

参考資料

本資料は、共済組合や各省庁等の担当者向けに、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。

共済組合や各省庁等における、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」：2017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
- ・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

貴共済組合の特定健診の実施状況

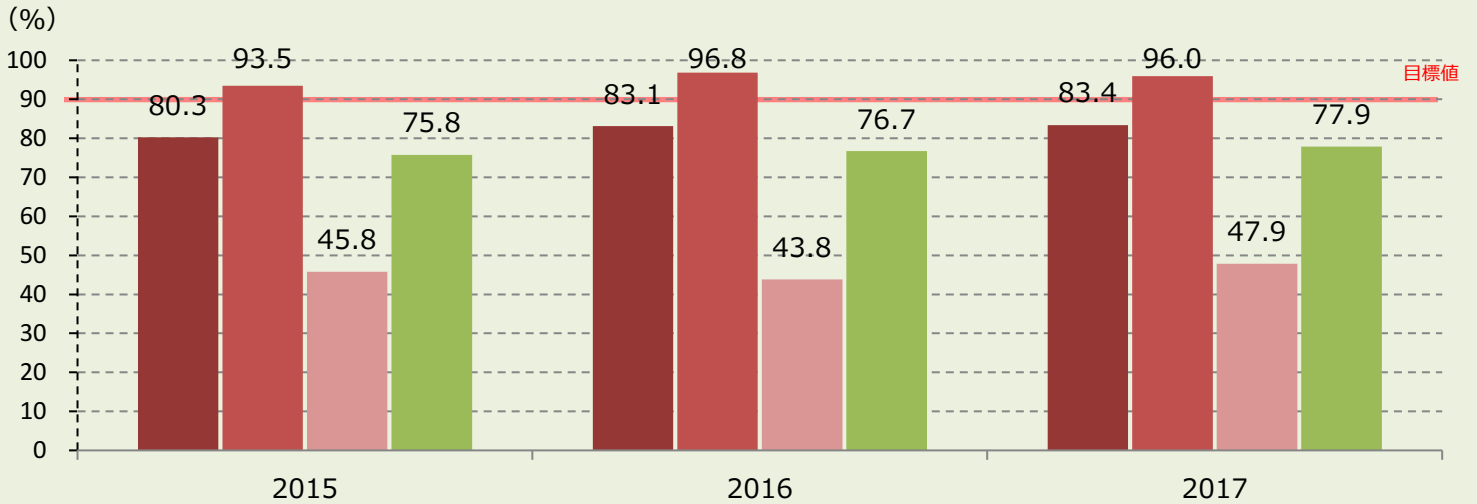
特定健診の実施率



【特定健診の実施率】

加入者全体、組合員・被扶養者別

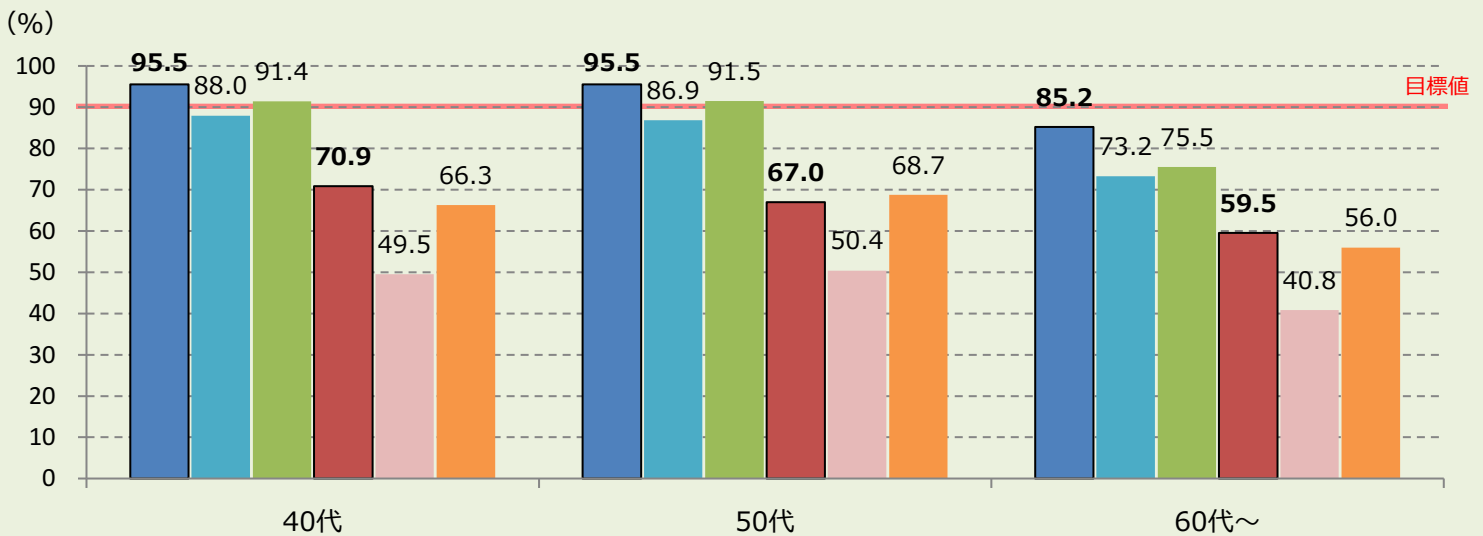
- 貴組合（加入者全体）
- 貴組合（被扶養者）
- 貴組合（組合員）
- 全組合平均（加入者全体）



【特定健診の実施率】

男女別、年代別

- 貴組合（男性）
- 貴組合（女性）
- 国共済平均（男性）
- 国共済平均（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～
特定健診の実施率	貴組合	83.4%	96.0%	47.9%	94.8%	68.5%	83.7%	84.4%	73.8%
	国共済平均	70.4%	86.9%	30.7%	86.1%	49.0%	71.0%	72.4%	59.6%
	全組合平均	77.9%	90.9%	41.4%	89.3%	66.0%	78.5%	80.7%	66.4%

※ 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り、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. 組合員：加入者全体の数から被扶養者数を除いた数（a-b）

貴共済組合の特定保健指導の実施状況

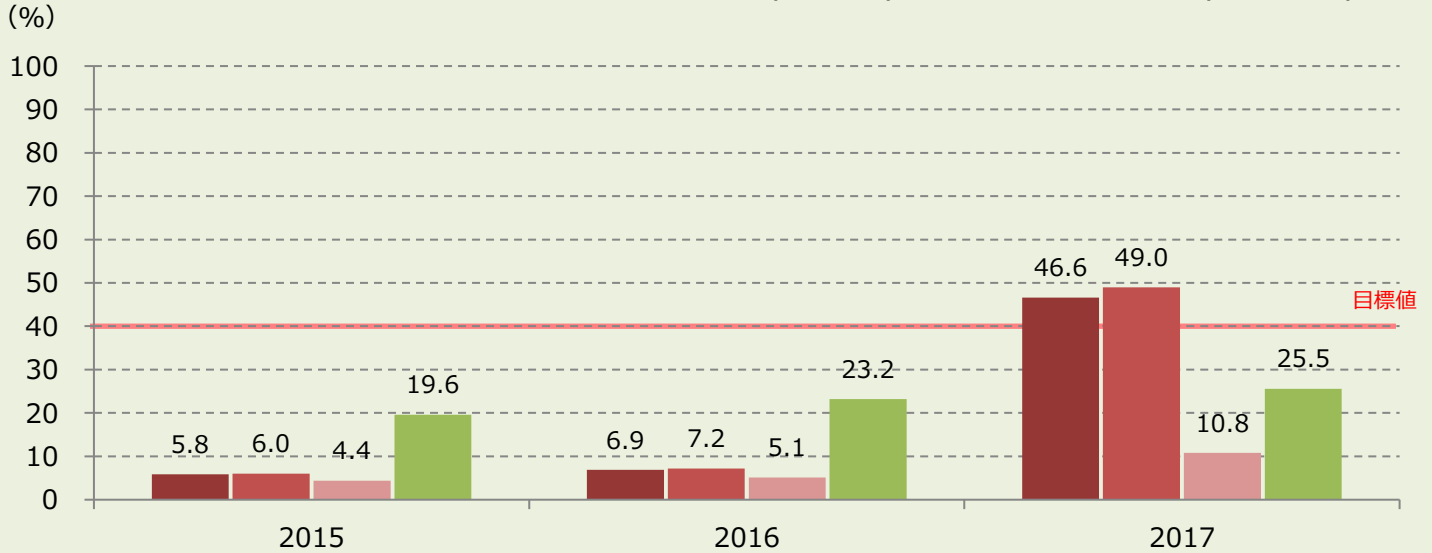
特定保健指導の
実施状況



【特定保健指導の実施率】

加入者全体、組合員・被扶養者別

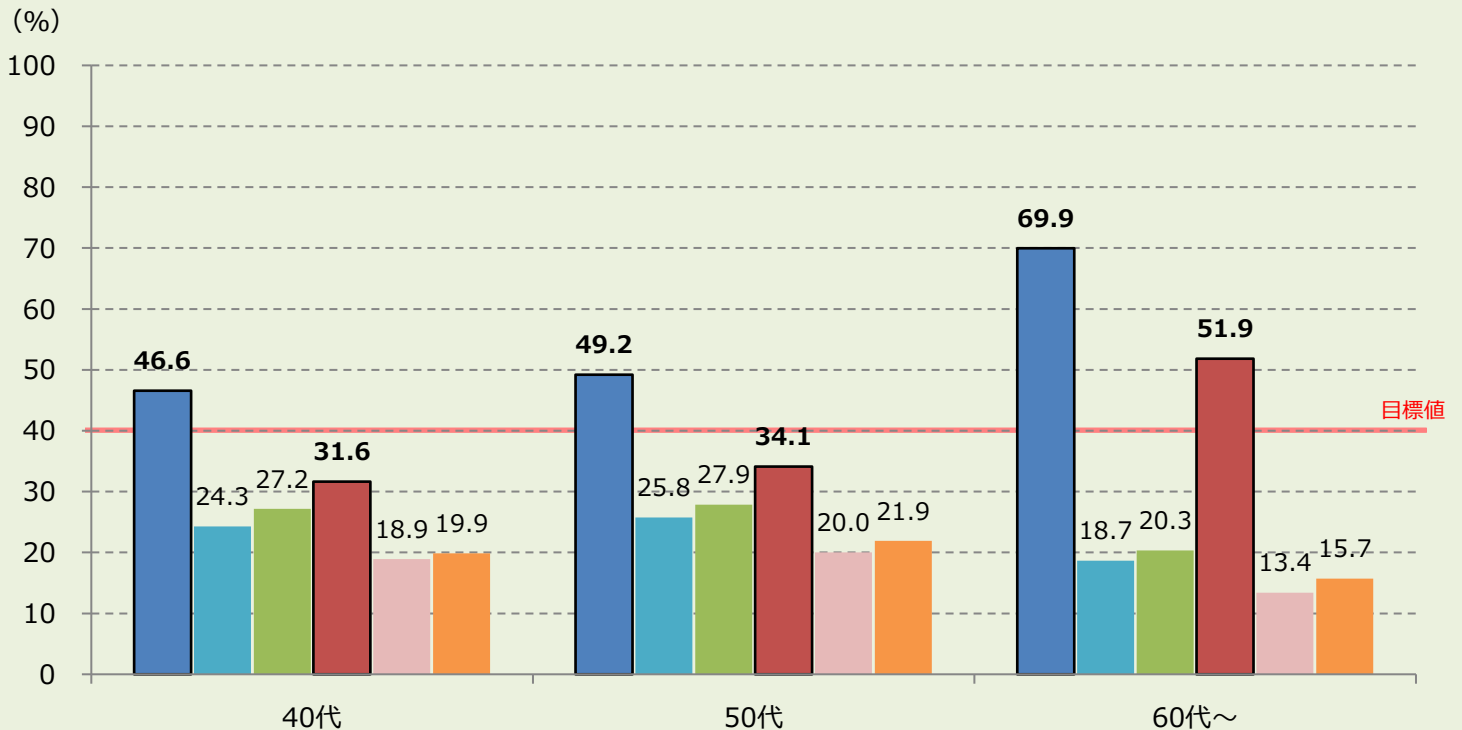
■ 貴組合(加入者全体) ■ 貴組合(組合員)
■ 貴組合(被扶養者) ■ 全組合平均(加入者全体)



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

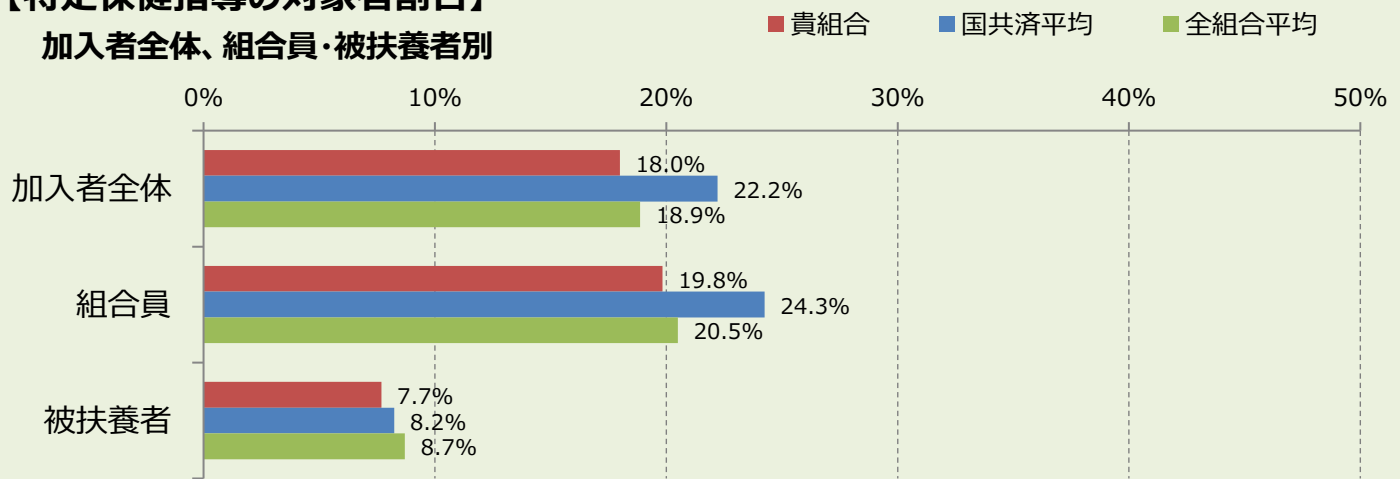


		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
特定保健指導 の実施率	貴組合	46.6%	49.0%	10.8%	49.2%	33.6%	43.7%	46.8%	67.7%
	国共済平均	23.8%	24.7%	5.1%	24.5%	18.9%	23.6%	25.0%	18.0%
	全組合平均	25.5%	26.8%	7.5%	26.8%	20.4%	25.8%	26.6%	26.8%

貴共済組合の特定保健指導対象者割合

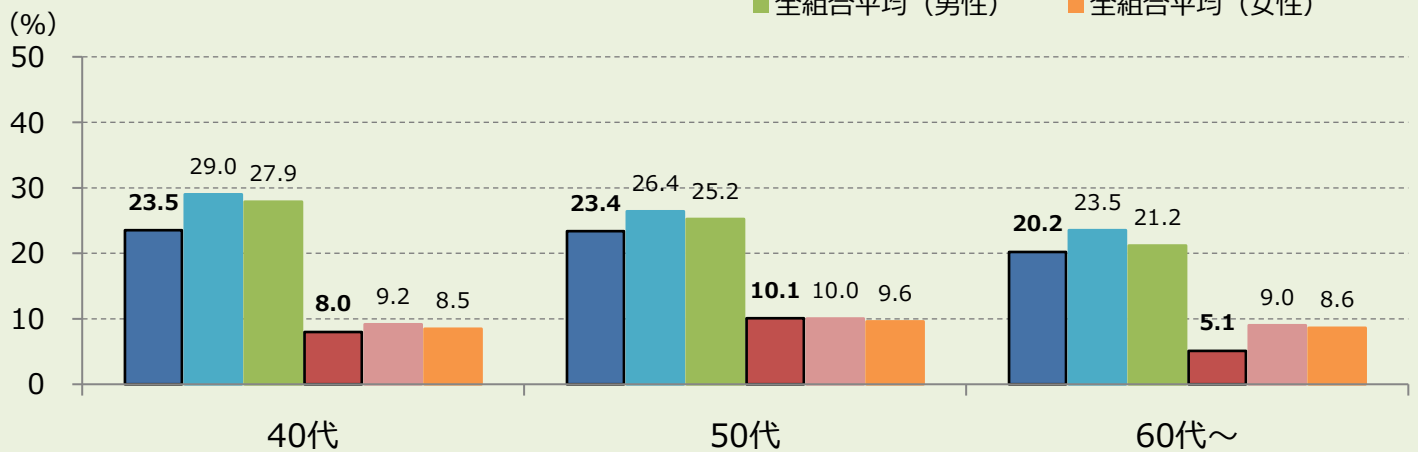
【特定保健指導の対象者割合】

加入者全体、組合員・被扶養者別

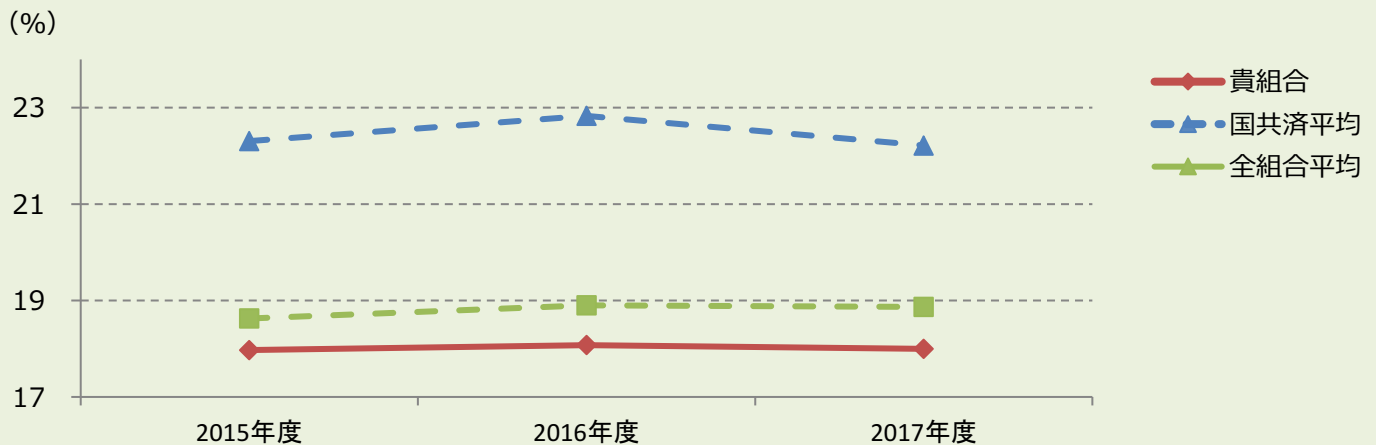


【特定保健指導の対象者割合】

男女別、年代別



【特定保健指導対象者割合の経年変化】



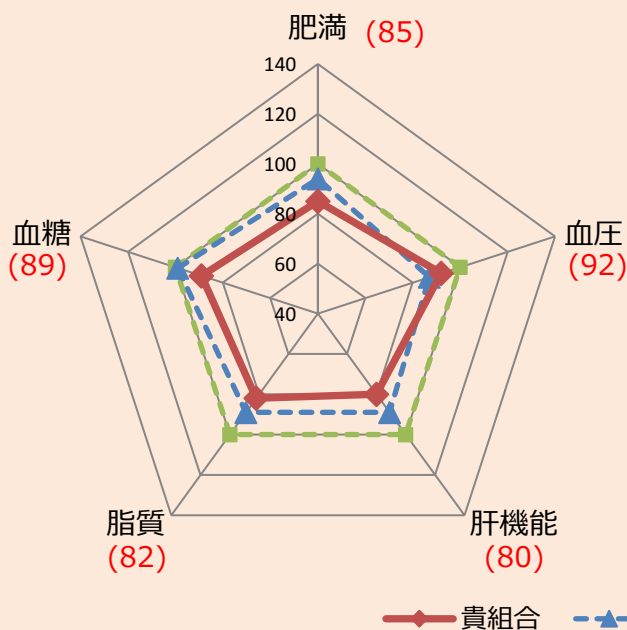
	2015年度	2016年度	2017年度
貴組合	18.0	18.1	18.0
国共済平均	22.3	22.8	22.2
全組合平均	18.6	18.9	18.9

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		18.0%	19.8%	7.7%	23.2%	8.7%	17.2%	19.2%
国共済平均		22.2%	24.3%	8.2%	27.5%	9.5%	22.9%	21.9%	19.4%
全組合平均		18.9%	20.5%	8.7%	25.9%	9.0%	19.5%	10.1%	34.5%

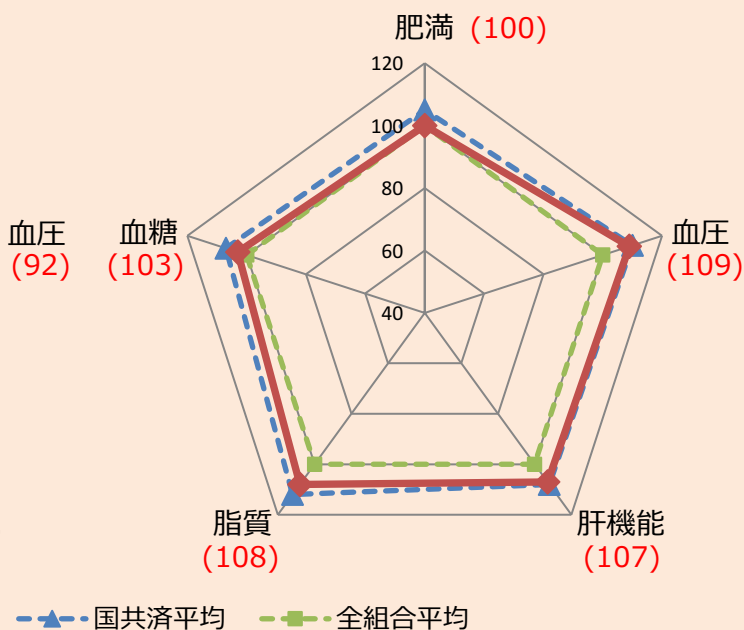
貴共済組合の健康状況の詳細

【健康状況（特定健診結果）】

組合員



被扶養者



● 貴組合 ▲ 国共済平均 ■ 全組合平均

		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	41.2%	47.3%	19.6%	50.2%	19.0%	38.4%	43.4%	46.0%
	国共済平均	40.1%	43.1%	18.7%	48.6%	19.5%	37.2%	42.8%	45.2%
	全組合平均	37.7%	40.3%	19.7%	50.0%	20.3%	34.0%	40.1%	43.3%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	33.9%	36.8%	23.9%	38.9%	21.7%	27.1%	39.1%	47.4%
	国共済平均	36.9%	38.8%	23.6%	43.2%	21.8%	31.5%	41.9%	48.0%
	全組合平均	32.8%	33.8%	25.9%	40.9%	21.5%	25.6%	37.3%	45.2%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	35.5%	41.7%	13.8%	44.7%	12.7%	33.5%	37.7%	35.8%
	国共済平均	34.6%	37.5%	13.7%	43.4%	13.3%	32.7%	37.2%	33.9%
	全組合平均	31.1%	33.5%	14.8%	43.4%	13.8%	28.4%	33.7%	31.8%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	24.3%	28.4%	9.7%	30.6%	8.7%	22.6%	25.9%	25.7%
	国共済平均	24.2%	26.2%	9.4%	30.4%	9.3%	22.7%	25.8%	25.8%
	全組合平均	21.6%	23.3%	10.5%	30.3%	9.4%	19.5%	23.2%	24.1%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	33.3%	36.7%	21.4%	38.8%	19.7%	24.6%	40.4%	47.6%
	国共済平均	31.6%	33.1%	20.6%	36.3%	20.2%	24.1%	38.5%	47.0%
	全組合平均	31.3%	32.7%	22.1%	38.0%	21.9%	22.4%	37.0%	45.7%

【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

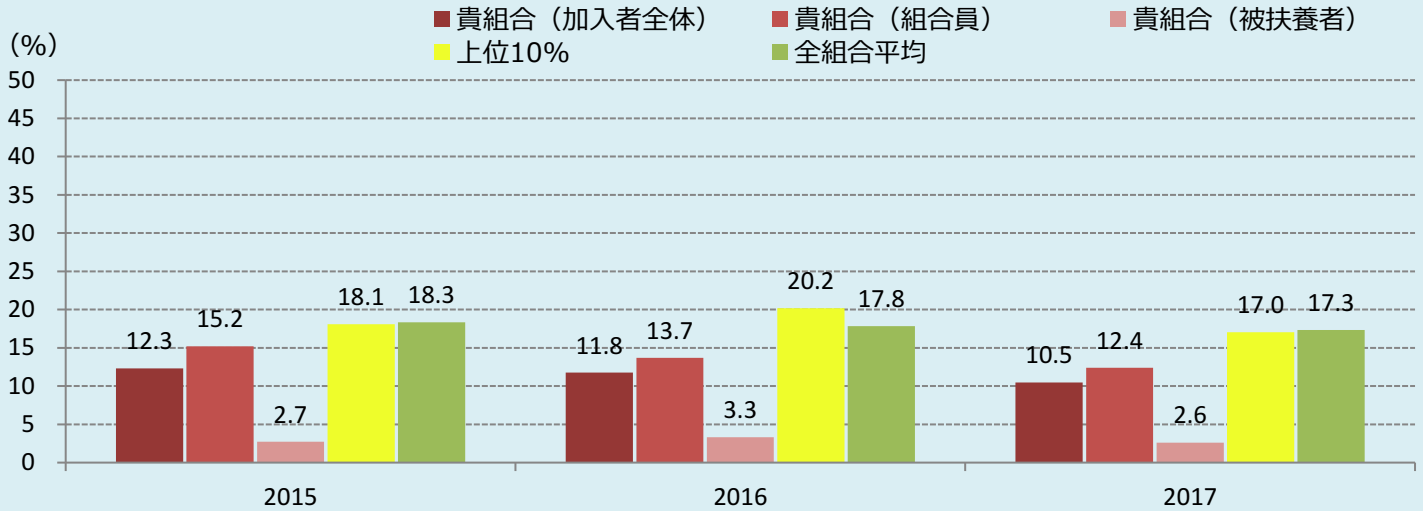
- 血圧：収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上
 - 血糖：空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上
- ※空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先

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、組員・被扶養者



	加入者全体	組員	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	10.5%	12.4%	2.6%	14.3%	2.8%	9.3%	11.7%	10.6%
	21.6%	24.1%	4.2%	28.6%	5.1%	22.7%	21.4%	16.0%
	17.0%	18.6%	4.2%	25.7%	5.0%	19.4%	16.3%	11.8%
	17.3%	19.2%	4.6%	26.7%	4.2%	18.0%	17.4%	14.5%

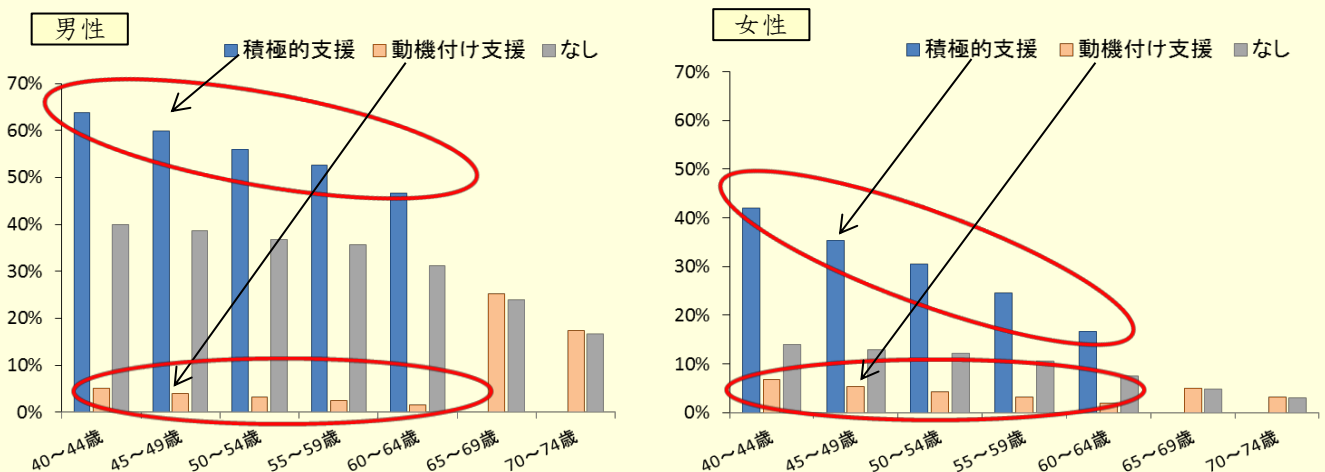
※現在、たばこを習慣的に吸っている者とは、合計100本以上または6ヶ月以上吸っているものであり、最近1ヶ月間も吸っている者をいう。

【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)]

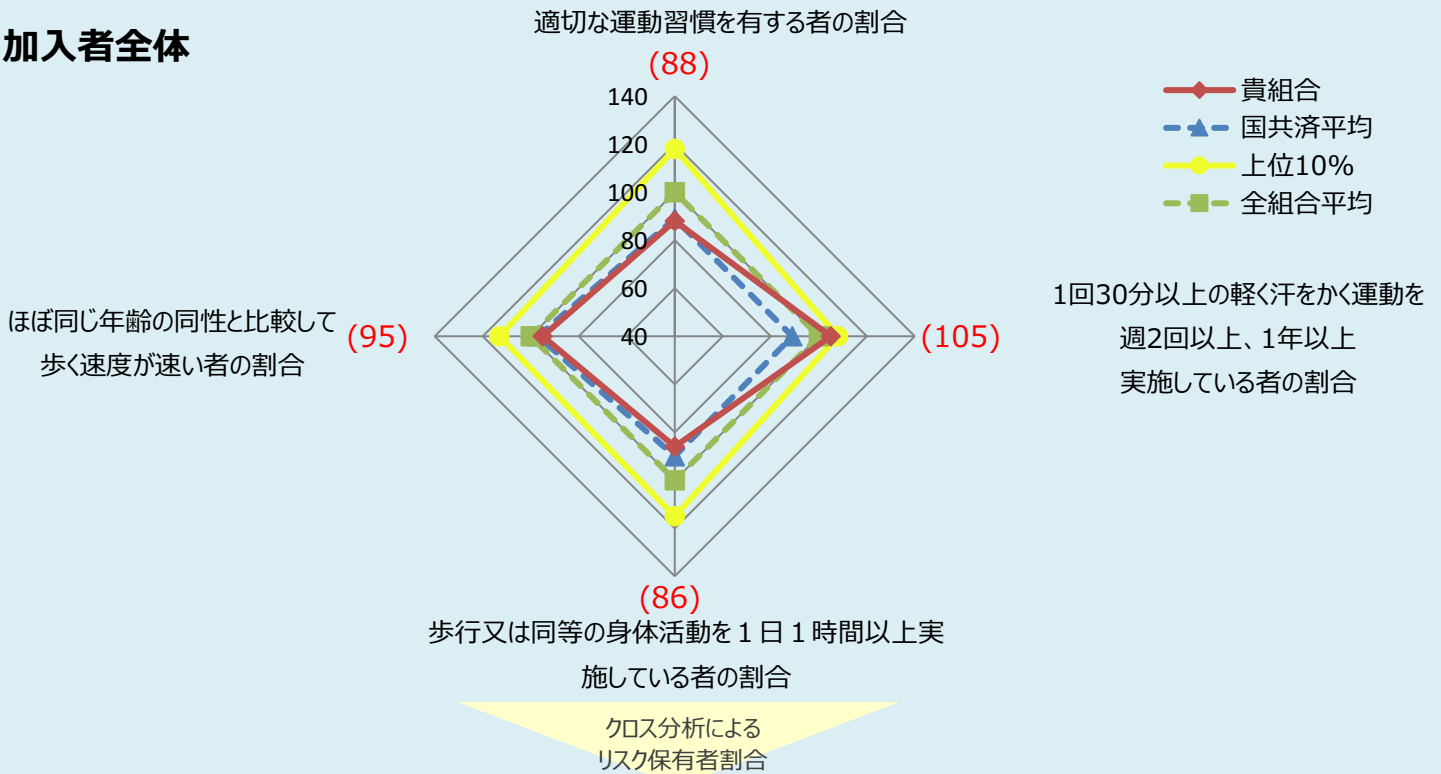
※2014年度特定健診結果

貴共済組合の運動習慣の詳細

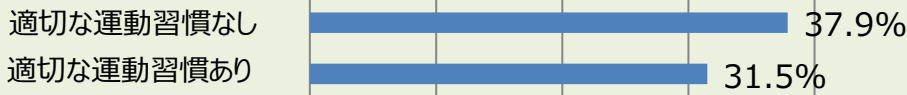
運動習慣リスク



加入者全体



■ 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	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	26.5%	24.4%	35.5%	26.2%	27.1%	24.6%	26.9%	34.5%
	国共済平均	26.8%	25.6%	33.2%	27.6%	25.1%	24.7%	27.7%	34.4%
	上位10%	35.3%	34.8%	37.8%	38.8%	32.0%	31.4%	35.7%	41.4%
	全組合平均	30.1%	29.4%	34.1%	32.4%	26.8%	27.7%	30.7%	37.0%
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	24.6%	24.1%	26.8%	26.2%	21.4%	20.7%	26.8%	34.1%
	国共済平均	21.0%	20.3%	24.7%	22.5%	17.7%	17.9%	22.7%	29.8%
	上位10%	25.3%	24.6%	28.4%	30.7%	20.2%	20.3%	25.9%	33.0%
	全組合平均	23.5%	23.3%	25.2%	28.6%	16.7%	20.6%	24.5%	31.0%
運動習慣に関する質問 歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している者の割合	貴組合	30.9%	27.4%	46.1%	29.1%	34.6%	30.0%	30.5%	37.7%
	国共済平均	32.1%	29.8%	44.9%	31.3%	34.0%	31.7%	31.7%	36.6%
	上位10%	41.2%	39.6%	48.4%	41.2%	41.3%	40.2%	40.8%	43.7%
	全組合平均	35.8%	34.2%	46.1%	34.6%	37.4%	35.3%	35.3%	39.8%
運動習慣に関する質問 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い者の割合	貴組合	43.5%	43.8%	42.4%	44.5%	41.4%	42.9%	43.3%	47.2%
	国共済平均	44.4%	44.9%	41.9%	46.2%	40.5%	42.6%	45.8%	49.0%
	上位10%	51.6%	52.9%	45.8%	55.4%	48.1%	48.0%	52.6%	56.4%
	全組合平均	45.7%	46.3%	42.1%	48.0%	42.7%	43.1%	47.1%	51.0%

※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。

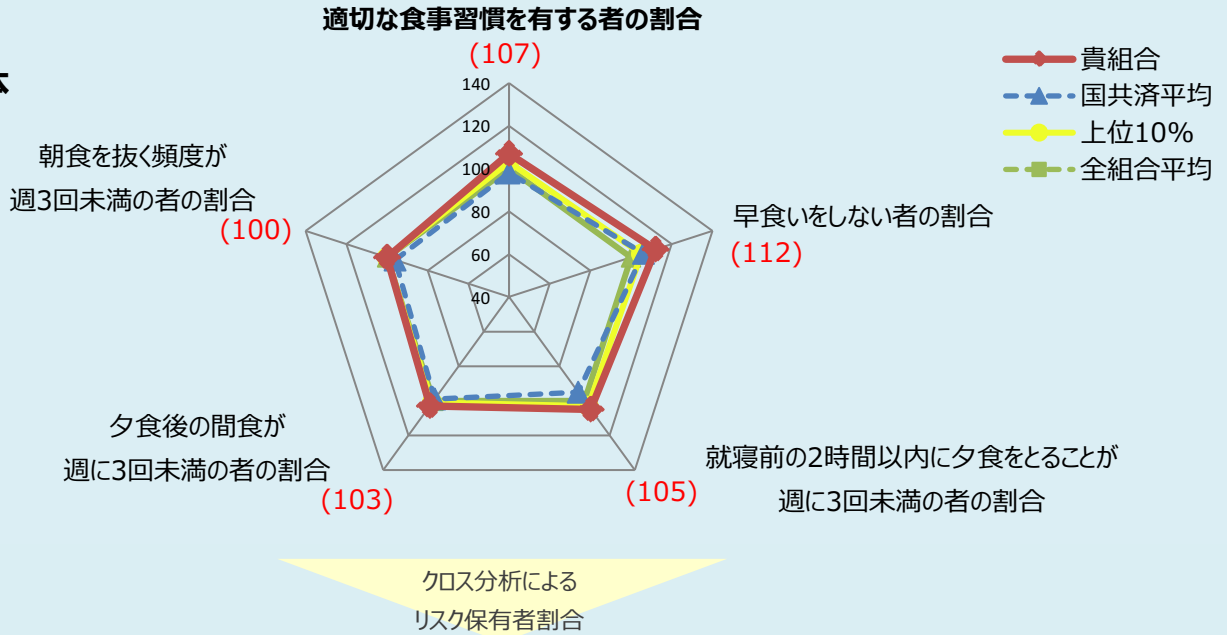
※適切な運動習慣を有する者とは、運動習慣に関する3つの質問項目のうち2つ以上が適切である者のことをいう。

貴共済組合の食事習慣の詳細

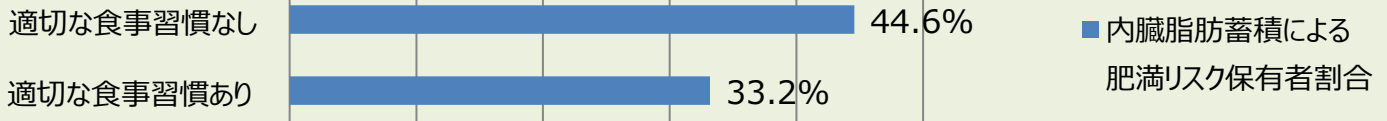
食事習慣リスク



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：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	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	79.1%	76.8%	88.9%	76.1%	85.4%	77.2%	79.9%	84.7%
	国共済平均	72.1%	69.3%	87.5%	68.7%	79.5%	68.5%	74.3%	82.3%
	上位10%	75.9%	73.2%	88.2%	73.2%	78.4%	71.4%	75.7%	84.0%
	全組合平均	73.8%	71.6%	88.1%	72.1%	76.0%	70.5%	74.9%	82.6%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	69.6%	67.6%	78.4%	66.3%	76.6%	69.6%	69.9%	68.4%
	国共済平均	66.0%	64.1%	76.6%	62.7%	73.1%	64.7%	66.7%	70.1%
	上位10%	65.1%	62.6%	76.5%	60.5%	69.4%	63.5%	64.4%	68.8%
	全組合平均	62.1%	60.0%	76.4%	59.1%	66.2%	61.3%	61.9%	66.4%
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	73.7%	70.2%	88.9%	69.5%	82.4%	70.7%	75.0%	82.6%
	国共済平均	66.9%	62.8%	89.4%	61.8%	77.9%	64.3%	68.0%	76.6%
	上位10%	72.9%	69.1%	89.8%	68.6%	76.9%	68.7%	72.4%	80.8%
	全組合平均	70.4%	67.5%	89.8%	67.7%	74.2%	67.2%	71.3%	80.0%
夕食後の間食が週に3回未満の者の割合	貴組合	84.3%	84.7%	82.4%	84.9%	82.9%	84.1%	84.2%	85.8%
	国共済平均	81.1%	81.1%	81.0%	82.4%	78.2%	79.3%	82.4%	85.3%
	上位10%	82.9%	83.0%	82.5%	85.8%	80.2%	80.8%	82.8%	86.7%
	全組合平均	82.1%	82.1%	82.2%	84.9%	78.4%	80.7%	82.7%	85.7%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	87.0%	85.7%	92.6%	85.8%	89.5%	85.3%	87.6%	92.9%
	国共済平均	84.0%	82.4%	92.9%	81.8%	89.0%	80.9%	86.3%	91.6%
	上位10%	87.4%	86.1%	93.2%	85.6%	89.0%	84.0%	87.9%	92.4%
	全組合平均	87.4%	86.5%	93.4%	85.3%	90.2%	84.7%	88.8%	92.5%

※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。

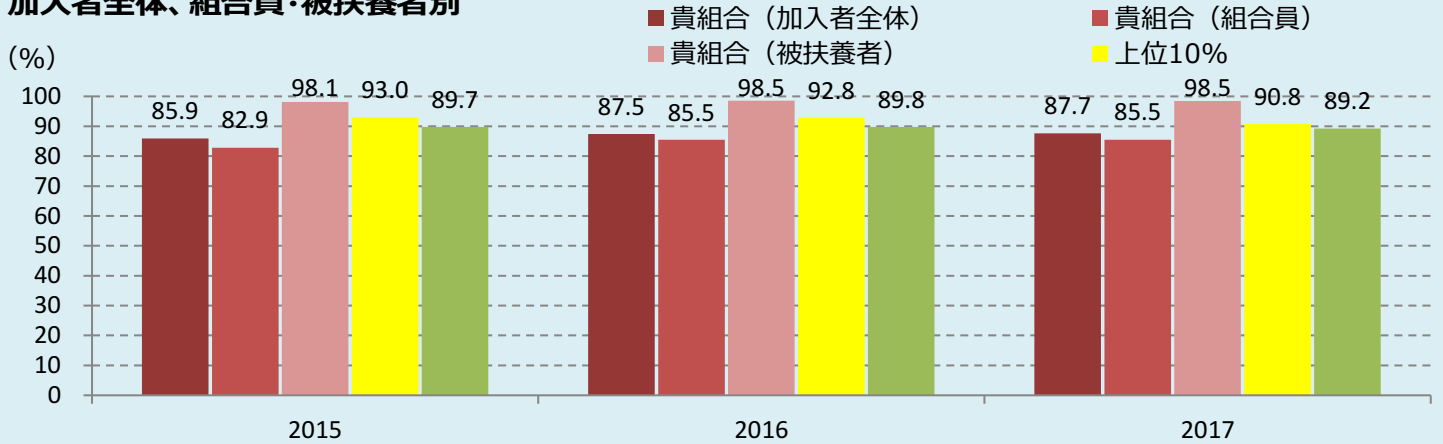
貴共済組合の飲酒習慣の詳細

飲酒習慣リスク

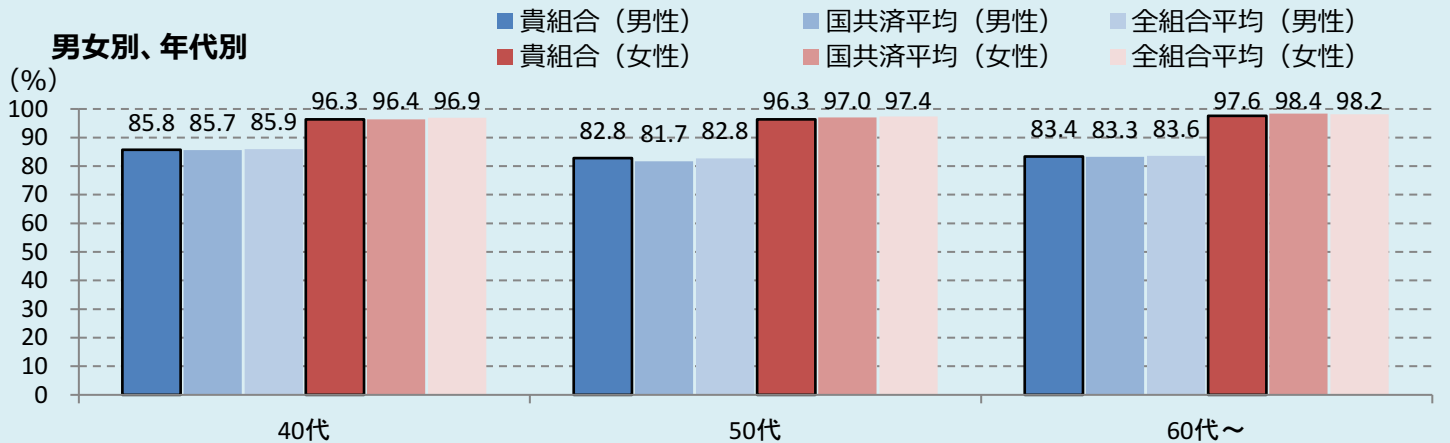


【適切な飲酒習慣を有する者（非多量飲酒群）の割合】

加入者全体、組合員・被扶養者別

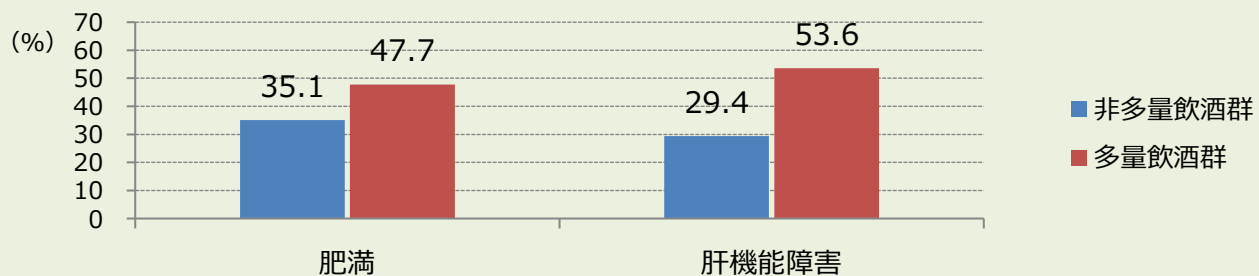


男女別、年代別



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	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	87.7%	85.5%	98.5%	84.1%	96.4%	89.3%	86.0%	87.4%
	国共済平均	87.4%	85.9%	97.3%	83.8%	96.7%	89.0%	85.5%	86.8%
	上位10%	90.8%	89.4%	97.4%	84.9%	97.1%	92.0%	89.7%	90.2%
	全組合平均	89.2%	88.1%	97.1%	84.2%	97.3%	90.5%	88.1%	88.5%

※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。

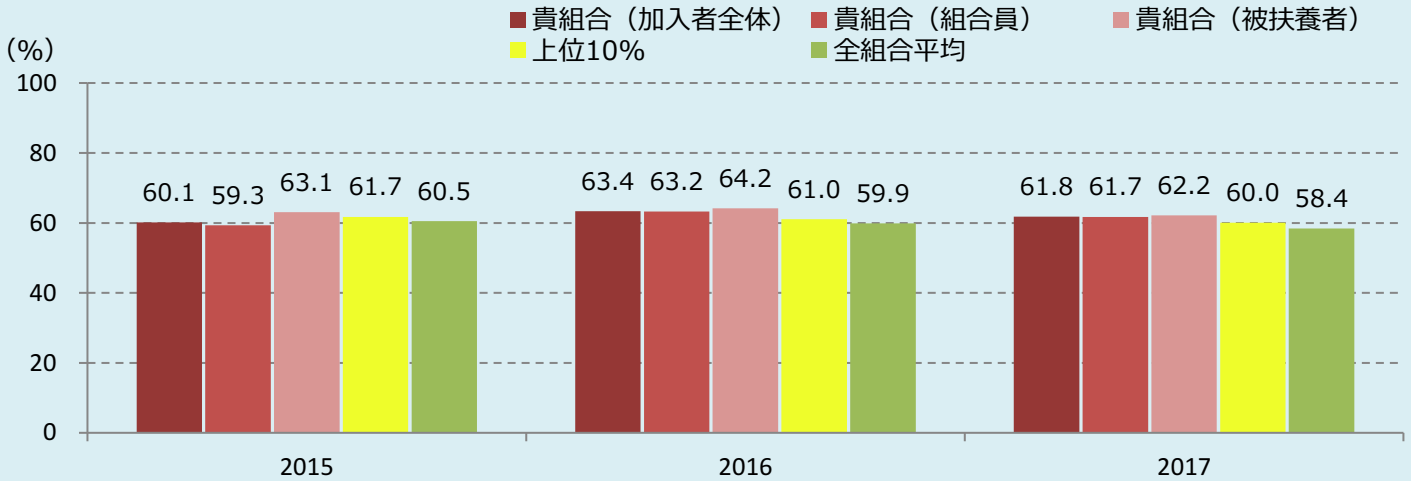
貴共済組合の睡眠習慣の詳細

睡眠習慣リスク



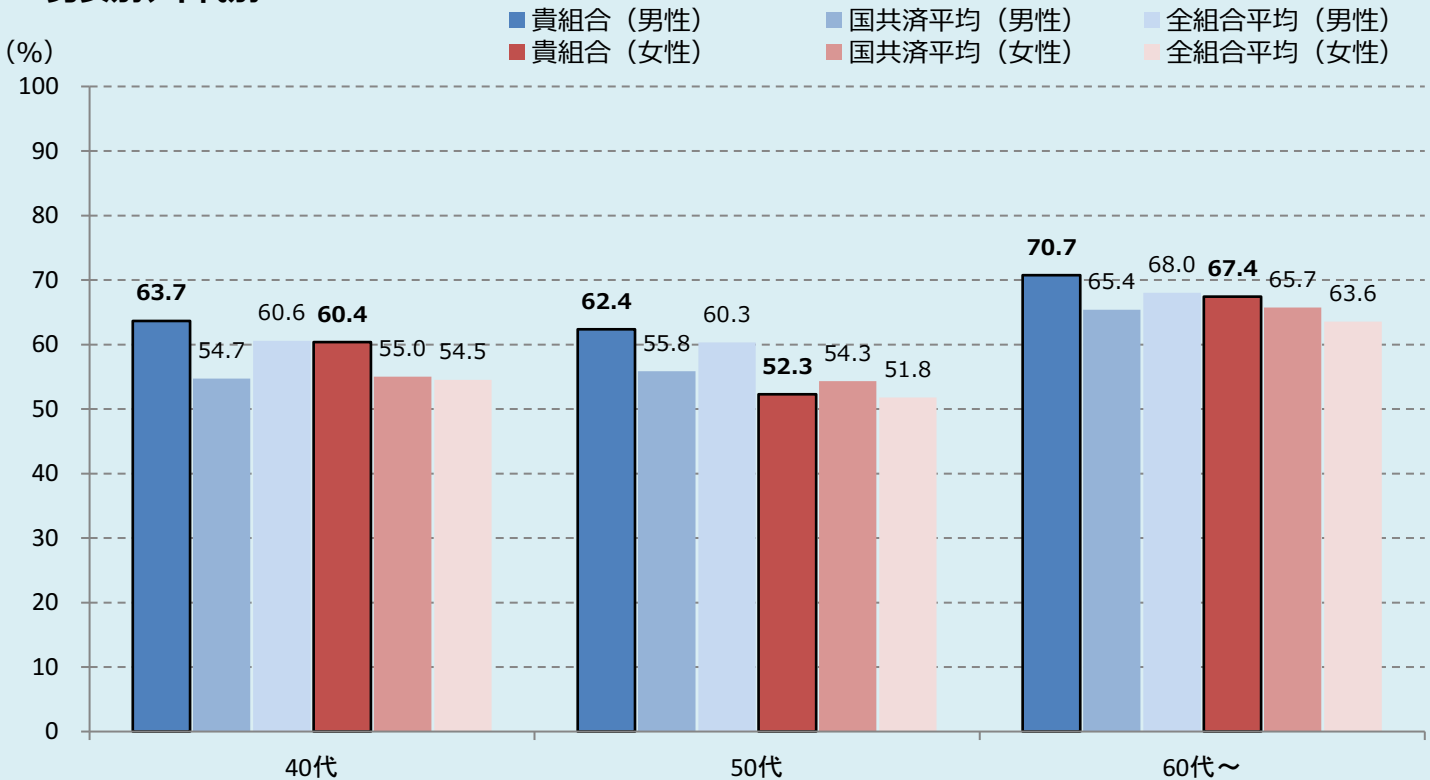
【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

加入者全体、組合員・被扶養者別



【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

男女別、年代別



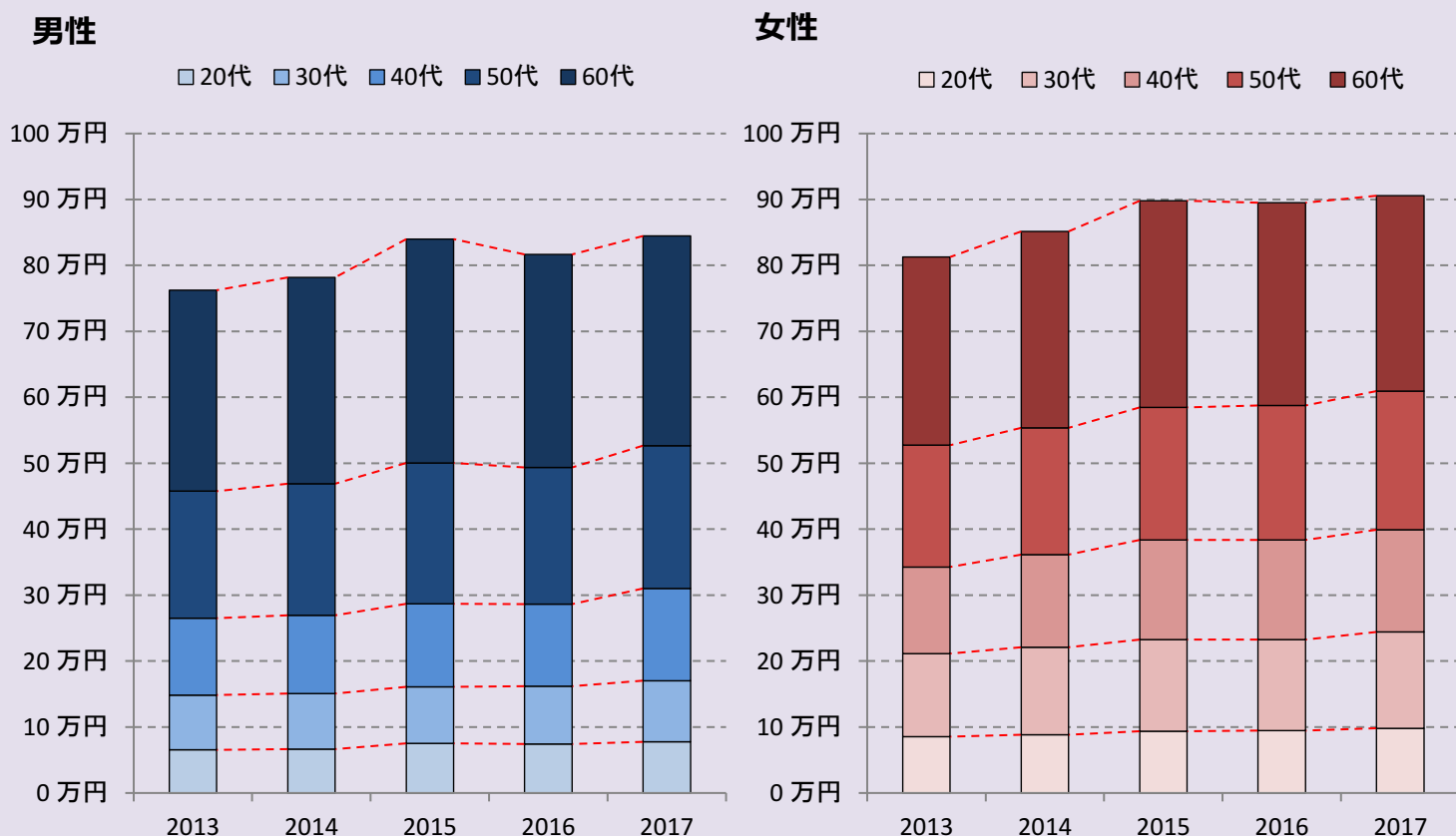
		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
睡眠で休養が十分とれている者の割合	貴組合	61.8%	61.7%	62.2%	63.7%	57.9%	62.4%	59.6%	69.7%
	国共済平均	56.0%	54.2%	66.1%	56.2%	55.6%	54.8%	55.4%	65.5%
	上位10%	60.0%	58.2%	68.3%	62.7%	57.5%	58.2%	56.6%	68.4%
	全組合平均	58.4%	57.0%	67.5%	61.4%	54.3%	57.9%	56.9%	66.3%

※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

【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	153,436円	155,147円	151,822円
医科医療費	101,715円	101,378円	102,033円
歯科医療費	17,729円	16,692円	18,707円
調剤医療費	33,991円	37,077円	31,081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	77,553円	92,804円	139,766円	216,643円	317,853円
国共済平均	46,273円	61,116円	105,619円	194,019円	324,143円
全組合平均	68,758円	85,337円	128,629円	226,303円	359,404円

	女性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	98,208円	145,968円	154,980円	210,292円	296,238円
国共済平均	95,098円	138,540円	150,808円	212,538円	317,960円
全組合平均	100,055円	141,116円	149,950円	213,445円	314,226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		
		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	80.3%	83.1%	83.4%	93.5%	96.8%	96.0%	45.8%	43.8%	47.9%
	国共済平均	67.4%	68.7%	70.4%	85.3%	86.6%	86.9%	27.7%	28.2%	30.7%
	全組合平均	75.8%	76.7%	77.9%	89.1%	90.0%	90.9%	40.5%	40.5%	41.4%

■ 特定保健指導の実施率

		加入者全体			組合員			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	5.8%	6.9%	46.6%	6.0%	7.2%	49.0%	4.4%	5.1%	10.8%
	国共済平均	13.6%	20.5%	23.8%	14.0%	21.2%	24.7%	5.1%	5.8%	5.1%
	全組合平均	19.6%	23.2%	25.5%	20.5%	24.2%	26.8%	7.0%	7.6%	7.5%

■ 特定保健指導の対象者割合

		加入者全体			組合員			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	18.0%	18.1%	18.0%	20.0%	19.8%	19.8%	7.3%	7.8%	7.7%
	国共済平均	22.3%	22.8%	22.2%	24.5%	25.0%	24.3%	7.8%	7.9%	8.2%
	全組合平均	18.6%	18.9%	18.9%	20.4%	20.6%	20.5%	8.5%	8.5%	8.7%

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		
		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	39.7%	39.9%	41.2%	46.3%	46.5%	47.3%	18.2%	18.3%	19.6%
	国共済平均	39.5%	40.3%	40.1%	42.6%	43.3%	43.1%	17.7%	18.2%	18.7%
	全組合平均	36.9%	37.4%	37.7%	39.7%	40.1%	40.3%	18.9%	19.1%	19.7%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	32.7%	32.7%	33.9%	35.8%	35.8%	36.8%	22.6%	22.4%	23.9%
	国共済平均	36.5%	36.1%	36.9%	38.5%	37.9%	38.8%	22.6%	23.1%	23.6%
	全組合平均	32.6%	32.5%	32.8%	33.6%	33.6%	33.8%	25.8%	25.7%	25.9%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	35.3%	35.4%	35.5%	42.1%	42.0%	41.7%	13.1%	13.5%	13.8%
	国共済平均	34.3%	34.9%	34.6%	37.3%	37.9%	37.5%	13.1%	13.4%	13.7%
	全組合平均	30.8%	31.1%	31.1%	33.3%	33.6%	33.5%	14.5%	14.7%	14.8%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	24.8%	24.1%	24.3%	29.5%	28.6%	28.4%	9.7%	9.3%	9.7%
	国共済平均	24.8%	24.8%	24.2%	27.0%	27.0%	26.2%	9.3%	9.4%	9.4%
	全組合平均	22.1%	21.9%	21.6%	23.8%	23.6%	23.3%	10.5%	10.6%	10.5%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	31.9%	32.8%	33.3%	35.8%	36.7%	36.7%	19.0%	19.8%	21.4%
	国共済平均	32.2%	33.7%	31.6%	34.0%	35.7%	33.1%	19.1%	19.7%	20.6%
	全組合平均	30.5%	31.4%	31.3%	31.9%	32.9%	32.7%	21.2%	21.5%	22.1%

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		
		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	12.3%	11.8%	10.5%	15.2%	13.7%	12.4%	2.7%	3.3%	2.6%
	国共済平均	23.0%	22.2%	21.6%	25.6%	24.6%	24.1%	4.6%	4.4%	4.2%
	上位10%	18.1%	20.2%	17.0%	19.8%	22.0%	18.6%	3.9%	4.5%	4.2%
	全組合平均	18.3%	17.8%	17.3%	20.4%	19.8%	19.2%	4.9%	4.7%	4.6%

■運動習慣

		加入者全体			組合員			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	24.0%	25.4%	26.5%	21.2%	23.6%	24.4%	33.8%	34.2%	35.5%
	国共済平均	29.2%	28.9%	26.8%	27.9%	27.5%	25.6%	33.1%	33.1%	33.2%
	上位10%	35.4%	35.4%	35.3%	34.5%	34.9%	34.8%	38.8%	37.2%	37.8%
	全組合平均	30.5%	30.6%	30.1%	29.8%	30.0%	29.4%	34.6%	34.6%	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	23.6%	24.3%	24.6%	22.9%	23.6%	24.1%	26.1%	27.8%	26.8%
	国共済平均	23.8%	23.5%	21.0%	23.5%	23.3%	20.3%	24.6%	24.3%	24.7%
	上位10%	25.5%	25.4%	25.3%	24.5%	24.7%	24.6%	29.9%	27.7%	28.4%
	全組合平均	24.1%	24.1%	23.5%	23.8%	23.9%	23.3%	26.0%	25.6%	25.2%
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	29.8%	30.4%	30.9%	25.6%	27.1%	27.4%	44.8%	46.1%	46.1%
	国共済平均	33.9%	33.8%	32.1%	30.6%	30.2%	29.8%	44.2%	44.7%	44.9%
	上位10%	40.6%	41.3%	41.2%	38.7%	39.4%	39.6%	48.4%	47.8%	48.4%
	全組合平均	35.6%	36.0%	35.8%	34.0%	34.4%	34.2%	45.6%	46.1%	46.1%
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	41.2%	41.7%	43.5%	40.9%	42.1%	43.8%	42.5%	39.8%	42.4%
	国共済平均	46.4%	45.7%	44.4%	47.6%	46.9%	44.9%	42.6%	41.9%	41.9%
	上位10%	52.3%	51.7%	51.6%	53.8%	53.5%	52.9%	46.2%	45.2%	45.8%
	全組合平均	46.6%	46.4%	45.7%	47.1%	47.0%	46.3%	43.0%	42.6%	42.1%

■食事習慣

		加入者全体			組合員			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	79.2%	79.3%	79.1%	76.8%	77.4%	76.8%	87.7%	88.0%	88.9%
	国共済平均	76.7%	77.1%	72.1%	73.2%	73.6%	69.3%	87.5%	87.3%	87.5%
	上位10%	77.1%	76.7%	75.9%	74.3%	73.5%	73.2%	88.5%	88.1%	88.2%
	全組合平均	75.2%	74.7%	73.8%	73.0%	72.5%	71.6%	88.5%	88.3%	88.1%
早食いをしない者の割合	貴組合	69.4%	70.1%	69.6%	66.6%	68.2%	67.6%	79.0%	79.0%	78.4%
	国共済平均	65.5%	66.5%	66.0%	62.1%	63.2%	64.1%	76.1%	76.1%	76.6%
	上位10%	65.3%	65.5%	65.1%	62.6%	62.5%	62.6%	76.4%	76.2%	76.5%
	全組合平均	61.9%	61.8%	62.1%	59.6%	59.5%	60.0%	76.1%	76.1%	76.4%
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	73.1%	73.0%	73.7%	68.9%	69.4%	70.2%	88.2%	90.1%	88.9%
	国共済平均	73.3%	73.7%	66.9%	68.2%	68.4%	62.8%	89.5%	89.5%	89.4%
	上位10%	74.1%	73.7%	72.9%	70.2%	69.3%	69.1%	89.9%	89.6%	89.8%
	全組合平均	72.3%	71.7%	70.4%	69.4%	68.7%	67.5%	90.2%	90.0%	89.8%
夕食後の間食が週に3回未満の者の割合	貴組合	84.8%	84.5%	84.3%	85.7%	85.4%	84.7%	81.6%	80.3%	82.4%
	国共済平均	82.2%	82.1%	81.1%	82.6%	82.6%	81.1%	81.1%	80.8%	81.0%
	上位10%	83.6%	83.3%	82.9%	83.8%	83.5%	83.0%	82.8%	82.6%	82.5%
	全組合平均	82.7%	82.6%	82.1%	82.8%	82.7%	82.1%	82.3%	82.4%	82.2%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	88.2%	87.3%	87.0%	86.5%	86.0%	85.7%	94.0%	93.5%	92.6%
	国共済平均	87.8%	87.8%	84.0%	86.1%	86.1%	82.4%	93.2%	92.9%	92.9%
	上位10%	88.1%	87.7%	87.4%	86.7%	86.2%	86.1%	93.9%	93.3%	93.2%
	全組合平均	88.5%	88.1%	87.4%	87.6%	87.2%	86.5%	93.9%	93.6%	93.4%

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		
		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	85.9%	87.5%	87.7%	82.9%	85.5%	85.5%	98.1%	98.5%	98.5%
	国共済平均	91.0%	91.3%	87.4%	90.1%	90.3%	85.9%	97.5%	97.6%	97.3%
	上位10%	93.0%	92.8%	90.8%	92.4%	92.1%	89.4%	97.7%	97.4%	97.4%
	全組合平均	89.7%	89.8%	89.2%	88.7%	88.8%	88.1%	97.3%	97.2%	97.1%

■ 睡眠習慣

		加入者全体			組合員			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	60.1%	63.4%	61.8%	59.3%	63.2%	61.7%	63.1%	64.2%	62.2%
	国共済平均	62.5%	62.2%	56.0%	60.9%	60.5%	54.2%	67.6%	67.5%	66.1%
	上位10%	61.7%	61.0%	60.0%	59.8%	58.8%	58.2%	69.9%	69.0%	68.3%
	全組合平均	60.5%	59.9%	58.4%	59.1%	58.5%	57.0%	69.2%	68.7%	67.5%

貴共済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	65,377円	66,691円	75,026円	74,333円	77,553円
		国共済平均	41,864円	44,559円	46,708円	45,529円	46,273円
		全組合平均	59,964円	63,780円	66,669円	66,745円	68,758円
	30代	貴組合	83,186円	84,063円	86,002円	87,656円	92,804円
		国共済平均	56,569円	57,956円	59,919円	59,313円	61,116円
		全組合平均	75,551円	78,617円	83,027円	82,523円	85,337円
	40代	貴組合	116,546円	118,812円	125,874円	124,209円	139,766円
		国共済平均	93,480円	95,527円	101,222円	100,294円	105,619円
		全組合平均	116,833円	119,992円	126,610円	124,924円	128,629円
	50代	貴組合	192,566円	199,228円	213,591円	207,639円	216,643円
		国共済平均	173,462円	179,373円	190,233円	189,157円	194,019円
		全組合平均	208,601円	214,052円	224,807円	222,265円	226,303円
	60代	貴組合	304,745円	313,064円	339,271円	322,898円	317,853円
		国共済平均	314,842円	324,960円	340,667円	317,700円	324,143円
		全組合平均	343,415円	351,582円	368,003円	350,791円	359,404円

		2013年度	2014年度	2015年度	2016年度	2017年度	
女性	20代	貴組合	85,436円	88,277円	93,798円	94,647円	98,208円
		国共済平均	84,151円	86,917円	92,478円	92,563円	95,098円
		全組合平均	86,519円	91,369円	96,160円	97,394円	100,055円
	30代	貴組合	125,984円	132,512円	138,939円	138,077円	145,968円
		国共済平均	119,793円	126,224円	134,067円	133,900円	138,540円
		全組合平均	123,011円	129,063円	136,799円	137,778円	141,116円
	40代	貴組合	131,353円	140,551円	150,868円	151,090円	154,980円
		国共済平均	131,179円	137,533円	148,755円	147,427円	150,808円
		全組合平均	131,018円	137,074円	146,998円	146,311円	149,950円
	50代	貴組合	184,591円	192,426円	201,223円	203,825円	210,292円
		国共済平均	190,524円	200,448円	215,115円	207,610円	212,538円
		全組合平均	192,771円	200,678円	213,432円	209,045円	213,445円
	60代	貴組合	285,376円	297,888円	313,442円	307,441円	296,238円
		国共済平均	305,557円	313,160円	320,133円	314,077円	317,960円
		全組合平均	292,445円	303,589円	321,568円	309,448円	314,226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(組合員・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、全ての回答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、**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)

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

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

(小数点第1位を四捨五入)

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

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

(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 = 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：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】

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

$$\text{f. 貴共済組合の数値} = \frac{\text{全共済組合におけるeの平均値}}{\text{貴共済組合におけるe}} \times 100$$

(小数点第1位を四捨五入)

※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】

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

$$\text{h. 貴共済組合の数値} = \frac{\text{貴共済組合におけるg}}{\text{全共済組合におけるgの平均値}} \times 100$$

(小数点第1位を四捨五入)

※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(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

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

(性・年齢補正後)

【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	251以上	193～246	169～192	143～168	136以下
	特定健診	110以上	108～109	103～107	97～102	96以下
	特定保健指導	143以上	84～136	69～83	42～68	40以下
健康状況	総合	106.8以上	102～106.6	98～101.8	91.8～97.6	90.6以下
	肥満リスク	112以上	105～111	101～104	93～100	92以下
	血圧リスク	112以上	106～111	98～105	89～97	87以下
	肝機能リスク	108以上	101～107	97～100	89～95	88以下
	脂質リスク	109以上	101～108	96～100	89～95	88以下
	血糖リスク	112以上	101～109	94～100	84～93	83以下
生活習慣	総合	101.6以上	99.4～101.4	97.4～99.2	95.2～97.2	95以下
	喫煙習慣リスク	102以上	99～101	97～98	94～96	93以下
	運動習慣リスク	103以上	92～102	86～90	79～85	77以下
	食事習慣リスク	107以上	104～106	102～103	101～101	100以下
	飲酒習慣リスク	101以上	99～100	98～98	96～97	95以下
	睡眠習慣リスク	109以上	104～108	102～103	96～101	95以下

※全共済組合平均を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）

各省庁等と共済組合がコラボヘルスを実践する際、各種取組を共済組合から働きかける場合と各省庁等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、各省庁等や共済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、共済組合に所属する省庁等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、一つの省庁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	省庁等	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各省庁等担当者間で共有した			
	スコアリングレポートを保険者と各省庁等の長が共有した			
	スコアリングレポートを各省庁等の人事・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各省庁等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、各省庁等から職員や労働組合に周知・広報した			
健康課題の共有	保険者と各省庁等が、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			
	保険者と各省庁等が、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			
	保険者と各省庁等が、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	保険者と各省庁等が連携して予防・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			
	各省庁等の長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、保険者と各省庁等の役割分担を明確にした			
	保険者と各省庁等の中で、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	保険者と各省庁等が、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方で改めて共有し、実効性を高めるための改善を実施した場合を含む）			
	各省庁等が、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、保険者と各省庁等の双方が、職員等に対する働きかけを行った			
評価・改善	保険者と各省庁等が、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
