2018 年度特定健康診査・特定保健指導の実施状況について

I. 趣旨

高齢者の医療の確保に関する法律(昭和 57 年法律第 80 号)に基づき、2008 年度から、特定健康診査・特定保健指導制度が開始されたところであるが、実施主体である保険者は、社会保険診療報酬支払基金に年度毎の実施状況を報告することとされており、今般、2018 年度分の報告をとりまとめたので公表する。

集計対象の保険者数は3,365保険者である。

	市町村	村国保 ((全体)	※ 1	国保組合	健康保険	食組合(全·	体)※2	全国健康	船員保険	共済組合	合計
		大	中	小			総合	単一	保険協会	7,472	7101121	
保険者数	1, 738	21	758	959	162	1, 378	256	1, 122	1	1	85	3, 365

※1 市町村国民健康保険のうち、「大」「中」「小」とあるのは、各市町村国保の特定健診対象者数に応じた規模別に集計したものである。

「大」・・・特定健診対象者数が10万人以上の大規模保険者

「中」・・・特定健診対象者数が5千人以上10万人未満の中規模保険者

「小」・・・特定健診対象者数が5千人未満の小規模保険者

※2 健康保険組合のうち、「総合」「単一」とあるのは、健康保険組合の設立形態に応じて集計したものである。

「単一」・・・健康保険法第11条1項の規定に基づき設立された保険者

「総合」・・・健康保険法第11条2項の規定に基づき設立された保険者

Ⅱ. 実施状況の概要

1. 特定健康診査の実施率

(1)全体の実施率

2018 年度の特定健康診査の対象者数※ 3 は約 5,372 万人、受診者数※ 4 は約 2,940 万人であり、特定健康診査の実施率は 54.7%であった。2017 年度と比較して、1.6 ポイント向上した(表 1)。

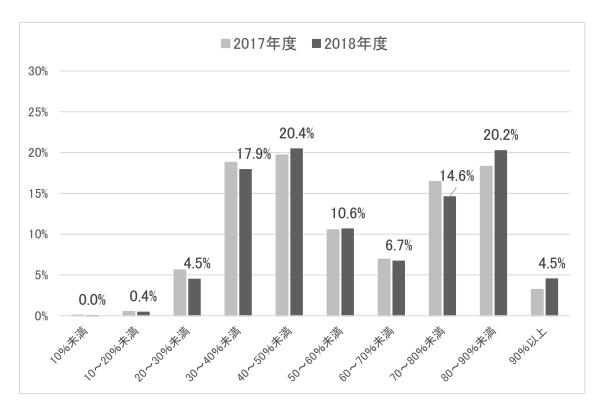
特定健康診査の実施率の保険者の分布状況は、図1のとおりである。

- ※3 対象者数: 当該年度の4月1日における加入者であって、当該年度において40歳以上74歳以下に達する者のうち、年度途中における異動者(加入、脱退)及び平成20年厚生労働省告示第3号に規定する各項のいずれかに該当する者(妊産婦等)と保険者が確認できた者を除いた者の数。
- ※4 受診者数:特定健康診査における基本的な健診項目を全て実施した者の数

表 1 特定健康診査の実施率(全体)

	対象者数	受診者数	特定健康診査実施率
2018 年度	53, 723, 213	29, 396, 195	54. 7%
2017 年度	53, 876, 463	28, 587, 618	53. 1%
2016 年度	53, 597, 034	27, 559, 428	51. 4%
2015 年度	53, 960, 721	27, 058, 105	50. 1%
2014 年度	53, 847, 427	26, 163, 456	48. 6%
2013 年度	53, 267, 875	25, 374, 874	47. 6%
2012 年度	52, 806, 123	24, 396, 035	46. 2%
2011 年度	52, 534, 157	23, 465, 995	44. 7%
2010 年度	52, 192, 070	22, 546, 778	43. 2%
2009 年度	52, 211, 735	21, 588, 883	41.3%
2008 年度	51, 919, 920	20, 192, 502	38. 9%

図1 特定健康診査実施率の分布(保険者の構成割合)



(2) 性・年齢階級別の実施率

年齢階級別の特定健康診査の実施率は、40~50歳代で高かった。

また、性別は、男性が59.8%、女性が49.7%で男性の方が高かった。

男性は 2008 年度~2017 年度と同様に 60 歳未満で高く、60 歳以上で低くなる傾向が見られた。女性においても 60 歳以上で低くなる傾向が見られた。(表 2)

表2 特定健康診査の実施率(性・年齢階級別)

		40~74 歳	40~44 歳	45~49 歳	50~54 歳	55~59 歳	60~64 歳	65~69 歳	70~74 歳
	全体	54. 7%	59. 8%	60. 1%	60. 2%	59. 6%	52. 4%	45. 4%	44. 8%
2018 年度	男性	59. 8%	66. 9%	67. 0%	66. 8%	66. 4%	57. 7%	46. 1%	44. 0%
	女性	49. 7%	52. 1%	52. 7%	53. 3%	52. 7%	47. 2%	44. 7%	45. 5%
	全体	53. 1%	58. 1%	58. 3%	58. 8%	57. 7%	50. 2%	44. 0%	43. 9%
2017 年度	男性	58. 1%	65. 3%	65. 4%	65. 7%	64. 6%	55. 1%	44. 2%	43.0%
	女性	48. 1%	50. 3%	50. 7%	51. 6%	50. 7%	45. 4%	43. 7%	44. 8%
	全体	51. 4%	56. 3%	56. 5%	57. 2%	55. 6%	47. 9%	42. 9%	43. 3%
2016 年度	男性	56. 4%	63. 7%	63. 8%	64. 4%	62. 6%	52. 5%	42. 8%	42. 1%
	女性	46. 5%	48. 3%	48. 7%	49. 6%	48. 4%	43. 5%	43. 0%	44. 3%
	全体	50. 1%	54. 6%	55.0%	55. 8%	53. 9%	46. 2%	42. 3%	43. 0%
2015 年度	男性	55. 1%	62. 3%	62. 7%	63. 3%	61.0%	50. 2%	41. 8%	41. 7%
	女性	45. 3%	46. 4%	47. 0%	48. 1%	46. 8%	42. 4%	42. 8%	44. 2%
	全体	48. 6%	52. 8%	53. 4%	54. 3%	52. 2%	44. 2%	41. 1%	42. 2%
2014 年度	男性	53. 6%	60. 9%	61. 5%	62.0%	59. 4%	47. 8%	40. 5%	40. 9%
	女性	43. 6%	44. 2%	45.0%	46. 3%	44. 9%	40. 7%	41. 7%	43. 4%
	全 体	47. 6%	52. 1%	52. 9%	53. 6%	51.1%	42.6%	40.0%	41. 2%
2013 年度	男性	52. 8%	60. 5%	61.3%	61.6%	58. 4%	45. 9%	39. 2%	40.0%
	女性	42. 6%	43. 1%	44. 1%	45. 4%	43. 7%	39. 5%	40. 7%	42. 3%
	全 体	46. 2%	50.3%	51. 6%	51. 8%	49. 1%	40.9%	39.3%	40. 5%
2012 年度	男性	51. 4%	58. 9%	60. 3%	59. 9%	56. 4%	43.9%	38. 4%	39. 3%
	女性	41.1%	41. 2%	42. 4%	43. 5%	41.8%	38.0%	40. 1%	41. 4%
	全 体	44. 7%	49.0%	50. 3%	49. 9%	47. 1%	39. 1%	38. 2%	39. 1%
2011 年度	男性	49. 9%	57. 8%	59. 3%	58. 0%	54. 3%	41.9%	37. 0%	38. 0%
	女性	39. 5%	39. 7%	41.0%	41. 5%	39.8%	36. 5%	39. 2%	40. 1%
	全体	43. 2%	47. 4%	48. 8%	48. 1%	45. 1%	37. 7%	37. 3%	38. 0%
2010 年度	男性	48. 5%	56. 5%	58.0%	56. 4%	52. 3%	40. 2%	35. 9%	36. 9%
	女性	38. 1%	37. 9%	39. 3%	39. 7%	37. 9%	35. 3%	38. 6%	38. 9%
	全体	41. 3%	45. 4%	46. 6%	45. 6%	42. 4%	36. 1%	36. 4%	37. 0%
2009 年度	男性	46. 5%	54. 4%	55. 7%	53. 7%	49. 3%	38. 4%	34. 8%	35. 9%
	女性	36. 4%	35. 8%	37. 0%	37. 2%	35. 6%	34. 0%	37. 8%	37. 9%
	全体	38. 9%	42. 0%	43. 1%	41. 9%	39. 1%	34. 3%	35. 6%	36. 3%
2008 年度	男性	43. 1%	50. 2%	51. 2%	49. 0%	44. 7%	35. 6%	33. 7%	35. 0%
	女性	34. 8%	33. 3%	34. 5%	34. 7%	33. 4%	33. 1%	37. 3%	37. 4%

(3) 保険者の種類別の実施率

2018年度の特定健康診査の実施率は、全ての保険者種別において、2017年度と比較して向上している。

保険者の種類別の実施率は、健康保険組合や共済組合において高く、市町村国保や国 保組合、全国健康保険協会、船員保険において低いという二極構造となっている(表3)。

保険者の種類別の性・年齢階級別の実施率では、被用者保険において、男性より女性の実施率が低く、また、被保険者・被扶養者別の実施率では、被扶養者の実施率が低くなっており、被用者保険の被扶養者に対する受診促進のための対策が引き続き必要と考えられる。(表4、5)

保険者の種類別(全国健康保険協会、船員保険を除く。)の特定健康診査実施率分布 状況は、図6-1~図9(後掲)のとおりである。

市町村国保(全体)※1 全国健康 健康保険組合(全体)※2 国保組合 船員保険 共済組合 保険協会 大 中 小 単一 総合 2018 年度 37.9% 30.0% 43.9% 49.4% 52. 2% 78. 2% 79. 2% 39.3% 49.9% 73.8% 80. 7% 77.3% 77.9% 2017 年度 37.2% 29.1% 38.7% 43.1% 48.7% 49.3% 45.9% 73.6% 79.4% 2016 年度 36.6% 28.9% 38.1% 42.4% 47.5% 47.4% 48.5% 75.2% 71.4% 77.4% 76.7% 2015 年度 36.3% 29.1% 37.9% 41.9% 46.7% 45.6% 46.8% 73.9% 69.7% 76.2% 75.8% 74.7% 74. 2% 2014 年度 35.3% 29.1% 36.8% 40.8% 45.5% 43.4% 40.9% 72.5% 68.5% 27.9% 74.1% 73.7% 2013 年度 34. 2% 35. 7% 39.9% 44.0% 42.6% 40.1% 71.8% 67.6% 2012 年度 33.7% 27.6% 35.2% 39.3% 42.6% 39.9% 38.9% 70.1% 65.2% 72.6% 72. 7% 2011 年度 32.7% 27.1% 34.0% 37.6% 40.6% 36.9% 35.3% 69.2% 65.0% 71.3% 72.4% 2010 年度 38.6% 34.5% 34.7% 67.3% 70.9% 32.0% 2009 年度 31.4% 36.1% 31.3% 32.1% 65.0% 68.1% 2008 年度 30.9% 31.8% 30.1% 22.8% 59.5% 59.9%

表3 特定健康診査の実施率(保険者の種類別)

表4 特定健康診査の実施率(保険者の種類別・性・年齢階級別)

		<u> </u>	197			(MAX II)	- 1				
	保険者の 種類	全体	性別	40~74 歳	40~44 歳	45~49 歳	50~54 歳	55~59 歳	60~64 歳	65~69 歳	70~74 歳
	市町村国保	37. 9%	男性	34. 1%	18.4%	19. 2%	21.4%	24. 8%	31.0%	39.9%	43. 9%
	(全体)	37. 9/0	女性	41. 2%	23.5%	23. 9%	27. 5%	33. 0%	40.3%	46.1%	48.0%
	市町村国保	20.00/	男性	26. 8%	14. 4%	14. 5%	16. 2%	19.0%	24. 2%	32. 7%	35. 9%
	(大)	30. 0%	女性	32. 8%	18.9%	18. 9%	21.6%	26. 0%	32. 1%	37.5%	38.8%
	市町村国保	20. 20/	男性	35. 3%	18.8%	19. 9%	22.3%	25. 6%	31.6%	41.0%	45. 4%
	(中)	39. 3%	女性	42. 9%	24. 3%	25. 0%	28. 7%	34. 3%	41.6%	47. 7%	50. 1%
	市町村国保	42 00/	男性	40. 4%	25.6%	26. 4%	28. 1%	31.5%	37.5%	45.1%	48. 3%
	(小)	43. 9%	女性	47. 2%	29.8%	30. 2%	34. 2%	39. 5%	46.6%	51.5%	52. 3%
	尼 /// 4/ 4	40 40/	男性	54. 5%	54. 5%	56. 5%	57. 3%	55. 6%	55.3%	52.6%	47. 1%
	国保組合	49. 4%	女性	43.0%	41.5%	42. 7%	44. 4%	44. 9%	43. 7%	42.8%	39. 3%
	全国健康	EQ 00/	男性	58. 7%	62. 4%	62. 2%	60. 7%	61.0%	58. 1%	49.9%	39. 1%
	保険協会	52. 2%	女性	45. 7%	47.1%	47. 8%	49.0%	49. 2%	45. 2%	37.5%	29. 7%
	ᅅᄝᄱᅆ	40.00/	男性	64. 8%	72.0%	70. 7%	69.3%	68. 9%	61.4%	53. 7%	45. 8%
	船員保険	49. 9%	女性	24. 2%	27. 7%	24. 2%	23.3%	25. 6%	24. 8%	22. 7%	18. 1%
	健康保険	70 00/	男性	89. 2%	91.3%	91.8%	91.8%	91. 2%	87.0%	72. 8%	59.3%
糸	且合(全体)	78. 2%	女性	66. 0%	67. 2%	67. 8%	68. 4%	68. 0%	63.6%	52.5%	42. 3%
	健保組合	73. 8%	男性	84. 5%	86.8%	86. 7%	85.8%	85. 6%	82.6%	73.1%	60. 3%
	(総合)	73.0%	女性	61.8%	63.8%	64. 1%	64. 2%	63. 4%	58.6%	48.3%	35. 9%
	健保組合	80. 7%	男性	91. 9%	94.4%	94. 9%	94. 8%	94. 1%	89. 3%	72.6%	58. 7%
	(単一)	00. 7%	女性	68. 3%	69.3%	69. 8%	70. 6%	70. 4%	66. 3%	55.0%	46. 5%
	共済組合	79. 2%	男性	90. 2%	91.9%	92. 8%	92.0%	91. 9%	83. 2%	64. 8%	49. 3%
	六月旭日	19. 4%	女性	67. 8%	67. 0%	69. 3%	69.5%	71. 4%	64. 7%	47. 4%	42. 7%

表 5 特定健康診査の実施率(被保険者・被扶養者別)

	被用者保険全体		全国健康保険協会		健康保険組合			共済組合				
		被保険者	被扶養者		被保険者	被扶養者	被保険者被扶養者		被扶養者		被保険者	被扶養者
2018 年度	64. 7%	74. 3%	36. 2%	52. 2%	60. 2%	24. 7%	78. 2%	91.0%	47. 2%	79. 2%	91. 8%	42. 7%

2. 特定保健指導の実施率

(1) 全体の特定保健指導対象者の割合・実施率

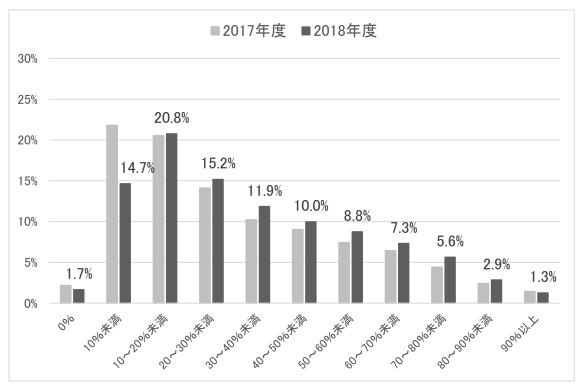
2018 年度に特定健康診査を受けた者のうち、特定保健指導の対象者になった者の割合は、17.3%であった。特定保健指導対象者のうち特定保健指導を終了した者の割合(以下「特定保健指導実施率」という。)は23.2%であり、2017年度の特定保健指導実施率(19.5%)と比較して、3.7ポイント増加した。(表6)

特定保健指導の実施率の分布状況は、図2のとおりである。

表6 特定保健指導の対象者の割合及び特定保健指導実施率(全体)

	特定保健指導 対象者数(人)	特定保健指導 対象者割合	特定保健指導 終了者数(人)	特定保健指導 実施率
2018 年度	5, 094, 255	17. 3%	1, 183, 786	23. 2%
2017 年度	4, 918, 136	17. 2%	959, 129	19. 5%
2016 年度	4, 690, 793	17. 0%	881, 183	18. 8%
2015 年度	4, 530, 158	16. 7%	792, 655	17. 5%
2014 年度	4, 403, 850	16.8%	783, 118	17. 8%
2013 年度	4, 295, 816	16. 9%	759, 982	17. 7%
2012 年度	4, 317, 834	17. 7%	707, 558	16. 4%
2011 年度	4, 271, 235	18. 2%	642, 819	15. 0%
2010 年度	4, 125, 690	18. 3%	540, 942	13. 1%
2009 年度	4, 086, 952	18.9%	503, 712	12. 3%
2008 年度	4, 010, 717	19. 9%	308, 222	7. 7%

図2 特定保健指導実施率の分布(保険者の構成割合)



(2) 性・年齢階級別の実施率

年齢階級別の特定保健指導実施率は、 $40\sim44$ 歳で 19.7% と最も低く、65 歳以上で相対的に高くなっている。

性別の実施率は、男性 23.5%、女性 22.5%であり、全ての性・年齢階級において、 実施率の向上がみられた。(表 7)

表7 特定保健指導実施率(性・年齢階級別)

		- - 1		E1047//		T M 17 M T			
		40~74 歳	40~44 歳	45~49 歳	50~54 歳	55~59 歳	60~64 歳	65~69 歳	70~74 歳
	全 体	23. 2%	19. 7%	22. 4%	23. 5%	24. 3%	22. 0%	25. 9%	32. 6%
2018 年度	男性	23. 5%	20. 3%	23. 0%	24. 2%	25. 1%	21. 8%	24. 7%	31. 5%
	女性	22. 5%	16. 7%	19. 9%	20. 9%	21. 6%	22. 2%	28. 5%	34. 7%
	全 体	19. 5%	16. 2%	18. 7%	19.9%	20.1%	18. 2%	22. 5%	28. 4%
2017 年度	男性	19. 7%	16. 9%	19. 4%	20. 7%	20. 9%	18. 0%	21. 3%	27. 5%
	女性	18. 7%	13.0%	15. 9%	16.8%	17. 5%	18. 6%	25. 3%	30. 1%
	全 体	18. 8%	15. 6%	17. 9%	19.1%	19.3%	17. 5%	22. 3%	28. 1%
2016 年度	男性	18. 9%	16. 2%	18.6%	19. 7%	19.8%	17. 1%	21. 1%	27. 5%
	女性	18. 3%	12. 7%	15. 2%	16.5%	17. 4%	18. 6%	25. 0%	29. 3%
	全 体	17. 5%	14. 8%	16.8%	17. 0%	17. 3%	16. 1%	22. 1%	26. 2%
2015 年度	男性	17. 5%	15. 3%	17. 3%	17. 5%	17. 7%	15. 5%	20. 8%	25. 6%
	女性	17. 5%	12. 2%	14. 4%	15.0%	15. 9%	17. 9%	24. 9%	27. 4%
	全 体	17. 8%	15. 3%	17. 2%	17. 4%	17. 4%	16.6%	22. 6%	25. 0%
2014 年度	男性	17. 7%	15. 7%	17. 7%	17. 9%	17. 7%	15. 9%	21. 2%	24. 4%
	女性	18.0%	12. 9%	14.8%	15. 4%	16.6%	18. 5%	25. 5%	26. 0%
	全体	17. 7%	14. 8%	17. 0%	17. 6%	17. 5%	16. 5%	22. 5%	25. 9%
2013 年度	男性	17. 7%	15. 2%	17. 5%	18. 2%	17. 9%	15. 8%	21. 4%	25. 4%
	女性	17. 7%	12. 1%	14. 4%	15. 3%	16.1%	18. 5%	24. 9%	26. 8%
	全体	16. 4%	13. 5%	16.0%	16.5%	16.4%	15. 2%	20. 3%	22. 8%
2012 年度	男性	16. 4%	13. 9%	16.6%	17.1%	16.8%	14. 6%	19. 4%	22. 8%
	女性	16. 2%	11. 2%	13.3%	13.9%	14. 9%	17. 0%	22. 1%	22. 6%
	全体	15. 0%	12. 2%	14.6%	14. 9%	14. 5%	13. 9%	20. 1%	22. 3%
2011 年度	男性	14. 9%	12. 5%	15.0%	15. 2%	14. 7%	12. 9%	19. 3%	22. 5%
	女性	15. 6%	10. 2%	12. 4%	13. 2%	13.8%	16. 4%	21. 7%	22. 1%
	全体	13. 1%	10. 3%	12.0%	12. 2%	12. 2%	13. 0%	19. 5%	19. 8%
2010 年度	男性	12. 7%	10. 5%	12. 2%	12.4%	12.1%	11. 7%	18. 7%	20.0%
	女性	14. 6%	9. 1%	10. 7%	11.4%	12.8%	16. 7%	21. 2%	19. 5%
	全体	12. 3%	9. 3%	10. 9%	10.8%	10. 9%	12. 6%	19. 4%	19. 8%
2009 年度	男性	11. 7%	9. 4%	11.0%	10.8%	10. 5%	10. 9%	18. 5%	20. 2%
	女性	14. 6%	8. 4%	10. 3%	11.0%	12.6%	17. 0%	21.0%	19. 3%
	全体	7. 7%	5. 3%	5.9%	6.0%	6. 2%	8. 7%	13. 7%	13. 8%
2008 年度	男性	7. 1%	5. 4%	6. 1%	6.0%	5. 9%	7. 2%	13. 1%	14. 1%
	女性	9. 4%	4. 5%	5. 1%	5. 7%	7. 3%	11. 9%	14. 6%	13. 2%

(3) 保険者の種類別の実施率

保険者の種類別の特定保健指導実施率は、市町村国保(小)で45.1%と最も高く、 次いで健康保険組合(単一)が32.3%であった。第3期特定健康診査等実施計画期間 の開始に伴い、全ての保険者種別において、実施率の向上がみられた。(表8)

保険者の種類別(全国健康保険協会、船員保険を除く。)の特定保健指導実施率の分布状況は図 10-1~図 13(後掲)のとおりである。特定保健指導実施率が0%の保険者数は年々減少しており、分布が徐々に実施率の高い方向へシフトしてきている。

保険者種類別・性・年齢階級別の実施率は、市町村国保では、65 歳までの男性の実施率が女性と比較して特に低い。一方、健康保険組合、共済組合では、40~50 歳代の女性の実施率が男性と比較して特に低いなど、保険者種類間で違いが見られる。(表9)

表8 特定保健指導の実施率 (保険者の種類別)

		市町村国係	呆(全体)		国保組合	全国健康	船員保険	健康	保険組合(全	全体)	共済組合
		大	中	小		保険協会	MIRINA		総合	単一	八八八五口
2018 年度	28. 8%	15. 1%	29. 1%	45. 1%	10. 1%	16. 8%	8. 4%	25. 9%	14. 8%	32. 3%	30. 8%
2017 年度	25.6%	12.3%	25. 8%	42. 4%	9. 3%	13. 2%	7. 6%	21. 4%	12.0%	26.8%	25. 5%
2016 年度	24. 7%	11. 7%	25. 2%	41.1%	9. 1%	14. 2%	7. 2%	19. 2%	10. 5%	24. 2%	23. 2%
2015 年度	23.6%	12. 2%	24. 3%	38. 3%	8. 9%	12.6%	6. 9%	18. 2%	10. 4%	22. 5%	19. 6%
2014 年度	23.0%	12. 9%	23. 7%	37. 4%	9. 1%	14.8%	5. 9%	17. 7%	10. 4%	21.5%	18. 1%
2013 年度	22. 5%	13.0%	23. 2%	36.0%	9.0%	15. 3%	7. 1%	18.0%	10. 1%	22. 1%	15. 7%
2012 年度	19.9%	11.8%	20. 4%	32.0%	9. 5%	12. 8%	6. 3%	18. 1%	9. 6%	22. 5%	13. 7%
2011 年度	19.4%	12.0%	19. 9%	30. 2%	8. 3%	11.5%	6. 5%	16. 7%	8. 9%	20. 5%	10. 6%
2010 年度	19.3%				7. 7%	7. 4%	6. 3%	14. 5%			8. 7%
2009 年度	19.5%				5. 5%	7. 3%	5. 8%	12. 2%			7. 9%
2008 年度	14. 1%				2. 4%	3. 1%	6. 6%	6. 8%			4. 2%

表9 特定保健指導実施率(保険者の種類別・性・年齢階級別)

保険者の 種類	全体	性別	40~74 歳	40~44 歳	45~49 歳	50~54 歳	55~59 歳	60~64 歳	65~69 歳	70~74 歳
市町村国保	28. 8%	男性	26. 9%	17. 0%	17. 5%	18. 1%	20. 5%	22. 7%	29. 4%	34. 9%
(全体)	20.0%	女性	32. 6%	20. 9%	23. 4%	24. 8%	27. 4%	30. 2%	34. 1%	38.0%
市町村国保	15 10/	男性	13. 8%	7. 9%	7. 8%	8. 3%	9. 4%	9. 9%	16. 2%	18.9%
(大)	15. 1%	女性	17. 5%	10. 2%	11. 5%	11. 9%	14. 9%	15. 7%	18. 3%	21.0%
市町村国保	29. 1%	男性	27. 0%	16. 9%	17. 2%	17. 9%	20. 2%	22. 5%	29. 4%	35. 5%
(中)	29.1%	女性	32. 9%	20. 7%	23. 1%	24. 5%	27. 0%	30. 2%	34. 5%	38.8%
市町村国保	45. 1%	男性	42. 8%	30. 4%	33. 5%	33. 2%	34. 9%	35.8%	45. 3%	55. 2%
(小)	45.1%	女性	49. 3%	35.3%	41. 2%	43.4%	43. 2%	44. 2%	50. 6%	57. 7%
国促细合	10 10/	男性	10. 2%	7. 8%	9. 4%	10. 1%	10. 6%	11. 1%	12. 5%	14. 7%
国保組合	10. 1%	女性	9. 4%	6. 4%	8. 5%	9.0%	8. 9%	9.8%	12. 4%	13.4%
全国健康	16. 8%	男性	17. 0%	15.0%	16. 8%	17. 1%	17. 7%	17. 3%	21. 0%	23. 5%
保険協会	10.0%	女性	16. 1%	13.8%	15. 9%	17.0%	17. 3%	16. 5%	16. 4%	17. 3%
船員保険	8. 4%	全体	8. 4%	10.0%	10. 1%	9.0%	7. 6%	6. 0%	6. 8%	10. 5%
健康保険	25. 9%	男性	27. 0%	23.9%	27. 4%	29.3%	30. 3%	26. 5%	19. 3%	16. 2%
組合(全体)	25. 9%	女性	21. 2%	17. 8%	21. 5%	22. 5%	22. 8%	21.0%	20. 4%	21.4%
健保組合	14. 8%	男性	15. 2%	13.6%	15. 0%	15. 4%	16. 6%	16. 2%	17. 3%	18. 2%
(総合)	14.0/0	女性	13. 3%	11.5%	13. 2%	13.9%	14. 3%	14. 1%	15. 1%	13.3%
健保組合	32. 3%	男性	33. 9%	30.9%	34. 9%	36.4%	37. 4%	32. 2%	20. 6%	15. 1%
(単一)	JZ. J/0	女性	25. 3%	21.8%	26. 1%	26. 9%	26. 9%	24. 4%	23. 2%	25.6%
共済組合	30. 8%	男性	31. 9%	30.6%	33. 1%	32.3%	34. 0%	28. 4%	18. 1%	14. 5%
六月祖日	30.0%	女性	26. 3%	22.8%	27. 1%	27. 9%	28. 6%	25. 2%	14. 5%	10. 2%

⁽注)船員保険の性・年齢階級別実施率については、極端に実施率が低い性・年齢階級があり、そのことによる個人 の識別可能性の観点から、年齢階級別実施率のみを掲載している。

3. メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率※6

(1) 特定保健指導の対象者の減少率 (2008年度比)

2018年度以降の第3期特定健康診査等実施計画期間では、「メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率」について、特定保健指導の対象者割合で減少率を評価することに見直されたところである。

2018 年度の「特定保健指導の対象者の減少率」は▲13.7%であり、減少している(表 10)。

表 10 特定保健指導の対象者の減少率(対 2008 年度比)

	特定保健指導の対象者の
	減少率
2018 年度	▲13.7%
(対 2008 年度比)	▲ 13. /%0

※5 推移の表記は、▲(マイナス)を含めて値を表記している。▲をとると、減少率になる。

※6 次の計算式により算出。

2008年度特定保健指導対象者推定数※7-2018年度特定保健指導対象者推定数※7

計算式= -

2008年度特定保健指導対象者推定数※7

※7 特定健康診査の実施率の変化による影響及び年齢構成の変化による影響を排除するため、性別・年齢階層別(5歳階級)に各年度の特定健診受診者に占める特定保健指導対象者の出現割合を算出し、2008年3月31日時点の住民基本台帳人口に乗じて算出した推定数。

(2) メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率(2008年度比)

メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率は、特定健診受診者(40歳~74歳)に占めるメタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合について、2008年度比の増減を算出したものである。

2018 年度のメタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率は+3.0%であり、メタボリックシンドローム該当者及び予備群はわずかに増加している。

一方で、2018 年度の非服薬者のうちのメタボリックシンドロームの該当者及び予備 群の減少率は▲8.7%であり、減少している(表 11)。

なお、メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率は、性・年齢階級ごとに 算出したメタボリックシンドローム該当者及び予備群の出現割合に、性・年齢階級ごと の住民基本台帳人口を乗じることで得られるメタボリックシンドローム該当者及び予 備群の推定数により算出しているが、非服薬者や服薬者の人口構成の特徴が反映され ていないこと等に留意が必要である。

表 11 メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率(対 2008 年度比)

	メタボリックシンドロームの該当者 及び予備群の減少率	非服薬者のうちの メタボリックシンドローム 該当者及び予備群の減少率
2018 年度 (対 2008 年度比)	3.0%	▲8.7%

※8 推移の表記は、▲(マイナス)を含めて値を表記している。▲をとると、減少率になる。

2008 年度メタボリックシンドロームの該当者及び予備群推定数 $^{\&10}$ -2018 年度メタボリックシンドロームの該当者及び予備群推定数 $^{\&10}$

計算式=

2008年度メタボリックシンドロームの該当者及び予備群推定数※10

※10 特定健康診査の実施率の変化による影響及び年齢構成の変化による影響を排除するため、 性別・年齢階層別(5歳階級)に各年度のメタボリックシンドロームの該当者及び予備群者の出現 割合を算出し、2008年3月31日時点の住民基本台帳人口に乗じて算出した推定数。

図3 特定保健指導対象者の選定基準

Sec 1327	追加リスク	4 喫煙	対	象
腹囲	①血糖 ②脂質 ③血圧	歴	40-64歳	65-74歳
>0F/用(#\)	2つ以上該当		積極的	新5+10×7-1-1-
≥85cm(男性) ≥90cm(女性)	1つ該当	あり	支援	動機付け 支援
≦300m(≯(±/	「フ政当	なし		又版
	3つ該当		積極的	
上記以外で	2つ該当	あり	支援	動機付け
BMI≧25	とり該当	なし		支援
	1つ該当			

(注)喫煙歴の斜線欄は、階層化の判定が喫煙歴の有無に関係ないことを意味する

①血糖 a 空腹時血糖 100mg/dl 以上又は b HbA1c (NGSP 値) の場合 5.6 %以上

②脂質 a 中性脂肪 150mg/dl 以上又は b HDL コレステロール 40mg/dl 未満 ③血圧 a 収縮期血圧 130mmHg 以上又は b 拡張期血圧 85mmHg 以上

④質問票 喫煙歴あり(①から③のリスクが1つ以上の場合にのみカウント)

※糖尿病、高血圧又は脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者は、

医療保険者による特定保健指導は行わない。

図4 メタボリックシンドロームの判定基準

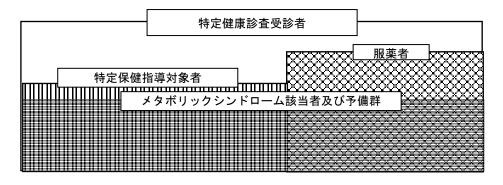
腹囲	追加リスク	
版 <u></u>	①血糖 ②脂質 ③血圧	
≥85cm (男性)	2つ以上該当	メタボリックシンド ローム該当者
≧90cm (女性)	1 つ該当	メタボリックシンド ローム予備群

①血糖 空腹時血糖 110 mg/dl 以上

②脂質 a 中性脂肪 150 mg/dl 以上 かつ・または b HD L コレステロール 40 mg/dl 未満 ③血圧 a収縮期血圧 130mmHg 以上 かつ・または b 拡張期血圧 85mmHg 以上

※高TG血症、低HDL-C血症、高血圧、糖尿病に対する薬剤治療を受けている場合は、それぞ れの項目に含める。

図5 メタボリックシンドローム該当者及び予備群と特定保健指導対象者の関係(イメージ)



(3) 薬剤を服用している者の割合

特定健診受診者のうち、高血圧症・糖尿病・脂質異常症の治療に係る薬剤のいずれか 1種類を服用している者の割合は 18.8%、いずれか 2種類を服用している者の割合は 8.1%、3種類の薬剤を服用している者の割合は 1.6%であった。(表 11)

また、メタボリックシンドローム該当者及び予備群のうち、いずれか1種類の薬剤を服用している者の割合は30.4%、いずれか2種類を服用している者の割合は16.3%、3種類を服用している者の割合は4.1%であった。(表12)

表 12 特定健診受診者のうち、薬剤を服用している者の割合

1種類以上の薬剤を服用している者の割合				
	いずれか1種類の薬剤を 服用している者の割合	いずれか2種類の薬剤を 服用している者の割合	3種類の薬剤を服用して いる者の割合	
28. 5%	18. 8%	8. 1%	1. 6%	

表 13

メタボリックシンドロームの該当者及び予備群のうち、薬剤を服用している者の割合

1種類以上の薬剤を服用している者の割合				
	いずれか1種類の薬剤を 服用している者の割合	いずれか2種類の薬剤を 服用している者の割合	3種類の薬剤を服用して いる者の割合	
50. 7%	30. 4%	16. 3%	4. 1%	

(参考) 特定健診・保健指導の実施状況に係る留意事項

特定健診・保健指導の実施状況については、国において、レセプト情報・特定健診等情報データベースに保有している特定健診・保健指導の実績データを集計し、公表しているところである。

2015 年度には、2008 年度~2012 年度までの特定健診・保健指導データを対象に、当該実績データの精度の向上等を目的として、例えば、検査結果に異常な値が格納されている項目をエラーとして処理するなど、いわゆるデータクリーニングを実施した。

このため、2015 年度以降の特定健診・保健指導の実施状況については、データクリーニング実施後の実績データを用いて集計し、公表している。

Ⅲ、実施状況の詳細(集計表・分布図)

- (1) 保険者別・性別・年齢階級別・資格区分別 実施状況結果 別表 1~25 参照
- (2) 保険者種類別 特定健康診査実施率の分布 図6-1~図9保険者種類別 特定保健指導実施率の分布 図10-1~図13

保険者種類別 特定健康診査実施率の分布

図6-1 特定健康診査実施率の分布(市町村国保(全体)の構成割合)

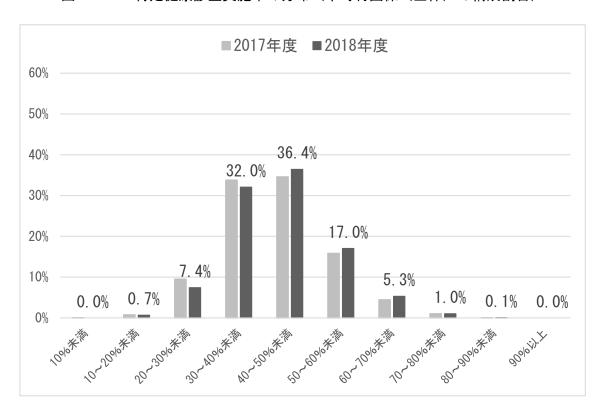


図6-2 特定健康診査実施率の分布(市町村国保(大)の構成割合)

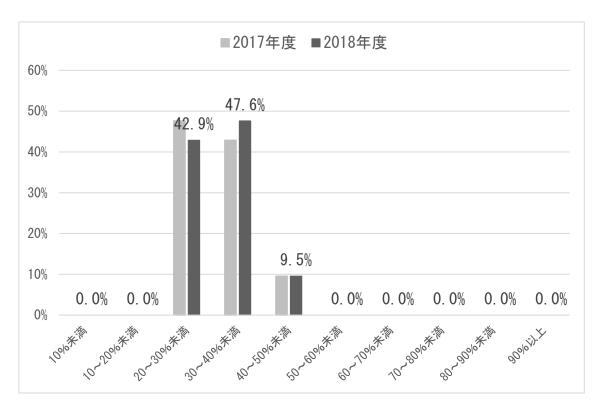


図6-3 特定健康診査実施率の分布(市町村国保(中)の構成割合)

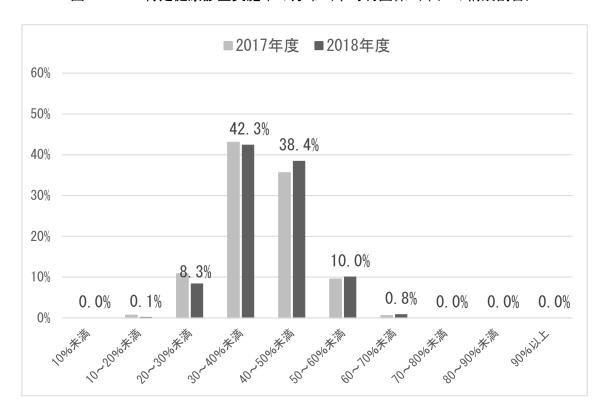


図6-4 特定健康診査実施率の分布(市町村国保(小)の構成割合)



図7 特定健康診査実施率の分布(国保組合の構成割合)



図8-1 特定健康診査実施率の分布(健保組合(全体)の構成割合)

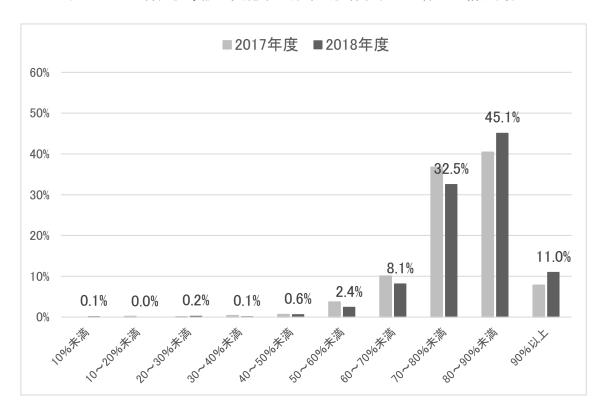


図8-2 特定健康診査実施率の分布(健保組合(総合)の構成割合)

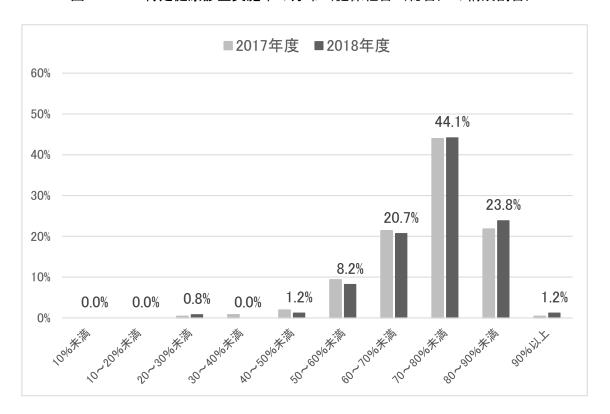


図8-3 特定健康診査実施率の分布(健保組合(単一)の構成割合)

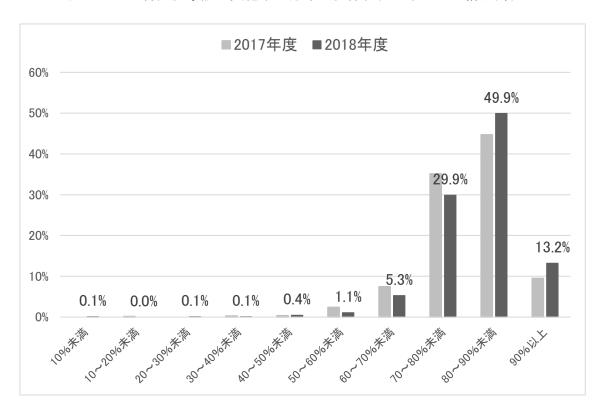
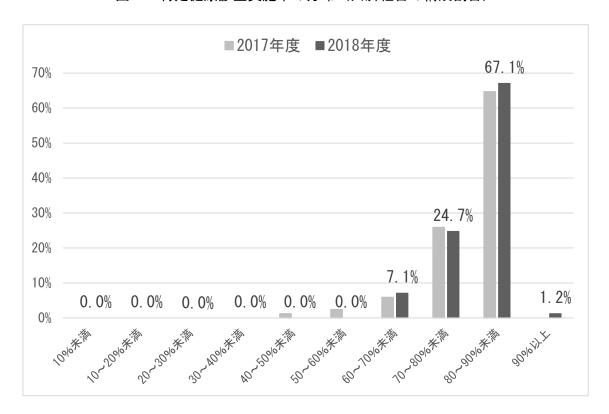


図9 特定健康診査実施率の分布 (共済組合の構成割合)



保険者種類別 特定保健指導実施率の分布

図 10-1 特定保健指導実施率の分布(市町村国保(全体)の構成割合)

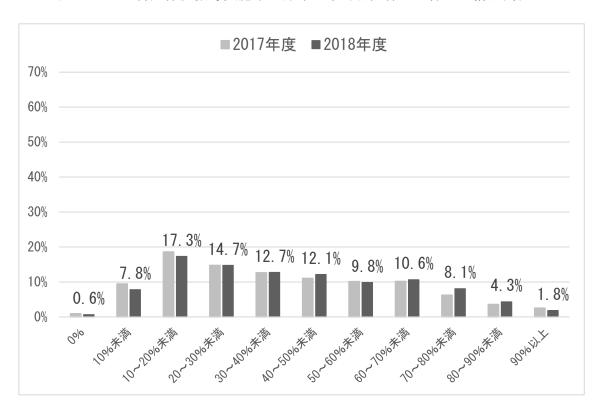


図 10-2 特定保健指導実施率の分布(市町村国保(大)の構成割合)

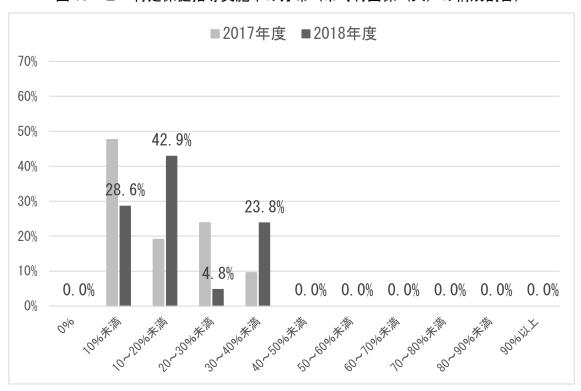


図 10-3 特定保健指導実施率の分布(市町村国保(中)の構成割合)

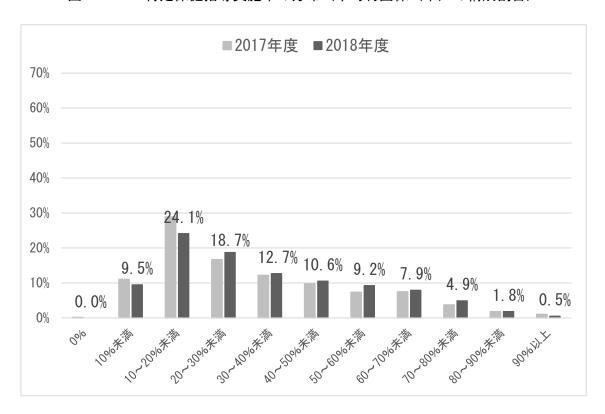


図 10-4 特定保健指導実施率の分布(市町村国保(小)の構成割合)



図 11 特定保健指導実施率の分布(国保組合の構成割合)

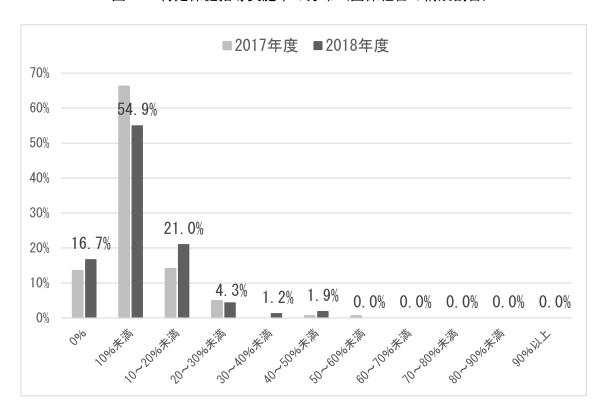


図 12-1 特定保健指導実施率の分布(健保組合(全体)の構成割合)

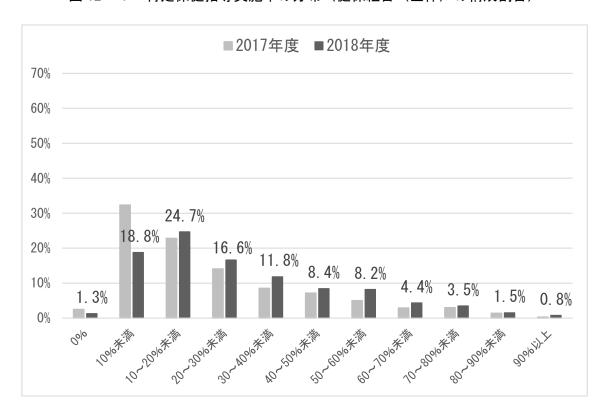


図 12-2 特定保健指導実施率の分布(健保組合(総合)の構成割合)

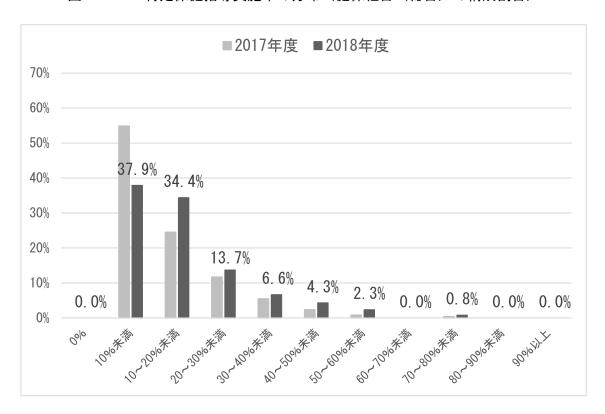


図 12-3 特定保健指導実施率の分布(健保組合(単一)の構成割合)



図13 特定保健指導実施率の分布(共済組合の構成割合)

