

医療費適正化について

国民健康保険の一人あたり医療費は、医療の高度化や被保険者の高齢化の進展により増加していくことが見込まれていることから、将来に渡り安定的な財政運営を続けていくためには医療費適正化の取組が重要となる。

医療費適正化には、生活習慣病の予防などの「健康の保持の推進」によるものと、先発医薬品と比べて安価な後発医薬品の利用促進などの「医療の効率的な提供」によるものがあり、千葉県における昨年度の主な取組状況は次のとおり。

1 健康の保持の推進による医療費適正化

(1) 特定健康診査・特定保健指導実施率向上の取組状況

ア 実施率の状況（法定報告値より）

千葉県の特定健診・特定保健指導の実施率は、直近の令和6年度では特定健康診査が39.2%、特定保健指導が24.9%となっている。国の目標値を下回っているものの、上昇傾向で推移しておりコロナ禍前（令和元年度）の水準に回復している。

生活習慣病の重症化予防では、特定健診の検査結果から糖尿病や高血圧症などの生活習慣病の状況を把握し、必要に応じて特定保健指導において生活改善を促すことにより、該当者本人の健康への意識を高めていくことが重要であり、引き続き、特定健診及び特定保健指導の実施率の向上に取り組んでいく必要がある。

〔国の目標値〕 特定健診：60%、特定保健指導：60%

特定健診 令和6年度 39.2% （全国平均38.8%）

〔参考〕

令和5年度 38.8% （全国平均38.2%）

令和4年度 38.1% （全国平均37.5%）

令和3年度 36.6% （全国平均36.4%）

令和2年度 33.0% （全国平均33.7%）

令和元年度 40.9% （全国平均38.0%）

特定保健指導 令和6年度 24.9% （全国平均30.0%）

〔参考〕

令和5年度 23.6% （全国平均29.1%）

令和4年度 24.7% （全国平均28.8%）

令和３年度	22.2%	(全国平均27.9%)
令和２年度	21.8%	(全国平均27.9%)
令和元年度	24.8%	(全国平均29.3%)

イ 市町村の取組状況

(ア) 未受診者への受診勧奨

未受診の理由を分析し、被保険者の特性に合わせた受診勧奨を行うことにより特定健診実施率の向上を図る取組。

令和７年度は５２市町村が実施

※ 保険者努力支援制度（事業費分）の事業区分「d」の申請市町村数

(イ) 休日・夜間等の健診

休日や夜間など受診しやすい日程で実施することにより特定健診実施率の向上を図る取組。

令和７年度は５４市町村が実施

※ 保険者努力支援制度（取組評価分）の申請市町村数

(ウ) ４０歳未満の健診受診者への保健指導等

４０歳未満を対象とした健診実施後、健診結果において、生活習慣病の改善が特に必要と認められる者に対して保健指導を行っている、かつ医療機関を受診する必要があると判断された者に対して医療機関の受診勧奨を行う取組

令和７年度は３８市町村が実施

※ 保険者努力支援制度（取組評価分）の申請市町村数

ウ 県の取組状況

特定健診実施率向上のための広報として、市町村窓口や県の健康福祉センター及び県内の金融機関等での啓発用リーフレットの配布に加え、Y o u T u b e 等の９媒体でw e b 広告を展開した。

令和７年度は３６４箇所でリーフレット約２．６万部を配布

(内訳)

- ・市町村窓口、県健康福祉センター、地域振興事務所：約９千部
- ・県内銀行（200 店）、ハローワーク（14 箇所）：約 1.7 万部

web 広告 9 媒体

(内訳)

インターネット検索エンジン (Yahoo!、Google)、
SNS (Instagram、TikTok、LINE、X)、
動画配信サービス (YouTube、TVer)、
ニュース配信アプリ (スマートニュース)

(2) 糖尿病性腎症等の重症化予防の取組の状況

糖尿病が進行し、合併症である糖尿病性腎症が重症化すると人工透析が必要となり、生活に著しい影響を及ぼすことに加えて医療費も高額なものとなる。

糖尿病性腎症は10数年程度の長い期間を経て重症化し、早期に対策を行っていくことで予防できる疾患であることから、重症化予防の取組を推進していくことは医療費適正化の観点からも重要である。

【令和7年度の取組状況】

(千葉県糖尿病性腎症重症化予防プログラムフロー1～4に沿った取組数)

フロー1：52市町村

(高血糖かつ腎臓機能が低下している方に保険者が保健指導・受診勧奨を行う)

フロー2：32市町村

(糖尿病治療中断者、未治療者に保険者が保健指導・受診勧奨を行う)

フロー3：14市町村

(腎臓機能の低下が進行した方に医療機関が保険者と連携して治療を行う)

フロー4：36市町村

(腎臓機能の低下が進行した方に保険者が受診勧奨を行う)

※ 糖尿病性腎症重症化予防プログラム等取組状況調査の取組市町村数

2 医療の効率的な提供による医療費適正化

(1) 後発医薬品の使用促進の取組の状況

ア 市町村における被保険者への周知・啓発の取組

差額通知の送付や後発医薬品希望シールの配布等：54市町村

イ 使用割合

最新の公表値である令和7年3月診療分の千葉県における使用割合は88.4%となっている。

既に、国が定める目標値である80%を達成しているが、今後もこれまで行ってきた周知・啓発などの取組を継続していくことにより、医療費の増加を抑制する効果が期待できる。

(参考：過去1年の推移) ※ 数値は数量シェア

令和7年3月診療分 88.4% (全国平均88.6%)

令和6年9月診療分 84.5% (全国平均84.7%)

令和6年3月診療分 83.2% (全国平均83.2%)

(2) 医薬品の重複・多剤投与者に対する取組状況

医薬品の適正使用は、複数の医薬品の相互作用による薬物有害事象を防ぎ健康保持に資することに加えて、医療費適正化の観点からも重要なものとなる。

具体的には「複数の医療機関で医薬品を重複して処方されている重複投与者」や「多種類の医薬品を処方されている多剤投与者」への対策として、服薬状況をお知らせするための通知の送付や訪問による服薬指導などの取組を行っている。

重複投与者への取組：48市町村

多剤投与者への取組：23市町村

※ 保険者努力支援制度（取組評価分）の申請市町村数