

概要

新型コロナウイルス感染症の働き方や生活への影響等による被保険者の健康状態の変化の傾向を把握し、保険者協議会において意見交換を行うとともに、保険者協議会HPに掲載することで、都内保険者の保健事業の質の向上につなげる。

収集する内容

1 データ分析部会のすべての委員が収集するデータ

\* 特定健診の以下項目について、平成30年度と令和2年度に追加して令和3年度のデータを、性別、年齢（10歳刻み）別に収集

項目	指標 (検査結果より)	R5 追加
メタボ	腹囲が基準以上かつ血糖・脂質・血圧の基準に2つ以上該当の割合	
メタボ 内訳	腹囲が基準以上かつ血糖・脂質が基準値以上	★
	腹囲が基準以上かつ血糖・血圧が基準値以上	★
	腹囲が基準以上かつ脂質・血圧が基準値以上	★
	腹囲が基準以上かつ血糖・脂質・血圧が基準値以上	★
メタボ予備群	腹囲が基準以上かつ血糖・脂質・血圧の基準に1つ以上該当の割合	
肥満	BMI 25 以上の割合	
血糖	HbA1c 5.6 以上の割合	
血圧	収縮期血圧 130 以上の割合	

項目	指標 (質問票より)	R5 追加
運動	1日1時間以上運動なしの割合	
食事 (朝食)	週3回以上朝食を抜く割合	★
食事 (夕食)	週3回以上就寝前に夕食を摂る割合	
飲酒	毎日飲酒する割合	
睡眠	睡眠不足の割合	
喫煙	たばこを習慣的に吸う割合	★

# 特定健診データを活用した被保険者の健康状態等の分析

## 2 全国健康保険協会東京支部、B 健保組合、C 健保組合が収集するデータ

### ①「メタボ」の該当者が多いまたは該当者の増加率が高い性・年代

- ・分析対象  
男性の50代・60代の令和3年度データ
- ・分析内容  
「メタボ」の「非該当」「2項目該当」「3項目該当」の状況と、質問票の「運動」「食事」「飲酒」「睡眠」「喫煙」の回答状況の相関を分析

### ②「血糖」該当の減少率が高い性・年代

- ・分析対象  
男性・女性の60代の令和3年度データ
- ・分析内容  
「血糖」の「該当」「非該当」と、質問票の「運動」「食事」「飲酒」「睡眠」「喫煙」の回答状況の相関を分析

### ③保険者ごとの特性に応じた内容

#### <全国健康保険協会東京支部>

- \* サービス業について、R 元年度に職業紹介・労働者派遣業で人数増大となっていることが全体に影響していると考えられるため、H 30・R 2・R 3で連続してデータのある対象者について、検査結果及び質問票の回答状況の推移を分析する。

#### <B 健康保険組合>

- \* 全体の傾向では、「血糖」該当者についてH 30と比較するとR 2は減少し、R 3はR 2より増加しているのに対し、R 2・R 3連続で「血糖」該当者が減少し、減少率も高い男女の40代・50代について、「血糖」の該当状況と生活習慣の状況との相関を分析する。

## 収集したデータに関する有識者講評

東京大学未来ビジョン研究センター データヘルス研究ユニット 特任教授 古井祐司 氏

# 特定健診データを活用した被保険者の健康状態等の分析

## データ分析部会委員のとりまとめ状況

区分	保険者名	特定健診受診者数（人）			収集状況	備考
		H30	R2	R3		
協会けんぽ	全国健康保険協会 東京支部	786,937	1,069,083	1,201,183	○	業態別＊に作成 ＊農林水産業、建設業、製造業、電気ガス等、情報通信業、運輸業、卸売・小売業、金融・保険業、不動産業、学術研究業、飲食店・宿泊業、娯楽業、教育・学習支援業、医療・福祉、複合サービス業、サービス業、公務
健保組合	A 健康保険組合	39,529	41,526	42,022	○	業態（建設業）
	B 健康保険組合	60,167	65,602	65,204	○	業態（小売業）
	C 健康保険組合	37,420	38,740	38,468	○	業態（運輸業）
市町村 国保	東京都	829,892	725,834	742,549	○	
	D 区	11,232	9,656	10,137	○	
	E 市	5,459	5,296	5,328	○	
国保組合	F 国民健康保険 組合	17,152	14,545	15,108	○	業態（食品関係業種）
共済組合	G 共済組合	2,827	2,426	2,493	○	
広域連合	東京都後期高齢者 医療広域連合	686,318	737,248	748,770	○	調査項目＊を変更 ＊検査結果からは肥満、血糖、血圧の3項目のみ。 血糖はHbA1c <u>6.5</u> 以上、血圧は収縮期血圧 <u>140</u> 以上。 質問票からは運動、食事、喫煙の3項目。運動は1週間に1回以上ウォーキングをしていない、食事は1日3食きちんと食べていない、喫煙はたばこを吸っている。

特定健診・特定保健指導等の実施状況

区分	保険者名	特定健診						特定保健指導					
		H30	R2	R3	増減 H30・R2比	増減 R2・R3比	増減 H30・R3比	H30	R2	R3	増減 H30・R2比	増減 R2・R3比	増減 H30・R3比
協会けんぽ	全国健康保険	51.0	50.7	53.6	↓ -0.3	↑ 2.9	↑ 2.6	9.0	8.8	8.6	↓ -0.2	↓ -0.2	↓ -0.4
健保組合	A健康保険組合（建設業）	74.9	74.2	75.8	↓ -0.7	↑ 1.6	↑ 0.9	12.0	8.1	12.2	↓ -3.9	↑ 4.1	↑ 0.2
	B健康保険組合（小売業）	75.8	74.1	72.9	↓ -1.7	↓ -1.2	↓ -2.9	22.4	21.0	25.9	↓ -1.4	↑ 4.9	↑ 3.5
	C健康保険組合（運輸業）	96.7	97.3	95.9	↑ 0.6	↓ -1.4	↓ -0.8	58.6	61.3	60.8	↑ 2.7	↓ -0.5	↑ 2.2
市町村国保	東京都	44.7	40.8	42.9	↓ -3.9	↑ 2.1	↓ -1.8	15.3	14.2	13.8	↓ -1.1	↓ -0.4	↓ -1.5
	D区	44.7	39.8	43.0	↓ -4.9	↑ 3.2	↓ -1.7	18.0	15.8	13.4	↓ -2.2	↓ -2.4	↓ -4.6
	E市	47.8	48.7	50.8	↑ 0.9	↑ 2.1	↑ 3.0	24.4	6.4	4.2	↓ -18.0	↓ -2.2	↓ -20.2
国保組合	F国民健康保険組合（食品関係業種）	45.0	40.0	42.9	↓ -5.0	↑ 2.9	↓ -2.1	17.0	9.0	7.1	↓ -8.0	↓ -1.9	↓ -9.9
共済組合	G共済組合	79.6	75.9	80.9	↓ -3.7	↑ 5.0	↑ 1.3	82.3	27.2	49.7	↓ -55.1	↑ 22.5	↓ -32.6
広域連合	東京都後期高齢者医療広域連合	52.2	49.4	49.9	↓ -2.8	↑ 0.5	↓ -2.3						