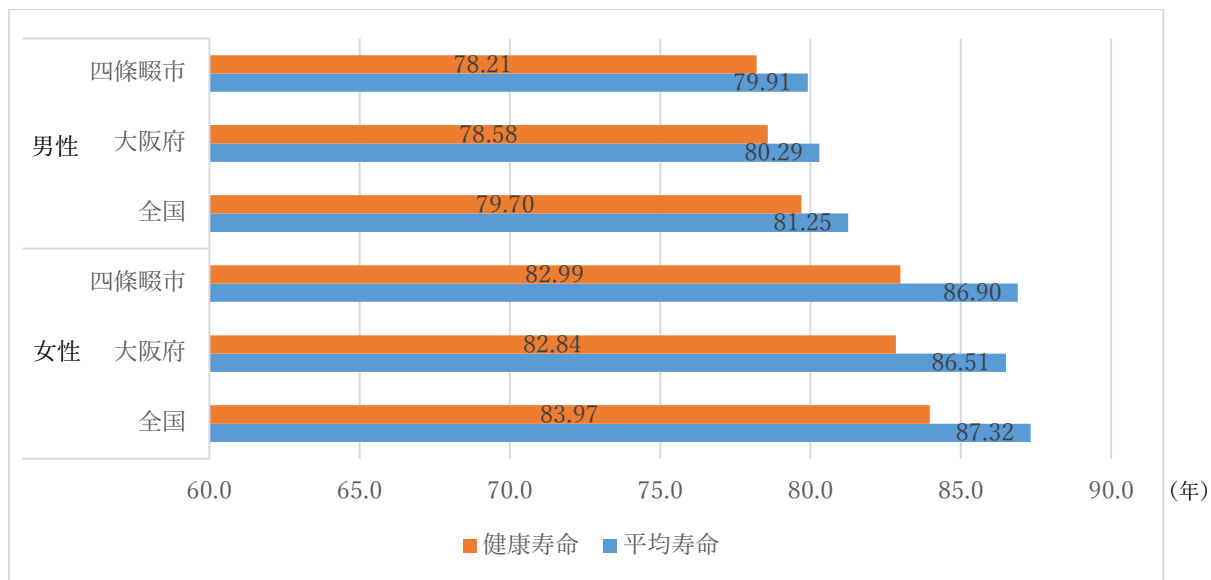


第1章 四條畷市の現状

1. 四條畷市の現状

(1) 平均寿命・健康寿命（平成30年度）

四條畷市の健康寿命は、男性・女性ともに全国を下回っています。大阪府と比較すると、女性は上回っています。また、平均寿命は男性・女性ともに全国を下回っています。大阪府と比較すると女性は上回っています。

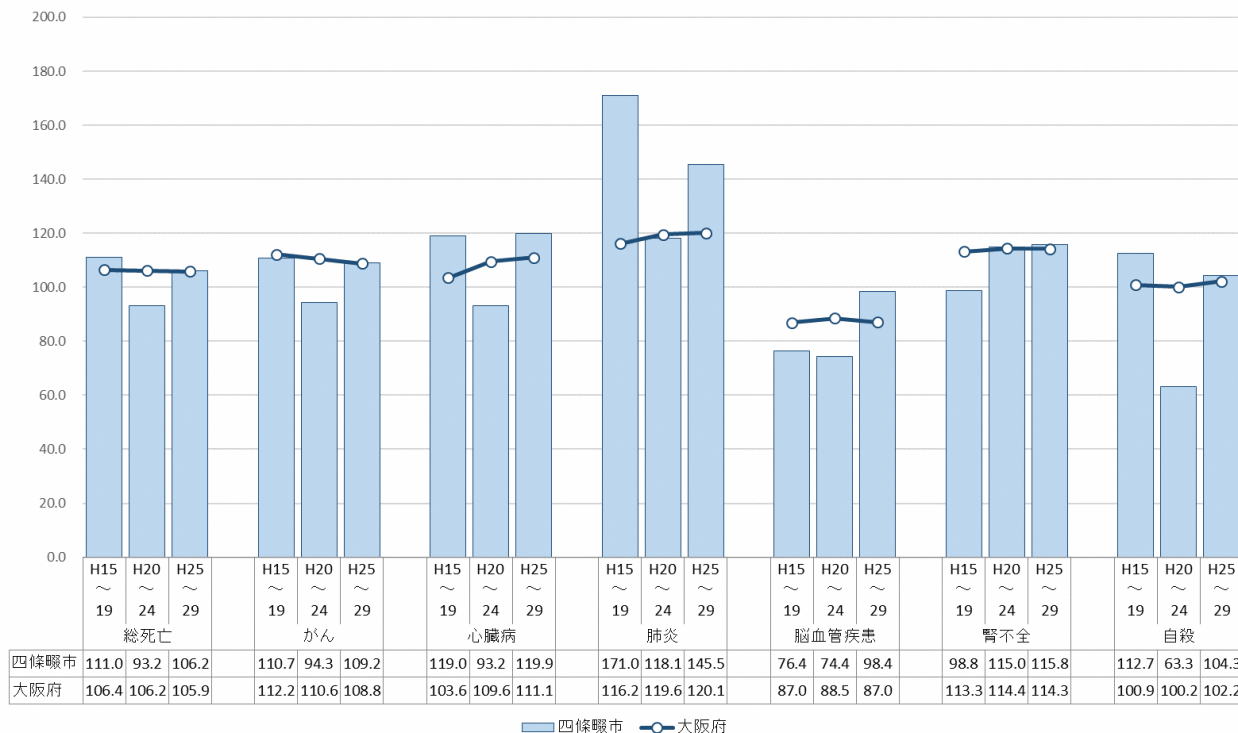


資料：大阪府内市町村の健康寿命（大阪府）

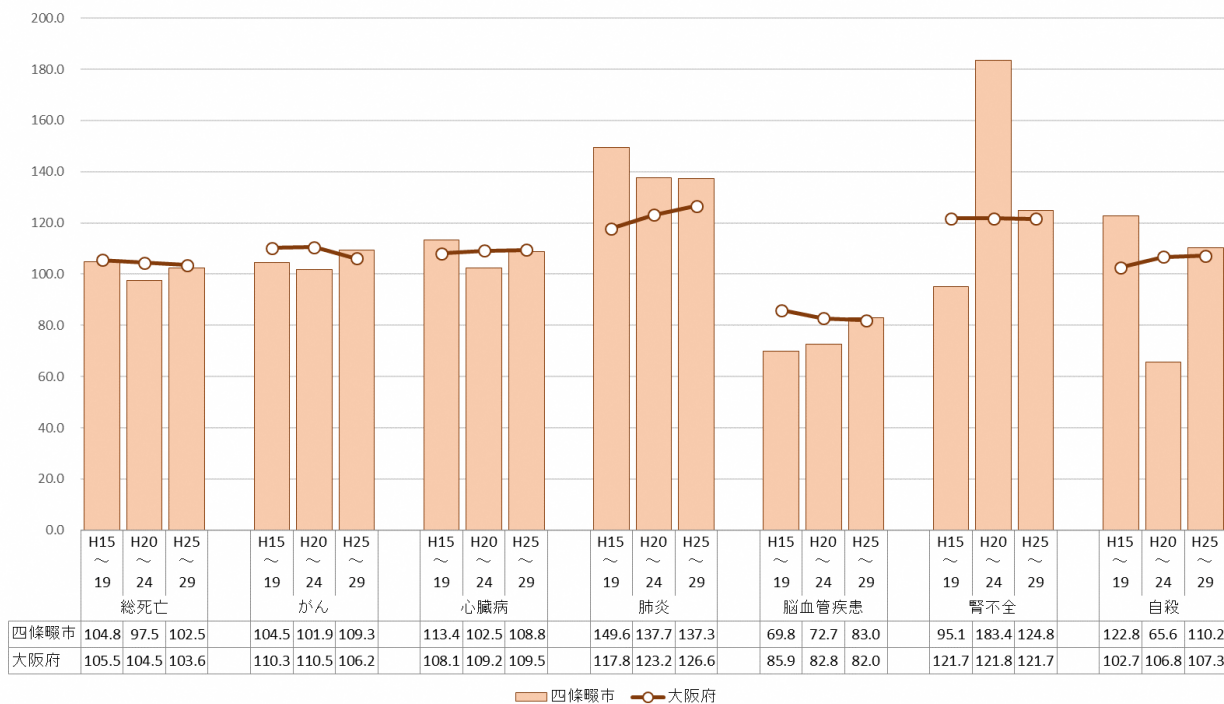
(2) 性別の主要疾病標準化死亡比（全国 100 に対する年齢を考慮した死亡率の比）の推移

主要死因別標準化死亡比をみると、全国が 100 に対して男性・女性ともに脳血管疾患のみ下回っており、それ以外の疾病では上回っています。また、大阪府と比較すると、女性の心臓病のみ下回っており、それ以外の疾病では男性・女性ともに上回っています。

男性



女性



資料：人口動態統計

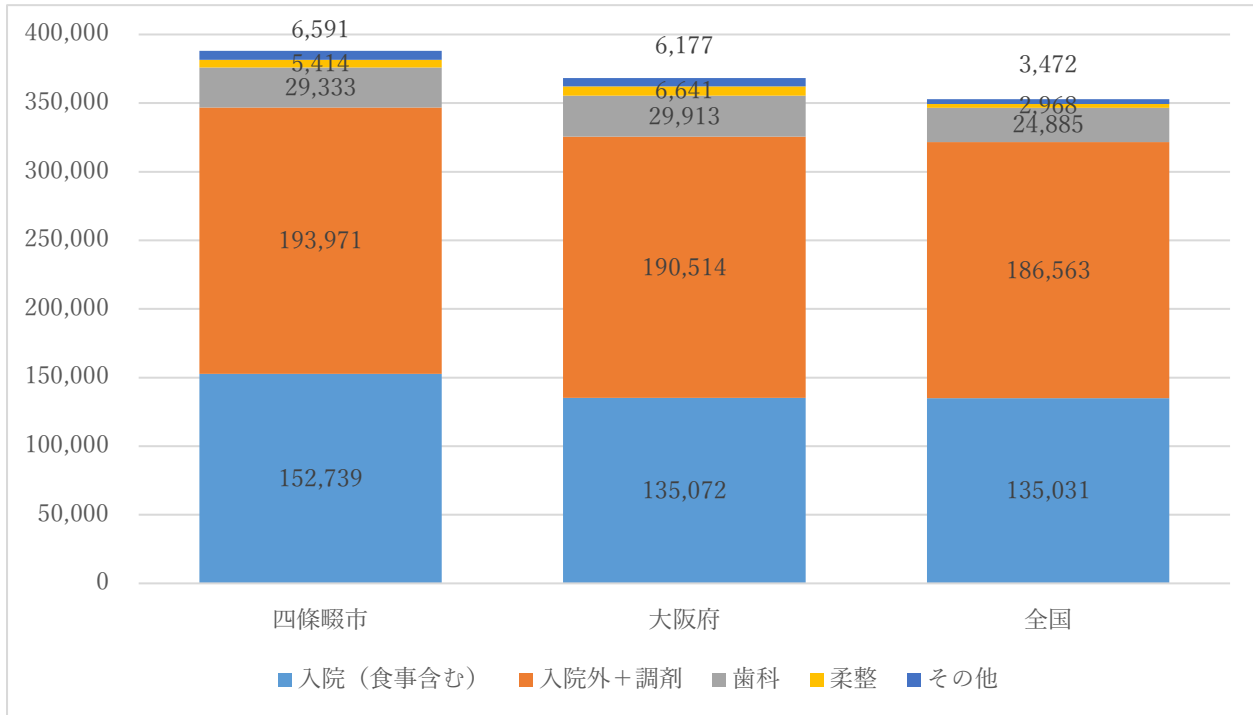
2. 医療費分析

(1) 被保険者一人当たり年間医療費の比較（平成30年度）

国保被保険者一人当たり医療費をみると、全国・大阪府を上回っています。

年齢別でみると、0～29歳、40～49歳、60～74歳は全国・大阪府を上回っています。

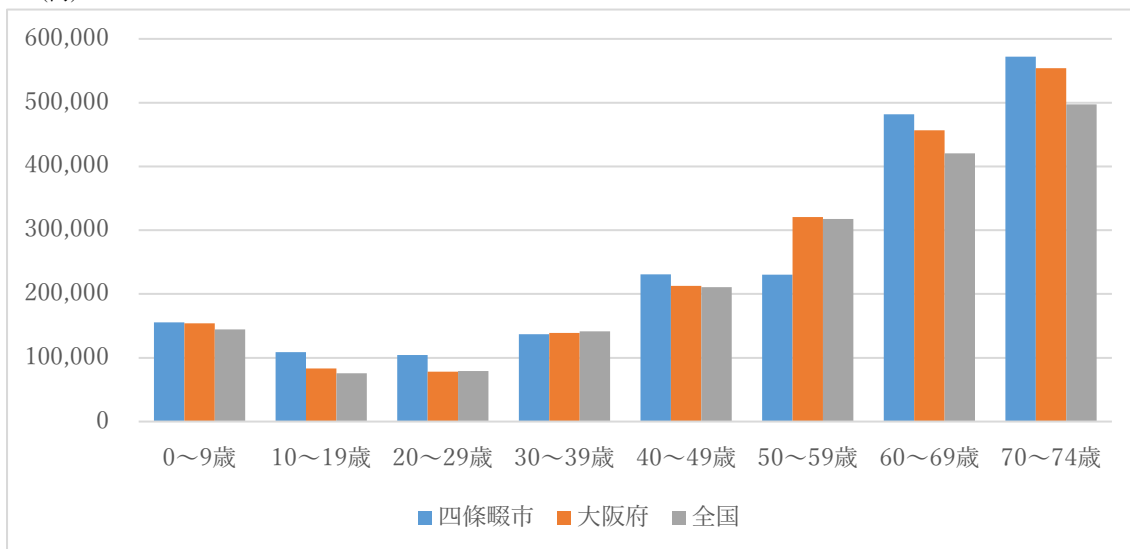
(円)



資料：大阪府国民健康保険事業状況

年齢階級別の一人当たり総医療費（医科）の比較（令和元年度）

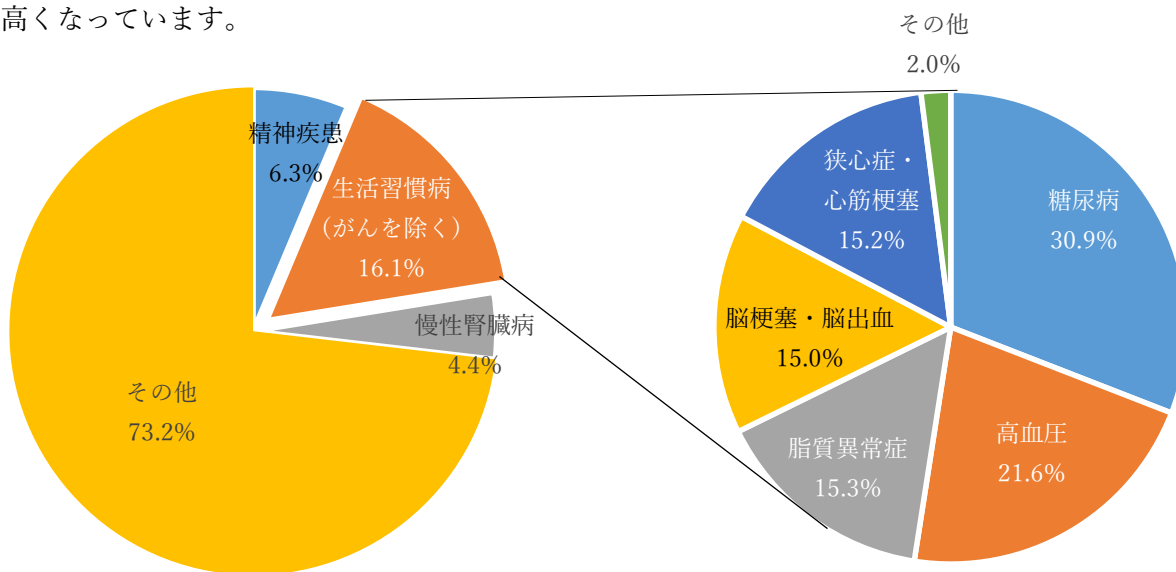
(円)



資料：KDB 疾病別医療費分類（大分類）（令和元年度累計）

(2) 総医療費に占める生活習慣病の割合（令和元年度）

総医療費に占める生活習慣病の医療費は16.1%となっており、内訳をみると、糖尿病、高血圧、脂質異常症の順に高くなっています。



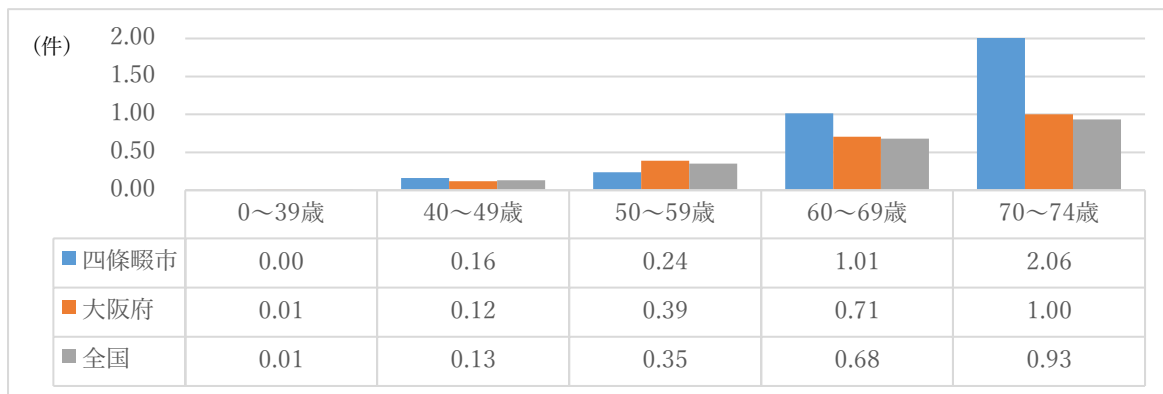
資料：KDB 疾病別医療費分析（中分類）（令和元年度累計）

(3) 年齢階級別の主要疾患患者割合（国保被保険者選任あたりレセプト件数）

①脳血管疾患・虚血性心疾患・人工透析

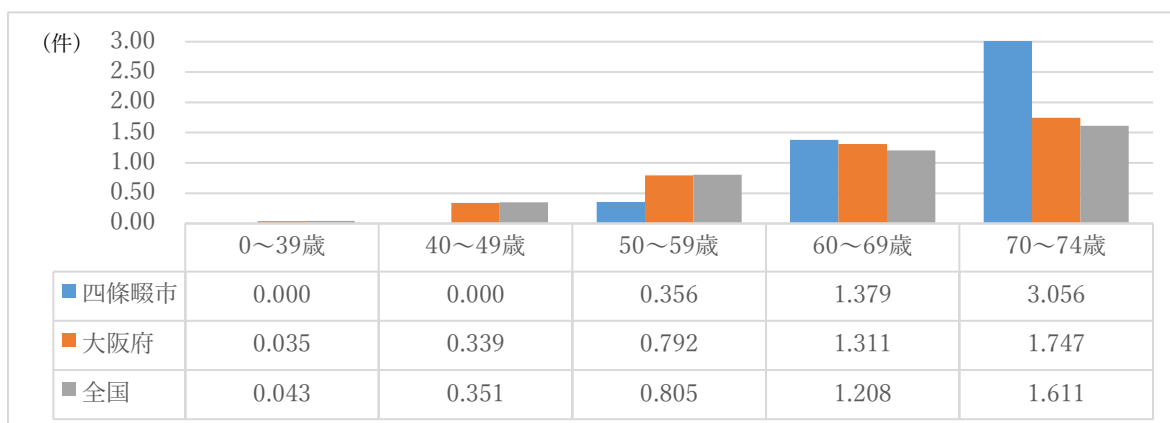
年齢階級別の患者割合でみると、虚血性心疾患は40～49歳、60歳以上で全国・大阪府を上回っています。脳血管疾患は60歳以上、人工透析は60～69歳で全国・大阪府を上回っています。

年齢階級別被保険者千人当たりレセプト件数（虚血性心疾患）（令和元年度）



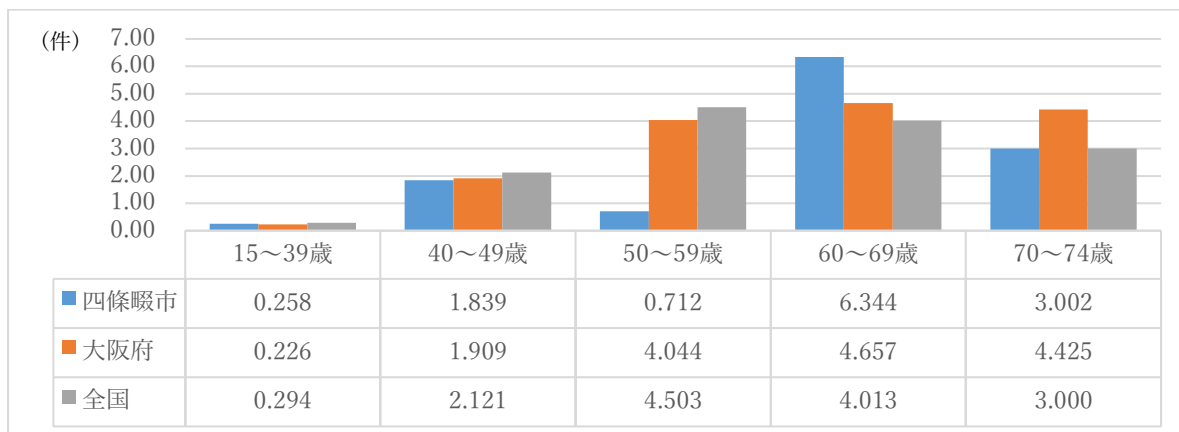
資料：KDB 疾病別医療費分析（中分類 入院のみ）（令和元年度累計）

年齢階級別被保険者千人当たりレセプト件数（脳血管疾患）（令和元年度）



資料：KDB 疾病別医療費分析（中分類 入院のみ）（令和元年度累計）

年齢階級別被保険者千人当たりレセプト件数（人工透析）（令和元年度）



資料：KDB 疾病別医療費分析（細小分類 入院+外来）（令和元年度累計）

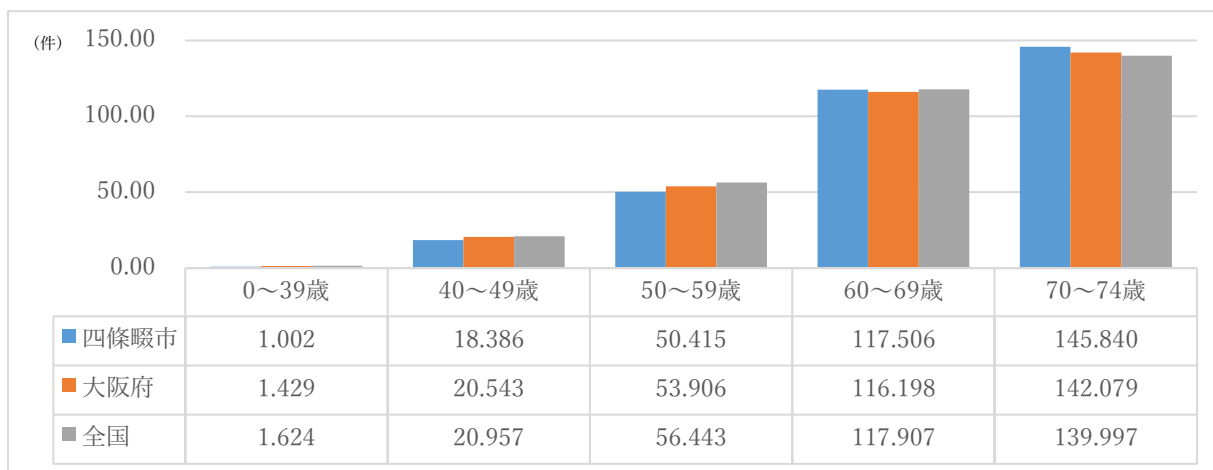
②高血圧・糖尿病・脂質異常症

高血圧は、60～69歳では大阪府を上回っており、70～74歳では全国・大阪府を上回っています。

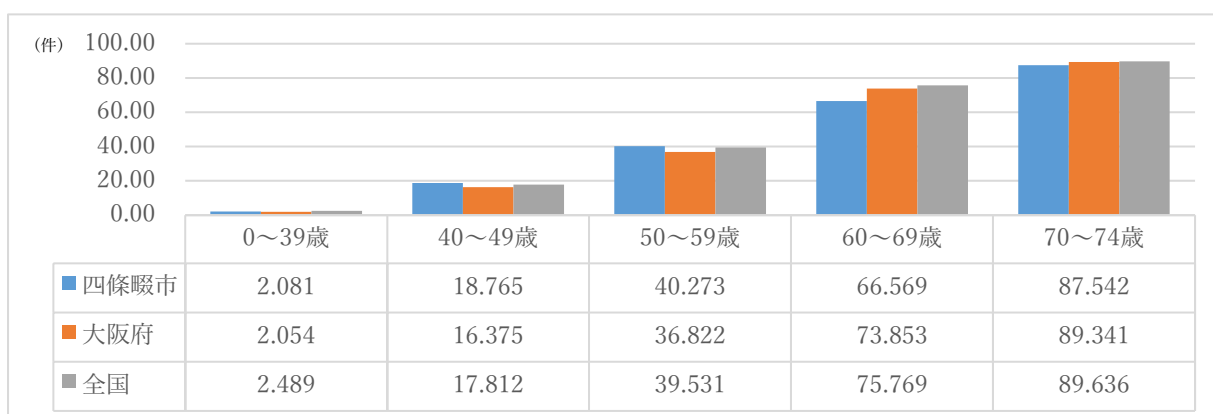
糖尿病は、0～39歳では大阪府を上回っており、40～59歳で全国・大阪府を上回っています。

脂質異常症は、すべての年齢層で全国・大阪府を下回っています。

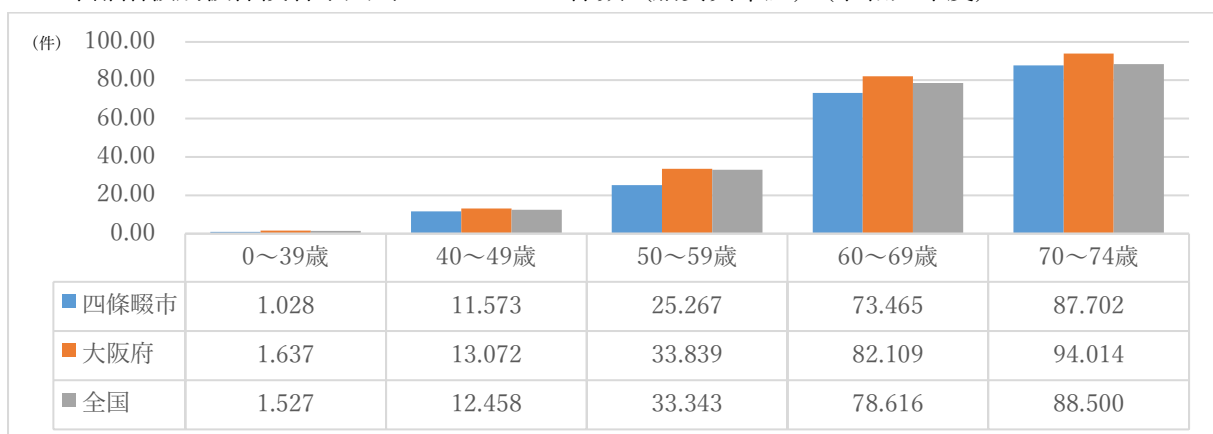
年齢階級別被保険者千人当たりレセプト件数（高血圧性疾患）（令和元年度）



年齢階級別被保険者千人当たりレセプト件数（糖尿病）（令和元年度）



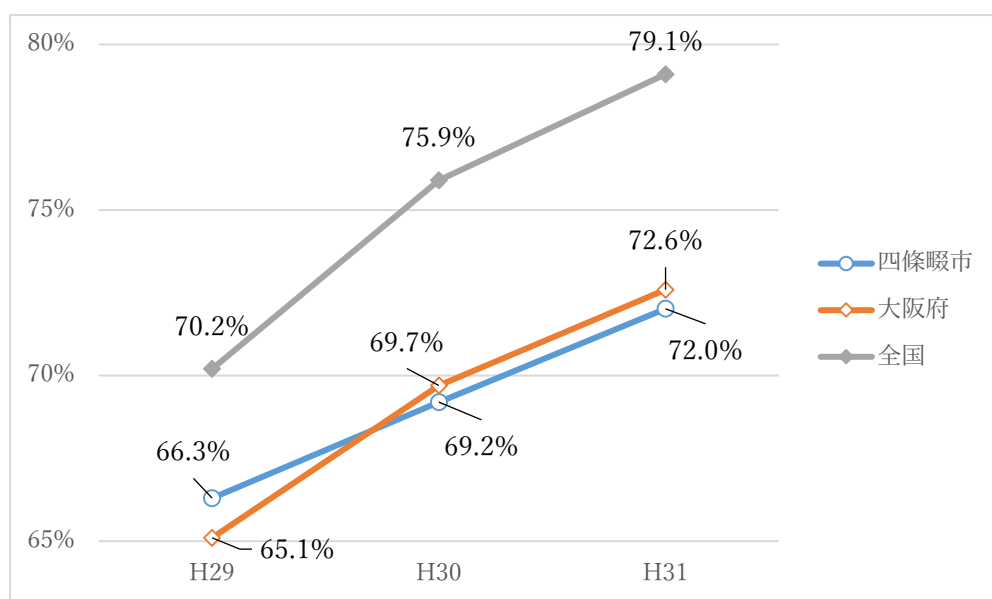
年齢階級別被保険者千人当たりレセプト件数（脂質異常症）（令和元年度）



資料：KDB 疾病別医療費分析（生活習慣病 外来のみ）（令和元年度累計）

(4) 後発医薬品の利用率の推移（数量ベース）

後発医薬品の利用率は、全国・大阪府を下回っています。

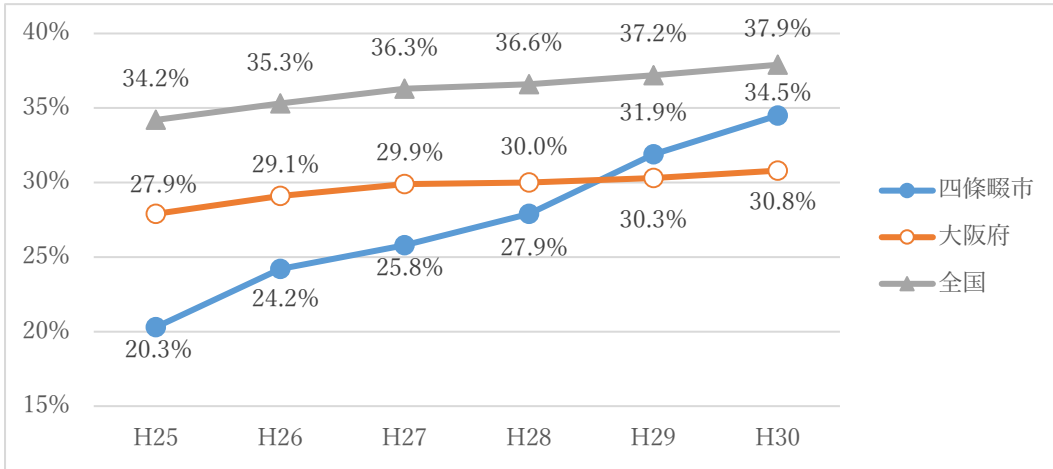


資料：大阪府国民健康保険団体連合会

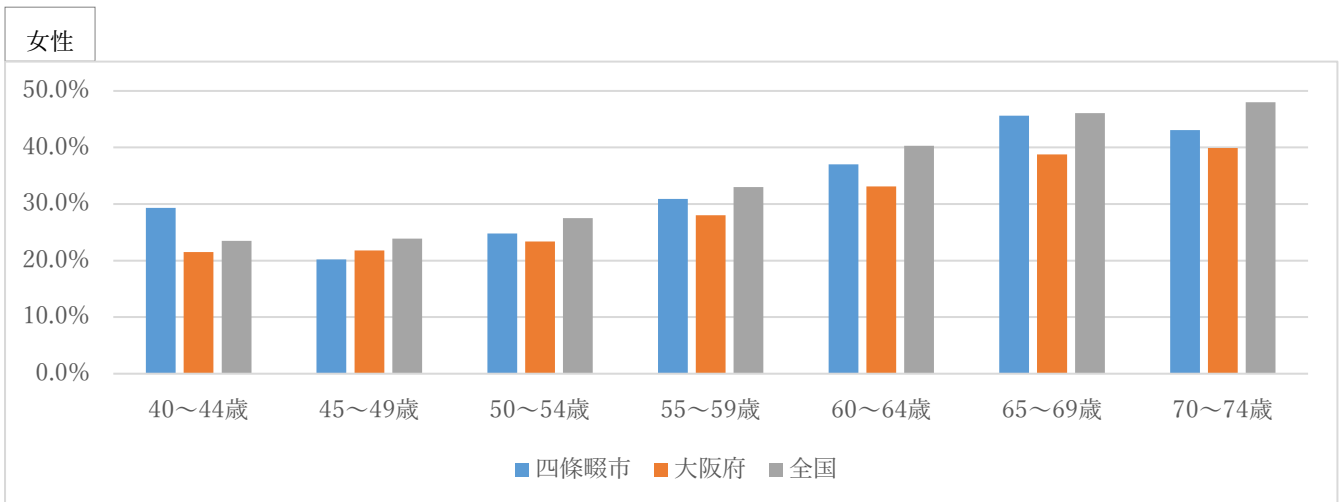
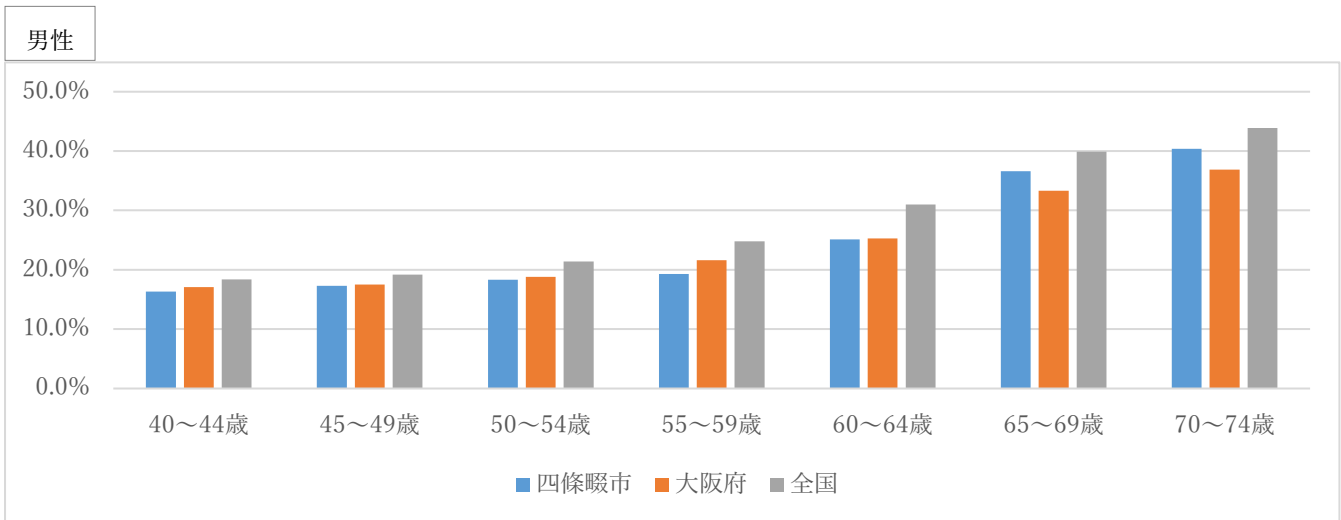
3. 特定健診実施状況

(1) 特定健診受診率の推移

特定健診の受診率をみると、受診率は年々上昇傾向となっており、平成29年度以降は大阪府を上回っています。性・年齢階級別では、男性は40～64歳、女性は45～49歳で全国・大阪府を下回っています。



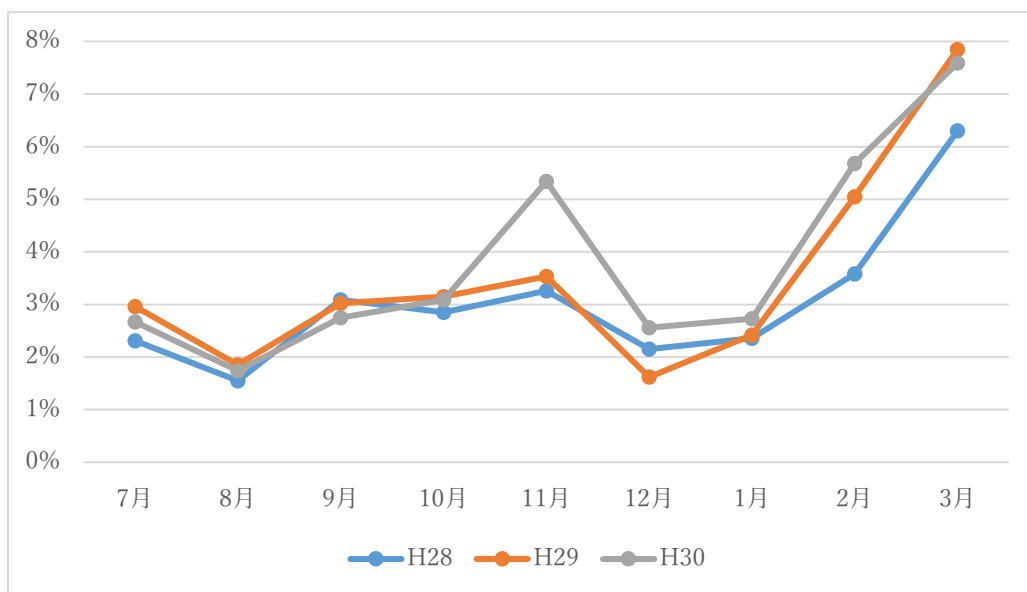
性・年齢階級別特定健診受診率の全国・大阪府との比較（平成30年度）



資料：特定健診・特定保健指導実施結果 法定報告

(2) 月別特定健診受診率の推移

各年度とも2~3月の受診率が高い傾向にあります。また、平成30年度は10月に受診勧奨の通知を行ったため、11月の受診率向上につながったと考えられます。



資料：特定健診・特定保健指導進捗実績管理表

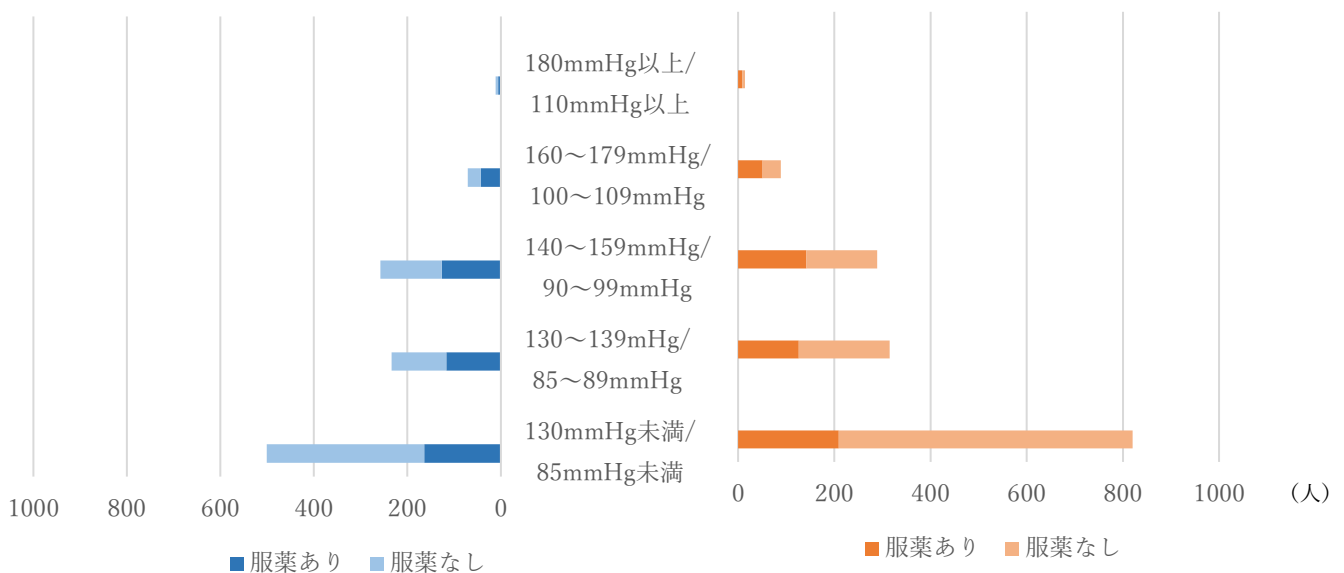
4. 特定健診受診者における健康・生活習慣の状況

(1) 高血圧

高血圧である 140mmHg /90mmHg 以上にもかかわらず未治療者（服薬なし）は男性で 165 人、女性で 191 人です。また、治療中（服薬あり）にもかかわらず高血圧である人は男性で 175 人、女性で 201 人です。

治療状況別の高血圧重症度別該当者数（未治療・治療中）（令和元年度）

| 血圧 | 男性 | | 女性 | | 合計 |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|
| | 服薬あり | 服薬なし | 服薬あり | 服薬なし | |
| 130mmHg 未満/ 85mmHg 未満 | 164 | 337 | 209 | 611 | 1321 |
| 130～139mmHg/ 85～89mmHg | 117 | 117 | 126 | 189 | 549 |
| 140～159mmHg/ 90～99mmHg | 126 | 132 | 142 | 147 | 547 |
| 160～179mmHg/ 100～109mmHg | 43 | 28 | 51 | 38 | 160 |
| 180mmHg 以上/ 110mmHg 以上 | 6 | 5 | 8 | 6 | 25 |
| 合計 | 456 | 619 | 536 | 991 | 2602 |



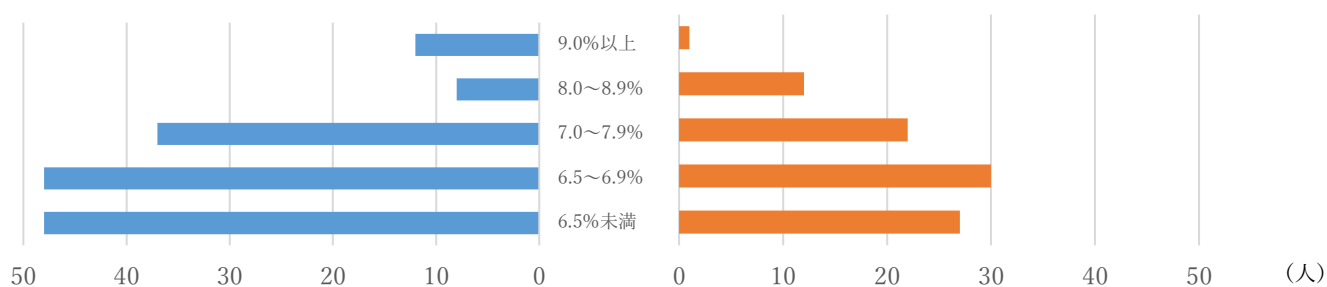
資料：KDB 保健指導対象者一覧

(2) 糖尿病

高血糖である HbA1c6.5%以上にもかかわらず未治療者（服薬なし）は男性で 34 人、女性で 36 人です。また、治療中（服薬あり）にもかかわらず高血糖である人は男性で 105 人、女性で 65 人です。

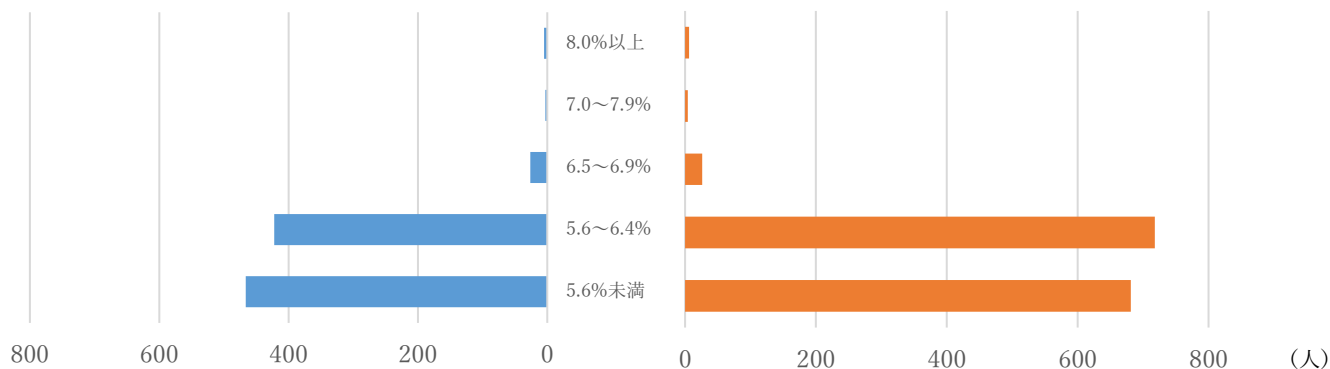
治療状況別の糖尿病重症度別該当者数（治療中）（令和元年度）

| (人) | | | |
|----------|----|----|----|
| | 男性 | 女性 | 合計 |
| 6.5%未満 | 48 | 27 | 75 |
| 6.5～6.9% | 48 | 30 | 78 |
| 7.0～7.9% | 37 | 22 | 59 |
| 8.0～8.9% | 8 | 12 | 20 |
| 9.0%以上 | 12 | 1 | 13 |



治療状況別の糖尿病重症度別該当者数（未治療）（令和元年度）

| (人) | | | |
|----------|-----|-----|-------|
| | 男性 | 女性 | 合計 |
| 5.6%未満 | 466 | 681 | 1,147 |
| 5.6～6.4% | 422 | 718 | 1,140 |
| 6.5～6.9% | 26 | 26 | 52 |
| 7.0～7.9% | 3 | 4 | 7 |
| 8.0%以上 | 5 | 6 | 11 |



資料：KDB 保健指導対象者一覧

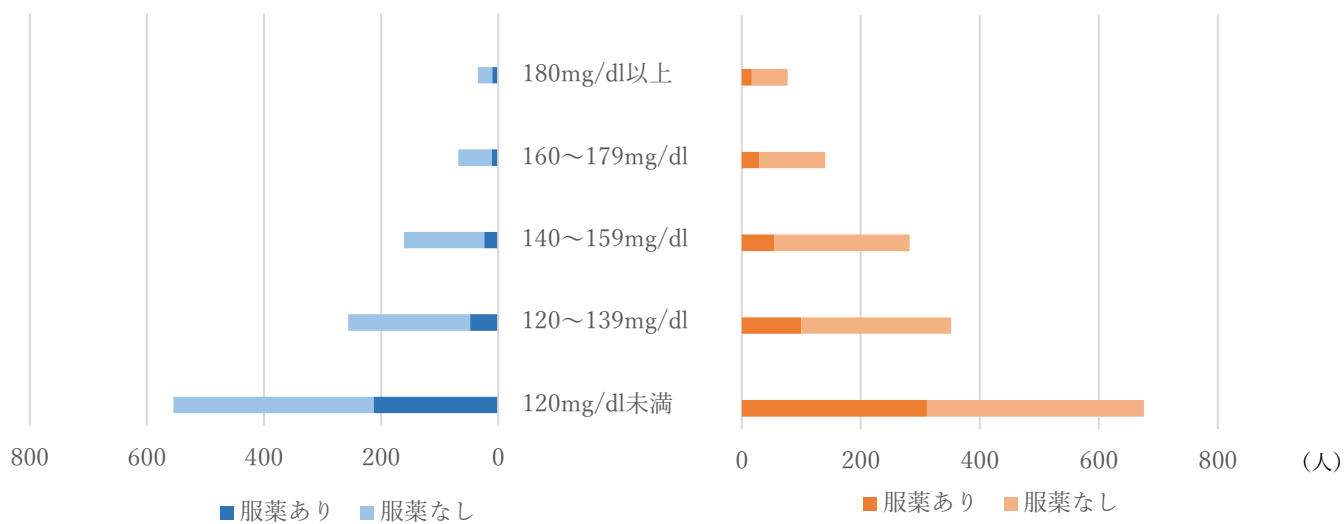
(3) 脂質異常症

高 LDL コレステロール血症である 140mg/dl 以上にもかかわらず未治療者（服薬なし）は男性で 219 人、女性で 397 人です。また、治療中（服薬あり）にもかかわらず高 LDL コレステロール血症である人は男性で 45 人、女性で 102 人です。

治療状況別の高 LDL コレステロール血症重症度別該当者数（未治療・治療中）（令和元年度）

(人)

| LDL コレステロール | 男性 | | 女性 | | 合計 |
|----------------|------|------|------|------|------|
| | 服薬あり | 服薬なし | 服薬あり | 服薬なし | |
| 120mg/dl 未満 | 213 | 342 | 311 | 365 | 1231 |
| 120～139mg/dl | 48 | 208 | 100 | 252 | 608 |
| 140～159mg/dl | 24 | 137 | 55 | 227 | 443 |
| 160～179mg/dl | 11 | 57 | 30 | 110 | 208 |
| 180mg/dl 以上 | 10 | 25 | 17 | 60 | 112 |
| 合計 | 306 | 769 | 513 | 1014 | 2602 |

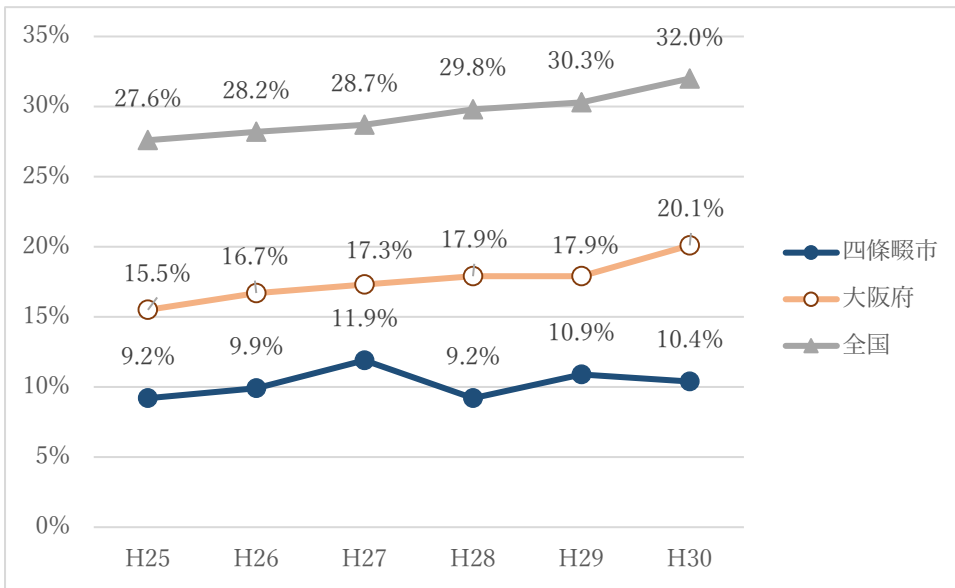


資料：KDB 保健指導対象者一覧

5. 特定保健指導実施状況

(1) 特定保健指導利用率の推移

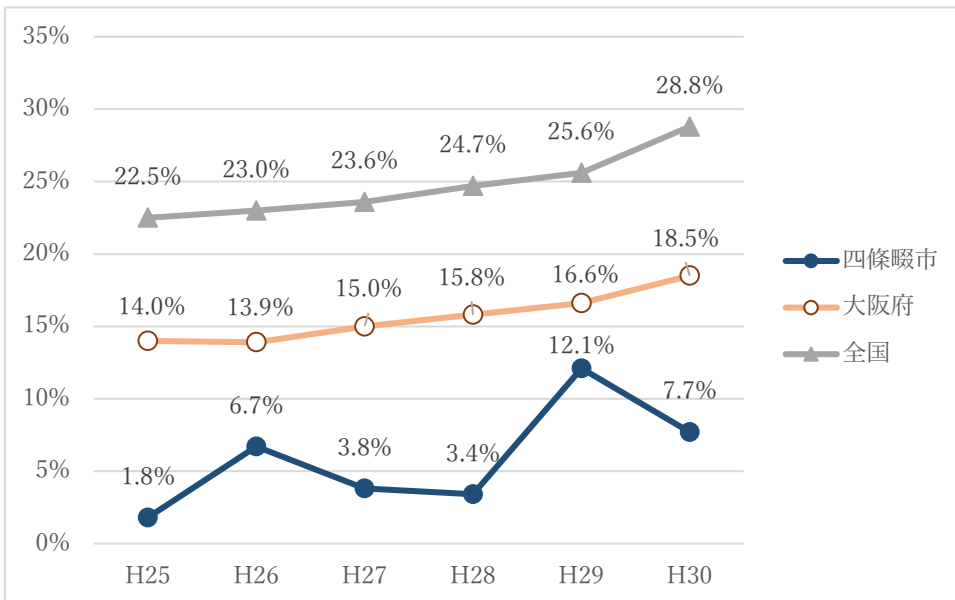
特定保健指導の利用率は、全国・大阪府に比べて低くなっています。



資料：特定健診・特定保健指導実施結果 法定報告

(2) 特定保健指導実施率の推移

特定保健指導の実施率は、全国・大阪府に比べて低くなっています。



資料：特定健診・特定保健指導実施結果 法定報告