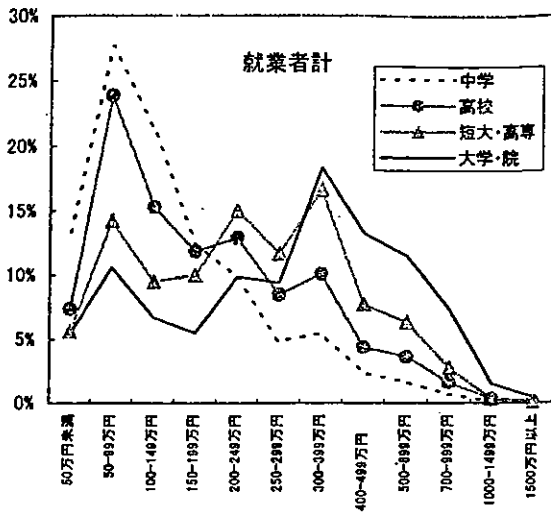


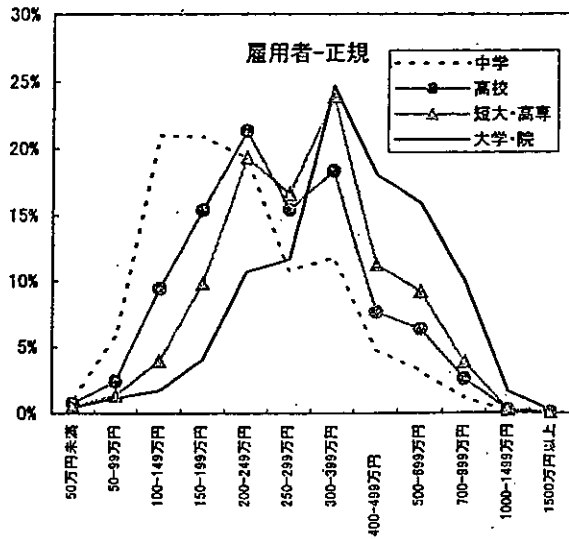
図表19 女性就業者の勤労年収—学歴別(分布、金額)
(1997年就業構造基本調査)



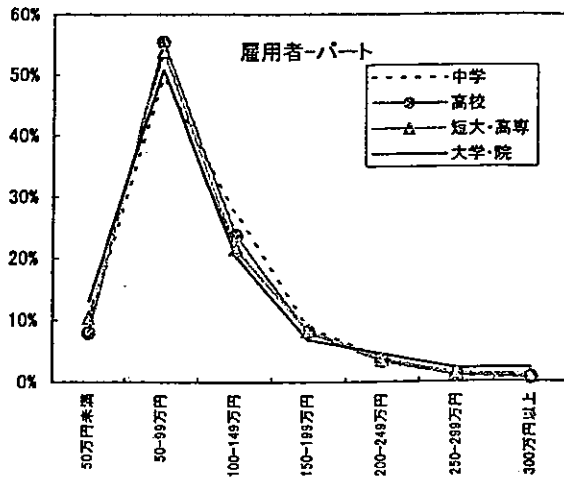
注) 勤労年収の金額は、各所得階級の中央値を所得とみなして平均値を算出。

ただし50万円未満は「25万円」、1500万円以上は「1500万円」、300万円以上は「300万円」とした。

| | | |
|----------|--------|------|
| 就業者計 (計) | 220 万円 | 格差 |
| 中学 | 154 万円 | 45% |
| 高校 | 203 万円 | 59% |
| 短大・高専 | 258 万円 | 75% |
| 大学・院 | 342 万円 | 100% |



| | | |
|------------|--------|------|
| 雇⽤者-正規 (計) | 305 万円 | 格差 |
| 中学 | 228 万円 | 55% |
| 高校 | 283 万円 | 68% |
| 短大・高専 | 323 万円 | 77% |
| 大学・院 | 417 万円 | 100% |



| | | |
|-------------|--------|------|
| 雇⽤者-パート (計) | 100 万円 | 格差 |
| 中学 | 101 万円 | 100% |
| 高校 | 99 万円 | 98% |
| 短大・高専 | 99 万円 | 97% |
| 大学・院 | 102 万円 | 100% |

図表23 父子世帯の父の就業率、就業形態

【就業率、就業形態】

| (1998年全国母子世帯等調査) | | | (1997年就業構造基本調査) | | |
|------------------|----------|-------|-----------------|-------|----------|
| | 父子世帯になる前 | 現在 | 父子世帯の父 | | ふたり親世帯の父 |
| | | | 独立 | 同居 | |
| 就業 | 95.9% | 89.4% | 94.8% | 96.6% | 98.7% |
| 常用労働者 | 75.1% | 67.3% | 91.7% | 94.5% | 96.9% |
| 臨時・パート | 2.9% | 6.1% | 95.5% | 97.3% | 98.6% |
| 自営業主 | 13.9% | 12.2% | 94.1% | 94.6% | 99.0% |
| その他 | 4.1% | 3.7% | 98.2% | 99.1% | 99.3% |
| 不就業 | 1.6% | 9.0% | | | |
| NA | 2.4% | 1.6% | | | |

| 就業者の就業形態 | (100%) | (100%) | (100%) |
|-------------|--------|--------|--------|
| 1. 正規 | 74.7% | 68.9% | 81.2% |
| 2. パート | 0.3% | 0.7% | 0.2% |
| 3. アルバイト | 2.6% | 1.2% | 0.5% |
| 4. 嘱託など | 1.0% | 0.8% | 0.3% |
| 5. 派遣社員 | - | - | 0.1% |
| 6. その他(雇用者) | 2.2% | 2.3% | 0.8% |
| 7. 役員 | 4.3% | 6.5% | 6.7% |
| 8. 自営業主 | 14.2% | 15.3% | 10.0% |
| 9. 家族従業者 | 0.4% | 4.3% | 0.3% |
| 10. 内職 | 0.1% | - | 0.0% |

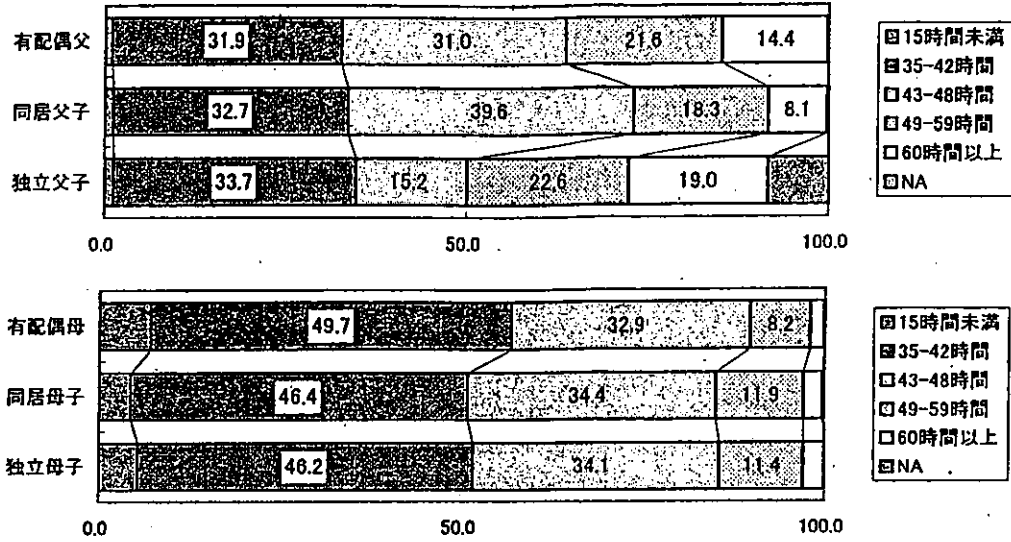
図表24 父子世帯の父(就業者)の勤労年収

(1997年就業構造基本調査)

| | 万円 | | ふたり親世帯の父 | 格差 | |
|-------------|--------------|-----|----------|--------------|-----|
| | 父子世帯の父 独立 | 同居 | | 父子世帯の父 独立 | 同居 |
| 就業者 計 | 480 | 447 | 588 | 82% | 76% |
| 1. 正規 | 493 | 459 | 593 | 83% | 77% |
| 2. パート | 225 | 246 | 260 | 87% | 95% |
| 3. アルバイト | 193 | 180 | 227 | 85% | 79% |
| 4. 嘱託など | 386 | 286 | 390 | 99% | 73% |
| 5. 派遣社員 | - | - | 451 | - | - |
| 6. その他(雇用者) | 257 | 244 | 369 | 70% | 66% |
| 7. 役員 | 760 | 586 | 763 | 100% | 77% |
| 8. 自営業主 | 433 | 403 | 478 | 91% | 84% |
| 9. 家族従業者 | - | - | - | - | - |
| 10. 内職 | 75 | - | 250 | 30% | - |

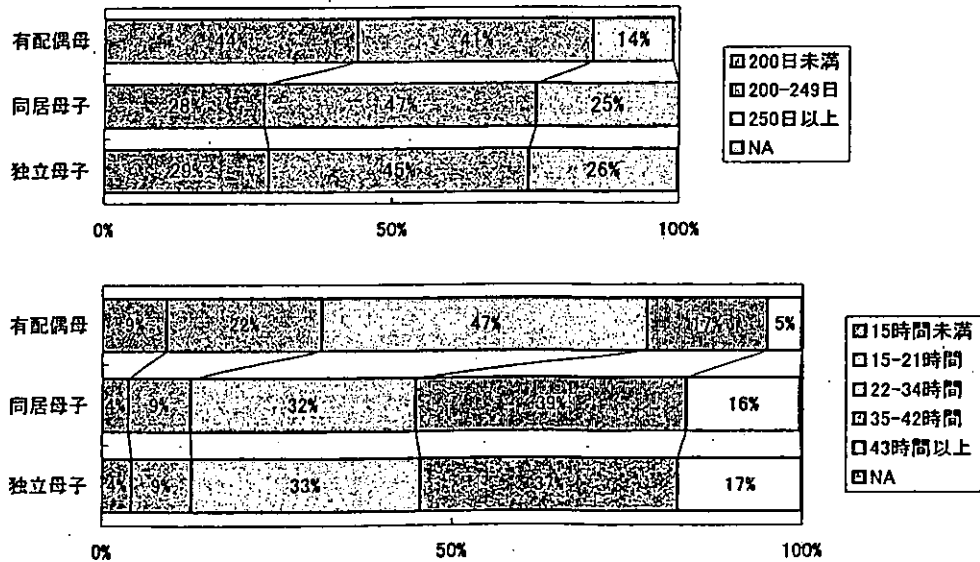
図表25 就業者(正規)の週あたり就業時間

(1997年就業構造基本調査)

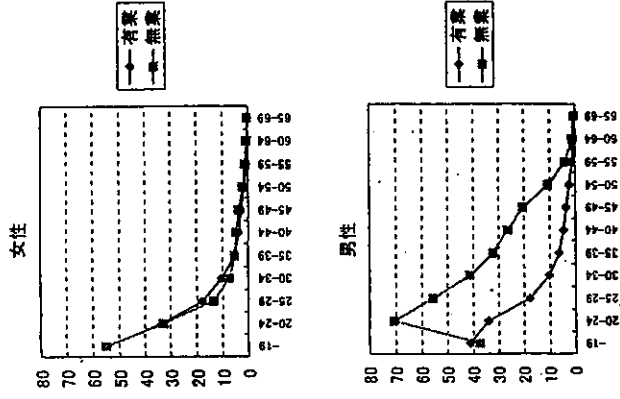


図表26 就業者(パート、女性)の年間就業日数、週あたり就業時間

(1997年就業構造基本調査)



図表28 標準化有配偶離婚率



注) 1993年度の離婚、同居をやめたとの年齢
資料) 厚生省大臣官房統計情報部「婚姻に関する統計:人口動態統計年報各頁」(2000年)

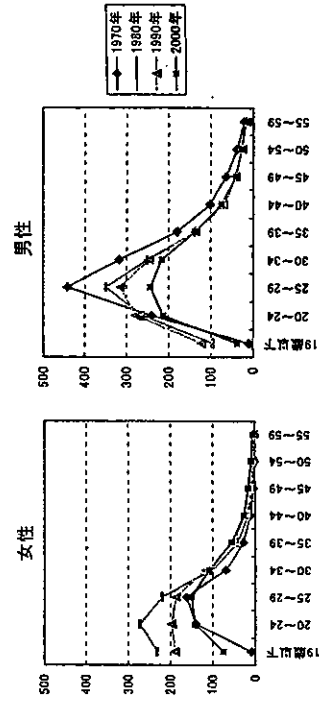
図表27 在学か否かの別、最終卒業学校の種類 (2000年国勢調査)

| 年代 | 卒業者 | | | | 在学者 | | | | 未就学者 |
|-----|------|----|-------|-----|-----|----|-------|-----|------|
| | 中学 | 高校 | 短大・高専 | 大学院 | 中学 | 高校 | 短大・高専 | 大学院 | |
| 20代 | 100% | 5% | 3% | 13% | 11% | 1% | 0% | 0% | 0% |
| 配属 | 100% | 4% | 3% | 14% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 有配偶 | 100% | 7% | 3% | 10% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 死亡 | 100% | 2% | 2% | 4% | 2% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 別居 | 100% | 2% | 1% | 3% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 未帰国 | 100% | 2% | 1% | 3% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 30代 | 100% | 5% | 4% | 19% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 配属 | 100% | 4% | 3% | 13% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 有配偶 | 100% | 4% | 3% | 13% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 死亡 | 100% | 5% | 2% | 7% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 別居 | 100% | 1% | 1% | 6% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 未帰国 | 100% | 1% | 1% | 6% | 1% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 40代 | 100% | 1% | 5% | 11% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 配属 | 100% | 1% | 3% | 11% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 有配偶 | 100% | 1% | 2% | 11% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 死亡 | 100% | 1% | 1% | 7% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 別居 | 100% | 1% | 1% | 7% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 未帰国 | 100% | 1% | 1% | 7% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 50代 | 100% | 2% | 5% | 5% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 配属 | 100% | 2% | 3% | 5% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 有配偶 | 100% | 2% | 3% | 5% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 死亡 | 100% | 2% | 1% | 3% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 別居 | 100% | 2% | 1% | 4% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 未帰国 | 100% | 2% | 1% | 4% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |

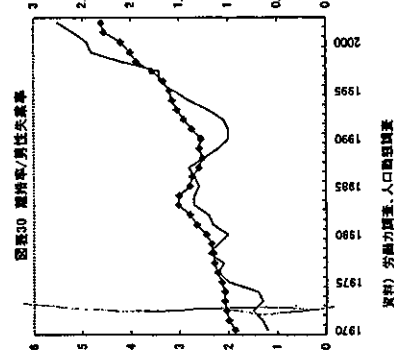
参考) 2001年JIL調査

| 年代 | 戸数 | 卒業・短大・大学院 | | | | 在学者 | 未就学者 |
|-----|------|-----------|-----|----|----|-----|------|
| | | 中学 | 高校 | 各種 | 高専 | | |
| 総計 | 1721 | 100% | 13% | 4% | 1% | 7% | 2% |
| 20代 | 134 | 100% | 28% | 4% | 1% | 2% | 3% |
| 配属 | 2 | 100% | 50% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 有配偶 | 113 | 100% | 30% | 1% | 4% | 2% | 3% |
| 死亡 | 4 | 100% | 25% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 別居 | 15 | 100% | 13% | 6% | 1% | 0% | 7% |
| 未帰国 | 33 | 100% | 11% | 5% | 1% | 5% | 2% |
| 30代 | 592 | 100% | 11% | 5% | 1% | 5% | 2% |
| 配属 | 3 | 100% | 3% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 有配偶 | 489 | 100% | 5% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| 死亡 | 26 | 100% | 5% | 2% | 3% | 4% | 4% |
| 別居 | 48 | 100% | 2% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| 未帰国 | 33 | 100% | 1% | 0% | 1% | 1% | 1% |
| 40代 | 783 | 100% | 10% | 4% | 1% | 10% | 1% |
| 配属 | 212 | 100% | 4% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 有配偶 | 485 | 100% | 4% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| 死亡 | 42 | 100% | 7% | 4% | 2% | 3% | 0% |
| 別居 | 30 | 100% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| 未帰国 | 202 | 100% | 1% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| 50代 | 202 | 100% | 19% | 4% | 1% | 7% | 2% |
| 配属 | 64 | 100% | 22% | 3% | 1% | 8% | 5% |
| 有配偶 | 102 | 100% | 19% | 4% | 1% | 7% | 2% |
| 死亡 | 12 | 100% | 17% | 5% | 1% | 8% | 0% |
| 別居 | 11 | 100% | 18% | 2% | 1% | 8% | 9% |
| 未帰国 | 11 | 100% | 18% | 2% | 1% | 8% | 9% |

図表29 離婚者に対する再婚率 (%)



(資料) 国立社会保険・人口問題研究所「人口統計資料集2004」(2004年)



(資料) 労働力調査、人口動態調査

女性と貧困のダイナミックス

—生活保護基準からみた若年期世帯の貧困の経験

日本女子大学 岩田正美

1. 貧困研究とパネル調査

「貧困」から「貧困の経験」の計測へ

一過性の貧困と持続的な貧困の識別の必要

2 家計経済研究所「消費生活に関するパネル調査」を利用した分析

データ： 家計研パネルのw2（1994）からw10（2002）までの9年間のデータ
世帯年収と属性等の項目

尺度： 生活扶助、加算、教育扶助（基準額と学級費等以外は文部科学省実施の「子どもの学習費調査」で得られた教科書費・教科書以外の図書費、学校給食費、通学費）、住宅扶助（特別基準のあるところは特別基準額）、介護扶助（都道府県別の基準値）、勤労控除
収入認定は月額で行われるため、「消費生活に関するパネル調査」で得られる年間収入を、調査該当年の「家計調査」の収入構成割合から賞与分を考慮して月額に直した。

尺度は、各種公共料金免除を考慮して生活保護基準の1.2倍基準

3 貧困経験タイプと貧困のダイナミックス

- ① 貧困倍率1倍未満の貧困層であったタイプ＝持続貧困層
- ② 9年間のうち1回以上貧困倍率1倍未満になったことがあり、かつ9年間の平均貧困倍率が1倍未満のタイプ＝慢性貧困層、
- ③ 9年間に1回以上貧困倍率1倍未満の貧困になったことがあるが、9年間の平均貧困倍率は1倍以上で貧困にはならないタイプ＝一時貧困層
- ④ 9年間一度も貧困倍率1倍未満にならなかった安定層

4. 貧困経験層の特徴

職業

学歴

世帯状況

資産と負債

ライフコース変動

5. 標準的生活様式からの脱落と貧困の経験

保有率の高い耐久消費財の所有、

貯蓄や民間保険制度、クレジットカード、消費者信用、年金・健康保険などの社会制度の利用、

趣味や娯楽にあてる時間、心を打ち明けられる友人について、

1 2項目を選びそれぞれの有無と貧困経験タイプ別

6 貧困とむすびつきやすい要素

貧困全体とむすびつきやすい要素：

離死別経験及び未婚継続、離職、相対的に低い学歴の中卒・高卒、子ども3人以上、および生活様式の脱落、借家居住。

持続・慢性型の貧困にむすびつきやすい要素：

未婚継続、離死別経験、子ども3人以上、離職、借家居住、標準的生活様式の脱落のほか、就業変動回数の多さ。貧困が持続・慢性型になればなるほど、標準的生活様式からの脱落が強く現れる。

一時貧困層は、持続・慢性貧困層に比べて、学歴ではやや高く、また持ち家や貯蓄あり、借入れを断られることやあきらめることが「なし」、あるいは住宅ローン、それ以外のローンともに高い。一時貧困層は、所得や資産の相対的高さ、信用供与の度合いの相対的高さなどによって、今は「一時的」貧困に留まってはいるが、これを含めた貧困全体とむすびつきやすい要素と持続・慢性貧困はほぼ同じであることから、一時貧困も慢性化していく危険を孕んでいる。

ホームレスの健康状態とホームレスを 取り巻く医療体制の問題点について

大阪大学大学院 国際政策研究科助教授 鈴木 亘

1. ホームレスをめぐる医療・健康支援体制の現状

1) 全国調査

- ・具合の悪いところがあると回答した者は 1,025 人 (47.4%)、「いいえ」と回答した者は 1,115 人 (51.5%) となっている。回答者の半数近くがどこか身体の具合が悪いと感じている。
- ・「ある」と回答した者のうち、「通院」、「売薬」などで対処している者が 324 人 (31.6%) と約 3 割程度にとどまっており、何もしていない者が 701 人 (68.4%) で約 7 割近くに達している。

| | 人数 | % | 有効% |
|-------------|-------|------|------|
| はい | | | |
| 通院 | 202 | 9.3 | 19.7 |
| 売薬 | 122 | 5.6 | 11.9 |
| 何もし ていない | 701 | 32.4 | 68.4 |
| 有効回答 数 | 1,025 | 47.4 | 100 |
| はい(無 回答) | 22 | 1 | |
| いいえ | 1,115 | 51.5 | |
| 無回答 | 1 | 0 | |
| 合計 | 2,163 | 100 | |

- ・病気や障害の回答…多い順に「高血圧」256人（12.0%）、「胃・十二指腸潰瘍」153人（7.2%）、「ヘルニア」138人（6.5%）となっている。

| (複数回答) | 件数 | 回答% | ケース% |
|-------------|-------|------|-------|
| 高血圧 | 256 | 9.7 | 12 |
| 胃・十二指腸潰瘍 | 153 | 5.8 | 7.2 |
| 糖尿病 | 126 | 4.8 | 5.9 |
| 肝炎 | 74 | 2.8 | 3.5 |
| ヘルニア | 138 | 5.2 | 6.5 |
| 皮膚の病気 | 41 | 1.6 | 1.9 |
| アルコール依存症 | 51 | 1.9 | 2.4 |
| 結核 | 18 | 0.7 | 0.8 |
| 身体障害 | 64 | 2.4 | 3 |
| その他 | 699 | 26.4 | 32.7 |
| 病気はない | 865 | 32.7 | 40.5 |
| 病気がどうか分からない | 160 | 6 | 7.5 |
| 有効回答数 | 2,645 | 100 | 123.9 |
| 有効回答者数 | 2,135 | 98.7 | |
| 無回答 | 28 | 1.3 | |
| 合計 | 2,163 | 100 | |

2) 基本方針

保健及び医療の確保について（結核対策を除く）

- ア ホームレスの健康対策の推進を図るため、保健所等において窓口や巡回による健康相談、保健指導等を行う
- イ 保健所等は、健康相談等を積極的に実施し、医療の必要があると思われるホームレスが、適切な医療を受けられるよう福祉事務所等と密接な連携を図りながら医療機関への受診につなげる。
- エ ホームレスに対する医療の確保を図るため、①医師又は歯科医師の診療に応ずる義務について改めて周知に努め、②無料低額診療事業を行う施設の積極的な活用、③病気等により急迫した状態にある者及び要保護者が医療機関に緊急搬送された場合については生活保護の適用を行う。

3) 実施計画（結核対策を除く）

①大阪市・・・巡回相談による早期発見

シェルター・自立支援施設の健康診断

②大阪府・・・街頭相談事業→シェルター、自立支援施設の入所時検診→医療機関へ
無料定額事業の活用

救急搬送の利用

③東京都・・・保健所等における健康診断や健康相談等の実施

「ホームレス地域生活移行支援事業」の医師による問診及び健康相談
救急搬送の積極活用・民間医療機関への協力者金交付

4) 厚生労働省の平成16年度ホームレス対策予算における「保健衛生の向上」分

・ホームレス衛生改善事業 25百万円（入浴サービス、生活面や健康面等の相談）

・ホームレス保健サービス支援事業10百万円（保健所や市町村の保健師等による血圧測定、尿・血液検査、健康相談）

5) 研究の背景となる問題意識

①現在、ホームレスの大半が 50 歳以上（全国調査：80.7%、平均年齢 55.9 歳）であり、糖尿、高血圧、肝機能障害、動脈硬化、高脂血症などの慢性疾患を持っていると思われる。

②しかしながら、ホームレスの大半は医療保険証を持っておらず、しかも、全額費用負担をする余裕も無いし、医療機関の外来に来ることも困難である。

③しかも、無料低額診療は、基本的に怪我や感染症などの急性疾患が対象であり、慢性疾患は扱っていない。

④各自治体が用意する自立支援施設、シェルターから医療機関へというルートは、その数の少なさ及び様々な理由から入所を希望しないホームレスが多い（全国調査：入所希望率 38.7%[シェルター]、38.9%[自立支援施設]）ことから、機能しているのはわずか。

④そうなると、唯一ホームレスが医療に掛かれるのは実質的に、救急搬送+医療費単給というルートに限られる。しかし、このルートは重篤な疾患の状態もしくはほぼ終末期に近い状態となっているためにホームレスを救っていることにはならない。

⑤また、財政的にみても、救急搬送および救急搬送者の医療費は甚大である。例えば、医療扶助の保護費総額に対する割合は、53.2%で生活扶助費（32.9%）よりも多い（H13、厚生労働省社会・援護局「生活保護費事業実績報告」）。そのうち、入院患者の単給の割合は、52.1%（生活保護の動向編集委員会編集「生活保護の動向」平成 15 年版）。

⑥もっと、早期の段階で慢性疾患の治療を行う方が、医療施策としても財政的にも良いのではないか。

⑦しかしながら、現段階では、ホームレスの健康状況の把握すら全く行われておらず、現状の把握がまず重要である。

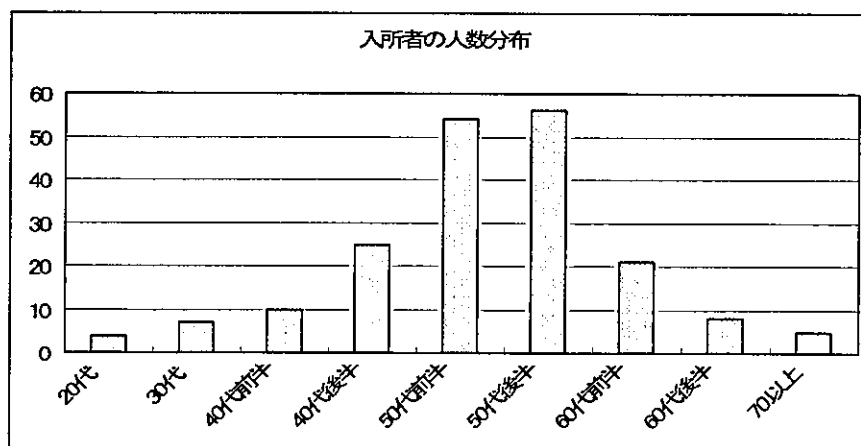
⑧そこでシェルターにおいて、入所時に検診及び生活暦の聞き取りを行っていることに着目して、その健康状態の把握と生活暦との関係を明らかにするというのが本研究の目的（医療経済研究機構から助成）。

⑨現在、同様の問題意識で、大阪府立大学の黒田研二教授らによる特別清掃対象者の検診調査（厚生労働科学研究）が実施中であり、徐々に解明がなされつつある。

2. 仮設一時避難所入所者と健保組合加入者との比較（未定稿）

- ・入所者の健康状態とそのリスクを比較するために、他集団との比較が必要。
- ・比較集団は、3つの健康保険組合(A,B,C)の1998年から2001年度の検診結果に関する数値データ。平成15年度厚生科学研究補助金・政策科学推進研究事業「生活習慣と健康、医療消費に関するミクロ経済分析(15011001)」により収集されたもの。A,B,Cはそれぞれ3万、2万、1万程度の従業員規模。
- ・入所者の人数分布にあわせるために、45歳から65歳までのサンプルに区切り、男子のみを抽出し比較する。入所者の85%はこの年齢層であり（下グラフ）。入所者の男性比率は98%である。

グラフ1 入所者の人数分布



- ・入所者の情報は、検診データ（表1）のほか、生活歴、食習慣、飲酒習慣、喫煙習慣など多様である。検診は、平成14年12月の入所時の検診のほか、平成16年2月に行われている。14年の検診者数は109、16年の検診者数は86で、サンプル合計は195である。2年にわたり検診を受けている数は39。

・検診項目は次の通り。異常域（要指導、要医療）を超えているものをリスクグループと定義する。

▽検査項目

| | 検査内容 | 正常域 | 異常域(要医療、指導) | 疑われる疾患 |
|-------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------------------|
| 総コレステロール(tc) | 血液中のコレステロールの量を測る | 150～199 | 250以上、140以下 | 高値:高脂血症、動脈硬化症、狭心症、心筋梗塞。低値:肝硬変、栄養障害 |
| HDLコレステロール (hdlc) | 血液中の善玉コレステロールの量を測る | 男40～99、女50～109 | 30以下 | 高脂血症、動脈硬化症、狭心症、心筋梗塞 |
| 中性脂肪(tg) | 血液中の中性脂肪(脂肪の一種)の量を測る | 149以下 | 250以上 | 高脂血症、動脈硬化症、糖尿病、心筋梗塞 |
| GOT(got) | 血液中のGOT量を測る | 35以下 | 50以上 | 急性・慢性肝炎、肝硬変、アルコール性肝炎 |
| GPT(gpt) | 血液中のGPT量を測る | 35以下 | 50以上 | 急性・慢性肝炎、肝硬変、アルコール性肝炎 |
| GGTP(ggtp) | 血液中のγ-GTP量を測る | 55以下 | 100以上 | アルコール性肝炎、急性・慢性肝炎、肝硬変 |
| 血糖(bs) | 血液中のブドウ糖濃度を測る | 110以下 | 126以上 | 糖尿病、膵炎、肝炎など |
| クレアチニン(cr) | 血液中のクレアチニン量を測る | 男0.7～1.1、女0.5～0.8 | 男1.4以上、0.7以下、女1.1以上、0.5以下 | 高値:急性・慢性腎炎、腎不全、低値:筋肉量の著しい減少 |
| 尿酸(ua) | 血液中の尿酸値を測る | 男2.5から7.9、女2.0～6.5 | 8.0以上、2.5以下 | 痛風、腎機能障害、尿管結石、(低値)肝障害 |
| 総蛋白(tp) | 血清中のたんぱく量を測る | 6.5～8.0 | 9.0以上、6.0以下 | 肝硬変、慢性肝炎、ネフローゼ症候群など |
| A/G比(ag) | 血清たんぱくのアブミン、グロブリン比率を測る | 1.0～2.0 | 1.0以下 | 急性肝炎、肝硬変、ネフローゼ症候群、栄養不良 |
| 赤血球数(rbc) | 血液中の赤血球数を調べる | 男400～540、女360～490 | 300以下 | 貧血 |
| ヘモグロビン(hb) | 血液中のヘモグロビン濃度を測る | 男13～16.6、女11.4～14.6 | 10以下 | 貧血 |
| ヘマトクリット(ht) | 血液中の赤血球比率を測る | 男38.0～48.9、女34.0～43.9 | 30以下 | 貧血 |
| 肥満度(bmi) | 肥満度を測る(体重/身長 ² 乗) | 男17～23、女20～27 | 30以上、15以下 | 高脂血症、動脈硬化症、狭心症、心筋梗塞、糖尿病、痛風 |
| 血圧最大(bph) | 血圧測定 | 130以下 | 160以上 | 高血圧症、動脈硬化症、狭心症、腎疾患など |
| 血圧最小(bpl) | 血圧測定 | 85以下 | 110以上 | 高血圧症、動脈硬化症、狭心症、腎疾患など |
| 尿蛋白(nyo1) | 尿中の蛋白量を測る | 陰性 | 偽陽性以上 | 腎炎、ネフローゼ症候群 |
| 尿糖(nyo1) | 尿中のブドウ糖量を測る | 陰性 | 偽陽性以上 | 糖尿病など |
| 尿潜血(nyo1) | 血尿の有無を調べる | 陰性 | 偽陽性以上 | 肝炎、腎炎、動脈硬化症、高血圧、痛風、尿路結石など |

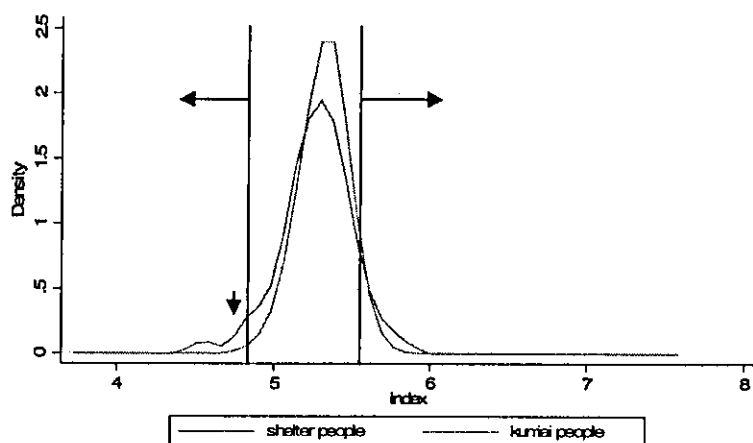
(1)分布による検討

○総コレステロール

- ・ 血中のコレステロール値で、高脂血症、動脈硬化症、狭心症、心筋梗塞、肝硬変（低値）などに関連する。250 以上をリスクグループとするが、140 以下の低値もリスクがある。
- ・ リスクグループの割合は入所者でやや多い。

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 18.2% | 0.388 |
| 組合 | 12.1% | 0.326 |

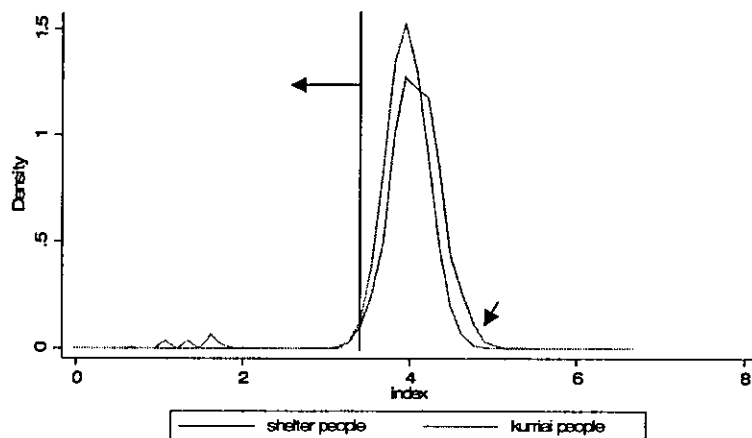
- ・ 分布は入所者の方が両側に広い分布である



○HDL コレステロール

- ・ ・ ・ いわゆる善玉コレステロールの血中割合で、高脂血症、動脈硬化症、狭心症、心筋梗塞などに関連する。30 以下をリスクグループとする。
- ・ リスクグループはむしろ入所者が少ない。

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 0.7% | 0.082 |
| 組合 | 3.4% | 0.181 |

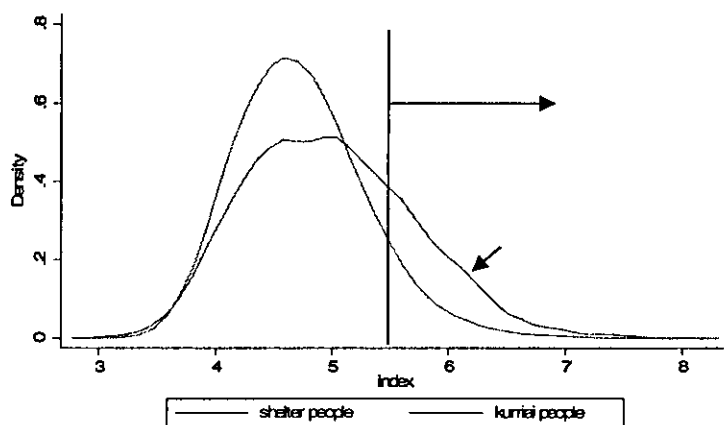


○中性脂肪

- ・ ・ ・ 脂肪の血中割合で、高脂血症、動脈硬化症、狭心症、心筋梗塞などに関連する。250 以上をリスクグループとする。
- ・ リスクグループ率は入所者が高い

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 20.3% | 0.403 |
| 組合 | 8.8% | 0.283 |

- ・ 分布も同様は入所者が右に分布がずれている。

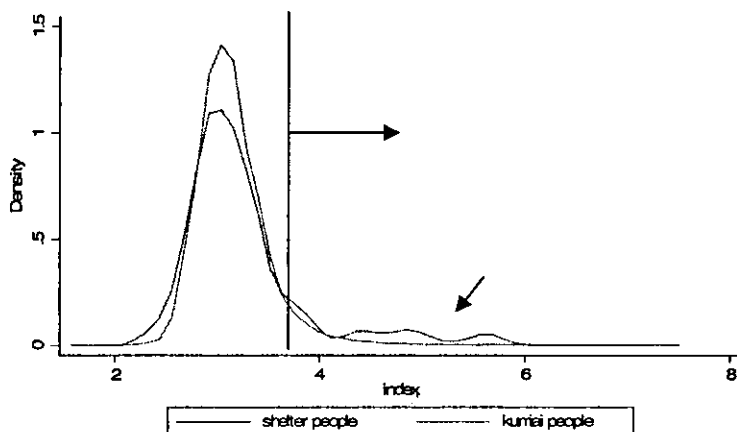


○GOT

- ・ 急性・慢性肝炎、肝硬変、アルコール性肝炎に関連する。50 以上をリスクグループとする。
- ・ 入所者の方がリスクグループ割合が高い

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 9.5% | 0.294 |
| 組合 | 3.1% | 0.173 |

- ・ 分布は平均値が入所者の方が低いもののリスクグループは入所者の方が多い。

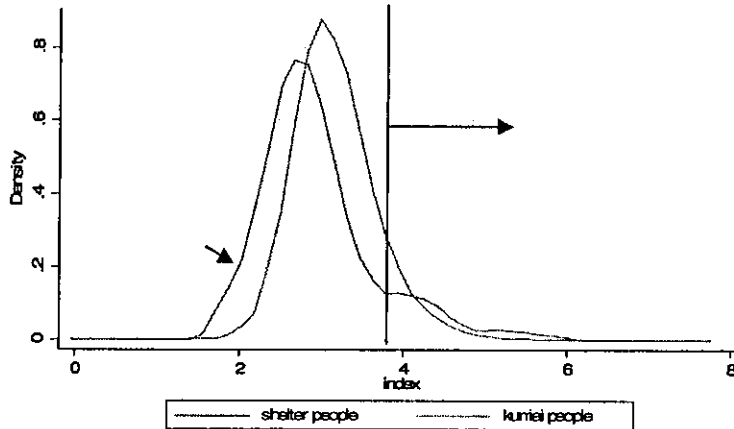


○GPT

- ・ 急性・慢性肝炎、肝硬変、アルコール性肝炎に関連する。50 以上をリスクグループとする。
- ・ 入所者の方がリスクグループ割合が高い

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 10.8% | 0.312 |
| 組合 | 8.1% | 0.273 |

分布は平均値が入所者の方が低いもののリスクグループは入所者の方が多い。

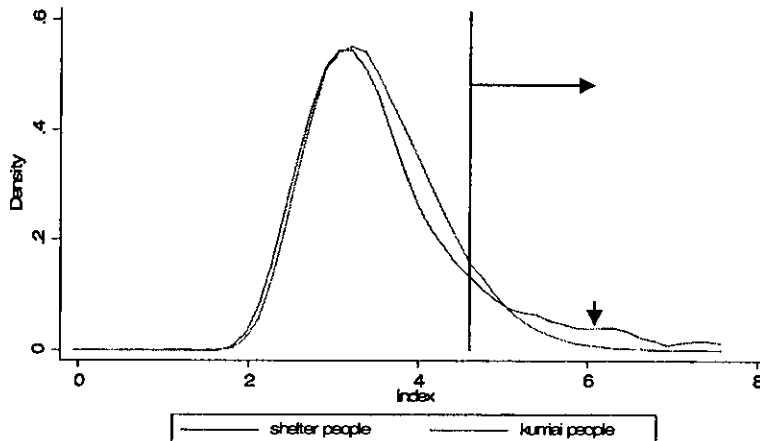


○ γ -GTP

- ・ ・ ・アルコール性肝炎、急性・慢性肝炎、肝硬変に関連する。100 以上をリスクグループとする。
- ・ 入所者の方がリスクグループ割合が高い

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 13.5% | 0.343 |
| 組合 | 8.7% | 0.282 |

・ 分布は平均値が入所者の方が低いもののリスクグループは入所者の方が多い。

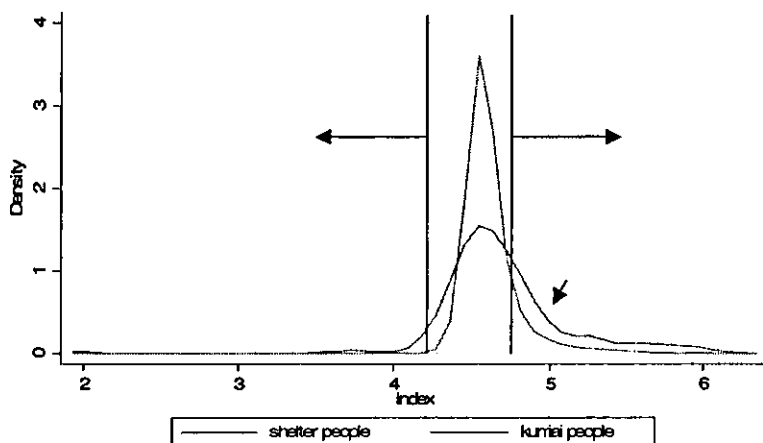


○血糖値

- ・ ・ ・糖尿病、膵炎、肝炎、栄養障害などに関連する。126 以上、60 以下をリスクグループとする。
- ・ 入所の方がリスクグループ割合が高い

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 27.7% | 0.449 |
| 組合 | 8.5% | 0.278 |

- ・ 分布は両側にすそが広がっているが、右が特に多い

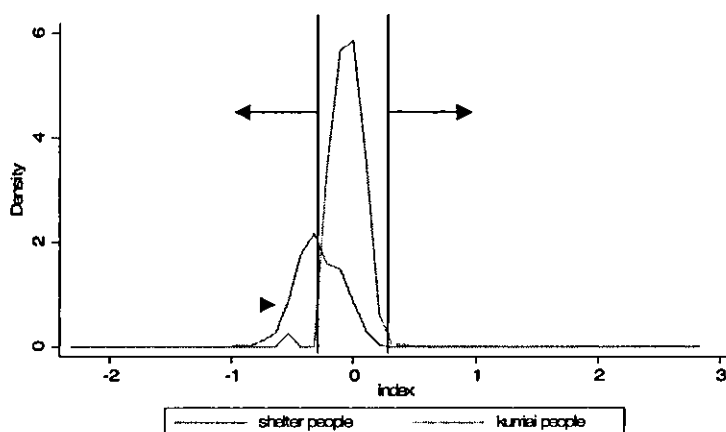


○クレアチニン

- ・ ・ ・急性・慢性腎炎、腎不全、(低値)肝機能障害に関連する。通常、男 1.4 以上が異常域であるが、分布は低いほうに偏り。通常、正常域は 0.7 以上であるから、むしろ低いほうにリスクグループとなっている。これは栄養状態が悪いことによる筋肉量減少と関係があると思われる。
- ・ 入所の方がリスクグループ割合が高い

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 50.0% | 0.502 |
| 組合 | 8.4% | 0.277 |

- ・ 分布は左にずれているので左をリスクグループとした



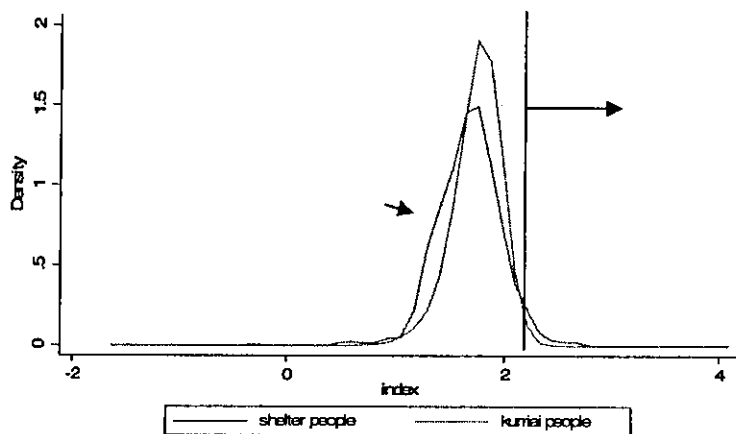
○尿酸

・・・痛風、腎機能障害、尿管結石、(低値)肝障害に関連する。8.0以上、2.5以下をリスクグループとするが低値も肝機能障害の疑いが有る。

・入所者の方がリスクグループ割合がやや高い

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 9.5% | 0.294 |
| 組合 | 5.6% | 0.230 |

・分布は平均値が入所者の方が低いもののリスクグループは入所者の方が多い。



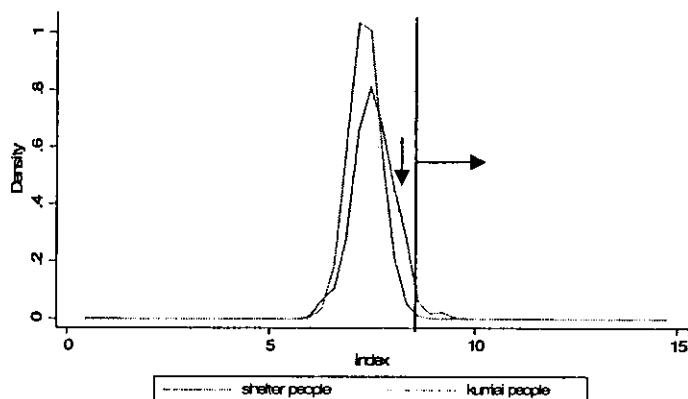
○総蛋白

・・・肝硬変、慢性肝炎、ネフローゼ症候群、栄養状態などに関連する。9.0以上、6.0以下をリスクグループとする。

・入所者の方がリスクグループ割合が高い

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 1.4% | 0.116 |
| 組合 | 0.1% | 0.028 |

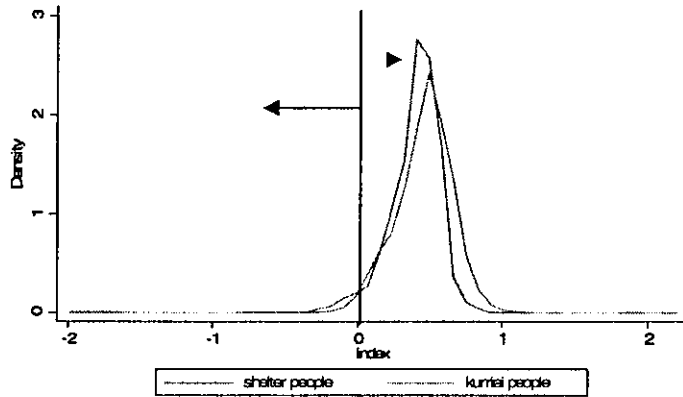
・分布は右にずれている



○A/G 比

- ・・・急性肝炎、肝硬変、ネフローゼ症候群、栄養不良に関連する。1.0 以下をリスクグループとするが、2.0 以上も他疾病の疑い。
- ・入所者の方がリスクグループ割合が高い

・分布



○赤血球数

- ・・・主に貧血に関連する。300 以下をリスクグループとする。
- ・入所者の方がリスクグループ割合が高いが、割合は小さい。

| | リスクグループの割合 | 標準偏差 |
|-----|------------|-------|
| 入所者 | 0.7% | 0.082 |
| 組合 | 0.0% | 0.017 |

- ・リスクグループは少ないが、分布は左に大きくずれている

