

つるぎ町第2期データヘルス計画中間評価

(令和2年度)

令和3年3月

1. 目的・評価方法

第2期データヘルス計画(平成30年度から令和5年度の6年間)の中間評価・見直しは令和2年度に行い、評価に応じた計画の改善を図ることとする。

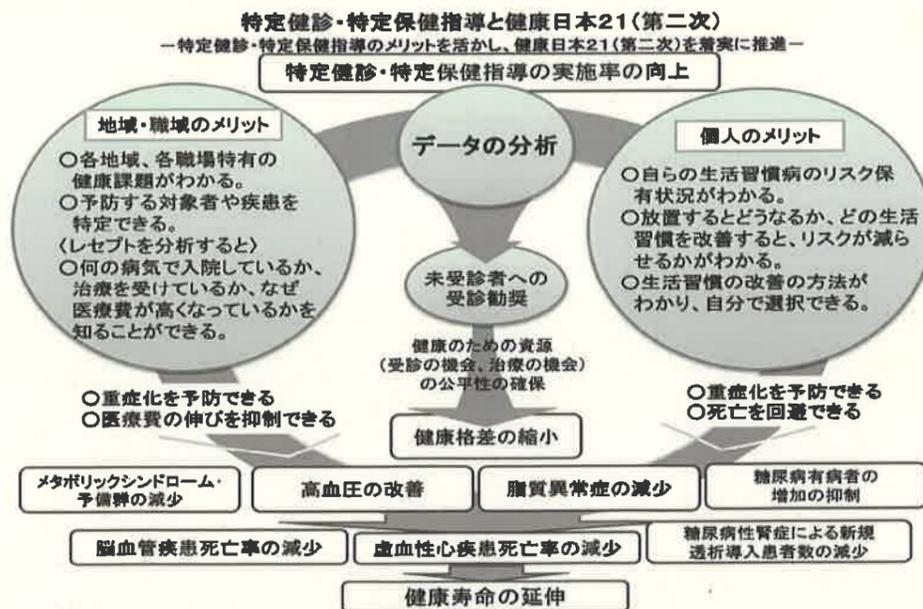
計画全体の評価を行うために、データヘルス計画を構成する個別保健事業計画に基づいて実施された事業等を振り返り、計画の目的・目標の達成状況・指標のあり方について、データ分析等をもとに次の4つの観点(※1)で整理し、評価することが求められている。

なお、第2期データヘルス計画は「特定健康診査等実施計画」も合わせて一体的に策定したことから、評価の視点は、計画の流れでもある「標準的健診保健指導プログラム(図1)」(※2)を基に、保険者努力支援制度の固有指標②「データヘルス計画の実施状況」等の加点獲得及び、情勢等を加味し、必要に応じて個々の事業見直し等を行う。

※1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、事業運営委員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もの。 ⇒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。

※2標準的健診保健指導プログラム (図1)

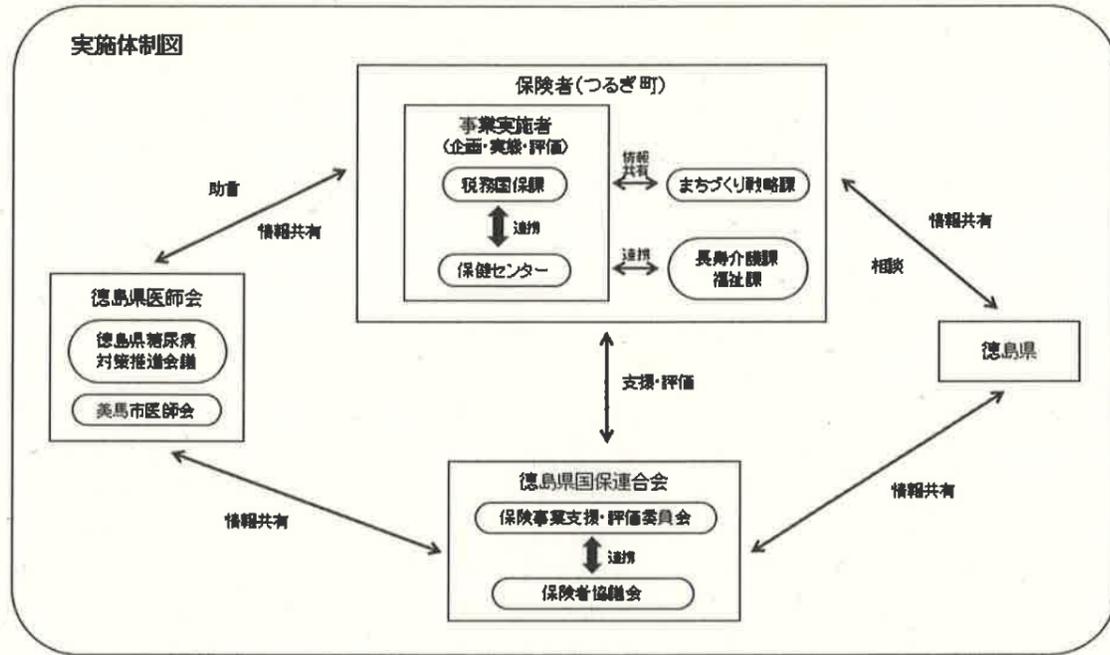


2. 評価の流れ

データヘルス計画の個別事業の進捗については、年度ごとに保険者が取りまとめているため、計画の中間評価は次のとおりとする。なお、個別の保健事業に係る評価と併せて毎年度、データヘルス計画の評価を行っている場合についても、適切に評価を行っていれば中間評価の扱いとなることから、整理している実績資料等を十分に活用していく。

また、評価にあたっては、庁内関係者による横断的連携を図り、保健事業・支援評価委員会及び国保連合会との連携を図る。(図表4)

庁内関係者による横断的連携（国保・保健・介護部署等） 図表4



3. 中間評価の指標

【別添 全体評価】

計画の評価に必要な指標やデータについて、次のとおり整理し様式に整理する

別添 評価・見直しに必要な資料

(資料) 標準的健診保健指導プログラム【平成30年度版】の つるぎ町版「図1」.....	p4
(資料) 様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみたつるぎ町の位置.....	p5
(全体評価)	
① データヘルス計画全体(医療費・介護給付費・保険者努力支援制度)	p7
総医療費および1人あたり医療費・伸び率【図表7】 介護給付費の変化【図表6】 保険者努力支援制度の加点状況【図表5】	
② 特定健診・特定保健指導の状況	p8
特定健診・特定保健指導の実施状況(法定報告結果)【図表12】 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6-8)【図表11】 健診有所見割合(厚生労働省様式6-2~6-7)【図表11】	
③ 短期目標・中長期目標	p9 p10
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 【図表8】 【短期目標】 糖尿病のレセプト分析(厚生労働省様式3-2)【図表10】 高血圧症のレセプト分析(厚生労働省様式3-3)【図表10】 脂質異常症のレセプト分析(厚生労働省様式3-4)【図表10】 【中長期目標】 疾病の発症状況 脳・心・腎レセプト分析(厚生労働省様式3-1)【表15】 虚血性心疾患のレセプト分析(厚生労働省様式3-5)【図表9】 脳血管疾患のレセプト分析(厚生労働省様式3-6)【図表9】 人工透析のレセプト分析(厚生労働省様式3-7)【図表9】	
参考資料	p11 p12
様式5-1 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価 地域特性資料	

つるぎ町の社会保障健全化に向けて、医療費・介護費の適正化 ～制度からみたつるぎ町の実態～

厚生労働省
「標準的な健診・保健指導プログラム30年度版」図1 改変

特定健診・特定保健指導と健康日本21(第二次)

ー特定健診・保健指導のメリットを活かし、健康日本21(第二次)を着実に推進ー

特定健診・特定保健指導の実施率の向上

課題

1人あたり市町村民所得 ※11

つるぎ町	2,165千円	19位
徳島県	3,059千円	—

完全失業率 ※12

つるぎ町	4.8	13位
徳島県	5.3	—

社会保障費の安定

① 1人あたり 医療費・介護費^{H30}

	つるぎ町	24市町村 平均値	全国順位
国保	46万円	6万円	10位 ※1
後期	103万円	-1万円	11位 ※2
介護	38万円	10万円	9位 ※3

○重症化が予防できる
○医療費の伸びを抑制できる

1 データの分析

2 未受診者への受診勧奨

健康のための資源
(受診の機会、治療の機会)
の公平性の確保

② 特定健診等の実施率 R1

	つるぎ町	国保(県)	全国
特定健診受診率	37.9% 15位	36.9%	集計中 ※4
特定保健指導実施率	62.9% 23位	77.7%	集計中 ※4

○重症化が予防できる
○死亡が回避できる

健康格差の縮小

3 短期目標

メタリックシンドローム・
該当者予備群の減少 ※5

つるぎ町	32.2%	10位
国保(県)	31.6%	

高血圧の改善 ※5

II度以上高血圧	つるぎ町	5.5%	13位
	国保(県)	5.6%	

脂質異常症の減少 ※5

LDL180以上	つるぎ町	4.4%	8位
	国保(県)	3.9%	
中性脂肪300以上	つるぎ町	2.6%	21位
	国保(県)	2.9%	

糖尿病有病者の増加の抑制 ※5

HbA1c6.5以上	つるぎ町	10.3%	10位
	国保(県)	9.0%	
(再)HbA1c8.0以上	つるぎ町	1.1%	17位
	国保(県)	1.2%	

血管内皮機能の改善

中長期目標疾患
受療状況 ※6

脳血管疾患

つるぎ町	10.0%	5位
国保(県)	9.0%	40/47

虚血性心疾患

つるぎ町	10.3%	19位
国保(県)	12.8%	1/47

人工透析

つるぎ町	1.1%	1位
国保(県)	0.6%	45/47

協会けんぽ 12位
国保 38位
後期 1位
長期高額疾病該当者数(H30)

中長期目標疾患の
介護認定状況 ※9

脳血管疾患

	40~64歳	65~74歳	75歳以上
つるぎ町	16.0 7位	7.32 18位	51.1 7位
国保(県)	12.8	8.9	49.5

虚血性心疾患

	40~64歳	65~74歳	75歳以上
つるぎ町	7.4 2位	2.2 21位	49.5 1位
国保(県)	2.6	4.1	41.9

心不全

	40~64歳	65~74歳	75歳以上
つるぎ町	3.0 11位	2.9 18位	52.3 1位
国保(県)	3.0	4.7	46.2

腎不全

	40~64歳	65~74歳	75歳以上
つるぎ町	5.9 6位	7.8 2位	52.7 5位
国保(県)	3.4	5.1	45.9

4 中長期目標

脳血管疾患 死亡率の減少

つるぎ町	161.2	4位 ※7
国保(県)	101.6	24/47 ※8

虚血性心疾患 死亡率の減少

つるぎ町	272.8	9位 ※7
国保(県)	194.3	19/47 ※8

糖尿病腎症による
新規透析導入患者数の減少

	透析 患者数	再掲		うち新規	うち新規
		糖尿病性 腎症	それ以外		
つるぎ町	13	2	0	11	0
徳島県					

慢性透析患者数 3,819人(人口100万対) 1位
新規透析導入患者 476人(人口100万対) 1位
うち糖尿病性腎症 36.9% 44位

5 健康寿命の延伸

健康寿命(平均自立期間 要介護2以上) ※10

	男性			女性		
	歳	国平均との差	順位	歳	国平均との差	順位
つるぎ町	77.3	-2.2	23位	82.2	-1.6	23位
徳島県	79.2	-0.3	—	83.3	-0.5	—

65歳未満死亡率

65歳未満死亡数と総死亡に占める割合 ※7

	男性			女性		
	人数	割合	順位	人数	割合	順位
つるぎ町	7	6.4%	20位	3	2.5%	20位
徳島県	528	10.7%	—	237	4.7%	—

出典

- ※1 H30国保事業年報
- ※2 平成30年度後期高齢者医療事業状況報告
- ※3 H30介護保険事業状況報告より
- ※4 R1年特定健診・特定保健指導 法定報告結果より
- ※5 R1特定健診結果より
- ※6 KDBシステム 厚生労働省様式3-1(令和2年7月作成分)
- ※7 H30徳島県保健衛生統計年報 人口10万対
- ※8 H30人口動態統計(確定数)参考表(都道府県別順位) 人口10万対
- ※9 KDB2次加工ツール(健診・医療・介護の一体的な分析) 令和元年版 ⑨より
- ※10 KDBシステム 地域の全体像の把握(H30年度)
- ※11 徳島県 市町村民別指標2019
- ※12 国政調査(H27年)より
- ※13 県や都道府県の実態をみる基礎資料(令和2年10月作成)15頁

表13 全体の経年変化

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみつつるぎ町の位置

項目	平成30年度				令和1年度				データ元 (CSV)			
	つるぎ町		同規模平均		つるぎ町		同規模平均					
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合				
3	① 介護保険	1号認定者数(認定率)		989	25.8	122,022	19.6	974	25.4	123,812	19.7	KDB NO.1 地域全体像の把握
		新規認定者		17	0.3	1,794	0.3	11	0.3	2,294	0.3	
		2号認定者		11	0.4	2,228	0.4	9	0.3	2,183	0.4	
	② 有病状況	糖尿病		254	24.0	27,496	21.9	234	23.2	27,564	21.9	
		高血圧症		608	59.1	68,300	54.8	584	58.9	69,121	54.8	
		脂質異常症		249	22.1	34,284	27.3	238	24.4	35,384	27.8	
		心臓病		687	68.0	77,225	61.9	665	67.2	78,048	62.0	
		脳疾患		229	22.5	33,105	26.9	235	23.0	32,370	26.2	
		がん		94	9.2	12,871	10.1	104	10.0	13,200	10.5	
		筋・骨格		641	63.6	67,575	54.2	636	63.7	68,255	54.3	
精神		397	37.6	47,973	38.3	380	38.9	48,825	38.7			
③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)		82,718		75,448		83,776		75,981			
	居宅サービス		40,933		43,553		42,301		43,906			
	施設サービス		273,408		281,294		279,740		285,999			
④ 医療費等	要介護認定別	認定あり	8,510		8,766		8,581		8,970			
	医療費(40歳以上)	認定なし	4,722		4,198		4,984		4,286			
4	① 国保の状況	被保険者数		1,929		475,085		1,872		461,495		KDB NO.1 地域全体像の把握 KDB NO.5 被保険者の状況
		65~74歳		1,004	52.0			1,002	53.5			
		40~64歳		641	33.2			618	33.0			
		39歳以下		284	14.7			252	13.5			
	加入率		21.6		27.3		21.0		26.4			
	② 医療の概況 (人口千対)	病院数		3	1.6	148	0.3	3	1.6	148	0.3	
		診療所数		8	4.1	1,155	2.4	8	4.3	1,146	2.5	
		病床数		194	100.6	15,763	33.2	194	103.6	15,814	34.3	
		医師数		27	14.0	1,662	3.5	27	14.4	1,679	3.6	
		外来患者数		696.1		676.8		702.3		680.4		
入院患者数		38.1		23.6		40.8		23.8				
③ 医療費の 状況	一人当たり医療費		33,660	県内4位 同規模25位	27,879		35,684	県内2位 同規模15位	28,913		KDB NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域の健康課題 KDB NO.1 地域全体像の把握	
	受診率		734,204		700,384		743,13		704,215			
	外来	費用の割合	49.9		55.3		46.5		55.4			
		件数の割合	94.8		96.6		94.5		96.6			
	入院	費用の割合	50.1		44.7		53.5		44.6			
		件数の割合	5.2		3.4		5.5		3.4			
1件あたり在院日数		22.3日		16.4日		21.8日		16.4日				
④ 医療費分析 生活習慣病に 占める割合 悪大医療資源課題 名(割合含む)	がん		82,094,360	17.6	27.7	99,533,380	20.5	29.3				
	慢性腎不全(透析あり)		25,136,980	5.4	6.9	24,226,060	5.0	7.2				
	糖尿病		52,032,160	11.1	10.9	48,788,390	10.1	10.8				
	高血圧症		30,985,420	6.6	7.7	31,203,440	6.4	7.2				
	精神		164,241,330	35.2	16.1	160,524,870	33.1	15.7				
筋・骨格		65,870,010	14.1	17.3	78,441,650	16.2	17.2					
4	⑤ 費用額 (1件あたり) 県内順位 順位総数25	入院	糖尿病	497,067	22位 (22)			519,331	20位 (22)		KDB NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域	
			高血圧	479,116	24位 (20)			443,526	23位 (20)			
			脂質異常症	430,540	24位 (22)			445,451	24位 (22)			
			脳血管疾患	599,507	13位 (21)			566,862	17位 (22)			
			心疾患	406,480	25位 (17)			543,572	24位 (15)			
			腎不全	315,819	25位 (7)			471,371	23位 (12)			
			精神	419,915	20位 (28)			420,526	19位 (29)			
	悪性新生物	554,089	23位 (18)			638,318	17位 (17)					
	入院の()内 は在院日数	外来	糖尿病	33,479	12位			35,059	7位			
			高血圧	30,762	2位			29,407	5位			
			脂質異常症	24,771	10位			25,971	10位			
			脳血管疾患	35,440	2位			35,648	3位			
			心疾患	37,524	12位			50,772	2位			
			腎不全	148,117	3位			125,727	9位			
精神			36,187	1位			38,561	1位				
悪性新生物	71,508	1位			54,882	18位						
⑥ 健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり	健診受診者	2,426		2,938		2,777		3,127		KDB NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域	
		健診未受診者	12,004		12,404		12,781		12,738			
		生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者	6,219		8,302		7,079		8,870		
⑦ 健診・レセ 突合	受診勧奨者	健診未受診者	30,771		35,051		32,586		36,137			
		医療機関受診率	327	57.4	90,374	57.9	314	57.1	85,199	57.6		
		医療機関非受診率	303	53.2	82,258	52.7	292	53.1	77,128	52.1		
		医療機関非受診率	24	4.2	8,116	5.2	22	4.0	8,071	5.5	KDB NO.1 地域全体像の把握	

項目	平成30年度				令和1年度				データ元 (CSV)					
	つるぎ町		同規模平均		つるぎ町		同規模平均							
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合						
5	特定健診の 状況 県内順位 順位総数25	① 健診受診者	569		155,965		546		147,911		KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握			
		② 受診率	38.2	県内13位 同規模188位	46.5		37.9	県内16位 同規模198位	44.0					
		③ 特定保健指導終了者(実施率)	56	78.9	9092	45.8	44	62.9	2861	15.4				
		④ 非肥満高血糖	58	10.2	15,621	10.0	52	9.5	14,871	10.1				
		⑤	メタボ	該当者	106	18.6	30,031	19.3	108	19.6		29,429	19.9	
				男性	75	29.6	20,933	28.7	73	29.7		20,510	29.6	
				女性	31	9.8	9,098	11.0	35	11.5		8,919	11.4	
				予備群	63	11.1	18,401	11.8	69	12.5		17,431	11.8	
				男性	44	17.4	12,871	17.7	49	19.9		12,148	17.5	
		⑥	女性	19	6.0	5,530	6.7	20	6.6	5,283		6.7		
		⑦	メタボ該当・ 予備群レ ベル	⑧ 腹囲	総数	181	31.8	54,108	34.7	194		35.3	52,437	35.5
					男性	127	50.2	37,629	51.6	131		53.3	36,426	52.5
				女性	54	17.0	16,479	19.8	63	20.7		16,011	20.4	
				⑨ BMI	総数	29	5.1	10,041	6.4	31		5.6	9,321	6.3
					男性	9	3.6	1,884	2.5	10		4.1	1,618	2.3
					女性	20	6.3	8,207	9.9	21		6.9	7,703	9.8
				⑩	血糖のみ	3	0.5	1,280	0.8	5		0.9	1,172	0.8
				⑪	血圧のみ	45	7.9	13,100	8.4	52		9.5	12,356	8.4
				⑫	脂質のみ	15	2.6	4,021	2.6	12		2.2	3,903	2.6
⑬	血糖・血圧			11	1.9	5,360	3.4	18	3.3	5,242	3.5			
⑭	血糖・脂質			9	1.6	1,608	1.0	14	2.5	1,555	1.1			
⑮	血圧・脂質			53	9.3	13,506	8.7	52	9.5	13,165	8.9			
⑯	血糖・血圧・脂質			33	5.8	9,557	6.1	24	4.4	9,467	6.4			
6	生活習慣の 状況			① 服薬	高血圧	215	37.7	57,452	36.9	211	38.4	55,113	37.3	
		糖尿病	60		10.5	14,667	9.4	63	11.5	13,997	9.5			
		脂質異常症	146		25.4	37,537	24.1	138	25.1	36,827	24.9			
		② 既往歴	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	20	3.6	4,885	3.3	21	3.8	4,745	3.4			
			心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	28	5.0	8,951	6.0	36	6.5	8,640	6.1			
			腎不全	6	1.1	1,161	0.8	4	0.7	1,183	0.8			
			貧血	34	6.1	13,027	8.7	25	4.6	12,713	8.9			
		③ 喫煙	84	14.7	23,715	15.2	91	16.5	22,430	15.2				
		④ 週3回以上朝食を抜く	48	8.6	11,039	7.6	42	7.8	10,797	7.8				
		⑤ 週3回以上食後間食	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0				
		⑥ 週3回以上就寝前夕食	97	17.3	25,117	17.4	74	13.6	23,828	17.2				
		⑦ 食べる速度が速い	192	34.3	40,618	27.8	164	30.1	38,065	27.4				
		⑧ 20歳時体重から10kg以上増加	202	36.0	50,333	34.4	199	36.6	48,963	35.3				
		⑨ 1回30分以上運動習慣なし	296	52.9	97,030	66.2	286	52.6	92,066	66.1				
⑩ 1日1時間以上運動なし	262	46.7	68,639	46.9	239	44.0	64,789	46.6						
⑪ 睡眠不足	145	25.9	34,166	23.5	150	27.6	33,776	24.3						
⑫ 毎日飲酒	131	23.4	39,317	26.2	136	25.0	37,642	26.3						
⑬ 時々飲酒	111	19.8	32,674	21.8	100	18.4	31,214	21.8						
⑭	一日飲酒量	1合未満	138	50.5	58,539	59.3	146	53.3	56,696	59.5				
		1~2合	83	30.4	26,255	26.6	80	29.2	24,985	26.2				
		2~3合	41	15.0	10,613	10.7	40	14.6	10,267	10.8				
		3合以上	11	4.0	3,353	3.4	8	2.9	3,266	3.4				

課題・目標

評価指標の経年評価

データヘルス計画全体の目標

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保険者の財政基盤強化を図る。

①医療費について

- ・総医療費は被保険者数の減少等により入院・外来費ともに減少している。
- ・一人当たりの医療費は、年々費用額は増加しており、伸び率についても同規模と比較して、近年は多い年がある。
- ・高齢化が進んでゆく中、医療費を抑えるためにも、重症化予防を着実に進めていくことが重要となる。

総医療費および1人あたり医療費・伸び率【図表7】

項目	全体				入院				入院外				
	費用額	増減	伸び率		費用額	増減	伸び率		費用額	増減	伸び率		
			つるぎ町	同規模			つるぎ町	同規模			つるぎ町	同規模	
1 総医療費(円)	H25年度	9億9,227万円			5億5,937万円			4億3,290万円					
	H28年度	8億9,046万円	-10,182万円	-10.3	5.4	4億3,347万円	-7,591万円	-13.6	4.6	4億0,699万円	-2,591万円	-6.0	5.9
	H29年度	8億2,390万円	-6,655万円	-7.5	-2.6	4億3,083万円	-5,264万円	-10.9	0.2	3億9,307万円	-1,392万円	-3.4	-4.6
	H30年度	8億0,175万円	-2,215万円	-2.7	-0.3	4億0,130万円	-2,952万円	-6.9	1.3	4億0,044万円	737万円	1.9	-1.5
	R1年度	8億2,072万円	1,897万円	2.4	0.1	4億3,875万円	3,745万円	9.3	0.1	3億8,197万円	-1,847万円	-4.6	0.2
2 一人あたり医療費(円)	H25年度	395,485			222,946			172,538					
	H28年度	415,712	20,227	5.1	10.0	225,708	2,761	1.2	9.3	190,004	17,466	10.1	10.6
	H29年度	402,689	-13,023	-3.1	2.7	210,571	-15,136	-6.7	5.5	192,118	2,113	1.1	0.5
	H30年度	415,630	12,941	3.2	1.6	208,038	-2,533	-1.2	3.2	207,592	15,474	8.1	0.3
	R1年度	438,421	22,791	5.5	3.1	234,377	26,339	12.7	3.0	204,044	-3,548	-1.7	3.2

【出典】KDB帳票No.1「地域の全体像の把握」

介護給付費の変化【図表6】

年度	つるぎ町				同規模平均		
	介護給付費(万円)	1人あたり給付費(全体)	サービス		1人あたり給付費(全体)	サービス	
			居宅サービス	施設サービス		居宅サービス	施設サービス
H25年度	15億6572万円	84,472	40,193	278,092	70,235	42,529	283,116
H28年度	15億6557万円	75,903	38,353	274,195	68,805	42,403	278,100
H29年度	15億2688万円	86,489	42,615	272,728	73,976	43,185	277,418
H30年度	15億0671万円	82,718	40,933	273,408	75,448	43,553	281,294
R1年度	15億3570万円	83,776	42,301	279,740	75,981	43,906	285,999

【出典】KDB帳票「地域の全体像の把握」

②介護給付費について

- ・介護給付費総額については、微減であり、内訳では、居宅サービス、施設サービスともに微増である。また、一人当たりの給付費については、増加している。
- ・今後、健康寿命延伸のため、重症化予防の取組を継続していく。

保険者努力支援制度の加点状況【図表5】

評価指標	H28		H29		H30		R1		R2		
	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)	113	275	261	580	381	790	464	880	579	995	
獲得割合(%)	41.1%		45.0%		48.2%		52.7%		58.2%		
交付額(千円)	94.6		1,762		2,181		3,266		3,894		
一人あたり交付額(円)	423		827		1,521		1,618		2,004		
市町村順位(24市町村中)	21		20		20		20		19		
共通①	(1) 特定健診受診率	0	20	0	35	0	50	0	50	0	70
	(2) 特定保健指導実施率	20	20	35	35	50	50	25	50	50	70
	(3) メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率	10	20	0	35	0	50	45	50	15	50
共通②	(1) がん検診受診率	0	10	0	20	0	30	0	30	0	40
	(2) 歯科健診実施状況	10	10	15	15	25	25	25	25	28	30
共通③	重症化予防の取組	0	40	70	70	100	100	100	100	120	120
固有②	データヘルス計画の取組	10	10	30	30	40	40	50	50	40	40
共通④	(1) 個人のインセンティブ提供	0	20	0	45	0	70	55	70	75	90
	(2) 個人への分かりやすい情報提供	17	20	15	15	25	25	20	20	20	20
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	0	10	0	25	0	35	50	50	50	50
共通⑥	(1) 後発医薬品の促進の取組	11	15	14	25	20	35	35	35	10	10
	(2) 後発医薬品の使用割合	10	15	30	30	40	40	0	100	45	120
固有①	収納率向上	0	40	20	70	25	100	0	100	0	100
固有③	医療費通知の取組	10	10	15	15	25	25	25	25	25	25
固有④	地域包括ケア推進・一体的実施	5	5	0	15	0	25	0	25	20	25
固有⑤	第三者求償の取組	10	10	17	30	21	40	22	40	19	40
固有⑥	適正かつ健全な事業運営の実施状況					10	50	12	60	62	95
体制構築加点	70	70	70	70	60	60	40	40	-	-	

③保険者努力支援制度について

- ・保険者努力支援制度については、年々総得点・獲得割合ともに増加しており、一人当たりの交付額も増加している。
- ・今後の課題として、特定健診受診率・がん検診受診率を向上し、加点に結びつけることである。そのためにも健康寿命延伸のため・重症化予防のためであることを住民の方にご理解いただくことが課題である。

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

	0円	10,000	20,000	30,000	40,000	(円)
健診受診者の生活習慣病治療費	7,078円					
健診未受診者の生活習慣病治療費					32,568円	

課題・目標

1. 特定健診受診率について

・特定健診受診率については、平成30年度より大幅に増加した。要因として自己負担額の助成、保健師等の電話等による勧奨、未受診者に対する勧奨通知である。今後は、継続受診してもらうこと・未受診者対策を医療機関等と協力をしながら、受診率向上につなげていくことが課題である。

2. 特定保健指導実施率について

・特定保健指導実施率については、毎年増減あるが、国の目標値である60%以上は保っている。維持しつつ、実施率向上を目指す。

3. メタボ予備群・該当者について

・平成28年度と比較し、メタボリックシンドローム該当者及び予備軍が減少していない。男性・女性両方に予備軍及び該当者が増加している。
・健診有所見割合についても、男女ともにBMIと腹囲、空腹時血糖の項目において増加している。
・メタボリックシンドローム該当者及び予備軍の割合、有所見者割合の状況を見ると、特定保健指導と合わせて、重症化予防の取り組み継続が必要。

① 未受診者対策

・特定健診未受診者対策については、特に40代・50代の若い世代に未受診者の方が多い。若い世代の方にも特定健診の重要性を理解してもらうためにも受診勧奨や広報での周知等を行っていく。また、医療費適正化の観点でも、重症化予防を実施し、健康寿命延伸のため、健診につながるよう取り組むことが重要である。

①プロセス (実施過程)

- ・目標を設定する。
- ・受診率向上に向けての対策を検討する。
- ・対策を実施する。
- ・受診率等で評価を行う。

- ・目標を設定する。
- ・実施状況を確認しつつ、目標達成のためにアプローチしていく。
- ・評価を実施。

- ・目標を設定する。
- ・対象者選定し、アプローチを実施する。
- ・保健指導内容の検討、指標設定を行う。
- ・実施状況を確認しつつ、目標達成のために、アプローチしていく。
- ・改善状況等、評価を実施。

②アウトプット (事業実施状況・実施量)

- ①未受診者対策
 - ・個人的アプローチ(各対象者)に訪問、電話、通知等でアプローチする。
 - ・インセンティブの付与事業及び集团的アプローチ(他機関)との連携
- ②医療機関との連携
- ③早期介入保健事業の実施

- ・エクセルにて、各地区の実施状況を管理し、タイムリーに状況を確認する。
- ・エクセルにて、各地区の実施状況を管理し、タイムリーに状況を確認する。

評価

③アウトカム (結果)

特定健診・特定保健指導の実施状況(法定報告結果)【図表12】

項目	特定健診				特定保健指導			受診勧奨者	
	対象者数	受診者数	受診率	同規模内の順位	対象者数	受診者数	受診率	医療機関受診率	同規模平均
平成25年度	1,834	586	32.0%	115位	79	56	70.9%	49.7%	50.6%
平成28年度	1,614	545	33.8%	118位	66	52	78.8%	52.4%	51.6%
平成29年度	1,557	517	33.2%	211位	55	36	65.5%	57.3%	51.8%
平成30年度	1,490	569	38.2%	188位	71	56	78.9%	53.2%	52.7%
令和1年度	1,442	546	37.9%	198位	70	44	62.9%	53.0%	52.3%

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6-8) 【図表11】 KDB帳票No.24厚労省様式6-8

性別	年齢	健診受診者		予備群		該当者	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合
男性	合計	247	26.6	42	17.0%	72	29.1%
	H25 40-64	107	22.2	19	17.8%	30	28.0%
	65-74	140	31.5	23	16.4%	42	30.0%
女性	合計	241	29.9	36	14.9%	64	26.6%
	H28 40-64	81	22.6	11	13.6%	23	28.4%
	65-74	160	35.6	25	15.6%	41	25.6%
男性	合計	227	29.4	34	15.0%	64	28.2%
	H29 40-64	71	22.0	12	16.9%	21	29.6%
	65-74	156	34.6	22	14.1%	43	27.6%
女性	合計	253	34.0	44	17.4%	75	29.6%
	H30 40-64	78	26.6	18	23.1%	22	28.2%
	65-74	175	38.7	26	14.9%	53	30.3%
男性	合計	246	33.7	49	19.9%	73	29.7%
	R1 40-64	71	26.1	14	19.7%	19	26.8%
	65-74	175	38.3	35	20.0%	54	30.9%
女性	合計	304	42.0	20	6.6%	35	11.5%
	R1 40-64	85	35.3	7	8.2%	11	12.9%
	65-74	219	45.3	13	5.9%	24	11.0%

健診有所見割合(厚生労働省様式6-2~6-7) 【図表11】

性別	年齢	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
		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
男性	合計	84	34.0	126	51.0	81	32.8	53	21.5	35	14.2	78	31.6	153	61.9	56	22.7	107	43.3	46	18.6	109	44.1	2	0.8
	H25 40-64	40	37.4	56	52.3	43	40.2	32	29.9	16	15.0	30	28.0	61	57.0	29	27.1	40	37.4	24	22.4	47	43.9	1	0.9
	65-74	44	31.4	70	50.0	38	27.1	21	15.0	19	13.6	48	34.3	92	65.7	27	19.3	67	47.9	22	15.7	62	44.3	1	0.7
女性	合計	74	30.7	113	46.9	77	32.0	50	20.7	22	9.1	95	39.4	156	64.7	66	27.4	133	55.2	77	32.0	109	45.2	3	1.2
	H28 40-64	28	34.6	37	45.7	33	40.7	22	27.2	8	9.9	25	30.9	47	58.0	26	32.1	38	46.9	35	43.2	40	49.4	2	2.5
	65-74	46	28.8	76	47.5	44	27.5	28	17.5	14	8.8	70	43.8	109	68.1	40	25.0	95	59.4	42	26.3	69	43.1	1	0.6
男性	合計	68	30.0	109	48.0	75	33.0	45	19.8	23	10.1	83	36.6	142	62.6	49	21.6	127	55.9	62	27.3	88	38.8	5	2.2
	H29 40-64	24	33.8	36	50.7	33	46.5	17	23.9	7	9.9	21	29.6	38	53.5	13	18.3	34	47.9	23	32.4	32	45.1	2	2.8
	65-74	44	28.2	73	46.8	42	26.9	28	17.9	16	10.3	62	39.7	104	66.7	36	23.1	93	59.6	39	25.0	56	35.9	3	1.9
女性	合計	89	35.2	127	50.2	83	32.8	56	22.1	27	10.7	115	45.5	168	66.4	58	22.9	128	50.6	63	24.9	112	44.3	9	3.6
	H30 40-64	33	42.3	42	53.8	32	41.0	21	26.9	13	16.7	34	43.6	44	56.4	16	20.5	38	48.7	22	28.2	34	43.6	3	3.8
	65-74	56	32.0	85	48.6	51	29.1	35	20.0	14	8.0	81	46.3	124	70.9	42	24.0	90	51.4	41	23.4	78	44.6	6	3.4
男性	合計	91	37.0	131	53.3	75	30.5	49	19.9	18	7.3	93	37.8	165	67.1	55	22.4	130	52.8	57	23.2	105	42.7	6	2.4
	R1 40-64	28	39.4	36	50.7	22	31.0	19	26.8	6	8.5	24	33.8	41	57.7	22	31.0	34	47.9	20	28.2	36	50.7	1	1.4
	65-74	63	36.0	95	54.3	53	30.3	30	17.1	12	6.9	69	39.4	124	70.9	33	18.9	96	54.9	37	21.1	69	39.4	5	2.9
女性	合計	78	23.0	61	18.0	60	17.7	17	5.0	14	4.1	73	21.5	214	63.1	8	2.4	123	36.3	41	12.1	204	60.2	0	0.0
	H25 40-64	32	24.8	25	19.4	28	21.7	5	3.9	6	4.7	22	17.1	80	62.0	4	3.1	34	26.4	15	11.6	79	61.2	0	0.0
	65-74	46	21.9	36	17.1	32	15.2	12	5.7	8	3.8	51	24.3	134	63.8	4	1.9	89	42.4	26	12.4	125	59.5	0	0.0
男性	合計	64	20.7	53	17.2	58	18.8	22	7.1	8	2.6	81	26.2	211	68.3	10	3.2	146	47.2	61	19.7	171	55.3	0	0.0
	H28 40-64	22	21.0	15	14.3	18	17.1	5	4.8	2	1.9	22	21.0	66	62.9	4	3.8	30	28.6	23	21.9	59	56.2	0	0.0
	65-74	42	20.6	38	18.6	40	19.6	17	8.3	6	2.9	59	28.9	145	71.1	6	2.9	116	56.9	38	18.6	112	54.9	0	0.0
女性	合計	72	24.8	51	17.6	58	20.0	28	9.7	9	3.1	79	27.2	203	70.0	9	3.1	154	53.1	64	22.1	148	51.0	0	0.0
	H29 40-64	24	27.9	17	19.8	17	19.8	8	9.3	2	2.3	21	24.4	55	64.0	3	3.5	37	43.0	22	25.6	45	52.3	0	0.0
	65-74	48	23.5	34	16.7	41	20.1	20	9.8	7	3.4	58	28.4	148	72.5	6	2.9	117	57.4	42	20.6	103	50.5	0	0.0
男性	合計	68	21.5	54	17.0	57	18.0	39	12.3	5	1.6	78	24.6	213	67.2	10	3.2	155	48.9	69	21.8	185	58.4	1	0.3
	H30 40-64	23	25.3	22	24.2	18	19.8	11	12.1	3	3.3	20	22.0	57	62.6	4	4.4	33	36.3	18	19.8	53	58.2	1	1.1
	65-74	45	19.9	32	14.2	39	17.3	28	12.4	2	0.9	58	25.7	156	69.0	6	2.7	122	54.0	51	22.6	132	58.4	0	0.0
女性	合計	78	25.7	63	20.7	59	19.4	23	7.6	10	3.3	78	25.7	224	73.7	7	2.3	128	42.1	49	16.1	172	56.6	1	0.3
	R1 40-64	24	28.2	20	23.5	19	22.4	9	10.6	4	4.7	21	24.7	60	70.6	2	2.4	31	36.5	17	20.0	50	58.8	1	1.2
	65-74	54	24.7	43	19.6	40	18.3	14	6.4	6	2.7	57	26.0	164	74.9	5	2.3	97	44.3	32	14.6	122	55.7	0	0.0

KDB帳票No.23 厚労省様式6-2~6-7

課題・目標

評価

第2期後半に向けての課題・見直し内容等

4. 短期目標について

糖尿病

・総医療費に占める糖尿病の割合は微減している。糖尿病のレセプト分析では、平成28年度と比べると増加している。高血圧を併せ持つ割合も増加している。また、中長期目標である虚血性心疾患は減少して、他の項目については割合の変化は少ない。
 ・高血圧を併せ持つ割合が少しずつ増加している。糖尿病に加え、高血圧に対しても同時に支援していく。

高血圧

・総医療費に占める高血圧の割合は減少している。高血圧のレセプト分析では、増加している。糖尿病、脂質異常症を併せ持つ割合も増加している。また、中長期目標である項目について割合の変化は少ない。高血圧からの重症化予防の取り組みが必要。

脂質異常症

・総医療費に占める脂質異常症の割合は増加している。脂質異常症のレセプト分析でも増加している。糖尿病、高血圧を併せ持つ割合については減少している。また、中長期目標である脳血管疾患については増加しており、他の項目については割合の変化は少ない。脂質異常症からの重症化予防に組み込みが必要。

①プロセス (実施過程)

・目標を設定する。
 ・実施状況を確認しつつ、目標達成のためにアプローチしていく。
 ・評価を実施。

・目標を設定する。
 ・実施状況を確認しつつ、目標達成のためにアプローチしていく。
 ・評価を実施。

・目標を設定する。
 ・実施状況を確認しつつ、目標達成のためにアプローチしていく。
 ・評価を実施。

②アウトプット (事業実施状況・実施量)

・エクセルにて、各地区の実施状況を管理し、タイムリーに状況を確認する。

・エクセルにて、各地区の実施状況を管理し、タイムリーに状況を確認する。

・エクセルにて、各地区の実施状況を管理し、タイムリーに状況を確認する。

③アウトカム (結果)

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 【図表8】

市町村名	総医療費	一人あたり医療費		中長期目標疾患					短期目標疾患			(中長期・短期) 目標疾患医療費計	新生物	精神疾患	筋・骨疾患	
		金額	順位	腎		脳	心	糖尿病	高血圧	脂質異常症						
				慢性腎不全 (透析有)	慢性腎不全 (透析無)						脳梗塞 脳出血					狭心症 心筋梗塞
H25	9億9227万0850円	32,362	2位	5位	2.48%	0.22%	2.11%	1.88%	5.55%	5.44%	1.84%	1億9372万3510円	19.52%	12.04%	25.64%	6.26%
H28	8億9045万5090円	33,174	3位	5位	5.93%	0.43%	0.84%	2.41%	6.02%	4.56%	1.78%	1億9566万3370円	21.97%	10.69%	22.29%	8.89%
H29 つるぎ町	8億2390万1600円	32,582	3位	5位	4.05%	0.42%	0.63%	2.64%	6.41%	4.48%	2.06%	1億7049万9700円	20.69%	11.54%	22.46%	8.49%
H30	8億0174万9670円	33,660	4位	25位	3.14%	0.13%	1.96%	1.48%	6.49%	3.86%	1.99%	1億5279万4590円	19.06%	10.24%	20.49%	8.22%
R1	8億2072万3880円	35,684	2位	15位	2.95%	0.18%	1.31%	1.38%	5.94%	3.80%	2.12%	1億4513万5670円	17.68%	12.13%	19.56%	9.56%
国	9兆5007億6139万6250円	26,100	--	--	4.43%	0.35%	2.12%	1.70%	5.43%	3.54%	2.59%	1兆9155億7077万9320円	20.16%	16.06%	8.02%	8.83%
R1 徳島県	588億4131万3700円	30,450	--	--	3.03%	0.35%	1.66%	2.04%	5.76%	3.70%	2.37%	111億2290万4800円	18.90%	15.20%	11.75%	8.40%
徳島県後期	1216億7818万2250円	80,070	--	--	6.13%	0.76%	3.45%	2.21%	3.62%	3.22%	1.41%	253億1734万0680円	20.81%	8.80%	3.66%	14.61%

糖尿病のレセプト分析 (厚生労働省様式3-2) 【図表10】

厚労省様式 様式3-2	短期的な目標												中長期的な目標							
	糖尿病												虚血性心疾患							
	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	人数	割合	
H25	全体	2,584	368	14.2	32	8.7	230	62.5	204	55.4	63	17.1	40	10.9	3	0.8	24	6.5		
	64歳以下	1,550	128	8.3	16	12.5	67	52.3	61	47.7	14	10.9	11	8.6	1	0.8	10	7.8		
	65歳以上	1,034	240	23.2	16	6.7	163	67.9	143	59.6	49	20.4	29	12.1	2	0.8	14	5.8		
H28	全体	2,273	326	14.3	32	9.8	224	68.7	194	59.5	53	16.3	55	16.9	5	1.5	19	5.8		
	64歳以下	1,238	108	8.7	15	13.9	63	58.3	59	54.6	12	11.1	10	9.3	5	4.6	3	2.8		
	65歳以上	1,035	218	21.1	17	7.8	161	73.9	135	61.9	41	18.8	45	20.6	0	0.0	16	7.3		
H29	全体	2,152	314	14.6	33	10.5	220	70.1	195	62.1	47	15.0	59	18.8	5	1.8	20	6.4		
	64歳以下	1,156	102	8.8	11	10.8	64	62.7	60	58.8	14	13.7	10	9.8	4	3.9	7	6.9		
	65歳以上	996	212	21.3	22	10.4	156	73.6	135	63.7	33	15.6	49	23.1	1	0.5	13	6.1		
H30	全体	2,029	328	16.2	30	9.1	232	70.7	199	60.7	47	14.3	61	18.6	4	1.2	17	5.2		
	64歳以下	1,031	98	9.5	8	8.2	57	58.2	53	54.1	12	12.2	12	12.2	3	3.1	4	4.1		
	65歳以上	998	230	23.0	22	9.6	175	76.1	146	63.5	35	15.2	49	21.3	1	0.4	13	5.7		
R1	全体	1,951	312	16.0	25	8.0	223	71.5	183	58.7	41	13.1	53	17.0	4	1.3	18	5.8		
	64歳以下	936	80	8.5	7	8.8	47	58.8	38	47.5	8	10.0	10	12.5	3	3.8	7	8.8		
	65歳以上	1,015	232	22.9	18	7.8	176	75.9	145	62.5	33	14.2	43	18.5	1	0.4	11	4.7		

脂質異常症のレセプト分析 (厚生労働省様式3-4) 【図表10】

厚労省様式 様式3-4	短期的な目標												中長期的な目標							
	脂質異常症												虚血性心疾患							
	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	人数	割合	
H25	全体	2,584	446	17.3	204	45.7	317	71.1	69	15.5	50	11.2	2	0.4						
	64歳以下	1,550	164	10.6	61	37.2	105	64.0	20	12.2	14	8.5	0	0.0						
	65歳以上	1,034	282	27.3	143	50.7	212	75.2	49	17.4	36	12.8	2	0.7						
H28	全体	2,273	413	18.2	194	47.0	304	73.6	65	15.7	56	13.6	3	0.7						
	64歳以下	1,238	134	10.8	59	44.0	90	67.2	18	13.4	15	11.2	3	2.2						
	65歳以上	1,035	279	27.0	135	48.4	214	76.7	47	16.8	41	14.7	0	0.0						
H29	全体	2,152	407	18.9	195	47.9	290	71.3	68	16.7	66	16.2	3	0.7						
	64歳以下	1,156	128	11.1	60	46.9	78	60.9	21	16.4	10	7.8	2	1.6						
	65歳以上	996	279	28.0	135	48.4	212	76.0	47	16.8	56	20.1	1	0.4						
H30	全体	2,029	410	20.2	199	48.5	294	71.7	66	16.1	68	16.6	2	0.5						
	64歳以下	1,031	115	11.2	53	46.1	66	57.4	18	15.7	14	12.2	2	1.7						
	65歳以上	998	295	29.6	146	49.5	228	77.3	48	16.3	54	18.3	0	0.0						
R1	全体	1,951	399	20.5	183	45.9	285	71.4	62	15.5	61	15.3	3	0.8						
	64歳以下	936	104	11.1	38	36.5	59	56.7	11	10.6	8	7.7	2	1.9						
	65歳以上	1,015	295	29.1	145	49.2	226	76.6	51	17.3	53	18.0	1	0.3						

高血圧症のレセプト分析 (厚生労働省様式3-3) 【図表10】

厚労省様式 様式3-3	短期的な目標												中長期的な目標							
	高血圧												虚血性心疾患							
	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	人数	割合	
H25	全体	2,584	650	25.2	230	36.4	317	48.8	105	16.2	77	11.8	3	0.5						
	64歳以下	1,550	228	14.7	67	29.4	105	46.1	28	12.3	21	9.2	2	0.9						
	65歳以上	1,034	422	40.8	163	38.6	212	50.2	77	18.2	56	13.3	1	0.2						
H28	全体	2,273	589	25.9	224	38.0	304	51.6	90	15.3	81	13.8	10	1.7						
	64歳以下	1,238	180	14.5	63	35.0	90	50.0	22	12.2	20	11.1	8	4.4						
	65歳以上	1,035	409	39.5	161	39.4	214	52.3	68	16.6	61	14.9	2	0.5						
H29	全体	2,152	573	26.6	220	38.4	290	50.5	89	15.5	89	15.5	12	2.1						
	64歳以下	1,156	175	15.1	64	36.6	78	44.6	28	16.0	17	9.7	10	5.7						
	65歳以上	996	398	40.0	156	39.2	212	53.3	61	15.3	72	18.1	2	0.5						
H30	全体	2,029	557	27.5	232	41.7	294	52.8	84	15.1	80	14.4	11	2.0						
	64歳以下	1,031	149	14.5	57	38.3	66	44.3	24	16.1	14	9.4	9	6.0						
	65歳以上	998	408	40.9	175	42.9	228	55.9	60	14.7	66	16.2	2	0.5						
R1	全体	1,951	529	27.1	223	42.2	285	53.9	78	14.7	75	14.2	9	1.7						
	64歳以下	936	128	13.7	47	36.7	59	46.1	16	12.5	11	8.6	8	6.3						
	65歳以上	1,015	401	39.5	176	43.9	226	56.4	62	15.5	64	16.0	1	0.2						

KDBシステム: 様式3-2、様式3-3、様式3-4 H25・H28～R1年7月作成

課題・目標

評価

第2期後半に向けての課題・見直し内容等

①プロセス (実施過程)

②アウトプット (事業実施状況・実施量)

③アウトカム (結果)

④ストラクチャー (構造)

5. 中長期目標

虚血性心疾患について

患者数、伸び率ともに減少している。狭心症、心筋梗塞の医療費も減少している。レセプト分析では、脳血管疾患、糖尿病、高血圧を併せ持つ割合は減少しているが、人工透析、脂質異常症の割合は増加している。脂質異常症の重症化予防の取り組みが今後重要。

脳血管疾患について

患者数、伸び率ともに減少している。同規模と比較すると低いが、脳梗塞、脳出血の医療費は減少している。レセプト分析では、虚血性心疾患、高血圧を併せ持つ割合は減少しているが、短期目標である脂質異常症を併せ持つ割合が増加している。虚血性心疾患と同様に、脂質異常症の重症化予防の取り組みが重要。

糖尿病性腎症および透析予防について

患者数、伸び率ともに現状維持している。糖尿病の入院費の伸び率も下がっている。レセプト分析では、脳血管疾患、虚血性心疾患を併せ持つ割合は増加しており、糖尿病については減少している。高血圧に関しては、100%併せ持つっており、糖尿病だけでなく、高血圧の重症化予防の取り組みが重要。

② 重症化予防・早期介入

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の取り組みを行う。

具体的には医療受診が必要な者には、適切な受診への働きかけを行う受診勧奨を、治療中の者へ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く。

③ 医療連携

地域での連携会議や特定健診依頼時に各医療機関に挨拶回りを行うことで、少しずつ医療連携がスムーズに行えるよう関係も構築できてきている。今後も顔が見える関係づくりを進めていく。

目標を設定する。実施状況を確認しつつ、目標達成のためにアプローチしていく。評価を実施。

目標を設定する。実施状況を確認しつつ、目標達成のためにアプローチしていく。評価を実施。

目標を設定する。実施状況を確認しつつ、目標達成のためにアプローチしていく。評価を実施。

疾病の発症状況と経年変化【表15】

Table with 12 columns: Disease, Patient Count, Change, Rate, New Cases, Hospitalization Costs. Sub-table for 虚血性心疾患.

Table with 12 columns: Disease, Patient Count, Change, Rate, New Cases, Hospitalization Costs. Sub-table for 脳血管疾患.

Table with 12 columns: Disease, Patient Count, Change, Rate, New Cases, Hospitalization Costs. Sub-table for 糖尿病性腎症.

Table with 8 columns: Disease, Patient Count, Change, Rate, Hospitalization Costs. Sub-table for 慢性閉塞性肺疾患 (COPD).

KDB帳票No.13 厚労省様式3-1、No.40 医療費分析(1)細小分類、No.41 医療費分析(2)大・中・細小分類

虚血性心疾患のレセプト分析 (厚生労働省様式3-5) 【図表9】

Table with 12 columns: Disease, Patient Count, Change, Rate, Hospitalization Costs. Sub-table for 虚血性心疾患.

脳血管疾患のレセプト分析 (厚生労働省様式3-6) 【図表9】

Table with 12 columns: Disease, Patient Count, Change, Rate, Hospitalization Costs. Sub-table for 脳血管疾患.

人工透析のレセプト分析 (厚生労働省様式3-7) 【図表9】

Table with 12 columns: Disease, Patient Count, Change, Rate, Hospitalization Costs. Sub-table for 人工透析.

KDBシステム:様式3-5、様式3-6、様式3-7 H25・H28~R1年7月作成

参考資料

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	つるぎ町								徳島県		国		同規模9		データ元	
		H28年度		H29年度		H30年度		R1年度		R1年度		R1年度		R1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		
1 ① 被保険者数	A	2,273人		2,152人		2,029人		1,951人		161,615人		28,028,913人		475,518人		KDB厚生労働省様式様式3-2(対象年7月)	
2 ① ② ③ 特定健診	B	1,895人		1,782人		1,721人		1,673人		128,369人		21,039,140人		375,014人		市町村国保 特定健康診査・特定保健指導 状況概況報告書	
	C	545人		517人		569人		546人		41,723人		6,591,351人		147,911人			
			33.8%		33.2%		38.2%		37.9%		36.9%		35.0%		44.0%		
3 ① ② 特定保健指導		66人		55人		71人		70人		4,946人		762,547人		18,635人			
		78.8%		65.5%		78.9%		62.9%		77.7%		8.9%		15.4%			
4 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ 健診データ	E	74人	13.6%	74人	14.3%	92人	16.2%	87人	15.9%	5,487人	13.2%					特定健診結果	
	F	26人	35.1%	26人	35.1%	32人	34.8%	24人	27.6%	1,781人	32.5%						
	G	48人	64.9%	48人	64.9%	60人	65.2%	63人	72.4%	3,706人	67.5%						
	J	18人	37.5%	26人	54.2%	25人	41.7%	28人	44.4%	1,653人	44.6%						
	K	12人	66.7%	18人	69.2%	18人	72.0%	11人	39.3%	993人	60.1%						
		7人	38.9%	10人	38.5%	14人	56.0%	12人	42.9%	777人	47.0%						
	M	30人	62.5%	22人	45.8%	35人	58.3%	35人	55.6%	2,050人	55.3%						
		52人	70.3%	56人	75.7%	58人	63.0%	68人	78.2%	3,813人	69.5%						
		14人	18.9%	6人	8.1%	22人	23.9%	7人	8.0%	855人	15.6%						
		8人	10.8%	12人	16.2%	11人	12.0%	10人	11.5%	764人	13.9%						
		0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	48人	0.87%						
5 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ レセプト	H	143.4人		145.9人		161.7人		159.9人		133.1人						KDB厚生労働省様式様式3-2(対象年7月)	
	I	169.9人		174.0人		187.7人		182.9人		165.2人							
	O	1,812件 (1015.1)		1,771件 (1033.9)		1,817件 (1104.6)		1,788件 (1103.7)		116,981件 (936.5)		16,305,443件 (800.6)		310,630件 (852.9)		KDB疾病別医療費分析 (生活習慣病)	
	L	15件 (8.4)		15件 (8.8)		13件 (7.9)		7件 (4.3)		755件 (6.04)		93,324件 (4.58)		1,972件 (5.4)			
		326人	14.3%	314人	14.6%	328人	16.2%	312人	16.0%	21,504人	13.3%					KDB厚生労働省様式様式3-2(対象年7月)	
		322人	17.0%	310人	17.4%	323人	18.8%	306人	18.3%	21,206人	16.5%						
		274人	85.1%	262人	84.5%	263人	81.4%	243人	79.4%	17,197人	82.3%						
		32人	9.8%	33人	10.5%	30人	9.1%	25人	8.0%	1,859人	8.6%						
		31人	9.6%	32人	10.3%	29人	9.0%	25人	8.2%	1,822人	8.6%						
		19人	5.8%	20人	6.4%	17人	5.2%	18人	5.8%	2,299人	10.7%						
		19人	5.9%	20人	6.5%	17人	5.3%	18人	5.9%	2,269人	10.7%						
		5人	1.5%	5人	1.59%	4人	1.22%	4人	1.3%	229人	1.1%						
		5人	1.6%	5人	1.61%	4人	1.24%	4人	1.3%	222人	1.0%						
		0人 (0.000)		1人 (0.561)		0人 (0.000)		0人 (0.000)		14人 (0.109)		1775人 (0.084)		26人 (0.069)			KDB医療費分析(1)細小分類
		0人	0.00%	1人	0.32%	2人	0.62%	2人	0.65%	61人	15.3%						KDB厚生労働省様式3-7
		9人	1.3%	11人	1.7%	12人	1.8%	13人	2.0%	847人	2.4%						KDB厚生労働省様式様式3-2※後期ユーザー
		4人	19.0%	5人	21.7%	7人	26.9%	6人	23.1%	377人	24.0%						
6 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ 医療費	a	8.90億円		8.24億円		8.02億円		8.21億円		585.30億円		90379.33億円		1620.45億円			KDB 健診・医療・介護データからみ る地域の健康課題 同規模保険者比較
	b	3.15億円		2.92億円		2.67億円		2.78億円		239.76億円		36457.51億円		655.53億円			
	b/a	35.4%		35.5%		33.3%		33.9%		41.0%		40.3%		40.5%			
		6,619円		5,403円		6,219円		7,079円		5,883円		6,186円		8,870円			
		33,540円		32,588円		30,771円		32,586円		38,945円		38,956円		36,137円			
	c	5356.5万円		5278.0万円		5203.2万円		4878.8万円		33.79億円		4939.98億円		95.58億円			
	c/b	17.0%		18.1%		19.5%		17.6%		14.1%		13.5%		14.6%			
		1.44億円		1.25億円		1.37億円		1.43億円		95.28億円							
		34,117円		30,997円		33,479円		35,059円		33,903円							
		1.24億円		1.06億円		1.02億円		1.12億円		64.90億円							
		453,076円		444,461円		497,067円		519,331円		564,525円							
		21日		22日		22日		22日		19日							
		5664.5万円		3678.0万円		2620.8万円		2573.3万円		19.87億円		4411.35億円		69.61億円			
		5279.3万円		3335.5万円		2513.7万円		2422.6万円		17.80億円		4094.29億円		63.57億円			
		385.2万円		342.5万円		107.1万円		150.7万円		2.07億円		317.06億円		6.04億円			
7 ① ② ③ ④ 介護		15.66億円		15.27億円		15.07億円		15.36億円		758.31億円		95281.28億円		1993.92億円		KDB 地域の全体像の把握 要介護(支援)者認定状況	
		75,903円		86,489円		82,718円		83,776円		65,095円		61,336円		75,981円			
		3人	31.3%	3人	27.6%	3人	28.7%	5人	37.6%	130人	15.4%						
		0人	0.8%	1人	7.5%	1人	8.8%	1人	11.9%	33人	4.5%						
8 ① 死亡		2人	2.0%	3人	3.1%	6人	6.5%	3人	3.0%	146人	2.8%	13,964人	1.9%	284人	1.8%	KDB 地域の全体像の把握	

参考資料

④ ポピュレーションアプローチ

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町民へ周知していく。

計画策定時の資料

地域特性・環境

●環境：
平地が少ないため居住地が山間部に点在しており、自動車が主な移動手段。
コミバスなど巡回バスもある。
旧町村全てに医療機関があり、複数の診療科をもつ町立病院がある。今後高齢化が進んでいくことから、高齢者の生き甲斐づくりや一人暮らし高齢者見守り事業等の高齢者対策を実施している。核家族が増加しているが、子育て支援への取り組みも活発である。
各地区に集会所などがあり支所等も含め町民の地域活動が行われている。

四季折々の気候で、年中野菜や果物がとれる。家庭菜園や専業農家も多く、野菜は近所にお届けすることも多い。平地では米を作っている家が多い。

歴史・風習

お 接 待：もともと商業の盛んな町であり、剣山の登山口であるため、おもてなしの文化がある。

仏 葬・神 葬：信仰心が厚く、祭りなどに参加する。仏壇にご飯や果物・お菓子を供えし、後日飲食する。

人口・就業構造

●人口：8,614人（H29年1月）
年少人口割合：8.3%
生産年齢人口割合：47.4%

●高齢化率：44.4%
平均年齢：57歳

●産業構成率：
第1次産業人口：7.8%
第2次産業人口：30.8%
第3次産業人口：61.4%

運 動

・運動している人としていない人の運動量の差が大きい。

・寒暑が激しいときは、運動量が減るが、食べる量は変わらない。

・運動施設はゆうゆうパーク（パークゴルフとグラウンド）がある
また、地域の集会所などでエアロビや太極拳などを実施している

甘い・甘辛い味付けが好き

果物・芋・寿司
お菓子・菓子パン
ジュース
漬け物・煮物
加工品・麺類

特産品

そうめん
ゆず
あたご柿
干し芋

おもてなし

●来客時
お茶と一緒に菓子（お菓子やジュースの買い置きがある）

●飲み会
法事や寄り合いなどでアルコールが出る。特に山間部の法事や祭りでは、持ち帰り用や近所に配るために寿司、赤飯、もちなどを準備

●間食
農作業や行事の終了後などには、お茶とお菓子が出る。食べないときは小分けにして家に持って帰る。

買い物

町内に多くの品物を扱う食料品店が少なく町外を利用する人も多い
生協・配達も利用
車での移動が多い

食習慣

●主食
ご飯と類類の重ね食べ（ごはんとうどん、うどんにいなり）
寿司、酢の物は甘酢傾向
もち、赤飯、団子
ご飯よりおかずや間食が多い傾向

●主菜
魚は、塩焼き・干物
煮付け・刺身にして食べるが頻度少ない
肉・卵の量は個人差が大きい

●副菜
野菜の摂取量は少なめ、煮物・酢の物・漬け物によく食べる
豆類も全国に比べてよく食べる

・食用油の使用は個人差あり
・季節の果物を食べ過ぎている
・お菓子やドリンクは買い置きしているところが多い
・飲酒週間のある人が多い（多くの種類のアルコールが売られている）

宣伝・販売・食産業

●移動販売車
パン・総菜・魚介類等、特に山間部に行く販売車は何でもそろう

●スーパーの売り場
総菜は、寿司・揚げ物等の種類が多く目立つ
大学芋・五平餅等、甘い物もおいてある
お菓子・和洋菓子・パン等は多数の品揃えあり

●スーパー等のバーゲン
上白糖・油・菓子パン・魚加工品・牛乳・乳製品・冷凍食品
海苔・肉・漬け物等・スポーツ飲料・栄養ドリンク・ジュース
果物・芋等を箱単位で安売り。
（寄り合いでの手土産、周りに配ったり、家への買い置きなど）
※山間部の人の保存食として多量買う傾向あり

●お店
コンビニ 2軒
街中には居酒屋や食堂・和菓子屋などの飲食店も充実
スーパーの前にやきとりやたいやき、メロンパンなどの屋台が定期的に来ている

栄養素

炭水化物
県・国よりも↓

砂糖・甘味料
県・国よりも↑

肉類・魚介類
県・国よりも↓

野菜類
県・国とほぼ同じ

果実類
県・国よりも↑

嗜好飲料類
県・国よりも大幅に↑↑

特保他
県・国よりも↓

H22年県民健康栄養調査より

からだの実態

～健診結果～ 国保特定H28年度
受診者数 545人（33.8%）

●質問票より（県と比較して高いもの）
・服薬者（糖尿病）8.9%
・既往歴（心臓病）6.1%
・喫煙 14.4% ・週3回以上朝食を抜く8.7%
・飲酒（1～2合）32.4%（2～3合）17.0%

●健診結果より
・メタボ該当者
男性：26.3% 女性：11.0%
・メタボ予備軍
男性：15.0% 女性：5.2%
・肥満者（BMI25以上）
男性：30.8% 女性：20.5%
・HbA1c異常（5.6%以上）
男性：64.6% 女性：68.5%
・非肥満高血糖 11.9%

～医療の状況～
●人工透析患者の状況
糖尿病性腎症によるもの 75.0%

～介護認定の状況～ H28年度
・1号認定率 24.9%
・2号認定率 0.3%
・新規認定率 0.3%

・有病状況
脳卒中（1号）41.1%（2号）57.1%
虚血性心疾患（1号）54.4%（2号）14.3%
腎不全（1号）14.0%（2号）14.3%

～死亡の状況～（SMRH20～H24）
・男性 ・女性
1.肝疾患 1.肝疾患
2.老衰 2.老衰
3.不慮の事故 3.肺炎
4.肺炎 4.脳血管疾患

○地域の実態や健康課題について、町民へ周知ができていない。
健康教室や広報等で広く周知していき、健康への意識について向上できるよう支援していく。

4. データヘルス計画の目標値設定

データヘルス計画、保険者努力支援制度各指標、情勢等から、次の項目をおき、目標値を設定する。

主計画	健康課題解決に向けた目標・指標		目標	統計元	医療保険	基準年	中間評価	目標値(%)及び取組について					
						H28	R2 (実績はR1)	R3 (H33)	R4 (H34)	R5 (H35)			
特定健診 等計画	短期目標	1	特定健診受診率	60%以上	法定報告データ	33.8%	37.9%	45.0%	45.0%	45.0%	現状値より減少を目指す		
		2	特定保健指導実施率	60%以上		78.8%	82.9%	85.0%	85.0%	85.0%			
		3	メタボ該当者予備群の減少	25%減少		27.2%	32.2%	25.0%	25.0%	25.0%			
	データヘルス計画	中長期目標	4	健診受診者の高血圧者(160/100)割合の減少			5.7%	5.5%					
			5	健診受診者の血糖異常者(HbA1c8.5%以上)割合の減少			9.9%	10.3%					
			6	健診受診者の血糖異常者(HbA1c8.0%以上)割合の減少			1.1%	1.1%					
			7	健診受診者の脂質異常者(LDL180以上)割合の減少			2.0%	4.4%					
			8	脳血管疾患の総医療費の割合の減少			2.1%	1.3%					
			9	虚血性心疾患の総医療費の割合の減少			1.9%	1.4%					
			10-1	慢性透析患者数 (うち新規患者数)		※基準年はH29年度、(新規導入はH29-30)	国保 ※16人(4人)	後期 ※23人(15人)					
10-2	糖尿病性腎症割合の減少		国保 5.6%	後期 4.4%	5.9%	3.4%							
10-3	糖尿病腎症新規透析導入患者数の減少	※新規導入H29-30	国保 ※0人	後期 ※4人	2人	2人							
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	6.2%	5.4%	合計平均8.0%					
			12	肺がん	25%以上	4.9%	4.3%						
			13	大腸がん	25%以上	5.4%	5.3%						
			14	子宮頸がん	25%以上	10.2%	8.3%						
			15	乳がん	25%以上	8.5%	7.9%						
	16	歯科検診受診率	実施	実施	実施	実施	実施						
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6年度まで	後期	実施	実施	実施	実施	実施			
全体評価						H28	R2	R3 (H33)	R4 (H34)	R5 (H35)			
健康寿命の延伸	平均余命	男性(徳島県)80.8		KDBシステム	国保	78	78.5	現状値より改善を目指す					
		女性(徳島県)87.3				85	87.3						
	平均自立期間 (要介護2以上)	男性(徳島県)79.3				76.8	77.1						
		女性(徳島県)83.9				81.6	84.0						
医療費	地域差指数 (実額回復)	(国)1.00・(徳島国保)1.13				1.12	1.13(H29)						

5. 令和3年度以降に向けた保健事業の内容と見直し【別添 事業等評価資料】

計画の目標値を達するための、各保健事業内容の方向性の確認と、必要に応じて見直しを図る。

別添 参考資料

個別事業の確認見直し

- 保健事業の年間スケジュール（令和2年度）.....p.15
- 様式 5-1 地域の健康課題の把握(つるぎ町).....p.16

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

- 「高齢者の保健事業と介護予防の一体的な取組み」に向けた、対象者の階層化と集計表.....p.17

糖尿病等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（令和2年度）

対象者の明確化から計画・実践・評価まで



① 未受診者対策 ② 特定健診 ③ 健診結果 ④ 保健指導

○特定健診受診率

対象者数	受診者数	受診率	継続受診者数		新規受診者数		予定期受診者数	
			A	B	C	D	E	F
H20	1,834	696	32.0%	---	---	---	---	---
H21	1,788	808	34.4%	441	75.3%	167	27.6%	---
H22	1,998	687	33.4%	419	68.9%	110	19.4%	38
H23	1,814	645	33.8%	408	72.0%	83	15.2%	54
H24	1,567	517	33.2%	410	79.8%	51	9.8%	47
H30	1,490	589	38.2%	413	78.5%	84	14.8%	72

・年代別受診率(H30)・・・40才代(20.2%)、50才代(23.0%)、60才代(43.2%)、70才代(41.0%)

- I. 受診率
- 4月初めに個別通知(特定健診・がん検診・人間ドック)を封書で発送
 - 地区毎に未受診者の受診動員
 - 過去5年未受診(40~65歳)または新規加入者の名簿抽出、受診動員訪問
 - 昨年受診者で、今年度未受診者への受診動員(電話・訪問)
 - 5月、10月、1月に再度受診動員がきを送付
 - 平成30年度より、特定健診料無料化
- II. 重症化予防
- 糖尿病未治療者で血糖高値の者を確実に医療機関につなげる。
 - 糖尿病性腎症予防のため、医療機関と連携をとって栄養指導ができる体制づくりをめざす。(糖尿病連携手帳の活用)

○特定健診結果

項目	1次		2次		3次	
	人数	割合	人数	割合	人数	割合
身体の大きさ	16人	3.1%	200人	38.1%	381人	61.1%
BMI	72.4%	27.6%	---	---	---	---
腹囲	68.2%	31.8%	---	---	---	---
中性脂肪	78.4%	20.7%	3.3%	---	---	---
HDLコレステロール	84.4%	4.2%	1.4%	---	---	---
AST(GOT)	65.8%	12.5%	1.8%	---	---	---
ALT(GPT)	82.2%	12.5%	2.2%	---	---	---
γ-GT(γ-GTP)	88.5%	8.8%	4.7%	---	---	---
収縮期血圧	50.3%	21.8%	27.8%	---	---	---
拡張期血圧	78.3%	11.4%	11.8%	---	---	---
総計	48.5%	21.8%	28.8%	---	---	---
尿酸	82.0%	8.8%	2.2%	---	---	---
血糖	39.0%	31.8%	9.2%	---	---	---
HbA1c	32.9%	56.2%	11.0%	---	---	---
尿酸	98.7%	0.3%	2.8%	---	---	---
クレアチニン	74.8%	23.0%	2.8%	---	---	---
GFR	78.8%	18.8%	2.7%	---	---	---
尿蛋白	84.0%	3.3%	2.2%	---	---	---
尿潜血	87.0%	8.8%	8.4%	---	---	---
LDLコレステロール	47.8%	27.6%	24.8%	---	---	---

○特定保健指導の実施率

年度	実施率	年度	実施率
H20年度	74.2%	H26年度	65.7%
H21年度	76.4%	H27年度	71.6%
H22年度	76.2%	H28年度	78.8%
H23年度	70.4%	H29年度	85.5%
H24年度	81.1%	H30年度	78.9%
H25年度	70.9%	R元年度	---

- 保健指導対象者
- 積極的 (19人)
 - 積極的 (54人)
3. 糖尿病重症化予防
- 糖尿病治療なしでHbA1c6.5以上又は空腹時血糖126以上(運搬バス) 28人
 - 糖尿病治療中でHbA1c8.0以上 3人
4. 受診動員レベル (80人)
- 高血圧(160/100以上)、LDL180以上、中性脂肪300以上、尿酸8.0以上、G3aA2以降
5. 糖尿病性腎症予防 (2人) ※連携手帳利用者 5人?
- 糖尿病治療中もしくはHbA1c6.5以上又は空腹時血糖126以上でG3aA2以降
6. 糖尿病発症予防 (約100人)
- 糖尿病治療なしでHbA1c5.8~8.4%又は空腹時血糖110~126又は随時血糖140~199(肥満、糖尿病家族歴がある人はHbA1c5.8以上、空腹時血糖100以上)

実践スケジュール

4月

- 健診申し込み受付
- 受診動員費用の資料を作成

5月

- 健康フェスティバルで健康チェック受診動員(その場で受付)
- ヤング健診・生活習慣病予防健診案内
- 国保新規加入者・40歳になった人への動員

6月

- 集団健診に向けて、個別に健診案内ハガキを送付
- ※集団健診予約者には助成申請書を同封する
- (病院内にポスターを貼ってもらう)

7月

- 特定健診受診券送付(集団健診受診者は除く)

8月

- 集団健診に向けて個別通知(予約なしでOK)

9月

- 後半の健診に向けて健診案内を広報等で周知する。

10月

- 今年度、未受診者の拾い出し(国保データ)、未受診者には圧着ハガキで再通知
- 健診受診動員強化月間として訪問・電話

11月

- 年間通し
- 国保窓口で受診動員

12月

- 集団健診

1月

- 集団健診に向けて個別通知(予約なしでOK)

2月

- 40~74才に個別通知(特定健診・がん検診・人間ドック)

3月

- 40~74才に個別通知(特定健診・がん検診・人間ドック)

●広報紙での周知

- 4月号・・・ヤング健診の案内
- 5月号・・・人間ドックの案内(国保関係)
- 6月の各種検診案内
- 7月号・・・特定健診の案内(国保関係)
- 10月号・・・11月の各種検診案内
- 12月号・・・1月の各種検診案内

※集団健診前に健診案内と予約についてIP告知で放送

●集団健診

- 6/19(金) 一字
- 6/22(月) 半田
- 6/23(火) 半田
- 6/24(水) 太田
- 6/28(日) 保せ
- 6/29(日) 保せ
- 11/15(日) 保せ
- 1/17(日) 保せ

●個別健診

- 7月~1月末

●人間ドック

- 町立半田病院 7月~1月末

●2次健診(町立半田病院で実施)

【75g糖負荷検査】

- 対象年齢 40才~69才
- 対象者 ①特定保健指導対象者 ②HbA1c5.9~6.4(肥満やDM家族歴がある人は5.6以上) ③随時血糖140~199 ④空腹時血糖110以上(肥満やDM家族歴がある人は100以上)

【頸動脈エコー検査】

- 対象年齢 40才~74才
- 対象者 ①特定保健指導対象者 ②血管を傷める危険因子が複数ある(肥満・高血圧・高TG・高LDL・高血糖・喫煙など)

【腹部CT(内臓脂肪)】

- 対象年齢 40才~74才
- 対象者 ①特定保健指導対象者 ②腹囲・BMIが基準値を超えた者 ③希望者

自己負担額が変更
・75g糖負荷試験 1,500円
・腹部CT 500円

※実施期間 R2年度末まで

●健診結果の返し方

- 【集団健診】・検診機関→国保→健診受診者
- 【個別健診】・検診機関→健診受診者
- 【人間ドック】・検診機関→健診受診者

●集団健診の場合、特定健診当日に結果説明会の案内をし、参加しやすい時間帯、連絡先を聞く。

●集団健診受診者結果説明会(R元年度 参加率 64.7%)

- 参加しやすいよう健診会場を実施。
- 7月16(木) 一字老人福祉センター
- 7月17(金) 太田公民館
- 7月20(月) 半田公民館
- 7月21(火) 半田公民館
- 7月26(日) 保健センター
- 7月27(月) 保健センター
- 7月28(火) 保健センター
- 12月11(金) 保健センター
- 12月13(日) 保健センター
- 2月12(金) 保健センター
- 2月14(日) 保健センター

・結果説明会当日に健診結果を個別で返す。

・ヤング健診・生活習慣病予防健診受診者にも実施

・説明会当日来られない場合は、本人の都合に合わせて訪問や別日に実施する。

●医療機関で特定健診を受けた人には、訪問で保健指導を実施。

●保健指導の実施

2. 特定保健指導対象者
 - 積極的: 初回面接 → 6ヶ月間支援
 - 積極的: 初回面接 → 6ヶ月後の確認
 - 必要な方に二次健診の実施
 - ※H30年度~ 3ヶ月以上の支援でも可
3. 糖尿病治療なしHbA1c6.5%以上
 - 運搬バス
 - レセ確認
 - 保健指導、栄養指導
 - 糖尿病治療中でHbA1c8.0以上
 - レセ確認
 - 主治医と連携をとって保健指導・栄養指導
4. 受診動員レベル
 - 受診動員
 - 保健指導・栄養指導
 - 必要に応じ腎専門医への受診を勧める
5. 糖尿病性腎症予防
 - レセ確認
 - 医療との連携して保健指導、栄養指導
6. 糖尿病治療なしHbA1c5.8~8.4%
 - 必要な方に75g糖負荷検査の実施
 - 保健指導、栄養指導

< 健診後のフォローアップ事業 >

●健康づくり教室(運動) 8月~3月 年8回

- 対象者・健診受診者
- ※9月or10月の広報掲載予定
- 内容・健康運動指導士による集団運動教室 年数回団体組成計等で計画も実施予定

●栄養教室 9月・1月 年2回

- 対象者・健診受診者
- 内容・各回テーマを変え、管理栄養士による講話・調理実習を実施予定

< 台帳管理 >

- 糖尿病管理台帳(過去受診者のうち、HbA1c6.5以上)
- CKD管理台帳(過去受診者のうち、G3aA2以降)
- 心房細動管理台帳

台帳の整理、フォロー状況確認

※今年度の受診率をふまえ、次年度の健診体制や未受診者対策を検討

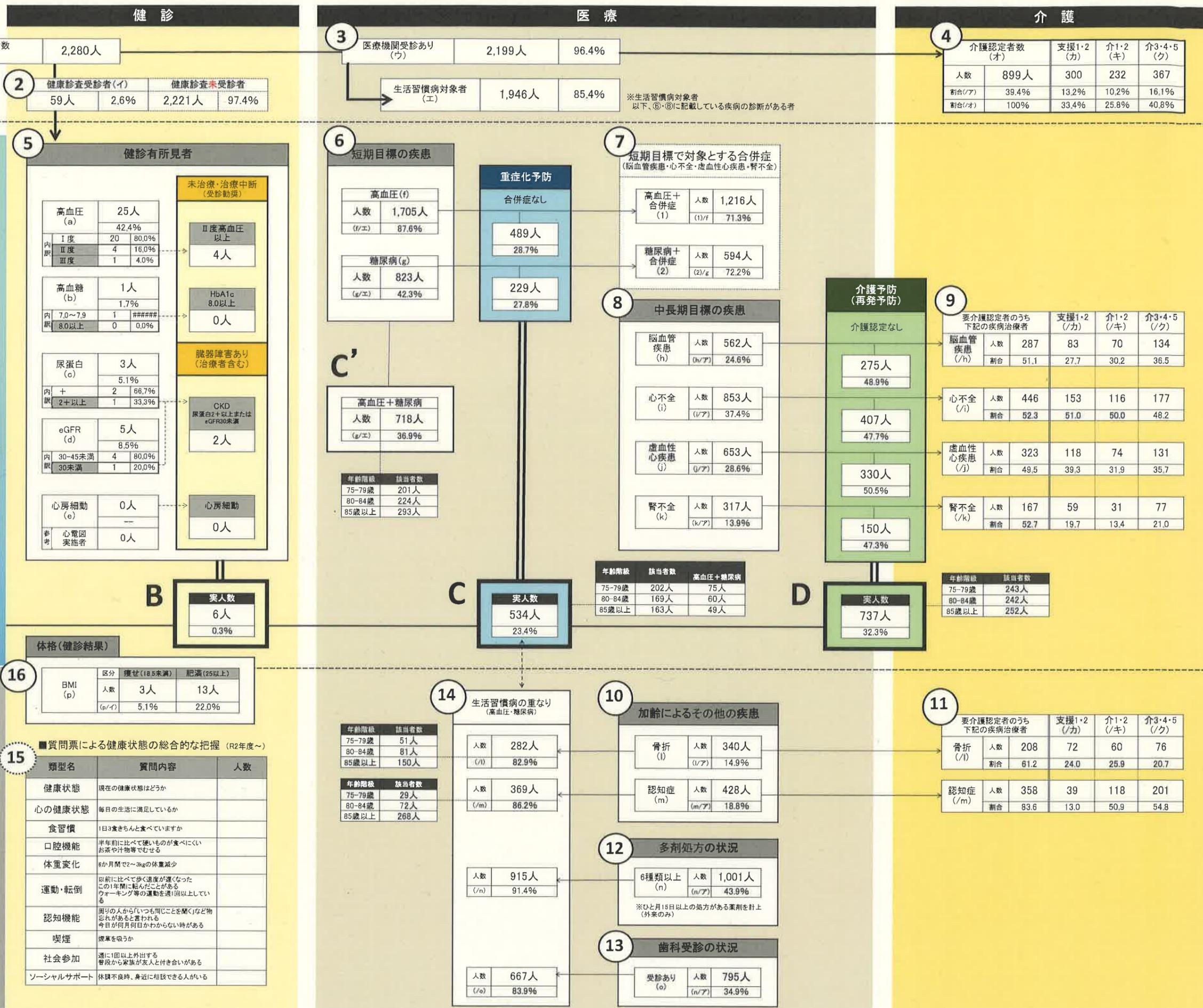
※次年度の結果説明会及び保健指導の方法、内容について検討

様式5-1 地域の健康課題の把握 つるぎ町(全6地区)

令和元年度

項目	つるぎ町(全体)		つるぎ町後期		003 貞光		001 半田		002 八千代		005 端山		006 一字		004 太田		その他		データ元(CSV)	
	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	実数	割合		
1 ① 人口構成	総人口	8,926		3,869																KDB NO.5 人口の状況 住民基本台帳 から入力
	65歳以上(高齢化率)	3,869	43.3	3,869	100.0															
	75歳以上	2,374	26.6	1,495	38.6															
	65~74歳	1,495	16.7	75~84歳	1,515	39.2														
	40~64歳	2,851	31.9	85~99歳	850	22.0														
39歳以下	2,206	24.7	100歳以上	9	0.2															
① 被保険者構成	被保険者数(年度末)	1,872	100.0	2,337		576	30.8	550	29.4	213	11.4	157	8.4	150	8.0	129	6.9	97	5.2	KDB NO.3 健康・医療・ 介護データから みる地域の 健康課題
	65~74歳	1,002	53.5	80	3.4	287	49.8	313	56.9	132	62.0	89	56.7	82	54.7	60	46.5	39	40.2	
	40~64歳	618	33.0	1,242	53.1	192	33.3	170	30.9	60	28.2	55	35.0	56	37.3	41	31.8	44	45.4	
	39歳以下	252	13.5	997	42.7	97	16.8	67	12.2	21	9.9	13	8.3	12	8.0	28	21.7	14	14.4	
	被保険者数(年度累計)	23,000	100.0	28,468		7,247	31.5	6,563	28.5	2,599	11.3	1,974	8.6	1,878	8.2	1,588	6.9	1,151	5.0	
② 医療費の状況	総医療費	820,723,880	100.0	2,230,270,230		256,596,860	31.3	212,667,120	25.9	94,158,830	11.5	93,571,010	11.4	68,190,050	8.3	56,761,370	6.9	38,778,640	4.7	KDB NO.1 地域全体像の 把握 KDB NO.86 健康スコアリン グ(医療)
	再掲 外来医療費	381,971,060	46.5	882,111,380	39.6	138,154,580	53.8	90,057,830	42.3	51,419,160	54.6	29,856,230	31.9	22,164,800	32.5	34,217,920	60.3	16,100,540	41.5	
	再掲 入院医療費	438,752,820	53.5	1,348,158,850	60.4	118,442,280	46.2	122,609,290	57.7	42,739,670	45.4	63,714,780	68.1	46,025,250	67.5	22,543,450	39.7	22,678,100	58.5	
	1人あたり医療費	428,204		940,117		424,888		388,847		434,746		568,821		435,719		428,927		404,295		
	再掲 1人あたり外来	199,289		371,833		228,764		164,665		237,411		181,497		141,628		258,574		167,860		
	再掲 1人あたり入院	228,915		568,284		196,124		224,183		197,336		387,324		294,091		170,354		236,435		
	レセプト数	16,154	94.5	32,019	92.1	5,138	95.5	4,960	94.9	1,837	95.0	1,348	90.6	1,051	90.8	1,086	96.3	734	94.7	
	入院レセプト数	938	5.5	2,759	7.9	244	4.5	269	5.1	96	5.0	140	9.4	106	9.2	42	3.7	41	5.3	
	内科高額レセプト数	882	5.2	2,300	6.6	236	4.4	224	4.3	111	5.7	127	8.5	94	8.1	53	4.7	37	4.8	
	内科長期入院レセプト数	482	51.4	733	26.6	75	30.7	151	56.1	48	50.0	96	68.6	75	70.8	12	28.6	25	61.0	
1件あたり在院日数	21.8		20.4		17.4		22.3		23.2		25.0		24.8		19.0		25.3			
人工透析患者数	12	0.6	32	1.3	8	1.2	0	0.0	2	0.8	0	0.0	0	0.0	2	1.3	0	0.0		
④ 医療費分析 1人あたり医療費/外来医療費に占める割合	高血圧症	14,921	7.5	23,883	6.4	16,530	7.2	16,461	10.0	18,275	7.7	7,791	4.3	11,547	8.2	9,313	3.6	13,907	8.3	KDB NO.86 健康スコアリン グ(医療)
	糖尿病	24,966	12.5	28,915	7.8	21,625	9.5	23,101	14.0	26,307	11.1	34,525	19.0	26,204	18.5	29,695	11.5	28,669	17.1	
	脂質異常症	8,819	4.4	8,606	2.3	8,135	3.6	9,674	5.9	10,892	4.6	4,447	2.4	4,929	3.5	14,305	5.5	9,845	5.9	
	脳梗塞・脳出血	801	0.4	2,881	0.8	319	0.1	1,213	0.7	952	0.4	1,114	0.6	525	0.4	1,573	0.6	0	0.0	
	虚血性心疾患	3,011	1.5	7,826	2.1	3,002	1.3	2,982	1.8	2,169	0.9	1,281	0.1	3,429	2.4	8,292	3.2	2,136	1.3	
	心不全	5,041	2.5	31,143	8.4	6,891	3.0	4,121	2.5	2,678	1.1	5,569	3.1	6,879	4.9	916	0.4	5,749	3.4	
	腎不全	23,894	12.0	40,173	10.8	48,490	21.2	660	0.4	48,132	20.3	0	0.0	4,785	3.4	37,623	14.6	0	0.0	
	認知症(再掲)	6	0.0	75	0.0	0	0.0	20	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	アルツハイマー病	540	0.3	15,084	4.1	537	0.2	0	0.0	2,502	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	骨折	1,119	0.6	1,953	0.5	1,086	0.5	1,581	1.0	295	0.1	1,156	0.6	2,036	1.4	387	0.1	0	0.0	
	筋・骨格(大分類)	19,564	9.8	54,184	14.6	16,807	7.3	27,577	16.7	24,499	10.3	12,070	6.7	13,336	9.4	15,183	5.9	9,143	5.4	
	精神(大分類)	9,749	4.9	3,501	0.9	8,426	3.7	7,710	4.7	14,615	6.2	27,503	15.2	3,765	2.7	5,078	2.0	4,477	2.7	
	新生物(大分類)	20,750	10.4	21,426	5.8	26,884	11.8	15,087	9.2	20,496	8.6	14,132	7.8	18,366	13.0	12,362	4.8	41,806	24.9	
	高血圧症	1,359	0.6	13,505	2.4	2,990	1.5	0	0.0	3,689	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	糖尿病	1,079	0.5	9,910	1.7	1,110	0.6	392	0.2	0	0.0	0	0.0	1,976	0.7	6,599	3.9	0	0.0	
脂質異常症	244	0.1	997	0.2	773	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
脳梗塞・脳出血	4,795	2.1	15,906	2.8	268	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	46,675	15.9	8,964	5.3	5,610	2.4		
虚血性心疾患	5,632	2.5	11,187	2.0	5,612	2.9	6,098	2.7	0	0.0	0	0.0	3,776	1.3	26,291	15.4	0	0.0		
心不全	11,017	4.8	48,474	8.5	9,184	4.7	5,686	2.5	0	0.0	75,745	19.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
腎不全	2,925	1.3	23,882	4.2	5,723	2.9	0	0.0	2,020	1.0	0	0.0	0	0.0	12,942	7.6	0	0.0		
認知症(再掲)	0	0.0	1,473	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
アルツハイマー病	2,034	0.9	14,714	2.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
骨折	13,658	6.0	65,464	11.5	15,972	8.1	8,974	4.0	6,665	3.4	16,219	4.2	15,521	5.3	14,210	8.3	33,388	14.1		
筋・骨格(大分類)	21,362	9.3	130,659	23.0	19,566	10.0	30,134	13.4	23,261	11.8	0	0.0	23,825	8.1	25,971	15.2	4,630	2.0		
精神(大分類)	74,003	32.3	22,898	4.0	37,728	19.2	98,428	43.9	82,372	41.7	170,043	43.9	93,467	31.8	0	0.0	49,862	21.1		
新生物(大分類)	31,181	13.6	38,571	6.8	41,569	21.2	31,978	14.3	3,642	1.8	59,909	15.5	31,911	10.9	3,688	2.2	10,874	4.6		
① 特定健診の状況	特定健診対象者	1,451		2,344		442		424		169		123		122		91		80		
	特定健診受診者	549	37.8	60	2.6	165	37.3	165	38.9	63	37.3	39	31.7	49	40.2	41	45.1	27	33.8	
	特定保健指導終了者	0	0.0			0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	メタボ該当者+メタボ予備群	177	32.2			56	33.9	45	27.3	22	34.9	10	25.6	17	34.7	15	36.6	12	44.4	
	メタボ該当者	108	19.7			36	21.8	27	16.4	14	22.2	7	17.9	10	20.4	8	19.5	6	22.2	
	男性	73	29.8			23	39.7	17	21.0	11	35.5	6	30.0	9	39.1	3	18.8	4	25.0	
	女性	35	11.5			13	12.1	10	11.9	3	9.4	1	5.3	1	3.8	5	20.0	2	18.2	
	メタボ予備群	69	12.6			20	12.1	18	10.9	8	12.7	3	7.7	7	14.3	7	17.1	6	22.2	
	男性	49	20.0			14	24.1	14	17.3	7	22.6	2	10.0	3	13.0	6	37.5	3	18.8	
	女性	20	6.6			6	5.6	4	4.8	1	3.1	1	5.3	4	15.4	1	4.0	3	27.3	
	BMI25以上	169	30.8	肥満リスク(BMI25以上)	14	23.3	54	32.7	45	27.3	21	33.3	8	20.5	13	26.5	18	43.9	10	37.0
	HbA1c5.6以上	388	70.7	HbA1c6.5以上	4	6.7	120	72.7	115	69.7	45	71.4	23	59.0	36	73.5	31	75.6	18	66.7
	収縮期血圧130以上	257	46.8	収縮期血圧140以上	25	41.7	75	45.5	77	46.7	22	34.9	19	48.7	32	65.3	15	36.6	17	63.0
	LDL120以上	277	50.5	LDL140以上	17	28.3	90	54.5	83	50.3	26	41.3	21	53.8	27	55.1	14	34.1	16	59.3
	eGFR60未満	142	25.9	eGFR45未満	5	8.3	52	31.5	39	23.6	15	23.8	10	25.6	9	18.4	12	29.3	5	18.5
肥満リスク(BMI25以上)	2																			

75歳以上(後期)



徳島県後期高齢者医療広域連合(つるぎ町)の概況

1. 高齢化率

令和元年度	43.3
-------	------

2. 一人当たり社会保障費(性・年齢調整値)令和元年度

制度	円	地域差指数(平成28年)
国保	356,789	1.142
後期	790,616	0.960
介護	392,632	-
合計	1,540,037	-

3. (参考)特定健診の状況(平成30年度)

区分	実施率
特定健診	38.2%
保健指導	78.9%

A 健康状態不明者

人数	59人
割合	2.6%

年齢階級 該当者数

75歳 ※1	5人
76-79歳	12人
80-84歳	10人
85歳以上	32人

※1 国保加入時に健診・医療の実績がある対象者も含まれている可能性がある

A 健康状態不明者

該当年度に健診・医療・介護の実績なし

B 未治療・臓器障害あり

健診結果より血圧・血糖が基準値以上またはCKD・心房細動あり

C 重症化予防

リスクはあるものの、重症化(脳・心・腎の発症)していない者

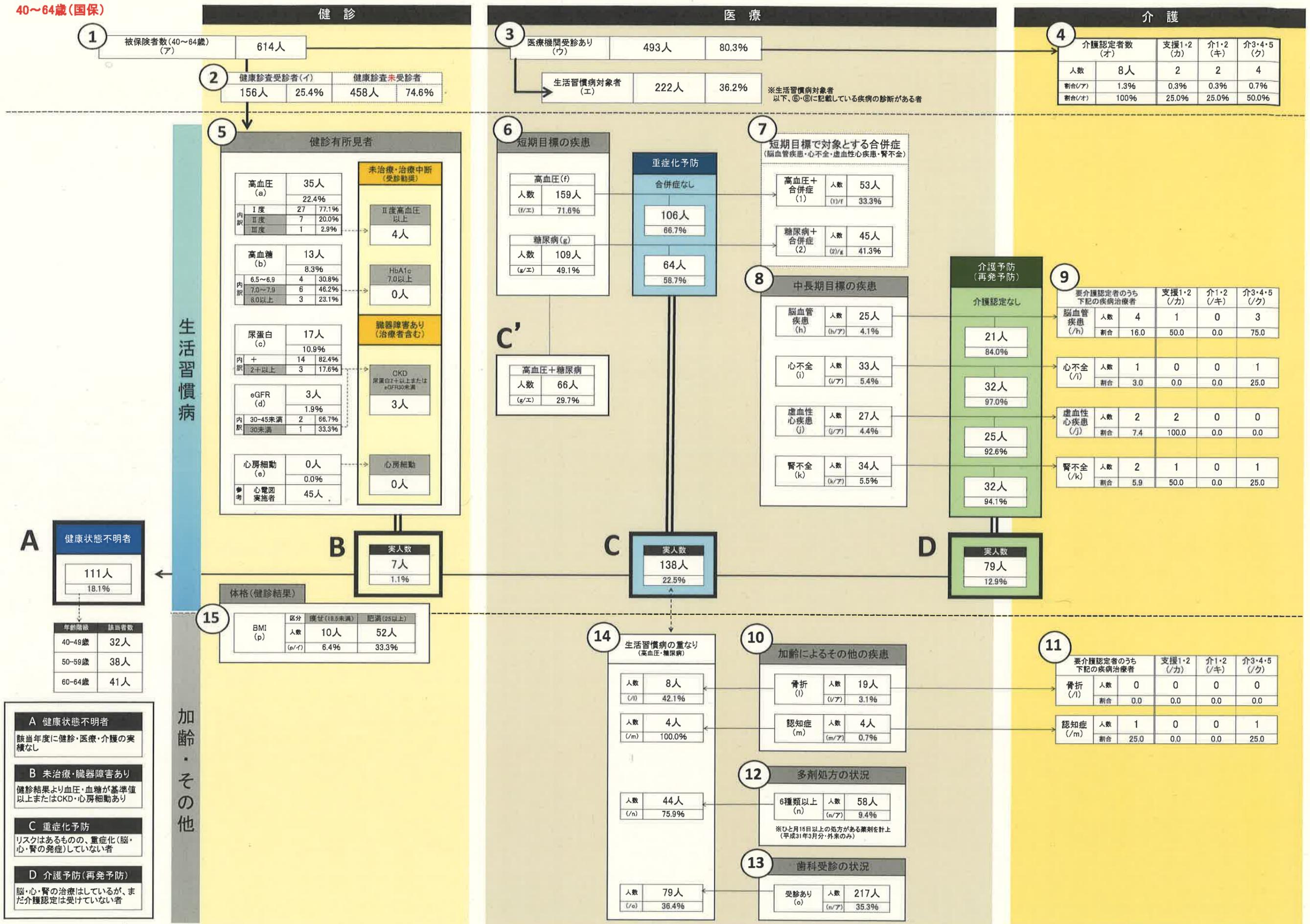
D 介護予防(再発予防)

脳・心・腎の治療はしているが、まだ介護認定は受けていない者

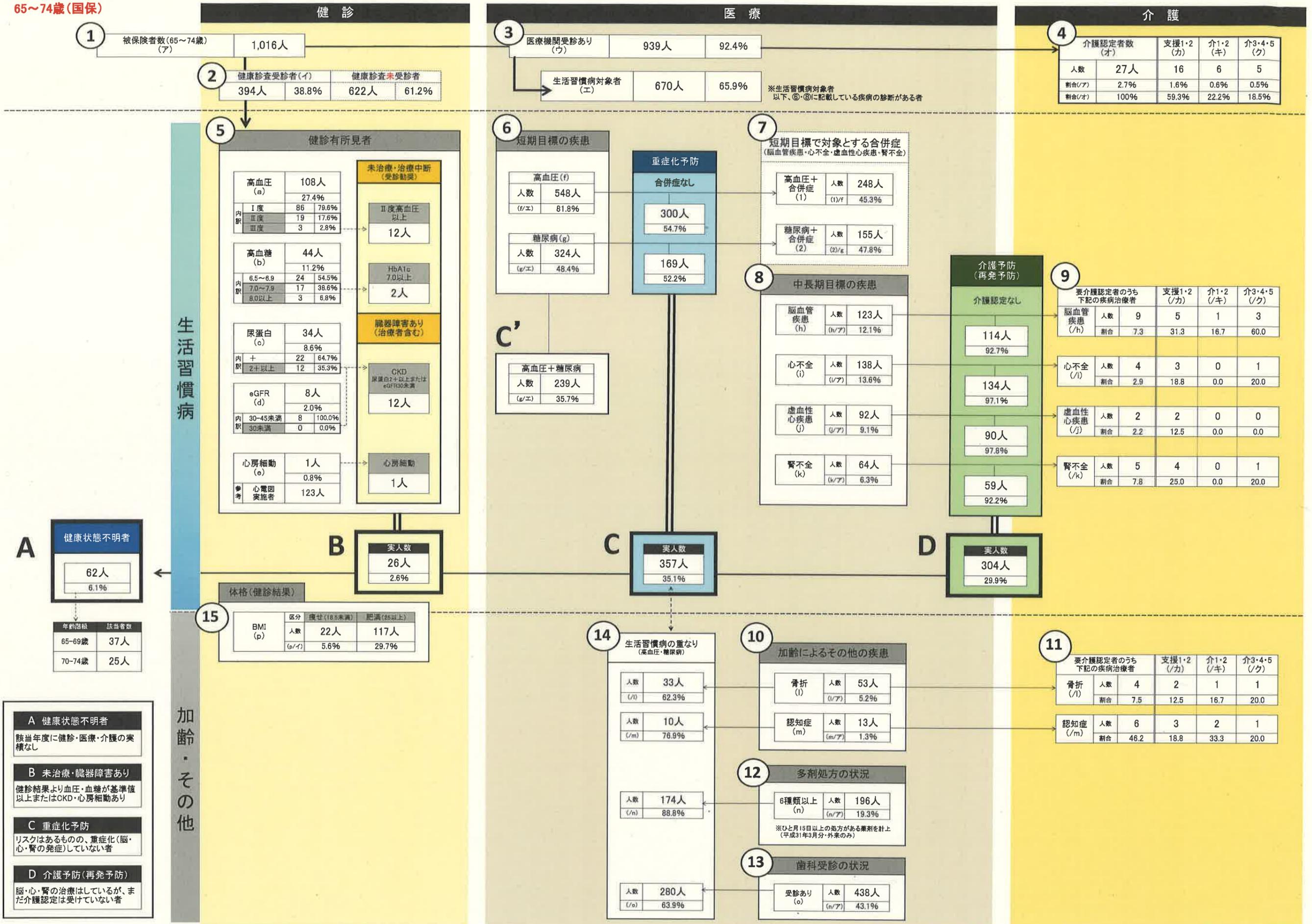
生活習慣病

加齢・その他

40~64歳(国保)



65~74歳(国保)



A 健康状態不明者

62人 6.1%

年齢階級	該当者数
65-69歳	37人
70-74歳	25人

- A 健康状態不明者**
該当年度に健診・医療・介護の実績なし
- B 未治療・臓器障害あり**
健診結果より血圧・血糖が基準値以上またはCKD・心房細動あり
- C 重症化予防**
リスクはあるものの、重症化(脳・心・腎の発症)していない者
- D 介護予防(再発予防)**
脳・心・腎の治療はしているが、まだ介護認定は受けていない者