

## 参考資料

本資料は、共済組合や各地方公共団体等の担当者向けに、健康スコアリングレポートの参考資料として、各項目に関する組合員・被扶養者別、男女別、年代別等のデータを掲載したものです。

共済組合や各地方公共団体等における、健康課題の整理・確認のためにご利用ください。

【本レポートで使用する用語の定義】 「組合」：共済組合 / 「全組合」：全共済組合 / 「医療費」：2024年度年間医療費 / 「特定健診」：特定健康診査 / 「加入者全体」：共済組合加入者(組合員及び被扶養者)全体 / 「20代」：20～29歳 / 「30代」：30～39歳 / 「40代」：40～49歳 / 「50代」：50～59歳 / 「60代」：60～69歳 / 「60代～」：60～74歳

【本レポートにおけるデータ対象】 ・医療費：全加入者 / 特定健診(健康状況・生活習慣)：40歳～74歳  
・組合員及び被扶養者  
組合員：強制被保険者  
被扶養者：強制被扶養者 / 任継被保険者・被扶養者 / 特退被保険者・被扶養者

※各指標の算出方法については、P14をご参照ください。

※2022年度以前の地方職員共済組合支部・公立学校共済組合支部・警察共済組合支部の経年データについては、各共済組合全体の情報を表示

【本レポートで使用する記号一覧】 ・(空欄)：データが存在しない場合  
・ - ：計算不能の場合  
・ × ：特定保健指導対象者割合・健康状況・生活習慣において特定健診受診者数が50名未満の場合(2024年度版以前のレポートでは対象者数50名未満の場合)  
医療費においては加入者数が50名未満の場合  
・ \* ：リスク保有者の判定基準に該当した人数が0人の場合

【本レポートにおける留意点】 2025年度版(2024年度実績分)健康スコアリングレポートに掲載されている2024年度の特健診等の実施率は、保険者が支払基金に法定報告を行った際のデータを用いて集計・算出されており、同データを厚生労働省がレセプト情報・特定健診等情報データベース(NDB)に収載した後に集計・算出し、公表する実施率とは、異なる収集・加工段階にあるデータに基づく集計値です。  
したがって、本レポートに掲載された2024年度の実施率は「参考値」であり、厚生労働省が公表する値とは必ずしも一致しない場合があることについてご注意ください。

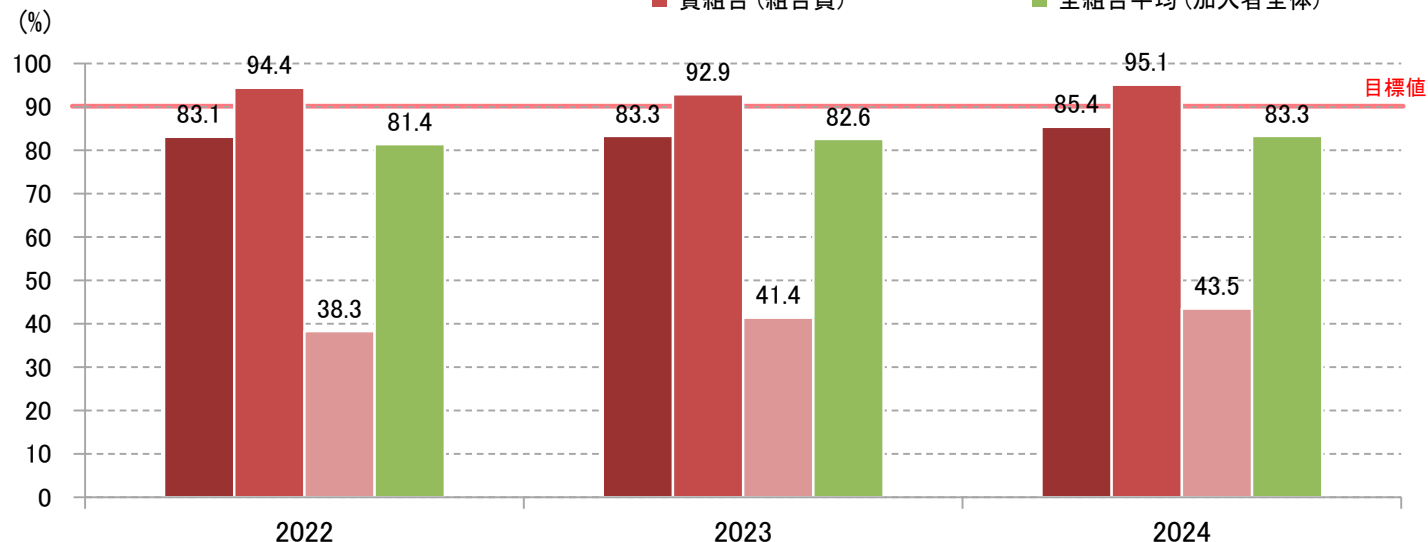
# 貴共済組合の特定健診の実施状況



## 【特定健診の実施率】

加入者全体、組合員・被扶養者別

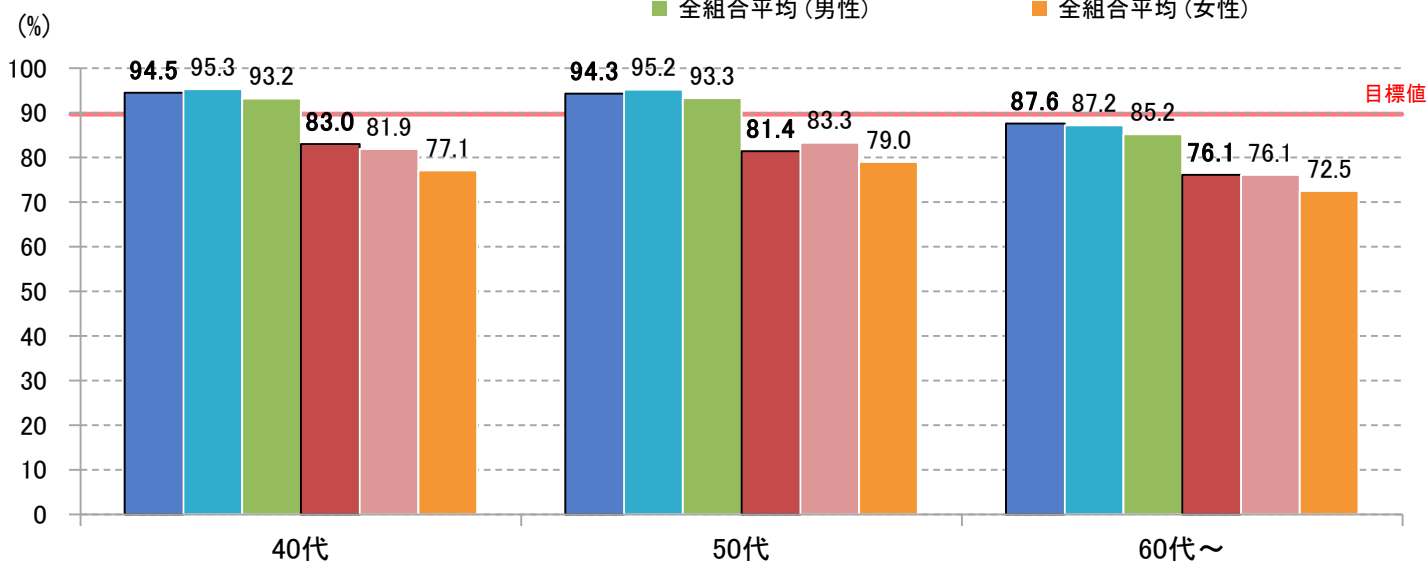
■ 貴組合（加入者全体） ■ 貴組合（被扶養者）  
■ 貴組合（組合員） ■ 全組合平均（加入者全体）



## 【特定健診の実施率】

男女別、年代別

■ 貴組合（男性） ■ 貴組合（女性）  
■ 地共済平均（男性） ■ 地共済平均（女性）  
■ 全組合平均（男性） ■ 全組合平均（女性）



		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
特定健診 の実施率	貴組合	85.4%	95.1%	43.5%	92.0%	80.3%	87.7%	87.0%	81.5%
	地共済平均	86.3%	94.7%	50.7%	93.0%	81.1%	87.6%	88.3%	81.4%
	全組合平均	83.3%	92.8%	45.7%	91.1%	76.8%	84.3%	85.3%	78.7%

※ 目標値は、第4期（2024～2029年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。  
※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

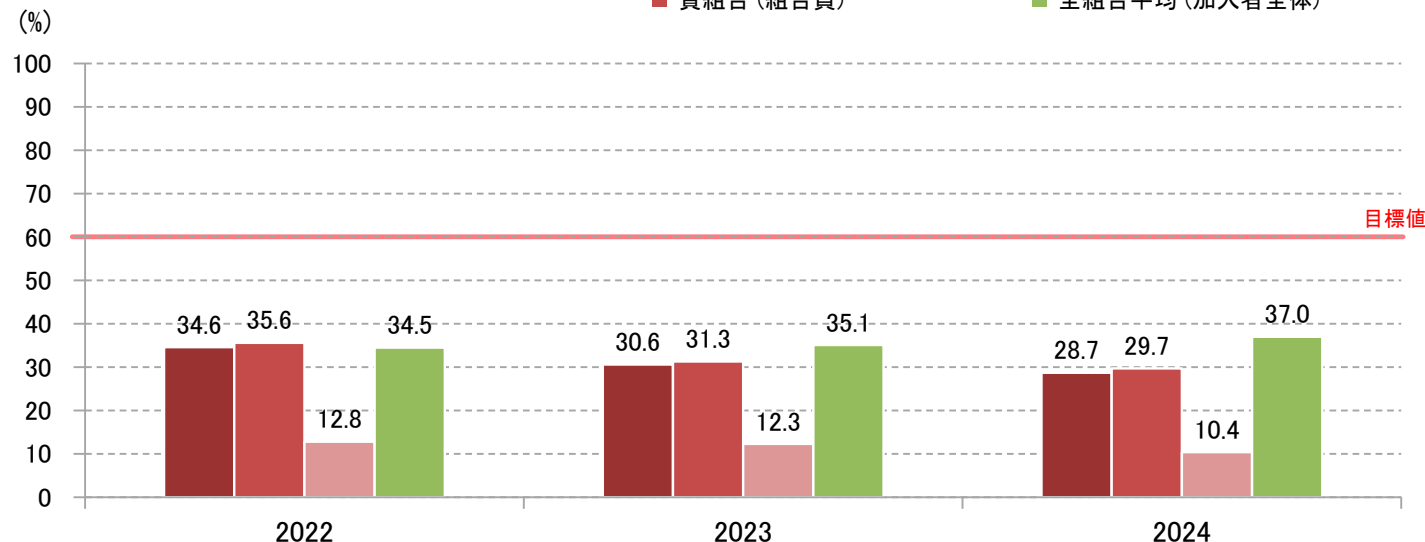
# 貴共済組合の特定保健指導の実施状況



## 【特定保健指導の実施率】

加入者全体、組合員・被扶養者別

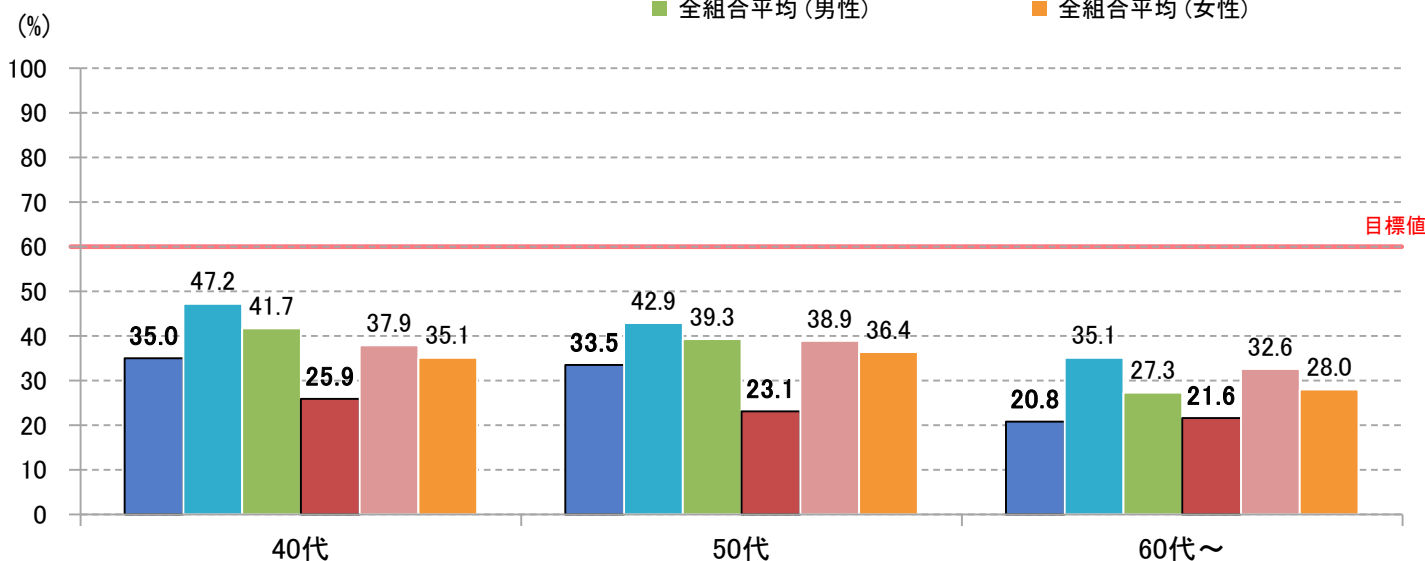
■ 貴組合（加入者全体）  
■ 貴組合（被扶養者）  
■ 貴組合（組合員）  
■ 全組合平均（加入者全体）



## 【特定保健指導の実施率】

男女別、年代別

■ 貴組合（男性）  
■ 地共済平均（男性）  
■ 全組合平均（男性）  
■ 貴組合（女性）  
■ 地共済平均（女性）  
■ 全組合平均（女性）



		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
特定保健指導 の実施率	貴組合	28.7%	29.7%	10.4%	30.9%	23.8%	32.0%	30.4%	21.0%
	地共済平均	41.2%	42.9%	17.2%	43.1%	37.4%	44.4%	41.5%	34.3%
	全組合平均	37.0%	38.4%	14.9%	38.0%	34.4%	39.9%	38.3%	27.5%

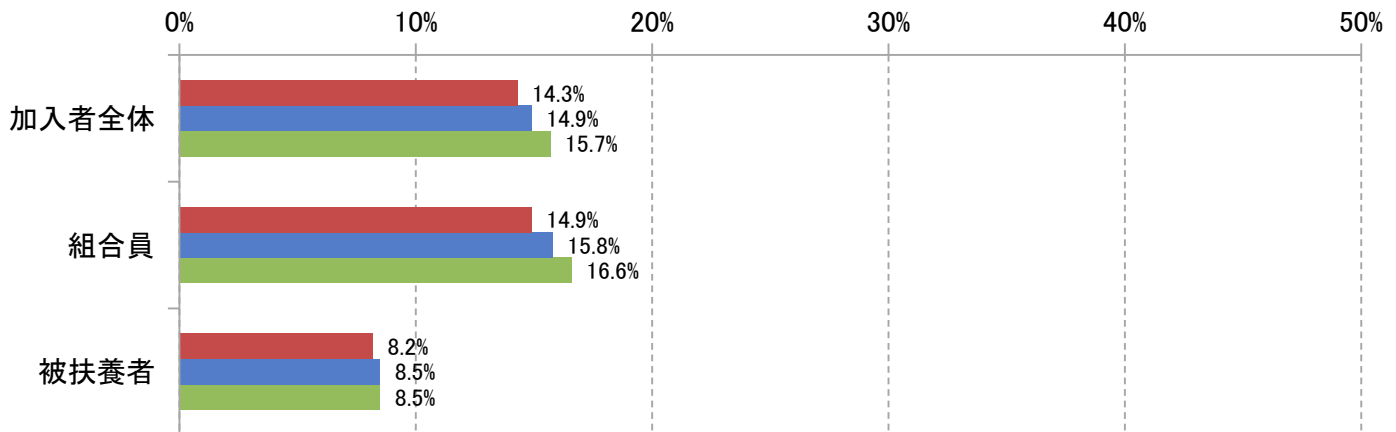
※ 目標値は、第4期（2024～2029年度）特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標。  
第3期（2018～2023年度）の目標値は健康スコアリング活用ガイドラインを参照。  
※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

# 貴共済組合の特定保健指導対象者割合

## 【特定保健指導の対象者割合】

加入者全体、組合員・被扶養者別

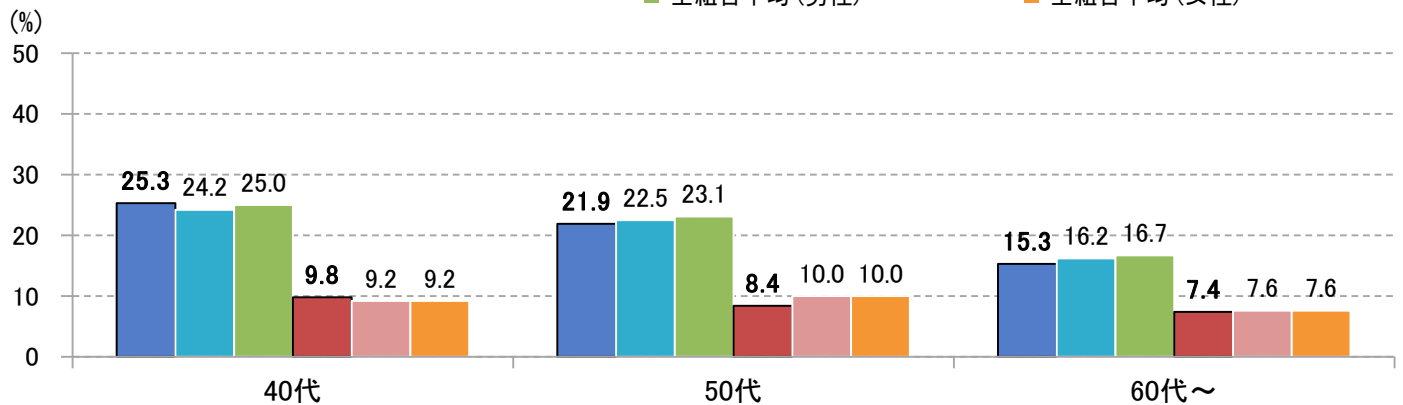
■ 貴組合 ■ 地共済平均 ■ 全組合平均



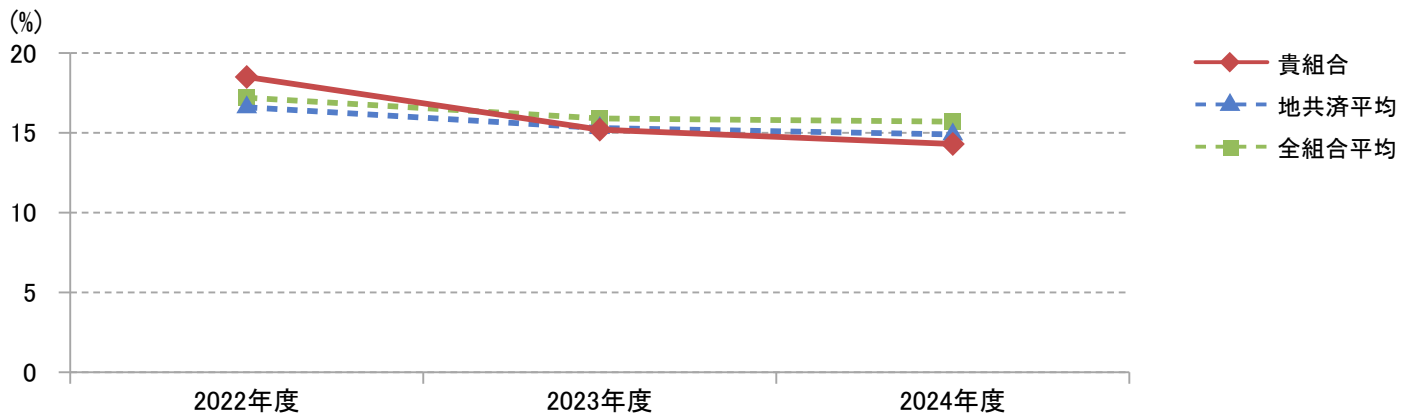
## 【特定保健指導の対象者割合】

男女別、年代別

■ 貴組合(男性) ■ 貴組合(女性)  
■ 地共済平均(男性) ■ 地共済平均(女性)  
■ 全組合平均(男性) ■ 全組合平均(女性)



## 【特定保健指導対象者割合の経年変化】



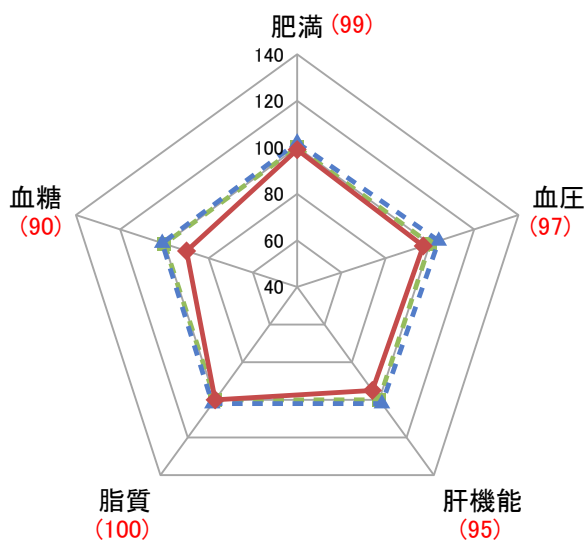
	2022年度	2023年度	2024年度
貴組合	18.5%	15.2%	14.3%
地共済平均	16.6%	15.3%	14.9%
全組合平均	17.2%	15.9%	15.7%

特定保健指導 の対象者割合		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
	貴組合	14.3%	14.9%	8.2%	20.7%	8.6%	16.6%	14.7%	11.4%
	地共済平均	14.9%	15.8%	8.5%	21.4%	9.1%	16.2%	15.7%	12.0%
	全組合平均	15.7%	16.6%	8.5%	22.2%	9.2%	17.1%	16.3%	12.4%

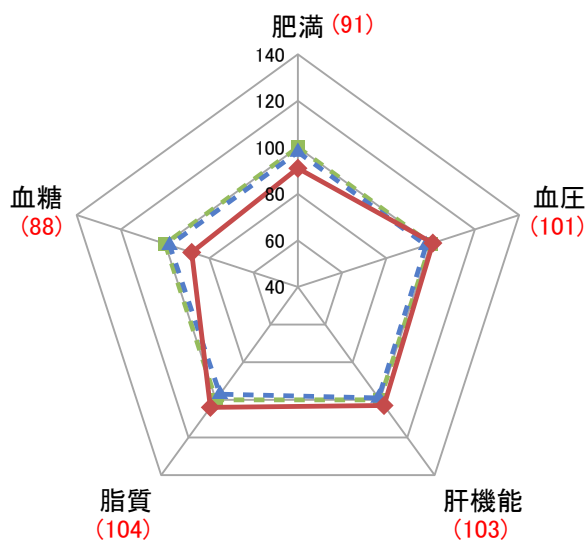
# 貴共済組合の健康状況の詳細

## 【健康状況(特定健診結果)】

### 組合員



### 被扶養者



◆ 貴組合    -▲- 地共済平均    -■- 全組合平均

		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
内臓脂肪型肥満のリスク保有者の割合	貴組合	37.9%	39.1%	26.2%	53.1%	24.4%	32.1%	39.2%	42.1%
	地共済平均	36.5%	38.1%	24.4%	51.1%	23.6%	32.2%	37.9%	40.6%
	全組合平均	37.0%	38.7%	23.8%	50.8%	23.2%	32.9%	38.4%	40.9%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	35.4%	35.8%	31.3%	43.7%	28.0%	24.2%	37.1%	44.5%
	地共済平均	33.3%	33.5%	32.4%	41.1%	26.4%	23.2%	35.1%	44.9%
	全組合平均	34.4%	34.7%	31.6%	42.3%	26.5%	25.1%	36.3%	45.2%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	29.8%	31.1%	17.4%	43.9%	17.3%	26.2%	33.5%	28.9%
	地共済平均	27.8%	29.0%	18.1%	40.8%	16.2%	24.7%	30.2%	28.2%
	全組合平均	28.4%	29.7%	17.9%	40.8%	16.1%	25.7%	30.8%	28.6%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	16.9%	17.6%	10.5%	25.8%	9.0%	15.4%	17.5%	17.7%
	地共済平均	16.6%	17.3%	11.2%	24.9%	9.2%	14.2%	17.6%	18.4%
	全組合平均	16.9%	17.6%	10.9%	24.7%	9.1%	14.7%	17.9%	18.4%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	35.9%	36.5%	30.0%	48.4%	24.8%	23.6%	37.3%	46.6%
	地共済平均	32.0%	32.6%	27.1%	39.5%	25.3%	19.8%	33.9%	46.3%
	全組合平均	32.1%	32.8%	26.5%	39.3%	24.8%	20.5%	34.3%	46.0%

【リスク保有者の判定基準】2024年度特定健診受診者のうち、以下の基準（保健指導判定基準）に該当した者の割合

- 肥満 : BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上
- 肝機能 : AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上
- 脂質 : 空腹時中性脂肪150mg/dl以上、または随時中性脂肪175mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満
- 血圧 : 収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上
- 血糖 : 空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上  
やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上  
(空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先)

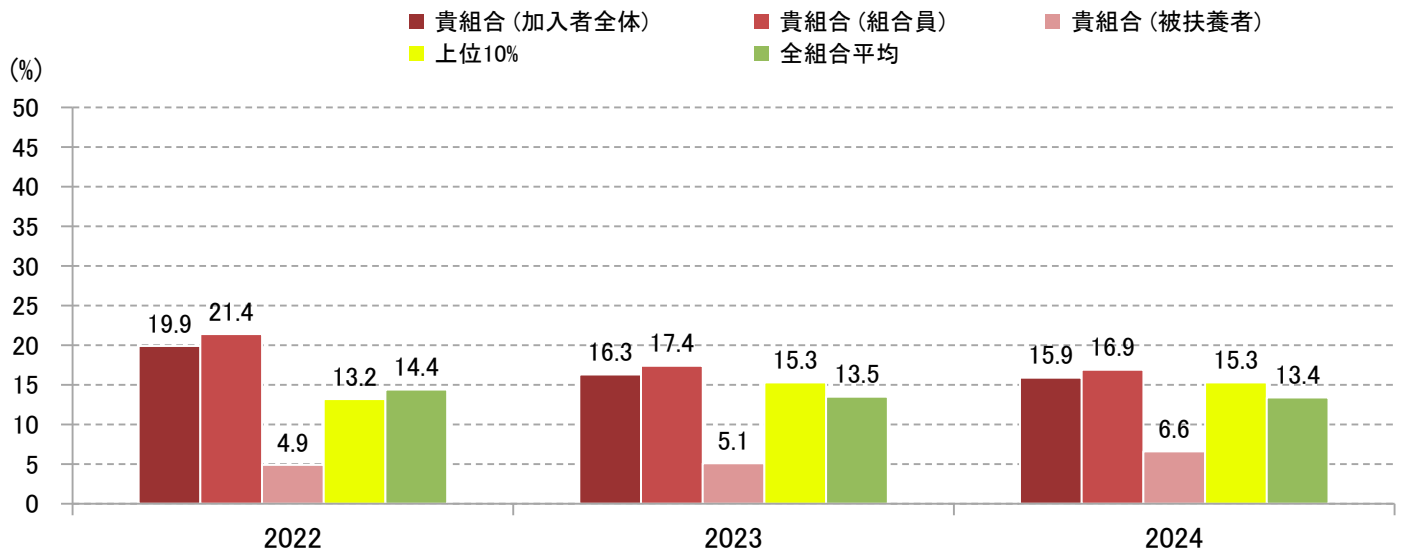
※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

# 貴共済組合の喫煙習慣の詳細

## 喫煙習慣リスク



### 【喫煙率】 加入者全体、組合員・被扶養者



		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～
現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	貴組合	15.9%	16.9%	6.6%	29.0%	4.2%	16.4%	16.8%	14.3%
	地共済平均	12.3%	13.3%	4.5%	21.9%	3.8%	12.5%	12.6%	11.6%
	上位10%	15.3%	18.7%	3.6%	19.7%	3.0%	17.3%	15.5%	13.4%
	全組合平均	13.4%	14.5%	4.3%	22.6%	4.1%	13.8%	13.8%	11.9%

※ 現在、たばこを習慣的に吸っている者とは、合計100本以上または6ヶ月以上吸っているものであり、最近1ヶ月間も吸っている者のことをいう。

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

### 【コラム】 将来の糖尿病のリスクを減らすために早めの禁煙対策を！

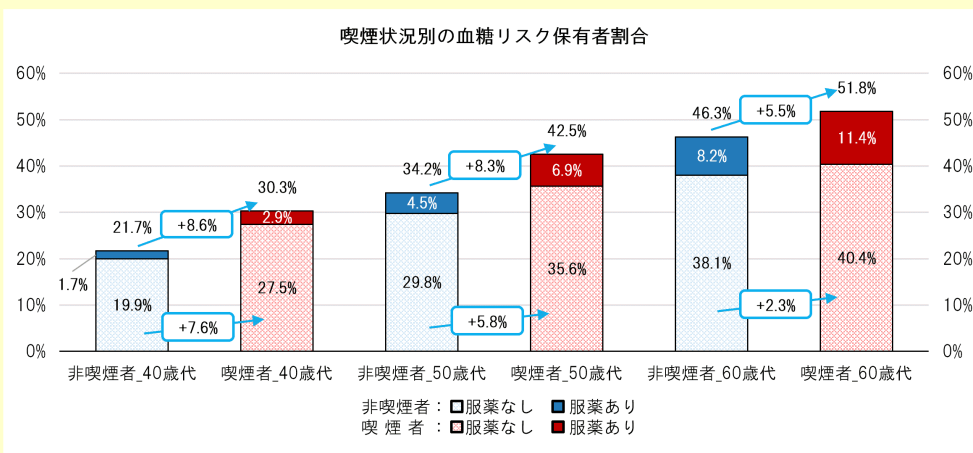
年代別に非喫煙者・喫煙者の血糖リスク保有割合をみると、喫煙者は非喫煙者に比べて特に40歳代のうちから糖尿病のリスク保有者の割合が高くなっています（下図参照）。

喫煙が「交感神経を刺激して血糖を上昇させる」と「体内のインスリンの働きを妨げる」という2つの作用があるため糖尿病にかかりやすくなります。また、すでに糖尿病と診断されている方が喫煙を続けると、治療効果が損なわれるだけでなく、脳梗塞・心筋梗塞・糖尿病性腎症などの重篤な合併症のリスクが高まることも確認されています。

将来の健康を守るためにも、できるだけ早い段階で禁煙に取り組むことが大切です。

※ 2023年度に特定健診を受診した40歳から69歳までの約2,400万人を対象に集計

※ 血糖（糖尿病）リスク保有者の判定基準（保健指導判定基準） 空腹時血糖100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上、やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上（空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖を優先）



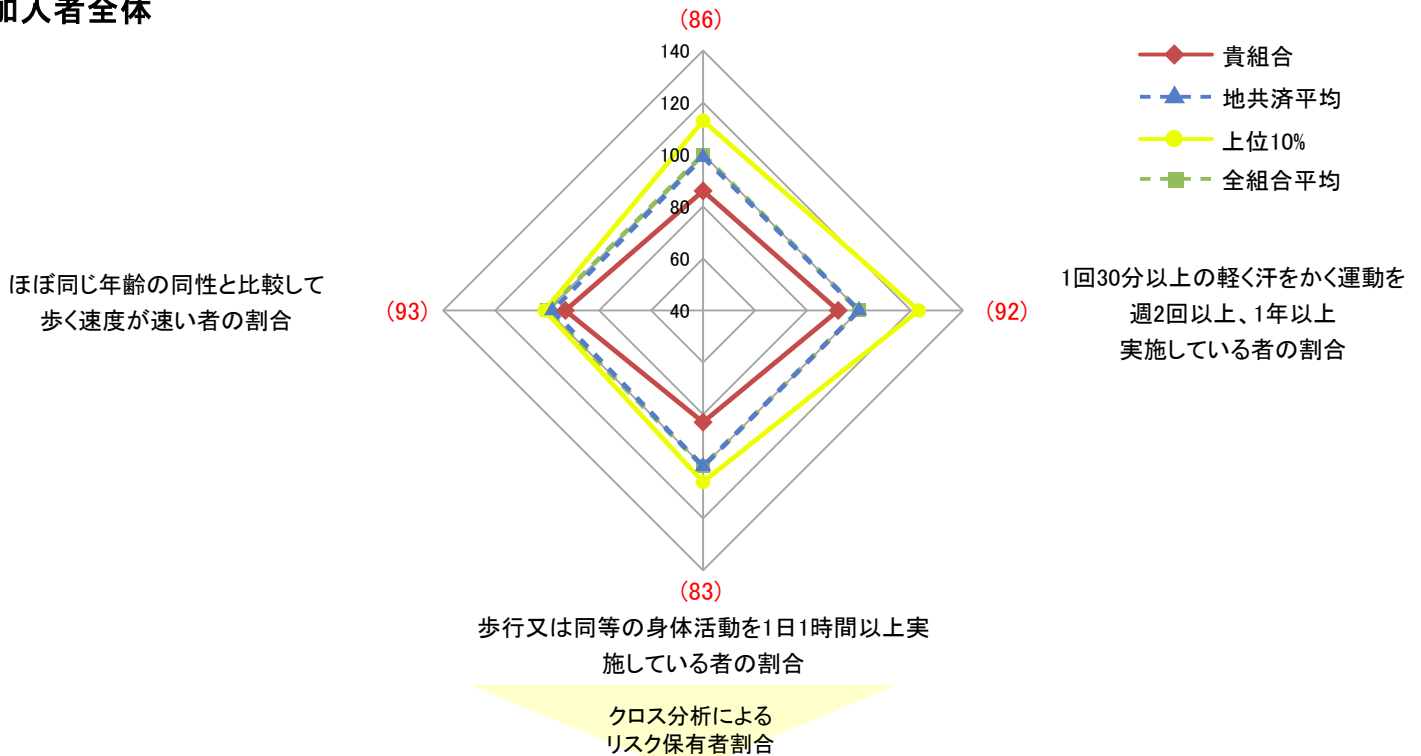
# 貴共済組合の運動習慣の詳細

## 運動習慣リスク



### 加入者全体

適切な運動習慣を有する者の割合



## ■運動習慣と肥満リスク保有者割合 (BMI・腹囲)



※「適切な運動習慣あり」は「適切な運動習慣を有する者」と同義。  
 ※内臓脂肪蓄積による肥満リスク保有者の判定基準: 2024年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合。  
 ■BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上

		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
適切な運動習慣を有する者の割合	貴組合	31.5%	30.6%	39.5%	36.4%	27.1%	28.0%	28.3%	39.0%
	地共済平均	36.6%	36.3%	38.5%	41.2%	32.5%	35.5%	34.5%	41.5%
	上位10%	41.4%	41.9%	45.2%	45.6%	36.8%	40.7%	41.1%	45.5%
	全組合平均	36.8%	36.5%	39.2%	41.2%	32.7%	35.9%	34.9%	41.5%
運動習慣に関する質問 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年以上実施している者の割合	貴組合	25.7%	25.2%	31.2%	34.7%	17.8%	22.1%	23.0%	32.8%
	地共済平均	28.0%	27.8%	29.4%	36.7%	20.4%	25.3%	26.9%	33.8%
	上位10%	34.3%	36.5%	33.4%	40.8%	25.0%	32.5%	35.1%	41.5%
	全組合平均	27.9%	27.7%	29.8%	35.5%	20.8%	25.3%	26.9%	33.6%
歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している者の割合	貴組合	37.4%	35.9%	51.9%	36.7%	38.0%	35.7%	33.7%	43.9%
	地共済平均	44.7%	44.1%	49.7%	44.0%	45.3%	46.6%	41.8%	46.7%
	上位10%	47.4%	44.7%	55.0%	47.2%	48.7%	47.8%	45.9%	46.9%
	全組合平均	44.8%	44.0%	50.1%	44.7%	44.8%	46.7%	42.1%	46.5%
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い者の割合	貴組合	44.3%	44.0%	47.1%	48.0%	40.9%	40.3%	43.2%	49.6%
	地共済平均	46.7%	47.0%	44.3%	49.9%	43.9%	44.7%	46.1%	50.5%
	上位10%	48.1%	49.6%	50.4%	52.0%	45.8%	46.8%	48.1%	51.4%
	全組合平均	47.5%	47.8%	45.4%	50.5%	44.7%	45.8%	46.9%	51.1%

※ 運動習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。  
 ※ 適切な運動習慣を有する者とは、運動習慣に関する3つの質問項目のうち2つ以上が適切である者のことをいう。  
 ※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。



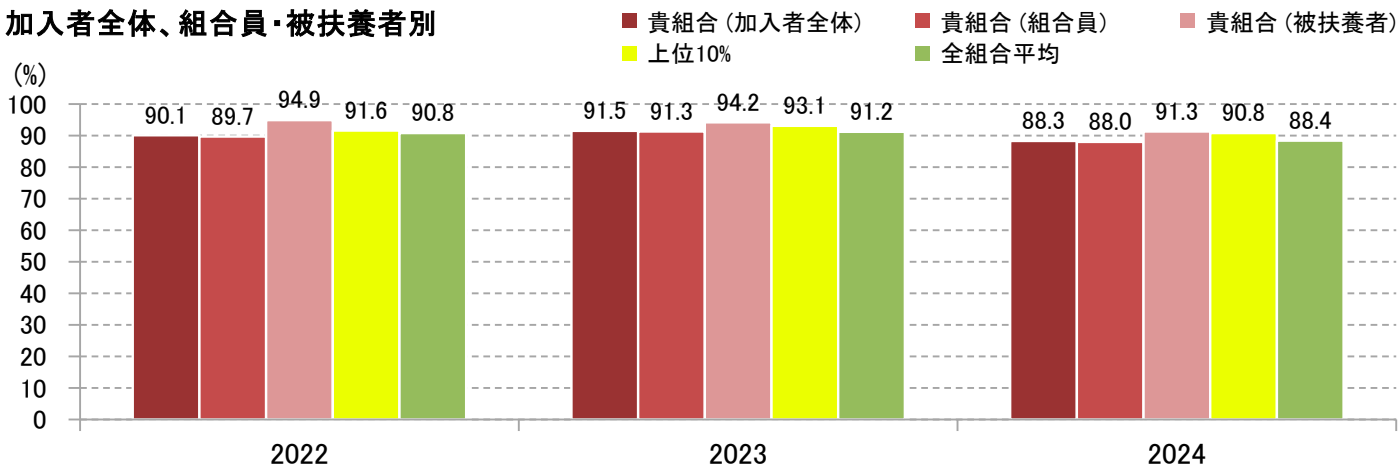
# 貴共済組合の飲酒習慣の詳細

## 飲酒習慣リスク

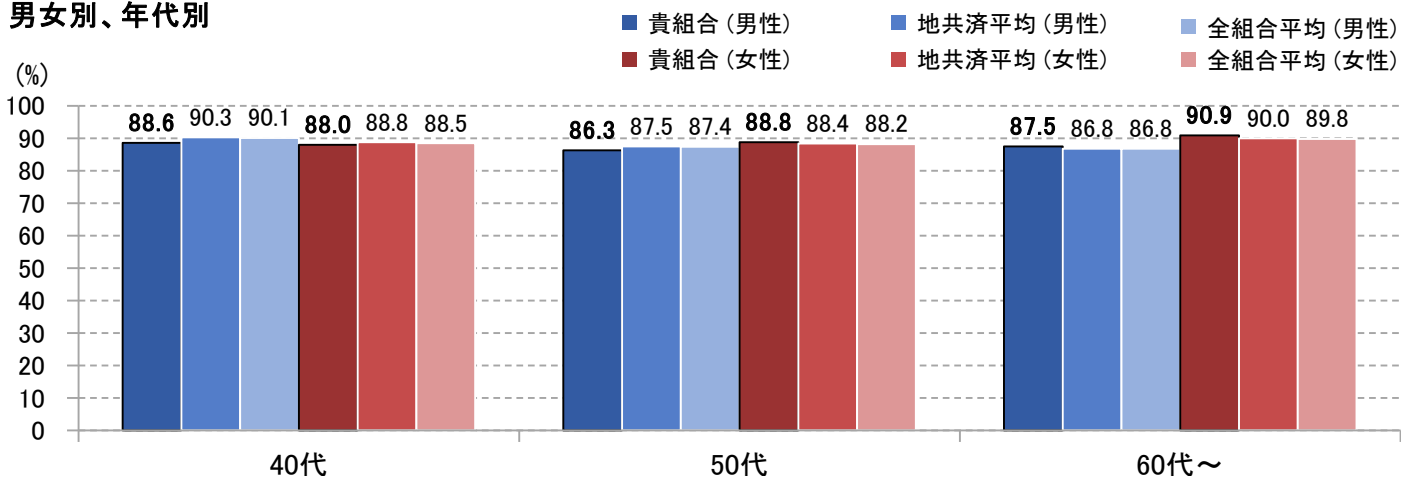


### 【適切な飲酒習慣を有する者（非多量飲酒群）の割合】

#### 加入者全体、組合員・被扶養者別

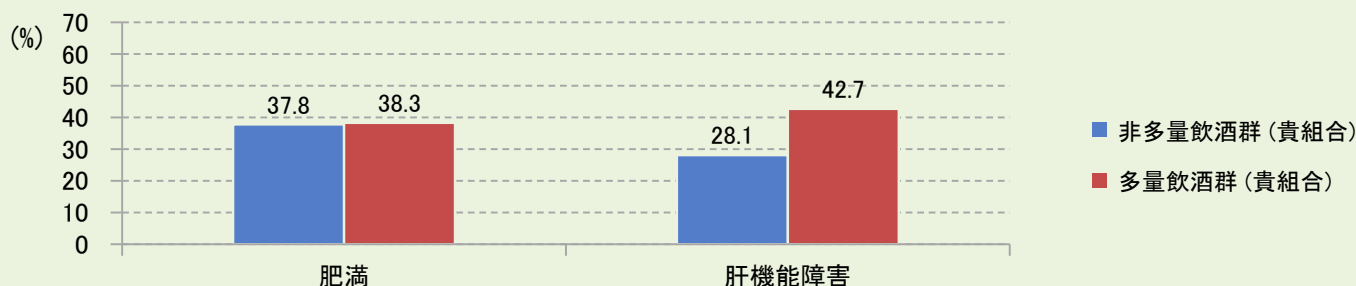


#### 男女別、年代別



クロス分析による  
リスク保有者割合

### ■生活習慣病リスク保有者の飲酒習慣



【リスク保有者の判定基準】2024年度特定健診受診者のうち、以下の基準に該当した者の割合  
 ■肥満：BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上 ※内臓脂肪蓄積による肥満リスク  
 ■肝機能：AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上

	加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代～	
適切な飲酒習慣を有する者の割合	貴組合	88.3%	88.0%	91.3%	87.3%	89.2%	88.3%	87.6%	89.2%
	地共済平均	88.6%	88.3%	90.7%	88.3%	88.9%	89.5%	88.0%	88.4%
	上位10%	90.8%	90.2%	92.5%	91.3%	90.4%	92.0%	90.2%	90.2%
	全組合平均	88.4%	88.1%	90.6%	88.2%	88.7%	89.3%	87.8%	88.2%

※ 飲酒習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。  
 ※ 適切な飲酒習慣を有する者とは、質問票の飲酒頻度と飲酒量の回答により以下の「多量飲酒群」に該当しない者のことをいう。  
 男性：週5日以上で2合以上の者、週3日以上で3合以上の者、または月1日以上で5合以上の者  
 女性：週3日以上で1合以上の者、週1日以上で3合以上の者、または月1日以上で5合以上の者  
 ※ 2023年度実施分以前の判定基準については健康スコアリング活用ガイドラインを参照。  
 ※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

# 貴共済組合の睡眠習慣の詳細

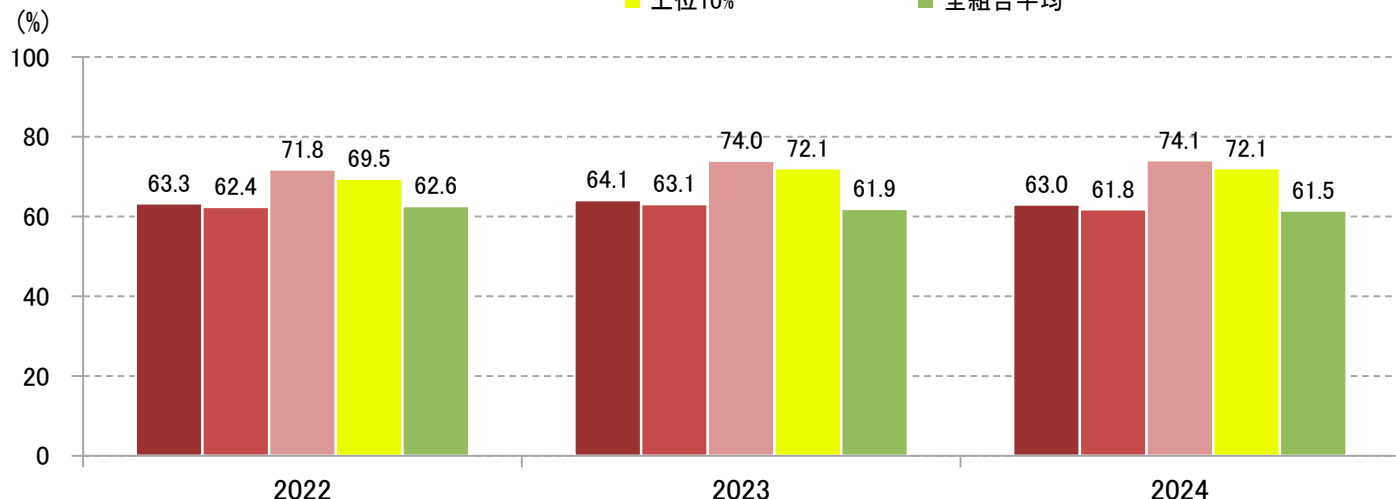
睡眠習慣リスク



## 【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

加入者全体、組合員・被扶養者別

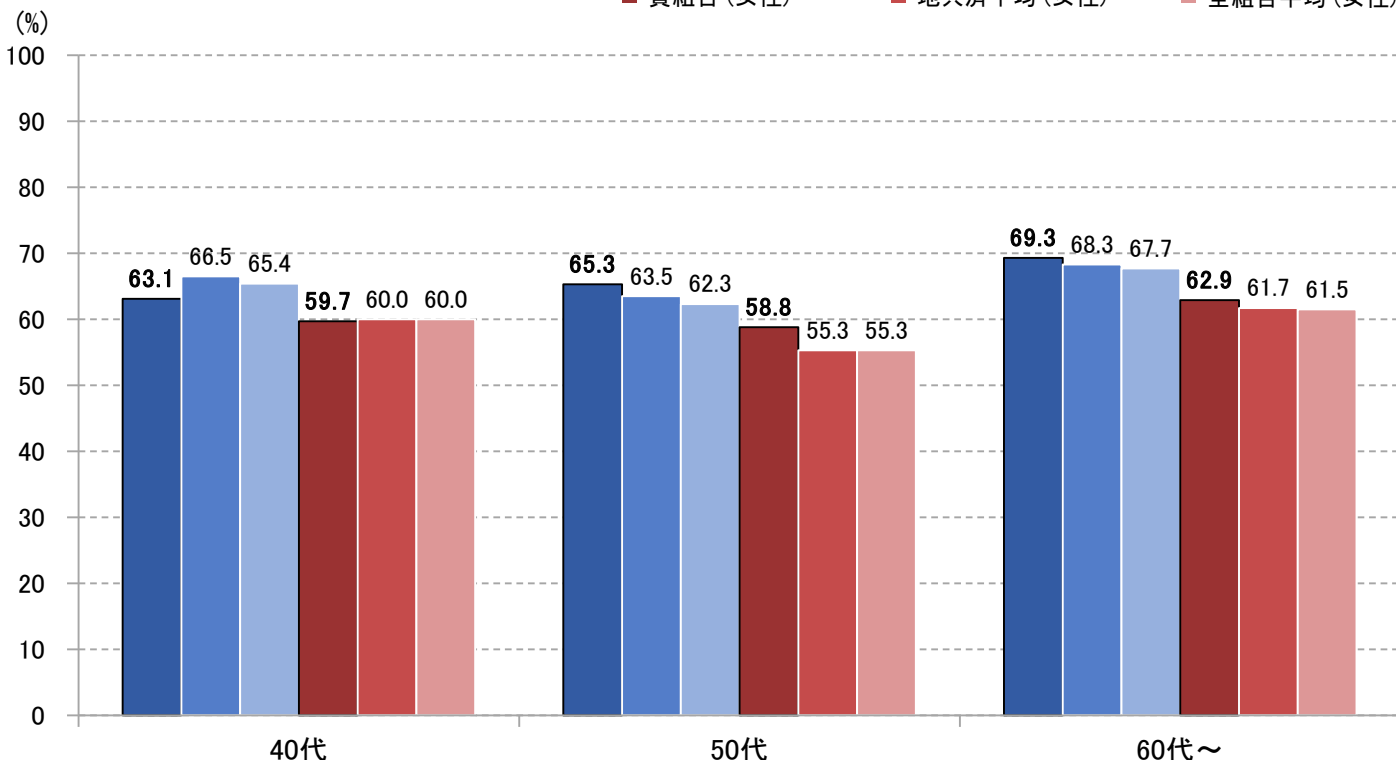
■ 貴組合（加入者全体） ■ 貴組合（組合員） ■ 貴組合（被扶養者）  
■ 上位10% ■ 全組合平均



## 【睡眠で休養が十分とれている者の割合】

男女別、年代別

■ 貴組合（男性） ■ 地共済平均（男性） ■ 全組合平均（男性）  
■ 貴組合（女性） ■ 地共済平均（女性） ■ 全組合平均（女性）

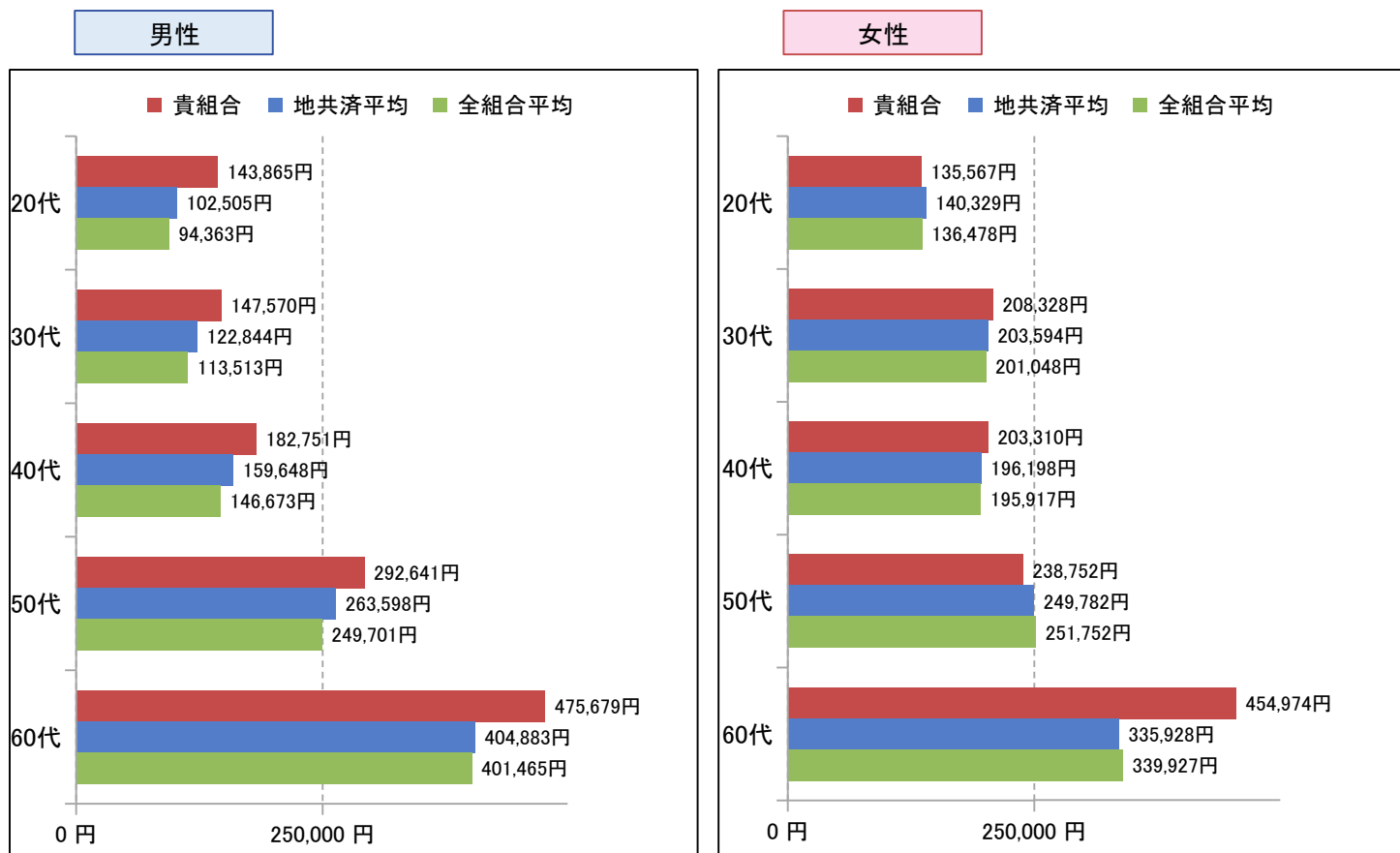


		加入者全体	組合員	被扶養者	男性	女性	40代	50代	60代~
睡眠で休養が十分とれている者の割合	貴組合	63.0%	61.8%	74.1%	66.0%	60.3%	61.2%	61.8%	66.1%
	地共済平均	61.8%	60.8%	70.0%	65.8%	58.4%	63.0%	59.0%	65.0%
	上位10%	72.1%	72.9%	72.8%	74.3%	67.2%	74.6%	70.0%	75.0%
	全組合平均	61.5%	60.3%	70.2%	64.8%	58.4%	62.6%	58.6%	64.8%

※ 睡眠習慣データについては、任意項目であるため、保険者が保有しているデータのみで構成。  
 ※ 特定健診の問診票「睡眠で休養が十分とれている」に「はい」と回答した者。  
 ※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

# 貴共済組合の医療費の詳細

## 【男女別・年代別1人あたり医療費の状況】



※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

## 【貴組合の1人あたり医療費の状況】

	加入者全体	男性	女性
医療費	235,244円	236,631円	233,999円
医科医療費	160,158円	161,852円	158,636円
歯科医療費	23,822円	21,901円	25,548円
調剤医療費	51,265円	52,879円	49,815円

## 【男女別・年代別1人あたり医療費の状況】

	男性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	143,865円	147,570円	182,751円	292,641円	475,679円
地共済平均	102,505円	122,844円	159,648円	263,598円	404,883円
全組合平均	94,363円	113,513円	146,673円	249,701円	401,465円

	女性				
	20代	30代	40代	50代	60代
貴組合	135,567円	208,328円	203,310円	238,752円	454,974円
地共済平均	140,329円	203,594円	196,198円	249,782円	335,928円
全組合平均	136,478円	201,048円	195,917円	251,752円	339,927円

# 貴組合の後発医薬品の使用割合

## 貴組合の後発医薬品の使用割合(数量シェア)の推移

	2021年 3月診療分	2022年 3月診療分	2023年 3月診療分	2024年 3月診療分	2025年 3月診療分
後発医薬品の使用割合	83.1%	82.3%	83.6%	85.5%	91.2%

※ 実績年度の集計値ではなく、3月診療分の集計値。

# 貴共済組合の特定健診・特定保健指導の詳細(経年データ)

## ■特定健診の実施率

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
特定健診の実施率	貴組合	83.1%	83.3%	85.4%	94.4%	92.9%	95.1%	38.3%	41.4%	43.5%
	地共済平均	85.6%	85.5%	86.3%	95.3%	94.3%	94.7%	50.2%	49.7%	50.7%
	全組合平均	81.4%	82.6%	83.3%	92.5%	92.6%	92.8%	43.9%	44.5%	45.7%

## ■特定保健指導の実施率

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
特定保健指導の実施率	貴組合	34.6%	30.6%	28.7%	35.6%	31.3%	29.7%	12.8%	12.3%	10.4%
	地共済平均	38.9%	37.8%	41.2%	40.5%	39.3%	42.9%	15.6%	16.1%	17.2%
	全組合平均	34.5%	35.1%	37.0%	35.9%	36.4%	38.4%	13.2%	13.5%	14.9%

## ■特定保健指導の対象者割合

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
特定保健指導の対象者割合	貴組合	18.5%	15.2%	14.3%	19.5%	16.1%	14.9%	8.8%	6.4%	8.2%
	地共済平均	16.6%	15.3%	14.9%	17.7%	16.1%	15.8%	8.6%	8.5%	8.5%
	全組合平均	17.2%	15.9%	15.7%	18.4%	16.9%	16.6%	8.5%	8.5%	8.5%

# 貴共済組合の健康状況の詳細(経年データ)

## ■健康状況

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
内臓脂肪型肥満のリスク保有者の割合	貴組合	40.4%	38.0%	37.9%	42.1%	39.5%	39.1%	23.3%	23.6%	26.2%
	地共済平均	37.1%	35.9%	36.5%	39.2%	37.6%	38.1%	22.4%	23.3%	24.4%
	全組合平均	37.6%	36.4%	37.0%	39.8%	38.1%	38.7%	21.9%	22.8%	23.8%
高血圧のリスク保有者の割合	貴組合	33.3%	35.2%	35.4%	34.2%	35.7%	35.8%	24.8%	30.2%	31.3%
	地共済平均	32.2%	33.3%	33.3%	32.5%	33.5%	33.5%	29.7%	31.7%	32.4%
	全組合平均	33.7%	34.4%	34.4%	34.3%	34.9%	34.7%	29.5%	31.1%	31.6%
肝機能異常症のリスク保有者の割合	貴組合	33.6%	29.5%	29.8%	35.5%	30.8%	31.1%	15.2%	16.6%	17.4%
	地共済平均	28.9%	27.8%	27.8%	30.6%	29.1%	29.0%	16.5%	17.9%	18.1%
	全組合平均	29.5%	28.5%	28.4%	31.3%	29.8%	29.7%	16.5%	17.6%	17.9%
脂質異常症のリスク保有者の割合	貴組合	19.6%	17.8%	16.9%	20.4%	18.5%	17.6%	11.6%	10.9%	10.5%
	地共済平均	18.3%	17.9%	16.6%	19.3%	18.6%	17.3%	11.2%	12.1%	11.2%
	全組合平均	18.7%	18.3%	16.9%	19.8%	19.1%	17.6%	10.9%	11.7%	10.9%
糖尿病のリスク保有者の割合	貴組合	39.8%	37.2%	35.9%	41.3%	38.0%	36.5%	25.1%	29.4%	30.0%
	地共済平均	31.6%	32.6%	32.0%	32.7%	33.4%	32.6%	24.7%	26.5%	27.1%
	全組合平均	31.8%	32.4%	32.1%	32.8%	33.2%	32.8%	24.5%	26.0%	26.5%

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

# 貴共済組合の生活習慣の詳細(経年データ)

## ■喫煙習慣

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
現在、たばこを習慣的に吸っている者の割合	貴組合	19.9%	16.3%	15.9%	21.4%	17.4%	16.9%	4.9%	5.1%	6.6%
	地共済平均	13.8%	12.6%	12.3%	15.1%	13.6%	13.3%	4.4%	4.5%	4.5%
	上位10%	13.2%	15.3%	15.3%	14.2%	18.0%	18.7%	3.2%	3.2%	3.6%
	全組合平均	14.4%	13.5%	13.4%	15.8%	14.7%	14.5%	4.2%	4.2%	4.3%

## ■運動習慣

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
適切な運動習慣を有する者の割合	貴組合	27.4%	31.1%	31.5%	26.3%	30.3%	30.6%	38.9%	38.3%	39.5%
	地共済平均	34.0%	35.2%	36.6%	33.8%	34.9%	36.3%	35.6%	37.3%	38.5%
	上位10%	35.1%	40.3%	41.4%	36.7%	43.3%	41.9%	40.7%	42.2%	45.2%
	全組合平均	34.2%	35.5%	36.8%	33.9%	35.1%	36.5%	36.6%	37.9%	39.2%
1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年以上実施している者の割合	貴組合	23.9%	25.7%	25.7%	23.7%	25.3%	25.2%	26.4%	29.6%	31.2%
	地共済平均	26.2%	26.9%	28.0%	26.2%	26.8%	27.8%	26.2%	28.1%	29.4%
	上位10%	26.8%	33.0%	34.3%	29.0%	37.4%	36.5%	28.7%	31.3%	33.4%
	全組合平均	26.1%	26.9%	27.9%	26.0%	26.7%	27.7%	27.1%	28.5%	29.8%
歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している者の割合	貴組合	31.0%	37.0%	37.4%	28.5%	35.6%	35.9%	55.6%	50.6%	51.9%
	地共済平均	41.6%	43.3%	44.7%	40.6%	42.5%	44.1%	48.6%	49.2%	49.7%
	上位10%	43.8%	47.0%	47.4%	40.4%	45.9%	44.7%	53.0%	54.5%	55.0%
	全組合平均	41.7%	43.4%	44.8%	40.5%	42.5%	44.0%	49.0%	49.5%	50.1%
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い者の割合	貴組合	42.8%	43.9%	44.3%	42.8%	43.9%	44.0%	43.3%	43.8%	47.1%
	地共済平均	45.6%	45.8%	46.7%	46.1%	46.1%	47.0%	42.1%	43.5%	44.3%
	上位10%	45.2%	47.8%	48.1%	46.6%	50.1%	49.6%	45.8%	47.5%	50.4%
	全組合平均	46.4%	46.6%	47.5%	46.8%	46.9%	47.8%	43.2%	44.5%	45.4%

## ■食事習慣

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
適切な食事習慣を有する者の割合	貴組合	51.6%	55.1%	55.1%	49.8%	53.6%	53.4%	68.9%	68.7%	70.7%
	地共済平均	49.8%	52.0%	52.1%	47.2%	50.0%	50.0%	67.5%	68.1%	68.1%
	上位10%	59.1%	57.0%	56.2%	53.2%	52.8%	51.1%	69.9%	70.8%	71.2%
	全組合平均	50.2%	52.0%	51.9%	47.5%	49.8%	49.7%	67.7%	68.1%	68.1%
朝食をしない者の割合	貴組合	62.7%	65.5%	65.6%	61.4%	64.6%	64.6%	74.9%	74.3%	74.9%
	地共済平均	61.1%	62.9%	63.0%	59.0%	61.2%	61.4%	75.6%	75.6%	75.5%
	上位10%	68.2%	65.9%	65.2%	60.5%	61.1%	60.5%	77.3%	77.9%	78.0%
	全組合平均	62.3%	64.1%	64.1%	60.2%	62.5%	62.5%	75.8%	75.9%	75.7%
就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回未満の者の割合	貴組合	77.5%	81.2%	81.5%	76.0%	80.0%	80.3%	91.9%	92.5%	93.2%
	地共済平均	72.4%	75.3%	75.4%	69.9%	73.3%	73.5%	89.8%	90.2%	90.1%
	上位10%	81.3%	78.1%	78.2%	74.8%	74.6%	73.9%	90.8%	90.8%	90.8%
	全組合平均	72.0%	74.3%	74.3%	69.3%	72.1%	72.2%	89.8%	90.0%	89.9%
朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取しない者の割合	貴組合	24.2%	21.3%	20.1%	25.3%	22.3%	20.9%	13.8%	11.8%	12.6%
	地共済平均	20.8%	19.5%	18.9%	22.1%	20.4%	19.8%	11.9%	12.0%	12.3%
	上位10%	19.9%	20.3%	20.5%	27.7%	27.5%	24.6%	13.0%	12.8%	12.9%
	全組合平均	21.2%	19.9%	19.4%	22.6%	21.0%	20.3%	12.1%	12.1%	12.4%
朝食を抜く頻度が週に3回未満の者の割合	貴組合	81.7%	84.3%	85.1%	80.6%	83.4%	84.2%	92.3%	93.1%	94.3%
	地共済平均	86.6%	87.4%	87.7%	85.9%	86.7%	87.0%	91.9%	92.5%	92.7%
	上位10%	87.2%	86.9%	88.0%	83.7%	85.0%	86.1%	92.0%	93.3%	92.8%
	全組合平均	85.9%	86.3%	86.6%	84.9%	85.5%	85.8%	91.9%	92.3%	92.5%

※ レポートで使用されている記号については本資料の表紙をご参照ください。

# 貴共済組合の生活習慣の詳細(経年データ)

## ■ 飲酒習慣

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
適切な飲酒習慣を有する者の割合	貴組合	90.1%	91.5%	88.3%	89.7%	91.3%	88.0%	94.9%	94.2%	91.3%
	地共済平均	90.8%	91.2%	88.6%	90.1%	90.6%	88.3%	96.4%	96.3%	90.7%
	上位10%	91.6%	93.1%	90.8%	88.1%	91.6%	90.2%	96.6%	97.0%	92.5%
	全組合平均	90.8%	91.2%	88.4%	90.0%	90.5%	88.1%	96.5%	96.4%	90.6%

## ■ 睡眠習慣

		加入者全体			組合員			被扶養者		
		2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度	2022年度	2023年度	2024年度
適切な睡眠習慣を有する者の割合	貴組合	63.3%	64.1%	63.0%	62.4%	63.1%	61.8%	71.8%	74.0%	74.1%
	地共済平均	62.6%	62.3%	61.8%	61.3%	61.2%	60.8%	71.7%	70.7%	70.0%
	上位10%	69.5%	72.1%	72.1%	65.2%	70.6%	72.9%	73.4%	73.8%	72.8%
	全組合平均	62.6%	61.9%	61.5%	61.2%	60.7%	60.3%	71.9%	70.9%	70.2%

# 貴共済組合の医療費の詳細(経年データ)

## ■ 医療費

		2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	
男性	20代	貴組合	75,688円	86,936円	107,227円	108,796円	143,865円
		地共済平均	78,363円	87,101円	88,512円	101,312円	102,505円
		全組合平均	71,175円	79,492円	88,770円	92,727円	94,363円
	30代	貴組合	96,887円	101,927円	141,202円	131,320円	147,570円
		地共済平均	94,069円	101,017円	102,571円	122,171円	122,844円
		全組合平均	86,454円	93,289円	105,373円	112,299円	113,513円
	40代	貴組合	172,918円	172,961円	170,843円	170,467円	182,751円
		地共済平均	138,996円	144,471円	135,070円	158,744円	159,648円
		全組合平均	128,154円	133,852円	139,567円	146,486円	146,673円
	50代	貴組合	239,650円	244,039円	296,109円	313,230円	292,641円
		地共済平均	235,312円	244,357円	225,146円	261,190円	263,598円
		全組合平均	223,675円	231,590円	236,026円	247,299円	249,701円
	60代	貴組合	373,578円	311,935円	799,692円	403,619円	475,679円
		地共済平均	346,040円	359,105円	385,064円	387,906円	404,883円
		全組合平均	345,091円	358,900円	475,770円	385,772円	401,465円

		2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	
女性	20代	貴組合	115,614円	120,160円	158,066円	133,762円	135,567円
		地共済平均	106,945円	118,454円	105,792円	137,627円	140,329円
		全組合平均	104,135円	115,530円	131,751円	133,551円	136,478円
	30代	貴組合	161,364円	154,456円	245,416円	196,710円	208,328円
		地共済平均	142,874円	155,306円	165,074円	196,954円	203,594円
		全組合平均	140,933円	153,800円	193,336円	194,971円	201,048円
	40代	貴組合	155,950円	190,678円	245,195円	178,562円	203,310円
		地共済平均	151,622円	163,000円	165,626円	189,210円	196,198円
		全組合平均	151,145円	162,981円	194,345円	189,867円	195,917円
	50代	貴組合	235,234円	268,551円	400,733円	254,475円	238,752円
		地共済平均	210,151円	222,560円	224,177円	241,470円	249,782円
		全組合平均	210,249円	223,669円	263,471円	243,362円	251,752円
	60代	貴組合	358,000円	380,683円	1,026,470円	412,143円	454,974円
		地共済平均	293,241円	302,110円	360,821円	322,238円	335,928円
		全組合平均	294,822円	304,640円	455,849円	326,881円	339,927円

# (参考) 各指標の算出方法

## <使用データ>

- ・本レポートは、医療機関等から支払基金に提出されたレセプト(診療報酬明細書)データ及び保険者が支払基金に法定報告を行った際の特定健診等データに基づき作成しています。
- ・ただし、本レポートに掲載されている後発医薬品の使用割合については、レセプト情報・特定健診等情報データベース(NDB)※1から抽出したレセプト(診療報酬明細書)データに基づき作成しています。
- ・特定健診・保健指導データの対象者は、当該実施年度中に特定健診を受診した40歳～74歳の加入者(組合員・被扶養者)であって、実施年度を通じて加入している者、かつ、所定の除外規定に該当しない者です。生活習慣に関するデータの一部は任意報告項目であるため、全ての健診受診者のデータでない場合があります。
- ・医療費とは内科レセプト、歯科レセプト、調剤レセプトの合計金額(入院時食事・生活療養費、窓口負担額を含む)※2です。
- ・3疾患(高血圧症、脂質異常症、糖尿病)の医療費とは生活習慣病に関連する傷病名や医薬品の記録がある内科レセプト、調剤レセプトの合計金額(入院時食事・生活療養費、窓口負担額を含む)※3です。
- ※1 2008年4月から施行されている「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、医療費適正化計画の作成、実施及び評価のための調査や分析などに用いる、レセプト情報及び特定健診・特定保健指導情報を格納・構築したデータベース
- ※2 各年度の医療費は、診療月の4月から翌年3月分であり、月遅れ分(月遅れ請求分・返戻再請求分)を含み、2022年度以降の医療費は、支払基金へ提出された直接審査分を含む
- ※3 3疾患(高血圧症、脂質異常症、糖尿病)の医療費は、がんや指定難病に関連する傷病名の記録があるレセプトを除く

## <各種指標の定義>

### ① 特定健診・保健指導の実施状況の判定方法、総合判定の基準

- ・特定健診・特定保健指導の実施率の( )内の数値は、**全組合平均値を100とした場合の、相対値**を示しています。具体的には、以下の式で算出されます。(数値が高いほど全組合平均より率が高い)

$$\text{特定健診の実施率} = \frac{\text{所定の健診項目をすべて受診した者の数}}{\text{特定健診の対象者数}} \times 100$$

$$\text{a. 貴共済組合の数値} = \frac{\text{貴共済組合の実施率}}{\text{全共済組合における実施率の平均値}} \times 100$$

$$\text{特定保健指導の実施率} = \frac{\text{特定保健指導を終了した者の数}}{\text{特定保健指導の対象者数}} \times 100$$

$$\text{b. 貴共済組合の数値} = \frac{\text{貴共済組合の実施率}}{\text{全共済組合における実施率の平均値}} \times 100$$

- ・総合判定(顔マーク)は、上記算出方法に基づき得られたa、bの合計値(小数点第1位)の高い順に5等分し、「良好😊」から「不良😞」の5段階で表記しています。

### ② 特定健診・特定保健指導の全組合順位の算出方法

- 2024年度特定健診・特定保健指導の実施率について、第4期(2024～2029年度)特定健康診査等実施計画期間における保険者種別目標の達成率の高い順にランキング。
- 具体的には以下の計算式で算出( [c+d] の高い順にランキング )。 ※点数が同じ場合は、同順位とする
- ※実施率が100%であっても、貴組合のスコアによって順位が1位とならない場合があります。

- c = 特定健診の実施率の種別目標達成率 × 100 (小数点以下四捨五入)
- d = 特定保健指導の実施率の種別目標達成率 × 100 (小数点以下四捨五入)

- ・特定健診の順位: 2024年度の特定健診実施率の目標達成率が高い順
- ・特定保健指導の順位: 2024年度の特定保健指導実施率の目標達成率が高い順

#### 【種別目標】

- 特定健診: 単一(私学除く)(90%)、総合(85%)
- 特定保健指導: 単一(60%)、総合(30%)、共済(私学除く)(60%)

### ③ 健康状況(肥満、血圧、肝機能、脂質、血糖)・生活習慣(喫煙・運動・食事・飲酒・睡眠)のリスク判定方法

- ・全組合平均を100とした場合のレーダーチャートの( )内の数値は、**加入者の特定健診結果について、全組合平均値を100とした場合の相対値**を示しています。また、貴組合の基準年度実績を100とした場合のレーダーチャートの( )内の数値は、**加入者の特定健診結果について、貴組合の基準年度実績を100とした場合の相対値**を示しています。具体的には、以下の式で算出されます(数値が高いほど全組合平均・貴組合の基準年度実績より良好な状態)。ただし、eが0の場合、( )内には「\*」と表示されます。

#### 【健康状況】

$$\text{e. リスク保有者割合} = \frac{\text{リスク保有者の判定基準※に該当した人数}}{\text{特定健診の当該検査項目の受診者数}} \times 100$$

$$\text{f. 全共済組合平均を100とした場合の貴共済組合の数値} = \frac{\text{全共済組合におけるeの平均値}}{\text{全共済組合におけるe}} \times 100$$

$$\text{g. 貴共済組合の基準年度実績を100とした場合の貴共済組合の数値} = \frac{\text{貴共済組合の基準年度e}}{\text{貴共済組合におけるe}} \times 100$$

#### ※リスク保有者の判定基準(保健指導判定基準)

- 肥満(内臓脂肪型肥満のリスク保有者): BMI25以上、または腹囲85cm(男性)・90cm(女性)以上
- 血圧(高血圧のリスク保有者): 収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上
- 肝機能(肝機能異常症のリスク保有者): AST31以上、またはALT31以上、またはγ-GT51以上
- 血糖(糖尿病のリスク保有者): 空腹時血糖値100mg/dl以上、またはHbA1c 5.6%以上、やむを得ない場合は随時血糖100mg/dl以上(空腹時血糖及びHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖値を優先)
- 脂質(脂質異常症のリスク保有者): 空腹時中性脂肪150mg/dl以上、または随時中性脂肪175mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満

#### 【生活習慣】

$$\text{h. 適正な生活習慣を有する者の割合} = \frac{\text{判定基準※に該当した人数}}{\text{当該問診の回答者数}} \times 100$$

$$\text{i. 全共済組合平均を100とした場合の貴共済組合の数値} = \frac{\text{全共済組合におけるg}}{\text{全共済組合におけるgの平均値}} \times 100$$

$$\text{j. 貴共済組合の基準年度実績を100とした場合の貴共済組合の数値} = \frac{\text{貴共済組合の基準年度h}}{\text{貴共済組合におけるh}} \times 100$$

#### ※適正な生活習慣を有する者の判定基準

- 喫煙: 問診「現在、たばこを習慣的に吸っている」で①または②に該当する者  
①以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない ②いいえ
- 運動: 運動習慣に関する3つの問診項目※1のうち2つ以上が適切
- 食事: 食事習慣に関する4つの問診項目※2のうち3つ以上が適切
- 飲酒: 飲酒頻度と飲酒量の回答により以下の「多量飲酒群」に該当しない者  
男性: 週5日以上で2合以上の者、週3日以上で3合以上の者、または月1日以上で5合以上の者  
女性: 週3日以上で1合以上の者、週1日以上で3合以上の者、または月1日以上で5合以上の者
- 睡眠: 問診「睡眠で休養が十分とれている」に「はい」と回答した者

#### ※1 運動習慣に関する問診項目「適切」の該当基準

- ①「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施」の回答が「はい」
- ②「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」の回答が「はい」
- ③「ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い」の回答が「はい」

#### ※2 食事習慣に関する問診項目「適切」の該当基準

- ①「人と比較して食べる速度が速い」の回答が「ふつう」または「遅い」
- ②「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある」の回答が「いいえ」
- ③「朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか」の回答が「ほとんど摂取しない」
- ④「朝食を抜くことが週に3回以上ある」の回答が「いいえ」

- ・全組合平均を100とした場合の総合判定は、上記算出に基づき得られたf(健康状況)、i(生活習慣)の5項目の平均値(小数点第1位)の高い順に5等分し、「良好😊」から「不良😞」の5段階で表記しています。貴組合の基準年度実績を100とした場合の総合判定は、上記算出に基づき得られたg(健康状況)、j(生活習慣)の5項目の平均値(小数点第1位)を「101以上」「99.1～100.9」「99以下」で分け、「改善😊」から「悪化😞」の3段階で表記しています。

### ④ 1人あたり医療費に関する「性・年齢補正後組合差指数※1」の算出方法

$$\text{組合差指数(性・年齢補正後)} = \frac{\text{貴組合の1人あたり医療費}}{\text{性・年齢補正後標準医療費※2}} = \frac{a/p}{(\sum ip_i \cdot A_i)/p}$$

#### 【定義】

- a: 貴組合の医療費
- p: 貴組合の加入者数
- pi: 貴組合の性・年齢階級 i の加入者数
- Ai: 全組合の性・年齢階級 i の1人あたり医療費




※1 性・年齢補正後組合差指数: 医療費の組合差を表す指標として、1人あたり医療費について、加入者の性・年齢構成(調査時点9月末)の相違分を補正し、全組合平均を1として指数化したもの  
 ※2 全組合平均の性・年齢階級別1人あたり医療費を、貴組合の性・年齢階級別加入者数(調査時点9月末)に当てはめて算出した1人あたり医療費

## (参考) 各指標の算出方法

### ■判定基準値(全組合平均を100とした場合)

						
		良好	中央値と 同程度		不良	
特定健診・特 定保健指導	総合	281以上	244~277	222~243	174~221	173以下
	特定健診	108以上	106~107	104~105	100~103	99以下
	特定保健指導	174以上	139~173	114~138	72~113	71以下
健康状況	総合	109.6以上	103.6~109.4	99.6~103.4	94~99.4	93.8以下
	肥満リスク	110以上	104~109	96~103	88~95	87以下
	血圧リスク	116以上	108~115	101~107	92~99	91以下
	肝機能リスク	110以上	103~109	96~101	89~95	88以下
	脂質リスク	110以上	103~109	97~102	89~96	88以下
	血糖リスク	119以上	108~118	98~107	88~97	87以下
生活習慣	総合	103.4以上	101.4~103.2	99.8~101.2	98.2~99.6	98以下
	喫煙習慣リスク	105以上	103~104	100~102	95~99	94以下
	運動習慣リスク	110以上	100~109	92~99	85~91	84以下
	食事習慣リスク	110以上	106~109	101~105	93~100	92以下
	飲酒習慣リスク	103以上	102~102	100~101	99~99	98以下
	睡眠習慣リスク	112以上	105~111	101~104	96~100	95以下

### ■判定基準値(貴組合の基準年度実績を100とした場合)

				
		改善	貴組合の基準年度実績 と同程度	悪化
健康状況	総合	101以上	99.1~100.9	99以下
	各5項目のリスク	101以上	100	99以下
生活習慣	総合	101以上	99.1~100.9	99以下
	各5項目のリスク	101以上	100	99以下







---

健康スコアリングレポート【参考資料】  
2025年度版  
(2024年度実績分)  
厚生労働省 日本健康会議 経済産業省

---