



第3期
さいたま市 国民健康保険
保健事業実施計画
(データヘルス計画)

第4期
さいたま市 国民健康保険
特定健康診査等実施計画

令和6年度～令和11年度

別冊

～行政区ごとの現状分析～

令和6年3月

行政区ごとの現状分析

目次

分析に用いた基礎データ	1
1. 各行政区の特徴	2
2. 人口、被保険者数、高齢化率	3
3. 標準化死亡比	3
4. 死因別死亡割合	4
5. 医療費総額、一人当たり医療費	5
6. 一人当たり医療費の動向	5
7. 特定健診受診率、未受診者の状況	6
8. 有所見者の状況	6
9. メタボリックシンドローム判定の状況	9
10. メタボ・非メタボのリスク保有者数	11
11. 特定保健指導実施率	12
12. 受診勧奨者率	13
13. 受診勧奨者医療機関受診、非受診の状況	14
14. 1人当たり生活習慣病医療費	14
15. 糖尿病の有病割合	16
16. 人工透析患者の状況	17
17. 1,000人当たり医療機関状況	17
18. 健診医療機関数と健診受診率の関係	18

さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

分析に用いた基礎データ

本計画の分析は「①国保データベースシステム*（以下、KDB）から抽出できるデータ」及び「②さいたま市で保有する被保険者データ、レセプトデータ、特定健康診査（以下、特定健診）データ、特定保健指導データ」を対象としている。

① KDBデータ

- 平成28年度～令和4年度のデータを分析対象としている。
- レセプトは、基本的に医科、調剤を対象としている。
- 4月～翌年3月の医療費を年間医療費としている。
- 同規模保険者は政令指定都市（以下、政令市）のデータを対象としている。
- 各KDBデータの抽出日付は、令和5年6月～11月時点としている。

② さいたま市集計データ

- レセプトは、平成30年度～令和4年度の医科、調剤、歯科レセプトを分析対象としている。
- 4月～翌年3月の医療費を年間医療費としている。
- 特定健診は、平成30年度～令和4年度のデータを分析対象としている。
- 特定保健指導は、平成30年度～令和4年度のデータを分析対象としている。

*：国民健康保険中央会が「特定健診・特定保健指導」、「医療」、「介護保険」等に係る情報を利活用し、統計情報等を保険者向けに情報提供することで、保険者の効率的かつ効果的な保健事業の実施をサポートをすることを目的として構築したシステム。

1. 各行政区の特徴《さいたま市平均との比較》

さいたま市

人口：1,340,923人 国保加入者：214,108人 高齢化率：23.2%
 ☆HbA1cとeGFRの有所見割合が高い（政令市・埼玉県・全国と比較）

・さいたま市民対象：人口、高齢化率、SMR
 ・さいたま市国保加入者対象：特定健康診査等、レセプト、KDB

西区

人口：94,805人
 加入者：15,862人
 高齢化率が高い：26.1%
 ★男女とも糖尿病の有病割合が高い
 男性：14.5%、女性：11.9%
 ☆健診受診率が低い：34.2%
 ◇健診未受診者のうち、生活習慣病罹患者の割合が高い
 ★eGFRの有所見率が高い：36.1%
 ★尿酸の有所見率が低い：7.1%
 ★メタボ予備群の割合が低い：11.1%

北区

人口：149,860人
 加入者：22,970人
 高齢化率が低い：22.0%
 ●死因別死亡割合で悪性新生物の割合は低く（22.8%）、心疾患の割合が高い（14.8%）
 ★腹囲有所見率が高い：36.3%
 ★HbA1cの有所見率が低い：73.3%
 ★eGFRの有所見率が高い：36.2%
 ★収縮期血圧・拡張期血圧ともに有所見率が低い
 ★メタボ該当者割合が高い：20.0%
 ☆保健指導（積極的支援）実施率が低い：6.0%

見沼区

人口：164,947人
 加入者：28,865人
 高齢化率が高い：26.7%
 ○SMR 女性の肺炎・肝疾患が高い
 ★人工透析患者割合が高い
 ★糖尿病患者の有病割合が高い：11.4%
 ★1人当たり医療費が高い
 ◇健診未受診者の生活習慣病罹患患者割合が高い
 ★健診未受診者における健診対象者及び生活習慣病患者1人当たりの生活習慣病医療費が高い
 ★メタボ予備群の割合が低い：10.7%
 ☆保健指導実施率が高い：31.9%

大宮区

人口：124,422人
 加入者：19,814人
 高齢化率が低い：21.9%
 ●死因別死亡割合で脳血管疾患の割合が高い：7.4%
 ★1人当たり医療費が低い
 ★BMI有所見率が低い：23.3%
 ★中性脂肪有所見率が低い：15.3%
 ★HbA1cの有所見率が低い：72.9%
 ★健診未受診者のうち、1人当たりの生活習慣病医療費が高い
 ☆保健指導（積極的支援）実施率が高い：16.3%
 ★1,000人当たり診療所数が多い

岩槻区

人口：112,342人
 加入者：21,624人
 高齢化率が高い：30.3%
 ○SMR 男性の腎不全が高い
 ★人工透析患者割合が高い：0.6%
 ★1人当たり医療費が高い
 ☆健診受診率が低い：33.0%
 ★BMI有所見率が高い：28.1%
 ★中性脂肪有所見率が高い：18.7%
 ★収縮期血圧・拡張期血圧ともに有所見率が高い
 ★メタボ該当者割合が高い：20.0%
 ◇健診未受診者のうち、生活習慣病罹患者の割合が高い
 ★1,000人当たり診療所数が少ない

中央区

人口：103,151人
 加入者：15,381人
 高齢化率が低い：21.5%
 ●死因別死亡割合で脳血管疾患が低く（4.9%）、心疾患が低い（12.3%）
 ☆健診受診率が高い：39.6%
 ★腹囲有所見率が高い：34.5%
 ★HbA1c有所見率が高い：82.4%
 ★メタボ予備群の割合が高い：12.8%
 ☆保健指導実施率が低い：20.5%

浦和区

人口：168,881人
 加入者：23,227人
 高齢化率が低い：20.7%
 ●死因別死亡割合で悪性新生物が低い：22.5%
 ☆健診受診率が高い：39.2%
 ★BMI有所見率が低い：23.3%
 ★中性脂肪の有所見率が低い：15.3%
 ★HbA1cの有所見率が高い：82.9%
 ★メタボ該当者割合が低い：17.3%
 ★女性の非メタボでリスクが2つ以上の者がメタボの約2倍
 ★1,000人当たり診療所数が多い

桜区

人口：96,160人
 加入者：17,139人
 高齢化率が高い：24.2%
 ●死因別死亡割合で悪性新生物が高く（26.3%）、脳血管疾患が低い（4.3%）
 ★男女とも糖尿病の有病割合が低い
 男性：10.3%、女性：7.6%
 ★BMI有所見率が高い：27.7%
 ★中性脂肪の有所見率が高い：19.4%
 ★尿酸の有所見率が高い：9.9%
 ★eGFRの有所見率が低い：27.5%
 ☆保健指導実施率が低い：20.4%
 ★1,000人当たり診療所数が少ない

南区

人口：193,538人
 加入者：28,677人
 高齢化率が低い：19.7%
 ●死因別死亡割合で悪性新生物が高い：25.1%
 ★糖尿病の有病割合が低い：8.8%
 ★尿酸有所見率が高い：9.7%
 ★女性の非メタボでリスク2つ以上の者がメタボの約2倍
 ◇特定健診未受診者のうち生活習慣病罹患者の割合が低い：43.4%
 ☆保健指導（積極的支援）実施率が低い：7.9%

緑区

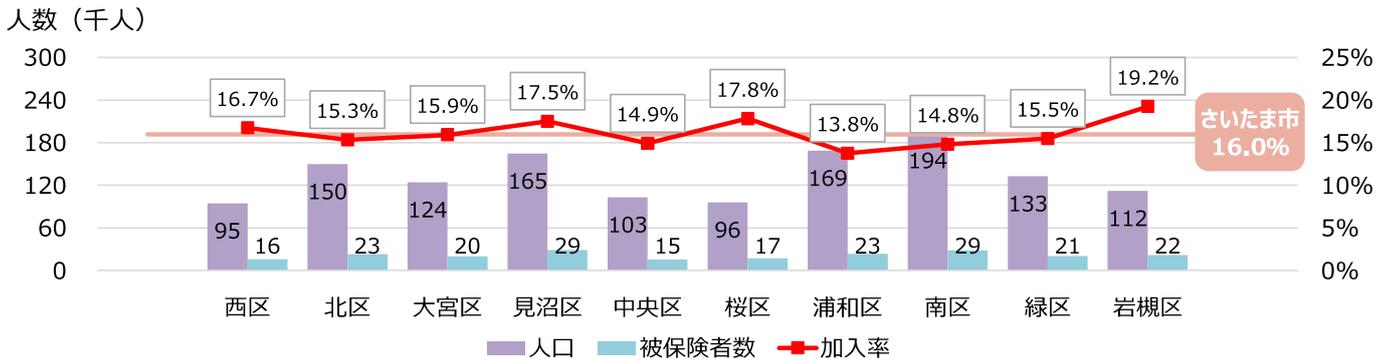
人口：132,817人
 加入者：20,549人
 高齢化率が低い：21.9%
 ○SMR 女性の自殺が高い、男女とも肺炎が高い
 ●死因別死亡割合で心疾患が低い：13.1%
 ★eGFRの有所見率が低い：26.8%
 ★メタボ予備群の割合が高い：12.4%
 ★女性の非メタボでリスク2つ以上の者がメタボの約2倍
 ★健診受診者における健診対象者及び生活習慣病患者1人当たりの生活習慣病医療費が高い
 ☆保健指導実施率が高い：30.4%

・人口、国保加入者データ：さいたま市の国民健康保険（令和5年3月31日時点）
 ・高齢化率：さいたま市の年齢別人口（令和5年4月1日時点）
 ・○印：標準化死亡比（SMR）（平成29年～令和3年）全国との比較
 ・●印：人口動態調査（令和4年）
 ・☆印：特定健康診査等データ管理システムデータ（令和4年度）
 ・★印：KDBデータ（令和4年度）
 ・◇印：レセプトデータ（令和4年度）

2. 人口、被保険者数、高齢化率

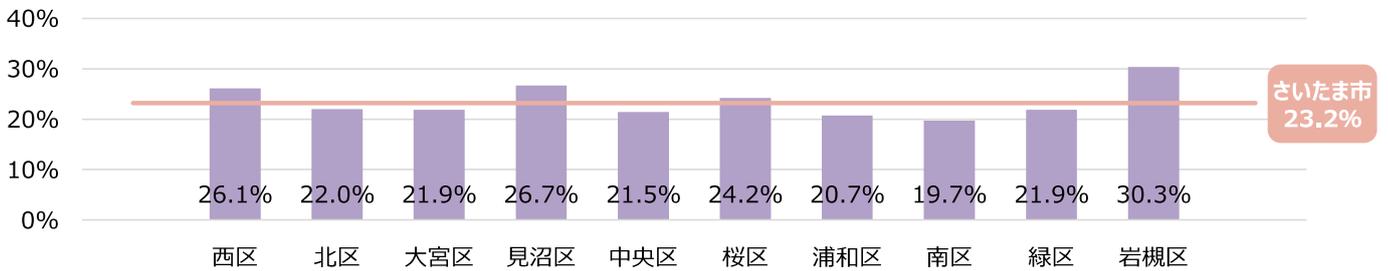
人口、被保険者数

資料：さいたま市の国民健康保険より（令和4年度末時点）



高齢化率

資料：さいたま市の人口・世帯より（令和4年度末時点）

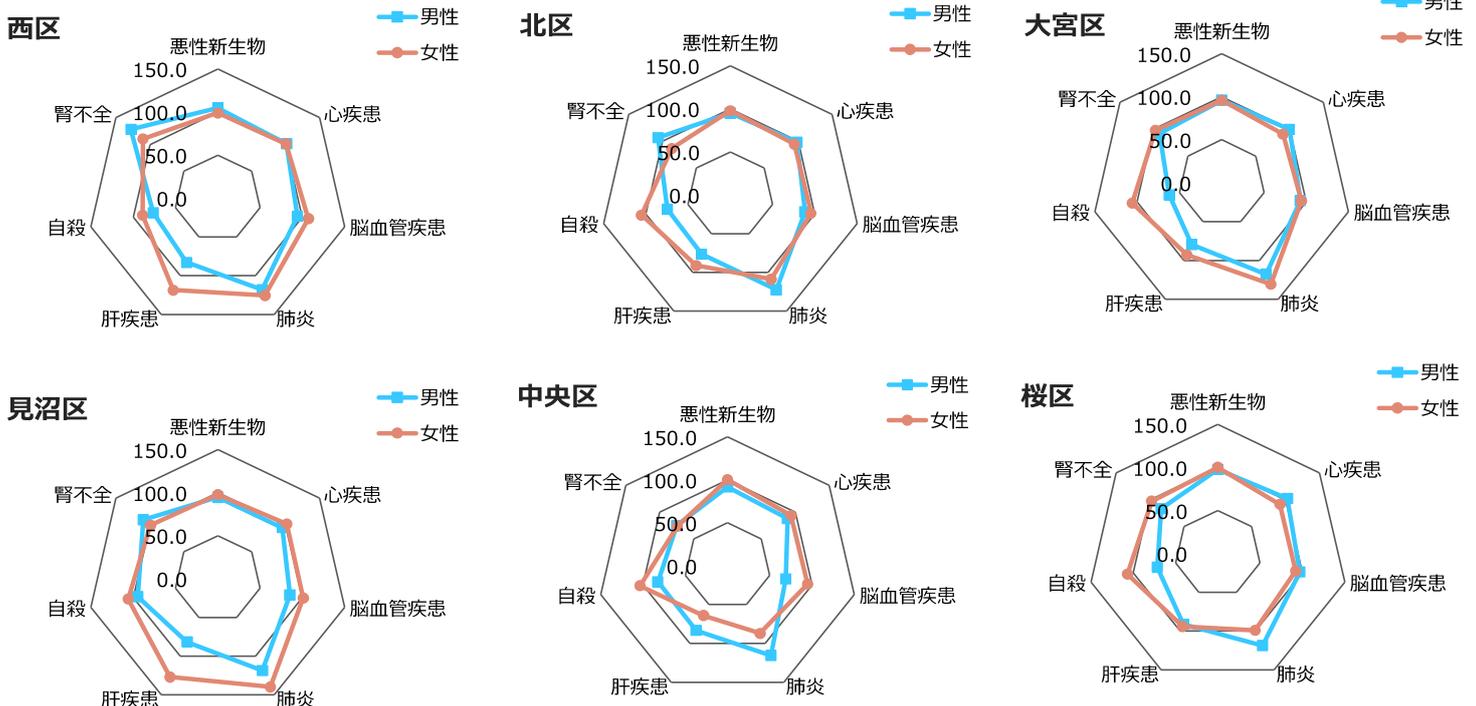


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

3-1. 標準化死亡比

標準化死亡比（平成29～令和3年） ※全国を100とする

資料：人口動態調査（平成29年～令和3年）より

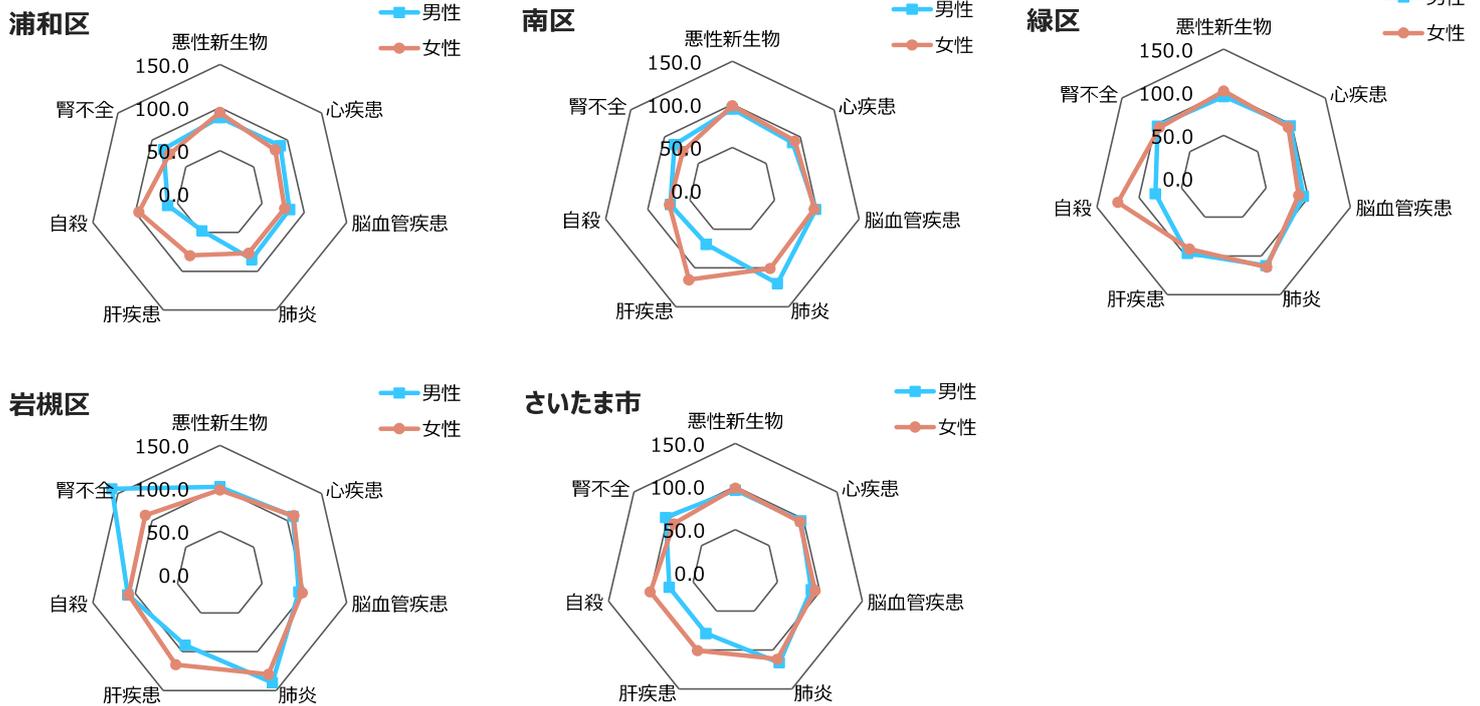


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

3-2. 標準化死亡比

標準化死亡比（平成29～令和3年）※全国を100とする

資料：人口動態調査（平成29年～令和3年）より

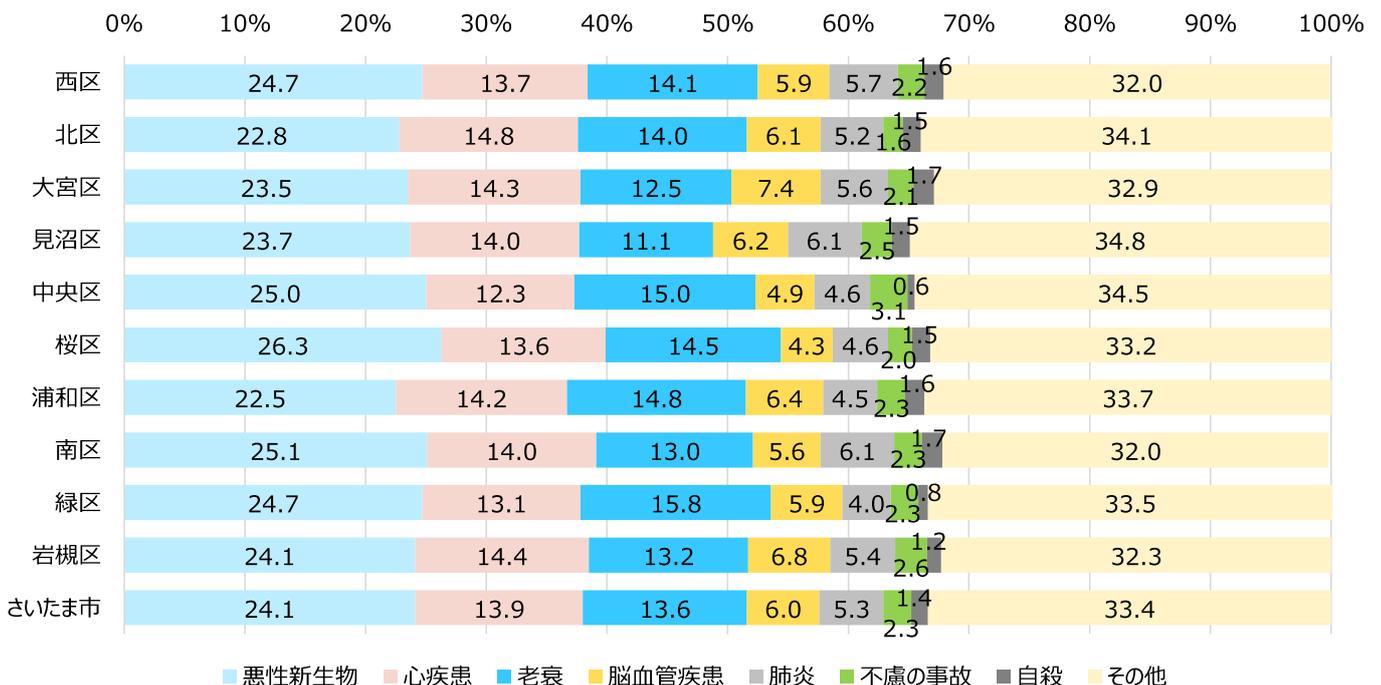


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

4. 死因別死亡割合

死因別死亡割合

資料：人口動態調査（令和4年）より



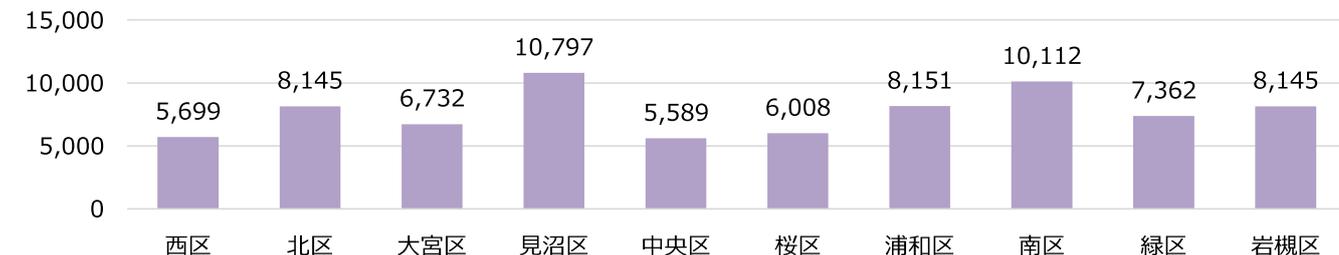
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

5. 医療費総額、一人当たり医療費

医療費総額

資料：KDB（健診・医療・介護データからみる地域の健康課題）（令和4年度）より

医療費（百万円）



一人当たり医療費

医療費（円）

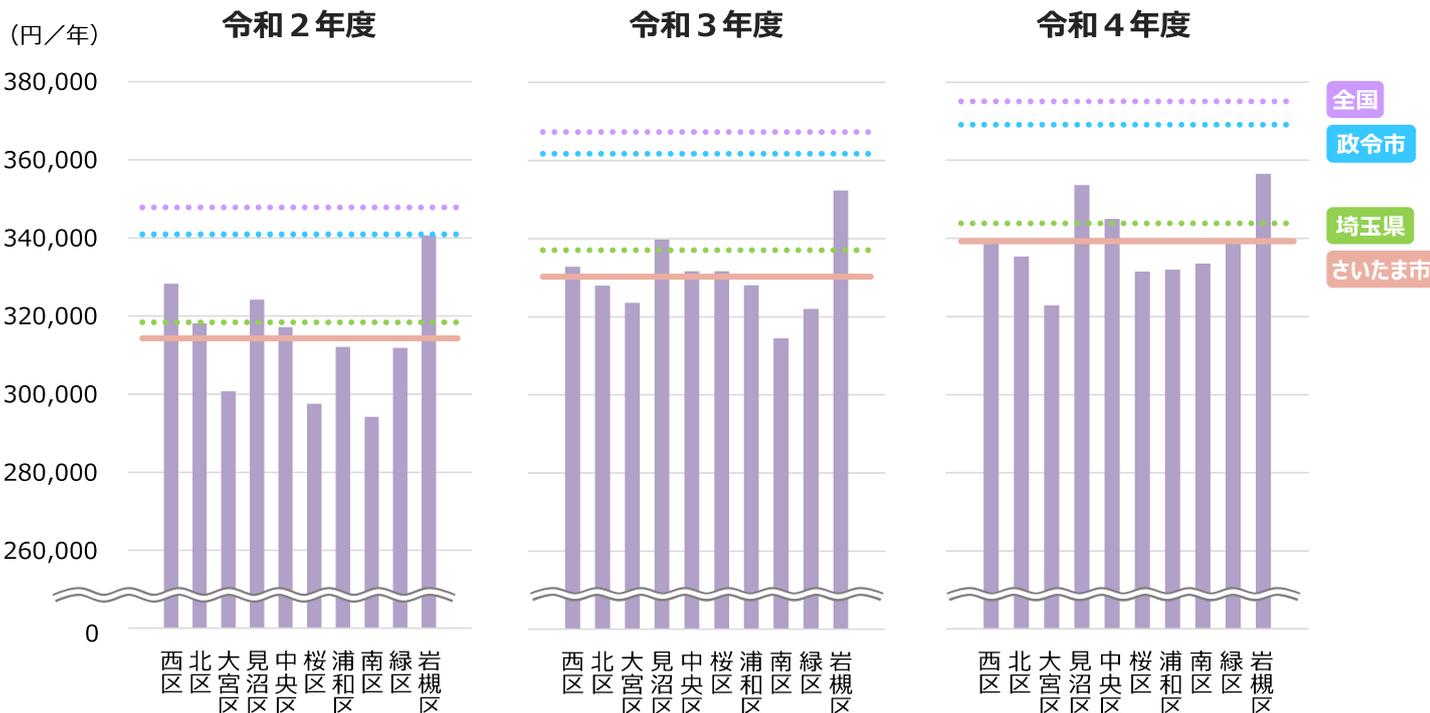


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

6. 一人当たり医療費の動向

一人当たり医療費の傾向（円/年）

資料：KDB（健診・医療・介護データからみる地域の健康課題）より

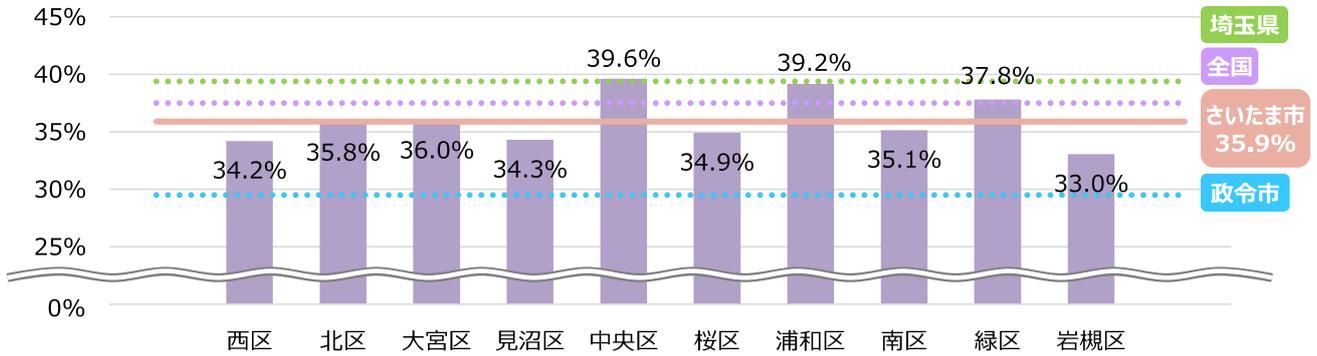


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

7. 特定健診受診率、未受診者の状況

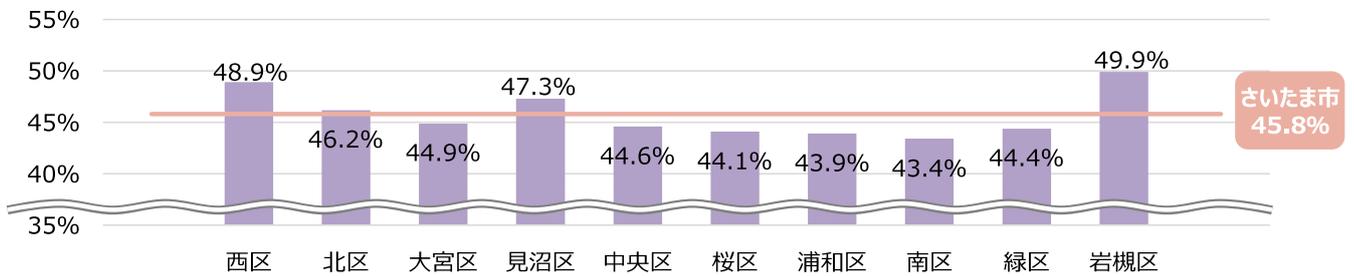
特定健診受診率

資料：法定報告値（令和4年度）より



特定健診未受診者のうち、生活習慣病罹患者の割合

資料：特定健診等データ管理システム（令和4年度）、レセプトデータ（令和4年度）より

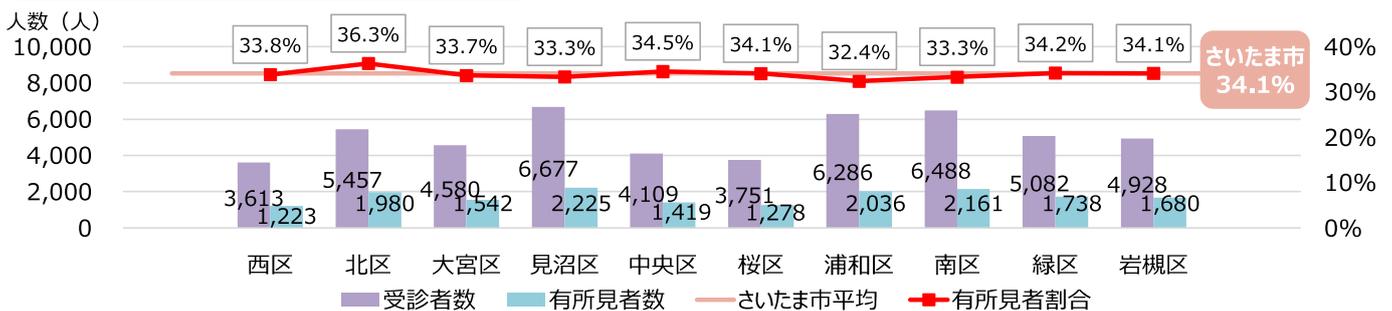


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

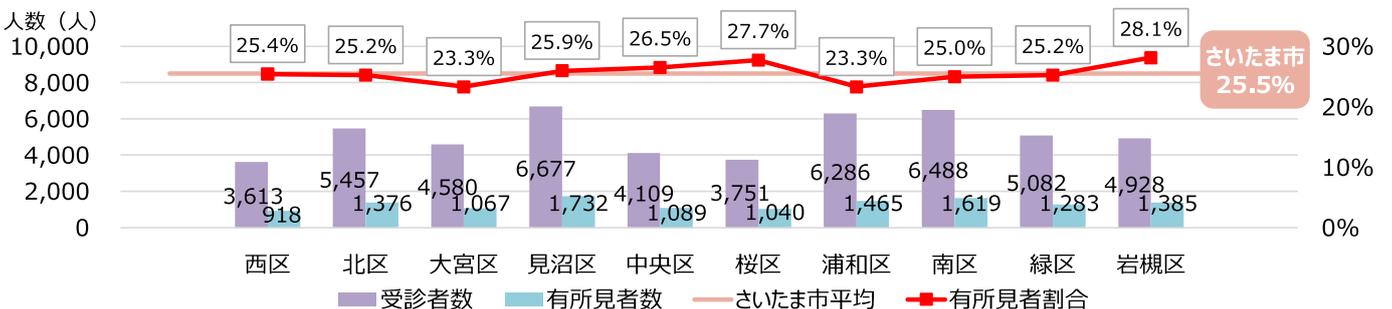
8-1. 有所見者の状況

有所見者数・割合（腹囲）

資料：KDB（厚生労働省様式 様式5-2）（令和4年度）より



有所見者数・割合（BMI）

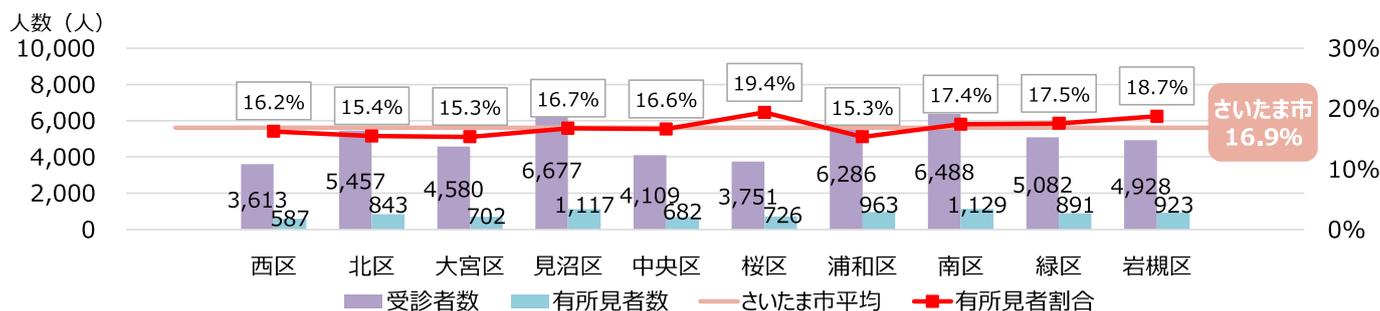


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

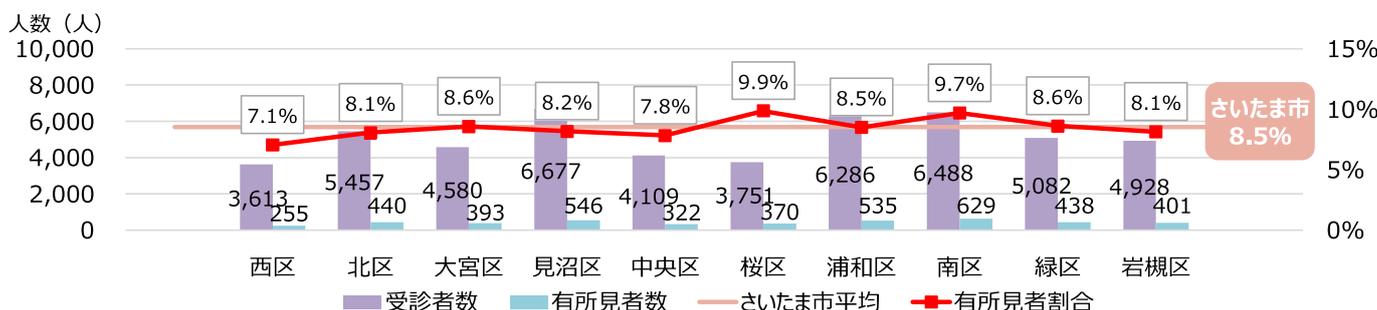
8-2. 有所見者の状況

有所見者数・割合（中性脂肪）

資料：KDB（厚生労働省様式 様式5-2）（令和4年度）より



有所見者数・割合（尿酸）

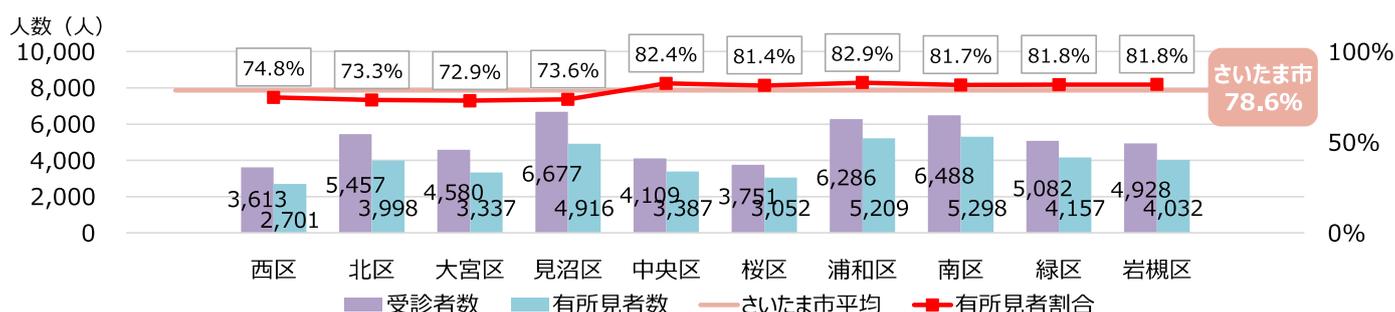


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

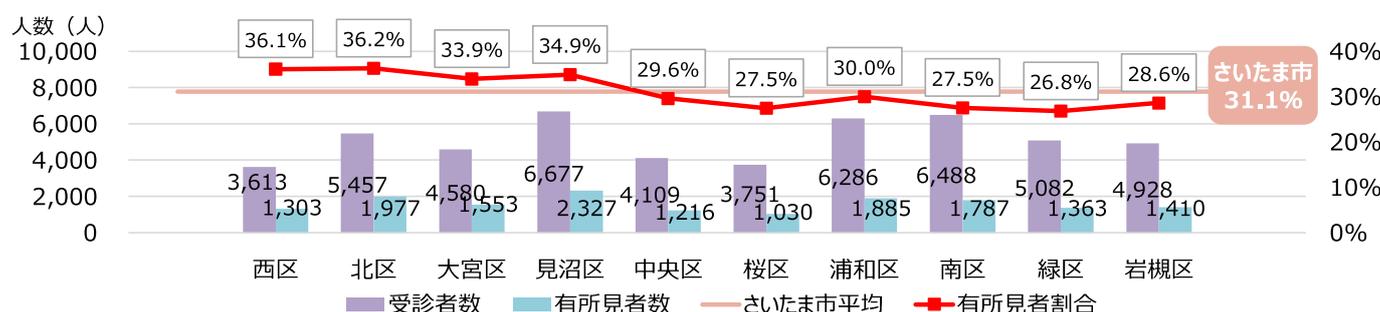
8-3. 有所見者の状況

有所見者数・割合（HbA1c）

資料：KDB（厚生労働省様式 様式5-2）（令和4年度）より



有所見者数・割合（eGFR）

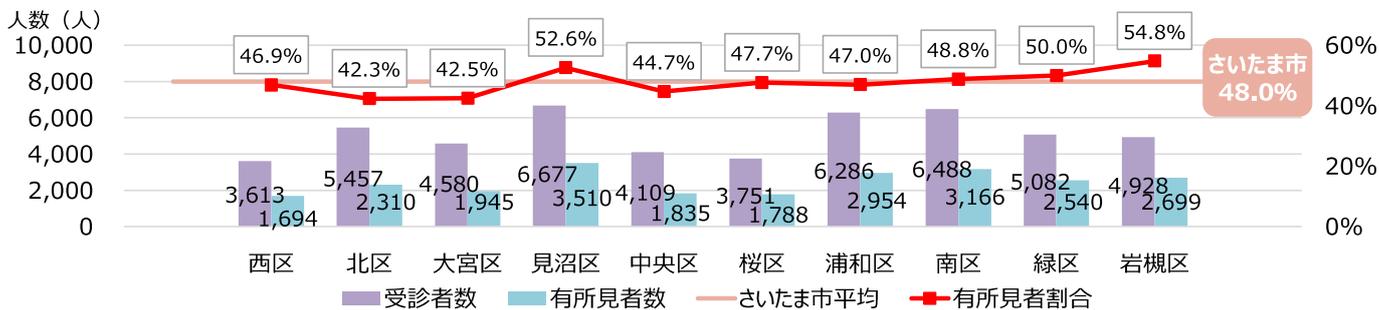


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

8-4. 有所見者の状況

有所見者数・割合（収縮期血圧）

資料：KDB（厚生労働省様式 様式5-2）（令和4年度）より



有所見者数・割合（拡張期血圧）



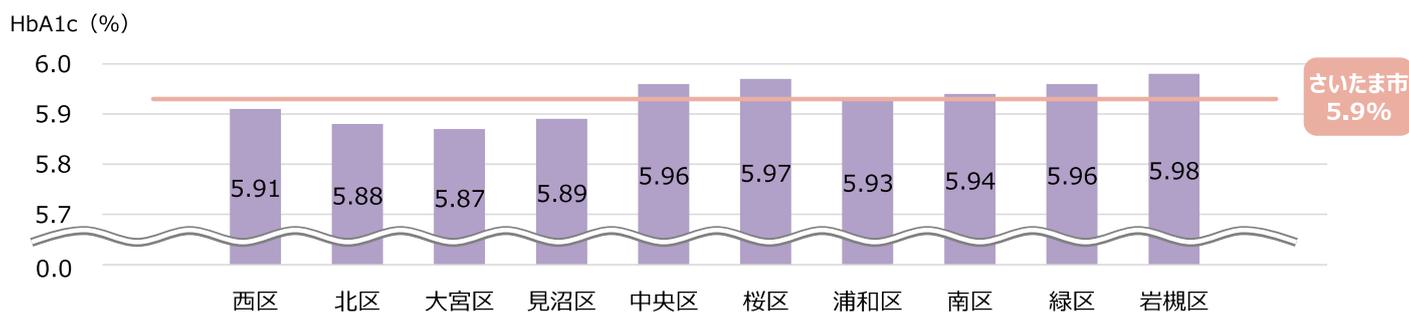
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

8-5. 有所見者の状況《平均値(HbA1c、eGFR)》

平均値（HbA1c）

※年齢調整後

資料：特定健診等データ管理システム（令和4年度）より



平均値（eGFR）

※年齢調整後

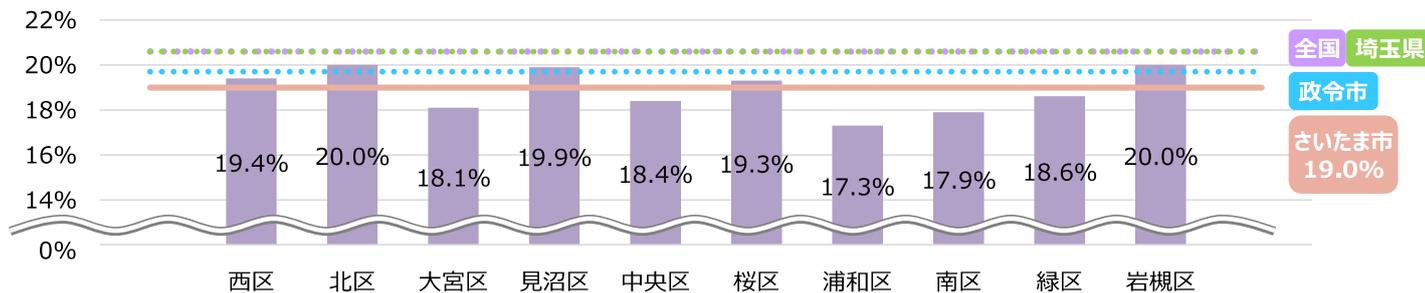


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

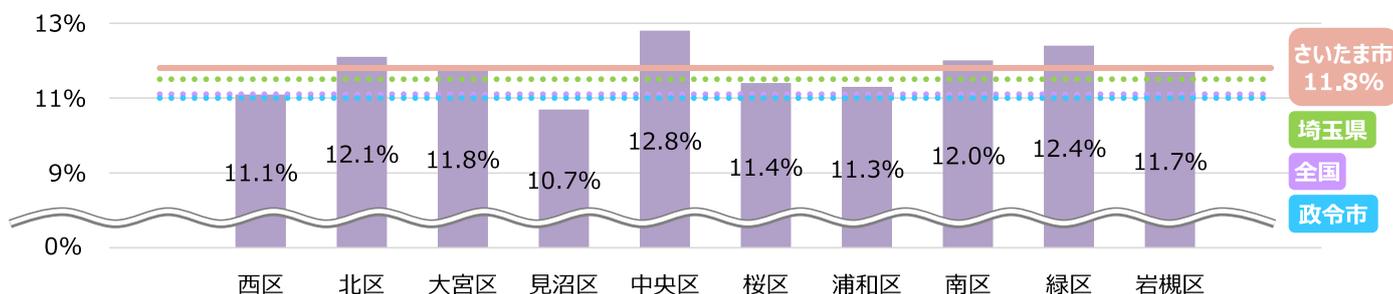
9-1. メタボリックシンドローム判定の状況

メタボリックシンドローム該当者割合

資料：KDB（地域の全体像の把握）（令和4年度）より



メタボリックシンドローム予備群割合



さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

9-2. メタボリックシンドローム判定の状況《年齢別》

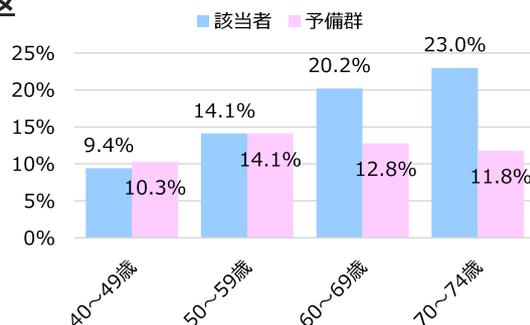
年齢別割合

資料：特定健診等データ管理システム（令和4年度）より

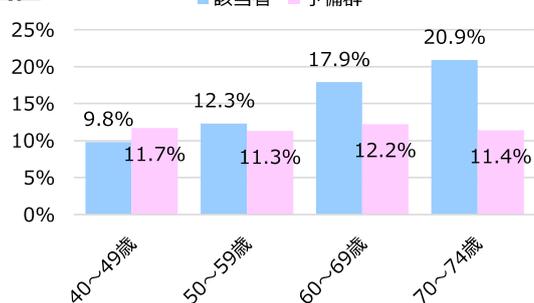
西区



北区



大宮区



見沼区

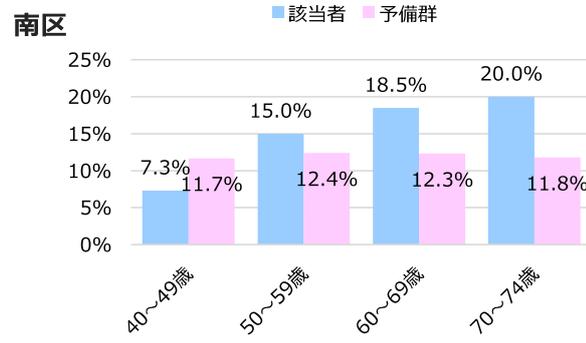
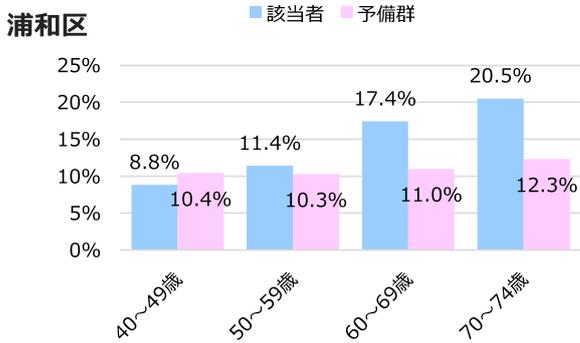
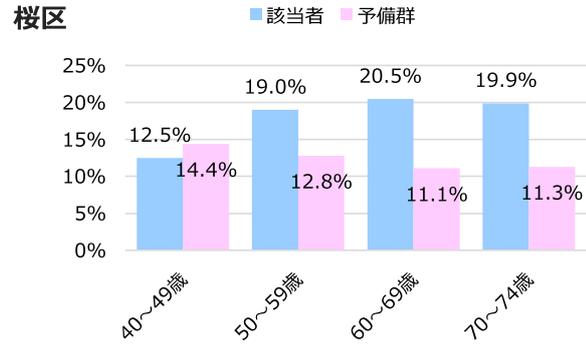
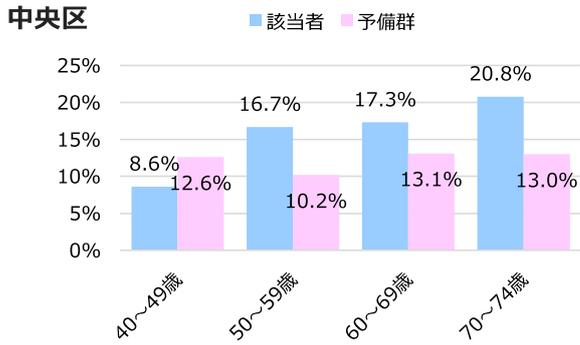


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

9-3. メタボリックシンドローム判定の状況《年齢別》

年齢別割合

資料：特定健診等データ管理システム（令和4年度）より

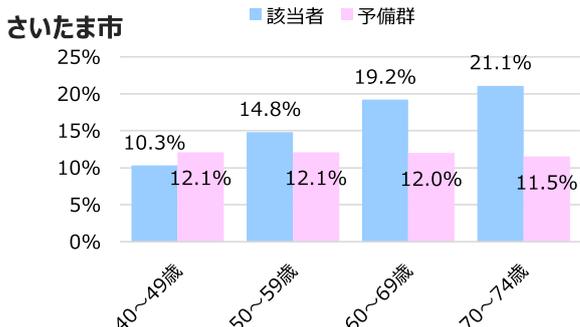
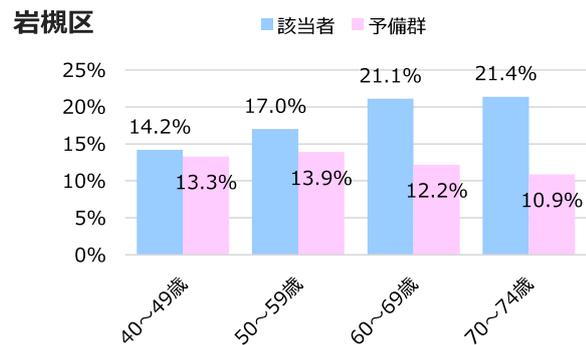
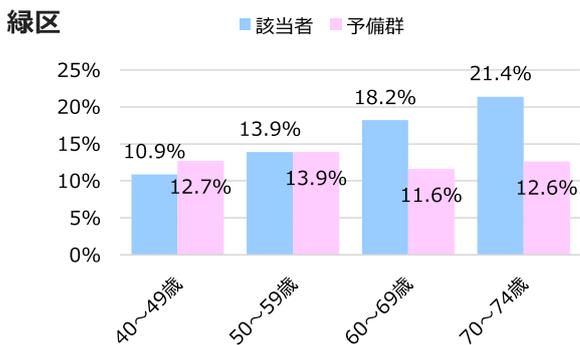


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

9-4. メタボリックシンドローム判定の状況《年齢別》

年齢別割合

資料：特定健診等データ管理システム（令和4年度）より



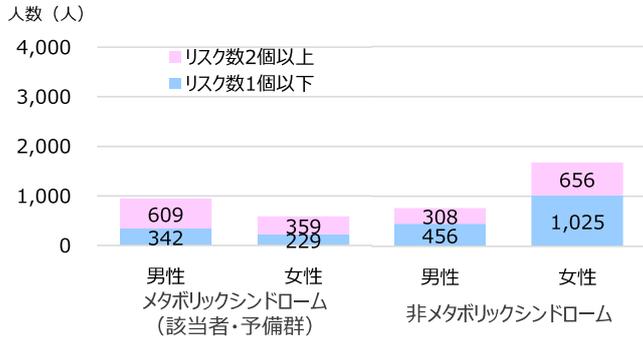
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

10-1. メタボ・非メタボのリスク保有者数

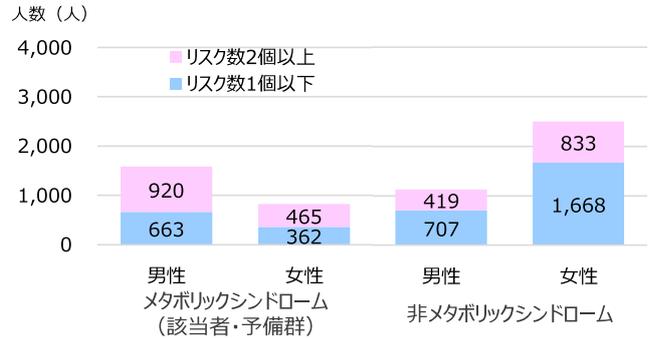
リスク保有者数

資料：特定健診等データ管理システム（令和4年度）より

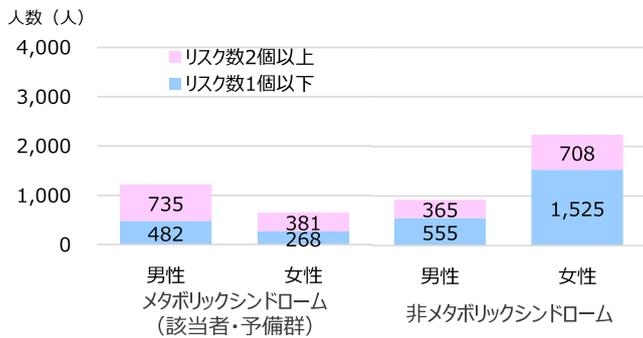
西区



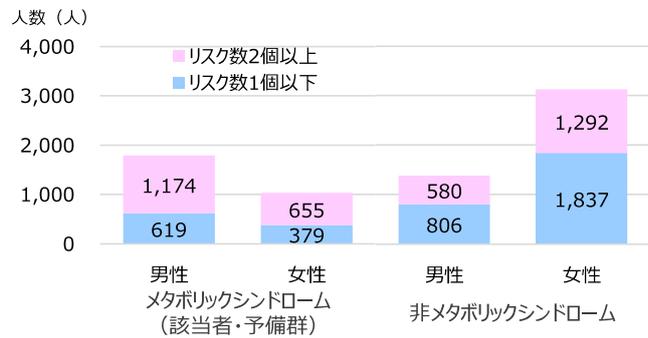
北区



大宮区



見沼区



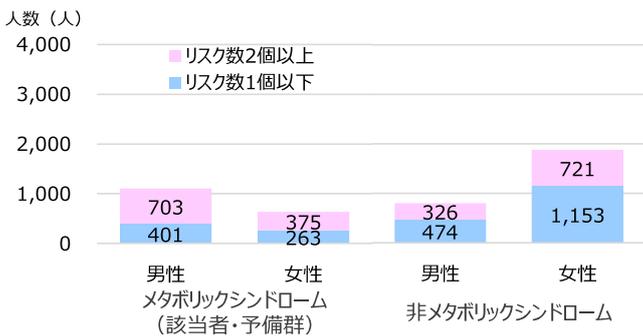
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

10-2. メタボ・非メタボのリスク保有者数

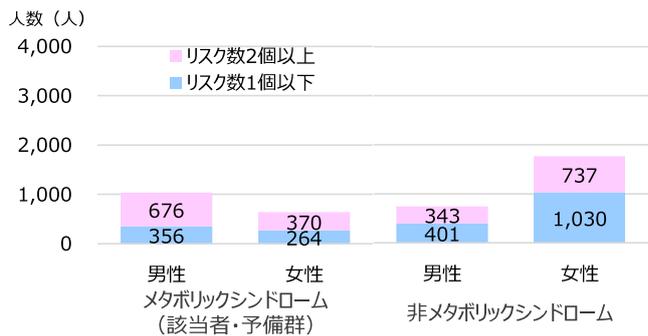
リスク保有者数

資料：特定健診等データ管理システム（令和4年度）より

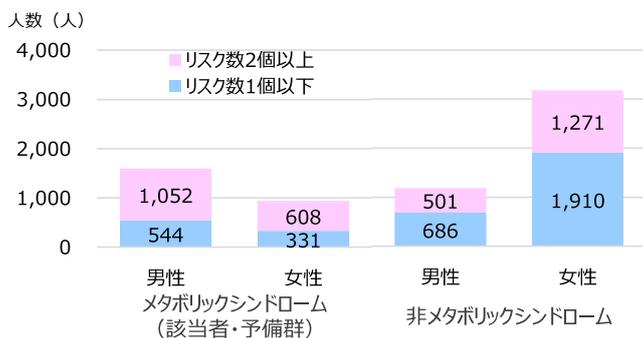
中央区



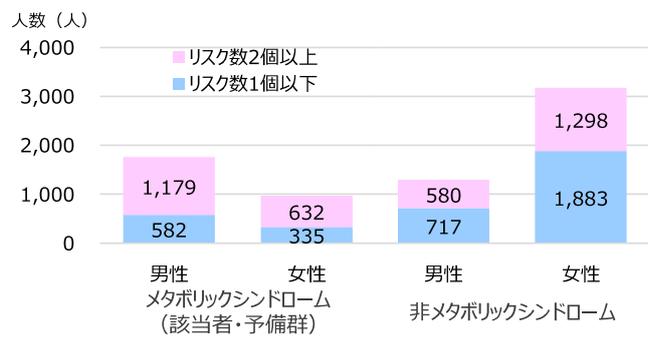
桜区



浦和区



南区



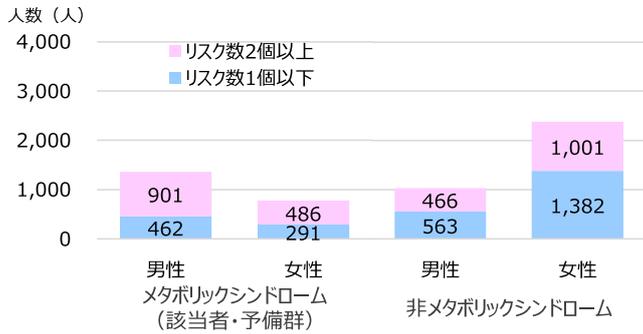
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

10-3. メタボ・非メタボのリスク保有者数

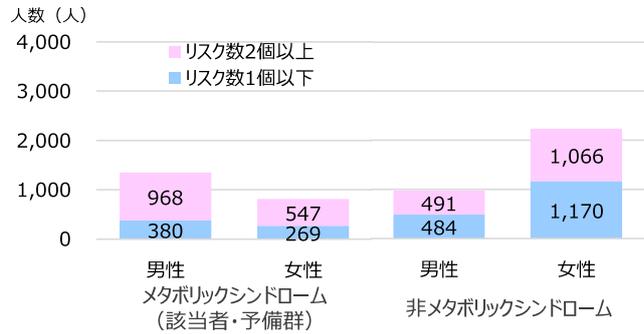
リスク保有者数

資料：特定健診等データ管理システム（令和4年度）より

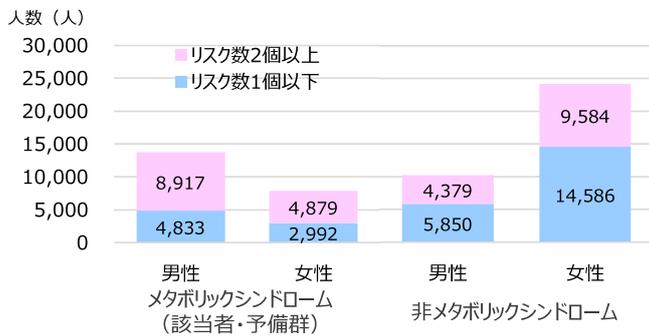
緑区



岩槻区



さいたま市

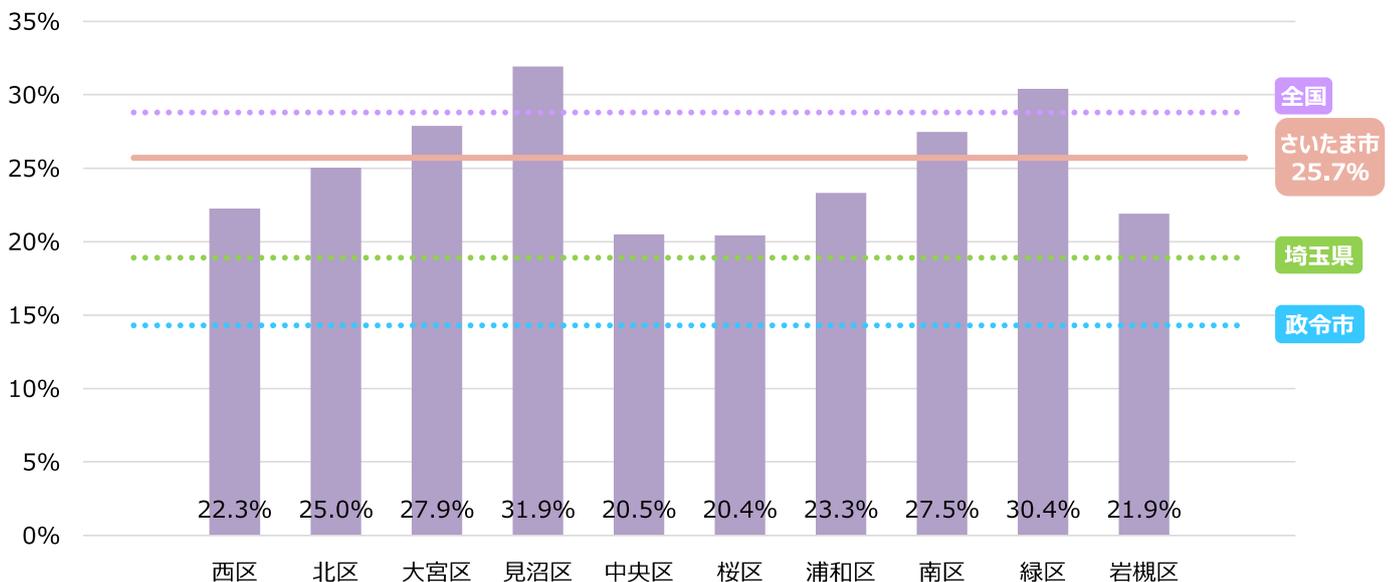


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

11-1. 特定保健指導実施率

特定保健指導実施率

資料：法定報告値（令和4年度）より

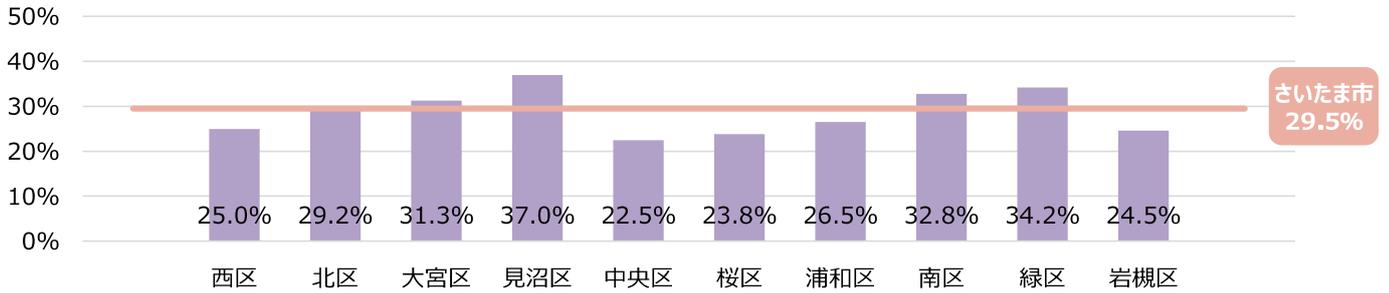


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

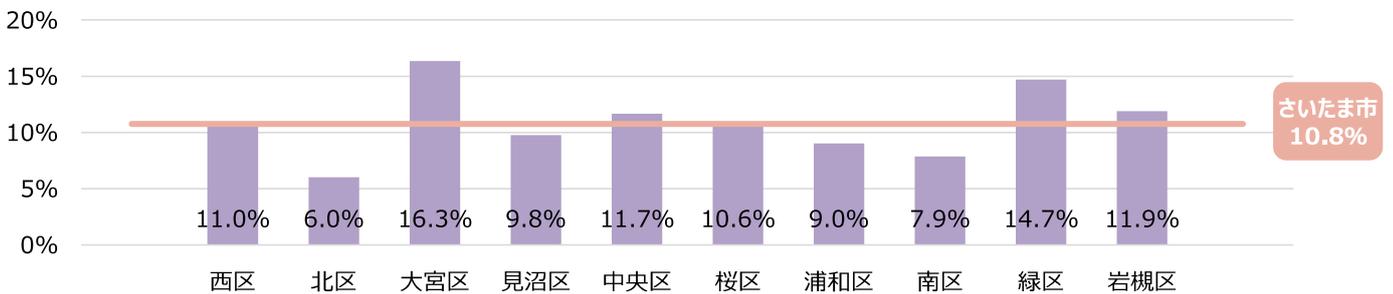
11-2. 特定保健指導実施率(支援別)

特定保健指導実施率 (動機付け支援)

資料：法定報告値（令和4年度）より



特定保健指導実施率 (積極的支援)



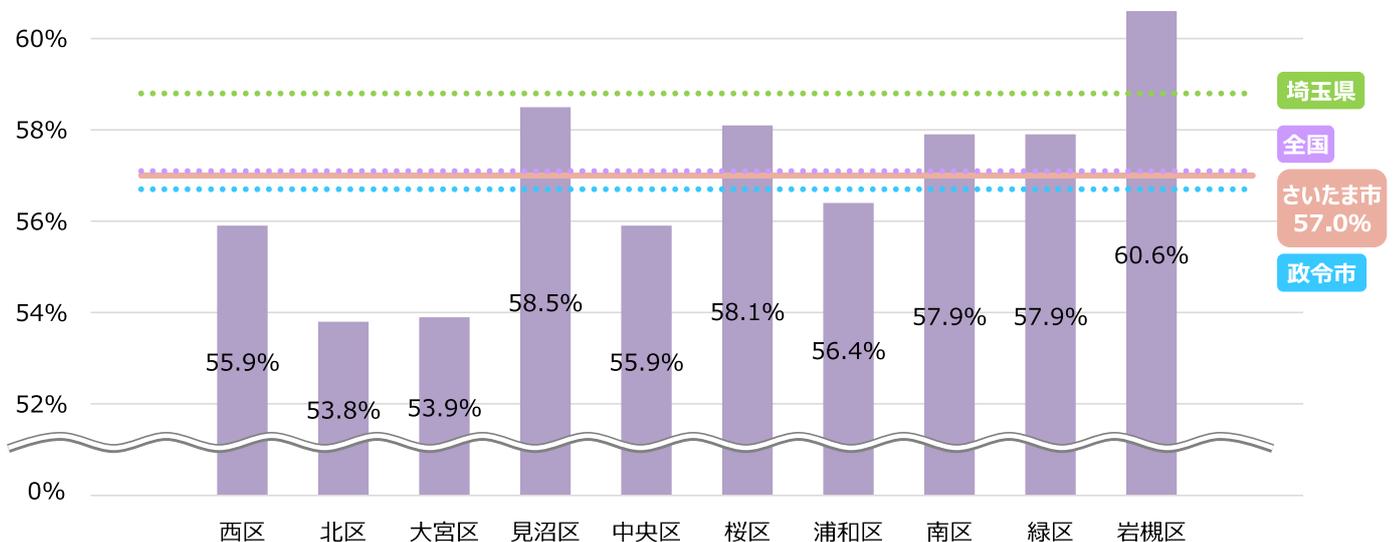
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

12. 受診勧奨者率

受診勧奨者率

資料：KDB（地域の全体像の把握）（令和4年度）より

※特定健診受診者のうち、検査値が医療機関への受診勧奨数値を上回る人の割合。



さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

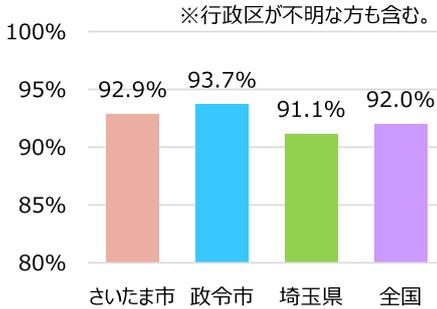
13. 受診勧奨者医療機関受診、非受診の状況

受診勧奨者医療機関受診率

資料：KDB（地域の全体像の把握）（令和4年度）より

※受診勧奨者全体のうち、医療機関を受診した人の割合。

全国市町村国保等との比較



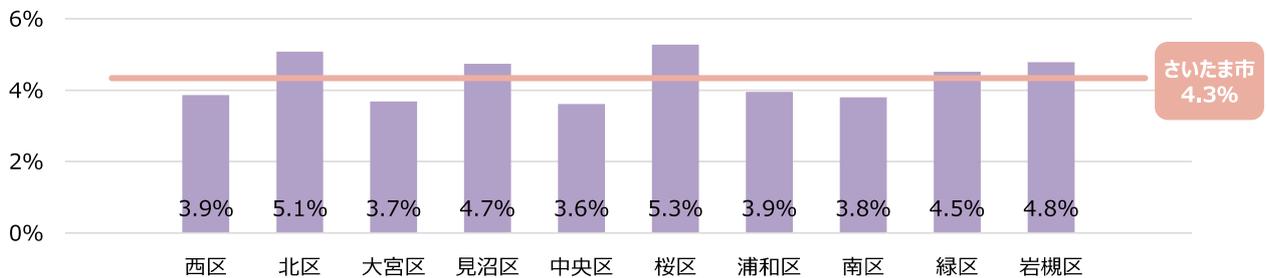
行政区ごとの状況



受診勧奨者医療機関非受診率

※受診勧奨者全体のうち、医療機関を受診しなかった人の割合。

行政区ごとの状況



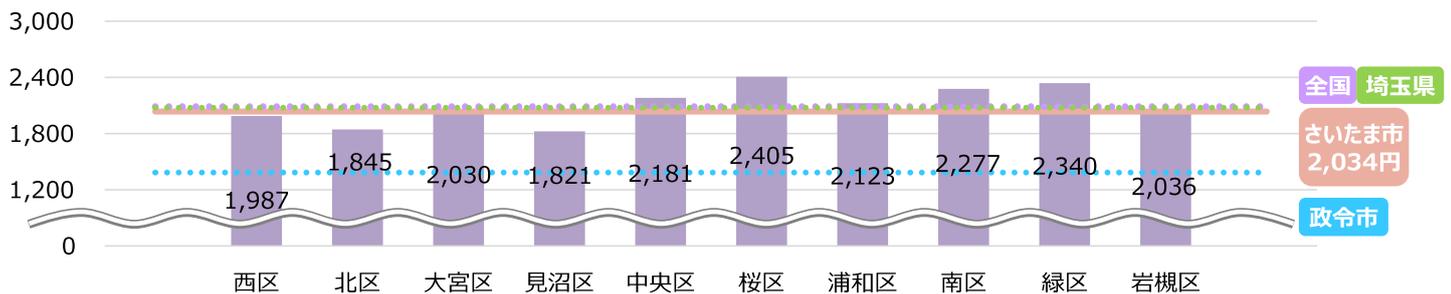
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

14-1. 一人当たり生活習慣病医療費(健診対象者)

健診対象者一人当たり生活習慣病医療費（健診受診者）

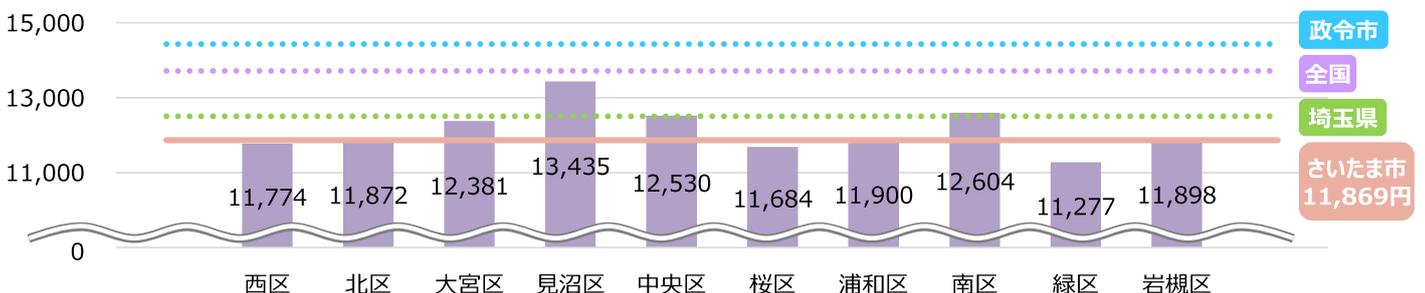
医療費（円）

資料：KDB（健診・医療・介護データからみる地域の健康課題）（令和4年度）より



健診対象者一人当たり生活習慣病医療費（健診未受診者）

医療費（円）



さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

14-2. 一人当たり生活習慣病医療費(生活習慣病患者)

生活習慣病患者一人当たり生活習慣病医療費 (健診受診者)

医療費 (円)

資料：KDB (健診・医療・介護データからみる地域の健康課題) (令和4年度)より



生活習慣病患者一人当たり生活習慣病医療費 (健診未受診者)

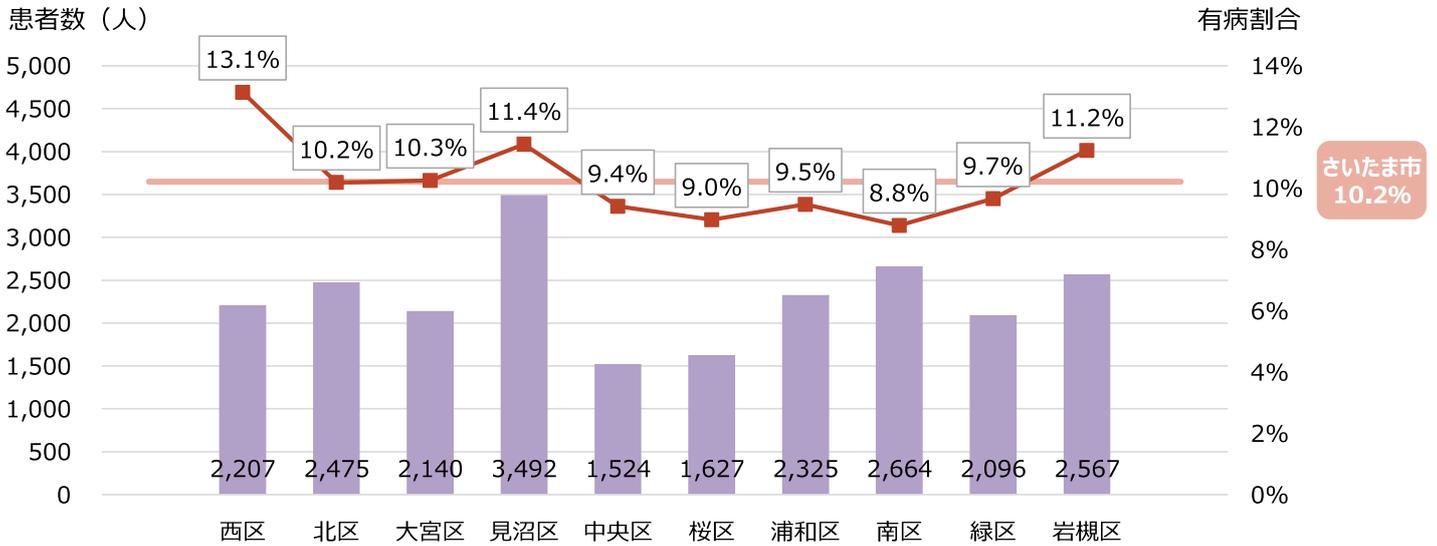
医療費 (円)



15-1. 糖尿病の有病割合

糖尿病患者数・有病割合

資料：KDB（厚生労働省様式 様式3-2）（令和4年6月～令和5年5月）より

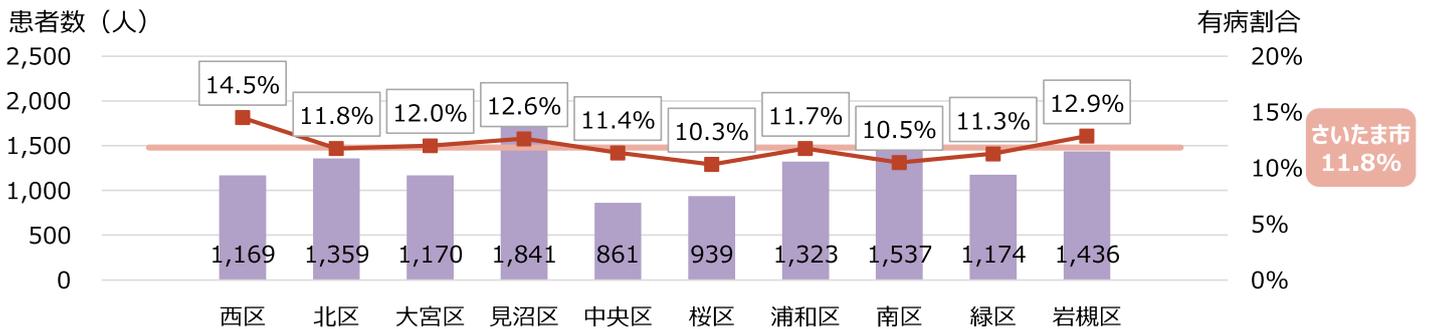


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

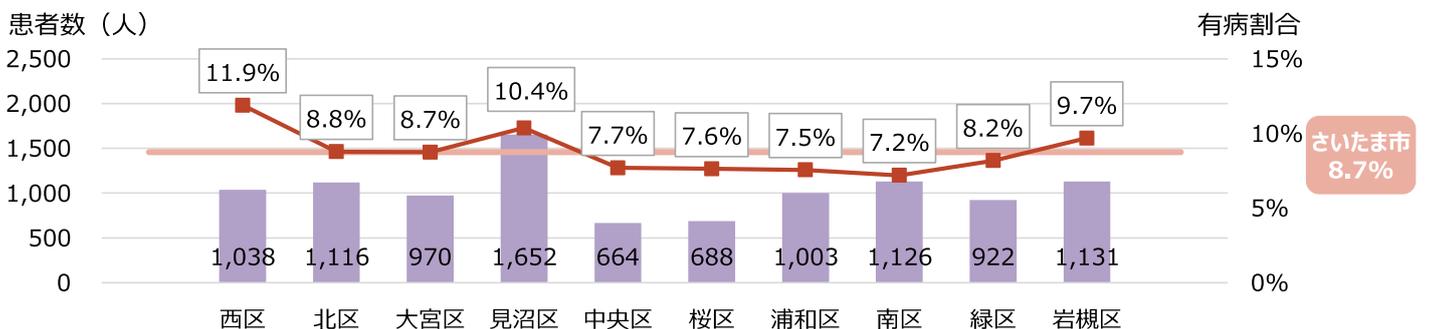
15-2. 糖尿病の有病割合

糖尿病患者数・有病割合（男性）

資料：KDB（厚生労働省様式 様式3-2）（令和4年6月～令和5年5月）より



糖尿病患者数・有病割合（女性）

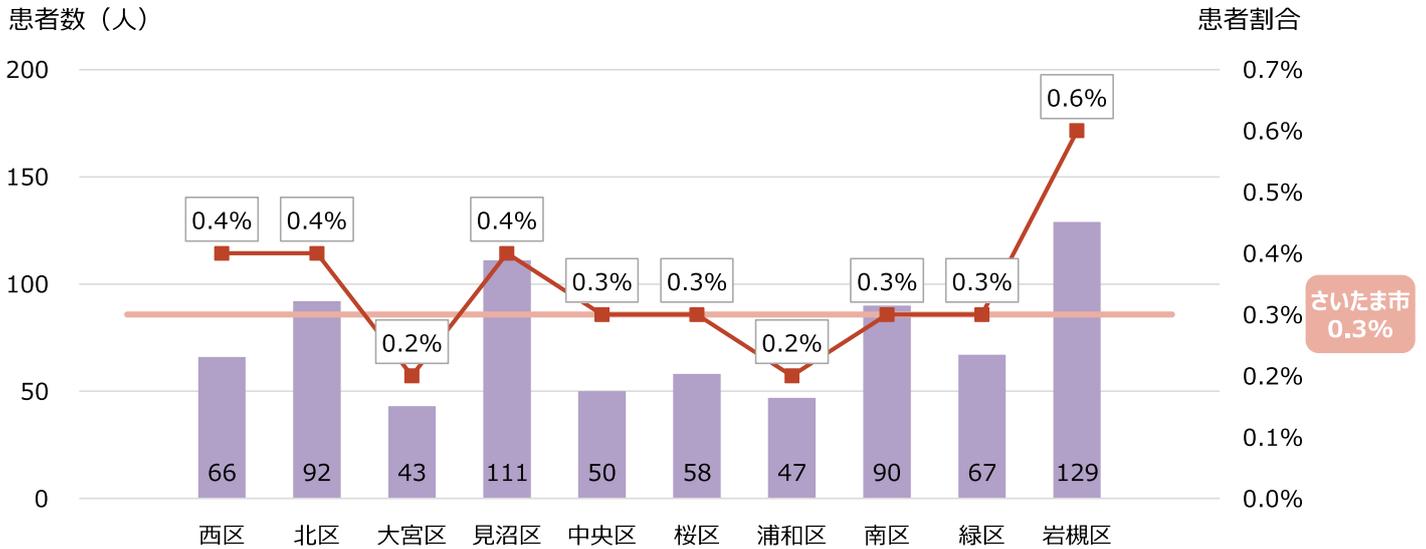


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

16. 人工透析患者の状況

人工透析患者数・割合（国保加入者）

資料：KDB（同規模保険者比較）（令和4年度）より

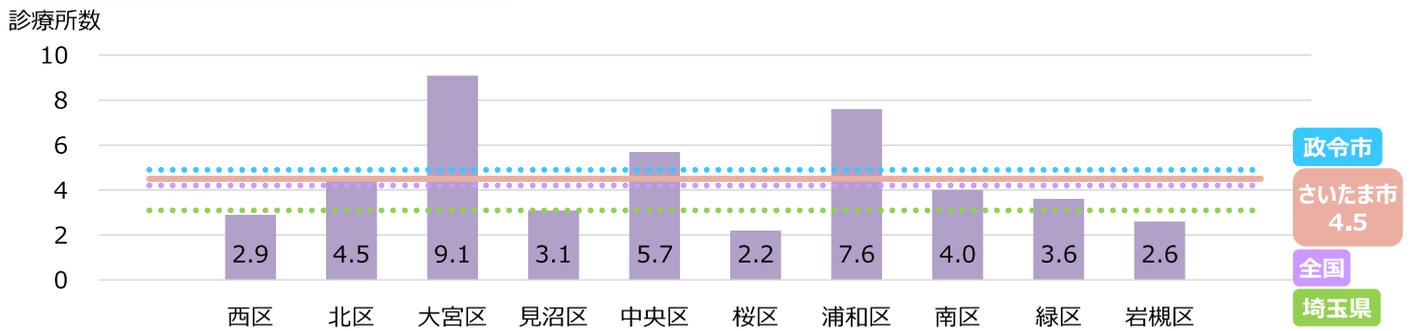


さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

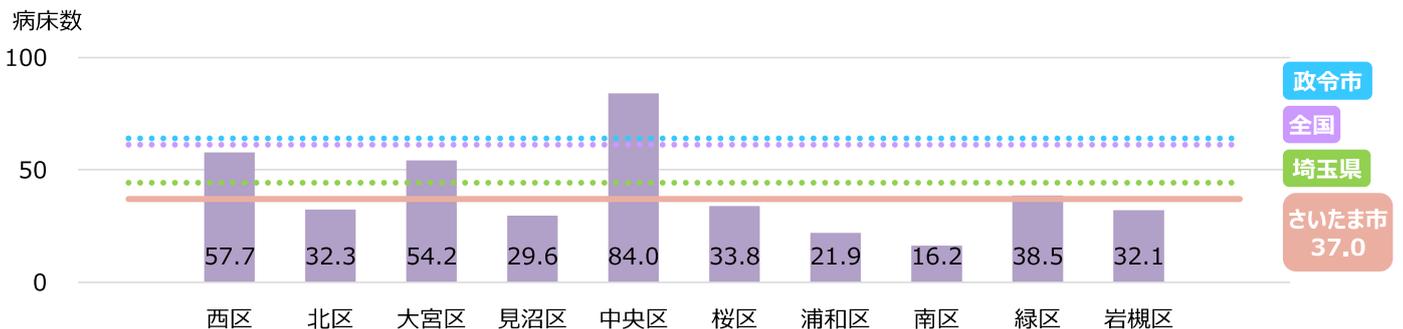
17-1. 1,000人当たり医療機関状況

1,000人当たり診療所数

資料：KDB（地域の全体像の把握）（令和4年度）より



1,000人当たり病床数



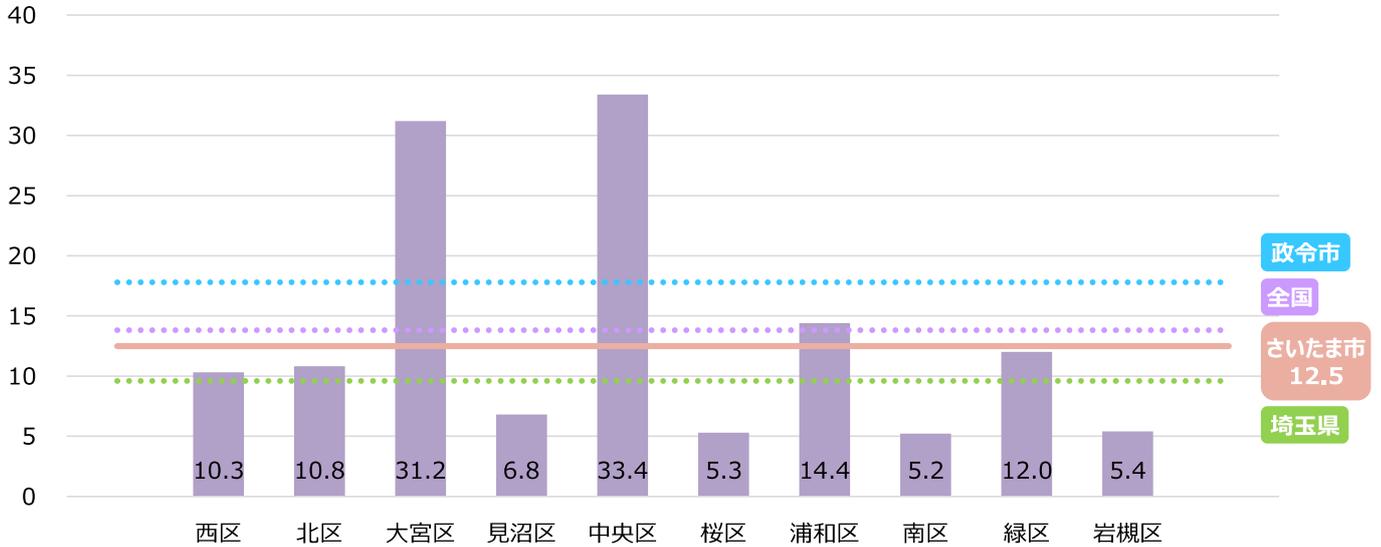
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

17-2. 1,000人当たり医療機関状況

1,000人当たり医師数

資料：KDB（地域の全体像の把握）（令和4年度）より

医師数（人）



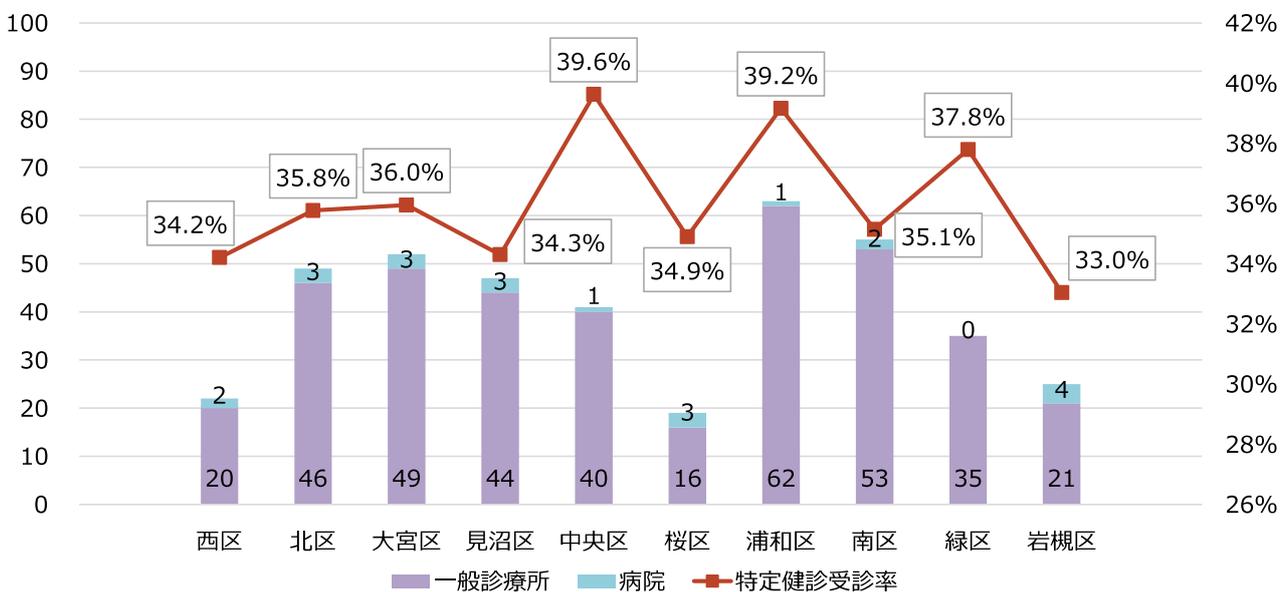
さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

18. 健診医療機関数と健診受診率の関係

健診医療機関数と健診受診率の関係

資料：2022年度さいたま市特定健康診査等実施医療機関、法定報告値（令和4年度）より

健診医療機関数



さいたま市 国民健康保険 保健事業実施計画（データヘルス計画） 特定健康診査等実施計画（別冊）

【参考】各区ごとの有病割合

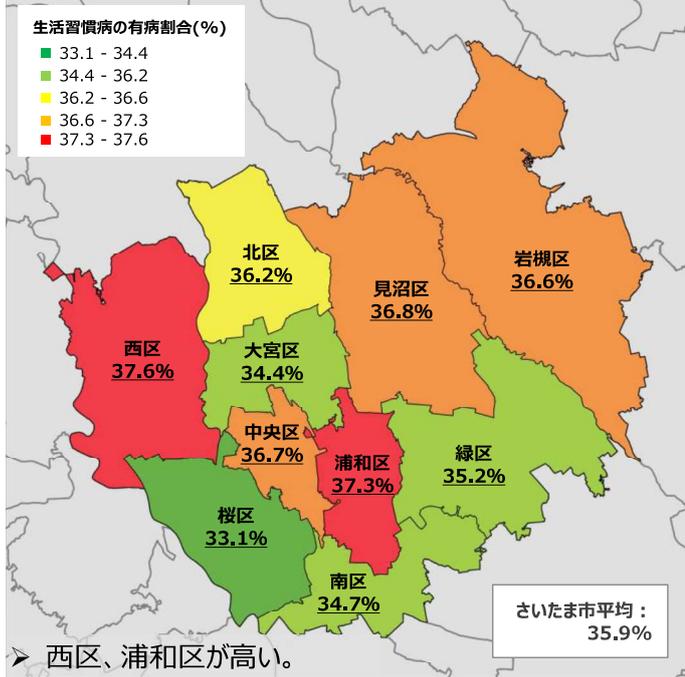
各区の色分けは、自然分類（データの変化量が比較的大きいところに閾値が設定される方法）を用いているため、高低がわかりやすくなるが、データ間に差がない場合、大きな差となって見える場合がある。

生活習慣病、糖尿病、虚血性心疾患、脳血管疾患の有病割合*

* : 各区の被保険者における当該患者の割合

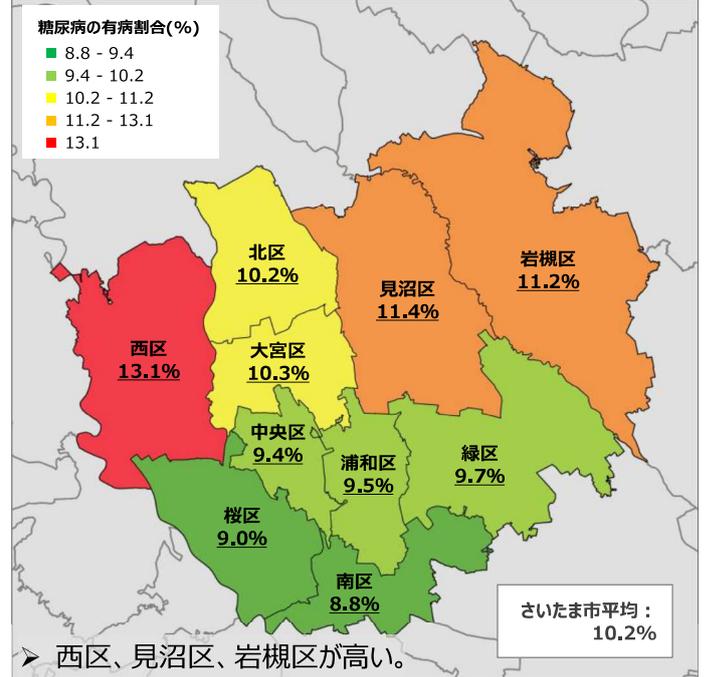
①生活習慣病

資料：KDB（厚生労働省様式 様式3-1）（令和4年度）より



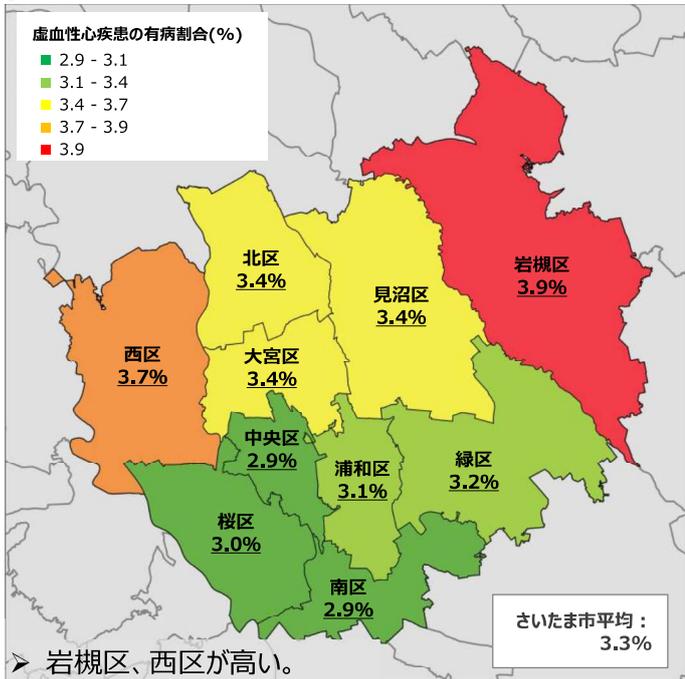
②糖尿病

資料：KDB（厚生労働省様式 様式3-2）（令和4年度）より



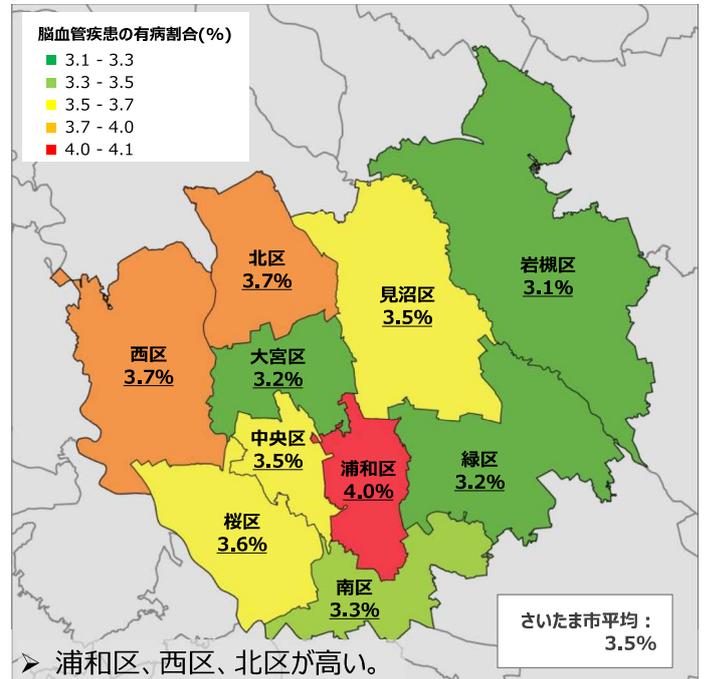
③虚血性心疾患

資料：KDB（厚生労働省様式 様式3-5）（令和4年度）より



④脳血管疾患

資料：KDB（厚生労働省様式 様式3-6）（令和4年度）より



- 西区は、生活習慣病、糖尿病、虚血性心疾患、脳血管疾患の有病割合が高い。
- 南区、緑区の有病割合は、①～④の疾病でさいたま市平均以下となっている。

《生活習慣病の定義》

疾病分類名	代表的な疾病名
高血圧性疾患	高血圧症、高血圧性心疾患など
糖尿病	2型糖尿病、糖尿病性腎症など
脂質異常症	脂質異常症、高コレステロール血症など
脳血管疾患	脳梗塞、くも膜下出血など
虚血性心疾患	狭心症、急性心筋梗塞など

疾病分類名	代表的な疾病名
動脈疾患	大動脈瘤、血栓塞栓症など
肝疾患	脂肪肝、肝機能障害など
腎不全	慢性腎不全、慢性腎臓病など
COPD	肺炎腫、慢性閉塞性肺疾患など
高尿酸血症及び痛風	高尿酸血症、痛風など

第3期 さいたま市国民健康保険 保健事業実施計画(データヘルス計画)
第4期 さいたま市国民健康保険 特定健康診査等実施計画

発行日 令和6年3月 企画・編集 さいたま市福祉局 生活福祉部 国保年金課

〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6丁目4番4号
TEL:048-829-1277 FAX:048-829-1938 Email:kokuho-nenkin@city.saitama.lg.jp

