

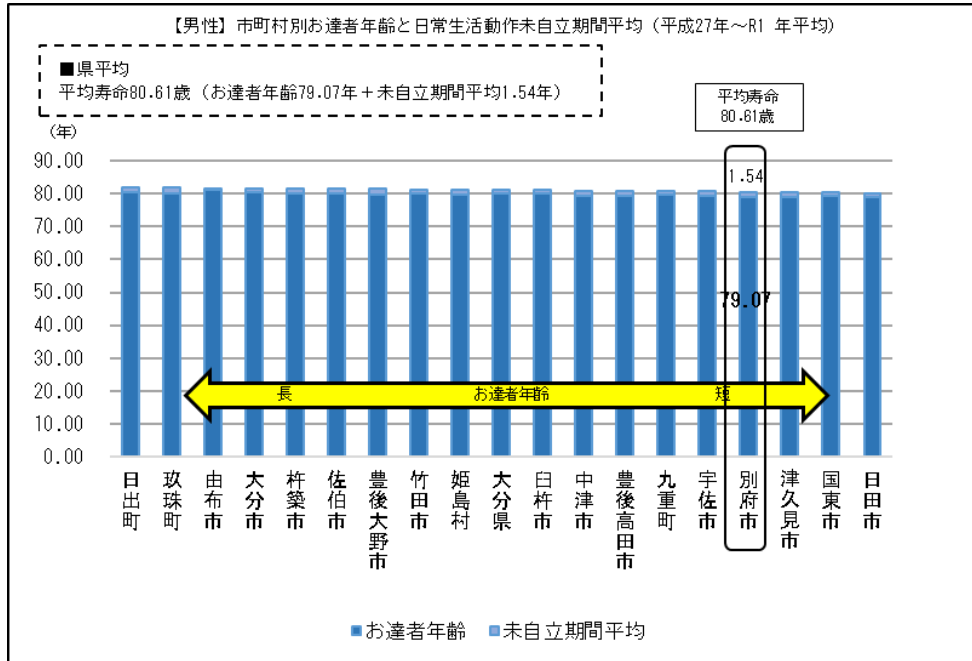
## V 成人保健（青壮年期・高齢期）の状況

### 1 お達者年齢と平均寿命

#### (1) 男性

平均寿命 80.61 歳 (15位/18市町村中)

＝お達者年齢 79.07 年 (16位/18市町村中) + 未自立期間平均 1.54 年 (5位/18市町村中)

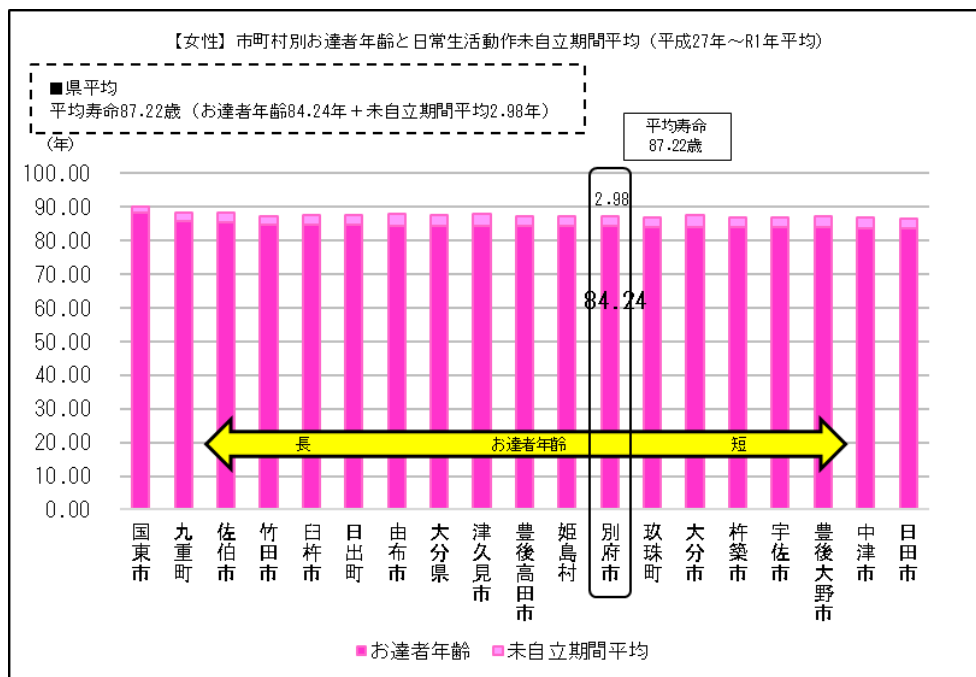


出典：大分県福祉保健企画課 「大分県健康指標計算システム」

#### (2) 女性

平均寿命 87.22 歳 (11位/18市町村中)

＝お達者年齢 84.24 年 (11位/18市町村中) + 未自立期間平均 2.98 年 (10位/18市町村中)



出典：大分県福祉保健企画課 「大分県健康指標計算システム」

## 2 疾病・医療費

### (1) 国民健康保険

#### 1) 費用額上位疾患

##### ①外来

	1位		2位		3位		4位		5位	
平成27年度	腎不全	521,029,790	高血圧性疾患	474,105,490	糖尿病	435,899,570	ウイルス肝炎	354,224,280	その他の内分泌、栄養及び代謝障害	293,856,140
平成28年度	腎不全	493,610,450	糖尿病	418,871,860	高血圧性疾患	414,397,420	その他の内分泌、栄養及び代謝障害	280,216,820	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	238,413,130
平成29年度	腎不全	497,745,940	糖尿病	422,106,540	高血圧性疾患	355,296,850	その他の内分泌、栄養及び代謝障害	278,360,880	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	235,652,420
平成30年度	腎不全	485,433,810	糖尿病	420,739,590	高血圧性疾患	299,650,880	脂質異常症	208,990,610	その他の消化器系の疾患	200,752,020
令和1年度	腎不全	429,082,480	糖尿病	418,241,260	高血圧性疾患	265,697,390	その他の悪性新生物<腫瘍>	208,546,990	その他の消化器系の疾患	200,302,600

出典：MAP・統計情報システム - 疾病分類別医療費分析（国保分）

##### ②入院

	1位		2位		3位		4位		5位	
平成27年度	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	555,440,100	その他の心疾患	342,253,390	その他の悪性新生物	303,832,590	腎不全	259,312,660	虚血性心疾患	218,462,100
平成28年度	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	564,522,240	その他の心疾患	336,124,990	その他の悪性新生物	278,363,230	腎不全	223,219,400	その他の呼吸器系の疾患	207,745,470
平成29年度	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	522,290,120	その他の心疾患	314,352,810	その他の悪性新生物	227,860,770	気分（感情）障害（躁うつ病を含む）	205,742,900	その他の呼吸器系の疾患	205,068,320
平成30年度	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	349,624,510	その他の心疾患	330,800,430	その他の悪性新生物<腫瘍>	279,320,980	その他の神経系の疾患	250,564,780	腎不全	240,501,560
令和1年度	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	332,853,630	その他の心疾患	328,897,860	その他の神経系の疾患	285,409,300	その他の悪性新生物<腫瘍>	253,271,430	腎不全	217,806,580

出典：MAP・統計情報システム - 疾病分類別医療費分析（国保分）

国民健康保険加入者の費用額上位疾患は、外来は腎不全、糖尿病、高血圧性疾患等、入院は統合失調症、その他の心疾患、その他の神経系疾患等である。

### (2) 後期高齢者医療

#### 1) 費用額上位疾患

令和2年度 (令和元年度データ)	1位		2位		3位		4位		5位	
外来	その他の心疾患	734,545,580	腎不全	698,497,600	糖尿病	580,305,950	高血圧疾患	525,400,300	アルツハイマー病	505,248,000
入院	骨折	1,242,896,630	その他の心疾患	1,050,948,800	その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	676,468,520	その他の呼吸器系の疾患	609,084,160	腎不全	565,492,200

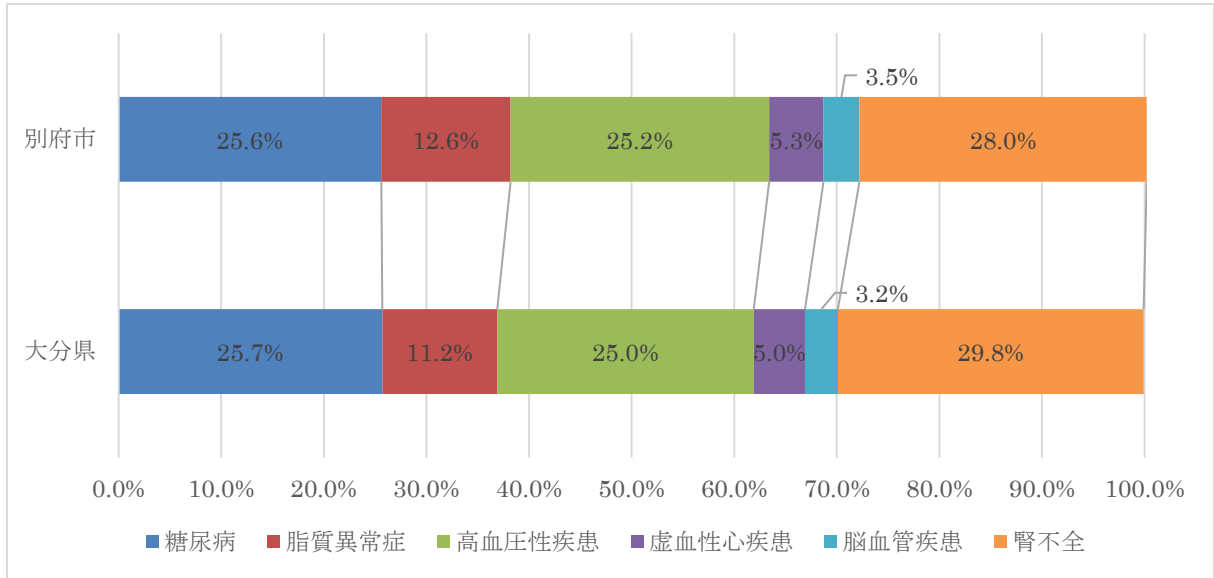
出典：KDBでみる大分県（広域連合編）

後期高齢者医療加入者の費用額上位疾患は、外来がその他の心疾患、腎不全、糖尿病等、入院が骨折、その他の心疾患、その他の筋骨格系及び結合組織の疾患等である。

(3) 協会けんぽ及び市町村国保及び後期高齢者医療の状況

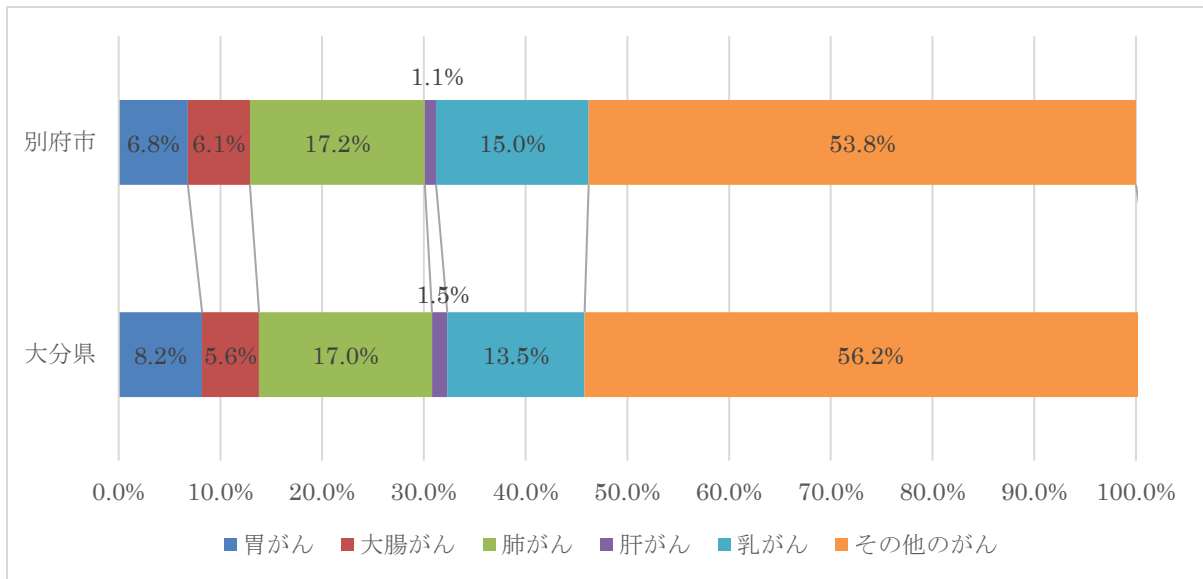
1) 外来

①生活習慣病（生活習慣病計に対する割合）



出典：大分県保険者協議会 令和2年度医療費・健診データ分析事業

②悪性新生物（悪性新生物計に対する割合）

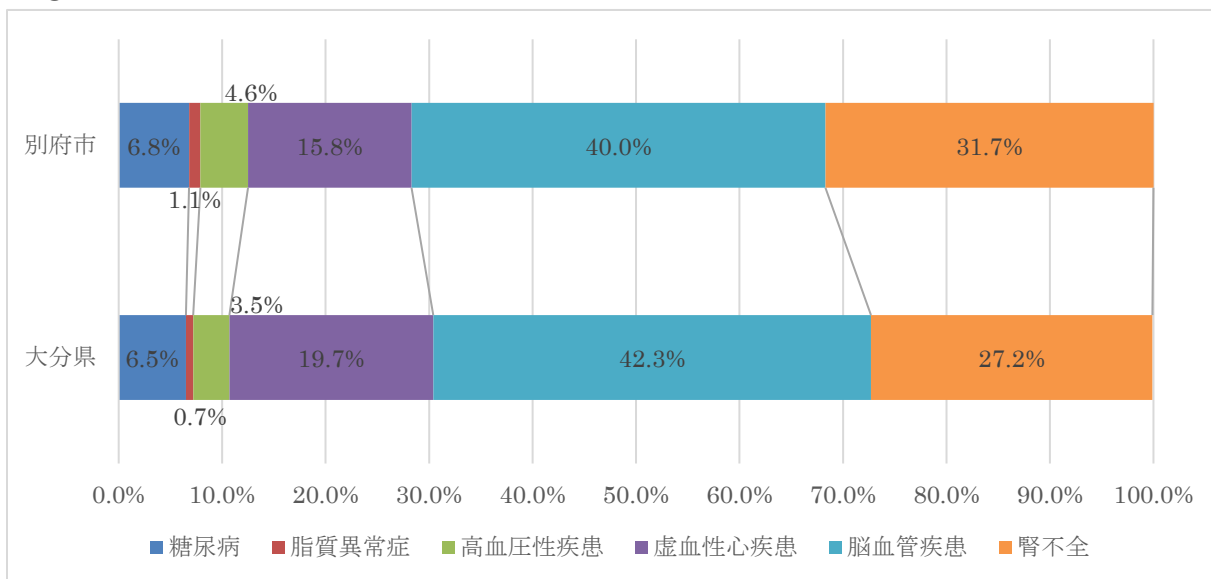


出典：大分県保険者協議会 令和2年度医療費・健診データ分析事業

外来における生活習慣病の医療費の割合は脂質異常症 12.6%、高血圧性疾患 25.2%、虚血性心疾患 5.3%が大分県を上回っている。悪性新生物の医療費の割合は大腸がん 6.1%、肺がん 17.2%、乳がん 15.0%が大分県を上回っている。

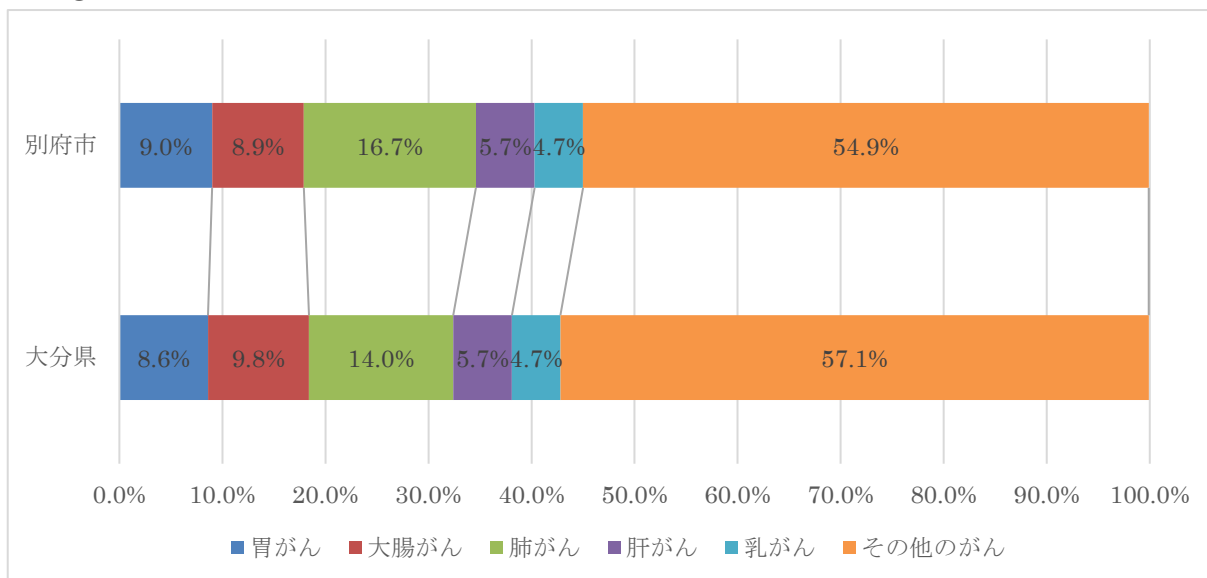
## 2) 入院

### ①生活習慣病（生活習慣病計に対する割合）



出典：大分県保険者協議会 令和2年度医療費・健診データ分析事業

### ②悪性新生物（悪性新生物計に対する割合）



出典：大分県保険者協議会 令和2年度医療費・健診データ分析事業

入院における生活習慣病の割合は糖尿病 6.8%、脂質異常症 1.1%、高血圧性疾患 4.6%、腎不全 31.7%が大分県を上回っている。悪性新生物の割合は胃がん 9.0%、肺がん 16.7%が大分県を上回っている。

(4) 生活習慣病有病率の年度推移

1) 国民健康保険

区分	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和1年度	令和2年度	対平成28年度 年度増減
生活習慣病	35.78	36.19	36.61	36.26	33.66	-2.12
(県平均)	38.63	39.24	39.97	39.20	36.47	-1.63
糖尿病	9.92	9.99	10.48	10.47	9.75	-0.17
(県平均)	11.67	11.86	12.33	12.16	11.29	-0.17
高血圧症	20.04	20.14	20.27	20.05	18.95	-1.09
(県平均)	22.23	22.48	22.82	22.15	20.69	-1.15
脂質異常症	16.81	16.73	17.35	16.88	16.08	-0.73
(県平均)	18.69	19.03	19.43	19.31	17.89	-0.49
虚血性心疾患	4.24	3.97	3.95	3.79	3.41	-0.83
(県平均)	5.02	4.90	4.89	4.60	4.25	-0.67
脳血管疾患	4.34	4.36	4.34	4.28	3.98	-0.36
(県平均)	3.99	4.02	4.06	4.04	3.71	-0.2
人工透析	0.34	0.35	0.35	0.36	0.33	-0.01
(県平均)	0.44	0.45	0.47	0.48	0.48	0.05
高尿酸血症	3.37	3.59	3.79	3.83	3.79	0.42
(県平均)	4.10	4.29	4.54	4.56	4.38	0.35

出典：KDB でみる大分県（国保保険者編）各年度5月診療分を比較

令和2年度の生活習慣病有病率は、高尿酸血症を除く全ての疾患において平成28年度値を下回っている。

2) 後期高齢者医療

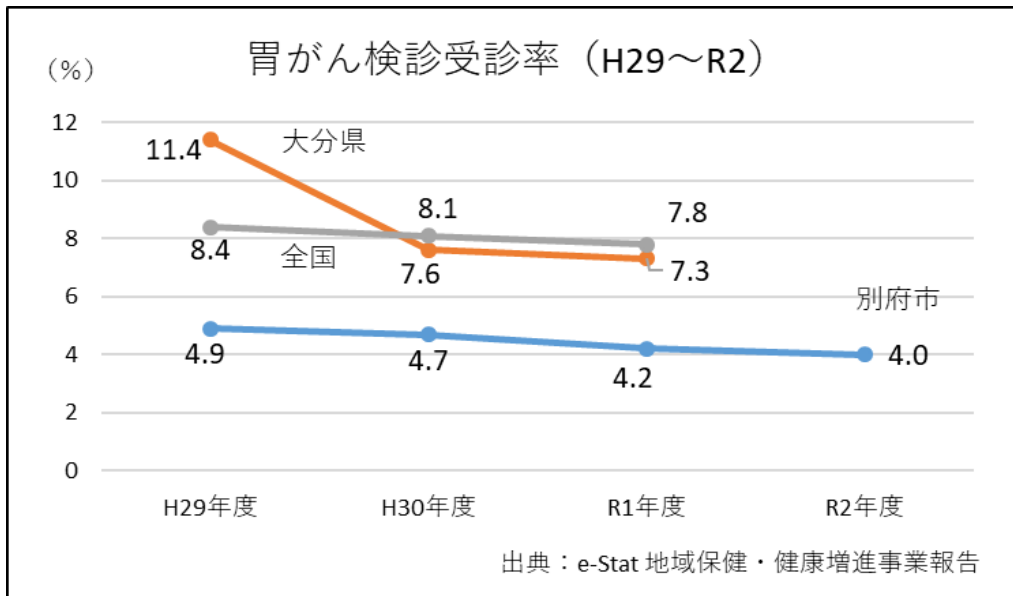
区分	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和1年度	令和2年度	対平成28年度 年度増減
生活習慣病	80.35	80.42	80.56	79.63	75.30	-5.05
(県平均)	80.69	81.00	80.98	80.24	76.28	-4.41
糖尿病	23.76	23.77	24.72	24.66	23.50	-0.26
(県平均)	23.44	23.92	24.52	24.69	23.52	0.08
高血圧症	59.67	59.71	59.88	59.15	56.05	-3.62
(県平均)	60.96	61.21	61.14	60.45	57.21	-3.75
脂質異常症	39.88	40.26	41.15	41.61	39.23	-0.65
(県平均)	38.13	38.87	39.35	39.79	38.04	-0.09
虚血性心疾患	20.46	20.03	19.79	18.85	16.99	-3.47
(県平均)	20.57	20.16	19.75	19.10	17.51	-3.06
脳血管疾患	22.72	22.16	21.80	21.25	20.23	-2.49
(県平均)	19.45	19.05	18.83	18.52	17.30	-2.15
人工透析	0.93	0.81	0.83	0.81	0.78	-0.15
(県平均)	0.86	0.84	0.84	0.85	0.90	0.04
高尿酸血症	9.48	9.82	10.34	10.64	10.04	0.56
(県平均)	10.00	10.40	10.71	10.95	10.40	0.4

出典：KDB でみる大分県（広域連合編）

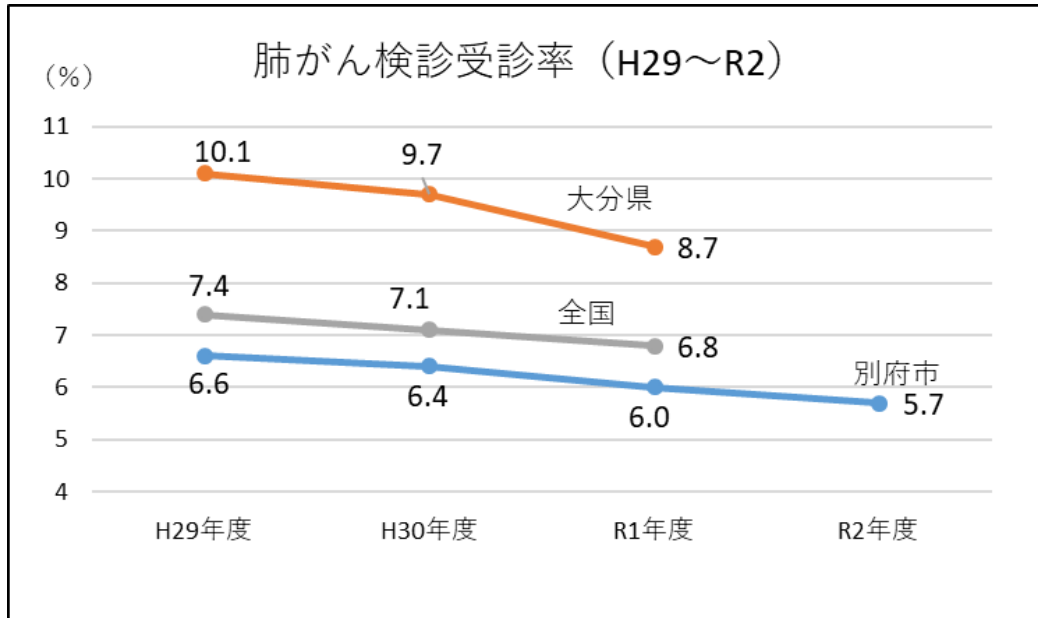
令和2年度の生活習慣病有病率は、高尿酸血症を除く全ての疾患において平成28年度値を下回っている。

### 3 がん検診の状況

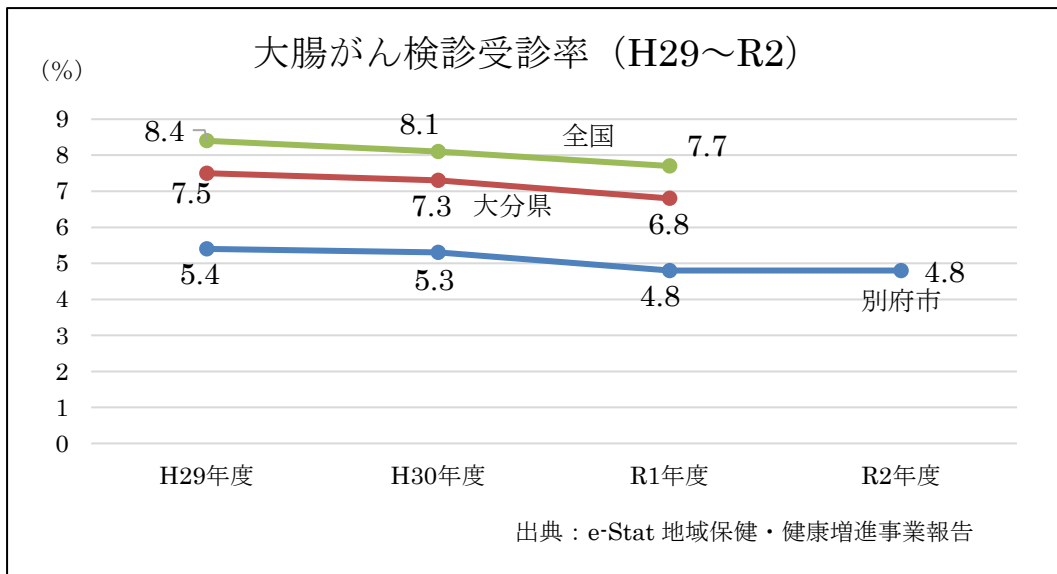
#### (1) 受診率



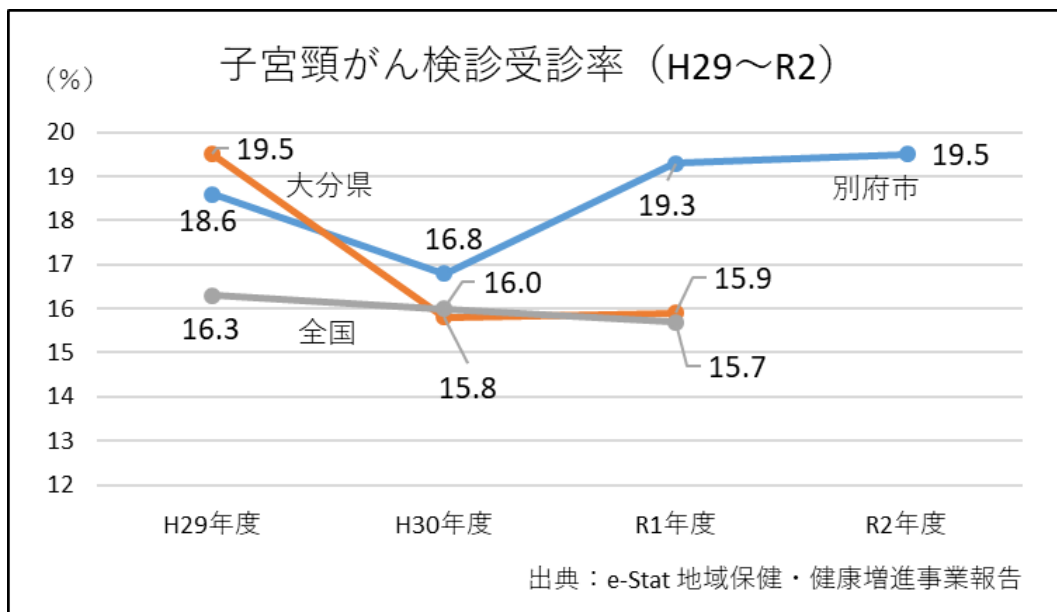
胃がん検診受診率は平成 29、30 年度、令和 1 年度は全国・県平均を大きく下回っている。



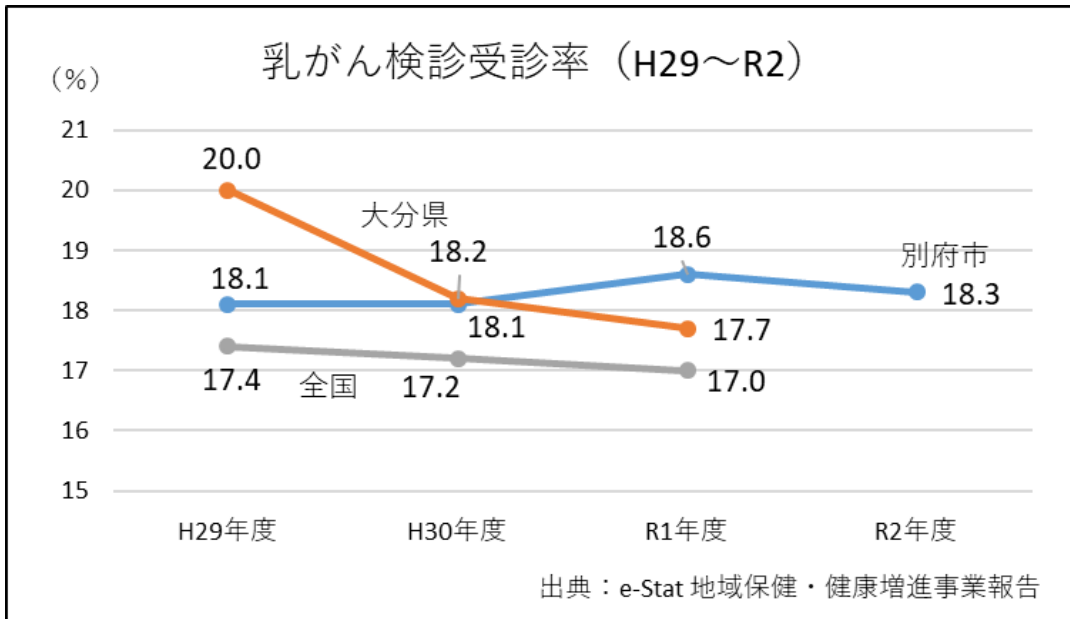
肺がん検診受診率は平成 29、30 年度、令和 1 年度は全国・県平均を大きく下回っている。



大腸がん検診受診率は平成 29、30 年度、令和 1 年度は、全国・県平均を大きく下回っている。



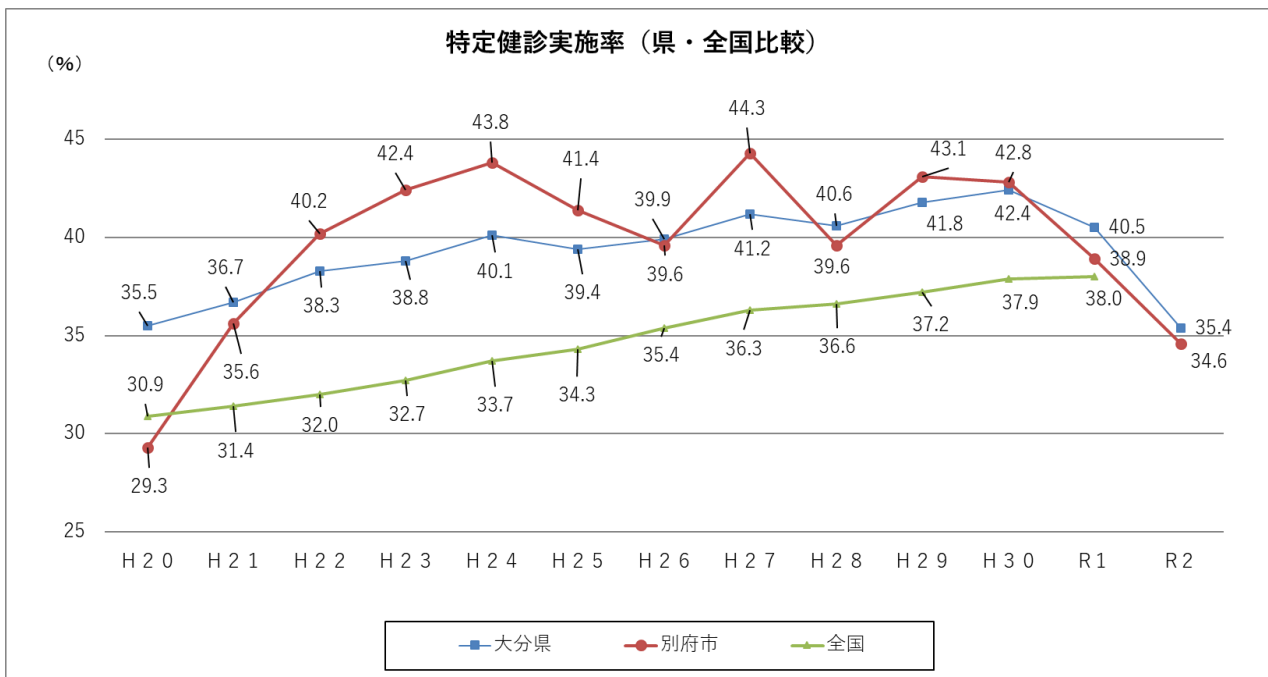
子宮頸がん検診受診率は、平成 29 年度は、全国平均を上回っているが県平均は下回っている。令和 1 年度は県平均、全国平均ともに上回っている。



乳がん検診受診率は平成 29、30 年度は全国平均を上回っているが、県平均は下回っている。令和 1 年度は県平均、全国平均ともに上回っている。

#### 4 特定健康診査・特定保健指導（別府市国民健康保険）

##### （1）特定健康診査受診率

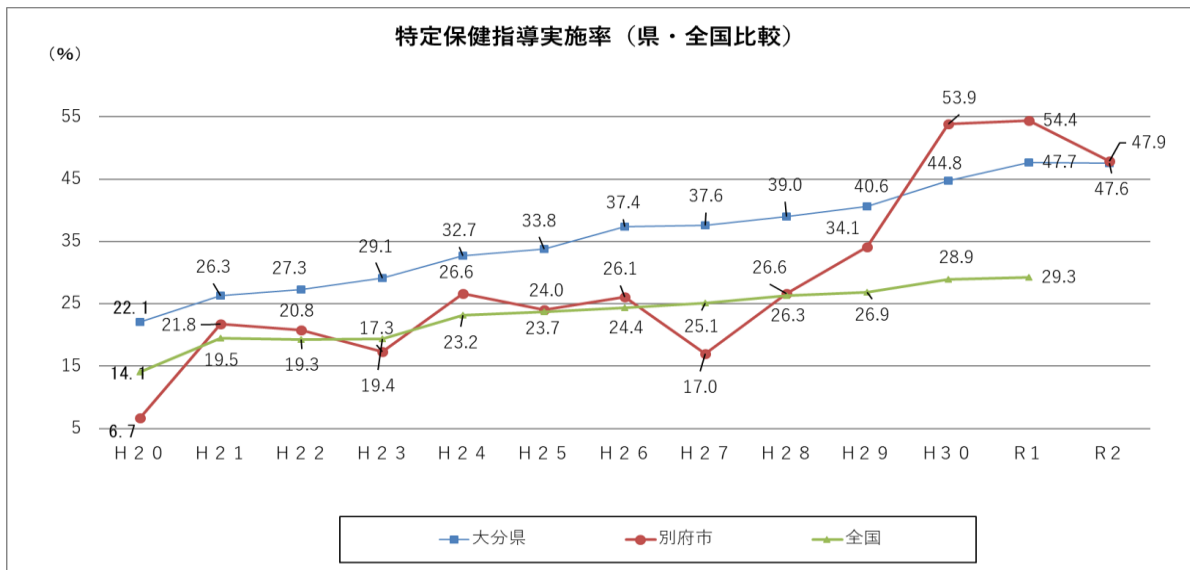


出典：令和 2 年度 別府地域保健委員会・健康づくり対策小委員会資料

特定健診受診率は、ほとんどの年度で国平均・県平均を上回っていたが、令和 1 年度から低下している。



## (2) 特定保健指導実施率



出典：令和2年度 別府地域保健委員会・健康づくり対策小委員会資料

特定保健指導実施率は、ほとんどの年度で国平均を上回るも、県平均には届いていなかったが、平成30年度、令和1年度で県平均を上回っている。令和2年度には令和1年度に比べ、実施率が低下した。

## 5 健診リスク因子

### (1) 協会けんぽ及び市町村国保における特定健康診査検査項目データ標準化該当比

	男性	女性
腹囲（男性85cm以上、女性90cm以上）	102.1	104.4
BMI（25以上）	100.6	98.1
空腹時血糖（100mg/dl以上）	99.6	89.2
空腹時血糖（126mg/dl以上）	107.6	92.0
HbA1c(5.6%以上)	108.1	110.9
中性脂肪（150mg/dl以上）	105.0	111.8
HDLコレステロール（40mg/dl未満）	89.3	91.3
LDLコレステロール（140mg/dl以上）	105.7	104.2
収縮期血圧（130mmHg以上）	104.4	99.2
拡張期血圧（85mmHg以上）	107.2	97.2
eGFR（60ml/min/1.73㎡未満）	94.9	108.7
eGFR（45ml/min/1.74㎡未満）	88.3	94.2
血圧高値（130/85以上または服薬）	103.5	97.7
血圧高値（140/90以上または服薬）	107.1	100.0
高血圧の者のうち血圧を下げる薬を使用中	99.0	96.3
重症高血圧（180/110以上）	157.0	126.0
メタボリックシンドローム該当者	104.6	102.8
メタボリックシンドローム該当者及び予備軍	102.8	102.3

出典：大分県保険者協議会 医療費・健診データ分析事業（平成30年度）

腹囲（男性、女性）、BMI（男性）、空腹時血糖（男性）、HbA1c（男性、女性）、中性脂肪（男性、女性）、LDLコレステロール（男性、女性）、収縮期血圧（男性）、拡張期血圧（男性）、血圧高値（男性）、重症高血圧（男性、女性）、メタボリックシンドローム該当者（男性、女性）、メタボリックシンドローム該当者及び予備軍（男性、女性）で県平均を上回っている。

## 6 介護保険の状況

### (1) 市町村別 医療機関受診と介護認定・給付の関係

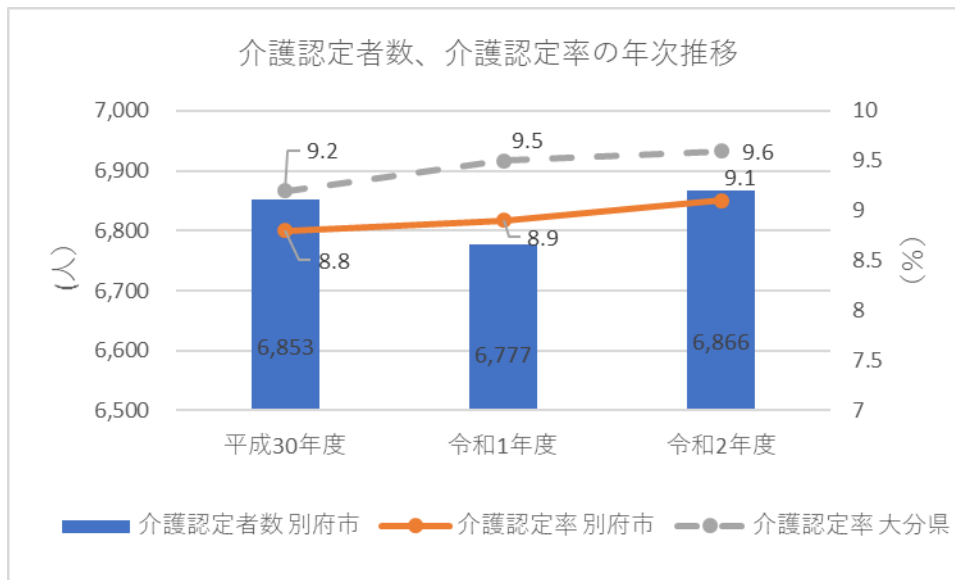
※人口・高齢化率・介護被保険者数：平成27年度国勢調査、介護認定者数：R2年3月時点

保険者	人口総数 (人)	人口 (65歳以上)	高齢化率 (%)		介護被保 険者数 (人)	介護認定 者数 (人)	介護認定率 (%)		介護給付費 (円)	介護認定者1人当 たり給付費 (円)	
			順位	順位			順位	順位			
大分市	471,694	116,354	24.7	18	274,496	25,292	9.2	14	26,586,273,872	1,051,173	15
別府市	120,535	38,250	31.7	15	74,847	6,866	9.1	15	7,563,044,339	1,101,521	11
中津市	83,022	23,572	28.4	17	50,241	4,736	9.4	11	5,075,218,379	1,071,626	13
日田市	65,742	21,509	32.7	13	43,439	4,100	9.4	11	4,721,611,813	1,151,613	7
佐伯市	72,025	26,562	36.9	9	49,805	4,202	8.4	17	5,691,878,387	1,354,564	3
臼杵市	38,732	14,618	37.7	7	26,790	2,787	10.4	5	2,884,342,932	1,034,927	17
津久見市	17,955	7,129	39.7	6	12,976	1,324	10.5	4	1,941,398,905	1,466,313	2
竹田市	22,323	9,937	44.5	2	16,589	1,938	11.6	2	2,116,700,858	1,092,209	12
豊後高田市	22,700	8,503	37.5	8	15,536	1,493	9.6	10	1,560,589,023	1,045,271	16
杵築市	29,928	10,378	34.7	11	19,604	1,835	9.3	13	2,474,690,547	1,348,605	4
宇佐市	56,117	19,082	34.0	12	36,887	3,816	10.4	5	4,270,092,341	1,118,997	9
豊後大野市	36,505	14,896	40.8	3	25,770	3,390	13.1	1	4,047,855,290	1,194,058	6
由布市	34,118	11,009	32.3	14	21,347	2,345	11.0	3	2,814,807,463	1,200,344	5
国東市	28,531	11,551	40.5	5	20,368	2,004	9.9	9	2,288,240,203	1,141,836	8
姫島村	1,991	891	44.8	1	1,582	118	7.6	18	182,675,640	1,548,099	1
日出町	27,982	8,037	28.7	16	17,040	1,461	8.5	16	1,559,606,639	1,067,493	14
九重町	9,620	3,915	40.7	4	6,903	724	10.3	7	586,152,200	809,602	18
玖珠町	15,807	5,552	35.1	10	10,511	1,072	10.2	8	1,182,255,835	1,102,851	10
市町村計	1,155,327	351,745	30.4	-	724,731	69,503	9.6	-	77,547,434,666	1,115,742	-

出典：KDB でみる大分県（介護保険編）令和1年度

令和1年度の介護認定者1人当たり給付費は1,101,521円で県平均（1,115,742円）を下回る。

### (2) 介護認定者数、介護認定率の推移



出典：KDB でみる大分県（介護保険編）※介護認定者数：各年度3月時点

介護認定者数は令和2年度では6,866人。介護認定率は令和2年度は9.1%で県平均9.6%を下回る。

(3) 医療機関受診と介護認定・給付の関係表

※1 がん・精神・筋骨格系疾患は除く

※2 国保及び後期加入者で医療受診ありの者

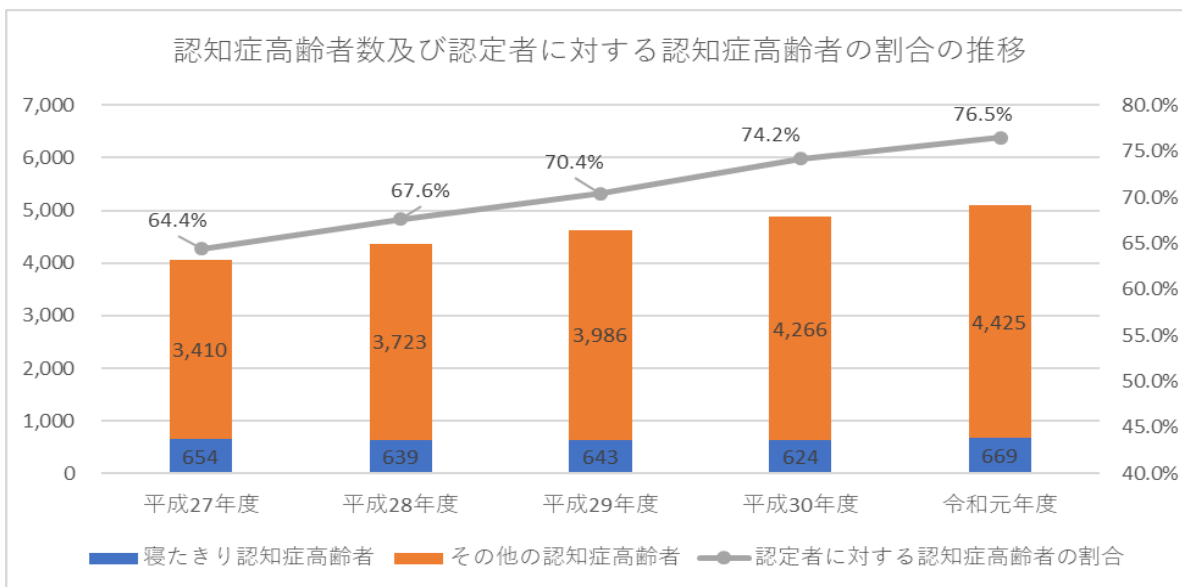
※3 国保及び後期加入者で医療受診なしの者または国保及び後期に加入していない者

別府市		40歳～100歳以上		
		医療機関受診あり(※2)	医療機関受診なし(※3)	合計
給付あり	受給者数(人)	4,030	1,527	5,557
	介護認定者に占める割合(%)	59.4	22.2	81.6
	うち生活習慣病有(人)(※1)	3,596		3,596
	受給者数に占める割合(%)	88.9		64.7
給付なし	未受給者数(人)	1,040	269	1,309
	介護認定者に占める割合(%)	14.9	3.6	18.4
	うち生活習慣病有(人)(※1)	900		900
	未受給者数に占める割合(%)	86.9		70.0
合計	合計(人)	5,070	1,796	6,866
	介護認定者に占める割合(%)	74.3	25.7	100.0
	うち生活習慣病有(人)(※1)	4,496		4,496
	合計人数に占める割合(%)	88.5		65.7

出典：KDB でみる大分県（介護保険編） 令和2年3月診療分

介護認定者の内、生活習慣病有病者は88.5%と占める割合が高い。

(4) 認知症高齢者数の推移



出典：別府市第8期老人福祉計画・第8期介護保険事業計画

認知症高齢者数は平成27年度より増加している。介護認定者に対する認知症高齢者の割合も令和1年度は76.5%で平成27年度の64.4%と比べ12.1%増えている。