

軽井沢町国民健康保険  
第3期データヘルス計画

令和6年3月  
軽井沢町



-目次-

<b>第1章</b>	<b>計画策定について</b>	
	1. 計画の趣旨	3
	2. 計画期間	4
	3. 実施体制・関係者連携	4
	4. データ分析期間	4
<b>第2章</b>	<b>地域の概況</b>	
	1. 地域の特性	5
	2. 人口構成	6
	3. 医療基礎情報	9
	4. 特定健康診査受診状況及び特定保健指導実施状況	10
	5. 平均余命と平均自立期間	15
	6. 介護保険の状況	17
	7. 死亡の状況	23
<b>第3章</b>	<b>過去の取り組みの考察</b>	
	1. 第2期データヘルス計画全体の評価	27
	2. 各事業の達成状況	29
<b>第4章</b>	<b>健康・医療情報等の分析</b>	
	1. 医療費の基礎集計	36
	2. 生活習慣病に関する分析	45
	3. 健康診査データによる分析	50
	4. 被保険者の階層化	54
<b>第5章</b>	<b>健康課題の抽出と保健事業の実施内容</b>	
	1. 分析結果に基づく健康課題の抽出と解決のための対策	57
	2. 健康課題を解決するための個別の保健事業	59
<b>第6章</b>	<b>その他</b>	
	1. 計画の評価及び見直し	65
	2. 計画の公表・周知	65
	3. 個人情報の取扱い	65
	4. 地域包括ケアに係る取り組み及びその他の留意事項	66
<b>参考資料</b>		
<b>長野県共通指標</b>		
	第3期データヘルス計画_共通評価指標及び共通情報データ一覧	68

# 第1章 計画策定について

## 1. 計画の趣旨

### (1) 背景

平成25年6月に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータ分析、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。」と掲げられました。またこれを受け、「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」の一部が改正され、「市町村及び組合は（中略）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を策定した上で、保健事業の実施及び評価を行うこと。」と定められました。その後、平成30年4月から都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となり、また、令和2年7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020（骨太方針2020）」において、データヘルス計画の標準化等の取り組みの推進が掲げられ、令和4年12月の経済財政諮問会議における「新経済・財政再生計画 改革工程表2022」においては、データヘルス計画の標準化の進展にあたり、保険者共通の評価指標やアウトカムベースでの適切なKPI\*の設定を推進するとの方針が示されました。このように、全ての保険者にデータヘルス計画の策定が求められ、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取り組みの推進や評価指標の設定の推進が進められています。

市町村国保においては、幅広い年代の被保険者が存在するため、これらの年代の身体的な状況等に応じた健康課題を的確に捉え、課題に応じた保健事業を実施することにより、健康の保持増進、生活の質(QOL)の維持及び向上が図られ、結果として、医療費の適正化に資すると考えられます。本計画は、第1期及び第2期計画における実施結果等を踏まえ、PDCAサイクルに沿った保健事業の展開、達成すべき目標やその指標等を定めたものです。計画の推進に当たっては、地域の実情に根差したきめ細かな支援の実現を目指し、地域で一体となって被保険者を支える地域包括ケアの充実・強化に努めるものとします。

\*KPI…KeyPerformanceIndicatorの略称。重要業績評価指標。

### (2) 計画の位置づけ

保健事業の実施計画(データヘルス計画)とは、被保険者の健康の保持増進に資することを目的として、保険者が効果的・効率的な保健事業の実施を図るため、特定健康診査・特定保健指導の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、PDCAサイクルに沿って運用するものです。

データヘルス計画の策定に当たっては、健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえ、健康寿命の延伸と健康格差の縮小等を基本的な方向とするとともに、関連する他計画(健康増進計画、医療費適正化計画、介護保険事業計画、高齢者保健事業の実施計画(データヘルス計画)、国民健康保険運営方針、特定健康診査等実施計画)と調和のとれた内容とします。本計画において推進・強化する取り組み等については他計画の関連事項・関連目標を踏まえて検討し、関係者等に共有し、理解を図るものとします。

## 2. 計画期間

計画期間は、関係する計画との整合性を踏まえ、令和6年度から令和11年度までの6年間とします。

## 3. 実施体制・関係者連携

### (1) 保険者内の連携体制の確保

軽井沢町国民健康保険における健康課題の分析や計画の策定、保健事業の実施、評価等は、保健衛生部局等の関係部局や県、保健所、国民健康保険団体連合会等の関係機関の協力を得て、行います。国民健康保険には幅広い年代の被保険者が属し、その健康課題もさまざまであることから、後期高齢者医療部局や介護保険部局、生活保護部局(福祉事務所等)等と連携してそれぞれの健康課題を共有するとともに、後期高齢者や生活保護受給者の健康課題も踏まえて保健事業を展開します。

国保部局は、研修等による職員の資質向上に努め、計画期間を通じてPDCAサイクルに沿った計画運用ができるよう、体制を確保します。

### (2) 関係機関との連携

計画の実効性を高めるためには、関係機関との連携・協力が重要となります。共同保険者である長野県のほか、国民健康保険団体連合会や地域の医師会、歯科医師会、薬剤師会、看護協会、栄養士会等の保健医療関係者等、保険者協議会、後期高齢者医療広域連合、健康保険組合等の他の医療保険者、地域の医療機関や大学等の社会資源等と健康課題を共有し、連携強化に努めます。

## 4. データ分析期間

- 国保データベース(KDB)システムデータ  
平成30年度～令和4年度(5年分)

## 第2章 地域の概況

### 1. 地域の特性

#### (1) 地理的・社会的背景

長野県の東玄関口、群馬県境に位置する本町は、浅間山（標高2,568メートル）の南東斜面、標高900～1,000メートル地点に広がる高原の町です。東京都心から150km圏に位置する地勢から、国内外からも訪れやすく、冷涼な高原の気候と森に包まれた風土が多くの人々に愛され、130年余にわたり国際的な保健休養地として発展してきました。

浅間山、鼻曲山、留夫山、矢ヶ崎山、八風山などの1,000メートル級の山々が連なり、これらの山間を碓氷峠や入山峠、和美峠などが結んでいます。

鉄道は、首都圏と本町の間を約1時間で移動することができる北陸新幹線としなの鉄道があります。高齢化率は30%を超え、第3次産業就業者が70%を超えています。

#### (2) 医療アクセスの状況

以下は、本町の令和4年度における、医療提供体制を示したものです。病院数・診療所数・病床数・医師数がいずれも長野県より少ないことを踏まえた考察が必要となります。

医療提供体制(令和4年度)

医療項目	軽井沢町	県	同規模	国
千人当たり				
病院数	0.2	0.3	0.3	0.3
診療所数	3.3	3.8	3.1	4.2
病床数	18.0	56.7	56.1	61.1
医師数	5.8	12.8	11.1	13.8
外来患者数	589.3	708.1	716.1	709.6
入院患者数	14.3	18.4	19.2	18.8

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

## 2. 人口構成

以下は、本町の令和4年度における人口構成概要を示したものです。国民健康保険被保険者数は5,734人で、町の人口に占める国民健康保険加入率は31.4%です。国民健康保険被保険者平均年齢は52.0歳で、国53.4歳より1.4歳低く、長野県55.0歳より3.0歳低いです。

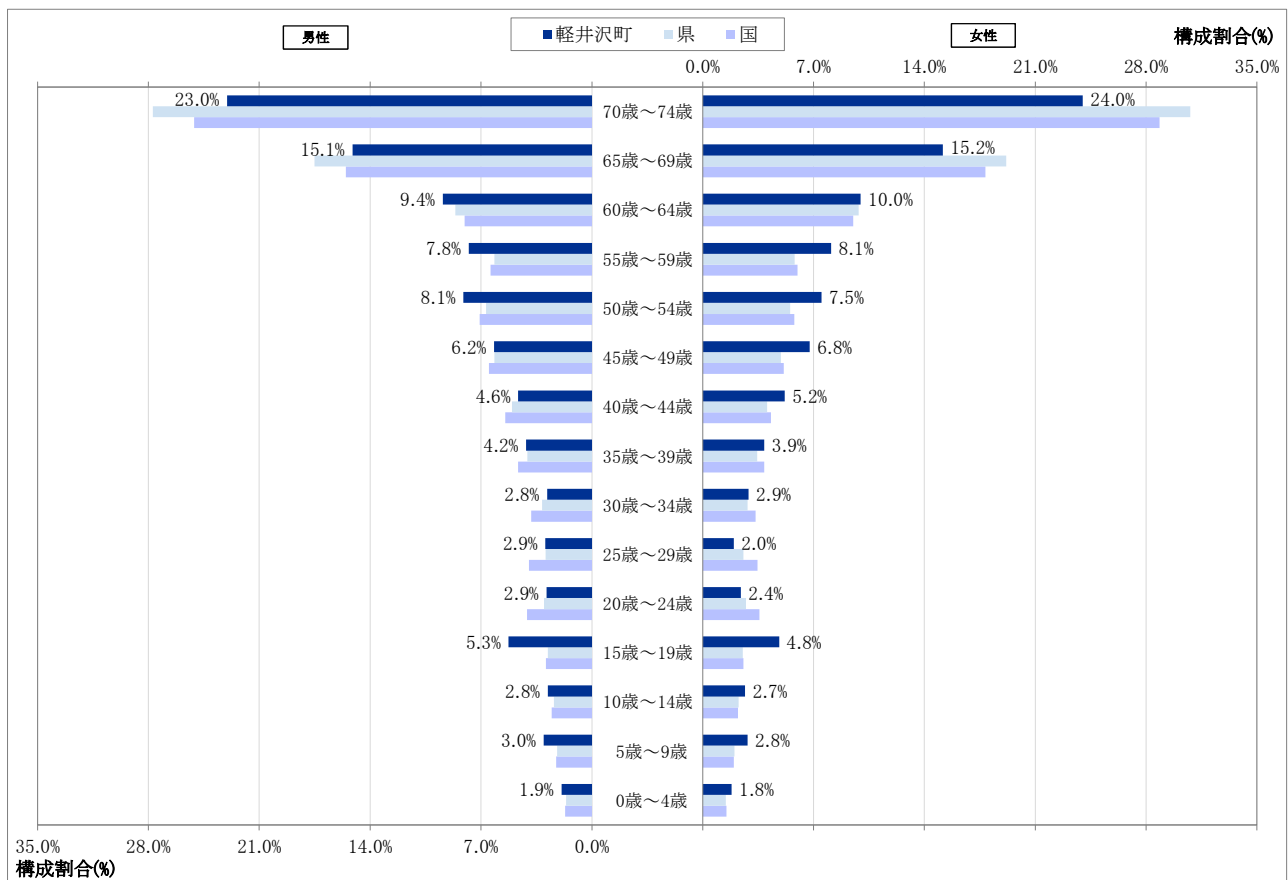
人口構成概要(令和4年度)

区分	人口総数(人)	高齢化率 (65歳以上)	国保被保険者数 (人)	国保加入率	国保被保険者 平均年齢(歳)	出生率	死亡率
軽井沢町	18,272	33.6%	5,734	31.4%	52.0	6.3	11.4
県	2,008,244	32.2%	407,690	20.3%	55.0	6.4	12.7
同規模	28,190	29.1%	6,005	20.6%	54.2	6.8	10.7
国	123,214,261	28.7%	24,660,500	20.0%	53.4	6.8	11.1

※「県」は長野県を指す。以下全ての表において同様である。

出典:国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」

男女・年齢階層別 被保険者数構成割合ピラミッド(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「人口及び被保険者の状況」

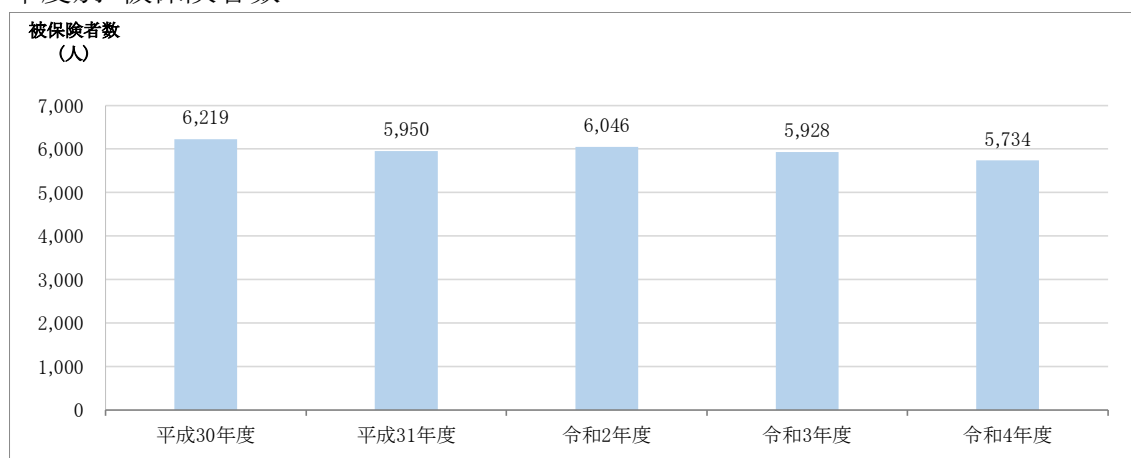
以下は、本町の平成30年度から令和4年度における、人口構成概要を年度別に示したものです。令和4年度を平成30年度と比較すると、国民健康保険被保険者数5,734人は平成30年度6,219人より485人減少、7.8%減少しており、国民健康保険被保険者平均年齢52.0歳は平成30年度51.3歳より0.7歳上昇しています。被保険者数が12.1%減少、平均年齢は0.9歳上昇している国よりも上昇幅は小さいです。

### 年度別 人口構成概要

区分		人口総数 (人)	高齢化率 (65歳以上)	国保被保険者数 (人)	国保加入率	国保被保険者 平均年齢(歳)	出生率	死亡率
軽井沢町	平成30年度	18,611	30.1%	6,219	33.4%	51.3	6.8	9.8
	平成31年度	18,611	30.1%	5,950	32.0%	51.8	6.8	9.8
	令和2年度	18,611	30.1%	6,046	32.5%	51.9	6.8	9.8
	令和3年度	18,611	30.1%	5,928	31.9%	52.3	6.8	9.8
	令和4年度	18,272	33.6%	5,734	31.4%	52.0	6.3	11.4
県	平成30年度	2,082,702	30.1%	459,992	22.1%	54.1	7.5	11.8
	平成31年度	2,082,702	30.1%	445,046	21.4%	54.4	7.5	11.8
	令和2年度	2,082,702	30.1%	438,548	21.1%	54.9	7.5	11.8
	令和3年度	2,082,702	30.1%	426,859	20.5%	55.2	7.5	11.8
	令和4年度	2,008,244	32.2%	407,690	20.3%	55.0	6.4	12.7
同規模	平成30年度	28,139	26.8%	6,702	23.1%	53.4	8.0	10.1
	平成31年度	28,280	26.6%	6,503	22.3%	53.8	8.0	10.0
	令和2年度	28,348	26.5%	6,428	22.0%	54.3	8.1	10.0
	令和3年度	28,503	26.5%	6,338	21.5%	54.5	8.1	9.9
	令和4年度	28,190	29.1%	6,005	20.6%	54.2	6.8	10.7
国	平成30年度	125,640,987	26.6%	28,039,851	22.3%	52.5	8.0	10.3
	平成31年度	125,640,987	26.6%	27,083,475	21.6%	52.9	8.0	10.3
	令和2年度	125,640,987	26.6%	26,647,825	21.2%	53.4	8.0	10.3
	令和3年度	125,640,987	26.6%	25,855,400	20.6%	53.7	8.0	10.3
	令和4年度	123,214,261	28.7%	24,660,500	20.0%	53.4	6.8	11.1

出典：国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」

### 年度別 被保険者数



出典：国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」



以下は、男女・年齢階層別被保険者数を年度別に示したものです。

年度別男女・年齢階層別国民健康保険被保険者数

単位：人

年齢階層	平成30年度			平成31年度			令和2年度		
	男女合計	男性	女性	男女合計	男性	女性	男女合計	男性	女性
0歳～4歳	153	72	81	124	57	67	124	62	62
5歳～9歳	147	67	80	172	85	87	164	74	90
10歳～14歳	189	88	101	171	73	98	182	87	95
15歳～19歳	333	165	168	308	150	158	319	149	170
20歳～24歳	185	91	94	169	87	82	162	85	77
25歳～29歳	148	75	73	133	62	71	138	70	68
30歳～34歳	193	89	104	156	76	80	151	74	77
35歳～39歳	218	105	113	222	105	117	234	106	128
40歳～44歳	344	162	182	312	148	164	307	139	168
45歳～49歳	410	200	210	382	179	203	407	177	230
50歳～54歳	414	205	209	405	195	210	435	205	230
55歳～59歳	445	204	241	427	188	239	423	192	231
60歳～64歳	646	303	343	607	277	330	583	261	322
65歳～69歳	1,151	544	607	1,045	500	545	1,018	478	540
70歳～74歳	1,243	584	659	1,317	621	696	1,399	669	730
合計	6,219	2,954	3,265	5,950	2,803	3,147	6,046	2,828	3,218

年齢階層	令和3年度			令和4年度		
	男女合計	男性	女性	男女合計	男性	女性
0歳～4歳	123	58	65	107	50	57
5歳～9歳	167	73	94	168	80	88
10歳～14歳	165	80	85	156	73	83
15歳～19歳	274	127	147	288	138	150
20歳～24歳	160	82	78	150	75	75
25歳～29歳	134	66	68	138	77	61
30歳～34歳	151	73	78	164	74	90
35歳～39歳	241	113	128	230	109	121
40歳～44歳	299	132	167	283	122	161
45歳～49歳	391	169	222	372	162	210
50歳～54歳	451	223	228	446	213	233
55歳～59歳	408	186	222	456	204	252
60歳～64歳	593	269	324	557	247	310
65歳～69歳	913	424	489	868	397	471
70歳～74歳	1,458	675	783	1,351	605	746
合計	5,928	2,750	3,178	5,734	2,626	3,108

出典：国保データベース（KDB）システム「人口及び被保険者の状況」

### 3. 医療基礎情報

以下は、本町の令和4年度における、医療基礎情報を示したものです。本町の受診率は603.7であり、国と比較すると124.7ポイント低いです。また、一件当たり医療費は40,010円であり、国と比較すると0.4%高いです。外来・入院別にみると、外来において、受診率は国より低く、一件当たり医療費は国より高いです。入院においては、入院率・一件当たり医療費いずれも国より低いです。

医療基礎情報(令和4年度)

医療項目	軽井沢町	県	同規模	国
受診率	<b>603.7</b>	726.5	735.3	728.4
一件当たり医療費(円)	<b>40,010</b>	39,320	39,620	39,870
一般(円)	<b>40,010</b>	39,320	39,620	39,870
退職(円)	<b>0</b>	15,100	65,500	67,230
外来				
外来費用の割合	<b>67.5%</b>	60.8%	59.6%	59.9%
外来受診率	<b>589.3</b>	708.1	716.1	709.6
一件当たり医療費(円)	<b>27,680</b>	24,510	24,230	24,520
一人当たり医療費(円) ※	<b>16,310</b>	17,360	17,350	17,400
一日当たり医療費(円)	<b>19,260</b>	17,250	16,390	16,500
一件当たり受診回数	<b>1.4</b>	1.4	1.5	1.5
入院				
入院費用の割合	<b>32.5%</b>	39.2%	40.4%	40.1%
入院率	<b>14.3</b>	18.4	19.2	18.8
一件当たり医療費(円)	<b>547,730</b>	607,840	613,590	619,090
一人当たり医療費(円) ※	<b>7,840</b>	11,210	11,780	11,650
一日当たり医療費(円)	<b>47,390</b>	38,500	38,290	38,730
一件当たり在院日数	<b>11.6</b>	15.8	16.0	16.0

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

※一人当たり医療費…1カ月分相当。

## 4. 特定健康診査受診状況及び特定保健指導実施状況

### (1) 特定健康診査

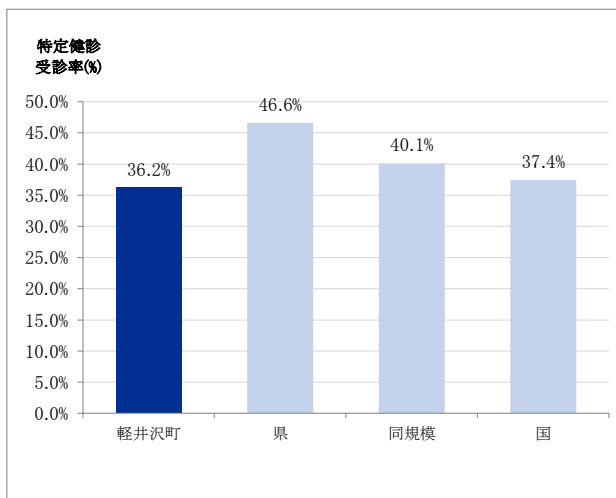
本町の令和4年度における、40歳から74歳の特定健康診査受診率は36.2%であり、国より1.2ポイント低いです。

#### 特定健康診査受診率(令和4年度)

区分	特定健診受診率
軽井沢町	36.2%
県	46.6%
同規模	40.1%
国	37.4%

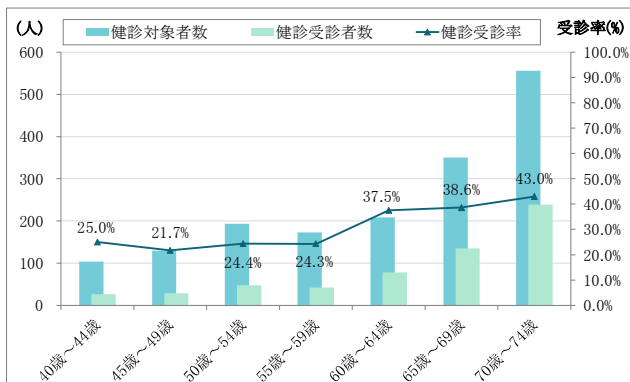
出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

#### 特定健康診査受診率(令和4年度)



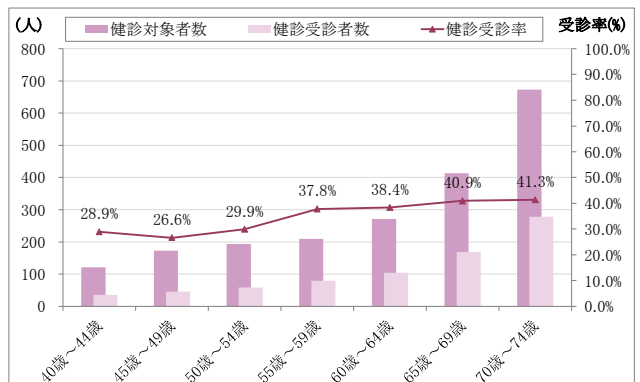
出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

#### (男性)年齢別特定健康診査受診率(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」

#### (女性)年齢別特定健康診査受診率(令和4年度)



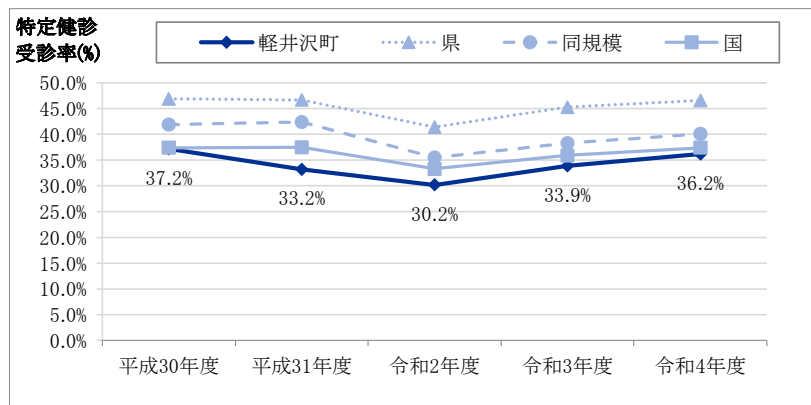
以下は、本町の平成30年度から令和4年度における、40歳から74歳の特定健康診査受診率を年度別に示したものです。本町の令和4年度の特定健康診査受診率36.2%は平成30年度37.2%より1.0ポイント減少しています。本町の受診率はこの5年間、国の受診率を下回っています。

### 年度別 特定健康診査受診率

区分	特定健診受診率				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
軽井沢町	37.2%	33.2%	30.2%	33.9%	36.2%
県	46.9%	46.7%	41.4%	45.3%	46.6%
同規模	41.9%	42.4%	35.5%	38.3%	40.1%
国	37.4%	37.5%	33.3%	35.9%	37.4%

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

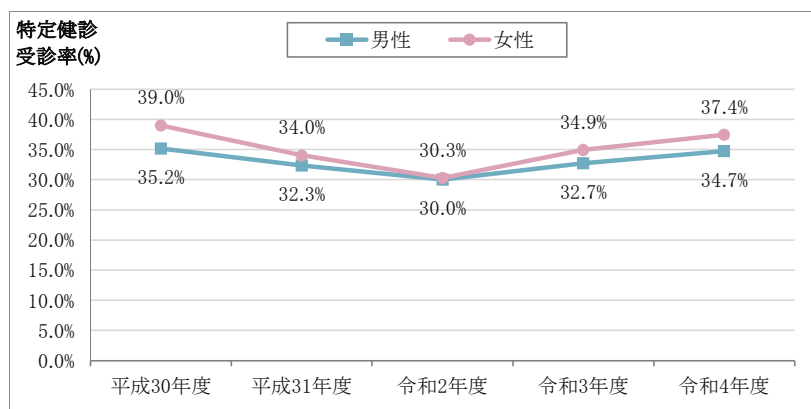
### 年度別 特定健康診査受診率



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

男女別の特定健康診査の受診率をみると、この5年間において女性の受診率が男性を上回っています。男性の令和4年度受診率34.7%は平成30年度35.2%より0.5ポイント減少しており、女性の令和4年度受診率37.4%は平成30年度39.0%より1.6ポイント減少しています。

### 年度・男女別 特定健康診査受診率



出典:国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」

## (2) 特定保健指導

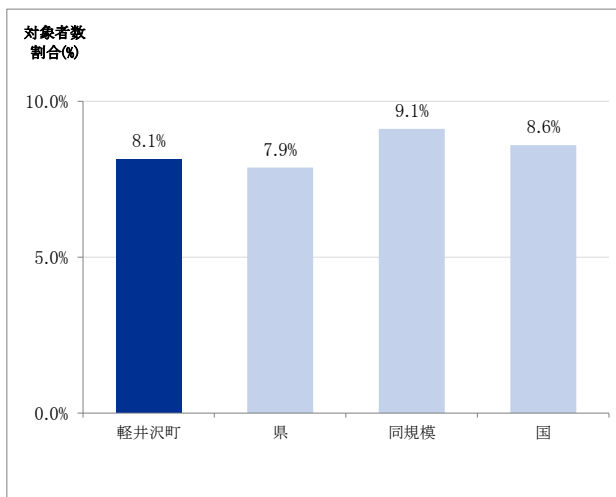
本町の令和4年度における特定保健指導の実施率は34.0%であり、国より7.0ポイント高いです。

### 特定保健指導実施状況(令和4年度)

区分	動機付け支援対象者数割合	積極的支援対象者数割合	支援対象者数割合	特定保健指導実施率
軽井沢町	8.1%	3.1%	11.2%	34.0%
県	7.9%	2.4%	10.2%	60.1%
同規模	9.1%	2.8%	11.9%	41.1%
国	8.6%	2.7%	11.3%	27.0%

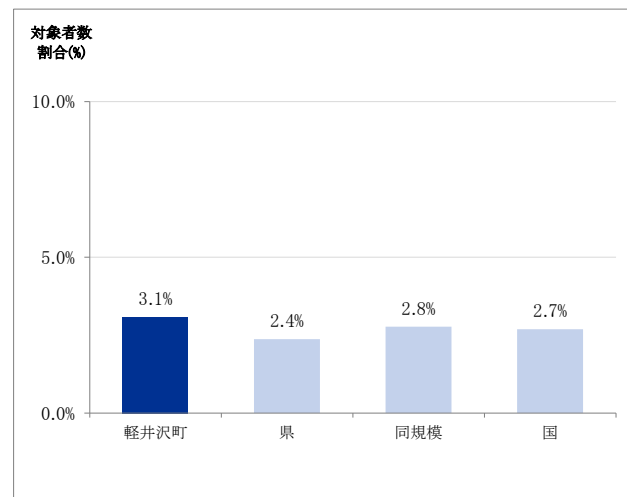
動機付け支援対象者数割合・積極的支援対象者数割合・支援対象者数割合…特定健康診査を受診した人に対する割合。  
 特定保健指導実施率…最新データ反映前のため、最終結果とは異なる。  
 出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 動機付け支援対象者数割合(令和4年度)



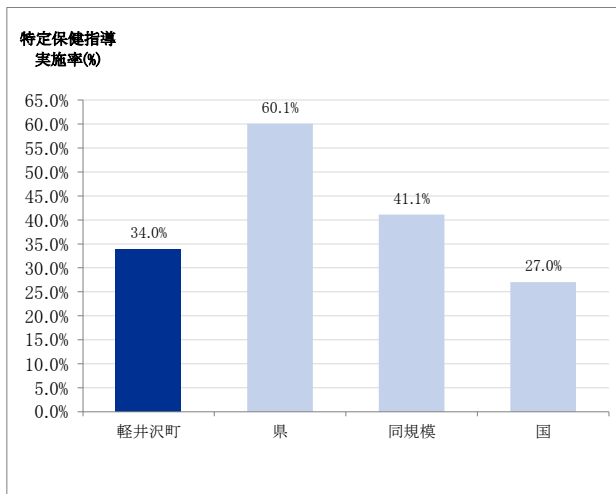
出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 積極的支援対象者数割合(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 特定保健指導実施率(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

以下は、本町の平成30年度から令和4年度における、特定保健指導の実施状況を年度別に示したものです。平成30年度から令和4年度にかけて、本町の特定保健指導実施率は減少傾向にあることが課題です。

### 年度別 動機付け支援対象者数割合

区分	動機付け支援対象者数割合				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
<b>軽井沢町</b>	<b>8.2%</b>	<b>7.5%</b>	<b>8.5%</b>	<b>8.1%</b>	<b>8.1%</b>
県	8.5%	8.3%	8.3%	8.3%	7.9%
同規模	9.6%	9.5%	9.5%	9.4%	9.1%
国	9.0%	8.9%	9.0%	8.9%	8.6%

### 年度別 積極的支援対象者数割合

区分	積極的支援対象者数割合				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
<b>軽井沢町</b>	<b>3.0%</b>	<b>2.4%</b>	<b>2.1%</b>	<b>2.9%</b>	<b>3.1%</b>
県	2.4%	2.3%	2.2%	2.4%	2.4%
同規模	2.8%	2.8%	2.6%	2.8%	2.8%
国	2.7%	2.7%	2.6%	2.7%	2.7%

### 年度別 支援対象者数割合

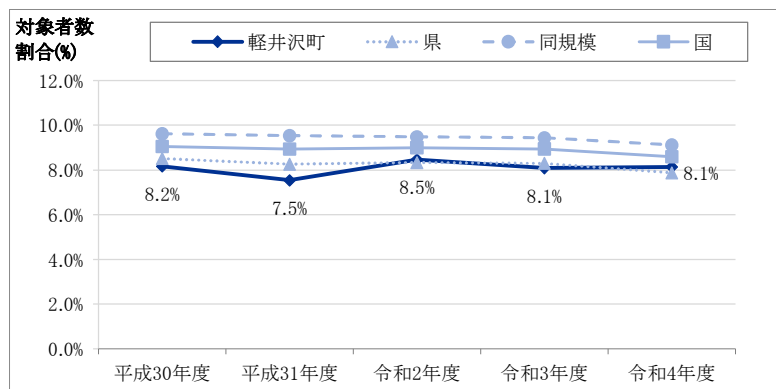
区分	支援対象者数割合				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
<b>軽井沢町</b>	<b>11.1%</b>	<b>9.9%</b>	<b>10.5%</b>	<b>11.0%</b>	<b>11.2%</b>
県	10.9%	10.6%	10.6%	10.7%	10.2%
同規模	12.5%	12.3%	12.1%	12.2%	11.9%
国	11.8%	11.6%	11.6%	11.7%	11.3%

### 年度別 特定保健指導実施率

区分	特定保健指導実施率				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
<b>軽井沢町</b>	<b>52.7%</b>	<b>51.9%</b>	<b>44.1%</b>	<b>36.5%</b>	<b>34.0%</b>
県	56.1%	57.6%	58.8%	58.5%	60.1%
同規模	37.5%	39.6%	36.9%	37.7%	41.1%
国	25.8%	26.3%	25.9%	25.9%	27.0%

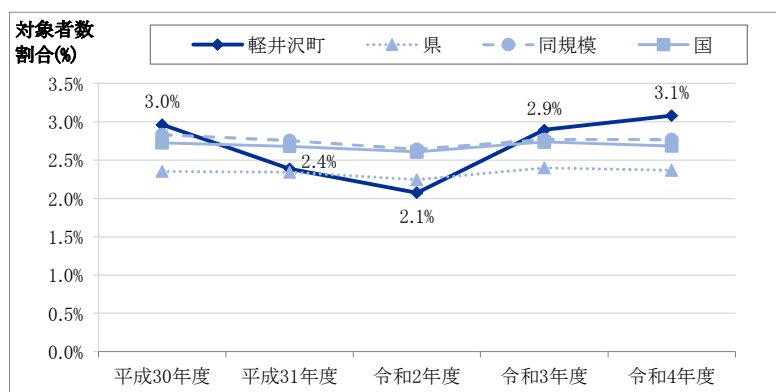
動機付け支援対象者数割合・積極的支援対象者数割合・支援対象者数割合…特定健康診査を受診した人に対する割合。  
 特定保健指導実施率(令和4年度)…最新データ反映前のため、最終結果とは異なる。  
 出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 動機付け支援対象者数割合



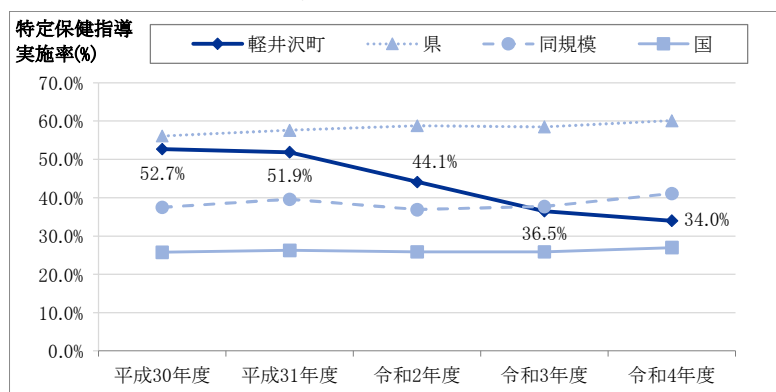
出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 積極的支援対象者数割合



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 特定保健指導実施率



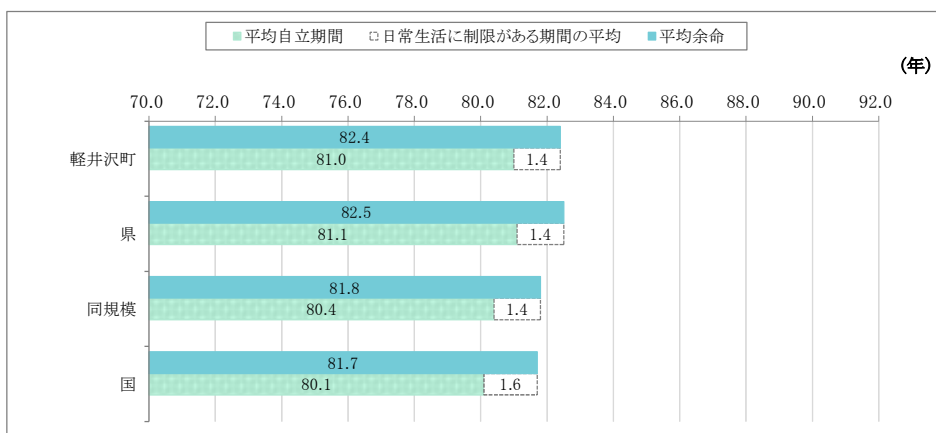
出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

## 5. 平均余命と平均自立期間

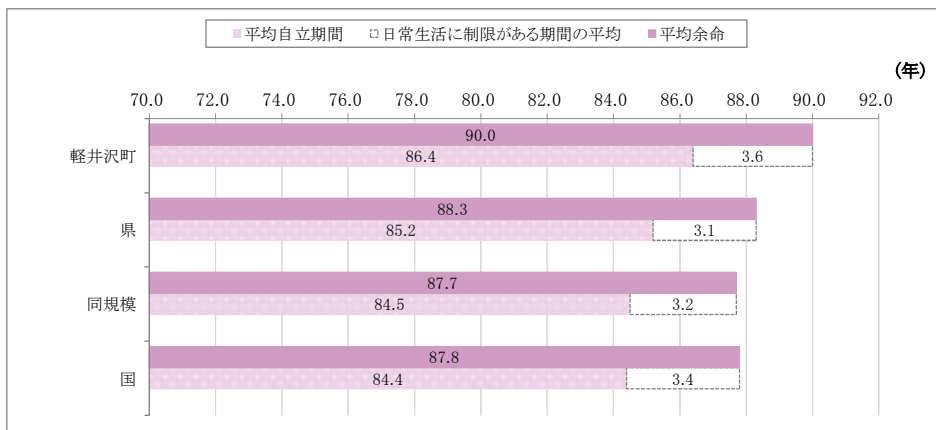
以下は、令和4年度における平均余命と平均自立期間の状況を示したものです。平均余命は、ある年齢の人々がある年齢から何年生きられるかという期待値を指し、ここでは0歳時点の平均余命を示しています。また、平均自立期間は、要介護2以上になるまでの期間を「日常生活動作が自立している期間」としてその平均を算出したもので、健康寿命の指標の一つです。平均余命と平均自立期間の差は、日常生活に制限がある期間を意味しています。

本町の男性の平均余命は82.4年で国より0.7年長く、平均自立期間は81.0年で国より0.9年長いです。日常生活に制限がある期間の平均は1.4年で、国の1.6年よりも短いです。本町の女性の平均余命は90.0年で国より2.2年長く、平均自立期間は86.4年で国より2.0年長いです。日常生活に制限がある期間の平均は3.6年で、国の3.4年よりも長いです。

(男性)平均余命と平均自立期間、日常生活に制限がある期間の平均(令和4年度)

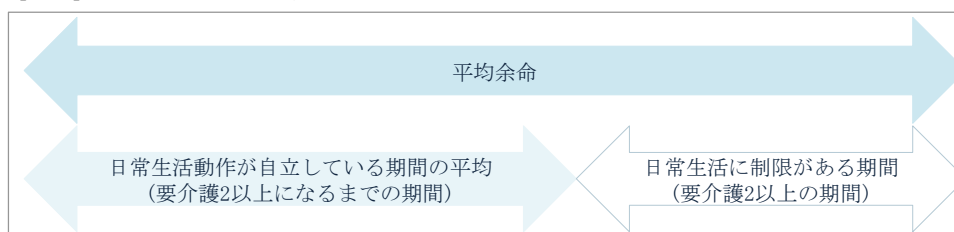


(女性)平均余命と平均自立期間、日常生活に制限がある期間の平均(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 【参考】平均余命と平均自立期間について





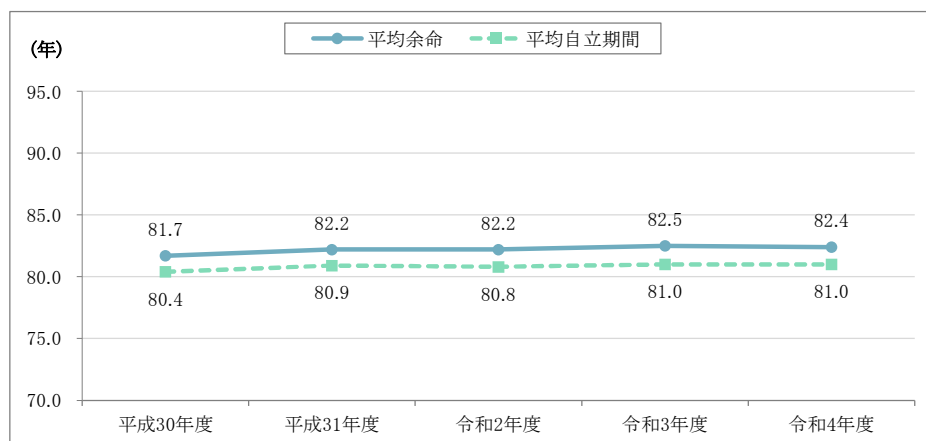
以下は、本町の平成30年度から令和4年度における平均余命と平均自立期間の状況を示したものです。男性における令和4年度の平均自立期間81.0年は平成30年度80.4年から0.6年延伸しています。女性における令和4年度の平均自立期間86.4年は平成30年度86.0年から0.4年延伸しています。この影響もあって、男性の平均余命は0.7年延伸し、女性の平均余命は1.1年延伸しています。

### 年度・男女別 平均余命と平均自立期間、日常生活に制限がある期間の平均

年度	男性			女性		
	平均余命(年)	平均自立期間(年)	日常生活に制限がある期間の平均(年)	平均余命(年)	平均自立期間(年)	日常生活に制限がある期間の平均(年)
平成30年度	81.7	80.4	1.3	88.9	86.0	2.9
平成31年度	82.2	80.9	1.3	89.4	86.3	3.1
令和2年度	82.2	80.8	1.4	89.1	86.1	3.0
令和3年度	82.5	81.0	1.5	89.6	86.3	3.3
令和4年度	82.4	81.0	1.4	90.0	86.4	3.6

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### (男性)年度別 平均余命と平均自立期間



### (女性)年度別 平均余命と平均自立期間



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

## 6. 介護保険の状況

### (1) 要介護(支援)認定状況

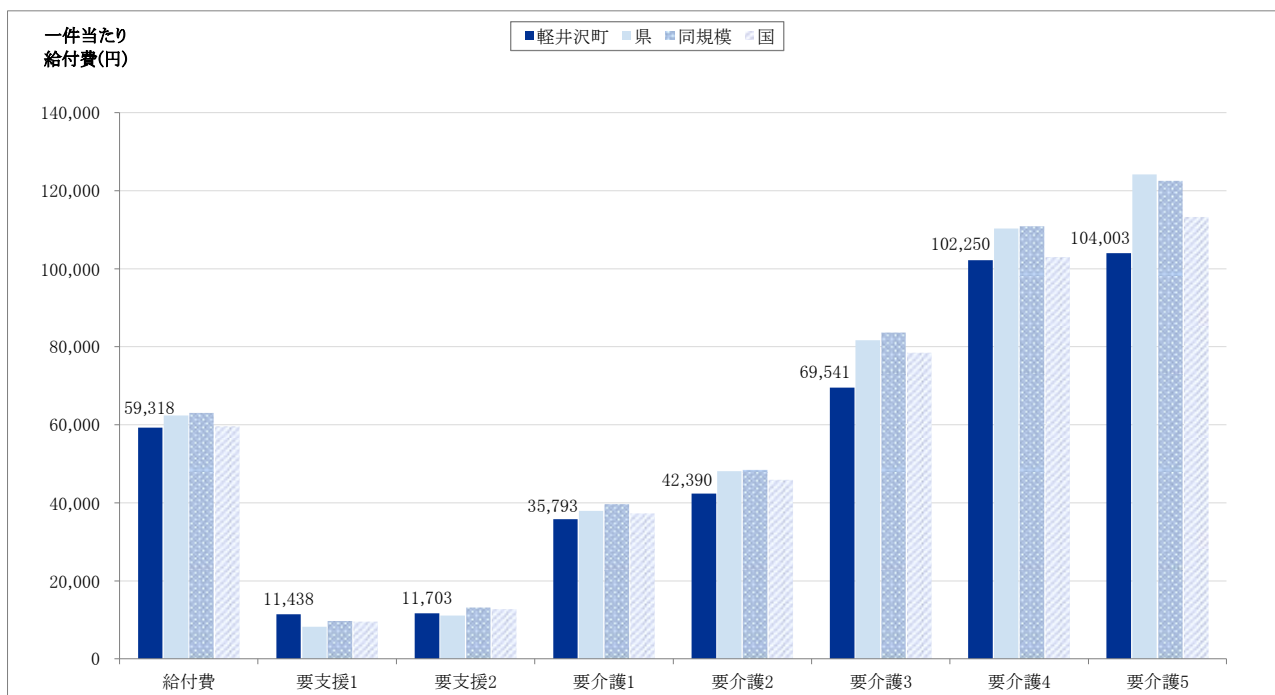
以下は、本町の令和4年度における、要介護(支援)認定率及び介護給付費等の状況を示したものです。認定率13.1%は国より6.3ポイント低く、一件当たり給付費59,318円は国と同水準です。

#### 要介護(支援)認定率及び介護給付費等の状況(令和4年度)

区分	軽井沢町	県	同規模	国
認定率	<b>13.1%</b>	17.7%	17.0%	19.4%
認定者数(人)	<b>798</b>	115,324	216,471	6,880,137
第1号(65歳以上)	<b>778</b>	113,468	211,456	6,724,030
第2号(40～64歳)	<b>20</b>	1,856	5,015	156,107
一件当たり給付費(円)				
給付費	<b>59,318</b>	62,434	63,000	59,662
要支援1	<b>11,438</b>	8,198	9,691	9,568
要支援2	<b>11,703</b>	11,085	13,149	12,723
要介護1	<b>35,793</b>	37,958	39,670	37,331
要介護2	<b>42,390</b>	48,147	48,470	45,837
要介護3	<b>69,541</b>	81,666	83,616	78,504
要介護4	<b>102,250</b>	110,268	110,877	103,025
要介護5	<b>104,003</b>	124,242	122,572	113,314

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

#### 要介護度別 一件当たり介護給付費(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

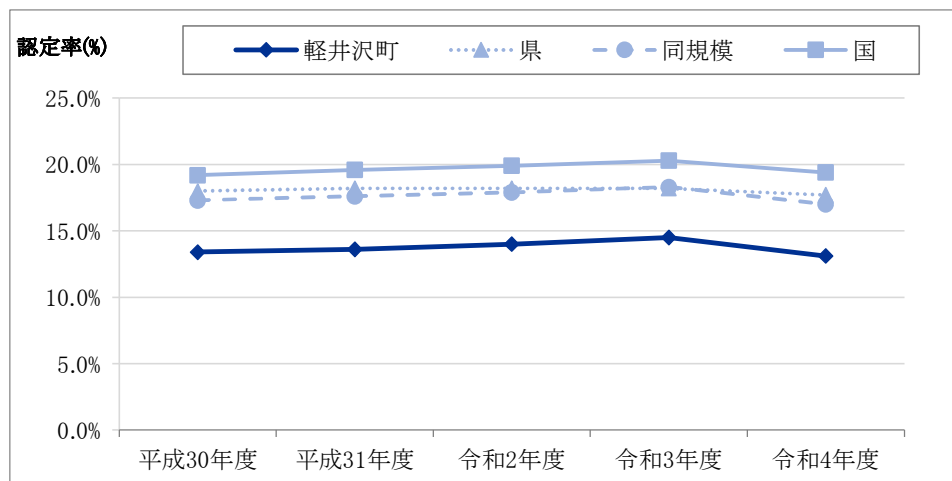
以下は、平成30年度から令和4年度における、要介護(支援)認定率及び認定者数を年度別に示したものです。本町の令和4年度の認定率13.1%は平成30年度13.4%より0.3ポイント減少しており、いずれの年度も本町の認定率が国を下回る状況が続いています。

### 年度別 要介護(支援)認定率及び認定者数

区分	年度	認定率	認定者数(人)		
			合計	第1号 (65歳以上)	第2号 (40歳～64歳)
軽井沢町	平成30年度	13.4%	755	739	16
	平成31年度	13.6%	792	774	18
	令和2年度	14.0%	820	804	16
	令和3年度	14.5%	842	824	18
	令和4年度	13.1%	798	778	20
県	平成30年度	18.0%	114,461	112,555	1,906
	平成31年度	18.2%	117,159	115,256	1,903
	令和2年度	18.2%	115,918	114,070	1,848
	令和3年度	18.2%	115,916	114,029	1,887
	令和4年度	17.7%	115,324	113,468	1,856
同規模	平成30年度	17.3%	222,923	217,534	5,389
	平成31年度	17.6%	221,365	216,123	5,242
	令和2年度	17.9%	218,863	213,718	5,145
	令和3年度	18.3%	218,569	213,506	5,063
	令和4年度	17.0%	216,471	211,456	5,015
国	平成30年度	19.2%	6,482,704	6,329,312	153,392
	平成31年度	19.6%	6,620,276	6,467,463	152,813
	令和2年度	19.9%	6,750,178	6,595,095	155,083
	令和3年度	20.3%	6,837,233	6,681,504	155,729
	令和4年度	19.4%	6,880,137	6,724,030	156,107

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 要介護(支援)認定率



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

## (2) 要介護(支援)認定者の疾病別有病状況

以下は、本町の令和4年度における、要介護(支援)認定者の疾病別有病率を示したものです。心臓病61.7%が第1位、高血圧症54.5%が第2位、筋・骨格53.9%が第3位です。上位3疾病は国と同一であり、有病率はいずれも国より高いです。なお、KDB定義では心臓病に高血圧症が含まれており、この点について留意する必要があります。

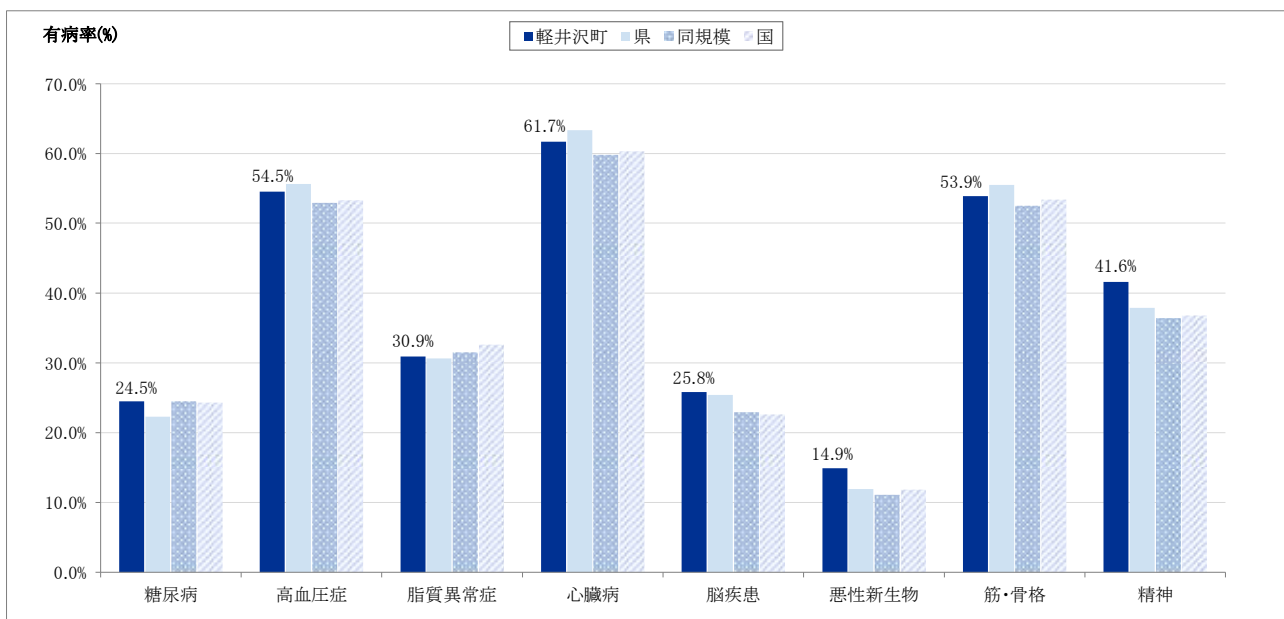
### 要介護(支援)認定者の疾病別有病状況(令和4年度)

※各項目毎に上位5疾病を **網掛け** 表示する。

区分	軽井沢町	順位	県	順位	同規模	順位	国	順位
認定者数(人)	798		115,324		216,471		6,880,137	
糖尿病	実人数(人)	199	26,401	7	54,717	6	1,712,613	6
	有病率	24.5%	22.3%	7	24.5%	6	24.3%	6
高血圧症	実人数(人)	443	65,433	2	117,224	2	3,744,672	3
	有病率	54.5%	55.6%	2	52.9%	2	53.3%	3
脂質異常症	実人数(人)	250	36,610	5	70,399	5	2,308,216	5
	有病率	30.9%	30.6%	5	31.5%	5	32.6%	5
心臓病	実人数(人)	502	74,350	1	132,327	1	4,224,628	1
	有病率	61.7%	63.3%	1	59.8%	1	60.3%	1
脳疾患	実人数(人)	204	29,320	6	50,122	7	1,568,292	7
	有病率	25.8%	25.4%	6	22.9%	7	22.6%	7
悪性新生物	実人数(人)	123	14,272	8	24,937	8	837,410	8
	有病率	14.9%	11.9%	8	11.1%	8	11.8%	8
筋・骨格	実人数(人)	428	65,213	3	116,014	3	3,748,372	2
	有病率	53.9%	55.5%	3	52.5%	3	53.4%	2
精神	実人数(人)	337	44,457	4	80,119	4	2,569,149	4
	有病率	41.6%	37.9%	4	36.4%	4	36.8%	4

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 要介護(支援)認定者の疾病別有病率(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

以下は、本町の平成30年度から令和4年度における、要介護(支援)認定者の疾病別有病率を年度別に示したものです。上位3疾病は平成30年度と比較すると、いずれも有病率は下降しており、上昇傾向にある国との差は縮小しています。

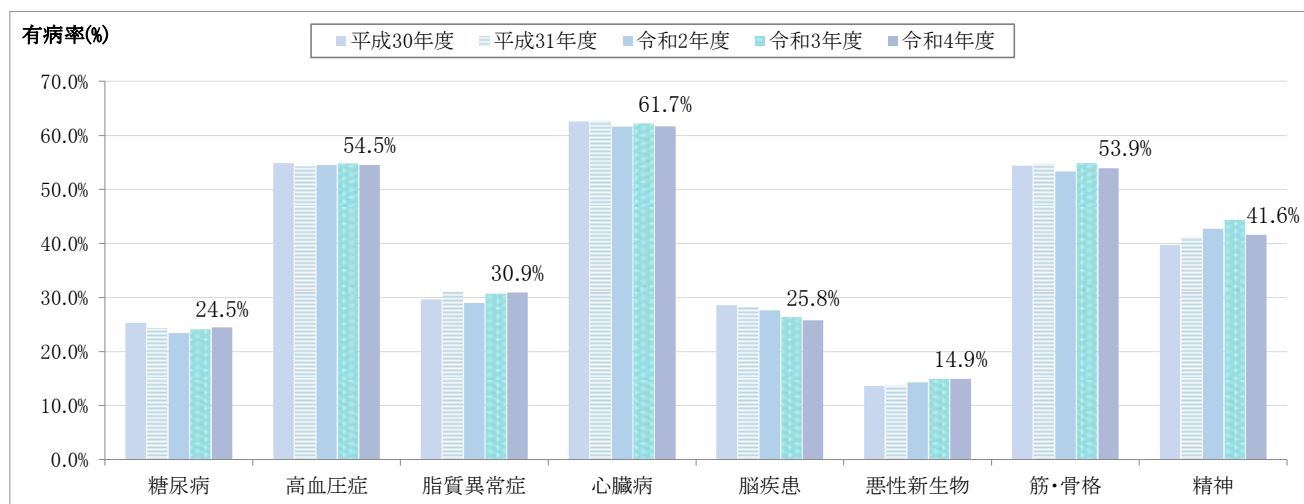
### 年度別 要介護(支援)認定者の疾病別有病状況

※各項目毎に上位5疾病を 網掛け 表示する。

区分	軽井沢町									
	平成30年度	順位	平成31年度	順位	令和2年度	順位	令和3年度	順位	令和4年度	順位
認定者数(人)	755		792		820		842		798	
糖尿病	実人数(人)	181	183	191	209	199				
	有病率(%)	25.3%	24.4%	23.4%	24.1%	24.5%				
高血圧症	実人数(人)	403	436	460	484	443				
	有病率(%)	54.9%	54.3%	54.5%	54.8%	54.5%				
脂質異常症	実人数(人)	233	241	247	272	250				
	有病率(%)	29.6%	31.0%	29.0%	30.7%	30.9%				
心臓病	実人数(人)	468	495	515	548	502				
	有病率(%)	62.6%	62.7%	61.6%	62.2%	61.7%				
脳疾患	実人数(人)	214	231	222	228	204				
	有病率(%)	28.6%	28.4%	27.6%	26.4%	25.8%				
悪性新生物	実人数(人)	102	114	125	132	123				
	有病率(%)	13.6%	13.7%	14.3%	14.9%	14.9%				
筋・骨格	実人数(人)	412	436	444	486	428				
	有病率(%)	54.4%	54.7%	53.3%	54.9%	53.9%				
精神	実人数(人)	303	326	359	378	337				
	有病率(%)	39.7%	41.2%	42.7%	44.4%	41.6%				

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 要介護(支援)認定者の疾病別有病率



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

年度別 認定者の疾病別有病状況(県)

区分	県					軽井沢町 (再掲)					
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	
認定者数(人)	114,461	117,159	115,918	115,916	115,324	755	792	820	842	798	
糖尿病	実人数(人)	24,440	25,080	25,578	25,943	26,401	181	183	191	209	199
	有病率(%)	21.1%	21.3%	21.4%	22.0%	22.3%	25.3%	24.4%	23.4%	24.1%	24.5%
高血圧症	実人数(人)	62,822	64,729	64,615	65,238	65,433	403	436	460	484	443
	有病率(%)	54.5%	54.9%	54.7%	55.4%	55.6%	54.9%	54.3%	54.5%	54.8%	54.5%
脂質異常症	実人数(人)	32,146	33,931	34,717	35,477	36,610	233	241	247	272	250
	有病率(%)	27.7%	28.5%	28.9%	29.9%	30.6%	29.6%	31.0%	29.0%	30.7%	30.9%
心臓病	実人数(人)	71,892	73,882	73,761	74,353	74,350	468	495	515	548	502
	有病率(%)	62.4%	62.8%	62.5%	63.2%	63.3%	62.6%	62.7%	61.6%	62.2%	61.7%
脳疾患	実人数(人)	31,733	31,610	30,858	30,406	29,320	214	231	222	228	204
	有病率(%)	27.9%	27.3%	26.5%	26.0%	25.4%	28.6%	28.4%	27.6%	26.4%	25.8%
悪性新生物	実人数(人)	12,799	13,415	13,524	13,953	14,272	102	114	125	132	123
	有病率(%)	10.9%	11.3%	11.3%	11.7%	11.9%	13.6%	13.7%	14.3%	14.9%	14.9%
筋・骨格	実人数(人)	62,517	64,512	64,587	64,770	65,213	412	436	444	486	428
	有病率(%)	54.2%	54.8%	54.6%	55.2%	55.5%	54.4%	54.7%	53.3%	54.9%	53.9%
精神	実人数(人)	43,145	44,406	44,694	44,747	44,457	303	326	359	378	337
	有病率(%)	37.2%	37.7%	37.7%	38.2%	37.9%	39.7%	41.2%	42.7%	44.4%	41.6%

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

年度別 認定者の疾病別有病状況(同規模)

区分	同規模					軽井沢町 (再掲)					
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	
認定者数(人)	222,923	221,365	218,863	218,569	216,471	755	792	820	842	798	
糖尿病	実人数(人)	51,490	51,640	53,111	53,920	54,717	181	183	191	209	199
	有病率(%)	23.1%	23.3%	23.5%	24.2%	24.5%	25.3%	24.4%	23.4%	24.1%	24.5%
高血圧症	実人数(人)	116,316	115,606	117,556	117,052	117,224	403	436	460	484	443
	有病率(%)	52.2%	52.1%	52.4%	52.9%	52.9%	54.9%	54.3%	54.5%	54.8%	54.5%
脂質異常症	実人数(人)	64,413	65,156	67,230	68,617	70,399	233	241	247	272	250
	有病率(%)	28.6%	29.2%	29.7%	30.7%	31.5%	29.6%	31.0%	29.0%	30.7%	30.9%
心臓病	実人数(人)	132,556	131,413	133,354	132,340	132,327	468	495	515	548	502
	有病率(%)	59.6%	59.4%	59.6%	60.0%	59.8%	62.6%	62.7%	61.6%	62.2%	61.7%
脳疾患	実人数(人)	56,278	54,332	53,753	51,817	50,122	214	231	222	228	204
	有病率(%)	25.6%	24.9%	24.2%	23.7%	22.9%	28.6%	28.4%	27.6%	26.4%	25.8%
悪性新生物	実人数(人)	23,141	23,271	24,342	24,404	24,937	102	114	125	132	123
	有病率(%)	10.4%	10.5%	10.6%	10.9%	11.1%	13.6%	13.7%	14.3%	14.9%	14.9%
筋・骨格	実人数(人)	114,601	113,224	115,555	115,540	116,014	412	436	444	486	428
	有病率(%)	51.6%	51.4%	51.5%	52.2%	52.5%	54.4%	54.7%	53.3%	54.9%	53.9%
精神	実人数(人)	81,466	80,810	82,136	80,994	80,119	303	326	359	378	337
	有病率(%)	36.5%	36.6%	36.8%	36.9%	36.4%	39.7%	41.2%	42.7%	44.4%	41.6%

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

年度別 認定者の疾病別有病状況(国)

区分	国					軽井沢町 (再掲)					
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	
認定者数(人)	6,482,704	6,620,276	6,750,178	6,837,233	6,880,137	755	792	820	842	798	
糖尿病	実人数(人)	1,470,196	1,537,914	1,633,023	1,671,812	1,712,613	181	183	191	209	199
	有病率(%)	22.4%	23.0%	23.3%	24.0%	24.3%	25.3%	24.4%	23.4%	24.1%	24.5%
高血圧症	実人数(人)	3,318,793	3,472,146	3,642,081	3,690,454	3,744,672	403	436	460	484	443
	有病率(%)	50.8%	51.7%	52.4%	53.2%	53.3%	54.9%	54.3%	54.5%	54.8%	54.5%
脂質異常症	実人数(人)	1,915,551	2,036,238	2,170,776	2,236,475	2,308,216	233	241	247	272	250
	有病率(%)	29.2%	30.1%	30.9%	32.0%	32.6%	29.6%	31.0%	29.0%	30.7%	30.9%
心臓病	実人数(人)	3,770,674	3,939,115	4,126,341	4,172,696	4,224,628	468	495	515	548	502
	有病率(%)	57.8%	58.7%	59.5%	60.3%	60.3%	62.6%	62.7%	61.6%	62.2%	61.7%
脳疾患	実人数(人)	1,563,143	1,587,755	1,627,513	1,599,457	1,568,292	214	231	222	228	204
	有病率(%)	24.3%	24.0%	23.6%	23.4%	22.6%	28.6%	28.4%	27.6%	26.4%	25.8%
悪性新生物	実人数(人)	702,800	739,425	798,740	817,260	837,410	102	114	125	132	123
	有病率(%)	10.7%	11.0%	11.3%	11.6%	11.8%	13.6%	13.7%	14.3%	14.9%	14.9%
筋・骨格	実人数(人)	3,305,225	3,448,596	3,630,436	3,682,549	3,748,372	412	436	444	486	428
	有病率(%)	50.6%	51.6%	52.3%	53.2%	53.4%	54.4%	54.7%	53.3%	54.9%	53.9%
精神	実人数(人)	2,339,782	2,437,051	2,554,143	2,562,308	2,569,149	303	326	359	378	337
	有病率(%)	35.8%	36.4%	36.9%	37.2%	36.8%	39.7%	41.2%	42.7%	44.4%	41.6%

出典: 国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

## 7. 死亡の状況

本町の令和4年度の標準化死亡比は、男性91.5、女性95.6となっており、男性は国よりも8.5ポイント低く、女性は国よりも4.4ポイント低くなっています。男女の平均余命は国よりも長く、標準化死亡比は国よりも低くなっています。

### 男女別 標準化死亡比(令和4年度)

	軽井沢町	県	同規模	国
男性	91.5	90.5	98.7	100.0
女性	95.6	93.8	99.7	100.0

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

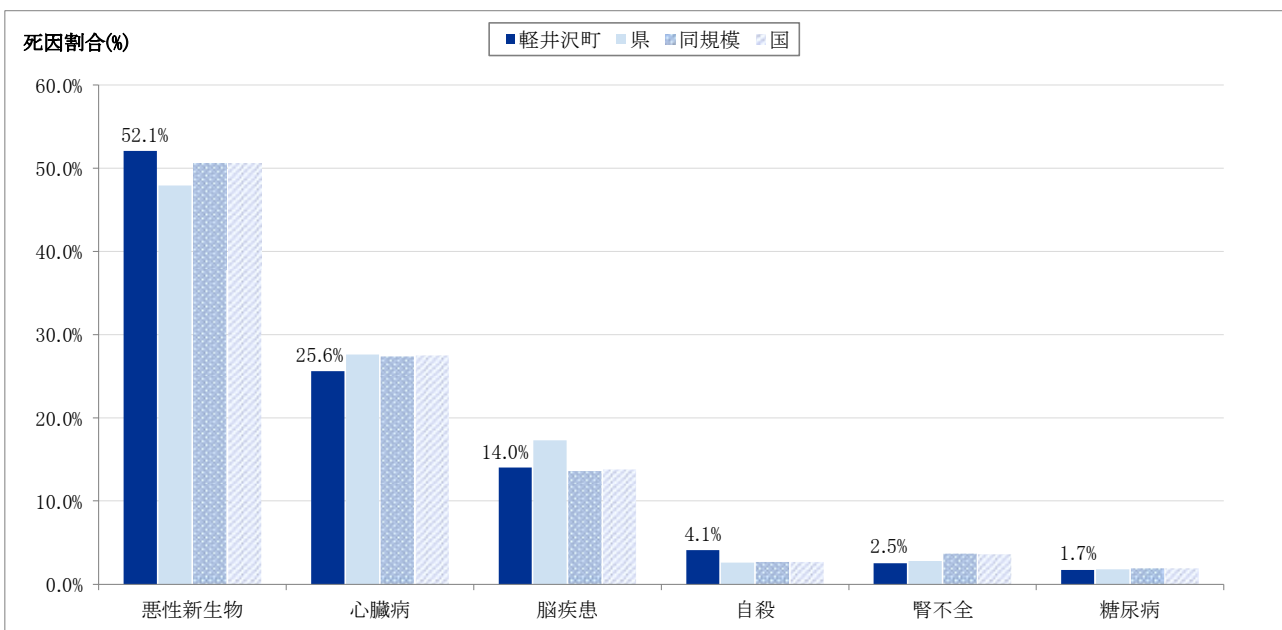
本町の令和4年度の主たる死因をみると、国との大きな差はない中で、悪性新生物の割合が国より1.5ポイント高く、自殺の割合が国より1.4ポイント高くなっています。また、心臓病の割合は国より1.9ポイント低く、腎不全の割合は国より1.1ポイント低くなっています。なお、死因はKDBで定義された6死因となっています。

### 主たる死因の状況(令和4年度)

疾病項目	軽井沢町		県	同規模	国
	人数(人)	割合(%)			
悪性新生物	63	52.1%	47.9%	50.6%	50.6%
心臓病	31	25.6%	27.6%	27.4%	27.5%
脳疾患	17	14.0%	17.3%	13.6%	13.8%
自殺	5	4.1%	2.6%	2.7%	2.7%
腎不全	3	2.5%	2.8%	3.7%	3.6%
糖尿病	2	1.7%	1.8%	1.9%	1.9%
合計	121				

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 主たる死因の割合(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」



本町の平成30年度から令和4年度における標準化死亡比は、男性が増加傾向にあり、女性が減少傾向にあります。

### 年度・男女別 標準化死亡比

区分	男性					女性				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
軽井沢町	86.8	86.8	86.8	91.5	91.5	105.2	105.2	105.2	95.6	95.6
県	90.3	90.3	90.3	90.5	90.5	94.5	94.5	94.5	93.8	93.8
同規模	98.7	98.4	98.5	98.9	98.7	98.9	98.9	99.1	99.8	99.7
国	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

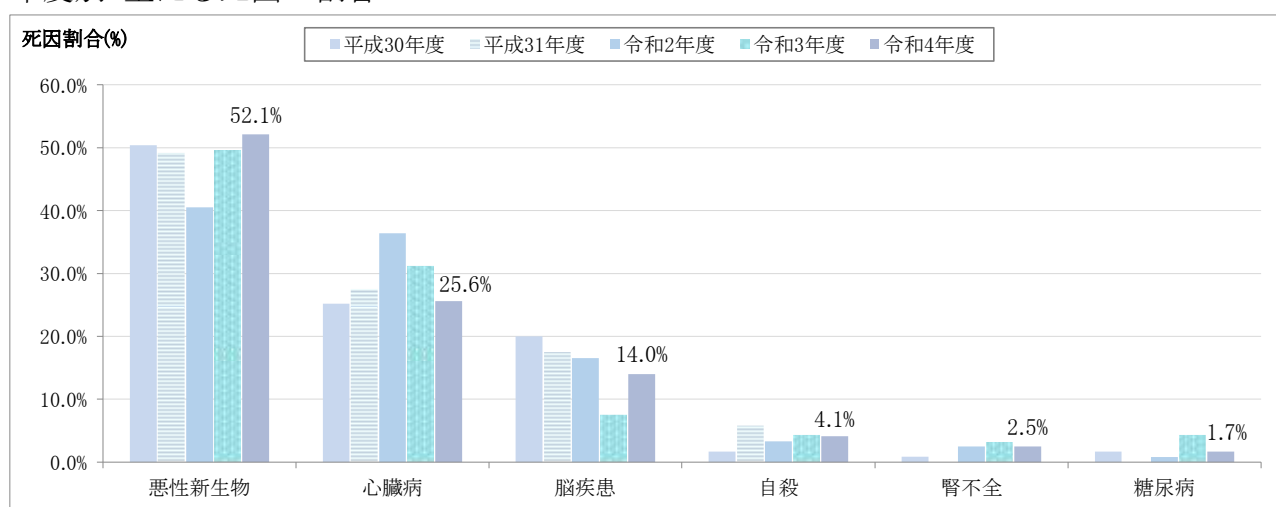
主たる死因の状況について、令和4年度を平成30年度と比較すると、人口総数が1.8%減少している中で死亡者数は6人増加、5.2%増加しています。悪性新生物を死因とする人数63人は平成30年度58人より5人増加しており、心臓病を死因とする人数31人は平成30年度29人より2人増加していることが課題です。一方で、脳疾患を死因とする人数17人は平成30年度23人より6人減少しています。

### 年度別 主たる死因の状況

疾病項目	軽井沢町									
	人数(人)					割合(%)				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
悪性新生物	58	59	49	46	63	50.4%	49.2%	40.5%	49.5%	52.1%
心臓病	29	33	44	29	31	25.2%	27.5%	36.4%	31.2%	25.6%
脳疾患	23	21	20	7	17	20.0%	17.5%	16.5%	7.5%	14.0%
自殺	2	7	4	4	5	1.7%	5.8%	3.3%	4.3%	4.1%
腎不全	1	0	3	3	3	0.9%	0.0%	2.5%	3.2%	2.5%
糖尿病	2	0	1	4	2	1.7%	0.0%	0.8%	4.3%	1.7%
合計	115	120	121	93	121					

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 主たる死因の割合



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 主たる死因の割合(県)

疾病項目	県					軽井沢町 (再掲)				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
悪性新生物	46.3%	46.1%	46.3%	46.1%	47.9%	50.4%	49.2%	40.5%	49.5%	52.1%
心臓病	27.3%	28.8%	29.1%	28.4%	27.6%	25.2%	27.5%	36.4%	31.2%	25.6%
脳疾患	18.9%	18.2%	17.6%	18.0%	17.3%	20.0%	17.5%	16.5%	7.5%	14.0%
自殺	2.5%	2.3%	2.3%	2.6%	2.6%	1.7%	5.8%	3.3%	4.3%	4.1%
腎不全	3.1%	2.7%	2.9%	2.9%	2.8%	0.9%	0.0%	2.5%	3.2%	2.5%
糖尿病	1.8%	1.9%	1.8%	2.1%	1.8%	1.7%	0.0%	0.8%	4.3%	1.7%
合計										

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 主たる死因の割合(同規模)

疾病項目	同規模					軽井沢町 (再掲)				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
悪性新生物	50.1%	49.8%	49.0%	49.7%	50.6%	50.4%	49.2%	40.5%	49.5%	52.1%
心臓病	27.2%	27.3%	28.2%	27.7%	27.4%	25.2%	27.5%	36.4%	31.2%	25.6%
脳疾患	14.8%	15.2%	14.7%	14.6%	13.6%	20.0%	17.5%	16.5%	7.5%	14.0%
自殺	2.9%	2.8%	2.8%	2.6%	2.7%	1.7%	5.8%	3.3%	4.3%	4.1%
腎不全	3.2%	3.2%	3.4%	3.5%	3.7%	0.9%	0.0%	2.5%	3.2%	2.5%
糖尿病	1.8%	1.7%	1.9%	1.9%	1.9%	1.7%	0.0%	0.8%	4.3%	1.7%
合計										

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 年度別 主たる死因の割合(国)

疾病項目	国					軽井沢町 (再掲)				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
悪性新生物	50.5%	49.9%	49.8%	50.2%	50.6%	50.4%	49.2%	40.5%	49.5%	52.1%
心臓病	26.8%	27.4%	27.8%	27.7%	27.5%	25.2%	27.5%	36.4%	31.2%	25.6%
脳疾患	14.8%	14.7%	14.4%	14.2%	13.8%	20.0%	17.5%	16.5%	7.5%	14.0%
自殺	2.8%	2.7%	2.7%	2.6%	2.7%	1.7%	5.8%	3.3%	4.3%	4.1%
腎不全	3.3%	3.4%	3.5%	3.5%	3.6%	0.9%	0.0%	2.5%	3.2%	2.5%
糖尿病	1.8%	1.9%	1.9%	1.8%	1.9%	1.7%	0.0%	0.8%	4.3%	1.7%
合計										

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

## 第3章 過去の取り組みの考察

### 1. 各事業の達成状況

以下は、第2期データヘルス計画に基づき実施した各事業についての達成状況を示したものです。全5事業のうち、目標達成している事業は1事業です。

事業名	実施年度	事業目的	実施内容
特定健診未受診者対策	各年度	町民の健康意識の向上及び生活習慣病の早期発見・予防により医療費の抑制を図る。	受診予約が無い方への受診勧奨ハガキの送付 40歳の年齢到達者への受診勧奨通知 対象者全員へ翌年度の受診に関する案内送付
特定健診継続受診対策	各年度	特定健診を継続的に受診している者の健康意識の維持及び生活習慣病の早期発見・予防により医療費の抑制を図る。	特定健診受診時に、継続受診を周知するチラシを配布 対象者全員へ翌年度の受診に関する案内送付
特定保健指導	各年度	動機付け支援、積極的支援対象者が自らの生活習慣病の保有状況を理解し、健康行動を実践できるよう指導し、QOL低下予防と医療費の抑制、適切な医療の確保を行う。	動機付け、積極的指導の方へ保健指導を実施
生活習慣病等重症化予防	各年度	生活習慣病の重症化を予防し、町民のQOLの低下予防並びに医療費の抑制を図り、適切な医療の確保を図る。	中性脂肪300mg/dl以上かつLDLコレステロール180mg/dl以上の者、血圧が収縮期血圧160mmHg以上または拡張期血圧100mmHg以上の者、eGFR50ml/分/1.73m <sup>2</sup> 以下の者へ保健指導
糖尿病性腎症重症化予防	各年度	糖尿病による腎症を早期に発見し、重症化を予防することで、新規透析患者の減少及び医療費の公費負担の減少を図る。	HbA1c(NGSP)6.5%以上の医療機関未受診者 糖尿病治療中であっても、尿蛋白±以上またはeGFR60mg/分/1.73m <sup>2</sup> 未満であり、かつⅡ度以上の高血圧の者への保健指導

5:目標達成  
 4:改善している  
 3:横ばい  
 2:悪化している  
 1:評価できない

アウトプット…実施量、実施率を評価 / アウトカム…事業の成果を評価

評価指標 (上段:アウトプット、下段:アウトカム)	目標値 2023年度(R5)	達成状況 2022年度(R4)	評価
通知発送件数(1回目・2回目)	100%・100%	3,321通・2,897通	5
特定健診受診率・無受診者の新規受診率	60%・5%・10%	36.2%・5.2%	
参加者数	120人	187人	3
前年度からの継続受診率	75%	61.3%	
特定保健指導の実施率	60%	34.6%	2
メタボリックシンドロームの該当者・予備群の減少率	25%	19.8%	
実施者数	90%	33%	2
指導対象となった数値の改善率	80%	68.8%	
受診勧奨等の保健指導実施率	95%	38.5%	2
HbA1c8.0%以上の者の割合・Ⅱ度高血圧以上の者の割合	30%	15.4%	

## 特定健診未受診者対策

事業目的	町民の健康意識の向上及び生活習慣病の早期発見・予防により医療費の抑制を図る。
対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特定健診対象者</li> <li>・ 各年度未受診者及び40歳到達による新規対象者</li> </ul>
事業実施年度	各年度
実施内容	①1回目：受診状況により、ハガキを送付。 2回目：申し込みのない対象者に対し、年度ごとに条件を変えて抽出し、再勧奨はがきを送付。 ②40歳年齢到達による新規対象者へハガキを送付。 ③対象者全員へ翌年度の受診に関する案内送付。

### 【アウトプット・アウトカム評価】

アウトプット：通知発送件数（1回目・2回目）（評価指標）

アウトプット…実施量、実施率を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	100% 100%	100% 100%	-	100% 100%	100% 100%	100% 100%
達成状況	3,417通 3,098通	3,364通 481通	-	3,440通 825通	3,321通 2,897通	事業実施後 評価

アウトカム：無受診者の新規受診率・特定健診受診率

アウトカム…成果を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	5% 37%	5% 39%	- 41%	5% 45%	5% 50%	5% 60%
達成状況	3.4% 37%	12% 33%	- 30.2%	5.2% 33.9%	5.2% 36.2%	事業実施後 評価

※令和2年度は新型コロナウイルスの影響により、未実施の事業あり。

【ストラクチャー、プロセスによる評価】

ストラクチャー…実施体制を評価 / プロセス…実施方法を評価

予算確保による実施率、分類別未受診者の把握率(令和3・4年度目標値、達成率共100%)

<b>事業全体の評価</b>	5: 目標達成	<b>考察</b> (成功・未達 要因)	通知を送送することによって10%弱の申し込みがある。新規受診率も5%程度に留まっている。他市町村に比べるとみなし健診の受診率が低いと言われていることから、みなし健診の受診率を上げていく仕組みが必要であると思われる。
	4: 改善している 3: 横ばい 2: 悪化している 1: 評価できない	<b>今後の 方向性</b>	町内医療機関の協力により、みなし健診の受診率を上げること、病状の悪化を発見していくという観点から、新規受診者増加に向けた取り組みを行っていく。

## 特定健診継続受診対策

事業目的	特定健診を継続的に受診している者の健康意識の維持及び生活習慣病の早期発見・予防により医療費の抑制を図る。
対象者	特定健診受診者
事業実施年度	各年度
実施内容	①特定健診受診者に対し、参加希望者を募り、健診結果説明会を実施。保健師等の専門職による健診結果の見方や活かし方に関する講義（保健指導）を行うとともに、継続受診の必要性を周知する。健診結果説明会参加者へ健康増進に関する個人インセンティブを配布、健康意識と継続受診を促す。 ②特定健診受診時に、継続受診を周知するチラシを配布。医師へ患者に受診を促す様依頼する。

### 【アウトプット・アウトカム評価】

アウトプット：参加者数(評価指標)

アウトプット…実施量、実施率を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	400人	130人	40人	40人	100人	120人
達成状況	64人	22人	10人	136人	187人	事業実施後 評価

アウトカム：前年度からの継続受診率(評価指標)

アウトカム…成果を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	-	95%	-	75%	70%	75%
達成状況	-	98%	-	75%	61.3%	事業実施後 評価

※H31数値は教室参加者中継続受診表明率

※令和2年度は新型コロナウイルスの影響により、未実施の事業あり。

【ストラクチャー、プロセスによる評価】

ストラクチャー…実施体制を評価 / プロセス…実施方法を評価

予算確保による実施率 (R3.4目標値、結果共100%)  
 関係者会議 (R3.4目標値、結果共2回)  
 対象者への通知発送 (R3.4目標値、結果共100%)

事業全体の評価	5: 目標達成 4: 改善している 3: 横ばい 2: 悪化している 1: 評価できない	<b>考察</b> (成功・未達 要因) 継続受診者数が落ちてしまっている。継続受診者が低下している背景についても検証していく必要がある。
	<b>今後の方向性</b> 継続受診者が低下している背景についても検証し、継続的に受診してもらえるように啓発を行っていく。	



## 特定保健指導

事業目的	動機付け支援、積極的支援対象者が自らの生活習慣病の保有状況を理解し、健康行動を実践できるよう指導し、QOL低下予防と医療費の抑制、適切な医療の確保を行う。
対象者	動機付け支援、積極的支援対象者
事業実施年度	各年度
実施内容	動機付け支援、積極的支援対象者への保健指導

### 【アウトプット・アウトカム評価】

アウトプット：特定保健指導の実施率(評価指標)

アウトプット…実施量、実施率を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	42%	44%	46%	48%	50%	60%
達成状況	53.1%	51.9%	42.2%	37.2%	34.6%	R6年度 法定報告後 評価

アウトカム：メタボリックシンドロームの該当者・予備群の減少率(評価指標)

アウトカム…成果を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値						-25%
達成状況	19%	14.4%	17.8%	20.9%	19.8%	R6年度 法定報告後 評価

### 【ストラクチャー、プロセスによる評価】

ストラクチャー…実施体制を評価 / プロセス…実施方法を評価

保健指導については、現状住民課保健師1名、管理栄養士1名+保健センター保健師で実施している。様々な事業と兼務している者が多い。専従で関わることができる者について検討していく必要がある。

事業全体の評価	5：目標達成	考察 (成功・未達要因)	保健師が新型コロナ対応を行った年から特定保健指導率が下がっている。
	4：改善している		
	3：横ばい	今後の方向性	メタボリックシンドロームである人を比較しても、割合はそれほど変化はない。しかし、災害における経過というものは、その影響が10年後に表れてくるといふこともあるので、結果は注視すると共に、新型コロナウイルスが5類に移行したことにより、保健指導を強化していく必要がある。
	2：悪化している		
	1：評価できない		

## 生活習慣病等重症化予防

事業目的	生活習慣病の重症化を予防し、町民のQOLの低下予防並びに医療費の抑制を図り、適切な医療の確保を図る。
対象者	下記対象者及び呼び出しに応じた者
事業実施年度	各年度
実施内容	今年度特定健診受診者のうち、特定保健指導対象外で中性脂肪300mg/dl以上かつLDLコレステロール180mg/dl以上の者、血圧が収縮期血圧160mmHg以上または拡張期血圧100mmHg以上の者、eGFR50ml/分/1.73m <sup>2</sup> 以下の者を通知により呼び出し、保健師等による生活習慣改善指導を実施する。

### 【アウトプット・アウトカム評価】

アウトプット：目標人数（率）・達成率（評価指標）

アウトプット…実施量、実施率を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	80人	80人	90%	90%	90%	90%
達成状況	63.7%	48.7%	55%	90%	33%	事業実施後 評価

アウトカム：指導対象となった数値の改善率（評価指標）

※H30実施者数は受診勧奨判定値を超えている者  
アウトカム…成果を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	3%	80%	80%	80%	80%	80%
達成状況	0%	0%	60%	65%	68.8%	事業実施後 評価

※H30、R2改善率はHbA1c等有所見者の割合

ストラクチャー…実施体制を評価 / プロセス…実施方法を評価

### 【ストラクチャー、プロセスによる評価】

予算確保による実施率（R3.4目標値、結果共100%）

関係者会議 2回（R3.4目標値、結果共2回）

事業全体の評価	5：目標達成	考察 (成功・未達 要因)	指導達成状況については、年度によりばらつきはあるが、数値の改善率は年々あがっている。保健指導の効果及び健診を受けて結果を見て、生活習慣を変えていこうとする動きも見られ、健診の重要な役割を見出すことができる。
	4：改善している		
	3：横ばい	今後の 方向性	健診結果を見て自己改善する者も増加しているが、保健指導をすれば検査値は改善する傾向にあるので、いかに保健指導につなげるかということが大切である。
	②：悪化している		
	1：評価できない		

## 糖尿病性腎症重症化予防

事業目的	糖尿病による腎症を早期に発見し、重症化を予防することで、新規透析患者の減少及び医療費の公費負担の減少を図る。
対象者	下記対象者及び呼び出しに応じた者
事業実施年度	各年度
実施内容	特定健診結果においてHbA1c(NGSP)6.5%以上の医療機関未受診者または治療中断者へ受診勧奨を含む保健指導を実施。または、糖尿病治療中の者で尿蛋白±以上またはeGFR60mg/分/1.73m <sup>2</sup> 未満であり、かつⅡ度以上の高血圧の者をハイリスク対象者として保健指導を実施。町内医師への糖尿病性腎症重症化予防の協力を依頼していく。

### 【アウトプット・アウトカム評価】

アウトプット：受診勧奨等の保健指導実施率(評価指標)

アウトプット…実施量、実施率を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	100%	-	100%	90%	95%	95%
達成状況	0%	79.5%	33%	95%	38.5%	事業実施後 評価

アウトカム：HbA1c8.0%以上の者の割合・Ⅱ度高血圧以上の者の割合(評価指標)

アウトカム…成果を評価

	2018年度 (H30)	2019年度 (H31)	2020年度 (R2)	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)
目標値	-	-	-	-	-	-
達成状況	1.1% 2.4%	0.5% 2.8%	0.8% 4.1%	1.0% 4.2%	0.5% 4.3%	事業実施後 評価

### 【ストラクチャー、プロセスによる評価】

ストラクチャー…実施体制を評価 / プロセス…実施方法を評価

予算確保による実施率 (R3.4目標値、結果共100%) 対象者の把握率 (R3.4目標値、結果共100%)

事業全体の評価	5: 目標達成	考察 (成功・未達要因)	Ⅱ度高血圧以上の者の割合は、新型コロナウイルスが直撃した以降、上昇傾向が続いている。糖尿病性腎症については、地域の医師との連携が重要であると思われる。
	4: 改善している		
	3: 横ばい	今後の方向性	町内の医師に町の現状をデータとして示し、連携し、医師の意見も組み入れた中で方策を検討していく。
	2: 悪化している		
	1: 評価できない		

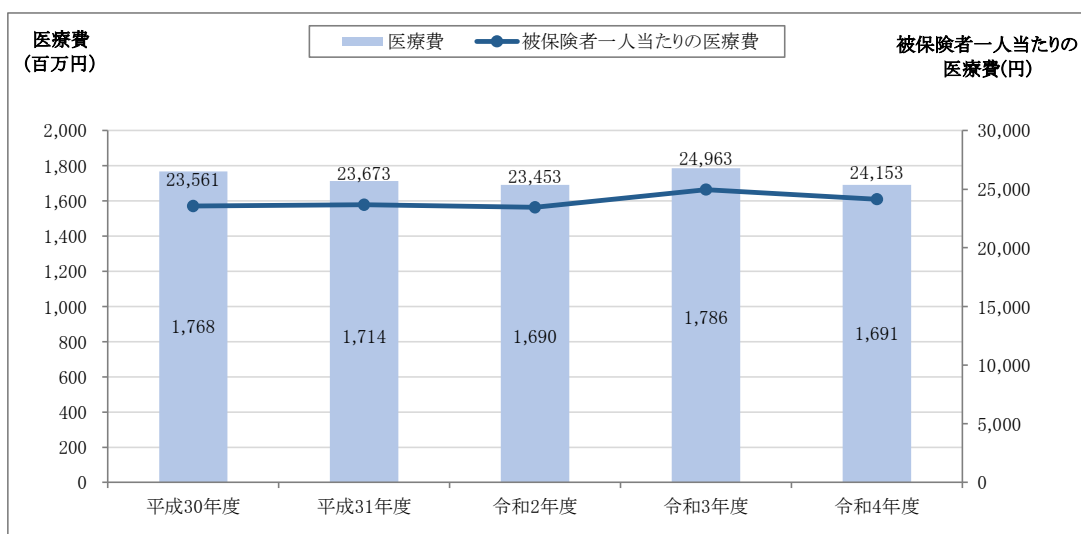
## 第4章 健康・医療情報等の分析

### 1. 医療費の基礎集計

#### (1) 医療費の状況

以下は、本町の医療費の状況を示したものです。被保険者数が減少する中、令和4年度の医療費1,691百万円は平成30年度1,768百万円と比べて4.4%減少しています。また、令和4年度の被保険者一人当たりの医療費は24,153円であり、平成30年度と比べて2.5%増加しています。

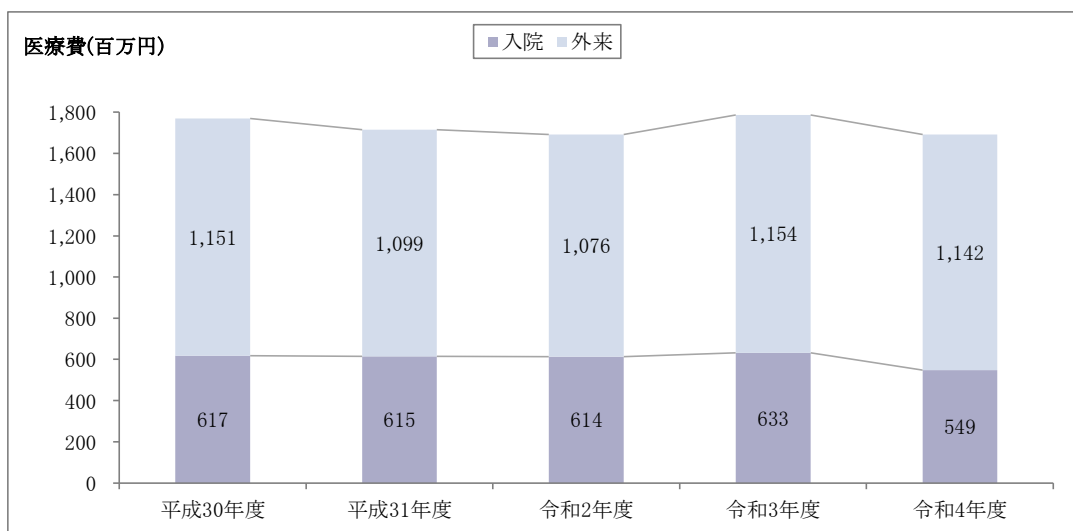
年度別 医療費の状況



出典:国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」  
被保険者一人当たりの医療費…1カ月分相当。

入院・外来別にみると、平成30年度から令和4年度にかけて、入院医療費は11.0%減少、外来医療費は0.8%減少しています。

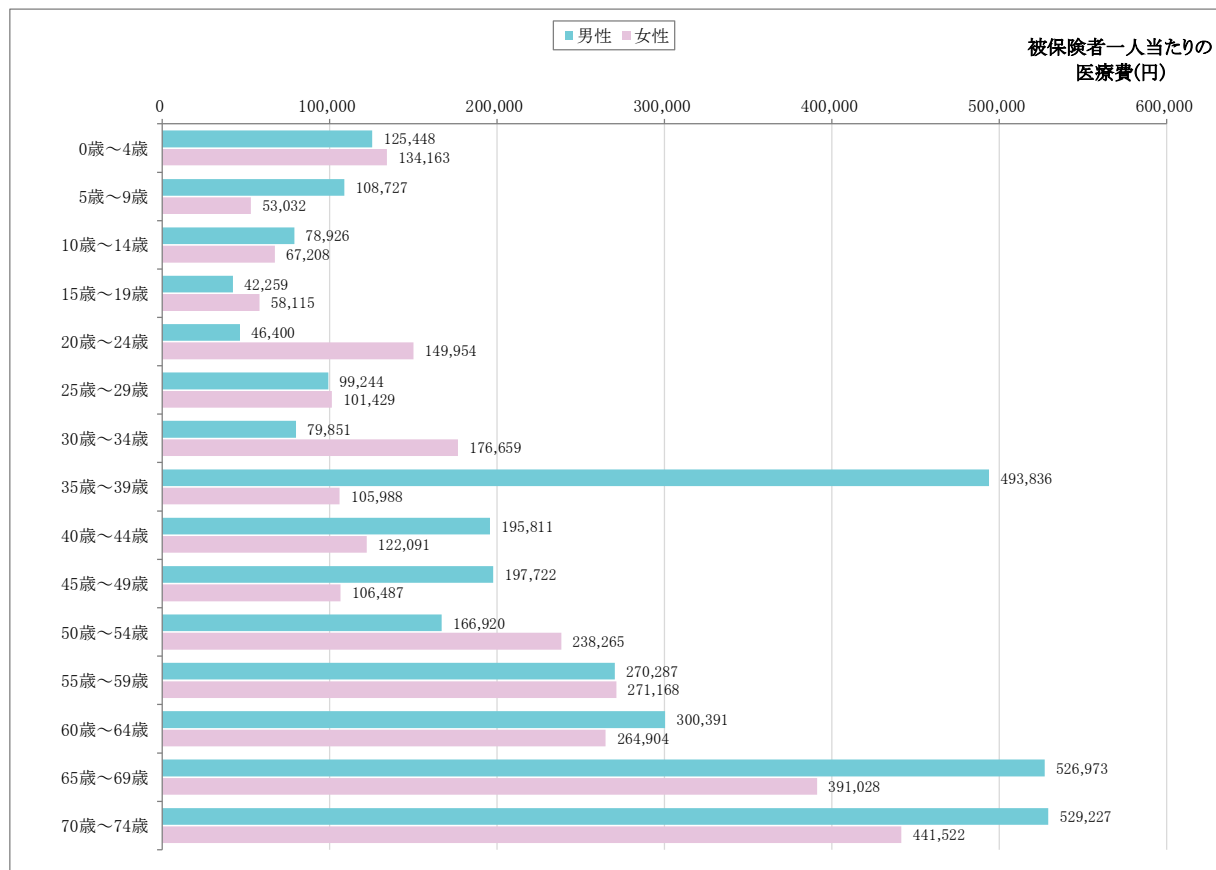
年度別 入院・外来別医療費



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

以下は、令和4年度における、本町の被保険者一人当たりの医療費を男女年齢階層別に示したものです。15歳～34歳、50歳～59歳では女性が男性より高く、35歳～49歳、60歳～74歳では男性が女性より高くなっています。

男女年齢階層別 被保険者一人当たりの医療費(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「疾病別医療費分析(大分類)」

本市の令和4年度の年度別の被保険者一人当たりの医療費は24,153円であり、国と比較すると16.8%低いです。本市の年度別の被保険者一人当たりの医療費は平成30年度から令和4年度で2.5%増加しており、9.4%増加した国より増加割合は小さく、国との差は拡大しています。

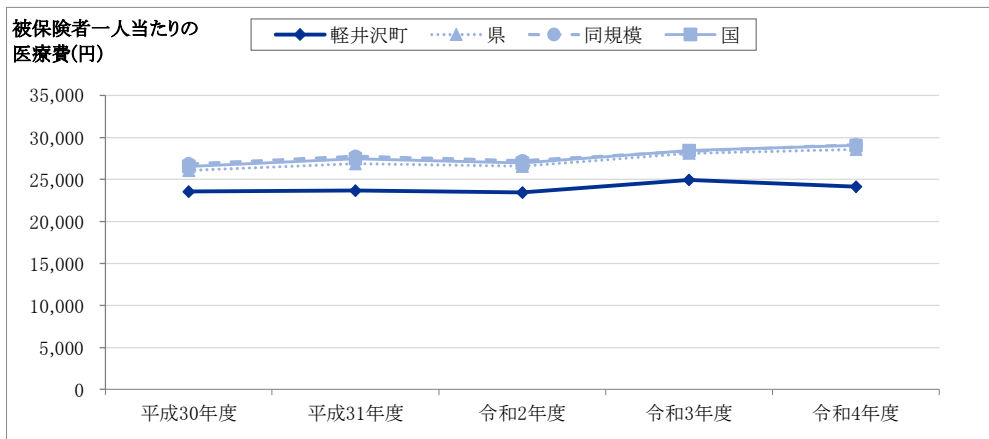
### 年度別 被保険者一人当たりの医療費

単位：円

年度	軽井沢町	県	同規模	国
平成30年度	23,561	26,069	26,862	26,555
平成31年度	23,673	26,872	27,767	27,475
令和2年度	23,453	26,575	27,245	26,961
令和3年度	24,963	28,117	28,359	28,469
令和4年度	24,153	28,568	29,136	29,043

出典：国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」  
被保険者一人当たりの医療費…1カ月分相当。

### 年度別 被保険者一人当たりの医療費



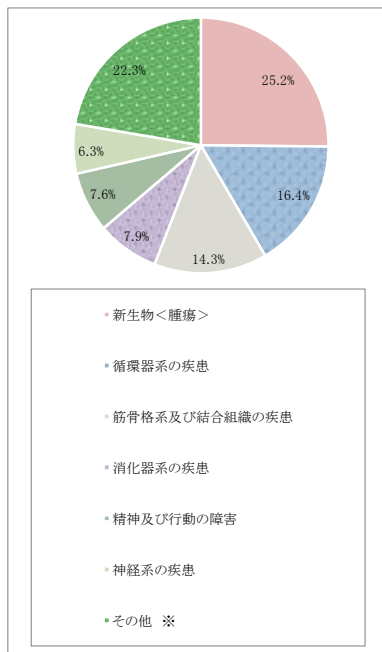
出典：国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」  
被保険者一人当たりの医療費…1カ月分相当。

## (2) 疾病別医療費

令和4年度の入院医療費では、「新生物<腫瘍>」が最も高く、25.2%を占めています。

大分類別医療費構成比  
(入院) (令和4年度)

大・中・細小分類別分析  
(入院) (令和4年度)



※その他…入院医療費に占める割合が5%未満の疾病を集約。

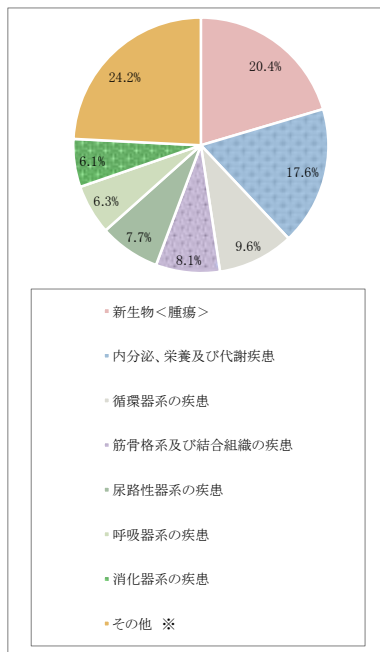
順位	大分類別分析	中分類別分析	細小分類分析			
1	新生物<腫瘍>	25.2%	その他の悪性新生物<腫瘍>	8.3%	膵臓がん	3.8%
			気管、気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	4.2%	膀胱がん	0.9%
					腎臓がん	0.4%
					肺がん	4.2%
					白血病	3.1%
2	循環器系の疾患	16.4%	その他の心疾患	6.2%	不整脈	3.8%
虚血性心疾患	4.1%	心臓弁膜症	1.0%			
		狭心症	3.7%			
		その他の脳血管疾患	2.3%			
3	筋骨格系及び結合組織の疾患	14.3%	その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	5.6%		
関節症	5.4%	関節疾患	5.4%			
		脊椎障害(脊椎症を含む)	1.9%			
4	消化器系の疾患	7.9%	その他の消化器系の疾患	4.1%	腸閉塞	0.6%
胆石症及び胆のう炎	2.2%	虫垂炎	0.5%			
		逆流性食道炎	0.3%			
		胆石症	2.2%			
膵疾患	0.6%					

出典:国保データベース(KDB)システム「医療費分析(2)大、中、細小分類」  
※疾病中分類に紐づく細小分類が存在しない場合、空白としている。

令和4年度の外来医療費では、「新生物<腫瘍>」が最も高く、20.4%を占めています。

大分類別医療費構成比  
(外来) (令和4年度)

大・中・細小分類別分析  
(外来) (令和4年度)



※その他…外来医療費に占める割合が5%未満の疾病を集約。

順位	大分類別分析	中分類別分析	細小分類分析	
1	新生物<腫瘍> 20.4%	その他の悪性新生物<腫瘍>	8.8%	膵臓がん 1.2%
		気管、気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	2.9%	前立腺がん 1.0%
		乳房の悪性新生物<腫瘍>	2.8%	卵巣腫瘍(悪性) 1.0%
				肺がん 2.9%
2	内分泌、栄養及び代謝疾患 17.6%	糖尿病	8.8%	乳がん 2.8%
		その他の内分泌、栄養及び代謝障害	4.3%	糖尿病 7.6%
		脂質異常症	3.9%	糖尿病網膜症 1.1%
				痛風・高尿酸血症 0.0%
3	循環器系の疾患 9.6%	その他の心疾患	4.3%	脂質異常症 3.9%
		高血圧性疾患	3.6%	不整脈 1.9%
		虚血性心疾患	0.9%	心臓弁膜症 0.1%
				高血圧症 3.6%
4	筋骨格系及び結合組織の疾患 8.1%	その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	2.0%	狭心症 0.7%
		炎症性多発性関節障害	1.7%	
		関節症	1.3%	関節疾患 1.3%

出典:国保データベース(KDB)システム「医療費分析(2)大、中、細小分類」  
※疾病中分類に紐づく細小分類が存在しない場合、空白としている。



令和4年度の医療費を細小分類別にみると、医療費上位第1位は「糖尿病」で、5.3%を占めています。

#### 細小分類による医療費上位10疾病(令和4年度)

順位	細小分類別疾患	医療費(円)	割合(%) ※
1	糖尿病	89,969,900	5.3%
2	関節疾患	67,828,190	4.0%
3	肺がん	55,899,910	3.3%
4	慢性腎臓病(透析あり)	48,528,930	2.9%
5	脂質異常症	44,448,090	2.6%
6	乳がん	44,086,590	2.6%
7	高血圧症	43,496,140	2.6%
8	不整脈	42,548,060	2.5%
9	白血病	40,555,960	2.4%
10	膵臓がん	34,740,060	2.1%

出典:国保データベース(KDB)システム「医療費分析(2)大、中、細小分類」

※割合…総医療費に占める割合。

※細小分類のうち、「その他」及び「小児科」については上位10疾病の対象外としている。

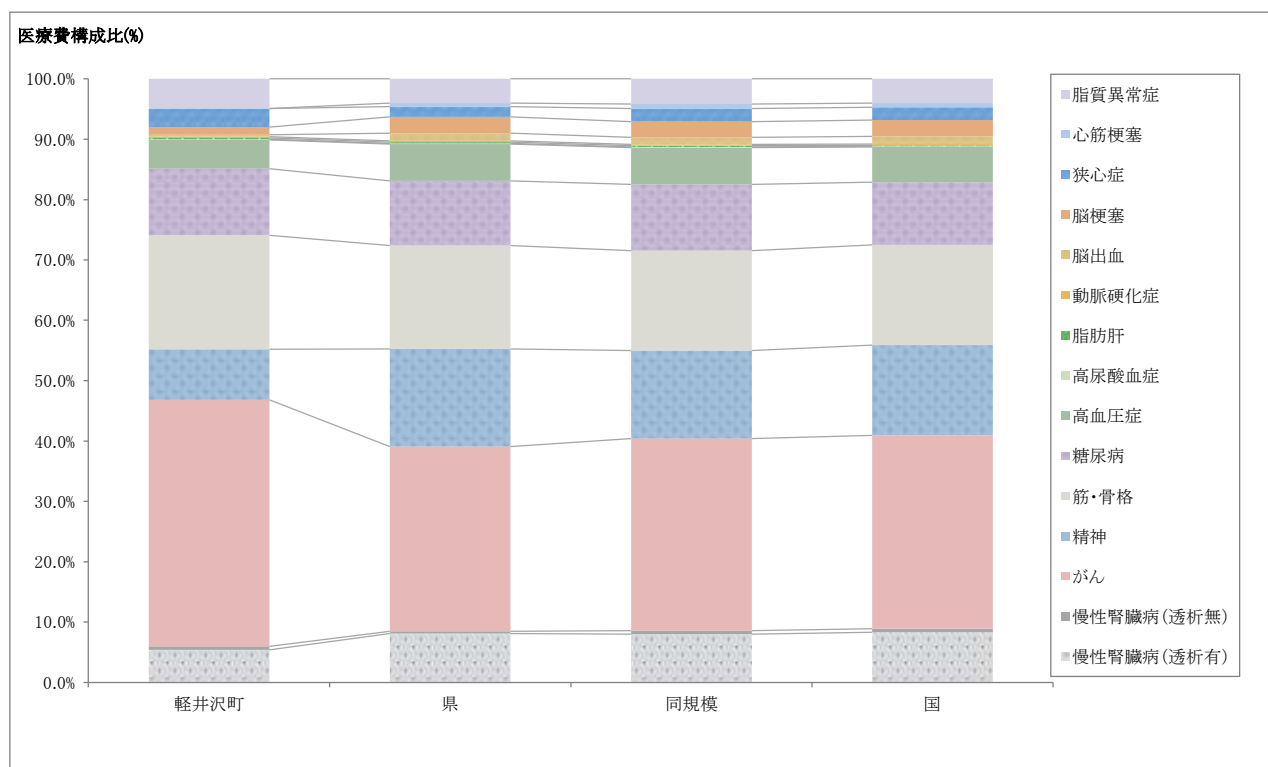
以下は、令和4年度における最大医療資源傷病名別の医療費構成比を示したものです。

### 最大医療資源傷病名別医療費構成比(令和4年度)

傷病名	軽井沢町	県	同規模	国
慢性腎臓病(透析有)	5.4%	8.1%	8.0%	8.3%
慢性腎臓病(透析無)	0.6%	0.4%	0.6%	0.6%
がん	40.9%	30.6%	31.9%	32.0%
精神	8.4%	16.2%	14.6%	15.0%
筋・骨格	18.9%	17.1%	16.6%	16.6%
糖尿病	11.1%	10.7%	11.0%	10.4%
高血圧症	4.8%	6.1%	6.1%	5.8%
高尿酸血症	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%
脂肪肝	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%
動脈硬化症	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%
脳出血	0.3%	1.3%	1.2%	1.3%
脳梗塞	1.3%	2.7%	2.6%	2.7%
狭心症	3.1%	1.7%	2.2%	2.1%
心筋梗塞	0.0%	0.6%	0.7%	0.7%
脂質異常症	4.9%	4.0%	4.2%	4.0%

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

### 最大医療資源傷病名別医療費構成比(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

以下は、令和4年度の生活習慣病医療費の状況について、入院、外来、入外合計別に示したものです。上位5疾病をみると、がん、筋・骨格は入院・外来共通ですが、入院では、精神と狭心症と脳梗塞、外来では糖尿病と脂質異常症と高血圧症が上位となっています。

### 生活習慣病等疾病別医療費統計(入院)(令和4年度)

疾病分類	医療費(円)	構成比(%)	順位	レセプト件数(件)	構成比(%)	順位	レセプト一件当たりの医療費(円)	順位
糖尿病	3,609,840	0.7%	6	14	1.4%	5	257,846	9
高血圧症	2,911,270	0.5%	7	6	0.6%	7	485,212	6
脂質異常症	237,930	0.0%	10	1	0.1%	8	237,930	10
高尿酸血症	0	0.0%	11	0	0.0%	11	0	11
脂肪肝	0	0.0%	11	0	0.0%	11	0	11
動脈硬化症	357,760	0.1%	9	1	0.1%	8	357,760	8
脳出血	2,305,300	0.4%	8	1	0.1%	8	2,305,300	1
脳梗塞	8,958,760	1.6%	5	14	1.4%	5	639,911	5
狭心症	20,184,120	3.7%	4	20	2.0%	4	1,009,206	2
心筋梗塞	0	0.0%	11	0	0.0%	11	0	11
がん	138,062,430	25.2%	1	163	16.3%	1	847,009	3
筋・骨格	78,708,320	14.3%	2	105	10.5%	2	749,603	4
精神	41,865,840	7.6%	3	103	10.3%	3	406,464	7
その他(上記以外のもの)	251,622,700	45.8%		574	57.3%		438,367	
合計	548,824,270			1,002			547,729	

出典:国保データベース(KDB)システム「疾病別医療費分析(生活習慣病)」

### 生活習慣病等疾病別医療費統計(外来)(令和4年度)

疾病分類	医療費(円)	構成比(%)	順位	レセプト件数(件)	構成比(%)	順位	レセプト一件当たりの医療費(円)	順位
糖尿病	96,635,880	8.5%	2	2,846	6.9%	3	33,955	4
高血圧症	40,584,870	3.6%	5	3,262	7.9%	2	12,442	12
脂質異常症	44,223,860	3.9%	4	2,817	6.8%	4	15,699	11
高尿酸血症	550,820	0.0%	11	66	0.2%	11	8,346	13
脂肪肝	1,684,470	0.1%	9	75	0.2%	9	22,460	6
動脈硬化症	1,147,820	0.1%	10	71	0.2%	10	16,166	10
脳出血	108,910	0.0%	13	3	0.0%	12	36,303	3
脳梗塞	2,634,440	0.2%	8	134	0.3%	8	19,660	7
狭心症	7,864,800	0.7%	7	265	0.6%	7	29,678	5
心筋梗塞	111,580	0.0%	12	3	0.0%	12	37,193	2
がん	231,087,690	20.4%	1	1,700	4.1%	6	135,934	1
筋・骨格	91,909,890	8.1%	3	4,829	11.7%	1	19,033	8
精神	34,210,800	3.0%	6	1,814	4.4%	5	18,859	9
その他(上記以外のもの)	580,348,310	51.2%		23,369	56.6%		24,834	
合計	1,133,104,140			41,254			27,467	

出典:国保データベース(KDB)システム「疾病別医療費分析(生活習慣病)」

生活習慣病等疾病別医療費統計(入外合計)(令和4年度)

疾病分類	医療費(円)	構成比(%)	順位	レセプト件数(件)	構成比(%)	順位	レセプト一件当たりの医療費(円)	順位
糖尿病	100,245,720	6.0%	3	2,860	6.8%	3	35,051	7
高血圧症	43,496,140	2.6%	6	3,268	7.7%	2	13,310	12
脂質異常症	44,461,790	2.6%	5	2,818	6.7%	4	15,778	11
高尿酸血症	550,820	0.0%	12	66	0.2%	11	8,346	13
脂肪肝	1,684,470	0.1%	10	75	0.2%	9	22,460	9
動脈硬化症	1,505,580	0.1%	11	72	0.2%	10	20,911	10
脳出血	2,414,210	0.1%	9	4	0.0%	12	603,553	1
脳梗塞	11,593,200	0.7%	8	148	0.4%	8	78,332	4
狭心症	28,048,920	1.7%	7	285	0.7%	7	98,417	3
心筋梗塞	111,580	0.0%	13	3	0.0%	13	37,193	6
がん	369,150,120	21.9%	1	1,863	4.4%	6	198,148	2
筋・骨格	170,618,210	10.1%	2	4,934	11.7%	1	34,580	8
精神	76,076,640	4.5%	4	1,917	4.5%	5	39,685	5
その他(上記以外のもの)	831,971,010	49.5%		23,943	56.7%		34,748	
合計	1,681,928,410			42,256			39,803	

出典:国保データベース(KDB)システム「疾病別医療費分析(生活習慣病)」

## 2. 生活習慣病に関する分析

### (1) 生活習慣病患者の状況

以下は、生活習慣病患者のレセプトデータから、併存している疾患の状況を示したものです。脂質異常症49.5%、高血圧症49.2%、糖尿病26.6%が上位3疾病です。

#### 生活習慣病全体のレセプト分析

年齢階層	被保険者数 (人)	レセプト件数 (件)	生活習慣病対象者		脳血管疾患		虚血性心疾患		人工透析		糖尿病		インスリン療法		
			人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	A	B	C	C/A	D	D/C	E	E/C	F	F/C	G	G/C	H	H/C	
20歳代以下	1,002	315	45	4.5%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	390	153	57	14.6%	0	0.0%	1	1.8%	1	1.8%	7	12.3%	1	1.8%	
40歳代	682	230	114	16.7%	2	1.8%	3	2.6%	0	0.0%	12	10.5%	1	0.9%	
50歳代	861	446	251	29.2%	14	5.6%	22	8.8%	1	0.4%	57	22.7%	5	2.0%	
60歳～64歳	602	368	230	38.2%	26	11.3%	15	6.5%	1	0.4%	49	21.3%	6	2.6%	
65歳～69歳	900	690	411	45.7%	61	14.8%	44	10.7%	4	1.0%	120	29.2%	14	3.4%	
70歳～74歳	1,445	1,230	756	52.3%	164	21.7%	106	14.0%	6	0.8%	251	33.2%	23	3.0%	
全体	5,882	3,432	1,864	31.7%	267	14.3%	191	10.2%	13	0.7%	496	26.6%	50	2.7%	
再掲	40歳～74歳	4,490	2,964	1,762	39.2%	267	15.2%	190	10.8%	12	0.7%	489	27.8%	49	2.8%
再掲	65歳～74歳	2,345	1,920	1,167	49.8%	225	19.3%	150	12.9%	10	0.9%	371	31.8%	37	3.2%

年齢階層	糖尿病性腎症		糖尿病性網膜症		糖尿病性神経障害		高血圧症		高尿酸血症		脂質異常症		
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	I	I/C	J	J/C	K	K/C	L	L/C	M	M/C	N	N/C	
20歳代以下	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	4.4%	2	4.4%	4	8.9%	
30歳代	1	1.8%	0	0.0%	0	0.0%	10	17.5%	8	14.0%	10	17.5%	
40歳代	1	0.9%	1	0.9%	0	0.0%	21	18.4%	7	6.1%	26	22.8%	
50歳代	8	3.2%	7	2.8%	3	1.2%	94	37.5%	35	13.9%	100	39.8%	
60歳～64歳	5	2.2%	6	2.6%	0	0.0%	109	47.4%	34	14.8%	113	49.1%	
65歳～69歳	16	3.9%	15	3.6%	4	1.0%	228	55.5%	63	15.3%	219	53.3%	
70歳～74歳	30	4.0%	36	4.8%	17	2.2%	453	59.9%	106	14.0%	451	59.7%	
全体	61	3.3%	65	3.5%	24	1.3%	917	49.2%	255	13.7%	923	49.5%	
再掲	40歳～74歳	60	3.4%	65	3.7%	24	1.4%	905	51.4%	245	13.9%	909	51.6%
再掲	65歳～74歳	46	3.9%	51	4.4%	21	1.8%	681	58.4%	169	14.5%	670	57.4%

出典: 国保データベース (KDB) システム「生活習慣病全体のレセプト分析」(令和4年5月診療分)

#### 糖尿病のレセプト分析

年齢階層	被保険者数 (人)	レセプト件数 (件)	糖尿病		インスリン療法		糖尿病性腎症		糖尿病性網膜症		糖尿病性神経障害		
			人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	A	B	C	C/A	D	D/C	E	E/C	F	F/C	G	G/C	
20歳代以下	1,002	315	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	390	153	7	1.8%	1	14.3%	1	14.3%	0	0.0%	0	0.0%	
40歳代	682	230	12	1.8%	1	8.3%	1	8.3%	1	8.3%	0	0.0%	
50歳代	861	446	57	6.6%	5	8.8%	8	14.0%	7	12.3%	3	5.3%	
60歳～64歳	602	368	49	8.1%	6	12.2%	5	10.2%	6	12.2%	0	0.0%	
65歳～69歳	900	690	120	13.3%	14	11.7%	16	13.3%	15	12.5%	4	3.3%	
70歳～74歳	1,445	1,230	251	17.4%	23	9.2%	30	12.0%	36	14.3%	17	6.8%	
全体	5,882	3,432	496	8.4%	50	10.1%	61	12.3%	65	13.1%	24	4.8%	
再掲	40歳～74歳	4,490	2,964	489	10.9%	49	10.0%	60	12.3%	65	13.3%	24	4.9%
再掲	65歳～74歳	2,345	1,920	371	15.8%	37	10.0%	46	12.4%	51	13.7%	21	5.7%

年齢階層	脳血管疾患		虚血性心疾患		人工透析		高血圧症		高尿酸血症		脂質異常症		
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	H	H/C	I	I/C	J	J/C	K	K/C	L	L/C	M	M/C	
20歳代以下	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	5	71.4%	3	42.9%	6	85.7%	
40歳代	0	0.0%	2	16.7%	0	0.0%	4	33.3%	1	8.3%	5	41.7%	
50歳代	5	8.8%	13	22.8%	1	1.8%	35	61.4%	16	28.1%	38	66.7%	
60歳～64歳	11	22.4%	11	22.4%	0	0.0%	33	67.3%	13	26.5%	38	77.6%	
65歳～69歳	30	25.0%	20	16.7%	3	2.5%	77	64.2%	29	24.2%	92	76.7%	
70歳～74歳	72	28.7%	57	22.7%	4	1.6%	180	71.7%	54	21.5%	200	79.7%	
全体	118	23.8%	103	20.8%	8	1.6%	334	67.3%	116	23.4%	379	76.4%	
再掲	40歳～74歳	118	24.1%	103	21.1%	8	1.6%	329	67.3%	113	23.1%	373	76.3%
再掲	65歳～74歳	102	27.5%	77	20.8%	7	1.9%	257	69.3%	83	22.4%	292	78.7%

出典: 国保データベース (KDB) システム「糖尿病のレセプト分析」(令和4年5月診療分)

## 脂質異常症のレセプト分析

年齢階層	被保険者数 (人)	レセプト件数 (件)	脂質異常症		脳血管疾患		虚血性心疾患		人工透析		糖尿病		
			人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
			A	B	C	C/A	D	D/C	E	E/C	F	F/C	G
20歳代以下	1,002	315	4	0.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	390	153	10	2.6%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	6	60.0%	
40歳代	682	230	26	3.8%	2	7.7%	1	3.8%	0	0.0%	5	19.2%	
50歳代	861	446	100	11.6%	10	10.0%	19	19.0%	1	1.0%	38	38.0%	
60歳～64歳	602	368	113	18.8%	19	16.8%	12	10.6%	0	0.0%	38	33.6%	
65歳～69歳	900	690	219	24.3%	54	24.7%	35	16.0%	3	1.4%	92	42.0%	
70歳～74歳	1,445	1,230	451	31.2%	136	30.2%	87	19.3%	6	1.3%	200	44.3%	
全体	5,882	3,432	923	15.7%	221	23.9%	154	16.7%	10	1.1%	379	41.1%	
再掲	40歳～74歳	4,490	2,964	909	20.2%	221	24.3%	154	16.9%	10	1.1%	373	41.0%
再掲	65歳～74歳	2,345	1,920	670	28.6%	190	28.4%	122	18.2%	9	1.3%	292	43.6%

年齢階層	インスリン療法		糖尿病性腎症		糖尿病性網膜症		糖尿病性神経障害		高血圧症		高尿酸血症		
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	H	H/C	I	I/C	J	J/C	K	K/C	L	L/C	M	M/C	
20歳代以下	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	25.0%	0	0.0%	
30歳代	1	10.0%	1	10.0%	0	0.0%	0	0.0%	5	50.0%	4	40.0%	
40歳代	1	3.8%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	7	26.9%	4	15.4%	
50歳代	4	4.0%	7	7.0%	6	6.0%	3	3.0%	57	57.0%	28	28.0%	
60歳～64歳	6	5.3%	5	4.4%	4	3.5%	0	0.0%	66	58.4%	26	23.0%	
65歳～69歳	12	5.5%	13	5.9%	11	5.0%	4	1.8%	145	66.2%	51	23.3%	
70歳～74歳	20	4.4%	27	6.0%	29	6.4%	16	3.5%	311	69.0%	90	20.0%	
全体	44	4.8%	53	5.7%	50	5.4%	23	2.5%	592	64.1%	203	22.0%	
再掲	40歳～74歳	43	4.7%	52	5.7%	50	5.5%	23	2.5%	586	64.5%	199	21.9%
再掲	65歳～74歳	32	4.8%	40	6.0%	40	6.0%	20	3.0%	456	68.1%	141	21.0%

出典:国保データベース(KDB)システム「脂質異常症のレセプト分析」(令和4年5月診療分)

## 高血圧症のレセプト分析

年齢階層	被保険者数 (人)	レセプト件数 (件)	高血圧症		脳血管疾患		虚血性心疾患		人工透析		糖尿病		
			人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
			A	B	C	C/A	D	D/C	E	E/C	F	F/C	G
20歳代以下	1,002	315	2	0.2%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	390	153	10	2.6%	0	0.0%	1	10.0%	1	10.0%	5	50.0%	
40歳代	682	230	21	3.1%	1	4.8%	3	14.3%	0	0.0%	4	19.0%	
50歳代	861	446	94	10.9%	7	7.4%	19	20.2%	1	1.1%	35	37.2%	
60歳～64歳	602	368	109	18.1%	24	22.0%	11	10.1%	1	0.9%	33	30.3%	
65歳～69歳	900	690	228	25.3%	41	18.0%	37	16.2%	4	1.8%	77	33.8%	
70歳～74歳	1,445	1,230	453	31.3%	115	25.4%	84	18.5%	6	1.3%	180	39.7%	
全体	5,882	3,432	917	15.6%	188	20.5%	155	16.9%	13	1.4%	334	36.4%	
再掲	40歳～74歳	4,490	2,964	905	20.2%	188	20.8%	154	17.0%	12	1.3%	329	36.4%
再掲	65歳～74歳	2,345	1,920	681	29.0%	156	22.9%	121	17.8%	10	1.5%	257	37.7%

年齢階層	インスリン療法		糖尿病性腎症		糖尿病性網膜症		糖尿病性神経障害		高尿酸血症		脂質異常症		
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	H	H/C	I	I/C	J	J/C	K	K/C	L	L/C	M	M/C	
20歳代以下	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	50.0%	
30歳代	1	10.0%	1	10.0%	0	0.0%	0	0.0%	5	50.0%	5	50.0%	
40歳代	0	0.0%	1	4.8%	0	0.0%	0	0.0%	4	19.0%	7	33.3%	
50歳代	2	2.1%	4	4.3%	5	5.3%	2	2.1%	18	19.1%	57	60.6%	
60歳～64歳	3	2.8%	4	3.7%	4	3.7%	0	0.0%	26	23.9%	66	60.6%	
65歳～69歳	9	3.9%	9	3.9%	11	4.8%	3	1.3%	53	23.2%	145	63.6%	
70歳～74歳	18	4.0%	18	4.0%	25	5.5%	13	2.9%	83	18.3%	311	68.7%	
全体	33	3.6%	37	4.0%	45	4.9%	18	2.0%	189	20.6%	592	64.6%	
再掲	40歳～74歳	32	3.5%	36	4.0%	45	5.0%	18	2.0%	184	20.3%	586	64.8%
再掲	65歳～74歳	27	4.0%	27	4.0%	36	5.3%	16	2.3%	136	20.0%	456	67.0%

出典:国保データベース(KDB)システム「高血圧症のレセプト分析」(令和4年5月診療分)

## 虚血性心疾患のレセプト分析

年齢階層	被保険者数 (人)	レセプト件数 (件)	虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析		糖尿病		インスリン療法		
			人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
			A	B	C	C/A	D	D/C	E	E/C	F	F/C	G
20歳代以下	1,002	315	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	390	153	1	0.3%	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	
40歳代	682	230	3	0.4%	0	0.0%	0	0.0%	2	66.7%	0	0.0%	
50歳代	861	446	22	2.6%	0	0.0%	1	4.5%	13	59.1%	0	0.0%	
60歳～64歳	602	368	15	2.5%	4	26.7%	0	0.0%	11	73.3%	3	20.0%	
65歳～69歳	900	690	44	4.9%	10	22.7%	2	4.5%	20	45.5%	1	2.3%	
70歳～74歳	1,445	1,230	106	7.3%	43	40.6%	5	4.7%	57	53.8%	6	5.7%	
全体	5,882	3,432	191	3.2%	57	29.8%	9	4.7%	103	53.9%	10	5.2%	
再掲	40歳～74歳	4,490	2,964	190	4.2%	57	30.0%	8	4.2%	103	54.2%	10	5.3%
再掲	65歳～74歳	2,345	1,920	150	6.4%	53	35.3%	7	4.7%	77	51.3%	7	4.7%

年齢階層	糖尿病性腎症		糖尿病性網膜症		糖尿病性神経障害		高血圧症		高尿酸血症		脂質異常症		
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	H	H/C	I	I/C	J	J/C	K	K/C	L	L/C	M	M/C	
20歳代以下	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	
40歳代	1	33.3%	0	0.0%	0	0.0%	3	100.0%	0	0.0%	1	33.3%	
50歳代	3	13.6%	3	13.6%	2	9.1%	19	86.4%	6	27.3%	19	86.4%	
60歳～64歳	1	6.7%	3	20.0%	0	0.0%	11	73.3%	4	26.7%	12	80.0%	
65歳～69歳	6	13.6%	4	9.1%	2	4.5%	37	84.1%	14	31.8%	35	79.5%	
70歳～74歳	6	5.7%	11	10.4%	4	3.8%	84	79.2%	22	20.8%	87	82.1%	
全体	17	8.9%	21	11.0%	8	4.2%	155	81.2%	47	24.6%	154	80.6%	
再掲	40歳～74歳	17	8.9%	21	11.1%	8	4.2%	154	81.1%	46	24.2%	154	81.1%
再掲	65歳～74歳	12	8.0%	15	10.0%	6	4.0%	121	80.7%	36	24.0%	122	81.3%

出典:国保データベース(KDB)システム「虚血性心疾患のレセプト分析」(令和4年5月診療分)

## 脳血管疾患のレセプト分析

年齢階層	被保険者数 (人)	レセプト件数 (件)	脳血管疾患		虚血性心疾患		人工透析		糖尿病		インスリン療法		
			人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
			A	B	C	C/A	D	D/C	E	E/C	F	F/C	G
20歳代以下	1,002	315	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	390	153	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
40歳代	682	230	2	0.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
50歳代	861	446	14	1.6%	0	0.0%	0	0.0%	5	35.7%	0	0.0%	
60歳～64歳	602	368	26	4.3%	4	15.4%	0	0.0%	11	42.3%	2	7.7%	
65歳～69歳	900	690	61	6.8%	10	16.4%	2	3.3%	30	49.2%	7	11.5%	
70歳～74歳	1,445	1,230	164	11.3%	43	26.2%	6	3.7%	72	43.9%	12	7.3%	
全体	5,882	3,432	267	4.5%	57	21.3%	8	3.0%	118	44.2%	21	7.9%	
再掲	40歳～74歳	4,490	2,964	267	5.9%	57	21.3%	8	3.0%	118	44.2%	21	7.9%
再掲	65歳～74歳	2,345	1,920	225	9.6%	53	23.6%	8	3.6%	102	45.3%	19	8.4%

年齢階層	糖尿病性腎症		糖尿病性網膜症		糖尿病性神経障害		高血圧症		高尿酸血症		脂質異常症		
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	H	H/C	I	I/C	J	J/C	K	K/C	L	L/C	M	M/C	
20歳代以下	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
40歳代	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	50.0%	2	100.0%	2	100.0%	
50歳代	2	14.3%	0	0.0%	0	0.0%	7	50.0%	7	50.0%	10	71.4%	
60歳～64歳	3	11.5%	2	7.7%	0	0.0%	24	92.3%	6	23.1%	19	73.1%	
65歳～69歳	6	9.8%	4	6.6%	3	4.9%	41	67.2%	15	24.6%	54	88.5%	
70歳～74歳	16	9.8%	13	7.9%	10	6.1%	115	70.1%	40	24.4%	136	82.9%	
全体	27	10.1%	19	7.1%	13	4.9%	188	70.4%	70	26.2%	221	82.8%	
再掲	40歳～74歳	27	10.1%	19	7.1%	13	4.9%	188	70.4%	70	26.2%	221	82.8%
再掲	65歳～74歳	22	9.8%	17	7.6%	13	5.8%	156	69.3%	55	24.4%	190	84.4%

出典:国保データベース(KDB)システム「脳血管疾患のレセプト分析」(令和4年5月診療分)

## (2) 透析患者の状況

透析患者の状況について分析を行いました。本町の令和4年度における被保険者に占める透析患者の割合は0.23%で国より0.12ポイント低いです。

### 透析患者数及び被保険者に占める透析患者の割合(令和4年度)

区分	被保険者数(人)	透析患者数(人)	被保険者に占める透析患者の割合(%)
<b>軽井沢町</b>	<b>5,734</b>	<b>13</b>	<b>0.23%</b>
県	407,690	1,477	0.36%
同規模	882,802	3,083	0.35%
国	24,660,500	86,890	0.35%

出典:国保データベース(KDB)システム「医療費分析(1)細小分類」

本町の令和4年度の透析患者数13人は、平成30年度と比較すると5人減少、27.8%減少しており、重症化予防の効果が見受けられます。本町の令和4年度の患者一人当たりの透析医療費は、平成30年度と比較するとやや減少しています。

### 年度別 透析患者数及び医療費

年度	透析患者数(人)	透析医療費(円)※	患者一人当たりの透析医療費(円)
平成30年度	18	112,861,770	6,270,098
平成31年度	18	110,567,820	6,142,657
令和2年度	16	101,872,520	6,367,033
令和3年度	14	87,700,070	6,264,291
令和4年度	13	72,534,250	5,579,558

出典:国保データベース(KDB)システム「医療費分析(1)細小分類」

※透析医療費…人工透析を行っているレセプトの総点数を医療費換算したもの。



以下は、透析患者数及び被保険者に占める割合を男女年齢階層別に示したものです。女性0.09%は男性0.37%より非常に低いです。また、女性は30歳～34歳の年齢階層から透析患者が存在していることに注意が必要です。

### 男女年齢階層別 透析患者数及び被保険者に占める割合

年齢階層	男女合計			男性			女性		
	被保険者数(人)	透析患者数(人)	被保険者に占める透析患者割合(%)	被保険者数(人)	透析患者数(人)	被保険者に占める透析患者割合(%)	被保険者数(人)	透析患者数(人)	被保険者に占める透析患者割合(%)
0歳～4歳	126	0	0.00%	60	0	0.00%	66	0	0.00%
5歳～9歳	165	0	0.00%	73	0	0.00%	92	0	0.00%
10歳～14歳	164	0	0.00%	78	0	0.00%	86	0	0.00%
15歳～19歳	266	0	0.00%	127	0	0.00%	139	0	0.00%
20歳～24歳	138	0	0.00%	71	0	0.00%	67	0	0.00%
25歳～29歳	143	0	0.00%	71	0	0.00%	72	0	0.00%
30歳～34歳	159	1	0.63%	77	0	0.00%	82	1	1.22%
35歳～39歳	231	0	0.00%	113	0	0.00%	118	0	0.00%
40歳～44歳	298	0	0.00%	130	0	0.00%	168	0	0.00%
45歳～49歳	384	0	0.00%	160	0	0.00%	224	0	0.00%
50歳～54歳	443	0	0.00%	215	0	0.00%	228	0	0.00%
55歳～59歳	418	1	0.24%	195	1	0.51%	223	0	0.00%
60歳～64歳	602	1	0.17%	272	1	0.37%	330	0	0.00%
65歳～69歳	900	4	0.44%	421	2	0.48%	479	2	0.42%
70歳～74歳	1,445	6	0.42%	659	6	0.91%	786	0	0.00%
全体	5,882	13	0.22%	2,722	10	0.37%	3,160	3	0.09%

出典:国保データベース(KDB)システム「人工透析のレセプト分析」(令和4年5月診療分)

以下は、透析患者のレセプトデータから、併存している疾患の状況を示したものです。

### 透析のレセプト分析

年齢階層	被保険者数(人)	レセプト件数(件)	人工透析		糖尿病		インスリン療法		糖尿病性腎症		糖尿病性網膜症		
			人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	A	B	C	C/A	D	D/C	E	E/C	F	F/C	G	G/C	
20歳以下	1,002	315	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	390	153	1	0.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
40歳代	682	230	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
50歳代	861	446	1	0.1%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	
60歳～64歳	602	368	1	0.2%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
65歳～69歳	900	690	4	0.4%	3	75.0%	1	25.0%	1	25.0%	2	50.0%	
70歳～74歳	1,445	1,230	6	0.4%	4	66.7%	1	16.7%	2	33.3%	3	50.0%	
全体	5,882	3,432	13	0.2%	8	61.5%	2	15.4%	3	23.1%	6	46.2%	
再掲	40歳～74歳	4,490	2,964	12	0.3%	8	66.7%	2	16.7%	3	25.0%	6	50.0%
再掲	65歳～74歳	2,345	1,920	10	0.4%	7	70.0%	2	20.0%	3	30.0%	5	50.0%

年齢階層	糖尿病性神経障害		高血圧症		高尿酸血症		脂質異常症		脳血管疾患		虚血性心疾患		
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	
	H	H/C	I	I/C	J	J/C	K	K/C	L	L/C	M	M/C	
20歳以下	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
30歳代	0	0.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	
40歳代	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
50歳代	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%	
60歳～64歳	0	0.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
65歳～69歳	0	0.0%	4	100.0%	1	25.0%	3	75.0%	2	50.0%	2	50.0%	
70歳～74歳	1	16.7%	6	100.0%	4	66.7%	6	100.0%	6	100.0%	5	83.3%	
全体	1	7.7%	13	100.0%	7	53.8%	10	76.9%	8	61.5%	9	69.2%	
再掲	40歳～74歳	1	8.3%	12	100.0%	6	50.0%	10	83.3%	8	66.7%	8	66.7%
再掲	65歳～74歳	1	10.0%	10	100.0%	5	50.0%	9	90.0%	8	80.0%	7	70.0%

出典:国保データベース(KDB)システム「人工透析のレセプト分析」(令和4年5月診療分)

### 3. 健康診査データによる分析

以下は、令和4年度健康診査データによる、検査項目別の有所見者の状況を示したものです。健診受診者全体では、HbA1cの有所見者割合が最も高く、健診受診者の58.8%を占めています。

16検査項目中11項目が国の有所見者割合より低くなっていますが、ALT、HbA1c、尿酸、LDL、non-HDLの5項目は国より高いことに注意が必要です。

年齢階層別にみると、40歳～64歳ではLDLコレステロール、65歳～74歳ではHbA1cの有所見者割合が最も高くなっています。

検査項目別有所見者の状況(令和4年度)

区分		BMI	腹囲	中性脂肪	ALT	HDL	血糖	HbA1c	尿酸	
		25以上	男性85以上 女性90以上	150以上	31以上	40未満	100以上	5.6以上	7.0以上	
軽井沢町	40歳～64歳	人数(人)	109	149	102	98	21	88	254	55
		割合(%)	20.1%	27.4%	18.8%	18.0%	3.9%	16.2%	46.8%	10.1%
	65歳～74歳	人数(人)	192	283	162	97	19	206	548	60
		割合(%)	23.4%	34.5%	19.7%	11.8%	2.3%	25.1%	66.7%	7.3%
	全体 (40歳～74歳)	人数(人)	301	432	264	195	40	294	802	115
		割合(%)	22.1%	31.7%	19.4%	14.3%	2.9%	21.6%	58.8%	8.4%
県	割合(%)	25.1%	32.5%	21.0%	13.7%	4.4%	25.1%	59.0%	6.5%	
国	割合(%)	26.9%	34.9%	21.1%	14.0%	3.8%	24.9%	58.2%	6.6%	

区分		収縮期血圧	拡張期血圧	LDL	クレアチニン	心電図	眼底検査	non-HDL	eGFR	
		130以上	85以上	120以上	1.3以上	所見あり	検査あり	150以上	60未満	
軽井沢町	40歳～64歳	人数(人)	136	93	307	2	27	34	68	67
		割合(%)	25.0%	17.1%	56.5%	0.4%	5.0%	6.3%	12.5%	12.3%
	65歳～74歳	人数(人)	362	150	467	5	66	78	118	225
		割合(%)	44.1%	18.3%	56.9%	0.6%	8.0%	9.5%	14.4%	27.4%
	全体 (40歳～74歳)	人数(人)	498	243	774	7	93	112	186	292
		割合(%)	36.5%	17.8%	56.7%	0.5%	6.8%	8.2%	13.6%	21.4%
県	割合(%)	43.8%	22.2%	50.1%	1.3%	23.8%	25.5%	7.5%	23.8%	
国	割合(%)	48.3%	20.8%	50.1%	1.3%	21.4%	18.4%	5.2%	21.8%	

出典:国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」

以下は、令和4年度健康診査データによるメタボリックシンドローム該当状況を示したものです。健診受診者全体では、予備群は11.3%、該当者は16.1%です。また、血糖、血圧、脂質の3項目全ての追加リスクを持っている該当者は4.5%です。

### メタボリックシンドローム該当状況(令和4年度)

年齢階層	健診受診者		腹囲のみ		予備群		血糖		血圧		脂質	
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)
40歳～64歳	543	30.6%	39	7.2%	54	9.9%	6	1.1%	26	4.8%	22	4.1%
65歳～74歳	821	41.2%	20	2.4%	100	12.2%	4	0.5%	68	8.3%	28	3.4%
全体(40歳～74歳)	1,364	36.2%	59	4.3%	154	11.3%	10	0.7%	94	6.9%	50	3.7%

年齢階層	該当者		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)
40歳～64歳	56	10.3%	8	1.5%	9	1.7%	28	5.2%	11	2.0%
65歳～74歳	163	19.9%	14	1.7%	10	1.2%	88	10.7%	51	6.2%
全体(40歳～74歳)	219	16.1%	22	1.6%	19	1.4%	116	8.5%	62	4.5%

出典:国保データベース(KDB)システム「メタボリックシンドローム該当者・予備群」

### ※メタボリックシンドローム判定基準

腹囲	追加リスク (①血糖 ②血圧 ③脂質)	該当状況
≥85cm (男性)	2つ以上該当	メタボリックシンドローム基準該当者
≥90cm (女性)	1つ該当	メタボリックシンドローム予備群該当者

※追加リスクの基準値は以下のとおりである。

- ①血糖:空腹時血糖が110mg/dl以上
- ②血圧:収縮期血圧130mmHg以上 または 拡張期血圧85mmHg以上
- ③脂質:中性脂肪150mg/dl以上 または HDLコレステロール40mg/dl未満

※糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者も対象となる。

以下は、令和4年度健康診査データにおける質問票調査の状況について、年齢階層別に示したものです。

全体（40歳～74歳）では、多くの項目で本町は良い回答となっている中、分類「飲酒」「睡眠」「間食」の各項目で課題となる項目の割合が国よりも高いことに注意が必要です。

### 質問票調査の状況（令和4年度）

分類	質問項目	40歳～64歳				65歳～74歳			
		軽井沢町	県	同規模	国	軽井沢町	県	同規模	国
服薬	服薬_高血圧症	<b>13.6%</b>	19.2%	20.4%	20.2%	<b>38.6%</b>	42.6%	43.4%	43.7%
	服薬_糖尿病	<b>2.4%</b>	5.2%	5.5%	5.3%	<b>7.3%</b>	10.5%	10.8%	10.4%
	服薬_脂質異常症	<b>12.2%</b>	17.0%	16.1%	16.6%	<b>33.5%</b>	34.1%	33.2%	34.3%
既往歴	既往歴_脳卒中	<b>1.3%</b>	1.9%	1.9%	2.0%	<b>3.7%</b>	3.8%	3.6%	3.8%
	既往歴_心臓病	<b>2.4%</b>	2.7%	3.2%	3.0%	<b>7.5%</b>	6.8%	6.9%	6.8%
	既往歴_慢性腎臓病・腎不全	<b>0.6%</b>	0.5%	0.6%	0.6%	<b>0.7%</b>	0.9%	0.9%	0.9%
	既往歴_貧血	<b>13.3%</b>	12.6%	13.8%	14.2%	<b>6.8%</b>	8.1%	9.1%	9.3%
喫煙	喫煙	<b>15.8%</b>	17.2%	19.7%	18.9%	<b>9.9%</b>	9.2%	10.2%	10.2%
体重増加	20歳時体重から10kg以上増加	<b>31.5%</b>	34.7%	39.3%	37.8%	<b>31.1%</b>	30.2%	34.0%	33.2%
運動	1回30分以上の運動習慣なし	<b>69.0%</b>	72.1%	70.1%	68.8%	<b>53.4%</b>	60.1%	55.6%	55.4%
	1日1時間以上運動なし	<b>37.6%</b>	45.8%	48.8%	49.3%	<b>32.6%</b>	44.1%	46.9%	46.7%
	歩行速度遅い	<b>50.2%</b>	54.7%	55.5%	53.0%	<b>40.2%</b>	49.4%	51.0%	49.4%
食事	食べる速度が速い	<b>26.0%</b>	28.8%	30.3%	30.7%	<b>24.9%</b>	22.4%	24.3%	24.6%
	食べる速度が普通	<b>61.8%</b>	62.0%	61.9%	61.1%	<b>65.5%</b>	69.1%	67.9%	67.6%
	食べる速度が遅い	<b>12.2%</b>	9.2%	7.7%	8.2%	<b>9.6%</b>	8.6%	7.8%	7.8%
	週3回以上就寝前夕食	<b>17.0%</b>	19.8%	20.1%	21.1%	<b>10.5%</b>	12.2%	12.1%	12.1%
	週3回以上朝食を抜く	<b>14.4%</b>	15.2%	17.7%	19.0%	<b>6.5%</b>	4.2%	5.3%	5.9%
飲酒	毎日飲酒	<b>27.5%</b>	23.4%	23.4%	24.3%	<b>24.9%</b>	24.3%	23.7%	24.7%
	時々飲酒	<b>30.1%</b>	26.0%	24.3%	25.3%	<b>23.5%</b>	22.8%	20.4%	21.1%
	飲まない	<b>42.4%</b>	50.6%	52.3%	50.4%	<b>51.6%</b>	52.9%	55.9%	54.2%
	1日飲酒量(1合未満)	<b>42.7%</b>	52.6%	60.7%	60.9%	<b>49.0%</b>	57.9%	67.5%	67.6%
	1日飲酒量(1～2合)	<b>30.7%</b>	29.0%	23.8%	23.1%	<b>33.8%</b>	30.4%	23.5%	23.1%
	1日飲酒量(2～3合)	<b>21.5%</b>	13.1%	11.1%	11.2%	<b>15.5%</b>	9.8%	7.6%	7.8%
	1日飲酒量(3合以上)	<b>5.1%</b>	5.3%	4.4%	4.8%	<b>1.8%</b>	2.0%	1.4%	1.5%
睡眠	睡眠不足	<b>29.8%</b>	28.4%	29.3%	28.4%	<b>23.4%</b>	22.6%	24.2%	23.4%
生活習慣改善意欲	改善意欲なし	<b>18.3%</b>	25.1%	24.0%	23.0%	<b>23.5%</b>	28.2%	29.7%	29.3%
	改善意欲あり	<b>34.9%</b>	32.3%	31.9%	32.8%	<b>27.0%</b>	26.2%	25.7%	26.0%
	改善意欲ありかつ始めている	<b>14.6%</b>	13.7%	16.1%	16.4%	<b>11.2%</b>	11.5%	13.0%	13.0%
	取り組み済み6ヶ月未満	<b>11.6%</b>	10.7%	10.0%	10.0%	<b>8.8%</b>	9.2%	8.4%	8.6%
	取り組み済み6ヶ月以上	<b>20.7%</b>	18.2%	18.0%	17.8%	<b>29.5%</b>	24.8%	23.3%	23.2%
	保健指導利用しない	<b>63.3%</b>	64.6%	66.5%	62.4%	<b>58.0%</b>	61.7%	64.6%	62.9%
咀嚼	咀嚼_何でも	<b>86.0%</b>	86.1%	83.4%	83.8%	<b>80.3%</b>	80.3%	76.1%	77.1%
	咀嚼_かみにくい	<b>13.8%</b>	13.4%	15.9%	15.4%	<b>19.2%</b>	19.3%	23.0%	22.1%
	咀嚼_ほとんどかめない	<b>0.2%</b>	0.5%	0.7%	0.7%	<b>0.5%</b>	0.5%	0.9%	0.8%
間食	3食以外間食_毎日	<b>28.4%</b>	25.2%	23.7%	23.8%	<b>22.2%</b>	20.8%	20.7%	20.8%
	3食以外間食_時々	<b>50.2%</b>	54.7%	56.3%	55.3%	<b>56.8%</b>	58.1%	59.2%	58.4%
	3食以外間食_ほとんど摂取しない	<b>21.4%</b>	20.1%	19.9%	20.9%	<b>21.0%</b>	21.2%	20.1%	20.8%

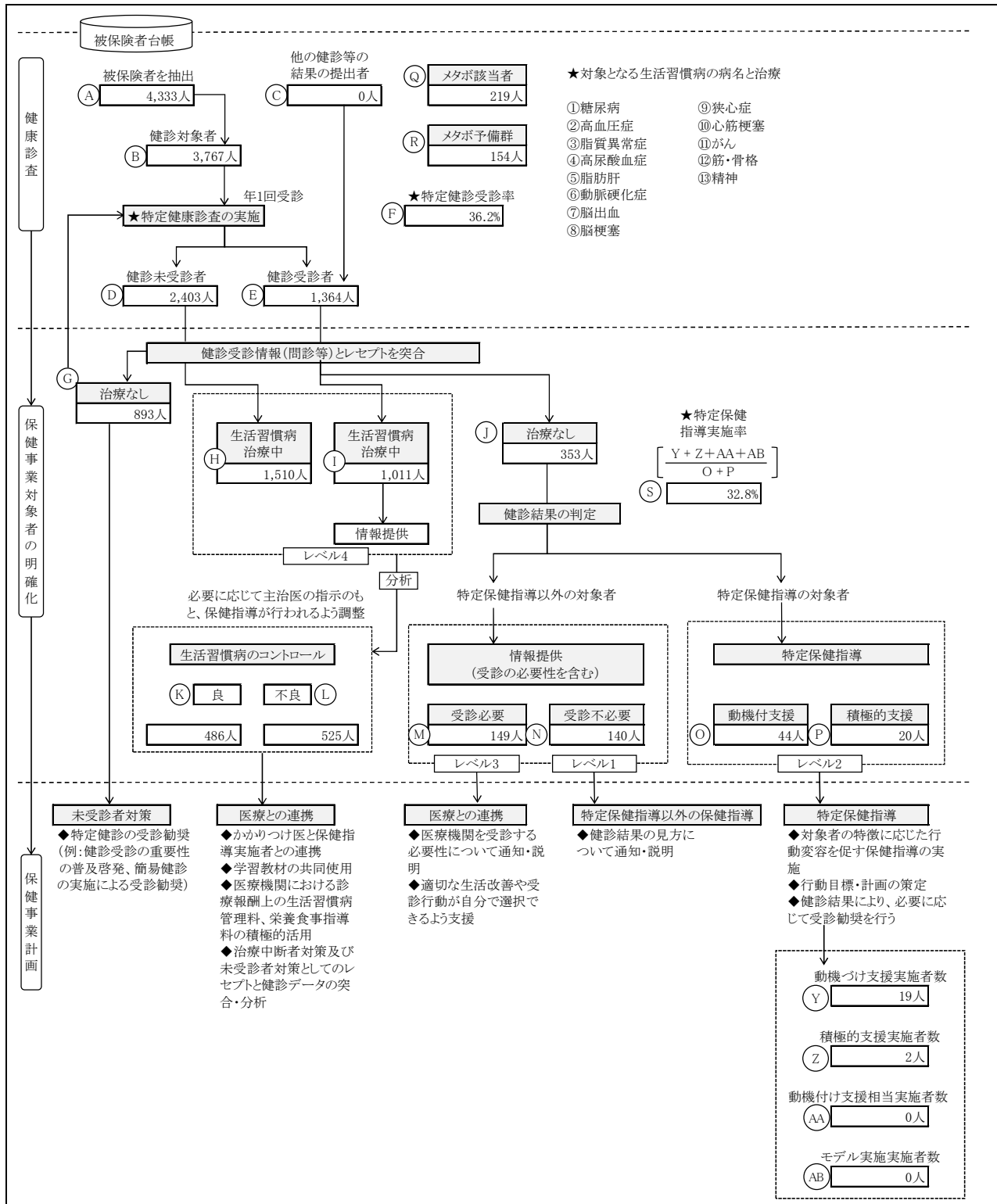
分類	質問項目	全体(40歳～74歳)			
		軽井沢町	県	同規模	国
服薬	服薬_高血圧症	28.7%	35.8%	37.1%	36.8%
	服薬_糖尿病	5.4%	8.9%	9.4%	8.9%
	服薬_脂質異常症	25.0%	29.1%	28.5%	29.1%
既往歴	既往歴_脳卒中	2.7%	3.3%	3.2%	3.3%
	既往歴_心臓病	5.5%	5.6%	5.9%	5.7%
	既往歴_慢性腎臓病・腎不全	0.7%	0.8%	0.8%	0.8%
	既往歴_貧血	9.4%	9.4%	10.4%	10.7%
喫煙	喫煙	12.2%	11.5%	12.8%	12.7%
体重増加	20歳時体重から10kg以上増加	31.3%	31.5%	35.5%	34.6%
運動	1回30分以上の運動習慣なし	59.6%	63.7%	59.6%	59.3%
	1日1時間以上運動なし	34.6%	44.6%	47.4%	47.5%
	歩行速度遅い	44.2%	51.0%	52.3%	50.4%
食事	食べる速度が速い	25.4%	24.3%	25.9%	26.4%
	食べる速度が普通	64.0%	67.0%	66.3%	65.7%
	食べる速度が遅い	10.6%	8.8%	7.8%	7.9%
	週3回以上就寝前夕食	13.1%	14.4%	14.3%	14.7%
	週3回以上朝食を抜く	9.7%	7.5%	8.7%	9.7%
飲酒	毎日飲酒	26.0%	24.1%	23.6%	24.6%
	時々飲酒	26.1%	23.7%	21.5%	22.3%
	飲まない	47.9%	52.2%	54.9%	53.1%
	1日飲酒量(1合未満)	46.2%	56.3%	65.6%	65.6%
	1日飲酒量(1～2合)	32.4%	29.9%	23.6%	23.1%
	1日飲酒量(2～3合)	18.2%	10.8%	8.6%	8.8%
	1日飲酒量(3合以上)	3.2%	3.0%	2.2%	2.5%
睡眠	睡眠不足	26.0%	24.3%	25.6%	24.9%
生活習慣改善意欲	改善意欲なし	21.4%	27.2%	28.1%	27.5%
	改善意欲あり	30.2%	28.0%	27.4%	28.0%
	改善意欲あつかつ始めている	12.6%	12.2%	13.8%	14.0%
	取り組み済み6ヶ月未満	9.9%	9.7%	8.8%	9.0%
	取り組み済み6ヶ月以上	26.0%	22.9%	21.8%	21.6%
	保健指導利用しない	60.1%	62.5%	65.1%	62.7%
咀嚼	咀嚼_何でも	82.6%	82.0%	78.1%	79.0%
	咀嚼_かみにくい	17.1%	17.5%	21.1%	20.2%
	咀嚼_ほとんどかめない	0.4%	0.5%	0.8%	0.8%
間食	3食以外間食_毎日	24.7%	22.1%	21.5%	21.7%
	3食以外間食_時々	54.2%	57.1%	58.4%	57.5%
	3食以外間食_ほとんど摂取しない	21.1%	20.8%	20.0%	20.8%

出典：国保データベース(KDB)システム「質問票調査の状況」

## 4. 被保険者の階層化

以下は、令和4年度における健康診査データ及びレセプトデータから被保険者を階層化した結果を示したものです。

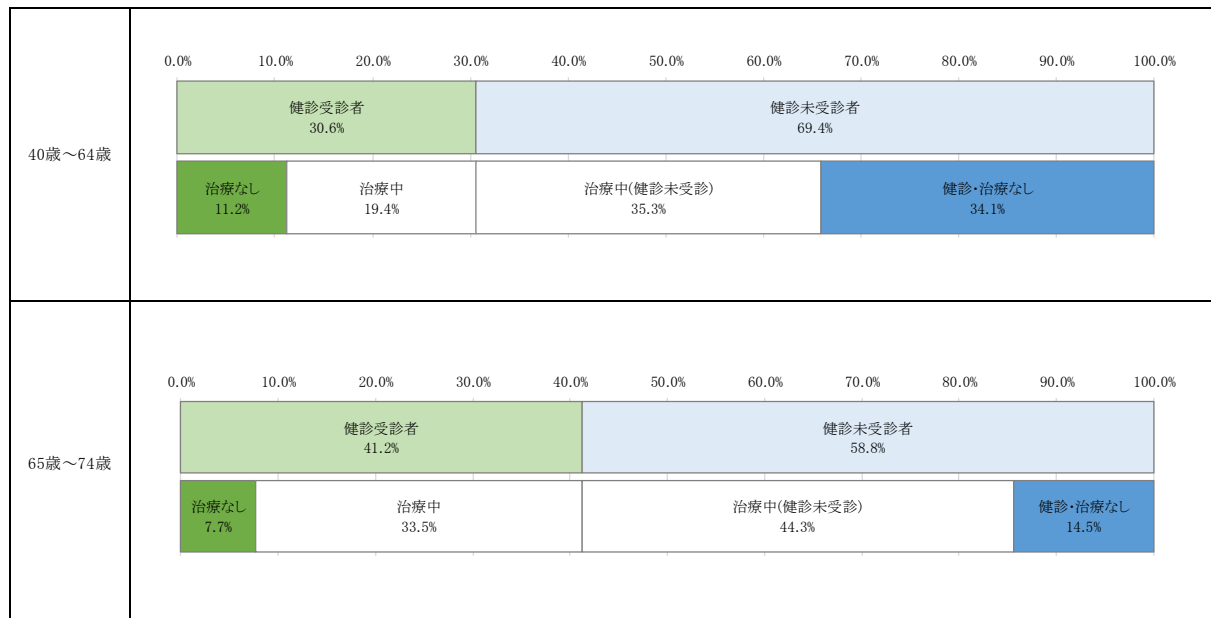
被保険者の階層化(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「糖尿病等生活習慣病予防のための健康・保健指導」

以下は、令和4年度における40歳以上の特定健診対象者について、健診受診状況別に生活習慣病の治療状況を示したものです。

### 特定健診対象者の生活習慣病治療状況(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「糖尿病等生活習慣病予防のための健診・保健指導」  
 ※「治療中」…特定健診対象者のうち、生活習慣病のレセプトを持つ患者を対象として集計。





## 第5章 健康課題の抽出と保健事業の実施内容

### 1. 分析結果に基づく健康課題の抽出と解決のための対策

以下は、分析結果から明らかとなった健康課題と、健康課題に対して本計画で目指す姿(目的)、その目的を達成するための目標を示したものです。

項目	健康課題	優先する健康課題	対応する保健事業番号	データヘルス計画全体における目的
A	<b>生活習慣病</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>睡眠不足、自殺率が高い。</li> <li>毎日間食や甘い飲み物を飲んでいる人が多い。</li> <li>飲酒頻度が毎日、2～3合の過剰摂取の割合が高い。</li> <li>医療費及び患者数上位において、生活習慣に關係する疾病が多くを占めている。(特にメタボ予備群の男性、脂質や脂質に加えて血糖が高い人が多い。)</li> <li>透析患者のうち、生活習慣を起因とする糖尿病から透析に至った患者が最も多い。</li> <li>健診受診率が低い。</li> </ul>	1	①、②	<b>生活習慣病の早期発見・早期治療による重症化予防</b> <p>レセプトデータ、健康診査データ等から生活習慣病の重症化リスクを有する被保険者を特定し、適切な受療や生活習慣の改善等の行動変容を促すことで、重症化を予防する。</p>
B	<b>医療費、受診行動</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>生活習慣病の重症化リスクがあるにもかかわらず、適切な受診につながっていない健診異常値放置者、生活習慣病治療中断者が存在する。</li> <li>後発医薬品の使用割合は80.4%である。</li> <li>受診行動の適正化が必要な、重複・頻回受診、重複服薬のいずれかに該当する被保険者が存在する。</li> <li>薬物有害事象の発生や副作用につながると懸念される長期多剤服薬者が存在する。</li> </ul>	3	③、④	<b>医療費適正化と適正受診・適正服薬</b> <p>後発医薬品(ジェネリック)の普及啓発やお薬手帳の利用促進、服薬情報通知等により、医療費の適正化、医療資源の有効活用と薬物有害事象発生防止を図る。</p>
C	<b>介護、高齢者支援</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>健康診査の質問票より、口腔機能の低下が懸念される割合は0.4%である。</li> <li>要介護(支援)認定者の医療費は非認定者と比較して高い傾向にあり、医療ニーズと介護ニーズを併せ持つ対象者が多い。</li> <li>要介護の方の生活習慣病の有病率が高い。</li> </ul>	4	B-①	<b>健康寿命延伸と高齢者支援の充実</b> <p>医療・介護データの連携を進め、生活習慣病をはじめ、介護予防を行う。地域で一体となって高齢者の医療・介護・暮らしを支援する体制づくりに努める。</p>
D	<b>被保険者の健康意識</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>健康診査の質問票より、運動習慣がないと回答した割合は59.6%、生活習慣の改善意欲がないと回答した割合は21.4%と高い。</li> </ul>	2	①、②、③、④、B-①	<b>被保険者の健康意識の向上</b> <p>被保険者一人一人が自らの健康状態を把握し、より良い生活習慣の継続につながるような機会・情報の提供、健康づくりサポートを行う。</p>

個別の保健事業については「2. 健康課題を解決するための個別の保健事業」に記載

※太枠の2026年度は中間評価年度、2029年度は最終評価年度。

評価指標	計画策定 時実績 2022年度 (R4)	目標値					
		2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
特定健康診査受診率	36.2%	39.0%	42.0%	45.0%	50.0%	50.0%	50.0%
特定保健指導実施率	29.1%	5.0%	47.0%	49.0%	50.0%	50.0%	50.0%
健診異常値放置者人数	87人	85人	83人	80人	76人	73人	70人
新規人工透析患者	2人	2人	2人	2人	2人	2人	2人
要介護 2 以上者の人数	565人	538人	545人	562人	585人	608人	631人

## 2. 健康課題を解決するための個別の保健事業

### (1) 保健事業一覧

以下は、分析結果に基づく健康課題に対する対策の検討結果を踏まえ、第3期データヘルス計画にて実施する事業一覧を示したものです。

事業番号	事業名称	事業概要	区分	重点・優先度
A-①	特定健診未受診者対策	町民の健康意識の向上及び生活習慣病の早期発見・予防により医療費の抑制を図る。	継続	1
A-②	特定保健指導事業	動機付け支援、積極的支援対象者が自らの生活習慣病の保有状況を理解し、健康行動を実践できるよう指導し、QOL低下予防と医療費の抑制、適切な医療の確保を行う。	継続	2
A-③	健診異常値放置者への医療機関受診勧奨事業	健診異常値放置者への医療機関受診勧奨を行うことで疾病の重症化を防ぎQOL低下予防と医療費の抑制を行う。	新規	4
A-④	糖尿病性腎症重症化予防事業	糖尿病による腎症を早期に発見し、重症化を予防することで、新規透析患者の減少及び医療費の公費負担の減少を図る。	継続	3
B-①	高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施事業	特定健診世代への保健指導や地域の環境整備を行った上でも防ぐことができなかった生活習慣病に対して、高齢者となってからも切れ目なく保健指導を行うことでQOL低下予防と医療費の抑制を行う。	新規	5

## (2) 各事業の実施内容と評価方法

各事業における実施内容及び評価方法の詳細は以下のとおりです。

### 事業番号：A-① 特定健診未受診者対策【継続】

事業の目的	特定健康診査の受診率向上
対象者	40歳以上の特定健康診査対象者のうち、受診勧奨することで受診率向上が期待できる者
現在までの事業結果	平成30年度までは順調に受診率は伸長したが、新型コロナウイルス感染拡大の影響を受け、令和元年度に落ち込んでいる。その後も受診勧奨は継続し、受診率は緩やかに上昇している。

今後の目標

※太枠の2026年度は中間評価年度、2029年度は最終評価年度

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値					
		2022年度(R4)	2024年度(R6)	2025年度(R7)	2026年度(R8)	2027年度(R9)	2028年度(R10)	2029年度(R11)
アウトカム(成果)指標	特定健康診査受診率	36.2%	39.0%	42.0%	45.0%	50.0%	50.0%	50.0%
アウトプット(実施量・率)指標	3年以上特定健診を受診していない被保険者(無受診者)の新規受診率	12.9%	13.0%	13.3%	13.5%	13.7%	13.9%	14.0%

目標を達成するための主な戦略	<ul style="list-style-type: none"> <li>対象者は、過去の受診状況等によりグループ化し、効果的かつ効率的な勧奨業務を実施する。</li> <li>電話による受診勧奨は長野県国民健康保険団体連合会の保健事業支援を活用する。</li> <li>小諸北佐久医師会や保健福祉課と共創体制を構築する等、積極的に地域の社会資源も活用する。</li> </ul>
----------------	--

現在までの実施方法(プロセス)

<ul style="list-style-type: none"> <li>新規40歳、及び過年度における不定期受診者を主な対象者として、年2回程度、勧奨通知文書を送付している。</li> <li>過年度における受診頻度を確認するため、健診データを活用している。</li> </ul>
---

今後の実施方法(プロセス)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>受診勧奨することで受診率の向上が見込まれる特定健康診査対象者を対象者とする。</li> <li>健診未受診者の過年度の医療機関受診状況等を把握するために、レセプトデータも活用する。</li> </ul>
--

現在までの実施体制(ストラクチャー)

<ul style="list-style-type: none"> <li>主管部門は住民課が担当している。</li> <li>住民課は、予算編成、関係機関との連携調整、事業計画書作成を担当している。</li> </ul>
--

今後の実施体制(ストラクチャー)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>主管部門は住民課、連携部門は保健福祉課とする。</li> <li>住民課は、予算編成、関係機関との連携調整、事業計画書作成、保健福祉課は実務支援を担当する。</li> <li>小諸北佐久医師会への事業説明及び協力要請、長野県国保連の保健事業支援を活用する。</li> </ul>
--

評価計画

<p>アウトプット指標「3年以上特定健診を受診していない被保険者(無受診者)の新規受診率」は、市町村健康管理システム「ログヘルス」により過去3年分の健診受診者と現年度健診受診対象者を突合し、無受診者を特定する。それにより判明した無受診者に現年度健診受診者のリストと突合することで、新規受診者及び受診率を求める。受診率の向上に繋がり特定健診の効果が上がることを意味する。</p>
--

## 事業番号：A-② 特定保健指導事業【継続】

事業の目的	特定保健指導の実施率向上
対象者	特定健康診査の結果、特定保健指導判定値に該当する者のうち、特定保健指導を利用していない者
現在までの事業結果	特定保健指導実施率は、年々低下している。新型コロナウイルス感染拡大の影響を受け、令和3年度から更に落ち込んでいる。利用勧奨を行っているが、国が定める目標60%とは大きく乖離している。

### 今後の目標

※太枠の2026年度は中間評価年度、2029年度は最終評価年度

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値					
		2022年度(R4)	2024年度(R6)	2025年度(R7)	2026年度(R8)	2027年度(R9)	2028年度(R10)	2029年度(R11)
アウトカム(成果)指標	特定保健指導実施率 特定保健指導対象者の減少率	29.1% -	45.0% -	47.0% -	49.0% -	50.0% -	50.0% -	50.0% 25%
アウトプット(実施量・率)指標	結果説明会実施回数	年25回	年25回	年25回	年25回	年25回	年25回	年25回

目標を達成するための主な戦略	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特定保健指導判定値の該当者に対して結果説明会を実施する。</li> <li>・結果説明会の参加勧奨は案内文書の郵送で行い、不参加者に対しては次回の結果説明会に向けて電話する。</li> <li>・結果説明会では、結果説明と併せて特定保健指導の面接も実施する。</li> </ul>
----------------	--

### 現在までの実施方法(プロセス)

<ul style="list-style-type: none"> <li>・結果説明会を実施し、結果説明と併せて特定保健指導の面接を実施している。</li> <li>・結果説明会は年25回実施している。</li> </ul>
--

### 今後の実施方法(プロセス)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>・結果説明会不参加者に対しては、次回の結果説明会に向けて電話による参加勧奨を実施する。</li> <li>・町内医療機関に健診結果説明会の参加案内配布の協力依頼を行う。</li> </ul>
--

### 現在までの実施体制(ストラクチャー)

<ul style="list-style-type: none"> <li>・保健福祉課と住民課で共同実施し、令和5年度は職員3名で健診結果説明会を行っている。新型コロナ対応やその他の新規事業が重なり、専門職の関わりが少なくなっている。</li> </ul>
--

### 今後の実施体制(ストラクチャー)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>・人的不足が考えられるため、補充の検討を行う。</li> <li>・町内医療機関に健診結果説明会の参加案内配布の協力依頼を行う。</li> </ul>
--

### 評価計画

<p>実施率により評価を行う。実施率が高ければ、メタボリックシンドローム該当者等に適切な保健指導が実施できるため、特定保健指導の効果が上がることを意味する。</p>
--

事業番号：A-③ 健診異常値放置者への医療機関受診勧奨事業【新規】

事業の目的	健診異常値放置者の減少
対象者	特定健康診査受診者のうち、受診勧奨判定値に達しているが、医療機関を受診していない者
現在までの事業結果	新規事業

今後の目標

※太枠の2026年度は中間評価年度、2029年度は最終評価年度

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値					
		2022年度(R4)	2024年度(R6)	2025年度(R7)	2026年度(R8)	2027年度(R9)	2028年度(R10)	2029年度(R11)
アウトカム(成果)指標	健診異常値放置者人数	87人	85人	83人	80人	76人	73人	70人
アウトプット(実施量・率)指標	健診異常値放置者の受診勧奨実施割合	-	20.0%	23.0%	25.0%	28.0%	30.0%	33.0%

目標を達成するための主な戦略	<ul style="list-style-type: none"> <li>・国保ヘルスアップ事業等の財政支援を有効活用し、人的資源の確保を行う。</li> <li>・勧奨業務は、通知文書の郵送、又は電話による受診勧奨とする。</li> <li>・町内医師との体制を構築する等、積極的に地域の社会資源も活用する。</li> </ul>
----------------	--

現在までの実施方法(プロセス)

新規事業
------

今後の実施方法(プロセス)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>・KDBにより、対象者の抽出を行う。</li> <li>・当該対象者に医療機関への定期受診を促す通知文書を郵送するか、電話による受診勧奨を実施する。</li> <li>・受診勧奨後のKDBデータを確認し、効果を検証する。</li> </ul>
--

現在までの実施体制(ストラクチャー)

新規事業
------

今後の実施体制(ストラクチャー)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>・今まで未実施の事業であったため、人的及び予算的な資源の確保を行う。</li> </ul>
--

評価計画

<p>アウトカム指標「健診異常値放置者の割合」は、KDBシステムを活用する。特定健康診査の結果に基づき、医療機関への受診が必要な者に、生活習慣病の早期治療の動機付けができるため、生活習慣病の重症化を抑制することを意味する。</p>
---

事業番号：A-④ 糖尿病性腎症重症化予防事業【継続】

事業の目的	人工透析患者の減少
対象者	特定健診結果においてHbA1c(NGSP)6.5%以上の医療機関未受診者または治療中断者へ受診勧奨を含む保健指導を実施。また、①糖尿病治療中の者で尿蛋白±以上またはeGFR60mg/分/1.73m <sup>2</sup> 未満であり、かつⅡ度以上の高血圧の者。②eGFR60mg/分/1.73m <sup>2</sup> 未満の者
現在までの事業結果	医療機関受診率・翌年度の健診受診率・翌年度の数値の改善率についても低い状態で推移している。

今後の目標

※太枠の2026年度は中間評価年度、2029年度は最終評価年度

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値					
		2022年度(R4)	2024年度(R6)	2025年度(R7)	2026年度(R8)	2027年度(R9)	2028年度(R10)	2029年度(R11)
アウトカム(成果)指標	新規人工透析患者	2人	2人	2人	2人	2人	2人	2人
	HbA1c8.0%以上の者の割合	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%
	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	4.3%	4.3%	4.3%	4.3%	4.3%	4.3%	4.3%
アウトプット(実施量・率)指標	保健指導率	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%

目標を達成するための主な戦略	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健診結果説明会を活用し、保健指導の場とする。</li> <li>・事業を実施するための人材確保を継続する。</li> </ul>
----------------	--

現在までの実施方法(プロセス)

<ul style="list-style-type: none"> <li>・特定健康診査の結果に基づき対象者を抽出している。</li> <li>・指導対象者に対して年1回保健指導を実施している。希望者に対しては複数回実施することも可能。</li> </ul>
---

今後の実施方法(プロセス)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>・現在は特定健診受診者が対象であるが、特定健康診査未受診者も含めて健診データと併せてレセプトデータを活用して広く対象者を抽出する必要がある。</li> </ul>
--

現在までの実施体制(ストラクチャー)

<ul style="list-style-type: none"> <li>・住民課、保健福祉課と協力しながら実施。健診結果説明会には住民課2名、保健福祉課1名で対応している。</li> <li>・計画及び評価については住民課で担当。</li> </ul>
---

今後の実施体制(ストラクチャー)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病については、食事と深く結びついていることもあり、指導者として管理栄養士を配置し続けることが望ましい。</li> <li>・現在は、特定健診受診者のみが保健指導の対象になっているが、未受診者も対象としたり、継続フォローする場合には、更に専門職の配置が必要である。</li> </ul>
--

評価計画

<p>アウトカム指標「新規人工透析患者」は、KDBシステムを活用し、3月末時点の人工透析患者のうち、当年度内に新規で透析移行した患者数を確認する。また、人工透析に至った起因疾患や、当該患者への保健指導の実施状況等も確認し、保健事業との相関を分析する。新規人工透析患者数の人数を把握することで、保健指導対象者の抽出方法、及び保健指導プログラムの適切性が検証できる。新規患者数が少なければ、健康寿命の延伸はもちろん、1人当たり500万円程度の医療費を抑制していることを意味する。</p>
---

事業番号：B-① 高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施事業【新規】

事業の目的	高齢者の保健事業と介護予防等との一体的な実施を効果的かつ効率的に進める
対象者	後期高齢者医療の被保険者
現在までの事業結果	令和2年度から実施の事業であり、広域連合から委託を受け、実施している事業。市町村ごとに実施内容を計画することができ、現在事業を構築段階である。

今後の目標

※太枠の2026年度は中間評価年度、2029年度は最終評価年度

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値					
		2022年度(R4)	2024年度(R6)	2025年度(R7)	2026年度(R8)	2027年度(R9)	2028年度(R10)	2029年度(R11)
アウトカム(成果)指標	要介護2以上者の人数	565人	538人	545人	562人	585人	608人	631人
アウトプット(実施量・率)指標	健診結果説明会参加者数	96人	100人	100人	100人	100人	100人	100人

目標を達成するための主な戦略	・事業実施継続のための人材確保を行う。
----------------	---------------------

現在までの実施方法(プロセス)

<ul style="list-style-type: none"> <li>・いきいき健診受診者へ健診結果説明会の案内を通知。健診結果説明会では、介護予防の講義を行い、地域の介護予防教室である、通いの場等を紹介。民間事業の紹介(配食やルイザ等)により、介護保険認定者を減らす。</li> <li>・いきいき健診対象者への健診結果説明会を実施することにより、保健指導対象外となっていた人への保健指導</li> </ul>
--

今後の実施方法(プロセス)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>・いきいき健診を受診した者だけではなく、健診異常値放置者への支援、保健指導の実施を行う。</li> </ul>
--

現在までの実施体制(ストラクチャー)

<ul style="list-style-type: none"> <li>・現在は住民課専門職2名が担当、事務職2名及び保健センター専門職といきいき健診の結果説明会を実施。</li> <li>・ケース連携の際、通いの場での講義時には地域包括支援センターの職員と事業を行っている。</li> </ul>
--

今後の実施体制(ストラクチャー)の改善案、目標

<ul style="list-style-type: none"> <li>・今後も事業を継続していくための人材確保を続ける。</li> </ul>
---

評価計画

要介護2以上の者の割合については、KDBにより抽出。広域連合に毎年提出する実績報告により評価を行う。
--



## 第6章 その他

### 1. 計画の評価及び見直し

#### (1) 個別の保健事業の評価・見直し

個別の保健事業の評価は年度毎に行うことを基本として、計画策定時に設定した保健事業毎の評価指標に基づき、事業の効果や目標の達成状況を確認します。

目標の達成状況が想定に達していない場合は、ストラクチャーやプロセスが適切であったか等を確認の上、目標を達成できなかった原因や事業の必要性等を検討して、次年度の保健事業の実施やデータヘルス計画の見直しに反映させます。

#### (2) データヘルス計画全体の評価・見直し

##### ① 評価の時期

最終評価のみならず、設定した評価指標に基づき、進捗確認のため令和8年度に中間評価を行い、次期計画の円滑な策定に向けて、計画の最終年度である令和11年度上半期に仮評価を行います。

##### ② 評価方法・体制

計画は、中長期的な計画運営を行うものであることを踏まえ、短期では評価が難しいアウトカム(成果)指標を中心とした評価指標による評価を行います。また、評価に当たっては、後期高齢者医療広域連合と連携して行うなど、必要に応じ他保険者との連携・協力体制を整備します。

### 2. 計画の公表・周知

本計画は、広報、ホームページ等で公表するとともに、あらゆる機会を通じて周知・啓発を図ります。また、目標の達成状況等の公表に努め、本計画の円滑な実施等について広く意見を求めるものとします。

### 3. 個人情報の取扱い

個人情報の取扱いに当たっては、個人情報の保護に関する各種法令、ガイドラインに基づき適切に管理します。また、業務を外部に委託する際も同様に取り扱われるよう委託契約書に定めるとともに、委託先に対して必要かつ適切な管理・監督を行い、個人情報の取扱いについて万全の対策を講じるものとします。

## 4. 地域包括ケアに係る取り組み及びその他の留意事項

令和2年4月から「高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施」が本格施行となり、被保険者一人一人の暮らしを地域全体で支える地域共生社会の体制の構築・実現を目指す、地域包括ケアシステムの充実・強化が推進されています。地域包括ケアとは、高齢者の尊厳の保持と自立生活の支援の目的のもとで、介護が必要な状態になっても可能な限り住み慣れた地域で、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に支援する仕組み(システム)のことです。地域包括ケアシステムの充実に向けて、下記の取り組みを実施していきます。

- ① 地域で被保険者を支える連携の促進
  - ・医療・介護・保健・福祉・住まい・生活支援などについての議論の場に国保保険者として参加し、地域の課題を共有し、対応策を検討する
- ② 課題を抱える被保険者層の分析と、地域で被保険者を支える事業の実施
  - ・レセプトデータ、介護データ等を活用して前期高齢者等のハイリスク群・予備群等を抽出し、当該ターゲット層に対する支援や介護予防を目的とした健康教室等のプログラムの実施
- ③ 国民健康保険診療施設・人材の活用
  - ・医療提供における役割だけではなく、地域で必要とされている保健事業、訪問診療、介護サービス、生活支援等の一体的・総合的な提供の場として活用

庁内各部門及び地域における多様な専門機関、事業者、団体等の関係機関との連携により、関係者間で包括的に地域の実態把握・課題分析を共有し、地域が一体となって取り組みを推進します。

## 參考資料

# 参考資料 長野県共通指標

## 第3期データヘルス計画\_共通評価指標及び共通情報データ一覧

軽井沢町

項目		自：軽井沢町 圏：佐久圏域 県：長野県		H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度			
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
①	人口構成	総数	自 圏 県	20,389 209,635 2,101,891		20,420 208,863 2,087,307		20,922 208,597 2,072,219		21,231 208,035 2,056,970		21,510 207,699 2,043,798			
		39歳以下	自	6,829	33.5	6,760	33.1	6,885	32.9	6,875	32.4	6,962	32.4		
			圏 県	75,832 764,509	36.2 36.4	74,690 749,825	35.8 35.9	73,944 734,118	35.4 35.4	72,906 719,806	35 35	72,368 709,886	34.8 34.7		
		40～64歳	自	7,169	35.2	7,144	35	7,342	35.1	7,541	35.5	7,679	35.7		
			圏 県	68,768 688,986	32.8 32.8	68,498 686,178	32.8 32.9	68,346 683,112	32.8 33	68,296 679,670	32.8 33	68,396 678,299	32.9 33.2		
		65～74歳	自	3,281	16.1	3,298	16.2	3,394	16.2	3,411	16.1	3,297	15.3		
			圏 県	30,725 300,293	14.7 14.3	30,744 296,721	14.7 14.2	31,382 299,888	15 14.5	31,754 301,032	15.3 14.6	30,911 289,050	14.9 14.1		
		75歳以上	自	3,110	15.3	3,218	15.8	3,404	15.8	3,404	16	3,572	16.6		
			圏 県	34,232 347,644	16.3 16.5	34,909 354,146	16.7 17	34,892 354,619	16.7 17.1	35,058 355,986	16.9 17.3	36,001 366,144	17.3 17.9		
		②	65歳以上（高齢化率）	自	6,391	31.3	6,516	31.9	6,695	32.0	6,815	32.1	6,869	31.9	
圏 県	64,957 647,937			31.0 30.8	65,653 650,867	31.4 31.2	66,274 654,507	31.8 31.6	66,812 657,018	31.9 31.9	66,912 655,194	32.2 32.1			
③	被保険者構成	総被保険者数	自 圏 県	6,219 53,391 459,992		5,950 51,757 445,046		6,046 51,028 438,548		5,928 49,881 426,859		5,734 48,284 407,690			
		39歳以下	自	1,566	25.2	1,455	24.5	1,474	24.4	1,415	23.9	1,401	24.4		
			圏 県	13,336 101,741	25.0 22.1	12,698 96,815	24.5 21.8	12,093 92,009	23.7 21.0	11,593 87,902	23.2 20.6	11,533 85,489	23.9 21.0		
		40～64歳	自	2,259	36.3	2,133	35.8	2,155	35.6	2,142	36.1	2,114	36.9		
			圏 県	17,421 144,090	32.6 31.3	16,665 138,757	32.2 31.2	16,308 135,630	32.0 30.9	15,906 131,688	31.9 30.9	15,522 128,003	32.1 31.4		
		65～74歳	自	2,394	38.5	2,362	39.7	2,417	40.0	2,371	40.0	2,219	38.7		
			圏 県	22,634 214,161	42.4 46.6	22,394 209,474	43.3 47.1	22,627 210,909	44.3 48.1	22,382 207,269	44.9 48.6	21,229 194,198	44.0 47.6		
		男性	総被保険者数	自	2,954		2,803		2,828		2,750		2,626		
			圏 県	26,979 225,722	26.165 218.507	25,801 215.590	25.801 215.590	25,801 215.590	25.801 215.590	25,086 209.118	24.451 200.200	24,451 200.200	24.451 200.200		
		39歳以下	自	752	25.5	695	24.8	707	25.0	672	24.4	676	25.7		
			圏 県	7,199 52,759	26.7 23.4	6,840 50,162	26.1 23.0	6,513 47,750	25.2 22.1	6,183 45,340	24.6 21.7	6,255 44,289	25.6 22.1		
		40～64歳	自	1,074	36.4	987	35.2	974	34.4	979	35.6	948	36.1		
			圏 県	8,831 72,128	32.7 32.0	8,432 69,771	32.2 31.9	8,278 68,585	32.1 31.8	8,103 66,777	32.3 31.9	7,966 65,370	32.6 32.7		
		65～74歳	自	1,128	38.2	1,121	40.0	1,147	40.6	1,099	40.0	1,002	38.2		
			圏 県	10,949 100,835	40.6 44.7	10,893 98,574	41.6 45.1	11,010 99,255	42.7 46.0	10,800 97,001	43.1 46.4	10,230 90,541	41.8 45.2		
		女性	総被保険者数	自	3,265		3,147		3,218		3,178		3,108		
			圏 県	26,412 234,270	25.92 226.539	25,592 226.539	25.227 222.958	25,227 222.958	24.795 217.741	24,795 217.741	23.833 207.490	23,833 207.490	23.833 207.490		
		39歳以下	自	814	24.9	760	24.1	767	23.8	743	23.4	725	23.3		
圏 県	6,137 48,982		23.2 20.9	5,858 46,653	22.9 20.6	5,580 44,259	22.1 19.9	5,410 42,562	21.8 19.5	5,278 41,200	22.1 19.5				
40～64歳	自	1,185	36.3	1,146	36.4	1,181	36.7	1,163	36.6	1,166	37.9				
	圏 県	8,590 71,962	32.5 30.7	8,233 68,986	32.2 30.5	8,030 67,045	31.8 30.1	7,803 64,911	31.5 29.8	7,556 62,633	31.7 30.2				
65～74歳	自	1,266	38.8	1,241	39.4	1,270	39.5	1,272	40.0	1,217	39.2				
	圏 県	11,685 113,326	44.2 48.4	11,501 110,900	44.9 49.0	11,617 111,654	46.0 50.1	11,582 110,268	46.7 50.6	10,999 103,657	46.2 50.0				
④	平均余命	男性	自	81.7		82.2		82.2		82.5		82.4			
			圏 県	81.4 82.0		82.3 82.1		82.4 82.5		82.4 82.5		81.6 82.5			
		女性	自	88.9		89.4		89.1		89.6		90.0			
			圏 県	87.8 87.8		88.2 87.8		87.8 88.0		88.6 87.9		88.0 88.3			
⑤	平均自立期間 (要介護2以上)	男性	自	80.4		80.9		80.8		81.0		81.0			
			圏 県	80.2 80.6		81.0 80.7		81.1 81.0		81.1 81.1		80.3 81.1			
		女性	自	86.0		86.3		86.1		86.3		86.4			
			圏 県	84.8 84.6		85.2 84.7		84.8 84.9		85.3 84.9		85.0 85.2			
⑥	死亡の状況	死因	心疾患	自	44	21.3	29	15.0	31	14.8	36	14.7	42	15.2	
				圏 県	439 3,968	16.9 15.6	388 3,886	15.4 14.9	411 3,679	15.6 14.5	392 3,725	14.7 14.3	462 4,242	16.2 14.9	
			脳血管疾患	自	20	9.7	7	3.6	17	8.1	20	8.2	26	9.4	
				圏 県	228 2,405	8.8 9.5	198 2,457	7.8 9.4	224 2,307	8.5 9.1	226 2,300	8.5 8.8	218 2,365	7.6 8.3	
		腎不全	自	3	1.4	3	1.6	3	1.4	8	3.3	4	1.4		
			圏 県	32 402	1.2 1.6	45 390	1.8 1.5	35 375	1.3 1.5	47 426	1.8 1.6	45 475	1.6 1.7		
		⑦	標準化死亡率 (SMR) 圏：佐久保健所	男性	自	91.5		91.5		91.5		91.5		91.5	
					圏 県	90.5 91.3	H25- H29	90.5 91.3	H25- H29	90.5 91.3	H25- H29	90.5 91.3	H25- H29	90.5 91.3	H25- H29
女性	自			95.6		95.6		95.6		95.6		95.6			
	圏 県			93.8 93.8		93.8 93.8		93.8 93.8		93.8 93.8		93.8 93.8			

項目		自：軽井沢町 県：佐久圏域 県：長野県																															
		H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度		H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度													
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合												
⑧ ①	特定健診受診率	総数	自	1,512 37.0		1,340 33.3		1,205 30.2		1,344 33.9		1,363 36.2		自	16,095 44.3		15,452 43.6		14,645 41.6		15,873 45.9		15,007 45.5										
			県	153,815 46.9		148,217 46.8		130,662 41.5		138,936 45.3		135,020 46.5		自	679 35.1		614 32.4		597 32.7		594 34.8		自	7,431 41.3		7,142 40.6		6,864 39.3		7,403 43.3		7,014 42.8	
			県	67,965 42.8		65,674 42.8		57,988 38.0		61,791 41.5		60,245 42.8		40-44	45-49	50-54	55-59	40-44	45-49	50-54	55-59	40-44	45-49	50-54	55-59	40-44	45-49	50-54	55-59				
		男性	自	25.4	20.3	28.7	20.1	24.9	20.1	32.2	19.6	18.3	22.1	25.6	23.2	25.5	22.5	25.4	24.0	25.0	21.7	24.4	24.1										
			県	26.8	25.9	29.3	32.4	27.2	23.6	31.3	32.8	25.5	25.1	28.8	30.6	30.1	27.3	30.5	33.2	28.5	26.0	29.2	31.8										
			県	25.1	25.9	28.5	31.5	26.7	25.9	28.9	32.4	21.1	22.4	24.7	27.4	25.2	25.4	28.6	31.4	27.0	26.8	29.0	32.4										
		女性	自	36.4	40.6	42.9	32.7	35.8	38.3	34.9	37.1	38.4	43.8	47.0	34.9	37.1	39.4	40.3	48.2	51.8	37.5	38.6	43.0										
			県	37.7	46.9	50.1	36.9	45.6	48.8	48.8	33.7	43.3	46.4	40.3	48.2	51.8	39.7	46.9	49.4	41.8	47.7	52.1	41.8										
			県	39.1	48.4	52.4	38.4	48.2	51.7	51.7	42.9	49.0	51.1	47.1	53.5	54.2	49.3	54.6	55.8	49.3	54.6	55.8	51.0										
		BMI	自	319 21.0		263 19.6		243 20.2		301 22.4		301 22.4		301 22.1		自	4,150 25.7		4,001 25.9		3,853 26.3		4,311 27.1		3,924 26.1								
			県	37,068 24.1		36,102 24.3		33,318 25.5		35,265 25.6		35,265 25.6		33,919 25.1		自	194 28.4		176 28.7		149 26.6		172 28.9		175 29.4								
			県	2,329 31.2		2,248 31.5		2,199 32.0		2,412 32.6		2,412 32.6		2,254 32.1		自	20,032 29.4		19,626 29.8		18,159 31.3		19,395 31.6		18,758 31.1								
		腹囲	自	125 14.9		87 12.0		94 14.6		129 17.3		129 17.3		126 16.4		自	1,821 20.9		1,753 21.1		1,654 21.2		1,899 22.4		1,670 20.9								
県	17,036 19.8		16,476 19.9		15,159 20.8		15,870 20.7		15,870 20.7		15,161 20.2		自	494 32.5		408 30.4		381 31.6		437 32.6		432 31.7											
県	5,026 31.1		4,905 31.7		4,771 32.5		5,197 32.7		5,197 32.7		4,764 31.7		自	358 52.5		305 49.7		278 49.6		310 52.0		313 52.6											
中性脂肪	自	3,606 48.3		3,537 49.5		3,454 50.3		3,747 50.6		3,747 50.6		3,480 49.5		自	33,571 49.3		32,829 49.9		30,085 51.8		31,997 52.2		31,065 51.5										
	県	136 16.2		103 14.2		103 16.0		127 17.0		127 17.0		119 15.5		自	1,420 16.3		1,368 16.5		1,317 16.9		1,450 17.1		1,284 16.1										
	県	14,034 16.3		13,711 16.6		12,699 17.5		13,330 17.4		13,330 17.4		12,929 17.3		自	291 19.2		245 18.3		244 20.2		252 18.8		264 19.4										
HbA1c	自	3,406 21.1		3,226 20.9		3,102 21.2		3,489 22.0		3,489 22.0		3,190 21.2		自	183 26.8		151 24.6		149 26.6		158 26.5		164 27.6										
	県	32,813 21.3		31,340 21.1		28,662 21.9		29,987 21.7		29,987 21.7		28,346 21.0		自	2,066 27.7		1,977 27.7		2,125 28.7		2,004 28.5		2,004 28.5										
	県	18,686 27.4		18,011 27.4		16,308 28.1		17,196 28.1		17,196 28.1		16,393 27.2		自	108 12.9		94 12.9		95 14.7		94 12.6		100 14.0										
HbA1c	自	1,340 15.4		1,249 15.0		1,224 15.7		1,364 16.1		1,364 16.1		1,186 14.8		自	10,270 67.1		796 59.4		765 63.5		750 55.9		802 58.8										
	県	14,127 16.4		13,329 16.1		12,354 17.0		12,791 16.7		12,791 16.7		11,953 16.0		自	10,372 64.2		9,532 61.7		9,966 67.9		9,774 61.5		9,396 62.5										
	県	99,520 64.6		93,233 62.8		83,033 63.5		80,152 61.1		80,152 61.1		79,779 59.0		自	468 68.6		365 59.4		378 67.5		353 59.2		378 63.5										
HbA1c	自	4,832 64.7		4,441 62.2		4,636 67.5		4,690 63.4		4,690 63.4		4,506 64.2		自	5,540 63.7		5,091 61.2		5,320 68.3		5,084 60.0		4,890 61.1										
	県	56,230 65.4		52,265 63.2		46,247 63.6		43,725 57.0		43,725 57.0		43,406 58.0		自	10,270 67.1		796 59.4		765 63.5		750 55.9		802 58.8										
	県	99,520 64.6		93,233 62.8		83,033 63.5		80,152 61.1		80,152 61.1		79,779 59.0		自	4,832 64.7		4,441 62.2		4,636 67.5		4,690 63.4		4,690 63.4										

項目			自：軽井沢町 園：佐久圏域 県：長野県																						
			H30年度					R01年度					R02年度					R03年度					R04年度		
			実数		割合		実数		割合		実数		割合		実数		割合		実数		割合				
空腹時血糖	総数	自 園 県	454		29.9		352		26.3		344		28.5		346		28.8		294		24.6				
			5,063		31.3		4,965		32.1		4,503		30.7		4,985		31.4		4,639		30.9				
			37,802		24.5		37,698		25.4		33,240		25.4		35,779		25.9		33,908		25.1				
			男性	総数	自 園 県	277		40.6		222		36.2		211		37.7		199		33.4		181		30.4	
						2,919		39.1		2,866		40.1		2,586		37.6		2,844		38.4		2,664		37.9	
			女性	総数	自 園 県	177		21.1		130		17.9		147		20.6		147		20.7		113		14.7	
						2,144		24.7		2,099		25.2		1,917		24.6		2,141		25.3		1,975		24.7	
			収縮期血圧	総数	自 園 県	570		37.5		508		37.9		487		40.4		514		38.3		498		36.5	
						5,888		36.4		5,837		37.8		6,048		41.2		6,547		41.8		5,903		39.3	
						64,697		42.0		62,256		41.9		60,044		45.9		61,858		44.8		59,258		43.8	
男性	総数	自 園 県				292		42.8		262		42.7		244		43.6		249		41.8		255		42.9	
						2,986		40.0		2,942		41.2		3,071		44.7		3,264		44.1		2,938		41.8	
女性	総数	自 園 県				278		33.2		246		33.9		243		37.7		265		35.6		243		31.6	
						2,902		33.4		2,895		34.8		2,977		38.2		3,283		44.2		2,965		37.1	
拡張期血圧	総数	自 園 県				294		19.4		237		17.7		236		19.6		258		19.2		243		17.8	
						3,135		19.4		3,095		20.0		3,160		21.5		3,571		22.5		3,223		21.5	
						30,845		20.0		30,073		20.3		28,885		22.1		30,841		22.4		29,971		22.2	
			男性	総数	自 園 県	167		24.5		135		22.0		114		20.4		152		25.7		134		22.5	
						1,800		24.1		1,753		24.5		1,776		25.8		1,975		26.7		1,821		25.9	
			女性	総数	自 園 県	127		15.2		102		14.0		122		18.9		106		14.2		109		14.2	
						1,335		15.4		1,342		16.1		1,384		17.8		1,596		18.8		1,402		17.5	
			HDL コレステロール	総数	自 園 県	51		3.4		47		3.5		45		3.7		55		4.1		40		2.9	
						706		4.4		637		4.1		638		4.4		668		4.2		635		4.2	
						7,318		4.7		6,803		4.6		5,919		4.5		6,306		4.6		5,903		4.4	
男性	総数	自 園 県				45		6.6		44		7.2		37		6.6		44		7.4		33		5.5	
						563		7.5		518		7.3		535		7.8		536		7.2		506		7.2	
女性	総数	自 園 県				6		0.7		3		0.4		8		1.2		11		1.5		7		0.9	
						143		1.6		119		1.4		103		1.3		132		1.6		129		1.6	
LDL コレステロール	総数	自 園 県				844		55.6		773		57.7		662		54.9		777		57.9		774		56.7	
						8,994		55.6		8,852		57.3		8,070		55.0		8,572		54.0		7,869		52.4	
						81,284		52.8		80,082		53.9		69,031		52.8		72,888		52.8		67,725		50.1	
			男性	総数	自 園 県	366		53.7		345		56.2		291		52.0		330		55.4		322		54.1	
						3,851		51.6		3,807		53.3		3,504		51.0		3,735		50.5		3,420		48.7	
			女性	総数	自 園 県	478		57.1		428		59.0		371		57.5		447		60.3		452		58.8	
						5,143		59.1		5,045		60.7		4,566		58.6		4,837		57.1		4,449		55.6	

特定健診・特定保健指導

各種検査項目の有所見率

項目		①～⑦：共通情報 ①～⑤：共通評価指標		自：軽井沢町 県：佐久圏域 県：長野県		H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度										
						実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合									
						40代		50代		60代		70代		40代		50代		60代		70代				
⑩	喫煙の状況	総数	自	216	14.3	173	12.9	143	11.9	162	12.1	167	12.2	129	9.7									
			県	2,134	13.2	1,966	12.7	1,809	12.3	2,024	12.7	1,909	12.7	1,594	11.5									
		男性	自	165	24.3	134	21.8	113	20.2	125	21.0	125	21.0	125	21.0									
			県	1,698	22.8	1,577	22.1	1,467	21.3	1,609	21.7	1,514	21.6	1,154	16.6									
		女性	自	51	6.1	39	5.4	30	4.7	37	5.0	42	5.5	42	5.5									
			県	436	5.0	389	4.7	342	4.4	415	4.9	395	4.9	314	4.2									
		年代別割合	自	40代	29.1	24.6	18.0	32.8	33.7	20.3	15.8	32.7	23.2	20.4	15.8	29.3	30.7	18.0	18.0	33.3	32.9	15.0	19.2	
			県	37.6	29.6	23.0	16.5	36.9	31.4	22.5	15.3	35.1	28.8	22.4	15.3	34.9	30.7	21.9	16.4	34.2	30.0	22.2	16.2	
		⑪	飲酒の状況	総数	自	387	26.6	333	25.4	295	25.0	330	24.8	351	26.0	320	23.7							
					県	3,577	24.1	3,402	23.7	3,240	24.1	3,414	24.0	3,290	23.7	3,416	24.1							
男性	自			278	42.5	232	38.5	218	39.8	236	40.0	241	40.8	241	40.8									
	県			2,851	42.1	2,690	40.9	2,562	41.2	2,671	40.7	2,537	39.4	2,414	36.2									
女性	自			109	13.6	101	14.2	77	12.2	94	12.7	110	14.4	110	14.4									
	県			726	9.0	712	9.1	678	9.4	743	9.7	753	10.1	730	9.4									
年代別割合	自			40代	27.7	48.8	43.2	43.8	31.1	46.0	37.9	38.3	36.4	36.3	41.6	40.3	37.9	40.2	38.4	41.7	39.6	34.8	42.5	41.9
	県			35.2	38.9	43.9	42.9	33.5	40.5	41.9	41.7	35.9	38.2	43.7	40.9	33.2	37.3	41.1	42.6	30.2	35.4	40.8	41.4	
⑫	特定保健指導実施率			総数	自	86	53.1	69	51.9	54	42.2	55	37.2	53	34.6	53	34.6							
					県	987	56.1	1,000	58.3	851	52.6	960	55.8	832	53.8									
		男性	自	64	51.6	48	49.5	34	38.6	39	39.8	30	29.1	30	29.1									
			県	666	54.0	662	55.2	570	49.3	643	54.4	557	51.9											
		女性	自	22	57.9	21	58.3	16	50.0	16	32.0	23	46.0	23	46.0									
			県	321	60.9	338	65.6	281	60.7	317	58.8	275	58.3											
		年代別割合	自	40-44	30.0	33.3	45.0	40.0	20.0	10.0	25.0	22.0	0.0	0.0	40.0	44.0	50.0	16.0	30.0	44.0	22.0	7.0	10.0	
			県	42.3	46.1	45.9	44.4	36.4	53.5	50.0	39.8	50.5	48.0	49.1	38.3	46.4	46.2	59.3	47.3	46.7	41.3	49.1	50.8	
		⑬	特定保健指導対象者の減少率	総数	自	28 / 147	19.0	21 / 146	14.4	21 / 118	17.8	24 / 115	20.9	26 / 131	19.8									
					県	304 / 1650	18.4	271 / 1643	16.5	274 / 1596	17.2	287 / 1478	19.4	254 / 1555	16.3									
男性	自			17 / 106	16.0	16 / 113	14.2	15 / 86	17.4	16 / 79	20.3	19 / 88	21.6											
	県			198 / 1143	17.3	181 / 1154	15.7	176 / 1113	15.8	196 / 1066	18.4	167 / 1075	15.5											
女性	自			11 / 41	26.8	5 / 33	15.2	6 / 32	18.8	8 / 36	22.2	7 / 43	16.3											
	県			106 / 507	20.9	90 / 489	18.4	98 / 483	20.3	91 / 412	22.1	87 / 480	18.1											
年代別割合	自			40-64	18.4	14.0	17.6	11.3	14.3	19.6	21.2	19.6	15.2	28.6										
	県			16.5	18.0	14.7	16.4	15.6	20.1	16.0	16.1	14.5	18.5											

項目		①～⑦：共通情報 ①～⑤：共通評価指標		自：軽井沢町 圏：佐久圏域 県：長野県		H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度	
						実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合
						H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度	
④	HbA1c8.0%以上の者の割合	総数	自	16	1.1	6	0.5	9	0.8	14	1.0	7	0.5		
			県	145	0.9	141	0.9	140	1.0	195	1.3	131	0.9		
		男性	自	10	1.5	4	0.7	7	1.3	9	1.5	5	0.8		
			県	96	1.3	90	1.3	95	1.4	131	1.8	94	1.4		
		女性	自	6	0.7	2	0.3	2	0.3	5	0.7	2	0.3		
			県	49	0.6	51	0.6	45	0.6	64	0.8	37	0.5		
		年代別割合	自	2.1	1.1	0.9	0.5	1.0	1.4	0.9	1.7	0.9	0.8		
			県	1.8	1.1	1.7	1.1	1.7	1.3	2.0	1.7	1.5	1.3		
		年代別割合	自	1.5	1.4	1.4	1.4	1.5	1.4	1.7	1.5	1.5	1.4		
			県	0.6	0.8	0.7	0.5	0.4	0.2	0.3	0.3	0.3	0.2		
		年代別割合	自	0.5	0.6	0.5	0.7	0.3	0.7	0.5	0.9	0.5	0.4		
			県	0.5	0.7	0.5	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.5	0.5		
⑤	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	総数	自	37	2.4	38	2.8	50	4.1	57	4.2	58	4.3		
			県	564	3.5	549	3.6	594	4.1	683	4.3	618	4.1		
		男性	自	18	2.7	24	3.9	26	4.6	30	5.0	25	4.2		
			県	301	4.0	307	4.3	324	4.7	368	5.0	310	4.4		
		女性	自	19	2.3	14	1.9	24	3.7	27	3.6	33	4.3		
			県	263	3.0	242	2.9	270	3.5	315	3.7	308	3.9		
		年代別割合	自	3.286	3.8	3.189	3.9	3.507	4.8	3.719	4.8	3.644	4.9		
			県	0.6	3.3	1.5	2.2	3.4	3.9	1.4	5.0	2.8	5.4		
		年代別割合	自	2.1	3.5	2.2	3.2	2.0	4.1	2.0	4.5	2.5	4.5		
			県	2.6	4.3	2.7	4.3	3.2	5.4	3.1	5.5	3.2	5.5		
		⑬	生活習慣病の有病率（健診対象者）	総数	自	1,389	34.0	1,390	34.5	1,385	34.7	1,367	34.4	1,247	33.1
					県	13,794	37.7	13,581	38.3	13,673	38.8	13,584	39.2	12,927	39.2
男性	自			744	38.4	727	38.3	724	38.8	708	38.7	650	38.0		
	県			7,348	40.5	7,248	41.1	7,276	41.6	7,203	42.0	6,934	42.3		
女性	自			645	30.0	663	31.1	661	31.0	659	30.8	597	29.1		
	県			6,446	34.9	6,333	35.4	6,397	36.0	6,381	36.5	5,993	36.1		
年代別割合	自			59.635	35.2	57,551	35.2	58,055	35.7	57,092	36.1	53,351	35.7		
	県			8.0	17.6	8.0	17.6	8.0	17.6	8.0	17.6	8.0	17.6		
年代別割合	自			8.0	19.6	8.0	19.6	8.0	19.6	8.0	19.6	8.0	19.6		
	県			7.0	18.4	7.0	18.4	7.0	18.4	7.0	18.4	7.0	18.4		
糖尿病	総数			自	847	20.7	831	20.6	856	21.4	821	20.7	675	17.9	
				県	7,769	21.2	7,533	21.2	7,586	21.5	7,410	21.4	6,712	20.3	
	男性	自	496	25.6	477	25.1	496	26.6	480	26.2	380	22.2			
		県	4,416	24.3	4,261	24.2	4,330	24.7	4,237	24.7	3,896	23.8			
	女性	自	351	16.4	354	16.6	360	16.9	341	15.9	295	14.4			
		県	3,353	18.2	3,272	18.3	3,256	18.3	3,173	18.1	2,816	17.0			
	年代別割合	自	29.870	17.6	28,950	17.7	29,110	17.9	28,566	18.0	26,333	17.6			
		県	4.7	9.5	4.7	9.5	4.7	9.5	4.7	9.5	4.7	9.5			
	脂質異常症	総数	自	1,526	37.3	1,522	37.8	1,497	37.5	1,485	37.4	1,336	35.5		
			県	12,677	34.6	12,627	35.6	12,767	36.2	12,698	36.7	12,020	36.4		
		男性	自	710	36.6	719	37.9	704	37.8	692	37.8	608	35.5		
			県	5,855	32.3	5,892	33.4	5,957	34.0	5,934	34.6	5,648	34.4		
女性		自	816	38.0	803	37.6	793	37.2	793	37.0	728	35.4			
		県	6,822	37.0	6,735	37.7	6,810	38.3	6,764	38.7	6,372	38.4			
年代別割合		自	64,098	37.8	62,605	38.2	62,879	38.7	62,428	39.4	58,414	39.1			
		県	7.9	22.0	7.9	22.0	7.9	22.0	7.9	22.0	7.9	22.0			
年代別割合		自	9.3	20.9	9.3	20.9	9.3	20.9	9.3	20.9	9.3	20.9			
		県	8.9	20.9	8.9	20.9	8.9	20.9	8.9	20.9	8.9	20.9			



項目				自：軽井沢町 圏：佐久圏域 県：長野県										
				H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度		
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	
医療費分析	⑭	高額レセプト (80万円以上) の状況	総数 (80万円以上)	件数	自 266	2.484	284	2.463	304	2.661	347	2.769	292	2.738
				圏 2,484	24,181	24,591	25,200	26,285	25,721					
			医療費	自 467,530,280	7.7	451,179,410	7.0	448,131,160	7.0	524,567,740	6.1	451,834,040	6.3	
				圏 3,555,241,720	33,954,886,410	34,564,456,280	35,604,208,850	37,631,701,530	37,243,674,620					
			脳血管疾患主病	件数	自 14	0.12	7	0.06	7	0.06	8	0.07	14	0.12
					圏 212	1.8	182	1.5	242	2.0	196	1.7	187	1.6
				医療費	自 23,247,290	5.0	7,755,590	1.7	11,773,540	2.6	13,177,690	2.5	19,161,430	4.2
					圏 273,528,350	2,858,398,130	2,499,410,590	2,870,803,480	2,803,895,410	2,594,901,810				
			虚血性心疾患主病	件数	自 6	0.05	9	0.08	12	0.10	10	0.09	12	0.11
					圏 47	0.4	44	0.4	72	0.6	65	0.6	48	0.4
				医療費	自 10,476,190	2.2	11,088,350	2.5	15,800,250	3.5	15,616,360	3.0	18,522,980	4.1
					圏 74,715,090	1,452,581,430	1,382,356,090	1,310,254,350	1,408,264,760	1,087,558,190				
⑮	人工透析者の 医療費	人工透析レセプト件数	自 255	2.1	252	2.1	225	1.9	192	1.6	177	1.5		
			圏 1,824	19,481	19,622	19,584	20,126	19,932						
		人工透析医療費 (総医療費に占める割合)	自 112,861,770	6.4	110,567,820	6.4	101,872,520	6.0	87,700,070	4.9	72,534,250	4.3		
			圏 797,499,000	8,983,777,250	9,127,070,260	9,134,925,170	9,312,272,630	8,983,026,350						
介護	⑯	要介護（要支援） 認定率	1号認定認定率	自 13.4	13.4	13.6	13.6	14.0	14.0	14.5	14.5	13.1	13.1	
				圏 15.7	15.7	16.0	16.0	16.0	16.0	15.2	15.2			
			2号認定認定率	自 0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	
				圏 0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2			
	⑰	介護給付費	給付費総額	自 1,278,357,562	1,278,357,562	1,359,499,421	1,359,499,421	1,434,931,654	1,434,931,654	1,529,771,562	1,529,771,562	1,483,592,623	1,483,592,623	
				圏 17,454,046,661	179,048,179,364	179,989,493,715	182,286,417,449	185,179,945,521	185,738,106,292	187,274,951,627	187,274,951,627	188,555,887,417	188,555,887,417	
一件当たり給付費	自 58,859	58,859	59,885	59,885	61,728	61,728	61,451	61,451	59,318	59,318				
	圏 61,091	62,215	62,193	62,530	64,247	64,247	64,954	64,954	64,612	64,612				