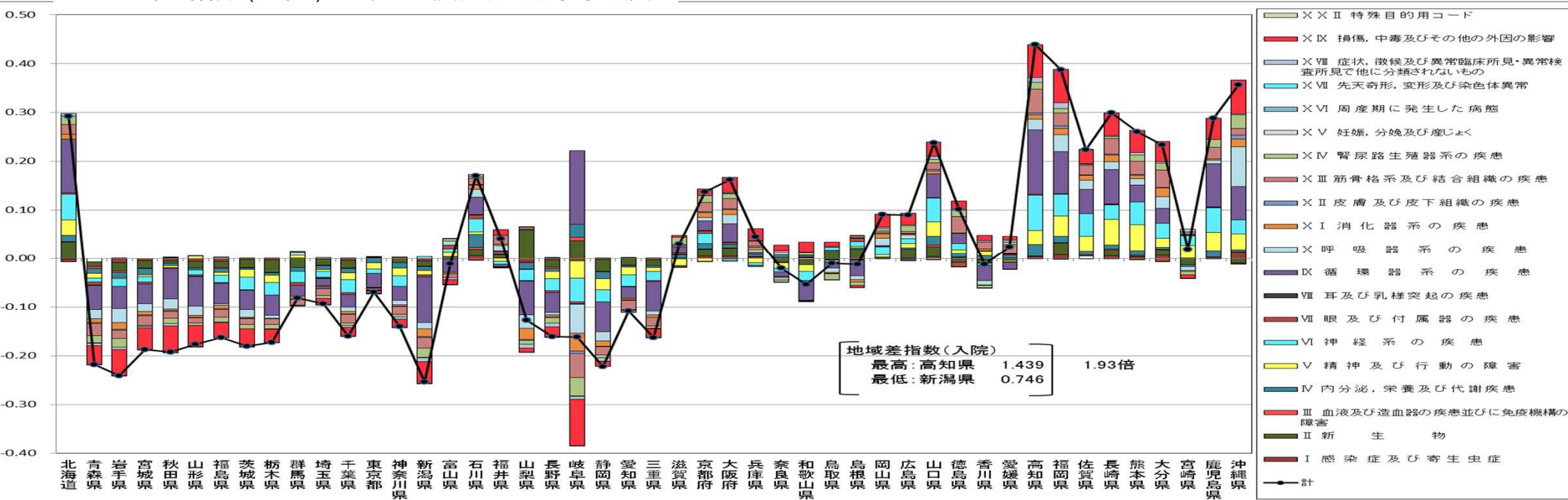
(後期高齢者医療制度)



地域差指数の全国平均からの乖離(地域差指数 - 1)を参考3の計算式に従い分解したものである。

d 地域差指数(入院)に対する疾病分類別寄与度

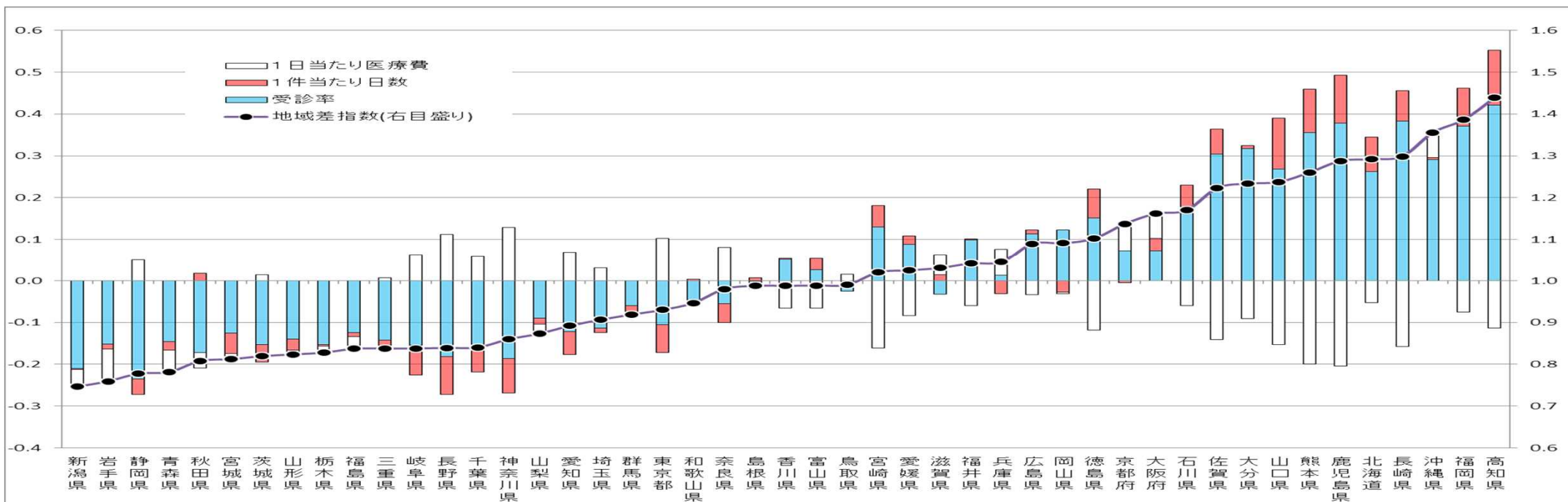
(後期高齢者医療制度)



疾病分類不詳の医療費は年齢階級別に各疾病分類に按分して作成している。

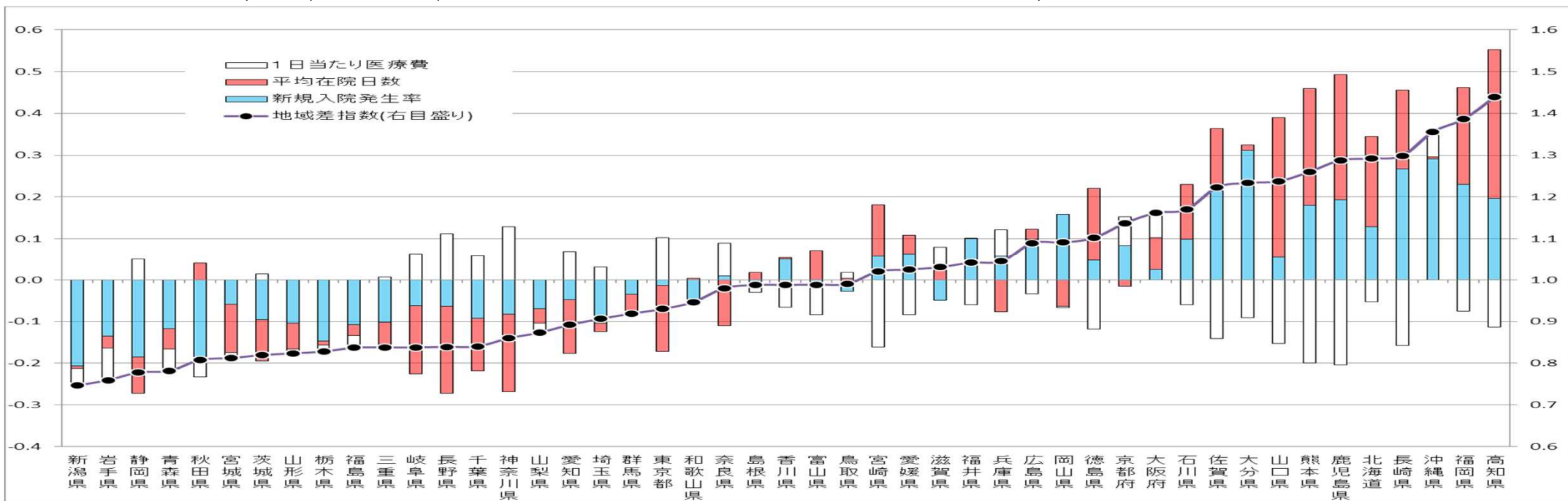
e 地域差指数(入院)の三要素(1日当たり医療費、1件当たり日数、受診率)別寄与度

(後期高齢者医療制度)



f 地域差指数(入院)の三要素(1日当たり医療費、平均在院日数、新規入院発生率)別寄与度

(後期高齢者医療制度)



国保データベース（KDB）システムの活用について

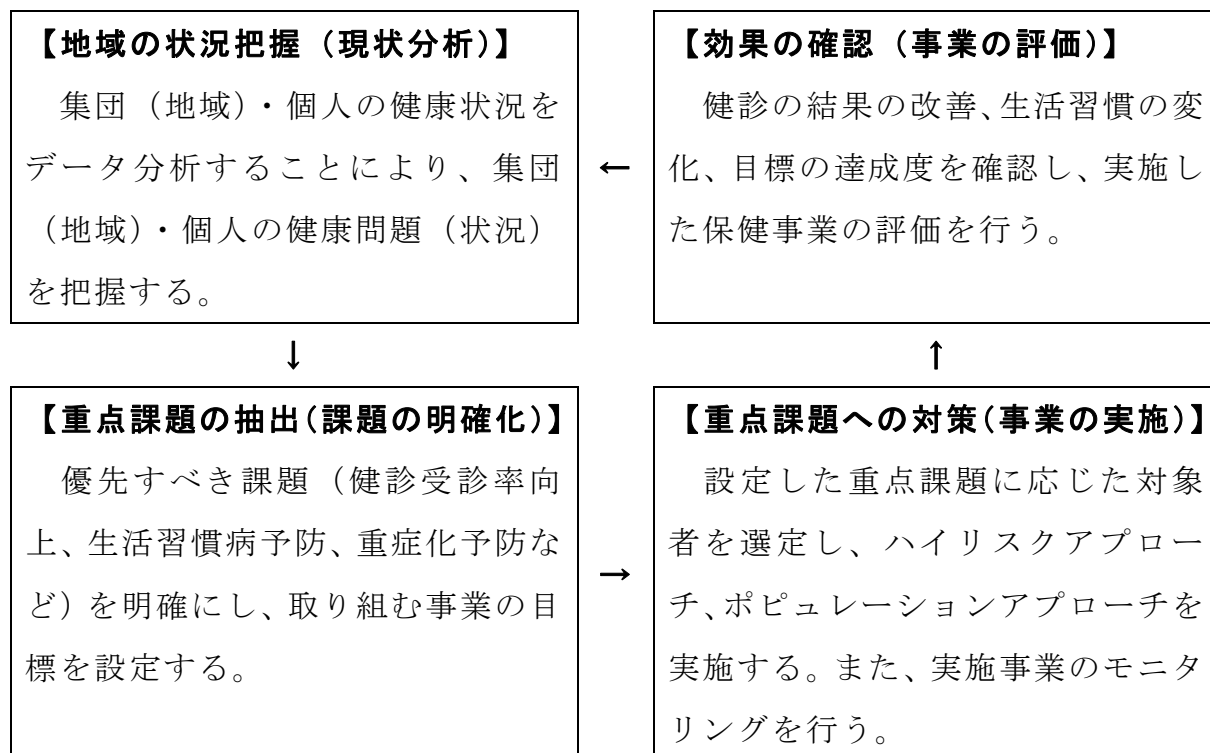
1 KDBシステムの概要（別紙1参照）

KDBシステムとは、国民健康保険団体連合会が各種業務を通じて管理する給付情報（健診・医療・介護）を活用して、地域の健康状態の把握、重点課題の明確化、疾病予防のための健康づくり・保健指導の効果的な実施に役立てることを目的として構築されたシステムである。

2 KDBシステムの活用について

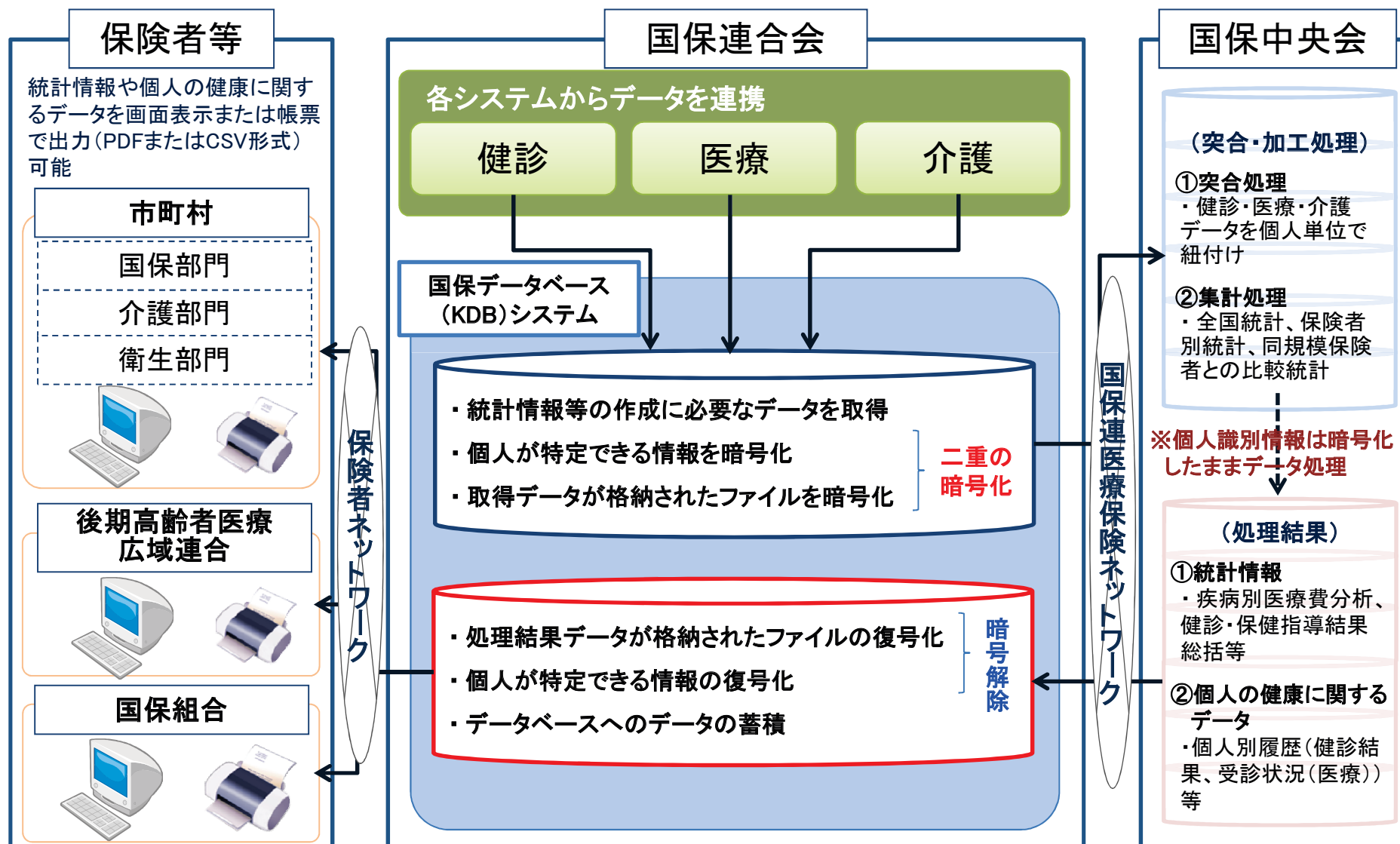
保健事業の実施にはPDCAサイクルを意識した事業展開が重要であり、KDBシステムから提供されるデータを活用することにより、被保険者の健康課題を明確にして事業の目標設定を行い、効率的・効果的な保健事業を実施するとともに、達成度の確認及び事業の評価を行い、次の問題解決に向けた事業展開へつなげていくことが可能となる。

【PDCAサイクルのイメージ】



国保データベース(KDB)システムの概要

○ 国保データベース(KDB)システムは、国保連合会が各種業務を通じて管理する給付情報(健診・医療・介護)等から「統計情報」を作成するとともに、保険者からの委託を受けて「個人の健康に関するデータ」を作成し、提供する。



【地域の状況把握(現状分析)】(Ⅰ 地域全体の状況を把握する)

活用方法

地域全体の状況を確認するとともに、他の状況と比較することで地域の特徴を把握する。

「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」(帳票ID:P21_003) 地域の人口構成や被保険者構成、生活習慣、健診結果状況、医療状況、介護状況について、県、同規模保険者、全国の状況と比較、自保険者のポジション(順位)を把握できます。

健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

作成年月: 比較先: 印刷日: ページ:

	平成22年度	人口総数(人)	高齢化率(%) (65歳以上)	国保被保険者数(人) (加入率 %)	国保被保険者 平均年齢(歳)	出生率 (%)	死亡率 (%)	財政 指数	産業構成率(%)		
									第1次産業	第2次産業	第3次産業
地 域		254,817	19.0	82,628(32.4)	46.8	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9
県		12,462,196	20.0	4,678,451(37.5)	48.4	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9
同 規 模		999,999,999	99.9	999,999,999(99.9)	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9
国		999,999,999	99.9	999,999,999(99.9)	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9

数値からみられる実態

