

滋賀県後期高齢者医療広域連合
保健事業実施計画（第3次）

令和6年3月

滋賀県後期高齢者医療広域連合

目次

第1 基本的事項・現状の整理

1. 計画策定の趣旨（背景・目的）・計画期間	1
2. 計画の位置づけ	2
3. 実施体制・関係者連携等	3
4. 滋賀県の後期高齢者等の現状	4
5. 第2次保健事業実施計画の評価	6

第2 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

1. 滋賀県の後期高齢者等の健康・医療情報の分析	7
2. 滋賀県における後期高齢者等の健康課題	18

第3 計画全体の目的・目標

1. 課題解決に係る取組の方向性	20
2. 計画全体の目的（この計画によって目指す姿）	21
3. 計画の目標・評価項目（共通評価指標）	21

第4 保健事業の内容

1.	被保険者の健康状態の把握・「健康への気づき」を促す健康診査事業	
(1)	後期高齢者健康診査	23
(2)	後期高齢者歯科健康診査	25
2.	健康課題に応じた保健事業の推進（高齢者の保健事業と介護予防等の一体的実施）	
(1)	ハイリスクアプローチ	26
(2)	ポピュレーションアプローチ	28
3.	効果的な医療費適正化事業の実施	
(1)	重複・頻回受診者等訪問指導事業	29

第5 その他

1.	計画の評価・見直し	31
2.	計画の公表・周知	32
3.	個人情報の取扱い	32
4.	地域包括ケアに係る取組	32

第6 資料

用語解説	33
補足資料	35

第1 基本的事項・現状の整理

1. 計画策定の趣旨（背景・目的）・計画期間

【背景】

○後期高齢者医療広域連合（以下「広域連合」という。）は、高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、「高齢者の特性に応じ、健康教育、健康相談、健康診査及び保健指導並びに健康管理及び疾病の予防に係る被保険者の自助努力についての支援、その他の被保険者の健康の保持増進のために必要な事業（以下「高齢者保健事業」という。）を行うように努めなければならない」とされています。

○また、高齢者の医療の確保に関する法律に基づく保健事業の実施等に関する指針（以下「保健事業実施指針」という。）が国から示され、保健事業の実施計画を策定した上で、保健事業の実施及び・評価・改善を行うものとされました。さらに、全ての保険者にデータヘルス計画の策定が求められて以降、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組の推進や評価指標の設定の推進が進められています。

○本広域連合においては、制度開始当初から、健康診査をはじめ、糖尿病性腎症重症化予防事業のモデル市町による実施、市町が地域の健康課題に応じて実施する事業（補助金事業）等、高齢者保健事業に積極的に取り組んできており、市町においても、高齢者に対して、医療福祉の連携のもと地域の実情に応じて、介護予防事業、健康づくり事業、保健事業などの様々な事業を実施してきました。

○本広域連合では、これまでの取組を活かしながら、さらに健康・医療情報を活用して地域の特性や健康課題を把握した上で、積極的に保健事業に取り組むこととし、P D C Aサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るため、平成27年3月に「滋賀県後期高齢者医療広域連合保健事業実施計画（第1次）」、平成30年3月に「滋賀県後期高齢者医療広域連合保健事業実施計画（第2次）」を策定しました。

○本広域連合では、これまでの保健事業実施計画（第2次）の評価、令和5年に改正された「保健事業実施指針」を踏まえた上で、今後のさらなる高齢者人口の大幅な増加や疾病構造の変化などの現在の状況から、改めて課題を整理し、フレイルに着目した対策に重点をおき、生活習慣病等の発症や重症化の予防を図るための被保険者の自主的な健康の保持増進に向けて、県、市町及び国民健康保険団体連合会（以下「国保連合会」という。）等、関係機関と連携・協力しつつ、被保険者の特性を踏まえた効果的かつ効率的な保健事業の展開を目指すため、「滋賀県後期高齢者医療広域連合保健事業実施計画（第3次）」を策定します。

【目的】

高齢者人口の大幅な増加が見込まれる中、保健事業実施指針でも示されているとおり、生活習慣病をはじめとする疾病の発症や重症化の予防及び心身機能の低下を防止し、できる限り長く在宅で自立した生活を送ることのできる高齢者を増やすことが、高齢者保健事業の最大の目的と言えます。

また、効果的な保健事業の実施により、生涯にわたる健康の保持増進、生活の質（QOL）の維持及び向上が図られ、結果として、医療費の適正化、要介護認定率の低下や介護給付費の減少にも資するものです。

高齢者の健康保持・フレイル対策の重要性が、益々高まることを踏まえ、きめ細かな保健事業が展開できるよう、令和2年4月より、「高齢者の保健事業と介護予防等の一体的実施」（以下「一体的実施」という。）が開始されました。これにより、高齢者の身近な立場で保健事業や介護予防を実施している市町村と広域連合が連携し、後期高齢者の保健事業について、国民健康保険の保健事業や介護保険の地域支援事業等とを継続的かつ一体的に実施する体制が整備されました。一体的実施は、後期高齢者の保健事業の中心を担う事業であるため、一体的実施の実施主体となる市町と十分なコミュニケーションを図り、市町の現状を把握した上で、本計画を策定します。

【計画期間】

この計画の期間は、令和6年度から令和11年度までの6年間とします。

また、「長寿医療運営懇話会」を毎年開催し、計画を推進するために効果的な取組方法や課題を協議し、進捗確認・評価を行い必要に応じて翌年度の保健事業の実施内容等の見直しを行います。

さらに中間年の令和8年度には、中間評価を行い、計画内容の見直しを行います。

2. 計画の位置づけ

この計画は、健康増進法第7条第1項に基づき国が策定した「二十一世紀における第三次国民健康づくり運動（健康日本21（第三次）」に示された基本方針を踏まえた計画とします。また、「滋賀県後期高齢者医療広域連合第5次広域計画」を上位計画とし、被保険者の健康の増進を図るための基本的事項を示し、推進に必要な方策を明らかにすると同時に、今回の目標項目に関連する各種計画と整合性を図ります。

（参考）関連計画

- ・健康いきいき21-健康しが推進プラン-（第3次滋賀県健康増進計画）（R6～R11）
- ・第4期滋賀県医療費適正化計画（R6～R11）
- ・レイカディア滋賀高齢者福祉プラン（滋賀県高齢者福祉計画・滋賀県介護保険事業支援計画）（R6～R8）
- ・滋賀県データヘルス計画（第2期滋賀県国民健康保険事業実施計画）（R6～R11）

3. 実施体制・関係者連携等

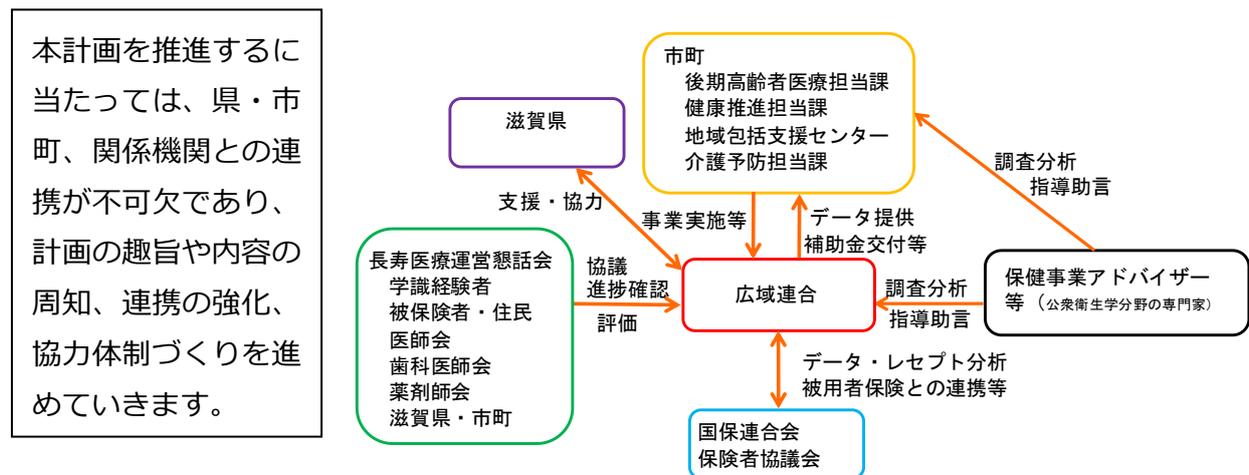
【実施体制】

県内共通の課題として全県的に実施する事業は、広域連合直営又は市町に委託して実施します。市町が地域の健康課題等に応じて実施する事業（一体的実施等）については、広域連合がデータ提供や事業に対する助言・情報提供、補助金の交付等により支援します。また、他市町でも効果があると認められるもの等については、横展開のための支援を実施します。

保健事業については、個々の被保険者の健康状態等に応じたきめ細かな取組が必要であり、また、地域での医療介護連携の推進や地域包括ケアシステム構築の観点からも、地域住民に身近な市町との連携が重要であることから、市町が実施する介護予防などの地域支援事業や健康づくり関連事業との連携を図ります。

市町との連携に当たっては、制度による切れ目のない事業を実施するため、現在、市町が74歳まで実施している事業について、75歳以降も継続できるように、広域連合が支援していきます。

【関係者の役割、連携】



【計画の実効性を高めるための関係者等との連携】

○構成市町：市町の地域ごとに、被保険者の疾病構造、健康水準、受診実態、活用できる物的及び人的資源等が大きく異なり、医療費にも格差があることから、広域連合は市町と協力し、地域の特性、医療費の傾向等の分析を行うとともに、被保険者のニーズや地域で活用可能な関係機関の状況を把握し、分析の結果を踏まえて優先順位や健康課題を明らかにし、地域の特性に応じた効果的かつ効率的な高齢者保健事業を行うよう努めていきます。

○県、国保連合会及び支援・評価委員会：市町への支援については、これまでから県、国保連合会、広域連合が協力して行ってきたことから、引き続き、三者の連携・協力体制を密にするとともに、より実効性のある支援となるよう三者それぞれが努めていきます。

国保連合会においては、国保と後期高齢者医療の双方のデータを有し、それらを比較分析できる

ことから、市町・広域連合によるK D B等のデータ分析の質を高めるため、市町のニーズをくみ上げたデータ提供や、市町・広域連合等の職員向け研修の充実に努めていきます。

また、一体的実施事業を実施するにあたって、事業に係る対象者抽出や事業評価等の妥当性について、支援・評価委員の外部有識者より、専門的知見からの助言等をいただく等、連携を図っていきます。

○外部有識者：毎年実施している広域連合の運営懇話会等の場を通じて、県医師会、歯科医師会、薬剤師会、栄養士会等の保健医療関係者等の代表者と情報共有を図るとともに、それぞれが有する専門的知見から事業実施に当たっての意見等をいただく等、より一層の連携を図っていきます。

○保健医療関係者：実施者である市町から、意見交換や情報提供を行い、保健事業の構想段階からの相談を行う等連携に努めます。

また、保健医療関係者から、専門的見地からの助言等の支援を行っていただけるよう、広域連合としても県と協力しながら、保健医療関係団体に働きかけていきます。

4. 滋賀県の後期高齢者等の現状

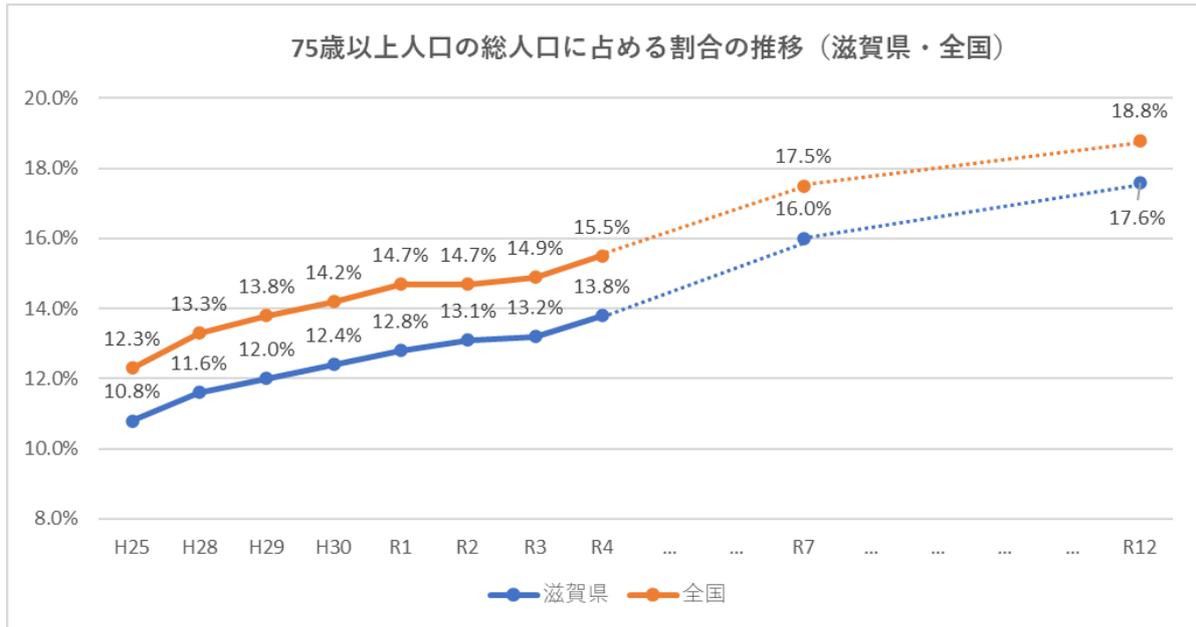
【被保険者数の推移】

人口・被保険者	対象者に関する基本情報 (令和5年10月1日時点)					
	全体	%	男性	%	女性	%
人口(人)	1,406,103	100.0	693,561	49.3	712,542	50.7
被保険者数(人)	202,352	100.0	84,202	41.6	118,150	58.4
65~69歳(人)	508	0.3	198	0.2	310	0.3
70~74歳(人)	1,109	0.5	634	0.8	475	0.4
75~79歳(人)	77,539	38.3	35,873	42.6	41,666	35.3
80~84歳(人)	58,297	28.8	25,744	30.6	32,553	27.6
85~89歳(人)	38,088	18.8	14,551	17.3	23,537	19.9
90歳以上(人)	26,811	13.2	7,202	8.6	19,609	16.6

(出典：人口「滋賀県推計人口季報(令和5年10月)」、被保険者数「広域連合把握データ」)

第2次計画期における被保険者数は、前年度比の伸び率が年々増加しており、令和4年度は平成29年度から10%を超える伸び率となっています。

全国と比較しても高い伸び率となっており、3.4%の差があり、男性と女性では、男性の方が高い伸び率となっています。



（出典：全国 R4 まで－総務省『人口推計』、滋賀県 R4 まで－滋賀県『滋賀県推計人口年報』、全国・滋賀県 R7 以降－国立社会保障・人口問題研究所『日本の地域別将来推計人口（令和5年推計）』、R4 までは各年 10 月 1 日現在の数値、R7・R12 は将来推計の数値。確定値が公表されているため R4 まで掲載）

【年齢別被保険者構成割合】

全国平均と比較して、75～79 歳の構成割合が高く、80 歳以上の構成割合が低いものの、90 歳以上だけを見ると、全国平均より高くなっています。

市町比較では、75～79 歳の構成割合で最も高い市町と最も低い市町との差が、男性で 10.9 ㊦、女性で 11.8 ㊦の差があり、90 歳以上の構成割合で最も高い市町と最も低い市町との差が、男性では大きな差はないものの、女性では、10.1 ㊦の差があります。

圏域、市町部での比較では、湖北圏域及び高島圏域、町において 75～79 歳の構成割合が低く、90 歳以上の割合が高い傾向にあります。一方で湖南圏域においては、75～79 歳の構成割合が高く、90 歳以上の割合が低い傾向にあります。

5. 第2次保健事業実施計画の評価

【第2次計画時に設定したデータヘルス計画全体の目標・達成状況】

事業名称	計画時に設定した目標 (目標値)	目標の達成 状況(評価)	目標の達成状況 (R4年度実績値)
①健康診査	健康診査受診率(55.7%)	C	受診率30.3%
②健康診査受診勧奨	勧奨対象者の健診受診率 (30.0%)	A	勧奨対象者受診率 26.6%
③健診受診後訪問指導	実施市町数(全19市町)	達成済	実施19市町
	指導実施者の医療機関受診 率(70.0%)	D	医療機関受診率 22.8%
④糖尿病性腎症重症化予防事業	取組を行う市町数 (全19市町)	D	実施6市
⑤歯科健康診査	歯科健康診査受診率 (30.0%)	A	受診率24.7%
⑥歯科健康診査受診勧奨	勧奨対象者受診率(25.0%)	B	勧奨対象者受診率 15.2%
⑦フレイル予防事業	取組を行う市町数 (全19市町)	A	実施17市町
⑧重複・頻回受診者訪問指導	実施市町数(全19市町)	達成済	実施19市町
⑨ジェネリック医薬品差額通知	使用率(80.0%)	達成済	使用率81.6% (R5年3月診療分)
⑩健康相談・健康教育	実施市町数(全19市町)	達成済	実施19市町
⑪事業実施市町へのデータ提供	データ提供・分析市町数 (全19市町)	達成済	実施19市町
⑫地域特性を生かした健康づくり事業への支援	実施市町数(全19市町)	A	実施18市町
⑬高齢者の保健事業と介護予防等の一体的実施	実施市町数(全19市町)	B	実施15市町

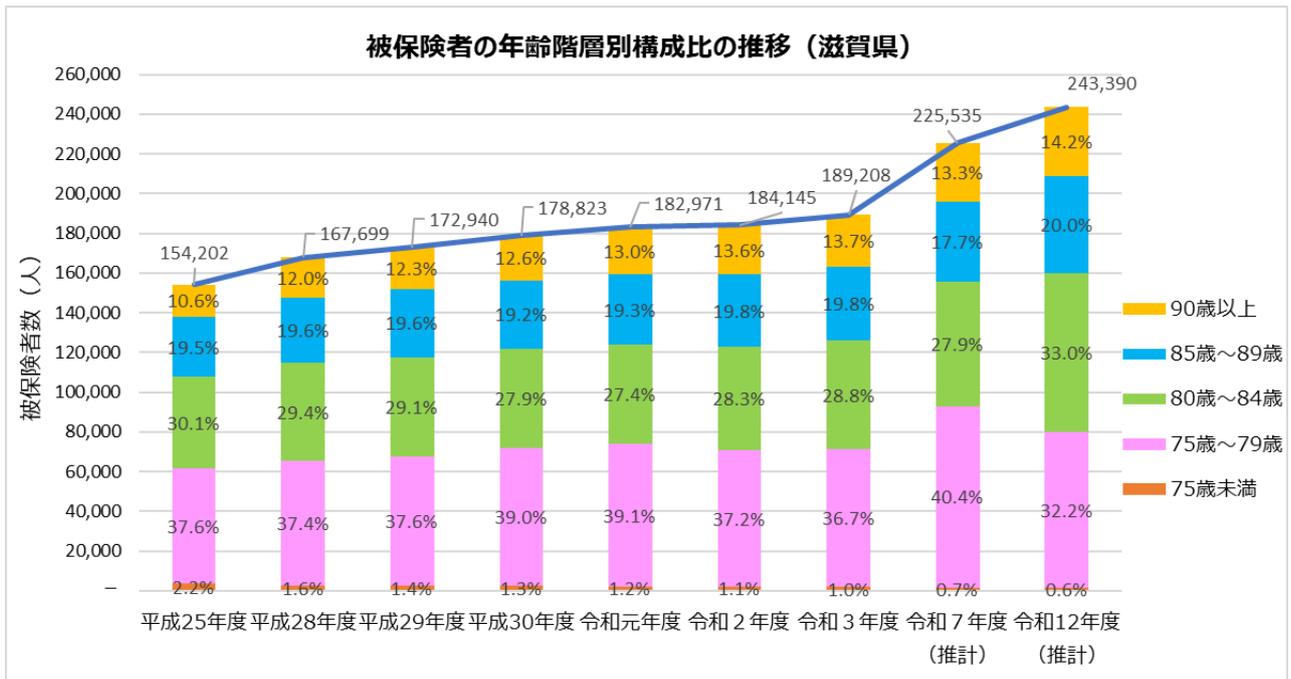
※達成状況については、A～Eの5段階評価とし【達成済：100%、A:80%以上～100%未満、B:60%以上～80%未満、C:40%以上～60%未満、D:20%以上～40%未満、E:20%未満】とします。(令和4年度時点)

※評価結果の詳細は第6資料35頁に掲載しています。

第2 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

1. 滋賀県の後期高齢者等の健康・医療情報の分析

(1) 被保険者構成の将来推計



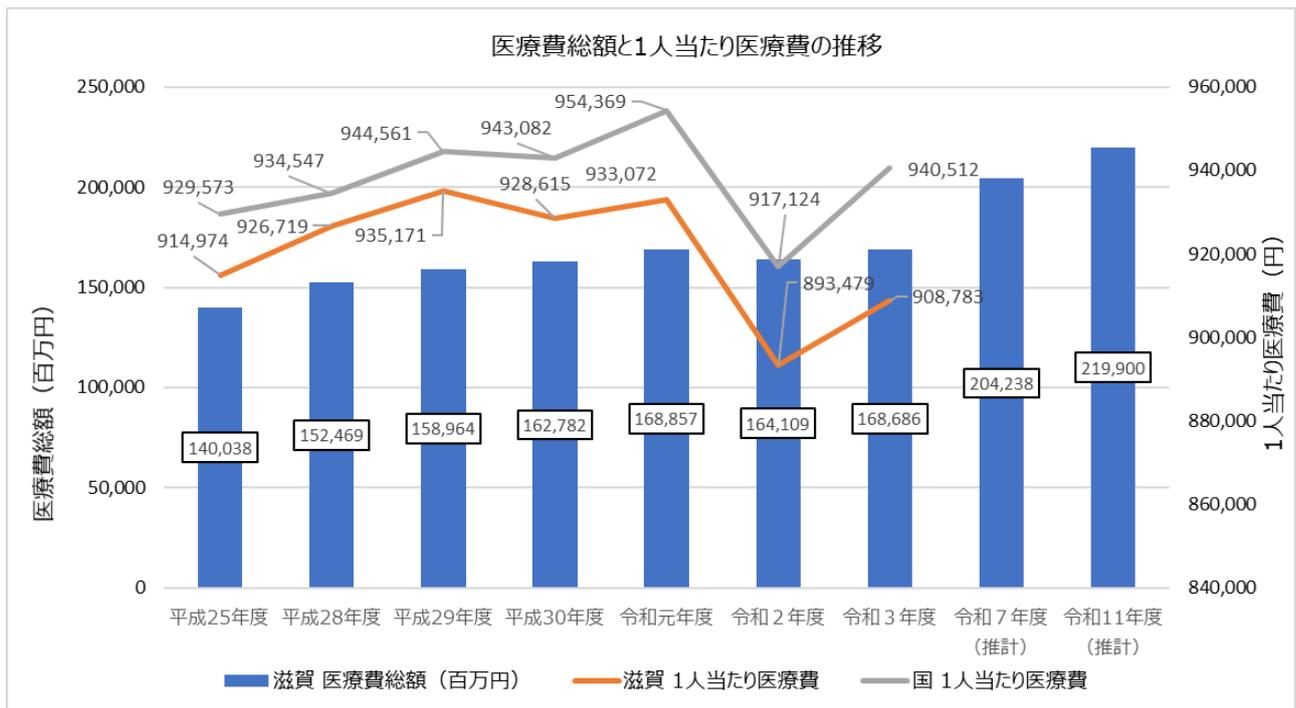
（出典：厚生労働省「後期高齢者医療事業状況報告(年報)」及び国立社会保障・人口問題研究所「男女・年齢(5歳)階級別データ『日本の地域別将来推計人口』(令和5(2023)年推計)」

・被保険者数は、年々増加しており、戦時中生まれが年齢到達であった令和元年度以降の数年は被保険者数の伸びが鈍化していたものの、団塊の世代の年齢到達が始まった令和3年度後半から、急激に被保険者数が伸びており、今後も団塊の世代の新規加入が終わる令和7年度まではその傾向が続くと推測される。

・85歳以上の割合が年々増加している一方、80歳未満は年々減少しており、平成29年度から令和3年度で1.3%の減少となっている。しかしながら、団塊の世代の加入により、今後は増加に転じる見込みである。

・全国平均と比較して、75～79歳の構成割合が高く、80歳以上の構成割合が低いものの、90歳以上だけを見ると、全国平均より高くなっている。

(2) 将来推計に伴う医療費見込み



(出典：厚生労働省『後期高齢者医療事業状況報告』 なお、令和7年度以降については広域連合において、直近の医療費の動向等を踏まえて、試算した将来推計の数値。)

・滋賀県の後期高齢者の医療費は、令和3年度で約1,687億円(1人当たり年間医療費908,783円、全国順位30位)であり、新型コロナウイルス感染症拡大の影響で令和2年度に一旦下がったものの、それ以外の年は年々増加しています。(ここでいう医療費とは、診療費(入院・入院外・歯科)、調剤、食事療養・生活療養訪問看護、療養費等の合計を指します。)

(3) 平均寿命・平均自立期間(要介護2以上)等・死因別死亡割合

健康医療情報等の整理	アセスメント
<p>【全国平均との比較】</p> <p>全国と比較し</p> <ul style="list-style-type: none"> ○平均寿命は男性で1.3歳高く、女性で0.5歳高い。 ○平均自立期間は男性で1.2歳高く、女性で0.4歳高い。 ○平均寿命と平均自立期間の差は、男女ともに大きい(0.1歳程度) ○主な死因として、がん(0.7歳)・心臓病(0.4歳)・腎不全(0.3歳)・自殺(0.4歳)が高く、脳疾患(1.7歳)・糖尿病(0.2歳)は低い。 	<ul style="list-style-type: none"> ・平均寿命、平均自立期間ともに、国と比較し高くなっているが、平均寿命と平均自立期間の差は、男女ともわずかながら、国よりも大きくなっていることから、健康寿命(平均自立期間)延伸のための取組が必要である。

<p>【構成市町比較】</p> <p>○平均自立期間（県平均：男性 81.3 歳、女性 84.8 歳）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・最も高い市町は男性 82.6 歳、女性 85.9 歳、最も低い市町は男性 80.2 歳、女性 84.1 歳で、その差は男性 2.4 歳、女性 1.8 歳の差となっている。 <p>○平均寿命（県平均：男性 83.0 歳、女性 88.3 歳）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・最も高い市町は男性 84.4 歳、女性 89.6 歳、最も低い市町は男性 82.0 歳、女性 87.5 歳で、その差は男性 2.4 歳、女性 2.1 歳の差となっている。 <p>○平均自立期間と平均寿命の差（県平均：男性 1.7 歳、女性 3.5 歳）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・最も小さい市町は男性 1.3 歳、女性 2.6 歳、最も大きい市町は男性 1.8 歳、女性 4.0 歳 <p>【経年変化】</p> <p>○平均自立期間は過去 3 年間で男性 0.5 歳、女性 0.4 歳上昇</p> <p>○平均寿命は過去 3 年間で男性 0.6 歳、女性 0.6 歳上昇</p> <p>【死因別死亡割合】</p> <p>令和 3 年の滋賀県における 75 歳以上の死因別死亡割合を見ると、1 位悪性新生物（21.2%）、2 位心疾患（16.1%）、3 位老衰（13.7%）、4 位脳血管疾患（6.9%）、5 位誤嚥性肺炎（4.9%）となっている。経年変化を見ると、上位の順位はほとんど変わっていないが、その内、誤嚥性肺炎は占める割合が増加傾向にあり、令和 3 年に初めて 5 位に入った。国との比較では、心疾患（国 15.8%）、誤嚥性肺炎（国 4.1%）が高くなっている。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・男性では、平均自立期間の最上位と最下位の市町が同率で平均寿命と平均自立期間の差（不健康期間）が最も大きいという結果であり、平均自立期間の高低と不健康期間には相関関係が見られなかった。 ・死因別死亡割合でここ数年誤嚥性肺炎の割合が増加傾向にあることから、口腔機能にリスクのある高齢者が増加している可能性があると考えられる。
---	--

（４）健康診査・歯科健康診査・質問票の分析

項目	健康医療情報等の整理	アセスメント
健康診査 ・歯科健康 診査の実 施状況	<p>【全国平均との比較】</p> <p>全国と比較し</p> <p>○健康診査受診率（KDB 値）は、15.3 ㊦低い。（滋賀県 8.9%、全国 24.2%）、令和 2、3 年度も 15 ㊦ほど低い。</p> <p>【経年変化】（広域連合算出の受診率による）</p> <p>★健康診査</p> <p>○令和元年度 31.7%、令和 2 年度 28.6%、令和 3 年度 29.6%、令和 4 年度 30.3%。</p> <p>○75 歳～84 歳の受診率について、令和 3 年度から令和 4 年度にかけて上昇。（32.9%→33.5%）</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・健診受診率は、新型コロナウイルス感染症の影響もあり、令和 2 年度に大きく低下したが、回復傾向にある。

	<p>★歯科健康診査</p> <p>○令和元年度 25.2%、令和 2 年度 26.8%、令和 3 年度 25.6%、令和 4 年度 24.7%。</p> <p>毎年、対象者が異なるため、受診率の比較が困難であるが、概ね 25%前後で推移している。</p> <p>【構成市町比較】（広域連合算出の受診率による）</p> <p>○最も高い市町 46.1%と最も低い市町 21.4%では、24.7 ㊦の差がある。</p> <p>○上位 10 位は 30.7~46.1%、下位 9 位は 21.4~26.8%。上位 10 位は受診率 30%以上。</p> <p>○上位 10 市町における前期高齢者の特定健診受診率の平均値は 51.1%。下位 9 市町の平均値は 43.7%（R3 年度実績）</p>	<p>・受診率の市町格差については、中間層で若干の変化があるものの、上位と下位が固定化している。</p> <p>・前期高齢者の特定健診受診率が高い市町ほど、後期高齢者健診の受診率が高い傾向にある。</p> <p>⇒前期高齢者の段階での受診率が後期高齢者となってからも影響することが考えられるため、国保と連携した受診率向上に係る取組の推進が重要。</p>
<p>健診・歯科健診の結果の状況（健康状況）</p>	<p>【全国平均との比較】</p> <p>★健康診査</p> <p>全国と比較し</p> <p>○やせリスク保有者の割合は令和 4 年度 8.2%で国（8.6%）より、低くなっているが、令和 2 年度からは 0.6 ㊦程度上昇している。</p> <p>○血糖リスク保有者の割合は令和 4 年度 11.0%で国（10.9%）とほぼ同値であり、令和 2 年度からは 0.3 ㊦程度上昇している。</p> <p>○血圧リスク保有者の割合は令和 4 年度 34.7%で国（35.1%）より、低くなっており、令和 2 年度からは 0.7 ㊦程度下がっている。</p> <p>【経年変化】</p> <p>○健診受診者の内、医療未受診者における受診勧奨判定値の者の数は、ここ数年は減少傾向であり、令和 4 年度は、健診受診者に占める割合は 2.5%で、前年度（2.9%）と比べ、0.4 ㊦下がっている。項目ごとの割合では、血糖（46.9%）及び腎機能（41.1%）で保健指導判定値以上の割合が前年度（血糖 40.3%、腎機能 38.6%）より、増えている。</p> <p>★歯科健康診査</p> <p>○歯科健診の結果、要指導以上の結果であった者の割合は減少傾向であり、令和 4 年度は 67.4%で、平成 30 年度（77.2%）より、9.8 ㊦減少している。</p>	<p>本広域連合では、生活習慣病受診者（被保険者全体の 7 割超）を健診の対象者から除外しているため、健診結果の状況及び質問票調査結果の状況については、必ずしも分析した結果が、滋賀県の現状を正しく反映しているとは限らない状況である。</p> <p>・やせリスク保有者割合は国よりも割合は低いものの、ここ数年上昇傾向にある。</p> <p>・血圧リスク保有者割合は国の割合より低く、下降傾向にあるものの、他のリスク保有者よりも高い割合を占めている。</p> <p>・血圧リスク及びやせリスク保有者の割合が市町間で差が大きいことから、割合が高い市町に対し、高血圧未治療者対策や低栄養対策のハイリスクアプローチを推進する必要があると考えられる。</p>

	<p>○令和 4 年度の有所見割合では、要治療（歯周病）の割合が 34.9%で最も高く、二番目が要治療（むし歯） 25.6%、三番目が要指導（口腔清掃） 12.9%となっている。</p> <p>○令和 4 年度の口腔機能評価の状況では、嚥下機能で問題ありが 12.2%で最も高く、次いで、咀嚼機能が 7.4%、口腔運動機能が 1.3%となっている。</p> <p>○経年変化で見ると、有所見割合、口腔機能評価ともに、有所見、問題ありの割合は低下傾向にある。</p> <p>【構成市町比較】</p> <p>○血圧リスク、やせリスク保有者の割合において、最も高い市町と最も低い市町の差が大きく、血圧リスクで 2.5 ㊦、やせリスクで 1.9 ㊦の差があった。</p> <p>○一方で、肝機能リスク、脂質リスク保有者の割合においては、最も高い市町と最も低い市町の差が小さく、肝機能リスクで 0.5 ㊦、脂質リスクで 0.6 ㊦の差であった。</p>	<p>・健診受診者で、医療未受診者の約 67%（417 人/618 人）が受診勧奨判定値であり、リスクがあるにもかかわらず放置している可能性がある。</p>
<p>質問票調査結果の状況 (生活習慣)</p>	<p>【全国平均との比較】</p> <p>全国と比較し</p> <p>○質問票において、ほとんどの項目で適正な生活習慣を有する者の割合で上回っているが、喫煙リスクなし（広域 74.8% 国 77.1%）のみ下回っている。</p> <p>○口腔機能リスクなしの割合は、国よりは高いものの、運動・転倒リスクに次いで低く、令和 4 年度で 62.4%となっている。</p> <p>【経年変化】</p> <p>○ほとんどの項目で、令和 2 年度から令和 4 年度にかけて上昇しているが、喫煙リスクなし（R2 76.2%→R4 74.8%）、食習慣リスクなし（R2 95.1%→R4 94.7%）の割合が若干低下している。</p> <p>○運動・転倒リスクなしの割合が他の項目と比べ、大きく低く（R4 29.7%）なっている。</p> <p>【構成市町比較】</p> <p>○運動・転倒リスク、認知機能リスク、喫煙リスクにおいて、最も高い市町と最も低い市町の差が大きく、運動・転倒 5.8 ㊦、認知機能 5.7 ㊦、喫煙 7.5 ㊦の差があった。</p> <p>○一方で、心の健康状態、食習慣、ソーシャルサポートリスクで最も高い市町と最も低い市町の差が小さかった。</p>	<p>・運動・転倒リスクなしの割合は国の割合よりは高いものの、約 7 割の方がリスクがあると感じている状況である。また、市町間でも大きな差があることから、リスク無し割合が低い市町を中心に対策が必要と考えられる。</p> <p>・口腔機能リスクなしの割合が、運動・転倒リスクに次いで低くなっているため、口腔機能改善のための対策も必要と考えられる。</p>

健康状態不明者の数	<p>○健康状態不明者の被保険者数に占める割合は、令和 2 年度に一旦若干上がったものの、それ以外の年度については徐々に減少傾向にある。</p> <p>○健康状態不明者割合（令和 4 年度）が最も高い市町（4.4%）と低い市町（2.2%）との差が 2.2 ㊦となっている。</p>	<p>・不明者対策実施市町と、未実施市町における直近 2 年度の割合の変化を比較すると、未実施市町が 0.04 ㊦低下に対し、実施市町が 0.22 ㊦低下となっており、低下の幅が大きくなっている。</p>
-----------	--	--

（５）医療関係の分析

項目	健康医療情報等の整理	アセスメント
医療費	<p>○医療費総額の推移：令和 2 年度に一旦下がったものの、それ以降は上昇傾向にあり、令和 4 年度は平成 30 年度と比較すると、110.6%の伸び率となっている。</p> <p>○令和 4 年度の 1 人当たり医療費点数は外来（3,288 点）は前年度より低下した一方、入院（3,718 点）は上昇傾向。入院は、前年度と比較し 105.4%の伸び率で、国の伸び率（102.5%）と比較して大きくなっている。</p> <p>○入院医療費の総額の推移：令和 2 年度に一旦下がったものの、それ以降は上昇傾向で、令和 4 年度は平成 30 年度と比較して、110.1%の伸び率となっており、国の伸び率（109.3%）と比較して大きくなっている。</p> <p>○外来医療費総額の推移：令和 2 年度に一旦下がったものの、それ以降は上昇傾向で、令和 4 年度は平成 30 年度と比較して、110.6%の伸び率となっており、国の伸び率（107.7%）と比較して大きくなっている。</p> <p>○令和 4 年度の 1 人当たり歯科医療費点数（250 点）についても、国（301 点）と比較し、低くなっているが、令和 2 年度に一旦低下したものの、それ以外は増加傾向にあり、平成 30 年度と比較して 108.7%の伸び率となっている。</p>	<p>・一人当たり医療点数において、入院が上昇傾向にあり、国を上回る伸び率であることから、入院まで進行するのを遅らせるために、生活習慣病の重症化予防やフレイル予防等の取組を推進する必要がある。</p> <p>・入院医療費総額についても、上昇傾向であり、国を上回る伸び率となっている。</p>
疾病分類別の医療費	<p>【医療費の状況】</p> <p>○総医療費に占める疾病分類別医療費割合は、がん(25.8%)、慢性腎臓病（透析あり）（10.0%）、糖尿病（9.4%）、狭心症（4.5%）が国と比較し高くなっている。</p>	<p>【医療費の状況】</p> <p>・総医療費に占める割合において、糖尿病、慢性腎臓病（透析あり）、狭心症が国の割合より高いことから、これまで同様、生活習慣病の重症化予防について推進していく必要がある。</p>

	<p>【重症化した疾患の医療費】</p> <p>○令和 4 年度の疾病別医療費割合（入院）では、骨折が 1 位で全体の 8.3%を占めており、次いで、2 位が脳梗塞（5.0%）、3 位が不整脈（3.8%）、4 位が慢性腎臓病（透析あり）（3.3%）、5 位が狭心症（2.7%）となっている。令和元年度までは、肺炎が 5 位までに入っていたが、年々割合が低下しており、令和 2 年度以降は、順位の若干の変化はあるものの、上位 5 位の疾病は変わっていない。</p> <p>○令和 4 年度のレセプト 1 件当たり点数（入院）において、疾病分類別医療費割合が上位の疾病では、脳梗塞（県：74,567 点、国：69,980 点）、骨折（県：81,069 点、国：76,659 点）、狭心症（県：76,854 点、国：71,626 点）等が国と比較して高くなっている。</p> <p>○千人当たりレセプト件数においては、狭心症（県：1.30 件、国：0.81 件）、慢性腎臓病（透析あり）（県：1.60 件、国：1.31 件）等が国と比較して高くなっている。</p> <p>【生活習慣病の状況】</p> <p>○令和 4 年度の疾病別医療費割合（外来）では、糖尿病が 1 位で全体の 7.8%を占めており、次いで、2 位が慢性腎臓病（透析あり）（6.1%）、3 位が不整脈（6.0%）、4 位が高血圧症（5.9%）、5 位が脂質異常症（2.9%）となっている。平成 30 年度以降、順位の若干の変化はあるものの、上位 5 位の疾病は変わっていない。上位の中でも、糖尿病及び不整脈の占める割合が、平成 30 年度と比較して上昇している一方、高血圧症については、平成 30 年度は占める割合で 1 位（7.1%）であったものが、令和 4 年度は 4 位（5.9%）まで下がっている。</p> <p>○令和 4 年度のレセプト 1 件当たり点数（生活習慣病・外来）では、国と比較して、糖尿病（県：2,999 点、国：2,898 点）、動脈硬化症（県：2,294 点、国：2,156 点）、脳出血（県：2,214 点、国：2,180 点）、狭心症（県：2,314 点、国：2,266 点）、心筋梗塞（県：2,857 点、国：2,767 点）、がん（県：10,915 点、国：10,084 点）が高くなっている。</p>	<p>【重症化した疾患の医療費・生活習慣病の状況】</p> <p>（1）糖尿病性腎症の重症化のリスク</p> <ul style="list-style-type: none"> ・疾病別医療費割合（外来）において、糖尿病の占める割合が上昇傾向にあり、一人当たり疾病別医療費（生活習慣病・外来）においても、糖尿病が国と比較して高くなっている。 ・疾病別医療費割合（外来）において、慢性腎臓病（透析あり）の割合が引き続き上位を占める状況にある。 ・患者千人当たり糖尿病性腎症患者数が、ここ数年上昇傾向にある。 ・糖尿病性腎症を原疾患とするものを含めた新規人工透析患者数も年間 300 人余りで推移している。 <p>（2）生活習慣病（高血圧症等）の悪化に伴う脳血管疾患のリスク</p> <ul style="list-style-type: none"> ・レセプト 1 件当たり点数（入院）において、脳梗塞が国と比較して高くなっている。一方で高血圧症、脂質異常症での外来 1 件当たり点数が国と比較して低くなっていることから、必要な人が医療に繋がっておらず、重症化している可能性がある。 ・疾病別医療費割合（入院）で、脳梗塞は若干割合が低下してはいるものの、引き続き、骨折に次ぐ 2 位という状況に変化はない。
--	---	--

	<p>○レセプト 1 件当たり点数（生活習慣病・外来）の上位 5 位までは、平成 30 年度から変わっていないが、令和 4 年度にこれまで 5 位であった狭心症が 4 位になっている。全体的に、生活習慣病の一人当たり医療費は下がってきているが、がんについては、年々上がっており、平成 30 年度と比較して 121.4%となっている。また、糖尿病については、令和 2 年度までは上昇傾向であったが、令和 3 年度から低下傾向にあり、平成 30 年度と比較して 97.5%となっている。</p> <p>【その他】</p> <p>○患者千人当たり糖尿病性腎症患者数（26.4 人）は国（26.8 人）と比較して低いものの、ここ数年上昇傾向にある。また、新規人工透析患者数も患者千人当たりでは減少しているものの、年間 300 人余りで推移している。</p>	<p>（3）虚血性心疾患の重症化のリスク</p> <ul style="list-style-type: none"> ・死因別死亡割合でも心疾患による死亡の順位が上位であり、狭心症にかかるレセプト 1 件当たり点数（入院）でも全国より高く、千人当たりレセプト件数（入院）でも、国と比べて約 1.6 倍となっている等、重症化して医療にかかっている状況にある。 <p>（4）骨折のリスク</p> <ul style="list-style-type: none"> ・疾病別医療費割合（入院）で骨折が 1 位であり、レセプト 1 件当たり点数でも、国と比較して高くなっている。
後発医薬品の使用割合	○令和 3 年 3 月診療分 79.5%、令和 5 年 3 月診療分 81.6% であり年々増加している。	・近年、使用割合の伸び率は鈍化しているものの、確実に年々伸びており、国の目標値（80%）も達成している。
重複投薬患者割合 多剤投薬患者割合	○多剤処方者（15 剤以上）について、令和 4 年 5 月調剤分で被保険者の 3.38%（6,396 人）が該当。人数、割合とも年々若干増加している。（R2.5 月調剤分 3.16%（5,777 人）、R3.5 月調剤分 3.34%（6,150 人））	・若干ではあるが、多剤投薬患者割合が増加しており、また、服薬に関する取組（一体的実施のハイリスク、ポピュレーションの健康教育等）が少ないことから、取組を推進する必要がある。

（6）介護関係の分析

項目	健康医療情報等の整理	アセスメント
要介護認定率の状況	<p>【全国平均との比較】 【経年変化】</p> <p>○全国と比較し、要介護認定率（1 号被保険者）は令和 3 年度 19.8%で国（20.3%）より低いものの、年々上昇傾向であり、平成 30 年度（18.4%）から、1.4 ㊦上昇している。</p> <p>○要介護認定者における、要介護 2 未満の割合は 46.9%であり、前年度（46.3%）から 0.6 ㊦上昇している。</p> <p>○要介護認定率（75 歳以上）は令和 3 年度 37.8%であり、年々上昇傾向であり、平成 30 年度（35.1%）から、2.7 ㊦上昇している。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・要介護認定率は年々上昇傾向であり、特に 75 歳以上の要介護認定率は全体より高い伸び率となっている。 ・要介護認定者における、要介護 2 未満の割合は、75 歳以上でも年々上昇傾向であり、要介護認定に至るまでの生活習慣病等の重症化予防及びフレイル予防の取組が必要と考えられる。

	<p>【構成市町比較】</p> <p>○要介護認定率（1号被保険者）の最も高い市町 21.6%と最も低い市町 14.7%では、6.9 ㊦の差であるのに対し、要介護認定率（75歳以上）では最も高い市町 43.0%と最も低い市町 25.8%で、17.2 ㊦の差と大きくなっている。</p> <p>○要介護2未満の割合が高い市町ほど、要介護認定率（75歳以上）が高くなっている。</p>	
介護給付費	<p>【全国平均との比較】 【経年変化】</p> <p>○総介護給付費は、年々増加しており、令和3年度は前年度と比較して、102.2%の伸びとなっている。平成30年度との比較では、109.6%の伸びで、国（108.4%）と比較しても、高い伸びとなっている。</p> <p>○総給付費に占める割合は、令和3年度で、給付費（居宅）が63.5%、給付費（施設）が36.5%となっており、第2次計画期間でほとんど変化がなく、国の割合ともほとんど差がない状況である。</p> <p>○1件当たり給付費は、ほぼ横ばいで推移しており、平成30年度（58,491円）と比較して、令和3年度は58,817円で0.6 ㊦の伸びとなっている。また、令和3年度で国（60,703円）と比較すると低くなっている。</p> <p>○1件当たり給付費（居宅）は、令和3年度で40,267円となっており、国（41,736円）と比較して低くなっている一方、1件当たり給付費（施設）は、令和3年度で297,636円となっており、全国（296,733円）と比較して高くなっている。</p> <p>○要介護度別1件当たり給付費では、令和3年度でほとんどの介護度で国と比較して低くなっているが、経年変化を見ると、概ね横ばいの状況であるものの、要介護2以上では、平成30年度と比べると102.6%の増と増加傾向にあり、国（100.0%）と比較しても高い伸び率となっている。</p> <p>【構成市町比較】</p> <p>○令和3年度の1件当たり給付費（全体）で、最も高い市町（80,775円）と最も低い市町（53,847円）では、26,928円の差となっている。</p>	<p>・1件当たり給付費（居宅）では、全国平均より低い一方、1件当たり給付費（施設）では、全国平均より高く、第2次計画期間の総介護給付費の伸びも全国平均より大きくなっている。介護度が重度化し、施設入所となることで給付費が増加傾向となっていると推測されるため、重度化の原因となる生活習慣病等の疾患の重症化予防や、骨折予防等の取組が必要と考えられる。</p>

	<p>○総介護給付費に占める給付費（施設）の割合が高い市町ほど、1 件当たり給付費（全体）が高くなっており、町において高い傾向にある。</p>	
<p>要介護認定有無別の有病率（疾病別） 要介護度別有病率（疾病別）</p>	<p>【経年変化】</p> <p>○要介護認定者（75 歳以上）の有病率割合では、令和 3 年度は、1 位が心臓病（68.1%）、2 位が筋骨格系疾患（58.8%）、3 位が精神疾患（40.2%）となっており、上位 3 位は平成 30 年度から変わっておらず、占める割合もほとんど変化はない。</p> <p>○要介護認定の有無による生活習慣病等の有病率の違いを見ると、令和 4 年度では、アルツハイマー病（差 27.7%）、脳血管疾患（差 16.9%）、骨折（差 16.2%）の差が大きくなっている。</p> <p>○要介護度別有病率割合：令和 4 年度は要介護 2 未満では、1 位心臓病（66.7%）、2 位筋骨格系疾患（63.1%）、3 位糖尿病（29.7%）となっているのに対し、要介護 2 以上では、1 位心臓病（64.2%）、2 位精神疾患（50.4%）、3 位筋骨格系疾患（49.9%）の順に多くなっている。平成 30 年度からは、要介護 2 未満では、糖尿病とがんの有病率が増えており、要介護 2 以上では、糖尿病、心臓病、筋骨格系疾患、精神疾患の有病率が増えている。</p> <p>【構成市町比較】</p> <p>○要介護認定者（75 歳以上）の有病率では、どの市町も上位 3 位までの順位は、県全体と変わらないが、最上位の市町と最下位の市町との割合の差は、筋骨格系（14.7 ㊦）、心臓病（11.8 ㊦）、精神疾患（10.3 ㊦）で大きくなっている。</p> <p>○要介護度別では、要介護 2 未満で上位 3 位までが市町によって若干異なり（3 位が糖尿病か精神疾患）、最上位と最下位の市町との割合の差は、筋骨格系疾患（20.9 ㊦）、心臓病（17.0 ㊦）、精神疾患（11.4 ㊦）が大きくなっている。</p> <p>○要介護 2 以上では、上位 3 位までの疾患はどの市町も県全体と変わらないが、2 位と 3 位（筋骨格系疾患と精神疾患）の順位が一部の市町で異なる。最上位の市町と最下位の市町との割合の差は、脳疾患（17.0 ㊦）、筋骨格系疾患（15.4 ㊦）、精神疾患（12.7 ㊦）が大きくなっている。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・要介護度別有病率割合において、要介護 2 以上では、糖尿病、心臓病、筋骨格系疾患の有病率の割合が増加傾向にあり、要介護の重度化の要因として、生活習慣病等の疾患の重症化や、骨折等が考えられる。 ・構成市町比較で見ても、要介護 2 未満では、筋骨格系、心臓病、要介護 2 以上では、脳疾患、筋骨格系において上位と下位の差が大きくなっていることから、有病率の高い市町を中心に重度化の原因となる生活習慣病等の疾患の重症化予防や、骨折予防等の取組が必要と考えられる。 ・（認知症のリスク）要介護 2 以上の有病率において、精神疾患の有病率が増加傾向にあり、要介護認定の原因疾患としても認知症は主要な原因であることから、要介護の重度化の要因として、認知症があると考えられる。

<p>通いの場の展開状況 (箇所数・参加者数等)</p>	<p>○令和3年度における通いの場の展開状況は、県全体で2,217箇所、参加実人数は33,586人となっており、65歳以上人口千人当たりの通いの場箇所数は6.0箇所、国(3.4箇所)と比較して、多くなっている。</p> <p>○65歳以上人口に占める参加者数の割合(参加率)も、令和3年度9.0%で国(5.5%)と比較して高くなっている。</p> <p>○構成市町比較では、最も多い市町(20.1箇所)と最も少ない市町(0.4箇所)では、65歳以上人口千人当たりの通いの場箇所数で、19.7倍の差があり、二次医療圏域別に見ると、湖北、東近江、湖南圏域で多く、大津、湖西圏域で少ない状況である。</p>	<p>・通いの場の展開状況では、国と比較して箇所数、参加率ともに高くなっているものの、構成市町での差が大きくなっている。</p>
----------------------------------	--	--

(7) 介護・医療のクロス分析

健康医療情報等の整理	アセスメント
<p>○令和4年度の要介護認定の有無別での一人当たり医療費(外来)では、無しが279,977円に対し、有りが461,166円と約1.6倍であるが、一人当たり医療費(入院)では、無しが151,284円に対し、有りが885,654円と約5.9倍と外来に比べ、差が大幅に大きくなっている。</p> <p>【全国平均との比較】 全国と比較し</p> <p>○要介護認定有りの一人当たり医療費で、外来では国より低くなっているが、入院では令和3年度以降国より高くなっており、令和4年度は国が852,919円に対し、854,648円(性・年齢調整値)となっている。</p> <p>【経年変化】</p> <p>○平成30年度から令和4年度までの経年変化では、外来・入院とも、要介護認定無し(外来101%、入院97%)よりも、要介護認定有り(外来103%、入院103%)の伸び率が大きくなっている。</p> <p>【構成市町比較】</p> <p>○要介護認定有りの一人当たり医療費で、外来では、最も高い市町(478,779円)と低い市町(432,391円)では46,388円の差があり、入院では最も高い市町(913,519円)と低い市町(850,521円)では62,998円の差がある。</p>	<p>・要介護認定者の一人当たり医療費(入院)が、国と比較して高くなっており、また、経年比較で見ても、要介護認定無しの者に比べて、要介護認定者の医療費の伸び率が高くなっている。要介護状態になることが、医療費にも影響すると考えられることから、要介護認定に至るまでの生活習慣病の重症化予防及びフレイル予防の取組が必要と考えられる。</p>

※年度の表記のないものは、最新の令和4年度のデータで記載。

※健康医療情報等の分析に係る詳細データは第6資料の37頁以降に掲載しています。

2. 滋賀県における後期高齢者等の健康課題

1. で整理した健康・医療情報等の分析結果をもとに、本広域連合として取り組むべき課題を以下の4つにまとめました。

広域連合がアプローチする課題	
1	<p>★平均寿命と健康寿命（平均自立期間）の差（不健康期間）が大きい市町の改善</p> <p>【健康寿命（平均自立期間）】</p> <p>平均寿命と健康寿命（平均自立期間）の差は、男女ともにわずかながら、国よりも大きくなっていることから、健康寿命（平均自立期間）延伸のための取組が必要である。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平均寿命と健康寿命（平均自立期間）の差（不健康期間）が大きい市町の改善
2	<p>★健康状態を客観的指標により把握している被保険者の増加</p> <p>【健診受診率】</p> <p>健診受診率の市町格差について、上位と下位が固定化しており、一方で、前期高齢者の特定健診受診率が高い市町ほど、後期高齢者健診の受診率が高い傾向にあることから、国保と連携した受診率向上に係る取組の推進が必要である。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <ul style="list-style-type: none"> ・県内における健診受診率が低い市町の改善 ・県全体における、これまで受診対象外であった被保険者（主に生活習慣病受診者）への「かかりつけ医」での健診受診勧奨 ・健康状態不明者の減少
3	<p>★健康状態に課題のある高齢者の減少</p> <ul style="list-style-type: none"> ・健診受診者で医療未受診者の内、受診勧奨判定値以上の方が7割弱もおり、リスクがあるにもかかわらず放置している可能性がある。 <p>【低栄養】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・やせリスク保有者割合は上昇傾向にあり、また、市町間での差も大きい。

	<p>【糖尿病性腎症の重症化のリスク】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・疾病別医療費割合（外来）において、慢性腎臓病（透析あり）の割合が引き続き上位を占める状況にある。 ・患者千人当たり糖尿病性腎症患者数が、ここ数年上昇傾向にある。 ・糖尿病性腎症を原疾患とするものを含めた新規人工透析患者数も年間 300 人余りで推移している。 <p>【虚血性心疾患及び脳血管疾患の重症化のリスク】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・狭心症にかかるレセプト 1 件当たり点数（入院）が国平均より高く、千人当たりレセプト件数（入院）でも、国と比べて約 1.6 倍となっていることから、重症化して医療にかかっている状況にある。 ・レセプト 1 件当たり点数（入院）で脳梗塞が国と比較して高くなっている一方で、高血圧症、脂質異常症での外来 1 件当たり点数が国と比較して低くなっていることから、必要な人が医療に繋がっておらず、重症化している可能性がある。また、疾病別医療費割合（入院）でも、脳梗塞は引き続き、骨折に次ぐ 2 位という状況である。 <p style="text-align: center;">↓</p> <ul style="list-style-type: none"> ・やせリスク保有者割合が高い市町の改善 ・適切な医療・介護サービス等への接続（未治療者・治療中断者の減少）
4	<p>★心身機能が低下した高齢者の減少</p> <p>被保険者が、フレイルリスクを認識しその予防のための行動変容をとれることが必要。</p> <p>【骨折・転倒のリスク】 【口腔】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・健診の質問票等の結果で、運動・転倒リスクなし及び口腔機能リスクなしの割合が特に低くなっており、前者については、市町間でも大きな差がある。 ・入院や介護認定の要因においても、筋骨格系疾患が高い割合を占めている。 ・死因別死亡割合で誤嚥性肺炎の割合が増加傾向にあり、国と比較しても高い割合である。 <p style="text-align: center;">↓</p> <ul style="list-style-type: none"> ・運動・転倒リスクなしの割合が低い市町の改善 ・口腔機能リスクなしの割合が低い市町の改善 ・歯科健康診査の受診率向上

第3 計画全体の目的・目標

1. 課題解決に係る取組の方向性

前章で取りまとめた各課題に対し、解決のための取組の方向性を、次のとおり設定します。

	広域連合がアプローチする課題	優先する課題	課題解決に係る取組の方向性
1	<p>★平均寿命と健康寿命（平均自立期間）の差（不健康期間）が大きい市町の改善</p>		<ul style="list-style-type: none"> 構成市町ごとの健康寿命（平均自立期間）のモニタリングと結果の共有 一体的実施の進捗管理と実施継続に向けた支援
2	<p>★健康状態を客観的指標により把握している被保険者の増加</p> <ul style="list-style-type: none"> 県内における健診受診率が低い市町の改善 県全体における、これまで受診対象外であった被保険者（主に生活習慣病受診者）への「かかりつけ医」での健診受診勧奨 健康状態不明者の減少 	✓	<ul style="list-style-type: none"> 健診受診率の向上 健診受診率の市町格差の改善 健康状態不明者対策
3	<p>★低栄養、糖尿病性腎症、虚血性心疾患及び脳血管疾患のリスクがある高齢者の減少</p> <ul style="list-style-type: none"> やせリスク保有者割合が高い市町の改善 適切な医療・介護サービス等への接続（未治療者・治療中断者の減少） 	✓	<ul style="list-style-type: none"> やせリスク保有者割合が高い市町を中心に、低栄養防止のための取組の推進 市町における糖尿病性腎症及び生活習慣病重症化予防の取組の推進
4	<p>★心身機能が低下した高齢者の減少</p> <p>被保険者が、フレイルリスクを認識しその予防のための行動変容をとれるようになる</p> <ul style="list-style-type: none"> 運動・転倒リスクなしの割合が低い市町の改善 口腔機能リスクなしの割合が低い市町の改善 歯科健康診査の受診率向上 		<ul style="list-style-type: none"> 運動・転倒リスクや口腔機能の低下の傾向が特にみられる市町を中心に、転倒・骨折予防、口腔機能改善のための取組の推進

2. 計画全体の目的（この計画によって目指す姿）

この計画によって目指す姿は、次のとおりとします。

「住み慣れた地域で自立した生活が送れる高齢者の増加」

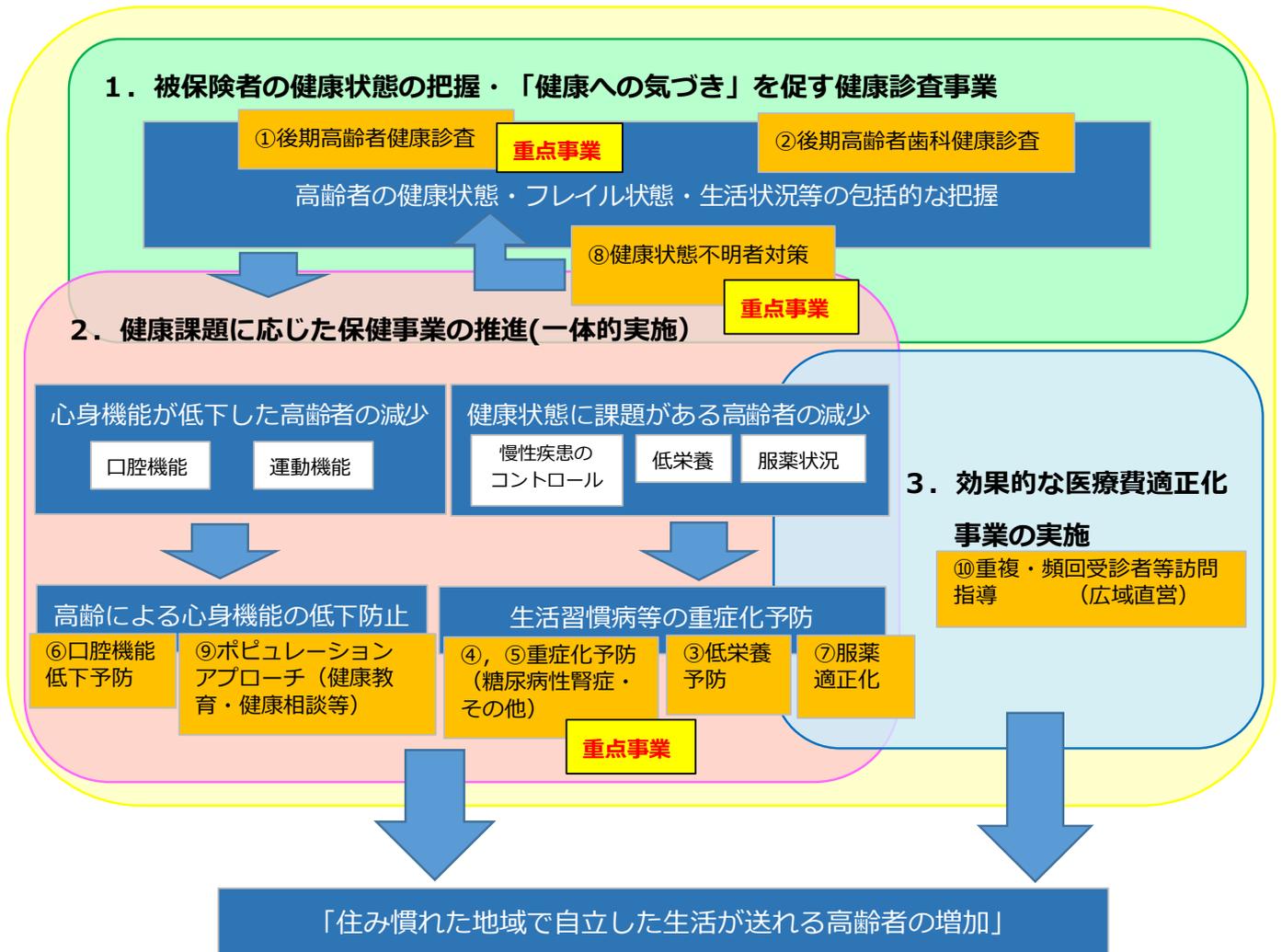
3. 計画の目標・評価項目（共通評価指標）

目標	区分	評価項目（共通評価指標）	現状値 (R4年度)	中間値 (R8年度)	目標値 (R11年度)
健康診査等	アウト プット	健康診査受診率	8.9%	25%	30%
		歯科健診実施市町数	全 19 市町	全 19 市町	全 19 市町
		質問票を活用したハイリスク者把握に基づく保健事業を実施している市町数	6 市町	9 市町	12 市町
一体的実施の推進 実施市町数の増加	アウト プット	低栄養予防	4 市町	5 市町	6 市町
		口腔機能低下予防	5 市町	8 市町	11 市町
		服薬適正化	1 市	2 市町	3 市町
		重症化予防（糖尿病性腎症）	6 市町	14 市町	全 19 市町
		重症化予防（その他）	12 市町	17 市町	全 19 市町
		健康状態不明者対策	12 市町	15 市町	全 19 市町
一体的実施の推進 ハイリスク者割合 の減少	アウト カム	低栄養	0.3%	→	R6 年度の数値をベースに、そこからの減少を目指す
		口腔	1.1%		
		服薬（多剤）	3.4%		
		服薬（睡眠薬）	0.4%		
		身体的フレイル（ロコモ含む）	1.4%		
		重症化予防（コントロール不良者）	0.5%		
		重症化予防（糖尿病等治療中断者）	9.0%		
		重症化予防（基礎疾患保有＋フレイル）	1.0%		
		重症化予防（腎機能不良未受診者）	0.02%		
		健康状態不明者	2.8%		
計画全体の目標	アウト カム	健康寿命（平均自立期間（要介護2以上））	女性 84.8 歳 男性 81.3 歳	→	平均寿命の伸び率以上の健康寿命（平均自立期間）の延伸

第4 保健事業の内容

保健事業体系図

～「住み慣れた地域で自立した生活が送れる高齢者の増加」をめざして～



1. 被保険者の健康状態の把握・「健康への気づき」を促す健康診査事業

(1) 後期高齢者健康診査

事業の目的	<p>後期高齢者が住み慣れた地域で、できる限り長く自立した日常生活を送ることができるよう、糖尿病等の生活習慣病やその他疾病を早期に発見するとともに、被保険者の健康の保持増進を図ることを目的として実施する</p> <p>また、医療機関での受診・治療が必要な者等を的確に見出し、後期高齢者が自らの健康状態に応じた健康管理の取組が行えるように支援する役割も担う</p>					
事業の概要	<p>1 対象者 滋賀県の後期高齢者医療被保険者 ※ただし、長期入院者及び施設入所者は対象外</p> <p>2 実施方法 (1) 広域連合が市町に業務を委託し、それぞれの市町における特定健診の枠組を活用して実施 (2) 広域連合により、健診未受診者に対し、通知による受診勧奨を実施</p> <p>3 実施内容 (1) 検査項目 ア 必須項目：問診、計測（身長、体重、BMI、血圧）、身体診察、脂質（中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール）、肝機能（AST、ALT、γ-GT）、ヘモグロビン A1c 又は空腹時血糖、尿・腎機能（尿中の糖、尿蛋白の有無） イ 詳細項目：血清クレアチニン検査 ※検査項目については、一部の市町から国が認めている検査項目の追加等について要望があるため、今後、必要性等について検証したうえで、専門家ならびに医師会等のご助言もいただきながら、市町と協議し、検討していく</p> <p>4 健診結果の活用 健診結果を基に、生活習慣病等の発症・重症化のリスクが高い者に対し、市町（一体的実施による）及び広域連合により、以下のような取組を行う (1) 保健指導：リスクを軽減するための生活習慣、行動等に関して、医療専門職による保健指導 (2) 受診勧奨：リスクに対応する適切な医療につながるよう、医療機関への受診を勧奨する</p>					
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績 (R4 年度)	中間値 (R8 年度)	目標値 (R11 年度)
アウトカム	1	健康診査受診率 (KDB による算出)	健診受診者数／被保険者数－対象外者数(長期入院・施設入所者)	8.9%	25%	30%
	2	勧奨対象者の健診受診率 ※1		26.6%	22%	25%
	3	健診受診率の市町格差の改善	受診率で最上位と最下位の市町の差を確認	24.7%	R6 年度実績より差を縮小	中間評価時より差を縮小
	4	指導対象者の医療機関受診率	広域直営の健診受診後訪問指導事業	22.8%	50%	75%
		※1 令和6年度に健診の対象者を拡大することにより、受診率が一旦下がることが予想されるため、目標値は現状値より低く設定している				
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績 (R4 年度)	中間値 (R8 年度)	目標値 (R11 年度)
アウトプット	1	治療中患者情報提供を実施する市町数		未実施	実施 (全19市町)	実施 (全19市町)
	2	質問票を活用したハイリスク者把握に基づく保健事業を実施している市町数	一体的実施申請書	6市町	9市町	12市町

	3	健診結果を基に保健指導等を実施している市町数	一体的実施申請書	13 市町	17 市町	全 19 市町
プロセス (方法)	概要	<ol style="list-style-type: none"> 1 広域連合が市町に委託して実施 2 市町は、医師会・健診実施機関等に委託する等の方法で健康診査を実施 3 広域連合による健診未受診者への勧奨通知等、受診率向上の取組を実施 4 健診結果を基にした保健指導等は、主に一体的実施において市町が実施。市町事業の補完的役割として、広域連合によっても実施 				
	実施内容	<ol style="list-style-type: none"> 1 広域連合から市町へ健康診査事業の委託 4月：委託契約事務・契約締結 2 市町による健康診査事業の実施 市町は目標受診率を記載した健康診査実施計画書（前年度の実績報告を含む）を作成し、事業を実施する 4月～3月：健康診査事業実施 ※実施方法（個別・集団）や実施期間等については、市町により異なる 3 受診率向上の取組 <ul style="list-style-type: none"> ・健診未受診者に対し広域連合が勧奨通知を郵送 ・健診受診率が低い市町へ関係機関と連携し、ヒアリングを行う等、改善に向けて支援を行う ・これまで受診対象外であった被保険者（主に生活習慣病受診者）への「かかりつけ医」での健診受診勧奨を積極的に行っていく ・治療中患者情報の提供についても、関係機関等と調整の上、実施に向けて検討し、実施する 4 健診結果に基づいた保健指導 <ul style="list-style-type: none"> ・市町実施（一体的実施） 対象者・実施方法については、市町により異なる ・広域連合実施（健診受診後訪問指導（国保連合会への委託）） （対象者）健診の結果、医療機関の受診を要する者、年齢等により優先順位の高い者から実施 （実施方法）レセプト情報を活用し対象者の選定を行い、対象者に直接連絡を取り、医療専門職から対象者への訪問相談を実施 ・市町及び広域連合実施の健診結果を活用した取組結果について、情報共有を図る 				
	実施後のフォロー・モニタリング	<ol style="list-style-type: none"> 1 当該年度 10 月頃：受診者数見込の確認 2 年度末：受診者数の把握、健診結果及び質問票結果を基にした保健指導等の実施状況の把握 3 保健指導等実施者の医療機関受診状況の把握 				
ストラクチャー（体制）	概要	<ol style="list-style-type: none"> 1 広域連合が市町に委託して実施 2 市町は、医師会・健診実施機関等に委託する等の方法で健康診査を実施 3 広域連合が主体となって、受診率向上の取組を実施 4 健診結果を基にした保健指導等は、主に一体的実施において市町が実施、広域実施の健診受診後訪問指導については、国保連合会への委託により実施 				
	実施内容	<ol style="list-style-type: none"> 1 広域連合の体制 <ol style="list-style-type: none"> (1) 主幹部署：業務課保健グループ (2) 担当者数：事務職 2 名、医療専門職 1 名 (3) 実施方法：管内市町へ委託、健診結果に基づいた保健指導等については、国保連合会へ委託 2 市町の体制 <ol style="list-style-type: none"> (1) 主幹部署：市町によって異なる (2) 担当者数：市町によって異なる (3) 実施方法：医師会及び健診実施機関等への委託、市町によって異なる 				

(2) 後期高齢者歯科健康診査

事業の目的		口腔機能の低下による誤嚥性肺炎等、高齢者に多く発生する疾病予防のきっかけ作りとするとともに、口腔機能の状態を把握することにより口腔機能の維持・改善を図ることでオーラルフレイルを予防し、被保険者の健康の保持増進、健康意識の向上を図ることを目的とする				
事業の概要		<ol style="list-style-type: none"> 1 実施する市町数 全市町（19市町） 2 対象者 被保険者で当該年度内に76歳及び81歳となる被保険者に実施 3 実施方法 <ol style="list-style-type: none"> (1) 広域連合が一般社団法人滋賀県歯科医師会（以下、「歯科医師会」という）に業務を委託し、歯科医師会の指定した医療機関において実施 (2) 受診券の発行などの業務については広域連合が実施し、実施医療機関（歯科医院）との調整等については歯科医師会に委託する方法で実施 4 実施内容 <ol style="list-style-type: none"> (1) 歯科健診の項目 口腔診断、歯周病・口腔衛生診断、咀嚼能力、舌機能、嚥下機能の評価、その他必要な項目 				
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績 (R4年度)	中間値 (R8年度)	目標値 (R11年度)
アウトカム	1	歯科健康診査受診率		24.7%	28%	30%
	2	勧奨対象者の健診受診率		15.4%	20%	25%
	3	ハイリスク者（口腔）割合の減少	KDB支援ツールにより抽出	1.1%	→	R6年度の割合（基準値）からの減少
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績 (R4年度)	中間値 (R8年度)	目標値 (R11年度)
アウトプット	1	効果的な受診勧奨の取組実施	受診率向上のための取組状況（広域実施）	未実施	実施 (全19市町)	実施 (全19市町)
	2	歯科健診結果を基にした保健指導等を実施する市町数	一体的実施申請書	2市	4市町	6市町
プロセス (方法)	概要	<ol style="list-style-type: none"> 1 広域連合が歯科医師会に業務を委託し、歯科医師会の指定した医療機関において実施 2 受診券の発行などの業務については広域連合が実施し、実施医療機関（歯科医院）との調整等については歯科医師会に委託する方法で実施 				
	実施内容	<ol style="list-style-type: none"> 1 広域連合から歯科医師会へ歯科健康診査事業の委託 4月：委託契約事務・契約締結 2 歯科医師会指定の医療機関による歯科健康診査事業の実施 9月～12月：歯科健康診査事業実施 3 受診率向上の取組 <ul style="list-style-type: none"> ・歯科健診未受診者に対し広域連合が勧奨通知を郵送 ・歯科医師会と連携し、歯科健診受診者と未受診者の歯科受診の状況等を分析し、効果的な受診率向上の取組を検討（受診勧奨の実施時期や、81歳時に前回未受診者へは内容等を変更する等検討） 4 歯科健診結果の活用 一体的実施の取組等で活用いただくため、市町に歯科健診の結果データ及び分析結果等を提供 				
	実施後のフォロー	<ol style="list-style-type: none"> 1 当該年度11月頃：受診者数見込の確認 				

	・モニタリング	2 年度末：受診者数の把握、歯科健診結果を基にした保健指導等の実施状況の把握
ストラクチャー(体制)	概要	1 広域連合が歯科医師会に業務を委託し、歯科医師会の指定した医療機関において実施 2 受診券の発行などの業務については広域連合が実施し、実施医療機関(歯科医院)との調整等については歯科医師会に委託する方法で実施
	実施内容	1 実施体制 (1) 受診券の発行、歯科健診未受診者への受診勧奨等：広域連合 主幹部署：業務課保健グループ 担当者数：事務職2名 (2) 歯科健康診査の実施：歯科医師会指定の医療機関 (3) 実施医療機関(歯科医院)との調整、委託料支払事務等：歯科医師会

2. 健康課題に応じた保健事業の推進(一体的実施)

(1) ハイリスクアプローチ

事業の目的	後期高齢者の特性(複数の慢性疾患を保有・加齢に伴う虚弱な状態であるフレイルが顕著に進行)を踏まえ、疾病の予防・重症化予防・フレイル予防に着目した、一体的実施の取組を推進することにより、在宅で自立した生活を送ることのできる高齢者の増加を目的とする					
事業の概要	広域連合から市町への委託を基本とし、低栄養予防・重症化予防(糖尿病性腎症、その他)・口腔機能低下予防・服薬適正化・健康状態不明者対策に取り組む 広域連合は市町が円滑に事業実施できるよう、県医療保険課・国保連合会等の関係機関と連携し、 (1) 一体的実施事業従事者への支援、(2) 一体的実施事業への支援を実施する					
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績	中間値(R8年度)	目標値(R11年度)
アウトカム	1	健診受診者で医療未受診者の内、受診勧奨判定値以上(重症度高度)の者の割合	KDBによる確認	16.8%(R4年度)	→	R6年度の割合(基準値)からの減少
	2	(低栄養)体重が維持・改善できた者の人数・割合	(評価方法) ①市町において評価し、広域連合へ報告 ②①を広域連合において集計のうえ、評価 (評価時期) 翌年度8月頃	R5年度実績報告時に把握	R5年度の数値からの改善	中間評価からの改善
	3	(糖尿病性腎症)指導実施者のうち、医療受診した者の人数・割合				
	4	(その他重症化予防)指導実施者のうち、医療受診した者の人数・割合				
	5	(口腔)質問票の関連項目2つの回答した者の人数、割合				
	6	(健康状態不明者)健診受診した者の人数・割合				
項目	No.	評価指標				
アウトプット	1	支援対象者のうち、支援できた者の人数・割合(低栄養)	(評価対象) ①支援できた者の人数(一体的実施実績報告書にて確認)	R5年度実績報告時に把握	R5年度の数値からの増加	中間評価からの増加
	2	支援対象者のうち、支援できた者の人数・割合(糖尿病性腎症)				

	3	支援対象者のうち、支援できた者の人数・割合（その他重症化予防）	②割合 分子：① 分母：支援対象者数（一体的実施・KDB活用支援ツールの基準により抽出した人数）	R5年度実績報告時に把握	R5年度の数値からの増加	中間評価からの増加
	4	支援対象者のうち、支援できた者の人数・割合（口腔）				
	5	支援対象者のうち、支援できた者の人数・割合（服薬）				
	6	支援対象者のうち、現状把握できた者の人数・割合（健康状態不明者）				
プロセス (方法)	概要	<p>広域連合から市町への委託を基本とし、低栄養予防・重症化予防（糖尿病性腎症、その他）・口腔機能低下予防・服薬適正化・健康状態不明者対策に取り組む</p> <p>広域連合は市町が円滑に事業実施できるよう、県医療保険課・国保連合会等の関係機関と連携し、（１）一体的実施事業従事者への支援、（２）一体的実施事業への支援を実施する</p>				
	実施内容	<p>1 市町</p> <ul style="list-style-type: none"> 各事業とも、対象者・実施方法については、市町により異なる 各事業において、対象者の抽出・絞り込み・保健指導、相談等が円滑に実施できるよう計画書・実績報告書の業務チェックリストを活用して、計画時及び実績報告時にチェックを行う 翌年度8月頃 各事業の支援者割合（Op）、評価指標の達成状況を広域連合に報告する <p>2 広域連合 ※一部の内容については、県医療保険課、国保連合会と連携し、実施</p> <p>（１）①事業従事者への必要な知識・技術等の質を向上するための取組</p> <ul style="list-style-type: none"> 高齢者保健事業基礎力向上研修会、高齢者の保健事業セミナー実施等の開催 <p>②県内市町の情報共有</p> <ul style="list-style-type: none"> 高齢者健康づくり事業推進フォーラム、企画調整担当者意見交換会の開催 市町の実施状況をとりまとめるとともに、全体及び各市町の評価指標の達成状況をとりまとめて、情報共有することで、市町間の比較を可能にする <p>（２）①第三者からの支援・評価を受ける機会の提供</p> <ul style="list-style-type: none"> 対象者の抽出・評価指標等について、広域連合の保健事業アドバイザーが助言等を行う保健事業担当者会議の実施 支援・評価委員会の外部有識者による事業に係る対象者抽出や事業評価等への、専門的知見からの助言等 <p>②広域連合が有する健康・医療情報の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> データの作成・提供、医療費分析・健康課題分析結果の提供、KDBシステム等の操作・活用支援 <p>③市町における事業実施状況の確認及び委託内容の調整等</p> <ul style="list-style-type: none"> 年度末に次年度事業に係るヒアリングを実施 <p>3 優先事業</p> <ul style="list-style-type: none"> 抽出した課題・目標に基づき、以下の事業を優先事業として設定する ①重症化予防（糖尿病性腎症）、②重症化予防（その他）、③健康状態不明者 ※特に、適切な医療に繋がっていない被保険者への受診勧奨を優先 				
	実施後のフォロー・モニタリング	<p>1 支援割合の確認（Op）</p> <p>2 各事業の評価指標の状況を確認（Oc）</p> <p>中間評価時（令和8年度）に、市町の実施状況を確認し、評価方法等について計画の見直しを行う</p>				

ストラクチャー(体制)	概要	広域連合から市町への委託を基本とし、低栄養予防・重症化予防(糖尿病性腎症、その他)・口腔機能低下予防・服薬適正化・健康状態不明者対策に取り組む 広域連合は市町が円滑に事業実施できるよう、県医療保険課・国保連合会等の関係機関と連携し、(1) 一体的実施事業従事者への支援、(2) 一体的実施事業への支援を実施する
	実施内容	1 実施体制 (1) 広域連合 ・各市町と一体的実施委託契約の締結、事業実施に必要な費用(委託事業費)を交付 ・各市町への支援(事業及び事業従事者への支援)を実施 (2) 関係機関(国保連合会、県医療保険課等) ・広域連合と連携し、各市町への支援を実施 (3) 各市町 ・広域連合との一体的実施委託契約の締結 ・委託契約に基づく事業実施
	実施後のフォロー・モニタリング	1 事業実施体制の確認(S t)

(2) ポピュレーションアプローチ

事業の目的	住民主体の通いの場等を活用して、医療専門職が関与することにより、高齢者に健康状態に関心を持ってもらい、またフレイル予防の重要性について浸透を図ることを目的に実施する					
事業の概要	広域連合から市町への委託を基本とし、健康教育・健康相談、フレイル予防等の普及啓発、健康状態の把握等に取り組む 広域連合は、ハイリスクアプローチ同様、市町の一体的実施事業への支援を行う					
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績	中間値(R8年度)	目標値(R11年度)
アウトカム	1	参加者率(質問票等の取得者数/圏域の被保険者数(要介護4,5の者は除く))	①市町において評価し、広域連合へ報告 ②①を広域連合において集計のうえ、評価	R6年度実績報告時に把握	R6年度の数值からの増加	中間評価からの増加
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績	中間値(R8年度)	目標値(R11年度)
アウトプット	1	事業実施した通いの場等の箇所数	一体的実施実績報告	R5年度実績報告時に把握	R5年度の数值からの増加	中間評価からの増加
	2	事業へ参加した者(累計)の人数	一体的実施実績報告			
	3	質問票を活用した事業を実施した市町数	一体的実施実績報告			
プロセス(方法)	概要	広域連合から市町への委託を基本とし、健康教育・健康相談、フレイル予防等の普及啓発、健康状態の把握等に取り組む 広域連合は、ハイリスクアプローチ同様、市町の一体的実施事業への支援を行う				
	実施内容	1 市町 ・実施内容・実施方法については、市町により異なる ・介護予防担当課と連携し、通いの場等や担い手の状況の把握に努め、地域の実情に応じた効果的な取組となるよう企画・調整を図る ・翌年度8月頃 各事業の実施した通いの場等の数、参加人数(Op)、評価指標(圏域毎の参加者率)の状況を広域連合に報告する 2 広域連合 ※一部の内容については、県医療保険課、国保連合会と連携し、実施				

		<p>(1) ①県内市町の情報共有</p> <ul style="list-style-type: none"> ・市町の実施状況をとりまとめるとともに、全体及び各市町の評価指標（圏域毎の参加者率）の状況をとりまとめて、情報共有することで、市町間の比較を可能にする <p>(2) ①第三者からの支援・評価を受ける機会の提供</p> <ul style="list-style-type: none"> ・対象者の抽出・評価指標等について、広域連合の保健事業アドバイザーが助言等を行う保健事業担当者会議の実施 ・支援・評価委員会の外部有識者による事業に係る対象者抽出や事業評価等への、専門的知見からの助言等 <p>②広域連合が有する健康・医療情報の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・通いの場等での質問票を活用した事業の推進・支援（質問票の健診システムへの入力支援・K D B 保管システムの活用支援等） ・転倒・骨折予防のための取組を推進するため、データ分析を行い、市町に提供する等、関係機関と連携し、国保世代からの継続した取組となるよう支援していく <p>③市町における事業実施状況の確認及び委託内容の調整等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・年度末に次年度事業に係るヒアリングを実施
	実施後のフォロー・モニタリング	<p>1 事業実施の通いの場等の数、参加人数（O p）</p> <p>2 圏域毎の参加者率（O c）</p> <p>中間評価時（令和8年度）に、市町の実施状況を確認し、評価方法等について計画の見直しを行う</p>
ストラクチャー (体制)	概要	<p>広域連合から市町への委託を基本とし、健康教育・健康相談、フレイル予防等の普及啓発、健康状態の把握等に取り組む</p> <p>広域連合は、ハイリスクアプローチ同様、市町の一体的実施事業への支援を行う</p>
	実施内容	<p>1 実施体制</p> <p>(1) 広域連合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・各市町と一体的実施委託契約の締結、事業実施に必要な費用（委託事業費）を交付 ・各市町への支援（事業及び事業従事者への支援）を実施 <p>(2) 関係機関（国保連合会、県医療保険課等）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・広域連合と連携し、各市町への支援を実施 <p>(3) 各市町</p> <ul style="list-style-type: none"> ・広域連合との一体的実施委託契約の締結 ・委託契約に基づく事業実施
	実施後のフォロー・モニタリング	<p>1 事業実施体制の確認（S t）</p>

3. 効果的な医療費適正化事業の実施

(1) 重複・頻回受診者等訪問指導事業

事業の目的	被保険者のうち重複・頻回受診者に対して、個別訪問による指導・健康相談等を実施することにより、健康保持と疾病の早期回復をめざすとともに適正受診の促進を図る
事業の概要	<p>1 実施する市町の区域</p> <p>全市町</p> <p>2 実施方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ・国保連合会へ委託し、医療機関への重複・頻回受診を行っている被保険者に対して、医療専門職による適正受診を促す訪問指導を実施

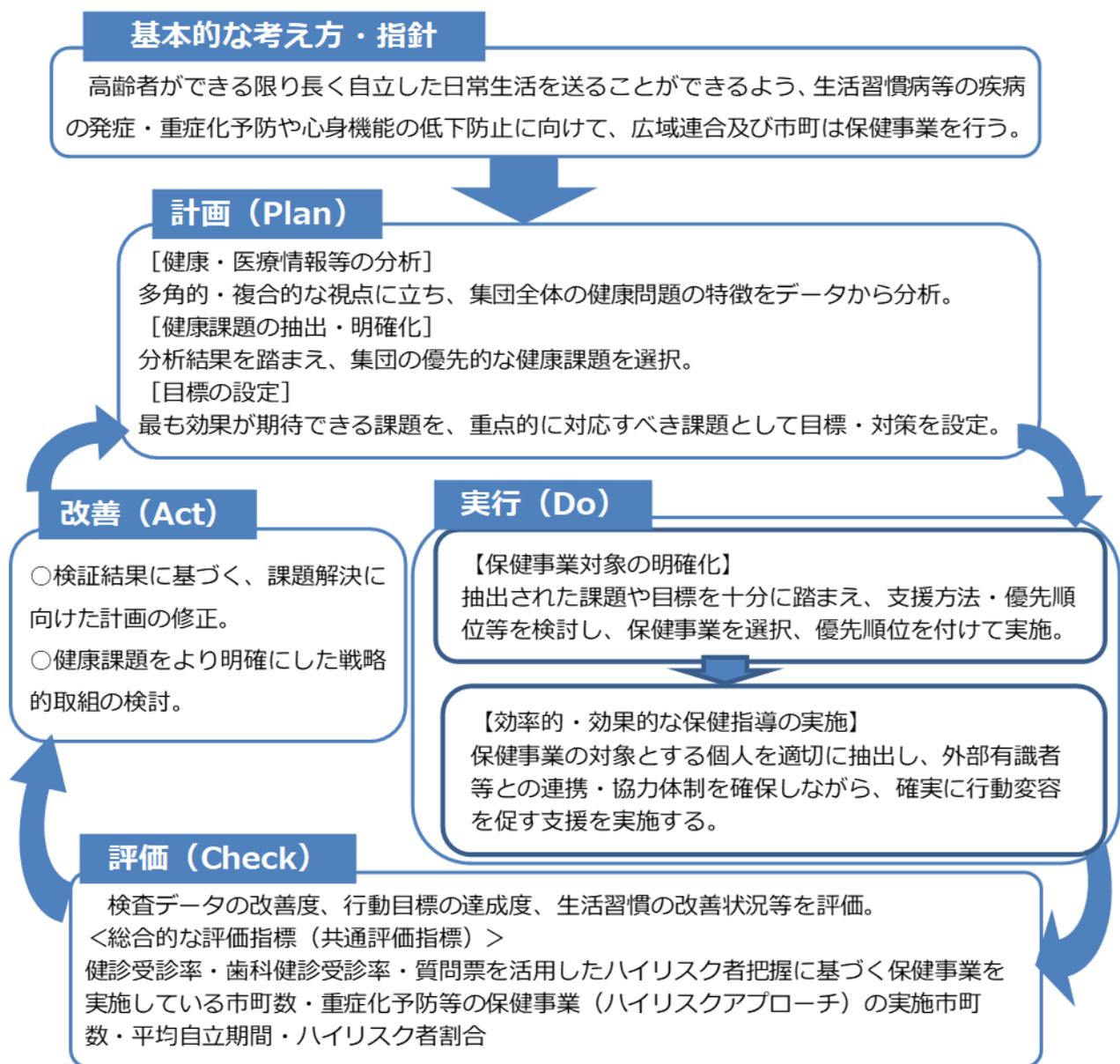
		・市町の保健・福祉施策との連携が重要なことから、各市町の医療保険・健康推進・介護保険担当部門との協議の上、実施する				
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績 (R4 年度)	中間値 (R8 年度)	目標値 (R11 年度)
アウトカム	1	指導実施者の指導後の改善割合	訪問の前後 3 か月間の医療費を確認	69.4%	70%	75%
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	実績 (R4 年度)	中間値 (R8 年度)	目標値 (R11 年度)
アウトプット	1	重複投薬者等への指導・相談を実施する市町数	一体的実施実績報告書	1 市	2 市町	3 市町
	2	広域連合による多剤投薬者への指導・相談の実施	広域による事業実施状況	未実施	検討	実施 (2 市町)
プロセス (方法)	概要	<ul style="list-style-type: none"> ・国保連合会へ委託し、医療機関への重複・頻回受診を行っている被保険者に対して、医療専門職による適正受診を促す訪問指導を実施 ・各市町の医療保険・健康推進・介護保険担当部門との協議の上、対象者を決定し、実施 				
	実施内容	<ol style="list-style-type: none"> 1 実施する市町の区域 全市町 2 対象者 <ul style="list-style-type: none"> ●重複受診： <ol style="list-style-type: none"> (1) 3 か月連続して、同一月に同一診療科または同一病態で 3 箇所以上受診した者 (2) 3 か月連続して、同一月に 5 医療機関（診療科）以上の多科受診をした者 (3) 3 か月連続して、同一月に 2 つの診療科を各々 2 箇所以上受診した者 ●頻回受診：3 か月連続して、同一月に同一診療科を 15 回以上受診した者 3 実施方法 <ul style="list-style-type: none"> ・国保連合会へ委託し、医療機関への重複・頻回受診を行っている被保険者に対して、医療専門職による適正受診を促す訪問指導を実施 ・市町の保健・福祉施策との連携が重要なことから、各市町の医療保険・健康推進・介護保険担当部門との協議の上、実施する ・多剤投薬者への指導についても、一体的実施での事業実施市町が少ないことから、国保連合会と協議の上、実施に向けて検討し、実施する 4 評価方法 訪問した者の実施記録により、広域連合が指定する評価方法を基準に、該当者の訪問実施後の変化を確認し、事業の評価を行う 				
	実施後のフォロー・モニタリング	1 訪問した者の実施記録により、広域連合が指定する評価方法を基準に、該当者の訪問実施後の変化を確認				
ストラクチャー (体制)	概要	<ul style="list-style-type: none"> ・国保連合会へ委託し、医療機関への重複・頻回受診を行っている被保険者に対して、医療専門職による適正受診を促す訪問指導を実施 ・各市町の医療保険・健康推進・介護保険担当部門との協議の上、対象者を決定し、実施 				
	実施内容	<ol style="list-style-type: none"> 1 実施体制 <ol style="list-style-type: none"> (1) 広域連合 <ul style="list-style-type: none"> ・各市町の担当課との調整 (2) 国保連合会 <ul style="list-style-type: none"> ・対象者抽出、訪問調整、訪問指導、事業評価 (3) 各市町 <ul style="list-style-type: none"> ・訪問指導対象者の決定 				

第5 その他

1. 計画の評価・見直し

この計画に基づく事業は、PDCAサイクルに沿って効果的かつ効率的に実施することとし、前述の評価指標に基づき毎年度評価を行った上で、必要に応じて事業内容等の見直しを行います。

また、本計画を円滑かつ着実に推進するため、滋賀県長寿医療運営懇話会へ報告を行うとともに、市町と調整、連携を図ることとします。



2. 計画の公表・周知

ホームページへの掲載や高齢者健康づくりフォーラムを通して公表し、被保険者や関係機関に周知します。また、各市町へ計画書の配付を行うものとします。

3. 個人情報の取扱い

個人情報の保護に関する法律、個人情報の保護に関する法律施行条例その他関係法令を遵守し、適正かつ厳正な管理に努めます。市町等関係機関に対し、周知を徹底します。

また、国保データベース（KDB）システムや特定健診等データ管理システムについても、適切に管理・運用を行います。

4. 地域包括ケアに係る取組

後期高齢者医療については、介護保険サービスを利用する被保険者が相対的に多いことから、加齢に伴う心身機能の低下等によるフレイルの進行を防止するため、一体的実施における通いの場等でのフレイル予防を目的として実施するポピュレーションアプローチ事業の実施をはじめ、高齢者の特性を踏まえた市町や地域の医療・介護関係者の取組を支援・協力するとともに、地域で被保険者を支える連携の促進に努めます。

第6 資料

用語解説

○BMI

肥満度を図る指標で、Body Mass Indexの略。

○PDCAサイクル

事業を継続的に改善するため、Plan（計画）—Do（実施）—Check（評価）—Action（改善）の段階を繰り返すことをいう。

○QOL

生活の質。Quality Of Lifeの略。日常生活や社会生活のあり方を自らの意思で決定し、生活の目標や生活様式を選択できることであり、本人が身体的、精神的、社会的、文化的に満足できる豊かな生活を意味する。

あ行

○アウトカム (Oc)

施策や事業などの行政活動の実施によってもたらされる成果（あるいは効果）。とくに住民の側からみた生活条件や社会状況の向上や満足度などが重視される。

○アウトプット (Op)

施策や事業などの行政活動をどれだけ（頻度、量、時間など）実施したかを表す活動量、行政体系が社会に提供する財、サービスの産出量。

○アセスメント

対象への適切な介入を行うために、集めた情報の意味を分析すること。本計画では、本県における後期高齢者医療の被保険者の健康・医療情報を基に健康課題を抽出するために、それらを分析した結果を意味する。

○オーラルフレイル

老化に伴う様々な口腔の状態（歯数・口腔衛生・口腔機能など）の変化に、口腔健康への関心の低下や心身の予備能力低下も重なり、口腔の脆弱性が増加し食べる機能障害へ陥り、さらにはフレイルに影響を与え、心身の機能低下まで繋がる一連の現象及び過程。

か行

○健康寿命（平均自立期間）

健康上の問題で、日常生活が制限されることなく生活できる期間をいい、本計画では「日常生活動作が自立している期間の平均」の指標で評価することとしている。

「日常生活動作が自立している期間の平均」は健康な状態を、日常生活動作が自立していることと規定し、介護保険の要介護度の要介護2～5を不健康（要介護）な状態とし、それ以外を健康（自立）な状態とし、介護保険の認定数と生命表を基礎情報として算出。

○国保データベース（KDB）システム

国保連合会が各業務を通じて管理する健診・医療・介護等の情報から「統計情報」や「健康に関するデータ」を保険者向けに情報提供するシステム。

さ行

○ジェネリック医薬品

後発医薬品とも呼ばれ、先発医薬品の特許が切れた後に販売される医薬品のこと。先発医薬品と同等の有効性があると、国が承認している。

○ストラクチャー（St）

構造や組み立て。本計画では、保健事業を評価する観点の一つで、保健事業を実施するための仕組みや体制を評価するものである。

た行

○地域包括ケアシステム

高齢者が可能な限り、住み慣れた地域で自立した生活を安心して続けることができるよう、医療、介護、予防、住まい、生活支援の5つのサービスが一体的に切れ目なく提供される仕組みのこと。

は行

○フレイル

『加齢に伴う予備能力低下のため、ストレスに対する回復力が低下した状態』を表す“frailty”の日本語訳として日本老年医学会が提唱した用語。フレイルは、要介護状態に至る前段階として位置づけられるが、身体的脆弱性のみならず精神心理的脆弱性や社会的脆弱性などの多面的な問題を抱えやすく、自立障害や死亡を含む健康障害を招きやすいハイリスク状態を意味する。

○平均寿命

X歳に達した者が、その後生存する年数の平均をX歳の平均余命といい、0歳の平均余命を平均寿命という。

ら行

○レセプト

診療報酬明細書。医療機関が保険者に医療費を請求する書式。

補足資料

保健事業実施計画（第2次）評価

本資料は、第1 5. 第2次保健事業実施計画の評価結果に係る詳細を示したものである。

※達成状況については、A～Eの5段階評価とし【達成済：100%、A:80%以上～100%未満、B:60%以上～80%未満、C:40%以上～60%未満、D:20%以上～40%未満、E:20%未満】とします。

事業	指標	策定時の現状値 (平成28年度)	目標値の 達成 状況(※)	これまでの取り組みや課題	今後の方向性	
		目標値				現状値
(1) 循環器系疾患・糖尿病対策	ア. 健康診査	健康診査受診率	32.3%【H28年度】 <u>55.7%【目標値】</u> 30.3%【R4年度】	C	平成29年度から受診券発行対象者を増やしたことにより、受診率が低下したが、平成30年度・令和元年度は、受診勧奨等の効果により、受診率はそれぞれ前年度を上回った。その後、令和2年度以降は新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、受診控えや健診受診勧奨通知を一部の市町で発送できなかったこと等の影響で受診率が低下し、令和4年度もコロナ禍以前の水準までは回復しなかった。	受診率は目標値と大きく乖離している状況にあるため、今後も地域の特性を踏まえた受診勧奨の方法を検討するなど、効果的な勧奨方法について各市町と協議しつつ、受診率の向上を図っていく。 また高齢者の介護予防と一体的実施で市町が行う健康状態不明者対策で積極的に受診勧奨を行っていく。
	イ. 健診受診勧奨	勧奨対象者の健診受診率	16.6%【H28年度】 <u>30.0%【目標値】</u> 26.6%【R4年度】	A	受診勧奨にあたっては受診勧奨通知の原稿内容や発送時期、発送対象者を市町の担当課と協議を行いながら受診勧奨を実施し、また、その結果を全市町で共有している。 毎年度、より効果的な勧奨方法を検討しながら受診勧奨を行っており、受診勧奨者の受診率も、新型コロナウイルス感染症拡大の影響のあった令和2、3年度を除き、年々上昇している。	これまでの結果から早い段階での受診勧奨がより効果的であると考えられるため、発送時期を8月～9月になるように市町と調整しながら実施していく。また勧奨通知の発送以外の勧奨方法についても検討していく。
	ウ. 健診受診者訪問指導	実施市町数	8市【H28年度】 <u>19市町【目標値】</u> 19市町【R4年度】	達成済	平成30年度から、訪問指導にあたる医療専門職を1名から2名に増員することで、実施市町数が拡大でき、令和元年度以降は県内19市町全てを対象に継続して実施できた。 指導後の受診率については年によってばらつきがあり、また、新型コロナウイルス感染症拡大の影響での受診控えなどもあり、年々上がってきたものの、コロナ禍以前の水準には戻らなかった。	令和5年度からは、滋賀県国民健康保険団体連合会に訪問指導を委託し、引き続き県内全19市町で事業を実施できる体制を確保した。また、医療が必要な人に医療機関を受診していただくため、指導内容や指導時の資料等の検討を行い、指導の質を向上していく。 なお、現在、5市が一体的実施事業において、同様の事業を実施しており、将来的には全市町で一体的実施事業によりこの事業を実施できるよう、市町に対し様々な形で支援を行っていく。
		指導実施者の医療機関受診率	50.7%【H28年度】 <u>70.0%【目標値】</u> 22.8%【R4年度】	D		
エ. 糖尿病性腎症重症化予防事業	糖尿病性腎症重症化予防の取り組みを行う市町数	1町【H28年度】 <u>19市町【目標値】</u> 6市【R4年度】	D	糖尿病性腎症重症化予防事業は、平成28年度の実施が1町であったが、市町の医療専門職の人員不足といった課題もあり、平成30年度及び令和元年度は事業の実施はなかった。 令和2年度の高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施の開始以降、徐々に実施市町が増加したものの令和4年度は6市での実施にとどまり、目標値を大きく下回った。 国民健康保険事業では多くの市町で実施されているが、後期高齢者医療での継続的な実施がまだまだ不十分である。また、健康診査における除外の影響で、健診からの対象者抽出が困難であるといった課題もある。	実施市町数は徐々に増加しているが、依然として目標値を大きく下回っている。 それぞれの市町での事情があるため、目標値ありきで推し進めることはできないが、糖尿病性腎症重症化予防事業が一体的実施事業のハイリスコアアプローチの一つのメニューにあがっており、また、保険者インセンティブにおいても新規透析患者数の経年変化がアウトカム評価指標として令和5年度から加えられており、国としても重視していると考えられることから、今後も実施市町が増加するように積極的に市町での実施を推進していく。	
(2) 歯科保健・肺炎対策	ア. 後期高齢者歯科健康診査	歯科健康診査受診率	18.7%【H28年度】 <u>30.0%【目標値】</u> 24.7%【R4年度】	A	歯科健康診査事業は、平成29年度から県内全市町の76歳、81歳の被保険者を対象として実施している。 平成30年度から受診勧奨を実施する等、受診率向上の取組を行っており、受診率は年々上昇していたが、ここ2年については、新型コロナウイルス感染症拡大の影響もあり、前年を下回っており、目標値には達しなかった。	引き続き歯科健康診査を行うことにより、口腔環境の改善、誤嚥性肺炎等の高齢者に多く発生する疾病予防のきっかけづくりと、健康の保持増進、健康意識の向上を進めていくとともに健診結果を市町が実施する保健事業に有効に活用していく。 また、県内全市町での実施開始から5年が経過し、令和4年度には初年度に受診された76歳の方が、2回目の受診をされたことから、経年による状況の変化、効果等を分析し、対象者についても現状のままでも良いか等検討していく。 あわせて、保険者インセンティブにおいて、令和5年度から口腔機能の検査について3つ全て実施の有無が、評価項目に加わったことから、現在未実施の舌・口唇機能検査について実施できるよう、滋賀県歯科医師会と調整を図っていく。
	イ. 受診勧奨(歯科健康診査受診勧奨)	勧奨対象者受診率	— %【H28年度】 <u>25.0%【目標値】</u> 15.4%【R4年度】	B	歯科健診の受診勧奨は平成30年度から実施しており、受診勧奨を実施し始めてから受診率も年々上昇したことから一定効果はあると考えられる。 しかし、ここ2年については、新型コロナウイルス感染症拡大の影響もあり、前年を下回っており、目標値には達しなかった。	令和4年度は目標値に達しておらず、ここ2年は前年を下回っているため、内容や勧奨方法を精査しながらより効果的な勧奨を行っていく。

(3) フレイル対策	ア. フレイル予防事業	フレイル予防の取組を行う市町数(累計)	3市町【H28年度】 19市町【目標値】 17市町【R4年度】	A	広域連合から市町へ積極的に推進しており、平成28年度から実施市町数は年々増加している。令和4年度は17市町が実施しており、目標値には達しなかったものの、令和2年度の一体的実施開始以降、大きく実施市町数が増加した。	引き続き残りの2町でも実施していただけるよう推進していく。 なお、令和2年度から「高齢者の保健事業と介護予防との一体的実施」が開始され、一体的実施を行う市町は、フレイル予防を取り組むこととなったことから、指標については、「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」に統合する。
(4) 健康相談・適正受診支援等	ア. 重複・頻回受診者訪問指導	実施市町数	17市町【H28年度】 19市町【目標値】 19市町【R4年度】	達成済	重複・頻回受診者訪問指導事業について、平成28年度では17市町での実施であったが、平成29年度以降は県内全19市町で継続して実施できている。 訪問した対象者の受診行動の改善率については、年ごとにばらつきがある。	令和5年度からは、滋賀県国民健康保険団体連合会に訪問指導を委託し、引き続き県内全19市町で事業を実施できる体制を確保した。効果額を向上させられるよう指導内容を精査し、事業の質を高めていく。
	イ. ジェネリック医薬品差額通知	使用率	64.2%【H28年度】 80.0%【目標値】 81.6%【R4年度】 ※厚労省発表のR5.3診療分	達成済	ジェネリック医薬品差額通知を令和元年度までは年2回、令和2年度からは年1回通知を送付しており、あわせて、ジェネリック医薬品への切り替えをより促進するため「ジェネリックお願い(希望)カード」を同封している。 ジェネリック医薬品利用率については、年々上昇しており、令和4年度は目標値を達成できた。	国において後発医薬品の使用促進について、「2023年度末までに使用割合を全都道府県で80%以上」とする目標を掲げるとともに、後発医薬品の信頼回復に向けた取り組みを推進することを示していることから、今後も被保険者に対してジェネリック医薬品に対する正しい認識を持ってもらうため、啓発や通知などを継続して実施していく。
	ウ. 健康相談・健康教育	実施市町数	19市町【H28年度】 19市町【目標値】 19市町【R4年度】	達成済	後期高齢者医療制度や健康相談・健康教育について掲載したガイドブック及びしおりを作成し、毎年度更新される保険証を郵送する際には、しおりを同封することで周知を行った。 また、かかりつけ医の推奨については、医療費通知に推奨チラシを同封し、周知を図った。	引き続きガイドブック及びしおりの作成・配付による後期高齢者医療制度及び健康相談・健康教育の周知と、チラシ配付によるかかりつけ医の推奨を実施していく。また、フレイル予防のチラシを配布するなど新たな内容を検討していく。
(5) 市町支援等	ア. 健康づくり事業実施市町へのデータ提供等の支援	データ提供・データ分析実施市町数	2市町【H28年度】 19市町【目標値】 19市町【R4年度】	達成済	令和元年度以降は毎年度保健事業実施者向けの研修テーマにあわせたデータ分析を実施し、全市町に情報提供を行った。 一方で各市町からのデータ提供依頼は令和4年度は7市町20件であり、市町のデータ活用に偏りがみられる。 【参考】データ提供件数 平成28年度:5件 平成29年度:14件 平成30年度:14件 令和元年度:18件 令和2年度:15件 令和3年度:23件 令和4年度:20件	今後は高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施を実施市町数も増加し、さらに事業実施にあたってのデータ活用の重要性が増していくことから、国保連合会とも連携・協力し、市町のニーズに合わせたデータ提供等の支援を行っていく。 加えて、広域連合側からも積極的に様々なデータ分析を行い、地域の課題に応じた保健事業の実施を働きかけていく。
	イ. 地域特性を生かした健康づくり事業への支援	補助金事業を実施する市町数(累計)(高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施を含む)	4市町【H28年度】(4事業) 19市町【目標値】 18市町【R4年度】(18事業)	A	広域連合では、各市町の地域特性を生かした保健事業の実施について、積極的な働きかけを行ってきた。その結果、令和4年度は全市町実施の目標にはわずかに達しなかったものの、18市町18事業の取組が実施された。 各市町が実施した事業については、「高齢者健康づくり基盤整備推進事業報告書」の配付や年度末に実施する「高齢者の健康づくりフォーラム」での実施市町による事例発表等により情報提供を行い、横展開を図っているところである。	国において、2024年度(令和6年度)までに全ての市区町村において一体的な実施が展開されることを目指していることから、広域連合としても、県内の全市町が一体的実施を行えるよう、推進・支援を行っていく。 実施にいたっていない市町に対しては、県や国保連合会とともにヒアリングを行い、実施にあたっての課題や現状を確認するとともに、実施に向けた具体的な提案や保健事業アドバイザーによる対象者抽出、評価方法等についての助言を受けられる場を提供していく。
(6) 高齢者の保健事業と介護予防	ア. 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施	実施市町数	—【H28年度】 19市町【目標値】 15市町【R4年度】	B	令和2年度～(3市)草津市、甲賀市、湖南市 令和3年度～(8市1町)大津市、彦根市、長浜市、草津市、栗東市、東近江市、高島市、米原市、日野町 令和4年度～(2市1町)近江八幡市、野洲市、愛荘町 【ハリスケアプローチ実施状況 R4年度】 ア. 低栄養防止・重症化予防 ○口腔:4市 ○低栄養:5市町 ○糖尿病性腎症:6市 ○その他生活習慣病:12市町 ○服薬:1市 ○その他:1市 イ. 重複・頻回受診者、重複投薬者対策 ウ. 健康状態不明者対策 12市町	

健康・医療情報の分析

本資料は、第2-1. 滋賀県の後期高齢者等の健康・医療情報の分析における基データ（各項目の全国比較と構成市町村比較、経年変化を分析したもの）である。

(1) 平均自立期間・平均余命、死因別死亡割合

構成市町村別・平均自立期間・平均余命、死因別死亡割合（令和4年度）

【出典】KDB「地域の全体像の把握」

区分	A平均自立期間		B平均余命		B-A		死因別死亡割合					
	男	女	男	女	男	女	がん	心臓病	脳疾患	糖尿病	腎不全	自殺
滋賀県	81.3	84.8	83.0	88.3	1.7	3.5	51.3%	27.9%	12.1%	1.7%	3.9%	3.1%
同規模	80.1	84.4	81.6	87.7	1.5	3.3	48.9%	28.1%	14.9%	1.8%	3.8%	2.5%
国	80.1	84.4	81.7	87.8	1.6	3.4	50.6%	27.5%	13.8%	1.9%	3.6%	2.7%
大津圏域	80.9	84.6	82.7	88.6	1.8	4.0	-	-	-	-	-	-
大津市	80.9	84.6	82.7	88.6	1.8	4.0	53.4%	26.7%	12.5%	1.3%	3.0%	3.1%
湖南圏域	82.1	85.6	83.7	89.0	1.6	3.4	-	-	-	-	-	-
草津市	82.6	85.9	84.4	89.6	1.8	3.7	48.5%	30.8%	10.3%	1.5%	5.5%	3.4%
守山市	82.2	85.0	83.7	87.9	1.5	2.9	52.3%	23.7%	14.3%	3.0%	3.6%	3.0%
栗東市	80.9	84.9	82.2	88.2	1.3	3.3	49.8%	24.5%	16.3%	1.6%	4.1%	3.7%
野洲市	82.0	84.5	83.7	87.8	1.7	3.3	53.5%	26.1%	12.0%	1.7%	2.9%	3.7%
甲賀圏域	81.7	84.3	83.4	87.4	1.7	3.1	-	-	-	-	-	-
甲賀市	81.5	84.6	83.2	87.9	1.7	3.3	51.1%	31.2%	11.3%	2.0%	1.8%	2.6%
湖南市	80.9	84.1	82.5	87.5	1.6	3.4	45.8%	34.7%	8.7%	1.4%	3.5%	5.9%
東近江圏域	81.7	84.8	83.2	87.8	1.5	3.0	-	-	-	-	-	-
東近江市	81.3	84.9	82.6	87.5	1.3	2.6	48.9%	28.8%	11.0%	2.4%	5.2%	3.6%
近江八幡市	80.7	84.4	82.3	87.9	1.6	3.5	53.0%	26.0%	11.3%	2.8%	3.5%	3.5%
日野町	-	-	-	-	-	-	46.0%	31.0%	15.9%	0.0%	1.8%	5.3%
竜王町	-	-	-	-	-	-	49.3%	27.4%	16.4%	2.7%	1.4%	2.7%
湖東圏域	80.8	84.6	82.5	88.2	1.7	3.6	-	-	-	-	-	-
彦根市	81.2	84.3	82.9	87.6	1.7	3.3	53.1%	25.9%	12.5%	1.9%	4.5%	2.2%
愛荘町	-	-	-	-	-	-	51.5%	22.7%	12.4%	1.0%	8.2%	4.1%
豊郷町	-	-	-	-	-	-	59.0%	28.2%	10.3%	0.0%	2.6%	0.0%
甲良町	-	-	-	-	-	-	40.6%	28.1%	25.0%	0.0%	6.3%	0.0%
多賀町	-	-	-	-	-	-	50.0%	22.4%	12.1%	0.0%	8.6%	6.9%
湖北圏域	80.7	84.8	82.5	88.6	1.8	3.8	-	-	-	-	-	-
長浜市	80.2	84.1	82.0	87.6	1.8	3.5	48.5%	28.5%	14.9%	1.2%	5.0%	1.9%
米原市	-	-	-	-	-	-	55.5%	29.2%	8.1%	2.1%	3.8%	1.3%
高島圏域	81.0	84.9	82.4	87.8	1.4	2.9	-	-	-	-	-	-
高島市	81.0	84.9	82.4	87.8	1.4	2.9	52.4%	29.4%	9.2%	0.6%	4.8%	3.6%

※人口4.7万人未満の市町については、平均余命及び平均自立期間のデータを保有していないため、非表示。

平均自立期間・平均余命（平成30年度～令和4年度）

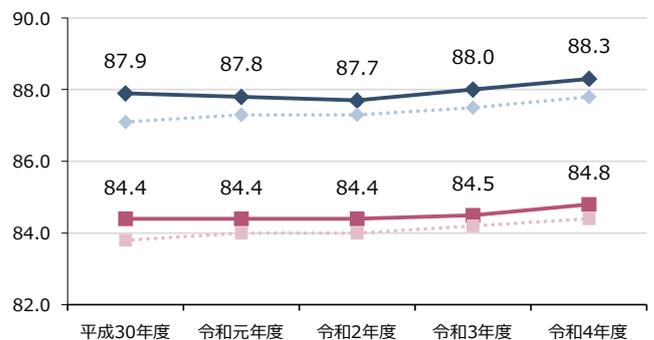
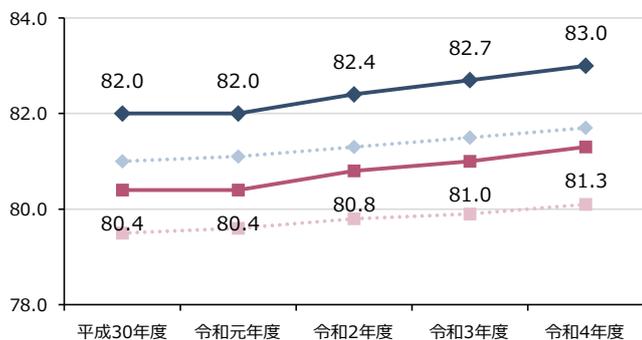
区分	A平均自立期間				B平均余命				B-A			
	男性		女性		男性		女性		男性		女性	
	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国
平成30年度	80.4	79.5	84.4	83.8	82.0	81.0	87.9	87.1	1.6	1.5	3.5	3.3
令和元年度	80.4	79.6	84.4	84.0	82.0	81.1	87.8	87.3	1.6	1.5	3.4	3.3
令和2年度	80.8	79.8	84.4	84.0	82.4	81.3	87.7	87.3	1.6	1.5	3.3	3.3
令和3年度	81.0	79.9	84.5	84.2	82.7	81.5	88.0	87.5	1.7	1.6	3.5	3.3
令和4年度	81.3	80.1	84.8	84.4	83.0	81.7	88.3	87.8	1.7	1.6	3.5	3.4
滋賀県と国の差	1.2		0.4		1.3		0.5		0.1		0.1	
平成30年度との差	0.9	0.6	0.4	0.6	1.0	0.7	0.4	0.7	0.1	0.1	0.0	0.1

男性

女性

平均自立期間 平均余命 平均自立期間(国) 平均余命(国)

平均自立期間 平均余命 平均自立期間(国) 平均余命(国)



死因別死亡数・割合（平成30年度～令和4年度）

区分	がん				心臓病				脳疾患			
	滋賀県		国		滋賀県		国		滋賀県		国	
平成30年度	3,641	50.9%	372,812	50.5%	2,015	28.2%	197,857	26.8%	908	12.7%	109,227	14.8%
令和元年度	3,675	49.4%	373,187	49.9%	2,191	29.4%	204,720	27.4%	963	12.9%	109,818	14.7%
令和2年度	3,651	49.4%	373,458	49.8%	2,180	29.5%	208,102	27.8%	961	13.0%	108,120	14.4%
令和3年度	3,646	50.5%	376,305	50.2%	2,005	27.8%	207,607	27.7%	955	13.2%	106,509	14.2%
令和4年度	3,699	51.3%	378,272	50.6%	2,011	27.9%	205,485	27.5%	873	12.1%	102,900	13.8%
滋賀県と国の差		0.7%				0.4%				-1.7%		
平成30年度との差	58	0.4%	5,460	0.1%	-4	-0.3%	7,628	0.7%	-35	-0.6%	-6,327	-1.0%

区分	糖尿病				腎不全				自殺			
	滋賀県		国		滋賀県		国		滋賀県		国	
平成30年度	111	1.6%	13,471	1.8%	256	3.6%	24,600	3.3%	224	3.1%	20,921	2.8%
令和元年度	127	1.7%	13,964	1.9%	283	3.8%	25,127	3.4%	202	2.7%	20,385	2.7%
令和2年度	138	1.9%	14,173	1.9%	264	3.6%	26,069	3.5%	204	2.8%	19,957	2.7%
令和3年度	119	1.6%	13,841	1.8%	271	3.8%	26,633	3.5%	224	3.1%	19,357	2.6%
令和4年度	120	1.7%	13,896	1.9%	280	3.9%	26,946	3.6%	225	3.1%	20,171	2.7%
滋賀県と国の差		-0.2%				0.3%				0.4%		
平成30年度との差	9	0.1%	425	0.1%	24	0.3%	2,346	0.3%	1	0.0%	-750	-0.1%

死亡数（全体）（平成30年度～令和4年度）

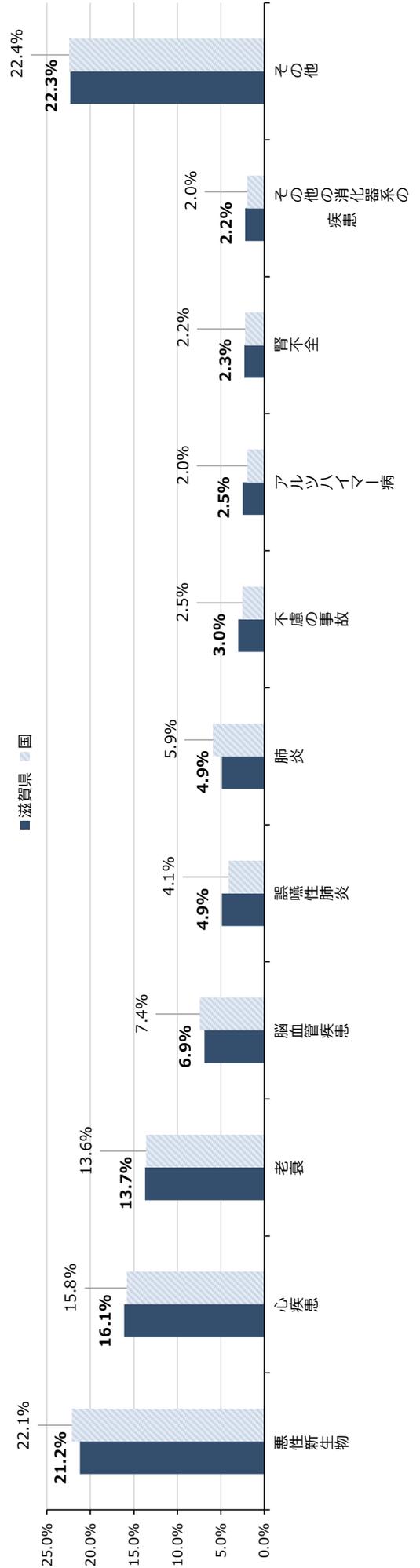
区分	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
滋賀県	7,155	7,441	7,398	7,220	7,208
国	738,888	747,201	749,879	750,252	747,670

【出典】厚労省「人口動態統計（年次別にみた性別死亡率及び年齢調整死亡率（人口千対）」

死因別死亡割合（詳細）

疾患名	平成29年度			平成30年度			令和元年度			令和2年度			令和3年度		
	総数	割合	順位												
	国			滋賀県			国			滋賀県			国		
悪性新生物	2,335	23.0%	1	2,314	22.6%	1	2,377	23.2%	1	2,285	21.2%	1	244,806	22.1%	1
心疾患	1,841	18.1%	2	1,789	17.5%	2	1,663	16.2%	2	1,735	16.1%	2	175,103	15.8%	2
老衰	903	8.9%	3	936	9.1%	3	1,246	12.2%	3	1,475	13.7%	3	150,457	13.6%	3
脳血管疾患	774	7.6%	4	781	7.6%	4	692	6.8%	4	740	6.9%	4	82,374	7.4%	4
誤嚥性肺炎	365	3.6%	6	467	4.6%	6	444	4.3%	6	529	4.9%	5	45,942	4.1%	6
肺炎	735	7.2%	5	756	7.4%	5	551	5.4%	5	523	4.9%	6	65,922	5.9%	5
不慮の事故	345	3.4%	7	322	3.1%	7	315	3.1%	7	324	3.0%	7	28,054	2.5%	7
アルツハイマー病	200	2.0%	11	239	2.3%	8	255	2.5%	8	273	2.5%	8	21,835	2.0%	10
腎不全	252	2.5%	8	231	2.3%	9	238	2.3%	9	249	2.3%	9	24,775	2.2%	8
その他の消化器系の疾患	204	2.0%	9	192	1.9%	11	217	2.1%	10	238	2.2%	10	22,599	2.0%	9
その他	2,180	21.7%	/	2,198	21.6%	/	2,120	21.9%	/	2,385	22.3%	/	390,238	22.4%	/
合計	10,144	100.0%		10,238	100.0%		10,249	100.0%		10,118	100.0%		10,756	100.0%	

75歳以上の死因別死亡割合（令和3年度）



(2) 健康診査の実施状況 (受診率)

構成市町別・健康診査受診率 (平成30年度から令和4年度)

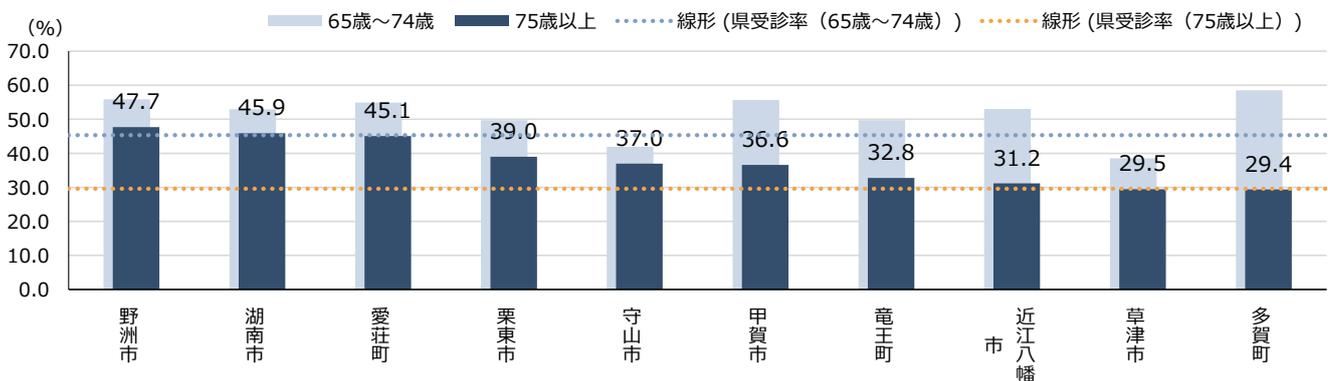
【出典】KDB「健康スコアリング (健診)」、広域連合作成 後期高齢者健康診査推進計画

市町名	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	順位	(参考) 65歳以上74歳	順位	令和4年度	順位	平成30年度から 令和4年度の差
滋賀県 (KDB値)	10.5%	10.0%	7.9%	8.2%				8.9%		-1.6%
国	22.9%	23.3%	23.0%	23.6%				24.2%		1.3%
滋賀県	31.3%	31.7%	28.6%	29.6%		45.3%		30.3%		-1.0%
大津市	27.1%	28.0%	25.7%	26.7%	13	41.6%	15	26.2%	13	-0.9%
彦根市	30.2%	31.3%	30.2%	27.6%	11	45.1%	12	30.7%	10	0.5%
長浜市	22.0%	23.5%	19.0%	18.3%	19	40.9%	17	23.1%	17	1.1%
近江八幡市	24.4%	27.4%	26.4%	31.2%	8	53.0%	5	31.7%	8	7.3%
草津市	34.1%	35.3%	30.2%	29.5%	9	38.6%	19	31.2%	9	-2.9%
守山市	31.9%	33.1%	32.5%	37.0%	5	41.9%	13	38.0%	5	6.1%
栗東市	39.0%	38.5%	34.1%	39.0%	4	49.7%	9	39.6%	4	0.6%
甲賀市	35.4%	37.1%	36.6%	36.6%	6	55.6%	3	35.9%	7	0.5%
野洲市	46.8%	49.8%	47.5%	47.7%	1	55.9%	2	46.1%	1	-0.7%
湖南市	46.5%	44.8%	44.3%	45.9%	2	53.0%	6	43.7%	2	-2.8%
高島市	29.9%	28.4%	22.6%	27.4%	12	41.2%	16	22.3%	18	-7.6%
東近江市	37.6%	27.9%	19.1%	22.4%	16	50.9%	7	26.5%	12	-11.1%
米原市	28.1%	30.2%	24.3%	19.8%	17	46.8%	10	24.3%	14	-3.8%
日野町	30.9%	36.9%	33.2%	24.4%	14	39.2%	18	23.5%	15	-7.4%
竜王町	25.0%	27.0%	32.4%	32.8%	7	49.7%	8	38.0%	5	13.0%
愛荘町	37.3%	38.8%	40.5%	45.1%	3	54.9%	4	40.3%	3	3.0%
豊郷町	28.8%	23.6%	21.9%	19.7%	18	46.0%	11	23.5%	15	-5.3%
甲良町	32.6%	32.2%	27.6%	23.4%	15	41.7%	14	21.4%	19	-11.2%
多賀町	23.3%	30.2%	23.0%	29.4%	10	58.5%	1	26.8%	11	3.5%

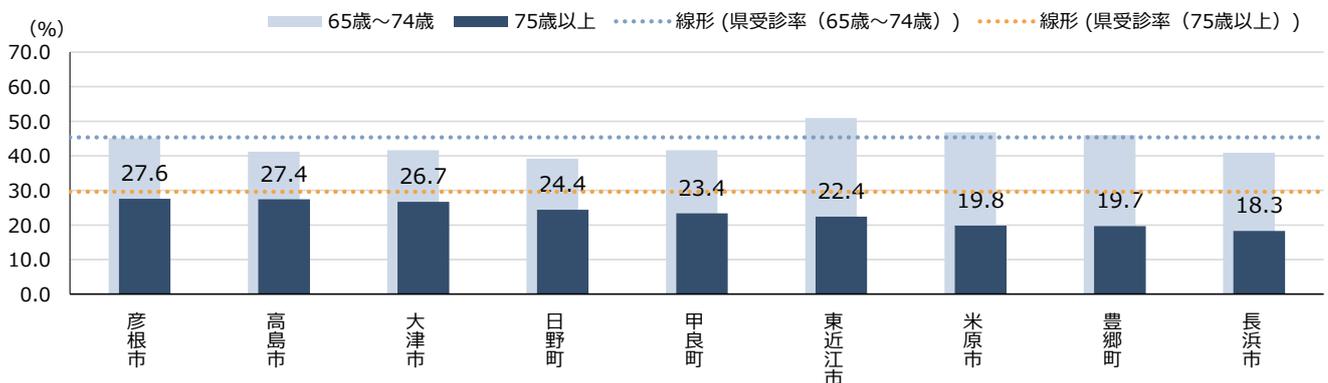
※健診受診率の算出方法 (KDB値) = 健診受診者 ÷ 健診対象者 (被保険者数 - 対象外者数 (長期入院者・施設入所者))

※健診受診率の算出方法 (広域連合算出値) = 健診受診者 ÷ 受診券発行者数

後期健診受診率 上位10市町 (令和3年度)



後期健診受診率 下位9市町 (令和3年度)



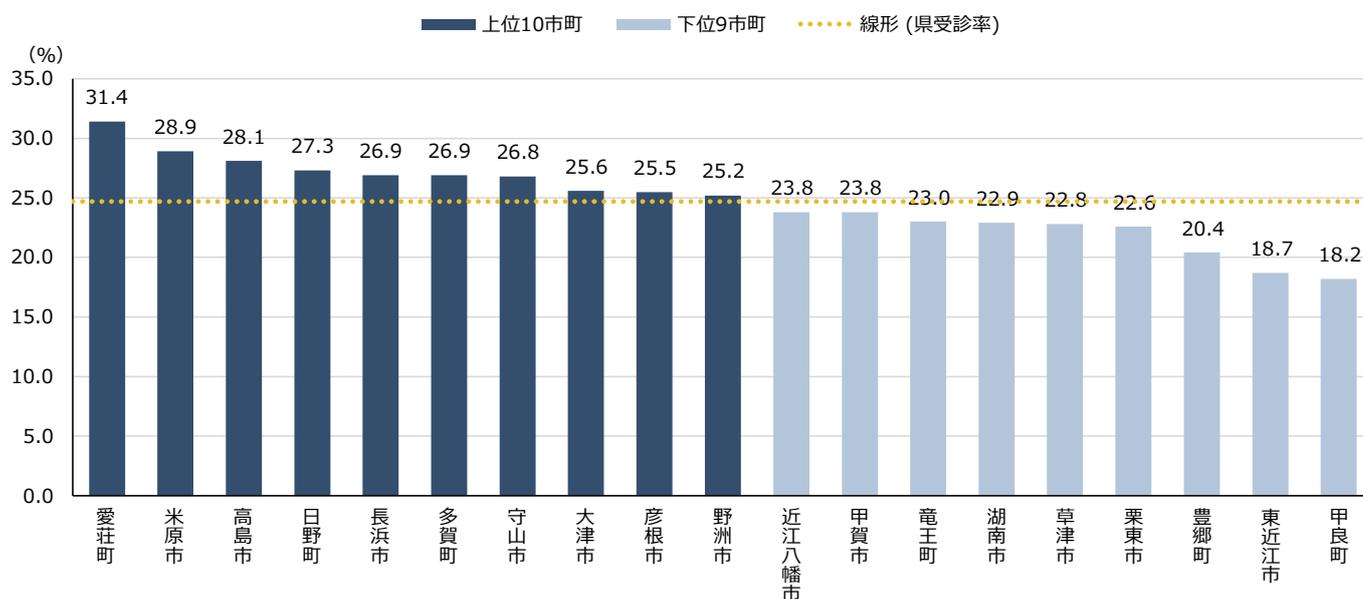
構成市町別・健康診査の実施状況（受診率・歯科健診）（平成30年度から令和4年度）

【出典】広域連合作成 後期高齢者歯科健康診査推進計画

市町名	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	順位	平成30年度から 令和4年度の差
滋賀県	21.9%	25.2%	26.8%	25.6%	24.7%		2.8%
大津市	19.3%	23.5%	25.3%	26.9%	25.6%	8	6.3%
彦根市	26.3%	26.6%	28.9%	24.9%	25.5%	9	-0.8%
長浜市	20.4%	26.3%	28.5%	27.3%	26.9%	5	6.5%
近江八幡市	21.4%	25.8%	26.7%	24.4%	23.8%	11	2.4%
草津市	23.3%	26.1%	25.8%	26.4%	22.8%	15	-0.5%
守山市	25.8%	28.6%	27.9%	23.6%	26.8%	7	1.0%
栗東市	22.4%	23.3%	27.4%	26.4%	22.6%	16	0.2%
甲賀市	23.3%	27.6%	25.9%	25.5%	23.8%	11	0.5%
野洲市	21.7%	24.4%	32.0%	22.3%	25.2%	10	3.5%
湖南市	23.2%	25.6%	26.4%	27.8%	22.9%	14	-0.3%
高島市	25.3%	28.4%	30.0%	30.8%	28.1%	3	2.8%
東近江市	18.0%	19.1%	20.3%	18.1%	18.7%	18	0.7%
米原市	24.0%	27.7%	28.2%	25.5%	28.9%	2	4.9%
日野町	27.8%	28.8%	34.9%	27.4%	27.3%	4	-0.5%
竜王町	11.2%	29.2%	28.4%	30.0%	23.0%	13	11.8%
愛荘町	27.2%	33.1%	33.0%	32.9%	31.4%	1	4.2%
豊郷町	16.2%	17.3%	18.4%	18.0%	20.4%	17	4.2%
甲良町	21.6%	19.9%	25.6%	22.5%	18.2%	19	-3.4%
多賀町	28.2%	30.0%	37.1%	26.2%	26.9%	5	-1.3%
				最大と最小の差	13.2%		

※歯科健診受診率の算出方法 = 歯科健診受診者 ÷ 歯科健診対象者

歯科健診受診率（令和4年度）



(3) 健診結果の状況 (健康状況)

構成市町別・健診結果 (健康状況・リスクあり) (令和4年度)

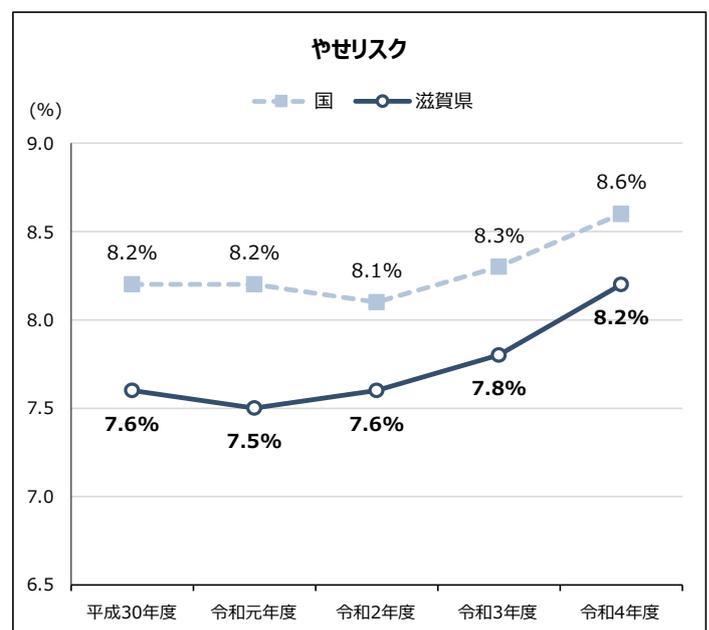
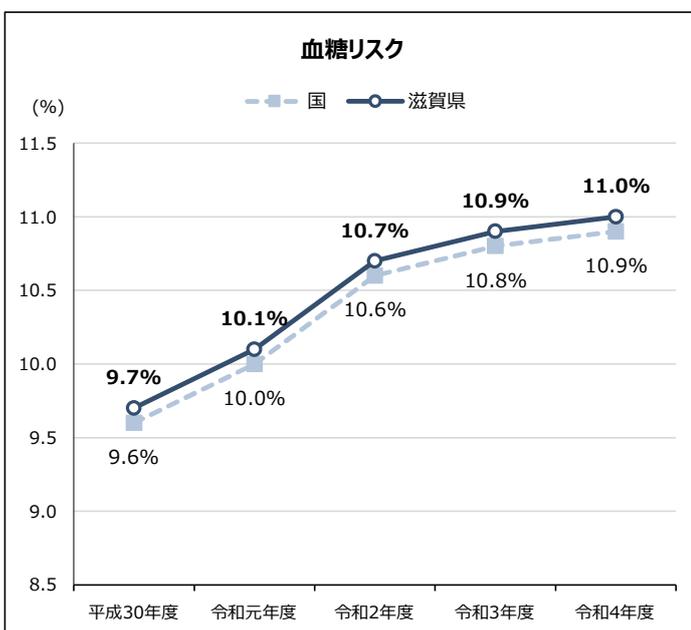
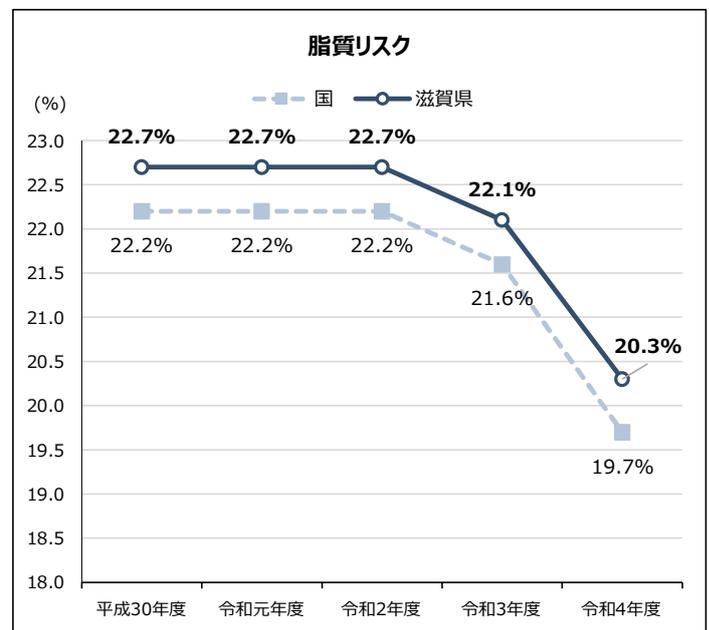
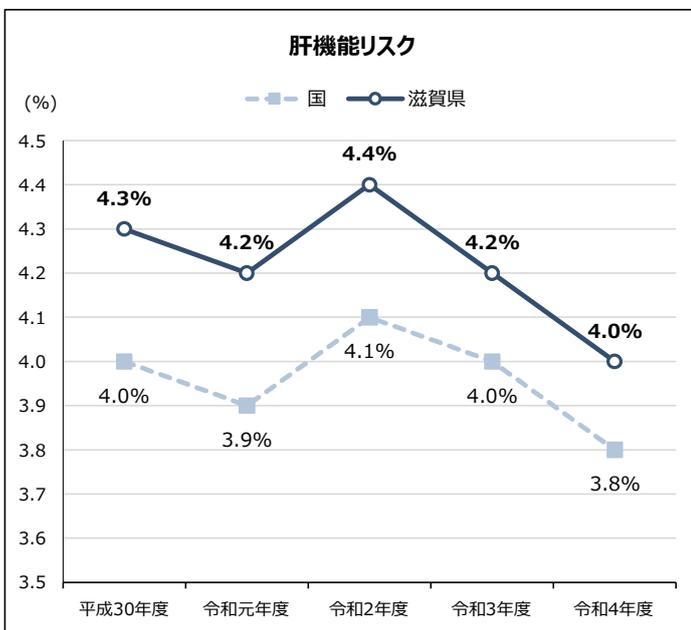
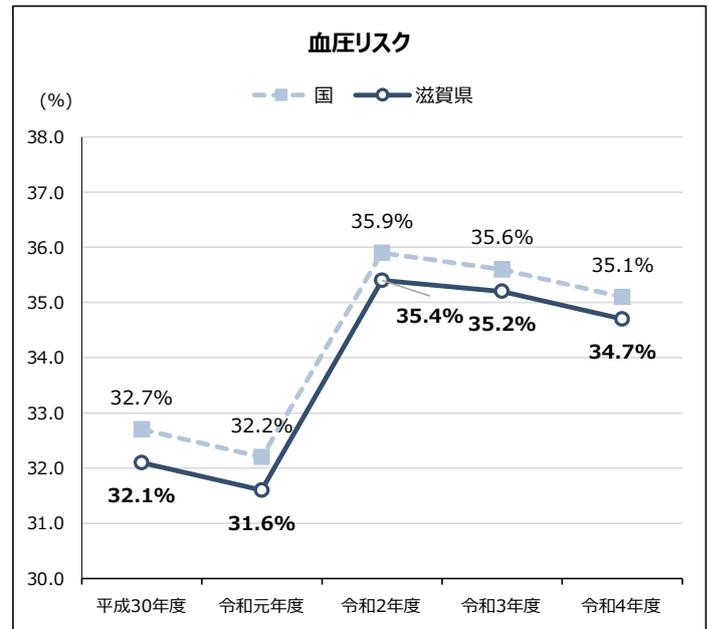
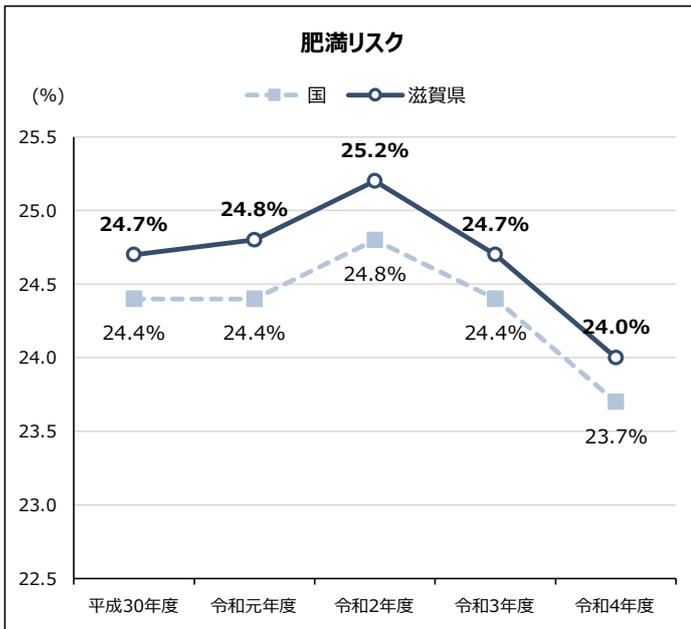
【出典】K D B「健康スコアリング (健診)」

市町名	肥満		血圧		肝機能		脂質		血糖		やせ	
	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位
滋賀県	18.2%		36.7%		3.1%		23.9%		5.0%		9.8%	
大津市	18.2%	9	36.8%	8	3.1%	3	24.1%	15	4.9%	8	9.8%	7
彦根市	18.0%	3	36.9%	10	3.1%	3	23.9%	6	4.8%	4	10.0%	14
長浜市	18.0%	3	37.0%	14	3.1%	3	23.7%	1	4.7%	2	10.0%	14
近江八幡市	18.6%	18	36.2%	1	3.2%	14	23.9%	6	5.3%	19	9.4%	1
草津市	18.6%	18	36.5%	3	3.3%	19	23.8%	4	5.2%	18	9.4%	1
守山市	18.3%	13	36.7%	6	3.2%	14	23.9%	6	5.0%	11	9.7%	5
栗東市	18.3%	13	36.6%	5	3.2%	14	23.9%	6	5.0%	11	9.6%	4
甲賀市	18.2%	9	37.0%	14	3.1%	3	24.2%	16	5.0%	11	9.9%	10
野洲市	18.2%	9	36.7%	6	3.1%	3	23.9%	6	5.0%	11	9.8%	7
湖南市	18.3%	13	36.8%	8	3.2%	14	23.9%	6	5.0%	11	9.7%	5
高島市	18.2%	9	36.9%	10	3.1%	3	24.0%	13	4.9%	8	9.9%	10
東近江市	18.5%	17	36.5%	3	3.2%	14	23.7%	1	5.1%	17	9.5%	3
米原市	18.0%	3	36.9%	10	3.1%	3	24.0%	13	4.8%	4	10.0%	14
日野町	18.1%	7	37.0%	14	3.1%	3	23.9%	6	4.9%	8	9.9%	10
竜王町	18.3%	13	36.2%	1	3.1%	3	24.2%	16	5.0%	11	9.9%	10
愛荘町	17.8%	2	37.2%	18	3.1%	3	23.8%	4	4.7%	2	10.2%	17
豊郷町	18.0%	3	37.0%	14	2.9%	2	24.3%	19	4.8%	4	10.2%	17
甲良町	17.0%	1	38.7%	19	2.8%	1	24.2%	16	4.4%	1	11.3%	19
多賀町	18.1%	7	36.9%	10	3.1%	3	23.7%	1	4.8%	4	9.8%	7
最大と最小の差	1.6%		2.5%		0.5%		0.6%		0.9%		1.9%	

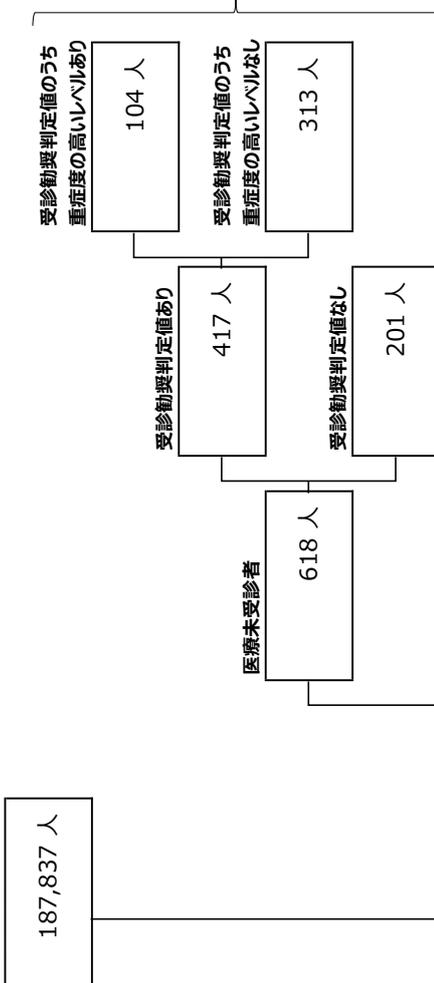
健診結果 (健康状況・リスクあり) (平成30年度から令和4年度)

区分	肥満		血圧		肝機能		脂質		血糖		やせ	
	滋賀県	国	滋賀県	国								
平成30年度	24.7%	24.4%	32.1%	32.7%	4.3%	4.0%	22.7%	22.2%	9.7%	9.6%	7.6%	8.2%
令和元年度	24.8%	24.4%	31.6%	32.2%	4.2%	3.9%	22.7%	22.2%	10.1%	10.0%	7.5%	8.2%
令和2年度	25.2%	24.8%	35.4%	35.9%	4.4%	4.1%	22.7%	22.2%	10.7%	10.6%	7.6%	8.1%
令和3年度	24.7%	24.4%	35.2%	35.6%	4.2%	4.0%	22.1%	21.6%	10.9%	10.8%	7.8%	8.3%
令和4年度	24.0%	23.7%	34.7%	35.1%	4.0%	3.8%	20.3%	19.7%	11.0%	10.9%	8.2%	8.6%
滋賀県と国の差	0.3%		-0.4%		0.2%		0.6%		0.1%		-0.4%	
平成30年度との差	-0.7%	-0.7%	2.6%	2.4%	-0.3%	-0.2%	-2.4%	-2.5%	1.3%	1.3%	0.6%	0.4%

※国との比較は年齢調整後数値



健診結果の状況（健康状況・詳細）（令和4年度）
健診対象者



因子・判定値ごとの人数、および、健診受診者に対する割合
医療未受診者

() は前年比 単位：ポイント

	血糖	血圧	脂質	肝機能	貧血	腎機能	尿酸
保健指導判定値未満	328人 53.1% (-6.6)	193人 31.2% (-0.5)	223人 36.1% (1.1)	529人 85.6% (0.6)	618人 100.0% (0.0)	364人 58.9% (-2.5)	617人 99.8% (-0.2)
保健指導判定値以上 ～受診勧奨判定値未満	273人 44.2% (6.8)	154人 24.9% (-0.5)	190人 30.7% (-2.3)	72人 11.7% (-1.8)	0人 0.0% (0.0)	207人 33.5% (0.8)	1人 0.2% (0.0)
受診勧奨判定値以上	17人 2.8% (-0.1)	271人 43.9% (0.9)	205人 33.2% (1.2)	17人 2.8% (1.3)	0人 0.0% (0.0)	47人 7.6% (1.7)	0人 0.0% (0.0)
※参考 受診勧奨判定値のうち 重症度の高いレベル	4人 0.6% (-0.1)	76人 12.3% (-1.2)	14人 2.3% (-1.7)	1人 0.2% (0.0)	0人 0.0% (0.0)	16人 2.6% (1.1)	0人 0.0% (0.0)

医療受診者のうち生活習慣病保有者

() は前年比 単位：ポイント

	血糖	血圧	脂質	肝機能	貧血	腎機能	尿酸
保健指導判定値未満	7,569人 53.7% (-3.1)	5,429人 38.6% (0.4)	6,134人 43.6% (0.6)	11,448人 81.3% (0.8)	14,079人 100.0% (0.0)	7,399人 52.5% (-2.6)	14,075人 99.9% (-0.1)
保健指導判定値以上 ～受診勧奨判定値未満	5,740人 40.8% (2.2)	3,475人 24.7% (0.3)	4,710人 33.4% (0.9)	2,161人 15.3% (-0.7)	3人 0.0% (0.0)	4,991人 35.4% (2.3)	6人 0.0% (0.0)
受診勧奨判定値以上	774人 5.5% (0.9)	5,179人 36.8% (-0.6)	3,239人 23.0% (-1.4)	474人 3.4% (-0.1)	1人 0.0% (0.0)	1,893人 13.4% (0.2)	2人 0.0% (0.0)
※参考 受診勧奨判定値のうち 重症度の高いレベル	258人 1.8% (0.3)	1,380人 9.8% (-0.2)	362人 2.6% (0.0)	35人 0.2% (-0.1)	0人 0.0% (0.0)	572人 4.1% (0.3)	1人 0.0% (0.0)

項目	判定値	重症度の高いレベル
血糖	空腹時血糖 HbA1c 随時血糖（食後3.5時間以上）	≥140mg/dl ≥7.4% ≥140mg/dl
血圧	収縮期血圧 拡張期血圧	≥160mmHg ≥100mmHg
脂質	LDL 中性脂肪 non-HDL	≥180mg/dl ≥500mg/dl ≥210mg/dl
肝機能	GOT GPT γ-GTP	≥10IU/L ≥30IU/L ≥30IU/L
貧血	血色素	男性10.1g/dl、女性9.1g/dl
腎機能	尿蛋白 eGFR	≥++ <40
尿酸	尿酸	≥9.0

歯科健診結果の状況（有所見割合）（平成30年度から令和4年度まで）

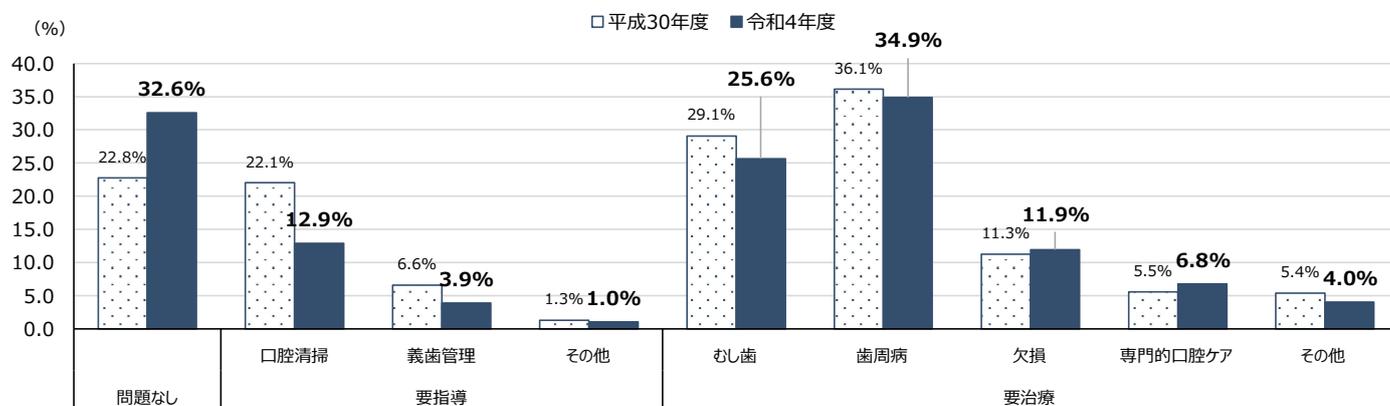
【出典】広域連合作成 歯科健康診査結果集計

所見		年度					順位
		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	
問題なし		22.8%	30.8%	29.4%	31.3%	32.6%	2
要 指 導	口腔清掃	22.1%	16.1%	13.8%	13.8%	12.9%	4
	義歯管理	6.6%	4.9%	3.9%	4.1%	3.9%	8
	その他	1.3%	1.8%	1.3%	1.2%	1.0%	9
要 治 療	むし歯	29.1%	26.2%	28.5%	27.5%	25.6%	3
	歯周病	36.1%	36.0%	35.3%	36.0%	34.9%	1
	欠損	11.3%	11.7%	12.2%	11.1%	11.9%	5
	専門的口腔ケア	5.5%	7.1%	7.6%	6.7%	6.8%	6
	その他	5.4%	4.2%	4.9%	4.4%	4.0%	7

※各所見割合の算出方法 = 各所見該当者 ÷ 歯科健診受診者

※複数該当する場合があるため、各所見項目の合計は100%にはならない。

歯科健診結果の状況（有所見割合）（平成30年度と令和4年度の比較）



構成市町別・歯科健診結果の状況（有所見割合）（令和4年度）

市町名	問題なし	要指導			要治療・要精検				
		口腔清掃	義歯管理	その他	むし歯	歯周病	欠損	専門的口腔ケア	その他
滋賀県	32.6%	12.9%	3.9%	1.0%	25.6%	34.9%	11.9%	6.8%	4.0%
大津市	31.3%	12.2%	3.5%	0.9%	23.6%	37.3%	10.9%	8.0%	3.6%
彦根市	35.5%	15.7%	5.1%	0.5%	23.2%	21.6%	13.5%	9.1%	5.3%
長浜市	37.4%	16.0%	5.3%	1.8%	26.8%	27.5%	8.3%	4.8%	3.2%
近江八幡市	27.4%	17.1%	3.8%	1.0%	27.2%	43.3%	13.5%	10.3%	3.6%
草津市	33.5%	14.9%	4.6%	1.4%	21.9%	37.5%	9.3%	3.7%	6.0%
守山市	25.4%	14.1%	4.5%	1.4%	28.0%	41.1%	10.5%	9.6%	2.6%
栗東市	35.6%	10.9%	2.0%	0.0%	27.9%	29.6%	18.6%	8.1%	2.0%
甲賀市	24.6%	10.7%	3.7%	1.3%	32.5%	42.9%	13.9%	6.8%	4.1%
野洲市	32.6%	14.6%	3.1%	0.7%	27.4%	36.1%	9.7%	8.0%	3.5%
湖南市	23.0%	11.5%	2.8%	0.0%	26.2%	50.4%	17.9%	6.3%	5.2%
高島市	29.6%	11.0%	4.6%	1.2%	36.9%	38.1%	13.4%	4.0%	3.0%
東近江市	36.8%	10.5%	2.3%	1.4%	23.3%	32.2%	13.3%	5.6%	3.5%
米原市	38.7%	12.3%	2.6%	1.7%	22.6%	30.6%	8.9%	3.0%	5.5%
日野町	46.5%	3.9%	3.1%	0.0%	24.0%	17.1%	15.5%	5.4%	7.0%
竜王町	52.6%	5.3%	5.3%	3.5%	21.1%	24.6%	7.0%	1.8%	1.8%
愛荘町	49.1%	4.4%	0.9%	0.0%	20.2%	22.8%	19.3%	0.9%	7.0%
豊郷町	31.0%	0.0%	6.9%	0.0%	20.7%	34.5%	17.2%	3.4%	10.3%
甲良町	46.7%	13.3%	3.3%	0.0%	16.7%	16.7%	20.0%	0.0%	3.3%
多賀町	38.3%	23.4%	12.8%	0.0%	25.5%	25.5%	2.1%	8.5%	2.1%

歯科健診結果の状況（口腔機能検査結果）（平成30年度から令和4年度）

項目		年度				
		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
口腔運動機能評価の割合	正常	97.7%	98.0%	98.1%	98.2%	98.7%
	要注意	1.8%	1.5%	1.4%	1.7%	1.3%
咀嚼機能評価の割合	良好		91.4%	91.1%	92.4%	92.5%
	要注意		8.0%	8.3%	7.4%	7.4%
嚥下機能評価の割合	3回以上	87.3%	86.5%	85.9%	86.1%	87.7%
	1～2回	11.6%	11.9%	12.6%	12.6%	11.4%
	1度もできない	0.6%	0.6%	0.8%	0.8%	0.8%

口腔運動機能評価の割合：正常…リンシング・ガーグリングともできる / 要注意…どちらかあるいは両方不可

咀嚼機能評価の割合：質問票Q12回答と、（義歯装着による）臼歯部・前歯部での咬合の有無から判定

Ｌ（１）半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか

（２）下記の食品のうち、食べることできるものにすべて○をつけてください

（ バナナ かまぼこ リンゴ イカ刺身 たくあん ）

嚥下機能評価の割合：反復唾液嚥下テスト（30秒間）中の唾液嚥下回数

※平成30年度は咀嚼機能評価の項目がないため空欄

※「回答なし」があるため、各項目の合計は100%にならないことがある。

構成市町別・歯科健診結果の状況（口腔機能検査結果）（令和4年度）

市町名	口腔運動機能評価		口腔運動機能評価		嚥下機能評価		
	正常	要注意	良好	要注意	3回以上	1～2回	1度もできない
滋賀県	98.7%	1.3%	92.5%	7.4%	87.7%	11.4%	0.8%
大津市	98.1%	1.9%	93.4%	6.5%	87.7%	11.4%	0.9%
彦根市	99.6%	0.4%	89.8%	10.2%	89.2%	9.7%	0.5%
長浜市	99.4%	0.6%	94.1%	5.7%	85.9%	13.0%	0.9%
近江八幡市	99.0%	1.0%	95.4%	4.6%	90.9%	7.7%	1.0%
草津市	97.5%	2.5%	88.6%	11.4%	90.4%	8.7%	0.7%
守山市	99.3%	0.7%	90.2%	9.8%	88.5%	10.0%	1.4%
栗東市	98.4%	1.2%	86.6%	13.0%	89.1%	10.5%	0.0%
甲賀市	99.1%	0.9%	92.8%	7.2%	86.3%	13.1%	0.7%
野洲市	99.7%	0.3%	96.9%	3.1%	88.9%	10.4%	0.3%
湖南市	98.4%	1.6%	93.3%	6.7%	86.1%	11.9%	2.0%
高島市	98.2%	1.5%	93.6%	6.4%	92.1%	6.7%	0.9%
東近江市	99.1%	0.7%	91.1%	8.4%	89.3%	10.3%	0.5%
米原市	98.7%	1.3%	94.5%	5.5%	70.6%	28.1%	1.3%
日野町	98.4%	1.6%	87.6%	12.4%	76.0%	23.3%	0.8%
竜王町	98.2%	1.8%	94.7%	5.3%	86.0%	14.0%	0.0%
愛荘町	98.2%	1.8%	96.5%	3.5%	92.1%	7.0%	0.9%
豊郷町	100.0%	0.0%	96.6%	3.4%	96.6%	3.4%	0.0%
甲良町	96.7%	3.3%	96.7%	3.3%	86.7%	13.3%	0.0%
多賀町	100.0%	0.0%	95.7%	4.3%	91.5%	8.5%	0.0%

【出典】K D B「健康スコアリング（健診）」

(4) 質問票調査結果の状況（生活習慣）
構成市町別・質問票調査結果（生活習慣・リスクなし）（令和4年度）

市町名	健康状態		心の健康状態		食習慣		口腔機能		体重変化		運動・転倒		認知機能		喫煙		社会参加		ソーシャルサポート	
	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位	割合	順位
滋賀県	91.7%		91.5%		95.3%		61.5%		89.3%		31.2%		73.2%		77.9%		89.7%		95.6%	
大津市	91.7%	8	91.5%	2	95.4%	1	61.5%	7	89.3%	5	31.2%	9	73.3%	7	78.5%	8	89.9%	6	95.6%	4
彦根市	91.6%	13	91.5%	2	95.3%	4	61.2%	12	89.2%	15	30.6%	13	72.7%	14	78.7%	7	89.7%	10	95.5%	13
長浜市	91.5%	17	91.4%	11	95.3%	4	60.5%	17	89.2%	15	30.0%	17	72.0%	16	78.2%	10	89.2%	15	95.5%	13
近江八幡市	92.0%	2	91.5%	2	95.2%	18	62.6%	2	89.4%	1	32.5%	1	74.4%	1	76.8%	16	90.2%	2	95.5%	13
草津市	91.9%	3	91.6%	1	95.4%	1	61.9%	3	89.4%	1	32.0%	3	73.7%	3	75.7%	19	90.0%	3	95.5%	13
守山市	91.8%	4	91.5%	2	95.3%	4	61.4%	8	89.3%	5	31.3%	7	73.2%	8	77.4%	13	89.8%	7	95.6%	4
栗東市	91.8%	4	91.5%	2	95.3%	4	61.8%	4	89.4%	1	31.7%	4	73.7%	3	77.4%	13	90.0%	3	95.6%	4
甲賀市	91.7%	8	91.4%	11	95.3%	4	61.4%	8	89.3%	5	31.1%	10	73.1%	9	79.0%	4	89.5%	13	95.7%	2
野洲市	91.8%	4	91.5%	2	95.4%	1	61.6%	6	89.3%	5	31.4%	6	73.4%	5	78.1%	11	90.0%	3	95.6%	4
湖南市	91.7%	8	91.5%	2	95.3%	4	61.4%	8	89.4%	1	31.3%	7	73.0%	10	77.1%	15	89.6%	12	95.6%	4
高島市	91.7%	8	91.5%	2	95.3%	4	61.2%	12	89.3%	5	31.0%	11	73.0%	10	78.3%	9	89.8%	7	95.6%	4
東近江市	91.8%	4	91.5%	2	95.3%	4	61.8%	4	89.3%	5	31.6%	5	73.4%	5	76.6%	17	89.8%	7	95.5%	13
米原市	91.7%	8	91.4%	11	95.3%	4	61.3%	11	89.2%	15	30.7%	12	73.0%	10	79.1%	3	89.7%	10	95.5%	13
日野町	91.6%	13	91.4%	11	95.3%	4	60.7%	15	89.3%	5	30.5%	16	72.1%	15	78.1%	11	89.0%	16	95.6%	4
竜王町	92.1%	1	91.4%	11	95.3%	4	62.8%	1	89.3%	5	32.2%	2	74.4%	1	78.9%	6	90.5%	1	95.6%	4
愛荘町	91.4%	18	91.3%	16	95.3%	4	60.0%	18	89.2%	15	29.6%	18	71.3%	18	79.0%	4	88.6%	17	95.6%	4
豊郷町	91.6%	13	91.2%	17	95.3%	4	61.1%	14	89.3%	5	30.6%	13	73.0%	10	79.4%	2	89.3%	14	95.7%	2
甲良町	91.2%	19	91.2%	17	95.1%	19	58.3%	19	88.8%	19	26.7%	19	68.7%	19	83.2%	1	86.9%	19	95.8%	1
多賀町	91.6%	13	91.2%	17	95.3%	4	60.6%	16	89.3%	5	30.6%	13	72.0%	16	76.5%	18	88.6%	17	95.5%	13
最大と最小の差	0.9%		0.4%		0.3%		4.5%		0.6%		5.8%		5.7%		7.5%		3.6%		0.3%	

質問票調査結果（生活習慣・リスクなし）（令和2年度から令和4年度）

区分	健康状態		心の健康状態		食習慣		口腔機能		体重変化		運動・転倒		認知機能		喫煙		社会参加		ソーシャルサポート	
	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国	滋賀県	国
令和2年度	90.4%	89.5%	91.1%	90.7%	95.1%	95.0%	62.0%	60.0%	88.2%	87.8%	29.3%	26.4%	70.2%	67.7%	76.2%	78.6%	86.7%	84.9%	94.7%	94.6%
令和3年度	90.8%	90.0%	91.3%	90.9%	94.9%	94.8%	61.7%	60.0%	88.8%	88.4%	28.9%	26.4%	70.2%	67.8%	75.8%	77.8%	86.7%	85.2%	95.0%	94.9%
令和4年度	90.8%	90.0%	91.7%	91.2%	94.7%	94.7%	62.4%	60.4%	88.7%	88.3%	29.7%	26.8%	71.4%	68.5%	74.8%	77.1%	88.5%	87.0%	95.2%	95.1%
滋賀県と国の差	0.8%		0.5%		0.0%		2.0%		0.4%		2.9%		2.9%		-2.3%		1.5%		0.1%	
令和2年度との差	0.4%	0.5%	0.6%	0.5%	-0.4%	-0.3%	0.4%	0.4%	0.5%	0.5%	0.4%	0.4%	1.2%	0.8%	-1.4%	-1.5%	1.8%	2.1%	0.5%	0.5%

(5) 健康状態不明者数

構成市町別・健康状態不明者数 (令和4年度)

【出典】一体的実施・K D B活用支援ツール「健康状態不明者」

市町名	被保険者数 ※ A	健康状態不明者 B										比率 B/A	(参考) 健診受診率	事業実施	令和3年度			
		男					女								被保険者 ※	不明者数	割合	
		79歳 以下	80～ 84歳	85～ 89歳	90歳 以上	計	79歳 以下	80～ 84歳	85～ 89歳	90歳 以上	計							合計
滋賀県	189,284	1,187	556	335	254	2,332	1,165	642	481	590	2,878	5,210	2.75%	30.3%	○	184,183	5,565	3.02%
大津市	46,512	299	132	74	51	556	329	162	111	122	724	1,280	2.75%	26.2%	○	44,964	1,443	3.21%
彦根市	14,632	102	44	31	22	199	107	59	39	62	267	466	3.18%	30.7%	○	14,402	437	3.03%
長浜市	17,765	92	38	29	20	179	90	50	37	26	203	382	2.15%	23.1%	○	17,592	407	2.31%
近江八幡市	11,521	63	36	25	17	141	68	25	27	45	165	306	2.66%	31.7%	○	11,240	323	2.87%
草津市	15,337	115	43	24	14	196	85	43	26	28	182	378	2.46%	31.2%		14,661	431	2.94%
守山市	9,430	41	36	25	23	125	58	36	25	38	157	282	2.99%	38.4%	○	9,000	283	3.14%
栗東市	6,607	48	19	12	19	98	44	33	22	39	138	236	3.57%	39.6%	○	6,354	244	3.84%
甲賀市	13,026	92	45	28	11	176	68	56	29	34	187	363	2.79%	35.9%		12,765	384	3.01%
野洲市	6,936	34	14	13	10	71	42	24	12	13	91	162	2.34%	46.1%		6,664	173	2.60%
湖南市	6,281	49	28	7	14	98	39	25	16	25	105	203	3.23%	43.7%	○	5,953	211	3.54%
高島市	8,849	59	15	11	8	93	46	36	14	19	115	208	2.35%	22.3%	○	8,837	249	2.82%
東近江市	15,323	96	45	31	22	194	86	35	59	73	253	447	2.92%	26.5%	○	14,987	473	3.16%
米原市	6,242	39	23	13	8	83	41	32	17	24	114	197	3.16%	24.3%	○	6,190	224	3.62%
日野町	3,397	14	11	7	5	37	11	6	18	11	46	83	2.44%	23.5%	○	3,309	80	2.42%
竜王町	1,560	8	8	3	2	21	15	4	5	10	34	55	3.53%	38.0%		1,522	41	2.69%
愛荘町	2,461	22	7	0	1	30	14	4	8	7	33	63	2.56%	40.3%	○	2,388	63	2.64%
豊郷町	913	5	4	0	4	13	8	4	9	6	27	40	4.38%	23.5%		893	40	4.48%
甲良町	1,168	5	2	2	0	9	9	4	2	2	17	26	2.23%	21.4%		1,150	29	2.52%
多賀町	1,324	4	6	0	3	13	5	4	5	6	20	33	2.49%	26.8%		1,312	30	2.29%
最大と最小の差											2.23%							

※被保険者数は各年度4月1日時点

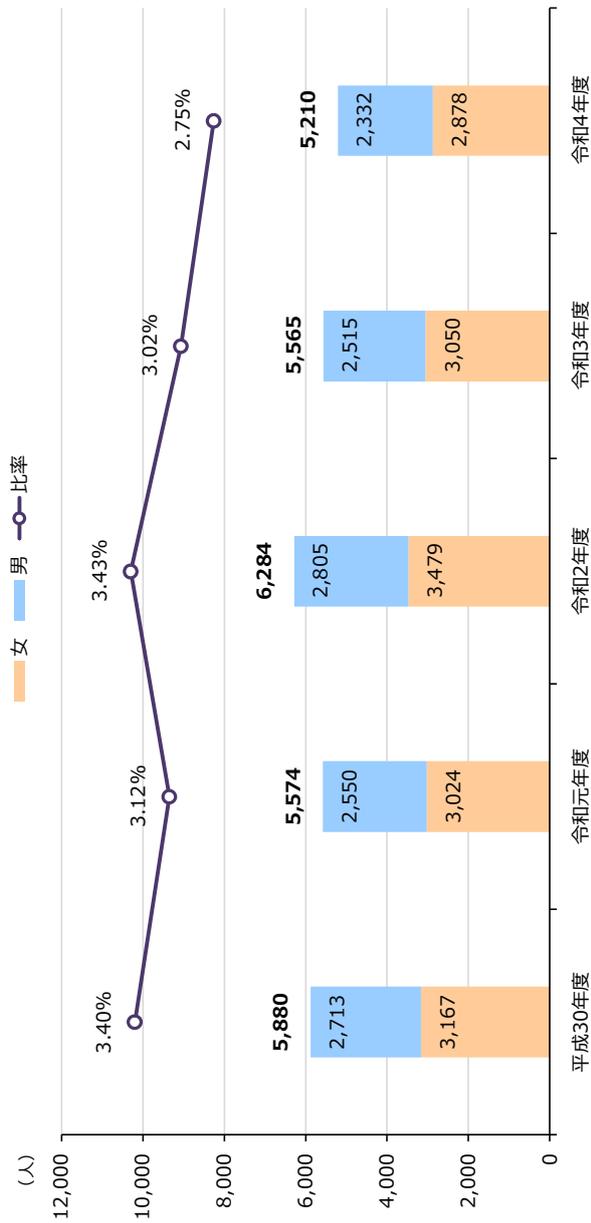
事業実施状況別 健康状態不明者の比率

	令和3年度	令和4年度	差 (改善)
事業実施市町の平均	3.05%	2.83%	0.22%
事業未実施市町の平均	2.93%	2.89%	0.04%

健康状態不明者数（平成30年度から令和4年度まで）

区分	被保険者数※	男				女				合計	比率	(参考) 健診受診率		
		79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳				90歳以上	計
平成30年度	173,014	2,022	391	187	113	2,713	1,986	557	348	276	3,167	5,880	3.40%	31.3%
令和元年度	178,883	1,772	449	190	139	2,550	1,687	602	398	337	3,024	5,574	3.12%	31.7%
令和2年度	183,025	1,796	531	291	187	2,805	1,842	723	447	467	3,479	6,284	3.43%	28.6%
令和3年度	184,183	1,463	558	291	203	2,515	1,452	646	441	511	3,050	5,565	3.02%	29.6%
令和4年度	189,284	1,187	556	335	254	2,332	1,165	642	481	590	2,878	5,210	2.75%	30.3%

※被保険者数は各年度4月1日時点



(6) 医療費の状況

医療費の状況（一人当たり医療費点数）

【出典】KDBI地域の全体像の把握

①外来医療費（平成30年度～令和4年度）

区分	外来レセプト件数	千人当たり患者数	外来レセプト総点数	外来費用の割合	外来受診率	1件当たり医療費点数	1人当たり医療費点数	1日当たり医療費点数	総診療実日数
滋賀県	平成30年度	2,591,141	1,221.90	6,951,542,264	46.8%	1221.9	2,683	1,570	4,426,672
	令和元年度	2,666,858	1,219.20	7,270,524,018	47.2%	1219.2	2,726	1,619	4,491,779
	令和2年度	2,575,794	1,162.20	7,124,399,449	47.7%	1162.2	2,766	1,692	4,210,361
	令和3年度	2,655,907	1,182.80	7,384,918,185	48.2%	1182.8	2,781	1,720	4,293,567
	令和4年度	2,796,213	1,196.30	7,685,185,340	46.9%	1196.3	2,748	1,723	4,461,381
国	平成30年度	272,753,706	1,293.40	724,782,596,854	48.6%	1293.4	2,657	1,500	483,301,831
	令和元年度	278,820,622	1,289.30	755,805,286,217	48.8%	1289.3	2,711	1,559	484,955,623
	令和2年度	265,928,839	1,217.80	734,360,608,994	48.7%	1217.8	2,761	1,636	448,919,434
	令和3年度	272,835,915	1,240.50	755,212,576,881	48.9%	1240.5	2,768	1,650	457,717,510
	令和4年度	283,983,923	1,249.80	780,354,243,905	48.3%	1249.8	2,748	1,657	470,866,286

②入院医療費（平成30年度～令和4年度）

区分	入院レセプト件数	千人当たり患者数	入院レセプト総点数	入院費用の割合	入院率	1件当たり医療費点数	1人当たり医療費点数	1日当たり医療費点数	1件当たり在院日数
滋賀県	平成30年度	137,578	64.90	7,895,551,460	53.2%	64.9	57,390	3,285	17.5
	令和元年度	138,472	63.30	8,146,373,785	52.8%	63.3	58,830	3,382	17.4
	令和2年度	128,321	57.90	7,818,942,461	52.3%	57.9	60,933	3,471	17.6
	令和3年度	127,888	57.00	7,921,417,604	51.8%	57.0	61,940	3,612	17.1
	令和4年度	134,451	57.50	8,689,659,601	53.1%	57.5	64,631	3,855	16.8
国	平成30年度	13,924,638	66.00	765,088,283,378	51.4%	66.0	54,945	3,140	17.5
	令和元年度	14,061,442	65.00	793,511,276,926	51.2%	65.0	56,432	3,222	17.5
	令和2年度	13,109,792	60.00	772,247,624,131	51.3%	60.0	58,906	3,311	17.8
	令和3年度	13,145,895	59.80	789,968,284,358	51.1%	59.8	60,092	3,410	17.6
	令和4年度	13,425,277	59.10	836,620,463,574	51.7%	59.1	62,317	3,598	17.3

③歯科医療費（平成30年度～令和4年度）

区分	歯科レセプト件数	歯科受診率	歯科レセプト総点数	1件当たり医療費点数	1人当たり医療費点数	総診療実日数	1日当たり医療費点数	1件当たり受診回数	
滋賀県	平成30年度	376,569	177.6	486,936,861	1,293	230	683,462	712	1.8
	令和元年度	406,258	185.7	517,334,315	1,273	237	717,601	721	1.8
	令和2年度	375,793	169.6	499,658,429	1,330	225	662,305	754	1.8
	令和3年度	406,952	181.2	533,346,085	1,311	238	695,737	767	1.7
	令和4年度	447,621	191.5	584,697,325	1,306	250	746,785	783	1.7
国	平成30年度	40,744,497	193.2	58,034,879,798	1,424	275	77,937,310	745	1.9
	令和元年度	43,477,052	201.0	61,184,192,350	1,407	283	81,190,599	754	1.9
	令和2年度	39,951,013	183.0	59,403,335,095	1,487	272	74,078,878	802	1.9
	令和3年度	43,190,885	196.4	63,335,740,645	1,466	288	77,826,436	814	1.8
	令和4年度	46,959,050	206.7	68,309,371,305	1,455	301	82,475,296	828	1.8

④総医療費（平成30年度～令和4年度）

区分	レセプト件数	受診率	レセプト総点数	1件当たり点数	1人当たり医療費点数	前年度比	総医療費	前年度比
滋賀県	平成30年度	2,728,719	1286.7	14,847,093,724	5,441	7,231	153,340,305,850	
	令和元年度	2,805,330	1282.5	15,416,897,803	5,496	7,285	159,342,321,180	103.9%
	令和2年度	2,704,115	1220.1	14,943,341,910	5,526	6,968	154,430,003,390	96.9%
	令和3年度	2,783,795	1239.7	15,306,335,789	5,498	7,055	158,396,818,740	102.6%
	令和4年度	2,930,664	1253.9	16,374,844,941	5,587	7,256	169,595,422,660	107.1%
	平成30年度との比較						100.3%	110.6%
国	平成30年度	286,678,344	1359.4	1,489,870,880,232	5,197	7,340		
	令和元年度	292,882,064	1354.3	1,549,316,563,143	5,290	7,447	101.5%	
	令和2年度	279,038,631	1277.9	1,506,608,233,125	5,399	7,172	96.3%	
	令和3年度	285,981,810	1300.3	1,545,180,861,239	5,403	7,314	102.0%	
	令和4年度	297,409,200	1308.9	1,616,974,707,479	5,437	7,417	101.4%	
	平成30年度との比較						101.0%	

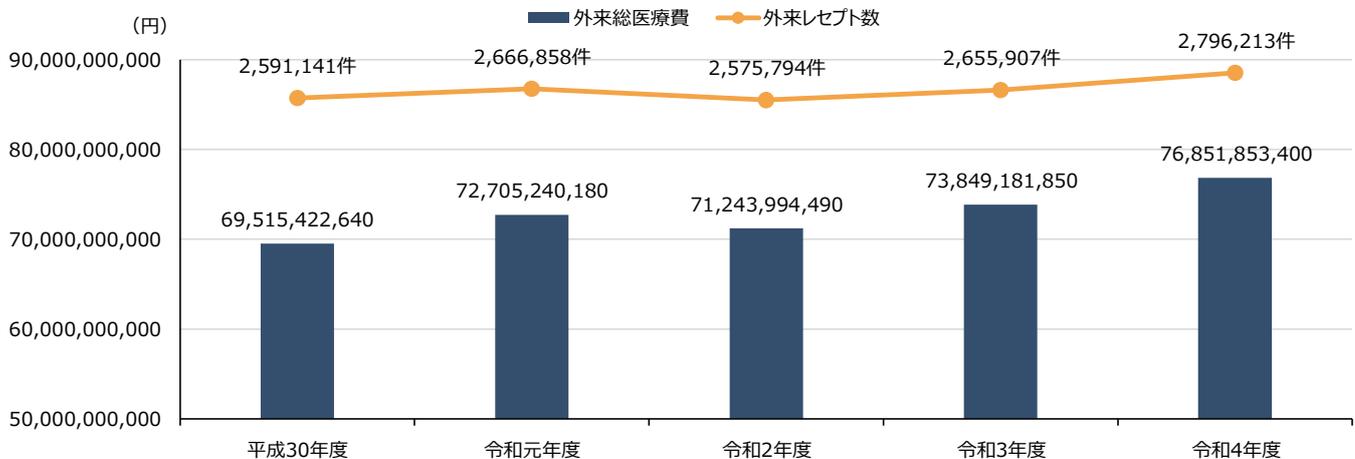
医療費の状況（総医療費・一人当たり医療費）

【出典】KDB「健康スコアリング（医療）」

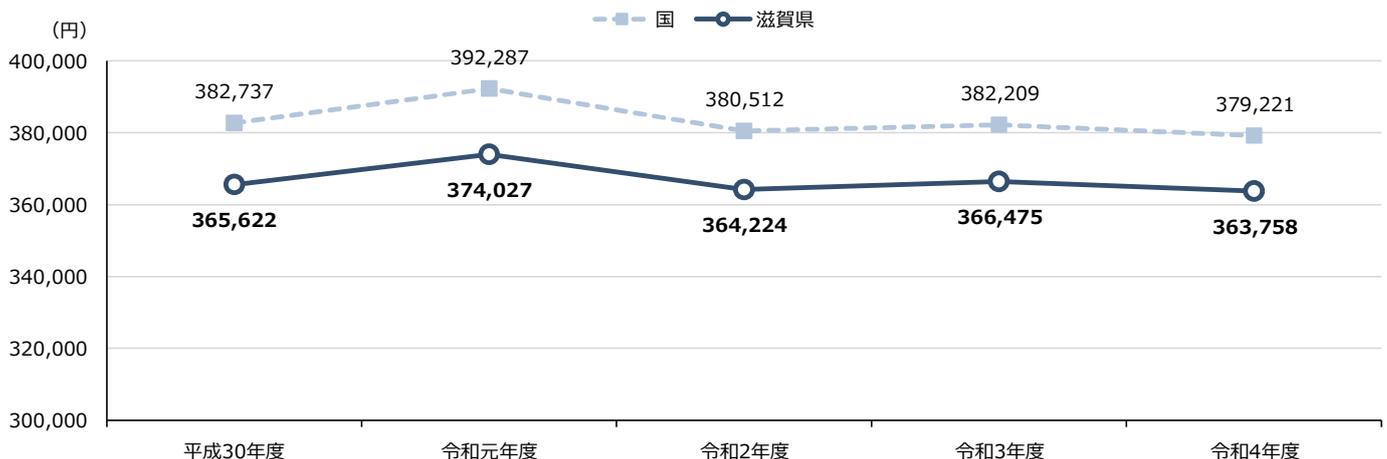
①外来医療費（平成30年度～令和4年度）

区分	外来レセプト数	外来総医療費	前年度比	外来実日数	千人当たり 外来受診率	1人当たり 外来医療費	前年度比	1日当たり 外来医療費	
滋賀県	平成30年度	2,591,141		4,426,672	13,628.33	365,622		15,704	
	令和元年度	2,666,858	104.6%	4,491,779	13,719.46	374,027	102.3%	16,186	
	令和2年度	2,575,794	98.0%	4,210,361	13,168.34	364,224	97.4%	16,921	
	令和3年度	2,655,907	103.7%	4,293,567	13,179.90	366,475	100.6%	17,200	
	令和4年度	2,796,213	76,851,853,400	104.1%	4,461,381	13,235.13	363,758	99.3%	17,226
	平成30年度との比較			110.6%					
国	平成30年度	272,753,706		483,301,831	14,403.35	382,737		14,996	
	令和元年度	278,820,622	104.3%	484,955,623	14,471.69	392,287	102.5%	15,585	
	令和2年度	265,928,839	97.2%	448,919,434	13,779.20	380,512	97.0%	16,358	
	令和3年度	272,835,913	102.8%	457,717,508	13,808.06	382,209	100.4%	16,500	
	令和4年度	283,983,921	7,803,542,391,940	103.3%	470,866,283	13,800.49	379,221	99.2%	16,573
	平成30年度との比較			107.7%					

外来総医療費とレセプト数



1人当たり外来医療費



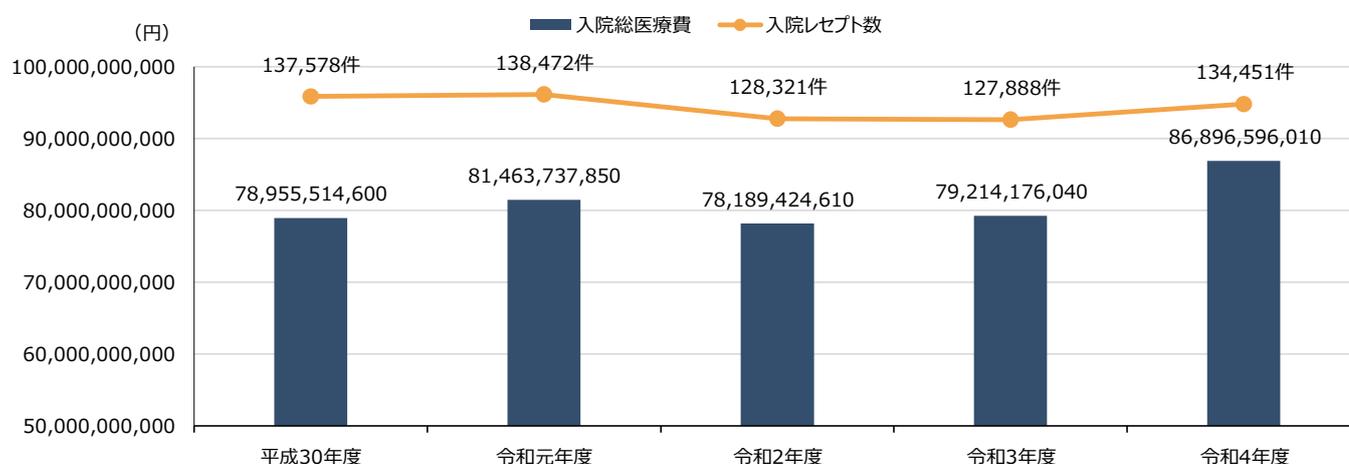
医療費の状況（総医療費・一人当たり医療費）

【出典】KDB「健康スコアリング（医療）」

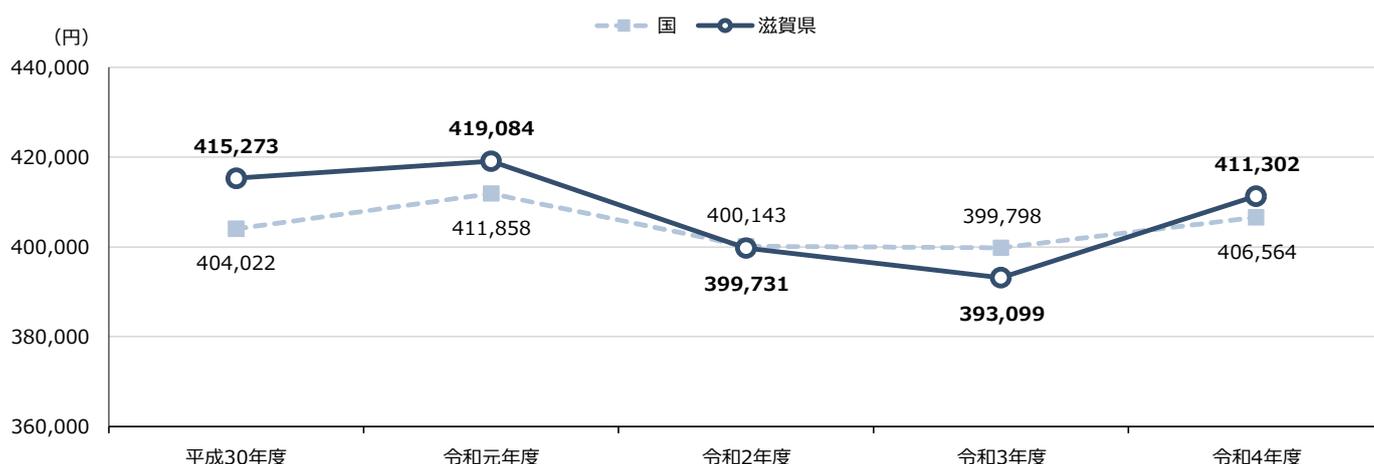
②入院医療費（平成30年度～令和4年度）

区分	入院レセプト数	入院総医療費	前年度比	入院実日数	千人当たり入院率	1人当たり入院医療費	前年度比	1日当たり入院医療費	
滋賀県	平成30年度	137,578		2,403,528	723.60	415,273		32,850	
	令和元年度	138,472	103.2%	2,408,460	712.36	419,084	100.9%	33,824	
	令和2年度	128,321	78,189,424,610	96.0%	2,252,575	656.02	399,731	95.4%	34,711
	令和3年度	127,888	79,214,176,040	101.3%	2,192,983	634.64	393,099	98.3%	36,122
	令和4年度	134,451	86,896,596,010	109.7%	2,254,154	636.39	411,302	104.6%	38,550
	平成30年度との比較			110.1%					
国	平成30年度	13,924,638	7,650,882,833,780		243,624,745	735.32	404,022		31,404
	令和元年度	14,061,442	7,935,112,769,260	103.7%	246,245,558	729.83	411,858	101.9%	32,224
	令和2年度	13,109,791	7,722,475,594,370	97.3%	233,231,723	679.29	400,143	97.2%	33,111
	令和3年度	13,145,895	7,899,682,843,580	102.3%	231,644,688	665.31	399,798	99.9%	34,103
	令和4年度	13,425,275	8,366,202,839,530	105.9%	232,549,678	652.42	406,564	101.7%	35,976
	平成30年度との比較			109.3%					

入院総医療費とレセプト数



1人当たり入院医療費



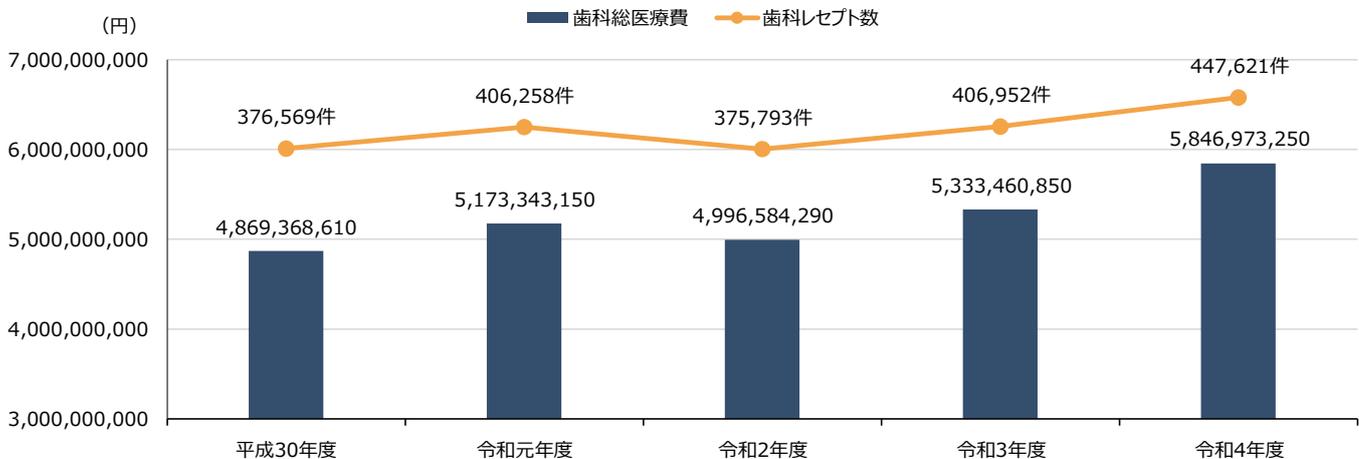
医療費の状況（総医療費・一人当たり医療費）

【出典】KDB「健康スコアリング（医療）」

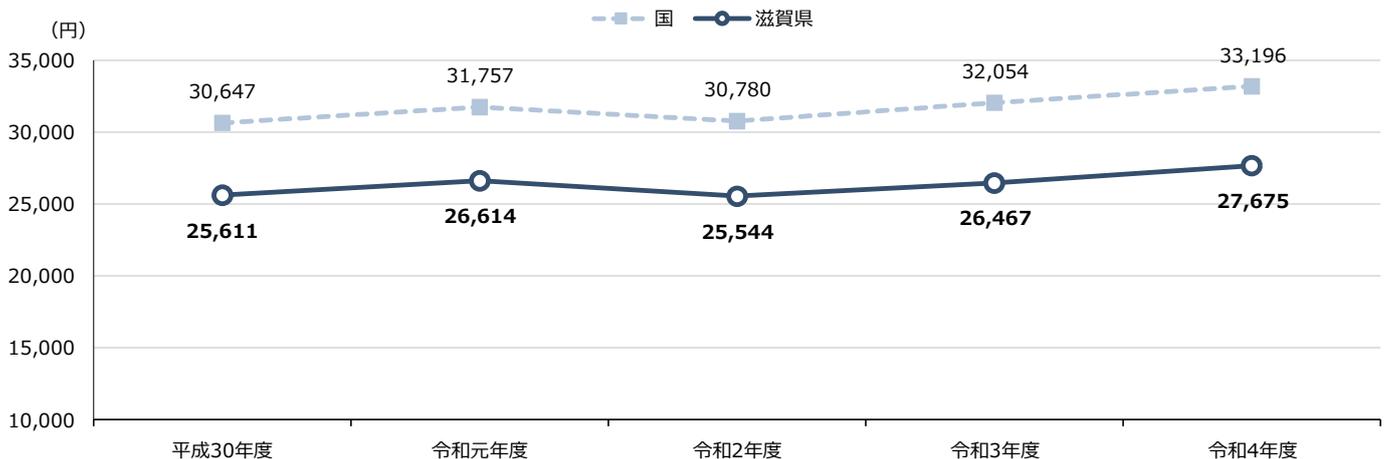
③歯科医療費（平成30年度～令和4年度）

区分	歯科レセプト数	歯科総医療費	前年度比	歯科実日数	千人当たり 歯科受診率	1人当たり 歯科医療費	前年度比	1日当たり 歯科医療費	
滋賀県	平成30年度	376,569		683,462	1,980.60	25,611		7,125	
	令和元年度	406,258	106.2%	717,601	2,089.97	26,614	103.9%	7,209	
	令和2年度	375,793	96.6%	662,305	1,921.18	25,544	96.0%	7,544	
	令和3年度	406,952	106.7%	695,737	2,019.49	26,467	103.6%	7,666	
	令和4年度	447,621	5,846,973,250	109.6%	746,785	2,118.70	27,675	104.6%	7,830
	平成30年度との比較			120.1%					
国	平成30年度	40,744,497		77,937,310	2,151.60	30,647		7,446	
	令和元年度	43,477,052	105.4%	81,190,599	2,256.60	31,757	103.6%	7,536	
	令和2年度	39,951,013	97.1%	74,078,878	2,070.08	30,780	96.9%	8,019	
	令和3年度	43,190,885	106.6%	77,826,436	2,185.87	32,054	104.1%	8,138	
	令和4年度	46,959,050	683,093,713,050	107.9%	82,475,296	2,282.02	33,196	103.6%	8,282
	平成30年度との比較			117.7%					

歯科総医療費とレセプト数



1人当たり歯科医療費



疾病分類別医療費分析（1件当たり点数・入院）（令和4年度） 【出典】K D B「疾病別医療費分析（細小分類）」

細小分類別疾患	滋賀県						国						国との比較	
	疾病別 レセプト件数	千人当たり レセプト件数	順位	総点数	順位	1件当たり 点数	疾病別 レセプト件数	千人当たり レセプト件数	総点数（合計）	1件当たり 点数	千人当たり レセプト件数	1件当たり 点数	千人当たり レセプト件数	1件当たり 点数
脳梗塞	5,794	2.48	2	432,043,543	2	74,567	641,595	2.82	44,898,740,342	69,980	87.8%	106.6%		
脳出血	1,442	0.62	13	100,228,289	12	69,506	159,988	0.70	11,209,353,075	70,064	87.6%	99.2%		
認知症	2,238	0.96	11	115,925,028	11	51,798	272,705	1.20	14,053,239,784	51,533	79.8%	100.5%		
統合失調症	3,020	1.29	8	124,286,984	10	41,155	372,384	1.64	15,357,785,933	41,242	78.8%	99.8%		
白内障	2,275	0.97	10	69,903,801	13	30,727	202,360	0.89	6,081,046,404	30,051	109.2%	102.3%		
肺炎	3,681	1.58	5	212,521,115	7	57,735	375,460	1.65	21,254,873,818	56,610	95.3%	102.0%		
慢性閉塞性肺疾患（COPD）	602	0.26	15	32,086,270	16	53,299	48,589	0.21	2,600,587,933	53,522	120.6%	99.6%		
脂質異常症	128	0.06	19	4,861,757	19	37,982	13,368	0.06	438,954,404	32,836	93.2%	115.7%		
糖尿病	1,537	0.66	12	66,626,785	14	43,349	142,688	0.63	5,839,829,578	40,927	104.8%	105.9%		
痛風・高尿酸血症	55	0.02	20	2,935,002	20	53,364	6,316	0.03	299,215,828	47,374	85.7%	112.6%		
高血圧症	604	0.26	15	20,120,747	18	33,312	91,229	0.40	3,093,168,443	33,906	64.3%	98.3%		
狭心症	3,039	1.30	7	233,559,169	6	76,854	183,694	0.81	13,157,235,188	71,626	160.9%	107.3%		
心筋梗塞	368	0.16	18	52,530,044	15	142,745	35,375	0.16	4,843,679,803	136,924	100.6%	104.3%		
不整脈	4,474	1.91	3	326,769,521	3	73,037	363,682	1.60	26,487,149,185	72,831	119.6%	100.3%		
心臓弁膜症	919	0.39	14	130,123,740	9	141,593	105,110	0.46	14,696,788,169	139,823	84.1%	101.3%		
骨折	8,923	3.82	1	723,381,747	1	81,069	919,096	4.05	70,456,835,683	76,659	94.4%	105.8%		
骨粗しょう症	2,419	1.04	9	150,956,590	8	62,405	253,402	1.12	14,296,595,934	56,419	92.8%	110.6%		
関節疾患	3,653	1.56	6	284,922,174	5	77,997	406,542	1.79	29,367,837,092	72,238	87.4%	108.0%		
慢性腎臓病（透析なし）	587	0.25	17	22,278,550	17	37,953	52,354	0.23	2,115,326,866	40,404	109.1%	93.9%		
慢性腎臓病（透析あり）	3,736	1.60	4	285,325,366	4	76,372	297,381	1.31	23,338,497,195	78,480	122.1%	97.3%		

【出典】K D B「疾病別医療費分析（細小分類）」

疾病分類別医療費分析（1件当たり点数・外来）（令和4年度）

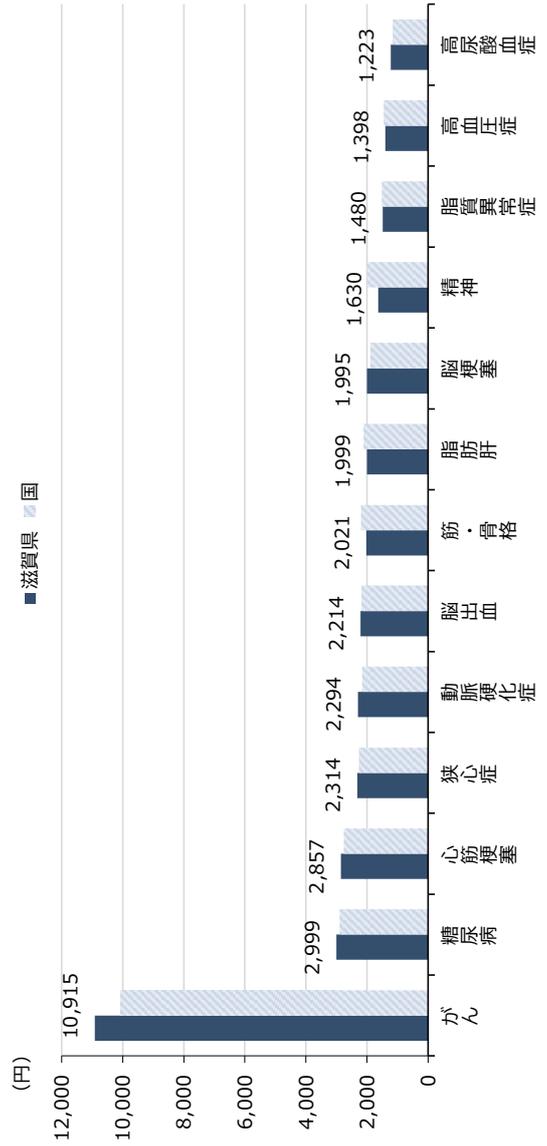
細小分類別疾患	滋賀県						国						国との比較	
	疾病別 レセプト件数	千人当たり レセプト件数	順位	総点数	順位	1件当たり 点数	疾病別 レセプト件数	千人当たり レセプト件数	総点数（合計）	1件当 り点数	千人当たり レセプト件数	1件当たり 点数	1件当たり レセプト件数	1件当たり 点数
脳梗塞	20,903	105.12	12	41,696,756	14	1,995	3,195,981	166.00	6,065,835,642	1,898	63.3%	105.1%	63.3%	105.1%
脳出血	653	3.28	21	1,443,251	21	2,210	78,888	4.10	171,724,236	2,177	80.1%	101.5%	80.1%	101.5%
統合失調症	8,749	44.00	16	16,464,363	16	1,882	940,298	48.84	2,314,994,544	2,462	90.1%	76.4%	90.1%	76.4%
緑内障	92,252	463.92	6	143,417,633	8	1,555	9,465,955	491.67	14,673,507,539	1,550	94.4%	100.3%	94.4%	100.3%
肺炎	1,865	9.38	20	7,349,152	18	3,941	169,192	8.79	751,866,732	4,444	106.7%	88.7%	106.7%	88.7%
慢性閉塞性肺疾患（COPD）	10,003	50.30	15	42,506,935	13	4,249	850,906	44.20	3,599,096,156	4,230	113.8%	100.5%	113.8%	100.5%
脂質異常症	151,849	763.63	3	224,773,567	6	1,480	15,180,559	788.49	22,936,160,171	1,511	96.8%	98.0%	96.8%	98.0%
糖尿病	199,540	1,003.46	2	597,791,848	1	2,996	19,770,962	1,026.92	57,685,951,557	2,918	97.7%	102.7%	97.7%	102.7%
痛風・高尿酸血症	4,457	22.41	17	5,347,139	20	1,200	425,733	22.11	501,734,315	1,179	101.4%	101.8%	101.4%	101.8%
高血圧症	319,912	1,608.79	1	447,319,641	4	1,398	31,196,080	1,620.35	45,347,162,130	1,454	99.3%	96.2%	99.3%	96.2%
狭心症	47,233	237.53	9	109,317,973	10	2,314	3,655,042	189.85	8,280,756,245	2,266	125.1%	102.2%	125.1%	102.2%
心筋梗塞	2,439	12.27	19	6,965,215	19	2,856	227,825	11.83	629,660,878	2,764	103.7%	103.3%	103.7%	103.3%
不整脈	136,713	687.51	5	458,483,405	3	3,354	12,334,319	640.65	42,407,944,501	3,438	107.3%	97.5%	107.3%	97.5%
心臓弁膜症	4,366	21.96	18	14,624,134	17	3,350	543,693	28.24	1,790,704,576	3,294	77.7%	101.7%	77.7%	101.7%
逆流性食道炎	49,846	250.67	8	111,279,071	9	2,232	5,119,031	265.89	11,319,373,301	2,211	94.3%	101.0%	94.3%	101.0%
胃潰瘍	40,692	204.63	10	77,389,346	11	1,902	2,803,263	145.60	5,314,209,986	1,896	140.5%	100.3%	140.5%	100.3%
骨折	20,940	105.30	11	39,344,540	15	1,879	2,254,006	117.07	4,565,511,026	2,026	89.9%	92.8%	89.9%	92.8%
骨粗しょう症	86,267	433.83	7	200,677,089	7	2,326	11,051,826	574.04	27,500,785,113	2,488	75.6%	93.5%	75.6%	93.5%
関節疾患	141,563	711.90	4	321,843,054	5	2,273	14,249,654	740.14	34,235,022,909	2,403	96.2%	94.6%	96.2%	94.6%
慢性腎臓病（透析なし）	10,431	52.46	14	58,906,301	12	5,647	1,147,456	59.60	5,525,373,192	4,815	88.0%	117.3%	88.0%	117.3%
慢性腎臓病（透析あり）	12,305	61.88	13	464,568,891	2	37,754	1,340,621	69.63	50,845,647,764	37,927	88.9%	99.5%	88.9%	99.5%

【出典】KDB「疾病別医療費分析（生活習慣病）」

疾病別医療費分析（1件当たり点数（生活習慣病・外来））（平成30年度～令和4年度）

疾病	平成30年度			令和元年度			令和2年度			令和3年度		
	滋賀県 順位	国	国との比較									
がん	8,988	8,203	109.6%	9,522	8,906	106.9%	10,060	9,429	106.7%	10,655	9,777	109.0%
糖尿病	3,075	2,963	103.8%	3,090	2,982	103.6%	3,116	2,994	104.1%	3,060	2,952	103.7%
心筋梗塞	3,165	2,874	110.1%	2,898	2,855	101.5%	3,028	2,810	107.8%	2,975	2,800	106.3%
狭心症	2,507	2,431	103.1%	2,497	2,395	104.3%	2,416	2,349	102.9%	2,401	2,331	103.0%
動脈硬化症	2,864	2,480	115.5%	2,788	2,396	116.4%	2,528	2,298	110.0%	2,521	2,195	114.9%
脳出血	2,346	2,265	103.6%	2,307	2,193	105.2%	2,349	2,187	107.4%	2,334	2,177	107.2%
筋・骨格	2,123	2,243	94.7%	2,159	2,284	94.5%	2,117	2,282	92.8%	2,082	2,243	92.8%
脂肪肝	2,128	2,198	96.8%	2,061	2,168	95.1%	1,985	2,174	91.3%	2,007	2,134	94.0%
脳梗塞	2,154	2,075	103.8%	2,087	2,022	103.2%	2,031	1,980	102.6%	1,975	1,937	102.0%
精神	1,748	2,072	84.4%	1,706	2,046	83.4%	1,700	2,047	83.0%	1,689	2,038	82.9%
脂質異常症	1,741	1,764	98.7%	1,714	1,752	97.8%	1,639	1,686	97.2%	1,560	1,608	97.0%
高血圧症	1,540	1,584	97.2%	1,499	1,549	96.8%	1,471	1,519	96.8%	1,441	1,491	96.6%
高尿酸血症	1,308	1,297	100.8%	1,359	1,330	102.2%	1,362	1,297	105.0%	1,384	1,351	102.4%
計	2,503	2,497	100.2%	2,558	2,564	99.8%	2,588	2,597	99.7%	2,615	2,608	100.3%

疾病別医療費分析（1件当たり点数（生活習慣病・外来））（令和4年度）



疾病	令和4年度			前年度比	平成30年度比
	滋賀県 順位	国	国との比較		
がん	10,915	10,084	108.2%	102.4%	121.4%
糖尿病	2,999	2,898	103.5%	98.0%	97.5%
心筋梗塞	2,857	2,767	103.3%	96.0%	90.3%
狭心症	2,314	2,266	102.1%	96.4%	92.3%
動脈硬化症	2,294	2,156	106.4%	91.0%	80.1%
脳出血	2,214	2,180	101.6%	94.9%	94.4%
筋・骨格	2,021	2,193	92.2%	97.1%	95.2%
脂肪肝	1,999	2,107	94.9%	99.6%	93.9%
脳梗塞	1,995	1,898	105.1%	101.0%	92.6%
精神	1,630	1,993	81.8%	96.5%	93.2%
脂質異常症	1,480	1,511	97.9%	94.9%	85.0%
高血圧症	1,398	1,454	96.1%	97.0%	90.8%
高尿酸血症	1,223	1,163	105.2%	88.4%	93.5%
計	2,614	2,612	100.1%	100.0%	104.4%

【出典】KDB「健康・医療・介護データからみる地域の健康課題」

構成市町別・疾病別医療費分析（1件当たり点数（生活習慣病・外来）（令和4年度））

市町名	糖尿病			高血圧症			脂質異常症			脳血管疾患			心疾患		
	総医療費	1件当たり医療費	順位												
滋賀県	24,334,017,370	39,110		39,293,941,150	32,346		27,106,787,840	31,840		10,032,706,810	37,163		15,583,965,060	42,620	
大津圏域	6,279,687,720	40,432		9,773,172,900	32,872		6,937,468,640	32,148		2,771,594,980	38,978		3,714,145,370	44,083	
大津市	6,279,687,720	40,432	5	9,773,172,900	32,872	9	6,937,468,640	32,148	9	2,771,594,980	38,978	6	3,714,145,370	44,083	8
湖南圏域	4,894,709,810	37,610		7,777,392,960	31,558		5,567,746,510	31,512		1,867,166,350	34,179		3,213,559,950	42,279	
草津市	2,001,203,310	38,238	12	3,134,536,010	32,579	11	2,277,309,970	31,750	13	771,507,780	34,404	17	1,296,886,740	40,967	13
守山市	1,239,831,030	36,830	16	1,928,530,960	29,108	17	1,337,473,850	28,287	16	442,800,560	31,799	19	768,848,860	40,336	14
栗東市	795,748,220	39,773	7	1,322,194,520	35,204	3	902,436,580	34,460	5	303,099,390	34,404	16	519,564,230	47,405	2
野洲市	857,927,250	35,546	18	1,392,131,470	29,991	15	1,050,526,110	33,357	8	349,758,620	36,937	9	628,260,120	43,842	10
甲賀圏域	2,582,531,490	40,607		4,044,393,680	34,375		2,712,706,420	35,416		1,057,164,790	38,819		1,494,282,980	46,349	
甲賀市	1,762,174,720	39,006	11	2,818,665,220	34,658	4	1,836,810,890	35,312	4	770,533,170	39,879	5	1,056,412,660	46,033	4
湖南市	820,356,770	44,534	1	1,225,728,460	33,743	7	875,895,530	35,634	3	286,631,620	36,232	12	437,870,320	47,128	3
東近江圏域	4,122,137,610	39,729		6,685,456,500	32,528		4,611,510,590	31,741		1,728,303,120	38,902		2,821,846,370	41,180	
東近江市	2,004,431,700	41,357	3	3,160,470,940	32,401	12	2,252,161,890	31,809	12	810,435,570	37,188	8	1,338,002,590	41,226	12
近江八幡市	1,488,972,640	37,094	15	2,419,926,890	31,380	13	1,665,290,700	30,629	14	640,060,400	40,142	3	1,078,669,370	39,986	15
日野町	456,472,020	42,161	2	782,535,960	36,360	2	496,252,140	35,681	2	203,476,340	40,614	2	280,645,240	44,427	7
竜王町	172,261,250	39,857	6	322,522,710	34,498	5	197,805,860	31,873	11	74,330,810	44,271	1	124,529,170	44,859	6
湖東圏域	2,507,345,060	37,997		4,237,455,560	31,316		2,880,003,650	30,162		979,814,670	35,996		1,650,051,070	39,800	
彦根市	1,778,529,070	37,583	13	3,047,458,900	31,274	14	2,052,353,170	29,339	15	710,361,970	35,655	15	1,094,236,690	39,825	16
愛荘町	316,307,480	41,132	4	504,314,680	32,648	10	358,774,160	34,068	6	107,085,810	36,561	11	277,649,630	37,946	17
豊郷町	136,068,160	39,624	10	246,393,180	42,111	1	192,524,400	44,494	1	52,796,910	40,089	4	85,293,520	43,943	9
甲良町	151,509,770	37,318	14	229,462,850	29,306	16	137,126,740	27,486	18	52,245,220	36,106	13	114,200,560	44,961	5
多賀町	124,930,580	35,889	17	209,825,950	24,005	19	139,225,180	24,490	19	57,324,760	35,739	14	78,670,670	36,005	18
湖北圏域	2,894,928,760	39,700		5,112,753,640	33,409		3,237,341,760	32,511		1,181,520,260	36,866		2,076,074,170	45,220	
長浜市	2,158,299,730	39,699	9	3,852,572,650	33,076	8	2,455,378,820	32,133	10	877,178,830	36,662	10	1,530,101,040	43,698	11
米原市	736,629,030	39,704	8	1,260,180,990	34,468	6	781,962,940	33,758	7	304,341,430	37,467	7	545,973,130	50,108	1
高島圏域	1,052,676,920	34,538		1,663,315,910	27,945		1,160,010,270	27,684		447,142,640	33,625		614,005,150	35,578	
高島市	1,052,676,920	34,538	19	1,663,315,910	27,945	18	1,160,010,270	27,684	17	447,142,640	33,625	18	614,005,150	35,578	19
最大と最小の差		9,996			18,106			20,004			12,472			14,530	

構成市町別・疾病別医療費分析（1件当たり点数（生活習慣病・外来）（令和4年度））
 【出典】KDBI（健康・医療・介護データからみる地域の健康課題）

市町名	腎不全			精神			新生物			歯肉炎・歯周病		
	総医療費	1件当たり医療費	順位	総医療費	1件当たり医療費	順位	総医療費	1件当たり医療費	順位	総医療費	1件当たり医療費	順位
滋賀県	10,858,957,120	85,382		14,247,822,840	32,501		16,650,020,610	61,412		3,931,099,060	12,791	
大津圏域	2,656,220,380	89,201		3,822,697,440	34,576		4,531,290,860	61,741		1,173,095,190	12,841	
大津市	2,656,220,380	89,201	8	3,822,697,440	34,576	4	4,531,290,860	61,741	6	1,173,095,190	12,841	10
湖南圏域	2,202,245,950	86,359		2,679,600,510	31,150		3,133,261,860	58,563		892,281,850	12,939	
草津市	826,493,140	83,249	13	1,088,048,690	32,102	8	1,226,524,130	58,348	13	329,613,760	12,550	15
守山市	545,667,040	83,321	12	657,312,050	29,154	16	740,820,780	56,004	15	250,348,860	13,267	7
栗東市	371,287,680	103,480	1	441,470,940	32,023	10	578,850,670	64,482	5	154,249,800	12,688	12
野洲市	458,798,090	84,400	11	492,768,830	31,194	12	587,066,280	57,130	14	158,069,430	13,545	4
甲賀圏域	1,044,078,760	93,909		1,512,246,220	35,393		1,699,465,180	62,966		375,404,460	11,258	
甲賀市	711,414,770	91,149	7	1,109,318,970	36,064	2	1,101,951,650	58,711	12	229,059,330	10,973	19
湖南市	332,663,990	100,412	2	402,927,250	33,670	6	597,513,530	72,681	1	146,345,130	11,736	18
東近江圏域	1,876,934,160	76,810		2,321,732,450	32,100		2,741,184,270	60,006		601,478,230	12,876	
東近江市	834,201,870	71,348	19	1,103,285,070	31,941	11	1,324,299,440	60,379	10	274,633,130	12,982	8
近江八幡市	709,537,340	84,934	10	830,193,010	30,776	15	929,055,570	60,297	11	235,427,380	12,642	14
日野町	245,538,040	74,496	16	261,476,430	35,469	3	371,684,820	60,466	9	65,832,360	13,627	1
竜王町	87,656,910	80,125	14	126,777,940	36,843	1	116,144,440	52,937	18	25,585,360	12,160	17
湖東圏域	1,185,988,560	82,469		1,417,725,070	30,421		1,725,216,160	64,746		304,278,770	12,827	
彦根市	844,742,590	79,851	15	1,049,446,240	30,801	14	1,318,920,410	67,056	2	240,422,940	12,788	11
愛荘町	158,677,410	92,577	6	153,171,200	28,555	17	184,130,760	61,092	7	28,279,670	13,384	5
豊郷町	59,007,920	72,314	18	67,315,240	34,292	5	66,605,760	51,874	19	8,052,600	12,257	16
甲良町	69,869,180	96,239	4	80,991,620	32,025	9	71,351,090	54,970	16	11,011,110	12,954	9
多賀町	53,691,460	98,336	3	66,800,770	24,972	19	84,208,140	60,976	8	16,512,450	12,682	13
湖北圏域	1,497,465,010	90,345		1,883,236,110	32,319		2,205,180,810	65,885		426,180,280	13,606	
長浜市	1,086,306,480	88,497	9	1,451,447,040	32,718	7	1,704,777,490	65,766	4	327,269,950	13,607	2
米原市	411,158,530	95,618	5	431,789,070	31,048	13	500,403,320	66,296	3	98,910,330	13,600	3
高島圏域	396,024,300	73,447	17	610,585,040	27,915		614,421,470	53,713		158,380,280	13,298	
高島市	396,024,300	73,447	17	610,585,040	27,915	18	614,421,470	53,713	17	158,380,280	13,298	6
最大と最小の差		32,132			11,871			20,807			2,654	

生活習慣病新規患者数（令和元年度～令和4年度）【出典】KDB「医療費分析（1）細小分類」

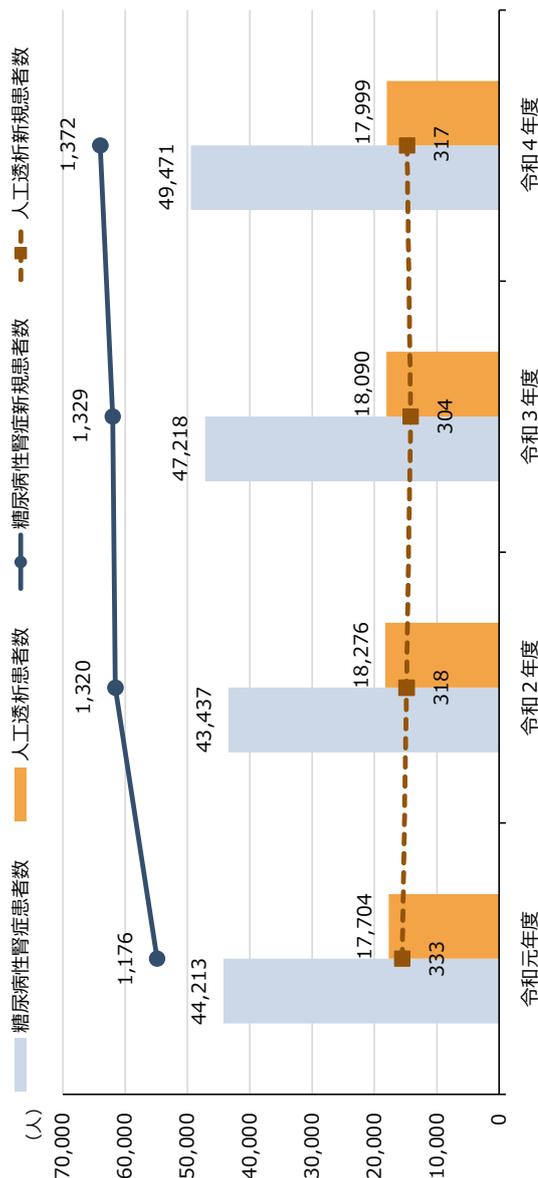
区分	糖尿病		高血圧症		脂質異常症		脳出血		脳梗塞		
	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	
滋賀県	令和元年度	27,250	15.3	38,192	21.4	21,683	12.2	1,334	0.7	10,602	5.9
	令和2年度	26,711	15.1	36,578	20.7	21,455	12.2	1,208	0.7	10,042	5.7
	令和3年度	28,068	15.6	38,019	21.1	23,034	12.8	1,202	0.7	10,102	5.6
	令和4年度	30,248	16.2	39,888	21.3	24,047	12.9	1,166	0.6	10,608	5.7
	滋賀県と国の比較		86.9%		92.9%		95.1%		78.3%		74.9%
	令和元年度との比較		105.8%		99.6%		105.7%		83.3%		95.4%
国	令和元年度	3,207,489	18.1	4,103,558	23.2	2,360,322	13.3	152,295	0.9	1,504,118	8.5
	令和2年度	3,088,844	17.7	3,905,097	22.4	2,284,123	13.1	142,538	0.8	1,382,682	7.9
	令和3年度	3,178,106	18.0	3,981,185	22.5	2,333,029	13.2	140,656	0.8	1,359,143	7.7
	令和4年度	3,388,382	18.6	4,183,878	23.0	2,461,576	13.5	145,059	0.8	1,378,866	7.6
	令和元年度との比較		102.6%		99.0%		101.3%		92.5%		89.0%

区分	狭心症		心筋梗塞		がん		筋・骨格		
	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	新規患者数	患者千人当たり新規患者数	
滋賀県	令和元年度	13,822	7.8	1,078	0.6	27,682	15.5	123,398	69.2
	令和2年度	12,681	7.2	1,008	0.6	26,339	14.9	116,005	65.8
	令和3年度	12,591	7.0	1,066	0.6	25,699	14.3	119,183	66.2
	令和4年度	13,119	7.0	1,298	0.7	28,355	15.2	127,654	68.2
	滋賀県と国の比較		124.8%		105.8%		93.9%		92.7%
	令和元年度との比較		90.5%		114.8%		97.6%		98.6%
国	令和元年度	1,143,559	6.5	115,636	0.7	2,855,435	16.1	13,426,642	75.9
	令和2年度	1,036,107	6.0	109,979	0.6	2,696,560	15.5	12,627,614	72.6
	令和3年度	1,007,289	5.7	112,777	0.6	2,775,111	15.7	12,847,452	72.7
	令和4年度	1,023,480	5.6	119,475	0.7	2,939,821	16.1	13,409,895	73.6
	令和元年度との比較		86.9%		100.3%		100.0%		97.0%

糖尿病性腎症・人工透析新規患者数等（令和元年度～令和4年度）

【出典】KOB「医療費分析（1）細小分類」

区分	糖尿病性腎症				人工透析				
	患者数	患者千人当たり 糖尿病性腎症 患者数	新規患者数	患者千人当たり 糖尿病性腎症 新規患者数	患者数	1件当たり点数	患者千人当たり 人工透析 患者数	新規患者数	患者千人当たり 人工透析 新規患者数
令和元年度	44,213	24.8	1,176	0.66	17,704	50,749	9.9	333	0.187
令和2年度	43,437	24.6	1,320	0.75	18,276	51,223	10.4	318	0.180
令和3年度	47,218	26.2	1,329	0.74	18,090	51,788	10.0	304	0.169
令和4年度	49,471	26.4	1,372	0.73	17,999	51,097	9.6	317	0.169
滋賀県と国の比較		98.7%		78.4%		105.7%	90.7%		89.3%
令和元年度との比較		106.7%		111.2%		100.7%	96.9%		90.8%
令和元年度	4,414,106	24.9	171,739	1.0	1,888,038	48,574	10.7	34,686	0.196
令和2年度	4,445,264	25.5	164,700	0.9	1,924,846	48,705	11.1	35,287	0.203
令和3年度	4,633,387	26.2	162,084	0.9	1,932,187	48,870	10.9	34,833	0.197
令和4年度	4,884,146	26.8	170,482	0.9	1,932,310	48,361	10.6	34,565	0.190
令和元年度との比較		107.5%		96.4%		99.6%	99.4%		96.8%



(8) 後発医薬品の使用割合

後発医薬品の使用割合（平成30年度～令和4年度）

【出典】厚労省「保険者別の後発医薬品の使用割合」

保険者 番号	保険者名	使用割合（数量シェア）					順位
		平成31年 3月診療分	令和2年 3月診療分	令和3年 3月診療分	令和4年 3月診療分	令和5年 3月診療分	
39470000	沖縄県後期高齢者医療広域連合	84.0%	86.0%	87.2%	87.3%	88.7%	1
39460001	鹿児島県後期高齢者医療広域連合	81.1%	83.3%	84.8%	85.0%	86.5%	2
39320007	島根県後期高齢者医療広域連合	79.9%	82.8%	84.0%	83.7%	85.8%	3
39030002	岩手県後期高齢者医療広域連合	80.5%	83.0%	84.4%	84.5%	85.7%	4
39060009	山形県後期高齢者医療広域連合	78.3%	81.3%	82.7%	82.8%	84.7%	5
39310008	鳥取県後期高齢者医療広域連合	77.6%	80.2%	82.1%	82.3%	84.4%	6
39450002	宮崎県後期高齢者医療広域連合	78.1%	80.8%	82.3%	82.7%	84.3%	7
39430004	熊本県後期高齢者医療広域連合	77.2%	80.1%	81.8%	82.3%	83.7%	8
39410006	佐賀県後期高齢者医療広域連合	77.2%	79.7%	81.2%	81.7%	83.4%	9
39200001	長野県後期高齢者医療広域連合	77.3%	79.7%	81.2%	81.4%	83.3%	10
39040001	宮城県後期高齢者医療広域連合	76.7%	79.8%	81.2%	81.5%	83.2%	11
39100003	群馬県後期高齢者医療広域連合	77.3%	80.0%	81.6%	81.9%	83.1%	12
39350004	山口県後期高齢者医療広域連合	75.5%	78.6%	80.9%	81.4%	83.0%	13
39160007	富山県後期高齢者医療広域連合	77.1%	79.8%	81.5%	81.4%	82.7%	14
39420005	長崎県後期高齢者医療広域連合	76.2%	79.4%	80.6%	81.0%	82.7%	15
39440003	大分県後期高齢者医療広域連合	75.7%	78.5%	80.4%	80.6%	82.1%	16
39070008	福島県後期高齢者医療広域連合	74.3%	78.1%	80.2%	80.5%	82.1%	17
39050000	秋田県後期高齢者医療広域連合	74.2%	77.4%	79.7%	80.1%	81.9%	18
39150008	新潟県後期高齢者医療広域連合	74.7%	78.2%	79.8%	80.1%	81.8%	19
39170006	石川県後期高齢者医療広域連合	75.5%	78.4%	79.9%	80.0%	81.8%	20
39190004	山梨県後期高齢者医療広域連合	71.9%	76.7%	79.2%	80.0%	81.6%	21
39400007	福岡県後期高齢者医療広域連合	75.0%	77.9%	79.4%	79.8%	81.6%	22
39250006	滋賀県後期高齢者医療広域連合	74.5%	77.8%	79.5%	79.9%	81.6%	23
39330006	岡山県後期高齢者医療広域連合	75.3%	78.3%	79.7%	80.2%	81.4%	24
39020003	青森県後期高齢者医療広域連合	74.5%	77.3%	79.2%	79.5%	81.2%	25
39180005	福井県後期高齢者医療広域連合	77.5%	79.6%	80.4%	80.0%	81.2%	26
39110002	埼玉県後期高齢者医療広域連合	74.1%	77.2%	78.9%	79.2%	81.2%	27
39010004	北海道後期高齢者医療広域連合	74.1%	77.4%	79.2%	79.6%	81.1%	28
39220009	静岡県後期高齢者医療広域連合	74.5%	77.3%	79.2%	79.5%	81.1%	29
39090006	栃木県後期高齢者医療広域連合	73.0%	76.5%	78.8%	79.2%	80.9%	30
39120001	千葉県後期高齢者医療広域連合	73.4%	76.6%	78.3%	78.6%	80.5%	31
39240007	三重県後期高齢者医療広域連合	73.5%	76.4%	78.3%	78.6%	80.2%	32
39080007	茨城県後期高齢者医療広域連合	72.0%	75.4%	77.3%	77.9%	79.7%	33
39230008	愛知県後期高齢者医療広域連合	71.9%	75.0%	77.1%	77.8%	79.7%	34
39280003	兵庫県後期高齢者医療広域連合	72.9%	75.9%	77.5%	77.9%	79.7%	35
39380001	愛媛県後期高齢者医療広域連合	72.0%	74.9%	76.8%	77.4%	79.3%	36
39140009	神奈川県後期高齢者医療広域連合	71.4%	74.7%	76.5%	77.0%	78.9%	37
39340005	広島県後期高齢者医療広域連合	71.5%	74.6%	76.5%	76.9%	78.8%	38
39210000	岐阜県後期高齢者医療広域連合	70.9%	74.1%	76.2%	76.8%	78.6%	39
39370002	香川県後期高齢者医療広域連合	71.4%	74.5%	76.6%	77.0%	78.6%	40
39390000	高知県後期高齢者医療広域連合	69.6%	73.5%	75.8%	76.4%	78.2%	41
39300009	和歌山県後期高齢者医療広域連合	70.2%	73.1%	74.9%	75.6%	77.6%	42
39260005	京都府後期高齢者医療広域連合	70.3%	73.2%	74.6%	74.8%	77.2%	43
39130000	東京都後期高齢者医療広域連合	69.6%	72.8%	74.7%	75.2%	76.9%	44
39270004	大阪府後期高齢者医療広域連合	69.5%	72.7%	74.4%	75.0%	76.8%	45
39290002	奈良県後期高齢者医療広域連合	67.5%	70.5%	72.4%	73.0%	75.0%	46
39360003	徳島県後期高齢者医療広域連合	65.0%	69.1%	72.3%	73.0%	73.9%	47

(9) 要介護認定率の状況

構成市町別・要介護認定率（令和3年度）

【出典】KDB「要介護（要支援）者認定状況」

市町名	1号認定率	75歳以上認定者数		要支援 1		要支援 2		要介護 1		要介護 2 未満
		認定者数	認定率	人数	割合	人数	割合	人数	割合	割合
滋賀県	19.8%	60,494	37.8%	7,382	12.1%	7,601	12.5%	13,401	22.1%	46.9%
大津市	21.6%	16,251	42.4%	2,248	13.6%	2,762	16.7%	2,481	15.4%	46.1%
彦根市	20.0%	4,766	36.9%	547	11.7%	544	11.2%	1,113	22.8%	46.2%
長浜市	21.0%	5,885	36.8%	599	9.8%	830	14.3%	1,177	19.9%	44.3%
近江八幡市	16.4%	3,032	31.6%	131	4.0%	124	4.5%	840	27.6%	36.1%
草津市	19.8%	4,847	43.0%	657	13.6%	490	10.2%	1,451	29.6%	53.6%
守山市	19.4%	2,816	39.5%	319	11.0%	325	11.9%	821	29.6%	52.0%
栗東市	18.4%	1,926	40.2%	231	11.2%	236	12.6%	546	28.1%	52.6%
甲賀市	19.8%	4,142	36.1%	522	13.3%	455	11.2%	914	21.6%	45.7%
野洲市	20.0%	2,145	42.2%	330	15.5%	180	8.2%	596	27.7%	51.6%
湖南市	17.2%	1,768	38.4%	205	11.4%	159	9.2%	435	24.8%	45.2%
高島市	21.4%	3,126	37.5%	549	17.6%	378	12.1%	724	23.8%	52.8%
東近江市	17.2%	4,399	32.0%	661	14.6%	531	12.2%	1,069	24.6%	51.4%
米原市	21.1%	2,061	36.3%	126	6.0%	238	11.6%	463	22.2%	40.1%
日野町	17.9%	1,006	31.8%	67	7.6%	107	10.4%	232	22.4%	40.4%
竜王町	18.8%	502	35.1%	55	10.4%	69	14.2%	120	25.6%	48.6%
愛荘町	18.1%	728	32.7%	69	10.1%	89	12.0%	169	22.4%	44.9%
豊郷町	20.1%	354	37.1%	44	11.1%	29	8.8%	57	16.8%	36.7%
甲良町	20.8%	405	39.6%	10	3.0%	41	8.1%	103	25.9%	38.0%
多賀町	14.7%	335	25.8%	12	3.0%	14	5.1%	90	24.5%	34.6%
最大と最小の差	6.9%		17.2%		14.6%		12.2%		14.2%	

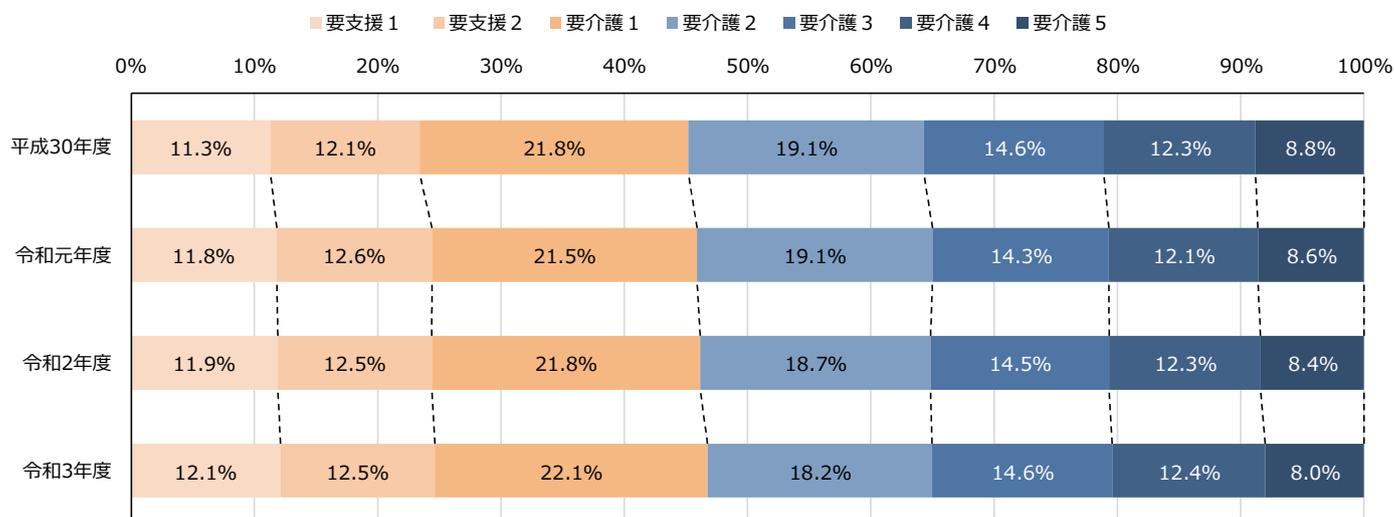
市町名	要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5		要介護 2 以上
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	割合
滋賀県	10,934	18.2%	8,895	14.6%	7,488	12.4%	4,793	8.0%	53.1%
大津市	3,219	20.1%	2,429	14.9%	1,867	11.5%	1,245	7.8%	53.9%
彦根市	825	17.5%	753	15.8%	654	13.7%	330	7.4%	53.8%
長浜市	1,107	19.1%	926	15.6%	711	12.4%	535	9.0%	55.7%
近江八幡市	806	27.0%	492	16.1%	397	12.8%	242	8.0%	63.9%
草津市	657	14.2%	661	13.2%	519	10.7%	412	8.6%	46.4%
守山市	455	16.0%	391	13.9%	332	11.6%	173	6.1%	48.0%
栗東市	316	16.0%	274	14.5%	202	10.5%	121	7.1%	47.4%
甲賀市	722	17.0%	603	14.4%	533	13.0%	393	9.4%	54.3%
野洲市	325	14.7%	294	13.9%	271	12.7%	149	7.4%	48.4%
湖南市	318	18.6%	245	13.2%	232	13.0%	174	9.8%	54.8%
高島市	455	13.7%	365	11.7%	419	13.5%	236	7.6%	47.2%
東近江市	660	15.4%	541	12.1%	614	13.7%	323	7.3%	48.6%
米原市	444	22.4%	341	16.2%	278	13.6%	171	7.9%	59.9%
日野町	186	19.7%	172	15.7%	159	15.1%	83	8.9%	59.6%
竜王町	93	16.9%	74	14.2%	56	11.7%	35	7.0%	51.4%
愛荘町	128	17.4%	96	14.9%	99	13.8%	78	9.4%	55.1%
豊郷町	76	20.4%	65	19.2%	48	13.7%	35	10.1%	63.3%
甲良町	83	21.3%	94	23.3%	53	14.0%	21	4.4%	62.0%
多賀町	59	17.9%	79	24.3%	44	14.0%	37	11.1%	65.4%
最大と最小の差		13.3%		12.6%		4.6%		6.7%	

要介護認定率（平成30年度～令和3年度）

※上段：人数、下段：割合

区分	1号認定率	75歳以上認定者数		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2未満小計
		認定者数	認定率				
平成30年度	18.4%	56,143	35.1%	6,517	6,980	12,117	25,614
				11.3%	12.1%	21.8%	45.6%
令和元年度	18.9%	58,003	36.3%	6,822	7,231	12,627	26,680
				11.8%	12.6%	21.5%	46.0%
令和2年度	19.4%	59,152	37.0%	7,081	7,391	12,940	27,412
				11.9%	12.5%	21.8%	46.3%
令和3年度	19.8%	60,494	37.8%	7,382	7,601	13,401	28,384
				12.1%	12.5%	22.1%	46.9%

区分	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護2以上小計
平成30年度	10,799	8,043	6,817	4,870	30,529
	19.1%	14.6%	12.3%	8.8%	54.4%
令和元年度	10,964	8,373	6,977	5,009	31,323
	19.1%	14.3%	12.1%	8.6%	54.0%
令和2年度	10,887	8,639	7,406	4,808	31,740
	18.7%	14.5%	12.3%	8.4%	53.7%
令和3年度	10,934	8,895	7,488	4,793	32,110
	18.2%	14.6%	12.4%	8.0%	53.1%

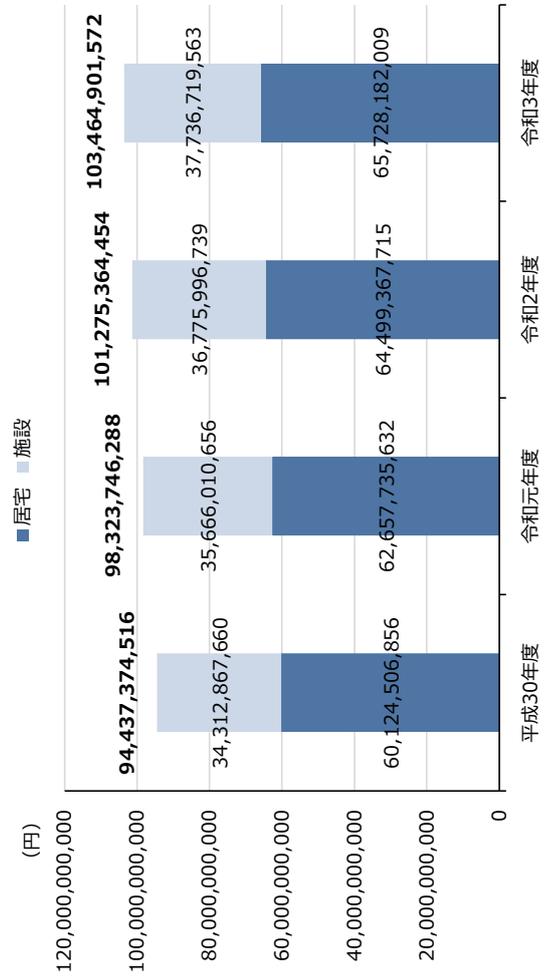


(10) 介護給付費の状況
介護給付費の状況(居宅・施設別) (平成30年度～令和3年度)

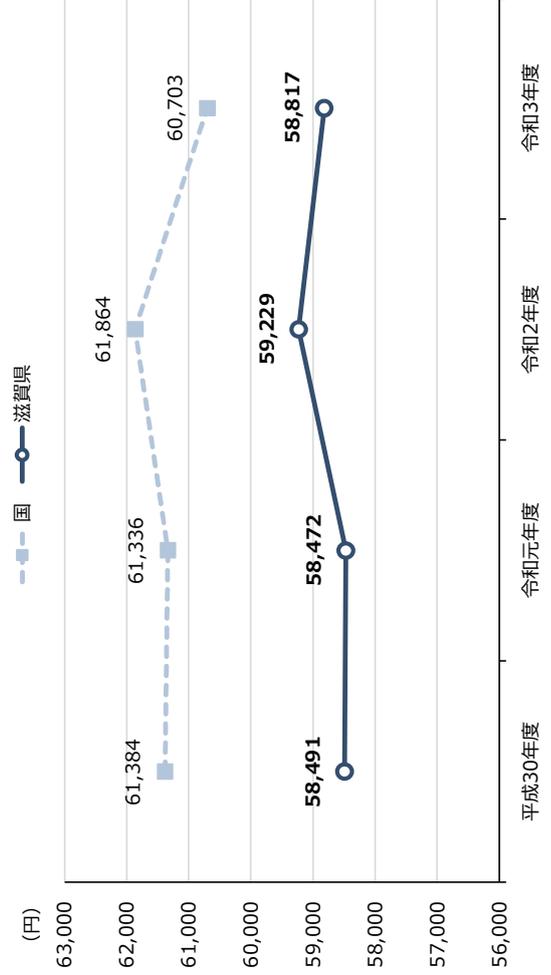
【出典】KDB「地域の全体像の把握」

区分	全体(居宅+施設)				居宅				施設			
	総給付費	前年度比	総件数	1件当たり給付費	総給付費	全体に占める割合	総件数	1件当たり給付費	総給付費	全体に占める割合	総件数	1件当たり給付費
平成30年度	94,437,374,516		1,614,565	58,491	60,124,506,856	63.7%	1,495,067	40,215	34,312,867,660	36.3%	119,498	287,142
令和元年度	98,323,746,288	104.1%	1,681,540	58,472	62,657,735,632	63.7%	1,560,497	40,152	35,666,010,656	36.3%	121,043	294,656
令和2年度	101,275,364,454	103.0%	1,709,881	59,229	64,499,367,715	63.7%	1,587,153	40,638	36,775,996,739	36.3%	122,728	299,654
令和3年度	103,464,901,572	102.2%	1,759,090	58,817	65,728,182,009	63.5%	1,632,302	40,267	37,736,719,563	36.5%	126,788	297,636
滋賀県と国の比較				96.9%				96.5%				100.3%
平成30年度との比較		109.6%		100.6%	109.3%			100.1%	110.0%			103.7%
平成30年度	9,195,669,732,670		149,804,551	61,384	5,762,874,902,025	62.7%	137,906,000	41,788	3,432,794,830,645	37.3%	11,898,551	288,505
令和元年度	9,528,128,000,771	103.6%	155,343,942	61,336	5,985,126,660,846	62.8%	143,290,162	41,769	3,543,001,339,925	37.2%	12,053,780	293,933
令和2年度	9,792,924,841,308	102.8%	158,297,486	61,864	6,163,056,509,090	62.9%	146,148,715	42,170	3,629,868,332,218	37.1%	12,148,771	298,785
令和3年度	9,968,212,232,861	101.8%	164,212,114	60,703	6,343,851,814,167	63.6%	151,997,895	41,736	3,624,360,418,694	36.4%	12,214,219	296,733
平成30年度との比較		108.4%		98.9%	110.1%			99.9%	105.6%			102.9%

総給付費



1件当たり給付費



【出典】KDBI「地域の全体像の把握」

構成市町別・介護給付費の状況（要介護度別1件当たりの給付費）（令和3年度）

市町名	1件当給付費	順位	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護2以上小計	順位
滋賀県	58,817		8,504	11,196	36,096	27,239	45,299	80,915	104,543	114,925	76,834
大津市	53,909	2	8,882	11,226	34,397	23,286	40,460	72,304	94,289	103,625	1
彦根市	57,103	3	7,360	9,556	32,189	24,999	42,973	73,881	99,793	111,627	3
長浜市	62,505	12	8,040	10,976	35,332	26,326	47,475	83,202	107,774	112,090	6
近江八幡市	60,170	7	8,469	12,042	37,924	33,729	45,142	83,273	101,323	113,439	2
草津市	60,504	9	7,748	10,194	34,204	28,222	47,807	90,586	116,339	141,760	16
守山市	53,847	1	8,347	10,260	34,168	27,073	47,057	87,521	100,695	104,919	5
栗東市	58,531	5	8,755	11,720	37,045	29,306	50,521	89,975	113,750	107,461	11
甲賀市	60,748	10	7,673	10,793	36,866	27,575	45,931	81,908	103,596	117,256	8
野洲市	58,068	4	7,111	10,373	33,186	27,342	44,080	84,020	113,565	113,502	9
湖南市	62,555	13	9,181	11,583	35,703	28,134	47,393	86,098	110,958	127,879	12
高島市	64,652	14	10,738	13,172	39,385	28,909	56,672	93,394	120,222	129,707	18
東近江市	61,533	11	8,705	12,170	45,627	31,929	51,999	84,944	110,273	126,211	14
米原市	60,471	8	8,425	12,037	35,966	28,571	44,073	80,720	110,166	100,592	4
日野町	67,584	16	7,455	11,163	41,561	30,855	53,892	96,810	96,510	129,881	15
竜王町	59,232	6	7,876	13,932	38,617	29,778	50,221	79,367	106,770	131,188	7
愛荘町	69,588	18	7,599	10,243	42,083	30,478	54,682	99,169	110,259	152,596	17
豊郷町	67,918	17	9,598	10,248	26,483	21,769	41,039	85,859	137,590	156,923	13
甲良町	65,162	15	4,617	9,707	29,038	26,003	43,695	82,570	136,960	123,231	10
多賀町	80,775	19	3,857	7,085	35,758	32,723	54,014	110,281	129,659	190,931	19
最大と最小の差（率）	150.0%		278.4%	196.6%	172.3%	154.9%	140.1%	152.5%	145.9%	189.8%	152.7%

介護給付費の状況（要介護度別1件当たりの給付費）（平成30年度～令和3年度）

区分	1件当給付費	前年比	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護2以上小計	前年比
平成30年度	58,491		8,187	11,302	36,348	27,852	45,613	77,091	101,303	116,317	74,916
令和元年度	58,472	100.0%	8,388	11,596	36,060	27,443	45,329	78,442	103,553	115,764	75,371
令和2年度	59,229	101.3%	8,420	11,251	36,406	27,462	45,716	79,992	105,424	116,348	76,781
令和3年度	58,817	99.3%	8,504	11,196	36,096	27,239	45,299	80,915	104,543	114,925	76,834
滋賀県と国の比較	96.9%		87.9%	86.6%	94.6%	94.6%	96.8%	101.0%	99.4%	99.4%	97.2%
平成30年度との比較	100.6%		103.9%	99.1%	99.3%	97.8%	99.3%	105.0%	103.2%	98.8%	102.6%
平成30年度	61,384		9,771	13,178	37,906	29,138	47,112	79,234	105,423	118,372	79,058
令和元年度	61,336	99.9%	9,825	13,241	37,931	28,942	47,085	79,808	106,950	119,410	79,545
令和2年度	61,864	100.9%	9,693	13,028	38,474	29,057	47,537	81,179	108,110	119,679	80,497
令和3年度	60,703	98.1%	9,672	12,935	38,140	28,809	46,797	80,117	105,199	115,676	79,037
平成30年度との比較	98.9%		99.0%	98.2%	100.6%	98.9%	99.3%	101.1%	99.8%	97.7%	100.0%

(11) 要介護認定有無別および要介護別の有病率（疾病別）

構成都市町別・要介護認定者有病率（75歳以上）・疾病別（令和3年度）

【出典】KDB「要介護（要支援）認定状況」

市町名	糖尿病		糖尿病合併症		心臓病		脳疾患		がん		精神疾患		筋・骨格		難病		その他	
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
滋賀県	16,532	26.6	2,232	3.6	41,651	68.1	12,844	21.2	7,259	11.6	24,452	40.2	36,034	58.8	2,163	3.5	40,539	66.1
大津市	4,677	28.3	4	3.6	11,211	67.7	3,487	21.1	2,135	12.7	6,416	39.1	9,682	58.7	7	3.3	11,007	66.6
彦根市	1,241	25.2	13	2.9	3,429	71.4	982	20.9	512	10.5	1,911	38.8	2,963	61.4	3	3.5	3,329	68.7
長浜市	1,438	23.8	15	3.0	4,037	68.1	1,207	20.3	718	11.5	2,468	41.6	3,645	61.2	4	3.5	3,894	65.6
近江八幡市	796	25.4	9	4.1	2,092	68.4	621	20.4	338	10.7	1,315	43.3	1,755	57.5	10	3.5	2,005	65.1
草津市	1,414	28.6	2	4.9	3,231	66.6	1,047	21.4	556	11.7	1,838	38.4	2,715	55.9	12	3.6	3,287	67.4
守山市	850	29.6	1	4.0	2,007	71.5	622	21.9	287	10.5	1,181	41.4	1,764	62.8	1	3.5	2,015	71.3
栗東市	517	25.9	7	3.4	1,228	62.1	354	18.6	240	11.9	745	40.2	1,071	53.0	17	3.1	1,247	63.5
甲賀市	1,237	28.5	3	5.0	2,867	68.3	946	22.7	526	12.3	1,831	43.2	2,578	61.2	4	4.1	2,754	65.3
野洲市	609	26.8	6	3.6	1,502	67.5	424	19.6	246	11.1	854	40.0	1,296	58.7	7	3.7	1,455	65.7
湖南市	471	25.7	8	5.1	1,192	67.2	407	22.4	225	12.0	665	38.7	1,000	55.7	14	3.6	1,190	67.1
高島市	870	27.8	5	2.0	2,258	72.1	713	23.6	369	11.4	1,251	40.2	1,944	62.4	2	2.5	2,068	65.9
東近江市	1,128	25.4	9	3.1	3,062	69.0	1,012	23.2	512	11.1	1,910	42.9	2,581	57.8	3	3.9	2,873	64.5
米原市	474	22.4	16	2.1	1,320	63.1	415	19.9	211	9.6	791	37.6	1,204	57.4	11	3.2	1,266	61.0
日野町	261	24.5	14	3.7	660	66.3	217	22.4	149	13.8	400	40.9	564	55.5	15	4.6	630	62.2
竜王町	110	22.1	18	2.9	335	66.4	97	19.8	70	12.0	200	38.4	302	59.3	6	4.7	331	65.6
愛荘町	174	22.2	17	2.2	501	67.7	116	17.7	68	8.8	260	36.8	408	53.7	16	4.4	485	65.1
豊郷町	94	25.3	11	2.3	218	60.3	51	14.4	35	10.0	125	33.0	177	48.1	19	3.3	212	59.7
甲良町	107	25.3	11	3.8	281	67.6	59	15.3	35	9.2	159	36.7	221	55.8	13	3.2	278	65.7
多賀町	64	19.7	19	2.8	220	65.4	67	19.9	27	9.5	132	40.7	164	49.6	18	2.7	213	62.9
最大と最小の差		9.9		3.1		11.8		9.2		5.0		10.3		14.7		2.2		

要介護認定者有病率（要介護認定者（75歳以上）・疾病別）（平成30年度～令和3年度）

区分	糖尿病		糖尿病合併症		心臓病		脳疾患		がん		精神疾患		筋・骨格		難病		その他		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
平成30年度	14,742	25.9	4	2,074	3.7	38,801	68.6	13,046	23.3	5	6,591	40.9	33,218	58.7	2	1,998	3.5	37,222	65.7
令和元年度	15,137	26.1	4	2,071	3.7	39,698	68.4	12,809	22.4	5	6,711	40.6	34,050	58.8	2	2,012	3.5	38,167	65.9
令和2年度	15,748	25.8	4	2,203	3.5	40,739	67.3	12,986	21.5	5	7,060	40.0	35,193	58.0	2	2,145	3.4	39,458	65.1
令和3年度	16,532	26.6	4	2,232	3.6	41,651	68.1	12,844	21.2	5	7,259	40.2	36,034	58.8	2	2,163	3.5	40,539	66.1
平成30年度との比較		0.7		-0.1		-0.5		-2.1		0.1		-0.7		0.1		0.0		0.4	

要介護認定有無別有病率（後期高齢被保険者・疾病別）（平成30年度～令和4年度）

【出典】KDB「後期高齢者の医療（健診）・介護実況」

年度	平成30年度		令和元年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度	
	認定なし	認定あり								
要介護	83,768	47,703	85,370	49,438	86,257	50,105	89,348	52,136	94,681	54,155
基礎疾患（高血圧症）	43,702	23,468	45,215	24,431	45,902	24,722	48,093	26,260	51,536	27,913
基礎疾患（糖尿病）	63,079	27,755	65,329	29,472	66,627	30,123	69,468	31,928	74,317	33,761
基礎疾患（脂質異常症）	20,165	22,089	20,119	22,014	19,612	21,584	19,439	21,934	19,812	22,067
合併症等（脳血管疾患）	29,769	19,654	29,721	19,960	29,382	19,768	29,591	20,093	30,373	20,369
合併症等（虚血性心疾患）	7,528	7,959	8,049	8,407	8,368	8,648	8,874	9,159	10,074	9,800
合併症等（腎不全）	27,445	14,230	29,129	14,970	29,092	14,871	30,162	15,438	32,851	16,287
関節症	37,042	20,565	37,528	21,283	36,919	21,184	37,811	22,050	39,826	22,633
脊椎障害	32,718	17,666	33,212	18,020	31,991	17,860	33,202	18,538	35,047	19,049
骨折	10,776	15,351	11,020	15,805	10,609	15,810	11,120	16,612	11,967	17,563
骨粗鬆症	30,543	22,487	30,867	23,493	30,303	23,646	30,441	24,642	31,888	26,024
パーキンソン病	1,229	3,863	1,230	3,847	1,226	3,862	1,165	3,970	1,228	4,032
アルツハイマー病	3,421	20,377	3,247	20,547	3,098	20,488	3,030	20,905	2,997	21,180
その他の神経系疾患	57,688	38,265	58,641	39,431	57,952	39,753	59,338	41,448	62,329	43,293
血管性等の認知症	1,332	8,828	1,287	9,187	1,401	9,276	1,473	9,680	1,473	10,073
その他の認知症系疾患	109	974	134	1,000	116	1,063	111	1,144	115	1,239
うつ病	5,896	8,732	6,018	9,039	5,891	9,136	6,084	9,547	6,312	10,176
認定有無別人数	125,268	64,382	127,690	66,177	128,099	66,996	131,893	69,110	139,678	71,016

※17疾病のうち、集計した月と一致する月の記載がある疾患を受診したとし、個人毎に1ヶ月でもあればカウントする。複数月受診していてもカウントは1とした。

※複数の疾病を受診する場合があるため、縦の合計は認定有無別人数と一致しない。

有病率

年度	平成30年度		令和元年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度	
	認定なし	認定あり	認定なし	認定あり	認定なし	認定あり	認定なし	認定あり	認定なし	認定あり
基礎疾患（高血圧症）	66.9%	74.1%	66.9%	74.7%	67.3%	74.8%	67.7%	75.4%	67.8%	76.3%
基礎疾患（糖尿病）	34.9%	36.5%	35.4%	36.9%	35.8%	36.9%	36.5%	38.0%	36.9%	39.3%
基礎疾患（脂質異常症）	50.4%	43.1%	51.2%	44.5%	52.0%	45.0%	52.7%	46.2%	53.2%	47.5%
合併症等（脳血管疾患）	16.1%	34.3%	15.8%	33.3%	15.3%	32.2%	14.7%	31.7%	14.2%	31.1%
合併症等（虚血性心疾患）	23.8%	30.5%	23.3%	30.2%	22.9%	29.5%	22.4%	29.1%	21.7%	28.7%
合併症等（腎不全）	6.0%	12.4%	6.3%	12.7%	6.5%	12.9%	6.7%	13.3%	7.2%	13.8%
がん	21.9%	22.1%	22.8%	22.6%	22.7%	22.2%	22.9%	22.3%	23.5%	22.9%
関節症	29.6%	31.9%	29.4%	32.2%	28.8%	31.6%	28.7%	31.9%	28.5%	31.9%
脊椎障害	26.1%	27.4%	26.0%	27.2%	25.0%	26.7%	25.2%	26.8%	25.1%	26.8%
骨折	8.6%	23.8%	8.6%	23.9%	8.3%	23.6%	8.4%	24.0%	8.6%	24.7%
骨粗鬆症	24.4%	34.9%	24.2%	35.5%	23.7%	35.3%	23.1%	35.7%	22.8%	36.6%
パーキンソン病	1.0%	6.0%	1.0%	5.8%	1.0%	5.8%	0.9%	5.7%	0.9%	5.7%
アルツハイマー病	2.7%	31.7%	2.5%	31.0%	2.4%	30.6%	2.3%	30.2%	2.1%	29.8%
その他の神経系疾患	46.1%	59.4%	45.9%	59.6%	45.2%	59.3%	45.0%	60.0%	44.6%	61.0%
血管性等の認知症	1.1%	13.7%	1.0%	13.9%	1.1%	13.8%	1.1%	14.0%	1.1%	14.2%
その他の認知症系疾患	0.1%	1.5%	0.1%	1.5%	0.1%	1.6%	0.1%	1.7%	0.1%	1.7%
うつ病	4.7%	13.6%	4.7%	13.7%	4.6%	13.6%	4.6%	13.8%	4.5%	14.3%

傷病名	年度	【出典】KDB「要介護（支援）者有病状況」																		
		要支援1		要支援2		要介護1														
		有病者数	割合	有病者数	割合	有病者数	割合													
糖尿病	平成30年度	2,197	29.5%	2,388	30.2%	3,652	26.5%	28.7%	3,215	26.9%	2,108	23.5%	1,682	21.8%	1,104	19.7%	23.0%	16,346	25.8%	
	令和元年度	2,314	29.8%	2,437	29.7%	3,722	27.2%	28.9%	3,267	26.6%	2,174	23.4%	1,768	22.6%	1,095	19.8%	23.1%	16,777	26.0%	
	令和2年度	2,435	28.9%	2,602	29.3%	3,882	26.4%	28.2%	3,361	26.6%	2,276	23.3%	1,881	22.6%	1,070	19.4%	23.0%	17,507	25.6%	
	令和3年度	2,515	29.5%	2,741	30.7%	4,105	27.0%	29.1%	3,425	27.7%	2,452	24.0%	1,876	22.6%	1,147	20.1%	23.6%	18,261	26.4%	
	令和4年度	2,512	30.2%	2,640	30.9%	4,090	27.9%	29.7%	3,415	28.2%	2,341	24.4%	1,872	22.9%	1,141	21.2%	24.2%	18,011	27.0%	
	平成30年度との比較		102.4%	102.3%	105.3%	103.2%	104.8%	104.8%	103.8%	104.8%	103.8%	104.8%	105.0%	105.0%	107.6%	105.2%	105.2%	105.2%	104.7%	
	平成30年度	365	4.8%	402	5.3%	598	4.3%	4.8%	508	4.3%	276	3.2%	184	2.4%	78	1.6%	2.4%	2,411	3.9%	
	令和元年度	365	5.0%	428	5.2%	580	4.4%	4.9%	500	4.2%	263	2.9%	166	2.2%	80	1.5%	2.2%	2,382	3.8%	
	令和2年度	400	4.7%	472	5.0%	630	4.2%	4.6%	520	4.0%	273	2.9%	201	2.3%	70	1.3%	2.2%	2,566	3.7%	
	令和3年度	400	4.7%	503	5.4%	613	4.1%	4.7%	525	4.3%	298	2.8%	196	2.3%	80	1.4%	2.2%	2,615	3.7%	
令和4年度	377	4.9%	435	5.5%	550	4.0%	4.8%	522	4.4%	271	2.9%	171	2.4%	90	1.6%	2.3%	2,416	3.8%		
平成30年度との比較		102.1%	103.8%	93.0%	93.0%	100.0%	102.3%	102.3%	102.3%	90.6%	90.6%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	95.8%	97.4%		
心臓病	平成30年度	5,186	68.9%	5,630	70.8%	8,878	65.6%	68.4%	8,021	66.5%	5,855	65.1%	4,893	65.1%	3,350	61.0%	63.7%	41,813	66.3%	
	令和元年度	5,315	68.4%	5,768	70.5%	9,073	65.4%	68.1%	8,201	66.4%	5,995	64.7%	4,960	65.1%	3,462	61.3%	63.7%	42,774	66.1%	
	令和2年度	5,575	66.9%	6,005	68.8%	9,404	63.9%	66.5%	8,088	65.2%	6,258	64.1%	5,362	64.9%	3,344	60.9%	63.3%	44,036	65.0%	
	令和3年度	5,721	67.4%	6,038	69.5%	9,666	64.5%	67.1%	8,130	66.0%	6,497	65.0%	5,428	65.3%	3,387	61.5%	63.9%	44,867	65.7%	
	令和4年度	5,577	67.4%	5,899	68.6%	9,370	64.2%	66.7%	7,904	65.6%	6,350	65.4%	5,311	65.2%	3,323	62.0%	64.2%	43,734	65.5%	
	平成30年度との比較		97.8%	96.9%	97.9%	97.9%	97.5%	98.6%	98.6%	100.5%	100.5%	100.2%	100.2%	100.2%	101.6%	100.7%	100.7%	98.8%	98.8%	
	平成30年度	1,359	18.3%	1,484	18.9%	2,684	19.8%	19.0%	2,692	22.6%	2,371	26.2%	2,141	29.0%	1,783	32.4%	29.2%	14,514	23.2%	
	令和元年度	1,361	17.9%	1,520	18.4%	2,573	19.3%	18.5%	2,681	21.8%	2,272	24.9%	2,084	28.0%	1,764	31.9%	28.3%	14,255	22.4%	
	令和2年度	1,390	16.9%	1,545	17.4%	2,717	18.2%	17.5%	2,570	20.9%	2,316	23.6%	2,224	27.2%	1,737	31.1%	27.3%	14,499	21.4%	
	令和3年度	1,475	16.7%	1,446	17.0%	2,708	18.2%	17.3%	2,480	20.5%	2,325	23.3%	2,180	26.5%	1,705	31.6%	27.1%	14,319	21.1%	
令和4年度	1,345	16.7%	1,435	16.5%	2,466	17.3%	16.8%	2,396	20.2%	2,104	22.4%	2,063	26.1%	1,600	30.2%	26.2%	13,409	20.5%		
平成30年度との比較		91.3%	87.3%	87.4%	87.4%	88.6%	89.4%	89.4%	89.4%	85.5%	85.5%	90.0%	90.0%	93.2%	89.8%	89.8%	88.4%	88.4%		
がん	平成30年度	1,018	13.3%	1,197	14.3%	1,518	11.3%	13.0%	1,499	12.4%	918	10.2%	728	9.7%	489	8.8%	9.6%	7,367	11.5%	
	令和元年度	1,094	13.7%	1,195	14.8%	1,531	11.3%	13.3%	1,509	12.3%	933	9.9%	754	9.6%	472	8.4%	9.3%	7,488	11.6%	
	令和2年度	1,130	13.7%	1,272	14.1%	1,664	11.1%	13.0%	1,548	12.2%	1,020	10.1%	810	9.6%	462	8.2%	9.3%	7,906	11.4%	
	令和3年度	1,242	13.9%	1,331	14.5%	1,717	11.2%	13.2%	1,522	12.6%	990	9.9%	789	9.6%	491	8.7%	9.4%	8,082	11.6%	
	令和4年度	1,136	14.3%	1,288	14.9%	1,626	11.3%	13.5%	1,520	12.6%	937	9.8%	779	9.7%	504	9.2%	9.6%	7,790	11.8%	
	平成30年度との比較		107.5%	104.2%	100.0%	100.0%	104.1%	101.6%	101.6%	101.6%	96.1%	96.1%	100.0%	100.0%	104.5%	100.0%	100.0%	102.6%	102.6%	
	平成30年度	1,687	22.4%	1,744	21.2%	5,878	43.4%	29.0%	4,858	40.2%	4,321	48.0%	3,714	48.8%	2,777	51.4%	49.4%	24,979	39.6%	
	令和元年度	1,708	22.0%	1,726	21.4%	5,931	43.2%	28.9%	4,987	40.0%	4,450	48.2%	3,660	48.7%	3,005	52.5%	49.8%	25,467	39.4%	
	令和2年度	1,818	21.5%	1,747	20.4%	6,112	41.8%	27.9%	4,891	39.3%	4,730	47.9%	4,051	48.8%	2,915	53.2%	50.0%	26,264	38.8%	
	令和3年度	1,833	21.3%	1,714	20.0%	6,286	42.0%	27.8%	4,822	39.6%	4,822	48.6%	4,087	49.1%	2,876	53.1%	50.3%	26,440	38.9%	
令和4年度	1,709	21.1%	1,705	19.9%	6,034	41.6%	27.5%	4,740	38.8%	4,694	48.5%	4,026	49.5%	2,838	53.1%	50.4%	25,746	38.6%		
平成30年度との比較		94.2%	93.9%	95.9%	95.9%	94.9%	96.5%	96.5%	96.5%	101.7%	101.7%	105.5%	105.5%	103.3%	102.0%	102.0%	97.5%	97.5%		
筋・骨疾患	平成30年度	4,981	67.4%	5,696	71.1%	7,590	55.9%	64.8%	6,959	57.9%	4,670	52.0%	3,704	49.1%	2,318	42.1%	47.7%	35,918	56.9%	
	令和元年度	5,132	66.5%	5,721	70.5%	7,691	56.0%	64.3%	7,095	57.6%	4,878	52.1%	3,817	50.0%	2,414	42.7%	48.3%	36,748	57.0%	
	令和2年度	5,360	64.8%	5,942	68.8%	8,040	54.5%	62.7%	7,108	56.9%	5,030	51.7%	4,208	50.5%	2,374	42.7%	48.3%	38,062	56.2%	
	令和3年度	5,576	65.3%	6,048	68.7%	8,293	55.3%	63.1%	7,102	58.0%	5,244	52.1%	4,297	51.0%	2,408	44.5%	49.2%	38,968	56.9%	
	令和4年度	5,392	65.6%	5,871	68.5%	8,105	55.3%	63.1%	6,962	57.9%	5,153	52.9%	4,269	51.8%	2,468	45.1%	49.9%	38,220	57.2%	
	平成30年度との比較		97.3%	96.3%	98.9%	98.9%	97.4%	100.0%	100.0%	100.0%	101.7%	101.7%	105.5%	105.5%	107.1%	104.6%	104.6%	100.5%	100.5%	
	平成30年度	288	3.8%	361	4.6%	432	3.0%	3.8%	489	4.0%	343	3.8%	280	3.6%	255	4.5%	4.0%	2,448	3.8%	
	令和元年度	300	3.8%	381	4.6%	416	3.1%	3.8%	490	3.9%	333	3.6%	284	3.8%	265	4.7%	4.0%	2,469	3.8%	
	令和2年度	307	3.7%	407	4.5%	428	3.0%	3.7%	511	3.9%	331	3.5%	332	3.9%	273	4.7%	4.0%	2,589	3.8%	
	令和3年度	303	3.7%	385	4.4%	469	3.0%	3.7%	519	4.1%	341	3.3%	346	4.0%	279	5.2%	4.2%	2,642	3.8%	
令和4年度	310	3.7%	357	4.2%	459	3.1%	3.7%	509	4.1%	312	3.3%	352	4.1%	281	5.2%	4.2%	2,580	3.8%		
平成30年度との比較		97.4%	91.3%	103.3%	103.3%	96.5%	102.5%	102.5%	102.5%	86.8%	86.8%	113.9%	113.9%	115.6%	105.9%	105.9%	100.0%	100.0%		

1号有病者 要介護度別有病率（疾病別・市町比較）（令和4年度）

【出典】K D B「要介護（支援）者有病状況」

①糖尿病

市町名	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要介護2	合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	未満	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	以上	人数	割合	
大津市	789	30.1%	959	31.0%	739	27.7%	29.6%	1,092	29.1%	724	27.0%	519	25.1%	307	22.5%	25.9%	5,129	28.1%	
彦根市	200	31.5%	180	30.8%	342	27.9%	30.1%	235	26.1%	206	24.4%	127	18.6%	69	15.5%	21.2%	1,359	25.6%	
長浜市	207	28.6%	280	29.7%	332	26.4%	28.2%	318	25.9%	202	22.6%	164	19.3%	108	18.6%	21.6%	1,611	24.9%	
近江八幡市	43	29.7%	43	32.2%	264	28.5%	30.1%	250	28.4%	121	22.5%	83	21.2%	51	19.0%	22.8%	855	26.0%	
草津市	204	31.0%	177	34.9%	497	29.4%	31.8%	218	28.6%	191	26.8%	134	24.3%	78	18.2%	24.5%	1,499	28.2%	
守山市	126	29.4%	106	30.7%	298	30.8%	30.3%	164	32.3%	115	27.1%	102	29.8%	63	32.5%	30.4%	974	30.4%	
栗東市	78	28.7%	64	24.4%	168	27.8%	27.0%	94	26.1%	76	25.3%	49	20.1%	39	25.3%	24.2%	568	25.9%	
甲賀市	189	33.7%	160	33.0%	274	29.3%	32.0%	212	29.2%	147	22.0%	145	24.8%	112	24.9%	25.2%	1,239	28.2%	
野洲市	102	28.7%	66	32.6%	227	30.8%	30.7%	117	29.3%	70	21.7%	68	24.1%	31	20.3%	23.9%	681	27.6%	
湖南市	68	29.2%	71	29.9%	114	27.6%	28.9%	95	25.8%	70	25.6%	68	26.5%	64	27.4%	26.3%	550	27.3%	
高島市	181	32.3%	149	33.5%	224	30.3%	32.0%	130	28.8%	98	24.2%	104	23.4%	52	20.8%	24.3%	938	28.5%	
東近江市	204	28.9%	210	30.7%	263	25.2%	28.3%	195	28.1%	124	21.6%	134	20.1%	74	20.3%	22.5%	1,204	25.4%	
米原市	37	26.7%	70	25.8%	130	22.9%	25.1%	117	28.7%	71	19.7%	53	18.0%	40	21.3%	21.9%	518	23.3%	
日野町	24	35.9%	35	28.3%	56	26.0%	30.1%	55	26.3%	37	20.8%	51	31.3%	17	13.7%	23.0%	275	25.8%	
竜王町	12	27.8%	14	23.1%	34	24.0%	25.0%	22	19.7%	13	19.6%	15	22.7%	7	22.5%	21.1%	117	22.6%	
愛荘町	30	26.2%	34	33.0%	54	25.4%	28.2%	22	20.3%	15	16.8%	31	23.7%	13	12.0%	18.2%	199	22.9%	
豊郷町	9	23.4%	7	34.0%	20	23.4%	26.9%	32	36.3%	12	25.4%	6	9.6%	9	30.8%	25.5%	95	26.3%	
甲良町	4	30.2%	9	29.6%	31	28.3%	29.4%	32	31.5%	30	28.9%	12	17.1%	5	16.8%	23.6%	123	27.3%	
多賀町	5	37.3%	6	26.8%	23	22.8%	29.0%	15	24.2%	19	18.5%	7	17.9%	2	13.8%	18.6%	77	21.3%	
	最大と最小の差						7.1%		最大と最小の差						12.2%				

②糖尿病合併症

市町名	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要介護2	合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	未満	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	以上	人数	割合	
大津市	122	4.9%	166	5.7%	94	3.5%	4.7%	176	4.4%	94	3.3%	42	2.3%	21	1.9%	3.0%	715	4.0%	
彦根市	14	2.9%	17	4.4%	42	3.7%	3.7%	33	3.7%	17	2.5%	9	1.6%	2	0.5%	2.1%	134	3.0%	
長浜市	25	3.7%	32	4.4%	38	3.4%	3.8%	49	4.1%	17	2.8%	14	2.1%	9	1.5%	2.6%	184	3.3%	
近江八幡市	7	5.5%	9	8.5%	45	5.0%	6.3%	37	4.3%	15	3.8%	11	3.4%	5	1.5%	3.3%	129	4.3%	
草津市	37	6.4%	36	6.3%	84	5.1%	5.9%	37	5.3%	38	4.6%	22	4.3%	7	1.5%	3.9%	261	5.0%	
守山市	21	5.3%	18	5.6%	35	4.5%	5.1%	26	5.3%	11	2.9%	9	2.7%	5	1.9%	3.2%	125	4.3%	
栗東市	11	4.7%	11	5.0%	24	3.7%	4.5%	12	3.9%	6	1.7%	5	1.8%	3	1.6%	2.3%	72	3.4%	
甲賀市	39	7.4%	32	7.4%	59	6.5%	7.1%	39	5.8%	18	3.0%	18	3.9%	18	3.3%	4.0%	223	5.4%	
野洲市	16	4.7%	12	6.2%	22	4.0%	5.0%	18	5.1%	7	3.0%	6	1.9%	3	0.5%	2.6%	84	3.8%	
湖南市	14	6.9%	16	7.9%	25	7.0%	7.3%	24	7.2%	7	3.2%	6	2.9%	7	2.7%	4.0%	99	5.6%	
高島市	18	3.4%	14	3.3%	14	2.2%	3.0%	9	2.2%	5	1.2%	3	1.0%	1	0.4%	1.2%	64	2.1%	
東近江市	40	6.0%	37	5.4%	38	3.3%	4.9%	25	3.9%	14	2.1%	9	1.6%	6	1.0%	2.2%	169	3.5%	
米原市	3	1.9%	13	4.4%	12	2.2%	2.8%	12	2.8%	3	1.3%	3	1.7%	1	1.2%	1.8%	47	2.3%	
日野町	5	3.6%	10	9.0%	5	2.9%	5.2%	8	3.5%	4	3.0%	9	4.6%	1	0.6%	2.9%	42	3.8%	
竜王町	0	2.4%	3	2.8%	4	4.4%	3.2%	3	2.5%	2	2.4%	3	4.1%	0	2.5%	2.9%	15	3.2%	
愛荘町	3	2.2%	6	4.3%	2	2.4%	3.0%	4	3.2%	2	1.2%	1	1.4%	1	0.5%	1.6%	19	2.3%	
豊郷町	1	3.0%	1	6.2%	0	2.0%	3.7%	2	2.9%	1	0.8%	0	0.0%	0	0.3%	1.0%	5	2.1%	
甲良町	0	2.7%	2	4.8%	4	3.6%	3.7%	4	5.6%	7	4.7%	0	1.0%	0	0.4%	2.9%	17	3.9%	
多賀町	1	4.9%	0	1.1%	3	4.3%	3.4%	4	4.4%	3	3.1%	1	1.2%	0	0.0%	2.2%	12	3.1%	
	最大と最小の差						4.4%		最大と最小の差						3.0%				

③心臓病

市町名	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要介護2	合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	未満	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	以上	人数	割合	
大津市	1,748	67.0%	2,082	68.5%	1,708	63.1%	66.2%	2,451	66.4%	1,804	64.8%	1,322	63.9%	823	59.1%	63.6%	11,938	65.3%	
彦根市	435	71.0%	407	70.2%	807	66.8%	69.3%	598	66.7%	581	71.1%	464	68.3%	270	64.5%	67.7%	3,562	68.4%	
長浜市	488	67.0%	688	69.3%	815	64.1%	66.8%	775	64.3%	589	65.8%	516	65.7%	345	63.0%	64.7%	4,216	65.6%	
近江八幡市	100	72.1%	91	68.3%	611	66.0%	68.8%	584	66.0%	367	65.3%	252	65.0%	153	59.9%	64.1%	2,158	65.6%	
草津市	450	66.5%	364	69.5%	1,074	63.8%	66.6%	492	63.5%	485	64.2%	366	62.1%	250	58.1%	62.0%	3,481	64.0%	
守山市	286	70.7%	260	70.6%	640	67.5%	69.6%	349	69.7%	294	69.1%	231	66.1%	139	69.2%	68.5%	2,199	68.7%	
栗東市	159	58.5%	175	64.6%	336	57.0%	60.0%	203	60.1%	176	63.3%	132	54.6%	94	60.7%	59.7%	1,275	59.5%	
甲賀市	374	66.9%	350	70.0%	599	63.0%	66.6%	496	66.0%	441	66.5%	397	66.7%	278	64.6%	66.0%	2,935	66.0%	
野洲市	238	68.2%	149	68.5%	457	67.4%	68.0%	238	64.4%	213	64.7%	179	63.5%	90	56.6%	62.3%	1,564	65.5%	
湖南市	143	60.7%	132	60.4%	266	61.0%	60.7%	231	64.0%	179	66.1%	173	66.6%	150	65.2%	65.5%	1,274	63.3%	
高島市	427	70.2%	326	71.8%	533	70.2%	70.7%	306	66.5%	290	67.5%	312	71.3%	180	66.0%	67.8%	2,374	69.4%	
東近江市	445	68.4%	459	70.2%	654	64.0%	67.5%	485	67.1%	379	66.7%	451	67.2%	255	69.9%	67.7%	3,128	67.2%	
米原市	101	67.5%	160	62.5%	340	61.4%	63.8%	263	63.1%	189	58.3%	201	65.0%	117	61.4%	62.0%	1,371	62.3%	
日野町	48	67.5%	80	67.7%	145	64.7%	66.6%	125	62.8%	121	62.8%	112	68.5%	60	58.6%	63.2%	691	64.6%	
竜王町	30	64.8%	48	63.7%	86	62.5%	63.7%	72	65.9%	44	65.1%	40	62.6%	17	57.5%	62.8%	337	63.6%	
愛荘町	64	62.2%	75	69.3%	108	56.3%	62.6%	84	60.6%	56	57.7%	77	70.0%	55	65.0%	63.3%	519	62.2%	
豊郷町	20	55.6%	14	54.5%	45	51.0%	53.7%	50	58.9%	26	56.9%	26	54.0%	18	56.7%	56.6%	199	55.5%	
甲良町	9	75.8%	28	64.3%	76	69.7%	69.9%	63	70.2%	65	62.4%	34	55.0%	11	35.8%	55.9%	286	64.1%	
多賀町	12	67.6%	11	67.8%	70	65.0%	66.8%	39	67.3%	51	58.5%	26	64.0%	18	56.3%	61.5%	227	63.1%	
	最大と最小の差						17.0%		最大と最小の差						12.7%				

1号有病者 要介護度別有病率（疾病別・市町比較）（令和4年度）

【出典】K D B「要介護（支援）者有病状況」

④脳疾患

市町名	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要介護2	合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	未満	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	以上	人数	割合	
大津市	423	16.7%	520	16.8%	476	17.8%	17.1%	734	20.3%	586	22.1%	490	24.9%	401	28.8%	24.0%	3,630	20.3%	
彦根市	84	15.2%	87	14.5%	219	17.8%	15.8%	171	20.1%	171	20.7%	158	23.9%	120	29.9%	23.7%	1,010	19.7%	
長浜市	98	13.9%	155	16.2%	217	16.8%	15.6%	219	18.2%	183	21.9%	181	24.6%	152	29.9%	23.7%	1,205	19.5%	
近江八幡市	22	14.7%	19	15.1%	156	16.2%	15.3%	177	20.3%	115	22.2%	88	25.4%	70	24.4%	23.1%	647	20.0%	
草津市	127	18.6%	85	16.3%	283	18.1%	17.7%	153	21.2%	149	21.2%	146	25.5%	123	29.0%	24.2%	1,066	20.5%	
守山市	67	17.9%	47	14.5%	172	18.5%	17.0%	110	21.7%	112	26.8%	93	26.9%	56	31.3%	26.7%	657	21.4%	
栗東市	42	13.7%	40	15.3%	81	14.9%	14.6%	59	16.1%	64	24.6%	51	22.3%	45	28.5%	22.9%	382	18.0%	
甲賀市	119	21.6%	101	18.7%	150	17.4%	19.2%	169	23.3%	156	22.8%	152	24.0%	134	32.0%	25.5%	981	22.1%	
野洲市	54	16.0%	38	17.8%	98	15.2%	16.3%	72	20.3%	72	21.6%	72	25.6%	46	28.4%	24.0%	452	19.4%	
湖南市	33	14.4%	39	15.0%	76	16.8%	15.4%	95	24.1%	76	25.7%	81	31.8%	92	37.7%	29.8%	492	23.1%	
高島市	79	14.1%	77	16.7%	138	19.0%	16.6%	102	22.5%	108	26.2%	165	36.9%	103	38.6%	31.1%	772	23.0%	
東近江市	131	20.0%	128	19.5%	170	17.7%	19.1%	145	20.5%	142	24.7%	185	29.6%	121	33.4%	27.1%	1,022	22.4%	
米原市	25	19.0%	39	14.4%	91	16.6%	16.7%	72	18.7%	56	19.5%	88	27.7%	64	33.0%	24.7%	435	20.3%	
日野町	17	22.4%	18	15.6%	42	20.3%	19.4%	34	16.6%	45	22.9%	44	26.6%	28	30.2%	24.1%	228	21.6%	
竜王町	3	9.2%	11	15.5%	23	15.2%	13.3%	29	25.1%	17	21.2%	18	31.8%	9	34.1%	28.1%	110	20.3%	
愛荘町	15	16.7%	17	15.4%	26	15.1%	15.7%	22	12.8%	15	17.3%	27	22.3%	22	25.0%	19.4%	144	17.1%	
豊郷町	2	7.7%	5	14.0%	14	13.3%	11.7%	12	15.9%	7	16.3%	7	11.6%	6	17.8%	15.4%	53	13.9%	
甲良町	2	26.2%	4	4.6%	18	14.2%	15.0%	12	15.3%	15	12.9%	8	13.2%	3	14.7%	14.0%	62	13.4%	
多賀町	2	9.2%	5	22.4%	16	15.0%	15.5%	9	19.5%	15	23.3%	9	26.7%	5	20.0%	22.4%	61	19.8%	
							最大と最小の差								最大と最小の差	17.0%			

⑤がん

市町名	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要介護2	合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	未満	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	以上	人数	割合	
大津市	377	15.2%	472	15.7%	293	11.1%	14.0%	512	14.0%	283	10.3%	205	9.9%	140	10.4%	11.2%	2,282	12.7%	
彦根市	80	13.3%	74	12.2%	148	11.9%	12.5%	84	9.5%	70	9.4%	49	8.2%	34	7.9%	8.8%	539	10.5%	
長浜市	106	15.2%	154	16.3%	157	12.5%	14.7%	152	13.2%	84	9.1%	88	10.3%	53	9.8%	10.6%	794	12.5%	
近江八幡市	18	15.5%	19	15.0%	106	11.0%	13.8%	107	11.8%	68	10.9%	29	8.0%	19	7.3%	9.5%	366	10.9%	
草津市	89	12.9%	81	14.2%	192	11.8%	13.0%	99	13.3%	79	10.6%	60	10.2%	46	8.4%	10.6%	646	11.8%	
守山市	38	14.2%	55	14.4%	113	11.6%	13.4%	60	11.3%	25	6.5%	26	8.0%	18	9.1%	8.7%	335	11.0%	
栗東市	36	12.2%	30	11.9%	67	12.0%	12.0%	42	12.5%	26	9.4%	13	7.8%	13	10.9%	10.2%	227	11.2%	
甲賀市	94	16.3%	77	14.7%	117	12.5%	14.5%	103	12.3%	53	9.9%	56	9.9%	56	11.7%	11.0%	556	12.4%	
野洲市	40	12.4%	32	14.1%	68	11.0%	12.5%	49	13.4%	32	9.0%	20	7.2%	12	9.0%	9.7%	253	11.0%	
湖南市	26	11.0%	28	15.0%	48	11.2%	12.4%	44	14.6%	27	10.2%	32	12.9%	25	9.4%	11.8%	230	12.0%	
高島市	65	12.4%	80	15.9%	76	9.4%	12.6%	65	12.9%	46	10.3%	36	8.8%	18	7.3%	9.8%	386	11.1%	
東近江市	98	14.3%	100	14.7%	104	10.3%	13.1%	80	11.2%	49	10.1%	79	11.2%	30	7.7%	10.1%	540	11.5%	
米原市	22	14.6%	30	12.2%	51	8.7%	11.8%	48	11.0%	34	9.1%	32	10.2%	16	8.3%	9.7%	233	10.2%	
日野町	16	16.7%	27	23.0%	17	11.9%	17.2%	22	10.6%	29	14.4%	27	16.7%	11	7.9%	12.4%	149	14.1%	
竜王町	6	18.3%	6	10.2%	19	12.4%	13.6%	15	15.3%	11	18.6%	5	11.1%	1	4.7%	12.4%	63	13.4%	
愛荘町	17	15.3%	11	11.6%	21	10.1%	12.3%	11	6.7%	2	3.2%	10	6.7%	4	6.2%	5.7%	76	8.6%	
豊郷町	5	15.5%	4	9.7%	11	11.3%	12.2%	8	10.0%	4	7.6%	4	6.5%	1	4.0%	7.0%	37	9.5%	
甲良町	1	10.7%	4	8.8%	10	7.7%	9.1%	9	8.8%	7	7.4%	4	6.3%	2	5.2%	6.9%	37	7.8%	
多賀町	2	12.7%	4	23.5%	8	8.7%	15.0%	10	13.1%	8	7.7%	4	12.5%	5	9.9%	10.8%	41	10.7%	
							最大と最小の差								最大と最小の差	6.7%			

⑥精神疾患

市町名	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要介護2	合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	未満	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	以上	人数	割合	
大津市	468	18.7%	591	19.7%	1,231	44.9%	27.8%	1,433	38.7%	1,381	49.5%	1,053	50.9%	751	54.7%	48.5%	6,908	37.8%	
彦根市	124	22.6%	140	23.4%	419	35.7%	27.2%	348	38.2%	387	46.8%	303	45.4%	215	50.3%	45.2%	1,936	37.4%	
長浜市	137	20.8%	212	21.0%	558	44.0%	28.6%	459	36.9%	444	50.2%	410	52.3%	302	54.2%	48.4%	2,522	39.5%	
近江八幡市	37	24.7%	26	19.8%	399	44.4%	29.6%	335	36.9%	246	45.8%	176	43.7%	140	54.5%	45.2%	1,359	41.4%	
草津市	113	17.2%	92	18.6%	589	35.7%	23.8%	318	38.0%	369	47.9%	284	49.6%	242	54.1%	47.4%	2,007	36.6%	
守山市	84	22.6%	72	20.2%	417	42.6%	28.5%	217	40.6%	205	48.0%	187	52.2%	110	53.6%	48.6%	1,292	39.8%	
栗東市	64	20.9%	43	15.6%	221	38.1%	24.9%	142	40.6%	148	52.5%	114	47.9%	75	46.1%	46.8%	807	36.9%	
甲賀市	145	24.7%	113	23.8%	382	42.2%	30.2%	316	40.3%	346	52.9%	300	52.2%	229	57.4%	50.7%	1,831	41.9%	
野洲市	76	21.5%	41	18.2%	277	40.4%	26.7%	148	38.8%	169	50.8%	140	50.6%	77	49.2%	47.4%	928	38.6%	
湖南市	40	17.4%	31	13.7%	169	38.6%	23.2%	127	36.8%	121	44.0%	124	46.8%	112	46.6%	43.6%	724	35.9%	
高島市	142	22.7%	95	21.4%	320	42.1%	28.7%	214	44.3%	199	48.7%	225	51.9%	140	52.8%	49.4%	1,335	39.1%	
東近江市	189	28.1%	131	19.7%	517	50.2%	32.7%	289	42.2%	272	48.4%	338	48.8%	206	58.2%	49.4%	1,942	41.8%	
米原市	28	21.0%	51	17.4%	208	39.5%	26.0%	145	35.7%	140	42.6%	151	47.8%	94	46.8%	43.2%	817	37.1%	
日野町	24	27.4%	13	16.1%	102	41.9%	28.5%	68	38.6%	94	47.5%	76	47.0%	53	51.3%	46.1%	430	40.1%	
竜王町	10	18.7%	9	14.1%	53	38.5%	23.8%	47	41.2%	35	56.8%	34	49.1%	15	46.3%	48.4%	203	37.6%	
愛荘町	14	15.0%	22	18.7%	67	33.6%	22.4%	53	36.1%	44	44.5%	50	45.3%	37	42.5%	42.1%	287	33.8%	
豊郷町	9	21.7%	4	10.6%	25	31.6%	21.3%	24	33.4%	20	40.3%	21	34.9%	14	48.6%	39.3%	117	32.4%	
甲良町	4	27.5%	12	24.3%	36	32.0%	27.9%	31	36.7%	34	38.0%	19	36.8%	10	40.5%	38.0%	146	34.5%	
多賀町	1	9.2%	7	37.7%	44	39.3%	28.7%	26	39.0%	40	45.8%	21	52.9%	16	53.0%	47.7%	155	42.5%	
							最大と最小の差								最大と最小の差	11.4%			
															最大と最小の差				12.7%

1号有病者 要介護度別有病率（疾病別・市町比較）（令和4年度）

【出典】KDB「要介護（支援）者有病状況」

⑦筋・骨疾患

市町名	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要介護2	合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	未満	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	以上	人数	割合	
大津市	1,707	65.9%	2,032	67.7%	1,394	51.4%	61.7%	2,127	57.6%	1,466	52.9%	1,099	51.5%	619	43.8%	51.5%	10,444	57.1%	
彦根市	404	68.0%	408	70.2%	739	59.7%	66.0%	525	58.3%	468	56.2%	381	55.9%	207	46.0%	54.1%	3,132	59.5%	
長浜市	481	66.5%	689	69.8%	725	58.1%	64.8%	734	61.0%	523	57.3%	429	54.7%	277	49.3%	55.6%	3,858	60.0%	
近江八幡市	95	68.3%	93	70.2%	537	57.0%	65.2%	520	58.7%	279	50.8%	213	51.9%	112	40.9%	50.6%	1,849	55.6%	
草津市	424	64.3%	370	70.3%	930	54.7%	63.1%	404	52.4%	365	48.6%	277	47.4%	173	39.6%	47.0%	2,943	54.3%	
守山市	255	65.1%	267	71.0%	550	59.8%	65.3%	317	60.4%	265	59.6%	191	54.8%	109	50.8%	56.4%	1,954	60.7%	
栗東市	143	54.8%	172	62.5%	299	50.2%	55.8%	182	53.5%	140	46.8%	104	44.8%	62	40.2%	46.3%	1,102	51.2%	
甲賀市	377	67.6%	346	70.1%	551	56.7%	64.8%	450	59.9%	347	53.8%	332	56.1%	226	50.3%	55.0%	2,629	59.0%	
野洲市	236	66.2%	149	68.4%	389	58.4%	64.3%	213	58.4%	169	51.1%	140	49.7%	73	45.8%	51.3%	1,369	57.5%	
湖南市	151	64.0%	148	67.2%	230	53.2%	61.5%	206	57.8%	132	49.8%	133	49.5%	92	38.1%	48.8%	1,092	54.1%	
高島市	421	70.2%	341	72.4%	470	61.6%	68.1%	267	57.9%	232	54.8%	224	52.4%	126	49.1%	53.6%	2,081	61.1%	
東近江市	425	64.2%	446	67.9%	547	53.1%	61.7%	411	57.6%	313	52.9%	352	50.8%	182	49.0%	52.6%	2,676	56.8%	
米原市	96	64.1%	162	64.4%	306	55.0%	61.2%	225	58.6%	168	51.2%	165	53.6%	90	47.9%	52.8%	1,212	56.0%	
日野町	48	63.1%	78	70.7%	127	54.3%	62.7%	109	55.1%	99	52.8%	77	49.8%	45	41.7%	49.9%	583	54.8%	
竜王町	33	67.8%	53	72.9%	80	54.7%	65.1%	68	63.2%	36	53.5%	29	48.5%	11	40.9%	51.5%	310	58.6%	
愛荘町	56	57.2%	69	70.7%	87	45.2%	57.7%	73	51.3%	39	41.6%	54	47.0%	36	41.8%	45.4%	414	50.3%	
豊郷町	18	50.0%	15	49.5%	36	41.9%	47.1%	48	54.4%	21	41.7%	20	34.2%	12	36.4%	41.7%	170	44.8%	
甲良町	11	63.1%	23	53.5%	59	53.7%	56.8%	56	64.0%	51	51.8%	30	43.3%	6	28.9%	47.0%	236	53.0%	
多賀町	11	69.0%	10	67.8%	49	48.8%	61.9%	27	50.2%	40	40.9%	19	41.3%	10	31.5%	41.0%	166	46.3%	
																最大と最小の差	20.9%	最大と最小の差	15.4%

⑧難病

市町名	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2	要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		要介護2	合計		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	未満	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	以上	人数	割合	
大津市	95	3.7%	108	3.8%	74	2.6%	3.4%	178	4.6%	81	3.0%	87	4.0%	69	5.5%	4.3%	692	3.8%	
彦根市	20	2.6%	24	3.8%	54	4.3%	3.6%	30	3.5%	26	3.0%	33	5.5%	26	4.5%	4.1%	213	3.9%	
長浜市	26	3.8%	42	4.0%	39	3.1%	3.6%	50	4.3%	25	3.2%	35	4.1%	27	4.0%	3.9%	244	3.8%	
近江八幡市	6	4.0%	5	4.7%	33	3.3%	4.0%	31	3.3%	13	3.1%	21	5.0%	19	5.4%	4.2%	128	3.7%	
草津市	18	2.8%	20	3.4%	53	3.4%	3.2%	33	4.2%	20	3.3%	28	4.3%	20	4.1%	4.0%	192	3.6%	
守山市	25	4.7%	15	4.1%	27	3.0%	3.9%	16	3.5%	20	4.5%	16	4.1%	12	6.7%	4.7%	131	4.0%	
栗東市	8	3.0%	8	2.2%	23	3.3%	2.8%	12	3.2%	8	2.1%	7	3.7%	8	6.3%	3.8%	74	3.2%	
甲賀市	22	3.8%	22	4.8%	37	4.0%	4.2%	34	4.2%	30	3.9%	31	4.8%	28	6.3%	4.8%	204	4.4%	
野洲市	9	3.0%	12	6.4%	27	3.7%	4.4%	18	4.4%	10	3.5%	11	3.1%	7	5.1%	4.0%	94	3.9%	
湖南市	11	4.8%	13	5.1%	17	3.9%	4.6%	14	4.2%	7	3.2%	11	4.2%	11	3.9%	3.9%	84	4.1%	
高島市	23	4.2%	15	3.5%	19	1.7%	3.1%	12	3.0%	11	2.3%	14	2.5%	11	4.3%	3.0%	105	2.9%	
東近江市	28	4.4%	40	6.2%	22	1.9%	4.2%	32	3.6%	23	3.9%	25	3.8%	16	5.4%	4.2%	186	3.9%	
米原市	2	3.1%	17	6.7%	12	2.5%	4.1%	14	3.4%	13	3.6%	15	4.0%	8	4.6%	3.9%	81	3.8%	
日野町	7	6.8%	7	5.0%	9	3.7%	5.2%	13	6.0%	11	5.1%	10	7.2%	5	7.3%	6.4%	62	5.6%	
竜王町	4	7.3%	2	4.8%	7	4.3%	5.5%	5	4.3%	5	6.3%	4	5.7%	1	7.2%	5.9%	28	5.2%	
愛荘町	5	6.1%	5	7.2%	3	2.9%	5.4%	9	4.1%	2	3.0%	4	1.6%	4	7.1%	4.0%	32	4.3%	
豊郷町	0	1.7%	1	0.6%	1	2.7%	1.7%	2	2.4%	0	2.2%	0	1.6%	6	15.6%	5.5%	10	3.1%	
甲良町	1	6.0%	1	3.1%	1	1.3%	3.5%	3	4.1%	5	3.1%	0	0.3%	1	4.3%	3.0%	12	2.7%	
多賀町	0	4.9%	0	0.5%	1	2.1%	2.5%	3	3.5%	2	2.9%	0	3.0%	2	5.9%	3.8%	8	3.0%	
																最大と最小の差	3.8%	最大と最小の差	3.5%

(12) 通いの場の展開状況 (箇所数・参加者数等)

通いの場の展開状況 (箇所数・参加者数等) (令和3年度) (令和3年度) の実施状況に関する調査結果 2. 介護予防に資する住民運営の通いの場の展開状況 (市区町村別)

区分	保険者番号	介護予防に資する住民主体の通いの場の状況										令和3年10月1日65歳以上人口 (C)	65歳以上人口千人あたり箇所 (A/C ×千人)	65歳以上人口カバ率 (B/C)
		通いの場の箇所数 (単位: 箇所)					参加者実人数 (人)							
		週1回以上	月2回以上	月1回以上	把握していない	計	週1回以上	月2回以上	月1回以上	把握していない	計			
全国		123,890	26,666	39,088	7,784	1,973,552	777,355	401,318	630,023	164,856	36,027,000	3.4	5.5%	
滋賀県		2,217	1,074	425	263	33,586	15,876	5,975	7,463	4,272	372,092	6.0	9.0%	
大津圏域		37	21	10	6	691	399	191	101	0	92,483	0.4	0.7%	
大津市	25201	37	21	10	6	691	399	191	101	0	92,483	0.4	0.7%	
湖南圏域		614	346	135	27	10,440	6,059	2,199	430	1,752	75,981	8.1	13.7%	
草津市	25206	203	123	80	0	3,949	2,341	1,608	0	0	30,834	6.6	12.8%	
守山市	25207	125	61	15	2	1,824	853	249	14	708	18,652	6.7	9.8%	
栗東市	25321	164	103	40	18	2,306	1,613	342	316	35	13,285	12.3	17.4%	
野洲市	25210	122	59	0	7	2,361	1,252	0	100	1,009	13,210	9.2	17.9%	
甲賀圏域		217	141	13	40	2,895	1,771	214	601	309	39,116	5.5	7.4%	
甲賀市	25209	175	99	13	40	2,227	1,103	214	601	309	25,408	6.9	8.8%	
湖南市	25211	42	42	0	0	668	668	0	0	0	13,708	3.1	4.9%	
東近江圏域		577	291	125	136	8,148	3,959	1,469	2,393	327	63,463	9.1	12.8%	
近江八幡市	25204	346	224	78	44	4,249	2,984	755	510	0	22,863	15.1	18.6%	
東近江市	25213	190	62	41	77	3,287	916	643	1,594	134	30,756	6.2	10.7%	
日野町	25383	25	4	6	15	409	49	71	289	0	6,431	3.9	6.4%	
竜王町	25384	16	1	0	0	203	10	0	0	193	3,413	4.7	5.9%	
湖東圏域		249	64	62	107	3,600	828	835	1,608	329	40,359	6.2	8.9%	
彦根市	25202	167	50	50	63	2,475	703	714	985	73	28,853	5.8	8.6%	
愛荘町	25425	10	0	2	8	170	0	17	153	0	4,785	2.1	3.6%	
豊郷町	25441	1	0	0	1	12	0	0	12	0	2,098	0.5	0.6%	
甲良町	25442	21	6	0	3	357	67	0	34	256	2,138	9.8	16.7%	
多賀町	25443	50	8	10	32	586	58	104	424	0	2,485	20.1	23.6%	
湖北圏域		478	195	73	117	6,766	2,473	987	1,751	1,555	43,854	10.9	15.4%	
長浜市	25203	359	128	68	70	5,318	1,750	946	1,067	1,555	32,681	11.0	16.3%	
米原市	25214	119	67	5	47	1,448	723	41	684	0	11,173	10.7	13.0%	
湖西圏域		45	16	7	22	1,046	387	80	579	0	16,836	2.7	6.2%	
高島市	25212	45	16	7	22	1,046	387	80	579	0	16,836	2.7	6.2%	

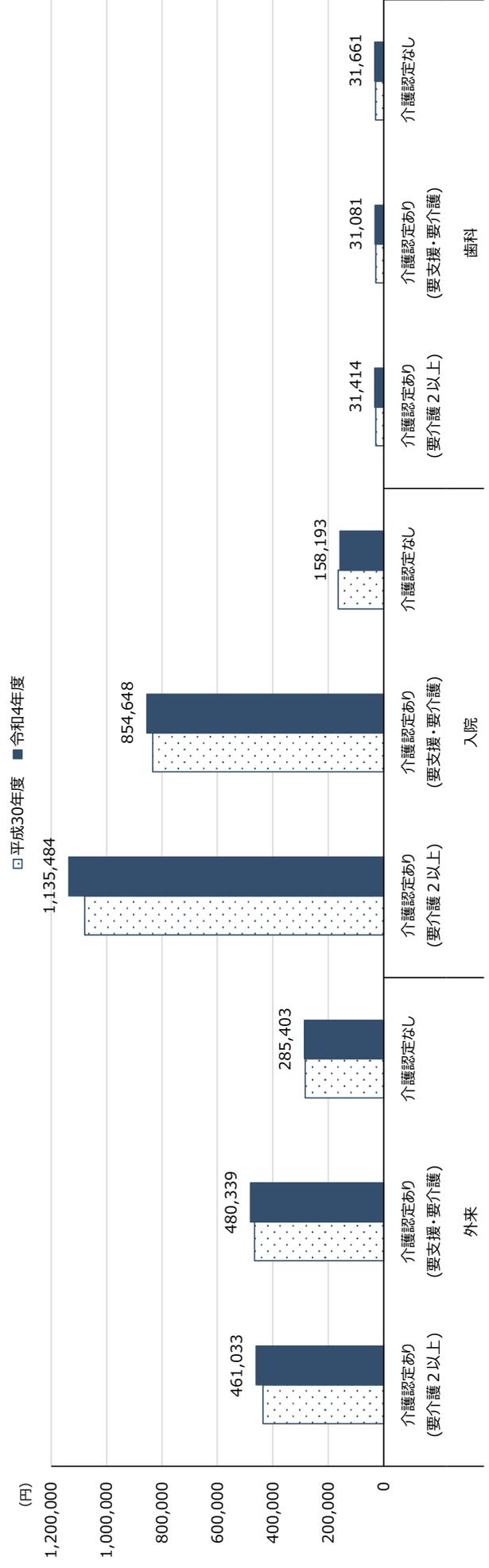
※人口は10月1日現在の人口推計データ

(13) 介護・医療のクロス分析

介護認定有無別一人当たり医療費（平成30年度～令和4年度）

【出典】K D B「健康スコアリング（介護）」

区分	人数（人）						1人当たりの医療費（円）					
	介護認定あり（要介護2以上）		介護認定あり（要支援・要介護）		介護認定なし		外来		入院		歯科	
	介護認定あり（要介護2以上）	介護認定あり（要支援・要介護）	介護認定あり（要介護2以上）	介護認定あり（要支援・要介護）	介護認定なし	介護認定あり（要介護2以上）	介護認定あり（要支援・要介護）	介護認定なし	介護認定あり（要介護2以上）	介護認定あり（要支援・要介護）	介護認定あり（要介護2以上）	介護認定なし
平成30年度	40,759	70,230	267,143	435,230	466,058	282,437	1,079,040	833,703	163,474	28,902	28,412	29,227
令和元年度	41,246	72,036	266,668	448,992	479,329	290,241	1,104,505	849,462	163,471	30,876	29,996	29,955
令和2年度	41,526	73,046	265,886	445,066	469,981	281,909	1,091,022	825,620	155,546	29,250	28,748	29,333
令和3年度	42,934	75,594	270,628	454,826	478,316	286,160	1,096,915	831,514	155,639	30,909	30,267	30,551
令和4年度	44,130	77,472	275,535	461,033	480,339	285,403	1,135,484	854,648	158,193	31,414	31,081	31,661
平成30年度との比較				105.9%	103.1%	101.1%	105.2%	102.5%	96.8%	108.7%	109.4%	108.3%
平成30年度	3,681,016	6,541,838	25,304,851	438,930	468,493	284,134	1,086,716	836,053	165,455	29,034	28,514	29,283
令和元年度	3,826,653	6,847,590	24,963,795	452,545	481,156	291,658	1,112,077	850,514	164,772	30,999	30,083	30,011
令和2年度	3,876,236	7,045,069	24,710,911	448,397	471,486	282,768	1,098,519	826,261	156,365	29,370	28,847	29,365
令和3年度	3,992,994	7,235,677	25,032,045	457,180	479,150	286,913	1,101,933	831,088	156,516	31,012	30,356	30,586
令和4年度	4,085,888	7,386,090	25,324,919	462,365	480,497	286,122	1,137,545	852,919	159,285	31,499	31,156	31,702
平成30年度との比較				105.3%	102.6%	100.7%	104.7%	102.0%	96.3%	108.5%	109.3%	108.3%



構成市町別・介護認定有無別一人当たり医療費（令和4年度）

市町名	1人当たり医療費（円）																
	人数（人）			外来				入院				歯科					
	介護認定あり （要介護2以上）	介護認定あり （要支援・ 要介護）	介護認定なし	介護認定あり （要支援・ 要介護）	介護認定なし	順位	介護認定 有無別比較	順位	介護認定あり （要支援・ 要介護）	介護認定なし	順位	介護認定 有無別比較	順位	介護認定あり （要支援・ 要介護）	介護認定なし	順位	介護認定 有無別比較
滋賀県	44,130	77,472	275,535	461,166	279,979	181,187	885,654	151,284	734,370	22,313	29,033	-6,720					
大津市	11,903	20,839	66,421	466,627	279,228	187,399	890,564	149,493	741,071	22,555	29,121	-6,566					
彦根市	3,479	6,060	21,101	457,392	279,139	178,253	879,870	151,199	728,671	22,307	28,955	-6,648					
長浜市	4,383	7,428	24,437	453,913	280,495	173,418	878,284	152,529	725,755	22,030	28,966	-6,936					
近江八幡市	2,684	3,930	17,436	458,591	281,774	176,817	882,475	152,887	729,588	22,240	29,071	-6,831					
草津市	3,185	6,234	22,638	471,129	281,233	189,896	896,074	150,255	745,819	22,709	29,253	-6,544					
守山市	1,974	3,782	14,210	475,848	279,456	196,392	909,132	150,253	758,879	22,565	29,081	-6,516					
栗東市	1,240	2,480	10,121	474,575	280,042	194,533	903,937	149,867	754,070	22,779	29,167	-6,388					
甲賀市	3,149	5,268	18,721	452,777	280,626	172,151	877,340	152,914	724,426	22,026	28,938	-6,912					
野洲市	1,464	2,760	10,143	471,828	280,231	191,597	901,234	149,522	751,712	22,580	29,189	-6,609					
湖南市	1,368	2,336	10,465	478,779	277,753	201,026	913,519	149,181	764,338	22,652	28,976	-6,324					
高島市	2,025	3,979	12,221	448,344	280,806	167,538	867,296	153,589	713,707	21,889	28,907	-7,018					
東近江市	3,040	5,542	23,129	449,604	280,023	169,581	871,497	153,163	718,334	21,877	28,887	-7,010					
米原市	1,611	2,607	8,467	447,209	280,948	166,261	867,354	154,253	713,101	21,881	28,869	-6,988					
日野町	826	1,257	4,836	442,575	281,243	161,332	866,015	155,541	710,474	21,576	28,809	-7,233					
竜王町	350	643	2,531	458,353	276,402	181,951	885,458	148,761	736,697	22,092	28,870	-6,778					
愛荘町	551	965	3,652	452,567	279,798	172,769	874,316	152,569	721,747	21,968	28,884	-6,916					
豊郷町	271	407	1,435	451,794	276,403	175,391	870,203	149,257	720,946	21,931	28,842	-6,911					
甲良町	329	498	1,603	456,651	277,973	178,678	873,472	150,968	722,504	22,409	28,860	-6,451					
多賀町	298	457	1,968	432,391	281,654	150,737	850,521	157,240	693,281	21,323	28,706	-7,383					
最大と最小の差				46,388	5,372	50,289	62,998	8,479	71,057	1,456	547	1,059					

※1人当たり医療費は、性・年齢調整値

共通評価指標（ハイリスク者割合）

本資料は、第3.3.計画の目標・評価項目（共通評価指標）におけるハイリスク者割合（目標：一体的実施の推進 ハイリスク者割合の減少）の基データである。

（1）低栄養

抽出条件：

BMI:20.0以下かつ後期高齢者の質問票⑥：はい「6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか」

構成市町別・ハイリスク者割合（低栄養）（令和4年度）

市町名	女						男						合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計						
	209	111	47	24	391	119	60	31	15	225						
滋賀県	45	28	15	5	93	21	10	5	3	39	132	46,512	0.33%	30.3%		
大津市	15	12	4	2	33	9	5	3	0	17	50	14,632	0.34%	30.7%		
彦根市	8	10	2	2	22	10	6	2	1	19	41	17,765	0.23%	23.1%		
長浜市	18	3	4	1	26	2	2	1	0	5	31	11,521	0.27%	31.7%		
近江八幡市	15	2	2	3	22	9	3	3	1	16	38	15,337	0.25%	31.2%		
草津市	9	14	2	2	27	15	2	2	2	21	48	9,430	0.51%	38.4%		
守山市	18	5	1	1	25	5	6	0	0	11	36	6,607	0.54%	39.6%		
栗東市	17	4	3	4	28	11	7	5	0	23	51	13,026	0.39%	35.9%		
甲賀市	20	7	3	1	31	10	6	2	1	19	50	6,936	0.72%	46.1%		
野洲市	10	5	2	0	17	7	4	3	2	16	33	6,281	0.53%	43.7%		
湖南市	11	2	1	2	16	2	0	1	0	3	19	8,849	0.21%	22.3%		
高島市	10	7	2	0	19	4	2	3	3	12	31	15,323	0.20%	26.5%		
東近江市	4	2	2	1	9	2	3	1	0	6	15	6,242	0.24%	24.3%		
米原市	1	1	1	0	3	1	2	0	1	4	7	3,397	0.21%	23.5%		
日野町	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	1,560	0.13%	38.0%		
竜王町	5	6	1	0	12	7	1	0	0	8	20	2,461	0.81%	40.3%		
愛荘町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	913	0.00%	23.5%		
豊郷町	1	1	2	0	4	3	0	0	0	3	7	1,168	0.60%	21.4%		
甲良町	1	2	0	0	3	1	0	0	1	2	5	1,324	0.38%	26.8%		
多賀町														0.81%		
最大と最小の差																

ハイリスク者割合（低栄養）（令和2年度～令和4年度）

区分	女						男						合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計						
	141	70	39	20	270	94	50	31	16	191						
令和2年度	140	115	52	19	326	85	60	36	14	195	521	184,183	0.28%	29.6%		
令和3年度	209	111	47	24	391	119	60	31	15	225	616	189,284	0.33%	30.3%		
令和4年度																

※被保険者数は各年度4月1日時点。

（2）口腔

抽出条件：後期高齢者の質問票④：はい「半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか」 または、後期高齢者の質問票⑤：はい「お茶や汁物等でむせることがありますか」かつ 1年間歯科受診無し

構成市町別・ハイリスク者割合（口腔）（令和4年度）

市町名	女					男					合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計				
	510	297	205	163	1175	491	208	126	69	894				
滋賀県											2,069	189,284	1.09%	30.3%
大津市	86	50	34	27	197	80	31	13	7	131	328	46,512	0.71%	26.2%
彦根市	47	29	20	13	109	43	27	16	9	95	204	14,632	1.39%	30.7%
長浜市	30	21	10	12	73	28	12	9	5	54	127	17,765	0.71%	23.1%
近江八幡市	39	20	14	6	79	38	10	11	5	64	143	11,521	1.24%	31.7%
草津市	40	22	13	8	83	37	24	9	4	74	157	15,337	1.02%	31.2%
守山市	26	23	7	9	65	20	9	5	4	38	103	9,430	1.09%	38.4%
栗東市	26	12	10	5	53	21	7	5	1	34	87	6,607	1.32%	39.6%
甲賀市	49	23	23	24	119	42	19	10	7	78	197	13,026	1.51%	35.9%
野洲市	33	17	13	9	72	27	13	14	6	60	132	6,936	1.90%	46.1%
湖南市	30	17	18	10	75	45	21	10	7	83	158	6,281	2.52%	43.7%
高島市	29	18	8	5	60	23	6	7	2	38	98	8,849	1.11%	22.3%
東近江市	31	14	7	6	58	37	10	4	4	55	113	15,323	0.74%	26.5%
米原市	17	6	8	5	36	12	8	4	2	26	62	6,242	0.99%	24.3%
日野町	5	2	2	5	14	4	0	0	1	5	19	3,397	0.56%	23.5%
竜王町	8	4	2	0	14	5	0	1	0	6	20	1,560	1.28%	38.0%
愛荘町	9	8	4	12	33	16	8	6	2	32	65	2,461	2.64%	40.3%
豊郷町	1	4	1	0	6	2	1	1	0	4	10	913	1.10%	23.5%
甲良町	1	5	9	5	20	6	1	1	2	10	30	1,168	2.57%	21.4%
多賀町	3	2	2	2	9	5	1	0	1	7	16	1,324	1.21%	26.8%
最大と最小の差													2.08%	

ハイリスク者割合（口腔）（令和2年度～令和4年度）

区分	女					男					合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計				
	517	296	189	133	1,135	443	184	139	61	827				
滋賀県											1,962	183,025	1.07%	28.6%
令和2年度	517	296	189	133	1,135	443	184	139	61	827	1,962	183,025	1.07%	28.6%
令和3年度	540	304	235	157	1,236	441	222	120	57	840	2,076	184,183	1.13%	29.6%
令和4年度	510	297	205	163	1,175	491	208	126	69	894	2,069	189,284	1.09%	30.3%

※被保険者数は各年度4月1日時点。

（3）服薬（多剤）

抽出条件：対象月（各年度5月調剤分）に処方薬剤数が20剤以上（15剤以上）のもの

構成市町別・ハイリスク者割合（服薬（20剤以上・15剤以上））（令和4年度）

【出典】一体的実施・KDB活用支援ツール「服薬（多剤）」

市町名	女					男					20剤以上 合計	被保険者数※	20剤以上 比率	15剤以上	15剤以上 比率		
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計							
	139	154	146	97	536	172	162	135	64	533							
滋賀県													1,069	189,284	0.56%	6,396	3.38%
大津市	44	36	39	28	147	37	41	38	13	129			276	46,512	0.59%	1,608	3.46%
彦根市	12	6	12	10	40	14	8	6	5	33			73	14,632	0.50%	540	3.69%
長浜市	18	13	22	7	60	26	15	17	9	67			127	17,765	0.71%	633	3.56%
近江八幡市	9	11	7	5	32	12	18	12	4	46			78	11,521	0.68%	414	3.59%
草津市	12	26	14	6	58	8	6	7	6	27			85	15,337	0.55%	508	3.31%
守山市	6	7	7	5	25	6	11	11	3	31			56	9,430	0.59%	376	3.99%
栗東市	2	4	1	2	9	4	2	3	2	11			20	6,607	0.30%	168	2.54%
甲賀市	5	10	4	7	26	11	11	10	4	36			62	13,026	0.48%	404	3.10%
野洲市	4	5	2	3	14	7	5	5	2	19			33	6,936	0.48%	232	3.34%
湖南市	7	2	3	5	17	12	1	5	2	20			37	6,281	0.59%	221	3.52%
高島市	5	7	5	6	23	8	13	4	4	29			52	8,849	0.59%	275	3.11%
東近江市	6	8	11	5	30	10	12	8	6	36			66	15,323	0.43%	451	2.94%
米原市	1	7	5	1	14	3	6	5	2	16			30	6,242	0.48%	186	2.98%
日野町	0	2	5	1	8	2	3	1	2	8			16	3,397	0.47%	89	2.62%
竜王町	1	1	0	1	3	2	0	1	0	3			6	1,560	0.38%	50	3.21%
愛荘町	2	4	3	2	11	3	4	1	0	8			19	2,461	0.77%	93	3.78%
豊郷町	2	1	1	2	6	0	1	1	0	2			8	913	0.88%	54	5.91%
甲良町	3	3	3	1	10	6	4	0	0	10			20	1,168	1.71%	62	5.31%
多賀町	0	1	2	0	3	1	1	0	0	2			5	1,324	0.38%	32	2.42%
														最大と最小の差	1.41%		3.50%

ハイリスク者割合（服薬・20剤以上）（令和元年度～令和4年度）

区分	女					男					20剤以上 合計	被保険者数※	20剤以上 比率	15剤以上	15剤以上 比率		
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計							
	257	225	192	106	780	296	192	127	48	663							
令和元年度													1,443	178,883	0.81%	7,787	4.35%
令和2年度	175	151	156	87	569	178	139	104	43	464			1,033	183,025	0.56%	5,777	3.16%
令和3年度	162	136	158	82	538	160	144	124	52	480			1,018	184,183	0.55%	6,150	3.34%
令和4年度	139	154	146	97	536	172	162	135	64	533			1,069	189,284	0.56%	6,396	3.38%

※被保険者数は各年度4月1日時点。

（４）服薬（睡眠薬）

抽出条件：

1）抽出年度に睡眠薬の処方がある かつ 後期高齢者の質問票⑧：はい「この1年間にこんなことがありますか」

または

2）抽出年度に睡眠薬の処方がある かつ 後期高齢者の質問票⑩：はい「周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがありますか」 かつ 後期高齢者の質問票⑩：はい「今日が何月何日かわからない時がありますか」

構成市町別・ハイリスク者割合（服薬・睡眠薬）（令和4年度）

市町名	女					男					合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計				
	236	152	81	57	526	116	76	42	24	258				
滋賀県											784	189,284	0.41%	30.3%
大津市	48	47	23	10	128	31	15	8	5	59	187	46,512	0.40%	26.2%
彦根市	23	10	4	7	44	12	14	8	3	37	81	14,632	0.55%	30.7%
長浜市	14	15	3	10	42	5	6	6	2	19	61	17,765	0.34%	23.1%
近江八幡市	16	4	1	4	25	5	3	0	0	8	33	11,521	0.29%	31.7%
草津市	16	8	5	5	34	5	6	4	4	19	53	15,337	0.35%	31.2%
守山市	7	9	6	2	24	3	4	1	0	8	32	9,430	0.34%	38.4%
栗東市	16	3	2	0	21	7	4	1	0	12	33	6,607	0.50%	39.6%
甲賀市	18	8	8	5	39	10	2	1	2	15	54	13,026	0.41%	35.9%
野洲市	19	7	4	3	33	10	5	3	1	19	52	6,936	0.75%	46.1%
湖南市	12	6	8	0	26	8	5	5	3	21	47	6,281	0.75%	43.7%
高島市	12	9	3	3	27	5	5	1	0	11	38	8,849	0.43%	22.3%
東近江市	15	9	6	4	34	7	4	2	2	15	49	15,323	0.32%	26.5%
米原市	7	7	4	1	19	4	0	1	0	5	24	6,242	0.38%	24.3%
日野町	2	0	1	0	3	0	1	0	0	1	4	3,397	0.12%	23.5%
竜王町	6	2	1	0	9	1	0	1	0	2	11	1,560	0.71%	38.0%
愛荘町	3	2	1	3	9	2	2	0	2	6	15	2,461	0.61%	40.3%
豊郷町	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2	913	0.22%	23.5%
甲良町	1	2	1	0	4	1	0	0	0	1	5	1,168	0.43%	21.4%
多賀町	1	2	0	0	3	0	0	0	0	0	3	1,324	0.23%	26.8%
最大と最小の差												0.63%		

ハイリスク者割合（服薬・睡眠薬）（令和2年度～令和4年度）

区分	女					男					合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計				
	234	136	67	56	493	114	61	33	24	232				
令和2年度											725	183,025	0.40%	28.6%
令和3年度	193	161	84	60	498	96	76	43	15	230	728	184,183	0.40%	29.6%
令和4年度	236	152	81	57	526	116	76	42	24	258	784	189,284	0.41%	30.3%

※被保険者数は各年度4月1日時点。

(5) 身体的フレイル（ロコモ含む）

抽出条件：

1) 後期高齢者の質問票①：よくない+あまりよくない「あなたの現在の健康状態はいかがですか」かつ質問票⑦：はい「以前に比べて歩く速度が遅くなってきていますか」

または

2) 後期高齢者の質問票⑦：はいかつ後期高齢者の質問票⑧：はい「この1年間にころんざんざんがありますか」

構成市町別・ハイリスク者割合（身体的フレイル）（令和4年度）

市町名	女					男					合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計				
	滋賀県	783	511	226	169	1,689	495	303	148	90				
大津市	181	141	46	31	399	88	64	28	17	197	596	46,512	1.28%	26.2%
彦根市	62	46	17	10	135	30	33	15	6	84	219	14,632	1.50%	30.7%
長浜市	47	42	12	18	119	26	25	18	7	76	195	17,765	1.10%	23.1%
近江八幡市	49	13	7	7	76	36	11	6	4	57	133	11,521	1.15%	31.7%
草津市	62	34	22	13	131	35	35	11	12	93	224	15,337	1.46%	31.2%
守山市	41	34	15	14	104	25	20	9	4	58	162	9,430	1.72%	38.4%
栗東市	40	19	10	6	75	22	14	7	5	48	123	6,607	1.86%	39.6%
甲賀市	62	38	21	21	142	55	16	12	8	91	233	13,026	1.79%	35.9%
野洲市	55	21	10	8	94	37	15	11	4	67	161	6,936	2.32%	46.1%
湖南市	41	23	17	8	89	37	19	7	8	71	160	6,281	2.55%	43.7%
高島市	34	36	10	11	91	22	16	6	4	48	139	8,849	1.57%	22.3%
東近江市	46	20	13	2	81	34	16	7	4	61	142	15,323	0.93%	26.5%
米原市	25	14	10	4	53	13	6	3	3	25	78	6,242	1.25%	24.3%
日野町	8	6	4	4	22	4	3	0	2	9	31	3,397	0.91%	23.5%
竜王町	12	3	1	1	17	7	2	1	0	10	27	1,560	1.73%	38.0%
愛荘町	10	9	4	10	33	11	6	5	1	23	56	2,461	2.28%	40.3%
豊郷町	2	4	1	0	7	5	1	1	0	7	14	913	1.53%	23.5%
甲良町	2	4	4	1	11	4	0	1	1	6	17	1,168	1.46%	21.4%
多賀町	4	4	2	0	10	4	1	0	0	5	15	1,324	1.13%	26.8%
最大と最小の差												1.63%		

ハイリスク者割合（身体的フレイル）（令和2年度～令和4年度）

区分	女					男					合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計				
	令和2年度	684	355	210	128	1,377	451	251	159	60				
令和3年度	717	452	262	137	1,568	444	288	177	69	978	2,546	184,183	1.38%	29.6%
令和4年度	783	511	226	169	1,689	495	303	148	90	1,036	2,725	189,284	1.44%	30.3%

※被保険者数は各年度4月1日時点。

(6) 重症化予防（コントロール不良者）

抽出条件：

1) HbA1c 8.0%以上かつ抽出年度に糖尿病薬剤処方歴なし

または

2) 収縮期血圧 160以上または拡張期血圧 100以上抽出年度に高血圧薬剤処方歴なし

構成市町別・ハイリスク者割合（重症化予防（コントロール不良者））（令和4年度）

市町名	女						男						合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率		
	79歳以下		80～84歳		85～89歳		79歳以下		80～84歳		85～89歳						90歳以上	計
	79歳以下	90歳以上	80～84歳	85～89歳	85～89歳	90歳以上	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計							
滋賀県	329	148	77	31	585	222	85	34	8	349	934	189,284	0.49%	30.3%				
大津市	77	38	11	8	134	54	17	12	1	84	218	46,512	0.47%	26.2%				
彦根市	23	8	8	1	40	19	5	1	0	25	65	14,632	0.44%	30.7%				
長浜市	14	10	7	3	34	12	6	2	0	20	54	17,765	0.30%	23.1%				
近江八幡市	21	8	4	1	34	9	3	2	0	14	48	11,521	0.42%	31.7%				
草津市	27	10	7	0	44	16	16	2	0	34	78	15,337	0.51%	31.2%				
守山市	12	9	5	1	27	16	5	1	1	23	50	9,430	0.53%	38.4%				
栗東市	24	9	6	1	40	10	7	3	0	20	60	6,607	0.91%	39.6%				
甲賀市	23	12	8	8	51	16	6	2	1	25	76	13,026	0.58%	35.9%				
野洲市	22	8	6	1	37	16	4	2	1	23	60	6,936	0.87%	46.1%				
湖南市	15	7	4	0	26	6	2	1	1	10	36	6,281	0.57%	43.7%				
高島市	14	8	3	1	26	11	3	2	1	17	43	8,849	0.49%	22.3%				
東近江市	26	8	2	2	38	19	7	3	1	30	68	15,323	0.44%	26.5%				
米原市	8	5	3	1	17	6	2	0	0	8	25	6,242	0.40%	24.3%				
日野町	6	0	2	0	8	1	0	1	1	3	11	3,397	0.32%	23.5%				
竜王町	5	3	0	0	8	3	1	0	0	4	12	1,560	0.77%	38.0%				
愛荘町	7	1	0	1	9	4	1	0	0	5	14	2,461	0.57%	40.3%				
豊郷町	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	2	913	0.22%	23.5%				
甲良町	2	3	1	2	8	0	0	0	0	0	8	1,168	0.68%	21.4%				
多賀町	3	0	0	0	3	3	0	0	0	3	6	1,324	0.45%	26.8%				
														最大と最小の差	0.69%			

ハイリスク者割合（重症化予防（コントロール不良者））（平成30年度～令和4年度）

区分	女						男						合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率		
	79歳以下		80～84歳		85～89歳		79歳以下		80～84歳		85～89歳						90歳以上	計
	79歳以下	90歳以上	80～84歳	85～89歳	85～89歳	90歳以上	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計							
平成30年度	564	108	50	22	744	454	108	31	14	564	1,308	173,014	0.76%	31.3%				
令和元年度	535	91	57	32	715	361	66	25	14	466	1,181	178,883	0.66%	31.7%				
令和2年度	447	117	51	29	644	300	90	31	15	436	1,080	183,025	0.59%	28.6%				
令和3年度	384	135	63	27	609	236	100	26	14	376	985	184,183	0.53%	29.6%				
令和4年度	329	148	77	31	585	222	85	34	8	349	934	189,284	0.49%	30.3%				

※被保険者数は各年度4月1日時点。

(7) 重症化予防（糖尿病等治療中断者）

抽出条件：

- 1) 抽出前年度から過去3年度に糖尿病薬剤処方歴ありかつ抽出年度に糖尿病薬剤処方歴なしかつ抽出年度に健診受診なしまたは
- 2) 抽出前年度から過去3年度に高血圧薬剤処方歴ありかつ抽出年度に高血圧薬剤処方歴なしかつ抽出年度に健診受診なし

構成市町別・ハイリスク者割合（重症化予防（糖尿病等治療中断者）（令和4年度）

市町名	女						男						合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計						
	滋賀県	1,754	2,276	2,363	3,386	9,779	1,993	2,246	1,789	1,321	7,349	17,128				
大津市	475	600	596	783	2,454	472	533	402	300	1,707	4,161	46,512	8.95%	26.2%		
彦根市	126	156	196	247	725	143	183	148	107	581	1,306	14,632	8.93%	30.7%		
長浜市	133	181	205	306	825	158	160	161	149	628	1,453	17,765	8.18%	23.1%		
近江八幡市	122	160	153	207	642	124	160	116	65	465	1,107	11,521	9.61%	31.7%		
草津市	152	180	156	228	716	165	211	138	84	598	1,314	15,337	8.57%	31.2%		
守山市	93	114	97	140	444	103	126	93	59	381	825	9,430	8.75%	38.4%		
栗東市	85	101	72	109	367	64	82	53	30	229	596	6,607	9.02%	39.6%		
甲賀市	110	151	174	261	696	158	160	139	114	571	1,267	13,026	9.73%	35.9%		
野洲市	72	67	87	101	327	71	77	65	41	254	581	6,936	8.38%	46.1%		
湖南市	59	65	63	99	286	92	79	49	24	244	530	6,281	8.44%	43.7%		
高島市	67	104	142	218	531	76	93	110	88	367	898	8,849	10.15%	22.3%		
東近江市	131	180	196	326	833	195	197	162	123	677	1,510	15,323	9.85%	26.5%		
米原市	54	84	97	134	369	70	75	56	59	260	629	6,242	10.08%	24.3%		
日野町	27	50	43	75	195	34	29	32	25	120	315	3,397	9.27%	23.5%		
竜王町	9	14	15	37	75	15	15	15	13	58	133	1,560	8.53%	38.0%		
愛荘町	17	20	33	53	123	25	26	16	20	87	210	2,461	8.53%	40.3%		
豊郷町	12	14	13	24	63	12	12	13	8	45	108	913	11.83%	23.5%		
甲良町	6	17	9	11	43	13	7	12	8	40	83	1,168	7.11%	21.4%		
多賀町	4	18	16	27	65	3	21	9	4	37	102	1,324	7.70%	26.8%		
最大と最小の差 4.72%																

【出典】一体的実施・KDB活用支援ツール「重症化予防（受診中断者）」

ハイリスク者割合（重症化予防（糖尿病等治療中断者）（令和2年度～令和4年度）

区分	女						男						合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計						
	令和2年度	1,768	1,663	1,893	2,565	7,889	1,951	1,535	1,442	975	5,903	13,792				
令和3年度	1,818	2,105	2,334	3,337	9,594	2,131	1,971	1,602	1,314	7,018	16,612	184,183	9.02%	29.6%		
令和4年度	1,754	2,276	2,363	3,386	9,779	1,993	2,246	1,789	1,321	7,349	17,128	189,284	9.05%	30.3%		

※被保険者数は各年度4月1日時点。

（8）重症化予防（基礎疾患保有者＋フレイル）

抽出条件：

糖尿病治療中・中断 または HbA1c 7.0% または 心不全、脳卒中等循環器疾患（レセプト）あり かつ
 後期高齢者の質問票①：よくない＋あまりよくない「あなたの現在の健康状態はいかがですか」 または 質問票⑥：はい「6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか」
 または 質問票②：はい「この1年間にこんなことがありますか」 または 質問票③：いいえ「週に1回以上は外出していますか」

構成市町別・ハイリスク者割合（重症化予防（基礎疾患保有者＋フレイル））（令和4年度）

市町名	女						男						合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率											
	79歳以下		80～84歳		85～89歳		90歳以上		79歳以下		80～84歳						85～89歳		90歳以上								
	計	割合	計	割合	計	割合	計	割合	計	割合	計	割合					計	割合	計	割合							
滋賀県	579		216		131		98		1,024		478		171		93		52		794		1,818		189,284		0.96%		30.3%
大津市	114		46		16		14		190		87		31		9		8		135		325		46,512		0.70%		26.2%
彦根市	58		32		15		8		113		33		24		18		5		80		193		14,632		1.32%		30.7%
長浜市	33		16		8		6		63		20		16		8		8		52		115		17,765		0.65%		23.1%
近江八幡市	39		8		8		2		57		36		6		4		1		47		104		11,521		0.90%		31.7%
草津市	41		17		14		11		83		45		22		8		8		83		166		15,337		1.08%		31.2%
守山市	30		15		6		5		56		30		12		6		3		51		107		9,430		1.13%		38.4%
栗東市	37		5		8		4		54		22		6		3		0		31		85		6,607		1.29%		39.6%
甲賀市	61		17		16		12		106		61		12		10		7		90		196		13,026		1.50%		35.9%
野洲市	31		12		6		6		55		22		5		6		2		35		90		6,936		1.30%		46.1%
湖南市	31		9		7		9		56		29		9		4		2		44		100		6,281		1.59%		43.7%
高島市	29		11		3		6		49		20		8		1		0		29		78		8,849		0.88%		22.3%
東近江市	32		7		10		3		52		24		11		5		3		43		95		15,323		0.62%		26.5%
米原市	14		7		5		2		28		10		3		4		2		19		47		6,242		0.75%		24.3%
日野町	4		6		3		3		16		6		1		0		0		7		23		3,397		0.68%		23.5%
竜王町	4		2		0		0		6		2		2		1		0		5		11		1,560		0.71%		38.0%
愛荘町	13		2		2		4		21		20		1		5		2		28		49		2,461		1.99%		40.3%
豊郷町	3		3		2		0		8		5		1		1		0		7		15		913		1.64%		23.5%
甲良町	3		1		2		2		8		3		0		0		1		4		12		1,168		1.03%		21.4%
多賀町	2		0		0		1		3		3		1		0		0		4		7		1,324		0.53%		26.8%
最大と最小の差																			1.46%								

ハイリスク者割合（重症化予防（重症化予防（基礎疾患保有者＋フレイル））（令和2年度～令和4年度）

区分	女						男						合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率											
	79歳以下		80～84歳		85～89歳		90歳以上		79歳以下		80～84歳						85～89歳		90歳以上								
	計	割合	計	割合	計	割合	計	割合	計	割合	計	割合					計	割合	計	割合							
令和2年度	483		170		123		70		846		417		144		95		35		691		1,537		183,025		0.84%		28.6%
令和3年度	484		209		154		83		930		415		185		103		44		747		1,677		184,183		0.91%		29.6%
令和4年度	579		216		131		98		1,024		478		171		93		52		794		1,818		189,284		0.96%		30.3%

※被保険者数は各年度4月1日時点。

(9) 重症化予防（腎臓機能不良未受診者）

抽出条件：
e GFR 45.0未満 または 尿蛋白（+）以上 かつ 抽出年度に医療受診なし

構成市町別・ハイリスク者割合（重症化予防（腎臓機能不良未受診者））（令和4年度）

市町名	女					男					合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率			
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計							
	5	1	3	1	10	13	6	5	2	26							
滋賀県																	
大津市	1	0	2	0	3	5	1	1	0	7	10	46,512	0.02%	0.02%	30.3%	189,284	0.02%
彦根市	0	1	0	0	1	0	2	0	0	2	3	14,632	0.02%	0.02%	30.7%	17,765	0.00%
長浜市	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,521	0.03%	0.03%	31.7%	15,337	0.03%
近江八幡市	0	0	1	0	1	0	1	2	0	3	4	9,430	0.01%	0.01%	38.4%	6,607	0.00%
草津市	2	0	0	0	2	2	1	0	0	3	5	13,026	0.02%	0.02%	35.9%	6,936	0.06%
守山市	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	6,281	0.05%	0.05%	43.7%	8,849	0.00%
栗東市	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15,323	0.01%	0.01%	26.5%	6,242	0.00%
甲賀市	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	3,397	0.00%	0.00%	23.5%	1,560	0.00%
野洲市	0	0	0	0	0	2	0	2	0	4	4	2,461	0.00%	0.00%	40.3%	913	0.11%
湖南市	1	0	0	0	1	1	0	0	1	2	3	1,168	0.09%	0.09%	21.4%	1,324	0.00%
高島市	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	最大	0.11%	0.11%	26.8%	最小	0.11%
東近江市	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	2	6,242	0.00%	0.00%	24.3%	3,397	0.00%
米原市	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,560	0.00%	0.00%	38.0%	2,461	0.00%
日野町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	913	0.11%	0.11%	23.5%	1,168	0.09%
竜王町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,324	0.00%	0.00%	26.8%	最大	0.11%
愛荘町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	最小	0.11%	0.11%	26.8%	差	0.11%
豊郷町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
甲良町	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1						
多賀町	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						

ハイリスク者割合（重症化予防（腎臓機能不良未受診者））（平成30年度～令和4年度）

区分	女					男					合計	被保険者数※	比率	(参考) 健診受診率			
	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計	79歳以下	80～84歳	85～89歳	90歳以上	計							
	10	3	2	1	16	15	3	2	1	21							
平成30年度																	
令和元年度	6	2	2	2	12	16	1	3	0	20	32	178,883	0.02%	0.02%	31.7%	173,014	0.02%
令和2年度	6	2	0	6	14	9	3	6	1	19	33	183,025	0.02%	0.02%	28.6%	183,025	0.02%
令和3年度	8	5	2	3	18	17	4	1	2	24	42	184,183	0.02%	0.02%	29.6%	184,183	0.02%
令和4年度	5	1	3	1	10	13	6	5	2	26	36	189,284	0.02%	0.02%	30.3%	189,284	0.02%

※被保険者数は各年度4月1日時点。

