只見町データヘルス計画中間評価

は	じめに・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1	
1	特定健康診査・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3	
	1-1 特定健康診査受診勧奨(通知送付)・・・・・・・ 4	
	1-2 集団健診・・・・・・・・・・・・ 5	
	1-3 人間ドック助成・・・・・・・・・・・・ 6	
	1-4 施設健診・・・・・・・・・・・・・・ 7	
2	がん検診・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8	
3	特定保健指導・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 9	
4	重症化予防の取組	
	4-1 糖尿病重症化予防プログラム・・・・・・・・ 1	0
	4-2 脳血管疾患重症化予防・虚血性心疾患重症化予防・・・・ 1	1
5	ジェネリック医薬品普及啓発・・・・・・・・・・・ 1	3
6	適正受診・適正服薬・・・・・・・・・・・・・ 1	4
7	第二期データヘルス計画の実施状況評価・・・・・・・・・ 1	5
8	第二期データヘルス計画の実績・・・・・・・・・・ 1	6
		7

はじめに

厚生労働省においては、保健事業の実施等に関する指針(厚生労働省告示)(以下「国の指針」という。)の一部を改正する等により、保険者等は健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画(データヘルス計画)(以下「計画」という。)を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとしております。只見町においては、国の指針に基づき、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び只見町国保の財政基盤強化を図ることを目的として「第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)」を平成30年3月に策定しました。計画期間は平成30年度から令和5年度までの6年間です。

令和2年度は、第2期データヘルス計画の中間評価・見直しの年度となっています。データヘルス計画の中間評価・見直しを行う目的は、立案した計画が軌道に乗っているかを確認し、計画が滞っている場合は、事業効果を高めるための改善策等を検討し、目標達成に向けての方向性を見出すことにあります。

中間評価・見直しにあたり、データヘルス計画全体としての評価を行うため、データヘルス計画を構成する個別保健事業計画に基づいて実施された事業の実績等を振り返り、計画の目的・目標の達成状況・指標の在り方について、データ分析等をもとに整理、評価を行います。評価の結果、目標達成が困難と見込まれる事業については、課題や目標達成を阻害する要因を分析し、改善方法を検討の上、必要に応じて実施内容等の見直しを行います。

<第2期データヘルス計画の中間評価・見直しのスケジュール>

平成28	平成29	平成30	令和元	令和2年	令和3年	令和4年	令和5年	令和6年
年度	年度	年度	年度	度	度	度	度	度
27 年度 実績	28 年度 実績	計画 策定	第2期デ ·	ータヘルス言	十画期間			
		30 年度 実績	元年度実績	2 年度 実績				
				中間評	3年度	4年度	5年度	
				価見直	実績	実績	実績	
							計画	第3期
							策定	計画

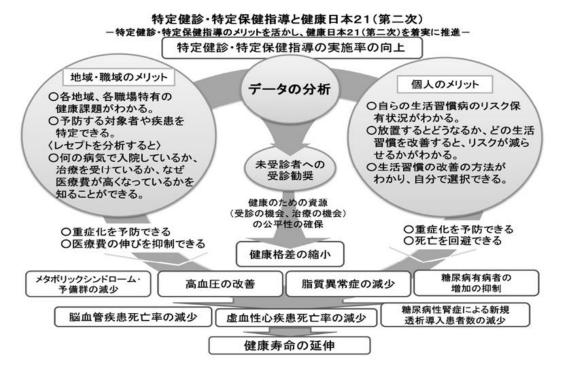
<中間評価の方法>

保険者は、健診・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の 実施を図ることが求められており、保険者努力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。

具体的には、KDB に収載される健診・医療・介護のデータを用い、受診率・受療率、医療の動向等を評価します。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ます。特に優先すべき課題である重症化予防事業実施状況は、毎年とりまとめ評価します。中間評価については、福島県や国保連合会に設置している保健事業支援・評価委員会の指導・助言を受けるものとします。

評価における4つの観点

	ストラクチャー (計画立案体制・実施構成・ 評価体制)	プロセス (保健事業の実施過程)	アウトプット (保健事業の実施状況・ 実施量)	アウトカム (成 果)
データヘルス計画	計画の目的・目標を達成するためのしくみや体制のこと。 ⇒計画を策定するために十分な人員や予算が確保できたか、事業評価検討の機会などを設置する等、関係者との連携ができたか、など。	計画策定手順のこと。 ⇒健診・医療・介護データ、その他の統計資料、 日頃の活動の中で収集した質的情報等のデータに 基づいて現状分析したか、現状分析を踏まえたうえで、課題抽出、事業 選択ができたか、など。	計画に記載した事業の 実施状況に関すること。 ⇒重症化予防事業の実施の有無を含め、データ ヘルス計画に記載した保健事業をどの程度実施したか、など。	計画を実行することにより 目指す目標・目的のこと。 ⇒健康寿命が何年延長した か、データヘルス計画の目 的・目標に達することができ たか、など。



標準的な健診・保健指導プログラム「30年度版」より抜粋

1 特定健康診査

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	生活習慣病の早期発見
	特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必
	要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。
具体的内容	【対象者】
	只見町国民健康保険に加入している40歳~74歳以下の者
	【実施方法】
	① 集団健診:集団健診申込通知を発送する。申込者に対して、5月に実施する集団
	形式の特定健康診査を実施。
	② 個別健診:特定健康診査の集団検診未受診者に、5月に受診書類を発送。医療機
	関で、5月~12月の間に特定健康診査を実施。
	【実施者】
	① 集団健診:福島県保健衛生協会(委託契約)
	② 個別健診:南会津郡医師会加入医療機関(委託契約)
評価指標	【結果(アウトカム)】
目標値	特定健康診査受診率(法定報告値)
	平成 30 年度 62.0%、令和元年度 62.5%、令和 2 年度 63.0%、令和 3 年度 63.5% 、
	令和 4 年度 64.0%、令和 5 年度 64.5%

事業名	評価指標	目標値	ベースライン	経年変化	要因	見直し 改善案
特定健康診査	特定 受 (報 値)	令和 5 年度 64.5%	平成 28 年度 61.5%	平成 29 年度 59.8% 平成 30 年度 61.2% 令和元年 度 60.3%	・特定健康診査受診勧奨、集団健診、施設検診、人間ドック助成については目標値をを成できている。・上記事業以外にも、チラシ配布、職場の健診結果提出、広報を実施した。・40代~50代の若年層の受診率が低い。・過去に一度も健診を受診していない健診未経験者に対する勧奨ができていない。	通しと同にをもります。とのではいませんでは、本のでは、本のでは、大学をは、大学をは、大学をは、大学をは、大学をは、大学をは、大学をは、大学を

1-1 特定健康診査受診勧奨(通知送付)

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善 善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供 を行う。
具体的内容	 【対象者】 40歳以上の特定健診対象者(全員) 【実施方法】 特定健診対象者向けの特定健診受診勧奨通知を送付する。 【実施者】 只見町 ② 前年度特定健診未受診者 【対象者】 前年度特定健診未受診者 【実施方法】 対象者に特定健診受診勧奨通知を発送する。 ① 集団検診申込んでいない対象者へ集団検診勧奨通知 ② 集団検診未受診者への施設検診案内 ③ 集団検診・施設検診・人間ドック未受診者への勧奨はがき 【実施者】 只見町
評価指標 目標値	【アウトプット】 勧奨通知送付回数 3回 【アウトカム】 送付後の受診率 20%

事業名	評価指	目標	ベースラ	経年変化	要因	見直し
	標	値	イン			改善案
特定健 康診 受 災 知 送 付)	勧奨通 知送付 回数	年1回	_	特定健診対象者に対する 通知 平成 30 年度 1 回 令和元年度 1 回 前年度特定健診未受診者 平成 30 年度 3 回 令和元年度 3 回	・平成30年度より、通知内容について受診先別に、対象者の特性にあわせて送りわけを行うことで勧奨効果を高めた。	一律の勧奨 通知ではな く、パター ン化をす る。
	送付後 の受診 率	20%	_	施設檢診受診率 平成 30 年度 14% 令和元年度 26%		

1-2 集団健診

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改
	善が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供 を行う。
具体的内容	【対象者】 特定健康診査の対象者 【実施方法】 特定健診申込者へ集団健診の受診録を送付。集団健診申込者に対して春(4月~5月)に集団健診を受診してもらう。 【実施者】 ① 特定健診受診録発送・案内分発送 只見町 ② 集団健診実施者 福島県保健衛生協会
評価指標 目標値	【アウトプット】 集団健診勧奨通知 年1回 【アウトカム】 受診者数 450人

事業名	評価指	目標値	ヘ゛ース	経年変化	要因	見直し
	標		ライン			改善案
集団健診	勧 知 送 付回 数一 受 数	年1回	_	平成 30 年度 1 回 令和元年度 1 回 平成 30 年度 422 人 令和元年度 394 人	・特定健診の案内や 受診勧奨の送付物が 分かりにくい ・健診を受診する必 要性について啓蒙が まだ必要	・集団健診は、効率 よく受診できる健診 であるため、健診の 項目や費用等のメリ ットを説明すること や、若年層から集団 健診を受診しやすい ように工夫する必要 がある。

1-3 人間ドック助成

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	生活習慣病の早期発見
	特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必要
	な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。
具体的内容	【対象者】
	国内の医療機関で、人間ドックを受診した 40 歳以上の国保加入者
	【実施方法】
	人間ドックを受診する予定の国保加入者へ申請書及び案内通知を送付し、
	人間ドックの結果の提供した加入者に対して、費用の一部を助成する。
	【実施者】
	只見町
評価指標	【アウトプット】
目標値	案内送付 50 件
H W IE	【アウトカム】
	申請者 50 件

事業名	評価指	目標	ベースラ	経年変化	要因	見直し
	標	値	イン			改善案
人間ド ック助 成	申請件 数	50 件	_	平成30年度 18件 令和元年度 50 件	・町の広報を図り、事業 を周知した。特に、特定 健診対象者へ一斉発送す る書類に、チラシを同封 したことが、申請件数の 増加に繋がっている。 ・健康管理世帯調査に 「人間ドックを受診」す ると回答した者に対し、 申請勧奨を行った。	継続して事業の 周知を行い、人 間ドック受診者 の申請漏れが発 生しないよう勤 める。

1-4 施設検診

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。				
目的	生活習慣病の早期発見				
	特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善				
	が必要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行				
	う。				
具体的内容	【対象者】				
	集団健診未受診の特定健康診査の対象者				
	【実施方法】				
	集団健診未受診者へ受診券と案内分を送る。				
	医療機関で健診を受けると回答した者へ受診券と案内分を送る。				
	【実施者】				
	③ 特定健診受診録発送・案内分発送				
	只見町				
	④ 施設健診実施者				
	南会津郡医師会				
評価指標	【アウトプット】				
目標値	勧奨通知送付回数 年2回				
	【アウトカム】				
	送付後の受診率 20%				

	ュレ・以音采	1	1	T	T	1
事業名	評価指標	目標値	ヘ゛ース	経年変化	要因	見直し
			ライン			改善案
施設検診	勧 奨 通 知 送 付回数	年2回	-	平成 30 年度 2 回 令和元年度 2 回	・平成30年度より、通知内容について受診先別に、対象者の特性にあわせて送りわけを行うことで勧奨効	・毎年度同じ内 容の通知文書を 送付すると、対 象者が通知内容 に慣れてしま い、受診勧奨が
	送付後の受診率	20%	_	平成 30 年度 14 % 令和元年度 26 %	果を高めた。	形骸化してしま うため、適宜文 書内容の見直し を行い、勧奨効 果を維持する。

2 がん検診

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。				
目的	生活習慣病の早期発見 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必 要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。				
具体的内容	【対象者】 対象年齢の只見町民 胃がん 30歳以上 肺がん 40歳以上	大腸がん 40歳以上 子宮がん 20歳以上 乳がん 40歳以上			
評価指標 目標値	【アウトプット】 - 【アウトカム】 がん検診受診率 胃がん 10% 肺がん 10%	大腸がん 30% 子宮がん 25% 乳がん 25%			

事業名	評価指標	目標値	ベース	経年変化	要因	見直し改善案
			ライン			
がん検	胃がん	50%以	42.05	平成 30 年度	検診の重要性	継続して、「新たなス
診		上		31. 15	の啓発・周知が	テージに入ったがん
HS HS				令和元年度	不足している。	検診推進事業」とし
				20. 92		て、一定年齢の女性
	肺がん		76. 6	平成 30 年度		町民に乳がん検診と
				59. 25		子宮頸がん検診の無
				令和元年度		料クーポン券の配布
				52. 45		や受診勧奨を行い、
	大腸がん		55.85	平成 30 年度		受診率の向上に勤め
				48. 49		る。
				令和元年度		ナッジ理論を活用し
				41. 13		た受診啓発を行う。
	子宮がん		68.77	平成 30 年度		
				73. 42		
				令和元年度		
				49. 86		
	乳がん		99. 03	平成 30 年度		
				81. 61		
				令和元年度		
				75. 48		

3 特定保健指導

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	生活習慣病の重症化予防 生活習慣を改善し、健診の結果値の改善や生活習慣病の発生予防、重症化予防、医療費適正化を目指す。
具体的内容	【対象者】 特定健診受診者で受診結果が、特定保健指導の判定基準「積極的支援」、「動機付け支援」に該当する者。 【実施方法】 「積極的支援」、「動機付け支援」に該当した者に、特定保健指導を実施する。 【実施者】 只見町保健師
評価指標	【アウトプット】
目標値	
	【アウトカム】
	特定保健指導実施率(法定報告値)
	平成 30 年度 93.0%、令和元年度 93.5%令和 2 年度 94.0%、令和 3 年度 94.5%、令
	和 4 年度 95.0%、令和 5 年度 95.5%
	特定保健指導対象者減少率 25% (平成 20 年度比)

事業名	評価指	目標値	ヘ゛ースライン	経年変化	要因	見直し
	標					改善案
特定保	特定保	令和5年度	平成 28 年	平成 30 年度	健診受診の際	・よりよい支援
健指導	健指導	95.5%	度	86.2%	に、健診結果が	による継続率向
	実施率		92.8%	令和元年度	到着後に該当者	上と脱落防止の
				90.9%	には結果につい	ため、個別の支
	特定保	令和5年度	平成 28 年	平成 30 年度	ての説明を行	援内容の充足を
	健指導	25%(平成	度	22. 1%	い、その後の生	図る。
	対象者	20年度比)	15. 4%	令和元年度	活習慣の改善状	• 生活習慣改善
	減少率			23.0%	況について聞き	に取り組みやす
				20. 0/0	取りを行う等の	くするために、
					説明をしている	分かりやすい資
					ため。	料の提示を行
						う。
						・タイムリーな
						支援の実施。

4-1 糖尿病重症化予防プログラム

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	生活習慣病の重症化予防
	生活習慣を改善し、健診の結果値の改善や生活習慣病の発生予防、重症化予防、医
	療費適正化を目指す。
具体的内容	【対象者】
	特定健康診査の結果とレセプト情報から分析・抽出した、糖尿病腎症の患者であっ
	て、人工透析導入前段階の者(糖尿病重症度 2 期・3 期)
	【実施方法】
	只見町重症化予防プログラムに基づき、主治医から対象者への保健指導連絡票を送
	付いただき、主治医と連携して保健指導を実施する。
	対象者には、保健師等専門職が、訪問面談指導と電話指導を行う。
	【実施者】
	只見町
評価指標	【アウトプット】
目標値	指導実施者数 30人
	【アウトカム】
	人工透析移行者数 0人、HbA1cの値を0.2%削減

事業名	評価指標	目標値	ヘ゛ースライン	経年変化	要因	見直し
						改善案
糖尿病 重症化 予防プ ログラ	指導実施者数	30人	平成28年度 27人	平成30年度 28人 令和元年度 28人	・プログラ ム参加者に 対する保健 指導は一定 程度の成果	・通知内容の見直 し、保健指導の必要 性についてわかりや すく記載しているパ ンフレットを活用す
۵	人工透析移 行者数	0人	平成 28 年 度 0 人	平成30年度 0人 令和元年度 0人	が現れてお り、重症化 予防につな がってい	る。 ・可能な限り、主治 医に対して事業説明 を行いたい。
	HbA1cの値	0. 2%削減	平成28年度 7.3→7.1 0.2%削減	平成 30 年度 7.6→7.1 令和元年度 7.4→7.5	る。	・医師会等、関係各位に確認の上、必要に応じて、対象者への周知やプログラム参加を促していただく。

4-2 脳血管疾患重症化予防・虚血性心疾患重症化予防

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	生活習慣病の早期発見
H H 3	工品目頃初の干別元元 特定健診や各種検診により、生活習慣や健康状態を把握し、生活習慣の改善が必
	要な対象者や医療機関への通院が必要な対象者に、適切に情報提供を行う。
日午的中京	安な対象有で医療機関への通院が必要な対象有に、適切に情報促供を11 7。 【対象者】
具体的内容	特定健康診査の結果で受診勧奨判定値を超えている者を対象。
	① 医療機関受診勧奨通知
	特定健診で健診結果の項目が以下の受診勧奨判定値に該当する者。
	· 高血圧:Ⅱ度以上高血圧
	収縮期血圧 140 mmHg 以上、又は拡張期血圧 90mmHg 以上の者
	• 糖尿病
	治療なし (HbA1c 6.5以上の者)
	治療あり(HbA1c 7.0以上の者)
	• 脂質異常症
	中性脂肪 300mg/dL 以上の者
	LDL コレステロール 治療なし LDL140mg/dL 以上
	治療あり LDL160mg/d1 以上
	② 訪問や電話による医療機関受診勧奨
	特定健康診査の結果で受診勧奨判定値を超えている者を対象に健診の結果の
	説明及び生活習慣の改善について指導を行う。
	【実施方法】
	② 医療機関受診勧奨通知を発送する。
	③ 保健師による訪問等により受診勧奨を行う。
	【実施者】
	① 医療機関受診勧奨通知
	只見町 ② 電新による医療機関系数知経
	② 電話による医療機関受診勧奨 只見町
 評価指標	【アウトプット】
	・
目標値	【アウトカム】
	勧奨後の受診率 100%

評価と見直し・改善案

事業名	評価指標	目標値	ベース	経年変化	要因	見直し
			ライン			改善案
脳血管疾患重 症化予防・虚 血性心疾患重 症化予防	勧奨通知 送付回数	年2回	平成 28年 度 2回	平成 30 年度 2 回 令和元年度 2 回	・通知内容につい て見直を図り、生 活習慣病の危険性 の周知を行ったた め、受診率は増加	通知文書について、内容の見直しを図り、異常値の項目別や対象者の特性に合
	訪問受診 勧奨	年1回	平成 28年 度 1回	平成 30 年度 1 回 令和元年度 1 回	傾向にある。 ・受診率は増加傾 向にあるが目標に は達していない。 通知だけでは効果	わせた文書とする。
	勧奨後の 受診率	100%	平成 28年 度 85.6%	平成 30 年度 86.75% 令和元年度 92.36%	が薄いため、継続した訪問による勧奨が必要。	

5 ジェネリック医薬品普及啓発

事業内容 (現状)

背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	医療機関への早期受診・適正受診
	医療機関への早期受診・適正受診により、疾病の重症化及び医療費適正化を目
	指します。
具体的内容	【対象者】
	国保加入者
	【実施方法】
	対象者にジェネリック医薬品差額通知を送付する。
	【実施者】
	只見町 株式会社ニチイ
評価指標	【アウトプット】
目標値	_
	【アウトカム】
	ジェネリック医薬品使用割合 80%

事業名	評価	目標値	ベースライン	経年変化	要因	見直し
	指標					改善案
ジリ医差額	ジネッ医品用合エリク薬使割	80%	平成 29 年度 76%	平成 30 年度 79. 3% 令和元年度 86. 4%	・通知経過のでは、はのでは、はのでは、はのでは、ないのでは、ないが、は、ないのでは、ないのでは、ないのでは、ないのでは、ないが、のが、ないのでは、ないが、のが、のが、のが、のが、のが、のが、のが、のが、のが、のが、のが、のが、のが	・切替えを進める に、チラシに認知率 向上を図る。特に がエネリックのの特に がエネリックを選出 の安全性を説明する 内容、先費の と療費の と療費の と変 を の の の の の の の の の の の の の の の の の の

6 適正受診・適正服薬

事業内容 (現状)

* //** * //	
背景	生活習慣病に起因する医療費の上昇を抑制する必要がある。
目的	医療機関への早期受診・適正受診
	医療機関への早期受診・適正受診により、疾病の重症化及び医療費適正化
	を目指します。
具体的内容	【対象者】
	レセプト及び健診データを分析し、以下基準の対象者を特定する。
	対象者の選定基準。
	1 1医療機関に15回以上受診している患者。
	2 同一疾患で3医療機関以上に受診している患者。
	3 3か月以上連続して1ヶ月に同一薬剤又は同様の効能を持つ医薬剤を
	複数の医療機関から処方されている者
	4 同一月に10剤以上処方されている者
	【実施方法】
	対象者に多剤服薬等の案内文を送付し、専門職(保健師等)が訪問と電話に
	て指導を実施する。
	【実施者】
	只見町
評価指標	【アウトプット】
目標値	指導実施者数 4人
	【アウトカム】
	指導後の受診行動適正化 100%

事業名	評価指	目標値	ベース	経年変化	要因	見直し
	標		ライン			改善案
多受診者 指導事業	指導実施者数	4 人	平成 28年 度 2人	平成30年度 2人 令和元年度 4 人	・健診受診時や他の 事業の際に対象者へ 効率的に指導を行う ことができる。 ・対象者からの相談 を踏まえ、専門の指	・多受診、頻回受診に 関するリーフレットを 配布し、指導実施者以 外の対象者及び被保険 者に対して、広く受診 行動の適正化を周知す
	指導後 の受診 行動適 正化	100%	平成 28年 度 100%	平成30年度 100% 令和元年度 100%	導員が指導を行うため、受診行動適正化が計れる。	る。 ・受診行動の適正化が 図れていない指導実施 者に対しては、必要に 応じて保健師等による フォローアップを検討 する。

7 第二期データヘルス計画の実施状況評価

評価指標	【ストラクチャー】
目標値	計画達成に向けた体制が確保され、関係者と連携が図れているか。
	【プロセス】
	データを活用した現状分析と、分析結果を活用した課題抽出ができているか。
	【アウトプット】
	データヘルス計画上の保健事業が実施できているか。
	【アウトカム】
	健康寿命が延伸できているか。
	医療費の適正化が図られているか。

	評価指標	現状分析		今後の方向性
ストラ クチャ ー	計画達成に向けた体制が確保され、関係者と連携が図れているか。	【体制】 国保担当者 1名 保健師2名、栄養士1年 【関係者との連携】 保健事業評価委員会([只見町国民健康保険運作 健康づくり推進協議会	国民健康保険)	特定健診受診勧奨 等、各保健事業の 目標達成及び実績 の向上を目指し、 引き続き取組を推 進する。
プロセス	データを活用した現 状分析と、分析結果 を活用した課題抽 出ができているか。	特定健診の受診結果、 Bシステムから抽出して現状分析を行い、課題打	た統計情報を活用した	特に個別保健事業 については、成果 か上がらなかった 事業の見直しと改
アウトプット	データヘルス計画 上の保健事業が実 施できているか。	データヘルス計画上で 施している。	設定した事業は全て実	善策を実施する。
アウトカム	健康寿命が延伸できているか。※平均自立期間(要介護2 未満の期間)	計画策定時よりも健康 る。 【計画策定時】 平成28年度 男 78.7 女 86.4 (福島県平均) 男 78.8 女 86.1	寿命は延伸できてい 【中間評価時】 令和元年度 男 80.9 女 86.8 (福島県平均) 男 80.1 女 86.4	
	医療費の適正化が 図られているか。※ 一人当たり医療費 (入院・外来合計)	医療費は年々増加傾向は 平均よりも只見町は医療 る。 【計画策定時】 平成28年度 27,990円 (福島県平均) 24,818円		

8 第二期データヘルス計画の実績

データヘルス計画の目標管理一覧表

関連語	計画	健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標	初期値			中間評価値	現状値の把握方法
H				######################################	H28	H29	H30	H31	44-5-5-5-5
等計画	符 定		医療費削減のために、特定健診受 診率、特定保健指導の実施率の	特定保健指導実施率60%以上	61.50% 92.80%	59.80% 86.80%		90.90%	特定健診·特 定保健指導結
画	健診	(短期日標疾忠)	向上により、重症化予防対象者を 減らす	特定保健指導対象者の減少率25%	15.40%	30.80%			果(厚生労働 省)
H		・高血圧は7.15%で県、国と比較して医療費が高い。	100 3 7	脳血管疾患の総医療費に占める割合の減少	1.45%	2.28%	1.68%	1.48%	
	中長		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	虚血性心疾患の総医療費に占める割合の減少	2.41%	4.70%	3.42%		KDBシステム
ヺ		(中長期目標疾患)	伸びを抑制する	糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	NOB / X / A
İ	H	・狭心症・心筋梗塞は3.59% で県・国と比較して高い。		福床柄に自張による返り等入有の割合の減少	15.4	30.8	22.1	23.0	
タヘ		(リスクの健診結果経年変化)		体診受診者の高血圧者の割合減少(160/100以上)	11.80%	8.50%		8.30%	
ル		・メタボリック該当者・予備軍が				9.10%	14.40%	5.60%	
お計		増加。 ・メタボリック該当者について	脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿	健診受診者の脂質異常者の割合減少(LDL140以上)	8.60%		11.10%		
画		は男女ともに血糖と血圧のリ	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、	中性脂肪300以上の割合減少	1.20%	0.70%	0.20%	0.40%	只見町
		スクが増加、血圧と脂質のリ スクも増加している。	メタボリックシンドローム等の対象 者を減らす	eGFR50未満(70歳以上は40未満)の者の割合減少	2.40%	2.50%	2.80%	4.10%	健康増進事業
			白で減らり	健診受診者の糖尿病者の割合減少 (HbA1c6.5以上、治療中の者7.0%)	5.10%	8.50%	7.20%	7.70%	
				糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合の増加	100.00%	100.00%	83.30%	80.00%	
	短			重症化予防の保健指導を実施した割合の増加	81.00%	61.50%	80.40%	87.70%	
保	期			がん検診受診率 胃がん検診 (国の目標50%以上)	42.05%	37.25%	31.15%	20.92%	
険者				肺がん検診 (国の目標50%以上)	76.60%	62.83%	59.25%	52.45%	
努力		・がん検診受診率が減少傾向	がんの早期発見、早期治療	大腸がん検診 (国の目標50%以上)	55.85%	47.92%	48.49%	41.13%	地域保健事業 報告
支				子宮頸がん検診 (国の目標50%以上)	68.77%	66.30%	73.42%	49.86%	144
援制				乳がん検診 (国の目標50%以上)	99.03%	86.80%	81.61%	75.48%	
度		・生活習慣の改善者の増加		健康ポイントの取組みを行う実施者のうち、健康行動の改善意 欲のある者の割合の増加	26.80%	24.90%	26.00%	23.20%	KDBシステム
			後発医薬品の使用により、医療費 の削減	後発医薬品の使用割合の増加	70.10%	76.00%	79.30%	86.40%	ジェネリック勧 奨通知

<参考資料>

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた只見町の位置

				平成28年度 令和元年度			同規模平均 県				Ξ.	データ元																										
						実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	(CSV)																						
			総人口		in the re-		4,518		4,303	_	3,541		1,460	125,64		KDB_NO.5																						
				65歳以上(7 75歳以上	马齡化举 <i>)</i>	2,035 1,285	45.0 28.4	2,003 1,274	46.5 29.6	280,916	38.3	542,384 283,999	28.7 15.0	33,465,441 16,125,763	26.6 12.8	人口の状況																						
	1	人口構成		65~74歳		750	16.6	729	29.6 16.9			258,385	13.7	17,339,678	13.8	KDB_NO.3																						
				65~74成 40~64歳		1,306	28.9	1,221	28.4			652,923	34.5	42,295,574	33.7	健診・医療・介護 データからみる地域																						
				40~64展 39歳以下		1,306	26.1	1,221	25.1			696,153	36.8	49,879,972	39.7	の健康課題																						
1			年1分				16.2		15.3		22.2		.7	49,879,972		KDB_NO.3																						
1	2	産業構成	第1次				33.4		31.9		20.6		. <i>1</i>).6	25.		健診・医療・介護																						
	(2)	生未得以	第3次				50.5		52.9		57.3		2.6	71.		データからみる地域																						
			男性	生未			78.7		80.9	_	30.5		0.1	80.		の健康課題																						
	3	平均寿命	女性				86.4		86.8		37.0		5.4	87.		KDD NO 1																						
		平均自立期間	男性				80.6		81.2		78.7		3.6	79.		KDB_NO.1 地域全体像の把握																						
	4	十月日 <u>北</u> 期间 (要介護2以上)	女性	***************************************			80.4	***************************************	85.2		34.2		3.4	84.		地域主体隊の伝統																						
				隼化死亡比	男性		94.7		94.7		03.0		6.3	10																								
			1031	(SMR)	女性		98.0		98.0		98.4		4.8	10		1																						
				がん	- T. III	21	46.7	22	39.3	3,101	45.3	6,461	46.0	373,187	49.9	1																						
	_			心臓病		13	28.9	18	32.1	2,068	30.2	4,083	29.1	204,720	27.4	KDB NO.1																						
	1	死亡の状況	死	脳疾患		8	17.8	13	23.2	1,144	16.7	2,396	17.1	109,818	14.7	地域全体像の把握																						
2			因	糖尿病		1	2.2	2	3.6	112	1.6	282	2.0	13,964	1.9	1																						
				腎不全		2	4.4	1	1.8	243	3.6	444	3.2	25,127	3.4	1																						
				自殺		0	0.0	0	0.0	170	2.5	378	2.7	20,385	2.7																							
		早世予防から	合計			6	2.48	5	2.2			2273	1.8	126770	1.4	E 34 45 LID																						
	2	みた死亡		男性		4	3.07	4	3.3			1573	2.4	83881	1.9	厚労省HP 人口動態調査																						
		(65歳未満)		女性		2	1.79	1	1.0		\rightarrow	700	1.2	42889	1.0	人口動態的且																						
			1号認	定者数(認定	率)	441	21.4	512	26.0	56,649	20.1	114,397	20.7	6,467,463	19.6																							
	1	介護保険		新規認定者		4	0.3	7	0.3	1,125	0.3	3,078	0.3	113,806	0.3																							
			2号認			3	0.2	4	0.2	842	0.4	2,993	0.5	152,813	0.4																							
			糖尿症			48	10.6	64	11.1	11,929	20.8	23,263	19.8	1,537,914	23.0	ļ																						
			高血圧			255 109	57.0	263	49.4	31,595	54.8	64,848	55.4	3,472,146	51.7	ļ																						
															8症		/症		常症		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		脂質異常症 S.時存						23.4	114	20.1	16,366	28.2	34,567	29.3	2,036,238	30.1	,
	2	有病状況	心臓症			281	63.9	290	55.2	35,543	61.8	72,111	61.6	3,939,115	58.7	ļ																						
3		脳疾患		117	26.6	106	20.3	13,853	24.5	28,697	24.9	1,587,755	24.0	KDB_NO.1																								
			筋・骨	L +/r		45 280	10.0 63.4	57 289	10.4 54.2	5,681 31,577	9.9 55.0	12,206	10.3 52.0	739,425 3,448,596	11.0 51.6	地域全体像の把握																						
			精神	176		196	45.4	207	39.5	21,859	38.1	44,549	38.4	2,437,051	36.4																							
			1件当たり給付費(全体)			3,795		8,582		1,190		048	61,3		•																							
	3	介護給付費	111 =	居宅サービス			7,853		9,024		43,124		137	41,7																								
		71 IOC 11 1 3 PC		施設サービス			71,846		86,864		5,626		,473	293,		1																						
			要	介護認定別	認定あり		5,632		3,479	_	,039		500	8,3		1																						
	4	医療費等		費 (40歳以上)	認定なし	4	4,089		4,637	4	,428	3,7	731	3,9	43																							
			被保険	(者数		1	1,078		943	19	7,286	414	,772	29,893	3,491																							
				65~74歳		547	50.7	499	52.9			193,848	46.7	12,122,844	40.6																							
	1	国保の状況		40~64歳		374	34.7	303	32.1			133,704	32.2	9,745,338	32.6	Ì																						
				39歳以下		157	14.6	141	15.0			87,220	21.0	8,025,309	26.8]																						
				加入型	ž.		22.0		21.1		27.2		1.9	23.		KDB_NO.1 地域全体像の把握																						
			病院数			0	0.0	0	0.0	51	0.3	128	0.3	8,411	0.3	KDB_NO.5																						
			診療所	~~~~		2	1.9	2	2.1	670	3.4	1,355	3.3	101,457	3.4	被保険者の状況																						
	2	医療の概況	病床数			0	0.0	0	0.0	4,394	22.3	25,547	61.6	1,554,824	52.0	ļ																						
		(人口千対)	医師数			2	1.9	4	4.2	589	3.0	3,888	9.4	319,466	10.7	ļ																						
			外来患				532.3		619.1		63.8		7.7	682		ļ																						
			入院患				22.8 県内11位		22.9 県内17位		24.4	+	0.6	18.																								
4				一人当たり	医療費	27,990	同規模106位	30,551	同規模110位	2	9,091	27,	596	26,2	25																							
-			受診率	Z		65	55.122		642	6	38.26	748	.264	701.	027	KDB_NO.3																						
		医療費の	外	費用の割合			56.7		49.6		54.3	59	9.3	59.	6	健診・医療・介護 データからみる地域																						
	3	状況	来	件数の割合			96.5		96.4	_	96.5		7.2	97.		の健康課題																						
			入	費用の割合			43.3		50.4		15.7).7	40.		KDB_NO.1																						
				件数の割合			3.5		3.6	_	3.5		.8	2.		地域全体像の把握																						
				たり在院日数			2.4日		4.8日	_	6.2日		.3日	15.7																								
		医療費分析	がん				578,350 31.9		455,490 34		9.9		9.2	30.		ļ																						
		生活習慣病に		『不全(透析 a	あり)		998,860 9.6		794,630 5.		6.5		.5	8.4		KUB NU 3																						
			糖尿疸	5		1 22	616,360 10.4	I 15.	417,740 8.	' I	0.8	11	.4	10.	2	KDB_NO.3																						
	4	占める割合											-			1健診・医療・介護																						
	4		高血圧			16,	989,140 7.8	12	490,650 7.		7.2		.8	6.6		健診・医療・介護 データからみる地域																						
	4	占める割合 最大医療資源傷病 名 (調剤含む)		症		16, 22,		12 23	490,650 7. 173,060 13 560,900 20	0 :	7.2 5.6 7.4	16	.8 5.6 5.2	6.6 15. 16.	0																							

		1					==//	1 (0)			(4.7)							
				糖尿病		480,336	57位	(9)	774,196	4位	(17)							
				高血圧		545,925	49位	(10)	693,928	9位	(16)							
		費用額	2	脂質異常症		533,102	35位	(13) (14)	627,045	11位	(15)							
		具用報 (1件あたり)	入	脳血管疾患		631,071	29位	<u> </u>	836,391	5位	(20)							
		(11760/29)	院	心疾患		757,947	11位	(12)	896,375	6位	(12)							
		国本版 体		腎不全		407,510	56位	(2)	528,311	52位	(19)							
		県内順位		精神		601,968	1位	(22)	645,345	3位	(23)							KDB NO.3
	(5)	<u>順位総数61</u>		悪性新生物		639,009	25位	(12)	880,790	1位	(14)							健診・医療・介護
		354- () +		糖尿病		48,602	3位		33,766	48								データからみる地域
		入院の()内		高血圧		33,099	7位		31,600	15								
		は在院日数	41	脂質異常症		34,699	21		32,020	61								
4			外	脳血管疾患		38,140	191		39,532	20								
-			来	心疾患		62,251	5位		39,226	39								
				腎不全		283,519	5位		160,128	25								
				精神	***************************************	33,024	111		30,933	18								
				悪性新生物	1	52,430	341	位	49,439	47	立							
		健診有無別	-	建診対象者	健診受診者		5,484			5,224		3,1	15	2,4	132	2,09	91	
	6	一人当たり	-	-人当たり	健診未受診者	1	1,636		9	9,555		13,1	09	13,	480	13,1	76	KDB_NO.3
	0		生活	習慣病対象者	健診受診者	1	7,108		1	6,984		8,9	27	6,3	375	6,1	53	健診・医療・介護 データからみる地域
		点数	-	-人当たり	健診未受診者	3	6.295		3	1.066		37.5	64	35.	339	38.7	64	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
			受診額	助奨者	1	340	66.	8	273	63	9	39,665	58.1	71,845	55.0	4,345,117	57.3	
	7	健診・レセ	-	医療機関受診	玄	305	59.		252	59		35,859	52.5	66,026	50.6	3,999,564	52.7	KDB_NO.1
	•	突合									~~~~~				<u></u>			地域全体像の把握
	_		64 - A =	医療機関非受	沙华	35	6.	9	21	4.	9	3,806	5.6	5,819	4.5	345,553	4.6	
	1		健診的	足診者			509	10/4		427	1.4-	68,2	51	130	,527	7,583	,981	
1	2			受診率		61.5	県内1		60.2	県内1 同規模		48.	2	43.3	全国12位	37.	7	
1	3	1	性宁/	┃ 保健指導終了者	(雪佐安)	62	同規模 90		50	同規模 90		4221	47.7	4.501	30.1	221.572	24.2	1
1	_	1			(天肥学)									,				1
	4		非肥富	茜高血糖	T	44	8.		40	9.		6,534	9.6	12,212	9.4	702,216	9.3	
					該当者	106	20.	.8	91	21	.3	14,216	20.8	27,741	21.3	1,437,588	19.0	
	(5)				男性	72	30.	.6	54	28	.1	9,848	30.3	18,715	32.5	995,559	29.9	
		特定健診の		.7 5-12	女性	34	12.	.4	37	15	.7	4,368	12.2	9,026	12.4	442,029	10.4	
		状況		メタボ	予備群	65	12.	.8	61	14	.3	8,401	12.3	15,865	12.2	845,187	11.1	
	6				男性	43	18.		41	21		5,927	18.2	10,610	18.4	588,031	17.7	
		県内順位			***************************************	22	8.1		20	8.		2,474	6.9	5,255	7.2	257,156	6.0	KDB_NO.3
					女性										9			健診・医療・介護
5	7	順位総数61	×		総数	190	37.		167	39		25,273	37.0	47,974	36.8	2,568,499	33.9	データからみる地域
J	8			腹囲	男性	128	54.		105	54		17,580	54.1	32,035	55.7	1,778,213	53.4	の健康課題
	9		タ		女性	62	22.	.6	62	26	.4	7,693	21.5	15,939	21.8	790,286	18.6	KDB_NO.1
	10		ボー		総数	24	4.	7	31	7.	3	4,446	6.5	7,990	6.1	377,009	5.0	地域全体像の把握
	(1)		該	BMI	男性	3	1.3	3	3	1.	6	821	2.5	1184	2.1	60,959	1.8	
	(12)		当		女性	21	7.	7	28	11	.9	3,625	10.1	6,806	9.3	316,050	7.4	
	13		•	血糖のみ	2111111	3	0.		3	0.		585	0.9	1.002	0.8	52,681	0.7	
	(14)		予	血圧のみ		55	10		49	11		5,860	8.6	11,449	8.8	585,666	7.7	1
			備			7									ļ			ł
	(15)		群	脂質のみ			1.		9	2.	~~~~~	1,956	2.9	3,414	2.6	206,840	2.7	
	16)		レ	血糖・血圧		19	3.		18	4.		2,484	3.6	4,814	3.7	222,505	2.9	
	17)		~	血糖・脂質		6	1.:	2	2	0.	5	793	1.2	1,304	1.0	79,805	1.1	
	(18)		ル	血圧・脂質		56	11.	.0	45	10	.5	6,210	9.1	12,929	9.9	679,190	9.0	
	19			血糖・血圧・	脂質	25	4.	9	26	6.	1	4,729	6.9	8,694	6.7	456,088	6.0	1
				高血圧		199	39.	.1	179	41	.9	26,012	38.2	52,819	40.5	2,615,033	34.5	
	1		服	糖尿病		28	5.		33	7.		6,983	10.2	13,152	10.1	628,628	8.3	1
	T)		薬	指例 指質異常症		118	23		120	28		17.265	25.3	37,371	28.6	1.937.042	25.5	1
1	-	1		MAD CO CITO MADE	more desperation and the				9	28		2.147			3.2		3.3	1
			既	脳卒中 (脳出血		14	2.						3.3	4,064	Ļ	237,829		Į.
	2		往	心臓病(狭心症	・心筋梗塞等)	20	4.1		22	5.		3,827	5.9	7,578	5.9	411,746	5.7	ļ
			歴	腎不全		0	0.	0	1	0.	2	558	0.9	995	0.8	54,299	0.7	
			****	貧血		21	4.	3	12	2.	9	5,845	9.0	8,466	6.6	772,739	10.7	
	3		喫煙	•		82	16.	.1	59	13	.8	11,204	16.4	17,749	13.6	1,058,580	14.0	
	4		调30	回以上朝食を抜	ī <	54	10.	9	42	10	0	5,606	9.0	9,332	7.3	619,551	9.2	1
1	5	1		コ以上食後間食	***************************************	42	8.		0	0.		0	0.0	0	0.0	013,331	0.0	1
1		1				61	ļ					10,829	17.3	20,607	<u> </u>	1,117,506	16.6	1
6		生活習慣の		回以上就寝前夕	***************************************		12.		76	18					16.1			KDB_NO.1
0	6	状況		回以上就寝前夕	艮	61	12.		76	18		10,829	17.3	20,607	16.1	1,117,506	16.6	地域全体像の把握
1	7			る速度が速い		134	27.		101	23		18,264	29.2	33,521	26.1	1,849,662	27.5	l
1	8		20歳日	寺体重から10k	g以上増加	146	29.	.6	142	33	.6	22,746	36.1	46,324	36.1	2,296,899	34.2	
1	9		1回30	分以上運動習	慣なし	371	75.	.1	318	75	.4	43,252	68.2	80,439	62.7	4,053,304	59.9	
1	10	1	**********	寺間以上運動な	************************	316	64.	**********	236	55	***********	29,575	47.0	70,739	55.2	3,232,289	47.8	1
1	11)		睡眠	**********************		112	22.	000000000000000000000000000000000000000	66	15		15,340	24.5	30,644	23.9	1,734,969	25.8	1
1	12		毎日館			164	33.		130	30		17,332	26.6	32,672	25.4	1,832,703	25.6	1
1							£								<u> </u>			l
1	13)	1	時々飢			95	19.		98	23		15,203	23.3	31,550	24.5	1,624,607	22.7	
1	1		日	1合未満		238	60.		144	53		23,873	55.2	48,119	57.5	3,333,150	64.2	l
1	14)		飲	1~2合		114	28.		86	31		12,075	27.9	24,563	29.4	1,228,976	23.7	l
1			酒	2~3合		32	8.		34	12		5,261	12.2	9,182	11.0	484,988	9.3	ļ
	L	<u> </u>	川	3合以上		10	2.	5	7	2.	6	2,040	4.7	1,776	2.1	144,043	2.8	<u></u>
_	_							_					_					

R1 「集団の疾患特徴の把握」

★KDBで出力可能な帳票NO

1 入院と入院外の件数・費用額の割合の比較

一人あたり医療費	保険者		Ī	司規模平均		県	玉		
★NO.3【医療】	30,551円	3	2	29,091円		27,596円	26,225	5円	
	0	.0	20	0.0	40.0	60.0	80	0.0	100.0
外来	件数					1			96.4
★NO.1【医療】	費用額					49.6			
入院	件数	3.6							
★NO.1【医療】	費用額			I		50.4			

- ○入院を重症化した結果としてとらえる
- 2 何の疾患で入院しているのか、治療を受けているのか

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

厚労省様式	対象レセプト (R0)	1年度)		全体	脳血管	管疾患	虚血性	心疾患	が	² 6	そ	の他
		人数	48人 91件		3人 6.3% 4件		1人 2.1% 1件		15	人	34	人
		/\.							31	.3%	70.8%	
									25	i件	61	.件
				31IT	4.4%		1.1%		27	.5%	67.0%	
様式1-1	高額になる疾患			40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	13	21.3%
★NO.10 (CSV)	(80万円以上レセ)	件数	年	40代	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	3	4.9%
			代	50代	1	25.0%	0	0.0%	2	8.0%	2	3.3%
			別	60代	3	75.0%	1	100.0%	10	40.0%	14	23.0%
				70-74歳	0	0.0%	0	0.0%	13	52.0%	29	47.5%
		費用額	1信	2015万円	423	万円	92万円		3385万円		8114	1万円
		莫川縣	1 1/6	2013/5[]	3.5%		0.8%		28.2%		67.5%	

^{*}最大医療資源傷病名(主病)で計上

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

厚労省様式	対象レセプト (R0	1年度)	全体	精神疾患	脳血管疾患	虚血性心疾患
		人数	4人	3人	1人	0人
		/*	470	75.0%	25.0%	0.0%
様式2-1	長期入院	件数	21件	9件	1件	0件
★NO.11 (CSV)	(6か月以上の入院)	IT #X	2111	42.9%	4.8%	0.0%
		費用額	1680万円	330万円	30万円	
		具用銀	1000/][]	19.7%	1.8%	

^{*}精神疾患については最大医療資源傷病名(主病)で計上

^{*}脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出(重複あり)

厚労省様式	対象レセプ	 		全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患
様式3-7		R01年5月	人数	3人	1人	1人	1人
★NO.19 (CSV)		診療分	/ (2/	3,7	33.3%	33.3%	33.3%
	人工透析患者		件数	38件	12件	12件	13件
様式2-2	(長期化する疾患)	R01年度 累計	11 20	3011	31.6%	31.6%	34.2%
★NO.12 (CSV)			費用額	1467万円	549万円	470万円	424万円
			更加联	14077313	37.4%	32.0%	28.9%

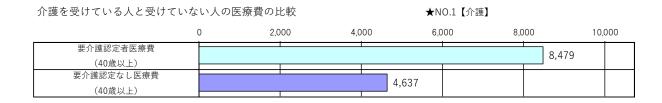
^{*}糖尿病性腎症については人工透析患者のうち、基礎疾患に糖尿病の診断があるものを計上

厚労省様式	対象レセプト (R01年5月診療分)		全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症
			358人	29人	39人	6人
			330/(8.1%	10.9%	1.7%
			高血圧	26人	27人	6人
		の基	[P] IIII/I	89.7%	69.2%	100.0%
様式3	4.779.46点,小庄女料	重碳	糖尿病	8人	9人	6人
★ NO.13~18	生活習慣病の治療者数	な 疾	/信/水/内	27.6%	23.1%	100.0%
(帳票)	構成割合	り患	脂質	15人	25人	6人
			異常症	51.7%	64.1%	100.0%
			高血圧症	糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症
			207人	75人	159人	41人
			57.8%	20.9%	44.4%	11.5%

3 何の疾患で介護保険を受けているのか (R1 5月作成)

		受給者	首区分		2号				1号	-			合計	L	
		年	齢		40~6	4歳	65~7	4歳	75歳以	人上	計		口百	l	
		被保険	食者数		1,340	人	740.	人	1,237	7人	1,977	7人	3,317	7人	
要介護		認定	者数		4人		24)	(488.	人	512	人	516	人	
認定状況			認定率		0.30	%	3.29	%	39.5	%	25.9)%	15.6	%	
★ NO.47	新規	認定	者数 (*1)		人0		人8		57)	(65,	λ.	65,	(
	A =# cfr	要	支援1・2)	2	50.0%	8	33.3%	125	25.6%	133	26.0%	135	26.2%	
	介護度 別人数	要	介護1・2		0	0.0%	5	20.8%	162	33.2%	167	32.6%	167	32.4%	
			₹介護3~5)	2	50.0%	11	45.8%	201	41.2%	212	41.4%	214	41.5%	
		受給者			2号 40~6		65~7	1 歩	1号 75歳り		計		合計	t	
	介記		(全体)		40,00	4	25		500		525		529)	
	71 H		国保・後	#B	2		17		403		420		422		
		円)	国体 夜	. 共力		件数	17	件数	403	件数	420	件数	424	件数	
		·	疾患順位		疾病	割合	疾病	割合	疾病	割合	疾病	割合	疾病	割合	
	(レ			1 脳卒中		2	脳卒中	8	虚血性	125	脳卒中	131	脳卒中	133	
	セ			%F.T== 0.0		F / M	100.0%	F / M	47.1%	心疾患	31.0%	F / 1d	31.2%	F / 14	31.5%
	プ		循環器 疾患	2	虚血性 心疾患	0 00/	虚血性 心疾患	3	脳卒中	123	虚血性 心疾患	128	虚血性	128	
要介護	ト の	m	大忠		心	0.0%	心疾忠	17.6% 3		30.5% 45	心疾忠	30.5% 48	心疾患	30.3% 48	
突合状況	有影	管		3	腎不全	0.0%	腎不全	17.6%	腎不全	11.2%	腎不全	11.4%	腎不全	11.4%	
★ NO.49	病名	疾	△☆☆	4	糖尿病	0	糖尿病	4	糖尿病	18	糖尿病	22	糖尿病	22	
	状よ	患	合併症	4	合併症	0.0%	合併症	23.5%	合併症	4.5%	合併症	5.2%	合併症	5.2%	
	況 り			基礎	疾患	2	基礎疾患	15	基礎疾患	362	基礎疾患	377	基礎疾患	379	
	が 重 複		(高血圧・	糖尿病	・脂質異常症)	100.0%	± %0,000	88.2%	± %0,00	89.8%	± %C)(()()	89.8%	± %C)(/S)	89.8%	
	l		血	管疾	患合計	2	合計	17	合計	373	合計	390	合計	392	
	て 計					100.0%		100.0%		92.6%		92.9%		92.9%	
	上		認知症		認知症	0.0%	認知症	5.9%	認知症	223 55.3%	認知症	53.3%	認知症	224 53.1%	
)		= 15.7	_		1		14		386		400		401	
		筋	・骨格疾	ŧ	筋骨格系	50.0%	筋骨格系	82.4%	筋骨格系	95.8%	筋骨格系	95.2%	筋骨格系	95.0%	

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



4 健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代を把握する(厚生労働省様式5-2)

★NO.23 (帳票)

		BN	41	腹	囲	中性	脂肪	GP	Т	HDI	C	ш	塘	HbA	A1c	尿	酸	収縮期	用血圧	拡張期	用血圧	LDI	C	クレアチ	ニン
男怕	性	25以	(上	85J)	(上	150 կ	以上	31以	上	40未	満	100	以上	5.64	以上	با 7.0	以上	با130	以上	85J)	人上	1204	以上	1.3以	生
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
全[£	32.	8	53.	4	28.	.1	21.	1	7.6	6	33.	6	57.	.6	12.	.8	48.	.7	24.	.8	48.	.3	2.2	2
県	ļ.	20,798	36.1	32,035	55.7	14,618	25.4	12,681	22.0	4,857	8.4	27,240	47.3	33,907	58.9	5,081	8.8	29,264	50.8	13,365	23.2	26,257	45.6	1,040	1.8
	合計	77	32.5	129	54.4	50	21.1	58	24.5	22	9.3	96	40.5	119	50.2	7	3.0	163	68.8	83	35.0	103	43.5	2	0.8
H 2 8	40-64	28	37.3	43	57.3	22	29.3	23	30.7	7	9.3	24	32.0	28	37.3	1	1.3	45	60.0	30	40.0	37	49.3	0	0.0
	65-74	49	30.2	86	53.1	28	17.3	35	21.6	15	9.3	72	44.4	91	56.2	6	3.7	118	72.8	53	32.7	66	40.7	2	1.2
	合計	70	36.5	105	54.7	38	19.8	53	27.6	9	4.7	90	46.9	111	57.8	49	25.5	112	58.3	67	34.9	76	39.6	3	1.6
R元年	40-64	28	48.3	33	56.9	17	29.3	27	46.6	2	3.4	27	46.6	33	56.9	20	34.5	27	46.6	23	39.7	30	51.7	0	0.0
1170-	65-74	42	31.3	72	53.7	21		26	19.4	7	5.2	63		78	58.2	29		85		44		46		3	
	03-14	42	31.3	12	33.1	21	13.7	20	13.4		J.L	03	47.0	10	30.2	23	21.0	0.5	05.4	44	32.0	40	34.3	J	2.2
		BN	41	腹	囲	中性	脂肪	GP	Т	HDI	C	m	塘	HbA	A1c	尿	酸	収縮期	加圧	拡張期	月血圧	LDI	C	クレアチ	ニン
女/	性	BN 25以		腹 90以		中性)		GP 31以		HDI 40未		ті 100		НЬ <i>А</i> 5.64		尿 7.0↓		収縮期 1304		拡張期		LDI 120J		クレアチ 1.3以	
女!	性	_									満														
女! 全[25以	(上 割合	901)	人上 割合	150	以上 割合	314)	(上 割合	40未	満割合	100	以上 割合	5.6 L	以上 割合	بر 7.0	以上 割合	1304	以上 割合	851)	人上 割合	120	以上割合	1.3以	上割合
	±]	25以	(上 割合	90以 人数 18.	人上 割合	150月	以上 割合 .0	31以	(上 割合	40未	割合	100月	以上 割合	5.6以	以上 割合	7.0以	以上 割合	130月	以上 割合	85以	別合	120月	以上割合	1.3以	割合
全[±]	25以 人数 21.	人上 割合 6 27.0	90以 人数 18.	割合	150」 人数 16.	以上 割合 0 14.7	31以 人数 8.9	割合	40末 人数 1.4	割合	100J 人数 20	以上 割合 9	5.6以 人数 56.	以上 割合	7.0以 人数 1.	以上 割合	130J 人数 42.	以上 割合 8 44.2	85以 人数 15。	別合 14.8	120J 人数 57.	以上 割合 .6 54.7	1.3以 人数 0.2 161	割合
全[1	25以 人数 21. 19,714	人上 割合 6 27.0 27.7	90以 人数 18. 15,939	人上 割合 6 21.8	人数 16. 10,696	以上 割合 .0 14.7 10.2	31以 人数 8.9 7,400	割合 10.1	40才 人数 1.4 1,278	割合 1.8	人数 20. 23,379	以上 割合 9 32.0 27.0	5.6以 人数 56. 43,938	以上 割合 .9 60.2	7.0以 人数 1.	以上 割合 7 1.2	人数 42. 32,234	以上 割合 8 44.2	85以 人数 15. 10,834	以上 割合 1 14.8 25.2	人数 57. 39,912	以上 割合 .6 54.7	1.3以 人数 0.2 161	10.2 0.0
全[国!	25以 人数 21. 19,714 76	人上 割合 6 27.0 27.7	90以 人数 18. 15,939 62	以上 割合 6 21.8 22.6	150点 人数 16. 10,696 28	以上 割合 0 14.7 10.2 15.2	31以 人数 8.9 7,400 26	制合 割合 10.1 9.5	40末 人数 1.4 1,278	割合 計 1.8 1.5	100J 人数 20. 23,379 74	以上 割合 9 32.0 27.0	5.6以 人数 56. 43,938 131	以上 割合 9 60.2 47.8	7.0以 人数 1.	以上 割合 7 1.2 0.0	人数 42. 32,234 155	以上 割合 8 44.2 56.6	人数 15. 10,834 69	划合 1 14.8 25.2 27.2	120以 人数 57。 39,912 156	以上 割合 .6 54.7 56.9	1.3以 人数 0.2 161 0	制合 0.2 0.0 0.0
全[五 合計 40-64	25以 人数 21. 19,714 76 24	人上 割合 6 27.0 27.7 26.1 28.6	90以 人数 18. 15,939 62 21	人上 割合 6 21.8 22.6 22.8	150J 人数 16. 10,696 28 14	以上 割合 0 14.7 10.2 15.2 7.7	31以 人数 8.9 7,400 26 8	制合 10.1 9.5 8.7	40末 人数 1.4 1,278 4	制合 1.8 1.5 1.1	100J 人数 20. 23,379 74 16	以上 割合 9 32.0 27.0 17.4	5.6以 人数 56. 43,938 131 42	以上 割合 9 60.2 47.8 45.7	7.0以 人数 1.	以上 割合 7 1.2 0.0 0.0	130J 人数 42. 32,234 155 40	以上 割合 8 44.2 56.6 43.5	85以 人数 15。 10,834 69 25	划合 1 14.8 25.2 27.2	120月 人数 57. 39,912 156 52	以上 割合 .6 54.7 56.9 56.5	1.3以 人数 0.2 161 0 0	と 割合 0.2 0.0 0.0
全 県 H 2 8	百 合計 40-64 65-74 合計	25以 人数 21。 19,714 76 24 52	27.0 27.7 26.1 28.6 32.3	90以 人数 18. 15,939 62 21 41	以上 割合 6 21.8 22.6 22.8 22.5 26.4	150 人数 16. 10,696 28 14	以上 割合 0 14.7 10.2 15.2 7.7 10.2	31以 人数 8.9 7,400 26 8 18	(上 割合) 10.1 9.5 8.7 9.9 11.5	40末 人数 1,478 4 1 3	利合 1.8 1.5 1.1 1.6 0.9	100月 人数 20, 23,379 74 16 58	以上 割合 9 32.0 27.0 17.4 31.9 32.3	5.6以 人数 56. 43,938 131 42	以上 割合 9 60.2 47.8 45.7 48.9 56.6	7.0以 人数 1.	以上 割合 7 1.2 0.0 0.0 0.0	130 人数 42. 32,234 155 40 115	以上 割合 8 44.2 56.6 43.5 63.2 65.1		划 割合 1 14.8 25.2 27.2 24.2 30.2	120点 人数 57. 39,912 156 52 104	以上 割合 6 54.7 56.9 56.5 57.1 49.4	1.3以 人数 0.22 161 0 0	例合 0.2 0.0 0.0 0.0 0.0
全[会計 40-64 65-74	25以 人数 21. 19,714 76 24 52 76	27.0 27.7 26.1 28.6 32.3	90以 人数 18. 15,939 62 21 41 62	大上 割合 6 21.8 22.6 22.8 22.5	150以 人数 16。 10,696 28 14 14	以上 割合 0 14.7 10.2 15.2 7.7 10.2 15.2	31以 人数 8.9 7,400 26 8 18	(上 割合) 10.1 9.5 8.7 9.9	40末 人数 1,278 4 1 3	制合 1.8 1.5 1.1	100月 人数 20月 23,379 74 16 58	以上 割合 9 32.0 27.0 17.4 31.9 32.3 24.2	5.6以 人数 56. 43,938 131 42 89	以上 割合 .9 60.2 47.8 45.7 48.9	7.0以 人数 1.	以上 割合 7 1.2 0.0 0.0 0.0	130以 人数 42. 32,234 155 40 115	以上 割合 8 44.2 56.6 43.5 63.2	85以 人数 15. 10,834 69 25 44	制合 1 14.8 25.2 27.2 24.2 30.2 33.3	120J 人数 57. 39,912 156 52 104	以上 割合 .6 54.7 56.9 56.5 57.1 49.4 60.6	1.3以 人数 0.2 161 0 0 0	(上 割合 0.2 0.0 0.0 0.0

*全国については、有所見割合のみ表示

5 メタボリックシンドローム該当者・予備群の把握(厚生労働省様式5-3)

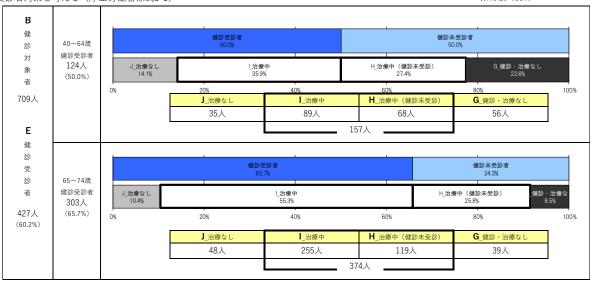
★NO.24 (帳票)

0 / /	, . ,				V	- 1	MD:H1	, 101Æ	(/	- /) -4)	3 10121	JO 0/									,,,,,	- (1247)	-/
男	性	健診受	診者	腹囲	のみ	予備		高血	1糖	高血	n圧	脂質異	常症	該当	当者	血糖+	血圧	血糖+	·脂質	血圧+	- 脂質	3項目	全て
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	合計	237	57.5	13	5.5%	43	18.1%	2	0.8%	37	15.6%	4	1.7%	73	30.8%	16	6.8%	4	1.7%	36	15.2%	17	7.2%
H 2 8	40-64	75	46.0	6	8.0%	14	18.7%	0	0.0%	12	16.0%	2	2.7%	23	30.7%	5	6.7%	2	2.7%	15	20.0%	1	1.3%
	65-74	162	65.1	7	4.3%	29	17.9%	2	1.2%	25	15.4%	2	1.2%	50	30.9%	11	6.8%	2	1.2%	21	13.0%	16	9.9%
	合計	192	56.3	10	5.2%	41	21.4%	3	1.6%	32	16.7%	6	3.1%	54	28.1%	11	5.7%	1	0.5%	25	13.0%	17	8.9%
R元年	40-64	58	45.0	4	6.9%	15	25.9%	1	1.7%	11	19.0%	3	5.2%	14	24.1%	2	3.4%	0	0.0%	9	15.5%	3	5.2%
	65-74	134	63.2	6	4.5%	26	19.4%	2	1.5%	21	15.7%	3	2.2%	40	29.9%	9	6.7%	1	0.7%	16	11.9%	14	10.4%
	-									•													
女'	性	健診受	診者	腹囲	のみ	予值		高血	加糖	高血	n圧	脂質男	常症	該当	当者	血糖+	血圧	血糖+	脂質	血圧+	- 脂質	3項目	全て

	女性	生	健診受	診者	腹囲	のみ	予備	青群	高血	1糖	高血	'nÆ	脂質乳	常症	該当	当者	血糖+	血圧	血糖+	脂質	血圧+	脂質	3項目	全て
			人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
		合計	274	65.7	6	2.2%	22	8.0%	1	0.4%	18	6.6%	3	1.1%	34	12.4%	3	1.1%	3	1.1%	20	7.3%	8	2.9%
F	128	40-64	92	59.0	2	2.2%	9	9.8%	1	1.1%	6	6.5%	2	2.2%	10	10.9%	0	0.0%	1	1.1%	6	6.5%	3	3.3%
		65-74	182	69.7	4	2.2%	13	7.1%	0	0.0%	12	6.6%	1	0.5%	24	13.2%	3	1.6%	2	1.1%	14	7.7%	5	2.7%
		合計	235	63.9	5	2.1%	20	8.5%	0	0.0%	17	7.2%	3	1.3%	37	15.7%	7	3.0%	1	0.4%	20	8.5%	9	3.8%
F	R元年	40-64	66	55.5	2	3.0%	9	13.6%	0	0.0%	7	10.6%	2	3.0%	9	13.6%	1	1.5%	1	1.5%	5	7.6%	2	3.0%
		65-74	169	67.9	3	1.8%	11	6.5%	0	0.0%	10	5.9%	1	0.6%	28	16.6%	6	3.6%	0	0.0%	15	8.9%	7	4.1%

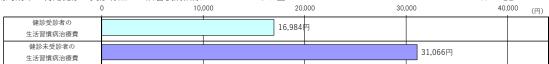
6 未受診者対策を考える(厚生労働省様式5-5)

★NO.26 (CSV)



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

7 費用対効果:特定健診の受診有無と生活習慣病治療にかかっているお金 **★**NO.3_⑥ 10,000 30,000 健診受診者の 16,984円



データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合

【出典】 KDBシステム:健診・医療介護データから見る地域の健康課題

			一人	あたり医	療費		中長期日	目標疾患	Į.	短	期目標	疾患	(中長期・短			
	市町村名	総医療費		順	位	E F	Ş	脳	心			脂質	期)	新生物	精神	筋・
			金額	同規模	県内	慢性腎 不全	慢性腎 不全	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗	糖尿病	高血圧	異常症	目標疾患医 療費計		疾患	骨疾患
H28	只見町	363,668,200	27,990	106位	11位	5.77%	0.02%	1.45%	2.41%	6.22%	4.67%	2.51%	23.05%	19.13%	6.18%	11.34%
	只見町	346,383,930	30,551	110位	17位	2.83%	0.02%	1.48%	2.23%	4.45%	3.61%	1.77%	16.39%	17.74%	6.69%	10.27%
R1	同規模平均	69,729,842,420	29,091			3.55%	0.41%	2.20%	1.61%	5.91%	3.94%	2.32%	19.94%	16.31%	8.50%	9.49%
l KI	県	139,217,506,410	27,596			3.60%	0.29%	2.14%	1.77%	6.31%	4.30%	2.78%	21.19%	16.11%	9.16%	8.41%
	国	9,546,054,012,590	26,225			4.45%	0.31%	2.11%	1.69%	5.41%	3.52%	2.58%	20.07%	15.99%	7.98%	8.79%

最大医療資源傷病(調剤含む)による分類結果

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

生活習慣病の状況 (短期的目標疾患)

	厚生労働	省				短期的	な目標							中長期的	な目標			
	様式3-2	2	糖质	尿病	インス!	リン療法	高	血圧	脂質乳	異常症	虚血性	心疾患	脳血	管疾患	人工	透析	糖尿療	性腎症
		被保険者数	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(%)
	全体	1339	106	7.9	13	12.3	75	70.8	63	59.4	8	7.5	12	11.3	1	0.9	2	1.9
H25	64歳以下	755	42	5.6	10.0	23.8	26.0	61.9	27.0	64.3	2.0	4.8	2.0	4.8	1.0	2.4	2.0	4.8
	65歳以上	584	64	11	3	4.7	49	76.6	36	56.3	6	9.4	10	15.6	0	0	0	0.0
	全体	1137	88	7.7	9	10.2	67	76.1	60	68.2	6	6.8	9	10.2	3	3.4	4	4.5
H28	64歳以下	559	22	3.9	5.0	22.7	16.0	72.7	12.0	54.5	2.0	9.1	2.0	9.1	3.0	13.6	2.0	9.1
	65歳以上	578	66	11.4	4	6.1	51	77.3	48	72.7	4	6.1	7	10.6	0	0	2	3.0
	全体	980	75	7.7	5	6.7	53	70.7	48	64.0	9	12	8	10.7	1	1.3	6	8.0
R1	64歳以下	464	12	2.6	1	0.2	7	1.5	6	1.3	1	0.2	0	0.0	1	0.2	2	0.4
	65歳以上	516	63	12.2	4	6.3	46	73.0	42	66.7	8	12.7	8	12.7	0	0	4	6.3

	厚生労働	省			短期的	な目標					中長期	的な目標	Ę	
	様式3-3	3	高	血圧	糖用	尿病	脂質乳	異常症	虚血性	心疾患	脳血气	管疾患	人二	□透析
		被保険者数	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
	全体	1339	282	21.1	75	26.6	126	44.7	36	12.8	31	11	3	1.1
H25	64歳以下	755	94	12.5	26.0	27.7	51.0	54.3	7.0	7.4	9.0	9.6	3.0	3.2
	65歳以上	584	188	32.2	49	26.1	75	39.9	29	15.4	22	11.7	0	0
	全体	1137	235	20.7	67	28.5	123	52.3	29	12.3	29	12.3	5	2.1
H28	64歳以下	559	60	10.7	16.0	26.7	32.0	53.3	4.0	6.7	5.0	8.3	5.0	8.3
	65歳以上	578	175	30.3	51	29.1	91	52	25	14.3	24	13.7	0	0
	全体	980	207	21.1	53	25.6	109	52.7	27	13.0	26	12.6	3	1.4
R1	64歳以下	464	44	9.5	7	1.5	23	5.0	6	1.3	6	1.3	3	0.6
	65歳以上	516	163	31.6	46	28.2	86	52.8	21	12.9	20	12.3	0	0

	厚生労働	省			短期的	な目標					中長期	的な目標	<u></u>	
	様式3-4	1	脂質類	異常症	糖质	尿病	高	血圧	虚血性	心疾患	脳血管	官疾患	人	□透析
		被保険者数	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
	全体	1339	178	13.3	63	35.4	126	70.8	19	10.7	13	7.3	2	1.1
H25	64歳以下	755	72	9.5	27	37.5	51	70.8	6	8.3	4	5.6	2	2.8
	65歳以上	584	106	18.2	36	34	75	70.8	13	12.3	9	8.5	0	0
	全体	1137	177	15.6	60	33.9	123	69.5	24	13.6	16	9	3	1.7
H28	64歳以下	559	50	8.9	12	24.0	32	64.0	27	54.0	2	4.0	3	6.0
	65歳以上	578	127	22	48	37.8	91	71.7	21	16.5	14	11	0	0
	全体	980	159	16.2	48	30.2	109	68.6	25	15.7	15	9.4	3	1.9
R1	64歳以下	464	35	7.5	6	1.3	23	5.0	6	1.3	3	0.6	3	0.6
	65歳以上	516	124	24	42	7.5431	86	69.4	19	15.3	12	9.7	0	0

生活習慣病の状況(中長期的な目標疾患)

	厚生労働行	当			中長期的	内な目標					短期的	な目標		
	様式3-5		虚血性	心疾患	脳血管		人工	透析	高	血圧	糖原	永病	脂質	異常症
		被保険者数	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
	全体	1339	49	3.7	4	8.2	2	4.1	36	73.5	8	16.3	19	38.8
H25	64歳以下	755	12	1.6	1	8.3	2	16.7	7	58.3	2	16.7	6	50.0
	65歳以上	584	37	6.3	3	8.1	0	0.0	29	78.4	6	16.2	13	35.1
	全体	1137	40	3.5	4	10.0	3	7.5	29	72.5	6	15.0	24	60.0
H28	64歳以下	559	7	1.3	0	0.0	3	42.9	4	57.1	2	28.6	3	42.9
	65歳以上	578	33	5.7	4	12.1	0	0.0	25	75.8	4	12.1	21	63.6
	全体	980	39	4.0	6	15.4	1	2.6	27	69.2	9	23.1	25	64.1
R1	64歳以下	464	9	1.9	3	0.6	1	0.2	6	1.3	1	0.2	6	1.3
	65歳以上	516	30	5.8	3	10.0	0	0.0	21	70.0	8	26.7	19	63.3

	厚生労働行	لا ا			中長期的	りな目標					短期的	な目標		
	様式3-6	=	脳血管	奎疾患	虚血性	心疾患	人工	透析	高	血圧	糖原	永病	脂質	異常症
		被保険者数	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
	全体	1339	37	2.8	4	10.8	1	2.7	31	83.8	12	32.4	13	35.1
H25	64歳以下	755	12	1.6	1	8.3	1	8.3	9	75.0	2	16.7	4	33.3
	65歳以上	584	25	4.3	3	12.0	0	0.0	22	88.0	10	40.0	9	36.0
	全体	1137	37	3.3	4	10.8	1	2.7	29	78.4	9	24.3	16	43.2
H28	64歳以下	559	8	1.4	0	0.0	1	12.5	5	62.5	2	25.0	2	25.0
	65歳以上	578	29	5.0	4	13.8	0	0.0	24	82.8	7	24.1	14	48.3
	全体	980	29	3.0	6	20.7	1	3.4	26	89.7	8	27.6	15	51.7
R1	64歳以下	464	7	1.5	3	0.6	1	0.2	6	1.3	0	0.0	3	0.6
	65歳以上	516	22	4.3	3	13.6	0	0.0	20	90.9	8	36.4	12	54.5

	厚生労働行	ļ.			中長期的	勺な目標	:				短期的	な目標		
	厚王为'動1 様式3-7	≡	λТ	透析										
	18(26)			.221/1	脳血管	管疾患	虚血性	心疾患	高	血圧	糖原	录病	脂質	異常症
		被保険者数	人数	割合	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
	全体	1339	4	0.3	1	25.0	2	50.0	3	75.0	1	25.0	2	50.0
H25	64歳以下	755	4	0.5	1	25.0	2	50.0	3	75.0	1	25.0	2	50.0
	65歳以上	584	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	全体	1137	5	0.4	1	20.0	3	60.0	5	100.0	3	60.0	3	60.0
H28	64歳以下	559	5	0.9	1	20.0	3	60.0	5	100.0	3	60.0	3	60.0
	65歳以上	578	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	全体	980	3	0.3	1	33.3	1	33.3	3	100.0	1	33.3	3	100.0
R1	64歳以下	464	3	0.3	1	33.3	1	33.3	3	100.0	1	33.3	3	100.0
	65歳以上	516	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

様式6-1 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価

		7 1/11	//// :		E単独化予例の	突	7 /111-7	н г град		保険	6者				同規模保険:	者(平均)	
				項目		合	28年	- 度	29年		30年	F度	R14	年度	30年度同規模	保険者数255	データ基
						表	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			Α		1,137人		1,098人		1,011人		981人		770人	KDB_厚生労働省様式
1	2		(耳	搏) 40-7	4歳	^		967人		941人		866人		832人		374人	様式3-2
	1		対象	者数		В		831人		800人		748人		841人			
2	2	特定健診	受診	含者数		С		511人		478人		458人		372人		67,072人	市町村国保
	3		受診	②率		C		61.5%		59.8%		61.2%		44.2%		47.7%	特定健康診査・特定保
3	1	特定	対象	者数				69人		68人		65人		55人		4,184人	健指導状況概況報告書
5	2	保健指導	実が	西 率				92.8%		86.8%		86.2%		90.9%		47.4%	
	1		糖月	尿病型		Е	54人	10.3%	61人	12.1%	66人	14.0%	44人	11.8%			
	2			未治療	・中断者 (質問票 服薬なし	F	25人	46.3%	24人	39.3%	23人	34.8%	15人	34.1%			
	3				(質問票 服薬あり)	G	29人	53.7%	37人	60.7%	43人	65.2%	29人	65.9%			
	4				・トロール不良 1c7.0以上または空腹時血糖130以上		16人	55.2%	28人	75.7%	21人	48.8%	20人	69.0%			
	(5)	健診			血圧 130/80以上	J	12人	75.0%	20人	71.4%	16人	76.2%	14人	70.0%			
4	6	延 ジェータ			肥満 BMI25以上		8人	50.0%	12人	42.9%	10人	47.6%	7人	35.0%			特定健診結果
	7	, ,			・トロール良 pA1c7.0未満かつ空腹時血糖130未満	Κ	13人	44.8%	9人	24.3%	22人	51.2%	9人	31.0%			
	8			第1期	尿蛋白 (-)		48人	88.9%	55人	90.2%	59人	89.4%	41人	93.2%			
	9			第2期	尿蛋白(±)	М	0人	0.0%	1人	1.6%	0人	0.0%	0人	0.0%			
	10			第3期	尿蛋白(+)以上	IVI	5人	9.3%	5人	8.2%	7人	10.6%	3人	6.8%			
	11)			第4期	eGFR30未満		1人	1.9%	0人	0.0%	0人	0.0%	0人	0.0%			
	1		糖尿	尿病受療率	(被保数千対)			77.4人		82.9人		80.1人		79.5人			KDB_厚生労働省様式
	2			(再掲)	40-74歳 (被保数千対)			88.9人		94.6人		93.5人		93.8人			様式3-2
	3			レセプト件数 (40-74歳)	入院外 (件数)		625件	(678.6)	589件	(679.4)	542件	(651.4)	461件	(574.8)	499件	(833.6)	KDB_疾病別医療費分析
	4			()内は被保数千 対	入院(件数)		9件	(9.8)	3件	(3.5)	2件	(2.4)	4件	(5.0)	3件	(5.8)	(生活習慣病)
	(5)		糖尿	尿病治療中			88人	7.7%	91人	8.3%	81人	8.0%	78人	8.0%			
	6			(再掲)	40-74歳	Н	86人	8.9%	89人	9.5%	81人	9.4%	78人	9.4%			
	7			健	診未受診者	_	57人	66.3%	52人	58.4%	38人	46.9%	49人	62.8%			
	8		イン	スリン治	療	0	9人	10.2%	12人	13.2%	10人	12.3%	6人	7.7%			
5	9	レセプト		(再掲)	40-74歳	0	9人	10.5%	12人	13.5%	10人	12.3%	6人	7.7%			KDB_厚生労働省様式 様式3-2
	10		糖月	尿病性腎症		,	4人	4.5%	6人	6.6%	4人	4.9%	5人	6.4%			7末ましる2
	(1)			(再掲)	40-74歳	L	4人	4.7%	6人	6.7%	4人	4.9%	5人	6.4%			
	(12)			人工透析患者			3人	3.41%	2人	2.20%	1人	1.23%	1人	1.28%			
	(13)		(48.0)	_{病治療中に占める} (再掲)	40-74歳		3人	3.49%	2人	2.25%	1人	1.23%	1人	1.28%			
	(14)			新規透析			0	0%	0	0%	1	0%	0	0.0%			
	(15)			(再掲)	糖尿病性腎症		0	0%	0	0%	0	0%	0	0.0%			
	(16)		【参:	考】後期高齢	者 慢性人工透析患者数		176人	0.6%	182人	0.5%	193人	0.5%	163人	0.6%			KDB_厚生労働省様式
	1		総百	(糖尿病治療中に) ・療費	5める割合)			6367万円		5089万円		5134万円		4638万円	2倍	6485万円	様式3-2 ※後期ユー
	2		·m·		貫病総医療費			1831万円		1722万円		8038万円		7760万円		4493万円	
	3				費に占める割合)		~ NO.	60.0%	<u>←</u> r©.	61.9%	± 1/5/	51.3%	T 102	51.3%	± 1/2/	54.7%	
	4			生活習慣病	健診受診者			19.866円		20,184円		15,933円		16,984円		8,126円	
	5			対象者	健診未受診者			31,061円		34,155円		31,378円		31,066円		37,095円	
	6		糖尿	病医療費	NEW COAR B			2262万円		2000万円		1672万円		1542万円		1548万円	
	7				医療費に占める割合)			10.4%	•	9.2%		9.3%		8.7%		10.7%	
6	8	医療費		病入院外				5706万円	4	4784万円		4129万円		3171万円			KDB 健診・医療・介護デー
	9		ina Pi	1件あた				48,602円		40,886円		38,729円		33,766円			タからみる地域の健康
	10		糖尿	病入院総				2546万円		4331万円		2792万円		5110万円			課題
	11)			1件あた				80,336円		27,642円		15.802円		74,196円			
	12			在院日数			<u> </u>	9日		14日	<u> </u>	13月	<u> </u>	17日			
	13		慢性	上腎不全医:				2108万円		1413万円		1207万円		985万円		1046万円	
	14)			透析有「				2100万円		1399万円		1144万円		979万円		929万円	
	15)			透析なし			<u> </u>	9万円		14万円		64万円		5万円		116万円	
_	1		介護	を給付費	-		6倍	2468万円	6倍1	2975万円	6倍	4644万円	6倍	3871万円		3809万円	
7	2	介護	71 10		· 定者)糖尿病合併症		0件	0.0%	0件	0.0%	0件	0.0%	0件	0.0%	3 10.	///	
8	1	死亡	糖尿	病(死因			1人	1.0%	3人	3.6%	0人	0.0%	2人	2.4%	0人	0.8%	KDB_健診・医療・介護
O	•	70 ∟	·//ロ//	v/rs (70凶)	L XV		1/\	1.0 /0	٥/\	J.U /0	UA	0.0 /0	۷۸	2.4 %	UA	0.0%	データからみる地域の健