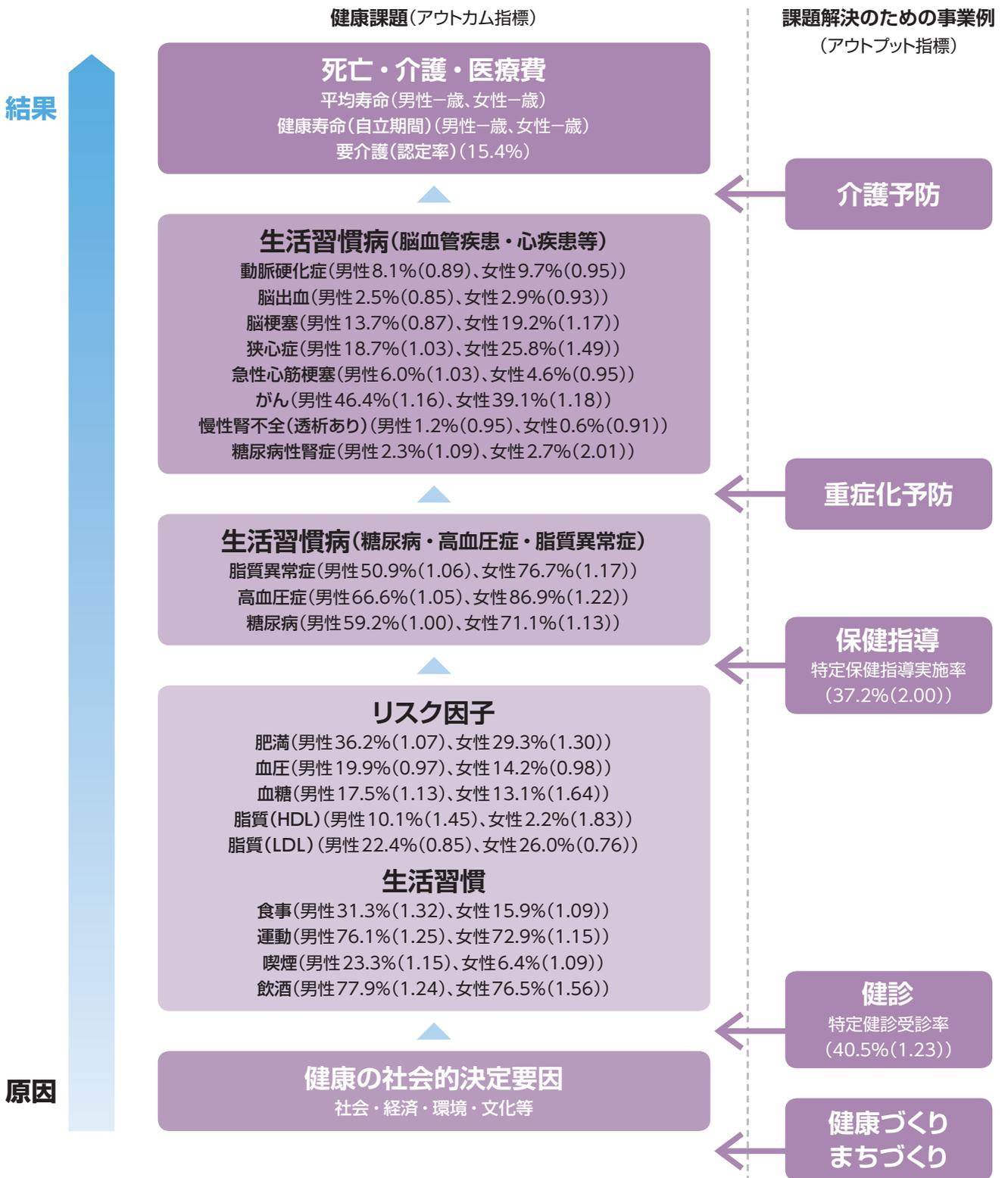


一人当たり医療費(外来・入院)(全体608,269円(1.17)、男性582,934円(1.05)、女性637,237円(1.16))



結果

原因



生活習慣病に関する入院医療費、外来医療費は全体的に県平均と同程度ですが、女性の糖尿病性腎症や高血圧症の医療費が比較的高い傾向にあります。ただし、健診受診率が高く健診結果で女性の肥満、血糖、脂質の有所見者が比較的多いことが示されていることから、医療につながっていない人の中にも糖尿病など生活習慣病リスクの高い人が一定数いると考えられます。男女とも飲酒など望ましくない生活習慣にある人の割合が高いことから、発症予防のための取り組みと必要な人が適切に医療につながるよう確実な保健指導が重要と考えられます。

一人当たり医療費(外来・入院)(全体684,002円(1.32)、男性621,778円(1.09)、女性751,648円(1.23))

3

市町村別の状況

千葉市

東葛南部

東葛北部

印旛

香取海浜

山武長生夷隔

安房

君津

市原市

長南町 / 大多喜町

結果

原因

健康課題(アウトカム指標)

課題解決のための事業例
(アウトプット指標)

死亡・介護・医療費

平均寿命(男性一歳、女性一歳)
健康寿命(自立期間)(男性一歳、女性一歳)
要介護(認定率)(19.1%)

介護予防

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)

動脈硬化症(男性8.8%(0.94)、女性13.9%(1.23))
脳出血(男性3.8%(1.28)、女性5.0%(1.42))
脳梗塞(男性20.5%(1.26)、女性24.1%(1.28))
狭心症(男性18.9%(1.01)、女性21.5%(1.09))
急性心筋梗塞(男性6.0%(1.00)、女性4.6%(0.85))
がん(男性50.0%(1.22)、女性43.0%(1.19))
慢性腎不全(透析あり)(男性1.3%(1.03)、女性1.0%(1.47))
糖尿病性腎症(男性3.7%(1.77)、女性2.0%(1.39))

重症化予防

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)

脂質異常症(男性58.0%(1.17)、女性88.0%(1.21))
高血圧症(男性79.5%(1.22)、女性102.0%(1.28))
糖尿病(男性70.3%(1.16)、女性86.7%(1.24))

保健指導

特定保健指導実施率
(32.6%(1.67))

リスク因子

肥満(男性40.2%(1.20)、女性23.8%(1.06))
血圧(男性18.3%(0.89)、女性15.7%(1.07))
血糖(男性18.0%(1.15)、女性10.7%(1.33))
脂質(HDL)(男性10.1%(1.47)、女性2.6%(2.18))
脂質(LDL)(男性15.2%(0.58)、女性22.0%(0.64))

生活習慣

食事(男性21.6%(0.95)、女性12.3%(0.88))
運動(男性80.8%(1.34)、女性81.4%(1.29))
喫煙(男性19.2%(0.97)、女性5.0%(0.88))
飲酒(男性75.3%(1.21)、女性82.7%(1.70))

健診

特定健診受診率
(39.8%(1.21))

健康の社会的決定要因

社会・経済・環境・文化等

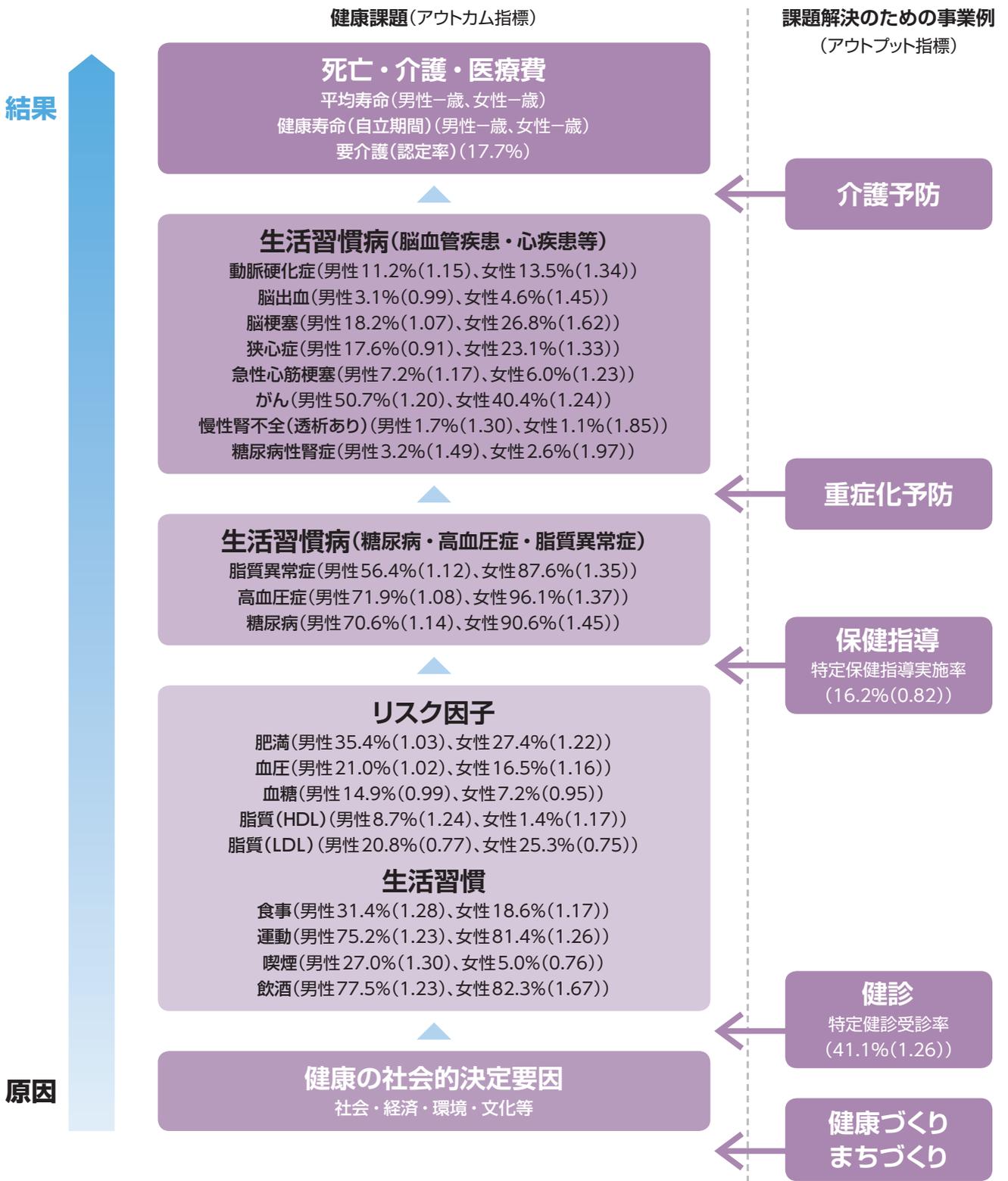
健康づくり
まちづくり

アセスメント

一人当たり医療費が県と比較し高く、男女とも脳卒中、糖尿病性腎症の入院医療費が高い傾向にあります。また女性では動脈硬化や慢性腎不全(透析あり)、糖尿病、高血圧症の医療費が高く、健診でも血糖や脂質の有所見者が多いことが示されています。男女ともに運動習慣がなく飲酒量が多い人の割合が高いことから、糖尿病重症化予防とともに、生活習慣に着目した発症予防のためのポピュレーションアプローチの強化が重要になると考えられます。

大多喜町

一人当たり医療費(外来・入院)(全体763,263円(1.47)、男性739,081円(1.26)、女性790,983円(1.45))



一人当たり医療費が県と比較し高く、特に女性では慢性腎不全(透析あり)をはじめ生活習慣病のすべての項目で入院・外来医療費が県より高い傾向にあります。健診でのリスク因子の有所見者割合が県並みであることから、生活習慣病リスクを持つ人のうち医療につながっている人が一定数いると考えられます。ただし男女ともに運動習慣がなく飲酒量が多い人の割合が高いことから、糖尿病重症化予防とともに、生活習慣に着目した発症予防のためのポピュレーションアプローチの強化が重要になると考えられます。