

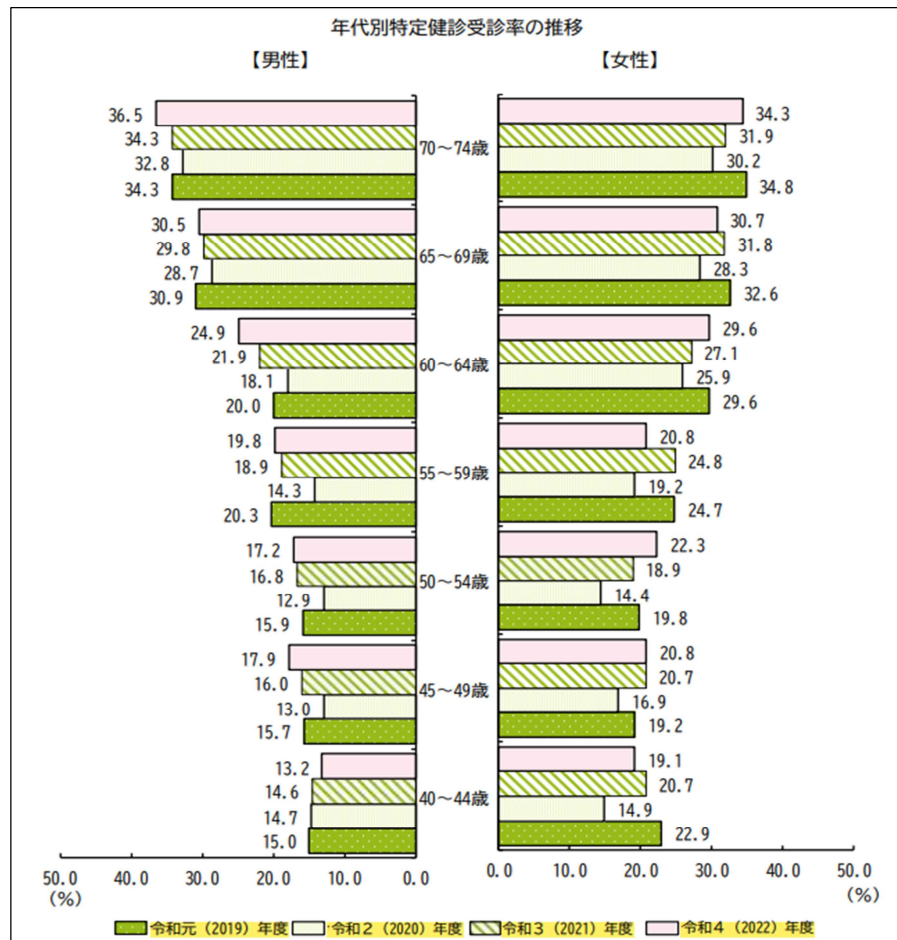
春日市いきいき健康づくり計画 新旧対照表

新（改訂後）

第3章 春日市の概要

3 国民健康保険に係る分析（p21～37）

p22 年代別特定健診受診率の推移

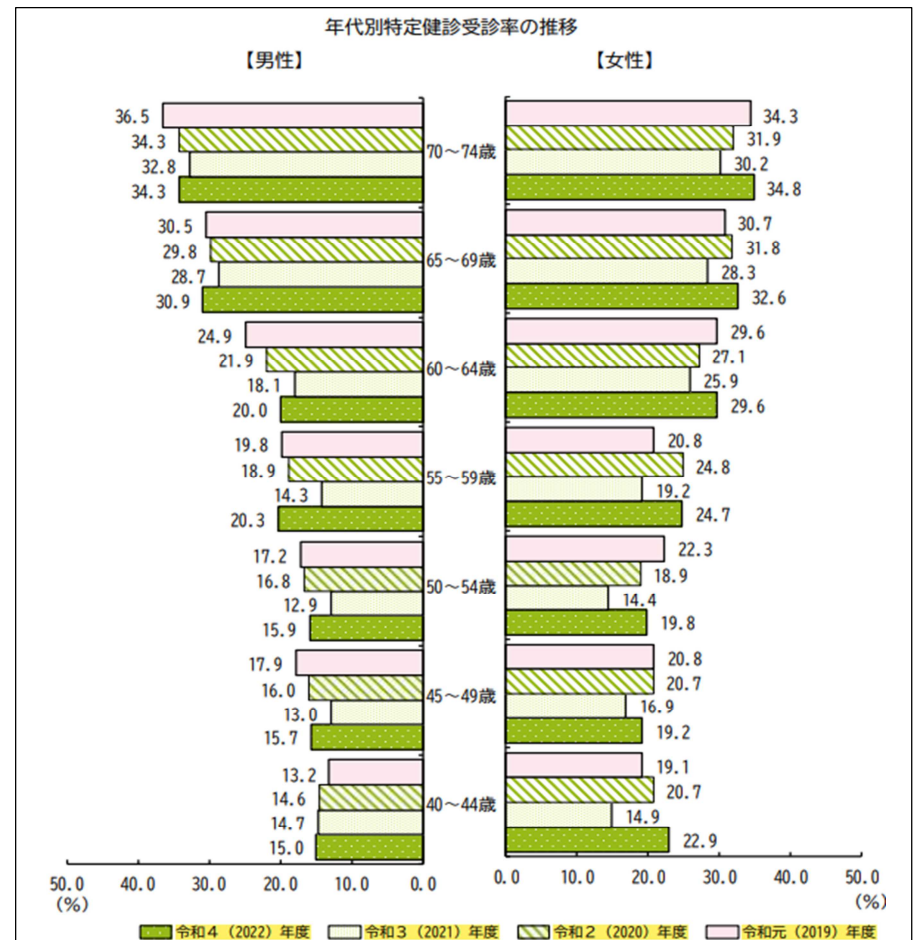


旧（改訂前）

第3章 春日市の概要

3 国民健康保険に係る分析（p21～37）

p22 年代別特定健診受診率の推移



p26 短期目標疾患（高血圧）の状況

高血圧									
	レセプト情報								
	被保険者 (40歳～ 74歳)	高血圧 患者数 (様式3-3)		40-64歳			65-74歳		
				被保険者	患者数	D/C	被保険者	患者数	F/E
	A	B	B/A	C	D	D/C	E	F	F/E
令和元(2019)年度	16,173	3,904	24.1%	7,588	1,011	13.3%	8,585	2,893	33.7%
令和4(2022)年度	15,657	3,990	25.5%	7,032	971	13.8%	8,625	3,019	35.0%

資料：KDB システム帳票 厚生労働省様式 3-2～3-4 （毎年度5月診療分（7月作成分））

p30 入院における疾病別医療費・1件当たり点数の変化

本市の入院医療費について、令和元（2019）年度と令和4（2022）年度を比較すると高血圧症、脂質異常症、脂肪肝、動脈硬化症、脳出血、心筋梗塞、がんの疾患において医療費が増額しています。

入院における疾病別医療費・1件当たり点数の変化									
		令和元（2019）年度		令和2（2020）年度		令和3（2021）年度		令和4（2022）年度	
		医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）
入 院	糖尿病	25,847	36,926	25,040	32,521	29,384	39,709	24,496	47,108
	高血圧症	7,655	25,520	7,411	27,450	9,804	29,709	8,012	32,052
	脂質異常症	1,089	12,110	1,838	15,320	1,138	18,970	1,438	14,382
	高尿酸血症	145	14,543	0	0	0	0	0	0
	脂肪肝	448	14,940	1,408	23,478	510	25,535	588	58,831
	動脈硬化症	3,922	98,065	0	0	5,077	101,554	11,222	112,222
	脳出血	36,675	87,322	52,019	96,332	43,185	89,970	39,782	82,880
	脳梗塞	119,035	75,819	116,277	73,130	94,319	81,310	56,555	70,694
	狭心症	81,565	74,831	58,115	88,053	51,128	73,040	80,534	83,890
	心筋梗塞	32,254	140,238	39,355	218,640	18,095	150,795	37,254	248,361
	がん	661,606	79,425	631,676	80,366	647,232	82,555	720,212	88,587
	筋・骨格	260,669	62,361	249,779	62,134	254,315	71,437	235,280	65,175
	精神	398,402	45,170	371,376	46,891	368,405	49,852	310,313	45,904

資料：KDB システム帳票 疾病別医療費分析（生活習慣病）

p26 短期目標疾患（高血圧）の状況

高血圧									
	レセプト情報								
	被保険者 (40歳～ 74歳)	糖尿病 患者数 (様式3-3)		40-64歳			65-74歳		
				被保険者	患者数	D/C	被保険者	患者数	F/E
	A	B	B/A	C	D	D/C	E	F	F/E
令和元(2019)年度	16,173	3,904	24.1%	7,588	1,011	13.3%	8,585	2,893	33.7%
令和4(2022)年度	15,657	3,990	25.5%	7,032	971	13.8%	8,625	3,019	35.0%

資料：KDB システム帳票 厚生労働省様式 3-2～3-4 （毎年度5月診療分（7月作成分））

p30 入院における疾病別1人当たり医療費・1件当たり点数の変化

本市の入院の1人当たり医療費について、令和元（2019）年度と令和4（2022）年度を比較すると高血圧症、脂質異常症、脂肪肝、動脈硬化症、脳出血、心筋梗塞、がんの疾患において医療費が増額しています。

入院における疾病別1人当たり医療費・1件当たり点数の変化									
		令和元（2019）年度		令和2（2020）年度		令和3（2021）年度		令和4（2022）年度	
		1人当たり 医療費 (千円)	1件当たり 点数 (点)	1人当たり 医療費 (千円)	1件当たり 点数 (点)	1人当たり 医療費 (千円)	1件当たり 点数 (点)	1人当たり 医療費 (千円)	1件当たり 点数 (点)
入 院	糖尿病	25,847	36,926	25,040	32,521	29,384	39,709	24,496	47,108
	高血圧症	7,655	25,520	7,411	27,450	9,804	29,709	8,012	32,052
	脂質異常症	1,089	12,110	1,838	15,320	1,138	18,970	1,438	14,382
	高尿酸血症	145	14,543	0	0	0	0	0	0
	脂肪肝	448	14,940	1,408	23,478	510	25,535	588	58,831
	動脈硬化症	3,922	98,065	0	0	5,077	101,554	11,222	112,222
	脳出血	36,675	87,322	52,019	96,332	43,185	89,970	39,782	82,880
	脳梗塞	119,035	75,819	116,277	73,130	94,319	81,310	56,555	70,694
	狭心症	81,565	74,831	58,115	88,053	51,128	73,040	80,534	83,890
	心筋梗塞	32,254	140,238	39,355	218,640	18,095	150,795	37,254	248,361
	がん	661,606	79,425	631,676	80,366	647,232	82,555	720,212	88,587
	筋・骨格	260,669	62,361	249,779	62,134	254,315	71,437	235,280	65,175
	精神	398,402	45,170	371,376	46,891	368,405	49,852	310,313	45,904

資料：KDB システム帳票 疾病別医療費分析（生活習慣病）

p30～31 外来における疾病別医療費・1件当たり点数の変化

本市の令和4（2022）年度の外来医療費は、がん、筋・骨格に次いで糖尿病が高くなっています。

糖尿病などの生活習慣病は、脳血管疾患や心疾患の発症に大きく関与することから、早期発見・早期治療を行うことが重要となっています。

外来における疾病別医療費・1件当たり点数の変化

		令和元（2019）年度		令和2（2020）年度		令和3（2021）年度		令和4（2022）年度	
		医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）
外 来	糖尿病	287,039	2,564	306,470	2,635	317,416	2,637	312,659	2,606
	高血圧症	220,860	1,233	220,411	1,212	225,855	1,210	217,347	1,194
	脂質異常症	195,112	1,491	178,528	1,395	179,305	1,332	157,345	1,273
	高尿酸血症	3,672	993	3,657	963	3,468	887	2,581	787
	脂肪肝	10,160	2,243	10,546	2,202	11,403	2,313	11,547	2,255
	動脈硬化症	987	1,593	1,267	1,891	1,745	2,181	1,335	1,452
	脳出血	923	1,884	901	2,096	760	1,618	795	1,372
	脳梗塞	19,202	1,901	18,792	1,883	18,969	1,822	18,715	1,883
	狭心症	26,513	2,084	27,063	2,064	28,779	2,105	27,288	2,104
	心筋梗塞	1,807	3,347	1,708	3,418	2,301	2,646	1,625	2,501
	がん	438,096	8,131	497,560	9,458	596,421	10,775	641,470	11,351
	筋・骨格	391,941	1,865	349,171	1,840	366,232	1,778	347,878	1,721
	精神	231,587	2,477	227,779	2,355	231,877	2,294	226,117	2,212

資料：KDB システム帳票 疾病別医療費分析（生活習慣病）

p36 後発医薬品の使用割合の推移

（５）後発医薬品の使用割合の推移

本市の後発医薬品の使用割合の推移の状況をみると、平成30（2018）年9月の74.3%から令和4（2022）年9月には81.1%まで増加しており、福岡県の状況とほぼ同様に推移しています。

今後も後発医薬品の普及啓発に取り組み、令和11（2029）年度に85.0%以上を目指します。

p30～31 外来における疾病別1人当たり医療費・1件当たり点数の変化

本市の令和4（2022）年度の外来の1人当たり医療費は、がん、筋・骨格に次いで糖尿病が高くなっています。

糖尿病などの生活習慣病は、脳血管疾患や心疾患の発症に大きく関与することから、早期発見・早期治療を行うことが重要となっています。

外来における疾病別1人当たり医療費・1件当たり点数の変化

		令和元（2019）年度		令和2（2020）年度		令和3（2021）年度		令和4（2022）年度	
		1人当たり 医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	1人当たり 医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	1人当たり 医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）	1人当たり 医療費 （千円）	1件当たり 点数 （点）
外 来	糖尿病	287,039	2,564	306,470	2,635	317,416	2,637	312,659	2,606
	高血圧症	220,860	1,233	220,411	1,212	225,855	1,210	217,347	1,194
	脂質異常症	195,112	1,491	178,528	1,395	179,305	1,332	157,345	1,273
	高尿酸血症	3,672	993	3,657	963	3,468	887	2,581	787
	脂肪肝	10,160	2,243	10,546	2,202	11,403	2,313	11,547	2,255
	動脈硬化症	987	1,593	1,267	1,891	1,745	2,181	1,335	1,452
	脳出血	923	1,884	901	2,096	760	1,618	795	1,372
	脳梗塞	19,202	1,901	18,792	1,883	18,969	1,822	18,715	1,883
	狭心症	26,513	2,084	27,063	2,064	28,779	2,105	27,288	2,104
	心筋梗塞	1,807	3,347	1,708	3,418	2,301	2,646	1,625	2,501
	がん	438,096	8,131	497,560	9,458	596,421	10,775	641,470	11,351
	筋・骨格	391,941	1,865	349,171	1,840	366,232	1,778	347,878	1,721
	精神	231,587	2,477	227,779	2,355	231,877	2,294	226,117	2,212

資料：KDB システム帳票 疾病別医療費分析（生活習慣病）

p36 後発医薬品の使用割合の推移

（５）後発医薬品の使用割合の推移

本市の後発医薬品の使用割合の推移の状況をみると、平成30（2018）年9月の74.3%から令和4（2022）年9月には81.1%まで増加しており、福岡県の状況とほぼ同様に推移しています。

1 前期計画の評価 (p38～42)

栄養・食生活	①朝食を毎日食べている 小中学生の割合の増加	小学生 (※7)	96.6% (2011年度)	90.5% (2016年度)	84.4% (2022年度)	D	100.0%
		中学生 (※8)	86.7% (2011年)	87.0% (2016年度)	87.1% (2022年度)	E	100.0%
	②全出生数中の低出生体重児の割合の 減少(※9)		9.8% (2011年度)	10.0% (2014年度)	9.1% (2021年度)	A	減少
	③肥満者の割合の減少 (※10)	40～60歳代 男性	27.7% (2011年)	29.1% (2016年度)	31.1% (2022年度)	D	25.0%
		40～60歳代 女性	13.4% (2011年度)	15.3% (2016年度)	17.1% (2022年度)	D	10.0%

1 前期計画の評価 (p38～42)

栄養・食生活	①朝食を毎日食べている 小中学生の割合の増加	小学生 (※7)	96.6% (2011 年度)	90.5% (2016 年度)	84.4% (2022 年度)	D	100.0%
		中学生 (※8)	86.7% (2011 年)	87.0% (2016 年度)	87.1% (2022 年度)	E	100.0%
	②全出生数中の低出生体重児の割合の 減少 (※9)		9.8% (2011 年度)	10.0% (2014 年度)	11.0% (2022 年度)	D	減少
	③肥満者の割合の減少 (※10)	40～60 歳代 男性	27.7% (2011 年)	29.1% (2016 年度)	31.1% (2022 年度)	D	25.0%
		40～60 歳代 女性	13.4% (2011 年度)	15.3% (2016 年度)	17.1% (2022 年度)	D	10.0%

第3章 春日市の概要

1 人口の動向と医療などに係る分析（p13～17）

p14 死亡・死因

(3) 死亡・死因

本市の死因別死亡者数をみると、毎年悪性新生物によるものが最も多く、次いで心疾患となっています。なお、第3位以下は老衰、肺炎、脳血管疾患となっています。

主要死因の変化

順位	市						国	
	平成30(2018)年			令和3(2021)年			令和3(2021)年	
	原因	死亡者数	10万対	原因	死亡者数	10万対	原因	10万対
第1位	悪性新生物	262人	237.2	悪性新生物	263人	237.4	悪性新生物	310.7
第2位	心疾患	111人	100.5	心疾患	149人	134.5	心疾患	174.8
第3位	老衰	57人	51.6	老衰	54人	48.7	老衰	123.8
第4位	肺炎	55人	49.8	肺炎	51人	46.0	脳血管疾患	85.1
第5位	脳血管疾患	50人	45.3	脳血管疾患	44人	39.7	肺炎	59.6

資料：筑紫保健福祉環境事務所業務年報

第3章 春日市の概要

1 人口の動向と医療などに係る分析（p13～17）

p14 死亡・死因

(3) 死亡・死因

本市の死因別死亡者数をみると、毎年悪性新生物によるものが最も多く、次いで心疾患となっています。第3位以下は平成30(2018)年度から若干変動があったものの、肺炎、脳血管疾患、老衰が上位を占めています。

主要死因の変化

順位	市						国	
	平成30(2018)年			令和3(2021)年			令和3(2021)年	
	原因	死亡者数	10万対	原因	死亡者数	10万対	原因	10万対
第1位	悪性新生物	262人	237.2	悪性新生物	263人	237.4	悪性新生物	310.7
第2位	心疾患	111人	100.5	心疾患	149人	134.5	心疾患	174.8
第3位	脳血管疾患	50人	45.3	老衰	54人	48.7	老衰	123.8
第4位	老衰	57人	51.6	脳血管疾患	44人	39.7	脳血管疾患	85.1
第5位	肺炎	55人	49.8	肺炎	51人	46.0	肺炎	59.6

資料：筑紫保健福祉環境事務所業務年報