

医療費等ビッグデータ利活用イメージ



単年で出力できる情報例

以下について、性別・年齢区分別・医療保険者別・市町村別（保健所別）の出力を想定

- ◆ 医療費・レセプト件数（総額・傷病別（大・中・小分類別）・一人当たり平均・医科（DPC含む）・歯科調剤別）
- ◆ 介護認定（総件数・認定区分別）
- ◆ 健診情報（メタボリックシンドローム該当者等数・血糖、血圧等リスク保有者数・喫煙、アルコール、運動他の生活習慣別人数他）
- ◆ 生活習慣、健診結果と医療費、介護の状況
- ◆ 医療機関受療率 ◆ 健診受診率 ◆ 介護認定率

中長期的に活用を想定している情報例

医療計画・医療費適正化計画

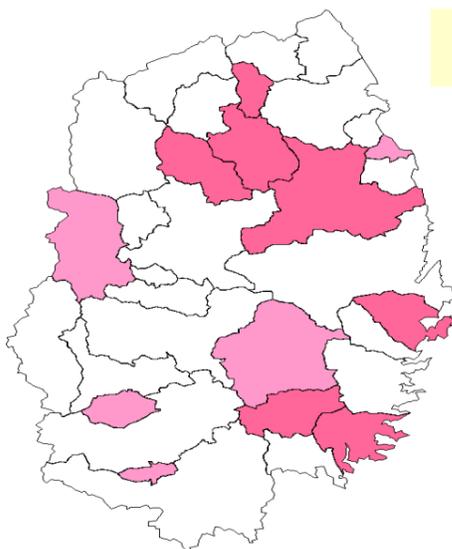
- ◆ 地域医療の需給状況（患者の移動状況の解析） ◆ 医療資源の見直し（傷病別の入院比率と将来人口を用いた試算）

地域包括ケアの推進

- ◆ 在宅医療、在宅介護サービス等の利用状況（要介護者の利用割合が高いほど住み慣れた地域で生活できていると評価）

健康づくりの推進

- ◆ 健康づくり施策の医療費抑制効果の検証（県・保健所・市町村レベル）



いくつになっても住み慣れた地域
で生活できる市町村（仮想）

- 要介護者サービス利用率高
 - 要介護者サービス利用率やや高
 - それ以外
- 利用率の高低別の介護費用や医療費等の検証

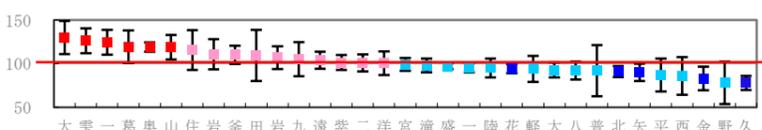
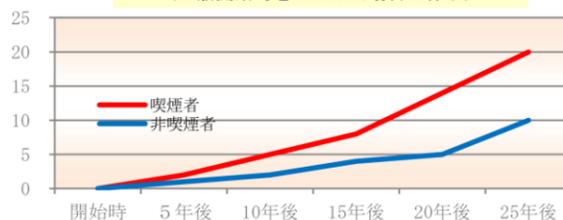
当該市町村の体制・方法を調査し、決め手となった施策を全県展開

〇〇事業評価レポート

〇〇年～〇〇年まで、〇〇市が取り組んだ「〇〇事業」は、参加者一人当たりの医療費が、同年代の未実施の市民と比較し、年間〇万円の抑制が認められました。事業にかかるスタッフや資材分を差し引いても〇万円の抑制となっています。

〇〇保健所
地域評価担当

喫煙者と非喫煙者の一人年間平均医療費の推移
(40歳開始時を0とした場合の伸び)



5年分医療費平均の標準化比較（仮想）

様々な見える化や政策として県民に還元