

四万十町国民健康保険
第3期保健事業実施計画
(データヘルス計画)
第4期特定健康診査等実施計画

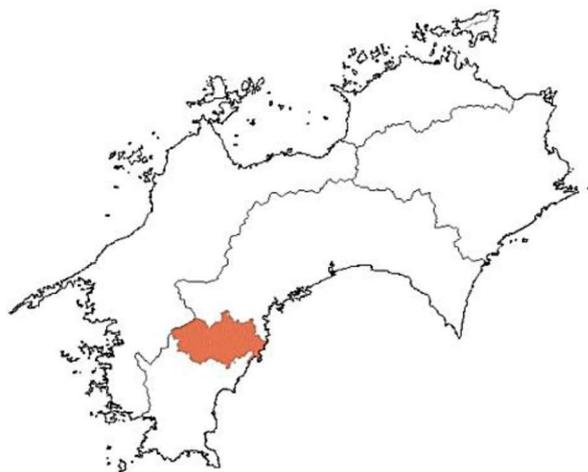
令和6(2024)年度～令和11(2029)年度

令和6年3月作成

四万十町

はじめに

本町国民健康保険の保健事業では、国保加入者の「健康寿命の延伸」、「医療費の適正化」、「医療費の削減」を図るため、「第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）」及び「第3期特定健康診査等実施計画」を策定し、国保加入者の健康増進に取り組んできました。このたび、両計画が今年度をもって終了することから、令和6年度から令和11年度までを共通の計画期間とし、相互の連動も念頭に置き、「第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）」及び「第4期特定健康診査等実施計画」の策定を一体的に行います。



図表1 四万十町

もくじ

第1章 国民健康保険の現状及び医療費・保健事業の分析	
1 四万十町国民健康保険の現状	P.4
(1)四万十町の概況	P.4
(2)国民健康保険加入者の現状	P.4
2 医療費の分析	P.6
(1)健康・医療情報の分析	P.6
(2)健康課題の抽出・明確化	P.32
第2章 第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)	
1 基本的事項	P.33
(1)計画の趣旨	P.33
(2)計画期間	P.34
(3)実施体制・関係者連携	P.35
2 現状の整理	P.37
(1)前期計画等に係る考察	P.37
(2)個別保健事業まとめ	P.46
3 データヘルス計画の目的・目標	P.47
(1)目的、目標、目標を達成するための戦略	P.47
①目的の設定	P.48
②目標の設定	P.48
③目標を達成するための戦略	P.49
(2)健康課題を解決するための個別の保健事業	P.50
(3)薬剤の適正使用の推進	P.51
4 個別の保健事業	P.52
(1)保健事業実施計画	P.52
(2)保健事業評価計画	P.54
5 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	P.59
(1)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	P.59
6 計画の評価・見直し	P.60
(1)評価の時期	P.60
(2)評価方法・体制	P.60
7 計画の公表・周知	P.61
8 個人情報の取扱い	P.61
9 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項	P.61
第3章 第4期特定健康診査実施計画	
1 基本的事項	P.63
(1)計画の背景・趣旨	P.63
(2)第4期特定健診・特定保健指導の見直しの方向性	P.64
(3)計画期間	P.64
2 第3期計画における目標達成状況	P.65
(1)全国の状況	P.65
(2)四万十町の特定健診受診率	P.66
(3)四万十町の特定保健指導実施率	P.67
(4)メタボリックシンドロームの該当者数・予備群該当者数	P.68
3 国の示す目標	P.69
4 四万十町の目標	P.69
5 特定健診の実施方法	P.70
(1)実施目的・対象者	P.70
(2)実施期間・実施場所	P.70
(3)実施項目	P.70
(4)実施方法	P.70
(5)健診結果の通知方法	P.71
6 特定保健指導の実施方法	P.71
(1)実施目的・対象者階層化の基準	P.71
(2)重点対象	P.72
(3)実施期間・内容	P.72
(4)実施体制	P.72
7 計画の公表・周知	P.72
8 個人情報の取扱い	P.72
9 計画の評価・見直し	P.72

第1章 四万十町国民健康保険の現状及び医療費・保健事業の分析

1 四万十町国民健康保険の現状

(1) 四万十町の概況

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43.7km、南北26.5km、総面積642.30km²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15,663人、高齢化率45.5%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1、2、3)

地域の医療状況は、広大な面積に対して、病院2か所、診療所6か所、病床数241床と少ない。町内の交通手段は、路線バス、コミュニティバスがあるが、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。人口の年齢構成を国・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4,530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、女性ともに横ばいである。(図表4)

(2) 国民健康保険加入者の現状

図表2

被保険者等の基本情報						
	全体	%	男性	%	女性	%
人口(人)	15,663	100.00%	7,510	47.95%	8,153	52.05%
国保被保険者数(人)	4,530	100.00%	2,375	52.42%	2,155	47.58%

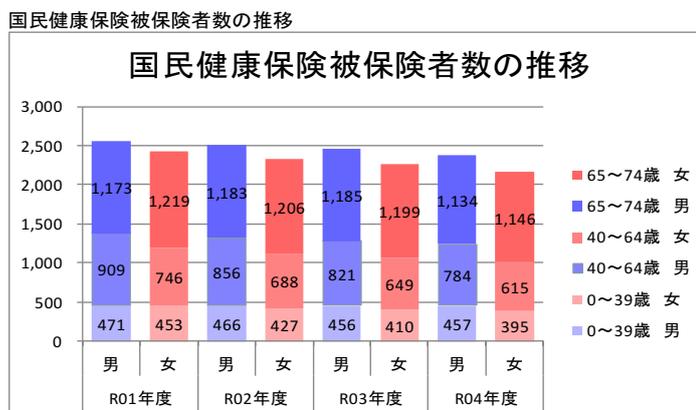
※人口は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)
※被保険者数は令和4年度内の1月平均を集計

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	16.3	51.8
県	11.8	17.2	71.0
同規模	10.9	27.1	61.9
国	4.0	25.0	71.0

R2年市区町村別統計表より集計

図表4



図表 5

人口及び被保険者の状況

R04年度

	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	902	5.8%	186	20.6%	45,692	6.7%	5,557	12.2%	9,149,680	7.5%	934,448	10.2%
10～19歳	1,101	7.0%	216	19.6%	56,206	8.3%	7,769	13.8%	10,815,158	8.8%	1,275,160	11.8%
20～29歳	847	5.4%	150	17.7%	52,398	7.7%	7,518	14.3%	11,847,532	9.7%	1,831,668	15.5%
30～39歳	1,208	7.7%	300	24.8%	60,754	8.9%	10,254	16.9%	13,151,438	10.7%	1,981,228	15.1%
40～49歳	1,583	10.1%	377	23.8%	87,908	12.9%	16,210	18.4%	17,048,638	13.9%	2,703,316	15.9%
50～59歳	1,737	11.1%	495	28.5%	88,571	13.0%	19,132	21.6%	17,365,506	14.2%	3,145,336	18.1%
60～69歳	2,537	16.2%	1,486	58.6%	91,926	13.5%	44,377	48.3%	14,733,446	12.0%	6,583,052	44.7%
70～74歳	1,626	10.4%	1,320	81.2%	60,579	8.9%	45,432	75.0%	9,125,786	7.5%	6,913,996	75.8%
75歳以上	4,122	26.3%			135,735	20.0%			19,185,847	15.7%		
合計	15,663	100.0%	4,530	28.9%	679,769	100.0%	156,249	23.0%	122,423,031	100.0%	25,368,204	20.7%
再掲_65歳以上	7,130	45.5%	2,279	32.0%	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

2 医療費の分析

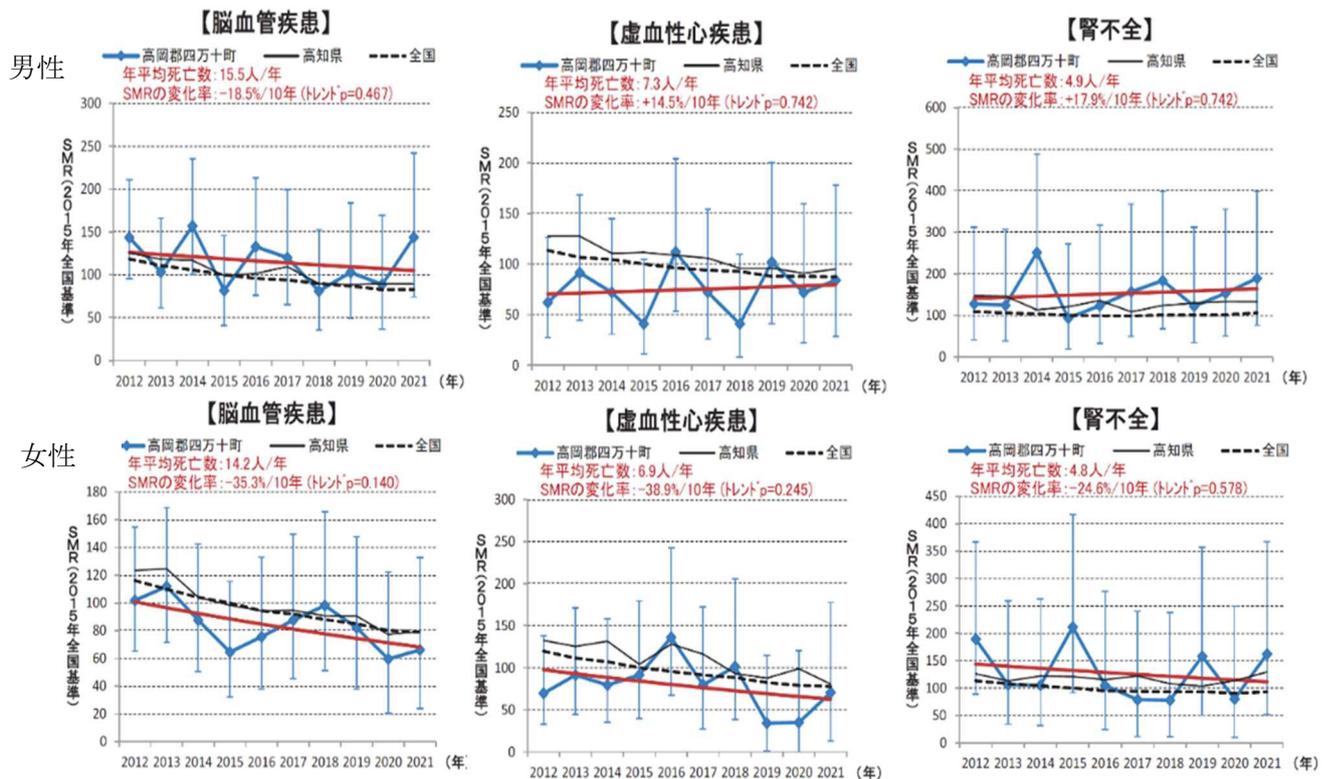
(1) 健康・医療情報の分析

・死亡

主要死因別標準化比(SMR)の推移において、2015年全国基準を100とした場合、男性の死因では、有意差はないが虚血性心疾患が増加傾向であり、県・全国平均よりも多くなっている。特に腎不全は県と国が横ばいにあるが四万十町では増加傾向にある。

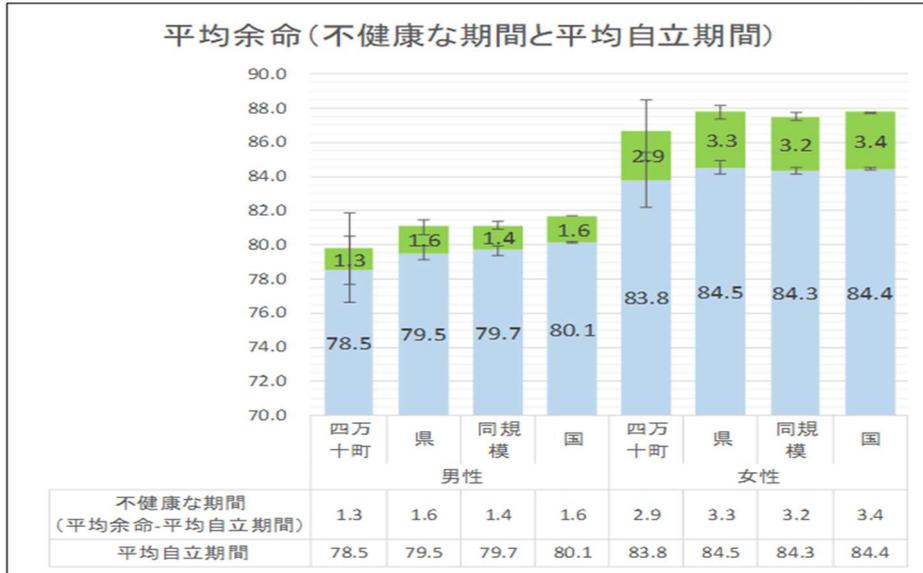
また、女性の死因は、経年で見ると下降傾向にある。特に脳血管疾患、虚血性心疾患は県・全国平均よりも減少傾向にある。(図表6、7、7-2)

図表6 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)



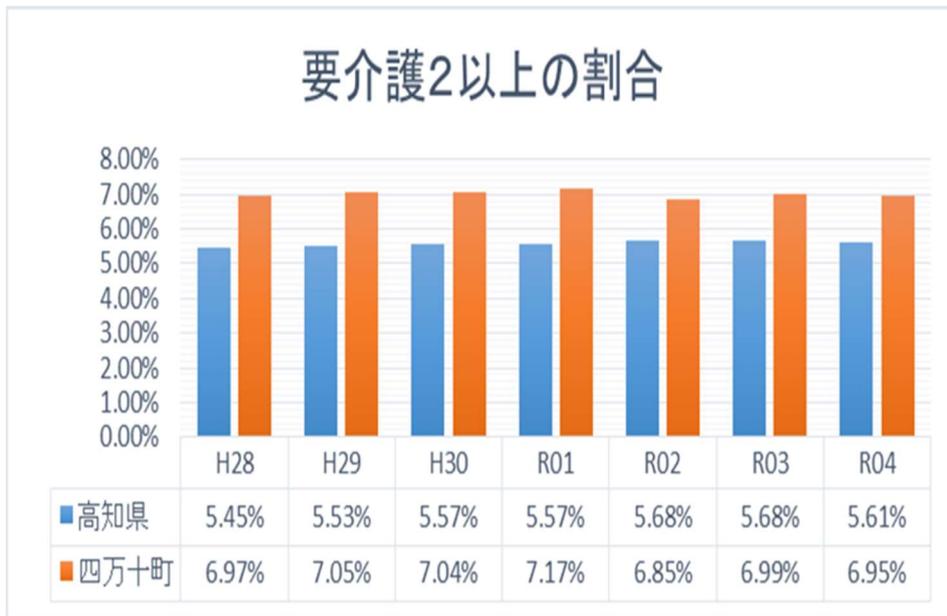
図表 7

R04 年度 (累計)



KDB_地域の全体像の把握より集計

図表 7-2



(分子) KDB_要介護 (支援) 者認定状況 (各年度 3 月時点)

(分母) 住民基本台帳年齢階級別人口 (市区町村別) (日本人住民) (各年度 1 月 1 日時点)

・介護

介護認定状況では、四万十町の介護被保険者全体 11,605 人のうち認定を受けているのは 1,490 人で 12.8%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 8)

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、筋・骨格疾患が最も多く 96.4%、ついで血管疾患が 94.9%、認知症 46.9%となっている。血管疾患の内訳でみると、脳卒中が 44.6%と最も多く、ついで虚血性心疾患が 32.7%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 84.8%、脂質異常症が 60.8%、糖尿病が 44.1%であった。(図表 9、9-2、9-3)

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 5 割近くを占めている。

(図表 10)

要介護度別の介護給付費について、全体の 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 1 あたりから国より高くなる傾向がある。国と比較すると、要介護 3 では約 20,000 円、要介護 4 では約 57,000 円、要介護 5 では約 64,000 円の差が生じている。(図表

図表 8

要介護認定者の状況

R05 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	4,475人		3,008人		4,122人		7,130人		11,605人		
認定率	0.6%		3.4%		33.1%		20.5%		12.8%		
認定者数	25人		102人		1,363人		1,465人		1,490人		
新規認定者数 ※2	11人		28人		193人		221人		232人		
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	要支援1	6	24.0%	25	24.5%	170	12.5%	195	13.3%	201	13.5%
	要支援2	3	12.0%	12	11.8%	190	13.9%	202	13.8%	205	13.8%
	要介護1	4	16.0%	21	20.6%	252	18.5%	273	18.6%	277	18.6%
	要介護2	8	32.0%	14	13.7%	196	14.4%	210	14.3%	218	14.6%
	要介護3	1	4.0%	10	9.8%	159	11.7%	169	11.5%	170	11.4%
	要介護4	1	4.0%	7	6.9%	214	15.7%	221	15.1%	222	14.9%
要介護5	2	8.0%	13	12.7%	182	13.4%	195	13.3%	197	13.2%	

※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 9

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

R05年3月時点

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		15		81		1,293		1,374		1,389			
疾患		人数	割合	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） 有病状況	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	8	53.3%	35	43.2%	577	44.6%	612	44.5%	620	44.6%
			脳出血	4	26.7%	11	13.6%	70	5.4%	81	5.9%	85	6.1%
			脳梗塞	5	33.3%	30	37.0%	545	42.2%	575	41.8%	580	41.8%
		虚血性心疾患	1	6.7%	19	23.5%	434	33.6%	453	33.0%	454	32.7%	
		腎不全	1	6.7%	16	19.8%	309	23.9%	325	23.7%	326	23.5%	
		人工透析	0	0.0%	2	2.5%	16	1.2%	18	1.3%	18	1.3%	
	基礎疾患	再掲合併症	糖尿病	8	53.3%	39	48.1%	566	43.8%	605	44.0%	613	44.1%
			腎症	0	0.0%	6	7.4%	29	2.2%	35	2.5%	35	2.5%
			網膜症	0	0.0%	5	6.2%	41	3.2%	46	3.3%	46	3.3%
			神経障害	0	0.0%	2	2.5%	15	1.2%	17	1.2%	17	1.2%
		高血圧	11	73.3%	58	71.6%	1,109	85.8%	1,167	84.9%	1,178	84.8%	
		脂質異常症	9	60.0%	45	55.6%	790	61.1%	835	60.8%	844	60.8%	
		高尿酸血症	2	13.3%	21	25.9%	349	27.0%	370	26.9%	372	26.8%	
	血管疾患合計		14	93.3%	74	91.4%	1,230	95.1%	1,304	94.9%	1,318	94.9%	
認知症		4	26.7%	18	22.2%	629	48.6%	647	47.1%	651	46.9%		
筋・骨格疾患		13	86.7%	75	92.6%	1,251	96.8%	1,326	96.5%	1,339	96.4%		
歯肉炎歯周病		12	80.0%	39	48.1%	636	49.2%	675	49.1%	687	49.5%		

※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 9-2

介護認定者の終年有病状況【年齢区分別】

四万十町

		年 齢								平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度	
被保険者数 (国保と後期の各年齢区分被保険者数)	40~64歳	2,164		1,977		1,848		1,740		1,602		1,542		1,467									
	65~74歳	2,768		2,725		2,706		2,693		2,635		2,659		2,593									
	75歳以上	4,626		4,539		4,509		4,481		4,348		4,305		4,395									
	合 計	9,558		9,241		9,063		8,914		8,585		8,506		8,455									
認定者数	40~64歳	20		19		19		19		18		15		15									
	65~74歳	97		99		101		91		96		90		81									
	75歳以上	1,312		1,370		1,370		1,358		1,340		1,329		1,293									
	合 計	1,429		1,488		1,490		1,468		1,454		1,434		1,389									
認定率(認定者数/被保険者数)	40~64歳	0.9%		1.0%		1.0%		1.1%		1.1%		1.0%		1.0%									
	65~74歳	3.5%		3.6%		3.7%		3.4%		3.6%		3.4%		3.1%									
	75歳以上	28.4%		30.2%		30.4%		30.4%		30.8%		30.9%		29.4%									
	合 計	15.0%		16.1%		16.4%		16.5%		16.9%		16.9%		16.4%									

疾患	年 齢	人数		割合		人数		割合		人数		割合		人数		割合		人数		割合		人数		割合		トレンド検定			
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	トレンド検定											
血管疾患合計	40~64歳	18	90.0%	17	89.5%	16	84.2%	17	89.5%	16	88.9%	15	100.0%	15	100.0%	15	100.0%	15	100.0%	15	100.0%	15	100.0%	15	100.0%	15	100.0%	P値(増加)	0.155
	65~74歳	85	87.6%	89	89.9%	86	85.1%	85	93.4%	87	90.6%	79	87.8%	76	93.8%	76	93.8%	76	93.8%	76	93.8%	76	93.8%	76	93.8%	76	93.8%	P値(増加)	0.253
	75歳以上	1,234	94.1%	1,307	95.4%	1,303	95.1%	1,300	95.7%	1,287	96.0%	1,281	96.4%	1,248	96.5%	1,248	96.5%	1,248	96.5%	1,248	96.5%	1,248	96.5%	1,248	96.5%	1,248	96.5%	P値(増加)	* 0.001
	合 計	1,337	93.6%	1,413	95.0%	1,405	94.3%	1,402	95.5%	1,390	95.6%	1,375	95.9%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	P値(増加)	* 0.000
認知症	40~64歳	5	25.0%	3	15.8%	3	15.8%	3	15.8%	4	22.2%	2	13.3%	4	26.7%	2	13.3%	4	26.7%	2	13.3%	4	26.7%	2	13.3%	4	26.7%	P値(増加)	0.944
	65~74歳	19	19.6%	23	23.2%	26	25.7%	23	25.3%	26	27.1%	25	27.8%	18	22.2%	18	22.2%	18	22.2%	18	22.2%	18	22.2%	18	22.2%	18	22.2%	P値(増加)	0.398
	75歳以上	564	43.0%	610	44.5%	605	44.2%	617	45.4%	606	45.2%	629	47.3%	629	48.6%	629	48.6%	629	48.6%	629	48.6%	629	48.6%	629	48.6%	629	48.6%	P値(増加)	* 0.001
	合 計	588	41.1%	636	42.7%	634	42.6%	643	43.8%	636	43.7%	656	45.7%	651	46.9%	651	46.9%	651	46.9%	651	46.9%	651	46.9%	651	46.9%	651	46.9%	P値(増加)	* 0.000
筋・骨格疾患	40~64歳	19	95.0%	18	94.7%	17	89.5%	16	84.2%	16	88.9%	12	80.0%	13	86.7%	12	80.0%	13	86.7%	12	80.0%	13	86.7%	12	80.0%	13	86.7%	P値(減少)	0.164
	65~74歳	84	86.6%	90	90.9%	87	86.1%	79	86.8%	83	86.5%	79	87.8%	75	92.6%	75	92.6%	75	92.6%	75	92.6%	75	92.6%	75	92.6%	75	92.6%	P値(増加)	0.560
	75歳以上	1,236	94.2%	1,301	95.0%	1,320	96.4%	1,314	96.8%	1,305	97.4%	1,296	97.5%	1,251	96.8%	1,251	96.8%	1,251	96.8%	1,251	96.8%	1,251	96.8%	1,251	96.8%	1,251	96.8%	P値(増加)	* 0.000
	合 計	1,339	93.7%	1,409	94.7%	1,424	95.6%	1,409	96.0%	1,404	96.6%	1,387	96.7%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	1,339	96.4%	P値(増加)	* 0.000
歯肉炎歯周病	40~64歳	13	65.0%	11	57.9%	14	73.7%	15	78.9%	14	77.8%	12	80.0%	12	80.0%	12	80.0%	12	80.0%	12	80.0%	12	80.0%	12	80.0%	12	80.0%	P値(増加)	0.094
	65~74歳	37	38.1%	44	44.4%	49	48.5%	44	48.4%	51	53.1%	45	50.0%	39	48.1%	39	48.1%	39	48.1%	39	48.1%	39	48.1%	39	48.1%	39	48.1%	P値(増加)	0.085
	75歳以上	379	28.9%	453	33.1%	487	35.5%	553	40.7%	567	42.3%	592	44.5%	636	49.2%	636	49.2%	636	49.2%	636	49.2%	636	49.2%	636	49.2%	636	49.2%	P値(増加)	* 0.000
	合 計	429	30.0%	508	34.1%	550	36.9%	612	41.7%	632	43.5%	649	45.3%	687	49.5%	687	49.5%	687	49.5%	687	49.5%	687	49.5%	687	49.5%	687	49.5%	P値(増加)	* 0.000

※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

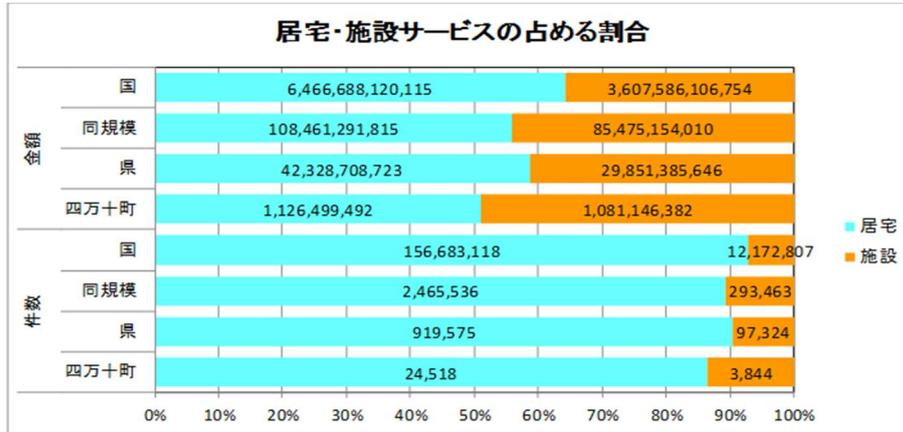
図表 9-3

介護認定者の終年有病状況【年齢区分別】

四万十町

		年 齢								平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度		トレンド検定							
脳血管疾患	40~64歳	10		50.0%		9		47.4%		9		47.4%		11		57.9%		10		55.6%		11		73.3%		8		53.3%		P値(増加)	0.273
	65~74歳	44		45.4%		49		49.5%		47		46.5%		44		48.4%		52		54.2%		38		42.2%		35		43.2%		P値(減少)	0.677
	75歳以上	613		46.7%		653		47.7%		644		47.0%		643		47.3%		621		46.3%		597		44.9%		577		44.6%		P値(減少)	0.096
	合 計	667		46.7%		711		47.8%		700		47.0%		698		47.5%		683		47.0%		646		45.0%		620		44.6%		P値(減少)	0.098
脳出血	40~64歳	6		30.0%		5		26.3%		5		26.3%		5		27.8%		5		27.8%		4		26.7%		4		26.7%		P値(減少)	0.741
	65~74歳	11		11.3%		13		13.1%		15		14.9%		17		18.7%		20		20.8%		12		13.3%		11		13.6%		P値(増加)	0.448
	75歳以上	75		5.7%		74		5.4%		76		5.5%		71		5.2%		77		5.7%		71		5.3%		70		5.4%		P値(減少)	0.806
	合 計	92		6.4%		93		6.3%		96		6.4%		93		6.3%		102		7.0%		87		6.1%		85		6.1%		P値(減少)	0.836
脳梗塞	40~64歳	6		30.0%		5		26.3%		6		31.6%		7		38.8%		6		33.3%		8		53.3%		5		33.3%		P値(増加)	0.283
	65~74歳	36		37.1%		41		41.4%		37		36.6%		33		36.3%		40		41.7%		31		34.4%		30		37.0%		P値(減少)	0.740
	75歳以上	573		43.7%		620		45.3%		613		44.7%		615		45.3%		592		44.2%		569		42.8%		545		42.2%		P値(減少)	0.165
	合 計	615		43.0%		666		44.8%		656		44.0%		655		44.6%		638		43.9%		608		42.4%		580		41.8%		P値(減少)	0.211
虚血性心疾患	40~64歳	1		5.0%		2		10.5%		1		5.3%		2		10.5%		2		11.1%		0		0.0%		1		6.7%		P値(減少)	0.824
	65~74歳	17		17.5%		23		23.2%		20		19.8%		14		15.4%		17		17.7%		19		21.1%		19		23.5%		P値(増加)	0.655
	75歳以上	453		34.5%		464		33.9%		469		34.2%		470		34.6%		473		35.3%		453		34.1%		434		33.6%		P値(減少)	0.852
	合 計	471		33.0%		489		32.9%		490		32.9%		486		33.1%		492		33.8%		472		32.9%		454		32.7%		P値(増加)	0.964
腎不全	40~64歳	2		10.0%		0		0.0%		2		10.5%		3		15.8%		1		5.6%		1		6.7%		1		6.7%		P値(減少)	0.989
	65~74歳	12		12.4%		11		11.1%		16		15.8%		15		16.5%		16		16.7%		15		16.7%		16		19.8%		P値(増加)	0.090
	75歳以上	172		13.1%		186		13.6%		244		17.8%		262		19.3%		293		21.9%		296		22.3%		309		23.9%		P値(増加)	* 0.000
	合 計	186		13.0%		197		13.2%		262		17.6%		280		19.1%		310		21.3%		312		21.8%		326		23.5%		P値(増加)	* 0.000
人工透析	40~64歳	1		5.0%		0		0.0%		0		0.0%		0		0.0%		0		0.0%		0		0.0%		0		0.0%		P値(減少)	0.153
	65~74歳	4		4.1%		1		1.0%		2		2.0%		2		2.2%		3		3.1%		3		3.3%		2		2.5%		P値(増加)	0.916
	75歳以上	16		1.2%		12		0.9%		11		0.8%		15		1.1%		19		1.4%		18		1.4%		16		1.2%		P値(増加)	0.283
	合 計	21		1.5%		13		0.9%		13		0.9%		17		1.2%		22		1.5%		21		1.5%		18		1.3%		P値(増加)	0.383
糖尿病	40~64歳	8		40.0%		10		52.6%		8		42.1%		6		31.6%		7		38.9%		7		46.7%		8		53.3%		P値(増加)	0.758
	65~74歳	43		44.3%		50		50.5%		50		49.5%		53		58.2%		48		50.0%		44		48.9%		39		48.1%		P値(増加)	0.708</

図表 10



図表 11

要介護度別介護給付費の比較

全体	男女計	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
		要支援1	18,926,489	2,310	8,193	8,941	9,793
要支援2	26,670,811	2,808	9,498	12,052	13,796	12,723	
要介護1	295,408,034	6,094	48,475	40,654	42,671	37,331	
要介護2	336,423,754	6,647	50,613	52,114	52,634	45,837	
要介護3	394,651,203	4,003	98,589	86,080	93,173	78,504	
要介護4	593,322,861	3,702	160,271	136,255	125,621	103,025	
要介護5	542,242,722	2,798	193,797	177,322	146,391	113,314	
合計	2,207,645,874	28,362	77,838	70,981	70,292	59,662	
40564歳	男女計	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
	要支援1	360,042	64	5,626	9,616	11,016	10,747
	要支援2	468,768	24	19,532	13,878	16,316	14,789
	要介護1	4,274,615	154	27,757	29,838	30,670	29,874
	要介護2	7,546,105	231	32,667	33,004	35,980	33,513
	要介護3	326,708	14	23,336	51,061	59,844	52,960
	要介護4	0	0	#DIV/0!	76,185	73,144	67,217
	要介護5	0	0	#DIV/0!	100,246	87,566	73,492
合計	12,976,238	487	26,645	43,254	47,555	45,004	
65574歳	男女計	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
	要支援1	2,434,396	226	10,772	8,892	9,952	9,759
	要支援2	2,823,921	243	11,621	12,811	14,019	13,182
	要介護1	18,581,349	464	40,046	33,259	36,582	33,276
	要介護2	16,288,843	369	44,143	41,744	41,738	37,544
	要介護3	18,281,505	194	94,235	64,769	69,175	61,575
	要介護4	13,853,658	64	216,463	93,764	88,876	78,050
	要介護5	30,273,782	188	161,031	127,507	106,034	87,089
合計	102,537,454	1,748	58,660	53,170	54,075	48,649	
75歳以上	男女計	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
	要支援1	16,132,051	2,020	7,986	8,934	9,752	9,521
	要支援2	23,378,122	2,541	9,200	11,870	13,687	12,587
	要介護1	272,552,070	5,476	49,772	41,585	43,469	37,898
	要介護2	312,588,806	6,047	51,693	53,808	54,281	47,302
	要介護3	376,042,990	3,795	99,089	89,002	96,772	81,356
	要介護4	579,469,203	3,638	159,282	141,740	131,031	107,166
	要介護5	511,968,940	2,610	196,157	185,770	153,660	119,363
合計	2,092,132,182	26,127	80,075	73,582	72,672	61,457	

図表 12

要介護度別介護給付費の比較(男女別)

	性別	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
全体	男性							女性						
	要支援1	3,140,923	378	8,309	10,255	10,557	10,442	要支援1	15,785,566	1,932	8,171	8,510	9,501	9,229
	要支援2	9,872,538	801	12,325	13,627	14,974	13,706	要支援2	16,798,273	2,007	8,370	11,481	13,351	12,356
	要介護1	78,787,310	1,801	43,746	35,653	37,088	33,609	要介護1	216,620,724	4,293	50,459	42,754	45,190	39,077
	要介護2	107,246,585	2,335	45,930	44,121	44,555	39,766	要介護2	229,177,169	4,312	53,149	56,235	56,788	49,079
	要介護3	88,736,342	1,110	79,943	72,484	76,662	65,693	要介護3	305,914,861	2,893	105,743	92,858	101,792	85,317
	要介護4	111,539,555	1,029	108,396	107,768	98,367	84,066	要介護4	481,783,306	2,673	180,241	148,074	137,685	111,758
	要介護5	111,274,753	821	135,536	142,509	114,962	89,675	要介護5	430,967,969	1,977	217,991	189,819	158,725	123,512
合計	510,598,006	8,275	61,704	58,849	58,000	50,762	合計	1,697,047,868	20,087	84,485	76,277	75,937	63,898	
40564歳	男性							女性						
	要支援1	186,666	16	11,667	10,941	12,132	11,181	要支援1	173,376	48	3,612	8,132	9,885	10,219
	要支援2	0	0	#DIV/0!	13,103	16,563	15,361	要支援2	468,768	24	19,532	14,587	16,001	14,088
	要介護1	301,863	18	16,770	29,459	32,103	30,929	要介護1	3,972,752	136	29,211	30,327	28,436	28,299
	要介護2	4,317,497	142	30,405	33,302	37,652	34,672	要介護2	3,228,608	89	36,276	32,645	33,566	31,785
	要介護3	0	0	#DIV/0!	54,027	61,633	54,261	要介護3	326,708	14	23,336	46,888	57,368	50,944
	要介護4	0	0	#DIV/0!	78,835	73,520	68,262	要介護4	0	0	#DIV/0!	72,898	72,636	65,793
	要介護5	0	0	#DIV/0!	88,626	87,254	72,294	要介護5	0	0	#DIV/0!	114,806	87,929	74,939
合計	4,806,026	176	27,307	43,486	48,376	45,574	合計	8,170,212	311	26,271	42,973	46,433	44,205	
65574歳	男性							女性						
	要支援1	764,460	72	10,618	9,757	10,850	10,706	要支援1	1,669,936	154	10,844	8,235	9,312	9,087
	要支援2	1,274,519	105	12,138	14,002	15,228	14,170	要支援2	1,549,402	138	11,228	11,832	13,078	12,454
	要介護1	13,930,132	339	41,092	32,798	35,528	33,454	要介護1	4,651,217	125	37,210	33,842	37,851	33,081
	要介護2	10,818,869	275	39,341	41,940	42,721	37,606	要介護2	5,469,974	94	58,191	41,493	40,403	37,466
	要介護3	6,487,603	98	66,200	61,703	64,994	60,338	要介護3	11,793,902	96	122,853	68,925	75,163	63,226
	要介護4	5,125,485	29	176,741	86,775	86,585	75,243	要介護4	8,728,173	35	249,376	101,824	91,642	81,437
	要介護5	9,435,786	55	171,560	120,313	100,900	81,124	要介護5	20,837,996	133	156,677	135,028	111,101	93,592
合計	47,836,854	973	49,164	51,756	53,614	48,665	合計	54,700,600	775	70,581	54,813	54,607	48,631	
75歳以上	男性							女性						
	要支援1	2,189,797	290	7,551	10,334	10,444	10,359	要支援1	13,942,254	1,730	8,059	8,538	9,514	9,230
	要支援2	8,598,019	696	12,353	13,564	14,796	13,460	要支援2	14,780,103	1,845	8,011	11,361	13,329	12,309
	要介護1	64,555,315	1,444	44,706	36,487	37,571	33,749	要介護1	207,996,755	4,032	51,586	43,421	45,798	39,615
	要介護2	92,110,219	1,918	48,024	45,027	45,291	40,583	要介護2	220,478,587	4,129	53,398	57,730	58,260	50,368
	要介護3	82,248,739	1,012	81,273	75,337	79,926	67,590	要介護3	293,794,251	2,783	105,567	94,923	104,303	87,596
	要介護4	106,414,070	1,000	106,414	113,286	102,314	87,181	要介護4	473,055,133	2,638	179,323	151,919	141,837	114,907
	要介護5	101,838,967	766	132,949	152,546	120,719	94,258	要介護5	410,129,973	1,844	222,413	195,397	164,346	127,963
合計	457,955,126	7,126	64,265	61,088	59,418	51,553	合計	1,634,177,056	19,001	86,005	78,259	77,912	65,490	

・医療

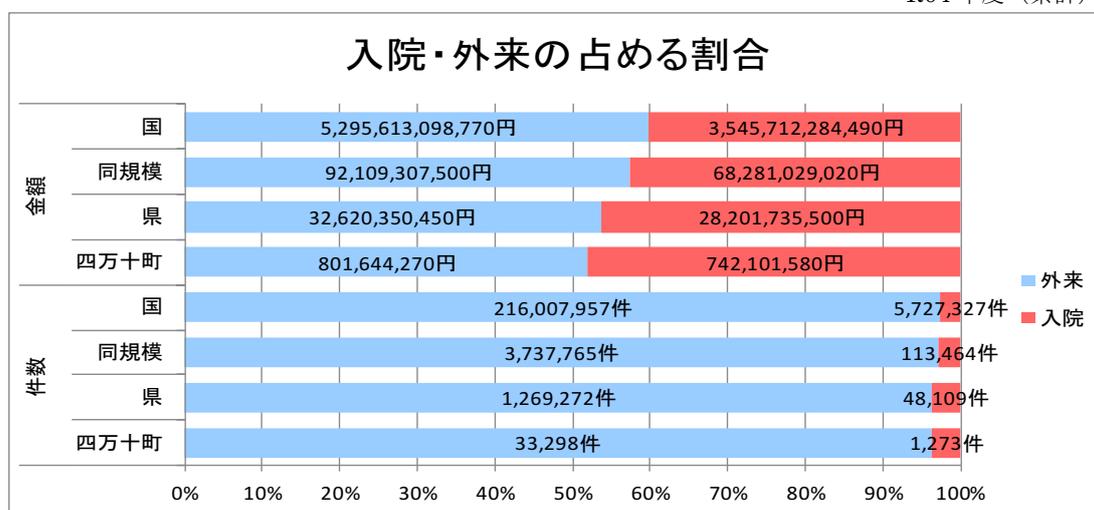
【医療の状況：医療費の3要素など】

入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、四万十町の入院件数は件数全体の3.7%で国・県・同規模と同程度であるが、金額は全体の48.1%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要素では、入院の状況について国と比較すると1人当たり点数が多い。その要因として1人当たり件数が高く、1人当たりの日数も高いからと考えられる。(図表14、15)

図表 13

R04 年度 (累計)



図表 14

医療費の3要素

R04 年度 (累計)

	入院	四万十町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.28899	0.31681	0.27026	0.23225
B	1件当たり日数	17.32	18.00	16.61	15.98
C	1日当たり点数	3.366	3.257	3.623	3.873
ABC	1人当たり点数	16.847	18.571	16.264	14.378

※医療費には調剤費用を含む

※1人当たりは年度内合計を3月の被保険者数で除した値

R04 年度 (累計)

	外来	四万十町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	7.55914	8.35839	8.90300	8.75927
B	1件当たり日数	1.37	1.48	1.45	1.49
C	1日当たり点数	1.753	1.731	1.700	1.650
ABC	1人当たり点数	18.199	21.481	21.940	21.474

※医療費には調剤費用を含む

※1人当たりは年度内合計を3月の被保険者数で除した値

図表 15

医療施設等の状況

	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	0.5	3.0	50.4	6.4
県	0.8	3.5	106.0	15.2
同規模	0.3	2.8	45.4	6.6
国	0.3	4.2	61.1	13.8

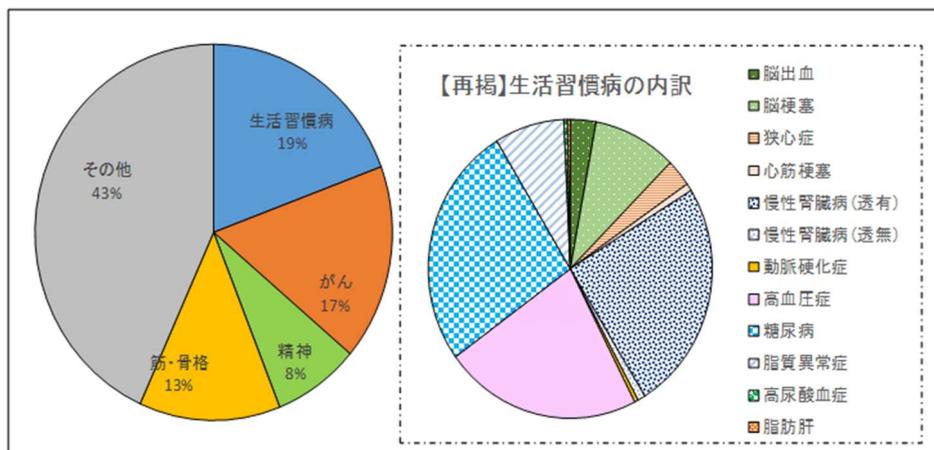
【生活習慣病医療費の占める割合】

医療費における生活習慣病医療費の占める割合は19%であり最も多い割合となっている。その内訳としては、糖尿病、慢性腎臓病、高血圧症などの疾病が上位を占めている。

(図表 16)

図表 16

生活習慣病医療費の占める割合



【再掲】生活習慣病の内訳

	四万十町	割合	県	割合	同規模	割合	国	割合
脳出血	8,717,120	2.9%	574,860,520	5.2%	1,071,386,980	3.4%	59,430,793,930	3.5%
脳梗塞	28,403,070	9.5%	1,192,221,730	10.8%	2,407,926,030	7.7%	123,436,281,990	7.3%
狭心症	8,806,580	3.0%	490,176,710	4.4%	1,720,808,020	5.5%	98,879,590,420	5.9%
心筋梗塞	2,475,860	0.8%	184,442,380	1.7%	553,249,400	1.8%	30,465,528,380	1.8%
慢性腎臓病(透有)	74,541,590	25.0%	2,310,788,540	21.0%	6,421,022,510	20.5%	386,839,920,080	23.0%
慢性腎臓病(透無)	2,601,680	0.9%	172,258,390	1.6%	463,579,340	1.5%	25,873,023,820	1.5%
動脈硬化症	1,282,180	0.4%	67,490,580	0.6%	161,907,480	0.5%	9,347,142,790	0.6%
高血圧症	67,084,310	22.5%	1,997,596,350	18.1%	5,474,853,170	17.5%	270,811,770,500	16.1%
糖尿病	78,697,660	26.4%	2,976,419,860	27.0%	9,549,760,850	30.4%	481,727,988,440	28.6%
脂質異常症	23,674,780	7.9%	973,536,360	8.8%	3,292,978,620	10.5%	186,450,843,580	11.1%
高尿酸血症	1,153,380	0.4%	40,280,330	0.4%	83,458,090	0.3%	4,136,958,810	0.2%
脂肪肝	976,590	0.3%	38,858,940	0.4%	163,441,340	0.5%	8,029,281,770	0.5%
がん	259,989,280	-	9,459,787,140	-	27,296,650,800	-	1,482,311,853,950	-
精神	120,460,460	-	5,695,581,620	-	13,071,373,960	-	696,878,645,780	-
筋・骨格	197,374,660	-	6,238,929,890	-	14,209,155,980	-	770,412,844,790	-
その他	667,506,650	-	28,408,856,610	-	74,448,783,950	-	4,206,292,914,230	-

【重症化した生活習慣病（高額・6か月以上入院・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5位までに、加齢が原因である関節疾患や高血圧症、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不全と統合失調症があった。(図表 17、18、19、20、21)

図表 17 疾患別医療費分析

1件当たり医療費30万円以上のレセプト集計

R04年度(累計)

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	腎不全	182件	21人	90,154,220円
2位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	106件	18人	44,658,900円
3位	その他の悪性新生物<腫瘍>	90件	32人	82,830,020円
4位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	81件	15人	35,157,850円
5位	その他の神経系の疾患	56件	17人	31,657,100円

※レセプト件数順

※最大医療資源傷病名による

図表 18

長期(6か月以上)入院者のレセプト集計

R04年度(累計)

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	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	11人	108人	3,714,740円	403,510,570円
2位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	8人	59人	2,652,170円	263,209,670円
3位	その他の神経系の疾患	3人	29人	1,455,160円	113,912,740円
4位	てんかん	2人	24人	1,003,780円	209,509,780円
5位	腎不全	2人	22人	1,538,090円	36,086,820円

※該当人数順

※最大医療資源傷病名による

図表 19

R04年度(累計)

6か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	1人	2.5%
脳血管疾患	8人	20.0%
動脈閉塞性疾患	1人	2.5%

図表 20

人工透析を算定しているレセプト集計

R04年度(累計)

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
191	22人	13人	92,912,150円	5人	3人

図表 21

医療費が多くなっている疾病
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	関節疾患	1,769	10,360,495	6.7%	関節疾患	58	4,837,539	6.5%	関節疾患	1,711	5,522,956	7.0%
2位	慢性腎臓病(透析あり)	154	7,454,159	4.9%	慢性腎臓病(透析あり)	32	2,704,244	3.6%	慢性腎臓病(透析あり)	122	4,749,915	6.0%
3位	糖尿病	2,593	6,994,685	4.6%	糖尿病	8	183,863	0.2%	糖尿病	2,585	6,810,822	8.6%
4位	高血圧症	5,989	6,708,431	4.4%	高血圧症	6	90,122	0.1%	高血圧症	5,983	6,618,309	8.3%
5位	統合失調症	532	5,392,948	3.5%	統合失調症	115	4,581,550	6.2%	統合失調症	417	811,398	1.0%
6位	うつ病	840	4,793,116	3.1%	うつ病	87	3,597,217	4.8%	うつ病	753	1,195,899	1.5%
7位	不整脈	644	3,788,470	2.5%	不整脈	14	1,565,148	2.1%	不整脈	630	2,223,322	2.8%
8位	乳がん	189	3,717,501	2.4%	乳がん	22	1,876,906	2.5%	乳がん	167	1,840,595	2.3%
9位	肺がん	115	3,640,063	2.4%	肺がん	26	2,026,697	2.7%	肺がん	89	1,613,366	2.0%
10位	骨折	187	3,323,241	2.2%	骨折	45	3,042,829	4.1%	骨折	142	280,412	0.4%

【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が高く、入院では精神、筋・骨格医療費が高くなっている。

女性の外来で見ると、筋・骨格と高血圧が高値である。入院に関しても筋・骨格が高く、その他の疾患やがん、脳出血、脳梗塞の順で国と差が出ている。(図表 22、22-2)

疾病別医療費分析から見ると、男性の慢性腎臓病で入院の透析患者が、県・同規模・国と比較して高く、外来の透析なしでも同規模や県と比較して高い。女性は入院外来ともに透析患者の医療費が高値であり、標準化医療費や標準化比を見ると県・同規模・国と比較して 1.5~2.5 の範囲となっている。男女の総点数から見ても、慢性腎臓病の医療費圧迫が顕著である。(図表 23)

気管支から肺に関わる医療費分析では、男性の入院の肺がん、COPD が高く、特に COPD は 4.0~5.0 と高い。外来の肺がん・肺気腫のレセプト件数も多い。

女性は、間質性肺炎(入院・外来とも)と肺気腫(外来)が明らかに高値となっている。(図表 24)

図表 22

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

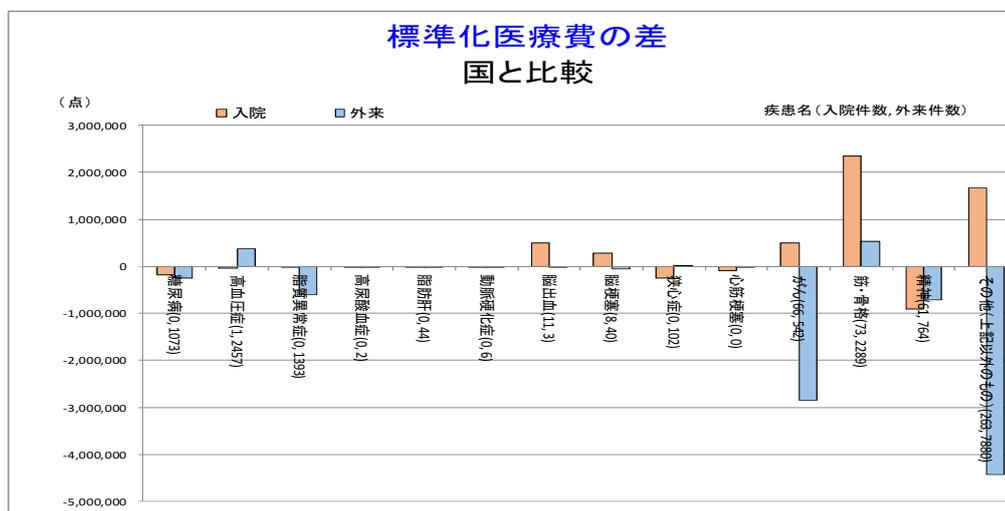
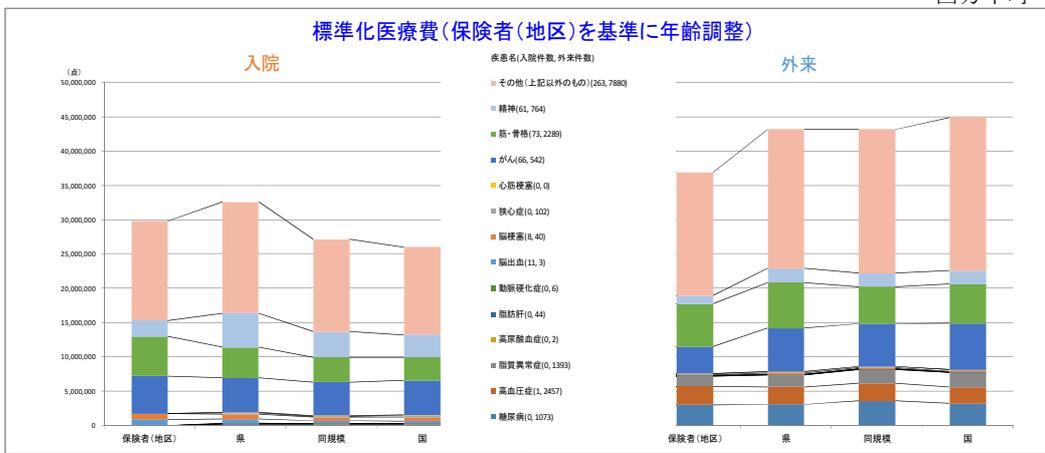
四万十町



図表 22-2

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

四万十町



図表 23 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 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)		
			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
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	2,317	0	0	127,757	73,525	86,260	3	2	2
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	2,317	20	1,721,094	1,439,810	1,135,487	1,283,674	19	14	16
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	2,317	57	175,361	228,775	258,086	283,948	58	50	52
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	2,317	57	2,089,060	3,780,011	4,011,075	4,512,132	96	102	115
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)		
			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
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	2,088	1	29,692	59,774	32,406	32,735	1	1	1
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	2,088	12	983,150	616,242	432,579	441,581	8	6	6
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	2,088	10	55,115	109,418	133,079	119,618	27	24	23
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	2,088	65	2,660,855	1,303,975	1,451,746	1,599,770	34	37	41

入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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)	-127,757	-73,525	-86,260	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)	281,284	585,607	437,420	1.20	1.52	1.34	1.04	1.41	1.24
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	-53,414	-82,725	-108,587	0.77	0.68	0.62	0.98	1.14	1.10
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	-1,690,951	-1,922,015	-2,423,072	0.55	0.52	0.46	0.59	0.56	0.50
入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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)	-30,082	-2,714	-3,043	0.50	0.92	0.91	0.74	1.18	1.12
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	366,908	550,571	541,569	1.60	2.27	2.23	1.51	2.15	2.16
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	-54,303	-77,964	-64,503	0.50	0.41	0.46	0.37	0.42	0.43
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	1,356,880	1,209,109	1,061,085	2.04	1.83	1.66	1.94	1.76	1.60

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 24 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 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)		
			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
入院	男性	肺がん	2,317	26	2,026,697	1,202,667	1,332,647	1,302,744	13	16	15
入院	男性	気管支喘息	2,317	1	78,188	89,250	74,191	58,546	2	2	1
入院	男性	肺気腫	2,317	0	0	48,041	48,560	54,556	1	1	1
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,317	7	389,526	73,240	96,958	94,070	1	2	2
入院	男性	間質性肺炎	2,317	0	0	109,951	171,269	211,193	2	3	3
外来	男性	肺がん	2,317	75	1,567,045	1,534,491	1,868,073	1,968,031	58	68	69
外来	男性	気管支喘息	2,317	227	437,360	495,504	555,061	642,903	220	229	263
外来	男性	肺気腫	2,317	38	190,190	138,292	113,138	104,419	42	37	36
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,317	36	109,095	179,010	195,597	178,368	58	62	57
外来	男性	間質性肺炎	2,317	17	67,687	249,735	379,860	359,425	17	21	22

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)		
			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
入院	女性	肺がん	2,088	0	0	497,795	453,636	511,196	6	5	6
入院	女性	気管支喘息	2,088	1	11,443	37,216	55,722	49,594	1	1	1
入院	女性	肺気腫	2,088	0	0	10,771	8,087	7,040	0	0	0
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,088	0	0	29,456	11,637	15,920	0	0	0
入院	女性	間質性肺炎	2,088	4	263,168	77,577	84,095	73,014	1	1	1
外来	女性	肺がん	2,088	14	46,321	993,748	932,563	1,043,445	32	35	38
外来	女性	気管支喘息	2,088	289	526,803	735,439	742,390	861,795	308	323	365
外来	女性	肺気腫	2,088	12	101,715	20,955	15,733	17,304	6	6	6
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,088	10	22,194	38,446	39,511	40,561	14	13	14
外来	女性	間質性肺炎	2,088	17	282,764	90,923	134,432	119,223	9	10	10

入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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	824,030	694,050	723,953	1.69	1.52	1.56	2.04	1.65	1.70
入院	男性	気管支喘息	-11,062	3,997	19,642	0.88	1.05	1.34	0.51	0.56	0.75
入院	男性	肺気腫	-48,041	-48,560	-54,556	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)	316,286	292,568	295,456	5.32	4.02	4.14	5.21	4.04	4.04
入院	男性	間質性肺炎	-109,951	-171,269	-211,193	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	肺がん	32,554	-301,028	-400,986	1.02	0.84	0.80	1.29	1.11	1.08
外来	男性	気管支喘息	-58,144	-117,701	-205,543	0.88	0.79	0.68	1.03	0.99	0.86
外来	男性	肺気腫	51,898	77,052	85,771	1.38	1.68	1.82	0.91	1.01	1.05
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-69,915	-86,502	-69,273	0.61	0.56	0.61	0.62	0.58	0.63
外来	男性	間質性肺炎	-182,048	-312,173	-291,738	0.27	0.18	0.19	1.03	0.79	0.79

入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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	-497,795	-453,636	-511,196	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	気管支喘息	-25,773	-44,279	-38,151	0.31	0.21	0.23	1.01	0.74	0.84
入院	女性	肺気腫	-10,771	-8,087	-7,040	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)	-29,456	-11,637	-15,920	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	185,591	179,073	190,154	3.39	3.13	3.60	3.07	3.12	3.36
外来	女性	肺がん	-947,427	-886,242	-997,124	0.05	0.05	0.04	0.44	0.40	0.37
外来	女性	気管支喘息	-208,636	-215,587	-334,992	0.72	0.71	0.61	0.94	0.90	0.79
外来	女性	肺気腫	80,760	85,982	84,411	4.85	6.47	5.88	1.91	2.05	1.89
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-16,252	-17,317	-18,367	0.58	0.56	0.55	0.73	0.78	0.73
外来	女性	間質性肺炎	191,841	148,332	163,541	3.11	2.10	2.37	1.99	1.66	1.67

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、利用率も低くまた終了率も低い状態にあったが、令和3年から委託事業を開始し、徐々に増加傾向にある。(図表25、26、27、28、29)

図表 25

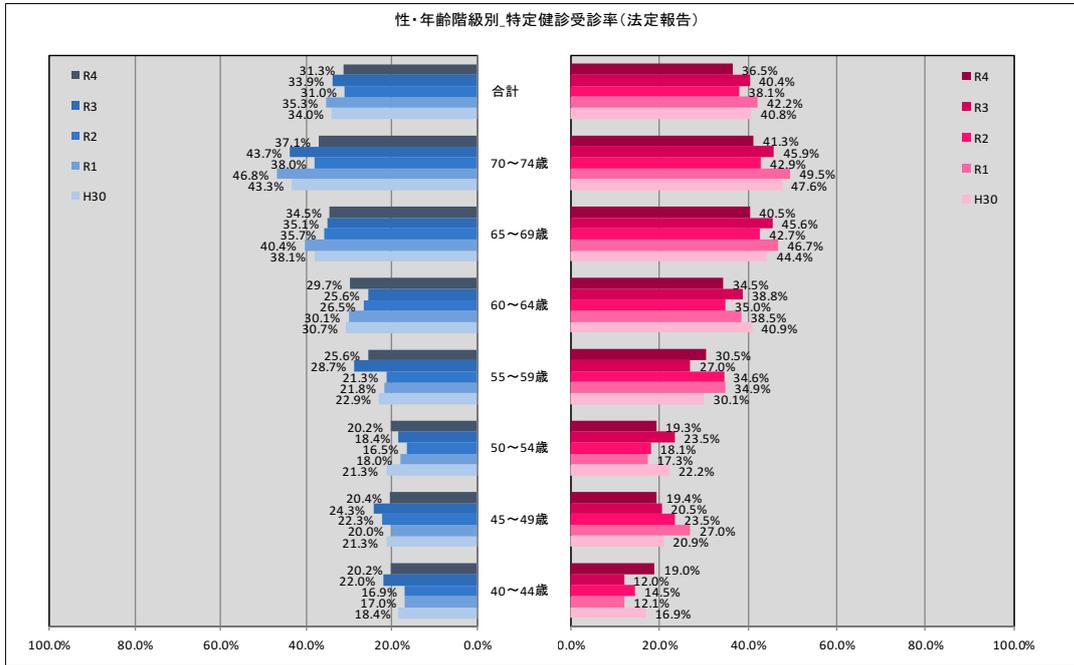
性・年齢階級別_特定健診受診率 (法廷報告)

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	98	18	18.4%	94	16	17.0%	89	15	16.9%	91	20	22.0%	94	19	20.2%
45～49歳	122	26	21.3%	125	25	20.0%	112	25	22.3%	115	28	24.3%	108	22	20.4%
50～54歳	122	26	21.3%	122	22	18.0%	127	21	16.5%	125	23	18.4%	124	25	20.2%
55～59歳	179	41	22.9%	165	36	21.8%	160	34	21.3%	136	39	28.7%	133	34	25.6%
60～64歳	309	95	30.7%	279	84	30.1%	260	69	26.5%	238	61	25.6%	219	65	29.7%
65～69歳	540	206	38.1%	495	200	40.4%	484	173	35.7%	444	156	35.1%	403	139	34.5%
70～74歳	575	249	43.3%	602	282	46.8%	642	244	38.0%	631	276	43.7%	599	222	37.1%
合計	1,945	661	34.0%	1,882	665	35.3%	1,874	581	31.0%	1,780	603	33.9%	1,680	526	31.3%

女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	65	11	16.9%	58	7	12.1%	55	8	14.5%	50	6	12.0%	58	11	19.0%
45～49歳	86	18	20.9%	89	24	27.0%	85	20	23.5%	78	16	20.5%	67	13	19.4%
50～54歳	81	18	22.2%	75	13	17.3%	83	15	18.1%	81	19	23.5%	83	16	19.3%
55～59歳	133	40	30.1%	129	45	34.9%	107	37	34.6%	89	24	27.0%	82	25	30.5%
60～64歳	303	124	40.9%	278	107	38.5%	266	93	35.0%	227	88	38.8%	206	71	34.5%
65～69歳	563	250	44.4%	522	244	46.7%	475	203	42.7%	439	200	45.6%	410	166	40.5%
70～74歳	592	282	47.6%	616	305	49.5%	665	285	42.9%	658	302	45.9%	608	251	41.3%
合計	1,823	743	40.8%	1,767	745	42.2%	1,736	661	38.1%	1,622	655	40.4%	1,514	553	36.5%

男女合計	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～74歳	3,768	1,404	37.3%	3,649	1,410	38.6%	3,610	1,242	34.4%	3,402	1,258	37.0%	3,194	1,079	33.8%
40～64歳	1,498	417	27.8%	1,414	379	26.8%	1,344	337	25.1%	1,230	324	26.3%	1,174	301	25.6%
65～74歳	2,270	987	43.5%	2,235	1,031	46.1%	2,266	905	39.9%	2,172	934	43.0%	2,020	778	38.5%

図表 26

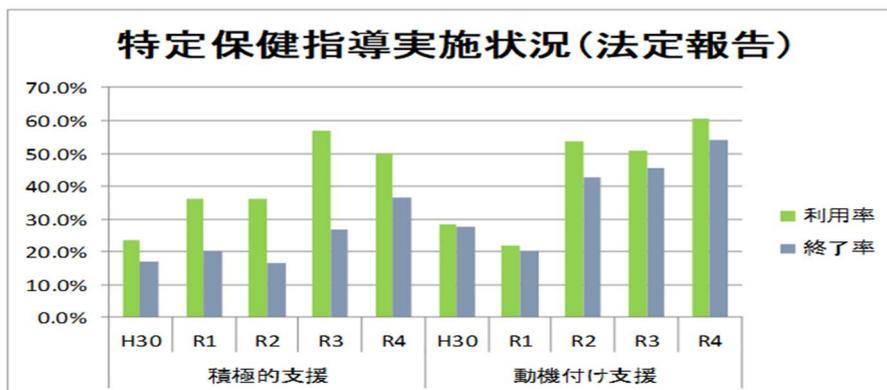


図表 27

特定保健指導実施状況 (法定報告)

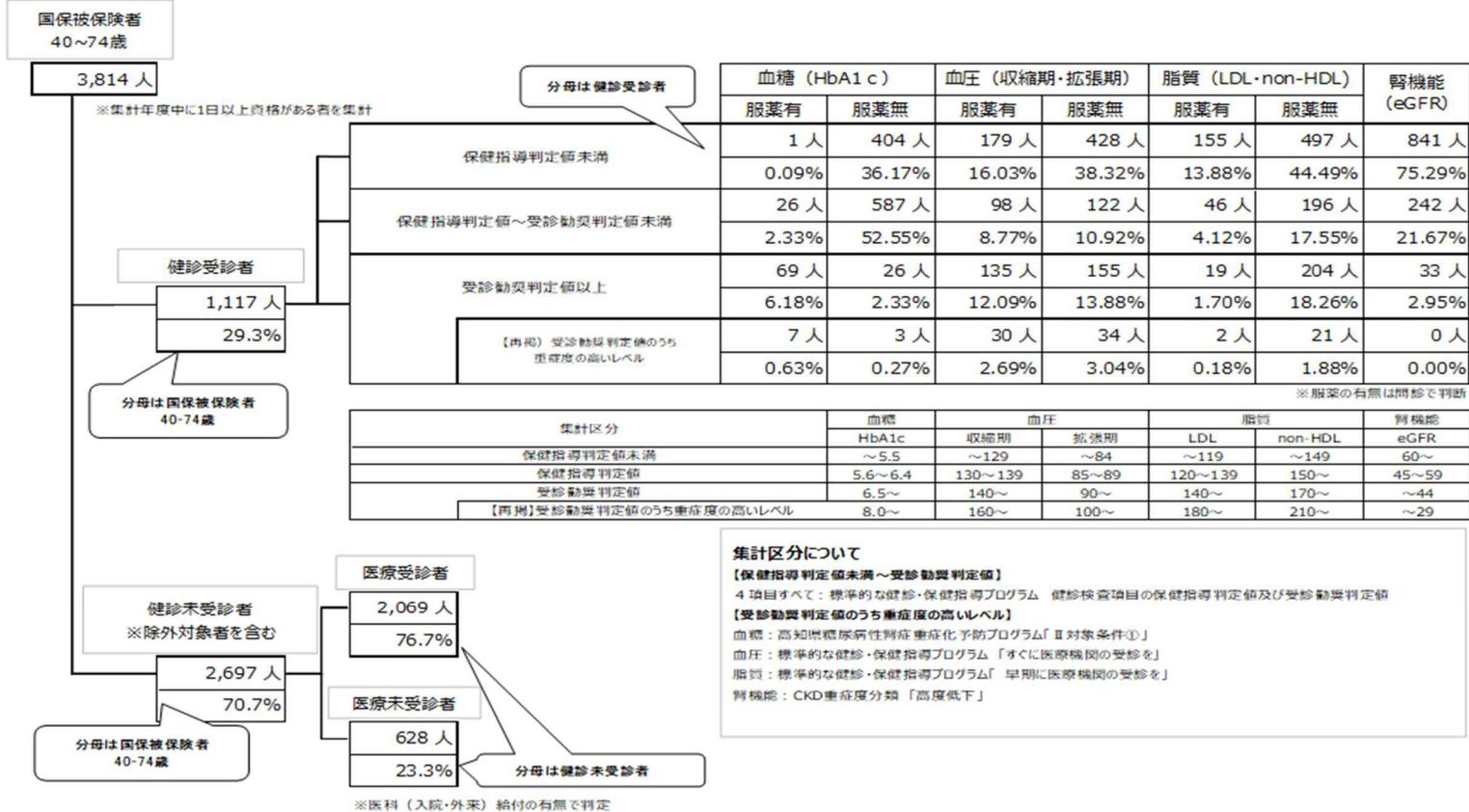
		対象者	利用者	終了者	利用率	終了率
積極的支援	H30	47	11	8	23.4%	17.0%
	R1	44	16	9	36.4%	20.5%
	R2	36	13	6	36.1%	16.7%
	R3	37	21	10	56.8%	27.0%
	R4	30	15	11	50.0%	36.7%
動機付け支援	H30	145	41	40	28.3%	27.6%
	R1	123	27	25	22.0%	20.3%
	R2	117	63	50	53.8%	42.7%
	R3	112	57	51	50.9%	45.5%
	R4	89	54	48	60.7%	53.9%

図表 28



図表 29

特定健診の状況



【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。そのメタボ該当者 40～74 歳男性のうち、高血糖・高血圧にも該当している者の割合が 10.5%、高血圧・脂質異常にも該当している者は 3.2%、高血糖・高血圧・脂質異常全てに重複している者は 19.8%みられた。

女性の傾向としては、メタボ該当者は男性より少ないが、高血糖・高血圧・脂質異常のいずれにも該当している者の割合が 20.5%と高い状況にある。(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

R04 年度

性別		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	
男性		1,684			204			257			624			599			1,003			
健診対象者数		1,684			204			257			624			599			1,003			
健診受診者数		526	31.2		41	20.1		59	23.0		204	32.7		222	37.1		361	36.0		
腹囲(85cm以上)		247	47.0		16	39.0		28	47.5		100	49.0		103	46.4		172	47.6		
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者		27	5.1	10.9	7	17.1	43.8	3	5.1	10.7	10	4.9	10.0	7	3.2	6.8	11	3.0	6.4
	予備群	高血糖	5	1.0	2.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	5	2.3	4.9	5	1.4	2.9
		高血圧	64	12.2	25.9	2	4.9	12.5	8	13.6	28.6	29	14.2	29.0	25	11.3	24.3	49	13.6	28.5
		脂質異常	14	2.7	5.7	1	2.4	6.3	2	3.4	7.1	9	4.4	9.0	2	0.9	1.9	8	2.2	4.7
		計	83	15.8	33.6	3	7.3	18.8	10	16.9	35.7	38	18.6	38.0	32	14.4	31.1	62	17.2	36.0
	該当者	●	26	4.9	10.5	0	0.0	0.0	1	1.7	3.6	9	4.4	9.0	16	7.2	15.5	22	6.1	12.8
		●	8	1.5	3.2	1	2.4	6.3	2	3.4	7.1	3	1.5	3.0	2	0.9	1.9	4	1.1	2.3
		●	54	10.3	21.9	5	12.2	31.3	6	10.2	21.4	20	9.8	20.0	23	10.4	22.3	36	10.0	20.9
		●	49	9.3	19.8	0	0.0	0.0	6	10.2	21.4	20	9.8	20.0	23	10.4	22.3	37	10.2	21.5
		計	137	26.0	55.5	6	14.6	37.5	15	25.4	53.6	52	25.5	52.0	64	28.8	62.1	99	27.4	57.6
女性		1,516			125			167			617			607			1,017			
健診対象者数		1,516			125			167			617			607			1,017			
健診受診者数		552	36.4		24	19.2		41	24.6		237	38.4		250	41.2		416	40.9		
腹囲(90cm以上)		73	13.2		3	12.5		6	14.6		24	10.1		40	16.0		57	13.7		
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者		4	0.7	5.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	0.8	8.3	2	0.8	5.0	3	0.7	5.3
	予備群	高血糖	4	0.7	5.5	1	4.2	33.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	3	1.2	7.5	3	0.7	5.3
		高血圧	12	2.2	16.4	0	0.0	0.0	4	9.8	66.7	2	0.8	8.3	6	2.4	15.0	7	1.7	12.3
		脂質異常	7	1.3	9.6	0	0.0	0.0	1	2.4	16.7	3	1.3	12.5	3	1.2	7.5	5	1.2	8.8
		計	23	4.2	31.5	1	4.2	33.3	5	12.2	83.3	5	2.1	20.8	12	4.8	30.0	15	3.6	26.3
	該当者	●	9	1.6	12.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	4	1.7	16.7	5	2.0	12.5	9	2.2	15.8
		●	5	0.9	6.8	1	4.2	33.3	0	0.0	0.0	1	0.4	4.2	3	1.2	7.5	4	1.0	7.0
		●	17	3.1	23.3	1	4.2	33.3	1	2.4	16.7	6	2.5	25.0	9	3.6	22.5	12	2.9	21.1
		●	15	2.7	20.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	6	2.5	25.0	9	3.6	22.5	14	3.4	24.6
		計	46	8.3	63.0	2	8.3	66.7	1	2.4	16.7	17	7.2	70.8	26	10.4	65.0	39	9.4	68.4

※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 31

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: 391037																				作成年月: R04年度											
保険者名: 四万十町																															
男性	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)	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)	165	53	32.1%	32.1%	83.1	80.0	75	45.5%	45.0%	82.9	*79.2	52	31.5%	31.3%	99.8	86.4	47	28.5%	29.3%	100.1	102.2	9	5.5%	5.3%	71.2	68.3				
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)	361	80	22.2%	22.0%	*69.5	*66.1	172	47.6%	47.5%	*84.6	*81.0	89	24.7%	24.3%	92.8	*79.3	63	17.5%	17.3%	101.7	99.3	29	8.0%	8.0%	114.7	103.8				
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)	526	133	25.3%	25.0%	*74.4	*71.0	247	47.0%	46.8%	*84.1	*80.4	141	26.8%	26.4%	95.2	*81.8	110	20.9%	20.9%	101.0	100.5	38	7.2%	7.2%	100.2	92.4				
男性	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	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)	165	1	0.6%	0.7%	*2.3	155.5	87	52.7%	51.4%	109.2	91.2	38	23.0%	21.8%	*145.3	114.8	49	29.7%	28.9%	*72.6	*67.2	46	27.9%	28.8%	91.9	90.2				
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)	361	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	237	65.7%	65.7%	102.4	94.6	71	19.7%	19.5%	*168.0	118.2	192	53.2%	53.3%	95.9	94.1	66	18.3%	17.9%	*75.8	79.4				
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)	526	1	0.2%	0.2%	*0.6	61.4	324	61.6%	61.4%	104.1	93.7	109	20.7%	20.2%	*159.3	117.0	241	45.8%	46.0%	90.0	*87.1	112	21.3%	21.2%	*81.7	83.5				
男性	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)	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)	165	59	35.8%	36.7%	*70.5	77.8	5	3.0%	2.5%	222.3	225.1	1	0.6%	0.7%	*3.2	74.9	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)	361	115	31.9%	31.6%	*75.4	85.1	12	3.3%	3.4%	101.8	82.1	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)	526	174	33.1%	33.1%	*73.6	*82.5	17	3.2%	3.2%	121.1	100.9	1	0.2%	0.2%	*0.8	26.1	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0									

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: 391037
 保険者名: 四万十町

作成年月: R04年度

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)	136	33	24.3%	25.1%	115.1	99.1	16	11.8%	11.6%	68.6	*56.8	21	15.4%	15.4%	108.5	76.8	16	11.8%	11.3%	114.3	112.1	1	0.7%	1.0%	65.1	54.2				
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)	416	81	19.5%	19.5%	89.8	83.2	57	13.7%	13.9%	*68.6	*64.4	64	15.4%	15.4%	92.2	*66.9	27	6.5%	6.5%	76.2	84.8	7	1.7%	1.7%	131.0	95.6				
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)	552	114	20.7%	21.1%	95.9	87.3	73	13.2%	13.2%	*68.6	*62.6	85	15.4%	15.4%	95.7	*69.1	43	7.8%	7.8%	87.0	93.2	8	1.4%	1.5%	116.3	87.3				
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)	136	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	75	55.1%	53.3%	118.2	95.7	5	3.7%	3.5%	203.4	134.8	40	29.4%	27.4%	92.1	94.0	22	16.2%	15.3%	95.6	108.3				
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)	416	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	284	68.3%	68.2%	108.7	95.8	8	1.9%	2.0%	103.2	76.9	191	45.9%	45.9%	87.2	90.7	52	12.5%	12.4%	*72.5	83.4				
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)	552	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	359	65.0%	63.9%	110.6	95.8	13	2.4%	2.4%	127.4	92.1	231	41.8%	40.6%	88.0	91.3	74	13.4%	13.2%	*78.1	89.5				
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)	136	75	55.1%	54.3%	98.7	104.3	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)	416	196	47.1%	47.0%	87.1	90.9	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)	552	271	49.1%	49.1%	90.0	94.2	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									

【不適切な生活習慣：問診】

質問票調査の状況から、標準化比（全国）で有意に高いものについて、男性（40～74歳）では「毎日飲酒」137.0、「1日3合以上」289.3、「改善意欲なし」124.9、「改善意欲あり」141.3。また、咀嚼について「噛みにくい」122.9。「ほとんど噛めない」は有意ではないが127.6と高い状態であった。女性（40～74歳）では、「週3回以上就寝前夕食」134.2、「毎日飲酒」144.8、「改善意欲あり」156.0、「噛みにくい」130.2の項目が有意に高い。（図表32）

図表 32

保険者番号： 391037
 保険者名： 四万十町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
 （男女別・年齢調整）

作成年月： R04年度（累計）

生活習慣等	40～64歳																					65～74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.		
		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)	全国(=100)	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)	全国(=100)				
服薬 高血圧症	165	30.9%	25.5%	25.2%	25.0%	28.7%	25.2%	25.1%	25.0%	113.5	114.0	114.6	361	51.0%	51.2%	50.8%	51.0%	51.0%	51.3%	50.9%	51.0%	99.8	100.6	100.4						
服薬 糖尿病	165	6.1%	8.4%	8.5%	7.6%	5.4%	8.3%	8.5%	7.6%	68.1	66.7	74.8	361	13.9%	15.7%	14.9%	14.6%	14.1%	15.7%	14.9%	14.6%	88.5	93.1	95.3						
服薬 脂質異常症	165	17.6%	15.9%	11.9%	16.4%	16.1%	15.8%	11.8%	16.4%	105.3	139.4	100.9	361	13.9%	26.6%	19.3%	29.0%	14.2%	26.6%	19.3%	29.0%	*52.2	*71.9	*47.9						
既往歴 脳卒中	162	1.2%	2.6%	1.9%	2.7%	1.4%	2.5%	1.9%	2.7%	45.2	60.6	42.4	359	3.9%	5.4%	4.3%	5.4%	3.8%	5.4%	4.4%	5.4%	72.8	90.6	72.3						
既往歴 心臓病	162	2.5%	4.3%	3.2%	4.1%	2.5%	4.3%	3.2%	4.1%	54.4	71.4	55.2	359	6.4%	10.5%	8.4%	10.2%	6.6%	10.5%	8.4%	10.2%	*61.5	76.9	*63.6						
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	162	0.6%	0.7%	0.7%	0.7%	0.5%	0.7%	0.7%	0.7%	87.7	81.6	80.5	359	0.8%	1.2%	1.2%	1.3%	0.9%	1.2%	1.2%	1.3%	68.7	71.6	64.9						
既往歴 貧血	162	1.2%	2.9%	0.4%	3.7%	1.2%	2.9%	0.4%	3.7%	41.7	301.6	32.1	359	0.3%	4.4%	0.6%	5.2%	0.3%	4.4%	0.6%	5.2%	*6.4	45.5	*5.4						
喫煙	165	37.6%	33.4%	30.3%	29.7%	37.5%	33.5%	30.3%	29.7%	114.0	126.0	128.3	361	20.2%	20.2%	18.7%	18.6%	19.9%	20.1%	18.6%	18.6%	99.5	107.6	107.5						
20歳時体重から10kg以上増加	162	45.7%	49.6%	51.0%	48.7%	45.6%	49.7%	51.0%	48.7%	92.7	89.7	94.1	359	33.7%	41.2%	44.6%	42.9%	33.4%	41.1%	44.5%	42.9%	*81.6	*75.5	*78.3						
1回30分以上の運動習慣なし	162	69.8%	67.1%	62.1%	65.3%	69.7%	67.2%	62.1%	65.3%	104.1	112.1	107.2	359	55.2%	59.9%	52.5%	52.9%	54.8%	59.8%	52.4%	52.9%	98.5	104.9	103.8						
1日1時間以上運動なし	162	43.2%	47.8%	43.8%	49.7%	42.1%	47.8%	43.8%	49.7%	89.5	97.6	86.4	359	41.5%	47.0%	44.6%	47.6%	41.1%	46.9%	44.5%	47.6%	88.1	93.0	87.0						
歩行速度遅い	162	55.6%	52.6%	51.2%	50.7%	54.1%	52.6%	51.1%	50.7%	105.6	108.0	109.3	359	52.4%	51.6%	51.1%	49.5%	52.1%	51.5%	51.1%	49.5%	101.5	102.4	105.7						
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	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0						
食べる速度が遅い	162	35.8%	36.3%	38.7%	37.0%	36.8%	36.4%	38.7%	37.0%	100.3	94.0	98.5	359	30.1%	26.1%	30.5%	27.3%	29.9%	26.1%	30.5%	27.3%	115.0	98.6	109.8						
食べる速度が普通	162	58.6%	57.7%	54.8%	56.4%	57.9%	57.6%	54.8%	56.4%	100.8	106.0	102.8	359	62.4%	65.2%	61.1%	64.3%	62.5%	65.2%	61.1%	64.3%	95.7	102.0	97.1						
食べる速度が遅い	162	5.6%	6.0%	6.5%	6.8%	5.4%	6.0%	6.4%	6.8%	90.7	84.3	83.9	359	7.5%	8.7%	8.4%	8.4%	7.6%	8.7%	8.4%	8.4%	87.0	90.4	90.0						
週3回以上就寝前夕食	162	24.7%	27.0%	28.8%	28.7%	25.5%	27.1%	28.9%	28.7%	92.7	86.7	88.2	359	20.9%	18.3%	20.5%	16.7%	20.9%	18.3%	20.5%	16.7%	114.1	101.6	124.6						
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	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0							
週1回以上朝食を抜く	162	20.4%	20.9%	21.4%	23.5%	21.1%	21.0%	21.5%	23.5%	101.6	99.7	90.5	359	6.1%	6.5%	7.6%	7.5%	6.1%	6.5%	7.5%	7.5%	93.1	80.2	81.0						
毎日飲酒	162	50.0%	38.5%	44.1%	35.7%	49.6%	38.3%	44.0%	35.7%	*127.3	111.2	*137.0	359	60.7%	46.2%	52.8%	44.3%	60.0%	46.1%	52.7%	44.3%	*131.4	*115.0	*137.0						
時々飲酒	162	21.6%	23.6%	21.1%	25.3%	21.5%	23.6%	21.1%	25.3%	92.6	104.1	86.1	359	17.5%	20.8%	16.5%	22.1%	17.8%	20.8%	16.5%	22.1%	84.3	106.5	79.3						
飲まない	162	28.4%	37.9%	34.8%	39.0%	28.9%	38.1%	34.9%	39.0%	75.9	82.8	*73.9	359	21.7%	33.0%	30.8%	33.6%	22.3%	33.1%	30.8%	33.6%	*65.9	*70.7	*64.8						
1日飲酒量(1合未満)	162	35.2%	39.4%	43.2%	46.2%	35.3%	39.5%	43.3%	46.2%	89.9	82.3	76.8	359	36.2%	43.5%	43.0%	47.7%	36.8%	43.6%	43.1%	47.7%	*83.5	84.2	*76.1						
1日飲酒量(1～2合)	162	24.1%	33.4%	20.0%	28.7%	24.2%	33.2%	20.0%	28.7%	*71.4	119.5	82.6	359	32.6%	38.4%	25.2%	35.5%	32.5%	38.4%	25.3%	35.5%	84.9	*129.5	91.9						
1日飲酒量(2～3合)	162	22.2%	19.2%	20.1%	17.3%	22.1%	19.1%	20.0%	17.3%	115.7	108.7	127.3	359	21.4%	15.1%	20.9%	14.0%	21.2%	15.1%	20.9%	14.0%	*141.1	102.1	*151.8						
1日飲酒量(3合以上)	162	18.5%	8.1%	16.7%	7.8%	18.4%	8.1%	16.7%	7.8%	*233.4	111.1	*243.1	359	9.7%	3.0%	10.8%	2.8%	9.5%	3.0%	10.7%	2.8%	*324.0	90.0	*345.5						
睡眠不足	162	30.2%	26.7%	27.3%	26.4%	30.8%	26.7%	27.3%	26.4%	113.5	110.7	115.2	359	23.4%	21.6%	24.0%	21.0%	23.4%	21.6%	24.0%	21.0%	107.9	97.5	111.0						
改善意欲なし	162	37.0%	31.6%	26.1%	26.7%	34.8%	31.5%	26.0%	26.7%	115.6	*138.7	*136.7	359	40.4%	37.4%	35.0%	33.6%	40.7%	37.4%	35.1%	33.6%	*108.2	115.6	*120.6						
改善意欲あり	162	40.7%	29.9%	45.8%	31.5%	42.1%	30.0%	45.9%	31.5%	*137.9	90.0	*130.9	359	35.9%	24.5%	35.7%	24.3%	35.8%	24.5%	35.7%	24.3%	*146.2	100.3	*147.3						
改善意欲ありかつ始めている	162	8.6%	13.3%	7.3%	14.7%	8.6%	13.3%	7.3%	14.7%	65.9	119.6	59.6	359	6.1%	10.5%	6.0%	11.3%	6.1%	10.4%	6.0%	11.3%	*58.4	101.9	*53.9						
取り組み済み6ヶ月未満	162	4.9%	8.5%	6.2%	9.0%	5.0%	8.5%	6.2%	9.0%	58.6	79.7	55.6	359	4.5%	6.8%	5.1%	7.5%	4.4%	6.8%	5.1%	7.5%	65.5	87.7	*59.0						
取り組み済み6ヶ月以上	162	8.6%	16.7%	14.6%	18.1%	9.5%	16.6%	14.6%	18.1%	*51.2	59.1	*47.0	359	13.1%	20.8%	18.2%	23.2%	13.0%	20.9%	18.2%	23.2%	*62.9	*72.1	*56.4						
保健指導利用しない	162	56.2%	68.1%	64.4%	64.2%	54.3%	68.1%	64.4%	64.2%	82.6	87.4	87.4	359	59.1%	65.1%	61.6%	65.0%	58.9%	65.1%	61.6%	65.0%	90.7	95.9	90.8						
咀嚼 何でも	162	76.5%	80.3%	78.5%	82.4%	77.9%	80.4%	78.5%	82.4%	96.3	98.6	93.7	359	69.4%	72.7%	69.8%	74.7%	69.3%	72.7%	69.7%	74.7%	95.4	99.4	92.8						
咀嚼 かみにくい	162	23.5%	18.4%	20.3%	16.6%	22.1%	18.3%	20.3%	16.6%	122.7	111.0	136.4	359	28.4%	25.9%	28.3%	24.0%	28.5%	25.9%	28.3%	24.0%	109.7	100.6	118.6						
咀嚼 ほとんどかめない	162	0.0%	1.3%	1.2%	1.1%	0.0%	1.3%	1.2%	1.1%	0.0	0.0	0.0	359	2.2%	1.4%	2.0%	1.3%	2.3%	1.4%	2.0%	1.3%	160.5	112.2	177.6						
3食以外間食 毎日	162	22.8%	17.2%	18.4%	16.7%	23.9%	17.2%	18.4%	16.7%	135.7	127.2	*140.4	359	10.9%	13.5%	13.2%	13.4%	11.1%	13.5%	13.2%	13.4%	80.6	82.2	81.4						
3食以外間食 時々	162	50.0%	56.0%	52.7%	54.8%	50.7%	52.0%	52.7%	54.8%	89.5	95.3	91.4	359	57.4%	54.4%	53.7%	57.1%	57.8%	54.4%	53.7%	57.1%	98.4	106.8	100.6						
3食以外間食 ほとんど摂取しない	162	27.2%	26.8%	29.0%	28.5%	26.7%	28.9%	28.5%	26.7%	99.4	91.8	93.5	359	31.8%	28.1%	33.1%	29.5%	31.1%	28.1%	33.0%	29.5%	112.6	96.0	107.3						

保険者番号: 391037
 保険者名: 四万十町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
 (男女別・年齢調整)

作成年月: R04年度(累計)

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	526	44.7%	43.9%	42.6%	43.2%	44.3%	43.5%	43.2%	43.2%	102.5	103.2	103.1
服薬_糖尿病	526	11.4%	13.6%	12.9%	12.5%	11.5%	13.5%	13.0%	12.5%	84.3	87.3	91.1
服薬_脂質異常症	526	15.0%	23.5%	16.9%	25.2%	14.7%	23.3%	17.1%	25.2%	*64.1	87.5	*59.4
既往歴_脳卒中	521	3.1%	4.6%	3.5%	4.6%	3.1%	4.5%	3.6%	4.6%	67.6	85.3	66.5
既往歴_心臓病	521	5.2%	8.7%	6.7%	8.4%	5.3%	8.6%	6.8%	8.4%	*60.3	76.0	*62.2
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	521	0.8%	1.1%	1.0%	1.1%	0.8%	1.1%	1.0%	1.1%	72.6	73.9	68.2
既往歴_貧血	521	0.6%	4.0%	0.5%	4.8%	0.6%	3.9%	0.5%	4.8%	*14.7	104.9	*12.1
喫煙	526	25.7%	24.0%	22.4%	22.0%	25.2%	24.1%	22.1%	22.0%	105.7	115.3	116.2
20歳時体重から10kg以上増加	521	37.4%	43.6%	46.6%	44.7%	37.1%	43.7%	46.4%	44.7%	*85.5	*80.3	*83.6
1回30分以上の運動習慣なし	521	59.7%	59.1%	55.6%	56.6%	59.2%	59.2%	55.3%	56.6%	100.5	107.4	105.0
1日1時間以上運動なし	521	42.0%	47.2%	44.3%	48.2%	41.4%	47.2%	44.3%	48.2%	88.6	94.4	*86.8
歩行速度遅い	521	53.4%	51.9%	51.2%	49.9%	52.7%	51.8%	51.1%	49.9%	102.8	104.1	106.9
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	521	31.9%	29.0%	33.1%	30.2%	31.9%	29.2%	33.0%	30.2%	109.4	96.9	105.6
食べる速度が普通	521	61.2%	63.0%	59.1%	61.9%	61.1%	62.9%	59.2%	61.9%	97.2	103.2	98.8
食べる速度が遅い	521	6.9%	7.9%	7.8%	7.8%	6.9%	7.9%	7.8%	7.8%	87.9	88.8	88.4
週3回以上就寝前夕食	521	22.1%	20.8%	23.2%	20.3%	22.3%	20.9%	23.0%	20.3%	105.6	95.9	109.0
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	521	10.6%	10.6%	12.0%	12.3%	10.6%	10.9%	11.7%	12.3%	98.0	90.9	86.4
毎日飲酒	521	57.4%	44.0%	50.0%	41.7%	56.9%	43.8%	50.1%	41.7%	*130.3	*114.0	*137.0
時々飲酒	521	18.8%	21.6%	18.0%	23.1%	18.9%	21.7%	17.9%	23.1%	87.1	105.7	*81.6
飲まない	521	23.8%	34.4%	32.1%	35.2%	24.2%	34.6%	32.0%	35.2%	*69.3	*74.8	*67.9
1日飲酒量(1合未満)	521	35.9%	42.3%	43.1%	47.3%	36.4%	42.4%	43.2%	47.3%	*85.3	*83.7	*76.3
1日飲酒量(1~2合)	521	29.9%	37.0%	23.6%	33.5%	30.0%	36.8%	23.7%	33.5%	*81.0	*126.8	89.4
1日飲酒量(2~3合)	521	21.7%	16.3%	20.7%	15.0%	21.5%	16.3%	20.6%	15.0%	*131.9	104.1	*143.0
1日飲酒量(3合以上)	521	12.5%	4.4%	12.7%	4.3%	12.2%	4.5%	12.5%	4.3%	*274.8	98.7	*289.3
睡眠不足	521	25.5%	23.1%	25.0%	22.6%	25.6%	23.2%	25.0%	22.6%	109.9	101.9	112.6
改善意欲なし	521	39.3%	35.7%	32.2%	31.5%	38.9%	35.6%	32.4%	31.5%	110.3	*121.5	*124.9
改善意欲あり	521	37.4%	26.1%	39.0%	26.5%	37.7%	26.2%	38.7%	26.5%	*143.3	96.6	*141.3
改善意欲ありかつ始めている	521	6.9%	11.3%	6.4%	12.3%	6.9%	11.3%	6.4%	12.3%	*61.1	108.2	*56.0
取り組み済み6ヶ月未満	521	4.6%	7.3%	5.4%	8.0%	4.6%	7.3%	5.4%	8.0%	*63.0	84.9	*57.8
取り組み済み6ヶ月以上	521	11.7%	19.7%	17.0%	21.7%	11.9%	19.6%	17.1%	21.7%	*59.8	*68.7	*54.0
保健指導利用しない	521	58.2%	66.0%	62.5%	64.8%	57.5%	66.0%	62.4%	64.8%	*88.1	93.2	89.8
咀嚼_何でも	521	71.6%	74.9%	72.6%	77.0%	71.9%	75.0%	72.4%	77.0%	95.7	99.2	93.1
咀嚼_かみにくい	521	26.9%	23.7%	25.7%	21.8%	26.5%	23.6%	25.9%	21.8%	113.0	103.2	*122.9
咀嚼_ほとんどかめない	521	1.5%	1.4%	1.7%	1.2%	1.6%	1.4%	1.8%	1.2%	110.8	87.0	127.6
3食以外間食_毎日	521	14.6%	14.6%	14.9%	14.3%	14.9%	14.6%	14.8%	14.3%	100.4	99.3	102.3
3食以外間食_時々	521	55.1%	57.7%	53.4%	56.4%	55.7%	57.7%	53.4%	56.4%	95.7	103.3	97.8
3食以外間食_ほとんど摂取しない	521	30.3%	27.8%	31.7%	29.2%	29.4%	27.7%	31.8%	29.2%	108.6	94.8	103.1

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。複数年度をプールした場合には過度に有意になりやすくなる。
 Ver. 3.6 (2019.12.5) 平成30年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(政策科学推進研究事業)「都道府県医療費適正化計画推進のための健診・医療等の情報活用を担う地域の保健医療人材の育成に関する研究」(研究代表: 横山徹爾)

保険者番号： 391037
 保険者名： 四万十町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
 (男女別・年齢調整)

作成年月： R04年度(累計)

生活習慣等	40～64歳											65～74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.		
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国	同規模 (=100)	県 (=100)		全国 (=100)	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国 (基準)	同規模 (=100)
服薬 高血圧症	136	18.4%	18.5%	17.5%	16.3%	16.7%	17.8%	16.9%	16.3%	92.9	97.6	101.7	416	34.1%	39.7%	38.9%	38.2%	34.5%	39.8%	39.0%	38.2%	86.5	88.2	90.0
服薬 糖尿病	136	2.2%	4.2%	4.2%	3.5%	1.7%	4.1%	4.0%	3.5%	49.2	48.3	58.5	416	7.9%	8.2%	7.9%	7.3%	7.9%	8.2%	7.9%	7.3%	97.0	100.7	109.0
服薬 脂質異常症	136	11.8%	17.9%	13.6%	16.7%	10.5%	17.0%	13.0%	16.7%	60.9	78.9	62.2	416	28.6%	37.9%	31.1%	38.2%	28.9%	38.0%	31.2%	38.2%	*75.6	92.1	*75.3
既往歴 脳卒中	135	0.0%	1.5%	0.8%	1.4%	0.0%	1.5%	0.8%	1.4%	0.0	0.0	0.0	411	1.0%	2.6%	2.2%	2.6%	1.0%	2.6%	2.2%	2.6%	37.7	44.2	38.3
既往歴 心臓病	135	0.7%	2.3%	1.6%	2.1%	0.6%	2.2%	1.6%	2.1%	31.0	41.6	33.0	411	3.6%	4.7%	3.6%	4.4%	3.8%	4.7%	3.7%	4.4%	78.6	101.2	84.0
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	135	1.5%	0.4%	0.5%	0.5%	1.5%	0.4%	0.5%	0.5%	335.1	288.9	285.4	411	0.7%	0.8%	0.6%	0.7%	0.8%	0.8%	0.6%	0.7%	96.9	114.4	107.1
既往歴 貧血	135	3.0%	21.4%	1.9%	22.5%	3.7%	21.8%	2.0%	22.5%	*14.2	164.3	*13.7	411	0.7%	11.7%	0.7%	12.4%	0.7%	11.7%	0.7%	12.4%	*6.2	98.9	*5.9
喫煙	136	9.6%	9.9%	10.3%	10.3%	10.6%	10.2%	10.4%	10.3%	101.8	97.6	99.6	416	4.6%	3.2%	3.7%	4.0%	4.5%	3.1%	3.7%	4.0%	143.1	121.1	114.0
20歳時体重から10kg以上増加	135	35.6%	31.5%	31.0%	29.2%	36.8%	31.7%	31.2%	29.2%	114.1	115.6	123.5	411	24.6%	26.8%	27.7%	26.0%	24.5%	26.8%	27.7%	26.0%	91.7	88.7	94.3
1日30分以上の運動習慣なし	135	76.3%	74.6%	68.6%	71.6%	76.1%	74.9%	69.0%	71.6%	103.1	112.5	108.1	411	61.6%	60.3%	57.2%	57.2%	61.4%	60.3%	57.1%	57.2%	101.7	107.5	107.2
1日1時間以上運動なし	135	46.7%	49.5%	44.3%	49.0%	47.6%	49.6%	44.4%	49.0%	94.5	105.6	95.9	411	38.2%	46.5%	42.1%	46.0%	38.1%	46.5%	42.1%	46.0%	*81.9	90.7	*82.8
歩行速度遅い	135	57.8%	58.1%	55.0%	54.8%	57.4%	58.3%	55.1%	54.8%	100.4	105.5	106.8	411	47.0%	52.3%	49.5%	49.3%	46.9%	52.3%	49.5%	49.3%	89.7	94.8	95.2
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	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	135	28.1%	25.4%	28.6%	25.7%	29.3%	25.6%	28.5%	25.7%	111.3	98.4	110.4	411	25.3%	22.9%	26.5%	22.6%	25.1%	22.9%	26.5%	22.6%	110.5	95.3	111.6
食べる速度が普通	135	65.9%	65.9%	62.1%	64.8%	65.5%	65.6%	62.0%	64.8%	99.4	105.8	100.8	411	67.2%	69.5%	65.5%	70.1%	67.2%	69.5%	65.5%	70.1%	96.7	102.5	95.9
食べる速度が遅い	135	5.9%	8.7%	9.4%	9.5%	5.3%	8.8%	9.5%	9.5%	70.6	65.2	65.1	411	7.5%	7.6%	8.0%	7.3%	7.7%	7.7%	8.0%	7.3%	99.0	94.9	103.4
週3回以上就寝前夕食	135	11.9%	13.3%	15.0%	15.1%	11.5%	13.6%	15.2%	15.1%	92.0	82.0	84.3	411	13.9%	9.6%	9.2%	8.6%	14.0%	9.6%	9.3%	8.6%	*145.0	*150.4	*161.0
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	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	135	9.6%	11.7%	13.0%	15.3%	10.5%	12.2%	13.3%	15.3%	87.7	79.7	69.0	411	3.4%	3.8%	4.0%	4.7%	3.4%	3.8%	3.9%	4.7%	88.9	85.8	72.0
毎日飲酒	135	20.0%	13.1%	19.1%	15.3%	19.9%	13.3%	19.1%	15.3%	*154.9	105.4	132.9	411	15.6%	8.3%	13.8%	10.3%	15.5%	8.2%	13.8%	10.3%	*187.5	112.1	*150.5
時々飲酒	135	22.2%	23.1%	20.8%	25.2%	22.4%	23.2%	20.9%	25.2%	96.9	107.7	89.1	411	16.3%	18.5%	16.6%	20.3%	16.0%	18.5%	16.6%	20.3%	87.8	97.6	79.8
飲まない	135	57.8%	63.7%	60.1%	59.5%	57.7%	63.5%	60.0%	59.5%	90.1	95.7	96.3	411	68.1%	73.2%	69.5%	69.4%	68.5%	73.3%	69.6%	69.4%	93.2	98.2	98.4
1日飲酒量(1合未満)	135	79.3%	74.0%	75.9%	74.4%	78.7%	73.6%	75.5%	74.4%	105.5	103.5	105.0	411	86.1%	87.1%	87.0%	86.8%	86.3%	87.2%	87.0%	86.8%	98.9	99.1	99.4
1日飲酒量(1～2合)	135	15.6%	19.1%	14.2%	17.8%	16.0%	19.3%	14.3%	17.8%	84.1	109.8	89.1	411	11.4%	11.0%	9.7%	11.2%	11.3%	11.0%	9.7%	11.2%	103.4	116.8	101.7
1日飲酒量(2～3合)	135	1.5%	5.3%	6.1%	5.6%	1.4%	5.4%	6.3%	5.6%	29.9	25.1	28.3	411	1.9%	1.7%	2.6%	1.8%	1.9%	1.6%	2.6%	1.8%	116.7	73.8	108.0
1日飲酒量(3合以上)	135	3.7%	1.6%	3.7%	2.1%	3.9%	1.7%	3.9%	2.1%	256.4	109.5	206.0	411	0.5%	0.2%	0.7%	0.3%	0.5%	0.2%	0.7%	0.3%	231.5	71.1	169.8
睡眠不足	135	31.1%	30.7%	30.5%	30.0%	30.5%	30.8%	30.6%	30.0%	102.0	102.6	104.8	411	29.4%	25.3%	26.6%	25.2%	29.4%	25.3%	26.6%	25.2%	116.3	110.6	116.4
改善意欲なし	135	14.1%	22.4%	16.7%	20.0%	14.2%	22.3%	16.6%	20.0%	*62.4	82.3	69.1	411	22.9%	27.2%	22.1%	26.1%	23.1%	27.2%	22.2%	26.1%	84.5	103.8	88.2
改善意欲あり	135	50.4%	33.8%	48.1%	34.0%	50.3%	33.9%	48.4%	34.0%	*150.7	105.9	*150.5	411	43.3%	27.1%	42.5%	27.3%	43.4%	27.1%	42.5%	27.3%	*159.3	101.7	*158.2
改善意欲ありかつ始めている	135	11.9%	16.4%	10.1%	17.7%	12.2%	16.5%	10.2%	17.7%	72.7	120.1	68.1	411	8.8%	13.6%	7.7%	14.2%	8.7%	13.6%	7.7%	14.2%	*64.3	113.0	*61.3
取り組み済み6ヶ月未満	135	7.4%	10.8%	8.4%	10.7%	7.5%	10.9%	8.5%	10.7%	69.1	89.3	69.6	411	5.1%	9.3%	7.2%	9.3%	5.2%	9.3%	7.1%	9.3%	*54.4	70.9	*54.4
取り組み済み6ヶ月以上	135	16.3%	16.6%	16.6%	17.5%	15.9%	16.4%	16.4%	17.5%	95.9	94.8	89.9	411	20.0%	22.8%	20.4%	23.1%	19.6%	22.8%	20.4%	23.1%	87.8	97.6	86.6
保健指導利用しない	135	57.0%	65.2%	60.4%	61.0%	58.2%	65.5%	60.5%	61.0%	88.2	95.0	94.0	411	54.0%	61.0%	57.4%	61.3%	53.6%	61.0%	57.4%	61.3%	88.5	94.0	88.1
咀嚼 何でも	135	83.0%	84.2%	82.2%	85.0%	84.2%	84.5%	82.4%	85.0%	99.1	101.6	98.3	411	71.8%	77.1%	74.6%	78.8%	71.5%	77.0%	74.6%	78.8%	93.1	96.2	91.0
咀嚼 かみにくい	135	17.0%	15.3%	17.4%	14.6%	15.8%	15.1%	17.2%	14.6%	107.7	95.0	112.7	411	27.7%	22.3%	24.8%	20.7%	28.0%	22.4%	24.8%	20.7%	*124.6	112.1	*134.4
咀嚼 ほとんどかめない	135	0.0%	0.4%	0.4%	0.5%	0.0%	0.4%	0.4%	0.5%	0.0	0.0	0.0	411	0.5%	0.6%	0.6%	0.5%	0.5%	0.6%	0.6%	0.5%	81.1	78.6	97.0
3食以外間食 毎日	135	29.6%	30.5%	31.2%	29.5%	29.8%	30.5%	31.3%	29.5%	97.4	95.5	101.4	411	30.4%	26.8%	29.4%	26.3%	30.3%	26.8%	29.4%	26.3%	113.3	103.1	115.3
3食以外間食 時々	135	60.0%	56.5%	54.3%	55.7%	59.9%	56.4%	54.3%	55.7%	105.8	110.2	107.1	411	54.5%	59.7%	55.2%	59.4%	54.7%	59.7%	55.2%	59.4%	91.3	98.9	91.9
3食以外間食 ほとんど摂取しない	135	10.4%	13.0%	14.5%	14.8%	10.3%	13.0%	14.4%	14.8%	80.6	71.3	70.3	411	15.1%	13.5%	15.4%	14.3%	15.0%	13.5%	15.4%	14.3%	112.3	98.2	105.6

保険者番号： 391037
 保険者名： 四万十町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
 (男女別・年齢調整)

作成年月： R04年度(累計)

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)
服薬_高血圧症	552	30.3%	34.1%	33.0%	32.0%	29.4%	33.5%	32.7%	32.0%	87.4	89.5	91.6
服薬_糖尿病	552	6.5%	7.2%	6.9%	6.2%	6.2%	7.1%	6.8%	6.2%	89.8	92.3	101.7
服薬_脂質異常症	552	24.5%	32.7%	26.3%	32.0%	23.6%	32.0%	26.0%	32.0%	*73.5	90.3	*73.5
既往歴_脳卒中	546	0.7%	2.3%	1.8%	2.2%	0.7%	2.3%	1.8%	2.2%	*31.4	39.2	*31.9
既往歴_心臓病	546	2.9%	4.1%	3.1%	3.7%	2.9%	4.0%	3.1%	3.7%	71.8	92.9	76.6
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	546	0.9%	0.7%	0.6%	0.6%	1.0%	0.7%	0.6%	0.6%	135.4	150.8	142.8
既往歴_貧血	546	1.3%	14.3%	1.1%	15.3%	1.6%	14.6%	1.1%	15.3%	*9.1	128.0	*8.7
喫煙	552	5.8%	4.9%	5.5%	5.8%	6.2%	5.2%	5.6%	5.8%	122.8	110.3	107.7
20歳時体重から10kg以上増加	546	27.3%	28.0%	28.6%	26.9%	28.0%	28.2%	28.7%	26.9%	97.9	95.9	102.1
1回30分以上の運動習慣なし	546	65.2%	64.1%	60.3%	61.3%	65.6%	64.5%	60.5%	61.3%	102.1	108.9	107.5
1日1時間以上運動なし	546	40.3%	47.3%	42.7%	46.9%	40.8%	47.4%	42.7%	46.9%	*85.2	94.5	*86.2
歩行速度遅い	546	49.6%	53.8%	51.0%	50.9%	49.9%	54.0%	51.1%	50.9%	92.5	97.7	98.3
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	546	26.0%	23.5%	27.1%	23.5%	26.3%	23.6%	27.1%	23.5%	110.7	96.1	111.3
食べる速度が普通	546	66.8%	68.5%	64.6%	68.6%	66.7%	68.4%	64.5%	68.6%	97.3	103.3	97.0
食べる速度が遅い	546	7.1%	7.9%	8.4%	7.9%	7.0%	8.0%	8.4%	7.9%	91.5	86.8	92.3
週3回以上就寝前夕食	546	13.4%	10.6%	10.8%	10.5%	13.3%	10.8%	11.0%	10.5%	*128.7	*127.1	*134.2
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	546	4.9%	5.9%	6.4%	7.7%	5.4%	6.2%	6.6%	7.7%	88.4	82.7	70.5
毎日飲酒	546	16.7%	9.5%	15.3%	11.7%	16.7%	9.7%	15.3%	11.7%	*176.5	110.0	*144.8
時々飲酒	546	17.8%	19.7%	17.8%	21.7%	17.9%	19.8%	17.8%	21.7%	90.4	100.5	82.5
飲まない	546	65.6%	70.7%	66.9%	66.6%	65.4%	70.5%	66.9%	66.6%	92.5	97.6	97.9
1日飲酒量(1合未満)	546	84.4%	83.3%	84.0%	83.0%	84.0%	83.0%	83.5%	83.0%	100.4	100.1	100.6
1日飲酒量(1～2合)	546	12.5%	13.4%	11.0%	13.2%	12.7%	13.5%	11.1%	13.2%	96.6	114.6	97.4
1日飲酒量(2～3合)	546	1.8%	2.7%	3.6%	3.0%	1.7%	2.8%	3.7%	3.0%	73.8	53.2	69.1
1日飲酒量(3合以上)	546	1.3%	0.6%	1.5%	0.8%	1.5%	0.7%	1.7%	0.8%	*248.7	94.8	194.2
睡眠不足	546	29.9%	26.7%	27.7%	26.6%	29.7%	26.9%	27.8%	26.6%	112.2	108.4	113.2
改善意欲なし	546	20.7%	25.9%	20.6%	24.4%	20.5%	25.8%	20.6%	24.4%	*79.7	99.5	84.3
改善意欲あり	546	45.1%	28.9%	44.1%	29.2%	45.4%	29.0%	44.2%	29.2%	*156.8	102.8	*156.0
改善意欲ありかつ始めている	546	9.5%	14.3%	8.4%	15.2%	9.7%	14.4%	8.4%	15.2%	*66.6	115.1	*63.3
取り組み済み6ヶ月未満	546	5.7%	9.7%	7.5%	9.7%	5.8%	9.8%	7.5%	9.7%	*58.4	76.0	*58.5
取り組み済み6ヶ月以上	546	19.0%	21.2%	19.4%	21.5%	18.6%	21.0%	19.3%	21.5%	89.4	97.0	87.3
保健指導利用しない	546	54.8%	62.1%	58.2%	61.2%	54.9%	62.3%	58.3%	61.2%	*88.4	94.3	89.6
咀嚼_何でも	546	74.5%	79.0%	76.7%	80.5%	75.2%	79.2%	76.8%	80.5%	94.6	97.6	92.9
咀嚼_かみにくい	546	25.1%	20.5%	22.8%	19.0%	24.5%	20.3%	22.6%	19.0%	*121.4	108.8	*130.2
咀嚼_ほとんどかめない	546	0.4%	0.6%	0.6%	0.5%	0.3%	0.6%	0.6%	0.5%	64.6	65.0	74.7
3食以外間食_毎日	546	30.2%	27.8%	29.9%	27.2%	30.2%	27.8%	29.9%	27.2%	109.0	101.2	111.6
3食以外間食_時々	546	55.9%	58.9%	54.9%	58.3%	56.2%	58.8%	54.9%	58.3%	94.7	101.6	95.5
3食以外間食_ほとんど摂取しない	546	13.9%	13.3%	15.1%	14.5%	13.6%	13.4%	15.1%	14.5%	104.7	91.8	96.6

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。複数年度をプールした場合には過度に有意になりやすくなる。
 Ver. 3.6 (2019.12.5) 平成30年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(政策科学推進研究事業)「都道府県医療費適正化計画推進のための健診・医療等の情報活用を担う地域の保健医療人材の育成に関する研究」(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、男性の死因では、有意差はないが虚血性心疾患が増加傾向であり、県・全国平均よりも多くなっており、特に腎不全は県と国が横ばいにあるが四万十町では増加傾向にある。また、女性の死因は、経年で見ると下降傾向にある。特に脳血管疾患、虚血性心疾患は県・全国平均よりも減少傾向にある。

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3.7%で国・県・同規模と同程度であるが、金額は全体の48.1%を占めており、国・県・同規模よりも高い。

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が高く、入院では精神、筋・骨格医療費が高くなっている。女性の外来で見ると、筋・骨格と高血圧が高値である。入院に関しても筋・骨格が高く、その他の疾患やがん、脳出血、脳梗塞の順で国と差が出ている。

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、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、利用率も低くまた終了率も低い状態にあったが、令和3年から委託事業を開始し、徐々に増加傾向にある。

健診受診者のうちメタボに該当となるのは男性が多い。そのメタボ該当者40～74歳男性のうち、高血糖・高血圧にも該当している者の割合が10.5%、高血圧・脂質異常にも該当している者は3.2%、高血糖・高血圧・脂質異常全てに重複している者は19.8%みられた。女性の傾向としては、メタボ該当者は男性より少ないが、高血糖・高血圧・脂質異常のいずれにも該当している者の割合が20.5%と高い状況にある。

メタボやHbA1cが高くなるような要因となる不適切な生活習慣に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(40～74歳)では「毎日飲酒」、「1日3合以上」。女性(40～74歳)では、「週3回以上就寝前夕食」、「毎日飲酒」の項目が有意に高い。

慢性閉塞性肺疾患(COPD)等の医療費分析としては、男性ではCOPD、女性では間質性肺炎が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。

保険者の健康課題	
1	特定健診受診率向上
2	生活習慣病の発症予防
3	生活習慣病の重症化予防

第2章 第3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

【目的】

四万十町においては、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。（図表33）

平成30年4月には都道府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。

(3) 実施体制・関係者連携

○四万十町の役割

- ・ 庁内の関係部局や関係機関と連携しながら保険者の健康課題を分析し、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。
- ・ 高知県の関与は四万十町の保険者機能の強化のため特に重要であるため連携に努める。
- ・ 国保連及び支援・評価委員会等の支援・評価を受けて計画策定等を進める。
- ・ 保険者協議会、保健医療関係者等の連携に努める。
- ・ 被保険者の立場からの意見を計画等に反映させる。

○高知県の役割

- ・ 人材不足の傾向のある小規模の市町村に保健所と協力して体制整備を支援する。
- ・ (国保部局) 高知県の健康課題や保健事業の実施状況等を把握・分析し、取組の方向性を保険者に提示する。保険者が高知県や保険者ごとの健康課題に対応した保健事業を実施することができるよう、保険者に対して必要な助言や支援を積極的に行う。計画策定等や保健事業の業務に従事する者の人材育成をする。県内の関係部局、保健所、国保連や保健医療関係者と健康課題や解決に向けた方策等を共有したうえで連携し、保険者を支援する。
- ・ (保健衛生部局) 国保部局の求めに応じて、保健師等の専門職が技術的な支援を行う。

○保健所の役割

- ・ 地域の実情に応じた保険者支援を行う。

○国民健康保険団体連合会等の役割

- ・ 計画策定等の一連の流れに対し、保険者を支援する。

○後期高齢者医療広域連合の役割

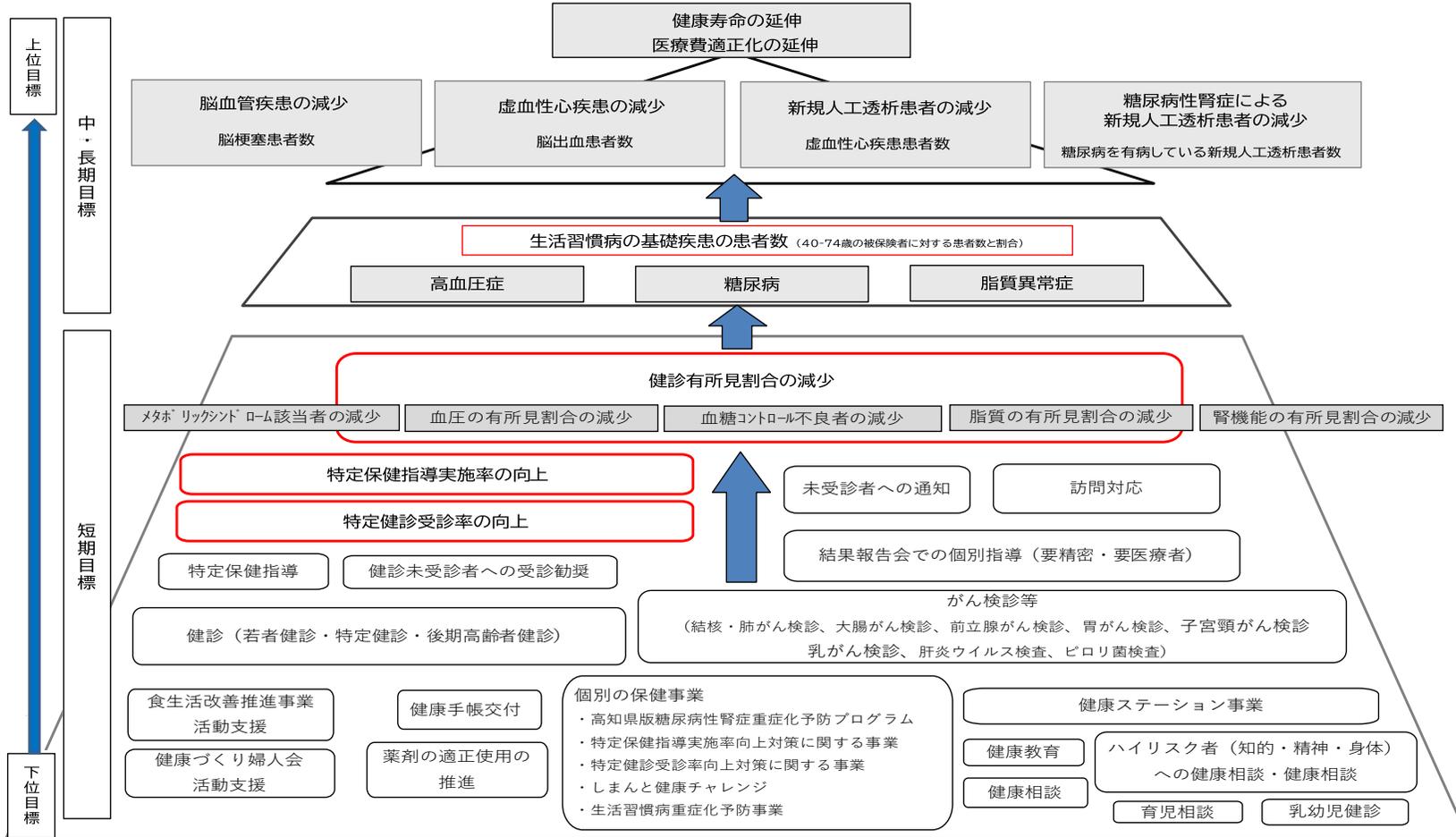
- ・ 構成市町村の意見を聴き、後期高齢者データヘルス計画の策定を進める。

○保健医療関係者の役割

- ・ 保険者等の求めに応じ、保険者への支援等を積極的に行う。

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) 前期計画等に係る考察

第2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・長期目標は慢性腎臓病に係る項目において、男性のクレアチニン有所見率と女性のeGFR有所見率が悪化。糖尿病性腎症の新規患者数、(参考)患者数、患者数伸び率も悪化している。また脳血管疾患患者の割合においても悪化がみられる。

短期目標では、収縮期血圧平均値の悪化がみられる。HbA1cは男女とも、実数は初年度より減少したためA判定だが、率は概ね横ばいで6割以上が有所見者となっている。

特定健診未受診者対策としては、特定健診受診率の低下がみられる。

また、判定不能であった4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などが考えられる。

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2期 評価→目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

目的: 今回の計画の目的は、健康寿命の延伸である。

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)

中・長期目標

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)			
①-1 新規人工透析導入患者の減少 (H28 6人⇒ R1 4人)	国保被保険者	新規人工透析導入患者数	4	2	4	5	4	1	5	C		
		(参考) 増減	-	-2	2	1	-1	-3	4	C		
①-2 人工透析患者数の割合の減少 (H28 0.44% ⇒ R1 0.3%)	国保被保険者	患者数	20	17	17	12	14	17	15	A		
		40歳以上の国保被保険者数	4,545	4,374	4,214	4,091	3,879	3,778	3,549	A		
		患者数/40歳以上の国保被保険者数	0.44	0.39	0.40	0.29	0.36	0.45	0.42	A		
		増減	-	-0.05	0.01	-0.11	0.07	0.09	-0.03	A		
①腎不全の減少	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	11	13	15	15	21	16	21	D
				率	1.50%	1.90%	2.30%	2.30%	3.43%	2.47%	3.58%	D
			女	実数	10	1	3	7	7	7	6	C
				率	1.30%	0.10%	0.40%	0.90%	1.00%	0.97%	0.98%	C
		健診有所見率 (eGFR 60未満)	男	実数	159	143	155	159	147	171	149	C
				率	23.90%	21.20%	23.40%	23.90%	24.02%	26.35%	25.43%	C
			女	実数	157	142	143	316	162	161	154	D
				率	21.00%	18.10%	19.20%	22.40%	23.18%	22.33%	25.20%	D
新規患者数の減少	糖尿病性腎症	新規患者数	19	18	24	22	16	11	6	D		
		(参考)患者数(年度内月平均)	20.6	25.1	28.9	29.8	30.0	30.6	30.8	D		
		(参考)患者数(年度内月平均)伸び率	28.6%	21.9%	15.3%	2.9%	0.8%	1.9%	2.5%	D		
人工透析者のうち糖尿病有病者数の減少	人工透析を算定しているレセプト集計	糖尿病有病者数/患者数	14人/24人 (58.3%)	11人/19人 (57.9%)	7人/16人 (43.8%)	11人/21人 (52.4%)	8人/23人 (34.8%)	11人/23人 (47.8%)	13人/22人 (59.1%)	C		

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)		
②脳血管疾患の減少	②脳血管疾患患者の割合の減少 (H28 0.46% ⇒ R1 0.4%)	国保被保険者	患者数	21	21	17	32	20	18	17	D
			40歳以上の国保被保険者数	4,545	4,374	4,214	4,091	3,879	3,778	3,549	D
			患者数/40歳以上の国保被保険者数	0.46	0.48	0.4	0.78	0.52	0.48	0.48	D
			増減	—	0.02	-0.08	0.38	-0.26	-0.04	0.00	D
	新規患者数の減少	脳血管疾患(脳出血)	新規患者数	16	10	9	16	17	10	7	C
			(参考)患者数(年度内月平均)	21	19.8	20.7	19.9	19.8	18.4	15.4	C
			(参考)患者数(年度内月平均)伸び率	-1.2%	-5.6%	4.2%	-3.6%	-0.4%	-7.1%	-16.3%	C
		脳血管疾患(脳梗塞)	新規患者数	95	85	82	83	69	68	57	A
			(参考)患者数(年度内月平均)	120.7	111.5	97.1	95.2	94.0	92.0	85.6	A
			(参考)患者数(年度内月平均)伸び率	-6.7%	-7.6%	-12.9%	-2.0%	-1.2%	-2.1%	-7.0%	A

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)			
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 (H28 127mmHg ⇒ R1 126mmHg)	国保被保険者	収縮期血圧平均値		127.3	127.4	127.8	128.1				D	
			(参考) 増減		—	0.1	0.4	0.3				D	
	有所見率の減少	高血圧	健診有所見率 (収縮期血圧 130以上)	男	実数	329	299	303	304				C
					率	46.20%	44.30%	45.80%	45.60%				C
				女	実数	324	312	295	317				C
					率	40.30%	39.70%	39.70%	42.50%				C
			健診有所見率 (拡張期血圧 85以上)	男	実数	157	153	137	137				B
					率	22.10%	22.70%	20.70%	20.60%				B
				女	実数	112	97	89	93				B
					率	13.90%	12.40%	12.00%	12.50%				B

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)		
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 (H28 男性 62.9% 女性 66.2%)	血糖	健診有所見率 (HbA1c 5.6以上)	男	実数	447	423	375	414	362	384	324	A
					率	62.80%	62.70%	56.70%	62.20%	62.3	63.6	61.6	A
					増減	—	-0.1	-6	5.5	0.1	1.3	-2	A
				女	実数	533	521	444	499	42.1	440	359	A
					率	66.30%	66.40%	59.70%	66.90%	63.8	67.4	65	A
					増減	—	0.1	-6.7	7.2	-3.1	3.6	-2.4	A
③脂質異常症の減少	特定健診受診者の脂質(LDL)有所見率の減少 (H28 男性 39.4% 女性 55.6%)	脂質	健診有所見率 (中性脂肪 150以上)	男	実数	196	178	189	167	156	158	141	A
					率	27.50%	26.40%	28.60%	25.10%	26.9	26.2	26.8	A
				女	実数	138	125	118	120	116	92	85	A
					率	17.20%	15.90%	15.90%	16.10%	17.6	14.1	15.4	A
			健診有所見率 (LDL-C 120以上)	男	実数	281	264	287	296	255	259	174	A
					率	39.50%	39.10%	43.40%	44.40%	43.9	42.9	33.1	A
				女	実数	449	428	428	455	374	352	271	A
					率	55.80%	54.50%	57.50%	61.00%	56.7	53.9	49.1	A

1 特定健診未受診者対策:保健事業評価計画より

目標	対象者	事業内容	評価項目	評価指標	経年モニタリング								判定
					目標	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)	
特定健診	国保被保険者	特定健診	特定健診地区別受診率		窪川地域	37.3	36.9	37.3	38.5	34.3	36.9	33.7	
					大正地域	35.9	35.6	36	35.4	34.5	36.6	33.5	
					十和地域	39.5	40.3	40.7	42.4	36.8	42.7	38.1	
					十和地域	41.1	39.4	40.3	39.2	32.8	34.4	32	
					集団健診	1,063	1,030	980	941	779	868	815	
						窪川地域	648	637	595	577	507	571	541
						大正地域	174	158	153	150	110	137	116
					個別健診	241	235	232	214	162	160	158	
						窪川地域	569	582	581	574	318	252	404
						大正地域	428	444	446	438	243	187	301
電話による受診勧奨	特定健診未受診者(専門職電話受診勧奨(町が電話番号を保有している方))	集団健診や個別健診の情報を掲載した電話事前周知ハガキを送付後、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。	電話受診勧奨の実地状況	通話率(本人・家族)	—	84.10%	63.50%	72.20%	—	50	—		
				受診意向有	—	31.10%	42.10%	30.10%	—	25.64	—		
				不在・不通	—	15.90%	36.50%	27.80%	—	23.07	—		
				受診率	—	25.00%	26.70%	17.50%	—	64.21	—		
かかりつけ医への相談依頼	特定健診未受診者(レセプトにより通院中の方、生活習慣病等で治療中の方)	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おう依頼する。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かどうか呼びかける。	かかりつけ医への相談依頼実績	826件	714件	538件	202件	—	—	—			
			受診率	—	8.7% (62人/714人)	10.2% (55人/538人)	9.9% (20人/202人)	—	—	—			
郵便による受診勧奨	特定健診未受診者(未受診者への通知勧奨(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。	ひろい健診前の通知	1,841人	84人 (ひろい健診後)	2,275人	2,248人	2289	—	—			
			連続未受診者	—	—	—	1,506人	—	—	—			
			隔年受診者	—	—	—	429人	—	—	—			
			毎年個別健診を受診し、前年の受診月を過ぎてても未受診の者	—	—	—	79人	—	—	—			
			受診忘れ防止のための再勧奨通知	—	—	1,389人	2,033人	—	—	—			
戸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	3092件	1560件	1326件	1462件	0件	1716件	3069件			
			実施箇所数	3か所	3か所	3か所	3か所	3か所	3か所	1か所			
休日健診	国保被保険者	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。	実施箇所数	3か所	3か所	3か所	3か所	3か所	3か所	1か所			
			受診者数	99	117	98	137	99	103	57			

D

3. 生活習慣病対策 事業評価計画より

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)				
集団健診結果報告会	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すすめる。	精密検査受診率の向上 (H28 40.6% ⇒ R1 55%)	「四万十町特定健診等要医療・要精密者基準値」該当者	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 ・特定健診保健指導対象者：初回面談実施	結果報告会への参加	面談実施率 (実施者/要精密検査対象者・集団)	実施率90%	-	86.8% (106人/92人)	77.7% (70人/90人)	76.6% (105人/137人)	63.4% (59人/93人)	84.9% (73人/86人)	81.6% (40人/49人)	B				
					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/要精密検査該当者)それぞれのリスクに關係する疾病の有無を確認	受診率55%	①38.9% (40人/103人) ②48.0% (12人/25人) 計:40.6% (52人/128人)	①65.0% (69人/106人) ②40.4% (17人/42人) 計:58.1% (66人/148人)	①63.3% (57人/90人) ②42.1% (16人/38人) 計:57.0% (73人/128人)	①50.0% (60人/120人) ②46.8% (15人/32人) 計:49.3% (75人/152人)	①53.5% (38人/71人) ②52.1% (12人/23人) 計:53.1% (50人/94人)	①31.3% (21人/67人) ②34.9% (15人/43人) 計:32.7% (36人/110人)	①53.7% (31人/49人) ②39.3% (33人/84人) 計:48.1% (64人/133人)	B				
					②治療開始(参考値)	治療開始(要経過観察(HF)+要治療/保健指導実施者)	-	76.9% (40人/52人)	81.4% (70人/86人)	87.7% (64人/73人)	72.0% (69人/75人)	55.9% (33人/59人)	35.1% (26人/74人)	50% (20人/40人)	-				
					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)	-	25% (4人/16人)	-	-	-	-	-	-	-			
					④ハイリスク因子の改善	翌年度の健診結果の改善率	リスク因子の減少	血圧 高血圧重症度	未治療	改善	4	6	-	-	-	-	-	-	-
										変化ない	4	2	-	-	-	-	-	-	
										悪化	1	2	-	-	-	-	-	-	
									治療開始	改善	2	9	-	-	-	-	-	-	
										変化ない	0	2	-	-	-	-	-	-	
										悪化	0	1	-	-	-	-	-	-	
HbA1c 受診勧奨判定	未治療	改善	0	2				-	-	-	-	-	-	-					
		変化ない	1	2				-	-	-	-	-	-						
		悪化	2	3				-	-	-	-	-	-						
	治療開始	改善	0	2				-	-	-	-	-	-						
		変化ない	3	1				-	-	-	-	-	-						
		悪化	0	2				-	-	-	-	-	-						
LDL 受診勧奨判定	未治療	改善	0	7	-	-	-	-	-	-									
		変化ない	6	4	-	-	-	-	-	-									
		悪化	2	2	-	-	-	-	-	-									
	治療開始	改善	0	3	-	-	-	-	-	-									
		変化ない	2	3	-	-	-	-	-	-									
		悪化	0	2	-	-	-	-	-	-									

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	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)			
糖尿病(血管病)重症化予防の取り組み		特定健診受診者のHbA1c有所見率の減少 (H28 男性 62.9% 女性 66.2%)	糖尿病性腎症重症化予防プログラム:プログラム I : 医療機関未受診者	1.対象者を町の基準(40~74歳、HbA1c6.5以上、血圧160/95以上、尿蛋白(2+以上)かつGFR40未満)により抽出 2.本人に説明し、紹介状を手渡した後、3か月経過しても受診していない場合は、受診勧奨ハガキを郵送。その後1~2か月経過しても未受診の場合は電話での声かけ	対応者数/介入対象者数	-	3名/3名	0名/4名	5名/7名	0名/4名	3名/4名	1名/1名	A		
					未治療者受診率(受診者数/対象者数)	-	2名/3名 (66.7%)	0名/0名 (0%)	4名/7名 (57.1%)	1名/4名	2名/4名	1名/1名			
			糖尿病性腎症重症化予防プログラム:プログラム I : 糖尿病治療中断者	1. 国保連合会配信リストにより対象者を抽出 2. 対象者への対応(訪問、電話など)	対応者数/介入対象者数	-	-	0名/0名	2名/7名	0名/4名	2名/3名	1名/2名	A		
					治療中断者受診率(受診者数/対象者数)	-	-	0名/0名 (0%)	2名/7名 (28.6%)	4名/4名	3名/3名	1名/2名			
			糖尿病性腎症重症化予防プログラム:プログラム II : 治療中で重症化リスクの大きい者への保健指導事業	1. 国保連合会配信リストにより対象者を抽出 2. 対象者への対応(訪問、電話など)	対応者数/介入対象者	-	-	1名/39名	0名/43名	1名/64名	0名/65名	1名/64名	C		
					プログラム利用者	-	-	0名	-	0名	0名	0名			
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の向上 (H28 18.7% → R1 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	18.70%	18.50%	25.50%	19.80%	34.60%	40.10%	47.20%	B		
					(参考) 積極的支援	対象者数(割合)	45(3.0%)	36(2.5%)	47(3.3%)	-	32(2.8%)	33(2.9%)	23(2.3%)	B	
						利用者数(割合)	17(37.8%)	18(50.0%)	11(23.4%)	-	11(30.5%)	19(67.9%)	17(77.3%)	B	
						終了者数(割合)	7(15.6%)	6(16.7%)	8(17.0%)	-	6(16.7%)	10(35.7%)	12(54.5%)	B	
					(参考) 動機づけ支援	対象者数(割合)	126(8.3%)	159(11.3%)	145(10.3%)	-	112(10.0%)	105(9.1%)	89(9.1%)	B	
						利用者数(割合)	28(22.2%)	49(30.8%)	41(28.3%)	-	64(59.8%)	64(64.6%)	63(72.4%)	B	
						終了者数(割合)	25(19.8%)	31(19.5%)	40(27.6%)	-	52(48.6%)	49(49.4%)	50(57.4%)	B	
					(参考)内臓脂肪症候群該当者の減少率	21.90%	10.70%	24.50%	-	-	-	-	-	-	
					(参考) メタボリックシンドローム該当者	男	実数	175	161	174	165	164	167	137	-
							率	24.60%	23.90%	26.30%	24.80%	28.20%	27.60%	26.00%	-
女	実数	63	61	63	71	66	55	46	-						
	率	7.80%	7.80%	8.50%	9.50%	10.00%	8.40%	8.30%	-						
健康ステーション		1.健康ステーション登録者数(R5年度 500人) 2.健康ステーション設置数(R5年度 9か所) 3.健康バスポートI取得者数 (H30年度 733人 R5年度 1,250人)	全住民	1.活動量計を使った健康ウォーキング(活動量計貸出・データの取り込み) 2.健康ウォーキングに関する講演会の開催 3.健康ウォーキングの普及啓発(CATV、ポスター、CM、旗等) 4.参加者のモチベーションの維持や新たな利用者の獲得のためにウォーキングやピラティスなど運動を中心とした教室の開催 5.保健師等による健康相談、保健指導 6.個別運動指導を委託(しまんと健康チャレンジ90) 6.健康バスポートシールの配布	健康ステーション利用者数(延人数)	-	-	-	1,392人	2,788名	3,228名	2,592名	A		
					健康ステーション登録者数(活動量計貸出者)	-	-	-	405人	387名	424名	449名			
					保健師等による健康相談、保健指導実施者数(延人数)	-	-	-	13	1	2	5			
					健康ステーション設置数	-	-	-	3	3	3	6			
					健康教室・講演会	実施回数	-	1	-	4	4	2		5	
						延人数	-	76	-	265	109	64		144	
					健康バスポート	I	-	474	733	1,080	1,279	1,588		1,591	
						II	-	21	73	254	152	201		216	
III	-	1	26	131		112	168	187							
M	-	0	1	38		73	122	139							

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	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)	
健康チャレンジ90		事業対象者改善率 80%	・特定保健指導対象者 ・要精密・要医療対象者 ・健康ステーション利用者	1. 結果報告会、健康ステーション等でチラシを配布し、希望者募集 2. 参加希望者には活動量計の貸出を行う 3. 委託事業所にて、専門職によるINBOBY測定、保健指導などを1か月に1回受ける(3~4か月間)	参加者数	—	—	—	2人	92人	74人	19人	B
					事業参加の効果(体重・体脂肪・腹囲等の減少)	—	—	—	2人/2人 (100%)	20人/31人 (66.7%)	23人/52人 (44.2%)	13人/19人 (68.4%)	
個別面談による受診勧奨及び保健指導	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。	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	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。	高血圧要精密検査受診率	40.8% (20人/49人)	57.4% (31/54人)	45.7% (16/35人)	—	—	—	—	-
					高血圧予防指導実施率	67.3% (33人/49人)	72.2% (39/54人)	58.3% (21/36人)	—	—	—	—	
高血圧予防教室		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	160/95mmHg以上の者	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	実人数 23人 延人数 23人	—	—	—	—	—	-
					教室受講者の翌年の血圧値の改善率	—	44.80%	17.40%	—	—	—	—	

3. 30代の健康管理対策 事業評価計画より

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	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)	
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	30代国保被保険者 (50名限定)	1. 30代人間ドックの周知 2. 人間ドック費用助成	利用率(受診者/50名)	49名/50名 (98.0%)	27名/50名 (54%)	25名/50名 (50%)	38名/50名 (76%)	—	—	—	C
					特定健診受診継続者数	3名/9名 (33.3%)	1名/3名 (33.3%)	0名/0名 (0%)	1名/0名 (0%)	—	—	—	C

★事業や評価項目としていないが、データヘルス計画中に「目標とする」などの文言があるもの

事業	目的	目標	対象者	指標	評価経年モニタリング								判定	
					四万十町	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)		
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90%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者の割合	15.4	15.2	15.5	15.8	14.4	14.6	15.5	C	⇒KDB 地域の全体像の把握 ⇒KDB帳票NO.40医療費分析(1)細小分類表15)失敗の発生状況の経年変化(1)疾病の発生状況(中長期的な目標疾病)	
				国	14.2	14.1	14.1	13.8	12.5	12.6	13.1			
			国保被保険者	レセプト件数 保険者	入院	0.179	0.935	0.39	0.402	0.414	0	1.543		C
				同規模	入院	0.466	0.49	0.513	0.517	0.45	0.531	0.435		
				レセプト件数 保険者	入院外	9.49	8.603	10.336	12.471	8.289	9.113	10.154		
				同規模	入院外	13.485	15.14	16.674	17.257	17.07	17.435	16.888		

(2) 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
未受診者対策	<p>実施率 33.7%</p> <p>集団健診終了後、未受診者に対して受診券を送付。健康づくり団体と連携して、街頭啓発も実施。</p>	<p>前年度より受診率は減少。集団健診に比べ、個別健診受診者がかなり少ないという傾向にあることがわかった。今後個別健診に視点を充てた受診勧奨を行っていく必要がある。</p>	<p>1) 街頭啓発 2) 受診勧奨通知 ①8月受診勧奨通知 ②1月個別健診受診勧奨通知 3) 休日健診</p>
特定保健指導	<p>実施率 47.2%</p> <p>集団健診受診者の特定保健指導については事業を委託し、指導内容の充実に努めた。</p>	<p>委託事業を継続し、更なる実施率向上に努める。 また個別健診受診者に対しては、町の保健師及び管理栄養士が対応し、個々の健康リスクに応じた指導助言を行うことで、実施率向上および疾病の早期発見・重症化予防につなげる。</p>	<p>①結果報告会等の実施(集団健診) ②積極的支援の実施(集団健診) ③動機づけ支援の実施(集団健診) ④特定保健指導の勧奨(個別健診)</p>
しまんと健康チャレンジ	<p>達成率 38.9%</p> <p>修了者18人のうち、評価指標の改善がみられた者が7人であり、50%には届かなかった。体重や体脂肪が一旦低下しても、4か月後に増加していたり、体重減少の者に筋肉量の低下がみられるなど、実施の期間や時期についても課題である。</p>	<p>実施により一定の身体機能の改善効果が期待できることから、次年度以降においても事業を継続する。3～4か月の定期的な運動や栄養指導と身体の経過観察により、健康に対する知識の獲得及び、自ら健康に向かおうとする行動変容を目的として実施する。</p>	<p>①INBODY測定と保健指導 ②利用希望者への連絡・通知と実施意向の確認 ③利用者募集・選定 ④イベントや講演会を通じてINBODY測定と保健指導の実施 ⑤委託事業所との契約</p>

3 データヘルス計画の目的・目標

(1) 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。(図表 35)

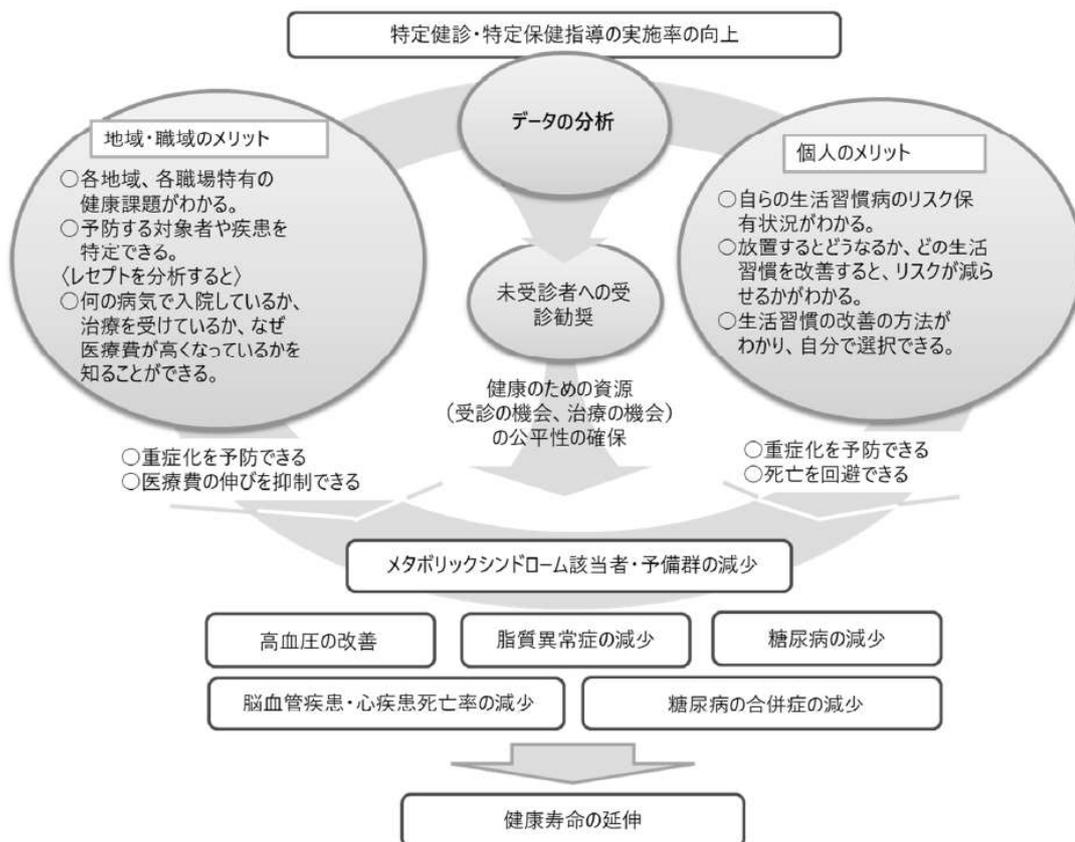
また、高知県で効果的・効率的な保健事業の実施に向けて設定する共通の取組みと指標を設定し、県全体や他市町村との比較を行う。

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 35

特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動

—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—



出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）

① 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
(参考)	被保険者数	

② 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）：15人未満 最終評価（R11年度）：13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）：1人未満 最終評価（R11年度）：1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）：6人未満 最終評価（R11年度）：5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）：5人未満 最終評価（R11年度）：3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）：3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	16%未満	目標値
		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	43%未満	目標値
			拡張期血圧85mmHg以上の割合	17%未満	実績値
		★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	0.9%未満	目標値
		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	63%未満	実績値
					目標値
		脂質の有所見割合を減少させる	LDL-C120mg/dl以上の割合	40%未満	目標値
	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	2.8%未満	実績値	
特定保健指導実施率の向上	特定保健指導実施率	60%以上	目標値		
3	特定健診受診率の向上	特定健診受診率	60%以上	実績値	
				目標値	

③目標を達成するための戦略

戦略	
1	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県版データヘルス計画との連携 ・ 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 ・ ナッジ理論を活用した受診勧奨事業の業者委託
2	
3	

(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業

中・長期目標や短期目標で目指す状態を達成するために、個別の保健事業を計画し、取組み目標を設定する。

	個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	目標値	
				目標値	実績値
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	70%	目標値
					実績値
		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	90%	目標値
					実績値
		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	2%	目標値
					実績値
		(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%	目標値
					実績値
2	特定保健指導実施率向上対策に関する事業	特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する	特定保健指導終了率	50%以上	目標値
					実績値
3	特定健診受診率向上対策に関する事業	受診勧奨対象者が健診を受診する	健診受診率【受診者/受診勧奨対象者】	60%以上	目標値
					実績値
4	しまんと健康チャレンジ	運動習慣定着による生活習慣の改善	しまんと健康チャレンジAコース終了者で体脂肪率の低下または筋肉量増加者率	40%以上	目標値
					実績値
5	生活習慣病重症化予防事業	血糖スパイクの抑制ができる	血糖スパイクが抑制できた者の割合	40%以上	目標値
					実績値

(3) 薬剤の適正使用の推進

後発医薬品使用を促進するとともに、重複投与者及び多剤投与者の把握、該当者の状況確認の上、必要があれば指導を実施しており、今後も継続する。

	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	目標値
					実績値
		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	目標値
					実績値
		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	目標値
					実績値

4 個別の保健事業

(1) 保健事業実施計画

令和6年度 保健事業実施計画

令和6年度 保健事業計画

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
糖尿病性腎症重症化予防プログラム	プログラムⅠ ①医療機関未受診者が適切な医療につながる	70%	糖尿病性腎症予防プログラムⅠ対象者	対象者との面談及び医療機関への早期受診勧奨	①糖尿病性腎症予防プログラムⅠ対象者を毎月抽出 ②訪問・電話連絡にて状況確認 ③医療機関受診啓発 ④台帳の管理・XRLの管理	保健師 看護師 管理栄養士	通年	対象者自宅等	プログラムⅠ医療機関未受診者の医療機関受診割合
	プログラムⅠ ②治療中断者が適切な医療につながる	90%	糖尿病性腎症予防プログラムⅠ対象者			保健師 看護師 管理栄養士	通年	対象者自宅等	プログラムⅠ治療中断者の医療機関受診割合
	プログラムⅡ 治療中ハイリスク者が保健指導等につながる	2%	糖尿病性腎症予防プログラムⅡ対象者	対象者の抽出とプログラムⅡの実施	①糖尿病性腎症予防プログラムⅡ対象者を毎月抽出 ・尿蛋白(2+)以上かつeGFR45ml/1.73㎡未満 ②上記抽出基準に該当しない者 ・通知文書送付(各月) このうち、プログラムの利用希望があった者は対象者として介入する ③訪問による状況確認とプログラムⅡの実施 ④台帳の管理・XRLの管理	保健師 看護師 管理栄養士	通年	対象者自宅等	治療中ハイリスク者のプログラム利用率
	(再掲)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保健指導を実施	100%	糖尿病性腎症透析予防強化事業対象者	医療機関より抽出された対象者に対して、医療機関と連携した糖尿病性腎症透析予防強化事業を実施		①医療機関が抽出し、本人の同意があった者を対象者とし、医療機関と連携して実施する ・(医療機関)対象者の抽出、事業説明と本人同意 ・(保険者)訪問による状況確認と指導・必要時の受診同行 ・情報共有、分析評価	保健師 看護師 管理栄養士 医療機関	通年	医療機関 対象者自宅等
特定保健指導実施率向上対策 に関する事業	特定保健指導対象者が特定保健指導を受ける	終了率 50%	特定保健指導対象者	対象者に対する特定保健指導を実施	①結果報告会等の実施(集団健診) ②積極的支援(集団健診) ③動機づけ支援(集団健診) ④特定保健指導の勧奨(個別健診)	保健師 管理栄養士 委託事業者	通年	各地域会場等	終了率＝特定保健指導修了者/特定保健指導対象者 (参考) 実施率＝特定保健指導実施者/特定保健指導対象者 【受診者数の集計方法】 連合会配信ツール(法廷報告実績)による被保険者経年集計加工ツールにて集計
(未受診者対策) に関する事業	受診勧奨対象者が健診を受診する	特定健診受診率 60%	受診勧奨対象者	特定健診受診未受診者に対する啓発及び受診勧奨受診機会の確保のため、休日健診の実施	①街頭啓発 ②受診勧奨通知 ・8月受診勧奨通知 ・1月個別健診受診勧奨通知 ③休日健診の実施	健康推進係	通年	各地域会場等	受診率＝受診者/受診勧奨対象者 【受診者数の集計方法】 連合会配信ツール(法廷報告実績)による被保険者経年集計加工ツールにて集計

しまんと健康チャレンジ	個別目標にそった効果的な生活改善の定着により、測定値が改善する	40%	四万十町在住の20歳以上で、年間4回実施意向のある者	Aコースの実施: INBODY測定と保健指導を、3~6か月間かけて3~4回実施 Bコースの実施: イベントや講演会時に、INBODY測定と保健指導の実施(1回のみ)	①INBODY測定と保健指導 ②利用希望者への連絡・通知と実施意向の確認 ③利用者募集・選定 ④イベントや講演会を通じてINBODY測定と保健指導の実施 ⑤委託事業所との契約	健康推進係	通年	委託事業所 役場等	しまんと健康チャレンジAコース終了者で、SMI値または握力の維持向上、または体脂肪率の1%以上の低下がある者の割合
	しまんと健康チャレンジAコースを修了する	50%	しまんと健康チャレンジ参加者					委託事業所 役場等	終了者の割合=Aコース3~4回参加者数/Aコース参加者
生活習慣病重症化予防事業(糖尿病重症)	血糖スパイクの抑制ができる	血糖スパイクの抑制ができた者 40%	前年度健診結果から、糖尿病リスクのある者	リブレ(持続自己血糖測定器)とINBODY(体組成分析装置)を使用した、専門職による食事指導・運動指導	① 実施検討会・スケジュール確定 ・検討メンバー: 係長、主事、保健師、委託事業者 ② 委託契約・対象者への呼びかけ ③ 対象者への説明及び開始(スケジュール説明+リブレ装着+INBODY測定+保健指導) ④ 開始と最終の14日間リブレ装着、INBODYアプリのチャット機能で運動や食事フォロー・ INBODY測定 ⑤ リブレ外す+INBODY測定+保健指導 ⑥ 検討会・評価・次年度計画 ・検討会メンバー: 係長、主査、保健師、委託事業者	委託事業者 保健師 管理栄養士	4~6か月	委託事業所	血糖値の抑制ができた者の割合

(2) 保健事業評価計画

令和6年度 事業評価計画

個別保健事業名 (糖尿病性腎症重症化予防プログラム)

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	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	70%	1)レセプト・KDB 国保連合会保険者事務支援システム(XRL)より糖尿病性腎症予防プログラムの各月対象者名簿	R7.3月末	健康推進係		
	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	90%	2)レセプト・KDB XRLより糖尿病性腎症予防プログラムの各月対象者名簿				
	プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等につなげる	治療中ハイリスク者のプログラム利用率	2%	3)①対象者台帳の確認 ※保健指導(病診連携・外来栄養食事指導・保健指導)につなげた人数/町の対象者				
	(再掲)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保健指導を実施	(再掲)糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合	100%	3)(再掲)対象者台帳及び介入記録				
アウトプット	1)訪問指導実施状況	①プログラムⅠ未治療者 訪問指導件数と割合 ②プログラムⅠ治療中断者 訪問指導件数と割合 ③プログラムⅡ 町基準該当者への訪問件数と割合	①②訪問指導件数=対象者 割合 100% ③町基準該当者への訪問件数=対象者 割合 100%	XRL個別記録確認	R7.3月末	健康推進係		
	2)対象者への通知状況	対象者への通知 通知対象者=XRLより糖尿病性腎症予防プログラムⅡの各月対象者 うち町基準該当者は除外(訪問対応)する	100%	通知記録(=糖尿病性腎症プログラムⅡ台帳)				
プロセス	1)対象者の抽出	①アウトプット1)の者	毎月正しく抽出し、Ⅱについては町基準を用いて選定ができる	対象者台帳の確認	R7.3月末	健康推進係		
		②アウトプット2)の者	毎月正しく抽出ができる	対象者台帳の確認				
	2)介入方法	①アウトプット1)対象者に対して訪問する ②アウトプット2)対象者に通知する	適切に介入できる	訪問・通知記録				
3)指導方法	3)・受診勧奨 ・糖尿病の重症化予防に対する通知と指導	受診勧奨や通知と指導ができる	訪問・通知記録					
ストラクチャー	実施体制	事業に関わる人員が、事業実施の目的を達成できる体制にあったか	職種:保健師、管理栄養士の体制が整っている	アウトプット目標値	R7.3月末	健康推進係		
	予算の確保	委託料等必要な予算の確保	委託料等必要な予算の確保ができる	(予算書)必要な予算の確保				
	医療機関・保健所との連携	保健所と連携し、医療機関に対して糖尿病予防プログラムの周知ができる	町内医療機関が糖尿病予防プログラムについて知る	周知できた医療機関の数				

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	特定保健指導対象者が特定保健指導を受ける	特定保健指導終了率	終了率 50% (R4年度: 55.95%)	終了率＝特定保健指導修了者/特定保健指導対象者 (参考) 実施率＝特定保健指導実施者/特定保健指導対象者 【受診者数の集計方法】 連合会配信ツール(法廷報告実績による被保険者経年集計加工ツール)にて集計	R7.6月末	健康推進係		
アウトプット	①結果報告会等の実施(集団健診)	初回特定保健指導実施率	実施率 80% (R4年度: 86.6%)	初回特定保健指導実施者(希望なしを含む)/特定保健指導対象者(集団健診)	R7.6月末	健康推進係		
	②積極的支援(集団健診)	積極的支援終了率、改善率	終了率 50% (R4年度: 52.4%) 改善率 45%	積極的支援終了者/積極的支援対象者 積極的支援改善者(生活習慣、運動習慣にて変化なし・改善があった者)/積極的支援対象者	R7.6月末			
	③動機づけ支援(集団健診)	動機づけ支援終了率、改善率	終了率 65% (R4年度: 66.7%) 改善率 50%	動機づけ支援終了者/動機づけ支援対象者 動機づけ支援改善者(生活習慣、運動習慣にて変化なし・改善があった者)/動機づけ支援対象者	R7.6月末			
	④特定保健指導の勧奨(個別健診)	①電話②訪問③案内文書送付	①～③いずれかで実施 実施率 100%	①電話 対応者/架電者 ②訪問・来所 対応者/特定保健指導対象者 ③案内送付 対応者/特定保健指導対象者	R7.6月末			
プロセス	①対象者に結果報告会の案内送付(集団健診)	結果報告会欠席者への対応はできているか	欠席者の対応ができる	アウトプット①実施率	R6.3月末	健康推進係		
	②積極的支援の実施(集団健診)	対象者と適宜日程調整はできているか	・日程調整ができる	アウトプット①②実施率・改善率				
	③動機づけ支援の実施(集団健診)	生活習慣の改善に向けた指導ができていますか	・生活習慣改善に向けた指導ができる	アウトプット①③実施率・改善率				
	④特定保健指導の勧奨(個別健診)	適切な時期、方法で勧奨できているか	適切な時期や方法で受診勧奨ができる	アウトプット④実施率				
ストラクチャー	実施体制	事業に関わる人員が、事業実施の目的を達成できる体制にあったか		年度末の係会で協議	R6.3月末	健康推進係		
	予算の確保	必要な予算の確保	必要な予算の確保ができる					
	委託先との連携体制	連絡調整、報告書						

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	特定健診受診率	受診率 60% ※県統一目標値 (R5年度:33.7%)	受診率=受診者/受診勧奨対象者 【受診者数の集計方法】 連合会配信ツール(法廷報告実績による被保険者経年集計加工ツール)にて集計	R7.10月末	健康推進係		
アウトプット	街頭啓発者数	街頭啓発で受診勧奨した人数	100人	(9月)街頭啓発で、ティッシュやパンフレットを配布した人数	R6.9月末	健康推進係		
	受診勧奨通知 ①8月受診勧奨通知 ②1月個別健診受診勧奨通知	受診勧奨通知率	対象者に100%	(8月)4~7月の集団個別未受診者及を抽出し、除外条件(施設・通知拒否)者を除外して通知した人数 (1月)4月以降の集団個別未受診者及を抽出し、除外条件(施設・通知拒否)者を除外して通知した人数	R7.3月末			
	休日健診	休日健診受診率	20%	(10月・12月)休日健診受診者/健診受診者	R7.3月末			
プロセス	街頭啓発	(9月)時期・時間帯・方法が適切であったか	受診意欲につながる通知内容	アウトカム評価・アウトプット評価	R7.3月末	健康推進係		
	未受診者に通知	(8月・1月)時期・通知内容が適切であったか	受診意欲につながる通知内容	アウトカム評価・アウトプット評価				
	休日健診実施	(10月・12月)時期・周知方法が適切であったか	アウトプット目標値	アウトプット評価				
ストラクチャー	実施体制	事業に関わる人員が、事業実施の目的を達成できる体制にあったか	事業実施体制が整っている	事業実績にて確認(委託事業所・関係団体との連携状況)	R7.3月末	健康推進係		
	予算の確保	事業にかかる予算の確保	予算が確保できる	(予算書)必要な予算の確保				
	受診勧奨媒体	通知内容、方法、媒体が、受診につながるものであったか	通知内容、方法、媒体	通知内容 申込方法(QRコード、メール、はがき)				

令和6年度 事業評価計画

個別保健事業名（しまんと健康チャレンジ）

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	個別目標にそった効果的な生活改善の定着により、測定値が改善する しまんと健康チャレンジAコース修了者割合	しまんと健康チャレンジAコース終了者で、SMI値または握力の維持向上、または体脂肪率の1%以上の低下がある者の割合 終了者の割合=Aコース3～4回参加者数/Aコース参加者	1) 40% 2) 50%	・健康チャレンジにてINBODY測定と握力測定の実施 ・1回目から3か月以上開けて測定し評価する ・R6.4月～R7.3月のうち3～4回測定を実施する	R7.3月末	委託事業者と健康推進係にて協議		
アウトプット	①しまんと健康チャレンジAコース参加者数	しまんと健康チャレンジAコース参加者数	50人以上	しまんと健康チャレンジAコース参加実人数	R7.3月末	健康推進係		
	②しまんと健康チャレンジAコース達成者数	しまんと健康チャレンジAコース修了者数 修了者=年間3回以上実施	30人以上	しまんと健康チャレンジAコース参加者数(3回以上実施)				
プロセス	①INBODY測定と保健指導	測定方法や測定項目は妥当か 保健指導のポイントは妥当だったか	個別の課題に対して生活改善に結び付いた	アウトカムで評価	R7.3月末	健康推進係		
	②利用希望者への連絡・通知と実施意向の確認	ハガキ申込者等から、電話や通知にて選定(選定:20歳以上で、年間4回実施意向のある者)	選定条件は適切である	アウトカムで評価				
	③利用者募集・選定	周知方法 ・特定健診申込ハガキでの申し込みとチラシの同封 ・健康ステーション窓口でのチラシ配布数	目的や内容が理解しやすい啓発ができて いる 健康生活にすでに取り組んでいるステーション利用者にも届く	・返信用ハガキでの申込人数 ・健康ステーション窓口でのチラシ配布数				
	④イベントや講演会を通じてINBODY測定と保健指導の実施	Bコース実施者が、身体の評価及び生活習慣の振り返りができるよう、測定と保健指導を実施し、継続的な改善への知識を得る機会とする。	身体状況への気づきと、生活改善のきっかけができる 50人以上	しまんと健康チャレンジBコース実人数				
	⑤委託事業所との契約	委託内容は事業の目的に沿った内容であったか	・一人年間4回の実施 ・INBODY測定と保健指導の実施	アウトカムで評価				
ストラクチャー	実施体制	・事業に関わる人員が、事業実施の目的を達成できる体制にあったか ・委託業者と連携できたか	・職種:理学療法士、保健師、管理栄養士の体制が整っている ・委託業者の打合せ回数 年2回	年間事業実施回数 年間打合せ回数	R7.3月末	健康推進係		
	予算の確保	委託料等必要な予算の確保	委託料等必要な予算の確保ができる	(予算書)必要な予算の確保				
	対象者への広報と参加勧奨	対象者への通知内容、方法、媒体 勧奨方法	・健診申込通知時、対象者に事業の周知ができる ・健診申込と同時に事業申込ができる仕組みづくり	(事業記録)ポピュレーションアプローチとして、国保被保険者・後期被保険者・若者健診対象者に対して通知ができたか				

令和6年度 事業評価計画

個別保健事業名（生活習慣病重症化予防事業）

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	血糖スパイクの抑制ができた者	血糖値の抑制ができた者	正常値から急激に上昇する血糖スパイクが抑制できた者の割合 40%	終了後の評価シートで判断する	R7.3月末	委託事業者と健康推進係にて協議		
アウトプット	事業対象者に対して周知及び、事業修了者数	リスクのある者への周知率	リスクのある者への周知率 30%	リスクのある者（R5年度特定健診受診者のうち、HbA1cが5.6～6.4までのうち高値の50名及び、糖尿病と診断されて未治療の者）に対し、郵送または来所時に事業の周知を行う。	R6.12月	健康推進係		
		事業参加者のうち、全課程を修了した者	修了者の割合 80%	「事業修了者/事業実施者数」より判断する	R7.3月末	委託事業者と健康推進係にて協議		
プロセス	対象者の抽出、絞り込み、事業啓発及び事業の円滑な実施	対象者の抽出	6～7月中に実施	リスクのある者（R5年度特定健診受診者のうち、HbA1cが5.6～6.4までのうち高値の50名及び、糖尿病と診断されて未治療の者）を抽出する	R6.7月末	健康推進係		
		実施検討会・スケジュール確定	6～7月中に実施	委託事業者と事業の打ち合わせ及びスケジュールを確定				
		事業中間・終了後の情報共有	委託事業者との協議各1回以上	進捗状況、実施方法や参加者の協議、情報共有終了後の振り返り	R7.3月末	委託事業者と健康推進係にて協議		
ストラクチャー	必要な分析、人員体制、予算の確保	分析	KDBや健診結果による分析	KDBや健診システムを利用した医療費分析及び課題の分析	R6.7月末	健康推進係		
		人員体制	理学療法士1～2名、管理栄養士1名、保健師1名等の担当者・医療専門職が協働できる体制にある	各場面で必要な人員が確保できたか ・事業計画・調整 ・事業実施 ・評価・検討	R7.3月末	委託事業者と健康推進係にて協議		
		予算確保	必要な予算の検討及び委託料等の確保	必要な予算が確保できたか、実施振り返りに準じて評価する	R7.3月末	健康推進係		

6 計画の評価・見直し

(1) 評価の時期

計画に掲げた目的・目標の達成状況について、毎年度進捗確認を行い、令和8年度には中間評価、令和11年度には最終評価を行う。

(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、策定時と直近時を比較したうえで、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36）

図表 36

個別保健事業等の評価										
目的	事業内容	評価指標	目標値	指標の変化						※判定
				R5	R6	R7	R8	R9	R10	
		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										

※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）

7 計画の公表・周知

策定した計画は、四万十町のホームページ等により公表し、広く内容等の周知を行う。

8 個人情報の取扱い

四万十町においては、個人情報の保護に関する各種法令・ガイドラインに基づき、庁内等での利用、外部委託事業者への業務委託等の各場面で、その保有する個人情報の適切な取り扱いが確保されるよう措置を講じるものとする。

9 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

① 地域で被保険者を支える連携の促進

- ・ 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。
- ・ 保健活動、保健事業においては、四万十町国保診療所など地域の医療機関や介護・福祉サービス関係者との情報共有や連携の強化を行う。フレイル対策についても、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る。

② 課題を抱える被保険者層の分析

- ・ 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、介護予防や疾病の重症化予防を目的とした事業の実施・評価などに取り組む。（図表 37）

③ 地域で被保険者を支える事業の実施

- ・ 事業実施においては、生活困窮など社会的な背景も含めて検討している情報交換会（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）を生かして連携強化を図る。さらに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支援を継続する。

④ 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や、介護保険部門と連携し、介護予防事業の実施を行う。

図表 37

介護認定者の経年有病状況(年齢区分別)												四万十町							
		年 齢		平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度			
被保険者数 (国保と後期の各年齢区分被保険者数)	40~64歳	2,164		1,977		1,848		1,740		1,602		1,542		1,467					
	65~74歳	2,768		2,725		2,706		2,693		2,635		2,659		2,593					
	75歳以上	4,626		4,539		4,509		4,481		4,348		4,305		4,395					
	合 計	9,558		9,241		9,063		8,914		8,585		8,506		8,455					
認定者数	40~64歳	20		19		19		19		18		15		15					
	65~74歳	97		99		101		91		96		90		81					
	75歳以上	1,312		1,370		1,370		1,358		1,340		1,329		1,293					
	合 計	1,429		1,488		1,490		1,468		1,454		1,434		1,389					
認定率(認定者数/被保険者数)	40~64歳	0.9%		1.0%		1.0%		1.1%		1.1%		1.0%		1.0%					
	65~74歳	3.5%		3.6%		3.7%		3.4%		3.6%		3.4%		3.1%					
	75歳以上	28.4%		30.2%		30.4%		30.3%		30.8%		30.9%		29.4%					
	合 計	15.0%		16.1%		16.4%		16.5%		16.9%		16.9%		16.4%					
疾患	件数		割合		件数		割合		件数		割合		件数		割合		トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)		
	件数		割合		件数		割合		件数		割合		件数		割合				
循環器疾患	脳血管疾患	40~64歳	10	50.0%	9	47.4%	9	47.4%	11	57.9%	10	55.6%	11	73.3%	8	53.3%	P値(増加)	0.273	
		65~74歳	44	45.4%	49	49.5%	47	46.5%	44	48.4%	52	54.2%	38	42.2%	35	43.2%	P値(減少)	0.677	
		75歳以上	613	46.7%	653	47.7%	644	47.0%	643	47.3%	621	46.3%	597	44.9%	577	44.6%	P値(減少)	0.086	
		合 計	667	46.7%	711	47.8%	700	47.0%	698	47.5%	683	47.0%	646	45.0%	620	44.6%	P値(減少)	0.098	
		再掲	40~64歳	6	30.0%	6	31.6%	5	26.3%	5	26.3%	5	27.8%	4	26.7%	4	26.7%	P値(増加)	0.741
		65~74歳	11	11.3%	13	13.1%	15	14.9%	17	18.7%	20	20.8%	12	13.3%	11	13.6%	P値(増加)	0.448	
	脳出血	75歳以上	75	5.7%	74	5.4%	76	5.5%	71	5.2%	77	5.7%	71	5.3%	70	5.4%	P値(減少)	0.806	
		合 計	92	6.4%	93	6.3%	96	6.4%	93	6.3%	102	7.0%	87	6.1%	85	6.1%	P値(減少)	0.836	
		再掲	40~64歳	6	30.0%	5	26.3%	6	31.6%	7	36.8%	6	33.3%	8	53.3%	5	33.3%	P値(増加)	0.283
		65~74歳	36	37.1%	41	41.4%	37	36.6%	33	36.3%	40	41.7%	31	34.4%	30	37.0%	P値(減少)	0.740	
		75歳以上	573	43.7%	620	45.3%	613	44.7%	615	45.3%	592	44.2%	569	42.8%	545	42.2%	P値(減少)	0.165	
		合 計	615	43.0%	666	44.8%	656	44.0%	655	44.6%	638	43.9%	608	42.4%	580	41.8%	P値(減少)	0.211	
虚血性心疾患	40~64歳	1	5.0%	2	10.5%	1	5.3%	2	10.5%	2	11.1%	0	0.0%	1	6.7%	P値(減少)	0.824		
	65~74歳	17	17.5%	23	23.2%	20	19.8%	14	15.4%	17	17.7%	19	21.1%	19	23.5%	P値(増加)	0.655		
	75歳以上	453	34.5%	464	33.9%	469	34.2%	470	34.6%	473	35.3%	453	34.1%	434	33.6%	P値(減少)	0.852		
	合 計	471	33.0%	489	32.9%	490	32.9%	486	33.1%	492	33.8%	472	32.9%	454	32.7%	P値(増加)	0.964		
	再掲	40~64歳	2	10.0%	0	0.0%	2	10.5%	3	15.8%	1	5.6%	1	6.7%	1	6.7%	P値(減少)	0.989	
	65~74歳	12	12.4%	11	11.1%	16	15.8%	15	16.5%	16	16.7%	15	16.7%	16	19.8%	P値(増加)	0.090		
腎不全	75歳以上	172	13.1%	186	13.6%	244	17.8%	262	19.3%	293	21.9%	296	22.3%	309	23.9%	P値(増加)	*0.000		
	合 計	186	13.0%	197	13.2%	262	17.6%	280	19.1%	310	21.3%	312	21.8%	326	23.5%	P値(増加)	*0.000		
	再掲	40~64歳	1	5.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.153	
	65~74歳	4	4.1%	1	1.0%	2	2.0%	2	2.2%	3	3.1%	3	3.3%	2	2.5%	P値(増加)	0.916		
	75歳以上	16	1.2%	12	0.9%	11	0.8%	15	1.1%	19	1.4%	18	1.4%	16	1.2%	P値(増加)	0.283		
	合 計	21	1.5%	13	0.9%	13	0.9%	17	1.2%	22	1.5%	21	1.5%	18	1.3%	P値(増加)	0.383		
血管疾患	糖尿病	40~64歳	8	40.0%	10	52.6%	8	42.1%	6	31.6%	7	38.9%	7	46.7%	8	53.3%	P値(増加)	0.758	
		65~74歳	43	44.3%	50	50.5%	50	49.5%	53	58.2%	48	50.0%	44	48.9%	39	48.1%	P値(増加)	0.708	
		75歳以上	453	34.5%	495	36.1%	509	37.2%	548	40.4%	551	41.1%	556	41.8%	566	43.8%	P値(増加)	*0.000	
		合 計	504	35.3%	555	37.3%	567	38.1%	607	41.3%	606	41.7%	607	42.3%	613	44.1%	P値(増加)	*0.000	
		再掲	40~64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	5.3%	1	5.6%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.617
		65~74歳	5	5.2%	7	7.1%	5	5.0%	7	7.7%	8	8.3%	9	10.0%	6	7.4%	P値(増加)	0.247	
	腎症	75歳以上	20	1.5%	28	2.0%	36	2.5%	34	2.5%	30	2.2%	31	2.3%	29	2.2%	P値(増加)	0.278	
		合 計	25	1.7%	35	2.4%	41	2.8%	42	2.9%	39	2.7%	40	2.8%	35	2.5%	P値(増加)	0.155	
		再掲	40~64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.439
		65~74歳	6	6.2%	6	6.1%	6	5.9%	5	5.5%	8	8.3%	9	10.0%	5	6.2%	P値(増加)	*0.030	
		75歳以上	28	2.1%	31	2.3%	33	2.4%	40	2.9%	41	3.1%	39	2.8%	41	3.2%	P値(増加)	*0.025	
		合 計	34	2.4%	37	2.5%	39	2.6%	45	3.1%	49	3.4%	48	3.3%	46	3.3%	P値(増加)	*0.025	
基礎疾患	網膜症	40~64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.638	
		65~74歳	3	3.1%	2	2.0%	1	1.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	2.5%	2	2.5%	P値(増加)	0.805	
		75歳以上	13	1.0%	13	0.9%	12	0.9%	13	1.0%	11	0.8%	12	0.9%	15	1.2%	P値(増加)	0.936	
	合 計	16	1.1%	15	1.0%	13	0.9%	13	0.9%	11	0.8%	14	1.0%	17	1.2%	P値(増加)	0.731		
	高血圧	40~64歳	14	70.0%	13	68.4%	12	63.2%	13	68.4%	12	66.7%	11	73.3%	11	73.3%	P値(増加)	0.585	
		65~74歳	71	73.2%	77	77.8%	74	73.3%	72	79.1%	72	75.0%	65	72.2%	58	71.6%	P値(減少)	*0.000	
75歳以上		1,073	81.8%	1,137	83.0%	1,135	82.8%	1,139	83.9%	1,138	84.9%	1,139	85.7%	1,109	85.8%	P値(増加)	*0.001		
合 計	1,158	81.0%	1,227	82.5%	1,221	81.9%	1,224	83.4%	1,222	84.0%	1,215	84.7%	1,178	84.8%	P値(増加)	0.990			
脂質異常症	40~64歳	12	60.0%	10	52.6%	9	47.4%	10	52.6%	9	50.0%	8	53.3%	9	60.0%	P値(減少)	0.084		
	65~74歳	46	47.4%	51	51.5%	47	46.5%	50	54.9%	56	58.3%	51	56.7%	45	55.6%	P値(増加)	*0.000		
	75歳以上	663	50.5%	717	52.3%	729	53.2%	755	55.6%	784	58.5%	798	60.0%	790	61.1%	P値(増加)	*0.000		
合 計	721	50.5%	778	52.3%	785	52.7%	815	55.5%	849	58.4%	857	59.8%	844	60.8%	P値(増加)	*0.000			
高尿酸血症	40~64歳	4	20.0%	3	15.8%	3	15.8%	6	31.6%	5	27.8%	4	26.7%	2	13.3%	P値(増加)	0.858		
	65~74歳	21	21.6%	27	27.3%	26	25.7%	23	25.3%	21	21.9%	19	21.1%	21	25.9%	P値(減少)	*0.000		
	75歳以上	279	21.3%	308	22.5%	317	23.1%	320	23.6%	340	25.4%	335	25.2%	349	27.0%	P値(増加)	*0.000		
合 計	304	21.3%	338	22.7%	346	23.2%	349	23.8%	366	25.2%	358	25.0%	372	26.8%	P値(増加)	*0.000			
血管疾患合計	40~64歳	18	90.0%	17	89.5%	16	84.2%	17	89.5%	16	88.9%	15	100.0%	15	100.0%	P値(増加)	0.155		
	65~74歳	85	87.6%	89	89.9%	86	85.1%	85	93.4%	87	90.6%	79	87.8%	76	93.8%	P値(増加)	0.253		
	75歳以上	1,234	94.1%	1,307	95.4%	1,303	95.1%	1,300	95.7%	1,287	96.0%	1,281	96.4%	1,248	96.5%	P値(増加)	*0.001		
	合 計	1,337	93.6%	1,413	95.0%	1,405	94.3%	1,402	95.5%	1,390	95.6%	1,375	95.9%	1,339	96.4%	P値(増加)	*0.000		
認知症	40~64歳	5	25.0%	3	15.8%	3	15.8%	3	15.8%	4	22.2%	2	13.3%	4	26.7%	P値(増加)	0.944		
	65~74歳	19	19.6%	23	23.2%	26	25.7%	23	25.3%	26	27.1%	25	27.8%	18	22.2%	P値(増加)	0.398		
	75歳以上	564	43.0%	610	44.5%	605	44.2%	617	45.4%	606	45.2%	629	47.3%	629	48.6%	P値(増加)	*0.001		
	合 計	588	41.1%	636	42.7%	634	42.6%	643	43.8%	636	43.7%	656	45.7%	651	46.9%	P値(増加)	*0.000		
筋・骨格疾患	40~64歳	19	95.0%	18	94.7%	17	89.5%	16	84.2%	16	88.9%	12	80.0%	13	86.7%	P値(減少)	0.164		
	65~74歳	84	86.6%	90	90.9%	87	86.1%	79	86.8%	83	86.5%	79	87.8%	75	92.6%	P値(増加)	0.560		
	75歳以上	1,236	94.2%	1,301	95.0%	1,320	96.4%	1,314	96.8%	1,305	97.4%	1,296	97.5%	1,251	96.8%	P値(増加)	*0.000		
	合 計	1,339																	

第3章 第4期特定健康診査等実施計画

1 基本的事項

(1) 計画の背景・趣旨

生活習慣病の発症や重症化予防により、国民の健康保持及び医療費適正化を達成することを目的に、保険者においては平成20年度より「高齢者の医療の確保に関する法律」(昭和57年法律第80号)に基づき、特定健康診査(以下「特定健診」という。)及び特定保健指導の実施が義務付けられてきました。

四万十町においても、同法律に基づき作成された特定健康診査等基本方針に基づき、実施計画を策定し、特定健診の受診率及び特定保健指導の実施率の向上に取り組んできたところです。

近年、全世代型社会保障の構築に向け、生活習慣病の発症や重症化予防の重要性は一層高まっており、より効率的かつ効果的な特定健診及び特定保健指導の実施が求められています。令和5年3月に発表された「特定健康診査等実施計画作成の手引き(第4版)」「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第4版)」では、成果を重視した特定保健指導の評価体系の見直し、特定保健指導の成果等の見える化の推進などの新たな方向性が示され、成果(アウトカム)に着目したより効率的かつ効果的な事業運営が求められることとなりました。

本計画は、第3期計画期間(平成30年度～令和5年度)が終了することから、国の方針を踏まえ、四万十町の現状を考慮した事業の運営を図ることを目的に策定するものです。

(2) 第4期特定健診・特定保健指導の見直しの方向性

令和5年3月に発表された「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き（第4版）」での主な変更点は図表38のとおりです。

四万十町においても、これらの変更点を踏まえて第4期特定健診及び特定保健指導を実施していきます。

図表 38

第4期特定健診・特定保健指導の主な変更点

区分		変更点の概要
特定健診	基本的な健診の項目	・ 血中脂質検査の中性脂肪は、やむを得ない場合は随時中性脂肪での測定を可とする。
	標準的な質問票	・ 喫煙や飲酒の項目は、より正確にリスクを把握するために詳細な選択肢へ修正。 ・ 特定保健指導の項目は、利用意向から利用歴を確認する内容へ修正。
特定保健指導	評価体系	・ 実績評価にアウトカム評価を導入。主要達成目標を腹囲2cm・体重2kg減、その他目標を生活習慣病予防につながる行動変容（食習慣・運動習慣・喫煙習慣・休養習慣・その他生活習慣の改善）や腹囲1cm・体重1kg減と設定。 ・ プロセス評価は、個別支援、グループ支援、電話及び電子メール等とする。時間に比例したポイント設定ではなく介入1回ごとの評価とし、支援Aと支援Bの区別は廃止。ICTを活用した場合も同水準の評価。特定検診実施後の特定保健指導の早期実施を新たに評価。 ・ モデル実施は廃止
	その他	①初回面接の分割実施の条件緩和 ・ 初回面接は、特定検診実施日から1週間以内であれば初回面接の分割実施と取り扱う ②生活習慣病に係る服薬を開始した場合の実施率の考え方 ・ 特定健診または特定保健指導開始後に服薬開始の場合、特定保健指導の対象者として分母に含めないことを可能とする。 ③生活習慣病に係る服薬中の者への服薬状況の確認、及び特定保健指導対象者からの除外 ・ 服薬中の者の特定保健指導対象者からの除外に当たり、確認する医薬品の種類、確認手順等を保険者があらかじめ定めている場合は、専門職以外でも事実関係の再確認と同意取得を行うことを可能とする。 ④運用の改善 ・ 看護師が特定保健指導を行える暫定期間を第4期期間においても延長する。

【出典】特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き（第4版）改変

(3) 計画期間

本計画の期間は、令和6年度（2024年）から令和11年（2029年）までの6年間です。

2 第3期計画における目標達成状況

(1) 全国の状況

特定健診及び特定保健指導の目標としては、特定健診受診率及び特定保健指導実施率の向上、並びにメタボリックシンドローム該当者及びメタボリックシンドローム予備群該当者（以下、それぞれメタボ該当者、及びメタボ予備群該当者という。）の減少が掲げられています。

第3期計画においては、全保険者で特定健診受診率を令和5年度までに70.0%まで、特定保健指導実施率を45.0%まで引き上げることが目標とされていましたが、令和3年度時点で全保険者の特定健診平均受診率は56.5%、特定保健指導平均実施率は24.6%となっており、目標値から大きく乖離していて目標達成が困難な状況にあります（図表39）。市町村国保の特定健診受診率及び特定保健指導実施率も、全保険者と同様の傾向となっています。

図表 39

第3期計画における全保険者及び市町村国保の特定健診受診率・特定保健指導実施率の目標値及び実績

	全保険者		市町村国保				
	令和5年度 目標値	令和3年度 実績	令和5年度 目標値	令和3年度実績			
				全体	特定検診対象者数		
					10万人以上	5千人以上 10万人未満	5千人未満
特定健診平均受診率	70.0%	56.5%	60.0%	36.4%	28.2%	37.6%	42.5%
特定保健指導平均実施率	45.0%	24.6%	60.0%	37.9%	13.9%	27.7%	44.9%

【出典】厚生労働省 特定健康診査等実施計画作成の手引き（第4版）
厚生労働省 2021年度 特定健康診査・特定保健指導の実施状況

メタボ該当者及びメタボ予備群該当者の減少率は、令和5年度までに平成20年度比25.0%以上減が目標として設定されていましたが、令和3年度時点では13.8%減となっており、目標達成が厳しい状況にあります（図表40）。なお、メタボ該当者及びメタボ予備群該当者の減少率は、保険者ごとに目標設定されているものではなく、特定保健指導の効果を検証するための指標として保険者が活用することを推奨されているものです。

図表 40

第3期計画におけるメタボ該当者・メタボ予備群該当者の減少率の目標値及び実績

	令和5年度_目標値_全保険者	令和6年度_目標値_全保険者
メタボ該当者メタボ予備群該当者の減少率 (平成20年度比)	25.0%	13.8%

【出典】厚生労働省 特定健康診査等実施計画作成の手引き（第4版）
厚生労働省 2021年度 特定健康診査・特定保健指導の実施状況

(2) 四万十町の特定健診受診率

第3期計画における特定健診の受診状況をみると、受診率の目標値を50.0%としていましたが、令和元年度は38.6%、令和4年度は33.7%と減少傾向にあります。この値は、国や県より低く、今後の課題となっています。

男女別及び年代別における令和元年度と令和4年度の特定健診受診率をみると、男性では70～74歳で最も伸びており、40～44歳、50～54歳で最も低下しています。女性では、70～74歳で最も伸びており、40～44歳で最も低下しています。(図表25、41)

図表 41

特定健診受診者におけるメタボ予備群該当者数

		令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
特定健診受診率	四万十町_目標値	44.0%	48.0%	52.0%	56.0%
	四万十町_実績値	38.6%	34.3%	36.9%	33.7%
	国	37.7%	33.5%	36.1%	37.6%
	県	37.6%	35.0%	35.4%	36.4%
特定健診対象者数(人)		3,659	3,615	3,402	3,189
特定健診受診者数(人)		1,412	1,241	1,257	1,076

【出典】KDB帳簿 S21_001—地域の全体像の把握 令和元年度から令和4年度 累計

図表 25 (再掲)

性・年齢階級別_特定健診受診率(法廷報告)

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	98	18	18.4%	94	16	17.0%	89	15	16.9%	91	20	22.0%	94	19	20.2%
45～49歳	122	26	21.3%	125	25	20.0%	112	25	22.3%	115	28	24.3%	108	22	20.4%
50～54歳	122	26	21.3%	122	22	18.0%	127	21	16.5%	125	23	18.4%	124	25	20.2%
55～59歳	179	41	22.9%	165	36	21.8%	160	34	21.3%	136	39	28.7%	133	34	25.6%
60～64歳	309	95	30.7%	279	84	30.1%	260	69	26.5%	238	61	25.6%	219	65	29.7%
65～69歳	540	206	38.1%	495	200	40.4%	484	173	35.7%	444	156	35.1%	403	139	34.5%
70～74歳	575	249	43.3%	602	282	46.8%	642	244	38.0%	631	276	43.7%	599	222	37.1%
合計	1,945	661	34.0%	1,882	665	35.3%	1,874	581	31.0%	1,780	603	33.9%	1,680	526	31.3%

女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	65	11	16.9%	58	7	12.1%	55	8	14.5%	50	6	12.0%	58	11	19.0%
45～49歳	86	18	20.9%	89	24	27.0%	85	20	23.5%	78	16	20.5%	67	13	19.4%
50～54歳	81	18	22.2%	75	13	17.3%	83	15	18.1%	81	19	23.5%	83	16	19.3%
55～59歳	133	40	30.1%	129	45	34.9%	107	37	34.6%	89	24	27.0%	82	25	30.5%
60～64歳	303	124	40.9%	278	107	38.5%	266	93	35.0%	227	88	38.8%	206	71	34.5%
65～69歳	563	250	44.4%	522	244	46.7%	475	203	42.7%	439	200	45.6%	410	166	40.5%
70～74歳	592	282	47.6%	616	305	49.5%	665	285	42.9%	658	302	45.9%	608	251	41.3%
合計	1,823	743	40.8%	1,767	745	42.2%	1,736	661	38.1%	1,622	655	40.4%	1,514	553	36.5%

男女合計	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～74歳	3,768	1,404	37.3%	3,649	1,410	38.6%	3,610	1,242	34.4%	3,402	1,258	37.0%	3,194	1,079	33.8%
40～64歳	1,498	417	27.8%	1,414	379	26.8%	1,344	337	25.1%	1,230	324	26.3%	1,174	301	25.6%
65～74歳	2,270	987	43.5%	2,235	1,031	46.1%	2,266	905	39.9%	2,172	934	43.0%	2,020	778	38.5%

(3) 四万十町の特定保健指導実施率

第3期計画における特定保健指導の実施状況をみると、実施率は目標値を60.0%としていましたが、令和元年度は19.8%、4年度は47.2%と上昇傾向にあります。この値は、国・県より高くなっています。(図表42)

支援区分別での実施率の推移をみると、積極的支援では令和4年度は36.7%で、令和元年度20.5%より16.2ポイント上昇しています。動機付け支援では令和4年度は53.9%で、令和元年度の20.3%より33.6ポイント上昇しています。(図表43)

図表 42

第3期計画における特定保健指導の実施状況（法廷報告値）

		令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
特定保健指導受診率	四万十町_目標値	40.0%	45.0%	50.0%	55.0%
	四万十町_実績値	19.8%	34.6%	40.1%	47.2%
	国	24.2%	23.8%	24.0%	24.9%
	県	26.7%	26.0%	28.0%	30.6%

図表 43

支援区分別特定保健指導の実施率・対象者数・実施者数

		令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
積極的支援	実施	20.5%	16.7%	27.0%	36.7%
	対象者数（人）	44	36	37	30
	実施者数（人）	9	6	10	11
動機付け支援	実施	20.3%	42.7%	45.5%	53.9%
	対象者数（人）	123	117	112	89
	実施者数（人）	25	50	51	48

【出典】特定保健指導実施状況（法定報告）

(4) メタボリックシンドロームの該当者数・予備群該当者数

特定健診受診者におけるメタボ該当者数をみると、令和4年度は183人で、特定健診受診者の17.0%であり、国・県より低くなっています。(図表44)

前期計画中のメタボ該当者数は減少していますが、特定健診受診者に占める該当割合は横ばいです。

男女別では、メタボ該当者数はいずれの年度においても男性の方が多く、特定健診受診者に占める該当割合はいずれの年度においても男性の方が高くなっています。

図表 44

メタボ該当者	令和元年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度	
	該当者(人)	割合	該当者(人)	割合	該当者(人)	割合	該当者(人)	割合
四万十町	236	16.7%	230	18.5%	222	17.7%	183	17.0%
男性	165	24.8%	164	28.2%	167	27.6%	137	26.1%
女性	71	9.5%	66	10.0%	55	8.4%	46	8.3%
国	—	19.0%	—	20.6%	—	20.3%	—	20.3%
県	—	21.8%	—	23.1%	—	22.9%	—	22.7%
同規模	—	19.6%	—	21.1%	—	21.2%	—	21.4%

【出典】KDB帳簿S2 1_001-地域の全体像の把握 令和元年度から令和4年度 累計

特定健診受診者におけるメタボ予備群該当者数をみると、令和4年度は106人、特定健診受診者における該当割合は9.9%で、国・県より低くなっています。(図表45)

前期計画中のメタボ予備群該当者数は減少していますが、特定健診受診者における該当割合は横ばいです。

男女別では、メタボ予備群該当者数はいずれの年度においても男性の方が多く、特定健診受診者における該当割合はいずれの年度においても男性の方が高くなっています。

図表 45

メタボ予備群 該当者	令和元年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度	
	該当者(人)	割合	該当者(人)	割合	該当者(人)	割合	該当者(人)	割合
四万十町	129	9.1%	130	10.5%	144	11.5%	106	9.9%
男性	95	14.3%	101	17.4%	112	18.5%	83	15.8%
女性	34	4.6%	29	4.4%	32	4.9%	23	4.2%
国	—	11.1%	—	11.5%	—	11.4%	—	11.2%
県	—	12.1%	—	12.0%	—	11.9%	—	11.8%
同規模	—	11.4%	—	11.6%	—	11.5%	—	11.3%

【出典】KDB帳簿S2 1_001-地域の全体像の把握 令和元年度から令和4年度 累計

参考：メタボリックシンドローム判定値の定義

メタボ該当者	腹囲 85cm(男性)	以下の追加リスクのうち2つ以上該当
メタボ予備群該当者	90cm(女性)以上	
追加リスク	血糖	空腹時血糖110mg/dl以上、(空腹時血糖の結果値が存在しない場合、HbA1c 6.0以上)
	血圧	収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上
	脂質	空腹時中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満

【出典】厚生労働省 メタボリックシンドロームの診断基準

3 国の示す目標

国の第4期計画においては、令和11年度までに特定健診の全国平均受診率70%以上、特定保健指導の全国平均実施率45%以上を達成することが設定されており、第3期計画からの変更はありません。市町村国保における目標値も第3期からの変更はなく、特定健診受診率及び特定保健指導実施率のいずれも60%以上と設定されています。(図表46)

また、メタボ該当者及びメタボ予備群の減少率についても、第3期に引き続き、平成20年度比25%以上減と設定されています。

図表 46

	全国（令和11年度）	市町村国保（令和11年度）
特定健診受診率	70%以上	60%以上
特定保健指導の実施率	45%以上	60%以上
メタボ該当者・メタボ予備群該当者の減少率（平成20年度比）	25%以上減	

【出典】厚生労働省 第4期特定健康診査等実施計画期間における保険種別の目標値について

4 四万十町の目標

特定健診受診率及び特定保健指導実施率の目標値は図表47のとおりであり、令和11年度までに特定健診受診率を60.0%、特定保健指導実施率を35.0%まで引き上げるように設定します。

図表 47

特定健診受診率・特定保健指導実施率の目標値

	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
特定健診受診率	38.0%	40.0%	45.0%	50.0%	55.0%	60.0%
特定保健指導実施率	50.0%	52.0%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%

5 特定健診の実施方法

(1) 実施目的・対象者

「特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針」にあるとおり、特定健診は、糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的として、メタボリックシンドロームに着目し、生活習慣を改善するための特定保健指導を必要とする者を的確に抽出するために行います。

対象者は、四万十町国民健康保険加入者で、当該年度に 40 歳から 74 歳となる人に実施します。

(2) 実施期間・実施場所

集団健診は、4 月から 12 月にかけて実施します。実施場所や日数・時間帯は、特定健診を受ける人の利便性を考慮し、選定します。

個別健診は、4 月から翌年 3 月にかけて実施します。

(3) 実施項目

「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づく「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準」で定められた項目に従い、特定健診受診者全員に「基本的な健診項目」を実施します。また、一定の基準のもと医師が必要と判断した場合には、「詳細な健診項目」を実施します。(図表 48)

図表 48

	項目
基本的な健診項目	<ul style="list-style-type: none"> ・診察（既往歴（服薬歴、喫煙歴を含む）、自覚症状） ・身体計測（身長、体重、腹囲、BMI） ・血圧 ・尿検査（尿糖、尿蛋白） ・血中脂質検査（空腹時中性脂肪（やむを得ない場合には随時中性脂肪）、HDL コレステロール、LDL コレステロール（NON-HDL コレステロール）） ・血糖検査（HbA1c） ・肝機能検査（AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GT（γ-GTP）） ・腎機能検査（クレアチニン、尿酸）
詳細な健診項目	<ul style="list-style-type: none"> ・心電図検査 ・眼底検査 ・貧血検査

【出典】厚生労働省 標準的な健診・保健指導プログラム（令和 6 年度版）

(4) 実施方法

町内各地区での集団健診及び指定医療機関での個別健診

医療機関管理中の者については、検査結果連絡票（みなし健診）としてデータを受領

※個別健診・集団健診（施設型）委託先：契約代表者 高知県医師会

集団健診（巡回型）委託先：契約代表者 高知県総合保健協会

(5) 健診結果の通知方法

集団の特定健診受診者については、健診結果を郵送します。要精密・要医療に該当された方には健診結果説明会を開催し、対象者に健診結果を手渡しします。

個別の特定健診受診者については、委託先の医師会より健診結果を郵送します。

6 特定保健指導の実施方法

(1) 実施目的・対象者階層化の基準

基本指針にあるとおり、特定保健指導は、内臓脂肪型肥満に着目し、生活習慣を改善するための保健指導を行うことにより、対象者が自らの生活習慣における課題を認識して行動変容と自己管理を行うとともに健康的な生活の維持ができるようになることを通じて、糖尿病等の生活習慣病を予防することを目的とするものです。

特定保健指導は、特定健診結果を腹囲、リスクの高さ、喫煙歴、年齢により階層化した上で、積極的支援、動機付け支援に分類し、各支援対象者に実施します。なお、特定健診の質問票において服薬中であることが判別できた者については、既に主治医の指導を受けていることから特定保健指導対象外とします。また、指導開始後に糖尿病などの生活習慣病に係る服薬を開始した、あるいは服薬をしていた事が分かった場合については、服薬指導を行っている医師と相談の上で、特定保健指導の継続の可否を判断します。加えて2年連続して積極的支援対象者に該当した対象者のうち、1年目に比べ2年目の状態が改善している場合、2年目は、動機付け支援相当の支援を実施した場合であっても、特定保健指導を実施したこととなります。(図表 49、50)

図表 49

特定保健指導階層化の基準

腹囲	追加リスク	喫煙歴	対象年齢	
	(血糖・血圧・脂質)		40～64歳	65歳～
男性 ≥ 85cm 女性 ≥ 90cm	2つ以上該当	なし/あり	積極的支援	動機づけ支援
	1つ該当	あり		
上記以外で BMI ≥ 25(kg/m ²)		3つ該当	なし/あり	
	あり			
	2つ該当	なし	動機づけ支援	
		1つ該当		

図表 50

追加リスクの判定基準

追加リスク	血糖	空腹時血糖100mg/dl以上、またはHbA1c5.6%以上
	血圧	収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上
	脂質	空腹時中性脂肪150mg/dl以上（やむを得ない場合には随時中性脂肪175mg/dl以上） またはHDLコレステロール40mg/dl未満

(2) 重点対象

【出典】厚生労働省 メタボリックシンドロームの診断基準

対象者全員に特定保健指導を実施しますが、効率的、効果的な特定保健指導を実施するため、特に支援が必要な層及び効果が期待できる層に重点的に特定保健指導の利用勧奨を行います。

(3) 実施期間・内容

特定保健指導は通年実施します。

積極的支援及び動機付け支援ともに初回面接では、保健師または管理栄養士の指導のもと、生活習慣改善のための行動計画を設定します。

積極的支援は初回面接後、3～6か月間を目安に電話や面接にて継続支援を実施しアウトカム評価(腹囲・体重の減少や食習慣等の改善)とプロセス評価(個別面接や電話等)の合計を180ポイント以上取得した時点で支援を終了します。動機付け支援は初回面接後、3か月間後に体重、腹囲の変化や生活習慣の改善状況について実績評価を行います。

(4) 実施体制

特定保健指導の委託に際しては、特定健診と同様に国の委託基準を満たす機関を選定します。詳細は契約書及び仕様書で定めます。利用者の利便性を考慮するとともに、保健指導の質を確保するなど適正な事業実施に努めます。

7 計画の公表・周知

本計画については、高齢者の医療の確保に関する法律第19条第3項の規定に基づき、四万十町のホームページ等により公表し、広く内容等の周知を行います。

8 個人情報の取扱い

特定健診及び特定保健指導の記録の保存に当たっては、「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第4版)」を参考に、個人の健康情報を漏えいしないよう、厳格に管理した上で適切に活用します。

9 計画の評価・見直し

特定健診の受診率及び特定保健指導の実施率、並びにメタボ該当者及びメタボ予備群の減少率については、毎年度進捗確認を行い、令和8年度には中間評価、本計画の最終年度(令和11年度)には最終評価を行います。