

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年から令和5年の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。

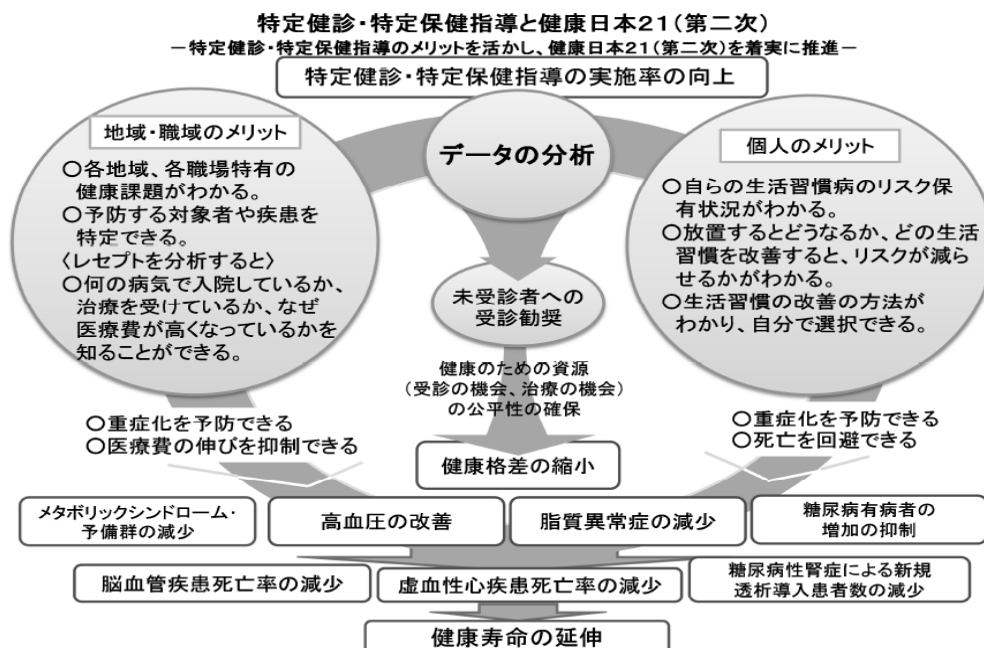
計画全体の評価を行うために、データヘルス計画を構成する個別保健事業計画に基づいて実施された事業等を振り返り、計画の目的・目標の達成状況・指標のあり方について、データ分析等をもとに次の4つの観点(※1)で整理し、評価することが求められている。

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。

※2 標準的健診保健指導プログラム (図1)



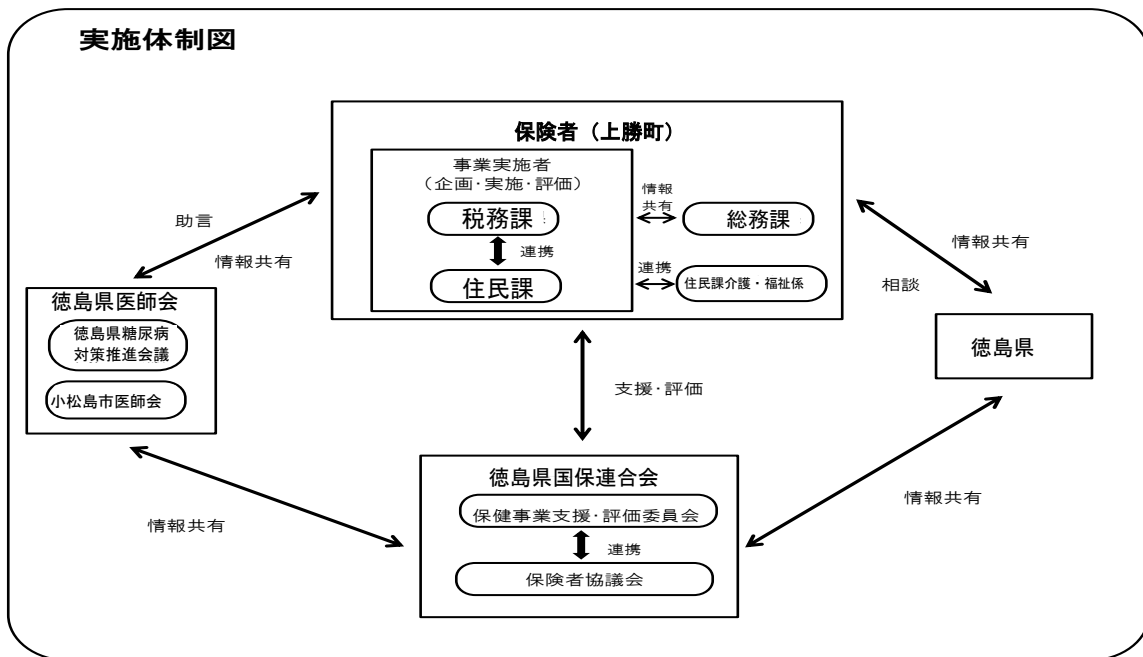
2. 評価の流れ

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。

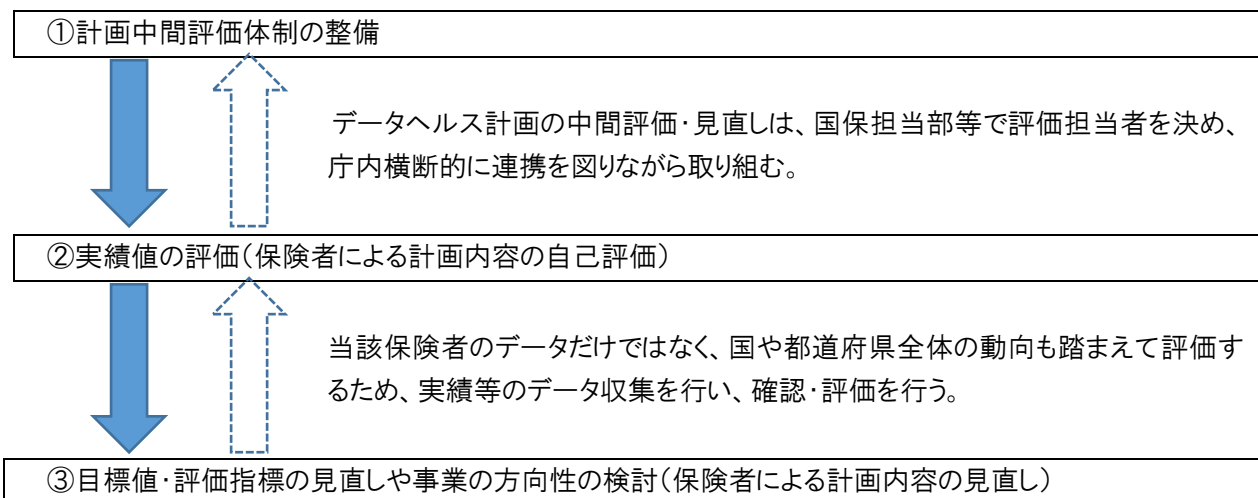
また、評価にあたっては、庁内関係者による横断的連携を図り、保健事業・支援評価委員会及び国保連合会との連携を図る。(図表4)

上勝町の実施体制図

【図表4】



※第2期データヘルス計画(図表4)より抜粋



必要に応じて、保健事業の内容・見直しに反映する。保健・介護部署に事業委任している場合は各部署と連携を図り、今後の事業や方向性等を共有する。

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】の上勝町版「図1」	p5
(資料) 様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた上勝町の位置	p6~7
(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)	p8
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	p9
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	p10~11
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)【図表15】	
虚血性心疾患	
脳血管疾患	
人工透析	
参考資料	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	

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	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	55.6%	61.4%	63.0%	64.0%	65.0%	
		2	特定保健指導実施率	60%以上		94.7%	61.5%	95%	97%	100%	
3		メタボ該当者予備群及び予備群	25%減少	27.0%		21.2%	20%	18%	15%		
データヘルス計画	短期目標	4		健診受診者の高血圧者(160/100)割合の減少		システム	11.7%	3.8%	3%	2%	1%
		5		健診受診者の血糖異常者(HbA1c6.5%以上)割合の減少			7.4%	4.5%	3%	2%	1%
		6		健診受診者の血糖異常者(HbA1c8.0%以上)割合の減少			0.6%	0%	0%	0%	0%
		7		健診受診者の脂質異常者(LDL180以上)割合の減少			3.2%	7.1%	3%	2%	1%
	中長期目標	8		脳血管疾患の総医療費の割合の減少	4.5%		0.2%	0%	0%	0%	
		9		虚血性心疾患の総医療費の割合の減少	0.7%		0.8%	1%	1%	1%	
		10		糖尿病性腎症による透析疾患割合の減少	1.06%		0%	0%	0%	0%	
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	10.8%	7.5%	15%	20%	25%
			12	肺がん	25%以上		16.1%	13.3%	15%	20%	25%
			13	大腸がん	25%以上		15.8%	13.1%	15%	20%	25%
			14	子宮頸がん	25%以上		6.4%	7.5%	15%	20%	25%
			15	乳がん	25%以上		7.8%	10.4%	15%	20%	25%
		16	歯科検診受診率	実施	実施		1.5%	2.0%	2.5%	3.0%	
	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			実態把握	計画	事業開始予定	事業実施
全体評価						H28	R2 (実績はR1)	R3	R4	R5	
健康寿命の延伸	平均余命	男性(徳島県)80.8			KDB 国・県R2年度	79.4	80	81.0	81.4	81.8	
		女性(徳島県)87.3				86.3	86.4	86.8	87.2	87.6	
	平均自立期間 (要介護2以上)	男性(徳島県)79.3				77.3	79.9	80.0	80.1	80.2	
		女性(徳島県)83.9				79.8	85.1	85.2	85.3	85.4	
医療費	地域差指数 (年齢調整後医療費)	(国)1.00・(徳島国保)1.13			0.905	0.885(H29)	0.87	0.86	0.85		

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

特定健診・特定保健指導と健康日本21(第二次)

一定定健診・保健指導の割合を高め、健康日本21(第二次)を確実に推進

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 改善

課題

特定健診等の実施率

市町村名	国保(県)	全国
特定健診受診率	61.4%	4位 ※4
特定保健指導実施率	61.5%	24位 ※4
合計	61.5%	24位 ※4

① 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

② テータの分析

特定健診・保健指導の割合を高め、健康日本21(第二次)を確実に推進

③ 短期目標

項目	上勝町	徳島県
完全失業率 ※12	3.1	23位
高齢者人口割合 ※11	5.3	---

④ 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

⑤ 健康寿命の延伸

性別	平均自立期間(要介護2以上) ※10	徳島県
男性	78.5	25位
女性	82.4	22位

⑥ 特定健診等の実施率

⑦ 特定保健指導の実施率

⑧ 健康日本21(第二次)

⑨ 特定健診・保健指導の割合

⑩ 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

⑪ 健康寿命の延伸

性別	平均自立期間(要介護2以上) ※10	徳島県
男性	78.5	25位
女性	82.4	22位

⑫ 特定健診等の実施率

⑬ 特定保健指導の実施率

⑭ 健康日本21(第二次)

⑮ 特定健診・保健指導の割合

⑯ 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

⑰ 健康寿命の延伸

性別	平均自立期間(要介護2以上) ※10	徳島県
男性	78.5	25位
女性	82.4	22位

⑱ 特定健診等の実施率

⑲ 特定保健指導の実施率

⑳ 健康日本21(第二次)

㉑ 特定健診・保健指導の割合

㉒ 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

㉓ 健康寿命の延伸

性別	平均自立期間(要介護2以上) ※10	徳島県
男性	78.5	25位
女性	82.4	22位

㉔ 特定健診等の実施率

㉕ 特定保健指導の実施率

㉖ 健康日本21(第二次)

㉗ 特定健診・保健指導の割合

㉘ 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

㉙ 健康寿命の延伸

性別	平均自立期間(要介護2以上) ※10	徳島県
男性	78.5	25位
女性	82.4	22位

㉚ 特定健診等の実施率

㉛ 特定保健指導の実施率

㉜ 健康日本21(第二次)

㉝ 特定健診・保健指導の割合

㉞ 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

㉟ 健康寿命の延伸

性別	平均自立期間(要介護2以上) ※10	徳島県
男性	78.5	25位
女性	82.4	22位

㊱ 特定健診等の実施率

㊲ 特定保健指導の実施率

㊳ 健康日本21(第二次)

㊴ 特定健診・保健指導の割合

㊵ 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

㊶ 健康寿命の延伸

性別	平均自立期間(要介護2以上) ※10	徳島県
男性	78.5	25位
女性	82.4	22位

㊷ 特定健診等の実施率

㊸ 特定保健指導の実施率

㊹ 健康日本21(第二次)

㊺ 特定健診・保健指導の割合

㊻ 1人あたり医療費・介護費

市町村名	国保	後期	介護
医療費	37万円	10万円 ※1	11万円 ※2
介護費	100万円	4万円 ※2	9万円 ※3

㊼ 健康寿命の延伸

性別	平均自立期間(要介護2以上) ※10	徳島県
男性	78.5	25位
女性	82.4	22位

中長期目標疾患の介護認定状況

疾患	40~64歳	65~74歳	75歳以上
脳血管疾患	25.0	2位	47.6
虚血性心疾患	12.8	---	8.9
虚血性心疾患(死亡年数の減少)	2.6	---	4.1
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	20位	9.6
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	20位	9.6
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	20位	9.6

中長期目標

疾患	40~64歳	65~74歳	75歳以上
脳血管疾患	285.1	1位 ※7	356.4
虚血性心疾患	101.6	24/47 ※8	194.3
虚血性心疾患(死亡年数の減少)	3.0	---	4.7
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0

中長期目標疾患の介護認定状況

疾患	40~64歳	65~74歳	75歳以上
脳血管疾患	12.8	---	8.9
虚血性心疾患	2.6	---	4.1
虚血性心疾患(死亡年数の減少)	3.0	---	4.7
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0

中長期目標疾患の介護認定状況

疾患	40~64歳	65~74歳	75歳以上
脳血管疾患	12.8	---	8.9
虚血性心疾患	2.6	---	4.1
虚血性心疾患(死亡年数の減少)	3.0	---	4.7
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0

中長期目標疾患の介護認定状況

疾患	40~64歳	65~74歳	75歳以上
脳血管疾患	12.8	---	8.9
虚血性心疾患	2.6	---	4.1
虚血性心疾患(死亡年数の減少)	3.0	---	4.7
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0
虚血性心疾患(75歳以上)	0.0	23位	50.0

出典
 ※1 H30国保事業年報
 ※2 平成30年度後期高齢者医療費状況報告
 ※3 H30介護保険事業費(要介護者)状況報告
 ※4 R1年特定健診・特定保健指導 法定報告結果より
 ※5 R1特定保健指導結果より
 ※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徳島県保健衛生部計年報 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 KDBシステム 地域の全体後の把握(H30年度)
 ※10 KDBシステム 地域の全体後の把握(H30年度)
 ※11 徳島県 市町村別指標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

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた上勝町の位置

2020.12.15更新

項目	H28		R01		同規模平均		R01		国		データ元 (CSV)			
	上勝町		上勝町		同規模平均		県		国					
	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		1,776		1,545		733,541		746,003		125,640,987		KDB_NO.5 人口の状況 KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題
		65歳以上（高齢化率）		935	52.6	841	54.4	280,916	38.3	230,914	31.0	33,465,441	26.6	
		75歳以上		587	33.1	546	35.3			119,229	16.0	16,125,763	12.8	
		65～74歳		348	19.6	295	19.1			111,685	15.0	17,339,678	13.8	
		40～64歳		465	26.2	392	25.4			248,549	33.3	42,295,574	33.7	
	39歳以下		376	21.2	312	20.2			266,540	35.7	49,879,972	39.7		
	② 産業構成	第1次産業		45.4		46.6		22.2		8.5		4.0		KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題
		第2次産業		14.9		14.0		20.6		24.1		25.0		
		第3次産業		39.7		39.3		57.3		67.4		71.0		
	③ 平均寿命	男性		79.4		80.0		80.5		80.3		80.8		KDB_NO.1 地域全体像の把握
女性		86.3		86.4		87.0		86.7		87.0				
④ 健康寿命	男性		64.9		0.0		0.0		0.0		0.0		KDB_NO.1 地域全体像の把握	
	女性		66.5		0.0		0.0		0.0		0.0			
2	① 死亡の状況	標準化死亡率 (SMR)		86.7		86.7		103.0		101.4		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
		男性		86.7		86.7		103.0		101.4		100		
		女性		86.8		86.8		98.4		99.4		100		
		がん		10	35.7	3	15.0	3,101	45.3	2,478	47.1	373,187	49.9	
		心臓病		9	32.1	8	40.0	2,068	30.2	1,470	27.9	204,720	27.4	
		脳疾患		5	17.9	5	25.0	1,144	16.7	810	15.4	109,818	14.7	
	死因	糖尿病		1	3.6	1	5.0	112	1.6	146	2.8	13,964	1.9	
		腎不全		0	0.0	3	15.0	243	3.6	237	4.5	25,127	3.4	
		自殺		3	10.7	0	0.0	170	2.5	119	2.3	20,385	2.7	
		合計		2	4.1	0	0.0			765	7.6			
② 早世予防からみた死亡 (65歳未満)	合計		2	4.1	0	0.0			765	7.6			厚労省HP 人口動態調査	
	男性		2	7.7	0	0.0			528	10.7				
女性		0	0.0	0	0.0			237	4.7					
3	① 介護保険	1号認定者数（認定率）		211	23.3	211	25.2	56,649	20.1	49,090	21.2	6,467,463	19.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
		新規認定者		1	0.2	3	0.2	1,125	0.3	635	0.3	113,806	0.3	
		2号認定者		1	0.4	3	0.9	842	0.4	846	0.3	152,813	0.4	
	② 有病状況	糖尿病		41	19.2	39	18.4	11,929	20.8	13,495	26.9	1,537,914	23.0	KDB_NO.1 地域全体像の把握
		高血圧症		153	72.4	142	66.6	31,595	54.8	28,816	57.4	3,472,146	51.7	
		脂質異常症		24	12.8	37	16.6	16,366	28.2	15,664	31.1	2,036,238	30.1	
		心臓病		161	76.8	150	72.0	35,543	61.8	32,538	64.9	3,939,115	58.7	
		脳疾患		64	27.9	62	28.9	13,853	24.5	12,126	24.4	1,587,755	24.0	
		がん		13	6.4	11	6.5	5,681	9.9	5,850	11.6	739,425	11.0	
		筋・骨格		151	69.1	158	75.3	31,577	55.0	29,769	59.6	3,448,596	51.6	
		精神		84	40.5	86	42.1	21,859	38.1	19,302	38.6	2,437,051	36.4	
	③ 介護給付費	1件当たり給付費（全体）		52,181		61,119		81,190		65,095		61,336		KDB_NO.1 地域全体像の把握
		居宅サービス		28,849		33,890		43,124		42,415		41,769		
施設サービス		277,076		279,860		285,626		295,508		293,933				
④ 医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上）		6,053		7,024		9,020		8,460		8,360		KDB_NO.1 地域全体像の把握	
	認定あり		4,449		4,569		4,414		4,389		3,929			
認定なし														
4	① 国保の状況	被保険者数		404		353		197,286		156,987		27,083,475		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
		65～74歳		181	44.8	165	46.7			74,994	47.8	11,778,022	43.5	
		40～64歳		149	36.9	119	33.7			49,922	31.8	8,588,709	31.7	
		39歳以下		74	18.3	69	19.5			32,071	20.4	6,716,744	24.8	
		加入率		22.7		22.8		27.2		21.0		21.6		
	② 医療の概況 (人口千対)	病院数		0	0.0	0	0.0	51	0.3	109	0.7	8,411	0.3	KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
		診療所数		4	9.9	4	11.3	670	3.4	730	4.7	101,457	3.7	
		病床数		0	0.0	0	0.0	4,394	22.3	14,430	91.9	1,554,824	57.4	
		医師数		1	2.5	1	2.8	589	3.0	2,500	15.9	319,466	11.8	
		外来患者数		678.4		649.2		663.8		738.5		700.5		
入院患者数		22.7		19.8		24.4		26.8		19.7				
③ 医療費の状況	一人当たり医療費		23,811	県内24位 同規模185位	21,445	県内24位 同規模241位	28,971		30,604		27,349		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		701.105		668.943		688.26		765.26		720.253			
	外来	費用の割合		56.5		54.3		54.1		53.6		59.0		
		件数の割合		96.8		97.0		96.5		96.5		97.3		
	入院	費用の割合		43.5		45.7		45.9		46.4		41.0		
		件数の割合		3.2		3.0		3.5		3.5		2.7		
	1件あたり在院日数		15.9日		19.2日		16.2日		18.7日		16.0日			
④ 医療費分析 生活習慣病に占める割合 最大医療費源傷病名（調剤含む）	がん		13,457,760	19.3	2,863,670	6.1	29.9		27.8		29.9	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題		
	慢性腎不全（透析あり）		1,229,460	1.8	0	0.0	6.4		5.6		8.4			
	糖尿病		6,934,710	9.9	5,937,980	12.7	10.8		10.6		10.2			
	高血圧症		6,838,810	9.8	4,965,890	10.6	7.2		6.8		6.6			
	精神		15,512,300	22.2	20,891,350	44.7	15.6		21.6		15.3			
筋・骨格		16,756,430	24.0	7,287,380	15.6	17.4		15.4		16.4				

4	⑤	費用額 (1件あたり)	県内順位 順位総数25	入院の()内 は在院日数	糖尿病	543,915	6位	(11)	567,435	12位	(22)											KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域				
					高血圧	494,570	19位	(17)	768,445	2位	(17)															
					脂質異常症	859,474	1位	(13)	1,766,465	1位	(10)															
					脳血管疾患	586,499	14位	(18)	793,580	3位	(5)															
					心疾患	291,807	25位	(7)	712,920	6位	(10)															
					腎不全	169,700	25位	(9)	1,264,480	1位	(17)															
					精神	420,752	12位	(25)	423,451	18位	(26)															
					悪性新生物	414,917	25位	(7)	598,070	23位	(8)															
					糖尿病	33,054	13位		25,254	25位																
					高血圧	27,016	9位		20,788	25位																
					脂質異常症	25,987	6位		23,916	18位																
					脳血管疾患	22,791	22位		19,334	25位																
					心疾患	28,497	21位		26,553	23位																
					腎不全	114,821	17位		94,654	17位																
	精神	24,724	21位		21,089	25位																				
	悪性新生物	63,160	4位		27,054	25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	4,150		3,092		3,115		2,233		2,150										KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域			
				健診未受診者	10,994		8,257		13,109		14,786		13,543													
			生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者	11,865		9,140		8,927		5,883		6,186													
				健診未受診者	31,435		24,412		37,564		38,945		38,956													
⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者	101	64.3	84	53.8	36,592	57.9	24,774	59.4	3,776,082	57.3									KDB_NO.1 地域全体像の把握					
		医療機関受診率	93	59.2	73	46.8	33,035	52.3	23,238	55.7	3,497,740	53.1														
		医療機関非受診率	8	5.1	11	7.1	3,557	5.6	2,336	3.7	278,342	4.2														
5	特定健診の 状況	県内順位 順位総数25	メタボ該当・ 予備群レベ ル	健診受診者	163		156		63,172		41,732		6,591,351									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	55.6	県内1位 同規模73位	61.4	県内30位 同規模50位	44.4	36.3	35.0															
				特定保健指導終了者(実施率)	18	94.7	8	61.4	960	11.7	572	11.4	67,629	8.9												
				非肥満高血糖	13	8.3	18	11.5	6,048	9.6	3,556	8.5	626,904	9.5												
				メタボ	該当者	24	15.3	19	12.2	13,059	20.7	8,344	20.0	1,263,386	19.2											
					男性	16	23.9	15	21.7	9,021	30.1	5,735	31.9	862,924	30.6											
					女性	8	8.9	4	4.6	4,038	12.2	2,609	11.0	400,462	10.6											
					予備群	19	12.1	14	9.0	7,772	12.3	4,846	11.6	728,127	11.0											
				BMI	男性	12	17.9	9	13.0	5,472	18.2	3,321	18.5	497,771	17.7											
					女性	7	7.8	5	5.7	2,300	6.9	1,525	6.4	230,356	6.1											
					総数	44	28.0	37	23.7	23,259	36.8	14,642	35.1	2,221,278	33.7											
					腹囲	28	41.8	26	37.7	16,141	53.8	10,032	55.9	1,512,027	53.7											
				血糖のみ	総数	9	5.7	8	5.1	4,081	6.5	2,434	5.8	327,938	5.0											
					男性	1	1.5	2	2.9	740	2.5	318	1.8	48,598	1.7											
					女性	8	8.9	6	6.9	3,341	10.1	2,116	8.9	279,340	7.4											
					血糖のみ	0	0.0	0	0.0	548	0.9	284	0.7	45,170	0.7											
					血圧のみ	15	9.6	10	6.4	5,400	8.5	3,525	8.4	505,784	7.7											
					脂質のみ	4	2.5	4	2.6	1,824	2.9	1,037	2.5	177,173	2.7											
					血糖・血圧	7	4.5	7	4.5	2,311	3.7	1,275	3.1	193,645	2.9											
血糖・脂質	4	2.5	0		0.0	729	1.2	413	1.0	69,160	1.0															
血圧・脂質	6	3.8	10		6.4	5,739	9.1	4,054	9.7	597,336	9.1															
血糖・血圧・脂質	7	4.5	2		1.3	4,280	6.8	2,602	6.2	403,245	6.1															
6	生活習慣の 状況	服薬 既往歴 喫煙 週3回以上朝食を抜く 週3回以上食後間食 週3回以上就寝前夕食 食べる速度が速い 20歳時体重から10kg以上増加 1回30分以上運動習慣なし 1日1時間以上運動なし 睡眠不足 毎日飲酒 時々飲酒 一日飲酒量	高血圧		50	31.8	47	30.1	24,040	38.1	15,838	38.0	2,343,633	35.6								KDB_NO.1 地域全体像の把握				
			糖尿病	16	10.2	14	9.0	6,417	10.2	3,709	8.9	561,527	8.5													
			脂質異常症	19	12.1	15	9.6	15,881	25.2	10,635	25.5	1,754,247	26.6													
			脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	7	4.5	5	3.4	1,983	3.3	1,383	3.4	214,961	3.4													
			心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	10	6.4	7	4.8	3,563	5.9	2,506	6.1	371,306	5.9													
			腎不全	0	0.0	2	1.4	508	0.8	404	1.0	48,837	0.8													
			貧血	17	10.8	20	13.6	5,370	8.9	4,638	11.4	677,949	10.7													
			喫煙	25	15.9	18	11.5	10,328	16.4	4,550	10.9	854,035	13.0													
			週3回以上朝食を抜く	13	8.4	13	8.9	5,138	8.8	3,003	7.5	498,116	8.5													
			週3回以上食後間食	18	11.6	--	--	--	--	--	--	--	--													
			週3回以上就寝前夕食	39	25.2	30	20.5	10,116	17.3	6,739	16.8	912,525	15.5													
			食べる速度が速い	46	29.7	36	24.5	17,073	29.3	12,770	31.7	1,586,338	27.1													
			20歳時体重から10kg以上増加	41	26.5	50	34.0	21,137	36.0	14,178	35.2	1,973,842	33.8													
			1回30分以上運動習慣なし	97	62.6	85	57.8	40,292	68.0	22,739	56.5	3,463,113	58.8													
1日1時間以上運動なし	62	40.0	54	36.7	27,344	46.5	20,123	50.0	2,774,900	47.1																
睡眠不足	46	29.7	42	28.8	14,315	24.5	10,985	27.5	1,464,229	25.0																
毎日飲酒	51	32.7	41	27.7	16,111	26.5	9,630	23.7	1,537,861	24.7																
時々飲酒	38	24.4	41	27.7	14,186	23.3	7,276	17.9	1,393,363	22.4																
一日飲酒量	36	39.1	47	52.2	22,040	55.0	16,130	65.3	2,968,515	65.9																
1~2合	36	39.1	29	32.2	11,211	28.0	5,630	22.8	1,033,002	22.9																
2~3合	17	18.5	11	12.2	4,941	12.3	2,296	9.3	394,115	8.7																
3合以上	3	3.3	3	3.3	1,883	4.7	640	2.6	112,080	2.5																

第2期データヘルス計画中間評価

課題・目標

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【図表7】

- ・総医療費は、減少傾向にある。
- ・一人当たりの医療費で見ても、減少傾向にあり、同規模と比較しても少ない
- ・令和元年度の入院外の医療費は
- ・人口構成上、後期高齢者の増加が顕著であり、後期高齢者医療費の伸び率を抑える必要があることから、今後も取組の継続が必要。

②介護給付費について【図表6】

・介護給付費の総額は、平成25年度から増加すると減少しており、その後は大幅な増加は見られぬが徐々に増加している。一人当たりの介護費は同規模と比較しても少ないが、施設入所の対象は、認知症、脳血管疾患等の重症化による要介護化が背景にあると考えられる。そのため、健康寿命の延伸と中長期目標の、脳・心・腎疾患の予防のためにも、今後も重症化予防の取組の継続が必要。

③保険者努力支援制度について【図表5】

- ・評価指標に関して、年々獲得割合も増加し、それに伴う交付額も増加している。
- ・今後の課題として、メタリックシンドロームの減少率について、徳島県内では1番メタリックシンドロームが少ないにもかかわらず0点であることから、メタリックシンドロームに努める必要がある。
- ・その他の指標についても、より高得点をとれるよう取組の継続が必要。

標準的な健康・保健指導プログラム【H30版】図表1の流れでPDCAの指標で整理

評価指標の経年評価

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	伸び率 上期対前期	同規模	増減	費用額	伸び率 上期対前期	同規模	増減	費用額	伸び率 上期対前期	同規模
H25年度	1億5,727万円	-25.0	3.6	7,895万円	-36.0	3.3	7,831万円	-1.25万円	-16.0	3.8	
H28年度	1億1,639万円	-29.4	0.3	5,057万円	-28.39万円	0.3	6,582万円	-1,063万円	-16.2	0.3	
H29年度	1億1,345万円	-9.1	0.3	5,826万円	-769万円	15.2	5,518万円	-1,063万円	-16.2	0.3	
H30年度	1億0,434万円	-8.0	3.2	5,649万円	-1,777万円	-3.0	4,784万円	-734万円	-13.3	0.6	
R1年度	9,108万円	-1,326万円	-12.7	2.8	4,159万円	-1,491万円	2.4	4,949万円	1,655万円	3.4	3.2
H25年度	351,048			176,242			174,806				
H28年度	288,090	-62,959	-17.9	6.4	125,175	-61,067	-29.0	6.1	162,915	-11,891	-6.8
H29年度	300,120	12,031	4.2	2.8	154,133	28,958	23.1	2.8	145,987	-16,927	-10.4
H30年度	306,872	6,751	2.2	1.9	166,161	12,028	7.8	5.1	140,710	-5,277	-3.6
R1年度	258,014	-48,858	-15.9	2.3	117,812	-48,349	-29.1	1.9	140,202	-50.9	-0.4

介護給付費の変化【図表6】

年度	上期対前期			同規模平均		
	介護給付費(万円)	1人当たり 給付費(全体)	施設サービス	居宅サービス	1人当たり 給付費(全体)	施設サービス
H25年度	3億2,029万円	65,440	33,643	277,827	76,039	40,364
H28年度	2億5,981万円	52,181	28,849	277,076	73,702	39,646
H29年度	2億4,609万円	59,468	33,105	269,234	78,451	42,191
H30年度	2億7,774万円	64,066	34,948	281,042	80,628	43,089
R1年度	2億6,336万円	61,119	33,890	279,860	81,190	43,124

【出典】KOB帳票「地域の全体像の把握」

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	減点	獲得点	減点	獲得点	減点	獲得点	減点	獲得点	減点
総得点(体制構築加点を除く)	176	275	54.1%	580	478	790	546	880	637	995
獲得割合(%)	64.0%		64.0%		60.5%		62.0%		64.0%	
交付額(千円)	22.6		363		472		724		740	
一人当たり交付額(円)	589		960		1,854		1,915		2,202	
市町村単位(24市町村)	5		8		8		9		8	
共通①	20	20	15	35	25	50	20	50	10	70
②	20	20	35	35	50	50	25	50	70	70
③	5	20	0	35	0	50	0	50	0	50
④	10	10	20	20	30	30	10	30	10	40
⑤	0	10	0	15	0	25	25	25	25	30
⑥	40	40	70	70	100	100	100	100	120	120
共通②	10	10	30	30	40	40	50	50	40	40
③	0	20	35	45	55	70	70	70	60	90
④	20	20	15	15	25	25	20	20	20	20
⑤	0	10	0	25	0	35	50	50	50	50
⑥	11	15	7	25	10	35	35	35	10	10
⑦	0	15	0	30	0	40	0	100	45	120
⑧	15	40	50	70	75	100	45	100	50	100
⑨	10	10	15	15	25	25	25	25	25	25
⑩	5	5	9	15	13	25	25	25	25	25
⑪	10	10	13	30	16	40	19	40	24	40
⑫	70	70	70	70	60	60	40	40	53	95
⑬	70	70	70	70	60	60	40	40	—	—

【出典】KOB帳票No.1「地域の全体像の把握」

課題・目標

1. 特定保健診受診率について【図表12】

特定保健診受診率は、平成30年度の継続受診者への健康診費用助成を機に60%以上を維持している。

今後の受診率の向上維持のためにも、費用以外の健診のメリットについて、住民への理解が得られるよう取り組む。

2. 特定保健指導実施率について【図表12】

令和元年度については、新型コロナウイルス感染症による影響もあり、個別保健診受診者の特定保健指導が十分にできなかった。保健指導実施率100%を目標に確実な保健指導の実施に取り組む。

3. メタボ予備群・該当者について【図表11】

男女ともにメタボ予備群・該当者は減少している。しかし、40~64歳の若い男性については、増加傾向にある。

保健指導の推進が中核的であり、心・腎臓病のリスク因子でもあるため、減少を目標に保健指導の実施に取り組む。

① 未受診者対策

特定保健診未受診者は男女ともに、40~50歳の若い世代に多い傾向にある。また、保健診未受診者の生活習慣病の医療費は健診受診者の2.6倍高い、医療費の適正化及び健康寿命延伸の観点から考え、早期から受診と、生活習慣病発症の予防にかかわる保健指導の必要性がある。

①プロセス(実施過程)

目標を設定
・KDB等で状況を確認
・受診率向上の取組を検討・実施
・受診率等で評価

目標を設定
・KDB等で状況を確認
・確実な保健指導の取組方法を検討・実施
・法定報告の結果より評価

目標を設定
・KDB等で状況を確認
・効果的な保健指導の取組方法を検討・実施
・法定報告等の結果より評価

②アウトプット(事業実施状況、実施量)

未受診者への個別通知と訪問による受診勧奨を実施
・特定保健指導実施率
・特定保健指導実施率

未受診者への個別通知と訪問による受診勧奨を実施
・特定保健指導実施率
・特定保健指導実施率

未受診者への個別通知と訪問による受診勧奨を実施
・特定保健指導実施率
・特定保健指導実施率

③アウトカム(結果)

特定保健指導の実施状況(法定報告結果)【図表12】

特定保健指導の実施状況(法定報告結果)【図表12】

特定保健指導の実施状況(法定報告結果)【図表12】

④ストラクチャー(構造)

事業実施課
・事務課 国保担当
・住民課 保健師

事業実施課
・事務課 国保担当
・住民課 保健師

事業実施課
・事務課 国保担当
・住民課 保健師

第2期後半に向けての課題・見直し内容等

特定保健診受診率(未受診者対策)
課題
今後の受診率の維持、向上にあたっては、40~50歳の若い世代の受診率の向上が課題。

見直し内容
・未受診者へのアプローチについて、受診勧奨訪問のマンパワーの確保
・みなし健診の早期導入

特定保健指導実施率及びメタボ予備群・該当者対策
課題
新型コロナウイルス感染症対策も考慮した確実な保健指導の実施

見直し内容
・従来の訪問や面接による保健指導のほか、電話等での保健指導の積極的実施を検討

健診有所属割合(厚生労働省様式6-2~6-7)【図表11】

Table with columns for gender (Male/Female), age group, and health status (Normal, Pre-diabetic, etc.).

KDB順票№23 厚労省様式6-2~6-7

Large table showing KDB ticket data for various age groups and health status categories, including counts and percentages.

課題・目標

4. 短期目標について

糖尿病【図表10-1】

・総医療費に占める糖尿病の割合は増加している。
 ・レセプト分析の結果、中長期目標の疾患に於いて、人工透析を除くと増加している。しかし、基礎疾患となる短期目標の疾患である、高血圧、脂質異常症を合併している割合は減少している。今後も、重症化予防のため、KDBシステムや糖尿病管理台帳を活用した保健指導の継続が必要。

高血圧【図表10-2】

・総医療費における高血圧の割合は増加している。
 ・レセプト分析の結果、中長期目標の疾患において、虚血性心疾患は増加、脳血管は減少、人工透析は少ない。基礎疾患となる短期目標の疾患である、糖尿病と脂質異常を合併している割合が増加していることから、総合的な視点での保健指導が必要。

脂質異常症【図表10-3】

・総医療費における脂質異常症の割合は増加している。
 ・レセプト分析の結果、中長期目標の疾患の割合は減少している。短期目標の疾患である、高血圧と糖尿病を合併している割合が減少していることから、脂質異常症単体の重症化予防が必要。
 ・脂質異常症については、服薬治療の効果が、糖尿病や高血圧に比べると大きいことから、早期治療と治療継続支援が必要。

①プロセス
(実施過程)

・目標を設定
 ・KDB等で状況を把握
 ・徹底的な保健指導の取組方法を検討・実施
 ・KDBの医療費分析等で評価

②アウトプット
(事業実施状況・実績)

・健診データ及びKDB等のデータを活用し、対象者を抽出し、エクセルにて名簿を作成し、保健指導の状況や治療状況を管理

評価

③アウトカム (結果)

【図表8】

糖尿病患者のターゲットとなる疾患に医療費に占める割合

疾病別	一人あたりの医療費				中長期目標疾患				短期目標疾患					
	金額	割合	増減率	増減率	金額	割合	心臓病 虚血性心疾患	割合	割合	金額	割合	人工透析	割合	
H25	197,269,620	28,968.9	5位	63位	3,27%	0.05%	2.42%	3.19%	5.42%	0.94%	1.63%	14.70%	16.23%	9.13%
H26	116,389,240	23,911.1	24位	195位	1.06%	0.00%	4.46%	0.69%	5.96%	5.88%	2.21%	11.56%	13.33%	14.40%
H29 上層部	113,445,520	24,737.2	24位	195位	0.00%	0.00%	0.95%	1.47%	6.19%	5.19%	2.35%	11.35%	17.55%	12.74%
H30	104,336,340	24,475.2	24位	203位	0.00%	0.00%	0.22%	4.18%	5.48%	4.77%	2.08%	6.69%	23.18%	10.03%
R1	9,1079,790	21,441.2	24位	241位	0.00%	1.95%	0.15%	0.76%	6.52%	5.43%	2.63%	3.14%	22.94%	9.00%
国	9,800,761,396,260	26,100.0	--	--	4.43%	0.35%	2.12%	1.70%	5.43%	3.54%	2.59%	16.06%	8.02%	8.83%
R1 徳島県	58,841,313,700	30,450.0	--	--	3.03%	0.35%	1.65%	2.04%	5.76%	3.70%	2.37%	15.20%	11.75%	8.40%
国高血圧別	121,678,182,250	80,070.0	--	--	6.13%	0.76%	3.45%	2.21%	3.62%	3.22%	1.41%	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10-1】

患者者様式 様式3-2	糖尿病				インスリン療法				高血圧				脂質異常症				脳血管疾患				人工透析									
	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	人数	割合	人数	割合		
全体	466	11.2	2	3.9	30	56.8	24	47.1	12	23.5	6	11.9	0	0.0	2	3.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H25	252	16.3	1	6.3	9	56.3	8	50.0	4	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H29 以上	204	35	17.2	2	9	21	60.0	16	45.7	8	22.9	6	17.1	0	0.0	2	5.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
H30	414	44	10.6	3	6.8	26	56.1	22	50.0	12	27.3	0	0.0	0	0.0	3	6.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
R1	220	16	7.3	0	0.0	11	68.8	8	50.0	4	25.0	2	12.5	0	0.0	1	6.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
国	388	49	11.1	2	4.7	24	55.8	26	60.5	7	18.3	6	14.0	0	0.0	3	7.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
R1 徳島県	176	29	15.9	2	7.1	15	53.6	17	60.7	6	21.4	4	14.3	0	0.0	1	3.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
H30	369	45	12.2	4	8.9	28	62.2	18	40.0	10	22.2	6	13.3	0	0.0	2	4.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
H29 以上	179	32	17.3	4	19.5	21	65.6	13	40.6	8	26.1	5	15.6	0	0.0	1	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
R1	347	44	12.7	2	4.3	28	60.1	14	37.1	10	22.7	6	13.8	0	0.0	3	6.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
H29 以上	183	16	8.7	1	6.3	8	50.0	6	37.5	3	18.8	0	0.0	0	0.0	1	6.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
H30 以上	164	28	17.1	1	3.6	18	64.3	8	28.6	7	25.0	6	21.4	0	0.0	2	7.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	

脂質異常症のレセプト分析 (厚生労働省様式3-4) 【図表10-3】

患者者様式 様式3-4	脂質異常症				高血圧				脳血管疾患				人工透析				
	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	456	58	12.7	24	41.4	33	56.9	10	17.2	10	17.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H25	252	21	8.3	8	38.1	10	47.6	3	14.3	1	4.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H29 以上	204	37	18.1	16	43.2	23	62.2	7	18.9	9	24.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H30	414	50	12.1	22	44.0	33	66.0	12	24.0	12	24.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
R1	220	15	6.8	8	53.3	11	73.3	3	20.0	4	26.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
国	388	55	14.2	26	47.3	33	60.0	8	14.5	12	21.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
R1 徳島県	176	41	23.3	17	41.5	24	58.5	6	14.6	8	19.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H30	369	41	11.1	18	43.9	25	61.0	6	14.6	9	22.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H29 以上	190	10	5.3	5	50.0	4	40.0	1	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
R1	347	40	11.5	14	35.0	23	57.5	5	12.5	6	16.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H29 以上	183	10	5.5	6	60.0	4	40.0	1	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H30 以上	164	30	18.3	8	26.7	19	63.3	4	13.3	6	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

高血圧のレセプト分析 (厚生労働省様式3-3) 【図表10-2】

患者者様式 様式3-3	高血圧				脂質異常症				脳血管疾患				人工透析				
	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	456	105	23.0	30	26.6	33	31.4	19	18.1	22	21.0	1	1.0	0	0.0	0	0.0
H25	252	28	11.1	9	32.1	10	35.7	7	25.0	3	10.7	1	3.6	0	0.0	0	0.0
H29 以上	204	37	37.2	21	27.3	23	29.9	12	15.6	19	24.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H30	414	90	21.7	26	26.8	35	36.7	19	21.1	17	16.8	1	1.1	0	0.0	0	0.0
R1	220	26	11.8	11	42.3	11	42.3	6	23.1	4	15.4	1	3.8	0	0.0	0	0.0
国	388	65	21.8	24	26.2	33	38.8	15	17.6	16	16.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
R1 徳島県	176	62	35.2	15	24.2	24	38.7	11	17.7	12	19.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H30	369	82	22.2	28	34.1	25	30.5	13	15.9	14	17.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H29 以上	179	53	32.2	21	33.3	21	33.3	10	15.3	13	20.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
R1	347	71	20.5	25	36.9	23	32.4	9	12.3	9	12.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H29 以上	183	16	8.7	8	50.0	4	25.0	4	25.0	4	25.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H30 以上	164	55	33.5	18	32.7	19	34.5	9	16.4	9	16.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0

●短期目標及び中長期目標(重症化予防)

総医療費減少の背景には、中長期目標の疾患に係る医療費の減少が考えられる。しかし、短期目標の疾患の医療費とレセプト件数が増加していることから、リスクのある者は増加している。今後も重症化予防の取組継続が必要。

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

課題・目標

5. 中長期目標

虚血性心疾患について【表15】
・虚血性心疾患の件数、入院費は減少している。今後も医療費抑制のため重症化予防の取組の継続が必要。

脳血管疾患について【表15】

・脳血管疾患の件数は減少し、平成29年度以降、入院患者は少ない。今後も医療費抑制のため重症化予防の取組の継続が必要。

糖尿病性腎症および透析予防について【表15】

・糖尿病性腎症の件数は横ばいの状況であり、入院費は減少している。また新規透析患者についても、0人を維持している。今後も医療費抑制のため重症化予防の取組の継続が必要。

② 重症化予防-早期介入

・重症化予防としては、糖尿病、高血圧、脂質異常症等の生活習慣病重症化による、合併症(虚血性心疾患、脳血管疾患、腎不全)の免疫・進展抑制を目指した取組を行う。

・具体的には、未治療で医療機関受診が必要な者への受診勧奨や、治療中の者に対して、医療機関と連携した保健指導等を行う。

③ 医療連携

・受診者数の多い町内医療機関との連携が優先される。連携体制は整いつつあるが、具体的な取り決めがないのが現状。
・町外医療機関との連携についても、糖尿病連携バスや糖尿病連携手帳等を活用する他、住民を介しての連携を進めていく。

①プロセス(実施過程)

- ・目標を設定
・KDB等で状況を把握
・効果的な保健指導の取組方法を検討・実施
・KDBの医療費分析等で評価

②アウトプット(事業実施状況、実績量)

- ・健診データ及びDKDB等のデータを活用し、対象者を抽出し、エクセルにて名簿を作成し、保健指導の状況や治療状況を管理

評価

③アウトカム(結果)

疾病の発症状況と経年変化【表15】

Table with columns for disease types (虚血性心疾患, 脳血管疾患, 糖尿病性腎症) and metrics like patient numbers, hospitalizations, and medical costs over time (Heisei 28, Heisei 29, Heisei 30, Heisei 31).

糖尿病性腎症

Table showing trends for diabetic kidney disease (糖尿病性腎症) including patient numbers, hospitalizations, and medical costs.

慢性閉塞性肺疾患(COPD)

Table showing trends for chronic obstructive pulmonary disease (慢性閉塞性肺疾患) including patient numbers, hospitalizations, and medical costs.

KDB稼働№13 厚労省様式3-1、№40 医療費分析(1)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 9: Reimbursement analysis for ischemic heart disease (虚血性心疾患のレセプト分析). Includes patient numbers, hospitalizations, and medical costs.

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 9: Reimbursement analysis for cerebrovascular diseases (脳血管疾患のレセプト分析). Includes patient numbers, hospitalizations, and medical costs.

人工透析のレセプト分析 (厚生労働省様式3-7) 【図表9】

Table 9: Reimbursement analysis for artificial dialysis (人工透析のレセプト分析). Includes patient numbers, hospitalizations, and medical costs.

●医療連携

町内医療機関との連携について、みなし健診、重症化予防等にあたっての、具体的な取り決めを定め、長期的な連携ができるよう基盤整備を行う。

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	令和5年		H29年度		H30年度		R1年度		徳島県		国		同規模8		データ元	
	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	被保険者数															
①	(再掲)40才~74歳	414	388	389	347	161,615人	28,028,913人	203,919人	161,615人	28,028,913人	203,919人	KDB厚生労働省様式 様式3-2(対象年7月)				
②	健診対象者数	342	319	303	286	128,369人	21,039,140人	158,746人	128,369人	21,039,140人	158,746人					
③	健診対象者数	293	277	260	254	112,937人	18,833,094人	142,160人	112,937人	18,833,094人	142,160人					
④	健診受診率	55.6%	55.6%	61.5%	61.4%	61.5%	36.9%	44.4%	61.5%	36.9%	44.4%	特定健康診断・特定保健指導 状況取組報告書				
3	特定 保健指導															
①	保健指導対象者数	19	22	22	13	95.7%	95.5%	61.5%	95.7%	95.5%	61.5%					
②	実施率	94.7%	95.5%	95.7%	61.5%	95.7%	95.5%	61.5%	95.7%	95.5%	61.5%					
4	糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価															
①	糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価	22	13.5%	22	14.3%	17	10.6%	19	12.2%	5,487人	13.2%					
②	未治療・中新着(領票 服薬なし)	5	22.7%	7	31.8%	3	17.6%	5	26.3%	1,781人	32.5%					
③	治療中(質問票 服薬有)	17	77.3%	15	68.2%	14	82.4%	14	73.7%	3,706人	67.5%					
④	コソローシ不良 (HbA1c(1年以上)平均値(30以上))	6	35.3%	3	20.0%	5	35.7%	3	21.4%	1,653人	44.6%					
⑤	血圧 130/80以上	3	50.0%	0	0.0%	2	40.0%	1	33.3%	993人	60.1%					
⑥	肥満 BMI25.0以上	3	50.0%	0	0.0%	1	20.0%	1	33.3%	777人	47.0%					
⑦	コソローシ良 (HbA1c(1年以上)平均値(30未満))	11	64.7%	12	80.0%	9	64.3%	11	78.6%	2,050人	55.3%					
⑧	第1期 尿蛋白(-)	19	86.4%	16	72.7%	13	76.5%	12	63.2%	3,813人	69.5%					
⑨	第2期 尿蛋白(±)	2	9.1%	2	9.1%	2	11.8%	6	31.6%	855人	15.6%					
⑩	第3期 尿蛋白(+)	0	0.0%	2	9.1%	2	11.8%	1	5.3%	764人	13.9%					
⑪	第4期 eGFR(30未満)	1	4.55%	2	9.09%	0	0.00%	0	0.00%	48人	0.87%					
5	インスリン療法															
①	糖尿病受診率(被保険者対)	106.3	110.8	122.0	126.8	133.1	133.1	133.1	133.1	133.1	133.1					
②	(再掲)40才~74才(被保険者対)	128.7	134.8	148.5	153.8	165.2	165.2	165.2	165.2	165.2	165.2					
③	レセプト件数 (1件は複数件)	266件 (906.1)	277件 (905.2)	252件 (896.8)	242件 (852.1)	242件 (852.1)	116,981件 (936.5)	16,905,449件 (800.6)	131,364件 (853.5)	116,981件 (936.5)	16,905,449件 (800.6)	131,364件 (853.5)	KDB厚生労働省様式 様式3-2(対象年7月)			
④	入院(件数)	2件 (6.1)	2件 (6.5)	0件 (0.0)	2件 (7.0)	2件 (7.0)	75件 (6.0)	93,324件 (4.58)	859件 (5.8)	75件 (6.0)	93,324件 (4.58)	859件 (5.8)	KDB疾病別医療費分析 (生活習慣病)			
⑤	糖尿病治療中	44	10.6%	43	12.2%	45	14.9%	44	12.7%	21,504人	13.3%					
⑥	(再掲)40才~74才	44	12.9%	43	13.5%	45	14.9%	44	15.4%	21,206人	16.5%					
⑦	健診未受診者	27	61.4%	28	65.1%	31	68.9%	30	68.2%	17,197人	82.3%					
⑧	インスリン療法	3	6.8%	2	4.7%	4	8.9%	2	4.5%	1,859人	8.6%					
⑨	(再掲)40才~74才	3	6.8%	2	4.7%	4	8.9%	2	4.5%	1,822人	8.6%					
⑩	糖尿病性腎症	3	6.8%	3	7.0%	2	4.4%	3	6.8%	2,299人	10.7%					
⑪	(再掲)40才~74才	3	6.8%	3	7.0%	2	4.4%	3	6.8%	2,289人	10.7%					
⑫	慢性人工透析患者(糖尿病治療中に占める割合)	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	22人	1.0%					
⑬	(再掲)40才~74才	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	14人 (0.109)	0.6%					
⑭	新規透析患者(内は糖尿病性腎症)	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	61人	2.8%					
⑮	透析患者(慢性人工透析患者)	1	1.0%	3	2.4%	3	2.5%	1	0.8%	847人	4.0%					
⑯	透析患者(慢性人工透析患者) (糖尿病治療中に占める割合)	1	50.0%	2	33.3%	2	66.7%	1	100.0%	377人	24.0%					
6	総医療費															
①	総医療費	1,16億円	1,13億円	1,04億円	910.9万円	1,04億円	910.9万円	910.9万円	910.9万円	910.9万円	910.9万円	910.9万円	694.42億円			
②	生活習慣病総医療費	544.2万円	471.1万円	407.6万円	354.8万円	407.6万円	354.8万円	354.8万円	354.8万円	354.8万円	354.8万円	283.48億円				
③	(総医療費に占める割合)	46.8%	41.5%	39.0%	39.0%	39.0%	39.0%	39.0%	39.0%	39.0%	39.0%	40.8%				
④	生活習慣病総医療費 (総医療費に占める割合)	11,865円	7,990円	9,382円	8,140円	9,382円	8,140円	8,140円	8,140円	8,140円	8,140円	8,927円				
⑤	1人当たり	31,435円	35,100円	27,651円	24,412円	27,651円	24,412円	24,412円	24,412円	24,412円	24,412円	37,564円				
⑥	糖尿病医療費	693.5万円	701.9万円	593.8万円	593.8万円	593.8万円	593.8万円	593.8万円	593.8万円	593.8万円	593.8万円	41.22億円				
⑦	(生活習慣病総医療費に占める割合)	12.7%	14.9%	14.0%	16.7%	14.0%	16.7%	16.7%	16.7%	16.7%	16.7%	14.5%				
⑧	糖尿病入院総医療費	2,069.2万円	1,341.8万円	1,283.1万円	1,376.3万円	1,283.1万円	1,376.3万円	1,376.3万円	1,376.3万円	1,376.3万円	1,376.3万円	95.28億円				
⑨	1人当たり	33,054円	22,937円	23,286円	25,254円	23,286円	25,254円	25,254円	25,254円	25,254円	25,254円	33,903円				
⑩	糖尿病入院総医療費	815.9万円	1,705.6万円	1,715.3万円	1,248.4万円	1,715.3万円	1,248.4万円	1,248.4万円	1,248.4万円	1,248.4万円	1,248.4万円	64.90億円				
⑪	1人当たり	543,915円	587,448円	591,467円	567,435円	591,467円	567,435円	567,435円	567,435円	567,435円	567,435円	61,336円				
⑫	在院日数	11日	22日	20日	19日	20日	19日	19日	19日	19日	19日	19日				
⑬	慢性腎不全医療費	122.9万円	0円	76,900円	142.5万円	76,900円	142.5万円	142.5万円	142.5万円	142.5万円	142.5万円	27.61億円				
⑭	透析有	122.9万円	0円	76,900円	142.5万円	76,900円	142.5万円	142.5万円	142.5万円	142.5万円	142.5万円	24.39億円				
⑮	透析なし	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	3.22億円				
7	介護給付費															
①	介護給付費	2,800円	2,460円	2,580円	2,630円	2,580円	2,630円	2,630円	2,630円	2,630円	2,630円	786.31億円				
②	1人当たり給付費	52,181円	59,468円	64,066円	61,119円	64,066円	61,119円	61,119円	61,119円	61,119円	61,119円	65,095円				
③	2号認定者 有病状況	0人	36.4人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	130人				
④	有病状況 (再掲)糖尿病合併症	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	33人				
8	死亡															
①	糖尿病(死因別死亡者数)	1人	3.6%	0人	0.0%	0人	0.0%	1人	5.0%	146人	2.8%	13,964人	1.9%	112人	1.6%	KDB 地域の全体像の把握 要介護(支援)者認定状況

参考資料

④ ポピュレーションアンプローチ

生活習慣病の重症化により医療費や介護費等社会保険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实態と社会環境等について広く市民へ周知していく。

上勝町の食の実態と体の実態を考える

H30年10月作成

勝浦川の右流に位置する山間地域で、徳島市内までは約50分。標高100～700mの間に大小55の集落が点在している。おもな産業は、いりどり、柚、柚香等の柑橘系、畷茶、キウイ、しいたけ等。

〈交通機関〉
山間地区のため自動車は必須であり、高齢でも自動車の保有率が高い。

〈産業構成〉
第一次産業人口 45.5%
第二次産業人口 14.9%
第三次産業人口 39.7%

〈買い物〉産直市(1軒)、商店(数軒)、移動販売車(生協)、まとめ買い
〈保育園・小学校・中学校〉
すべて1施設のみ。スクールバスでの通園・通学が普通。
小・中学校で無料塾が開校され利用者多数であるが帰宅が遅くなる。
町内には中学校までしかないため高校進学の際は、通うもしくは下宿となる。

食の実態

- 米** 農作業・山の作業は「食べな力出ん！」
寿司が好まれる「ばら寿司、ほうぜの姿勢司」
- パン** 朝食に菓子パン、間食にも菓子パン、薬局にも菓子パン
- 芋・豆** 芋や豆を畑で作っている
干し芋
年齢が高いほど摂取率多い
- 果物** 「果物は体に良い」「水分摂取とと思って食べる」
柚・柚香等の農家が多く、果実酢にして保存
寿司酢や酢和えに使用する 和え酢、柚味噌
- アルコール** 集まり事にアルコールは付きもの。
1日2合以上 20.5% (県9.8%)
- 塩分** 魚は保存が高い干物や缶詰が多い
漬物物に醤油をかける
味噌汁の作り置き(3食味噌汁)
- その他** もちの平均的な大きさは100g近く
家で野菜を作っているのでわざわざ買わない
季節により野菜の種類が異なる
コーヒーや栄養ドリンクは常備し来客をもてなす

★味付けの特徴
寿司酢は甘く、料理はご飯が進むよう全体的に甘い味付け

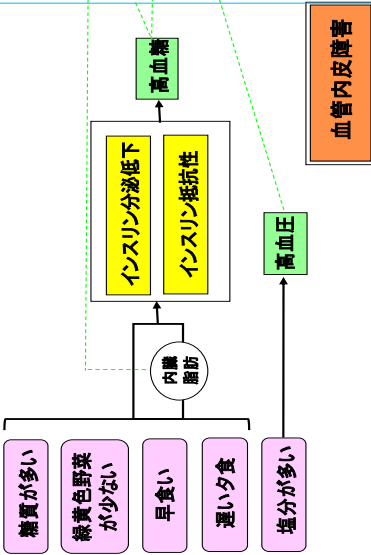
食卓のとら方

- ・仕事の合間に食事を済ますようになり、早食いにになりがち
 - ・農家が故の食事リズム、朝早く、農繁期には夜遅い
- 週3回以上就寝前の夕食 27.7% (県16.4%)
週3回以上朝食欠食 10.1% (7.3%)

間食のとら方

10時・15時の町内放送を合図に間食タイム

メカニズム



子どもの体の状況

小中学生の血液検査結果(H29年度)

検査項目	割合
肥満	20%
やせ	15%
HbA1c(5.6以上)	5%
中性脂肪(120以上)	20%
HDL(40未満)	5%



体の実態

① 健診の状況(H29年度国保特定) 受診率 55.2% 女性のメタボ予備群が多い

有所見項目	上勝町	県
ALP(GPT)(30以上)	16.3%	13.7%
空腹時血糖値(100以上)	28.1%	24.9%
HbA1c(5.6以上)	68.6%	56.2%
尿酸(70以上)	11.8%	9.1%
収縮期血圧(130以上)	51.0%	50.3%
拡張期血圧(85以上)	28.1%	17.8%

② 医療の状況(H29年度国保診療分)

	上勝町	県	同規模
高血圧	9.0%	7.8%	8.6%
糖尿病	10.7%	9.7%	10.4%
1人あたり医療費	24,737円	県内	同規模内
		24位	184位(236中)

〈糖尿病重症化の実態〉
○インスリン療法 7.5%
○糖尿病合併症
糖尿病性神経障害 5.0%
糖尿病性網膜症 5.0%
糖尿病性腎症 5.0%

○人工透析 0%

③ 介護の状況(H29年度)

1号認定率	2号認定率	同規模
24.8%	0.3%	20.0%
有病率	有病率	有病率
74.5%	73.3%	61.9%
心臓病	筋・骨格	筋・骨格
61.9%	54.9%	54.9%
高血圧症	高血圧症	高血圧症
69.9%	54.9%	54.9%

④ 死亡の状況(H29年度)

心臓病	がん	脳疾患	糖尿病	腎不全
42.3%	30.8%	23.1%	10.7%	0.0%