

2025年度版(2024年度実績分) 健康スコアリングレポート

レポートの種類

保険者単位レポート

貴組合の業態

金属工業

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データ】

2020～2024年度の**貴組合に所属する全加入者**のデータに基づいて作成しています。
レポートの詳しい見方については、健康スコアリング活用ガイドラインをご参照ください。

【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）

【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(全組合平均を100とした場合)



■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



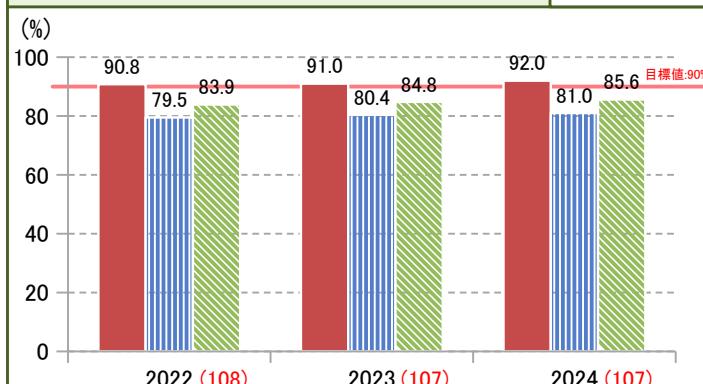
単一 組合順位 447位 / 1,120組合

全組合順位 525位 / 1,375組合

特定健診の実施率

1ランクUPまで (*1)

最上位です

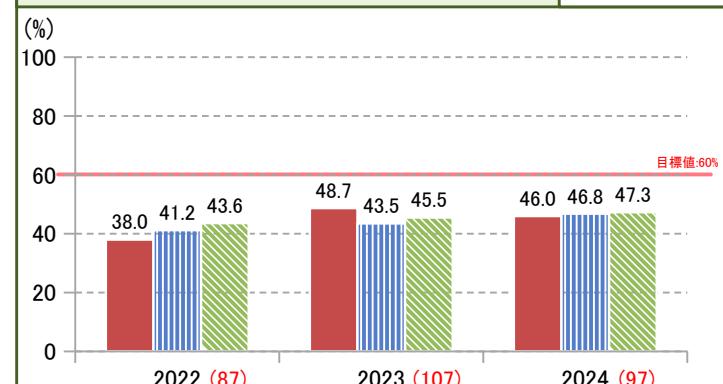


特定健診の実施率	2022	2023	2024
貴組合	90.8%	91.0%	92.0%
業態平均	79.5%	80.4%	81.0%
単一組合平均	83.9%	84.8%	85.6%

特定保健指導の実施率

1ランクUPまで (*1)

あと 26人



特定保健指導の実施率	2022	2023	2024
貴組合	38.0%	48.7%	46.0%
業態平均	41.2%	43.5%	46.8%
単一組合平均	43.6%	45.5%	47.3%

* 目標値は、第4期（2024～2029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。

第3期（2018～2023年度）の目標値は健康スコアリング活用ガイドラインを参照。

* 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、単一組合平均を100とした際の貴組合のスコア。

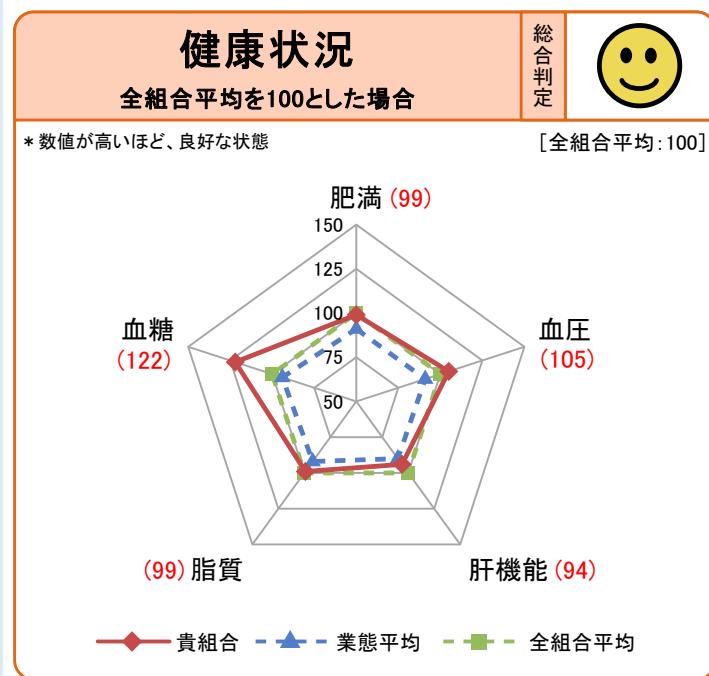
■ 貴組合 ■ 業態平均 ■ 単一組合平均

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

* 実施率が100%であっても、貴組合のスコアによって順位が1位とならない場合があります。

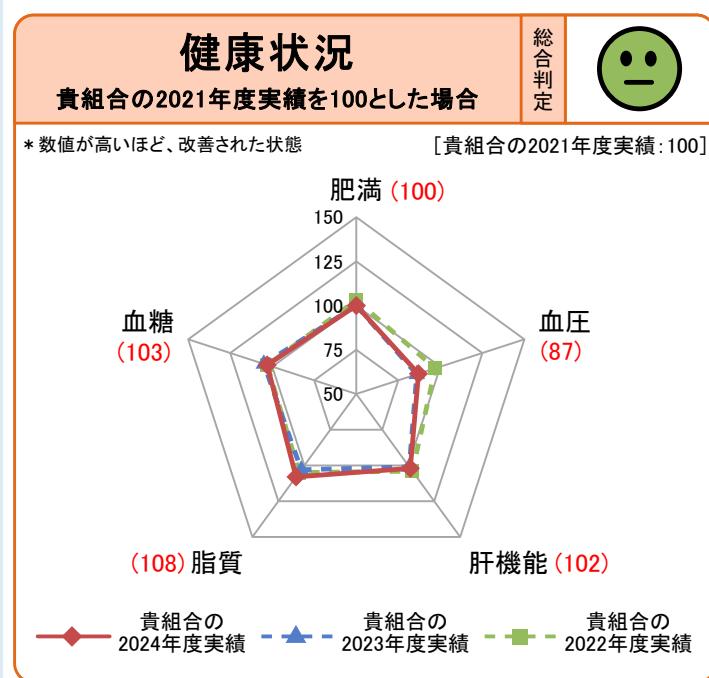
* レポートで使用されている記号についてはP3下部をご参照ください。

貴組合の健康状況(生活習慣病リスク保有者の割合)



健康状況の経年変化		2022	2023	2024	
肥満	貴組合	99	97	99	
	業態平均	91	91	91	
血圧	貴組合	117	104	105	
	業態平均	91	91	91	
肝機能	貴組合	95	93	94	
	業態平均	91	91	90	
脂質	貴組合	102	99	99	
	業態平均	92	91	92	
血糖	貴組合	121	124	122	
	業態平均	94	94	94	

※ 2024年度に特定健診を受診した者のデータを集計。



健康状況の経年変化		2022	2023	2024	
肥満	貴組合	103	100	100	
	貴組合	97	86	87	
血圧	貴組合	104	101	102	
	貴組合	105	103	108	
肝機能	貴組合	103	105	103	
	貴組合	103	105	103	
脂質	貴組合	103	105	108	
	貴組合	103	105	103	
血糖	貴組合	103	105	103	
	貴組合	103	105	103	

【コラム】BMIを適切に管理して生活習慣病を予防しましょう！

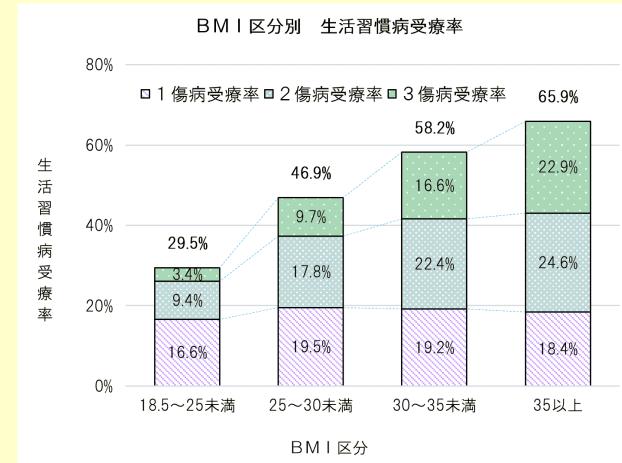
肥満との関連が強い高血圧症・脂質異常症・糖尿病について、電子レセプトから受療率を集計しました。肥満とされるBMI値25以上から受療率が高くなり、BMI値が高くなるほど複数疾患の受療率も高くなる傾向が見られました（右図参照）。

肥満は、高血圧症・脂質異常症・糖尿病などの生活習慣病をはじめとして多くの疾患のもととなるため、健康づくりにおいて肥満の予防・対策は重要な位置づけを持ちます。

BMIを適切に管理して、生活習慣病を予防しましょう。

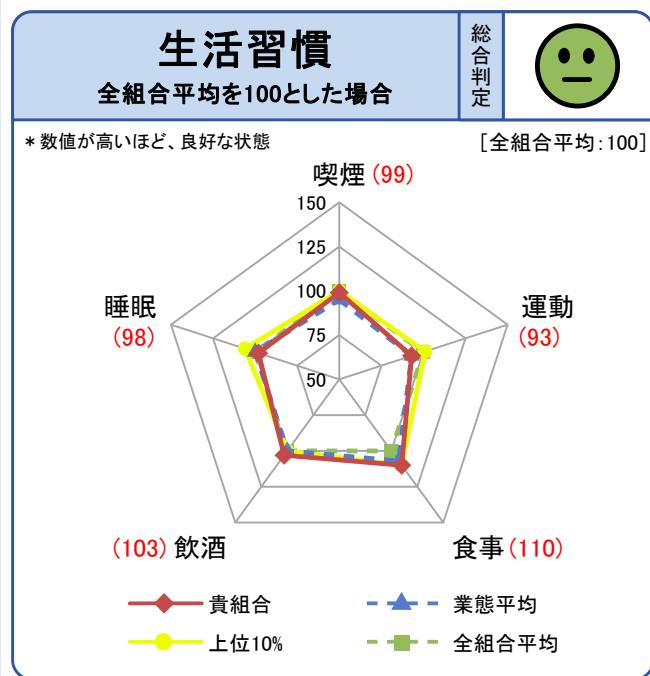
※ 2023年度に特定健診を受診し、BMIの記録がある約2,400万人を対象に集計
※ 対象者における2023年度診療レセプトから生活習慣病（高血圧症・脂質異常症・糖尿病）受療率を算出

※ レポートで使用されている記号についてはP3下部をご参照ください。



貴組合の生活習慣(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。

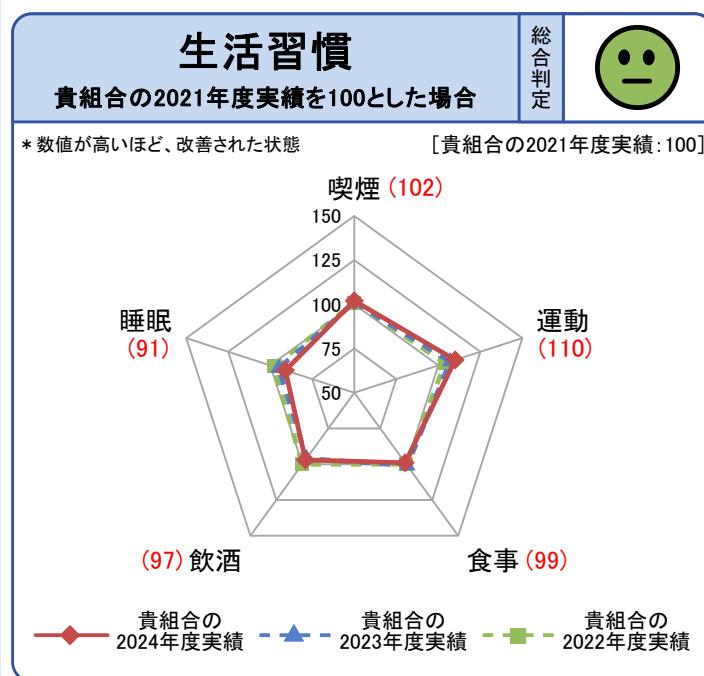


生活習慣の経年変化		2022	2023	2024	ランクUPまで(*1)
喫煙	貴組合	99	99	99	
	業態平均	95	95	95	
	上位10%	98	100	100	あと 134人
運動	貴組合	94	94	93	
	業態平均	93	92	93	あと 93人
	上位10%	108	101	101	
食事	貴組合	110	111	110	
	業態平均	107	108	107	あと 42人
	上位10%	115	111	110	
飲酒	貴組合	103	99	103	
	業態平均	97	97	100	最上位です
	上位10%	98	97	100	
睡眠	貴組合	102	101	98	
	業態平均	98	98	100	あと 106人
	上位10%	99	107	106	

※ 2024年度に特定健診を受診した者のデータを集計。

※ 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		2022	2023	2024	
喫煙	貴組合	101	101	102	
運動	貴組合	104	107	110	
食事	貴組合	100	101	99	
飲酒	貴組合	100	96	97	
睡眠	貴組合	98	95	91	

【コラム】睡眠習慣を見直しましょう！

睡眠の適切な生活習慣を有する者の割合は、2020年度（新型コロナウイルス感染症の流行初期）にピークを迎え、その後減少傾向にあります（右図参照）。働き方や生活リズムの変化により、知らず知らずのうちに「睡眠の質や量」が低下している可能性があります。

睡眠不足は、日中の眠気や疲労、頭痛等の心身の不調、感情の不安定さ、注意力や判断力の低下につながり、作業効率や学業成績の低下、事故リスクの増大等、日常生活に広く影響します。さらに、様々な睡眠の問題が慢性化すると、肥満、高血圧、2型糖尿病、心疾患や脳血管障害の発症リスクの上昇や症状の悪化に関連し、死亡率の上昇にも関与することが明らかとなっています。

心身の健康を保持し、生活の質を高めるためにも、質・量ともに十分な睡眠を確保できるよう睡眠習慣を見直しましょう。

※ 2017～2023年度に特定健診を受診した者のうち、睡眠習慣に関する質問票に回答した者を対象に集計

(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
 ・2025年4月1日以前に合併のあった組合の2024年度分の医療費に
 については、合併前の各組合のデータを合算して表示

【本レポートで使用する記号一覧】

- ・ (空欄)：データが存在しない場合
- ・ - : 計算不能の場合
- ・ × : 特定健診受診者数が50名未満の場合（2024年度版以前のレポートでは対象者数50名未満の場合）
- ・ * : リスク保有者の判定基準に該当した人数が0人の場合
- ・ ■ : 対象者が0人の場合のランクUPまでの人数

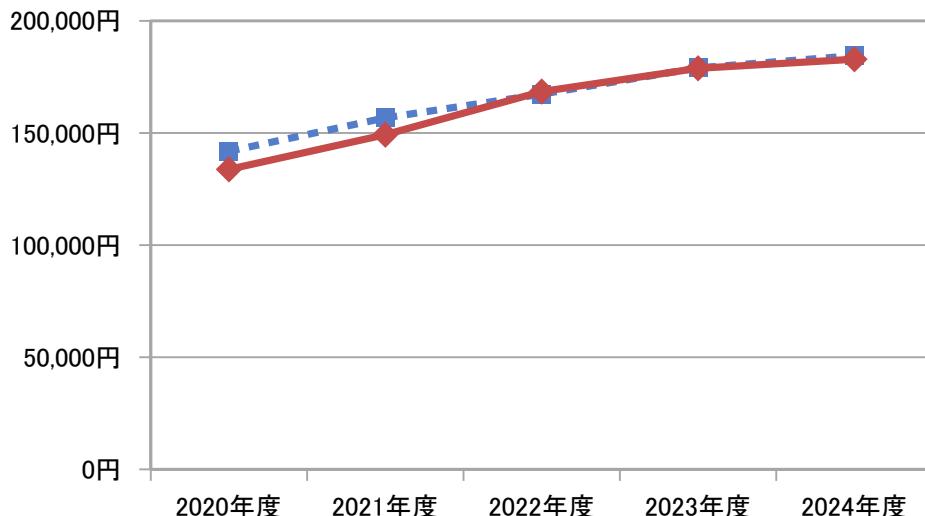
睡眠の適切な生活習慣を有する者の割合の経年変化



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(2024年度)
医療費総額は10割負担分を表示しています。

貴組合

1,839百万円

参考: 3疾患(高血圧症・脂質異常症・糖尿病)の医療費総額(2024年度)

貴組合

376百万円

◆ 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。

1人あたり医療費	2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度
貴組合	133,785円	149,246円	168,479円	178,849円	182,900円
貴組合(性・年齢補正後標準医療費)	141,857円	156,755円	167,332円	179,050円	184,474円

【貴組合の1人あたり医療費(2024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
182,900円	184,474円	0.99

参考: 貴組合の男女別・年代別1人あたり医療費(2024年度)

	男性	女性	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	166,082円	206,496円	105,922円	118,635円	161,655円	235,317円	393,498円
業態平均	180,420円	203,444円	98,341円	133,268円	167,441円	247,338円	378,600円
全組合平均	184,251円	199,621円	104,350円	144,308円	171,906円	245,883円	366,931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P14「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。

※男女別・年代別の加入者数が50名未満の場合、その項目の1人あたり医療費情報は「×」表示です。

3疾患(高血圧症・脂質異常症・糖尿病)の1人あたり医療費	2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度
貴組合				31,497円	37,379円
業態平均				37,070円	37,985円
全組合平均				35,345円	36,253円

※2022年度以前は集計対象外のため空欄。

健康スコアリングレポート【レポート本紙】

2025年度版

(2024年度実績分)

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省

(06130082) フジクラ健康保険組合 様
2025年度版(2024年度実績分) 健康スコアリングレポート

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」：2024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
・2025年4月1日以前に合併のあった組合の2024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
　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。

【本レポートで使用する記号一覧】
・（空欄）：データが存在しない場合
・ - : 計算不能の場合
・ × : 特定保健指導対象者割合・健康状況・生活習慣において特定健診受診者数が50名未満の場合
（2024年度版以前のレポートでは対象者数50名未満の場合）
医療費においては加入者数が50名未満の場合
・ * : リスク保有者の判定基準に該当した人数が0人の場合

【本レポートにおける留意点】
2025年度版(2024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2024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2024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。

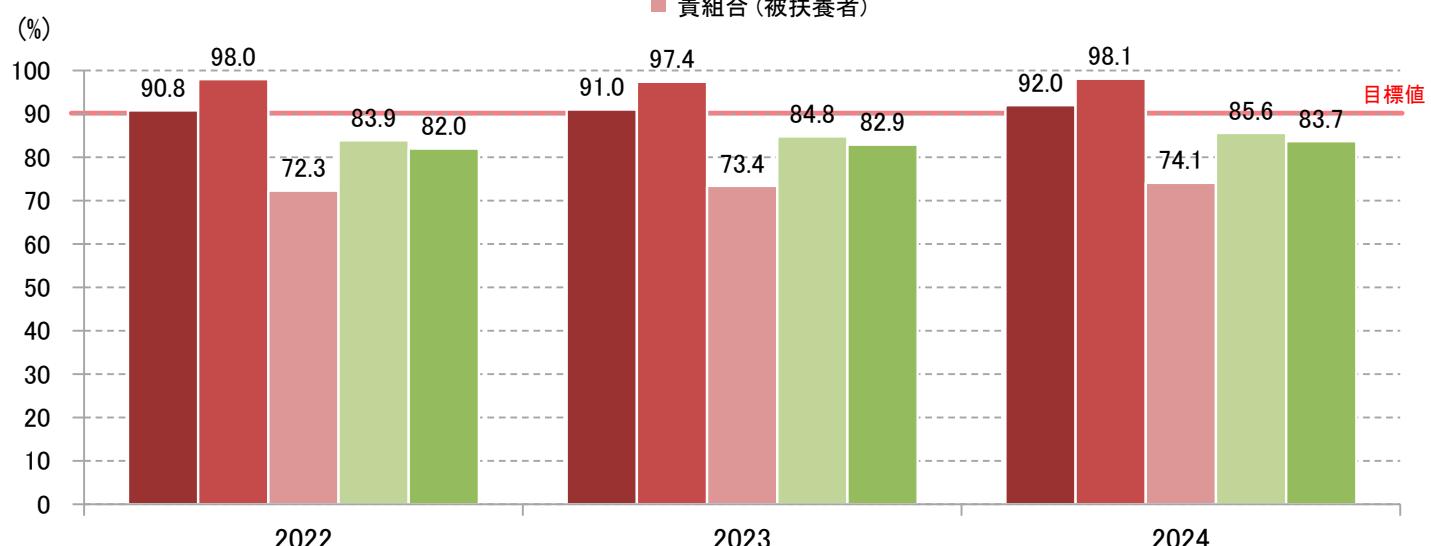
貴健保組合の特定健診の実施状況

特定健診の実施率



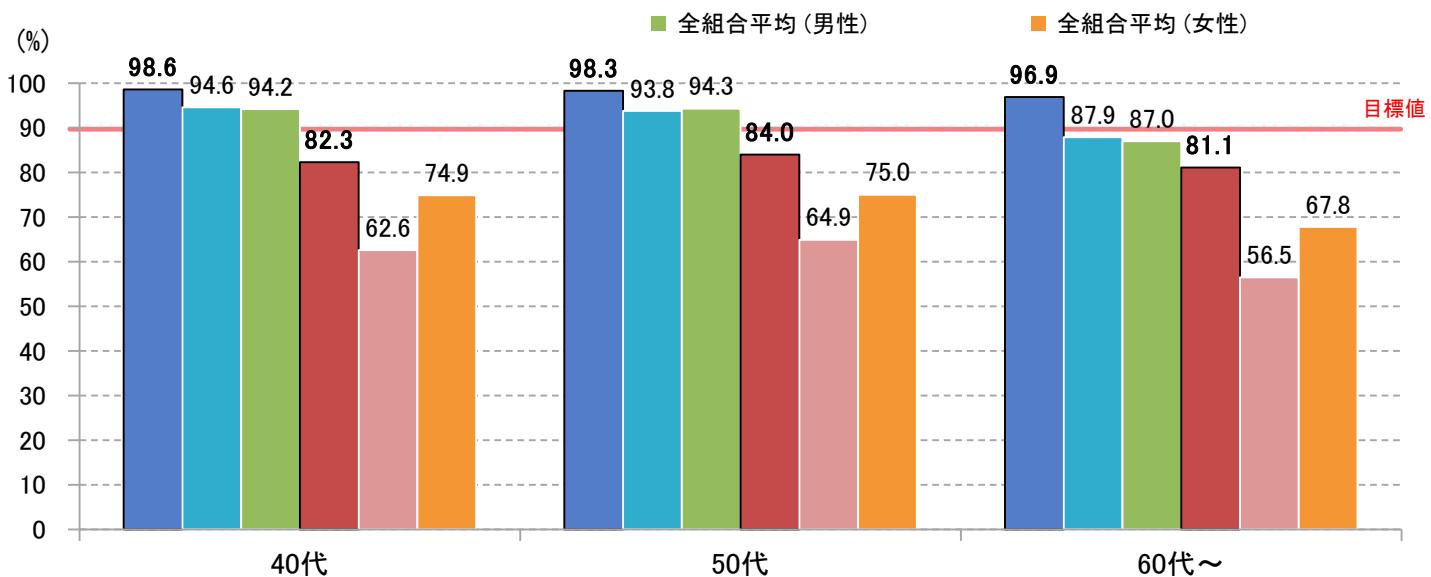
【特定健診の実施率】

加入者全体、被保険者・被扶養者別



【特定健診の実施率】

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～
特定健診 の実施率	貴組合	92.0%	98.1%	74.1%	98.2%	83.0%	91.7%	92.4%	91.1%
	業態平均	81.0%	93.6%	46.5%	92.8%	62.3%	82.4%	82.3%	75.9%
	全組合平均	83.7%	93.9%	51.4%	92.6%	73.4%	85.1%	85.2%	78.4%

※ 目標値は、第4期（2024～2029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。

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

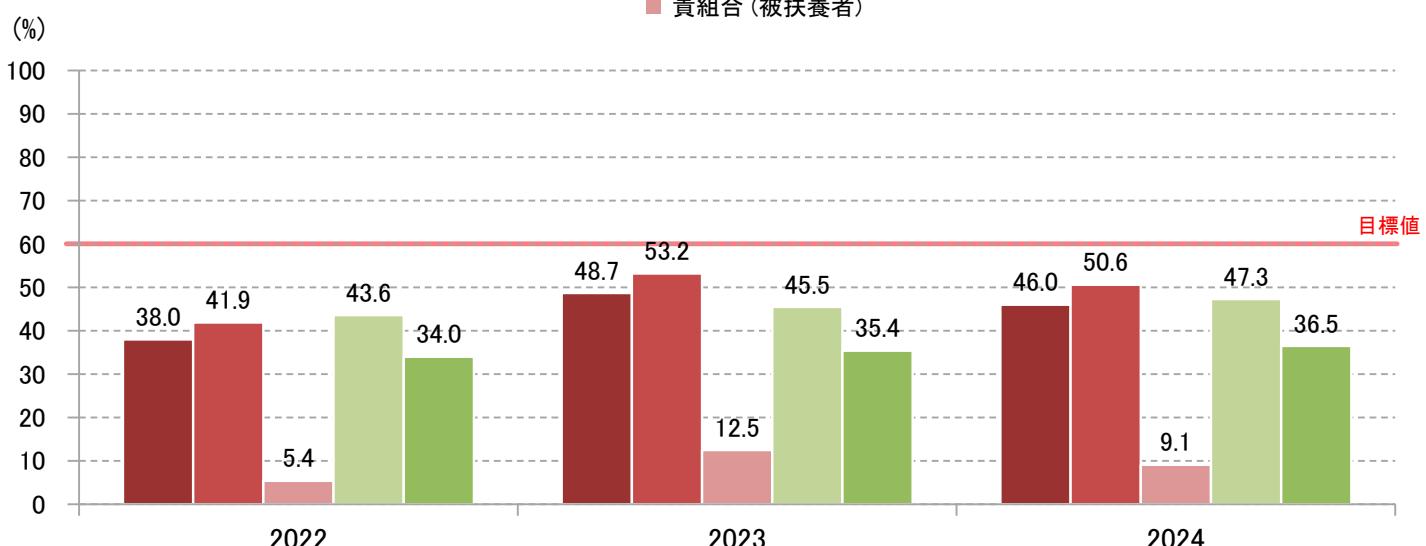
貴健保組合の特定保健指導の実施状況

特定保健指導の実施率



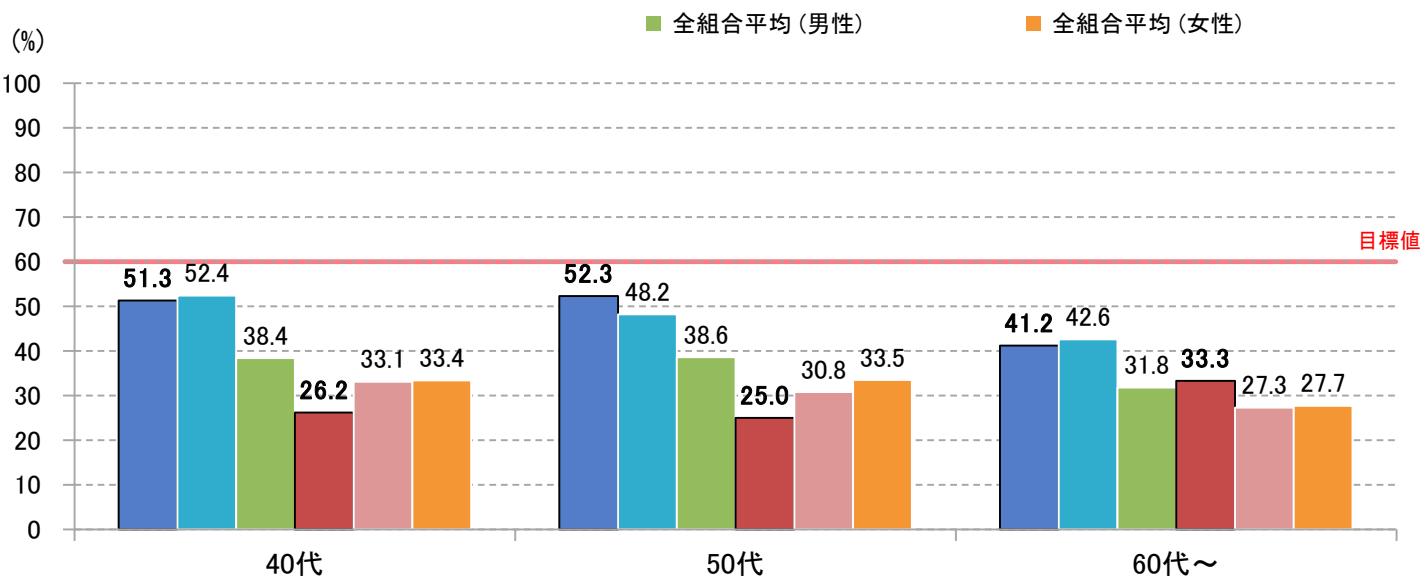
【特定保健指導の実施率】

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	46.0%	50.6%	9.1%	50.9%	26.1%	46.0%	47.0%	40.0%
	業態平均	46.8%	48.9%	17.3%	49.4%	31.2%	50.1%	45.5%	40.3%
	全組合平均	36.5%	37.6%	20.5%	37.5%	32.6%	37.4%	37.4%	30.9%

※ 目標値は、第4期（2024～2029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。

第3期（2018～2023年度）の目標値は健康スコアリング活用ガイドラインを参照。

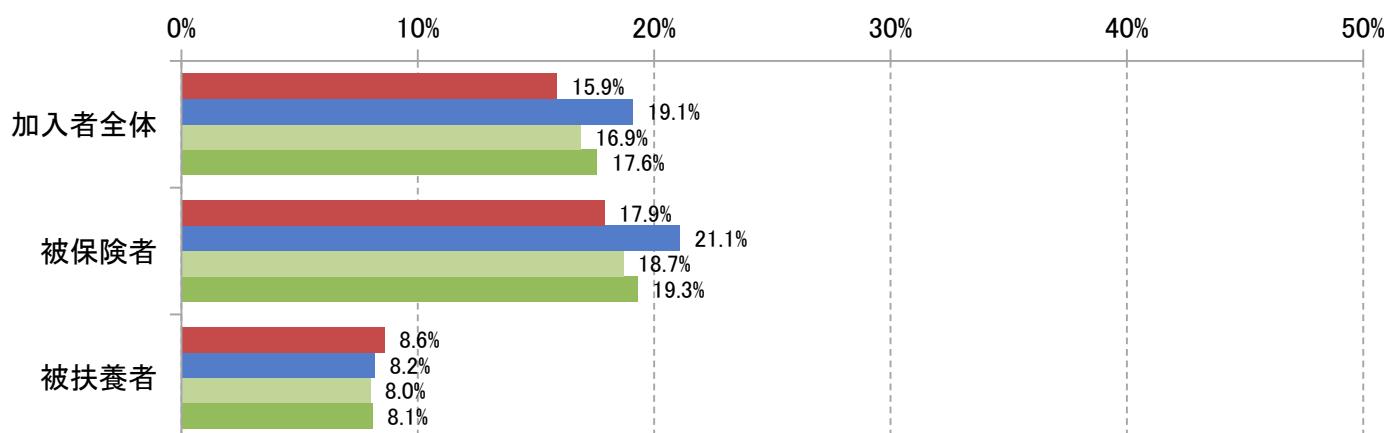
※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

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

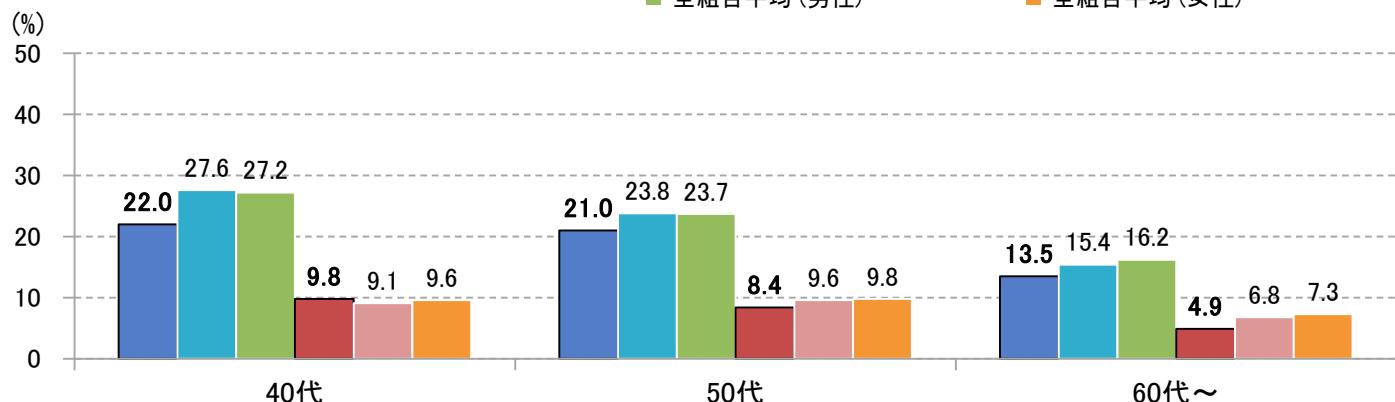
■ 貴組合 ■ 業態平均 ■ 単一組合平均 ■ 全組合平均



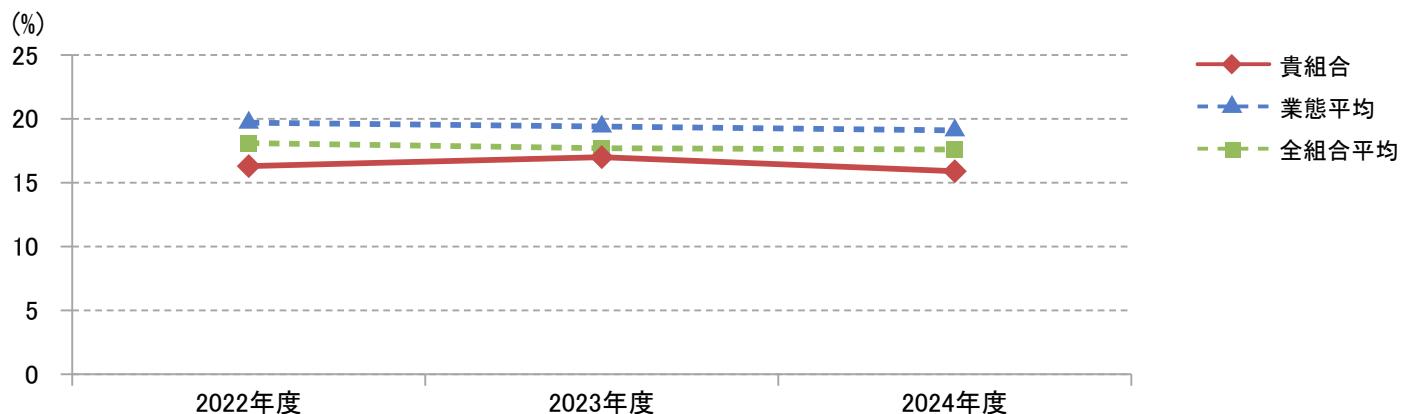
【特定保健指導の対象者割合】

男女別、年代別

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



【特定保健指導対象者割合の経年変化】



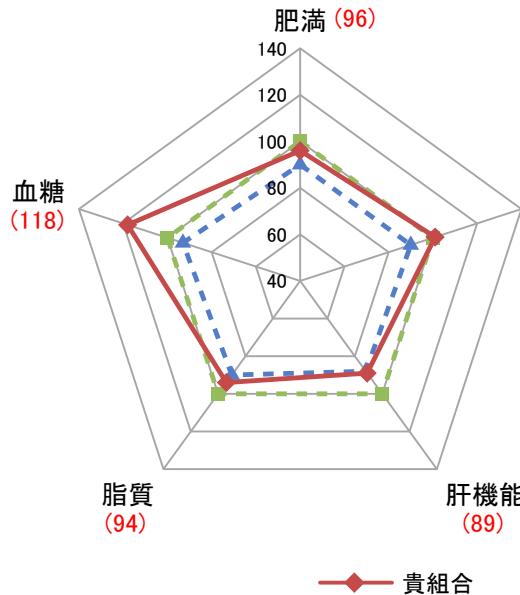
	2022年度	2023年度	2024年度
貴組合	16.3%	17.0%	15.9%
業態平均	19.7%	19.4%	19.1%
全組合平均	18.1%	17.7%	17.6%

	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	15.9%	17.9%	8.6%	20.3%	8.6%	17.4%	16.2%	10.7%
	業態平均	19.1%	21.1%	8.2%	23.5%	8.9%	22.2%	19.3%	13.0%
	全組合平均	17.6%	19.3%	8.1%	23.4%	9.2%	19.9%	18.0%	12.7%

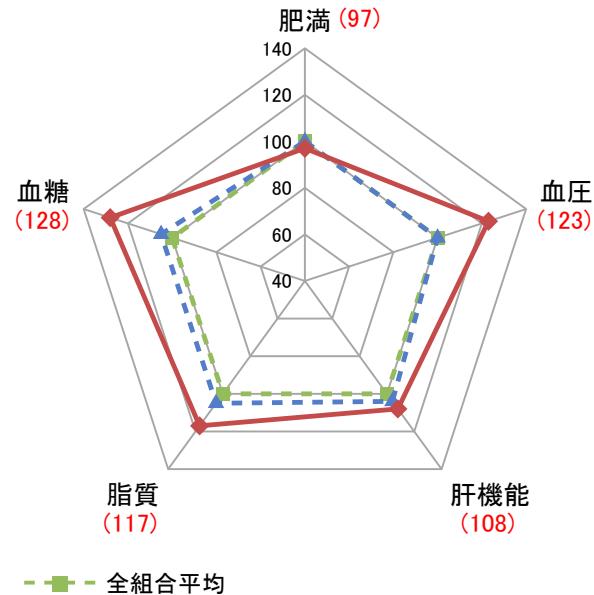
貴健保組合の健康状況の詳細

【健康状況(特定健診結果)】

被保険者



被扶養者



		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	40.8%	45.4%	23.3%	50.6%	24.2%	36.9%	43.1%	43.3%
	業態平均	44.4%	48.3%	22.6%	53.5%	23.0%	41.7%	45.6%	46.8%
	全組合平均	40.4%	43.5%	22.6%	52.3%	23.3%	37.4%	41.8%	43.1%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	33.7%	36.3%	23.9%	39.0%	24.8%	26.9%	36.5%	43.2%
	業態平均	38.8%	40.5%	29.3%	43.4%	28.2%	31.1%	40.9%	48.8%
	全組合平均	35.4%	36.5%	29.3%	41.0%	27.2%	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	34.0%	38.7%	15.9%	44.6%	16.1%	31.6%	35.7%	34.6%
	業態平均	35.3%	38.8%	16.6%	43.5%	16.3%	35.2%	36.5%	33.1%
	全組合平均	31.8%	34.3%	17.2%	42.4%	16.4%	30.6%	33.6%	30.3%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	18.9%	21.6%	8.4%	24.6%	9.3%	17.4%	19.4%	21.5%
	業態平均	20.5%	22.5%	9.3%	25.5%	8.7%	20.0%	21.0%	20.1%
	全組合平均	18.8%	20.3%	9.8%	25.7%	8.8%	18.0%	19.5%	18.7%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	27.4%	29.5%	19.4%	32.4%	19.0%	18.6%	30.0%	43.3%
	業態平均	35.4%	37.6%	23.7%	41.1%	22.2%	24.9%	37.7%	50.4%
	全組合平均	33.3%	34.8%	24.9%	40.6%	22.7%	23.1%	35.6%	47.3%

【リスク保有者の判定基準】2024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：空腹時中性脂肪150mg/dl以上、または随時中性脂肪175mg/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)

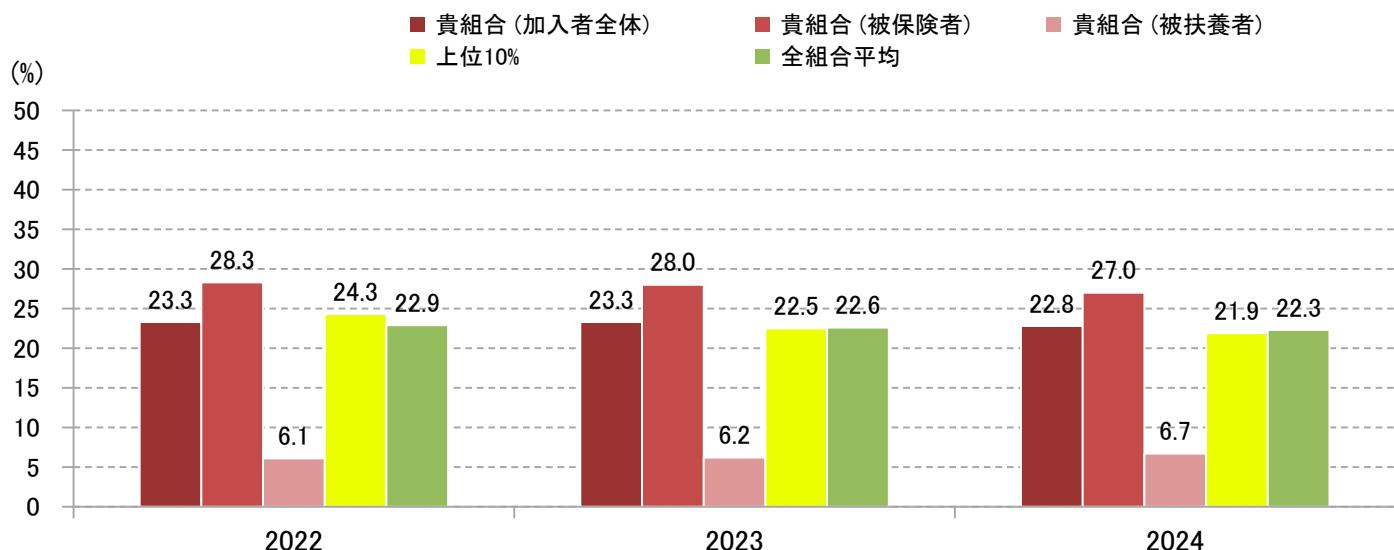
※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

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	22.8%	27.0%	6.7%	30.7%	9.4%	24.0%	23.2%	17.4%
	業態平均	26.2%	29.9%	5.7%	33.9%	8.3%	28.9%	26.0%	21.4%
	上位10%	21.9%	27.3%	5.1%	29.5%	5.5%	23.2%	21.9%	20.3%
	全組合平均	22.3%	25.2%	5.6%	30.6%	10.3%	23.5%	22.9%	19.0%

※ 現在、たばこを習慣的に吸っている者は、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指す。

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

【コラム】将来の糖尿病のリスクを減らすために早めの禁煙対策を！

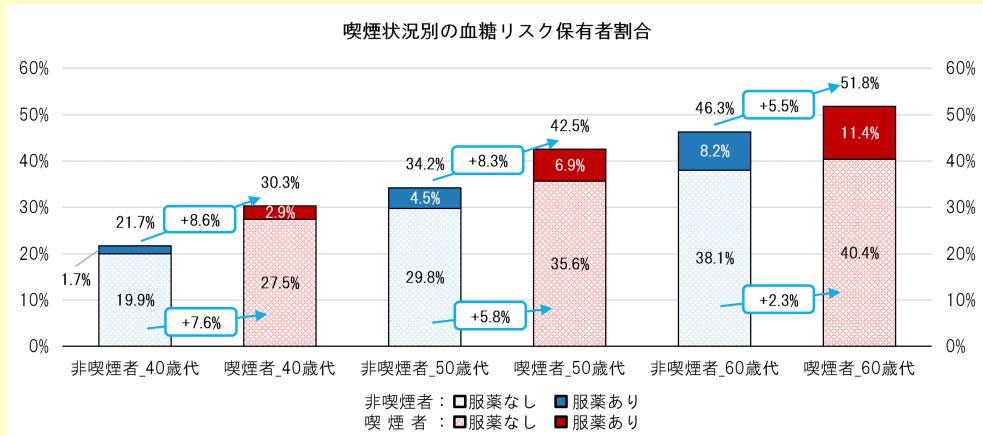
年代別に非喫煙者・喫煙者の血糖リスク保有割合をみると、喫煙者は非喫煙者に比べて特に40歳代のうちから糖尿病のリスク保有者の割合が高くなっています（下図参照）。

喫煙が「交感神経を刺激して血糖を上昇させる」とことと「体内のインスリンの働きを妨げる」という2つの作用があるため糖尿病にかかりやすくなります。また、すでに糖尿病と診断されている方が喫煙を続けると、治療効果が損なわれるだけでなく、脳梗塞・心筋梗塞・糖尿病性腎症などの重篤な合併症のリスクが高まることも確認されています。

将来の健康を守るためにも、できるだけ早い段階で禁煙に取り組むことが大切です。

※ 2023年度に特定健診を受診した40歳から69歳までの約2,400万人を対象に集計

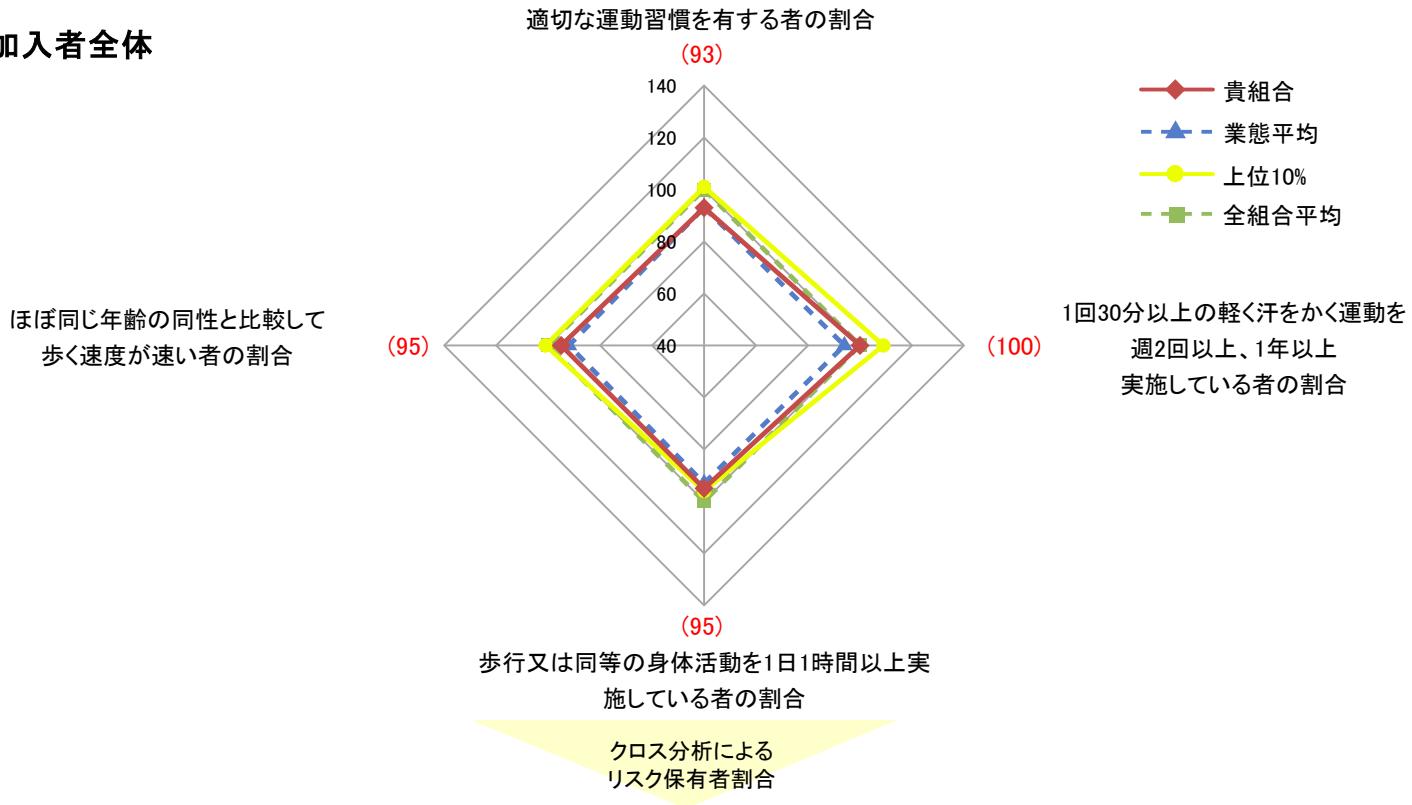
※ 血糖（糖尿病）リスク保有者の判定基準（保健指導判定基準） 空腹時血糖100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上、やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上（空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖を優先）



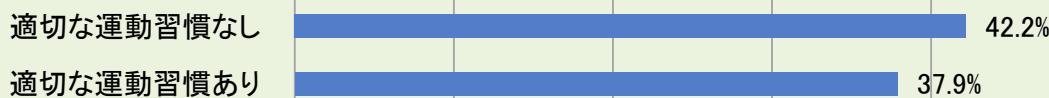
貴健保組合の運動習慣の詳細



加入者全体



■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: 2024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	33.4%	32.2%	37.7%	35.0%	30.6%	33.2%	31.9%	39.6%	
	業態平均	33.4%	32.4%	38.3%	34.7%	30.6%	32.1%	32.6%	37.4%	
	上位10%	36.4%	35.4%	42.1%	37.3%	35.0%	34.0%	36.0%	49.8%	
	全組合平均	36.0%	35.4%	39.6%	37.9%	33.3%	34.4%	35.3%	40.6%	
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%	26.8%	26.7%	29.9%	21.5%	24.5%	26.3%	35.3%
		業態平均	25.2%	24.7%	28.5%	26.7%	21.9%	22.8%	25.0%	30.4%
		上位10%	29.1%	29.6%	30.6%	33.1%	24.5%	26.2%	29.1%	35.4%
		全組合平均	26.8%	26.1%	30.4%	30.4%	21.5%	23.7%	26.8%	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	41.6%	38.9%	52.0%	41.8%	41.3%	44.0%	38.9%	44.8%	
		業態平均	40.9%	39.2%	50.2%	41.4%	39.5%	42.5%	39.1%	41.4%
		上位10%	42.1%	40.9%	54.4%	42.3%	44.5%	43.1%	41.8%	53.9%
		全組合平均	43.8%	42.7%	50.7%	43.6%	44.2%	44.4%	42.4%	45.9%
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	45.6%	46.3%	43.2%	47.3%	42.8%	43.8%	45.9%	50.1%	
		業態平均	44.2%	44.3%	43.9%	44.8%	42.8%	42.3%	44.5%	47.2%
		上位10%	48.5%	47.4%	45.6%	45.2%	45.0%	43.4%	48.3%	49.9%
		全組合平均	48.1%	48.6%	45.4%	49.4%	46.1%	46.7%	48.0%	50.9%

※ 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。

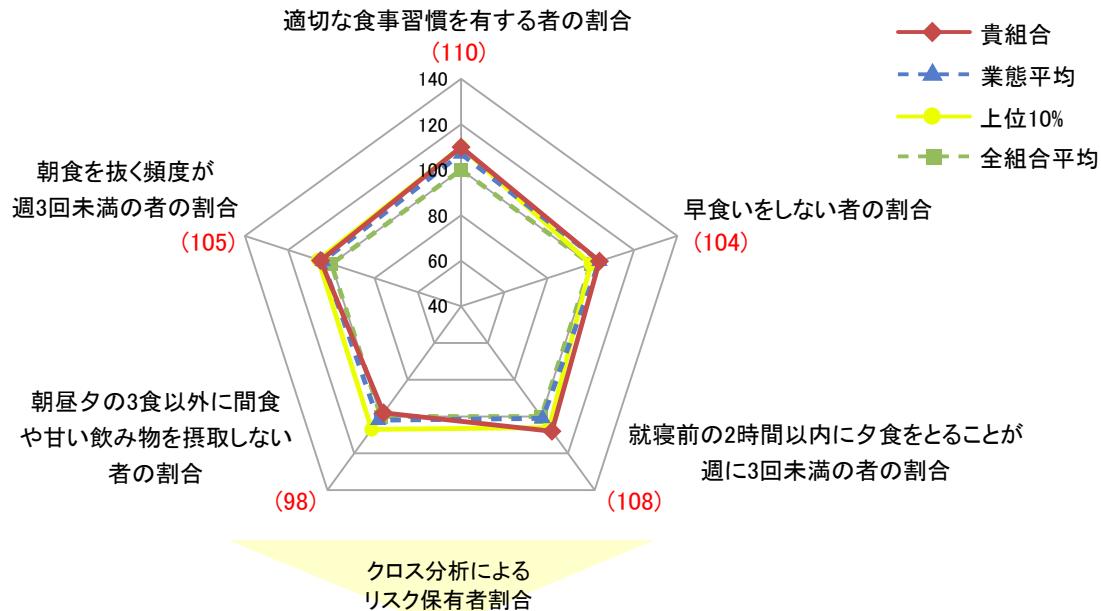
※ 適切な運動習慣を有する者とは、運動習慣に関する3つの質問項目のうち2つ以上が適切である者を指す。

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

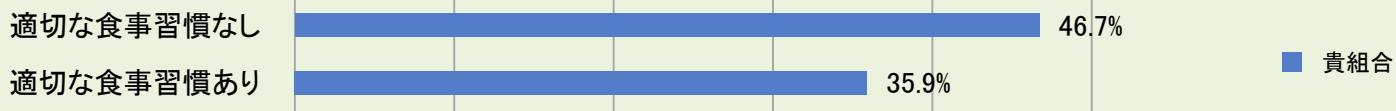
貴健保組合の食事習慣の詳細



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: 2024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	54.4%	50.6%	68.8%	48.9%	63.6%	51.2%	53.7%	66.1%
	業態平均	52.8%	49.9%	67.7%	48.3%	62.4%	46.5%	52.9%	64.3%
	上位10%	54.3%	51.5%	69.6%	52.0%	67.1%	49.7%	56.1%	66.7%
	全組合平均	49.4%	46.3%	67.4%	44.9%	56.0%	43.0%	49.6%	60.8%
早食いをしない者の割合	貴組合	70.5%	68.3%	79.0%	65.7%	78.6%	69.9%	70.3%	73.2%
	業態平均	70.3%	69.0%	77.5%	67.7%	76.6%	68.1%	70.3%	74.5%
	上位10%	68.0%	66.5%	77.2%	65.2%	79.0%	66.5%	70.1%	71.8%
	全組合平均	67.8%	66.2%	77.0%	63.7%	73.9%	65.5%	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	74.3%	70.2%	90.0%	68.0%	84.9%	73.2%	73.9%	78.9%
	業態平均	69.5%	65.8%	90.0%	63.1%	84.6%	65.9%	69.1%	77.1%
	上位10%	73.1%	70.5%	89.8%	69.1%	87.6%	71.6%	73.2%	78.9%
	全組合平均	68.7%	65.1%	89.7%	61.8%	78.6%	64.9%	68.0%	77.2%
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	22.2%	25.2%	10.9%	28.7%	11.3%	19.2%	23.3%	27.2%
	業態平均	23.2%	25.6%	10.9%	28.8%	11.1%	19.1%	24.2%	28.7%
	上位10%	24.3%	26.6%	12.0%	28.8%	9.3%	18.2%	25.5%	27.2%
	全組合平均	22.7%	24.6%	12.0%	29.7%	12.6%	19.1%	23.7%	27.4%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	82.3%	80.3%	90.2%	79.6%	87.0%	79.8%	81.9%	91.3%
	業態平均	81.3%	79.7%	90.5%	78.9%	86.9%	77.0%	81.4%	89.3%
	上位10%	82.9%	80.3%	93.2%	81.0%	89.0%	79.1%	82.6%	93.1%
	全組合平均	78.3%	76.3%	90.2%	75.2%	82.9%	73.2%	78.7%	87.0%

※ 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者を指す。

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

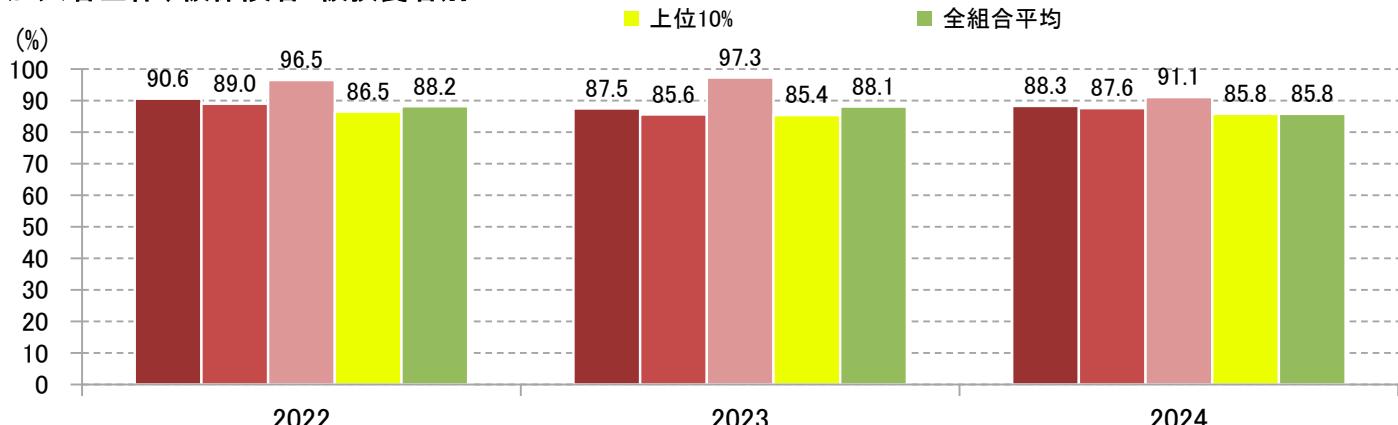
貴健保組合の飲酒習慣の詳細

飲酒習慣リスク

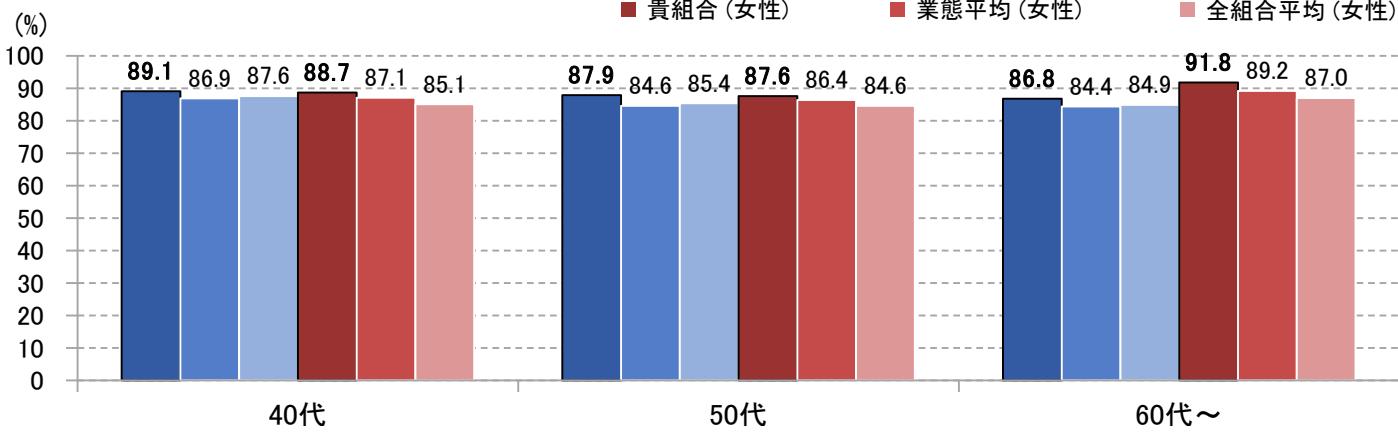


【適切な飲酒習慣を有する者（非多量飲酒群）の割合】

加入者全体、被保険者・被扶養者別

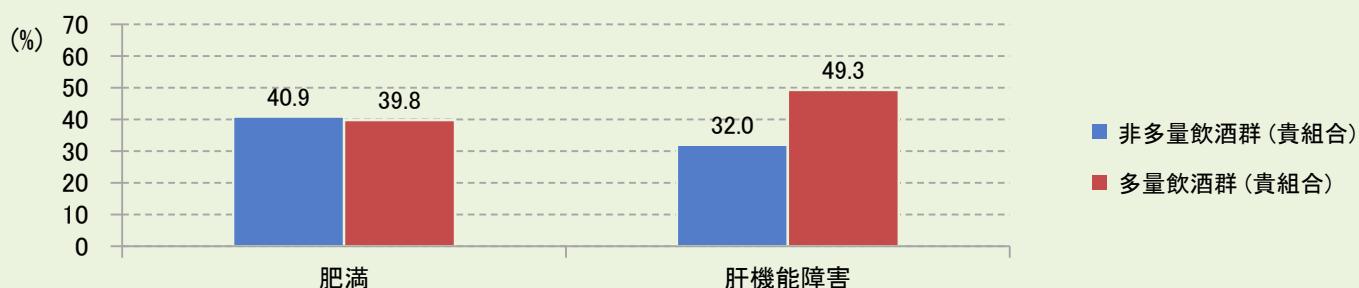


男女別、年代別



クロス分析による
リスク保有者割合

■生活習慣病リスク保有者の飲酒習慣



【リスク保有者の判定基準】2024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	88.3%	87.6%	91.1%	88.2%	88.5%	89.0%	87.8%	88.4%
	業態平均	85.9%	85.3%	89.3%	85.4%	87.2%	87.0%	85.2%	85.7%
	上位10%	85.8%	86.6%	90.6%	85.9%	87.9%	88.6%	85.3%	85.3%
	全組合平均	85.8%	85.3%	88.6%	86.1%	85.2%	86.5%	85.1%	85.7%

※ 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は、質問票の飲酒頻度と飲酒量の回答により以下の「多量飲酒群」に該当しない者を指す。

男性：週5日以上で2合以上の者、週3日以上で3合以上の者、または月1日以上で5合以上の者

女性：週3日以上で1合以上の者、週1日以上で3合以上の者、または月1日以上で5合以上の者

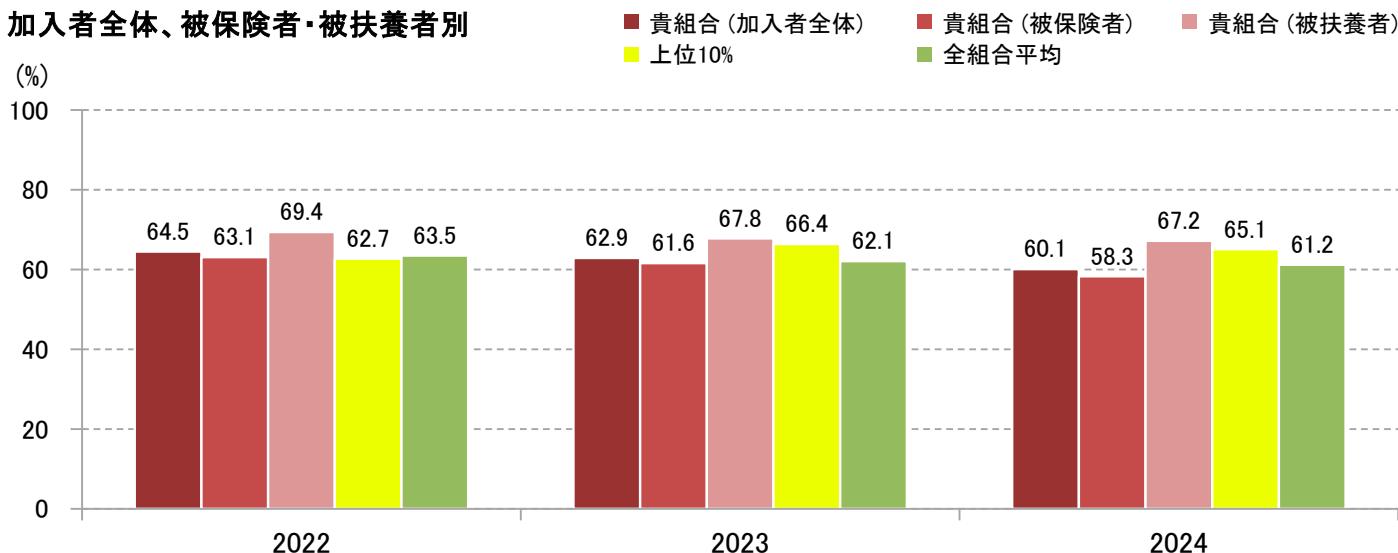
※ 2023年度実施分以前の判定基準については健康スコアリング活用ガイドラインを参照。

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

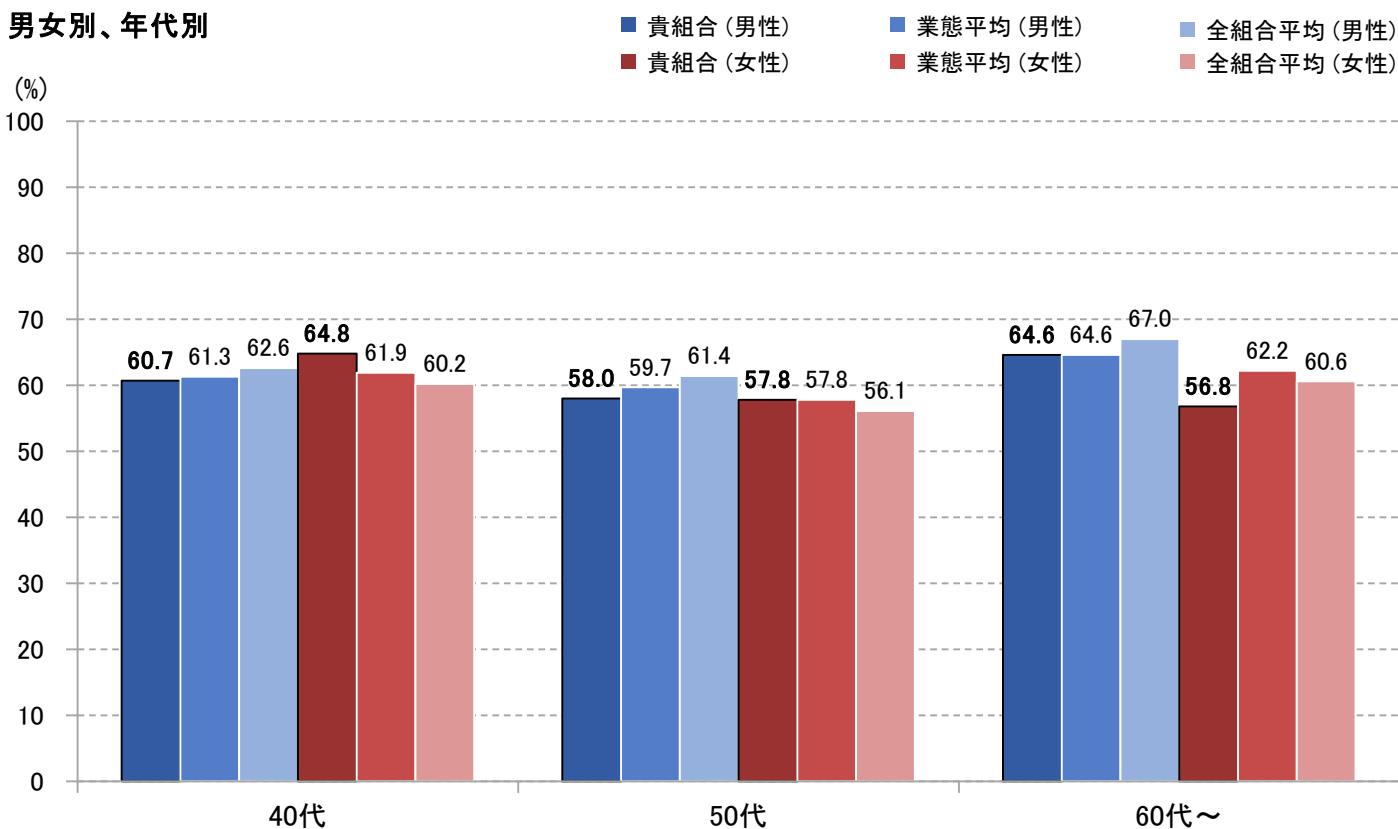
貴健保組合の睡眠習慣の詳細



【睡眠で休養が十分とれている者の割合】



【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	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	60.1%	58.3%	67.2%	59.9%	60.4%	62.3%	57.9%	62.0%
	業態平均	60.9%	59.5%	68.8%	61.3%	60.1%	61.5%	59.1%	63.9%
	上位10%	65.1%	64.7%	73.1%	64.4%	63.5%	65.2%	64.6%	55.6%
	全組合平均	61.2%	59.9%	68.7%	63.0%	58.5%	61.6%	59.2%	64.5%

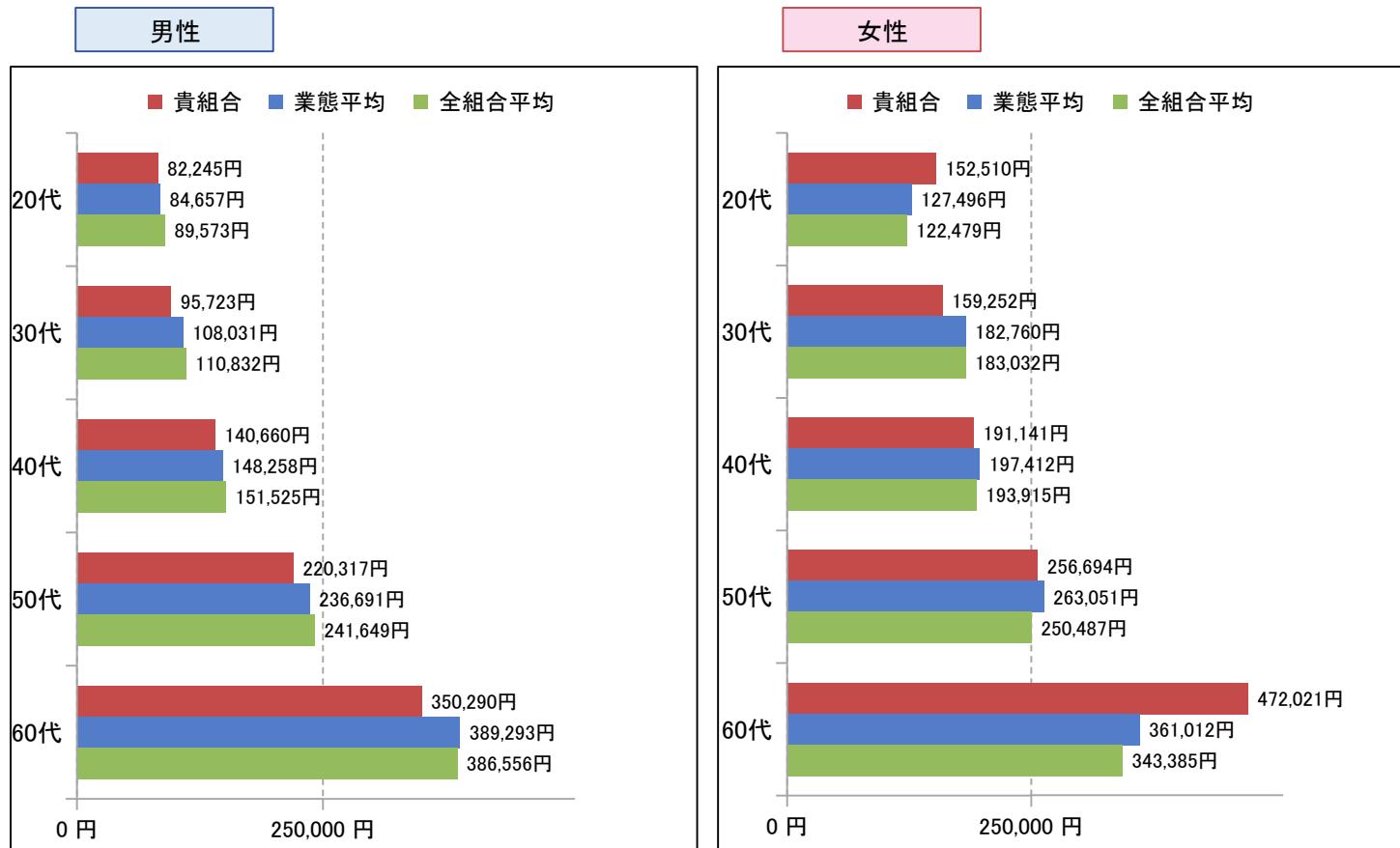
※ 睡眠習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。

※ 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。

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

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】



※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

【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	182,900円	166,082円	206,496円
医科医療費	120,265円	107,181円	138,622円
歯科医療費	22,710円	20,881円	25,276円
調剤医療費	39,925円	38,021円	42,598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	82,245円	95,723円	140,660円	220,317円	350,290円
業態平均	84,657円	108,031円	148,258円	236,691円	389,293円
全組合平均	89,573円	110,832円	151,525円	241,649円	386,556円

	女性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	152,510円	159,252円	191,141円	256,694円	472,021円
業態平均	127,496円	182,760円	197,412円	263,051円	361,012円
全組合平均	122,479円	183,032円	193,915円	250,487円	343,385円

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

	2021年 3月診療分	2022年 3月診療分	2023年 3月診療分	2024年 3月診療分	2025年 3月診療分
後発医薬品の使用割合	78.8%	79.2%	80.9%	81.2%	88.9%

※ 実績年度の集計値ではなく、3月診療分の集計値。

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		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
特定健診の実施率	貴組合	90.8%	91.0%	92.0%	98.0%	97.4%	98.1%	72.3%	73.4%	74.1%
	業態平均	79.5%	80.4%	81.0%	93.2%	93.2%	93.6%	45.6%	46.9%	46.5%
	全組合平均	82.0%	82.9%	83.7%	93.4%	93.6%	93.9%	49.5%	50.8%	51.4%

■特定保健指導の実施率

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
特定保健指導の実施率	貴組合	38.0%	48.7%	46.0%	41.9%	53.2%	50.6%	5.4%	12.5%	9.1%
	業態平均	41.2%	43.5%	46.8%	43.4%	45.8%	48.9%	13.7%	13.7%	17.3%
	全組合平均	34.0%	35.4%	36.5%	35.3%	36.6%	37.6%	17.4%	18.3%	20.5%

■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		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
特定保健指導の対象者割合	貴組合	16.3%	17.0%	15.9%	18.7%	19.2%	17.9%	7.7%	8.7%	8.6%
	業態平均	19.7%	19.4%	19.1%	21.9%	21.5%	21.1%	8.5%	8.3%	8.2%
	全組合平均	18.1%	17.7%	17.6%	19.9%	19.5%	19.3%	8.2%	8.1%	8.1%

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		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
内臓脂肪型肥満のリスク保有者の割合	貴組合	39.9%	40.7%	40.8%	44.9%	46.2%	45.4%	22.2%	20.7%	23.3%
	業態平均	43.5%	43.5%	44.4%	47.7%	47.6%	48.3%	22.2%	22.0%	22.6%
	全組合平均	39.7%	39.6%	40.4%	43.1%	42.8%	43.5%	22.0%	22.0%	22.6%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	30.3%	34.1%	33.7%	33.2%	36.7%	36.3%	20.4%	24.4%	23.9%
	業態平均	38.8%	38.8%	38.8%	40.6%	40.6%	40.5%	29.8%	29.6%	29.3%
	全組合平均	35.5%	35.3%	35.4%	36.7%	36.5%	36.5%	29.5%	29.1%	29.3%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	33.2%	34.3%	34.0%	38.4%	39.2%	38.7%	15.2%	16.4%	15.9%
	業態平均	34.8%	35.1%	35.3%	38.5%	38.7%	38.8%	16.1%	16.6%	16.6%
	全組合平均	31.5%	31.8%	31.8%	34.4%	34.5%	34.3%	16.3%	16.9%	17.2%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	19.4%	19.9%	18.9%	22.2%	23.0%	21.6%	9.5%	8.7%	8.4%
	業態平均	21.6%	21.7%	20.5%	23.9%	24.0%	22.5%	10.0%	9.9%	9.3%
	全組合平均	19.8%	19.7%	18.8%	21.6%	21.5%	20.3%	10.0%	10.1%	9.8%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	27.5%	26.9%	27.4%	30.1%	29.3%	29.5%	18.4%	18.1%	19.4%
	業態平均	35.5%	35.3%	35.4%	37.8%	37.5%	37.6%	23.7%	23.8%	23.7%
	全組合平均	33.2%	33.3%	33.3%	34.8%	34.9%	34.8%	24.9%	24.8%	24.9%

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

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		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	貴組合	23.3%	23.3%	22.8%	28.3%	28.0%	27.0%	6.1%	6.2%	6.7%
	業態平均	26.4%	26.2%	26.2%	30.5%	30.2%	29.9%	5.8%	5.6%	5.7%
	上位10%	24.3%	22.5%	21.9%	29.3%	27.9%	27.3%	7.0%	4.0%	5.1%
	全組合平均	22.9%	22.6%	22.3%	26.2%	25.6%	25.2%	5.7%	5.6%	5.6%

■運動習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者			
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	
適切な運動習慣を有する者の割合	貴組合	31.7%	32.6%	33.4%	31.4%	31.8%	32.2%	32.9%	35.4%	37.7%	
	業態平均	31.1%	32.0%	33.4%	30.0%	31.0%	32.4%	36.1%	37.1%	38.3%	
	上位10%	36.1%	35.1%	36.4%	33.9%	34.3%	35.4%	42.7%	47.7%	42.1%	
	全組合平均	33.6%	34.7%	36.0%	32.8%	34.0%	35.4%	37.6%	38.6%	39.6%	
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	25.8%	25.5%	26.8%	26.1%	25.5%	26.8%	24.6%	25.5%	26.7%
	業態平均	23.8%	24.7%	25.2%	23.1%	24.1%	24.7%	27.5%	27.7%	28.5%	
	上位10%	28.7%	28.2%	29.1%	28.3%	28.2%	29.6%	33.6%	41.0%	30.6%	
	全組合平均	25.5%	26.1%	26.8%	24.9%	25.4%	26.1%	29.1%	29.5%	30.4%	
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	38.9%	41.1%	41.6%	36.9%	38.5%	38.9%	45.8%	50.5%	52.0%	
	業態平均	38.1%	38.8%	40.9%	36.1%	36.9%	39.2%	48.2%	49.0%	50.2%	
	上位10%	43.2%	40.3%	42.1%	39.2%	40.3%	40.9%	53.4%	58.8%	54.4%	
	全組合平均	40.8%	42.4%	43.8%	39.2%	41.0%	42.7%	49.0%	49.8%	50.7%	
食事習慣に関する質問	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	44.6%	43.8%	45.6%	45.9%	44.6%	46.3%	39.8%	40.9%	43.2%
	業態平均	43.2%	43.5%	44.2%	43.5%	43.5%	44.3%	41.9%	43.2%	43.9%	
	上位10%	42.1%	46.8%	48.5%	39.9%	45.1%	47.4%	40.5%	44.9%	45.6%	
	全組合平均	46.5%	47.1%	48.1%	47.1%	47.5%	48.6%	43.6%	44.7%	45.4%	

■食事習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者			
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	
適切な食事習慣を有する者の割合	貴組合	55.0%	55.2%	54.4%	50.9%	51.0%	50.6%	69.1%	70.6%	68.8%	
	業態平均	53.6%	53.4%	52.8%	50.4%	50.3%	49.9%	68.2%	68.1%	67.7%	
	上位10%	57.1%	55.0%	54.3%	54.6%	52.0%	51.5%	69.4%	76.7%	69.6%	
	全組合平均	49.9%	49.6%	49.4%	46.5%	46.3%	46.3%	67.5%	67.4%	67.4%	
食事習慣に関する質問	早食いをしない者の割合	貴組合	70.0%	70.0%	70.5%	67.3%	67.6%	68.3%	79.4%	78.7%	79.0%
	業態平均	70.6%	70.6%	70.3%	69.2%	69.3%	69.0%	77.5%	77.6%	77.5%	
	上位10%	71.6%	70.9%	68.0%	71.9%	70.1%	66.5%	74.8%	76.1%	77.2%	
	全組合平均	67.6%	67.9%	67.8%	65.9%	66.3%	66.2%	76.6%	76.9%	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	75.0%	75.2%	74.3%	70.3%	70.9%	70.2%	91.4%	90.8%	90.0%	
	業態平均	70.0%	70.0%	69.5%	66.0%	66.1%	65.8%	90.6%	90.4%	90.0%	
	上位10%	75.9%	73.4%	73.1%	74.5%	70.0%	70.5%	90.4%	91.7%	89.8%	
	全組合平均	69.0%	68.8%	68.7%	65.1%	65.0%	65.1%	90.0%	89.8%	89.7%	
朝屋夕の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	21.9%	22.3%	22.2%	24.9%	25.2%	25.2%	11.4%	11.9%	10.9%	
	業態平均	23.8%	23.3%	23.2%	26.6%	26.0%	25.6%	11.2%	10.6%	10.9%	
	上位10%	24.2%	23.2%	24.3%	26.2%	24.4%	26.6%	9.0%	15.3%	12.0%	
	全組合平均	23.6%	23.1%	22.7%	25.8%	25.2%	24.6%	12.2%	12.0%	12.0%	
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	81.9%	82.1%	82.3%	79.7%	79.8%	80.3%	89.3%	90.7%	90.2%	
	業態平均	81.4%	81.2%	81.3%	79.6%	79.4%	79.7%	90.5%	90.4%	90.5%	
	上位10%	81.6%	81.5%	82.9%	77.2%	78.8%	80.3%	91.7%	91.9%	93.2%	
	全組合平均	78.4%	78.2%	78.3%	76.1%	76.0%	76.3%	90.3%	90.1%	90.2%	

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

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		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
適切な飲酒習慣を有する者の割合	貴組合	90.6%	87.5%	88.3%	89.0%	85.6%	87.6%	96.5%	97.3%	91.1%
	業態平均	85.8%	85.6%	85.9%	84.0%	83.8%	85.3%	96.4%	96.6%	89.3%
	上位10%	86.5%	85.4%	85.8%	89.7%	85.8%	86.6%	96.8%	96.6%	90.6%
	全組合平均	88.2%	88.1%	85.8%	86.8%	86.8%	85.3%	96.1%	96.1%	88.6%

■睡眠習慣

		加入者全体			被保険者			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
適切な睡眠習慣を有する者の割合	貴組合	64.5%	62.9%	60.1%	63.1%	61.6%	58.3%	69.4%	67.8%	67.2%
	業態平均	62.0%	60.7%	60.9%	60.5%	59.2%	59.5%	69.7%	68.5%	68.8%
	上位10%	62.7%	66.4%	65.1%	62.0%	63.8%	64.7%	74.3%	71.1%	73.1%
	全組合平均	63.5%	62.1%	61.2%	62.2%	60.8%	59.9%	70.5%	69.3%	68.7%

貴健保組合の医療費の詳細(経年データ)

■医療費

		2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度
		貴組合	53,404円	61,164円	86,001円	82,516円
20代	業態平均	64,067円	73,284円	81,092円	85,327円	84,657円
	全組合平均	68,813円	77,633円	85,027円	89,181円	89,573円
	貴組合	86,053円	98,519円	116,037円	113,384円	95,723円
30代	業態平均	85,140円	91,358円	100,221円	105,232円	108,031円
	全組合平均	86,746円	95,791円	102,820円	108,954円	110,832円
	貴組合	115,998円	136,901円	120,009円	136,845円	140,660円
40代	業態平均	126,808円	137,081円	140,155円	145,343円	148,258円
	全組合平均	126,996円	136,864円	142,267円	148,718円	151,525円
	貴組合	202,249円	183,281円	211,151円	241,203円	220,317円
50代	業態平均	213,033円	225,871円	225,072円	235,297円	236,691円
	全組合平均	210,410円	223,085円	226,523円	236,707円	241,649円
	貴組合	207,121円	312,181円	340,428円	364,300円	350,290円
60代	業態平均	344,500円	361,685円	363,629円	384,259円	389,293円
	全組合平均	341,299円	354,469円	361,694円	380,045円	386,556円

		2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度
		貴組合	81,841円	94,754円	108,563円	146,705円
20代	業態平均	104,657円	111,693円	122,777円	123,958円	127,496円
	全組合平均	96,621円	108,635円	118,113円	121,306円	122,479円
	貴組合	122,562円	144,694円	149,369円	148,926円	159,252円
30代	業態平均	132,054円	143,824円	171,025円	181,433円	182,760円
	全組合平均	130,938円	144,590円	169,865円	178,400円	183,032円
	貴組合	140,621円	166,249円	202,804円	191,160円	191,141円
40代	業態平均	150,606円	165,079円	175,027円	187,005円	197,412円
	全組合平均	146,597円	161,320円	176,476円	186,408円	193,915円
	貴組合	214,199円	211,203円	222,934円	217,116円	256,694円
50代	業態平均	211,498円	225,923円	235,765円	248,017円	263,051円
	全組合平均	205,549円	219,704円	228,566円	241,722円	250,487円
	貴組合	307,960円	419,220円	473,323円	430,436円	472,021円
60代	業態平均	318,367円	330,049円	342,830円	353,995円	361,012円
	全組合平均	293,541円	306,956円	316,916円	333,442円	343,385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。
- ・医療費とは医科レセプト、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)※2です。
- ・3疾患(高血圧症、脂質異常症、糖尿病)の医療費とは生活習慣病に関連する傷病名や医薬品の記録がある医科レセプト、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・特定保健指導情報等を収集・構築したデータベース

※2 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

※3 3疾患(高血圧症、脂質異常症、糖尿病)の医療費は、がんや指定難病に関連する傷病名の記録があるレセプトを除く

<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)

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

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

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

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

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

②特定健診・特定保健指導の全組合順位の算出方法

2024年度特定健診・特定保健指導の実施率について、第4期(2024～2029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

※実施率が100%であっても、貴組合のスコアによって順位が1位とならない場合があります。

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: 2024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: 2024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(60%)、総合(30%)、共済(私学除く)(60%)

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】

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

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

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

※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) : 空腹時中性脂肪150mg/dl以上、または随時中性脂肪175mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満

【生活習慣】

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

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

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

※適正な生活習慣を有する者の判定基準

■喫煙: 間診「現在、たばこを習慣的に吸っている」で①または②に該当する者

①以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない ②いいえ

■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: 飲酒頻度と飲酒量の回答により以下の「多量飲酒群」に該当しない者

男性: 週5日以上で2合以上の者、週3日以上で3合以上の者、または月1日以上で5合以上の者

女性: 週3日以上で1合以上の者、週1日以上で3合以上の者、または月1日以上で5合以上の者

■睡眠: 間診「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3回以上ある」の回答が「いいえ」

③「朝食を抜くことが週に3回以上ある」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標※1」の算出方法

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

【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標: 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として指標化したもの

※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	243以上	206～242	177～205	150～176	149以下
	特定健診	106以上	103～105	99～102	96～98	95以下
	特定保健指導	139以上	105～138	76～104	51～75	50以下

健康状況	総合	116.2以上	103.8～116	96.6～103.6	90～96.4	89.8以下
	肥満リスク	115以上	103～114	96～102	89～95	88以下
	血圧リスク	120以上	104～119	94～103	84～93	83以下
	肝機能リスク	113以上	102～112	95～101	89～94	88以下
	脂質リスク	123以上	104～122	95～103	86～94	85以下
	血糖リスク	119以上	104～118	95～103	87～94	86以下

生活習慣	総合	104.4以上	100.8～104.2	97.8～100.6	95～97.6	94.8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	108以上	99～107	93～98	83～92	82以下
	食事習慣リスク	112以上	106～111	100～105	93～99	92以下
	飲酒習慣リスク	103以上	101～102	99～100	97～98	96以下
	睡眠習慣リスク	107以上	102～106	98～101	93～97	92以下

※特定健診・特定保健指導は、保険者種別（単一・総合）別に、判定します。

■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

M E M O

M E M O

M E M O

健康スコアリングレポート【参考資料】

2025年度版

(2024年度実績分)

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省
