

第2期保健事業実施計画 (データヘルス計画)



2018 ▶ 2023
平成30年度 平成35年度



平成30年4月
四万十町

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）

もくじ

1. 基本的事項	
(1) 計画の趣旨	・・・ 1～2
(2) 計画の位置付け及び計画期間	・・・ 3
(3) 実施体制・関係者連携	・・・ 4
①関係部局の連携による実施体制	・・・ 4～5
②外部有識者の参画	・・・ 6
2. 現状の整理	
(1) 保険者等の特性	・・・ 6～7
(2) 前期計画等に係る考察	・・・ 8～15
3. 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	・・・ 16
①死亡	・・・ 16～18
②要介護状態	・・・ 19～21
③医療情報	・・・ 22
医療の状況	・・・ 22～23
重症化した生活習慣病	・・・ 24～25
生活習慣病	・・・ 25～29
④健診情報	・・・ 30～32
生活習慣病予備群	・・・ 33～35
不適切な生活習慣	・・・ 36～37
(2) 健康課題の抽出・明確化	・・・ 38
4. 目標	
(1) 目的の設定	・・・ 39
(2) 目標の設定	・・・ 39
5. 保健事業の内容	・・・ 40
6. 計画の評価・見直し	
(1) 評価の時期	・・・ 41
(2) 評価方法・体制	・・・ 41～43
7. 計画の公表・周知	・・・ 44
8. 個人情報の取扱い	・・・ 44
9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項	・・・ 44

別添

平成29年度 保健事業計画
平成29年度 事業評価計画
平成30年度 保健事業計画
概要図

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）

1. 基本的事項

(1) 計画の趣旨

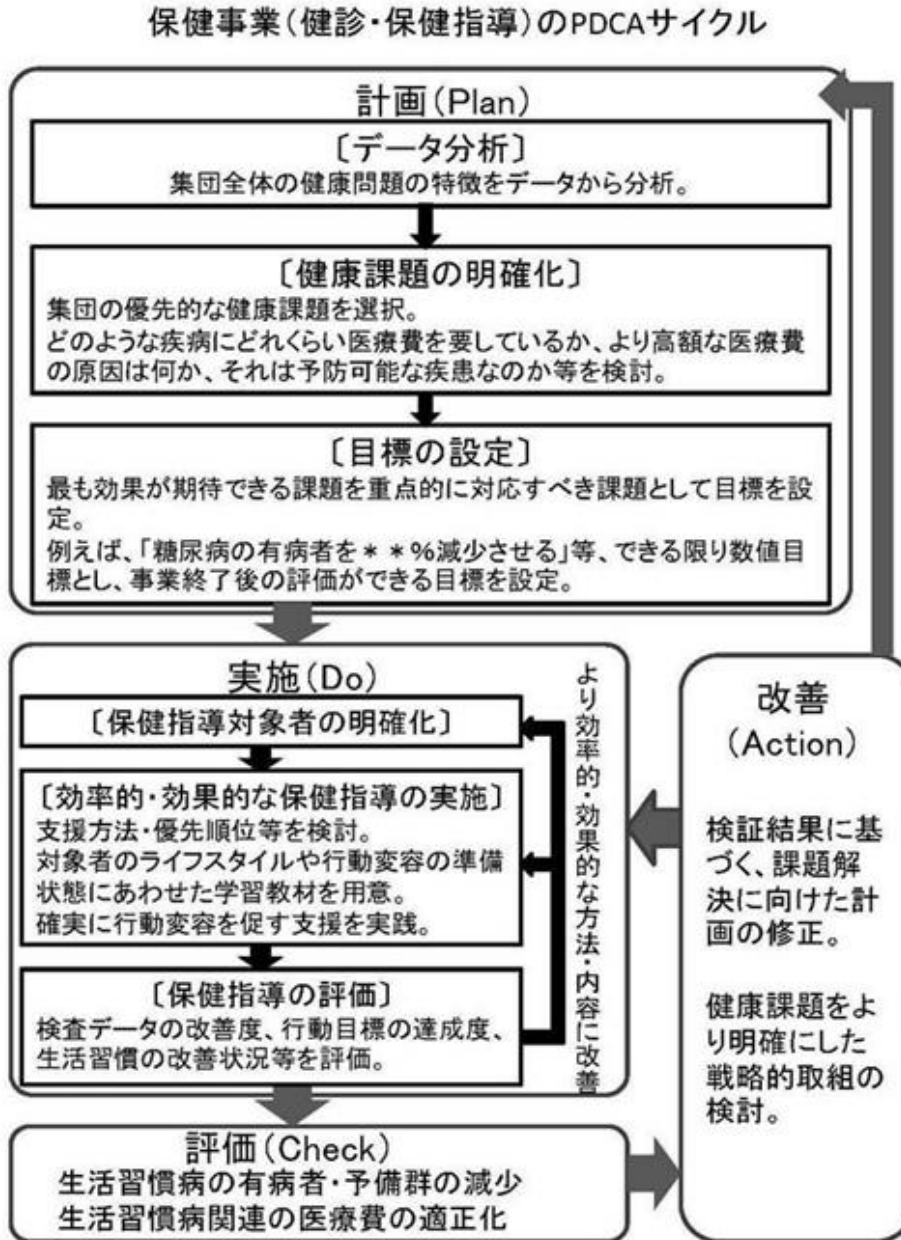
近年、特定健康診査及び後期高齢者に対する健康診査の実施や診療報酬明細書等の電子化の進展、国保データベース（KDB）システム等の整備により、市町村国保、国保組合及び後期高齢者医療広域連合が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいる。

こうした中、平成25年6月14日に閣議決定された「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「計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされ、国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針の一部改正（平成26年4月1日）された。

保険者等においては、レセプト等や統計資料等のデータを活用することにより、地域の健康課題を洗い出し、PDCAサイクルに沿った効果的な保健事業の実施を図るため、第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)、特定健康診査等実施計画の策定や見直し等を実施してきたところである。（図表1）

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）では、「第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)の考察を行い、さらに見えてきた課題に優先的に取り組み、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うものとする。

【図表 1】

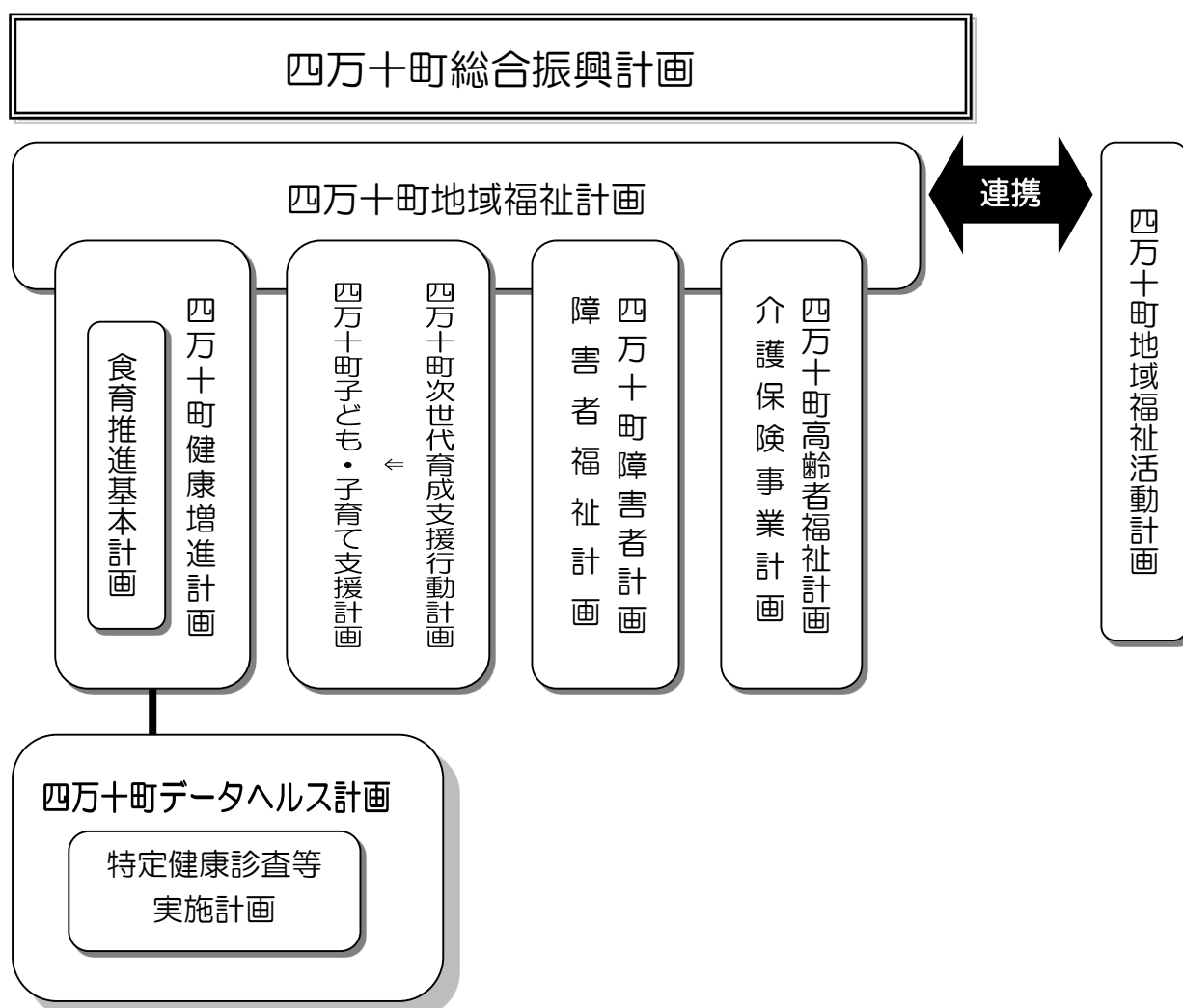


(2) 計画の位置付け及び計画期間

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、都道府県健康増進計画や四万十町健康増進計画、高知県医療費適正化計画、四万十町高齢者福祉計画・介護保険計画と調和のとれたものとする。

計画期間については、他の保健医療関係の法定計画との整合性を図る観点から、平成30年度から35年度までとする。

【参考】



(3) 実施体制・関係者連携

① 関係部局の連携による実施体制

データヘルス計画の事務局は、町民課国保係、健康福祉課保健衛生係で担い、各振興局の保健師、地域包括支援センター職員を構成メンバーとしてデータヘルス計画策定作業を進めた。作業を進めるにあたり、高知県国民健康保険団体連合会によるKDBシステムの活用方法、学識経験者による健診等データの分析及び分析結果を活用した保健事業の推進に関する専門的見地からの助言をいただいた。

計画は、四万十町国保担当部署が主体となり策定等することを基本とするが、住民の健康の保持増進には幅広い部署が関わっていることから、町一体となって、関係部署（高齢者医療担当・保健衛生担当・介護保険担当のほか、地域包括支援センター、国保直診）と連携して計画策定等を進める。（図表2）

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、四万十町の実情に応じ、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。

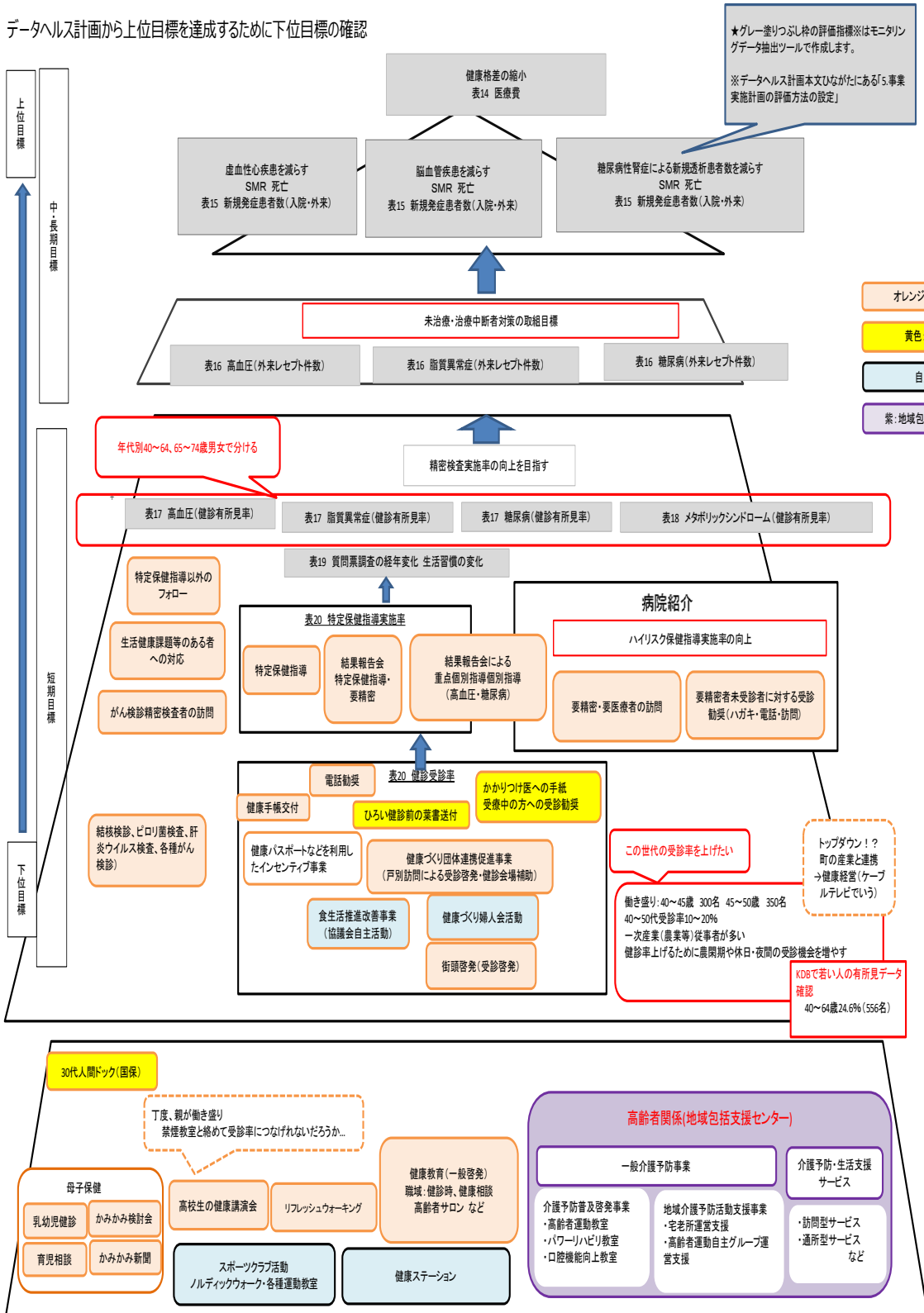
さらに、計画期間を通じてPDCAサイクルに沿った確実な計画運用ができるよう、担当者・チームの業務をマニュアル化等により明確化・標準化するとともに、担当者が異動する際には経過等を含めて確実に引継ぎを行う等の体制を整える。

【データヘルス計画策定スケジュール】

時期	検討会	協議内容
29.5.10	モデル事業打ち合わせ	作業内容の確認
29.5.18	データヘルス計画第1回検討会	1期計画の内容確認・評価指標の整理・上位目標と下位目標の位置づけ
29.7.13	データヘルス計画第2回検討会	1期計画の進捗から目標達成度と課題の確認・明確化
29.8.22	データヘルス計画第3回検討会	医療費分析研修会報告内容（案）に沿って進捗状況の確認
29.9.5	保健事業支援評価委員会ヒアリング	1期計画評価 2期作成の作業内容と提出物等の説明
29.9.27	医療費分析研修会	研修会への参加（国保担当・保健師）
29.10.19	データヘルス計画第4回検討会	1期評価の修正・2期計画案の確認
30.1.11	データヘルス計画第5回検討会	2期計画案の修正部分の確認
30.1.19	保健事業支援・評価委員会	2期計画案の支援・評価
30.2.8	報告会	関係部署への報告

上記のほか、事務局による打ち合わせを随時開催。

【図表2】 事業体系図・他事業との連動



② 外部有識者等の参画

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、健康保険組合等の他の医療保険者、国民健康保険団体連合会（以下「国保連」という。）及び国保連に設置される支援・評価委員会や都道府県と連携・協力が重要となる。連携・協力に当たっては、データの見える化等により、被保険者の健康課題をこれらの者の中で共有し計画を進めていく。

2. 現状の整理

（1）保険者等の特性

四万十町は平成 18 年に窪川町・大正町・十和村の 2 町 1 村の合併により誕生した。東から西に流れる四万十川の中流域にあり、東南部は土佐湾に面している。町域は東西 43.7 km、南北 26.5 km、総面積 642.30 km²と広く高知県内で第 1 位、その 87.1%を森林が占めている。人口は 17,643 人、高齢化率 42.0%で、農林水産業などの 1 次産業が 3 割を占める町である。

（図表 3）

地域の医療状況は、広大な面積に対して、病院 2 カ所、診療所（出張診療所・特別養護老人ホーム医務室含む）14 カ所、病床数 288 床と少ない。町内の交通手段は、コミュニティーバス、路線バスがあるが、便数は少ない。タクシーは窪川と十和地区のみで、医療機関への受診も不便な状態である。また、救急医療体制が弱く、救急搬送に時間がかかり、重症患者に対する治療の遅れも懸念される。平均寿命は、男性が 78.9 歳、女性が 87.4 歳で、同規模平均・県・国と比較すると、男性はやや短く、女性は 1 歳ほど長い。健康寿命は、男性が 64.0 歳、女性が 67.0 歳で、同規模平均・県・国と比較すると、男性は 1 歳ほど短く、女性はやや長い。（P19 図表 10）年齢構成を国・県と比較すると、四万十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 4）

国民健康保険被保険者数は 5,387 人で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 5）

【図表3】

産業構成割合

	一次産業	二次産業	三次産業
四万十町	31.9	17.4	50.7
県	12.4	17.5	70.0
同規模	12.2	27.7	60.1
国	4.2	25.2	70.6

H22年市区町村別統計表より集計

【図表4】

人口及び被保険者の状況

(KDB)H29年3月時点

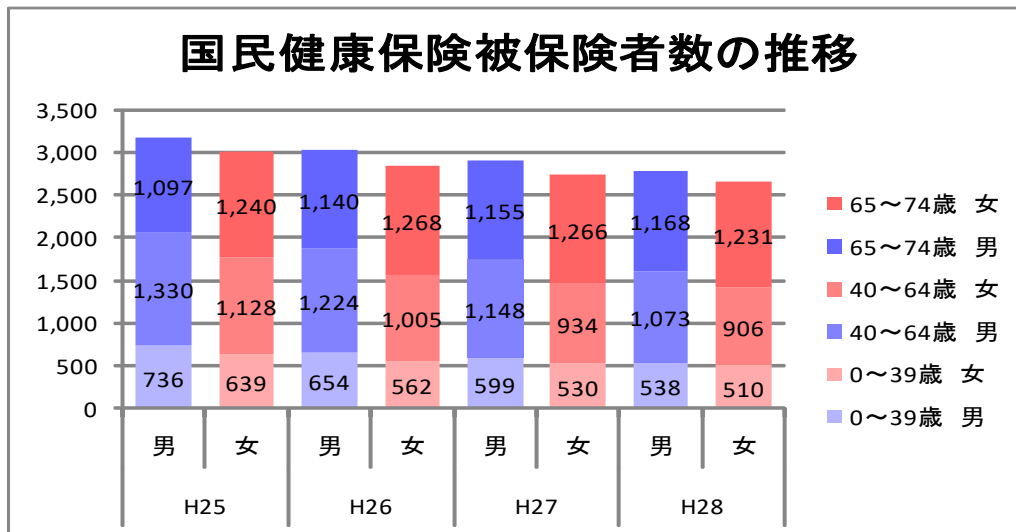
	四万十町				県				国			
	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率
0～9歳	1,072	6.2%	197	18.4%	53,066	7.4%	7,717	14.5%	10,287,493	8.2%	1,634,038	15.9%
10～19歳	1,172	6.8%	298	25.4%	63,603	8.8%	10,634	16.7%	11,607,705	9.2%	2,049,994	17.7%
20～29歳	904	5.2%	224	24.8%	55,223	7.7%	9,499	17.2%	12,377,739	9.9%	2,513,275	20.3%
30～39歳	1,412	8.2%	329	23.3%	77,619	10.8%	14,111	18.2%	15,607,035	12.4%	2,981,170	19.1%
40～49歳	1,682	9.7%	479	28.5%	91,312	12.7%	19,488	21.3%	18,395,022	14.6%	3,897,002	21.2%
50～59歳	2,212	12.8%	715	32.3%	89,640	12.4%	21,812	24.3%	15,445,542	12.3%	3,668,837	23.8%
60～69歳	3,173	18.4%	2,153	67.9%	118,183	16.4%	67,719	57.3%	18,098,877	14.4%	10,161,790	56.1%
70～74歳	1,320	7.6%	1,031	78.1%	48,963	6.8%	36,628	74.8%	7,695,811	6.1%	5,681,117	73.8%
75歳以上	4,339	25.1%		0.0%	123,892	17.2%			16,125,763	12.8%		
合計	17,286	100.0%	5,426	31.4%	721,501	100.0%	187,608	26.0%	125,640,987	100.0%	32,587,223	25.9%
再掲_65歳以上	7,323	42.4%	2,399	32.8%	237,012	32.8%	81,706	34.5%	33,465,441	26.6%	12,462,053	37.2%

※人口はH27年国勢調査より集計

【図表5】

国民健康保険被保険者数の推移

(KDB)H29年3月時点



(2) 前期計画等に係る考察

第1期評価結果より四万十町ではD判定になった項目を確認すると、中長期目標は脳出血の(参考)患者数、患者数伸び率が悪化。同様に糖尿病性腎症の新規患者数、(参考)患者数、患者数伸び率が悪化。また心筋梗塞においても(参考)患者数、患者数伸び率が悪化している。

短期目標では、男女ともにHbA1cの実数・率が悪化、メタボリックシンドロームも同様に男女の悪化が見られた。(図表6)

特定健診未受診者対策では受診率の向上がみられたが、受診勧奨対象者が重複しているため、どの事業の効果が大きかったかの評価が困難であった。

高血圧対策では、要精密検査受診率の低下がみられた。

生活習慣病対策においては、医療機関受診率と特定保健指導実施率の低下がみられた。

30歳代国保被保険者の特定健診受診継続者数は、対象者に定員を設けたことにより、評価が困難であった。

また判定不能であった5つの項目については、その原因として指標が妥当ではなかった、集計方法が複雑であった、実施期間が短く評価できないなどが考えられる。

以上を踏まえ、図表7(P15)のとおり、課題と対策を定めた。

【図表6】 指標の経年データと判定

四万十町国民健康保険保健事業実施計画(データヘルス計画)第1期 評価→目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

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)

目的: 今回の計画の目的は、脳血管疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の死亡を減らし、健康格差を縮小することである。

中・長期目標(平成29年評価)

※1ヶ月医療費の年度内平均を表示

	目 標	対象者	評価経年モニタリング				判定		
			指 標	平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年		平成28年	
データヘルス計画 本文より	医療費の伸びを抑える ①医療費の伸びを抑える ②入院一人あたり医療費を国並みにする	国保被保険者	①	一人あたり医療費(全体)	24,310	26,290	29,060	27,080	D
				一人あたり医療費(全体)伸び率		8.1%	10.5%	-6.8%	C
			②一人あたり医療費(入院)	保険者	11,180	12,490	14,210	12,920	C
				国	9,230	9,380	9,580	9,670	-
				標準化比	1.21	1.33	1.48	1.34	C
データヘルス計画 本文より	脳血管疾患、腎不全を減らしていく 新規患者数を脳出血15人、脳梗塞110人、糖尿病性腎症7人となることを目標とする	脳血管疾患(脳出血)		新規患者数	18	18	16	16	B
				(参考)患者数(年度内月平均)	17.9	18.5	21.3	21	D
				(参考)患者数(年度内月平均)伸び率		3.3%	14.9%	-1.2%	D
		脳血管疾患(脳梗塞)		新規患者数	117	113	120	95	B
				(参考)患者数(年度内月平均)	123.8	125.7	129.3	120.7	B
				(参考)患者数(年度内月平均)伸び率		1.5%	2.9%	-6.7%	B
		糖尿病性腎症		新規患者数	10	7	14	19	D
				(参考)患者数(年度内月平均)	13.0	12.4	16.0	20.6	D
				(参考)患者数(年度内月平均)伸び率		-4.5%	28.9%	28.6%	D
		参考:狭心症		新規患者数	104	89	98	89	A
				(参考)患者数(年度内月平均)	159.3	156.9	148.5	142.8	A
				(参考)患者数(年度内月平均)伸び率		-1.5%	-5.4%	-3.9%	A
		参考:心筋梗塞		新規患者数	5	12	8	11	C
				(参考)患者数(年度内月平均)	4.3	7.2	8.6	8.8	D
				(参考)患者数(年度内月平均)伸び率		65.4%	19.8%	1.9%	D

短期目標(毎年評価する)

	目 標	対象者	評価経年モニタリング					判 定					
			指 標		平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年		平成28年				
データヘルス計画 本文より	脳血管疾患、腎不全の血管変化における共通のリスクとなる、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等を減らしていく	血圧、血糖、脂質、慢性腎臓病の検査結果を改善していく	高血圧	健診有所見率 (収縮期血圧 130以上)	男	実数	315	337	381	329	C		
					率	47.60%	50.20%	52.10%	46.20%	C			
					女	実数	283	294	325	324	C		
				率	37.60%	37.30%	40.00%	40.30%	C				
				健診有所見率 (拡張期血圧 85以上)	男	実数	156	165	191	157	C		
					率	23.60%	24.60%	26.10%	22.10%	C			
			女		実数	96	96	103	112	C			
			率	12.80%	12.20%	12.70%	13.90%	C					
			血糖	健診有所見率 (HbA1c 5.6以上)	男	実数	330	368	429	447	D		
						率	49.80%	54.80%	58.70%	62.80%	D		
					女	実数	387	434	482	533	D		
						率	51.50%	55.10%	60.20%	66.30%	D		
					脂質	健診有所見率 (中性脂肪 150以上)	男	実数	187	176	182	196	C
								率	28.20%	26.20%	24.90%	27.50%	C
			女	実数			129	142	144	138	C		
				率			17.20%	18.00%	17.70%	17.20%	C		
			健診有所見率 (LDL-C 120以上)	男			実数	268	289	303	281	C	
				率			40.50%	43.10%	41.50%	39.50%	C		
			慢性腎臓病	健診有所見率 (男:クレアチニン 1.3以上) (女:クレアチニン1.0以上)	男	実数	18	16	18	11	C		
						率	2.70%	2.40%	2.50%	1.50%	C		
					女	実数	13	11	15	10	C		
						率	1.70%	1.40%	1.90%	1.30%	C		
					健診有所見率 (eGFR 40未満)	男	実数	10	12	9	9	B	
						率	1.50%	1.80%	1.20%	1.30%	B		
女	実数	8	6	12	8	C							
	率	1.10%	0.80%	1.50%	1.00%	C							
メタボリックシンドローム	該当者	男	男 実数	127	160	177	175	D					
			男 率	19.20%	23.80%	24.20%	24.60%	D					
		女	女 実数	45	48	57	63	D					
			女 率	6.00%	6.10%	7.00%	7.80%	D					

1. 特定健診未受診者対策:保健事業評価計画 アウトカムより

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	経年モニタリング					判定							
					評価項目	評価指標	目標	平成27年 (策定時)	平成28年								
特定健診	自分の健康状態に関心をもち、受診行動がとれる	特定健診受診率:50%	国保被保険者	特定健診	特定健診地区別受診率				36.8	37.2	B						
								36.4	35.9								
								39.8	39.5								
								36.4	41.1								
								996	1063								
電話による受診勧奨			特定健診未受診者	平成27年度の受診意向調査により電話番号を把握した方と、すでに町で電話番号を把握している方について、委託業者の専門職(保健師・管理栄養士)により、一人ひとりの状況に応じた電話受診勧奨を実施。受診勧奨だけでなく、場合によっては、健康相談にも応じる。	受診勧奨実施者のうち、何割が受診につながったか	受診勧奨実施対象者のうち、受診割合及び受診者数	受診割合20%	22.4% (476人)	978人	アウトカム結果 受診割合8.9% 受診者 87人 受診勧奨者数 978人							
												(参考) 特定健診 受診者数	集団健診				
															窪川地域	626	648
															大正地域	162	174
															十和地域	208	241
	個別健診																
		窪川地域	639	569													
		大正地域	483	428													
		十和地域	77	66													
			79	75													
かかりつけ医への相談依頼				受診意向調査で通院中の方、レセプトにより生活習慣病等で通院歴のある方に対し、本人と医師あての文書を送付。本人あては、通院時に医師あての手紙を手渡してもらうよう依頼する。医師あての手紙には、医学的判断を踏まえたうえで、健診受診を勧めていただくよう呼びかける。	かかりつけ医への相談依頼実績			1,591件	826件								
ハガキ通知による受診勧奨			特定健診未受診者(個別健診申込者は除く)	ひろい健診(11月・12月)の実施前時点で、未受診の方に対して、ひろい健診の日程を記載したハガキを送付し、受診勧奨を実施する。	ハガキの通知実績		0件 (同時期にアンケートを実施したため、ハガキは送付せず)		1,841件								
個別訪問による受診勧奨			全住民	各地区の集団健診前に健康づくり団体による受診勧奨を実施する。戸別訪問により健診日程表、啓発チラシ等を声かけとともに配布する。	訪問件数実績			2569	3092								

2. 高血圧対策 H28年度保健事業計画

事業名	目的	目標	対象者	経年モニタリング				判定
				事業内容	評価指標	平成27年	平成28年	
個別面談による受診勧奨及び保健指導		1.高血圧の改善 2.精密検査受診率 60% 3.家庭血圧測定者の増加 4.生活習慣の改善	特定健診受診者のうち血圧160/95mmHg以上の者	結果報告会において、血圧に関する重点個別指導を実施。紹介状の発行し、治療の必要性について説明。家庭血圧の測定・記録方法なども説明(血圧計の貸し出し)し、生活習慣改善を促す。	・高血圧精密検査受診率	47.3% (27人/57人)	40.8% (20人/49人)	D
					・高血圧予防指導実施率	61.4% (35人/57人)	67.3% (33人/49人)	E
高血圧予防教室	・医療機関への受診が必要な者が適切な検査・治療を受けることで脳血管疾患を予防する	1.高血圧の改善 2.高血圧予防に関する正しい知識の取得 3.生活習慣の改善		①医師による高血圧予防の講義 動脈硬化チェック ②栄養・運動教室 ・減塩食の試食・栄養指導 ・運動指導	教室受講者数	-	実人数 29人 延人数 43人	E
					教室受講者の翌年の血圧値の改善率	-	-	E

3. 生活習慣病対策 事業評価計画 アウトカムより

事業名	目的	目標	対象者	評価経年モニタリング								判定					
				事業内容	評価項目	評価指標	目標	平成27年(策定時)	平成28年								
健診結果報告会	生活習慣病の発症や重症化予防のため、健診結果から自身の健康状態を把握し、必要な医療を受ける。	精密検査受診率 55%	「四万十町特定健診等要医療者・要精密者基準値」該当者	精密検査該当者に対して、紹介状の発行、受診勧奨、生活指導を行う。 6ヶ月後、未受診者未受診者に対して、受診勧奨のハガキを送付する。	①受診する	医療機関受診率①集団健診②個別健診③要精密検査該当者)それぞれのリスクに関する疾病の有無を確認	受診率55%	アウトカム ①47.5%(48人/101人) ②59.3%(32/54人) 別紙1参照	アウトカム ①38.8%(40人/103人) ②48.0%(12人/25人)						D		
						H28年よりハガキ送付後の受診率(送付した内の受診者/ハガキ送付者)	受診率20%		アウトカム 16.6%(4人/25人)					E			
						治療開始(要経過観察(Hp)+要治療/保健指導実施者)	-	アウトカム 66.3%(53/80人)	アウトカム 76.9%(40人/52人)					E			
						③治療継続(参考値)	翌年の治療中断率(H28未治療者一覽該当者/治療開始者)	中断率10%(必要な人は100%受診)	アウトカム 15.6%(5人/32人)	-				E			
④ハイリスク因子の改善						リスク因子の減少	-	血圧 高血圧重症度分類よりⅢ度⇒Ⅱ度、Ⅱ度⇒Ⅰ度、Ⅰ度⇒正常になったものを改善とする	未治療	改善	4	治療開始	悪化	0	E		
										変化しない	4		悪化	0			
										改善	1		悪化	0			
										改善	2		悪化	0			
										悪化	0						
										HbA1c 受診勧奨判定値⇒保健指導判定値になったものを改善とする	未治療		改善	0		E	
										悪化	1		悪化	0			
										悪化	2		悪化	0			
										改善	0		悪化	0			
										悪化	3		悪化	0			
										LDL 受診勧奨判定値⇒保健指導判定値になったものを改善とする	未治療		改善	0			E
										悪化	6		悪化	0			
悪化	2	悪化	0														
改善	0	悪化	0														
改善	2	悪化	0														
悪化	0																

特定保健指導	生活習慣病等の発症や重症化予防のため、自身の生活習慣を振り返り、継続した健康管理を行う。	特定保健指導実施率 60%	特定保健指導該当者	特定保健指導対象者(70歳未満)に対する特定保健指導	特定保健指導実施率		27.10%	18.70%				D
					(参考) 積極的支援	対象者数(割合)	41(2.7%)	45(3.0%)				-
						利用者数(割合)	15(36.6%)	17(37.8%)				-
						終了者数(割合)	9(22.0%)	7(15.6%)				-
					(参考) 動機づけ支援	対象者数(割合)	140(9.1%)	126(8.3%)				-
						利用者数(割合)	41(29.6%)	28(22.2%)				-
						終了者数(割合)	40(28.6%)	25(19.8%)				-
内臓脂肪症候群該当者の減少率		10.60%	21.90%				B					
健康相談	—	—	・要医療・要精密者該当者のうち個別支援が必要な者 ・個別ケースのうち生活習慣改善が必要な者	要精密・特定保健指導等に加えて、生活支援を訪問・面接にて実施	(参考)実績	2件	2件				—	
健康教育	—	—	事業所などの団体	生活習慣改善等について、事業所やイベント時にて説明	(参考)実績	3件	1件				—	
30代の健康管理対策事業	・30代から自分の健康状態に関心をもち、受診行動がとれる。 ・健診結果をもとに生活習慣病予防に役立てる。	・受診者数 50名 ・特定健診への受診継続率の増加 ・保健指導利用率 55%	30代国保被保険者(50名限定)	人間ドック費用助成	申込者の健診受診率	28/50名(56.0%)	49/50名(98.0%)					B
					特定健診受診継続者数	2/3名(66.7%)	3/9名(33.3%)				D	
					保健指導実施率	27.1	17.0					

☆事業や評価項目としてないが、データヘルズ計画中に「目標とする」などの文言があるもの

事業	目的	目標	対象者	評価年度モニタリング					判定	
				指標	平成25年(策定時)	平成26年	平成27年	平成28年		
その他の保健事業COPD	「COPD(慢性閉塞性肺疾患)診断と治療のためのガイドライン 第4版」(日本呼吸器学会 2013年4月発行)によると、タバコ煙はCOPDの最大の危険因子で、COPD患者の約80%に喫煙歴がある。COPDの発症予防にはタバコ煙の暴露からの回避が重要であり、現在の青年期・壮年期の世代への生活習慣病の改善に向けた働きかけを重点的に行うことが大切	評価に用いることが可能な指標として、健康・医療情報を活用して喫煙の有無(生活習慣の状況)を把握し、国の喫煙率以下を目標とします。	特定健診受診者のうち喫煙者	特定健診受診者のうち喫煙率の割合	四万十町	14.1	14.3	14.9	15.4	D
					国	14.1	14.2	14.3	14.2	
				レセプト件数 保険者	入院	0.000	0.331	0.695	0.358	C
				同規模	入院	0.355	0.413	0.599	0.715	
				レセプト件数 保険者	入院外	7.762	0.599	5.036	7.878	C
				同規模	入院外	11.932	0.715	12.624	13.728	

保健事業評価結果

中長期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	3
B 目標値に達していないが改善傾向にある	4
C 変わらない	4
D 悪化している	8
E 判定不能	0

短期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	19
D 悪化している	5
E 判定不能	0

保健事業計画（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	2
C 変わらない	3
D 悪化している	3
E 判定不能	7

その他保健事業計画 COPD（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	2
D 悪化している	1
E 判定不能	0

【図表 7】

1 期計画で達成できなかった目標について、次期計画へ反映させる対策

課題	対策
一人あたりの医療費(全体)が増加している。	各課題に対する取り組みを行う。
脳血管疾患の新規患者数は減少しているが、死因別 SMR を国と比較してみると、男性が悪化している。	<ul style="list-style-type: none"> ・高血圧症対策（ハイリスク・ポピュレーション） ・健診未受診者対策の強化 ・健診受診率の向上に向けての取り組みの継続 ・四万十町要精密基準の見直し ・血管病重症化予防対策の取り組みの強化
糖尿病性腎症は、新規患者数・死因別 SMR が、男女ともに悪化している。また、健診結果においても、血糖（HbA1c）の有所見率も悪化している。	<ul style="list-style-type: none"> ・血管病重症化予防対策の取り組みの強化 ・四万町要精密基準の見直し
高血圧対策は、目標値が明確でなく、血圧の何をもって改善したと評価できる指標設定がなされていなかったため、判定不能だった。要因としては、高血圧予防教室については、H28 年度からなので経過をみる期間が少なかった。同様に、生活習慣病対策におけるハガキ送付も H28 から実施のため評価期間が短かった。また、教室の参加者も少なく、教室自体の評価も難しかった。	<ul style="list-style-type: none"> ・健診結果報告会や保健指導、健診等での健康教育の実施 ・町全体の健康施策を整理し、効率的かつ効果的な体制への見直し (30 年度に事業の整理を行い、関係機関や社会資源も有効に活用できる体制づくりを行う) ・町内（庁内）の連携の充実
健診での、メタボリックシンドローム該当者数・率が増加傾向である。	
特定保健指導実施率が下がっている。	<ul style="list-style-type: none"> ・特定保健指導の実施方法（委託の検討）、実施対象者、教材等内容の見直し

3. 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

① 死亡

SMR が優位に多いものは男女ともに不慮の事故で男性は 142.7、女性は 157.8 であった。また、SMR が優位ではないが高い死因は、男性で、心不全 125.5、脳内出血 101.1、肺炎 104.2、肝疾患 120.5、腎不全 101.9、自殺 140.0、女性では悪性新生物(気管、気管支及び肺)111.0、心不全 103.2、脳血管疾患 107.0、脳梗塞 101.5、肝疾患 135.7 腎不全 111.1 であった。(図表 8)

この中でも血管病に関連する死亡で多い傾向にあるものは 男性は脳内出血・腎不全、女性は脳血管疾患、脳梗塞、腎不全であった。(図表 9)

【図表 8】

平成20～24年 保健所・市町村別死因別標準化死亡率(SMR)と死亡数・過剰死亡数

*P<0.05で有意に高い又は低い

男性	四十万町			須崎保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	97.8	819	-18	99.8	2485	-5	103.4 *	24633	810
悪性新生物	86.0 *	224	-36	91.4 *	723	-68	98.7	7586	-100
悪性新生物(胃)	95.9	39	-2	78.7 *	97	-26	89.8 *	1074	-122
悪性新生物(大腸)	64.8	19	-10	85.4	76	-13	90.5 *	789	-83
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	75.4	19	-6	94.4	73	-4	112.8 *	857	97
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	93.7	59	-4	96.2	184	-7	98.9	1823	-20
心疾患(高血圧性疾患を除く)	85.7	104	-17	105.3	377	19	106.5 *	3626	221
急性心筋梗塞	88.6	27	-3	93.0	85	-6	150.6 *	1328	446
心不全	125.5	48	10	142.6 *	157	47	132.1 *	1350	328
脳血管疾患	87.4	72	-10	83.3 *	203	-41	108.2 *	2488	189
脳内出血	101.1	23	0	114.5	79	10	118.1 *	797	122
脳梗塞	74.6	39	-13	72.9 *	111	-41	101.2	1413	17
肺炎	104.2	104	4	109.3	314	27	105.5 *	2764	144
肝疾患	120.5	13	2	121.8	41	7	114.6 *	404	51
腎不全	101.9	17	0	123.8	60	12	126.3 *	565	118
老衰	94.7	20	-1	90.0	51	-6	68.8 *	348	-158
不慮の事故	142.7 *	42	13	139.9 *	125	36	130.4 *	1161	271
自殺	140.0	22	6	109.4	56	5	124.7 *	756	150

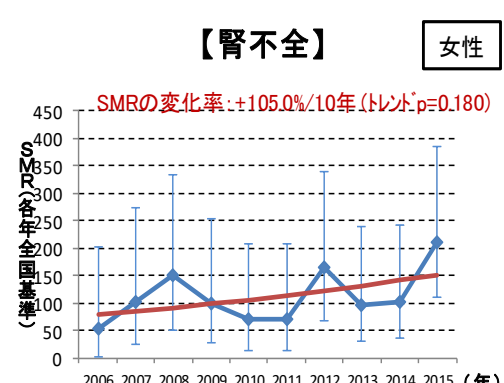
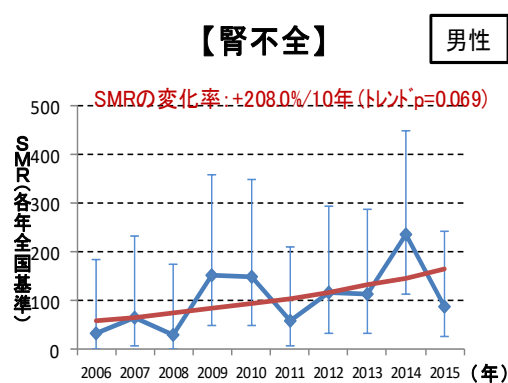
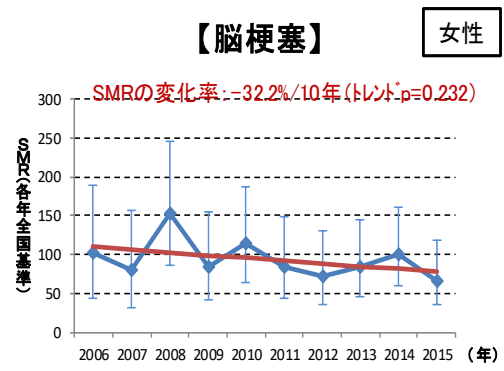
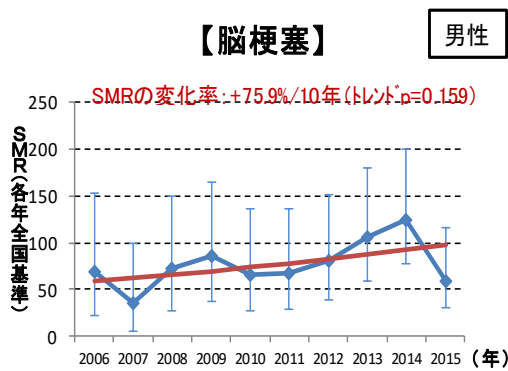
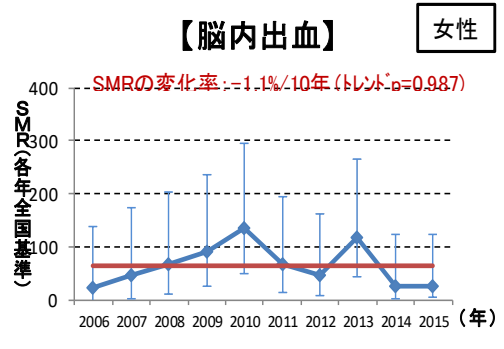
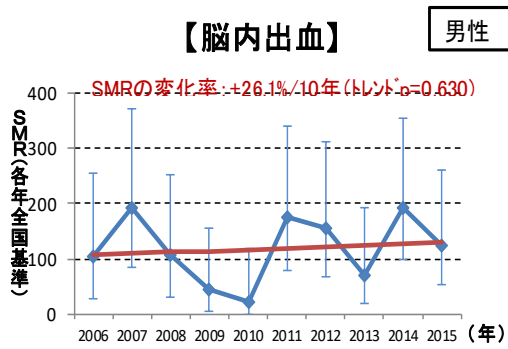
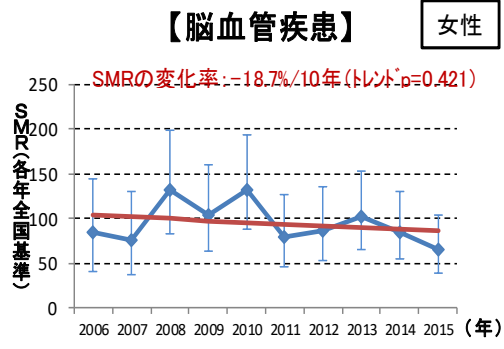
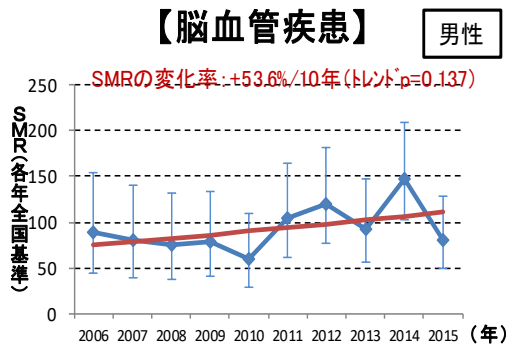
女性	四十万町			須崎保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	88.6 *	768	-99	88.3 *	2304	-305	96.3 *	24051	-924
悪性新生物	74.6 *	140	-48	83.6 *	477	-94	93.8 *	5372	-355
悪性新生物(胃)	59.2	14	-10	82.1	59	-13	86.1 *	612	-99
悪性新生物(大腸)	63.7	18	-10	79.3	68	-18	85.4 *	725	-124
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	52.3	8	-7	73.5	34	-12	107.1	488	32
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	111.0	29	3	85.7	68	-11	96.0	756	-32
心疾患(高血圧性疾患を除く)	85.1	139	-24	91.1	446	-44	102.9	4731	133
急性心筋梗塞	80.3	24	-6	69.8 *	63	-27	134.6 *	1155	297
心不全	103.2	73	2	111.8	236	25	115.8 *	2264	309
脳血管疾患	107.0	109	7	95.3	292	-14	104.6 *	3028	133
脳内出血	81.1	18	-4	101.1	68	1	109.8 *	713	64
脳梗塞	101.5	67	1	85.5 *	169	-29	102.1	1868	38
肺炎	75.3 *	71	-23	88.3	249	-33	103.6	2709	94
肝疾患	135.7	10	3	80.3	18	-4	90.9	205	-21
腎不全	111.1	23	2	91.6	57	-5	106.4	619	37
老衰	78.3	52	-14	82.3 *	160	-34	61.6 *	1088	-678
不慮の事故	157.8 *	40	15	114.4	88	11	108.0 *	820	61
自殺	69.5	5	-2	65.8	15	-8	96.2	266	-11

「平成20年～平成24年 人口動態保健所・市町村別統計」第3表・第5表に基づき計画
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)

【図表9】

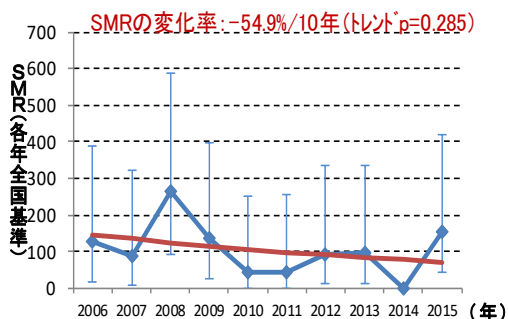
死因別標準化死亡比(SMR)の経年推移

※各年全国基準(=100)



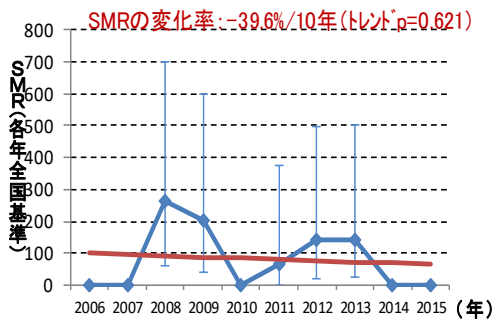
【肝疾患】

男性



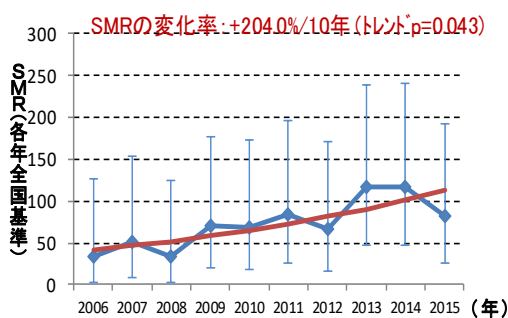
【肝疾患】

女性



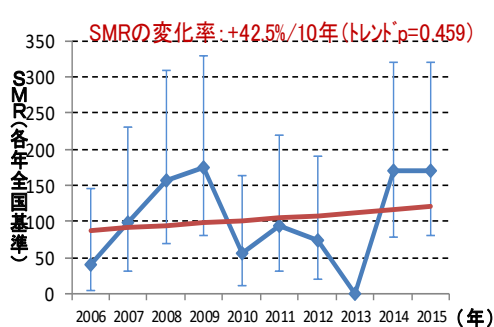
【大腸の悪性新生物】

男性



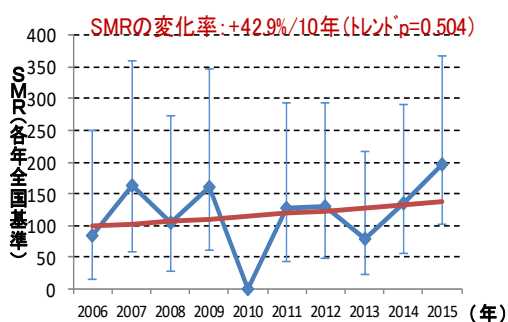
【気管、気管支、肺の悪性新生物】

女性



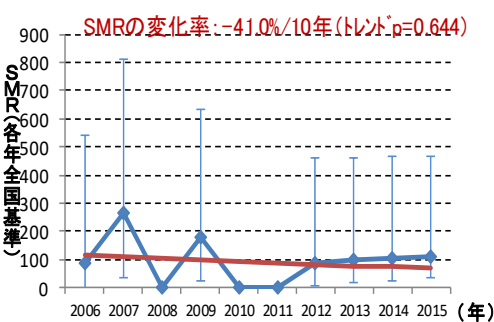
【慢性閉塞性肺疾患】

男性



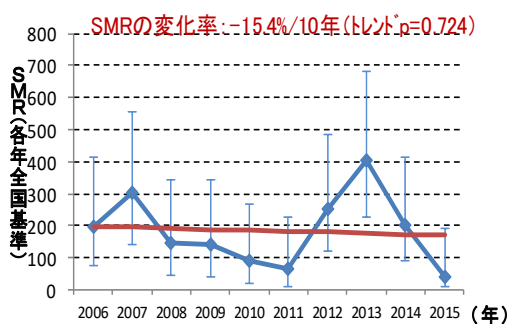
【慢性閉塞性肺疾患】

女性



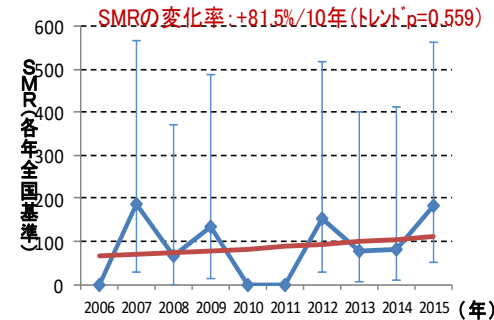
【自殺】

男性



【自殺】

女性



② 要介護状態

日常生活に制限のある「不健康な期間」を意味する平均寿命と健康寿命の差は、男女ともに国・県・同規模よりも「不健康な期間」は国・県・同規模よりも長い。(図表 10)

介護認定状況では、四万十町の介護被保険者全体 12,726 人のうち認定を受けているのは 1,553 人で 12.2%が認定を受けている。年齢構成では認定者の約 9 割が 75 歳以上である。(図表 11)

介護認定者の医科レセプトが把握できる、国保被保険者と後期高齢者の有病状況(レセプト件数)を分析すると、重症化した循環器疾患では脳卒中が 46.7%と最も多く、ついで虚血性心疾患が 33.0%であった。またそのリスク因子となる基礎疾患では高血圧が 81.0%、脂質異常症が 50.5%、糖尿病が 35.3%であった。(図表 12)

要介護度別の介護給付費について、全年齢の 1 件当たり給付費を国と比較してみると、男女ともに要介護 3 あたりから国より高くなる傾向がある。特に 75 歳以上になると男女ともに要介護 3 から国と 1 万円以上の差が生じている。(図表 13)

介護サービスの受給状況を居宅・施設サービスの件数・金額で割合をみると、四万十町は施設サービスを利用する割合が国・県・同規模よりも多く、金額も 7 割近くを占めている。(図表 14)

【図表 10】

平均寿命・健康寿命

(KDB)H28年度

		四万十町	県	同規模	国
平均寿命	男	78.9	78.9	79.3	79.6
	女	87.4	86.5	86.3	86.4
健康寿命	男	64.0	64.7	65.1	65.2
	女	67.0	66.8	66.8	66.8
不健康な期間(平均寿命-健康寿命)	男	14.9	14.2	14.2	14.4
	女	20.4	19.7	19.5	19.6

【図表 11】

要介護認定者の状況

(KDB)H29年3月時点

受給者区分	2号		1号				合計				
	年齢		65～74歳	75歳以上	計						
被保険者数 ※1	5,403人		2,984人	4,339人	7,323人		12,726人				
認定率	0.5%		3.9%	32.5%	20.8%		12.2%				
認定者数	27人		116人	1,410人	1,526人		1,553人				
新規認定者数 ※2	6人		32人	210人	242人		248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	5	18.5%	25	21.6%	155	11.0%	180	11.8%	185	11.9%
	要支援2	4	14.8%	20	17.2%	171	12.1%	191	12.5%	195	12.6%
	要介護1	3	11.1%	16	13.8%	264	18.7%	280	18.3%	283	18.2%
	要介護2	6	22.2%	21	18.1%	207	14.7%	228	14.9%	234	15.1%
	要介護3	2	7.4%	16	13.8%	195	13.8%	211	13.8%	213	13.7%
	要介護4	4	14.8%	6	5.2%	217	15.4%	223	14.6%	227	14.6%
	要介護5	3	11.1%	12	10.3%	201	14.3%	213	14.0%	216	13.9%

※1 被保険者数はH27年度国勢調査人口より集計

※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 12】

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

(KDB)H29年3月時点

受給者区分	2号		1号				合計							
	年齢		65～74歳	75歳以上	計									
認定者数	20		97	1,312	1,409		1,429							
(レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	血管疾患	循環器疾患	疾患		件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合		
			再掲	脳血管疾患	10	50.0%	44	45.4%	613	46.7%	657	46.6%	667	46.7%
				脳出血	6	30.0%	11	11.3%	75	5.7%	86	6.1%	92	6.4%
				脳梗塞	6	30.0%	36	37.1%	573	43.7%	609	43.2%	615	43.0%
			基礎疾患	虚血性心疾患	1	5.0%	17	17.5%	453	34.5%	470	33.4%	471	33.0%
				腎不全	2	10.0%	12	12.4%	172	13.1%	184	13.1%	186	13.0%
				人工透析	1	5.0%	4	4.1%	16	1.2%	20	1.4%	21	1.5%
				再掲合併症	糖尿病	8	40.0%	43	44.3%	453	34.5%	496	35.2%	504
			再掲合併症	腎症		0.0%	5	5.2%	20	1.5%	25	1.8%	25	1.7%
				網膜症		0.0%	6	6.2%	28	2.1%	34	2.4%	34	2.4%
		神経障害			0.0%	3	3.1%	13	1.0%	16	1.1%	16	1.1%	
		高血圧		14	70.0%	71	73.2%	1,073	81.8%	1,144	81.2%	1,158	81.0%	
		脂質異常症		12	60.0%	46	47.4%	663	50.5%	709	50.3%	721	50.5%	
		高尿酸血症	4	20.0%	21	21.6%	279	21.3%	300	21.3%	304	21.3%		
		血管疾患合計	18	90.0%	85	87.6%	1,234	94.1%	1,319	93.6%	1,337	93.6%		
		認知症	5	25.0%	19	19.6%	564	43.0%	583	41.4%	588	41.1%		
		筋・骨格疾患	19	95.0%	84	86.6%	1,236	94.2%	1,320	93.7%	1,339	93.7%		
歯肉炎歯周病	13	65.0%	37	38.1%	379	28.9%	416	29.5%	429	30.0%				

※医療保険が四万十町の国保又は後期である介護認定者のみ集計

【図表 13】

国保・後期被保険者における要介護度別介護給付費の比較

(KDB)H28年度

全体	男性	四万十町		1件当たり給付費				女性	四万十町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	四万十町	県	同規模	国		総給付費	総件数	四万十町	県	同規模	国
	要支援1	5,086,404	522	9,744	10,753	11,144	11,152	要支援1	13,151,104	1,594	8,250	9,387	10,411	10,578
要支援2	9,175,095	714	12,850	15,614	16,664	16,509	要支援2	22,796,611	1,806	12,623	14,337	16,041	15,824	
要介護1	54,927,878	1,474	37,265	36,590	37,869	34,636	要介護1	171,129,506	4,584	37,332	42,516	43,719	39,777	
要介護2	110,076,438	2,408	45,713	44,820	45,567	41,502	要介護2	212,793,236	4,495	47,340	57,213	57,785	51,443	
要介護3	106,440,253	1,363	78,093	74,444	72,568	65,500	要介護3	351,564,047	3,678	95,586	96,018	97,433	85,867	
要介護4	133,263,377	1,346	99,007	109,641	96,192	83,561	要介護4	443,562,876	2,757	160,886	146,655	133,169	113,783	
要介護5	111,608,586	939	118,859	145,801	110,463	91,921	要介護5	535,966,781	2,570	208,547	196,246	155,545	129,802	
合計	530,578,031	8,766	60,527	59,917	57,085	50,096	合計	1,750,964,161	21,484	81,501	74,465	71,489	62,076	

40歳	男性	四万十町		1件当たり給付費				女性	四万十町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	四万十町	県	同規模	国		総給付費	総件数	四万十町	県	同規模	国
	要支援1	404,325	37	10,928	11,158	12,410	11,686	要支援1	190,466	28	6,802	11,158	10,501	10,706
要支援2	96,852	25	3,874	16,238	17,972	17,447	要支援2	803,784	60	13,396	15,379	16,028	15,683	
要介護1	590,829	24	24,618	33,206	37,782	33,645	要介護1	1,536,845	24	64,035	33,924	30,324	29,932	
要介護2	7,041,129	208	33,852	37,892	38,849	37,489	要介護2	4,412,163	84	52,526	37,174	36,813	33,277	
要介護3	3,648,317	89	40,992	57,968	63,045	57,486	要介護3	967,086	16	60,443	54,895	57,386	53,075	
要介護4	4,777,668	99	48,259	80,002	82,999	71,119	要介護4	3,411,591	27	126,355	77,239	73,510	67,662	
要介護5	3,301,063	58	56,915	115,137	92,926	74,263	要介護5	3,852,932	25	154,117	105,261	86,073	76,930	
合計	19,860,183	540	36,778	49,683	50,995	46,312	合計	15,174,867	264	57,481	49,076	47,922	44,006	

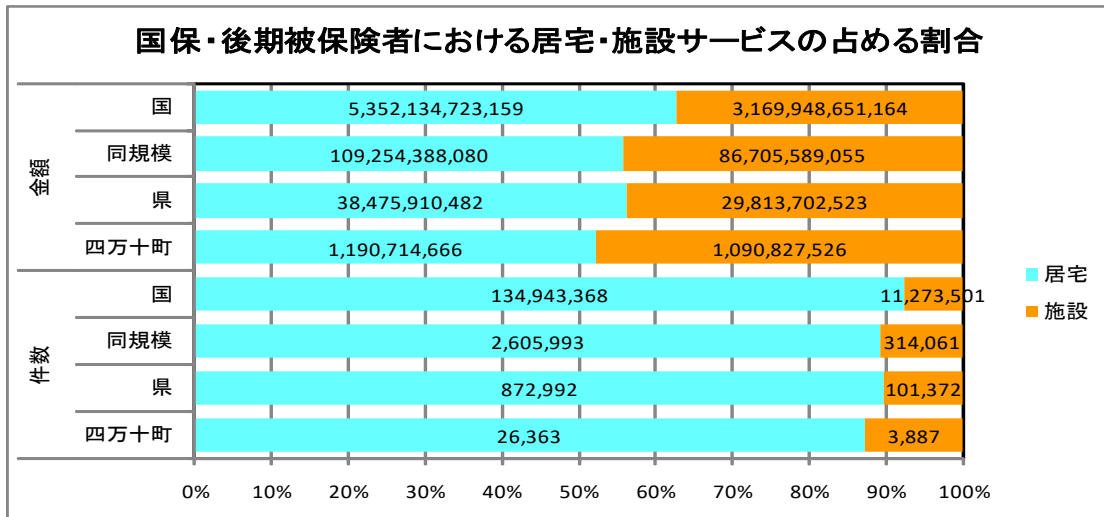
65歳	男性	四万十町		1件当たり給付費				女性	四万十町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	四万十町	県	同規模	国		総給付費	総件数	四万十町	県	同規模	国
	要支援1	1,496,099	123	12,163	11,639	11,471	11,495	要支援1	1,140,012	116	9,828	9,399	10,291	10,461
要支援2	2,451,840	153	16,025	16,905	16,873	17,032	要支援2	1,566,439	137	11,434	13,901	15,216	15,244	
要介護1	5,980,753	172	34,772	34,729	38,496	34,561	要介護1	6,058,125	229	26,455	33,973	37,110	33,621	
要介護2	17,060,992	337	50,626	41,742	42,955	39,125	要介護2	8,374,838	342	24,488	41,758	43,009	39,145	
要介護3	11,866,145	172	68,989	66,796	64,707	59,675	要介護3	15,642,147	276	56,674	70,510	70,843	63,838	
要介護4	16,704,141	155	107,769	90,833	80,035	73,844	要介護4	1,494,915	26	57,497	104,182	98,692	81,865	
要介護5	7,458,641	32	233,083	115,862	92,152	79,993	要介護5	18,016,299	125	144,130	142,185	113,834	96,126	
合計	63,018,611	1,144	55,086	51,708	51,979	47,106	合計	52,292,775	1,251	41,801	52,936	51,377	46,149	

75歳以上	男性	四万十町		1件当たり給付費				女性	四万十町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	四万十町	県	同規模	国		総給付費	総件数	四万十町	県	同規模	国
	要支援1	3,185,980	362	8,801	10,479	11,010	11,049	要支援1	11,820,626	1,450	8,152	9,364	10,422	10,590
要支援2	6,626,403	536	12,363	15,063	16,505	16,289	要支援2	20,426,388	1,609	12,695	14,363	16,120	15,892	
要介護1	48,356,296	1,278	37,837	37,188	37,760	34,708	要介護1	163,534,536	4,331	37,759	43,268	44,307	40,449	
要介護2	85,974,317	1,863	46,148	46,073	46,572	42,424	要介護2	200,006,235	4,069	49,154	58,922	59,246	53,052	
要介護3	90,925,791	1,102	82,510	77,174	74,711	67,507	要介護3	334,954,814	3,386	98,923	98,581	99,863	88,438	
要介護4	111,781,568	1,092	102,364	115,290	100,472	86,927	要介護4	438,656,370	2,704	162,225	150,517	136,417	117,450	
要介護5	100,848,882	849	118,785	157,519	116,908	97,955	要介護5	514,097,550	2,420	212,437	203,107	160,662	135,002	
合計	447,699,237	7,082	63,216	62,663	58,548	51,128	合計	1,683,496,519	19,969	84,305	76,641	73,373	63,954	

【図表 14】

国保・後期被保険者における居宅・施設サービスの占める割合

(KDB)H28年度



③ 医療情報

③-1 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、四万十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15)

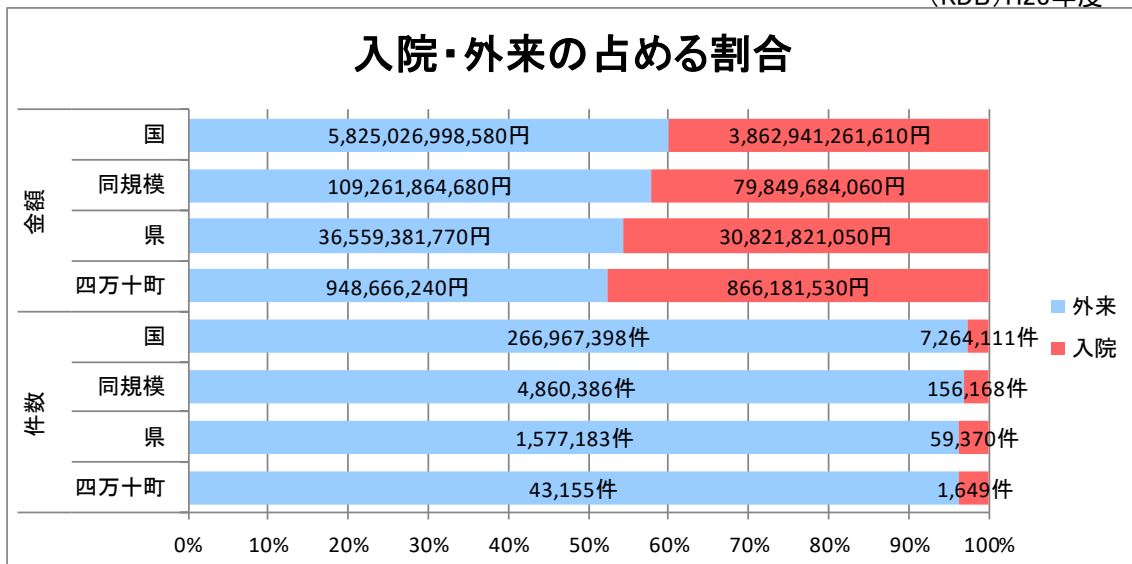
また、医療費の3要素では、入院の状況について国と比較すると1人あたり点数が多い。その要因として1人あたり件数が多く、1人あたり日数も多いからと考えられる。(図表16)

医療施設等の状況では病床数が多いことがうかがわれ、入院が多くなる要因として考えられる。(図表17)

【図表15】

入院・外来の占める割合

(KDB)H28年度



【図表 16】

医療費の3要素

(KDB)H28年度

	入院	四万十町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.02461	0.02569	0.02207	0.01818
B	1件当たり日数	17.9	17.9	16.6	15.6
C	1日当たり点数	2,934	2,896	3,076	3,403
ABC	1人当たり点数	1,292	1,334	1,128	967

※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

(KDB)H28年度

	外来	四万十町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.64392	0.68245	0.68672	0.66811
B	1件当たり日数	1.6	1.6	1.5	1.6
C	1日当たり点数	1,402	1,470	1,459	1,391
ABC	1人当たり点数	1,416	1,582	1,544	1,458

※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

【参考】 A: 1人当たり件数 $= (\text{年間}) \text{総レセプト件数} \div \text{被保険者数}$
 受診率であり、高いほど医療機関にかかる者の割合が高い
 ⇒入院の場合入院する者の割合・外来の場合通院する者の割合

B: 1件当たり日数 $= (\text{年間}) \text{総診療実日数} \div (\text{年間}) \text{総レセプト件数}$
 レセプト1件当たりの診療実日数であり、多ければ
 ⇒入院の場合入院期間が長い・外来の場合通院頻度が高い

C: 1日当たり医療費 $= (\text{年間}) \text{総医療費} \div (\text{年間}) \text{総診療実日数}$
 1日当たりの医療費であり、診療単価を表す

ABC: 1人当たり医療費 $= A \times B \times C = (\text{年間}) \text{総医療費} \div \text{被保険者数}$
 1人当たり医療費が高い場合、ABC別にどの項目で高いのか分析することで要因について見当をつけることができる

【図表 17】

医療施設等の状況

(KDB)H28年度

	被保険者千人あたり			
	病院数	診療所数	病床数	医師数
四万十町	0.4	2.6	49.6	5.2
県	0.7	3.0	97.6	11.9
同規模	0.3	2.3	39.8	5.0
国	0.3	3.0	46.8	9.2

③-2 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、脂質異常症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不全と脳出血があった。またこれらの疾患は高額医療や長期入院とも関連があり、生活習慣病などのリスク因子を減らすことが必要である。

（図表 18～25）

【図表 18】 疾患別医療費分析

医療費が多かかっている疾病
総計

※KDB_疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計
(KDB)H28年度

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	慢性腎不全(透析あり)	245 件	11,204,312 点	6.2%	統合失調症	199 件	7,633,409 点	8.8%	高血圧症	7835 件	10,427,346 点	11.0%
2位	高血圧症	7856 件	10,778,934 点	5.9%	うつ病	125 件	4,958,477 点	5.7%	慢性腎不全(透析あり)	210 件	8,656,502 点	9.1%
3位	関節疾患	2327 件	10,583,214 点	5.8%	骨折	62 件	4,253,148 点	4.9%	糖尿病	3056 件	8,336,596 点	8.8%
4位	糖尿病	3090 件	9,469,061 点	5.2%	関節疾患	51 件	3,862,959 点	4.5%	関節疾患	2276 件	6,720,255 点	7.1%
5位	統合失調症	838 件	9,401,527 点	5.2%	脳出血	36 件	3,381,558 点	3.9%	脂質異常症	3087 件	4,752,006 点	5.0%
6位	うつ病	956 件	6,845,382 点	3.8%	脳梗塞	38 件	3,087,719 点	3.6%	C型肝炎	98 件	2,566,862 点	2.7%
7位	脂質異常症	3101 件	5,543,302 点	3.1%	慢性腎不全(透析あり)	35 件	2,547,810 点	2.9%	不整脈	713 件	2,147,334 点	2.3%
8位	骨折	272 件	4,660,003 点	2.6%	食道がん	13 件	1,560,355 点	1.8%	うつ病	831 件	1,886,905 点	2.0%
9位	脳梗塞	196 件	3,448,062 点	1.9%	大腸がん	16 件	1,292,361 点	1.5%	統合失調症	639 件	1,768,118 点	1.9%
10位	脳出血	51 件	3,423,918 点	1.9%	糖尿病	34 件	1,132,465 点	1.3%	骨粗しょう症	632 件	1,350,125 点	1.4%

【図表 19】

1件当たり医療費300,000円以上のレセプト集計

(KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	腎不全	228 件	24 人	109,901,040 円
2位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	185 件	31 人	74,047,410 円
3位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	113 件	17 人	47,411,620 円
4位	その他の悪性新生物	60 件	30 人	67,586,430 円
5位	骨折	45 件	30 人	38,727,700 円

【図表 20】 長期（6か月以上）入院者のレセプト件数及び患者数

長期（6ヶ月以上）入院者のレセプト集計

(KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	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	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	145 件	16 人	5,445,890 円	1,498,002,030 円
2位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	79 件	8 人	2,976,670 円	196,782,080 円
3位	脳内出血	16 件	3 人	1,807,960 円	57,247,360 円
4位	精神作用物質使用による精神及び行動の障害	26 件	3 人	1,028,870 円	83,341,840 円
5位	腎不全	11 件	2 人	995,660 円	14,617,240 円

※該当人数順

※最大医療資源傷病名による

【図表 21】

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

(KDB)H28年度

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	12 人	22.6%
動脈閉塞性疾患	2 人	3.8%

【図表 22】

人工透析を算定しているレセプト集計

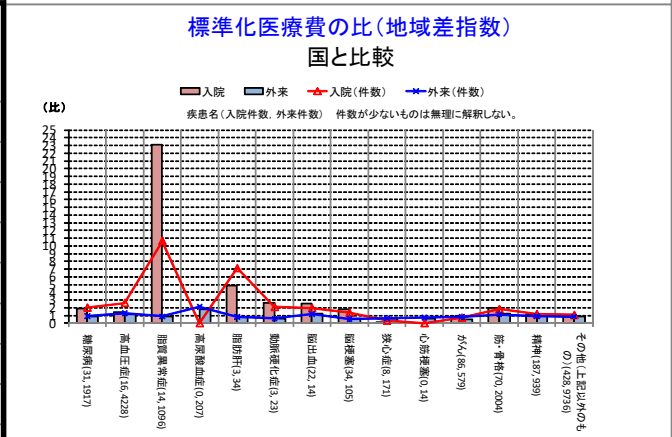
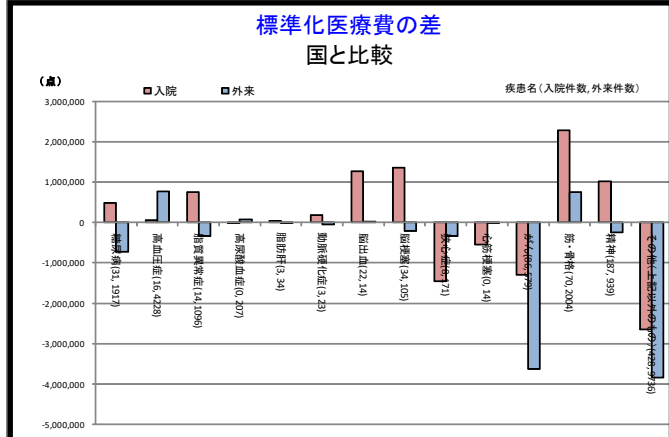
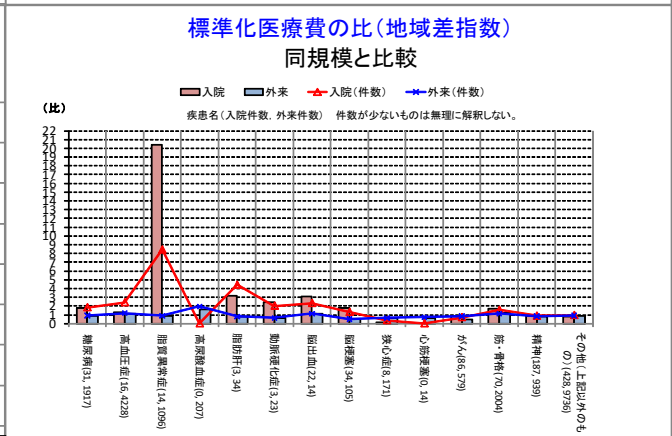
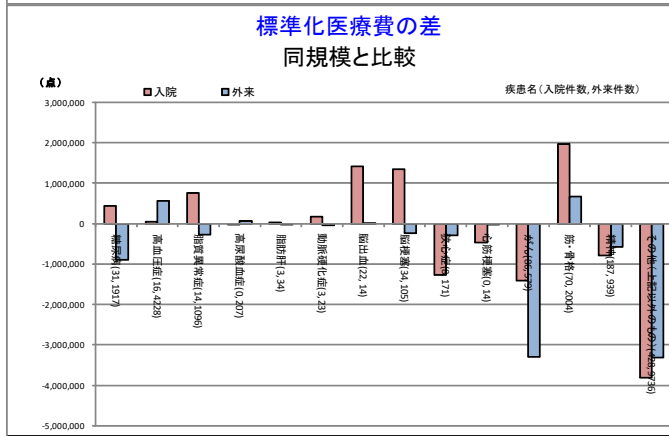
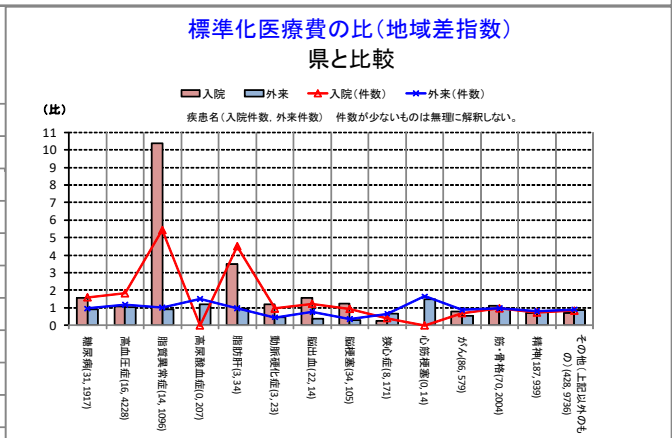
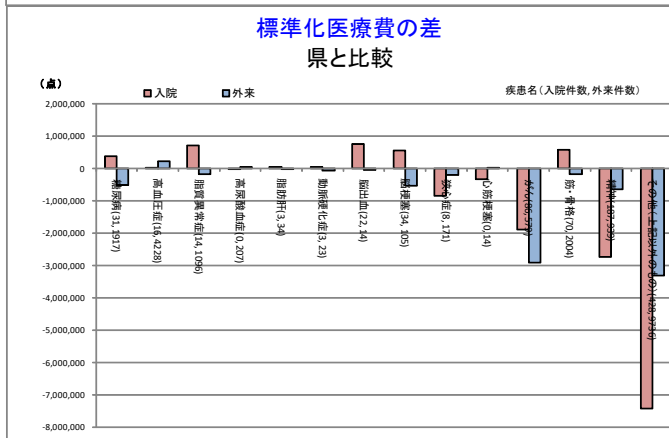
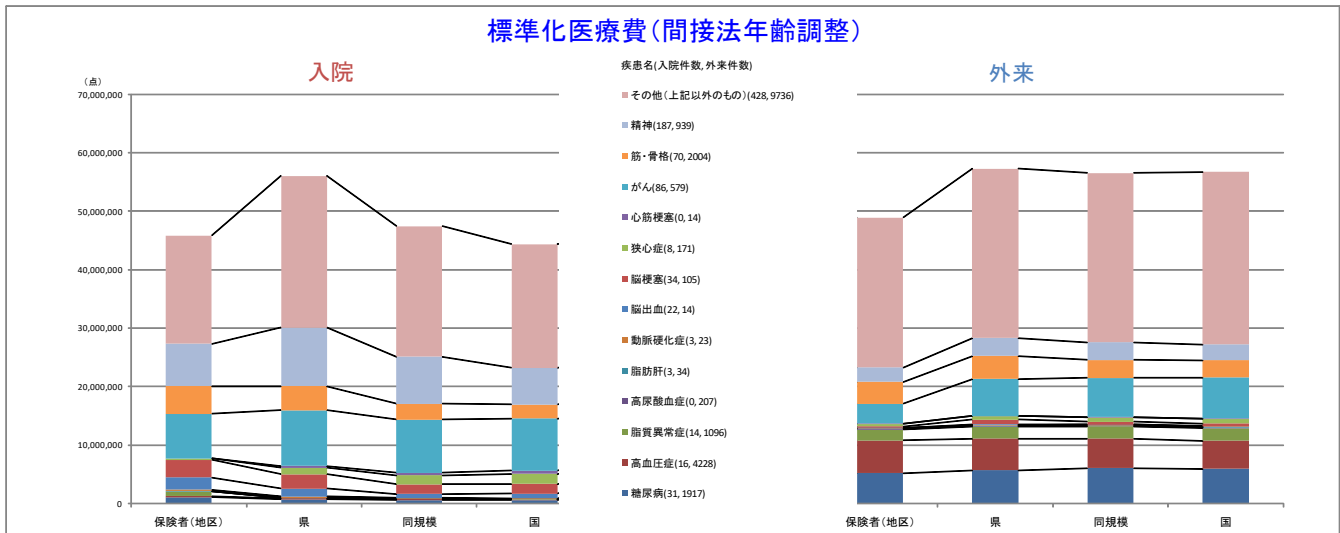
(KDB)H28年度

件数	人工透析患者数	糖尿病有病者数	合計金額	新規透析患者数
253	24 人	14 人	118,925,770 円	

③－3 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、男性の外来では高血圧で、入院では糖尿病、脂質異常症、脳出血、脳梗塞、筋・骨格、精神が高かった。女性の外来では高血圧、筋・骨格で、入院では脳出血、筋・骨格、精神、その他が高かった。医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、女性について外来医療費は少なく入院医療費は高い傾向にあった。

また慢性閉塞性肺疾患等の医療費については、関連する呼吸器疾患での医療費がかかっている。(図表 23)

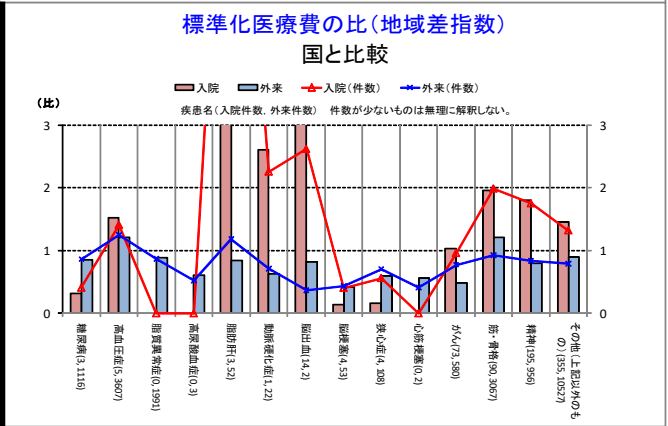
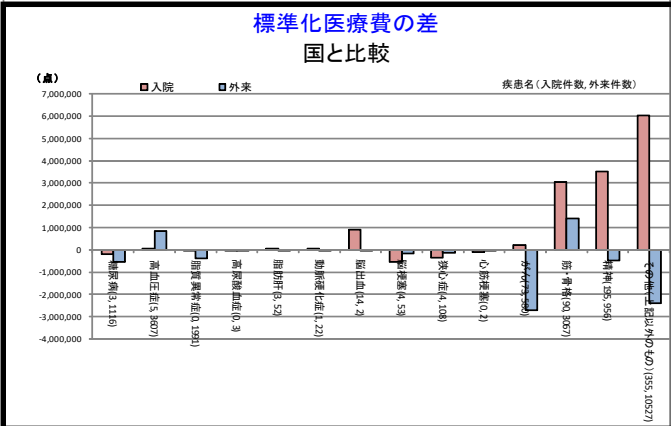
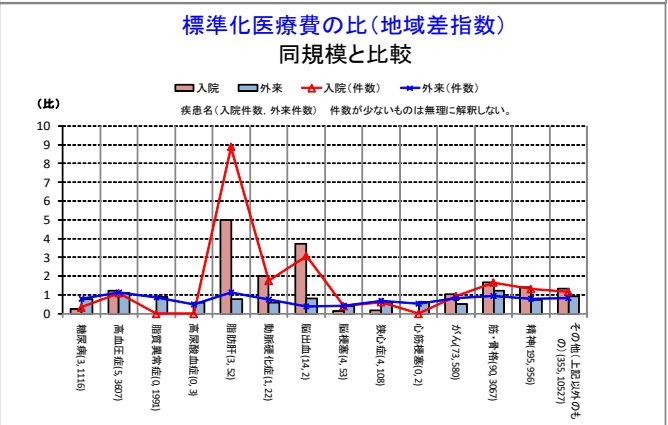
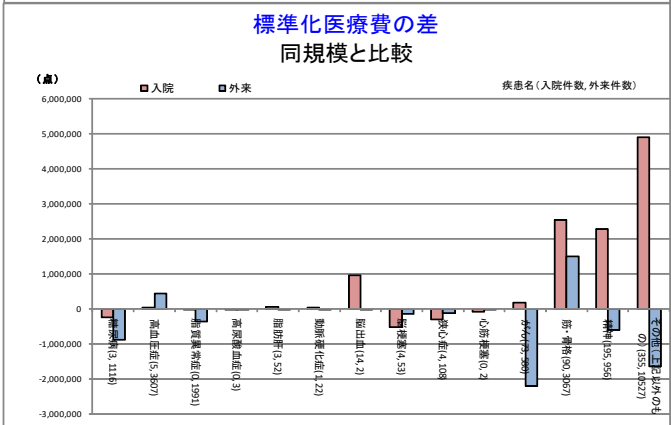
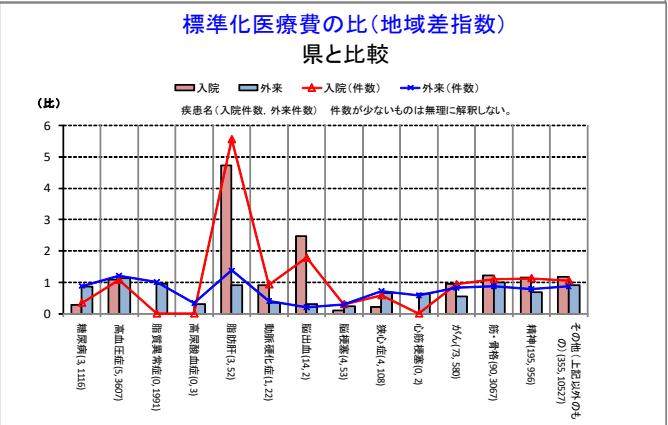
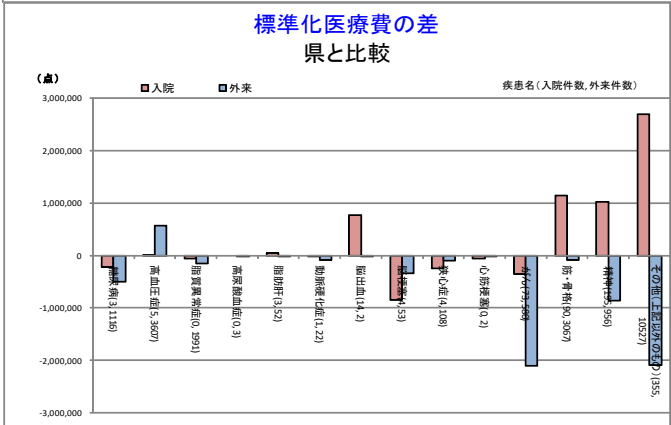
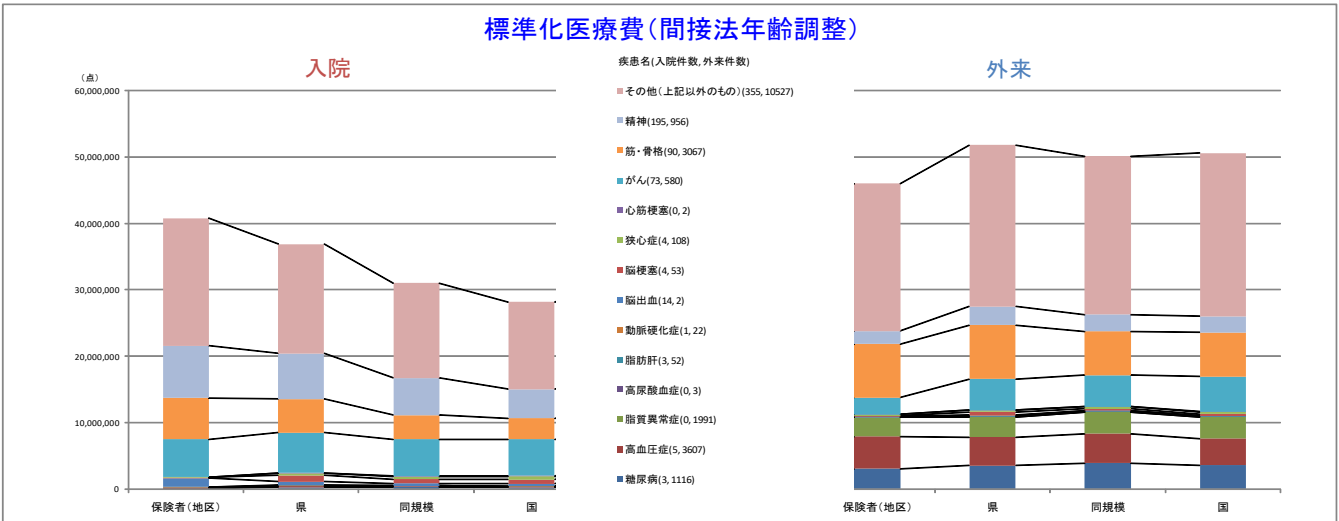


国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
 Ver. 1.1 (2016.9.21) 平成28年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-研
 環器等(生保)-一般-014)(研究代表: 横山徹爾)

疾病別医療費分析(生活習慣病)

四万十町 H28年度(累計) 女性 0~74歳

2017年10月18日



国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
 Ver. 1.1 (2016.9.21) 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(生活) - 一般-014) (研究代表: 横山俊博)

【図表 24】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]

四万十町 H28年度(累計) 0~74歳

2017/10/12

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	慢性腎不全(透析なし)	2,779	2	23,778	175,647	139,401	153,600	4	3	3	-151,869	-115,623	-129,822	0.14	0.17	0.15	0.47	0.62	0.58
入院	男性	慢性腎不全(透析あり)	2,779	24	1,804,224	1,607,565	1,239,974	1,373,297	22	18	19	196,659	564,250	430,927	1.12	1.46	1.31	1.09	1.30	1.26
外来	男性	慢性腎不全(透析なし)	2,779	52	249,148	233,773	309,937	307,903	48	38	40	15,375	-60,789	-58,755	1.07	0.80	0.81	1.09	1.36	1.29
外来	男性	慢性腎不全(透析あり)	2,779	113	4,686,090	5,856,921	5,878,235	6,082,892	143	144	148	-1,170,831	-1,192,145	-1,396,802	0.80	0.80	0.77	0.79	0.78	0.76
入院・外来	女性	慢性腎不全(透析なし)	2,647	0	0	56,915	67,722	63,902	2	1	1	-56,915	-67,722	-63,902	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性腎不全(透析あり)	2,647	11	743,586	565,848	614,472	567,684	8	8	8	177,738	129,114	175,902	1.31	1.21	1.31	1.29	1.31	1.39
外来	女性	慢性腎不全(透析なし)	2,647	16	28,217	126,057	150,821	140,813	20	22	19	-97,840	-122,604	-112,596	0.22	0.19	0.20	0.81	0.72	0.84
外来	女性	慢性腎不全(透析あり)	2,647	97	3,970,412	3,036,054	2,571,149	2,526,336	74	64	62	934,358	1,399,263	1,444,076	1.31	1.54	1.57	1.31	1.52	1.57

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 25】 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]

四万十町 H28年度(累計) 0~74歳

2017/10/12

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	2,779	3	429,389	1,417,630	1,383,474	1,342,266	18	18	17	-988,241	-954,085	-912,877	0.30	0.31	0.32	0.16	0.17	0.17
入院	男性	気管支喘息	2,779	5	249,691	217,658	174,532	117,139	5	4	3	32,033	75,159	132,552	1.15	1.43	2.13	1.03	1.15	1.64
入院	男性	肺炎腫	2,779	0	0	131,824	88,952	78,776	2	2	2	-131,824	-88,952	-78,776	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)	2,779	1	34,328	94,183	97,579	82,787	2	2	2	-59,855	-63,251	-48,459	0.36	0.35	0.41	0.50	0.45	0.53
入院	男性	間質性肺炎	2,779	4	119,700	193,430	223,303	183,369	3	4	3	-73,730	-103,603	-63,669	0.62	0.54	0.65	1.16	1.11	1.25
外来	男性	肺がん	2,779	67	604,708	918,656	1,183,072	1,267,577	57	57	60	-313,948	-578,364	-662,869	0.66	0.51	0.48	1.18	1.17	1.11
外来	男性	気管支喘息	2,779	251	480,144	756,738	748,931	779,234	295	305	324	-276,594	-268,787	-299,090	0.63	0.64	0.62	0.85	0.82	0.78
外来	男性	肺炎腫	2,779	64	130,557	187,689	173,803	162,734	51	51	48	-57,132	-43,246	-32,177	0.70	0.75	0.80	1.25	1.26	1.33
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,779	50	249,187	213,750	211,880	201,964	58	62	58	35,437	37,307	47,223	1.17	1.18	1.23	0.86	0.81	0.87
外来	男性	間質性肺炎	2,779	32	632,780	141,458	169,001	155,420	15	15	15	491,322	463,779	477,360	4.47	3.74	4.07	2.09	2.10	2.08

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	肺がん	2,647	5	526,185	604,471	514,597	546,501	7	6	7	-78,286	11,588	-20,316	0.87	1.02	0.96	0.73	0.83	0.75
入院	女性	気管支喘息	2,647	1	24,189	173,173	132,740	103,986	4	3	3	-148,984	-108,551	-79,797	0.14	0.18	0.23	0.23	0.29	0.35
入院	女性	肺炎腫	2,647	0	0	9,981	4,857	9,933	0	0	0	-9,981	-4,857	-9,933	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)	2,647	0	0	12,841	12,011	14,761	0	0	0	-12,841	-12,011	-14,761	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	2,647	2	71,194	90,137	75,383	75,726	2	1	1	-18,943	-4,189	-4,532	0.79	0.94	0.94	1.27	1.45	1.43
外来	女性	肺がん	2,647	16	91,906	504,887	553,185	644,576	29	32	36	-412,981	-461,279	-552,670	0.18	0.17	0.14	0.55	0.49	0.44
外来	女性	気管支喘息	2,647	364	732,250	1,034,700	976,254	1,078,105	430	413	461	-302,450	-244,004	-345,855	0.71	0.75	0.68	0.85	0.88	0.79
外来	女性	肺炎腫	2,647	7	31,534	19,062	21,109	25,397	6	6	8	12,472	10,425	6,137	1.65	1.49	1.24	1.26	1.23	0.93
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,647	3	4,179	22,443	39,907	41,334	9	11	12	-18,264	-35,728	-37,155	0.19	0.10	0.10	0.35	0.27	0.25
外来	女性	間質性肺炎	2,647	4	6,058	37,751	69,583	64,800	8	9	9	-31,693	-63,525	-58,742	0.16	0.09	0.09	0.50	0.47	0.45

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)

④健診情報

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。(図表26・27)

特定保健指導では平成26年をピークに積極的支援・動機付け支援の終了率が低下している。(図表28・29)

今後は終了率を向上させるための対策が必要である。

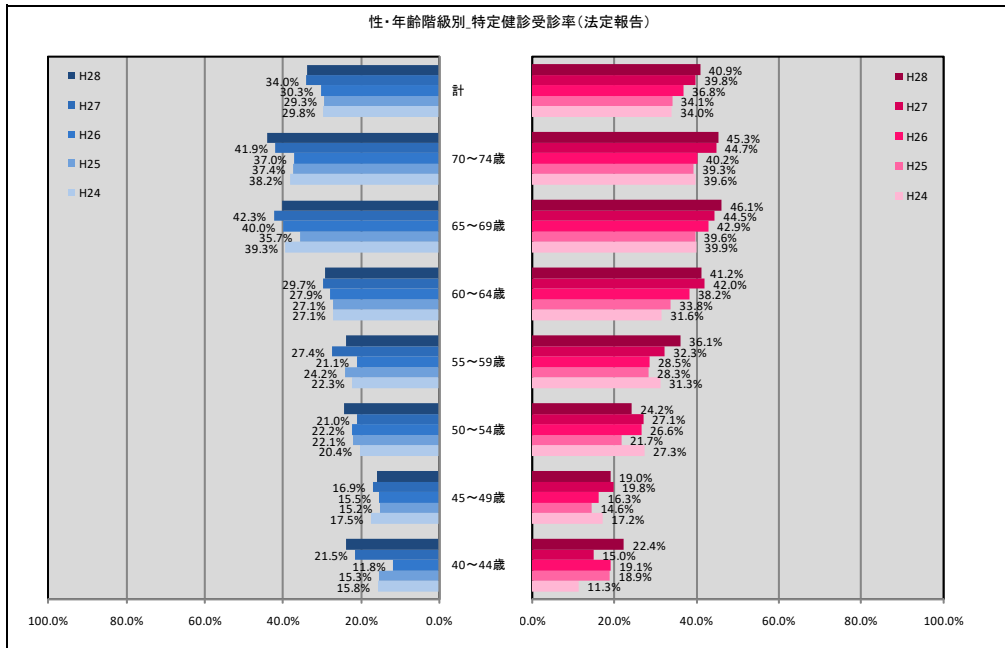
【図表26】

性・年齢階級別 特定健診受診率(法定報告)

男	H24			H25			H26			H27			H28		
	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	133	21	15.8%	124	19	15.3%	136	16	11.8%	121	26	21.5%	126	30	23.8%
45～49歳	143	25	17.5%	138	21	15.2%	129	20	15.5%	124	21	16.9%	125	20	16.0%
50～54歳	196	40	20.4%	181	40	22.1%	171	38	22.2%	162	34	21.0%	139	34	24.5%
55～59歳	305	68	22.3%	289	70	24.2%	265	56	21.1%	241	66	27.4%	226	54	23.9%
60～64歳	505	137	27.1%	472	128	27.1%	419	117	27.9%	401	119	29.7%	369	108	29.3%
65～69歳	524	206	39.3%	566	202	35.7%	603	241	40.0%	638	270	42.3%	638	256	40.1%
70～74歳	479	183	38.2%	489	183	37.4%	494	183	37.0%	463	194	41.9%	476	210	44.1%
計	2,285	680	29.8%	2,259	663	29.3%	2,217	671	30.3%	2,150	730	34.0%	2,099	712	33.9%

女	H24			H25			H26			H27			H28		
	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	97	11	11.3%	95	18	18.9%	89	17	19.1%	80	12	15.0%	85	19	22.4%
45～49歳	99	17	17.2%	103	15	14.6%	86	14	16.3%	91	18	19.8%	84	16	19.0%
50～54歳	150	41	27.3%	129	28	21.7%	124	33	26.6%	107	29	27.1%	95	23	24.2%
55～59歳	240	75	31.3%	226	64	28.3%	207	59	28.5%	189	61	32.3%	180	65	36.1%
60～64歳	488	154	31.6%	462	156	33.8%	408	156	38.2%	362	152	42.0%	340	140	41.2%
65～69歳	562	224	39.9%	583	231	39.6%	604	259	42.9%	650	289	44.5%	653	301	46.1%
70～74歳	608	241	39.6%	615	242	39.3%	617	248	40.2%	561	251	44.7%	528	239	45.3%
計	2,244	763	34.0%	2,213	754	34.1%	2,135	786	36.8%	2,040	812	39.8%	1,965	803	40.9%

【図表 27】

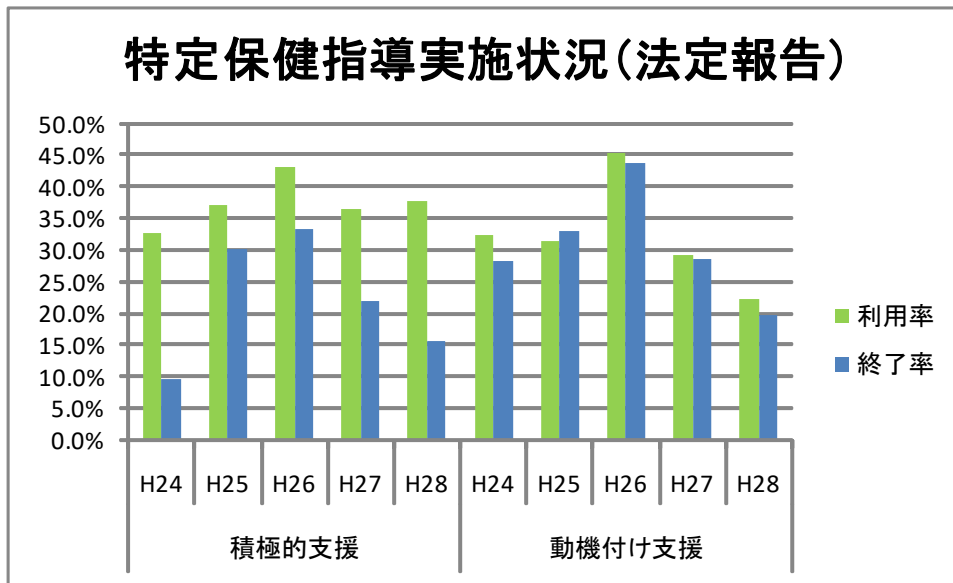


【図表 28】

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	H24	52	17	5	32.7%	9.6%
	H25	43	16	13	37.2%	30.2%
	H26	51	22	17	43.1%	33.3%
	H27	41	15	9	36.6%	22.0%
	H28	45	17	7	37.8%	15.6%
動機付け支援	H24	142	46	40	32.4%	28.2%
	H25	112	35	37	31.3%	33.0%
	H26	130	59	57	45.4%	43.8%
	H27	140	41	40	29.3%	28.6%
	H28	126	28	25	22.2%	19.8%

【図表 29】



④-1 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。

健診有所見者状況の標準化比（全国）について、男性・女性ともに HbA1c が優位に高い。（図表 30・31）

【図表 30】

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		2098			251			365			1006			476			1112						
健診受診者数		712	33.9		50	19.9		88	24.1		364	36.2		210	44.1		466	41.9					
腹囲(85cm以上)		303	42.6		18	36.0		33	37.5		150	41.2		102	48.6		209	44.8					
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者		30	4.2	9.9	6	12.0	33.3	3	3.4	9.1	11	3.0	7.3	10	4.8	9.8	17	3.6	8.1			
	予備群	高血糖	●			6	0.8	2.0	0	0.0	0.0	1	1.1	3.0	3	0.8	2.0	2	1.0	2.0	5	1.1	2.4
		高血圧	●			77	10.8	25.4	2	4.0	11.1	6	6.8	18.2	44	12.1	29.3	25	11.9	24.5	53	11.4	25.4
		脂質異常		●		15	2.1	5.0	4	8.0	22.2	6	6.8	18.2	5	1.4	3.3	0	0.0	0.0	4	0.9	1.9
		計				98	13.8	32.3	6	12.0	33.3	13	14.8	39.4	52	14.3	34.7	27	12.9	26.5	62	13.3	29.7
	該当者	●	●			41	5.8	13.5	0	0.0	0.0	2	2.3	6.1	19	5.2	12.7	20	9.5	19.6	35	7.5	16.7
		●		●		18	2.5	5.9	2	4.0	11.1	2	2.3	6.1	8	2.2	5.3	6	2.9	5.9	9	1.9	4.3
			●	●		59	8.3	19.5	4	8.0	22.2	7	8.0	21.2	26	7.1	17.3	22	10.5	21.6	42	9.0	20.1
		●	●	●		57	8.0	18.8	0	0.0	0.0	6	6.8	18.2	34	9.3	22.7	17	8.1	16.7	44	9.4	21.1
	計		175	24.6	57.8	6	12.0	33.3	17	19.3	51.5	87	23.9	58.0	65	31.0	63.7	130	27.9	62.2			

女性		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		1967			170			277			992			528			1181						
健診受診者数		804	40.9		36	21.2		88	31.8		441	44.5		239	45.3		540	45.7					
腹囲(90cm以上)		112	13.9		2	5.6		10	11.4		53	12.0		47	19.7		85	15.7					
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者		6	0.7	5.4	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	5	1.1	9.4	1	0.4	2.1	4	0.7	4.7			
	予備群	高血糖	●			3	0.4	2.7	0	0.0	0.0	2	0.5	3.8	1	0.4	2.1	2	0.4	2.4			
		高血圧	●			26	3.2	23.2	0	0.0	0.0	3	3.4	30.0	12	4.6	23.4	20	3.7	23.5			
		脂質異常		●		14	1.7	12.5	1	2.8	50.0	4	4.5	40.0	6	1.4	11.3	3	1.3	6.4	7	1.3	8.2
		計				43	5.3	38.4	1	2.8	50.0	7	8.0	70.0	20	4.5	37.7	15	6.3	31.9	29	5.4	34.1
	該当者	●	●			16	2.0	14.3	0	0.0	0.0	8	1.8	15.1	8	3.3	17.0	12	2.2	14.1			
		●		●		1	0.1	0.9	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.2	1.9	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
			●	●		21	2.6	18.8	1	2.8	50.0	1	1.1	10.0	7	1.6	13.2	12	5.0	25.5	18	3.3	21.2
		●	●	●		25	3.1	22.3	0	0.0	0.0	2	2.3	20.0	12	2.7	22.6	11	4.6	23.4	22	4.1	25.9
	計		63	7.8	56.3	1	2.8	50.0	3	3.4	30.0	28	6.3	52.8	31	13.0	66.0	52	9.6	61.2			

※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 31】

厚生労働省様式(様式6-2~7)【補足】

健診有所見者状況(男女別・年齢調整)

保険者番号: 391037
 保険者名: 四万十町

作成年月: H28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	1,184,726	416,283	35.1%	35.1%	100(基準)	*95.2	593,885	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.3	384,226	32.4%	32.4%	100(基準)	*86.6	331,237	28.0%	28.0%	100(基準)	*92.5	105,614	8.9%	8.9%	100(基準)	92.7					
	県	7,065	2,590	36.7%	36.8%	*105.0	100(基準)	3,863	54.7%	54.3%	*108.4	100(基準)	2,632	37.3%	37.5%	*115.4	100(基準)	2,077	29.4%	30.1%	*108.1	100(基準)	673	9.5%	9.6%	107.9	100(基準)					
	地域(地区)	246	60	24.4%	24.7%	*70.2	*66.8	94	38.2%	37.9%	*75.5	*69.6	80	32.5%	31.9%	101.1	87.5	62	25.2%	27.3%	94.4	86.9	23	9.3%	9.7%	106.6	97.5					
65~74歳	全国	2,232,094	628,775	28.2%	28.2%	100(基準)	*91.1	1,120,366	50.2%	50.2%	100(基準)	*92.4	580,093	26.0%	26.0%	100(基準)	*86.4	367,889	16.5%	16.5%	100(基準)	*96.0	189,769	8.5%	8.5%	100(基準)	*82.3					
	県	13,885	4,305	31.0%	30.9%	*109.7	100(基準)	7,555	54.4%	54.4%	*108.2	100(基準)	4,192	30.2%	30.1%	*115.7	100(基準)	2,399	17.3%	17.2%	*104.2	100(基準)	1,432	10.3%	10.4%	*121.4	100(基準)					
	地域(地区)	466	120	25.8%	25.9%	91.0	*83.0	209	44.8%	45.1%	89.2	*82.4	116	24.9%	25.0%	95.3	*82.3	77	16.5%	16.5%	99.4	95.4	37	7.9%	8.1%	93.5	77.1					
総数	全国	3,416,820	1,045,058	30.6%	30.6%	100(基準)	*92.7	1,714,251	50.2%	50.2%	100(基準)	*92.3	964,319	28.2%	28.2%	100(基準)	*86.5	699,126	20.5%	20.5%	100(基準)	*94.4	295,383	8.6%	8.6%	100(基準)	*85.6					
	県	20,950	6,895	32.9%	33.0%	*107.9	100(基準)	11,418	54.5%	54.4%	*108.3	100(基準)	6,824	32.6%	32.6%	*115.6	100(基準)	4,476	21.4%	21.6%	*105.9	100(基準)	2,105	10.0%	10.1%	*116.8	100(基準)					
	地域(地区)	712	180	25.3%	25.5%	*82.8	*76.8	303	42.6%	42.6%	*84.4	*78.0	196	27.5%	27.4%	97.6	*84.4	139	19.5%	20.2%	97.1	91.4	60	8.4%	8.7%	98.2	83.8					

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	1,184,726	284,831	24.0%	24.0%	100(基準)	*7.651.7	541,091	45.7%	45.7%	100(基準)	*84.0	181,890	15.4%	15.4%	100(基準)	*65.9	475,964	40.2%	40.2%	100(基準)	97.8	335,036	28.3%	28.3%	100(基準)	*93.6					
	県	7,065	23	0.3%	0.3%	*1.3	100(基準)	3,959	56.0%	54.7%	*119.0	100(基準)	1,629	23.1%	23.3%	*151.7	100(基準)	3,001	42.5%	41.1%	102.3	100(基準)	2,165	30.6%	30.1%	*106.8	100(基準)					
	地域(地区)	246	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	132	53.7%	50.9%	111.8	94.1	46	18.7%	20.8%	123.9	81.7	97	39.4%	36.9%	92.9	91.0	63	25.6%	25.2%	88.4	82.7					
65~74歳	全国	2,232,094	681,387	30.5%	30.5%	100(基準)	*18.443.3	1,363,637	61.1%	61.1%	100(基準)	*93.4	288,919	12.9%	12.9%	100(基準)	*64.4	1,211,406	54.3%	54.3%	100(基準)	102.1	489,967	22.0%	22.0%	100(基準)	*96.3					
	県	13,885	23	0.2%	0.2%	*0.5	100(基準)	9,069	65.3%	65.4%	*107.0	100(基準)	2,797	20.1%	20.1%	*155.3	100(基準)	7,376	53.1%	53.2%	98.0	100(基準)	3,190	23.0%	22.8%	*103.8	100(基準)					
	地域(地区)	466	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	315	67.6%	67.6%	110.8	103.5	79	17.0%	16.9%	*130.6	84.1	232	49.8%	49.9%	91.9	93.7	94	20.2%	20.1%	90.9	87.6					
総数	全国	3,416,820	966,218	28.3%	28.3%	100(基準)	*13.047.5	1,904,728	55.7%	55.7%	100(基準)	*90.6	470,809	13.8%	13.8%	100(基準)	*65.0	1,687,370	49.4%	49.4%	100(基準)	100.8	825,003	24.1%	24.1%	100(基準)	*95.2					
	県	20,950	46	0.2%	0.2%	*0.8	100(基準)	13,028	62.2%	61.7%	*110.4	100(基準)	4,426	21.1%	21.2%	*154.0	100(基準)	10,377	49.5%	49.0%	99.2	100(基準)	5,355	25.6%	25.3%	*105.0	100(基準)					
	地域(地区)	712	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	447	62.8%	61.8%	*111.1	100.6	125	17.6%	18.3%	*128.1	*83.2	329	46.2%	45.4%	92.2	92.9	157	22.1%	21.8%	89.9	85.6					

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	1,184,726	615,414	51.9%	51.9%	100(基準)	*113.0	9,652	0.8%	0.8%	100(基準)	*67.4	179,965	15.2%	15.2%	100(基準)	*3,127.2	186,674	15.8%	15.8%	100(基準)	*7,478.3
	県	7,065	3,227	45.7%	46.1%	*88.5	100(基準)	92	1.3%	1.2%	*148.3	100(基準)	35	0.5%	0.5%	*3.2	100(基準)	15	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	246	102	41.5%	41.6%	*80.7	91.4	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
65~74歳	全国	2,232,094	1,008,918	45.2%	45.2%	100(基準)	*114.9	50,455	2.3%	2.3%	100(基準)	*81.6	473,748	21.2%	21.2%	100(基準)	*4,133.8	313,015	14.0%	14.0%	100(基準)	*7,518.0
	県	13,885	5,478	39.5%	39.3%	*87.1	100(基準)	380	2.7%	2.8%	*122.5	100(基準)	71	0.5%	0.5%	*2.4	100(基準)	26	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	466	179	38.4%	38.0%	*84.7	97.3	11	2.4%	2.4%	106.1	86.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0
総数	全国	3,416,820	1,624,332	47.5%	47.5%	100(基準)	*114.2	60,107	1.8%	1.8%	100(基準)	*78.8	653,713	19.1%	19.1%	100(基準)	*3,801.4	499,689	14.6%	14.6%	100(基準)	*7,503.5
	県	20,950	8,705	41.6%	41.7%	*87.6	100(基準)	472	2.3%	2.2%	*126.8	100(基準)	106	0.5%	0.5%	*2.6	100(基準)	41	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	712	281	39.5%	39.2%	*83.2	95.0	11	1.5%	1.5%	87.1	68.7	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	1,531,823	298,576	19.5%	19.5%	100(基準)	*87.3	228,251	14.9%	14.9%	100(基準)	*79.4	218,570	14.3%	14.3%	100(基準)	*73.9	143,592	9.4%	9.4%	100(基準)	100.8	23,186	1.5%	1.5%	100(基準)	88.3				
	県	8,640	1,948	22.5%	22.5%	*114.6	100(基準)	1,660	19.2%	19.0%	*126.0	100(基準)	1,727	20.0%	19.4%	*135.4	100(基準)	825	9.5%	9.3%	99.2	100(基準)	147	1.7%	1.7%	113.3	100(基準)				
	地域(地区)	264	48	18.2%	19.1%	92.0	80.7	27	10.2%	9.8%	*66.1	*52.9	41	15.5%	15.4%	103.0	76.3	22	8.3%	8.6%	85.0	86.0	3	1.1%	1.2%	76.3	67.3				
65~74歳	全国	2,949,777	622,852	21.1%	21.1%	100(基準)	*90.6	548,078	18.6%	18.6%	100(基準)	*85.3	508,699	17.2%	17.2%	100(基準)	*75.3	246,431	8.4%	8.4%	100(基準)	*108.6	57,702	2.0%	2.0%	100(基準)	*72.2				
	県	18,858	4,394	23.3%	23.3%	*110.4	100(基準)	4,104	21.8%	21.8%	*117.2	100(基準)	4,322	22.9%	22.9%	*132.9	100(基準)	1,453	7.7%	7.7%	*92.1	100(基準)	510	2.7%	2.7%	*138.5	100(基準)				
	地域(地区)	540	97	18.0%	18.1%	85.2	*77.2	85	15.7%	16.0%	85.0	*72.6	97	18.0%	18.0%	104.1	*78.4	40	7.4%	7.5%	88.2	96.0	15	2.8%	2.8%	142.8	103.3				
総数	全国	4,481,600	921,428	20.6%	20.6%	100(基準)	*89.6	776,329	17.3%	17.3%	100(基準)	*83.6	727,269	16.2%	16.2%	100(基準)	*74.9	390,023	8.7%	8.7%	100(基準)	*105.8	80,888	1.8%	1.8%	100(基準)	*75.8				
	県	27,498	6,342	23.1%	23.0%	*111.6	100(基準)	5,764	21.0%	20.8%	*119.6	100(基準)	6,049	22.0%	21.7%	*133.6	100(基準)	2,278	8.3%	8.3%	*94.5	100(基準)	657	2.4%	2.4%	*131.9	100(基準)				
	地域(地区)	804	145	18.0%	18.4%	87.3	*78.3	112	13.9%	13.9%	*79.5	*66.6	138	17.2%	17.1%	103.8	*77.8	62	7.7%	7.9%	87.0	92.2	18	2.2%	2.3%	124.7	94.9				

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	1,531,823	197,882	12.9%	12.9%	100(基準)	*11,795.7	677,285	44.2%	44.2%	100(基準)	*81.5	23,092	1.5%	1.5%	100(基準)	*59.7	452,304	29.5%	29.5%	100(基準)	102.7	219,826	14.4%	14.4%	100(基準)	97.2				
	県	8,640	10	0.1%	0.1%	*0.8	100(基準)	4,921	57.0%	54.5%	*122.8	100(基準)	225	2.6%	2.6%	*167.6	100(基準)	2,627	30.4%	29.0%	97.4	100(基準)	1,317	15.2%	14.8%	102.9	100(基準)				
	地域(地区)	264	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	153	58.0%	53.2%	*121.2	98.9	1	0.4%	0.7%	23.9	*14.4	85	32.2%	30.2%	99.8	103.1	47	17.8%	16.6%	117.8	115.2				
65~74歳	全国	2,949,777	564,205	19.1%	19.1%	100(基準)	*24,035.4	1,798,515	61.0%	61.0%	100(基準)	*89.0	57,306	1.9%	1.9%	100(基準)	*68.0	1,463,396	49.6%	49.6%	100(基準)	*105.8	426,458	14.5%	14.5%	100(基準)	103.1				
	県	18,858	15	0.1%	0.1%	*0.4	100(基準)	12,915	68.5%	68.5%	*112.4	100(基準)	538	2.9%	2.9%	*147.1	100(基準)	8,834	46.8%	46.9%	*94.5	100(基準)	2,649	14.0%	14.0%	97.0	100(基準)				
	地域(地区)	540	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	380	70.4%	70.6%	*115.6	102.8	13	2.4%	2.4%	124.7	84.8	239	44.3%	44.4%	89.6	94.7	65	12.0%	11.9%	82.8	85.3				
総数	全国	4,481,600	762,087	17.0%	17.0%	100(基準)	*19,139.5	2,475,800	55.2%	55.2%	100(基準)	*86.9	80,398	1.8%	1.8%	100(基準)	*65.5	1,915,700	42.7%	42.7%	100(基準)	*105.1	646,284	14.4%	14.4%	100(基準)	101.1				
	県	27,498	25	0.1%	0.1%	*0.5	100(基準)	17,836	64.9%	63.7%	*115.1	100(基準)	763	2.8%	2.8%	*152.6	100(基準)	11,461	41.7%	40.8%	*95.2	100(基準)	3,966	14.4%	14.3%	98.9	100(基準)				
	地域(地区)	804	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	533	66.3%	64.7%	*117.1	101.6	14	1.7%	1.9%	95.8	62.9	324	40.3%	39.5%	92.1	96.8	112	13.9%	13.5%	94.6	95.7				

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	1,531,823	857,720	56.0%	56.0%	100(基準)	*106.1	1,904	0.1%	0.1%	100(基準)	101.8	190,566	12.4%	12.4%	100(基準)	*3,122.9	213,433	13.9%	13.9%	100(基準)	*7,568.2			
	県	8,640	4,697	54.4%	52.7%	*94.2	100(基準)	11	0.1%	0.1%	98.2	100(基準)	35	0.4%	0.4%	*3.2	100(基準)	16	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)			
	地域(地区)	264	146	55.3%	50.2%	94.0	99.6	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	2,949,777	1,706,893	57.9%	57.9%	100(基準)	*108.8	7,390	0.3%	0.3%	100(基準)	*63.5	469,414	15.9%	15.9%	100(基準)	*5,166.9	345,953	11.7%	11.7%	100(基準)	*15,822.9			
	県	18,858	10,035	53.2%	53.1%	*91.9	100(基準)	74	0.4%	0.4%	*157.4	100(基準)	58	0.3%	0.3%	*1.9	100(基準)	14	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)			
	地域(地区)	540	303	56.1%	55.8%	96.7	105.1	4	0.7%	0.8%	300.8	189.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0			
総数	全国	4,481,600	2,564,613	57.2%	57.2%	100(基準)	*108.0	9,294	0.2%	0.2%	100(基準)	*68.5	659,980	14.7%	14.7%	100(基準)	*4,397.6	559,386	12.5%	12.5%	100(基準)	*11,420.4			
	県	27,498	14,732	53.6%	53.0%	*92.6	100(基準)	85	0.3%	0.3%	*146.0	100(基準)	93	0.3%	0.3%	*2.3	100(基準)	30	0.1%	0.1%	*0.9	100(基準)			
	地域(地区)	804	449	55.8%	53.9%	95.8	103.3	4	0.5%	0.5%	237.9	163.7	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0			

国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診所見者状況(男女別・年代別))より計算。

年齢調整(%)は全国受診者数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。

標準化比は全国または県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。

生活習慣等	40~64歳															65~74歳															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.					総人数					該当者割合						年齢調整割合					標準化比 vs.									
	単位: %	地域	地域	同規模	県	全国	地域	地域	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	地域	地域	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県		全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国								
服薬 高血圧症	264	16.3%	18.4%	18.7%	16.2%	14.6%	17.0%	17.3%	16.2%	84.5	83.4	88.3	540	36.3%	38.7%	38.0%	37.4%	36.6%	39.0%	38.1%	37.4%	94	96.2	98	服薬 高血圧症	804	29.7%	31.8%	31.9%	30.1%	29.1%	31.5%	31.0%	30.1%	92.1	93.6	96.1									
服薬 糖尿病	264	1.1%	3.6%	3.8%	3.1%	0.9%	3.4%	3.6%	3.1%	*30.0	*28.7	32.9	540	6.3%	7.1%	7.5%	6.5%	6.3%	7.1%	7.5%	6.5%	89.3	84.6	97.1	服薬 糖尿病	804	4.6%	5.9%	6.3%	5.3%	4.5%	5.8%	6.2%	5.3%	77	73.1	83.9									
服薬 脂質異常症	264	10.6%	16.4%	14.2%	14.8%	9.3%	14.9%	12.9%	14.8%	*61.2	70.8	*61.6	540	26.1%	33.0%	28.7%	33.6%	26.3%	33.1%	28.8%	33.6%	*79.3	*91.4	*78.2	服薬 脂質異常症	804	21.0%	27.3%	24.2%	27.2%	20.5%	26.9%	23.4%	27.2%	*75.6	*87.2	*84.8									
既往歴 脳卒中	264	0.8%	1.4%	1.1%	1.3%	0.6%	1.3%	1.1%	1.3%	52.9	63.5	52.5	540	1.3%	2.7%	2.6%	2.8%	1.3%	2.7%	2.6%	2.8%	48	50.5	*46.2	既往歴 脳卒中	804	1.1%	2.3%	2.1%	2.3%	1.1%	2.2%	2.1%	2.3%	*49.0	52.9	*47.5									
既往歴 心臓病	264	1.9%	2.3%	1.7%	2.0%	1.6%	2.2%	1.6%	2.0%	79.2	106.1	95.9	540	5.7%	5.2%	4.2%	4.9%	5.9%	5.3%	4.3%	4.9%	110.1	137.6	119.3	既往歴 心臓病	804	4.5%	4.2%	3.4%	3.9%	4.4%	4.2%	3.4%	3.9%	104.5	132.2	113.2									
既往歴 腎不全	264	0.4%	0.3%	0.1%	0.3%	0.3%	0.3%	0.1%	0.3%	131.8	285.6	107	540	0.2%	0.4%	0.3%	0.4%	0.2%	0.4%	0.3%	0.4%	46.9	58.6	44.6	既往歴 腎不全	804	0.2%	0.4%	0.3%	0.4%	0.2%	0.4%	0.3%	0.4%	69.2	97.2	62.9									
既往歴 貧血	264	1.5%	17.8%	1.7%	20.5%	1.6%	18.3%	1.9%	20.5%	*8.8	96.8	*7.8	540	0.6%	10.1%	0.9%	11.0%	0.5%	10.0%	0.9%	11.0%	*5.5	61.3	*5.0	既往歴 貧血	804	0.9%	12.7%	1.2%	14.3%	0.9%	12.9%	1.2%	14.3%	*7.0	77.5	*6.3									
喫煙	264	6.8%	8.6%	9.3%	10.5%	7.9%	9.4%	10.0%	10.5%	85.4	77.5	72.9	540	3.0%	2.7%	3.4%	3.9%	3.0%	2.7%	3.4%	3.9%	109	87.1	75.9	喫煙	804	4.2%	4.7%	5.2%	6.1%	4.7%	5.0%	5.6%	6.1%	95.1	81.7	74.3									
20歳時体重から10kg以上増加	264	25.0%	27.8%	29.6%	26.3%	26.6%	28.0%	29.6%	26.3%	90.8	84.8	95.6	540	23.5%	26.2%	28.6%	25.4%	23.5%	26.2%	28.6%	25.4%	89.9	*82.2	92.5	20歳時体重から10kg以上増加	804	24.0%	26.7%	28.9%	25.7%	24.6%	26.8%	29.0%	25.7%	90.2	*83.1	93.6									
1回30分以上の運動習慣なし	264	74.2%	75.5%	69.7%	72.2%	76.2%	76.3%	70.6%	72.2%	99	107.4	105.2	540	63.7%	59.5%	55.8%	54.1%	63.5%	59.3%	55.7%	54.1%	107	*114.0	*117.2	1回30分以上の運動習慣なし	804	67.2%	65.0%	60.2%	60.4%	67.9%	65.1%	60.9%	60.4%	104	*111.5	*112.5									
1日1時間以上運動なし	264	45.5%	52.8%	45.9%	51.9%	46.9%	52.8%	45.9%	51.9%	86.3	98.9	88.4	540	39.6%	46.2%	42.3%	44.4%	39.4%	46.1%	42.3%	44.4%	*85.6	93.5	88.9	1日1時間以上運動なし	804	41.5%	48.5%	43.4%	47.0%	42.0%	48.4%	43.5%	47.0%	*85.9	95.4	*88.7									
歩行速度遅い	264	53.8%	60.1%	54.7%	55.1%	54.1%	60.6%	55.1%	55.1%	90.1	98.4	99.5	540	50.6%	53.6%	50.2%	48.8%	50.6%	53.6%	50.2%	48.8%	94.3	100.3	103.5	歩行速度遅い	804	51.6%	55.8%	51.6%	51.0%	51.8%	56.0%	51.9%	51.0%	92.8	100	102.1									
1年間で体重増減3kg以上	264	17.0%	22.0%	18.1%	22.5%	17.5%	22.8%	18.7%	22.5%	79.3	96.2	80.9	540	12.4%	15.8%	13.9%	15.7%	12.5%	15.7%	13.9%	15.7%	78.6	89	79	1年間で体重増減3kg以上	804	13.9%	17.9%	15.2%	18.0%	14.2%	18.2%	15.6%	18.0%	*78.9	91.8	*79.7									
食べる速度が遅い	263	27.4%	26.8%	28.6%	25.9%	28.4%	26.9%	28.9%	25.9%	102.5	96.2	106.9	540	23.0%	24.0%	26.3%	22.0%	22.8%	24.0%	26.3%	22.0%	95.5	86.9	103.9	食べる速度が遅い	803	24.4%	25.0%	27.1%	23.4%	24.8%	25.0%	27.2%	23.4%	98	90.1	105									
食べる速度が普通	263	61.6%	63.9%	61.5%	65.2%	60.5%	63.6%	61.1%	65.2%	96	99.8	93.6	540	67.2%	66.3%	63.7%	69.6%	67.4%	66.4%	63.7%	69.6%	101.4	105.6	96.7	食べる速度が普通	803	65.4%	65.5%	63.0%	68.1%	65.0%	65.4%	62.8%	68.1%	99.7	103.7	95.7									
食べる速度が速い	263	11.0%	9.3%	9.8%	8.9%	11.0%	9.5%	10.1%	8.9%	120.7	112.6	128.7	540	9.8%	9.6%	10.0%	8.4%	9.8%	9.7%	10.0%	8.4%	101.8	99	117.4	食べる速度が速い	803	10.2%	9.5%	9.9%	8.6%	10.2%	9.6%	10.0%	8.6%	107.8	103.4	121.2									
週3回以上就寝前夕食	264	14.4%	13.4%	13.8%	14.6%	13.7%	14.1%	14.2%	14.6%	131.5	108.6	108.7	540	12.6%	10.8%	10.3%	9.0%	12.7%	10.6%	10.3%	9.0%	118.9	122.6	*139.8	週3回以上就寝前夕食	804	13.2%	11.6%	11.3%	11.0%	13.1%	11.8%	11.6%	11.0%	115.8	117.1	*126.8									
週3回以上夕食後間食	264	15.2%	17.5%	20.8%	17.2%	15.3%	18.0%	21.4%	17.2%	87.9	74	92.2	540	12.2%	11.0%	12.4%	9.8%	12.2%	10.9%	12.3%	9.8%	111	98.2	123.9	週3回以上夕食後間食	804	13.2%	13.2%	15.0%	12.3%	13.4%	15.5%	12.3%	10.1	87.4	109.7										
週3回以上朝食を抜く	264	7.2%	8.6%	9.9%	11.6%	7.9%	9.7%	10.9%	11.6%	87.8	78.3	71.1	540	2.8%	3.5%	4.1%	4.2%	2.8%	3.5%	4.1%	4.2%	79.8	67.8	64.9	週3回以上朝食を抜く	804	4.2%	5.3%	5.9%	6.8%	4.6%	5.6%	6.4%	6.8%	84.1	73.3	*68.2									
毎日飲酒	264	20.5%	11.4%	17.7%	14.4%	20.6%	11.9%	18.0%	14.4%	*182.7	117.5	*148.0	540	12.0%	6.3%	11.7%	8.5%	12.0%	6.3%	11.7%	8.5%	*190.4	102.1	*140.7	毎日飲酒	804	14.8%	8.1%	13.6%	10.5%	14.9%	8.2%	13.9%	10.5%	*186.8	108.6	*143.9									
時々飲酒	264	23.1%	22.1%	22.3%	25.2%	24.9%	22.5%	22.6%	25.2%	105.5	104.1	94.2	540	18.9%	16.8%	18.9%	19.3%	19.0%	16.8%	18.7%	19.3%	112.2	100.6	97.4	時々飲酒	804	20.3%	18.6%	19.9%	21.3%	21.0%	18.7%	20.0%	21.3%	109.6	101.9	96.2									
飲まない	264	56.4%	66.4%	60.0%	60.3%	54.4%	65.6%	59.4%	60.3%	*84.4	93.4	91.5	540	69.1%	76.9%	69.5%	72.2%	69.0%	77.0%	69.6%	72.2%	*89.9	99.5	95.9	飲まない	804	64.9%	73.3%	66.5%	68.1%	64.1%	73.1%	66.1%	68.1%	*88.2	97.7	94.6									
1日飲酒量(1合未満)	264	82.6%	79.2%	80.9%	75.2%	80.2%	78.0%	79.6%	75.2%	103.1	101.4	107.2	540	92.6%	90.4%	90.4%	88.2%	92.6%	90.5%	90.5%	88.2%	102.4	102.5	105.2	1日飲酒量(1合未満)	804	89.3%	86.2%	87.4%	83.4%	88.1%	86.0%	86.5%	83.4%	102.6	102.1	105.8									
1日飲酒量(1~2合)	264	13.6%	15.5%	12.3%	17.9%	15.7%	16.1%	12.8%	17.9%	90.3	113.1	80.1	540	6.5%	8.2%	7.2%	10.0%	6.4%	8.2%	7.1%	10.0%	78.8	89.9	*64.6	1日飲酒量(1~2合)	804	8.8%	11.0%	8.8%	12.8%	9.8%	11.1%	9.2%	12.8%	84.2	100.3	*71.6									
1日飲酒量(2~3合)	264	2.7%	4.2%	4.3%	5.2%	2.7%	4.5%	4.6%	5.2%	68.7	66	58.7	540	0.7%	1.2%	1.8%	1.6%	0.8%	1.1%	1.8%	1.6%	64.4	41.7	45.6	1日飲酒量(2~3合)	804	1.4%	2.3%	2.5%	2.9%	1.5%	2.4%	2.8%	2.9%	67	*54.0	*53.1									
1日飲酒量(3合以上)	264	1.1%	1.1%	2.6%	1.8%	1.4%	1.3%	3.0%	1.8%	120.4	47	81.3	540	0.2%	0.2%	0.7%	0.3%	0.2%	0.2%	0.7%	0.3%	100.6	28	65.4	1日飲酒量(3合以上)	804	0.5%	0.5%	1.3%	0.8%	0.6%	0.6%	1.5%	0.8%	114.7	40.2	76.7									
睡眠不足	264	29.2%	31.8%	31.6%	31.9%	27.8%	32.3%	32.0%	31.9%	92.4	92.7	93.8	539	27.6%	25.2%	26.8%	24.3%	27.4%	25.1%	26.8%	24.3%	109.8	103.2	113.6	睡眠不足	803	28.1%	27.5%	28.3%	26.9%	27.6%	27.6%	28.6%	26.9%	103.2	99.3	106									
改善意欲なし	264	24.2%	27.6%	19.7%	23.4%	24.8%	27.7%	19.4%	23.4%	87.9	121.6	102.1	540	27.6%	30.9%	25.6%	29.8%	27.5%	31.0%	25.7%	29.8%	89.3	108.1	93.2	改善意欲なし	804	26.5%	29.8%	23.8%	27.6%	26.6%	29.9%	23.5%	27.6%	88.9	111.8	95.7									
改善意欲あり	264	48.9%	33.4%	49.1%	34.2%	49.1%	33.8%	49.8%	34.2%	*147.9	100.5	*147.4	540	45.7%	25.8%	42.1%	25.0%	46.0%	25.4%	42.0%	25.0%	*178.8	108.6	*181.3	改善意欲あり	804	46.8%	28.3%	44.3%	28.2%	47.1%	28.4%	44.7%	28.2%	*166.9	105.6	*168.4									
改善意欲あつかつ始めている	264	7.6%	14.3%	8.8%	16.6%	7.4%	14.5%	8.9%	16.6%	*53.2	86.3	*46.6	540	5.2%	12.0%	7.4%	13.3%	5.1%	12.0%	7.4%	13.3%	*43.1	70.3	*39.0	改善意欲あつかつ始めている	804	6.0%	12.8%	7.8%	14.4%	5.9%	12.8%	7.9%	14.4%	*48.8	76.1	*41.8									
取り組み済み6ヶ月未満	264	4.9%	9.0%	7.4%	9.5%	5.3%	9.0%	7.5%	9.5%	*54.6	66.3	*51.6	540	5.2%	8.1%	6.1%	8.4%	5.2%	8.1%	6.1%	8.4%	*64.1	84.8	*61.6	取り組み済み6ヶ月未満	804	5.1%	8.4%	6.5%	8.8%	5.2%	8.4%	6.6%	8.8%	*60.7	77.9	*58.0									
取り組み済み6ヶ月以上	264	14.4%	15.7%	14.9%	16.3%	13.5%	15.1%	14.4%	16.3%	89.3	94.5	83.1	540	16.3%	23.4%	18.9%	23.6%	16.2%	23.5%	18.9%	23.6%	*69.7	86.4	*69.3	取り組み済み6ヶ月以上	804	15.7%	20.7%	17.6%	21.0%	15.3%	20.6%	17.3%	21.0%	*74.6	88.7	*72.9									
保健指導利用しない	264	47.0%	59.2%	53.6%	57.1%	48.9%	60.0%	53.9%	57.1%	*80.0	88	*82.9	540	47.0%	56.8%	52.7%	58.7%	46.9%	56.9%	52.7%	58.7%	*82.8	89.2	*80.3	保健指導利用しない	804	47.0%	57.7%	53.0%	58.2%	46.9%	57.9%	53.1%	58.2%	*81.8	*88.8	*81.1									

国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年代別))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。

標準化比は全国または県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. 1.3 (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)

(2) 健康課題の抽出・明確化

四万十町の死因 SMR の中で優位に多いものは不慮の事故で、血管病に関連する死亡で多い傾向にあるものは脳血管疾患、腎不全であり、また日常生活に制限のある「不健康な期間」を意味する平均寿命と健康寿命の差は、男女ともに国・県・同規模よりも長い傾向にあり介護認定者（国保被保険者と後期高齢者）の有病状況においては、循環器疾患では脳卒中、虚血性心疾患が多かった。

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、脂質異常症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不全と脳出血があった。特に第 1 期データヘルス計画策定時から課題としてあった、脳出血を発症した患者の健診未受診者が多いことや、医療費が 30 万円以上のレセプトで腎不全・脳出血が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に特定健診受診することでリスク因子の改善が必要となるが、全体の健診受診率は平成 28 年度 37.3%で、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。健診結果については、男性はメタボ該当割合が多く、男女ともに HbA1c の有所見者が全国と比べて多い傾向にある。

メタボや HbA1c が高くなるような要因となる生活主習慣の乱れがどのようなものがあるか、全国と比較して高いものを分析すると、男性では喫煙、「食べる速度が速い」「毎日飲酒」「1 日飲酒量 3 合以上」があり、女性では、「1 回 30 分以上の運動習慣なし」「就寝前の夕食が週 3 回以上」「毎日飲酒」であった。

慢性閉塞性肺疾患（POCD）については、気管支喘息や間質性肺炎など男女ともに全国と比較して標準化医療費の差があるために、引き続き、経過を見る必要がある。

4. 目標

(1) 目的の設定

目的：健康寿命の延伸・健康格差の縮小

(2) 目標の設定

中・長期目標

- ①腎不全の減少
- ②脳血管疾患の減少

項目	現状 (H28 データ)	中間年度 (H31 データ) 目標値	平成 35 年度 (H34 データ) 目標値
①-1 新規人工透析導入患者の減少	6 人	4 人	2 人
①-2 人工透析患者数の割合の減少	0.44%	0.3%	0.2%
② 脳血管疾患患者の割合	0.53%	0.4%	0.3%

短期目標

①高血圧の改善：

特定健診受診者の収縮期血圧の平均値を **平成 28 年度より低下させる**

現状 (H28) 127mmHg ⇒ (H31) 126mmHg ⇒ (H35) 125mmHg

②糖尿病有病者の増加の抑制：

特定健診受診者の HbA1c 有所見率の減少

(28 年度：男性 62.9%・女性 66.2%)

③脂質異常症の減少：

特定健診受診者数の脂質 (LDL) 有所見率の減少

(28 年度：男性 39.4%・女性 55.6%)

※各指標については「6. 計画の評価・見直し」の(2) 評価方法・体制にある経年データ様式で集計を行う。

5. 保健事業の内容

(1) 特定健診未受診者対策

【目的】 自分の健康状態に関心をもち、受診行動がとれる。

【目標】 特定健診受診率の向上

【事業内容】 ・電話による受診勧奨
・かかりつけ医への相談依頼
・郵便による受診勧奨
・戸別訪問による受診勧奨
・休日健診

(2) 生活習慣病対策

【目的】 生活習慣病等の発症や重症化予防のため、健診結果から自身の健康状態を正しく把握し、必要な医療を受ける。また、自身の生活習慣を振り返り、継続した健康管理を行える。

【目標】 精密検査受診率の向上、特定保健指導実施率の向上、生活習慣の改善

【事業内容】 ・集団健診結果報告会
・個別健診受診者への紹介状の発行
・要医療・要精密未受診者への受診勧奨
・糖尿病（血管病）重症化予防の取り組み
・特定保健指導
・健康相談
・健康教育
・健康ステーション

(3) 30代の健康管理対策

【目的】 30代から自分の健康状態に関心をもち、受診行動がとれる。健診結果をもとに、生活習慣病予防に役立てる。

【目標】 継続受診者の増加

【事業内容】 ・人間ドック費用の助成

※各事業の詳細については、別添「平成30年度 保健事業計画」を参照。

6. 計画の評価・見直し

(1) 評価の時期

計画の見直しは、中間評価は平成 32 年度、最終評価は平成 35 年度に、計画に掲げた目的・目標の達成状況の評価を行う。

(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。

評価する指標の経年データ様式

※評価指標は指定のあるものを除き、年度末の数値とする

中・長期目標

①-1 新規人工透析導入患者数

	新規患者数（人）	増減
平成28年度	6	—
平成29年度	1	-5
平成30年度		
平成31年度		
平成32年度		
平成33年度		
平成34年度		

▶参照データ：国保の特定疾病療養受療証の発行一覧（毎年8月1日更新）

①-2 人工透析患者数の割合の減少

	患者数（A）	40歳以上の 国保被保険者数 （B）	A/B	増減
平成28年度	20	4,545	0.44	—
平成29年度	17	4,374	0.39	-0.05
平成30年度				
平成31年度				
平成32年度				
平成33年度				
平成34年度				

▶参照データ：国保の特定疾病療養受療証の発行一覧・COCAS年齢別被保険者集計表（基準日：8月1日）

② 脳血管疾患患者の割合

	患者数（A）	40歳以上の 国保被保険者数 （B）	A/B	増減
平成28年度	24	4,495	0.53	—
平成29年度				
平成30年度				
平成31年度				
平成32年度				
平成33年度				
平成34年度				

▶参照データ：健康・医療情報等の分析図表作成ツール

短期目標

①収縮期血圧の平均値

	平均値 (mmHg)	増減
平成28年度	127	—
平成29年度		
平成30年度		
平成31年度		
平成32年度		
平成33年度		
平成34年度		

▶参照データ：KDBシステム_保健指導対象者一覧
保健指導判定値の者・受診勧奨判定値の者

②HbA1cの有所見者割合

	HbA1c		増減	
	男性	女性	男性	女性
平成28年度	62.9%	66.2%		—
平成29年度				
平成30年度				
平成31年度				
平成32年度				
平成33年度				
平成34年度				

▶参照データ：KDB帳票No.23（厚生労働省様式6-2～7）

③LDLコレステロールの有所見者割合

	LDLコレステロール		増減	
	男性	女性	男性	女性
平成28年度	39.4%	55.6%		—
平成29年度				
平成30年度				
平成31年度				
平成32年度				
平成33年度				
平成34年度				

▶参照データ：KDB帳票No.23（厚生労働省様式6-2～7）

7. 計画の公表・周知

策定した計画は、四万十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。

8. 個人情報の取扱い

四万十町における個人情報の取扱いは、四万十町個人情報保護条例(平成 18 年 3 月 20 日条例第 11 号)によるものとする。

9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、住まい・医療・介護予防・生活支援など暮らし全般を支えるために直面する課題などについて話し合う会議に国保保険者として参加する。

国保被保険者における健診結果・レセプト分析（認知症、筋・骨格系疾患、脳血管疾患など）の情報や KDB データから抽出したハイリスク群・予備群の情報を関係者と共有し、介護予防を目的とした事業の実施・評価などに取り組む。

高齢者のフレイル（虚弱）対策についても、筋力向上だけでなく、栄養や口腔機能向上も含めた包括的な視点での取り組みが必要であり、そのためにも、四万十町国民健康保険診療所など関連機関との連携を強化する。

重症化予防においては、生活困窮のために治療中断や未受診となっている社会的な背景が原因のケースも考えられる。現在、四万十町では更生援護担当を主に、保健部門、障害福祉部門、地域包括支援センター、社会福祉協議会とで生活困窮者情報交換会を定期実施しており、今後も重症化予防の対策として連携を強化していく。

その他、計画策定にあたり、国保連合会が行うデータヘルスに関する研修に事業運営にかかわる担当者が積極的に参加するとともに、事業推進に向けて協議していく。

平成29年度 保健事業計画

(別添) 平成29年度 保健事業計画

事業名	事業区分	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
未受診者対策	国保保健指導事業	・自分の健康状態に関心をもち、受診行動がとれる。	1.特定健診受診率50%	特定健診未受診者	電話による受診勧奨	・平成27年度の受診意向調査により電話番号を把握した方と、すでに町で電話番号を把握している方について、委託業者の専門職(保健師・管理栄養士)により、一人ひとりの状況に応じた電話受診勧奨を実施。受診勧奨だけでなく、場合によっては、健康相談にも応じる。	ジェイエムシー株式会社	通年(集団健診の日程に合わせる)	—	・特定健診受診率 ・医療費増減(経年比較) ・特定健診地区別受診率
	国保保健指導事業			レセプトにより通院中の方、生活習慣病等で通院中の健診未受診者	かかりつけ医への相談依頼	・受診意向調査で通院中の方、レセプトにより生活習慣病等で通院歴のある方に対し、本人と医師あての文書を送付。本人あては、通院時に医師あての手紙を手渡してもらうよう依頼する。医師あての手紙には、医学的判断を踏まえたうえで、健診受診を勧めていただくよう呼びかける。	ジェイエムシー株式会社	未定 ※27年度は1月より開始	—	
	国保保健指導事業			特定健診未受診者(個別健診申込者は除く)	ハガキ通知による受診勧奨	・ひろい健診(11月・12月)の実施前時点で、未受診の方に対して、ひろい健診の日程を記載したハガキを送付し、受診勧奨を実施する。	町国保担当	ひろい健診前(11月・12月頃)	役場庁舎	
	健康づくり団体連携促進事業			全住民	戸別訪問による受診勧奨	・各地区の集団健診前に健康づくり団体による受診勧奨を実施する。 ・戸別訪問により健診日程表、啓発チラシ等を声かけとともに配布する。	健康づくり婦人会 食生活改善推進協議会	各地区 集団健診前	対象者自宅	
高血圧対策	国保保健指導事業	・医療機関への受診が必要な者が、適切な検査・治療を受けることで脳血管疾患を予防する。	1.高血圧の改善 2.精密検査受診率:60% 3.家庭血圧測定者の増加 4.生活習慣の改善	1.血圧160/95mmHg以上	1.個別面談による受診勧奨及び保健指導	1.対象者台帳の作成 2.結果報告会での個別面談・紹介状の発行 ・結果報告会の案内送付する。 ・治療の必要性について説明し医療機関の情報を提供する。 ・家庭血圧の測定・記録方法を説明する。 ・生活習慣改善を促す。 3.未受診者に対する医療機関受診勧奨 ・3ヶ月後未受診者に対しハガキによる受診確認する。 ・未受診の場合は再度受診勧奨し、必要時は紹介状を再発行する。 ・家庭血圧測定や生活習慣改善を促す。 ・次年度の健診受診を促す。	町保健師・管理栄養士	通年(集団健診受診後随時)	対象者自宅または役場庁舎	・高血圧精密検査受診率 ・高血圧予防指導実施率 ・高血圧予防指導後の健診結果 ・高血圧予防指導後の生活習慣の改善
	国保保健指導事業			1.高血圧の改善 2.高血圧予防に関する正しい知識の取得 3.生活習慣の改善	1.血圧160/95mmHg以上	2.高血圧予防教室	1.対象者台帳の作成 2.教室1ヶ月前に対象者へ教室案内の送付 3.高血圧予防教室の実施(内容は下記) ①医師による高血圧予防の講義 動脈硬化チェック ②栄養・運動教室 ・減塩食の試食・栄養指導 ・運動指導	医師 健康運動指導士 食生活改善推進協議会 スポーツクラブ 町保健師・管理栄養士 ジェイエムシー株式会社	集団健診終了後	

生活習慣病対策	健康増進事業	・生活習慣病等の発症や重症化予防のため、健診結果から自身の健康状態を正しく把握し、必要な医療を受ける。	1.精密検査受診率:55%	1.「四万十町特定健診等要医療・要精密者基準値」該当者	1.結果報告会	1.対象者台帳の作成 2.報告会の1～2週間前に案内送付 3.結果報告会の実施 ・要精密検査該当者:紹介状の発行、受診勧奨、生活指導 ・特定保健指導対象者:初回面談の実施	町保健師 管理栄養士	通年(集団健診受診後随時)	役場庁舎または対象者自宅	・結果報告会参加率 ・要精密検査受診率 ・特定保健指導実施率 ・保健指導後の健診結果 ・保健指導後の生活習慣改善 ・健康相談・健康教育実施回数・参加人数
	国保保健指導事業			1.「四万十町特定健診等要医療・要精密者基準値」該当者	1.ハガキ送付による受診勧奨	1.要精密検査対象者台帳の作成 2.紹介状返信をもとに受診結果を入力 3.要精密検査対象者のうち3ヶ月未受診者を抽出 4.未受診者に対し、受診勧奨のハガキを送付(受診勧奨だけでなく受診済みの場合は検査結果を連絡してもらえるよう記載)	町保健師 管理栄養士	通年(集団健診受診3ヶ月後から随時)	役場庁舎	
	特定保健指導事業	・生活習慣病等の発症や重症化予防のため、自身の生活習慣を振り返り、継続した健康管理を行う。	1.特定保健指導実施率:55% 2.保健指導後の健診結果の改善 3.生活習慣の改善	1.特定保健指導対象者(70歳以上を除く)	1.特定保健指導	1.対象者台帳の作成 2.結果報告会1～2週間前に案内送付 3.結果報告会にて初回面談(欠席の場合は来所・訪問で対応) 4.特定保健指導の実施 ・動機づけ 支援回数2回(初回+最終) ・積極的 支援回数5回(初回+Tel+中間+Tel+最終)	町保健師 管理栄養士	通年	対象者自宅または役場庁舎	
	健康増進事業			1.要医療・要精密者該当者のうち個別支援が必要な者 2.個別ケースのうち生活習慣改善が必要な者	1.健康相談	1.対象者台帳を作成 2.定期的な訪問・来所・電話による生活指導を行う	町保健師 管理栄養士	通年	対象者自宅または役場庁舎、健康相談実施場所	
	健康増進事業			事業所などの団体	1.健康教育	1.健康教育を希望する事業所からの依頼 2.実施内容の協議(ニーズの把握) 3.健康教育の実施	町保健師 管理栄養士	通年	対象事業所または役場庁舎	
30代の健康管理対策	国保保健指導事業	・30代から自分の健康状態に関心を持ち、受診行動が取れる。 ・健診結果をもとに生活習慣病に役立っている。	1.受診者数:50名 2.特定健診への受診継続者率の増加 3.保健指導利用率:55%	30代国保被保険者(50名限定)	人間ドック費用助成 ※平成27年度ドック費用39,960円のうち10,000円は自己負担で残りは町が助成	・四万十町国保被保険者で年度年齢30代の方に対して、1日人間ドックの案内文書を送付(例年6月頃) ・申込時に、町が契約を結んでいる健診機関を選んでもらい、年度末までに受診をしてもらう。 ・健診の結果、保健指導が必要な方に対しては、町保健師による保健指導を実施する。 ・精密検査対象者へ紹介状を発行する。	町国保担当	案内通知(6月頃)健診期間(年度末まで)	各健診医療機関	・申込者の健診受診率 ・保健指導実施率 ・特定健診継続受診者数

H29年度 事業評価計画

特定健診未受診者対策（電話・郵便による受診勧奨）

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	特定健診未受診者のうち、何割が受診につながったか。	特定健診対象者のうち、 →未受診者 →受診勧奨対象者 →受診勧奨実施者 →受診者 の割合	受診割合 25%	受診者数/受診勧奨者数 により受診率を集計 受診者数の集計方法 連合会配信ツール(法定報告実績による被保険者経年集計加工ツール)にて集計	H30.10	事業担当 事業担当		
アウトプット	未受診者のうち何割に受診勧奨できたか。	A:電話番号を把握している人のうち、①本人または家族と通話できた人、②受診の意思が確認できた人、とその割合 B:電話番号を把握していない人は郵便による受診勧奨を行い、そのうち受診につながった人の割合	A:受診勧奨実施者のうち ①本人または家族と通話できた人の割合:70% ①のうち、 ②受診の意思が確認できた人の割合:30% B:Aが実施できなかった方全員に実施	受診勧奨対象者を分母としたときの下記の割合 ①本人または家族と通話できた人 ②受診の意思が確認できた人 ③通話不可であった場合、不在と不通の割合 郵便による勧奨については、受診勧奨対象者のうち、受診した人の割合	H30.5	事業担当		
プロセス	①実施時期 ②①の時期は適切であったか ③実施方法	①各地区中心部での集団健診実施前～2月末 ②前年度同月との受診率の比較 ③実施マニュアルの適切性	①8月～2月 ②受診率の増 ③個々の状況に合わせたきめ細やかな対応	①委託業者からの実施結果報告書により確認 ②連合会の月例報告により確認 ③実施マニュアルの内容は適切で、事業者の説明はわかりやすかったか。前年の反省点は改善できているか。	H30.6	事業担当		
ストラクチャー	①予算の確保 ②専門業者への委託	委託したい業務がすべて網羅できているか 契約内容の履行状況	委託したい業務のすべて 計画どおりの進捗	契約内容 委託業者との密な連絡と報告書による実施時期の確認	H30.6	担当課長 事業担当		

H29年度 事業評価計画

個別保健事業名 (要精密者への医療機関受診勧奨)

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 受診する	医療機関受診率 ①集団健診 ②個別健診 (受診者/要精密検査対象者) それぞれのリスクに関する疾患の有無を確認	受診率 55% (昨年度40.6%)	医療機関からの精検結果 通知書の確認	年度末	事業 担当者		
		ハガキ送付後の受診率 (送付した内の受診者/ハガキ送付者)	受診率 20%					
	② 治療開始	治療開始率 (要経過観察(Hp)+要治療+他院紹介/保健指導実施者)	-					
	③ 治療継続	翌年の治療中断率 (H29未治療者一覧該当者/治療開始者)	中断率 10% (必要な人は100% 受診)	レセプト情報の確認				
	④ ハイリスク因子の改善	翌年度の健診結果の改善率 リスク因子数値の悪化の有無、リスク因子項目を確認	リスク因子の減少	翌年度の特定健診結果の 確認				
アウトプット	① 集団健診受診者へ結果報告会にて面談を実施する	面談実施率 (実施者/要精密検査対象者・集団)	実施率 90%	対応記録・台帳から確認	年度末	事業 担当者		
	② 個別健診受診者へ精検依頼書を送付する	送付率 (送付者/要精密検査対象者・個別)	送付率 100%					
	③ 医療機関未受診者へ、受診勧奨ハガキを送付する。	案内送付率 (送付者/要精密検査未受診者)	案内送付率 100%					
	④ 案内送付後、返信のない者へ個別指導を行う。(血压要精密検査対象者のみ)	個別指導実施率 (実施者/個別指導対象者)	実施率 90%					
プロセス	① 対象者の選定を行う。	対象者の選定基準が適切であったか		年度末の担当者会で協議	年度末	事業 担当者		
	② 初回面談の内容	教材・資料等が適切であったか。						
	③ 未受診へ受診勧奨ハガキの送付	通知案内の内容・時期が適切であったか						
	④ ハガキ送付後の保健指導(血压要精密検査対象者のみ)	保健指導の内容が適切であったか						
	⑤ 精検結果の把握	精検結果の集計方法、結果通知書の様式が適切であったか						
ストラクチャー	① 対象者選定システム	操作手順がわかりやすいか		対象者の選定が誤りなくできたか	年度末	事業 担当者		
	② 事業実施人員	専門職の不足がないか		人員の不足がなかったか				
	③ 予算の確保	保健指導に必要な物品が購入できたか(高血圧用パンフレット・貸出用血圧計・フードモデル)	必要な物品を購入できる	必要な物品が購入できたか				

平成30年度 保健事業計画

(別添) 平成30年度 保健事業計画

事業名	事業区分	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価	
未受診者対策	国保保健指導事業	自分の健康状態に関心を持ち、受診行動がとれる。	特定健診受診率 40%	特定健診未受診者	電話による受診勧奨	・平成27年度の受診意向調査により電話番号を把握した方と、すでに町で電話番号を把握している方について、委託業者の専門職(保健師・管理栄養士)により、一人ひとりの状況に応じた電話受診勧奨を実施。受診勧奨だけでなく、場合によっては、健康相談にも応じる。	委託業者	通年(集団健診前)	—	・受診勧奨実施率 ・特定健診受診率 ・特定健診地区別受診率	
	国保保健指導事業			レセプトにより通院中の方、生活習慣病等で通院中の健診未受診者	かかりつけ医への相談依頼	・レセプトにより生活習慣病等で通院歴のある方に対し、本人と医師あての文書を送付。本人あては、通院時に医師あての手紙を手渡してもらうよう依頼する。医師あての手紙には、医学的判断を踏まえたうえで、健診受診を勧めていただくよう呼びかける。	委託業者	未定	—		
	国保保健指導事業			特定健診未受診者(個別健診申込者は除く)	郵便による受診勧奨	・電話番号を把握していない方について、地区の集団健診前に郵便による受診勧奨を実施する。書面により、特定健診の重要性、集団健診の日程などを伝える。 ・ひろい健診の実施前時点で、未受診・未申込の方に対して、ひろい健診の日程を記載したハガキを送付し、受診勧奨を実施する。	委託業者 町国保担当	通年(集団健診前) ひろい健診前	—		
	健康づくり団体連携促進事業			全住民	戸別訪問による受診勧奨	・各地区の集団健診前に健康づくり団体による受診勧奨を実施する。 ・戸別訪問により健診日程表、啓発チラシ等を声かけとともに配布する。	健康づくり婦人会 食生活改善推進協議会	各地区集団健診前	対象者自宅		
	国保保健指導事業			国保被保険者	休日健診	各地区集団健診終了後、それぞれ窪川2回、大正1回、十和1回の休日に健診を実施。	国保	窪川(12月・2月) 大正・十和(10月)	役場庁舎等		
生活習慣病対策	健康増進事業	生活習慣病等の発症や重症化予防のため、健診結果から自身の健康状態を正しく把握し、必要な医療を受ける。	精密検査受診率 30%	「四万十町特定健診等要医療・要精密者基準値」該当者	集団健診結果報告会	1.対象者台帳の作成 2.報告会の1～2週間前に案内送付 3.結果報告会の実施 ・要精密検査該当者:紹介状の発行、受診勧奨、生活指導 ・特定保健指導対象者:初回面談の実施 ※「四万十町特定健診等要医療・要精密者基準値」の内容の見直しも実施 ※指導内容の記録様式の統一(保健指導用・要精密者用)	町保健師 管理栄養士	通年(集団健診受診後随時)	対象者自宅または役場庁舎	・要精密検査受診率＝ 受診者数/対象者数*100 【参考】 ・結果報告会参加率＝ 参加者数/対象者数*100 ・報告会以外での面接率＝ 報告会以外での面接者数/ 対象者数*100 ・電話郵送での対応率＝ 電話郵送での対応者数/ 対象者数*100	
					個別健診受診者への紹介状の発行	1.個別健診受診者の把握 2.対象者台帳の作成 3.紹介状の発行、受診勧奨の文書、生活指導パンフレットを郵送		通年(月に1回把握)	役場庁舎		
					要医療・要精密未受診者への受診勧奨	1.要精密検査対象者台帳の作成 2.紹介状返信をもとに受診結果を入力 3.紹介状発行後、3か月未受診者に対して、受診勧奨のハガキを送付 4.ハガキ送付後、1か月後未受診者に対して、個別対応(電話・訪問等)		通年(集団健診受診後随時)	対象者自宅または役場庁舎		
	国保保健指導事業			糖尿病(血管病)重症化予防対策抽出ツールによる未治療者と治療中断者	糖尿病(血管病)重症化予防の取り組み	1.糖尿病(血管病)重症化予防対策抽出ツールによる未治療者と治療中断者を抽出 2.対象者への対応(訪問等個別対応)	町保健師 管理栄養士	2回/年	対象者自宅または役場庁舎	・未治療者の受診率＝ 受診者数/対象者数*100 ・治療中断者の受診率＝ 受診者数/対象者数*100	

生活習慣病対策	国保保健指導事業	生活習慣病等の発症や重症化予防のため、自身の生活習慣を振り返り、継続した健康管理を行う。	特定保健指導実施率の向上	(集団健診) 特定保健指導対象者(70歳以上を除く)	特定保健指導	1.対象者台帳の作成 2.結果報告会1~2週間前に案内送付 3.結果報告会にて初回面談(欠席の場合は来所・訪問で対応) 4.特定保健指導の実施(3か月～) ・動機づけ 支援回数2回(初回+最終) ・積極的 支援回数5回(初回+Tel+中間+Tel+最終)	町保健師 管理栄養士	通年	対象者自宅	・特定保健指導実施率 ・特定保健指導利用者数 ・特定保健指導終了者数 (法定報告より)
	(個別健診) 特定保健指導対象者(70歳以上を除く)で、保健指導利用意向ありの者		1.対象者台帳の作成(動機づけ・積極的支援の保健指導希望ありの人) 2.訪問にて初回面談 ・特定保健指導の実施(3か月～) ・動機づけ 支援回数2回(初回+最終) ・積極的 支援回数5回(初回+Tel+中間+Tel+最終)							
	健康増進事業	生活習慣の改善	四万十町民	健康相談	健康等に対する相談を随時対応。	町保健師 管理栄養士	通年	対象者自宅または役場庁舎、健康相談実施場所	・利用者数	
	健康増進事業		・四万十町民 ・事業所等	健康教育	1.健康教育を希望する事業所からの依頼 2.実施内容の協議(ニーズの把握) 3.健康教育の実施(各健診会場やあらゆる場面)	町保健師 管理栄養士	通年	対象事業所または役場庁舎	・実施回数 ・実施内容 ・実施人数	
四万十町民			健康ステーション	運動推進のための拠点整備(詳細未定)	町	通年	未定			
30代の健康管理対策	国保保健指導事業	・30代から自分の健康状態に関心をもち、受診行動が取れる。 ・健診結果をもとに生活習慣病に役立てる。	1.受診者数:50名 2.継続受診者の増加 3.保健指導利用率:55%	30代国保被保険者(50名限定)	人間ドック費用助成 ※平成29年度ドック費用39,960円のうち10,000円は自己負担で残りは町が助成	・四万十町国保被保険者で年度年齢30代の方に対して、1日人間ドックの案内文書を送付 ・申込時に、町が契約を結んでいる健診機関を選んでもらい、年度末までに受診をしてもらう。 ・健診の結果、保健指導が必要な方に対しては、町保健師による保健指導を実施する。 ・精密検査対象者へ紹介状を発行する。	町国保担当	案内通知(6月頃)健診期間(年度末まで)	各健診医療機関	・申込者 ・申込者の健診受診率 ・保健指導実施率 ・継続受診者数

KDB等の分析をもとに考えた四万十町の生活習慣病予防に係る活動

