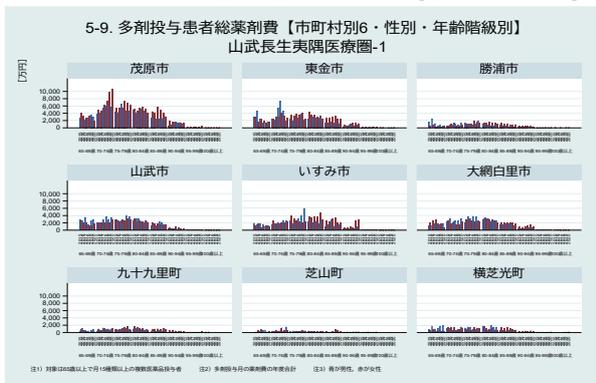
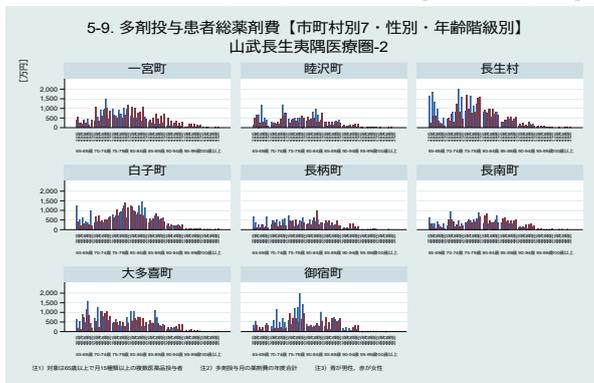


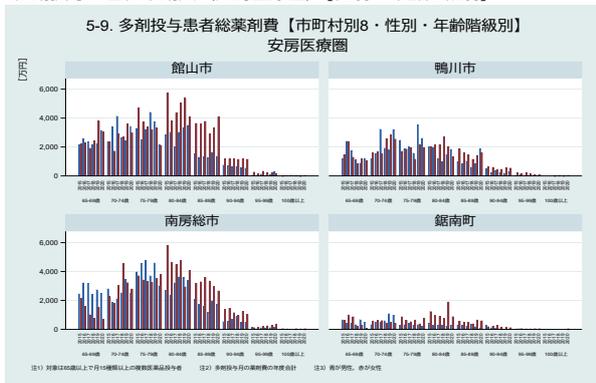
多剤投与患者総薬剤費（山武長生夷隅医療圏1）【性別・年齢階級別】



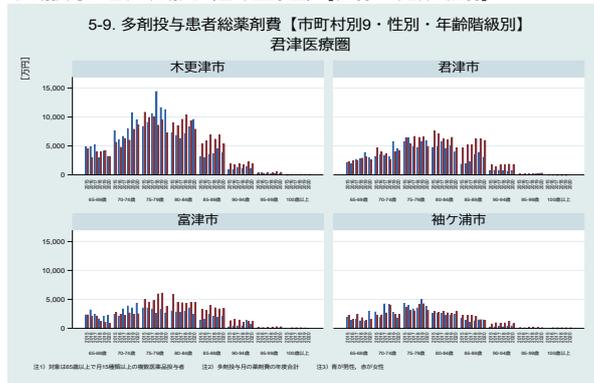
多剤投与患者総薬剤費（山武長生夷隅医療圏2）【性別・年齢階級別】



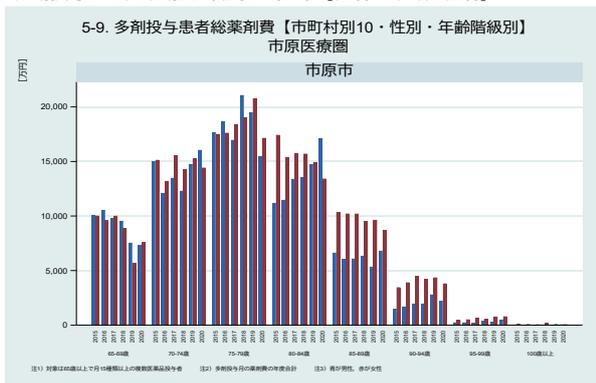
多剤投与患者総薬剤費（安房医療圏）【性別・年齢階級別】



多剤投与患者総薬剤費（君津医療圏）【性別・年齢階級別】



多剤投与患者総薬剤費（市原医療圏）【性別・年齢階級別】



6. 特定健診受診の有無別医療機関受診有の対象者の状況

4

1) 対象データ：(1) 健康スコアリングレポートの特定健診データ、(2) レセプトデータ

2) 対象者：令和元年4月から令和2年3月

3) 評価指標：(1) 対象期間に医療機関受診歴を有する者かつ特定健診の受診歴を有する者
(2) 対象期間に医療機関受診歴を有する者かつ特定健診の受診歴が無い者

4) 評価指標：一人当たり年間受診回数、一人当たり年間医療費

5) 分析方法：

対象期間における特定健診の受診歴の有無別に集計し、市町村別で受診医療機関の住所内別のレセプト件数を集計する。

6) 分析結果：分析結果は次の図の通りです。

7) 考察：

図6-1は健診受診有無別・受診医療機関の住所地別レセプト件数を入院と入院外でそれぞれ分析した結果を示しています。

同じ市で健診を受診し医療機関を受診した被保険者数は千葉圏域や東葛圏域においては2019年度において約三分の一の割合でしたが、2020年度は健診を受診し医療機関を受診した被保険者の割合が大きく減少した市町村が見られました。新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響が考えられるいっぽう、2019年度においても健診を受診し医療機関を受診した被保険者の割合が低い自治体においては、健診受診者が別の自治体に位置する医療機関を受診したことや、特定健診を受診後に医療機関を受療しないのではなく、そもそも特定健診未受診者が多い可能性が示唆されました。特に入院についてはその傾向が強いことから、市町村の実態に応じたさらなる分析と対策が必要と考えられます。

特定健診レセプトデータ等
分析結果の見かたについて

千葉市

東葛南部

東葛北部

印旛

香取海浜

山武長生夷隅

安房

君津

市原市



4

特定健診しせつデータ等
分析結果の見かたについて

千葉市

東葛南部

東葛北部

印旛

香取海匝

山武長生夷隅

安房

君津

市原市

6. 特定健診受診の有無別医療機関受診有の対象者の状況（2020年度）

4 特定健診レセプトデータ等
分析結果の見かたについて

千葉市

東葛南部

東葛北部

印旛

香取海浜

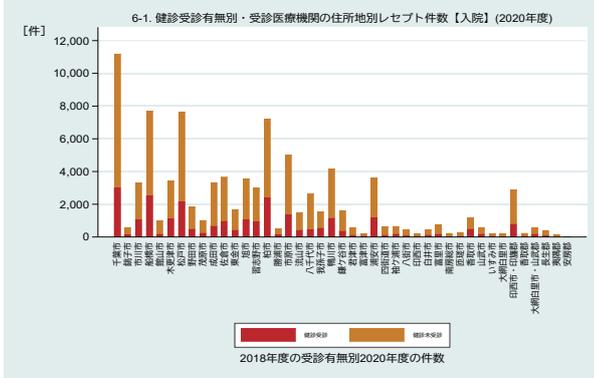
山武長生美隅

安房

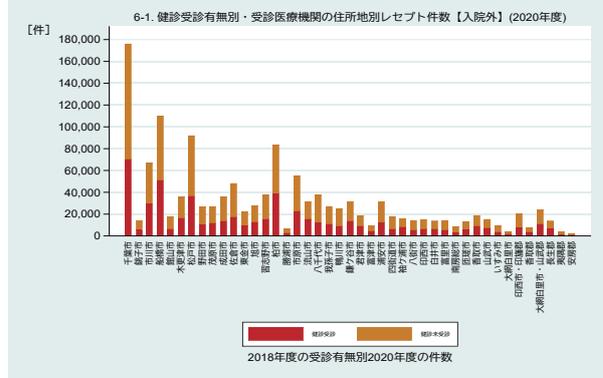
君津

市原市

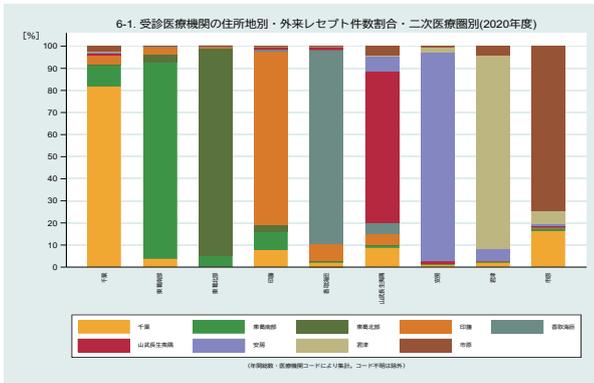
健診受診有無別・受診医療機関の住所別レセプト件数【入院】



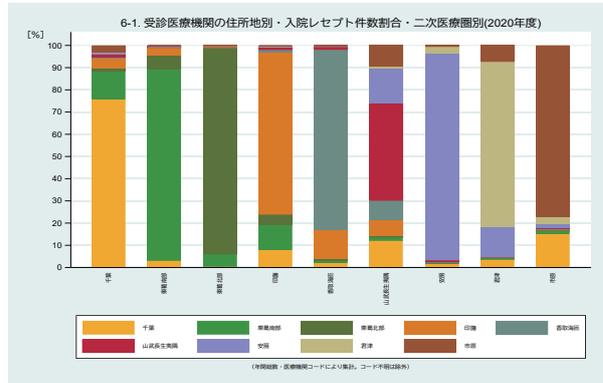
健診受診有無別・受診医療機関の住所別レセプト件数【入院外】



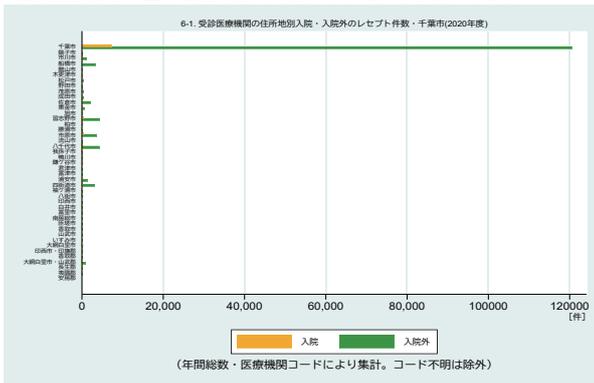
受診医療機関の住所別・外来レセプト件数割合・二次医療圏別



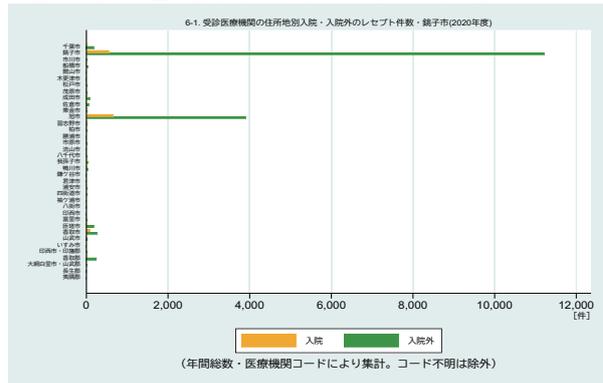
受診医療機関の住所別・入院レセプト件数割合・二次医療圏別



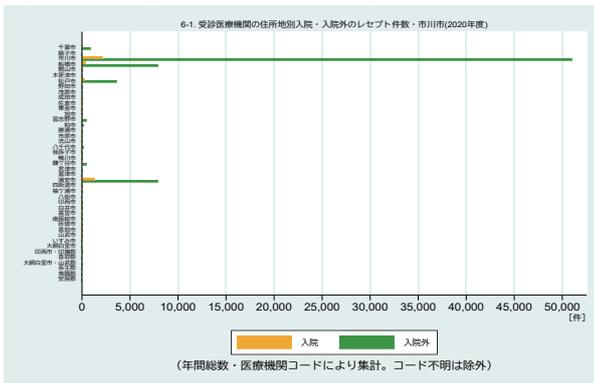
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・千葉市



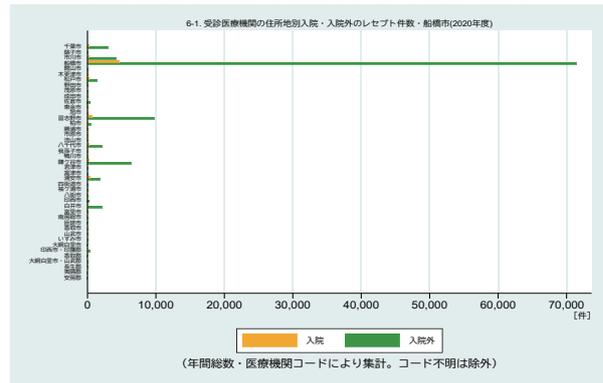
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・銚子市



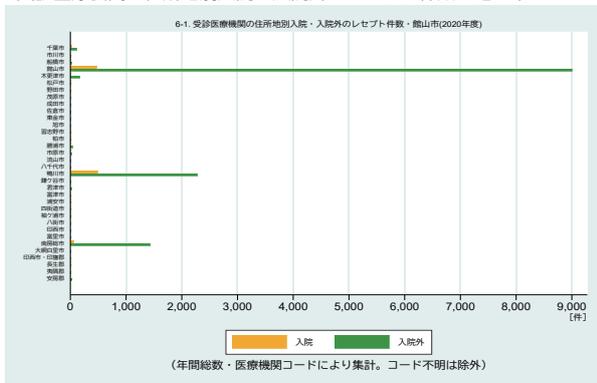
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・市川市



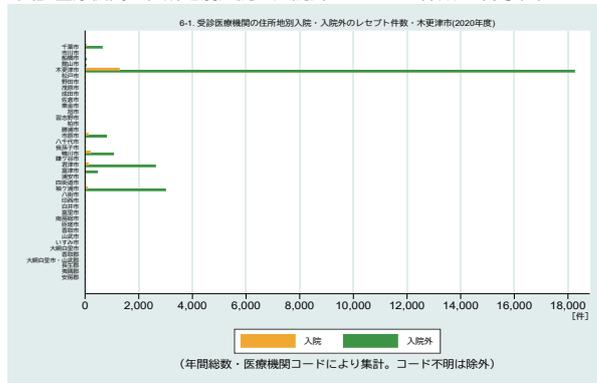
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・船橋市



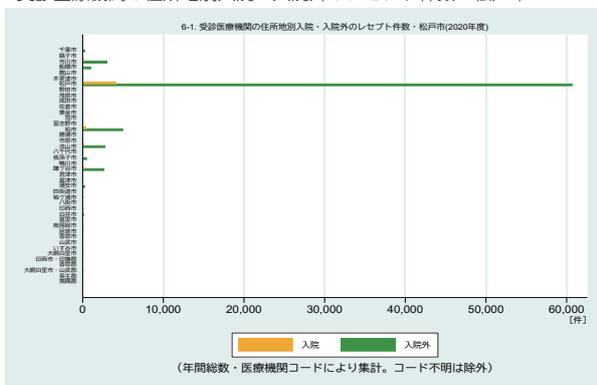
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・館山市



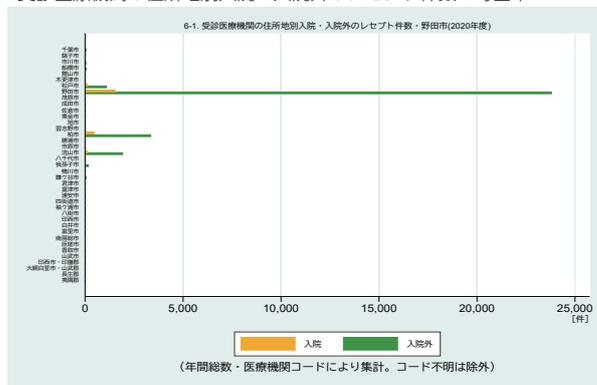
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・木更津市



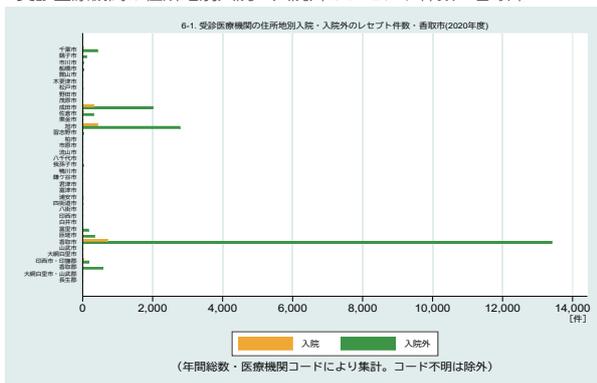
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・松戸市



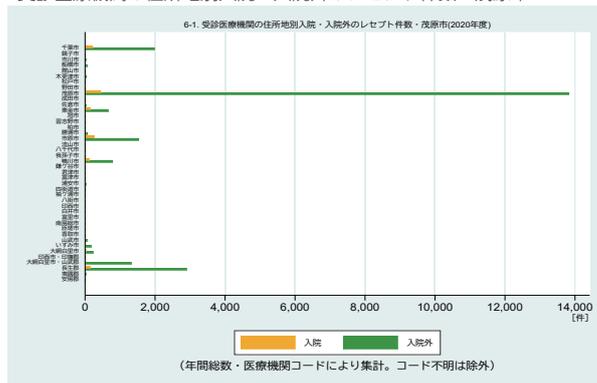
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・野田市



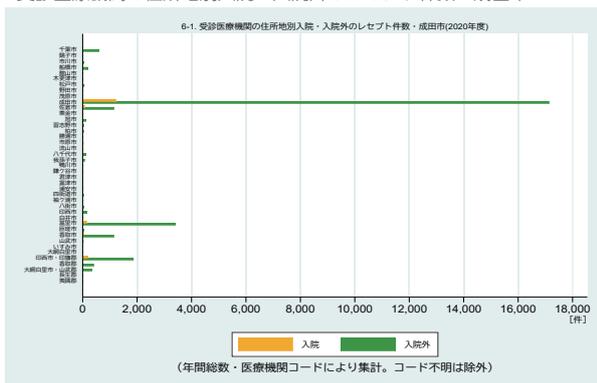
受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・香取市



受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・茂原市



受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・成田市



受診医療機関の住所別入院・入院外のレセプト件数・佐倉市

