

# 第3期愛媛県医療費適正化計画関連データブック

～第3期愛媛県医療費適正化計画の推進に向けて～

## 1 愛媛県医療費分析

(1) 入院外医療費分析データ集

## 2 第3期愛媛県医療費適正化計画進捗状況

(1) 第3期愛媛県医療費適正化計画の枠組み

(2) 第3期計画目標の進捗関連データ集

- 1 愛媛県医療費分析
- (1) 入院外医療費分析データ集

# 愛媛県医療費分析

愛媛県第3期医療費適正化計画入院外医療費分析データ集

愛媛大学大学院医学系研究科  
齊藤 功

## 医療費分析の概要

◆対象年月

- ・ 診療年月が平成25年10月に該当するレセプト

◆対象レセプト

- ・ 愛媛県 医科入院外(外来)レセプト、調剤レセプト

◆集計単位

- ・ 疾患区分別(主要なもののみ)、愛媛県二次医療圏別、年齢階級別に集計
- ・ 社保(※1)の場合は保険者番号から患者住所地を判断することができないため、都道府県別・年齢別の国保(※2)・社保の受給者比の割合から値を案分

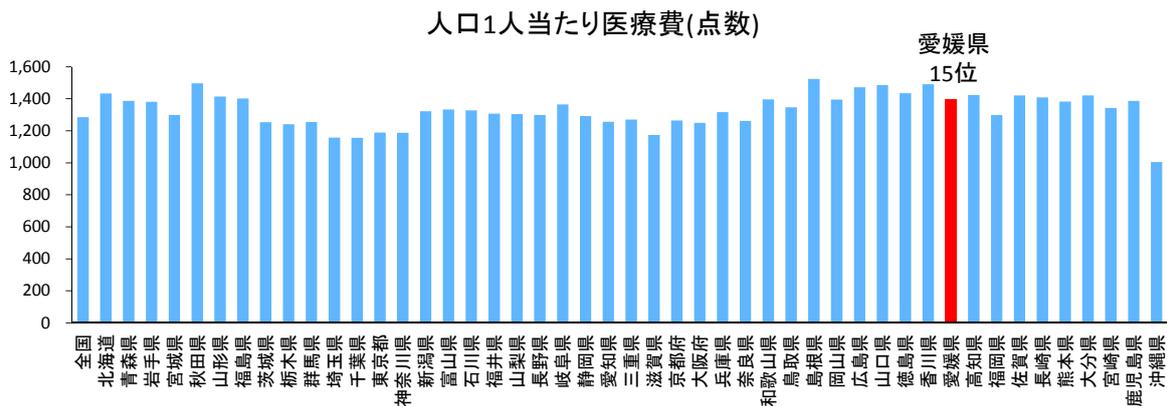
※1社保： 社会保険診療報酬支払基金で審査支払がされるレセプト(健保組合、協会けんぽ、共済組合他)  
 ※2国保： 国民健康保険団体連合会で審査支払がされるレセプト(市町村国保、後期高齢者医療、国保組合)

集計項目	説明
総医療費(点数)	集計単位に該当する対象レセプトに記載されている請求点数の合計
患者数	集計単位に該当する患者数の合計
受療率	患者数 ÷ 性年齢別、都道府県別人口 により算出
患者1人当たり医療費(点数)	総医療費(点数) ÷ 患者数 により算出
人口1人当たり医療費(点数)	受療率 × 患者1人当たり日数 × 1日当たり診療費(点数) により算出
患者1人当たり日数	集計単位に該当する対象医科入院外(外来)レセプトに記載されている診療日数の合計を総日数とし、総日数 ÷ 患者数 により算出
1日当たり診療費(点数)	総医療費(点数) ÷ 総日数 により算出

分析で用いている生活習慣病の定義

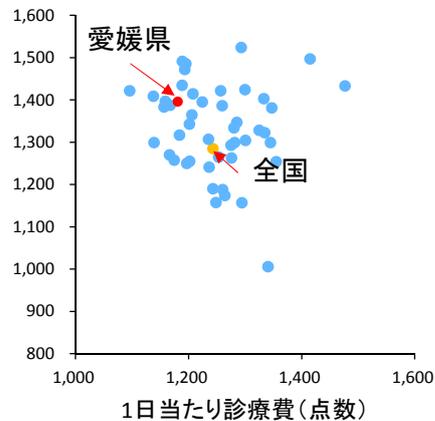
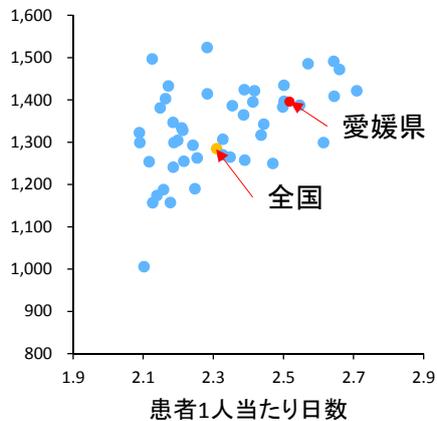
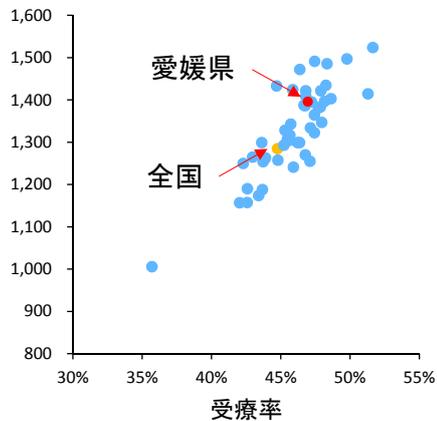
生活習慣病	分類
高血圧	0901:高血圧性疾患
高脂血症	0402:高脂血症
糖尿病	0401:糖尿病
脳卒中	0906:脳梗塞、0907:その他の脳血管疾患
虚血性心疾患	0902:虚血性心疾患
腎疾患	1401:糸球体疾患、腎尿管間質性疾患及び腎不全

## 愛媛県の人口1人当たり入院外医療費(点数)と3要素の現状

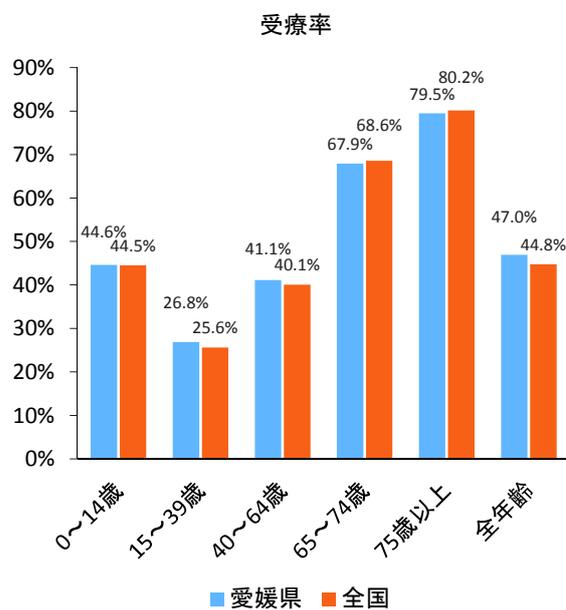
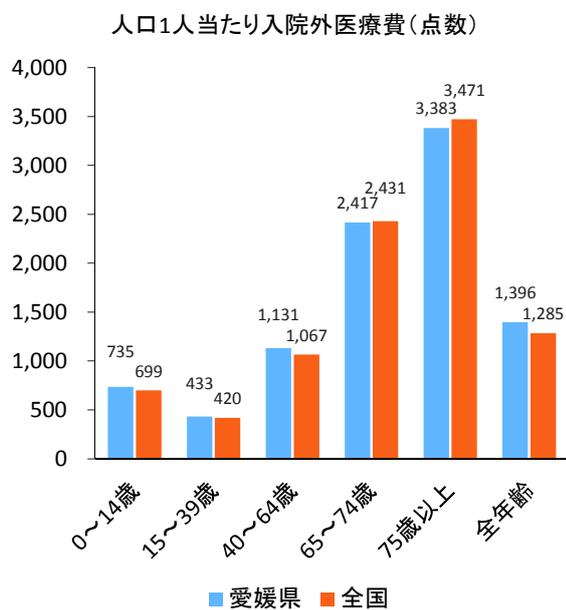


	人口1人当たり医療費 (入院外)		3要素					
			受療率		患者1人当たり日数		1日当たり診療費(点数)	
	点数	順位	%	順位	日	順位	点数	順位
愛媛県	1,396	15位	47.0	18位	2.52	8位	1,181	40位
全国	1,285	-	44.8	-	2.31	-	1,243	-

都道府県別にみた人口1人当たり入院外医療費(点数)と3要素との関連



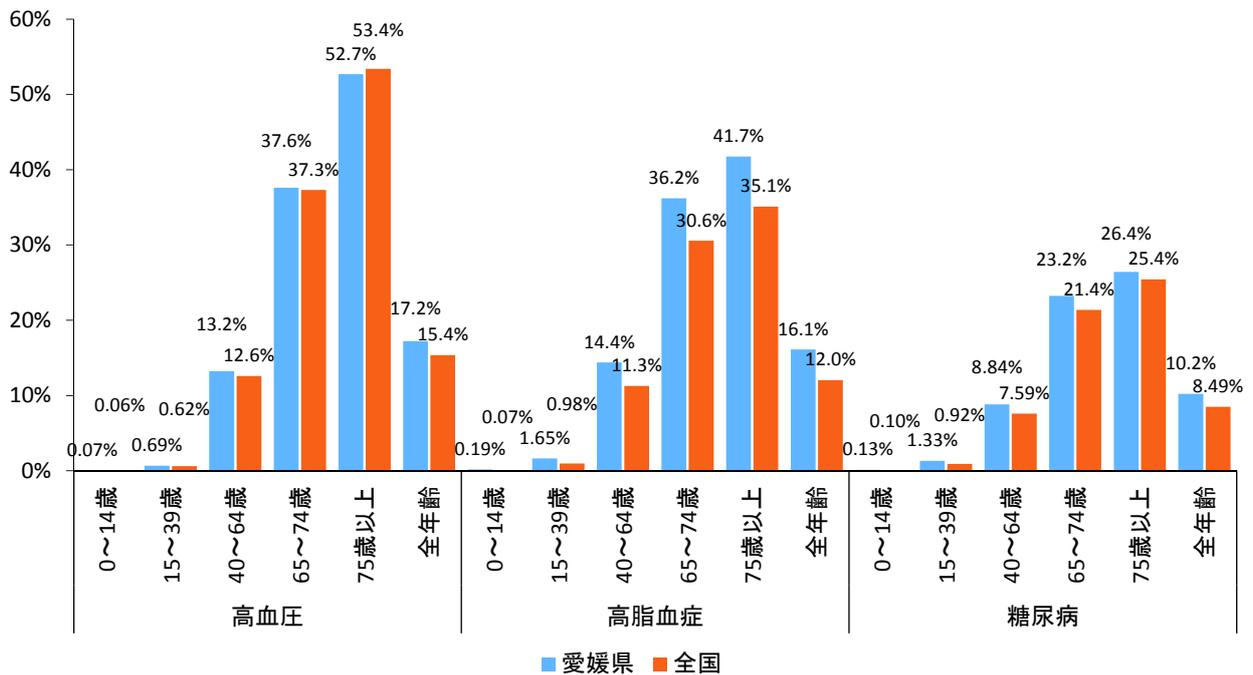
愛媛県の人口1人当たり入院外医療費(点数)と受療率の全国比較



愛媛県の主要疾患別医療費の3要素

主要疾患	人口1人当たり 医療費(点数)	3要素		
		受療率 (%)	患者1人当たり 日数	1日当たり診 療費(点数)
全疾患	1,395.9	47.0%	2.5	1,181.0
高血圧	664.9	17.2%	2.6	1,468.2
高脂血症	590.6	16.1%	2.5	1,453.7
糖尿病	468.6	10.2%	2.7	1,725.8
脳卒中	286.8	6.3%	5.7	3,209.3
虚血性心疾患	267.1	5.3%	2.9	1,708.1
腎疾患	447.8	7.2%	6.9	4,176.2

生活習慣病の年齢階級別受療率



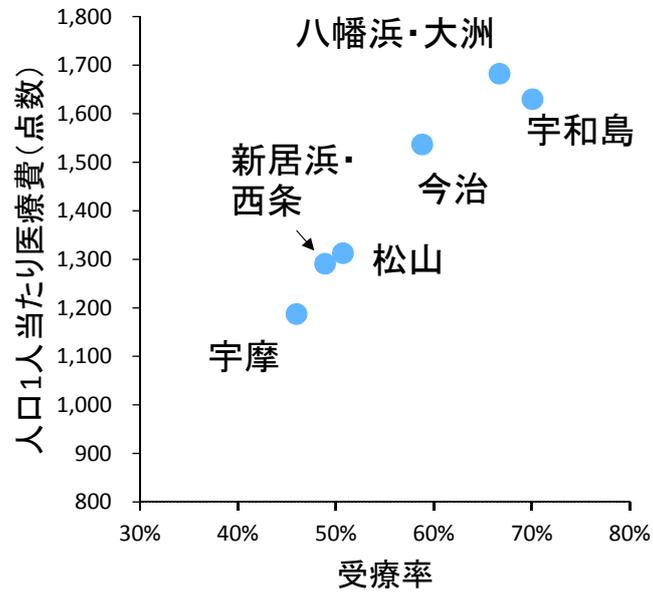
愛媛県医療圏別にみた医療費(点数)の状況

医療圏	人口	総医療費(点数)	患者数	受療率
宇摩	92,130	109,383,107	42,362	46.0%
新居浜・西条	238,575	307,988,830	116,622	48.9%
今治	176,385	271,031,341	103,755	58.8%
松山	653,015	857,288,287	331,285	50.7%
八幡浜・大洲	156,044	262,574,368	104,066	66.7%
宇和島	123,698	201,653,454	86,679	70.1%

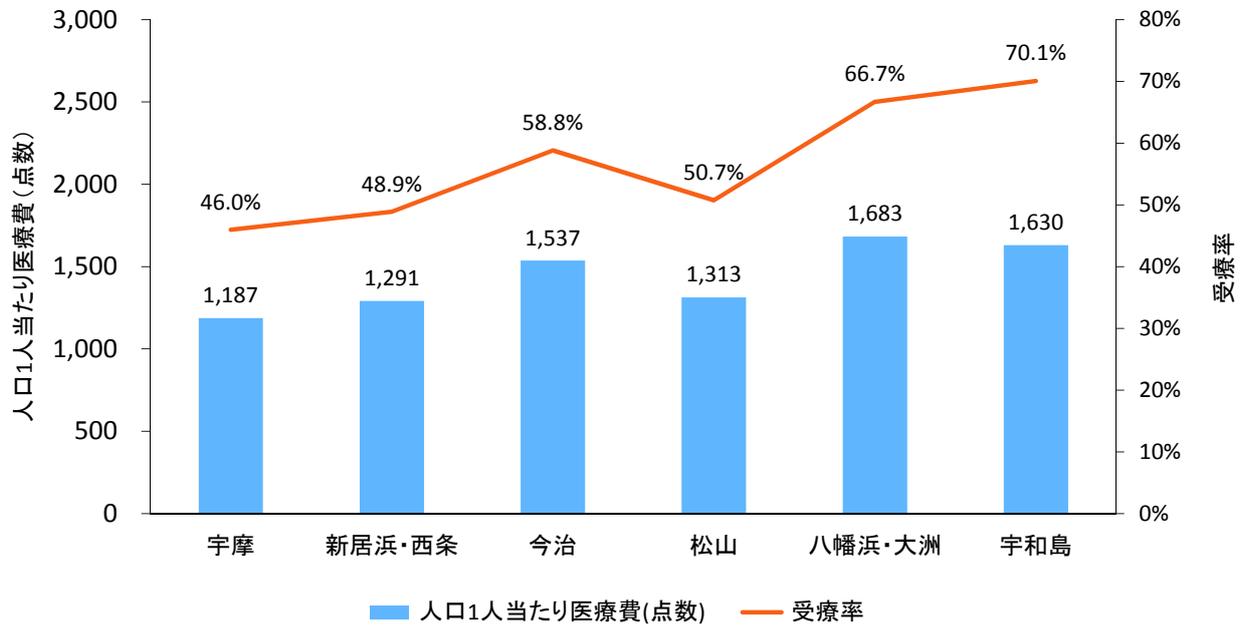
愛媛県医療圏別にみた人口1人当たり入院外医療費(点数)と3要素

医療圏	人口1人当たり医療費(点数)	3要素		
		受療率(%)	患者1人当たり日数	1日当たり診療費(点数)
宇摩	1,187	46.0	2.14	1,208
新居浜・西条	1,291	48.9	2.19	1,207
今治	1,537	58.8	2.21	1,180
松山	1,313	50.7	2.21	1,169
八幡浜・大洲	1,683	66.7	2.09	1,207
宇和島	1,630	70.1	2.02	1,150

愛媛県医療圏別にみた受療率と人口1人当たり入院外医療費との関連



医療圏別にみた人口1人当たり入院外医療費と受療率





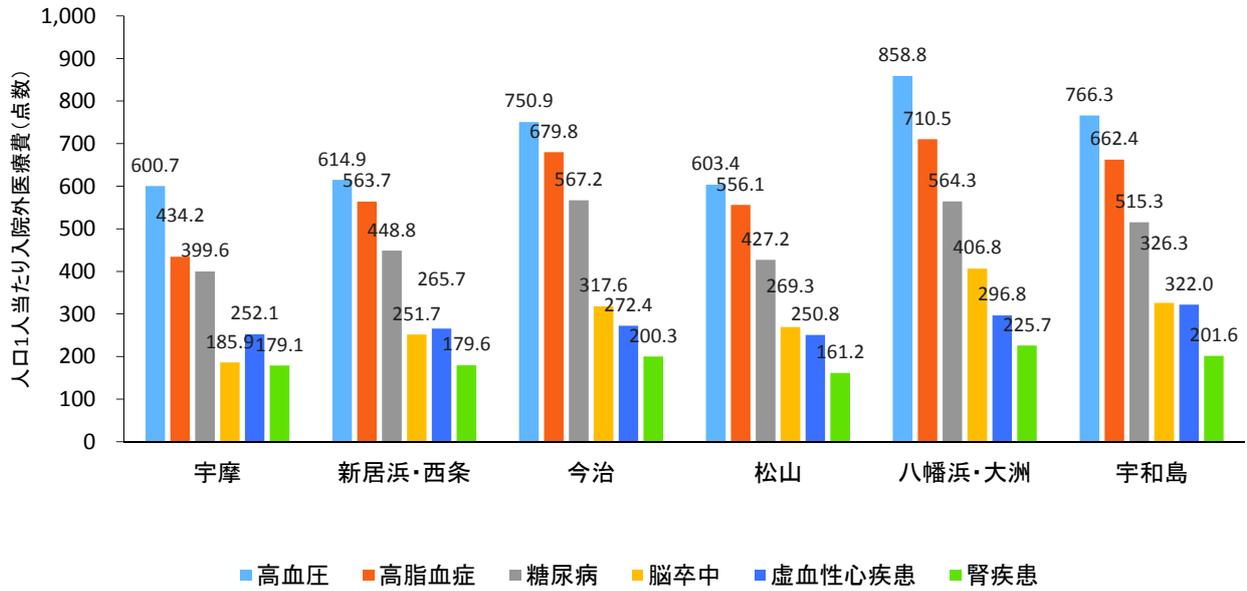
2次医療圏別にみた主要疾患別人口1人当たり入院外医療費(点数)

	2次医療圏						愛媛県	全国
	宇摩	新居浜・西条	今治	松山	八幡浜・大洲	宇和島		
糖尿病	399.6	448.8	567.2	427.2	564.3	515.3	468.6	386.8
高脂血症	434.2	563.7	679.8	556.1	710.5	662.4	590.6	418.0
血管性および詳細不明の認知症	15.3	18.1	11.4	19.6	24.2	17.3	18.4	14.4
気分[感情]障害	81.2	100.2	121.1	112.3	106.4	117.9	109.2	94.0
アルツハイマー<Alzheimer>病	50.0	56.0	52.0	60.2	85.6	59.4	60.5	49.5
眼および付属器の疾患	210.6	298.1	283.7	286.0	384.4	325.4	297.0	267.8
高血圧性疾患	600.7	614.9	750.9	603.4	858.8	766.3	664.9	424.4
肺炎	33.5	41.6	39.0	39.4	43.9	43.7	40.2	31.3
皮膚および皮下組織の疾患	340.3	370.5	430.8	362.0	405.1	404.7	378.8	349.2
下肢関節障害	164.3	175.5	235.2	163.9	282.7	221.2	192.4	136.7

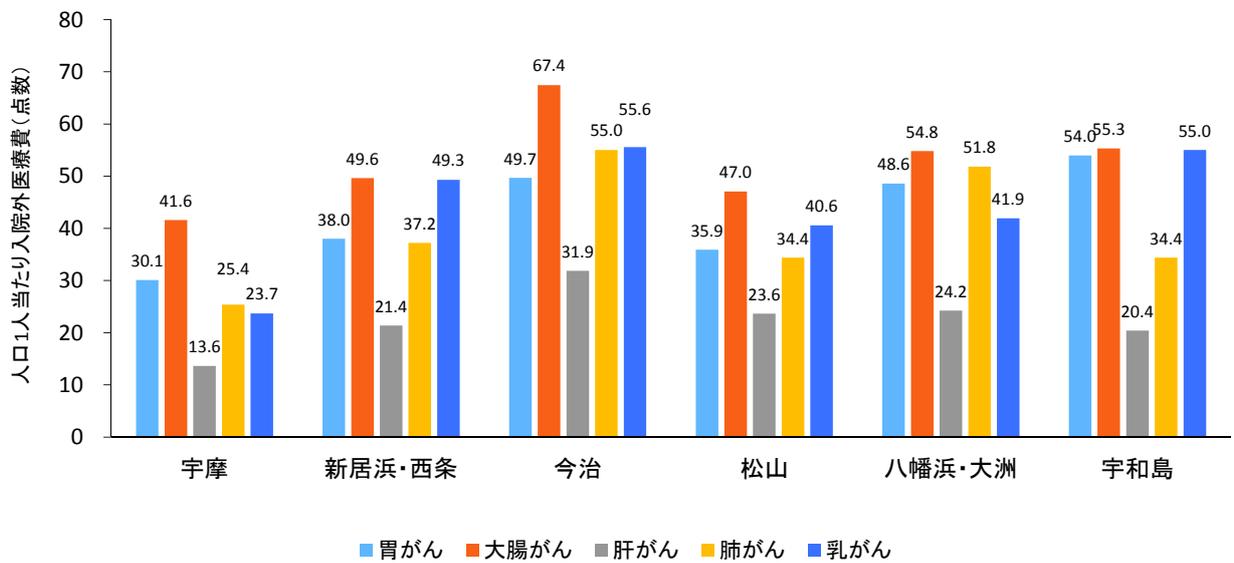
2次医療圏別にみた生活習慣病別人口1人当たり入院外医療費(点数)

		宇摩	新居浜・西条	今治	松山	八幡浜・大洲	宇和島	
高血圧	人口1人当たり医療費(点数)	600.7	614.9	750.9	603.4	858.8	766.3	
	3要素	受療率	16.8%	15.6%	19.2%	15.7%	24.2%	23.5%
		患者1人当たり日数	2.4	2.5	2.6	2.7	2.4	2.3
		1日当たり診療費(点数)	1,516.7	1,548.1	1,526.0	1,437.8	1,449.1	1,405.3
高脂血症	人口1人当たり医療費(点数)	434.2	563.7	679.8	556.1	710.5	662.4	
	3要素	受療率	12.94%	14.88%	18.70%	15.59%	20.09%	19.90%
		患者1人当たり日数	2.3	2.4	2.4	2.5	2.4	2.3
		1日当たり診療費(点数)	1,486.8	1,549.3	1,503.0	1,405.5	1,455.7	1,438.9
糖尿病	人口1人当たり医療費(点数)	399.6	448.8	567.2	427.2	564.3	515.3	
	3要素	受療率	8.9%	10.0%	12.7%	9.8%	13.6%	12.7%
		患者1人当たり日数	2.4	2.5	2.5	2.6	2.5	2.4
		1日当たり診療費(点数)	1,843.0	1,805.1	1,768.6	1,690.0	1,687.3	1,685.3
脳卒中	人口1人当たり医療費(点数)	185.9	251.7	317.6	269.3	406.8	326.3	
	3要素	受療率	4.42%	5.13%	6.80%	5.94%	9.85%	8.06%
		患者1人当たり日数	4.9	5.6	5.7	5.7	5.4	5.5
		1日当たり診療費(点数)	3,442.5	3,546.2	3,292.0	3,180.9	3,063.7	2,937.2
虚血性心疾患	人口1人当たり医療費(点数)	252.1	265.7	272.4	250.8	296.8	322.0	
	3要素	受療率	5.2%	5.0%	5.6%	5.1%	6.5%	7.1%
		患者1人当たり日数	2.7	2.8	2.8	3.0	2.8	2.7
		1日当たり診療費(点数)	1,791.9	1,859.9	1,721.6	1,660.0	1,657.8	1,687.4
腎疾患	人口1人当たり医療費(点数)	179.1	179.6	200.3	161.2	225.7	201.6	
	3要素	受療率	1.7%	1.6%	1.9%	1.8%	2.6%	2.4%
		患者1人当たり日数	4.1	4.3	4.4	3.8	3.5	3.2
		1日当たり診療費(点数)	2,607.1	2,654.5	2,431.8	2,377.1	2,460.4	2,548.7

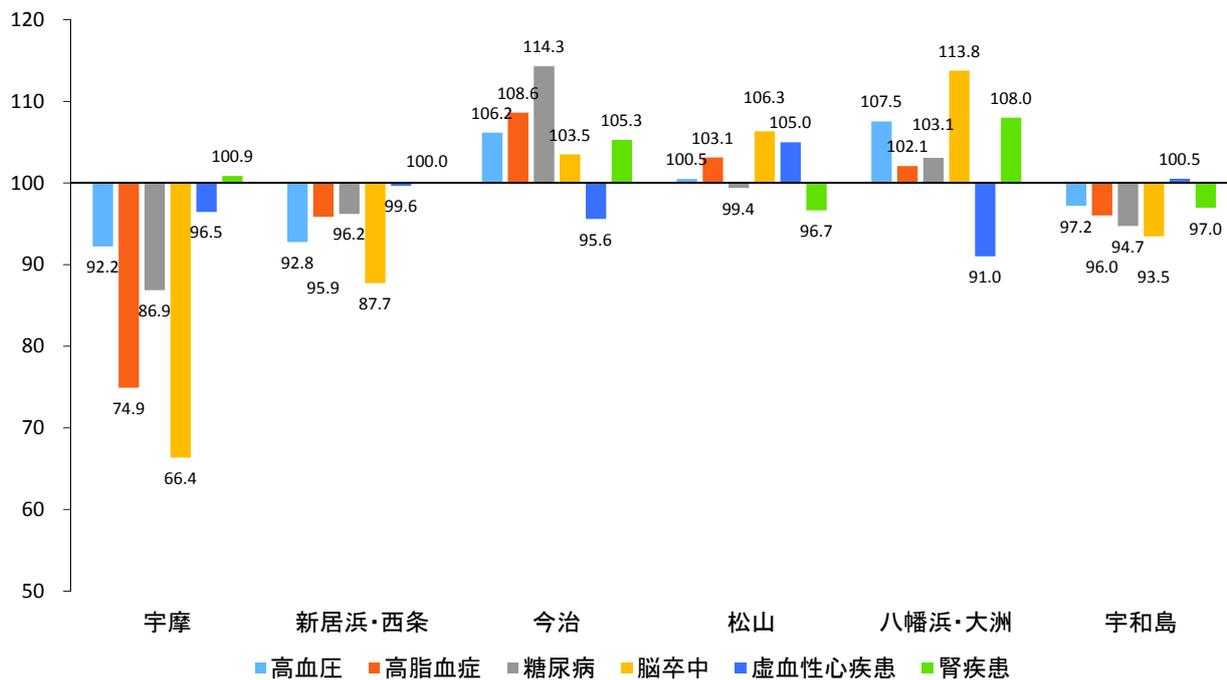
2次医療圏別に見た主要疾患別人口1人当たり入院外医療費(点数)



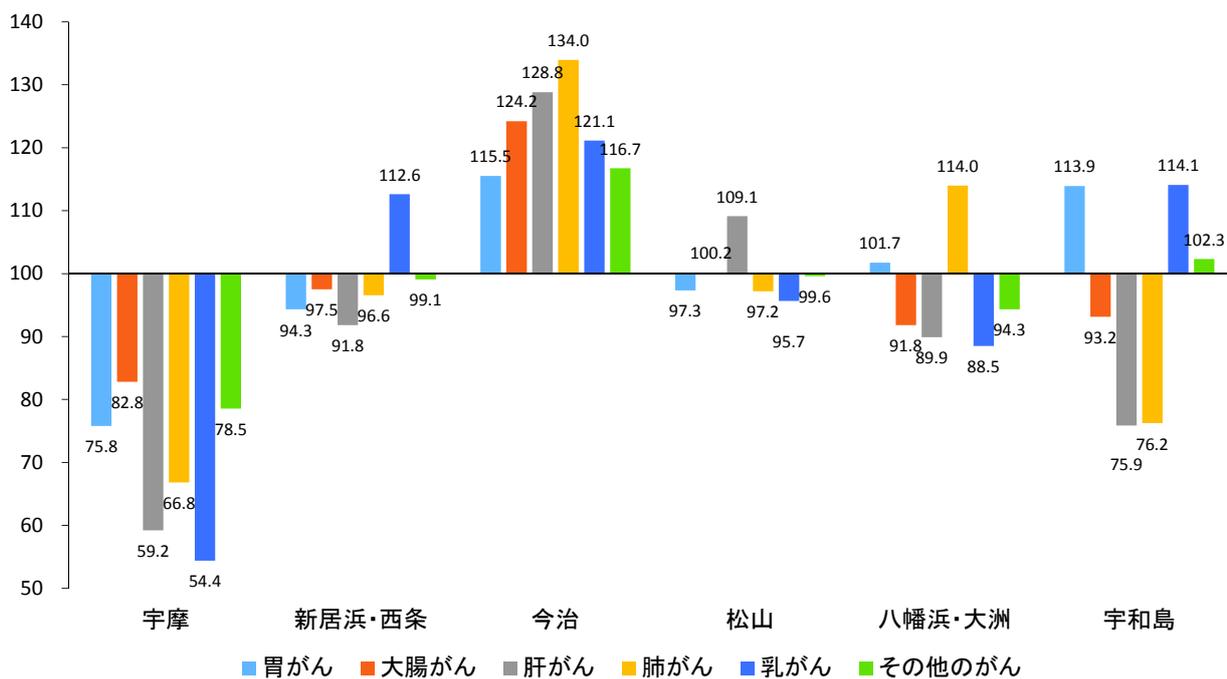
2次医療圏別に見たがん部位別人口1人当たり入院外医療費(点数)



2次医療圏別にみた主要疾病の標準化入院外医療費(愛媛県全体=100)



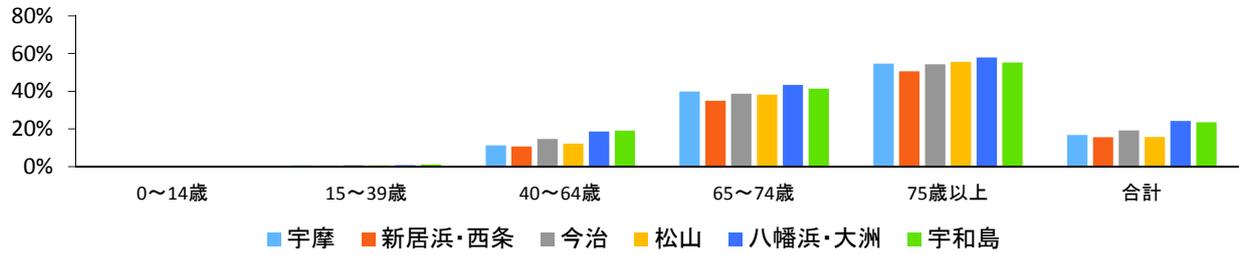
2次医療圏別にみたがん部位別標準化入院外医療費(愛媛県全体=100)



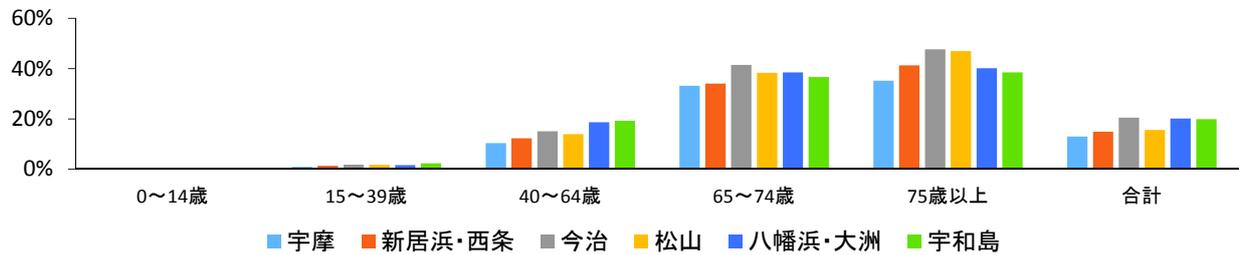
※乳がんは女性のみで集計

年齢階級別医療圏別にみた受療率

高血圧受療率

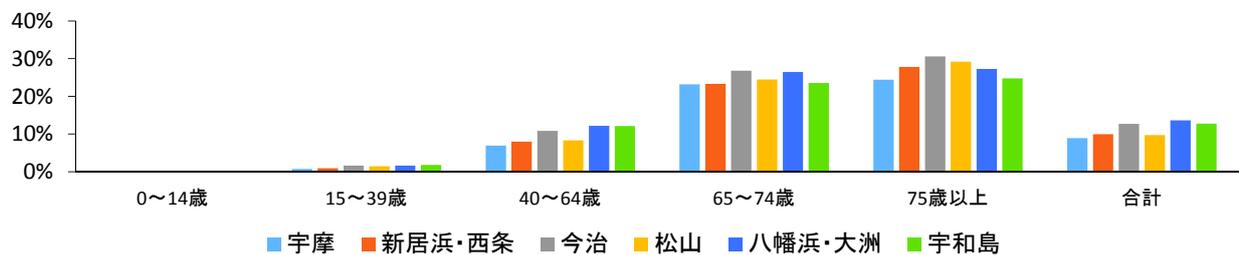


高脂血症受療率

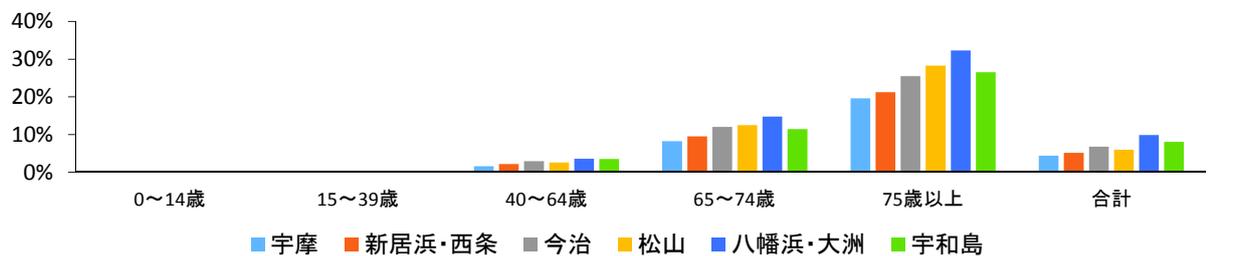


年齢階級別医療圏別にみた受療率

糖尿病受療率

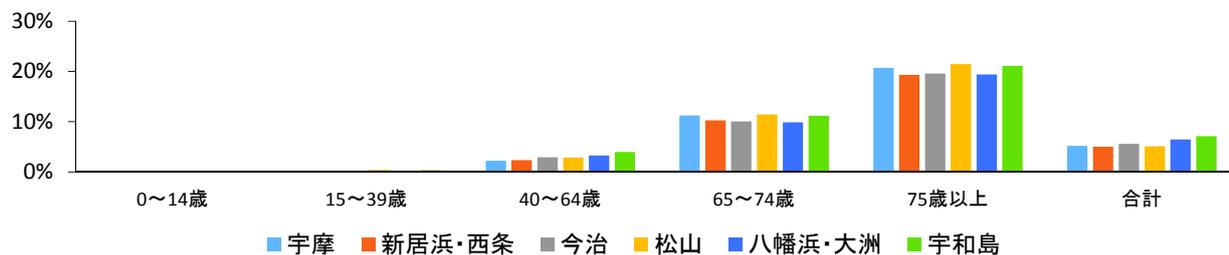


脳卒中受療率

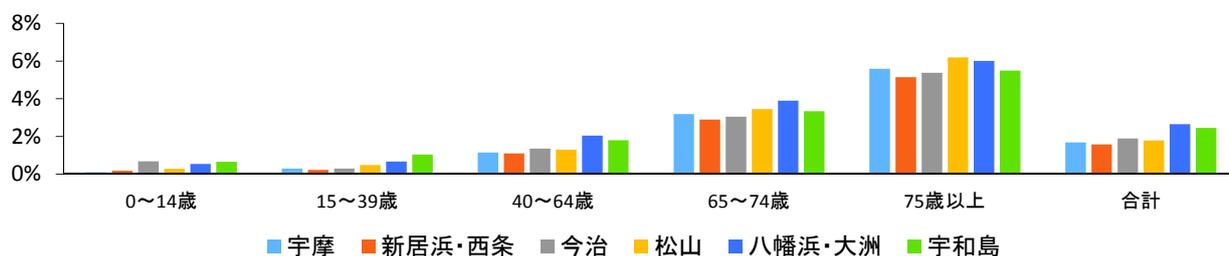


年齢階級別医療圏別にみた受療率

虚血性心疾患受療率

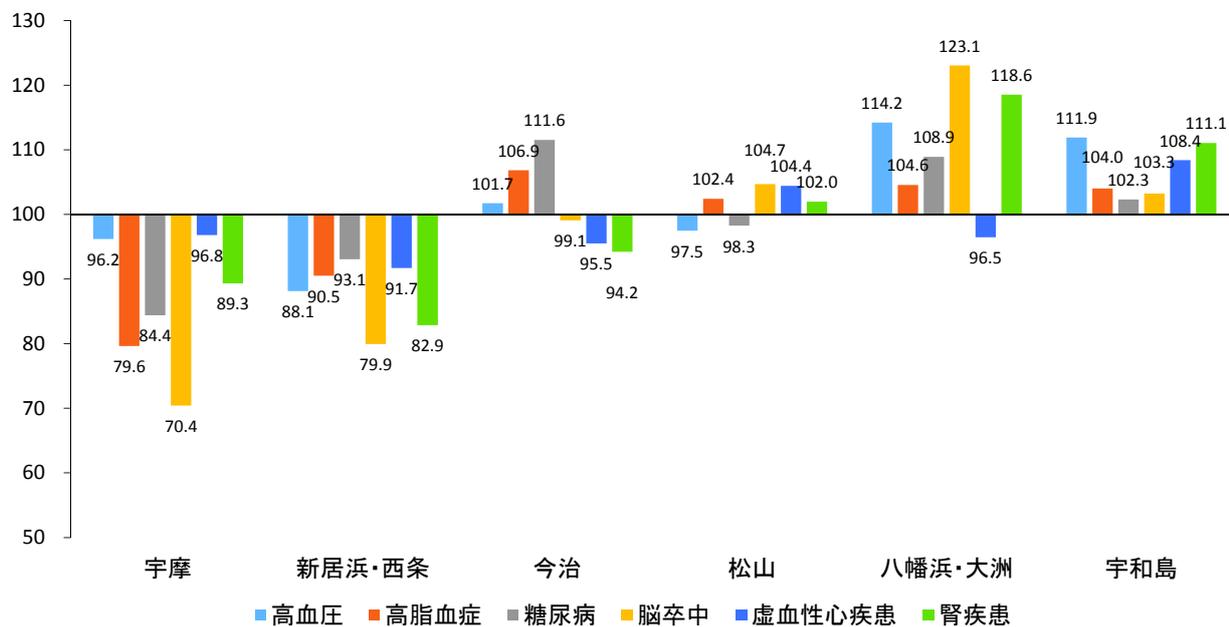


腎疾患受療率



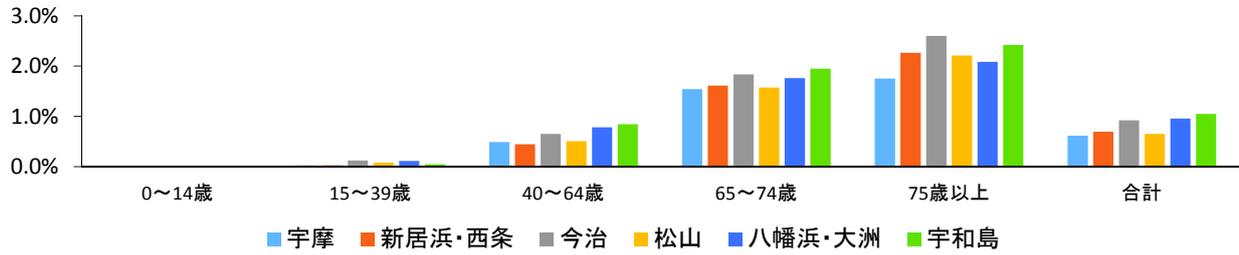
2次医療圏別にみた主要疾病の標準化受療率(愛媛県全体=100)

標準化受療率(県全体=100)

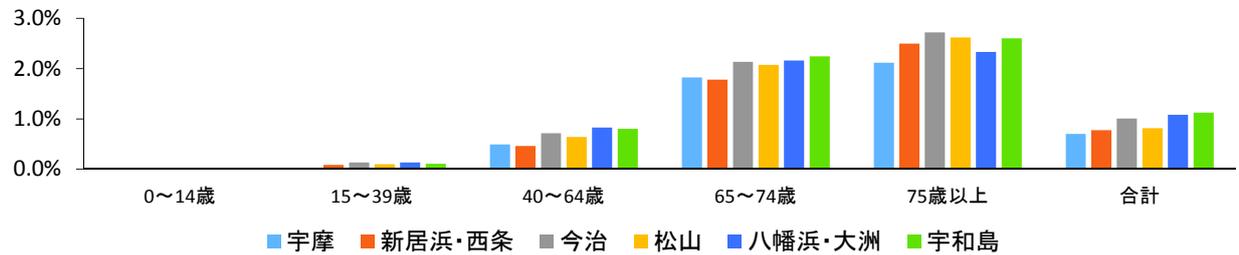


年齢階級別医療圏別にみた受療率

胃がん受療率

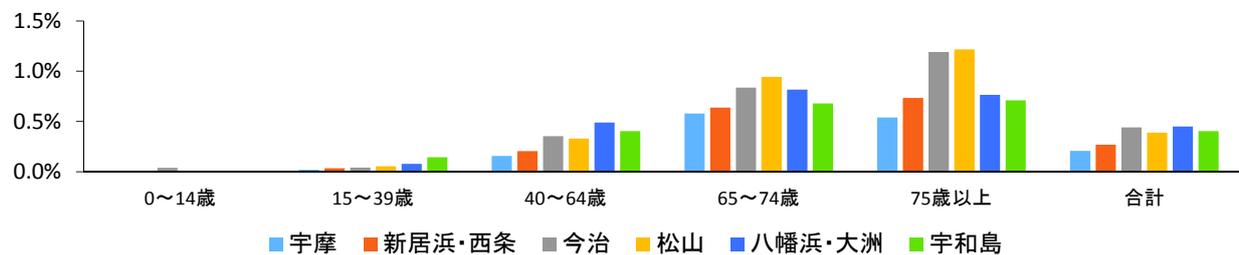


大腸がん受療率

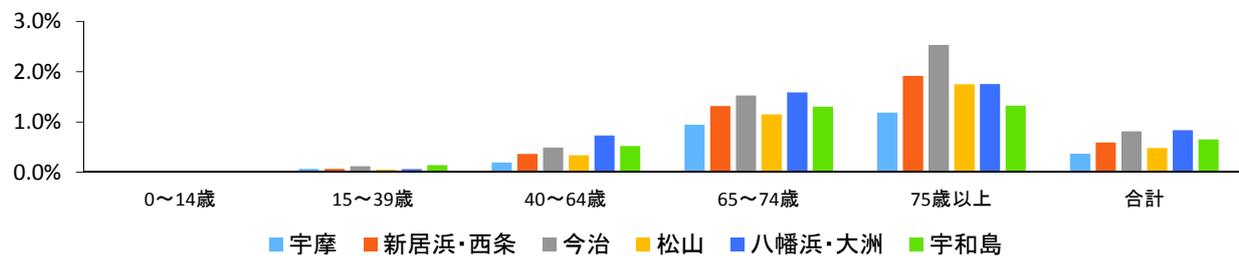


年齢階級別医療圏別にみた受療率

肝がん受療率

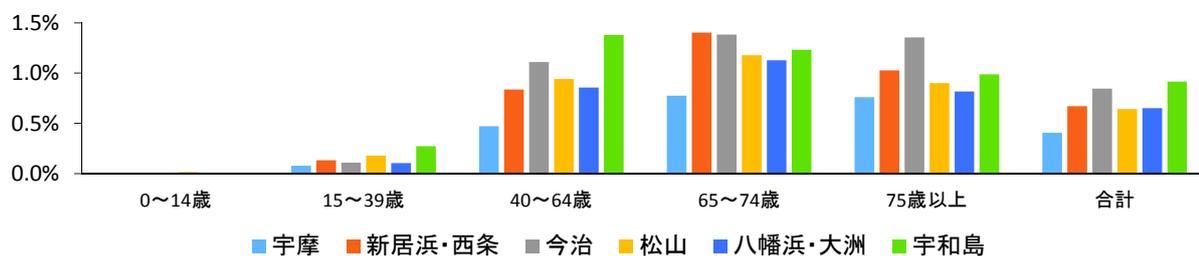


肺がん受療率

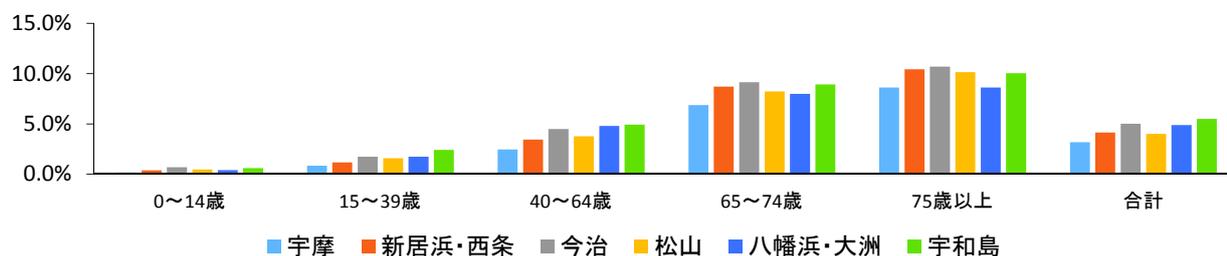


## 年齢階級別医療圏別にみた受療率

### 乳がん受療率



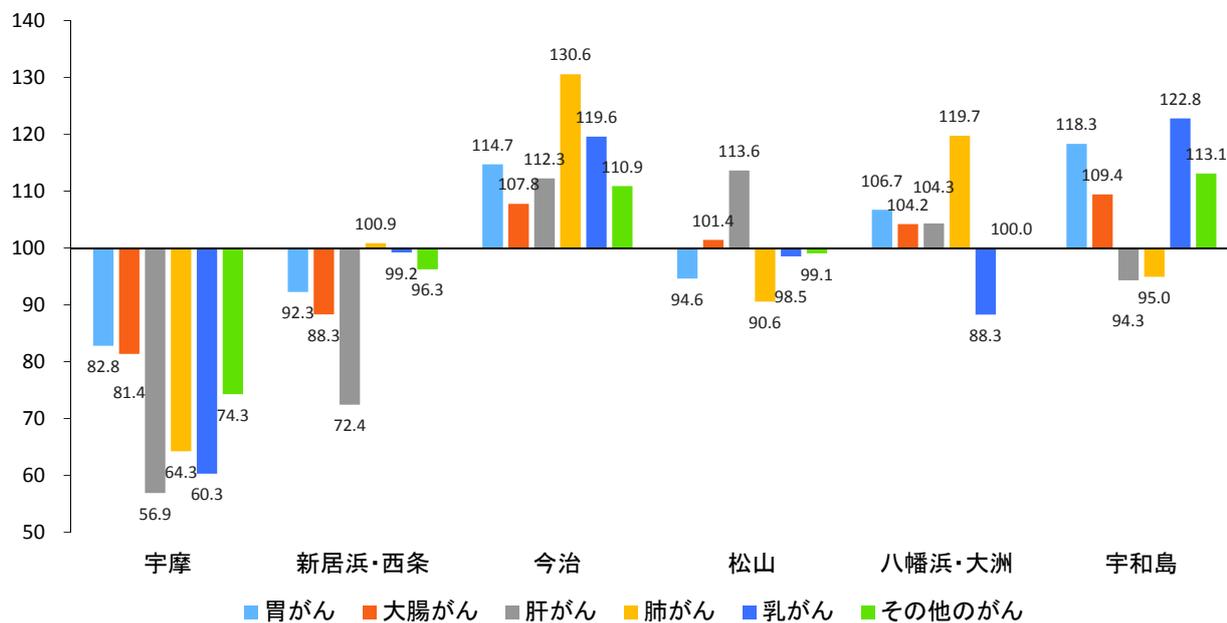
### その他のがん受療率



※乳がんは女性のみで集計

## 2次医療圏別に見た部位別がんの標準化受療率(愛媛県全体=100)

### 標準化受療率(県全体=100)



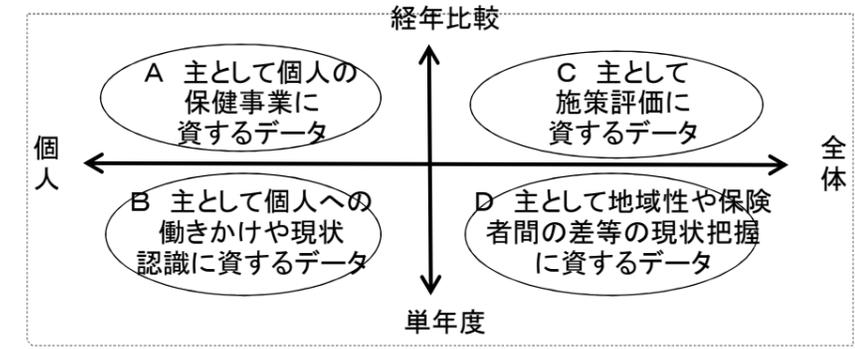
※乳がんは女性のみで集計

2 第3期愛媛県医療費適正化計画進捗状況

(1) 第3期愛媛県医療費適正化計画の枠組み

第3期計画	現 状	医療費、関連事項	
	目 標	国基本方針に基づく目標	第2期
	施 策	目標達成に向けた施策(国基本方針に沿ったもの、県・保険者等関係団体の各施策)の概観	の改正
	評価方法	国基本方針に基づく評価の実施	

計画関連データブック 毎年度の計画評価を効果的に進めるため、各関係団体において取組むべき視点を考慮したデータ(施策に係る結果や効果等)を経年的に把握し、新たな取組等、必要な施策に機動的に反映できるよう、見える化した形での共有化を図る。



目 標 等	目標達成(毎年度の評価)に向けた取組み及び関連データ				
	医療関係団体(医師会・歯科医師会・薬剤師会・看護協会)	保健	保険者	被保険者	行政(県)
役割分担等(国基本方針)	特定健康診査等の実施や質が高く効率的な医療を提供 保険者等の保健事業の実施に当たっての関係者との連携 地域における病床機能の分化及び連携に応じた自主的な取組み 後発医薬品の使用促進や医薬品の適正使用に対する関係者との連携				
1 県民の健康の保持 ○特定健康診査の受診率(H35) 70%以上 ○特定保健指導の実施率(H35) 45%以上 ○特定保健指導の対象者の減少(H35) 25%以上減少	◇保険者等と連携した受診機会の拡大等	◇国保後期担当部局との保健事業の実施に係る情報共有、助言等 ◇保険者協議会等を通じた管轄内被用者保険データの共有	◇被保険者や被扶養者に対する受診等の必要性に係る啓発 ◇健診結果データの分析、活用 ◇医療関係者等との連携による受診機会拡大等 ◇健康担当部局との連携	◇自らの予防・健康づくりに対する意識の向上	◇特定健診等の受診に係る啓発 ◇個人の健康づくりに係る正しい知識・情報の提供 ◇県全体対象データの活用 ◇保険者協議会との連携
○喫煙率(H35) 8.2%	◇情報提供、知識啓発	◇喫煙や受動喫煙等の正しい知識の発信、情報提供 ◇管轄内における喫煙の現状把握、事業実施等	◇関連検診の受診機会拡大の検討	◇禁煙への取組 ◇受動喫煙等の正しい知識の習得	◇情報提供、啓発 ◇地域や職場を巻き込んだ包括的な取組みの実施
○予防接種に関する目標	◇正しい知識の発信、情報提供	◇正しい知識の発信、情報提供	◇正しい知識の発信、情報提供	◇正しい知識の習得	◇正しい知識の発信、情報提供
○生活習慣病(糖尿病)の重症化予防の取組効果	◇関係機関との連携、正しい知識の発信等への協力 ◇保険者等や県と連携した重症化予防プログラムの展開	◇管轄内市町への情報収集・分析、支援 ◇重症化予防プログラムの展開	◇保健指導の実施 ◇重症化予防プログラムの展開 ◇生活習慣病予防に対する意識啓発 ◇個人インセンティブ事業の検討・推進 ◇被用者に対するインセンティブ事業の検討・実践	◇自らの予防・健康づくりに対する意識の向上 ◇積極的な健康増進事業の活用	◇(県民、関係団体、企業等)全県的な健康づくり運動の推進 ◇重症化予防プログラムの展開をはじめ関係機関との連携、支援
○その他予防・健康づくりの推進 重複・頻回受診の適正化等の推進 歯科口腔保健の推進	◇世代を通じた口腔管理、高齢期における口腔機能維持の取組み ◇医科と歯科の連携強化 ◇地域における歯科医療の確保・充実	◇保険者事業との連携、情報共有	◇専門家と連携した訪問指導等による適正な受診勧奨 ◇歯科健診機会の拡大や歯周疾患予防事業の展開 ◇高齢化に伴う事業拡大の検討	◇正しい知識の習得 ◇適切な受診	◇情報・知識の発信、啓発 ◇先進的事例の提供等による保険者支援 ◇関係機関との連携による地域における歯科医療の確保・充実

【関連データ例】  
 ★特定健診受診率、特定保健指導実施率(保険者別/単年度B→経年C)  
 ★特定健診結果有所見率(保険者別/単年度D→経年C)(※被保険者別/B・A)

【関連データ例】  
 ★喫煙率(県内男女別、年齢別/単年度D→経年C)

【関連データ例】  
 ★生活習慣病等受診状況(二次圏域別(入院・入院外)・単年度 D)  
 ★生活習慣病等受診状況(保険者(市町国保)別・単年度 D)  
 ★主な疾患別入院外医療費人口1人当たり(年齢別)医療費(二次医療圏別・単年度 D)  
 ★頻回受診状況(年齢別)(二次医療圏別・単年度 D)

【関連データ例】  
 ★歯科医療費・受診率(保険者(市町国保・後期)別・単年度 D)  
 ★平均寿命・健康寿命(市町(男女)別・単年度 D)

目 標 等	目標達成(毎年度の評価)に向けた取組み及び関連データ				
	医療関係団体(医師会・歯科医師会・薬剤師会・看護協会)	保健	保険者	被保険者	行政(県)
<b>2 医療の効率的な提供の推進</b> ○後発医薬品の使用促進 (H35) 80%以上	◇関係機関と連携した使用促進への取組 ◇正しい知識の普及・啓発	◇正しい知識の普及・啓発	◇利用差額通知事業等による情報発信 ◇正しい知識の普及・啓発	◇正しい知識の習得	◇正しい知識の普及・啓発 ◇データ分析による促進方法の検討、関係者間共有
<b>【関連データ例】</b> <b>★切替効果額(二次医療圏別(特定疾患)・単年度 D)</b> <b>★数量シェア(薬効別・経年 C)(単年度 D)</b>					
○医薬品の適正使用の推進 重複投薬の適正 複数種類医薬品の適正	◇関係機関と連携した適正使用への取組 ◇服薬情報の一元管理等が可能なかかりつけ薬局の拡大	◇正しい知識の普及啓発 ◇保険者事業との連携、情報共有	◇専門家と連携した訪問事業などによる普及啓発	◇正しい知識の習得	◇適切な服用に関する普及啓発 ◇データ分析による促進方法の検討、関係者間共有
<b>【関連データ例】</b> <b>★多剤投与状況(二次医療圏別、保険者別・単年度 D)</b>					
○その他医療の効率的な提供の推進 地域包括ケア等の推進	◇県民ができる限り住み慣れた地域で生活を維持できるよう地域性を踏まえた体制整備 ◇地域の医療・介護関係者等の多職種協働による対応・支援、ネットワークの構築		◇県民が適切な医療を自ら選択できる環境整備(情報提供の推進等) ◇医療の安全確保の推進		◇医療に関する情報化の推進
<b>【関連データ例】</b> <b>★医療費と介護給付費(市町(国保)別・単年度 D)</b> <b>★医療費の三要素(保険者別、市町別・単年度 D)</b> <b>★入院に係る費用についても、医療費の現状をとらえる一側面として県内の状況(実績値)は把握していく。(受診率・1件当たり日数・1日当たり医療費、平均在院日数 保険者別市町別・単年度 D)</b>					

(2) 第3期計画目標の進捗関連データ集

1 県民の健康の保持【特定健康診査／特定保健指導】

目標	特定健康診査の受診率(平成35年度)	70%以上
	特定保健指導の実施率(平成35年度)	45%以上
	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率 (特定保健指導の対象者の減少率) (平成35年度)	25%以上減少

可能な限り具体的  
施策等を記載する方向  
現時点は計画内容の転記

指標	経年比較	現状値	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	目標値
	<b>特定健康診査の受診率</b>									
☆	市町国保									
☆	後期高齢者									
☆	協会けんぽ									
☆	健保組合									
<b>特定保健指導の実施率</b>										<b>45%以上</b>
☆	市町国保									
☆	後期高齢者									
☆	協会けんぽ									
☆	健保組合									
	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率									<b>25%以上減少</b>

取組内容	医療関係団体・保健関係機関	◇保険者等と連携した受診機会の拡大等 ◇国保後期担当部局との保健事業の実施に係る情報共有、助言等 ◇保険者協議会等を通じた管轄内被用者保険データの共有
	保険者	◇被保険者や被扶養者に対する受診等の必要性に係る啓発 ◇健診結果データの分析、活用 ◇医療関係者等との連携による受診機会拡大等 ◇健康担当部局との連携
	被保険者	◇自らの予防・健康づくりに対する意識の向上
	行政(県)	◇特定健診等の受診に係る啓発 ◇個人の健康づくりに係る正しい知識・情報の提供 ◇県全体対象データの活用 ◇保険者協議会との連携

関連データ	★保険者別特定健診受診率	確認データを含め経年比較可能なもの その他、必要なデータを追加
	★保険者別特定保健指導実施率	
	★保険者別特定健診結果有所見率	

(県民の健康の保持)【喫煙】

目標	喫煙率(平成35年度)	8.2%
----	-------------	------

指標	経年比較	現状値	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	目標値
	喫煙率									8.2%
	☆ 男性[年齢階層別]									
	☆ 女性[年齢階層別]									

取組内容	医療関係団体・保健関係機関	◇情報提供、知識啓発 ◇喫煙や受動喫煙等の正しい知識の発信、情報提供 ◇管轄内における喫煙の現状把握、事業実施等
	保険者	◇関連検診の受診機会拡大の検討
	被保険者	◇禁煙への取組 ◇受動喫煙等の正しい知識の習得
	行政(県)	◇情報提供、啓発 ◇地域や職場を巻き込んだ包括的な取組みの実施

関連データ	★県内男女別、年齢別喫煙率
-------	---------------

目標	予防接種に関する目標
----	------------

指標	経年比較	現状値	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	目標値

取組内容	医療関係団体・保健関係機関	◇正しい知識の発信、情報提供
	保険者	◇正しい知識の発信、情報提供
	被保険者	◇正しい知識の習得
	行政(県)	◇正しい知識の発信、情報提供

関連データ	
-------	--

(住民の健康の保持) 【生活習慣病(糖尿病)の重症化予防】

目標	生活習慣病(糖尿病)の重症化予防の取組効果
----	-----------------------

指標	経年比較	現状値	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	目標値

取組内容	医療関係団体・保健関係機関	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇関係機関との連携、正しい知識の発信等への協力</li> <li>◇保険者等や県と連携した重症化予防プログラムの展開</li> <li>◇管轄内市町への情報収集・分析、支援</li> <li>◇重症化予防プログラムの展開</li> </ul>
	保険者	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇保健指導の実施</li> <li>◇重症化予防プログラムの展開</li> <li>◇生活習慣病予防に対する意識啓発</li> <li>◇個人インセンティブ事業の検討・推進</li> <li>◇被用者に対するインセンティブ事業の検討・実践</li> </ul>
	被保険者	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇自らの予防・健康づくりに対する意識の向上</li> <li>◇積極的な健康増進事業の活用</li> </ul>
	行政(県)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇(県民、関係団体、企業等)全県的な健康づくり運動の推進</li> <li>◇重症化予防プログラムの展開をはじめ関係機関との連携、支援</li> </ul>

関連データ	<ul style="list-style-type: none"> <li>★生活習慣病等受診状況(二次医療圏別(入院・入院外)・保険者別)</li> <li>★主な疾患別入院外医療費(人口1人当たり(年齢別)・二次医療圏別)</li> <li>★頻回受診状況(二次医療圏別)</li> </ul>
-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(住民の健康の保持)【その他予防・健康づくりの推進】

目	重複・頻回受診の適正化等の推進
標	歯科口腔保健の推進

指標	経年比較	現状値	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	目標値

取 組 内 容	医療関係団体・保健関係機関	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇世代を通じた口腔管理、高齢期における口腔機能維持の取組み</li> <li>◇医科と歯科の連携強化</li> <li>◇地域における歯科医療の確保・充実</li> <li>◇保険者事業との連携、情報共有</li> </ul>
	保険者	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇専門家と連携した訪問指導等による適正な受診勧奨</li> <li>◇歯科健診機会の拡大や歯周疾患予防事業の展開</li> <li>◇高齢化に伴う事業拡大の検討</li> </ul>
	被保険者	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇正しい知識の習得</li> <li>◇適切な受診</li> </ul>
	行政(県)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇情報・知識の発信、啓発</li> <li>◇先進的事例の提供等による保険者支援</li> <li>◇関係機関との連携による地域における歯科医療の確保・充実</li> </ul>

関 連 デ ー タ	★保険者別歯科医療費・受診率
	★市町男女別平均寿命・健康寿命

## 2 医療の効率的な提供の推進【後発医薬品】

目標	後発医薬品の使用促進(平成35年度)	80%以上
----	--------------------	-------

指 標	経年比較	現状値	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	目標値
	後発医薬品の使用促進									
保険者別・ 数量シェア	市町国保									
	後期高齢者									
	協会けんぽ									
	健保組合									
	その他、二次医療圏別や 薬効別、効果額等も想定									

取 組 内 容	医療関係団体・保健関係機関	◇関係機関と連携した使用促進への取組 ◇正しい知識の普及・啓発
	保険者	◇利用差額通知事業等による情報発信 ◇正しい知識の普及・啓発
	被保険者	◇正しい知識の取得
	行政(県)	◇正しい知識の普及・啓発 ◇データ分析による促進方法の検討、関係者間共有

関 連 デ ー タ	★数量シェア(薬効別・保険者別)
	★切替効果額(二次医療圏別・特定疾患、保険者別)

(医療の効率的な提供の推進)【医薬品の適正使用】

目 標	重複投薬の適正
	複数種類医薬品の適正

指 標	経年比較	現状値	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	目標値

取 組 内 容	医療関係団体・保健関係機関	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇関係機関と連携した適正使用への取組</li> <li>◇服薬情報の一元管理等が可能なかかりつけ薬局の拡大</li> <li>◇正しい知識の普及啓発</li> <li>◇保険者事業との連携、情報共有</li> </ul>
	保険者	◇専門家と連携した訪問事業などによる普及啓発
	被保険者	◇正しい知識の習得
	行政(県)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇適切な服用に関する普及啓発</li> <li>◇データ分析による促進方法の検討、関係者間共有</li> </ul>

関 連 デ ー タ	★多剤投与状況(保険者別・二次医療圏別)
-----------------------	----------------------

(医療の効率的な提供の推進) 【その他医療の効率的な提供】

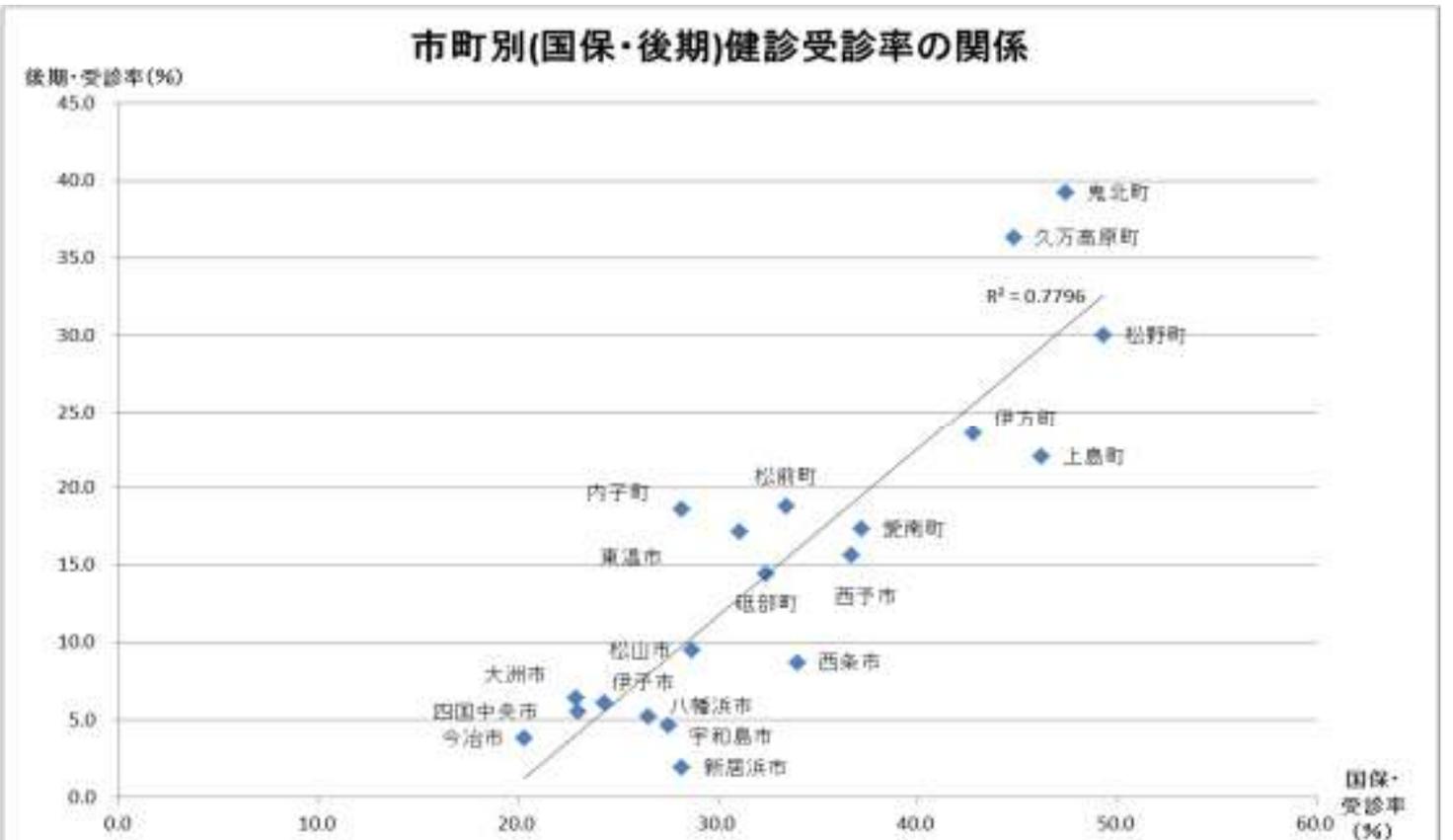
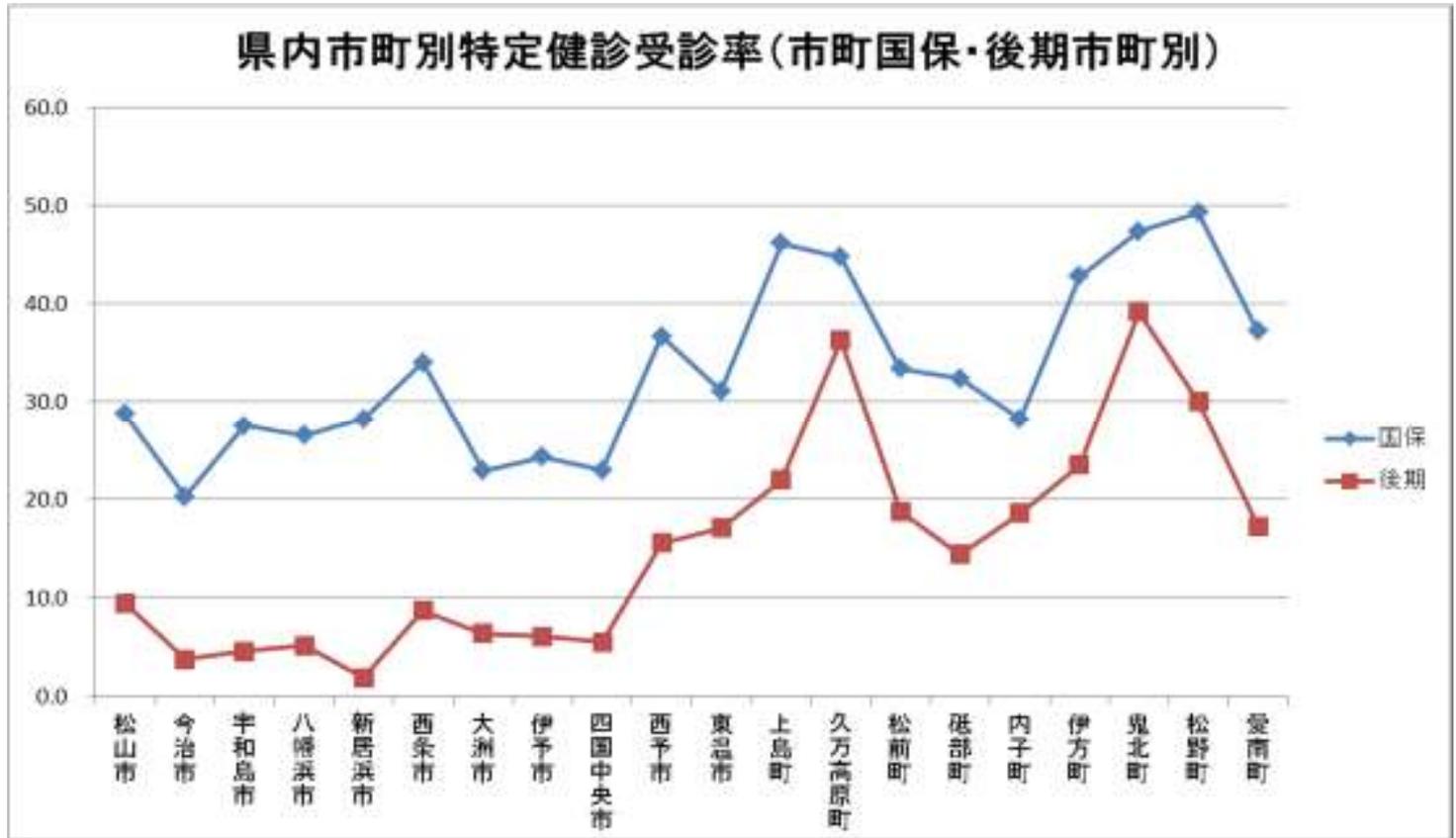
目標	地域包括ケア等の推進
----	------------

指標	経年比較	現状値	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	目標値

取組内容	医療関係団体・保健関係機関	◇県民ができる限り住み慣れた地域で生活を維持できるよう地域性を踏まえた体制整備 ◇県民が適切な医療を自ら選択できる環境整備(情報提供の推進等) ◇地域の医療・介護関係者等の多職種協働による対応・支援、ネットワークの構築 ◇医療の安全確保の推進 ◇医療に関する情報化の推進
	保険者	
	被保険者	
	行政(県)	

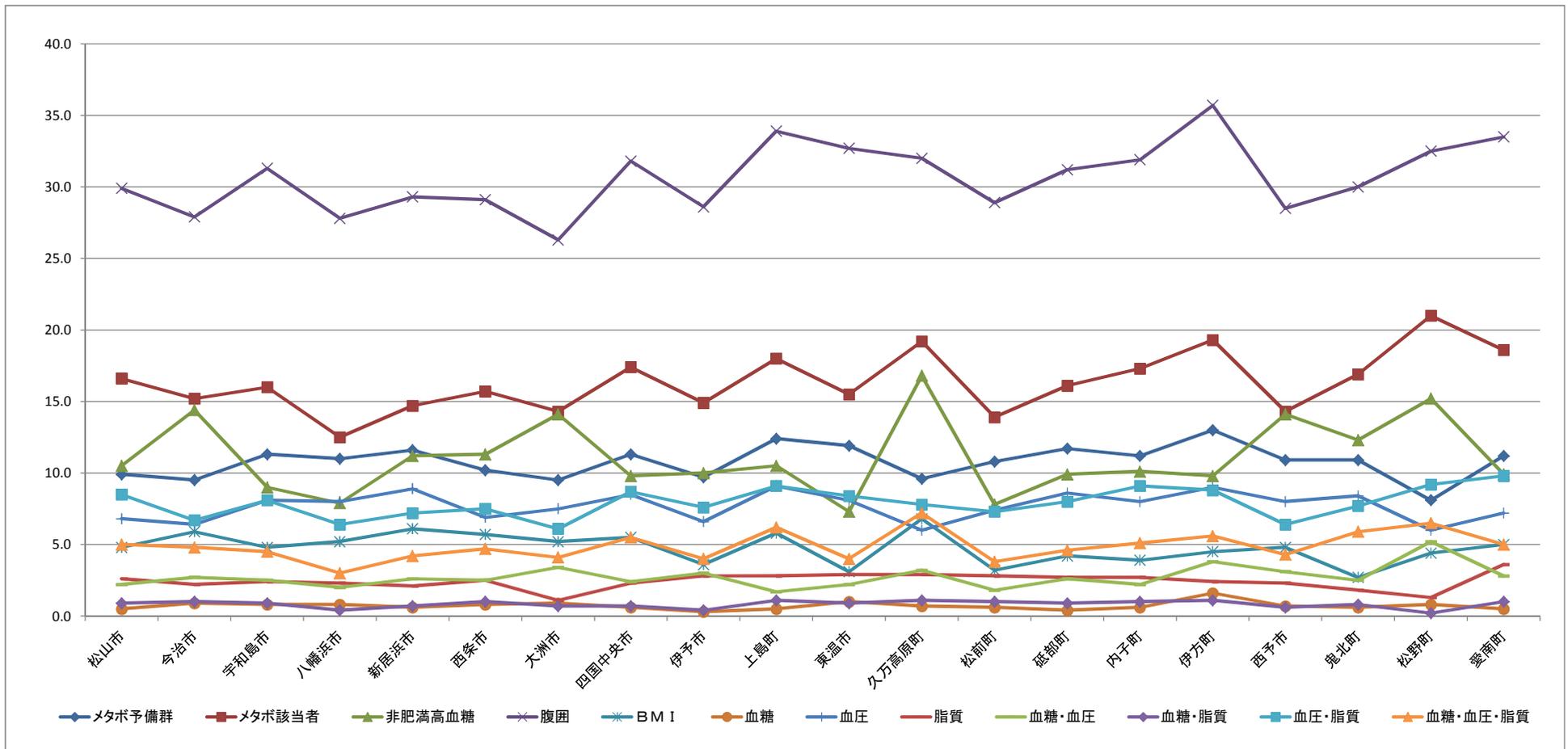
関連データ	★医療費と介護給付費(市町国保別)
	★医療費の三要素(保険者別)
	★入院に係る医療費関連データ(受診率・1件当たり日数・1日当たり医療費等)

平成26年度市町別特定健診・保健指導受診率(市町国保及び後期)



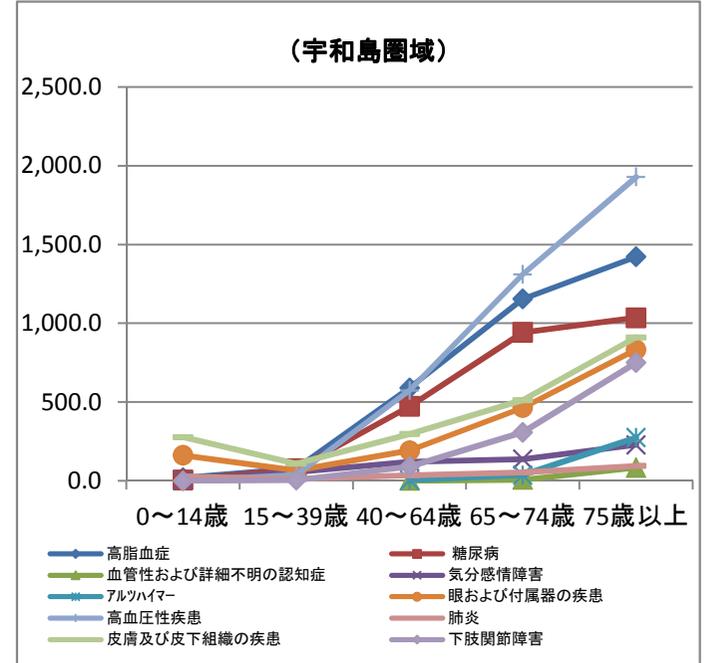
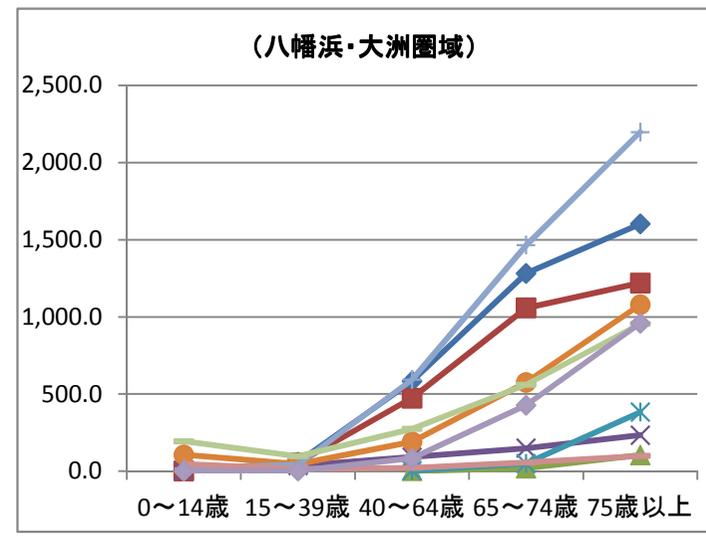
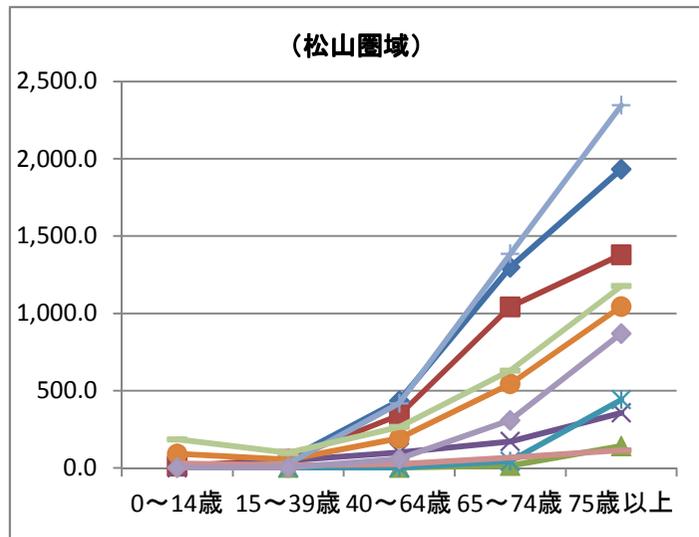
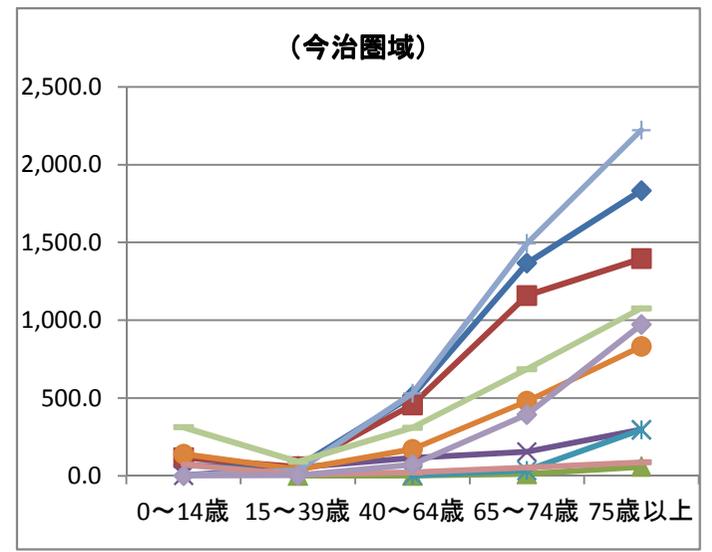
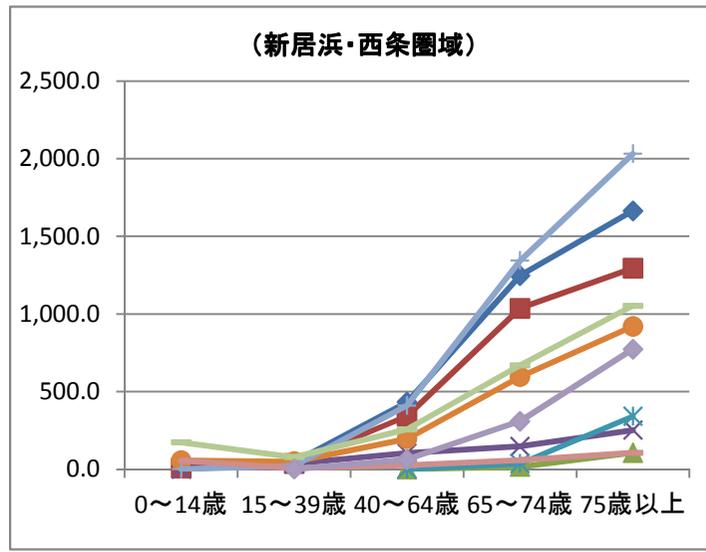
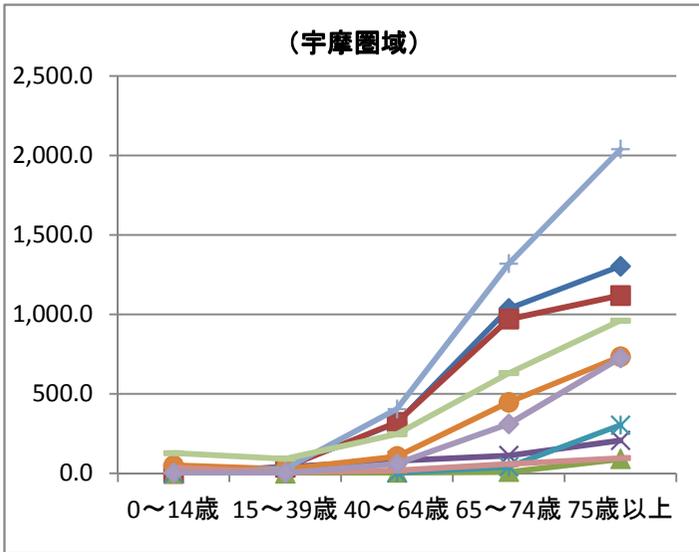
H27特定健診結果有所見率(市町国保)

検査値は メタボ・予備群 レベル	松山市	今治市	宇和島市	八幡浜市	新居浜市	西条市	大洲市	四国中央 市	伊予市	上島町	東温市	久万高原 町	松前町	砥部町	内子町	伊方町	西予市	鬼北町	松野町	愛南町
メタボ予備群	9.9	9.5	11.3	11.0	11.6	10.2	9.5	11.3	9.7	12.4	11.9	9.6	10.8	11.7	11.2	13.0	10.9	10.9	8.1	11.2
メタボ該当者	16.6	15.2	16.0	12.5	14.7	15.7	14.3	17.4	14.9	18.0	15.5	19.2	13.9	16.1	17.3	19.3	14.3	16.9	21.0	18.6
非肥満高血糖	10.5	14.4	9.0	7.9	11.2	11.3	14.1	9.8	10.0	10.5	7.3	16.8	7.8	9.9	10.1	9.8	14.1	12.3	15.2	9.9
腹囲	29.9	27.9	31.3	27.8	29.3	29.1	26.3	31.8	28.6	33.9	32.7	32.0	28.9	31.2	31.9	35.7	28.5	30.0	32.5	33.5
BMI	4.8	5.9	4.8	5.2	6.1	5.7	5.2	5.5	3.6	5.8	3.1	6.8	3.2	4.2	3.9	4.5	4.8	2.7	4.4	5.0
血糖	0.5	0.9	0.8	0.8	0.6	0.8	0.9	0.6	0.3	0.5	1.0	0.7	0.6	0.4	0.6	1.6	0.7	0.6	0.8	0.5
血圧	6.8	6.4	8.1	8.0	8.9	6.9	7.5	8.5	6.6	9.1	8.1	6.0	7.4	8.6	8.0	9.0	8.0	8.4	6.0	7.2
脂質	2.6	2.2	2.4	2.3	2.1	2.5	1.1	2.3	2.8	2.8	2.9	2.9	2.8	2.7	2.7	2.4	2.3	1.8	1.3	3.6
血糖・血圧	2.2	2.7	2.5	2.0	2.6	2.5	3.4	2.4	3.0	1.7	2.2	3.2	1.8	2.6	2.2	3.8	3.1	2.5	5.2	2.8
血糖・脂質	0.9	1.0	0.9	0.4	0.7	1.0	0.7	0.7	0.4	1.1	0.9	1.1	1.0	0.9	1.0	1.1	0.6	0.8	0.2	1.0
血圧・脂質	8.5	6.7	8.1	6.4	7.2	7.5	6.1	8.7	7.6	9.1	8.4	7.8	7.3	8.0	9.1	8.8	6.4	7.7	9.2	9.8
血糖・血圧・脂質	5.0	4.8	4.5	3.0	4.2	4.7	4.1	5.5	4.0	6.2	4.0	7.2	3.8	4.6	5.1	5.6	4.3	5.9	6.5	5.0



主な疾患別入院外医療費人口1人当たり医療費(二次圏域別)

【H25.10診療レセプトより】



- ◆ 高脂血症
- ▲ 血管性および詳細不明の認知症
- ✦ アルツハイマー
- ✦ 高血圧性疾患
- ▲ 皮膚及び皮下組織の疾患
- 糖尿病
- ✦ 気分感情障害
- 眼および付属器の疾患
- 肺炎
- ◇ 下肢関節障害

## 歯科医療費及び受診率(H27年度 市町国保・後期)

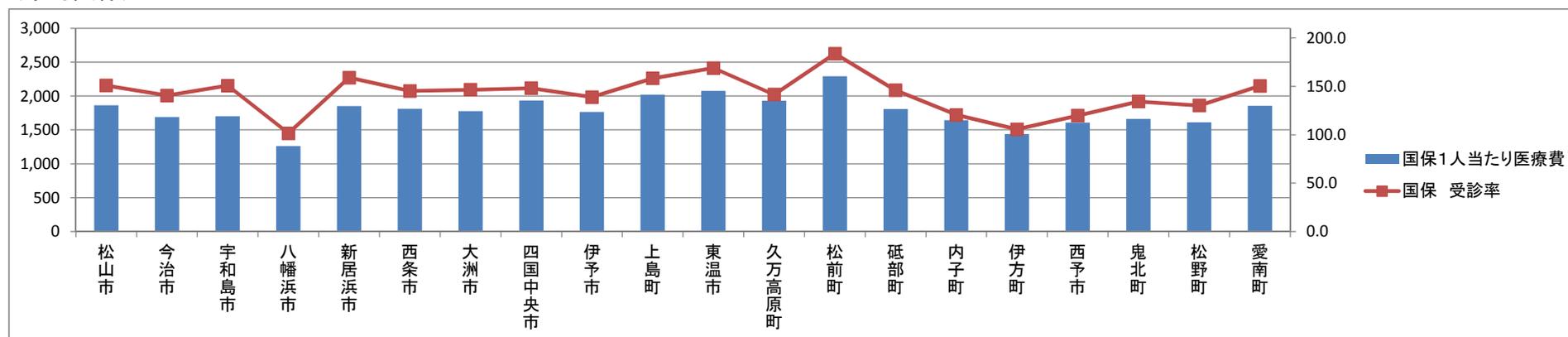
### (市町国保)

	松山市	今治市	宇和島市	八幡浜市	新居浜市	西条市	大洲市	四国中央市	伊予市	上島町	東温市	久万高原町	松前町	砥部町	内子町	伊方町	西予市	鬼北町	松野町	愛南町
国保1人当たり医療費	1,863	1,690	1,704	1,264	1,853	1,813	1,777	1,935	1,765	2,021	2,075	1,930	2,294	1,808	1,644	1,439	1,607	1,662	1,612	1,857
国保 受診率	150.898	140.546	150.729	101.470	159.030	145.251	146.491	148.120	138.925	158.320	168.953	141.537	183.764	145.934	120.489	105.643	119.829	134.448	130.261	150.514

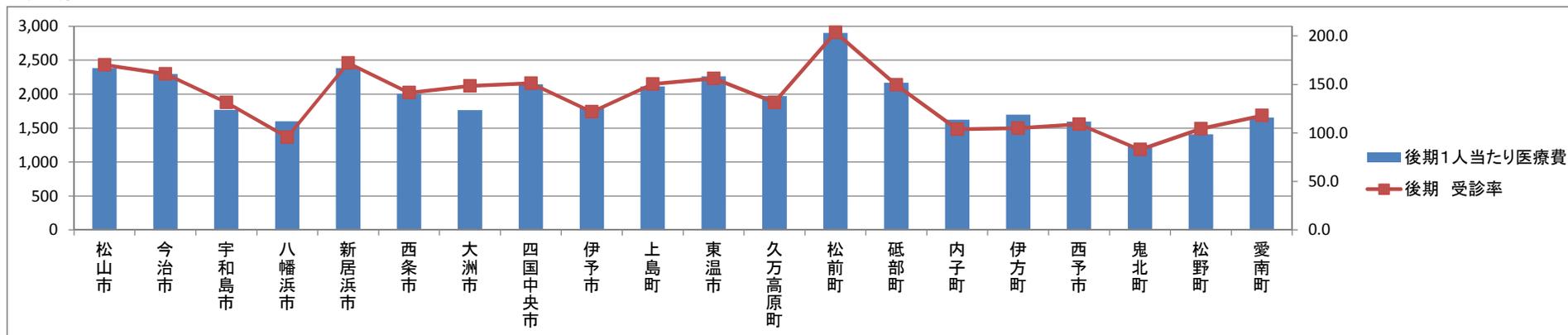
### (後期)

	松山市	今治市	宇和島市	八幡浜市	新居浜市	西条市	大洲市	四国中央市	伊予市	上島町	東温市	久万高原町	松前町	砥部町	内子町	伊方町	西予市	鬼北町	松野町	愛南町
後期1人当たり医療費	2,383	2,299	1,769	1,602	2,384	2,006	1,767	2,145	1,807	2,115	2,264	1,972	2,900	2,167	1,624	1,699	1,597	1,253	1,409	1,655
後期 受診率	170.128	160.775	131.518	95.627	172.033	141.457	148.428	151.311	121.756	150.399	156.216	131.402	203.692	149.469	103.789	104.833	108.959	82.755	104.284	117.912

### (市町国保)



### (後期)



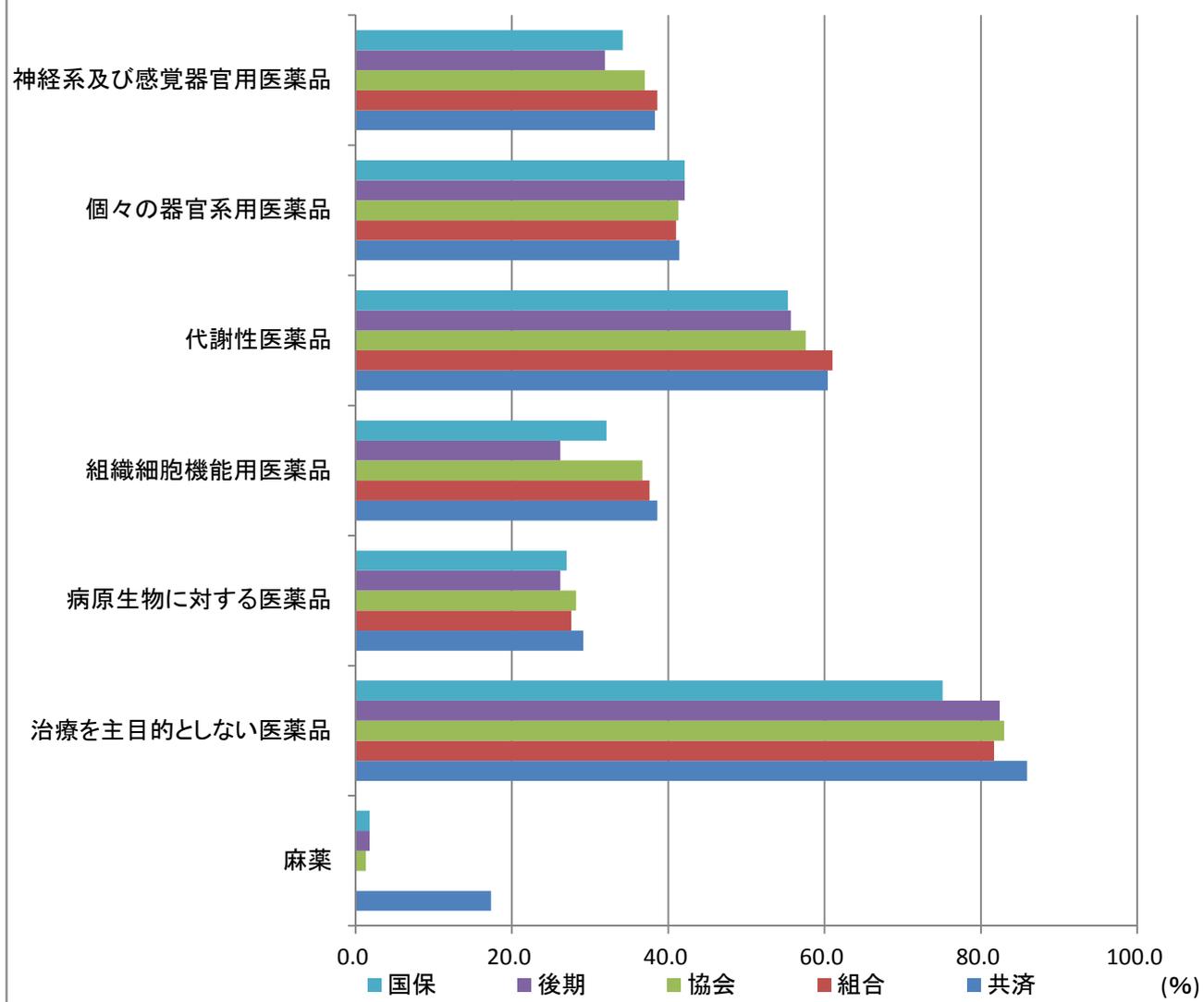
## 後発医薬品薬効別数量シェア(県内・保険者別・入院外)

(%)

【H25.10診療レセプトより】

薬効	共済	組合	協会	後期	国保
麻薬	17.3	0.0	1.3	1.8	1.8
治療を主目的としない医薬品	85.9	81.7	83.0	82.4	75.1
病原生物に対する医薬品	29.1	27.6	28.2	26.2	27.0
組織細胞機能用医薬品	38.6	37.6	36.7	26.2	32.1
代謝性医薬品	60.4	61.0	57.6	55.7	55.3
個々の器官系用医薬品	41.4	41.0	41.3	42.1	42.1
神経系及び感覚器官用医薬品	38.3	38.6	37.0	31.9	34.2

### 後発医薬品 薬効別数量シェア(保険者種別)



#### 【参考】数量シェアの算出方法

「後発医薬品のさらなる使用促進のためのロードマップ」(厚生労働省平成25年4月5日)に基づく  
後発医薬品の数量シェア(置換え率)

$$= \frac{\text{〔後発医薬品の数量〕}}{\text{〔後発医薬品のある先発医薬品の数量〕} + \text{〔後発医薬品の数量〕}}$$

$$= \frac{\text{〔3で分類される品目の数量〕}}{\text{〔2で分類される品目の数量〕} + \text{〔3で分類される品目の数量〕}}$$

#### 【各先発医薬品における後発医薬品の有無及び後発医薬品の分類】

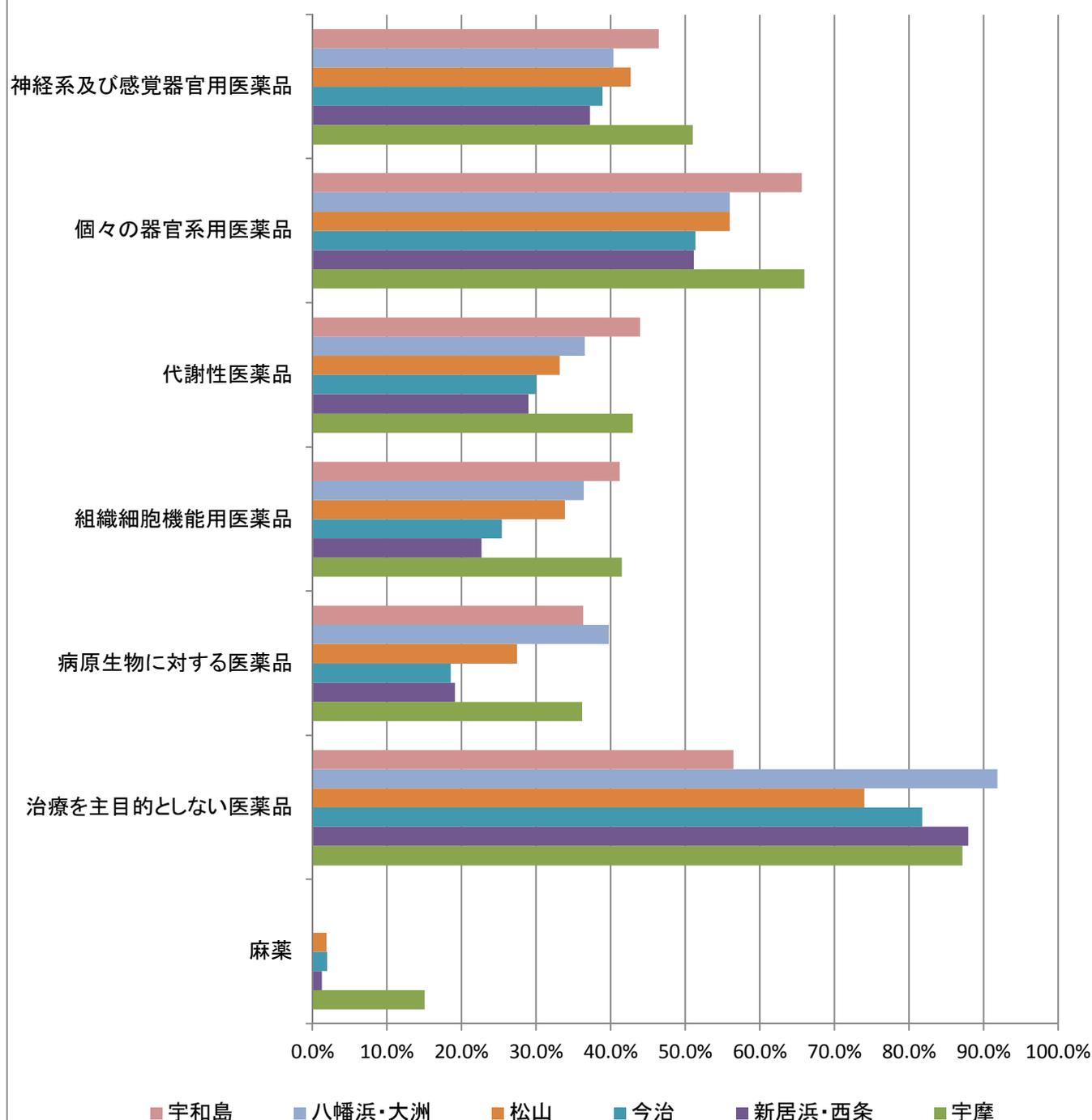
- 1: 後発医薬品がない先発医薬品(後発医薬品の上市前の先発医薬品等)
- 2: 後発医薬品がある先発医薬品(先発医薬品と後発医薬品で剤形や規格が同一でない場合等を含む。後発医薬品と同額又は薬価が低いものは、除く。)
- 3: 後発医薬品(先発医薬品と同額又は薬価が高いものは、除く。)

# 後発医薬品薬効別数量シェア（二次医療圏別・入院外）

【H25.10診療レセプトより】

	宇摩	新居浜・西条	今治	松山	八幡浜・大洲	宇和島
麻薬	15.1%	1.2%	2.0%	1.9%	0.0%	0.0%
治療を主目的としない医薬品	87.1%	87.9%	81.8%	74.0%	91.8%	56.4%
病原生物に対する医薬品	36.2%	19.1%	18.5%	27.4%	39.7%	36.3%
組織細胞機能用医薬品	41.5%	22.6%	25.4%	33.9%	36.3%	41.2%
代謝性医薬品	42.9%	29.0%	30.0%	33.2%	36.5%	43.9%
個々の器官系用医薬品	65.9%	51.1%	51.3%	55.9%	56.0%	65.6%
神経系及び感覚器官用医薬品	51.0%	37.2%	38.9%	42.7%	40.4%	46.5%
総計	51.6%	37.4%	38.8%	42.5%	42.2%	48.9%

## 後発医薬品薬効別数量シェア（二次医療圏別）

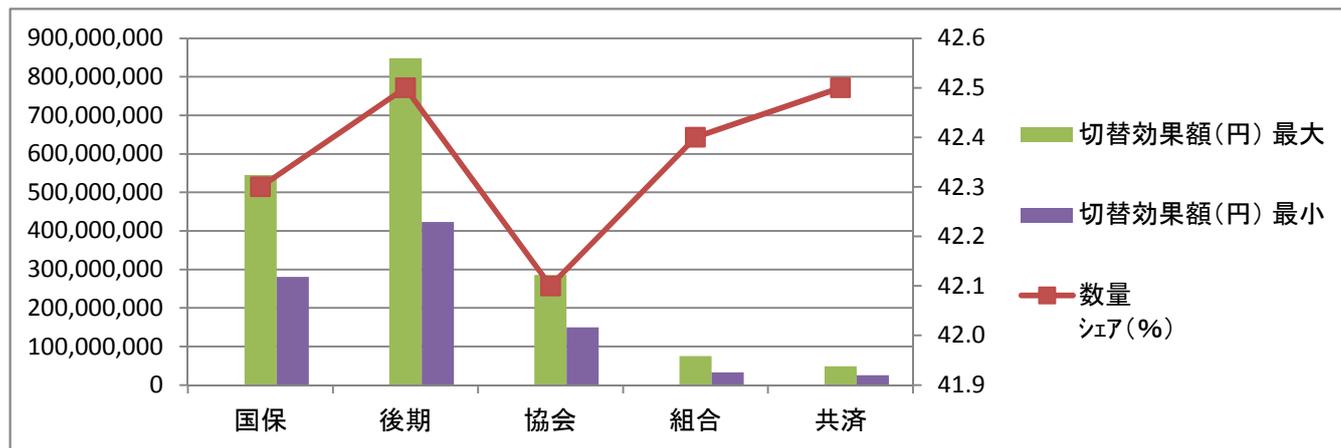


## 後発医薬品シェア及び切替効果額(県内保険者種別／総計〔入院・外来〕)

【H25.10診療レセプトより】

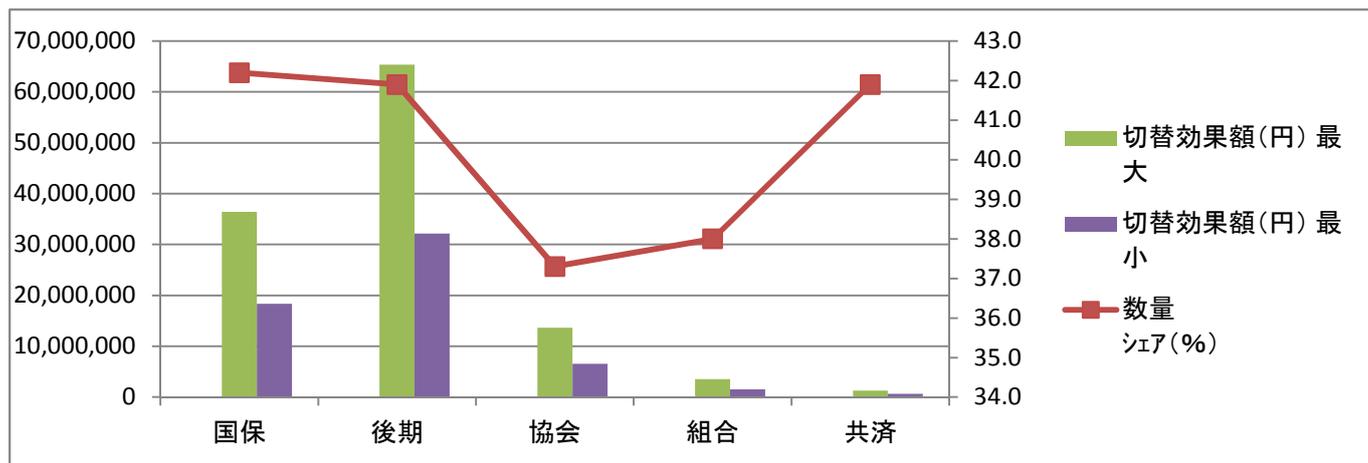
〔外来〕

保険者	数量 シェア(%)	切替効果額(円)	
		最大	最小
国保	42.3	544,875,653	280,180,076
後期	42.5	848,603,460	423,448,933
協会	42.1	285,579,719	149,355,165
組合	42.4	75,024,044	33,093,972
共済	42.5	48,383,408	25,571,345



〔入院〕

保険者	数量 シェア(%)	切替効果額(円)	
		最大	最小
国保	42.2	36,420,512	18,343,094
後期	41.9	65,338,848	32,160,300
協会	37.3	13,634,441	6,524,617
組合	38.0	3,531,119	1,565,201
共済	41.9	1,279,194	639,820



## 【参考】切替効果額の算出方法

切替対象薬剤費：後発医薬品が存在する各先発医薬品（切替対象）の薬価（自身薬価）× 使用量 × 日数（調剤数量）

切替後薬剤費（薬価最小）

：切替対象となる先発医薬品に対し、最も薬価の低い後発医薬品の薬価（最小薬価）× 使用量 × 日数（調剤数量）

切替後薬剤費（薬価最大）

：切替対象となる先発医薬品に対し、最も薬価の高い後発医薬品の薬価（最大薬価）× 使用量 × 日数（調剤数量）

【効果額】

切替効果額(最大)：切替対象薬剤費 - 切替後薬剤費（薬価最小）

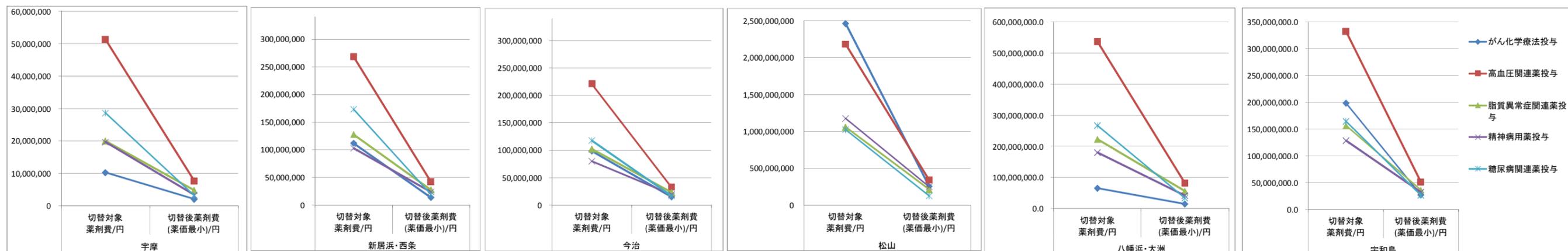
切替効果額(最小)：切替対象薬剤費 - 切替後薬剤費（薬価最大）

後発医薬品 特定疾患切替効果額（二次医療圏別）

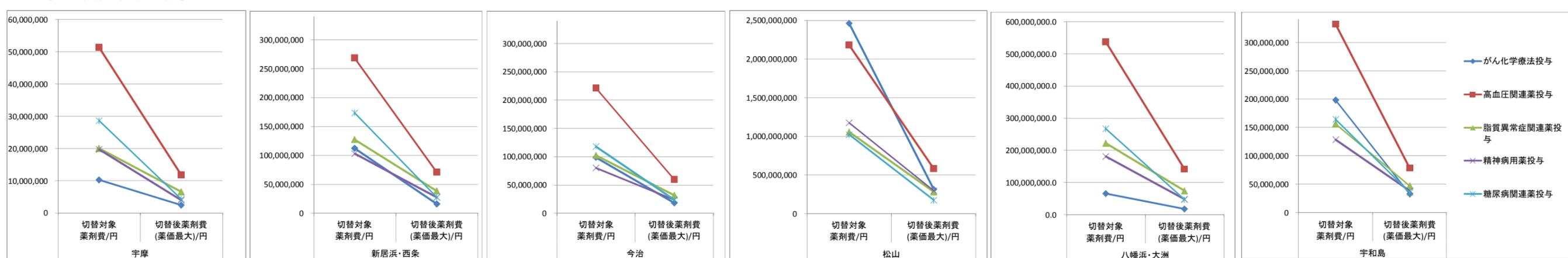
	宇摩			新居浜・西条			今治			松山			八幡浜・大洲			宇和島	
	切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最小)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最小)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最小)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最小)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最小)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最小)/円
がん化学療法投与	10,305,304.5	2,102,209.2	がん化学療法投与	111,873,674.3	13,220,499.4	がん化学療法投与	98,616,938.5	14,992,605.3	がん化学療法投与	2,461,798,144.3	256,027,786.8	がん化学療法投与	65,798,114.0	14,730,337.0	がん化学療法投与	198,690,561.9	27,159,965.8
高血圧関連薬投与	51,355,139.4	7,664,676.3	高血圧関連薬投与	268,138,870.1	41,938,822.6	高血圧関連薬投与	221,479,838.1	32,579,886.8	高血圧関連薬投与	2,180,840,423.9	339,433,160.3	高血圧関連薬投与	537,234,357.6	82,149,395.4	高血圧関連薬投与	332,294,944.8	51,163,124.0
脂質異常症関連薬投与	20,034,528.8	4,813,224.0	脂質異常症関連薬投与	127,586,539.5	27,396,244.0	脂質異常症関連薬投与	102,091,965.9	23,126,804.0	脂質異常症関連薬投与	1,058,636,975.5	213,419,054.4	脂質異常症関連薬投与	222,756,534.5	56,335,347.8	脂質異常症関連薬投与	156,632,836.3	36,399,525.0
精神病用薬投与	19,657,126.6	3,334,732.5	精神病用薬投与	102,967,628.6	23,502,780.4	精神病用薬投与	80,137,790.4	19,200,084.5	精神病用薬投与	1,175,478,945.7	252,520,919.0	精神病用薬投与	180,755,992.2	41,596,010.0	精神病用薬投与	128,412,774.2	32,433,153.2
糖尿病関連薬投与	28,600,622.0	3,184,656.3	糖尿病関連薬投与	173,132,147.4	19,290,680.1	糖尿病関連薬投与	117,724,835.2	16,794,293.4	糖尿病関連薬投与	1,022,520,059.0	128,465,048.6	糖尿病関連薬投与	266,419,434.1	33,763,762.1	糖尿病関連薬投与	164,559,626.4	26,517,114.1

	宇摩			新居浜・西条			今治			松山			八幡浜・大洲			宇和島	
	切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最大)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最大)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最大)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最大)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最大)/円		切替対象 薬剤費/円	切替後薬剤費 (薬価最大)/円
がん化学療法投与	10,305,304.5	2,474,385.0	がん化学療法投与	111,873,674.3	16,140,043.0	がん化学療法投与	98,616,938.5	17,933,424.3	がん化学療法投与	2,461,798,144.3	312,967,142.4	がん化学療法投与	65,798,114.0	17,886,718.5	がん化学療法投与	198,690,561.9	33,072,342.2
高血圧関連薬投与	51,355,139.4	11,744,847.2	高血圧関連薬投与	268,138,870.1	71,074,892.7	高血圧関連薬投与	221,479,838.1	59,300,121.3	高血圧関連薬投与	2,180,840,423.9	579,067,918.9	高血圧関連薬投与	537,234,357.6	141,432,549.7	高血圧関連薬投与	332,294,944.8	78,578,478.2
脂質異常症関連薬投与	20,034,528.8	6,568,483.7	脂質異常症関連薬投与	127,586,539.5	38,311,625.4	脂質異常症関連薬投与	102,091,965.9	31,704,392.6	脂質異常症関連薬投与	1,058,636,975.5	283,331,717.7	脂質異常症関連薬投与	222,756,534.5	74,842,237.0	脂質異常症関連薬投与	156,632,836.3	47,019,200.0
精神病用薬投与	19,657,126.6	3,971,316.4	精神病用薬投与	102,967,628.6	27,416,527.8	精神病用薬投与	80,137,790.4	23,854,018.9	精神病用薬投与	1,175,478,945.7	296,690,126.0	精神病用薬投与	180,755,992.2	48,380,052.9	精神病用薬投与	128,412,774.2	38,633,830.4
糖尿病関連薬投与	28,600,622.0	4,253,779.4	糖尿病関連薬投与	173,132,147.4	27,098,845.2	糖尿病関連薬投与	117,724,835.2	23,595,960.2	糖尿病関連薬投与	1,022,520,059.0	173,894,376.1	糖尿病関連薬投与	266,419,434.1	47,210,158.2	糖尿病関連薬投与	164,559,626.4	35,167,811.5

【切替後薬剤費・薬価最小の場合】



【切替後薬剤費・薬価最大の場合】

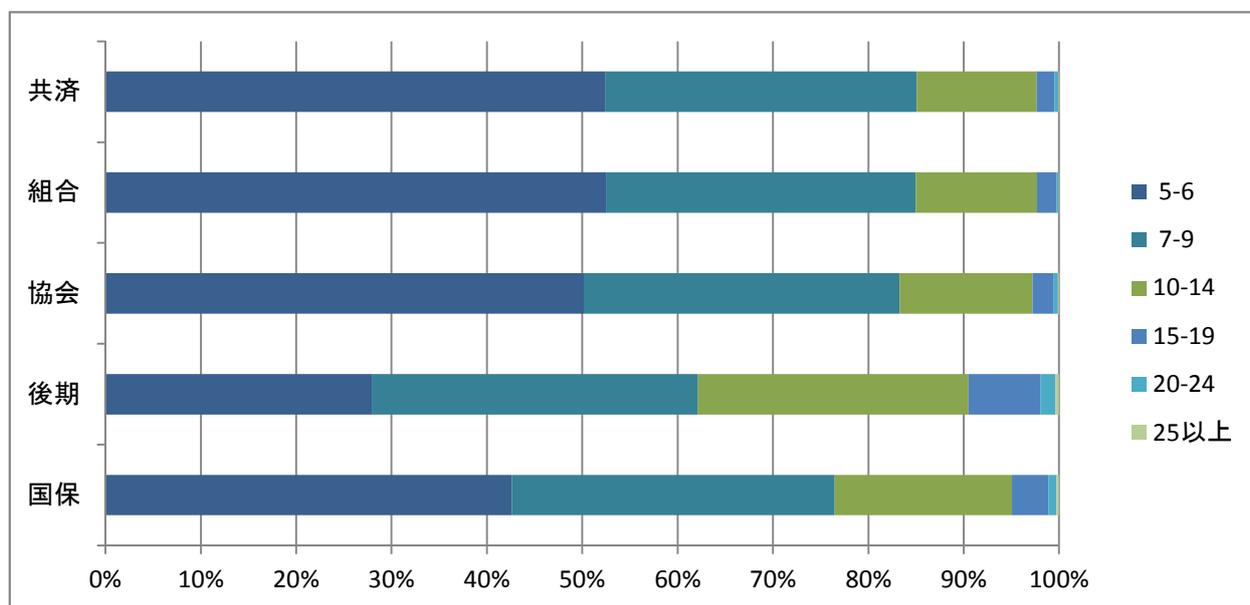


### 処方薬多剤投与状況〔県内保険者別／総数〕

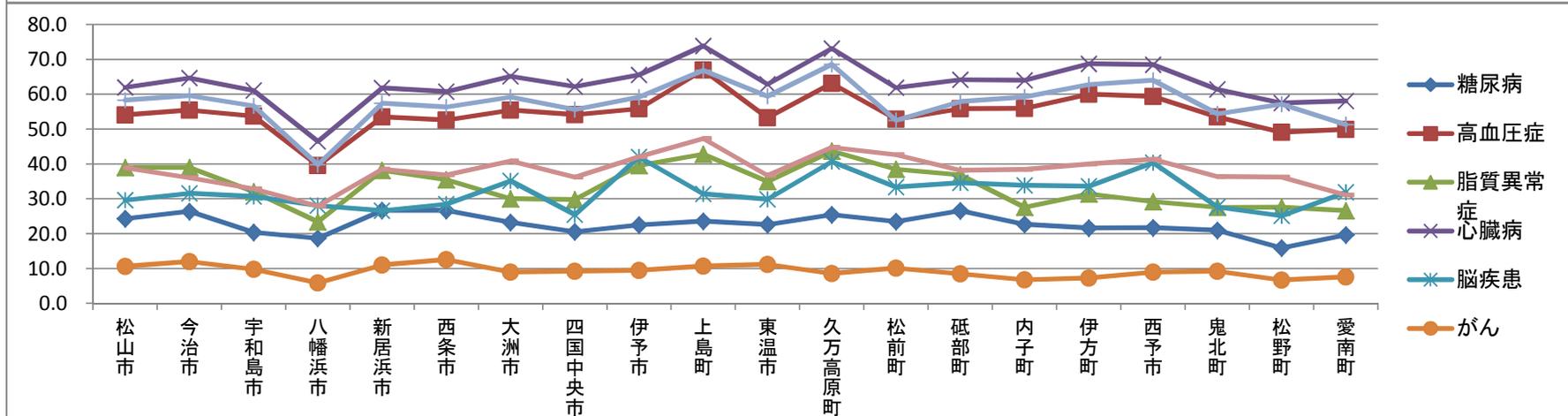
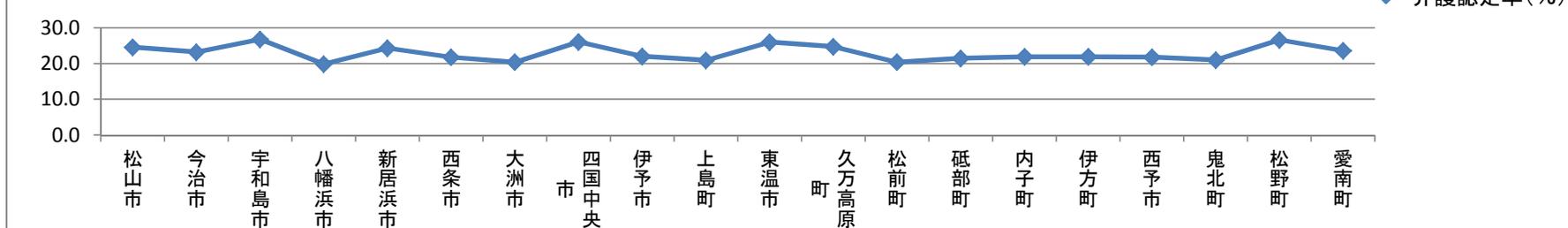
【H25.10診療レセプトより】

単位：人数

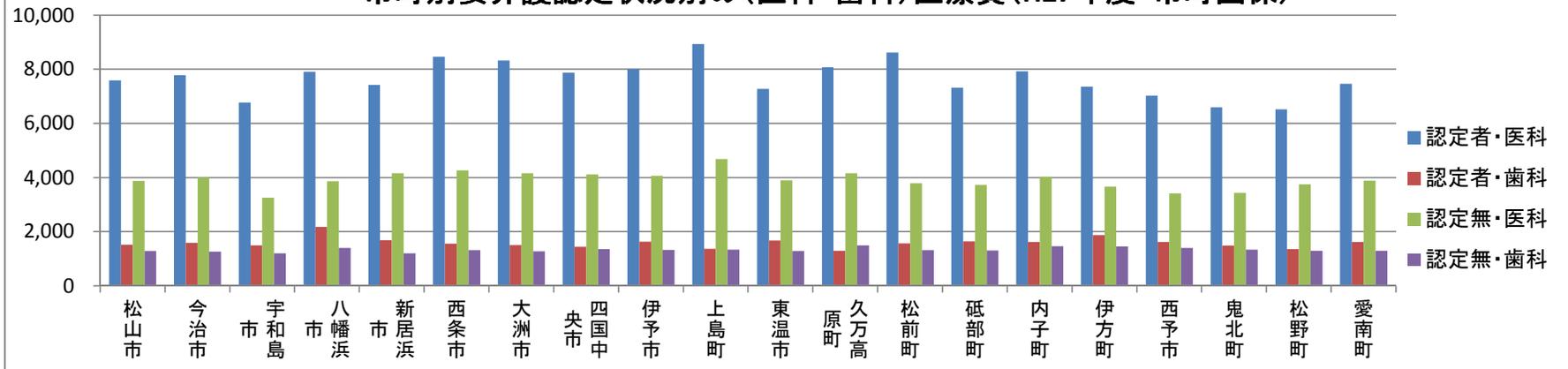
保険者	患者総数	処方薬剤種類数〔5剤以上〕							患者に占める5剤以上者数
		総計	5-6	7-9	10-14	15-19	20-24	25以上	
国保	178,069	75,200	32,049	25,466	13,958	2,898	623	206	42.2
後期	164,403	111,305	31,083	38,089	31,553	8,387	1,775	418	67.7
協会	158,368	55,407	27,787	18,360	7,718	1,229	250	63	35.0
組合	48,974	16,150	8,475	5,250	2,052	325	38	10	33.0
共済	32,533	10,134	5,315	3,307	1,275	187	43	7	31.1



市町別介護認定率(%)及び要介護者の有病状況(H27年度・市町国保)



市町別要介護認定状況別の(医科・歯科)医療費(H27年度・市町国保)

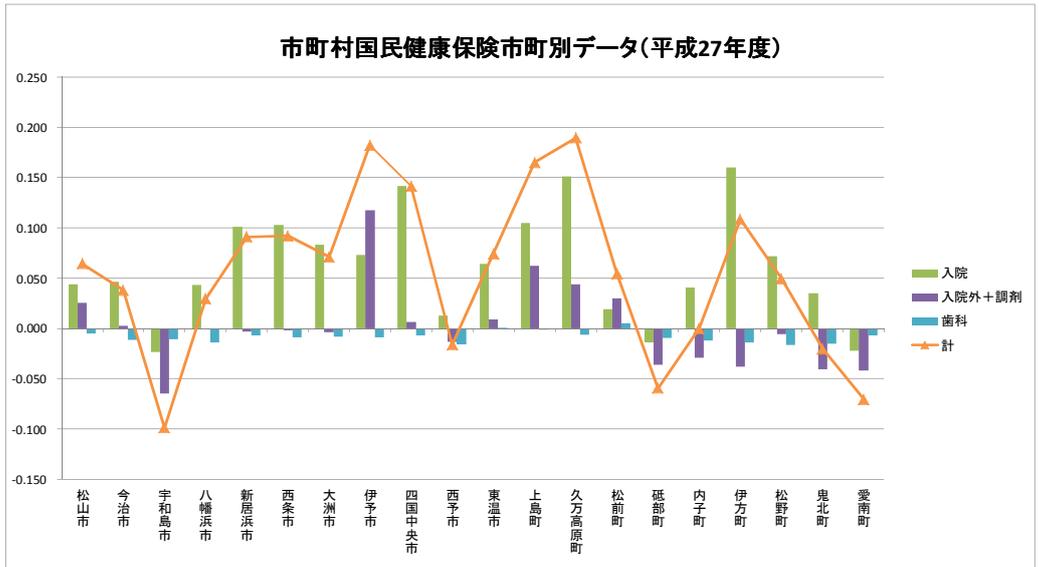


市町村国民健康保険・後期高齢者医療保険制度 診療種別寄与度【平成27年度】

～医療費の地域差分析 基礎データ(厚生労働省 数値より)～

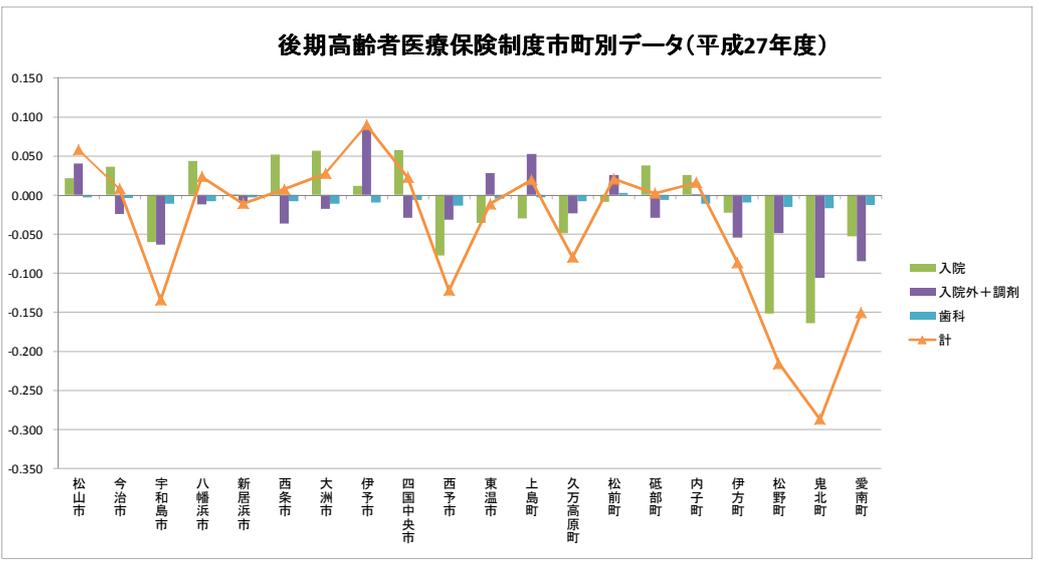
市町村国民健康保険 市町村別データ

保険者名	地域差指数(計)の診療種別寄与度			計
	入院	入院外+調剤	歯科	
松山市	0.044	0.025	-0.005	0.064
今治市	0.047	0.003	-0.011	0.038
宇和島市	-0.024	-0.064	-0.011	-0.099
八幡浜市	0.044	0.000	-0.014	0.029
新居浜市	0.101	-0.003	-0.007	0.091
西条市	0.103	-0.002	-0.009	0.092
大洲市	0.083	-0.004	-0.008	0.071
伊予市	0.073	0.118	-0.009	0.182
四国中央市	0.142	0.007	-0.007	0.141
西予市	0.013	-0.013	-0.016	-0.016
東温市	0.064	0.009	0.001	0.074
上島町	0.105	0.062	-0.001	0.165
久万高原町	0.152	0.044	-0.006	0.189
松前町	0.019	0.030	0.005	0.054
砥部町	-0.014	-0.036	-0.010	-0.059
内子町	0.041	-0.029	-0.012	0.000
伊方町	0.160	-0.038	-0.014	0.109
松野町	0.072	-0.006	-0.017	0.049
鬼北町	0.035	-0.041	-0.015	-0.020
愛南町	-0.022	-0.042	-0.007	-0.071



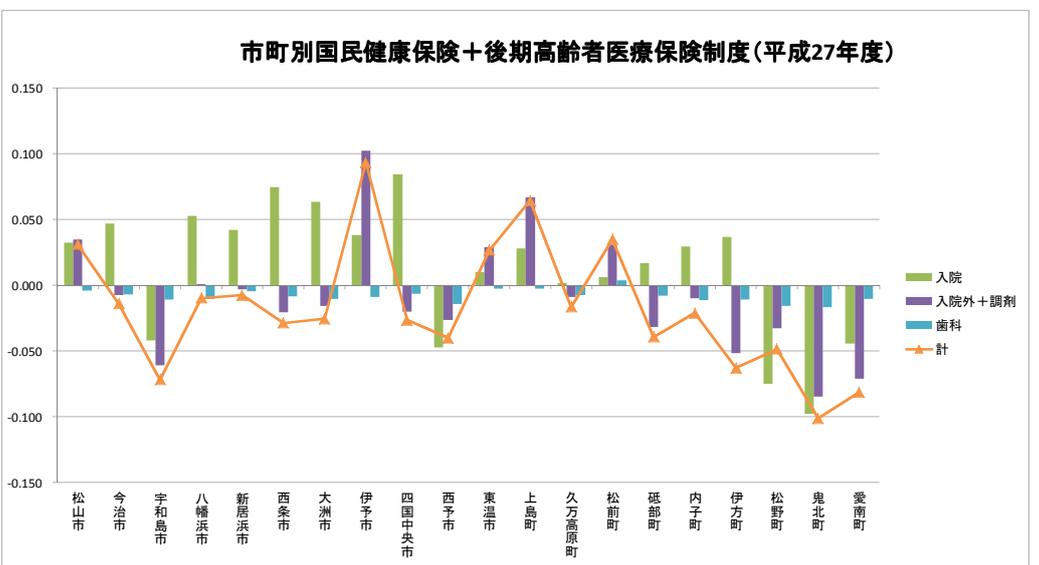
後期高齢者医療保険制度 市町村別データ

保険者名	地域差指数(計)の診療種別寄与度			計
	入院	入院外+調剤	歯科	
松山市	0.021	0.040	-0.003	0.058
今治市	0.036	-0.024	-0.004	0.008
宇和島市	-0.060	-0.064	-0.011	-0.134
八幡浜市	0.044	-0.012	-0.008	0.023
新居浜市	0.001	-0.009	-0.003	-0.011
西条市	0.052	-0.036	-0.008	0.008
大洲市	0.057	-0.018	-0.011	0.027
伊予市	0.012	0.087	-0.009	0.090
四国中央市	0.058	-0.029	-0.006	0.023
西予市	-0.077	-0.032	-0.013	-0.122
東温市	-0.035	0.028	-0.004	-0.011
上島町	-0.030	0.053	-0.003	0.019
久万高原町	-0.048	-0.023	-0.008	-0.080
松前町	-0.008	0.026	0.003	0.021
砥部町	0.038	-0.029	-0.006	0.002
内子町	0.025	0.002	-0.011	0.016
伊方町	-0.023	-0.055	-0.010	-0.087
松野町	-0.151	-0.049	-0.015	-0.215
鬼北町	-0.164	-0.106	-0.017	-0.287
愛南町	-0.053	-0.085	-0.013	-0.150

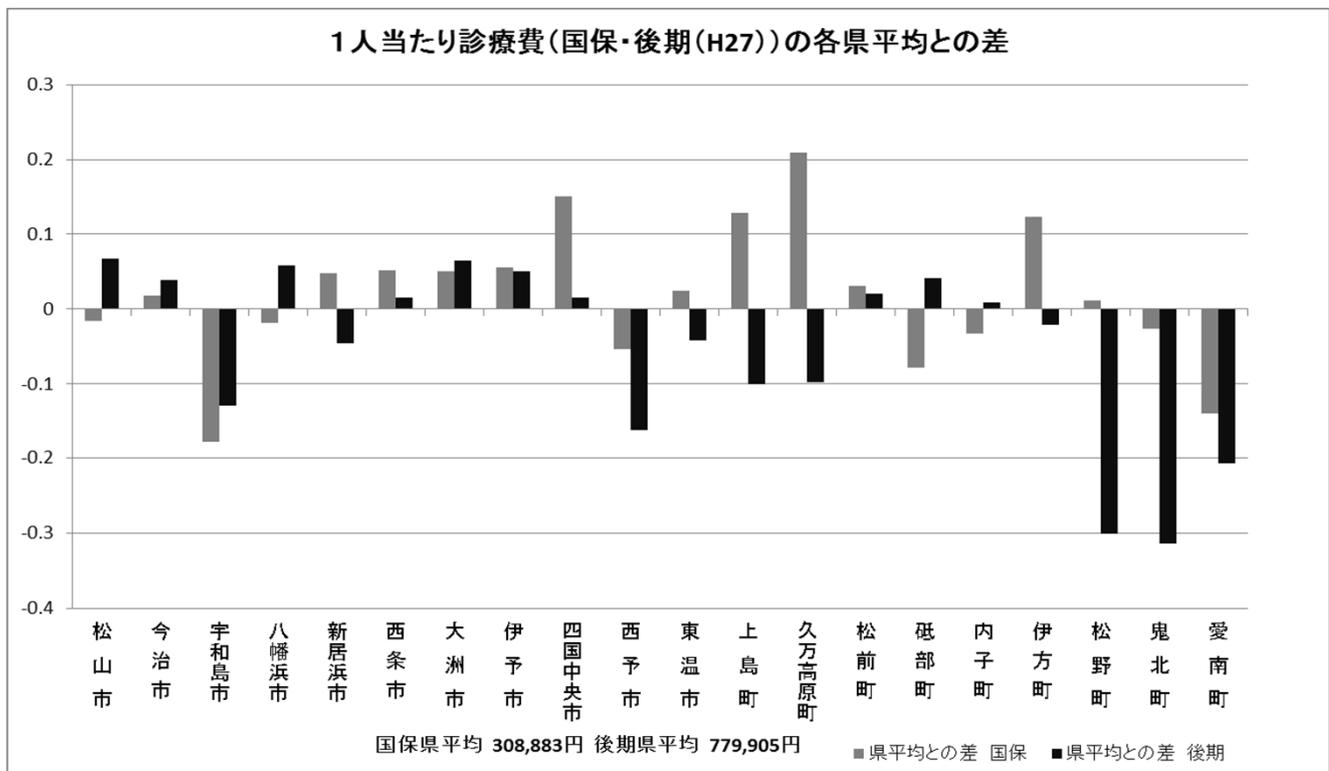
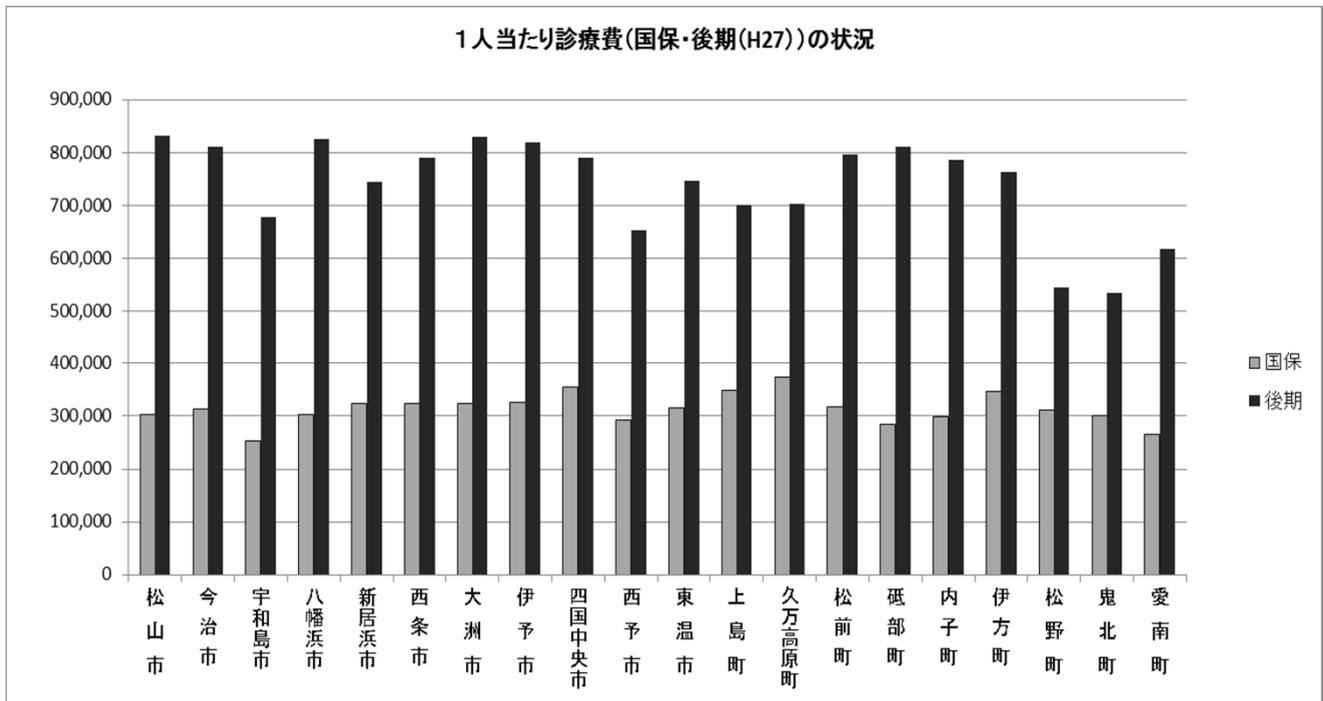


市町村国民健康保険+後期高齢者医療保険制度 市町村別データ

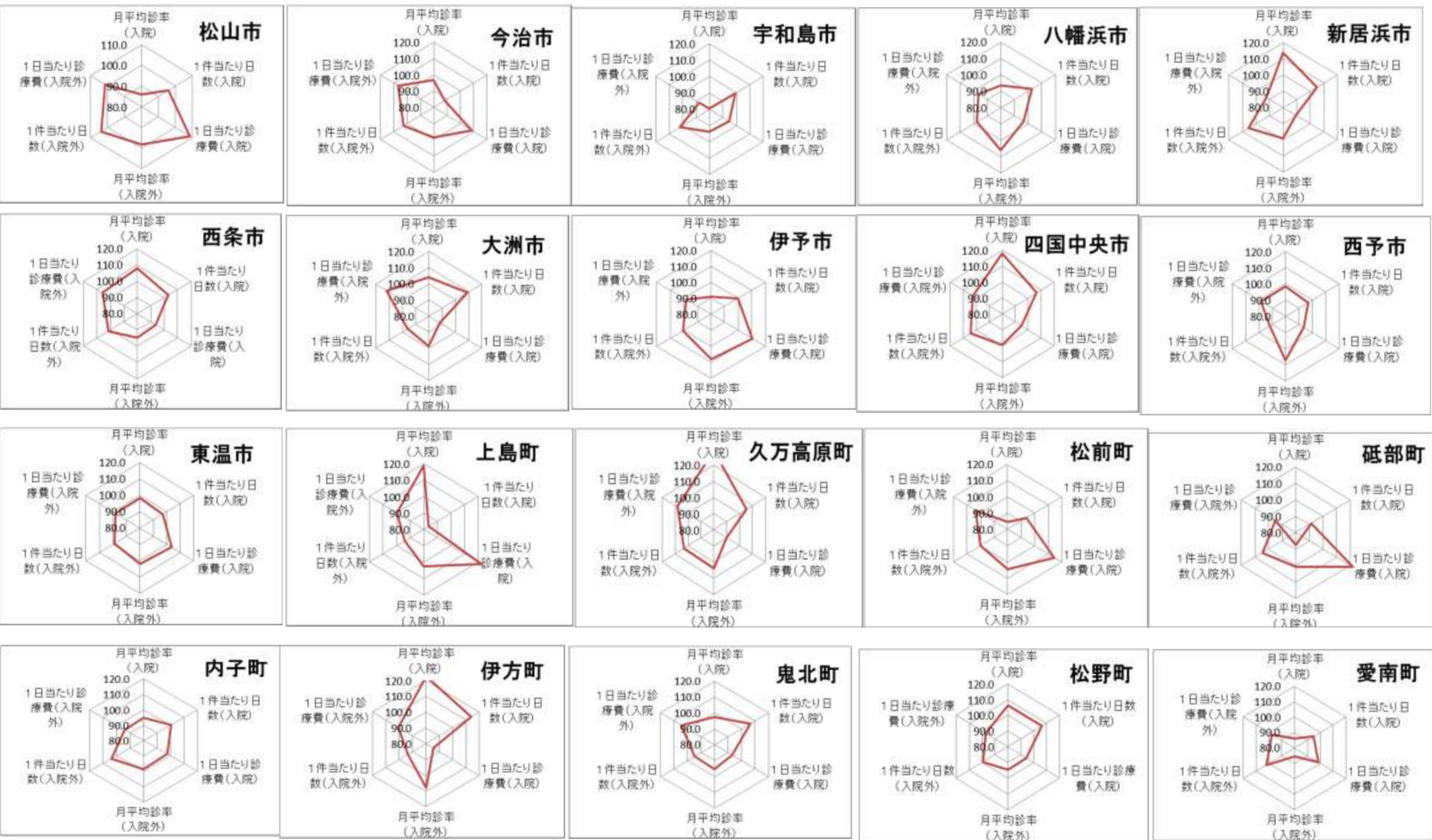
保険者名	地域差指数(計)の診療種別寄与度			計
	入院	入院外+調剤	歯科	
松山市	0.032	0.035	-0.004	0.031
今治市	0.047	-0.007	-0.007	-0.014
宇和島市	-0.042	-0.061	-0.011	-0.072
八幡浜市	0.053	0.001	-0.010	-0.010
新居浜市	0.042	-0.003	-0.004	-0.008
西条市	0.075	-0.020	-0.008	-0.029
大洲市	0.064	-0.016	-0.010	-0.026
伊予市	0.038	0.102	-0.009	0.093
四国中央市	0.084	-0.020	-0.006	-0.026
西予市	-0.047	-0.026	-0.014	-0.040
東温市	0.010	0.029	-0.002	0.027
上島町	0.028	0.067	-0.003	0.064
久万高原町	0.002	-0.009	-0.008	-0.017
松前町	0.006	0.031	0.004	0.035
砥部町	0.017	-0.031	-0.008	-0.039
内子町	0.030	-0.010	-0.011	-0.021
伊方町	0.037	-0.052	-0.011	-0.063
松野町	-0.075	-0.033	-0.016	-0.049
鬼北町	-0.098	-0.085	-0.016	-0.101
愛南町	-0.044	-0.071	-0.010	-0.081



## 1人当たり診療費の状況(各市町の国保と後期の比較)



各市町国保医療費(月平均受診率・1件当たり日数・1日当たり診療費(入院・入院外))の県平均との比較(H27年度)



各市町後期高齢者医療費(月平均受診率・1件当たり日数・1日当たり診療費(入院・入院外))の県平均との比較 (H27年度)

