

**第3期保健事業実施計画
(データヘルス計画)**

令和6年4月作成

本山町

第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）

もくじ

| | |
|--|----|
| I 基本情報 | |
| (1) 基本的事項 | 1 |
| ① 計画の趣旨 | 1 |
| ② 計画期間 | 2 |
| ③ 実施体制・関係者連携 | 3 |
| (2) 現状の整理 | 5 |
| ① 保険者の特性 | 5 |
| ② 前期計画等に係る考察 | 6 |
| II 健康医療情報等の分析と課題 | |
| (1) 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出 | 10 |
| ① 健康・医療情報の分析 | 10 |
| ・死亡 | 10 |
| ・介護 | 12 |
| ・医療 | 15 |
| ・健診 | 22 |
| ② 健康課題の抽出・明確化 | 31 |
| III 計画全体 | |
| (1) データヘルス計画の目的、目標を達成するための戦略 | 32 |
| ① データヘルス計画の目的の設定 | 33 |
| ② データヘルス計画の目標の設定 | 33 |
| (2) 健康課題を解決するための個別の保健事業 | 35 |
| (3) 薬剤の適正使用の推進 | 35 |
| IV 個別の保健事業 | 36 |
| V 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況 | 42 |
| VI その他 | |
| (1) データヘルス計画の評価・見直し | 43 |
| ① 評価の時期 | 43 |
| ② 評価方法・体制 | 43 |
| (2) データヘルス計画の公表・周知 | 44 |
| (3) 個人情報の取扱い | 44 |
| (4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項 | 44 |

第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

I 基本情報

(1) 基本的事項

① 計画の趣旨

【目的】

本山町においては、被保険者の幅広い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ことを目的とする。

【背景】

平成25年6月に閣議決定された「日本再興戦略」においては、「全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。」と示された。

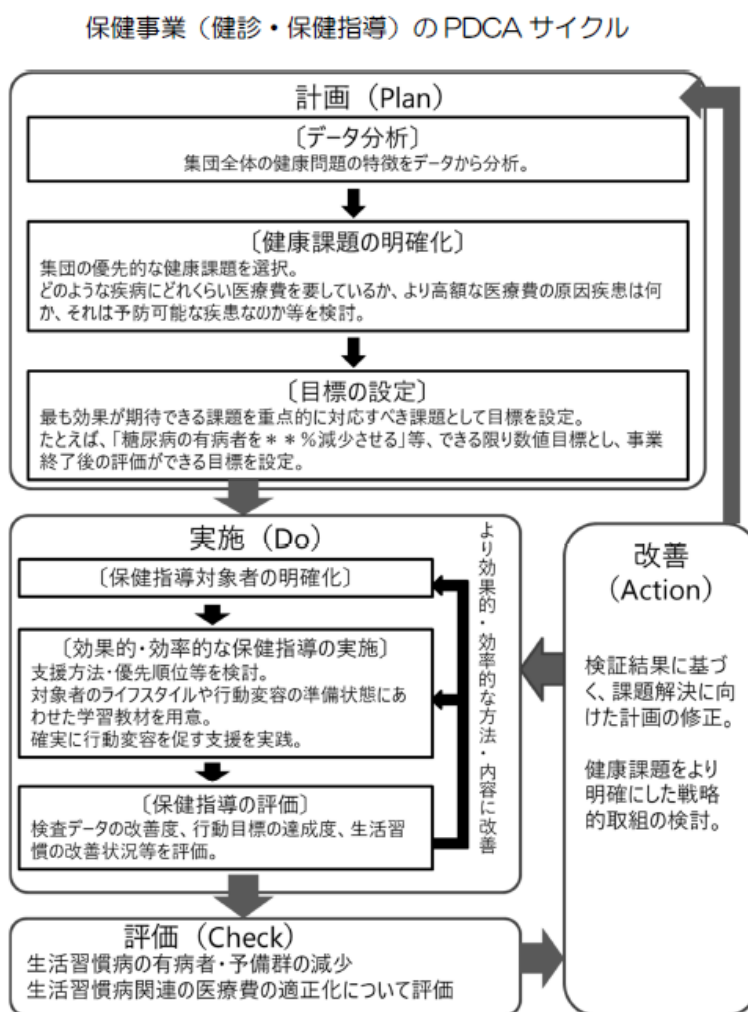
これを踏まえて、「保健事業の実施等に関する指針(厚生労働省告示)」の一部が改正され、保険者は健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画(データヘルス計画)を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとされた。

平成30年4月には高知県が財政運営の責任主体として共同保険者となった。

その後、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、保険者のデータヘルスの計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、令和4年12月に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、「保険者が策定するデータヘルス計画の手引きの改訂等を行うとともに、当該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。」とされた。

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、標準化の取組の推進や評価指標の設定の推進が進められている。

図表 1

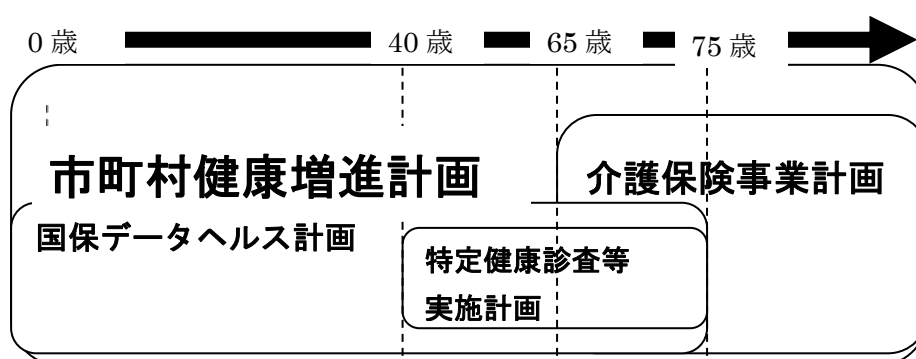


② 計画期間

計画期間は、令和 6 年度～令和 11 年度の 6 年間とする。

計画は健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるとともに、高知県健康増進計画や本山町健康増進計画、高知県医療費適正化計画、介護保険計画と調和のとれたものとする。

図表 2



③ 実施体制・関係者連携

【実施体制】

計画は、本山町住民生活課住民班（国保担当）が主体となり策定等することを基本とし、庁内の関係部局（高齢者医療部局・保健衛生部局・介護部局のほか、財政部局・企画部局・生活保護部局・国保直診）や関係機関と連携しながら、健康課題を分析し、データヘルス計画に基づき保健事業の実施と評価を行う。

加えて、計画の策定に当たっては、職員の資質向上（研修受講等）、好事例の情報収集・分析等に努めるほか、本山町の実情に応じ、専任の職員や、保健師等の専門職の配置、外部委託の実施、その他必要な措置を講じる。

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、担当者・チームの業務をマニュアル化等により明確化・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継ぎを行う等の体制を整える。

【関係者連携】

計画の策定を進めるに当たっては、共同保険者である高知県のほか、国保連や保健事業支援・評価委員会、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、健康保険組合等の医療保険者、地域の医療機関や大学等の社会資源等と連携、協力する。

（高知県との連携）

計画素案について高知県と意見交換や現状分析のために高知県が保有する健康・医療等に関するデータの提供を求める。また、計画策定のための会議体に高知県職員（福祉保健所職員）の出席を求める等連携に努める。

（国保連及び支援・評価委員会）

計画策定や個別保健事業の実施支援等をうける。

（保健医療関係者）

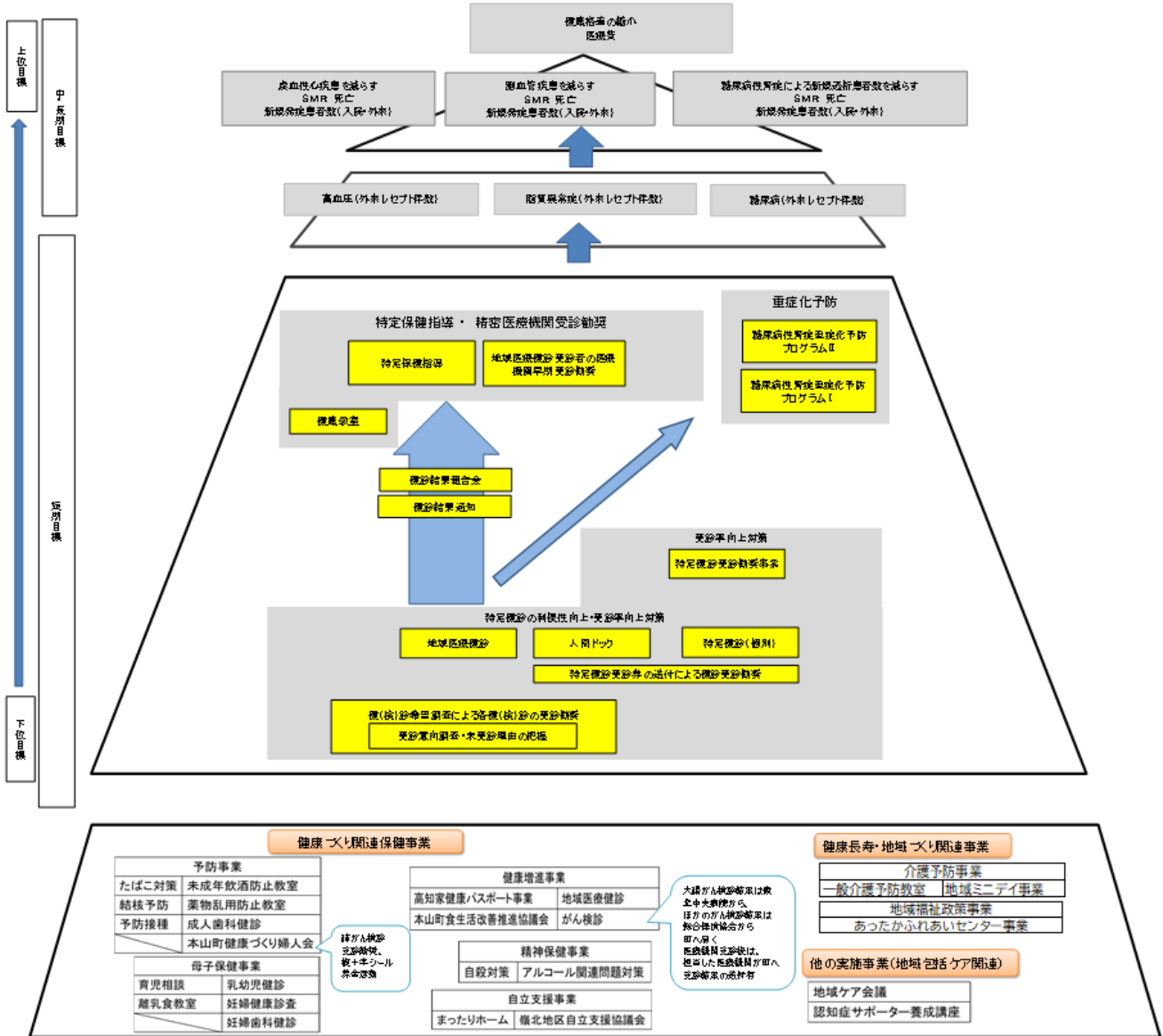
計画の実行性を高めるためにも、日常的な意見交換や情報提供、保健事業の構想段階からの相談、計画策定のための会議体に参画等を通じて連携に努める。

（被保険者とのかかわり）

被保険者自身が健康な生活習慣の重要性に対する関心と理解を深め、健康増進に取り組むことが重要であることから、計画に意見を反映させるために地域組織との意見交換や国民健康保険運営協議会等の場を通じて議論に参画してもらう。

図表3 計画全体の関連図

データヘルス計画から上位目標を達成するために下位目標の確認



(2) 現状の整理

① 保険者の特性

本山町は高知県内でも面積が広く、その約92%を森林が占めており、農林水産業などの1次産業が多い町である。(図表1)

人口の年齢構成を国・県と比較すると、本山町では少子高齢化が進んでおり、さらに30歳～40歳代の働き世代も少ない傾向がある。(図表5)

国民健康保険被保険者数は年々減少傾向にあるが、65歳から74歳の年齢層においては、男性は増加、女性は横ばいである。(図表6)

地域の社会資源として、本山町立国民健康保険嶺北中央病院、本山町社会福祉協議会、本山町食生活改善推進協議会、本山町健康づくり婦人会、本山町健康推進員等があり、積極的な活動を展開している。

図表4 産業構成割合(%)

| | 一次産業 | 二次産業 | 三次産業 |
|-----|------|------|------|
| 本山町 | 21.2 | 16.2 | 62.6 |
| 県 | 11.8 | 17.2 | 71.0 |
| 同規模 | 22.3 | 20.6 | 57.2 |
| 国 | 4.0 | 25.0 | 71.0 |

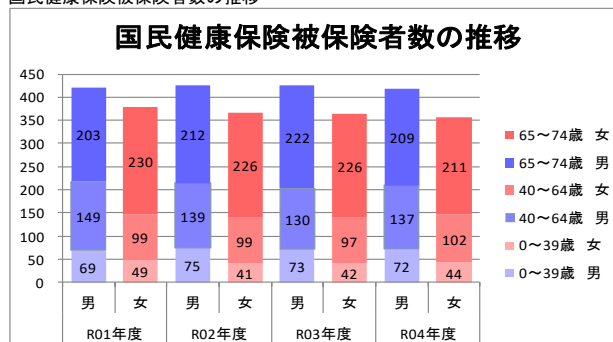
R2年市区町村別統計表より集計

図表5 人口及び被保険者の状況

| | 本山町 | | | | 県 | | | | 国 | | | |
|----------|-------|--------|-------|-------|---------|--------|---------|-------|-------------|--------|------------|-------|
| | 人口 | 割合 | 被保険者数 | 加入率 | 人口 | 割合 | 被保険者数 | 加入率 | 人口 | 割合 | 被保険者数 | 加入率 |
| 0～9歳 | 161 | 4.9% | 15 | 9.3% | 45,692 | 6.7% | 5,557 | 12.2% | 9,149,680 | 7.5% | 934,448 | 10.2% |
| 10～19歳 | 222 | 6.8% | 26 | 11.7% | 56,206 | 8.3% | 7,769 | 13.8% | 10,815,158 | 8.8% | 1,275,160 | 11.8% |
| 20～29歳 | 193 | 5.9% | 26 | 13.5% | 52,398 | 7.7% | 7,518 | 14.3% | 11,847,532 | 9.7% | 1,831,668 | 15.5% |
| 30～39歳 | 238 | 7.3% | 48 | 20.2% | 60,754 | 8.9% | 10,254 | 16.9% | 13,151,438 | 10.7% | 1,981,228 | 15.1% |
| 40～49歳 | 343 | 10.5% | 70 | 20.4% | 87,908 | 12.9% | 16,210 | 18.4% | 17,048,638 | 13.9% | 2,703,316 | 15.9% |
| 50～59歳 | 361 | 11.1% | 87 | 24.1% | 88,571 | 13.0% | 19,132 | 21.6% | 17,365,506 | 14.2% | 3,145,336 | 18.1% |
| 60～69歳 | 461 | 14.1% | 245 | 53.1% | 91,926 | 13.5% | 44,377 | 48.3% | 14,733,446 | 12.0% | 6,583,052 | 44.7% |
| 70～74歳 | 316 | 9.7% | 256 | 81.0% | 60,579 | 8.9% | 45,432 | 75.0% | 9,125,786 | 7.5% | 6,913,996 | 75.8% |
| 75歳以上 | 969 | 29.7% | | | 135,735 | 20.0% | | | 19,185,847 | 15.7% | | |
| 合計 | 3,264 | 100.0% | 773 | 23.7% | 679,769 | 100.0% | 156,249 | 23.0% | 122,423,031 | 100.0% | 25,368,204 | 20.7% |
| 再掲、65歳以上 | 1,534 | 47.0% | 420 | 27.4% | 243,877 | 35.9% | 74,367 | 30.5% | 35,685,383 | 29.1% | 11,238,125 | 31.5% |

※人口は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)
※被保険者数は集計年度内の1月平均を集計

図表6 国民健康保険被保険者数の推移



② 前期計画等に係る考察

第2期評価結果より本山町ではD判定になった項目を確認すると、中長期目標は特定健診受診率が悪化している。短期目標では、収縮期血圧 130mmHg 以上の割合、HbA1c 6.5 以上の割合、中性脂肪 150 以上の割合の悪化が見られた。また、狭心症患者の割合・脳出血患者の割合・人工透析新規患者数は、結果として減少しておりA判定としたが、増加している年度もあり、人口規模の影響も考慮すべきことから、引き続いて注意して対策をとる必要がある。

中・長期目標

※ 平成29年度を基準にし評価する

| 目標 | 対象者 | 評価経年モニタリング | | | | | | | | 判定 | |
|------------------------------|------------------------|----------------|----------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|------|---|
| | | 指標 | 平成28年 (策定時) | 平成29年 | 平成30年 | 令和1年 | 令和2年 | 令和3年 | 令和4年 (直近の値) | | |
| 生活習慣病発症及び重症化予防 | 虚血性心疾患患者 (40～74歳) | 狭心症患者の割合 | 1.70% | 2.00% | 2.40% | 2.50% | 2.71% | 2.54% | 1.58% | A | |
| | | 心筋梗塞患者の割合 | 0.10% | 0% | 0.10% | 0.10% | 0.20% | 0.30% | 0.11% | C | |
| | 脳血管疾患患者 (40～74歳) | 脳出血患者の割合 | 0.30% | 0.70% | 0.30% | 0.60% | 0.3% | 0.52% | 0.28% | A | |
| | | 脳梗塞患者の割合 | 2.20% | 2.50% | 1.60% | 2.00% | 3.19% | 2.86% | 2.51% | C | |
| | 新規透析患者 (うち糖尿病性腎症患者) | 新規患者数 | 2 (2) | 2 (2) | 2 (2) | 3 (2) | 2 (2) | 2 (2) | 1 (1) | A | |
| 生活習慣病予防を通じた介護予防 (要介護者の減少) | 1号保険者 | 介護認定率 | 17.4 | 17.9 | 17.4 | 17.7 | 18.0 | 18.0 | 18.0 | A | |
| | | 目標割合 | | 基準値 | 1.00% | 2.00% | 2.00% | 2.00% | 2.00% | | |
| | | 平成29年基準年との比較割合 | | 17.9 | -0.50% | -0.20% | -0.10% | -0.10% | -0.10% | | |
| 地域医療健診率の向上 特定健診受診率の増加 | 2号保険者 | 介護認定率 | 0.3 | 0.3 | 0.3 | 0.4 | 0.3 | 0.3 | 0.1 | A | |
| | | 保険者 | 健診受診率 | 52.4 | 52.6 | 54.9 | 52.2 | 50.7 | 48.5 | 50.4 | D |
| | | | 特定健診率目標値 | | 基準値 | 54.3 | 56.3 | 52.6 | 52.6 | 52.6 | |
| 平成29年基準年との比較 | | 52.6 | -0.50% | -4.10% | -1.90% | -3.90% | -2.60% | | | | |

短期目標(毎年評価する)

※ 平成29年度を基準にし評価する

| | 目標 | 対象者 | 評価経年モニタリング | | | | | | | 判定 | |
|----------------------------------|--|----------------------|--------------------------------|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|
| | | | 指標 | 平成28年 (策定時) | 平成29年 | 平成30年 | 令和1年 | 令和2年 | 令和3年 | | 令和4年 (直近の値) |
| データヘルス計画 本文より | 高血圧症者の割合 (高血圧の改善) | 高血圧症罹患している 健診受診者 | 高血圧症の割合 (有病者/健診受診者) | 14.5 | 16.3 | / | / | / | / | / | D |
| | | | 収縮期血圧130mmHg以上の割合 (条件者/有病者) | 29.3 | 22.4 | b | 46.8 | 38.2 | 45.2 | 43.9 | |
| | | | 収縮期血圧130mmHg以下の目標割合 | / | 基準 | -1.50% | -3.00% | 0.00% | -1.50% | 0.00% | |
| | | | 平成29年基準年との比較 | / | 60.2 | 15.2%増 | 11.8%増 | -1.60% | 5.4%増 | 4.10% | |
| | 糖尿病患者の割合 (糖尿病有病者の増加の抑制) | 糖尿病罹患している 健診受診者 | 糖尿病の割合 | 20.5 | 19.3 | / | / | / | / | / | D |
| | | | HbA1c6.5以上の割合 | 41.4 | 46.4 | 48.2 | 61.9 | 58.1 | 60.2 | 59.8 | |
| | | | 目標割合 | / | 基準 | -1.50% | -3.00% | -3.00% | -3.00% | -3.00% | |
| | | | 平成29年基準年との比較割合 | / | 46.4 | 1.8%増 | 15.5%増 | 12.1%増 | 13.8%増 | 13.5%増 | |
| | 脂質異常症者の割合 (脂質異常症の減少) | 脂質異常症罹患している 健診受診者 | 脂質異常症の割合 | 35.1 | 32.9 | / | / | / | / | / | D |
| | | | 中性脂肪150以上の割合 | 34.8 | 38.6 | 47.4 | 43 | 32.7 | 29.3 | 36.7 | |
| | | | 目標割合 | / | 基準 | -1.50% | -3.00% | 0.00% | -6.00% | -8.50% | |
| | | | 平成29年基準年との比較割合 | / | 38.6 | 8.8%増 | 4.4%増 | -5.9 | -9.3 | -1.9 | |
| | 要精密検査対象者の精密検査受診者 率 (受診勧奨者医療機関受診率の増加) | 特定健康診査受診者 | 受診勧奨者率 | 53.8 | 47.7 | 46.6 | 55.6 | 53.2 | 51.3 | 50.8 | A |
| | | | 受診勧奨者医療機関受診率 | 47.7 | 43.8 | 44.5 | 51.6 | 52.9 | 50.1 | 51.9 | A |
| | | | 目標割合 | / | 基準 | 1.50% | 3.00% | 8.00% | 9.00% | 7.00% | |
| | | | 平成29年基準年との比較割合 | / | 43.8 | 0.7%増 | 7.8%増 | 9.1%増 | 6.3%増 | 8.1%増 | |
| 生活習慣病要治療者の治療率 (受診勧奨者未治療者率の減少) | 特定健康診査受診者 | 受診勧奨者未治療者率 | 7.8 | 6.6 | 3.8 | 2.9 | 3.2 | 4.1 | 3.2 | A | |
| | | 目標割合 | / | 基準 | -1.50% | -3.00% | -3.00% | -3.00% | -3.00% | | |
| | | 平成29年基準年との比較割合 | / | 6.6 | -2.80% | -3.70% | -3.70% | -3.70% | -3.70% | | |

個別保健事業実施計画

| 事業名 | 目的 | 目標 | 対象者 | 評価経年モニタリング | | | | | | | | 判定 | |
|--|---|---------------|---------------------------------------|------------------------|---------|--------|---------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------|---|
| | | | | 指標 | 平成28年 | 平成29年 | 平成30年 | 令和1年 | 令和2年 | 令和3年 | 令和4年 (直近の値) | | |
| 電話による 受診勧奨 | 受診に繋げることで生活習慣病を早期に発見・重症化(脳血管疾患・虚血性心疾患・人工透析)を予防する | 特定健診受診率の向上 | 特定健診対象者 | 特定健診率 | 52.4 | 52.6 | / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | 電話勧奨(通話)率 | 63.2 | 56.2 | 53.7 | 62.6 | 62.7 | 63.8 | 64 | A | |
| 健康教室 | | 血糖コントロール不良の減少 | 特定健診対象者 | 糖尿病患者の割合 | 20.5 | 19.3 | / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | 健康教室参加率 | 10.1 | 9.7 | 9.6 | 6.1 | 5.6 | 4.1 | 4.9 | D | |
| 地域医療健診者への健診当日への保健指導 ・高血圧症 ・栄養指導 ・歯科指導 | 糖尿病予防を中心とした健康教室や地域医療健診結果報告会を開催することで生活習慣病をはじめ重症化(脳血管疾患・虚血性心疾患・人工透析)を予防する | 特定健診対象者 | ・家庭血圧測定習慣がある者の増加 ・食事バランスの取れている者の増加 | 高血圧患者の割合 | 40 | 38.3 | / | / | / | / | / | / | / |
| | | | | 高血圧症の服薬率 | 37.2 | 37.8 | 36.6 | 38 | 37.2 | 39.6 | 38.8 | A | |
| | | | | 糖尿病の服薬率 | 10.8 | 12.3 | 12.4 | 10.4 | 10.4 | 10.6 | 10.7 | C | |
| | | | | 脂質異常症の服薬率 | 14.5 | 18.6 | 18.3 | 17.3 | 15.2 | 17.3 | 14.9 | A | |
| 地域医療健診結果報告会 | | 糖尿病等が疑われる者の減少 | 特定健診対象者 | 高血圧患者の割合(歯科衛生士指導率) | 97.1 | 83 | 71.6 | 75.8 | - | - | - | E | |
| | | | | 健診受診者の継続受診報告会参加者の増加 | 特定健診対象者 | 報告会参加率 | / | / | 31.9 | 26.5 | - | - | - |
| 個別保健指導 | 血管病の未治療ハイリスク者の治療開始及び治療中断者の継続治療 | 特定健診対象者 | 精密検査受診者の増加 | 精密検査受診者率(受診勧奨者医療機関受診率) | 47.7 | 43.8 | 44.5 | 51.6 | 52.9 | 50.1 | 51.9 | A | |
| | | | | 評価は短期目標で実施 | | | | | | | | | |
| 介護予防教室 イカーネ | 運動による体力や心身機能の向上、知己の交流の促進を行い、要介護状態になることを予防する | 要介護認定取得率の低下 | 要介護認定を取得していない65歳以上の高齢者(参加者) | 下肢筋力向上:TUG比較(秒) | | | | 前:7.23 後:6.28 | 前:7.63 後:8.10 | 前:8.23 後:9.31 | 前:6.96 後:6.92 | A A | |
| | | | | 参加率 | / | 65 | 76.2 | 69.3 | 65.8 | 66.8 | 59.2 | D | |
| 健康ウォーキング | 認知症予防とともに、生活習慣病予防のために趣味や生きがいの延長でできる住民活動を開展し、要介護認定取得率の低下を目指す | 地域住民(参加者) | 要介護認定率(1号認定率) | 要介護認定率(1号認定率) | 17.4 | 17.9 | 17.4 | 17.7 | 18.0 | 18.0 | 18.0 | E | |
| | | | | 事業参加者数の増加率(参加者数) | / | 51 | 40 | 25 | - | - | - | E | |
| | | | | 目標割合 | | 基準 | 5.00% | 10.00% | - | - | - | | |
| | | | | 平成29年基準年との比較 | | | -22.00% | -51.00% | - | - | - | | |

個別保健事業まとめ

| 事業名 | 現状 (達成・未達要因) | 見直し改善案、次期 計画の方向性 | 第3期DH計画事業 内容 |
|-------------------------------------|--|---|--|
| 電話による受診勧奨 | 委託業者からの電話勧奨及び通知による勧奨の効果が適切に評価できていない。 | 電話・郵送案内との組み合わせ等の工夫を継続し、地域医療健診の運用と連動し、架電・受診状況等をタイムリーに情報共有して受診勧奨を継続して取り組む。 | 電話・通知による受診勧奨 |
| 健康教室 | 委託業者により生活習慣病予防以外のテーマ設定、対象者の拡充等により、参加者の満足度は高くなっているが、参加者が少なくなっている。 | 国保以外の住民を広く対象とし、広報・周知を図る。 実施内容等については、国保・衛生・委託先で協議し、ニーズにあった運用を行う。 | 健康教室 |
| 地域医療健診受診者への健診当日の保健指導 (高血圧・栄養・歯科) | 経年的に高血圧・栄養・歯科に関する関心は高まってきたが、新型コロナウイルス感染症対策のため、令和2年度から中止となった。 | 事業再開は健診運用上困難であるため、検診結果報告会での高血圧・栄養・歯科指導を実施する。 特に注意が必要と思われる者については、個別介入を実施する。 | 地域医療健診結果報告会での個別指導・相談 |
| 地域医療健診結果報告会 | 新型コロナウイルス感染症の影響により、健診会場で実施できず、令和2年度から中止となっていた。 | 健診当日の保健指導と統合し、医師による健康教育、保健師・栄養士・歯科衛生士による個別指導を実施する。 | 地域医療健診結果報告会 |
| 介護予防教室イカーネ | 参加者の満足度は高く、リピーターも多いが、参加者の減少が課題となっている。 | 地域包括支援センターの介護予防事業として継続し、第3期計画の保健事業からは除外する。 | 高齢期の健康づくり関連事業として国保・後期・衛生担当と必要に応じ情報共有を図る。 |
| 健康ウォーキング | 新型コロナ対策のため、令和2年度から中止となっている。年4回の季節的事业であり、事業評価が困難である。 | 事業目的・費用対効果・評価方法を含め、本事業のあり方の検討が必要。 | 健康づくりの普及啓発事業として、事業のあり方を検討する。 |

II 健康医療情報等の分析と課題

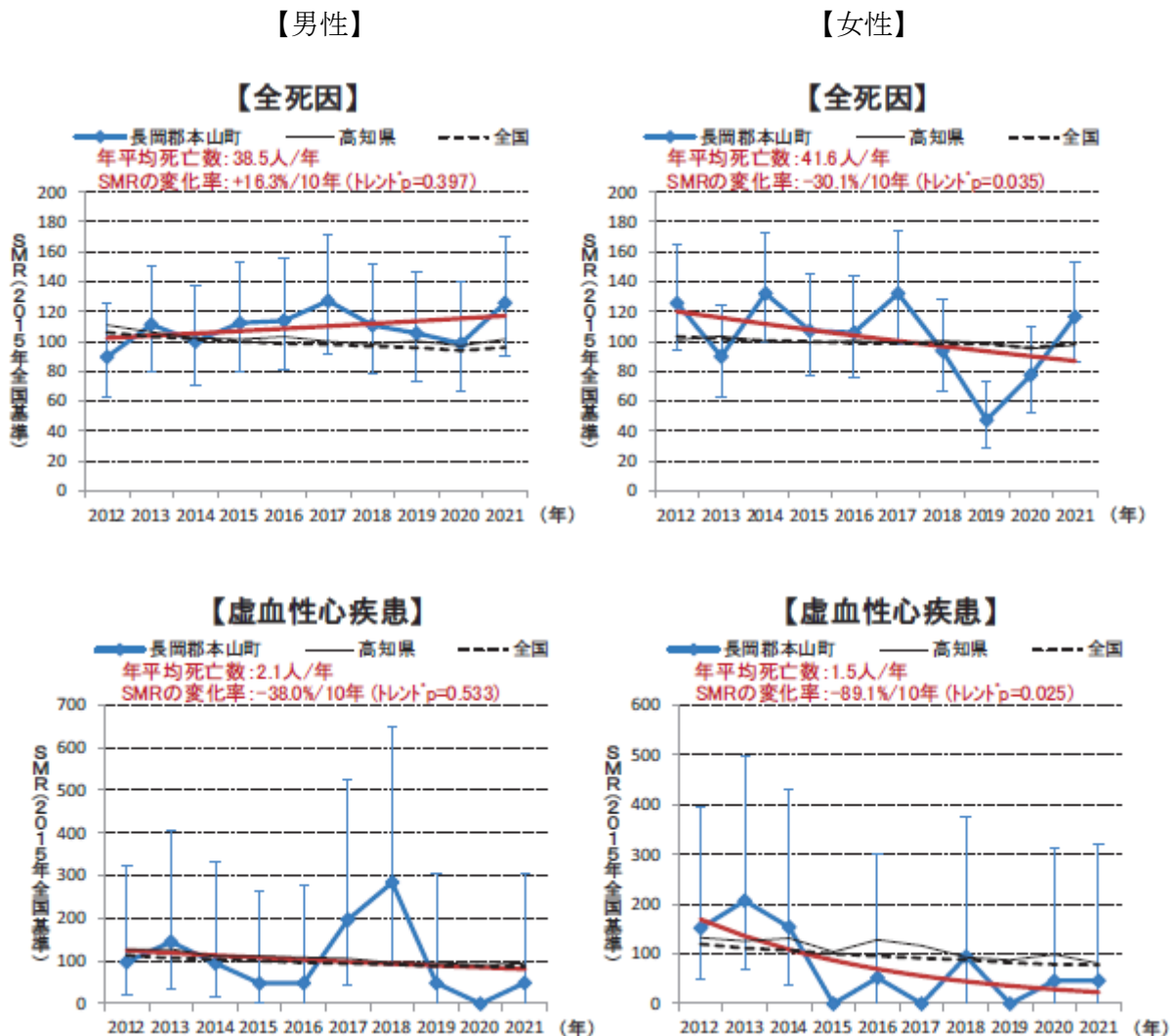
(1) 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

①健康・医療情報の分析

・死亡

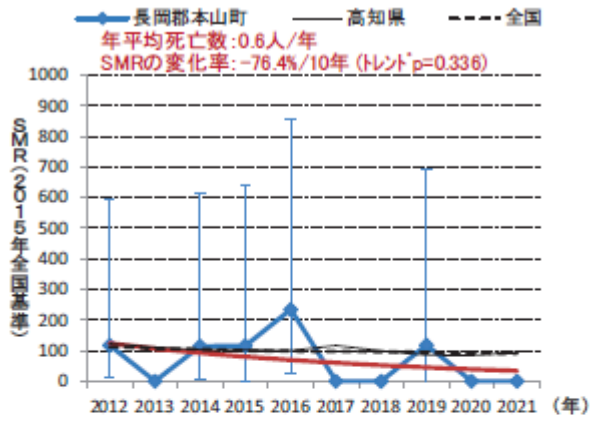
主要死因別標準化比(SMR)の2012年から2021年の推移において、2015年全国基準を100とした場合、男性では脳血管疾患・腎不全が県・全国よりも多いが、経年で見ると減少傾向にある。女性では、脳血管疾患による死亡が全国と比較して高い水準にあるが、経年的には波は減少傾向にある。ただし、人口規模の影響から年により0となっている。

図表7 主要死因別標準化死亡比(SMR)の推移 2012～2021年
2015年全国基準 (=100)



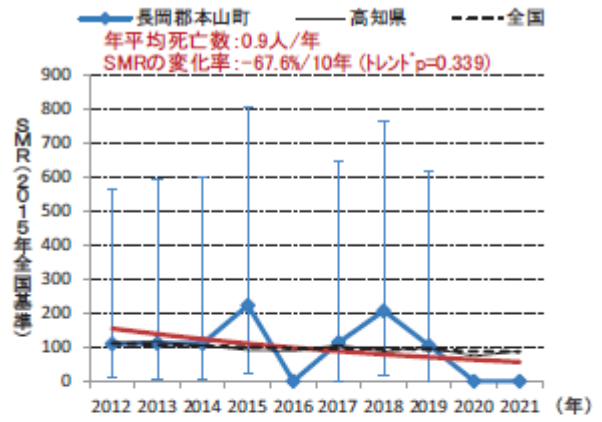
【男性】

【脳内出血】

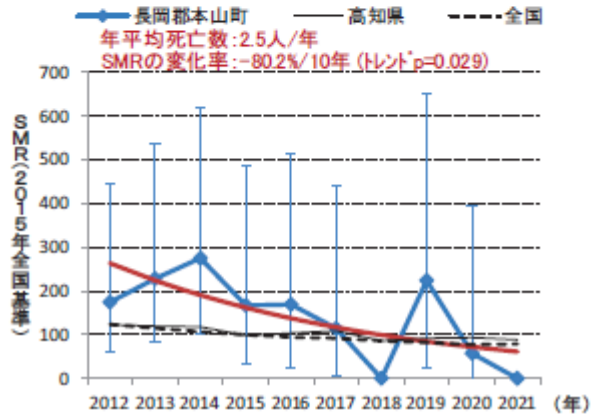


【女性】

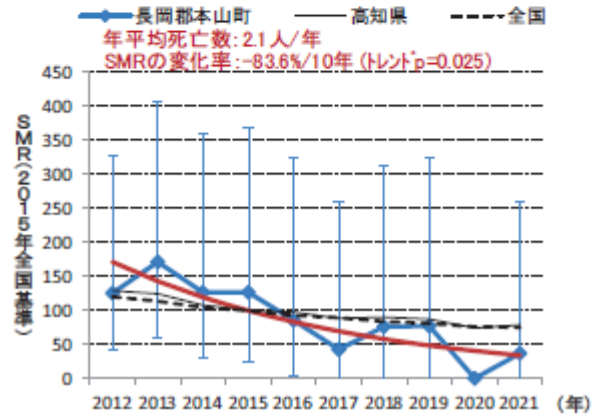
【脳内出血】



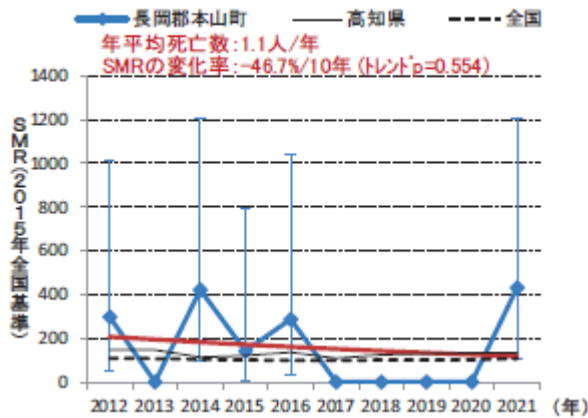
【脳梗塞】



【脳梗塞】



【腎不全】



【腎不全】

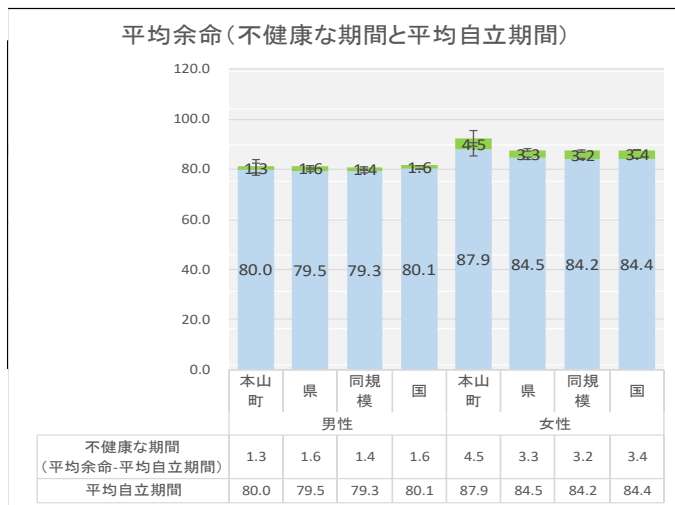


・介護

また、介護認定状況をみると、本山町の介護被保険者全体 2,450 人のうち認定を受けているのは 282 人で 11.5%が認定を受けている。そのうち、「不健康な期間」の目安として日常生活に何らかの支援が必要となる要介護 2 以上は 195 人で 8%となっている。年齢構成では認定取得者の 92.5%が 75 歳以上である。(図表 9)

要介護認定取得者が実際に利用するサービスの割合は、金額では施設サービスが 50%以上となっているが、件数では 80%余りを居宅介護サービスが占めている。(図表 12) また、要介護度別 1 件当たり給付費は、県・国と比較して男女ともに高い水準になっている。(表 12)

図表 8



KDB_地域の全体像の把握より集計

※「平均余命」や「平均自立期間」については、人口 4.7 万人未満の市町村は精度が確保されないため参考値として提示する

図表 9 要介護認定者の状況

| 受給者区分 | 2号 | | 1号 | | | | 合計 | | | | |
|-----------|--------|------|--------|-------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|
| | 40~64歳 | | 65~74歳 | | 75歳以上 | | | | 計 | | |
| 被保険者数 ※1 | 916人 | | 565人 | | 969人 | | 1,534人 | | 2,450人 | | |
| 認定率 | 0.1% | | 3.5% | | 26.9% | | 18.3% | | 11.5% | | |
| 認定者数 | 1人 | | 20人 | | 261人 | | 281人 | | 282人 | | |
| 新規認定者数 ※2 | 0人 | | 0人 | | 5人 | | 5人 | | 5人 | | |
| 介護度別人数・割合 | 介護度 | 人数 | 割合 | 件数 | 割合 | 件数 | 割合 | 件数 | 割合 | 件数 | 割合 |
| | 要支援1 | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 13 | 5.0% | 13 | 4.6% | 13 | 4.6% |
| | 要支援2 | 0 | 0.0% | 1 | 5.0% | 29 | 11.1% | 30 | 10.7% | 30 | 10.6% |
| | 要介護1 | 0 | 0.0% | 4 | 20.0% | 40 | 15.3% | 44 | 15.7% | 44 | 15.6% |
| | 要介護2 | 1 | 100.0% | 5 | 25.0% | 47 | 18.0% | 52 | 18.5% | 53 | 18.8% |
| | 要介護3 | 0 | 0.0% | 4 | 20.0% | 45 | 17.2% | 49 | 17.4% | 49 | 17.4% |
| | 要介護4 | 0 | 0.0% | 2 | 10.0% | 51 | 19.5% | 53 | 18.9% | 53 | 18.8% |
| 要介護5 | 0 | 0.0% | 4 | 20.0% | 36 | 13.8% | 40 | 14.2% | 40 | 14.2% | |

※1 被保険者数は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)より集計

※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

図表 10

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

| 受給者区分 | | 2号 | | 1号 | | | | 合計 | | | |
|--------------------|--------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 年齢 | | 40～64歳 | | 65～74歳 | | 75歳以上 | | 計 | | | |
| 認定者数 | | 0 | | 16 | | 234 | | 250 | | | |
| 疾患 | | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 | | |
| （レセプトの診断名より重複して計上） | 循環器疾患 | 再掲 | 脳血管疾患 | 0 | #DIV/0! | 8 | 50.0% | 129 | 55.1% | 137 | 54.8% |
| | | | 脳出血 | 0 | #DIV/0! | 6 | 37.5% | 12 | 5.1% | 18 | 7.2% |
| | | | 脳梗塞 | 0 | #DIV/0! | 7 | 43.8% | 124 | 53.0% | 131 | 52.4% |
| | | 虚血性心疾患 | 0 | #DIV/0! | 3 | 18.8% | 73 | 31.2% | 76 | 30.4% | |
| | | 腎不全 | 0 | #DIV/0! | 2 | 12.5% | 48 | 20.5% | 50 | 20.0% | |
| | | 人工透析 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0.0% | 3 | 1.3% | 3 | 1.2% | |
| | 血管疾患 | 再掲合併症 | 糖尿病 | 0 | #DIV/0! | 8 | 50.0% | 107 | 45.7% | 115 | 46.0% |
| | | | 腎症 | 0 | #DIV/0! | 1 | 6.3% | 12 | 5.1% | 13 | 5.2% |
| | | | 網膜症 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0.0% | 20 | 8.5% | 20 | 8.0% |
| | | | 神経障害 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0.0% | 1 | 0.4% | 1 | 0.4% |
| | | 高血圧 | 0 | #DIV/0! | 15 | 93.8% | 212 | 90.6% | 227 | 90.8% | |
| | | 脂質異常症 | 0 | #DIV/0! | 7 | 43.8% | 148 | 63.2% | 155 | 62.0% | |
| | | 高尿酸血症 | 0 | #DIV/0! | 6 | 37.5% | 59 | 25.2% | 65 | 26.0% | |
| | 血管疾患合計 | | 0 | #DIV/0! | 16 | 100.0% | 227 | 97.0% | 243 | 97.2% | |
| 認知症 | | 0 | #DIV/0! | 8 | 50.0% | 142 | 60.7% | 150 | 60.0% | | |
| 筋・骨格疾患 | | 0 | #DIV/0! | 12 | 75.0% | 226 | 96.6% | 238 | 95.2% | | |
| 歯肉炎歯周病 | | 0 | #DIV/0! | 9 | 56.3% | 100 | 42.7% | 109 | 43.6% | | |

※医療保険が本山町の国保又は後期である介護認定者のみ集計

図表 11

要介護度別介護給付費の比較(男女別)

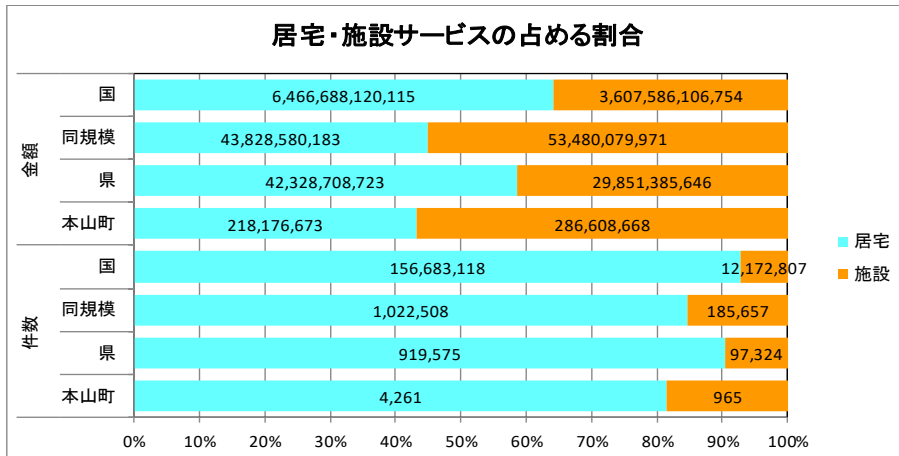
| 全体 | 男性 | 本山町 | | 1件当たり給付費 | | | | 女性 | 本山町 | | 1件当たり給付費 | | | |
|------|-------------|---------|---------|----------|---------|--------|--------|-------------|---------|---------|----------|---------|---------|-------|
| | | 総給付費 | 総件数 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 | | 総給付費 | 総件数 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 |
| | 要支援1 | 118,953 | 18 | 6,609 | 10,255 | 9,911 | 10,442 | 要支援1 | 331,236 | 24 | 13,802 | 8,510 | 8,435 | 9,229 |
| 要支援2 | 424,590 | 22 | 19,300 | 13,627 | 13,411 | 13,706 | 要支援2 | 4,033,848 | 282 | 14,304 | 11,481 | 12,203 | 12,356 | |
| 要介護1 | 13,370,992 | 179 | 74,698 | 35,653 | 39,292 | 33,609 | 要介護1 | 34,561,788 | 674 | 51,279 | 42,754 | 44,634 | 39,077 | |
| 要介護2 | 27,571,648 | 509 | 54,168 | 44,121 | 47,955 | 39,766 | 要介護2 | 54,517,151 | 1,020 | 53,448 | 56,235 | 60,762 | 49,079 | |
| 要介護3 | 34,343,697 | 365 | 94,092 | 72,484 | 91,283 | 65,693 | 要介護3 | 95,909,374 | 896 | 107,042 | 92,858 | 118,857 | 85,317 | |
| 要介護4 | 16,265,731 | 103 | 157,920 | 107,768 | 124,577 | 84,066 | 要介護4 | 116,645,203 | 562 | 207,554 | 148,074 | 166,704 | 111,758 | |
| 要介護5 | 15,872,169 | 81 | 195,953 | 142,509 | 144,432 | 89,675 | 要介護5 | 90,818,961 | 491 | 184,967 | 189,819 | 197,987 | 123,512 | |
| 合計 | 107,967,780 | 1,277 | 84,548 | 58,849 | 66,860 | 50,762 | 合計 | 396,817,561 | 3,949 | 100,486 | 76,277 | 86,587 | 63,898 | |

| 40歳未満 | 男性 | 本山町 | | 1件当たり給付費 | | | | 女性 | 本山町 | | 1件当たり給付費 | | | |
|-------|-----------|------|---------|----------|---------|--------|--------|------|------|---------|----------|---------|--------|--------|
| | | 総給付費 | 総件数 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 | | 総給付費 | 総件数 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 |
| | 要支援1 | 0 | 0 | #DIV/0! | 10,941 | 10,865 | 11,181 | 要支援1 | 0 | 0 | #DIV/0! | 8,132 | 8,596 | 10,219 |
| 要支援2 | 0 | 0 | #DIV/0! | 13,103 | 15,910 | 15,361 | 要支援2 | 0 | 0 | #DIV/0! | 14,587 | 13,000 | 14,088 | |
| 要介護1 | 0 | 0 | #DIV/0! | 29,459 | 33,886 | 30,929 | 要介護1 | 0 | 0 | #DIV/0! | 30,327 | 32,076 | 28,299 | |
| 要介護2 | 2,607,580 | 66 | 39,509 | 33,302 | 36,379 | 34,672 | 要介護2 | 0 | 0 | #DIV/0! | 32,645 | 34,490 | 31,785 | |
| 要介護3 | 0 | 0 | #DIV/0! | 54,027 | 62,612 | 54,261 | 要介護3 | 0 | 0 | #DIV/0! | 46,888 | 58,801 | 50,944 | |
| 要介護4 | 0 | 0 | #DIV/0! | 78,835 | 84,321 | 68,262 | 要介護4 | 0 | 0 | #DIV/0! | 72,898 | 83,004 | 65,793 | |
| 要介護5 | 0 | 0 | #DIV/0! | 88,626 | 120,119 | 72,294 | 要介護5 | 0 | 0 | #DIV/0! | 114,806 | 114,326 | 74,939 | |
| 合計 | 2,607,580 | 66 | 39,509 | 43,486 | 48,740 | 45,574 | 合計 | 0 | 0 | #DIV/0! | 42,973 | 49,506 | 44,205 | |

| 65歳以上 | 男性 | 本山町 | | 1件当たり給付費 | | | | 女性 | 本山町 | | 1件当たり給付費 | | | |
|-------|------------|------|---------|----------|---------|--------|--------|------------|------|---------|----------|---------|--------|-------|
| | | 総給付費 | 総件数 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 | | 総給付費 | 総件数 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 |
| | 要支援1 | 0 | 0 | #DIV/0! | 9,757 | 10,136 | 10,706 | 要支援1 | 0 | 0 | #DIV/0! | 8,235 | 8,189 | 9,087 |
| 要支援2 | 0 | 0 | #DIV/0! | 14,002 | 13,678 | 14,170 | 要支援2 | 0 | 0 | #DIV/0! | 11,832 | 12,511 | 12,454 | |
| 要介護1 | 2,919,759 | 14 | 208,554 | 32,798 | 42,114 | 33,454 | 要介護1 | 192,450 | 12 | 16,038 | 33,842 | 36,902 | 33,081 | |
| 要介護2 | 3,382,150 | 87 | 38,875 | 41,940 | 41,665 | 37,606 | 要介護2 | 4,222,134 | 57 | 74,073 | 41,493 | 40,328 | 37,466 | |
| 要介護3 | 7,492,967 | 36 | 208,138 | 61,703 | 80,027 | 60,338 | 要介護3 | 3,071,574 | 37 | 83,016 | 68,925 | 85,307 | 63,226 | |
| 要介護4 | 45,006 | 1 | 45,006 | 86,775 | 99,997 | 75,243 | 要介護4 | 940,914 | 4 | 235,229 | 101,824 | 123,073 | 81,437 | |
| 要介護5 | 3,867,066 | 12 | 322,256 | 120,313 | 116,507 | 81,124 | 要介護5 | 2,233,733 | 6 | 372,289 | 135,028 | 158,813 | 93,592 | |
| 合計 | 17,706,948 | 150 | 118,046 | 51,756 | 59,420 | 48,665 | 合計 | 10,660,805 | 116 | 91,903 | 54,813 | 59,085 | 48,631 | |

| 75歳以上 | 男性 | 本山町 | | 1件当たり給付費 | | | | 女性 | 本山町 | | 1件当たり給付費 | | | |
|-------|------------|---------|---------|----------|---------|--------|--------|-------------|---------|---------|----------|---------|---------|-------|
| | | 総給付費 | 総件数 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 | | 総給付費 | 総件数 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 |
| | 要支援1 | 118,953 | 18 | 6,609 | 10,334 | 9,827 | 10,359 | 要支援1 | 331,236 | 24 | 13,802 | 8,538 | 8,452 | 9,230 |
| 要支援2 | 424,590 | 22 | 19,300 | 13,564 | 13,204 | 13,460 | 要支援2 | 4,033,848 | 282 | 14,304 | 11,361 | 12,159 | 12,309 | |
| 要介護1 | 10,451,233 | 165 | 63,341 | 36,487 | 39,001 | 33,749 | 要介護1 | 34,369,338 | 662 | 51,917 | 43,421 | 45,092 | 39,615 | |
| 要介護2 | 21,581,918 | 356 | 60,623 | 45,027 | 49,683 | 40,583 | 要介護2 | 50,295,017 | 963 | 52,227 | 57,730 | 62,342 | 50,368 | |
| 要介護3 | 26,850,730 | 329 | 81,613 | 75,337 | 93,963 | 67,590 | 要介護3 | 92,837,800 | 859 | 108,077 | 94,923 | 120,912 | 87,596 | |
| 要介護4 | 16,220,725 | 102 | 159,027 | 113,286 | 130,319 | 87,181 | 要介護4 | 115,704,289 | 558 | 207,355 | 151,919 | 169,793 | 114,907 | |
| 要介護5 | 12,005,103 | 69 | 173,987 | 152,546 | 152,897 | 94,258 | 要介護5 | 88,585,228 | 485 | 182,650 | 195,397 | 201,261 | 127,963 | |
| 合計 | 87,653,252 | 1,061 | 82,614 | 61,088 | 68,925 | 51,553 | 合計 | 386,156,756 | 3,833 | 100,745 | 78,259 | 88,539 | 65,490 | |

図表 12



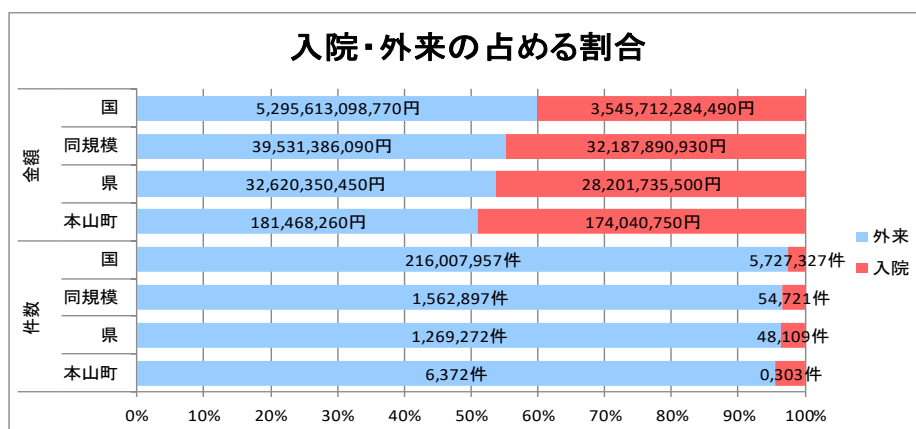
・医療

【医療の状況：医療費の3要素など】

入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、本山町の入院件数は件数全体の5%で国・県・同規模と同程度であるが、金額は全体の約50%を占めており、国・県・同規模よりも高い。(図表13)

また、医療費の3要素を国・県・同規模と比較すると、入院の状況については、1日当たり点数は低いながら1人当たり件数と1件当たり日数が高くなっているため、1人当たり点数が高くなっている。外来では、1人当たり件数・1件当たり日数は低いながら1日当たり点数が高くなっているため、1人当たり点数も高くなっている。

図表 13



図表 14

医療費の3要素

| | 入院 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 |
|-----|---------|---------|---------|---------|---------|
| A | 1人当たり件数 | 0.39147 | 0.31681 | 0.28042 | 0.23225 |
| B | 1件当たり日数 | 20.02 | 18.00 | 16.16 | 15.98 |
| C | 1日当たり点数 | 2,869 | 3,257 | 3,639 | 3,873 |
| ABC | 1人当たり点数 | 22,486 | 18,571 | 16,495 | 14,378 |

※医療費には調剤費用を含む
※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

| | 外来 | 本山町 | 県 | 同規模 | 国 |
|-----|---------|---------|---------|---------|---------|
| A | 1人当たり件数 | 8.23256 | 8.35839 | 8.00911 | 8.75927 |
| B | 1件当たり日数 | 1.37 | 1.48 | 1.36 | 1.49 |
| C | 1日当たり点数 | 2,072 | 1,731 | 1,854 | 1,650 |
| ABC | 1人当たり点数 | 23,446 | 21,481 | 20,258 | 21,474 |

※医療費には調剤費用を含む
※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

【重症化した生活習慣病（高額・6カ月以上入院・人工透析など）】

医療費の多くかかっている疾患については、細小（82）分類で入院と外来上位10位までに、高血圧症、糖尿病などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した慢性腎臓病（透析あり）と脳出血があった。（図表15）

図表15 疾患別医療費分析

医療費が多くかかっている疾病
総計

※KDB_疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計

| 順位 | 入院+外来 | | | | 入院 | | | | 外来 | | | |
|-----|-------------|-----|-----------|------|-------------|----|-----------|------|-------------|-----|-----------|-------|
| | 主傷病名 | 件数 | 点数 | 割合 | 主傷病名 | 件数 | 点数 | 割合 | 主傷病名 | 件数 | 点数 | 割合 |
| 1位 | 糖尿病 | 584 | 1,839,171 | 5.2% | 糖尿病 | 1 | 3,455 | 0.0% | 糖尿病 | 583 | 1,835,716 | 10.2% |
| 2位 | 慢性腎臓病(透析あり) | 32 | 1,715,185 | 4.8% | 慢性腎臓病(透析あり) | 21 | 1,290,694 | 7.4% | 慢性腎臓病(透析あり) | 11 | 424,491 | 2.4% |
| 3位 | 脳出血 | 28 | 1,507,486 | 4.3% | 脳出血 | 25 | 1,499,753 | 8.6% | 脳出血 | 3 | 7,733 | 0.0% |
| 4位 | 統合失調症 | 158 | 1,423,357 | 4.0% | 統合失調症 | 25 | 1,207,251 | 6.9% | 統合失調症 | 133 | 216,106 | 1.2% |
| 5位 | うつ病 | 220 | 1,280,266 | 3.6% | うつ病 | 22 | 989,463 | 5.7% | うつ病 | 198 | 290,803 | 1.6% |
| 6位 | 関節疾患 | 352 | 1,277,844 | 3.6% | 関節疾患 | 3 | 378,562 | 2.2% | 関節疾患 | 349 | 899,282 | 5.0% |
| 7位 | 高血圧症 | 779 | 1,035,118 | 2.9% | 高血圧症 | 1 | 8,234 | 0.0% | 高血圧症 | 778 | 1,026,884 | 5.7% |
| 8位 | 胃がん | 29 | 999,050 | 2.8% | 胃がん | 5 | 399,680 | 2.3% | 胃がん | 24 | 599,370 | 3.3% |
| 9位 | 脳腫瘍 | 6 | 853,862 | 2.4% | 脳腫瘍 | 3 | 741,018 | 4.3% | 脳腫瘍 | 3 | 112,844 | 0.6% |
| 10位 | 腎臓がん | 12 | 802,151 | 2.3% | 腎臓がん | 0 | 0 | 0.0% | 腎臓がん | 12 | 802,151 | 4.4% |

図表16

1件当たり医療費30万円以上のレセプト集計

| 順位 | 主傷病名 | レセプト件数 | 人数 | 医療費合計 |
|----|-----------------------|--------|-----|--------------|
| 1位 | その他の悪性新生物<腫瘍> | 41 件 | 9 人 | 33,333,000 円 |
| 2位 | 腎不全 | 35 件 | 4 人 | 19,315,410 円 |
| 3位 | その他の神経系の疾患 | 25 件 | 4 人 | 11,263,830 円 |
| 4位 | 統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 | 24 件 | 3 人 | 11,992,730 円 |
| 5位 | 脳内出血 | 23 件 | 5 人 | 14,566,620 円 |

※レセプト件数順

※最大医療資源傷病名による

図表 17

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計

| 順位 | 主傷病名 | 人数 | レセプト件数 | 医療費合計 (直近レセプト) | 【参考】総費用額合計 (直近レセプト費用×入院月数) |
|----|----------------------------------|----|--------|-------------------|-------------------------------|
| 1位 | その他の神経系の疾患 | 2人 | 14人 | 701,640円 | 258,444,790円 |
| 2位 | 気分(感情)障害(躁うつ病を含む) | 2人 | 23人 | 752,970円 | 57,532,080円 |
| 3位 | てんかん | 1人 | 12人 | 673,330円 | 137,359,320円 |
| 4位 | 症状、徴候及び異常臨床所見・異常、検査所見で他に分類されないもの | 1人 | 12人 | 621,370円 | 32,311,240円 |
| 5位 | 統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害 | 1人 | 12人 | 641,700円 | 21,817,800円 |

※該当人数順
※最大医療資源傷病名による

図表 18

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

| 血管病名 | 有病者数 | 割合 |
|---------|------|-------|
| 虚血性心疾患 | 0人 | 0.0% |
| 脳血管疾患 | 4人 | 33.3% |
| 動脈閉塞性疾患 | 0人 | 0.0% |

図表 19

人工透析を算定しているレセプト集計

| 件数 | 人工透析患者数 | 2型糖尿病 有病者数 | 合計金額 | 新規透析患者数 | |
|----|---------|---------------|-------------|------------------|---------------|
| | | | | 導入期加算の 算定がある者 | 2型糖尿病 有病者数 |
| 50 | 7人 | 4人 | 27,685,270円 | 1人 | 1人 |

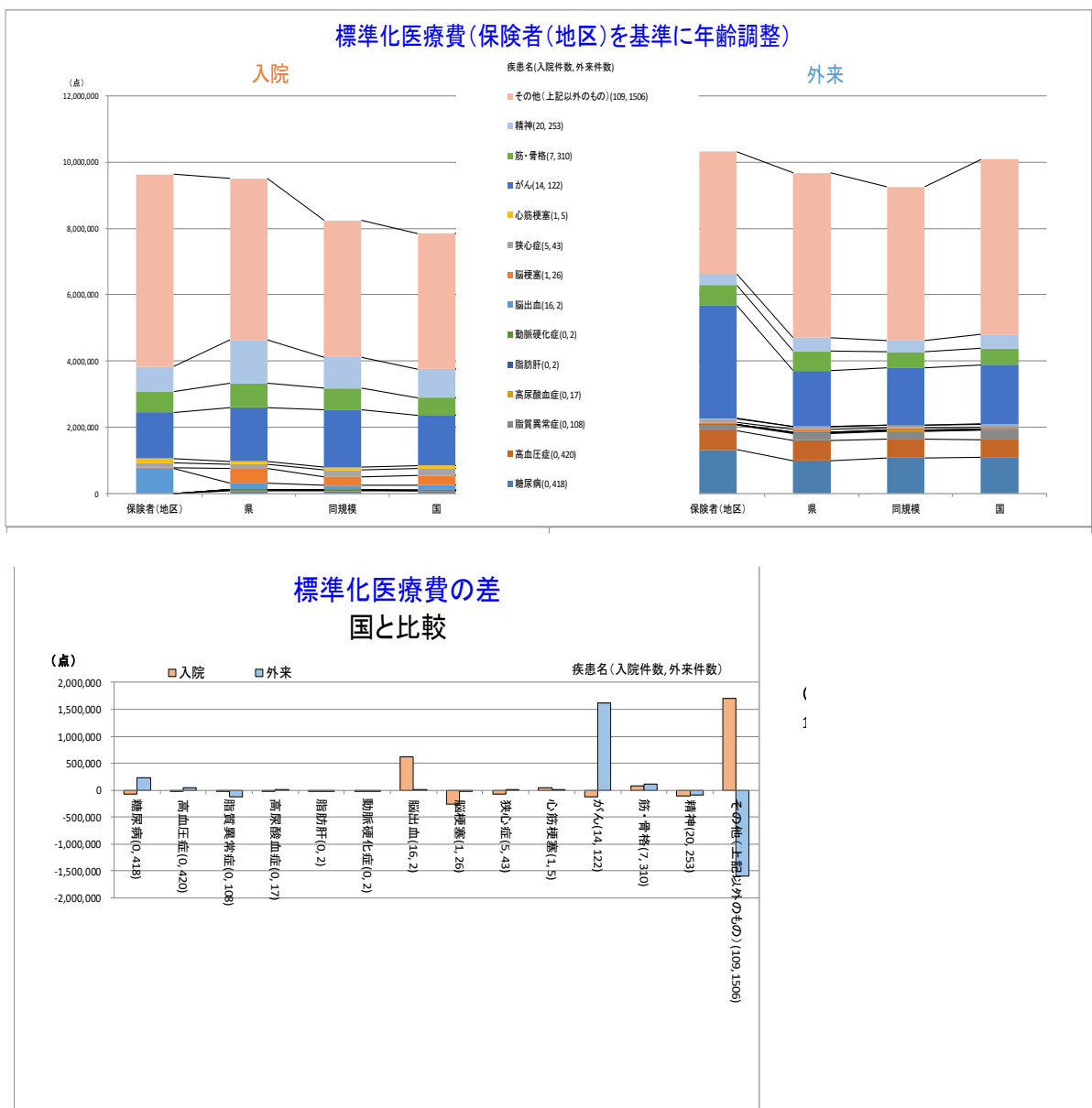
【生活習慣病】

生活習慣病について標準化医療費の国との差を見ると、男性の外来では糖尿病、筋・骨格、高血圧で、入院では脳出血、筋・骨格、心筋梗塞であった。女性の外来では筋・骨格、糖尿病、高血圧で、入院では脳出血、筋・骨格であった。

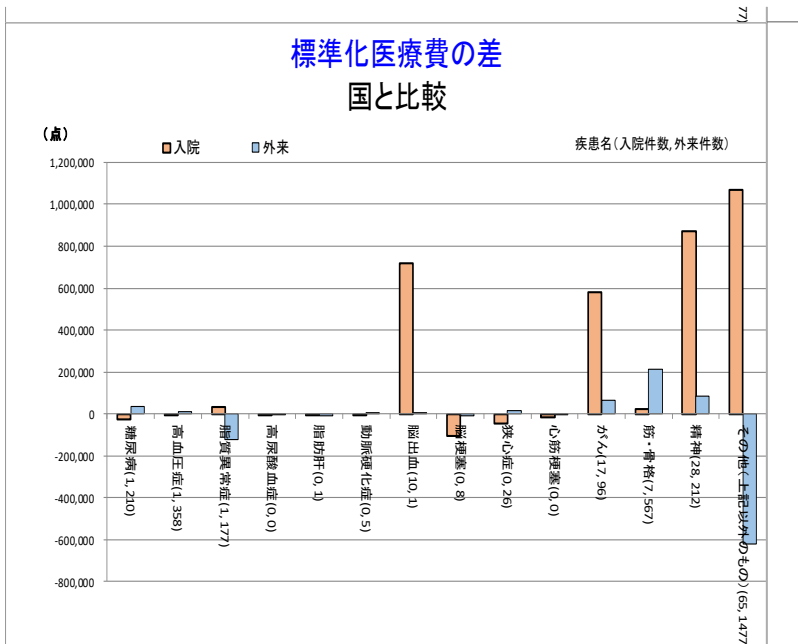
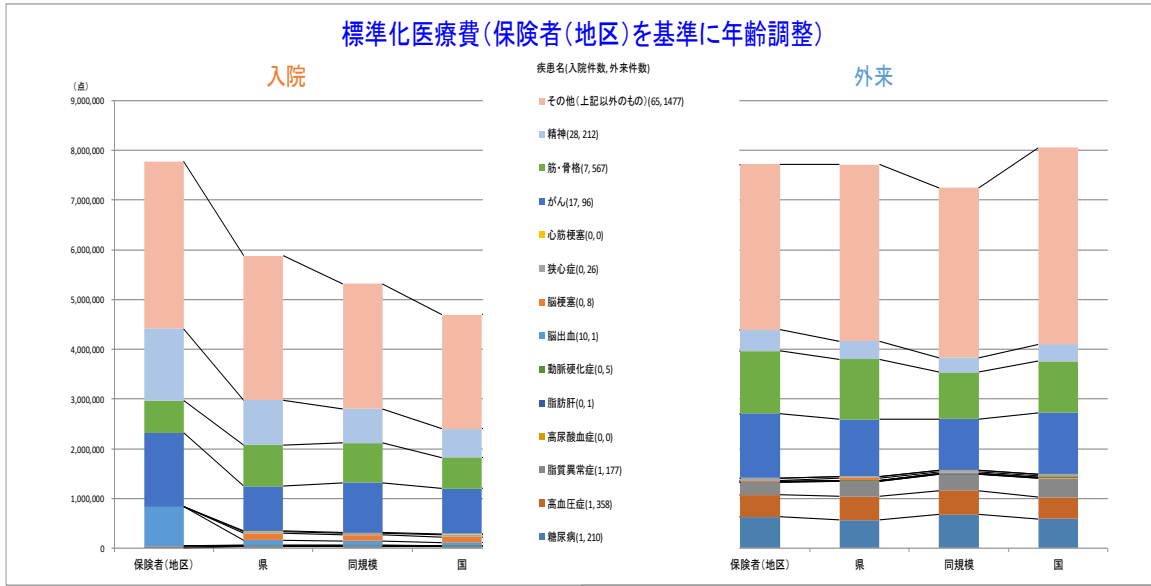
医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、男性は外来・入院ともに高い傾向にあり、女性では外来医療費はわずかに低いが入院医療費は高い傾向にあった。(図表 20)

図表 20

疾病別医療費分析（生活習慣病）高知県 R04 年度（累計）
男性 0～74 歳



女性 0～74 歳



図表 21 慢性腎不全の医療費分析

| 疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----|-------------|---------|--------|-----------|---------------|-----------|---------|---------------|--------|------|-----------|-------------|-----------|-----------------|-------------|-----------|--------------|--------|------|
| 本山町 R04年度(累計) 0~74歳 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院・外来 | 性別 | 疾患名 | 保険者(地区) | | | 標準化医療費(期待総点数) | | | 標準化医療費(期待総件数) | | | 標準化医療費の差 | | | 標準化医療費の比(地域差指数) | | | 標準化比(レセプト件数) | | |
| | | | 被保険者数 | レセプト件数 | 総点数(A) | vs.県(B) | vs.同規模(C) | vs.国(D) | vs.県 | vs.同規模 | vs.国 | vs.県(A-B) | vs.同規模(A-C) | vs.国(A-D) | vs.県(A/B) | vs.同規模(A/C) | vs.国(A/D) | vs.県 | vs.同規模 | vs.国 |
| 入院 | 男性 | 慢性腎臓病(透析なし) | 415 | 0 | 0 | 25,456 | 18,786 | 15,871 | 1 | 1 | 0 | -25,456 | -18,786 | -15,871 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 男性 | 慢性腎臓病(透析あり) | 415 | 18 | 1,050,100 | 251,063 | 181,719 | 231,620 | 3 | 2 | 3 | 799,037 | 868,381 | 818,480 | 4.18 | 5.78 | 4.53 | 5.40 | 7.57 | 6.20 |
| 外来 | 男性 | 慢性腎臓病(透析なし) | 415 | 5 | 24,028 | 41,558 | 57,004 | 51,963 | 11 | 10 | 10 | -17,530 | -32,976 | -27,935 | 0.58 | 0.42 | 0.46 | 0.46 | 0.52 | 0.53 |
| 外来 | 男性 | 慢性腎臓病(透析あり) | 415 | 1 | 27,251 | 701,355 | 581,172 | 821,075 | 18 | 15 | 21 | -674,104 | -553,921 | -793,824 | 0.04 | 0.05 | 0.03 | 0.06 | 0.07 | 0.05 |
| 入院・外来 | 性別 | 疾患名 | 保険者(地区) | | | 標準化医療費(期待総点数) | | | 標準化医療費(期待総件数) | | | 標準化医療費の差 | | | 標準化医療費の比(地域差指数) | | | 標準化比(レセプト件数) | | |
| | | | 被保険者数 | レセプト件数 | 総点数(A) | vs.県(B) | vs.同規模(C) | vs.国(D) | vs.県 | vs.同規模 | vs.国 | vs.県(A-B) | vs.同規模(A-C) | vs.国(A-D) | vs.県(A/B) | vs.同規模(A/C) | vs.国(A/D) | vs.県 | vs.同規模 | vs.国 |
| 入院 | 女性 | 慢性腎臓病(透析なし) | 359 | 0 | 0 | 10,231 | 9,593 | 5,987 | 0 | 0 | 0 | -10,231 | -9,593 | -5,987 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 女性 | 慢性腎臓病(透析あり) | 359 | 3 | 240,594 | 102,434 | 74,673 | 79,600 | 1 | 1 | 1 | 138,160 | 165,921 | 160,994 | 2.35 | 3.22 | 3.02 | 2.27 | 2.99 | 2.99 |
| 外来 | 女性 | 慢性腎臓病(透析なし) | 359 | 1 | 752 | 20,698 | 27,424 | 21,874 | 5 | 5 | 4 | -19,946 | -26,672 | -21,122 | 0.04 | 0.03 | 0.03 | 0.20 | 0.21 | 0.24 |
| 外来 | 女性 | 慢性腎臓病(透析あり) | 359 | 10 | 397,240 | 225,244 | 168,420 | 287,255 | 6 | 4 | 7 | 171,996 | 228,820 | 109,985 | 1.76 | 2.36 | 1.38 | 1.72 | 2.28 | 1.37 |

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。
 Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014)(研究代表:横山徹爾)

図表 22 慢性閉塞性肺疾患（COPD）等の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]

本山町 R04年度(累計) 0~74歳

| 入院・外来 | 性別 | 疾患名 | 保険者(地区) | | | 標準化医療費(期待総点数) | | | 標準化医療費(期待総件数) | | | 標準化医療費の差 | | | 標準化医療費の比(地域差指数) | | | 標準化比(レセプト件数) | | |
|-------|----|----------------|---------|--------|---------|---------------|-----------|---------|---------------|--------|------|-----------|-------------|-----------|-----------------|-------------|-----------|--------------|--------|------|
| | | | 被保険者数 | レセプト件数 | 総点数(A) | vs.県(B) | vs.同規模(C) | vs.国(D) | vs.県 | vs.同規模 | vs.国 | vs.県(A-B) | vs.同規模(A-C) | vs.国(A-D) | vs.県(A/B) | vs.同規模(A/C) | vs.国(A/D) | vs.県 | vs.同規模 | vs.国 |
| 入院 | 男性 | 肺がん | 415 | 0 | 0 | 226,656 | 302,199 | 238,957 | 2 | 4 | 3 | -226,656 | -302,199 | -238,957 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 男性 | 気管支喘息 | 415 | 0 | 0 | 17,574 | 9,136 | 10,594 | 0 | 0 | 0 | -17,574 | -9,136 | -10,594 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 男性 | 肺気腫 | 415 | 0 | 0 | 9,524 | 13,864 | 10,000 | 0 | 0 | 0 | -9,524 | -13,864 | -10,000 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 男性 | 慢性閉塞性肺疾患(COPD) | 415 | 0 | 0 | 12,293 | 20,554 | 17,374 | 0 | 0 | 0 | -12,293 | -20,554 | -17,374 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 男性 | 間質性肺炎 | 415 | 0 | 0 | 20,594 | 36,700 | 38,562 | 0 | 1 | 1 | -20,594 | -36,700 | -38,562 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 外来 | 男性 | 肺がん | 415 | 1 | 100 | 279,584 | 340,715 | 359,157 | 11 | 12 | 13 | -279,484 | -340,615 | -359,057 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.09 | 0.08 | 0.08 |
| 外来 | 男性 | 気管支喘息 | 415 | 44 | 98,896 | 90,501 | 106,704 | 117,696 | 40 | 43 | 48 | 8,395 | -7,808 | -18,800 | 1.09 | 0.93 | 0.84 | 1.09 | 1.03 | 0.91 |
| 外来 | 男性 | 肺気腫 | 415 | 16 | 40,757 | 25,136 | 22,463 | 19,276 | 8 | 7 | 7 | 15,621 | 18,294 | 21,481 | 1.62 | 1.81 | 2.11 | 2.06 | 2.15 | 2.40 |
| 外来 | 男性 | 慢性閉塞性肺疾患(COPD) | 415 | 5 | 11,869 | 33,220 | 40,129 | 33,007 | 11 | 13 | 11 | -21,351 | -28,260 | -21,138 | 0.36 | 0.30 | 0.36 | 0.46 | 0.40 | 0.47 |
| 外来 | 男性 | 間質性肺炎 | 415 | 0 | 0 | 45,542 | 57,774 | 65,967 | 3 | 4 | 4 | -45,542 | -57,774 | -65,967 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院・外来 | 性別 | 疾患名 | 保険者(地区) | | | 標準化医療費(期待総点数) | | | 標準化医療費(期待総件数) | | | 標準化医療費の差 | | | 標準化医療費の比(地域差指数) | | | 標準化比(レセプト件数) | | |
| 入院 | 女性 | 肺がん | 359 | 2 | 87,350 | 92,610 | 124,432 | 94,394 | 1 | 1 | 1 | -5,260 | -37,082 | -7,044 | 0.94 | 0.70 | 0.93 | 1.77 | 1.44 | 1.94 |
| 入院 | 女性 | 気管支喘息 | 359 | 0 | 0 | 6,593 | 10,869 | 8,846 | 0 | 0 | 0 | -6,593 | -10,869 | -8,846 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 女性 | 肺気腫 | 359 | 0 | 0 | 1,746 | 2,444 | 1,311 | 0 | 0 | 0 | -1,746 | -2,444 | -1,311 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 女性 | 慢性閉塞性肺疾患(COPD) | 359 | 0 | 0 | 5,722 | 2,882 | 2,991 | 0 | 0 | 0 | -5,722 | -2,882 | -2,991 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 入院 | 女性 | 間質性肺炎 | 359 | 0 | 0 | 14,697 | 15,300 | 13,498 | 0 | 0 | 0 | -14,697 | -15,300 | -13,498 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 外来 | 女性 | 肺がん | 359 | 13 | 345,072 | 177,196 | 207,595 | 191,753 | 6 | 8 | 7 | 167,876 | 137,477 | 153,319 | 1.95 | 1.66 | 1.80 | 2.26 | 1.69 | 1.87 |
| 外来 | 女性 | 気管支喘息 | 359 | 38 | 79,765 | 128,610 | 136,069 | 154,127 | 54 | 58 | 65 | -48,845 | -56,304 | -74,362 | 0.62 | 0.59 | 0.52 | 0.70 | 0.65 | 0.59 |
| 外来 | 女性 | 肺気腫 | 359 | 0 | 0 | 4,004 | 3,306 | 3,235 | 1 | 1 | 1 | -4,004 | -3,306 | -3,235 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 外来 | 女性 | 慢性閉塞性肺疾患(COPD) | 359 | 3 | 8,768 | 6,946 | 9,855 | 7,532 | 3 | 3 | 3 | 1,822 | -1,087 | 1,236 | 1.26 | 0.89 | 1.16 | 1.19 | 1.10 | 1.19 |
| 外来 | 女性 | 間質性肺炎 | 359 | 2 | 8,567 | 17,965 | 23,516 | 22,028 | 2 | 2 | 2 | -9,398 | -14,949 | -13,461 | 0.48 | 0.36 | 0.39 | 1.23 | 1.09 | 1.06 |

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。

Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014)(研究代表: 横山徹爾)

・健診

【特定健診・特定保健指導】

健診受診率は男性より女性が高く、年代別では男女とも40歳～50歳代は低いが60歳代から伸びる傾向にある。特定保健指導では、利用率・終了率ともに非常に低い状態にある。(図表23・24・25・26)

図表 23

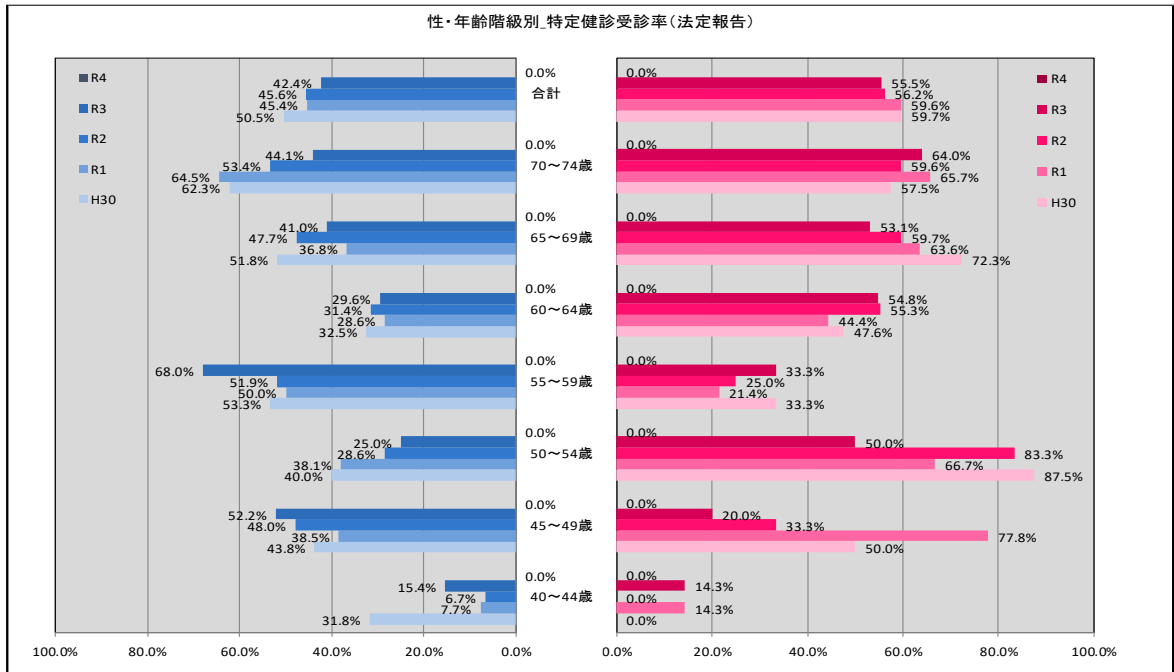
性・年齢階級別 特定健診受診率(法定報告)

| 男 | H30 | | | R1 | | | R2 | | | R3 | | | R4 | | |
|--------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|
| | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 |
| 40～44歳 | 22 | 7 | 31.8% | 13 | 1 | 7.7% | 15 | 1 | 6.7% | 13 | 2 | 15.4% | | | #DIV/0! |
| 45～49歳 | 16 | 7 | 43.8% | 26 | 10 | 38.5% | 25 | 12 | 48.0% | 23 | 12 | 52.2% | | | #DIV/0! |
| 50～54歳 | 20 | 8 | 40.0% | 21 | 8 | 38.1% | 14 | 4 | 28.6% | 16 | 4 | 25.0% | | | #DIV/0! |
| 55～59歳 | 30 | 16 | 53.3% | 24 | 12 | 50.0% | 27 | 14 | 51.9% | 25 | 17 | 68.0% | | | #DIV/0! |
| 60～64歳 | 40 | 13 | 32.5% | 35 | 10 | 28.6% | 35 | 11 | 31.4% | 27 | 8 | 29.6% | | | #DIV/0! |
| 65～69歳 | 83 | 43 | 51.8% | 87 | 32 | 36.8% | 86 | 41 | 47.7% | 78 | 32 | 41.0% | | | #DIV/0! |
| 70～74歳 | 106 | 66 | 62.3% | 107 | 69 | 64.5% | 118 | 63 | 53.4% | 127 | 56 | 44.1% | | | #DIV/0! |
| 合計 | 317 | 160 | 50.5% | 313 | 142 | 45.4% | 320 | 146 | 45.6% | 309 | 131 | 42.4% | 0 | 0 | #DIV/0! |

| 女 | H30 | | | R1 | | | R2 | | | R3 | | | R4 | | |
|--------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|
| | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 |
| 40～44歳 | 2 | 0 | 0.0% | 7 | 1 | 14.3% | 8 | 0 | 0.0% | 7 | 1 | 14.3% | | | #DIV/0! |
| 45～49歳 | 12 | 6 | 50.0% | 9 | 7 | 77.8% | 9 | 3 | 33.3% | 10 | 2 | 20.0% | | | #DIV/0! |
| 50～54歳 | 8 | 7 | 87.5% | 9 | 6 | 66.7% | 12 | 10 | 83.3% | 14 | 7 | 50.0% | | | #DIV/0! |
| 55～59歳 | 15 | 5 | 33.3% | 14 | 3 | 21.4% | 12 | 3 | 25.0% | 12 | 4 | 33.3% | | | #DIV/0! |
| 60～64歳 | 42 | 20 | 47.6% | 36 | 16 | 44.4% | 38 | 21 | 55.3% | 31 | 17 | 54.8% | | | #DIV/0! |
| 65～69歳 | 94 | 68 | 72.3% | 77 | 49 | 63.6% | 67 | 40 | 59.7% | 64 | 34 | 53.1% | | | #DIV/0! |
| 70～74歳 | 127 | 73 | 57.5% | 140 | 92 | 65.7% | 146 | 87 | 59.6% | 136 | 87 | 64.0% | | | #DIV/0! |
| 合計 | 300 | 179 | 59.7% | 292 | 174 | 59.6% | 292 | 164 | 56.2% | 274 | 152 | 55.5% | 0 | 0 | #DIV/0! |

| 男女合計 | H30 | | | R1 | | | R2 | | | R3 | | | R4 | | |
|--------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|
| | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 | 対象者 | 受診者 | 受診率 |
| 40～74歳 | 617 | 339 | 54.9% | 605 | 316 | 52.2% | 612 | 310 | 50.7% | 583 | 283 | 48.5% | 0 | 0 | #DIV/0! |
| 40～64歳 | 207 | 89 | 43.0% | 194 | 74 | 38.1% | 195 | 79 | 40.5% | 178 | 74 | 41.6% | 0 | 0 | #DIV/0! |
| 65～74歳 | 410 | 250 | 61.0% | 411 | 242 | 58.9% | 417 | 231 | 55.4% | 405 | 209 | 51.6% | 0 | 0 | #DIV/0! |

図表 24

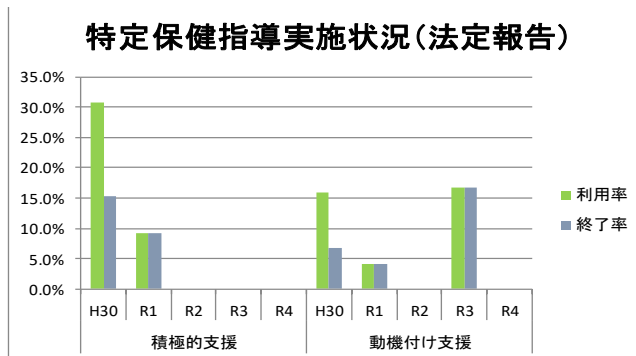


図表 25

特定保健指導実施状況(法定報告)

| | | 対象者 | 利用者 | 終了者 | 利用率 | 終了率 |
|--------|-----|-----|-----|-----|-------|-------|
| 積極的支援 | H30 | 13 | 4 | 2 | 30.8% | 15.4% |
| | R1 | 11 | 1 | 1 | 9.1% | 9.1% |
| | R2 | 11 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| | R3 | 9 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| | R4 | | | | 未確定 | |
| 動機付け支援 | H30 | 44 | 7 | 3 | 15.9% | 6.8% |
| | R1 | 49 | 2 | 2 | 4.1% | 4.1% |
| | R2 | 47 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| | R3 | 42 | 7 | 7 | 16.7% | 16.7% |
| | R4 | | | | 未確定 | |

図表 26



【生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目】

健診受診者のうちメタボに該当となるのは男性が多い。また年齢が高くなるにつれて該当率も高くなる。(図表 27・28)

図表 27

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

| 男性 | | | | 40～74歳 | | | 40歳代 | | | 50歳代 | | | 60歳代 | | | 70～74歳 | | | (再)65～74歳 | | | | |
|------------------|-----|-----|-----|--------|-------------|-------------|------|-------------|-------------|------|-------------|-------------|------|-------------|-------------|--------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|------|--|
| | | | | 人数 | 割合(%) ※1 | 割合(%) ※2 | 人数 | 割合(%) ※1 | 割合(%) ※2 | 人数 | 割合(%) ※1 | 割合(%) ※2 | 人数 | 割合(%) ※1 | 割合(%) ※2 | 人数 | 割合(%) ※1 | 割合(%) ※2 | 人数 | 割合(%) ※1 | 割合(%) ※2 | | |
| 健診対象者数 | | | | 300 | | | 37 | | | 40 | | | 113 | | | 110 | | | 187 | | | | |
| 健診受診者数 | | | | 140 | 46.7 | | 13 | 35.1 | | 21 | 52.5 | | 47 | 41.6 | | 59 | 53.6 | | 93 | 49.7 | | | |
| 腹囲(85cm以上) | | | | 85 | 60.7 | | 7 | 53.8 | | 10 | 47.6 | | 31 | 66.0 | | 37 | 62.7 | | 60 | 64.5 | | | |
| 腹囲のみ該当者 | | | | 7 | 5.0 | 8.2 | 1 | 7.7 | 14.3 | 1 | 4.8 | 10.0 | 3 | 6.4 | 9.7 | 2 | 3.4 | 5.4 | 5 | 5.4 | 8.3 | | |
| (再)腹囲該当者の有所見重複状況 | 予備群 | 高血糖 | 高血圧 | 脂質異常 | 5 | 3.6 | 5.9 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 2 | 4.3 | 6.5 | 3 | 5.1 | 8.1 | 5 | 5.4 | 8.3 | |
| | | ● | ● | | 13 | 9.3 | 15.3 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 4.8 | 10.0 | 8 | 17.0 | 25.8 | 4 | 6.8 | 10.8 | 10 | 10.8 | 16.7 | |
| | | | ● | | 7 | 5.0 | 8.2 | 2 | 15.4 | 28.6 | 3 | 14.3 | 30.0 | 1 | 2.1 | 3.2 | 1 | 1.7 | 2.7 | 1 | 1.1 | 1.7 | |
| | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 計 | | | 25 | 17.9 | 29.4 | 2 | 15.4 | 28.6 | 4 | 19.0 | 40.0 | 11 | 23.4 | 35.5 | 8 | 13.6 | 21.6 | 16 | 17.2 | 26.7 | |
| | 該当者 | ● | ● | | 10 | 7.1 | 11.8 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 4.8 | 10.0 | 2 | 4.3 | 6.5 | 7 | 11.9 | 18.9 | 9 | 9.7 | 15.0 | |
| | | ● | | ● | 3 | 2.1 | 3.5 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 2.1 | 3.2 | 2 | 3.4 | 5.4 | 2 | 2.2 | 3.3 | |
| | | | ● | ● | 19 | 13.6 | 22.4 | 4 | 30.8 | 57.1 | 2 | 9.5 | 20.0 | 6 | 12.8 | 19.4 | 7 | 11.9 | 18.9 | 10 | 10.8 | 16.7 | |
| | | ● | ● | ● | 21 | 15.0 | 24.7 | 0 | 0.0 | 0.0 | 2 | 9.5 | 20.0 | 8 | 17.0 | 25.8 | 11 | 18.6 | 29.7 | 18 | 19.4 | 30.0 | |
| | | 計 | | | 53 | 37.9 | 62.4 | 4 | 30.8 | 57.1 | 5 | 23.8 | 50.0 | 17 | 36.2 | 54.8 | 27 | 45.8 | 73.0 | 39 | 41.9 | 65.0 | |
| 女性 | | | | 40～74歳 | | | 40歳代 | | | 50歳代 | | | 60歳代 | | | 70～74歳 | | | (再)65～74歳 | | | | |
| 健診対象者数 | | | | 267 | | | 20 | | | 25 | | | 106 | | | 116 | | | 189 | | | | |
| 健診受診者数 | | | | 149 | 55.8 | | 3 | 15.0 | | 14 | 56.0 | | 59 | 55.7 | | 73 | 62.9 | | 114 | 60.3 | | | |
| 腹囲(90cm以上) | | | | 39 | 26.2 | | 3 | 100.0 | | 4 | 28.6 | | 16 | 27.1 | | 16 | 21.9 | | 28 | 24.6 | | | |
| 腹囲のみ該当者 | | | | 7 | 4.7 | 17.9 | 3 | 100.0 | 100.0 | 1 | 7.1 | 25.0 | 3 | 5.1 | 18.8 | 0 | 0.0 | 0.0 | 3 | 2.6 | 10.7 | | |
| (再)腹囲該当者の有所見重複状況 | 予備群 | 高血糖 | 高血圧 | 脂質異常 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | |
| | | ● | ● | | 5 | 3.4 | 12.8 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 2 | 3.4 | 12.5 | 3 | 4.1 | 18.8 | 3 | 2.6 | 10.7 | |
| | | | ● | | 2 | 1.3 | 5.1 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 2 | 2.7 | 12.5 | 2 | 1.8 | 7.1 | |
| | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 計 | | | 7 | 4.7 | 17.9 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 2 | 3.4 | 12.5 | 5 | 6.8 | 31.3 | 5 | 4.4 | 17.9 | |
| | 該当者 | ● | ● | | 5 | 3.4 | 12.8 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 7.1 | 25.0 | 2 | 3.4 | 12.5 | 2 | 2.7 | 12.5 | 4 | 3.5 | 14.3 | |
| | | ● | | ● | 1 | 0.7 | 2.6 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 7.1 | 25.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | |
| | | | ● | ● | 5 | 3.4 | 12.8 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 7.1 | 25.0 | 1 | 1.7 | 6.3 | 3 | 4.1 | 18.8 | 3 | 2.6 | 10.7 | |
| | | ● | ● | ● | 14 | 9.4 | 35.9 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 8 | 13.6 | 50.0 | 6 | 8.2 | 37.5 | 13 | 11.4 | 46.4 | |
| | | 計 | | | 25 | 16.8 | 64.1 | 0 | 0.0 | 0.0 | 3 | 21.4 | 75.0 | 11 | 18.6 | 68.8 | 11 | 15.1 | 68.8 | 20 | 17.5 | 71.4 | |

※1 分母は健診受診者数で割合を表示(ただし、健診受診者数欄は分母を被保険者数で受診率を表示)
 ※2 分母は腹囲基準値以上者数で割合を表示

図表 28

厚生労働省様式(様式5-2)【補足】
健診有所見者状況(男女別・年齢調整)

保険者番号: 390500
保険者名: 本山町

作成年月: R04年度

| 性別 | 年齢 | 受診者 | 摂取エネルギーの過剰 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------|-----------|------------------|-------|---------|----------|---------|-----------|-------|---------|----------|---------|---------|-------|--------------|----------|---------|-----------|-------|---------|----------|---------|------------|-------|---------|----------|---------|
| | | | BMI | | | | | 腹囲 | | | | | 中性脂肪 | | | | | ALT(GPT) | | | | | HDLコレステロール | | | | |
| | | | 25以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 85以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 150以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 31以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 40未満 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) |
| 40~64歳 | 全国 | 810,960 | 315,715 | 38.9% | 38.9% | 100(基準) | - | 442,358 | 54.5% | 54.5% | 100(基準) | - | 257,345 | 31.7% | 31.7% | 100(基準) | - | 237,166 | 29.2% | 29.2% | 100(基準) | - | 63,085 | 7.8% | 7.8% | 100(基準) | - |
| | 県 | 5,781 | 2,327 | 40.3% | 40.4% | 103.6 | 100(基準) | 3,295 | 57.0% | 57.1% | *104.6 | 100(基準) | 2,106 | 36.4% | 36.5% | *115.0 | 100(基準) | 1,643 | 28.4% | 28.5% | 97.3 | 100(基準) | 466 | 8.1% | 8.1% | 103.7 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 47 | 19 | 40.4% | 39.2% | 103.5 | 99.5 | 25 | 53.2% | 51.9% | 97.2 | 93.0 | 22 | 46.8% | 47.3% | 147.1 | 127.4 | 9 | 19.1% | 19.5% | 65.6 | 67.1 | 5 | 10.6% | 10.0% | 136.9 | 132.2 |
| 65~74歳 | 全国 | 1,890,707 | 600,334 | 31.8% | 31.8% | 100(基準) | - | 1,063,897 | 56.3% | 56.3% | 100(基準) | - | 500,307 | 26.5% | 26.5% | 100(基準) | - | 321,494 | 17.0% | 17.0% | 100(基準) | - | 132,626 | 7.0% | 7.0% | 100(基準) | - |
| | 県 | 12,257 | 4,101 | 33.5% | 33.4% | *105.2 | 100(基準) | 7,206 | 58.8% | 58.7% | *104.4 | 100(基準) | 3,803 | 31.0% | 31.0% | *117.0 | 100(基準) | 2,142 | 17.5% | 17.4% | 102.3 | 100(基準) | 950 | 7.8% | 7.8% | *110.6 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 93 | 30 | 32.3% | 32.0% | 101.4 | 96.4 | 60 | 64.5% | 64.4% | 114.6 | 109.7 | 39 | 41.9% | 42.2% | *158.2 | 135.2 | 15 | 16.1% | 16.1% | 94.5 | 92.4 | 4 | 4.3% | 4.3% | 61.4 | 55.5 |
| 総数 | 全国 | 2,701,667 | 916,049 | 33.9% | 33.9% | 100(基準) | - | 1,506,255 | 55.8% | 55.8% | 100(基準) | - | 757,652 | 28.0% | 28.0% | 100(基準) | - | 558,660 | 20.7% | 20.7% | 100(基準) | - | 195,711 | 7.2% | 7.2% | 100(基準) | - |
| | 県 | 18,038 | 6,428 | 35.6% | 35.5% | *104.6 | 100(基準) | 10,501 | 58.2% | 58.2% | *104.5 | 100(基準) | 5,909 | 32.8% | 32.6% | *116.3 | 100(基準) | 3,785 | 21.0% | 20.7% | 100.1 | 100(基準) | 1,416 | 7.9% | 7.9% | *108.2 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 140 | 49 | 35.0% | 34.2% | 102.2 | 97.6 | 85 | 60.7% | 60.7% | 108.9 | 104.2 | 61 | 43.6% | 43.7% | *154.0 | *132.3 | 24 | 17.1% | 17.1% | 81.1 | 80.9 | 9 | 6.4% | 6.0% | 88.5 | 81.9 |
| 性別 | 年齢 | 受診者 | 血管を傷つける | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 血糖 | | | | | HbA1c | | | | | 尿酸 | | | | | 収縮期血圧 | | | | | 拡張期血圧 | | | | |
| | | | 100以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 5.6以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 7.0以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 130以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 85以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) |
| 40~64歳 | 全国 | 810,960 | 202,843 | 25.0% | 25.0% | 100(基準) | - | 381,315 | 47.0% | 47.0% | 100(基準) | - | 130,541 | 16.1% | 16.1% | 100(基準) | - | 321,804 | 39.7% | 39.7% | 100(基準) | - | 243,606 | 30.0% | 30.0% | 100(基準) | - |
| | 県 | 5,781 | 21 | 0.4% | 0.4% | *1.5 | 100(基準) | 3,275 | 56.7% | 56.7% | *120.5 | 100(基準) | 1,176 | 20.3% | 20.3% | *126.5 | 100(基準) | 2,479 | 42.9% | 42.8% | *108.0 | 100(基準) | 1,766 | 30.5% | 30.7% | 102.0 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 47 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 26 | 55.3% | 56.5% | 117.1 | 97.3 | 7 | 14.9% | 14.1% | 92.5 | 74.2 | 19 | 40.4% | 38.8% | 101.4 | 93.9 | 6 | 12.8% | 12.4% | *42.1 | *41.2 |
| 65~74歳 | 全国 | 1,890,707 | 646,790 | 34.2% | 34.2% | 100(基準) | - | 1,214,402 | 64.2% | 64.2% | 100(基準) | - | 220,276 | 11.7% | 11.7% | 100(基準) | - | 1,050,916 | 55.6% | 55.6% | 100(基準) | - | 451,895 | 23.9% | 23.9% | 100(基準) | - |
| | 県 | 12,257 | 33 | 0.3% | 0.3% | *0.8 | 100(基準) | 8,512 | 69.4% | 69.5% | *108.2 | 100(基準) | 2,034 | 16.6% | 16.5% | *142.1 | 100(基準) | 6,933 | 56.6% | 56.6% | 101.9 | 100(基準) | 2,807 | 22.9% | 22.8% | *95.4 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 93 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 74 | 79.6% | 79.6% | 124.0 | 114.6 | 9 | 9.7% | 9.7% | 82.9 | 58.3 | 43 | 46.2% | 46.1% | 83.3 | 81.7 | 10 | 10.8% | 10.7% | *44.8 | *47.0 |
| 総数 | 全国 | 2,701,667 | 849,633 | 31.4% | 31.4% | 100(基準) | - | 1,595,717 | 59.1% | 59.1% | 100(基準) | - | 350,817 | 13.0% | 13.0% | 100(基準) | - | 1,372,720 | 50.8% | 50.8% | 100(基準) | - | 695,501 | 25.7% | 25.7% | 100(基準) | - |
| | 県 | 18,038 | 54 | 0.3% | 0.3% | *1.0 | 100(基準) | 11,787 | 65.3% | 65.6% | *111.4 | 100(基準) | 3,210 | 17.8% | 17.7% | *135.9 | 100(基準) | 9,412 | 52.2% | 52.5% | *103.4 | 100(基準) | 4,573 | 25.4% | 25.1% | 97.9 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 140 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 100 | 71.4% | 72.7% | 122.1 | 109.5 | 16 | 11.4% | 11.0% | 86.8 | 64.3 | 62 | 44.3% | 43.9% | 88.1 | 85.1 | 16 | 11.4% | 11.2% | *43.8 | *44.6 |
| 性別 | 年齢 | 受診者 | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | | | | | | | | | | | | 臓器障害(※は詳細検査) | | | | | | | | | | | | |
| | | | LDLコレステロール | | | | | クレアチニン | | | | | 心電図※ | | | | | 眼底検査※ | | | | | | | | | |
| | | | 120以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 1.3以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 検査あり | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 検査あり | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | | | | | |
| 40~64歳 | 全国 | 810,960 | 415,475 | 51.2% | 51.2% | 100(基準) | - | 10,251 | 1.3% | 1.3% | 100(基準) | - | 150,273 | 18.5% | 18.5% | 100(基準) | - | 164,650 | 20.3% | 20.3% | 100(基準) | - | | | | | |
| | 県 | 5,781 | 2,692 | 46.6% | 46.6% | *91.0 | 100(基準) | 73 | 1.3% | 1.3% | 99.4 | 100(基準) | 47 | 0.8% | 0.8% | *4.4 | 100(基準) | 12 | 0.2% | 0.2% | *1.0 | 100(基準) | | | | | |
| | 地域(地区) | 47 | 8 | 17.0% | 17.4% | *33.2 | *36.5 | 1 | 2.1% | 2.4% | 167.9 | 167.3 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | | | | | |
| 65~74歳 | 全国 | 1,890,707 | 796,754 | 42.1% | 42.1% | 100(基準) | - | 62,489 | 3.3% | 3.3% | 100(基準) | - | 509,332 | 26.9% | 26.9% | 100(基準) | - | 374,401 | 19.8% | 19.8% | 100(基準) | - | | | | | |
| | 県 | 12,257 | 4,579 | 37.4% | 37.3% | *88.5 | 100(基準) | 499 | 4.1% | 4.1% | *123.9 | 100(基準) | 85 | 0.7% | 0.7% | *2.6 | 100(基準) | 23 | 0.2% | 0.2% | *0.9 | 100(基準) | | | | | |
| | 地域(地区) | 93 | 15 | 16.1% | 16.2% | *38.2 | *43.2 | 2 | 2.2% | 2.2% | 65.4 | 52.8 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | | | | | |
| 総数 | 全国 | 2,701,667 | 1,212,229 | 44.9% | 44.9% | 100(基準) | - | 72,740 | 2.7% | 2.7% | 100(基準) | - | 659,605 | 24.4% | 24.4% | 100(基準) | - | 539,051 | 20.0% | 20.0% | 100(基準) | - | | | | | |
| | 県 | 18,038 | 7,271 | 40.3% | 40.1% | *89.4 | 100(基準) | 572 | 3.2% | 3.2% | *120.1 | 100(基準) | 132 | 0.7% | 0.7% | *3.0 | 100(基準) | 35 | 0.2% | 0.2% | *1.0 | 100(基準) | | | | | |
| | 地域(地区) | 140 | 23 | 16.4% | 16.5% | *36.3 | *40.6 | 3 | 2.1% | 2.3% | 82.1 | 68.4 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | | | | | |

| 女性 | 受診者 | 摂取エネルギーの過剰 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------|------------------|-----------|---------|----------|---------|---------|-----------|---------|----------|---------|--------------|---------|---------|----------|---------|----------|-----------|---------|----------|---------|------------|---------|---------|----------|---------|---------|
| | | BMI | | | | | 腹囲 | | | | | 中性脂肪 | | | | | ALT(GPT) | | | | | HDLコレステロール | | | | | |
| | | 25以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 90以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 150以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 31以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 40未満 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | |
| 40~64歳 | 全国 | 1,019,607 | 215,458 | 21.1% | 21.1% | 100(基準) | - | 171,794 | 16.8% | 16.8% | 100(基準) | - | 141,315 | 13.9% | 13.9% | 100(基準) | - | 103,757 | 10.2% | 10.2% | 100(基準) | - | 11,954 | 1.2% | 1.2% | 100(基準) | - |
| | 県 | 6,126 | 1,496 | 24.4% | 24.4% | *115.7 | 100(基準) | 1,252 | 20.4% | 20.3% | *120.7 | 100(基準) | 1,207 | 19.7% | 19.6% | *141.1 | 100(基準) | 642 | 10.5% | 10.5% | 102.8 | 100(基準) | 86 | 1.4% | 1.4% | 121.0 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 35 | 13 | 37.1% | 48.4% | 174.3 | 152.6 | 11 | 31.4% | 43.9% | 180.3 | 151.8 | 7 | 20.0% | 15.2% | 137.7 | 99.3 | 4 | 11.4% | 12.5% | 107.7 | 106.4 | 0 | 0.0% | 0.0% | 0.0 | 0.0 |
| 65~74歳 | 全国 | 2,557,443 | 554,616 | 21.7% | 21.7% | 100(基準) | - | 511,956 | 20.0% | 20.0% | 100(基準) | - | 427,239 | 16.7% | 16.7% | 100(基準) | - | 216,898 | 8.5% | 8.5% | 100(基準) | - | 33,085 | 1.3% | 1.3% | 100(基準) | - |
| | 県 | 16,010 | 3,745 | 23.4% | 23.4% | *107.9 | 100(基準) | 3,410 | 21.3% | 21.3% | *106.5 | 100(基準) | 3,682 | 23.0% | 23.0% | *137.7 | 100(基準) | 1,221 | 7.6% | 7.6% | *89.8 | 100(基準) | 283 | 1.8% | 1.8% | *137.0 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 114 | 32 | 28.1% | 28.1% | 129.4 | 120.0 | 28 | 24.6% | 24.6% | 122.6 | 115.2 | 38 | 33.3% | 33.3% | *199.5 | *144.8 | 9 | 7.9% | 7.9% | 93.2 | 104.0 | 2 | 1.8% | 1.8% | 135.4 | 98.8 |
| 総数 | 全国 | 3,577,050 | 770,074 | 21.5% | 21.5% | 100(基準) | - | 683,750 | 19.1% | 19.1% | 100(基準) | - | 568,554 | 15.9% | 15.9% | 100(基準) | - | 320,655 | 9.0% | 9.0% | 100(基準) | - | 45,039 | 1.3% | 1.3% | 100(基準) | - |
| | 県 | 22,136 | 5,241 | 23.7% | 23.7% | *110.0 | 100(基準) | 4,662 | 21.1% | 21.0% | *110.0 | 100(基準) | 4,889 | 22.1% | 22.0% | *138.6 | 100(基準) | 1,863 | 8.4% | 8.4% | *93.9 | 100(基準) | 369 | 1.7% | 1.7% | *132.9 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 149 | 45 | 30.2% | 33.8% | *139.8 | 127.9 | 39 | 26.2% | 30.1% | 134.8 | 123.6 | 45 | 30.2% | 28.2% | *186.5 | 135.2 | 13 | 8.7% | 9.2% | 97.2 | 104.7 | 2 | 1.3% | 1.3% | 107.2 | 80.8 |
| 女性 | 受診者 | 血管を傷つける | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 血糖 | | | | | HbA1c | | | | | 尿酸 | | | | | 収縮期血圧 | | | | | 拡張期血圧 | | | | | |
| | | 100以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 5.6以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 7.0以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 130以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 85以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | |
| 40~64歳 | 全国 | 1,019,607 | 141,907 | 13.9% | 13.9% | 100(基準) | - | 450,111 | 44.1% | 44.1% | 100(基準) | - | 18,093 | 1.8% | 1.8% | 100(基準) | - | 304,007 | 29.8% | 29.8% | 100(基準) | - | 167,168 | 16.4% | 16.4% | 100(基準) | - |
| | 県 | 6,126 | 9 | 0.1% | 0.1% | *1.0 | 100(基準) | 3,413 | 55.7% | 55.0% | *124.2 | 100(基準) | 160 | 2.6% | 2.6% | *146.6 | 100(基準) | 1,839 | 30.0% | 29.5% | 98.7 | 100(基準) | 907 | 14.8% | 14.8% | *89.5 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 35 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | *0.0 | 24 | 68.6% | 73.1% | 144.5 | 116.6 | 1 | 2.9% | 2.2% | 153.4 | 106.0 | 12 | 34.3% | 27.4% | 105.4 | 107.1 | 9 | 25.7% | 22.8% | 148.0 | 166.4 |
| 65~74歳 | 全国 | 2,557,443 | 567,645 | 22.2% | 22.2% | 100(基準) | - | 1,609,052 | 62.9% | 62.9% | 100(基準) | - | 47,747 | 1.9% | 1.9% | 100(基準) | - | 1,353,160 | 52.9% | 52.9% | 100(基準) | - | 439,329 | 17.2% | 17.2% | 100(基準) | - |
| | 県 | 16,010 | 20 | 0.1% | 0.1% | *0.6 | 100(基準) | 11,421 | 71.3% | 71.4% | *113.5 | 100(基準) | 401 | 2.5% | 2.5% | *134.3 | 100(基準) | 8,129 | 50.8% | 50.9% | *96.1 | 100(基準) | 2,396 | 15.0% | 14.9% | *87.0 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 114 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 89 | 78.1% | 78.1% | *124.0 | 109.4 | 8 | 7.0% | 7.1% | *375.7 | *279.8 | 53 | 46.5% | 46.4% | 87.8 | 91.3 | 10 | 8.8% | 8.8% | *51.1 | 58.7 |
| 総数 | 全国 | 3,577,050 | 709,552 | 19.8% | 19.8% | 100(基準) | - | 2,059,163 | 57.6% | 57.6% | 100(基準) | - | 65,840 | 1.8% | 1.8% | 100(基準) | - | 1,657,167 | 46.3% | 46.3% | 100(基準) | - | 606,497 | 17.0% | 17.0% | 100(基準) | - |
| | 県 | 22,136 | 29 | 0.1% | 0.1% | *0.7 | 100(基準) | 14,834 | 67.0% | 66.7% | *115.8 | 100(基準) | 561 | 2.5% | 2.5% | *137.6 | 100(基準) | 9,968 | 45.0% | 44.8% | *96.6 | 100(基準) | 3,303 | 14.9% | 14.9% | *87.7 | 100(基準) |
| | 地域(地区) | 149 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 113 | 75.8% | 76.7% | *127.9 | 110.8 | 9 | 6.0% | 5.7% | *323.6 | *236.7 | 65 | 43.6% | 41.0% | 90.6 | 93.8 | 19 | 12.8% | 12.8% | 74.1 | 84.7 |
| 女性 | 受診者 | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | | | | | | | | | | 臓器障害(※は詳細検査) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | LDLコレステロール | | | | | クレアチニン | | | | | 心電図※ | | | | | 眼底検査※ | | | | | | | | | | |
| | | 120以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 1.3以上 | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 検査あり | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | 検査あり | 割合(%) | 年齢調整(%) | 標準化比(全国) | 標準化比(県) | | | | | | |
| 40~64歳 | 全国 | 1,019,607 | 555,698 | 54.5% | 54.5% | 100(基準) | - | 1,719 | 0.2% | 0.2% | 100(基準) | - | 158,253 | 15.5% | 15.5% | 100(基準) | - | 180,445 | 17.7% | 17.7% | 100(基準) | - | | | | | |
| | 県 | 6,126 | 3,174 | 51.8% | 51.4% | *94.4 | 100(基準) | 15 | 0.2% | 0.2% | 143.1 | 100(基準) | 47 | 0.8% | 0.8% | *4.9 | 100(基準) | 6 | 0.1% | 0.1% | *0.6 | 100(基準) | | | | | |
| | 地域(地区) | 35 | 18 | 51.4% | 52.5% | 90.1 | 95.6 | 0 | 0.0% | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | *0.0 | | | | | |
| 65~74歳 | 全国 | 2,557,443 | 1,380,627 | 54.0% | 54.0% | 100(基準) | - | 8,105 | 0.3% | 0.3% | 100(基準) | - | 527,579 | 20.6% | 20.6% | 100(基準) | - | 434,225 | 17.0% | 17.0% | 100(基準) | - | | | | | |
| | 県 | 16,010 | 8,282 | 51.7% | 51.7% | *95.7 | 100(基準) | 67 | 0.4% | 0.4% | *132.7 | 100(基準) | 121 | 0.8% | 0.8% | *3.7 | 100(基準) | 17 | 0.1% | 0.1% | *0.6 | 100(基準) | | | | | |
| | 地域(地区) | 114 | 32 | 28.1% | 28.1% | *52.0 | *54.4 | 0 | 0.0% | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | | | | | |
| 総数 | 全国 | 3,577,050 | 1,936,325 | 54.1% | 54.1% | 100(基準) | - | 9,824 | 0.3% | 0.3% | 100(基準) | - | 685,832 | 19.2% | 19.2% | 100(基準) | - | 614,670 | 17.2% | 17.2% | 100(基準) | - | | | | | |
| | 県 | 22,136 | 11,456 | 51.8% | 51.6% | *95.4 | 100(基準) | 82 | 0.4% | 0.4% | *134.5 | 100(基準) | 168 | 0.8% | 0.8% | *3.9 | 100(基準) | 23 | 0.1% | 0.1% | *0.6 | 100(基準) | | | | | |
| | 地域(地区) | 149 | 50 | 33.6% | 35.1% | *61.4 | *64.4 | 0 | 0.0% | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | 0 | 0.0% | 0.0% | *0.0 | 0.0 | | | | | |

| 生活習慣等 | 総数(40~74歳) | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|----------|-----------|---------|
| | 総人数 | 該当者割合 | | | | 年齢調整割合 | | | | 標準化比 vs. | | |
| | | 地域 | 地域 | 同規模 | 県 | 全国 | 地域 | 同規模 | 県 | 全国(基準) | 同規模(=100) | 県(=100) |
| 服薬 高血圧症 | 140 | 45.0% | 43.6% | 42.6% | 43.2% | 45.3% | 45.4% | 43.2% | 43.2% | 101.5 | 106.5 | 106.5 |
| 服薬 糖尿病 | 140 | 15.0% | 13.7% | 12.9% | 12.5% | 15.2% | 14.3% | 13.0% | 12.5% | 107.3 | 117.7 | 122.5 |
| 服薬 脂質異常症 | 140 | 11.4% | 23.4% | 16.9% | 25.2% | 11.6% | 24.1% | 17.1% | 25.2% | *48.2 | 68.1 | *46.1 |
| 既往歴 脳卒中 | 140 | 2.9% | 4.3% | 3.5% | 4.6% | 2.7% | 4.5% | 3.6% | 4.6% | 65.2 | 81.3 | 63.4 |
| 既往歴 心臓病 | 140 | 5.7% | 8.2% | 6.7% | 8.4% | 5.5% | 8.6% | 6.8% | 8.4% | 68.4 | 85.9 | 70.4 |
| 既往歴 慢性腎臓病・腎不全 | 140 | 0.7% | 1.2% | 1.0% | 1.1% | 0.8% | 1.2% | 1.0% | 1.1% | 61.1 | 69.3 | 64.6 |
| 既往歴 貧血 | 140 | 0.0% | 3.6% | 0.5% | 4.8% | 0.0% | 3.7% | 0.5% | 4.8% | *0.0 | 0.0 | *0.0 |
| 喫煙 | 140 | 13.6% | 27.0% | 22.4% | 22.0% | 12.9% | 26.0% | 22.1% | 22.0% | *51.1 | *60.0 | *60.5 |
| 20歳時体重から10kg以上増加 | 140 | 39.3% | 44.3% | 46.6% | 44.7% | 39.1% | 43.8% | 46.4% | 44.7% | 89.0 | 84.0 | 87.4 |
| 1回30分以上の運動習慣なし | 140 | 55.0% | 64.8% | 55.6% | 56.6% | 54.7% | 64.3% | 55.3% | 56.6% | 85.2 | 98.6 | 96.2 |
| 1日1時間以上運動なし | 140 | 40.7% | 47.5% | 44.3% | 48.2% | 39.6% | 47.5% | 44.3% | 48.2% | 85.6 | 91.8 | 84.2 |
| 歩行速度遅い | 140 | 49.3% | 54.1% | 51.2% | 49.9% | 48.8% | 54.1% | 51.1% | 49.9% | 91.1 | 96.4 | 98.8 |
| 1年間で体重増減3kg以上 | 0 | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 食べる速度が速い | 140 | 31.4% | 31.9% | 33.1% | 30.2% | 31.4% | 31.3% | 33.0% | 30.2% | 99.3 | 94.5 | 102.8 |
| 食べる速度が普通 | 140 | 62.1% | 60.7% | 59.1% | 61.9% | 62.0% | 61.1% | 59.2% | 61.9% | 102.1 | 105.3 | 100.8 |
| 食べる速度が遅い | 140 | 6.4% | 7.3% | 7.8% | 7.8% | 6.5% | 7.6% | 7.8% | 7.8% | 86.1 | 83.2 | 82.7 |
| 週3回以上就寝前夕食 | 140 | 27.1% | 22.4% | 23.2% | 20.3% | 26.1% | 22.1% | 23.0% | 20.3% | 121.6 | 116.3 | 130.6 |
| 週3回以上夕食後間食 | 0 | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 週3回以上朝食を抜く | 140 | 7.9% | 12.5% | 12.0% | 12.3% | 7.5% | 11.7% | 11.7% | 12.3% | 64.5 | 64.4 | 61.0 |
| 毎日飲酒 | 140 | 45.0% | 43.2% | 50.0% | 41.7% | 44.5% | 43.5% | 50.1% | 41.7% | 103.8 | 90.4 | 108.6 |
| 時々飲酒 | 140 | 20.7% | 24.2% | 18.0% | 23.1% | 21.1% | 23.8% | 17.9% | 23.1% | 86.5 | 114.7 | 89.4 |
| 飲まない | 140 | 34.3% | 32.7% | 32.1% | 35.2% | 34.4% | 32.7% | 32.0% | 35.2% | 104.9 | 106.6 | 96.9 |
| 1日飲酒量(1合未満) | 140 | 47.9% | 38.4% | 43.1% | 47.3% | 47.7% | 38.7% | 43.2% | 47.3% | 124.1 | 111.0 | 101.5 |
| 1日飲酒量(1~2合) | 140 | 27.9% | 36.2% | 23.6% | 33.5% | 28.8% | 36.6% | 23.7% | 33.5% | 76.6 | 118.4 | 84.0 |
| 1日飲酒量(2~3合) | 140 | 15.0% | 18.8% | 20.7% | 15.0% | 15.2% | 18.4% | 20.6% | 15.0% | 80.7 | 73.0 | 99.0 |
| 1日飲酒量(3合以上) | 140 | 9.3% | 6.6% | 12.7% | 4.3% | 8.2% | 6.3% | 12.5% | 4.3% | 143.6 | 72.6 | *206.4 |
| 睡眠不足 | 140 | 22.9% | 22.5% | 25.0% | 22.6% | 22.0% | 22.3% | 25.0% | 22.6% | 101.7 | 90.9 | 99.9 |
| 改善意欲なし | 140 | 38.6% | 37.2% | 32.2% | 31.5% | 39.3% | 37.7% | 32.4% | 31.5% | 103.1 | 120.6 | 123.4 |
| 改善意欲あり | 140 | 37.1% | 26.1% | 39.0% | 26.5% | 36.2% | 25.7% | 38.7% | 26.5% | *143.1 | 94.9 | *138.8 |
| 改善意欲ありかつ始めている | 140 | 5.7% | 11.1% | 6.4% | 12.3% | 5.3% | 10.9% | 6.4% | 12.3% | 52.0 | 89.3 | *45.9 |
| 取り組み済み6ヶ月未満 | 140 | 5.0% | 7.1% | 5.4% | 8.0% | 5.3% | 7.0% | 5.4% | 8.0% | 71.7 | 91.9 | 62.4 |
| 取り組み済み6ヶ月以上 | 140 | 13.6% | 18.5% | 17.0% | 21.7% | 14.0% | 18.7% | 17.1% | 21.7% | 72.8 | 79.7 | 63.1 |
| 保健指導利用しない | 140 | 62.9% | 62.6% | 62.5% | 64.8% | 62.2% | 62.2% | 62.4% | 64.8% | 100.6 | 100.5 | 97.1 |
| 咀嚼 何でも | 140 | 85.7% | 75.8% | 72.6% | 77.0% | 85.5% | 75.3% | 72.4% | 77.0% | 113.4 | 118.0 | 110.9 |
| 咀嚼 かみにくい | 140 | 13.6% | 22.6% | 25.7% | 21.8% | 13.7% | 23.1% | 25.9% | 21.8% | *59.4 | *53.0 | 63.0 |
| 咀嚼 ほとんどかめない | 140 | 0.7% | 1.6% | 1.7% | 1.2% | 0.7% | 1.6% | 1.8% | 1.2% | 45.2 | 41.3 | 59.8 |
| 3食以外間食 毎日 | 140 | 16.4% | 16.1% | 14.9% | 14.3% | 16.9% | 15.9% | 14.8% | 14.3% | 102.7 | 110.2 | 113.8 |
| 3食以外間食 時々 | 140 | 53.6% | 57.0% | 53.4% | 56.4% | 52.9% | 57.2% | 53.4% | 56.4% | 93.8 | 100.3 | 95.1 |
| 3食以外間食 ほとんど摂取しない | 140 | 30.0% | 26.9% | 31.7% | 29.2% | 30.2% | 26.9% | 31.8% | 29.2% | 111.6 | 94.6 | 102.5 |

| 生活習慣等 | 総数(40~74歳) | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|----------|---------------|-------------|
| | 総人数 | 該当者割合 | | | | 年齢調整割合 | | | | 標準化比 vs. | | |
| | | 地域 | 地域 | 同規模 | 県 | 全国 | 地域 | 同規模 | 県 | 全国 | 同規模 (=100) | 県 (=100) |
| | 単位:% | | | | | | | | | (基準) | | |
| 服薬_高血圧症 | 149 | 32.9% | 35.3% | 33.0% | 32.0% | 30.6% | 36.4% | 32.7% | 32.0% | 85.9 | 95.7 | 97.8 |
| 服薬_糖尿病 | 149 | 6.7% | 8.0% | 6.9% | 6.2% | 6.3% | 8.2% | 6.8% | 6.2% | 77.7 | 94.0 | 103.0 |
| 服薬_脂質異常症 | 149 | 18.1% | 31.4% | 26.3% | 32.0% | 17.4% | 32.3% | 26.0% | 32.0% | *53.3 | *66.1 | *53.8 |
| 既往歴_脳卒中 | 149 | 0.7% | 2.4% | 1.8% | 2.2% | 0.6% | 2.5% | 1.8% | 2.2% | 26.1 | 35.0 | 28.7 |
| 既往歴_心臓病 | 149 | 4.0% | 3.9% | 3.1% | 3.7% | 3.8% | 4.0% | 3.1% | 3.7% | 96.2 | 125.2 | 103.2 |
| 既往歴_慢性腎臓病・腎不全 | 149 | 0.0% | 0.7% | 0.6% | 0.6% | 0.0% | 0.8% | 0.6% | 0.6% | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 既往歴_貧血 | 149 | 0.0% | 13.7% | 1.1% | 15.3% | 0.0% | 13.3% | 1.1% | 15.3% | *0.0 | 0.0 | *0.0 |
| 喫煙 | 149 | 7.4% | 6.5% | 5.5% | 5.8% | 8.5% | 6.3% | 5.6% | 5.8% | 128.9 | 142.7 | 138.7 |
| 20歳時体重から10kg以上増加 | 149 | 31.5% | 29.5% | 28.6% | 26.9% | 35.8% | 29.4% | 28.7% | 26.9% | 107.7 | 111.1 | 117.8 |
| 1回30分以上の運動習慣なし | 149 | 66.4% | 70.2% | 60.3% | 61.3% | 66.7% | 69.8% | 60.5% | 61.3% | 95.9 | 111.5 | 110.3 |
| 1日1時間以上運動なし | 149 | 43.6% | 48.0% | 42.7% | 46.9% | 43.7% | 47.9% | 42.7% | 46.9% | 90.9 | 102.6 | 93.5 |
| 歩行速度遅い | 149 | 53.7% | 56.7% | 51.0% | 50.9% | 55.9% | 58.5% | 51.1% | 50.9% | 95.4 | 106.1 | 106.6 |
| 1年間で体重増減3kg以上 | 0 | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 食べる速度が速い | 149 | 26.2% | 24.2% | 27.1% | 23.5% | 25.3% | 24.1% | 27.1% | 23.5% | 109.6 | 97.1 | 112.4 |
| 食べる速度が普通 | 149 | 65.8% | 67.4% | 64.6% | 68.6% | 64.9% | 67.5% | 64.5% | 68.6% | 96.9 | 101.5 | 95.3 |
| 食べる速度が遅い | 149 | 8.1% | 8.4% | 8.4% | 7.9% | 9.8% | 8.3% | 8.4% | 7.9% | 98.2 | 97.9 | 104.4 |
| 週3回以上就寝前夕食 | 149 | 11.4% | 12.1% | 10.8% | 10.5% | 12.1% | 12.0% | 11.0% | 10.5% | 97.9 | 108.4 | 115.0 |
| 週3回以上夕食後間食 | 0 | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 週3回以上朝食を抜く | 149 | 5.4% | 6.5% | 6.4% | 7.7% | 5.9% | 6.2% | 6.6% | 7.7% | 96.2 | 91.9 | 78.3 |
| 毎日飲酒 | 149 | 16.1% | 10.9% | 15.3% | 11.7% | 15.3% | 10.7% | 15.3% | 11.7% | *156.7 | 107.3 | 141.2 |
| 時々飲酒 | 149 | 14.1% | 21.9% | 17.8% | 21.7% | 13.6% | 21.6% | 17.8% | 21.7% | 66.6 | 80.9 | 66.0 |
| 飲まない | 149 | 69.8% | 67.2% | 66.9% | 66.6% | 71.1% | 67.7% | 66.9% | 66.6% | 101.8 | 103.3 | 103.8 |
| 1日飲酒量(1合未満) | 149 | 83.9% | 77.7% | 84.0% | 83.0% | 84.2% | 78.6% | 83.5% | 83.0% | 105.1 | 99.1 | 99.7 |
| 1日飲酒量(1~2合) | 149 | 9.4% | 17.0% | 11.0% | 13.2% | 9.3% | 16.5% | 11.1% | 13.2% | 59.3 | 87.6 | 74.4 |
| 1日飲酒量(2~3合) | 149 | 5.4% | 4.2% | 3.6% | 3.0% | 5.2% | 3.9% | 3.7% | 3.0% | 154.4 | 161.5 | 207.0 |
| 1日飲酒量(3合以上) | 149 | 1.3% | 1.1% | 1.5% | 0.8% | 1.3% | 1.0% | 1.7% | 0.8% | 160.7 | 102.7 | 210.2 |
| 睡眠不足 | 149 | 32.9% | 26.2% | 27.7% | 26.6% | 34.1% | 26.1% | 27.8% | 26.6% | 127.1 | 119.7 | 124.7 |
| 改善意欲なし | 149 | 16.8% | 26.8% | 20.6% | 24.4% | 17.2% | 27.0% | 20.6% | 24.4% | *61.5 | 79.8 | 67.7 |
| 改善意欲あり | 149 | 47.7% | 29.3% | 44.1% | 29.2% | 46.1% | 29.1% | 44.2% | 29.2% | *164.8 | 108.9 | *166.2 |
| 改善意欲ありかつ始めている | 149 | 10.7% | 13.6% | 8.4% | 15.2% | 11.4% | 13.5% | 8.4% | 15.2% | 81.0 | 131.5 | 71.9 |
| 取り組み済み6ヶ月未満 | 149 | 7.4% | 9.4% | 7.5% | 9.7% | 6.6% | 9.3% | 7.5% | 9.7% | 80.2 | 99.4 | 76.6 |
| 取り組み済み6ヶ月以上 | 149 | 17.4% | 20.8% | 19.4% | 21.5% | 18.6% | 21.0% | 19.3% | 21.5% | 81.7 | 88.9 | 79.5 |
| 保健指導利用しない | 149 | 58.4% | 59.2% | 58.2% | 61.2% | 59.4% | 58.9% | 58.3% | 61.2% | 100.1 | 100.7 | 95.4 |
| 咀嚼_何でも | 149 | 83.2% | 79.4% | 76.7% | 80.5% | 84.5% | 79.1% | 76.8% | 80.5% | 106.0 | 109.3 | 104.0 |
| 咀嚼_かみにくい | 149 | 16.8% | 20.0% | 22.8% | 19.0% | 15.5% | 20.3% | 22.6% | 19.0% | 80.3 | 72.0 | 86.2 |
| 咀嚼_ほとんどかめない | 149 | 0.0% | 0.6% | 0.6% | 0.5% | 0.0% | 0.6% | 0.6% | 0.5% | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 3食以外間食_毎日 | 149 | 30.9% | 28.2% | 29.9% | 27.2% | 30.8% | 28.0% | 29.9% | 27.2% | 111.5 | 104.0 | 114.7 |
| 3食以外間食_時々 | 149 | 53.0% | 58.6% | 54.9% | 58.3% | 54.3% | 58.7% | 54.9% | 58.3% | 89.9 | 96.2 | 90.4 |
| 3食以外間食_ほとんど摂取しない | 149 | 16.1% | 13.2% | 15.1% | 14.5% | 15.0% | 13.3% | 15.1% | 14.5% | 121.0 | 106.1 | 111.4 |

国保データベース(KDB)のCSVファイル(質問票調査の状況)より計算。

年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となることがあるため、標準化比で評価することが望ましい。

標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に「%」が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。

Ver. 2.0 (2015.2.18) 平成26年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014) (研究代表: 横山徹爾)

② 健康課題の抽出・明確化

本山町の死因については、主要死因別標準化比(SMR)の2012年から2021年の推移において、2015年全国基準を100とした場合、男性では脳血管疾患・腎不全、女性では、脳血管疾患による死亡が全国と比較して高い水準にあるが、経年的には減少傾向にあった。

入院・外来レセプトで医療費の多くかかる疾患については、高血圧症、糖尿病などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した慢性腎臓病（透析あり）と脳出血があった。

特に慢性腎臓病や脳出血等の疾患は高額医療や長期入院とも関連があり、QOLが低下するだけでなく、医療費、介護給付費の増加にも影響を招く要因にもなる。

その生活習慣病予防のために、より多くの住民が特定健診を受診することでリスク因子の改善につなげることが必要となるが、全体の健診受診率は男性より女性が高く、年代別では男女とも40歳～50歳代は低いが60歳代から伸びる傾向にある。

健診受診者のうちメタボに該当となるのは男性が多い。また年齢が高くなるにつれて該当率も高くなる。特定保健指導では、利用率・終了率ともに非常に低い状態にある。

メタボ等の要因となる不適切な生活習慣について、全国と比較して高いものを分析すると、男性では「食べる速度が速い」「毎日飲酒」「1日飲酒量3合以上」「喫煙」があり、女性では、「1回30分以上の運動習慣なし」「週3回以上就寝前夕食」「毎日飲酒」であった。特に男女に共通する不適切な飲酒習慣は、生活習慣病リスクだけでなく、がんやアルコール依存症にもつながる課題として対策が必要と考えられる。

| 保険者の健康課題 | |
|----------|-------------------------------------|
| 1 | 生活習慣病の重症化を予防する |
| 2 | 生活習慣病の発症予防 メタボリックシンドローム該当者を減少させる |
| 3 | 生活習慣病の早期発見・早期治療 |

Ⅲ 計画全体

(1) データヘルス計画の目的、目標、目標を達成するための戦略

健康寿命の延伸による医療費適正化を目的とし、健診・医療・介護情報の分析により明らかとなった健康課題解決のために目標を中長期・短期に分けて設定する。中・長期目標は生活習慣病の重症化疾患を減らす、短期目標は健診有所見割合の減少を目指す。

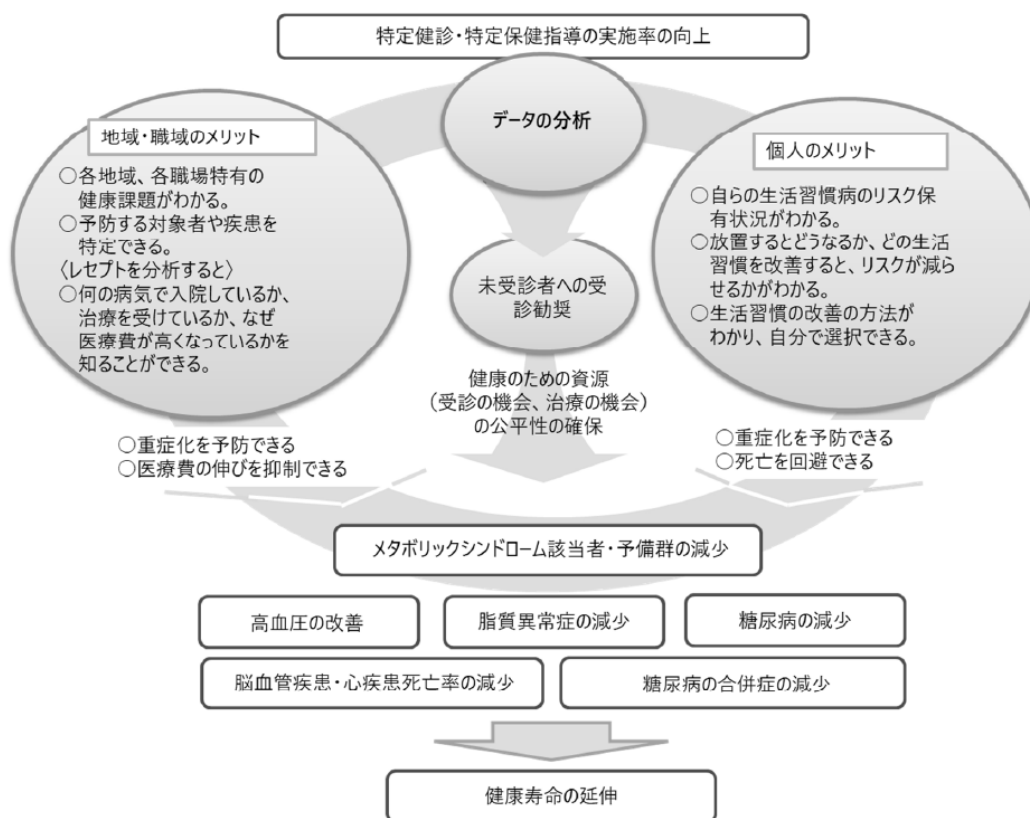
また、高知県で効果的・効率的な保健事業の実施に向けて設定する共通の取組みと指標を設定し、県全体や他市町村との比較を行う。

戦略として、保険者努力支援制度の点数獲得状況の確認、市町村国保ヘルスアップの活用などに取り組む。

図表 30

特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動

ー特定健診・特定保健指導のメリットを活かし、国民健康づくり運動を着実に推進ー



出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）

①データヘルス計画の目的の設定

| 目的 | 健康寿命の延伸による医療費適正化 | |
|--------------------------|------------------|---------|
| | 評価指標 | 目標値 |
| 平均自立期間の延伸（人口4.7万人以上の保険者） | 平均自立期間（男／女） | 延伸 |
| 要介護2以上の割合の減少 | 要介護2以上の割合 | 維持または減少 |
| 医療費の伸びを抑える | 入院1人あたり点数 | 低下 |

②データヘルス計画の目標の設定

| 中・長期目標 | | | 評価指標 | 目標値 |
|--------|---------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 生活習慣病重症化疾患を減らす | 脳血管疾患を減少させる | 脳梗塞患者数（費用額30万円以上を集計） | 中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満 |
| | | | 脳出血患者数（費用額30万円以上を集計） | 中間評価（R8年度）：5人未満 最終評価（R11年度）：3人未満 |
| | | 虚血性心疾患を減少させる | 虚血性心疾患患者数（費用額30万円以上を集計） | 中間評価（R8年度）：2人未満 最終評価（R11年度）：1人未満 |
| | | 新規人工透析患者数を減少させる | 新規人工透析患者数（導入期加算のあるものを集計） | 中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満 |
| | | 糖尿病性腎症による新規人工透析患者を減少させる | ★糖尿病を有病している新規人工透析患者数 | 中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満 |
| | (参考)生活習慣病の基礎疾患の患者数※ | 高血圧症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合 | | |
| | | 糖尿病 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合 | | |
| | | 脂質異常症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合 | | |

| 短期目標 | | 評価指標 | 目標値 | |
|------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|-------|
| 1・2 | 健診有所見割合の減少※ | メタボリックシンドローム該当者を減少させる | メタボの該当割合 | 20%未満 |
| | | 血圧の有所見割合を減少させる | 収縮期血圧130mmHg以上の割合 | 40%未満 |
| | | | 拡張期血圧85mmHg以上の割合 | 10%未満 |
| | | ★血糖コントロール不良の者を減少させる | ★特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の割合 | 1%未満 |
| | | 血糖の有所見割合を減少させる | HbA1c5.6%以上(保健指導判定値)の割合 | 65%未満 |
| | | 脂質の有所見割合を減少させる | LDL-C120mg/dl以上の割合 | 20%未満 |
| | 腎機能の有所見割合を減少させる | eGFR45ml/分/1.73m ² 未満の割合 | 2%未満 | |
| | 特定保健指導実施率の向上 | ★特定保健指導実施率 | 60%以上 | |
| 3 | 特定健診受診率の向上※ | ★特定健診受診率 | 60%以上 | |

③目標を達成するための戦略

| 戦略 | |
|----|---|
| 1 | ・ 県版データヘルス計画との連携 |
| 2 | ・ 保険者努力支援制度取組評価分の点数獲得と市町村国保ヘルスアップの活用 ・ 医師会との連携強化 |
| 3 | ・ ナッジ理論を活用した受診勧奨事業を業者委託する |

(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業

| | 個別の保健事業名称 | 評価項目 | 評価指標 | 目標値 |
|---|----------------------|---|---|---------|
| 1 | 高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム | プログラムⅠ ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる | ★プログラムⅠ 医療機関未受診者の医療機関受診割合 | 50% |
| | | プログラムⅠ ②治療中断者を適切な医療につなげる | ★プログラムⅠ 治療中断者の医療機関受診割合 | 50% |
| | | プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる | ★プログラムⅡ 治療中ハイリスク者のプログラム利用割合 | 30% |
| | | （再掲）プログラムⅡ 糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施 | ★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合 | 100% |
| 2 | ★特定保健指導実施率向上事業 | 特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する | 利用診勧奨を受けた対象者の特定保健指導終了率 | 60%以上 |
| 3 | ★特定健診受診勧奨事業 | 受診勧奨対象者が健診を受診する | 受診勧奨を受けた対象者の特定健診受診率 | 前年度より増加 |
| 3 | 地域医療健診受診者の医療機関早期受診勧奨 | 特定健診の結果が「要精密検査」または「要医療」と判定された対象者が早期に医療機関を受診する | 地域医療健診実施後、年度内に精密検査を受診した者の割合（D・E判定健診受診者の医療機関受診率） | 前年度より増加 |

(3) 薬剤の適正使用の推進

| | 事業名称 | 評価項目 | 評価指標 | 目標値 |
|-----------------------|------|--|-------------------|-------|
| 【共同事業】 薬剤の適正使用推進事業 | | 後発医薬品使用割合を増加させる 【厚生労働省HP「医療費に関するデータの見える化について・保険者別の後発医薬品の使用割合3月診療分」より】 | ★後発医薬品使用割合 | 80%以上 |
| | | 重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】 | ★重複投与者数（対被保険者1万人） | 減少 |
| | | 多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】 | ★多剤投与者数（対被保険者1万人） | 減少 |

IV 個別の保健事業

令和6年度保健事業の実施内容

本山町

| 事業名 | 目的 | 目標 | 対象者 | 事業内容 | 方法 | 実施者 | 期間 | 場所 | 評価 |
|---------------------|--|--------------------|--|--|--|--------------------------------------|----------------------------|--|---|
| 特定健診受診勧奨事業 | 特定健診受診につなげることで生活習慣病を早期発見し、医療費抑制につなげる。 | 特定健診受診率の向上 | 特定健診対象者のうち、地域医療健診実施期間に未受診の者 | 1.郵送による受診勧奨 2.電話による受診勧奨 | 1.地域医療健診(ひろい)実施時期前に、受診勧奨ハガキを対象者に送付 2.専門職(保健師または管理栄養士)が電話により、特定健診の受診方法等の案内 ・必要に応じ健康相談や情報提供にも対応し、効果的に受診への行動変容を促す ・受診券紛失者に対して、再発行の案内 | 委託業者 | 地域医療健診(ひろい)実施前 ※11月～1月頃 | 委託先 | ・特定健診受診率(ひろい健診受診率:勧奨実施後健診受診者/特定健診未受診者) ・電話勧奨(通話)率 ・未受診(受診希望しない)理由 |
| 特定保健指導 | | 特定保健指導実施率の向上 | 1.動機付け支援該当者 2.積極的支援該当者 | 保健師・管理栄養士等による面談・実電・メール等による栄養・生活・運動等に関する指導及び助言 | 1.地域医療健診(定期)実施後に、対象者の選定 2.保健指導対象者への事業利用動奨(通知・電話) 3.利用希望者の利用券発行 4.利用希望者への保健指導 | 1.国保担当 2.委託業者 3.衛生担当 4.委託業者 | 地域医療健診実施後 ※11月以後 | 委託先 対象者自宅 役場 等 | ・特定保健指導終了率 ・途中離脱者の状況 |
| 地域医療機関連携早期健診受診勧奨の促進 | 早期に医療受診することで生活習慣病の発症及び重症化(脳血管疾患・虚血性心疾患・人工透析)を予防する。 | 高血圧・血糖コントロール不良者の減少 | 1.地域医療健診受診者のうち、内科的疾患の定期通院等を行っていない者で「D.要精密検査」と判定された者 2.地域医療健診受診者のうち、内科的疾患の定期通院等を行っていない者で「E.要医療」と判定された者 | 1.健診結果通知送付時の「精密検査依頼書」の発行 2.健診結果報告会での保健師・栄養士・医師による個別動奨 3.架電による動奨 4.保健師等の訪問・面談等による個別動奨 | 1.対象者に健診結果通知送付時の「精密検査依頼書」の発行 2.専門職(医師・保健師・栄養士等)による健診結果報告会等での面談による個別受診動奨 3.精密検査依頼書の返信内容の確認及び受診後のフォロー 4.健康相談等 | 町保健師 町栄養士 ※必要に応じ 嶺北中央病院内科医師 | 年度中 ※5月～3月頃 | 必要に応じ設定 | ・介入対象者の医療受診率 ・未受診理由の分析 |
| 糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅠ | | | 1.対象者への受診動奨 2.対象者の医療受診状況の確認 | 1.対象者への受診動奨 2.対象者への医療受診動奨(通知・電話) 3.受診状況の確認(1)レセプトによる確認(2)対象者への状況確認 | 1.国保担当(1)国保・衛生担当 2.委託業者 3.国保・衛生担当 | 年度中 ※11月～4月頃 | 委託先 | ・医療受診率(医療受診者/対象者) | |
| 糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅡ | | | 1.対象者への保健指導による生活改善 | 1.対象者への選定(1)対象者の精査 2.対象者への利用動奨(通知・電話)(1)利用意向・同意書の確認 3.主治医への情報提供依頼 ※嶺北中央病院の場合は、事前に事業利用者名簿を提供し、主治医の確認を行う(1)利用者本人への事業説明・必要書類の手渡し(2)情報提供書の確認・委託先への提供 4.利用者への保健指導 | 1.国保担当(1)国保・衛生担当 2.委託業者(1)衛生担当 3.衛生担当 4.委託業者 | 年度中 ※11月～4月頃 | 委託先 | ・プログラム終了率 ・糖尿病性腎症に関する検査値の変化(HbA1c・血糖値・e-GFR等) | |

事業評価計画

| 事業評価計画 | | | | 個別保健事業名 特定健診受診勧奨事業 | | | | |
|---------|--|---|---|---|--------|---------------------------------|------|-------|
| 評価の枠組み | 評価項目 | 評価指標 | 目標 | 評価手段 | 評価時期 | 評価体制 | 評価結果 | 今後の対策 |
| アウトカム | 受診勧奨対象者が健診を受診する | ①特定健診受診率 ②受診勧奨対象者の特定健診受診率 | ①60% ②前年度より増加 | ①KDBシステムでの健診受診率の確認 ②受診勧奨対象者数(地域医療健診定期日程終了時の特定健診未受診者名簿)、受診勧奨実施者数(委託先作成名簿)、KDBシステムによる特定健診受診者情報(地域医療健診定期日程終了以後受診分)の突合 | 翌年度の6月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| アウトプット | 対象者に対して地域稜健診(ひろい)の機会の活用を前提とした受診勧奨を実施する | ①勧奨通知送付数 ・送付回数 (・返送数) ②架電件数 ・架電率 (通話人数/番号提供件数) | | ①勧奨通知送付対象者名簿 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 ①架電対象者名簿・番号提供者名簿 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 | 翌年度の6月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| プロセス | 地域医療健診(ひろい)の機会の活用を前提とした受診勧奨が適切な時期・方法によって実施できる | ①打合せ等の実施 (実施内容・時期等の確認) ②送付・架電の実施時期 ③送付物の内容 ④通話内容 (未受診理由・苦情等) | ①1回以上 ②・ひろい健診前1回以上 ・最終健診前に1回以上 ③わかりやすい内容か ④効果的な内容であるか (次年度への課題等) | ・打合せ等記録の確認 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 ・送付物(案)の確認 ・委託先等との情報共有内容 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| ストラクチャー | 地域医療健診(ひろい)の機会の活用を前提とした受診勧奨を実施するため、必要な人員・予算・システム等を確保し、関係機関で連携をとる | ①予算の確保ができたか ②被保険者、委託先からの問い合わせに随時対応できたか ③国保担当・健診担当・嶺北中央病院・委託先等が連携し、受診勧奨及び健診運用が実施できたか | ①予算が確保できる ②関係機関で役割分担し、柔軟に対応できる ③関係機関で連携し、円滑に事業実施できる | ①・予算編成時の共有 ・予算書等の確認 ②職員への聞き取り ③・職員への聞き取り ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |

事業評価計画

| 事業評価計画 | | | | 個別保健事業名 特定保健指導事業 | | | | |
|---------|--|--|---|---|-------------------|---------------------------------|------|-------|
| 評価の枠組み | 評価項目 | 評価指標 | 目標 | 評価手段 | 評価時期 | 評価体制 | 評価結果 | 今後の対策 |
| アウトカム | ①特定保健指導動奨対象者が特定保健指導を利用する | ①特定保健指導終了率 | ①60% | ①KDBシステムでの特定保健指導終了率の確認 | 翌年度の6月 翌々年度の6月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| | ②メタボリックシンドローム該当者を減少させる | ②・メタボの該当割合 ・特定保健指導終了者のメタボ該当割合 | ②・20%未満 ・50%未満 | ②KDBシステムで特定健診データの確認 | | | | |
| アウトプット | ①特定保健指導対象者に対して、特定保健指導の利用動奨を実施する | ①動奨通知送付数・回数 架電件数・回数 | ①全数 | ①・対象者名簿 ・特定保健指導利用者名簿 | 翌年度の6月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| | ②特定保健指導対象者に対して、保健指導を実施する | ②特定保健指導利用率 (利用同意者数/対象者数) ③途中脱落率 | ②80% ③20%未満 | ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 | | | | |
| プロセス | 特定保健指導対象者に対して、適切な時期・方法で必要な保健指導が実施できる | ①利用動奨の実施時期 ②利用動奨の内容 ③未利用理由・苦情等 ④途中離脱者の状況 | ①地域医療健診定期日程終了後 ②わかりやすく効果的な内容であるか ③次年度への課題を得る ④次年度への課題を得る | ・打合せ等記録の確認 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 ・送付物(案)の確認 ・委託先等との情報共有内容 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| ストラクチャー | 地域医療健診(ひろい)の機会の活用を前提とした受診動奨を実施するため、必要な人員・予算・システム等を確保し、関係機関で連携をとる | ①予算の確保ができたか ②被保険者、委託先からの問い合わせに随時対応できたか ③国保担当・健診担当・委託先等が連携し、受診動奨及び健診運用が実施できたか | ①予算が確保できる ②関係機関で役割分担し、柔軟に対応できる ③関係機関で連携し、円滑に事業実施できる | ①・予算編成時の共有 ・予算書等の確認 ②職員への聞き取り ③・職員への聞き取り ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |

事業評価計画

個別保健事業名 地域医療健診受診者の医療機関早期受診勧奨

| 評価の枠組み | 評価項目 | 評価指標 | 目標 | 評価手段 | 評価時期 | 評価体制 | 評価結果 | 今後の対策 |
|---------|--|--|---|--|--------------------------------|---------------------------------|------|-------|
| アウトカム | ①地域医療健診の結果「D:要精密検査」と判定された対象者が早期に医療機関を受診する ②地域医療健診の結果「E:要医療」と判定された対象者が早期に医療機関を受診する | 地域医療健診実施後、年度内に精密検査を受診した者の割合（D判定健診受診者（定期通院していない者）の医療機関受診率） （精検受診者数／精検依頼書交付数（D判定者）） 地域医療健診実施後、年度内に精密検査を受診した者の割合（E判定健診受診者のうち定期通院していない者）の医療機関受診率） （精検受診者数／精検依頼書交付数（E判定者）） | 前年度より増加 前年度より増加 | 「地域医療健診精密検査依頼書」の返信内容の確認による対象者の受診受診状況 「地域医療健診精密検査依頼書」の返信内容の確認による対象者の受診受診状況 | 健診結果通知後2ヶ月後～ （最終）翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 （委託先） | | |
| アウトプット | 地域医療健診の結果「D:要精密検査」「E:要医療」と判定された対象者に対して、受診勧奨が実施できる | ①・通知・架電・訪問の実施実績 ・受診勧奨回数 ・受診勧奨件数 ②結果報告会での個別指導による受診勧奨件数 ③結果報告会での医師による受診勧奨件数 | ①・全数 ・1回以上 ②報告会参加者全数 ③報告会参加者のうち「要医療」の者全数 | ・地域医療健診精密検査台帳 ・保健師等の支援記録 ・健診結果報告会実施実績 | 年度末 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 （委託先） | | |
| プロセス | 地域医療健診の結果「D:要精密検査」「E:要医療」と判定された対象者に対して、適切な時期・方法によって受診勧奨が実施できる | ①支援の実施時期 ②送付物の内容 ③受診勧奨内容（利用者の反応等） | ①1回以上 ②対象者確認後随時 ③わかりやすい内容か | ・打合せ等記録の確認 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 ・委託先等との情報共有内容 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 （委託先） | | |
| ストラクチャー | プログラム利用を効果的に実施するため、必要な人員・予算・システム等を確保し、関係機関で連携をとる | ①予算の確保ができたか ②被保険者からの問い合わせ・相談に随時対応できたか ③国保担当・健診担当・かかりつけ医等が連携し、受診勧奨が実施できたか | ①予算が確保できる ②関係機関で役割分担し、柔軟に対応できる ③関係機関で連携し、円滑に事業実施できる | ①・予算編成時の共有 ・予算書等の確認 ②職員への聞き取り ③・職員への聞き取り | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 （委託先） | | |

事業評価計画

個別保健事業名 高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅠ

| 評価の枠組み | 評価項目 | 評価指標 | 目標 | 評価手段 | 評価時期 | 評価体制 | 評価結果 | 今後の対策 |
|---------|---|---|---|---|--------------------------|---------------------------------|------|-------|
| アウトカム | ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる ②治療中断者を適切な医療につなげる | 医療機関未受診者の医療機関受診割合 治療中断者の医療機関受診割合 | 50% 50% | KDBシステム、レセプト確認による対象者の受診受診状況 KDBシステム、レセプト確認による対象者の受診受診状況 | 支援実施後2ヶ月後～ (最終)翌年度の6月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| アウトプット | 糖尿病未受診者及び治療中断者に対して、プログラムⅠに基づき受診勧奨が実施できる | ①打合せ等の実施 (実施内容・回数等の確認) ②・送付・架電の実施実績 ・受診勧奨回数 ・受診勧奨件数 ③受診勧奨の内容 ④支援内容 (未受診・治療中断の理由 ・苦情等) | ①1回以上 ②6月以後早期に ・1回以上 ・対象者全数 ③わかりやすい内容か ④効果的な内容であるか (次年度への課題等) | ・打合せ等記録の確認 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| プロセス | 糖尿病未受診者及び治療中断者に対して、プログラムⅠに基づき受診勧奨が適切な時期・方法によって実施できる | ①打合せ等の実施 (実施内容・時期等の確認) ②支援の実施時期 ③送付物の内容 ④受診勧奨内容 (利用者の反応等) | ①1回以上 ②対象者確認後随時 ③わかりやすい内容か ④効果的な内容であるか (次年度への課題等) | ・打合せ等記録の確認 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 ・委託先等との情報共有内容 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |
| ストラクチャー | プログラム利用を効果的に実施するため、必要な人員・予算・システム等を確保し、関係機関で連携をとる | ①予算の確保ができたか ②被保険者、委託先からの問い合わせに随時対応できたか ③国保担当・健診担当・かかりつけ医・委託先等が連携し、受診勧奨が実施できたか | ①予算が確保できる ②関係機関で役割分担し、柔軟に対応できる ③関係機関で連携し、円滑に事業実施できる | ①・予算編成時の共有 ・予算書等の確認 ②職員への聞き取り ③・職員への聞き取り ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 (委託先) | | |

事業評価計画

| 個別保健事業名 高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラムII | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|---|---|--|------------|---------------------------------|------|-------|
| 評価の枠組み | 評価項目 | 評価指標 | 目標 | 評価手段 | 評価時期 | 評価体制 | 評価結果 | 今後の対策 |
| アウトカム | ①治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる ②糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施 ③糖尿病性腎症ハイリスク者（治療中でコントロール不良者）を減少させる | ①治療中ハイリスク者のプログラム利用割合 ②糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合 ③特定健診受診者で糖尿病治療中の者のうち、HbA1c8.0%以上の割合 | 30% 100% 1%未満 | ①・介入対象者名簿 ・利用希望者数（同意書） ・主治医情報提供書 ・委託先の事業実績報告書の確認 ②・介入対象者情報の確認 ・情報提供書 ・支援実施実績の確認 ③KDBシステムの確認 | （最終）翌年度の6月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 （委託先） | | |
| アウトプット | 糖尿病治療中ハイリスク者に対して、プログラムII利用勧奨が実施できる | ①打合せ等の実施（実施内容・時期等の確認） ②・送付・架電の実施時期 ・利用勧奨回数 ・利用勧奨件数 ③利用勧奨の内容 ④支援内容（未利用理由・苦情等） | ①1回以上 ②6月以後早期に ・1回以上 ・対象者全件 ③わかりやすい内容か ④効果的な内容であるか（次年度への課題等） | ・打合せ等記録の確認 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 （委託先） | | |
| プロセス | プログラムII利用勧奨及び必要な保健指導等が適切な時期・方法によって実施できる | ①打合せ等の実施（実施内容・時期等の確認） ②支援の実施時期 ③送付物の内容 ④指導内容（利用者の反応等） | ①1回以上 ②利用者の状況に応じた必要な内容を実施したか ③わかりやすい内容か ④効果的な内容であるか（次年度への課題等） | ・打合せ等記録の確認 ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 ・送付物（案）の確認 ・委託先等との情報共有内容 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 （委託先） | | |
| ストラクチャー | プログラム利用を効果的に実施するため、必要な人員・予算・システム等を確保し、関係機関で連携をとる | ①予算の確保ができたか ②被保険者、委託先からの問い合わせに随時対応できたか ③国保担当・健診担当・かかりつけ医・委託先等が連携し、受診勧奨及び健診運用が実施できたか | ①予算が確保できる ②関係機関で役割分担し、柔軟に対応できる ③関係機関で連携し、円滑に事業実施できる | ①・予算編成時の共有 ・予算書等の確認 ②職員への聞き取り ③・職員への聞き取り ・委託先の実績報告書の確認及びヒアリング等による確認 | 翌年度の4月 | 住民生活課国保担当 健康福祉課健診担当 （委託先） | | |

V 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況

V 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況

●高知県の共通指標

| 項目 | 共通指標と目標値 | 現状値 |
|-------------|--|-----------------|
| 特定健診・特定保健指導 | 特定健診受診率 60% | 283/48.54% |
| | 特定保健指導実施率 60% | 7/13.73% |
| 糖尿病性腎症重症化予防 | 糖尿病性腎症による新規透析患者数の減少 | 1 |
| | 特定健診受診者で糖尿病治療中の者のうち、HbA1c8.0%以上の者の割合の減少率 | 3/1.02% |
| 医薬品の適正使用の推進 | 後発医薬品使用割合の増加 80%以上 | 16.67%（R5年7月現在） |
| | 重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること | 57人 |
| | 多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること | 7人 |

| 区分 | 指標 | 令和6年度 保険者努力支援制度 | | 令和7年度 保険者努力支援制度 | | 令和8年度 保険者努力支援制度 | | 令和9年度 保険者努力支援制度 | | 令和10年度 保険者努力支援制度 | | 令和11年度 保険者努力支援制度 | | 令和12年度 保険者努力支援制度 | |
|-----|------------------|--------------------|-----|--------------------|----|--------------------|----|--------------------|----|---------------------|----|---------------------|----|---------------------|----|
| | | 獲得点 | 配点 | 獲得点 | 配点 | 獲得点 | 配点 | 獲得点 | 配点 | 獲得点 | 配点 | 獲得点 | 配点 | 獲得点 | 配点 |
| 共通① | (1) 特定健康診査受診率 | ● | 50 | | | | | | | | | | | | |
| | (2) 特定保健指導実施率 | ● | 50 | | | | | | | | | | | | |
| 共通③ | 発症予防・重症化予防の取組 | ● | 70 | | | | | | | | | | | | |
| 共通⑤ | 重複・多剤投与者に対する取組 | ● | 85 | | | | | | | | | | | | |
| 共通⑥ | (1) 後発医薬品の促進等の取組 | ● | 140 | | | | | | | | | | | | |
| | (2) 後発医薬品の使用割合 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 小計 | ● | 395 | | | | | | | | | | | | |
| | 上記以外の指標 | ● | 445 | | | | | | | | | | | | |
| | 合計 | ● | 840 | | | | | | | | | | | | |

VI その他

(1) データヘルス計画の評価・見直し

①評価の時期

設定した評価指標に基づき、毎年度進捗確認を行い、また令和 11 年度には計画に掲げた目的・目標の達成状況の最終評価を行う。

②評価方法・体制

「21 世紀における国民健康づくり運動（健康日本 21）」で用いられた「目標の評価」の方法で行う。中・長期目標、短期目標、個別保健事業の目標について、各目標に掲げた指標の経年結果データを抽出し、策定時と直近時の比較したうえで、A（目標値に達した）、B（目標値に達していないが、改善傾向にある）、C（変わらない）、D（悪化している）、E（判定不能）といったように複数のレベルで評価する。この評価・見直し報告書を通じて庁内や関係機関・団体との連携を強化するとともに、共通認識をもって引き続き課題解決に取り組むものとする。

図表 31

| 目 的 | | ※判定基準 H5年から直近R10年の実績値を比較して下記の5段階の分類で評価する A（目標値に達した）、B（目標値に達していないが、改善傾向にある） C（変わらない）、D（悪化している）E（判定不能） | | | | | | | |
|-----------------|---|---|-------|----|----|----|----|-----|-----|
| 評 価 | 評価指標 | 目標値 | 指標の変化 | | | | | | ※判定 |
| | | | R5 | R6 | R7 | R8 | R9 | R10 | |
| 事業内容 | | | | | | | | | |
| アウトカム | | | | | | | | | |
| アウトプット | | | | | | | | | |
| 成功要因 未達要因 | ※6年間の個別保健事業評価計画のプロセス、ストラクチャーから要因分析をしてください | | | | | | | | |
| 継続等について | <input type="checkbox"/> 継続 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 多少の見直しが必要 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 大幅な見直しが必要 | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 継続要検討 | | | | | | | | |
| 見直し改善案、次期計画の方向性 | | | | | | | | | |

(2) データヘルス計画の公表・周知

策定した計画は、本山町の広報誌やホームページに掲載するとともに、実施状況の取りまとめを行い、評価・見直しに活用するため報告書を作成する。

また、本山町立国民健康保険嶺北中央病院等に計画を配布し、医療機関等への周知を行う。

(3) 個人情報の取扱い

本山町における個人情報の取り扱いは、個人情報の保護に関する法律のガイドライン（行政機関等編）に基づくものとする。

(4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

①地域で被保険者を支える連携の促進

- ・地域包括ケアシステムに資する地域のネットワークへの国保部局として参画
- ・個々の国保被保険者に係る保健活動・保健事業の実施状況の地域の医療・介護・福祉サービス関係者との情報共有の仕組みづくり

②課題を抱える被保険者層の分析

- ・KDB等を活用した健康事業・介護予防・生活支援の対象となる被保険者の抽出(Ⅱ健康医療情報の分析と課題 図 7-2 介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】(血管疾患合計、認知症、筋・骨格疾患、歯周炎歯周病の4項目)と図表 7-3 介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】(血管疾患詳細)

③地域で被保険者を支える事業の実施

- ・国保被保険者を含む高齢者などの居場所・拠点、コミュニティ、生きがい、自立、健康づくりにつながる住民主体の地域活動の支援の実施
- ・高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に関する取組み
後期高齢者医療制度と連携した保健事業の実施
介護保険部門と連携した、介護予防の観点も盛り込んだ生活習慣病予防教室や個別健康教室

④嶺北中央病院との定例会

⑤評価について

連携参加状況、分析内容の検討(分析項目疾患など)

