

平成 30 年度 健診検査値からみた加入者(40-74 歳)の健康状態に関する調査

令和 2 年 11 月
健康保険組合連合会
政策部 医療保険グループ 調査分析担当

調査の概要

本調査は、平成 30 年度の特定健診受診者 414 万 1,811 人(504 組合)における特定健診データをもとに、健診検査値の判定基準に基づく該当者の分布状況や保健指導対象者の階層化状況から、特定健診受診者(40-74 歳)の健康状態を考察したものです。

なお、本調査で用いた各健診検査項目の判定基準は以下の通りです。

腹囲判定基準値

非肥満	下記(1)～(3)のいずれにも該当しない場合
肥満	(1)内臓脂肪面積 $\geq 100\text{cm}^2$ または内臓脂肪面積 $< 100\text{cm}^2$ で BMI $\geq 25\text{kg/m}^2$ ※内臓脂肪面積の検査値がないとき (2)腹囲【男性】 $\geq 85\text{cm}$ 、【女性】 $\geq 90\text{cm}$ (3)腹囲【男性】 $< 85\text{cm}$ 、【女性】 $< 90\text{cm}$ で BMI $\geq 25\text{kg/m}^2$

健診検査項目の保健指導判定値及び受診勧奨判定値

	検査項目	保健指導判定値	受診勧奨判定値
血圧	収縮期	130mmHg	140mmHg
	拡張期	85mmHg	90mmHg
脂質	中性脂肪	150mg/dL	300mg/dL
	HDL コレステロール	39mg/dL	34mg/dL
	LDL コレステロール(又は Non-HDL)	120mg/dL(150mg/dL)	140mg/dL(170mg/dL)
血糖	空腹時血糖	100mg/dL	126mg/dL
	HbA1c	5.6%	6.5%
	随時血糖	100mg/dL	126mg/dL
肝機能	AST(GOT)	31U/L	51U/L
	ALT(GPT)	31U/L	51U/L
	γ -GT(γ -GTP)	51U/L	101U/L
腎機能	eGFR	60	45

厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム【改訂版】」・「第 2 編:健診」p.52 を基に作成。

健診検査項目の保健指導判定値及び受診勧奨判定値（詳細区分）

区分	基準範囲内	保健指導判定値	受診勧奨判定値
血圧 (mmHg)	収縮期<130 かつ 拡張期<85	収縮期 \geq 130 又は 拡張期 \geq 85	収縮期 \geq 160 又は 拡張期 \geq 100
			収縮期 \geq 140 又は 拡張期 \geq 90
脂質 (mg/dL)	LDL<120 (Non-HDLを測定した 場合、 Non-HDL<150) かつ HDL \geq 40 かつ 中性脂肪<150	120 \leq LDL<140 (Non-HDLを測定した場 合、150 \leq Non-HDL<170) 又は 150 \leq 中性脂肪<300 又は HDL<40	LDL \geq 180 (Non-HDLを測定した場 合、Non-HDL \geq 210) 又は 中性脂肪 \geq 500
			140 \leq LDL<180 (Non-HDLを測定した場 合、170 \leq Non-HDL<210) 又は 300 \leq 中性脂肪<500
血糖 (mg/dL)	空腹時血糖<100 空腹時血糖がないとき HbA1c<5.6% HbA1cがないとき 随時血糖<100	空腹時血糖 \geq 110 <u>空腹時血糖がないとき</u> HbA1c \geq 6.0% <u>HbA1cがないとき</u> 随時血糖 \geq 110	空腹時血糖 \geq 126 空腹時血糖がないとき HbA1c \geq 6.5% <u>HbA1cがないとき</u> 随時血糖 \geq 126
		空腹時血糖 \geq 100 <u>空腹時血糖がないとき</u> HbA1c \geq 5.6% <u>HbA1cがないとき</u> 随時血糖 \geq 100	
肝機能 (U/L)	AST<31 かつ ALT<31 かつ γ -GT<51	AST \geq 31 又は ALT \geq 31 又は γ -GT \geq 51	AST \geq 51 又は ALT \geq 51 又は γ -GT \geq 101
腎機能 (ml/min/1.73 m ²)	eGFR \geq 60 かつ 尿蛋白 (-)	eGFR \geq 45 かつ 尿蛋白 (±)	eGFR<45 又は 尿蛋白 (1+) 以上
		45 \leq eGFR <60 かつ 尿蛋白 (-)	

厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム【改訂版】」第2編：健診 別添資料「健診結果とその他必要な情報の提供(フィードバック)文例集」を基に作成。

健診レベル判定分布（「健康分布図」）の健診検査項目判定基準

（＝保健指導対象者の選定に必要な健診検査項目と判定基準）

	検査項目	保健指導判定値以上（リスクあり）
血圧	収縮期	130mmHg 以上
	拡張期	85mmHg 以上
脂質	中性脂肪	150mg/dL 以上
	HDL コレステロール	40mg/dL 未満
血糖	空腹時血糖	100mg/dL 以上
	HbA1c（空腹時血糖がない場合）	5.6%以上
	随時血糖（HbA1c がない場合）	100mg/dL 以上

目次

1. 腹囲判定に基づく「非肥満」・「肥満」の割合.....	5
2. 健診検査項目別にみた判定値区分別該当者割合.....	7
(1) 血圧.....	7
(2) 脂質.....	9
(3) 血糖.....	11
(4) 肝機能.....	13
(5) 腎機能.....	15
3. 腹囲判定別にみた健診検査値リスク保有者の構成割合.....	17
4. 腹囲判定別にみた健診検査項目リスク数構成割合.....	18
5. 腹囲判定別にみた検査項目別「保健指導基準値以上」該当者のリスク保有構成割合.....	21
(1) 血圧.....	21
(2) 脂質.....	23
(3) 血糖.....	25
6. 保健指導対象者の選定・階層化に基づく健診レベル判定分布.....	27
【参考資料】.....	29

1. 腹囲判定に基づく「非肥満」・「肥満」の割合

- 健診受診者 412 万 8,526 人の腹囲判定別(非肥満・肥満)の該当者合をみると、「非肥満」が 61.6%、「肥満」が 38.4%となっており、4 割近くが「肥満」の該当者となっている。
- 年齢階層別にみると、「肥満」該当者の割合は、どの年齢階層においても 3~4 割を占め、特に 60 歳代が高い傾向にある。
- 被保険者・被扶養者別にみると(p.5)、「肥満」該当者の割合は、被保険者:42.1%、被扶養者:18.6%と、被保険者の割合が圧倒的に高く、どの年齢階層別においても概ね 4 割を占めている。一方、被扶養者は、年齢階層が上がるにつれて高くなる傾向が示されている。

図1 腹囲判定別該当者割合

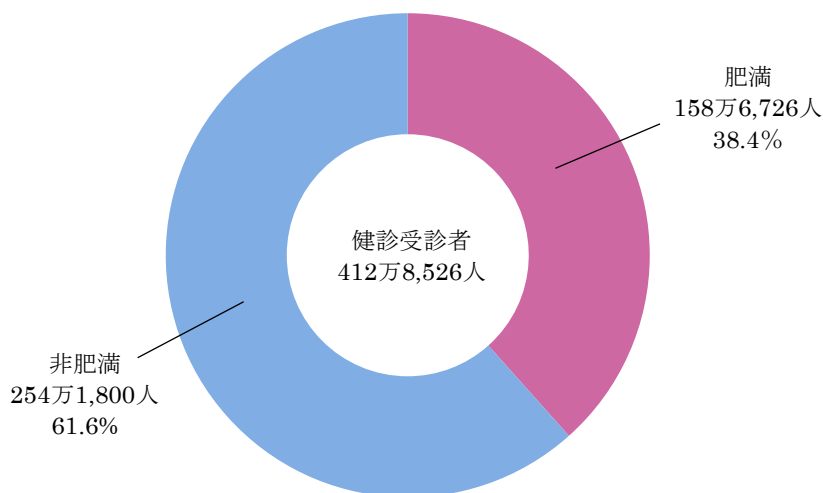


図2 年齢階層別 腹囲判定別該当者割合
健診受診者数：412万8,526人

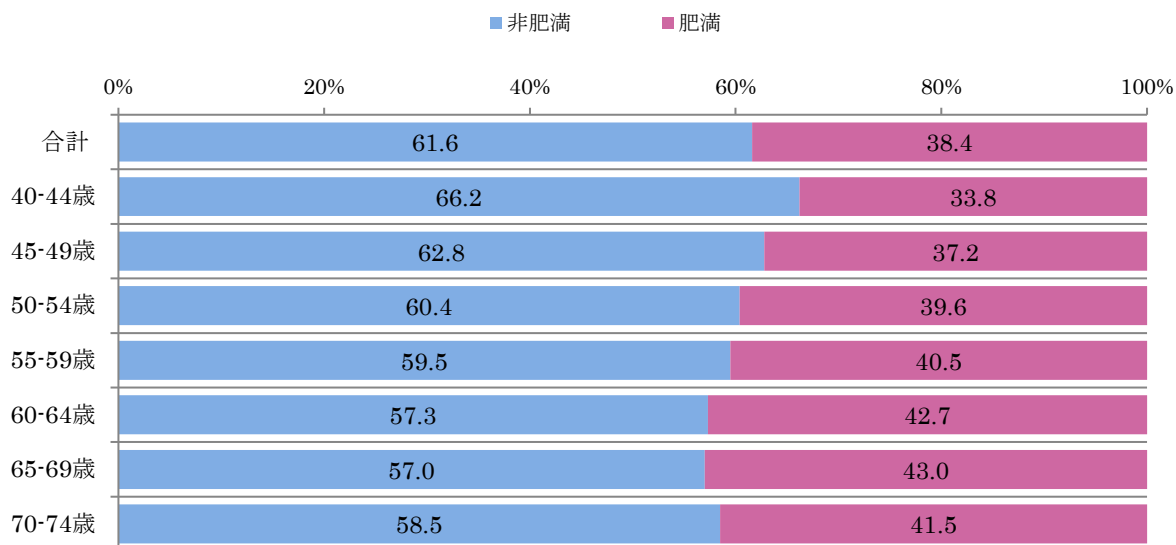


図3 年齢階層別 腹囲判定別該当者割合

【被保険者】

健診受診者数：348万4,071人

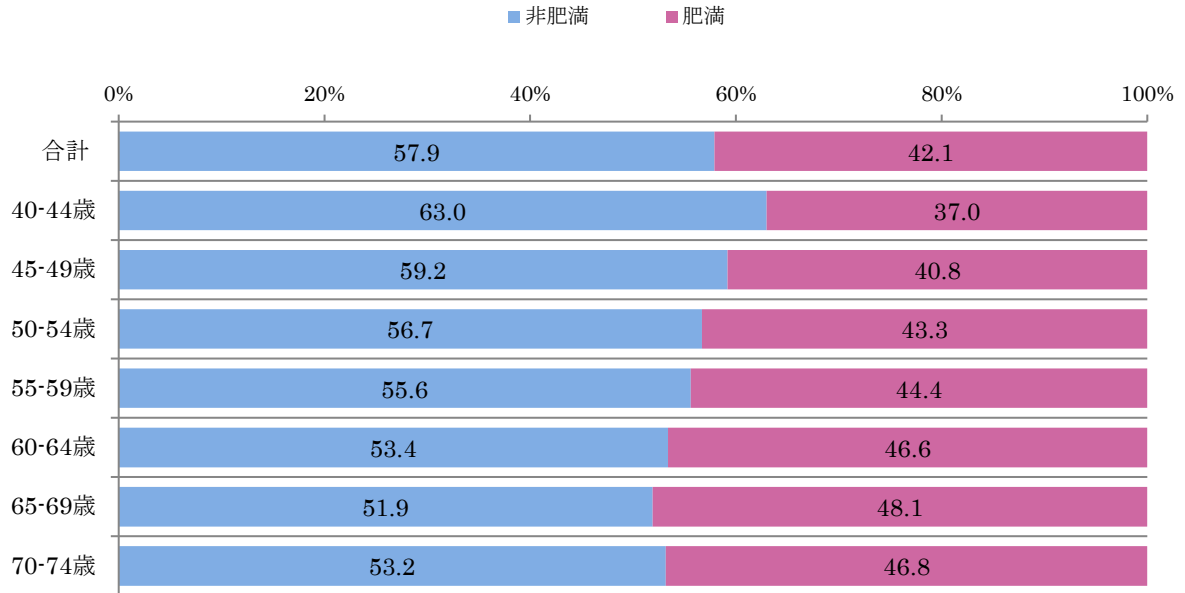
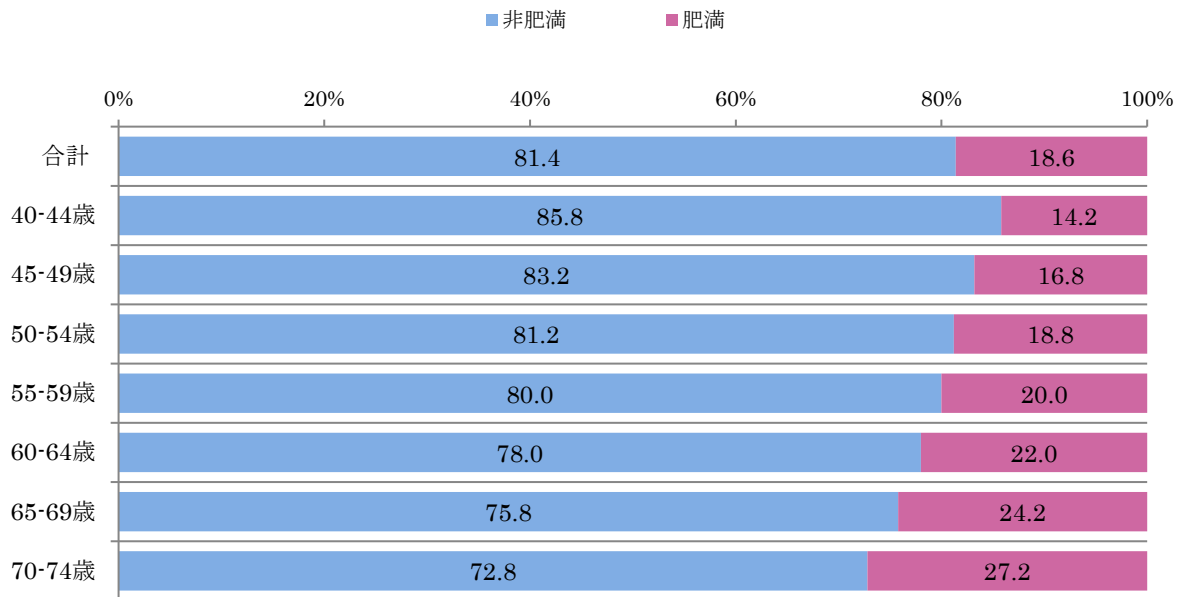


図4 年齢階層別 腹囲判定別該当者割合

【被扶養者】

健診受診者数：64万4,455人

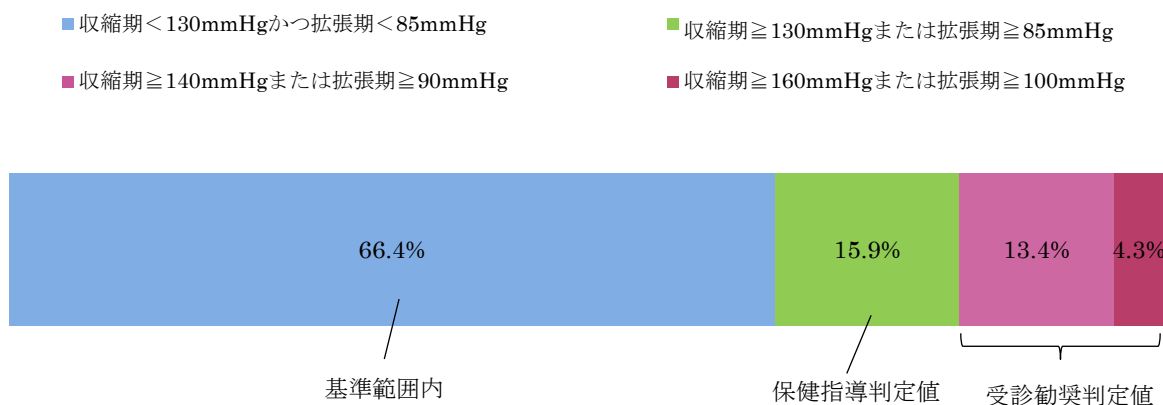


2. 健診検査項目別にみた判定値区分¹別該当者割合

(1) 血圧

- 「血圧」について健診判定値区分別に該当者²の割合をみると、「基準範囲内」:66.4%、「保健指導判定値」:15.9%、「受診勧奨判定値」:17.7%(13.4%+4.3%)となっており、33.6%が保健指導判定値以上の該当者となっている。
- 被保険者・被扶養者別にみると(p.8)、「基準範囲内」は被保険者が 64.6%、被扶養者が 76.0%となっており、被保険者のほうが「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高い。また、両者とも年齢階層が上がるにつれて「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高くなる傾向にある。

図5 「血圧」判定値区分別該当者割合
【合計】



	血圧	人数/割合
基準範囲内	収縮期<130mmHg かつ拡張期<85mmHg	2,746,677人 66.4%
	収縮期≥130mmHg または拡張期≥85mmHg	657,044人 15.9%
受診勧奨判定値	収縮期≥140mmHg または拡張期≥90mmHg	556,027人 13.4%
	収縮期≥160mmHg または拡張期≥100mmHg	177,031人 4.3%

¹ 健診判定値区分は、厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム【改訂版】」第2編:健診 別添資料「健診結果とその他必要な情報の提供(フィードバック)文例集」に依拠。

(※端数処理の関係上、割合の合計が必ずしも100%にならない場合がある。以下、同じ)。

² 該当者は、未測定者5,032人を除く計413万6,779人である。

図6 「血压」判定値区分別該当者割合
【被保険者】

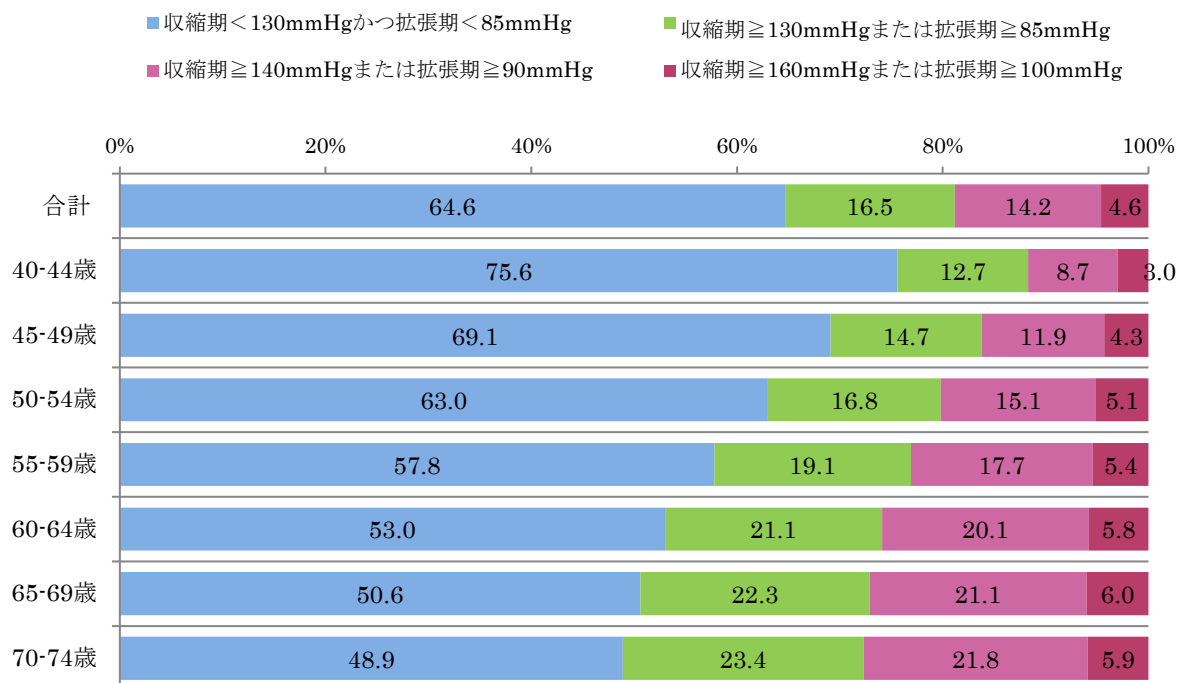
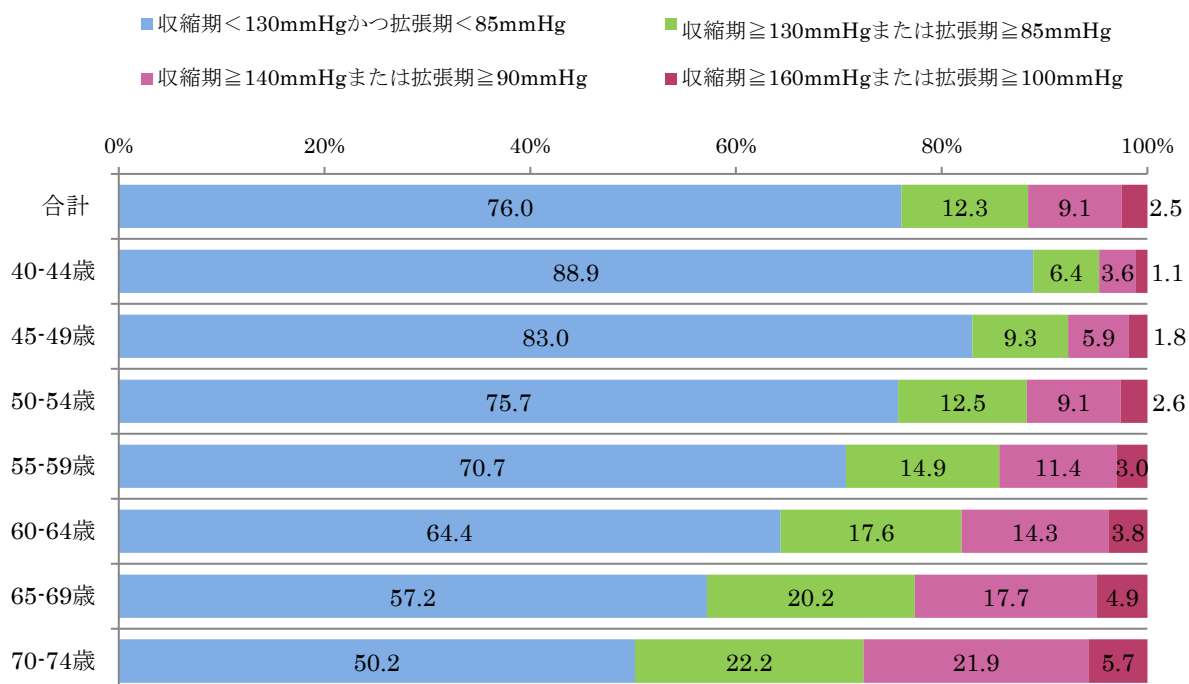


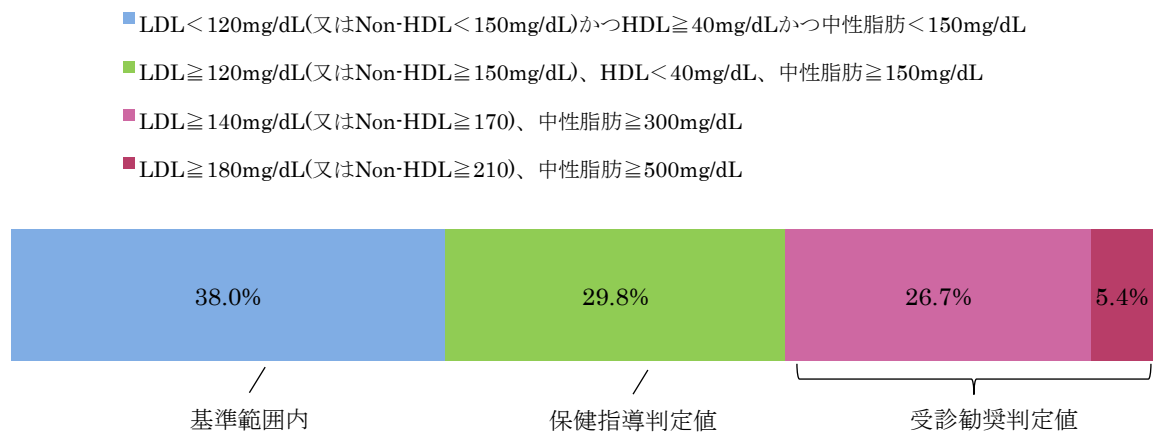
図7 「血压」判定値区分別該当者割合
【被扶養者】



(2) 脂質

- 「脂質」について健診判定区分別に該当者³の割合をみると、「基準範囲内」:38.0%、「保健指導判定値」:29.8%、「受診勧奨判定値」:32.1%(26.7%+5.4%)となっており、61.9%が保健指導判定値以上の該当者となっている。
- 被保険者・被扶養者別にみると(p.10)、「基準範囲内」は被保険者が 36.9%、被扶養者が 44.0%となっており、被保険者のほうが「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高い。また、年齢階層別にみると、55歳以降では被扶養者のほうが「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高くなる傾向にある。

図8 「脂質」判定値区分別該当者割合
【合計】



	脂質	人数/割合
基準範囲内	LDL<120mg/dL(又は Non-HDL<150 mg/dL) かつ HDL≥40mg/dL かつ中性脂肪<150mg/dL	1,573,089 人 38.0%
	LDL≥120mg/dL(又は Non-HDL≥150 mg/dL) HDL<40mg/dL 又は中性脂肪≥150mg/dL	1,233,069 人 29.8%
受診勧奨判定値	LDL≥140mg/dL(又は Non-HDL≥170 mg/dL) 又は中性脂肪≥300mg/dL	1,105,856 人 26.7%
	LDL≥180mg/dL(又は Non-HDL≥210 mg/dL) 又は中性脂肪≥500mg/dL	222,721 人 5.4%

³ 該当者は、未測定者 7,076 人を除く計 413 万 4,735 人である。

図9 「脂質」判定値区別該当者割合
【被保険者】

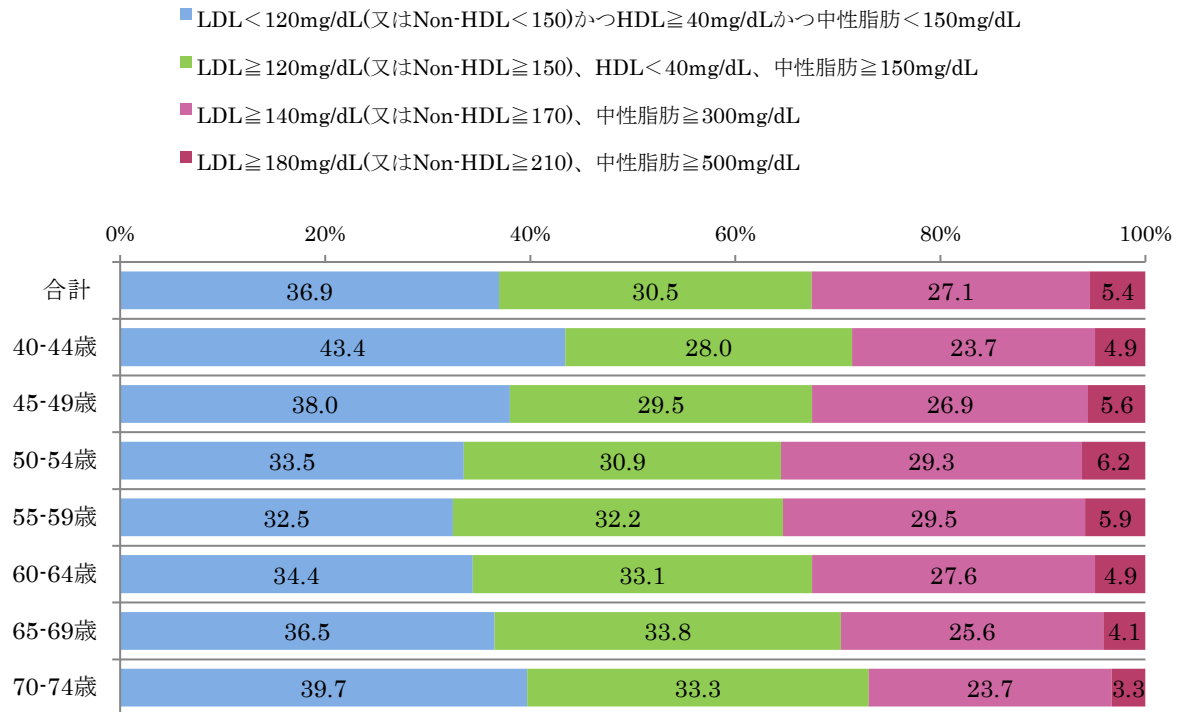
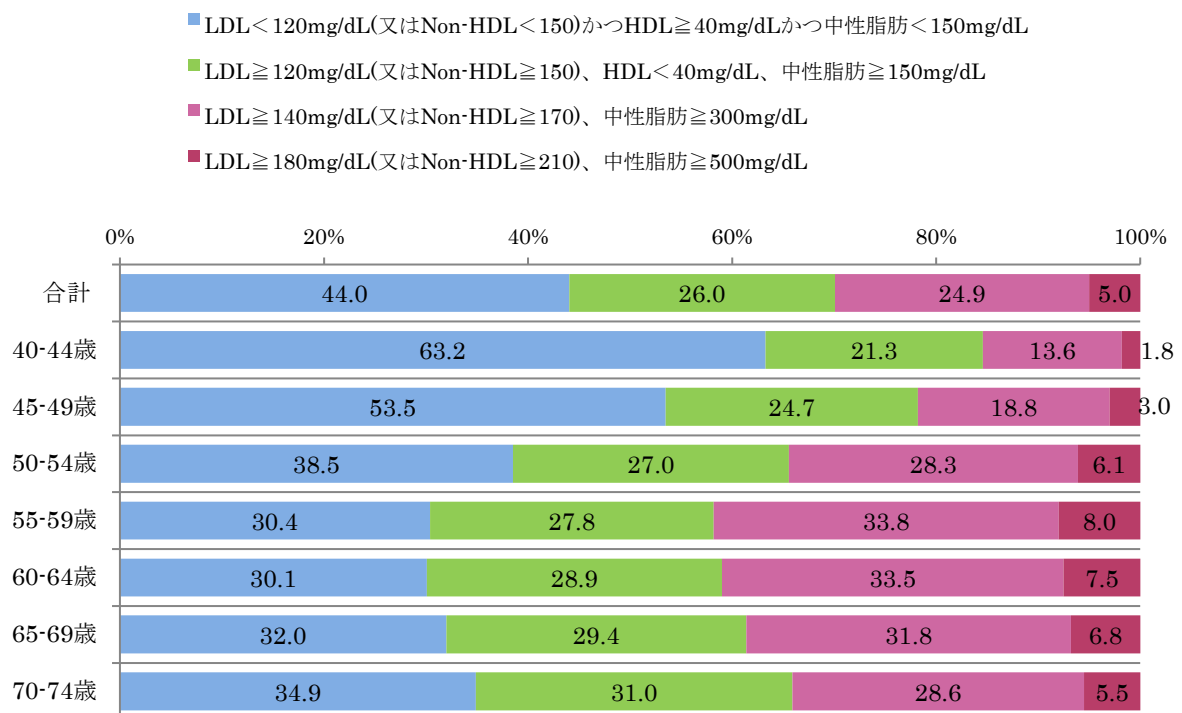


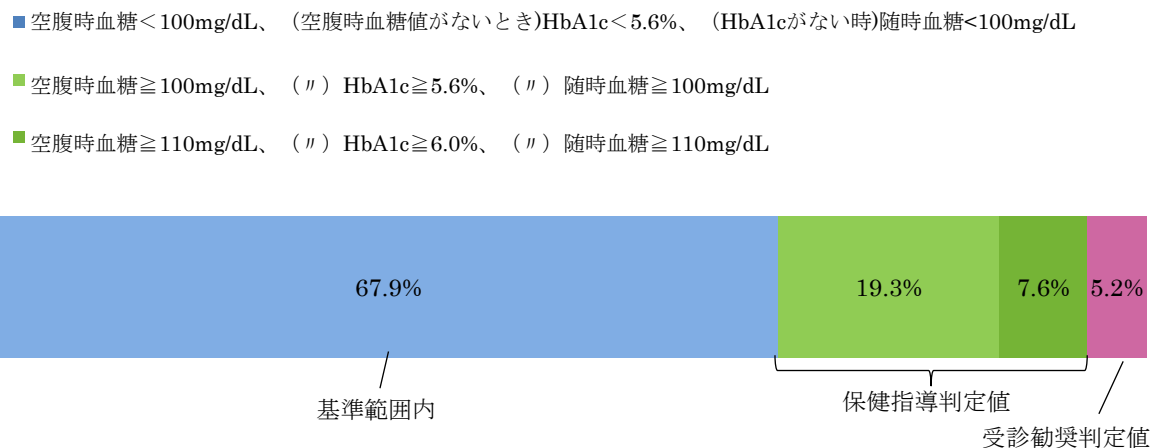
図10 「脂質」判定値区別該当者割合
【被扶養者】



(3) 血糖

- 「血糖」について健診判定区分別に該当者⁴の割合をみると、「基準範囲内」:67.9%、「保健指導判定値」:26.9%(19.3%+7.6%)、「受診勧奨判定値」:5.2%となっており、32.1%が保健指導判定値以上の該当者となっている。
- 被保険者・被扶養者別にみると(p.12)、「基準範囲内」は被保険者が65.8%、被扶養者が79.5%となっており、被保険者のほうが「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高い。また、両者とも年齢階層が上がるにつれて「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高くなる傾向にある。

図11 「血糖」判定値区分別該当者割合
【合計】



	血糖	人数/割合
基準範囲内	空腹時血糖<100mg/dL、(空腹時血糖値がないとき)HbA1c<5.6%、(HbA1cがない時)随時血糖<100mg/dL	2,802,701人 67.9%
	空腹時血糖≥100mg/dL、(〃)HbA1c≥5.6%、(〃)随時血糖≥100mg/dL	795,060人 19.3%
保健指導判定値	空腹時血糖≥110mg/dL、(〃)HbA1c≥6.0%、(〃)随時血糖≥110mg/dL	314,656人 7.6%
	空腹時血糖≥126mg/dL、(〃)HbA1c≥6.5%、(〃)随時血糖≥126mg/dL	213,266人 5.2%

⁴ 該当者は、未測定者1万6,128人を除く計412万5,683人である。

図12 「血糖」判定値区分該当者割合
【被保険者】

- 空腹時血糖<100mg/dL、(空腹時血糖値がないとき)HbA1c<5.6%、(HbA1cがない時)随時血糖<100mg/dL
- 空腹時血糖≥100mg/dL、(〃) HbA1c≥5.6%、(〃) 随時血糖≥100mg/dL
- 空腹時血糖≥110mg/dL、(〃) HbA1c≥6.0%、(〃) 随時血糖≥110mg/dL
- 空腹時血糖≥126mg/dL、(〃) HbA1c≥6.5%、(〃) 随時血糖≥126mg/dL

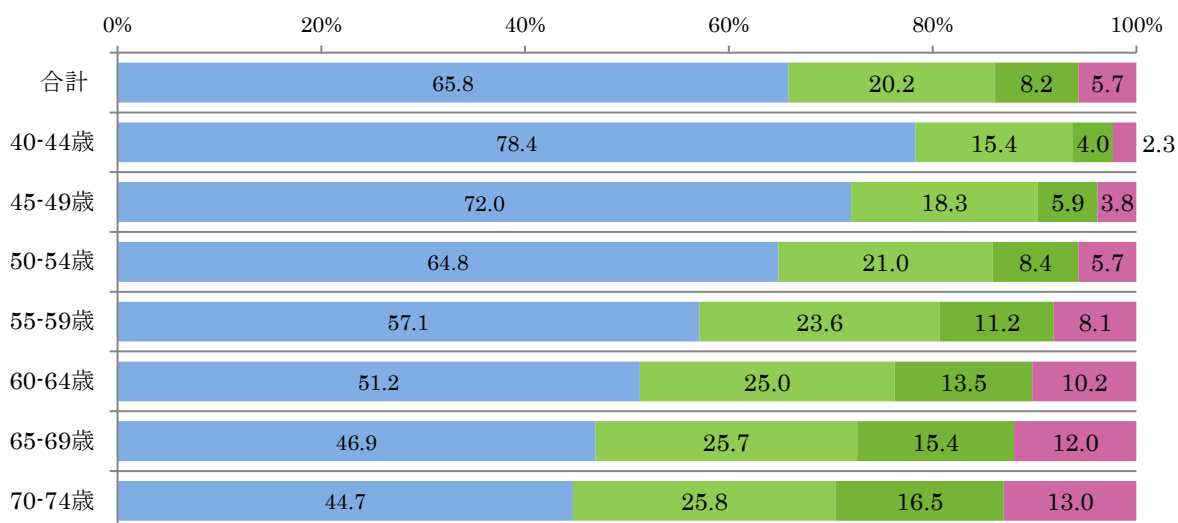
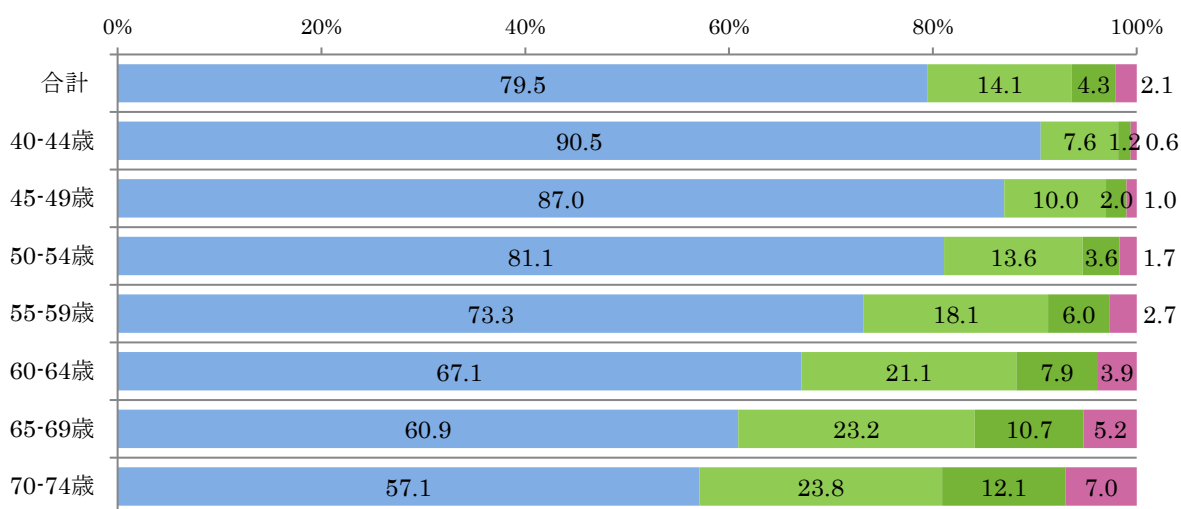


図13 「血糖」判定値区分別該当者割合
【被扶養者】

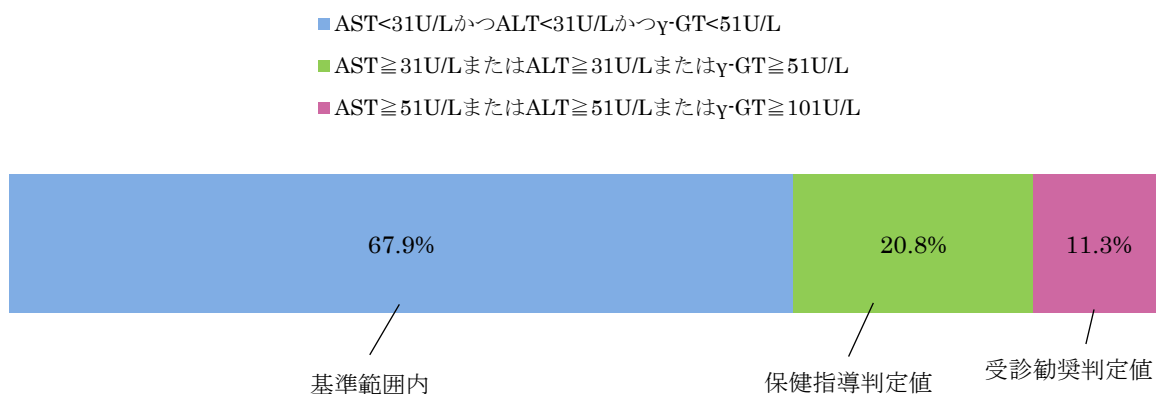
- 空腹時血糖<100mg/dL、(空腹時血糖値がないとき)HbA1c<5.6%、(HbA1cがない時)随時血糖<100mg/dL
- 空腹時血糖≥100mg/dL、(〃) HbA1c≥5.6%、(〃) 随時血糖≥100mg/dL
- 空腹時血糖≥110mg/dL、(〃) HbA1c≥6.0%、(〃) 随時血糖≥110mg/dL
- 空腹時血糖≥126mg/dL、(〃) HbA1c≥6.5%、(〃) 随時血糖≥126mg/dL



(4) 肝機能

- 「肝機能」について健診判定区別に該当者⁵の割合をみると、「基準範囲内」:67.9%、「保健指導判定値」:20.8%、「受診勧奨判定値」:11.3%となっており、32.1%が保健指導判定値以上の該当者となっている。
- 被保険者・被扶養者別にみると(p.14)、「基準範囲内」は被保険者が 64.6%、被扶養者が 85.8%となっており、被保険者のほうが「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高く、どの年齢階層においても約 3~4 割が保健指導判定値以上となっている。

図14 「肝機能」判定値区分該当者割合
【合計】



	肝機能	人数/割合
基準範囲内	AST<31U/L かつ ALT<31U/L かつ γ-GT<51U/L	2,794,037 人 67.9%
	AST≥31U/L または ALT≥31U/L または γ-GT≥51U/L	854,625 人 20.8%
受診勧奨判定値	AST≥51U/L または ALT≥51U/L または γ-GT≥101U/L	466,244 人 11.3%

⁵ 該当者は、未測定者 26,905 人を除く計 411 万 4,906 人である。

図15 「肝機能」判定値区分該当者割合
【被保険者】

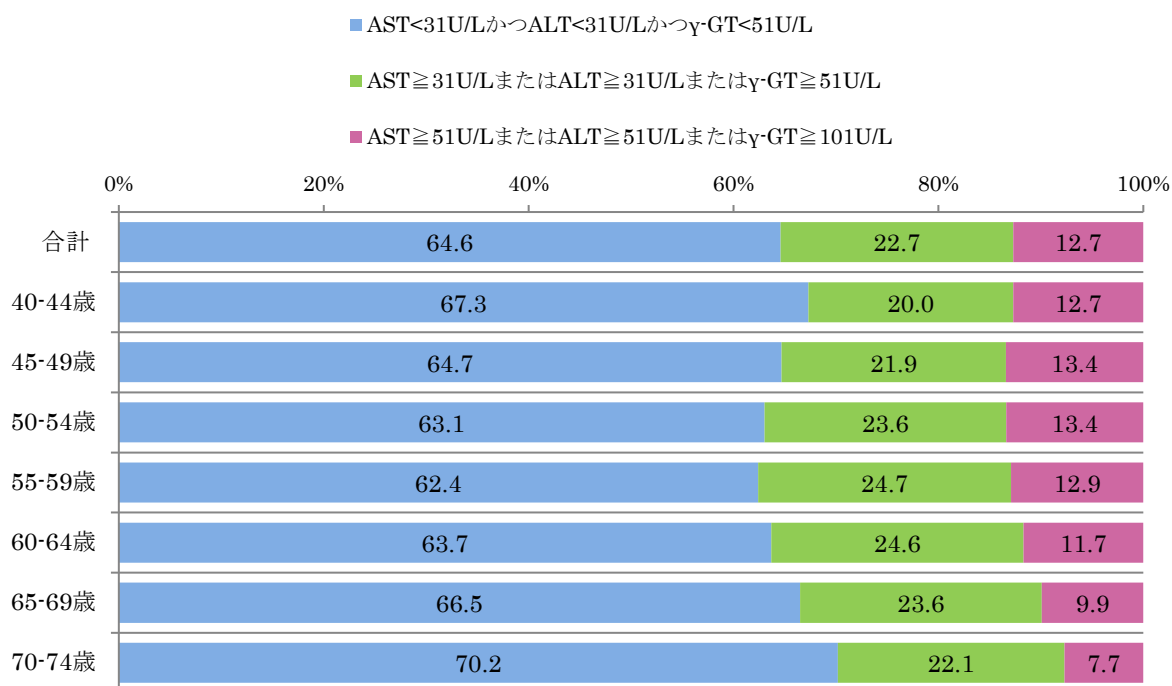
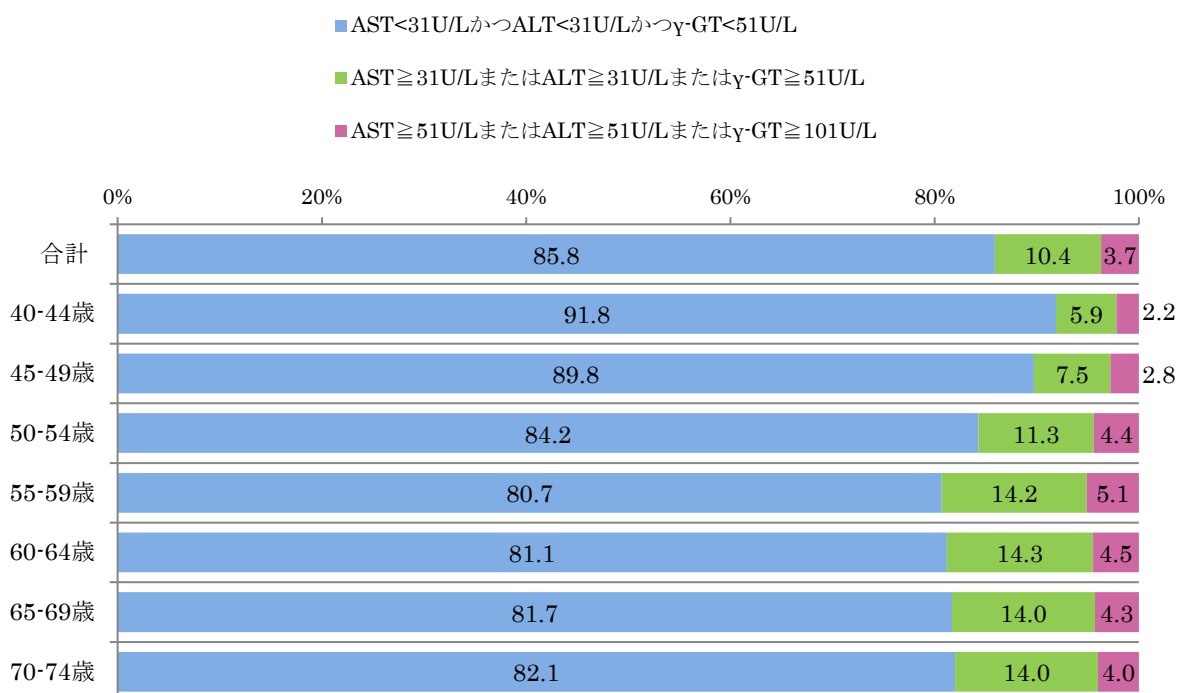


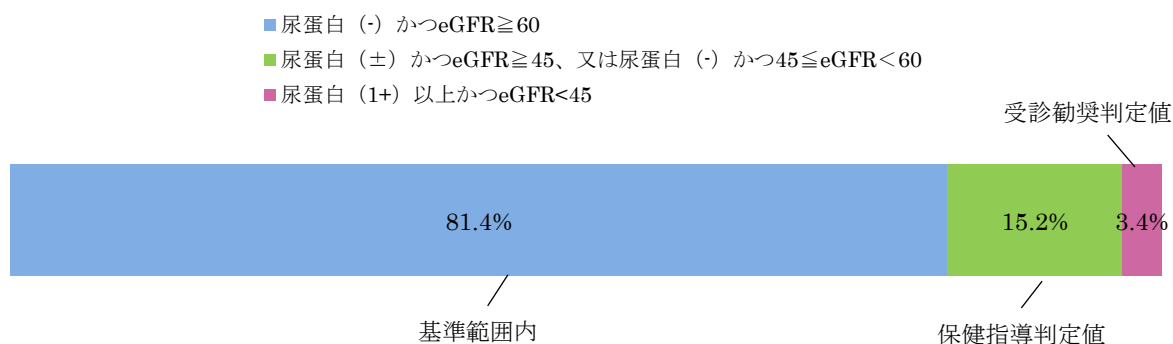
図16 「肝機能」判定値区分該当者割合
【被扶養者】



(5) 腎機能

- 「腎機能」について健診判定区分別に該当者⁶の割合をみると、「基準範囲内」:81.4%、「保健指導判定値」:15.2%、「受診勧奨判定値」:3.4%となっており、18.6%が保健指導判定値以上の該当者となっている。
- 被保険者・被扶養者別にみると(p.16)、「基準範囲内」は被保険者が80.8%、被扶養者が84.8%となっており、被保険者のほうが「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高い。また、両者とも年齢階層が上がるにつれて「保健指導判定値」及び「受診勧奨判定値」の割合が高くなる傾向にある。

図17 「腎機能」判定値区分該当者割合
【合計】



	腎機能	人数/割合
基準範囲内	尿蛋白(-) eGFR ≥ 60	2,152,641 人 81.4 %
保健指導判定値	尿蛋白(±)かつ eGFR ≥ 45、 又は尿蛋白(-)かつ 45 ≤ eGFR < 60	401,180 人 15.2%
受診勧奨判定値	尿蛋白(1+)以上かつ eGFR < 45	89,615 人 3.4%

【参考】健診判定と対応の分類 ■ 基準範囲内 ■ 保健指導判定値 ■ 受診勧奨判定値

GFR 区分 (mL/分/1.73 m ²)	G1 ≥ 90	G2 60-89	G3a 45-59	G3b 30-44	G4 15-29	G5 <15
尿蛋白(-)	362,043 人	1,790,598 人	189,149 人	8,844 人	550 人	595 人
尿蛋白(±)	31,224 人	161,057 人	19,750 人	1,511 人	222 人	117 人
尿蛋白(1+)以上	10,206 人	49,086 人	11,858 人	3,535 人	1,527 人	1,564 人

⁶ 該当者は、未測定者 149 万 8,375 人を除く計 264 万 3,436 人である。

図18 「腎機能」判定値区分該当者割合
【被保険者】

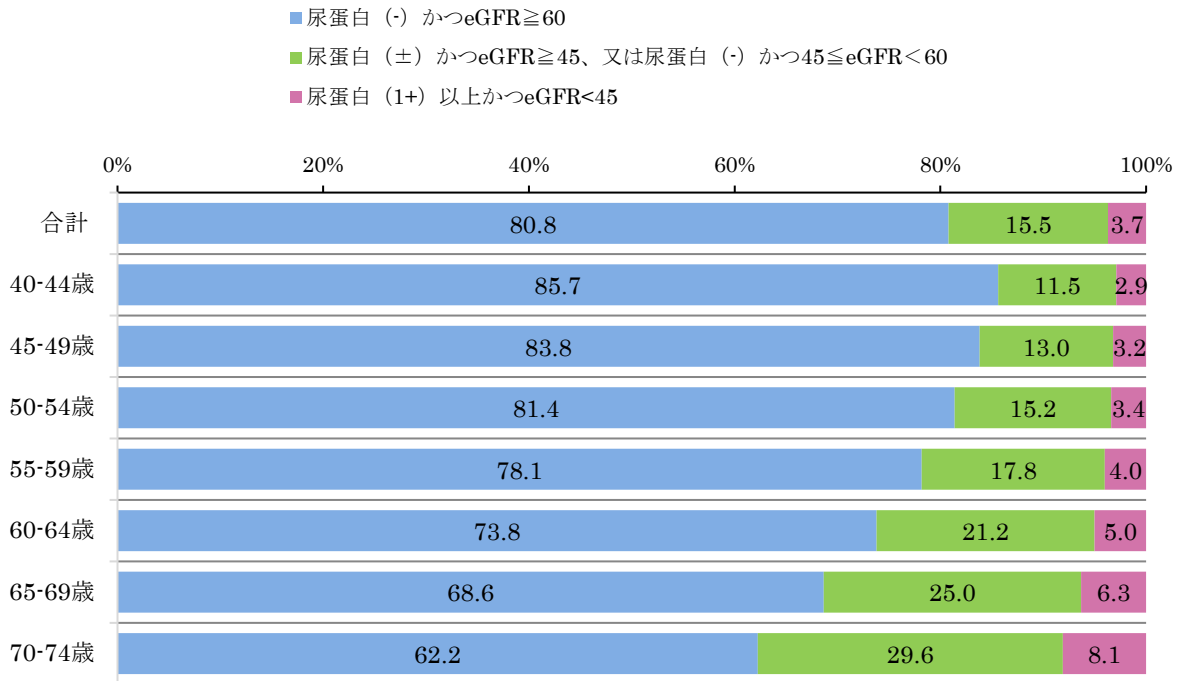
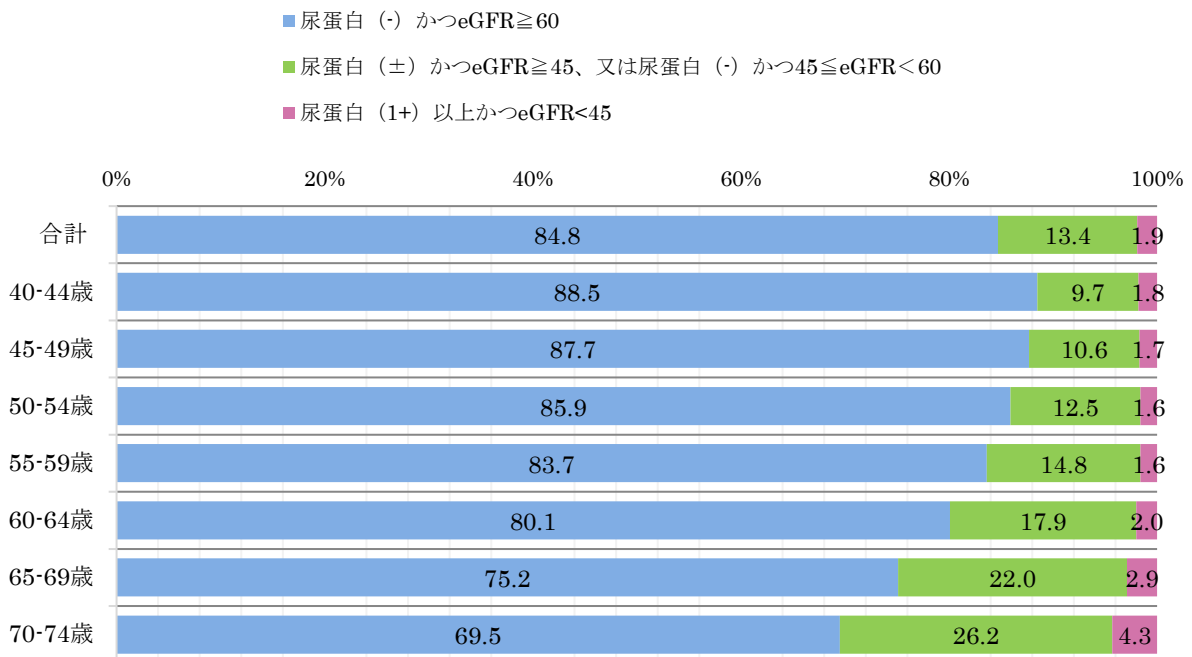


図19 「腎機能」判定値区分該当者割合
【被扶養者】



3. 腹囲判定別にみた健診検査値リスク保有者⁷の構成割合⁸

- 腹囲判定別に、保健指導対象者の選定・階層化に必要な健診検査項目について、保健指導判定値以上のリスク保有者の割合をみると、「非肥満」では 44.5%、「肥満」では 77.9%となっており、「肥満」のほうがリスク保有者の割合が高くなっている。

図20 「非肥満」該当者のリスク保有者構成割合
【合計】

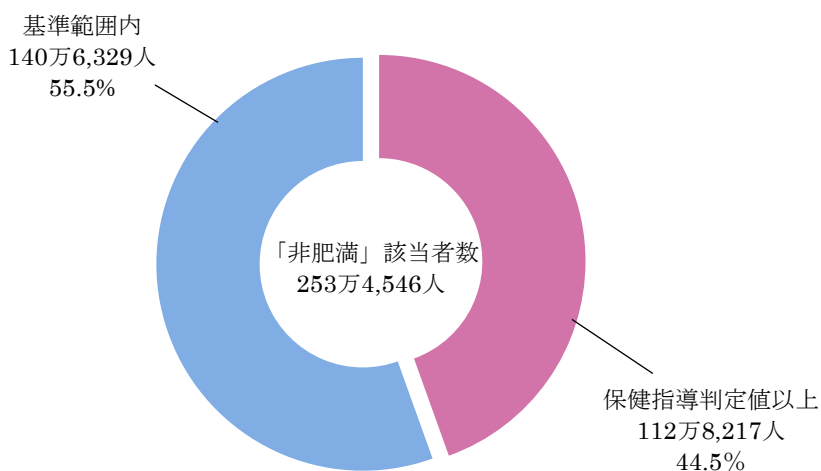
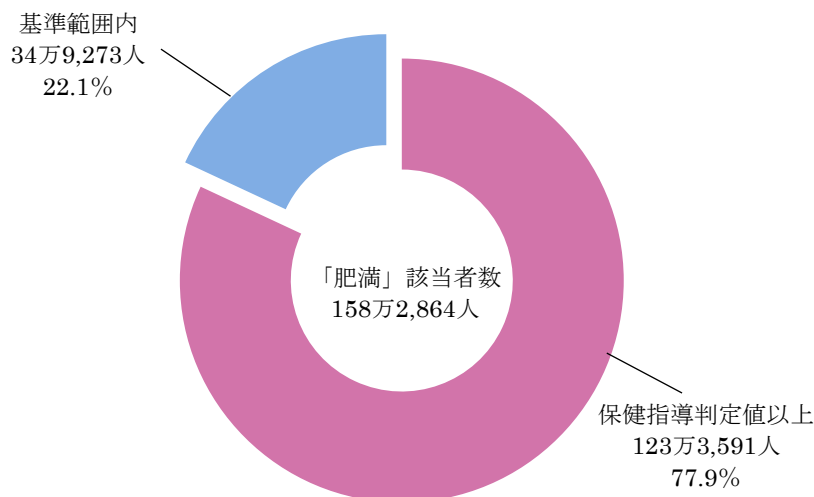


図21 「肥満」該当者のリスク保有者構成割合
【合計】



⁷ 本調査におけるリスク保有者とは、保健指導対象者の選定・階層化に必要な健診検査項目—①血圧(収縮期・拡張期)、②脂質(中性脂肪・HDL コレステロール)、③血糖(空腹時血糖・HbA1c)—のうち、いずれか1つ、あるいは複数の項目について、保健指導判定値以上(受診勧奨判定値以上を含む)に該当する者を指している(以下、同じ)。

⁸ 健診検査項目判定不能の者(「非肥満」:7,254人、「肥満」:3,862人)を除いているため、p.5の値とは異なる。

4. 腹囲判定別にみた健診検査項目リスク数構成割合⁹

(1) 合計

- 腹囲判定別に、保健指導対象者の選定・階層化に必要な健診検査項目について、保健指導判定値以上のリスク保有者のリスク数の構成割合をみると、「非肥満」では、「リスクなし」:55.5%、「リスク1つ」:31.2%となっており、複数のリスク保有については、「リスク2つ」:11.4%、「リスク3つ」:1.9%となっている。
- 一方、「肥満」では、「リスクなし」が22.1%、「リスク1つ」が36.7%となっており、複数のリスク保有については、「リスク2つ」:30.3%、「リスク3つ」:10.9%となっている。

図22 健診検査値リスク数構成割合
【非肥満】

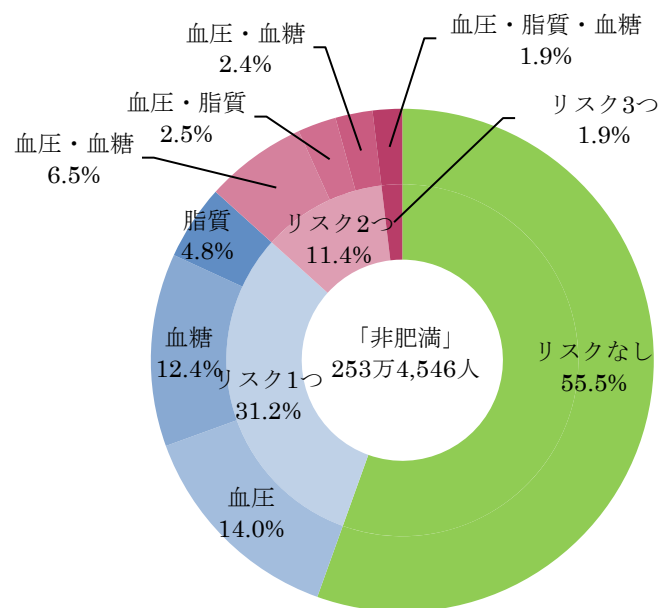
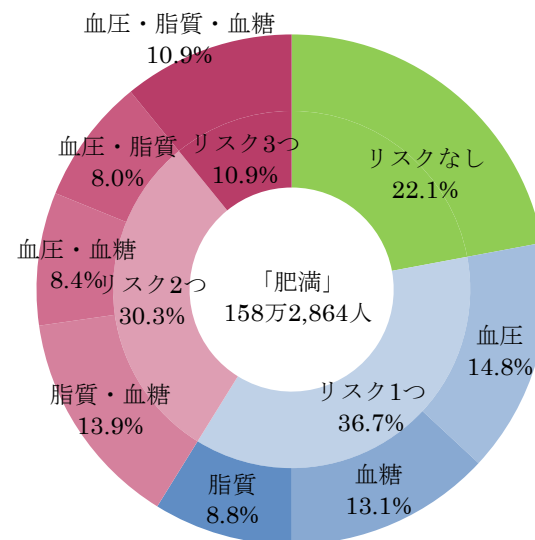


図23 健診検査値リスク数構成割合
【肥満】



⁹ 健診検査項目判定不能の者(「非肥満」:7,254人、「肥満」:3,862人)を除いているため、p.4の値とは異なる。

(2) 被保険者

- 「非肥満」では、「リスクなし」:52.5%、「リスク1つ」が32.7%となっており、複数のリスク保有については、「リスク2つ」:12.6%、「リスク3つ」:2.2%となっている。
- 一方、「肥満」では、「リスクなし」が21.2%、「リスク1つ」が36.7%となっており、複数のリスク保有については、「リスク2つ」:30.8%、「リスク3つ」:11.3%となっている。

図24 健診検査値リスク数構成割合
【非肥満】

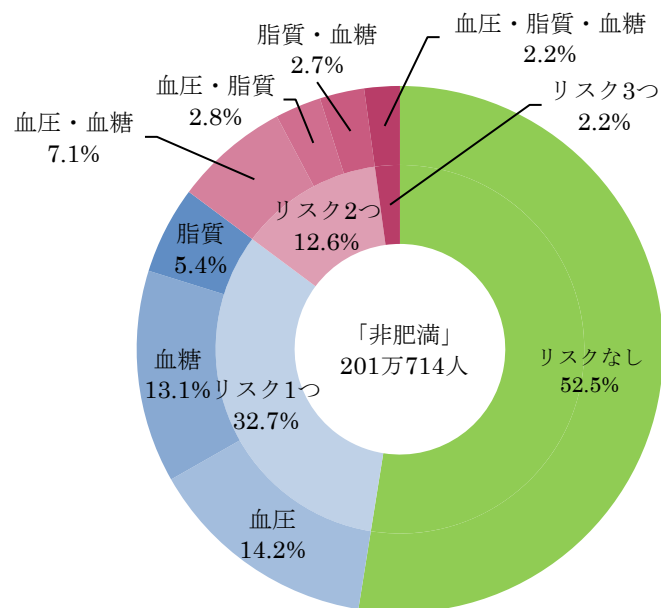
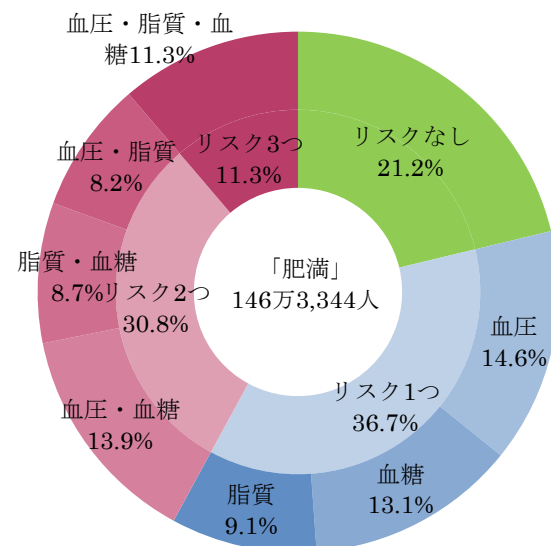


図25 健診検査値リスク数構成割合
【肥満】



(3) 被扶養者

- 「非肥満」では、「リスクなし」が 66.9%、「リスク 1 つ」が 25.5%となっており、複数のリスク保有については、「リスク 2 つ」:6.8%、「リスク 3 つ」:0.8%となっている。
- 一方、「肥満」では、「リスクなし」が 32.2%、「リスク 1 つ」が 37.7%となっており、複数のリスク保有については、「リスク 2 つ」:23.9%、「リスク 3 つ」:6.2%となっている。

図26 健診検査値リスク数構成割合
【非肥満】

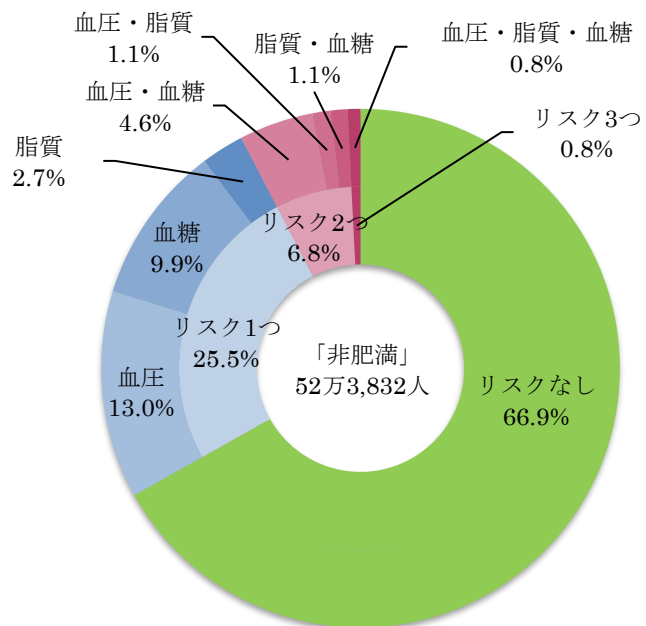
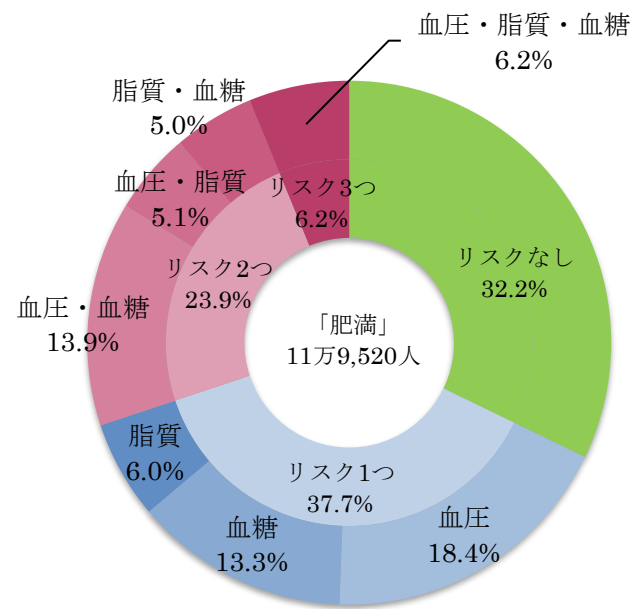


図27 健診検査値リスク数構成割合
【肥満】



5. 腹囲判定別にみた検査項目別「保健指導基準値以上」該当者のリスク保有構成割合

(1) 血圧

- 「血圧」が保健指導判定値以上のリスク保有者 138 万 4,451 人について、腹囲判定別にリスク保有構成割合をみると、非肥満では「血圧のみ」が 56.1%で、「血圧のみ」以外のリスクでは、「血圧・血糖」：26.3%が最も高く、次いで「血圧・脂質」：9.9%、「血圧・脂質・血糖」：7.6%となっている。
- 一方、肥満では、「血圧のみ」が 31.2%で、「血圧のみ」以外のリスクでは、「血圧・血糖」：29.2%が最も高く、次いで「血圧・脂質・血糖」：22.8%、「血圧・脂質」：16.7%となっている。

図28 腹囲判定別「血圧」リスク該当者のリスク保有構成割合
【合計】
該当者数：138万4,451人

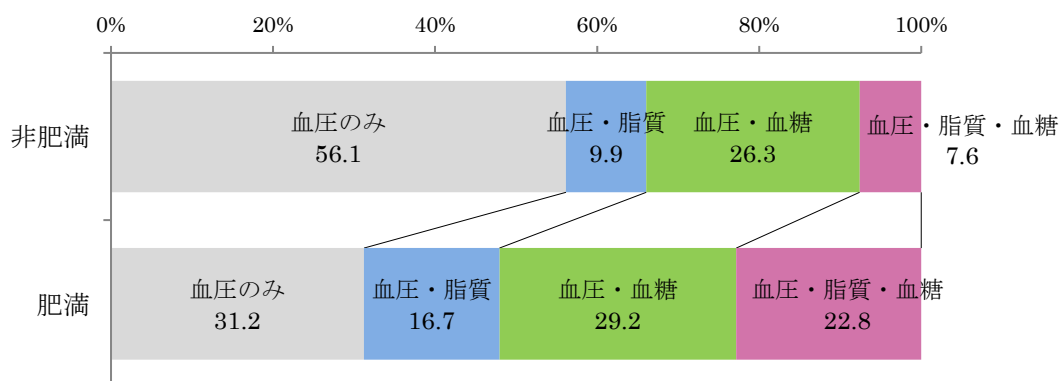


図29 腹囲判定別「血压リスク該当者のリスク保有構成割合
【被保険者】
該当者数：123万211人

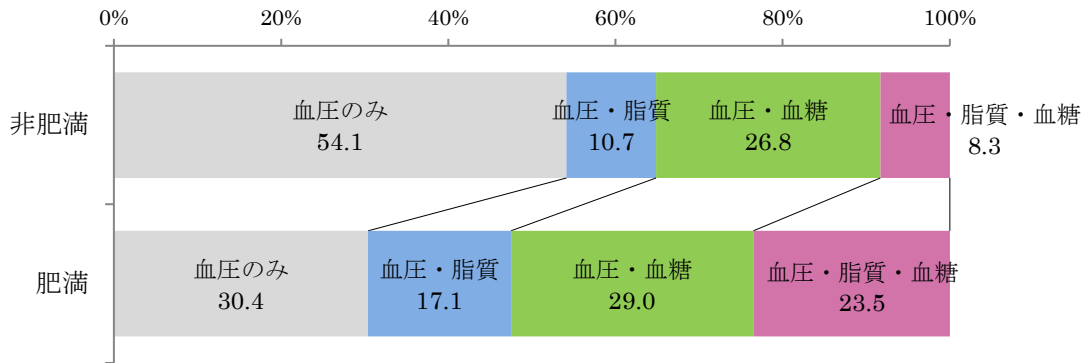
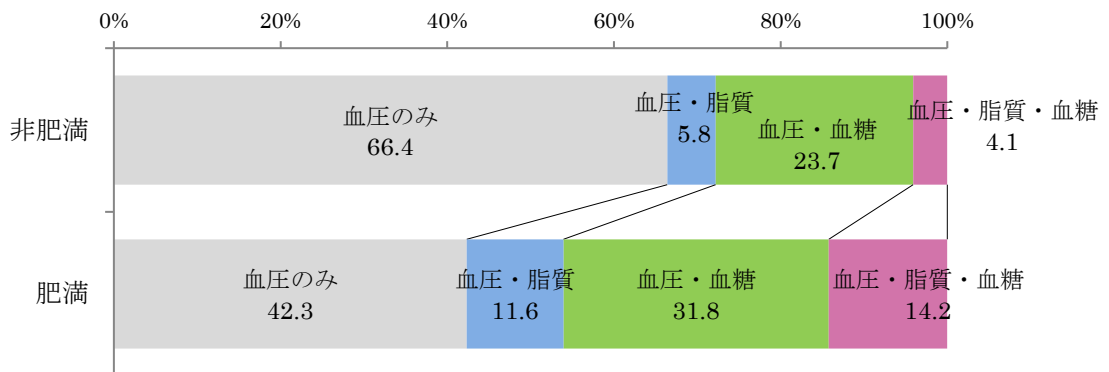


図30 腹囲判定別「血压」リスク該当者のリスク保有構成割合
【被扶養者】
該当者数：15万4,240人



(2) 脂質

- 「脂質」が保健指導判定値以上のリスク保有者 86万4,812人について、腹囲判定別にリスク保有構成割合をみると、非肥満では「脂質のみ」が41.6%で、「脂質のみ」以外のリスクでは、「脂質・血圧」：21.4%が最も高く、次いで「脂質・血糖」：20.6%、「脂質・血圧・血糖」：16.4%となっている。
- 一方、肥満では、「脂質のみ」が24.5%で、「脂質のみ」以外のリスクでは、「脂質・血圧・血糖」：30.1%が最も高く、次いで「脂質・血糖」：23.3%、「脂質・血圧」：22.1%となっている。

図31 腹囲判定別「脂質」リスク該当者のリスク保有構成割合
【合計】
該当者数：86万4,812人

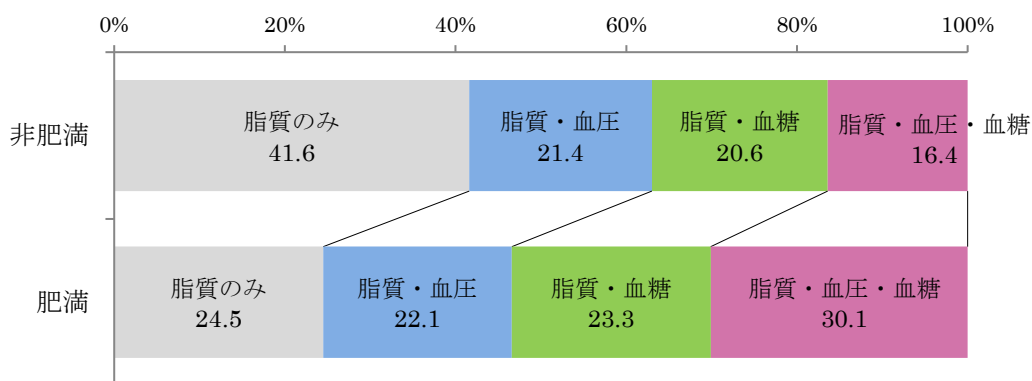


図32 腹囲判定別「脂質」リスク該当者のリスク保有構成割合

【被保険者】

該当者数：80万8,602人

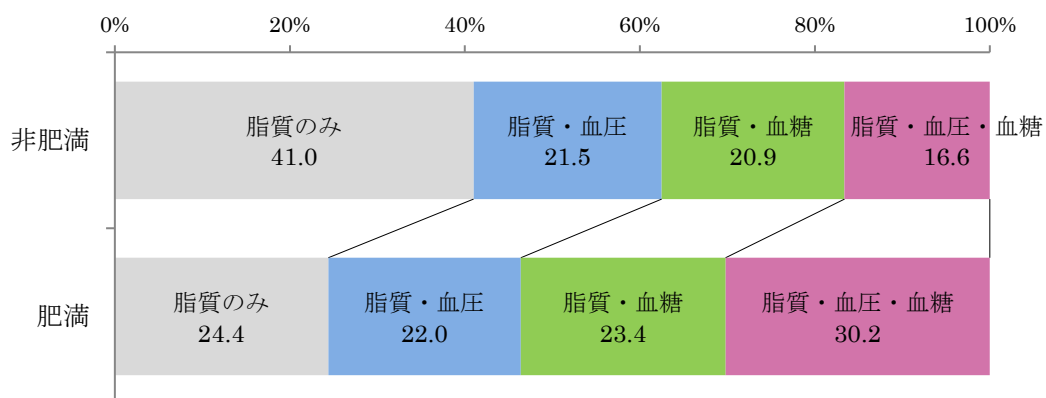
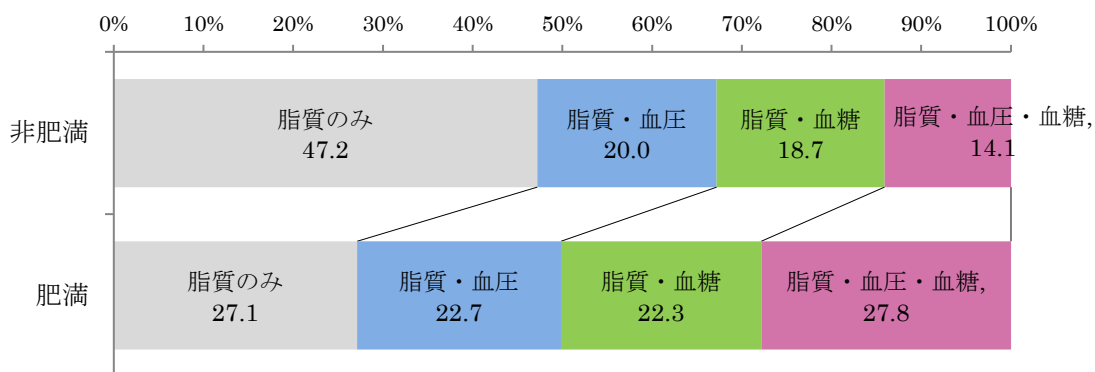


図33 腹囲判定別「脂質」リスク該当者のリスク保有構成割合

【被扶養者】

該当者数：5万6,210人



(3) 血糖

- 「血糖」が保健指導判定値以上のリスク保有者 132 万 1,746 人について、腹囲判定別にリスク保有構成割合をみると、非肥満では「血糖のみ」が 53.4%で、「血糖のみ」以外のリスクでは、「血糖・血圧」：28.2%が最も高く、次いで「血糖・脂質」：10.3%、「血糖・血圧・脂質」：8.1%となっている。
- 一方、肥満では、「血糖のみ」が 28.3%で、「血糖のみ」以外のリスクでは、「血糖・血圧」：30.1%が最も高く、次いで「血糖・血圧・脂質」：23.5%、「血糖・脂質」：18.2%となっている。

図34 腹囲判定別「血糖」リスク該当者のリスク保有構成割合
【合計】
該当者数：132万1,746人

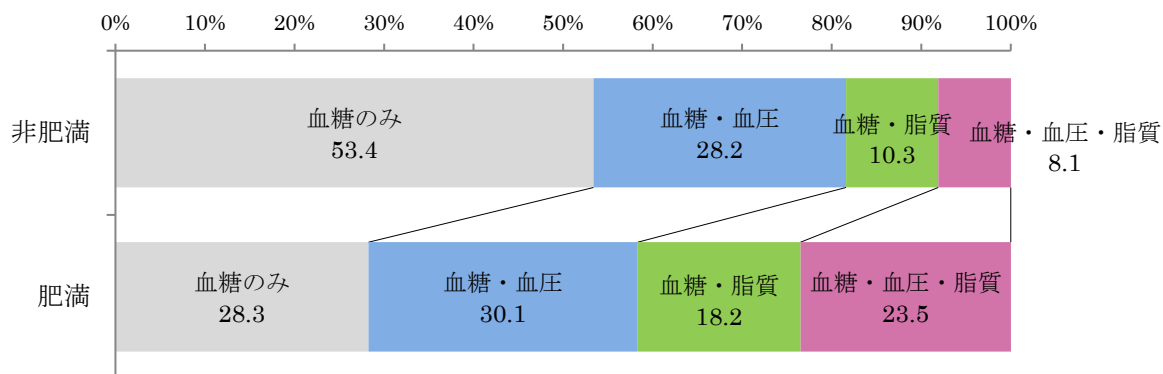


図35 腹囲判定別「血糖」リスク該当者のリスク保有構成割合

【被保険者】

該当者数：119万105人

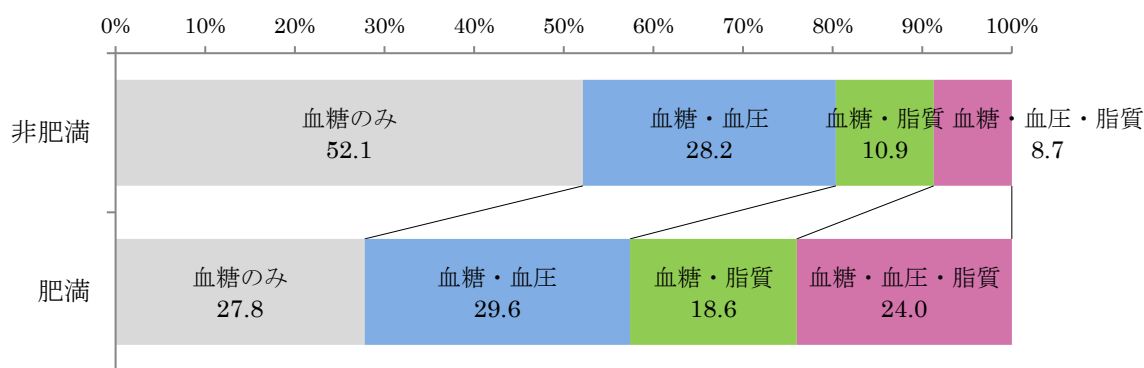
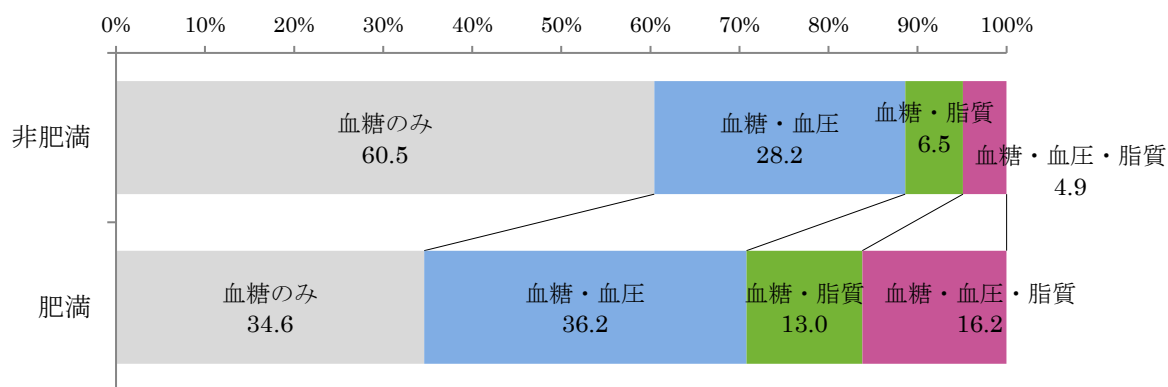


図36 腹囲判定別「血糖」リスク該当者のリスク保有構成割合

【被扶養者】

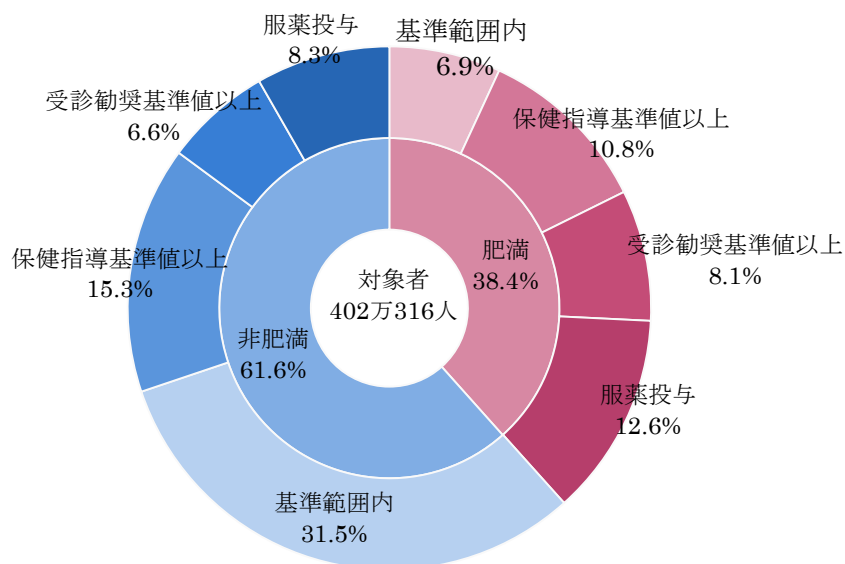
該当者数：13万1,641人



6. 保健指導対象者の選定・階層化に基づく健診レベル判定分布¹⁰

- 特定健診受診者について、保健指導対象者の選定・階層化に基づく「健診レベル判定分布状況」をみると、「非肥満」該当者では、①「基準範囲内」:31.5%、②「保健指導基準値以上」:15.3%、③「受診勧奨基準値以上」:6.6%となっている。
- 一方、「肥満」該当者では、「基準範囲内」:6.9%、「保健指導判定値以上」:10.8%、「受診勧奨判定値以上」:8.1%、「服薬投与」:12.6%となっている。
- また、特定健診受診者のうち、医療機関への受診勧奨が必要な「受診勧奨判定値以上」の者は、非肥満・肥満該当者を合わせ、全体の 14.7%となっている。

図 37 健診レベル判定分布状況
【合計】



¹⁰ 健診レベル判定分布は、保健指導対象者の選定に必要となる健診検査項目(「腹囲」・「血压」・「脂質」・「血糖」)の判定基準に基づいて保健指導対象者を階層化し、各該当者の割合を示したものである。なお対象者は「血压」・「脂質」・「血糖」の未測定者 96,821 人を除く 402 万 316 人である。

図 38 健診レベル判定分布状況
【被保険者】

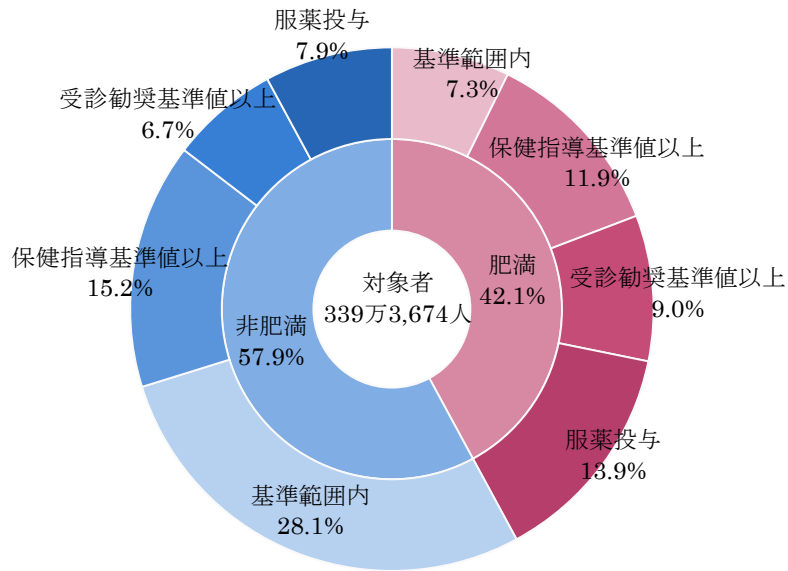
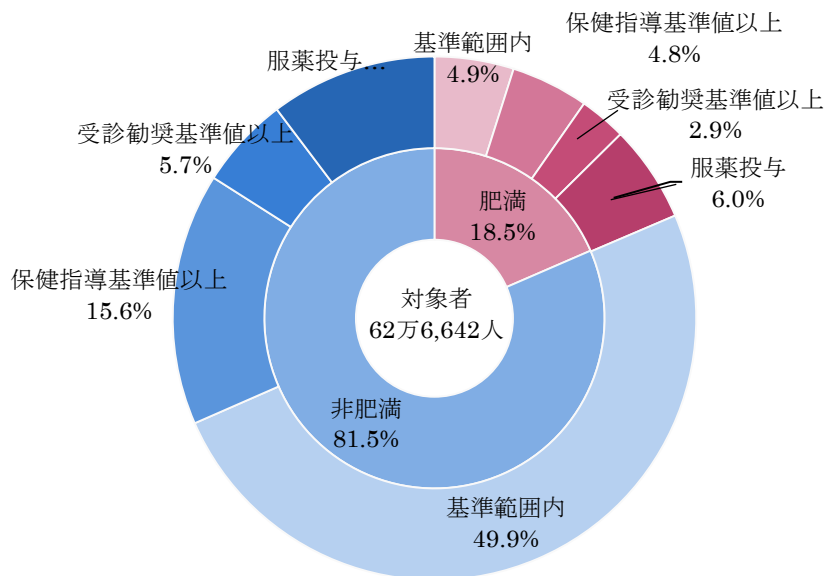


図 39 健診レベル判定分布状況
【被扶養者】



【参考資料】

健康分布図¹¹からみた加入者の健康状態



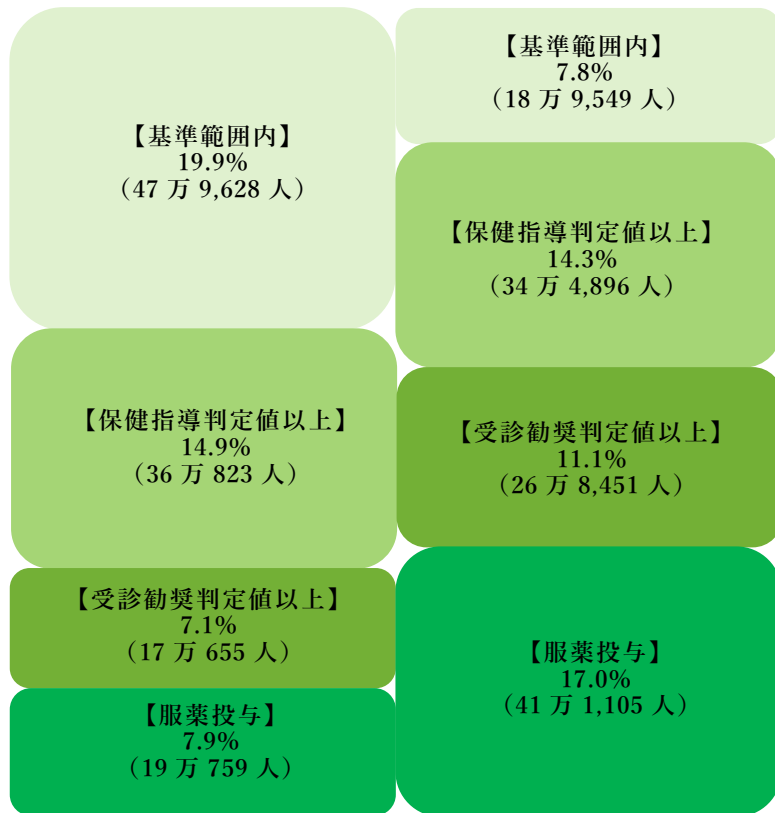
¹¹「健康分布図」は、保健指導対象者の選定に必要な健診検査項目（「腹囲」・「血压」・「脂質」・「血糖」）の判定基準に基づいて保健指導対象を階層化し、該当者の割合を面積で示したものである。

【男性】

対象者：241万 5,866人 (100%)

【非肥満：49.7%】

【肥満：50.3%】



【女性】

対象者：160万 4,450人 (100%)

【非肥満：79.4%】

【肥満：20.6%】

