

只見町データヘルス計画中間評価

令和3年3月

| | |
|----------------------------|----|
| はじめに | 1 |
| 1 特定健康診査 | 3 |
| 1-1 特定健康診査受診勧奨（通知送付） | 4 |
| 1-2 集団健診 | 5 |
| 1-3 人間ドック助成 | 6 |
| 1-4 施設健診 | 7 |
| 2 がん検診 | 8 |
| 3 特定保健指導 | 9 |
| 4 重症化予防の取組 | |
| 4-1 糖尿病重症化予防プログラム | 10 |
| 4-2 脳血管疾患重症化予防・虚血性心疾患重症化予防 | 11 |
| 5 ジェネリック医薬品普及啓発 | 13 |
| 6 適正受診・適正服薬 | 14 |
| 7 第二期データヘルス計画の実施状況評価 | 15 |
| 8 第二期データヘルス計画の実績 | 16 |
| 9 参考資料 | 17 |

はじめに

厚生労働省においては、保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）（以下「国の指針」という。）の一部を改正する等により、保険者等は健康・医療情報を活用してPDC Aサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画（データヘルス計画）（以下「計画」という。）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとしております。只見町においては、国の指針に基づき、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び只見町国保の財政基盤強化を図ることを目的として「第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）」を平成30年3月に策定しました。計画期間は平成30年度から令和5年度までの6年間です。

令和2年度は、第2期データヘルス計画の中間評価・見直しの年度となっています。データヘルス計画の中間評価・見直しを行う目的は、立案した計画が軌道に乗っているかを確認し、計画が滞っている場合は、事業効果を高めるための改善策等を検討し、目標達成に向けての方向性を見出すことにあります。

中間評価・見直しにあたり、データヘルス計画全体としての評価を行うため、データヘルス計画を構成する個別保健事業計画に基づいて実施された事業の実績等を振り返り、計画の目的・目標の達成状況・指標の在り方について、データ分析等をもとに整理、評価を行います。評価の結果、目標達成が困難と見込まれる事業については、課題や目標達成を阻害する要因を分析し、改善方法を検討の上、必要に応じて実施内容等の見直しを行います。

＜第2期データヘルス計画の中間評価・見直しのスケジュール＞

| 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 | 令和6年度 |
|--------|--------|--------|---------------|-------|--------|-------|-------|-------|
| 27年度実績 | 28年度実績 | 計画策定 | 第2期データヘルス計画期間 | | | | | |
| | | 30年度実績 | 元年度実績 | 2年度実績 | 中間評価見直 | 3年度実績 | 4年度実績 | 5年度実績 |
| | | | | | | 計画策定 | 第3期計画 | |

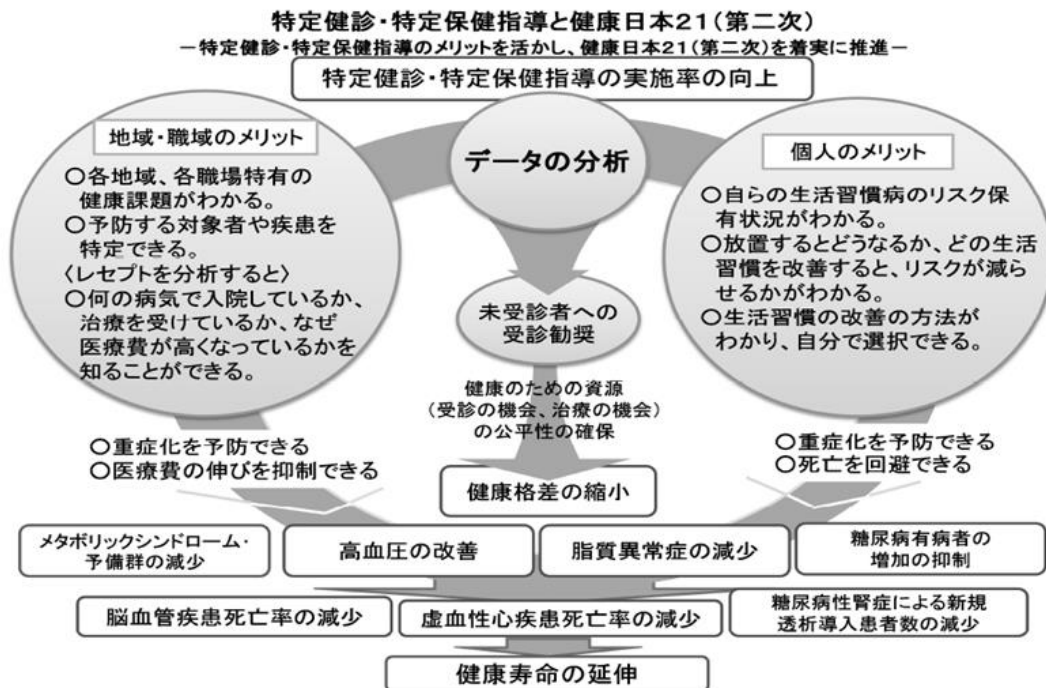
<中間評価の方法>

保険者は、健診・医療情報を活用してP D C Aサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図ることが求められており、保険者努力支援制度においても4つの指標での評価が求められています。

具体的には、KDBに収載される健診・医療・介護のデータを用い、受診率・受療率、医療の動向等を評価します。また、特定健診の国への実績報告後のデータを用いて、経年比較を行うとともに、個々の健診結果の改善度を評価します。特に優先すべき課題である重症化予防事業実施状況は、毎年とりまとめ評価します。中間評価については、福島県や国保連合会に設置している保健事業支援・評価委員会の指導・助言を受けるものとします。

評価における4つの観点

| | ストラクチャー (計画立案体制・実施構成・評価体制) | プロセス (保健事業の実施過程) | アウトプット (保健事業の実施状況・実施量) | アウトカム (成果) |
|----------|---|---|--|---|
| データヘルス計画 | 計画の目的・目標を達成するためのしくみや体制のこと。 ⇒計画を策定するために十分な人員や予算が確保できたか、事業評価検討の機会などを設置する等、関係者との連携ができたか、など。 | 計画策定手順のこと。 ⇒健診・医療・介護データ、その他の統計資料、日頃の活動の中で収集した質的情報等のデータに基づいて現状分析したか、現状分析を踏まえたうえで、課題抽出、事業選択ができたか、など。 | 計画に記載した事業の実施状況に関すること。 ⇒重症化予防事業の実施の有無を含め、データヘルス計画に記載した保健事業をどの程度実施したか、など。 | 計画を実行することにより目指す目標・目的のこと。 ⇒健康寿命が何年延長したか、データヘルス計画の目的・目標に達することができたか、など。 |



標準的な健診・保健指導プログラム「30年度版」より抜粋

1 特定健康診査

事業内容（現状）

| | |
|-------------|---|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。 |
| 具体的内容 | <p>【対象者】 只見町国民健康保険に加入している40歳～74歳以下の者</p> <p>【実施方法】</p> <p>① 集団健診：集団健診申込通知を発送する。申込者に対して、5月に実施する集団形式の特定健康診査を実施。</p> <p>② 個別健診：特定健康診査の集団検診未受診者に、5月に受診書類を発送。医療機関で、5月～12月の間に特定健康診査を実施。</p> <p>【実施者】</p> <p>① 集団健診：福島県保健衛生協会（委託契約）</p> <p>② 個別健診：南会津郡医師会加入医療機関（委託契約）</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【結果（アウトカム）】</p> <p>特定健康診査受診率（法定報告値）</p> <p>平成30年度 62.0%、令和元年度 62.5%、令和2年度 63.0%、令和3年度 63.5%、令和4年度 64.0%、令和5年度 64.5%</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|--------|------------------|-------------|--------------|---|--|--|
| 特定健康診査 | 特定健康診査受診率（法定報告値） | 令和5年度 64.5% | 平成28年度 61.5% | 平成29年度 59.8% 平成30年度 61.2% 令和元年度 60.3% | <ul style="list-style-type: none"> ・特定健康診査受診勧奨、集団健診、施設検診、人間ドック助成については目標値を達成できている。 ・上記事業以外にも、チラシ配布、職場の健診結果提出、広報を実施した。 ・40代～50代の若年層の受診率が低い。 ・過去に一度も健診を受診していない健診未経験者に対する勧奨ができていない。 ・通知文書以外の手段による勧奨ができていない。 | <p>通知文書の見直しとして、若年層の受診率向上につながる内容を検討する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・勧奨対象者の追加として、健診未経験者への勧奨も実施を検討する。 |

1 - 1 特定健康診査受診勧奨（通知送付）

事業内容（現状）

| | |
|-------------|--|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。 |
| 具体的内容 | <p>1 特定健診対象者に対する通知 【対象者】 40歳以上の特定健診対象者（全員） 【実施方法】 特定健診対象者向けの特定健診受診勧奨通知を送付する。 【実施者】 只見町</p> <p>2 前年度特定健診未受診者 【対象者】 前年度特定健診未受診者 【実施方法】 対象者に特定健診受診勧奨通知を発送する。 ① 集団検診申し込んでいない対象者へ集団検診勧奨通知 ② 集団検診未受診者への施設検診案内 ③ 集団検診・施設検診・人間ドック未受診者への勧奨はがき 【実施者】 只見町</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【アウトプット】 勧奨通知送付回数 3回</p> <p>【アウトカム】 送付後の受診率 20%</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|------------------|----------|-----|--------|--|--|-----------------------|
| 特定健康診査受診勧奨（通知送付） | 勧奨通知送付回数 | 年1回 | - | 特定健診対象者に対する通知 平成30年度 1回 令和元年度 1回 前年度特定健診未受診者 平成30年度 3回 令和元年度 3回 | ・平成30年度より、通知内容について受診先別に、対象者の特性にあわせて送りわけを行うことで勧奨効果を高めた。 | 一律の勧奨通知ではなく、パターン化をする。 |
| | 送付後の受診率 | 20% | - | 施設検診受診率 平成30年度 14% 令和元年度 26% | | |

1 - 2 集団健診

事業内容（現状）

| | |
|-------------|---|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。 |
| 具体的内容 | <p>【対象者】 特定健康診査の対象者</p> <p>【実施方法】 特定健診申込者へ集団健診の受診録を送付。集団健診申込者に対して春（4月～5月）に集団健診を受診してもらう。</p> <p>【実施者】 ① 特定健診受診録発送・案内分発送 只見町 ② 集団健診実施者 福島県保健衛生協会</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【アウトプット】 集団健診勧奨通知 年1回</p> <p>【アウトカム】 受診者数 450人</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|------|----------|------|--------|---------------------------------|--|--|
| 集団健診 | 勧奨通知送付回数 | 年1回 | - | 平成30年度 1回 令和元年度 1回 | <ul style="list-style-type: none"> ・特定健診の案内や受診勧奨の送付物が分かりにくい ・健診を受診する必要性について啓蒙がまだ必要 | <ul style="list-style-type: none"> ・集団健診は、効率よく受診できる健診であるため、健診の項目や費用等のメリットを説明することや、若年層から集団健診を受診しやすいように工夫する必要がある。 |
| | 受診者数 | 450人 | - | 平成30年度 422人 令和元年度 394人 | | |

1-3 人間ドック助成

事業内容（現状）

| | |
|-------------|--|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。 |
| 具体的内容 | <p>【対象者】 国内の医療機関で、人間ドックを受診した40歳以上の国保加入者</p> <p>【実施方法】 人間ドックを受診する予定の国保加入者へ申請書及び案内通知を送付し、人間ドックの結果の提供した加入者に対して、費用の一部を助成する。</p> <p>【実施者】 只見町</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【アウトプット】 案内送付 50件</p> <p>【アウトカム】 申請者 50件</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベース イン | 経年変化 | 要因 | 見直し 改善案 |
|---------|------|-----|-----------|-------------------------------|--|--|
| 人間ドック助成 | 申請件数 | 50件 | — | 平成30年度 18件 令和元年度 50件 | <ul style="list-style-type: none"> ・町の広報を図り、事業を周知した。特に、特定健診対象者へ一斉発送する書類に、チラシを同封したことが、申請件数の増加に繋がっている。 ・健康管理世帯調査に「人間ドックを受診」と回答した者に対し、申請勧奨を行った。 | 継続して事業の周知を行い、人間ドック受診者の申請漏れが発生しないよう勤める。 |

1 - 4 施設検診

事業内容（現状）

| | |
|-------------|---|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。 |
| 具体的内容 | <p>【対象者】 集団健診未受診の特定健康診査の対象者</p> <p>【実施方法】 集団健診未受診者へ受診券と案内分を送る。 医療機関で健診を受けると回答した者へ受診券と案内分を送る。</p> <p>【実施者】 ③ 特定健診受診録発送・案内分発送 只見町 ④ 施設健診実施者 南会津郡医師会</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【アウトプット】 勧奨通知送付回数 年2回</p> <p>【アウトカム】 送付後の受診率 20%</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|------|----------|-----|--------|---------------------------------|--|--|
| 施設検診 | 勧奨通知送付回数 | 年2回 | - | 平成30年度 2回 令和元年度 2回 | ・平成30年度より、通知内容について受診先別に、対象者の特性にあわせて送りわけを行うことで勧奨効果を高めた。 | ・毎年度同じ内容の通知文書を送付すると、対象者が通知内容に慣れてしまい、受診勧奨が形骸化してしまうため、適宜文書内容の見直しを行い、勧奨効果を維持する。 |
| | 送付後の受診率 | 20% | - | 平成30年度 14 % 令和元年度 26 % | | |

2 がん検診

事業内容（現状）

| | | |
|-------------|--|---------------------------------------|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 | |
| 目的 | 生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。 | |
| 具体的内容 | 【対象者】 対象年齢の只見町民 胃がん 30歳以上 肺がん 40歳以上 | 大腸がん 40歳以上 子宮がん 20歳以上 乳がん 40歳以上 |
| 評価指標 目標値 | 【アウトプット】 - 【アウトカム】 がん検診受診率 胃がん 10% 肺がん 10% | 大腸がん 30% 子宮がん 25% 乳がん 25% |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|------|------|-------|--------|-----------------------------------|-----------------------|--|
| がん検診 | 胃がん | 50%以上 | 42.05 | 平成30年度 31.15 令和元年度 20.92 | ・検診の重要性の啓発・周知が不足している。 | 継続して、「新たなステージに入ったがん検診推進事業」として、一定年齢の女性町民に乳がん検診と子宮頸がん検診の無料クーポン券の配布や受診勧奨を行い、受診率の向上に勤める。 ナッジ理論を活用した受診啓発を行う。 |
| | 肺がん | | 76.6 | 平成30年度 59.25 令和元年度 52.45 | | |
| | 大腸がん | | 55.85 | 平成30年度 48.49 令和元年度 41.13 | | |
| | 子宮がん | | 68.77 | 平成30年度 73.42 令和元年度 49.86 | | |
| | 乳がん | | 99.03 | 平成30年度 81.61 令和元年度 75.48 | | |

3 特定保健指導

事業内容（現状）

| | |
|-------------|--|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 生活習慣病の重症化予防 生活習慣を改善し、健診の結果値の改善や生活習慣病の発生予防、重症化予防、医療費適正化を目指す。 |
| 具体的内容 | <p>【対象者】 特定健診受診者で受診結果が、特定保健指導の判定基準「積極的支援」、「動機付け支援」に該当する者。</p> <p>【実施方法】 「積極的支援」、「動機付け支援」に該当した者に、特定保健指導を実施する。</p> <p>【実施者】 只見町保健師</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【アウトプット】 －</p> <p>【アウトカム】 特定保健指導実施率（法定報告値） 平成 30 年度 93.0%、令和元年度 93.5% 令和 2 年度 94.0%、令和 3 年度 94.5%、令和 4 年度 95.0%、令和 5 年度 95.5% 特定保健指導対象者減少率 25%（平成 20 年度比）</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|--------|--------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------------|---|---|
| 特定保健指導 | 特定保健指導実施率 | 令和5年度 95.5% | 平成 28 年 度 92.8% | 平成 30 年度 86.2% 令和元年度 90.9% | 健診受診の際に、健診結果が到着後に該当者には結果についての説明を行い、その後の生活習慣の改善状況について聞き取りを行う等の説明をしているため。 | <ul style="list-style-type: none"> ・よりよい支援による継続率向上と脱落防止のため、個別の支援内容の充足を図る。 ・生活習慣改善に取り組みやすくするために、分かりやすい資料の提示を行う。 ・タイムリーな支援の実施。 |
| | 特定保健指導対象者減少率 | 令和5年度 25%（平成 20年度比） | 平成 28 年 度 15.4% | 平成 30 年度 22.1% 令和元年度 23.0% | | |

4-1 糖尿病重症化予防プログラム

事業内容（現状）

| | |
|-------------|---|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 生活習慣病の重症化予防 生活習慣を改善し、健診の結果値の改善や生活習慣病の発生予防、重症化予防、医療費適正化を目指す。 |
| 具体的内容 | <p>【対象者】 特定健康診査の結果とレセプト情報から分析・抽出した、糖尿病腎症の患者であって、人工透析導入前段階の者（糖尿病重症度 2 期・3 期）</p> <p>【実施方法】 只見町重症化予防プログラムに基づき、主治医から対象者への保健指導連絡票を送付いただき、主治医と連携して保健指導を実施する。 対象者には、保健師等専門職が、訪問面談指導と電話指導を行う。</p> <p>【実施者】 只見町</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【アウトプット】 指導実施者数 30人</p> <p>【アウトカム】 人工透析移行者数 0人、HbA1cの値を0.2%削減</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し 改善案 |
|-------------------------------|--------------|------------|---------------------------------|---------------------------------------|---|---|
| 糖尿病 重症化 予防プ ログラ ム | 指導実施者 数 | 30人 | 平成28年度 27人 | 平成30年度 28人 令和元年度 28人 | ・プログラ ム参加者 に対する保 健指導は 一定程度 の成果が 現れてお り、重症 化予防に つながっ ている。 ・ | ・通知内容の見直し、保健指導の必要性についてわかりやすく記載しているパンフレットを活用する。 ・可能な限り、主治医に対して事業説明を行いたい。 ・医師会等、関係各位に確認の上、必要に応じて、対象者への周知やプログラム参加を促していただく。 |
| | 人工透析移 行者数 | 0人 | 平成28年 度 0人 | 平成30年度 0人 令和元年度 0人 | | |
| | HbA1cの値 | 0.2%削 減 | 平成28年度 7.3→7.1 0.2%削減 | 平成30年度 7.6→7.1 令和元年度 7.4→7.5 | | |

4 - 2 脳血管疾患重症化予防・虚血性心疾患重症化予防

事業内容（現状）

| | |
|-------------|--|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。 |
| 具体的内容 | <p>【対象者】 特定健康診査の結果で受診勧奨判定値を超えている者を対象。</p> <p>① 医療機関受診勧奨通知 特定健診で健診結果の項目が以下の受診勧奨判定値に該当する者。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 高血圧：Ⅱ度以上高血圧 収縮期血圧 140 mmHg 以上、又は拡張期血圧 90mmHg 以上の者 ・ 糖尿病 治療なし（HbA1c 6.5 以上の者） 治療あり（HbA1c 7.0 以上の者） ・ 脂質異常症 中性脂肪 300mg/dL 以上の者 LDL コレステロール 治療なし LDL140mg/dL 以上 治療あり LDL160mg/dl 以上 <p>② 訪問や電話による医療機関受診勧奨 特定健康診査の結果で受診勧奨判定値を超えている者を対象に健診の結果の説明及び生活習慣の改善について指導を行う。</p> <p>【実施方法】</p> <p>② 医療機関受診勧奨通知を発送する。 ③ 保健師による訪問等により受診勧奨を行う。</p> <p>【実施者】</p> <p>① 医療機関受診勧奨通知 只見町 ② 電話による医療機関受診勧奨 只見町</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【アウトプット】 勧奨通知送付回数 年 2 回 訪問受診勧奨 年 1 回</p> <p>【アウトカム】 勧奨後の受診率 100%</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|------------------------|----------|------|-----------------|-------------------------------------|--|--|
| 脳血管疾患重症化予防・虚血性心疾患重症化予防 | 勸奨通知送付回数 | 年2回 | 平成28年度 2回 | 平成30年度 2回 令和元年度 2回 | <ul style="list-style-type: none"> ・通知内容について見直しを図り、生活習慣病の危険性の周知を行ったため、受診率は増加傾向にある。 ・受診率は増加傾向にあるが目標には達していない。通知だけでは効果が薄いため、継続した訪問による勸奨が必要。 | 通知文書について、内容の見直しを図り、異常値の項目別や対象者の特性に合わせた文書とする。 |
| | 訪問受診勸奨 | 年1回 | 平成28年度 1回 | 平成30年度 1回 令和元年度 1回 | | |
| | 勸奨後の受診率 | 100% | 平成28年度 85.6% | 平成30年度 86.75% 令和元年度 92.36% | | |

5 ジェネリック医薬品普及啓発

事業内容（現状）

| | |
|-------------|---|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 医療機関への早期受診・適正受診 医療機関への早期受診・適正受診により、疾病の重症化及び医療費適正化を目指します。 |
| 具体的内容 | 【対象者】 国保加入者 【実施方法】 対象者にジェネリック医薬品差額通知を送付する。 【実施者】 只見町 株式会社ニチイ |
| 評価指標 目標値 | 【アウトプット】 － 【アウトカム】 ジェネリック医薬品使用割合 80% |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|---------------|---------------|-----|-----------------|-------------------------------------|---|---|
| ジェネリック医薬品差額通知 | ジェネリック医薬品使用割合 | 80% | 平成 29 年度 76% | 平成 30 年度 79.3% 令和元年度 86.4% | <ul style="list-style-type: none"> ・通知発送対象者は年々減少傾向にあり、切替えが進んでいる。 ・通知加え、保険証一斉更新の際、保険証にジェネリック希望シールを同封し切替えを進めている。 ・一定程度、先発品での治療が必要な方がおり、切替がすすんでいない。 | <ul style="list-style-type: none"> ・切替えを進めるに、チラシによるジェネリックの認知向上を図る。特に、ジェネリック医薬品の安全性を説明する内容、先発品と後発品の医療費の差額通知行い普及啓発を図る。 |

6 適正受診・適正服薬

事業内容（現状）

| | |
|-------------|--|
| 背景 | 生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。 |
| 目的 | 医療機関への早期受診・適正受診 医療機関への早期受診・適正受診により、疾病の重症化及び医療費適正化を目指します。 |
| 具体的内容 | <p>【対象者】 レセプト及び健診データを分析し、以下基準の対象者を特定する。 対象者の選定基準。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 医療機関に15回以上受診している患者。 2 同一疾患で3医療機関以上に受診している患者。 3 3か月以上連続して1ヶ月に同一薬剤又は同様の効果を持つ医薬剤を複数の医療機関から処方されている者 4 同一月に10剤以上処方されている者 <p>【実施方法】 対象者に多剤服薬等の案内文を送付し、専門職（保健師等）が訪問と電話にて指導を実施する。</p> <p>【実施者】 只見町</p> |
| 評価指標 目標値 | <p>【アウトプット】 指導実施者数 4人</p> <p>【アウトカム】 指導後の受診行動適正化 100%</p> |

評価と見直し・改善案

| 事業名 | 評価指標 | 目標値 | ベースライン | 経年変化 | 要因 | 見直し改善案 |
|--------------|-------------|------|----------------|---------------------------------|---|---|
| 多受診者 指導事業 | 指導実施者数 | 4人 | 平成28年度 2人 | 平成30年度 2人 令和元年度 4人 | <ul style="list-style-type: none"> ・健診受診時や他の事業の際に対象者へ効率的に指導を行うことができる。 ・対象者からの相談を踏まえ、専門の指導員が指導を行うため、受診行動適正化が計れる。 | <ul style="list-style-type: none"> ・多受診、頻回受診に関するリーフレットを配布し、指導実施者以外の対象者及び被保険者に対して、広く受診行動の適正化を周知する。 ・受診行動の適正化が図れていない指導実施者に対しては、必要に応じて保健師等によるフォローアップを検討する。 |
| | 指導後の受診行動適正化 | 100% | 平成28年度 100% | 平成30年度 100% 令和元年度 100% | | |

7 第二期データヘルス計画の実施状況評価

| | |
|-------------|---|
| 評価指標 目標値 | <p>【ストラクチャー】 計画達成に向けた体制が確保され、関係者と連携が図れているか。</p> <p>【プロセス】 データを活用した現状分析と、分析結果を活用した課題抽出ができているか。</p> <p>【アウトプット】 データヘルス計画上の保健事業が実施できているか。</p> <p>【アウトカム】 健康寿命が延伸できているか。 医療費の適正化が図られているか。</p> |
|-------------|---|

評価と見直し・改善案

| | 評価指標 | 現状分析 | 今後の方向性 | |
|--|---|---|---|---|
| ストラクチャー | 計画達成に向けた体制が確保され、関係者と連携が図れているか。 | <p>【体制】 国保担当者 1名 保健師 2名、栄養士 1名</p> <p>【関係者との連携】 保健事業評価委員会（国民健康保険） 只見町国民健康保険運営協議会 健康づくり推進協議会</p> | <p>特定健診受診勧奨等、各保健事業の目標達成及び実績の向上を目指し、引き続き取組を推進する。</p> <p>特に個別保健事業については、成果が上がらなかった事業の見直しと改善策を実施する。</p> | |
| プロセス | データを活用した現状分析と、分析結果を活用した課題抽出ができているか。 | 特定健診の受診結果、レセプトデータ、KDBシステムから抽出した統計情報を活用した現状分析を行い、課題抽出を行っている。 | | |
| アウトプット | データヘルス計画上の保健事業が実施できているか。 | データヘルス計画上で設定した事業は全て実施している。 | | |
| アウトカム | 健康寿命が延伸できているか。※平均自立期間(要介護2未満の期間) | 計画策定時よりも健康寿命は延伸できている。 | | |
| | 医療費の適正化が図られているか。※一人当たり医療費(入院・外来合計) | 医療費は年々増加傾向にあり、さらに福島県平均よりも只見町は医療費が高くなっている。 | | |
| | | <table border="1"> <tr> <td>【計画策定時】 平成28年度 男 78.7 女 86.4 (福島県平均) 男 78.8 女 86.1</td> <td>【中間評価時】 令和元年度 男 80.9 女 86.8 (福島県平均) 男 80.1 女 86.4</td> </tr> </table> | 【計画策定時】 平成28年度 男 78.7 女 86.4 (福島県平均) 男 78.8 女 86.1 | 【中間評価時】 令和元年度 男 80.9 女 86.8 (福島県平均) 男 80.1 女 86.4 |
| 【計画策定時】 平成28年度 男 78.7 女 86.4 (福島県平均) 男 78.8 女 86.1 | 【中間評価時】 令和元年度 男 80.9 女 86.8 (福島県平均) 男 80.1 女 86.4 | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <td>【計画策定時】 平成28年度 27,990円 (福島県平均) 24,818円</td> <td>【中間評価時】 令和元年度 30,551円 (福島県平均) 27,596円</td> </tr> </table> | 【計画策定時】 平成28年度 27,990円 (福島県平均) 24,818円 | 【中間評価時】 令和元年度 30,551円 (福島県平均) 27,596円 |
| 【計画策定時】 平成28年度 27,990円 (福島県平均) 24,818円 | 【中間評価時】 令和元年度 30,551円 (福島県平均) 27,596円 | | | |

8 第二期データヘルス計画の実績

データヘルス計画の目標管理一覧表

| 関連計画 | 健康課題 | 達成すべき目的 | 課題を解決するための目標 | 初期値 | | | | 中間評価値 | 現状値の把握方法 | |
|--------------|---|---|--|--|--|---------|---------|----------------------|------------|---------------|
| | | | | H28 | H29 | H30 | H31 | | | |
| 特定健診 等計画 | (短期目標疾患) ・高血圧は7.15%で県、国と比較して医療費が高い。 ・糖尿病は5.91%で国より高い。 | 医療費削減のために、特定健診受診率、特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす | 特定健診受診率60%以上 | 61.50% | 59.80% | 61.20% | 60.30% | 特定健診・特定保健指導結果(厚生労働省) | | |
| | | | 特定保健指導実施率60%以上 | 92.80% | 86.80% | 86.20% | 90.90% | | | |
| | | | 特定保健指導対象者の減少率25% | 15.40% | 30.80% | 22.10% | 23.00% | | | |
| データヘルス計画 | (中長期目標疾患) ・狭心症・心筋梗塞は3.59%で県・国と比較して高い。 | 脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びを抑制する | 脳血管疾患の総医療費に占める割合の減少 | 1.45% | 2.28% | 1.68% | 1.48% | KDBシステム | | |
| | | | 虚血性心疾患の総医療費に占める割合の減少 | 2.41% | 4.70% | 3.42% | 2.23% | | | |
| | | | 糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少 | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | | | |
| | | | (リスクの健診結果経年変化) ・メタボリック該当者・予備軍が増加。 ・メタボリック該当者については男女ともに血糖と血圧のリスクが増加、血圧と脂質のリスクも増加している。 | 脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者を減らす | メタボリックシンドローム・予備群の割合減少25% | 15.4 | 30.8 | 22.1 | 23.0 | 只見町 健康増進事業 |
| | | | | | 健診受診者の高血圧者の割合減少(160/100以上) | 11.80% | 8.50% | 14.40% | 8.30% | |
| | | | | | 健診受診者の脂質異常者の割合減少(LDL140以上) | 8.60% | 9.10% | 11.10% | 5.60% | |
| | | | | | 中性脂肪300以上の割合減少 | 1.20% | 0.70% | 0.20% | 0.40% | |
| | | | | | eGFR50未満(70歳以上は40未満)の者の割合減少 | 2.40% | 2.50% | 2.80% | 4.10% | |
| | | | | | 健診受診者の糖尿病患者の割合減少(HbA1c6.5以上、治療中の者7.0%) | 5.10% | 8.50% | 7.20% | 7.70% | |
| | | | | | 糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合の増加 | 100.00% | 100.00% | 83.30% | 80.00% | |
| 保険者努力支援制度 | ・がん検診受診率が減少傾向 | がんの早期発見、早期治療 | がん検診受診率 胃がん検診 (国の目標50%以上) | 42.05% | 37.25% | 31.15% | 20.92% | 地域保健事業報告 | | |
| | | | 肺がん検診 (国の目標50%以上) | 76.60% | 62.83% | 59.25% | 52.45% | | | |
| | | | 大腸がん検診 (国の目標50%以上) | 55.85% | 47.92% | 48.49% | 41.13% | | | |
| | | | 子宮頸がん検診 (国の目標50%以上) | 68.77% | 66.30% | 73.42% | 49.86% | | | |
| | | | 乳がん検診 (国の目標50%以上) | 99.03% | 86.80% | 81.61% | 75.48% | | | |
| ・生活習慣の改善者の増加 | 自己の健康に関心を持つ住民が増える | 健康ポイントの取組みを行う実施者のうち、健康行動の改善意欲のある者の割合の増加 | 健康ポイントの取組みを行う実施者のうち、健康行動の改善意欲のある者の割合の増加 | 26.80% | 24.90% | 26.00% | 23.20% | KDBシステム | | |
| | | | 後発医薬品の使用により、医療費の削減 | 後発医薬品の使用割合の増加 | 70.10% | 76.00% | 79.30% | 86.40% | ジェネリック勸奨通知 | |

<参考資料>

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた只見町の位置

| 項目 | | 平成28年度 | | 令和元年度 | | 同規模平均 | | 県 | | 国 | | データ元 (CSV) | | |
|---|-----------------------------|-------------|-------|------------|--------|---------|---------|---------|-----------|------------|-------------|----------------------------|----------------------------|--|
| | | 実数 | 割合 | 実数 | 割合 | 実数 | 割合 | 実数 | 割合 | 実数 | 割合 | | | |
| 1 | ① 人口構成 | 総人口 | 4,518 | | 4,303 | | 733,541 | | 1,891,460 | | 125,640,987 | | KDB_NO.5 人口の状況 | |
| | | 65歳以上(高齢化率) | 2,035 | 45.0 | 2,003 | 46.5 | 280,916 | 38.3 | 542,384 | 28.7 | 33,465,441 | 26.6 | KDB_NO.3 データからみる地域の健康課題 | |
| | | 75歳以上 | 1,285 | 28.4 | 1,274 | 29.6 | -- | -- | 283,999 | 15.0 | 16,125,763 | 12.8 | | |
| | | 65～74歳 | 750 | 16.6 | 729 | 16.9 | -- | -- | 258,385 | 13.7 | 17,339,678 | 13.8 | | |
| | | 40～64歳 | 1,306 | 28.9 | 1,221 | 28.4 | -- | -- | 652,923 | 34.5 | 42,295,574 | 33.7 | | |
| | 39歳以下 | 1,177 | 26.1 | 1,079 | 25.1 | -- | -- | 696,153 | 36.8 | 49,879,972 | 39.7 | | | |
| | ② 産業構成 | 第1次産業 | 16.2 | | 15.3 | | 22.2 | | 6.7 | | 4.0 | | KDB_NO.3 | |
| | | 第2次産業 | 33.4 | | 31.9 | | 20.6 | | 30.6 | | 25.0 | | | |
| | | 第3次産業 | 50.5 | | 52.9 | | 57.3 | | 62.6 | | 71.0 | | | |
| | ③ 平均寿命 | 男性 | 78.7 | | 80.9 | | 80.5 | | 80.1 | | 80.8 | | | |
| 女性 | | 86.4 | | 86.8 | | 87.0 | | 86.4 | | 87.0 | | KDB_NO.1 | | |
| ④ 平均自立期間 (要介護2以上) | 男性 | 80.6 | | 81.2 | | 78.7 | | 78.6 | | 79.6 | | 地域全体像の把握 | | |
| | 女性 | 80.4 | | 85.2 | | 84.2 | | 83.4 | | 84.0 | | | | |
| 2 | ① 死亡の状況 | 標準化死亡率(SMR) | 94.7 | | 94.7 | | 103.0 | | 106.3 | | 100 | | KDB_NO.1 地域全体像の把握 | |
| | | 男性 | 94.7 | | 94.7 | | 103.0 | | 106.3 | | 100 | | | |
| | | 女性 | 98.0 | | 98.0 | | 98.4 | | 104.8 | | 100 | | | |
| | | がん | 21 | 46.7 | 22 | 39.3 | 3,101 | 45.3 | 6,461 | 46.0 | 373,187 | 49.9 | | |
| | | 心臓病 | 13 | 28.9 | 18 | 32.1 | 2,068 | 30.2 | 4,083 | 29.1 | 204,720 | 27.4 | | |
| | | 脳疾患 | 8 | 17.8 | 13 | 23.2 | 1,144 | 16.7 | 2,396 | 17.1 | 109,818 | 14.7 | | |
| | | 糖尿病 | 1 | 2.2 | 2 | 3.6 | 112 | 1.6 | 282 | 2.0 | 13,964 | 1.9 | | |
| | 腎不全 | 2 | 4.4 | 1 | 1.8 | 243 | 3.6 | 444 | 3.2 | 25,127 | 3.4 | | | |
| | 自殺 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 170 | 2.5 | 378 | 2.7 | 20,385 | 2.7 | | | |
| | ② 早世予防から みた死亡 (65歳未満) | 合計 | 6 | 2.48 | 5 | 2.2 | | | 2273 | 1.8 | 126770 | 1.4 | 厚労省HP 人口動態調査 | |
| 男性 | | 4 | 3.07 | 4 | 3.3 | | | 1573 | 2.4 | 83881 | 1.9 | | | |
| 3 | ① 介護保険 | 1号認定者数(認定率) | 441 | 21.4 | 512 | 26.0 | 56,649 | 20.1 | 114,397 | 20.7 | 6,467,463 | 19.6 | KDB_NO.1 地域全体像の把握 | |
| | | 新規認定者 | 4 | 0.3 | 7 | 0.3 | 1,125 | 0.3 | 3,078 | 0.3 | 113,806 | 0.3 | | |
| | | 2号認定者 | 3 | 0.2 | 4 | 0.2 | 842 | 0.4 | 2,993 | 0.5 | 152,813 | 0.4 | | |
| | ② 有病状況 | 糖尿病 | 48 | 10.6 | 64 | 11.1 | 11,929 | 20.8 | 23,263 | 19.8 | 1,537,914 | 23.0 | | |
| | | 高血圧症 | 255 | 57.0 | 263 | 49.4 | 31,595 | 54.8 | 64,848 | 55.4 | 3,472,146 | 51.7 | | |
| | | 脂質異常症 | 109 | 23.4 | 114 | 20.1 | 16,366 | 28.2 | 34,567 | 29.3 | 2,036,238 | 30.1 | | |
| | | 心臓病 | 281 | 63.9 | 290 | 55.2 | 35,543 | 61.8 | 72,111 | 61.6 | 3,939,115 | 58.7 | | |
| | | 脳疾患 | 117 | 26.6 | 106 | 20.3 | 13,853 | 24.5 | 28,697 | 24.9 | 1,587,755 | 24.0 | | |
| | | がん | 45 | 10.0 | 57 | 10.4 | 5,681 | 9.9 | 12,206 | 10.3 | 739,425 | 11.0 | | |
| | | 筋・骨格 | 280 | 63.4 | 289 | 54.2 | 31,577 | 55.0 | 60,677 | 52.0 | 3,448,596 | 51.6 | | |
| 精神 | 196 | 45.4 | 207 | 39.5 | 21,859 | 38.1 | 44,549 | 38.4 | 2,437,051 | 36.4 | | | | |
| ③ 介護給付費 | 1件当たり給付費(全体) | 93,795 | | 98,582 | | 81,190 | | 66,048 | | 61,336 | | | | |
| | 居宅サービス | 47,853 | | 49,024 | | 43,124 | | 42,137 | | 41,769 | | | | |
| | 施設サービス | 271,846 | | 286,864 | | 285,626 | | 291,473 | | 293,933 | | | | |
| ④ 医療費等 | 要介護認定別 | 6,632 | | 8,479 | | 9,039 | | 7,600 | | 8,385 | | | | |
| | 医療費(40歳以上) | 4,089 | | 4,637 | | 4,428 | | 3,731 | | 3,943 | | | | |
| 4 | ① 国保の状況 | 被保険者数 | 1,078 | | 943 | | 197,286 | | 414,772 | | 29,893,491 | | KDB_NO.1 地域全体像の把握 | |
| | | 65～74歳 | 547 | 50.7 | 499 | 52.9 | | | 193,848 | 46.7 | 12,122,844 | 40.6 | | |
| | | 40～64歳 | 374 | 34.7 | 303 | 32.1 | | | 133,704 | 32.2 | 9,745,338 | 32.6 | | |
| | | 39歳以下 | 157 | 14.6 | 141 | 15.0 | | | 87,220 | 21.0 | 8,025,309 | 26.8 | | |
| | 加入率 | 22.0 | | 21.1 | | 27.2 | | 21.9 | | 23.8 | | | | |
| | ② 医療の概況 (人口千対) | 病院数 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 51 | 0.3 | 128 | 0.3 | 8,411 | 0.3 | KDB_NO.5 被保険者の状況 | |
| | | 診療所数 | 2 | 1.9 | 2 | 2.1 | 670 | 3.4 | 1,355 | 3.3 | 101,457 | 3.4 | | |
| | | 病床数 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 4,394 | 22.3 | 25,547 | 61.6 | 1,554,824 | 52.0 | | |
| | | 医師数 | 2 | 1.9 | 4 | 4.2 | 589 | 3.0 | 3,888 | 9.4 | 319,466 | 10.7 | | |
| | | 外来患者数 | 632.3 | | 619.1 | | 663.8 | | 727.7 | | 682.3 | | | |
| 入院患者数 | | 22.8 | | 22.9 | | 24.4 | | 20.6 | | 18.7 | | | | |
| ③ 医療費の 状況 | 一人当たり医療費 | 27,990 | | 30,551 | | 29,091 | | 27,596 | | 26,225 | | KDB_NO.3 地域全体像の把握 | | |
| | 受診率 | 655.122 | | 642 | | 688.26 | | 748.264 | | 701.027 | | | | |
| | 外 費用の割合 | 56.7 | | 49.6 | | 54.3 | | 59.3 | | 59.6 | | | | |
| | 来 件数の割合 | 96.5 | | 96.4 | | 96.5 | | 97.2 | | 97.3 | | | | |
| | 入 費用の割合 | 43.3 | | 50.4 | | 45.7 | | 40.7 | | 40.4 | | | | |
| | 院 件数の割合 | 3.5 | | 3.6 | | 3.5 | | 2.8 | | 2.7 | | | | |
| | 1件あたり在院日数 | 12.4日 | | 14.8日 | | 16.2日 | | 16.3日 | | 15.7日 | | | | |
| ④ 医療費分析 生活習慣病に 占める割合 最大医療費源傷病 名(調剤含む) | がん | 69,578,350 | 31.9 | 61,455,490 | 34.6 | 29.9 | | 29.2 | | 30.1 | | KDB_NO.3 データからみる地域の健康課題 | | |
| | 慢性腎不全(透析あり) | 20,998,860 | 9.6 | 9,794,630 | 5.5 | 6.5 | | 6.5 | | 8.4 | | | | |
| | 糖尿病 | 22,616,360 | 10.4 | 15,417,740 | 8.7 | 10.8 | | 11.4 | | 10.2 | | | | |
| | 高血圧症 | 16,989,140 | 7.8 | 12,490,650 | 7.0 | 7.2 | | 7.8 | | 6.6 | | | | |
| | 精神 | 22,460,950 | 10.3 | 23,173,060 | 13.0 | 15.6 | | 16.6 | | 15.0 | | | | |
| | 筋・骨格 | 41,251,040 | 18.9 | 35,560,900 | 20.0 | 17.4 | | 15.2 | | 16.6 | | | | |

R1 「集団の疾患特徴の把握」

★KDBで出力可能な帳票NO

1 入院と入院外の件数・費用額の割合の比較

| | | | | |
|-----------|---------|---------|---------|---------|
| 一人あたり医療費 | 保険者 | 同規模平均 | 県 | 国 |
| ★NO.3【医療】 | 30,551円 | 29,091円 | 27,596円 | 26,225円 |

| | | |
|-----------------|-----|------|
| 外来 ★NO.1【医療】 | 件数 | 96.4 |
| | 費用額 | 49.6 |
| 入院 ★NO.1【医療】 | 件数 | 3.6 |
| | 費用額 | 50.4 |

○入院を重症化した結果としてとらえる

2 何の疾患で入院しているのか、治療を受けているのか

医療費の負担額が大きい疾患、将来的に医療費の負担が増大すると予測される疾患について、予防可能な疾患かどうかを見極める。

| 厚労省様式 | 対象レセプト (R01年度) | 全体 | 脳血管疾患 | 虚血性心疾患 | がん | その他 | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------|--------|-------|-------|------|----|-------|
| 様式1-1 ★NO.10 (CSV) | 高額になる疾患 (80万円以上レセ) | 人数 | 48人 | 3人 | 1人 | 15人 | 34人 | | | | |
| | | | | 6.3% | 2.1% | 31.3% | 70.8% | | | | |
| | 件数 | 年 代 別 | 91件 | 4件 | 1件 | 25件 | 61件 | | | | |
| | | | | 4.4% | 1.1% | 27.5% | 67.0% | | | | |
| | | | 40歳未満 | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 13 | 21.3% |
| | | | 40代 | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 3 | 4.9% |
| | | | 50代 | 1 | 25.0% | 0 | 0.0% | 2 | 8.0% | 2 | 3.3% |
| 60代 | 3 | 75.0% | 1 | 100.0% | 10 | 40.0% | 14 | 23.0% | | | |
| 70-74歳 | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 13 | 52.0% | 29 | 47.5% | | | |
| 費用額 | | 1億2015万円 | 423万円 | 92万円 | 3385万円 | 8114万円 | | | | | |
| | | | 3.5% | 0.8% | 28.2% | 67.5% | | | | | |

*最大医療資源傷病名(主病)で計上

*疾患別(脳・心・がん・その他)の人数は同一人物でも主病が異なる場合があるため、合計人数とは一致しない。

| 厚労省様式 | 対象レセプト (R01年度) | 全体 | 精神疾患 | 脳血管疾患 | 虚血性心疾患 | |
|-----------------------|--------------------|--------|-------|-------|--------|------|
| 様式2-1 ★NO.11 (CSV) | 長期入院 (6か月以上の入院) | 人数 | 4人 | 3人 | 1人 | 0人 |
| | | | | 75.0% | 25.0% | 0.0% |
| | | 件数 | 21件 | 9件 | 1件 | 0件 |
| | | | 42.9% | 4.8% | 0.0% | |
| 費用額 | | 1680万円 | 330万円 | 30万円 | | |
| | | | 19.7% | 1.8% | -- | |

*精神疾患については最大医療資源傷病名(主病)で計上

*脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出(重複あり)

| 厚労省様式 | 対象レセプト | 全体 | 糖尿病性腎症 | 脳血管疾患 | 虚血性心疾患 | | |
|-----------------------|---------------------|---------------|--------|-------|--------|-------|-------|
| 様式3-7 ★NO.19 (CSV) | 人工透析患者 (長期化する疾患) | R01年5月 診療分 | 人数 | 3人 | 1人 | 1人 | 1人 |
| | | | | | 33.3% | 33.3% | 33.3% |
| 様式2-2 ★NO.12 (CSV) | | R01年度 累計 | 件数 | 38件 | 12件 | 12件 | 13件 |
| | | | | | 31.6% | 31.6% | 34.2% |
| 費用額 | | 1467万円 | 549万円 | 470万円 | 424万円 | | |
| | | | 37.4% | 32.0% | 28.9% | | |

*糖尿病性腎症については人工透析患者のうち、基礎疾患に糖尿病の診断があるものを計上

| 厚労省様式 | 対象レセプト (R01年5月診療分) | 全体 | 脳血管疾患 | 虚血性心疾患 | 糖尿病性腎症 | |
|--------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------|--------|--------|--------|
| 様式3 ★NO.13~18 (帳票) | 生活習慣病の治療者数 構成割合 | の 基 礎 な 疾 り 患 | 358人 | 29人 | 39人 | 6人 |
| | | | | 8.1% | 10.9% | 1.7% |
| | | 高 血 圧 | 26人 | 27人 | 6人 | |
| | | | | 89.7% | 69.2% | 100.0% |
| | | | 8人 | 9人 | 6人 | |
| | | 糖 尿 病 | 27.6% | 23.1% | 100.0% | |
| | | | 15人 | 25人 | 6人 | |
| 脂 質 異 常 症 | 51.7% | 64.1% | 100.0% | | | |
| 高 血 圧 症 | 糖 尿 病 | 脂 質 異 常 症 | 高 尿 酸 血 症 | | | |
| 207人 | 75人 | 159人 | 41人 | | | |
| 57.8% | 20.9% | 44.4% | 11.5% | | | |

○生活習慣病は、自覚症状がないまま症状が悪化する。生活習慣病は予防が可能であるため、保健事業の対象とする。

3 何の疾患で介護保険を受けているのか (R1 5月作成)

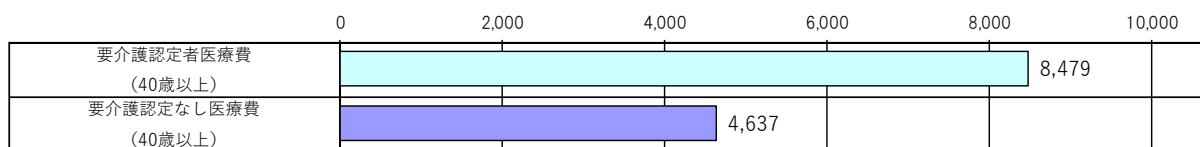
| 要介護認定状況 ★NO.47 | 受給者区分 | | 2号 | | 1号 | | | | 合計 | | |
|-------------------|--------|--------|--------|------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| | 年齢 | | 40～64歳 | | 65～74歳 | | 75歳以上 | | 計 | | |
| | 被保険者数 | 1,340人 | | 740人 | | 1,237人 | | 1,977人 | | 3,317人 | |
| 認定者数 | 4人 | | 24人 | | 488人 | | 512人 | | 516人 | | |
| | 認定率 | 0.30% | | 3.2% | | 39.5% | | 25.9% | | 15.6% | |
| 新規認定者数 (*1) | 0人 | | 8人 | | 57人 | | 65人 | | 65人 | | |
| 介護度別人数 | 要支援1・2 | 2 | 50.0% | 8 | 33.3% | 125 | 25.6% | 133 | 26.0% | 135 | 26.2% |
| | 要介護1・2 | 0 | 0.0% | 5 | 20.8% | 162 | 33.2% | 167 | 32.6% | 167 | 32.4% |
| | 要介護3～5 | 2 | 50.0% | 11 | 45.8% | 201 | 41.2% | 212 | 41.4% | 214 | 41.5% |

| 要介護突合状況 ★NO.49 | 受給者区分 | | 2号 | | 1号 | | | | 合計 | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------|----------------------|--------|-------|--------|--------|-------|--------|--------|-----|-------|--------|-----|-------|--------|-----|-------|-----|
| | 年齢 | | 40～64歳 | | 65～74歳 | | 75歳以上 | | 計 | | | | | | | | | |
| | 介護件数 (全体) | 4 | | 25 | | 500 | | 525 | | 529 | | | | | | | | |
| 再) 国保・後期 | 2 | | 17 | | 403 | | 420 | | 422 | | | | | | | | | |
| (レセプトの診断名より重複して計上) | 有 病 状 況 | 疾患 | 順位 | 疾病 | 件数 | 割合 | 疾病 | 件数 | 割合 | 疾病 | 件数 | 割合 | 疾病 | 件数 | 割合 | | | |
| | | | | 循環器疾患 | 1 | 脳卒中 | 2 | 100.0% | 脳卒中 | 8 | 47.1% | 虚血性心疾患 | 125 | 31.0% | 脳卒中 | 131 | 31.2% | 脳卒中 |
| | | 2 | 虚血性心疾患 | 0 | 0.0% | 虚血性心疾患 | 3 | 17.6% | 脳卒中 | 123 | 30.5% | 虚血性心疾患 | 128 | 30.5% | 虚血性心疾患 | 128 | 30.3% | |
| | | 3 | 腎不全 | 0 | 0.0% | 腎不全 | 3 | 17.6% | 腎不全 | 45 | 11.2% | 腎不全 | 48 | 11.4% | 腎不全 | 48 | 11.4% | |
| | | 4 | 糖尿病合併症 | 0 | 0.0% | 糖尿病合併症 | 4 | 23.5% | 糖尿病合併症 | 18 | 4.5% | 糖尿病合併症 | 22 | 5.2% | 糖尿病合併症 | 22 | 5.2% | |
| | | 基礎疾患 (高血圧・糖尿病・脂質異常症) | | 2 | 100.0% | 基礎疾患 | 15 | 88.2% | 基礎疾患 | 362 | 89.8% | 基礎疾患 | 377 | 89.8% | 基礎疾患 | 379 | 89.8% | |
| | | 血管疾患合計 | | 2 | 100.0% | 合計 | 17 | 100.0% | 合計 | 373 | 92.6% | 合計 | 390 | 92.9% | 合計 | 392 | 92.9% | |
| | | 認知症 | | 0 | 0.0% | 認知症 | 1 | 5.9% | 認知症 | 223 | 55.3% | 認知症 | 224 | 53.3% | 認知症 | 224 | 53.1% | |
| | | 筋・骨格疾患 | | 1 | 50.0% | 筋骨格系 | 14 | 82.4% | 筋骨格系 | 386 | 95.8% | 筋骨格系 | 400 | 95.2% | 筋骨格系 | 401 | 95.0% | |

*1) 新規認定者についてはNO.49_要介護突合状況の「開始年月日」を参照し、年度累計を計上

介護を受けている人と受けていない人の医療費の比較

★NO.1【介護】



4 健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代を把握する（厚生労働省様式5-2）

★NO.23（帳票）

| 性別 | | BMI | | 腹囲 | | 中性脂肪 | | GPT | | HDL-C | | 血糖 | | HbA1c | | 尿酸 | | 収縮期血圧 | | 拡張期血圧 | | LDL-C | | クレアチン | |
|-----|-------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|-------|-----|--------|------|--------|------|-------|------|--------|------|--------|------|--------|------|-------|-----|
| | | 25以上 | | 85以上 | | 150以上 | | 31以上 | | 40未満 | | 100以上 | | 5.6以上 | | 7.0以上 | | 130以上 | | 85以上 | | 120以上 | | 1.3以上 | |
| | | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| 全国 | | 32.8 | | 53.4 | | 28.1 | | 21.1 | | 7.6 | | 33.6 | | 57.6 | | 12.8 | | 48.7 | | 24.8 | | 48.3 | | 2.2 | |
| 県 | | 20,798 | 36.1 | 32,035 | 55.7 | 14,618 | 25.4 | 12,681 | 22.0 | 4,857 | 8.4 | 27,240 | 47.3 | 33,907 | 58.9 | 5,081 | 8.8 | 29,264 | 50.8 | 13,365 | 23.2 | 26,257 | 45.6 | 1,040 | 1.8 |
| H28 | 合計 | 77 | 32.5 | 129 | 54.4 | 50 | 21.1 | 58 | 24.5 | 22 | 9.3 | 96 | 40.5 | 119 | 50.2 | 7 | 3.0 | 163 | 68.8 | 83 | 35.0 | 103 | 43.5 | 2 | 0.8 |
| | 40-64 | 28 | 37.3 | 43 | 57.3 | 22 | 29.3 | 23 | 30.7 | 7 | 9.3 | 24 | 32.0 | 28 | 37.3 | 1 | 1.3 | 45 | 60.0 | 30 | 40.0 | 37 | 49.3 | 0 | 0.0 |
| | 65-74 | 49 | 30.2 | 86 | 53.1 | 28 | 17.3 | 35 | 21.6 | 15 | 9.3 | 72 | 44.4 | 91 | 56.2 | 6 | 3.7 | 118 | 72.8 | 53 | 32.7 | 66 | 40.7 | 2 | 1.2 |
| R元年 | 合計 | 70 | 36.5 | 105 | 54.7 | 38 | 19.8 | 53 | 27.6 | 9 | 4.7 | 90 | 46.9 | 111 | 57.8 | 49 | 25.5 | 112 | 58.3 | 67 | 34.9 | 76 | 39.6 | 3 | 1.6 |
| | 40-64 | 28 | 48.3 | 33 | 56.9 | 17 | 29.3 | 27 | 46.6 | 2 | 3.4 | 27 | 46.6 | 33 | 56.9 | 20 | 34.5 | 27 | 46.6 | 23 | 39.7 | 30 | 51.7 | 0 | 0.0 |
| | 65-74 | 42 | 31.3 | 72 | 53.7 | 21 | 15.7 | 26 | 19.4 | 7 | 5.2 | 63 | 47.0 | 78 | 58.2 | 29 | 21.6 | 85 | 63.4 | 44 | 32.8 | 46 | 34.3 | 3 | 2.2 |

*全国については、有所見割合のみ表示

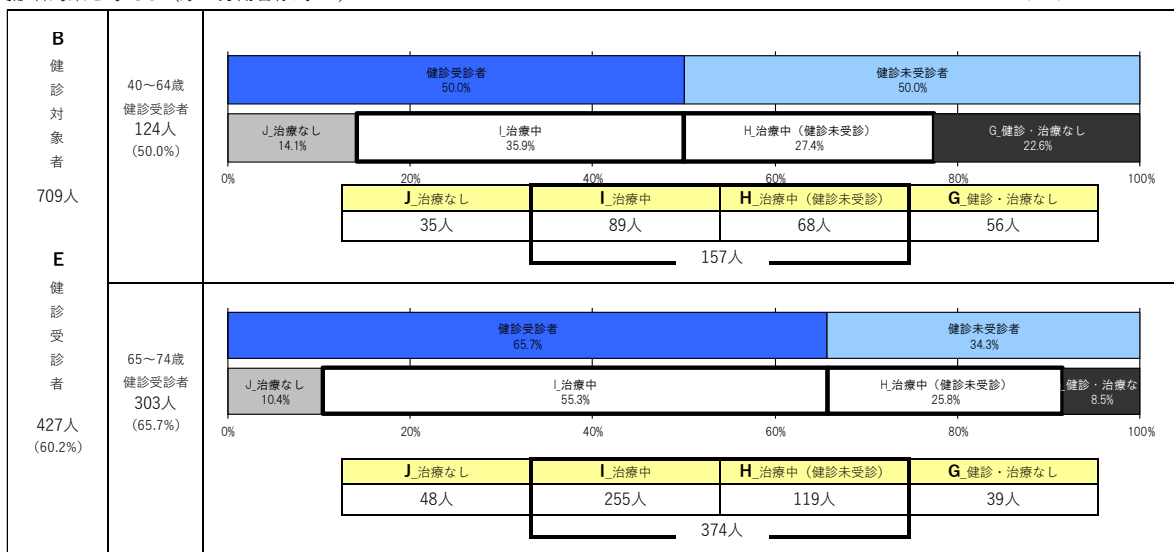
5 メタボリックシンドローム該当者・予備群の把握（厚生労働省様式5-3）

★NO.24（帳票）

| 性別 | | 健診受診者 | | 腹囲のみ | | 予備群 | | 高血糖 | | 高血圧 | | 脂質異常症 | | 該当者 | | 血糖+血圧 | | 血糖+脂質 | | 血圧+脂質 | | 3項目全て | | | |
|-----|-------|-------|------|------|------|------|-------|-------|------|------|-------|-------|------|------|-------|-------|------|-------|------|-------|-------|-------|-------|------|--|
| | | 人数 | | 割合 | | 人数 | | 割合 | | 人数 | | 割合 | | 人数 | | 割合 | | 人数 | | 割合 | | 人数 | | 割合 | |
| | | 全国 | 237 | 57.5 | 13 | 5.5% | 43 | 18.1% | 2 | 0.8% | 37 | 15.6% | 4 | 1.7% | 73 | 30.8% | 16 | 6.8% | 4 | 1.7% | 36 | 15.2% | 17 | 7.2% | |
| H28 | 合計 | 237 | 57.5 | 13 | 5.5% | 43 | 18.1% | 2 | 0.8% | 37 | 15.6% | 4 | 1.7% | 73 | 30.8% | 16 | 6.8% | 4 | 1.7% | 36 | 15.2% | 17 | 7.2% | | |
| | 40-64 | 75 | 46.0 | 6 | 8.0% | 14 | 18.7% | 0 | 0.0% | 12 | 16.0% | 2 | 2.7% | 23 | 30.7% | 5 | 6.7% | 2 | 2.7% | 15 | 20.0% | 1 | 1.3% | | |
| | 65-74 | 162 | 65.1 | 7 | 4.3% | 29 | 17.9% | 2 | 1.2% | 25 | 15.4% | 2 | 1.2% | 50 | 30.9% | 11 | 6.8% | 2 | 1.2% | 21 | 13.0% | 16 | 9.9% | | |
| R元年 | 合計 | 192 | 56.3 | 10 | 5.2% | 41 | 21.4% | 3 | 1.6% | 32 | 16.7% | 6 | 3.1% | 54 | 28.1% | 11 | 5.7% | 1 | 0.5% | 25 | 13.0% | 17 | 8.9% | | |
| | 40-64 | 58 | 45.0 | 4 | 6.9% | 15 | 25.9% | 1 | 1.7% | 11 | 19.0% | 3 | 5.2% | 14 | 24.1% | 2 | 3.4% | 0 | 0.0% | 9 | 15.5% | 3 | 5.2% | | |
| | 65-74 | 134 | 63.2 | 6 | 4.5% | 26 | 19.4% | 2 | 1.5% | 21 | 15.7% | 3 | 2.2% | 40 | 29.9% | 9 | 6.7% | 1 | 0.7% | 16 | 11.9% | 14 | 10.4% | | |

6 未受診者対策を考える（厚生労働省様式5-5）

★NO.26（CSV）



○G_健診・治療のない人は重症化しているかどうか、実態がわからない。まずは健診の受診勧奨を徹底し、状態に応じた保健指導を行い、健診のリピーターを増やす

7 費用対効果：特定健診の受診有無と生活習慣病治療にかかっているお金

★NO.3_⑥

| | 0 | 10,000 | 20,000 | 30,000 | 40,000 (円) |
|-----------------|---|--------|---------|---------|------------|
| 健診受診者の生活習慣病治療費 | | | 16,984円 | | |
| 健診未受診者の生活習慣病治療費 | | | | 31,066円 | |

データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合

【出典】

KDBシステム：健診・医療介護データから見る地域の健康課題

| 市町村名 | 総医療費 | 一人あたり医療費 | | | 中長期目標疾患 | | | | | 短期目標疾患 | | | (中長期・短期) 目標疾患医療費計 | 新生物 | 精神疾患 | 筋・骨疾患 |
|------|-------|-------------------|--------|------|---------|-------|------------|------------|-------|--------|-------|-------|-------------------|--------|-------|--------|
| | | 金額 | 順位 | | 腎 | | 脳 | 心 | 糖尿病 | 高血圧 | 脂質異常症 | | | | | |
| | | | 同規模 | 県内 | 慢性腎不全 | 慢性腎不全 | 脳梗塞 脳出血 | 狭心症 心筋梗 | | | | | | | | |
| H28 | 只見町 | 363,668,200 | 27,990 | 106位 | 11位 | 5.77% | 0.02% | 1.45% | 2.41% | 6.22% | 4.67% | 2.51% | 23.05% | 19.13% | 6.18% | 11.34% |
| R1 | 只見町 | 346,383,930 | 30,551 | 110位 | 17位 | 2.83% | 0.02% | 1.48% | 2.23% | 4.45% | 3.61% | 1.77% | 16.39% | 17.74% | 6.69% | 10.27% |
| | 同規模平均 | 69,729,842,420 | 29,091 | -- | -- | 3.55% | 0.41% | 2.20% | 1.61% | 5.91% | 3.94% | 2.32% | 19.94% | 16.31% | 8.50% | 9.49% |
| | 県 | 139,217,506,410 | 27,596 | -- | -- | 3.60% | 0.29% | 2.14% | 1.77% | 6.31% | 4.30% | 2.78% | 21.19% | 16.11% | 9.16% | 8.41% |
| | 国 | 9,546,054,012,590 | 26,225 | -- | -- | 4.45% | 0.31% | 2.11% | 1.69% | 5.41% | 3.52% | 2.58% | 20.07% | 15.99% | 7.98% | 8.79% |

最大医療資源傷病（調剤含む）による分類結果

◆「最大医療資源傷病名」とは、レセプトに記載された傷病名のうち最も費用を要した傷病名

生活習慣病の状況（短期的目標疾患）

| 厚生労働省 様式3-2 | | 短期的な目標 | | | | | | | | | | 中長期的な目標 | | | | | | | |
|----------------|-------|---------|-------|------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|---------|-------|--------|-------|------|-------|-----|--|
| | | 糖尿病 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | インスリン療法 | | 高血圧 | | 脂質異常症 | | 虚血性心疾患 | | 脳血管疾患 | | 人工透析 | | 糖尿病性腎症 | | | | | |
| | 被保険者数 | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | | |
| H25 | 全体 | 1339 | 106 | 7.9 | 13 | 12.3 | 75 | 70.8 | 63 | 59.4 | 8 | 7.5 | 12 | 11.3 | 1 | 0.9 | 2 | 1.9 | |
| | 64歳以下 | 755 | 42 | 5.6 | 10.0 | 23.8 | 26.0 | 61.9 | 27.0 | 64.3 | 2.0 | 4.8 | 2.0 | 4.8 | 1.0 | 2.4 | 2.0 | 4.8 | |
| | 65歳以上 | 584 | 64 | 11 | 3 | 4.7 | 49 | 76.6 | 36 | 56.3 | 6 | 9.4 | 10 | 15.6 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | |
| H28 | 全体 | 1137 | 88 | 7.7 | 9 | 10.2 | 67 | 76.1 | 60 | 68.2 | 6 | 6.8 | 9 | 10.2 | 3 | 3.4 | 4 | 4.5 | |
| | 64歳以下 | 559 | 22 | 3.9 | 5.0 | 22.7 | 16.0 | 72.7 | 12.0 | 54.5 | 2.0 | 9.1 | 2.0 | 9.1 | 3.0 | 13.6 | 2.0 | 9.1 | |
| | 65歳以上 | 578 | 66 | 11.4 | 4 | 6.1 | 51 | 77.3 | 48 | 72.7 | 4 | 6.1 | 7 | 10.6 | 0 | 0 | 2 | 3.0 | |
| R1 | 全体 | 980 | 75 | 7.7 | 5 | 6.7 | 53 | 70.7 | 48 | 64.0 | 9 | 12 | 8 | 10.7 | 1 | 1.3 | 6 | 8.0 | |
| | 64歳以下 | 464 | 12 | 2.6 | 1 | 0.2 | 7 | 1.5 | 6 | 1.3 | 1 | 0.2 | 0 | 0.0 | 1 | 0.2 | 2 | 0.4 | |
| | 65歳以上 | 516 | 63 | 12.2 | 4 | 6.3 | 46 | 73.0 | 42 | 66.7 | 8 | 12.7 | 8 | 12.7 | 0 | 0 | 4 | 6.3 | |

| 厚生労働省 様式3-3 | | 短期的な目標 | | | | | | | | | | 中長期的な目標 | | | |
|----------------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|------|-------|---------|-------|-----|--|
| | | 高血圧 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 糖尿病 | | 脂質異常症 | | 虚血性心疾患 | | 脳血管疾患 | | 人工透析 | | | | | |
| | 被保険者数 | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | | |
| H25 | 全体 | 1339 | 282 | 21.1 | 75 | 26.6 | 126 | 44.7 | 36 | 12.8 | 31 | 11 | 3 | 1.1 | |
| | 64歳以下 | 755 | 94 | 12.5 | 26.0 | 27.7 | 51.0 | 54.3 | 7.0 | 7.4 | 9.0 | 9.6 | 3.0 | 3.2 | |
| | 65歳以上 | 584 | 188 | 32.2 | 49 | 26.1 | 75 | 39.9 | 29 | 15.4 | 22 | 11.7 | 0 | 0 | |
| H28 | 全体 | 1137 | 235 | 20.7 | 67 | 28.5 | 123 | 52.3 | 29 | 12.3 | 29 | 12.3 | 5 | 2.1 | |
| | 64歳以下 | 559 | 60 | 10.7 | 16.0 | 26.7 | 32.0 | 53.3 | 4.0 | 6.7 | 5.0 | 8.3 | 5.0 | 8.3 | |
| | 65歳以上 | 578 | 175 | 30.3 | 51 | 29.1 | 91 | 52 | 25 | 14.3 | 24 | 13.7 | 0 | 0 | |
| R1 | 全体 | 980 | 207 | 21.1 | 53 | 25.6 | 109 | 52.7 | 27 | 13.0 | 26 | 12.6 | 3 | 1.4 | |
| | 64歳以下 | 464 | 44 | 9.5 | 7 | 1.5 | 23 | 5.0 | 6 | 1.3 | 6 | 1.3 | 3 | 0.6 | |
| | 65歳以上 | 516 | 163 | 31.6 | 46 | 28.2 | 86 | 52.8 | 21 | 12.9 | 20 | 12.3 | 0 | 0 | |

| 厚生労働省 様式3-4 | | 短期的な目標 | | | | | | | | | | 中長期的な目標 | | | |
|----------------|-------|--------|-------|------|-------|--------|-------|-------|-------|------|-------|---------|-------|-----|--|
| | | 脂質異常症 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 糖尿病 | | 高血圧 | | 虚血性心疾患 | | 脳血管疾患 | | 人工透析 | | | | | |
| | 被保険者数 | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | | |
| H25 | 全体 | 1339 | 178 | 13.3 | 63 | 35.4 | 126 | 70.8 | 19 | 10.7 | 13 | 7.3 | 2 | 1.1 | |
| | 64歳以下 | 755 | 72 | 9.5 | 27 | 37.5 | 51 | 70.8 | 6 | 8.3 | 4 | 5.6 | 2 | 2.8 | |
| | 65歳以上 | 584 | 106 | 18.2 | 36 | 34 | 75 | 70.8 | 13 | 12.3 | 9 | 8.5 | 0 | 0 | |
| H28 | 全体 | 1137 | 177 | 15.6 | 60 | 33.9 | 123 | 69.5 | 24 | 13.6 | 16 | 9 | 3 | 1.7 | |
| | 64歳以下 | 559 | 50 | 8.9 | 12 | 24.0 | 32 | 64.0 | 27 | 54.0 | 2 | 4.0 | 3 | 6.0 | |
| | 65歳以上 | 578 | 127 | 22 | 48 | 37.8 | 91 | 71.7 | 21 | 16.5 | 14 | 11 | 0 | 0 | |
| R1 | 全体 | 980 | 159 | 16.2 | 48 | 30.2 | 109 | 68.6 | 25 | 15.7 | 15 | 9.4 | 3 | 1.9 | |
| | 64歳以下 | 464 | 35 | 7.5 | 6 | 1.3 | 23 | 5.0 | 6 | 1.3 | 3 | 0.6 | 3 | 0.6 | |
| | 65歳以上 | 516 | 124 | 24 | 42 | 7.5431 | 86 | 69.4 | 19 | 15.3 | 12 | 9.7 | 0 | 0 | |

生活習慣病の状況（中長期的な目標疾患）

| 厚生労働省 様式3-5 | | 中長期的な目標 | | | | | | 短期的な目標 | | | | | | |
|----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-----|--------|-----|-------|-------|-------|----|------|
| | | 虚血性心疾患 | | | | | | | | | | | | |
| | | 被保険者数 | 脳血管疾患 | | 人工透析 | | 高血圧 | | 糖尿病 | | 脂質異常症 | | | |
| 人数 | 割合(%) | | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | | |
| H25 | 全体 | 1339 | 49 | 3.7 | 4 | 8.2 | 2 | 4.1 | 36 | 73.5 | 8 | 16.3 | 19 | 38.8 |
| | 64歳以下 | 755 | 12 | 1.6 | 1 | 8.3 | 2 | 16.7 | 7 | 58.3 | 2 | 16.7 | 6 | 50.0 |
| | 65歳以上 | 584 | 37 | 6.3 | 3 | 8.1 | 0 | 0.0 | 29 | 78.4 | 6 | 16.2 | 13 | 35.1 |
| H28 | 全体 | 1137 | 40 | 3.5 | 4 | 10.0 | 3 | 7.5 | 29 | 72.5 | 6 | 15.0 | 24 | 60.0 |
| | 64歳以下 | 559 | 7 | 1.3 | 0 | 0.0 | 3 | 42.9 | 4 | 57.1 | 2 | 28.6 | 3 | 42.9 |
| | 65歳以上 | 578 | 33 | 5.7 | 4 | 12.1 | 0 | 0.0 | 25 | 75.8 | 4 | 12.1 | 21 | 63.6 |
| R1 | 全体 | 980 | 39 | 4.0 | 6 | 15.4 | 1 | 2.6 | 27 | 69.2 | 9 | 23.1 | 25 | 64.1 |
| | 64歳以下 | 464 | 9 | 1.9 | 3 | 0.6 | 1 | 0.2 | 6 | 1.3 | 1 | 0.2 | 6 | 1.3 |
| | 65歳以上 | 516 | 30 | 5.8 | 3 | 10.0 | 0 | 0.0 | 21 | 70.0 | 8 | 26.7 | 19 | 63.3 |

| 厚生労働省 様式3-6 | | 中長期的な目標 | | | | | | 短期的な目標 | | | | | | |
|----------------|-------|---------|--------|-------|------|-------|-----|--------|-----|-------|-------|-------|----|------|
| | | 脳血管疾患 | | | | | | | | | | | | |
| | | 被保険者数 | 虚血性心疾患 | | 人工透析 | | 高血圧 | | 糖尿病 | | 脂質異常症 | | | |
| 人数 | 割合(%) | | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | | |
| H25 | 全体 | 1339 | 37 | 2.8 | 4 | 10.8 | 1 | 2.7 | 31 | 83.8 | 12 | 32.4 | 13 | 35.1 |
| | 64歳以下 | 755 | 12 | 1.6 | 1 | 8.3 | 1 | 8.3 | 9 | 75.0 | 2 | 16.7 | 4 | 33.3 |
| | 65歳以上 | 584 | 25 | 4.3 | 3 | 12.0 | 0 | 0.0 | 22 | 88.0 | 10 | 40.0 | 9 | 36.0 |
| H28 | 全体 | 1137 | 37 | 3.3 | 4 | 10.8 | 1 | 2.7 | 29 | 78.4 | 9 | 24.3 | 16 | 43.2 |
| | 64歳以下 | 559 | 8 | 1.4 | 0 | 0.0 | 1 | 12.5 | 5 | 62.5 | 2 | 25.0 | 2 | 25.0 |
| | 65歳以上 | 578 | 29 | 5.0 | 4 | 13.8 | 0 | 0.0 | 24 | 82.8 | 7 | 24.1 | 14 | 48.3 |
| R1 | 全体 | 980 | 29 | 3.0 | 6 | 20.7 | 1 | 3.4 | 26 | 89.7 | 8 | 27.6 | 15 | 51.7 |
| | 64歳以下 | 464 | 7 | 1.5 | 3 | 0.6 | 1 | 0.2 | 6 | 1.3 | 0 | 0.0 | 3 | 0.6 |
| | 65歳以上 | 516 | 22 | 4.3 | 3 | 13.6 | 0 | 0.0 | 20 | 90.9 | 8 | 36.4 | 12 | 54.5 |

| 厚生労働省 様式3-7 | | 中長期的な目標 | | | | | | 短期的な目標 | | | | | | |
|----------------|-------|---------|-------|-------|--------|-------|-----|--------|-----|-------|-------|-------|---|-------|
| | | 人工透析 | | | | | | | | | | | | |
| | | 被保険者数 | 脳血管疾患 | | 虚血性心疾患 | | 高血圧 | | 糖尿病 | | 脂質異常症 | | | |
| 人数 | 割合 | | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | | |
| H25 | 全体 | 1339 | 4 | 0.3 | 1 | 25.0 | 2 | 50.0 | 3 | 75.0 | 1 | 25.0 | 2 | 50.0 |
| | 64歳以下 | 755 | 4 | 0.5 | 1 | 25.0 | 2 | 50.0 | 3 | 75.0 | 1 | 25.0 | 2 | 50.0 |
| | 65歳以上 | 584 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| H28 | 全体 | 1137 | 5 | 0.4 | 1 | 20.0 | 3 | 60.0 | 5 | 100.0 | 3 | 60.0 | 3 | 60.0 |
| | 64歳以下 | 559 | 5 | 0.9 | 1 | 20.0 | 3 | 60.0 | 5 | 100.0 | 3 | 60.0 | 3 | 60.0 |
| | 65歳以上 | 578 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |
| R1 | 全体 | 980 | 3 | 0.3 | 1 | 33.3 | 1 | 33.3 | 3 | 100.0 | 1 | 33.3 | 3 | 100.0 |
| | 64歳以下 | 464 | 3 | 0.3 | 1 | 33.3 | 1 | 33.3 | 3 | 100.0 | 1 | 33.3 | 3 | 100.0 |
| | 65歳以上 | 516 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 |

様式6-1 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価

| 項目 | 突合表 | 保険者 | | | | | | | | 同規模保険者（平均） | | データ基 | | | |
|----|-----|-------------|--------------------------------------|--------------|----------|---------|----------|---------|----------|----------------|----------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| | | 28年度 | | 29年度 | | 30年度 | | R1年度 | | 30年度同規模保険者数255 | | | | | |
| | | 実数 | 割合 | 実数 | 割合 | 実数 | 割合 | 実数 | 割合 | 実数 | 割合 | | | | |
| 1 | ① | 被保険者数 | 1,137人 | | 1,098人 | | 1,011人 | | 981人 | | 770人 | KDB_厚生労働省様式 様式3-2 | | | |
| | ② | (再掲) 40-74歳 | 967人 | | 941人 | | 866人 | | 832人 | | 374人 | | | | |
| 2 | ① | 対象者数 | 831人 | | 800人 | | 748人 | | 841人 | | | 市町村国保 特定健康診査・特定保 健指導状況概況報告書 | | | |
| | ② | 受診者数 | 511人 | | 478人 | | 458人 | | 372人 | | 67,072人 | | | | |
| | ③ | 受診率 | 61.5% | | 59.8% | | 61.2% | | 44.2% | | 47.7% | | | | |
| 3 | ① | 特定 保健指導 | 対象者数 | | 69人 | | 68人 | | 65人 | | 55人 | 4,184人 | | | |
| | ② | | 実施率 | | 92.8% | | 86.8% | | 86.2% | | 90.9% | 47.4% | | | |
| 4 | ① | 健診 データ | 糖尿病型 | E | 54人 | 10.3% | 61人 | 12.1% | 66人 | 14.0% | 44人 | 11.8% | 特定健診結果 | | |
| | ② | | 未治療・中断者（質問票 服薬なし） | F | 25人 | 46.3% | 24人 | 39.3% | 23人 | 34.8% | 15人 | 34.1% | | | |
| | ③ | | 治療中（質問票 服薬あり） | G | 29人 | 53.7% | 37人 | 60.7% | 43人 | 65.2% | 29人 | 65.9% | | | |
| | ④ | | コントロール不良 HbA1c7.0以上または空腹時血糖130以上 | J | 16人 | 55.2% | 28人 | 75.7% | 21人 | 48.8% | 20人 | 69.0% | | | |
| | ⑤ | | 血圧 130/80以上 | | 12人 | 75.0% | 20人 | 71.4% | 16人 | 76.2% | 14人 | 70.0% | | | |
| | ⑥ | | 肥満 BMI25以上 | | 8人 | 50.0% | 12人 | 42.9% | 10人 | 47.6% | 7人 | 35.0% | | | |
| | ⑦ | | コントロール良 HbA1c7.0未満かつ空腹時血糖130未満 | K | 13人 | 44.8% | 9人 | 24.3% | 22人 | 51.2% | 9人 | 31.0% | | | |
| | ⑧ | | M | 第1期 尿蛋白（-） | 48人 | 88.9% | 55人 | 90.2% | 59人 | 89.4% | 41人 | 93.2% | | | |
| | ⑨ | | | 第2期 尿蛋白（±） | 0人 | 0.0% | 1人 | 1.6% | 0人 | 0.0% | 0人 | 0.0% | | | |
| | ⑩ | | | 第3期 尿蛋白（+）以上 | 5人 | 9.3% | 5人 | 8.2% | 7人 | 10.6% | 3人 | 6.8% | | | |
| | ⑪ | | | 第4期 eGFR30未満 | 1人 | 1.9% | 0人 | 0.0% | 0人 | 0.0% | 0人 | 0.0% | | | |
| 5 | ① | レセプト | 糖尿病受療率（被保険者千対） | | 77.4人 | | 82.9人 | | 80.1人 | | 79.5人 | | KDB_厚生労働省様式 様式3-2 | | |
| | ② | | (再掲) 40-74歳（被保険者千対） | | 88.9人 | | 94.6人 | | 93.5人 | | 93.8人 | | | | |
| | ③ | | レセプト件数 (40-74歳) | 入院外（件数） | 625件 | (678.6) | 589件 | (679.4) | 542件 | (651.4) | 461件 | (574.8) | 499件 | (833.6) | KDB_疾病別医療費分析 (生活習慣病) |
| | ④ | | (1)内は被保険者 千対 | 入院（件数） | 9件 | (9.8) | 3件 | (3.5) | 2件 | (2.4) | 4件 | (5.0) | 3件 | (5.8) | |
| | ⑤ | | 糖尿病治療中 | H | 88人 | 7.7% | 91人 | 8.3% | 81人 | 8.0% | 78人 | 8.0% | | KDB_厚生労働省様式 様式3-2 | |
| | ⑥ | | (再掲) 40-74歳 | | 86人 | 8.9% | 89人 | 9.5% | 81人 | 9.4% | 78人 | 9.4% | | | |
| | ⑦ | | 健診未受診者 | I | 57人 | 66.3% | 52人 | 58.4% | 38人 | 46.9% | 49人 | 62.8% | | | |
| | ⑧ | | インスリン治療 | O | 9人 | 10.2% | 12人 | 13.2% | 10人 | 12.3% | 6人 | 7.7% | | | |
| | ⑨ | | (再掲) 40-74歳 | | 9人 | 10.5% | 12人 | 13.5% | 10人 | 12.3% | 6人 | 7.7% | | | |
| | ⑩ | | 糖尿病性腎症 | L | 4人 | 4.5% | 6人 | 6.6% | 4人 | 4.9% | 5人 | 6.4% | | | |
| | ⑪ | | (再掲) 40-74歳 | | 4人 | 4.7% | 6人 | 6.7% | 4人 | 4.9% | 5人 | 6.4% | | | |
| | ⑫ | | 慢性人工透析患者数 (糖尿病治療中に占める割合) | | 3人 | 3.41% | 2人 | 2.20% | 1人 | 1.23% | 1人 | 1.28% | | | |
| | ⑬ | | (再掲) 40-74歳 | | 3人 | 3.49% | 2人 | 2.25% | 1人 | 1.23% | 1人 | 1.28% | | | |
| | ⑭ | | 新規透析患者数 | | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 0% | 0 | 0.0% | | | |
| | ⑮ | | (再掲) 糖尿病性腎症 | | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0.0% | | | |
| | ⑯ | | 【参考】後期高齢者慢性人工透析患者数 (糖尿病治療中に占める割合) | | 176人 | 0.6% | 182人 | 0.5% | 193人 | 0.5% | 163人 | 0.6% | KDB_厚生労働省様式 様式3-2 ※後期ユー | | |
| 6 | ① | 医療費 | 総医療費 | | 3億6367万円 | | 3億5089万円 | | 3億5134万円 | | 3億4638万円 | | 2億6485万円 | KDB 健診・医療・介護デー タからみる地域の健康 課題 | |
| | ② | | 生活習慣病総医療費 | | 2億1831万円 | | 2億1722万円 | | 1億8038万円 | | 1億7760万円 | | 1億4493万円 | | |
| | ③ | | (総医療費に占める割合) | | 60.0% | | 61.9% | | 51.3% | | 51.3% | | 54.7% | | |
| | ④ | | 生活習慣病 対象者 一人あたり | 健診受診者 | | 19,866円 | | 20,184円 | | 15,933円 | | 16,984円 | | | 8,126円 |
| | ⑤ | | | 健診未受診者 | | 31,061円 | | 34,155円 | | 31,378円 | | 31,066円 | | | 37,095円 |
| | ⑥ | | 糖尿病医療費 | | 2262万円 | | 2000万円 | | 1672万円 | | 1542万円 | | 1548万円 | | |
| | ⑦ | | (生活習慣病総医療費に占める割合) | | 10.4% | | 9.2% | | 9.3% | | 8.7% | | 10.7% | | |
| | ⑧ | | 糖尿病入院総医療費 | | 5706万円 | | 4784万円 | | 4129万円 | | 3171万円 | | | | |
| | ⑨ | | 1件あたり | | 48,602円 | | 40,886円 | | 38,729円 | | 33,766円 | | | | |
| | ⑩ | | 糖尿病入院総医療費 | | 2546万円 | | 4331万円 | | 2792万円 | | 5110万円 | | | | |
| | ⑪ | | 1件あたり | | 480,336円 | | 627,642円 | | 715,802円 | | 774,196円 | | | | |
| | ⑫ | | 在院日数 | | 9日 | | 14日 | | 13日 | | 17日 | | | | |
| | ⑬ | | 慢性腎不全医療費 | | 2108万円 | | 1413万円 | | 1207万円 | | 985万円 | | 1046万円 | | |
| | ⑭ | | 透析有り | | 2100万円 | | 1399万円 | | 1144万円 | | 979万円 | | 929万円 | | |
| | ⑮ | | 透析なし | | 9万円 | | 14万円 | | 64万円 | | 5万円 | | 116万円 | | |
| 7 | ① | 介護 | 介護給付費 | | 6億2468万円 | | 6億2975万円 | | 6億4644万円 | | 6億3871万円 | | 3億3809万円 | | |
| | ② | | (2号認定者) 糖尿病合併症 | | 0件 0.0% | | 0件 0.0% | | 0件 0.0% | | 0件 0.0% | | | | |
| 8 | ① | 死亡 | 糖尿病（死因別死亡数） | | 1人 1.0% | | 3人 3.6% | | 0人 0.0% | | 2人 2.4% | | 0人 0.8% | KDB_健診・医療・介護 データからみる地域の健 | |