

令和 6 年度

短期給付と疾病予防事業の現況

新潟県市町村職員共済組合

目 次

第1 短期給付の現況	1
1 当共済組合の状況	3
(1) 短期適用組合員数と被扶養者数の状況	3
(2) 医療費の受診月別請求金額の状況	4
(3) 医療費の受診月別請求件数の状況	5
(4) 疾病分類	6
① 疾病分類について	6
② 組合員と被扶養者に係る疾病分類別の受診件数	7
③ 組合員に係る「精神及び行動の障害」の受診状況	9
④ 組合員と被扶養者に係る「生活習慣病等」の有病者数等	10
⑤ 組合員と被扶養者に係る「糖尿病」の有病者数等	12
⑥ 組合員と被扶養者に係る「高血圧症」の有病者数等	13
⑦ 組合員と被扶養者に係る「慢性腎不全」の有病者数等	14
(5) ジェネリック医薬品の使用状況	16
① ジェネリック医薬品使用割合の推移	16
② 年齢階層別のジェネリック医薬品の使用状況	17
③ 主な傷病ごとのジェネリック医薬品の使用状況	18
④ ジェネリック医薬品差額通知に伴う効果測定結果	19
(6) 傷病手当金の状況	20
2 全国の共済組合との医療費の比較	21
① 組合員1人当たり金額（入院・外来・歯科）（年額）	21
② 組合員1人当たり金額（入院）（年額）	21
③ 組合員1人当たり金額（外来）（年額）	22
④ 組合員1人当たり金額（歯科）（年額）	22

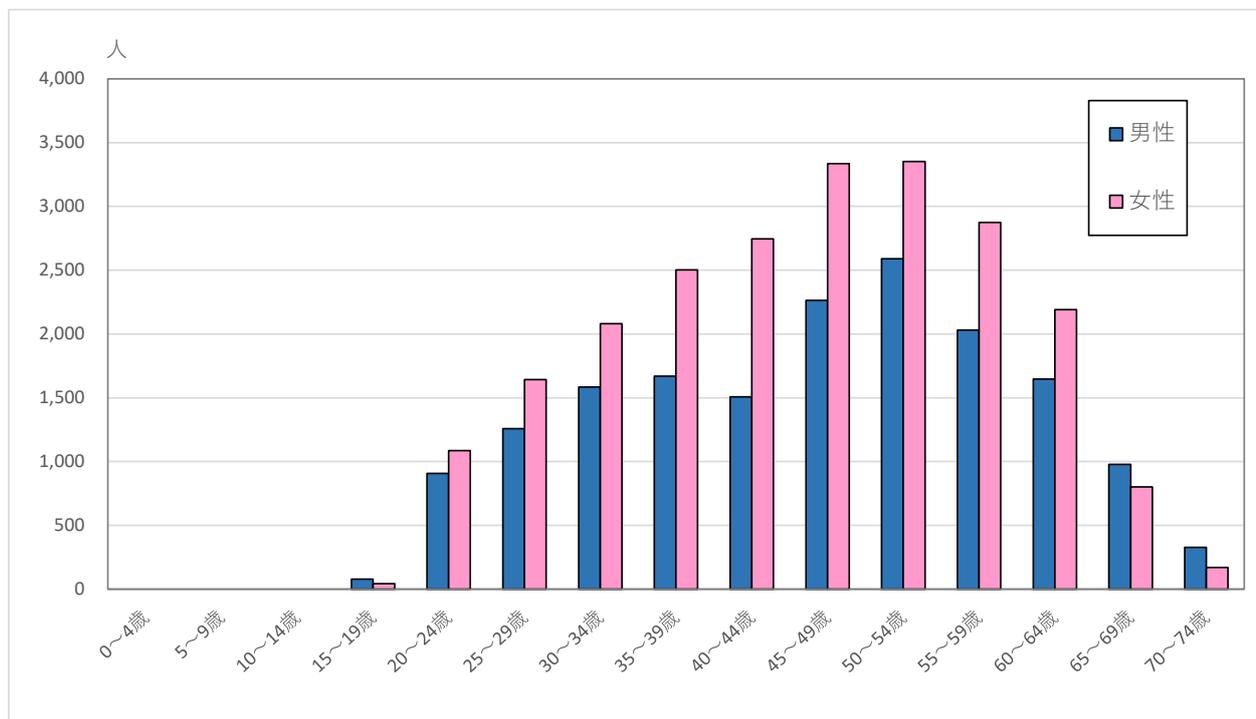
第2 疾病予防事業の現況	25
1 特定健康診査・特定保健指導の実施状況	27
(1) 令和6年度特定健康診査・特定保健指導の実施状況	27
① 特定健康診査の実施結果	28
② 特定保健指導の実施結果	27
③ 特定健康診査・特定保健指導の実施結果（所属所別・組合員本人）	28
④ 特定健康診査・特定保健指導の実施結果（所属所別・被扶養者等）	30
(2) 特定健康診査受診率の推移	32
(3) 特定保健指導利用率の推移	32
(4) 令和6年度 内臓脂肪症候群該当者・予備群の減少率	33
2 令和6年度各種検診における有所見割合	33
(1) 胃検診	
(2) 子宮頸がん検診	
(3) 乳がん検診	
(4) 前立腺がん検診	
(5) 肺がん検診	
(6) 大腸がん検診	
3 歯科健診利用助成 実施状況	34
(1) 年度別実績	
(2) 令和6年度健診結果（(公財)新潟県歯科保健協会 集計結果より）	
① 総合判定	
② 年代別総合判定区分	
◎健康スコアリングレポート	35
(2023年度実績分 / 厚生労働省 日本健康会議 経済産業省)	

第 1 短期給付の現況

1 当共済組合の状況

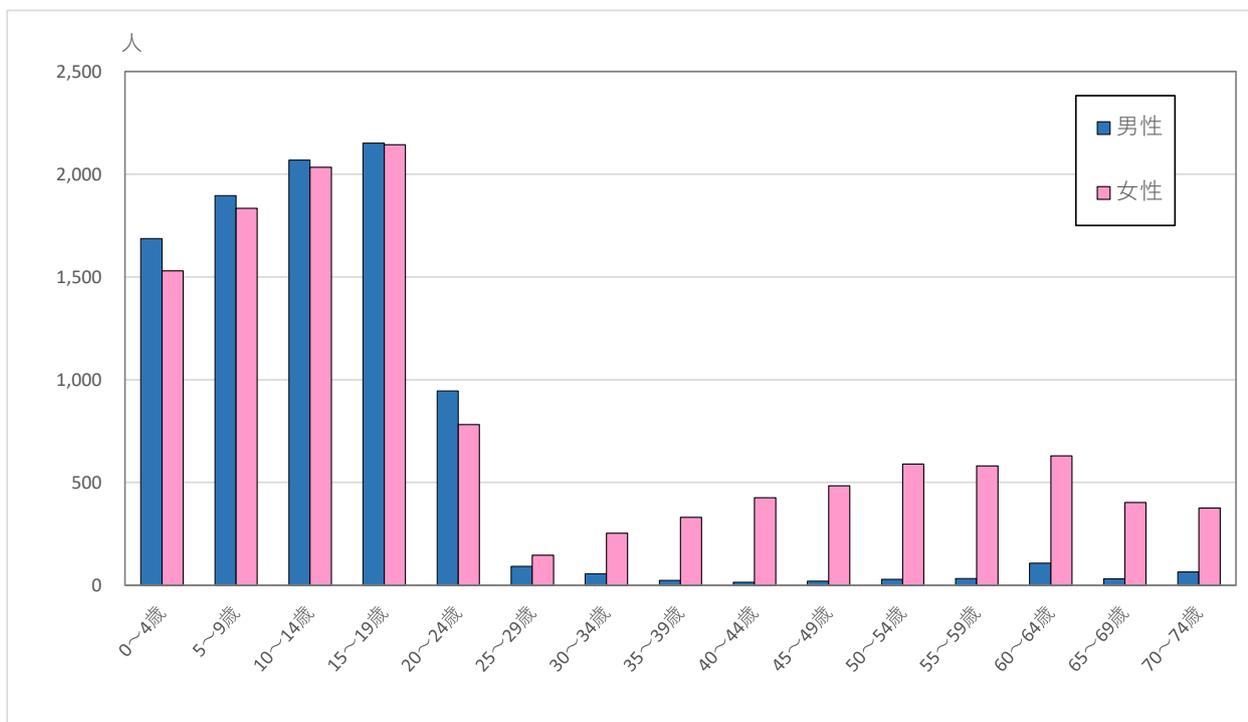
(1) 短期適用組合員数と被扶養者数の状況

ア 短期適用組合員数の状況



	男性組合員数	男性平均	女性組合員数	女性平均	組合員数合計	平均年齢
令和6年4月1日時点	16,840人	46.2歳	22,822人	45.6歳	39,662人	45.9歳

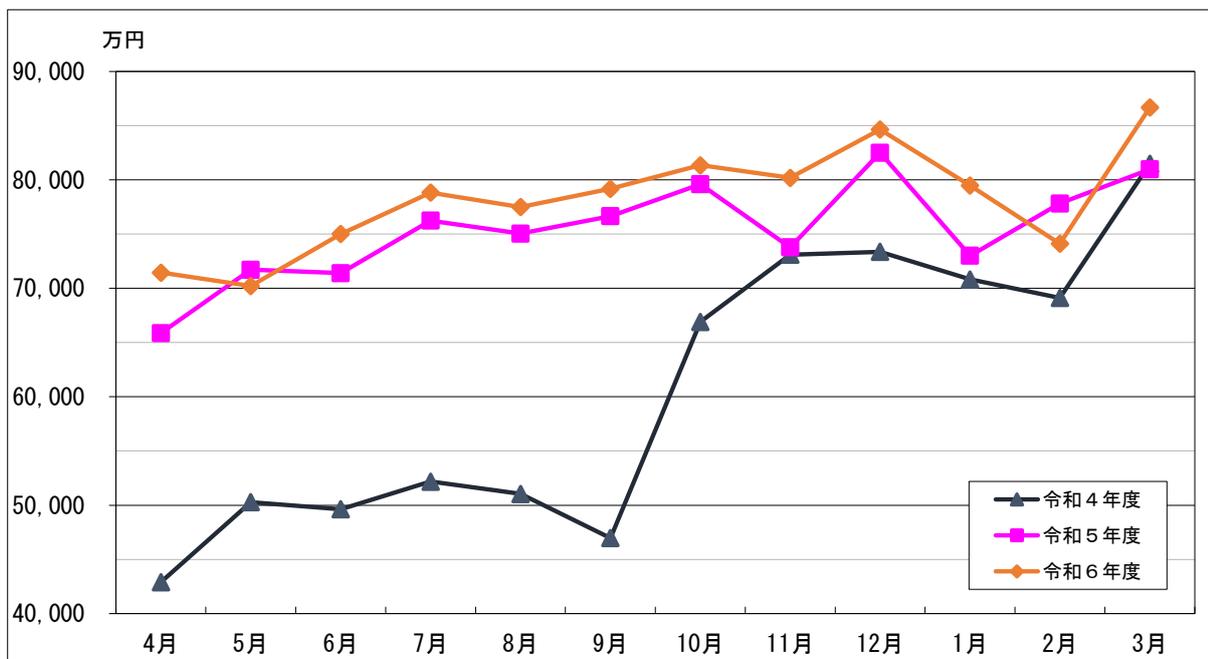
イ 被扶養者数 (令和6年4月1日現在)の状況



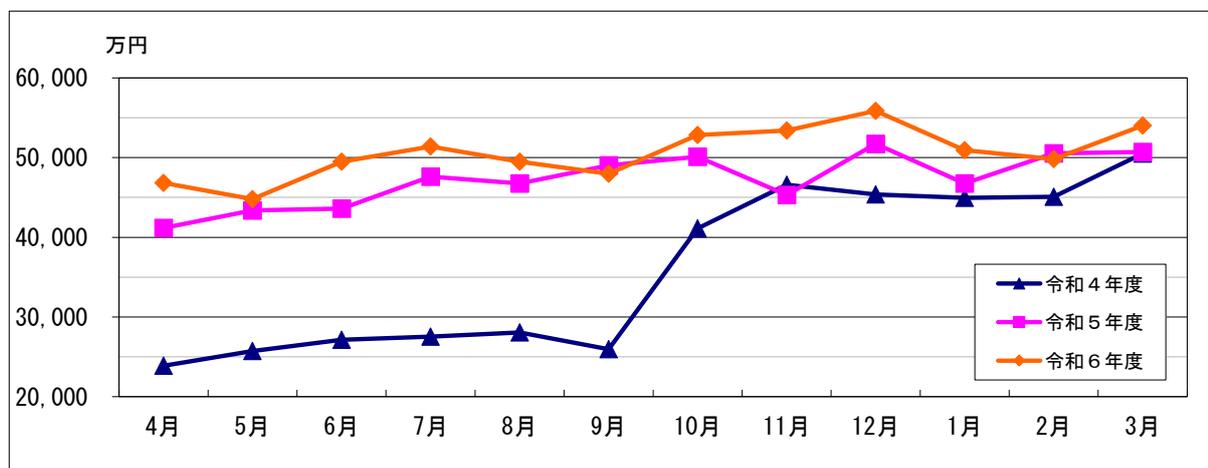
	男性被扶養者数	男性平均	女性被扶養者数	女性平均	被扶養者数合計	平均年齢
令和6年4月1日時点	9,219人	13.2歳	12,539人	25.1歳	21,758人	20.1歳

(2) 医療費の受診月別請求金額の状況

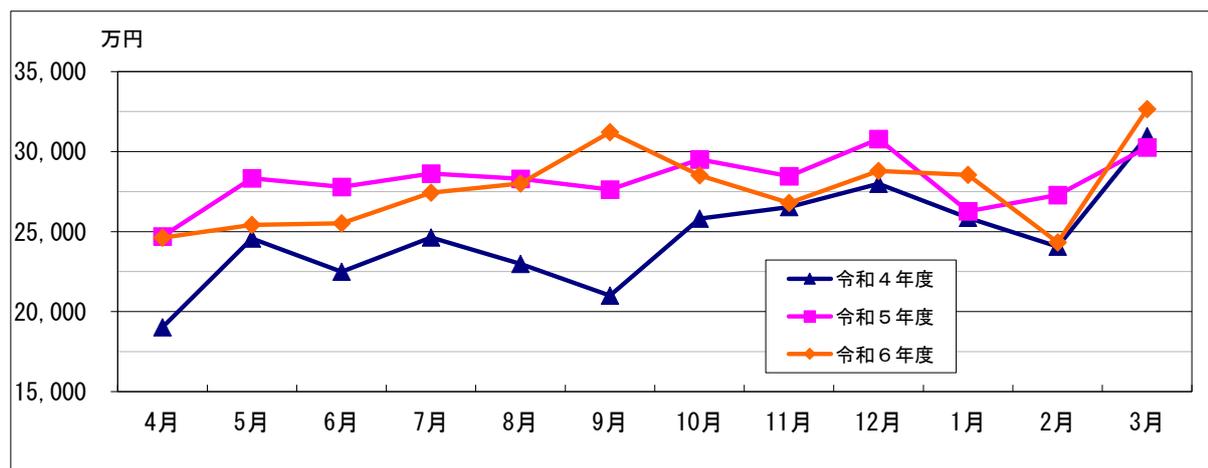
ア 医療費の受診月別請求金額



イ 組合員に係る医療費の受診月別請求金額

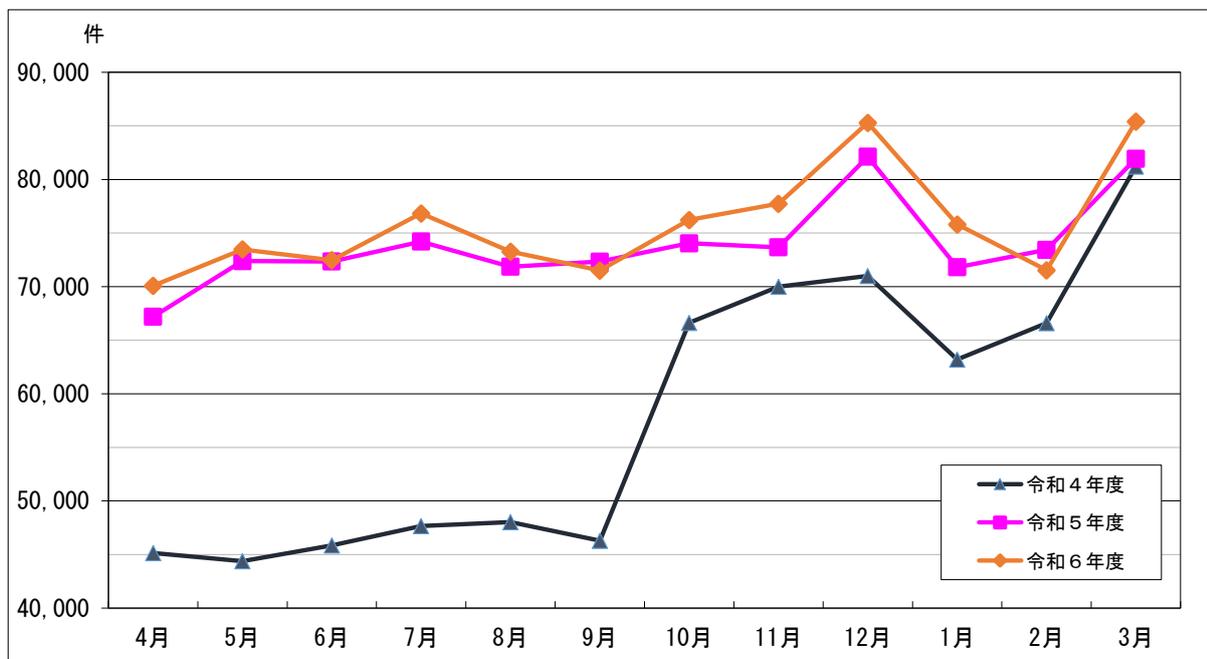


ウ 被扶養者に係る医療費の受診月別請求金額

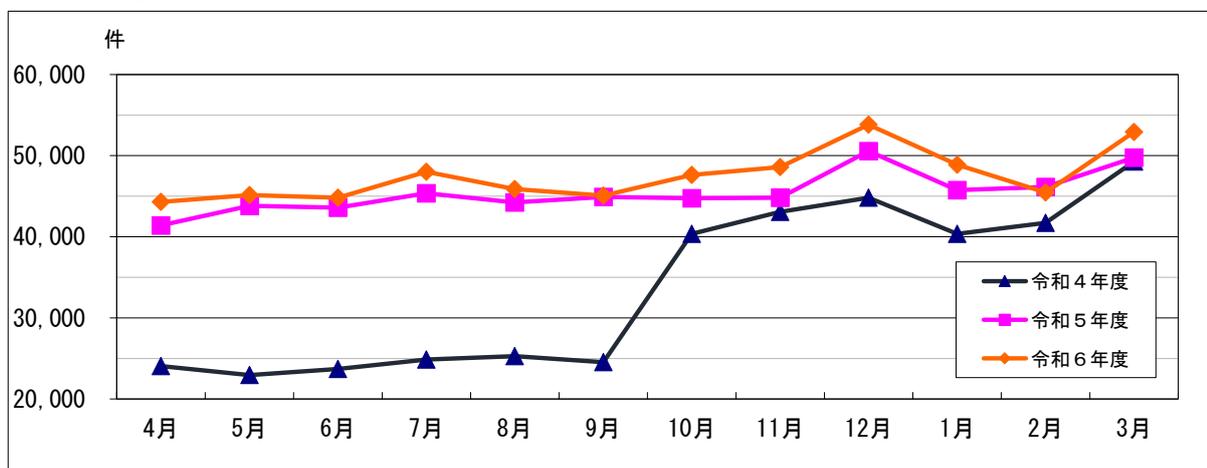


(3) 医療費の受診月別請求件数の状況

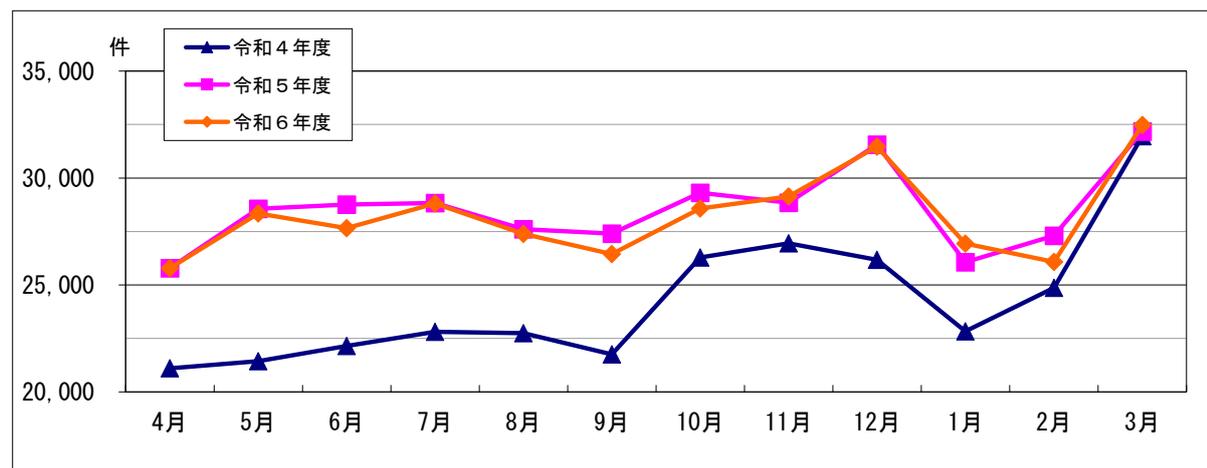
ア 医療費の受診月別請求件数



イ 組合員に係る医療費の受診月別請求件数



ウ 被扶養者に係る医療費の受診月別請求件数



(4) 疾病分類

① 疾病分類について

ア 算定の方法

令和3年7月から令和7年7月までの間において、社会保険診療報酬支払基金新潟支部から請求のあった診療報酬明細書の疾病情報について、以下の疾病分類表に基づき分類・集計を行いました。また、歯科については、別個に算定しています。

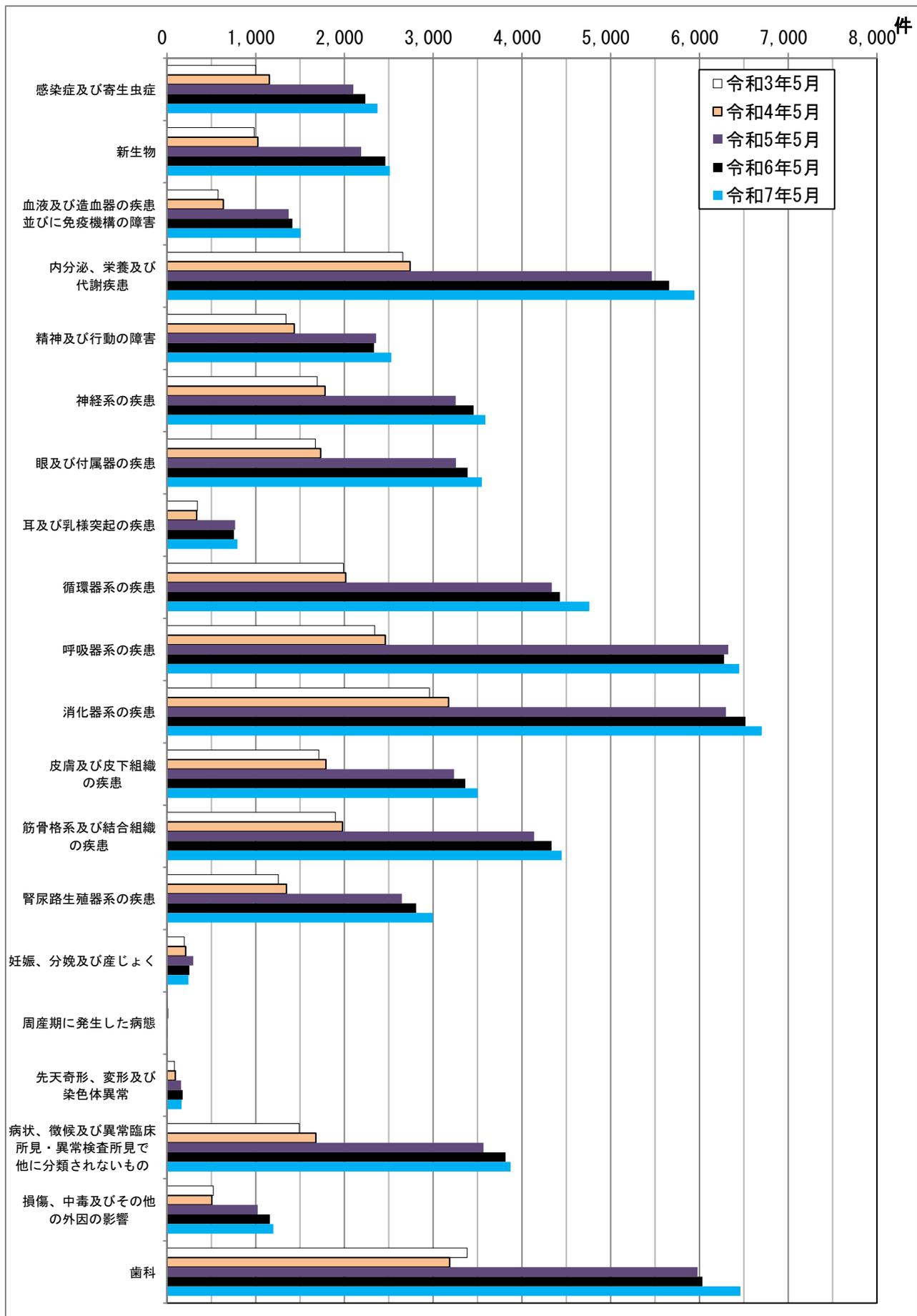
なお、1枚の診療報酬明細書において複数の傷病名が記載されている場合は、その傷病ごとに1件として集計しています。

イ 疾病分類一覧表（19分類）

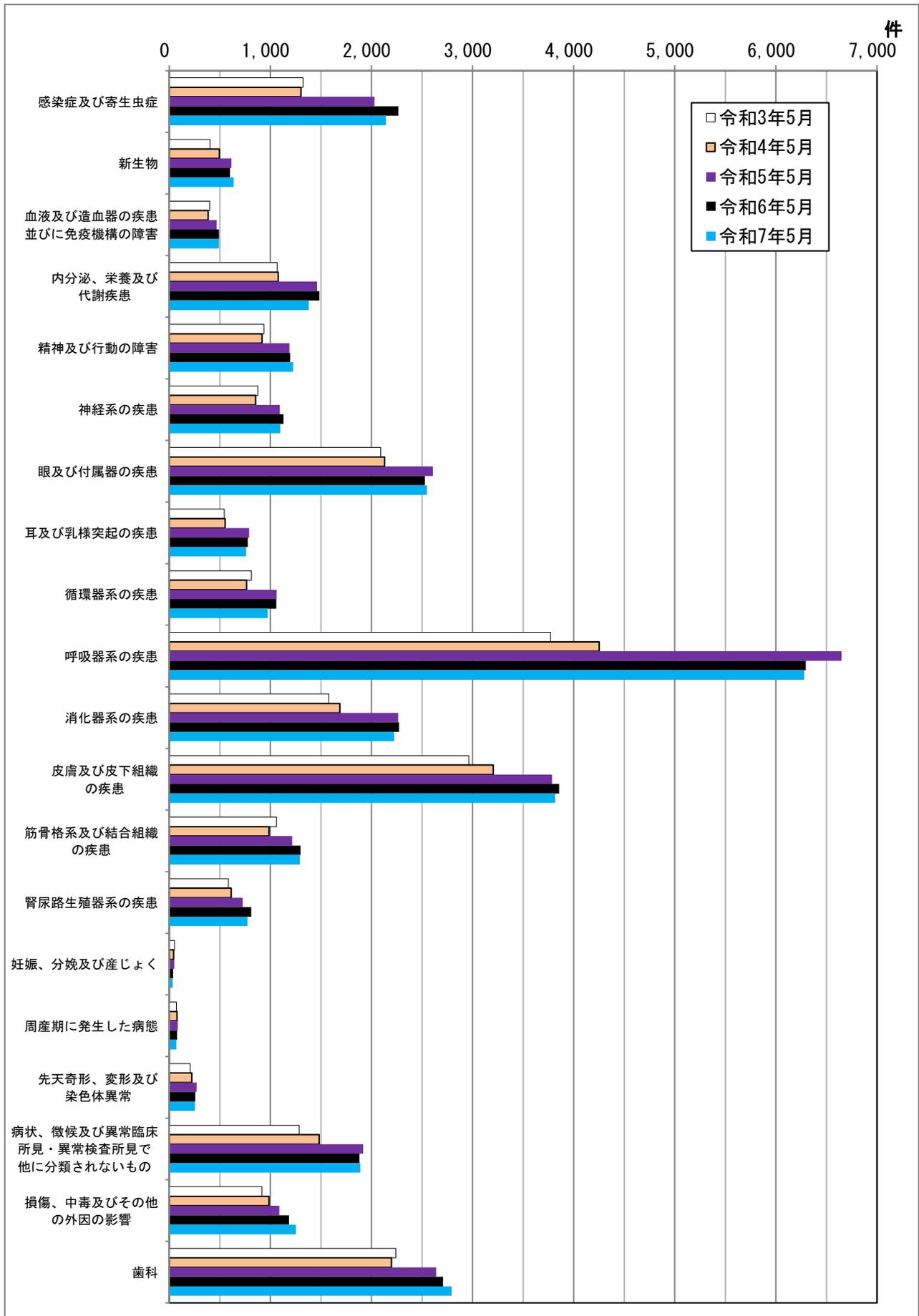
番号	分類名	主な疾患等
1	感染症及び寄生虫症	腸管感染症、結核、皮膚及び粘膜の病変を伴うウイルス性疾患、ウイルス性肝炎、その他のウイルス性疾患、心筋症、感染症及び寄生虫症の続発・後遺症、その他の感染症及び寄生虫症
2	新生物	胃の悪性新生物、結腸の悪性新生物、直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物、肝及び肝内胆管の悪性新生物、気管、気管支及び肺の悪性新生物、乳房の悪性新生物、子宮の悪性新生物、悪性リンパ腫、白血病、その他の悪性新生物、良性新生物及びその他の新生物
3	血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	貧血、血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害
4	内分泌、栄養及び代謝疾患	甲状腺障害、糖尿病、脂質異常症、その他内分泌、栄養及び代謝疾患
5	精神及び行動の障害	血管性及び詳細不明の認知症、統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害、気分（感情）障害（躁うつ病を含む。）、神経症性障害、知的障害（精神遅滞）、その他の精神及び行動の障害
6	神経系の疾患	パーキンソン病、アルツハイマー病、てんかん、脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群、自律神経系の障害、その他の神経系の障害
7	眼及び付属器の疾患	結膜炎、白内障、屈折及び調節の障害、その他の眼及び付属器の疾患
8	耳及び乳様突起の疾患	外耳炎、その他の外耳疾患、中耳炎、その他の中耳及び乳様突起の疾患、メニエール病、その他の内耳疾患、その他の耳疾患
9	循環器系の疾患	高血圧性疾患、虚血性心疾患、その他の心疾患、くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞、脳動脈硬化（症）、その他の脳血管疾患、動脈硬化（症）、低血圧（症）、その他の循環器系の疾患
10	呼吸器系の疾患	急性鼻咽頭炎[かぜ]（感冒）、肺炎、急性気管支炎及び急性細気管支炎、アレルギー性鼻炎、慢性副鼻腔炎、急性又は慢性と明示されない気管支炎、慢性閉塞性肺疾患、喘息、その他の呼吸器系の疾患
11	消化器系の疾患	う蝕、歯肉炎及び歯周疾患、その他の歯及び歯の支持組織の障害、胃潰瘍及び十二指腸潰瘍、胃炎及び十二指腸炎、アルコール性肝炎、慢性肝炎（アルコール性のものを除く）、肝硬変（アルコール性のものを除く）、その他の肝疾患、胆石症及び胆のう炎、膵疾患、その他の消化器系疾患
12	皮膚及び皮下組織の疾患	皮膚及び皮下組織の感染症、皮膚炎及び湿疹、その他の皮膚及び皮下組織の疾患
13	筋骨格系及び結合組織の疾患	炎症性多発性関節障害、関節症、脊椎障害（脊椎症を含む）、椎間板障害、頸腕症候群、腰痛症及び座骨神経痛、その他の脊柱障害、その他の筋骨格系及び結合組織の疾患
14	腎尿路生殖器系の疾患	糸球体疾患及び腎尿管間質性疾患、尿路結石症、その他の腎尿路系の疾患、前立腺肥大（症）、その他の男性生殖器系の疾患、月経障害及び閉経周辺期障害、乳房及びその他の女性生殖器の疾患
15	妊娠、分娩及び産じょく	流産、妊娠高血圧症候群、単胎自然分娩、その他の妊娠、分娩及び産じょく
16	周産期に発生した病態	妊娠及び胎児発育に関する障害、その他の周産期に発生した病態
17	先天奇形、変形及び染色体異常	心臓の先天奇形、その他の先天奇形、変形及び染色体異常
18	症状、兆候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	症状、兆候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの
19	損傷、中毒及びその他外因の影響	頭蓋内損傷及び内蔵の損傷、熱傷及び腐食、中毒、その他の損傷及びその他の外因の影響

② 組合員と被扶養者に係る疾病分類別の受診件数

ア 組合員に係る疾病分類別の受診件数

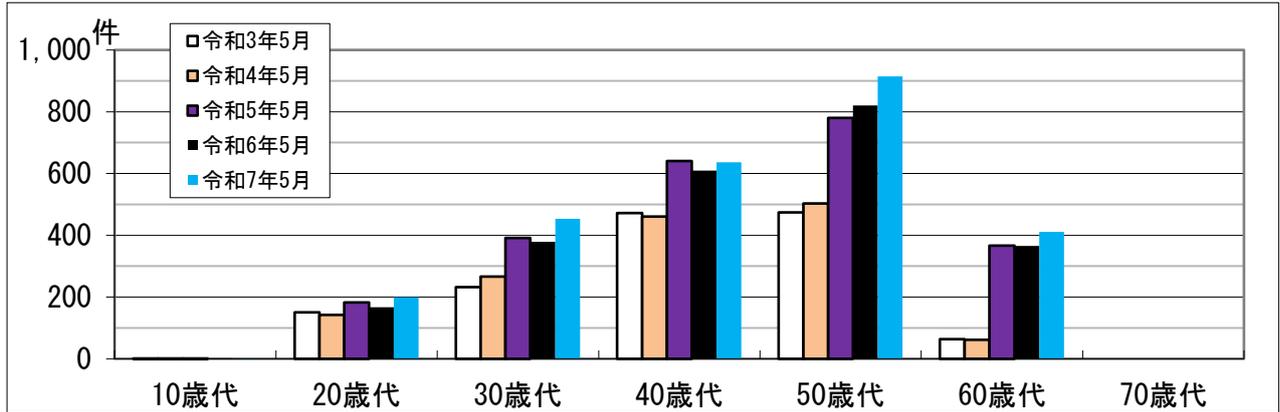


イ 被扶養者に係る疾病分類別の受診件数

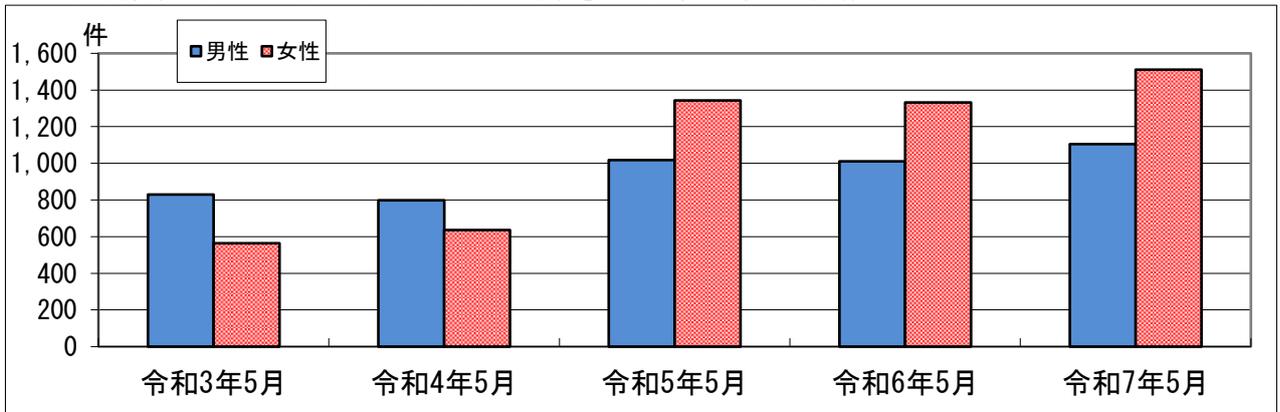


③ 組合員に係る「精神及び行動の障害」の受診状況（件数）

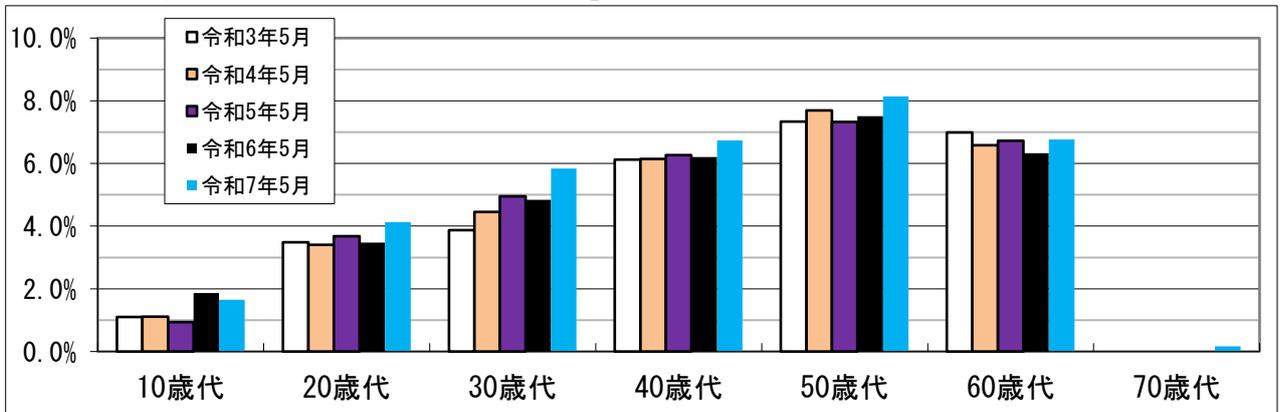
ア 組合員に係る「精神及び行動の障害」の年代別受診件数



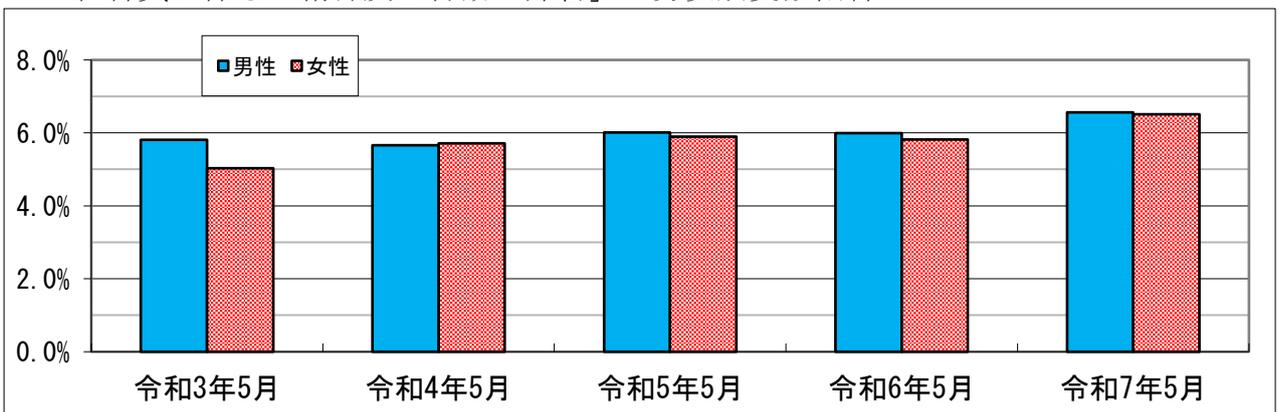
イ 組合員に係る「精神及び行動の障害」の男女別受診件数



ウ 組合員に係る「精神及び行動の障害」の年代別受診割合

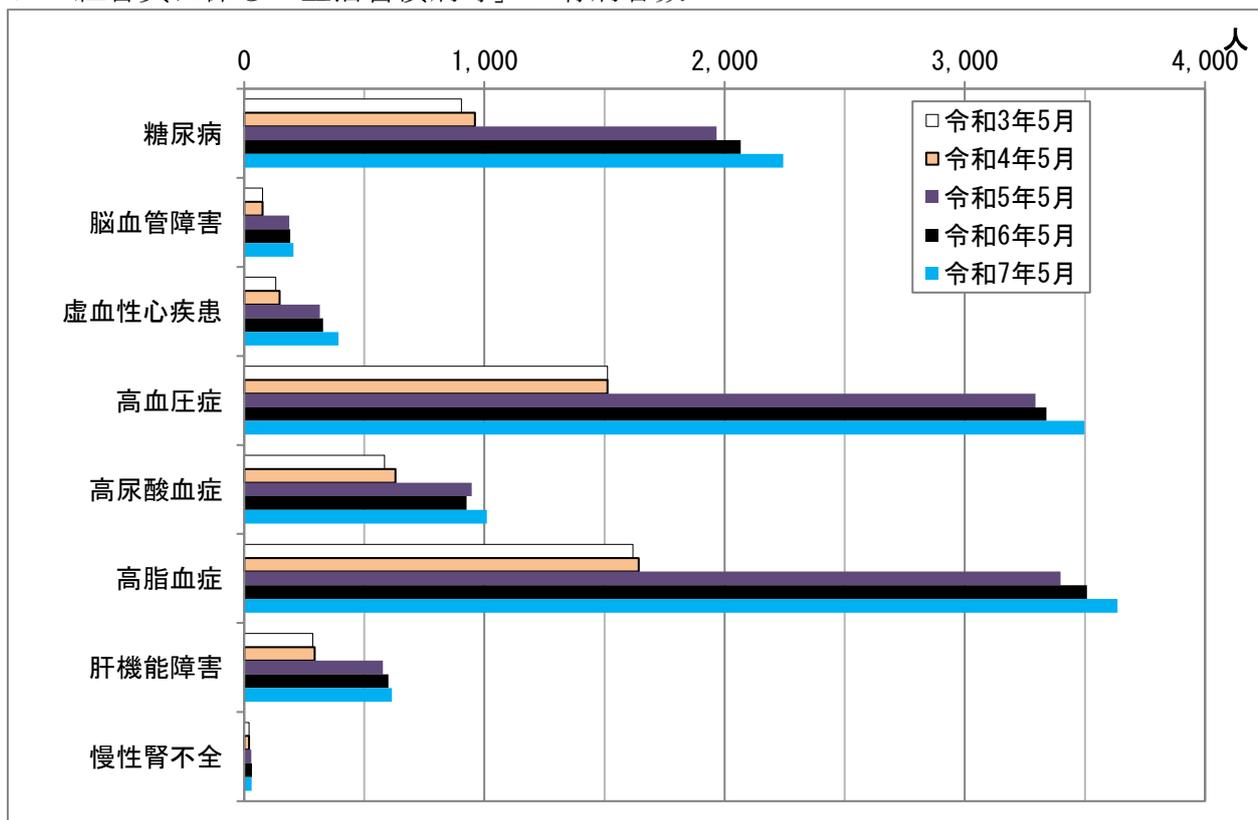


エ 組合員に係る「精神及び行動の障害」の男女別受診割合

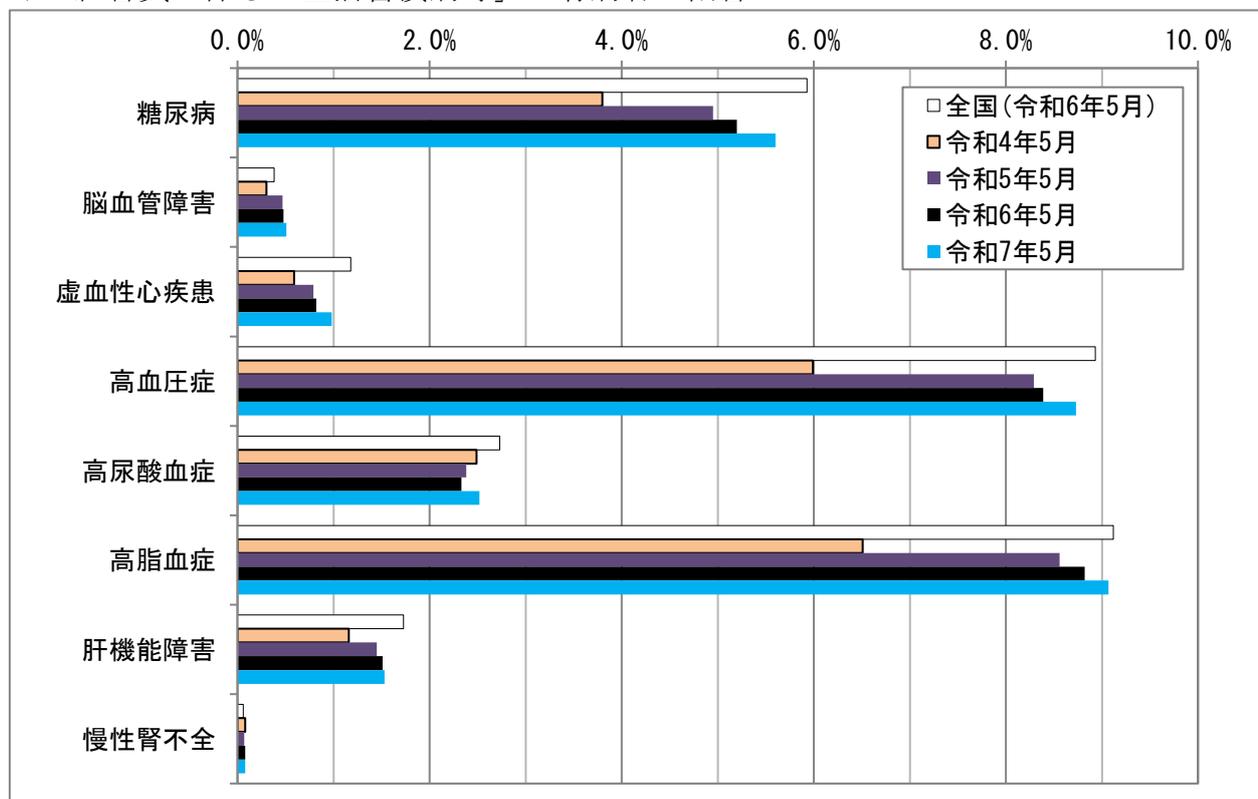


④ 組合員と被扶養者に係る「生活習慣病等」の有病者数等

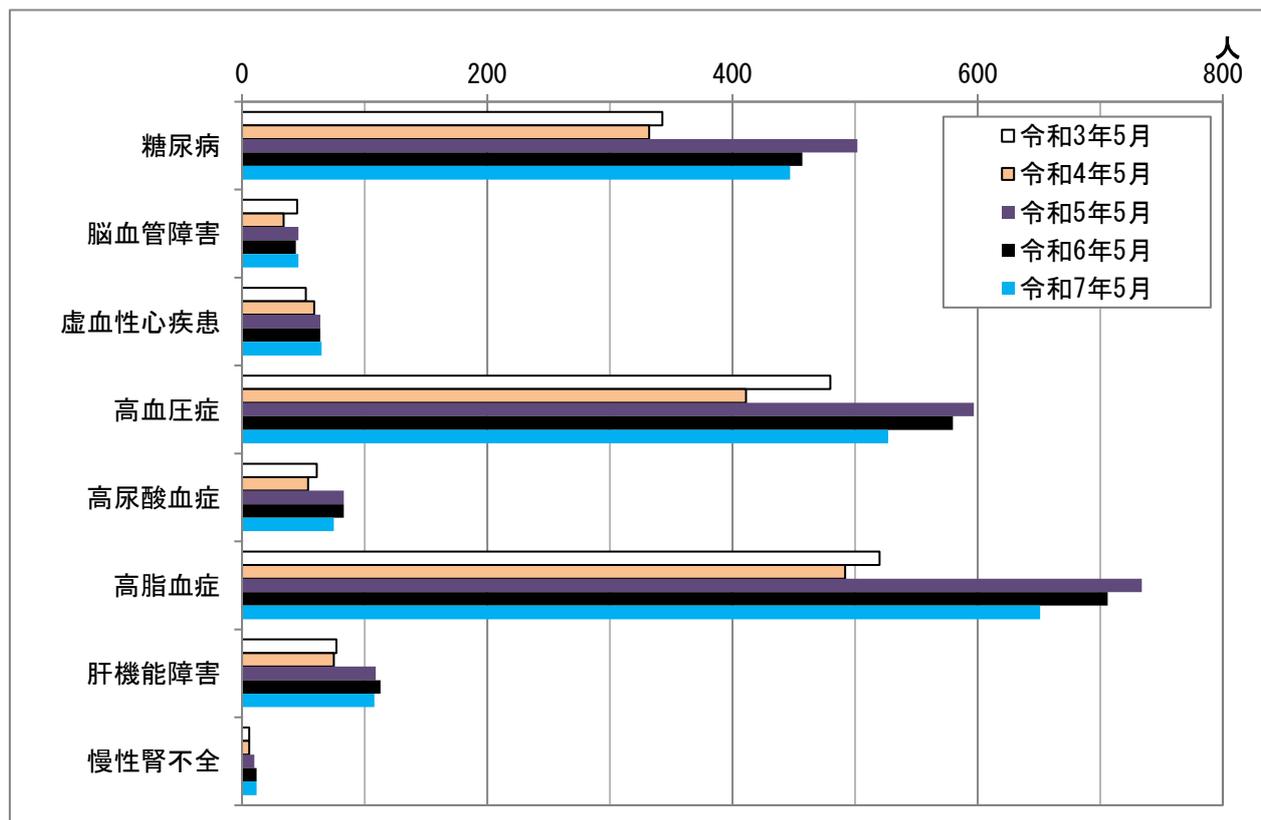
ア 組合員に係る「生活習慣病等」の有病者数



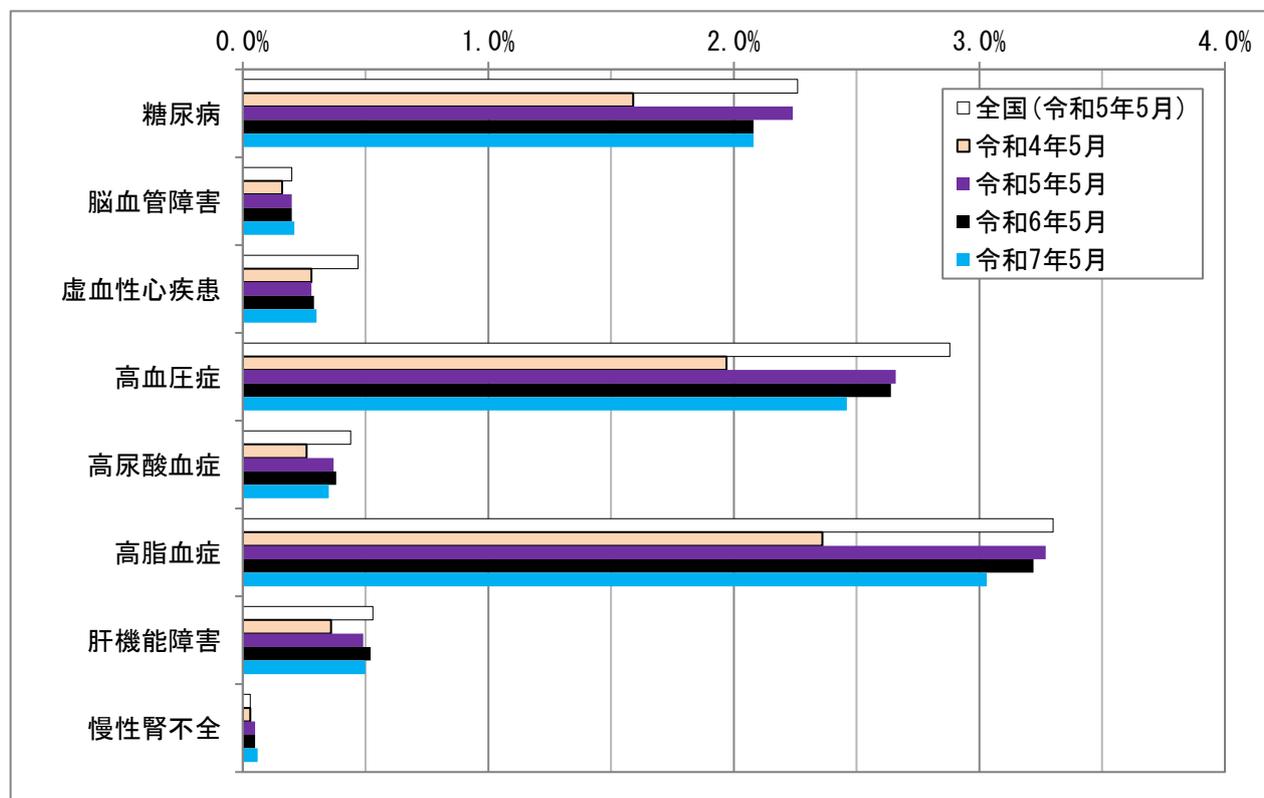
イ 組合員に係る「生活習慣病等」の有病者の割合



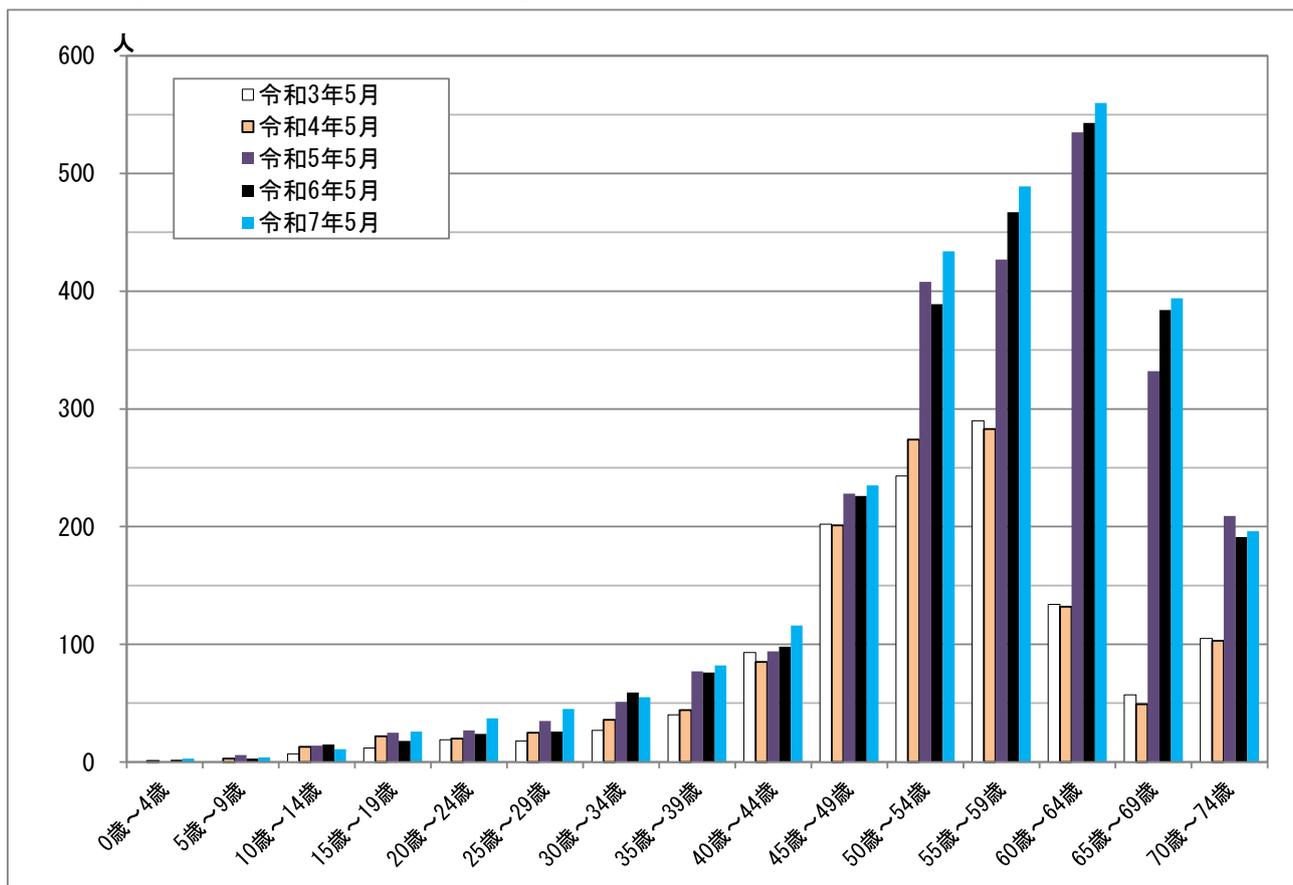
ウ 被扶養者に係る「生活習慣病等」の有病者数



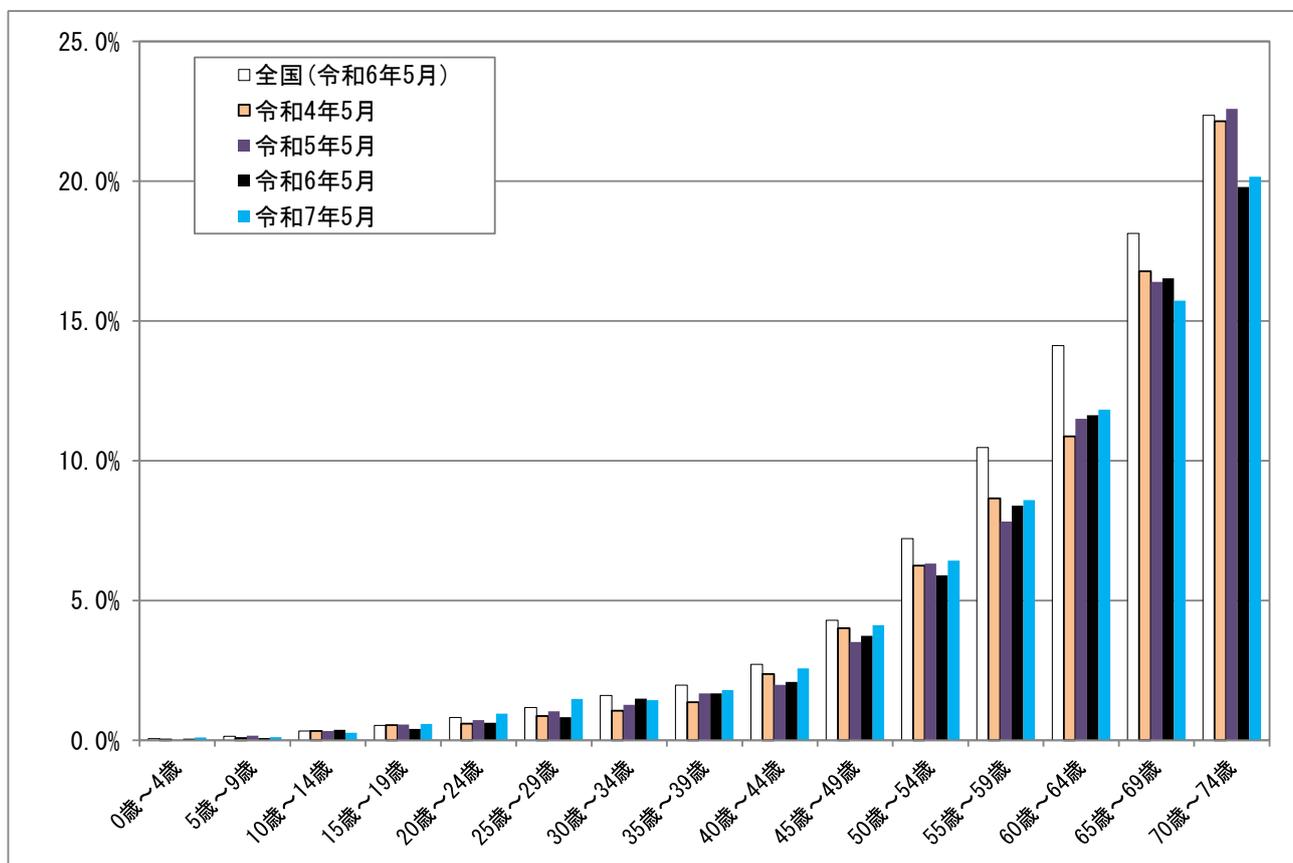
エ 被扶養者に係る「生活習慣病等」の有病者の割合



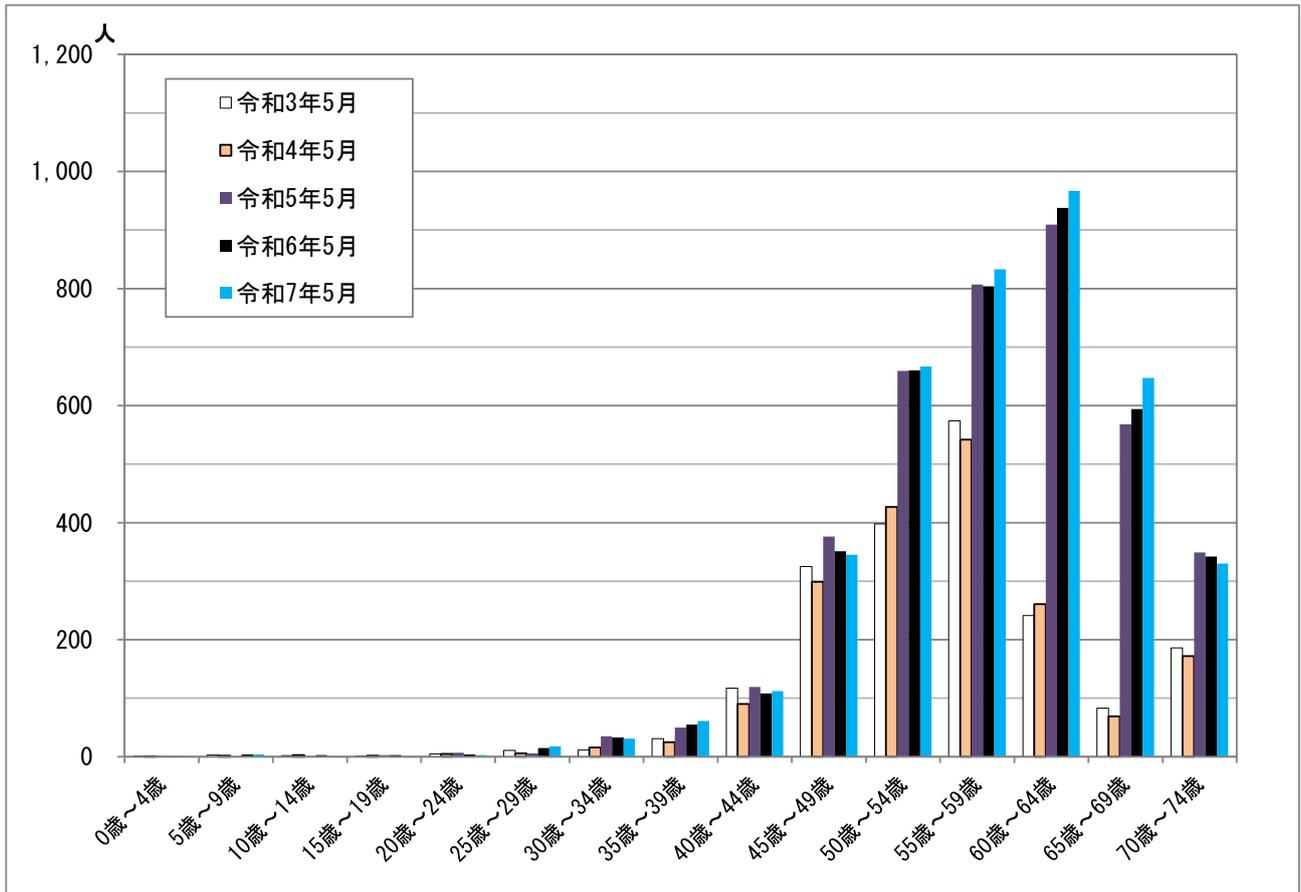
⑤ 組合員と被扶養者に係る「糖尿病」の年代別の有病者数等
 ア 組合員と被扶養者に係る「糖尿病」の年代別の有病者数



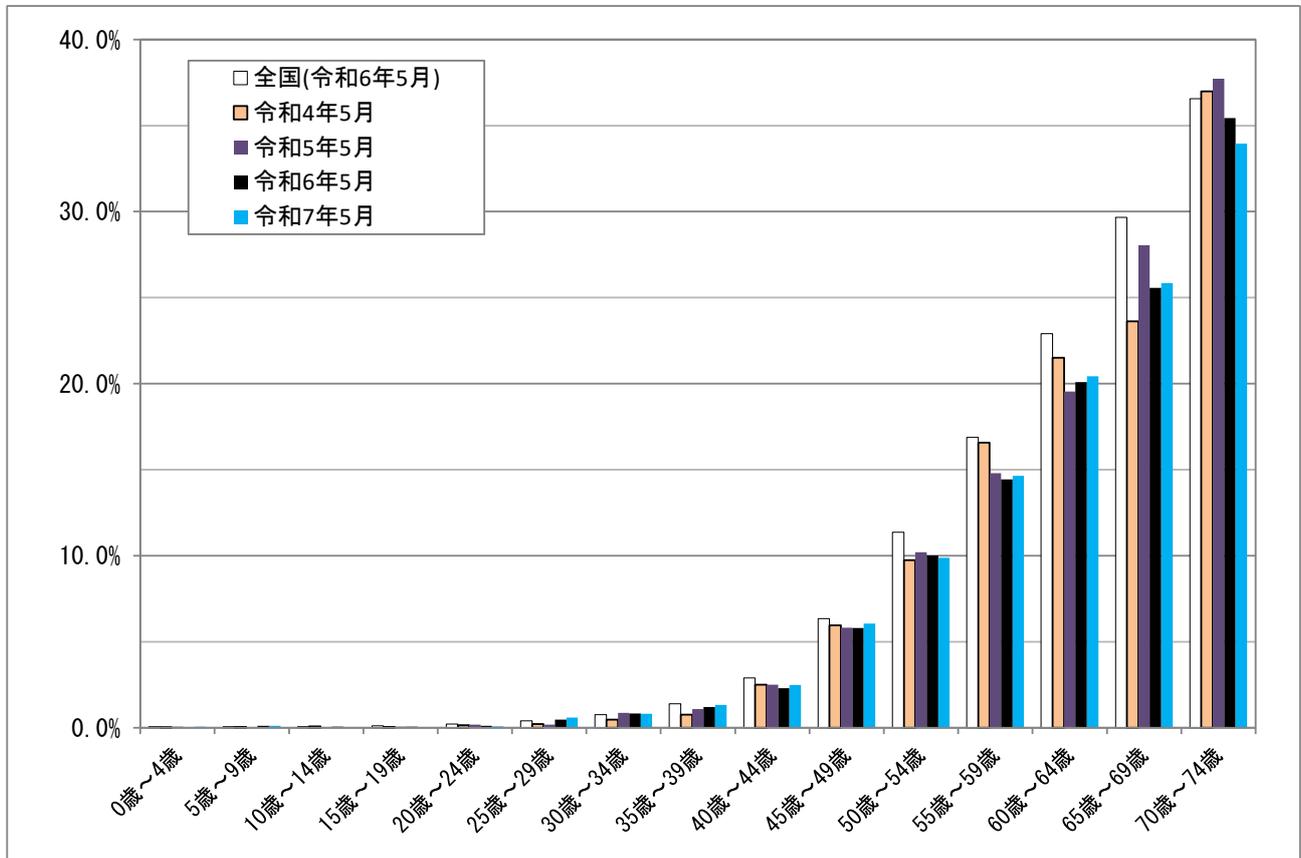
イ 組合員と被扶養者に係る「糖尿病」の年代別の有病者の割合



⑥ 組合員と被扶養者に係る「高血圧症」の年代別の有病者数等
 ア 組合員と被扶養者に係る「高血圧症」の年代別の有病者数

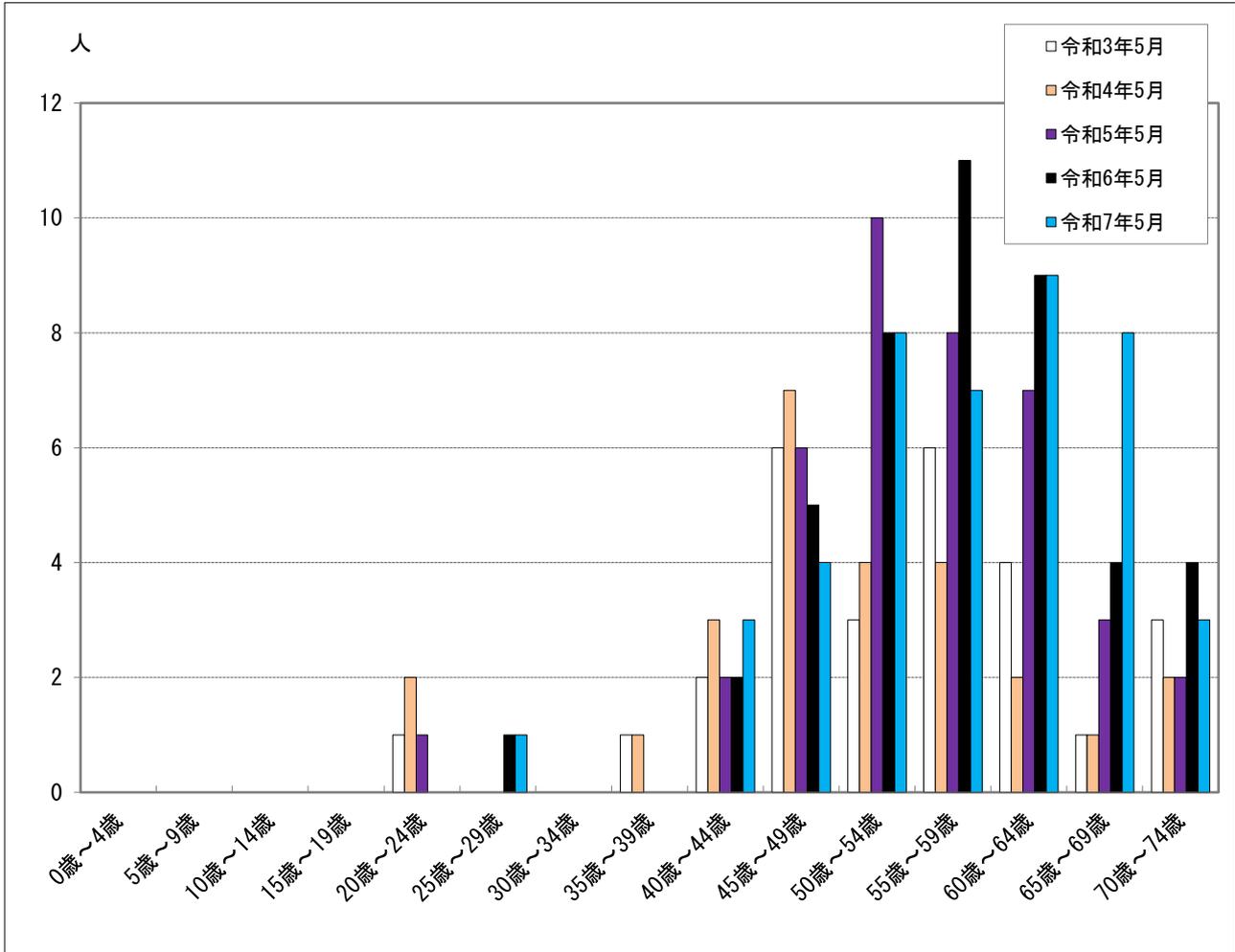


イ 組合員と被扶養者に係る「高血圧症」の年代別の有病者の割合

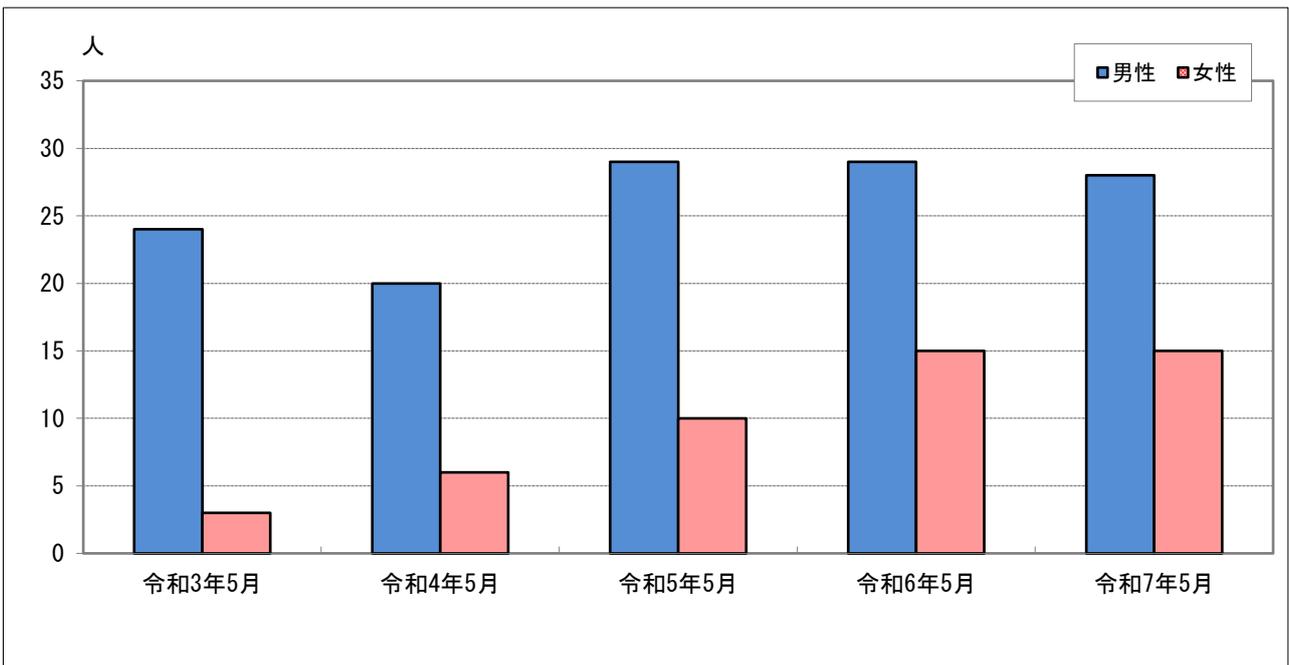


⑦ 組合員と被扶養者に係る「慢性腎不全」の有病者数等

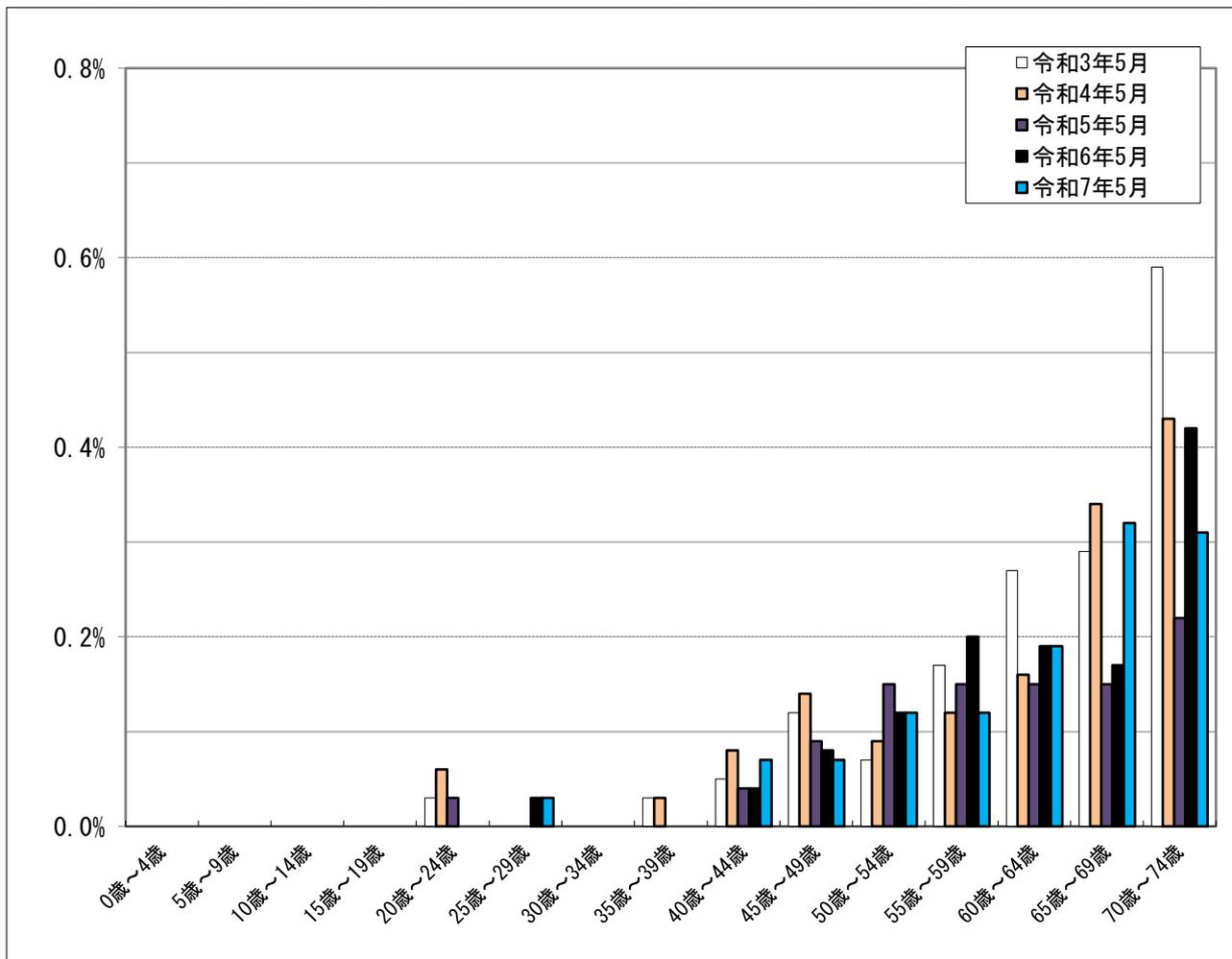
ア 組合員と被扶養者に係る「慢性腎不全」の年代別の有病者数



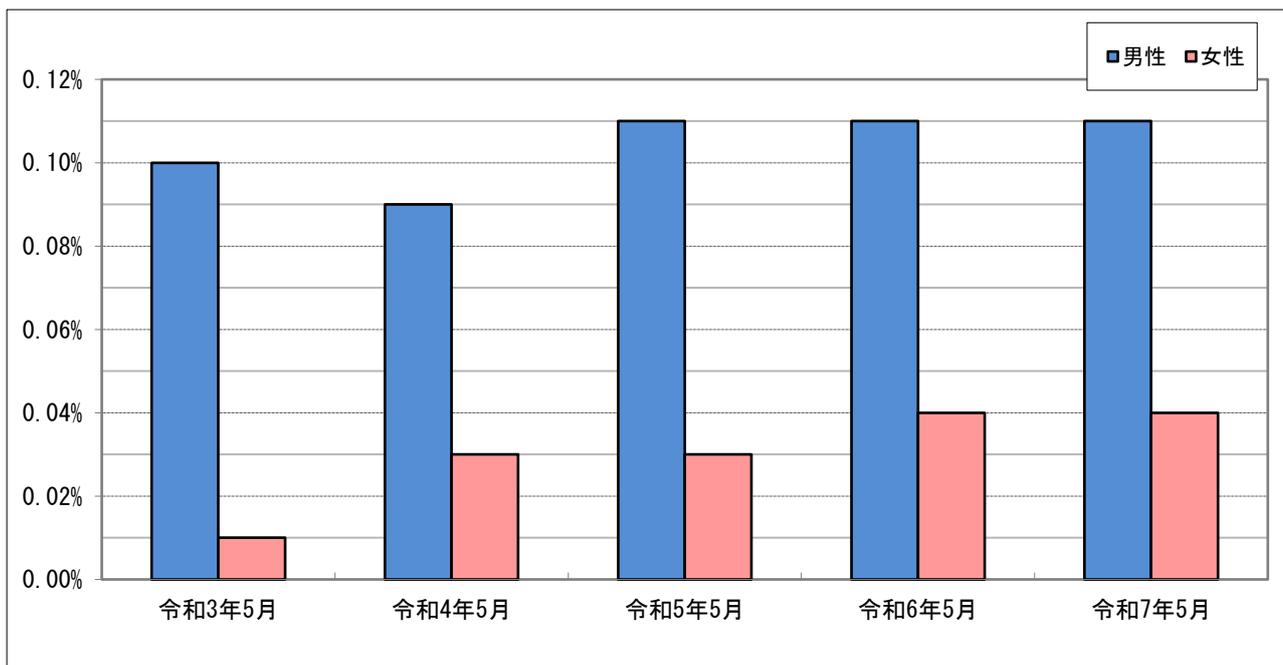
イ 組合員と被扶養者に係る「慢性腎不全」の男女別の有病者数



ウ 組合員と被扶養者に係る「慢性腎不全」の年代別の有病者の割合

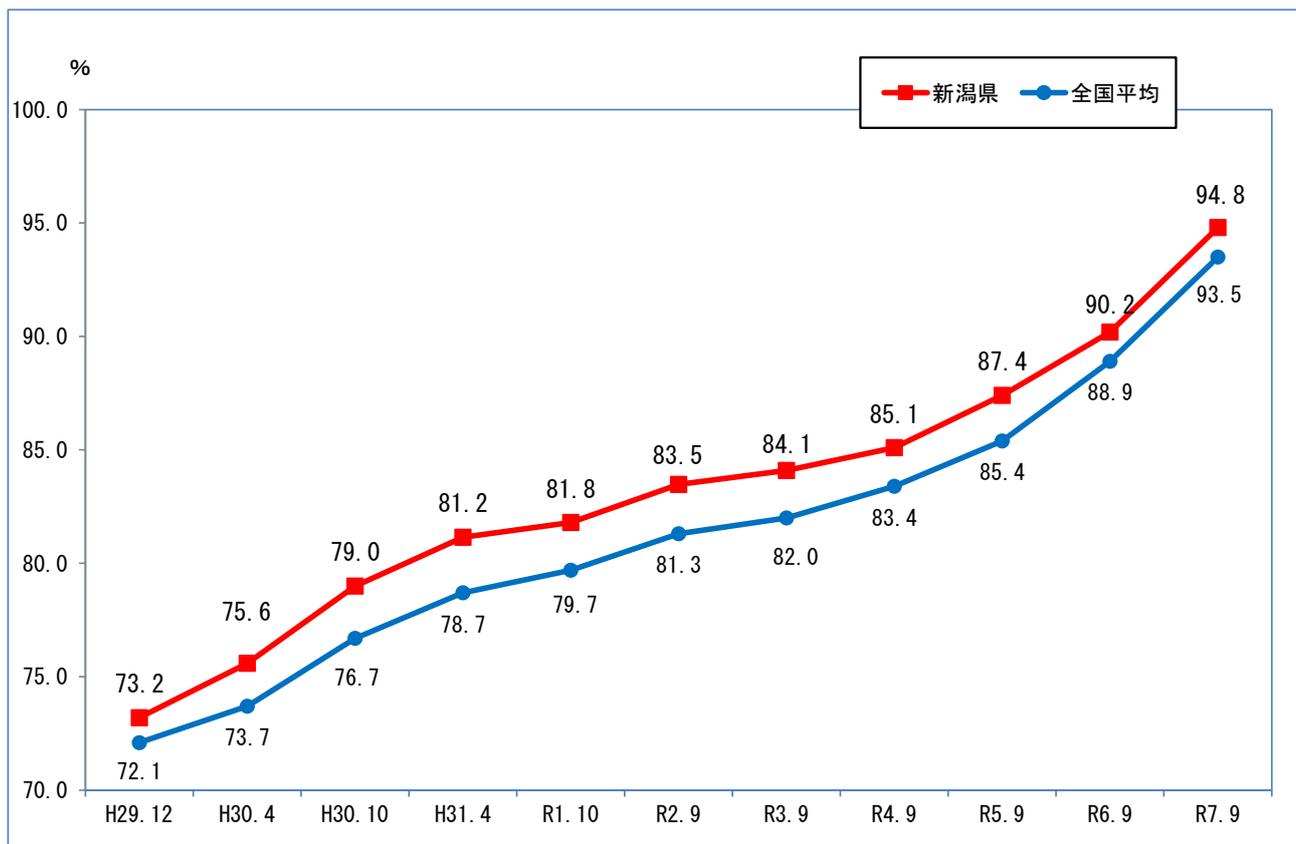


エ 組合員と被扶養者に係る「慢性腎不全」の男女別の有病者の割合



(5) ジェネリック医薬品の使用状況

①ジェネリック医薬品使用割合の推移

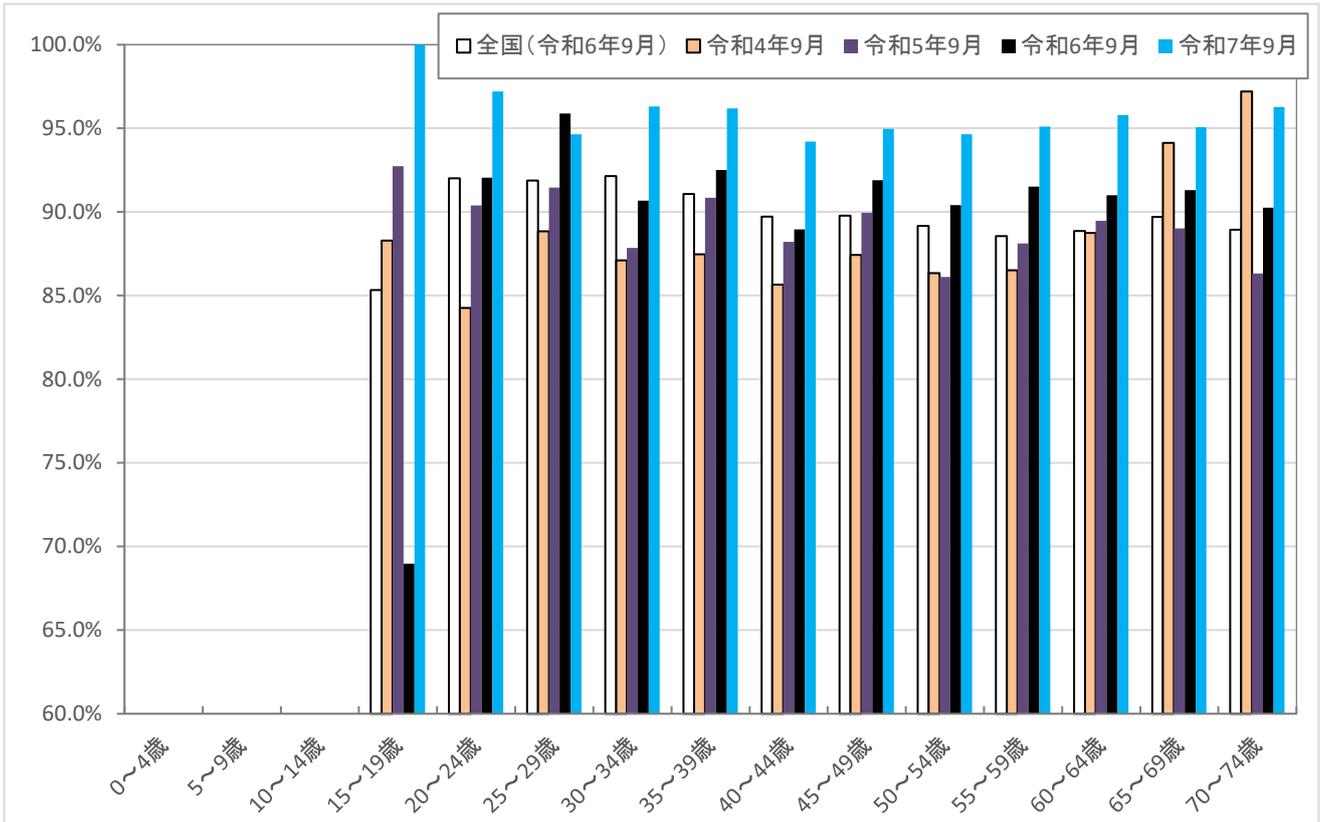


- (注) ①使用割合は、厚労省の数量シェアと同じ方法により算出している。
数量シェア＝後発医薬品の数量／（後発医薬品のある先発医薬品の数量＋後発医薬品の数量）
②全国平均は、全国市町村職員共済組合連合会の構成組合の平均値である。
③同連合会を經由して、総務省からの使用割合の調査に対する回答を基に作成した。

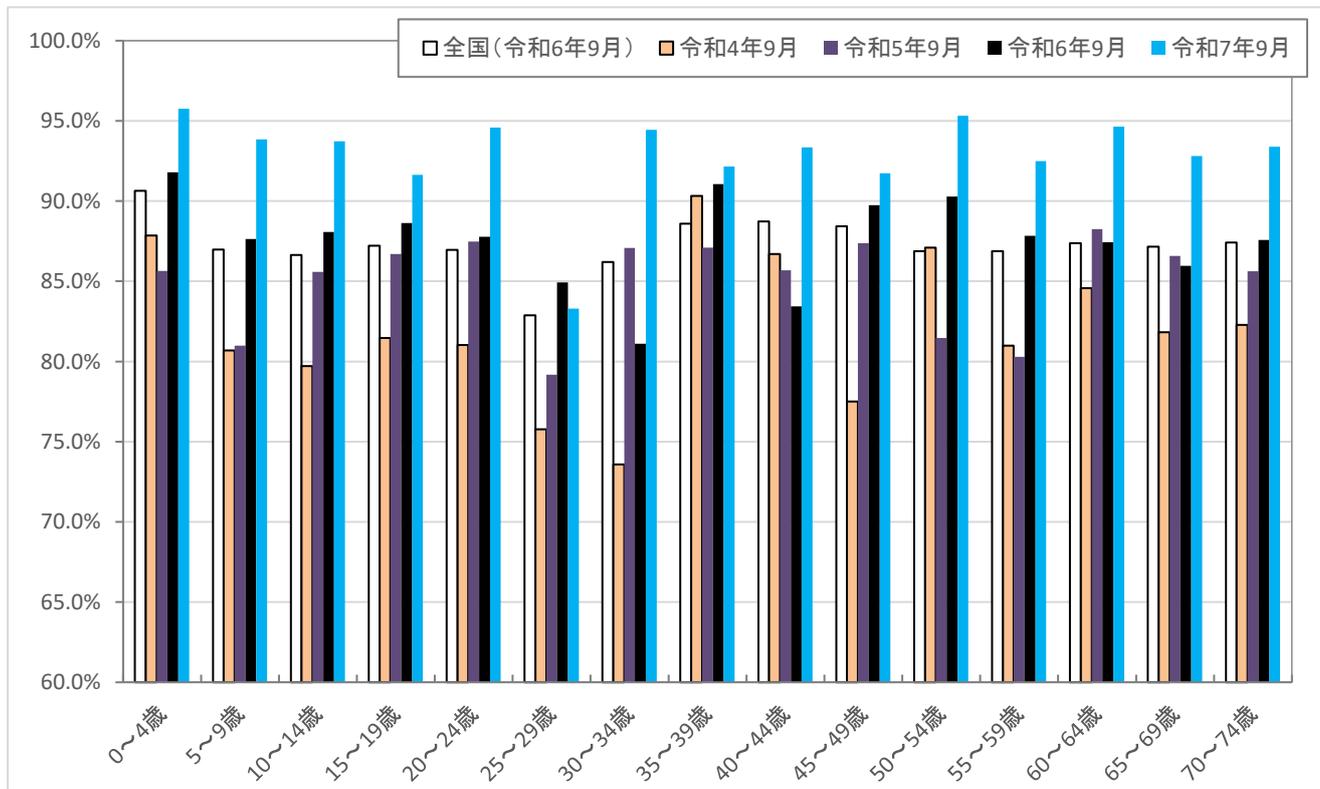
ジェネリック医薬品の使用割合は、国の目標値で「平成32年9月までに80%」とされており、当共済組合も第2期データヘルス計画においてもその達成を目指すこととしており、平成31年4月に80%を達成した。それ以降も広報誌での周知やジェネリック差額通知の発送などを行い、着実に使用割合は増えている。

②年齢階層別のジェネリック医薬品の使用状況

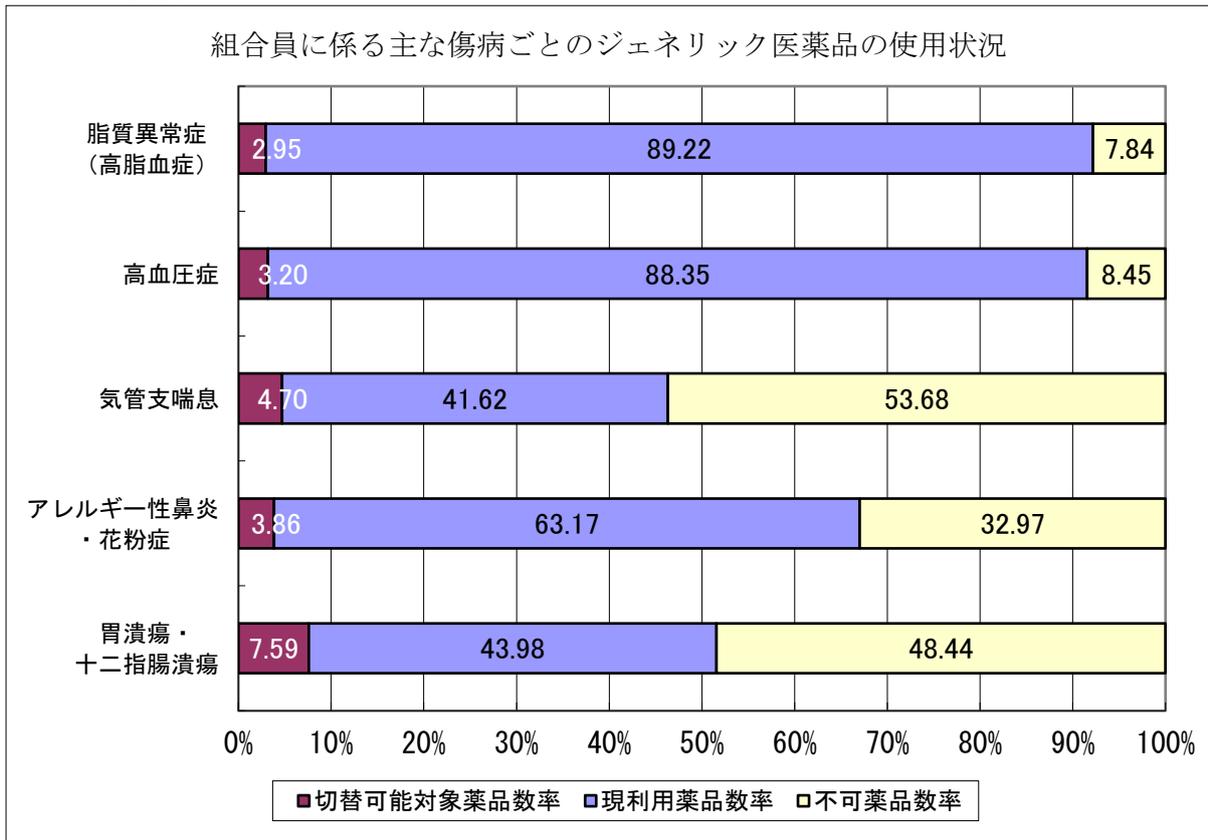
ア 組合員分



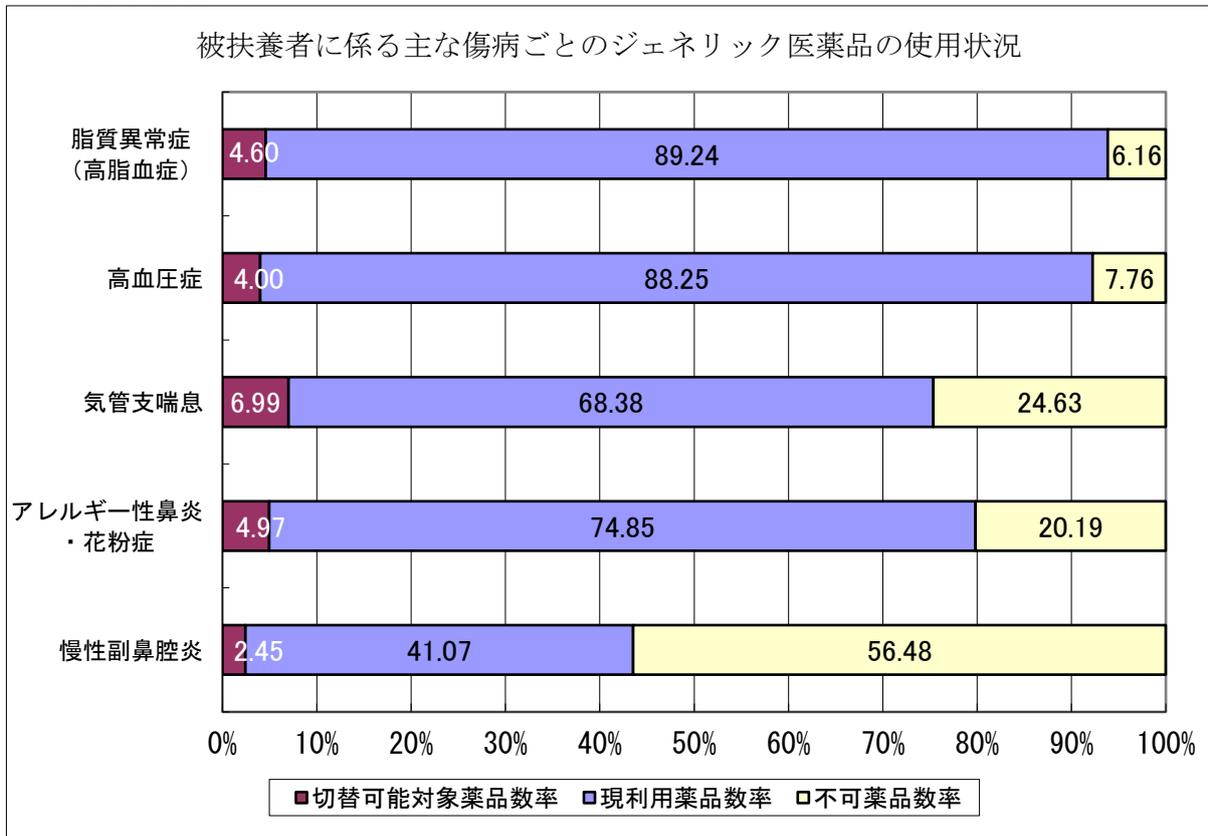
イ 被扶養者分



③主な傷病ごとのジェネリック医薬品の使用状況
 対象期間:令和7年3月から令和7年5月診療分
 ア 組合員分



イ 被扶養者分



④ジェネリック医薬品差額通知に伴う効果測定結果

共済組合では、医療費増高対策の一環として、「ジェネリック医薬品差額通知」を次の要件に該当する組合員（被扶養者は対象外）に配布し、ジェネリック医薬品への切替えをご検討いただきました。令和6年7月と令和7年1月に「ジェネリック医薬品差額通知」を送付したことによるジェネリック医薬品への切替状況等は以下のとおりです。

◆配布対象者

慢性疾患により薬剤を服用している組合員で、ジェネリック医薬品に切り替えることにより、切替前と比べて1か月あたりの自己負担額の減少額が500円以上を見込まれる方

令和6年7月に送付した組合員数：399名
うち、効果測定の期間中に新たにジェネリックの使用が確認できた者 89名
(切替効果の測定期間：令和6年8月～令和7年1月診療分まで)

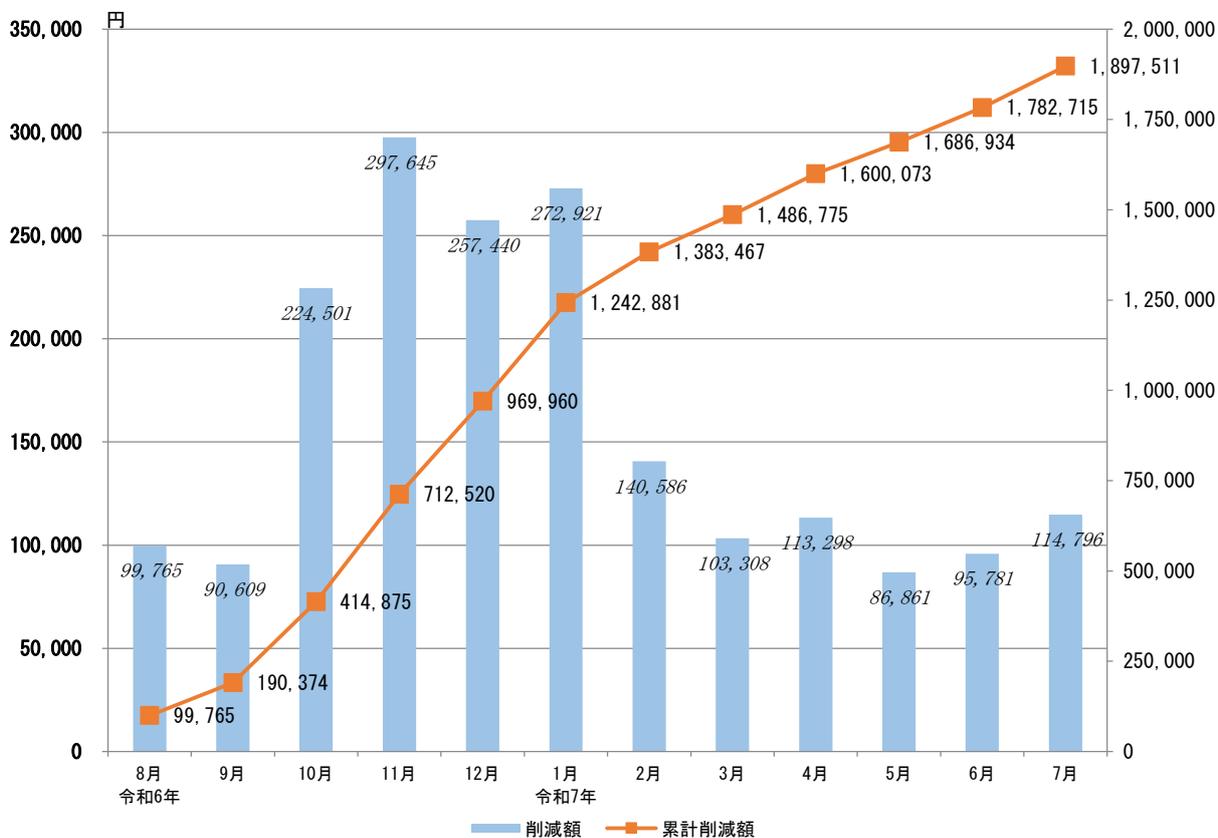
令和7年1月に送付した組合員数：199名
うち、効果測定の期間中に新たにジェネリックの使用が確認できた者 84名
(切替効果の測定期間：令和7年2月～令和7年7月診療分※まで)

◆削減額

令和6年8月～令和7年7月分までの累計 1,897,511 円 月平均 158,125 円

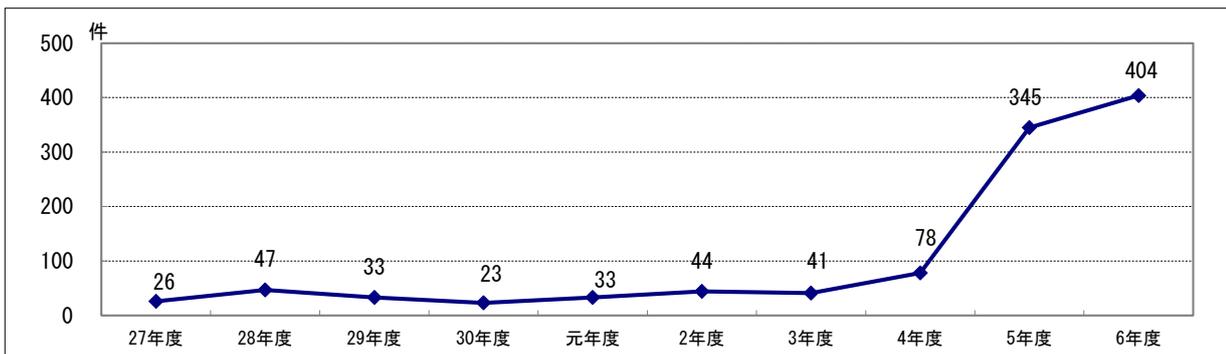
◆削減額推移

削減額の定義：「切り替えたジェネリックの薬剤費」と「切り替えたジェネリックが先発品だった場合の薬剤費」の差額

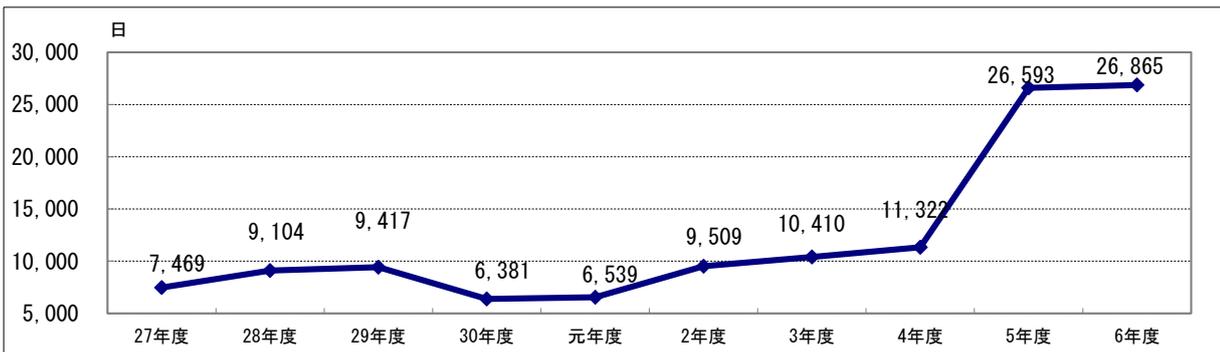


(6) 傷病手当金の状況

ア 傷病手当金の年度別受給開始件数の推移

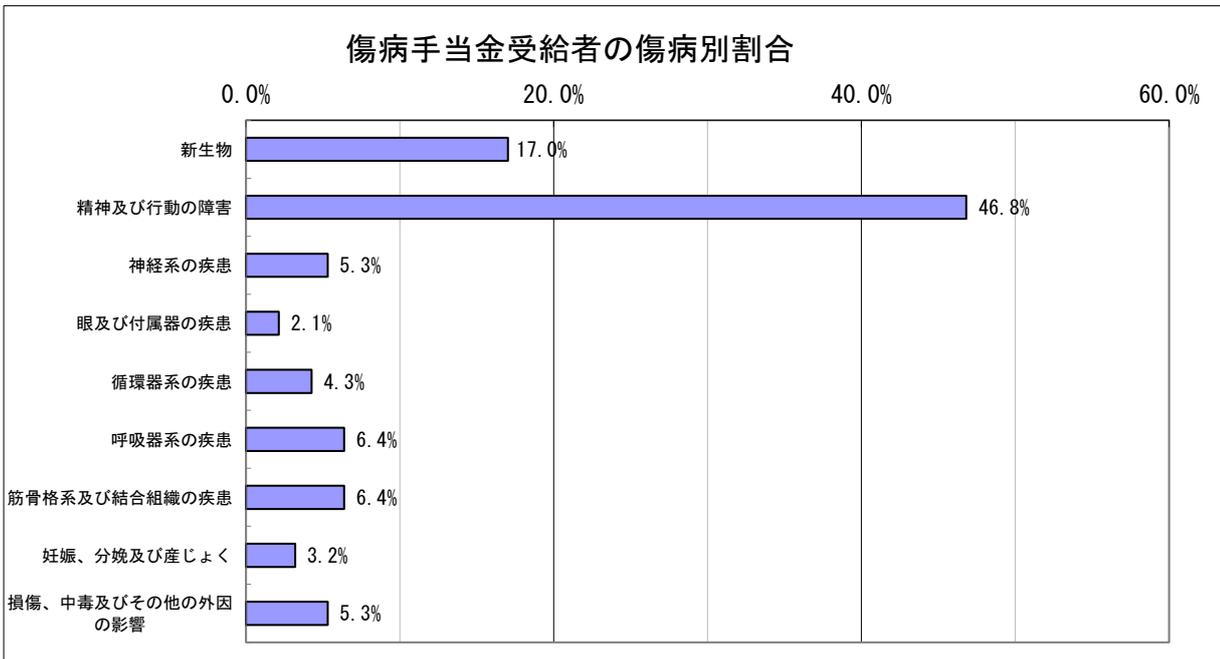


イ 傷病手当金の年度別給付日数の推移

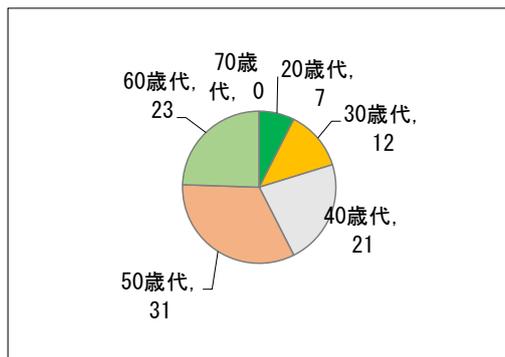


ウ 令和7年5月における傷病手当金受給者の状況

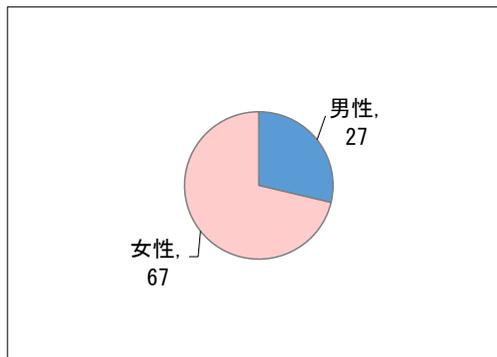
(ア) 傷病別の割合



(イ) 傷病手当金受給者の年代別の状況 (人数)

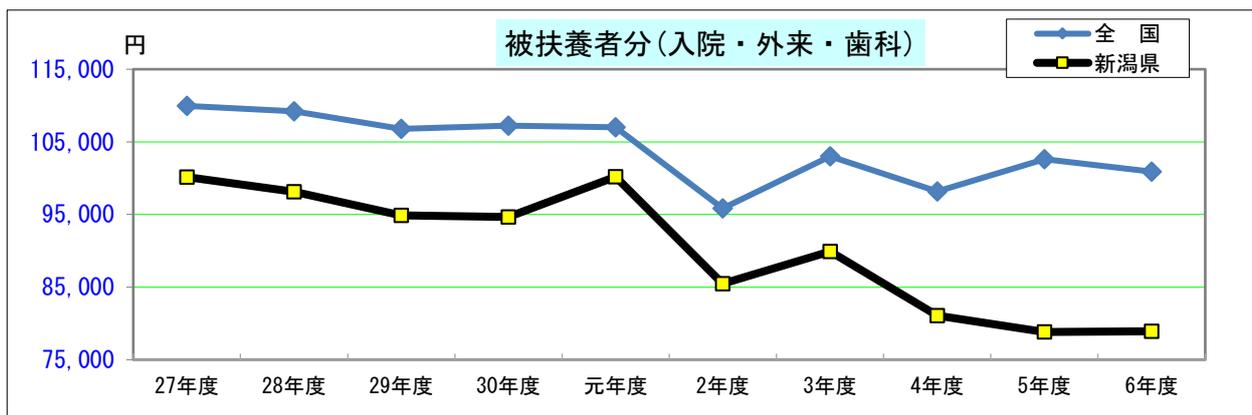
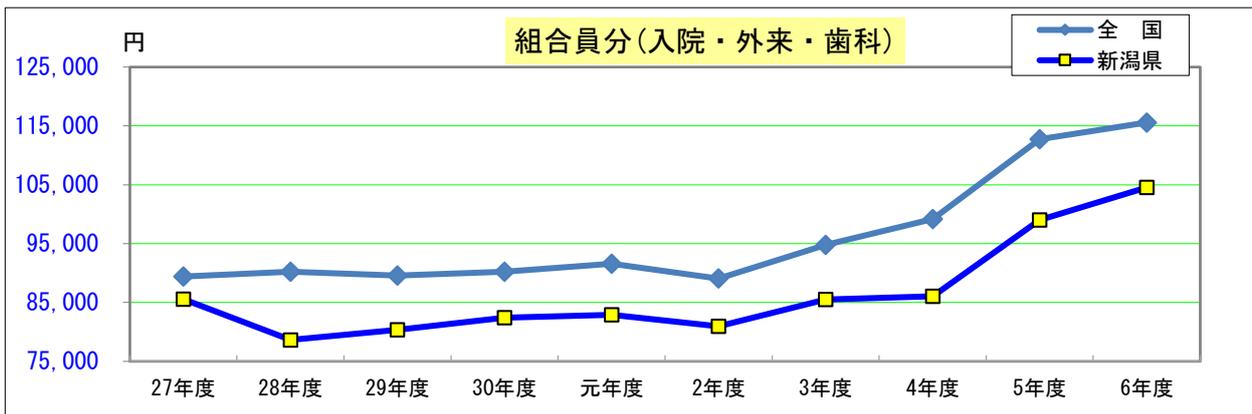


(ウ) 傷病手当金受給者の男女別の状況 (人数)

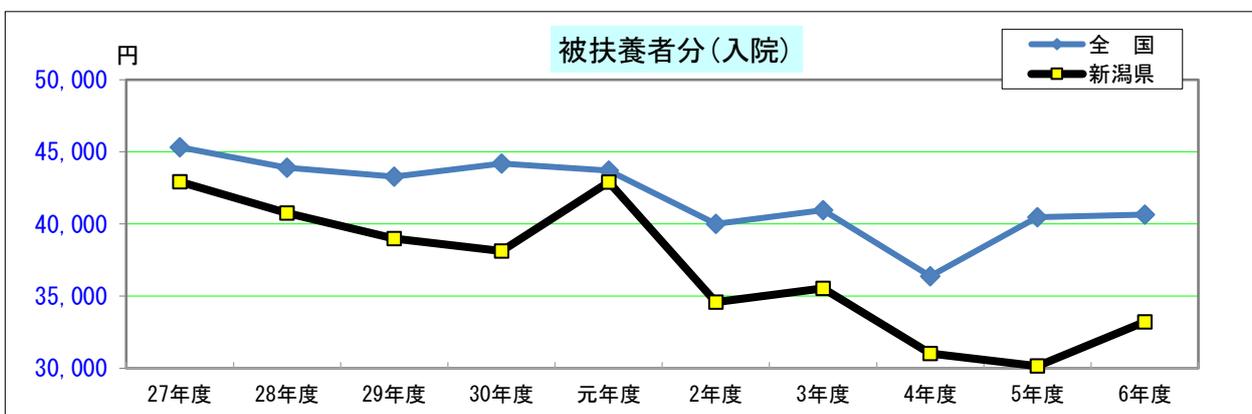
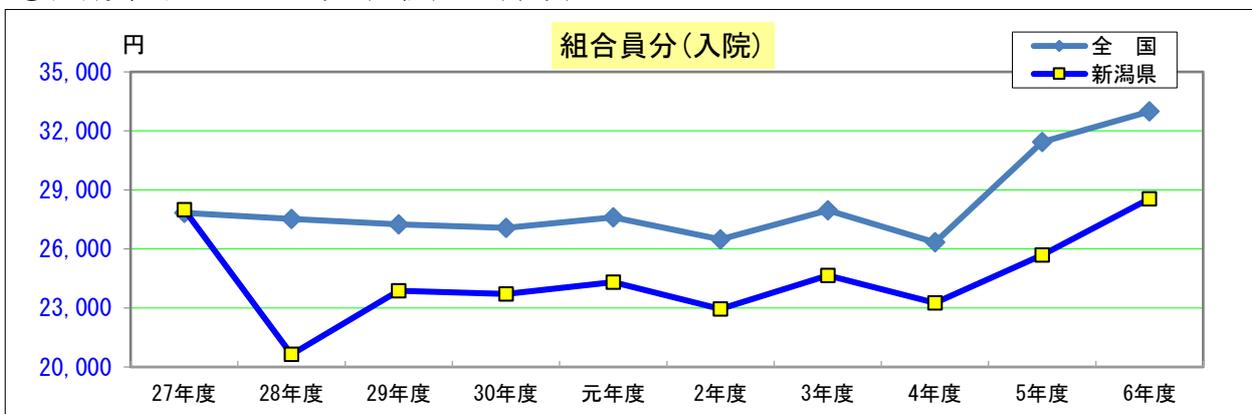


2 全国の共済組合との医療費の比較

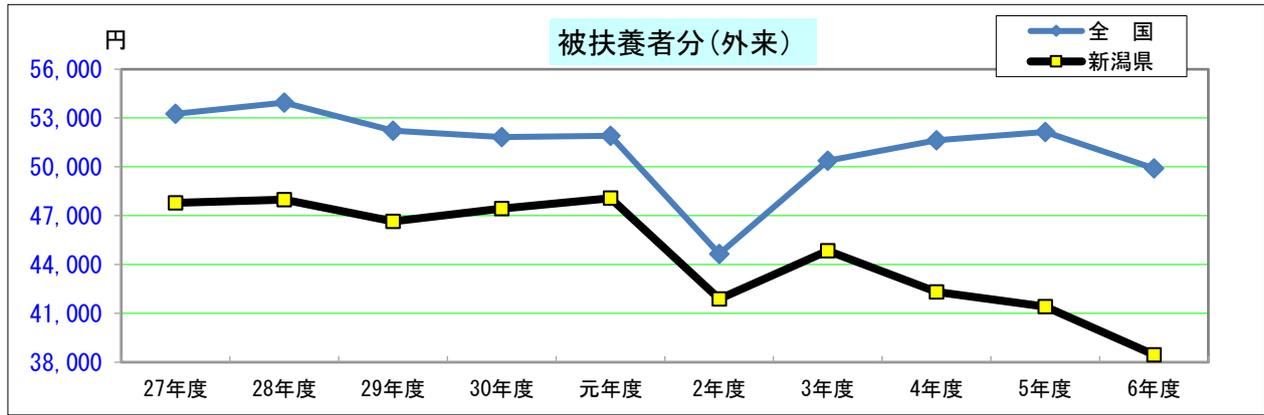
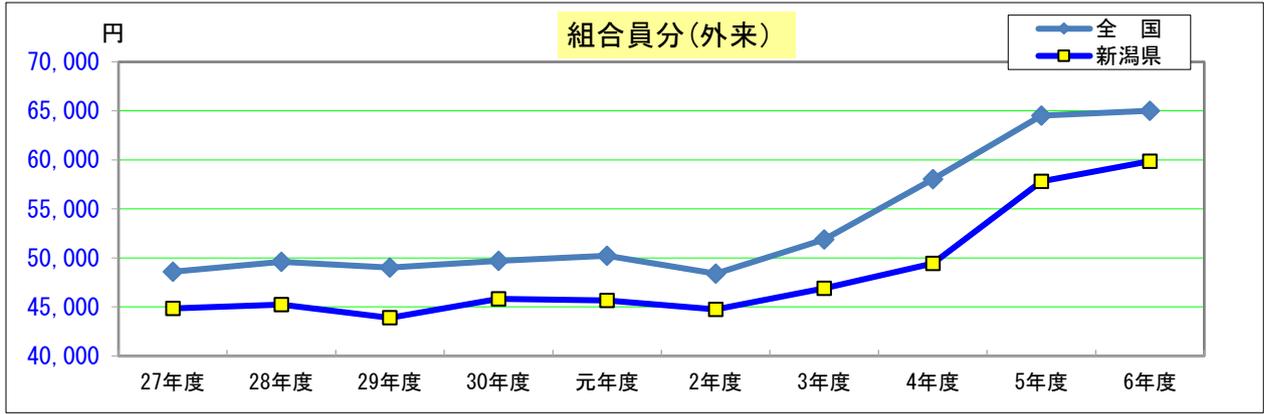
①組合員1人当たり金額（入院・外来・歯科）（年額）



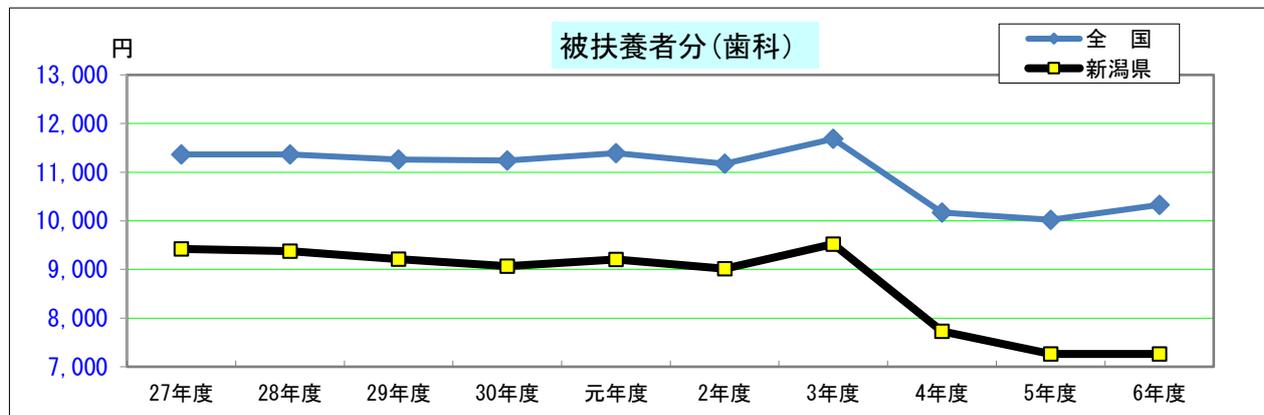
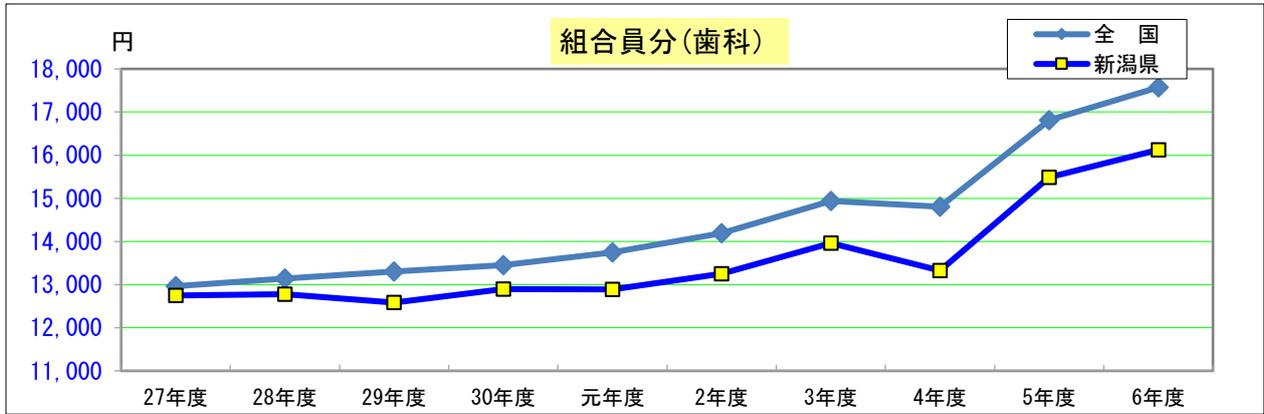
②組合員1人当たり金額（入院）（年額）



③組合員1人当たり金額（外来）（年額）



④組合員1人当たり金額（歯科）（年額）



医療機関の

適正受診にご協力ください！

ルールやマナーを守って医療機関を受診すれば、窓口で支払う医療費の節約ができ、医療現場の負担も軽減されます。

また、医療費の無駄を抑えることで、組合員の皆さんが当共済組合に納めている掛金(保険料)の上昇抑制にもつながります。



1. かかりつけ医を持ちましょう

日頃から病歴や健康状態を把握してもらっているかかりつけ医がいれば、あなたに合った治療・アドバイスが受けられます。

また、必要に応じて大病院や専門医に紹介状を書いてもらえます。(紹介状なしに大病院に行くと初診7,000円以上(歯科は5,000円以上)の自己負担がかかります。)

2. 時間外受診は必要時以外控えましょう

休日や夜間など診療時間外に受診する場合は、医療費が高く設定されています。

安易な理由で時間外に受診すると、緊急を要する重症患者への対応に支障をきたすおそれがあります。



3. 重複受診(はしご受診)はやめましょう

重複受診(はしご受診)とは同じ病気で同時期に複数の医療機関にかかることをいいます。受診するたびに初診料がかかり、医療費が高額になります。また、何度も検査や処置・投薬を行うので、体にも負担がかかります。



4. お薬の重複処方・多剤処方に注意しましょう

重複処方とは、複数の医療機関から同時期に類似する薬効のお薬を処方されることをいいます。また、必要以上に多くの種類のお薬を処方されることを多剤処方といいます。

重複処方・多剤処方は医療費の負担が増えるだけでなく、お薬本来の効果が現れなかったり、副作用や中毒が現れたりするおそれがあります。



当共済組合では、適正な受診の啓発に努めています。

「みんなで考えよう！医療費のこと」

新潟県市町村職員共済組合

**早期発見
早期受診**

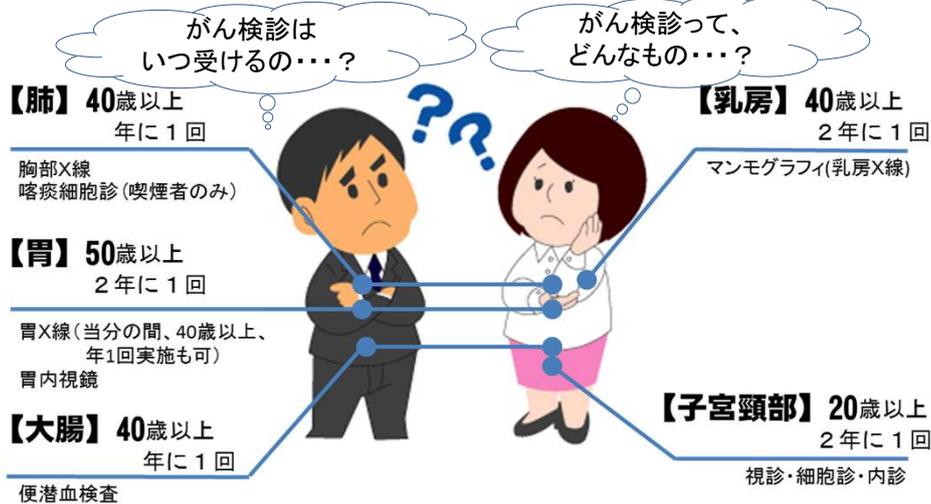
健康立県にいがた
5つのテーマ

健診・検診で未来の 自分を見つめよう。

定期的に健診・検診を受診しましょう！

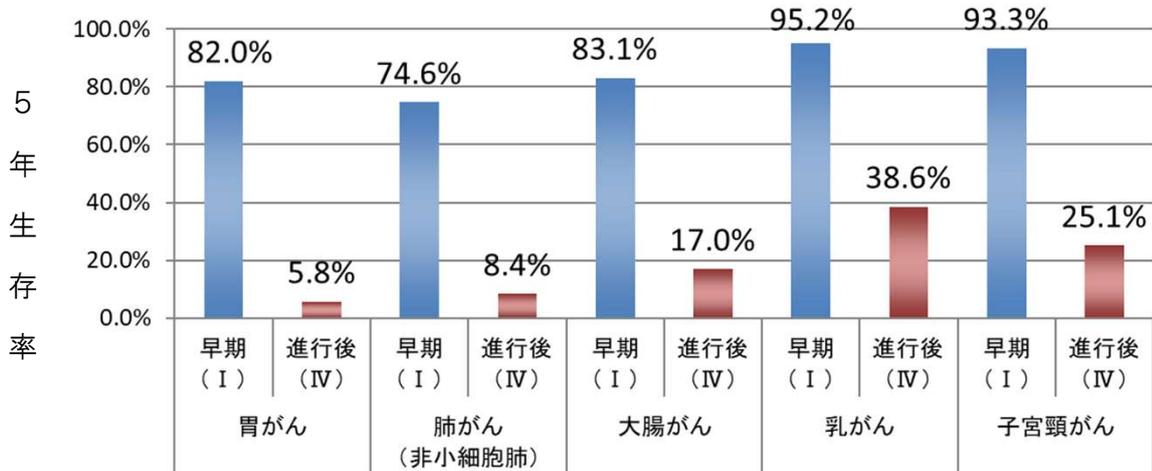
- ◆ 日本人のおよそ2人に1人が、がんになるといわれています。
- ◆ 初期のがんは自覚症状がありません。
- ◆ 検診では、初期段階のがんを発見することができ、適切な治療をすることで、体への負担を少なくすることができます。
- ◆ がん検診は、少ない自己負担で受診することができます。

がん検診を定期的に受けることを習慣にしましょう！



参考:厚生労働省「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針(令和7年7月一部改正)」

早期発見は進行後発見よりも、こんなに生存率が高い！



出典:がんの統計2025がん診療拠点病院等(都道府県推薦病院含)における5年実測生存率(2014-2015年診断例)

受診については、お勤め先、お住まいの市町村へお問い合わせください。

第 2 疾病予防事業の現況

1 特定健康診査・特定保健指導の実施状況

(1) 令和6年度特定健康診査・特定保健指導の実施状況

① 特定健康診査の実施結果

ア 全体の実施結果

区分		目標値	実績値	差
特定健康診査	対象者数(人)	31,700	30,887	△ 813
	受診者数(人)	27,900	26,698	△ 1,202
	受診率(%)	88.0	86.4	△ 1.6

イ 組合員・被扶養者別特定健康診査実施結果

区分		目標値	実績値	差
組合員	対象者数(人)	27,500	26,758	△ 742
	受診者数(人)	26,400	24,445	△ 1,955
	受診率(%)	96.0	91.4	△ 4.6
被扶養者等	対象者数(人)	4,200	4,129	△ 71
	受診者数(人)	2,646	2,253	△ 393
	受診率(%)	63.0	54.6	△ 8.4

※「被扶養者等」とは、任意継続組合員及び被扶養者(任意継続組合員の被扶養者を含む。)をいう。

② 特定保健指導の実施結果

ア 全体の実施結果

区分		目標値	実績値	差
特定保健指導	対象者数(人)	4,325	3,546	△ 779
	利用者数(人)	1,340	916	△ 424
	利用率(%)	31.0	25.8	△ 5.2

イ 特定健康診査実施者における特定保健指導対象者の割合

区分	組合員	被扶養者等	計
特定健康診査受診者(人)(A)	24,445	2,253	26,698
特定保健指導対象者(人)(B)	3,338	208	3,546
割合(%) (B)/(A)	13.7	9.2	13.3

※「被扶養者等」とは、任意継続組合員及び被扶養者(任意継続組合員の被扶養者を含む。)をいう。

ウ 特定保健指導対象者における終了者の割合

区分	積極的支援	動機付け支援	計
特定保健指導対象者数(人)	1,547	1,999	3,546
特定保健指導利用者数(人)	458	755	1,213
特定保健指導終了者数(人)	301	615	916
特定保健指導終了者の割合(%)	19.5	30.8	25.8

③ 特定健康診査・特定保健指導の実施結果
(所属所別・組合員本人)

所属所名	特定健康診査				特定保健指導					特定健診の受診者における喫煙者	
	対象者数	受診者数	受診率	受診率	対象者数	対象率	終了者数	利用率	利用率	喫煙者数	喫煙者割合
	(人) A	(人) B	(%) (B/A)	順位	(人) C	(%) (C/B)	(人) D	(%) (D/C)	順位※	(人) E	(%) (E/B)
長岡市	1,207	1,188	98.4	16	178	15.0	51	28.7	31	167	14.1
長岡市(短)	1,532	1,502	98.0	20	138	9.2	43	31.2	29	131	8.7
長岡市水道	95	93	97.9	23	21	22.6	9	42.9	16	23	24.7
長岡市消防	171	169	98.8	13	30	17.8	10	33.3	27	41	24.3
上越市	1,265	1,245	98.4	17	128	10.3	58	45.3	15	176	14.1
上越市(短)	954	876	91.8	57	83	9.5	21	25.3	33	68	7.8
上越ガス水道	96	94	97.9	22	15	16.0	3	20.0	48	32	34.0
上越ガス水道(短)	22	10	45.5	81	0	0.0	0	0.0	-	1	10.0
三条市	437	416	95.2	42	54	13.0	12	22.2	42	77	18.5
三条市(短)	421	87	20.7	86	5	5.7	2	40.0	18	5	5.7
三条市水道(短)	5	0	0.0	89	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
柏崎市	873	861	98.6	15	110	12.8	30	27.3	32	119	13.8
新発田市	939	896	95.4	41	105	11.7	39	37.1	22	124	13.8
新発田市水道	33	31	93.9	49	2	6.5	0	0.0	65	4	12.9
小千谷市	242	240	99.2	11	34	14.2	8	23.5	37	30	12.5
小千谷市(短)	223	209	93.7	51	42	20.1	6	14.3	52	24	11.5
加茂市	156	144	92.3	55	22	15.3	4	18.2	49	28	19.4
加茂市(短)	146	143	97.9	21	17	11.9	4	23.5	37	17	11.9
十日町市	336	319	94.9	43	50	15.7	18	36.0	23	52	16.3
十日町市(短)	197	178	90.4	60	19	10.7	4	21.1	46	13	7.3
見附市	346	226	65.3	75	45	19.9	11	24.4	35	25	11.1
見附市(短)	254	215	84.6	66	26	12.1	2	7.7	63	18	8.4
村上市	463	446	96.3	33	70	15.7	25	35.7	24	90	20.2
村上市(短)	388	111	28.6	84	17	15.3	10	58.8	11	11	9.9
燕市	364	343	94.2	47	40	11.7	14	35.0	25	44	12.8
燕市(短)	496	475	95.8	37	54	11.4	7	13.0	55	33	6.9
糸魚川市	366	352	96.2	34	48	13.6	10	20.8	47	54	15.3
糸魚川市(短)	303	254	83.8	67	19	7.5	2	10.5	60	25	9.8
五泉市	312	295	94.6	46	49	16.6	11	22.4	41	47	15.9
五泉市(短)	258	240	93.0	54	24	10.0	2	8.3	62	18	7.5
新潟市	4,329	4,173	96.4	32	721	17.3	157	21.8	43	573	13.7
新潟市(短)	2,104	1,971	93.7	52	218	11.1	32	14.7	51	162	8.2
新潟市民病院(短)	187	184	98.4	18	25	13.6	3	12.0	56	14	7.6
新潟市教育委員会(短)	720	702	97.5	27	65	9.3	21	32.3	28	34	4.8
佐渡市	794	748	94.2	48	167	22.3	50	29.9	30	144	19.3
佐渡市(短)	462	421	91.1	58	63	15.0	7	11.1	59	49	11.6
阿賀野市	408	399	97.8	25	54	13.5	13	24.1	36	55	13.8
魚沼市	296	280	94.6	45	43	15.4	17	39.5	20	58	20.7
魚沼市(短)	355	349	98.3	19	40	11.5	9	22.5	40	35	10.0
南魚沼市	542	521	96.1	35	80	15.4	9	11.3	58	59	11.3
南魚沼市(短)	434	412	94.9	44	43	10.4	6	14.0	54	33	8.0
妙高市	209	203	97.1	30	20	9.9	15	75.0	4	25	12.3
妙高市(短)	223	37	16.6	87	3	8.1	2	66.7	5	2	5.4
胎内市	378	339	89.7	62	52	15.3	18	34.6	26	59	17.4

所属所名	特定健康診査				特定保健指導					特定健診の受診者における喫煙者	
	対象者数	受診者数	受診率	受診率	対象者数	対象率	終了者数	利用率	利用率	喫煙者数	喫煙者割合
	(人)	(人)	(%)	順位	(人)	(%)	(人)	(%)	順位*	(人)	(%)
	A	B	(B/A)		C	(C/B)	D	(D/C)		E	(E/B)
聖籠町	183	179	97.8	24	23	12.8	5	21.7	44	24	13.4
弥彦村	58	51	87.9	64	4	7.8	0	0.0	65	6	11.8
弥彦村(短)	140	129	92.1	56	18	14.0	1	5.6	64	17	13.2
田上町	71	39	54.9	76	3	7.7	0	0.0	65	4	10.3
田上町(短)	51	8	15.7	88	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
阿賀町	220	215	97.7	26	28	13.0	16	57.1	12	41	19.1
阿賀町(短)	94	90	95.7	38	14	15.6	9	64.3	7	15	16.7
出雲崎町	73	59	80.8	70	10	16.9	1	10.0	61	10	16.9
湯沢町	117	114	97.4	28	21	18.4	9	42.9	16	16	14.0
津南町	62	55	88.7	63	13	23.6	12	92.3	3	11	20.0
津南町(短)	111	51	45.9	80	5	9.8	3	60.0	9	5	9.8
刈羽村	92	88	95.7	39	8	9.1	5	62.5	8	13	14.8
関川村	68	58	85.3	65	6	10.3	3	50.0	13	7	12.1
関川村(短)	39	15	38.5	83	0	0.0	0	0.0	-	2	13.3
粟島浦村	18	15	83.3	68	6	40.0	1	16.7	50	2	13.3
粟島浦村(短)	2	1	50.0	77	1	100.0	0	0.0	65	0	0.0
上越地域消防	113	112	99.1	12	23	20.5	5	21.7	44	30	26.8
三広老人	16	16	100.0	1	1	6.3	0	0.0	65	4	25.0
三燕施設組合	3	3	100.0	1	2	66.7	2	100.0	1	0	0.0
下越福祉行政	33	33	100.0	1	4	12.1	0	0.0	65	3	9.1
下越福祉行政(短)	31	29	93.5	53	4	13.8	1	25.0	34	6	20.7
新発田広域	80	79	98.8	14	14	17.7	2	14.3	52	18	22.8
新発田広域(短)	12	12	100.0	1	1	8.3	0	0.0	65	4	33.3
加茂田上消防	59	57	96.6	31	13	22.8	3	23.1	39	20	35.1
加茂田上消防(短)	6	6	100.0	1	1	16.7	0	0.0	65	0	0.0
中越福祉	14	14	100.0	1	3	21.4	2	66.7	5	0	0.0
中越福祉(短)	29	29	100.0	1	2	6.9	0	0.0	65	5	17.2
中東福祉	50	48	96.0	36	6	12.5	0	0.0	65	12	25.0
豊栄郷清掃	14	14	100.0	1	4	28.6	0	0.0	65	3	21.4
さくら福祉	77	54	70.1	73	5	9.3	3	60.0	9	15	27.8
西蒲福祉組合	48	45	93.8	50	5	11.1	2	40.0	18	4	8.9
燕・弥彦組合	106	84	79.2	72	17	20.2	2	11.8	57	18	21.4
燕・弥彦組合(短)	5	4	80.0	71	0	0.0	0	0.0	-	1	25.0
魚沼障害福祉	29	24	82.8	69	1	4.2	0	0.0	65	3	12.5
津南地域衛生	5	2	40.0	82	0	0.0	0	0.0	-	1	50.0
津南地域衛生(短)	1	0	0.0	89	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
町立津南病院	52	25	48.1	79	2	8.0	2	100.0	1	1	4.0
町立津南病院(短)	18	5	27.8	85	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
市町村共済	38	37	97.4	29	8	21.6	3	37.5	21	5	13.5
十日町広域	70	47	67.1	74	11	23.4	5	45.5	14	10	21.3
十日町広域(短)	1	1	100.0	1	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
魚沼特別老人	68	65	95.6	40	12	18.5	0	0.0	65	9	13.8
東港水道企業	4	2	50.0	77	0	0.0	0	0.0	-	1	50.0
五泉地域衛生	11	10	90.9	59	0	0.0	0	0.0	-	2	20.0
三条用水企業	10	9	90.0	61	0	0.0	0	0.0	-	1	11.1
総合事務組合	15	15	100.0	1	0	0.0	0	0.0	-	1	6.7
合計	26,758	24,445	91.4		3,338	13.7	872	26.1		3,149	12.9

※対象者数0の場合「-」

④ 特定健康診査・特定保健指導の実施結果
(所属所別・被扶養者等)

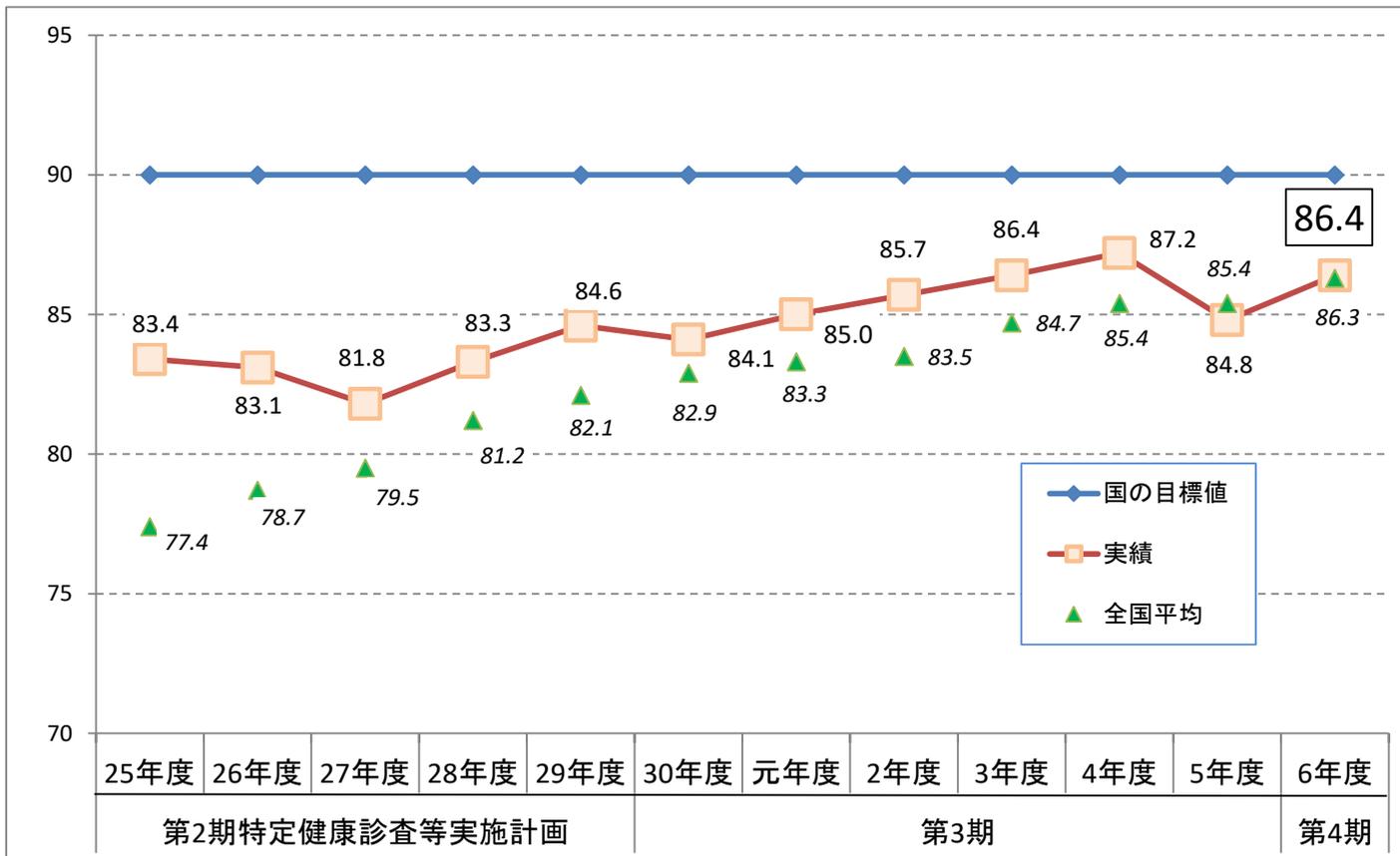
所属所名	特定健康診査				特定保健指導					特定健診の受診者における喫煙者	
	対象者数 (人)	受診者数 (人)	受診率 (%)	受診率 順位*	対象者数 (人)	対象率 (%)	終了者数 (人)	利用率 (%)	利用率 順位*	喫煙者数 (人)	喫煙者 割合 (%)
	A	B	(B/A)		C	(C/B)	D	(D/C)		E	(E/B)
長岡市	225	138	61.3%	25	13	9.4	2	15.4	21	6	4.3
長岡市(短)	201	133	66.2%	14	12	9.0	3	25.0	12	10	7.5
長岡市水道	32	20	62.5%	20	3	15.0	2	66.7	6	2	10.0
長岡市消防	50	28	56.0%	41	2	7.1	1	50.0	7	0	0.0
上越市	204	117	57.4%	34	10	8.5	0	0.0	22	5	4.3
上越市(短)	119	75	63.0%	19	8	10.7	2	25.0	12	3	4.0
上越ガス水道	24	10	41.7%	70	1	10.0	0	0.0	22	2	20.0
上越ガス水道(短)	3	1	33.3%	73	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
三条市	100	57	57.0%	38	5	8.8	0	0.0	22	4	7.0
三条市(短)	23	13	56.5%	40	1	7.7	0	0.0	22	1	7.7
三条市水道(短)	1	1	100.0%	1	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
柏崎市	136	78	57.4%	34	8	10.3	4	50.0	7	3	3.8
新発田市	117	71	60.7%	28	4	5.6	0	0.0	22	3	4.2
新発田市水道	8	5	62.5%	20	1	20.0	0	0.0	22	0	0.0
小千谷市	34	15	44.1%	67	1	6.7	0	0.0	22	1	6.7
小千谷市(短)	18	10	55.6%	42	1	10.0	0	0.0	22	1	10.0
加茂市	33	21	63.6%	18	2	9.5	0	0.0	22	1	4.8
加茂市(短)	14	9	64.3%	16	0	0.0	0	0.0	-	1	11.1
十日町市	69	41	59.4%	31	5	12.2	1	20.0	18	2	4.9
十日町市(短)	13	7	53.8%	45	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
見附市	56	27	48.2%	62	0	0.0	0	0.0	-	1	3.7
見附市(短)	26	17	65.4%	15	3	17.6	0	0.0	22	0	0.0
村上市	76	37	48.7%	60	6	16.2	0	0.0	22	2	5.4
村上市(短)	19	11	57.9%	33	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
燕市	75	43	57.3%	36	1	2.3	0	0.0	22	0	0.0
燕市(短)	33	16	48.5%	61	0	0.0	0	0.0	-	1	6.3
糸魚川市	55	25	45.5%	65	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
糸魚川市(短)	23	12	52.2%	49	2	16.7	1	50.0	7	1	8.3
五泉市	49	19	38.8%	72	3	15.8	1	33.3	11	1	5.3
五泉市(短)	18	9	50.0%	52	0	0.0	0	0.0	-	2	22.2
新潟市	838	384	45.8%	64	41	10.7	10	24.4	16	20	5.2
新潟市(短)	421	256	60.8%	27	28	10.9	6	21.4	17	20	7.8
新潟市民病院(短)	15	9	60.0%	29	1	11.1	1	100.0	1	1	11.1
新潟市教育委員会(短)	45	25	55.6%	42	5	20.0	1	20.0	18	1	4.0
佐渡市	136	73	53.7%	47	5	6.8	2	40.0	10	7	9.6
佐渡市(短)	26	16	61.5%	24	3	18.8	0	0.0	22	1	6.3
阿賀野市	72	42	58.3%	32	4	9.5	1	25.0	12	7	16.7
魚沼市	60	40	66.7%	11	2	5.0	0	0.0	22	11	27.5
魚沼市(短)	27	14	51.9%	50	2	14.3	0	0.0	22	1	7.1
南魚沼市	102	58	56.9%	39	5	8.6	1	20.0	18	6	10.3
南魚沼市(短)	27	14	51.9%	50	0	0.0	0	0.0	-	1	7.1
妙高市	41	25	61.0%	26	4	16.0	1	25.0	12	0	0.0
妙高市(短)	14	9	64.3%	16	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
胎内市	48	24	50.0%	52	1	4.2	1	100.0	1	0	0.0

所属所名	特定健康診査				特定保健指導					特定健診の受診者における喫煙者	
	対象者数	受診者数	受診率	受診率	対象者数	対象率	終了者数	利用率	利用率	喫煙者数	喫煙者割合
	(人) A	(人) B	(%) (B/A)	順位*	(人) C	(%) (C/B)	(人) D	(%) (D/C)	順位*	(人) E	(%) (E/B)
聖籠町	25	10	40.0%	71	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
弥彦村	10	7	70.0%	10	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
弥彦村(短)	22	18	81.8%	5	4	22.2	0	0.0	22	0	0.0
田上町	13	7	53.8%	45	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
田上町(短)	4	2	50.0%	52	1	50.0	0	0.0	22	0	0.0
阿賀町	41	22	53.7%	48	1	4.5	0	0.0	22	0	0.0
阿賀町(短)	8	2	25.0%	81	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
出雲崎町	9	8	88.9%	4	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
出雲崎町(短)	3	1	33.3%	73	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
湯沢町	21	13	61.9%	23	1	7.7	1	100.0	1	1	7.7
津南町	9	5	55.6%	42	1	20.0	0	0.0	22	0	0.0
津南町(短)	6	2	33.3%	73	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
刈羽村	8	5	62.5%	20	1	20.0	0	0.0	22	0	0.0
関川村	15	4	26.7%	80	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
関川村(短)	2	0	0.0%	84	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
粟島浦村	6	2	33.3%	73	0	0.0	0	0.0	-	1	50.0
粟島浦村(短)	0	0	0.0%	-	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
上越地域消防	26	11	42.3%	69	1	9.1	1	100.0	1	0	0.0
三広老人	0	0	0.0%	-	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
三燕施設組合	3	2	66.7%	11	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
下越福祉行政	6	2	33.3%	73	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
下越福祉行政(短)	4	1	25.0%	81	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
新発田広域	18	8	44.4%	66	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
新発田広域(短)	2	2	100.0%	1	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
加茂田上消防	20	10	50.0%	52	1	10.0	0	0.0	22	0	0.0
加茂田上消防(短)	2	0	0.0%	84	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
中越福祉	7	3	42.9%	68	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
中越福祉(短)	4	3	75.0%	7	1	33.3	0	0.0	22	0	0.0
中東福祉	8	1	12.5%	83	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
豊栄郷清掃	6	3	50.0%	52	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
さくら福祉	7	4	57.1%	37	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
西浦福祉	5	4	80.0%	6	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
燕・弥彦組合	25	12	48.0%	63	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
燕・弥彦組合(短)	4	3	75.0%	7	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
魚沼障害	0	0	0.0%	-	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
津南地域衛生	2	2	100.0%	1	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
津南地域衛生(短)	0	0	0.0%	-	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
町立津南病院	7	2	28.6%	79	1	50.0	0	0.0	22	0	0.0
町立津南病院(短)	2	1	50.0%	52	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
市町村共済	5	3	60.0%	29	1	33.3	0	0.0	22	0	0.0
十日町広域	17	5	29.4%	78	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
十日町広域(短)	0	0	0.0%	-	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
魚沼老人	3	2	66.7%	11	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
東港水道企業	2	1	50.0%	52	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
五泉地域衛生	8	0	0.0%	84	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
三条用水企業	4	3	75.0%	7	1	33.3	1	100.0	1	0	0.0
総合事務組合	4	2	50.0%	52	0	0.0	0	0.0	-	0	0.0
合計	4,129	2,253	54.6%		208	9.2	44	21.2		131	5.8

※対象者数0の場合「-」

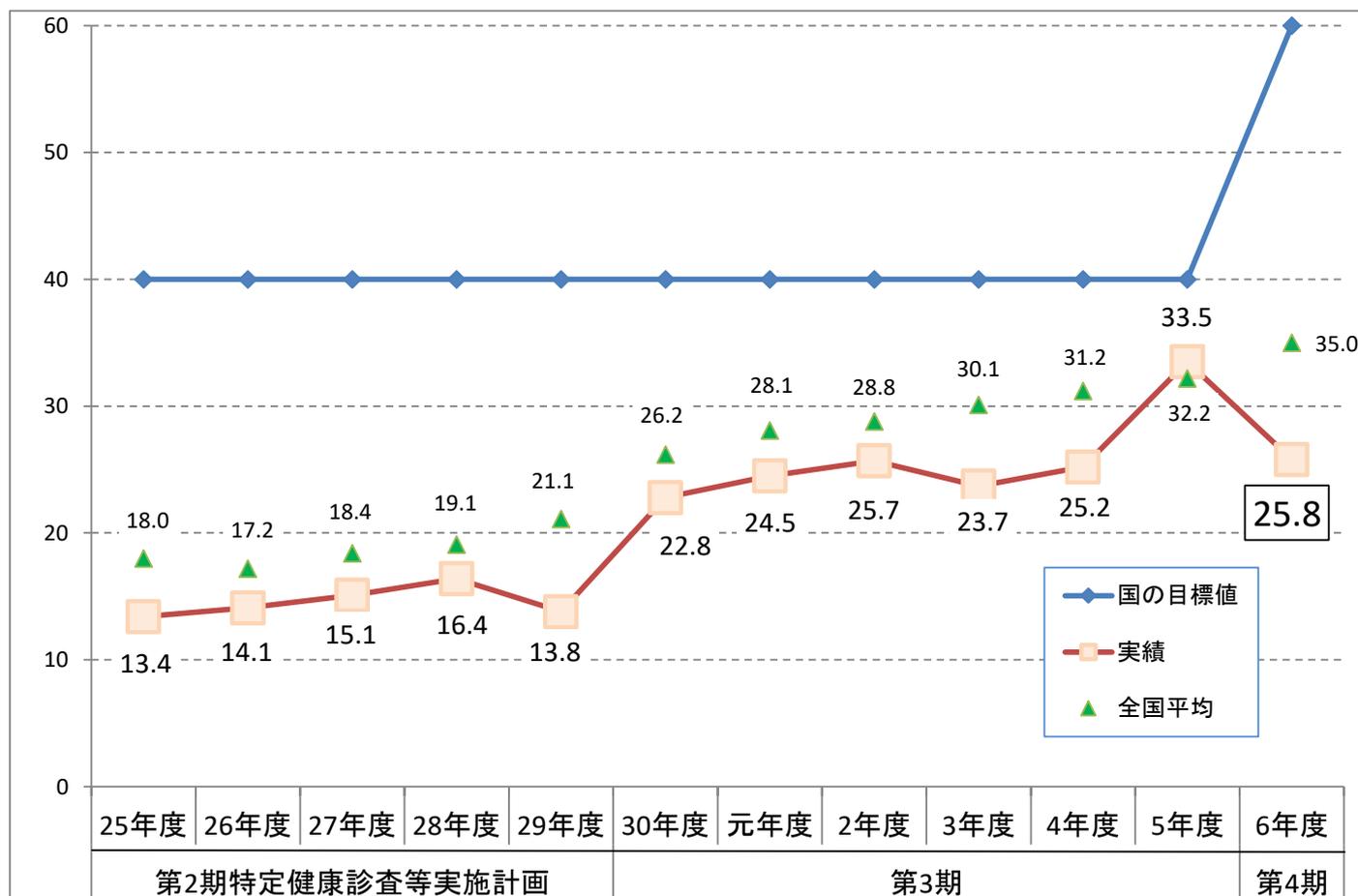
(2) 特定健康診査受診率の推移

単位：％



(3) 特定保健指導利用率の推移

単位：％



※令和6年度から国の特定保健指導の目標値が60%になった。

(4) 令和6年度 内臓脂肪症候群該当者・予備群の減少率

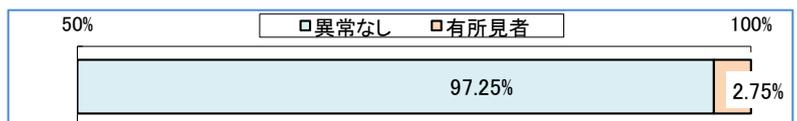
令和5年度の内臓脂肪症候群該当者（人）	2,640
うち令和6年度の内臓脂肪症候群予備群（人）	334
うち令和6年度の内臓脂肪症候群該当者・予備軍ではなくなった者（人）	293
内臓脂肪症候群該当者の減少率（%）	23.8

令和5年度の内臓脂肪症候群予備群（人）	2,040
うち令和6年度の内臓脂肪症候群該当者・予備群ではなくなった者（人）	513
うち令和6年度の内臓脂肪症候群該当者・予備群ではなくなった者の割合（%）	25.1

2 令和6年度 各種検診における有所見割合

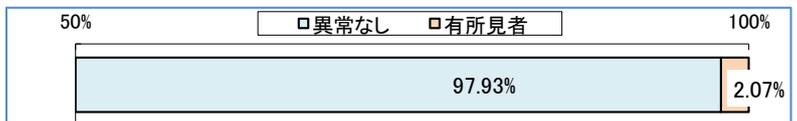
(1) 胃検診

検診者数（人）	4,647
うち有所見者（人）	128
有所見者率（%）	2.75



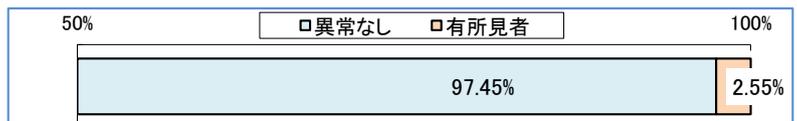
(2) 子宮頸がん検診

検診者数（人）	4,066
うち有所見者（人）	84
有所見者率（%）	2.07



(3) 乳がん検診

検診者数（人）	5,683
うち有所見者（人）	145
有所見者率（%）	2.55



(4) 前立腺がん検診

検診者数（人）	1,486
うち有所見者（人）	45
有所見者率（%）	3.03



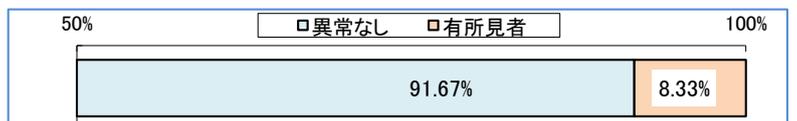
(5) 肺がん検診

検診者数（人）	636
うち有所見者（人）	85
有所見者率（%）	13.36



(6) 大腸がん検診

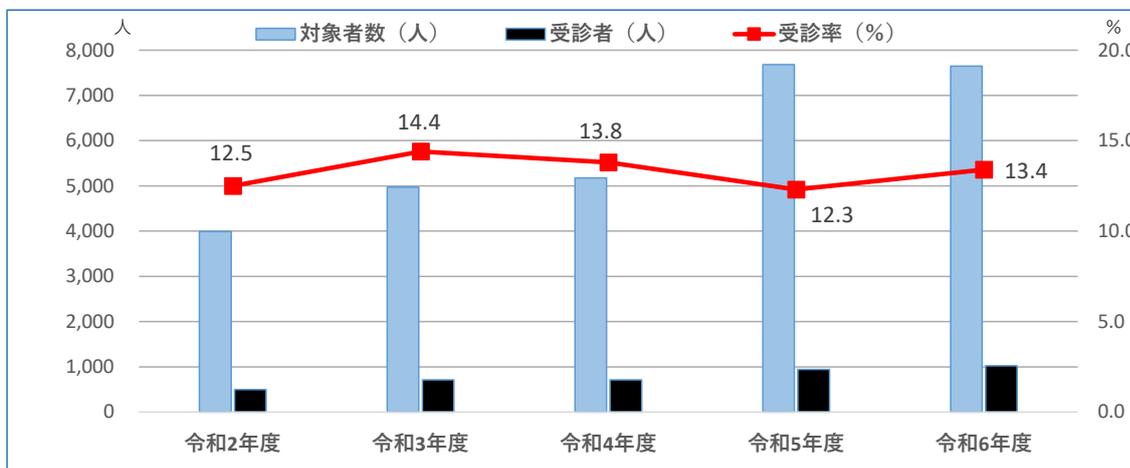
検診者数（人）	2,700
うち有所見者（人）	225
有所見者率（%）	8.33



3 歯科健診利用助成 実施状況

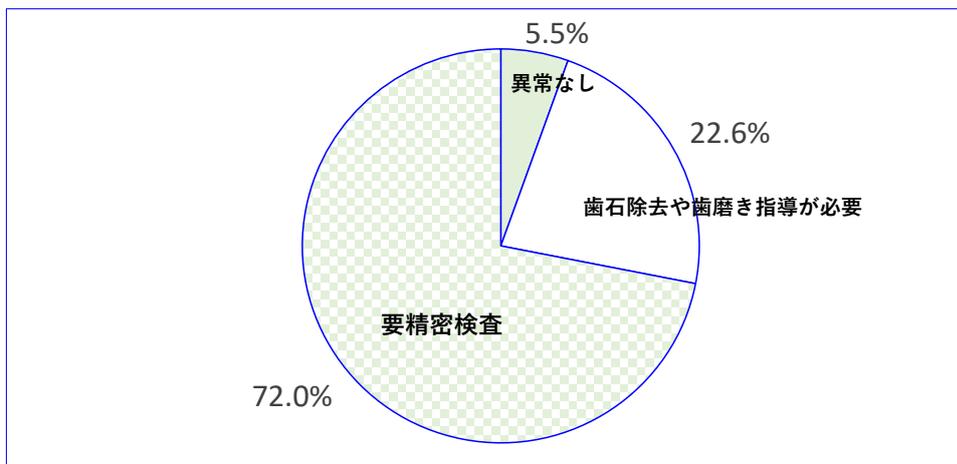
(1) 年度別実績

	対象者数(人)	受診者(人)	受診率(%)	対象者(組合員)
令和2年度	3,992	499	12.5	35歳～65歳 5歳刻み
令和3年度	4,971	714	14.4	25歳～65歳 5歳刻み
令和4年度	5,177	716	13.8	25歳～65歳 5歳刻み
令和5年度	7,681	942	12.3	25歳～65歳 6歳刻み
令和6年度	7,648	1,027	13.4	25歳～65歳 5歳刻み

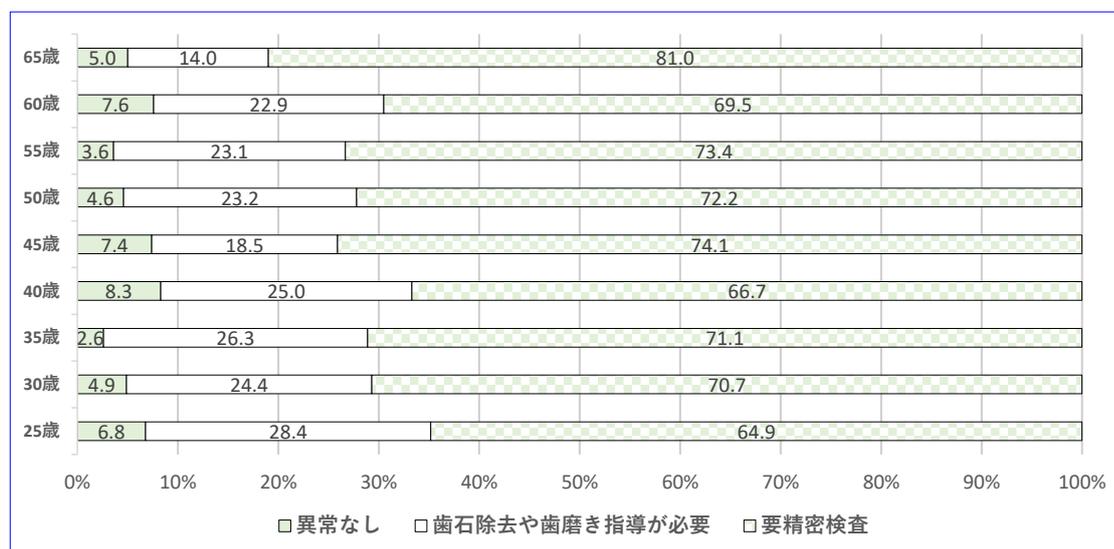


(2) 令和6年度 健診結果 ((公財)新潟県歯科保健協会 集計結果より)

① 総合判定



② 年代別総合判定区分



2024年度版(2023年度実績分) 健康スコアリングレポート

* 本レポートは、2021～2023年度のデータに基づいて作成しています。

共済組合の保健事業が健康課題の解決策に！

本レポートでは、各地方公共団体等と共済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。各地方公共団体等においては、各地方公共団体等の財産である職員等の健康を守るために、共済組合と連携した職員等の予防・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共済組合にお問い合わせください。



【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」：年間医療費 / 「特定健診」：特定健康診査

※2019年度の内閣共済組合支部における医療費の経年データについては、内閣共済組合全体の情報を表示

※2022年度以前の地方職員共済組合支部・公立学校共済組合支部・警察共済組合支部の経年データについては、各共済組合全体の情報を表示

【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

総合判定



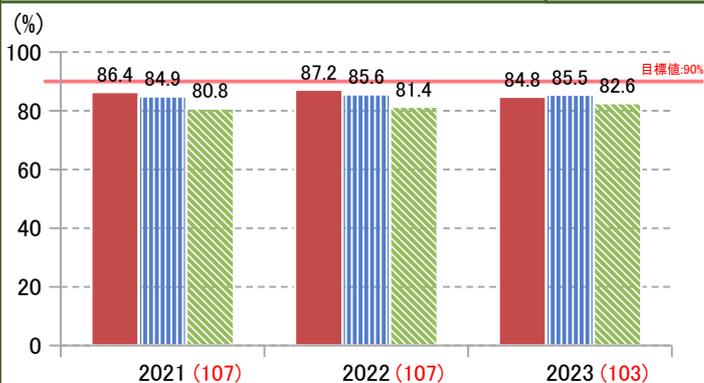
全共済組合順位

161位 / 231組合

特定健診の実施率

1ランクUPまで(*1)

あと 753人

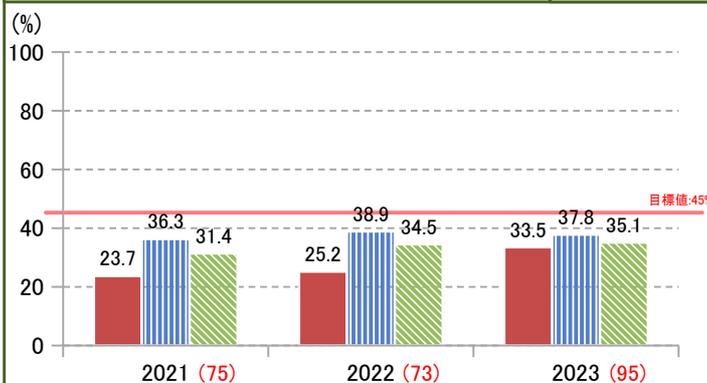


特定健診の実施率	2021	2022	2023
貴組合	86.4%	87.2%	84.8%
	28位 / 91組合	28位 / 91組合	149位 / 232組合
地共済平均	84.9%	85.6%	85.5%
全組合平均	80.8%	81.4%	82.6%

特定保健指導の実施率

1ランクUPまで(*1)

あと 170人



特定保健指導の実施率	2021	2022	2023
貴組合	23.7%	25.2%	33.5%
	54位 / 91組合	53位 / 91組合	158位 / 231組合
地共済平均	36.3%	38.9%	37.8%
全組合平均	31.4%	34.5%	35.1%

※ 目標値は、第3期(2018～2023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。

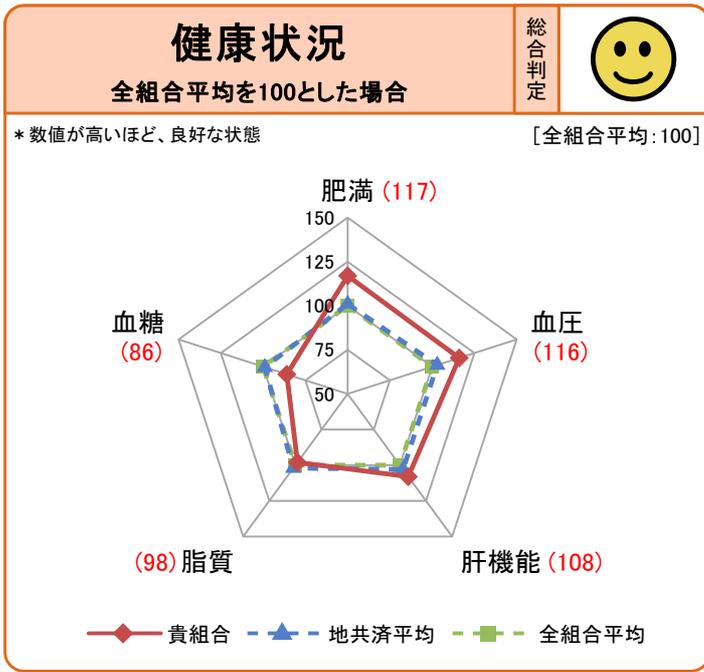
※ 順位は、保険者種別目標の達成率の高い順にランキング。

※ ()内の数値は、全組合平均を100とした際の貴組合の相対値。

(*)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。

■ 貴組合 ■ 地共済平均 ■ 全組合平均

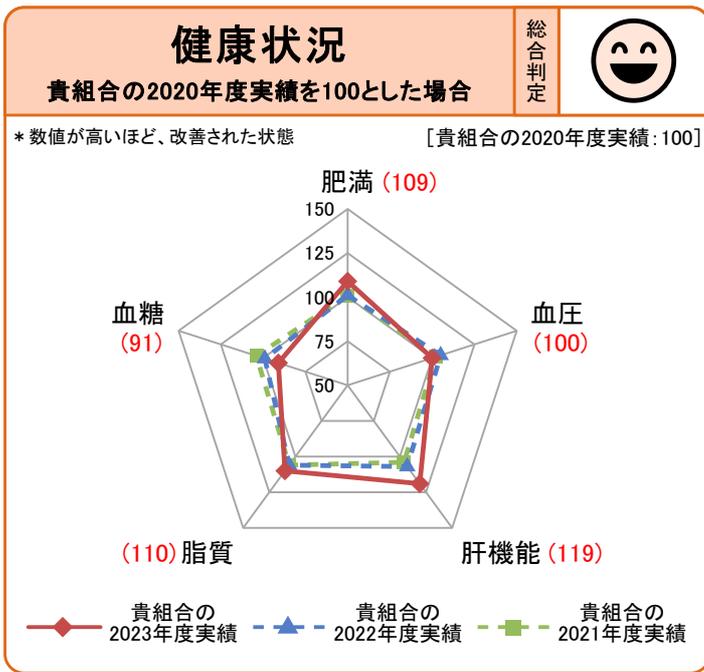
貴組合の健康状況(生活習慣病リスク保有者の割合)



※ 2023年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。

健康状況の経年変化

		2021	2022	2023	
肥満	貴組合	113	111	117	
	地共済平均	102	101	101	
血圧	貴組合	115	119	116	
	地共済平均	105	105	103	
肝機能	貴組合	103	101	108	
	地共済平均	102	102	103	
脂質	貴組合	99	96	98	
	地共済平均	103	102	102	
血糖	貴組合	97	91	86	
	地共済平均	101	101	99	



健康状況の経年変化

		2021	2022	2023	
肥満	貴組合	101	101	109	
血圧	貴組合	102	105	100	
肝機能	貴組合	104	107	119	
脂質	貴組合	106	106	110	
血糖	貴組合	104	99	91	

【コラム】血糖コントロール不良者に積極的アプローチを!

HbA1cの検査結果を分類すると、正常値以外の者が全体の43.7%を占めており、服薬ありの場合でもHbA1cの値が高い者がいます。糖尿病は初期症状がほとんどありませんが、HbA1cが高くなるほど動脈硬化が進み、狭心症や心筋梗塞、脳梗塞やくも膜下出血になるリスクが高くなります。また、三大合併症として、網膜症、腎症、神経障害があり、失明や透析につながる病気でもあります。健診受診者のHbA1cの検査結果を確認し、服薬の有無にかかわらず、高値の者には積極的に受診勧奨・重症化予防の取組を実施しましょう。

※ 2022年に特定健診を受診した者のうち、HbA1cの検査結果がある者1,232万人を対象に集計

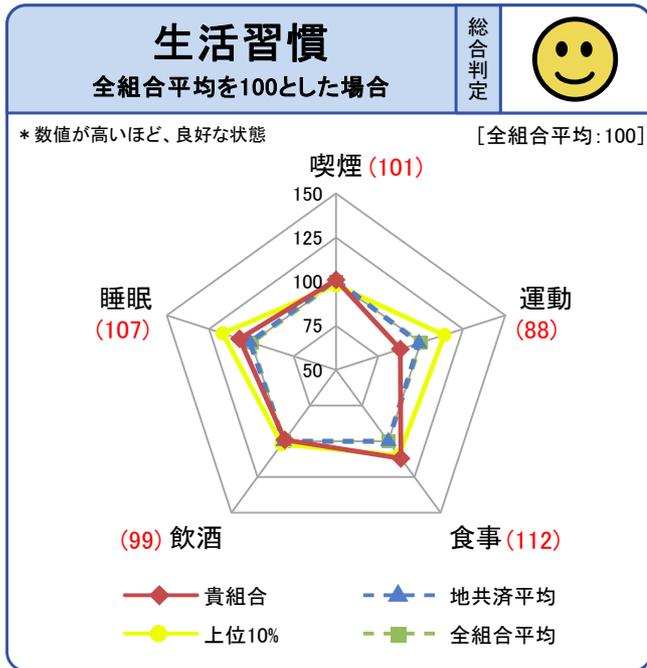
HbA1c検査値の各区分における服薬の有無別構成割合

区分		服薬なし	服薬あり	合計
HbA1cの検査結果がある者		95.1%	4.9%	100%
糖尿病型の者	7.0%以上(※)	1.0%	2.3%	3.3%
	6.5%~6.9%	1.3%	1.2%	2.6%
境界型の者		7.3%	0.9%	8.2%
正常高値の者		29.2%	0.3%	29.5%
正常値の者		56.2%	0.1%	56.3%

※治療中の患者に対しては、合併症予防の観点からHbA1cのコントロール目標は7.0%未満とされている。(「糖尿病診療ガイドライン2024」より)

貴組合の生活状況（適正な生活習慣を有する者の割合）

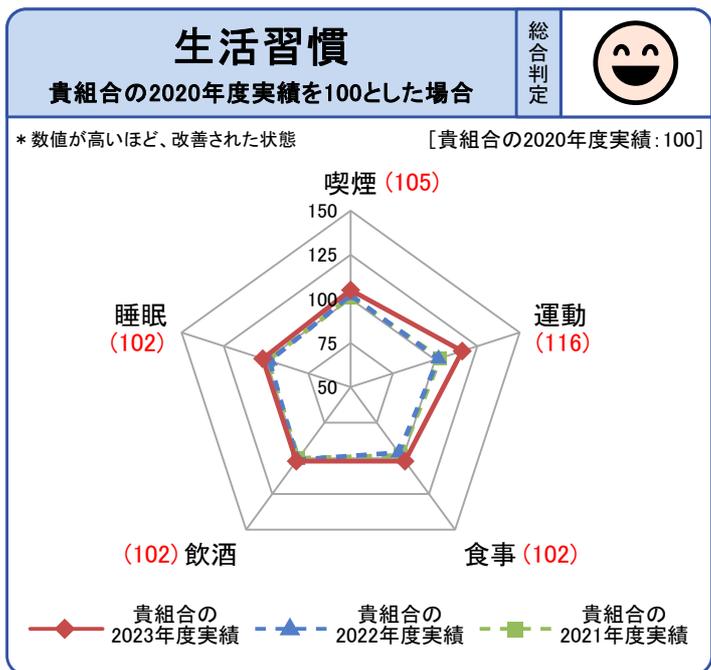
※ 生活習慣データについては、一部任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。



生活習慣の経年変化		2021	2022	2023	ランクUPまで (*1)
喫煙	貴組合	98	99	101	
	地共済平均	101	101	101	
	上位10%	101	101	98	
運動	貴組合	83	80	88	
	地共済平均	99	99	99	
	上位10%	104	103	114	
食事	貴組合	110	109	112	
	地共済平均	99	99	100	
	上位10%	117	118	110	
飲酒	貴組合	98	98	99	
	地共済平均	100	100	100	
	上位10%	103	101	102	
睡眠	貴組合	101	103	107	
	地共済平均	100	100	101	
	上位10%	109	111	117	

※ 2023年度に特定健診を受診した者のみのデータを集計。

※ 上位10%は全共済組合の「総合スコア」上位10%の平均値を表す。
(*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		2021	2022	2023	
喫煙	貴組合	101	102	105	
運動	貴組合	103	102	116	
食事	貴組合	98	96	102	
飲酒	貴組合	100	101	102	
睡眠	貴組合	99	98	102	

【コラム】肥満を予防・改善するために食事習慣を見直しましょう！

肥満の予防・改善には食事習慣や運動習慣などを見直すことが有効とされています。食事習慣に着目した場合、食事習慣に関する質問票4項目について「適切でない」に該当する項目数別にBMIが25以上である者の割合をみると、項目数が2項目以上に増加するにつれて割合も増加しています。

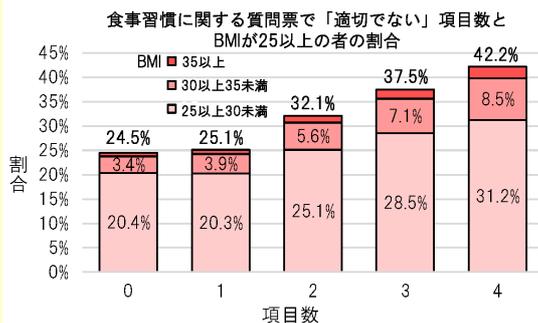
肥満は糖尿病や脂質異常症、高血圧症、心血管疾患などの生活習慣病をはじめとした数多くの疾患のリスクを高めます。

肥満を予防・改善するために、食事習慣を見直すよう働きかけましょう。

※ 2022年度に特定健診を受診した者のうち、食事習慣に関する質問票に回答した者約1,169万人を対象に集計

※ 食事習慣に関する質問票4項目のうち、下線部の回答を選択すると「適切でない」に該当する

- ・人と比較して食べる速度が速い：「速い」「普通」「遅い」
- ・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：「はい」「いいえ」
- ・朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか：「毎日」「時々」「ほとんど摂取しない」
- ・朝食を抜くことが週に3回以上ある：「はい」「いいえ」



(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。

・データが存在しない場合、非表示。計算不能の場合「-」を表示。

健康状況・生活習慣・医療費は、対象となる加入者数50名未満の場合「×」を表示。

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(2023年度)

貴組合

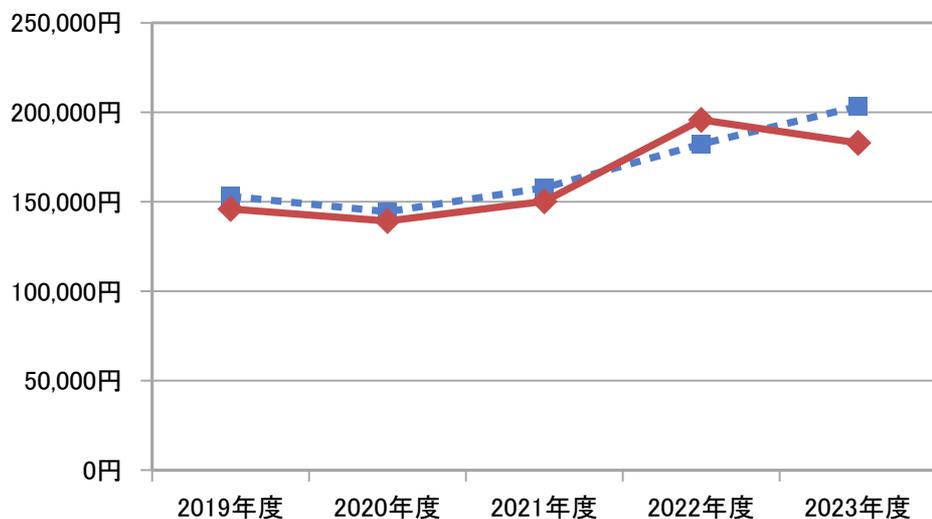
11,545百万円

◆ 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。



	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	2023年度
1人あたり医療費	145,950円	139,218円	150,234円	195,760円	182,889円
性・年齢補正後標準医療費	153,026円	144,425円	157,813円	182,251円	203,309円

【貴組合の1人あたり医療費(2023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
182,889円	203,309円	0.90

参考：貴組合の男女別・年代別1人あたり医療費(2023年度)

	男性	女性	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	181,351円	184,027円	103,123円	144,179円	153,494円	230,838円	302,458円
地共済平均	193,350円	201,511円	119,821円	161,728円	176,552円	249,796円	353,454円
全組合平均	185,980円	199,872円	114,077円	155,746円	170,904円	245,107円	355,999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、参考資料巻末「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。

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

	2020年 3月診療分	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
後発医薬品の使用割合	80.1%	81.6%	81.5%	83.6%	85.2%

※実績年度の集計値ではなく、3月診療分の集計値。

健康スコアリングレポート【レポート本紙】

2024年度版

(2023年度実績分)

厚生労働省 日本健康会議 経済産業省

"派遣型特定保健指導" を活用してください！

当共済組合における特定保健指導利用率は全国平均よりも低い状況にあります。より多くの組合員の皆様に特定保健指導を受けていただくため、希望する所属所へ保健師等を派遣、又はオンラインにより特定保健指導を行う事業（派遣型特定保健指導）を実施しています。主として事業主健診を受けた組合員を対象としています。概要については、以下のとおりです。

利用いただいている所属所は特定保健指導利用率が伸びています。ぜひ、利用を検討してください。

