

睦沢町

国民健康保険データヘルス計画（第2期）

特定健康診査・特定保健指導実施計画（第3期）

（2019年度～2023年度）



2020年3月

睦沢町健康保険課

睦沢町国民健康保険データヘルス計画(第2期)

序章 計画の概要

- 1 計画策定の背景及び趣旨 1
- 2 計画の性格 1
- 3 計画の期間 1
- 4 実施体制・関係者連携 1

第1章 現状の整理

- 1 本町の特性 2
 - (1) 人口等 2
 - (2) 被保険者等 2
- 2 評価と分析 3
 - (1) 全体の変化 3
 - (2) 医療費の変化 4
 - (3) 疾病の発生状況の変化 5
 - (4) 受診率の変化 6
 - (5) 健診有所見割合の変化 7
- 3 第1期計画等に係る考察 8
 - (1) 目標の達成状況等 8
 - (2) 第2期計画における対応 8

第2章 健康課題の把握

- 1 健康・医療情報の分析 9
 - (1) 死亡の状況 9
 - (2) 介護の状況 10
 - (3) 医療の状況 10
 - (4) 健診の状況 14
- 2 分析結果に基づく健康課題 17
 - (1) 生活習慣病の重症化予防 17
 - (2) 糖尿病予防対策 17
 - (3) 特定健康診査の未受診者層へのアプローチ 17

第3章 目的・目標の設定

- 1 目的 18
- 2 目標 18
 - (1) 中長期的な目標 18
 - (2) 短期的な目標 18

第4章 保健事業の内容と評価方法

- 1 保健事業の内容 19
- 2 保健事業の質の向上への取組 20
- 3 評価方法の設定 20

第5章 保健事業の円滑な実施の確保

- 1 計画の公表・周知 21
- 2 計画の見直し 21
- 3 事業運営上の留意事項 21
- 4 個人情報の保護 21
- 5 地域包括ケアに係る取組 21
- 6 高齢者の保健事業と介護予防の一体的な取組 21
- 7 その他計画策定にあたっての留意事項 21

陸沢町特定健康診査・特定保健指導実施計画（第3期）

- 1 計画策定にあたって 22
 - (1) 計画策定の背景 22
 - (2) メタボリックシンドロームに着目する意義 22
 - (3) 特定健康診査・特定保健指導の基本的な考え方 23
 - (4) 計画の位置づけ 23
 - (5) 計画の期間 23
- 2 陸沢町特定健康診査の実施状況 24
 - (1) 特定健康診査の受診率の状況 24
 - (2) 特定健康診査受診率の向上対策 24
- 3 陸沢町特定保健指導の実施状況 27
 - (1) 特定保健指導対象者の状況 27
 - (2) 特定保健指導実施状況 28
 - (3) メタボリックシンドローム該当者及び予備軍の状況 29
- 4 対象者と目標値の設定 30
 - (1) 特定健康診査・特定保健指導の対象者 30
 - (2) 目標値の設定 30

5 特定健康診査・特定保健指導の実施方法	・ ・ ・ ・ ・ 31
（1） 特定健康診査の実施方法	・ ・ ・ ・ ・ 31
（2） 特定保健指導の実施方法	・ ・ ・ ・ ・ 32
6 課題と今後の取組	・ ・ ・ ・ ・ 35
（1） 特定健康診査の課題の今後の取組	・ ・ ・ ・ ・ 35
（2） 特定健康指導の課題の今後の取組	・ ・ ・ ・ ・ 35
（3） 保健事業（健康教室）の課題の今後の取組	・ ・ ・ ・ ・ 35

陸沢町国民健康保険データヘルス計画（第2期）

序章 計画の概要

1 計画策定の背景及び趣旨

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

こうした中、平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされ、保険者等はレセプト等を活用した保健事業を推進することとされました。

厚生労働省においては、こうした背景を踏まえ、保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）（以下「国指針」という。）の一部を改正する等により、保険者等は健康・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）を策定した上で、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとしています。

本町においては、国指針に基づき、国民健康保険に係る保健事業の実施計画（データヘルス計画）を定め、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施・評価・改善等を行います。

2 計画の性格

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

なお、計画は、健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるものとします。

3 計画の期間

計画期間については、千葉県における医療費適正化計画や保健医療計画等との整合を図りつつ、本町においては、第1期計画期間の終了に伴い、2019年度から2023年度までを第2期の計画期間とします。

4 実施体制・関係者連携

本計画の策定にあたっては、健康保険課が主となって現状分析と課題抽出をした上で、関連部署の事業及び計画との調整を行い、計画を策定しました。

第1章 現状の整理

1 本町の特性

(1) 人口等

本町の「人口総数」は7,222人で、年齢階層別の割合をみると、「～39歳」30.1%、「40～64歳」32.6%、「65～74歳」18.4%、「75歳～」18.9%、「高齢化率」は37.3%となっています。

県平均と比べると、「～39歳」△9.7%、「40～64歳」△1.7%、「65～74歳」+3.9%、「75歳～」+7.5%、「高齢化率」+11.4%となり、県平均より高齢化が進んでいる状況となっています。

表1 人口等の状況

	睦沢町	県	同規模	国
人口総数(人)	7,222	6,126,343	6,798	125,640,987
～39歳(%)	30.1	39.8	31.4	39.7
40～64歳(%)	32.6	34.3	33.0	33.7
65～74歳(%)	18.4	14.5	15.8	13.8
75歳～(%)	18.9	11.4	19.8	12.8
高齢化率(65歳以上)(%)	37.3	25.9	35.6	26.6

資料：KDB（地域の全体像の把握、健診・医療・介護データからみる地域の健康課題：平成30年度（累計））

（注）「同規模」は人口規模が同規模になる保険者の平均値。

赤色は、「県」「同規模」「国」のいずれの値よりも多い場合に付しています。

青色は、「県」「同規模」「国」のいずれの値よりも少ない場合に付しています。

表中の数値は四捨五入してあるため、内訳の計と合計が一致しない場合があります。

(2) 被保険者等

平成30年度末の本町の国民健康保険の「被保険者数」は、1,975人で、年齢階層別の割合をみると、「65～74歳」54.2%、「被保険者平均年齢」が57.2歳となっており、いずれも県、同規模保険者、国と比べ高い状況となっています。また、「39歳以下」は17.3%、「40歳～64歳」は28.5%と県、同規模保険者、国と比べて低い状況になっています。

表2 被保険者等の状況

平成30年度	睦沢町	県	同規模	国
被保険者数(人)	1,975	1,445,782	1,955	30,811,133
～39歳(%)	17.3	25.8	21.7	27.2
40～64歳(%)	28.5	31.5	33.3	32.8
65～74歳(%)	54.2	42.7	45.0	40.0
加入率(%)	27.35	23.60	28.76	24.52
被保険者平均年齢(歳)	57.2	52.4	54.1	51.3

資料：KDB（地域の全体像の把握、健診・医療・介護データからみる地域の健康課題：平成30年度（累計））、DSK国民健康保険システム（被保険者数調査）

2 評価と分析

(1) 全体の變化

表 3

項目	H27		H28		H29		H30		同規模保険者(H30)		
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
介護保険	1号認定者数(認定率)	401 16.6%	407 17.5%	423 15.5%	420 15.9%	435 16.6%					
	2号認定者	13 0.6%	11 0.5%	10 0.5%	9 0.4%	0.4%					
有病状況	糖尿病	95 21.4%	89 22.4%	118 23.9%	114 25.5%	21.9%					
	高血圧症	217 51.6%	215 51.0%	234 51.2%	224 52.1%	54.8%					
	脂質異常症	78 18.7%	96 21.4%	91 20.7%	106 23.6%	27.3%					
	心臓病	250 60.2%	253 59.8%	274 61.4%	261 61.5%	61.9%					
	脳疾患	104 27.5%	108 25.3%	118 26.6%	116 26.9%	26.9%					
	がん	39 9.0%	42 9.9%	46 10.0%	40 10.4%	10.1%					
	筋・骨格	183 44.8%	198 46.3%	209 47.1%	196 46.8%	54.2%					
	精神	133 32.2%	124 31.5%	143 32.2%	116 30.3%	38.3%					
介護給付費	1件あたり給付費(全体)	60,656円	65,723円	67,047円	69,609円	75,448円					
	居宅サービス	37,911円	40,480円	40,134円	38,519円	43,553円					
医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)	7,208円	7,437円	7,464円	7,294円	8,766円					
	認定あり(医科)	3,803円	3,783円	3,986円	3,838円	4,198円					
医療の概況(人口対)	病院数	0	0	0	0	0.3					
	診療所数	2	0.8	2	0.9	2.4					
	病床数	0	0	0	0	33.2					
	医師数	1	0.4	3	1.3	3.5					
	外来患者数	720.6	699.6	726.6	739.3	676.8					
	入院患者数	23.1	23.8	25.2	25	23.6					
	一人当たり医療費	28,984円	27,821円	30,288円	29,901円	27,879円					
	受診率	743.7	723.4	751.8	764.3	700.4					
	外来 費用の割合	58.3%	57.0%	56.3%	57.6%	55.30%					
	入院 費用の割合	41.7%	43.0%	43.7%	42.4%	44.70%					
医療費の状況	1件あたり在院日数	17.4日	18.6日	18.8日	18.4日	16.4日					
	がん	137,328,710	27.3%	117,953,330	26.2%	108,305,150	24.3%	86,618,810	23.1%	27.7%	
	慢性腎不全(透析あり)	37,561,730	7.5%	40,865,580	9.1%	45,117,040	10.1%	38,483,400	10.3%	6.9%	
	糖尿病	43,374,620	8.6%	43,612,940	9.7%	45,361,420	10.2%	41,613,160	11.1%	10.9%	
	高血圧症	53,519,380	10.6%	52,660,100	11.7%	45,971,790	10.3%	34,900,140	9.3%	7.7%	
	精神	81,973,400	16.3%	75,981,000	16.9%	79,867,880	18.0%	53,789,340	14.4%	16.1%	
	筋・骨格	62,306,330	12.4%	63,127,780	14.0%	71,786,800	16.1%		17.6%	17.3%	
	費用額(1件あたり)	糖尿病	485,212円	56位(19)	437,338円	56位(22)	516,076円	55位(21)	480,262円	57位(21)	
		高血圧	514,523円	55位(17)	573,432円	51位(20)	587,257円	51位(22)	521,513円	56位(19)	
		脂質異常症	531,335円	52位(15)	614,789円	31位(20)	601,589円	33位(19)	571,642円	49位(16)	
脳血管疾患		587,744円	49位(17)	463,249円	57位(21)	500,425円	57位(21)	510,328円	54位(20)		
心疾患		589,046円	55位(18)	568,489円	53位(18)	713,037円	36位(18)	692,181円	42位(20)		
腎不全		354,260円	56位(9)	949,709円	6位(17)	644,330円	47位(11)	531,102円	55位(13)		
精神		393,956円	56位(27)	419,139円	48位(28)	435,264円	46位(26)	462,183円	40位(27)		
悪性新生物		597,824円	52位(10)	657,374円	19位(10)	583,625円	54位(11)	551,535円	56位(11)		
糖尿病		34,281円	52位	35,496円	42位	40,004円	7位	38,273円	15位		
高血圧		26,555円	56位	26,466円	54位	27,821円	52位	27,493円	52位		
入院の内訳は在院日数	脂質異常症	25,665円	53位	25,472円	52位	26,179円	52位	24,997円	56位		
	脳血管疾患	43,528円	15位	39,635円	30位	43,271円	15位	36,167円	44位		
	心疾患	49,867円	21位	47,823円	23位	47,454円	35位	51,394円	17位		
	腎不全	141,608円	54位	164,972円	42位	169,467円	41位	163,084円	18位		
	精神	36,450円	2位	34,829円	3位	34,395円	4位	34,138円	4位		
	悪性新生物	62,774円	3位	55,368円	35位	55,884円	33位	48,545円	51位		
	健診・レセ突合	受診勧奨者	471	51.8%	467	51.7%	474	53.9%	412	51.1%	57.9%
		医療機関受診率	429	47.1%	424	47.0%	442	50.2%	380	47.1%	52.7%
		医療機関非受診率	42	4.6%	43	4.8%	32	3.6%	32	4.0%	5.2%

表3の①：介護保険について平成27年度から平成30年度までの変化をみると、認定者数は横ばいからやや微増しており、平成30年度において有病状況の割合をみると、同規模保険者と比べ、糖尿病は高くその他の疾病は低い傾向にあります。

表3の②：医療費の状況については一人当たりの医療費が増加傾向にあり、県内の順位も高い状況です。特に入院の割合は、平成30年度において総医療費に対し費用の割合は42.4%を占めています。入院を減らしていくことは医療費適正の面からも効率が良いことが読み取れます。

表3の③：その入院の内訳を一件当たりの費用額で平成27年度から平成30年度までの変化をみると、「心疾患」が高い位置で推移しています。外来では、「糖尿病」「心疾患」「腎不全」が高くなっており、糖尿病の早期発見や重症化予防が医療費抑制のために重要になってくることが考えられます。平成30年度において健診受診者のうち受診勧奨者の割合は同規模保険者と比べ低く、そのうち医療機関非受診率も低い状況となっています。

(2) 医療費の変化

表4 ① 総医療費

項目	総医療費(円)							
	全体		入院			入院外		
	費用額	増減	費用額	増減	総医療費に対する割合	費用額	増減	総医療費に対する割合
H27年度	938,042,822	0	358,207,420	0	38.2	303,060,920	0	32.3
H28年度	892,319,687	-45,723,135	340,563,600	-17,643,820	38.2	300,766,160	-2,294,760	33.7
H29年度	883,260,969	-9,058,718	356,455,740	15,892,140	40.4	293,881,730	-6,884,430	33.3
H30年度	819,927,190	-63,333,779	317,146,210	-39,309,530	38.7	282,459,320	-11,422,410	34.4

資料:事業年報C表-(3):各年度(一般+退職合計)

表5 ② 一人当たり医療費(費用額)

	項目	一人当たり医療費(費用額)(円)			伸び率(%)		
		全体	入院	入院外	全体	入院	入院外
H27年度	睦沢町	28,984	12,080	16,900			
	同規模	26,579	11,310	14,500			
	県	23,007	8,510	15,270			
	国	24,295	9,500	14,790			
H28年度	睦沢町	27,821	11,950	15,870	0.96	0.99	0.94
	同規模	26,488	11,510	14,980	1.00	1.02	1.03
	県	23,077	8,670	14,410	1.00	1.02	0.94
	国	24,245	9,670	14,580	1.00	1.02	0.99
H29年度	睦沢町	30,288	13,230	17,060	1.09	1.11	1.07
	同規模	27,409	12,050	15,360	1.03	1.05	1.03
	県	23,916	9,070	14,850	1.04	1.05	1.03
	国	25,032	10,040	14,990	1.03	1.04	1.03
H30年度	睦沢町	29,901	12,670	17,230	0.99	0.96	1.01
	同規模	27,879	12,450	15,430	1.02	1.03	1.00
	県	24,102	9,280	14,830	1.01	1.02	1.00
	国	25,319	10,310	15,010	1.01	1.03	1.00

資料:KDB(地域の全体像の把握、健診・医療・介護データからみる地域の健康課題:各年度(累計))

総医療費について平成27年度から平成30年度までの変化をみると減少傾向にあります。

しかし、一人当たりの医療費について平成27年度から平成30年度までの変化をみると、睦沢町、同規模保険者、県、国いずれも増加となっていますが、睦沢町の医療費は同規模保険者、県、国と比較し毎年高い状況となっています。

(3) 疾病の発生状況の変化

表 6

疾患	虚血性心疾患						
	患者数	増減数	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)	
				陸沢町	同規模	狭心症	伸び率
H27年度	103	-	-	4.087	3.481	759,086	-
H28年度	90	-13	-0.13	2.711	3.523	610,304	0.803998
H29年度	97	7	0.08	3.624	3.44	216,722	0.355105
H30年度	83	-14	-0.14	2.49	3.410	595,579	2.748124

資料: KDB(医療費分析(1)細小分類、虚血性心疾患のレセプト分析:各年度(累計))

表 7

疾患	脳血管疾患						
	患者数	増減数	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)	
				陸沢町	同規模	脳梗塞	伸び率
H27年度	104	-	-	2.263	3.078	1,390,918	-
H28年度	104	0	0	2.05	2.892	1,198,697	0.861803
H29年度	103	-1	-0.0096	3.833	2.865	764,109	0.63745
H30年度	104	1	0.00971	7.031	2.845	922,740	1.207603

資料: KDB(医療費分析(1)細小分類、脳血管疾患のレセプト分析:各年度(累計))

表 8

疾患	糖尿病性腎症						
	患者数	増減数	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)	
				陸沢町	同規模	糖尿病	伸び率
H27年度	331	-	-	1.132	0.681	195153	-
H28年度	320	-11	-0.0332	0.397	0.684	231797	1.187771
H29年度	289	-31	-0.0969	0.976	0.718	275132	1.186952
H30年度	288	-1	-0.0035	1.099	0.754	346588	1.259715

資料: KDB(医療費分析(1)細小分類、糖尿病のレセプト分析:各年度(累計))

表 9

疾患	人工透析		
	患者数	新規患者数 (千人当たり)	伸び率
H27年度	7	0.189	-
H28年度	8	0.198	1.05
H29年度	9	0.279	1.41
H30年度	9	0.146	0.52

資料: KDB(医療費分析(1)細小分類:各年度(累計))

平成27年度から平成30年度までの変化をみますと、虚血性心疾患の患者数は減少しており、千人当たりの新規患者数及び入院医療費共に減少しています。脳血管疾患の患者数は横ばいですが、千人当たりの新規患者数は増加しており、同規模と比較しても高い状況です。

糖尿病性腎症の患者数は減少していますが、千人当たりの新規患者数は同規模と比べて多く、入院医療費も増加しています。人工透析患者数は微増となっています。

(4) 受診率の変化

表10 ① 特定健診受診率、特定保健指導実施率

項目	特定健診				特定保健指導			特定保健指導(積極)			特定保健指導(動機)			受診勧奨者	
	対象者数	受診者数	陸沢町の受診率	同規模の受診率	対象者数	終了者数	実施率	対象者数	終了者数	実施率	対象者数	終了者数	実施率	医療機関受診率	
														陸沢町	同規模平均
H27年度	1819	910	50.0%	43.1%	118	51	43.2%	35	12	34.3%	83	39	47.0%	47.1%	51.9%
H28年度	1712	903	52.7%	43.7%	115	37	32.2%	26	7	26.9%	89	30	33.7%	47.0%	51.9%
H29年度	1619	873	53.9%	44.1%	110	38	34.5%	21	5	23.8%	89	33	37.1%	50.2%	51.8%
H30年度	1551	797	51.4%	45.0%	95	42	44.2%	22	7	31.8%	73	35	47.9%	47.1%	52.7%

資料: KDB(地域の全体像の把握、健診・医療・介護データからみる地域の健康課題、法定報告値:各年度(累計))

表11 ② 性・年齢階級別受診率の経年変化

		40-44歳			45-49歳			50-54歳			55-59歳			60-64歳			65-69歳			70-74歳		
		対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
総数	H27年度	98	32	32.7%	95	28	29.5%	91	27	29.7%	121	37	30.6%	328	171	52.1%	590	339	57.5%	496	276	55.6%
	H28年度	91	30	33.0%	101	31	30.7%	75	26	34.7%	100	36	36.0%	283	146	51.6%	578	348	60.2%	484	286	59.1%
	H29年度	83	14	16.9%	91	28	30.8%	69	21	30.4%	95	35	36.8%	224	118	52.7%	536	347	64.7%	517	317	61.3%
	H30年度	79	20	25.3%	94	23	24.5%	68	22	32.4%	87	29	33.3%	185	84	45.4%	485	297	61.2%	551	332	60.3%
男性	H27年度	55	18	32.7%	49	13	26.5%	41	10	24.4%	69	17	24.6%	151	70	46.4%	284	160	56.3%	258	149	57.8%
	H28年度	56	18	32.1%	48	13	27.1%	37	12	32.4%	50	17	34.0%	140	61	43.6%	273	157	57.5%	238	141	59.2%
	H29年度	49	7	14.3%	43	15	34.9%	32	8	25.0%	46	15	32.6%	114	51	44.7%	250	162	64.8%	258	158	61.2%
	H30年度	45	9	20.0%	47	14	29.8%	31	10	32.3%	40	11	27.5%	96	33	34.4%	229	131	57.2%	268	161	60.1%
女性	H27年度	43	14	32.6%	46	15	32.6%	50	17	34.0%	52	20	38.5%	177	101	57.1%	306	179	58.5%	238	127	53.4%
	H28年度	35	12	34.3%	53	18	34.0%	38	14	36.8%	50	19	38.0%	143	85	59.4%	305	191	62.6%	246	145	58.9%
	H29年度	34	7	20.6%	48	13	27.1%	37	13	35.1%	49	20	40.8%	110	67	60.9%	286	185	64.7%	259	159	61.4%
	H30年度	34	11	32.4%	47	9	19.1%	37	12	32.4%	47	18	38.3%	89	51	57.3%	256	166	64.8%	283	171	60.4%

資料: KDB(健診・医療・介護データからみる地域の健康課題:各年度(累計))

表12 ③ 受診率の伸び

	総数							男性						女性							
	H27年度			H30年度			伸び率	H27年度			H30年度			伸び率	H27年度			H30年度			伸び率
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率		対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率		対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	
総数	1819	910	50.0%	1549	807	52.1%	1.042	907	437	48.2%	756	369	48.8%	1.012	912	473	51.9%	793	438	55.2%	1.064
40代	193	60	31.1%	173	43	24.9%	0.801	104	31	29.8%	92	23	25.0%	0.839	89	29	32.6%	81	20	24.7%	0.758
50代	212	64	30.2%	155	51	32.9%	1.089	110	27	24.5%	71	21	29.6%	1.208	102	37	36.3%	84	30	35.7%	0.983
60代	918	510	55.6%	670	381	56.9%	1.023	435	230	52.9%	325	164	50.5%	0.955	483	280	58.0%	345	217	62.9%	1.084
70代	496	276	55.6%	551	332	60.3%	1.085	258	149	57.8%	268	161	60.1%	1.040	238	127	53.4%	283	171	60.4%	1.131
再)40-64歳	733	295	40.2%	513	178	34.7%	0.863	365	128	35.1%	259	77	29.7%	0.846	368	167	45.4%	254	101	39.8%	0.877
再)65-74歳	1086	615	56.6%	1036	629	60.7%	1.072	542	309	57.0%	497	292	58.8%	1.032	544	306	56.3%	539	337	62.5%	1.110

資料: KDB(健診・医療・介護データからみる地域の健康課題:各年度(累計))

特定健診の受診率はほぼ横ばいがありますが、同規模保険受診率と比べて高い率にあります。

特定保健指導の実施率は40%前後を推移しています。受診勧奨者の医療機関受診率は横ばいとなっており、医療機関受診率は同規模保険者に比べ低い状況となっています。

性別で特定健診の受診率をみると、女性よりも男性の受診率が低いですが上昇傾向にあります。

年齢別で特定健診の受診率をみると、40歳代では男女ともかなり減少しており、50歳代女性及び60歳代男性も下降傾向にあります。

男女ともに40歳から64歳までは減少しており、65歳から74歳では男女ともに上昇している状況です。

(5) 健診有所見割合の変化

表 1 3

男性		BMI		腹囲		中性脂肪		ALT(GPT)		HDL		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL		クレアチニン	
		25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3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	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H27年度	合計	155	35.5%	204	46.7%	122	27.9%	66	15.1%	34	7.8%	34	7.8%	322	73.7%	1	1.2%	212	48.5%	45	10.3%	185	42.3%	0	0
	40-64	53	34.2%	60	29.4%	40	32.8%	32	48.5%	7	20.6%	11	32.4%	85	26.4%	0	0	43	20.3%	20	44.4%	63	34.1%	0	0
	65-74	102	65.8%	144	70.6%	82	67.2%	34	51.5%	27	79.4%	23	67.6%	237	73.6%	1	100%	169	79.7%	25	55.6%	122	65.9%	0	0
H28年度	合計	152	36.3%	185	44.2%	125	29.8%	49	11.7%	34	8.1%	42	10.0%	327	78.0%	0	0.0%	216	51.6%	62	14.8%	178	42.5%	0	0
	40-64	58	38.2%	58	31.4%	36	28.8%	20	40.8%	6	17.6%	12	28.6%	77	23.5%	0	0.0%	46	21.3%	22	35.5%	57	32.0%	0	0
	65-74	94	61.8%	127	68.6%	89	71.2%	29	59.2%	28	82.4%	30	71.4%	250	76.5%	0	0.0%	170	78.7%	40	64.5%	121	68.0%	0	0
H29年度	合計	171	41.1%	191	45.9%	123	29.6%	63	15.1%	43	10.3%	43	10.3%	286	68.8%	0	0.0%	222	53.4%	68	16.3%	162	38.9%	0	0
	40-64	44	25.7%	52	27.2%	32	26.0%	24	38.1%	12	27.9%	6	14.0%	57	19.9%	0	0.0%	36	16.2%	20	29.4%	48	29.6%	0	0
	65-74	127	74.3%	139	72.8%	91	74.0%	39	61.9%	31	72.1%	37	86.0%	229	80.1%	0	0.0%	186	83.8%	48	70.6%	114	70.4%	0	0
H30年度	合計	153	41.5%	181	49.1%	107	29.0%	71	19.2%	29	7.9%	38	10.3%	258	69.9%	39	10.6%	190	51.5%	65	17.6%	151	40.9%	8	2.2%
	40-64	41	26.8%	46	25.4%	19	17.8%	27	38.0%	6	20.7%	6	15.8%	48	18.6%	8	20.5%	27	14.2%	23	35.4%	43	28.5%	1	12.5%
	65-74	112	73.2%	135	74.6%	88	82.2%	44	62.0%	23	79.3%	32	84.2%	210	81.4%	31	79.5%	163	85.8%	42	64.6%	108	71.5%	7	87.5%

厚生労働省様式(様式5-2)健診有所見者状況(男女別・年代別):各年度

女性		BMI		腹囲		中性脂肪		ALT(GPT)		HDL		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL		クレアチニン	
		25以上		90以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3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	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H27年度	合計	132	27.9%	92	19.5%	115	24.3%	23	4.9%	10	2.1%	16	3.4%	364	77.0%	2	0.4%	234	49.5%	41	8.7%	240	50.7%	0	0
	40-64	46	34.8%	33	35.9%	35	30.4%	11	47.8%	5	50.0%	7	43.8%	113	31.0%	1	50%	61	26.1%	17	41.5%	85	35.4%	0	0
	65-74	102	77.3%	59	64.1%	80	69.6%	12	52.2%	5	50.0%	9	56.3%	251	69.0%	1	50%	173	73.9%	24	58.5%	155	64.6%	0	0
H28年度	合計	123	25.4%	83	17.1%	86	17.8%	23	4.8%	13	2.7%	17	3.5%	384	79.3%	0	0.0%	251	51.9%	58	12.0%	242	50.0%	0	0
	40-64	38	30.9%	26	31.3%	19	22.1%	11	47.8%	3	23.1%	5	29.4%	105	27.3%	0	0.0%	57	22.7%	21	36.2%	73	30.2%	0	0
	65-74	85	69.1%	57	68.7%	67	77.9%	12	52.2%	10	76.9%	12	70.6%	279	72.7%	0	0.0%	194	77.3%	37	63.8%	169	69.8%	0	0
H29年度	合計	132	28.4%	79	17.0%	93	20.0%	24	5.2%	10	2.2%	22	4.7%	338	72.8%	0	0.0%	229	49.4%	66	14.2%	231	49.8%	0	0
	40-64	39	29.5%	24	30.4%	23	24.7%	20	83.3%	4	40.0%	4	18.2%	79	23.4%	0	0.0%	39	17.0%	18	27.3%	59	25.5%	0	0
	65-74	93	70.5%	55	69.6%	70	75.3%	4	16.7%	6	60.0%	18	81.8%	259	76.6%	0	0.0%	190	83.0%	48	72.7%	172	74.5%	0	0
H30年度	合計	124	28.4%	66	15.1%	98	22.5%	30	6.9%	6	1.4%	32	7.3%	331	75.9%	9	2.1%	217	49.8%	52	11.9%	215	49.3%	2	0.5%
	40-64	33	26.6%	20	30.3%	17	17.3%	16	53.3%	3	50.0%	1	3.1%	64	19.3%	1	11.1%	31	14.3%	10	19.2%	50	23.3%	0	0.0%
	65-74	91	73.4%	46	69.7%	81	82.7%	14	46.7%	3	50.0%	31	96.9%	267	80.7%	8	88.9%	186	85.7%	42	80.8%	165	76.7%	2	100.0%

厚生労働省様式(様式5-2)健診有所見者状況(男女別・年代別):各年度

(注)HbA1c は NGSP 値

男性のBMIのうち、40歳～64歳では減少、65歳～74歳では増加しており、全体で増加しています。それに合わせて腹囲も増加しています。

一方で女性のBMIは横ばい、腹囲は減少しています。

糖尿病の指標であるHbA1cは男女とも40歳～64歳では減少していますが、65歳～74歳で上昇しています。

町では、平成19年度より運動教室を実施しており、今後もメタボ対策として継続していきます。

3 第1期計画等に係る考察

(1) 目標の達成状況等

第1期計画においては、一人ひとりが主体的によりよい生活習慣に取り組み、がん、脳血管疾患、糖尿病などの生活習慣病のリスクを早期に発見し、病気の発症又は重症化を予防することで、健康寿命の延伸と医療費の適正化を目指すことを目標としました。

成果目標として、「虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症を減らしていくこと」を目標としており、そのための生活習慣に起因する疾患の早期発見、早期治療に向けた対策や、疾病の重症化を予防する取組等として特定健康診査の受診率の向上、特定保健指導実施率の向上を図ることとしていました。

個別目標としては、糖尿病性腎症を減らしていくことを目的に、糖尿病予防教室を開催しました。糖尿病予防教室参加者のうち、翌年度の健診結果の維持改善率5.5ポイント上昇を目標としていましたが、結果7.6%の上昇となりました。

課 題	対策（事業）	平成29年の目標	平成29年の実績
特定健診の結果、血糖値が高く基準値を超える者の割合が高いため、糖尿病予備群に対して、糖尿病の病態に関する理解や食習慣、運動について改善するための指導が必要である。	①糖尿病予防教室	翌年度健診結果のHbA1c数値の維持・改善率 ・現状55.6%・目標61.1% 維持・改善率5.5%上昇を目標とする	参加者19名のうち 翌年度健診結果のHbA1c数値の維持・改善率 63.2% (7.6%上昇)

特定健康診査の受診率向上として、特定健診未受診者に対する受診勧奨を実施し、受診率0.57%上昇を目標としていましたが、受診率0.67%上昇となりました。

若者健康診査の受診率向上として、国保被保険者には勧奨ハガキを通知し、受診率1.25%上昇を目標としていましたが、受診率15.37%上昇となりました。

課 題	対策（事業）	平成29年の目標	平成29年の実績
特定健診の受診率が目標値には達していないことから、受診率の向上を図る。また、生活習慣病を予防するため、早期からの健診の受診機会が必要である。	①特定健診未受診者に対する受診勧奨	・現状の受診率：7.43% ・目標の受診率：8.00% 受診率0.57%上昇を目標とする	・未受診者への勧奨通知後、国保連職員による電話勧奨を実施。 受診率8.1% (0.67%上昇)
	②若者健康診査	・現状の受診率：2.53% ・目標の受診率：3.78% 受診率1.25%上昇を目標とする (国保被保険者に限る)	国保被保険者には勧奨ハガキを通知 受診率17.9% (15.37%上昇)

(2) 第2期計画における対応

引き続き生活習慣病の患者数の減少、重症化の予防、医療費の適正化を目標とし特定健診受診率の向上を目指します。特に40歳代特定健診受診率については、減少しており、50歳代では上昇傾向にあるものの依然として低い状態にあることから、働き盛り世代に対する受診率向上に向けた取組が不十分だったと考えられるため、より効果的な受診勧奨の取組を実施します。