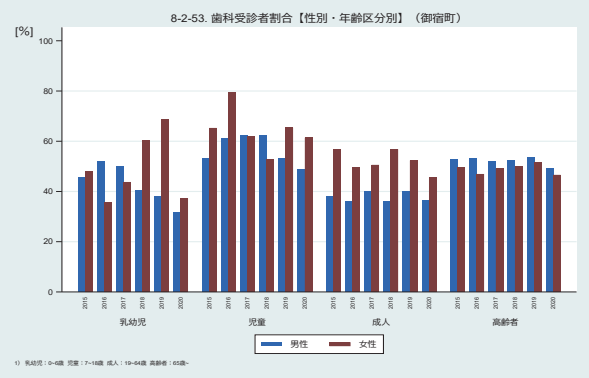
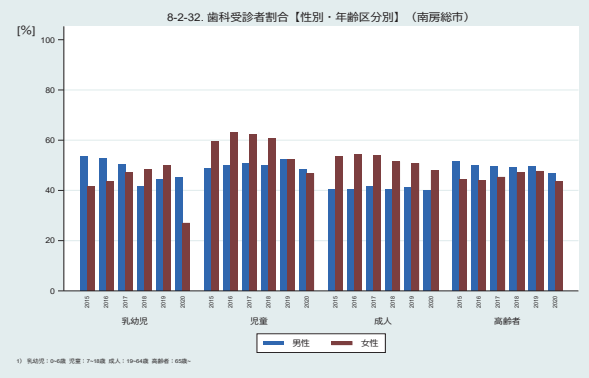


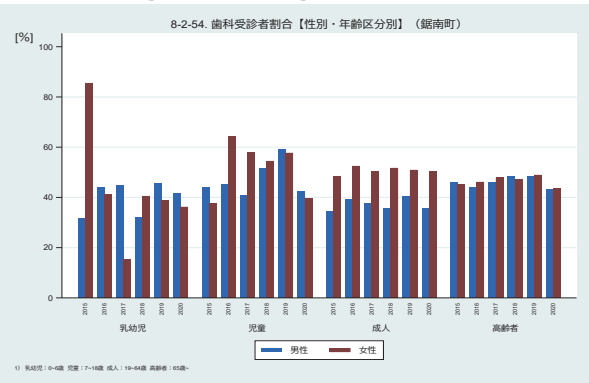
歯科受診者割合【性別・年齢区分別】(御宿町)



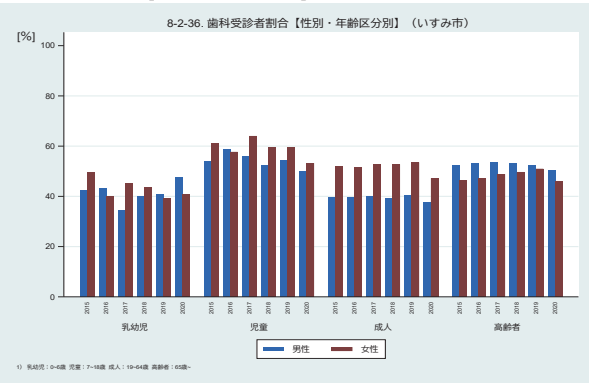
歯科受診者割合【性別・年齢区分別】(南房総市)



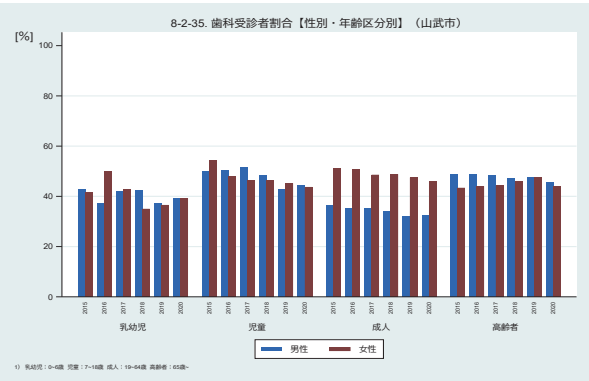
歯科受診者割合【性別・年齢区分別】(鋸南町)



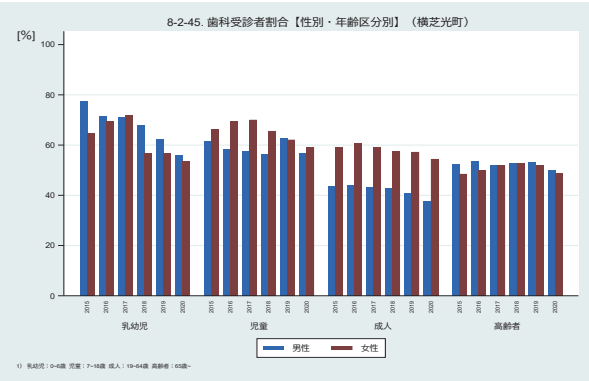
歯科受診者割合【性別・年齢区分別】(いすみ市)



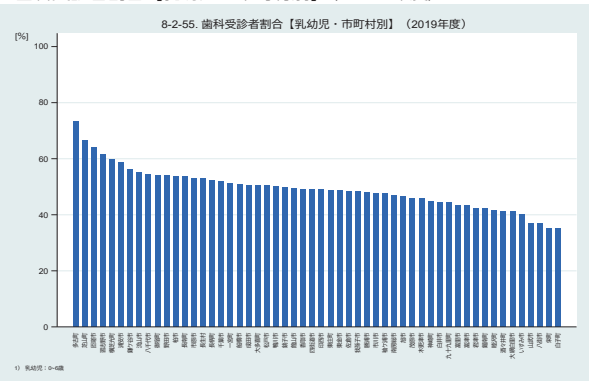
歯科受診者割合【性別・年齢区分別】(山武市)



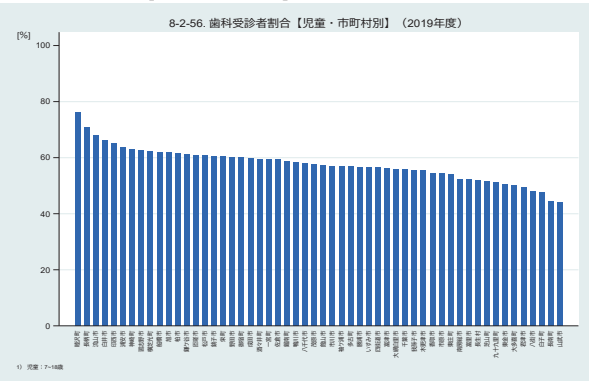
歯科受診者割合【性別・年齢区分別】(横芝光町)



歯科受診者割合【乳幼児・市町村別】(2019年度)



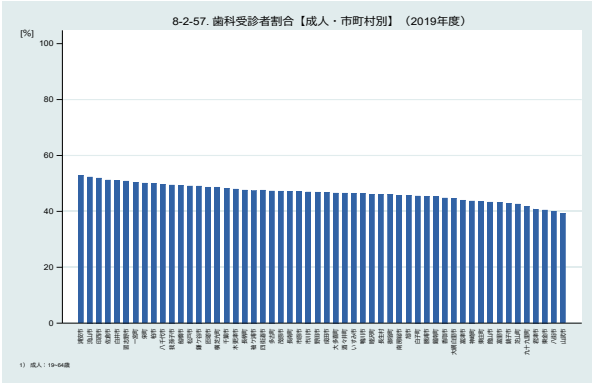
歯科受診者割合【児童・市町村別】(2019年度)



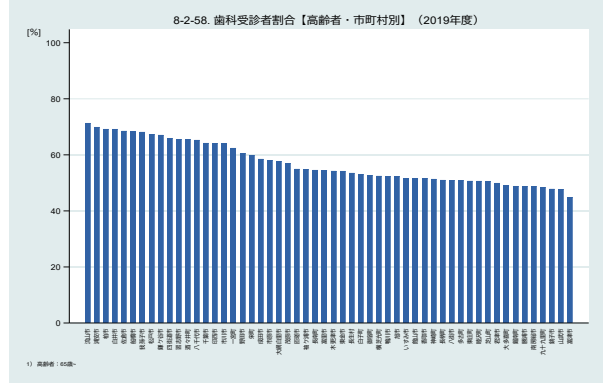
8. 歯科の受診状況

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

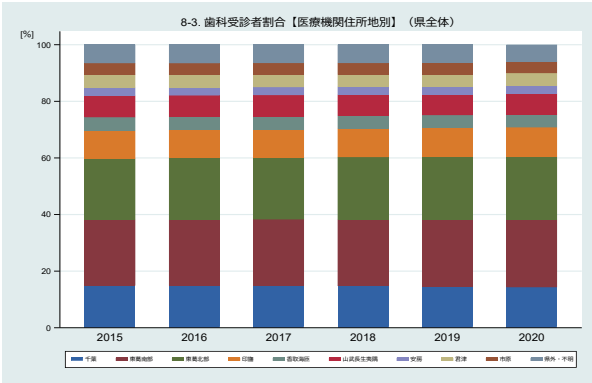
歯科受診者割合【成人・市町村別】(2019年度)



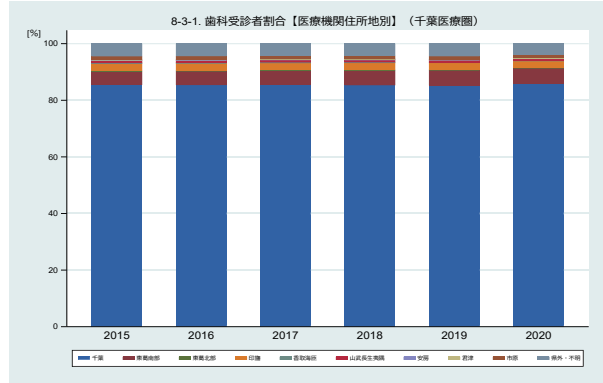
歯科受診者割合【高齢者・市町村別】(2019年度)



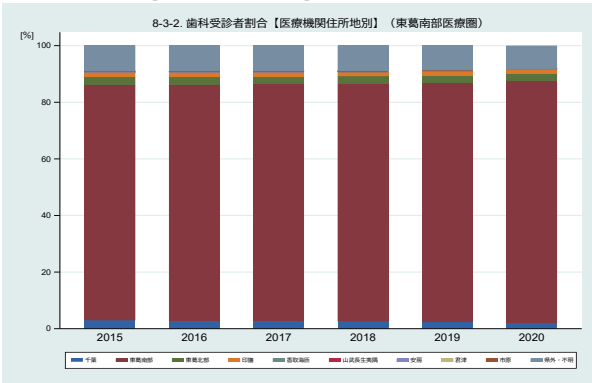
歯科受診者割合【医療機関住所別】(県全体)



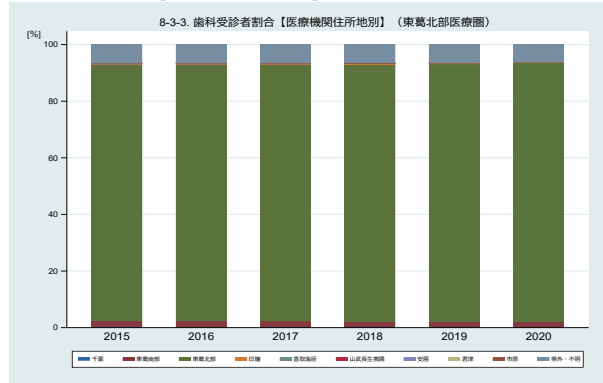
歯科受診者割合【医療機関住所別】(千葉医療圏)



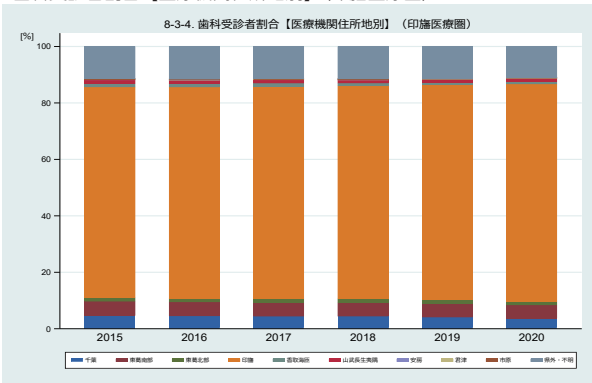
歯科受診者割合【医療機関住所別】(東葛南部医療圏)



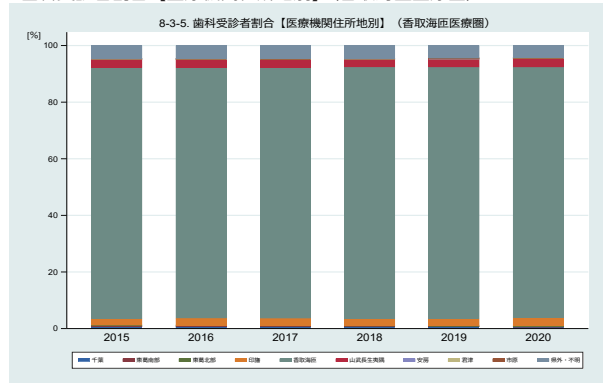
歯科受診者割合【医療機関住所別】(東葛北部医療圏)



歯科受診者割合【医療機関住所別】(印旛医療圏)

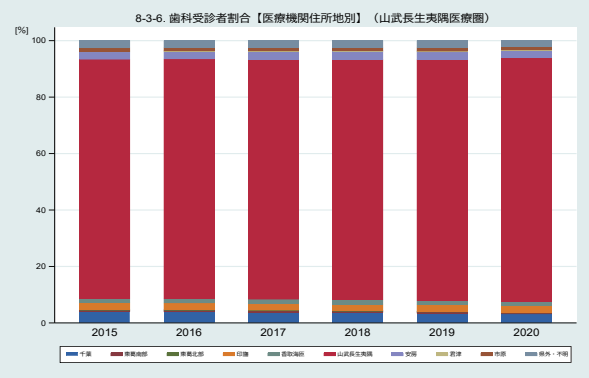


歯科受診者割合【医療機関住所別】(香取海浜医療圏)

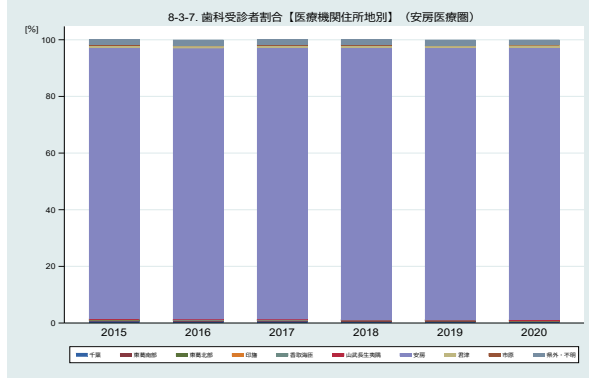


千葉市
東葛南部
東葛北部
印旛
香取海浜
山武長生美隅
安房
君津
市原市

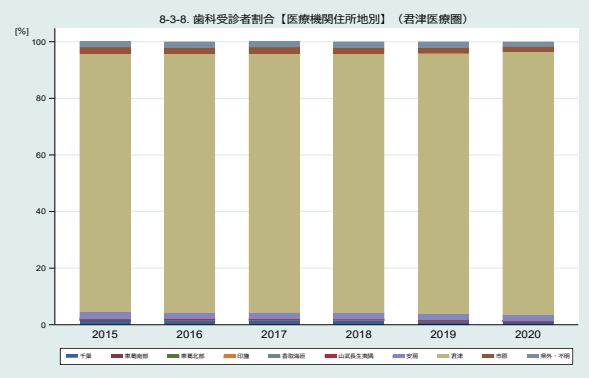
歯科受診者割合【医療機関住所別】(山武長生夷隅医療圏)



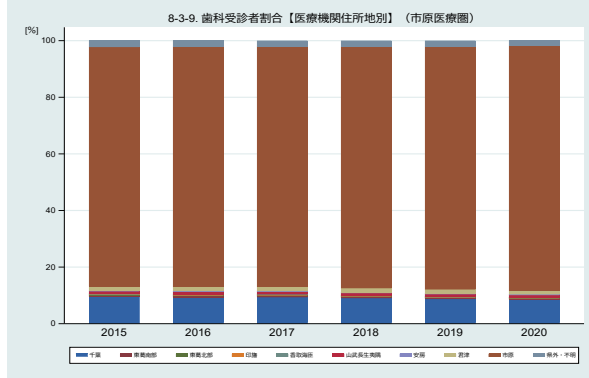
歯科受診者割合【医療機関住所別】(安房医療圏)



歯科受診者割合【医療機関住所別】(君津医療圏)



歯科受診者割合【医療機関住所別】(市原医療圏)



9. 健康スコアリングレポートを用いた医療費等分析

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

山武長生夷隅

安房

君津

市原市

- 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) 対象期間：平成27年度から令和元年度
- 3) 対象者：対象期間における健康スコアリングレポートを有する者

4) 評価指標：

検査結果等（BMI腹囲、血圧（収縮期・拡張期）、心拍数、総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、総ビリルビン、GOT（AST）、GPT（ALT）、γ-GT、空腹時血糖、HbA1c、尿糖、尿蛋白、喫煙、飲酒量、睡眠）、一人当たり年間医療費および標準化医療費

5) 分析方法：

評価指標は、(1) 市町村別 (2) 二次医療圏別 (3) 保健所圏域別 (4) 県全体の4区分について、性別・年齢階層別に集計しました。各市町村における性年齢構成の違いを考慮した「標準化指標を用いた比較分析」を行いました。

分析時の変数 (主要なもの)	使用ファイル	作成方法
保健指導別 1人当たり医療費	健康スコアリングレポート	外来・入院・歯科の1人当たり医療費の合計値（*調剤を明示している変数はないが、健康スコアリングレポートの医療費には調剤レセプトを含んでいるためおそらく含まれている）
介護認定別 1人当たり医療費	健康スコアリングレポート	要介護2以上・要支援要介護1・介護認定なしの1人当たり医療費の合計値

6) 分析結果：分析結果は次の図の通りです。

7) 考察：

図9-1-1は2020年度の保健指導の種別によって一人当たり医療費に違いがあるかどうかを市町村別で比較した結果を示しています。ほとんどの自治体において積極的支援を実施した被保険者数に対する一人当たり医療費は、動機づけ支援と比べて医療費が低い結果となりました、いっぽう、動機づけ支援と不参加の被保険者一人当たり医療費はすべての市町村において同額程度である結果となりました。この結果から、保健指導の効果との関連が示唆されました。

図9-1-2は2020年度の保健指導において積極的支援を実施した被保険者の一人当たり医療費を市町村別で比較した結果を示しています。2020年度の一人当たり医療費が平均約200,000円であることが示されましたが、市町村による違いが大きい結果となり、市町村によって積極的支援が必要な被保険者数に対する地域の課題が示唆されました。

図9-2-1は20年度の介護認定別の被保険者一人当たり医療費を市町村別で比較した結果を示しています。すべての市町村で要介護2以上の医療費は要支援・要介護1と比べて高い結果が見られました。また、介護認定なしの医療費と比べて介護認定を受けた被保険者の一人当たり医療費は2倍から3倍と高くなる結果が示唆されました。

図9-2-2および図9-2-3は2019年度の要介護2以上および要支援・要介護1の被保険者一人当たり医療費を市町村別で比較した結果を示しています。市町村によって大きな違いは見られず、介護認定なしの被保険者一人当たり医療費は市町村によって大きな違いは見られませんでした。