

デンソー健保 電子化レセプトの 活用取組事例

- I、健診と医療費のデータ突合による分析
- II、健診と医療費のデータ突合による分析 II
- III、歯科・医科 突合相関分析
- IV、レセプト・領収書の突合と医療費の過誤請求
- V、喫煙による企業の損失

デンソー健保の電子化レセプトの活用取組事例

I、健診と医療費のデータ突合による分析

- ◆ 2008年度 厚生労働科学研究に参画し、過去10年分のデータを分析発表

【対象者】

被保険者・・・2万人を2年追跡

被扶養者・・・1万3千人を10年追跡

【分析結果】

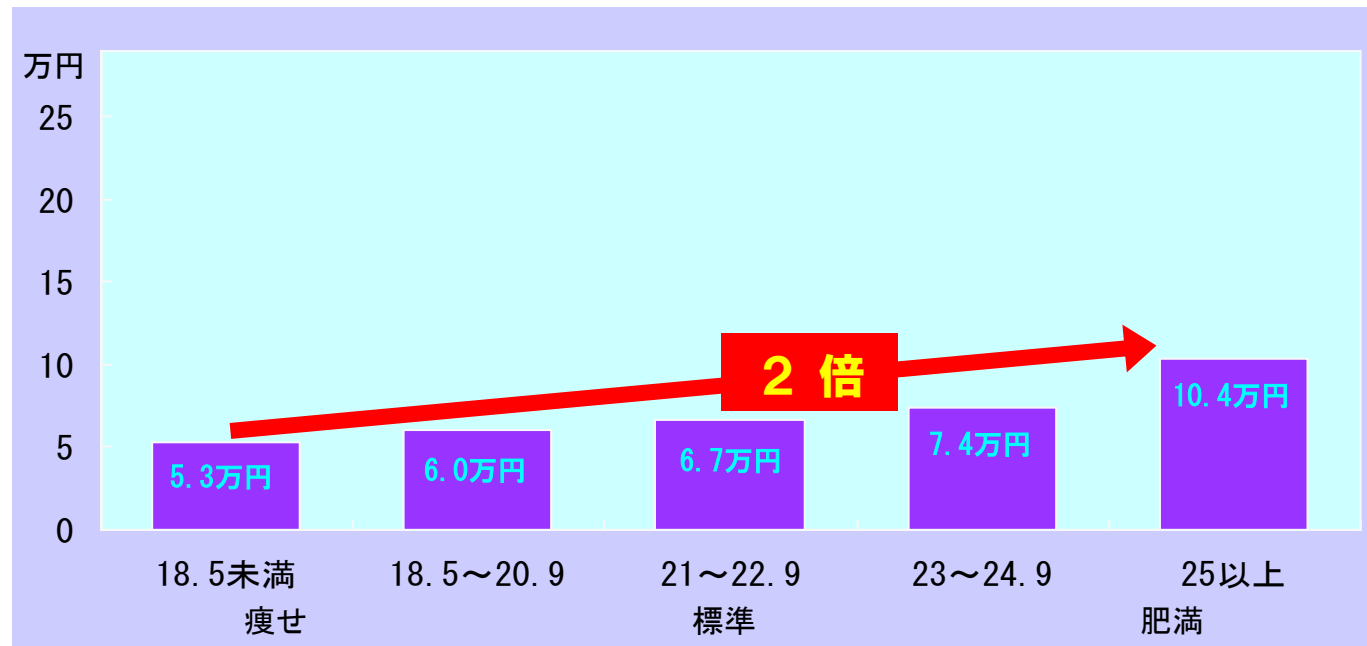
- ①肥満・高血圧・高血糖・喫煙など生活習慣病リスクと医療費はきわめて高い相関がある
- ②健康づくりと保健指導により確実に医療費が下がる

生活習慣病の予防が医療費削減につながることを
サンプルではなく全数データで実証

分析結果

■ 検証 1 : ① BMI 指数別 10 年後の医療費

- ・ 1995年の健診データをBMI指数別に分類
- ・ 2005年時点で45歳から54歳までの被扶養者（女性）の1年間の医療費

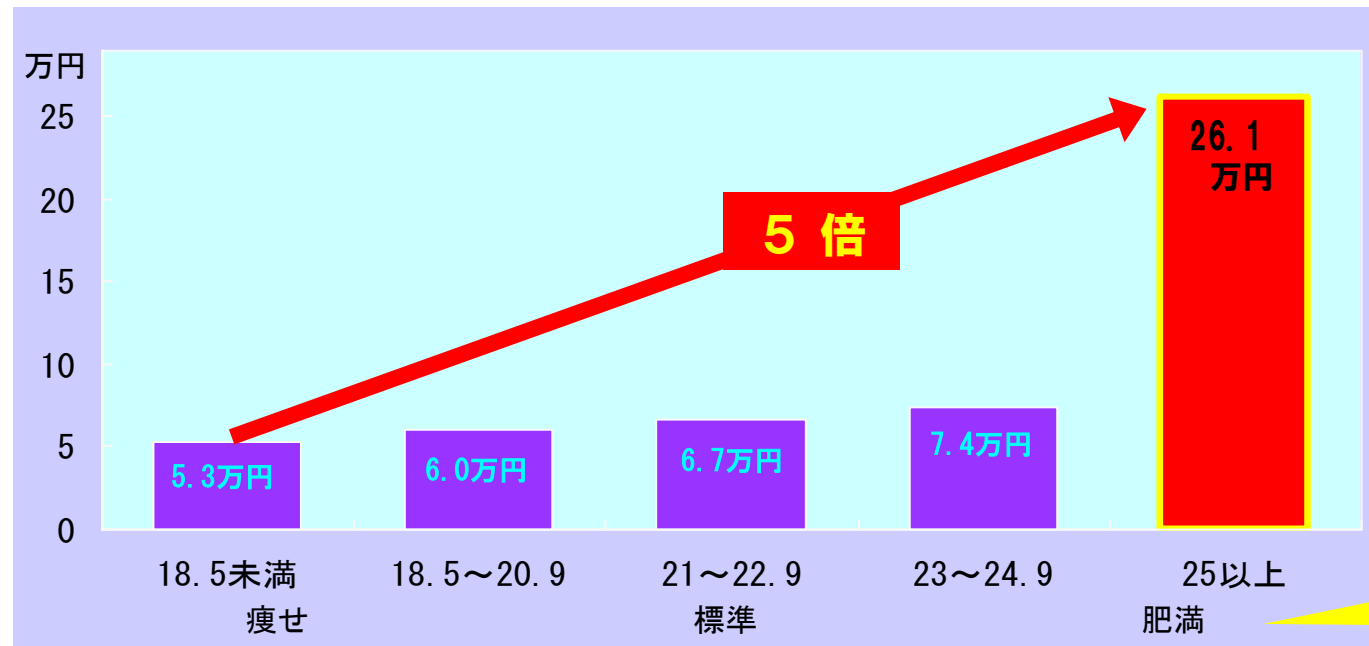


BMI 指数が高かった人ほど医療費が高い！

分析結果

■ 検証 1 : ② BMI 指数別 10 年後の医療費 (+ 血圧高め)

- ・ 1995 年の健診データを BMI 指数別に分類
- ・ 2005 年時点で 45 歳から 54 歳までの被扶養者 (女性) の 1 年間の医療費



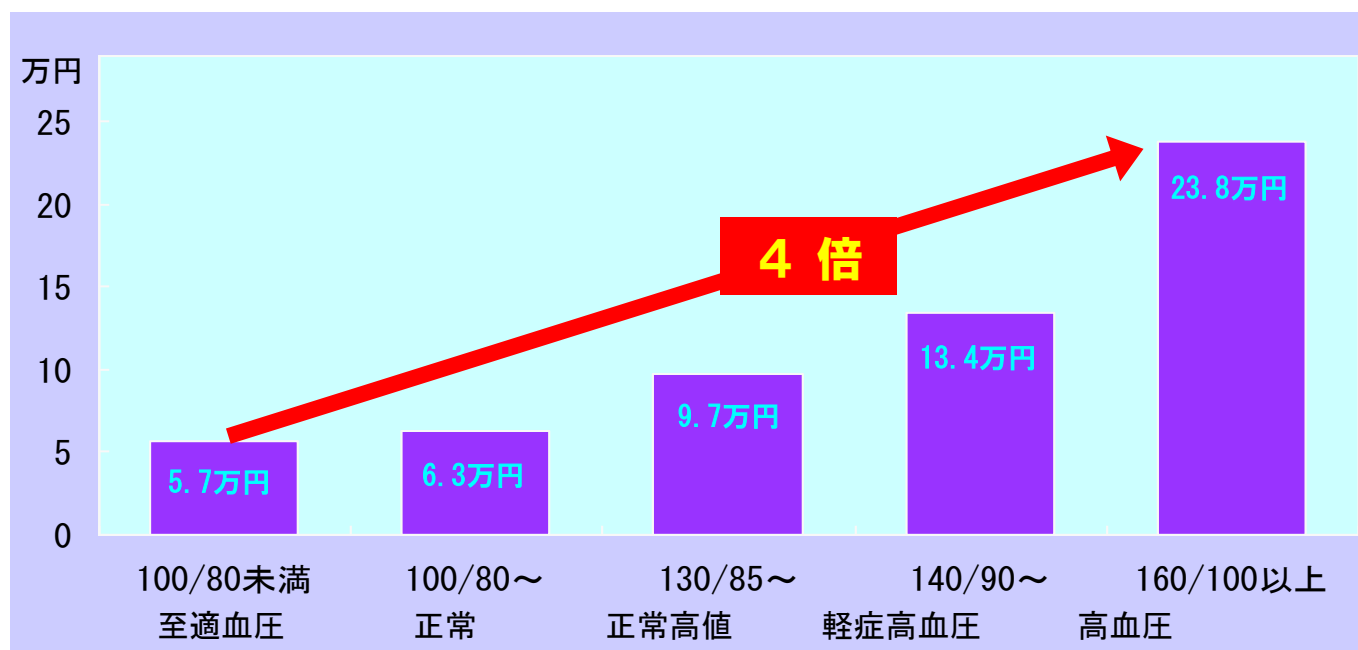
+ 血圧高め
130/85~

更に血圧高め (正常高値) の場合、医療費が 5 倍 !

分析結果

■ 検証2： 血圧別 10年後の医療費

- ・ 1995年の健診データを血圧別に分類
- ・ 2005年時点で45歳から54歳までの被扶養者（女性）の1年間の医療費

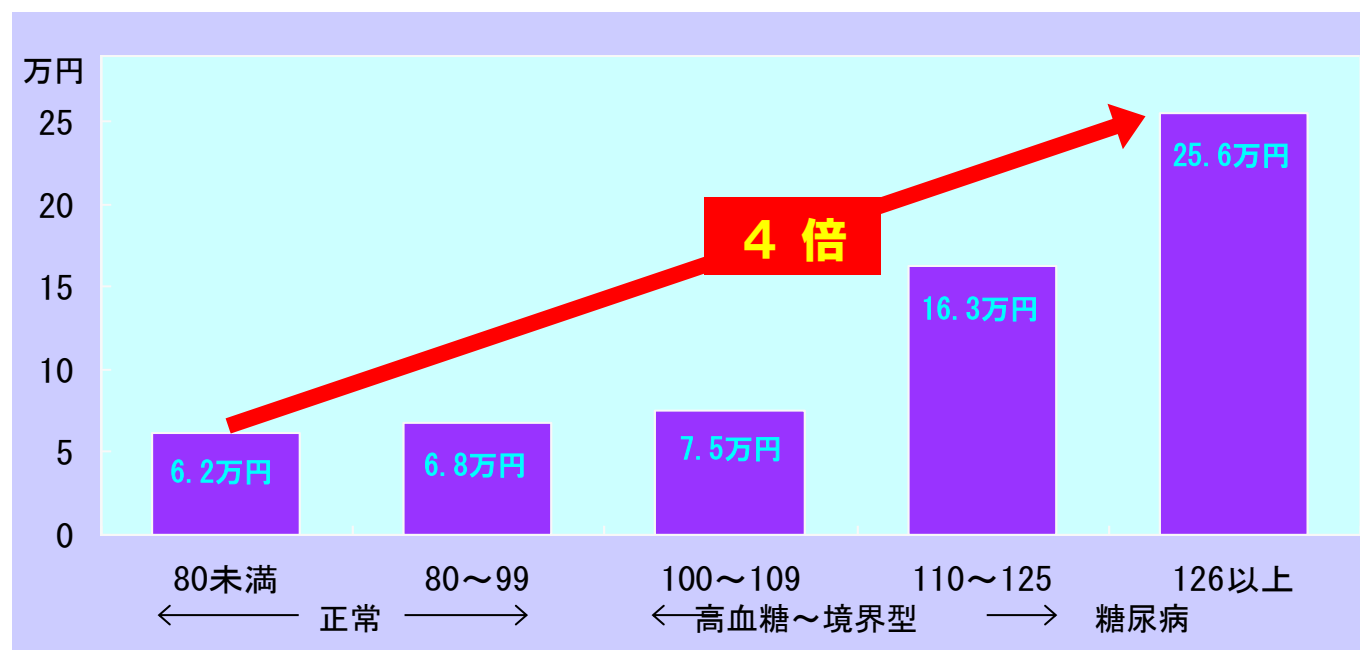


血圧が高いほど医療費が高い！

分析結果

■ 検証3：血糖別 10年後の医療費

- ・ 1995年の健診データを血糖別に分類
- ・ 2005年時点で45歳から54歳までの被扶養者（女性）の1年間の医療費



血糖が高かった人ほど医療費が高い！

分析結果

■検証4：BMI指数×血圧別 10年後の医療費

- ・1995年の健診データをBMI指数および血圧別に分類
- ・2005年時点で40歳代の被扶養者（女性）の1年間の医療費

BMI \ 血圧	正常	高血圧 140/90以上
	25未満	12.3万円
25以上	13.8万円	40.4万円

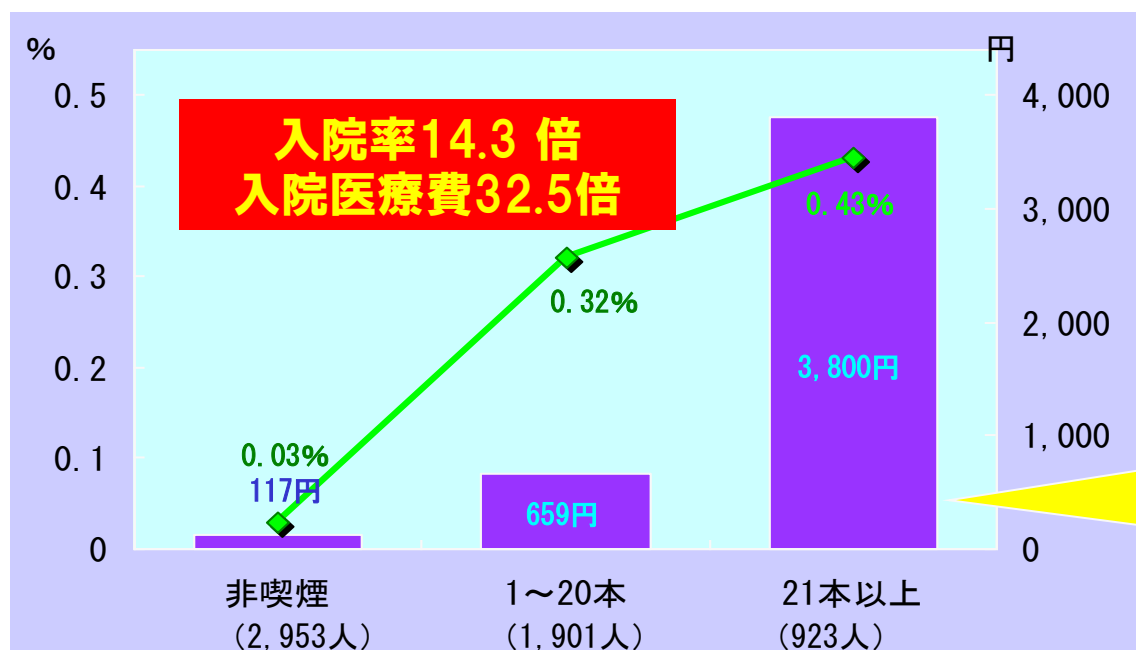
3.3倍

高血圧で肥満の場合、さらに医療費が高い！

分析結果

■ 検証5：喫煙歴別 糖尿病の入院率・入院医療費

- ・ 2006年および2008年の健診データを1日の喫煙本数別に分類
- ・ 2008年時点で50歳代の被保険者（男性）の1年間の糖尿病の入院率と入院医療費



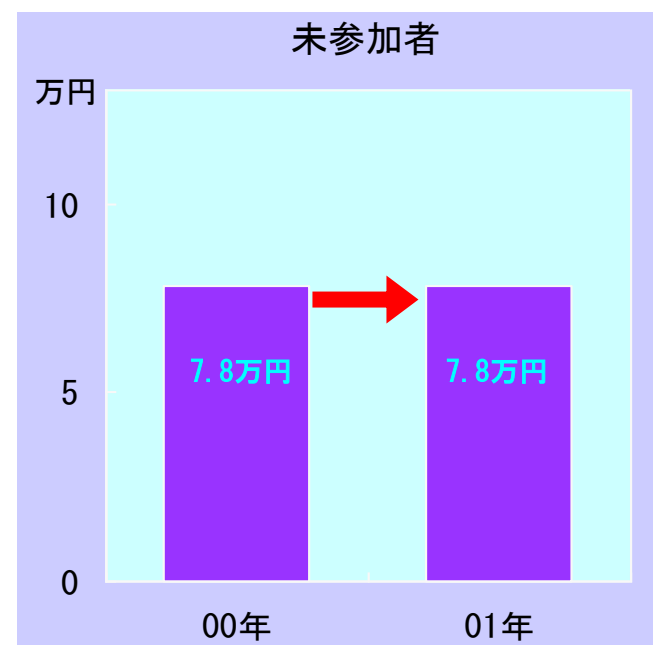
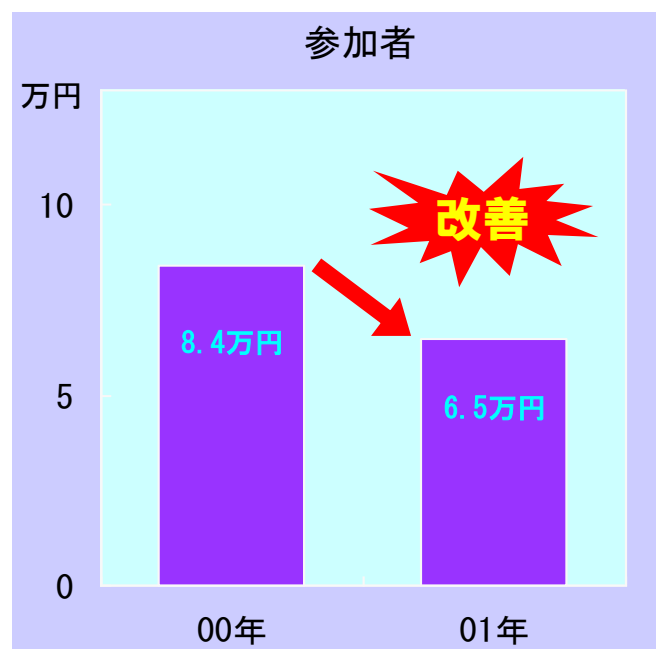
入院医療費は、
喫煙本数別グループの入院医療費総額を、
グループの人数で割った、1人
当りの金額

喫煙本数が多いほど入院率・入院医療費が高い！

保健指導効果

■ 検証6：①「チャレンジプラン」参加者の医療費の変化

- ・ 2000年時点でBMI指数25以上の被扶養者（女性）を、「チャレンジプラン」参加状況で分類

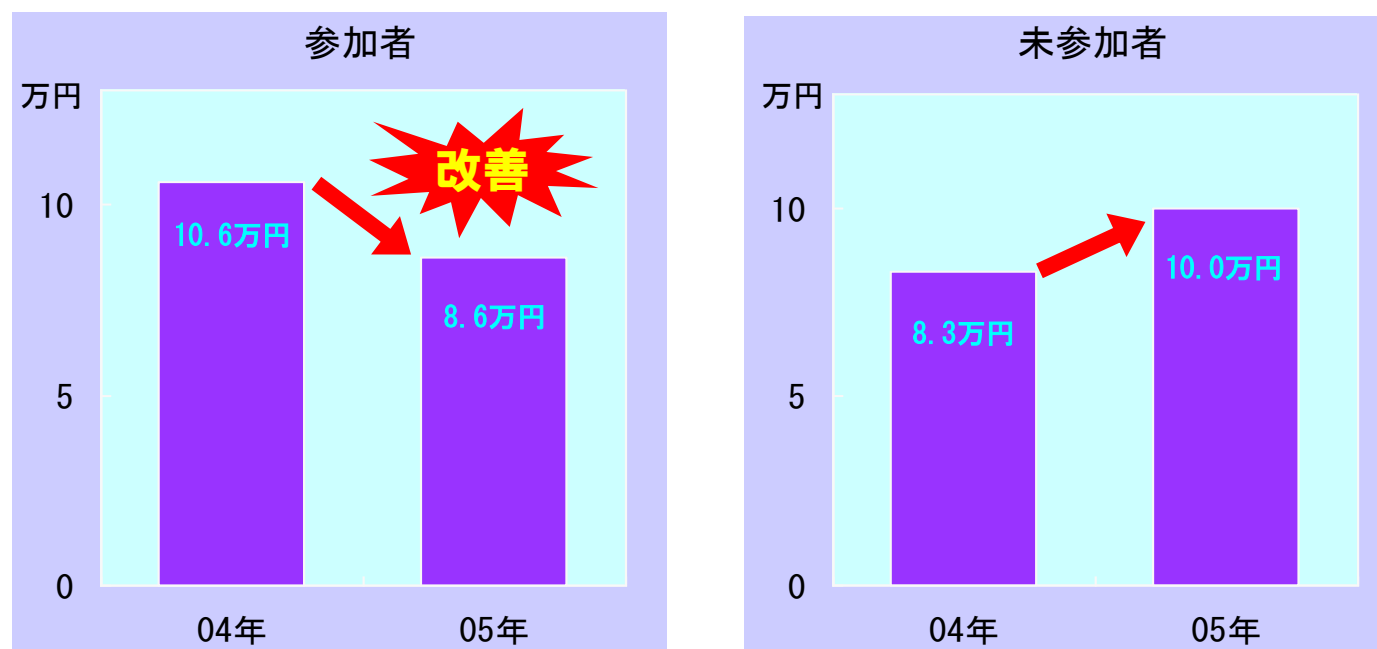


保健指導を受け生活習慣を変えれば医療費が下がる！

保健指導効果

■ 検証6：②「ヘルシー教室」参加者の医療費の変化

- ・ 2004年時点でBMI指数25以上で、メタボ要因が1つ以上ある被扶養者（女性）を、「ヘルシー教室」参加状況で分類

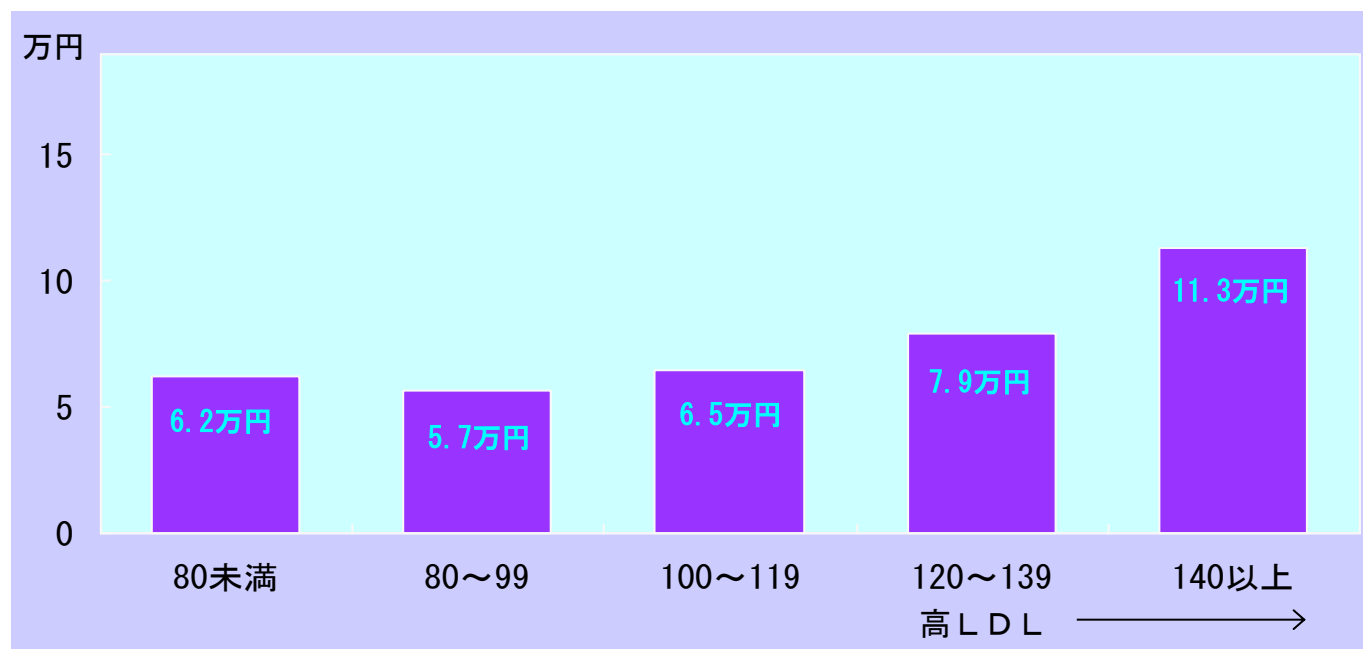


保健指導を受け生活習慣を変えれば医療費が下がる！

参考資料1

■検証：LDL別10年後の医療費

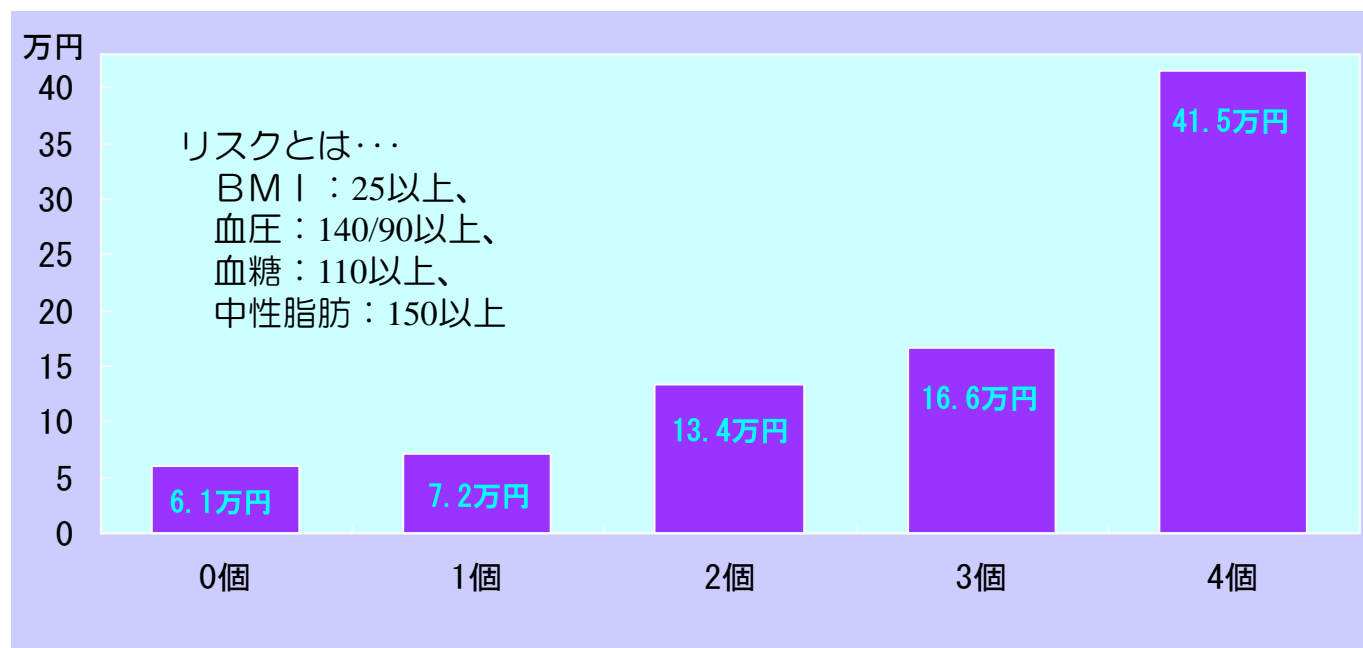
- ・1995年の健診データをLDL別に分類
- ・2005年時点で45歳から54歳までの被扶養者（女性）の1年間の医療費



参考資料3

■検証：リスク数別 10年後の医療費

- ・ 1995年の健診データをリスク数別に分類
- ・ 2005年時点で45歳から54歳までの被扶養者（女性）の1年間の医療費



参考資料4

■検証：BMI 指数×血糖別 10年後の医療費

- ・1995年の健診データをBMI 指数および血糖別に分類
- ・2005年時点で40歳代の被扶養者（女性）の1年間の医療費

BMI \ 血糖	血糖	
	100未満	100以上
25未満	12.0万円	25.1万円
25以上	15.7万円	22.5万円

デンソー健保の電子化レセプトの活用取組事例

Ⅱ、健診データと医療費の突合による分析Ⅱ

- ◆ 2010年度 厚生労働科学研究に参画し、
過去20年分のデータを もとに発表

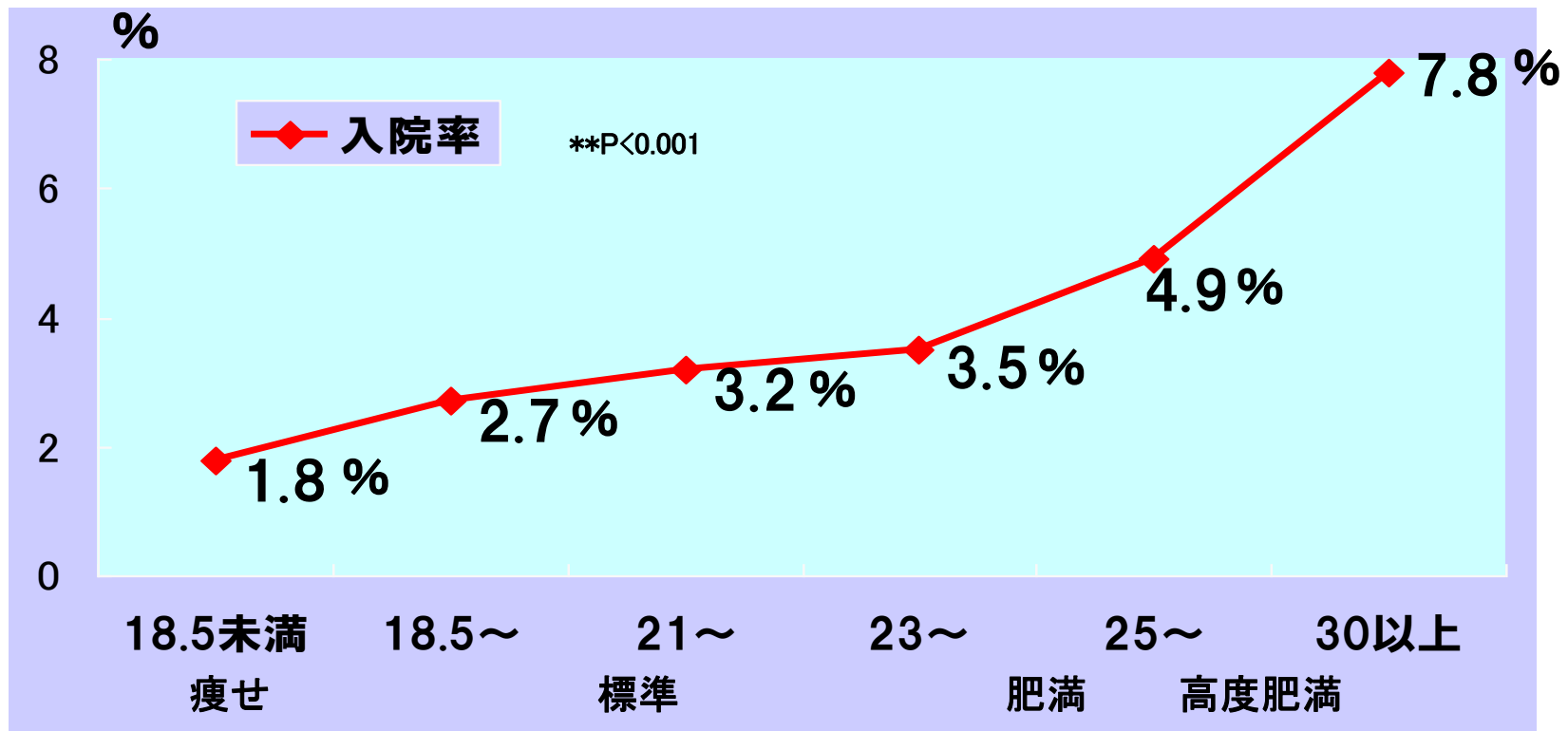
【対象者】

被保険者…7万人を20年追跡

生活習慣病の予防が医療費削減につながることを
被保険者全数データで実証

結果1 BMI別入院率

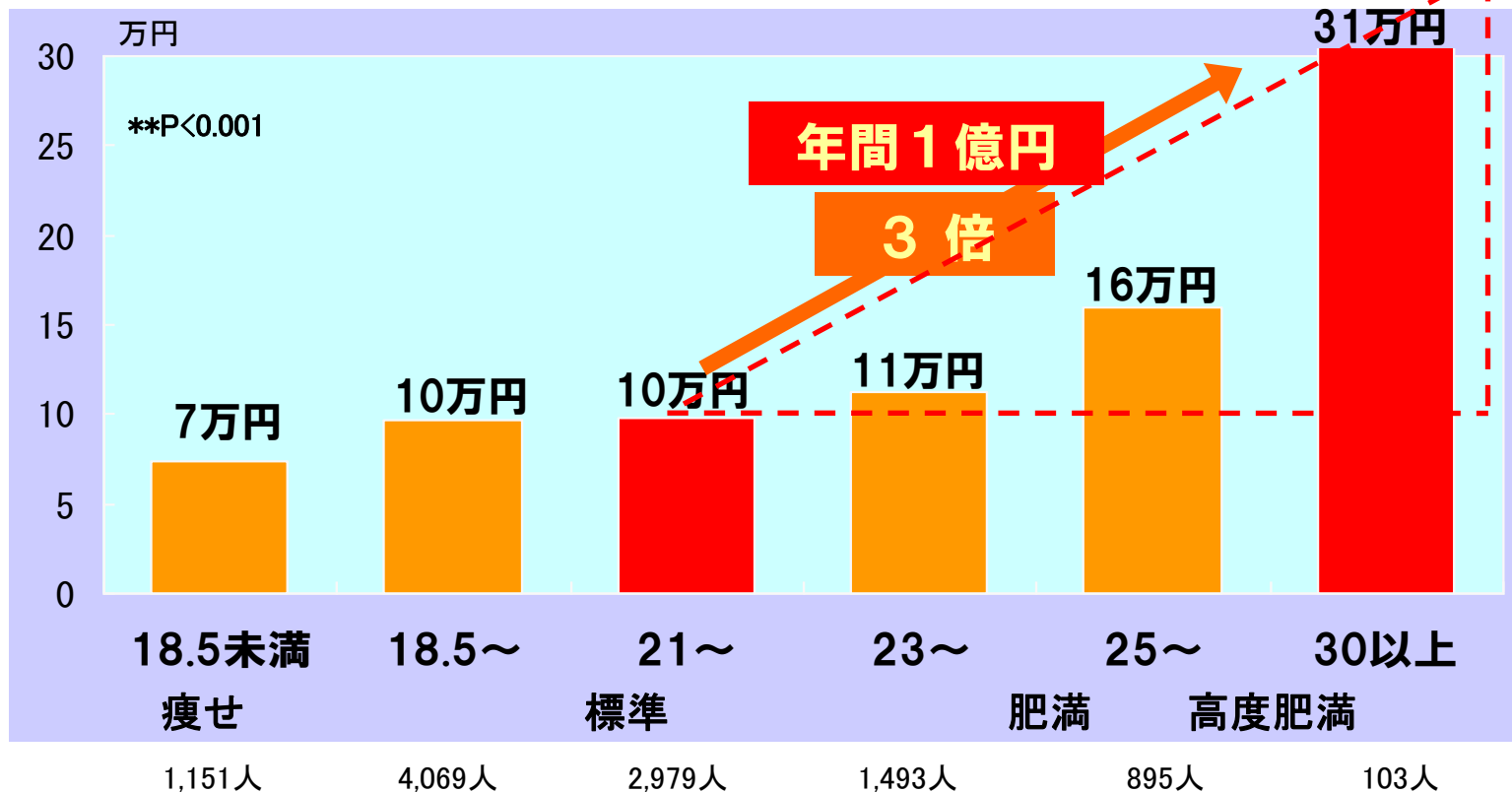
■ 男性：89年BMI別20年後09年の入院率（全傷病）



BMI 30以上だった人は、20年後7.8%が入院！
標準以下平均の3倍

結果2 BMI別医療費

■ 男性：89年BMI別20年後09年の総医療費（一人当たり）

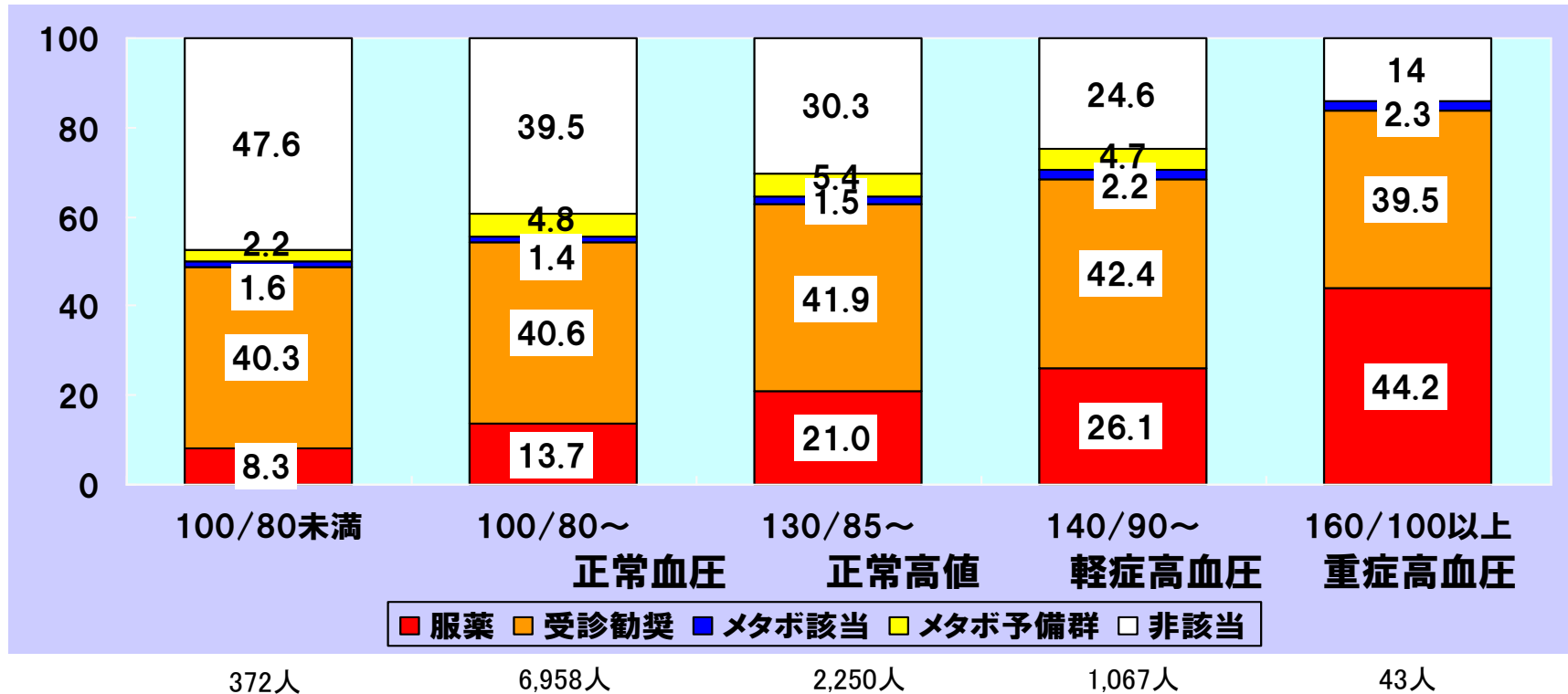


BMI 30以上だった人の医療費約3倍
25以上約1.5倍！

結果3 血圧別メタボ判定

■ 男性：89年血圧別、20年後09年のメタボ判定、
受診勧奨該当率、服薬率（血圧・血糖・脂質）

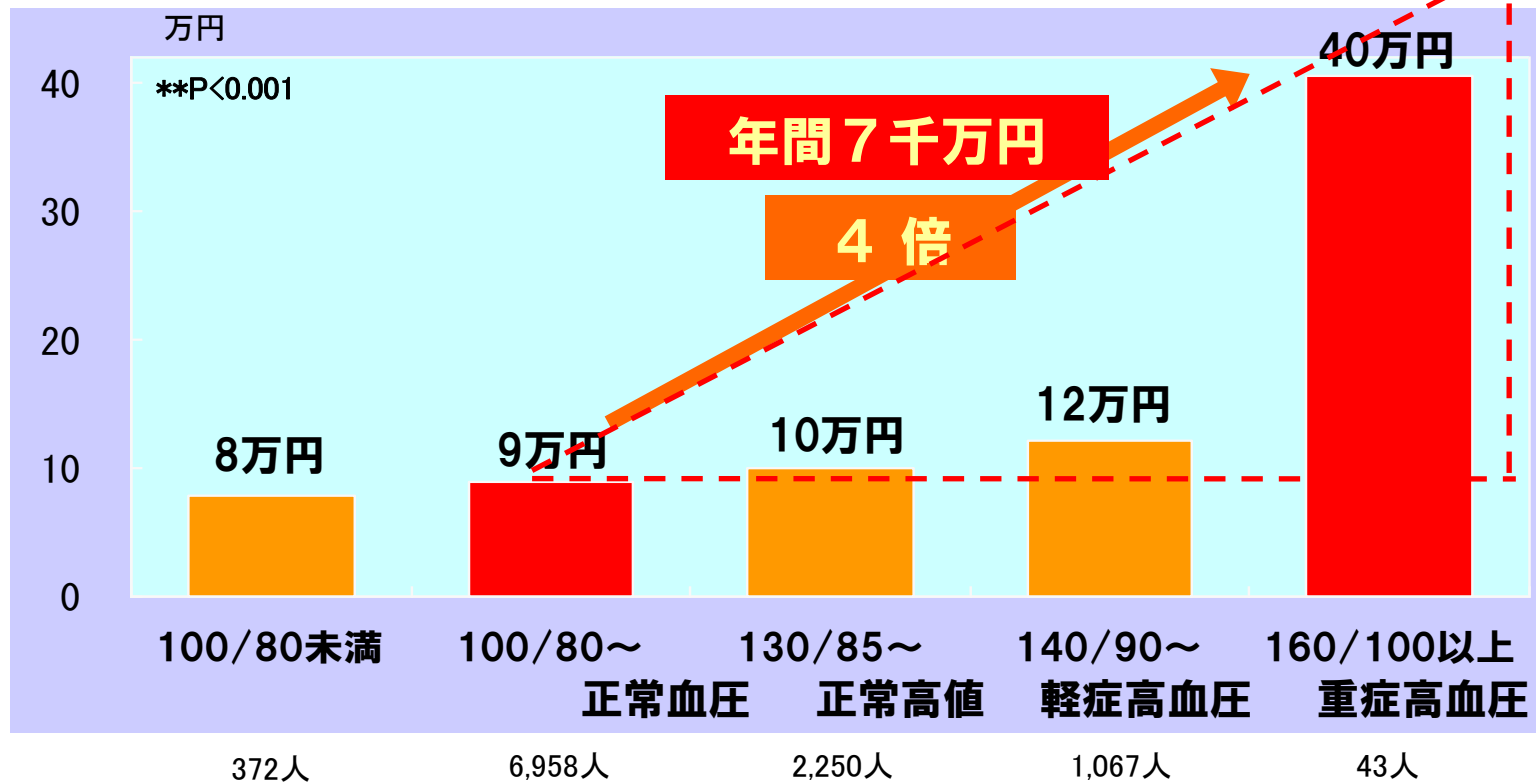
**P<0.001



20年前、軽症・重症高血圧だった人は、
40代で7割が服薬または受診勧奨！

結果4 血圧別医療費

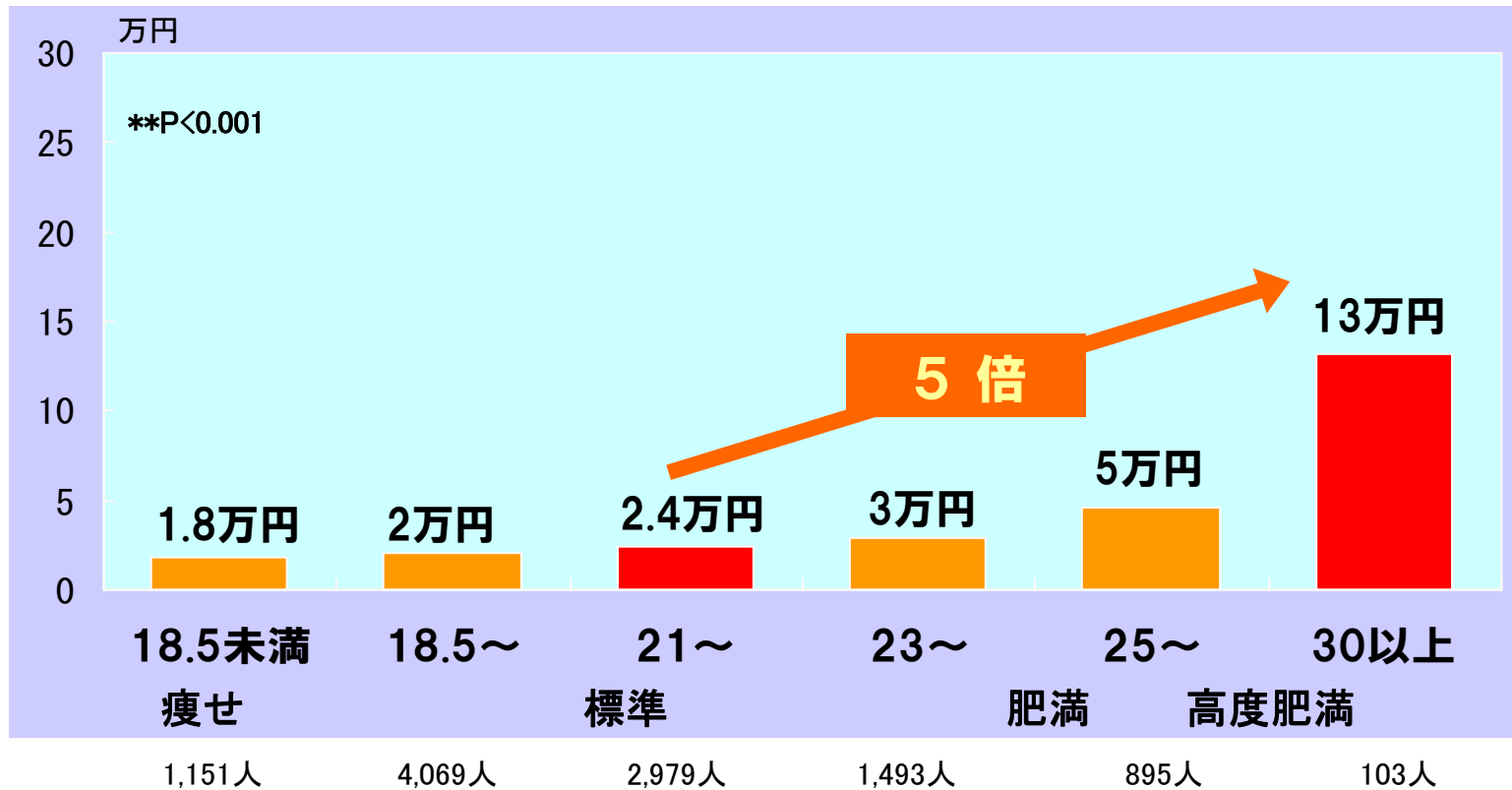
■ 男性：89年血圧別20年後09年の総医療費（一人当たり）



重症高血圧だった人の医療費は約4倍、
軽症でも約1.3倍！

結果5 BMI別医療費

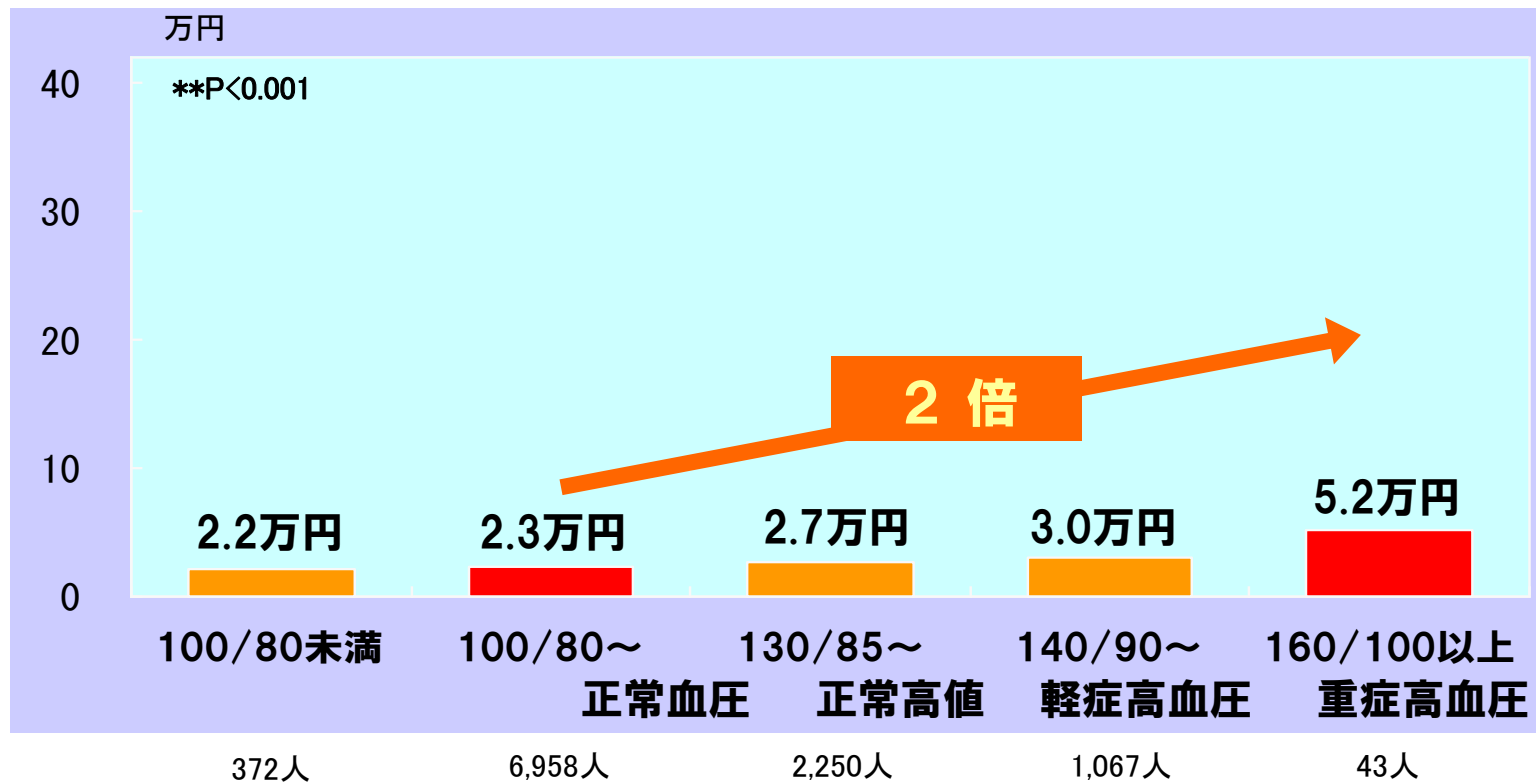
■ 男性：89年BMI別20年後09年の総医療費



BMI 30以上だった人の医療費は、約5倍！

結果6 血圧別医療費

■ 男性：89年血圧別20年後09年の総医療費



重症高血圧だった人の医療費は、約2倍！

Ⅲ、 歯科・医科 突合相関分析

【対象者】

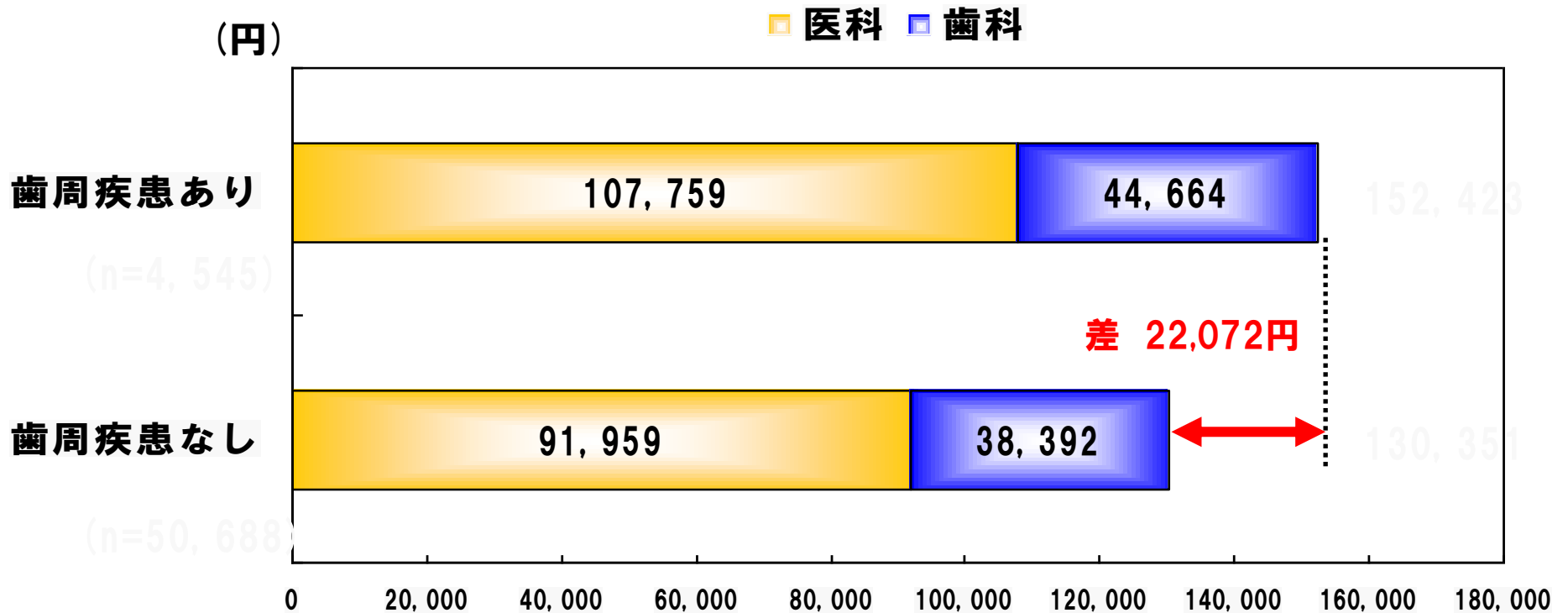
被保険者・・・7万人を15年追跡

歯の健康維持は加入者のQOL維持向上と、
医療費全体の適正化に大きく貢献

歯科、医科 相関分析

【歯周疾患有無による医療費の差】

09年7月に従業員で歯科レセがある者の1人当たり10年度年間医科歯科医療費

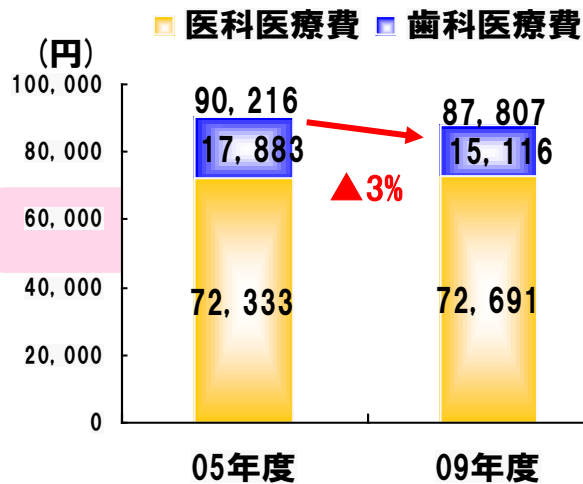


歯周病レセある人はレセない人より年間2万円高額

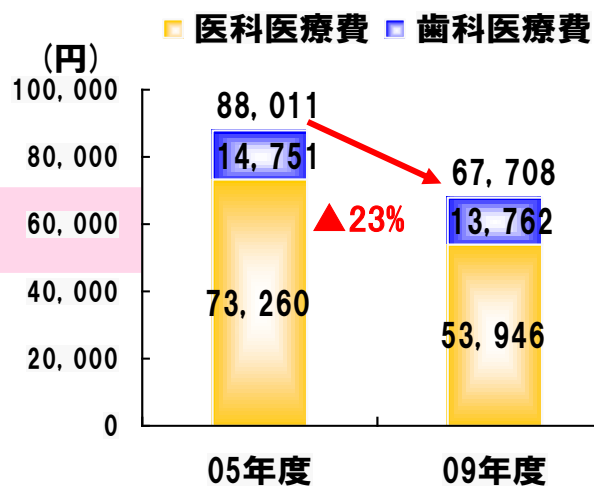
歯科、医科 相関分析

【歯科健診による医療費低減効果】

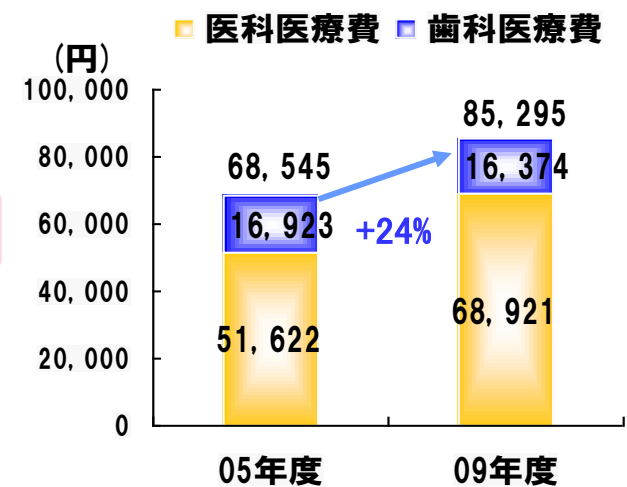
A社 (歯科健診実施)



B社 (歯科健診実施)



C社 (歯科健診任意受診)



- 歯科健診実施事業所は年間医療費が減少
不実施事業所では医療費が大幅に増加している
- 歯科健診の受診推進で全身の健康維持につなげる

デンソー健保の電子化レセプトの活用取組事例

IV、レセプト・領収書の突合と医療費の過誤請求

- 目的
健保に別途請求される**レセプト**(医療費の7割)と
受診者の**領収書**(医療費の3割)を突合し、
医療機関の過誤請求実態を明確にする。
- 内容
2005～2006年:1万件(1%)のレセプトと、領収書を突合分析
- 結果
4.3%の過誤
過誤請求医療機関について社会保険審査官に疑義申し立て、
約100万円過払い判定 医療費の返還となる

レセ1%で100万円還付⇒実施件数と金額をもとに推計すると・・・

デンソー健保全体では1億円、健保連全体250億円、
全国1,000億円の可能性

デンソー健保の電子化レセプトの活用取組事例

V、喫煙による企業の損失

■ デンソーにおける企業コストの試算 08年

項目	年間金額
医療費（健保負担）	439,393,000
吸殻処理	10,490,000
空気清浄機 フィルター交換	5,500,000
喫煙所清掃	10,729,000
上記合計	466,112,000
労働時間の損失	2,743,540,000
総合計	3,209,652,000

→ 年間 約32億円

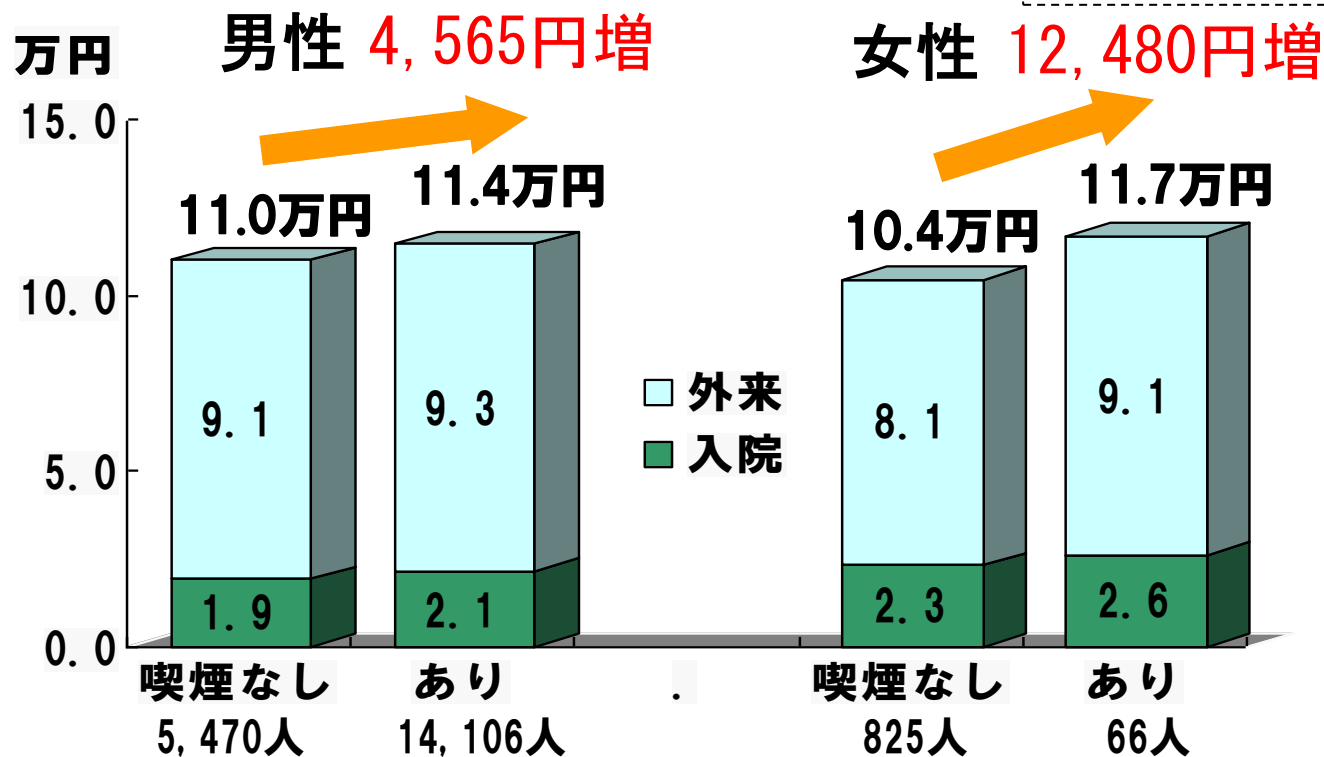
試算データ

・喫煙による超過医療費は、
一人当たり年間42,724円であるとして計算
(医療経済研究機構データより推計)

喫煙経験別、20年後の医療費

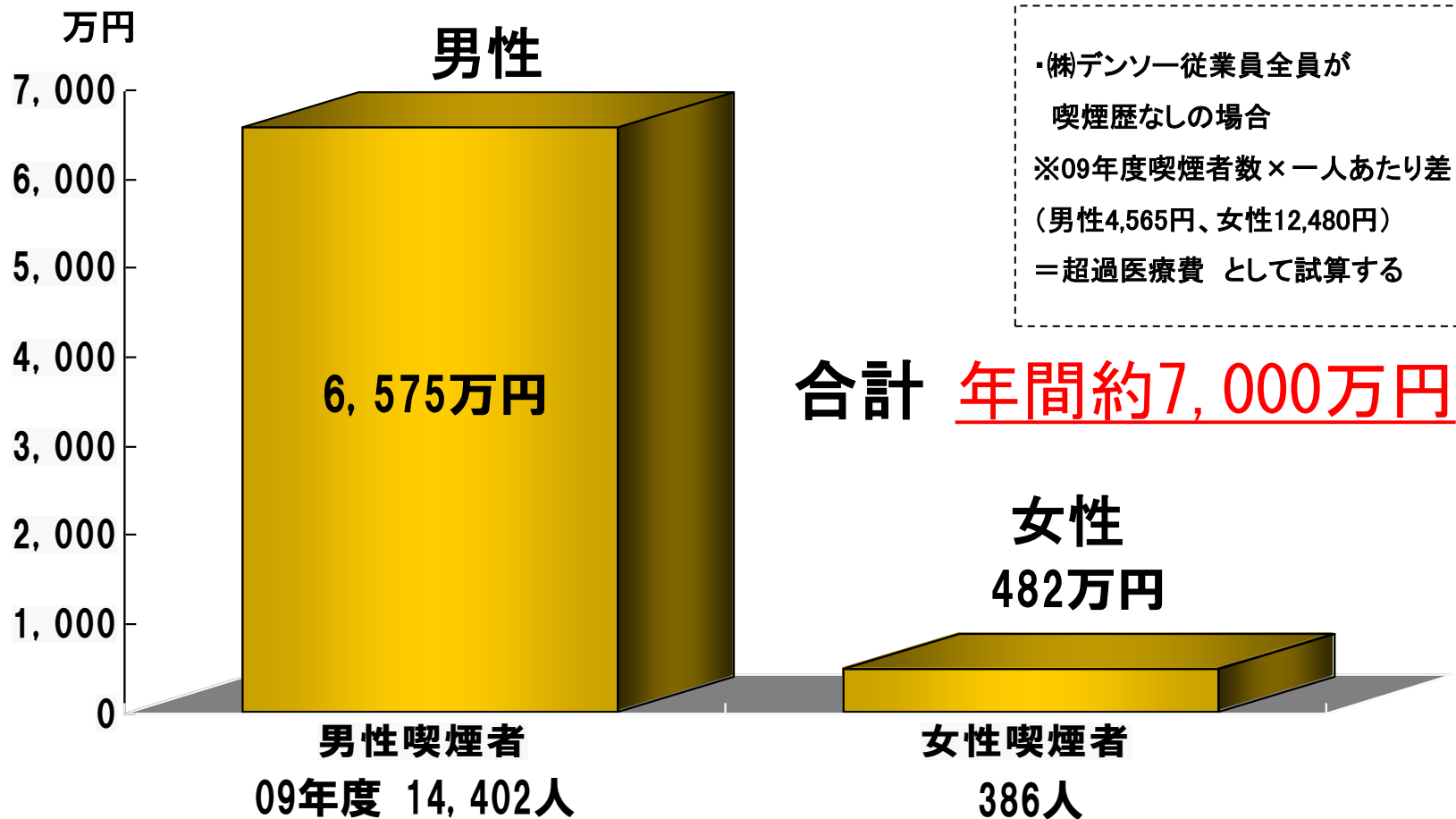
■ 09年医療費（一人当たり）

- ・89年健診（喫煙歴問診）
- ・09年レセプト（診療報酬明細）
- ・(株)デンソー20,467人分データより



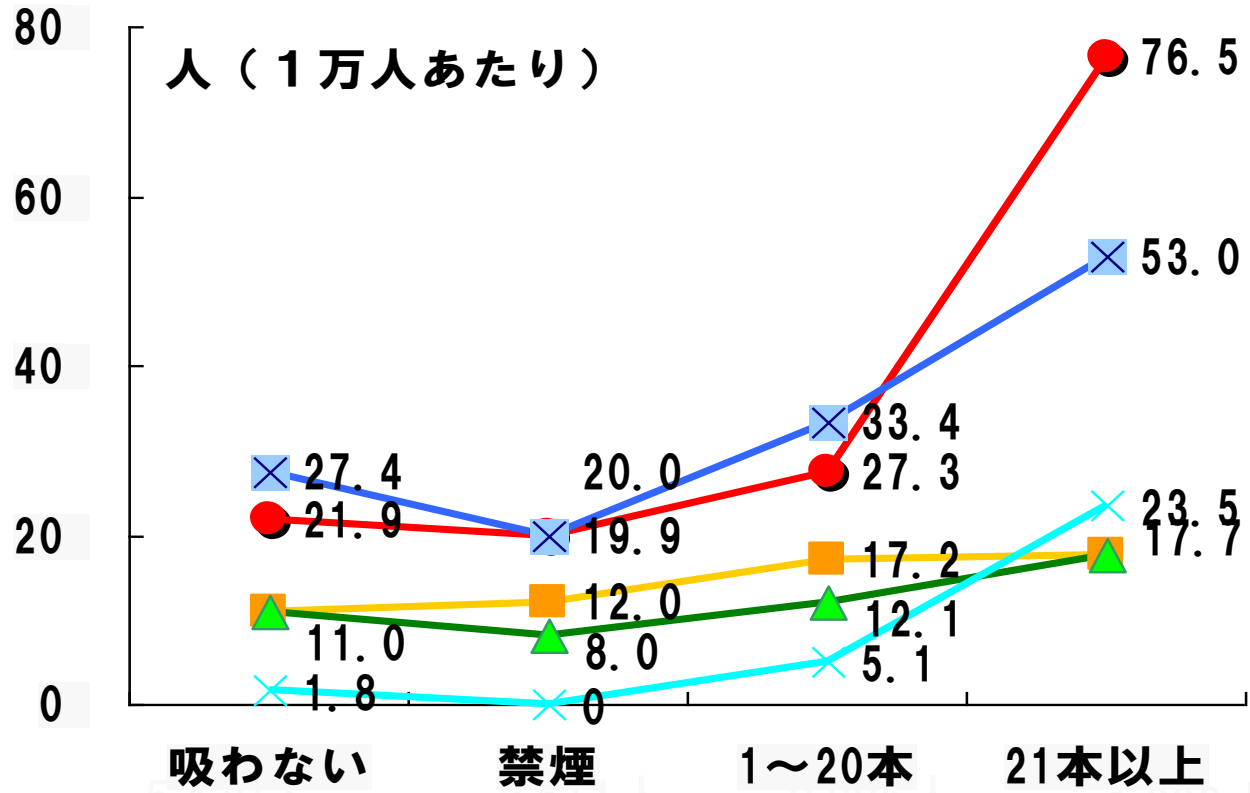
喫煙経験者の医療費は、非喫煙者よりも高額！

喫煙による超過医療費試算



喫煙率が0%であったと仮定すると、年間7千万円低減！

喫煙歴・疾患別入院者数

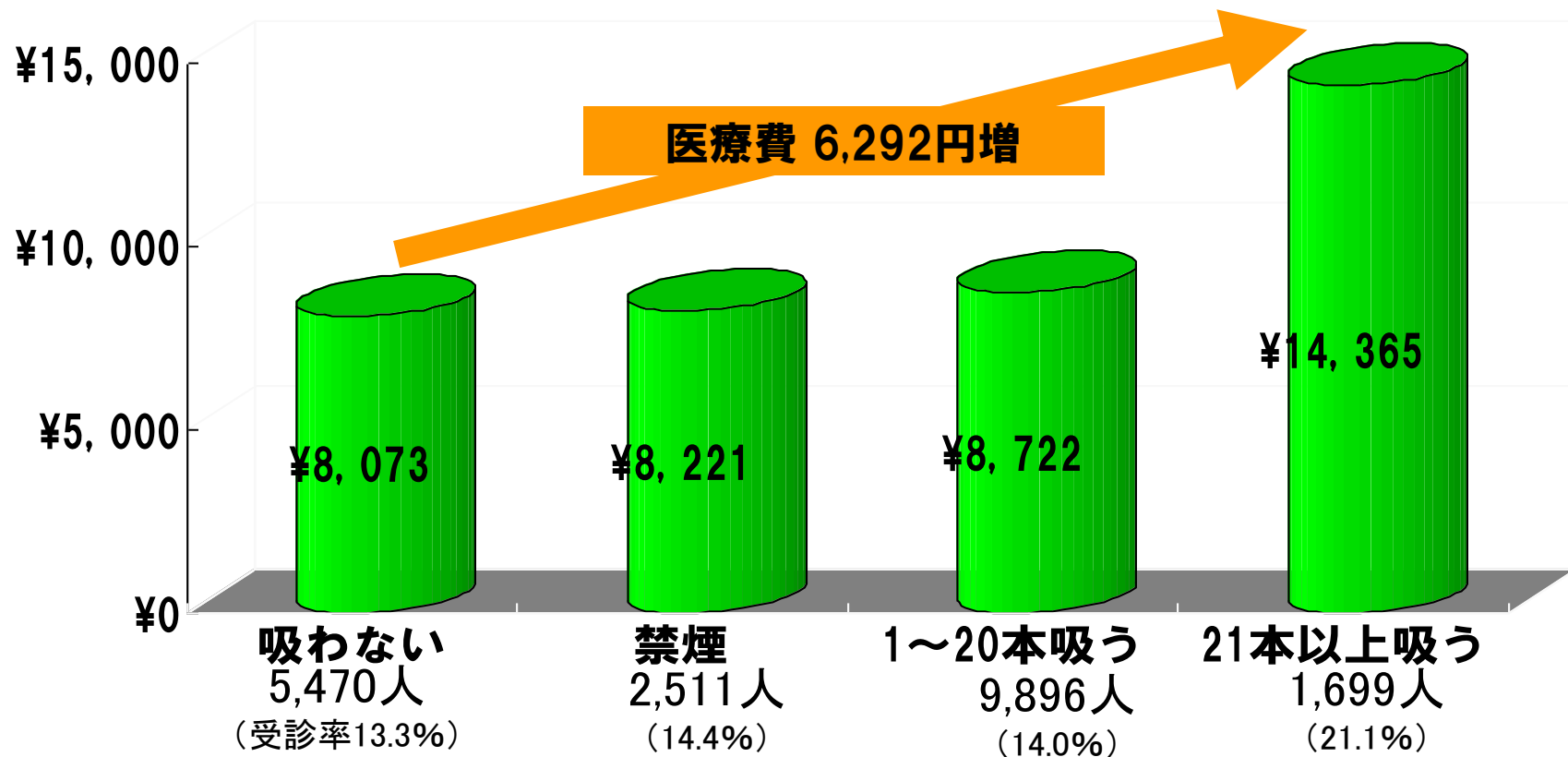


・89年健診（喫煙歴問診）
 ・09年レポート（診療報酬明細）
 ・(株)デンソー被保険者男性
 19,576人

- 虚血性心疾患、脳出血、脳梗塞、くも膜下出血
- × 悪性新生物（がん）
- 脊椎（障害）症、椎間板障害、関節症、腰痛症など
- ▲ （胃・十二指腸）潰瘍、炎症
- × 再掲・肺がん

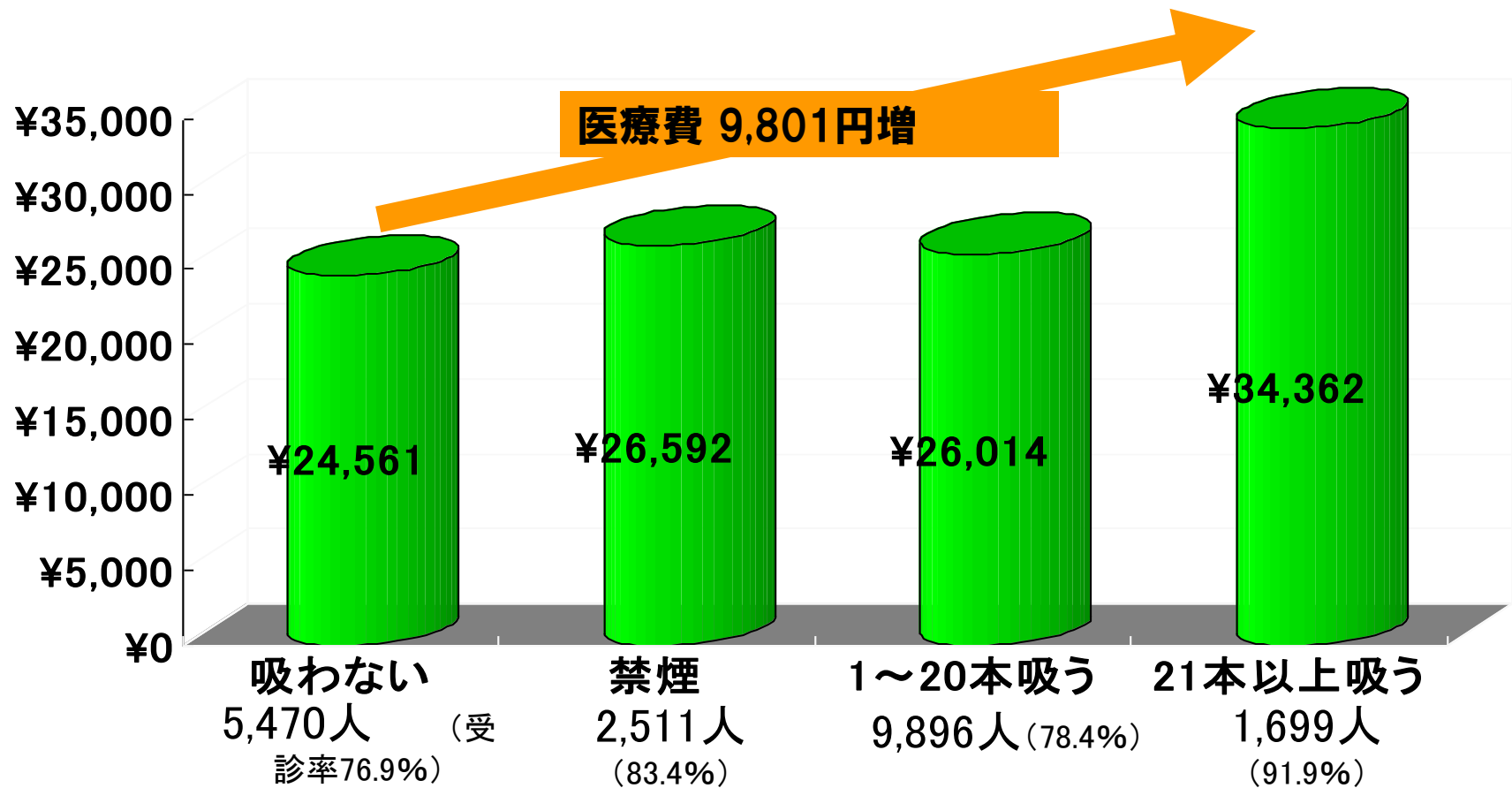
心筋梗塞や脳梗塞、がんなど重大な病気や、胃潰瘍、椎間板などで入院する人は、多量喫煙者が多い！

喫煙歴別 糖尿病医療費



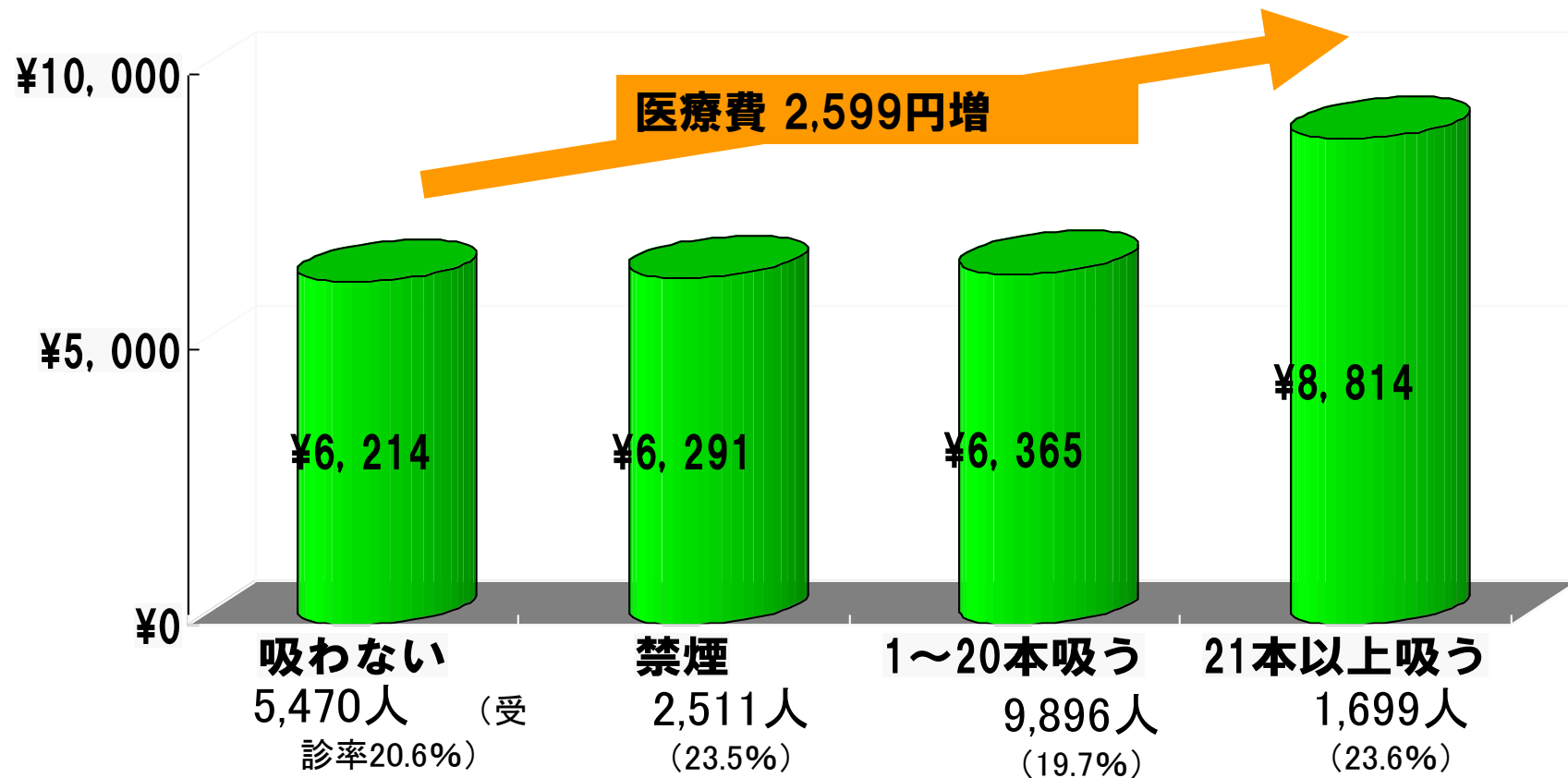
糖尿病の医療費・受診率は多く吸うほど高い！

喫煙歴別 歯科・消化器系 医療費



歯科・消化器系の医療費・受診率も多く吸うほど高い！

喫煙歴別、整形外科（骨、関節、筋肉）医療費

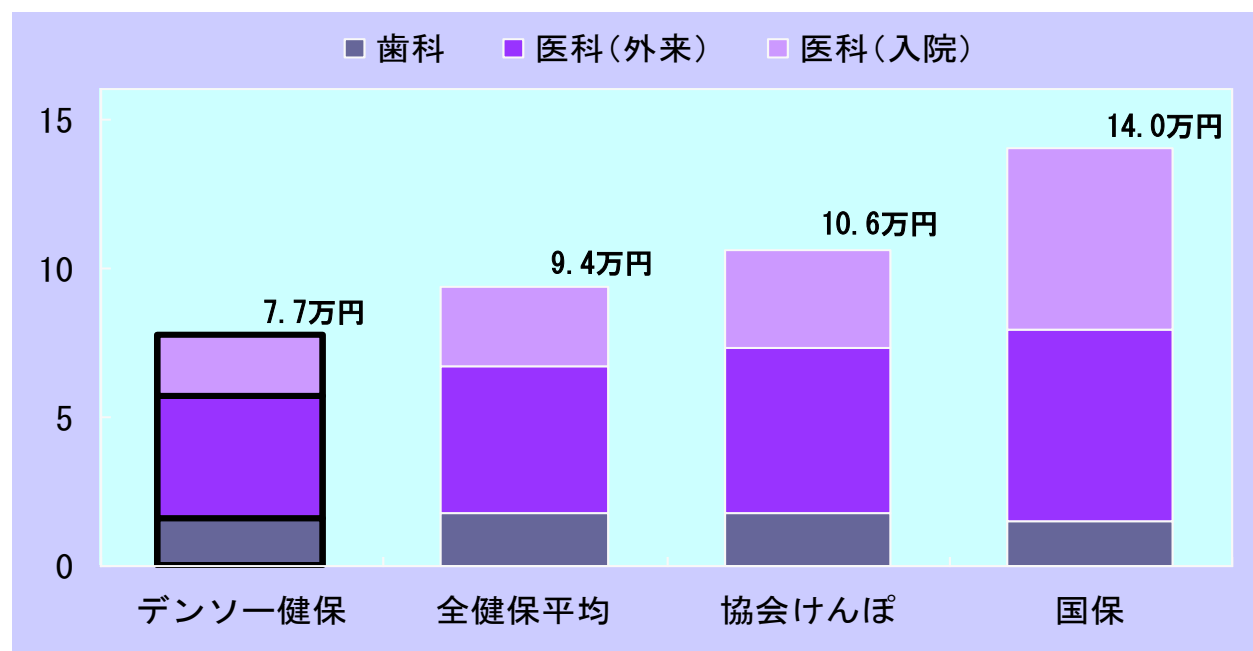


整形外科系医療費も多く吸うほど高い！

医療費効果 事業主と従業員と健保組合の三位一体の健康推進活動の成果

■被保険者1人当りの医療費

- ・ 2006年の被保険者1人当りの医療費
- ・ 65歳以上は除く

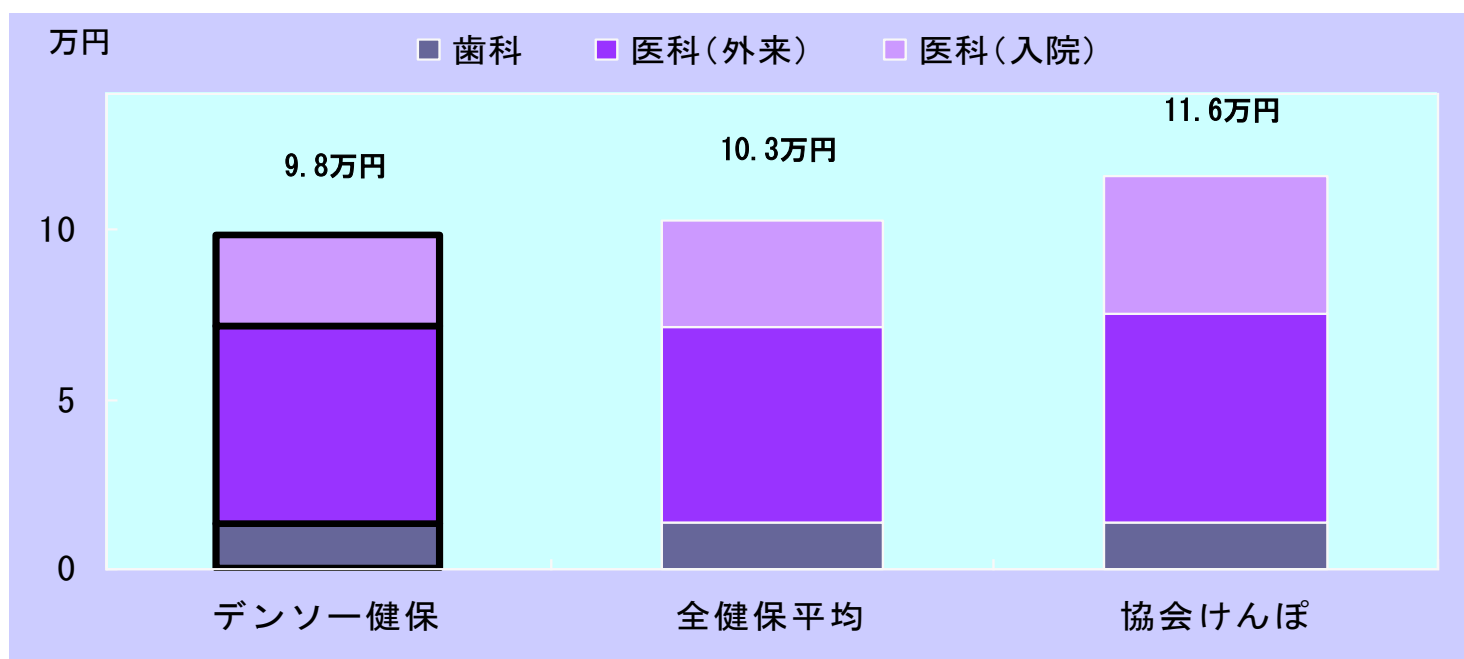


一人当たり医療費と医療保険料率は相関

医療費効果

■ 被扶養者1人当りの医療費

- ・ 2006年の被扶養者1人当りの医療費
- ・ 65歳以上は除く



家族も健康保険組合より医療費が低い！