

NAGASAKI KOKUHO

令和
4年度版

目で見る 長崎県の国保

健やかな未来のために

長崎県国民健康保険団体連合会

喜岐島小島神社 (喜岐市)



はじめに

国民健康保険制度は昭和13年の制度創設以来、国民皆保険の基盤を支える制度として、地域医療の確保や健康保持・増進に重要な役割を果たしてきました。

しかしながら、生産年齢人口の減少や少子高齢化の進展にともなう社会保障費の増加や国保被保険者の減少、加えて、新型コロナウイルスの蔓延による経済の低迷など、国保制度を取り巻く状況は年々厳しさをましています。

このような状況の下、国においては、全世代型社会保障制度の確立を目指し様々な改革が進められており、特に医療・介護分野におけるデジタルトランスフォーメーション(DX)の推進を強く打ち出しています。

国保事業の安定的かつ健全な運営を続けていくため、保険者においては健康寿命の延伸に向けた予防・健康づくり事業の実施とともに、DXの推進により得られる医療全般の情報を活用した現状の分析と今後の対策がますます重要になります。

このような状況を踏まえ、本資料は令和2年度の長崎県国民健康保険の現状を、見やすいグラフやマップを用いてまとめたものです。

保険者におかれましては、本資料をご活用いただくことにより今後の事業運営の一助となれば幸いです。

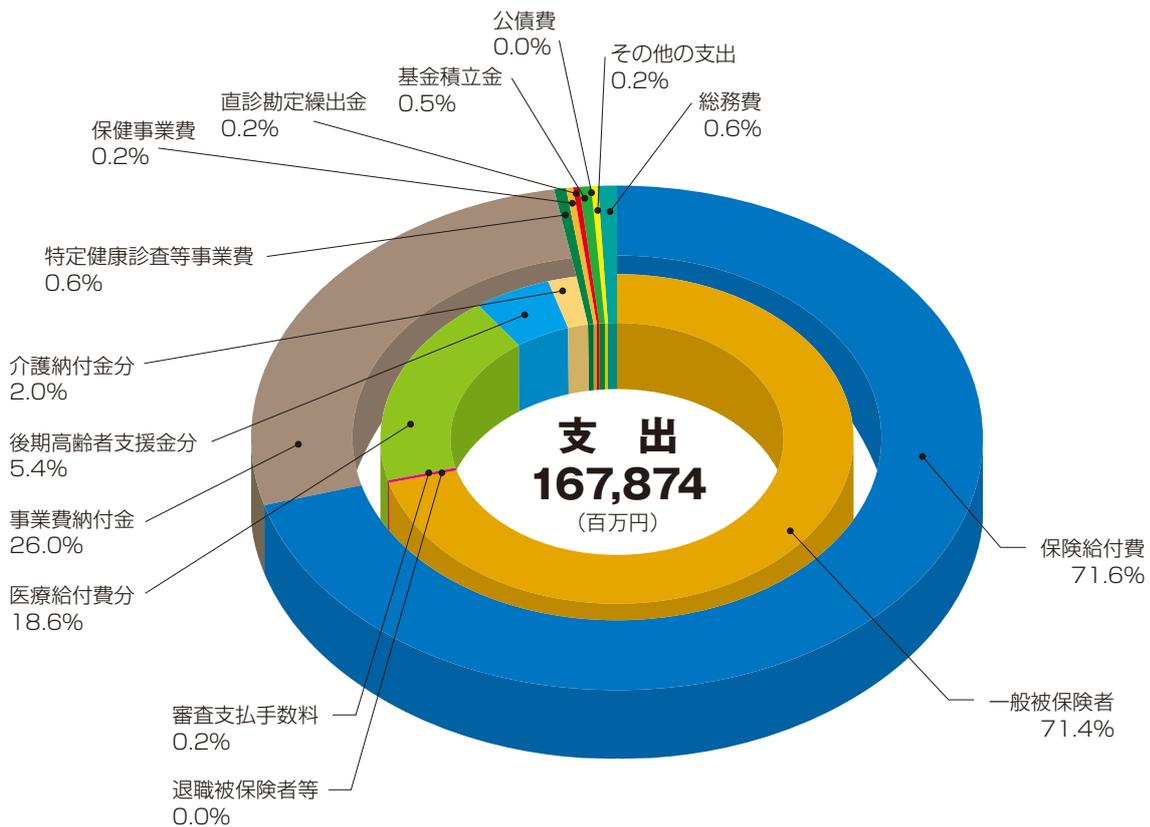
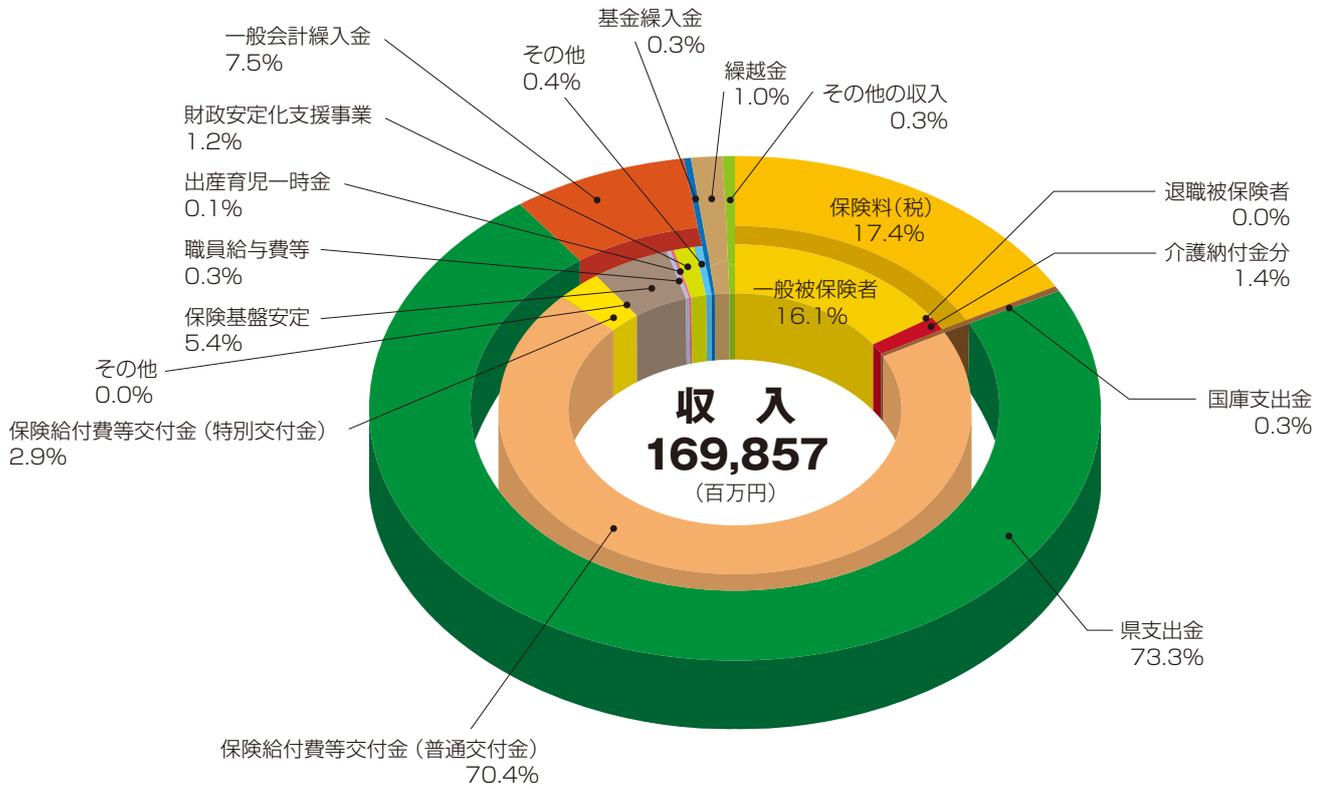


Contents

| | |
|----------------------|----|
| ■ 財政状況 | 1 |
| ■ 被保険者数の動向 | 2 |
| ■ 医療費の動向 | 3 |
| ■ 1人当たり調定額と収納率の状況・推移 | 4 |
| ■ 令和2年度受診率 | 5 |
| ■ 令和2年度1人当たりの医療費 | 7 |
| ■ 特定健診の実施状況 | 9 |
| ■ 特定保健指導の実施状況 | 11 |
| ■ 主要疾病分類別の件数・費用額 | 13 |
| ■ 資料編 | 16 |

財政状況

令和2年度決算収入、支出の状況 [構成比] (市町分)



被保険者数の動向（長崎県・全国）

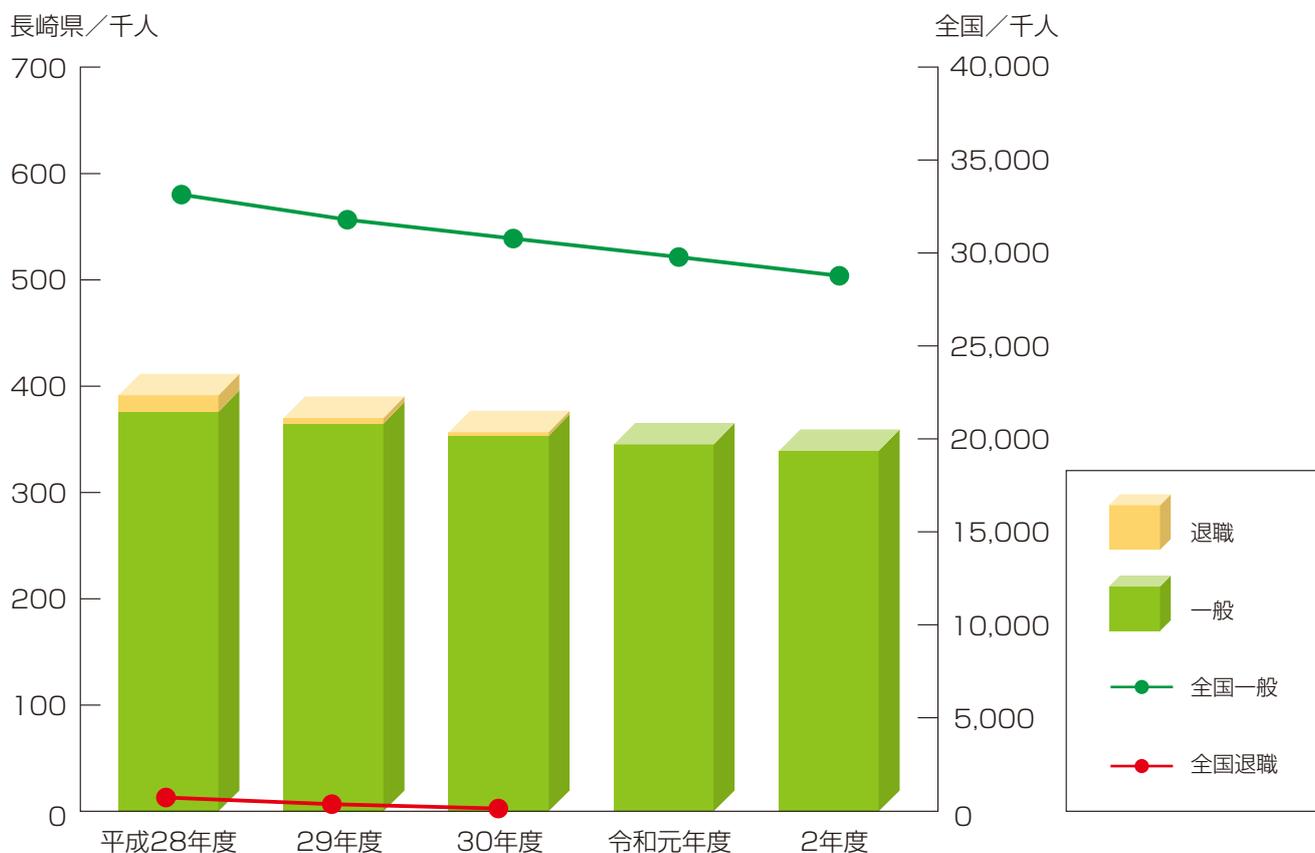
● 年度別被保険者数の推移（県計）

（単位／人）

| | 一 般 | 退 職 | 合 計 |
|--------|---------|--------|---------|
| 平成28年度 | 377,200 | 11,002 | 388,202 |
| 29年度 | 364,003 | 5,716 | 369,719 |
| 30年度 | 354,154 | 2,189 | 356,343 |
| 令和元年度 | 344,400 | — | 344,400 |
| 2年度 | 337,137 | — | 337,137 |

※国民健康保険事業状況（事業年報A表）から
平成28年度～令和2年度 国保・退職（3月～2月平均）

県内の国保被保険者数は、令和元年度から2年度にかけては約7千人減少している。



全国データ
※国保中央会 医療費速報から
平成28年度～令和2年度 国保・退職（3月～2月平均）

医療費の動向（長崎県・全国）

● 年度別医療費の推移（県計）

（単位／百万円）

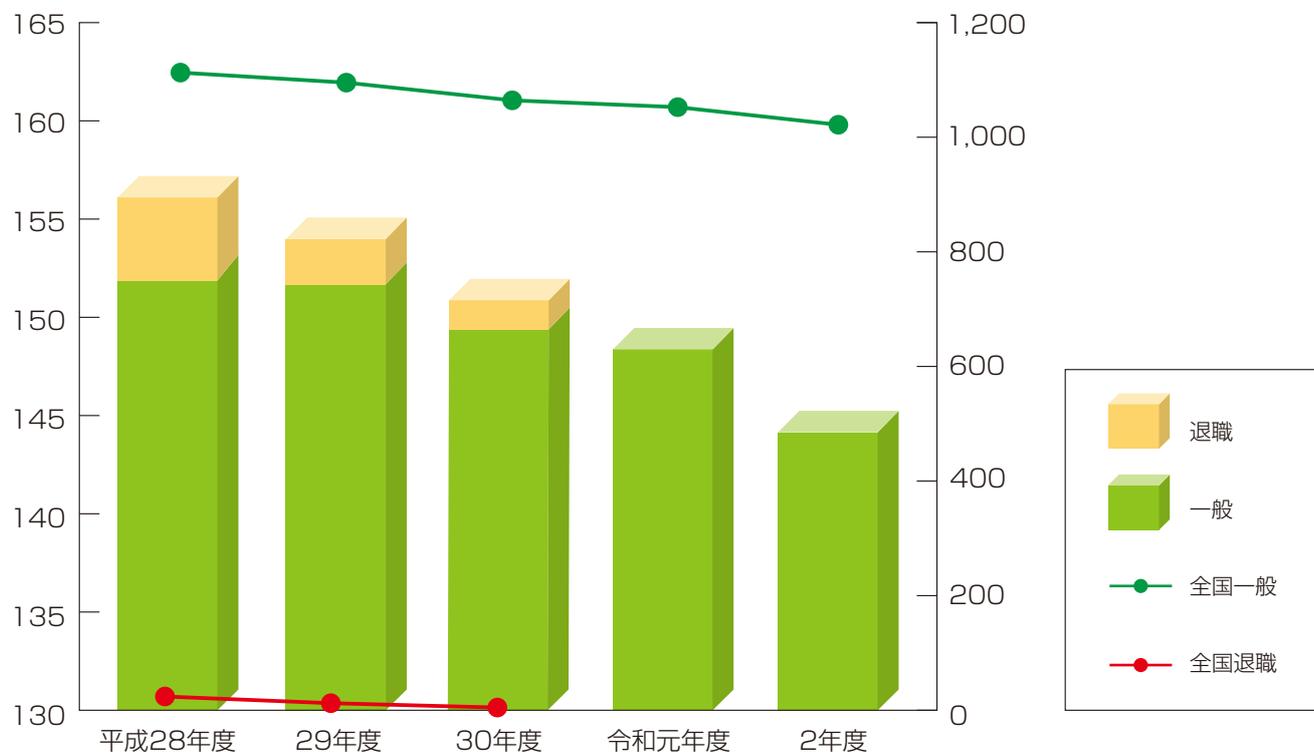
| | 一 般 | 退 職 | 合 計 |
|--------|---------|-------|---------|
| 平成28年度 | 151,448 | 4,990 | 156,438 |
| 29年度 | 151,135 | 2,622 | 153,757 |
| 30年度 | 149,517 | 1,072 | 150,589 |
| 令和元年度 | 148,772 | — | 148,772 |
| 2年度 | 144,270 | — | 147,270 |

※国民健康保険事業状況（事業年報C表、F表）から
療養の給付等＋療養諸費合計（総医療費）
平成28年度～令和2年度 国保・退職（3月～2月合計）

県内の医療費の合計は、平成28年度から29年度にかけては約27億円減（98.29%）、29年度から30年度にかけては約32億円減（97.94%）、30年度から令和元年度にかけては約18億円減（98.79%）、元年度から2年度にかけては約45億円減（96.97%）となっている。

長崎県／十億円

全国／百億円



全国データ
※国保中央会 医療費速報から
診療費、調剤、食事療養、訪問看護療養費の合計
平成28年度～令和2年度 国保・退職（3月～2月合計）

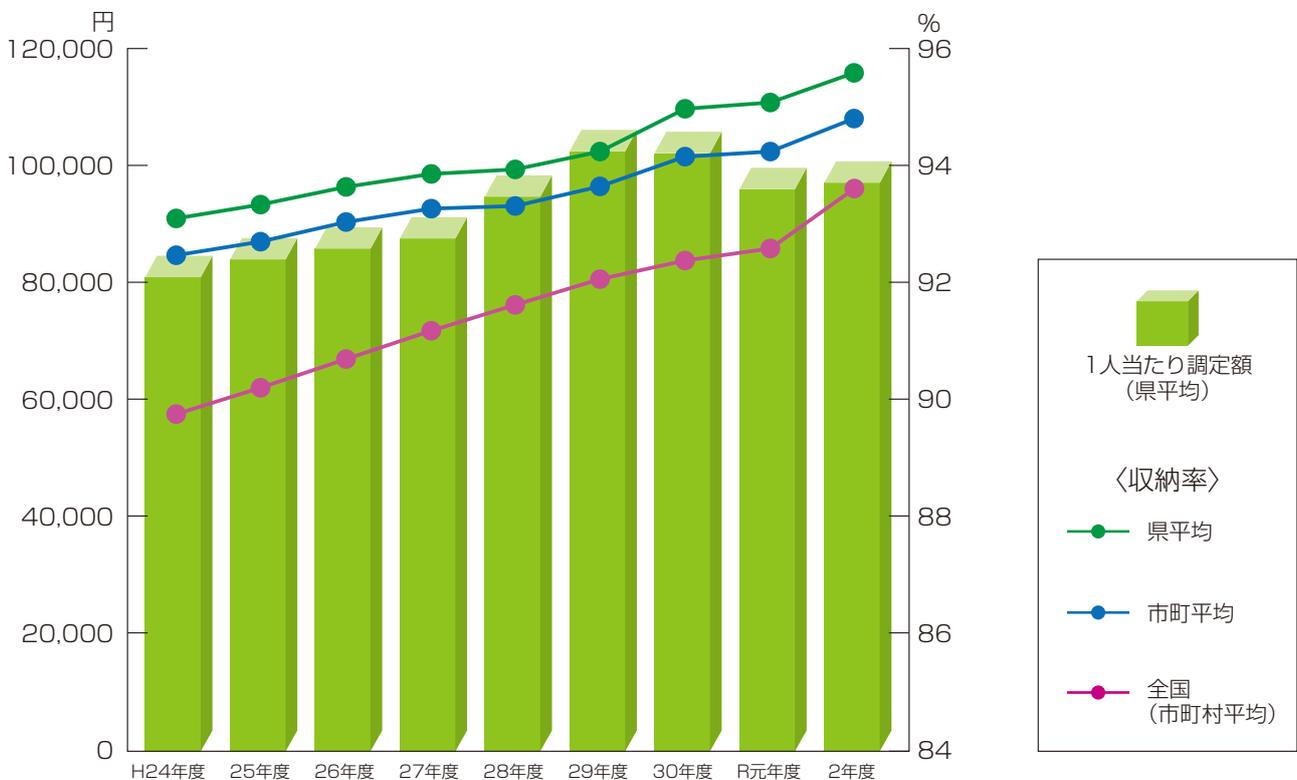
1人当たり調定額と収納率の状況・推移

●1人当たり調定額と国民健康保険料(税)収納率の状況(平成24年度～令和2年度、全体被保険者数)

(単位/円、%)

| 年 度 | | H24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | R元 | 2 |
|-------------------|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|--------|--------|
| 1人当たり調定額 (県平均) | | 81,305 | 84,615 | 85,920 | 87,573 | 94,661 | 102,283 | 101,811 | 97,957 | 98,416 |
| 収 納 率 | 市 町 平 均 | 92.46 | 92.72 | 93.07 | 93.29 | 93.33 | 93.70 | 94.08 | 94.12 | 94.83 |
| | 県 平 均 | 93.05 | 93.30 | 93.63 | 93.86 | 93.89 | 94.27 | 94.66 | 94.72 | 95.37 |
| | 全国(市町村平均) | 89.86 | 90.42 | 90.95 | 91.45 | 91.92 | 92.45 | 92.85 | 92.92 | 93.69 |
| | 全国での順位 | 11 | 11 | 12 | 14 | 22 | 22 | 25 | 24 | 21 |

県内の保険料(税)収納率は、平成24年度以降年々上昇し、令和2年度においては95.37%まで上昇した。なお、全国での順位は前年度の24位から21位と上がっている。

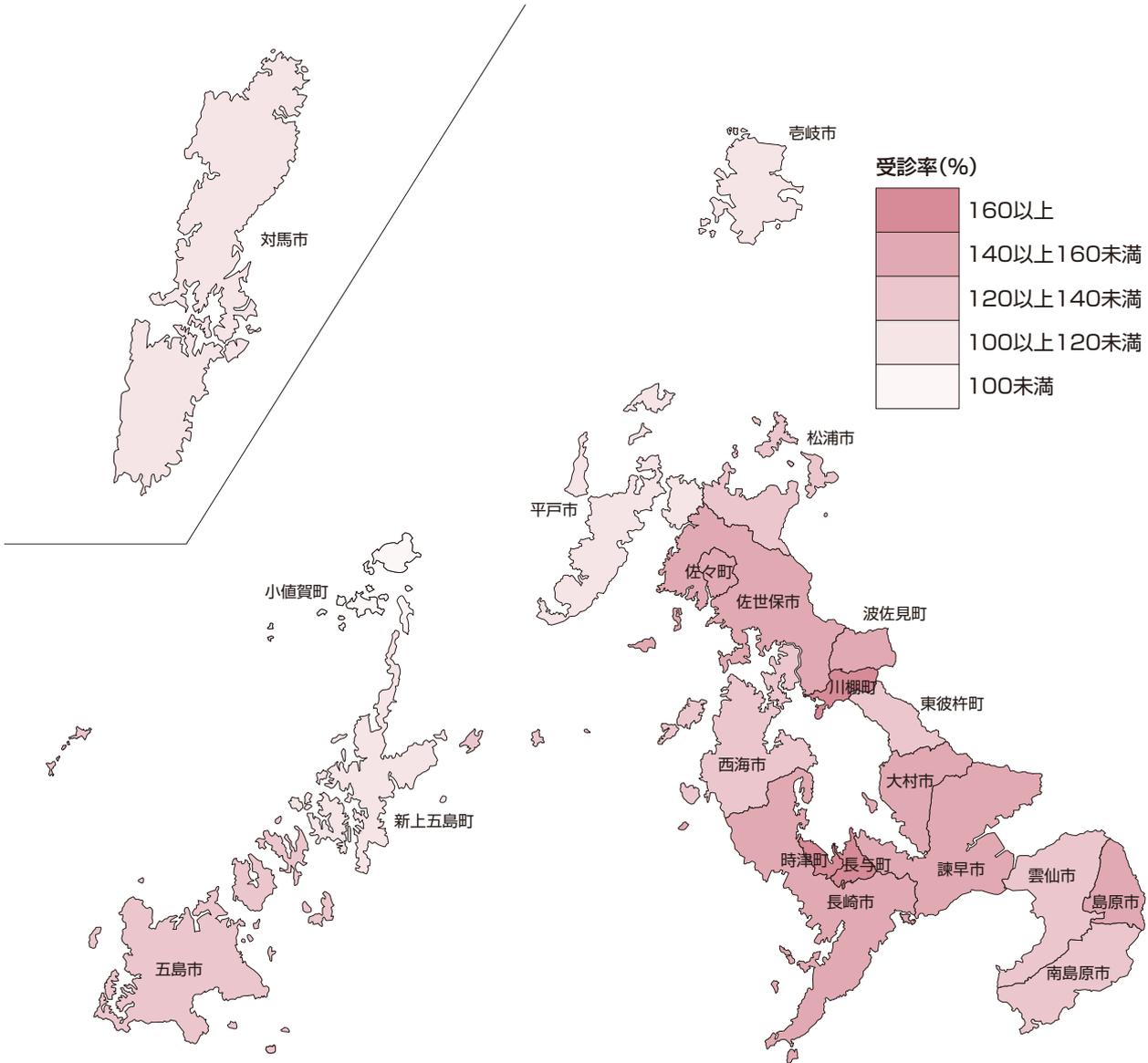


令和2年度受診率

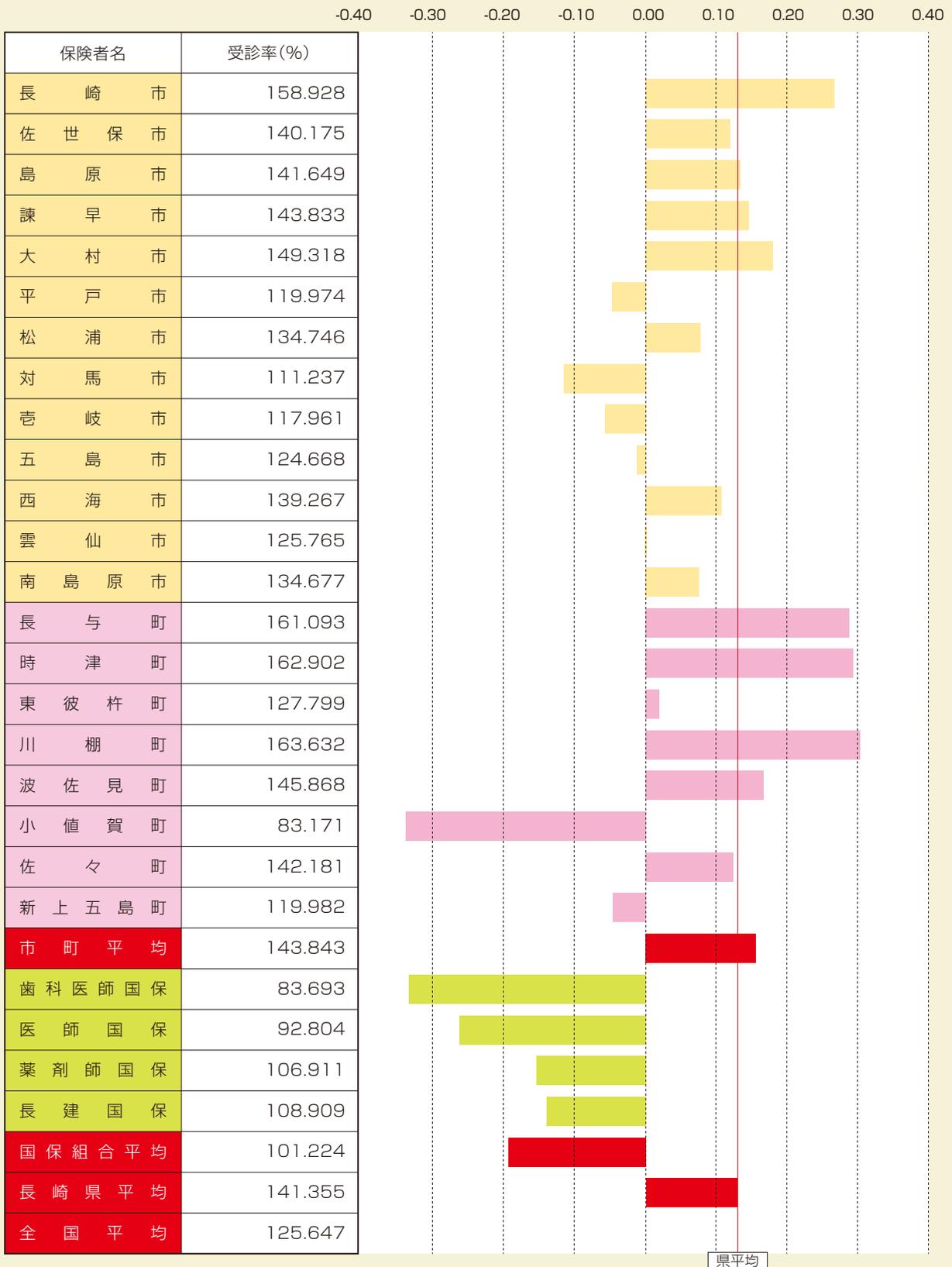
マップは各保険者の受診率で色分けしている。また、次頁グラフは右記の式から指数を算出し、全国平均受診率と比べたものである。

$$\frac{\text{保険者の受診率}}{\text{全国平均受診率}} - 1 = \text{指数}$$

● 県内



| | | | | | |
|------------------|----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 歯科医師国保 83.693 | 医師国保 92.804 | 薬剤師国保 106.911 | 長建国保 108.909 | 長崎県平均 141.355 | 全国平均 125.647 |
|------------------|----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|

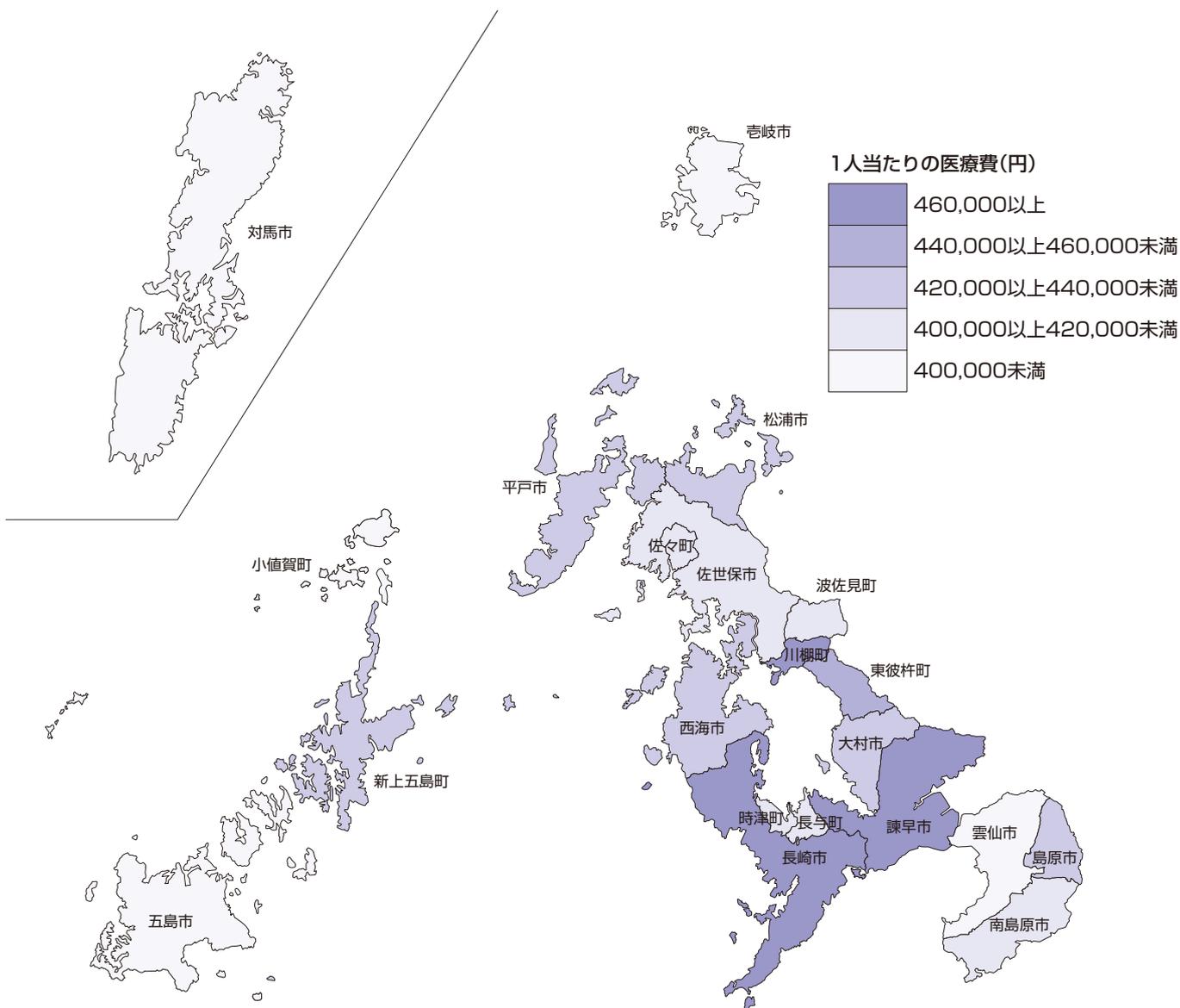


令和2年度1人当たり医療費

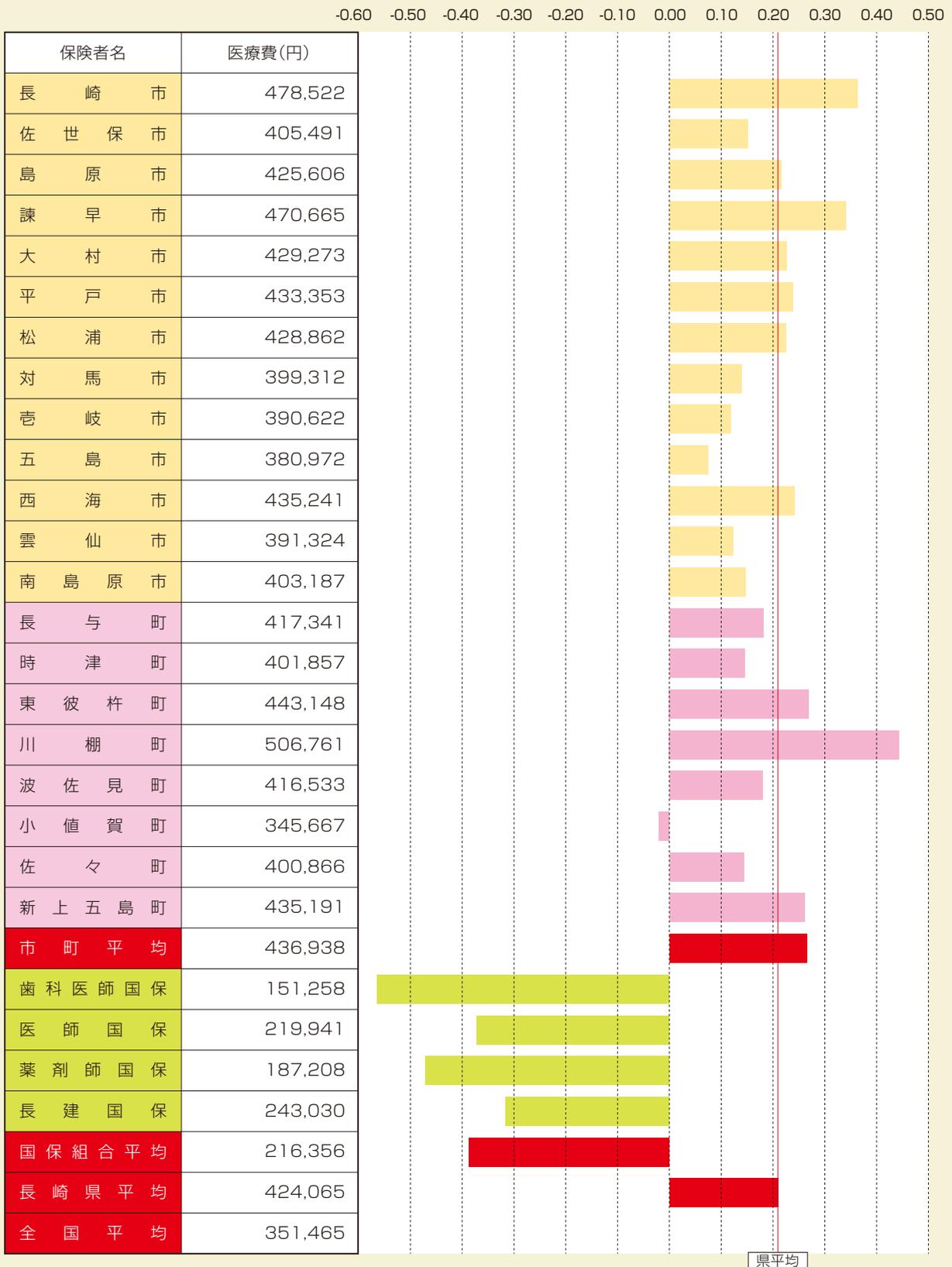
マップは各保険者の1人当たりの医療費で色分けしている。また、次頁グラフは右記の式から指数を算出し、全国平均医療費と比べたものである。

$$\frac{\text{保険者の医療費}}{\text{全国平均医療費}} - 1 = \text{指数}$$

● 県内



| | | | | | |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 歯科医師国保 | 医師国保 | 薬剤師国保 | 長建国保 | 長崎県平均 | 全国平均 |
| 151,258 | 219,941 | 187,208 | 243,030 | 424,065 | 351,465 |



県平均

特定健診の実施状況

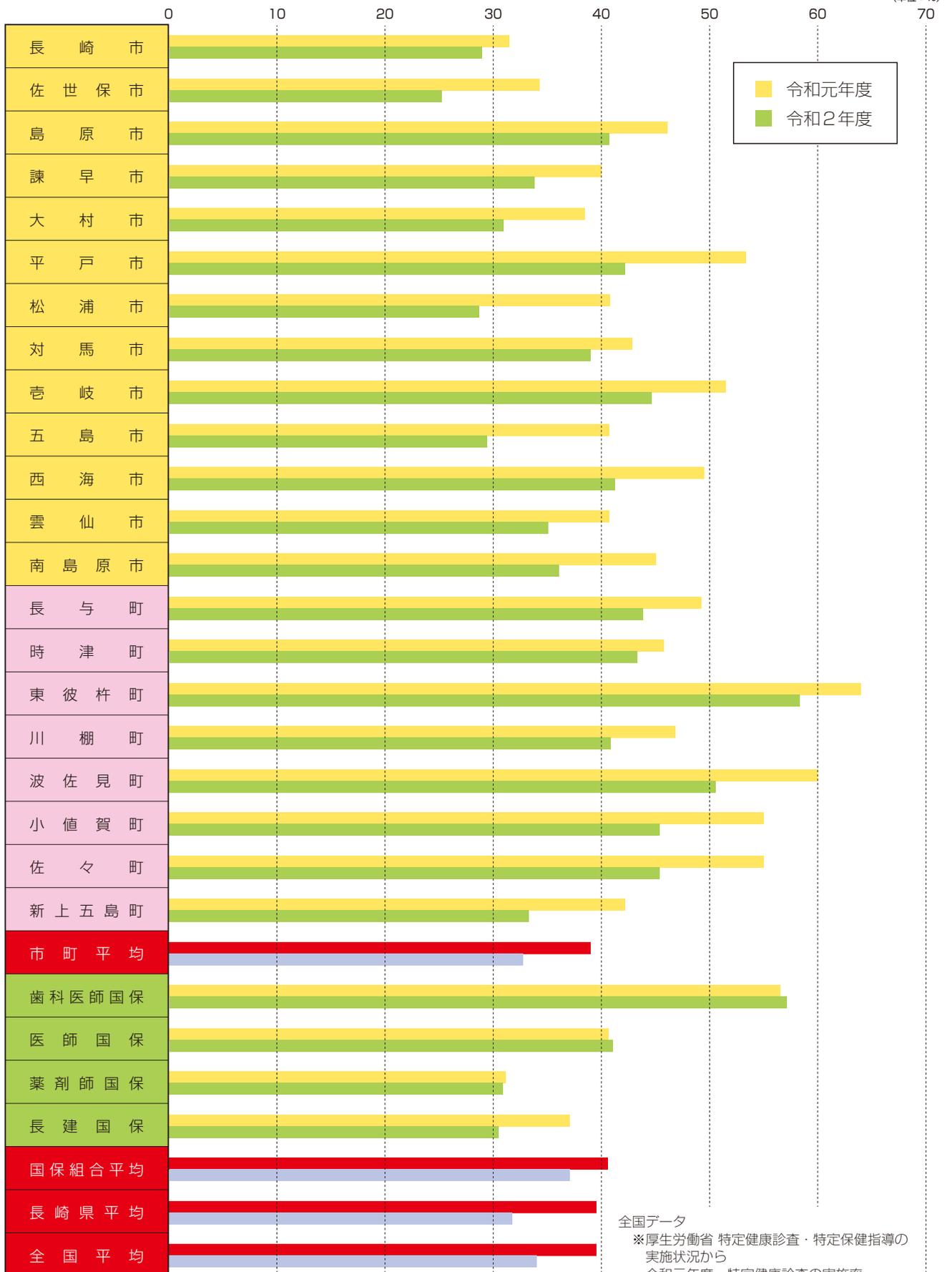
県内の特定健診実施状況は、令和元年度から2年度にかけて25保険者中23保険者で健診受診率が低下し、県内平均は32.7%となっている。

● 国保保険者の特定健診実施状況

| 保 険 者 名 | 令 和 元 年 度 | | | 令 和 2 年 度 | | |
|-----------|---------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| | 健 診 対象者数 (人)※ | 健 診 受診者数 (人) | 健 診 受 診 率 (%) | 健 診 対象者数 (人)※ | 健 診 受診者数 (人) | 健 診 受 診 率 (%) |
| 長 崎 市 | 68,764 | 22,143 | 32.2% | 68,752 | 19,554 | 28.4% |
| 佐 世 保 市 | 37,130 | 12,692 | 34.2% | 36,928 | 9,221 | 25.0% |
| 島 原 市 | 8,959 | 4,154 | 46.4% | 8,893 | 3,637 | 40.9% |
| 諫 早 市 | 21,572 | 8,658 | 40.1% | 21,219 | 7,213 | 34.0% |
| 大 村 市 | 13,051 | 4,904 | 37.6% | 13,128 | 4,095 | 31.2% |
| 平 戸 市 | 6,412 | 3,430 | 53.5% | 6,364 | 2,747 | 43.2% |
| 松 浦 市 | 3,983 | 1,633 | 41.0% | 3,992 | 1,120 | 28.1% |
| 対 馬 市 | 6,910 | 3,013 | 43.6% | 6,765 | 2,617 | 38.7% |
| 壱 岐 市 | 5,367 | 2,778 | 51.8% | 5,302 | 2,395 | 45.2% |
| 五 島 市 | 8,989 | 3,672 | 40.8% | 8,872 | 2,587 | 29.2% |
| 西 海 市 | 5,283 | 2,611 | 49.4% | 5,280 | 2,197 | 41.6% |
| 雲 仙 市 | 9,026 | 3,664 | 40.6% | 9,118 | 3,182 | 34.9% |
| 南 島 原 市 | 11,415 | 5,170 | 45.3% | 11,318 | 4,115 | 36.4% |
| 長 与 町 | 5,856 | 2,878 | 49.1% | 5,823 | 2,535 | 43.5% |
| 時 津 町 | 4,266 | 1,938 | 45.4% | 4,308 | 1,622 | 37.7% |
| 東 彼 杵 町 | 1,516 | 968 | 63.9% | 1,507 | 873 | 57.9% |
| 川 棚 町 | 2,218 | 1,057 | 47.7% | 2,168 | 885 | 40.8% |
| 波 佐 見 町 | 2,166 | 1,301 | 60.1% | 2,182 | 1,104 | 50.6% |
| 小 値 賀 町 | 722 | 402 | 55.7% | 697 | 320 | 45.9% |
| 佐 々 町 | 2,037 | 1,129 | 55.4% | 2,016 | 930 | 46.1% |
| 新 上 五 島 町 | 4,391 | 1,867 | 42.5% | 4,345 | 1,446 | 33.3% |
| 市 町 平 均 | 10,954 | 4,289 | 39.2% | 10,904 | 3,543 | 32.5% |
| 歯科医師国保 | 1,833 | 1,039 | 56.7% | 1,842 | 1,052 | 57.1% |
| 医師国保 | 1,923 | 787 | 40.9% | 1,927 | 797 | 41.4% |
| 薬剤師国保 | 848 | 272 | 32.1% | 821 | 261 | 31.8% |
| 長 建 国 保 | 6,355 | 2,365 | 37.2% | 6,366 | 1,947 | 30.6% |
| 国保組合平均 | 2,740 | 1,116 | 40.7% | 2,739 | 1,014 | 37.0% |
| 長 崎 県 平 均 | 9,640 | 3,781 | 39.2% | 9,597 | 3,138 | 32.7% |

※ 健診対象者数(人)は、年度の4月1日時点から年度末の翌3月までの加入者であり、途中資格喪失者、4月1日の未加入者、特定健診必須項目不足は除く。

(単位: %)



全国データ
 ※厚生労働省 特定健康診査・特定保健指導の実施状況から
 令和元年度 特定健康診査の実施率
 令和2年度 特定健康診査の実施率

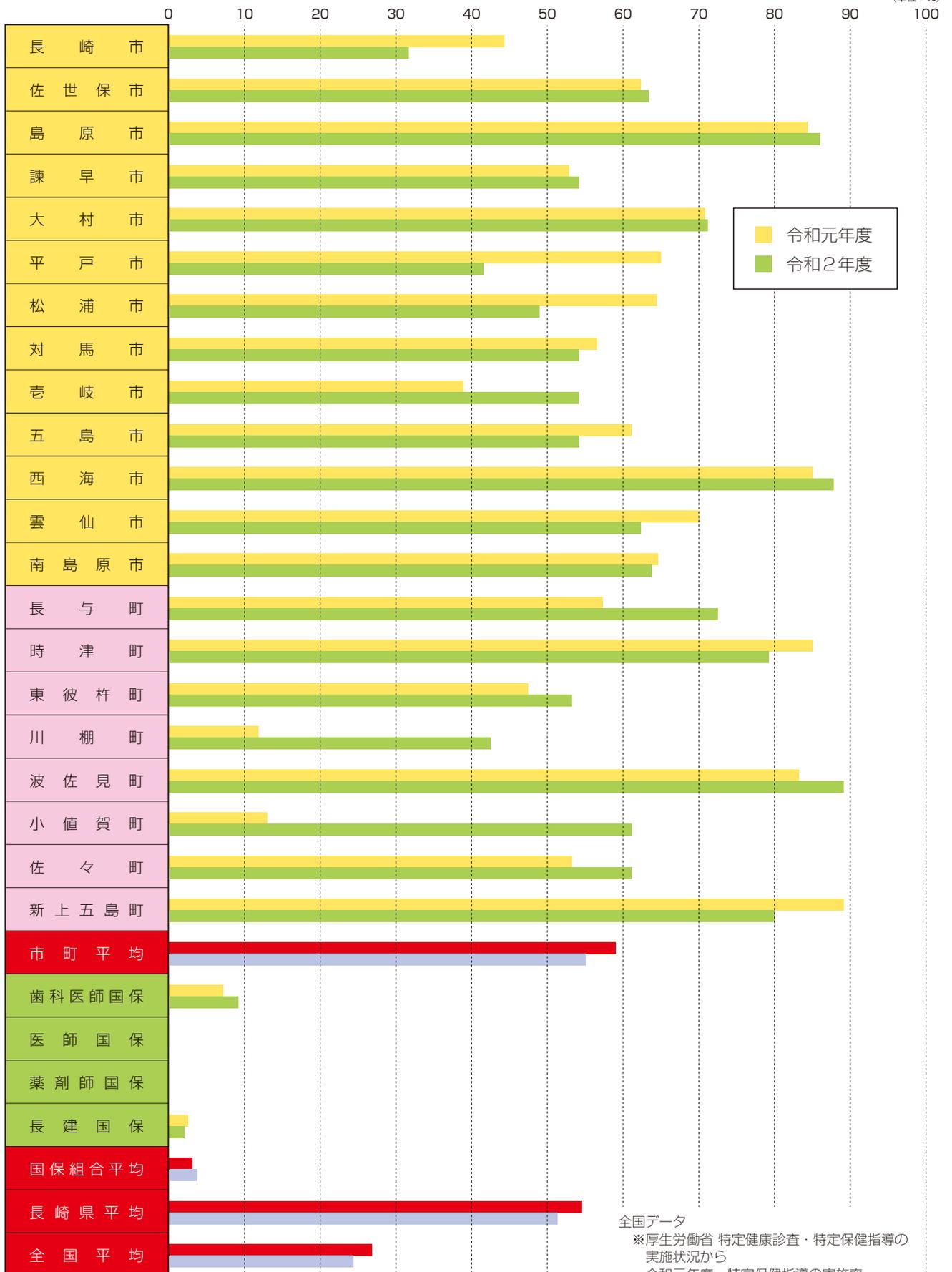
特定保健指導の実施状況

県内の特定保健指導実施状況は、令和元年度から2年度にかけて終了率の県内平均が4.1%低下し、51.3%となっている。

● 国保保険者の特定保健指導実施状況

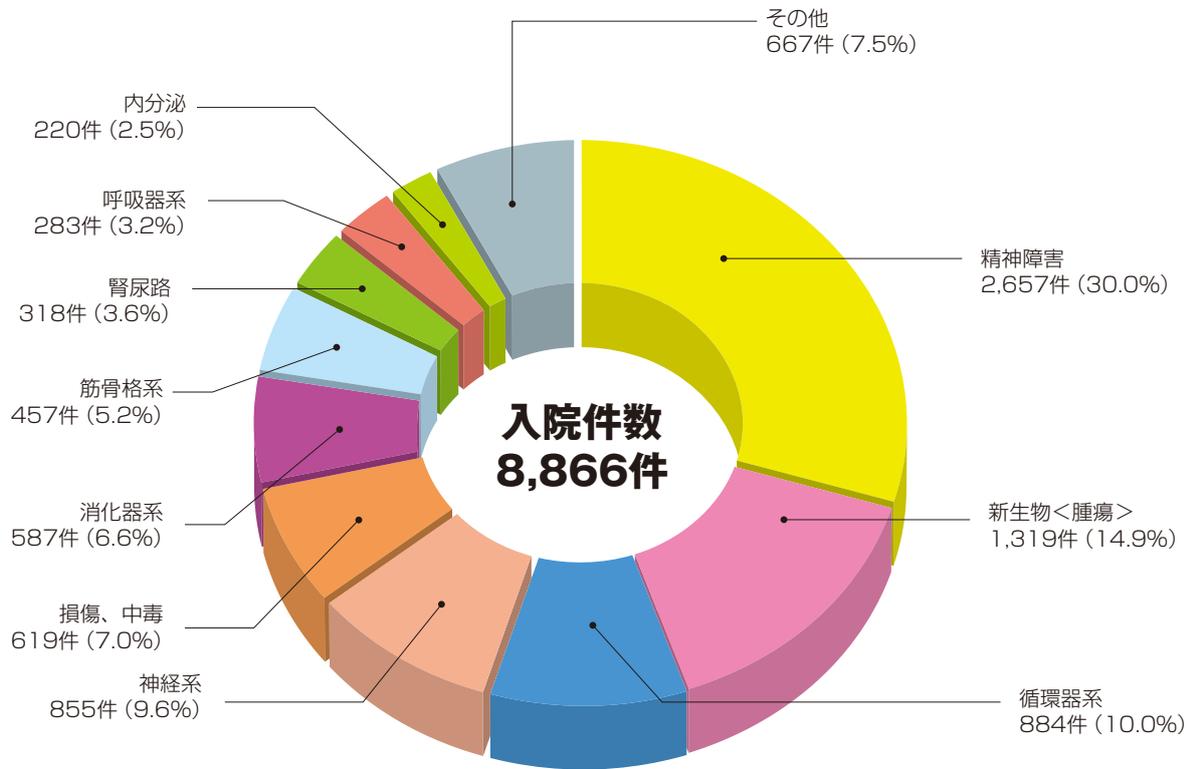
| 保険者名 | 令和元年度 | | | | | 令和2年度 | | | | |
|--------|----------|----------|----------|----------|---------------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | 動機付支援 | | 積極的支援 | | 特定保健指導終了率 (%) | 動機付支援 | | 積極的支援 | | 特定保健指導終了率 (%) |
| | 対象者数 (人) | 終了者数 (人) | 対象者数 (人) | 終了者数 (人) | | 対象者数 (人) | 終了者数 (人) | 対象者数 (人) | 終了者数 (人) | |
| 長崎市 | 1,821 | 871 | 413 | 109 | 43.9% | 1,553 | 547 | 311 | 43 | 31.7% |
| 佐世保市 | 1,037 | 721 | 258 | 99 | 63.3% | 673 | 448 | 142 | 79 | 64.7% |
| 島原市 | 301 | 270 | 102 | 70 | 84.4% | 252 | 224 | 78 | 62 | 86.7% |
| 諫早市 | 722 | 423 | 195 | 68 | 53.5% | 546 | 317 | 136 | 59 | 55.1% |
| 大村市 | 404 | 297 | 90 | 53 | 70.9% | 325 | 239 | 57 | 33 | 71.2% |
| 平戸市 | 302 | 209 | 104 | 54 | 64.8% | 235 | 116 | 74 | 12 | 41.4% |
| 松浦市 | 139 | 104 | 49 | 16 | 63.8% | 89 | 41 | 16 | 10 | 48.6% |
| 対馬市 | 255 | 167 | 112 | 42 | 56.9% | 203 | 129 | 80 | 24 | 54.1% |
| 壱岐市 | 242 | 111 | 85 | 15 | 38.5% | 195 | 121 | 53 | 13 | 54.0% |
| 五島市 | 360 | 245 | 95 | 33 | 61.1% | 213 | 127 | 68 | 24 | 53.7% |
| 西海市 | 175 | 165 | 69 | 42 | 84.8% | 132 | 122 | 48 | 36 | 87.8% |
| 雲仙市 | 300 | 234 | 129 | 67 | 70.2% | 250 | 169 | 91 | 44 | 62.5% |
| 南島原市 | 405 | 302 | 142 | 56 | 65.4% | 315 | 229 | 86 | 30 | 64.6% |
| 長与町 | 230 | 149 | 53 | 12 | 56.9% | 164 | 125 | 33 | 17 | 72.1% |
| 時津町 | 139 | 125 | 37 | 24 | 84.7% | 125 | 95 | 25 | 24 | 79.3% |
| 東彼杵町 | 82 | 51 | 30 | 2 | 47.3% | 73 | 55 | 32 | 1 | 53.3% |
| 川棚町 | 72 | 8 | 16 | 2 | 11.4% | 74 | 35 | 13 | 2 | 42.5% |
| 波佐見町 | 108 | 104 | 34 | 15 | 83.8% | 94 | 90 | 19 | 11 | 89.4% |
| 小値賀町 | 25 | 4 | 15 | 1 | 12.5% | 27 | 17 | 4 | 2 | 61.3% |
| 佐々町 | 97 | 63 | 24 | 2 | 53.7% | 73 | 49 | 15 | 5 | 61.4% |
| 新上五島町 | 116 | 108 | 46 | 37 | 89.5% | 90 | 75 | 37 | 27 | 80.3% |
| 市町平均 | 349 | 225 | 100 | 39 | 58.9% | 271 | 160 | 68 | 27 | 55.2% |
| 歯科医師国保 | 81 | 7 | 53 | 2 | 6.7% | 91 | 10 | 45 | 3 | 9.6% |
| 医師国保 | 53 | 0 | 17 | 0 | 0.0% | 45 | 0 | 24 | 0 | 0.0% |
| 薬剤師国保 | 11 | 0 | 12 | 0 | 0.0% | 17 | 0 | 9 | 0 | 0.0% |
| 長建国保 | 220 | 5 | 177 | 5 | 2.5% | 198 | 7 | 151 | 1 | 2.3% |
| 国保組合平均 | 91 | 3 | 65 | 2 | 3.0% | 88 | 4 | 57 | 1 | 3.6% |
| 長崎県平均 | 308 | 190 | 94 | 33 | 55.4% | 242 | 135 | 66 | 22 | 51.3% |

(単位: %)



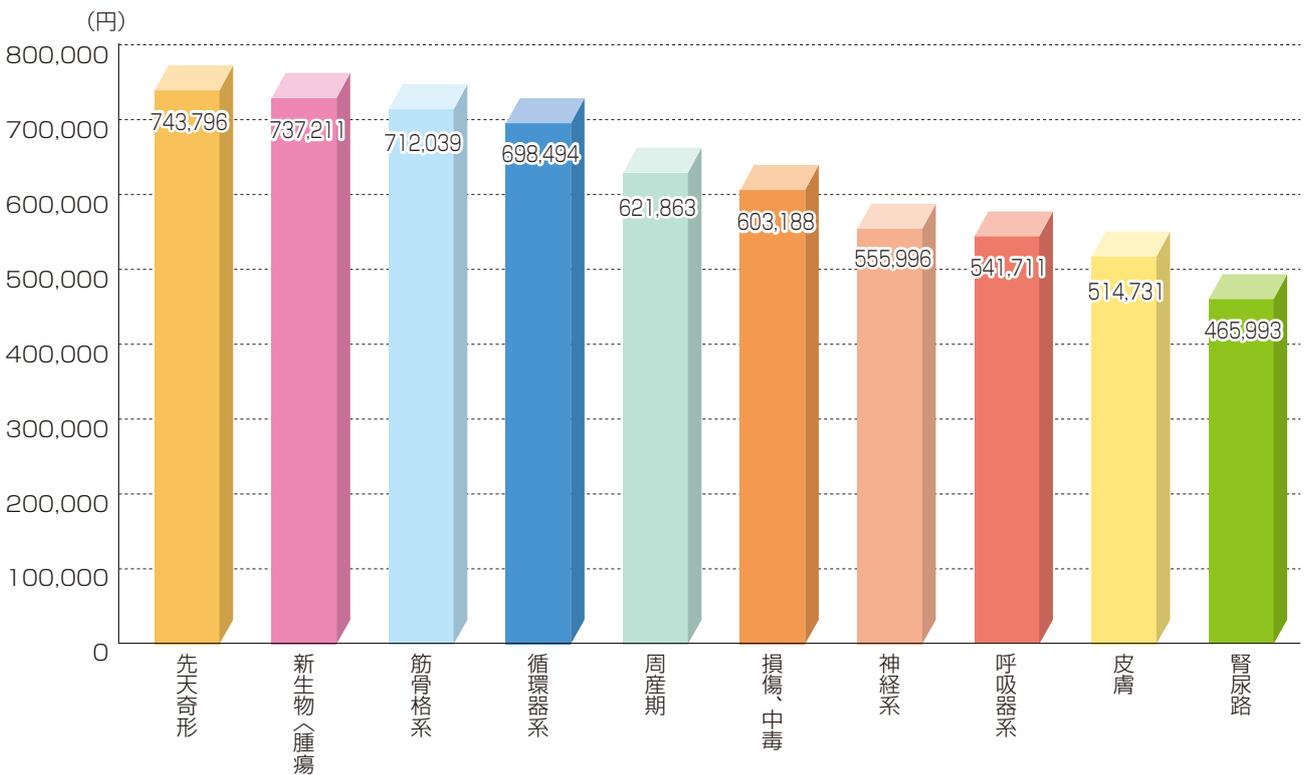
主要疾病分類別の件数・費用額

●主要疾病分類別の件数（入院）

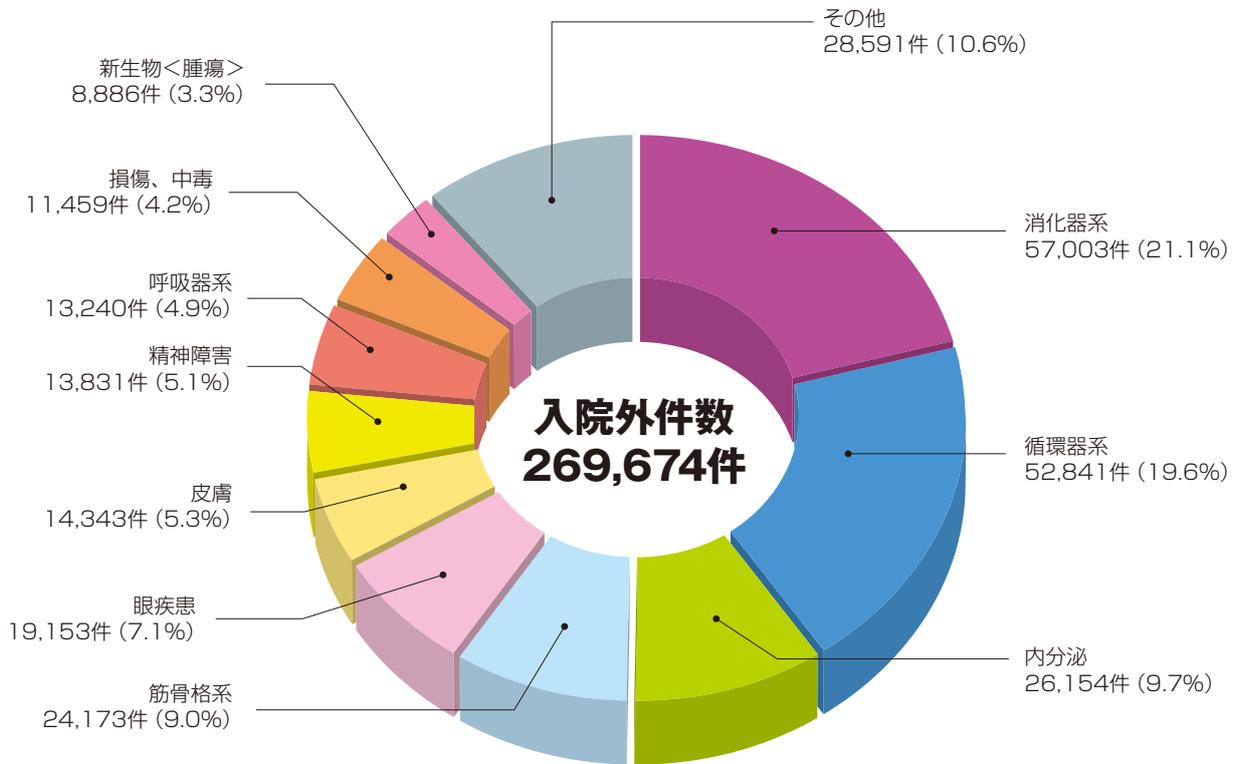


件数において、入院の第1位は精神障害（30.0%）、第2位は新生物<腫瘍>（14.9%）、第3位は循環器系（10.0%）となっており、第1位から第3位までの合計で全体の約50%を占めている。1件当たりの費用額においては、入院の第1位は先天奇形（743,796円）、第2位は新生物<腫瘍>（737,211円）、第3位は筋骨格系（712,039円）となっている。

●主要疾病分類別の1件当たり費用額（入院）

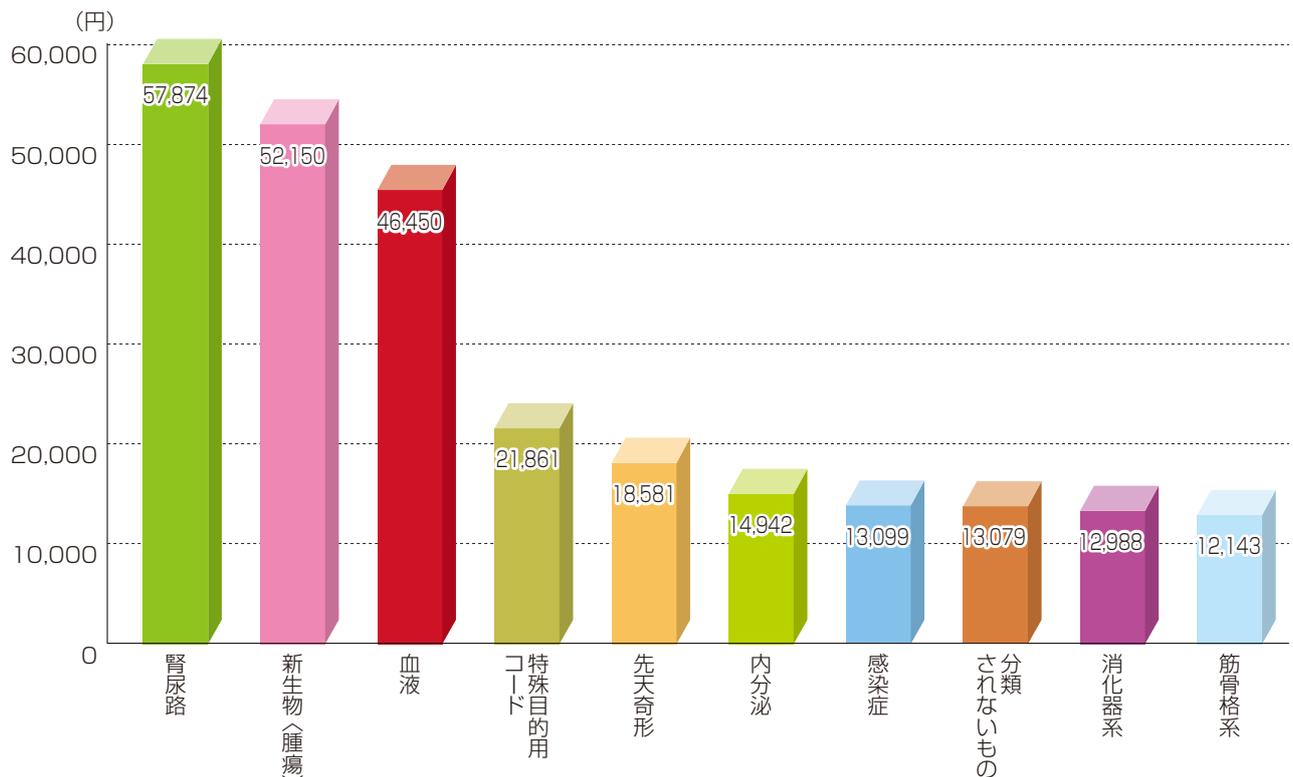


●主要疾病分類別の件数（入院外）



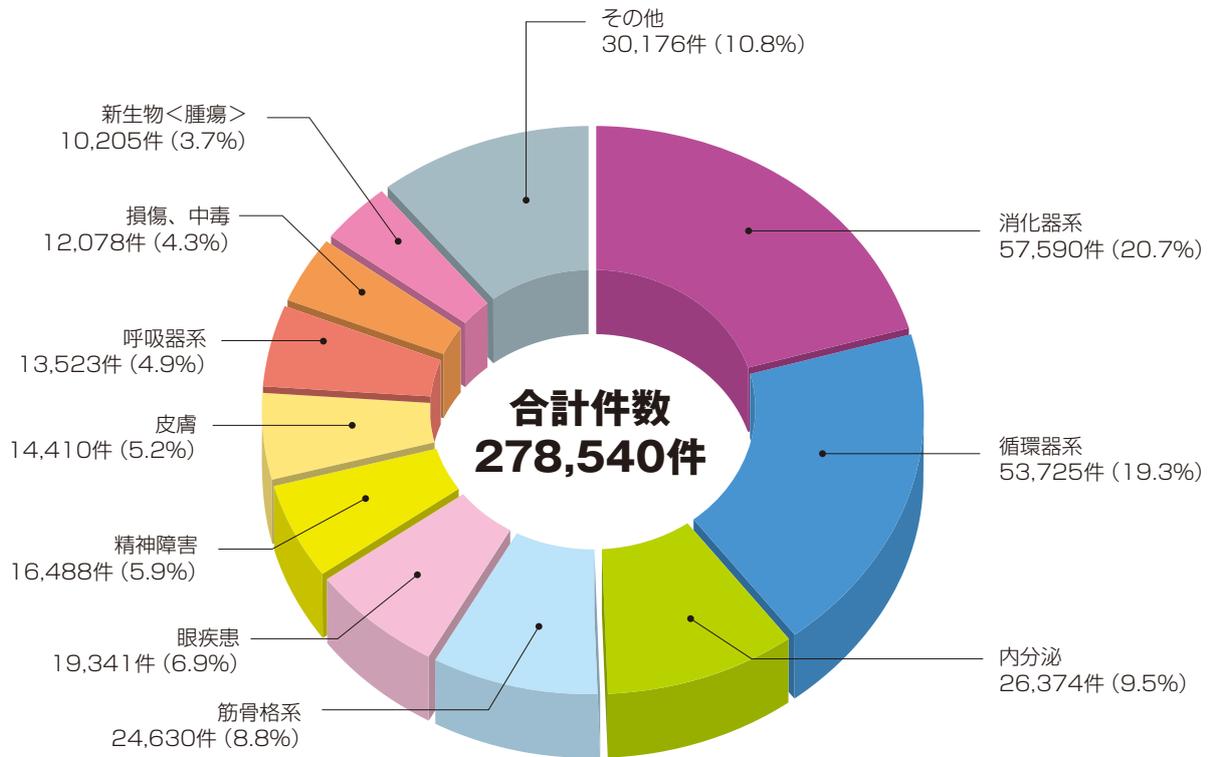
件数において、入院外の第1位は消化器系（21.1%）、第2位は循環器系（19.6%）、第3位は内分泌（9.7%）となっており、第1位から第3位までの合計で全体の約50%を占めている。1件当たりの費用額においては、入院外の第1位は腎尿路（57,874円）、第2位は新生物<腫瘍>（52,150円）、第3位は血液（46,450円）となっている。

●主要疾病分類別の1件当たり費用額（入院外）



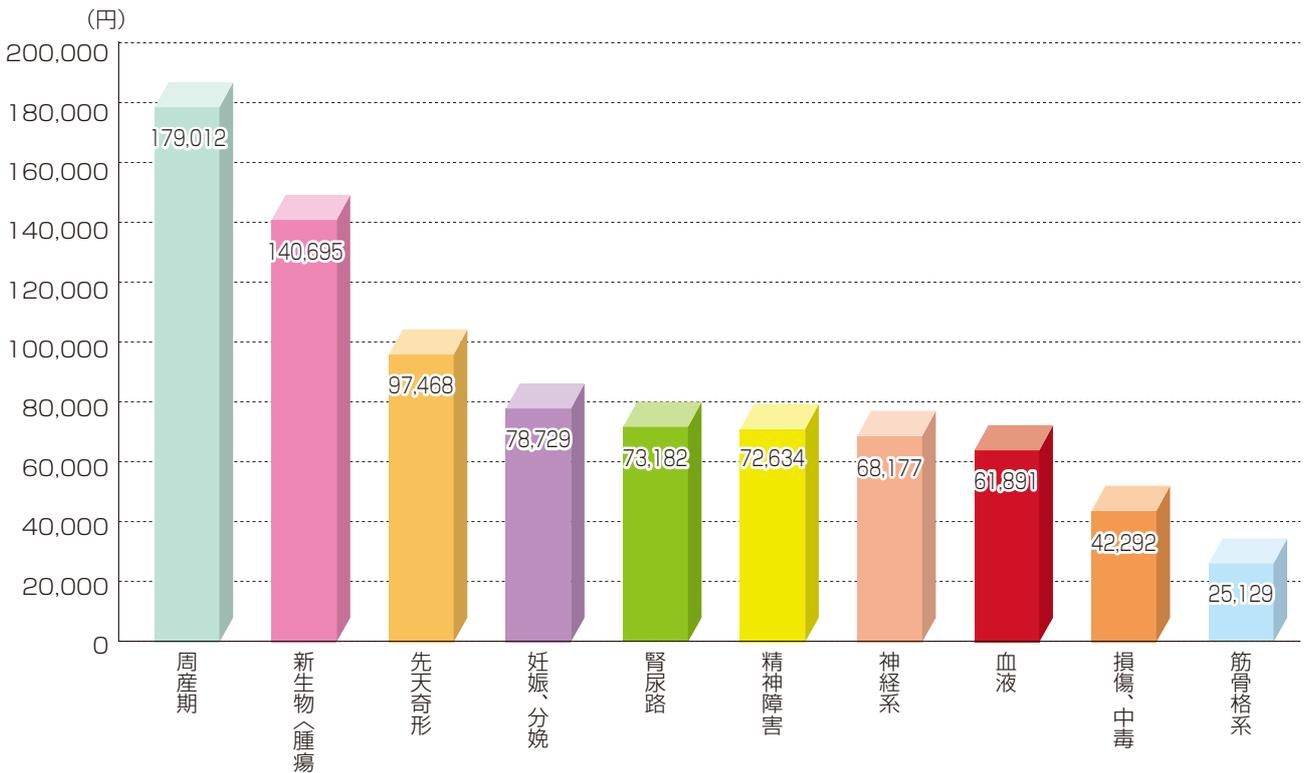
主要疾病分類別の件数・費用額

●主要疾病分類別の件数（合計）



件数において、合計の第1位は消化器系（20.7%）、第2位は循環器系（19.3%）、第3位は内分泌（9.5%）となっており、第1位から第3位までの合計で全体の約50%を占めている。1件当たりの費用額においては、合計の第1位は周産期（179,012円）、第2位は新生物<腫瘍>（140,695円）、第3位は先天奇形（97,468円）となっている。

●主要疾病分類別の1件当たり費用額（合計）



資料編

(特定健診マップ6指標)

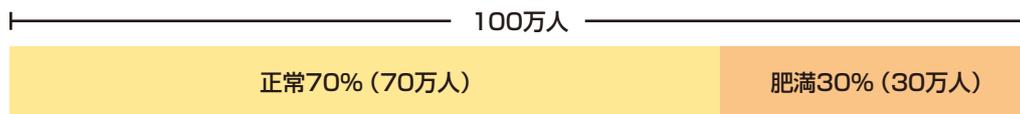
国民健康保険被保険者の令和2年度特定健診結果データを基に作成したものです。

- ・BMI \geq 25kg/m² ・HbA1c \geq 5.6% ・LDLコレステロール \geq 120 mg/dL
- ・血圧高値 \geq 130/85 mmHg または服薬 ・喫煙者
- ・メタボリックシンドローム及び予備軍該当者

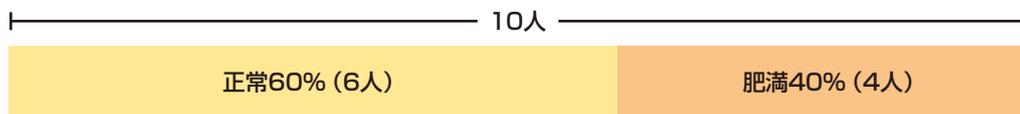
マップの凡例にある「有意に低い」「低い有意ではない」「高い有意ではない」「有意に高い」について解説します。(下記①～④参照)

「たまたまなのか否か」を科学的に判断するためには、統計学的検定という方法を使います。計算ツールでは検定に基づいて95%の確からしさ(つまり、かなりの確信をもって)、「たまたまではなく、本当に肥満が多い(標準化比が高い)」と判断できる場合に、「有意に高い」としています。

①県全体の肥満者の割合を30%とすると



②ある小規模保険者(A町)の肥満率が40%(10人のうち、4人が肥満)



(人数が少ない保険者だと肥満者が数人増減しただけで、肥満者の割合が大きく変わる可能性がある)



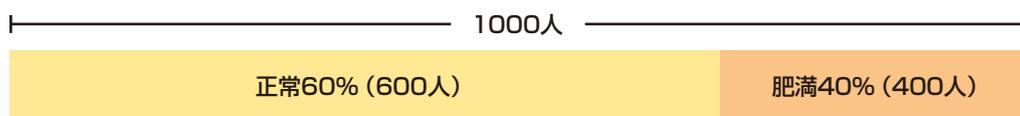
③肥満者4人のうち、1人減っただけで肥満者割合は30%に下がり、標準化比は県と同じ100になる



※県全体の肥満率30%に対し、A町は40%。県と比較して1.33倍高(標準化比133)

標準化比が133といっても、常識的に「人数が少ないので、たまたま高めの値だったかもしれない」と解釈する⇒これが、「**高いが有意ではない**」状態です。

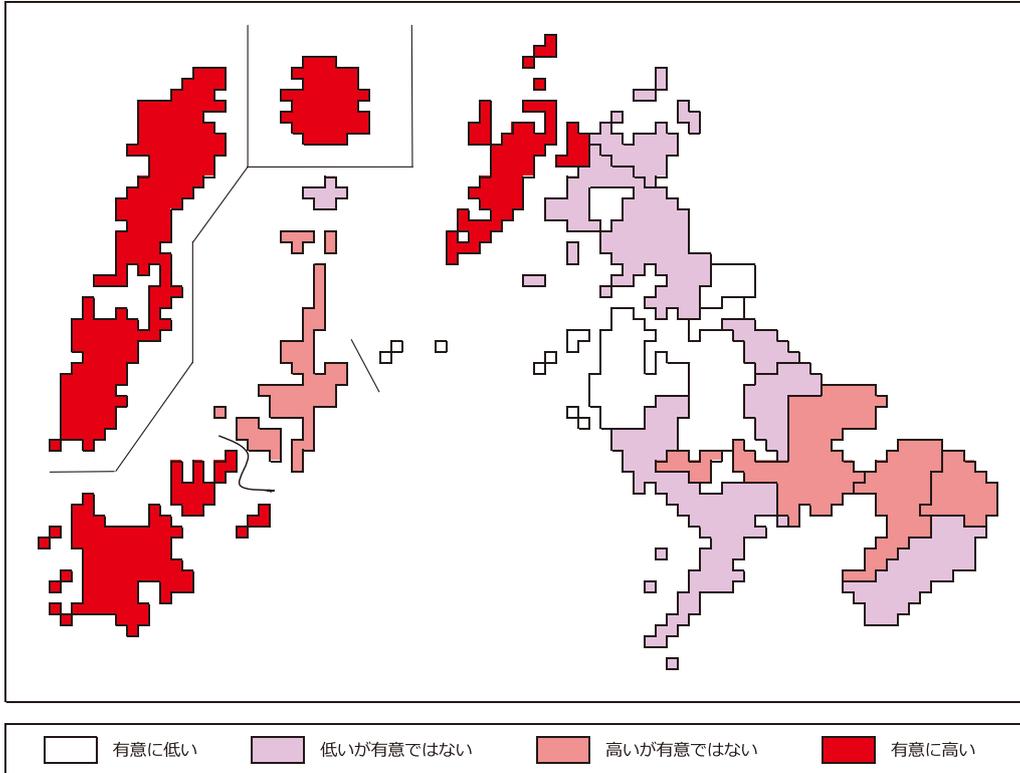
④一方、ある保険者(B町)の肥満率も同じ40%ですが、(1000人のうち400人が肥満)



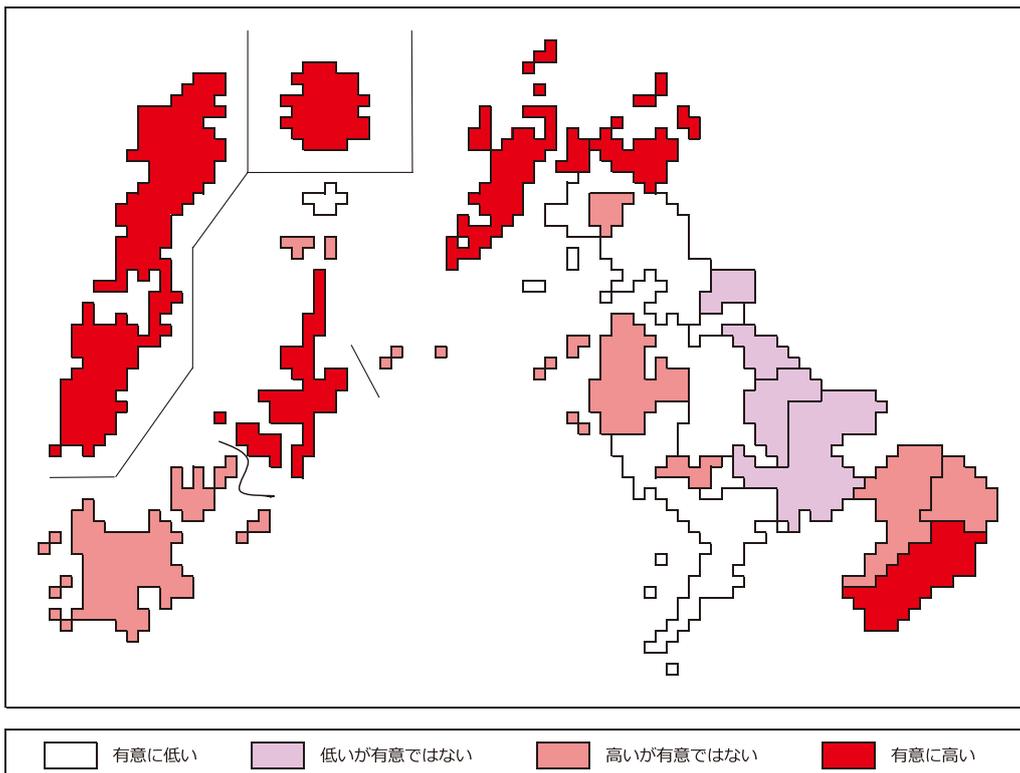
A町と同じ標準化比は133ですが、肥満者が100人減らない限り標準化比は100になりません。常識的に考えて「たまたまではなく、あきらかに肥満者が多い(標準化比は高い)」と解釈する⇒これが、「**有意に高い**」状態です。

資料編

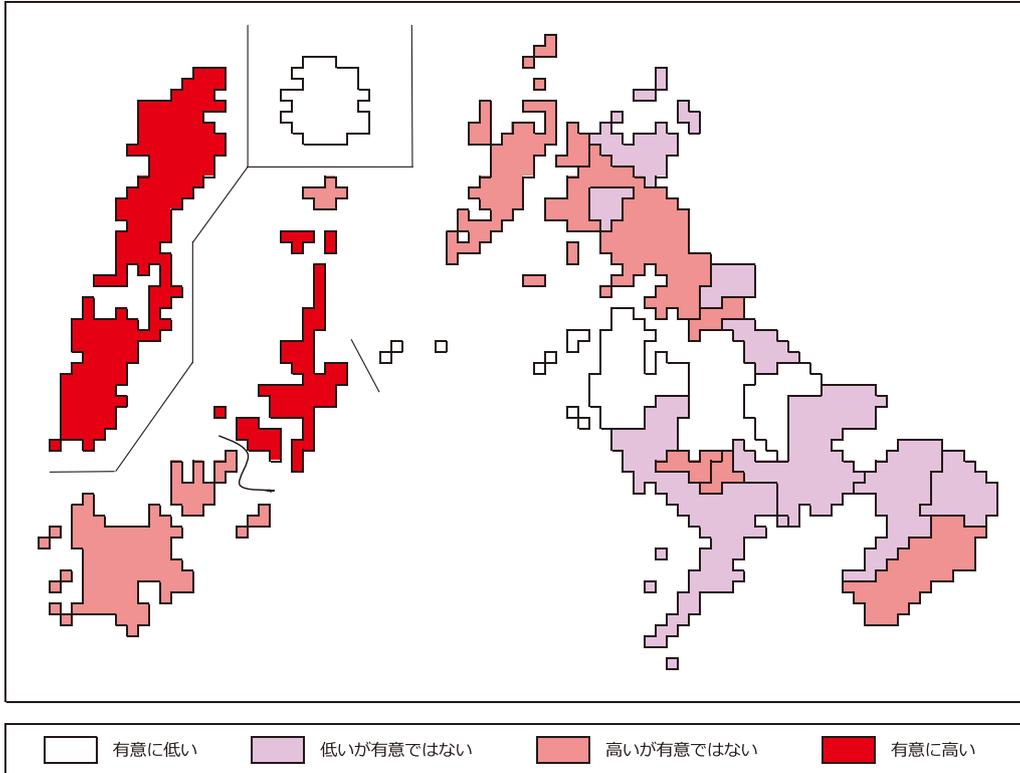
- BMI $\geq 25\text{kg}/\text{m}^2$
男性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



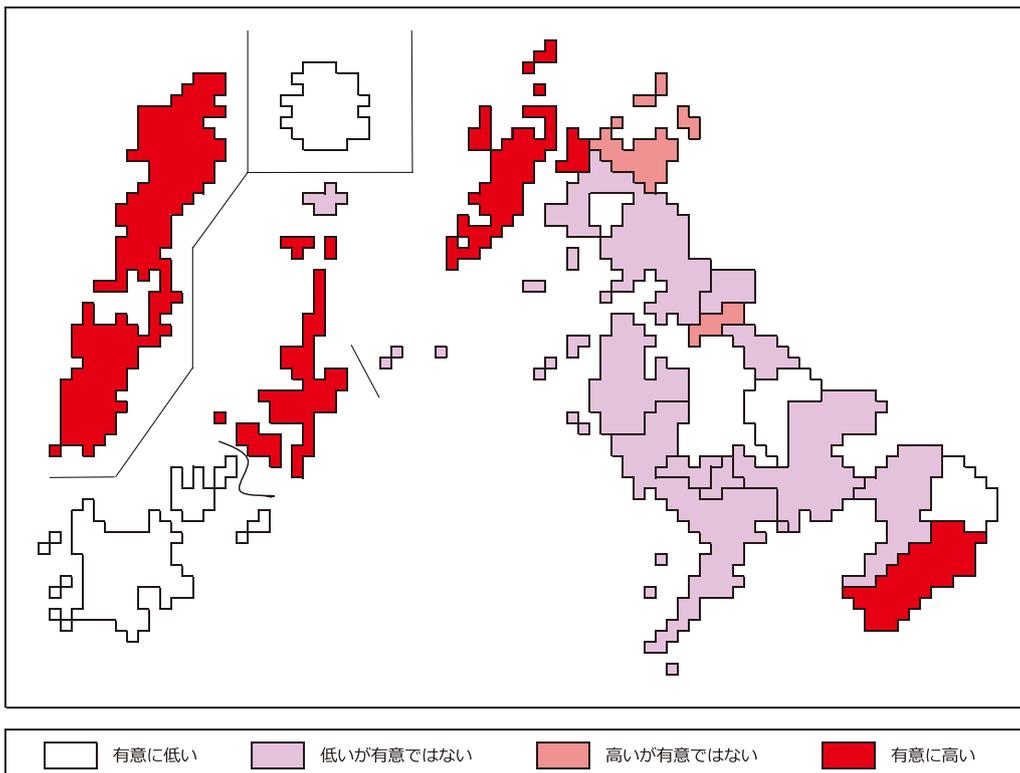
- BMI $\geq 25\text{kg}/\text{m}^2$
女性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



● HbA1c $\geq 5.6\%$
 男性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)

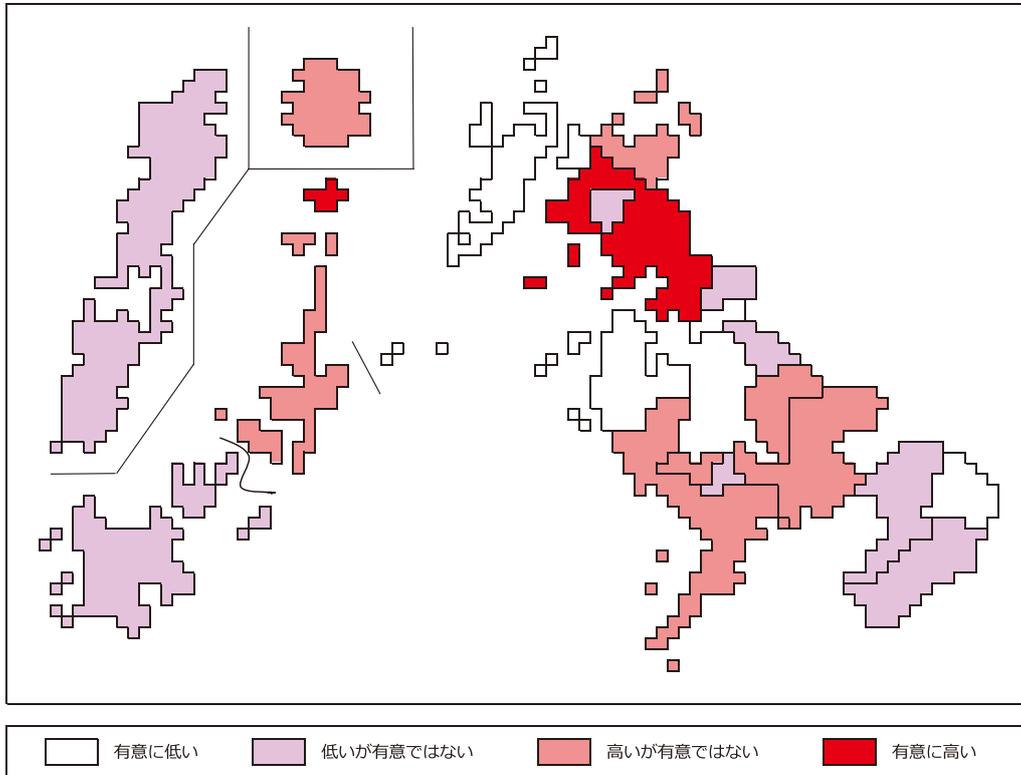


● HbA1c $\geq 5.6\%$
 女性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)

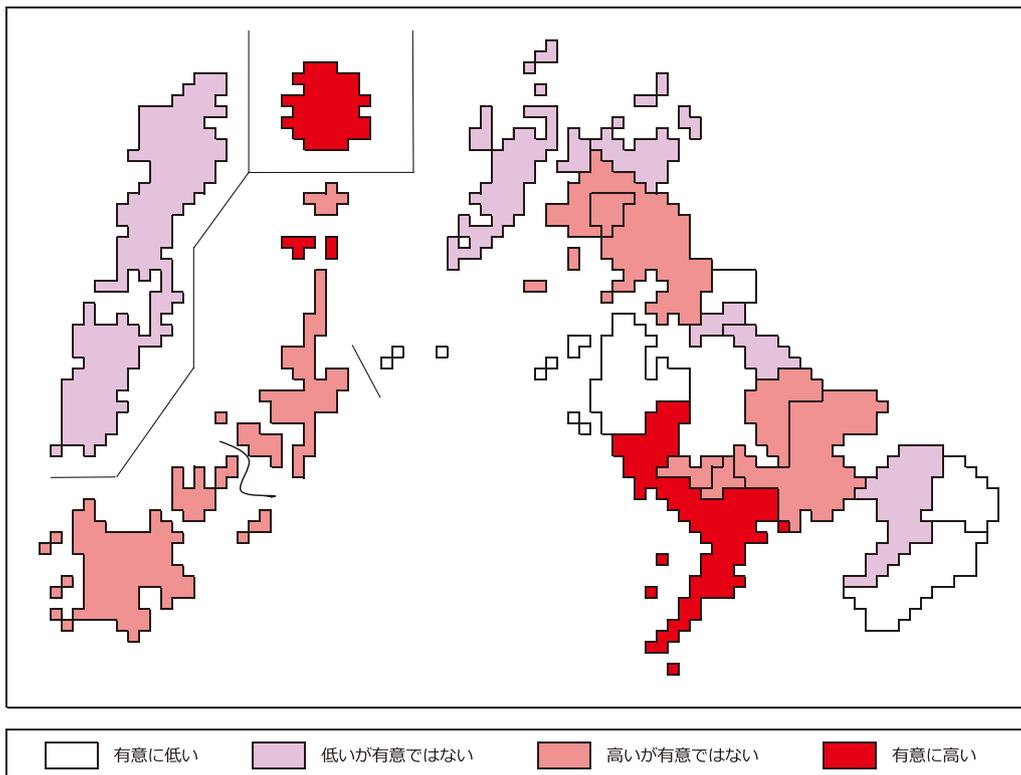


資料編

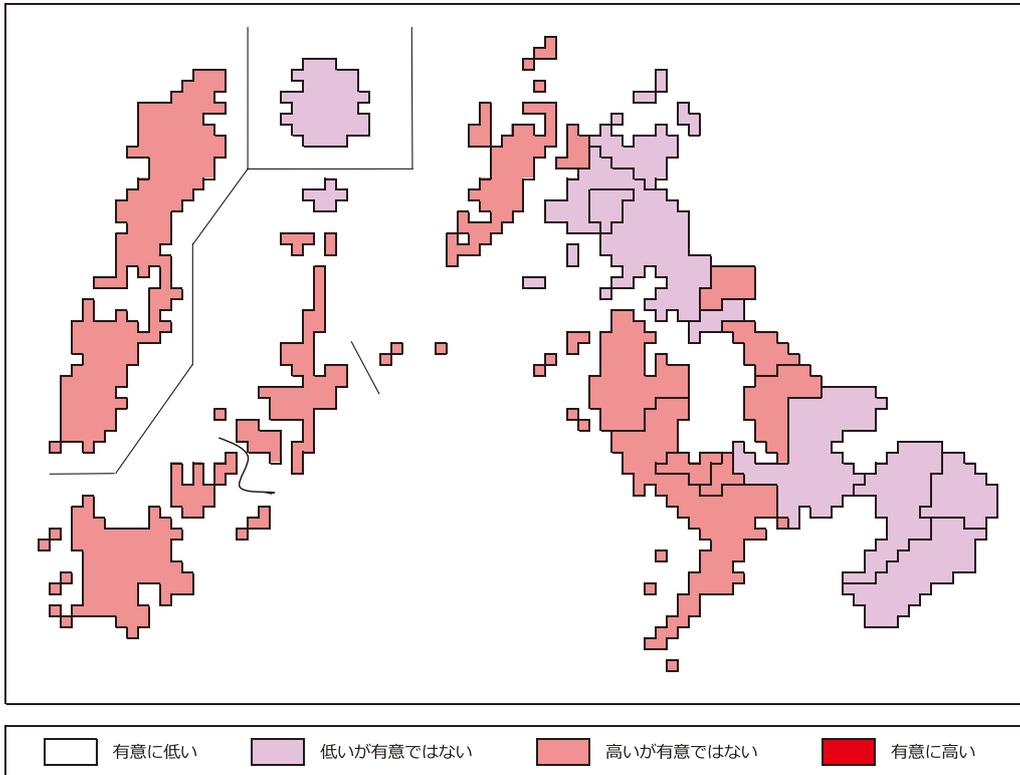
- LDLコレステロール $\geq 120\text{mg/dl}$
男性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



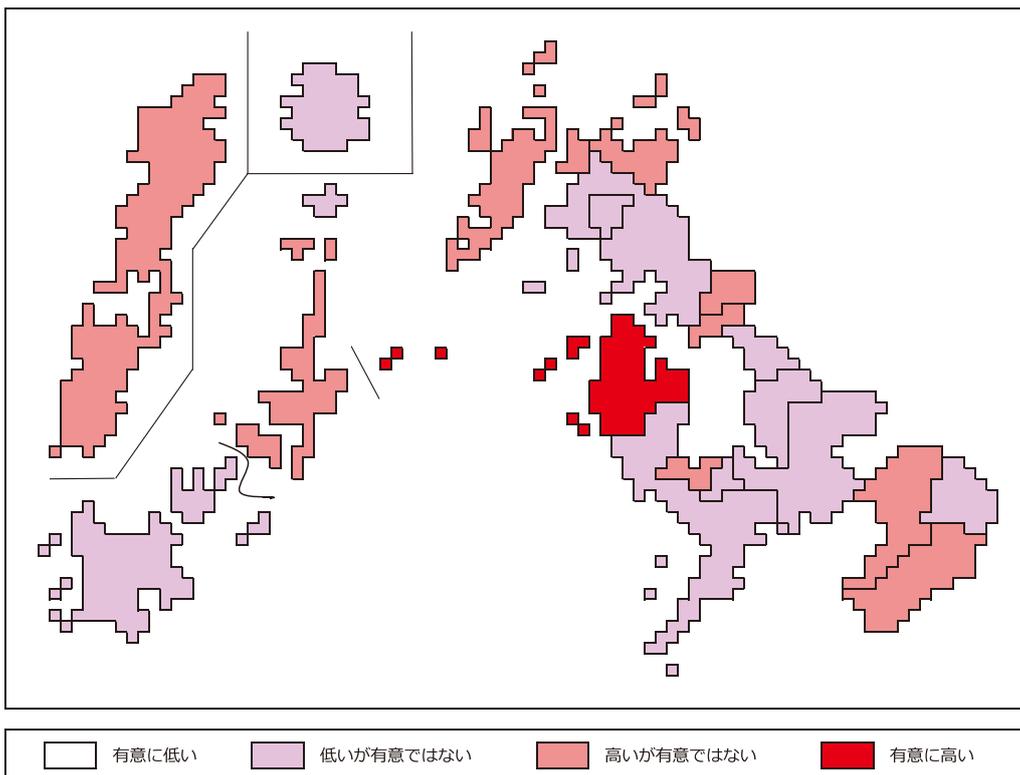
- LDLコレステロール $\geq 120\text{mg/dl}$
女性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



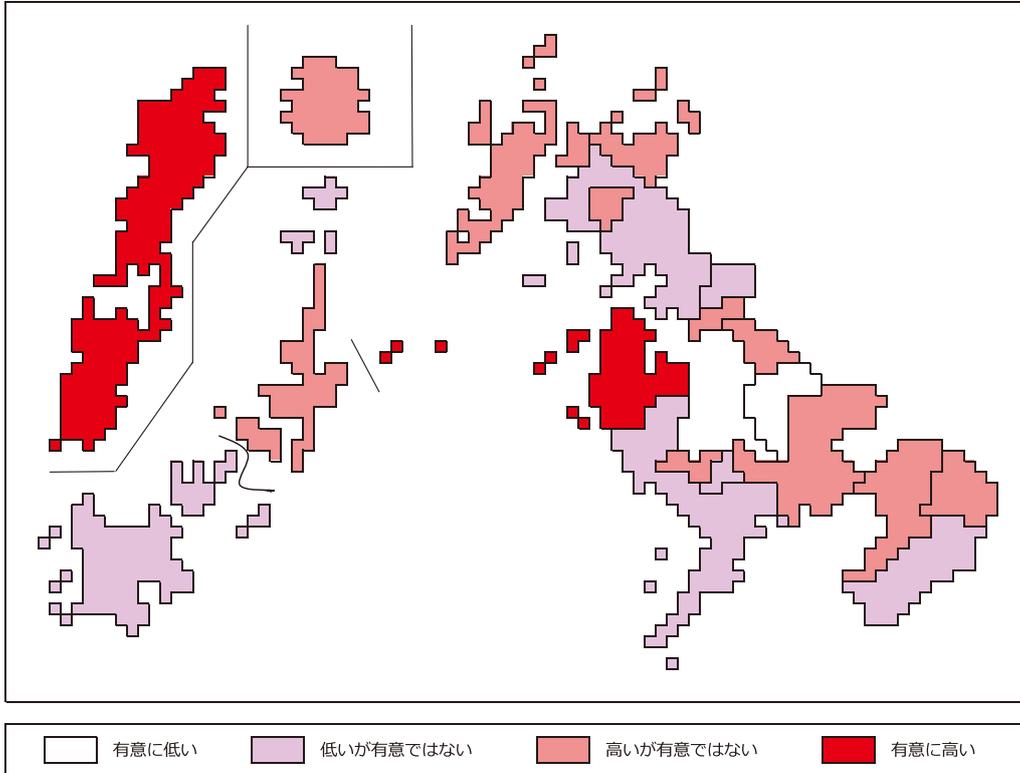
● 血圧高値 $\geq 130/85$ mmHgまたは服薬
 男性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



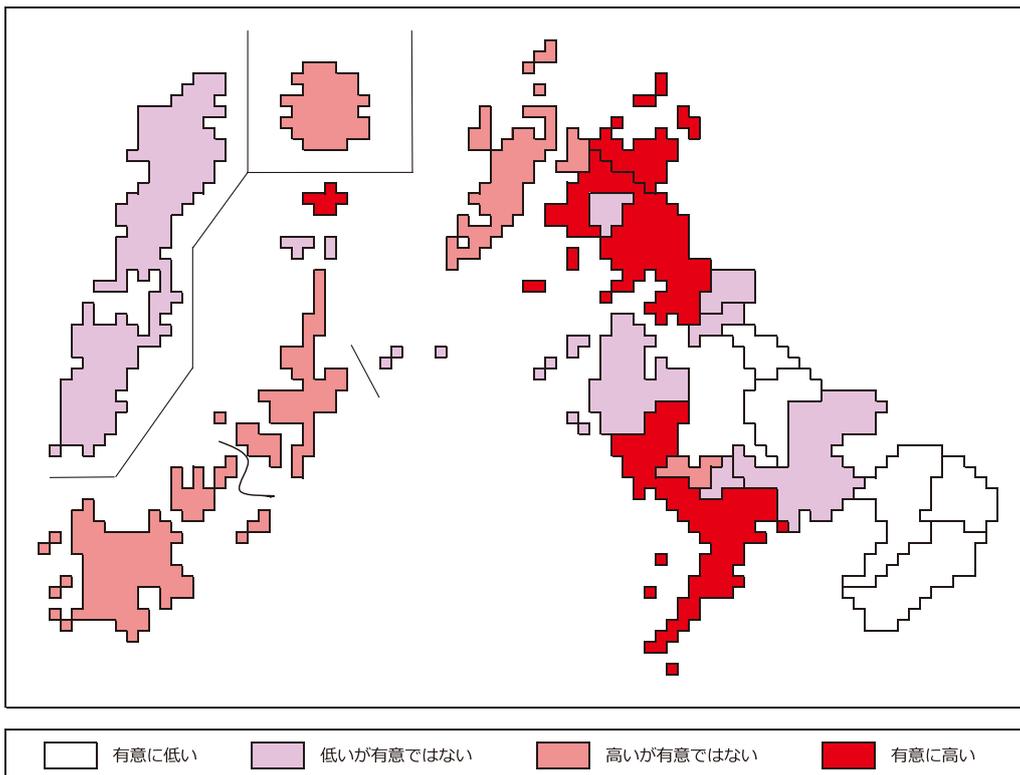
● 血圧高値 $\geq 130/85$ mmHgまたは服薬
 女性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



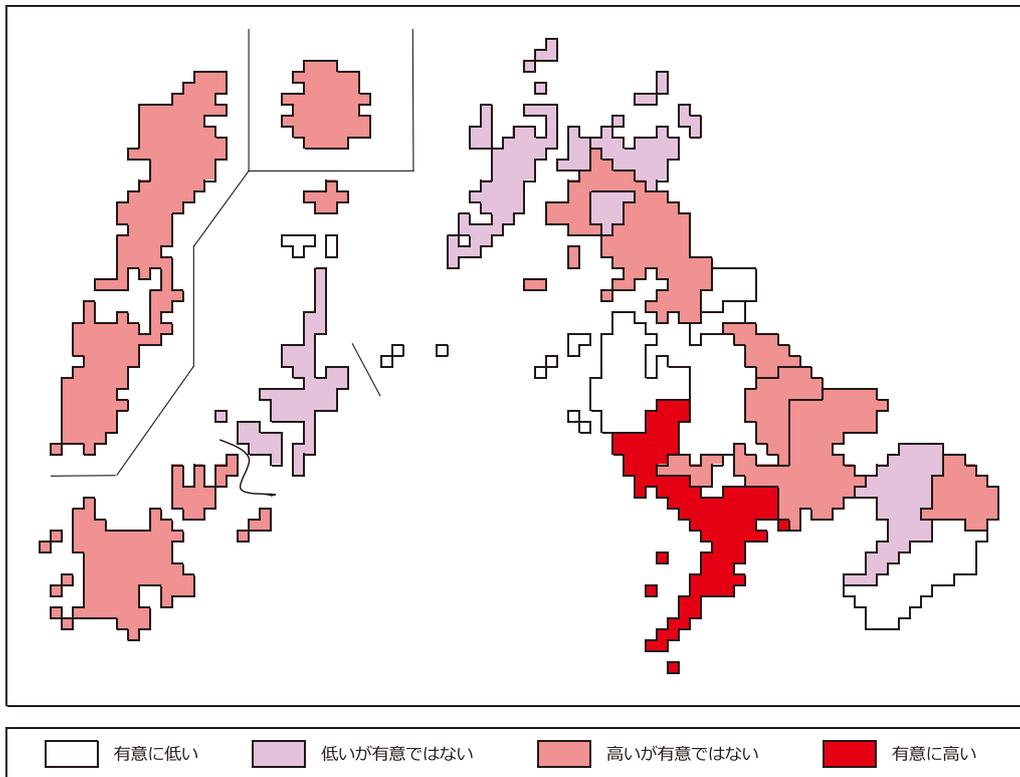
●喫煙者
男性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



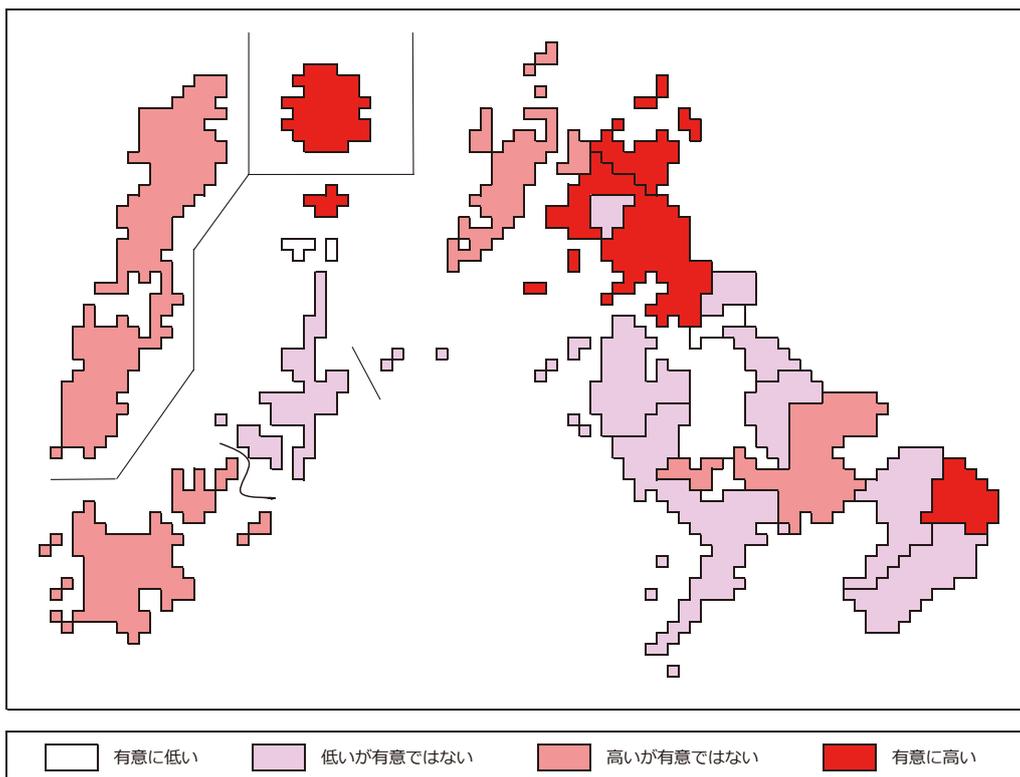
●喫煙者
女性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



●メタボリックシンドローム及び予備群該当者
男性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



●メタボリックシンドローム及び予備群該当者
女性 40歳～74歳 標準化該当比 (基準/長崎県)



■ 本資料を読む上での留意点 ■

- 本資料における被保険者数・件数・日数・医療費の値（令和2年度）は、平成2年3月～令和3年2月（3-2ベース）を用いている。
なお、いずれにおいても、療養費支給分・柔道整復分は含まない。
- 令和2年度の諸率の算出については、3-2ベースの件数・日数・医療費の合計と年間平均の被保険者数を用いている。
- 本資料における用語の説明
 1. 収納率
保険料（税）の現年収納総額を現年調定総額で除した率
 2. 1人当たり調定額
現年度調定額を年間平均被保険者数で除した額
 3. 件数
診療報酬明細書や調剤報酬明細書の枚数
（本資料では、医科の入院・入院外と歯科の診療報酬明細書の合計であり、調剤報酬明細書分は含まない）
 4. 日数
診療に要した日数
（本資料では、医科の入院・入院外と歯科の診療実日数の合計により、調剤分は含まない）
 5. 診療費
病院等（病院・診療所）における入院・入院外、歯科の療養の給付に係る費用額
（ただし、調剤、入院時食事療養費、訪問看護療養費（施設療養費）は含まない）
 6. 医療費
診療費、調剤の療養の給付に係る費用額、入院時食事療養費、訪問看護療養費（施設療養費）の合計
 7. 1人当たり医療費
医療費を年間平均被保険者数で除した数
 8. 1日当たり医療費
医療費を日数で除した数
 9. 1件当たり日数
医療費に係る日数を件数で除した数
 10. 受診率
医療費に係る件数を年間平均被保険者数で除して100を乗じた数

資 料

| | |
|---------------------------------|------------------|
| 長崎県国民健康保険疾病分類統計資料(令和2年5月診療分)分析編 | 長崎県国民健康保険団体連合会 |
| 特定健診受診・特定保健指導実施状況 | 長崎県国民健康保険団体連合会 |
| 令和2年度国民健康保険事業状況 | 長崎県福祉保健部国保・健康増進課 |
| 国保医療費速報 | 国民健康保険中央会 |
| 特定健康診査・特定保健指導の実施状況 | 厚生労働省 |

NAGASAKI KOKUHO



長崎県国保マスコット
「すこやかくん」

令和
4年度版

目で見る 長崎県の国保

長崎県国民健康保険団体連合会