

データヘルス計画

軽井沢町

平成 30 年 3 月

保健事業実施計画（データヘルス計画）

1. データヘルス計画の基本的事項.....	1
(1) 背景・目的	
(2) 計画の位置づけ	
(3) 計画期間	
(4) 関係者が果たすべき役割と連携	
2. 地域の健康課題.....	8
(1) 地域の特性	
(2) 健康・医療情報の分析及び分析結果に基づく健康課題の把握	
(3) 目的・目標の設定	
3. 保健事業の実施.....	29
糖尿病性腎症重症化予防	
4. データヘルス計画の評価方法の設定.....	36
5. データヘルス計画の見直し.....	40
6. 計画の公表・周知.....	40
7. 事業運営上の留意事項.....	40
8. 個人情報の保護.....	40
9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項.....	41
10. その他計画策定にあたっての留意事項.....	41

1. データヘルス計画の基本的事項

(1) 背景・目的

近年、特定健康診査の実施や診療報酬明細書等(以下「レセプト等」という。)の電子化の進展、国保データベース(KDB)システム(以下「KDB」という。)等の整備により、保険者が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤の整備が進んでいます。

こうした中、「日本再興戦略」(平成 25 年 6 月 14 日閣議決定)においても、「すべての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされ、保険者はレセプト等を活用した保健事業を推進することとされました。

これまで、保険者においては、統計資料やレセプト等を活用することにより、「特定健康診査等実施計画」の策定や見直し、保健事業を実施してきたところですが、今後は、さらなる被保険者の健康保持増進に努めるため、保有しているデータを活用しながら、被保険者をリスク別に分けてターゲットを絞った保健事業の展開や、ポピュレーションアプローチから重症化予防まで網羅的に保健事業を進めていきます。

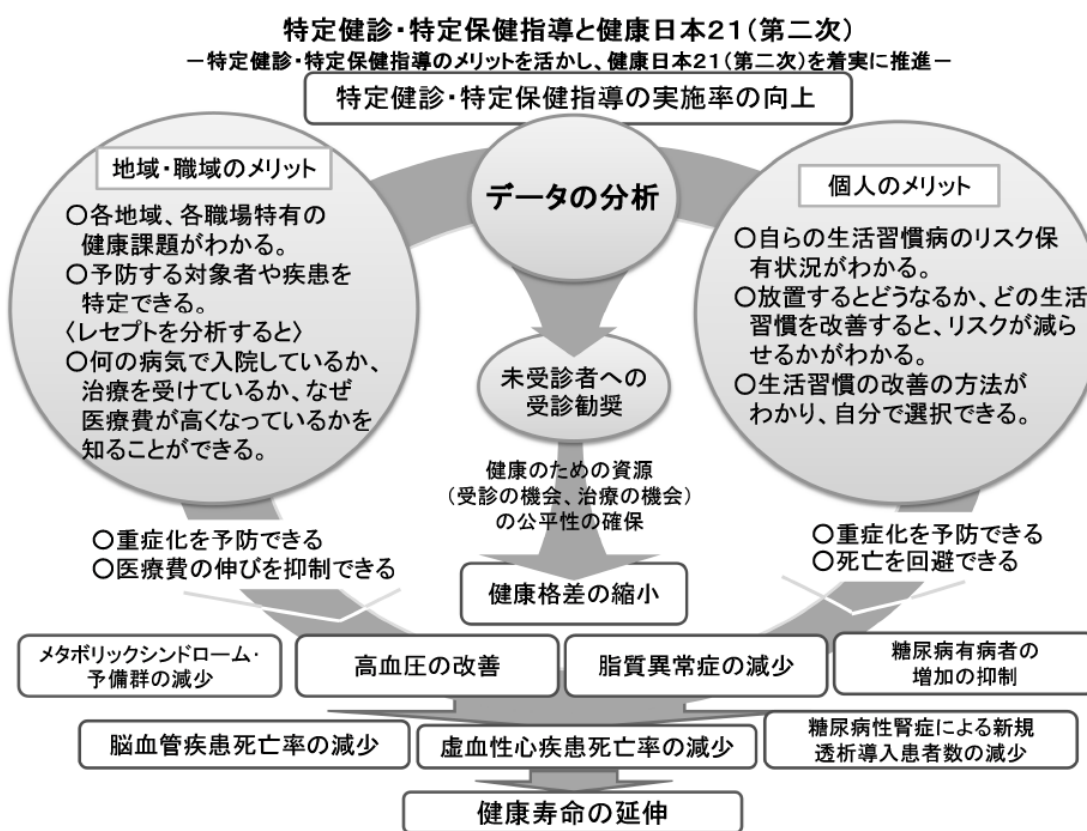
厚生労働省においては、こうした背景を踏まえ、国民健康保険法(昭和 33 年法律第 192 号)第 82 条第 4 項の規定に基づき厚生労働大臣が定める国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針(平成 16 年厚生労働省告示第 307 号。以下「保健事業実施指針」という。)の一部を改正し、保険者は健康・医療情報を活用して PDCA サイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るためのデータヘルス計画を策定したうえで、保健事業の実施及び評価を行うものとしています。

軽井沢町においては、保健事業実施指針に基づき、「データヘルス計画」を定め、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うものです。

(2) 計画の位置づけ

データヘルス計画とは、健康・医療情報を活用してPDCA 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です。計画の策定に当たっては、特定健康診査の結果、レセプト等のデータを活用し分析を行うことや、データヘルス計画に基づく事業の評価においても特定健康診査の結果、レセプト等のデータを活用して行います。(下図、3 ページの図)

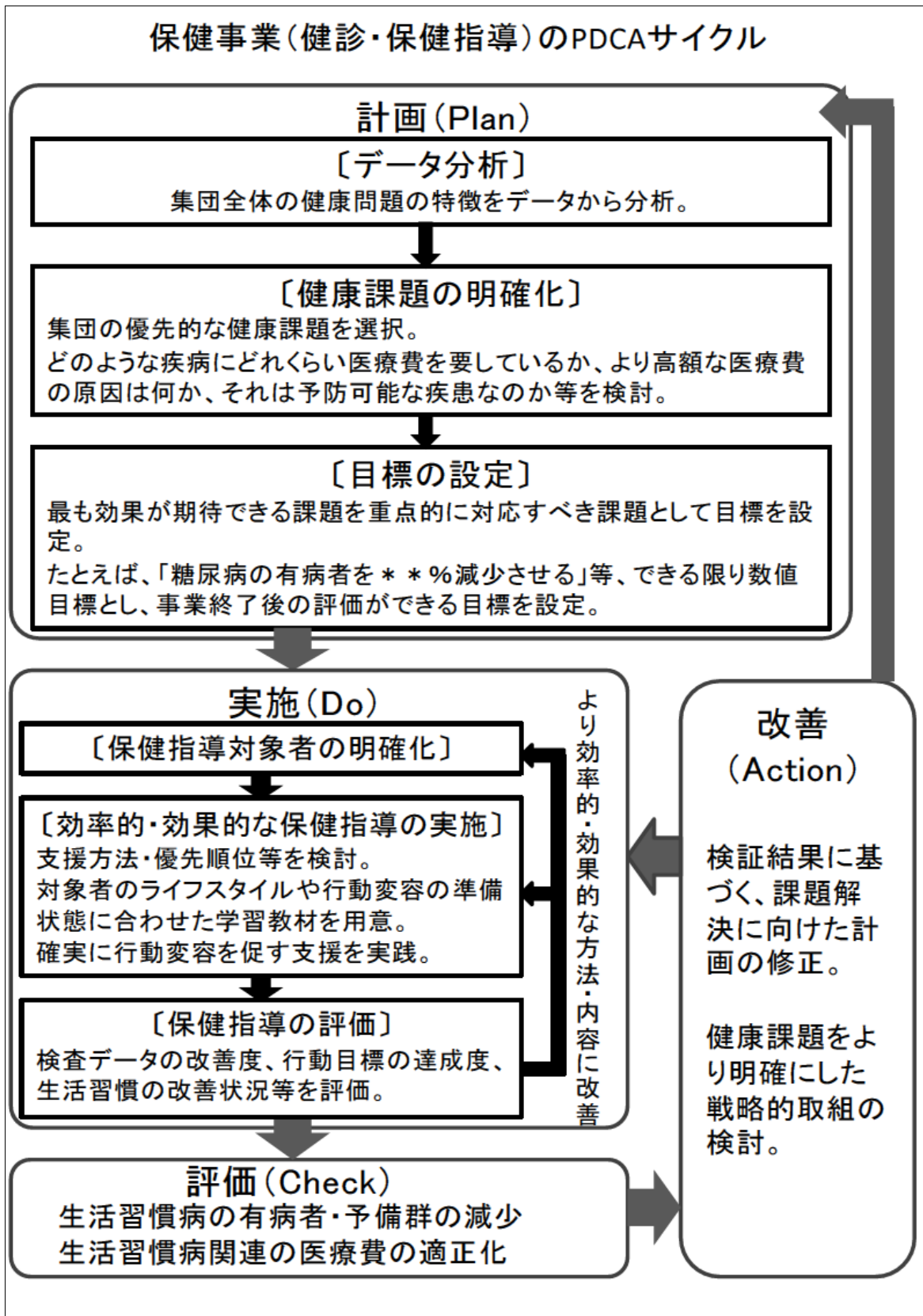
特定健康診査・特定保健指導と健康日本 21(第 2 次)



標準的な健診・保健指導プログラム(平成 30 年度版・厚生労働省)より

データヘルス計画は、「21 世紀における国民健康づくり運動(健康日本 21(第 2 次))」に示された基本方針を踏まえるとともに、「都道府県健康増進計画」及び「市町村健康増進計画(健康かるいざわ 21)」で用いた評価指標を用いるなど、それぞれの計画との整合性を図ります(4 ページの図)。

保健事業(健診・保健指導)のPDCA サイクル



平成30年度に向けて構造図と法定計画等の位置づけ			
	「健康日本21」計画	「特定健康診査等実施計画」	「データヘルス計画」
法律	健康増進法 第8条、第9条 第6条健康増進事業実施者※	高齢者の医療の確保に関する法律 第19条	国民健康保険法 第82条
基本的な指針	厚生労働省 健康局 平成24年6月 国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針	厚生労働省 保険局 平成29年8月 特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針	厚生労働省 保険局 平成28年6月 国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針の一部改正
根拠・期間	法定 平成25～34年 (第2次)	法定 平成30～35年 (第3期)	指針 平成30～35年
計画策定者	都道府県:義務 市町村:努力義務	医療保険者	医療保険者
基本的な考え方	健康寿命の延伸及び健康格差の縮小の実現に向けて、生活習慣病の発症予防や重症化予防を図るとともに、社会生活を営むために必要な機能の維持及び向上を目指し、その結果、社会保障制度が維持可能なものとなるよう、生活習慣の改善及び社会環境の整備に取り組むことを目標とする。	生活習慣の改善による糖尿病等の生活習慣病の予防対策を進め、糖尿病等を予防することができれば、通院患者を減らすことができ、さらには重症化や合併症の発症を抑え、入院患者を減らすことができ、この結果、国民の健康の質の維持及び向上を図りながら医療の伸びの抑制を実現することが可能となる。 特定健康診査は、糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的として、メタボリックシンドロームに着目し、生活主幹を改善するための特定保健指導を必要とするものを、的確に抽出するために行うものである。	生活習慣病対策をはじめとして、被保険者の自主的な健康増進及び疾病予防の取り組みについて、保険者がその支援の中心となって、被保険者の特性を踏まえた効果的かつ効率的な保健事業を展開することを目指すものである。 被保険者の健康の保持増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化が図られることは保険者自身にとっても重要である。
対象年齢	ライフステージ(乳幼児期、 青壮年期、高齢期)に応じて	40～74歳	被保険者全員 特に高齢者の割合が最も高くなる時期に高齢期を迎える現在の青年期、壮年期世代、小児期からの生活習慣
対象疾病	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 糖尿病性腎症 高血圧 虚血性心疾患 脳血管疾患 慢性閉塞性肺疾患(COPD) がん ロコモティブシンドローム 認知症 メンタルヘルス	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 糖尿病性腎症 高血圧 脂質異常症 虚血性心疾患 脳血管疾患	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 糖尿病性腎症 高血圧 等 虚血性心疾患 脳血管疾患 慢性閉塞性肺疾患(COPD) がん
評価	※53項目中 特定健診に 関係する項目15項目 ①脳血管疾患・虚血性心疾患の 年齢調整死亡率 ②合併症(糖尿病性腎症による 年間新規透析導入患者数) ③治療継続者の割合 ④血糖コントロール指標における コントロール不良者 ⑤糖尿病有病者 ⑥特定健診・特定保健指導の実施率 ⑦メタボ予備軍・メタボ該当者 ⑧高血圧 ⑨脂質異常症 ⑩適正体重を維持している者の増加 (肥満、やせの減少) ⑪適切な量と質の食事をとる ⑫日常生活における歩数 ⑬運動習慣者の割合 ⑭成人の喫煙率 ⑮飲酒している者	①特定健診受診率 ②特定保健指導実施率	健診・医療情報を活用して、費用対効果の観点も考慮 (1)生活習慣の状況(特定健診の 問診票を参照する) ①食生活 ②日常生活における歩数 ③アルコール摂取量 ④喫煙 (2)特定健診等の受診率 ①特定健診受診率 ②特定保健指導率 ③健診結果の変化 ④生活習慣病の有病者・予備軍 (3)医療費等 ①医療費 ②介護費
その他	保健事業支援・評価委員会(事務局:国保連合会)による計画作成支援		

※健康増進事業実施者とは健康保険法、国民健康保険法、共済組合法、労働安全衛生法、市町村(母子保健法、介護保険法)、学校保健法で規定される実施者

標準的な健診・保健指導プログラム(平成30年度版・厚生労働省)より

「介護保険事業(支援)計画」	「医療費適正化計画」	「医療計画」
介護保険法 第116条、第117条、第118条	高齢者の医療の確保に関する法律 第9条	医療法 第30条
厚生労働省 老健局 平成29年 介護保険事業に係る保険給付の円滑な 実施を確保するための基本的な指針	厚生労働省 保険局 平成28年3月 医療費適正化に関する施策について基本方 針[全部改正]	厚生労働省 医政局 平成29年3月 医療提供体制の確保に関する 基本指針
法定 平成30～32年(第7次)	法定 平成30～35年(第3期)	法定 平成30～35年(第7次)
市町村:義務 都道府県:義務	都道府県:義務	都道府県:義務
高齢者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるように支援することや、要介護状態または要支援状態となることの予防又は、要介護状態等の軽減もしくは悪化の防止を理念としている。	国民皆保険を堅持し続けていくため、国民の生活の質の維持及び向上を確保しつつ、医療費が過度に増大しないようにしていくとともに、良質かつ適切な医療を効果的に提供する体制の確保を図っていく。	医療機能の分化・連携を推進することを通じて、地域において切れ目のない医療の提供を実現し、良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を図る。
1号被保険者 65歳以上 2号被保険者 40～64歳 特定疾病	すべて	すべて
糖尿病性腎症 糖尿病性神経障害 糖尿病性網膜症 脳血管疾患 閉塞性動脈硬化症 慢性閉塞性肺疾患(COPD) がん 初老期の認知症、早老症 骨折+骨粗鬆症 パーキンソン病関連疾患 脊髄小脳変性症、脊柱管狭窄症 関節リウマチ、変形性膝関節症 多系統萎縮症、筋萎縮性側索硬化症 後期靱帯硬化症	メタボリックシンドローム 糖尿病 生活習慣病	糖尿病 心筋梗塞等の心血管疾患 脳卒中 がん 精神疾患
①地域における自立した日常生活の支援 ②要介護状態の予防・軽減・悪化の防止 ③介護給付費の適正化	○医療費適正化の取り組み 外来 ①一人あたり外来医療費の地域差の縮減 ②特定健診・特定保健指導の実施率の向上 ③メタボ該当・予備軍の減少 ④糖尿病重症化予防の推進 入院 病床機能分化・連携の推進	①5疾病・5事業 ②在宅医療連携体制 (地域の実情に応じて設定)
保険者協議会(事務局・国保連合会)を通じて、保険者との連携		

「データヘルス計画を特定健康診査等実施計画、健康日本21計画と一体的に策定するために」より

(3)計画期間

本計画の期間については、第三期特定健康診査等実施計画と同期間とし、平成 35 年度までとします。また、特定健康診査等実施計画は別途策定します。

(4)関係者が果たすべき役割と連携

1)町の役割

軽井沢町においては、住民の健康の保持増進には幅広い部局がかかわっています。特に保健福祉課健康推進係(保健センター)の保健師等の専門職と連携をして、住民課と保健福祉課が一体となって保健事業を実施し、必要に応じて見直しを行います。

さらに、計画期間を通じてPDCA サイクルに沿った確実な計画運用ができるよう、課内・担当者の業務を明確化・標準化するとともに、担当者が異動する際には経過等を含めて確実に引き継ぎを行う等体制を整えていきます。

2)外部有識者等の役割

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、国民健康保険団体連合会(以下「国保連」という。)及び国保連に設置される支援・評価委員会、町国民健康保険の運営に関わる国保運営協議会等に意見を求め、幅広い専門的知見を活用します。

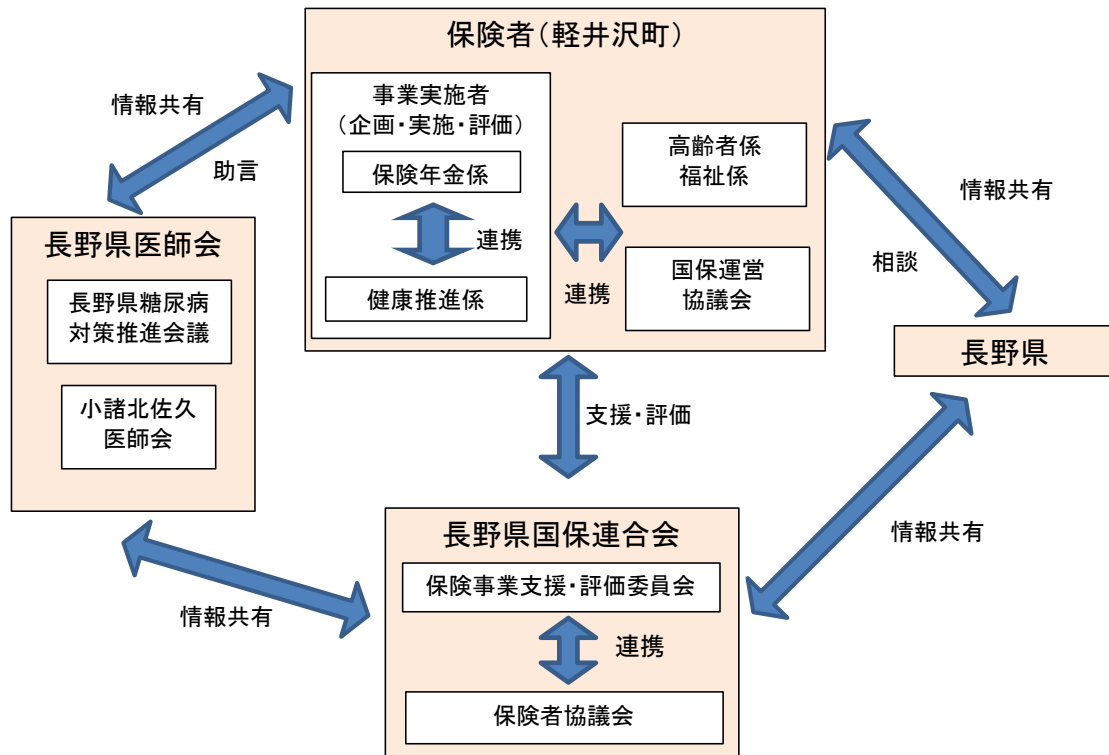
国保連は、保険者である市町村の共同連合体として、データヘルス計画策定の際の健診データやレセプトデータ等による課題抽出や、事業実施後の評価分析などにおいて、KDB の活用によってデータ分析や技術支援を行っており、これらを積極的に活用することで町職員の意識向上に努めます。

3)長野県との連携

平成 30 年度から長野県が市町村国保の財政責任の運営主体となり共同保険者となることから、特に市町村国保の保険者機能の強化については、県の関与がさらに重要となります。このため、軽井沢町は本計画を県関係課と共有し、必要に応じて相談を行うことで、県との連携に努めます。

軽井沢町の保険者等は、転職や加齢等による被保険者の往来が多いことから、他の医療保険者との連携・協力に努め、健康・医療情報の分析結果の共有を行います。

実施体制図



4)被保険者の役割

健康の保持増進が目的であるため、その実効性を高める上では、被保険者自身が健康状態を把握し、主体的に積極的に取り組むよう意識付けをしていきます。

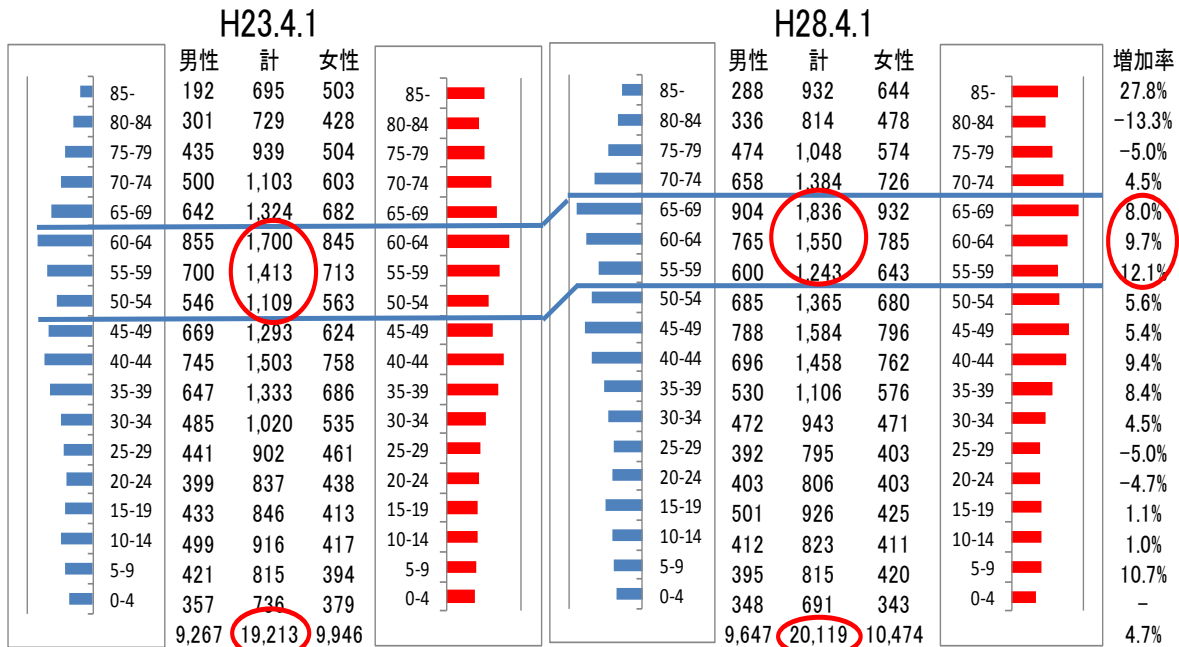
2. 地域の健康課題

(1) 地域の特性

1) 人口構成および被保険者の異動の状況

人口構成と被保険者の状態について住民登録件数と被保険者の異動から分析します。
 軽井沢町は総人口 20,119 人(平成 28 年 4 月 1 日時点)に対して高齢化率は約 29.9%であり、
3.4 人に 1 人が 65 歳以上の高齢者となっています。年齢階層別の人口推移をみると、平成 23
 年 4 月 1 日の総人口 19,213 人、高齢化率は 24.9%でありここ 5 年で 5.0%増加しています。また、
 平成 23 年と比べ総人口が 4.7%増加しており、特に 55 歳以上の定年退職間際から 69 歳までの
定年退職後の転入者が多くなっています。

軽井沢町の年齢別人口推移



(27.6.1 時点 住民票件数を集計 20,119 は軽井沢町の特徴を示す数値)

国保の被保険者数は 6,656 人で加入率は 35.5%です。また加入者の年齢構成は 40 から 64 歳
 の壮年期の割合と 65 歳から 74 歳の割合がほぼ等しくなっています。

項目	保険者		県		同規模平均		国		データ元 (CSV)
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	
① 国保の状況 (人)	被保険者数	6,656	540,810		1,198,062		32,587,866		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
	65～74歳	2,475	37.2%	229,556	42.4%		12,461,613	38.2%	
	40～64歳	2,454	36.9%	176,381	32.6%		10,946,712	33.6%	
	39歳以下	1,727	25.9%	134,873	24.9%		9,179,541	28.2%	
加入率	35.5%		25.6%		25.1%		26.9%		

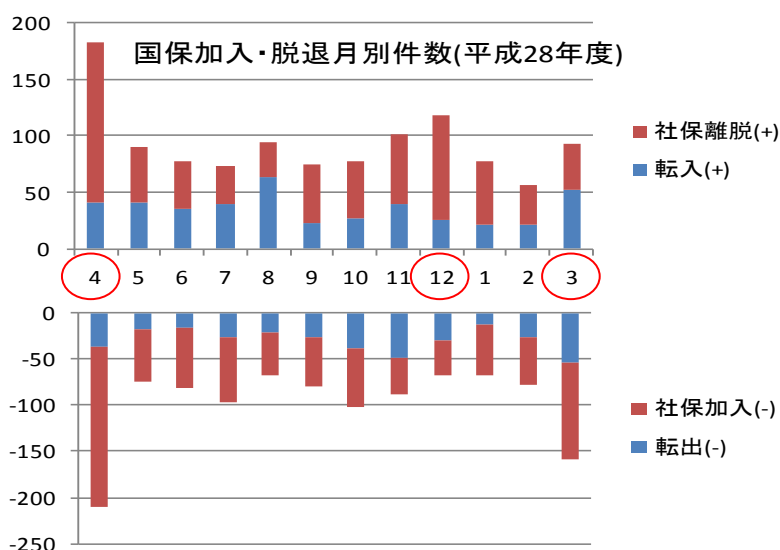
年度内異動件数の分析では、平成 28 年度には 1,211 件の国保加入および 1,463 件の国保脱退
 があり、国保の出入りの激しいことがわかります。特に社保から国保に加入した人数は 688 人と、
 加入事由の過半数を占め、年齢階層別では、60 から 69 歳計が 149 件と 12.3%を占めています(9
 ページの図)

国保加入・脱退年齢階層ごとの事由分析(年度比較)

行ラベル	H25年度											H26年度										
	～40	40～44	45～49	50～54	55～59	60～64	65～69	70～74	75以上	計	～40	40～44	45～49	50～54	55～59	60～64	65～69	70～74	75以上	計		
加入	転入	204	28	21	25	24	35	44	29		410	228	28	22	17	30	29	47	28		429	
	社保離脱	387	74	43	59	41	95	44	22		765	321	65	60	45	52	79	88	19		729	
	生保廃止	1	1		1		1				4											0
	職権回復	10	1		1						12	3			1			1	1			6
	その他	8				1		1	1		11	14								2		16
	出生	37									37	39										39
計	647	104	64	86	66	131	89	52	0	1,239	605	93	82	63	82	108	136	50	0	1,219		
脱退	転出	233	30	12	20	19	29	22	22		387	222	31	16	25	17	15	33	21		380	
	社保加入	469	73	64	56	40	44	20	12		778	419	70	61	49	25	33	39	14		710	
	後期加入									155	155									163	163	
	後期加入(障害)							1			1							2			2	
	死亡	1	1		3	3	4	6	9		27	2			1	5	4	9	10		31	
	職権抹消										0								1		1	
	生保開始		1	1			2	1			5		1	1	2	1	1		1		7	
	その他	7	1	2	1			1	1		13	9		1	3	1				1		15
	計	710	106	79	80	62	79	51	44	155	1,366	652	102	79	80	49	53	83	48	163	1,309	

行ラベル	H27年度											H28年度										
	～40	40～44	45～49	50～54	55～59	60～64	65～69	70～74	75以上	計	～40	40～44	45～49	50～54	55～59	60～64	65～69	70～74	75以上	計		
加入	転入	244	44	25	29	24	26	43	35		470	267	28	18	22	11	28	39	16		429	
	社保離脱	286	52	41	49	40	108	71	26		673	315	67	49	54	38	81	68	16		688	
	生保廃止						1				1				1			1			2	
	職権回復	10		2	1				3		16	14	4	3	1	4	2	4	2		34	
	その他	18	2		2		2		1		25	15		1		2	3	1	5		27	
	出生	24									24	31										31
計	582	98	68	81	64	137	114	65	0	1,209	642	99	71	77	56	114	112	40	0	1,211		
脱退	転出	205	27	18	21	27	18	22	20		358	216	15	27	20	13	17	21	22		351	
	社保加入	402	66	73	55	39	45	29	11		720	432	90	67	69	47	48	46	18		817	
	後期加入									226	226									234	234	
	後期加入(障害)									1	1								1		1	
	死亡	1	1		2	1	6	8	12		31	1			3	4	10	18			36	
	職権抹消	1					1		1		3	1		3							4	
	生保開始			1				2	1		4		1	1				1			3	
	その他	12	4	5	1	1	1				24	6		2	2	1	3	1	2		17	
	計	621	98	97	79	68	71	61	45	227	1,367	656	106	100	91	64	72	79	60	235	1,463	

(平成 25～28 年度軽井沢町国保届出データを集計)



月別の得喪履歴は、春に加入・脱退共に増加し、12月に社保離脱し国保に加入する人数が多いことがわかります。したがって、春から秋までの行楽シーズンに社保となり、冬場は国保に再加入する季節労働者が多いと分析ができません(左図)。

また、平成27年10月の国勢調査では、軽井沢町の人口は18,611人(年齢不詳は除く)ですが、同年月の住民登録人数は20,098人であり、実際に軽井沢に居住している人口と一致していません。国保資格は原則として住民登録地で取得しますが、複数住居地があり、常に住民登録している軽井沢に常駐しているわけではない住民が7.4%存在することを示しています。

2) 死亡の状況

軽井沢町の男性の標準化死亡比※1は86.8%と国および県と比較して低いです。女性は105.2%であり高い状況です。また、町の死因割合は第一位がん43.7%、第二位心臓病30.4%、第三位脳疾患18.5%となっていますが、同規模平均※2と比べて心臓病および脳疾患が多くなっています。

項目			保険者		県		同規模平均		国		データ元 (CSV)				
			実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合					
(2) 死亡状況	① 死亡の状況 (人、%)	標準化死亡比(SMR)	男性	86.8	90.3	98.8	100	KDB_NO.1 地域全体像の把握							
			女性	105.2	94.5	98.9	100								
		死因	がん	59	43.7%	6,285	44.7%					13,676	49.0%	367,905	49.6%
			心臓病	41	30.4%	3,777	26.9%					7,410	26.6%	196,768	26.5%
			脳疾患	25	18.5%	2,908	20.7%					4,436	15.9%	114,122	15.4%
			糖尿病	2	1.5%	270	1.9%					538	1.9%	13,658	1.8%
	腎不全		3	2.2%	370	2.6%	920					3.3%	24,763	3.3%	
	自殺	5	3.7%	436	3.1%	924	3.3%					24,294	3.3%		
	② 早世予防からみた死亡 (65歳未満)	合計	15	6.9%											厚労省HP 人口動態調査
		男性	13	11.4%											
女性		2	1.9%												

3) 介護保険の状況

介護保険の認定率は15.9%と同規模平均と比較して低いです。有病状況は全て高率です。主な疾患は「心臓病64.1%」「高血圧症55.9%」「脳疾患29.4%」「脂質異常症29.2%」と生活習慣病が多く占めています。また介護認定者の医療費は7,829円、認定なしの者は3,774円とおよそ2倍の差があります。

項目			保険者		県		同規模平均		国		データ元 (CSV)
			実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	
(3) 介護保険の状況	① 介護保険 (人、%)	1号認定者数(認定率)	747	15.9%	111,462	19.7%	214,304	19.5%	5,885,270	21.2%	KDB_NO.1 地域全体像の把握
		新規認定者	11	0.2%	1,767	0.3%	3,881	0.3%	105,636	0.3%	
		2号認定者	16	0.2%	2,068	0.3%	5,773	0.4%	151,813	0.4%	
	② 有病状況 (人、%)	糖尿病	221	28.1%	23,930	20.8%	50,726	22.7%	1,350,152	22.1%	
		高血圧症	438	55.9%	62,279	54.1%	116,656	52.4%	3,101,200	50.9%	
		脂質異常症	233	29.2%	31,038	26.7%	62,464	27.9%	1,741,866	28.4%	
		心臓病	500	64.1%	71,424	62.1%	132,934	59.8%	3,529,682	58.0%	
		脳疾患	234	29.4%	33,027	28.9%	59,484	26.9%	1,538,683	25.5%	
		がん	94	12.9%	12,106	10.5%	22,320	9.9%	631,950	10.3%	
		筋・骨格 精神	430 289	56.0% 38.4%	61,749 42,134	53.7% 36.4%	114,481 80,074	51.4% 35.8%	3,067,196 2,154,214	50.3% 35.2%	
	③ 介護給付費 (円)	1件当たり給付費(全体)	53,781		58,547		62,901		58,284		
		居宅サービス	37,142		38,590		40,734		39,662		
		施設サービス	265,491		272,580		277,659		281,186		
	④ 医療費等(円)	要介護認定別 医療費 (40歳以上)	認定あり	7,829	7,747	8,370	7,980				
認定なし		3,774	3,666	3,831	3,816						

(平成28年4月～平成29年3月データ累計)

※1 人口構成の違いを除去したうえで、国(100%)と比較した死亡率

※2 総務省の都道府県別類似団体区分一覧表で軽井沢町と類似する人口の163市町村平均

4) 国保の状況(医療費の状況・医療費分析)

軽井沢町の1人あたりの医療費は年間で22,369円と同規模平均に比べて、約3千円低くなっています。軽井沢町は同規模平均に比べ、受診率が低く、入院よりも外来の費用および件数の割合が高く、1件あたり在院日数が少ないことが、一人当たり医療費が低く抑えられている要因と考えられます。しかし、同規模平均よりも少ないものの、入院はわずか約2.57%の件数で、費用額全体の34.3%を占めていることから、外来で早期発見・早期治療ではなく、重症化した後に入院にて治療を行っていることが予想できます(11ページの図)。

生活習慣病に着目した医療費分析では、慢性腎不全(透析あり)および糖尿病の2疾病で2億45万円の医療費がかかっており、医療費全体の21.31%を占めています。この2疾病は同規模市町村よりも医療費全体に占める割合が大きくなっています。外来の医療費で最も高いものが腎不全ですが、慢性腎不全による人工透析が原因と考えられます。よって、糖尿病および慢性腎不全(透析あり)を減らすことが医療費削減に大きな効果があると考えられます。

国保の状況(県・同規模・国との比較)

項目	保険者		県		同規模平均		国		データ元(CSV)	
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
③ 医療費の状況	一人当たり医療費(円)	22,369	県内57位 同規模149位	24,015	25,606	24,245			KDB_NO.3 健診・医療・介護 データから みる地域の健康 課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握	
	受診率	59.83%	68.65%	71.22%	68.63%					
	外来	費用の割合	65.70%	60.90%	59.20%	60.10%				
		件数の割合	97.43%	97.42%	97.24%	97.35%				
	入院	費用の割合	34.30%	39.10%	40.80%	39.90%				
		件数の割合	2.57%	2.58%	2.76%	2.65%				
	1件あたり在院日数	12.3日	15.1日	15.8日	15.6日					
④ 国保の状況	医療費分析総額に占める割合								KDB_NO.3 健診・医療・介護 データから みる地域	
	最大医療資源傷病名(調剤含む)									
	慢性腎不全(透有)	88,227,500	9.38%	8,671,790,730	9.50%	19,832,653,130	9.29%	523,214,922,280		9.73%
	慢性腎不全(透無)	1,547,050	0.16%	536,730,510	0.59%	1,301,743,980	0.61%	33,840,150,420		0.63%
	がん	285,393,900	30.34%	22,649,235,830	24.80%	53,735,201,650	25.16%	1,376,729,732,900		25.61%
	精神	107,751,280	11.45%	16,153,131,140	17.69%	35,476,652,580	16.61%	909,039,373,390		16.91%
	筋・骨格	139,158,640	14.79%	14,331,860,470	15.69%	33,054,281,640	15.48%	819,087,926,730		15.23%
	糖尿病	112,225,780	11.93%	9,131,500,210	10.00%	21,601,185,580	10.11%	523,491,751,670		9.74%
	高血圧症	73,718,010	7.84%	8,002,126,680	8.76%	18,845,340,990	8.82%	460,581,187,160		8.57%
	高尿酸血症	1,767,270	0.19%	115,116,500	0.13%	226,872,490	0.11%	5,906,325,160		0.11%
	脂肪肝	1,160,260	0.12%	128,156,360	0.14%	383,103,050	0.18%	9,710,110,560		0.18%
	動脈硬化症	4,095,620	0.44%	265,091,450	0.29%	644,805,770	0.30%	16,187,907,820		0.30%
	脳出血	5,220,230	0.55%	1,227,427,240	1.34%	2,532,725,110	1.19%	63,684,332,680		1.18%
	脳梗塞	19,594,400	2.08%	2,662,057,290	2.91%	6,249,446,020	2.93%	152,055,358,250		2.83%
狭心症	24,312,960	2.58%	2,228,263,890	2.44%	6,658,841,700	3.12%	161,493,285,830	3.00%		
心筋梗塞	7,497,100	0.80%	585,283,470	0.64%	1,482,071,400	0.69%	36,079,898,440	0.67%		
脂質異常症	69,112,090	7.35%	4,640,097,260	5.08%	11,550,330,730	5.41%	285,468,046,580	5.31%		

国保の状況(軽井沢町経年比較)

項目		平成25年		平成26年		平成27年		平成28年		データ元 (CSV)				
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合					
①	国保の状況	被保険者数	7,089		7,020		6,910		6,656		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況			
		65～74歳	2,261	31.9	2,422	34.5	2,491	36.0	2,475	37.2				
		40～64歳	2,821	39.8	2,698	38.4	2,619	37.9	2,454	36.9				
		39歳以下	2,007	28.3	1,900	27.1	1,800	26.0	1,727	25.9				
	加入率	37.8		37.5		36.9		35.5						
②	医療の概況 (人口千対)	病院数	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1	0.2				
		診療所数	16	2.3	16	2.3	17	2.5	17	2.6				
		病床数	103	14.5	103	14.7	103	14.9	103	15.5				
		医師数	21	3.0	21	3.0	21	3.0	23	3.5				
		外来患者数	561.9		567.1		577.7		582.9					
		入院患者数	15.0		15.2		14.6		15.4					
③	医療費の 状況	一人当たり医療費	21,349	県内57位 同規模112位	21,802	県内53位 同規模120位	21,919	県内61位 同規模128位	22,369	県内57位 同規模149位	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみ地域 の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握			
		受診率	576.946		582.291		592.33		598.251					
		外来	費用の割合	65.9		65.9		66.5		65.7				
		件数の割合	97.4		97.4		97.5		97.4					
		入院	費用の割合	34.1		34.1		33.5		34.3				
		件数の割合	2.6		2.6		2.5		2.6					
	1件あたり在院日数	13.3日		13.3日		13.2日		12.3日						
④	医療費分析 総額に占める割合 最大医療資源傷病 名(調剤含む)	慢性腎不全(透有)	114,764,590	11.87%	109,746,250	11.61%	93,956,660	10.44%	88,227,500	9.38%	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみ地域			
		慢性腎不全(透無)	5,532,480	0.57%	3,717,080	0.39%	2,846,640	0.32%	1,547,050	0.16%				
		がん	222,730,840	23.03%	225,585,330	23.87%	194,541,210	21.61%	285,393,900	30.34%				
		精神	104,977,400	10.85%	129,850,760	13.74%	114,016,730	12.66%	107,751,280	11.45%				
		筋・骨格	151,042,230	15.62%	148,441,390	15.71%	160,312,280	17.81%	139,158,640	14.79%				
		糖尿病	102,731,750	10.62%	100,618,420	10.65%	114,177,100	12.68%	112,225,780	11.93%				
		高血圧症	110,974,710	11.47%	92,057,520	9.74%	87,472,700	9.72%	73,718,010	7.84%				
		高尿酸血症	810,680	0.08%	1,263,640	0.13%	1,845,330	0.20%	1,767,270	0.19%				
		脂肪肝	1,476,760	0.15%	1,387,580	0.15%	1,866,190	0.21%	1,160,260	0.12%				
		動脈硬化症	4,618,470	0.48%	3,822,910	0.40%	4,724,630	0.52%	4,095,620	0.44%				
		脳出血	28,484,210	2.95%	18,226,330	1.93%	276,490	0.03%	5,220,230	0.55%				
		脳梗塞	39,020,420	4.03%	22,788,840	2.41%	25,642,830	2.85%	19,594,400	2.08%				
		狭心症	17,267,410	1.79%	22,471,420	2.38%	28,310,770	3.14%	24,312,960	2.58%				
		心筋梗塞	4,303,170	0.44%	4,584,910	0.49%	1,822,360	0.20%	7,497,100	0.80%				
脂質異常症	58,384,300	6.04%	60,308,790	6.38%	68,505,960	7.61%	69,112,090	7.35%						
⑤	費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病	586,878	35位 (16)	541,957	51位 (14)	555,218	51位 (14)	586,899	35位 (13)	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみ地域		
			高血圧	557,658	56位 (16)	597,533	48位 (15)	573,323	53位 (14)	537,326	63位 (13)			
			脂質異常症	535,457	39位 (19)	520,902	50位 (16)	534,370	50位 (16)	541,012	48位 (14)			
			脳血管疾患	662,852	44位 (19)	657,712	47位 (19)	665,340	43位 (19)	565,133	62位 (17)			
			心疾患	712,624	33位 (13)	617,590	48位 (12)	663,591	44位 (13)	571,053	59位 (11)			
			腎不全	548,759	58位 (17)	505,799	58位 (17)	634,212	44位 (14)	513,992	54位 (12)			
			精神	434,950	42位 (23)	442,437	44位 (23)	454,444	45位 (22)	420,440	70位 (21)			
	県内順位 順位総数79	悪性新生物	悪性新生物	596,510	48位 (12)	581,030	54位 (12)	607,912	41位 (12)	675,048	17位 (11)			
			入院の()内 は在院日数	外来	糖尿病	37,639	24位	38,822	15位	39,567	18位		39,368	16位
					高血圧	34,651	5位	33,703	6位	39,122	5位		40,440	2位
					脂質異常症	28,590	16位	29,945	10位	30,737	10位		29,739	9位
					脳血管疾患	37,085	37位	36,375	36位	36,770	38位		35,426	39位
					心疾患	52,265	6位	51,564	5位	61,003	6位		59,170	8位
					腎不全	174,574	38位	169,456	47位	148,483	55位		152,387	49位
精神	27,049	55位			27,540	48位	28,474	49位	29,039	37位				
悪性新生物	54,046	19位	53,367	20位	49,033	51位	50,008	45位						
⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり	健診受診者	3,455		3,625		3,908		2,834		KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみ地域		
			健診未受診者	8,382		8,414		7,276		9,818				
		生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者	11,758		12,521		13,315		9,721				
			健診未受診者	28,527		29,058		24,791		33,684				
⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者	868	53.1	841	52.6	834	54.4	830	53.9	KDB_NO.1 地域全体像の把握			
		医療機関受診率	796	48.7	769	48.1	771	50.3	761	49.4				
		医療機関非受診率	72	4.4	72	4.5	63	4.1	69	4.5				

(4) 国保の状況

(2)健康・医療情報の分析及び分析結果に基づく健康課題の把握

被保険者の特性を踏まえた効果的かつ効率的な保健事業を展開するため、健康・医療情報の分析を行います。

1)医療(レセプト)の分析

医療費が高額になっている疾患、長期に入院することによって、医療費の負担が増大している疾患、また長期化する疾患について分析を行います。

- ① ひと月80万円以上の高額になる疾患の分析を行うと、1位はがんで費用額全体の30.1%を占めます。2位は虚血性心疾患で全体の4.7%を占めます。年代別では虚血性心疾患が40代から重症化し高額な医療費が発生しています。また年齢が上がるにつれて件数が増えています。1人当たりの費用額を計算すると、腎不全が516万円、がんが234万円、虚血性心疾患が182万円、脳血管疾患が119万円であり腎不全が最も高くなっています。

①ひと月80万円以上の高額になる疾病の分析

厚労省様式	対象レセプト (H28年度)	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	がん	腎不全				
様式1-1 ★NO.10 (CSV)	高額になる疾患 (80万円以上レセ)	人数	153人	9人 5.9%	11人 7.2%	55人 35.9%	1人 0.7%			
		件数	252件	11件 4.4%	11件 4.4%	93件 36.9%	6件 2.4%			
	年代別	40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	2	2.2%	0	0.0%
		40代	0	0.0%	1	9.1%	11	11.8%	0	0.0%
		50代	1	9.1%	0	0.0%	8	8.6%	0	0.0%
		60代	7	63.6%	5	45.5%	38	40.9%	3	50.0%
	70-74歳	3	27.3%	5	45.5%	34	36.6%	3	50.0%	
費用額	4億2825万円	1069万円 2.5%	1997万円 4.7%	1億2885万円 30.1%	516万円 1.2%					
一人当たり 費用額	280万円	119万円	182万円	234万円	516万円					

*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。

- ② 6か月以上の長期入院レセプトの分析では、本計画の対象病名において脳血管疾患が高く、3名の患者で全体の28.0%の費用額を占めています。ひと月80万円以上の高額になる疾病の分析からも、脳血管疾患を発症すると費用が掛かり、長期入院にもなりやすいことがわかります。

②6か月以上の長期入院レセプトの分析

厚労省様式	対象レセプト (H28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	13人	8人 61.5%	3人 23.1%	1人 7.7%
		件数	118件	66件 55.9%	34件 28.8%	1件 0.8%
		費用額	5124万円	2514万円 49.1%	1432万円 28.0%	21万円 0.4%

*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)

- ③ 長期療養する疾患である人工透析の分析では、平成28年度累計人数全体の59.3%が糖尿病性腎症から透析となっており、糖尿病の重症化予防により新規透析導入者を減らすことができ、10ページ4)国保の状況(医療費の状況・医療費分析)からも、医療費削減に大きな効果が期待できると考えられます。

③長期療養する疾患である人工透析の分析

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)	H28.5 診療分	人数	14人	9人 64.3%	4人 28.6%	11人 78.6%
様式2-2 ★NO.12 (CSV)		H28年度 累計	件数	241件	143件 59.3%	84件 34.9%	175件 72.6%
			費用額	9518万円	5743万円 60.3%	3413万円 35.9%	7158万円 75.2%

*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

- ④ 生活習慣病の治療者数の基礎疾患の構成割合は、第1位脂質異常症 1,076人(50.2%)、第2位高血圧症 1,069人(49.9%)、第3位糖尿病 623人(29.1%)の順です。また、基礎疾患の重なりは、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症のいずれも高血圧症および脂質異常症は70%前後であり、基礎疾患が大きく関わっています。脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の重症化予防には基礎疾患の予防が必須であるといえます。特に、糖尿病性腎症は脳血管疾患、虚血性心疾患と比較して基礎疾患の重なり割合が高いことから、糖尿病性腎症を予防するためには基礎疾患の重なりを予防する必要性が高いと考えられます。

④生活習慣病の治療者数の構成

厚労省様式	対象レセプト (H28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	2,142人	300人 14.0%	203人 9.5%	75人 3.5%	
		の基礎 重なり 疾患	高血圧	208人 69.3%	154人 75.9%	52人 69.3%
			糖尿病	113人 37.7%	102人 50.2%	75人 100.0%
			脂質異常症	231人 77.0%	151人 74.4%	59人 78.7%
		高血圧症	1,069人 49.9%	623人 29.1%	1,076人 50.2%	288人 13.4%

○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。

2)介護保険認定者の状況

介護保険認定者の有病状況の分析を行うと、受給者区分2号(40～64歳)では、循環器疾患のうち脳卒中が62.5%と一番高く、糖尿病等の基礎疾患を25%から50%の割合で有しています。受給者区分1号(前期高齢者)の糖尿病等の基礎疾患の割合は6割前後となっており、年齢に関係なく基礎疾患が要介護認定と大きな関係性があると分析できます。

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)		7,177人		3,231人		2,910人		6,141人		13,318人				
	認定者数(*2)		16人		68人		679人		747人		763人				
	認定率		0.22%		2.1%		23.3%		12.2%		5.7%				
	新規認定者数(*3)		2人		14人		83人		97人		99人				
介護度別 人数	要支援1・2		2	12.5%	12	17.6%	142	20.9%	154	20.6%	156	20.4%			
	要介護1・2		4	25.0%	28	41.2%	306	45.1%	334	44.7%	338	44.3%			
	要介護3～5		10	62.5%	28	41.2%	231	34.0%	259	34.7%	269	35.3%			
要介護 突合状況 ★NO.49	有病状況 (平成29年3月レセプトの診断名より重複して計上)	疾患		順位	疾病	件数	割合	疾病	件数	割合	疾病	件数	割合		
		件数		--	16	68	679	747	763						
		循環器 疾患	1	脳卒中	10	62.5%	脳卒中	32	47.1%	脳卒中	303	44.6%	脳卒中	335	44.8%
			2	虚血性 心疾患	2	12.5%	虚血性 心疾患	11	16.2%	虚血性 心疾患	245	36.1%	虚血性 心疾患	256	34.3%
			3	腎不全	1	6.3%	腎不全	7	10.3%	腎不全	99	14.6%	腎不全	106	14.2%
		基礎疾患 (*4)		糖尿病	4	25.0%	糖尿病	38	55.9%	糖尿病	311	45.8%	糖尿病	349	46.7%
				高血圧	8	50.0%	高血圧	45	66.2%	高血圧	546	80.4%	高血圧	591	79.1%
				脂質 異常症	4	25.0%	脂質 異常症	40	58.8%	脂質 異常症	347	51.1%	脂質 異常症	387	51.8%
		血管疾患 合計		合計	10	62.5%	合計	59	86.8%	合計	621	91.5%	合計	680	91.0%
		認知症		認知症	1	6.3%	認知症	15	22.1%	認知症	275	40.5%	認知症	290	38.8%
筋・骨格疾患		筋骨格系	5	31.3%	筋骨格系	52	76.5%	筋骨格系	595	87.6%	筋骨格系	647	86.6%		
		筋・骨格系	5	31.3%	筋・骨格系	52	76.5%	筋・骨格系	595	87.6%	筋・骨格系	647	86.6%		
		筋・骨格系	5	31.3%	筋・骨格系	52	76.5%	筋・骨格系	595	87.6%	筋・骨格系	647	86.6%		

*1) 被保険者数については町統計資料により集計したものであり、認定率はKDBをもとにしている他表とは異なる

*2) 認定者数については国保連合会が保有する受給者台帳(平成30年3月時点)を集計したものであり、集計後に要介護度が遡って変更になる場合がある

*3) 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

*4) 基礎疾患のうち、糖尿病については、糖尿病の合併症(網膜症・神経障害・腎症)も含む

(KDB 帳票 NO.47,49 平成 29 年 3 月時点のデータを使用。)

全体の件数と疾患ごとの件数計が一致しないのは疾患が重複するため。)

3) 特定健康診査の結果および特定保健指導の分析

メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)該当者及び予備群を減少させることを目的として実施している特定健康診査および特定保健指導の結果を分析します(実施開始は平成20年4月)。

男性総数の50.7%が肥満であり、27.1%がメタボリックシンドロームに該当しています。メタボリックシンドロームは40代男性は15.9%の該当者が存在し、40代総数では9.3%が該当していることから、若年層から生活習慣病のリスクが高いことがわかります。実際に、40代男性の9.4%が有所見の重複状況で3項目全てに該当しています。

有所見の重複状況で2項目に該当している割合は、男女ともに血圧+脂質が高くなっています。この値は男性では50代が最も高く、女性では70~74歳が最も高いことがわかります。

12ページ医療(レセプト)の分析④より、糖尿病性腎症重症化予防には、基礎疾患の重なりを予防すべきあるが、すでに40代からメタボリック予備群が存在しており、保健指導等を用いてこの者の糖尿病の発症または重症化を防ぐ必要があります。

メタボリックシンドローム該当者・予備群の把握(厚労省様式6-8)(H28年度)

	被保険者数	健診受診者			肥満		有所見の重複状況											
					男性85cm以上 女性90cm以上		腹囲のみ		メタボリック 該当者		(腹囲+2項目or3項目)							
					C	C/B	D ⑧	D/C	E	E/B	3項目全て		血糖+血圧		血圧+脂質		血糖+脂質	
A	B	B/A					F ①	F/(E+J)	G ②	G/(E+J)	H ③	H/(E+J)	I ④	I/(E+J)				
総数	総数	5,047	1,638	32.5%	524	32.0%	80	15.3%	270	16.5%	79	17.8%	47	10.6%	119	26.8%	25	5.6%
	40代	867	172	19.8%	51	29.7%	13	25.5%	16	9.3%	3	7.9%	2	5.3%	9	23.7%	2	5.3%
	50代	929	251	27.0%	75	29.9%	15	20.0%	34	13.5%	9	15.0%	6	10.0%	14	23.3%	5	8.3%
	60代	2,120	744	35.1%	247	33.2%	40	16.2%	127	17.1%	40	19.3%	17	8.2%	60	29.0%	10	4.8%
	70-74	1,131	471	41.6%	151	32.1%	12	7.9%	93	19.7%	27	19.4%	22	15.8%	36	25.9%	8	5.8%
男性	総数	2,374	760	32.0%	385	50.7%	53	13.8%	206	27.1%	62	18.7%	38	11.4%	84	25.3%	22	6.6%
	40代	409	82	20.0%	40	48.8%	8	20.0%	13	15.9%	3	9.4%	1	3.1%	8	25.0%	1	3.1%
	50代	435	110	25.3%	56	50.9%	9	16.1%	30	27.3%	7	14.9%	5	10.6%	13	27.7%	5	10.6%
	60代	1,008	340	33.7%	176	51.8%	27	15.3%	94	27.6%	32	21.5%	13	8.7%	40	26.8%	9	6.0%
	70-74	522	228	43.7%	113	49.6%	9	8.0%	69	30.3%	20	19.2%	19	18.3%	23	22.1%	7	6.7%
女性	総数	2,673	878	32.8%	139	15.8%	27	19.4%	64	7.3%	17	15.2%	9	8.0%	35	31.3%	3	2.7%
	40代	458	90	19.7%	11	12.2%	5	45.5%	3	3.3%	0	0.0%	1	16.7%	1	16.7%	1	16.7%
	50代	494	141	28.5%	19	13.5%	6	31.6%	4	2.8%	2	15.4%	1	7.7%	1	7.7%	0	0.0%
	60代	1,112	404	36.3%	71	17.6%	13	18.3%	33	8.2%	8	13.8%	4	6.9%	20	34.5%	1	1.7%
	70-74	609	243	39.9%	38	15.6%	3	7.9%	24	9.9%	7	20.0%	3	8.6%	13	37.1%	1	2.9%

	被保険者数	健診受診者			肥満		有所見の重複状況							
					男性85cm以上 女性90cm以上		メタボリック 予備群		血圧		血糖		脂質	
					C	C/B	J	J/B	K- K/(E+J)	L- L/(E+J)	M- M/(E+J)			
A	B	B/A												
総数	総数	5,047	1,638	32.5%	524	32.0%	174	10.6%	113	25.5%	15	3.4%	46	10.4%
	40代	867	172	19.8%	51	29.7%	22	12.8%	8	21.1%	3	7.9%	11	28.9%
	50代	929	251	27.0%	75	29.9%	26	10.4%	13	21.7%	3	5.0%	10	16.7%
	60代	2,120	744	35.1%	247	33.2%	80	10.8%	60	29.0%	6	2.9%	14	6.8%
	70-74	1,131	471	41.6%	151	32.1%	46	9.8%	32	23.0%	3	2.2%	11	7.9%
男性	総数	2,374	760	32.0%	385	50.7%	126	16.6%	82	24.7%	12	3.6%	32	9.6%
	40代	409	82	20.0%	40	48.8%	19	23.2%	6	18.8%	2	6.3%	11	34.4%
	50代	435	110	25.3%	56	50.9%	17	15.5%	11	23.4%	2	4.3%	4	8.5%
	60代	1,008	340	33.7%	176	51.8%	55	16.2%	38	25.5%	6	4.0%	11	7.4%
	70-74	522	228	43.7%	113	49.6%	35	15.4%	27	26.0%	2	1.9%	6	5.8%
女性	総数	2,673	878	32.8%	139	15.8%	48	5.5%	31	27.7%	3	2.7%	14	12.5%
	40代	458	90	19.7%	11	12.2%	3	3.3%	2	33.3%	1	16.7%	0	0.0%
	50代	494	141	28.5%	19	13.5%	9	6.4%	2	15.4%	1	7.7%	6	46.2%
	60代	1,112	404	36.3%	71	17.6%	25	6.2%	22	37.9%	0	0.0%	3	5.2%
	70-74	609	243	39.9%	38	15.6%	11	4.5%	5	14.3%	1	2.9%	5	14.3%

被保険者数は
平成28年4月1日時点

健診結果の値では、HbA1c の値が 5.6%以上の割合は、40 代ですでに 51.8%が該当しており、60～74 歳では 8 割を超えています。LDL コレステロールの値が 120mg/dl 以上の割合は、男性の全年代で 50%前後であり、女性は 50 代から 60%前後が該当しています。若い世代から生活習慣病のリスクが高い割合で存在することがわかります。

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(H28 年度)

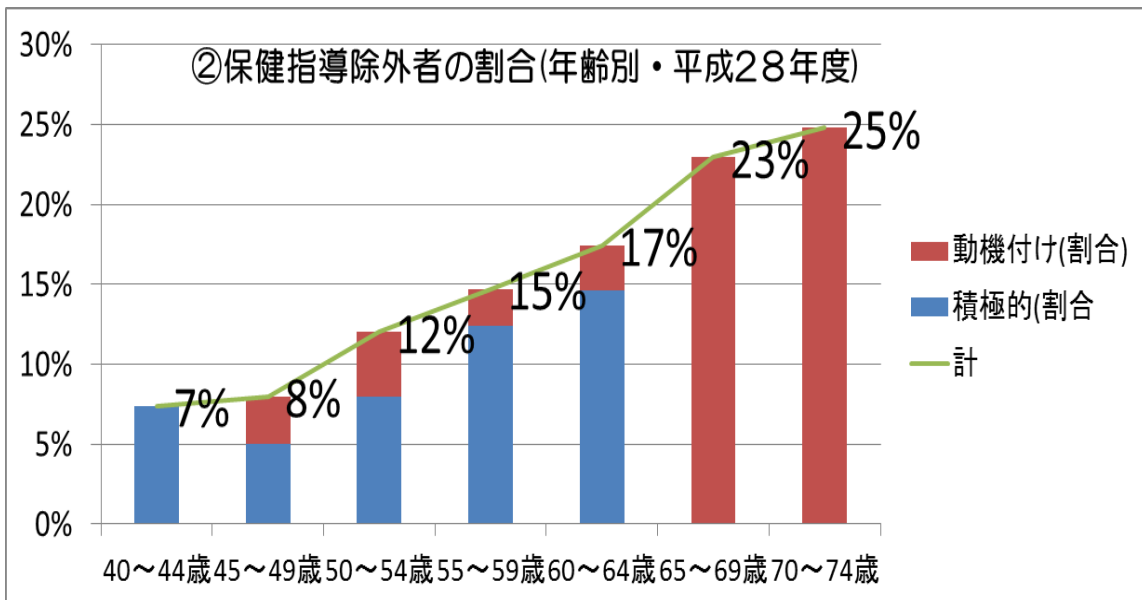
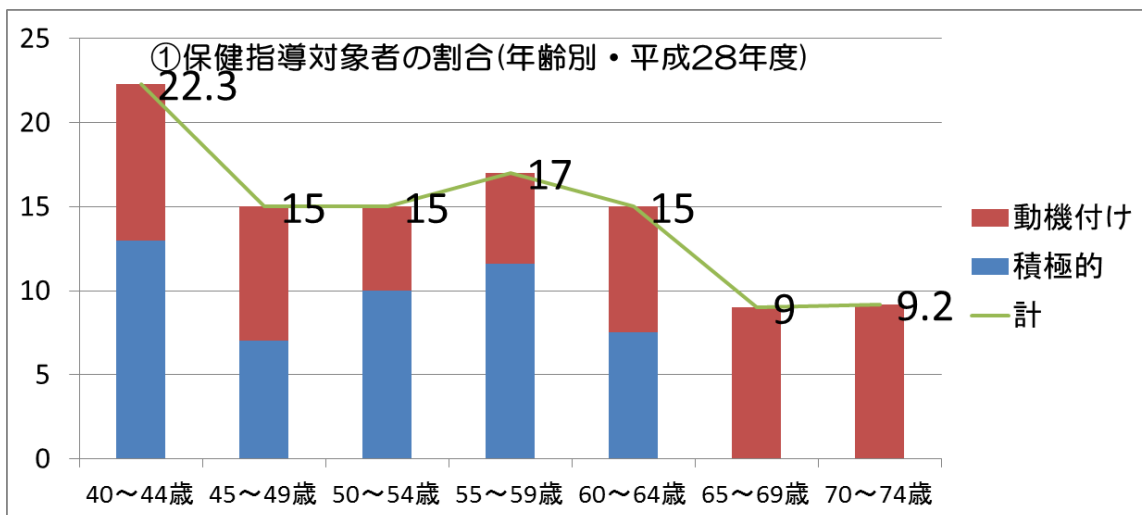
年代	健診受診者	受診率	摂取エネルギーの過剰										内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因		臓器障害					
			腹囲		BMI		中性脂肪		ALT(GPT)		HDL		LDL		尿蛋白		GFR			
			男85cm以上 女90cm以上		25以上		150以上		31以上		40未満		120以上		+以上		実施者			
			A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	L	L/A	M	M/A	d	N	N/d
男女合計	総数	1,638	32.5%	524	32.0%	331	20.2%	327	20.0%	241	14.7%	54	3.3%	899	54.9%	59	3.6%	1,499	256	17.1%
	40代	172	19.8%	51	29.7%	33	19.2%	33	19.2%	33	19.2%	6	3.5%	70	40.7%	4	2.3%	163	3	1.8%
	50代	251	27.0%	75	29.9%	53	21.1%	55	21.9%	53	21.1%	9	3.6%	154	61.4%	11	4.4%	233	18	7.7%
	60代	744	35.1%	247	33.2%	154	20.7%	152	20.4%	93	12.5%	22	3.0%	431	57.9%	23	3.1%	664	119	17.9%
	70-74	471	41.6%	151	32.1%	91	19.3%	87	18.5%	62	13.2%	17	3.6%	244	51.8%	21	4.5%	439	116	26.4%
男性	総数	760	32.0%	385	50.7%	203	26.7%	218	28.7%	167	22.0%	53	7.0%	401	52.8%	38	5.0%	678	126	18.6%
	40代	82	20.0%	40	48.8%	24	29.3%	27	32.9%	27	32.9%	6	7.3%	44	53.7%	2	2.4%	75	0	0.0%
	50代	110	25.3%	56	50.9%	34	30.9%	36	32.7%	35	31.8%	9	8.2%	63	57.3%	7	6.4%	99	4	4.0%
	60代	340	33.7%	176	51.8%	94	27.6%	101	29.7%	59	17.4%	21	6.2%	186	54.7%	15	4.4%	297	64	21.5%
	70-74	228	43.7%	113	49.6%	51	22.4%	54	23.7%	46	20.2%	17	7.5%	108	47.4%	14	6.1%	207	58	28.0%
女性	総数	878	32.8%	139	15.8%	128	14.6%	109	12.4%	74	8.4%	1	0.1%	498	56.7%	21	2.4%	821	130	15.8%
	40代	90	19.7%	11	12.2%	9	10.0%	6	6.7%	6	6.7%	0	0.0%	26	28.9%	2	2.2%	88	3	3.4%
	50代	141	28.5%	19	13.5%	19	13.5%	19	13.5%	18	12.8%	0	0.0%	91	64.5%	4	2.8%	134	14	10.4%
	60代	404	36.3%	71	17.6%	60	14.9%	51	12.6%	34	8.4%	1	0.2%	245	60.6%	8	2.0%	367	55	15.0%
	70-74	243	39.9%	38	15.6%	40	16.5%	33	13.6%	16	6.6%	0	0.0%	136	56.0%	7	2.9%	232	58	25.0%

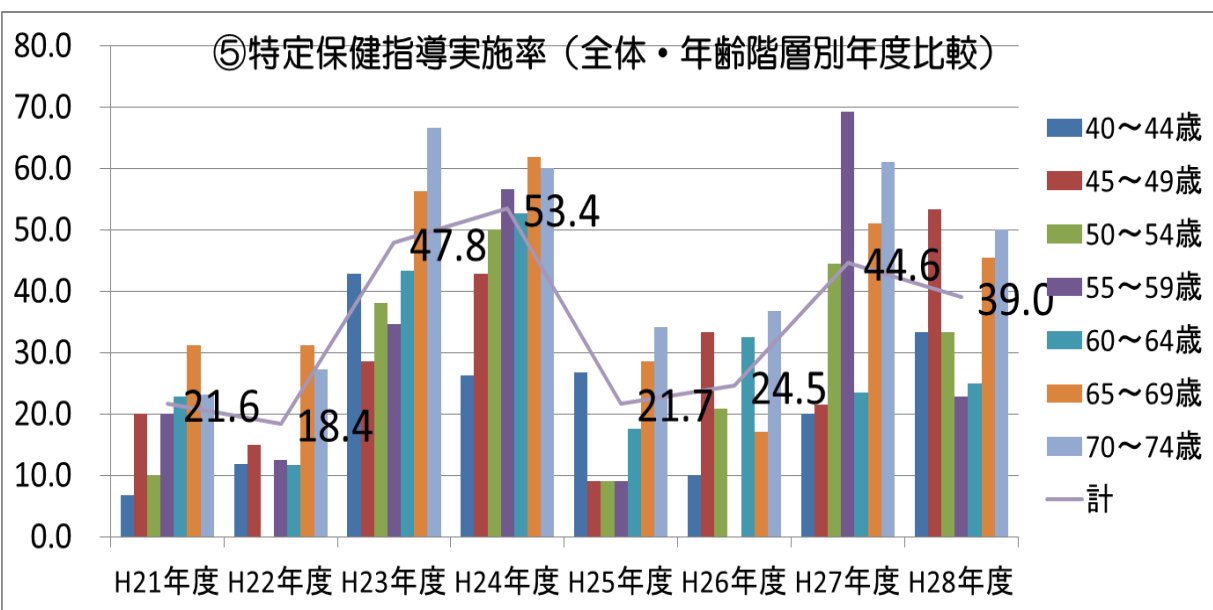
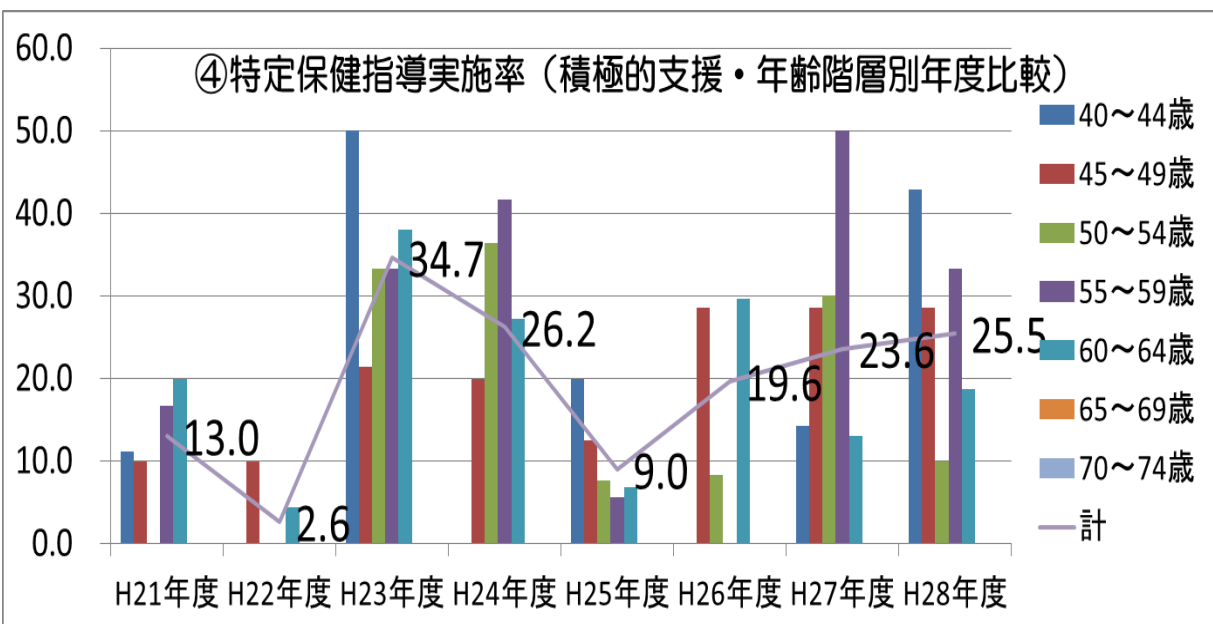
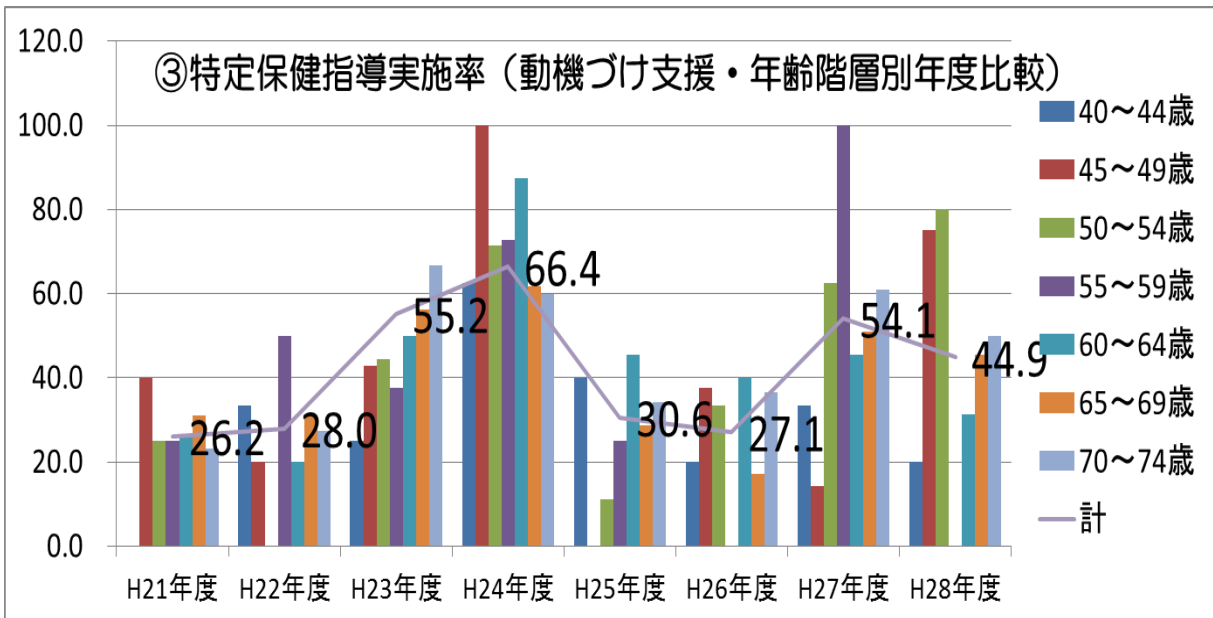
年代	健診受診者	受診率	血管を傷つける													
			空腹時血糖			HbA1c (NGSP)			尿酸			収縮期血圧		拡張期血圧		
			実施者		100以上	実施者		5.6以上	実施者		7.1以上	130以上		85以上		
			a	G	G/a	b	H	H/b	c	I	I/c	J	J/A	K	K/A	
男女合計	総数	1,638	32.5%	1,463	490	33.5%	1,629	1,263	77.5%	1,493	152	10.2%	600	36.6%	316	19.3%
	40代	172	19.8%	155	26	16.8%	170	88	51.8%	163	13	8.0%	29	16.9%	29	16.9%
	50代	251	27.0%	232	62	26.7%	249	179	71.9%	232	25	10.8%	60	23.9%	55	21.9%
	60代	744	35.1%	652	217	33.3%	742	594	80.1%	660	76	11.5%	299	40.2%	150	20.2%
	70-74	471	41.6%	424	185	43.6%	468	402	85.9%	438	38	8.7%	212	45.0%	82	17.4%
男性	総数	760	32.0%	665	300	45.1%	754	590	78.2%	676	137	20.3%	310	40.8%	198	26.1%
	40代	82	20.0%	74	18	24.3%	80	49	61.3%	75	12	16.0%	19	23.2%	21	25.6%
	50代	110	25.3%	100	38	38.0%	109	82	75.2%	99	21	21.2%	35	31.8%	38	34.5%
	60代	340	33.7%	294	141	48.0%	339	268	79.1%	295	72	24.4%	151	44.4%	86	25.3%
	70-74	228	43.7%	197	103	52.3%	226	191	84.5%	207	32	15.5%	105	46.1%	53	23.2%
女性	総数	878	32.8%	798	190	23.8%	875	673	76.9%	817	15	1.8%	290	33.0%	118	13.4%
	40代	90	19.7%	81	8	9.9%	90	39	43.3%	88	1	1.1%	10	11.1%	8	8.9%
	50代	141	28.5%	132	24	18.2%	140	97	69.3%	133	4	3.0%	25	17.7%	17	12.1%
	60代	404	36.3%	358	76	21.2%	403	326	80.9%	365	4	1.1%	148	36.6%	64	15.8%
	70-74	243	39.9%	227	82	36.1%	242	211	87.2%	231	6	2.6%	107	44.0%	29	11.9%

*特定健診の基本項目(必須)以外については実施者数を分母に割合を算出
KDB厚労省様式6-2~6-7より

特定保健指導の実績から、特定健康診査受診者のうち40代の15%以上が特定保健指導該当者です(下図①)。また、年齢が上がるにつれ、保健指導対象者の割合は低くなりますが、年齢が上がるほど服薬等により特定保健指導の対象から外れる人数が増えるためです(下図②)。40代から特定健康診査により生活習慣病を早期発見し、特定保健指導または受診勧奨により適切に医療機関受診を受診し早期治療をすべきです。しかし、20ページ図③、④、⑤より、特定保健指導の実施率は年齢が若いほど低い傾向があります。

保健指導年齢別対象者割合および実施率



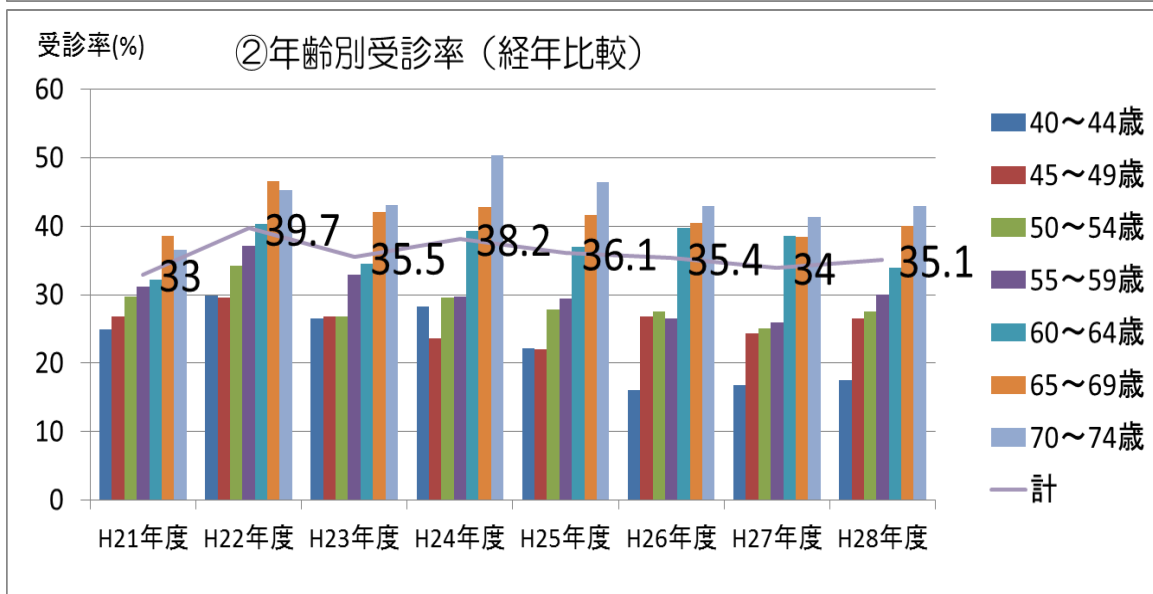
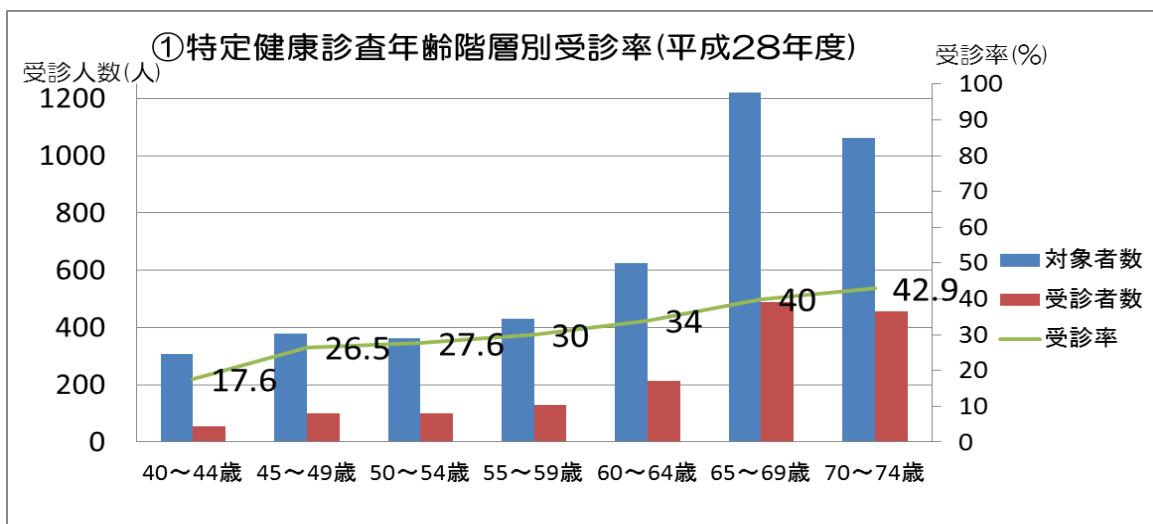


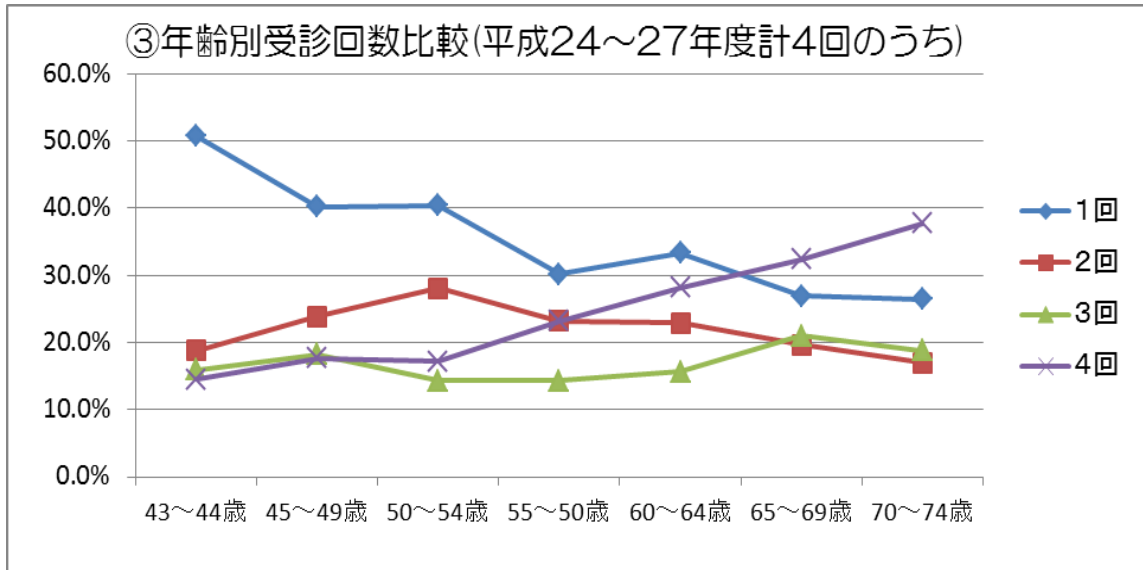
（特定保健指導法定報告を集計）

特定健康診査の受診率の分析では、平成 28 年度の特定健康診査受診率は、年代別に 40～49 歳は 17.6～26.5%、50～59 歳は 27.6～30%であり、働き盛りの年代で受診率が低い状況となっています(下図①)。経年比較では、年齢階層が若い層の受診率が年々減少傾向にあります(下図②)。17 ページ①の保健指導対象者割合(年齢別)および実施率の分析を踏まえても、まず 40・50 代から特定健康診査受診を習慣づけて生活習慣病予防へつなげることが最優先課題となります。

また、22 ページ図③年齢別受診回数比較では、70.6%の健診受診者が過去 4 年のうち 3 回以下の受診であり、年齢階層が若いほど受診回数が減少しています。このことにより、健診受診者の多くが継続受診者とならず、不定期に受診を行い、健診受診率が向上しない原因の一つとなっています。毎年健診を受診し、前年の結果と比較することで検査数値が悪くなっていないか確認を行い、悪化している場合には1年間の生活習慣を振り返り、生活習慣を見直すことで生活習慣病の発症を遅らせる必要があります。

特定健康診査受診率の分析

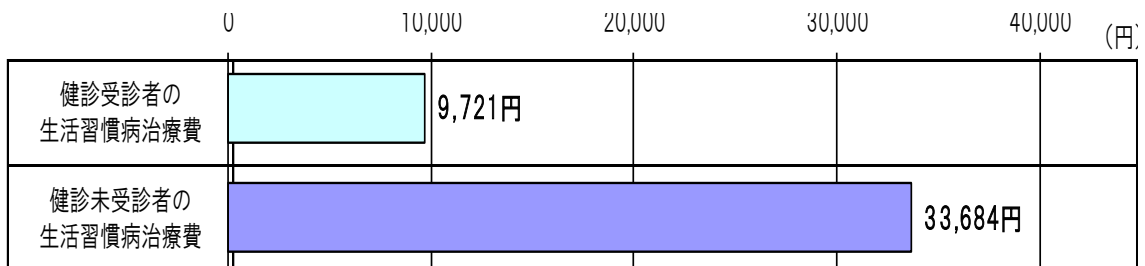




受診回数	1回	2回	3回	4回
43～44歳	50.7%	18.8%	15.9%	14.5%
45～49歳	40.2%	23.9%	18.2%	17.7%
50～54歳	40.4%	28.1%	14.3%	17.2%
55～59歳	30.2%	23.2%	14.3%	23.2%
60～64歳	33.3%	22.9%	15.7%	28.2%
65～69歳	26.9%	19.7%	21.0%	32.4%
70～74歳	26.5%	17.0%	18.8%	37.7%
全年齢	31.8%	20.8%	18.0%	29.4%

特定健康診査受診効果は、生活習慣病対象者の一人当たり医療費が、健診受診者 9,721円、健診未受診者 33,684円と差額 23,963円へ現れています(下図)。健診未受診者対策をすることが、医療費を減らすことにもつながり費用対効果の面からも大きな効果が期待できます。

特定健康診査の受診有無と生活習慣病治療にかかるお金(平成28年度)



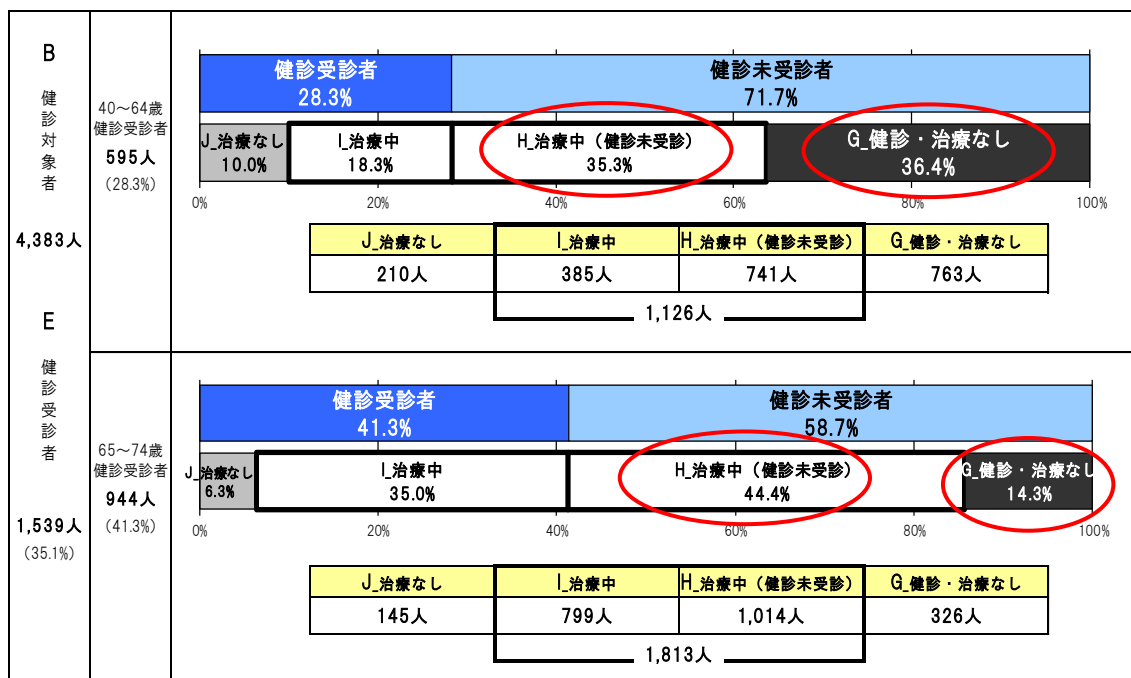
4) 未受診者の状況

軽井沢町における特定健康診査受診率は 35.1%であり、64.9%の対象者が健診未受診者です。健診未受診者は 40～64 歳では 71.7%(1,504 人(H+G))であり、65～74 歳では 58.7%(1,340 人(H+G))となっています。健診未受診者のうちすでに生活習慣病※3を治療中(下図 H_治療中)の割合は 40～64 歳では 35.3%(741 人)であり、健診未受診者の約半数が生活習慣病で何らかの治療をしています。65～74 歳では 44.4%(1,014 人)であり、健診未受診者の 4 人に 3 人は生活習慣病で何らかの治療をしています。

また、特定健康診査未受診者であり、治療もしていない者(下図の G_健診・治療なし)は 40～64 歳では 36.4%(763 人)であり、65～74 歳では 14.3%(326 人)が該当し、生活習慣病を発症しているかが不明な集団です。まずは、健診の受診勧奨を徹底し、対象者の健康状態を把握し、該当者には特定保健指導の実施を徹底することにより生活習慣病の発症予防、重症化予防につなげていくことが重要です。

治療を行っている対象者へは、治療中の生活習慣病の重症化を防ぎ、同時に新しい生活習慣病の早期発見をするために特定健康診査を受診するよう受診勧奨を実施し、治療している医療機関で特定健康診査と同等の検査等(人間ドックを含む)を行っている場合には、重症化の把握のために検査結果等の情報提供を依頼することが必要です(以下通院者の検査結果等の情報提供をみなし健診という)。

健診未受診者対策を考える(厚労省様式 6-10)(H28 年度)



○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

※3 生活習慣病とは、KDB で対象とする病名であり、慢性腎不全、がん、精神、筋・骨格、糖尿病、高血圧症、高尿酸血症、脂肪肝、動脈硬化症、脳出血、脳梗塞、狭心症、心筋梗塞、脂質異常症をいう

5)重症化予防対象者の状況

軽井沢町の特定健康診査受診者のうち、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の重症化予防対象者は、各学会のガイドラインに基づき対象者を抽出すると、473人で28.9%です。うち治療なしが177人で18.6%を占めています。特定保健指導と重症化予防対象者の重なりは89人と治療なしの約半数が重複しており、特定保健指導と重症化予防を併せて行うことが効率的であることがわかります(25 ページ図)。

具体的には、特定健康診査の結果等から経年経過を確認し、コントロール不良と考えられる場合にはかかりつけ医等医療機関の連携が必要と考えられます。また、特定健康診査の結果、特定保健指導の対象にならないが生活習慣病のリスクがある者に対しては、積極的に保健指導を実施することが必要です。

なお、健診受診者では1,539人中1,184人(76.9%、¹治療中計)が生活習慣病で何らかの治療をしており、治療中の病気の重症化予防のため、継続受診者対策が必要と考えられます。

重症化予防対象者の状況(H28 年度健診データより作成)

脳・心・腎を守るために - 重症化予防の視点で科学的根拠に基づき、保健指導対象者を明らかにする-(平成28年度)

健康日本21 (第2次) 目標 目指すところ	脳血管疾患 の年齢調整死亡率の減少	虚血性心疾患 の年齢調整死亡率の減少	糖尿病性腎症 による年齢調整透析導入患者数の減少						
科学的根拠に基づき	脳卒中治療ガイドライン2009 (脳卒中合同ガイドライン委員会)	虚血性心疾患の一次予防ガイドライン (2006年改訂版) (循環器科の診断と治療に関するガイドライン (2005年度合同研究報告))	糖尿病治療ガイド 2014-2015 (日本糖尿病学会)	CKD診療ガイド2012 (日本腎臓病学会)					
レセプトデータ、 介護保険データ、 その他統計資料等 に基づいて 健康課題を分析	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">クモ膜下出血(7%)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">脳出血 (18%)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">脳梗塞 (75%)</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">心原性 脳塞栓症 (27%*)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ラクナ 梗塞 (31.9%)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">アテローム 血栓性 脳梗塞 (33.9%)</div> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※脳卒中 データバンク 2009より</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">※心原性脳梗塞</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">心筋梗塞</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">労作性 狭心症</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">安静 狭心症</div> </div>							
優先すべき 課題の明確化	高血圧症	心房細動	脂質異常症	メタボリック シンドローム	糖尿病	慢性腎臓病(CKD)			
科学的根拠に基づき 健診結果から 対象者の抽出	高血圧治療 ガイドライン2009 (日本高血圧学会)		動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2012年版 (日本動脈硬化学会)	メタボリックシンドロームの 診断基準	糖尿病治療ガイド 2012-2013 (日本糖尿病学会)	CKD診療ガイド2012 (日本腎臓病学会)			
重症化予防対象	Ⅱ度高血圧以上	心房細動	LDL-C 180mg/dl以上	中性脂肪 300mg/dl以上	メタボ該当者 (2項目以上)	HbA1c(NGSP) 6.5%以上 (治療中7.0以上)	蛋白尿 (2+) 以上	eGFR50未満 70歳以上40未満	重症化予防対象者 (実人数)
受診者数 1,638 対象者数	57 3.5%	3 0.2%	77 4.7%	43 2.6%	270 16.5%	109 6.7%	15 0.9%	33 2.0%	473 28.9%
治療なし	37 3.2%	0 0.0%	71 5.7%	29 2.3%	61 6.4%	69 4.6%	6 0.6%	12 1.3%	177 18.6%
(再掲) 特定保健指導	17 29.8%	0 0.0%	13 16.9%	12 27.9%	61 22.6%	11 10.1%	2 13.3%	4 12.1%	89 18.8%
治療中	20 4.2%	3 0.4%	6 1.5%	14 3.6%	209 30.5%	40 33.1%	9 1.3%	21 3.5%	296 43.1%
臓器障害 あり	3 8.1%	0 --	1 1.4%	3 10.3%	6 9.8%	4 5.8%	6 100.0%	12 100.0%	23 13.0%
CKD (専門医対象者)	3	0	1	1	0	0	6	12	17
尿蛋白 (2+) 以上	2	0	0	0	0	0	6	1	6
尿蛋白 (+) and 尿潜血 (+) 以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
eGFR50未満 (70歳未満は40未満)	1	0	1	1	0	0	1	12	12
心電図所見あり	0	0	0	2	6	4	0	0	6
臓器障害 なし	34 91.9%	--	70 98.6%	26 89.7%	55 90.2%	65 94.2%	--	--	--

治療中

臓器障害 あり	1 5.0%	3 100.0%	2 33.3%	0 0.0%	20 9.6%	7 17.5%	9 100.0%	21 100.0%	34 11.5%
CKD (専門医対象者)	1	0	2	0	16	6	9	21	28
尿蛋白 (2+) 以上	0	0	1	0	8	3	9	2	9
尿蛋白 (+) and 尿潜血 (+) 以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
eGFR50未満 (70歳未満は40未満)	1	0	2	0	10	3	2	21	21
心電図所見あり	0	3	0	0	4	1	0	0	6
臓器障害 なし	19 95.0%	--	4 66.7%	14 100.0%	189 90.4%	33 82.5%	--	--	--

※重症化予防対象者(実人数)と病名ごとの件数が一致しないのは疾患が重複するため

(3)目的・目標の設定

1)目的(分析により抽出された健康課題と対応)

本計画の目的は、虚血性心疾患、脳血管疾患および糖尿病性腎症による新規透析患者を減らし、健康寿命の延伸をすることです。

2)成果目標

① 中長期的な目標の設定

10 ページの分析から、同規模市町村よりも生活習慣病の有病率が高く、医療費が高額となる疾患、6 か月以上の長期となる疾患、人工透析となる疾患及び介護認定者の有病状況の多い疾患である、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症を減らしていくことを目標とします。平成 35 年度には 30 年度と比較して減少させることを目標値とします。また、3 年後の平成 33 年度には中間評価を行い、計画や評価について見直しを行います。

中長期目標とする疾患の現状(厚生労働省様式 3-5~3-7)

KDBシステム 平成30年1月24日出力

S21 018 作成年月:各年7月

厚生省様式 様式3-5		中長期的な目標								短期的な目標					
		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	7,090	186	2.6%	43	23.1%	12	6.5%	142	76.3%	89	47.8%	132	71.0%	
	64歳以下	4,934	62	1.3%	15	24.2%	9	14.5%	47	75.8%	30	48.4%	46	74.2%	
	65歳以上	2,156	124	5.8%	28	22.6%	3	2.4%	95	76.6%	59	47.6%	86	69.4%	
H28	全体	6,811	203	3.0%	50	24.6%	11	5.4%	154	75.9%	102	50.2%	151	74.4%	
	64歳以下	4,343	47	1.1%	10	21.3%	3	6.4%	38	80.9%	25	53.2%	35	74.5%	
	65歳以上	2,468	156	6.3%	40	25.6%	8	5.1%	116	74.4%	77	49.4%	116	74.4%	

S21 019 作成年月:各年7月

厚生省様式 様式3-6		中長期的な目標								短期的な目標					
		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	7,090	295	4.2%	43	14.6%	8	2.7%	222	75.3%	112	38.0%	190	64.4%	
	64歳以下	4,934	90	1.8%	15	16.7%	5	5.6%	64	71.1%	29	32.2%	55	61.1%	
	65歳以上	2,156	205	9.5%	28	13.7%	3	1.5%	158	77.1%	83	40.5%	135	65.9%	
H28	全体	6,811	300	4.4%	50	16.7%	4	1.3%	208	69.3%	113	37.7%	231	77.0%	
	64歳以下	4,343	84	1.9%	10	11.9%	1	1.2%	55	65.5%	25	29.8%	61	72.6%	
	65歳以上	2,468	216	8.8%	40	18.5%	3	1.4%	153	70.8%	88	40.7%	170	78.7%	

S21 020 作成年月:各年7月

厚生省様式 様式3-7		中長期的な目標								短期的な目標					
		被保険者数		人工透析				高血圧		糖尿病		脂質異常症			
				脳血管疾患		虚血性心疾患		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	全体	7,090	22	0.3%	8	36.4%	12	54.5%	22	100.0%	13	59.1%	10	45.5%	
	64歳以下	4,934	13	0.3%	5	38.5%	9	69.2%	13	100.0%	8	61.5%	7	53.8%	
	65歳以上	2,156	9	0.4%	3	33.3%	3	33.3%	9	100.0%	5	55.6%	3	33.3%	
H28	全体	6,811	14	0.2%	4	28.6%	11	78.6%	14	100.0%	9	64.3%	7	50.0%	
	64歳以下	4,343	4	0.1%	1	25.0%	3	75.0%	4	100.0%	2	50.0%	2	50.0%	
	65歳以上	2,468	10	0.4%	3	30.0%	8	80.0%	10	100.0%	7	70.0%	5	50.0%	

② 短期的な目標の設定

動脈硬化等の血管変化は、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の共通リスクです。そのため、血管変化の共通リスクとなる高血圧症、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドロームを減らしていくことを短期目標とします。具体的には、特定健診受診率向上、特定保健指導等の実施率向上することにより、毎年、血圧、血糖、脂質、慢性腎臓病の検査結果を改善していくこととします。また、医療受診が必要な者に受診勧奨や継続治療の継続への働きかけをするとともに、治療中断している者については医療機関と十分な連携のもと適切な指導を行います。

また、生活習慣病は自覚症状がなく、まずは健診の機会を提供し、状態に応じた保健指導を実施することにより、生活習慣病の発症予防・重症化予防につなげることが重要です。目標値等詳細な内容は、別途策定の「特定健康診査等実施計画」に記載します。

短期目標とする疾患の現状(厚生労働省様式 3-2~3-4)

KDBシステム 平成30年1月24日出力

S21.015 作成年月:各年7月

厚生省様式 様式3-2		短期的な目標										中長期的な目標							
		被保険者数		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	
				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	7,090	618	8.7%	81	13.1%	420	68.0%	459	74.3%	89	14.4%	112	18.1%	13	2.1%	78	12.6%	
	64歳以下	4,934	237	4.8%	29	12.2%	148	62.4%	185	78.1%	30	12.7%	29	12.2%	8	3.4%	26	11.0%	
	65歳以上	2,156	381	17.7%	52	13.6%	272	71.4%	274	71.9%	59	15.5%	83	21.8%	5	1.3%	52	13.6%	
H28	全体	6,811	623	9.1%	70	11.2%	418	67.1%	447	71.7%	102	16.4%	113	18.1%	9	1.4%	75	12.0%	
	64歳以下	4,343	190	4.4%	18	9.5%	121	63.7%	133	70.0%	25	13.2%	25	13.2%	2	1.1%	24	12.6%	
	65歳以上	2,468	433	17.5%	52	12.0%	297	68.6%	314	72.5%	77	17.8%	88	20.3%	7	1.6%	51	11.8%	

S21.016 作成年月:各年7月

厚生省様式 様式3-3		短期的な目標						中長期的な目標							
		被保険者数		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	
				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	7,090	1,130	15.9%	420	37.2%	702	62.1%	142	12.6%	222	19.6%	22	1.9%	
	64歳以下	4,934	425	8.6%	148	34.8%	258	60.7%	47	11.1%	64	15.1%	13	3.1%	
	65歳以上	2,156	705	32.7%	272	38.6%	444	63.0%	95	13.5%	158	22.4%	9	1.3%	
H28	全体	6,811	1,069	15.7%	418	39.1%	674	63.0%	154	14.4%	208	19.5%	14	1.3%	
	64歳以下	4,343	327	7.5%	121	37.0%	192	58.7%	38	11.6%	55	16.8%	4	1.2%	
	65歳以上	2,468	742	30.1%	297	40.0%	482	65.0%	116	15.6%	153	20.6%	10	1.3%	

S21.017 作成年月:各年7月

厚生省様式 様式3-4		短期的な目標						中長期的な目標							
		被保険者数		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	
				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	7,090	1,092	15.4%	459	42.0%	702	64.3%	132	12.1%	190	17.4%	10	0.9%	
	64歳以下	4,934	443	9.0%	185	41.8%	258	58.2%	46	10.4%	55	12.4%	7	1.6%	
	65歳以上	2,156	649	30.1%	274	42.2%	444	68.4%	86	13.3%	135	20.8%	3	0.5%	
H28	全体	6,811	1,076	15.8%	447	41.5%	674	62.6%	151	14.0%	231	21.5%	7	0.7%	
	64歳以下	4,343	352	8.1%	133	37.8%	192	54.5%	35	9.9%	61	17.3%	2	0.6%	
	65歳以上	2,468	724	29.3%	314	43.4%	482	66.6%	116	16.0%	170	23.5%	5	0.7%	

特定健康診査受診率・特定保健指導終了率の目標値（平成30年度～35年度）

	平成 27 年度 (実績)	平成 28 年度 (実績)	平成 29 年度 (実績)	平成 30 年度	平成 31 年度	平成 32 年度	平成 33 年度	平成 34 年度	平成 35 年度
特定健康 診査受診 率	34%	35.1%	36%	37%	39%	41%	45%	50%	60% ※4
特定保健 指導終了 率	44.6%	39.0%	40%	42%	44%	46%	48%	50%	60% ※5

※4 国の目標値

※5 国の目標値

3 保健事業の実施

糖尿病性腎症重症化予防

11 ページの医療(レセプト)の分析により、糖尿病および慢性腎不全(透析あり)を予防することにより医療費が削減できることが明らかになっています。しかし、17 ページの特定健康診査の結果および特定保健指導の分析より 40 代の 9.3%がすでにメタボリックシンドロームに該当している者が存在していることが判明しています。15 ページの分析より、医療費が高額となる糖尿病性腎症を予防するためには基礎疾患の重なりを予防する必要性が高いことが判明しています。そのためには、毎年の特定健康診査結果の管理を行い、要治療者でありながら治療を行っていない者については特定保健指導または特定保健指導以外の保健指導および受診勧奨を実施し治療へつなげ、すでに治療を行っている者については翌年の特定健康診査の結果が悪化していれば治療医療機関へ情報提供を行い、医療機関は治療の参考にし、必要に応じて町の保健師へ保健指導を依頼することで重症化を防ぐことが必要です。また、中には治療を開始したが個々の事情により中断をしてしまう者(治療中断者)も存在することが考えられます。その者については、個々の事情を把握したうえで再度治療につなげるための特定保健指導または特定保健指導以外の保健指導を実施する必要があると考えられます。

糖尿病性腎症重症化予防は医療機関および郡市医師会の理解・協力が必要なことから、広域で行うべきであり、県および佐久地域糖尿病性腎症重症化予防プログラムに準じ実施することが効果的と考えられます。

1) 対象者の明確化

健診データ及び診療報酬請求書(レセプト)データ等から下記基準に合致する者を抽出し、連合会作成の糖尿病管理台帳※6を参考に台帳記載者を作成し管理します。

A 医療機関未受診者

空腹時血糖 126mg/dl(随時血糖 200mg/dl)以上または HbA1c(NGSP)6.5%以上の者

B 糖尿病治療中断者

糖尿病により医療機関を受診していた患者のうち、最終の受診日から6か月経過しても糖尿病による受診の記録がない者(レセプト等のデータから、糖尿病治療薬の処方、検査により判定を行う)

C 医療機関受診中患者(ハイリスク受診者)

尿蛋白(±)以上又は eGFR が 60ml/分/1.73 m²未満であるもの。

※6 過去5年間の健診結果で、一度でも HbA1c6.5%以上に該当した被保険者リスト。連合会にて毎年12月ごろ作成される。

糖尿病管理台帳										【対象者抽出基準】			
(HbA1c6.5以上)										過去5年間の健診結果で、一度でもHbA1c6.5以上に該当した者			
番号	郵便番号	住所	地区	追加年度	データ管理番号	宛名番号	記号	番号	氏名	性別	年度末年齢	診療開始日 合併症の有無	
1	389-0111	長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉○番地△	中軽井沢	H24			軽			男		糖尿病	
												高血圧	
												虚血性心疾患	
												脳血管疾患	
												糖尿病性腎症	
2	389-0112	長野県北佐久郡軽井沢町中軽井沢○番地△	中軽井沢	H24			軽			男		糖尿病	
												高血圧	
												虚血性心疾患	
												脳血管疾患	
												糖尿病性腎症	
3	389-0111	長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉口番地○	鳥井原	H24			軽			男		糖尿病	
												高血圧	
												虚血性心疾患	
												脳血管疾患	
												糖尿病性腎症	

項目		H24	H25	H26	H27	H28	転出・死亡等	備考欄1	備考欄2	備考欄3	備考欄4	備考欄5
糖	服薬											
	HbA1c	9.5										
糖以外	体重	115.1										
	BMI	34.1										
	血圧	174/107										
CKD	GFR	85.9										
	尿蛋白	++										
糖	服薬											
	HbA1c	6.6	5.9	6.1	5.5							
糖以外	体重	81.8	78.2	80.2	72.1							
	BMI	27.6	26.4	27	24.3							
	血圧	96/62	106/66	112/70	90/60							
CKD	GFR	84.1	74.4	78.7	87.3							
	尿蛋白	—	—	—	—							
糖	服薬	○	○		○	○						
	HbA1c	8	8.4		8.7	8.3						
糖以外	体重	71.4	71.4		72.4	69.2						
	BMI	23.4	23.1		24	22.7						
	血圧	120/72	124/64		128/83	143/93						
CKD	GFR	65.9	87.2		81.3	83.2						
	尿蛋白	—	—		—	—						

2) 糖尿病性腎症重症化予防の目標

対象者のうち医療機関治療者の割合を最終年度 35 年度までに 60%とし、医療機関治療者のうちハイリスク受診者の割合を 30%未満とすることを目標とします。

年度	医療機関治療者の割合	医療機関治療者のうちハイリスク受診者の割合
平成 28 年度(実績)	52.4%	11.2%
平成 29 年度(目標)	52%	11%
平成 30 年度(目標)	55%	10%
平成 31 年度(目標)	60%	9%
平成 32 年度(目標)	65%	8%
平成 33 年度(目標)	70%	7%
平成 34 年度(目標)	75%	6%
平成 35 年度(目標)	80%	5%

(作成した台帳のうち、国保脱退者を除いた人数を集計)

3) 受診勧奨の実施体制

①保健センター保健師にて対象者の年度ごとの基礎疾患に関する健診結果および通院の状況の管理を行う。下記A, Bの者が治療につながったかはレセプト用い、検査内容および処方薬等により確認を行う

②保健センターにて対象者ごとに下記の対応を行う

A医療機関未受診者について

特定保健指導または特定保健指導以外の保健指導を実施し治療へつなげる

B糖尿病治療中断

特定保健指導または特定保健指導以外の保健指導を実施し、個々の事情を把握し再治療へつなげる

C医療機関受診中患者(ハイリスク受診者)

①対象者ごとに事前に当該対象者の糖尿病診療医から保健指導を行うことの同意を得る(糖尿病診療医への連絡は様式1とする)

②同意を求められた糖尿病診療医は、様式1により町に対して同意の状況及び患者の情報の提供を行う(糖尿病診療医は、保健指導に同意する場合、当該患者に対して保健指導に同意することを説明し、了承を得る)

③糖尿病診療医から保健指導を依頼する場合には、様式2により町に対して患者情報の提供を行う

④保健指導実施者は、保健指導の状況を様式3により糖尿病診療医に報告をする。

※対象者に糖尿病連携手帳等※7が交付されている場合は、当該手帳等を活用し、情報の共有を図る

※7 佐久地域糖尿病性腎重症化予防プログラムには、医療機関は診療している糖尿病の患者に対して糖尿病等連携手帳等を交付し、その活用を指導することが望ましいとある

糖尿病性腎症重症化予防保健指導連絡票

様式1

糖尿病性腎症重症化予防保健指導連絡票
(医療保険者が対象者を選定した場合)

平成 年 月 日

〇〇医療機関 〇〇医師 様

軽井沢町 住民課
担当者: 〇〇

以下の方について糖尿病性腎症重症化予防に関する保健指導が必要と認められますので、保健指導実施の可否等についてご連絡をお願いします。

先生に連絡することについて、患者の了解を得ています。

●患者

氏名		生年月日	年 月 日	性別	男性・女性
住所	(電話:)				

●健診結果(平成〇年〇月〇日実施)

空腹時血糖	mg/dl	尿蛋白	- ± + 2+上	収縮期血圧	mmHg
随時血糖	mg/dl	eGFR		拡張期血圧	mmHg
HbA1c		尿アルブミン※	<30・30~299・300<=	喫煙	あり・なし

●その他の連絡事項

※尿アルブミン:mg/gCr

----- (返信欄) -----

FAX:0267-46-3165

●保健指導

() 適当・() 不適当→理由をお書きください

●保健指導を行う場合、特に必要な保健指導(該当する項目に○をしてください)

() 食生活 () 運動 () 服薬・注射 () 禁煙 () その他()

●保健指導に当たって注意すること等の特記事項

●直近の検査値(平成〇年〇月〇日)

空腹時血糖	mg/dl	尿蛋白	- ± + 2+上	収縮期血圧	mmHg
随時血糖	mg/dl	eGFR		拡張期血圧	mmHg
HbA1c		尿アルブミン※		喫煙	あり・なし

●その他の連絡事項

※尿アルブミン:mg/gCr

平成〇年〇月〇日

医療機関名:〇〇

医師名:〇〇

様式2

糖尿病性腎症重症化予防保健指導連絡票
(糖尿病診療医が対象者を選定した場合)

平成 年 月 日

軽井沢町国民健康保険担当課長 様

医療機関名 ○○○○○

医師名 ○○○○

以下の方について糖尿病性腎症重症化予防に関する保健指導が必要と認められますので、保健指導実施の実施をお願いします。

●患者

氏名		生年月日	年 月 日	性別	男性・女性
住所	(電話:)				

●健診結果(平成○年○月○日実施)

空腹時血糖	mg/dl	尿蛋白	- ± + 2+上	収縮期血圧	mmHg
随時血糖	mg/dl	eGFR		拡張期血圧	mmHg
HbA1c		尿アルブミン※	<30・30~299・300<=	喫煙	あり・なし

●特に必要な保健指導(該当する項目に○をしてください)

()食生活 ()運動 ()服薬・注射 ()禁煙 ()その他()

●保健指導に当たって注意すること等の特記事項

●直近の検査値(平成○年○月○日)

空腹時血糖	mg/dl	尿蛋白	- ± + 2+上	収縮期血圧	mmHg
随時血糖	mg/dl	eGFR		拡張期血圧	mmHg
HbA1c		尿アルブミン※		喫煙	あり・なし

※尿アルブミン:mg/gCr

●その他の連絡事項

様式3

糖尿病性腎症重症化予防保健指導連絡票
(医療保険者が対象者を選定した場合)

平成 年 月 日

〇〇医療機関 〇〇医師 様

軽井沢町 住民課

担当者: 〇〇

以下の方について糖尿病性腎症重症化予防に関する保健指導を実施しましたので、その概要をご報告いたします。

●患者

氏名		生年月日	年 月 日	性別	男性・女性
住所	(電話:)				

●保健指導の実施状況(平成〇年〇月〇日)

実施項目	実施状況
()食生活	
()運動	
()服薬・注射	
()禁煙	
()その他	

●今後の実施予定

--

●その他の連絡事項

--

4)事業の評価

年度ごとの評価については、①～③については翌年10月の法定報告に合わせて集計を実施し、④については翌年度の特定健康診査法定報告時に集計を行います。

- ①全体の対象者の介入率(初回面接実施率)が100%か
- ②①うちA医療機関未受診者およびB糖尿病治療中断者が治療につながった割合80%を超えているか(レセプト等のデータから、糖尿病治療薬の処方、検査により判定を行う)
- ③保健指導対象者の翌年の特定健康診査受診率が100%か(国保脱退者を除く、みなし健診を含む)
- ④対象となった翌年度の特定健康診査において健診結果のHbA1cの数値改善者の割合が50%を超えているか

5)事業の見直し

佐久地域糖尿病性腎症重症化予防プログラムの改定に応じて本事業内容を見直すものとします。

4.データヘルス計画の評価方法の設定

評価については、国保データベース(KDB)システムの情報を活用し、毎年行うこととします。また、データについては経年変化、国、県、同規模保険者との比較を行い、評価します。

全体の経年変化

項目		平成28年		平成29年		平成30年		平成31年		データ元 (GSV)	
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
(1) 全体の状況	① 人口構成	総人口(平成27年度国勢調査より)		18,611						KDB_NO.5 人口の状況 KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題	
		65歳以上(高齢化率)		30.1							
		75歳以上		13.7							
		65~74歳		16.4							
		40~64歳		36.0							
	39歳以下		33.9								
	② 産業構成	第1次産業		3.5						KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題	
		第2次産業		15.3							
		第3次産業		81.2							
	③ 平均寿命	男性		81.6						KDB_NO.1 地域全体像の把握	
		女性		87.0							
	④ 健康寿命	男性		65.8						KDB_NO.1 地域全体像の把握	
女性		66.8									
(2) 死亡状況	① 死亡の状況	標準化死亡率(SMR)		86.8						KDB_NO.1 地域全体像の把握	
		男性		105.2							
		女性									
		死因	がん		59 43.7						
			心臓病		41 30.4						
			脳疾患		25 18.5						
			糖尿病		2 1.5						
	腎不全		3 2.2								
	自殺		5 3.7								
	② 早世予防からみた死亡(65歳未満)	合計		15 6.9						厚労省HP 人口動態調査	
		男性		13 11.4							
		女性		2 1.9							
(3) 介護保険の状況	① 介護保険	1号認定者数(認定率)		747 15.9						KDB_NO.1 地域全体像の把握	
		新規認定者		11 0.2							
		2号認定者		16 0.2							
	② 有病状況	糖尿病		221 28.1							
		高血圧症		438 55.9							
		脂質異常症		233 29.2							
		心臓病		500 64.1							
		脳疾患		234 29.4							
		がん		94 12.9							
		筋・骨格		430 56.0							
	精神		289 38.4								
	③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)		53,781							
居宅サービス		37,142									
施設サービス		265,491									
④ 医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)		7,829								
	認定あり 認定なし		3,774								
(4) 国保の状況	① 国保の状況	被保険者数		6,656						KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況	
		65~74歳		2,475 37.2							
		40~64歳		2,454 36.9							
		39歳以下		1,727 25.9							
		加入率		35.5							
	② 医療の概況(人口千対)	病院数		1 0.2							
		診療所数		17 2.6							
		病床数		103 15.5							
		医師数		23 3.5							
		外来患者数		582.9							
		入院患者数		15.4							
	③ 医療費の状況	一人当たり医療費		22,369		県内57位 同規模149位					KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握
受診率		598.251									
外来		費用の割合		65.7							
		件数の割合		97.4							
入院		費用の割合		34.3							
		件数の割合		2.6							
1件あたり在院日数		12.3日									

	項目	平成28年		平成29年		平成30年		平成31年		データ元 (CSV)	
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
(4) 国保の状況	④ 医療費分析 総額に占める割合 最大医療費疾患病名 (調剤含む)	慢性腎不全 (透有)	88,227,500	9.38%							KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
		慢性腎不全 (透無)	1,547,050	0.16%							
		がん	285,393,900	30.34%							
		精神	107,751,280	11.45%							
		筋・骨格	139,158,640	14.79%							
		糖尿病	112,225,780	11.93%							
		高血圧症	73,718,010	7.84%							
		高尿酸血症	1,767,270	0.19%							
		脂肪肝	1,160,260	0.12%							
		動脈硬化症	4,095,620	0.44%							
		脳出血	5,220,230	0.55%							
		脳梗塞	19,594,400	2.08%							
		狭心症	24,312,960	2.58%							
		心筋梗塞	7,497,100	0.80%							
脂質異常症	69,112,090	7.35%									
(4) 国保の状況	⑤ 費用額 (1件あたり) 入院 県内順位 順位総数79 入院の()内 は在院日数 外来	糖尿病	586,899	35位 (13)							KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
		高血圧	537,326	63位 (13)							
		脂質異常症	541,012	48位 (14)							
		脳血管疾患	565,133	62位 (17)							
		心疾患	571,053	59位 (11)							
		腎不全	513,992	54位 (12)							
		精神	420,440	70位 (21)							
		悪性新生物	675,048	17位 (11)							
		糖尿病	39,368	16位							
		高血圧	40,440	2位							
		脂質異常症	29,739	9位							
		脳血管疾患	35,426	39位							
		心疾患	59,170	8位							
		腎不全	152,387	49位							
精神	29,039	37位									
悪性新生物	50,008	45位									
(4) 国保の状況	⑥ 健診有無別一人当たり点数	健診対象者一人当たり	健診受診者	2,834						KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域	
			健診未受診者	9,818							
		生活習慣病対象者一人当たり	健診受診者	9,721							
			健診未受診者	33,684							
(4) 国保の状況	⑦ 健診・レセ 突合	受診勧奨者	830	53.9						KDB_NO.1 地域全体像の把握	
		医療機関受診率	761	49.4							
		医療機関非受診率	69	4.5							
(5) 特定健診結果分析	① 特定健診の 状況 県内順位 順位総数79 メタボ該当・予備群レベル	健診受診者	1,539							KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握	
		受診率	35.1	県内77位 同規模119位							
		特定保健指導終了者 (実施率)	63	34.4							
		非肥満高血糖	130	8.4							
		メタボ	該当者	259	16.8						
			男性	199	28.0						
			女性	60	7.2						
			予備群	166	10.8						
		県内順位	男性	120	16.9						
			女性	46	5.6						
		メタボ該当・予備群レベル	腹囲	総数	498	32.4					
				男性	366	51.5					
			女性	132	15.9						
			BMI	総数	43	2.8					
				男性	12	1.7					
				女性	31	3.7					
		血糖のみ		15	1.0						
		血圧のみ	107	7.0							
		脂質のみ	44	2.9							
血糖・血圧	46	3.0									
血糖・脂質	24	1.6									
血圧・脂質	114	7.4									
血糖・血圧・脂質	75	4.9									
(6) 特定健診問診結果分析	① 生活習慣の 状況	服薬	456	29.6						KDB_NO.1 地域全体像の把握	
		既往歴	114	7.4							
		喫煙	371	24.1							
		週3回以上朝食を抜く	48	3.2							
		週3回以上食後間食	130	8.7							
		週3回以上就寝前夕食	5	0.3							
		食べる速度が速い	94	6.3							
		20歳時体重から10kg以上増加	204	13.3							
		1回30分以上運動習慣なし	437	29.3							
		1日1時間以上運動なし	946	63.5							
		睡眠不足	674	45.3							
		毎日飲酒	693	46.5							
		時々飲酒	307	20.6							
		1合未満	418	28.1							
		1~2合	934	62.7							
		2~3合	137	9.2							
		3合以上	162	10.9							

項目			平成32年		平成33年		平成34年		平成35年		データ元 (CSV)	
			実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
(1) 全体の状況	①	人口構成	総人口(平成27年度国勢調査より)								KDB_NO.5 人口の状況 KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の 健康課題	
			65歳以上(高齢化率)									
			75歳以上									
			65～74歳									
40～64歳												
39歳以下												
②	産業構成	第1次産業								KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の 健康課題		
		第2次産業										
		第3次産業										
③	平均寿命	男性								KDB_NO.1 地域全体像の把握		
		女性										
④	健康寿命	男性										
		女性										
(2) 死亡状況	①	死亡の状況	標準化死亡率 (SMR)	男性							KDB_NO.1 地域全体像の把握	
				女性								
			死因	がん								
				心臓病								
				脳疾患								
				糖尿病								
	腎不全											
自殺												
②	早世予防から みた死亡 (65歳未満)	合計								厚労省HP 人口動態調査		
(3) 介護保険の状況	①	介護保険	1号認定者数(認定率)								KDB_NO.1 地域全体像の把握	
			新規認定者									
			2号認定者									
	②	有病状況	糖尿病									
			高血圧症									
			脂質異常症									
			心臓病									
			脳疾患									
			がん									
	筋・骨格											
精神												
③	介護給付費	1件当たり給付費(全体)										
		居室サービス 施設サービス										
④	医療費等	要介護認定別 医療費(40歳以上)	認定あり									
			認定なし									
(4) 国保の状況	①	国保の状況	被保険者数								KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況	
			65～74歳									
			40～64歳									
			39歳以下									
	加入率											
	②	医療の概況 (人口千対)	病院数									
			診療所数									
			病床数									
			医師数									
			外来患者数 入院患者数									
③	医療費の 状況	一人当たり医療費										
		受診率										
		外 来	費用の割合									
			件数の割合									
		入 院	費用の割合									
			件数の割合									
1件あたり在院日数												

	項目	平成32年		平成33年		平成34年		平成35年		データ元 (CSV)																				
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合																					
(4) 国保の状況	④ 医療費分析 総額に占める割合 最大医療資源傷病名(調剤含む)	慢性腎不全(透有)								KDB_NO.3 健診・医療・介護データから みえる地域																				
		慢性腎不全(透無)																												
		がん																												
		精神																												
		筋・骨格																												
		糖尿病																												
		高血圧症																												
		高尿酸血症																												
		脂肪肝																												
		動脈硬化症																												
		脳出血																												
		脳梗塞																												
		狭心症																												
心筋梗塞																														
脂質異常症																														
⑤ 費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病								KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみえる地域																				
		高血圧																												
		脂質異常症																												
		脳血管疾患																												
		心疾患																												
		腎不全																												
		精神																												
		悪性新生物																												
		⑥ 健診の有無別 一人当たり 点数	外来	糖尿病									KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみえる地域																	
				高血圧																										
				脂質異常症																										
				脳血管疾患																										
				心疾患																										
腎不全																														
精神																														
悪性新生物																														
⑦ 健診・レセ 突合	入院の()内 は在院日数			健診対象者 一人当たり	健診受診者							KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみえる地域																		
					健診未受診者																									
				生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者																									
					健診未受診者																									
				⑧ 健診・レセ 突合	受診勧奨者	医療機関受診率										KDB_NO.1 地域全体像の把握														
		医療機関非受診率																												
		① 健診受診者	受診率											KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみえる地域 の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握																
						② 受診率																								
							③ 特定保健指導終了者(実施率)																							
								④ 非肥満高血糖																						
									⑤ 特定健診の 状況	メタボ	該当者																			
											男性																			
											女性																			
予備群																														
男性																														
女性																														
⑥ 県内順位 順位総数79	メタボ該当・予備群 レベル										腹囲	総数																		
				男性																										
				女性																										
		BMI	総数																											
			男性																											
			女性																											
		⑦ 血糖のみ	血糖のみ																											
				⑧ 血圧のみ	血圧のみ																									
						⑨ 脂質のみ	脂質のみ																							
								⑩ 血糖・血圧	血糖・血圧																					
										⑪ 血糖・脂質	血糖・脂質																			
												⑫ 血圧・脂質	血圧・脂質																	
														⑬ 血糖・血圧・脂質	血糖・血圧・脂質															
⑭ 服薬	既往歴																						KDB_NO.1 地域全体像の把握							
																⑮ 喫煙	週3回以上朝食を抜く													
																		⑯ 週3回以上食後間食	週3回以上就寝前夕食											
																				⑰ 食べる速度が速い	20歳時体重から10kg以上増加									
																						⑱ 1日30分以上運動習慣なし		1日1時間以上運動なし						
																									⑲ 睡眠不足	毎日飲酒				
		⑳ 時々飲酒	1合未満																											
				㉑ 1～2合	2～3合																									
						㉒ 3合以上																								

5. データヘルス計画の見直し

計画の見直しは、毎年計画に掲げた目的・目標の達成状況の評価をします。国保データベース(KDB)システムに毎月健診・医療・介護のデータが収載されるため、受診率・受療率、医療の動向等の情報提供を保健指導にかかわる保健師・栄養士へ定期的に行います。また、特定健康診査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。

成果目標については、計画の最終年度のみならず、中間時点となる平成 32 年度までの結果を用いて進捗確認、中間評価を実施し計画を見直します。また、計画の最終年度となる平成 35 年度においては、その次の期の計画策定を円滑に行うため、当該最終年度の上半期に仮評価を行います。

6. 計画の公表・周知

計画は、被保険者や保健医療関係者等が容易に知り得るべきものとするのが重要であり、このため、国指針において、公表するものとされています。具体的な方策としては、ホームページや広報誌を通じた周知のほか、地域の医師会等などの関係団体経由で医療機関等に周知します。

これらの公表・配布に当たっては、被保険者、保健医療関係者の理解を促進するため、計画の要旨等をまとめた簡易版の策定を行います。

7. 事業運営上の留意事項

軽井沢町はデータヘルス計画策定作業を通じて、今後も衛生部門の保健師・栄養士と連携を強化するとともに、介護部門等関係部署と共通認識をもって、課題解決に取り組むものとします。

8. 個人情報の保護

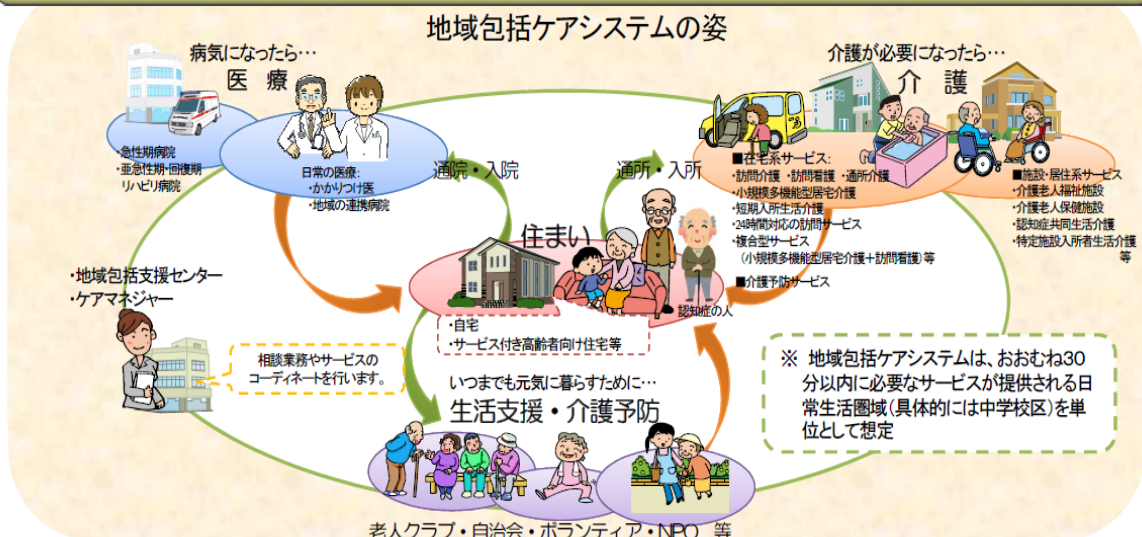
データヘルス計画実施にあたり、個人情報保護に関する各種法令・ガイドラインに基づき、適切な対応を行います。

9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

市町村国保は高齢者を多く抱えるという特性を踏まえ、KDB データを活用した課題抽出、保険事業等については、地域包括ケアの担当部署(地域包括支援係)と共有を行い、連携を図ります。

地域包括ケアシステム

- 団塊の世代が75歳以上となる2025年を目途に、重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、**住まい・医療・介護・予防・生活支援が一体的に提供される地域包括ケアシステムの構築を実現**していきます。
- 今後、認知症高齢者の増加が見込まれることから、認知症高齢者の地域での生活を支えるためにも、地域包括ケアシステムの構築が重要です。
- 人口が横ばいで75歳以上人口が急増する大都市部、75歳以上人口の増加は緩やかだが人口は減少する町村部等、**高齢化の進展状況には大きな地域差**が生じています。
地域包括ケアシステムは、**保険者である市町村や都道府県が、地域の自主性や主体性に基づき、地域の特性に応じて作り上げていく**必要があります。



厚生労働省ホームページより

10. その他計画策定に当たっての留意事項

データ分析に基づく保険者の特性を踏まえた計画を策定するため、国保連合会が行うデータヘルスに関する研修に事業運営にかかわる担当者(国保、保健センター、介護部門等)が積極的に参加するとともに、事業推進に向けて協議する場を設けるものとします。

(資料) 県、同規模平均、国との比較(平成 28 年度)

項目	保険者		県		同規模平均		国		データ元 (CSV)		
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
(1) 全体の状況	① 人口構成 (%)	総人口(平成27年度国勢調査より)	18,611	2,082,702	28,126	125,640,987			KDB_NO.5 人口の状況		
		65歳以上(高齢化率)	30.1%	30.0%	26.8%	29,020,766	23.1%		KDB_NO.3		
		75歳以上	13.7%	15.7%	12.6%	13,989,864	11.1%		KDB_NO.3		
		65~74歳	16.4%	14.3%	14.2%	15,030,902	12.0%		健診・医療・介護 データからみる地域の 健康課題		
		40~64歳	36.0%	33.0%	33.5%	42,411,922	33.8%				
	39歳以下	33.9%	36.9%	39.7%	53,420,287	42.5%					
	② 産業構成 (%)	第1次産業	3.5%	9.8%	6.2%	4.2%			KDB_NO.3		
		第2次産業	15.3%	29.5%	28.8%	25.2%			健診・医療・ 介護データから みる地域の		
		第3次産業	81.2%	60.7%	65.0%	70.6%					
	③ 平均寿命 (歳)	男性	81.6	80.9	79.7	79.6					
女性		87.0	87.2	86.5	86.4			KDB_NO.1 地域全体像の把握			
④ 健康寿命 (歳)	男性	65.8	65.7	65.4	65.2						
	女性	66.8	67.2	66.9	66.8						
(2) 死亡状況	① 死亡の状況 (人,%)	標準化死亡比(SMR)	86.8	90.3	98.8	100			KDB_NO.1 地域全体像の 把握		
		男性	105.2	94.5	98.9	100					
		女性	59	43.7%	6,285	44.7%	13,676	49.0%		367,905	49.6%
		がん	41	30.4%	3,777	26.9%	7,410	26.6%		196,768	26.5%
		心臓病	25	18.5%	2,908	20.7%	4,436	15.9%		114,122	15.4%
		脳疾患	2	1.5%	270	1.9%	538	1.9%		13,658	1.8%
		糖尿病	3	2.2%	370	2.6%	920	3.3%		24,763	3.3%
	腎不全	5	3.7%	436	3.1%	924	3.3%	24,294	3.3%		
	② 早世予防から みた死亡 (65歳未満)	合計	15	6.9%						厚労省HP 人口動態調査	
		男性	13	11.4%							
女性		2	1.9%								
(3) 介護保険の状況	① 介護保険 (人,%)	1号認定者数(認定率)	747	15.9%	111,462	19.7%	214,304	19.5%	5,885,270	21.2%	
		新規認定者	11	0.2%	1,767	0.3%	3,881	0.3%	105,636	0.3%	
		2号認定者	16	0.2%	2,068	0.3%	5,773	0.4%	151,813	0.4%	
	② 有病状況 (人,%)	糖尿病	221	28.1%	23,930	20.8%	50,726	22.7%	1,350,152	22.1%	
		高血圧症	438	55.9%	62,279	54.1%	116,656	52.4%	3,101,200	50.9%	
		脂質異常症	233	29.2%	31,038	26.7%	62,464	27.9%	1,741,866	28.4%	
		心臓病	500	64.1%	71,424	62.1%	132,934	59.8%	3,529,682	58.0%	
		脳疾患	234	29.4%	33,027	28.9%	59,484	26.9%	1,538,683	25.5%	
		がん	94	12.9%	12,106	10.5%	22,320	9.9%	631,950	10.3%	
	③ 介護給付費 (円)	1件当たり給付費(全体)	53,781	58,547	62,901	58,284					
居宅サービス		37,142	38,590	40,734	39,662						
④ 医療費等(円)	施設サービス	265,491	272,580	277,659	281,186						
	要介護認定別 医療費(40歳以上)	7,829	7,747	8,370	7,980						
	認定あり	3,774	3,666	3,831	3,816						
	認定なし										
(4) 国保の状況	① 国保の状況 (人)	被保険者数	6,656	540,810	1,198,062	32,587,866			KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況		
		65~74歳	2,475	37.2%	229,556	42.4%	12,461,613	38.2%			
		40~64歳	2,454	36.9%	176,381	32.6%	10,946,712	33.6%			
		39歳以下	1,727	25.9%	134,873	24.9%	9,179,541	28.2%			
		加入率	35.5%	25.6%	25.1%	26.9%					
	② 医療の概況 (人口千対)	病院数	1	0.2%	131	0.2%	296	0.2%	8,255	0.3%	
		診療所数	17	2.6%	1,561	2.9%	2,970	2.5%	96,727	3.0%	
		病床数	103	15.5%	24,190	44.7%	53,431	44.6%	1,524,378	46.8%	
		医師数	23	3.5%	4,786	8.8%	8,940	7.5%	299,792	9.2%	
		外来患者数	58.29%	66.88%	69.26%	66.81%					
③ 医療費の状況	入院患者数	15.4	17.7	19.6	18.2						
	一人当たり医療費(円)	22,369	24,015	25,606	24,245						
	受診率	59.83%	68.65%	71.22%	68.63%						
	外 費用の割合	65.70%	60.90%	59.20%	60.10%						
	来 費用の割合	97.43%	97.42%	97.24%	97.35%						
	入 費用の割合	34.30%	39.10%	40.80%	39.90%						
	院 費用の割合	2.57%	2.58%	2.76%	2.65%						
1件あたり在院日数	12.3日	15.1日	15.8日	15.6日							

項目	保険者		県		同規模平均		国		データ元 (CSV)																																		
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合																																			
(4) 国保の状況	④	医療費分析 総額に占める割合 最大医療資源係数 名(調割合む)	慢性腎不全(透有)	88,227,500	9.38%	8,671,790,730	9.50%	19,832,653,130	9.29%	523,214,922,280	9.73%																																
			慢性腎不全(透無)	1,547,050	0.16%	536,730,510	0.59%	1,301,743,980	0.61%	33,840,150,420	0.63%																																
			がん	285,393,900	30.34%	22,649,235,830	24.80%	53,735,201,650	25.16%	1,376,729,732,900	25.61%																																
			精神	107,751,280	11.45%	16,153,131,140	17.69%	35,476,652,580	16.61%	909,039,373,390	16.91%																																
			筋・骨格	139,158,640	14.79%	14,331,860,470	15.69%	33,054,281,640	15.48%	819,087,926,730	15.23%																																
			糖尿病	112,225,780	11.93%	9,131,500,210	10.00%	21,601,185,580	10.11%	523,491,751,670	9.74%																																
			高血圧症	73,718,010	7.84%	8,002,126,680	8.76%	18,845,340,990	8.82%	460,581,187,160	8.57%																																
			高尿酸血症	1,767,270	0.19%	115,116,500	0.13%	226,872,490	0.11%	5,906,325,160	0.11%																																
			脂肪肝	1,160,260	0.12%	128,156,360	0.14%	383,103,050	0.18%	9,710,110,560	0.18%																																
			動脈硬化症	4,095,620	0.44%	265,091,450	0.29%	644,805,770	0.30%	16,187,907,820	0.30%																																
			脳出血	5,220,230	0.55%	1,227,427,240	1.34%	2,532,725,110	1.19%	63,684,332,680	1.18%																																
			脳梗塞	19,594,400	2.08%	2,662,057,290	2.91%	6,249,446,020	2.93%	152,055,358,250	2.83%																																
			狭心症	24,312,960	2.58%	2,228,263,890	2.44%	6,658,841,700	3.12%	161,493,285,830	3.00%																																
			心筋梗塞	7,497,100	0.80%	585,283,470	0.64%	1,482,071,400	0.69%	36,079,898,440	0.67%																																
			脂質異常症	69,112,090	7.35%	4,640,097,260	5.08%	11,550,330,730	5.41%	285,468,046,580	5.31%																																
			(5) 特定健診結果分析	⑤	費用額(円) (1件あたり)	入院 県内順位 順位総数79	糖尿病	586,899	35位	(13)																																	
							高血圧	537,326	63位	(13)																																	
脂質異常症	541,012	48位					(14)																																				
脳血管疾患	565,133	62位					(17)																																				
心疾患	571,053	59位					(11)																																				
腎不全	513,992	54位					(12)																																				
精神	420,440	70位					(21)																																				
悪性新生物	675,048	17位					(11)																																				
(6) 特定健診問診結果分析	⑥	健診の有無別 一人当たり 点数(点)					健診対象者 健診未受診者 生活習慣病対象者 健診未受診者	2,834 9,818 9,721 33,684	4,133 10,132 11,509 28,217	3,022 12,116 8,244 33,045	2,346 12,339 6,742 35,459	KDB_NO.3 健診・医療・ 介護データから みる地域																															
								健診・レセ 突合(人)	受診勧奨者 医療機関受診率 医療機関非受診率	830 761 69	53.9% 49.4% 4.5%	92,792 85,477 7,315	53.4% 49.2% 4.2%	189,567 174,386 15,181	56.6% 52.1% 4.5%	4,427,360 4,069,618 357,742	56.1% 51.5% 4.6%	KDB_NO.1 地域全体像の 把握																									
										①	健診受診者	1,539	173,700	334,719	7,898,427	KDB_NO.3 健診・医療・ 介護データから みる地域の 健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の 把握																											
												②	受診率	35.1	県内77位 同規模119位	46.5	全国2位	40.6	36.4																								
														③	特定保健指導終了者(実施率)	63	34.4%	8,832	46.4%	139,919	34.0%	198,683	21.1%																				
																④	非肥満高血糖	130	8.4%	17,859	10.3%	34,471	10.3%	737,886	9.3%																		
																		⑤	特定健診の 状況(人)	メタボ	269	16.8%	28,075	16.2%	59,567	17.8%	1,365,855	17.3%															
																					⑥	県内順位 順位総数79	メタボ	199	28.0%	19,933	25.3%	40,619	27.7%	940,335	27.5%												
																								⑦	メタボ	60	7.2%	8,142	8.6%	18,948	10.1%	425,520	9.5%										
			⑧	メタボ	166	10.8%																				17,026	9.8%	36,195	10.8%	847,733	10.7%												
					⑨	メタボ																				120	16.9%	12,313	15.6%	25,013	17.0%	588,308	17.2%										
																										⑩	メタボ	46	5.6%	4,713	5.0%	11,182	5.9%	259,425	5.8%								
																												⑪	メタボ	498	32.4%	51,067	29.4%	107,607	32.1%	2,490,581	31.5%						
																														⑫	メタボ	366	51.5%	36,456	46.3%	73,443	50.1%	1,714,251	50.2%				
																																⑬	メタボ	132	15.9%	14,611	15.4%	34,164	18.2%	776,330	17.3%		
																																		⑭	メタボ	43	2.8%	8,022	4.6%	16,193	4.8%	372,685	4.7%
																																				⑮	メタボ	12	1.7%	1,383	1.8%	2,462	1.7%
⑯	メタボ	31					3.7%																															6,639	7.0%	13,731	7.3%	313,070	7.0%
		⑰					メタボ	15	1.0%																													1,191	0.7%	2,474	0.7%	52,296	0.7%
								⑱	メタボ	107	7.0%																											11,167	6.4%	24,960	7.5%	587,214	7.4%
										⑲	メタボ	44	2.9%																									4,668	2.7%	8,761	2.6%	208,214	2.6%
												⑳	メタボ	46	3.0%																							4,337	2.5%	9,940	3.0%	212,002	2.7%
														㉑	メタボ	24	1.6%																					1,828	1.1%	3,451	1.0%	75,032	0.9%
																㉒	メタボ	114	7.4%	13,135																		7.6%	27,799	8.3%	663,512	8.4%	
																		㉓	メタボ	75	4.9%	8,775	5.1%															18,377	5.5%	415,310	5.3%		
																				㉔	メタボ	456	29.6%	57,994	33.4%													114,619	34.3%	2,650,283	33.6%		
			㉕	メタボ																		114	7.4%	13,400	7.7%													26,435	7.9%	589,711	7.5%		
					㉖	メタボ																371	24.1%	40,689	23.4%													78,343	23.4%	1,861,221	23.6%		
																						㉗	メタボ	48	3.2%	5,005	3.1%											10,454	3.3%	246,252	3.3%		
																								㉘	メタボ	130	8.7%	10,576	6.5%									18,765	5.8%	417,378	5.5%		
																										㉙	メタボ	5	0.3%	935	0.6%							2,354	0.7%	39,184	0.5%		
																												㉚	メタボ	94	6.3%	12,257	7.6%					31,124	9.7%	761,573	10.2%		
																														㉛	メタボ	204	13.3%	23,063	13.3%			44,727	13.4%	1,122,649	14.2%		
																																㉜	メタボ	437	29.3%	43,857	29.1%	96,666	32.5%	2,192,264	32.1%		
㉝	メタボ																																	946	63.5%	96,372	64.0%	171,305	57.8%	4,026,105	58.8%		
		㉞					メタボ																											674	45.3%	69,243	45.9%	137,370	46.1%	3,209,187	47.0%		
								㉟	メタボ																									693	46.5%	73,181	50.9%	151,154	51.4%	3,387,102	50.3%		
										㊱	メタボ																							307	20.6%	26,938	17.9%	55,552	18.9%	1,321,337	19.5%		
												㊲	メタボ																					418	28.1%	36,724	25.5%	74,088	25.2%	1,755,597	26.0%		
														㊳	メタボ																			934	62.7%	95,513	66.3%	194,800	66.3%	4,425,971	65.6%		
																㊴	メタボ																	137	9.2%	11,888	8.2%	25,040	8.5%	567,502	8.4%		
																		㊵	メタボ															162	10.9%	21,566	15.0%	43,462	14.6%	1,054,516	15.5%		

軽井沢町の経年比較(平成 25 年度から平成 28 年度)

項目		平成25年		平成26年		平成27年		平成28年		データ元 (CSV)										
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合											
(1) 全体の状況	① 人口構成	総人口(平成27年度国勢調査より)		18,744		18,744		18,744		KDB_NO.5 人口の状況 KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題										
		65歳以上(高齢化率)		4,721	25.2	4,721	25.2	4,721	25.2		4,721	25.2								
		75歳以上		2,241	12.0	2,241	12.0	2,241	12.0		2,241	12.0								
		65～74歳		2,480	13.2	2,480	13.2	2,480	13.2		2,480	13.2								
		40～64歳		6,861	36.6	6,861	36.6	6,861	36.6		6,861	36.6								
	39歳以下		7,162	38.2	7,162	38.2	7,162	38.2	7,162	38.2										
	② 産業構成	第1次産業		3.5		3.5		3.5		KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題										
		第2次産業		15.3		15.3		15.3												
		第3次産業		81.2		81.2		81.2												
	③ 平均寿命	男性		81.6		81.6		81.6		KDB_NO.1 地域全体の把握										
女性		87.0		87.0		87.0														
④ 健康寿命	男性		65.8		65.8		65.8		KDB_NO.1 地域全体の把握											
	女性		66.8		66.8		66.8													
(2) 死亡状況	① 死亡の状況	標準化死亡率(SMR)		92.8		86.8		86.8		KDB_NO.1 地域全体の把握										
		男性		95.6		105.2		105.2												
		女性		48		37.2		49			42.6		59		43.7					
		がん		39		30.2		32			27.8		41		30.4					
		心臓病		31		24.0		31			24.0		24		20.9		25		18.5	
		脳疾患		4		3.1		4			3.1		1		0.9		2		1.5	
		糖尿病		2		1.6		2			1.6		4		3.5		3		2.2	
	腎不全		5		3.9		5		3.9		5		4.3		5		3.7			
	② 早世予防からみた死亡(65歳未満)	合計						29		13.1		15		6.9		厚労省HP 人口動態調査				
		男性						20		17.4		13		11.4						
(3) 介護保険の状況	① 介護保険	1号認定者数(認定率)		717		14.9		712		15.4		752		15.4		747		15.9		
		新規認定者		6		0.3		9		0.3		13		0.3		11		0.2		
		2号認定者		21		0.3		20		0.3		15		0.2		16		0.2		
	② 有病状況	糖尿病		182		24.5		203		25.5		206		26.1		221		28.1		
		高血圧症		402		52.8		416		55.8		428		56.2		438		55.9		
		脂質異常症		205		25.7		206		28.1		220		28.4		233		29.2		
		心臓病		467		61.7		468		64.2		486		64.1		500		64.1		
		脳疾患		231		31.1		232		31.4		235		31.6		234		29.4		
		がん		88		11.8		91		12.4		100		12.7		94		12.9		
		筋・骨格		409		53.0		406		55.9		418		55.5		430		56.0		
精神		287		37.7		282		38.3		288		39.0		289		38.4				
③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)		60,449		58,456		55,936		53,781											
	居宅サービス		40,670		39,722		38,319		37,142											
	施設サービス		277,630		276,225		272,185		265,491											
④ 医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)		7,986		7,996		7,744		7,829											
	認定あり		3,919		3,871		3,957		3,774											
(4) 国保の状況	① 国保の状況	被保険者数		7,089		7,020		6,910		6,656										
		65～74歳		2,261		31.9		2,422		34.5		2,491		36.0		2,475		37.2		
		40～64歳		2,821		39.8		2,698		38.4		2,619		37.9		2,454		36.9		
		39歳以下		2,007		28.3		1,900		27.1		1,800		26.0		1,727		25.9		
	加入率		37.8		37.5		36.9		35.5											
	② 医療の概況(人口千対)	病院数		1		0.1		1		0.1		1		0.1		1		0.2		
		診療所数		16		2.3		16		2.3		17		2.5		17		2.6		
		病床数		103		14.5		103		14.7		103		14.9		103		15.5		
		医師数		21		3.0		21		3.0		21		3.0		23		3.5		
		外来患者数		561.9		567.1		577.7		582.9										
入院患者数		15.0		15.2		14.6		15.4												
③ 医療費の状況	一人当たり医療費		21,349		21,802		21,919		22,369											
	受診率		576,946		582,291		592,33		598,251											
	外来		費用の割合		65.9		65.9		66.5		65.7									
	件数の割合		97.4		97.4		97.5		97.4											
	入院		費用の割合		34.1		34.1		33.5		34.3									
	件数の割合		2.6		2.6		2.5		2.6											
1件あたり在院日数		13.3日		13.3日		13.2日		12.3日												

	項目	平成25年		平成26年		平成27年		平成28年		データ元 (CSV)				
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合					
④	医療費分析 総額に占める割合 最大医療費疾患病 名(調剤含む)	慢性腎不全(透有)	114,764,590	11.87%	109,746,250	11.61%	93,956,660	10.44%	88,227,500	9.38%	KDB_NO.3 健診・医療・ 介護データか らみる地域			
		慢性腎不全(透無)	5,532,480	0.57%	3,717,080	0.39%	2,846,640	0.32%	1,547,050	0.16%				
		がん	222,730,840	23.03%	225,585,330	23.87%	194,541,210	21.61%	285,393,900	30.34%				
		精神	104,977,400	10.85%	129,850,760	13.74%	114,016,730	12.66%	107,751,280	11.45%				
		筋・骨格	151,042,230	15.62%	148,441,390	15.71%	160,312,280	17.81%	139,158,640	14.79%				
		糖尿病	102,731,750	10.62%	100,618,420	10.65%	114,177,100	12.68%	112,225,780	11.93%				
		高血圧症	110,974,710	11.47%	92,057,520	9.74%	87,472,700	9.72%	73,718,010	7.84%				
		高尿酸血症	810,680	0.08%	1,263,640	0.13%	1,845,330	0.20%	1,767,270	0.19%				
		脂肪肝	1,476,760	0.15%	1,387,580	0.15%	1,866,190	0.21%	1,160,260	0.12%				
		動脈硬化症	4,618,470	0.48%	3,822,910	0.40%	4,724,630	0.52%	4,095,620	0.44%				
		脳出血	28,484,210	2.95%	18,226,330	1.93%	276,490	0.03%	5,220,230	0.55%				
		脳梗塞	39,020,420	4.03%	22,788,840	2.41%	25,642,830	2.85%	19,594,400	2.08%				
		狭心症	17,267,410	1.79%	22,471,420	2.38%	28,310,770	3.14%	24,312,960	2.58%				
		心筋梗塞	4,303,170	0.44%	4,584,910	0.49%	1,822,360	0.20%	7,497,100	0.80%				
		脂質異常症	58,384,300	6.04%	60,308,790	6.38%	68,505,960	7.61%	69,112,090	7.35%				
		⑤	費用額 (1件あたり) 入院 県内順位 順位総数79 入院の()内 は入院日数 外来	糖尿病	586,878	35位(16)	541,957	51位(14)	555,218	51位(14)		586,899	35位(13)	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域
				高血圧	557,658	56位(16)	597,533	48位(15)	573,323	53位(14)		537,326	63位(13)	
脂質異常症	535,457			39位(19)	520,902	50位(16)	534,370	50位(16)	541,012	48位(14)				
脳血管疾患	662,852			44位(19)	657,712	47位(19)	665,340	43位(19)	565,133	62位(17)				
心疾患	712,624			33位(13)	617,590	48位(12)	663,591	44位(13)	571,053	59位(11)				
腎不全	548,759			58位(17)	505,799	58位(17)	634,212	44位(14)	513,992	54位(12)				
精神	434,950			42位(23)	442,437	44位(23)	454,444	45位(22)	420,440	70位(21)				
悪性新生物	596,510			48位(12)	581,030	54位(12)	607,912	41位(12)	675,048	17位(11)				
糖尿病	37,639			24位	38,822	15位	39,567	18位	39,368	16位				
高血圧	34,651			5位	33,703	6位	39,122	5位	40,440	2位				
脂質異常症	28,590			16位	29,945	10位	30,737	10位	29,739	9位				
脳血管疾患	37,085			37位	36,375	36位	36,770	38位	35,426	39位				
心疾患	52,265			6位	51,564	5位	61,003	6位	59,170	8位				
腎不全	174,574			38位	169,456	47位	148,483	55位	152,387	49位				
精神	27,049			55位	27,540	48位	28,474	49位	29,039	37位				
悪性新生物	54,046			19位	53,367	20位	49,033	51位	50,008	45位				
⑥	健診有無別 一人当たり 点数			健診対象者 一人当たり	3,455	3,625	3,908	2,834	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域					
		健診未受診者 一人当たり	8,382	8,414	7,276	9,818								
		生活習慣病対象者 一人当たり	11,758	12,521	13,315	9,721								
		健診未受診者 一人当たり	28,527	29,058	24,791	33,684								
⑦	健診・レセ 実合	受診勧奨者	868	53.1	841	52.6	834	54.4	830	53.9	KDB_NO.1 地域全体像の把握			
		医療機関受診率	796	48.7	769	48.1	771	50.3	761	49.4				
		医療機関非受診率	72	4.4	72	4.5	63	4.1	69	4.5				
①-⑱	⑤ 特定健診の 状況 県内順位 順位総数79 メタボ該当・予 備群レベル	健診受診者	1,636	1,598	1,533	1,539	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域 の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握							
		受診率	36.1	県内70位 同規模79位	35.3	県内75位 同規模90位		34.0	県内76位 同規模106位	35.1	県内77位 同規模119位			
		特定保健指導終了者(実施率)	83	43.9	64	39.3		65	36.7	63	34.4			
		非肥満高血糖	119	7.3	142	8.9		120	7.8	130	8.4			
		メタボ	該当者	240	14.7	243		15.2	251	16.4	259	16.8		
			男性	177	23.5	180		25.1	194	27.2	199	28.0		
			女性	63	7.1	63		7.1	57	7.0	60	7.2		
			予備群	183	11.2	147		9.2	156	10.2	166	10.8		
		メタボ	男性	136	18.1	110		15.4	109	15.3	120	16.9		
			女性	47	5.3	37		4.2	47	5.7	46	5.6		
		BMI	総数	495	30.3	457		28.6	477	31.1	498	32.4		
			男性	365	48.5	338		47.2	353	49.5	366	51.5		
			女性	130	14.7	119		13.5	124	15.1	132	15.9		
			総数	52	3.2	53		3.3	50	3.3	43	2.8		
		BMI	男性	12	1.6	10		1.4	8	1.1	12	1.7		
			女性	40	4.5	43		4.9	42	5.1	31	3.7		
		血糖のみ	10	0.6	6	0.4		8	0.5	15	1.0			
		血圧のみ	108	6.6	95	5.9		96	6.3	107	7.0			
		脂質のみ	65	4.0	46	2.9		52	3.4	44	2.9			
血糖・血圧	38	2.3	33	2.1	40	2.6	46	3.0						
血糖・脂質	20	1.2	19	1.2	16	1.0	24	1.6						
血圧・脂質	117	7.2	122	7.6	126	8.2	114	7.4						
血糖・血圧・脂質	65	4.0	69	4.3	69	4.5	75	4.9						
①-⑱	⑥ 生活習慣の 状況	服薬	465	28.4	464	29.0	457	29.8	456	29.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握			
		既往歴	115	7.0	109	6.8	111	7.2	114	7.4				
		喫煙	381	23.3	382	23.9	372	24.3	371	24.1				
		週3回以上朝食を抜く	31	2.0	31	2.0	48	3.2	48	3.2				
		週3回以上食後間食	74	4.7	97	6.3	130	8.7	130	8.7				
		週3回以上就寝前夕食	15	1.0	11	0.7	4	0.3	5	0.3				
		食べる速度が速い	23	1.5	32	2.1	97	6.5	94	6.3				
		20歳時体重から10kg以上増加	212	13.0	190	11.9	192	12.5	204	13.3				
		1回30分以上運動習慣なし	457	29.4	464	29.9	468	31.3	437	29.3				
		1日1時間以上運動なし	972	62.5	990	63.9	929	62.1	946	63.5				
		睡眠不足	690	44.4	687	44.3	644	43.1	674	45.3				
		毎日飲酒	676	43.5	708	45.7	676	45.2	693	46.5				
		時々飲酒	318	20.5	310	20.0	300	20.1	307	20.6				
		1日飲酒量	436	28.0	428	27.6	430	28.8	418	28.1				
		1~2合	973	62.6	985	63.5	920	61.5	934	62.7				
		2~3合	146	9.4	137	8.8	145	9.7	137	9.2				
		3合以上	207	13.3	201	13.0	157	10.5	162	10.9				