

第二期保健事業実施計画
(データヘルス計画) 中間評価

令和3年3月 伊是名村

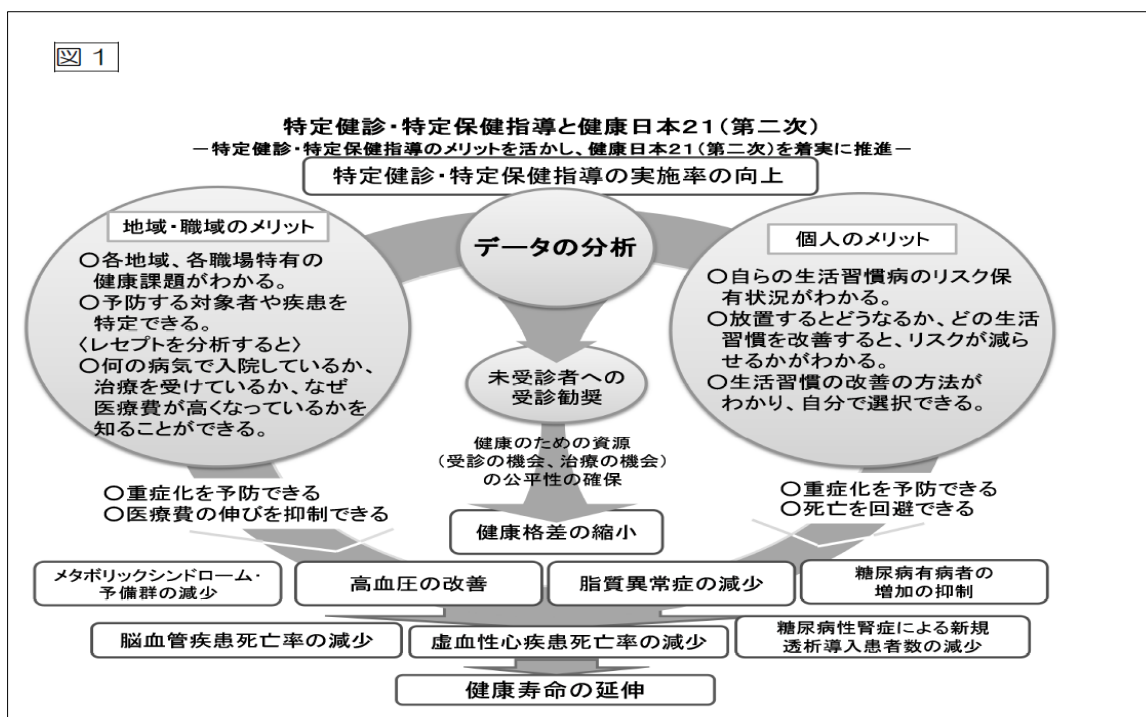
中間評価報告書 目次

第1章	データヘルス計画の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
第2章	中間評価の趣旨・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
	1．中間評価の方法	
第3章	中間評価の結果・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5
	1．中長期目標、短期目標（アウトプット、アウトカム）の進捗状況 (1) 医療費の状況 (2) 糖尿病性腎症による透析導入の状況 (3) 短期目標の状況（高血圧、HbA1c、LDL コレステロール、メタボリック シン드ロームの状況） 2．ストラクチャー、プロセス評価 3．主な個別事業の評価と課題 (1) 糖尿病重症化予防	
第4章	特定健診・特定保健指導の中間評価と課題・・・・・・・・・・	13
	1．目標値に対する進捗 2．特定健診・特定保健指導の評価と課題	
第5章	中間評価、新たな課題を踏まえた目標値の見直し・・・・・・・・	14
	1．第2期データヘルス計画　当初課題 2．中間評価後の課題	
第6章	計画の運用について・・・・・・・・・・・・・・・・・・	14
	1．計画の公表・周知 2．個人情報の取り扱い	

第1章 データヘルス計画の概要

第2期保健事業の実施計画（データヘルス計画）（以下計画という。）とは、「国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針」に基づき、被保険者の健康の保持増進に資することを目的として、保険者等が効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るため、特定健診等の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、PDCA サイクルに沿って運用するものである。

計画は、「健康増進法に基づく基本的な指針」を踏まえるとともに、健康おきなわ21（第2次）、第2次いぜな88がんじゅうプラン（令和4年策定予定）、第三期沖縄県医療費適正化計画、第8期沖縄県介護保険事業計画と調和のとれたものとし、期間については平成30年度から令和5年度の6年間としている。計画の推進にあたり、進捗確認のため策定から3年後の令和2年度に中間評価を行い、計画の見直しを行うこととした。



標準的な健診・保健指導プログラム「30年度版」より抜粋

第2章 中間評価の趣旨

1. 中間評価の方法

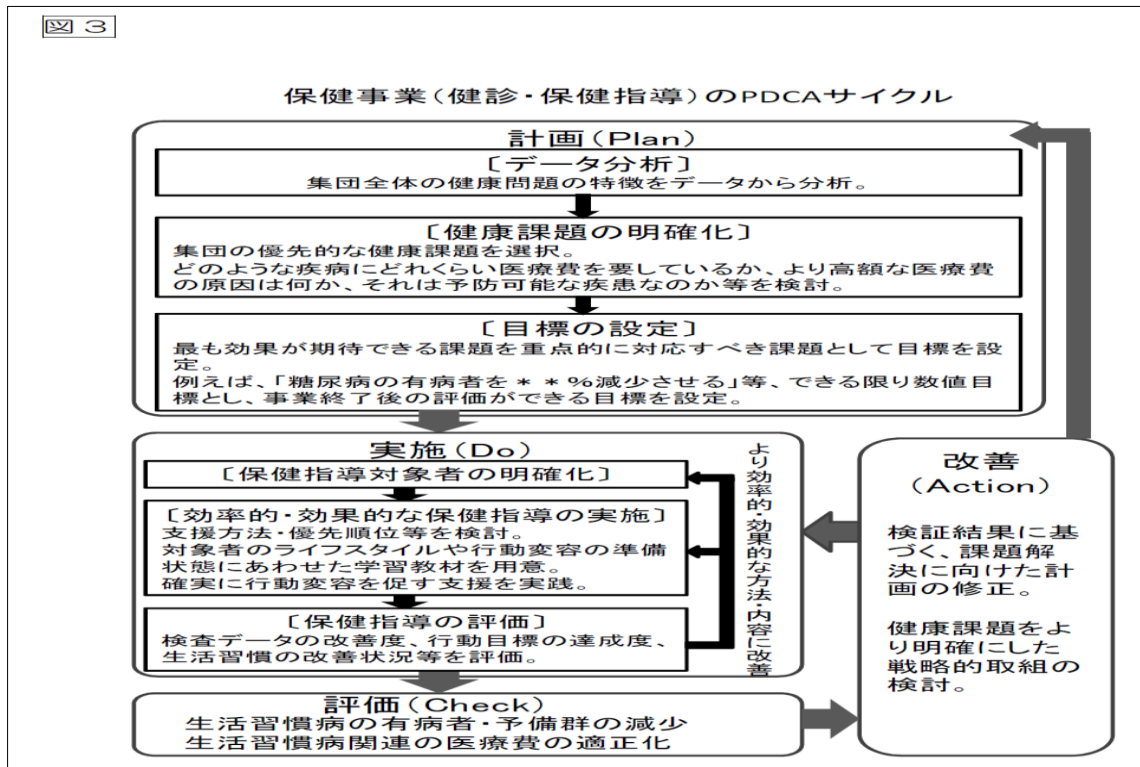
保険者は、健診・医療情報を活用して PDCA サイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図ることが求められており、保険者努力制度においても4つの指標での評価が求められている。

具体的には、KDB に収載される健診・医療・介護のデータを用い、受診率・受領率、医療の動向等を評価する。また、特定健診の国への実績報告後のデータを用いて、経年比較を行うとともに、個々の健診結果の改善度を評価する。特に優先すべき課題である重症化予防事業実施状況は、毎年とりまとめ評価する。中間評価については、沖縄県や国保連合会に設置している保健事業支援・評価委員からの指導・助言を受けるものとする。

※評価における4つの指標

ストラクチャー (保健事業実施のための体制・システムを整えているか)	・事業の運営状況を定期的に管理できる体制を整備しているか。(予算等も含む) ・保健指導実施のための専門職の配置 ・KDB 活用環境の確保
プロセス (保健事業の実施過程)	・保健指導等の手順・教材はそろっているか ・必要なデータは入手できているか。 ・スケジュールどおり行われているか。
アウトプット (保健事業の実施量)	・特定健診受診率、特定保健指導率 ・計画した保健事業を実施したか。 ・保健指導実施数、受診勧奨実施数など
アウトカム (成果)	・設定した目標に達することができたか (検査データの変化、医療費の変化、糖尿病等生活習慣病の有病者の変化、要介護率など)

図 3



標準的な健診・保健指導プログラム「30 年度版」より抜粋

データヘルス計画の目標管理一覧表

図表43

関連計画	健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標	実績				目標値			最終評価値	現状値の把握方法
				H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5	
特定 保健 計画		医療費削減のために、特定健診受診率、特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす	特定健診受診率60%以上	52.3%	45.9%	47.6%	47.4%	57.0%	58.0%	59.0%	60.0%	特定健診・特定保健指導結果 (厚生労働省)
			特定保健指導実施率60%以上	52.0%	73.2%	47.7%	79.4%	59.0%	61.0%	63.0%	65.0%	
			特定保健指導対象者の減少率25%	29.0%	25.9%	26.7%	21.5%	19.0%	21.0%	23.0%	25.0%	
データヘルス計画	中期 ・高血糖者の割合が高い。 ・糖尿病性腎症を原因とする透析者が増加している。	脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びを抑制する	脳血管疾患の総医療費に占める割合の減少	0.03%			0.08%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	KDBシステム
			虚血性心疾患の総医療費に占める割合の減少	2.89%			3.86%	3.0%	2.7%	2.9%	2.8%	
			糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少	0.00%	0.0%	3.1%	0.00%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	
		脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者を減らす	メタボリックシンドローム該当・予備群の割合減少25%	31.0%		30.0%	25.6%	28.0%	27.0%	26.0%	25.0%	伊是名村 健康増進計画
			健診受診者の高血圧の割合減少（160/100以上）	5.5%		12.1%	13.9%	5.4%	5.3%	5.2%	5.0%	
			健診受診者の脂質異常者の割合減少（LDL160以上）	9.0%		4.2%	3.2%	8.8%	8.7%	8.6%	8.5%	
			健診受診者の糖尿病有病者の割合減少（HbA1c6.5以上）	6.3%		1.8%	0.6%	6.0%	5.9%	5.8%	5.7%	
			・健診受診者のHbA1c8.0以上の未治療の割合の減少	6.0%	4.3%	5.3%	5.5%	5.5%	5.4%	5.2%	5.0%	
			糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合	6.7%		20.0%	30.0%	50.0%	70.0%	80.0%	90.0%	
			糖尿病の保健指導を実施した割合	83.3%		85.0%	86.0%	87.0%	88.0%	89.0%	90.0%	
努力支援制度	短期 ・がん検診の受診率が低い。 ・がんの医療費が増加している。	がんの早期発見、早期治療	がん検診受診率 胃がん検診 20%以上	13.6%		9.6%	9.3%	10.0%	17.0%	18.0%	20.0%	地域保健事業報告
			肺がん検診 30%以上	23.5%		22.5%	20.2%	25.0%	27.0%	28.0%	30.0%	
			大腸がん検診 25%以上	18.3%		14.3%	17.3%	20.0%	22.0%	23.0%	25.0%	
			子宮頸がん検診 25%以上	17.3%		14.8%	10.0%	20.0%	21.0%	22.0%	25.0%	
			乳がん検診 25%以上	17.3%		12.8%	8.8%	20.0%	23.0%	24.0%	25.0%	
			・5つのがん検診平均受診率	18.0%		14.8%	13.1%	20.0%	18.0%	19.0%	20.0%	
		歯科検診（歯周病検診）	・歯科検診（歯周病検診）の実施			6.9%	13.4%	13.0%	13.0%	14.0%	15.0%	
		自己の健康に関心を持つ住民が増える	健康ポイントの取組みを行う実施者の割合20%以上	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	3.0%	5.0%	10.0%	20.0%	伊是名村 住民福祉課
		後発医薬品の使用により、医療費の削減	後発医薬品の使用割合の増加				87.3%	90.8%	90.0%	90.0%	90.0%	厚生労働省公表 結果
		高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施について	高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施					未	実施開始	実施	実施	KDBシステム

第3章 中間評価の結果

1. 中長期目標、短期目標（アウトカム、アウトプット）の進捗状況

「目標管理一覧表」を用いて、各指標の進捗状況を評価する。

中長期目標疾患である脳血管疾患、虚血性心疾患、慢性腎不全（透析あり）の総医療費に占める割合をみると、脳血管疾患、心疾患共に割合が増加している。慢性腎不全（透析あり）については、件数にすると１件となっている。

短期目標について、メタボリックシンドロームの割合を見ると減少しており、高血圧については増加していた。脂質異常者、糖尿病有病者については減少がみられた。

特定健診受診率は横ばいで目標には届いていなかった。特定保健指導率は徐々に増加しており、目標の８０％まであと一歩だった。

がん検診については、分母を全住民にしているため、いずれも受診率が低い状況である。

（１）医療費の状況

総医療費に占める慢性腎不全（透析あり）は、平成２８年の０.０７％から令和１年２.７６％と増加が見られるものの、県や国の平均より低い状況である。

また、脳梗塞・脳出血は平成２８年０.０３％で令和１年０.０８％と若干増加していた。狭心症・心筋梗塞は平成２８年２.８９％から令和１年３.８６％と増加しており、県や国平均より高い数値となっている。

データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合

【出典】KDBシステム：健診・医療介護データから見る地域の健康課題

市町村名		総医療費	一人あたり医療費			中長期目標疾患				短期目標疾患			(中長期・短期) 目標疾患医療費計		新生物	精神疾患	筋骨疾患
			金額	順位		腎		脳	心	糖尿病	高血圧	脂質異常症					
				同規模	県内	慢性腎不全 (透析有)	慢性腎不全 (透析無)	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗塞								
伊是名村	H28	136,599,630	21,009	217位	26位	0.07%	0.00%	0.03%	2.89%	2.66%	3.73%	0.82%	13,934,550	10.20%	19.07%	24.71%	3.28%
		151,559,290	26,422	185位	16位	2.76%	0.00%	0.08%	3.86%	2.92%	3.43%	0.98%	21,269,870	14.03%	20.62%	12.35%	9.99%
同規模平均		69,729,842,420	29,091	--	--	3.55%	0.41%	2.20%	1.61%	5.91%	3.94%	2.32%	13,901,691,680	19.94%	16.31%	8.50%	9.49%
県		121,720,589,390	24,808	--	--	6.43%	0.31%	2.33%	1.73%	3.94%	2.58%	1.63%	23,062,990,300	18.95%	11.29%	11.39%	7.76%
国		9,546,054,012,590	26,225	--	--	4.45%	0.31%	2.11%	1.69%	5.41%	3.52%	2.58%	1,915,570,779,320	20.07%	15.99%	7.98%	8.79%

最大医療資源傷病（調剤含む）による分類結果

◆「最大医療資源傷病名」とは、レセプトに記載された傷病名のうち最も費用を要した傷病名

厚労省様式	対象レセプト	(R01年5月診療分)	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症
様式3 ★NO.13～18 (帳票)	生活習慣病の治療者数 構成割合	の基礎的な疾患	144人	13人	30人	2人
				9.0%	20.8%	1.4%
			高血圧	11人	26人	2人
				84.6%	86.7%	100.0%
			糖尿病	6人	11人	2人
				46.2%	36.7%	100.0%
			脂質異常症	7人	21人	2人
				53.8%	70.0%	100.0%
			高血圧症	糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症
			92人	36人	56人	22人
63.9%	25.0%	38.9%	15.3%			

（２） 糖尿病性腎症による透析導入の状況

糖尿病性腎症による透析導入者の状況は、平成 28 年は 0 人であったが、令和 1 年度は 2 人に増加している。

厚労省様式	対象レセプト			全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患
様式3-7 ★NO.19	人工透析患者 (長期化する疾患)	月 診療分	人数	2人	2人 100.0%	1人 50.0%	2人 100.0%
様式2-2 ★NO.12 (CSV)		R01年度 累計	件数	27件	27件 100.0%	13件 48.1%	26件 96.3%
			費用額	1001万円	1001万円 100.0%	545万円 54.5%	976万円 97.6%

*糖尿病性腎症については人工透析患者のうち、基礎疾患に糖尿病の診断があるものを計上

（３） 短期目標（高血圧、HbA1c、LDL コレステロール、メタボリックシンドロームの状況）

短期目標では、高血圧の方の割合は横ばいであるが、中でもⅠ度高血圧の方が平成 28 年 28.0%から令和 1 年 30.5%と増加している。またⅡ度、Ⅲ度高血圧についても増加がみられた。

血糖については、基準値が正常範囲の方が平成 28 年 24.4%から令和 1 年 22%と減少しており悪化が見られており、HbA1c7.4%以上のコントロール不良者については H29 年に減少見られたが R1 年では再び増加していた。

脂質異常症については、保健指導判定値の方は特に男性が増加しており、受診勧奨判定値である LDL コレステロール 140 mg/dl 以上の方の総数は増加しており、男女共に増加していることがわかった。

メタボリックシンドロームについては、該当者が増加しており半数を超えている。特に男性においては、依然と 70%を超える割合であった。

【高血圧の状況】

	血圧測定者	正常				保健指導		受診勧奨判定値					
		正常		正常高値		高値血圧		Ⅰ度		Ⅱ度		Ⅲ度	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	A	B	B/A	C	C/A	B	B/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A
H26	160	46	28.8%	30	18.8%	49	30.6%	28	17.5%	5	3.1%	2	1.3%
H27	151	37	24.5%	28	18.5%	38	25.2%	39	25.8%	8	5.3%	1	0.7%
H28	168	28	16.7%	27	16.1%	48	28.6%	47	28.0%	12	7.1%	6	3.6%
H29	164	35	21.3%	23	14.0%	36	22.0%	48	29.3%	18	11.0%	4	2.4%
H30	170	32	18.8%	17	10.0%	54	31.8%	54	31.8%	8	4.7%	5	2.9%
R1	164	22	13.4%	26	15.9%	48	29.3%	50	30.5%	16	9.8%	2	1.2%

年度	健診 受診者	正常 正常高 値	高値	Ⅰ度 高血圧	Ⅱ度高血圧以上								
					再)Ⅲ度高血圧	再掲							
						未治療	治療						
H26	160	76 47.5%	49 30.6%	28 17.5%	7 4.4%	3 42.9%	4 57.1%						
					2 1.3%	1 50.0%	1 50.0%						
H27	151	65 43.0%	38 25.2%	39 25.8%	9 6.0%	3 33.3%	6 66.7%						
					1 0.7%	0 0.0%	1 100.0%						
H28	168	55 32.7%	48 28.6%	47 28.0%	18 10.7%	9 50.0%	9 50.0%						
					6 3.6%	4 66.7%	2 33.3%						
H29	164	58 35.4%	36 22.0%	48 29.3%	22 13.4%	8 36.4%	14 63.6%						
					4 2.4%	1 25.0%	3 75.0%						
H30	170	49 28.8%	54 31.8%	54 31.8%	13 7.6%	2 15.4%	11 84.6%						
					5 2.9%	1 20.0%	4 80.0%						
R1	164	48 29.3%	48 29.3%	50 30.5%	18 11.0%	5 27.8%	13 72.2%						
					2 1.2%	0 0.0%	2 100.0%						

【HbA1c（血糖値）の状況】

HbA1c測定	正常		保健指導判定値						受診勧奨判定値						再掲			
			正常高値		糖尿病の可能性 が否定できない		糖尿病											
							合併症予防の ための目標		最低限達成が 望ましい目標		合併症の危険が 更に大きくなる							
	5.5以下		5.6～5.9		6.0～6.4		6.5～6.9		7.0～7.9		8.0以上		7.4以上		8.4以上			
	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	人数	割合
A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	G	G/A	H	H/A	I	I/A		
H26	160	27	16.9%	56	35.0%	49	30.6%	10	6.3%	12	7.5%	6	3.8%	16	10.0%	2	1.3%	
H27	151	34	22.5%	59	39.1%	36	23.8%	8	5.3%	12	7.9%	2	1.3%	9	6.0%	1	0.7%	
H28	168	41	24.4%	61	36.3%	36	21.4%	17	10.1%	3	1.8%	10	6.0%	11	6.5%	7	4.2%	
H29	164	26	15.9%	60	36.6%	56	34.1%	9	5.5%	6	3.7%	7	4.3%	9	5.5%	5	3.0%	
H30	170	24	14.1%	74	43.5%	42	24.7%	12	7.1%	9	5.3%	9	5.3%	10	5.9%	7	4.1%	
R1	164	36	22.0%	66	40.2%	36	22.0%	13	7.9%	4	2.4%	9	5.5%	10	6.1%	8	4.9%	

年度	HbA1c 測定	5.5以下	5.6～5.9	6.0～6.4	6.5以上												
					再掲												
					再)7.0以上	未治療	治療										
H26	160	27 16.9%	56 35.0%	49 30.6%	28	14	14										
					17.5%	50.0%	50.0%										
					18 11.3%	5 27.8%	13 72.2%	11.3%								17.5%	
H27	151	34 22.5%	59 39.1%	36 23.8%	22	7	15										
					14.6%	31.8%	68.2%										
					14 9.3%	2 14.3%	12 85.7%	9.3%								14.6%	
H28	168	41 24.4%	61 36.3%	36 21.4%	30	13	17										
					17.9%	43.3%	56.7%										
					13 7.7%	1 7.7%	12 92.3%	7.7%								17.9%	
H29	164	26 15.9%	60 36.6%	56 34.1%	22	7	15										
					13.4%	31.8%	68.2%										
					13 7.9%	1 7.7%	12 92.3%	7.9%								13.4%	
H30	170	24 14.1%	74 43.5%	42 24.7%	30	11	19										
					17.6%	36.7%	63.3%										
					18 10.6%	3 16.7%	15 83.3%	10.6%								17.6%	
R1	164	36 22.0%	66 40.2%	36 22.0%	26	10	16										
					15.9%	38.5%	61.5%										
					13 7.9%	3 23.1%	10 76.9%	7.9%								15.9%	

【LDLコレステロール（脂質）の状況】

		LDL 測定者	正常		保健指導判定値		受診勧奨判定値					
			120未満		120～139		140～159		160～179		180以上	
			人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
		A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A
総数	H26	160	62	38.8%	36	22.5%	31	19.4%	20	12.5%	11	6.9%
	H27	151	63	41.7%	37	24.5%	28	18.5%	11	7.3%	12	7.9%
	H28	168	72	42.9%	38	22.6%	30	17.9%	16	9.5%	12	7.1%
	H29	164	67	40.9%	44	26.8%	32	19.5%	16	9.8%	5	3.0%
	H30	170	63	37.1%	40	23.5%	39	22.9%	16	9.4%	12	7.1%
	R1	164	64	39.0%	35	21.3%	34	20.7%	20	12.2%	11	6.7%
男性	H26	98	41	41.8%	20	20.4%	17	17.3%	12	12.2%	8	8.2%
	H27	88	43	48.9%	21	23.9%	14	15.9%	5	5.7%	5	5.7%
	H28	98	46	46.9%	17	17.3%	17	17.3%	11	11.2%	7	7.1%
	H29	85	36	42.4%	19	22.4%	20	23.5%	7	8.2%	3	3.5%
	H30	96	37	38.5%	19	19.8%	22	22.9%	11	11.5%	7	7.3%
	R1	89	41	46.1%	22	24.7%	15	16.9%	5	5.6%	6	6.7%
女性	H26	62	21	33.9%	16	25.8%	14	22.6%	8	12.9%	3	4.8%
	H27	63	20	31.7%	16	25.4%	14	22.2%	6	9.5%	7	11.1%
	H28	70	26	37.1%	21	30.0%	13	18.6%	5	7.1%	5	7.1%
	H29	79	31	39.2%	25	31.6%	12	15.2%	9	11.4%	2	2.5%
	H30	74	26	35.1%	21	28.4%	17	23.0%	5	6.8%	5	6.8%
	R1	75	23	30.7%	13	17.3%	19	25.3%	15	20.0%	5	6.7%

年度	健診 受診者	120未満	120～ 139	140～ 159	160以上		再掲			
					再)180以上	未治療	治療			
H26	160	62 38.8%	36 22.5%	31 19.4%	31	30	1			
						19.4%	96.8%	3.2%		
					11	11	0			6.9%
					6.9%	100.0%	0.0%			
H27	151	63 41.7%	37 24.5%	28 18.5%	23	21	2			
						15.2%	91.3%	8.7%		
					12	11	1			7.9%
					7.9%	91.7%	8.3%			7.9%
H28	168	72 42.9%	38 22.6%	30 17.9%	28	28	0			
						16.7%	100.0%	0.0%		
					12	12	0			7.1%
					7.1%	100.0%	0.0%			7.1%
H29	164	67 40.9%	44 26.8%	32 19.5%	21	21	0			
						12.8%	100.0%	0.0%		
					5	5	0			3.0%
					3.0%	100.0%	0.0%			3.0%
H30	170	63 37.1%	40 23.5%	39 22.9%	28	25	3			
						16.5%	89.3%	10.7%		
					12	9	3			7.1%
					7.1%	75.0%	25.0%			7.1%
R1	164	64 39.0%	35 21.3%	34 20.7%	31	31	0			
						18.9%	100.0%	0.0%		
					11	11	0			6.7%
					6.7%	100.0%	0.0%			6.7%

【メタボリックシンドロームの状況】

		受診者数	該当者		メタボ予備軍		合計(該当+予備軍)	
		人数	人数	%	人数	%	人数	%
H28	総数	178	55	30.9	38	21.3	93	52.2
	男性	105	47	44.8	30	28.6	77	73.4
	女性	73	8	11	8	11	16	22
H29	総数	164	50	30.5	37	22.6	87	53.1
	男性	85	35	41.2	21	24.7	56	65.9
	女性	79	15	19	16	20.3	31	39.3
H30	総数	169	64	37.9	31	18.3	95	56.2
	男性	96	51	53.1	17	17.7	68	70.8
	女性	73	13	17.8	14	19.2	27	37
R1	総数	165	57	34.5	30	18.2	87	52.7
	男性	90	45	50	20	22.2	65	72.2
	女性	75	12	16	10	13.3	22	29.3

R元年度実績を踏まえ今後の取り組みと課題「全体評価」

課題・目標	評価（良くなったところ）				⑤残っている課題
	①プロセス （やってきた実践の過程）	②アウトプット （事業実施量）	③アウトカム （結果）	④ストラクチャー （構造）	
【目標】 ○特定健診受診率70% ○特定保健指導実施率 R 1 年度目標80% ○健診受診者の健診結果の改善（血圧・血糖・脂質・CKD） ○医療費の伸びを抑える 【未受診者対策】 ○未受診者訪問の対象者の検討（全くの未受診者、健診中断者の継続受診勧奨等） ○ポピュレーションの取り組みを検討（医療機関、住民対象をどうしていくか等） 【重症化予防対策】 ○対象者の検討。（単年の健診結果の抽出に加え、経年地区台帳から優先すべき対象者の選定等） ○保健指導後の評価指標の検討。（健診、検査値の改善状況、受診行動等対象疾患ごとに検討） ○保健事業の目標、評価指標の検討。（健診、検査値の改善状況、受診行動等対象疾患ごとに検討） 【医療とのつながり】 ○個々の事例等を積み重ねて、協力体制を広げていく。	【未受診者対策】 ○特定健診 ・第二期データヘルス計画策定当初は、未受診者に対し、年2回のはがき通知での受診勧奨のみであったが、策定後は年3回のはがきでの受診勧奨及び、課内全体で課題を共有し、未受診者全戸訪問を行った。また、各字区長へ協力依頼し、未受診者への呼びかけを実施した。  ・受診率向上に向けての対策を強化したことにより、受診率が向上してきている。 ・東村立診療所でも健診の呼びかけを行ってくれている。 【重症化予防対策】 ・第二期データヘルス計画策定後、東村立診療所と定期的に連絡会を開催し、データヘルス計画で明らかとなった課題を共有、合わせて糖尿病重症化予防プログラムについても説明し、情報共有および連携を図った。 ・糖尿病重症化予防管理台帳にて対象を管理。未治療、中断者、コントロール不良を優先的に電話・訪問を行い、状況把握。必要に応じて医療受診勧奨等を行った。また、糖尿病手帳の有無を確認し、必要に応じて医療機関との連携を図った。  ・保健指導の実施にあたっては、KDBを活用してレシピによる既往歴や服薬内容を確認した。 ・糖尿病連携手帳を活用して治療中の血糖コントロール状況やその他の検査データ、合併症の検査を確認、指導内容を手帳を通じて報告するなど医療と連携を取りながら実施した。	【未受診者対策】 ○個別の医療機関へのアプローチ状況 ○未受診者訪問・通知実施状況 ○ポピュレーション実施状況 【重症化予防対策】 ○重症化予防事業の実施状況 ○保健指導（来所、訪問）実施状況	【未受診者対策】 ○特定健診受診率 R1特定健診受診率 70% R1特定保健指導実施率 77.9% 【重症化予防対策】 ○糖尿病性腎症による透析導入者の割合 H28慢性腎不全（透析有）100% R1慢性腎不全（透析有）83.3% 【医療とのつながり】 ○診療所連絡会の実施状況 ○協体制づくりに向けてのアプローチ状況	○専門職の配置 保健師 3人 栄養士 1人 ○KDBシステム1台 ○糖尿病手帳の確保 ○血圧手帳の確保 ○医療連携体制の強化	全体 ○栄養士の確保 ○データ分析をもとにした保健事業の展開 未受診者対策 ○医療機関への協力依頼の検討（医療機関が多いので、優先的に実施していく医療機関の選定基準、実施方法等の検討） ○未受診者訪問の対象者の検討（まったくの未受診者、健診中断者の継続受診勧奨等） ○ポピュレーションの取り組みを検討（医療機関、住民対象をどうしていくか等） ○評価項目の検討（受診率、受診行動等） 重症化予防対策 ○医療受診したが治療につながらない ○糖尿病連携バスの活用 ○生活困窮者を受診につなげるのが難しい 医療とのつながり ○個々の事例等を積み重ねて、連携体制を広げていく。

3. 主な個別事業の評価と課題

(1) 糖尿病重症化予防

【概要】

沖縄県糖尿病性腎症重症化予防プログラムに準じ、糖尿病が疑われる医療機関未受診者等に受診勧奨を実施すると共に、治療中コントロール不良者等の糖尿病性腎症ハイリスク者に対して保健指導を実施。新規透析導入予防等の重症化予防を図る。

【事業対象者】

- ①糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者・糖尿病治療中断者
- ②糖尿病性腎症等で通院する患者のうち重症化するリスクの高い者

【事業内容】

- ①糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者・糖尿病治療中断者について、関係機関への適切な受診勧奨、保健指導を行うことにより治療に結びつける。
- ②糖尿病腎症等で通院する患者のうち、重症化するリスクの高いものに対して保健指導等を行う。

1. かかりつけ医から腎臓専門医への紹介基準対象者

…紹介基準対象

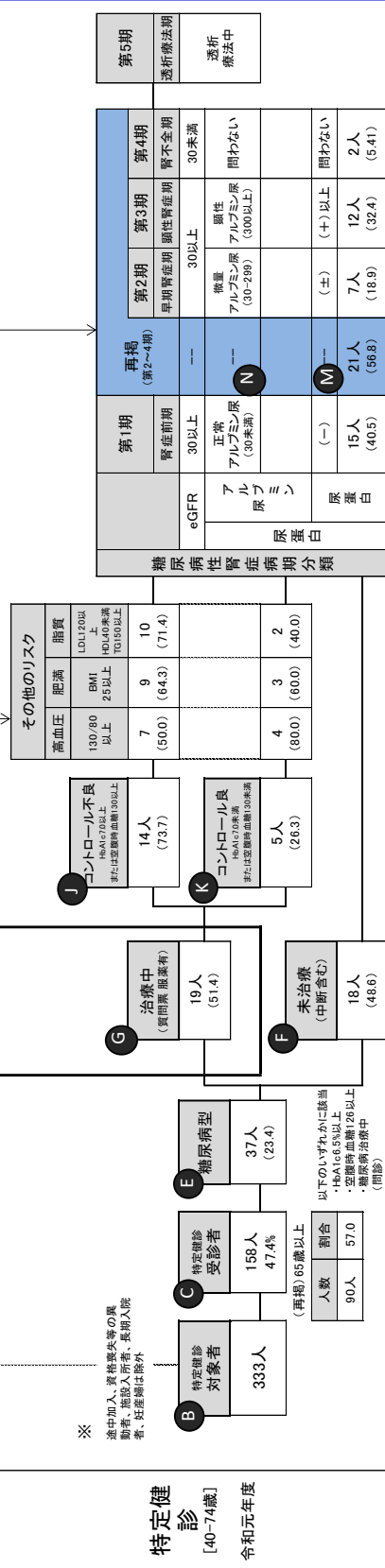
原疾患			糖尿病 高血圧・腎炎など	正常 正常	微量アルブミン尿 軽度蛋白尿	顕性アルブミン尿 高度蛋白尿
尿蛋白区分				A1	A2	A3
GFR区分 (ml/分/1.73m ²)			原検査・GFR 共に実施 163人	(一) 94人 57.7%	(±) 33人 20.2%	【再掲】 尿潜血+以上 6人 18.2%
						(+)以上 36人 22.1%
G1	正常 または高値	90以上	20人 12.3%	15人 9.2%	2人 1.2%	0人 0.0%
G2	正常または 軽度低下	60-90 未満	106人 65.0%	61人 37.4%	26人 16.0%	5人 19.2%
G3a	軽度～ 中等度低下	45-60 未満	30人 18.4%	18人 11.0%	4人 2.5%	1人 25.0%
G3b	中等度～ 高度低下	30-45 未満	5人 3.1%	0人 0.0%	1人 0.6%	0人 0.0%
G4	高度低下	15-30 未満	1人 0.6%	0人 0.0%	0人 0.0%	0人 0.6%
G5	末期腎不全 (ESKD)	15未満	1人 0.6%	0人 0.0%	0人 0.0%	0人 0.6%

今後の取り組みとして、特定健診からCKD該当者を明確にし、未治療者を腎専門医へ紹介する体制を、かかりつけ医である村診療所と連携する必要がある。対象者は台帳にて管理し、医療機関未受診・中断者やコントロール不良者などの糖尿病性腎症ハイリスク者に対して保健指導を実施していく。健診未受診者については、未受診者訪問と合わせてフォローを行う。

重症 ← 輕症

[illegible]

實 態



第4章 特定健診及び特定保健指導の中間評価と課題

1. 目標値に対する進捗状況

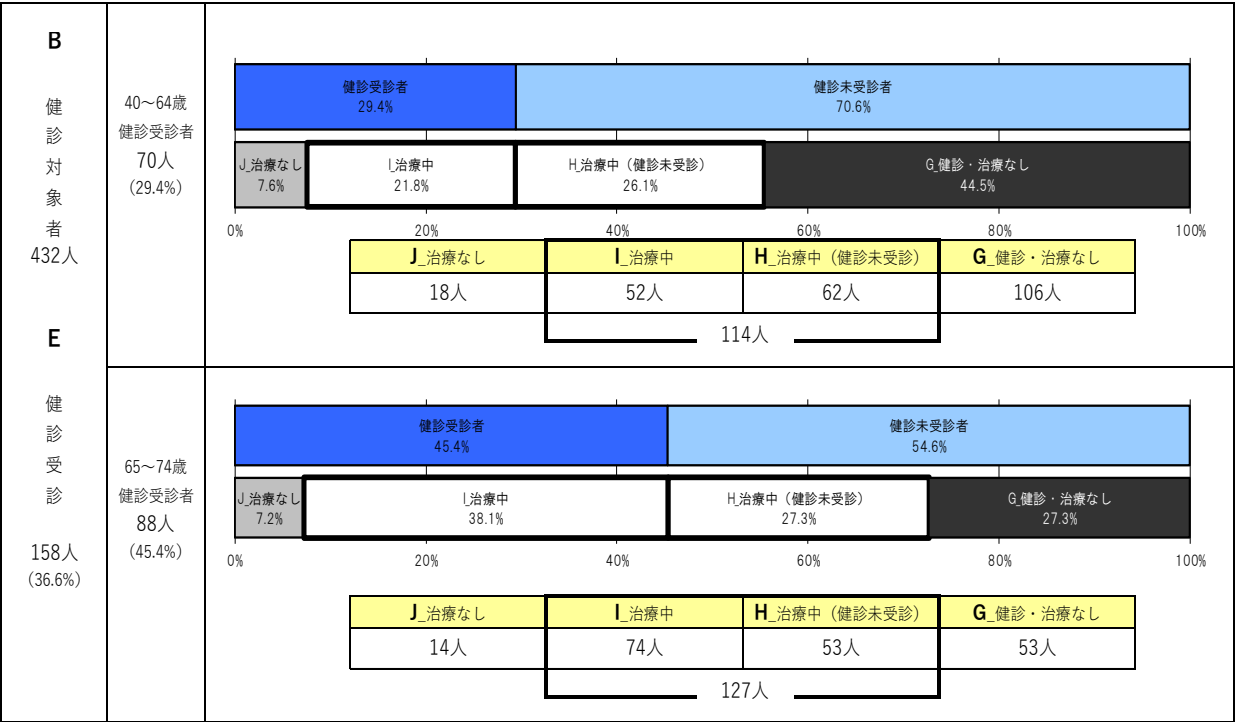
特定健診・特定保健指導率

	対象者	受診者	受診率	保健指導実施率
H27年度	337	149	44.2	50
H28年度	329	172	52.3	52
H29年度	344	158	45.9	73.2
H30年度	347	165	47.6	47.7
R1年度	333	158	47.4	79.4

法廷報告値

未受診者対策を考える（厚生労働省様式5-5）

★NO.26（CSV）



○G_健診・治療のない人は重症化しているかどうか、実態がわからない。まずは健診の受診勧奨を徹底し、状態に応じた保健指導を行い、健診のリピーターを増やす。

2. 特定健診・特定保健指導の評価と課題

特定健診受診率については、依然として半数以下で横ばいである。2年未受診者には、保健推進員や区長の協力を得て訪問を実施しており、診療所からの受診の呼びかけを行っている。今後は個別健診受診勧奨強化のためナッジ理論用いたハガキ勧奨、治療中の未受診者対策、健康ポイントの取り組み等を実施していく。また、健康フェア等を活用したポピュレーションアプローチと長期未受診者訪問等のハイリスクアプローチを組み合わせる

受診率向上に努める。

特定保健指導率については、年々指導率の向上が見られるが、マンパワー不足が常にあり、専門職の確保、力量形成が必要である。今後は、指導率 80% を目標にメタボの減少を目指し、台帳を整理しターゲットを明確にして、肥満対策や重症化予防にも努めていく。

第5章 中間評価、新たな課題を踏まえた目標値の見直し

肥満の課題や高齢化に伴う社会保障費の増加に伴い、医療・介護状況などの変化を踏まえ、健康状態の段階ごとの課題から目標値の見直しを行う。

1. 第2期データヘルス計画 当初課題

- ① 特定健診受診率が低く、自分の健康状態を把握していない人が多い。
- ② 男女共に肥満が多く、特に男性は若い世代からメタボリックシンドロームが多い。
- ③ 中長期目標疾患の心疾患の割合が県・国平均より多い。
- ④ 1 件当たりの介護給付費が多く、原因疾患では虚血性心疾患、脳血管疾患が半数を占め、介護度をあげている。

2. 中間評価後の課題

- ① 40～50 代の受診率向上を図る
- ② 肥満の減少を目指す
- ③ 特定保健指導率の上昇
- ④ 中長期目標疾患の脳・心・腎の医療費に占める割合を増加させない
- ⑤ 短期目標疾患の高血圧、糖尿病、脂質異常症の医療機関受診率向上（重症化予防）及び、コントロール不良や中断者への受診率勧奨
- ⑥ 特定健診未受診者対策の強化
- ⑦ 糖尿病重症化予防事業の強化

3. 新たな目標

保険者努力支援制度評価指標や本村のこれまでの課題を踏まえ、新たな目標値の再設定を行う。

- ① 健診受診者の HbA1c8.0 以上の未治療者の減少
- ② 5 つのがん検診平均受診率 25%
- ③ 歯科検診（歯周病検診含む）の受診率増加
- ④ 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施

第6章 計画の運用について

1. 計画の公表・周知

沖縄県国保連合会保健事業支援・評価委員会からの助言を受け策定し、計画の内容については健康増進協議会等で周知する。公表は国の指針において、村ホームページや広報誌を通じた周知とする。また、第二期データヘルス計画は最終年度である令和5年度に最終評価を行う。

2. 個人情報の取り扱い

本計画に基づく保健事業実施における個人情報の取り扱いについては、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。

参考資料 1

様式6-1 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価										同規模 区分	都道 府県	市町村名		伊是名村
項目			突 合 表	保険者						同規模保険者（平均）		データ基		
				28年度		29年度		30年度		30年度同規模保険者数255				
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
1	①	被保険者数	A	541人		522人		517人				KDB_厚生労働省様式 様式3-2		
	②	(再掲)40-74歳		389人		394人		392人						
2	①	特定健診	対象者数	B	329人		344人		392人		市町村国保 特定健康診査・特定保健指 導状況概況報告書			
	②		受診者数	C	178人		164人		169人					
	③		受診率		54.1%		47.7%		43.1%					
3	①	特定 保健指導	対象者数		50人		40人		45人					
	②		実施率	52.0%		73.2%		47.4%						
4	①	健診 データ	糖尿病型	E	36人	20.2%	28人	17.1%	36人	21.3%	特定健診結果			
	②		未治療・中断者（質問票 服薬なし）	F	19人	52.8%	13人	46.4%	17人	47.2%				
	③			治療中（質問票 服薬あり）	G	17人	47.2%	15人	53.6%	19人			52.8%	
	④		コントロール不良 HbA1c7.0以上または空腹時血糖130以上	J	13人		12人		16人					
	⑤				血圧 130/80以上	8人		5人						
	⑥				肥満 BMI25以上	8人		5人						
	⑦		コントロール良 HbA1c7.0未満かつ空腹時血糖130未満	K	4人	23.5%	3人	20.0%	3人	15.8%				
	⑧		第1期 尿蛋白（－）	M	19人		16人		18人					
	⑨				第2期 尿蛋白（±）	7人		5人						
	⑩				第3期 尿蛋白（＋）以上	10人		7人						
	⑪				第4期 eGFR30未満	0人		0人						
5	①	レセプト	糖尿病受療率（被保険者千対）		73.9人		72.8人		61.9人		KDB_厚生労働省様式 様式3-2			
	②		(再掲)40-74歳（被保険者千対）		97.7人		96.4人		81.6人					
	③		レセプト件数 (40-74歳) (1例は糖尿病千対)	入院外（件数）	169件	(434.4)	178件	(458.8)	163件	(427.8)		457件	(764.4)	KDB_疾病別医療費分析 (生活習慣病)
	④		入院（件数）		1件		(2.6)				(5.3)			
	⑤		糖尿病治療中	H	40人		7.4%		38人		6.2%		KDB_厚生労働省様式 様式3-2	
	⑥		(再掲)40-74歳		38人		9.8%		38人		8.2%			
	⑦		健診未受診者	I	21人		55.3%		23人		40.6%			
	⑧		インスリン治療	O	1人		2.5%		2人		5.3%			
	⑨		(再掲)40-74歳		1人		2.6%		2人		5.3%			
	⑩		糖尿病性腎症	L	0人		0.0%		0人		0.0%			
	⑪		(再掲)40-74歳		0人		0.0%		0人		0.0%			
	⑫		慢性人工透析患者数 (糖尿病治療中に占める割合)		0人		0.00%		0人		0.00%		1人	3.13%
	⑬		(再掲)40-74歳		0人		0.00%		0人		0.00%		1人	3.13%
	⑭		新規透析患者数		0人		0人		1人					
	⑮		(再掲)糖尿病性腎症		0人		0人		1人					
	⑯		【参考】後期高齢者 慢性人工透析患者数 (糖尿病治療中に占める割合)				1人		2.4%				KDB_厚生労働省様式 様式3-2 ※後期ユーザー	
	6		①	医療費	総医療費		1億3660万円		1億4777万円		1億4543万円		2億4258万円	
②		生活習慣病総医療費			7840万円		8211万円		8094万円		1億3300万円			
③		(総医療費に占める割合)			57.4%		55.6%		55.7%		54.8%			
④		生活習慣病 対象者 一人あたり	健診受診者		11,787円		9,867円		11,133円		7,480円			
⑤			健診未受診者		53,619円		48,470円		53,716円		37,670円			
⑥		糖尿病医療費			364万円		407万円		305万円		1418万円			
⑦		(生活習慣病総医療費に占める割合)			4.6%		5.0%		3.8%		10.7%			
⑧		糖尿病入院外総医療費			1000万円		1195万円		1417万円					
⑨		1件あたり			21,132円		25,532円		36,328円					
⑩		糖尿病入院総医療費			2535万円		2832万円		3287万円					
⑪		1件あたり			460,955円		496,873円		557,171円					
⑫		在院日数			24日		24日		22日					
⑬		慢性腎不全医療費			10万円		484万円		455万円		958万円			
⑭		透析有り			10万円		483万円		455万円		852万円			
⑮		透析なし					1万円		万円		107万円			
7	①	介護	介護給付費		2億2613万円		2億2518万円		2億0157万円		3億0944万円			
	②		(2号認定者)糖尿病合併症	0件		0.0%		0件		#####				
8	①	死亡	糖尿病（死因別死亡数）		0人		0.0%		1人		4.8%		KDB_健診・医療・介護データから みる地域の健康課題	

参考資料 2

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた伊是名村の位置

項目			保険者		同規模平均		県		国		データ元 (CSV)		
			実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
1	① 人口構成	総人口	1,517		733,541		1,417,652		125,640,987		KDB_NO.5 人口の状況		
		65歳以上（高齢化率）	420	27.7	280,916	38.3	278,337	19.6	33,465,441	26.6	KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地 域の健康課題		
		75歳以上	260	17.1	--	--	143,443	10.1	16,125,763	12.8			
		65～74歳	160	10.5	--	--	134,894	9.5	17,339,678	13.8			
		40～64歳	540	35.6	--	--	474,416	33.5	42,295,574	33.7			
	39歳以下	557	36.7	--	--	664,899	46.9	49,879,972	39.7				
	② 産業構成	第1次産業	26.3		22.2		4.9		4.0		KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地 域の健康課題		
		第2次産業	21.4		20.6		15.1		25.0				
		第3次産業	52.4		57.3		80.0		71.0				
	③ 平均寿命	男性	80.2		80.5		80.3		80.8		KDB_NO.1 地域全体像の把握		
女性		87.4		87.0		87.5		87.0					
④ 平均自立期間 (要介護2以上)	男性 ※保険者欄は二次医療圏データ	78.6		78.7		78.6		79.6		地域全体像の把握			
	女性 ※保険者欄は二次医療圏データ	84.3		84.2		83.8		84.0					
2	① 死亡の状況	標準化死亡率 (SMR)	105.5		103.0		97.8		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握		
		男性	97.8		98.4		87.5		100				
		死因	がん	4	28.6	3,101	45.3	3,034	47.7	373,187		49.9	
		心臓病	5	35.7	2,068	30.2	1,686	26.5	204,720	27.4			
		脳疾患	3	21.4	1,144	16.7	957	15.0	109,818	14.7			
		糖尿病	0	0.0	112	1.6	165	2.6	13,964	1.9			
		腎不全	1	7.1	243	3.6	274	4.3	25,127	3.4			
		自殺	1	7.1	170	2.5	243	3.8	20,385	2.7			
		② 早世予防から みた死亡 (65歳未満)	合計									厚労省HP 人口動態調査	
			男性										
3	① 介護保険	1号認定者数（認定率）	94	23.3	56,649	20.1	58,225	20.7	6,467,463	19.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握		
		新規認定者	0	0.2	1,125	0.3	740	0.3	113,806	0.3			
		2号認定者	1	0.2	842	0.4	2,247	0.5	152,813	0.4			
	② 有病状況	糖尿病	12	15.2	11,929	20.8	10,708	18.1	1,537,914	23.0			
		高血圧症	51	53.1	31,595	54.8	27,591	46.4	3,472,146	51.7			
		脂質異常症	21	21.2	16,366	28.2	15,963	26.5	2,036,238	30.1			
		心臓病	55	56.4	35,543	61.8	30,540	51.4	3,939,115	58.7			
		脳疾患	19	19.2	13,853	24.5	14,550	24.7	1,587,755	24.0			
		がん	2	3.4	5,681	9.9	4,973	8.4	739,425	11.0			
		筋・骨格	52	53.5	31,577	55.0	28,108	47.1	3,448,596	51.6			
		精神	20	21.7	21,859	38.1	20,037	33.5	2,437,051	36.4			
	③ 介護給付費	1件当たり給付費（全体）	116,985		81,190		73,030		61,336				
		居宅サービス	53,395		43,124		53,844		41,769				
		施設サービス	292,215		285,626		296,827		293,933				
	④ 医療費等	要介護認定別	認定あり	13,063	9,039		10,319		8,385				
		医療費（40歳以上）	認定なし	5,376	4,428		4,630		3,943				
	4	① 国保の状況	被保険者数	467		197,286		405,943		29,893,491		KDB_NO.1 地域全体像の把握	
65～74歳			161	34.5			112,308	27.7	12,122,844	40.6			
40～64歳			212	45.4			146,243	36.0	9,745,338	32.6			
39歳以下			94	20.1			147,392	36.3	8,025,309	26.8			
加入率			30.8		27.2		28.6		23.8				
② 医療の概況 (人口千対)		病院数	0	0.0	51	0.3	94	0.2	8,411	0.3	地域全体像の把握		
		診療所数	2	4.3	670	3.4	882	2.2	101,457	3.4	KDB_NO.5 被保険者の状況		
		病床数	0	0.0	4,394	22.3	18,984	46.8	1,554,824	52.0			
		医師数	0	0.0	589	3.0	3,609	8.9	319,466	10.7			
		外来患者数	462.9		663.8		533.3		682.3				
		入院患者数	33.5		24.4		20.7		18.7				
③ 医療費の 状況		一人当たり医療費	26,422	県内16位 同規模185位	29,091		24,808		26,225		KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地 域の健康課題		
		受診率	496.339		688.26		554.05		701.027				
		外 費用の割合	32.4		54.3		52.8		59.6				
		来 件数の割合	93.3		96.5		96.3		97.3				
		入 費用の割合	67.6		45.7		47.2		40.4				
		院 件数の割合	6.7		3.5		3.7		2.7				
	1件あたり在院日数	19.3日		16.2日		17.0日		15.7日					
④ 医療費分析 生活習慣病に 占める割合 最大医療費 源傷病 名（調剤含む）	がん	31,256,670	36.1	29.9		22.7		30.1	KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地 域				
	慢性腎不全（透析あり）	4,179,230	4.8	6.5		12.9		8.4					
	糖尿病	4,430,590	5.1	10.8		7.9		10.2					
	高血圧症	5,194,600	6.0	7.2		5.2		6.6					
	精神	18,716,960	21.6	15.6		22.9		15.0					
	筋・骨格	15,136,280	17.5	17.4		15.6		16.6					

4	⑤	費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病	667,569	12位	(20)					KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域			
				高血圧	565,676	38位	(19)								
				脂質異常症	604,992	23位	(20)								
				脳血管疾患	583,163	36位	(19)								
				心疾患	420,579	40位	(20)								
				腎不全	423,110	38位	(13)								
				精神	440,763	36位	(27)								
				悪性新生物	940,911	3位	(19)								
				外来	糖尿病	39,909	29位								
					高血圧	22,682	36位								
					脂質異常症	16,656	40位								
					脳血管疾患	52,640	4位								
					心疾患	45,718	32位								
					腎不全	219,580	2位								
精神	17,689	41位													
悪性新生物	45,404	39位													
⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者	健診受診者	3,118	3,115	1,772	2,091	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域							
		一人当たり	健診未受診者	12,461	13,109	11,483	13,176								
		生活習慣病対象者	健診受診者	13,827	8,927	6,593	6,153								
		一人当たり	健診未受診者	55,265	37,564	42,724	38,764								
⑦	健診・レセ 実合	受診勧奨者		127	80.4	39,665	58.1	55,191	61.4	4,345,117	57.3	KDB_NO.1 地域全体像の把握			
		医療機関受診率		118	74.7	35,859	52.5	50,890	56.6	3,999,564	52.7				
		医療機関非受診率		9	5.7	3,806	5.6	4,301	4.8	345,553	4.6				
5	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰	特定健診の 状況 県内順位 順位総数42	健診受診者		158	68,251	89,853	7,583,981	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握						
			受診率		36.6	県内29位 同規模219位	48.2	35.9		全国33位	37.7				
			特定保健指導終了者（実施率）		26	76.5	4221	47.7		8,621	61.0	221,572	24.2		
			非肥満高血糖		7	4.4	6,534	9.6		6,202	6.9	702,216	9.3		
			メタボ	該当者	54	34.2	14,216	20.8		22,214	24.7	1,437,588	19.0		
				男性	43	50.0	9,848	30.3		15,267	35.6	995,559	29.9		
				女性	11	15.3	4,368	12.2		6,947	14.8	442,029	10.4		
				予備群	28	17.7	8,401	12.3		13,409	14.9	845,187	11.1		
				男性	19	22.1	5,927	18.2		8,983	21.0	588,031	17.7		
				女性	9	12.5	2,474	6.9		4,426	9.4	257,156	6.0		
			メタボ 該当・予 備群レ ベル	腹囲	総数	90	57.0	25,273		37.0	40,259	44.8	2,568,499	33.9	
					男性	68	79.1	17,580		54.1	27,151	63.4	1,778,213	53.4	
				BMI	女性	22	30.6	7,693		21.5	13,108	27.9	790,286	18.6	
					総数	13	8.2	4,446		6.5	5,896	6.6	377,009	5.0	
				男性	0	0.0	821	2.5		912	2.1	60,959	1.8		
					女性	13	18.1	3,625		10.1	4,984	10.6	316,050	7.4	
				血糖のみ		1	0.6	585		0.9	783	0.9	52,681	0.7	
				血圧のみ		22	13.9	5,860		8.6	9,708	10.8	585,666	7.7	
				脂質のみ		5	3.2	1,956		2.9	2,918	3.2	206,840	2.7	
				血糖・血圧		13	8.2	2,484		3.6	3,548	3.9	222,505	2.9	
血糖・脂質		3		1.9	793	1.2	1,146	1.3	79,805	1.1					
血圧・脂質		18		11.4	6,210	9.1	10,176	11.3	679,190	9.0					
血糖・血圧・脂質		20		12.7	4,729	6.9	7,344	8.2	456,088	6.0					
6	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭	生活習慣の 状況		服薬	高血圧	70	44.3	26,012	38.2	34,825	38.8	2,615,033	34.5		
			糖尿病		17	10.8	6,983	10.2	9,097	10.1	628,628	8.3			
			脂質異常症		29	18.4	17,265	25.3	20,865	23.2	1,937,042	25.5			
			既往歴	脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	4	2.5	2,147	3.3	2,842	3.4	237,829	3.3			
				心臓病（狭心症・心筋梗塞等）	8	5.1	3,827	5.9	4,411	5.3	411,746	5.7			
				腎不全	3	1.9	558	0.9	633	0.7	54,299	0.7			
				貧血	11	7.0	5,845	9.0	6,076	7.3	772,739	10.7			
			喫煙	29	18.4	11,204	16.4	13,218	14.7	1,058,580	14.0				
			週3回以上朝食を抜く	33	21.0	5,606	9.0	11,668	18.5	619,551	9.2				
			週3回以上食後間食（～H29）	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0				
			週3回以上就寝前夕食（H30～）	40	25.5	10,829	17.3	15,587	24.7	1,117,506	16.6				
			週3回以上就寝前夕食	40	25.5	10,829	17.3	15,587	24.7	1,117,506	16.6				
			食べる速度が速い	55	35.0	18,264	29.2	19,691	32.5	1,849,662	27.5				
			20歳時体重から10kg以上増加	83	52.9	22,746	36.1	30,583	48.1	2,296,899	34.2				
			1回30分以上運動習慣なし	114	72.6	43,252	68.2	37,011	58.0	4,053,304	59.9				
			1日1時間以上運動なし	49	31.2	29,575	47.0	26,492	41.8	3,232,289	47.8				
			睡眠不足	41	26.1	15,340	24.5	18,585	29.8	1,734,969	25.8				
			毎日飲酒	42	27.3	17,332	26.6	15,142	21.8	1,832,703	25.6				
			時々飲酒	47	30.5	15,203	23.3	20,532	29.5	1,624,607	22.7				
⑭	日 飲 酒	1合未満	33	35.5	23,873	55.2	21,229	47.3	3,333,150	64.2					
		1～2合	27	29.0	12,075	27.9	13,931	31.1	1,228,976	23.7					
		2～3合	18	19.4	5,261	12.2	6,568	14.6	484,988	9.3					
		3合以上	15	16.1	2,040	4.7	3,110	6.9	144,043	2.8					

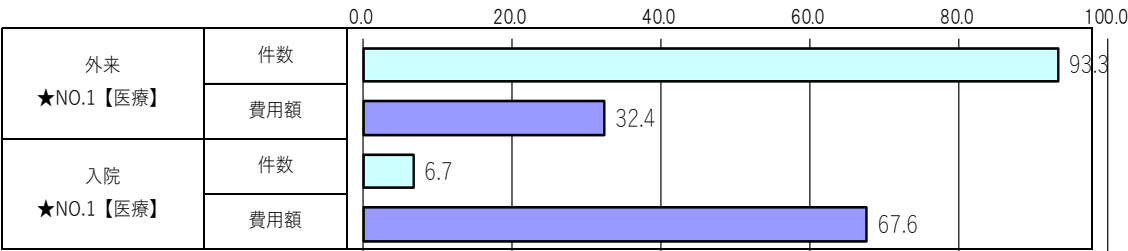
参考資料 3

「集団の疾患特徴の把握」

★KDBで出力可能な帳票NO

1 入院と入院外の件数・費用額の割合の比較

一人あたり医療費	保険者	同規模平均	県	国
★NO.3【医療】	26,422円	29,091円	24,808円	26,225円



○入院を重症化した結果としてとらえる

2 何の疾患で入院しているのか、治療を受けているのか

医療費の負担額が大きい疾患、将来的に医療費の負担が増大すると予測される疾患について、予防可能な疾患かどうかを見極める。

厚労省様式	対象レセプト (R01年度)		全体	脳血管疾患		虚血性心疾患		がん		その他	
様式1-1 ★NO.10 (CSV)	高額になる疾患 (80万円以上レセ)	人数	17人	0人		3人		5人		10人	
				0.0%		17.6%		29.4%		58.8%	
		件数	31件	0件		3件		15件		13件	
				0.0%		9.7%		48.4%		41.9%	
				年代別	40歳未満	0	--	0	0.0%	0	0.0%
					40代	0	--	0	0.0%	1	6.7%
					50代	0	--	1	33.3%	0	0.0%
					60代	0	--	2	66.7%	12	80.0%
					70-74歳	0	--	0	0.0%	2	13.3%
		費用額	4323万円	380万円		2217万円		1727万円			
				--		8.8%		51.3%		39.9%	

* 最大医療資源傷病名 (主病) で計上

* 疾患別 (脳・心・がん・その他) の人数は同一人物でも主病が異なる場合があるため、合計人数とは一致しない。

厚労省様式	対象レセプト (R01年度)		全体	精神疾患		脳血管疾患		虚血性心疾患	
様式2-1 ★NO.11 (CSV)	長期入院 (6か月以上の入院)	人数	8人	3人		1人		2人	
				37.5%		12.5%		25.0%	
		件数	84件	36件		12件		24件	
				42.9%		14.3%		28.6%	
		費用額	3880万円	1508万円		497万円		912万円	
				38.9%		12.8%		23.5%	

* 精神疾患については最大医療資源傷病名 (主病) で計上

* 脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出 (重複あり)

参考資料 4

3 何の疾患で介護保険を受けているのか

要介護 認定状況 ★NO.47	受給者区分		2号		1号						合計	
	年齢		40～64歳		65～74歳		75歳以上		計			
	被保険者数		540人		160人		260人		420人		960人	
	認定者数		1人		8人		86人		94人		95人	
	認定率		0.19%		5.0%		33.1%		22.4%		9.9%	
	新規認定者数（※1）		0人		2人		9人		11人		11人	
	介護度 別人数	要支援1・2		0	0.0%	0	0.0%	15	17.4%	15	16.0%	15
要介護1・2		1	100.0%	5	62.5%	18	20.9%	23	24.5%	24	25.3%	
要介護3～5		0	0.0%	3	37.5%	53	61.6%	56	59.6%	56	58.9%	

要介護 突合状況 ★NO.49	受給者区分		2号		1号						合計		
	年齢		40～64歳		65～74歳		75歳以上		計				
	介護件数（全体）			1		8		86		94		95	
	再）国保・後期			0		5		75		80		80	
	（レセプトの診断名より重複して計上） 有病状況	疾患	順位	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数
					割合		割合		割合		割合		割合
		循環器疾患	1	脳卒中	0	虚血性心疾患	4	虚血性心疾患	54	虚血性心疾患	58	虚血性心疾患	58
			2	虚血性心疾患	0		脳卒中		3		脳卒中		33
			3	腎不全	0	腎不全		2	腎不全	19		腎不全	21
			4	糖尿病合併症	0		糖尿病合併症	2		糖尿病合併症	5		糖尿病合併症
		基礎疾患（高血圧・糖尿病・脂質異常症）		0	基礎疾患	4		基礎疾患	73		基礎疾患	77	
		血管疾患合計		0		合計	5		合計	75		合計	80
		認知症		0	認知症		1	認知症		38	認知症		39
		筋・骨格疾患		0		筋骨格系	3		筋骨格系	74		筋骨格系	77
				--			60.0%			98.7%			96.3%
				--			100.0%			100.0%			100.0%
			--		20.0%			50.7%			48.8%		
		--			60.0%			98.7%			96.3%		

*1) 新規認定者についてはNO.49_要介護突合状況の「開始年月日」を参照し、年度累計を計上