

1 保険者としての特徴

国や同規模市と比較して、当市は高齢化率が高くなっており、特に**医療費のかかる 65歳以上の国保加入率が46.0%と高い**ことが、医療費を上げている一つの要因と考えています。また、市全体では、**国保加入率が低く、被用者保険加入者が多くなっています**。

P8 図表 4

国保の状況		上越市		同規模市(平均)		県		国	
		実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)
国保の状況	被保険者数	44,231		2,442,092		394,964		29,962,721	
	65~74歳	20,366	46.0			161,126	40.8	10,713,684	35.8
	40~64歳	15,126	34.2			144,463	36.6	10,631,193	35.5
	39歳以下	8,739	19.8			89,375	22.6	8,617,844	28.8
	平均年齢	55.3		50.7		53.5		50.2	
	加入率	22.0		27.5		25.5		29.3	

資料：KDB

国保の年齢別医療費(全国平均)

P10 図表 5

年齢	1人当たり医療費	40~44歳を100とした医療費の伸び
40~44歳	18.2万円	-
45~49歳	22.7万円	約1.2倍
50~54歳	26.9万円	約1.5倍
55~59歳	31.6万円	約1.7倍
60~64歳	37.5万円	約2.1倍
65~69歳	40.8万円	約2.2倍
70~74歳	54.6万円	約3.0倍

資料：医療給付実態調査・国民健康保険実態調査

2 死亡の状況

脳血管疾患の死亡割合が20.4%で、同規模市と比較して4.6%高いという特徴がある一方、**がんによる死亡は死因の約半数を占めるものの、同規模市より少なくなっています**。

P8 図表 4

国保の状況			上越市		同規模市(平均)		県		国	
			実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)
死亡の状況	標準化死亡比(SMR)	男性	97.5		99.0		98.8		100	
		女性	93.5		100.9		94.6		100	
	死因	がん	666	45.1	27,675	49.4	7,846	46.7	358,182	48.3
		心臓病	383	25.9	14,428	25.8	4,165	24.8	197,266	26.6
		脳血管疾患	301	20.4	8,834	15.8	3,422	20.3	120,672	16.3
		糖尿病	34	2.3	1,203	2.1	288	1.7	14,376	1.9
		腎不全	44	3.0	1,831	3.3	479	2.8	24,870	3.4
		自殺	49	3.3	2,058	3.7	617	3.7	26,068	3.5

同規模と比較し、悪い値に 、良い値に

資料：KDB

3 介護の状況

(1) 介護の状況

当市の介護保険要介護認定率は、**65歳以上の1号認定者が24.5%**で、**同規模市・国・県よりも高く、40歳～64歳の2号認定者も0.5%**と同様に高い状況にあります。

また、要介護認定者の有病状況をみると、**心臓病(66.0%)**、**脳血管疾患(32.5%)**、**高血圧症(57.6%)**など、いずれも生活習慣病が多くなっています。

P8 図表4

介護の状況		上越市		同規模市(平均)		県		国	
		実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)
介護保険 (生保含む)	1号認定者数(認定率)	13,095	24.5	384,141	19.4	84,965	20.5	4,662,138	20.0
	新規認定者	257	0.5	9,475	0.5	1,431	0.3	105,928	0.5
	2号認定者	334	0.5	12,116	0.4	2,065	0.4	134,162	0.4
介護給付費	1件当たり給付費(全体)	62,649円		60,092円		68,557円		62,265円	
医療費等	1件当たり 要介護認定別医療費 (40歳以上)	認定あり	10,963円	7,555円		6,934円		7,840円	
		認定なし	3,584円	3,625円		3,496円		3,773円	
有病状況	糖尿病	3,679	27.4	82,563	20.8	21,648	24.9	1,025,306	21.4
	高血圧症	7,732	57.6	165,598	41.8	46,767	53.7	2,103,672	43.9
	脂質異常症	4,458	33.2	92,715	23.4	23,628	27.1	1,150,349	24.0
	心臓病	8,862	66.0	190,736	48.1	53,905	61.9	2,428,084	50.6
	脳血管疾患	4,367	32.5	91,061	23.0	27,535	31.6	1,147,139	23.9
	がん	1,942	14.5	41,835	10.6	10,911	12.5	537,405	11.2
	筋・骨格	7,611	56.7	158,570	40.0	43,585	50.1	2,063,932	43.0
	精神	3,890	29.0	83,249	21.0	25,054	28.8	1,072,574	22.4

資料：KDB

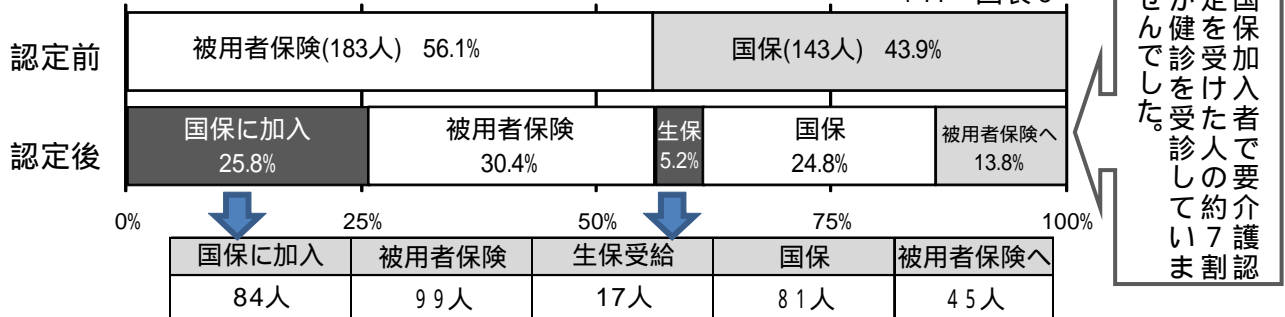
要介護認定の有無で医療費を比較すると、その差額は7,379円で、重症化した結果、約11億9千万円多く費用がかかっていることとなります

(2) 2号被保険者の認定前後の加入保険

認定前の加入保険を見ると、5割以上の方が被用者保険の加入者で、要介護認定を受けた後、国保に加入した人が84人(25.8%)いました。

また、**要介護認定を受け、仕事を続けられなくなったことにより、生活保護受給者となり、国保を脱退した人が17人(5.2%)**おり、**全員が特定健診を受診していません**でした。

P11 図表8



認定前国保に加入者が約7割を占めていたが、認定を受けた後、国保に加入した人が25.8%に減り、生保受給者となった人が5.2%に達した。

資料：KDB・上越市

生活保護受給者全員が健診未受診でした。

4 医療の状況

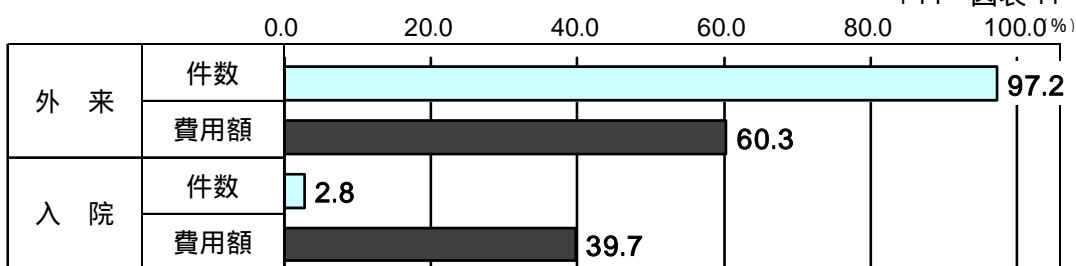
(1) 入院と入院外の件数・費用額の割合の比較

入院と外来の状況をみると、入院は僅か3%程度の件数で、費用額の39.7%を占めています。これは、**入院すると多額の医療費がかかる**ためであり、いかに疾病を重症化させないようにするかが重要であるということがわかります。

P8 図表 4

	上越市	同規模平均	県	国
一人当たり医療費	27,219円	22,697円	24,119円	23,330円
1件当たり在院日数	17.5日	15.5日	17.1日	15.8日

P14 図表 11



資料：KDB

(2) 何の疾患で入院しているのか、治療を受けているのか

1人当たり費用額をみると、**脳血管疾患の費用額が県内11位**(32国保中)と、県内でも高く、20日の在院日数となっています。

P9 図表 4

		入 院			外 来	
		費用額	県内順位	在院日数	費用額	県内順位
費用額(円) (1件当たり)	糖尿病	525,018円	13位	19日	35,095円	12位
	高血圧	582,521円	14位	17日	31,385円	9位
	脂質異常症	535,529円	18位	20日	29,258円	6位
	脳血管疾患	612,394円	11位	20日	35,251円	18位
県内順位	心疾患	650,284円	12位	17日	49,087円	7位
順位総数32	腎不全	684,802円	12位	16日	168,571円	23位
	精 神	435,089円	12位	26日	31,606円	12位
	が ん	576,257円	19位	13日	41,818円	22位

資料：KDB

(3) 高額に医療費のかかっているレセプトの分析

高額になる疾患、長期入院、人工透析患者の中で**脳血管疾患が約1~2割**を占めており、その基礎疾患に高血圧・糖尿病・脂質異常症の重なりがみられます。

また、長期化する疾患である人工透析を分析すると、全体の**48.5%が糖尿病性であることから、糖尿病の重症化を予防することで新規透析導入者を減らすことができます**。さらに、47.3%に虚血性心疾患があることから、**糖尿病の重症化を予防することが腎臓を守ることとなるとともに、脳血管や心疾患の予防にもつながることとなります**。

対象レセプト (平成26年6月-10月)		全 体	中長期的な目標			精神疾患
			脳血管 疾患	虚血性 心疾患	糖尿病性 腎症	
高額になる疾患 (100万円以上 のレセプト)	件 数	466件	38件 8.2%	33件 7.1%	--	--
	費用額	7億4,342万円	6,330万円 8.5%	5,523万円 7.4%	--	--
長期入院 (6か月以上 の入院)	件 数	1,343件	178件 13.3%	87件 6.5%	--	849件 63.2%
	費用額	6億3,817万円	9,788万円 15.3%	6,266万円 9.8%	--	3億1,025万円 48.6%
人工透析患者 (長期化する 疾患)	件 数	807件	170件 21.1%	396件 49.1%	387件 48.0%	--
	費用額	3億7,739万円	8,496万円 22.5%	1億7,860万円 47.3%	1億8,286万円 48.5%	--

P18 図表 16

平成26年10月診療分		短期的な目標	中・長期的な目標			
全 体 19,697人	高血圧症	10,990人 55.8%	基礎疾患 の重なり	脳血管 疾患 2,729人 13.9%	虚血性 心疾患 1,893人 9.6%	糖尿病 性腎症 650人 3.3%
	脂質異常症	9,823人 49.9%	高血圧	2,000人 73.3%	1,445人 76.3%	497人 76.5%
	糖尿病	6,581人 33.4%	糖尿病	1,129人 41.4%	925人 48.9%	650人 100%
			脂質 異常症	1,640人 60.1%	1,340人 70.8%	473人 72.8%

資料：KDB

(4) 予防可能と思われる心疾患・脳血管疾患のレセプトの状況

心疾患・脳血管疾患を発症した人の平成25年度のレセプトを分析したところ、**男性が約8割で、発症の2・3年前に国保に加入してきた人が17人(45%)**いました。また、**健診未受診で発症している人が25人(74%)**あり、**重症化した結果、介護認定や生活保護を受給することとなった人が17人、死亡した人が1人**いました。いずれも**基礎疾患に高血圧・脂質異常・糖尿病のある人が多く**、3疾患を予防し、重症化を防いでいく必要があります。

	人数 (A)		2・3年前に 国保加入 (B)		健診受診の有無				発症名				基礎疾患			要介護 認定者		生活 保護 ・ 死亡者
		%		% (A/B)	合計 (C)	有	無 (D)	% (D/C)	脳 血管 疾患	心 疾患	大 血 管 疾 患	腎 疾 患	高 血 圧	脂 質 異 常	糖 尿 病		% (E/A)	
男	30	79%	16	53%	26	8	18	69%	18	18	4	4	24	23	19	11	37%	2
女	8	21%	1	13%	8	1	7	88%	6	5	3	3	6	5	5	3	38%	2
合計	38	100%	17	45%	34	9	25	74%	24	23	7	7	30	28	24	14	37%	4

資料：上越市

5 健診の状況

特定健診の結果を全国・県と比較すると、**男女とも血圧の有所見者が高いほか、男性の40歳～64歳のメタボリックに関する有所見率(BMI、中性脂肪、GPT、HDL コレステロール)が高くなっており、10年後、20年後を展望した時に、健康寿命への影響や国保財政を圧迫する要因となる危険性ははらんでいます。**

P24 図表 22

男性	メタボリック					糖尿病		尿酸	血圧		脂質異常	腎機能低下		
	BMI	腹囲	中性脂肪	GPT	HDL-C	空腹時 血糖	HbA1c	尿酸	収縮期 血圧	拡張期 血圧	LDL-C	クレアチン		
	25以上	85以上	150以上	31以上	40未満	100以上	5.6以上	7.0以上	130以上	85以上	120以上	1.3以上		
全国	割合	29.6%	48.2%	28.3%	20.0%	9.2%	26.5%	50.8%	12.6%	49.4%	23.9%	48.6%	1.5%	
県	人数	26,828	35,560	30,482	16,987	10,979	20,898	61,591	8,399	51,096	24,368	42,620	2,660	
	割合	24.9%	33.0%	28.3%	15.8%	10.2%	19.4%	57.1%	15.5%	47.4%	22.6%	39.5%	2.7%	
上越市	合計	人数	1,610	2,405	1,676	1,142	688	1,220	2,285	1,040	3,060	2,765	2,428	106
		割合	24.6%	36.8%	25.6%	17.5%	10.5%	18.7%	34.9%	16.3%	46.8%	42.3%	37.1%	1.7%
	40-64歳	人数	579	802	596	495	221	338	600	375	790	890	810	20
		割合	29.2%	40.4%	30.0%	24.9%	11.1%	17.0%	30.2%	19.2%	39.8%	44.8%	40.8%	1.0%
	65-74歳	人数	1,031	1,603	1,080	647	467	882	1,685	665	2,270	1,875	1,618	86
割合		22.6%	35.2%	23.7%	14.2%	10.3%	19.4%	37.0%	15.0%	49.8%	41.2%	35.5%	1.9%	

女性	メタボリック					糖尿病		尿酸	血圧		脂質異常	腎機能低下		
	BMI	腹囲	中性脂肪	GPT	HDL-C	空腹時 血糖	HbA1c	尿酸	収縮期 血圧	拡張期 血圧	LDL-C	クレアチン		
	25以上	85以上	150以上	31以上	40未満	100以上	5.6以上	7.0以上	130以上	85以上	120以上	1.3以上		
全国	割合	21.0%	17.7%	17.0%	8.7%	2.2%	15.9%	50.9%	1.5%	43.2%	14.5%	58.8%	0.2%	
県	人数	27,975	17,075	28,593	9,062	4,411	14,277	79,145	1,875	59,262	19,023	67,255	643	
	割合	20.7%	12.6%	21.1%	6.7%	3.3%	10.5%	58.5%	2.6%	43.8%	14.1%	49.7%	0.5%	
上越市	合計	人数	1,457	1,055	1,306	598	269	733	2,595	135	3,241	2,177	3,840	9
		割合	17.9%	13.0%	16.1%	7.4%	3.3%	9.0%	31.9%	1.7%	39.8%	26.8%	47.2%	0.1%
	40-64歳	人数	496	354	433	241	73	214	707	46	874	771	1,458	1
		割合	17.2%	12.3%	15.0%	8.4%	2.5%	7.4%	24.5%	1.6%	30.3%	26.7%	50.6%	0.0%
	65-74歳	人数	961	701	873	357	196	519	1,888	89	2,367	1,406	2,382	8
割合		18.3%	13.4%	16.6%	6.8%	3.7%	9.9%	36.0%	1.7%	45.1%	26.8%	45.4%	0.2%	

資料：新潟県国保連合会

6 健診未受診者の状況

特定健診・保健指導とも同規模・国・県より受診率は高くなっていますが、年齢別にみると、40歳～59歳男性の受診率が低くなっています。

P25 図表 24

	特定健診						特定保健指導					
	上越市			同規模市	国	新潟県	上越市			同規模市	国	新潟県
	受診率(%)	20市中順位	同規模内順位				実施率(%)	20市中順位	同規模内順位			
平成24年度	47.3	10	1	33.0	34.6	40.4	56.9	1	1	13.2	22.2	33.4
平成25年度	45.8	13	3	33.6	33.5	41.3	57.7	3	1	13.9	21.2	34.3

資料：新潟県福祉保健年報 法定報告 同規模順位は上越市 同規模市のみ KDB

特定健診の年齢別受診率

P26 図表 25

男性		40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	合計
平成20年度	対象者数	756	733	1,011	1,693	2,693	4,369	3,998	15,253
	受診者数	150	130	210	426	916	1,874	1,843	5,549
	受診率	19.8%	17.7%	20.8%	25.2%	34.0%	42.9%	46.1%	36.4%
平成25年度	対象者数	873	829	807	1,161	2,912	4,639	4,568	15,789
	受診者数	168	200	185	320	1,138	2,265	2,417	6,693
	受診率	19.2%	24.1%	22.9%	27.6%	39.1%	48.8%	52.9%	42.4%

女性		40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	合計
平成20年度	対象者数	658	655	891	1,861	3,546	4,701	4,628	16,940
	受診者数	157	192	293	723	1,811	2,412	2,252	7,840
	受診率	23.9%	29.3%	32.9%	38.9%	51.1%	51.3%	48.7%	46.3%
平成25年度	対象者数	692	724	764	1,314	3,500	4,836	4,855	16,685
	受診者数	178	192	258	511	1,771	2,648	2,620	8,178
	受診率	25.7%	26.5%	33.8%	38.9%	50.6%	54.8%	54.0%	49.0%

資料：国保中央会 法定報告