

協会けんぽ茨城支部の健康課題 及び健康経営推進について



各リスク	判定基準
①腹囲リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・内臓脂肪面積が100cm²以上 ・内臓脂肪面積の検査値がない場合は、腹囲が男性で85cm以上、女性で90cm以上
②血圧リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上、または高血圧に対する薬剤治療あり
③代謝リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・空腹時血糖110mg/dl以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり ・空腹時血糖の検査値がない場合は、HbA1c 6.0%以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり
④脂質リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満、または脂質異常症に対する薬剤治療あり
メタボリック予備群	<ul style="list-style-type: none"> ・①かつ②～④のうち1項目に該当 ・非該当にはメタボリックリスク該当が含まれている
メタボリックリスク	<ul style="list-style-type: none"> ・①かつ②～④のうち2項目以上に該当

1. 茨城支部の現状と課題

● 医療費

- 加入者1人当たり医療費は全国平均より低い
- 加入者1人当たり医療費の伸びは全国平均より高い
- 加入者の生活習慣病医療費の割合が入院、入院外ともに全国平均より高い
(入院:31.8%(全国30.7%) 入院外:29.4%(全国27.7%))
- 1日当たり医療費が全国平均より高い
(入院:60,545円(全国60,145円)、入院外:14,638円(全国13,735円))

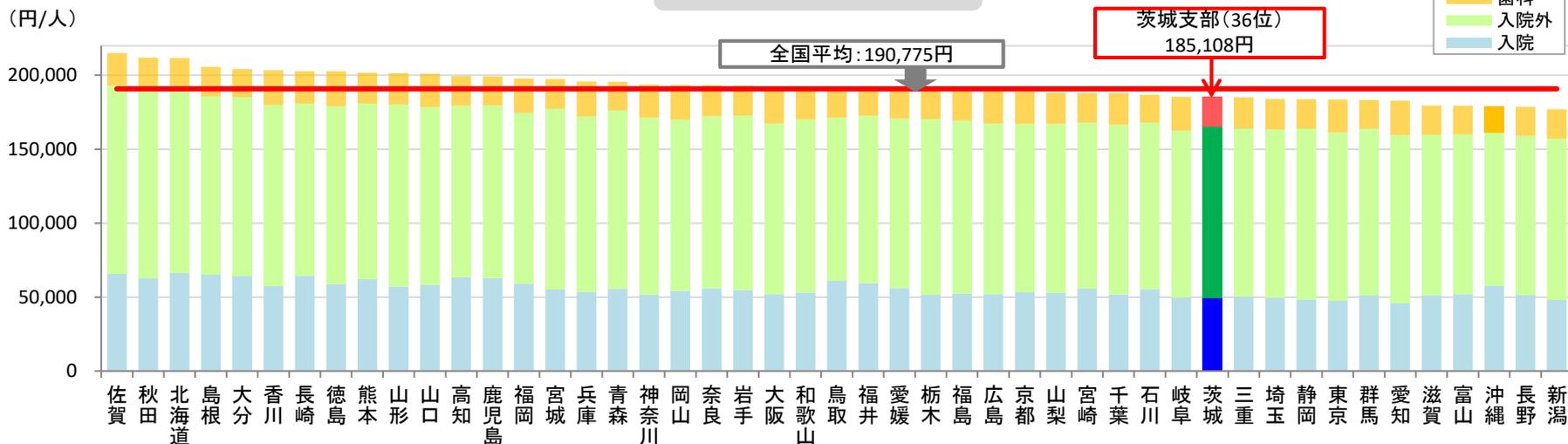
● リスク・生活習慣

- 男女ともに生活習慣病に関連する全リスクの保有率が全国平均より高い
- 男女計のメタボリックシンドローム保有率は、長年、全国ワースト5位
- 運動習慣は少ない
- 加入者の生活習慣病医療費の割合が入院、入院外ともに全国平均より高い
- 「20歳から体重が10kg以上増加」と回答した割合が高い
(男性:51.2%(全国平均49.5%)、女性:32.0%(全国平均29.7%))

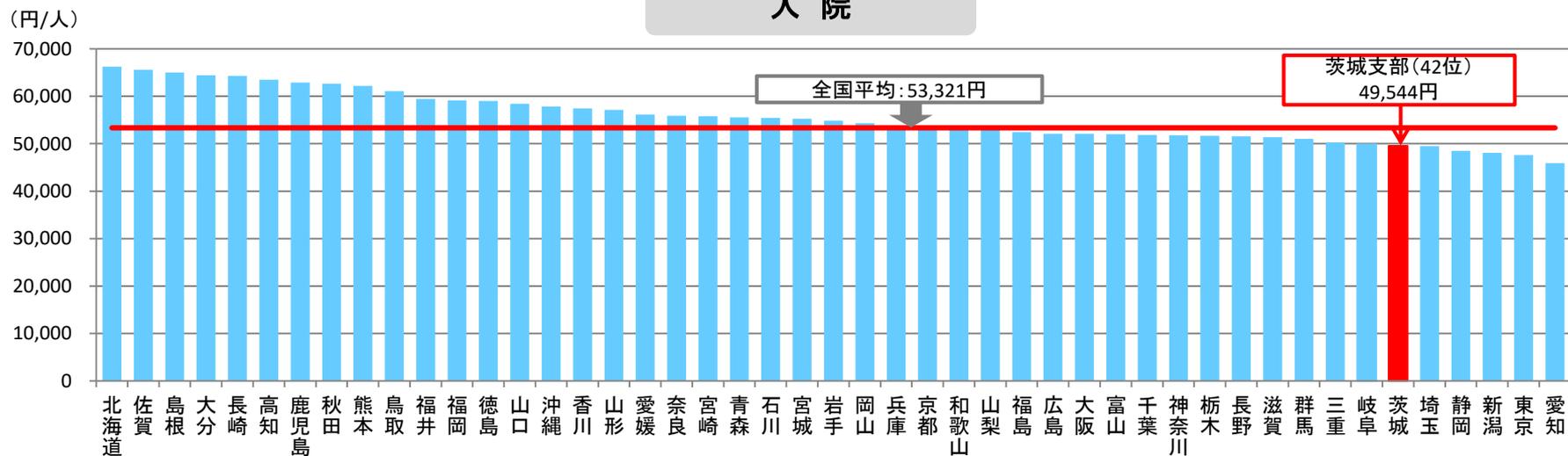
機 能 疾 病 2 者 1 人 当 たり 医 療 費 (疾 病 分 類 別)

データ: 医療費基本情報、加入者基本情報
年次: 令和3年度

全診療種別



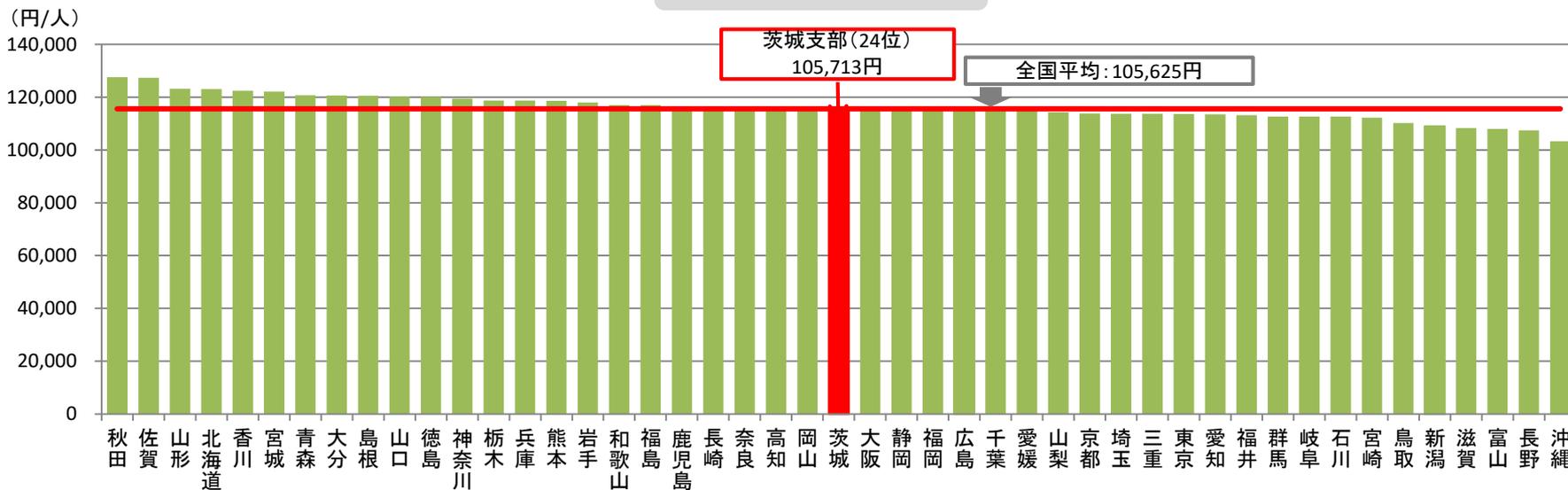
入 院



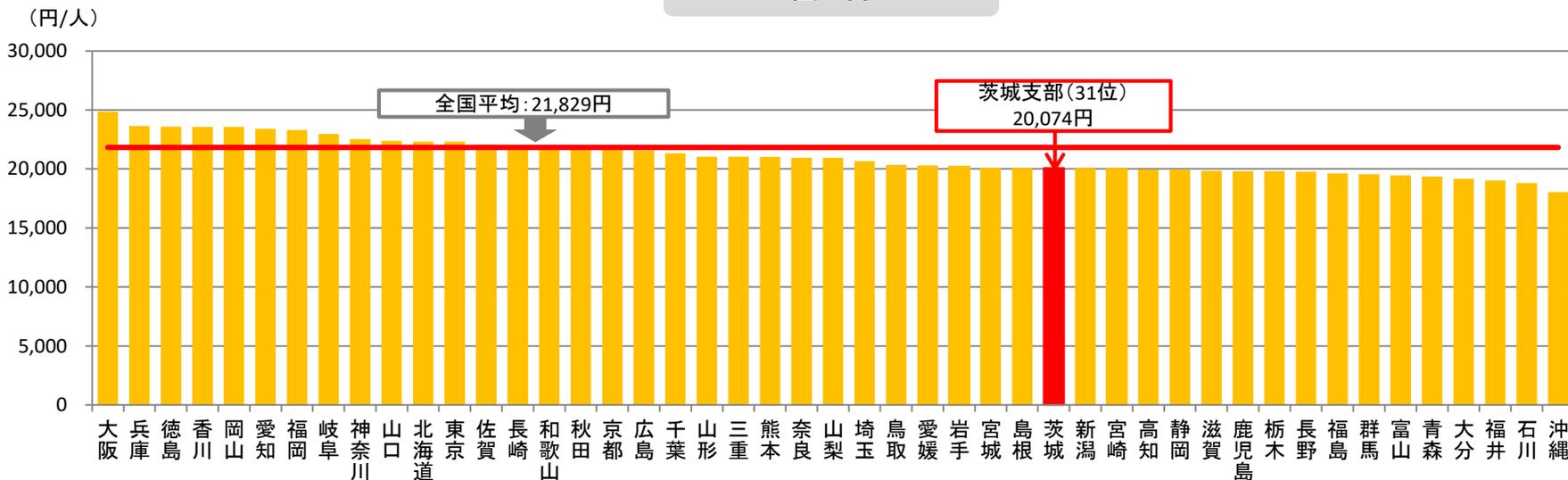
慢性2者1人当たり医療費(疾病分類別)

データ: 医療費基本情報、加入者基本情報
年次: 令和3年度

入院外

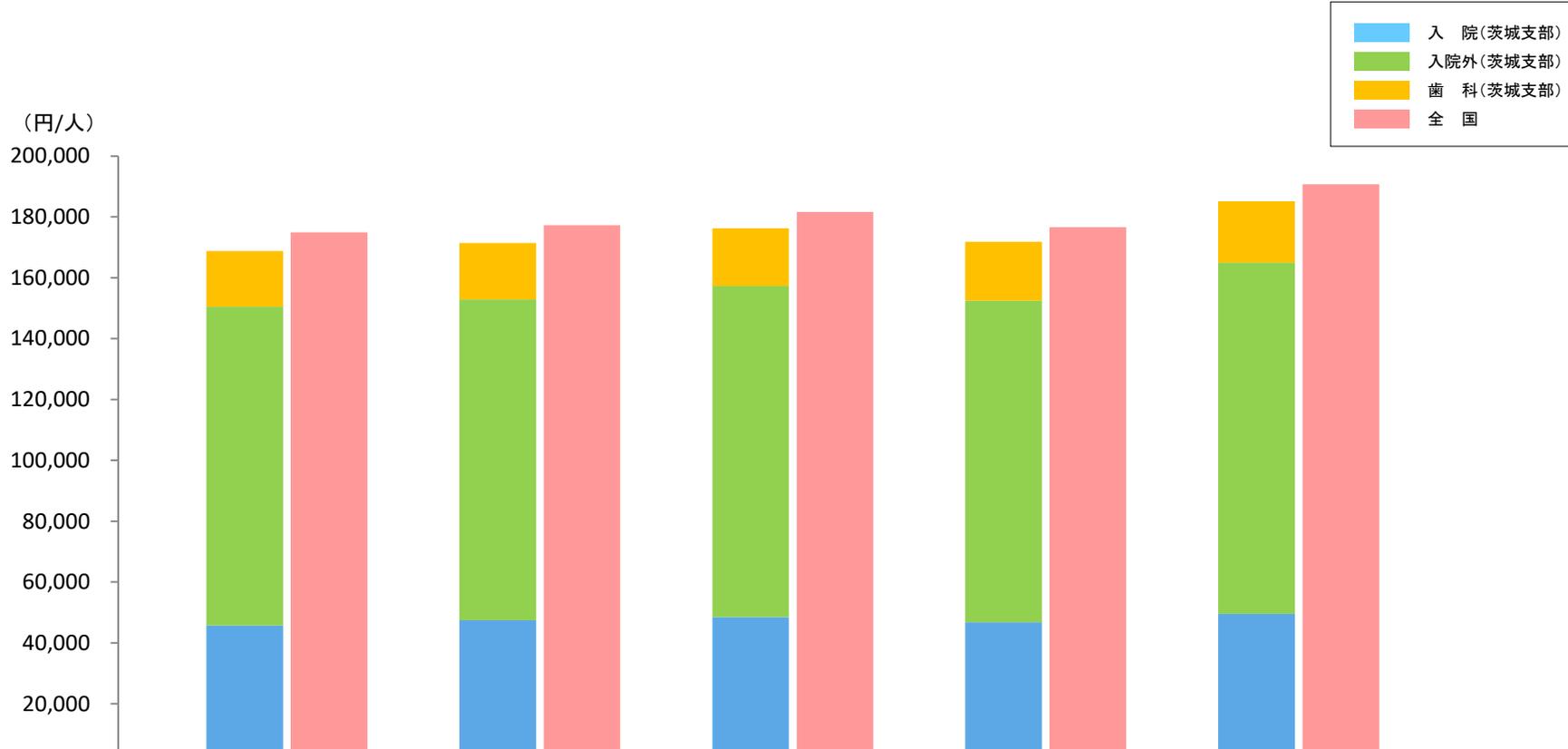


歯科



機 能 者 1 人 当 たり 医 療 費 (直 近 5 年 の 経 年 比 較)

データ: 医療費基本情報、加入者基本情報
年次: 平成28～令和3年度

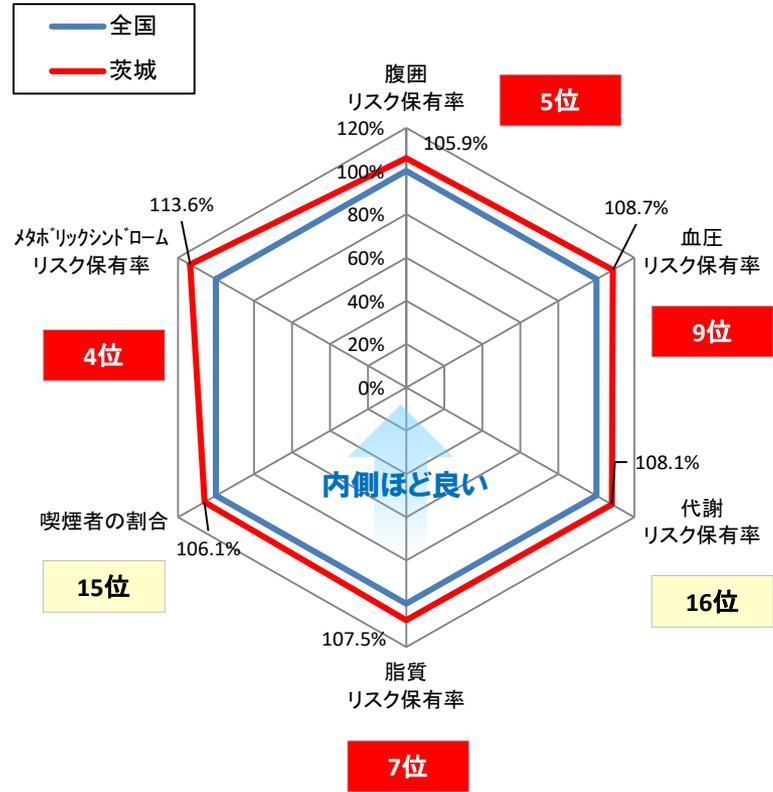


	平成29年度		平成30年度		令和元年度		令和2年度		令和3年度		
	前年度 伸び率	伸び率									
								前年度対比	H29年度比		
茨城支部	168,813	+2.2%	171,465	+1.6%	176,248	+2.8%	171,861	-2.5%	185,108	+7.7%	+9.7%
全国	174,947	+2.5%	177,308	+1.3%	181,661	+2.5%	176,650	-2.8%	190,775	+8.0%	+9.0%

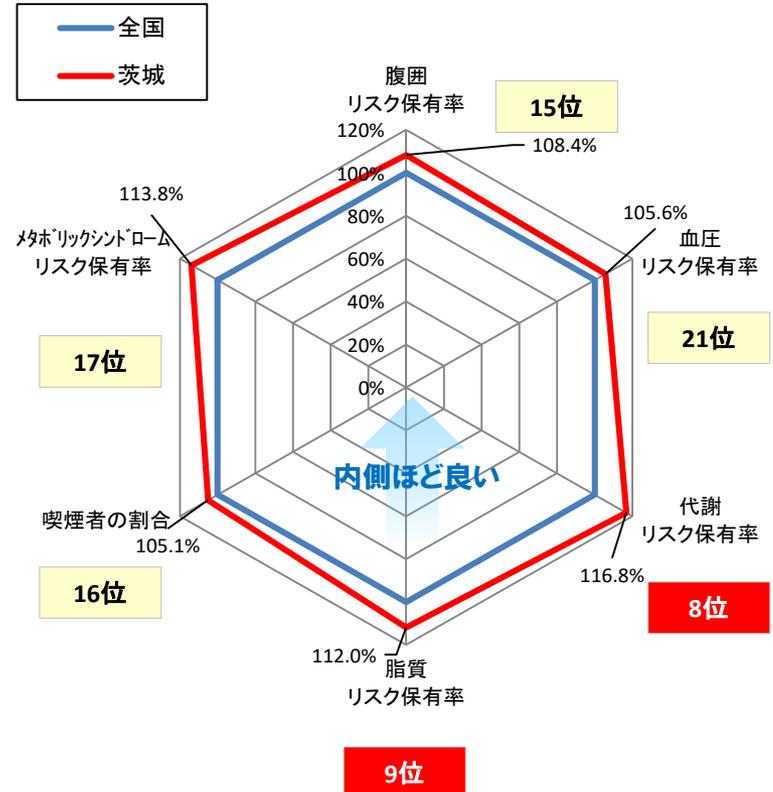


※順位は、リスク保有率がもっとも高い支部を1位としています。
※データは被保険者(35~74歳)が対象の健診結果に基づくため、被扶養者が対象となる特定健康診査データは含みません。

生活習慣病リスク(男性)



生活習慣病リスク(女性)



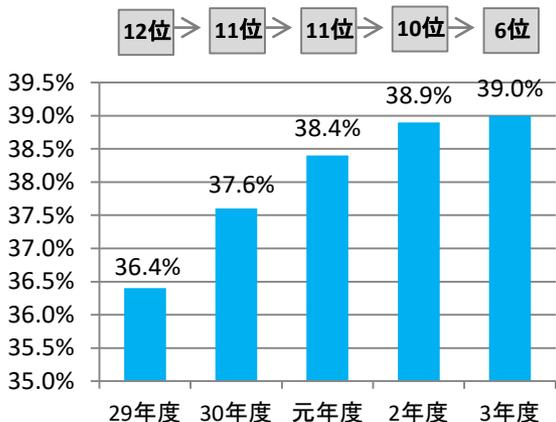
男女ともに全国平均より高い。特に男性のリスクについては、代謝リスク、喫煙率を除き、すべての項目においてワースト10位以内である。

機密 特定健康診査の保有率の経年変化(茨城支部・男女計)

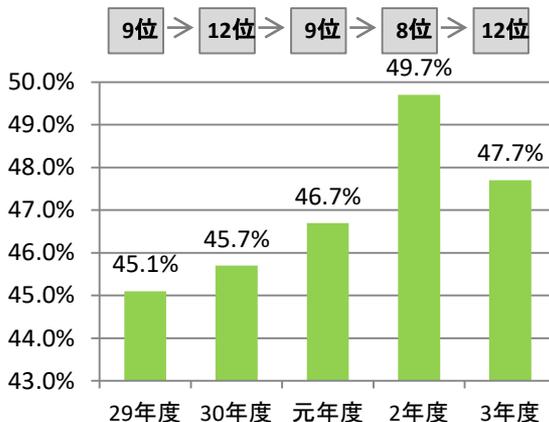
※順位は、リスク保有率が**もっとも高い支部**を1位とし、茨城支部の平成29年度～令和3年度順位変動を表しています。
 ※データは被保険者(35～74歳)が対象の健診結果に基づくため、被扶養者が対象となる特定健康診査データは含みません。

データ:都道府県支部別健診データ
 年次:平成29年度～令和3年度

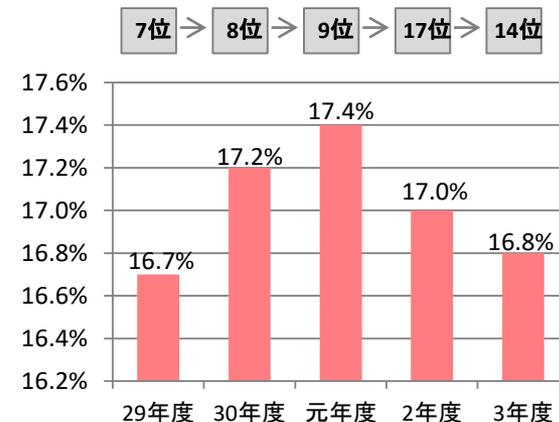
腹囲



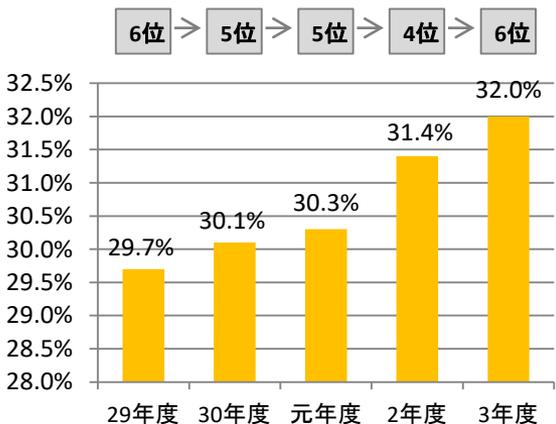
血圧



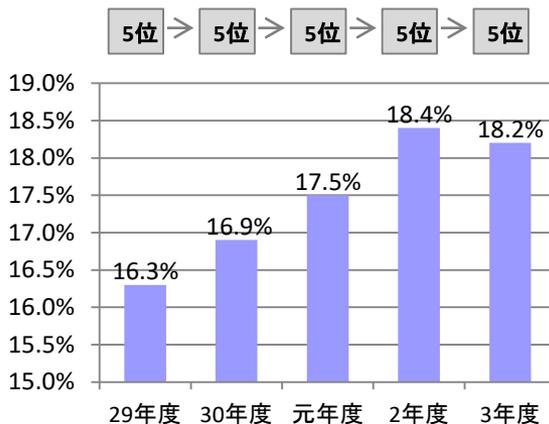
代謝



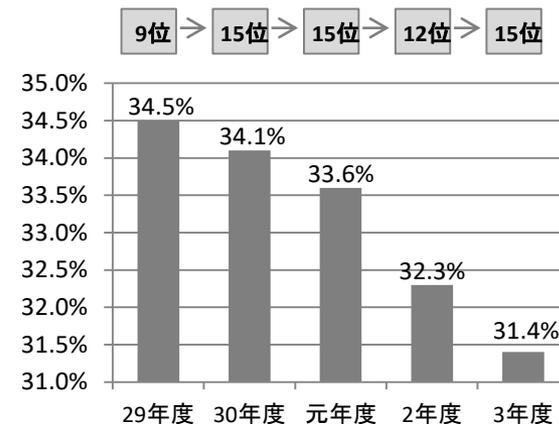
脂質



メタボリックシンドローム



喫煙



2. 鹿行保健医療圏の現状と課題

※医療費データは、協会けんぽ茨城支部加入者で、かつ被保険者住所が茨城県内のデータを集計。

※健診データは、協会けんぽ加入者で、かつ被保険者住所が茨城県内のデータを集計したため、前項までの数値とは若干異なる。
(前項までのデータは、協会けんぽ茨城支部加入者(茨城県外在住者も含んでいる))

※質問票データは、協会けんぽ茨城支部加入者で、かつ被保険者住所が茨城県内のデータを集計。

● 医療費

- 加入者1人当たり入院医療費は県内二次医療圏の中で最も高い
- 加入者1人当たり歯科医療費は県内二次医療圏の中で最も低い

● リスク・生活習慣

- 腹囲リスクは県内二次医療圏の中で最も高い
- 全てのリスクが支部平均より高い
- 朝食を抜く割合は最も高い
- 食べる速度が速い割合が県内二次医療圏の中で低い

茨城支部における健診結果等の状況

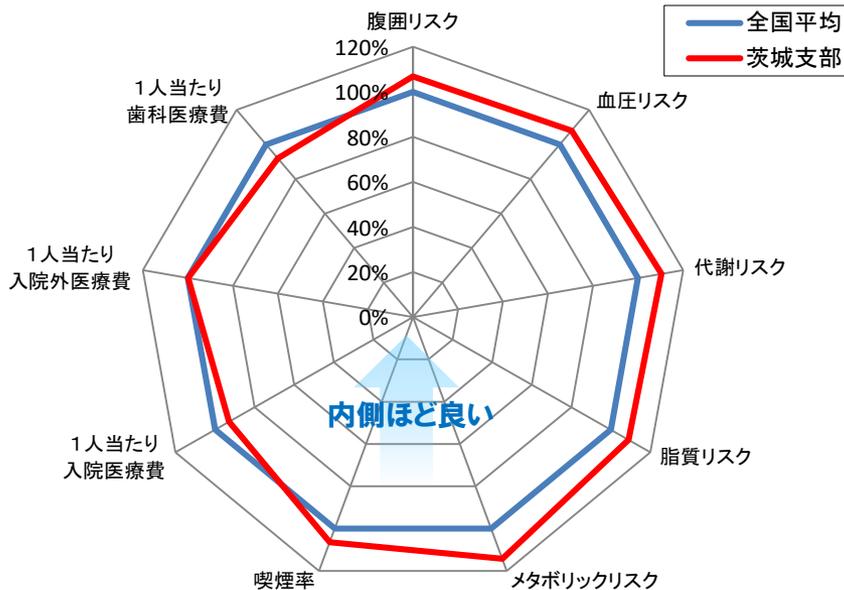
※レセプト点数は外来(調剤を含む)を使用しています。

※健診結果における集計対象データは、令和2年度末に35歳以上75歳以下に達し、1年間継続して協会けんぽに加入した被保険者の健診データのうち、特定保健指導レベルが判定不能でないもの

データ: 都道府県支部別健診データ
都道府県支部別医療費データ
年次: 令和3年度

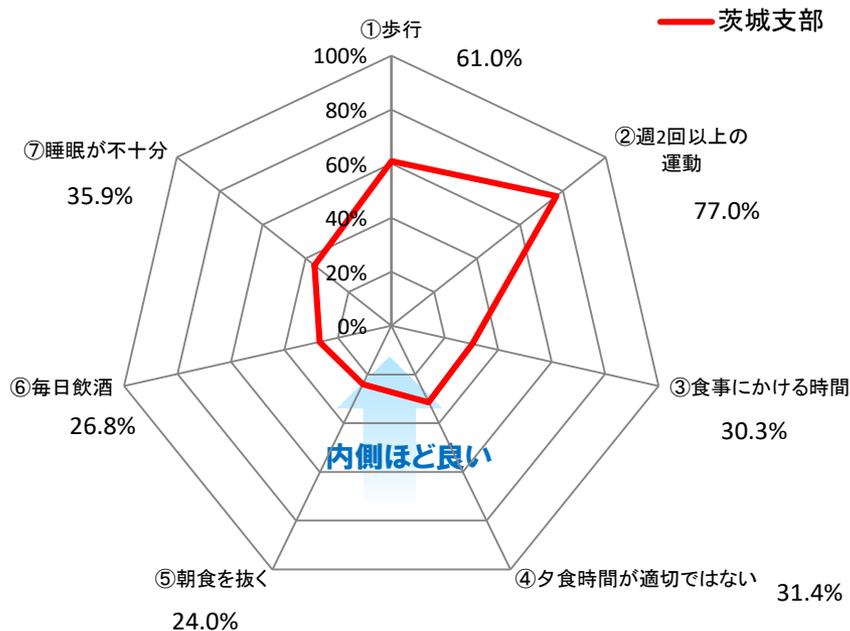
【健診結果の状況】

全国平均を100%とした場合の茨城支部のリスク保有率



内側ほど良い

【参考】 茨城支部加入者における生活習慣



内側ほど良い

各健康リスクにおける判定基準

健康リスク	判定基準
①腹囲リスク	・内臓脂肪面積が100cm ² 以上 ・内臓脂肪面積の検査値がない場合は、腹囲が男性で85cm以上、女性で90cm以上
②血圧リスク	収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上、または高血圧に対する薬剤治療あり
③代謝リスク	・空腹時血糖110mg/dl以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり ・空腹時血糖の検査値がない場合は、HbA1C6.0%以上、または糖尿病に対する薬剤治療あり
④脂質リスク	中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満、または脂質異常症に対する薬剤治療あり
⑤メタボリックリスク	①かつ②~④のうち2項目以上に該当
⑥喫煙	喫煙者の割合

各項目の質問内容・判定基準

①日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施、「いいえ」の割合
②1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施、「いいえ」の割合
③人と比較して食べる速度が速い、「速い」の割合
④就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある、「はい」の割合
⑤朝食を抜くことが週に3回以上ある、「はい」の割合
⑥お酒を飲む頻度、「毎日」の割合
⑦睡眠で休養が十分とれている、「いいえ」の割合

鹿行保健医療圏の健診結果等の状況(令和3年度)

※医療費にかかる使用データは協会けんぽ茨城支部加入者のうち、茨城県内居住者の情報に限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています(不明、県外は除く)。

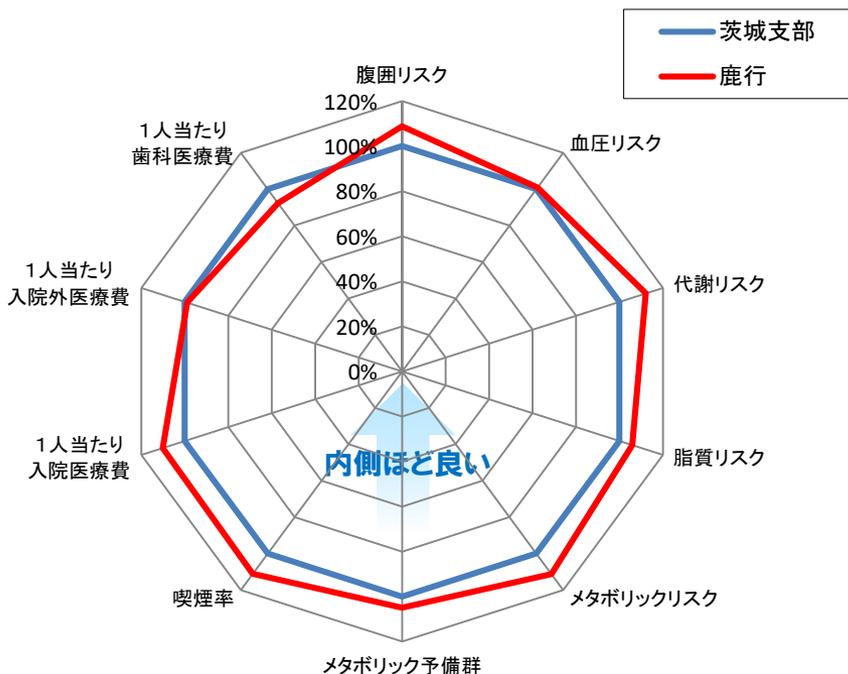
※レセプト点数は外来(調剤を含む)を使用しています。(入院の傷病別一人当たり医療費は、突合率(約90%)が不十分であるため参考値となります。)

※リスク保有率にかかる使用データは協会けんぽ加入者のうち、茨城県内に居住し健診を受診した被保険者(35~74歳)及び被扶養者(40~74歳)のデータに限られ、年齢調整後の値でグラフを作成しています(不明、県外は除く)。

鹿行

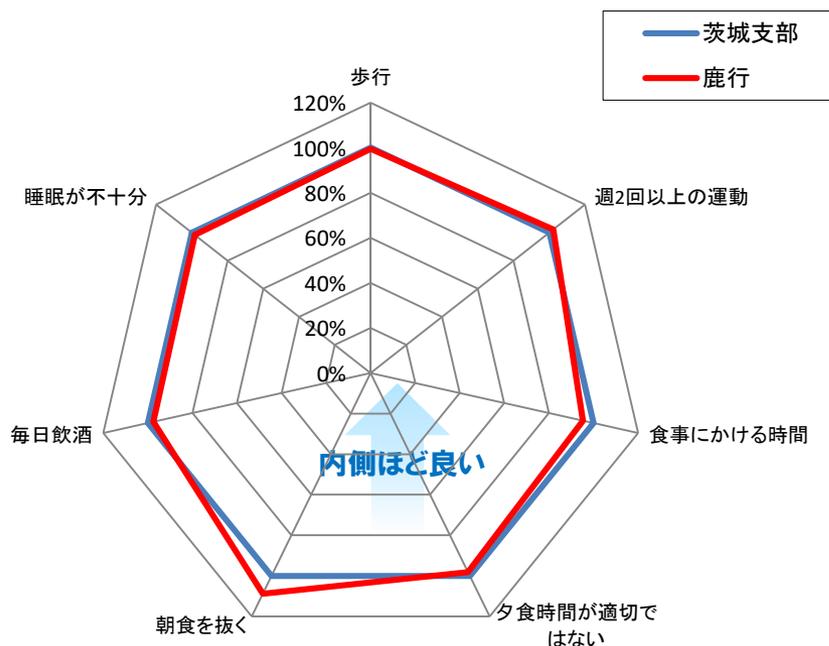
【健診結果の状況】

茨城支部平均を100%とした場合のリスク保有率(男女計)



【参考】茨城支部加入者における生活習慣

茨城支部平均を100%とした場合の割合



	腹囲	血圧	代謝	脂質	メタボ	メタボ予備軍	喫煙率	1人当たり入院医療費	1人当たり入院外医療費	1人当たり歯科医療費
鹿行圏域	40.1%	49.7%	19.3%	32.9%	19.6%	13.7%	32.5%	54,707	115,215	18,543
茨城支部平均	36.8%	49.3%	17.2%	31.0%	17.6%	13.0%	29.2%	49,676	116,518	20,080
	1	5	2	2	2	4	2	1	6	9

※ 順位は県内9つの二次医療圏の中でリスク保有率が高い順に表記

3. 協会けんぽ茨城支部の コラボヘルス(健康経営®)事業

「健康経営®」はNPO法人健康経営研究会の登録商標です

『**従業員の健康**』をコストと考えず、
重要な『**経営資源**』として捉え、
積極的に健康づくりに取り組む企業経営スタイル

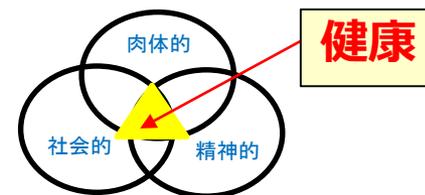


従業員の健康と会社の生産性を同時に運用・管理していこうという発想

参考：健康の定義

WHO（世界保健機関）が定義する健康

健康とは、病気でないとか、弱っていないということではなく、
肉体的にも精神的にも、そして社会的にも、すべてが満たされた
状態にあることをいう。（日本WHO協会訳より）



■ 協会けんぽ茨城支部の健康宣言事業
「健康づくり推進事業所認定制度」

■ 事業開始
平成27年12月から

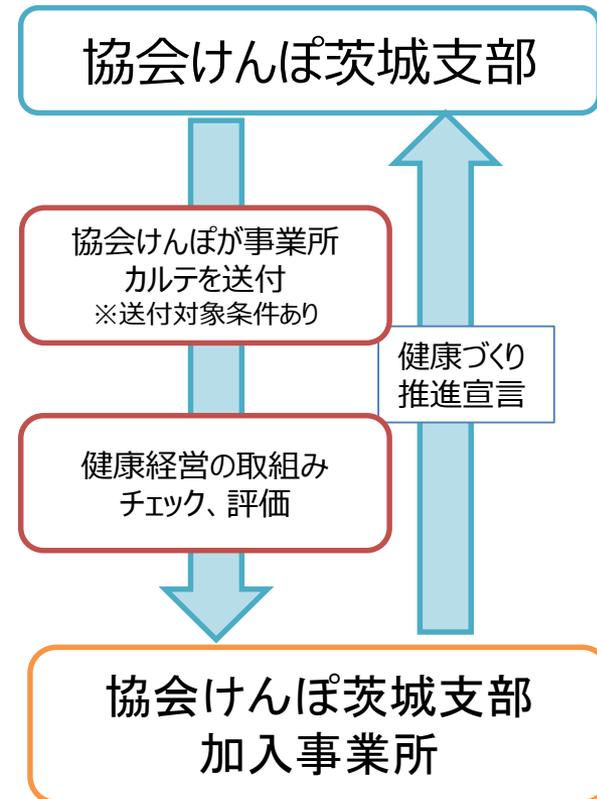
■ 健康宣言項目（4項目必須）

1. 社員の健康診断〇〇%実施を目指す
2. 特定保健指導実施率〇〇%以上を目指す
3. 健康づくりに関する情報発信
4. “我が社の健康づくり”を実施
(5項目から1つ以上選択)

■ 認定事業所数

1,712事業所（令和6年12月31日現在）

■ 宣言事業所へのインセンティブについて
無料の出前健康講座や健康器具レンタルなど
特典を用意している



健康づくり推進事業所 認定の流れ

STEP 1 宣言書、チェックシートの提出

「宣言書」、「チェックシート」を記入して、協会けんぽ茨城支部へ提出してください。

STEP 2 自社の健康度をチェック

事業所の健康度が見える化した「事業所カルテ」を送付。届き次第、チェックしてください。
※ 送付対象条件あり

STEP 3 健康経営の取組状況チェック

チェックシートにより、現時点の取組状況をヒアリングします。

STEP 4 評価結果のフィードバック 認定証の送付

取組状況の評価結果（S~D）をお知らせします。S・A・Bの事業所様には認定証をお送りします。

【健康づくり推進事業所宣言書】

健康づくり推進事業所宣言書

全国健康保険協会茨城支部長 様

当社は、社員が心身とも元気に働ける会社を目指し、下記の項目について取り組むと宣言いたします。

【共通項目】

社員の健診を %実施することを目指します

※これまでの事業所の受診率から、無理のない範囲で目標数値を設定してください。
例：健診は全従業員に受けさせるのなら、目標数値は毎年100%実施する
昨年度の健診は70%しか実施してなかったから、今年度は80%を目指す

特定保健指導の実施率を %以上にする

※これまでの事業所の実施率から、無理のない範囲で目標数値を設定してください。
また、現在該当者がいない場合は、該当者が出た時を想定して設定してください。
例：該当者がいないが、特定保健指導も大事だから、健診同様100%実施を目指す
30%しか実施できていないので、まずは前の60%実施することを目指す

健康づくりに関する情報を発信します

例：協会けんぽのメールマガジンを登録し、社内で閲覧する
協会けんぽ発行の広報誌を掲示欄に掲載する

【選択項目】

「我が社の健康づくり」を実施します（複数選択可）

※1つ以上チェックを入れてください

- メンタルヘルス（例：相談窓口の設置）
- 生活習慣改善（運動・食事） 例：毎朝全員でラジオ体操実施、ヘルシーメニュー弁当導入
- 適正な働き方 例：1人1業務アサイン
- 研修・分層別研修 例：就業時間中研修
- オフィシャルの取組組み（ ）

令和 年 月 日 事業所住所
事業所名
事業所主氏名
電話番号

※健康づくり推進事業所として宣言し、認定されたことについて協会けんぽ茨城支部のホームページに公表することに
 同意します 同意しません

協会けんぽ茨城支部との窓口になっていた方(事業主様または労務管理ご担当者様)をご登録願います
下記の者は協会けんぽ茨城支部との窓口(健康保険委員)として登録し、協会けんぽ茨城支部からの情報を受け取り、他の社員に情報提供していただきます。

保証証の記号・番号 (保証証の表の上)	記号	番号
所属・役職名		
ご担当者さま 担当者名(健康保険表名)		
連絡先(電話番号)	電話	(内線)
メールアドレス ※月1回メールマガジンを受信します		@

お申込みは郵送または FAX 029-303-2100 で受付しております。

協会けんぽ健康づくり推進事業所チェックシート

事業所名	担当部署	電話番号
I. 経営理念・組織体制の明確化		
1	経営者(代表者)が、組織として従業員の健康促進に取り組むこととする(保健宣言書の策定)し、その内容を従業員等との協議を対し公表(周知)するなど、経営者の責務範囲に健康づくりに取り組んでいるか?	<input type="checkbox"/> 取り組んでいる <input type="checkbox"/> 今後取り組む <input type="checkbox"/> 取り組んでいない
2	経営者(代表者)ご自身は過去1年以内に定期健診を受診していますか? (「経営者(事業主)」は工場長、支店長等も含みます)	<input type="checkbox"/> 受診している <input type="checkbox"/> 毎年を受診していない <input type="checkbox"/> 受診していない、予定なし
3	健康づくりを推進する担当(健康推進委員)を定めていますか? (複数の候補者がある場合は候補者ごとに担当者を定めています)	<input type="checkbox"/> 既に定めている <input type="checkbox"/> 今後定めて予定 <input type="checkbox"/> 定めていない
4	従業員の労働環境の改善に向け、職場内環境、働き方改革等の対策をとっていますか?	<input type="checkbox"/> 職場内環境を改善している <input type="checkbox"/> 働き方改革を推進している <input type="checkbox"/> 職場内で分層をしている <input type="checkbox"/> 労働環境の改善を定めていない
5	従業員に対し、従業員の40歳以上の健康診断データを提供していますか? (協会けんぽ加入事業所で生活習慣病予防健診を利用している事業所は「データ提供している」にチェック)	<input type="checkbox"/> データ提供している <input type="checkbox"/> 今後データ提供予定 <input type="checkbox"/> データ提供していない
II. 健康課題の把握・対策の検討		
6	員数の多い健康課題(労働安全衛生法に基づく疾病発生率)の発生状況は? (協会けんぽ加入事業所で「生活習慣病予防健診」を利用している事業所は労働安全衛生法に基づく定期健康診断を受診していることとなります)	<input type="checkbox"/> 100%~95%受診 <input type="checkbox"/> 94%~70%受診 <input type="checkbox"/> 70%未満
7	健康診断の結果を把握し、再発防止や再発予防を必要とされた従業員に対して対策を促すなど当該施策をしていますか?	<input type="checkbox"/> 全員に対して受診勧奨している <input type="checkbox"/> 必要に応じて受診勧奨している <input type="checkbox"/> 受診勧奨はしていない
8	従業員に対しストレスチェックを実施するなどメンタルヘルス対策を実施していますか? (労働安全衛生法で定められたストレスチェック制度に準じて実施していること)	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 今後実施を検討している <input type="checkbox"/> 実施していない
9	従業員に対し、がん検診を受診させていますか? (協会けんぽ加入事業所で生活習慣病予防健診を利用している事業所は「がん検診を受診させている」にチェック)	<input type="checkbox"/> がん検診を受診させている <input type="checkbox"/> なるべく受診するよう奨励している <input type="checkbox"/> がん検診を受診させていない
10	従業員の健康課題を踏まえ、従業員の健康増進、通病予防防止に関する計画を策定し、具体的な数値目標や計画、実施主体(担当)及び期限を設定していますか?	<input type="checkbox"/> 目標・責任主体・期限を設定している <input type="checkbox"/> 今後設定を検討している <input type="checkbox"/> 設定していない

11	従業員へ健康づくりの大切さなど健康情報を月1回以上定期的に発信していますか? (協会けんぽメールマガジン、ホームページやパンフレットの活用など)	<input type="checkbox"/> 月1回以上定期的に発信している <input type="checkbox"/> 毎月発信している <input type="checkbox"/> 発信していない
12	本事業所の予防、健康促進、疾病予防など、健康に関する社内研修(単独または他社等)を実施していますか?	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 今後実施を検討する <input type="checkbox"/> 実施していない
13	従業員が自らの健康増進をしやすい職場環境を整備していますか? (組織として時間外勤務の軽減や有給休暇取得の促進など仕事と健康増進の両立に向けた働き方改革の取組を継続的に進めています)	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 対策を検討している <input type="checkbox"/> 行っていない
14	従業員同士のコミュニケーション向上に寄与するイベント等の取組組み又は外部機関主催のイベント等へ参加して促進するなど、職場内のコミュニケーションを促進する取組を行っていますか?	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 取組を検討している <input type="checkbox"/> 行っていない
15	従業員の病気の治療と仕事の両立支援に向け、組織として取組組みを行っていますか? (治療を要する従業員の相談窓口を明確にし、その周知を図っていること、対象者の支援体制の整備等の対策を定めています)	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 対策を検討している <input type="checkbox"/> 行っていない
III. 従業員の健康課題の把握・対策の検討		
16	健康課題の把握、特定保健指導の対策は? (特定保健指導の導入を検討していますか?)	<input type="checkbox"/> 提供している <input type="checkbox"/> 今後提供する <input type="checkbox"/> 提供していない
17	従業員の健康課題に基づき、従業員の健康増進の改善に向けた業務等の取組組みを継続的に進めていますか?	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 前向きに取組を検討している <input type="checkbox"/> 実施していない
18	従業員の健康課題に基づき、運動会の開催に向けた取組組みを継続的に進めていますか? (ヘルスロードウォーキング、ストレッチ、ラジオ体操等)	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 前向きに取組を検討している <input type="checkbox"/> 実施していない
19	婦人健診・検診を受けやすい職場を整備するなど女性特有の健康課題に配慮する環境整備や、従業員が女性特有の健康課題に関する知識を得るための取組組みを行っていますか?	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 前向きに取組を検討している <input type="checkbox"/> 実施していない
20	健康診断や検診結果に基づき、健康増進の取組組みを実施していますか? (健康診断や検診結果に基づき、健康増進の取組組みを実施しています)	<input type="checkbox"/> 実施している <input type="checkbox"/> 前向きに取組を検討している <input type="checkbox"/> 実施していない
21	健康診断の結果を踏まえ、従業員の健康増進、通病予防防止に向けた具体的な対策を策定し、具体的な数値目標や計画、実施主体(担当)及び期限を設定していますか? (長時間労働がほとんどない場合は実施しているにチェック)	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 対策を検討している <input type="checkbox"/> 行っていない
22	経営者及び担当者は、従業員のメンタルヘルス不調予防に対する相談窓口を設けている、その周知を図っている、又は不調者が発生した場合の支援体制の整備等の対策を行っていますか?	<input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 対策を検討している <input type="checkbox"/> 行っていない
23	従業員の健康づくりの取組組みを実施していますか? (活用している場合は添付1Dを記入)	<input type="checkbox"/> 活用している <input type="checkbox"/> 今後活用する <input type="checkbox"/> 活用していない

「健康づくり推進事業所認定制度」を知ったきっかけをお聞かせください。

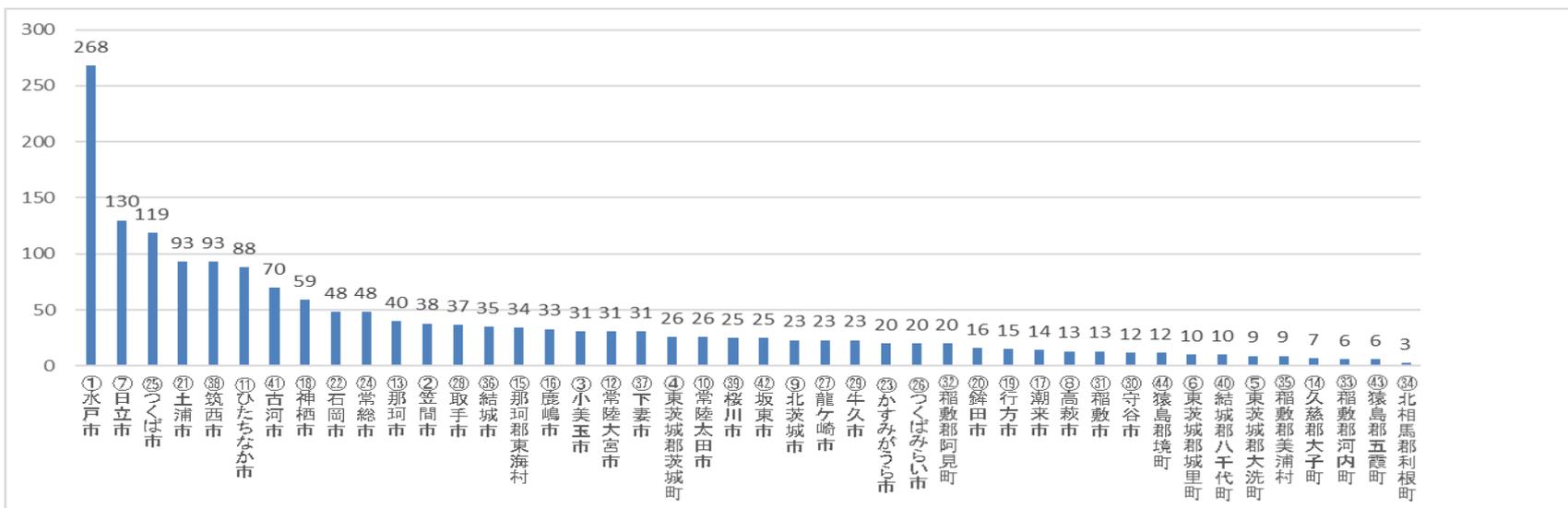
◎ 健康宣言事業所への無料特典(令和6年度)

1	認定証の発行	事業所内やお客様の目につくところに置き、健康経営をアピールできる認定証を発行
2	取組状況チェックシートの発行	自社の健康経営への取組状況が一目でわかるチェックシートを発行
3	事業所カルテの発行	事業所の加入者の健診データの集計結果から健康度を診断し、茨城支部全体や同業種の平均と比較できる資料を発行 ※ 加入者数が少ないなど内容から個人が特定される可能性がある場合は発行できないことがあります
4	健康測定器具の無料レンタル	血管年齢測定器、骨健康度測定器、肌年齢測定器、ストレス測定器の無料レンタル
5	出前健康講座	各種出前健康講座の講師を無料で派遣 ※(2)～(6)協力団体と健康経営普及促進の覚書を締結 (1) 健康づくりセミナー(ストレッチ、ヨガ等): 外部専門事業者 協力 (2) お口の健口教室: 茨城県歯科医師会 協力 (3) お薬と健康教室: 茨城県薬剤師会 協力 (4) メンタルヘルスケア研修会: 茨城産業保健総合支援センター 協力 (5) 治療と仕事の両立支援: 茨城産業保健総合支援センター 協力 (6) 熱中症対策アンバサダー講座: 大塚製薬株式会社 協力
6	金融機関の金利優遇 信用保証協会の保証料割引	・評価結果に応じて、金融機関(筑波銀行・常陽銀行)の金利優遇が受けられる ・茨城県信用保証協会の信用保証料割引が受けられる ※ それぞれの制度を利用する際、金融機関、茨城県信用保証協会における審査があります
7	スモールステップ実践 ステッカーの配布	事業所内などで健康宣言を行っていることのアピールや取組内容を掲示するためのスモールステップ実践ステッカーを配布 
8	各種研修会の開催	ワークショップなど、健康経営の推進を図るための研修会を開催

○ 協会けんぽ茨城支部(健康づくり推進事業所認定制度)の推移(令和6年12月31日時点)

協会けんぽ茨城支部	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	R6.12.31
全支部実績(累計)	10,318	19,567	31,033	44,959	54,616	68,992	81,526	94,740	-
茨城支部実績(累計)	288	417	531	604	637	815	1,026	1,245	1,712
単年度実績	-	129	114	73	33	178	211	219	467
伸び率(対前年度)	-	44.8%	27.3%	13.7%	5.5%	27.9%	25.9%	21.3%	-

○ 市町村別健康宣言事業所数(令和6年12月31日時点)



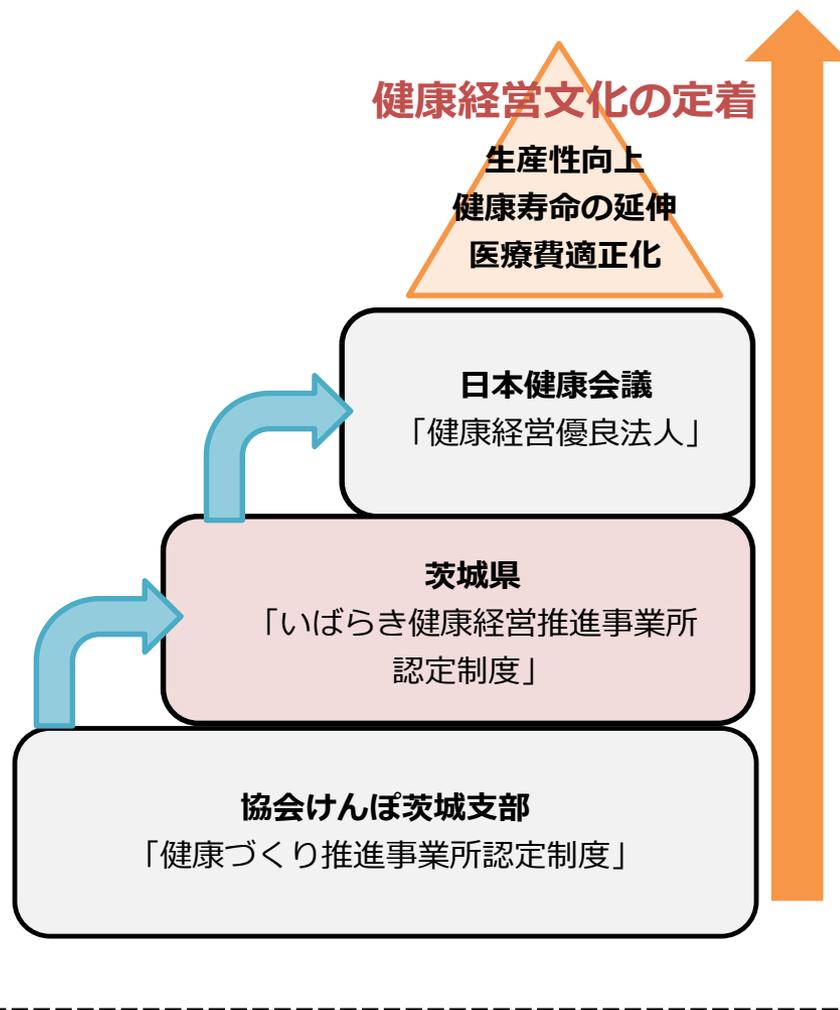
健康経営優良法人認定制度 (日本健康会議・経済産業省)

- 健康経営に係る各種顕彰制度を通じて、優良な健康経営に取り組む法人を「見える化」し、社会的に評価を受けることができる環境を整備する目的で『健康経営優良法人認定制度』が実施されています。
- 事業所の規模により大規模法人部門、中小規模法人部門があり、それぞれ上位層は「ホワイト500（大規模法人）」、「ブライツ500（中小規模法人）」の冠を付加しています。

いばらき健康経営推進事業所認定制度 (茨城県)

- 茨城県の「いばらき健康経営推進事業所認定制度」は、協会けんぽ茨城支部の「健康づくり推進事業所認定制度」の認定事業所がステップアップする制度として設計され、県の認定を受けて国の健康経営優良法人認定制度の認定にステップアップするよう協会けんぽ・茨城県が認定事業所の取り組みをフォローアップします。
- 平成30年度から開始され、令和5年度は359事業所（累計）が認定されています。

認定のステップイメージ



○ 茨城県(いばらき健康経営推進事業所認定制度(県全体))の推移(令和5年度末)

茨城県	—	—	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
いばらき健康経営推進事業所認定数	—	—	65	98	130	179	260	359
うち茨城支部	—	—	54	78	105	143	222	312

○ 国(健康経営優良法人認定制度(全部門・茨城支部加入事業所のみ))の推移(令和5年度末)

国	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
健康経営優良法人認定数 ※ 協会けんぽ加入事業所のみ	275	627	2,031	4,056	6,853	10,722	12,064	14,249
うち茨城支部	1	5	31	31	48	102	156	263

※ 健康経営優良法人認定数(中小規模法人部門)の伸び率

都道府県名	令和6年度	令和5年度	前年度比
北海道	614	460	133%
青森県	166	125	133%
岩手県	126	117	108%
宮城県	419	349	120%
秋田県	144	130	111%
山形県	313	277	113%
福島県	282	249	113%
茨城県	290	172	169%
栃木県	192	155	124%
群馬県	288	247	117%
埼玉県	334	267	125%
千葉県	286	242	118%
東京都	1,156	893	129%
神奈川県	449	345	130%
新潟県	276	227	122%
富山県	137	87	157%
石川県	174	143	122%
福井県	160	120	133%
山梨県	111	90	123%
長野県	552	484	114%
岐阜県	353	284	124%
静岡県	576	482	119%
愛知県	1,871	1,647	113%
三重県	345	273	126%
滋賀県	220	185	119%
京都府	346	294	118%
大阪府	2,046	1,831	112%
兵庫県	728	650	112%
奈良県	171	135	127%
和歌山県	105	87	121%
鳥取県	101	86	117%
島根県	176	142	124%
岡山県	518	466	111%
広島県	480	400	120%
山口県	162	141	115%
徳島県	126	118	107%
香川県	167	155	107%
愛媛県	159	149	107%
高知県	123	116	106%
福岡県	420	348	121%
佐賀県	98	75	131%
長崎県	119	107	112%
熊本県	262	214	121%
大分県	103	89	116%
宮崎県	99	85	118%
鹿児島県	281	199	141%
沖縄県	109	75	145%

全国トップ!

※ 令和6年12月17日現在

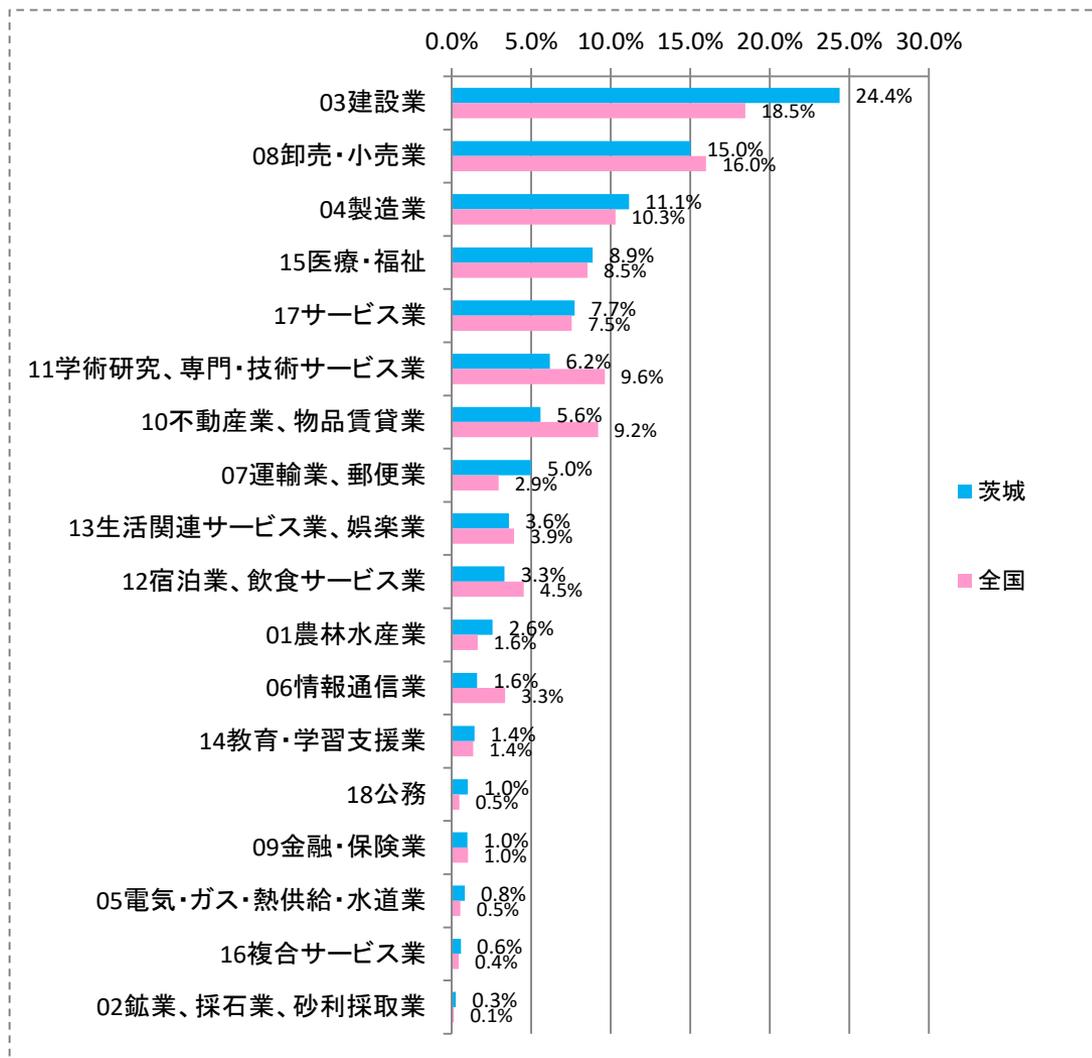
団体名	協定締結日	団体名	協定締結日
茨城県	H26.2.7	筑波銀行	H27.10.26
水戸市	R4.11.25	常陽銀行	H27.12.7
茨城県医師会	H26.6.30	アクサ生命保険株式会社 水戸支社・つくばFA支社	R3.11.15
茨城県歯科医師会	R1.7.24	大塚製薬株式会社 北関東支店	R3.11.16
茨城県薬剤師会	R1.7.30	明治安田生命保険相互会社 水戸支社・つくば支社	R3.11.19
茨城県 茨城県経営者協会 茨城県商工会議所連合会 茨城県商工会連合会 茨城県中小企業団体中央会 健康保険組合連合会茨城連合会	H30.12.26 (7者協定)	SOMPOひまわり生命保険株式会社 茨城支社・茨城南支社	R4.12.6
茨城産業保健総合支援センター	R2.10.27	第一生命保険株式会社 水戸支店・つくば支社	R4.12.9
茨城県社会保険労務士会	H29.2.28	AIG損害保険株式会社 茨城支店	R4.12.23
茨城県労働局	H28.5.10	東京海上日動火災保険株式会社 茨城支店	R5.12.13
茨城県建設業協会	R6.7.30	日本生命保険相互会社 水戸支社	R6.9.11
茨城県信用保証協会	R6.9.24	住友生命保険相互会社 水戸支社	R6.12.17
茨城県商工会議所連合会 茨城県社会保険労務士会	R6.11.22 (3者協定)		

参考資料

事業所業態別 事業所数(※データ:協会けんぽ月報(令和4年3月) ※業態は「日本標準産業分類」により分類)

(単位:件)

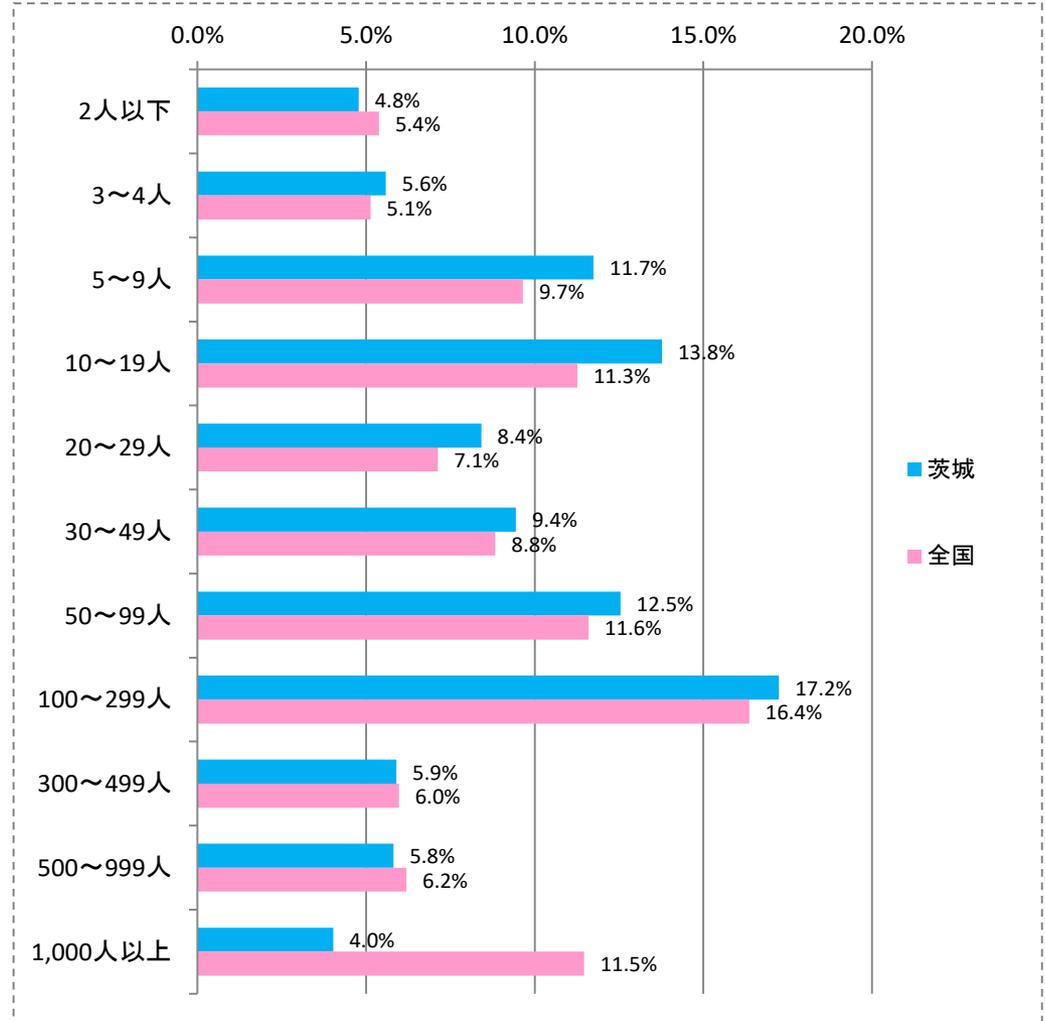
業態別	事業所数	構成割合
総計	43,896	100.0%
03建設業	10,701	24.4%
08卸売・小売業	6,594	15.0%
04製造業	4,891	11.1%
15医療・福祉	3,890	8.9%
17サービス業	3,391	7.7%
11学術研究、専門・技術サービス業	2,704	6.2%
10不動産業、物品賃貸業	2,454	5.6%
07運輸業、郵便業	2,193	5.0%
13生活関連サービス業、娯楽業	1,581	3.6%
12宿泊業、飲食サービス業	1,455	3.3%
01農林水産業	1,123	2.6%
06情報通信業	697	1.6%
14教育・学習支援業	624	1.4%
18公務	442	1.0%
09金融・保険業	432	1.0%
05電気・ガス・熱供給・水道業	357	0.8%
16複合サービス業	251	0.6%
02鉱業、採石業、砂利採取業	116	0.3%



事業所規模別 被保険者数 (※データ:協会けんぽ月報(令和4年3月) ※任意継続被保険者数(3,321人)を除く)

(単位:人)

事業所規模	被保険者数	構成割合
総数	452,854	100.0%
2人以下	21,658	4.8%
3～4人	25,307	5.6%
5～9人	53,189	11.7%
10～19人	62,359	13.8%
20～29人	38,111	8.4%
30～49人	42,768	9.4%
50～99人	56,800	12.5%
100～299人	78,063	17.2%
300～499人	26,715	5.9%
500～999人	26,325	5.8%
1,000人以上	18,238	4.0%



(参考) 事業所規模別事業所数

(単位:件)

事業所規模	事業所数	構成割合
総数	43,896	100.0%
～9人	35,075	79.9%
10～99人	8,216	18.7%
100～299人	485	1.1%
300人以上	120	0.3%

機 関 支 部 二 次 医 療 圏 居 住 地 別 加 入 者 数

二次医療圏名	構成市町村
水戸	水戸市、笠間市 小美玉市、茨城町 大洗町、城里町
日立	日立市、高萩市 北茨城市
常陸太田・ひたちなか	常陸太田市、ひたちなか市、 常陸大宮市、那珂市、 大子町、東海村
鹿行	鹿嶋市、潮来市、 神栖市、行方市、 銚田市
土浦	土浦市、石岡市、 かすみがうら市
つくば	常総市、つくば市、 つくばみらい市
取手・竜ヶ崎	龍ヶ崎市、取手市、 牛久市、守谷市、 稲敷市、阿見町、 河内町、利根町、 美浦村
筑西・下妻	結城市、下妻市、 筑西市、桜川市、 八千代町
古河・坂東	古河市、坂東市、 五霞町、境町



	被保険者	被扶養者	計
1.水戸	93,026	55,176	148,201
①水戸市	53,275	32,106	85,381
②笠間市	14,902	8,947	23,849
③小美玉市	10,725	6,135	16,861
④東茨城郡茨城町	6,613	3,886	10,499
⑤東茨城郡大洗町	3,583	1,995	5,578
⑥東茨城郡城里町	3,927	2,107	6,034
2.日立	41,452	22,477	63,929
⑦日立市	28,329	15,056	43,386
⑧高萩市	5,032	2,964	7,997
⑨北茨城市	8,090	4,456	12,546
3.常陸太田・ひたちなか	64,253	37,084	101,337
⑩常陸太田市	8,971	4,994	13,964
⑪ひたちなか市	27,476	15,900	43,375
⑫常陸大宮市	7,995	4,510	12,505
⑬那珂市	10,444	6,284	16,728
⑭久慈郡大子町	3,120	1,474	4,594
⑮那珂郡東海村	6,248	3,923	10,171
4.鹿行	53,611	31,091	84,703
⑯鹿嶋市	13,018	7,930	20,948
⑰潮来市	5,490	3,184	8,673
⑱神栖市	19,913	11,621	31,534
⑲行方市	6,450	3,520	9,970
⑳銚田市	8,741	4,837	13,578
5.土浦	48,061	27,251	75,312
㉑土浦市	26,156	14,822	40,978
㉒石岡市	14,308	8,406	22,713
㉓かすみがうら市	7,597	4,023	11,621
6.つくば	67,411	38,987	106,398
㉔常総市	14,252	7,856	22,108
㉕つくば市	44,048	25,444	69,492
㉖つくばみらい市	9,111	5,687	14,798
7.取手・竜ヶ崎	81,352	48,514	129,866
㉗龍ヶ崎市	14,309	8,754	23,063
㉘取手市	17,610	10,033	27,643
㉙牛久市	13,779	8,593	22,372
㉚守谷市	10,888	6,763	17,651
㉛稲敷市	8,200	4,193	12,393
㉜稲敷郡阿見町	9,034	5,556	14,590
㉝稲敷郡河内町	1,656	858	2,513
㉞北相馬郡利根町	2,435	1,489	3,924
㉟稲敷郡美浦村	3,441	2,275	5,717
8.筑西・下妻	55,274	32,964	88,237
㊱結城市	10,558	6,531	17,089
㊲下妻市	9,768	5,896	15,663
㊳筑西市	22,210	13,034	35,244
㊴桜川市	8,480	4,884	13,364
㊵結城郡八千代町	4,258	2,619	6,877
9.古河・坂東	45,037	27,099	72,136
㊶古河市	26,510	16,114	42,624
㊷坂東市	11,737	6,787	18,524
㊸猿島郡五霞町	1,590	1,003	2,593
㊹猿島郡境町	5,200	3,194	8,395
総計	549,476	320,643	870,119

※データ:協会けんぽ居住地別加入者基本情報(令和3年度)

※全支部で被保険者登録住所が茨城県内の加入者を抽出

※県外在住者、不明分は除く

※加入者数は年度平均、被扶養者の居住地は被保険者と同一としている

※年度平均としているため、端数整理の関係上、計数が整合しない場合がある

二次医療圏別構成割合(加入者数)

水戸	日立	常陸太田・ひたちなか	鹿行	土浦	つくば	取手・竜ヶ崎	筑西・下妻	古河・坂東
23.6%	10.2%	16.1%	13.5%	12.0%	16.9%	20.7%	14.0%	11.5%