

三好市国民健康保険  
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 年度～令和 11 年度

三好市国民健康保険



# 保健事業実施計画(データヘルス計画)目次

|            |                                     |           |
|------------|-------------------------------------|-----------|
| <b>第1章</b> | <b>保健事業実施計画(データヘルス計画)の基本的な考え方</b>   | <b>1</b>  |
| 1.         | 背景・目的                               | 1         |
| 2.         | 計画の位置付けと基本的な考え方                     | 2         |
| 3.         | 計画期間                                | 8         |
| 4.         | 関係者が果たすべき役割と連携                      | 8         |
| 1)         | 市町村国保の役割                            | 8         |
| 2)         | 関係機関との連携                            | 10        |
| 3)         | 被保険者の役割                             | 10        |
| 5.         | 保険者努力支援制度                           | 10        |
| <b>第2章</b> | <b>第2期計画にかかる考察及び第3期における健康課題の明確化</b> | <b>12</b> |
| 1.         | 保険者の特性                              | 12        |
| 2.         | 第2期計画に係る評価及び考察                      | 14        |
| 1)         | 第2期計画に係る評価                          | 14        |
| (1)        | 中長期的な疾患(脳血管疾患、虚血性心疾患、人工透析)の達成状況     | 14        |
| (2)        | 短期的な目標疾患(高血圧・糖尿病・脂質異常症)の達成状況        | 18        |
| 2)         | 主な個別事業の評価と課題                        | 23        |
| (1)        | 重症化予防の取組み                           | 22        |
| (2)        | ポピュレーションアプローチ                       | 26        |
| (3)        | 第2期計画目標の達成状況一覧                      | 27        |
|            | 第2期データヘルス計画目標の経年結果                  |           |
| 3)         | 第2期データヘルス計画に係る考察                    | 29        |
| 3.         | 第3期における健康課題(生活習慣病)の明確化              | 30        |
| 1)         | 基本的な考え方                             | 30        |
| (1)        | 医療費分析                               | 32        |
| (2)        | 健診・医療・介護の一体的分析                      | 34        |
| (3)        | 健康課題の明確化                            | 36        |
| (4)        | 優先して解決を目指す健康課題の優先順位付け               | 37        |
| 2)         | 目標の設定                               | 38        |
| (1)        | 成果目標                                | 38        |
| (2)        | 管理目標の設定                             | 39        |

### **第3章 特定健診・特定保健指導の実施(法定義務)** **40**

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| 1. 第四期特定健康診査等実施計画について           | 40 |
| 2. 目標値の設定                       | 40 |
| 3. 対象者の見込み                      | 40 |
| 4. 特定健診の実施                      | 40 |
| 5. 特定保健指導の実施                    | 42 |
| (1) 健診から保健指導実施の流れ               | 43 |
| (2) 要保健指導対象者の見込み、選択と優先順位・支援方法   | 44 |
| (3) 生活習慣病予防のための健診・保健指導の実践スケジュール | 45 |
| 6. 個人情報保護                       | 45 |
| 7. 結果の報告                        | 46 |
| 8. 特定健康診査等実施計画の公表・周知            | 46 |

### **第4章 課題解決に向けた個別保健事業** **47**

|                          |    |
|--------------------------|----|
| I. 保健事業の方向性              | 47 |
| II. 重症化予防の取組み            | 47 |
| 1. 糖尿病性腎症重症化予防           | 49 |
| 2. 虚血性心疾患重症化予防           | 58 |
| 3. 脳血管疾患重症化予防            | 64 |
| III. 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施 | 70 |
| IV. 発症予防                 | 72 |
| V. ポピュレーションアプローチ         | 73 |

### **第5章 計画の評価・見直し** **74**

|            |    |
|------------|----|
| 1. 評価の時期   | 74 |
| 2. 評価方法・体制 | 74 |

### **第6章 計画の公表・周知及び個人情報の取扱い** **75**

|             |    |
|-------------|----|
| 1. 計画の公表・周知 | 75 |
| 2. 個人情報の取扱い | 75 |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>参考資料</b>   | <b>76</b> |
| 参考資料1 様式 5-1 国・県・同規模と比べてみた三好市の位置  | 77        |
| 参考資料2 健診・医療・介護の一体的な分析<br>(①40～64 歳(国保)、②65～74 歳(国保)、③65～74 歳(後期)、④75 歳以上(後期)) | 79        |
| 参考資料3 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価   | 83        |
| 参考資料4 糖尿病重症化予防のためのレセプトと健診データの突合   | 84        |
| 参考資料5 高血圧重症化予防のためのレセプトと健診データの突合   | 85        |
| 参考資料6 脂質異常症重症化予防のためのレセプトと健診データの突合   | 86        |
| 参考資料7 HbA1c の年次比較   | 87        |
| 参考資料8 血圧の年次比較   | 88        |
| 参考資料9 LDL-C の年次比較   | 89        |

# 第1章 保健事業実施計画(データヘルス計画)の基本的な考え方

## 1. 背景・目的

平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略<sup>※1</sup>」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「計画」の作成、公表、事業実施、評価等を求めるとともに、市町村国保が同様の取組みを行うことを推進する。」とされました。平成26年3月、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(厚生労働省告示)(以下「国指針」という。)において、市町村国保は健康・医療情報を活用してPDCAサイクル<sup>※2</sup>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・改善等を行うことが求められています。

また、その後の平成30年4月から都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となり、令和2年7月閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020(骨太方針2020)<sup>※3</sup>」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みの推進が掲げられ、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 改革行程表<sup>※4</sup>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正なKPIの設定を推進する。」と示されました。

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、標準化の取組みの推進や評価指標の設定の推進が進められています。

このような国の動きや本市の課題等を踏まえ、本市では、保健事業を引き続き実施するにあたり、国の指針に基づいて、「第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)」を策定します。

---

※1 日本再興戦略:我が国の経済再生に向けて、産業基盤の強化、医療・エネルギー等の市場創出、国際経済連携の推進や海外市場の獲得等、第二次安倍内閣が掲げた成長戦略のこと(H25.6 閣議決定)

※2 PDCA サイクル:P(計画)→D(実施)→C(評価)→A(改善)を繰り返し行うこと

※3 経済財政運営と改革の基本方針:政府の経済財政政策に関する基本的な方針を示すとともに、経済、財政、行政、社会などの分野における改革の重要性とその方向性を示すもの

※4 新経済・財政再生計画 改革行程表:新経済・財政再生計画に掲げられた主要分野ごとの重要課題への対応と KPI(重要業績評価指標)、それぞれの政策目標とのつながりを明示することにより、目指す成果への道筋を示すもの

## 2. 計画の位置付けと基本的な考え方

第3期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」が最終的な目的であり、その実効性を高めるうえでは、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す。

計画は、健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるとともに、都道府県健康増進計画や市町村健康増進計画、都道府県医療費適正化計画、介護保険事業(支援)計画、高齢者保健事業の実施計画、国民健康保険運営方針、特定健康診査等実施計画と調和のとれたものとする必要があります。(図表1)

また、「特定健診等実施計画」は保健事業の中核をなす特定健診及び特定保健指導の具体的な実施方法を定めるものであることから、保健事業実施計画(データヘルス計画)と一体的に策定することとします。ただし、保健事業実施計画(データヘルス計画)の対象者は、被保険者全員とします。

さらに、「標準的な健診・保健指導プログラム(令和6年度版)<sup>※5</sup>」(以下「プログラム」という。)は、高確法に基づく特定健診・特定保健指導を中心に、健康増進法に基づく生活習慣病対策を推進するための効果的な健診・保健指導を実施するにあたり、事務担当者を含め、健診・保健指導に関わる者が理解しておくべき基本的な考え方や実施する際の留意点等を示したものであることから、基本的な考え方については、プログラムに準じて保健事業を展開することが求められています。(図表2・3・4・5)

本市では、以上の事も踏まえ、国保データベース(KDB<sup>※6</sup>)を活用して特定健康診査の結果やレセプト、介護保険事業等のデータ分析を行い、優先的に取組むべき健康課題を抽出した上で、生活習慣病の発症及び重症化予防に取組み、国保加入者の健康保持増進を図ることで、健康寿命の延伸、ひいては医療費適正化を目指します。

---

※5 標準的な健診・保健指導プログラム(令和6年度版)において中長期的な目標疾患は、脳血管疾患・心疾患、糖尿病合併症の減少を用いている。(図表2参照)

なお、心疾患には健康づくりにより予防可能でないものも含まれているため、予防可能な循環器病の発症を予防し、結果として心疾患全体の死亡率を減少させることを目指すことより、保健事業実施(データヘルス)計画においては、第2期同様虚血性心疾患を予防の対象疾患とする。また、糖尿病合併症である細小血管障害(網膜症、腎症、神経障害)、大血管障害のうち、個人の生活の質への影響と医療経済への影響とが大きい糖尿病腎症に着目することとする。

※6 KDB:国民健康保険団体連合会が管理する「特定健康診査・特定保健指導」、「医療」、「介護保険」等に係る統計情報を保険者向けに情報提供するシステムのこと。

図表 1 データヘルス計画とその他法定計画等との位置づけ

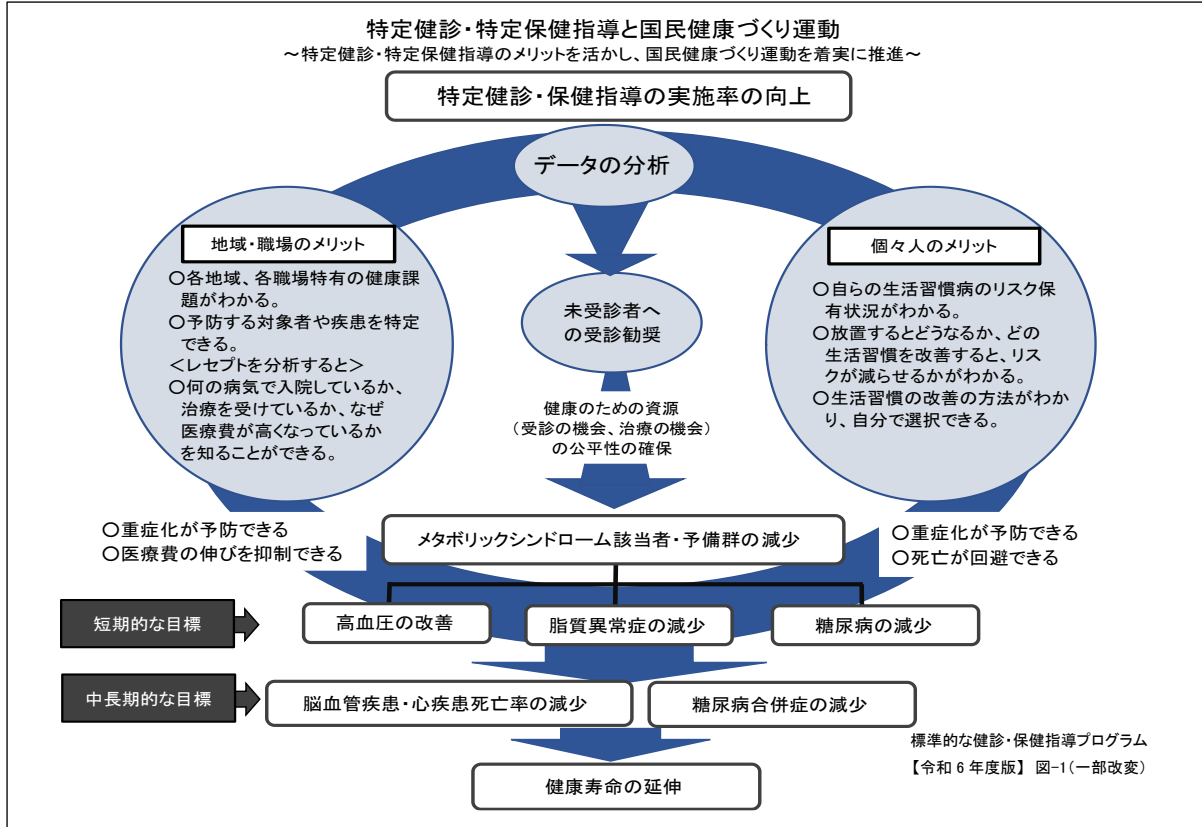
| ※健康増進事業実施者とは 健康保険法、国民健康保険法、共済組合法、労働安全衛生法、市町村(母子保健法、介護保険法)、学校保健法 |  |  |   |
|---|--|--|---|
|   | 健康増進計画   | データヘルス計画<br>(保健事業実施計画)   | 特定健康診査等実施計画   |
| 法律  | 健康増進法<br>第8条、第9条<br>第6条 健康増進事業実施者(※)   | 国民健康保険法 健康保険法 高確法<br>第82条 第150条 第125条  | 高齢者の医療の確保に関する法律<br>第19条   |
| 基本的な指針  | 厚生労働省 健康局<br>令和5年4月改正<br>国民の健康の増進の総合的な<br>推進を図るための基本的な方針   | 厚生労働省 保険局<br>令和5年9月改正<br>「国民健康保険法に基づく保健事業の<br>実施等に関する指針の一部改正」  | 厚生労働省 保険局<br>令和5年3月改正<br>特定健康診査及び特定保健指導の適切<br>かつ有効な実施を図るための基本的な指針                               |
| 根拠・期間   | 法定 令和6～17年(12年)<br>2024年～2035年   | 指針 令和6～11年(6年)<br>2024～2029年   | 法定 令和6～11年(6年)<br>2024～2029年  |
| 計画策定者   | 都道府県:義務、市町村:努力義務   | 医療保険者  | 医療保険者:義務  |
| 基本的な考え方   | 全ての国民が健やかで心豊かに生活できる<br>持続可能な社会の実現に向け、誰一人取り<br>残さない健康づくりの展開とより実効性を持<br>つ取組の推進を通じて、国民の健康の増進<br>の総合的な推進を図る。   | 被保険者の健康の保持増進を目的に、健康・医<br>療情報を活用しPDCAサイクルに沿った効果的<br>かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健<br>事業実施計画を策定、保健事業の実施及び評価<br>を行う。  | 加入者の年齢構成、地域的条件等の実情<br>を考慮し、特定健康診査の効率的かつ効果<br>的に実施するための計画を作成。                                    |
| 対象年齢  | ライフステージ(乳幼児期、青年期、高齢期)<br>ライフコースアプローチ(胎児期から老齢期<br>まで継続的)  | 被保険者全員<br>特に高齢者割合が最も高くなる時期に高齢期を迎える<br>現在の青年期・壮年期世代の生活習慣病の改善、<br>小児期からの健康な生活習慣づくりにも配慮   | 40歳～74歳   |
| 対象疾病  | <p>メタボリックシンドローム<br/>内臓脂肪型肥満</p> <p>糖尿病<br/>糖尿病合併症(糖尿病腎症)</p> <p>循環器病 高血圧<br/>脂質異常症</p> <p>虚血性心疾患<br/>脳血管疾患</p>   | <p>メタボリックシンドローム<br/>内臓脂肪型肥満</p> <p>糖尿病<br/>糖尿病性腎症<br/>高血圧<br/>脂質異常症</p> <p>虚血性心疾患<br/>脳血管疾患</p>  | <p>メタボリックシンドローム<br/>内臓脂肪型肥満</p> <p>糖尿病<br/>糖尿病性腎症<br/>高血圧<br/>脂質異常症</p> <p>虚血性心疾患<br/>脳血管疾患</p> |
| 慢性閉塞性肺疾患(COPD)<br>がん<br>ロコモティブシンドローム<br>骨粗鬆症<br>こころの健康(うつ・不安)   |  |  |   |
| 評価  | <p>「健康寿命の延伸」<br/>「健康格差の縮小」</p> <p>51目標項目</p> <p>○個人の行動と健康状態の改善に関する目標</p> <p>1生活習慣の改善</p> <p>2生活習慣病(NCDs)の発症予防・重症化予防</p> <p>3生活機能の維持・向上</p> <p>○社会環境の質の向上</p> <p>1社会とのつながり・心の健康の維持・向上</p> <p>2自然に健康になれる環境づくり</p> <p>3誰もがアクセスできる健康増進の基盤整備</p> <p>○ライフコース</p> <p>1 子ども、2 高齢者、3 女性</p> | <p>①事業全体の目標<br/>中長期目標/短期目標の設定<br/>健康日本21の指標等参考</p> <p>②個別保健事業<br/>中長期目標/短期目標の設定<br/>アウトカム評価、アウトプット評価中心</p> <p>参考例 全都道府県で設定が望ましい指標例<br/>アウトカム:メタボリックシンドローム減少率<br/>HbA1C8.0以上者の割合<br/>アウトプット:特定健診実施率</p> | <p>①特定健診受診率</p> <p>②特定保健指導実施率</p> <p>③メタボリック該当者・予備群の減少</p>                                      |
| 補助金等  |  | 保健事業支援・評価委員会(事務局:国保連合会)による計画作成支援<br>保険者努力支援制度(事業費・事業費運動分)交付金   |   |



図表 1 データヘルス計画とその他法定計画等との位置づけ(続き)

|         | 医療費適正化計画  | 医療計画<br>(地域医療構想含む)   | 介護保険事業(支援)計画  |
|---------|---|--|---|
| 法律      | 高齢者の医療の確保に関する法律<br>第9条  | 医療法<br>第30条  | 介護保険法<br>第116条、第117条、第118条  |
| 基本的な指針  | 厚生労働省 保険局<br>令和5年7月改正<br>医療費適正化に関する施策<br>について基本指針   | 厚生労働省 医政局<br>令和5年3月改正<br>医療提供体制の確保に関する<br>基本指針   | 厚生労働省 老健局<br>令和5年改正予定<br>介護保険事業に係る保険給付の円滑な<br>実施を確保するための基本的な指針  |
| 根拠・期間   | 法定 令和6～11年(6年)<br>2024～2029年  | 法定 令和6～11年(6年)<br>2024～2029年   | 法定 令和6～8年(3年)<br>2024～2026年   |
| 計画策定者   | 都道府県:義務   | 都道府県:義務  | 市町村:義務、都道府県:義務  |
| 基本的な考え方 | 持続可能な運営を確保するため、保<br>険者・医療関係者等の協力を得ながら、<br>住民の健康保持・医療の効率的な提<br>供の推進に向けた取組を進める。   | 医療機能の分化・連携の推進を通<br>じ、地域で切れ目のない医療の提<br>供、良質かつ適切な医療を効率的<br>に提供する体制を確保。   | 地域の実情に応じた介護給付等サービ<br>ス提供体制の確保及び地域支援事業の計<br>画的な実施を図る。<br>・保険者機能強化<br>・高齢者の自立支援・重度化防止   |
| 対象年齢    | すべて   | すべて  | 1号被保険者 65歳以上<br>2号被保険者 40～64歳(※)<br>※初老期の認知症、早老症、骨折+骨粗鬆症<br>パーキンソン病関連疾患、他神経系疾患  |
| 対象疾病    | メタボリックシンドローム<br><br>糖尿病等<br>生活習慣病の重症化予防   | 5疾病<br><br>糖 尿 病<br><br>心筋梗塞等の心血管疾患<br>脳 卒 中<br><br>が ん<br><br>精神疾患  | 要介護状態となることの予防<br>要介護状態の軽減・悪化防止<br><br>生活習慣病<br><br>虚血性心疾患・心不全<br>脳血管疾患<br><br>認 知 症<br>フレイル<br>口腔機能、低栄養                             |
| 評価      | (住民の健康の保持推進)<br>・特定健診実施率<br>・特定保健指導実施率<br>・メタボ該当者・予備群の減少率<br>・生活習慣病等の重症化予防の推進<br>・高齢者の心身機能の低下等に起因<br>した疾病予防・介護予防の推進<br><br>(医療の効率的な提供の推進)<br>・後発医薬品<br>・バイオ後続品の使用促進<br>・医療資源の効果的・効率的な活用<br>・医療・介護の連携を通じた効果的・<br>効率的なサービス提供の推進 | ①5疾病・6事業に関する目標<br>②在宅医療連携体制<br>(地域の実状に応じて設定)<br><br>6 事業<br>①救急医療<br>②災害時における医療<br>③へき地医療<br>④周産期医療<br>⑤小児医療<br>⑥新興感染症発生・まん延時<br>の医療 | ①PDCAサイクルの活用にする保険者<br>機能強化に向けた体制等<br>(地域介護保険事業)<br>②自立支援・重度化防止等<br>(在宅医療・介護連携、介護予防、<br>日常生活支援関連)<br>③介護保険運営の安定化<br>(介護給付の適正化、人材の確保) |
| 補助金等    | 保険者協議会(事務局:県、国保連合会)を通じて、<br>保険者との連携   |  | 地域支援事業交付金<br>介護保険保険者努力支援交付金<br>保険者機能強化推進交付金   |

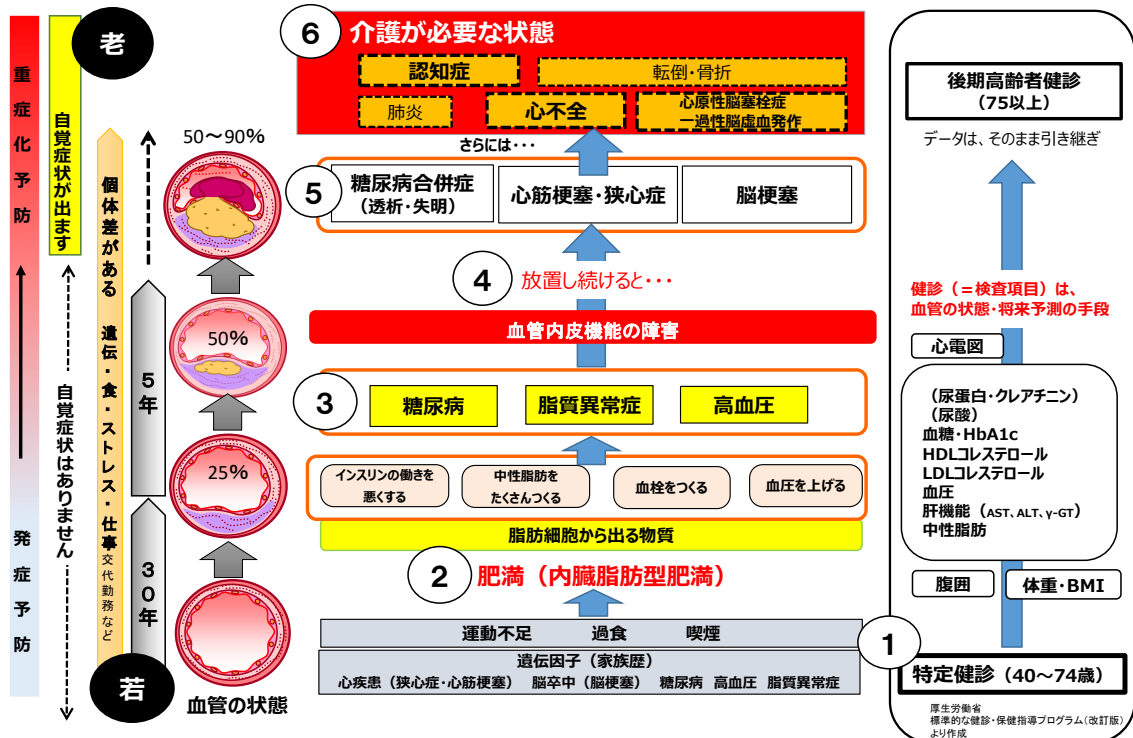
図表 2 特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動



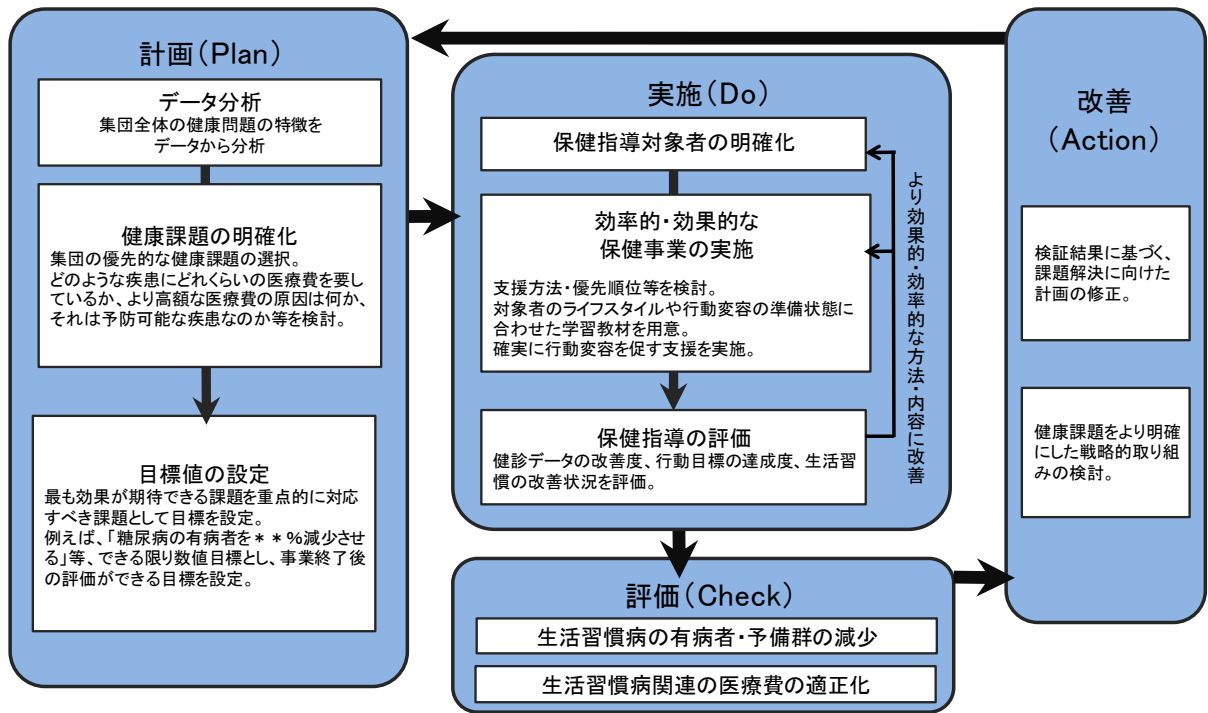
注)プログラムにおいては、保健指導により発症や重症化を予防でき、保健指導の成果を健診データ等の客観的標を用いて評価できるものを主な対象としている。データ分析を行い解決すべき課題や取組みが明確となり、分析に基づく取組みを実施していくことは、健康寿命の延伸ひいては社会保障制度を持続可能なものとするにつながる。

【参考資料】「特定健診の意義」住民との共通資料

**特定健診の意義** ～内臓脂肪を減らすことで、心・血管疾患、糖尿病のリスクを抑えることが可能

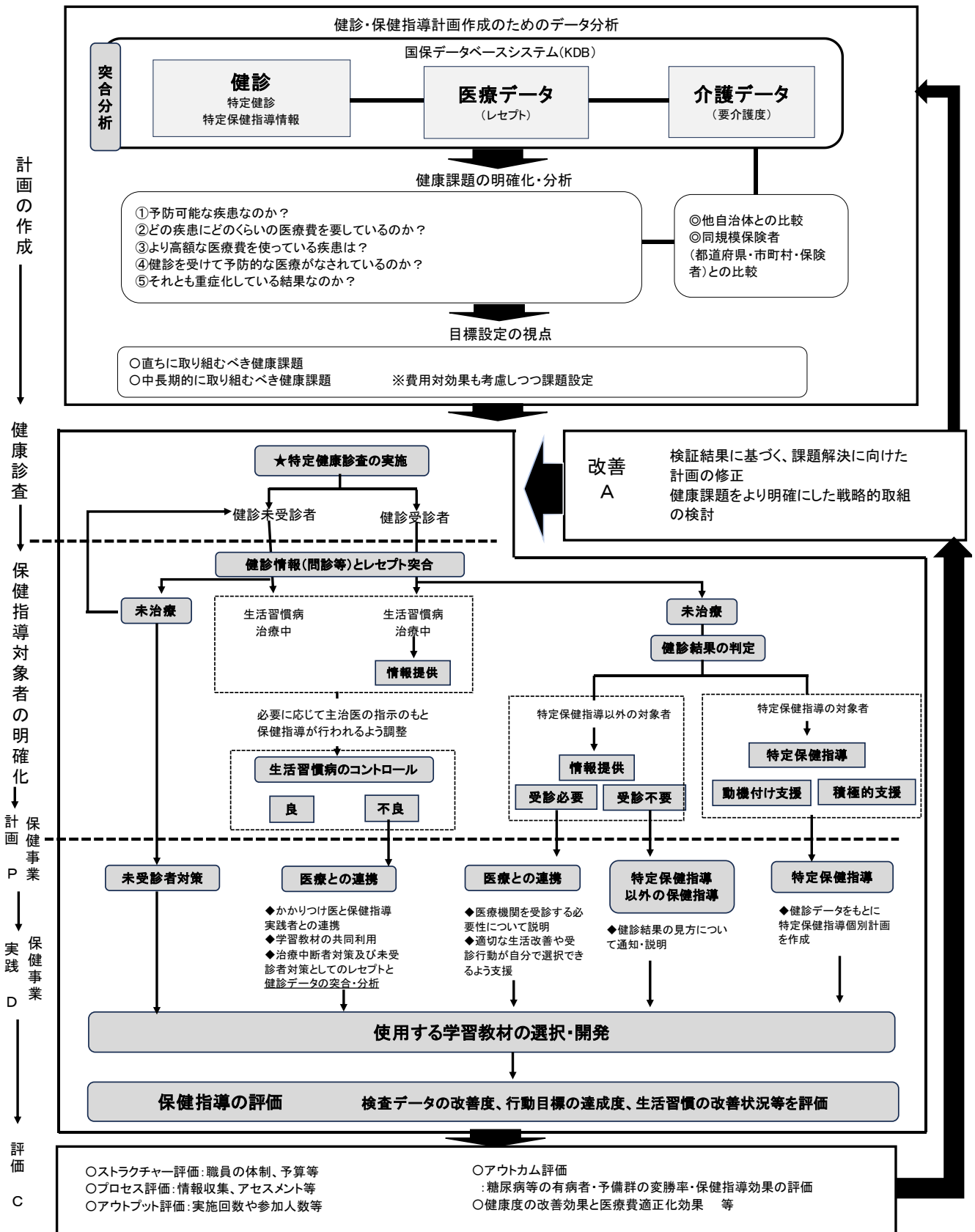


図表 3 保健事業(健診・保健指導)のPDCA サイクル



注)生活習慣病の有病者や予備群の減少を目的に、優先すべき健康課題を明確化しながら PDCA(計画(Plan)、実施(Do)、評価(Check)、改善(Actin))サイクルを意識した保健事業を展開していくことが必要である。

図表 4 生活習慣病予防のための標準的な健診・保健指導計画の流れ(一部改変)



標準的な健診・保健指導プログラム[R6年度版]、厚生労働省様式5-5参考

注) 生活習慣病予防のための標準的な健診・保健指導計画の流れ(イメージ)を具体的な実践の流れでまとめたもの。

図表 5 標準的な健診・保健指導プログラム(H30 年度版)における基本的な考え方(一部改変)

標準的な健診・保健指導プログラム(H30年度版)における基本的な考え方 (一部改変)

|            | 老人保健法                            |  | 高齢者の医療を確保する法律   |
|------------|----------------------------------|--|---|
| 健診・保健指導の関係 | かつての健診・保健指導<br>健診に付加した保健指導       | <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">                     最新の科学的知識と、課題抽出のための分析(生活習慣病に関するガイドライン)                 </div> <div style="font-size: 2em; margin: 10px 0;">➔</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">                     行動変容を促す手法                 </div> | 現在の健診・保健指導<br>内臓脂肪型肥満に着目した生活習慣病予防のための保健指導を必要とする者を抽出する健診   |
| 特徴         | 事業中心の保健指導                        |  | 結果を出す保健指導   |
| 目的         | 個別疾患の早期発見・早期治療                   |  | 内臓脂肪の蓄積に着目した早期介入・行動変容<br>リスクの重複がある対象者に対し、医師、保健師、管理栄養士等が早期に介入し、生活習慣の改善につながる保健指導を行う                           |
| 内容         | 健診結果の伝達、理想的な生活習慣に係る一般的な情報提供      |  | 自己選択<br>対象者が代謝等の身体メカニズムと生活習慣との関係を理解し、生活習慣の改善を自らを選択し、実施する。   |
| 保健指導の対象者   | 健診結果で「要指導」と指摘され、健康教育等の保健事業に参加した者 |  | 健診受診者全員に対し情報提供、必要度に応じ、階層化された保健指導を提供<br>リスクに基づく優先順位をつけ、保健指導の必要性に応じて「情報提供」「動機付け支援」「積極的支援」を行う。                 |
| 方法         | 一時点の健診結果のみに基づく保健指導<br>画一的な保健指導   |  | 健診結果の経年変化及び将来予測を踏まえた保健指導<br>データ分析等を通じて集団としての健康課題を設定し、目標に沿った保健指導を計画的に実施<br>個人の健康結果を読み解くとともに、ライフスタイルを考慮した保健指導 |
| 評価         | アウトプット(事業実施量)評価<br>実施回数や参加人数     |  | アウトカム(結果)評価<br>糖尿病等の有病者・予備群の25%減少   |
| 実施主体       | 市町村                              | 医療保険者  |   |

注)内臓脂肪の蓄積に着目した生活習慣病予防のための健診・保健指導の基本的な考えを整理。  
(令和6年度版のプログラムからは削除されたが、基本的な考え方であるため参考までに掲示)

### 3. 計画期間

この計画の期間は、令和6年度から令和11年度までの6年間とします。

データヘルス計画の期間については、国指針第5の5において、「特定健康診査等実施計画や健康増進計画との整合性を踏まえ、複数年とすること」とされています。また、国民健康保険事業の実施計画(データヘルス計画)策定の手引きにおいて、他の保健医療関係の法定計画との整合性を考慮するとしており、特定健康診査等実施計画、医療費適正化計画や医療計画とが6年を一期としていることから、これらとの整合性を踏まえて設定しています。

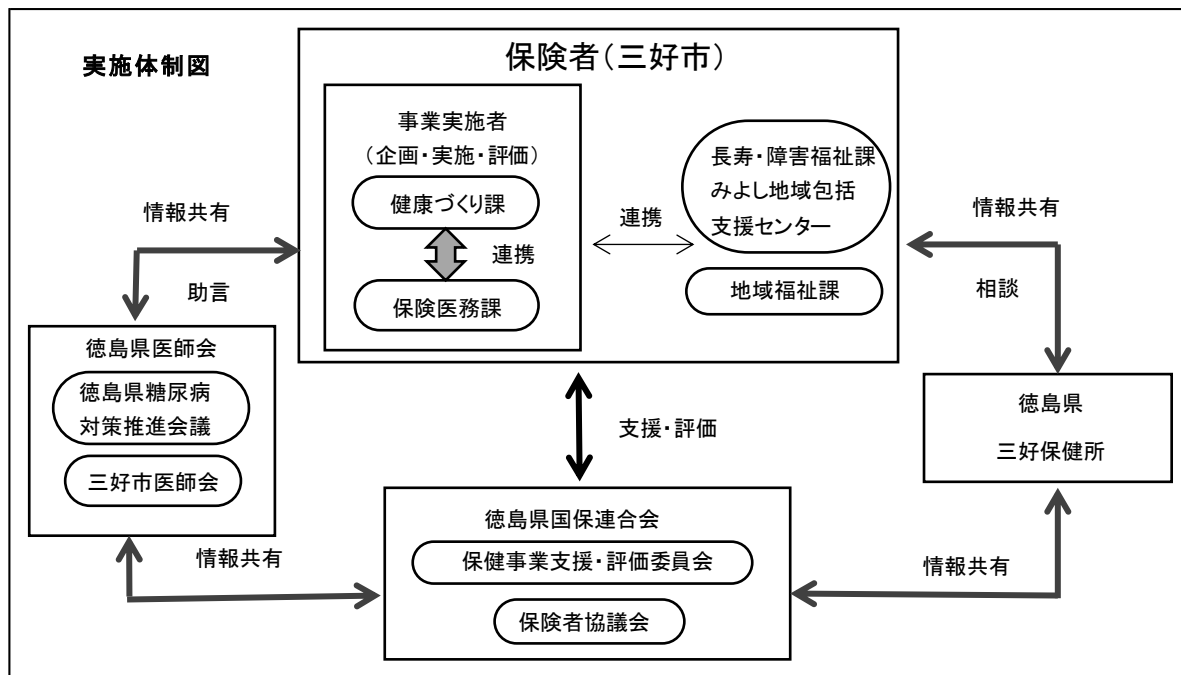
### 4. 関係者が果たすべき役割と連携

#### 1) 市町村国保の役割

本計画は、被保険者の健康の保持増進を図り、保健事業の積極的な推進を図るために、国保部局が中心となって、保健衛生部局等住民の健康の保持増進に関係する部局に協力を求め、保険者の健康課題を分析し、市町村一体となって策定等を進めます。また計画に基づき、効果的・効率的な保健事業を実施して、個別の保健事業の評価や計画の評価をし、必要に応じて、計画の見直しや次期計画に反映させます。

具体的には、保険医務課、長寿・障害福祉課、地域包括支援センター、地域福祉課の関係課や三好郡市の医療機関とも十分連携を図ることとします。さらに、計画期間を通じて PDCA サイクルに沿った確実な計画運用ができるよう、担当者・チームの業務をマニュアル化する等により、担当者が異動する際には経過等を含めて確実に引継ぎを行う等の体制を整えます。(図表 6・7)

図表 6 三好市の実施体制図



図表 7 保健事業体制と主な保健事業の分担

保…保健師 管栄…管理栄養士 助産…助産師 事…事務(注:支払い事務、予診票発送等) ◎…主担当 ○…副担当 ※…その都度相談対応

| 【健康づくり課】      | 保(課長) | 保 | 保 | 保 | 保 | 保 | 保 | 保 | 保 | 保 | 保 | 保 | 保(育休) | 保(会計年度) | 管栄 | 管栄 | 助産 |
|---------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|---------|----|----|----|
| 国保事務          |       |   |   |   |   |   | ◎ |   |   |   |   |   | ◎     | ○       | ○  |    |    |
| 健康診断<br>保健指導  |       | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ◎ | ◎ | ○ | ○ | ○ | ◎     | ○       | ◎  | ○  |    |
| がん検診          |       | ◎ |   | ○ | ○ |   | ◎ |   | ○ | ◎ |   | ○ |       |         |    |    |    |
| 新型コロナ<br>ワクチン |       |   | ◎ |   |   |   |   |   |   | ◎ |   |   |       |         |    |    |    |
| 予防接種          |       |   | ○ |   |   |   |   |   |   | ○ |   |   |       |         |    |    |    |
| 母子保健          |       | ○ | ○ | ○ | ○ | ◎ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○     | ○       | ○  | ○  | ◎  |
| 精神保健          |       | ◎ | ※ | ※ | ※ | ※ | ○ | ※ | ○ | ※ | ※ | ※ | ※     | ※       | ○  | ○  |    |
| 一体的実施         |       | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ◎ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○     | ○       | ○  | ○  |    |
| 支所担当          |       |   |   | ◎ | ◎ |   |   |   | ◎ |   |   | ◎ |       |         |    |    |    |
| 庶務            |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |         |    |    |    |

|               | 事 | 事 | 事 |
|---------------|---|---|---|
| 国保事務          |   |   |   |
| 健康診断<br>保健指導  |   |   |   |
| がん検診          | ○ |   | ○ |
| 新型コロナ<br>ワクチン |   | ○ |   |
| 予防接種          |   | ◎ | ○ |
| 母子保健          | ◎ |   | ○ |
| 精神保健          |   |   |   |
| 一体的実施         |   |   |   |
| 支所担当          |   |   |   |
| 庶務            | ◎ |   | ○ |

## 2) 関係機関との連携

### <参考> 手引きより抜粋

計画の実効性を高めるためには、計画の策定等において、関係機関との連携・協力が重要となる。

計画の策定等を進めるに当たっては、共同保険者である都道府県のほか、国保連や国保連に設置される保健事業支援・評価委員会、地域の医師会等、保険者協議会、後期高齢者医療広域連合、健康保険組合等の他の医療保険者、地域の医療機関や大学等の社会資源等と連携、協力する。

また、都道府県は市町村国保の財政責任の運営主体となり共同保険者となることから特に市町村国保の保険者機能の強化については、都道府県の関与が更に重要となる。

さらに、保険者等と地区医師会等地域の保健医療関係者との連携を円滑に行うためには、都道府県が都道府県医師会等との連携を推進することが重要である。

国保連と都道府県は、ともに市町村等の保険者等を支援する立場にあることから、平素から両者が積極的に連携に努める。

市町村国保は、退職や転職等に伴う被用者保険からの加入者が多いことを踏まえ、保険者協議会等を活用して、市町村国保と被用者保険の保険者との間で、健康・医療情報の分析結果、健康課題、保険者事業の実施状況等を共有したり、保険者間で連携して保健事業を展開したりすることに努める。

## 3) 被保険者の役割

本計画の最終的な目的は、被保険者の健康の保持増進にあることから、その実効性を高める上で、被保険者自身が健康の保持増進が大切であることを理解して、主体的、積極的に取り組むことが重要です。そのため、計画策定にあたっては、三好市国保運営協議会の委員として、被保険者から参画を得て、意見交換等を行っていきます。

## 5. 保険者努力支援制度

国民健康保険の保険者努力支援制度は、保険者における医療費適正化に向けた取組み等に対する支援を行うため、保険者の取組み状況に応じて交付金を交付する制度として平成 30 年度より本格的に制度が開始されました。

令和 2 年度から、予防・健康づくり事業の「事業費」に連動して配分する部分と合わせて交付することにより、保険者における予防・健康づくり事業の取組みを後押しする(事業費分・事業費連動分)保険者努力支援制度(事業費分)では、計画に基づく保健事業の実施及び計画策定に係る費用の一部に対して助成しており、都道府県は、交付金(事業費連動分)を保険給付費に充当することができ、結果として被保険者の保険料負担の軽減及び国保財政の安定化に寄与することにもつながるため、今後も本制度等の積極的かつ効果的・効率的な活用が期待されています。

本市の実績は 11 頁となっています。(図表 8) 特定健診受診率向上、メタボリックシンドローム該当者・予備軍の減少、後発医薬品促進に向けて、引き続き関係部署と連携し、取組みをすすめます。

図表 8 保険者努力支援制度評価指標(市町村分)

| 評価指標           | H30   |     | R1    |     | R2     |     | R3     |       | R4     |     | R5     |       |
|----------------|-------|-----|-------|-----|--------|-----|--------|-------|--------|-----|--------|-------|
|                | 獲得点   | 満点  | 獲得点   | 満点  | 獲得点    | 満点  | 獲得点    | 満点    | 獲得点*   | 満点  | 獲得点*   | 満点    |
| 総得点(体制構築加点を除く) | 422   | 790 | 477   | 880 | 568    | 995 | 525    | 1,000 | 544    | 960 | 574    | 940   |
| 獲得割合(%)        | 53.4% |     | 54.2% |     | 57.1%  |     | 52.5%  |       | 56.7%  |     | 61.1%  |       |
| 交付額(千円)        | 6,637 |     | 9,440 |     | 10,944 |     | 10,172 |       | 10,384 |     | 11,039 |       |
| 一人当たり交付額(円)    | 1,662 |     | 1,657 |     | 1,966  |     | 1,886  |       | 1,938  |     | 2,143  |       |
| 市町村順位(24市町村中)  | 14位   |     | 19位   |     | 21位    |     | 24位    |       | 18位    |     | 10位    |       |
| 共通①            | 0     | 50  | 0     | 50  | 0      | 70  | -15    | 70    | 25     | 70  | 25     | 70    |
| 共通②            | 30    | 50  | 25    | 50  | 70     | 70  | 50     | 70    | 70     | 70  | 70     | 70    |
| 共通③            | 0     | 50  | 0     | 50  | 15     | 50  | 15     | 50    | 0      | 50  | 0      | 50    |
| 固有②            | 0     | 30  | 0     | 30  | 0      | 40  | 5      | 40    | 5      | 40  | 5      | 40    |
| 共通④            | 25    | 25  | 25    | 25  | 30     | 30  | 30     | 30    | 30     | 30  | 30     | 35    |
| 共通⑤            | 100   | 100 | 100   | 100 | 120    | 120 | 90     | 120   | 120    | 120 | 100    | 100   |
| 共通⑥            | 26    | 40  | 50    | 50  | 40     | 40  | 40     | 40    | 30     | 30  | 25     | 25    |
| 共通⑦            | 25    | 25  | 20    | 20  | 20     | 20  | 10     | 20    | 5      | 15  | 45     | 45    |
| 共通⑧            | 70    | 70  | 70    | 70  | 75     | 90  | 90     | 90    | 45     | 45  | 15     | 20    |
| 共通⑨            | 35    | 35  | 50    | 50  | 50     | 50  | 50     | 50    | 45     | 50  | 50     | 50    |
| 共通⑩            | 20    | 35  | 20    | 35  | 10     | 10  | 10     | 10    | 10     | 10  | 10     | 10    |
| 固有①            | 15    | 40  | 30    | 100 | 0      | 120 | 0      | 120   | 0      | 120 | 0      | 120   |
| 固有②            | 0     | 100 | 0     | 100 | 10     | 100 | 10     | 100   | 20     | 100 | 50     | 100   |
| 固有③            | 25    | 25  | 25    | 25  | 25     | 25  | 25     | 25    | 20     | 25  | 15     | 15    |
| 固有④            | 8     | 25  | 20    | 25  | 25     | 25  | 25     | 30    | 40     | 40  | 40     | 40    |
| 固有⑤            | 27    | 40  | 24    | 40  | 24     | 40  | 29     | 40    | 17     | 50  | 29     | 50    |
| 固有⑥            | 16    | 50  | 18    | 60  | 54     | 95  | 67     | 95    | 62     | 100 | 65     | 100   |
| 体制構築加点         | 60    | 60  | 40    | 40  | -      | -   | -      | -     | -      | -   | -      | -     |
| 予防(保健師等)       |       |     |       |     |        |     |        |       |        |     | 315    | 455点  |
| 事務職            |       |     |       |     |        |     |        |       |        |     | 259    | 485点  |
|                |       |     |       |     |        |     |        |       |        |     |        | 45.1% |

\*減点には補正係数を処理し確定した得点



## 第2章 第2期計画にかかる考察及び第3期計画における健康課題の明確化

### 1. 保険者の特性

#### (人口・国保の加入状況)

本市の人口は約2万3千人で、高齢化率は46.1%(令和2年度国勢調査)です。全国と同規模、徳島県と比較すると、65歳以上の高齢者の割合は高く、被保険者の平均年齢も60.1歳と同規模を上回っており、出生率は3.5、死亡率24.6となっています。産業においては、第3次産業が67%を占めており、サービス業にかかわる被保険者の健康実態を分析し、働き方や生活リズム等を把握し、若い年代からの健康課題の明確にすることや取組みを考えていくことが重要となっています。(図表9)

また、国保加入率は20.9%で、年齢構成については65～74歳の前期高齢者が約59.6%を占め、H30年と比較して6.3%増加しています。39歳以下の若年者は年々減少傾向にあります。(図表10)

図表9 同規模・県・国と比較した三好市の特性

|     | 人口<br>(人) | 高齢化率<br>(%) | 被保険者数<br>(加入率)  | 被保険者<br>平均年齢<br>(歳) | 出生率<br>(人口千対) | 死亡率<br>(人口千対) | 財政<br>指数 | 第1次<br>産業 | 第2次<br>産業 | 第3次<br>産業 |
|-----|-----------|-------------|-----------------|---------------------|---------------|---------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 三好市 | 23,568    | 46.1↑       | 4,934<br>(20.9) | 60.1                | 3.5↓          | 24.6↑         | 0.2↓     | 7.1       | 25.9      | 67.0↑     |
| 同規模 | --        | 36.2        | 22.4            | 56.1                | 5.5           | 15.1          | 0.5      | 10.7      | 27.3      | 62.0      |
| 県   | --        | 34.5        | 22.4            | 55.1                | 6.5           | 14.3          | 0.3      | 8.5       | 24.1      | 67.4      |
| 国   | --        | 28.7        | 22.3            | 51.9                | 6.8           | 11.1          | 0.5      | 4.0       | 25.0      | 71.0      |

出典：KDBシステム\_健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

※同規模とは、KDBシステムに定義されている「人口が同規模程度の保険者」を指し、三好市と同規模保険者(280市町村)の平均値を表す

図表10 国保の加入状況

|        | H30年度 |      | R01年度 |      | R02年度 |      | R03年度 |      | R04年度 |       |
|--------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|-------|
|        | 実数    | 割合   | 実数    | 割合   | 実数    | 割合   | 実数    | 割合   | 実数    | 割合    |
| 被保険者数  | 5,558 |      | 5,338 |      | 5,383 |      | 5,190 |      | 4,934 |       |
| 65～74歳 | 2,965 | 53.3 | 2,955 | 55.4 | 3,045 | 56.6 | 3,060 | 59.0 | 2,941 | 59.6↑ |
| 40～64歳 | 1,788 | 32.2 | 1,668 | 31.2 | 1,638 | 30.4 | 1,466 | 28.2 | 1,396 | 28.3  |
| 39歳以下  | 805   | 14.5 | 715   | 13.4 | 700   | 13.0 | 664   | 12.8 | 597   | 12.1↓ |
| 加入率    | 20.7  |      | 19.9  |      | 20.1  |      | 19.4  |      | 20.9  |       |

出典：KDBシステム\_人口及び被保険者の状況

健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

#### (医療の状況)

本市の医療機関は、被保険者千人当たり5つの病院、26の診療所があり、いずれも同規模と比較しても多く、病床数も多いことから、医療資源に恵まれている一方で、入院患者数をみると、同規模と比較して高い傾向にあります。外来・入院患者数とも、H30年度と比較すると増加しており、医療費と結び付けてみていく必要があります。(図表11)

図表 11 医療の状況(被保険者千人あたり)

|       | H30年度 |       | R01年度 |       | R02年度 |       | R03年度 |       | R04年度 |       | 参考(R04) |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
|       | 実数    | 割合    | 実数    | 割合    | 実数    | 割合    | 実数    | 割合    | 実数    | 割合    | 同規模     | 県     |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       | 割合      | 割合    |
| 病院数   | 5     | 0.9   | 5     | 0.9   | 5     | 0.9   | 5     | 1.0   | 5     | 1.0   | 0.4     | 0.7   |
| 診療所数  | 28    | 5.0   | 28    | 5.2   | 28    | 5.2   | 27    | 5.2   | 26    | 5.3   | 3.5     | 4.6   |
| 病床数   | 559   | 100.6 | 559   | 104.7 | 559   | 103.8 | 559   | 107.7 | 559   | 113.3 | 67.7    | 88.4  |
| 医師数   | 67    | 12.1  | 67    | 12.6  | 65    | 12.1  | 65    | 12.5  | 68    | 13.8  | 9.7     | 16.6  |
| 外来患者数 | 696.2 |       | 698.2 |       | 675.3 |       | 696.5 |       | 711.5 |       | 728.3   | 737.2 |
| 入院患者数 | 40.9  |       | 43.1  |       | 41.9  |       | 42.0  |       | 41.8  |       | 23.6    | 25.0  |

出典: KDBシステム\_地域の全体像の把握

## 2. 第2期計画にかかる評価及び考察

### 1) 第2期データヘルス計画の評価

第2期計画の評価は、短期的な目標と中長期的な目標の2段階で設定します。

まず、中長期的な目標としては、計画最終年度までに達成を目指す目標を設定し、具体的には、社会保障費(医療費・介護費)の変化及び脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症(人工透析)を設定します。

そして、中長期的な目標を達成するために必要な短期的な目標として、メタボリックシンドローム、高血圧、糖尿病、脂質異常症を目標疾患として設定しました。(5頁 図表2参照)

### (1) 中長期的な疾患(脳血管疾患、虚血性心疾患、人工透析)の達成状況

#### ① 介護給付費の状況

本市の令和4年度の要介護認定者は、1号(65歳以上)被保険者で2,334人(認定率21.5%)となっておりH30年度と比較すると減少していますが同規模、県、国と比較すると高い状況です。

また、2号(40~64歳)被保険者は30人(認定率0.42%)となり、H30年度と比較して若い世代の認定率が上昇しています。

高齢者の人口も減少する中、75歳以上の認定率が上昇しており、何の疾患で要介護認定が必要になったのかを確認していく必要があります。(図表12)

図表12 要介護認定者(率)の状況

|        | 三好市     |       |         |       | 同規模   | 県     | 国     |
|--------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|
|        | H30年度   |       | R04年度   |       | R04年度 | R04年度 | R04年度 |
| 高齢化率   | 10,992人 | 41.0% | 10,868人 | 46.1% | 36.2% | 34.5% | 28.7% |
| 2号認定者  | 33人     | 0.37% | 30人     | 0.42% | 0.37% | 0.38% | 0.38% |
| 新規認定者  | 10人     |       | 4人      |       | --    | --    | --    |
| 1号認定者  | 2,436人  | 22.2% | 2,334人  | 21.5% | 19.1% | 20.7% | 19.4% |
| 新規認定者  | 294人    |       | 289人    |       | --    | --    | --    |
| 再掲     |         |       |         |       |       |       |       |
| 65~74歳 | 178人    | 4.2%  | 198人    | 4.2%  | --    | --    | --    |
| 新規認定者  | 43人     |       | 45人     |       | --    | --    | --    |
| 75歳以上  | 2,258人  | 33.3% | 2,136人  | 34.7% | --    | --    | --    |
| 新規認定者  | 251人    |       | 244人    |       | --    | --    | --    |

出典: KDBシステム\_健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

介護給付費は、4年間で約1,500万円減少していますが、一人あたり給付費はH30より約2,700円増加しています。介護保険料をみると、県と比較して低く抑えられているものの、第5期に比べると保険料は増額しており被保険者の負担につながっています。(図表13)

図表 13 介護給付費の変化

|             | 三好市       |           | 同規模     | 県       | 国       |
|-------------|-----------|-----------|---------|---------|---------|
|             | H30年度     | R04年度     | R04年度   | R04年度   | R04年度   |
| 総給付費        | 39億5840万円 | 39億4372万円 | --      | --      | --      |
| 一人あたり給付費(円) | 360,116   | 362,875   | 300,230 | 320,304 | 290,668 |
| 1件あたり給付費(円) |           |           |         |         |         |
| 全体          | 78,355    | 80,113    | 70,503  | 63,005  | 59,662  |
| 居宅サービス      | 42,975    | 42,748    | 43,936  | 41,316  | 41,272  |
| 施設サービス      | 282,952   | 289,182   | 291,914 | 297,064 | 296,364 |

出典：KDBシステム\_健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

(参考 介護保険料)

| 第5期                |        | 第6期                |        | 第7期                |        | 第8期                |        |
|--------------------|--------|--------------------|--------|--------------------|--------|--------------------|--------|
| H24-26             |        | H27-29             |        | H30-32             |        | R3-5               |        |
| みよし広域連合<br>(県内16位) | 5,140円 | みよし広域連合<br>(県内10位) | 5,800円 | みよし広域連合<br>(県内11位) | 6,200円 | みよし広域連合<br>(県内12位) | 6,200円 |
| 徳島県                | 5,282円 | 徳島県                | 5,681円 | 徳島県                | 6,285円 | 徳島県                | 6,477円 |
| 全 国                | 4,972円 | 全 国                | 5,514円 | 全 国                | 5,869円 | 全 国                | 6,014円 |

出典：介護保険事業報告

要介護認定状況と生活習慣病の関連として、血管疾患の視点で有病状況を見ると、どの年代においても、脳卒中(脳出血・脳梗塞)と虚血性心疾患(狭心症・心筋梗塞)が上位を占めています。基礎疾患である高血圧・糖尿病・脂質異常症の有病状況は、全年齢で 95.8%と非常に高い割合となっており、生活習慣病対策は介護給付費適正化においても重要な位置づけであると言えます。(図表 14)

図表 14 血管疾患の視点でみた要介護者の有病状況(R04 年度)

| 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)                   |                         | 30       |             | 198        |              | 2,137       |                | 2,335          |                |                |                |                |
| 再)国保・後期                    |                         | 16       |             | 155        |              | 2,097       |                | 2,252          |                |                |                |                |
| 有病状況<br>(レセプトの診断名より重複して計上) | 血管疾患                    | 循環器疾患    | 1 脳卒中       | 5<br>31.3% | 脳卒中          | 56<br>36.1% | 虚血性心疾患         | 1,096<br>52.3% | 虚血性心疾患         | 1,142<br>50.7% | 虚血性心疾患         | 1,143<br>50.4% |
|                            |                         |          | 2 腎不全       | 2<br>12.5% | 虚血性心疾患       | 46<br>29.7% | 脳卒中            | 994<br>47.4%   | 脳卒中            | 1,050<br>46.6% | 脳卒中            | 1,055<br>46.5% |
|                            |                         | 3 虚血性心疾患 | 1<br>6.3%   | 腎不全        | 26<br>16.8%  | 腎不全         | 469<br>22.4%   | 腎不全            | 495<br>22.0%   | 腎不全            | 497<br>21.9%   |                |
|                            |                         | 4 糖尿病合併症 | 3<br>18.8%  | 糖尿病合併症     | 25<br>16.1%  | 糖尿病合併症      | 174<br>8.3%    | 糖尿病合併症         | 199<br>8.8%    | 糖尿病合併症         | 202<br>8.9%    |                |
|                            | 基礎疾患<br>(高血圧・糖尿病・脂質異常症) |          | 12<br>75.0% | 基礎疾患       | 139<br>89.7% | 基礎疾患        | 2,022<br>96.4% | 基礎疾患           | 2,161<br>96.0% | 基礎疾患           | 2,173<br>95.8% |                |
|                            | 血管疾患合計                  |          | 14<br>87.5% | 合計         | 144<br>92.9% | 合計          | 2,041<br>97.3% | 合計             | 2,185<br>97.0% | 合計             | 2,199<br>97.0% |                |
|                            | 認知症                     |          | 2<br>12.5%  | 認知症        | 37<br>23.9%  | 認知症         | 1,126<br>53.7% | 認知症            | 1,163<br>51.6% | 認知症            | 1,165<br>51.4% |                |
|                            | 筋・骨格疾患                  |          | 13<br>81.3% | 筋骨格系       | 143<br>92.3% | 筋骨格系        | 2,045<br>97.5% | 筋骨格系           | 2,188<br>97.2% | 筋骨格系           | 2,201<br>97.0% |                |

出典：ヘルスサポートラボツール

## ② 医療費の状況

本市の R4 年度の医療費は、国保加入者の減少とともに総医療費は減少しているものの、一人あたり医療費は増加し、同規模保険者や県と比べて約 10 万円高く、県内 1 位となっています。

また入院医療費のレセプト件数は、全体のわずか 5.6%にも関わらず、医療費では全体の 53.7%を占めており、1 件あたりの入院医療費も H30 年度と比較して約 2 万円も高くなっています。(図表 15)

また R3 年度の地域差指数(年齢調整後)でも、全国平均の 1 を超えており、特に入院の地域差指数は 1.692 と高く、H30 年から県内 1 位の状態が続いています。(図表 16)

一人あたり医療費の地域差は、入院が主要因であり、重症化を意味する入院を抑制するためには、予防可能な生活習慣病、特に基礎疾患である高血圧・糖尿病・脂質異常症のコントロール管理が重要であり、引き続き、本市は医療費適正化に向けた重症化予防の取組みに力を入れる必要があります。

図表 15 医療費の推移

|             | 三好市                    |                        | 同規模     | 県       | 国       |
|-------------|------------------------|------------------------|---------|---------|---------|
|             | H30年度                  | R04年度                  | R04年度   | R04年度   | R04年度   |
| 被保険者数(人)    | 5,558人                 | 4,934人                 | --      | --      | --      |
| 前期高齢者割合     | 2,965人 (53.3%)         | 2,941人 (59.6%)         | --      | --      | --      |
| 総医療費        | 25億6398万円              | 24億6317万円              | --      | --      | --      |
| 一人あたり医療費(円) | 461,314 県内1位<br>同規模11位 | 499,224 県内1位<br>同規模14位 | 394,521 | 389,015 | 339,680 |
| 入院          | 1件あたり費用額(円)            | 496,560                | 585,610 | 567,420 | 617,950 |
|             | 費用の割合                  | 53.8                   | 43.3    | 45.1    | 39.6    |
|             | 件数の割合                  | 5.5                    | 3.1     | 3.3     | 2.5     |
| 外来          | 1件あたり費用額               | 25,040                 | 24,850  | 23,430  | 24,220  |
|             | 費用の割合                  | 46.2                   | 56.7    | 54.9    | 60.4    |
|             | 件数の割合                  | 94.5                   | 96.9    | 96.7    | 97.5    |
| 受診率         | 737.058                | 753.349                | 751.942 | 762.201 | 705.439 |

※同規模順位は三好市と同規模保険者280市町村の平均値を表す

図表 16 一人あたり(年齢調整後)地域差指数の推移

| 年度       | 国民健康保険      |                |                | 後期高齢者医療        |                |                |                |
|----------|-------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
|          | 三好市(県内市町村中) |                | 県(47県中)        | 三好市(県内市町村中)    |                | 県(47県中)        |                |
|          | H30年度       | R3年度           | R3年度           | H30年度          | R3年度           | R3年度           |                |
| 地域差指数・順位 | 全体          | 1.240<br>(1位)  | 1.227<br>(2位)  | 1.089<br>(11位) | 1.020<br>(17位) | 0.991<br>(19位) | 1.087<br>(12位) |
|          | 入院          | 1.667<br>(1位)  | 1.692<br>(1位)  | 1.248<br>(9位)  | 1.113<br>(14位) | 1.047<br>(15位) | 1.175<br>(11位) |
|          | 外来          | 0.974<br>(15位) | 0.941<br>(14位) | 0.978<br>(32位) | 0.929<br>(20位) | 0.942<br>(16位) | 0.997<br>(15位) |

出典: 地域差分析(厚労省)

### ③ 中長期目標疾患の医療費の変化

中長期目標である脳血管疾患・虚血性心疾患・腎疾患の医療費合計が総医療費に占める割合は、H30年度から横ばいで推移し、中長期目標疾患の医療費合計は下がっています。脳血管疾患がH30年度より0.25ポイント下がり、同規模、県、国を下回った一方、慢性腎不全(透析)と悪性新生物で割合の上昇がみられます。(図表17)

図表17 中長期目標疾患の医療費の推移

|                            |       |            | 三好市       |            | 同規模    | 県      | 国      |
|----------------------------|-------|------------|-----------|------------|--------|--------|--------|
|                            |       |            | H30年度     | R04年度      | R04年度  | R04年度  | R04年度  |
| 総医療費(円)                    |       |            | 25億6398万円 | 24億6317万円  | --     | --     | --     |
| 中長期目標疾患<br>医療費合計(円)        |       |            | 1億3741万円  | 1億3136万円   | --     | --     | --     |
|                            |       |            | 5.35%     | 5.33%      | 7.84%  | 5.92%  | 8.03%  |
| 中長期<br>目標<br>疾患            | 脳     | 脳梗塞・脳出血    | 1.32%     | → 1.07% ↓  | 2.10%  | 1.44%  | 2.03%  |
|                            | 心     | 狭心症・心筋梗塞   | 1.50%     | → 1.52%    | 1.39%  | 1.80%  | 1.45%  |
|                            | 腎     | 慢性腎不全(透析有) | 2.10%     | → 2.43% ↑  | 4.05%  | 2.34%  | 4.26%  |
|                            |       | 慢性腎不全(透析無) | 0.44%     | → 0.31%    | 0.30%  | 0.34%  | 0.29%  |
| そ<br>の<br>他<br>の<br>患<br>疾 | 悪性新生物 |            | 12.03%    | → 16.15% ↑ | 16.91% | 16.11% | 16.69% |
|                            | 筋・骨疾患 |            | 7.33%     | → 7.88%    | 9.00%  | 8.54%  | 8.68%  |
|                            | 精神疾患  |            | 16.71%    | → 16.00%   | 8.74%  | 11.18% | 7.63%  |

出典:KDBシステム\_健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

注)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、最も医療費を要した傷病名)  
注)KDBシステムでは糖尿病性腎症での医療費額が算出できないため、慢性腎不全(透析有無)を計上。

次に、患者数の視点で中長期目標疾患の治療状況をH30年度と比較してみると、脳血管疾患と人工透析の治療者割合に変化は見られず、虚血性心疾患の割合は増加しています。年代別にみると、脳血管疾患はいずれの年代も割合は減少していますが、虚血性心疾患は40～64歳の若い世代の割合が増加しています(図表18)

図表18 中長期目標疾患の治療状況

| 年齢区分            |        | 被保険者数 |       | 中長期目標の疾患 |       |       |        |        |        |       |      |
|-----------------|--------|-------|-------|----------|-------|-------|--------|--------|--------|-------|------|
|                 |        |       |       | 疾患別      | 脳血管疾患 |       | 虚血性心疾患 |        | 人工透析   |       |      |
|                 |        | H30年度 | R04年度 |          | H30年度 | R04年度 | H30年度  | R04年度  | H30年度  | R04年度 |      |
| 治療者(人)<br>0～74歳 | A      | 5,558 | 4,934 | a        | 436   | 383   | 461    | 430    | 28     | 27    |      |
|                 |        |       |       | a/A      | 7.8%  | 7.8%  | 8.3%   | 8.7%   | 0.5%   | 0.5%  |      |
| 40歳以上           | B      | 4,753 | 4,337 | b        | 430   | 379   | 457    | 427    | 28     | 27    |      |
|                 | B/A    | 85.5% | 87.9% | b/B      | 9.0%  | 8.7%  | 9.6%   | ↑ 9.8% | 0.6%   | 0.6%  |      |
| 再掲              | 40～64歳 | D     | 1,788 | 1,396    | d     | 91    | 64     | 99     | 79     | 20    | 17   |
|                 |        | D/A   | 32.2% | 28.3%    | d/D   | 5.1%  | 4.6%   | 5.5%   | ↑ 5.7% | 1.1%  | 1.2% |
|                 | 65～74歳 | C     | 2,965 | 2,941    | c     | 339   | 315    | 358    | 348    | 8     | 10   |
|                 |        | C/A   | 53.3% | 59.6%    | c/C   | 11.4% | 10.7%  | 12.1%  | 11.8%  | 0.3%  | 0.3% |

出典:KDBシステム\_疾病管理一覧(脳卒中・虚血性心疾患)  
地域の全体像の把握  
介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等)

若い世代の虚血性心疾患は、発症時の急性期のみならず、再発や死亡の問題もあり、患者本人や家族の日常生活に大きな負担を強いる疾患です。その原因となる肥満、糖尿病、高血圧症等の生活習慣病の発症予防及び重症化予防の対策が重要であると考えます。

## (2) 短期的な目標疾患(高血圧・糖尿病・脂質異常症)の達成状況

### ① 短期的な目標疾患の患者数と合併症の状況

短期目標でもある高血圧・糖尿病・脂質異常症の治療状況を見ると、治療者の割合は増加し、合併症(重症化)でもある脳血管疾患・虚血性心疾患割合は減っています。しかし、人工透析の割合は横ばいから微増しており、特に40～64歳の若い世代における割合の増加が目立ちます。

本市は特定健診の結果から、治療が必要な値の方に対して、医療受診勧奨も含めた保健指導を個別に実施しており、重症化しないうちに適切な検査と治療を受けるなどの自己管理が脳・心臓の重症化予防につながっていることが考えられます。一方、透析予防のためには、国保加入前の働き盛りの若い世代へのアプローチが課題であると考えられます。

図表 19 高血圧症治療者の経年変化

| 高血圧症<br>(疾病管理一覧) |        | 40歳以上 |         | 再掲      |       |        |       |         |
|------------------|--------|-------|---------|---------|-------|--------|-------|---------|
|                  |        |       |         | 40～64歳  |       | 65～74歳 |       |         |
|                  |        |       | H30年度   | R04年度   | H30年度 | R04年度  | H30年度 | R04年度   |
| 高血圧症治療者(人)       | A      | 2,194 | 2,137   | 544     | 415   | 1,650  | 1,722 |         |
|                  | A/被保数  | 46.2% | ↑ 49.3% | 30.4%   | 29.7% | 55.6%  | 58.6% |         |
| (中長期目標疾患)<br>合併症 | 脳血管疾患  | B     | 249     | 213     | 46    | 29     | 203   | 184     |
|                  |        | B/A   | 11.3%   | ↓ 10.0% | 8.5%  | 7.0%   | 12.3% | ↓ 10.7% |
|                  | 虚血性心疾患 | C     | 365     | 341     | 71    | 58     | 294   | 283     |
|                  |        | C/A   | 16.6%   | ↓ 16.0% | 13.1% | 14.0%  | 17.8% | ↓ 16.4% |
|                  | 人工透析   | D     | 24      | 26      | 16    | 16     | 8     | 10      |
|                  |        | D/A   | 1.1%    | ↑ 1.2%  | 2.9%  | ↑ 3.9% | 0.5%  | ↑ 0.6%  |

出典: KDBシステム\_ 疾病管理一覧(高血圧症)  
地域の全体像の把握  
介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等)

図表 20 糖尿病治療者の経年変化

| 糖尿病<br>(疾病管理一覧)  |          | 40歳以上 |         | 再掲      |       |        |       |        |
|------------------|----------|-------|---------|---------|-------|--------|-------|--------|
|                  |          |       |         | 40～64歳  |       | 65～74歳 |       |        |
|                  |          |       | H30年度   | R04年度   | H30年度 | R04年度  | H30年度 | R04年度  |
| 糖尿病治療者(人)        | A        | 1,280 | 1,212   | 326     | 262   | 954    | 950   |        |
|                  | A/被保数    | 26.9% | ↑ 27.9% | 18.2%   | 18.8% | 32.2%  | 32.3% |        |
| (中長期目標疾患)<br>合併症 | 脳血管疾患    | B     | 137     | 132     | 25    | 16     | 112   | 116    |
|                  |          | B/A   | 10.7%   | ↑ 10.9% | 7.7%  | 6.1%   | 11.7% | 12.2%  |
|                  | 虚血性心疾患   | C     | 234     | 213     | 46    | 42     | 188   | 171    |
|                  |          | C/A   | 18.3%   | ↓ 17.6% | 14.1% | 16.0%  | 19.7% | 18.0%  |
|                  | 人工透析     | D     | 16      | 14      | 10    | 7      | 6     | 7      |
|                  |          | D/A   | 1.3%    | ↓ 1.2%  | 3.1%  | 2.7%   | 0.6%  | 0.7%   |
| 糖尿病合併症           | 糖尿病性腎症   | E     | 84      | 80      | 19    | 11     | 65    | 69     |
|                  |          | E/A   | 6.6%    | 6.6%    | 5.8%  | 4.2%   | 6.8%  | ↑ 7.3% |
|                  | 糖尿病性網膜症  | F     | 156     | 105     | 39    | 29     | 117   | 76     |
|                  |          | F/A   | 12.2%   | ↓ 8.7%  | 12.0% | 11.1%  | 12.3% | 8.0%   |
|                  | 糖尿病性神経障害 | G     | 39      | 39      | 10    | 11     | 29    | 28     |
|                  |          | G/A   | 3.0%    | ↑ 3.2%  | 3.1%  | ↑ 4.2% | 3.0%  | 2.9%   |

出典: KDBシステム\_ 疾病管理一覧(糖尿病)  
地域の全体像の把握  
介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等)

図表 21 脂質異常症治療者の経年変化

| 脂質異常症<br>(疾病管理一覧) |        | 40歳以上 |       | 再掲     |       |        |       |       |
|-------------------|--------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|
|                   |        |       |       | 40～64歳 |       | 65～74歳 |       |       |
|                   |        | H30年度 | R04年度 | H30年度  | R04年度 | H30年度  | R04年度 |       |
| 脂質異常症治療者(人)       | A      | 1,795 | 1,760 | 462    | 381   | 1,333  | 1,379 |       |
|                   | A/被保数  | 37.8% | 40.6% | 25.8%  | 27.3% | 45.0%  | 46.9% |       |
| (中長期併目標疾患)        | 脳血管疾患  | B     | 182   | 167    | 30    | 26     | 152   | 141   |
|                   |        | B/A   | 10.1% | 9.5%   | 6.5%  | 6.8%   | 11.4% | 10.2% |
|                   | 虚血性心疾患 | C     | 305   | 287    | 61    | 47     | 244   | 240   |
|                   |        | C/A   | 17.0% | 16.3%  | 13.2% | 12.3%  | 18.3% | 17.4% |
|                   | 人工透析   | D     | 15    | 12     | 9     | 8      | 6     | 4     |
|                   |        | D/A   | 0.8%  | 0.7%   | 1.9%  | 2.1%   | 0.5%  | 0.3%  |

出典:KDBシステム\_ 疾病管理一覧(脂質異常症)  
地域の全体像の把握  
介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等)

② 高血圧・高血糖者の結果の改善及び医療のかかり方

健診結果からⅡ度高血圧(収縮期 160-179/拡張期 100-109)と、HbA1c7.0 以上の対象者を H30年度と R03 年度で比較してみたところ、Ⅱ度高血圧は有所見者と未治療者の割合は減少しています。また、HbA1c7.0 以上は有所見者割合が増加し、未治療者割合は減少しています。

生活習慣病は自覚症状がほとんどないまま進行するため、健診の受診率向上を図りつつ、今後も要医療の方には受診勧奨を徹底し、未治療者、治療中断対象者が減少するよう、健診結果とレセプトの確認を行い、適切な治療が継続できるよう努める必要があります。(図表 22)

図表 22 結果の改善と医療のかかり方

|     | 健診受診率  |      |        |      | 高血圧              |     |       |      |       |     |       |      |                      |      |      |     |
|-----|--------|------|--------|------|------------------|-----|-------|------|-------|-----|-------|------|----------------------|------|------|-----|
|     |        |      |        |      | 結果の改善 Ⅱ度以上高血圧の推移 |     |       |      |       |     |       |      | 医療のかかり方              |      |      |     |
|     | H30年度  |      | R03年度  |      | H30年度            |     | 問診結果  |      | R03年度 |     | 問診結果  |      | レセプト情報 (R03.4~R04.3) |      |      |     |
|     | 受診者 A  | 受診率  | 受診者 B  | 受診率  | C                | C/A | D     | D/C  | E     | E/B | F     | F/E  | 未治療                  |      | 治療中断 |     |
|     |        |      |        |      |                  |     |       |      |       |     |       |      | G                    | G/E  | H    | H/E |
| 三好市 | 1,536  | 35.9 | 1,663  | 41.2 | 112              | 7.3 | 59    | 52.7 | 97    | 5.8 | 46    | 47.4 | 24                   | 24.7 | 2    | 2.1 |
| 徳島県 | 42,065 | 36.3 | 42,883 | 38.9 | 2,428            | 5.8 | 1,356 | 55.8 | 2,524 | 5.9 | 1,381 | 54.7 | 852                  | 33.8 | 116  | 4.6 |

|     | HbA1c 実施率   |      |             |      | 糖尿病                  |        |      |      |       |        |      |      |                      |     |      |     |
|-----|-------------|------|-------------|------|----------------------|--------|------|------|-------|--------|------|------|----------------------|-----|------|-----|
|     |             |      |             |      | 結果の改善 HbA1c7.0%以上の推移 |        |      |      |       |        |      |      | 医療のかかり方              |     |      |     |
|     | H30年度       |      | R03年度       |      | H30年度                |        | 問診結果 |      | R03年度 |        | 問診結果 |      | レセプト情報 (R03.4~R04.3) |     |      |     |
|     | HbA1c 実施者 A | 実施率  | HbA1c 実施者 B | 実施率  | I                    | I/実施者A | J    | J/I  | K     | K/実施者B | L    | L/K  | 未治療                  |     | 治療中断 |     |
|     |             |      |             |      |                      |        |      |      |       |        |      |      | M                    | M/K | N    | N/K |
| 三好市 | 1,531       | 99.7 | 1,662       | 99.9 | 51                   | 3.3    | 16   | 31.4 | 105   | 6.3    | 26   | 24.8 | 5                    | 4.8 | 0    | 0.0 |
| 徳島県 | 42,017      | 99.9 | 42,834      | 99.9 | 1,749                | 4.2    | 543  | 31.0 | 1,946 | 4.5    | 574  | 29.5 | 108                  | 5.5 | 44   | 2.3 |

①未治療…12ヶ月間、全く高血圧(または糖尿病)のレセプトがない者

②中断…高血圧(または糖尿病)のレセプトがある者のうち、直近(年度末の3月を基点として)3ヶ月以上レセプトがない者





### ③ 健診結果の経年変化

メタボリックシンドロームは、内臓脂肪の蓄積に加え、心疾患や脳血管疾患などの循環器疾患を発生させる危険因子が軽度であっても重複した病態を指し、その危険因子を複数保有していると、循環器疾患の死亡率や発症率が高くなることがわかっています。

本市の特定健診結果において、H30年度とR04年度を比較したところ、メタボリックシンドロームの予備群の人数と割合は減少していますが、該当者の人数と割合は増加しています。(図表 23)

図表 23 メタボリックシンドロームの経年変化


| 年度    | 健診受診者<br>(受診率)   | 該当者  | 予備群           |   |
|-------|------------------|--|---------------|---|
|       |                  |  | 3項目           | 2項目   |
| H30年度 | 1,536<br>(35.9%) | 291<br>(18.9%)   | 95<br>(6.2%)  | 196<br>(12.8%)  |
| R04年度 | 1,554<br>(40.9%) |  363<br>(23.4%) | 112<br>(7.2%) |  152<br>(9.8%) |

出典：ヘルスサポートラボツール

また重症化予防の観点から、HbA1c6.5 以上、Ⅱ度高血圧以上、LDL コレステロール 160 以上の有所見割合を見ると、Ⅱ度高血圧・LDL-C160 は微減していますが、HbA1c6.5 以上の割合は 4.4 ポイント増加しています。R3 年と R4 年の改善率をみると、Ⅱ度高血圧・LDL-C160 は改善率が上昇していますが、HbA1c は 10.3 ポイント下がっています。高血圧、脂質異常症は健診後、対象者に医療機関への受診勧奨を行ったことが改善率の数値に反映されたと考えられますが、食事指導が基本となる糖尿病では、受診勧奨のみでなく保健指導の質の向上が重要と考えられます。


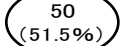
また、翌年度に健診未受診の方が、いずれも 2~3 割程度存在し、結果が把握できていません。今後も、結果の改善につながる保健指導を実施するよう努めると共に、年度当初に重症化予防対象者から継続受診を勧める働きかけを行っていきます。

図表 24 HbA1c6.5 以上者の前年度からの変化(継続受診者)

| 年度      | HbA1c<br>6.5%以上  | 翌年度健診結果       |               |               |               |
|---------|--|---------------|---------------|---------------|---------------|
|         |  | 改善率           | 変化なし          | 悪化            | 健診未受診者        |
| H30→R01 | 125<br>(8.2%)  | 41<br>(32.8%) | 41<br>(32.8%) | 19<br>(15.2%) | 24<br>(19.2%) |
| R03→R04 |  209<br>(12.6%) | 47<br>(22.5%) | 68<br>(32.5%) | 25<br>(12.0%) | 69<br>(33.0%) |

出典：ヘルスサポートラボツール

図表 25 Ⅱ度高血圧以上者の前年度からの変化(継続受診者)

| 年度      | Ⅱ度高血圧<br>以上  | 翌年度健診結果   |               |             |               |
|---------|--|---|---------------|-------------|---------------|
|         |  | 改善率   | 変化なし          | 悪化          | 健診未受診者        |
| H30→R01 | 112<br>(7.3%)  | 57<br>(50.9%)   | 20<br>(17.9%) | 4<br>(3.6%) | 31<br>(27.7%) |
| R03→R04 |  97<br>(5.8%) |  50<br>(51.5%) | 17<br>(17.5%) | 0<br>(0.0%) | 30<br>(30.9%) |

出典：ヘルスサポートラボツール

図表 26 LDL160 以上者の前年度からの変化(継続受診者)

| 年度      | LDL-C<br>160%以上 | 翌年度健診結果       |               |               |               |
|---------|-----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|         |                 | 改善率           | 変化なし          | 悪化            | 健診未受診者        |
| H30→R01 | 150<br>(9.8%)   | 66<br>(44.0%) | 35<br>(23.3%) | 21<br>(14.0%) | 28<br>(18.7%) |
| R03→R04 | ↓ 138<br>(8.3%) | 67<br>(48.6%) | 27<br>(19.6%) | 7<br>(5.1%)   | 37<br>(26.8%) |

出典:ヘルスサポートラボツール

#### ④ 健診受診率及び保健指導実施率の推移

本市の特定健診受診率は、R01 年度以降減少が続き、第 3 期特定健診等実施計画の目標は達成できていません。(図表 27)

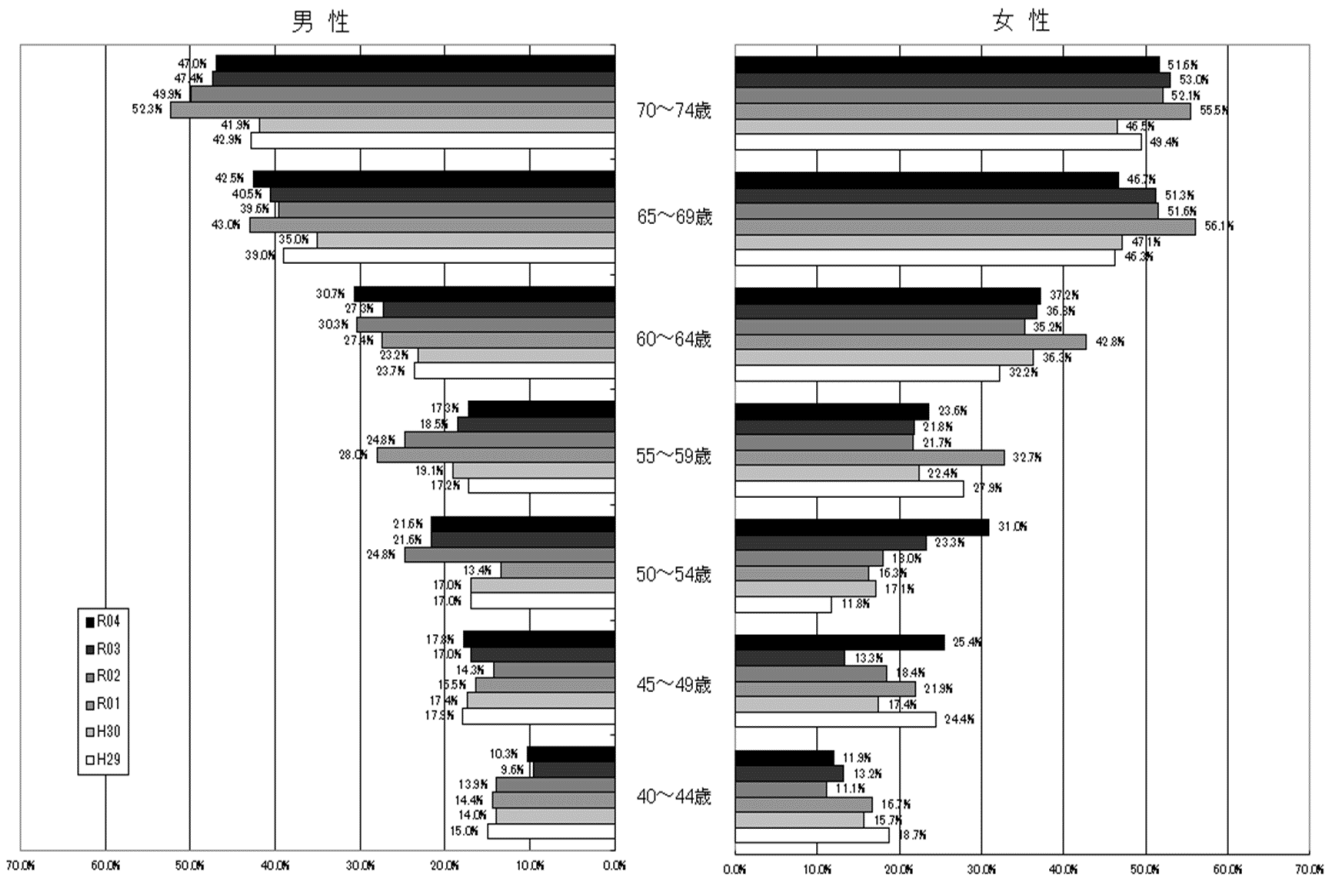
また、これまで早期からの生活習慣病対策を目的に 40 歳未満を対象としたヤング健診も実施してきましたが、特定健診の年代別の受診率は 40 代で 1~2 割程度となっています。また、50 代以下の男性の受診率も 2 割程度にとどまっており、若い世代と男性の受診率低迷が課題となっています。(図表 28)

特定保健指導についても、R02 年度以降の実施率が 7 割を切り、大きく下がっています。生活習慣病は自覚症状がないため、健診の機会を提供し、状態に応じた保健指導を実施することが、生活習慣病の発症予防・重症化予防につながります。

図表 27 特定健診・特定保健指導の推移

|        |      | H30年度 | R01年度 | R02年度  | R03年度  | R04年度  | R05年度<br>目標値     |
|--------|------|-------|-------|--------|--------|--------|------------------|
| 特定健診   | 受診者数 | 1,536 | 1,818 | 1,717  | 1,663  | 1,554  | 健診受診率<br>60%     |
|        | 受診率  | 35.9% | 43.9% | ↓41.3% | ↓41.2% | ↓40.9% |                  |
| 特定保健指導 | 該当者数 | 154   | 163   | 133    | 124    | 131    | 特定保健指導実施率<br>70% |
|        | 割合   | 10.0% | 9.0%  | 7.7%   | 7.5%   | 8.4%   |                  |
|        | 実施者数 | 117   | 144   | 95     | 80     | 90     |                  |
|        | 実施率  | 76.0% | 88.3% | 71.4%  | 64.5%  | 68.7%  |                  |

図表 28 年代別特定健診受診率の推移



図表 23~28 出典: 特定健診受診率(法定報告分)

## 2) 主な個別事業の評価と課題

### (1) 重症化予防の取組み

#### ① 糖尿病性腎症重症化予防

R1 年度より糖尿病治療中の者を対象としたみなし健診(診療情報提供事業)を開始したことから、血糖有所見者の人数・割合が増加しています。しかし、R3 年度以降は少しずつ減少しています。保健指導は有所見者(治療中・未治療含む)のうち、未治療者を優先対象者として実施しており、指導率は例年 30%前後となっています。

R1 年度からはHbA1c8%以上の治療中の高血糖者にも支援してきました。その結果、HbA1c8%以上の未治療者は、R1 年 33 人から R3 年 20 人に減っています。未治療者を優先して受診勧奨のための保健指導を実施し、ほとんどの方が治療開始となっていますが、R2年度は未治療者の約半数しか治療につながっておらず、受診のない方には継続して保健指導を実施するように体制を強化し、又治療中断にならないよう、医療機関と情報共有しながら支援を行います。

さらに、肥満があるとインスリン抵抗性(※1)を引き起こし血糖値悪化の原因となるため、治療中の方については医療と連携し、保健師・管理栄養士が保健指導・栄養指導を行い、血糖改善の支援を引き続き行っていきます。

※1 インスリン抵抗性: 血中インスリン濃度に見合ったインスリン作用が得られない状態

例示表 1 糖尿病性腎症重症化予防対象者

|            |       | H30   | R1    | R2    | R3    | R4    |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 健診受診者      | 人 (a) | 1,536 | 1,818 | 1,717 | 1,663 | 1,554 |
| 血糖値有所見者 *1 | 人 (b) | 125   | 246   | 240   | 209   | 181   |
|            | (b/a) | 8.1%  | 13.5% | 14.0% | 12.6% | 11.6% |
| 保健指導実施者 *2 | 人 (c) |       | 81    | 74    | 56    | 58    |
|            | (c/b) |       | 32.9% | 30.8% | 26.8% | 32.0% |

\*1 HbA1c6.5%以上のもの

\*2 保健指導は訪問・来所などによる面談実施者を計上

例示表 2 治療が必要な者の適切な受診

|                           |       | H30   | R1    | R2    | R3    | R4    |
|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 血糖値有所見者 *1                | 人 (a) | 125   | 246   | 240   | 209   | 181   |
| 血糖値有所見者の<br>未治療者・治療中断者 *3 | 人 (b) | 59    | 74    | 66    | 69    | 66    |
|                           | (b/a) | 47.2% | 30.1% | 27.5% | 33.0% | 36.5% |
| 治療開始した者                   | 人 (c) | 12    | 17    | 6     | 16    | 7     |
|                           | (c/b) | 20.3% | 23.0% | 9.1%  | 23.2% | 10.6% |

\*3 HbA1c6.5%以上で問診にて糖の治療なしと答えた者

例示表 3 HbA1c8.0 以上の状況(アウトカム評価)

|                     |       | H30   | R1    | R2    | R3    | R4    |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 健診受診者               | 人 (a) | 1,536 | 1,818 | 1,717 | 1,663 | 1,554 |
| HbA1c8.0以上          | 人 (b) | 11    | 33    | 41    | 20    | 23    |
|                     | (b/a) | 0.7%  | 1.8%  | 2.4%  | 1.2%  | 1.5%  |
| 保健指導実施者             | 人 (c) |       | 14    | 11    | 9     | 17    |
|                     | (c/b) | 0.0%  | 42.4% | 26.8% | 45.0% | 73.9% |
| HbA1c8.0以上の<br>未治療者 | 人 (d) | 6     | 6     | 7     | 4     | 8     |
|                     | (d/b) | 54.5% | 18.2% | 17.1% | 20.0% | 34.8% |

|        |  | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 |
|--------|--|-----|----|----|----|----|
| 内服治療開始 |  |     | 4  | 3  | 4  | 4  |
| 元々治療中  |  |     | 1  | 1  | 0  | 3  |

②心原性脳梗塞及び虚血性心疾患による重症化予防

心原性脳梗塞や虚血性心疾患による重症化予防を目的として、令和 2 年度から心電図検査全数実施を目指し健診受診勧奨を実施しており、心電図検査はほぼ全数実施できています。

有所見者のうち心房細動所見をみると、70%以上が医療機関を受診しています。心房細動未治療者については、ほぼ全数が治療につながっています。

心房細動治療中の者に対しては、治療中断を防ぎ、個別のリスク(肥満、高血圧等)に応じた保健指導を継続して行っています。

例示表 4 特定健診心電図検査の結果 有所見者の状況

|                |     | H30   |       |       | R1    |       |       | R2    |       |       | R3    |       |       | R4    |       |        |
|----------------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
|                |     | 総計    | 男性    | 女性    | 総計    | 男性    | 女性    | 総計    | 男性    | 女性    | 総計    | 男性    | 女性    | 総計    | 男性    | 女性     |
| 健診受診者 (人)      | a   | 1,536 | 675   | 861   | 1,818 | 822   | 996   | 1,717 | 815   | 902   | 1,663 | 768   | 895   | 1,554 | 725   | 829    |
| 心電図受診者 (人)     | b   | 366   | 165   | 187   | 329   | 142   | 187   | 1,668 | 776   | 892   | 1,642 | 755   | 887   | 1,539 | 710   | 829    |
| 心電図実施率         | b/a | 23.8% | 24.4% | 21.7% | 18.1% | 17.3% | 18.8% | 97.1% | 95.2% | 98.9% | 98.7% | 98.3% | 99.1% | 99.0% | 97.9% | 100.0% |
| 心房細動 (人)       | e   | 6     | 4     | 2     | 3     | 1     | 2     | 17    | 13    | 4     | 15    | 11    | 4     | 15    | 10    | 5      |
| 心房細動有所見率       | e/b | 1.6%  | 2.4%  | 1.1%  | 0.9%  | 0.7%  | 1.1%  | 1.0%  | 1.7%  | 0.4%  | 0.9%  | 1.5%  | 0.5%  | 1.0%  | 1.4%  | 0.6%   |
| うち、心房細動未治療 (人) |     | 2     | 2     | 0     | 0     | 0     | 0     | 2     | 2     | 0     | 1     | 1     | 0     | 3     | 2     | 1      |

例示表 5 心房細動有所見者のうち、未治療者の状況

|                         |         | H30      | R1           | R2         | R3         | R4         |
|-------------------------|---------|----------|--------------|------------|------------|------------|
| 心電図実施者                  | a       | 366      | 336          | 1,695      | 1,704      | 1,601      |
| 心房細動有所見者                | b   b/a | 6   1.6% | 3   0.9%     | 17   1.0%  | 15   0.9%  | 15   0.9%  |
| 保健指導対象者数<br>(問診で3疾患未治療) | c       | 1        | ※ 3          | 3          | 6          | 1          |
| 保健指導実施数                 | d   d/c |          | ※ 3   100.0% | 1   33.3%  | 2   33.3%  | 1   100.0% |
| 治療開始                    | e   e/c | 1        | 1   33.3%    | 0   0.0%   | 0   0.0%   | 1   100.0% |
| 既治療                     | f   f/c | 0   0.0% | 2   66.7%    | 3   100.0% | 6   100.0% | 0   0.0%   |

※R1年度については、保健指導対象者を3疾患未治療ではなく、心房細動有所見者としている。

### ③脳血管疾患重症化予防対策

血圧Ⅱ度以上の者の割合は、R3 年度より未治療者への受診勧奨に重点を置いて取り組んだことにより、R3 年度以降は 7%を下回り、未治療者の割合も 50%を下回っています。

高血圧は、脳心血管において最大の危険因子であり、高血圧以外の危険因子との組み合わせによっては、脳、心、腎疾患など臓器障害の程度と深く関与します。例示表 7 は、血圧に基づいた脳心血管リスク層別化(降圧薬治療者を除く)です。①高リスクの未治療者、②中等リスクで第 3 層(糖尿病、尿蛋白等のリスクあり)の未治療者を最優先に、治療の必要性を理解してもらうための支援を行い、適切な受診勧奨に取り組んでいきます。高値血圧の者においても、家庭血圧測定をすすめ、血圧手帳の活用を促していきます。

また、高血圧の治療をしているにもかかわらず、高血圧Ⅱ度以上のコントロール不良の者が 57.3%いました。服薬状況の確認に加え、リスクを有する場合は、医療機関と連携した保健指導を行っています。

例示表 6 高血圧Ⅱ度以上の者のうち、未治療者の状況

|          |        | H30   | R1    | R2    | R3    | R4    |      |
|----------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| 健診受診者    | 人(a)   | 1,536 | 1,818 | 1,717 | 1,663 | 1,554 |      |
| 血圧Ⅱ度以上の者 | 人(b)   | 112   | 128   | 122   | 97    | 103   |      |
|          | (b/a)  | 7.3%  | 7.0%  | 7.1%  | 5.8%  | 6.6%  |      |
| 治療あり     | 人(c)   | 53    | 55    | 71    | 51    | 59    |      |
|          | (c/b)  | 47.3% | 43.0% | 58.2% | 52.6% | 57.3% |      |
| 治療なし     | 人(d)   | 59    | 73    | 51    | 46    | 44    |      |
|          | (d/b)  | 52.7% | 57.0% | 41.8% | 47.4% | 42.7% |      |
| 治療開始     | 人(e)   | 10    | 27    | 13    | 16    | 13    |      |
|          | (e/d)  | 16.9% | 37.0% | 25.5% | 34.8% | 29.5% |      |
| (再掲)     | 血圧Ⅲ度の者 | 人(f)  | 11    | 18    | 13    | 9     | 7    |
|          |        | (f/a) | 0.7%  | 1.0%  | 0.8%  | 0.5%  | 0.5% |
|          | 治療あり   | 人     | 2     | 6     | 7     | 3     | 3    |
|          | 治療なし   | 人     | 9     | 12    | 6     | 6     | 4    |

高血圧Ⅱ度以上未治療者の状況

|          | H30 | R1    | R2    | R3    | R4    |
|----------|-----|-------|-------|-------|-------|
| 内服なし(問診) | 59  | 73    | 51    | 46    | 44    |
| 既治療      | 3   | 7     | 9     | (中断2) | (中断2) |
| 治療開始     | 10  | (中断6) | (中断1) | 13    | 16    |
| 未治療      | 46  | 38    | 29    | 23    | 22    |

例示表 7 血圧に基づいた脳心血管リスクの層別化

令和04年度

保健指導対象者の明確化と優先順位の設定

(参考) 高血圧治療ガイドライン2019 日本高血圧学会  
 p49 表3-1 脳心血管病に対する予後影響因子  
 p50 表3-2 診察室血圧に基づいた脳心血管病リスク層別化  
 p51 図3-1 初診時の血圧レベル別の高血圧管理計画

#### 血圧に基づいた脳心血管リスク層別化

特定健診受診結果より(降圧薬治療者を除く)

| リスク層<br>(血圧以外のリスク因子)                    | 血圧分類<br>(mmHg) | 高値血圧              | I度高血圧             | II度高血圧              | III度高血圧         |
|---|----------------|-------------------|-------------------|---------------------|-----------------|
|   |                | 130~139<br>/80~89 | 140~159<br>/90~99 | 160~179<br>/100~109 | 180以上<br>/110以上 |
| リスク第1層<br>予後影響因子がない                     | 460            | 241<br>52.4%      | 175<br>38.0%      | 40<br>8.7%          | 4<br>0.9%       |
|   | 18             | C 10<br>4.1%      | B 8<br>4.6%       | B 0<br>0.0%         | A 0<br>0.0%     |
| リスク第2層<br>高齢(65歳以上)、男性、脂質異常症、喫煙のいずれかがある | 240            | C 130<br>53.9%    | B 93<br>53.1%     | A 16<br>40.0%       | A 1<br>25.0%    |
|   | 202            | B 101<br>43.9%    | A 74<br>42.3%     | A 24<br>60.0%       | A 3<br>75.0%    |

| 区分            | 該当者数         |
|---------------|--------------|
| A ただちに薬物療法を開始 | 118<br>25.7% |
| B 概ね1カ月後に再評価  | 202<br>43.9% |
| C 概ね3カ月後に再評価  | 140<br>30.4% |

※1 脂質異常症は、問診結果で服薬ありと回答した者、またはHDL-C<40、LDL-C≥140、中性脂肪≥150(随時の場合は>=175)、non-HDL≥170のいずれかに該当した者で判断。  
 ※2 糖尿病は、問診結果で服薬ありと回答した者、または空腹時血糖≥126、HbA1c≥6.5、随時血糖≥200のいずれかに該当した者で判断。  
 ※3 脳血管病既往については、問診結果で脳卒中(脳出血、脳梗塞等)または心臓病(狭心症、心筋梗塞等)の治療または医師から言われたことがあると回答した者で判断。  
 ※4 非弁膜症性心房細動については、健診結果の「具体的な心電図所見」に「心房細動」が含まれている者で判断。  
 ※5 尿蛋白については、健診結果より(±)以上で判断。

## (2) ポピュレーションアプローチ

標準的な健診・保健指導(令和6年度版)によると、「保健指導は、健診結果及び質問票に基づき、個人の生活習慣を改善するための支援が行われるものであるが、個人の生活は家庭、職場、地域で営まれており、生活習慣は生活環境、風習、職業等の社会的要因や経済的要因に規程されることも大きい。」とされています。

三好市においては、生涯を通じた健康づくりの取組みとして、一人ひとりの市民が、自分の住む地域の実情を知り、納得した上で健診を受け、健診結果から生活習慣の改善に向けた実践ができるよう支援していきます。

### (3) 第2期計画目標の達成状況一覧

図表 29 第2期データヘルス計画目標管理一覧

| 関連計画               | 達成すべき目的                                  | 課題を解決するための目標                   | 実績          |            |            | データの把握方法  |                                      |
|--------------------|--|--------------------------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------------------------------|
|                    |  |                                | 初年度<br>H30  | 中間評価<br>R2 | 最終評価<br>R5 |           |                                      |
|                    |  |                                | (H30)       | (R2)       | (R4)       | (活用データ年度) |                                      |
| データヘルス計画           | 中長期目標                                    | 脳血管疾患の総医療費に占める割合の維持            | 1.3%        | 1.2%       | 1.1%       | KDBシステム   |                                      |
|                    |  | 虚血性心疾患の総医療費に占める割合の維持           | 1.5%        | 1.6%       | 1.5%       |           |                                      |
|                    |  | 慢性腎不全(透析あり)総医療費に占める割合の維持       | 2.1%        | 3.3%       | 2.4%       |           |                                      |
|                    |  | 糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少           | 20.8%       | 16.7%      | 33.3%      |           |                                      |
|                    |  | 糖尿病性腎症による新規透析導入者の割合の減少         | 43.0%       | 14.0%      | 100.0%     |           | 三好市調べ                                |
|                    | 短期目標                                     | メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合の減少      | 29.6%       | 33.7%      | 33.1%      | 三好市健康づくり課 |                                      |
|                    |  | 健診受診者の高血圧者の割合の減少(160/100以上)    | 7.3%        | 7.1%       | 6.4%       |           |                                      |
|                    |  | 健診受診者の脂質異常者の割合の減少(LDL160以上)    | 9.8%        | 7.7%       | 7.5%       |           |                                      |
|                    |  | 健診受診者の血糖異常者の割合の減少(HbA1C6.5%以上) | 8.2%        | 14.0%      | 10.8%      |           |                                      |
|                    |  | 健診受診者のHbA1C8.0以上の未治療者の割合の減少    | 0.4         | 0.5        | 0.6        |           |                                      |
|                    |  | 糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合            | 26.7%       | 13.3%      | 14.9%      |           |                                      |
|                    |  | 糖尿病の保健指導を実施した割合                |             | 35.4%      | 32.0%      |           |                                      |
|                    | 特定健診受診率、特定保健指導実施率を向上し、メタボ該当者、重症化予防対象者を減少 | 特定健診受診率60%以上                   | 35.9        | 41.3       | 40.9       | 法定報告値     |                                      |
|                    |  | 特定保健指導実施率60%以上                 | 76.0        | 71.4       | 68.7       |           |                                      |
|                    |  | 特定保健指導対象者の割合の減少                | 10.0        | 7.7        | 8.4        |           |                                      |
|                    | 努力支援制度                                   | その他                            | 胃がん検診受診者の増加 | 16.9       | 13.4       | 10.7      | 地域保健事業報告<br>(R04年度データがないため、R03年度を記載) |
|                    |  |                                | 肺がん検診受診者の増加 | 19.3       | 10.0       | 11.0      |                                      |
| 大腸がん検診受診者の増加       |  |                                | 17.4        | 10.3       | 10.8       |           |                                      |
| 子宮がん検診受診者の増加       |  |                                | 14.6        | 10.3       | 9.9        |           |                                      |
| 乳がん検診受診者の増加        |  |                                | 21.1        | 14.4       | 13.5       |           |                                      |
| 5つのがん検診の平均受診率の増加   |  |                                | 17.9        | 11.7       | 11.2       |           |                                      |
| 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 80%以上               | 75.0%       | 78.9%      | 79.4%      | 厚生労働省     |                                      |



データヘルス計画の目標値設定

三好市

| 主計画         | 健康課題解決に向けた目標・指標       | 目標                 | 統計元                               | 基準年                  | 中間評価          | 目標値(%)及び取組について |            |            |       |       |       |
|-------------|-----------------------|--------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------|----------------|------------|------------|-------|-------|-------|
|             |                       |                    |                                   | H28                  | R2<br>(実績はR1) | R3<br>(R2)     | R4<br>(R3) | R5<br>(R4) |       |       |       |
| 特定健診<br>等計画 | 1                     | 特定健診受診率            | 60%以上                             | 法定報告データ              | 37.2%         | 43.9%          | 41.3%      | 41.2%      | 40.9% |       |       |
|             | 2                     | 特定保健指導実施率          | 60%以上                             |                      | 64.2%         | 88.3%          | 71.4%      | 64.5%      | 68.7% |       |       |
|             | 3                     | メタボ該当者及び予備群        | 25%減少                             |                      | 28.2%         | 31.7%          | 33.7%      | 31.3%      | 33.1% |       |       |
| データヘルス計画    | 4                     |                    | 健診受診者の高血圧者(160/100)割合の減少          |                      | 6.8%          | 7.0%           | 7.1%       | 5.8%       | 6.4%  |       |       |
|             | 5                     |                    | 健診受診者の血糖異常者(HbA1c6.5%以上)割合の減少     |                      | 9.2%          | 13.5%          | 14.0%      | 12.6%      | 10.8% |       |       |
|             | 6                     |                    | 健診受診者の血糖異常者(HbA1c8.0%以上)割合の減少     |                      | 1.0%          | 1.8%           | 2.4%       | 1.2%       | 0.6%  |       |       |
|             | 7                     |                    | 健診受診者の脂質異常者(LDL180以上)割合の減少        |                      | 2.8%          | 4.1%           | 2.7%       | 2.6%       | 2.4%  |       |       |
| 中長期目標       | 8                     |                    | 脳血管疾患の総医療費の割合の減少                  | システム                 | 1.9%          | 1.2%           | 1.0%       | 1.6%       | 1.1%  |       |       |
|             | 9                     |                    | 虚血性心疾患の総医療費の割合の減少                 |                      | 1.7%          | 1.6%           | 1.3%       | 2.3%       | 1.5%  |       |       |
|             | 10                    |                    | 糖尿病患者における糖尿病性腎症罹患者の割合の減少          |                      | 5.1%          | 6.3%           | 5.9%       | 5.0%       | 6.6%  |       |       |
| 保険者努力支援制度   | 短期目標                  | がん検診受診率            | 11                                | 胃がん                  | 25%以上         | 地域保健事業計画       | 9.5%       | 16.0%      | 12.7% | 11.3% | 12.2% |
|             |                       |                    | 12                                | 肺がん                  | 25%以上         |                | 9.9%       | 18.2%      | 13.3% | 14.7% | 14.6% |
|             |                       |                    | 13                                | 大腸がん                 | 25%以上         |                | 9.8%       | 16.8%      | 12.9% | 14.1% | 14.1% |
|             |                       |                    | 14                                | 子宮頸がん                | 25%以上         |                | 13.0%      | 12.1%      | 11.0% | 10.4% | 11.2% |
|             |                       |                    | 15                                | 乳がん                  | 25%以上         |                | 11.5%      | 18.6%      | 15.4% | 14.5% | 16.6% |
|             | 16                    | 歯科検診受診率            |                                   | 10.6%                | 10.3%         |                | 11.0%      | 13.4%      | 12.3% |       |       |
| 追加          | 17                    | 地域包括ケアの取組          | 高齢者の保健事業と介護予防の一体的な取組準備(実態把握)、事業委託 | 令和5年度まで              |               | R1～事業開始        |            |            |       |       |       |
| <b>全体評価</b> |                       |                    |                                   | H28                  | R2<br>(実績はR1) | R3<br>(R2)     | R4<br>(R3) | R5<br>(R4) |       |       |       |
| 健康寿命の延伸     | 平均余命                  | 男性(徳島県)80.8        |                                   | K D B<br>国・県<br>R2年度 | 77.1          | 80.3           | 80.5       | 80.2       | 79.9  |       |       |
|             |                       | 女性(徳島県)87.3        |                                   |                      | 87.1          | 87.4           | 87.1       | 87.2       | 85.6  |       |       |
|             | 平均自立期間<br>(要介護2以上)    | 男性(徳島県)79.3        |                                   |                      | 75.7          | 78.8           | 79.0       | 78.7       | 78.4  |       |       |
|             |                       | 女性(徳島県)83.9        |                                   |                      | 83.6          | 84.1           | 83.9       | 83.8       | 82.4  |       |       |
| 医療費         | 地域差指数※2<br>(年齢調整後医療費) | (国)1.00・(徳島国保)1.13 |                                   | 1.265                | 1.249(H29)    |                | 1.227      |            |       |       |       |

### 3) 第 2 期データヘルス計画に係る考察

#### 【考察】

第 2 期では、Ⅱ度高血圧未治療者に重点をおいた保健指導を実施し、未治療者の割合や有所見者割合が減少しました。これらの活動に起因し、R4 年度は中長期目標疾患である脳梗塞・脳出血の年代別割合は全ての年齢で減少し、総医療費に占める医療費の割合についても抑えられています。

また、第 2 期では R1 年度より医療機関と連携したみなし健診(診療情報提供事業)を実施することにより、受診率が 40%代へ向上しましたが、治療中のコントロール不良者が多いという課題が明確となりました。また、慢性腎不全(透析有)の総医療費に占める割合も増加し、一人当たり医療費は県内 1 位で推移していることから、第 3 期では人工透析に至る人を防ぐ取り組みが課題となります。

三好市においては、人工透析に至る要因として、高血圧等に起因する腎硬化症など糖尿病性腎症以外によるものも増加していることから、第 3 期では糖尿病・高血圧の未治療者に受診勧奨を行うこと、医療機関と連携し治療中のコントロール不良者へ保健指導を行っていくことが重要となります。

一方で、被用者保険から加入した時点で既に重症化している人も多いことから、被保険者のみならず、被用者保険と連携した若い世代の人への生活習慣病予防にも取り組んでいく必要があります。

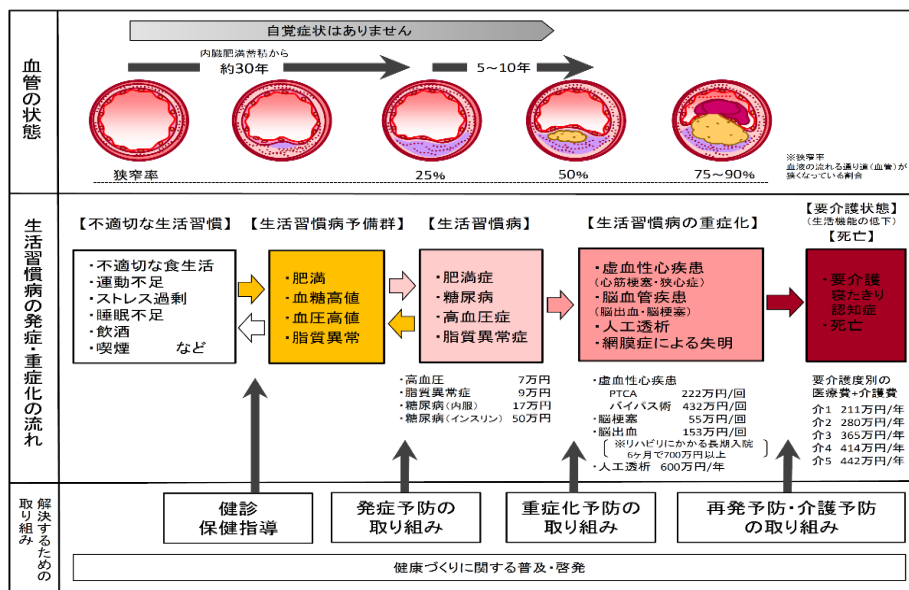
第 2 期での課題を第 3 期で解決できるよう、毎年評価を行いながら PDCA サイクルの視点で保健事業に取り組んでいきます。

### 3. 第3期における健康課題(生活習慣病)の明確化

#### 1) 基本的考え方

生活習慣病の有病者や予備群を減少させるためには、不健康な生活習慣の蓄積から、生活習慣病予備群、生活習慣病への進展、さらには重症化・合併症へと悪化するものを減少させることが必要です。また、生活習慣病から予備群、更には健康な状態へ改善するものを増加させることが必要となります。

図表 30 生活習慣病の発症・重症化予防の流れ  
生活習慣病の発症・重症化予防の流れ



#### 2) 健康課題の明確化

医療保険制度においては、75歳に到達した後期高齢者となると、それまで加入していた国民健康保険制度等から、後期高齢者医療制度の被保険者に異動します。

保健事業については、高齢者の特性や状況に対応した切れ目のない支援を行うことが望ましいですが、制度的な背景により市の支援担当者や事業内容等が引き継がれていないという課題があります。

国保で、被保険者の年代をみても65歳以上の前期高齢者の割合が高く、医療費も前期高齢者に係る医療費割合が過半数を占めており、若年期からの生活習慣病の結果が、高齢期での重症化事例や複数の慢性疾患につながっているケースも多くみられます。よって市町村国保及び広域連合は、図表 31 に基づいて健康課題の分析結果等を共有し、連携に努めることが重要です。健康課題の明確化においては、第2期計画の評価も踏まえ、健康・医療情報等を活用して、被保険者の健康状態等を分析、健康課題を抽出・明確化し、費用対効果の観点から優先順位を決定します。さらに若い世代から健診への意識を高めるため40歳未満の健診を実施し、健診結果において生活習慣の改善が必要と認められる者に対し保健指導を行います。

なお、20歳以降の体重増加と生活習慣病の発症との関連が明らかであることから、特定保健指導対象者を減らすためには、若年期から適正な体重の維持に向けた保健指導、啓発を行う等、40歳未満の肥満対策も重要であると考えます。



## (1) 医療費分析

R4 年度医療費総費用額をみると、国保は 24.6 億円、後期は 55.7 億円であり、後期の医療費は国保の約 2.3 倍となります。被保険者一人あたり医療費も後期は国保より 1.8 倍高い状況です。

図表 32 被保険者及びレセプトの推移

| 対象年度          | H30年度  | R01年度     | R02年度     | R03年度     | R04年度     | 後期：R04年度  |           |
|---------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 被保険者数         | 5,558人 | 5,338人    | 5,383人    | 5,190人    | 4,934人    | 6,210人    |           |
| 総件数及び<br>総費用額 | 件数     | 50,089件   | 48,800件   | 46,467件   | 47,065件   | 45,885件   | 86,231件   |
|               | 費用額    | 25億6398万円 | 25億2969万円 | 25億2541万円 | 25億0924万円 | 24億6317万円 | 55億7742万円 |
| 一人あたり医療費      | 46.1万円 | 47.4万円    | 46.9万円    | 48.3万円    | 49.9万円    | 89.8万円    |           |

出典：ヘルスサポートラボツール  
出典：KDB システムデータ

本市はこれまで、糖尿病および高血圧に重点をおいて保健事業に取り組んできましたが、短期的目標疾患の糖尿病の総医療費に占める割合は国・県・同規模と比較して低いものの、高血圧は国・県を上回っています。今後も糖尿病と高血圧の重症化予防に向けた保健指導への取組みを強化していくとともに、治療者も特定健診を受診していただき、血糖コントロールやその他のリスクについて経年的に管理していく必要があります。

また、生活習慣病の医療費割合を国保と後期でみてみると、後期の透析患者の慢性腎不全が国保の 1.8 倍、脳梗塞・脳出血が 3 倍に加え、筋・骨疾患は 2 倍になっています。国保からの健康管理・重症化予防により、後期医療費の負担を減らしていくことが重要です。

図表 33 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

| 市町村名    | 総医療費 | 一人あたり<br>医療費<br>(月額) | 中長期目標疾患            |                    |            | 短期目標疾患      |       |       | (中長期・短期)<br>目標疾患医療費計 |       | 新生物       | 精神<br>疾患 | 筋・<br>骨疾患 |           |        |
|---------|------|----------------------|--------------------|--------------------|------------|-------------|-------|-------|----------------------|-------|-----------|----------|-----------|-----------|--------|
|         |      |                      | 腎                  |                    | 脳          | 心           | 糖尿病   | 高血圧   |                      |       |           |          |           | 脂質<br>異常症 |        |
|         |      |                      | 慢性<br>腎不全<br>(透析有) | 慢性<br>腎不全<br>(透析無) | 脳梗塞<br>脳出血 | 狭心症<br>心筋梗塞 |       |       |                      |       |           |          |           |           |        |
| ①<br>国保 | 三好市  | 24億6317万円            | 40,441             | 2.43%              | 0.31%      | 1.07%       | 1.52% | 5.24% | 3.23%                | 1.55% | 3億7822万円  | 15.35%   | 16.15%    | 16.00%    | 7.88%  |
|         | 同規模  | --                   | 31,918             | 4.05%              | 0.30%      | 2.10%       | 1.39% | 5.83% | 3.39%                | 2.04% | --        | 19.11%   | 16.91%    | 8.74%     | 9.00%  |
|         | 県    | --                   | 31,476             | 2.34%              | 0.34%      | 1.44%       | 1.80% | 5.73% | 3.16%                | 1.98% | --        | 16.79%   | 16.11%    | 11.18%    | 8.54%  |
|         | 国    | --                   | 27,570             | 4.26%              | 0.29%      | 2.03%       | 1.45% | 5.41% | 3.06%                | 2.10% | --        | 18.60%   | 16.69%    | 7.63%     | 8.68%  |
| ②<br>後期 | 三好市  | 55億7742万円            | 74,920             | 4.30%              | 0.63%      | 3.26%       | 1.75% | 3.80% | 3.23%                | 0.99% | 10億0186万円 | 17.96%   | 6.17%     | 4.22%     | 16.14% |
|         | 同規模  | --                   | 70,726             | 4.19%              | 0.51%      | 4.09%       | 1.45% | 4.05% | 3.15%                | 1.25% | --        | 18.69%   | 10.49%    | 4.11%     | 12.58% |
|         | 県    | --                   | 79,523             | 5.87%              | 0.55%      | 3.29%       | 1.95% | 3.81% | 2.75%                | 1.18% | --        | 19.40%   | 9.32%     | 3.86%     | 14.41% |
|         | 国    | --                   | 71,162             | 4.59%              | 0.47%      | 3.86%       | 1.65% | 4.11% | 3.00%                | 1.45% | --        | 19.12%   | 11.17%    | 3.55%     | 12.41% |

最大医療資源傷病(※1)による分類結果

※1 「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

出典：KDBシステム、健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

80 万円以上の高額レセプトは、国保では毎年 400 件以上のレセプトが発生しており、総件数に占める割合が微増しています。また、後期高齢になると高額レセプトの件数は約 2 倍に増加しています。

図表 34 高額レセプト(80万円/件)以上の推移

| 対象年度                 |     | H30年度          | R01年度    | R02年度    | R03年度    | R04年度    | 後期：R04年度  |
|----------------------|-----|----------------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 高額レセプト<br>(80万円以上/件) | 人数  | A<br>205人      | 219人     | 223人     | 214人     | 236人     | 656人      |
|                      | 件数  | B<br>436件      | 432件     | 452件     | 428件     | 464件     | 1,106件    |
|                      |     | B/総件数<br>0.87% | 0.89%    | 0.97%    | 0.91%    | 1.01%    | 1.28%     |
|                      | 費用額 | C<br>5億7880万円  | 5億3672万円 | 5億6699万円 | 5億4930万円 | 5億9359万円 | 13億2699万円 |
| C/総費用<br>22.6%       |     | 21.2%          | 22.5%    | 21.9%    | 24.1%    | 23.8%    |           |

出典：ヘルスサポートラボツール

高額となる疾病をみてみると、患者人数と費用額は相関しており、脳血管疾患では、R3年度の350万円(3人)の最少から、R4年度は約1,600万円(7人)へと約1,250万円増えています。虚血性心疾患も、R3年度はH30年度以降最高の約1,900万円(12人)となっています。

後期高齢になると、費用額は脳血管疾患で国保の4.4倍、虚血性心疾患は1.9倍となりますが、脳血管疾患においては、医療費のみならず介護を要するケースも多いため、長期にわたり医療費と介護費に影響を及ぼします。脳梗塞や脳出血を発症させないために高血圧の重症化予防に力を入れる必要があります。

図表 35 高額レセプト(80万円/件)以上の推移(脳血管疾患)

| 対象年度  |     | H30年度       | R01年度       | R02年度      | R03年度      | R04年度      | 後期：R04年度   |                      |
|-------|-----|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|----------------------|
| 脳血管疾患 | 人数  | D<br>7人     | 6人          | 7人         | 3人         | 7人         | 35人        |                      |
|       |     | D/A<br>3.4% | 2.7%        | 3.1%       | 1.4%       | 3.0%       | 5.3%       |                      |
|       | 件数  | E<br>17件    | 9件          | 13件        | 3件         | 12件        | 64件        |                      |
|       |     | E/B<br>3.9% | 2.1%        | 2.9%       | 0.7%       | 2.6%       | 5.8%       |                      |
|       | 年代別 | 40歳未満       | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 65-69歳<br>0<br>0.0%  |
|       |     | 40代         | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 1<br>8.3%  | 70-74歳<br>0<br>0.0%  |
|       |     | 50代         | 0<br>0.0%   | 2<br>22.2% | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 2<br>16.7% | 75-80歳<br>4<br>6.3%  |
|       |     | 60代         | 14<br>82.4% | 4<br>44.4% | 8<br>61.5% | 1<br>33.3% | 1<br>8.3%  | 80代<br>47<br>73.4%   |
|       |     | 70-74歳      | 3<br>17.6%  | 3<br>33.3% | 5<br>38.5% | 2<br>66.7% | 8<br>66.7% | 90歳以上<br>13<br>20.3% |
|       | 費用額 | F<br>1947万円 | 1166万円      | 1588万円     | 350万円      | 1626万円     | 7225万円     |                      |
|       |     | F/C<br>3.4% | 2.2%        | 2.8%       | 0.6%       | 2.7%       | 5.4%       |                      |

出典：ヘルスサポートラボツール

図表 36 高額レセプト(80万円/件)以上の推移(虚血性心疾患)

| 対象年度   |     | H30年度       | R01年度       | R02年度       | R03年度      | R04年度      | 後期：R04年度   |                      |
|--------|-----|-------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|----------------------|
| 虚血性心疾患 | 人数  | G<br>11人    | 11人         | 12人         | 8人         | 12人        | 20人        |                      |
|        |     | G/A<br>5.4% | 5.0%        | 5.4%        | 3.7%       | 5.1%       | 3.0%       |                      |
|        | 件数  | H<br>13件    | 13件         | 12件         | 10件        | 13件        | 21件        |                      |
|        |     | H/B<br>3.0% | 3.0%        | 2.7%        | 2.3%       | 2.8%       | 1.9%       |                      |
|        | 年代別 | 40歳未満       | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 65-69歳<br>0<br>0.0%  |
|        |     | 40代         | 1<br>7.7%   | 0<br>0.0%   | 1<br>8.3%  | 0<br>0.0%  | 0<br>0.0%  | 70-74歳<br>0<br>0.0%  |
|        |     | 50代         | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%   | 0<br>0.0%  | 3<br>30.0% | 2<br>15.4% | 75-80歳<br>8<br>38.1% |
|        |     | 60代         | 2<br>15.4%  | 3<br>23.1%  | 6<br>50.0% | 3<br>30.0% | 3<br>23.1% | 80代<br>13<br>61.9%   |
|        |     | 70-74歳      | 10<br>76.9% | 10<br>76.9% | 5<br>41.7% | 4<br>40.0% | 8<br>61.5% | 90歳以上<br>0<br>0.0%   |
|        | 費用額 | I<br>1597万円 | 1820万円      | 1641万円      | 1436万円     | 1902万円     | 3683万円     |                      |
|        |     | I/C<br>2.8% | 3.4%        | 2.9%        | 2.6%       | 3.2%       | 2.8%       |                      |

出典：ヘルスサポートラボツール

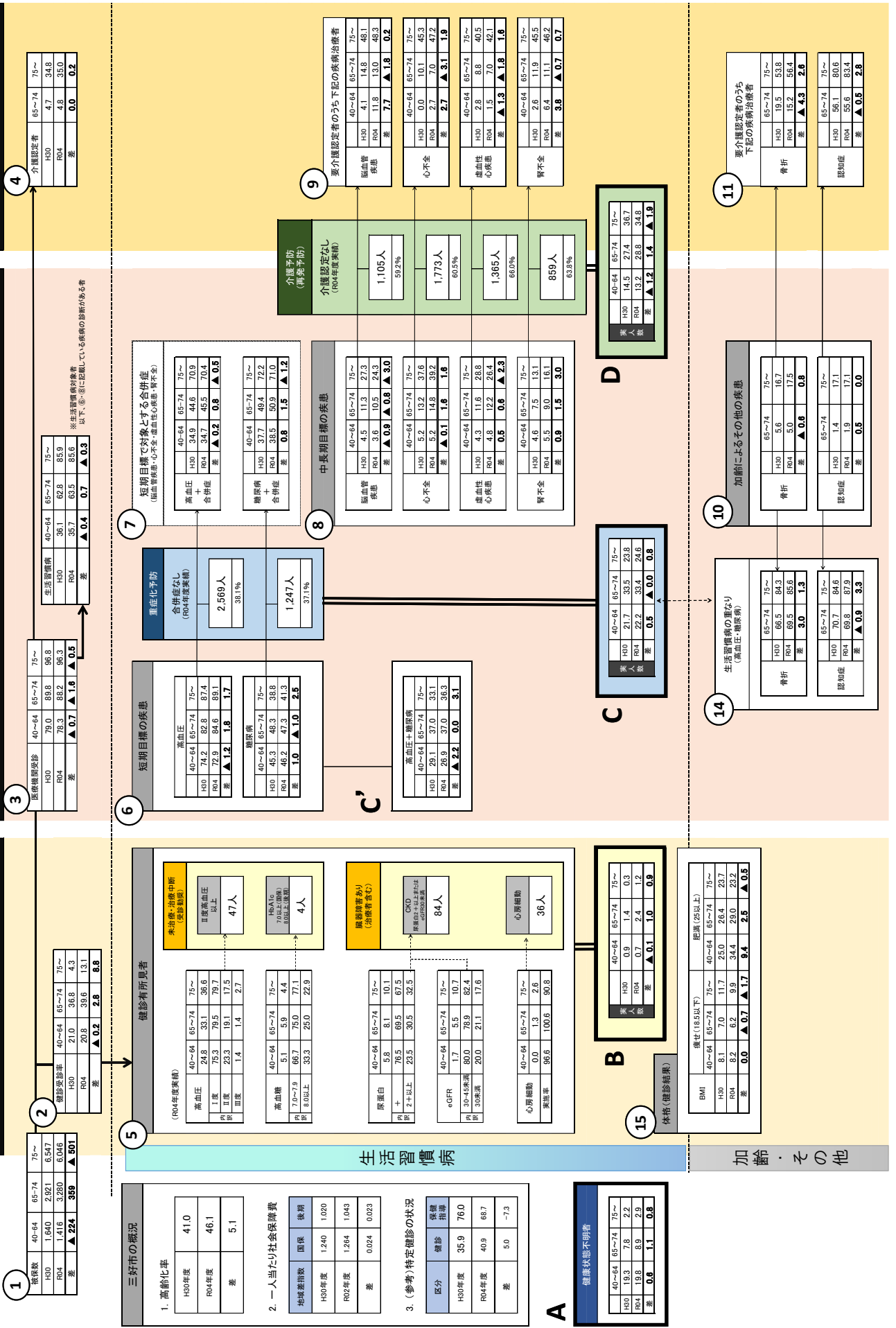
## **(2) 健診・医療・介護の一体的分析**

本市では、(2)「健診・医療・介護データの一体的な分析から計画化を考える」帳票で、40-64 歳、65-74 歳(前期高齢者)、75 歳以上(後期高齢者)の 3 つの年代で、健康・医療情報等を活用した被保険者の健康状態等の分析を行い、健康課題を明確化し、予防活動の優先順位を決定しています。(図表 37)

図表 37 健診・医療・介護データの一体的な分析

三好市 E表・健診・医療・介護データの一体的な分析から計量化を考える

H30-R04比較





### (3)健康課題の明確化(図表 38~42)

健診・医療・介護のデータを H30 年度と R4 年度の結果を各年代で一体的に分析すると、①被保険者は 65-74 歳の年代が増加し、40-64 歳と 75 歳以上の年代が減少しています。本市では若い世代だけでなく後期高齢者の人口も減少しています。②健診受診率は 40-64 歳の受診率が低迷する中、65 歳以上の受診率は伸びており、特に 75 歳上では 8.8 ポイント増えています。⑬体格をみると、BMI25 以上の対象者は 74 歳未満の年代で増加しており、40-64 歳では 3 割を超えています。(図表 38)

図表 38 被保険者数と健診受診状況

| E表  | ④<br>認定<br>介護<br>率 | ①<br>被保険者数 |       |       | ②<br>健診受診率 |       |          | ⑬<br>体格(健診結果) |       |       |         |       |       |
|-----|--------------------|------------|-------|-------|------------|-------|----------|---------------|-------|-------|---------|-------|-------|
|     |                    |            |       |       | 特定<br>健診   |       | 後期<br>健診 | BMI18.5未満     |       |       | BMI25以上 |       |       |
|     |                    | 75-        | 40-64 | 65-74 | 75-        | 40-64 | 65-74    | 75-           | 40-64 | 65-74 | 75-     | 40-64 | 65-74 |
| H30 | 34.8               | 1,640      | 2,921 | 6,547 | 21.0       | 36.8  | 4.3      | 8.1           | 7.0   | 11.7  | 25.0    | 26.4  | 23.7  |
| R04 | 35.0               | 1,416      | 3,280 | 6,046 | 20.8       | 39.6  | 13.1     | 8.2           | 6.2   | 9.9   | 34.4    | 29.0  | 23.2  |

健診有所見状況では、⑤未治療者・治療中断者の状況をみると、Ⅱ度高血圧対象者はすべての年代で減少している反面、HbA1c は 40-64 歳、65-74 歳の年代が増加しています。増加の背景について、市の実態を確認するとともに、さらなる受診勧奨及び保健指導の徹底が課題となります。(図表 39)

図表 39 健診有所見状況

| E表  | ⑤                      |     |       |    |     |      |   |     |       |    |     |      |                           |     |       |   |     |     |       |     |       |     |     |     |   |    |    |     |    |     |
|-----|------------------------|-----|-------|----|-----|------|---|-----|-------|----|-----|------|---------------------------|-----|-------|---|-----|-----|-------|-----|-------|-----|-----|-----|---|----|----|-----|----|-----|
|     | Ⅱ度高血圧以上<br>(未治療・治療中断者) |     |       |    |     |      | HbA1c7.0以上<br>(未治療・治療中断者)<br>※後期高齢者は8.0以上 |     |       |    |     |      | CKD<br>尿蛋白2+以上またはeGFR30未満 |     |       |   |     |     | 心房細動  |     |       |     |     |     |   |    |    |     |    |     |
|     | 40-64                  |     | 65-74 |    | 75- |      | 40-64                                     |     | 65-74 |    | 75- |      | 40-64                     |     | 65-74 |   | 75- |     | 40-64 |     | 65-74 |     | 75- |     |   |    |    |     |    |     |
| 人   | %                      | 人   | %     | 人  | %   | 人    | %   | 人   | %     | 人  | %   | 人    | %                         | 人   | %     | 人 | %   | 人   | %     | 人   | %     | 人   | %   |     |   |    |    |     |    |     |
| H30 | 22                     | 6.4 | (9)   | 80 | 7.4 | (26) | 26  | 9.2 | (8)   | 6  | 1.7 | (1)  | 39                        | 3.6 | (0)   | 3 | 1.1 | (0) | 5     | 1.5 | 16    | 1.5 | 11  | 3.9 | 0 | -- | 0  | --  | 0  | --  |
| R04 | 18                     | 6.1 | (3)   | 88 | 6.8 | (24) | 59  | 7.4 | (20)  | 15 | 5.1 | ↑(2) | 76                        | 5.9 | ↑(2)  | 8 | 1.0 | (0) | 5     | 1.7 | 42    | 3.2 | 37  | 4.7 | 0 | -- | 17 | 1.3 | 19 | 2.4 |

※徳島県では心電図検査を令和2年度から全数実施

生活習慣病患者のうち、⑥短期目標の疾患である高血圧は、40-64 歳で割合が減少していますが、糖尿病では同年代で増加しています。⑦短期目標の疾患の合併症をみると、75 歳未満の糖尿病+合併症の割合が増えており、健診データに合わせて治療状況をみていくことが重要です。(図表 40)

図表 40 短期目標疾患(高血圧・糖尿病)と合併症の状況

| E表  | ③      |       |      |                             |       |      |                          |       |      | ⑥     |       |      |            |       |      |               |       |      | ⑦       |       |      |  |  |  |  |  |  |
|-----|--------|-------|------|-----------------------------|-------|------|--------------------------|-------|------|-------|-------|------|------------|-------|------|---------------|-------|------|---------|-------|------|--|--|--|--|--|--|
|     | 医療機関受診 |       |      | 生活習慣病対象者<br>(生活習慣病の医療機関受診者) |       |      | 短期目標の疾患<br>(生活習慣病受診者のうち) |       |      |       |       |      |            |       |      | 短期目標の疾患とする合併症 |       |      |         |       |      |  |  |  |  |  |  |
|     |        |       |      |                             |       |      | 高血圧                      |       |      | 糖尿病   |       |      | C' 糖尿病+高血圧 |       |      | 高血圧+合併症       |       |      | 糖尿病+合併症 |       |      |  |  |  |  |  |  |
| 年度  | 40-64  | 65-74 | 75-  | 40-64                       | 65-74 | 75-  | 40-64                    | 65-74 | 75-  | 40-64 | 65-74 | 75-  | 40-64      | 65-74 | 75-  | 40-64         | 65-74 | 75-  | 40-64   | 65-74 | 75-  |  |  |  |  |  |  |
| H30 | 79.0   | 89.8  | 96.8 | 36.1                        | 62.8  | 85.9 | 74.2                     | 82.8  | 87.4 | 45.3  | 48.3  | 38.8 | 29.1       | 37.0  | 33.1 | 34.9          | 44.6  | 70.9 | 37.7    | 49.4  | 72.2 |  |  |  |  |  |  |
| R04 | 78.3   | 88.2  | 96.3 | 35.7                        | 63.5  | 85.6 | 72.9                     | 84.6  | 89.1 | 46.2  | 47.3  | 41.3 | 26.9       | 37.0  | 36.3 | 34.7          | 45.5  | 70.4 | 38.5    | 50.9  | 71.0 |  |  |  |  |  |  |

注) 合併症とは、脳血管疾患・心不全・虚血性心疾患・腎不全を指す

⑧長期目標の疾患をみると、脳血管疾患の割合はどの年代も減少していますが、虚血性心疾患・心不全・腎不全はほとんどの年代で増えています。一方、⑨介護認定者をみると、75歳以上の介護認定者の約半数が脳血管疾患を有しており、40-64歳の若い世代では4.1から11.8へと約3倍に大幅に増えています。また、75歳以上の虚血性心疾患、心不全、腎不全を有する割合も増加しています。(図表 41)

図表 41 中長期目標疾患(脳血管疾患・心不全・虚血性心疾患・腎不全)と介護認定の状況

| E表  | ⑧               |       |      |        |       |      |       |       |      |       |       |      | ⑨             |       |      |        |       |      |       |       |      |       |       |      |
|-----|-----------------|-------|------|--------|-------|------|-------|-------|------|-------|-------|------|---------------|-------|------|--------|-------|------|-------|-------|------|-------|-------|------|
|     | 中長期目標の疾患(被保険者割) |       |      |        |       |      |       |       |      |       |       |      | 中長期疾患のうち介護認定者 |       |      |        |       |      |       |       |      |       |       |      |
|     | 脳血管疾患           |       |      | 虚血性心疾患 |       |      | 心不全   |       |      | 腎不全   |       |      | 脳血管疾患         |       |      | 虚血性心疾患 |       |      | 心不全   |       |      | 腎不全   |       |      |
| 年度  | 40-64           | 65-74 | 75-  | 40-64  | 65-74 | 75-  | 40-64 | 65-74 | 75-  | 40-64 | 65-74 | 75-  | 40-64         | 65-74 | 75-  | 40-64  | 65-74 | 75-  | 40-64 | 65-74 | 75-  | 40-64 | 65-74 | 75-  |
| H30 | 4.5             | 11.3  | 27.3 | 4.3    | 11.6  | 28.8 | 5.2   | 13.2  | 37.6 | 4.6   | 7.5   | 13.1 | 4.1           | 14.8  | 48.1 | 2.8    | 8.8   | 40.5 | 0.0   | 10.1  | 45.3 | 2.6   | 11.9  | 45.5 |
| R04 | 3.6             | 10.5  | 24.3 | 4.8    | 12.2  | 26.4 | 5.2   | 14.8  | 39.2 | 5.5   | 9.0   | 16.1 | 11.8          | 13.0  | 48.3 | 1.5    | 7.0   | 42.1 | 2.7   | 7.0   | 47.2 | 6.4   | 11.1  | 46.2 |

⑭骨折・認知症患者のうち高血圧・糖尿病の重なりをみてみると、75歳以上では骨折と認知症のいずれも割合が上がっています。介護予防のため、高血圧・糖尿病のリスクについて確認しなければいけません。

図表 42 骨折・認知症の状況

| E表  | ⑭                       |      |       |      | ⑩                          |      |       |      | ⑪                    |      |       |      |
|-----|-------------------------|------|-------|------|----------------------------|------|-------|------|----------------------|------|-------|------|
|     | 生活習慣病との重なり<br>(高血圧・糖尿病) |      |       |      | 加齢による<br>その他の疾患<br>(被保険者割) |      |       |      | 加齢による疾患のうち<br>要介護認定者 |      |       |      |
|     | 骨折                      |      | 認知    |      | 骨折                         |      | 認知症   |      | 骨折                   |      | 認知症   |      |
| 年度  | 65-74                   | 75-  | 65-74 | 75-  | 65-74                      | 75-  | 65-74 | 75-  | 65-74                | 75-  | 65-74 | 75-  |
| H30 | 66.5                    | 84.3 | 70.7  | 84.6 | 5.6                        | 16.7 | 1.4   | 17.1 | 19.5                 | 53.8 | 56.1  | 80.6 |
| R04 | 69.5                    | 85.6 | 69.8  | 87.9 | 5.0                        | 17.5 | 1.9   | 17.1 | 15.2                 | 56.4 | 55.6  | 83.4 |

図表 38~42 出典: KDB システムデータ

#### (4) 優先して解決を目指す健康課題の優先順位付け

健康課題の明確化で整理した結果を踏まえると、中長期疾患(脳血管疾患・虚血性心疾患・腎不全)に共通した高血圧、糖尿病等に重なりがあります。高血圧や糖尿病等の早期受診勧奨や治療中断を防ぐ保健指導を継続していくことが、脳血管疾患、虚血性心疾患等への重症化を防ぐことにつながります。

具体的な取り組み方法については、第4章に記載していきます。

## 2) 目標の設定

### (1) 成果目標

#### ① データヘルス計画(保健事業全体)の目的、目標、目標を達成するための方策

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、計画から見直します。改善までのプロセスを継続することによって、よりよい成果をあげていくことが期待できます。

このため、評価の目的、方法、基準、時期、評価者、評価結果の活用について、計画の段階から明確にします。評価指標については、まずすべての都道府県で設定することが望ましい指標と地域の実情に応じて設定する指標(図表 43)を設定し、評価結果のうち公表するものを明確にしておく必要があります。

#### ② 中長期的な目標の設定

これまでの健診・医療情報を分析した結果、医療費が高額となる疾患、6か月以上の長期入院となる疾患、人工透析となる疾患及び介護認定者の有病状況の多い疾患である、脳血管疾患及び虚血性心疾患、慢性腎不全の総医療費に占める割合を、最終年度には減少させることを目指します。

しかし、年齢が高くなるほど、脳、心臓、腎臓の3つの臓器の血管も傷んでくることを考えると、高齢化が進展する昨今では、医療費そのものを抑えることが厳しいことから、医療費の伸びを抑えることで最低限維持することを目標とします。

また、軽症時に通院せず、重症化して入院することから、重症化予防、医療費適正化へつなげるには、適切な時期での受診を促し、入院に係る医療費を抑えることを目指します。

#### ③ 短期的な目標の設定

脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の血管変化における共通のリスクとなる、高血圧、糖尿病、脂質異常症、メタボリックシンドローム等を減らしていくことを短期的な目標とします。

特にメタボリックシンドローム該当者及び予備群を減少することを目指します。そのためには、医療機関と十分な連携を図り、医療受診が必要な者へ適切な働きかけをするとともに、医療受診を中断している者についても適切な保健指導を行います。

また、根本的な改善に至っていない疾患として、糖尿病とメタボリックシンドロームが考えられます。これらは薬物療法だけでは改善が難しく、食事療法と併用して治療を行うことが効果的であると考えられるため、医療機関と連携して、栄養指導等の保健指導を行います。具体的には、日本人食事摂取基準(2020年版)の基本的な考え方を基に、血圧、血糖、脂質、慢性腎臓病(CKD)の検査結果の改善を目指します。

さらに生活習慣病は自覚症状がないため、まずは健診の機会を提供し、健診受診率の向上を目指します。個人の状態に応じた保健指導の実施により、生活習慣病の発症予防・重症化予防につながるということが重要であるため、その目標値は、第3章の「特定健診・特定保健指導の実施(法定義務)」に記載します。

## (2) 管理目標の設定

図表 43 第3期データヘルス計画目標管理一覧

| 関連計画     |         | 達成すべき目的  | 課題を解決するための目標                   | 実績                 |                     |                       | データの把握方法<br>(活用データ) |
|----------|---------|--|--------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|
|          |         |  |                                | 初期値<br>R 6<br>(R4) | 中間評価<br>R 8<br>(R7) | 最終評価<br>R 11<br>(R10) |                     |
| データヘルス計画 | 中長期目標   | 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                                 | 脳血管疾患の総医療費に占める割合の維持            | 1.1%               |                     |                       | KDBシステム             |
|          |         |  | 虚血性心疾患の総医療費に占める割合の維持           | 1.5%               |                     |                       |                     |
|          |         |  | 慢性腎不全(透析あり)総医療費に占める割合の維持       | 2.4%               |                     |                       |                     |
|          |         |  | 糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少           | 33.3%              |                     |                       |                     |
|          |         |  | 糖尿病性腎症による新規透析導入者の割合の減少         | 100.0%             |                     |                       |                     |
|          | アウトカム指標 | 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・予備群の減少率           | 33.1%              |                     |                       | 三好市健康づくり課           |
|          |         |  | 健診受診者の高血圧者の割合減少(160/100以上)     | 6.4%               |                     |                       |                     |
|          |         |  | 健診受診者の脂質異常者の割合減少(LDL160以上)     | 7.5%               |                     |                       |                     |
|          |         |  | 健診受診者の血糖異常者の割合の減少(HbA1C6.5%以上) | 10.8%              |                     |                       |                     |
|          |         |  | ★健診受診者のHbA1C8.0%以上の者の割合の減少     | 0.6%               |                     |                       |                     |
|          |         |  | 糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合            | 14.9%              |                     |                       |                     |
|          | アウトプット  | 特定健診受診率、特定保健指導実施率を向上し、メタボ該当者、重症化予防対象者を減少                           | ★特定健診受診率60%以上                  | 40.9%              |                     |                       | 法定報告値               |
|          |         |  | ★特定保健指導実施率60%以上                | 68.7%              |                     |                       |                     |
|          |         |  | ★特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率※       | 13.3%              |                     |                       |                     |

## 第3章 特定健診・特定保健指導の実施(法定義務)

### 1. 第四期特定健康診査等実施計画について

保険者は、高齢者の医療の確保に関する法律第19条に基づき、特定健康診査等実施計画を定めます。

なお、第一期及び第二期は5年を一期としていましたが、医療費適正化計画等が6年一期に改正されたことを踏まえ、第三期以降は実施計画も6年を一期として策定します。

### 2. 目標値の設定

図表 44 特定健診受診率・特定保健指導実施率

|           | R6年度 | R7年度 | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 |
|-----------|------|------|------|------|-------|-------|
| 特定健診受診率   | 45%  | 45%  | 50%  | 50%  | 50%   | 50%   |
| 特定保健指導実施率 | 70%  | 75%  | 80%  | 80%  | 85%   | 90%以上 |

### 3. 対象者の見込み

図表 45 特定健診・特定保健指導対象者の見込み

|        |      | R6年度   | R7年度   | R8年度   | R9年度   | R10年度  | R11年度  |
|--------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 特定健診   | 対象者数 | 3,700人 | 3,600人 | 3,500人 | 3,400人 | 3,300人 | 3,200人 |
|        | 受診者数 | 1,665人 | 1,620人 | 1,750人 | 1,700人 | 1,650人 | 1,600人 |
| 特定保健指導 | 対象者数 | 133人   | 130人   | 140人   | 136人   | 132人   | 128人   |
|        | 受診者数 | 93人    | 98人    | 112人   | 109人   | 112人   | 115人   |

### 4. 特定健診の実施

#### (1)実施方法

健診については、特定健診実施機関に委託します。県医師会が実施機関の取りまとめを行い、県医師会と市町村国保側の取りまとめ機関である国保連合会が集合契約を行います。

- ① 集団健診(三好市保健センター他)
- ② 個別健診(委託医療機関)

#### (2)特定健診委託基準

高齢者の医療の確保に関する法律第28条、および実施基準第16条第1項に基づき、具体的に委託できるものの基準については、厚生労働大臣の告示において定められています。

### (3) 健診実施機関リスト

特定健診実施機関については、特定健診受診券送付時の同封資料、もしくは徳島県国保連合会のホームページに掲載します。

### (4) 特定健診実施項目

内臓脂肪型肥満に着目した生活習慣病予防のための特定保健指導対象者を抽出する国が定めた項目に加え、追加の検査(HbA1C・血清クレアチニン・尿酸・尿潜血)を実施します。

また、血中脂質検査のうち LDL コレステロールについては、中性脂肪が 400mg/dl 以上または食後採血の場合は、non-HDL コレステロールの測定にかえられます。(実施基準第 1 条第 4 項)

図表 46 特定健診検査項目(例示)

#### ○三好市特定健診検査項目

| 健診項目            |                  | 三好市 | 国 |
|-----------------|------------------|-----|---|
| 身体測定            | 身長               | ○   | ○ |
|                 | 体重               | ○   | ○ |
|                 | BMI              | ○   | ○ |
|                 | 腹囲               | ○   | ○ |
| 血圧              | 収縮期血圧            | ○   | ○ |
|                 | 拡張期血圧            | ○   | ○ |
| 肝機能検査           | AST(GOT)         | ○   | ○ |
|                 | ALT(GPT)         | ○   | ○ |
|                 | γ-GT(γ-GTP)      | ○   | ○ |
| 血中脂質検査          | 空腹時中性脂肪          | ●   | ● |
|                 | 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            | 空腹時血糖            | ●   | ● |
|                 | HbA1C            | ○   | ● |
|                 | 随時血糖             | ●   | ● |
| 尿検査             | 尿糖               | ○   | ○ |
|                 | 尿蛋白              | ○   | ○ |
|                 | 尿潜血              | ○   | ○ |
| 血液学検査<br>(貧血検査) | ヘマトクリット値         | □   | □ |
|                 | 血色素量             | □   | □ |
|                 | 赤血球数             | □   | □ |
| その他             | 心電図              | ○   | □ |
|                 | 眼底検査             | □   | □ |
|                 | 血清クレアチニン(eGFR)   | ○   | □ |
|                 | 尿酸               | ○   | ○ |

○…必須項目、□…医師の判断に基づき選択的に実施する項目、●…いずれの項目の実施で可

### (5) 実施時期

6 月から翌年 1 月末まで実施します。

### (6) 医療機関との適切な連携

治療中であっても特定健診の受診対象者であることから、かかりつけ医から本人へ健診の受診勧奨を行えるよう、医療機関へ十分な説明を実施していきます。

また、本人同意のもとで、保険者が診療における検査データの提供を受け、特定健診結果のデータとして円滑に活用できるよう、かかりつけ医の協力及び連携を行います。

## (7) 代行機関

特定健診に係る費用の請求・支払い代行は、徳島県国民健康保険団体連合会に事務処理を委託します。

## (8) 健診の案内方法・健診実施スケジュール

実施率を高めるためには、対象者に認知してもらうことが不可欠であることから、受診の案内の送付に関わらず、医療保険者として加入者に対する基本的な周知広報活動を年間通して行います。

図表 47 特定健診実施スケジュール

|     | 前年度    | 当該年度                                      | 翌年度                          |
|-----|--------|---|------------------------------|
| 4月  |        | 健診機関との契約<br>健診対象者の抽出、受診等の印刷・送付(随時可)       | (特定保健指導の実施)                  |
| 5月  |        |   | 健診データ抽出(前年度)                 |
| 6月  |        | (特定健診の開始)<br>健診データ受取 → 保健指導対象者の抽出<br>費用決裁 |                              |
| 7月  |        |   | 実施実績の分析実施方法、委託先機関の見直し等       |
| 8月  |        |   |                              |
| 9月  |        | (特定健診・特定保健指導の実施)                          |                              |
| 10月 | 契約に関わる |   | 受診・実施率実績の算出                  |
| 11月 | 予算手続き  |   | 支払基金(連合会)への報告<br>(ファイル作成・送付) |
| 12月 |        |   |                              |
| 1月  |        |   |                              |
| 2月  |        | (特定健診当該年度受付終了)                            |                              |
| 3月  | 契約準備   |   | (特定保健指導の当該年度受付終了)            |

## 5. 特定保健指導の実施

特定保健指導の実施については、保険者直接実施、一般衛生部門への執行委任の形態で行います。

○第4期(2024年以降)における変更点

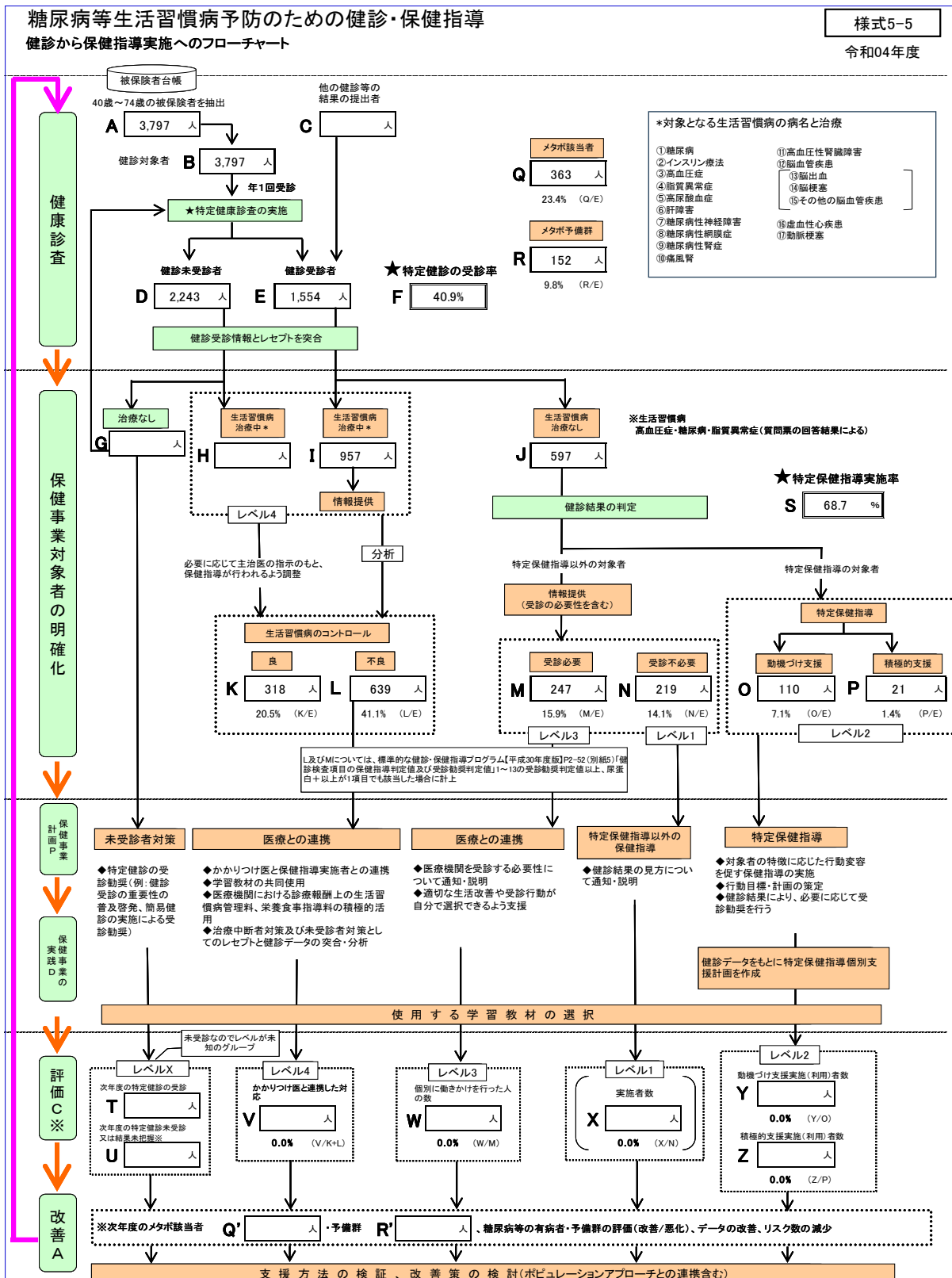
特定健康診査・特定保健指導円滑な実施に向けた手引き(第4版)

|            |   |
|------------|---|
| 特定保健指導の見直し | (1)評価体系の見直し<br>特定保健指導の実施評価にアウトカムを導入し、主要達成目標を腹囲2cm・体重2kg減とし、生活習慣病予防につながる行動変容や腹囲1cm・体重1kg減をその他目標として設定した。  |
|            | (2)特定保健指導の初回面接の分割実施の条件緩和<br>特定保健指導の初回面接は、特定健康診査実施日から1週間以内であれば初回面接の分割実施として取り扱えるよう条件を緩和することとした。   |
|            | (3)糖尿病等の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<br>特定健康診査実施後又は特定保健指導実施後に服薬を開始した者については、実施率の計算において、特定保健指導対象者として、分母に含めないことを可能とした。  |
|            | (4)糖尿病等の生活習慣病に係る服薬中の者に対する服薬状況の確認及び特定保健指導対象者からの除外<br>服薬中の者の特定保健指導対象者からの除外に当たって、確認する医薬品の種類、確認手順を保険者があらかじめ定めている場合は、専門職以外であっても対象者本人への事実関係の再確認と同意の取得を行えることとした。 |
|            | (5)その他の運用の改善<br>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こととした。   |

# (1) 健診から保健指導実施の流れ

「標準的な健診・保健指導プログラム(令和6年度版)」様式5-5をもとに、健診結果から保健指導対象者の明確化、保健指導計画の策定・実践評価を行います。

図表 48 健診から保健指導へのフローチャート(様式5-5)



出典: 標準的な健診保健指導プログラム 厚生労働省様式5-5(令和4年度法定報告データ)



## (2) 要保健指導対象者の見込み、選択と優先順位・支援方法

図表 49 要保健指導対象者の見込み

| 優先順位 | 様式<br>5-5 | 保健指導レベル                         | 支援方法   | 対象者数見込<br>(受診者の○%)       | 目標実施率                   |
|------|-----------|---------------------------------|--|--------------------------|-------------------------|
| 1    | O<br>P    | 特定保健指導<br>O: 動機付け支援<br>P: 積極的支援 | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆対象者の特徴に応じた行動変容を促す保健指導の実施</li> <li>◆行動目標・計画の策定</li> <li>◆健診結果により、必要に応じて受診勧奨を行う</li> </ul>   | 131人<br>(8.4%)           | 70%                     |
| 2    | M         | 情報提供<br>(受診必要)                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆医療機関を受診する必要性について通知・説明</li> <li>◆適切な生活改善や受診行動が自分で選択できるよう支援</li> </ul>   | 247人<br>(15.9%)          | HbA1c7.0以上については<br>100% |
| 3    | I         | 情報提供<br>(高血糖・高血圧治療中のコントロール不良者)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆かかりつけ医と保健指導実施者との連携</li> <li>◆学習教材の共同使用</li> <li>◆医療機関における診療報酬上の生活習慣病管理料、栄養食事指導料の積極的活用</li> <li>◆治療中断者対策及び未受診者対策としてのレセプトと健診データの突合・分析</li> </ul> | 67人<br>(8.6%)            | 50%                     |
| 4    | D         | 健診未受診者<br>(ハイリスク者等を優先)          | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆特定健診の受診勧奨(例: 健診受診の重要性の普及啓発、簡易健診の実施による受診勧奨)</li> <li>◆継続受診の重要性の啓発</li> </ul>  | 200人<br>※受診率目標達成まであと154人 | 80%                     |

### (3)生活習慣病予防のための健診・保健指導の実践スケジュール

目標に向かっての進捗状況管理とPDCAサイクルで実践していくため、年間実施スケジュールを作成していきます。

図表 50 健診・保健指導年間スケジュール

|     | 特定健康診査                          | 特定保健指導   | その他                     |
|-----|---------------------------------|----------|-------------------------|
| 4月  | ◎個別健康診査実施の依頼                    |          | ◎特定健康診査をはじめとした各種健診の広報   |
| 5月  |                                 |          | ◎総合健診、後期高齢者健診、がん検診開始    |
| 6月  | ◎健診対象者の抽出及び受診券の送付<br>◎特定健康診査の開始 | ◎対象者の抽出  | ◎代行機関(国保連合会)を通じて費用決裁の開始 |
| 7月  |                                 | ◎保健指導の開始 |                         |
| 8月  | ◎診療情報提供の依頼                      |          |                         |
| 9月  |                                 |          | ◎前年度特定健診・特定保健指導実績報告終了   |
| 10月 |                                 | ◎利用券の登録  |                         |
| 11月 |                                 |          |                         |
| 12月 |                                 |          |                         |
| 1月  | ◎健診の終了                          |          |                         |
| 2月  |                                 |          |                         |
| 3月  |                                 |          |                         |

## 6. 個人情報保護

### (1)基本的な考え方

特定健康診査・特定保健指導で得られる健康情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律および三好市個人情報保護条例を踏まえた対応を行います。

また、特定健康診査を外部委託する際は、個人情報の厳重な管理や、目的外使用の禁止等を契約書に定めるとともに、委託先の契約状況を管理します。

### (2)特定健診・保健指導の記録の管理・保存期間について

特定健康診査・特定保健指導の記録の管理は、特定健康診査等データ管理システムで行います。

## 7. 結果の報告

実績報告については、特定健診データ管理システムから実績報告用データを作成し、健診実施年度の翌年度 11 月 1 日までに報告します。

## 8. 特定健康診査等実施計画の公表・周知

高齢者の医療の確保に関する法律第 19 条第 3 項(保険者は、特定健康診査等実施計画を定め、又はこれを変更したときは、遅延なく、これを公表しなければならない)に基づく計画は、三好市ホームページ等への掲載により公表、周知します。

## 第4章 課題解決に向けた個別保健事業

### I. 保健事業の方向性

保健事業の実施にあたっては糖尿病性腎症、虚血性心疾患、脳血管疾患における共通のリスクとなる糖尿病、高血圧、脂質異常症、メタボリックシンドローム等の減少を目指すために、特定健診における血糖、血圧、脂質の検査結果を改善していきます。そのためには、重症化予防の取組みとポピュレーションアプローチを組み合わせて実施していく必要があります。

重症化予防としては、生活習慣病重症化による合併症の発症・進展抑制を目指し、糖尿病性腎症重症化予防・虚血性心疾患重症化予防・脳血管疾患重症化予防等の取組みを行います。

具体的には、医療受診が必要な方には適切な受診への働きかけを行う受診勧奨を、治療中の方には、医療機関と連携し重症化予防のための保健指導を実施していきます。

ポピュレーションアプローチの取組みとしては、生活習慣病の重症化による医療費や介護費用等社会保障費の増大につながっている実態や、その背景にある地域特性を明らかにするために個人の実態と社会環境等について広く市民へ周知していきます。

また、生活習慣病は自覚症状がないため、まずは健診の機会を提供し、状態に応じた保健指導が重要となります。そのため特に特定健診受診率、特定保健指導実施率の向上にも努める必要があります。その実施にあたっては、第3章の特定健康診査等実施計画に準ずるものとします。

### II. 重症化予防の取組み

三好市の特定健診受診者のうち、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の重症化予防対象者は、各学会のガイドラインに基づき対象者を抽出すると、666人(42.9%)です。そのうち治療なしが159人(28.1%)を占め、さらに臓器障害があり、直ちに取り組むべき対象者が107人(67.3%)です。すでに治療中の507人(53.2%)についても専門医への受診の有無や投薬状況、データの経年変化を確認し、値の改善を目指さなければいけません。

三好市においては、重症化予防対象者と特定保健指導対象者が重なるものが、333人中62人(9.3%)であるため、徹底した特定保健指導を併せて行うことが重症化予防にもつながり、効率的であることが分かります。

図表 51 脳・心・腎を守るために

脳・心・腎を守るために - 重症化予防の視点で科学的根拠に基づき、保健指導対象者を明らかにする-

| 健康日本21<br>(第2次)目標<br>目指すところ                          | 脳血管疾患<br>の年齢調整死亡率の減少             |                                   |   | 虚血性心疾患<br>の年齢調整死亡率の減少 |   |                                       | 糖尿病性腎症<br>による年間新規透析導入患者数の減少 |                                    |                   | 令和04年度<br><参考><br>健診受診者(受診率)     |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------|---|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-------------------|----------------------------------|---|--------|-------|-----|------|-----|-----|-----|-------|-----|-------|-----|-----|-------|-------------|-----|-----|
|  | 科学的根拠に基づき                        | 脳卒中治療ガイドライン2021<br>(脳卒中ガイドライン委員会) |   |                       | 虚血性心疾患の一次予防ガイドライン(2023年改訂版)<br>(循環器科の診断と治療に関するガイドライン(2011年度共同研究報告)) |                                       |                             | 糖尿病治療ガイド<br>2022-2023<br>(日本糖尿病学会) |                   | CKD診療ガイドライン<br>2018<br>(日本腎臓病学会) |   | 1,554人 | 40.9% |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| レセプトデータ、<br>介護保険データ、<br>その他統計資料等<br>に基づいて<br>健康課題を分析 |                                  |                                   |   |                       |   |                                       |                             |                                    |                   |                                  | <b>■各疾患の治療状況</b><br><table border="1"> <tr><th></th><th>治療中</th><th>治療なし</th></tr> <tr><td>高血圧</td><td>729</td><td>825</td></tr> <tr><td>脂質異常症</td><td>511</td><td>1,043</td></tr> <tr><td>糖尿病</td><td>181</td><td>1,372</td></tr> <tr><td>3疾患<br/>いずれも</td><td>953</td><td>601</td></tr> </table> ※問診結果による |        |       | 治療中 | 治療なし | 高血圧 | 729 | 825 | 脂質異常症 | 511 | 1,043 | 糖尿病 | 181 | 1,372 | 3疾患<br>いずれも | 953 | 601 |
|  | 治療中                              | 治療なし                              |   |                       |   |                                       |                             |                                    |                   |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 高血圧  | 729                              | 825                               |   |                       |   |                                       |                             |                                    |                   |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 脂質異常症  | 511                              | 1,043                             |   |                       |   |                                       |                             |                                    |                   |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 糖尿病  | 181                              | 1,372                             |   |                       |   |                                       |                             |                                    |                   |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 3疾患<br>いずれも  | 953                              | 601                               |   |                       |   |                                       |                             |                                    |                   |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 優先すべき<br>課題の明確化                                      | 高血圧症                             | 心房細動                              | 脂質異常症                                   | メタボリック<br>シンドローム      | 糖尿病   | 慢性腎臓病<br>(CKD)                        |                             |                                    |                   |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 科学的根拠に基づき<br>健診結果から<br>対象者の抽出                        | 高血圧治療<br>ガイドライン2019<br>(日本高血圧学会) |                                   | 動脈硬化性疾患予防ガイドライン<br>2022年版<br>(日本動脈硬化学会) | メタボリックシンドロームの<br>診断基準 | 糖尿病治療ガイド<br>2022-2023<br>(日本糖尿病学会)                                  | CKD診療ガイドライン2018<br>(日本腎臓病学会)          |                             |                                    |                   |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 重症化予防対象  | Ⅱ度高血圧以上                          | 心房細動                              | LDL-C<br>180mg/dl以上                     | 中性脂肪<br>300mg/dl以上    | メタボ該当者<br>(2項目以上)   | HbA1c(NGSP)<br>6.5%以上<br>(治療中:7.0%以上) | 腎臓専門医<br>紹介基準対象者            |                                    | 重症化予防対象者<br>(実人数) |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 該当者数   | 103   6.6%                       | 16   1.0%                         | 38   2.4%                               | 41   2.6%             | 363   23.4%   | 130   8.4%                            | 243   15.6%                 |                                    | 666   42.9%       |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 治療なし   | 44   5.3%                        | 1   0.2%                          | 32   3.1%                               | 25   2.4%             | 44   7.3%   | 66   4.8%                             | 73   12.1%                  |                                    | 159   26.5%       |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| (再掲)<br>特定保健指導                                       | 14   13.6%                       | 1   6.3%                          | 7   18.4%                               | 4   9.8%              | 44   12.1%  | 9   6.9%                              | 17   7.0%                   |                                    | 62   9.3%         |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 治療中  | 59   8.1%                        | 15   1.6%                         | 6   1.2%                                | 16   3.1%             | 319   33.5%   | 64   35.4%                            | 170   17.8%                 |                                    | 507   53.2%       |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 臓器障害<br>あり   | 25   56.8%                       | 1   100.0%                        | 14   43.8%                              | 10   40.0%            | 27   61.4%  | 31   47.0%                            | 73   100.0%                 |                                    | 107   67.3%       |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| CKD(専門医対象者)  | 8                                | 1                                 | 6                                       | 4                     | 10  | 13                                    | 73                          |                                    | 73                |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 心電図所見あり  | 23                               | 1                                 | 9                                       | 7                     | 21  | 24                                    | 22                          |                                    | 56                |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 臓器障害<br>なし   | 19   43.2%                       | --                                | 18   56.3%                              | 15   60.0%            | 17   38.6%  | 35   53.0%                            | --                          |                                    | --                |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 治療中  | 臓器障害<br>あり                       | 34   57.6%                        | 15   100.0%                             | 4   66.7%             | 10   62.5%  | 159   49.8%                           | 28   43.8%                  |                                    | 170   100.0%      |                                  | 290   57.2%   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| CKD(専門医対象者)  | 18                               | 7                                 | 1                                       | 4                     | 70  | 15                                    | 170                         |                                    | 170               |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 心電図所見あり  | 26                               | 15                                | 3                                       | 9                     | 121   | 16                                    | 75                          |                                    | 195               |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |
| 臓器障害<br>なし   | 25   42.4%                       | --                                | 2   33.3%                               | 6   37.5%             | 160   50.2%   | 36   56.3%                            | --                          |                                    | --                |                                  |   |        |       |     |      |     |     |     |       |     |       |     |     |       |             |     |     |

出典:KDB システム 疾病管理一覧 CSV、特定健診結果(法定報告)ほか

# 1. 糖尿病性腎症重症化予防

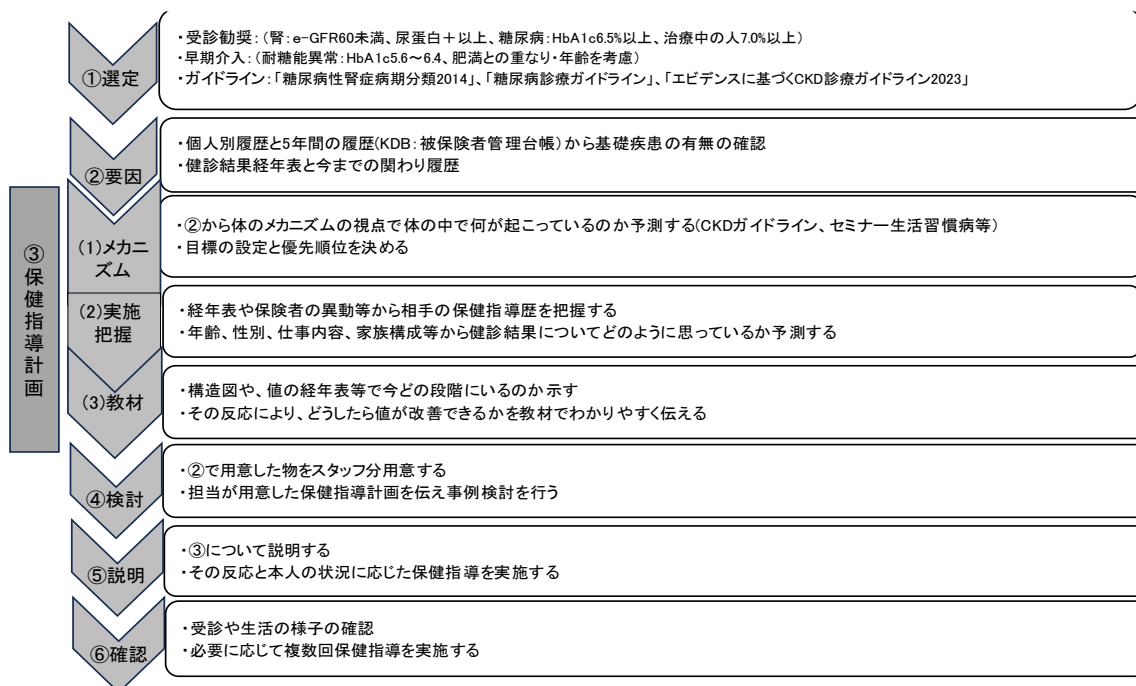
## 1) 基本的な考え方

糖尿病性腎症重症化予防の取組みにあたっては「糖尿病性腎症重症化予防プログラム」(平成 31 年 4 月 25 日改定 日本医師会 日本糖尿病推進会議 厚生労働省)及び徳島県糖尿病性腎症重症化予防プログラム(平成 29 年 3 月 29 日策定、令和 3 年 3 月 30 日改定)に基づき、以下の視点で、PDCAに沿って実施していきます。

なお、取組みにあたっては図表 52 に沿って実施します。

- (1) 健康診査・レセプト等で抽出されたハイリスク者に対する受診勧奨、保健指導
- (2) 治療中の患者に対する医療と連携した保健指導
- (3) 糖尿病治療中断者や健診未受診者に対する対応

図表 52 糖尿病性腎症重症化対象者の選定から保健指導計画策定までの流れ



## 2) 対象者の明確化

### (1) 対象者選定基準の考え方

対象者の選定基準にあたっては、徳島県糖尿病性腎症重症化予防プログラムに準じ、抽出すべき対象者を以下とします。

- ① 医療機関未受診者
- ② 医療機関受診中断者
- ③ 糖尿病治療中の者  
糖尿病性腎症を発症していないが高血圧、メタボリックシンドローム該当者等リスクを有する者

## (2) 選定基準に基づく該当者の把握

### ① 対象者の抽出

取組みを進めるにあたって、選定基準に基づく該当者を把握する必要があります。その方法として、国保が保有するレセプトデータおよび特定健診データを活用し、該当者数把握を行います。腎症重症化ハイリスク者を抽出する際は、「糖尿病性腎症病期分類」(糖尿病性腎症合同委員会)を基盤とします。

図表 53 糖尿病性腎症病期分類

| 病期         | 尿アルブミン値(mg/gCr)<br>あるいは<br>尿蛋白値(g/fCr)   | GFR(eGFR)<br>(ml/分/1.73m <sup>2</sup> ) |
|------------|--|---|
| 第1期(腎症前期)  | 正常アルブミン尿(30未満)                           | 30以上                                    |
| 第2期(早期腎症期) | 微量アルブミン尿(30~299)                         | 30以上                                    |
| 第3期(顕性腎症期) | 顕性アルブミン尿(300以上)<br>あるいは<br>持続性蛋白尿(0.5以上) | 30以上                                    |
| 第4期(腎不全期)  | 問わない                                     | 30未満                                    |
| 第5期(透析療法期) | 透析療法中                                    |   |

糖尿病性腎症病期分類では尿アルブミン値及び腎機能(eGFR)で把握していきます。

三好市においては、特定健診にて血清クレアチニン検査、尿蛋白(定性)検査を必須項目として実施しているため、腎機能(eGFR)の把握は可能となっています。尿アルブミンについてはCKD診療ガイド2012では尿アルブミン定量(mg/dl)に対する尿蛋白として正常アルブミン尿を尿蛋白(-)、微量アルブミン尿を尿蛋白(±)、顕性アルブミン尿を尿蛋白(+)としていることから、尿蛋白(定性)検査でも腎症病期の推測が可能となります。

### ② 基準に基づく該当者数の把握

レセプトデータと特定健診データを用い、医療機関受診状況を踏まえて対象者数把握を行いました。(図表 54)

三好市において特定健診受診者のうち糖尿病未治療者は、81人(30.9%・F)でした。また、40~74歳における糖尿病治療者1,326人のうち、特定健診受診者は181人(G)、特定健診未受診者は1,145人(I)でした。この1,145人については、治療中ですが、データが不明であるため重症化予防に向けて医療機関と連携した介入が必要です。

### ③ 介入方法と優先順位

下記の糖尿病フローチャート・図表 47 より、三好市における介入方法を以下のとおりとします。

#### 優先順位 1

##### 【受診勧奨】

- ・糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者①・・・66人

#### 優先順位 2

##### 【保健指導】

- ・糖尿病で治療する患者のうち重症化するリスクの高い者②・・・64人  
治療中断しない（継続受診）のための保健指導
- ・介入方法として個別訪問、個別面談、電話、手紙等に対応
- ・医療機関と連携した保健指導

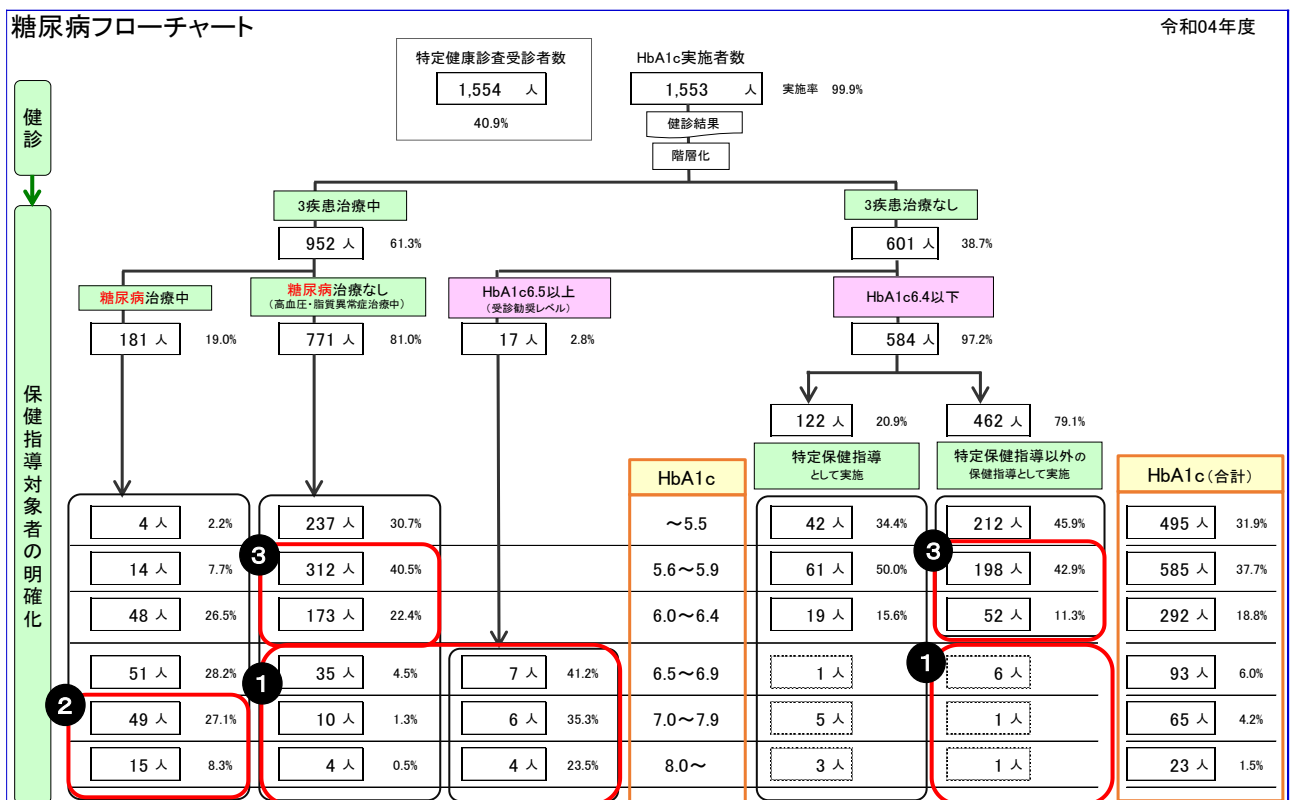
#### 優先順位 3

##### 【保健指導】

- ・耐糖能異常の者③・・・735人  
(※肥満の有無や年齢等、リスクの高い者を優先して保健指導)  
二次健診として75g糖負荷検査を実施し、食生活改善に向けた保健指導
- ・介入方法として個別訪問、個別面談、電話に対応

#### 優先順位 4

- ・図表 47 I の中から、過去に特定健診歴のある糖尿病治療者を把握→管理台帳
- ・介入方法として個別訪問、個別面談、電話、手紙等に対応
- ・医療機関と連携した保健指導

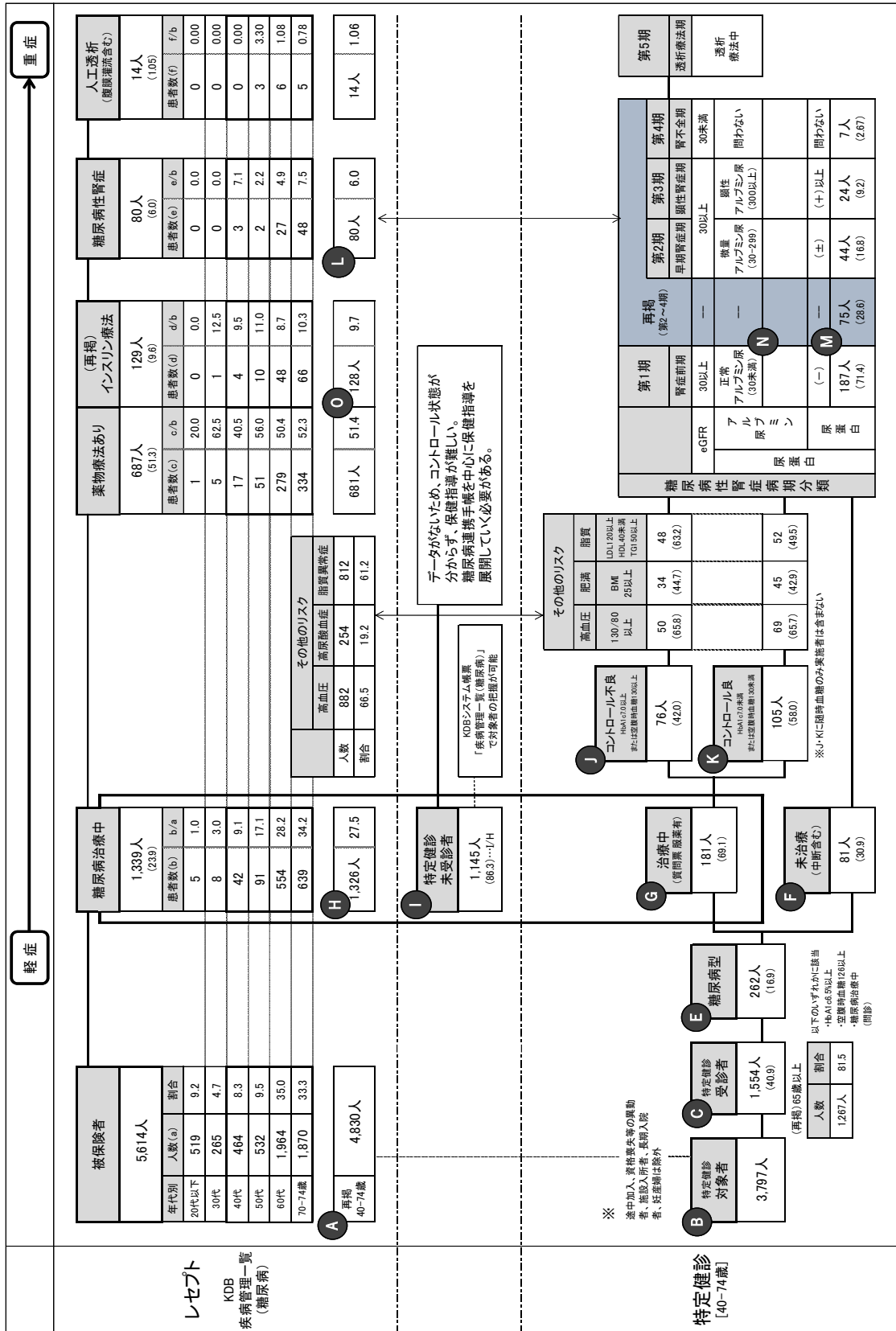




図表 54 糖尿病重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

令和04年度

糖尿病重症化予防のためのレセプトと健診データの突合



### 3) 保健指導の実施

#### (1) 糖尿病性腎症病期及び生活習慣病リスクに応じた保健指導

糖尿病性腎症の発症・進展抑制には、血糖値と血圧のコントロールが重要です。また、腎症の進展とともに大血管障害の合併リスクが高くなるため、肥満・脂質異常症、喫煙などの因子の管理も重要となってきます。三好市においては、特定健診受診者を糖尿病性腎症病期分類及び生活習慣病のリスク因子を合わせて、対象者に応じた保健指導を考えていきます。

また、対象者への保健指導については糖尿病治療ガイド、CKD 診療ガイド等を参考に作成した保健指導用教材を活用します。

図表 55 糖尿病・耐糖能異常の原因を明らかにし、改善のための判断力をつける（保健指導教材）

| 糖尿病・耐糖能異常の原因を明らかにし、改善のための判断力をつける         |  |
|--|--|
| もくじ                                      |  |
| <b>1 健診結果から食の解決に意識が向かうための支援</b>          | <b>2 高血糖を解決するための食</b>                                  |
| 1-1 健診経年結果一覧                             | 1 健診結果と日常食べている食品                                       |
| 1-2 糖尿病タイプ                               | 2 生活は住民の方しかわかりません 何うことから始まります                          |
| 1-3 私は糖尿病のどの段階にいるのか、そして次の段階に進まないための検査は何か | 3 今、増えてきた食品等の新しい資料を作りました                               |
| 1-4 ヘモグロビンA1cは・・・                        | 4 制限される内容ばかりなので食べてほしいものを入れ込みました                        |
| 1-5 糖尿病とはどういう病気なのでしょう                    | 5 自分の食べている食品をみてみます                                     |
| 1-6 糖に関する健診結果に変化はありませんか？                 | 6 糖尿病性腎症食事療法   |
| 1-7 75グラム糖負荷検査結果                         |  |
| 1-8 私はどのパターン？                            |  |
| 1-9 健診データで、体の中で何が起きているか見てみましょう           | <b>3 薬物療法</b>  |
| 1-10 Zさん(男性)から教えていただきました                 | 3-1 住民の方々に「薬は1回飲んだらやめられないと聞くけど？」と質問されます                |
| 1-11 なぜ、糖尿病は全身に病気が起こるのか？                 | 3-2 私の飲んでる薬はどの薬ですか                                     |
| 1-12 糖尿病による網膜症                           | 3-3 薬は「インスリンの仕事ができるように」考えられています                        |
| 1-13 眼(網膜症)                              | 3-4 薬は体のもととの働きを助けたりおさえたりして血糖を調節しています                   |
| 1-14 高血糖と肥満は 腎臓をどのように傷めるのでしょうか           | 3-5 その薬はもしかして「αグロコシターゼ阻害薬」ですか                          |
| 1-15 64歳以下 HbA1cとeGFRの経年変化               | 3-6 イメグリミンってどんな薬？                                      |
| 1-16 64歳以上 HbA1cとeGFRの経年変化               | 3-7 もしかしてそれは「GLP-1受容体作動薬」                              |
| 1-17 さんの腎臓の機能の結果をみていきます                  | 3-8 ビグアナイド薬とは  |
| 1-18 腎臓の働きが落ちてきたが 動いて大丈夫なのか!!!           | 3-9 チアゾリジン薬とは？   |
| 1-19 糖尿病性神経障害の症状とすみ方                     | 3-10 薬のみに頼ったら、体の中で何が起きますか                              |
| 1-20 認知症予防には、糖尿病予防が大切です                  |  |
| 1-21 糖尿病治療の進め方                           | <b>4 参考資料</b>  |
| 1-22 高齢者糖尿病において合併症予防のための目標は成人と同じく7.0未満です | 4-1 糖尿病治療ガイド2022食事療法の整理と各学会のガイドラインの整理                  |
| 1-23 HbA1cは、なんで7%以下が目標か                  | 4-2 日本人の食事摂取基準(2020年版)                                 |
| 1-24 64歳以下 HbA1cと体重の推移                   | 4-3 日常生活の中で、必要な食品を考えられる方法                              |
| 1-25 64歳以上 HbA1cと体重の推移                   | 4-4 ライフステージごとの食品の目安量                                   |
| 1-26 HbA1cが阿なる要因はタイプによって違います             | 4-5 さかえ2022年10月号「食後血糖への対策」を素直に読んでメモする                  |
| 1-27 健診データの推移と生活・食の変化                    | 4-6 安全な血糖管理達成のための糖尿病治療薬の血糖降下作用・低血糖リスク・禁忌・服薬継続率・コストのまとめ |
| 1-28 食べ方を変えて良くなった人の事例                    | 4-7 都道府県別自家用乗用車数と歩数(男性・女性)                             |

#### (2) 二次健診等を活用した重症化予防対策

特定健診では尿蛋白定性検査のみの実施のため可逆的な糖尿病性腎症第2期を逃す恐れがあります。腎症重症化ハイリスク者の増加抑制のため、対象者のうち尿蛋白定性(+)へは、二次健診等で尿蛋白定量検査を実施し、結果に基づき早期介入を行うことで腎症重症化予防を目指します。

また、二次健診として75g糖負荷検査を実施し、結果に基づき早期介入を行うことで糖尿病性腎症の原因となる糖尿病重症化予防を目指します。

## 4) 医療との連携

### (1) 医療機関未受診者について

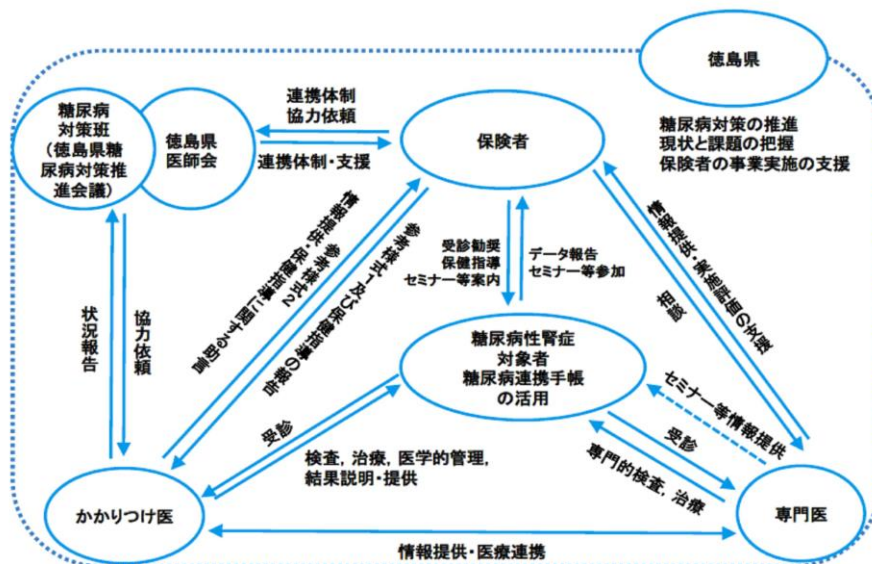
医療機関未受診者・治療中断者を医療機関につなぐ際は、事前に地区医師会等と協議した紹介状等を使用します。

### (2) 治療中の者への対応

治療中の場合は糖尿病連携手帳を活用し、かかりつけ医より対象者の検査データの収集、保健指導への助言をもらいます。かかりつけ医、専門医との連携にあたっては徳島県のプログラムに準じて行っていきます。

#### 【糖尿病対策推進連携協議会との連携】

糖尿病性腎症重症化予防において、徳島県における糖尿病対策の中心的役割を担う徳島県医師会糖尿病対策班、郡市医師会担当医と連携し、保険者と医療関係者が密接に連携した取組みを行います。



出典：徳島県糖尿病性腎症重症化予防プログラム

## 5) 高齢者福祉部門(介護保険部局)との連携

高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施を行っていく中で、地域包括支援センターと連携していきます。

## 6) 評価

評価を行うにあたっては、短期的評価・中長期的評価の視点で考えていきます。短期的評価についてはデータヘルス計画の評価等と合わせ、年1回行うものとしします。その際は糖尿病管理台帳の情報及び KDB 等の情報を活用します。また、中長期的評価においては、図表 56 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価を用いて行っていきます。

## 短期的評価

### ①受診勧奨者に対する評価

- ア. 受診勧奨対象者への介入率
- イ. 医療機関受診率

### ②保健指導対象者に対する評価

- ア. 保健指導実施率
- イ. 糖尿病管理台帳から介入前後の検査値の変化を比較
  - HbA1c の変化
  - eGFR の変化（1 年で 25%以上の低下、1 年で 5ml/1.73 m<sup>2</sup>以上低下）
  - 尿蛋白の変化
  - 服薬状況の変化

図表 56 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

様式5-1 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

| 項目                                    | 突合表              | 三好市         |                                       |                                     |                |                |                |                |                |                |                 | 同規模保険者(平均)      |                                 | データ基                             |                                     |                         |          |  |
|---------------------------------------|------------------|-------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------|--|
|                                       |                  | H30年度       |                                       | R01年度                               |                | R02年度          |                | R03年度          |                | R04年度          |                 | R04年度           |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  | 実数          | 割合                                    | 実数                                  | 割合             | 実数             | 割合             | 実数             | 割合             | 実数             | 割合              | 実数              | 割合                              |                                  |                                     |                         |          |  |
| 1                                     | ① 被保険者数          | A           | 5,744人                                |                                     | 5,608人         |                | 5,444人         |                | 5,414人         |                | 5,205人          |                 | KDB_厚生労働省様式3-2                  |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | (再掲)40-74歳                            |                                     | 4,883人         |                | 4,815人         |                | 4,730人         |                | 4,735人          |                 |                                 | 4,551人                           |                                     |                         |          |  |
| 2                                     | ① 特定健診<br>② 対象者数 | B           | 4,279人                                |                                     | 4,144人         |                | 4,160人         |                | 4,041人         |                | 3,797人          |                 | 市町村国保<br>特定健診・特定保健<br>指導状況概況報告書 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ③ 受診者数                                | 1,536人                              |                | 1,818人         |                | 1,717人         |                | 1,663人         |                 | 1,554人          |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | ④ 受診率                               | 35.9%          |                | 43.9%          |                | 41.3%          |                | 41.2%           |                 |                                 | 40.9%                            |                                     |                         |          |  |
| 3                                     | ① 特定<br>② 保健指導   | C           | 154人                                  |                                     | 133人           |                | 133人           |                | 124人           |                | 131人            |                 |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ③ 実施率                                 | 76.0%                               |                | 88.3%          |                | 71.4%          |                | 64.5%          |                 | 68.7%           |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
| 4                                     | ① 健診<br>② データ    | E           | 190人 12.4%                            |                                     | 360人 19.8%     |                | 358人 20.9%     |                | 303人 18.2%     |                | 265人 16.5%      |                 | 特定健診結果                          |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ③ 未治療・中断者(質問票 服薬なし)                   | 71人 37.4%                           |                | 87人 24.2%      |                | 81人 22.6%      |                | 89人 29.4%      |                 | 82人 30.9%       |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | ④ 治療中(質問票 服薬あり)                     | 119人 62.6%     |                | 273人 75.8%     |                | 277人 77.4%     |                | 214人 70.6%      |                 |                                 | 183人 69.1%                       |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑤ コントロール不良<br>HbA1c7.0以上または空腹時血糖130以上 |                                     | 44人 37.0%      |                | 112人 41.0%     |                | 119人 43.0%     |                | 97人 45.3%       |                 |                                 | 78人 42.6%                        |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | ⑥ 血圧 130/80以上                       | 31人 70.5%      |                | 73人 65.2%      |                | 73人 61.3%      |                | 66人 68.0%       |                 |                                 | 51人 65.4%                        |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑦ 肥満 BMI25以上                          |                                     | 17人 38.6%      |                | 46人 41.1%      |                | 46人 38.7%      |                | 42人 43.3%       |                 |                                 | 35人 44.9%                        |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | ⑧ コントロール良<br>HbA1c7.0未満かつ空腹時血糖130未満 | 75人 63.0%      |                | 161人 59.0%     |                | 158人 57.0%     |                | 117人 54.7%      |                 |                                 | 105人 57.4%                       |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑨ 第1期 尿蛋白(-)                          |                                     | 140人 73.7%     |                | 249人 69.2%     |                | 265人 74.0%     |                | 221人 72.9%      |                 |                                 | 189人 71.3%                       |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | ⑩ 第2期 尿蛋白(±)                        | 21人 11.1%      |                | 56人 15.6%      |                | 50人 14.0%      |                | 44人 14.5%       |                 |                                 | 44人 16.6%                        |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑪ 第3期 尿蛋白(+)                          |                                     | 27人 14.2%      |                | 41人 11.4%      |                | 38人 10.6%      |                | 32人 10.6%       |                 |                                 | 25人 9.4%                         |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | ⑫ 第4期 eGFR30未満                      | 2人 1.1%        |                | 10人 2.8%       |                | 5人 1.4%        |                | 6人 2.0%         |                 |                                 | 7人 2.6%                          |                                     |                         |          |  |
| 5                                     | ① レセプト           | L           | 146.1人                                |                                     | 151.2人         |                | 142.7人         |                | 151.6人         |                | 163.7人          |                 | KDB_厚生労働省様式3-2                  |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | (再掲)40-74歳(被保険者対)                     |                                     | 169.8人         |                | 173.6人         |                | 162.6人         |                | 171.7人          |                 |                                 | 185.5人                           |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ② レセプト件数<br>(40-74歳)<br>(1件1処方箋対)     | 4,562件 (959.8)                      |                | 4,480件 (969.1) |                | 4,405件 (940.6) |                | 4,486件 (991.2) |                 | 4,368件 (1007.1) |                                 | 4,557.522件 (951.6)               |                                     | KDB_疾病別医療費分析<br>(生活習慣病) |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 入院外(件数)                             |                | 39件 (8.2)      |                | 41件 (8.9)      |                | 25件 (5.3)      |                 | 33件 (7.3)       |                                 | 20件 (4.6)                        |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | 入院(件数)                                |                                     | 4,523件 (951.6) |                | 4,439件 (960.0) |                | 4,380件 (935.3) |                | 4,455件 (1004.4) |                 | 4,537.522件 (956.2)              |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ③ 糖尿病治療中                              | 839人 14.6%                          |                | 848人 15.1%     |                | 777人 14.3%     |                | 821人 15.2%     |                 | 852人 16.4%      |                                 | KDB_厚生労働省様式3-2                   |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | (再掲)40-74歳                          |                | 829人 17.0%     |                | 836人 17.4%     |                | 769人 16.3%     |                 | 813人 17.2%      |                                 |                                  | 844人 18.5%                          |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ④ 健診未受診者                              | 710人 85.6%                          |                | 717人 85.8%     |                | 492人 64.0%     |                | 599人 73.7%     |                 | 661人 78.3%      |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | インスリン治療                             |                | 72人 8.6%       |                | 71人 8.4%       |                | 68人 8.8%       |                 | 60人 7.3%        |                                 |                                  | 66人 7.7%                            |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑤ (再掲)40-74歳                          | 71人 8.6%                            |                | 69人 8.3%       |                | 67人 8.7%       |                | 59人 7.3%       |                 | 64人 7.6%        |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 糖尿病性腎症                              |                | 44人 5.2%       |                | 55人 6.5%       |                | 46人 5.9%       |                 | 41人 5.0%        |                                 |                                  | 48人 5.6%                            |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑥ (再掲)40-74歳                          | 44人 5.3%                            |                | 54人 6.5%       |                | 46人 6.0%       |                | 41人 5.0%       |                 | 48人 5.7%        |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 慢性人工透析患者数<br>(糖尿病治療中に占める割合)         |                | 11人 1.3%       |                | 12人 1.4%       |                | 13人 1.7%       |                 | 12人 1.5%        |                                 |                                  | 13人 1.5%                            |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑦ (再掲)40-74歳                          | 11人 1.3%                            |                | 12人 1.4%       |                | 13人 1.7%       |                | 12人 1.5%       |                 | 13人 1.5%        |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 新規透析患者数                             |                | 5人 45.5%       |                | 2人 16.7%       |                | 4人 30.8%       |                 | 4人 33.3%        |                                 |                                  | 2人 15.4%                            |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑧ (再掲)糖尿病性腎症                          | 3人 27.3%                            |                | 2人 16.7%       |                | 1人 7.7%        |                | 2人 16.7%       |                 | 2人 15.4%        |                                 | KDB_厚生労働省様式2-2                   |                                     |                         |          |  |
| 【参考】後期高齢者 慢性人工透析患者数<br>(糖尿病治療中に占める割合) |                  | 28人 1.7%    |                                       | 32人 1.9%                            |                | 31人 2.0%       |                | 32人 2.1%       |                | 28人 1.7%       |                 |                 |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
| 6                                     | ① 医療費            |             | 25億6398万円                             |                                     | 25億2969万円      |                | 25億2541万円      |                | 25億0924万円      |                | 24億6317万円       |                 | 28億4626万円                       |                                  | KDB<br>健診・医療・介護データから<br>みられる地域の健康課題 |                         |          |  |
|                                       |                  |             | 生活習慣病総医療費                             |                                     | 13億4640万円      |                | 13億6715万円      |                | 13億8940万円      |                | 13億5436万円       |                 | 13億7077万円                       |                                  |                                     | 15億3700万円               |          |  |
|                                       |                  |             | (総医療費に占める割合)                          |                                     | 52.5%          |                | 54.0%          |                | 55.0%          |                | 54.0%           |                 | 55.7%                           |                                  |                                     | 54.0%                   |          |  |
|                                       |                  |             | ② 生活習慣病<br>対象者<br>一人あたり               | 健診受診者                               |                | 5,173円         |                | 8,215円         |                | 9,340円         |                 | 7,547円          |                                 | 8,903円                           |                                     | 7,237円                  |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 健診未受診者                              |                | 35,618円        |                | 32,958円        |                | 37,372円        |                 | 37,129円         |                                 | 39,539円                          |                                     | 38,862円                 |          |  |
|                                       |                  |             | ③ 糖尿病医療費                              | 1億3962万円                            |                | 1億3774万円       |                | 1億3331万円       |                | 1億3490万円       |                 | 1億2896万円        |                                 | 1億6596万円                         |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | (生活習慣病総医療費に占める割合)                   |                | 10.4%          |                | 10.1%          |                | 9.6%           |                 | 10.0%           |                                 | 9.4%                             |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ④ 糖尿病入院外総医療費                          | 4億1928万円                            |                | 4億1082万円       |                | 3億8666万円       |                | 3億9180万円       |                 | 3億6768万円        |                                 | 3億6768万円                         |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 1件あたり                               |                | 39,274円        |                | 38,855円        |                | 37,030円        |                 | 36,060円         |                                 | 35,222円                          |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑤ 糖尿病入院総医療費                           | 2億9295万円                            |                | 3億0442万円       |                | 2億8600万円       |                | 3億1618万円       |                 | 2億7455万円        |                                 | 2億7455万円                         |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 1件あたり                               |                | 513,053円       |                | 508,214円       |                | 532,588円       |                 | 551,796円        |                                 | 533,114円                         |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             | ⑥ 在院日数                                | 21日                                 |                | 21日            |                | 22日            |                | 22日            |                 | 22日             |                                 | 22日                              |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 慢性腎不全医療費                            |                | 6513万円         |                | 9153万円         |                | 9815万円         |                 | 9076万円          |                                 | 6746万円                           |                                     |                         | 1億2396万円 |  |
|                                       |                  |             | ⑦ 透析有り                                | 5387万円                              |                | 7738万円         |                | 8319万円         |                | 7467万円         |                 | 5982万円          |                                 | 1億1532万円                         |                                     |                         |          |  |
|                                       |                  |             |                                       | 透析なし                                |                | 1126万円         |                | 1415万円         |                | 1496万円         |                 | 1609万円          |                                 | 763万円                            |                                     |                         | 863万円    |  |
| ⑧ 介護給付費                               | 39億5840万円        |             | 40億8516万円                             |                                     | 40億6274万円      |                | 40億1550万円      |                | 39億4372万円      |                | 34億9905万円       |                 |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
|                                       | (2号認定者)糖尿病合併症    |             | 1件 9.1%                               |                                     | 3件 15.8%       |                | 2件 10.5%       |                | 1件 6.7%        |                | 3件 18.8%        |                 |                                 |                                  |                                     |                         |          |  |
| 8                                     | ① 死亡             | 糖尿病(死因別死亡数) | 5人 0.9%                               |                                     | 6人 1.0%        |                | 6人 1.0%        |                | 5人 0.9%        |                | 4人 0.7%         |                 | 2,819人 1.0%                     | KDB_健診・医療・介護データ<br>からみられる地域の健康課題 |                                     |                         |          |  |

出典：KDB システムデータ

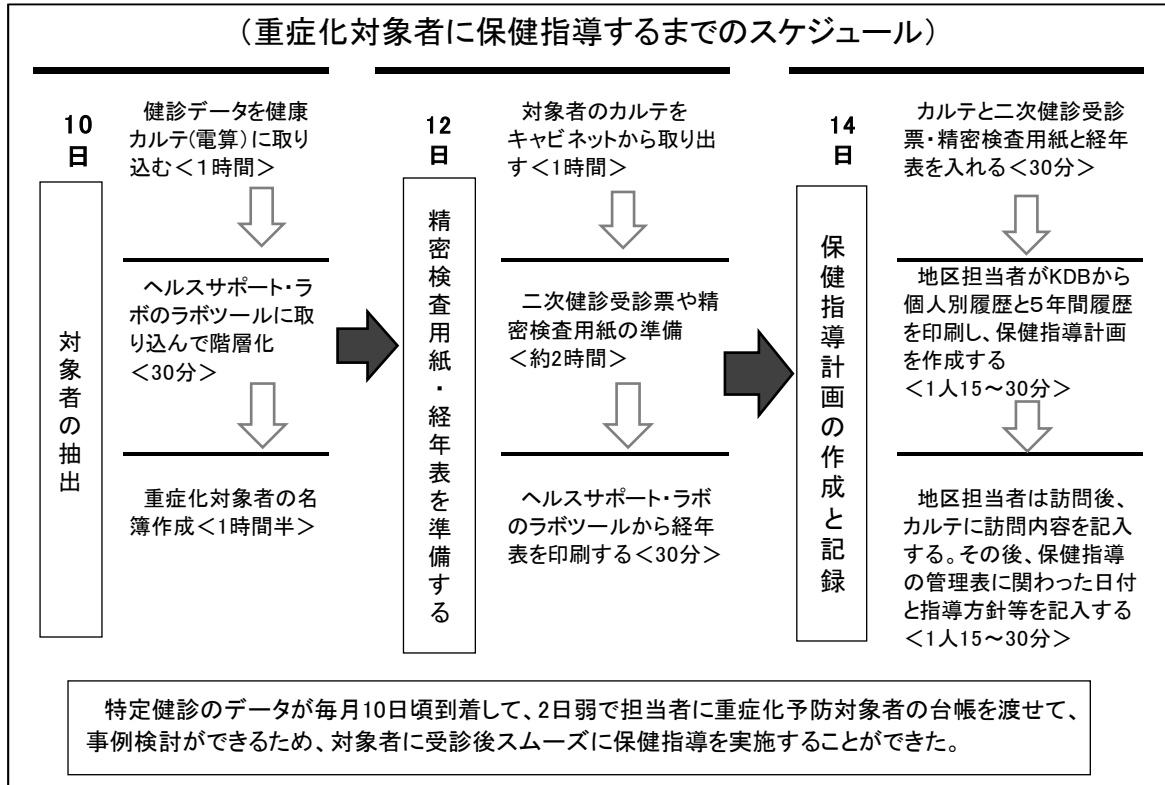
## 7) 実施期間及びスケジュール

4月 対象者の選定基準の決定

5月 対象者の抽出(概数の試算)、介入方法、実施方法の決定

6月～特定健診結果が届き次第糖尿病管理台帳に記載。台帳記載後順次、対象者へ介入(通年)

図表 57 重症化対象者に保健指導するまでのスケジュール





三好市においては、心電図検査実を1,601人(95.35%)に実施し、そのうち有所見者が498人(31.1%)でした。所見の中でも心筋壊死、心筋虚血のほか、心筋異常を予測する所見の対象者がみつかり、虚血性変化を起こしている対象者を優先に介入していく必要があります。(図表 59)

医療機関未受診者の中にはメタボリックシンドローム該当者や血圧、血糖などのリスクを有する者もいることから対象者の状態に応じた受診勧奨を行う必要があります。

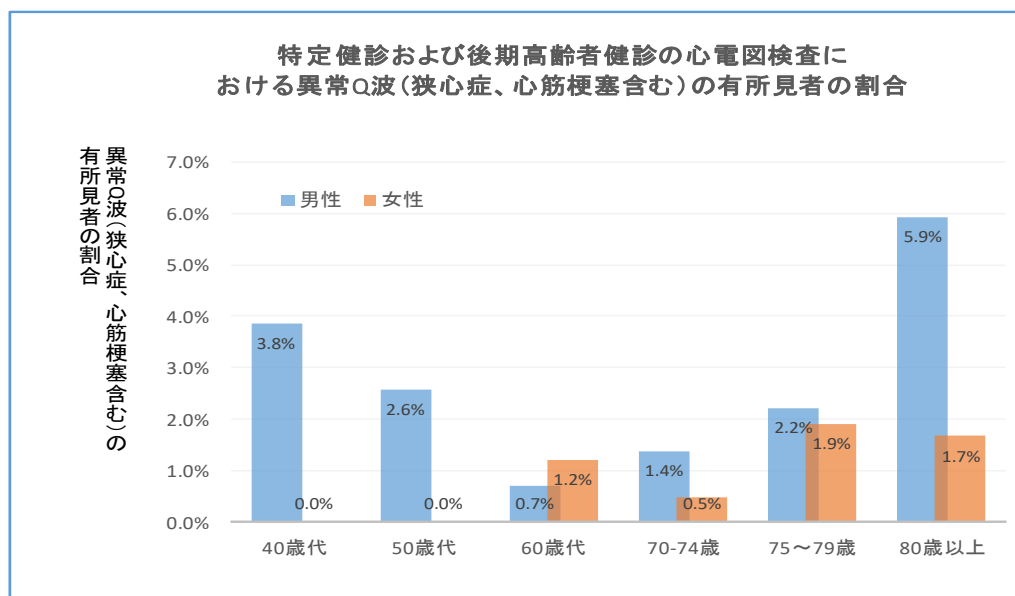
図表 59 心電図検査結果(令和4年度)

| 心電図結果                |          |            |             | 三好市国保    |        | (徳島県国保) |        | 三好市後期 |         | (徳島県後期) |        |      |
|----------------------|----------|------------|-------------|----------|--------|---------|--------|-------|---------|---------|--------|------|
|                      |          |            |             | 人        | %      | 人       | %      | 人     | %       | 人       | %      |      |
| 健診受診者数(特定健診受診率)      |          |            |             | 1,679    | 38.3%  | 43,402  | 36.3%  | 740   |         | 15,665  |        |      |
| 再掲                   | 65歳未満    |            |             | 303      | 18.0%  | 10,648  | 24.5%  | 16    | 2.2%    | 255     | 1.6%   |      |
|                      | 65歳以上    |            |             | 1,376    | 82.0%  | 32,754  | 75.5%  | 724   | 97.8%   | 15,410  | 98.4%  |      |
| 心電図実施者数(心電図実施率)      |          |            |             | 1,601    | 95.35% | 42,908  | 98.86% | 740   | 100.00% | 15,662  | 99.98% |      |
| 心電図実施者のうち所見のあった者(実数) |          |            |             | 498      | 31.1%  | 13,604  | 31.7%  | 326   | 44.1%   | 6,675   | 42.6%  |      |
| 心臓細胞の虚血              | 虚血性変化    | 心筋壊死(心筋梗塞) | 心筋梗塞・狭心症    | 2        | 0.1%   | 95      | 0.2%   | 1     | 0.1%    | 52      | 0.3%   |      |
|                      |          |            | ① 異常Q波      | 15       | 0.9%   | 453     | 1.1%   | 18    | 2.4%    | 220     | 1.4%   |      |
|                      |          | 心筋虚血       | ② R波増高不良    | 4        | 0.2%   | 268     | 0.6%   | 2     | 0.3%    | 94      | 0.6%   |      |
|                      |          |            | ③ ST異常      | 40       | 2.5%   | 1,105   | 2.6%   | 27    | 3.6%    | 561     | 3.6%   |      |
|                      |          |            | ④ 冠不全       | 4        | 0.2%   | 75      | 0.2%   | 1     | 0.1%    | 31      | 0.2%   |      |
|                      |          | 心筋異常       | ⑤ T波異常      | 55       | 3.4%   | 1,534   | 3.6%   | 33    | 4.5%    | 724     | 4.6%   |      |
| 脈が打てる心臓細胞の問題(不整脈)    | 徐脈性不整脈   | 洞結節の異常     | ⑥ 洞性不整脈     | 42       | 2.6%   | 1,584   | 3.7%   | 31    | 4.2%    | 601     | 3.8%   |      |
|                      |          |            | ⑦ 洞不全症候群    | 0        | 0.0%   | 6       | 0.0%   | 0     | 0.0%    | 6       | 0.0%   |      |
|                      |          | 刺激伝導系異常    | 房室伝導障害      | ⑧ 房室ブロック | 33     | 2.1%    | 832    | 1.9%  | 27      | 3.6%    | 604    | 3.9% |
|                      |          |            |             | ⑨ WPW症候群 | 2      | 0.1%    | 44     | 0.1%  | 0       | 0.0%    | 8      | 0.1% |
|                      |          |            | 心室内伝導障害     | ⑩ P R短縮  | 3      | 0.2%    | 125    | 0.3%  | 2       | 0.3%    | 30     | 0.2% |
|                      |          |            |             | ⑪ 脚ブロック  | 134    | 8.4%    | 2,851  | 6.6%  | 90      | 12.2%   | 1,499  | 9.6% |
|                      | 頻脈性不整脈   | 心室性不整脈     | ⑫ 心室伝導障害    | 13       | 0.8%   | 241     | 0.6%   | 5     | 0.7%    | 85      | 0.5%   |      |
|                      |          |            | ⑬ 心室期外収縮    | 30       | 1.9%   | 895     | 2.1%   | 20    | 2.7%    | 535     | 3.4%   |      |
|                      |          |            | ⑭ 心室細動      | 1        | 0.1%   | 6       | 0.0%   | 0     | 0.0%    | 2       | 0.0%   |      |
|                      |          | 上室性不整脈     | ⑮ QT延長      | 16       | 1.0%   | 196     | 0.5%   | 3     | 0.4%    | 86      | 0.5%   |      |
|                      |          |            | ⑯ プルカタ症候群   | 2        | 0.1%   | 107     | 0.2%   | 3     | 0.4%    | 21      | 0.1%   |      |
|                      |          |            | ⑰ 上室性期外収縮   | 26       | 1.6%   | 857     | 2.0%   | 29    | 3.9%    | 627     | 4.0%   |      |
| 高血圧による心臓の虚血          | 心肥大・負荷所見 | 心室肥大       | ⑱ 心房細動      | 16       | 1.0%   | 319     | 0.7%   | 19    | 2.6%    | 275     | 1.8%   |      |
|                      |          |            | ⑲ 心房粗動      | 2        | 0.1%   | 12      | 0.0%   | 0     | 0.0%    | 9       | 0.1%   |      |
|                      |          |            | ⑳ 左室肥大      | 18       | 1.1%   | 353     | 0.8%   | 5     | 0.7%    | 179     | 1.1%   |      |
|                      |          |            | ㉑ 高電位       | 0        | 0.0%   | 101     | 0.2%   | 0     | 0.0%    | 50      | 0.3%   |      |
| その他                  |          |            | ㉒ 軸偏位       | 40       | 2.5%   | 1,393   | 3.2%   | 25    | 3.4%    | 766     | 4.9%   |      |
|                      |          |            | ㉓ 右室肥大      | 2        | 0.1%   | 38      | 0.1%   | 1     | 0.1%    | 26      | 0.2%   |      |
|                      |          |            | ㉔ 移行帯の変化    | 20       | 1.2%   | 924     | 2.2%   | 11    | 1.5%    | 388     | 2.5%   |      |
|                      |          |            | ㉕ その他不整脈    | 5        | 0.3%   | 270     | 0.6%   | 5     | 0.7%    | 111     | 0.7%   |      |
|                      |          |            | ㉖ その他       | 14       | 0.9%   | 831     | 1.9%   | 19    | 2.6%    | 407     | 2.6%   |      |
|                      |          |            | ㉗ ペースメーカー調律 | 1        | 0.1%   | 24      | 0.1%   | 4     | 0.5%    | 56      | 0.4%   |      |
| ㉘ 「異常あり」のみ           | 0        | 0.0%       | 50          | 0.1%     | 0      | 0.0%    | 26     | 0.2%  |         |         |        |      |

出典: つなまる(保健事業医療・介護連携システム)



参考 異常 Q 波(心筋壊死を予測する有所見)有所見者の割合(国保・後期)



|    | 総数 | 40歳代 | 50歳代 | 60歳代 | 70-74歳 | 75~79歳 | 80歳以上 |
|----|----|------|------|------|--------|--------|-------|
| 男性 | 22 | 1    | 1    | 2    | 5      | 5      | 8     |
| 女性 | 14 | 0    | 0    | 4    | 2      | 5      | 3     |

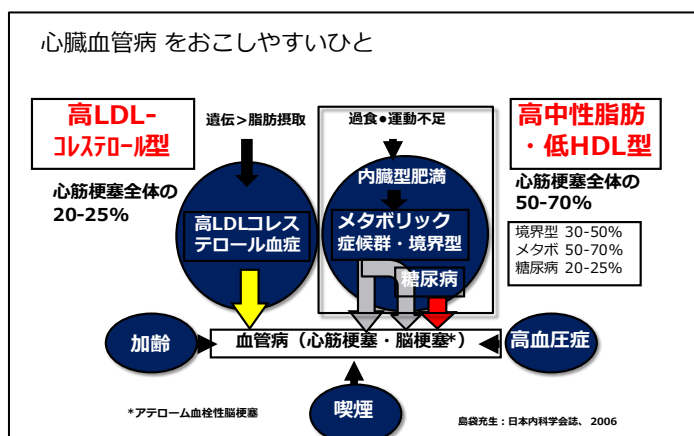
出典:つなまる(保健事業医療・介護連携システム)

## ②心電図以外からの把握

心電図検査で異常がないまたは心電図検査を実施してなくても、肥満・高血圧・高血糖・脂質異常のリスクがある場合は、隠れ狭心症を想定して(心筋梗塞の60%は前駆症状ないため)積極的に保健指導を行う必要があります。

また、虚血性心疾患はメタボリックシンドローム又はLDLコレステロールに関連することからタイプ別に把握します。(図表 60)

図表 60 心血管病をおこしやすいひと



図表 60 をもとにタイプ別に対象者を把握します。

A:メタボタイプ(特定保健指導として実施)

B:LDL コレステロールタイプ(図表 61)

図表 61 冠動脈疾患予防からみたLDLコレステロール管理目標

保健指導対象者の明確化と優先順位の決定

令和04年度

動脈硬化性心血管疾患の予防から見た  
LDLコレステロール管理目標

(参考)  
動脈硬化性疾患予防ガイドライン2022年版

特定健診受診結果より(脂質異常治療者(問診結果より服薬あり)を除く)

| 管理区分及びLDL管理目標<br>( )内はNon-HDL       |                                       |                        | 健診結果 (LDL-C) |         |         |       | (再掲) LDL160以上の年代別 |       |       |        |       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|--------------|---------|---------|-------|-------------------|-------|-------|--------|-------|
|                                     |                                       |                        | 120-139      | 140-159 | 160-179 | 180以上 | 40代               | 50代   | 60代   | 70~74歳 |       |
| 369                                 |                                       |                        | 156          | 123     | 50      | 40    | 10                | 11    | 45    | 24     |       |
|                                     |                                       |                        | 42.3%        | 33.3%   | 13.6%   | 10.8% | 11.1%             | 12.2% | 50.0% | 26.7%  |       |
| 一次予防<br>まず生活習慣の改善を行った後、薬物療法の適応を考慮する | 低リスク                                  | 160未満<br>(190未満)       | 47           | 22      | 16      | 5     | 4                 | 6     | 3     | 0      | 0     |
|                                     |                                       |                        | 12.7%        | 14.1%   | 13.0%   | 10.0% | 10.0%             | 60.0% | 27.3% | 0.0%   | 0.0%  |
|                                     | 中リスク                                  | 140未満<br>(170未満)       | 144          | 53      | 52      | 20    | 19                | 4     | 5     | 22     | 8     |
|                                     |                                       |                        | 39.0%        | 34.0%   | 42.3%   | 40.0% | 47.5%             | 40.0% | 45.5% | 48.9%  | 33.3% |
| 高リスク                                | 120未満<br>(150未満)                      |                        | 169          | 76      | 53      | 23    | 17                | 0     | 3     | 22     | 15    |
|                                     |                                       |                        | 45.8%        | 48.7%   | 43.1%   | 46.0% | 42.5%             | 0.0%  | 27.3% | 48.9%  | 62.5% |
|                                     | 再掲                                    | 100未満<br>(130未満)<br>※1 | 12           | 7       | 5       | 0     | 0                 | 0     | 0     | 0      | 0     |
|                                     |                                       |                        | 3.3%         | 4.5%    | 4.1%    | 0.0%  | 0.0%              | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%   |       |
| 二次予防<br>生活習慣の是正と共に薬物療法を考慮する         | 冠動脈疾患<br>または<br>アテローム血栓性<br>脳梗塞の既往 ※2 | 100未満<br>(130未満)       | 9            | 5       | 2       | 2     | 0                 | 0     | 0     | 1      | 1     |
|                                     |                                       |                        | 2.4%         | 3.2%    | 1.6%    | 4.0%  | 0.0%              | 0.0%  | 0.0%  | 2.2%   | 4.2%  |

※1 糖尿病性腎症2期以上または糖尿病+喫煙ありの場合に考慮

※2 問診で脳卒中(脳出血、脳梗塞等)または心臓病(狭心症、心筋梗塞等)の治療または医師から言われたことがあると回答した者で判断。

### 3) 保健指導の実施

#### (1) 受診勧奨及び保健指導

保健指導の実施にあたっては対象者に応じた保健指導を行います。その際、保健指導教材を活用し対象者がイメージしやすいように心がけます。治療が必要にもかかわらず医療機関未受診である場合は受診勧奨を行います。また、過去に治療中であったにもかかわらず中断していることが把握された場合も同様に受診勧奨を行います。治療中でもリスクがある場合は医療機関と連携した保健指導を行います。

図表 62 心電図所見からの保健指導教材（例示）

| 心電図所見からの保健指導教材        |                                    |
|-----------------------|------------------------------------|
| もくじ                   |                                    |
| 心電図所見からどうすればいいの？ フロー図 |                                    |
| 資料A-1                 | 休むことなく動き続ける臓器は『心臓』だけです             |
| 資料A-2                 | 私の心電図があらわすもの・・・心筋梗塞や心房細動を発症する前に    |
| 資料A-3                 | 心電図検査は、最も簡単に心臓の様子を見ることができる検査です！    |
| 資料B-1                 | 心電図所見に「ST」の異常が出ました。「ST」って何？        |
| 資料B-2                 | 心電図では異常がなかったけど、症状も大事なサインです！！       |
| 資料C                   | 左室肥大って？                            |
| 資料D-1                 | 不整脈・・・このくらいなら大丈夫って言われたけど、本当に大丈夫なの？ |
| 資料D-2                 | 心房細動から脳梗塞を起こさないために、優れた予防薬があるんです    |
| 資料E                   | ST変化・異常Q波 所見がある方へ                  |
| 資料F                   | 精密検査を受けて治療が必要になった方へ                |
| 資料G-1                 | 狭心症になった人から学びました                    |
| 資料G-2                 | 健診データの色がついているところに○をしてみましょう         |
| 資料G-3                 | 心臓の血管を守るために、今できることは何だろう？           |
| 資料G-4                 | 肥満(BMI25以上)になると心臓はどうなるの？           |

## (2) 二次健診の実施

虚血性心疾患重症化予防対象者において健診結果と合わせて血管変化を早期に捉え、介入していく必要があり、対象者には二次健診として頸動脈エコー検査(頸動脈内膜中膜厚(IMT))を実施しています。今後も早期介入として継続していきます。

## (3) 対象者の管理

重症化しないための継続的な健診受診及び治療が必要な者が継続的な医療受診ができるよう、台帳を作成し経過を把握します。

## 4) 医療との連携

虚血性心疾患重症化予防のために、未治療や治療中断であることを把握した場合には受診勧奨を行い、治療中の者へは血管リスク低減に向けた医療機関と連携した保健指導を実施していきます。医療の情報についてはかかりつけ医や対象者、KDB 等を活用しデータを収集します。

## 5) 高齢者福祉部門(介護保険部局)との連携

高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施を行っていく中で、地域包括支援センターと連携していきます。

## 6) 評価

評価を行うにあたっては、短期的評価・中長期的評価の視点で考えていきます。短期的評価についてはデータヘルス計画評価等と合わせ年1回行います。その際はKDB等の情報を活用します。

また、中長期的評価においては他の糖尿病性腎症・脳血管疾患等と合わせて行っていきます。

## 7) 実施期間及びスケジュール

4月 対象者の選定基準の決定

5月 対象者の抽出(概数の試算)、介入方法、実施方法の決定

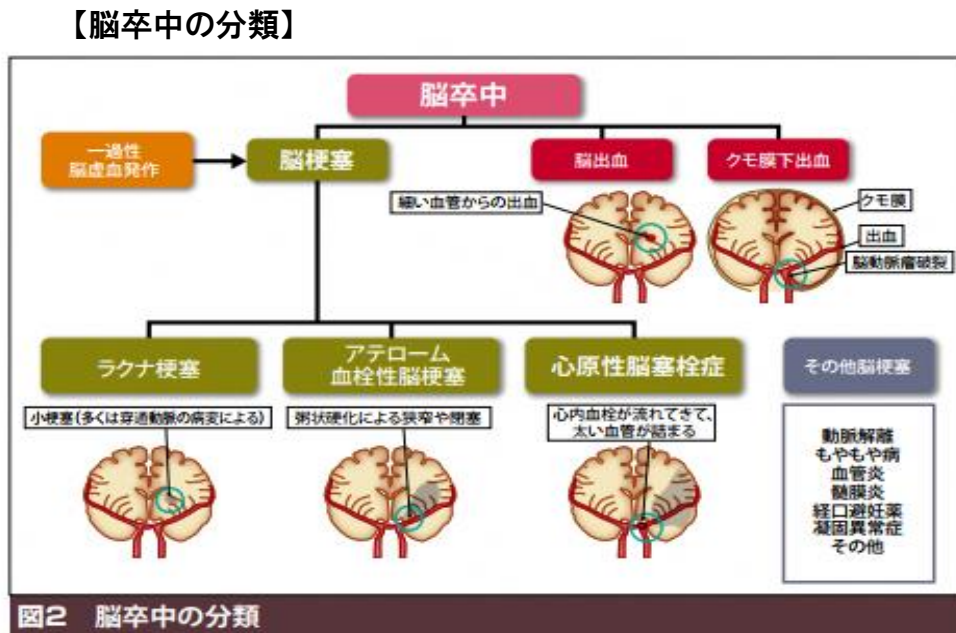
6月～特定健診結果が届き次第カルテ作成。作成後順次、対象者へ介入(通年)

## 4. 脳血管疾患重症化予防

### 1) 基本的な考え方

脳血管疾患重症化予防の取組みにあたっては脳卒中治療ガイドライン、脳卒中予防への提言、高血圧治療ガイドライン等に基づいて進めます。(図表 63,64)

図表 63 脳卒中の分類



(脳卒中予防の提言より引用)

図表 64 脳血管疾患とリスク因子

### 脳血管疾患とリスク因子

| リスク因子<br>(○はハイリスク群) |             | 高血圧 | 糖尿病 | 脂質異常<br>(高LDL) | 心房細動 | 喫煙 | 飲酒 | メタボリック<br>シンドローム | 慢性腎臓病<br>(CKD) |
|---------------------|-------------|-----|-----|----------------|------|----|----|------------------|----------------|
| 脳<br>梗<br>塞         | ラクナ梗塞       | ●   |     |                |      |    |    | ○                | ○              |
|                     | アテローム血栓性脳梗塞 | ●   | ●   | ●              |      | ●  | ●  | ○                | ○              |
|                     | 心原性脳梗塞      | ●   |     |                | ●    |    |    | ○                | ○              |
| 脳<br>出<br>血         | 脳出血         | ●   |     |                |      |    |    |                  |                |
|                     | くも膜下出血      | ●   |     |                |      |    |    |                  |                |

### 2) 対象者の明確化

#### (1) 重症化予防対象者の抽出

脳血管疾患において高血圧は、最も重要な危険因子です。図表 65 でみると、高血圧治療者 2,337 人(H)のうち、既に脳血管疾患を起こしている人が 245 人(10.5%・O)でした。

健診結果をみるとⅡ度高血圧以上が 103 人(6.6%)であり、そのうち 44 人(72.7%)は未治療者です。

医療機関未受診者の中にはメタボリックシンドローム該当者や血糖などのリスクを有する者もいることから、対象者の状態に応じて受診勧奨を行う必要があります。

また、高血圧治療中であってもⅡ度高血圧以上が59人(8.1%)いることがわかりました。治療中でリスクを有する場合は、医療機関と連携した保健指導が必要となってきます。

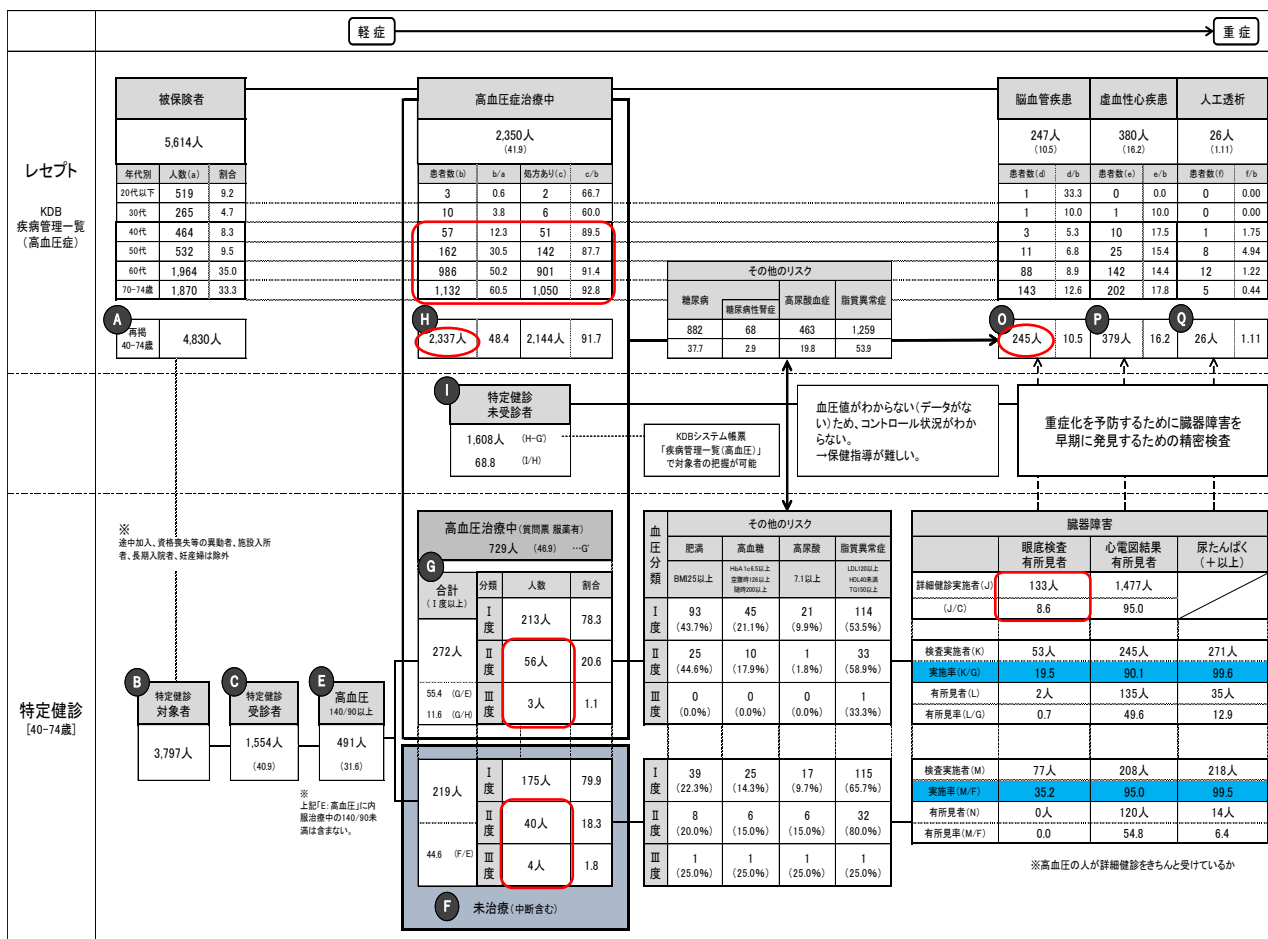
重症化を予防し、臓器障害を早期に発見するための眼底検査(詳細検査)は、わずか133人(8.6%)しか実施していない状況です。眼底検査(詳細検査)の条件は、Ⅰ度高血圧以上の場合となっていることから、491人(31.6%・E)は、眼底検査を実施する必要がありますが、実際は重症化予防の検査が行われていません。

第3期計画期間中に、眼底検査(詳細検査)の必要な方への実施について、関係機関と実態を共有し、働きかけをしていく必要があります。

図表 65 高血圧重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

高血圧重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

令和04年度

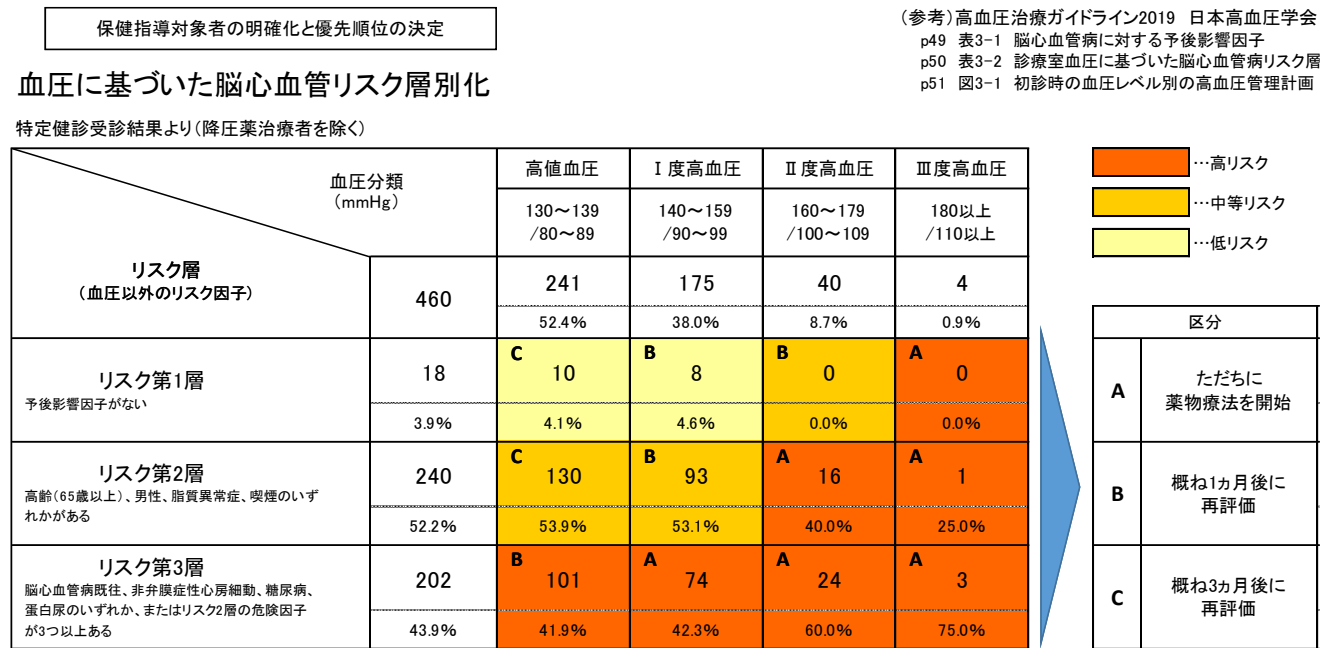


(2) 保健指導対象者の明確化と優先順位

脳血管疾患において高血圧は最大の危険因子ですが、高血圧以外の危険因子との組み合わせにより脳心腎疾患など臓器障害の程度と深く関与しています。そのため健診受診者においても高血圧と他リスク因子で層別化し対象者を明確にしていく必要があります。

図表 66 は、血圧に基づいた脳心血管リスク層別化の表で、降圧薬治療者を除いているため、高リスク群にあたるAについては、早急な受診勧奨が必要になってきます。

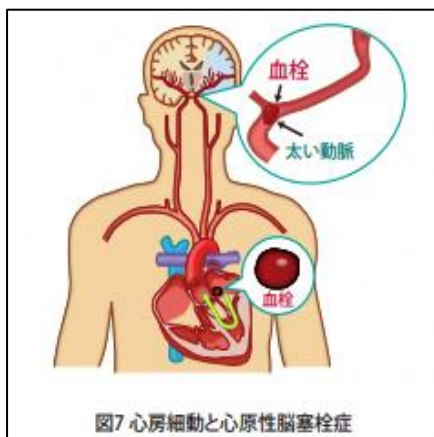
図表 66 血圧に基づいた脳心血管リスク層別化



※1 脂質異常症は、問診結果で服薬ありと回答した者、またはHDL-C<40、LDL-C≥140、中性脂肪≥150(随時の場合は>=175)、non-HDL≥170のいずれかに該当した者で判断。  
 ※2 糖尿病は、問診結果で服薬ありと回答した者、または空腹時血糖≥126、HbA1c≥6.5、随時血糖≥200のいずれかに該当した者で判断。  
 ※3 脳血管病既往については、問診結果で脳卒中(脳出血、脳梗塞等)または心臓病(狭心症、心筋梗塞等)の治療または医師から言われたことがあると回答した者で判断。  
 ※4 非弁膜症性心房細動については、健診結果の「具体的な心電図所見」に「心房細動」が含まれている者で判断。  
 ※5 尿蛋白については、健診結果より(±)以上で判断。

出典: 特定健診(法定報告)

### (3) 心電図検査における心房細動の実態



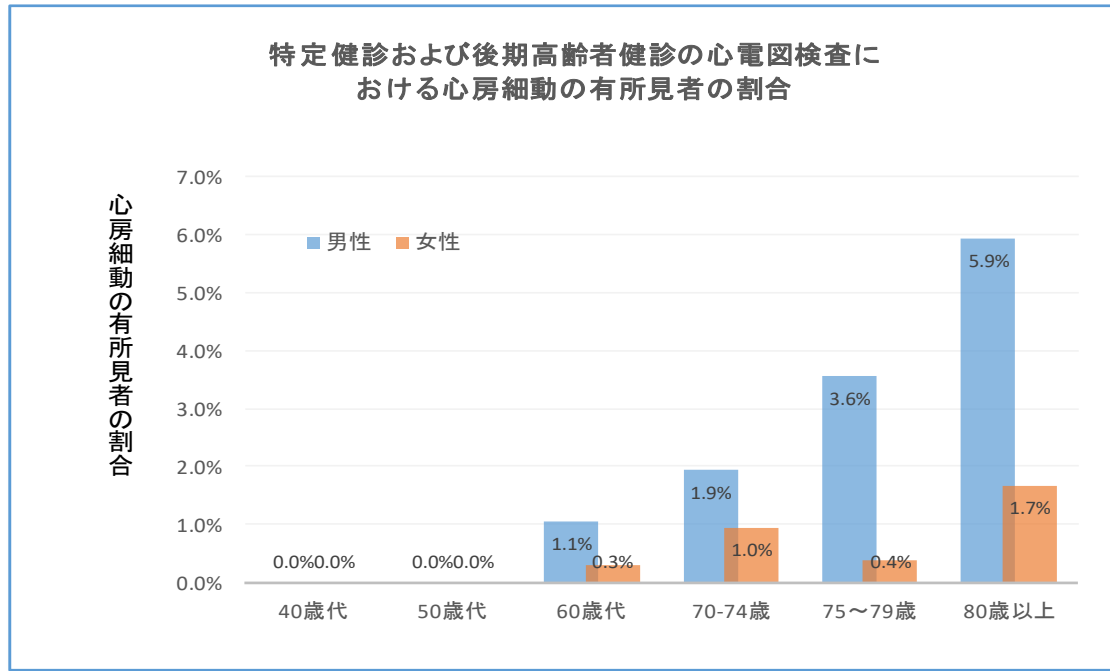
心原性脳塞栓症とは、心臓にできた血栓が血流によって脳動脈に流れ込み、比較的大きな動脈を突然詰まらせて発症し、脳梗塞の中でも「死亡」や「寝たきり」になる頻度が高くなります。

しかし心房細動は心電図検査によって早期に発見することが可能です。

図表 67 は、特定健診受診者における心房細動の有所見の状況をみています。

(脳卒中予防の提言より引用)

図表 67 心房細動有所見者の割合(国保・後期)



|    | 総数 | 40歳代 | 50歳代 | 60歳代 | 70-74歳 | 75~79歳 | 80歳以上 |
|----|----|------|------|------|--------|--------|-------|
| 男性 | 26 | 0    | 0    | 3    | 7      | 8      | 8     |
| 女性 | 9  | 0    | 0    | 1    | 4      | 1      | 3     |

出典: つなまる(保健事業医療・介護連携システム)

図表 68 心房細動有所見者の治療状況

| 心房細動有所見者 | 治療の有無 |      |     |       |
|----------|-------|------|-----|-------|
|          | 未治療者  |      | 治療中 |       |
| 人        | 人     | %    | 人   | %     |
| 15       | 1     | 6.7% | 14  | 93.3% |

三好市調べ

心電図検査において国保では15人に心房細動の所見が認められました。有所見率は、年齢が高くなるにつれ増加しており、心電図有所見者15人のうち1人が未治療者でしたが、健診後の保健指導により医療機関を受診し、治療開始となりました。

心房細動は脳梗塞のリスクであるため、継続受診の必要性和医療機関の受診勧奨を行う必要があります。そのような対象者を早期発見・早期介入するためにも心電図検査から直ぐに介入していくことが必要です。



### 3) 保健指導の実施

#### (1) 受診勧奨及び保健指導

保健指導の実施にあたっては対象者に応じた保健指導を行います。その際、保健指導教材を活用し対象者がイメージしやすいように心がけます。治療が必要にもかかわらず医療機関未受診である場合は受診勧奨を行います。また、過去に治療中であったにもかかわらず中断していることが把握された場合も同様に受診勧奨を行います。治療中でもリスクがある場合は医療機関と連携した保健指導を行います。

#### (2) 二次健診の実施

脳血管疾患重症化予防対象者において健診結果と合わせて血管変化を早期に捉え、介入していく必要があり、対象者へは、二次健診として頸動脈エコー検査(頸動脈内膜中膜厚(IMT))を実施しています。今後も早期介入として継続していきます。

#### (3) 対象者の管理

##### ① 高血圧者の管理

過去の健診受診歴なども踏まえ、Ⅱ度高血圧以上を対象に血圧、血糖、eGFR、尿蛋白、服薬状況の経過を確認し、未治療者や中断者の把握に努め受診勧奨を行っていきます。

##### ② 心房細動者の管理

健診受診時の心電図検査において心房細動が発見された場合は、医療機関への継続的な受診ができるよう、台帳を作成し経過を把握していきます。

### 4) 医療との連携

脳血管疾患重症化予防のために、未治療や治療中断であることを把握した場合には受診勧奨を行い、治療中の者へは血管リスク低減に向けた医療機関と連携した保健指導を実施していきます。医療の情報についてはかかりつけ医や対象者、KDB等を活用しデータを収集していきます。

### 5) 高齢者福祉部門(介護保険部局)との連携

高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施を行っていく中で、地域包括支援センターと連携していきます。

### 6) 評価

評価を行うにあたっては、短期的評価・中長期的評価の視点で考えていきます。短期的評価についてはデータヘルス計画評価等と合わせ年1回行います。その際はKDB等の情報を活用します。

また、中長期的評価においては他の糖尿病性腎症・脳血管疾患等と合わせて行っていきます。

## 7) 実施期間及びスケジュール

4月 対象者の選定基準の決定

5月 対象者の抽出(概数の試算)、介入方法、実施方法の決定

6月～特定健診結果が届き次第台帳に記載。台帳記載後順次、対象者へ介入(通年)

## Ⅲ. 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施

### 1) 基本的な考え方

高齢者の特性を前提に、後期高齢者の自立した生活を実現し、健康寿命の延伸を図っていくためには、生活習慣病等の重症化を予防する取組みと、生活機能の低下を防止する取組みの双方を一体的に実施する必要性が高く、後期高齢者医療の保健事業と介護予防との一体的な実施を進める必要があります。

### 2) 事業の実施

三好市は、令和 2 年度から徳島県後期高齢者広域連合から事業を受託し「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」を実施しています。令和 6 年度以降も引き続き事業を行っていきます。

具体的には、

#### ① 企画・調整等を担当する医療専門職(保健師)を配置

KDB システム等を活用し、健診・医療・介護データの一体的な分析から重症化予防・介護予防対象者を把握し、医療・介護などの関係機関との連携調整を行います。

#### ② 地域を担当する保健師を配置

高血圧や糖尿病等による重症化リスクが高い高齢者に対し、75歳を過ぎても継続した個別支援(ハイリスクアプローチ)を行い、脳血管疾患や腎不全、心不全による入院や介護を予防します。

#### ③ 包括支援センター保健師による通いの場への積極的支援

地域の健康課題を地域住民と共有し解決するため、集団を対象とするポピュレーションアプローチを行います。特に、循環器疾患および認知症等をテーマに住民学習を行い、家庭血圧測定の普及や健診受診を促し、健康課題の解決に努めます。



## IV. 発症予防

生活習慣病は自覚症状が現れないまま長年経過し、気づいた時には合併症(脳・心臓・腎臓など)により取返しがつかないほど病状が深刻になっていることが多い疾患です。生活習慣病が成人の死亡と深く関わることから、その予防は現在における健康上の大きな課題であります。

また、子どものころから生活習慣病を発症すると罹病期間が長くなり、成人期以降に合併症が起こる頻度が高い傾向があります。生活習慣は幼少期から徐々に確立していくことを考えると、子どもにおける生活習慣病対策は重要となります。

生活習慣病の種類として 2 型糖尿病、高血圧、脂質異常症等がありますが、それらの多くは肥満症/メタボリックシンドロームに伴うものです。このため幼少期からの肥満予防・肥満改善は重要となります。小児の肥満は、子どもたちの健康と深く関わるのみならず、成人期の生活習慣病やそれに伴う動脈硬化性疾患の予防の視点から、関係者と情報共有し対策を考えていく必要があります。

三好市では、早期介入として 20 歳から特定健診に準じたヤング健診を実施しています。また、妊娠中に妊娠糖尿病および妊娠高血圧と診断された妊産婦には、乳幼児健診の際に自己血糖測定や血圧測定を行い、継続してフォローする発症予防や早期介入の取り組みを実施しています。

被保険者の状況を見ると、被用者保険からの加入者が多く、国保加入時点で既に重症化している人もみられます。そのため、発症予防のためには被保険者のみならず、被用者保険とも連携した健康づくりをしていく必要があります。三好市においては健康増進法のもと妊産婦及び乳幼児期、成人のデータを保有しており、なお且つデータヘルス計画の対象者は被保険者全員であることから、全住民の健康データをライフサイクルの視点で整理し、取り組みを検討していきます。

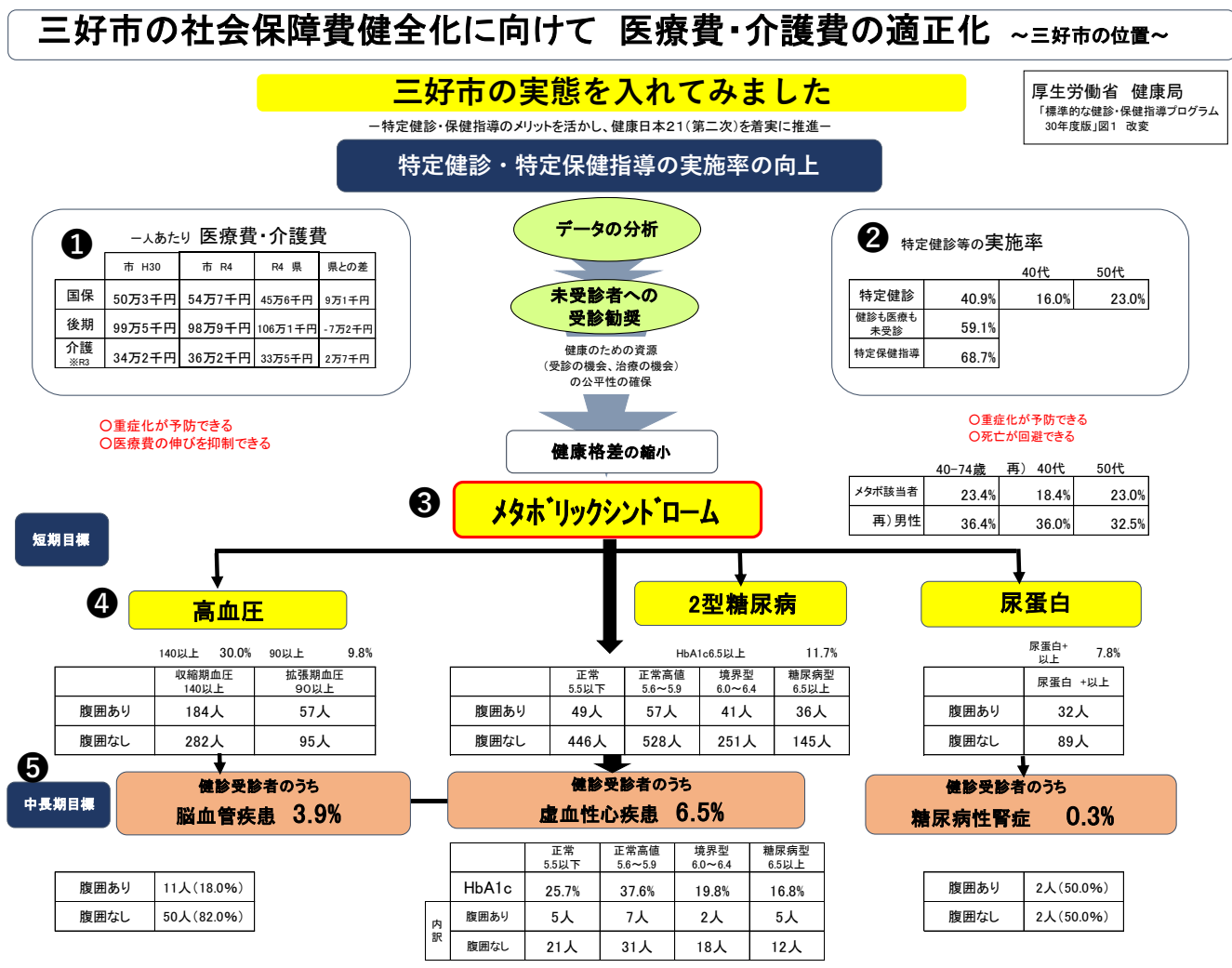
図表 70 生活習慣病の予防をライフサイクルの視点で考える

| 糖尿病(耐糖能異常)の問題を解決するためにライフサイクルで考える |                 |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  | - 基本的考え方 -   |                          | (ライフサイクルで、法に基づく健診項目をみてもみました) |                                |  |  |
|----------------------------------|-----------------|--|-----------------|----------------------|----------|-----|-------------|----------|-------------------|-----------------------------|-------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|--|
|                                  |                 |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  | 発症予防   |                          | 重症化予防                        |                                |  |  |
|                                  |                 |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  | 健康増進法  |                          |                              |                                |  |  |
| 1 根拠法                            | 母子保健法           |  |                 | 児童福祉法                |          |     | 学校保健安全法     |          |                   | 労働安全衛生法<br>(学校職員は学校保健安全法)   |                   | 高齢者の医療の確保に関する法律  |  | (介護保険)                   |                              |                                |  |  |
| 6条 健康増進事業実施者                     |                 |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              |                                |  |  |
|                                  |                 |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  | 健康増進計画(県)(市町村努力義務)【他計画と内容が重複する場合は計画を一体のものとして策定することも可能】 |                          |                              |                                |  |  |
| 2 計画                             |                 |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  | データヘルス計画【保健事業実施計画】(各保険者) |                              |                                |  |  |
| 3 年代                             | 妊婦(胎児期)         |  | 産婦              | 0歳~5歳                |          |     | 6歳~14歳      |          | 15~18歳            | ~29歳                        | 30歳~39歳           | 40歳~64歳          |  | 65歳~74歳                  | 75歳以上                        |                                |  |  |
| 4 健康診査<br>(根拠法)                  | 妊婦健康診査<br>(13条) |  | 産婦健康診査<br>(13条) | 乳幼児健康診査<br>(第12・13条) |          |     | 保育所・幼稚園健康診査 |          | 就学時健診<br>(11・12条) | 児童・生徒の定期健康診断<br>(第1・13・14条) |                   | 定期健康診断<br>(第66条) |  | 特定健康診査<br>(第18・20・21条)   |                              | 後期高齢者健康診査<br>(第125条)           |  |  |
|                                  | 妊娠前             | 妊娠中  | 産後1年以内          | 乳児                   | 1.6歳児    | 3歳児 | 保育園 / 幼稚園児  | 小学校      | 中学校               | 高等学校                        | 労働安全衛生規則(第13・44条) |                  | 標準的な特定健診・保健指導プログラム(第2章)                                |                          | 指                            |                                |  |  |
| 5 対象者<br>健診内容                    | 血糖              | 95mg/dl以上  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              | 空腹時126mg/dl以上または2時間値200mg/dl以上 |  |  |
|                                  | HbA1c           | 6.5%以上   |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              | 6.5%以上                         |  |  |
|                                  | 50GCT           | 1時間値140mg/dl以上                                       |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              |                                |  |  |
|                                  | 75gOGTT         | ①空腹時92mg/dl以上<br>②1時間値180mg/dl以上<br>③2時間値153mg/dl以上  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              | 空腹時126mg/dl以上または2時間値200mg/dl以上 |  |  |
|                                  | (診断)妊婦糖尿病       | 空腹時126mg/dl以上<br>HbA1c6.5%以上<br>75OGTTの①~③の1点以上満たすもの |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              |                                |  |  |
|                                  | 身長              |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              |                                |  |  |
|                                  | 体重              |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              |                                |  |  |
|                                  | BMI             |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              |                                |  |  |
|                                  | 肥満度             |  |                 | かつ18以上               | 肥満度15%以上 |     |             | 肥満度20%以上 |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              | 25以上                           |  |  |
|                                  | 尿糖              | (+)以上  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              | (+)以上                          |  |  |
| 糖尿病家族歴                           |                 |  |                 |                      |          |     |             |          |                   |                             |                   |                  |  |                          |                              |                                |  |  |

## V. ポピュレーションアプローチ

生活習慣病の発症予防に向け、ポピュレーションアプローチに取り組めます。被保険者自身が健康な生活習慣の重要性に対する関心と理解を深め、生涯にわたって自らの健康状態を自覚するとともに、主体的・積極的に健康増進に取り組むことが重要です。生活習慣病の重症化により医療費や介護費等社会保障費の増大につながっている実態や、その背景にある地域特性を明らかにするために個人の実態と社会環境等について広く市民へ周知していきます。(図表 71)

図表 71 社会保障費健全化に向けて医療費・介護費の適正化



## 第5章 計画の評価・見直し

### 1. 評価の時期

計画の見直しは、3年後の令和8年度に進捗確認のための中間評価を行います。

また、計画の最終年度の令和11年度においては、次期の計画策定を円滑に行うための準備も考慮に入れて評価を行う必要があります。

### 2. 評価方法・体制

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、保険者努力支援制度においても4つの指標での評価が求められています。

※評価における4つの指標

|  |   |
|--|---|
| <b>ストラクチャー</b><br>(保健事業実施のための体制・システムを整えているか) | <ul style="list-style-type: none"><li>・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)</li><li>・保健指導実施のための専門職の配置</li><li>・KDBシステム活用環境の確保</li></ul> |
| <b>プロセス</b><br>(保健事業の実施過程)                   | <ul style="list-style-type: none"><li>・保健指導等の手順・教材はそろっているか</li><li>・必要なデータは入手できているか。</li><li>・スケジュールどおり行われているか。</li></ul>               |
| <b>アウトプット</b><br>(保健事業の実施量)                  | <ul style="list-style-type: none"><li>・特定健診受診率、特定保健指導率</li><li>・計画した保健事業を実施したか。</li><li>・保健指導実施数、受診勧奨実施数など</li></ul>                    |
| <b>アウトカム</b><br>(成果)                         | <ul style="list-style-type: none"><li>・設定した目標に達することができたか<br/>(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)</li></ul>                        |

具体的な評価方法は、国保データベース(KDB)システムに毎月、健診・医療・介護のデータが収集されるため、受診率・受療率、医療の動向等については、保健指導に係る保健師・栄養士等が担当地区の被保険者分について定期的に行います。

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していきます。

## 第6章 計画の公表・周知及び個人情報の取扱い

### 1. 計画の公表・周知

計画は、被保険者や保健医療関係者等が容易に知りえるべきものとするのが重要であり、このため、国指針において、公表するものとされています。

具体的な方策としては、ホームページや広報誌を通じた周知のほか、地域の医師会等などの関係団体経由で医療機関等に周知します。これらの公表・配布に当たっては、被保険者、保健医療関係者の理解を促進するため、計画の要旨等をまとめた簡易版を策定する等の工夫が必要です。

### 2. 個人情報の取扱い

保険者等においては、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扱いが確保されるよう措置を講じます。



## 参考資料

参考資料 1 様式 5-1 国・県・同規模と比べてみた三好市の位置

参考資料 2 健診・医療・介護の一体的な分析

参考資料 3 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

参考資料 4 糖尿病重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

参考資料 5 高血圧重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

参考資料 6 脂質異常症重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

参考資料 7 HbA1c の年次比較

参考資料 8 血圧の年次比較

参考資料 9 LDL-C の年次比較

(参考資料1) 様式5-1 国・県・同規模と比べてみた三好市の位置

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた三好市の位置(H30～R04年度)

| 項目                      | 三好市               |             |               |             |               |             |               |             |               |             | 同規模平均         |         | 徳島県       |         | 国         |            |             |      |
|-------------------------|-------------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|---------|-----------|---------|-----------|------------|-------------|------|
|                         | H30年度             |             | R01年度         |             | R02年度         |             | R03年度         |             | R04年度         |             | R04年度         |         | R04年度     |         | R04年度     |            |             |      |
|                         | 実数                | 割合          | 実数            | 割合          | 実数            | 割合          | 実数            | 割合          | 実数            | 割合          | 実数            | 割合      | 実数        | 割合      | 実数        | 割合         |             |      |
| 1 概況                    | ① 人口構成            | 総人口         | 26,818        |             | 26,818        |             | 26,818        |             | 26,818        |             | 23,568        |         | 9,014,657 |         | 691,132   |            | 123,214,261 |      |
|                         |                   | 65歳以上(高齢化率) | 10,992        | 41.0        | 10,992        | 41.0        | 10,992        | 41.0        | 10,992        | 41.0        | 10,868        | 46.1    | 3,263,278 | 36.2    | 238,346   | 34.5       | 35,335,805  | 28.7 |
|                         |                   | 75歳以上       | 6,789         | 25.3        | 6,789         | 25.3        | 6,789         | 25.3        | 6,789         | 25.3        | 6,150         | 26.1    | ---       | ---     | 122,672   | 17.7       | 18,248,742  | 14.8 |
|                         |                   | 65～74歳      | 4,203         | 15.7        | 4,203         | 15.7        | 4,203         | 15.7        | 4,203         | 15.7        | 4,203         | 20.0    | ---       | ---     | 115,674   | 16.7       | 17,087,063  | 13.9 |
|                         |                   | 40～64歳      | 8,830         | 32.9        | 8,830         | 32.9        | 8,830         | 32.9        | 8,830         | 32.9        | 7,216         | 30.6    | ---       | ---     | 224,837   | 32.5       | 41,545,893  | 33.7 |
|                         | 39歳以下             | 6,996       | 26.1          | 6,996       | 26.1          | 6,996       | 26.1          | 6,996       | 26.1          | 5,484       | 23.3          | ---     | ---       | 227,949 | 33.0      | 46,332,563 | 37.6        |      |
|                         | ② 産業構成            | 第1次産業       | 7.1           | 7.1         | 7.1           | 7.1         | 7.1           | 7.1         | 7.1           | 7.1         | 10.7          | 10.7    | 8.5       | 8.5     | 24.1      | 24.1       | 25.0        | 25.0 |
|                         | 第2次産業             | 25.9        | 25.9          | 25.9        | 25.9          | 25.9        | 25.9          | 25.9        | 25.9          | 25.9        | 27.3          | 27.3    | 24.1      | 24.1    | 67.4      | 67.4       | 71.0        | 71.0 |
|                         | 第3次産業             | 67.0        | 67.0          | 67.0        | 67.0          | 67.0        | 67.0          | 67.0        | 67.0          | 67.0        | 62.0          | 62.0    | 67.4      | 67.4    | 8.0       | 8.0        | 4.0         | 4.0  |
|                         | ③ 平均寿命            | 男性          | 79.4          | 79.4        | 79.4          | 79.4        | 79.4          | 79.4        | 79.4          | 79.4        | 80.4          | 80.4    | 80.3      | 80.3    | 80.8      | 80.8       | 80.8        | 80.8 |
| 女性                      | 86.5              | 86.5        | 86.5          | 86.5        | 86.5          | 86.5        | 86.5          | 86.5        | 86.5          | 86.9        | 86.9          | 86.7    | 86.7      | 87.0    | 87.0      | 87.0       | 87.0        |      |
| ④ 平均自立期間<br>(要介護2以上)    | 男性                | 77.6        | 77.6          | 78.8        | 78.8          | 79.0        | 79.0          | 78.7        | 78.7          | 78.4        | 78.4          | 79.7    | 79.7      | 80.1    | 80.1      | 80.1       | 80.1        |      |
| 女性                      | 83.8              | 83.8        | 84.1          | 84.1        | 83.9          | 83.9        | 83.8          | 83.8        | 82.4          | 82.4        | 84.3          | 84.3    | 83.8      | 83.8    | 84.4      | 84.4       | 84.4        | 84.4 |
| 2 死亡                    | ① 死亡の状況           | 標準化死亡率(SMR) | 112.9         |             | 112.9         |             | 112.9         |             | 114.6         |             | 106.2         |         | 103.4     |         | 105.1     |            | 100.0       |      |
|                         |                   | 男性          | 95.4          |             | 95.4          |             | 95.4          |             | 106.2         |             | 106.2         |         | 101.4     |         | 103.3     |            | 100.0       |      |
|                         |                   | 女性          | 95.4          |             | 95.4          |             | 95.4          |             | 106.2         |             | 106.2         |         | 101.4     |         | 103.3     |            | 100.0       |      |
|                         |                   | がん          | 129           | 46.6        | 129           | 48.7        | 138           | 48.8        | 124           | 54.6        | 147           | 54.2    | 34,996    | 47.8    | 2,446     | 48.8       | 378,272     | 50.6 |
|                         |                   | 心臓病         | 79            | 28.5        | 69            | 26.0        | 81            | 28.6        | 57            | 25.1        | 71            | 26.2    | 21,437    | 29.3    | 1,415     | 28.2       | 205,485     | 27.5 |
|                         | 脳疾患               | 41          | 14.8          | 46          | 17.4          | 37          | 13.1          | 32          | 14.1          | 33          | 12.2          | 10,886  | 14.9      | 687     | 13.7      | 102,900    | 13.8        |      |
|                         | 糖尿病               | 5           | 1.8           | 6           | 2.3           | 6           | 2.1           | 5           | 2.2           | 4           | 1.5           | 1,391   | 1.9       | 119     | 2.4       | 13,896     | 1.9         |      |
|                         | 腎不全               | 13          | 4.7           | 8           | 3.0           | 15          | 5.3           | 5           | 2.2           | 12          | 4.4           | 2,819   | 3.9       | 233     | 4.7       | 26,946     | 3.6         |      |
|                         | 自殺                | 10          | 3.6           | 7           | 2.6           | 6           | 2.1           | 4           | 1.8           | 4           | 1.5           | 1,654   | 2.3       | 110     | 2.2       | 20,171     | 2.7         |      |
|                         | 合計                | 34          | 5.9           | 38          | 7.3           | 45          | 7.8           | 34          | 6.1           | 33          | 5.8           | ---     | ---       | 761     | 6.9       | 129,016    | 8.2         |      |
| ② 早死予防からみた死亡<br>(65歳未満) | 男性                | 25          | 9.6           | 28          | 11.5          | 30          | 11.9          | 29          | 11.4          | 21          | 7.8           | ---     | ---       | 512     | 9.6       | 84,891     | 10.6        |      |
| 女性                      | 9                 | 2.9         | 10            | 3.6         | 15            | 4.6         | 5             | 1.7         | 12            | 4.0         | ---           | ---     | 249       | 4.4     | 44,125    | 5.7        |             |      |
| 3 介護                    | ① 介護保険            | 1号認定者数(認定率) | 2,436         | 22.2        | 2,442         | 22.3        | 2,384         | 21.9        | 2,374         | 21.5        | 2,334         | 21.7    | 619,810   | 19.1    | 49,183    | 20.7       | 6,724,030   | 19.4 |
|                         |                   | 新規認定者       | 29            | 0.3         | 32            | 0.3         | 38            | 0.3         | 41            | 0.3         | 48            | 0.3     | 10,081    | 0.3     | 864       | 0.3        | 11,029      | 0.3  |
|                         |                   | 介護度別総件数     | 8,573         | 17.0        | 8,397         | 16.6        | 8,112         | 16.3        | 8,038         | 16.2        | 7,808         | 15.9    | 1,984,426 | 14.3    | 172,153   | 14.2       | 21,785,044  | 12.9 |
|                         |                   | 要支援1,2      | 22,158        | 43.9        | 22,544        | 44.6        | 21,934        | 44.0        | 22,057        | 44.3        | 21,647        | 44.0    | 6,527,659 | 47.0    | 574,015   | 47.4       | 78,107,378  | 46.3 |
|                         |                   | 要介護3以上      | 19,788        | 39.2        | 19,648        | 38.8        | 19,760        | 39.7        | 19,667        | 39.5        | 19,772        | 40.2    | 5,384,278 | 38.7    | 465,525   | 38.4       | 68,963,503  | 40.8 |
|                         | 2号認定者             | 33          | 0.4           | 37          | 0.4           | 40          | 0.5           | 33          | 0.4           | 30          | 0.4           | 10,759  | 0.4       | 844     | 0.4       | 156,107    | 0.4         |      |
|                         | ② 有病状況            | 糖尿病         | 575           | 23.5        | 588           | 23.7        | 596           | 23.6        | 588           | 23.8        | 609           | 24.6    | 154,694   | 23.8    | 14,411    | 27.9       | 1,712,613   | 24.3 |
|                         |                   | 高血圧症        | 1,488         | 59.8        | 1,479         | 59.9        | 1,461         | 59.1        | 1,460         | 59.3        | 1,444         | 60.1    | 352,398   | 54.8    | 29,294    | 57.7       | 3,744,672   | 53.3 |
|                         |                   | 脂質異常症       | 774           | 31.3        | 780           | 32.1        | 789           | 31.5        | 811           | 33.0        | 814           | 33.6    | 203,112   | 31.2    | 16,551    | 32.3       | 2,308,216   | 32.6 |
|                         |                   | 心臓病         | 1,702         | 68.4        | 1,696         | 68.6        | 1,665         | 67.5        | 1,648         | 67.5        | 1,590         | 67.4    | 397,324   | 61.9    | 32,830    | 64.7       | 4,224,628   | 60.3 |
| 脳疾患                     |                   | 673         | 27.2          | 635         | 26.1          | 612         | 25.4          | 598         | 24.2          | 535         | 23.1          | 151,330 | 23.9      | 11,243  | 22.5      | 1,568,292  | 22.6        |      |
| がん                      | 227               | 9.0         | 243           | 9.7         | 238           | 9.6         | 246           | 10.1        | 278           | 10.8        | 74,764        | 11.4    | 6,412     | 12.3    | 83,410    | 11.8       |             |      |
| 筋・骨格                    | 1,527             | 61.2        | 1,521         | 61.7        | 1,510         | 60.9        | 1,507         | 61.5        | 1,491         | 62.5        | 350,465       | 54.5    | 29,971    | 59.1    | 3,748,372 | 53.4       |             |      |
| 精神                      | 962               | 38.1        | 976           | 38.9        | 983           | 39.5        | 967           | 39.4        | 919           | 39.6        | 246,296       | 38.6    | 19,884    | 39.1    | 2,569,149 | 36.8       |             |      |
| ③ 介護給付費                 | 一人当たり給付費/総給付費     | 360,116     | 3,958,396,967 | 371,649     | 4,085,162,749 | 369,608     | 4,062,735,677 | 365,311     | 4,015,503,880 | 362,875     | 3,943,722,076 | 300,230 | 3,203,304 | 320,304 | 290,668   | 290,668    |             |      |
|                         | 1件当たり給付費(全体)      | 78,355      | 80,752        | 81,571      | 80,694        | 81,133      | 80,503        | 80,113      | 79,503        | 78,503      | 78,503        | 63,005  | 63,005    | 59,662  | 59,662    |            |             |      |
|                         | 居宅サービス            | 42,975      | 43,550        | 44,531      | 43,789        | 43,789      | 43,789        | 42,748      | 43,936        | 43,936      | 41,316        | 41,316  | 41,272    | 41,272  |           |            |             |      |
|                         | 施設サービス            | 282,952     | 291,282       | 292,423     | 292,423       | 292,423     | 292,423       | 292,423     | 291,914       | 291,914     | 291,914       | 291,914 | 291,914   | 291,914 |           |            |             |      |
|                         | 医療費等              | 要介護認定別      | 8,439         | 8,703       | 9,361         | 9,361       | 8,988         | 8,988       | 8,891         | 8,891       | 9,043         | 8,871   | 8,610     | 8,610   |           |            |             |      |
| 医療費(40歳以上)              | 5,245             | 5,168       | 5,394         | 5,394       | 5,224         | 5,224       | 5,259         | 5,259       | 4,284         | 4,497       | 4,020         | 4,020   |           |         |           |            |             |      |
| 4 医療                    | ① 国保の状況           | 被保険者数       | 5,558         | 5,338       | 5,383         | 5,190       | 4,934         | 4,934       | 2,020,054     | 154,837     | 27,488,882    |         |           |         |           |            |             |      |
|                         |                   | 65～74歳      | 2,965         | 53.3        | 2,955         | 55.4        | 3,045         | 56.6        | 3,060         | 59.0        | 2,941         | 59.6    | ---       | ---     | 73,617    | 47.5       | 11,129,271  | 40.5 |
|                         |                   | 40～64歳      | 1,788         | 32.2        | 1,668         | 31.2        | 1,638         | 30.4        | 1,466         | 28.2        | 1,396         | 28.3    | ---       | ---     | 49,424    | 31.9       | 9,088,015   | 33.1 |
|                         |                   | 39歳以下       | 805           | 14.5        | 715           | 13.4        | 700           | 13.0        | 664           | 12.8        | 597           | 12.1    | ---       | ---     | 31,796    | 20.5       | 7,271,596   | 26.5 |
|                         |                   | 加入率         | 20.7          | 19.9        | 20.1          | 19.4        | 20.9          | 22.4        | 22.4          | 22.4        | 22.4          | 22.4    | 22.4      | 22.4    |           |            |             |      |
|                         | ② 医療の概況<br>(人口千対) | 病院数         | 5             | 0.9         | 5             | 0.9         | 5             | 0.9         | 5             | 1.0         | 5             | 1.0     | 873       | 0.4     | 107       | 0.7        | 8,237       | 0.3  |
|                         |                   | 診療所数        | 28            | 5.0         | 28            | 5.2         | 28            | 5.2         | 27            | 5.2         | 26            | 5.3     | 7,141     | 3.5     | 708       | 4.6        | 102,599     | 3.7  |
|                         |                   | 病床数         | 559           | 100.6       | 559           | 103.8       | 559           | 103.8       | 559           | 107.7       | 559           | 113.3   | 136,833   | 67.7    | 13,691    | 88.4       | 1,507,471   | 54.8 |
|                         |                   | 医師数         | 67            | 12.1        | 67            | 12.6        | 65            | 12.1        | 65            | 12.5        | 68            | 13.8    | 19,511    | 9.7     | 2,567     | 16.6       | 33,611      | 12.4 |
|                         |                   | 外来患者数       | 6962          | 6962        | 6753          | 6965        | 6965          | 7115        | 7372          | 7372        | 7372          | 7372    | 7372      | 7372    |           |            |             |      |
| 入院患者数                   | 40.9              | 43.1        | 41.9          | 42.0        | 41.8          | 41.8        | 23.6          | 25.0        | 17.7          |             |               |         |           |         |           |            |             |      |
| ③ 医療費の状況                | 一人当たり医療費          | 461,314     | 473,902       | 469,146     | 483,475       | 499,224     | 394,521       | 389,015     | 339,680       |             |               |         |           |         |           |            |             |      |
|                         | 受診率               | 737.1       | 741,292       | 717,26      | 738,425       | 753,349     | 751,942       | 762,201     | 705,439       |             |               |         |           |         |           |            |             |      |
|                         | 費用の割合             | 46.2        | 46.5          | 46.0        | 46.2          | 46.3        | 46.7          | 54.9        | 60.4          |             |               |         |           |         |           |            |             |      |
|                         | 未件数の割合            | 94.5        | 94.2          | 94.2        | 94.3          | 94.4        | 96.9          | 96.7        | 97.5          |             |               |         |           |         |           |            |             |      |
|                         | 入院費用の割合           | 53.8        | 53.5          | 54.0        | 53.8          | 53.7        | 43.3          | 45.1        | 39.6          |             |               |         |           |         |           |            |             |      |
| 入院件数の割合                 | 5.5               | 5.8         | 5.8           | 5.7         | 5.6           | 3.1         | 3.3           | 2.5         |               |             |               |         |           |         |           |            |             |      |
| ④ 医療費分析                 | 1件あたり在院日数         | 21.4日       | 20.9日         | 21.8日       | 21.8日         | 21.8日       | 17.1日         | 18.5日       | 15.7日         |             |               |         |           |         |           |            |             |      |
|                         | がん                | 308,375,560 | 22.9          | 340,423,030 | 24.9          | 327,300,840 | 23.6          | 327,202,960 | 24.2          | 397,820,970 | 29.0          | 31.3    | 30.5      | 32.2    |           |            |             |      |
|                         | 慢性腎不全(透析あり)       | 53,865,380  | 4.0           | 77,379,340  | 5.7           | 83,185,980  | 6.0           | 74,673,470  | 5.5           | 59,824,910  | 4.4           | 7.5     | 4.4       | 8.2     |           |            |             |      |
|                         | 糖尿病               | 139,821,040 | 10.4          | 137,735,780 | 10.1          | 133,314,300 | 9.6           | 134,902,010 | 10.0          | 128,960,100 | 9.4           | 10.8    | 10.4      | 10.4    |           |            |             |      |
|                         | 高血圧症              | 93,813,870  | 7.0           | 92,556,260  | 6.8           | 88,132,130  | 6.3           | 83,327,260  | 6.2           | 79,670,690  | 5.8           | 6.3     | 6.0       | 5.9     |           |            |             |      |
|                         | 脂質異常症             | 45,418,040  | 3.4           | 41,825,770  | 3.1           | 36,975,480  | 2.7           | 40,114,190  | 3.0           | 38,220,670  | 2.8           | 3.8     | 3.7       | 4.1     |           |            |             |      |
|                         | 脳梗塞・脳出血           | 33,774,880  | 2.5           | 29,597,100  | 2.1           | 28,438,030  | 2.0           | 21,631,980  | 1.6           | 26,400,860  | 1.9           | 3.9     | 2.7       | 3.9     |           |            |             |      |
|                         | 狭心症・心筋梗塞          | 38,505,820  | 2.8           | 39,073,430  | 2.9           | 36,925,340  | 2.6           | 30,664,230  | 2.3           | 37,507,130  | 2.8           | 2.6     | 3.4       | 2.8     |           |            |             |      |
|                         | 精神                | 428,358,410 | 31.8          | 421,362,210 | 30.8          | 446,441,350 | 32.1          | 411,457,840 | 30.4          | 394,054,620 | 28.7          | 16.2    | 12.1      |         |           |            |             |      |

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた三好市の位置 (H30～R04年度)

| 項目            |               | 三好市              |                          |                  |       |                  |       |                 |       |                  |        | 同規模平均            |         | 徳島県    |         | 国         |           |        |           |           |      |
|---------------|---------------|------------------|--------------------------|------------------|-------|------------------|-------|-----------------|-------|------------------|--------|------------------|---------|--------|---------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|------|
|               |               | H30年度            |                          | R01年度            |       | R02年度            |       | R03年度           |       | R04年度            |        | R04年度            |         | R04年度  |         | R04年度     |           |        |           |           |      |
|               |               | 実数               | 割合                       | 実数               | 割合    | 実数               | 割合    | 実数              | 割合    | 実数               | 割合     | 実数               | 割合      | 実数     | 割合      | 実数        | 割合        |        |           |           |      |
| 5<br>健診       | 特定健診の<br>状況   | ① 健診受診者          | 1,536                    |                  | 1,820 |                  | 1,718 |                 | 1,658 |                  | 1,558  |                  | 592,263 |        | 43,802  |           | 6,503,152 |        |           |           |      |
|               |               | ② 受診率            | 36.0                     | 県内17位<br>同規模199位 | 43.8  | 県内10位<br>同規模106位 | 41.2  | 県内12位<br>同規模80位 | 41.0  | 県内13位<br>同規模122位 | 40.6   | 県内14位<br>同規模125位 | 39.7    |        | 39.2    | 全国18位     | 35.3      |        |           |           |      |
|               |               | ③ 特定保健指導終了者(実施率) | 132                      | 84.6             | 143   | 84.1             | 93    | 65.0            | 79    | 64.2             | 0      | 0.0              | 11,197  | 16.7   | 297     | 5.5       | 69,327    | 9.0    |           |           |      |
|               |               | ④ 非肥満高血糖         | 132                      | 8.6              | 228   | 12.5             | 184   | 10.7            | 197   | 11.9             | 152    | 9.8              | 62,750  | 10.6   | 3,532   | 8.1       | 588,083   | 9.0    |           |           |      |
|               |               | ⑤                | メタボ                      | 該当者              | 291   | 18.9             | 395   | 21.7            | 396   | 23.1             | 342    | 20.6             | 362     | 23.2   | 125,726 | 21.2      | 9,180     | 21.0   | 1,321,197 | 20.3      |      |
|               |               |                  |                          | 男性               | 208   | 30.8             | 274   | 33.3            | 277   | 34.0             | 252    | 33.0             | 263     | 36.2   | 86,891  | 32.6      | 6,496     | 33.1   | 923,222   | 32.0      |      |
|               |               |                  |                          | 女性               | 83    | 9.6              | 121   | 12.1            | 119   | 13.2             | 90     | 10.1             | 99      | 11.9   | 38,835  | 11.9      | 2,684     | 11.1   | 397,975   | 11.0      |      |
|               |               |                  |                          | 予備群              | 163   | 10.6             | 182   | 10.0            | 183   | 10.7             | 171    | 10.3             | 152     | 9.8    | 64,270  | 10.9      | 5,182     | 11.8   | 730,607   | 11.2      |      |
|               |               |                  |                          | 男性               | 120   | 17.8             | 126   | 15.3            | 133   | 16.3             | 122    | 16.0             | 118     | 16.2   | 44,986  | 16.9      | 3,648     | 18.6   | 515,813   | 17.9      |      |
|               |               |                  |                          | 女性               | 43    | 5.0              | 56    | 5.6             | 50    | 5.5              | 49     | 5.5              | 34      | 4.1    | 19,284  | 5.9       | 1,534     | 6.3    | 214,794   | 5.9       |      |
|               |               | ⑥                | メタボ<br>該当・<br>予備群<br>レベル | 腹囲               | 総数    | 486              | 31.6  | 614             | 33.7  | 610              | 35.5   | 537              | 32.4    | 538    | 34.5    | 207,581   | 35.0      | 15,805 | 36.1      | 2,273,296 | 35.0 |
|               |               |                  |                          |                  | 男性    | 353              | 52.3  | 430             | 52.3  | 430              | 52.8   | 392              | 51.4    | 400    | 55.0    | 143,863   | 54.0      | 11,158 | 56.9      | 1,592,747 | 55.3 |
|               |               |                  |                          | 女性               | 133   | 15.4             | 184   | 18.4            | 180   | 19.9             | 145    | 16.2             | 138     | 16.6   | 63,718  | 19.6      | 4,647     | 19.2   | 680,549   | 18.8      |      |
|               |               |                  |                          | BMI              | 総数    | 93               | 6.1   | 120             | 6.6   | 96               | 5.6    | 121              | 7.3     | 102    | 6.5     | 31,109    | 5.3       | 2,385  | 5.4       | 304,276   | 4.7  |
|               |               |                  |                          |                  | 男性    | 14               | 2.1   | 21              | 2.6   | 19               | 2.3    | 25               | 3.3     | 19     | 2.6     | 4,873     | 1.8       | 368    | 1.9       | 48,780    | 1.7  |
|               |               |                  |                          | 女性               | 79    | 9.2              | 99    | 9.9             | 77    | 8.5              | 96     | 10.7             | 83      | 10.0   | 26,236  | 8.1       | 2,017     | 8.3    | 255,496   | 7.1       |      |
|               |               |                  |                          | 血糖のみ             | 7     | 0.5              | 10    | 0.5             | 10    | 0.6              | 5      | 0.3              | 1       | 0.1    | 3,957   | 0.7       | 264       | 0.6    | 41,541    | 0.6       |      |
|               |               |                  |                          | 血圧のみ             | 130   | 8.5              | 144   | 7.9             | 146   | 8.5              | 139    | 8.4              | 121     | 7.8    | 46,037  | 7.8       | 3,727     | 8.5    | 514,593   | 7.9       |      |
|               |               |                  |                          | 脂質のみ             | 26    | 1.7              | 28    | 1.5             | 27    | 1.6              | 27     | 1.6              | 30      | 1.9    | 14,276  | 2.4       | 1,191     | 2.7    | 174,473   | 2.7       |      |
| 血糖・血圧         | 39            |                  |                          | 2.5              | 56    | 3.1              | 66    | 3.8             | 42    | 2.5              | 68     | 4.4              | 19,597  | 3.3    | 1,335   | 3.0       | 193,722   | 3.0    |           |           |      |
| 血糖・脂質         | 10            |                  |                          | 0.7              | 19    | 1.0              | 16    | 0.9             | 10    | 0.6              | 18     | 1.2              | 6,479   | 1.1    | 450     | 1.0       | 67,212    | 1.0    |           |           |      |
| 血圧・脂質         | 147           |                  |                          | 9.6              | 164   | 9.0              | 170   | 9.9             | 157   | 9.5              | 164    | 10.5             | 57,258  | 9.7    | 4,666   | 10.7      | 630,648   | 9.7    |           |           |      |
| 血糖・血圧・脂質      | 95            |                  |                          | 6.2              | 156   | 8.6              | 144   | 8.4             | 133   | 8.0              | 112    | 7.2              | 42,392  | 7.2    | 2,729   | 6.2       | 429,615   | 6.6    |           |           |      |
| 6<br>問診       | ① 問診の状況       | 服薬               | 633                      | 41.2             | 782   | 43.0             | 797   | 46.4            | 790   | 47.6             | 728    | 46.7             | 231,630 | 39.1   | 16,935  | 38.7      | 2,324,538 | 35.8   |           |           |      |
|               |               | 糖尿病              | 113                      | 7.4              | 264   | 14.5             | 265   | 15.4            | 208   | 12.5             | 181    | 11.6             | 58,534  | 9.9    | 3,764   | 8.6       | 564,473   | 8.7    |           |           |      |
|               |               | 脂質異常症            | 410                      | 26.7             | 525   | 28.8             | 518   | 30.2            | 530   | 32.0             | 512    | 32.9             | 172,940 | 29.2   | 11,822  | 27.0      | 1,817,350 | 28.0   |           |           |      |
|               |               | 脳卒中(脳出血・脳梗塞等)    | 64                       | 4.2              | 75    | 4.1              | 91    | 5.3             | 72    | 4.3              | 61     | 3.9              | 18,808  | 3.3    | 1,329   | 3.1       | 199,003   | 3.1    |           |           |      |
|               | ② 既往歴         | 心臓病(狭心症・心筋梗塞等)   | 82                       | 5.4              | 117   | 6.4              | 101   | 5.9             | 103   | 6.2              | 101    | 6.5              | 34,129  | 5.9    | 2,531   | 5.8       | 349,845   | 5.5    |           |           |      |
|               |               | 腎不全              | 20                       | 1.3              | 23    | 1.3              | 29    | 1.7             | 27    | 1.6              | 21     | 1.3              | 5,247   | 0.9    | 511     | 1.2       | 51,680    | 0.8    |           |           |      |
|               | ③ 貧血          | 150              | 9.9                      | 166              | 9.8   | 131              | 8.2   | 122             | 7.7   | 125              | 8.5    | 57,291           | 10.0    | 4,733  | 11.0    | 669,737   | 10.6      |        |           |           |      |
|               | ④ 生活習慣の<br>状況 | 喫煙               | 182                      | 11.8             | 222   | 12.2             | 200   | 11.6            | 187   | 11.3             | 197    | 12.6             | 76,177  | 12.9   | 5,368   | 12.3      | 896,676   | 13.8   |           |           |      |
|               |               | 週3回以上朝食を抜く       | 98                       | 6.5              | 113   | 6.7              | 103   | 6.4             | 110   | 7.0              | 110    | 7.5              | 43,784  | 7.8    | 3,880   | 9.1       | 609,166   | 10.3   |           |           |      |
|               |               | 週3回以上食後間食(～H29)  | 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回以上就寝前夕食       | 197                      | 12.9             | 232   | 13.7             | 225   | 14.1            | 210   | 13.4             | 211    | 14.3             | 84,037  | 14.9   | 7,259   | 17.0      | 932,218   | 15.7   |           |           |      |
|               |               | 週3回以上就寝前夕食       | 197                      | 12.9             | 232   | 13.7             | 225   | 14.1            | 210   | 13.4             | 211    | 14.3             | 84,037  | 14.9   | 7,259   | 17.0      | 932,218   | 15.7   |           |           |      |
|               |               | 食べる速度が遅い         | 507                      | 33.3             | 537   | 31.7             | 532   | 33.3            | 537   | 34.1             | 482    | 32.7             | 150,446 | 26.8   | 13,138  | 30.7      | 1,590,713 | 26.8   |           |           |      |
|               |               | 20歳時体重から10kg以上増加 | 507                      | 33.3             | 563   | 33.2             | 542   | 33.9            | 557   | 35.4             | 499    | 33.8             | 194,667 | 34.7   | 15,365  | 36.0      | 2,083,152 | 34.9   |           |           |      |
| 1回30分以上運動習慣なし |               | 791              | 52.1                     | 892              | 52.7  | 853              | 53.3  | 868             | 55.2  | 795              | 54.0   | 351,379          | 62.7    | 25,071 | 58.7    | 3,589,415 | 60.3      |        |           |           |      |
| 1日1時間以上運動なし   |               | 678              | 44.5                     | 743              | 43.9  | 680              | 42.5  | 708             | 45.0  | 629              | 42.6   | 266,155          | 47.2    | 21,798 | 51.0    | 2,858,913 | 48.0      |        |           |           |      |
| 睡眠不足          |               | 369              | 24.3                     | 416              | 24.5  | 385              | 24.1  | 371             | 23.6  | 364              | 24.7   | 140,728          | 25.0    | 11,333 | 26.8    | 1,521,685 | 25.6      |        |           |           |      |
| ⑤ 一日飲酒量       | 毎日飲酒          | 362              | 23.8                     | 428              | 25.3  | 415              | 25.9  | 406             | 25.8  | 383              | 26.1   | 145,485          | 25.4    | 10,658 | 24.7    | 1,585,206 | 25.5      |        |           |           |      |
|               | 時々飲酒          | 298              | 19.6                     | 308              | 18.2  | 292              | 18.2  | 275             | 17.5  | 251              | 17.1   | 117,378          | 20.5    | 7,699  | 17.8    | 1,393,154 | 22.4      |        |           |           |      |
|               | 1合未満          | 541              | 62.0                     | 691              | 65.6  | 660              | 64.6  | 619             | 63.6  | 555              | 61.9   | 233,047          | 62.9    | 17,015 | 63.9    | 2,851,798 | 64.2      |        |           |           |      |
|               | 1～2合          | 205              | 23.5                     | 233              | 22.1  | 229              | 22.4  | 230             | 23.6  | 234              | 26.1   | 93,110           | 25.1    | 6,226  | 23.4    | 1,053,317 | 23.7      |        |           |           |      |
| 2～3合          | 105           | 12.0             | 107                      | 10.2             | 112   | 11.0             | 101   | 10.4            | 88    | 9.8              | 35,293 | 9.5              | 2,624   | 9.9    | 414,658 | 9.3       |           |        |           |           |      |
| 3合以上          | 21            | 2.4              | 23                       | 2.2              | 20    | 2.0              | 24    | 2.5             | 20    | 2.2              | 9,221  | 2.5              | 754     | 2.8    | 122,039 | 2.7       |           |        |           |           |      |



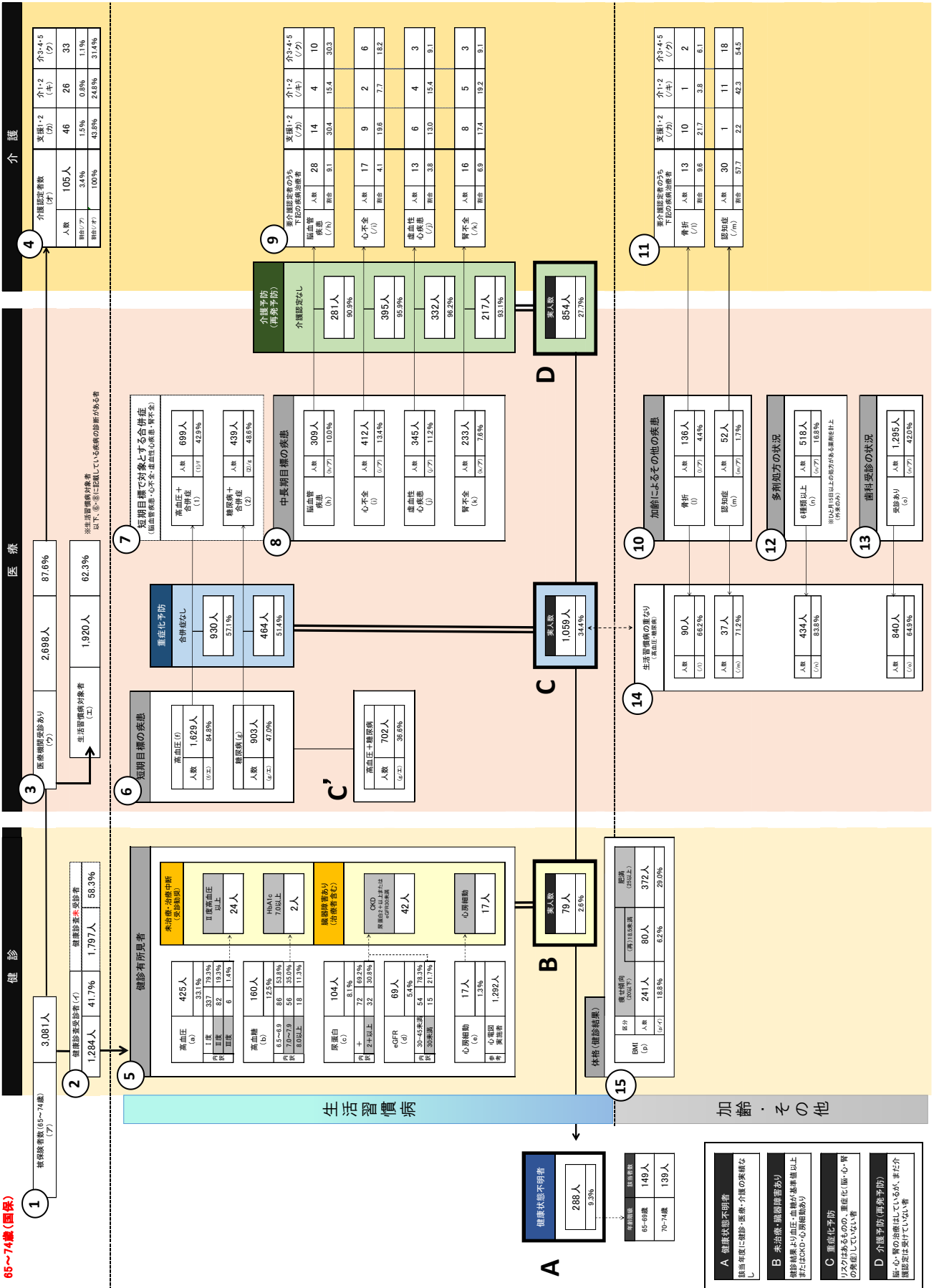
②65～74歳(国保)

令和4年度

【053】厚生労働省統計資料  
【054】厚生労働省統計資料  
【055】厚生労働省統計資料

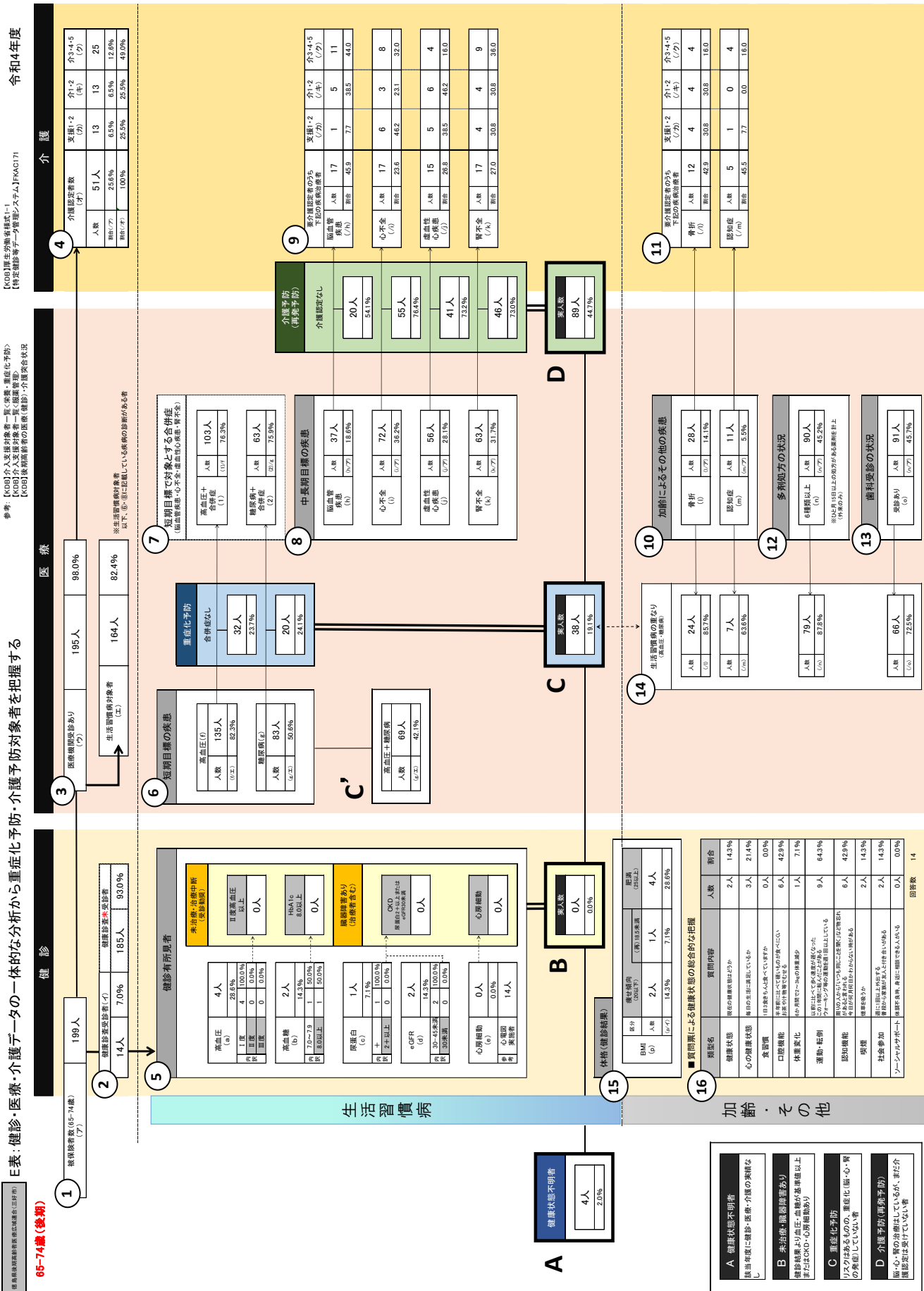
参考: 【051】介入予防対象者一覧(国保)  
【052】介入予防対象者一覧(国保)

E表: 健診・医療・介護データの一体的な分析から重症化予防・介護予防対象者を把握する



③65～74歳(後期)

E表：健診・医療・介護予防対象者から重症化予防・介護予防対象者を把握する





(参考資料3) 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

様式5-1 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

| 項目                                      |               | 統合表                                   | 三好市     |                |         |                |         |                |         |                |         |                 | 同規模保険者(平均)                        |                         | データ基  |  |
|---|---------------|---------------------------------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|-----------------|-----------------------------------|-------------------------|-------|--|
|   |               |                                       | H30年度   |                | R01年度   |                | R02年度   |                | R03年度   |                | R04年度   |                 | R04年度                             |                         |       |  |
|   |               |                                       | 実数      | 割合             | 実数      | 割合             | 実数      | 割合             | 実数      | 割合             | 実数      | 割合              | 実数                                | 割合                      |       |  |
| 1                                       | ① 被保険者数       | A                                     | 5,744人  |                | 5,608人  |                | 5,444人  |                | 5,414人  |                | 5,205人  |                 | KDB 厚生労働省様式<br>様式3-2              |                         |       |  |
|   | ② (再掲)40-74歳  |                                       | 4,883人  |                | 4,815人  |                | 4,730人  |                | 4,735人  |                | 4,551人  |                 |                                   |                         |       |  |
| 2                                       | ① 特定健診 対象者数   | B                                     | 4,279人  |                | 4,144人  |                | 4,160人  |                | 4,041人  |                | 3,797人  |                 | 市町村国保<br>特定健康診査・特定保健<br>指導状況概況報告書 |                         |       |  |
|   | ② 受診者数        | C                                     | 1,536人  |                | 1,818人  |                | 1,717人  |                | 1,663人  |                | 1,554人  |                 |                                   |                         |       |  |
|   | ③ 受診率         |                                       | 35.9%   |                | 43.9%   |                | 41.3%   |                | 41.2%   |                | 40.9%   |                 |                                   |                         |       |  |
| 3                                       | ① 特定保健指導 対象者数 |                                       | 154人    |                | 163人    |                | 133人    |                | 124人    |                | 131人    |                 |                                   |                         |       |  |
|   | ② 実施率         |                                       | 76.0%   |                | 88.3%   |                | 71.4%   |                | 64.5%   |                | 68.7%   |                 |                                   |                         |       |  |
| 4                                       | 健診データ         | ① 糖尿病型                                | E       | 190人           | 12.4%   | 360人           | 19.8%   | 358人           | 20.9%   | 303人           | 18.2%   | 265人            | 16.5%                             | 特定健診結果                  |       |  |
|   |               | ② 未治療・中断者(質問票 服薬なし)                   | F       | 71人            | 37.4%   | 87人            | 24.2%   | 81人            | 22.6%   | 89人            | 29.4%   | 82人             | 30.9%                             |                         |       |  |
|   |               | ③ 治療中(質問票 服薬あり)                       | G       | 119人           | 62.6%   | 273人           | 75.8%   | 277人           | 77.4%   | 214人           | 70.6%   | 183人            | 69.1%                             |                         |       |  |
|   |               | ④ コントロール不良<br>HbA1c7.0以上または空腹時血糖130以上 | J       | 44人            |         | 37.0%          |         | 112人           |         | 41.0%          |         | 119人            |                                   |                         | 43.0% |  |
|   |               | ⑤ 血圧 130/80以上                         |         | 31人            |         | 70.5%          |         | 73人            |         | 65.2%          |         | 73人             |                                   |                         | 61.3% |  |
|   |               | ⑥ 肥満 BMI25以上                          |         | 17人            |         | 38.6%          |         | 46人            |         | 41.1%          |         | 46人             |                                   |                         | 38.7% |  |
|   |               | ⑦ コントロール良<br>HbA1c7.0未満かつ空腹時血糖130未満   | K       | 75人            |         | 63.0%          |         | 161人           |         | 59.0%          |         | 158人            |                                   |                         | 57.0% |  |
|   |               | ⑧ 第1期 尿蛋白(-)                          | M       | 140人           |         | 73.7%          |         | 249人           |         | 69.2%          |         | 265人            |                                   |                         | 74.0% |  |
|   |               | ⑨ 第2期 尿蛋白(±)                          |         | 21人            |         | 11.1%          |         | 56人            |         | 15.6%          |         | 50人             |                                   |                         | 14.0% |  |
|   |               | ⑩ 第3期 尿蛋白(+)以上                        |         | 27人            |         | 14.2%          |         | 41人            |         | 11.4%          |         | 38人             |                                   |                         | 10.6% |  |
|   |               | ⑪ 第4期 eGFR30未満                        |         | 2人             |         | 1.1%           |         | 10人            |         | 2.8%           |         | 5人              |                                   |                         | 1.4%  |  |
| 5                                       | レセプト          | ① 糖尿病受療率(被保険者対)                       |         | 146.1人         |         | 151.2人         |         | 142.7人         |         | 151.6人         |         | 163.7人          |                                   | KDB 厚生労働省様式<br>様式3-2    |       |  |
|   |               | ② (再掲)40-74歳(被保険者対)                   |         | 169.8人         |         | 173.6人         |         | 162.6人         |         | 171.7人         |         | 185.5人          |                                   |                         |       |  |
|   |               | ③ レセプト件数<br>(40-74歳)<br>(1)内は糖尿病者対    |         | 4,562件 (959.8) |         | 4,480件 (969.1) |         | 4,405件 (940.6) |         | 4,486件 (991.2) |         | 4,368件 (1007.1) |                                   | KDB 疾病別医療費分析<br>(生活習慣病) |       |  |
|   |               | ④ 入院外(件数)<br>入院(件数)                   |         | 39件 (8.2)      |         | 41件 (8.9)      |         | 25件 (5.3)      |         | 33件 (7.3)      |         | 20件 (4.6)       |                                   |                         |       |  |
|   |               | ⑤ 糖尿病治療中                              | H       | 839人           |         | 14.6%          |         | 848人           |         | 15.1%          |         | 777人            |                                   | 14.3%                   |       |  |
|   |               | ⑥ (再掲)40-74歳                          |         | 829人           |         | 17.0%          |         | 836人           |         | 17.4%          |         | 769人            |                                   | 16.3%                   |       |  |
|   |               | ⑦ 健診未受診者                              | I       | 710人           |         | 85.6%          |         | 717人           |         | 85.8%          |         | 492人            |                                   | 64.0%                   |       |  |
|   |               | ⑧ インスリン治療                             | O       | 72人            |         | 8.6%           |         | 71人            |         | 8.4%           |         | 68人             |                                   | 8.8%                    |       |  |
|   |               | ⑨ (再掲)40-74歳                          |         | 71人            |         | 8.6%           |         | 69人            |         | 8.3%           |         | 67人             |                                   | 8.7%                    |       |  |
|   |               | ⑩ 糖尿病性腎症                              | L       | 44人            |         | 5.2%           |         | 55人            |         | 6.5%           |         | 46人             |                                   | 5.9%                    |       |  |
|   |               | ⑪ (再掲)40-74歳                          |         | 44人            |         | 5.3%           |         | 54人            |         | 6.5%           |         | 46人             |                                   | 6.0%                    |       |  |
|   |               | ⑫ 慢性人工透析患者数<br>(糖尿病治療中に占める割合)         |         | 11人            |         | 1.3%           |         | 12人            |         | 1.4%           |         | 13人             |                                   | 1.7%                    |       |  |
|   |               | ⑬ (再掲)40-74歳                          |         | 11人            |         | 1.3%           |         | 12人            |         | 1.4%           |         | 13人             |                                   | 1.7%                    |       |  |
|   |               | ⑭ 新規透析患者数                             |         | 5人             |         | 45.5%          |         | 2人             |         | 16.7%          |         | 4人              |                                   | 30.8%                   |       |  |
|   |               | ⑮ (再掲)糖尿病性腎症                          |         | 3人             |         | 27.3%          |         | 2人             |         | 16.7%          |         | 1人              |                                   | 7.7%                    |       |  |
| ⑯ 【参考】後期高齢者 慢性人工透析患者数<br>(糖尿病治療中に占める割合) |               | 28人                                   |         | 1.7%           |         | 32人            |         | 1.9%           |         | 31人            |         | 2.0%            |                                   |                         |       |  |
| 6                                       | 医療費           | ① 総医療費                                |         | 25億6398万円      |         | 25億2969万円      |         | 25億2541万円      |         | 25億0924万円      |         | 24億6317万円       |                                   | 28億4626万円               |       |  |
|   |               | ② 生活習慣病総医療費                           |         | 13億4640万円      |         | 13億6715万円      |         | 13億8940万円      |         | 13億5436万円      |         | 13億7077万円       |                                   | 15億3700万円               |       |  |
|   |               | ③ (総医療費に占める割合)                        |         | 52.5%          |         | 54.0%          |         | 55.0%          |         | 54.0%          |         | 55.7%           |                                   | 54.0%                   |       |  |
|   |               | ④ 生活習慣病<br>対象者<br>一人あたり               |         | 5,173円         |         | 8,215円         |         | 9,340円         |         | 7,547円         |         | 8,903円          |                                   | 7,237円                  |       |  |
|   |               | ⑤ 健診未受診者                              |         | 35,618円        |         | 32,958円        |         | 37,372円        |         | 37,129円        |         | 39,539円         |                                   | 38,862円                 |       |  |
|   |               | ⑥ 糖尿病医療費                              |         | 1億3962万円       |         | 1億3774万円       |         | 1億3331万円       |         | 1億3490万円       |         | 1億2896万円        |                                   | 1億6596万円                |       |  |
|   |               | ⑦ (生活習慣病総医療費に占める割合)                   |         | 10.4%          |         | 10.1%          |         | 9.6%           |         | 10.0%          |         | 9.4%            |                                   | 10.8%                   |       |  |
|   |               | ⑧ 糖尿病入院外総医療費                          |         | 4億1928万円       |         | 4億1082万円       |         | 3億8666万円       |         | 3億9180万円       |         | 3億6768万円        |                                   |                         |       |  |
|   |               | ⑨ 1件あたり                               |         | 39,274円        |         | 38,855円        |         | 37,030円        |         | 36,060円        |         | 35,222円         |                                   |                         |       |  |
|   |               | ⑩ 糖尿病入院総医療費                           |         | 2億9295万円       |         | 3億0442万円       |         | 2億8600万円       |         | 3億1618万円       |         | 2億7455万円        |                                   |                         |       |  |
|   |               | ⑪ 1件あたり                               |         | 513,053円       |         | 508,214円       |         | 532,588円       |         | 551,796円       |         | 533,114円        |                                   |                         |       |  |
|   |               | ⑫ 在院日数                                |         | 21日            |         | 21日            |         | 22日            |         | 22日            |         | 22日             |                                   |                         |       |  |
|   |               | ⑬ 慢性腎不全医療費                            |         | 6513万円         |         | 9153万円         |         | 9815万円         |         | 9076万円         |         | 6746万円          |                                   | 1億2396万円                |       |  |
|   |               | ⑭ 透析有り                                |         | 5387万円         |         | 7738万円         |         | 8319万円         |         | 7467万円         |         | 5982万円          |                                   | 1億1532万円                |       |  |
|   |               | ⑮ 透析なし                                |         | 1126万円         |         | 1415万円         |         | 1496万円         |         | 1609万円         |         | 763万円           |                                   | 863万円                   |       |  |
| 7                                       | 介護            | ① 介護給付費                               |         | 39億5840万円      |         | 40億8516万円      |         | 40億6274万円      |         | 40億1550万円      |         | 39億4372万円       |                                   | 34億9905万円               |       |  |
|   |               | ② (2号認定者)糖尿病合併症                       |         | 1件 9.1%        |         | 3件 15.8%       |         | 2件 10.5%       |         | 1件 6.7%        |         | 3件 18.8%        |                                   |                         |       |  |
| 8                                       | ① 死亡          |                                       | 5人 0.9% |                | 6人 1.0% |                | 6人 1.0% |                | 5人 0.9% |                | 4人 0.7% |                 | 2,819人 1.0%                       |                         |       |  |

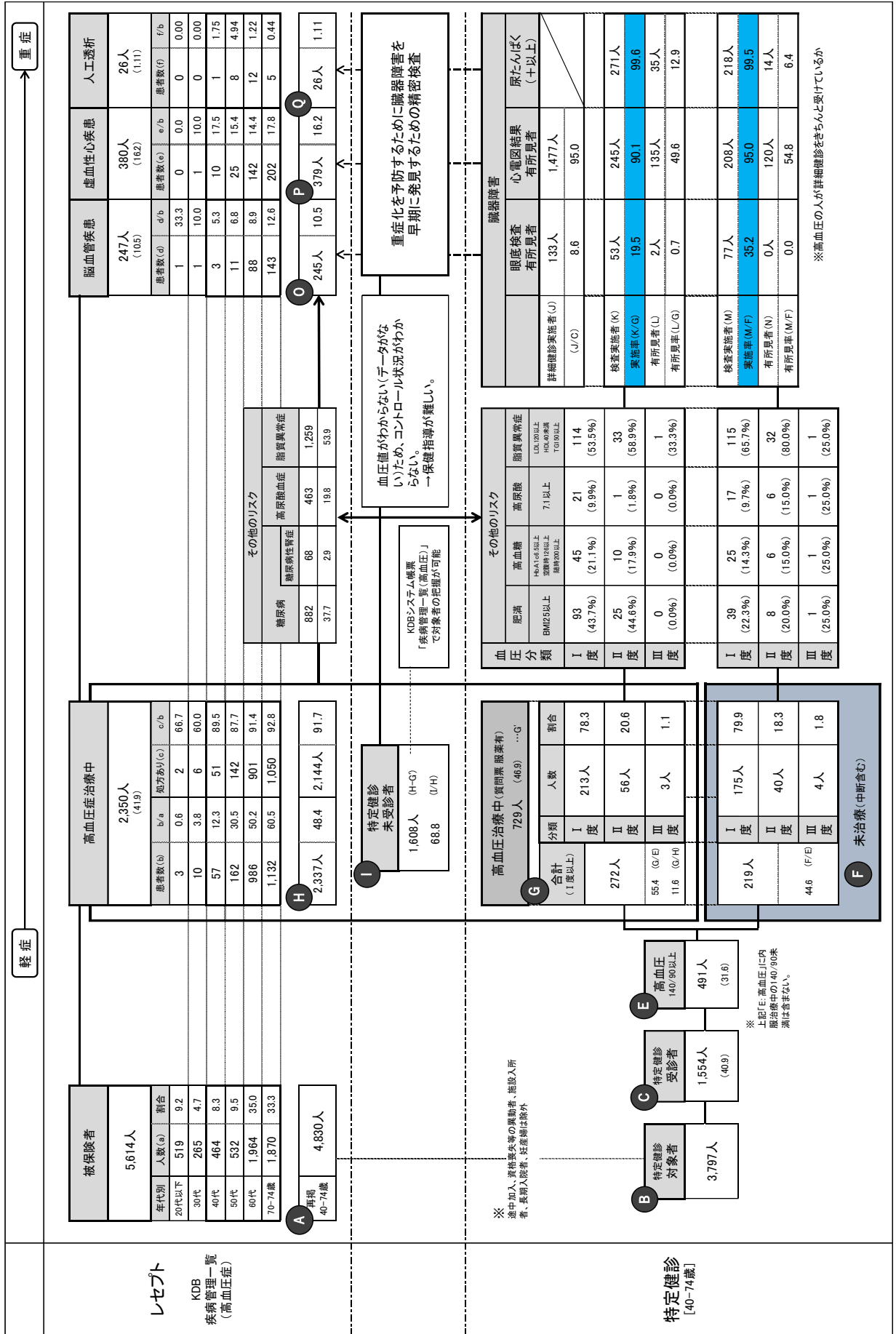




(参考資料5) 高血圧重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

高血圧重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

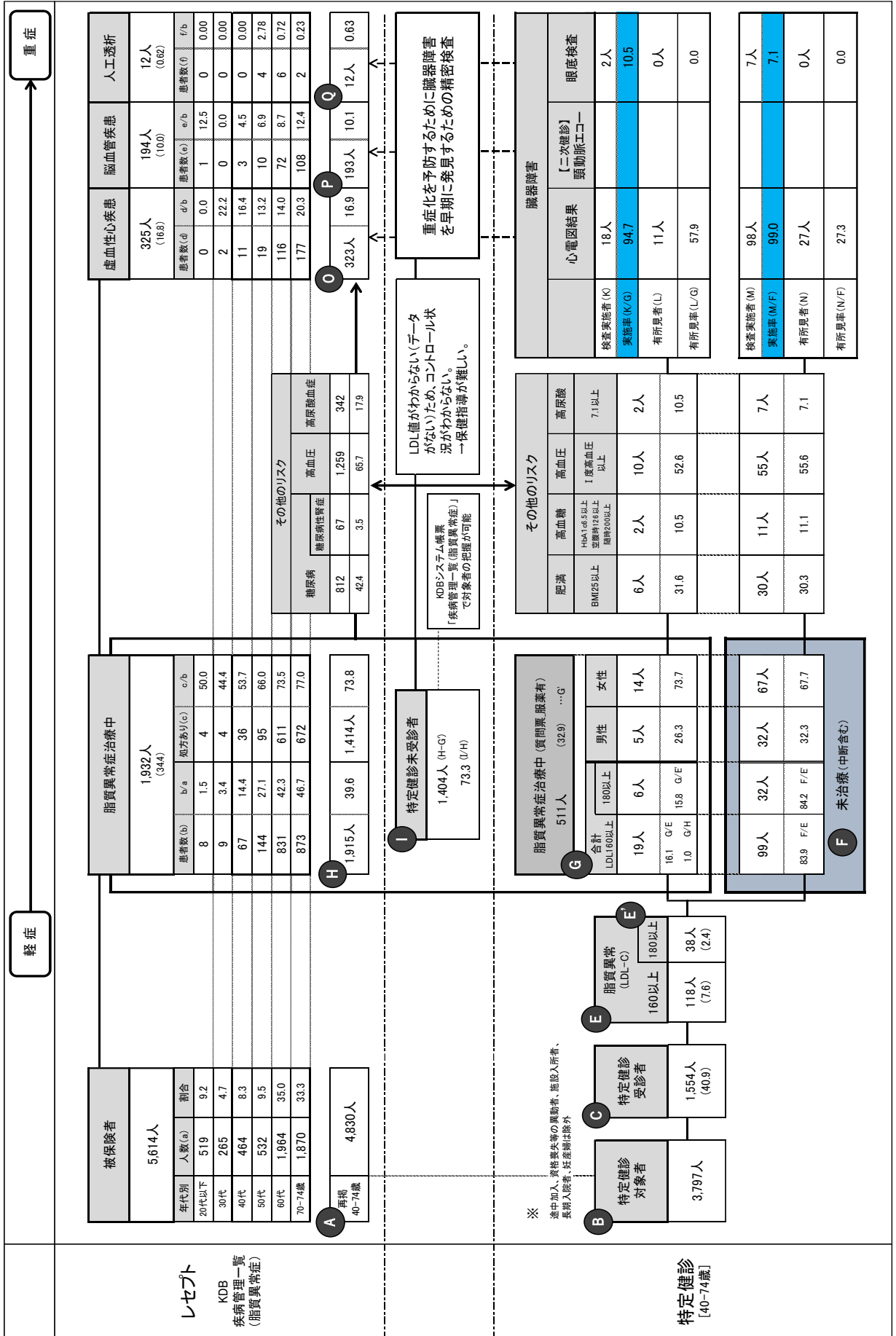
令和04年度



(参考資料6) 脂質異常症重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

脂質異常症重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

令和04年度



※レセプト情報は、該当年度に資格がある者を計上(年度途中の加入者や年度末時点で資格を喪失している者も含む)  
 ※レセプト情報のうち、疾病管理一覧で把握できない項目については、「KDB薬票・介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防)」から集計

(参考資料 7) HbA1c の年次比較

HbA1cの年次比較

|     | 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         |      |               |      |                |      |       |      |       |      |
|     |         | 5.5以下 |       | 5.6~5.9 |       | 6.0~6.4        |       | 合併症予防のための目標 |      | 最低限度達成が望ましい目標 |      | 合併症の危険が更に大きくなる |      | 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   |
| 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   |      |
| H29 | 1,597   | 542   | 33.9% | 636     | 39.8% | 270            | 16.9% | 87          | 5.4% | 48            | 3.0% | 14             | 0.9% | 30    | 1.9% | 9     | 0.6% |
| H30 | 1,531   | 523   | 34.2% | 640     | 41.8% | 243            | 15.9% | 74          | 4.8% | 40            | 2.6% | 11             | 0.7% | 32    | 2.1% | 7     | 0.5% |
| R01 | 1,816   | 552   | 30.4% | 679     | 37.4% | 339            | 18.7% | 131         | 7.2% | 82            | 4.5% | 33             | 1.8% | 72    | 4.0% | 27    | 1.5% |
| R02 | 1,717   | 544   | 31.7% | 630     | 36.7% | 303            | 17.6% | 126         | 7.3% | 73            | 4.3% | 41             | 2.4% | 77    | 4.5% | 18    | 1.0% |
| R03 | 1,662   | 558   | 33.6% | 588     | 35.4% | 307            | 18.5% | 104         | 6.3% | 85            | 5.1% | 20             | 1.2% | 51    | 3.1% | 11    | 0.7% |
| R04 | 1,553   | 495   | 31.9% | 585     | 37.7% | 292            | 18.8% | 93          | 6.0% | 65            | 4.2% | 23             | 1.5% | 45    | 2.9% | 13    | 0.8% |

アウトカム(結果)評価 糖尿病等の生活習慣病の有病者・予備群の25%減少を目指して  
重症化しやすいHbA1c6.5以上の方の減少は

| 年度  | HbA1c測定 | 5.5以下 | 5.6~5.9 | 6.0~6.4 | 6.5以上   |       |       | 再掲    |      | 9.3%  |      |       |       |
|-----|---------|-------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|------|-------|------|-------|-------|
|     |         |       |         |         | 再)7.0以上 | 未治療   | 治療    | 9.3%  |      |       |      |       |       |
|     |         |       |         |         |         |       |       |       | 人数   |       | 割合   | 人数    | 割合    |
| H29 | 1,597   | 542   | 636     | 270     | 149     | 70    | 79    | 9.3%  | 3.9% | 9.3%  |      |       |       |
|     |         | 33.9% | 39.8%   | 16.9%   | 9.3%    | 47.0% | 53.0% | 62    | 21   | 41    | 3.9% | 33.9% | 66.1% |
| H30 | 1,531   | 523   | 640     | 243     | 125     | 59    | 66    | 8.2%  | 3.3% | 8.2%  |      |       |       |
|     |         | 34.2% | 41.8%   | 15.9%   | 8.2%    | 47.2% | 52.8% | 51    | 16   | 35    | 3.3% | 31.4% | 68.6% |
| R01 | 1,816   | 552   | 679     | 339     | 246     | 74    | 172   | 13.5% | 6.3% | 13.5% |      |       |       |
|     |         | 30.4% | 37.4%   | 18.7%   | 13.5%   | 30.1% | 69.9% | 115   | 20   | 95    | 6.3% | 17.4% | 82.6% |
| R02 | 1,717   | 544   | 630     | 303     | 240     | 66    | 174   | 14.0% | 6.6% | 14.0% |      |       |       |
|     |         | 31.7% | 36.7%   | 17.6%   | 14.0%   | 27.5% | 72.5% | 114   | 20   | 94    | 6.6% | 17.5% | 82.5% |
| R03 | 1,662   | 558   | 588     | 307     | 209     | 69    | 140   | 12.6% | 6.3% | 12.6% |      |       |       |
|     |         | 33.6% | 35.4%   | 18.5%   | 12.6%   | 33.0% | 67.0% | 105   | 26   | 79    | 6.3% | 24.8% | 75.2% |
| R04 | 1,553   | 495   | 585     | 292     | 181     | 66    | 115   | 11.7% | 5.7% | 11.7% |      |       |       |
|     |         | 31.9% | 37.7%   | 18.8%   | 11.7%   | 36.5% | 63.5% | 88    | 24   | 64    | 5.7% | 27.3% | 72.7% |

治療と未治療の状況

|      | 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         |       |               |       |                |       |       |       |       |       |    |      |
|      |         | 5.5以下 |       | 5.6~5.9 |       | 6.0~6.4        |       | 合併症予防のための目標 |       | 最低限度達成が望ましい目標 |       | 合併症の危険が更に大きくなる |       | 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    |    |      |
| 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   |       |    |      |
| 治療中  | H29     | 119   | 7.5%  | 4       | 3.4%  | 5              | 4.2%  | 31          | 26.1% | 38            | 31.9% | 32             | 26.9% | 9     | 7.6%  | 19    | 16.0% | 5  | 4.2% |
|      | H30     | 113   | 7.4%  | 2       | 1.8%  | 11             | 9.7%  | 34          | 30.1% | 31            | 27.4% | 30             | 26.5% | 5     | 4.4%  | 21    | 18.6% | 1  | 0.9% |
|      | R01     | 263   | 14.5% | 5       | 1.9%  | 22             | 8.4%  | 64          | 24.3% | 77            | 29.3% | 68             | 25.9% | 27    | 10.3% | 60    | 22.8% | 22 | 8.4% |
|      | R02     | 265   | 15.4% | 8       | 3.0%  | 26             | 9.8%  | 57          | 21.5% | 80            | 30.2% | 60             | 22.6% | 34    | 12.8% | 66    | 24.9% | 15 | 5.7% |
|      | R03     | 208   | 12.5% | 8       | 3.8%  | 17             | 8.2%  | 43          | 20.7% | 61            | 29.3% | 63             | 30.3% | 16    | 7.7%  | 40    | 19.2% | 9  | 4.3% |
|      | R04     | 181   | 11.7% | 4       | 2.2%  | 14             | 7.7%  | 48          | 26.5% | 51            | 28.2% | 49             | 27.1% | 15    | 8.3%  | 34    | 18.8% | 7  | 3.9% |
| 治療なし | H29     | 1,478 | 92.5% | 538     | 36.4% | 631            | 42.7% | 239         | 16.2% | 49            | 3.3%  | 16             | 1.1%  | 5     | 0.3%  | 11    | 0.7%  | 4  | 0.3% |
|      | H30     | 1,418 | 92.6% | 521     | 36.7% | 629            | 44.4% | 209         | 14.7% | 43            | 3.0%  | 10             | 0.7%  | 6     | 0.4%  | 11    | 0.8%  | 6  | 0.4% |
|      | R01     | 1,553 | 85.5% | 547     | 35.2% | 657            | 42.3% | 275         | 17.7% | 54            | 3.5%  | 14             | 0.9%  | 6     | 0.4%  | 12    | 0.8%  | 5  | 0.3% |
|      | R02     | 1,452 | 84.6% | 536     | 36.9% | 604            | 41.6% | 246         | 16.9% | 46            | 3.2%  | 13             | 0.9%  | 7     | 0.5%  | 11    | 0.8%  | 3  | 0.2% |
|      | R03     | 1,454 | 87.5% | 550     | 37.8% | 571            | 39.3% | 264         | 18.2% | 43            | 3.0%  | 22             | 1.5%  | 4     | 0.3%  | 11    | 0.8%  | 2  | 0.1% |
|      | R04     | 1,372 | 88.3% | 491     | 35.8% | 571            | 41.6% | 244         | 17.8% | 42            | 3.1%  | 16             | 1.2%  | 8     | 0.6%  | 11    | 0.8%  | 6  | 0.4% |

(参考資料 8) 血圧の年次比較

血圧の年次比較

|     | 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 |      |
| H29 | 1,597 | 340 | 21.3% | 268  | 16.8% | 485  | 30.4% | 401     | 25.1% | 91  | 5.7% | 12  | 0.8% |
| H30 | 1,536 | 315 | 20.5% | 273  | 17.8% | 457  | 29.8% | 379     | 24.7% | 101 | 6.6% | 11  | 0.7% |
| R01 | 1,818 | 384 | 21.1% | 325  | 17.9% | 541  | 29.8% | 440     | 24.2% | 110 | 6.1% | 18  | 1.0% |
| R02 | 1,717 | 297 | 17.3% | 279  | 16.2% | 509  | 29.6% | 510     | 29.7% | 109 | 6.3% | 13  | 0.8% |
| R03 | 1,663 | 322 | 19.4% | 282  | 17.0% | 527  | 31.7% | 435     | 26.2% | 88  | 5.3% | 9   | 0.5% |
| R04 | 1,554 | 293 | 18.9% | 272  | 17.5% | 498  | 32.0% | 388     | 25.0% | 96  | 6.2% | 7   | 0.5% |

アウトカム(結果)評価 糖尿病等の生活習慣病の有病者・予備群の25%減少を目指して

重症化しやすいⅡ度高血圧以上の方の減少は

| 年度  | 健診受診者 | 正常<br>正常高値   | 高値           | Ⅰ度<br>高血圧    | Ⅱ度高血圧以上     |             |             | 再掲   |      |
|-----|-------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|------|
|     |       |              |              |              | 再)Ⅲ度高血圧     | 未治療         | 治療          |      |      |
|     |       |              |              |              |             |             |             |      | 人数   |
| H29 | 1,597 | 608<br>38.1% | 485<br>30.4% | 401<br>25.1% | 103<br>6.4% | 59<br>57.3% | 44<br>42.7% | 0.8% | 6.4% |
| H30 | 1,536 | 588<br>38.3% | 457<br>29.8% | 379<br>24.7% | 112<br>7.3% | 59<br>52.7% | 53<br>47.3% | 0.7% | 7.3% |
| R01 | 1,818 | 709<br>39.0% | 541<br>29.8% | 440<br>24.2% | 128<br>7.0% | 73<br>57.0% | 55<br>43.0% | 1.0% | 7.0% |
| R02 | 1,717 | 576<br>33.5% | 509<br>29.6% | 510<br>29.7% | 122<br>7.1% | 51<br>41.8% | 71<br>58.2% | 0.8% | 7.1% |
| R03 | 1,663 | 604<br>36.3% | 527<br>31.7% | 435<br>26.2% | 97<br>5.8%  | 46<br>47.4% | 51<br>52.6% | 0.5% | 5.8% |
| R04 | 1,554 | 565<br>36.4% | 498<br>32.0% | 388<br>25.0% | 103<br>6.6% | 44<br>42.7% | 59<br>57.3% | 0.5% | 6.6% |

治療と未治療の状況

|      | 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  | C     | C/A  | D     | D/A     | E     | E/A | F     | F/A |      |    |      |
| 治療中  | H29   | 614   | 38.4% | 75   | 12.2% | 95   | 15.5% | 213     | 34.7% | 187 | 30.5% | 42  | 6.8% | 2  | 0.3% |
|      | H30   | 633   | 41.2% | 71   | 11.2% | 114  | 18.0% | 210     | 33.2% | 185 | 29.2% | 51  | 8.1% | 2  | 0.3% |
|      | R01   | 782   | 43.0% | 98   | 12.5% | 143  | 18.3% | 261     | 33.4% | 225 | 28.8% | 49  | 6.3% | 6  | 0.8% |
|      | R02   | 797   | 46.4% | 88   | 11.0% | 111  | 13.9% | 256     | 32.1% | 271 | 34.0% | 64  | 8.0% | 7  | 0.9% |
|      | R03   | 789   | 47.4% | 89   | 11.3% | 138  | 17.5% | 256     | 32.4% | 255 | 32.3% | 48  | 6.1% | 3  | 0.4% |
|      | R04   | 729   | 46.9% | 89   | 12.2% | 111  | 15.2% | 257     | 35.3% | 213 | 29.2% | 56  | 7.7% | 3  | 0.4% |
| 治療なし | H29   | 983   | 61.6% | 265  | 27.0% | 173  | 17.6% | 272     | 27.7% | 214 | 21.8% | 49  | 5.0% | 10 | 1.0% |
|      | H30   | 903   | 58.8% | 244  | 27.0% | 159  | 17.6% | 247     | 27.4% | 194 | 21.5% | 50  | 5.5% | 9  | 1.0% |
|      | R01   | 1,036 | 57.0% | 286  | 27.6% | 182  | 17.6% | 280     | 27.0% | 215 | 20.8% | 61  | 5.9% | 12 | 1.2% |
|      | R02   | 920   | 53.6% | 209  | 22.7% | 168  | 18.3% | 253     | 27.5% | 239 | 26.0% | 45  | 4.9% | 6  | 0.7% |
|      | R03   | 874   | 52.6% | 233  | 26.7% | 144  | 16.5% | 271     | 31.0% | 180 | 20.6% | 40  | 4.6% | 6  | 0.7% |
|      | R04   | 825   | 53.1% | 204  | 24.7% | 161  | 19.5% | 241     | 29.2% | 175 | 21.2% | 40  | 4.8% | 4  | 0.5% |

(参考資料9) LDL-Cの年次比較

LDL-Cの年次比較

|     | 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  | H29    | 1,597 | 807   | 50.5%   | 390   | 24.4%   | 255   | 16.0%   | 101  | 6.3%  | 44   | 2.8% |
|     | H30    | 1,536 | 779   | 50.7%   | 371   | 24.2%   | 236   | 15.4%   | 103  | 6.7%  | 47   | 3.1% |
|     | R01    | 1,801 | 916   | 50.9%   | 456   | 25.3%   | 250   | 13.9%   | 105  | 5.8%  | 74   | 4.1% |
|     | R02    | 1,714 | 913   | 53.3%   | 426   | 24.9%   | 243   | 14.2%   | 86   | 5.0%  | 46   | 2.7% |
|     | R03    | 1,663 | 876   | 52.7%   | 416   | 25.0%   | 233   | 14.0%   | 94   | 5.7%  | 44   | 2.6% |
| 男性  | H29    | 706   | 409   | 57.9%   | 168   | 23.8%   | 88    | 12.5%   | 32   | 4.5%  | 9    | 1.3% |
|     | H30    | 675   | 393   | 58.2%   | 156   | 23.1%   | 90    | 13.3%   | 27   | 4.0%  | 9    | 1.3% |
|     | R01    | 815   | 468   | 57.4%   | 184   | 22.6%   | 102   | 12.5%   | 43   | 5.3%  | 18   | 2.2% |
|     | R02    | 814   | 498   | 61.2%   | 180   | 22.1%   | 92    | 11.3%   | 34   | 4.2%  | 10   | 1.2% |
|     | R03    | 768   | 457   | 59.5%   | 180   | 23.4%   | 86    | 11.2%   | 35   | 4.6%  | 10   | 1.3% |
| 女性  | H29    | 891   | 398   | 44.7%   | 222   | 24.9%   | 167   | 18.7%   | 69   | 7.7%  | 35   | 3.9% |
|     | H30    | 861   | 386   | 44.8%   | 215   | 25.0%   | 146   | 17.0%   | 76   | 8.8%  | 38   | 4.4% |
|     | R01    | 986   | 448   | 45.4%   | 272   | 27.6%   | 148   | 15.0%   | 62   | 6.3%  | 56   | 5.7% |
|     | R02    | 900   | 415   | 46.1%   | 246   | 27.3%   | 151   | 16.8%   | 52   | 5.8%  | 36   | 4.0% |
|     | R03    | 895   | 419   | 46.8%   | 236   | 26.4%   | 147   | 16.4%   | 59   | 6.6%  | 34   | 3.8% |
| R04 | 829    | 410   | 49.5% | 203     | 24.5% | 135     | 16.3% | 54      | 6.5% | 27    | 3.3% |      |

アウトカム(結果)評価 糖尿病等の生活習慣病の有病者・予備群の25%減少を目指して

重症化しやすいLDL160以上の方の減少は

| 年度  | 健診受診者 | 120未満        | 120～139      | 140～159      | 160以上       |              |             | 再掲          |            | 割合   |
|-----|-------|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|------------|------|
|     |       |              |              |              | 再180以上      | 未治療          | 治療          | 割合          | 割合         |      |
| H29 | 1,597 | 807<br>50.5% | 390<br>24.4% | 255<br>16.0% | 145<br>9.1% | 130<br>89.7% | 15<br>10.3% | 41<br>93.2% | 3<br>6.8%  | 9.1% |
| H30 | 1,536 | 779<br>50.7% | 371<br>24.2% | 236<br>15.4% | 150<br>9.8% | 132<br>88.0% | 18<br>12.0% | 44<br>93.6% | 3<br>6.4%  | 9.8% |
| R01 | 1,801 | 916<br>50.9% | 456<br>25.3% | 250<br>13.9% | 179<br>9.9% | 163<br>91.1% | 16<br>8.9%  | 66<br>89.2% | 8<br>10.8% | 9.9% |
| R02 | 1,714 | 913<br>53.3% | 426<br>24.9% | 243<br>14.2% | 132<br>7.7% | 113<br>85.6% | 19<br>14.4% | 39<br>84.8% | 7<br>15.2% | 7.7% |
| R03 | 1,663 | 876<br>52.7% | 416<br>25.0% | 233<br>14.0% | 138<br>8.3% | 118<br>85.5% | 20<br>14.5% | 36<br>81.8% | 8<br>18.2% | 8.3% |
| R04 | 1,554 | 843<br>54.2% | 370<br>23.8% | 223<br>14.4% | 118<br>7.6% | 99<br>83.9%  | 19<br>16.1% | 32<br>84.2% | 6<br>15.8% | 7.6% |

治療と未治療の状況

|      | 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  |      |      |
| 治療中  | H29    | 413   | 25.9% | 263     | 63.7% | 102     | 24.7% | 33      | 8.0%  | 12    | 2.9% | 3    | 0.7% |
|      | H30    | 410   | 26.7% | 270     | 65.9% | 83      | 20.2% | 39      | 9.5%  | 15    | 3.7% | 3    | 0.7% |
|      | R01    | 514   | 28.5% | 333     | 64.8% | 119     | 23.2% | 46      | 8.9%  | 8     | 1.6% | 8    | 1.6% |
|      | R02    | 518   | 30.2% | 357     | 68.9% | 104     | 20.1% | 38      | 7.3%  | 12    | 2.3% | 7    | 1.4% |
|      | R03    | 528   | 31.7% | 364     | 68.9% | 105     | 19.9% | 39      | 7.4%  | 12    | 2.3% | 8    | 1.5% |
| R04  | 511    | 32.9% | 336   | 65.8%   | 119   | 23.3%   | 37    | 7.2%    | 13    | 2.5%  | 6    | 1.2% |      |
| 治療なし | H29    | 1,184 | 74.1% | 544     | 45.9% | 288     | 24.3% | 222     | 18.8% | 89    | 7.5% | 41   | 3.5% |
|      | H30    | 1,126 | 73.3% | 509     | 45.2% | 288     | 25.6% | 197     | 17.5% | 88    | 7.8% | 44   | 3.9% |
|      | R01    | 1,287 | 71.5% | 583     | 45.3% | 337     | 26.2% | 204     | 15.9% | 97    | 7.5% | 66   | 5.1% |
|      | R02    | 1,196 | 69.8% | 556     | 46.5% | 322     | 26.9% | 205     | 17.1% | 74    | 6.2% | 39   | 3.3% |
|      | R03    | 1,135 | 68.3% | 512     | 45.1% | 311     | 27.4% | 194     | 17.1% | 82    | 7.2% | 36   | 3.2% |
| R04  | 1,043  | 67.1% | 507   | 48.6%   | 251   | 24.1%   | 186   | 17.8%   | 67    | 6.4%  | 32   | 3.1% |      |