

**仁淀川町国民健康保険
第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)
第4期特定健康診査等実施計画**

令和6～11年度(2024～2029年度)



令和6年3月作成(令和7年9月更新)

仁淀川町

第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)および第4期特定健康診査等実施計画の様式について

令和5年度改正された国民健康保険保健事業の実施計画(データヘルス計画)策定の手引きの「計画に記載すべき事項」をもとに、高知県版データヘルス計画と連動するように作成している。

I 基本情報

- (1) 基本的事項
- (2) 現状の整理

II 健康医療情報等の分析と課題

- (1) 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

III 計画全体

- (1) データヘルス計画の目的、目標を達成するための戦略
- (2) 健康課題を解決するための個別の保健事業 (一部追加更新)
- (3) 薬剤の適正使用の推進

IV 個別の保健事業

V 高知県における共通指標と保険者努力支援制度(取組評価分)市町村分の状況

VI その他

- (1) データヘルス計画の評価・見直し
- (2) データヘルス計画の公表・周知
- (3) 個人情報の取扱い
- (4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

VII 第4期特定健康診査等実施計画

- (1) 特定健康診査等の実施における基本的な考え方
- (2) 達成目標と対象者数
- (3) 実施場所
- (4) 実施時期
- (5) 実施項目・実施内容
- (6) 健診委託単価・自己負担額
- (7) 周知・案内の方法など
- (8) データの保管・管理方法
- (9) 個人情報の保護に関する事項
- (10) 計画の公表・周知
- (11) 計画の評価・見直し
- (12) その他の事項

I 基本情報

被保険者等の基本情報

	全体	%	男性	%	女性	%
人口(人)	4,764	100.00%	2,313	48.55%	2,451	51.45%
国保被保険者数(人)	1,166	100.00%	612	52.49%	554	47.51%

※人口は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)

※被保険者数は令和4年度内の1月平均を集計

(1) 基本的事項

①計画の趣旨	【目的】 仁淀川町においては、被保険者の幅広い年代の身体的な状況等に応じた健康課題を的確に捉え、課題に応じた保健事業を実施することにより、健康の保持増進、生活の質(QOL)の維持及び向上が図られ、結果として、医療費の適正化に資することを目的とする。 【背景】 平成25年6月に閣議決定された「日本再興戦略」においては、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」と示された。 これを踏まえて、「保健事業の実施等に関する指針(厚生労働省告示)」の一部が改正され、保険者は健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画(データヘルス計画)を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとされた。 平成30年4月には都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となった。 その後、令和2年7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020(骨太方針2020)」において、保険者のデータヘルスの計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、令和4年12月に経済財政諮問会議における「新経済・財政再生計画改革工程表2022」において、「保険者が策定するデータヘルス計画の手引きの改訂等を行うとともに、当該計画の標準化の進展にあたり、保険者共通の評価指標やアウトカムベースでの適切なKPIの設定を推進する。」とされた。 このように、全ての保険者にデータヘルス計画の策定が求められ、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組の推進や評価指標の設定の推進が進められている。
--------	---

②計画期間	計画期間は、令和6年度～令和11年度の6年間とする。 計画は健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるとともに、高知県健康増進計画や高知県医療費適正化計画および高知県データヘルス計画、介護保険計画などと調和のとれたものとする。
③実施体制・関係者連携	○市町村の役割 ・庁内の関係部局や関係機関と連携しながら保険者の健康課題を分析し、データヘルス計画に基づき保健事業の実施と評価を行う。 ・都道府県の関与は仁淀川町の保険者機能の強化のため特に重要であるため連携に努める。 ・国保連及び支援・評価委員会等の支援・評価を受けて計画策定等を進める。 ・保険者協議会、保健医療関係者等の連携に努める。 ・被保険者の立場からの意見を計画等に反映させる。 ○都道府県の役割 ・人材不足の傾向のある小規模の市町村に保健所と協力して体制整備を支援する。 ・（国保部局）都道府県の健康課題や保健事業の実施状況等を把握・分析し、取組の方向性を保険者に提示する。保険者が都道府県や保険者ごとの健康課題に対応した保健事業を実施することができるよう、保険者に対して必要な助言や支援を積極的に行う。計画策定等や保健事業の業務に従事する者の人材育成をする。県内の関係部局、保健所、国保連や保健医療関係者と健康課題や解決に向けた方策等を共有したうえで連携し、保険者を支援する。 ・（保健衛生部局）国保部局の求めに応じて、保健師等の専門職が技術的な支援を行う。 ○保健所の役割 地域の実情に応じた保険者支援を行う。 ○国民健康保険団体連合会等の役割 計画策定等の一連の流れに対し、保険者を支援する。 ○後期高齢者医療広域連合の役割 構成市町村の意見を聴き、後期高齢者データヘルス計画の策定を進める。 ○保健医療関係者の役割 保険者等の求めに応じ、保険者への支援等を積極的に行う。

(2) 現状の整理

仁淀川町は高知県内でも比較的に面積広く、その約90%を森林が占めており、土地の傾斜を利用した茶の栽培や林業が多い町であるが、茶の単価や木材価格の低迷などにより、近年は1次産業は少なくなっている。また、2次産業においては鉱業が盛んであり、高知県内では高い割合となっている（図表3）

人口の年齢構成を国・県と比較すると、仁淀川町では少子高齢化が進んでおり、さらに20歳～40歳代の働き世代も少ない傾向にある。（図表1）

国民健康保険被保険者数は年々減少傾向にあるが、0歳から64歳の年齢層においては男性は横ばい、65歳から74歳の年齢層においては女性は横ばいである。（図表2）

地域の社会資源として、仁淀川町社会福祉協議会、仁淀川町食生活改善推進員、NPO法人フレイルサポート仁淀川があり、健康教育やフレイル予防などの積極的な活動を展開している。

図表1

人口及び被保険者の状況

R04年度

	仁淀川町				県				国			
	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率
0～9歳	197	4.1%	15	7.6%	45,692	6.7%	5,557	12.2%	9,149,680	7.5%	934,448	10.2%
10～19歳	220	4.6%	31	14.1%	56,206	8.3%	7,769	13.8%	10,815,158	8.8%	1,275,160	11.8%
20～29歳	216	4.5%	25	11.6%	52,398	7.7%	7,518	14.3%	11,847,532	9.7%	1,831,668	15.5%
30～39歳	261	5.5%	44	16.9%	60,754	8.9%	10,254	16.9%	13,151,438	10.7%	1,981,228	15.1%
40～49歳	404	8.5%	81	20.0%	87,908	12.9%	16,210	18.4%	17,048,638	13.9%	2,703,316	15.9%
50～59歳	462	9.7%	122	26.4%	88,571	13.0%	19,132	21.6%	17,365,506	14.2%	3,145,336	18.1%
60～69歳	728	15.3%	428	58.8%	91,926	13.5%	44,377	48.3%	14,733,446	12.0%	6,583,052	44.7%
70～74歳	511	10.7%	422	82.6%	60,579	8.9%	45,432	75.0%	9,125,786	7.5%	6,913,996	75.8%
75歳以上	1,765	37.0%			135,735	20.0%			19,185,847	15.7%		
合計	4,764	100.0%	1,168	24.5%	679,769	100.0%	156,249	23.0%	122,423,031	100.0%	25,368,204	20.7%
再掲、65歳以上	2,693	56.5%	724	26.9%	243,877	35.9%	74,367	30.5%	35,685,383	29.1%	11,238,125	31.5%

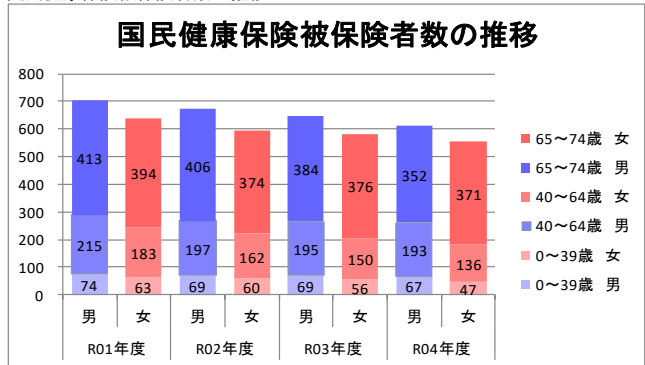
※人口は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口（市区町村別）（日本人住民）

※被保険者数は集計年度内の1月平均を集計

①保険者の特性

図表2

国民健康保険被保険者数の推移



図表3

産業構成割合（％）

	一次産業	二次産業	三次産業
仁淀川町	12.1	33.3	54.6
県	11.8	17.2	71.0
同規模	17.0	25.3	57.7
国	4.0	25.0	71.0

R2年市区町村別統計表より集計

②前期計画等に係る考察

当町では、高血圧の改善では、最高血圧の平均値は変化がなく横ばいとなっているが健診有所見者数の割合では、血圧の項目は男女ともに減少傾向である。尿酸値、HbA1cも横ばいから減少傾向となっており、メタボリックシンドローム該当者の項目で、男女ともに改善傾向にあり、この改善を維持できれば腎機能悪化を予防できると考える。現在、糖尿病性腎症の医療費や患者数は減少傾向にあるが、当町は高齢化人口が多く、有所見者割合の多くが65歳以上となることや、後期高齢者への移行に伴う数の変動が大きくみられるため、移行後も継続して介入ができるよう、早期からの関わりや人口割合の多い75歳以上の後期高齢者の生活習慣病重症化予防とも連携して取り組む必要がある。

Ⅱ 健康医療情報等の分析と課題

(1) 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

①健康・医療情報の分析

②健康課題の抽出・明確化

項目

健康医療情報の整理

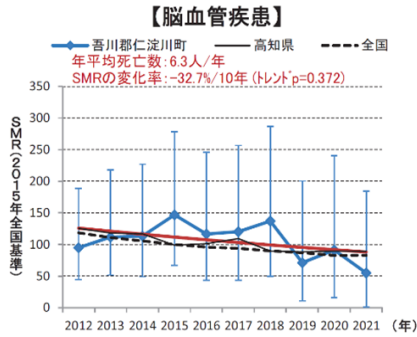
アセスメント

健康課題
(数字は優先順位)

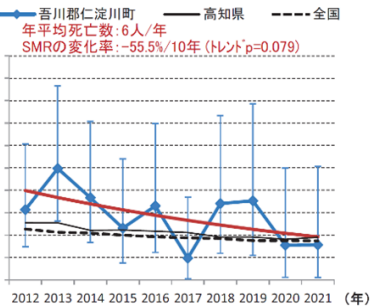
死亡

図表4

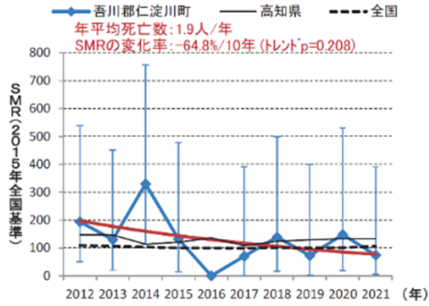
(男性)



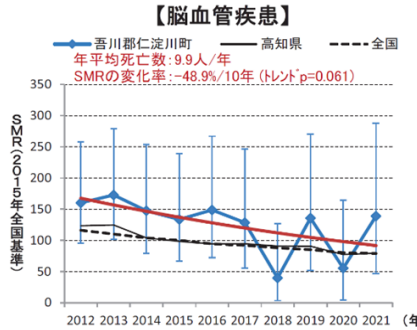
【虚血性心疾患】



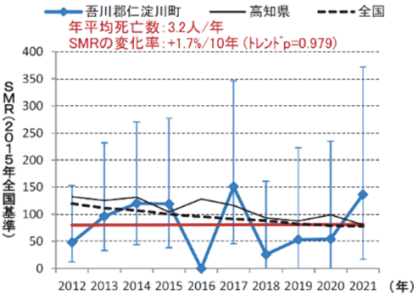
【腎不全】



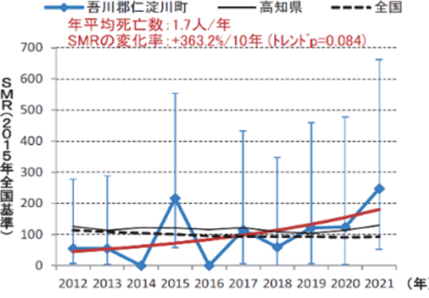
(女性)



【虚血性心疾患】



【腎不全】



【死亡】

主要死因別標準化比(SMR)の20012年から2021年の推移において、2015年全国基準を100とした場合、全死因は男女ともにが県・全国と横ばいにある。男性では急性心筋梗塞で有意な減少が認められる。有意な変化はないが、県・全国と比較して高く推移しているものとして虚血性心疾患、脳血管疾患、腎不全がある。女性では虚血性心疾患、脳血管疾患、は男性と同様に減少傾向だが、腎不全では増加が認められる。(図表4)

【図表4の見方】

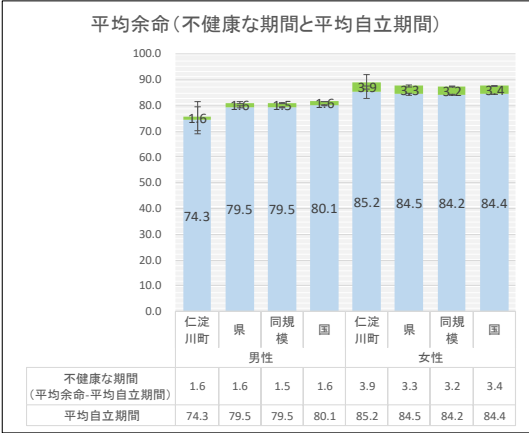
- ・標準化死亡比(SMR)は、全国を基準(=100)とした場合に、その地域での年齢を調整したうえでの死亡率がどの程度高い(低い)のかを表す。
- ・2015年全国基準(=100)とした場合に各年の年齢調整したうえでの「死亡の起こりやすさの絶対量の変化」に注目したもの。
- ・水色=毎年の値 赤色=平滑化した値(経年的な変化の傾き)で主に赤色の方を注目してみる。
- ・トレンドP値について 増加(又は減少)の傾向性が偶然変動の範囲の有無を判断するためトレンド検定を行い、トレンドP<0.05ならば有意な増加(減少)傾向があると判断する。

【図表5の見方 留意点】

- ・KDBにおいては、歩行、薬の内服、金銭管理等の日常英活能力が低下する要介護2以上を不健康と定義して健康寿命を算出し「平均自立期間」と呼称している。同様に、単年度で集計できる住民基本台帳人口、人口動態統計死亡を活用して平均寿命を算出し、「平均余命」と呼称している。考え方は同じだが、政府の示す「健康寿命」「平均寿命」とは異なる。
- ・偶然変動を示す幅が95%信頼区間の幅が0.5年以下であることが望ましいとされている。

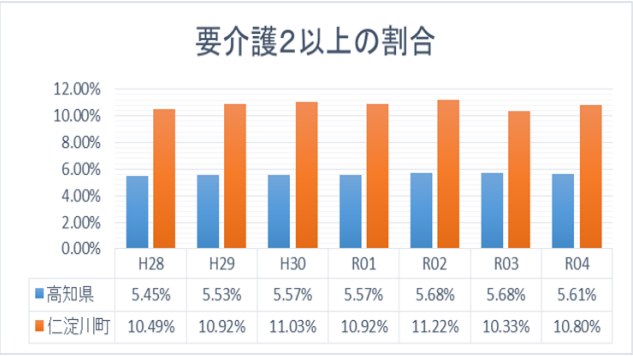
図表5

R04年度



KDB_地域の全体像の把握より集計

図表5-2



(分子)KDB_要介護(支援)者認定状況(各年度3月時点)

(分母)住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)(各年度1月1日時点)

図表6

要介護認定者の状況

R05年3月時点

受給者区分		2号		1号				合計	
年齢	40～64歳	65～74歳	75歳以上	計					
被保険者数 ※1	1,177人	928人	1,765人	2,693人				3,870人	
認定率	0.5%	3.7%	32.8%	22.8%				16.0%	
認定者数	6人	34人	579人	613人				619人	
新規認定者数 ※2	2人	10人	72人	82人				84人	
介護度別 人数・割合	介護度	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	要支援1	0	0.0%	3	8.8%	31	5.4%	34	5.5%
	要支援2	1	16.7%	5	14.7%	63	10.9%	69	11.1%
	要介護1	1	16.7%	6	17.6%	91	15.7%	97	15.8%
	要介護2	1	16.7%	5	14.7%	113	19.5%	118	19.2%
	要介護3	2	33.3%	4	11.8%	95	16.4%	99	16.2%
	要介護4	1	16.7%	7	20.6%	102	17.6%	109	17.8%
	要介護5	0	0.0%	4	11.8%	84	14.5%	88	14.4%

※1 被保険者数は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口（市区町村別）（日本人住民）より集計
※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

図表7

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

R05年3月時点

受給者区分		2号		1号						合計			
年齢		40～64歳		65～74歳		75歳以上		計					
認定者数		6		28		529		557		593			
（レセプトの診断 有断名より重複して計上）	循環器疾患	疾患	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
		脳血管疾患	2	33.3%	14	50.0%	365	67.1%	369	66.2%	371	65.9%	
		再発											
		脳出血	0	0.0%	1	3.6%	29	5.5%	30	5.4%	30	5.3%	
		脳梗塞	2	33.3%	14	50.0%	365	68.2%	364	65.4%	368	65.0%	
		虚血性心疾患	0	0.0%	9	32.1%	168	31.8%	177	31.8%	177	31.4%	
		腎不全	0	0.0%	4	14.3%	108	20.4%	112	20.1%	112	19.9%	
		人工透析	0	0.0%	3	10.7%	5	0.9%	8	1.4%	8	1.4%	
		糖尿病	3	50.0%	12	42.9%	186	35.2%	188	35.9%	201	35.7%	
		腎症	0	0.0%	2	7.1%	21	4.0%	23	4.1%	23	4.1%	
		網膜症	1	16.7%	4	14.3%	23	4.3%	27	4.8%	28	5.0%	
	神経障害	0	0.0%	3	10.7%	9	1.7%	12	2.2%	12	2.1%		
	再発合併併発疾患	高血圧	2	33.3%	21	75.0%	460	87.0%	461	86.4%	463	85.8%	
		脂質異常症	2	33.3%	19	67.9%	302	57.1%	321	57.6%	323	57.4%	
		高尿酸血症	1	16.7%	8	28.6%	138	25.7%	144	25.9%	146	25.8%	
		血管疾患合計	4	66.7%	27	96.4%	463	93.2%	520	93.4%	524	93.1%	
	認知症	認知症	4	66.7%	11	39.3%	305	57.7%	316	56.7%	320	56.8%	
		筋・骨格疾患	3	50.0%	25	89.3%	509	96.2%	504	95.9%	517	95.4%	
		歯肉炎歯周病	4	66.7%	14	50.0%	291	55.0%	305	54.8%	309	54.9%	

※医療保険が仁淀川町の国保又は後期である介護認定者のみ集計

図表7-2

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

各年度3月時点

仁淀川町

	年 齢	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和1年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
	40～64歳	550	521	459	412	386	372	357
被保険者数 （国保と後期の各年齢区分被保険者数）	65～74歳	984	946	933	921	855	861	836
	75歳以上	2,129	2,066	1,989	1,968	1,901	1,886	1,873
	合 計	3,663	3,533	3,381	3,301	3,142	3,119	3,066
認定者数	40～64歳	9	7	6	4	5	7	6
	65～74歳	36	31	35	25	24	26	28
	75歳以上	673	615	595	564	556	548	528
	合 計	718	653	636	593	585	581	562
認定率(認定者数/被保険者数)	40～64歳	1.6%	1.3%	1.3%	1.0%	1.3%	1.9%	1.7%
	65～74歳	3.7%	3.3%	3.8%	2.7%	2.8%	3.0%	3.3%
	75歳以上	31.6%	29.8%	29.9%	28.7%	29.2%	29.1%	28.2%
	合 計	19.6%	18.5%	18.8%	18.0%	18.6%	18.6%	18.3%

（レセプトの診断 有断名より重複して計上）	疾患		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	トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)	
	血管疾患合計	40～64歳	9	100.0%	7	100.0%	6	100.0%	4	100.0%	5	100.0%	6	85.7%	5	83.3%	P値(減少)	0.067
		65～74歳	27	75.0%	20	64.5%	28	80.0%	20	80.0%	20	83.3%	24	92.3%	27	96.4%	P値(増加)	* 0.002
		75歳以上	640	95.1%	583	94.8%	574	96.5%	540	95.7%	533	95.9%	529	96.5%	509	96.4%	P値(増加)	0.116
		合 計	676	94.2%	610	93.4%	608	95.6%	564	95.1%	558	95.4%	559	96.2%	541	96.3%	P値(増加)	* 0.010
	認知症	40～64歳	1	11.1%	1	14.3%	1	16.7%	0	0.0%	1	20.0%	2	28.6%	4	66.7%	P値(増加)	* 0.027
		65～74歳	7	19.4%	5	16.1%	8	22.9%	8	32.0%	9	37.5%	10	38.5%	11	39.3%	P値(増加)	* 0.007
		75歳以上	325	48.3%	350	56.9%	341	57.3%	330	58.5%	325	58.5%	320	58.4%	305	57.8%	P値(増加)	* 0.001
		合 計	333	46.4%	356	54.5%	350	55.0%	338	57.0%	335	57.3%	332	57.1%	320	56.9%	P値(増加)	* 0.000
	筋・骨格疾患	40～64歳	6	66.7%	5	71.4%	4	66.7%	3	75.0%	2	40.0%	2	28.6%	3	50.0%	P値(減少)	0.110
		65～74歳	25	69.4%	21	67.7%	26	74.3%	17	68.0%	19	79.2%	25	96.2%	25	89.3%	P値(増加)	* 0.004
		75歳以上	642	95.4%	589	95.8%	573	96.3%	544	96.5%	537	96.6%	526	96.0%	508	96.2%	P値(増加)	0.419
		合 計	673	93.7%	615	94.2%	603	94.8%	564	95.1%	558	95.4%	553	95.2%	536	95.4%	P値(増加)	0.101
	歯肉炎歯周病	40～64歳	2	22.2%	2	28.6%	3	50.0%	2	50.0%	4	80.0%	5	71.4%	4	66.7%	P値(増加)	* 0.012
		65～74歳	19	52.8%	16	51.6%	19	54.3%	12	48.0%	10	41.7%	12	46.2%	14	50.0%	P値(減少)	0.512
		75歳以上	296	44.0%	290	47.2%	304	51.1%	294	52.1%	289	52.0%	297	54.2%	290	54.9%	P値(増加)	* 0.000
		合 計	317	44.2%	308	47.2%	326	51.3%	308	51.9%	303	51.8%	314	54.0%	308	54.8%	P値(増加)	* 0.000

※医療保険が「仁淀川町」の国保又は後期である介護認定者のみ集計

【介護】

平均余命を同規模自治体・県・国と比較すると、男性は平均自立期間が5ポイント以上下回っており、不健康な期間は平均程度であることから急激に重篤な病気を発症し、死亡または介護状態に至るケースが多いと考える。反対に女性は平均自立期間は0.7～1ポイント、不健康な期間は0.5～0.7ポイント上回る。（図表5）
介護認定状況では、仁淀川町の介護被保険者全体3870人のうち認定者数は619人で16.0%が要介護認定を受けている。認定者の内99%が1号被保険者であり、年齢構成では、約93%が75歳以上である。また、新規認定者も75歳以上の被保険者が9割を占めるが、仁淀川町は高齢者の内65%が75歳以上であり、住民層による申請率の差が見られると考える。（図表6）

認定者の有病状況として、血管疾患の内訳では高血圧が85.8%と最も多く、次いで脳梗塞65.0%、脂質異常症57.4%、糖尿病35.7%である。40～64歳の2号被保険者でも同様の項目の有病が多い状況となっている。（図表7）

【図表7の見方】
割合＝各疾患の人数÷認定者数

【図表7-2の見方】
・介護認定者における血管疾患、認知症、筋・骨格疾患、歯肉炎歯周病について有病状況を年齢区分別に経年でみる図表。経年の増減についてはトレンド検定で傾向をみる。
・トレンド検定について
健康指標の経年的な変化について「増加傾向」にあるのか「減少傾向」にあるのかを見る。
この増加（又は減少）の傾向性が偶然変動の範囲なのか、偶然ではないのかを判断するためにトレンド検定を行う。
P値<0.05ならば、有意な増加傾向（又は減少傾向）があると判断する。

1. 生活習慣病の重症化を予防する。

図表7-3

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

各年度3月時点

仁淀川町

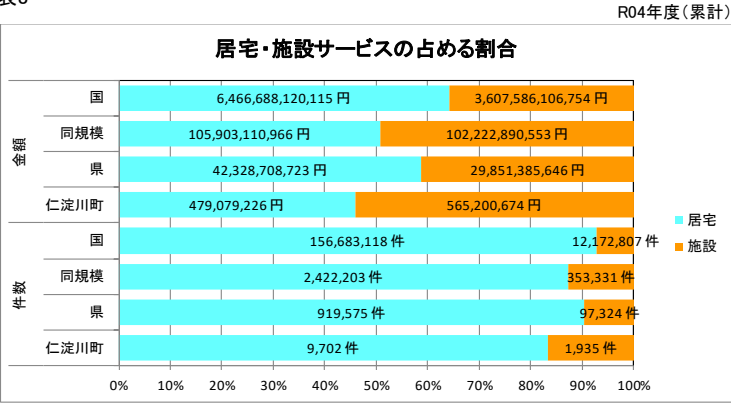
			年 齢		平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度		トレンド検定		
疾患			人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	*有意差あり(P値<0.05)		
(レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	循環器疾患	脳血管疾患	40～64歳	6	66.7%	5	71.4%	4	66.7%	3	75.0%	3	60.0%	2	28.6%	2	33.3%	P値(減少)		0.060	
			65～74歳	12	33.3%	8	25.8%	13	37.1%	10	40.0%	10	41.7%	15	57.7%	14	50.0%	P値(増加)		* 0.015	
			75歳以上	426	63.3%	402	65.4%	406	68.2%	376	66.7%	369	66.4%	369	67.3%	354	67.0%	P値(増加)		0.168	
			合 計	444	61.8%	415	63.6%	423	66.5%	389	65.6%	382	65.3%	386	66.4%	370	65.8%	P値(増加)		0.084	
			脳出血	40～64歳	1	11.1%	1	14.3%	2	33.3%	1	25.0%	1	20.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)		0.345
				65～74歳	4	11.1%	3	9.7%	3	8.6%	4	16.0%	3	12.5%	3	11.5%	1	3.6%	P値(減少)		0.621
				75歳以上	34	5.1%	31	5.0%	31	5.2%	27	4.8%	30	5.4%	41	7.5%	28	5.3%	P値(増加)		0.242
				合 計	39	5.4%	35	5.4%	36	5.7%	32	5.4%	34	5.8%	44	7.6%	29	5.2%	P値(増加)		0.434
			脳梗塞	40～64歳	6	66.7%	5	71.4%	4	66.7%	3	75.0%	3	60.0%	2	28.6%	2	33.3%	P値(減少)		0.060
				65～74歳	11	30.6%	7	22.6%	12	34.3%	9	36.0%	10	41.7%	15	57.7%	14	50.0%	P値(増加)		* 0.005
				75歳以上	421	62.6%	395	64.2%	400	67.2%	372	66.0%	365	65.6%	359	65.5%	349	66.1%	P値(増加)		0.229
				合 計	438	61.0%	407	62.3%	416	65.4%	384	64.8%	378	64.6%	376	64.7%	365	64.9%	P値(増加)		0.101
		虚血性心疾患	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	14.3%	0	0.0%	P値(増加)		0.296	
			65～74歳	5	13.9%	4	12.9%	7	20.0%	5	20.0%	6	25.0%	8	30.8%	9	32.1%	P値(増加)		* 0.017	
			75歳以上	207	30.8%	202	32.8%	198	33.3%	194	34.4%	190	34.2%	183	33.4%	168	31.8%	P値(増加)		0.540	
			合 計	212	29.5%	206	31.5%	205	32.2%	199	33.6%	196	33.5%	192	33.0%	177	31.5%	P値(増加)		0.255	
		腎不全	40～64歳	1	11.1%	1	14.3%	1	16.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)		0.140	
			65～74歳	5	13.9%	5	16.1%	4	11.4%	2	8.0%	4	16.7%	6	23.1%	4	14.3%	P値(増加)		0.589	
			75歳以上	79	11.7%	89	14.5%	104	17.5%	108	19.1%	107	19.2%	109	19.9%	107	20.3%	P値(増加)		* 0.000	
			合 計	85	11.8%	95	14.5%	109	17.1%	110	18.5%	111	19.0%	115	19.8%	111	19.8%	P値(増加)		* 0.000	
			人工透析	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)		* 0.026
				65～74歳	2	5.6%	0	0.0%	0	0.0%	2	8.0%	2	8.3%	4	15.4%	3	10.7%	P値(減少)		0.497
				75歳以上	6	0.9%	7	1.1%	5	0.8%	5	0.9%	3	0.5%	3	0.5%	5	0.9%	P値(増加)		0.600
				合 計	8	1.1%	7	1.1%	5	0.8%	7	1.2%	5	0.9%	7	1.2%	8	1.4%	P値(増加)		0.743
		再掲合併症	糖尿病	40～64歳	4	44.4%	2	28.6%	3	50.0%	2	50.0%	2	40.0%	3	42.9%	3	50.0%	P値(増加)		* 0.011
				65～74歳	9	25.0%	6	19.4%	11	31.4%	9	36.0%	8	33.3%	13	50.0%	12	42.9%	P値(増加)		* 0.008
				75歳以上	202	30.0%	195	31.7%	207	34.8%	200	35.5%	189	34.0%	206	37.6%	186	35.2%	P値(増加)		* 0.001
				合 計	215	29.9%	203	31.1%	221	34.7%	211	35.6%	199	34.0%	222	38.2%	201	35.8%	P値(増加)		* 0.001
			腎症	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	1	16.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)		0.717
				65～74歳	2	5.6%	1	3.2%	1	2.9%	1	4.0%	1	4.2%	2	7.7%	2	7.1%	P値(増加)		0.506
				75歳以上	24	3.6%	23	3.7%	27	4.5%	31	5.5%	28	5.0%	29	5.3%	21	4.0%	P値(増加)		0.240
				合 計	26	3.6%	24	3.7%	29	4.6%	32	5.4%	29	5.0%	31	5.3%	23	4.1%	P値(増加)		0.206
			網膜症	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	1	16.7%	0	0.0%	1	20.0%	2	28.6%	1	16.7%	P値(増加)		0.073
				65～74歳	3	8.3%	1	3.2%	1	2.9%	1	4.0%	2	8.3%	4	15.4%	4	14.3%	P値(増加)		0.085
				75歳以上	33	4.9%	32	5.2%	39	6.6%	39	6.9%	33	5.9%	30	5.5%	23	4.4%	P値(減少)		0.843
				合 計	36	5.0%	33	5.1%	41	6.4%	40	6.7%	36	6.2%	36	6.2%	28	5.0%	P値(増加)		0.621
			神経障害	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	14.3%	0	0.0%	P値(増加)		0.296
				65～74歳	1	2.8%	1	3.2%	1	2.9%	1	4.0%	1	4.2%	2	7.7%	3	10.7%	P値(増加)		0.106
				75歳以上	9	1.3%	8	1.3%	8	1.3%	10	1.8%	9	1.6%	9	1.6%	9	1.7%	P値(増加)		0.436
				合 計	10	1.4%	9	1.4%	9	1.4%	11	1.9%	10	1.7%	12	2.1%	12	2.1%	P値(増加)		0.157
高血圧	40～64歳		5	55.6%	4	57.1%	4	66.7%	3	75.0%	3	60.0%	4	57.1%	2	33.3%	P値(減少)		0.542		
	65～74歳		21	58.3%	13	41.9%	22	62.9%	14	56.0%	17	70.8%	20	76.9%	21	75.0%	P値(増加)		* 0.009		
	75歳以上		561	83.4%	506	82.3%	502	84.4%	478	84.8%	468	84.2%	475	86.7%	459	86.9%	P値(増加)		* 0.016		
	合 計		587	81.8%	523	80.1%	528	83.0%	495	83.5%	488	83.4%	499	85.9%	482	85.8%	P値(増加)		* 0.003		
脂質異常症	40～64歳	4	44.4%	3	42.9%	3	50.0%	3	75.0%	3	60.0%	4	57.1%	2	33.3%	P値(増加)		0.889			
	65～74歳	17	47.2%	16	51.6%	20	57.1%	15	60.0%	12	50.0%	17	65.4%	19	67.9%	P値(増加)		0.079			
	75歳以上	312	46.4%	293	47.6%	302	50.8%	293	52.0%	300	54.0%	299	54.6%	302	57.2%	P値(増加)		* 0.000			
	合 計	333	46.4%	312	47.8%	325	51.1%	311	52.4%	315	53.8%	320	55.1%	323	57.5%	P値(増加)		* 0.000			
高尿酸血症	40～64歳	3	33.3%	3	42.9%	3	50.0%	1	25.0%	1	20.0%	1	14.3%	1	16.7%	P値(減少)		0.165			
	65～74歳	8	22.2%	7	22.6%	8	22.9%	5	20.0%	7	29.2%	8	30.8%	8	28.6%	P値(増加)		0.335			
	75歳以上	155	23.0%	147	23.9%	136	22.9%	128	22.7%	125	22.5%	133	24.3%	135	25.6%	P値(増加)		0.420			
	合 計	166	23.1%	157	24.0%	147	23.1%	134	22.6%	133	22.7%	142	24.4%	144	25.6%	P値(増加)		0.407			
血管疾患合計	40～64歳	9	100.0%	7	100.0%	6	100.0%	4	100.0%	5	100.0%	6	85.7%	5	83.3%	P値(減少)		0.067			
	65～74歳	27	75.0%	20	64.5%	28	80.0%	20	80.0%	20	83.3%	24	92.3%	27	96.4%	P値(増加)		* 0.002			
	75歳以上	640	95.1%	583	94.8%	574	96.5%	540	95.7%	533	95.9%	529	96.5%	509	96.4%	P値(増加)		0.116			
	合 計	676	94.2%	610	93.4%	608	95.6%	564	95.1%	558	95.4%	559	96.2%	541	96.3%	P値(増加)		* 0.010			

※医療保険が 「仁淀川町」 の国保又は後期である介護認定者のみ集計

また、有病状況の増減として、血管疾患、筋骨格疾患では65～74歳で有意な増加がみられ、認知症では40～75歳以上までの幅広い年齢での有意な増加がみられる。(図表7-2)
血管疾患の内訳を分析していくと、65～74歳の脳梗塞、虚血性心疾患、人工透析で増加がみられ、糖尿病、高血圧では65～75歳以上の高齢者世代での増加がみられる。(図表7-3)
高血圧や糖尿病、脂質異常症などは重症化することで寝たきりや認知症へ至るケースも多く、当町は人口割合として65歳以上の高齢者割合が多いため、働き盛りから高齢者までの広い年齢層で生活習慣病予防の取り組みが必要であると考え

【図表7-3の見方】
・図表7-2の介護認定者における血管疾患の有病状況について、基礎疾患と重篤な循環器疾患に分けて年齢区分別に経年での増減、経年の増減についてはトレンド検定で傾向をみる。
・トレンド検定について
健康指標の経年的変化について「増加傾向」にあるのか「減少傾向」にあるのかを見る。
この増加(又は減少)の傾向性が偶然変動の範囲なのか、偶然ではないのかを判断するためにトレンド検定を行う。
P値<0.05ならば、有意な増加傾向(又は減少傾向)があると判断する。

図表8



図表9

要介護度別介護給付費の比較

R04年度(累計)

年齢	性別	仁淀川町					
		総給付費		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	仁淀川町	県	同規模	国
全	男女計						
	要支援1	2,362,380	313	7,548	8,941	9,282	9,568
	要支援2	10,820,003	960	11,271	12,052	13,272	12,723
	要介護1	97,287,344	2,499	38,931	40,654	42,564	37,331
	要介護2	214,131,138	3,034	70,577	52,114	54,114	45,837
	要介護3	220,484,664	2,278	96,789	86,080	100,788	78,504
	要介護4	252,073,803	1,497	168,386	136,255	137,990	103,025
	要介護5	247,120,568	1,056	234,016	177,322	159,430	113,314
	合計	1,044,279,900	11,637	89,738	70,981	74,986	59,662
40564歳	男女計						
	要支援1	0	0	#DIV/0!	9,616	11,164	10,747
	要支援2	1,157,178	57	20,301	13,878	14,688	14,789
	要介護1	642,941	14	45,924	29,838	34,888	29,874
	要介護2	570,425	10	57,043	33,004	36,318	33,513
	要介護3	1,383,525	42	32,941	51,061	67,438	52,960
	要介護4	1,458,540	4	364,635	76,185	80,945	67,217
	要介護5	0	0	#DIV/0!	100,246	99,000	73,492
	合計	5,212,609	127	41,044	43,254	50,838	45,004
65574歳	男女計						
	要支援1	52,890	16	3,306	8,892	10,081	9,759
	要支援2	555,631	46	12,079	12,811	13,593	13,182
	要介護1	6,740,917	205	32,883	33,259	37,437	33,276
	要介護2	5,793,691	71	81,601	41,744	42,269	37,544
	要介護3	6,568,995	88	74,648	64,769	77,711	61,575
	要介護4	12,330,041	115	107,218	93,764	100,344	78,050
	要介護5	11,171,857	103	108,465	127,507	116,853	87,089
	合計	43,214,022	644	67,103	53,170	57,533	48,649
75歳以上	男女計						
	要支援1	2,302,490	297	7,776	8,934	9,158	9,521
	要支援2	9,107,194	857	10,627	11,870	13,189	12,587
	要介護1	89,903,486	2,280	39,431	41,585	43,137	37,898
	要介護2	207,767,022	2,953	70,358	53,808	55,779	47,302
	要介護3	212,532,144	2,148	98,944	89,002	103,571	81,356
	要介護4	238,285,222	1,378	172,921	141,740	142,737	107,166
	要介護5	235,948,711	953	247,585	185,770	166,068	119,363
	合計	995,853,269	10,866	91,649	73,582	77,251	61,457

図表10

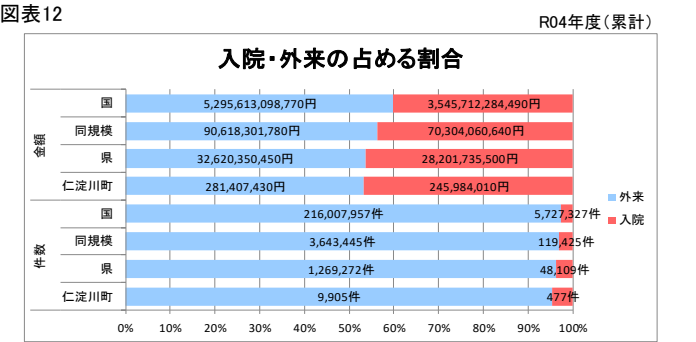
介護度別介護給付費の比較(男女別)										R04年度(累計)				
年齢	性別	仁淀川町						女性	仁淀川町			1件当たり給付費		
		総給付費		1件当たり給付費					総給付費	総件数	1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	仁淀川町	県	同規模	国				仁淀川町	県	同規模	国
全 体	男性							女性						
	要支援1	597,531	82	7,287	10,255	10,210	10,442	要支援1	1,764,849	231	7,640	8,510	8,929	9,229
	要支援2	4,465,215	205	21,782	13,627	14,808	13,706	要支援2	6,354,788	755	8,417	11,481	12,730	12,356
	要介護1	29,343,127	764	38,407	35,653	38,056	33,609	要介護1	67,944,217	1,735	39,161	42,754	44,603	39,077
	要介護2	60,204,541	910	66,159	44,121	46,185	39,766	要介護2	153,926,597	2,124	72,470	56,235	58,033	49,079
	要介護3	65,470,939	781	83,830	72,484	83,703	65,693	要介護3	155,013,725	1,497	103,550	92,858	109,236	85,317
	要介護4	64,638,787	490	131,916	107,768	111,681	84,066	要介護4	187,435,016	1,007	186,132	148,074	148,897	111,758
	要介護5	46,664,083	352	132,568	142,509	125,083	89,675	要介護5	200,456,485	704	284,739	189,819	172,930	123,512
合計	271,384,223	3,584	75,721	58,849	62,560	50,762	合計	772,895,677	8,053	95,976	76,277	80,522	63,898	
40 5 6 4 歳	男性							女性						
	要支援1	0	0	#DIV/0!	10,941	11,486	11,181	要支援1	0	0	#DIV/0!	8,132	10,706	10,219
	要支援2	676,326	33	20,495	13,103	15,163	15,361	要支援2	480,852	24	20,036	14,587	14,204	14,088
	要介護1	98,295	3	32,765	29,459	36,306	30,929	要介護1	544,646	11	49,513	30,327	32,287	28,299
	要介護2	0	0	#DIV/0!	33,302	38,020	34,672	要介護2	570,425	10	57,043	32,645	33,626	31,785
	要介護3	1,254,084	31	40,454	54,027	71,664	54,261	要介護3	129,441	11	11,767	46,888	61,215	50,944
	要介護4	1,458,540	4	364,635	78,835	87,344	68,262	要介護4	0	0	#DIV/0!	72,898	73,345	65,793
	要介護5	0	0	#DIV/0!	88,626	96,019	72,294	要介護5	0	0	#DIV/0!	114,806	102,398	74,939
	合計	3,487,245	71	49,116	43,486	52,137	45,574	合計	1,725,364	56	30,810	42,973	49,011	44,205
65 5 7 4 歳	男性							女性						
	要支援1	52,890	16	3,306	9,757	10,975	10,706	要支援1	0	0	#DIV/0!	8,235	9,351	9,087
	要支援2	122,296	11	11,118	14,002	14,784	14,170	要支援2	433,335	35	12,381	11,832	12,650	12,454
	要介護1	4,320,436	130	33,234	32,798	38,033	33,454	要介護1	2,420,481	75	32,273	33,842	36,675	33,081
	要介護2	1,003,501	17	59,029	41,940	43,377	37,606	要介護2	4,790,190	54	88,707	41,493	40,855	37,466
	要介護3	1,123,047	36	31,196	61,703	77,294	60,338	要介護3	5,445,948	52	104,730	68,925	78,263	63,226
	要介護4	6,543,637	60	109,061	86,775	93,983	75,243	要介護4	5,786,404	55	105,207	101,824	108,291	81,437
	要介護5	7,575,951	91	83,252	120,313	109,247	81,124	要介護5	3,595,906	12	299,659	135,028	125,314	93,592
	合計	20,741,758	361	57,456	51,756	57,515	48,665	合計	22,472,264	283	79,407	54,813	57,554	48,631
75 歳以上	男性							女性						
	要支援1	544,641	66	8,252	10,334	10,001	10,359	要支援1	1,764,849	231	7,640	8,538	8,876	9,230
	要支援2	3,666,593	161	22,774	13,564	14,792	13,460	要支援2	5,440,601	696	7,817	11,361	12,710	12,309
	要介護1	24,924,396	631	39,500	36,487	38,124	33,749	要介護1	64,979,090	1,649	39,405	43,421	45,127	39,615
	要介護2	59,201,040	893	66,295	45,027	47,123	40,583	要介護2	148,565,982	2,060	72,119	57,730	59,488	50,368
	要介護3	63,093,808	714	88,367	75,337	85,273	67,590	要介護3	149,438,336	1,434	104,211	94,923	111,546	87,596
	要介護4	56,636,610	426	132,950	113,286	116,258	87,181	要介護4	181,648,612	952	190,807	151,919	152,190	114,907
	要介護5	39,088,132	261	149,763	152,546	130,758	94,258	要介護5	196,860,579	692	284,481	195,397	177,630	127,963
	合計	247,155,220	3,152	78,412	61,088	64,002	51,553	合計	748,698,049	7,714	97,057	78,259	82,379	65,490

【概要】

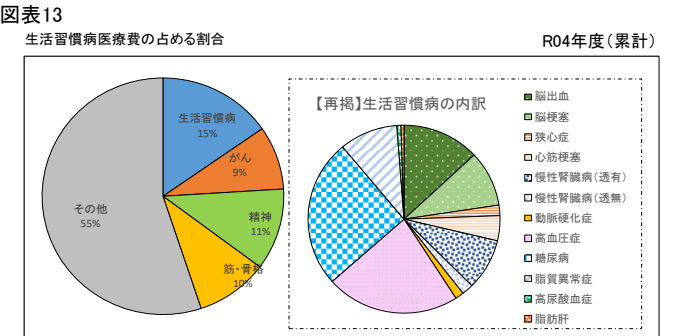
図表11
医療費の3要素

R04年度(累計)					
	入院	仁淀川町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.42438	0.31681	0.27958	0.23225
B	1件当たり日数	19.86	18.00	16.40	15.98
C	1日当たり点数	2,597	3,257	3,589	3,873
ABC	1人当たり点数	21,885	18,571	16,459	14,378

※医療費には調剤費用を含む
※1人当りは年度内合計を3月の被保険者数で除した値



医療



図表14 医療施設等の状況 R02年実績

	被保険者千人あたり			
	病院数	診療所数	病床数	医師数
仁淀川町	0.9	4.4	18.7	4.4
県	0.8	3.5	106.0	15.2
同規模	0.4	2.7	37.4	4.2
国	0.3	4.2	61.1	13.8

【入院・外来】
入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、仁淀川町の入院件数は件数全体の約5%で国・県・同規模と同程度であるが、金額は全体の約45%を占めており、国・県・同規模よりも高い。(図表12)

生活習慣病は医療費の15%を占めている。生活習慣病にかかる医療費の内訳は最も多いのが糖尿病であり、次いで脳血管疾患(脳出血、脳梗塞)、高血圧となっている。(図表13)

【図表11の見方】
1人当たりの医療費 ABC=A×B×C
・A(1人当たりの件数)・受診率
Aが高ければ医療機関にかかる者の割合が高い。
・B(1件あたりの日数)1つの疾病の治療のために医療機関に通った日数。割合が高ければ、入院期間が長く、外来の場合は通院日数が多い。
・C(1日当たりの点数)1日当たりの医療費であり診療単価を表す。1日当たりの医療費が高いということは、1回の診療あるいは1日の入院でかかる費用が高いことになる。
・1人当たり点数:1人当たりの医療費(年間点数÷3月の被保険者数)1人当たり医療費が高い場合、3つの項目の中でどの項目で高いのか分析することで要因に見当をつけることができる。

【再掲】生活習慣病の内訳 R04年度(累計) (円)

	仁淀川町	割合	県	割合	同規模	割合	国	割合
脳出血	10,545,340	13.0%	574,860,520	5.2%	1,012,944,280	3.2%	59,430,793,930	3.5%
脳梗塞	7,730,790	9.6%	1,192,221,730	10.8%	2,294,087,230	7.3%	123,436,281,990	7.3%
狭心症	1,462,030	1.8%	490,176,710	4.4%	1,782,832,860	5.7%	98,879,590,420	5.9%
心筋梗塞	3,479,340	4.3%	184,442,380	1.7%	579,877,220	1.8%	30,465,528,380	1.8%
慢性腎臓病(透有)	7,129,700	8.8%	2,310,788,540	21.0%	6,160,138,410	19.6%	386,839,920,080	23.0%
慢性腎臓病(透無)	1,577,670	2.0%	172,258,390	1.6%	519,187,960	1.7%	25,873,023,820	1.5%
動脈硬化症	1,164,370	1.4%	67,490,580	0.6%	162,094,000	0.5%	9,347,142,790	0.6%
高血圧症	18,236,650	22.5%	1,997,596,350	18.1%	5,649,454,690	18.0%	270,811,770,500	16.1%
糖尿病	20,632,160	25.5%	2,976,419,860	27.0%	9,745,394,850	31.0%	481,727,988,440	28.6%
脂質異常症	7,958,680	9.8%	973,536,360	8.8%	3,279,339,740	10.4%	186,450,843,580	11.1%
高尿酸血症	555,930	0.7%	40,280,330	0.4%	87,728,550	0.3%	4,136,958,810	0.2%
脂肪肝	412,970	0.5%	38,858,940	0.4%	157,866,970	0.5%	8,029,281,770	0.5%
がん	45,816,390	-	9,459,787,140	-	26,974,911,260	-	1,482,311,853,950	-
精神	58,894,410	-	5,695,581,620	-	12,834,062,000	-	696,878,645,780	-
筋・骨格	51,110,250	-	6,238,929,890	-	14,914,793,350	-	770,412,844,790	-
その他	290,684,760	-	28,408,856,610	-	74,767,649,050	-	4,206,292,914,230	-

【高額要因】

図表15

1件当たり医療費30万円以上のレセプト集計

R04年度(累計)

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	32 件	7 人	14,486,400 円
2位	その他の精神及び行動の障害	31 件	5 人	15,166,320 円
3位	その他の消化器系の疾患	26 件	7 人	13,821,960 円
4位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	24 件	5 人	11,549,860 円
5位	気管、気管支及び肺の悪性新生物<腫瘍>	21 件	4 人	18,942,900 円

※レセプト件数順

※最大医療資源傷病名による

図表16

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計

R04年度(累計)

順位	主傷病名	人数	レセプト件数	医療費合計 (直近レセプト)	【参考】総費用額合計 (直近レセプト費用×入院月数)
1位	その他の消化器系の疾患	3 人	33 件	1,897,200 円	497,093,600 円
2位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	3 人	26 件	1,673,530 円	54,085,500 円
3位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	3 人	14 件	1,450,810 円	30,349,470 円
4位	てんかん	2 人	19 件	817,060 円	31,479,580 円
5位	その他の精神及び行動の障害	2 人	24 件	794,560 円	21,638,880 円

※該当人数順

※最大医療資源傷病名による

図表18

人工透析を算定しているレセプト集計

R04年度(累計)

件数	人工透析患者数	2型糖尿病 有病者数	合計金額	新規透析患者数	
				導入期加算の 算定がある者	2型糖尿病 有病者数
20	5 人	3 人	11,472,390 円	0 人	0 人

【参考】人工透析患者のレセプト(電子+紙)集計

人工透析患者数(※1)		合計金額(※2)		新規透析患者数			
2型糖尿病 有病者数			電子	紙	導入期加算の 算定がある者	2型糖尿病 有病者数	
合計	6人	5人	26,972,070円	19,701,820円	7,270,250円	1人	0人
電子のみ	4人	3人	18,959,200円	15,982,920円	2,996,280円	1人	0人
電子+紙	2人	2人	8,012,870円	3,738,900円	4,273,970円	0人	0人
紙のみ	0人	0人	0円	0円	0円	0人	0人

※1:人工透析患者数は人工透析が算定されているレセプトについて「電子のみ」「電子+紙」「紙のみ」で区分

電子のみ:人工透析について算定されたレセプトが、電子レセプトのみの人工透析患者数

電子+紙:人工透析について算定されたレセプトが、電子レセプトと紙レセプトの両方ある人工透析患者数

紙のみ:人工透析について算定されたレセプトが、紙レセプトのみの人工透析患者数

※2:合計金額は人工透析患者の医科と調剤レセプトの合計(人工透析が算定されているレセプト以外の医療費も含む)

電子のみ:「※1電子のみ」に該当する人工透析患者の1年間の医科と調剤の合計金額(人工透析が算定されているレセプト以外に、医科と調剤レセプトに紙レセプトを含む場合あり)

電子+紙:「※1電子+紙」に該当する人工透析患者の1年間の医科と調剤の合計金額

紙のみ:「※1紙のみ」に該当する人工透析患者の1年間の医科と調剤の合計金額(人工透析が算定されているレセプト以外に、医科と調剤レセプトに電子レセプトを含む場合あり)

図表17

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

血管病名	有病者数	割合
虚血性心疾患	2 人	9.1%
脳血管疾患	6 人	27.3%
動脈閉塞性疾患	0 人	0.0%

R04年度(累計)

「人工透析を算定しているレセプト 集計」

医療費が多くなる要因である人工透析を算定しているレセプトについて分析する。

※新規透析患者について

集計年度に導入期加算の算定がある者の内、前年度に集計していない者を新規透析患者として集計。

★読み取りのポイント

特に新規透析患者数、糖尿病有病者数の割合を確認。紙レセプトの影響に留意。

データ元

KDB厚生労働省様式(様式2-2)

導入期加算の算定がある者の集計はレセプトデータを直接集計

「【参考】人工透析患者のレセプトのレセプト(電子+紙)集計」

人工透析患者について、電子レセプトと紙レセプトを合わせて集計。

・人工透析患者数については人工透析および腹膜灌流を算定しているレセプトより集計。

・金額については、人工透析患者の全ての医科レセプト(人工透析と人工透析以外の疾患)と調剤レセプトより集計。

★読み取りポイント

・透析導入の主な原因となる腎疾患のなかで、保健指導により予防可能な疾患として糖尿病性腎症の要因となる糖尿病の保有率をみていく。

・糖尿病予防の保健事業の効果を見ていく為、透析患者のなかで新規透析患者数がどのくらいいるのか、またその中の糖尿病有病者数の割合を確認する。

・人工透析患者は、1人につき年間約500万円の医療費がかかることから、医療費適正化のための評価指標となっている。人工透析患者は、腎疾患のみならず複数の疾患を持つ症例が多く、医療費については透析患者1人につきかかる全ての医療費(歯科除く)を集計。

データ元

①電子レセプト:KDB介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等)の「人工透析」「腹膜灌流」に○がある者(選択した作成年月の年度に資格または実績を有する者を抽出)を集計。

②紙レセプト:審査月が令和N年5月審査～令和N+1年6月審査かつ診療月が令和N年4月～令和N+1年3月のレセプトのうち、「長02」「長16」に該当する対象者の被保険者証番号のある紙レセプト、および「①電子レセプト」の対象者(「人工透析」「腹膜灌流」に○がある者)の被保険者証番号に該当する紙レセプトを集計。

※「人工透析を算定しているレセプト集計」(データ元:KDB厚生労働省様式(様式2-2))は審査月での集計の為、「【参考】人工透析患者のレセプト(電子+紙)集計」とは値が異なることがあります。

③導入期加算の算定がある者の集計は、電子レセプトと紙レセプトから導入期加算がある者を集計。

【高額医療費】

医療費の多くにかかっている疾患については、細小(82)分類で入院と外来上位5位までに、生活習慣病である高血圧症、糖尿病があり、10位には重症化したことで発症する脳梗塞があった。(図表19)

また、6か月以上の入院しているレセプトの血管病有病状況は脳血管疾患が27.3%を占めている。そして人工透析を算定しているレセプトでは6人中4人が2型糖尿病であり、高血圧や糖尿病発症予防、早期治療に取り組むことで医療費の抑制につながるが考えられる。(図表16)

【図表16の見方】

・最大医療資源傷病名について
医療のレセプトデータから最も医療資源(診療行為、医薬品、特定機材)を要したものを。

【図表17の見方】

・割合について
分母＝長期(6か月以上)入院者数
分子＝該当疾患の有病者数

2. 生活習慣病の早期発見

【疾病別分析】

図表19
医療費が多くかかっている疾病
総計

R04年度(累計)

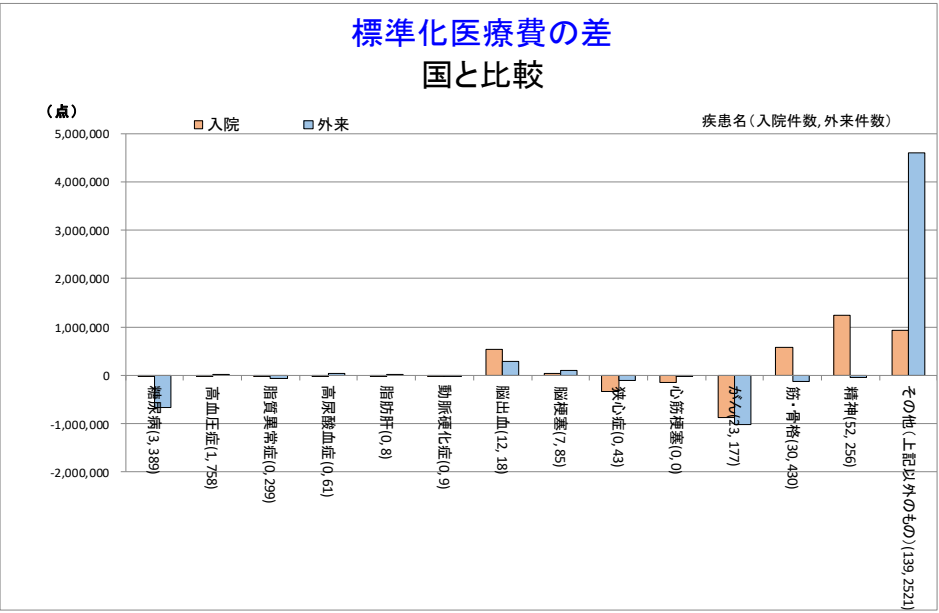
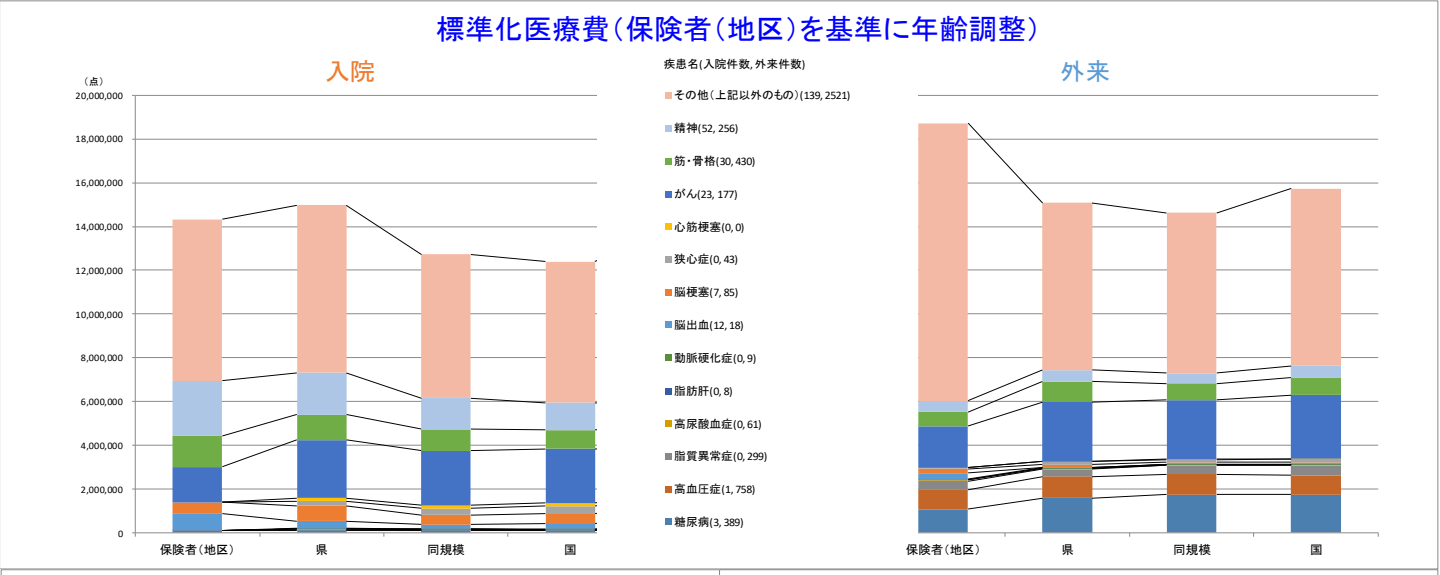
※KDB_疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計

【図表19の見方】
入院+外来の合計点数割合を降順に
表示して上位10位を表示。内訳の
入院(外来)の割合は入院(外来)の
合計点数のうち該当疾患の点数の
割合を表示。

順位	入院+外来				入院				外来			
	主傷病名	件数	点数	割合	主傷病名	件数	点数	割合	主傷病名	件数	点数	割合
1位	関節疾患	453	2,687,043	5.1%	関節疾患	23	1,394,922	5.7%	関節疾患	430	1,292,121	4.6%
2位	肺がん	35	1,960,100	3.7%	肺がん	6	720,066	2.9%	肺がん	29	1,240,034	4.4%
3位	糖尿病	684	1,854,807	3.5%	糖尿病	5	175,103	0.7%	糖尿病	679	1,679,704	6.0%
4位	統合失調症	188	1,844,041	3.5%	統合失調症	34	1,499,202	6.1%	統合失調症	154	344,839	1.2%
5位	高血圧症	1,563	1,823,665	3.5%	高血圧症	1	9,720	0.0%	高血圧症	1,562	1,813,945	6.5%
6位	骨折	103	1,800,312	3.4%	骨折	23	1,606,330	6.5%	骨折	80	193,982	0.7%
7位	うつ病	271	1,570,059	3.0%	うつ病	26	1,182,161	4.8%	うつ病	245	387,898	1.4%
8位	脳出血	30	1,054,534	2.0%	脳出血	12	767,751	3.1%	脳出血	18	286,783	1.0%
9位	脂質異常症	697	795,868	1.5%	脂質異常症	1	6,592	0.0%	脂質異常症	696	789,276	2.8%
10位	脳梗塞	135	773,079	1.5%	脳梗塞	7	510,949	2.1%	脳梗塞	128	262,130	0.9%

図表20 疾病別医療費分析(生活習慣病)R04年度(累計)男性0～74歳

仁淀川町



【生活習慣病】

生活習慣病について標準化医療費の国との差を見ると、男性の外来では高血圧、入院では脳梗塞、脳出血が多く見られた。女性の外来では高血圧、動脈硬化が特に多く、入院では高尿酸血症が多い。

医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、女性については入院医療費は高い傾向にあった。男女ともに精神疾患での入院は特に多いが、高額要因では、統合失調症や気分障害が上位となっており、脳血管疾患による認知症との関連性は低いと考える。

また、筋・骨格系が多い背景として、65歳以上の保険者や山間部住まう方が多く、年齢的・環境的要因の特徴があると考えた。

男女ともに高血圧患者が多く、入院では脳梗塞、脳出血、心筋梗塞が高く受療中の方の血圧コントロールの状態が課題となると考える。(図表20, 20-2)

【図表20の見方】

- ・標準化医療費＝年齢調整した医療費(自県の医療費は元の値)。
- ・標準化医療費(保険者(地区)を基準に年齢調整)

年齢や人口の影響を補正したうえで入院・外来医療費の総点数を、生活習慣病の各疾患別に重ねて県・国・同規模と比較することができる。

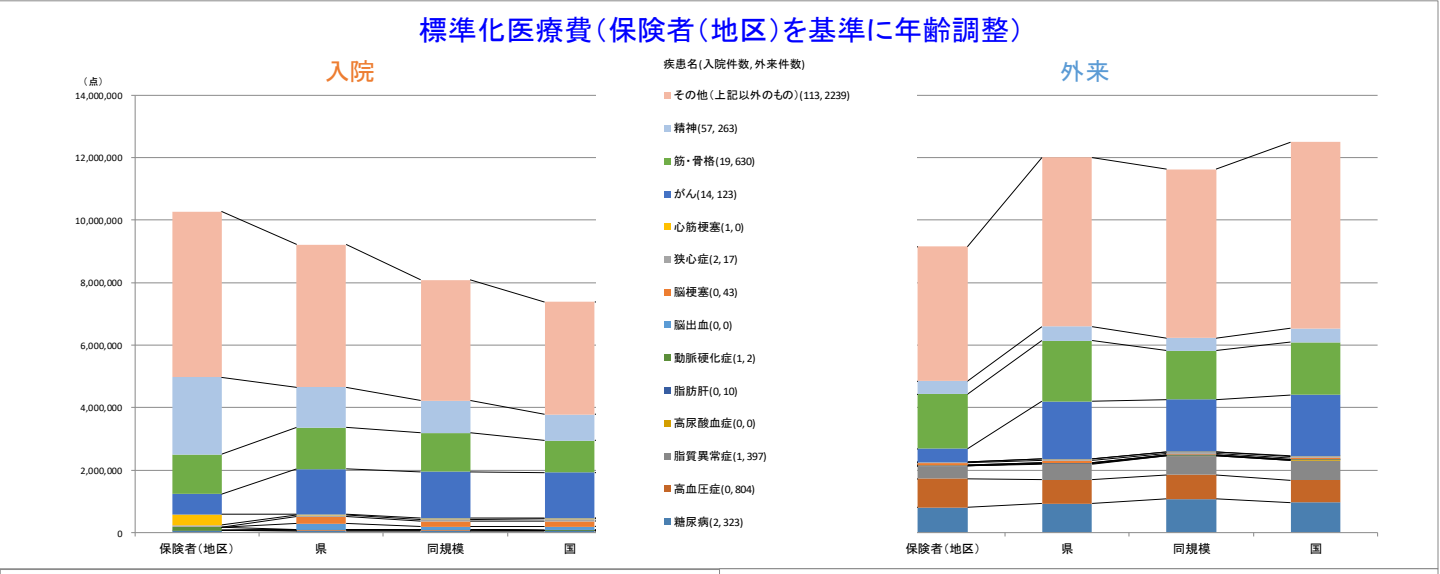
・標準化医療費の差

国との差を入院・外来別、疾患別に示したものであり、年齢や人口の影響を補正したうえで国と比べて医療費がどれだけかかっているのかを比較することができる。

3. 高血圧、糖尿病コントロール不良者の減少

図表20-2 疾病別医療費分析(生活習慣病) R04年度(累計)女性0～74歳

仁淀川町

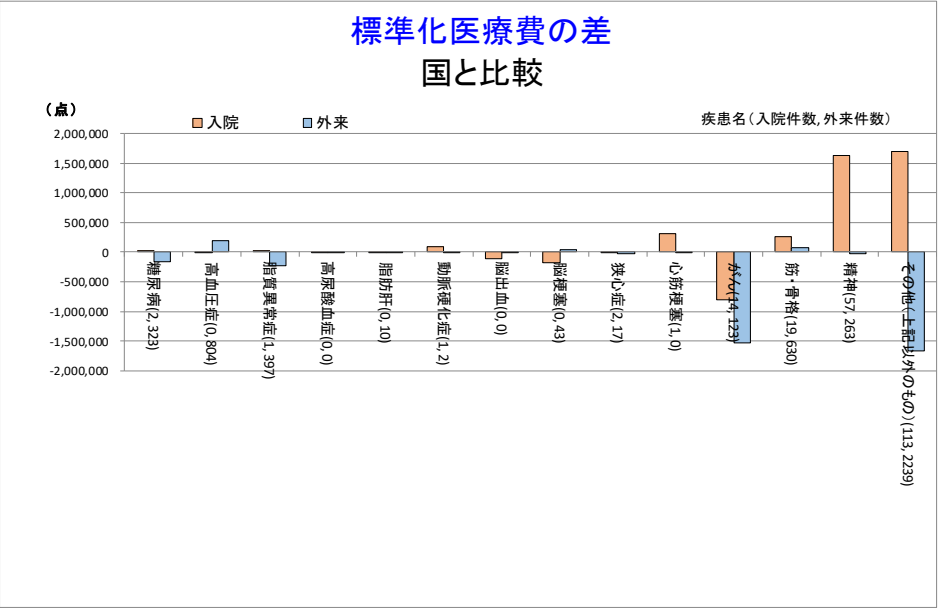


【図表20-2の見方】

- ・標準化医療費＝年齢調整した医療費(自県の医療費は元の値)。
- ・標準化医療費(保険者(地区)を基準に年齢調整)
- ・年齢や人口の影響を補正したうえで入院・外来医療費の総点数を、生活習慣病の各疾患別に重ねて県・国・同規模と比較することができる。

・標準化医療費の差

国との差を入院・外来別、疾患別に示したものであり、年齢や人口の影響を補正したうえで国と比べて医療費がどれだけかかっているのかを比較することができる。



図表21
疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]
仁淀川町 R04年度(累計) 0～74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	596	0	0	39,221	21,775	25,241	1	1	1
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	596	1	181,132	414,585	295,483	365,216	6	4	5
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	596	3	9,968	69,591	84,999	81,760	18	15	15
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	596	0	0	1,071,686	978,834	1,252,141	27	25	32
入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	528	1	84,362	17,509	11,227	9,516	0	0	0
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	528	3	264,311	175,968	127,963	126,580	2	2	2
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	528	20	63,437	32,665	38,670	34,214	8	8	7
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	528	8	267,527	378,732	367,685	444,097	10	9	11

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	-39,221	-21,775	-25,241	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	-233,453	-114,351	-184,084	0.44	0.61	0.50	0.18	0.25	0.22
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	-59,623	-75,031	-71,792	0.14	0.12	0.12	0.17	0.20	0.20
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	-1,071,686	-978,834	-1,252,141	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	66,853	73,135	74,846	4.82	7.51	8.87	2.54	3.60	3.88
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	88,343	136,348	137,731	1.50	2.07	2.09	1.33	1.85	1.88
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	30,772	24,767	29,223	1.94	1.64	1.85	2.45	2.55	2.93
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	-111,205	-100,158	-176,570	0.71	0.73	0.60	0.82	0.84	0.71

SMRでも増加が認められた女性の腎疾患の状況については、外来での慢性腎臓病の件数は県・国と比較しても多い。住民の男女比として女性が多い傾向もあるが、糖尿病の医療費や健診結果の状況からも糖尿病の予防及び受療者のコントロール状態の維持・改善が必要。(図表21)

【図表21の見方】
・標準化医療費＝年齢調整した医療費(自県の医療費は元の値)。
・「標準化医療費の比」(地域差指数ともいう)
県と同規模、国とを比べて「何倍」多く医療費がかかっているか比で示している。

医療

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。
Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25－循環器等(生習)－一般-014) (研究代表: 横山敬爾)

図表22
疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]
仁淀川町 R04年度(累計) 0～74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	肺がん	596	5	671,279	368,737	439,049	394,465	4	5	5
入院	男性	気管支喘息	596	1	166,189	23,610	20,970	15,624	1	0	0
入院	男性	肺気腫	596	0	0	13,225	17,025	16,321	0	0	0
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	596	0	0	22,988	26,257	28,178	0	1	1
入院	男性	間質性肺炎	596	0	0	32,819	60,393	63,679	1	1	1
外来	男性	肺がん	596	26	1,225,009	461,644	601,800	591,116	18	21	21
外来	男性	気管支喘息	596	61	108,708	138,236	160,346	180,170	61	62	73
外来	男性	肺気腫	596	13	19,195	42,122	33,670	31,718	12	12	11
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	596	32	58,673	52,577	63,837	54,010	18	20	17
外来	男性	間質性肺炎	596	12	532,434	77,588	124,769	108,999	5	6	7

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	肺がん	528	1	48,787	154,485	152,011	156,256	2	2	2
入院	女性	気管支喘息	528	0	0	11,452	12,912	13,082	0	0	0
入院	女性	肺気腫	528	0	0	2,718	2,281	2,123	0	0	0
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	528	0	0	9,472	2,600	4,768	0	0	0
入院	女性	間質性肺炎	528	0	0	23,770	19,216	22,246	0	0	0
外来	女性	肺がん	528	3	15,025	300,882	271,399	316,630	10	10	12
外来	女性	気管支喘息	528	25	36,718	206,868	195,495	238,028	84	82	99
外来	女性	肺気腫	528	0	0	6,424	5,031	5,312	2	2	2
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	528	0	0	11,758	8,662	12,273	4	3	4
外来	女性	間質性肺炎	528	10	82,608	28,862	28,496	36,448	3	3	3

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	肺がん	302,542	232,230	276,814	1.82	1.53	1.70	1.30	0.97	1.08
入院	男性	気管支喘息	142,579	145,219	150,565	7.04	7.92	10.64	1.93	2.23	2.74
入院	男性	肺気腫	-13,225	-17,025	-16,321	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-22,988	-26,257	-28,178	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	間質性肺炎	-32,819	-60,393	-63,679	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	肺がん	763,365	623,209	633,893	2.65	2.04	2.07	1.48	1.24	1.24
外来	男性	気管支喘息	-29,528	-51,638	-71,462	0.79	0.68	0.60	1.00	0.98	0.84
外来	男性	肺気腫	-22,927	-14,475	-12,523	0.46	0.57	0.61	1.04	1.10	1.19
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	6,096	-5,164	4,663	1.12	0.92	1.09	1.82	1.58	1.84
外来	男性	間質性肺炎	454,846	407,665	423,435	6.86	4.27	4.88	2.35	1.90	1.84

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	肺がん	-105,698	-103,224	-107,469	0.32	0.32	0.31	0.54	0.60	0.59
入院	女性	気管支喘息	-11,452	-12,912	-13,082	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	肺気腫	-2,718	-2,281	-2,123	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-9,472	-2,600	-4,768	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	-23,770	-19,216	-22,246	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	肺がん	-285,857	-256,374	-301,605	0.05	0.06	0.05	0.31	0.29	0.26
外来	女性	気管支喘息	-170,150	-158,777	-201,310	0.18	0.19	0.15	0.30	0.31	0.25
外来	女性	肺気腫	-6,424	-5,031	-5,312	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-11,758	-8,662	-12,273	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	間質性肺炎	53,746	54,112	46,160	2.86	2.90	2.27	3.80	3.54	3.21

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。
Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25～循環器等(生習) - 一般-014) (研究代表: 横山徹爾)

【図表22の見方】
・標準化医療費＝年齢調整した医療費(自県の医療費は元の値)。
・「標準化医療費の比」(地域差指数ともいう)について
県と同規模、国とを比べて「何倍」多く医療費がかかっているか比で示している。

【法定報告】

図表23

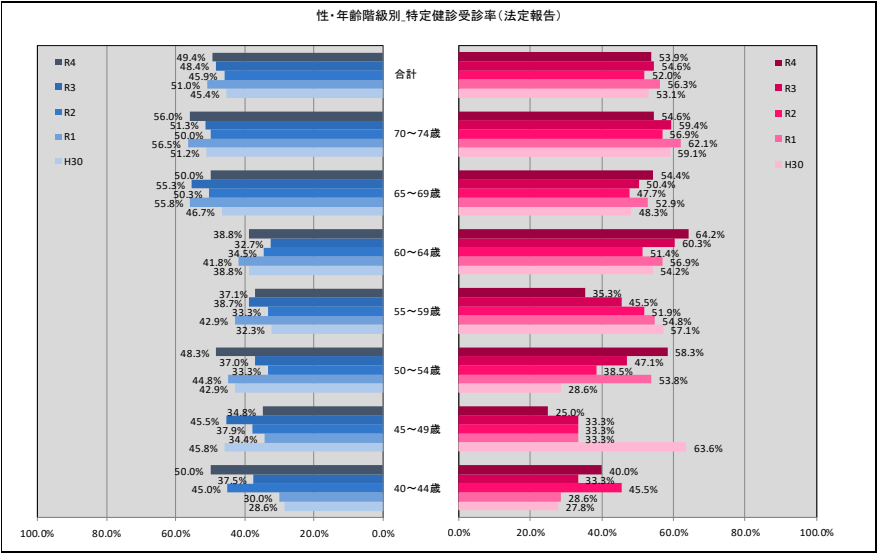
性・年齢階級別 特定健診受診率（法定報告）

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	28	8	28.6%	20	6	30.0%	20	9	45.0%	16	6	37.5%	12	6	50.0%
45～49歳	24	11	45.8%	32	11	34.4%	29	11	37.9%	22	10	45.5%	23	8	34.8%
50～54歳	28	12	42.9%	29	13	44.8%	30	10	33.3%	27	10	37.0%	29	14	48.3%
55～59歳	31	10	32.3%	28	12	42.9%	27	9	33.3%	31	12	38.7%	35	13	37.1%
60～64歳	80	31	38.8%	67	28	41.8%	55	19	34.5%	49	16	32.7%	49	19	38.8%
65～69歳	182	85	46.7%	163	91	55.8%	161	81	50.3%	150	83	55.3%	138	69	50.0%
70～74歳	213	109	51.2%	214	121	56.5%	218	109	50.0%	193	99	51.3%	182	102	56.0%
合計	586	266	45.4%	553	282	51.0%	540	248	45.9%	488	236	48.4%	468	231	49.4%

女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	18	5	27.8%	14	4	28.6%	11	5	45.5%	12	4	33.3%	10	4	40.0%
45～49歳	11	7	63.6%	12	4	33.3%	12	4	33.3%	9	3	33.3%	12	3	25.0%
50～54歳	14	4	28.6%	13	7	53.8%	13	5	38.5%	17	8	47.1%	12	7	58.3%
55～59歳	35	20	57.1%	31	17	54.8%	27	14	51.9%	22	10	45.5%	17	6	35.3%
60～64歳	83	45	54.2%	72	41	56.9%	70	36	51.4%	58	35	60.3%	53	34	64.2%
65～69歳	172	83	48.3%	153	81	52.9%	132	63	47.7%	133	67	50.4%	125	68	54.4%
70～74歳	215	127	59.1%	211	131	62.1%	218	124	56.9%	212	126	59.4%	196	107	54.6%
合計	548	291	53.1%	506	285	56.3%	483	251	52.0%	463	253	54.6%	425	229	53.9%

男女合計	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～74歳	1,134	557	49.1%	1,059	567	53.5%	1,023	499	48.8%	951	489	51.4%	893	460	51.5%
40～64歳	352	153	43.5%	318	143	45.0%	294	122	41.5%	263	114	43.3%	252	114	45.2%
65～74歳	782	404	51.7%	741	424	57.2%	729	377	51.7%	688	375	54.5%	641	346	54.0%

図表24



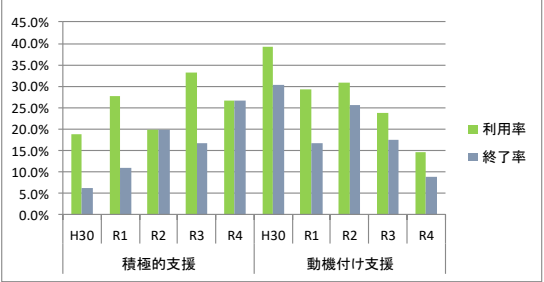
図表25

特定保健指導実施状況（法定報告）

		対象者	利用者	終了者	利用率	終了率
		H30	16	3	18.8%	6.3%
積極的支援	R1	18	5	2	27.8%	11.1%
	R2	10	2	2	20.0%	20.0%
	R3	12	4	2	33.3%	16.7%
	R4	15	4	4	26.7%	26.7%
動機付け支援	H30	46	18	14	39.1%	30.4%
	R1	48	14	8	29.2%	16.7%
	R2	39	12	10	30.8%	25.6%
	R3	46	11	8	23.9%	17.4%
	R4	34	5	3	14.7%	8.8%

図表26

特定保健指導実施状況（法定報告）



【特定健診・特定保健指導】

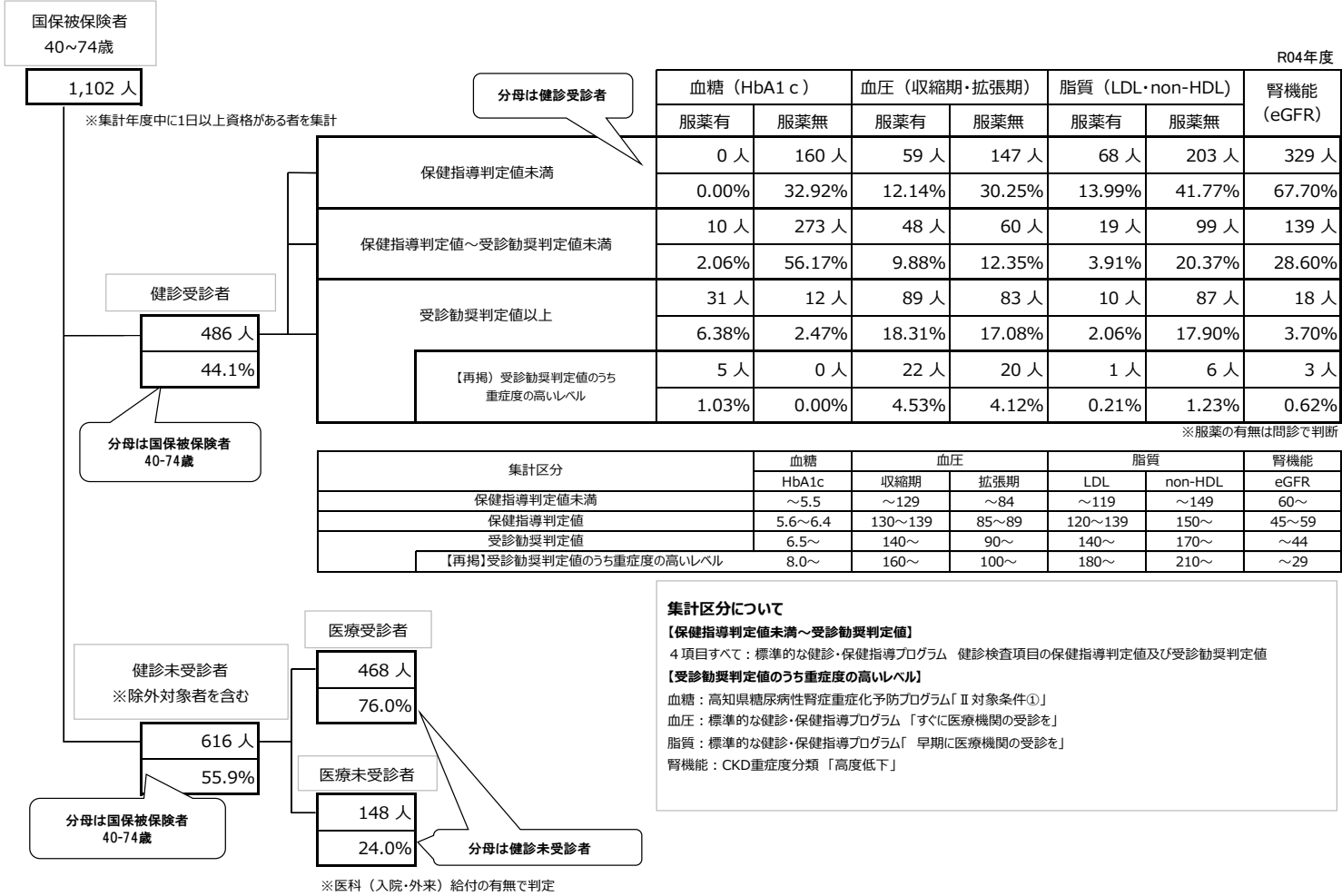
健診受診率は男性より女性が高く、年代別では男女とも40歳～50歳代は低いが65歳代から伸びる傾向にある。（図表23, 24）
特定保健指導では、利用率、終了率ともに低い状態にある。（図表25, 26）

4. 生活習慣病の発症予防:健診受診率や特定保健指導利用率・終了率の上昇

【特定健診の状況】

図表27

特定健診の状況



【健診未受診者の状況】

健診未受診者616名のうち、医療未受診者は148名いる。年齢層やがん検診のみの受診の有無など確認し、個別の受診勧奨を行うなど健診受診の重要性を周知していく必要があると考える。（図表27）

【メタボリックシンドローム】

図表28

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

R04年度

男性				40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳			
				人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	
健診対象者数				474			35			66			189			184			323			
健診受診者数				231	48.7		14	40.0		27	40.9		88	46.6		102	55.4		171	52.9		
腹囲(85cm以上)				93	40.3		8	57.1		10	37.0		36	40.9		39	38.2		68	39.8		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			12	5.2	12.9	3	21.4	37.5	1	3.7	10.0	5	5.7	13.9	3	2.9	7.7	6	3.5	8.8	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常																		
		●			2	0.9	2.2	0	0.0	0.0	1	3.7	10.0	0	0.0	0.0	1	1.0	2.6	1	0.6	1.5
			●		29	12.6	31.2	3	21.4	37.5	3	11.1	30.0	10	11.4	27.8	13	12.7	33.3	21	12.3	30.9
				●	1	0.4	1.1	1	7.1	12.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
		計			32	13.9	34.4	4	28.6	50.0	4	14.8	40.0	10	11.4	27.8	14	13.7	35.9	22	12.9	32.4
	該当者	●	●		14	6.1	15.1	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	6	6.8	16.7	8	7.8	20.5	14	8.2	20.6
		●		●	1	0.4	1.1	0	0.0	0.0	1	3.7	10.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
			●	●	21	9.1	22.6	1	7.1	12.5	4	14.8	40.0	10	11.4	27.8	6	5.9	15.4	14	8.2	20.6
		●	●	●	13	5.6	14.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	5	5.7	13.9	8	7.8	20.5	12	7.0	17.6
		計			49	21.2	52.7	1	7.1	12.5	5	18.5	50.0	21	23.9	58.3	22	21.6	56.4	40	23.4	58.8

女性				40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳			
				人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	
健診対象者数				429			22			30			178			199			324			
健診受診者数				229	53.4		7	31.8		13	43.3		102	57.3		107	53.8		175	54.0		
腹囲(90cm以上)				39	17.0		0	0.0		3	23.1		18	17.6		18	16.8		28	16.0		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			3	1.3	7.7	0	0.0		0	0.0	0.0	3	2.9	16.7	0	0.0	0.0	3	1.7	10.7	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常																		
		●			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
			●		9	3.9	23.1	0	0.0		1	7.7	33.3	6	5.9	33.3	2	1.9	11.1	5	2.9	17.9
				●	1	0.4	2.6	0	0.0		0	0.0	0.0	1	1.0	5.6	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
		計			10	4.4	25.6	0	0.0		1	7.7	33.3	7	6.9	38.9	2	1.9	11.1	5	2.9	17.9
	該当者	●	●		6	2.6	15.4	0	0.0		1	7.7	33.3	2	2.0	11.1	3	2.8	16.7	4	2.3	14.3
		●		●	2	0.9	5.1	0	0.0		0	0.0	0.0	2	2.0	11.1	0	0.0	0.0	1	0.6	3.6
			●	●	12	5.2	30.8	0	0.0		0	0.0	0.0	3	2.9	16.7	9	8.4	50.0	10	5.7	35.7
		●	●	●	6	2.6	15.4	0	0.0		1	7.7	33.3	1	1.0	5.6	4	3.7	22.2	5	2.9	17.9
		計			26	11.4	66.7	0	0.0		2	15.4	66.7	8	7.8	44.4	16	15.0	88.9	20	11.4	71.4

※1 分母は健診受診者数で割合を表示(ただし、健診受診者数欄は分母を被保険者数で受診率を表示)

※2 分母は腹囲基準値以上者数で割合を表示

【生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目】
健診受診者の内メタボに該当となるのは50～60代の男性が多い。また年齢が高くなるにつれて該当率も高くなる。また、男性予備軍では高血圧の該当がとびぬけて多く、高血糖、脂質異常はごく少数である。該当者では49人の内「高血圧、脂質異常」「高血糖・高血圧」「全てに該当」の順での内訳となっている(図表28)

5. 生活習慣病の発症
予防:メタボリックシンドローム該当者を減少・維持する。

【健診有所見】

図表29

保険者番号： 391029
保険者名： 仁淀川町

厚生労働省様式(様式5-2)【補足】
健診有所見者状況(男女別・年齢調整)

作成年月： R04年度

男性	受診者	摂取エネルギーの過剰																									
		BMI					腹囲					中性脂肪					ALT(GPT)					HDLコレステロール					
		25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40～64歳	全国	810,960	315,715	38.9%	38.9%	100(基準)	—	442,358	54.5%	54.5%	100(基準)	—	257,345	31.7%	31.7%	100(基準)	—	237,166	29.2%	29.2%	100(基準)	—	63,085	7.8%	7.8%	100(基準)	—
	県	5,781	2,327	40.3%	40.4%	103.6	100(基準)	3,295	57.0%	57.1%	*104.6	100(基準)	2,106	36.4%	36.5%	*115.0	100(基準)	1,643	28.4%	28.5%	97.3	100(基準)	466	8.1%	8.1%	103.7	100(基準)
	地域(地区)	60	19	31.7%	32.6%	81.1	78.1	25	41.7%	42.9%	76.0	72.5	13	21.7%	20.6%	68.2	59.3	16	26.7%	26.8%	92.1	94.6	3	5.0%	4.6%	64.6	61.3
65～74歳	全国	1,890,707	600,334	31.8%	31.8%	100(基準)	—	1,063,897	56.3%	56.3%	100(基準)	—	500,307	26.5%	26.5%	100(基準)	—	321,494	17.0%	17.0%	100(基準)	—	132,626	7.0%	7.0%	100(基準)	—
	県	12,257	4,101	33.5%	33.4%	*105.2	100(基準)	7,206	58.8%	58.7%	*104.4	100(基準)	3,803	31.0%	31.0%	*117.0	100(基準)	2,142	17.5%	17.4%	102.3	100(基準)	950	7.8%	7.8%	*110.6	100(基準)
	地域(地区)	171	52	30.4%	30.4%	95.2	90.5	68	39.8%	39.6%	*70.6	*67.5	23	13.5%	13.4%	*50.5	*43.2	28	16.4%	15.8%	95.0	92.7	5	2.9%	2.9%	41.8	*37.8
総数	全国	2,701,667	916,049	33.9%	33.9%	100(基準)	—	1,506,255	55.8%	55.8%	100(基準)	—	757,652	28.0%	28.0%	100(基準)	—	558,660	20.7%	20.7%	100(基準)	—	195,711	7.2%	7.2%	100(基準)	—
	県	18,038	6,428	35.6%	35.5%	*104.6	100(基準)	10,501	58.2%	58.2%	*104.5	100(基準)	5,909	32.8%	32.6%	*116.3	100(基準)	3,785	21.0%	20.7%	100.1	100(基準)	1,416	7.9%	7.9%	*108.2	100(基準)
	地域(地区)	231	71	30.7%	31.1%	91.0	86.8	93	40.3%	40.6%	*72.0	*68.8	36	15.6%	15.5%	*55.7	*47.9	44	19.0%	19.1%	93.9	93.4	8	3.5%	3.4%	*48.2	*44.2
男性	受診者	血管を傷つける																									
		血糖					HbA1c					尿酸					収縮期血圧					拡張期血圧					
		100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40～64歳	全国	810,960	202,843	25.0%	25.0%	100(基準)	—	381,315	47.0%	47.0%	100(基準)	—	130,541	16.1%	16.1%	100(基準)	—	321,804	39.7%	39.7%	100(基準)	—	243,606	30.0%	30.0%	100(基準)	—
	県	5,781	21	0.4%	0.4%	*1.5	100(基準)	3,275	56.7%	56.7%	*120.5	100(基準)	1,176	20.3%	20.3%	*126.5	100(基準)	2,479	42.9%	42.8%	*108.0	100(基準)	1,766	30.5%	30.7%	120.0	100(基準)
	地域(地区)	60	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	28	46.7%	45.9%	97.9	81.4	10	16.7%	17.3%	104.1	83.0	25	41.7%	40.2%	103.5	95.9	22	36.7%	36.1%	102.3	117.9
65～74歳	全国	1,890,707	646,790	34.2%	34.2%	100(基準)	—	1,214,402	64.2%	64.2%	100(基準)	—	220,276	11.7%	11.7%	100(基準)	—	1,050,916	55.6%	55.6%	100(基準)	—	451,895	23.9%	23.9%	100(基準)	—
	県	12,257	33	0.3%	0.3%	*0.8	100(基準)	8,512	69.4%	69.5%	*108.2	100(基準)	2,034	16.6%	16.5%	*142.1	100(基準)	6,933	56.6%	56.6%	101.9	100(基準)	2,807	22.8%	22.8%	*95.4	100(基準)
	地域(地区)	171	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	115	67.3%	67.4%	105.0	97.0	31	18.1%	17.5%	*154.4	108.7	106	62.0%	62.1%	111.9	109.9	46	26.9%	26.6%	111.1	116.3
総数	全国	2,701,667	849,633	31.4%	31.4%	100(基準)	—	1,595,717	59.1%	59.1%	100(基準)	—	350,817	13.0%	13.0%	100(基準)	—	1,372,720	50.8%	50.8%	100(基準)	—	695,501	25.7%	25.7%	100(基準)	—
	県	18,038	54	0.3%	0.3%	*1.0	100(基準)	11,787	65.3%	65.6%	*111.4	100(基準)	3,210	17.8%	17.7%	*135.9	100(基準)	9,412	52.2%	52.5%	*103.4	100(基準)	4,573	25.4%	25.1%	97.9	100(基準)
	地域(地区)	231	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	143	61.9%	61.0%	103.5	93.5	41	17.7%	17.5%	*138.2	101.0	131	56.7%	55.5%	110.2	106.9	68	29.4%	29.4%	113.9	116.8
男性	受診者	臓器障害(※は詳細検査)																									
		LDLコレステロール					クレアチニン					心電図※					眼底検査※										
		120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40～64歳	全国	810,960	415,475	51.2%	51.2%	100(基準)	—	10,251	1.3%	1.3%	100(基準)	—	150,273	18.5%	18.5%	100(基準)	—	164,650	20.3%	20.3%	100(基準)	—					
	県	5,781	2,692	46.6%	46.6%	*91.0	100(基準)	73	1.3%	1.3%	99.4	100(基準)	47	0.8%	0.8%	*4.4	100(基準)	12	0.2%	0.2%	*1.0	100(基準)					
	地域(地区)	60	31	51.7%	52.4%	101.0	111.0	1	1.7%	1.7%	128.3	128.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					
65～74歳	全国	1,890,707	796,754	42.1%	42.1%	100(基準)	—	62,489	3.3%	3.3%	100(基準)	—	509,332	26.9%	26.9%	100(基準)	—	374,401	19.8%	19.8%	100(基準)	—					
	県	12,257	4,579	37.4%	37.3%	*88.5	100(基準)	499	4.1%	4.1%	*123.9	100(基準)	85	0.7%	0.7%	*2.6	100(基準)	23	0.2%	0.2%	*0.9	100(基準)					
	地域(地区)	171	61	35.7%	36.1%	84.3	95.2	5	2.9%	2.8%	90.1	72.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					
総数	全国	2,701,667	1,212,229	44.9%	44.9%	100(基準)	—	72,740	2.7%	2.7%	100(基準)	—	659,605	24.4%	24.4%	100(基準)	—	539,051	20.0%	20.0%	100(基準)	—					
	県	18,038	7,271	40.3%	40.1%	*89.4	100(基準)	572	3.2%	3.2%	*120.1	100(基準)	132	0.7%	0.7%	*3.0	100(基準)	35	0.2%	0.2%	*1.0	100(基準)					
	地域(地区)	231	92	39.8%	41.0%	89.2	100.0	6	2.6%	2.5%	94.8	78.3	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					

【生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目】
健診有所見者状況の標準化比(全国)について、男性では血圧、尿酸、女性ではBMI、HbA1c、尿酸、血圧が高い。(図表29)

【図表29の見方】
・表示について
 地域(地区)は各市町村を示す。
・年齢調整割合(%)
 全国・県と各市町村の年齢構成が同一だった場合に期待される有所見者割合(＝年齢調整割合)を計算して算出し比較する時に用いる。
・標準化比
 標準化比も年齢調整方法の一種で、リスク因子該当者の割合を、各都道府県や全国を基準とした比で表現したもの。基準が国(＝100)の欄の値は、全国を100とした場合の市区町村等の該当割合を意味します。数値に*印がついていないものは、標準化比が高い(または低い)が偶然変動かも知れない。*印が付いたものは、有意に高い(または低い)(偶然変動ではないだろう)ことを意味します。
※高知県独自の特定健診の実施方法により、全国と比較して検査数がない場合は留意する必要がある。項目としては血糖、HbA1c、尿酸、クレアチニンは無理に読み取らない。

女性	受診者	摂取エネルギーの過剰																									
		BMI					腹囲					中性脂肪					ALT(GPT)					HDLコレステロール					
		25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	90以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40～64歳	全国	1,019,607	215,458	21.1%	21.1%	100(基準)	171,794	16.8%	16.8%	100(基準)	—	141,315	13.9%	13.9%	100(基準)	—	103,757	10.2%	10.2%	100(基準)	—	11,954	1.2%	1.2%	100(基準)	—	
～県		6,126	1,496	24.4%	24.4%	*115.7	1,252	20.4%	20.3%	*120.7	100(基準)	1,207	19.7%	19.6%	*141.1	100(基準)	642	10.5%	10.5%	102.8	100(基準)	86	1.4%	1.4%	121.0	100(基準)	
地域(地区)		54	17	31.5%	28.7%	149.5	128.5	11	20.4%	19.5%	117.6	98.1	7	13.0%	13.6%	89.6	64.1	4	7.4%	9.1%	71.7	71.1	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0
65～74歳	全国	2,557,443	554,616	21.7%	21.7%	100(基準)	—	511,956	20.0%	20.0%	100(基準)	—	427,239	16.7%	16.7%	100(基準)	—	216,898	8.5%	8.5%	100(基準)	—	33,085	1.3%	1.3%	100(基準)	—
～県		16,010	3,745	23.4%	23.4%	*107.9	100(基準)	3,410	21.3%	21.3%	*106.5	100(基準)	3,682	23.0%	23.0%	*137.7	100(基準)	1,221	7.6%	7.6%	*89.8	100(基準)	283	1.8%	1.8%	*137.0	100(基準)
地域(地区)		175	50	28.6%	26.8%	131.8	122.1	28	16.0%	16.0%	80.0	75.1	29	16.6%	16.6%	99.3	72.1	13	7.4%	7.5%	87.3	97.2	2	1.1%	1.1%	88.7	64.8
総数	全国	3,577,050	770,074	21.5%	21.5%	100(基準)	—	683,750	19.1%	19.1%	100(基準)	—	568,554	15.9%	15.9%	100(基準)	—	320,655	9.0%	9.0%	100(基準)	—	45,039	1.3%	1.3%	100(基準)	—
～県		22,136	5,241	23.7%	23.7%	*110.0	100(基準)	4,662	21.1%	21.0%	*110.0	100(基準)	4,889	22.1%	22.0%	*138.6	100(基準)	1,863	8.4%	8.4%	*93.9	100(基準)	369	1.7%	1.7%	*132.9	100(基準)
地域(地区)		229	67	29.3%	28.6%	*135.9	123.7	39	17.0%	17.0%	87.9	80.5	36	15.7%	15.7%	97.2	*70.4	17	7.4%	8.0%	83.1	89.5	2	0.9%	0.8%	70.2	52.7
		血管を傷つける																									
女性	受診者	血糖					HbA1c					尿酸					収縮期血圧					拡張期血圧					
		100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
		100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40～64歳	全国	1,019,607	141,907	13.9%	13.9%	100(基準)	—	450,111	44.1%	44.1%	100(基準)	—	18,093	1.8%	1.8%	100(基準)	—	304,007	29.8%	29.8%	100(基準)	—	167,168	16.4%	16.4%	100(基準)	—
～県		6,126	9	0.1%	0.1%	*1.0	100(基準)	3,413	55.7%	55.0%	*124.2	100(基準)	160	2.6%	2.6%	*146.6	100(基準)	1,839	30.0%	29.5%	98.7	100(基準)	907	14.8%	14.8%	*89.5	100(基準)
地域(地区)		54	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	29	53.7%	47.8%	111.3	90.6	5	9.3%	9.2%	*510.6	*325.6	21	38.9%	31.9%	116.5	119.6	13	24.1%	21.7%	139.5	160.4
65～74歳	全国	2,557,443	567,645	22.2%	22.2%	100(基準)	—	1,609,052	62.9%	62.9%	100(基準)	—	47,747	1.9%	1.9%	100(基準)	—	1,353,160	52.9%	52.9%	100(基準)	—	439,329	17.2%	17.2%	100(基準)	—
～県		16,010	20	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)	11,421	71.3%	71.4%	*113.5	100(基準)	401	2.5%	2.5%	*134.3	100(基準)	8,129	50.8%	50.9%	*96.1	100(基準)	2,396	15.0%	14.9%	*87.0	100(基準)
地域(地区)		175	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	139	79.4%	79.6%	*126.4	111.4	6	3.4%	3.5%	183.9	137.0	101	57.7%	57.9%	109.4	113.8	36	20.6%	20.4%	119.5	137.3
総数	全国	3,577,050	709,552	19.8%	19.8%	100(基準)	—	2,059,163	57.6%	57.6%	100(基準)	—	65,840	1.8%	1.8%	100(基準)	—	1,657,167	46.3%	46.3%	100(基準)	—	606,497	17.0%	17.0%	100(基準)	—
～県		22,136	29	0.1%	0.1%	*0.7	100(基準)	14,834	67.0%	66.7%	*115.8	100(基準)	561	2.5%	2.5%	*137.6	100(基準)	9,968	45.0%	44.8%	*96.6	100(基準)	3,303	14.9%	14.9%	*87.7	100(基準)
地域(地区)		229	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	168	73.4%	70.5%	*123.5	107.1	11	4.8%	5.1%	*259.3	185.9	122	53.3%	50.5%	110.6	114.8	49	21.4%	20.7%	124.2	*142.8
		内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因																									
女性	受診者	LDLコレステロール					クレアチニン					心電図※					眼底検査※										
		120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
		120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40～64歳	全国	1,019,607	555,698	54.5%	54.5%	100(基準)	—	1,719	0.2%	0.2%	100(基準)	—	158,253	15.5%	15.5%	100(基準)	—	180,445	17.7%	17.7%	100(基準)	—	—	—	—	—	
～県		6,126	3,174	51.8%	51.4%	*94.4	100(基準)	15	0.2%	0.2%	143.1	100(基準)	47	0.8%	0.8%	*4.9	100(基準)	6	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)	—	—	—	—	
地域(地区)		54	25	46.3%	38.6%	81.7	86.3	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	—	—	—	—	
65～74歳	全国	2,557,443	1,380,627	54.0%	54.0%	100(基準)	—	8,105	0.3%	0.3%	100(基準)	—	527,579	20.6%	20.6%	100(基準)	—	434,225	17.0%	17.0%	100(基準)	—	—	—	—	—	
～県		16,010	8,282	51.7%	51.7%	*95.7	100(基準)	67	0.4%	0.4%	*132.7	100(基準)	121	0.8%	0.8%	*3.7	100(基準)	17	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)	—	—	—	—	
地域(地区)		175	87	49.7%	49.2%	91.9	96.0	2	1.1%	1.2%	363.7	274.2	1	0.6%	0.6%	*2.8	75.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	—	—	—	—	
総数	全国	3,577,050	1,936,325	54.1%	54.1%	100(基準)	—	9,824	0.3%	0.3%	100(基準)	—	685,832	19.2%	19.2%	100(基準)	—	614,670	17.2%	17.2%	100(基準)	—	—	—	—	—	
～県		22,136	11,456	51.8%	51.6%	*95.4	100(基準)	82	0.4%	0.4%	*134.5	100(基準)	168	0.8%	0.8%	*3.9	100(基準)	23	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)	—	—	—	—	
地域(地区)		229	112	48.9%	46.2%	89.4	93.7	2	0.9%	0.8%	308.1	229.5	1	0.4%	0.4%	*2.2	56.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	—	—	—	—	

【質問票】

図表30

保険者番号： 391029

保険者名： 仁淀川町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
(男女別・年齢調整)

作成年月： R04年度(累計)

生活習慣等	単位: %	40～64歳															65～74歳														
		総人数		該当者割合			年齢調整割合					標準化比 vs.					総人数		該当者割合			年齢調整割合					標準化比 vs.				
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国 (基準)	同規模 (=100)	県 (=100)	全国 (=100)		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国 (基準)	同規模 (=100)	県 (=100)	全国 (=100)					
服薬 高血圧症	60	18.3%	26.4%	25.2%	25.0%	17.1%	25.8%	25.1%	25.0%	68.7	71.2	71.2	171	51.5%	52.8%	50.8%	51.0%	52.3%	53.0%	50.9%	51.0%	97.7	101.9	101.5							
服薬 糖尿病	60	5.0%	9.0%	8.5%	7.6%	5.0%	8.8%	8.5%	7.6%	55.1	57.4	64.1	171	9.9%	15.9%	14.9%	14.6%	10.1%	16.0%	14.9%	14.6%	62.6	66.9	68.5							
服薬 脂質異常症	60	6.7%	15.5%	11.9%	16.4%	6.5%	15.3%	11.8%	16.4%	42.4	55.2	39.5	171	16.4%	26.4%	19.3%	29.0%	16.4%	26.5%	19.3%	29.0%	*62.1	85.2	*56.7							
既往歴 脳卒中	60	0.0%	2.2%	1.9%	2.7%	0.0%	2.1%	1.9%	2.7%	0.0	0.0	0.0	171	5.3%	5.4%	4.3%	5.4%	5.1%	5.4%	4.4%	5.4%	98.4	123.2	98.0							
既往歴 心臓病	60	1.7%	4.3%	3.2%	4.1%	1.7%	4.2%	3.2%	4.1%	38.9	51.3	39.2	171	7.6%	10.3%	8.4%	10.2%	7.5%	10.4%	8.4%	10.2%	74.0	91.6	75.8							
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	60	0.0%	0.8%	0.7%	0.7%	0.0%	0.7%	0.7%	0.7%	0.0	0.0	0.0	171	1.2%	1.4%	1.2%	1.3%	1.3%	1.4%	1.2%	1.3%	84.5	101.2	91.1							
既往歴 貧血	60	0.0%	2.7%	0.4%	3.7%	0.0%	2.7%	0.4%	3.7%	0.0	0.0	0.0	171	1.2%	4.0%	0.6%	5.2%	1.0%	4.0%	0.6%	5.2%	29.5	192.1	*22.6							
喫煙	60	33.3%	34.6%	30.3%	29.7%	33.5%	34.8%	30.3%	29.7%	96.5	110.7	112.5	171	21.6%	21.5%	18.7%	18.6%	21.6%	21.3%	18.6%	18.6%	99.7	114.5	114.5							
20歳時体重から10kg以上増加	60	48.3%	48.6%	51.0%	48.7%	49.1%	48.8%	51.0%	48.7%	98.8	94.6	99.0	171	39.8%	41.0%	44.6%	42.9%	39.4%	40.8%	44.5%	42.9%	96.9	88.8	92.2							
1日30分以上の運動習慣なし	60	65.0%	67.8%	62.1%	65.3%	64.3%	67.7%	62.1%	65.3%	95.7	104.6	99.6	171	59.1%	60.2%	52.5%	52.9%	59.2%	60.0%	52.4%	52.9%	97.9	112.1	111.0							
1日1時間以上運動なし	60	48.3%	45.7%	43.8%	49.7%	47.0%	45.6%	43.8%	49.7%	104.8	109.4	96.8	171	45.6%	47.2%	44.6%	47.6%	45.8%	47.0%	44.5%	47.6%	96.6	102.0	95.5							
歩行速度遅い	60	53.3%	54.8%	51.2%	50.7%	53.7%	54.8%	51.1%	50.7%	97.4	104.7	105.2	171	61.4%	54.5%	51.1%	49.5%	61.6%	54.5%	51.1%	49.5%	112.5	119.9	*123.9							
1年間で体重増減3kg以上	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%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0							
食べる速度が速い	60	43.3%	36.2%	38.7%	37.0%	42.2%	36.4%	38.7%	37.0%	120.2	112.7	117.8	171	32.7%	26.2%	30.5%	27.3%	32.7%	26.1%	30.5%	27.3%	124.7	107.2	119.3							
食べる速度が普通	60	48.3%	57.9%	54.8%	56.4%	49.8%	57.8%	54.8%	56.4%	83.2	87.5	85.3	171	58.5%	65.2%	61.1%	64.3%	58.7%	65.2%	61.1%	64.3%	89.7	95.6	91.1							
食べる速度が遅い	60	8.3%	5.8%	6.5%	6.6%	8.0%	5.8%	6.4%	6.6%	142.5	131.9	127.1	171	8.8%	8.6%	8.4%	8.4%	8.7%	8.6%	8.4%	8.4%	102.8	105.9	105.2							
週3回以上就寝前夕食	60	28.3%	26.8%	28.8%	28.7%	28.1%	26.9%	28.9%	28.7%	105.8	98.0	99.2	171	25.1%	19.4%	20.5%	16.7%	25.7%	19.3%	20.5%	16.7%	129.7	122.2	*149.7							
週3回以上夕食後間食	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%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0							
週3回以上朝食を抜く	60	25.0%	20.2%	21.4%	23.5%	25.9%	20.4%	21.5%	23.5%	124.6	118.3	107.8	171	2.9%	7.0%	7.6%	7.5%	2.7%	6.9%	7.5%	7.5%	41.4	*38.0	*38.3							
毎日飲酒	60	40.0%	40.0%	44.1%	35.7%	39.2%	39.8%	44.0%	35.7%	99.7	90.3	111.1	171	62.0%	47.2%	52.8%	44.3%	62.4%	47.2%	52.7%	44.3%	*131.1	117.3	*139.7							
時々飲酒	60	25.0%	24.7%	21.1%	25.3%	25.5%	24.8%	21.1%	25.3%	101.5	119.6	99.4	171	16.4%	20.8%	16.5%	22.1%	16.3%	20.8%	16.5%	22.1%	78.5	99.3	73.9							
飲まない	60	35.0%	35.3%	34.8%	39.0%	35.3%	35.4%	34.9%	39.0%	99.2	100.6	90.1	171	21.6%	31.9%	30.8%	33.6%	21.4%	32.0%	30.8%	33.6%	*67.9	*70.5	*64.6							
1日飲酒量(1合未満)	60	38.3%	40.2%	43.2%	46.2%	38.1%	40.3%	43.3%	46.2%	95.4	88.6	83.2	171	34.5%	43.0%	43.0%	47.7%	34.2%	43.2%	43.1%	47.7%	80.5	80.4	*72.7							
1日飲酒量(1～2合)	60	23.3%	32.8%	20.0%	28.7%	23.4%	32.6%	20.0%	28.7%	71.5	117.0	81.1	171	22.8%	38.4%	25.2%	35.5%	22.5%	38.3%	25.3%	35.5%	*59.5	90.8	*64.3							
1日飲酒量(2～3合)	60	23.3%	19.0%	20.1%	17.3%	23.0%	19.0%	20.0%	17.3%	122.7	115.5	134.3	171	26.3%	15.1%	20.9%	14.0%	26.8%	14.9%	20.9%	14.0%	*173.9	124.8	*185.3							
1日飲酒量(3合以上)	60	15.0%	8.1%	16.7%	7.8%	15.4%	8.2%	16.7%	7.8%	183.0	90.3	192.5	171	16.4%	3.6%	10.8%	2.8%	16.4%	3.6%	10.7%	2.8%	*450.8	*150.4	*574.3							
睡眠不足	60	26.7%	24.2%	27.3%	26.4%	26.6%	24.3%	27.3%	26.4%	109.7	97.7	100.8	171	23.4%	21.3%	24.0%	21.0%	23.8%	21.2%	24.0%	21.0%	109.6	97.4	110.9							
改善意欲なし	60	35.0%	34.5%	26.1%	26.7%	33.9%	34.4%	26.0%	26.7%	101.4	134.4	130.4	171	46.8%	40.7%	35.0%	33.6%	47.1%	40.8%	35.1%	33.6%	115.2	*134.4	*140.0							
改善意欲あり	60	36.7%	30.5%	45.8%	31.5%	37.2%	30.5%	45.9%	31.5%	120.4	80.1	116.8	171	32.7%	25.3%	35.7%	24.3%	32.6%	25.2%	35.7%	24.3%	129.0	91.2	*134.0							
改善意欲ありかつ始めている	60	8.3%	12.5%	7.3%	14.7%	8.1%	12.5%	7.3%	14.7%	66.9	114.3	57.0	171	2.9%	9.5%	6.0%	11.3%	2.8%	9.5%	6.0%	11.3%	*30.6	48.5	*25.7							
取り組み済み6ヶ月未満	60	15.0%	7.8%	6.2%	9.0%	15.6%	7.8%	6.2%	9.0%	195.8	*243.9	168.2	171	2.3%	6.4%	5.1%	7.5%	2.4%	6.4%	5.1%	7.5%	36.5	45.9	*30.9							
取り組み済み6ヶ月以上	60	5.0%	14.8%	14.6%	18.1%	5.1%	14.8%	14.6%	18.1%	33.5	34.0	*27.4	171	15.2%	18.1%	18.2%	23.2%	15.1%	18.1%	18.2%	23.2%	84.2	83.8	*65.6							
保健指導利用しない	60	63.3%	67.7%	64.4%	64.2%	63.2%	67.7%	64.4%	64.2%	93.6	98.6	98.6	171	63.2%	64.8%	61.6%	65.0%	63.0%	64.8%	61.6%	65.0%	97.4	102.5	97.1							
咀嚼 何でも	60	83.3%	80.5%	78.5%	82.4%	83.5%	80.8%	78.5%	82.4%	103.7	106.6	101.6	171	76.0%	72.1%	69.8%	74.7%	75.6%	72.1%	69.7%	74.7%	105.5	108.9	101.6							
咀嚼 かみにくい	60	13.3%	18.3%	20.3%	16.6%	13.3%	18.1%	20.3%	16.6%	72.1	64.8	79.1	171	22.2%	26.3%	28.3%	24.0%	22.7%	26.3%	28.3%	24.0%	84.5	78.7	92.9							
咀嚼 ほとんどかめない	60	3.3%	1.1%	1.2%	1.1%	3.2%	1.1%	1.2%	1.1%	290.3	269.3	309.1	171	1.8%	1.6%	2.0%	1.3%	1.8%	1.6%	2.0%	1.3%	108.2	88.3	140.0							
3食以外間食 毎日	60	20.0%	17.5%	18.4%	16.7%	19.9%	17.6%	18.4%	16.7%	115.1	110.3	121.5	171	14.0%	14.3%	13.2%	13.4%	13.5%	14.3%	13.2%	13.4%	98.5	106.2	105.2							
3食以外間食 時々	60	56.7%	55.8%	52.7%	54.8%	58.0%	55.9%	52.7%	54.8%	101.4	107.4	103.5	171	49.7%	57.4%	53.7%	57.1%	50.5%	57.5%	53.7%	57.1%	86.7	92.6	87.2							
3食以外間食 ほとんど摂取しない	60	23.3%	26.7%	29.0%	28.5%	22.1%	26.5%	28.9%	28.5%	87.2	80.2	81.0	171	36.3%	28.3%	33.1%	29.5%	36.0%	28.2%	33.0%	29.5%	127.7	109.6	122.4							

【不適切な生活習慣：問診】
質問票調査の状況から全国と比べた標準化で有意に高いものについて、男性(40～74歳)では、就寝前夕食130.8、毎日飲酒133.4、1日飲酒量3合以上387.4、改善意欲なし128.7。喫煙は有意差はないが113.8と高い状態となっている。女性(40～74歳)では、糖尿病服薬127.4、毎日飲酒141.9、1日飲酒量3合以上218.0となった。男女共に生活習慣の改善意欲は高い。(図表30)

保険者番号: 391029
保険者名: 仁淀川町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
(男女別・年齢調整)

作成年月: R04年度(累計)

生活習慣等	総数(40～74歳)											
	総人数	該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.		
		単位: %	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国	同規模 (=100)
服薬_高血圧症	231	42.9%	44.5%	42.6%	43.2%	41.8%	44.9%	43.2%	43.2%	93.3	97.2	96.9
服薬_糖尿病	231	8.7%	13.8%	12.9%	12.5%	8.5%	13.9%	13.0%	12.5%	*61.3	65.3	67.8
服薬_脂質異常症	231	13.9%	23.0%	16.9%	25.2%	13.4%	23.1%	17.1%	25.2%	*58.7	79.8	*53.8
既往歴_脳卒中	231	3.9%	4.4%	3.5%	4.6%	3.6%	4.4%	3.6%	4.6%	86.0	106.5	82.9
既往歴_心臓病	231	6.1%	8.4%	6.7%	8.4%	5.7%	8.5%	6.8%	8.4%	69.6	86.7	71.0
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	231	0.9%	1.2%	1.0%	1.1%	0.9%	1.2%	1.0%	1.1%	70.8	82.5	75.7
既往歴_貧血	231	0.9%	3.6%	0.5%	4.8%	0.7%	3.6%	0.5%	4.8%	*23.7	156.4	*18.0
喫煙	231	24.7%	25.6%	22.4%	22.0%	25.2%	25.4%	22.1%	22.0%	98.6	113.2	113.8
20歳時体重から10kg以上増加	231	42.0%	43.4%	46.6%	44.7%	42.3%	43.2%	46.4%	44.7%	97.4	90.5	94.1
1回30分以上の運動習慣なし	231	60.6%	62.6%	55.6%	56.6%	60.7%	62.3%	55.3%	56.6%	97.3	109.9	107.5
1日1時間以上運動なし	231	46.3%	46.7%	44.3%	48.2%	46.2%	46.6%	44.3%	48.2%	98.7	103.9	95.9
歩行速度遅い	231	59.3%	54.6%	51.2%	49.9%	59.2%	54.6%	51.1%	49.9%	108.6	116.0	*119.0
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
食べる速度が速い	231	35.5%	29.4%	33.1%	30.2%	35.5%	29.2%	33.0%	30.2%	123.2	108.9	118.8
食べる速度が普通	231	55.8%	62.9%	59.1%	61.9%	56.0%	63.0%	59.2%	61.9%	88.2	93.7	89.7
食べる速度が遅い	231	8.7%	7.7%	7.8%	7.8%	8.5%	7.8%	7.8%	7.8%	110.5	111.4	110.0
週3回以上就寝前夕食	231	26.0%	21.7%	23.2%	20.3%	26.4%	21.6%	23.0%	20.3%	121.9	114.2	*130.8
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
週3回以上朝食を抜く	231	8.7%	11.2%	12.0%	12.3%	9.7%	11.0%	11.7%	12.3%	83.0	77.4	74.2
毎日飲酒	231	56.3%	45.0%	50.0%	41.7%	55.4%	44.9%	50.1%	41.7%	*123.9	111.2	*133.4
時々飲酒	231	18.6%	22.1%	18.0%	23.1%	19.1%	22.0%	17.9%	23.1%	85.3	105.6	81.2
飲まない	231	25.1%	33.0%	32.1%	35.2%	25.6%	33.0%	32.0%	35.2%	*76.6	79.1	*72.0
1日飲酒量(1合未満)	231	35.5%	42.1%	43.1%	47.3%	35.4%	42.3%	43.2%	47.3%	84.2	82.6	*75.4
1日飲酒量(1～2合)	231	22.9%	36.6%	23.6%	33.5%	22.8%	36.6%	23.7%	33.5%	*62.2	96.5	*68.0
1日飲酒量(2～3合)	231	25.5%	16.3%	20.7%	15.0%	25.7%	16.1%	20.6%	15.0%	*158.2	122.5	*170.0
1日飲酒量(3合以上)	231	16.0%	5.0%	12.7%	4.3%	16.1%	4.9%	12.5%	4.3%	*332.4	129.4	*387.4
睡眠不足	231	24.2%	22.2%	25.0%	22.6%	24.6%	22.1%	25.0%	22.6%	109.6	97.4	107.8
改善意欲なし	231	43.7%	38.7%	32.2%	31.5%	43.1%	38.9%	32.4%	31.5%	112.1	*134.4	*137.9
改善意欲あり	231	33.8%	26.9%	39.0%	26.5%	34.0%	26.8%	38.7%	26.5%	*126.5	87.7	*128.7
改善意欲ありかつ始めている	231	4.3%	10.4%	6.4%	12.3%	4.4%	10.4%	6.4%	12.3%	*42.0	68.1	*35.4
取り組み済み6ヶ月未満	231	5.6%	6.8%	5.4%	8.0%	6.4%	6.8%	5.4%	8.0%	83.6	104.8	71.0
取り組み済み6ヶ月以上	231	12.6%	17.1%	17.0%	21.7%	12.1%	17.1%	17.1%	21.7%	72.8	72.8	*57.3
保健指導利用しない	231	63.2%	65.7%	62.5%	64.8%	63.0%	65.7%	62.4%	64.8%	96.4	101.5	97.5
咀嚼_何でも	231	77.9%	74.8%	72.6%	77.0%	77.9%	74.7%	72.4%	77.0%	105.0	108.3	101.6
咀嚼_かみにくい	231	19.9%	23.8%	25.7%	21.8%	19.8%	23.8%	25.9%	21.8%	82.0	75.9	90.1
咀嚼_ほとんどかめない	231	2.2%	1.5%	1.7%	1.2%	2.2%	1.5%	1.8%	1.2%	144.4	120.8	179.2
3食以外間食_毎日	231	15.6%	15.3%	14.9%	14.3%	15.4%	15.3%	14.8%	14.3%	103.5	107.6	110.2
3食以外間食_時々	231	51.5%	56.9%	53.4%	56.4%	52.8%	57.0%	53.4%	56.4%	90.4	96.4	91.3
3食以外間食_ほとんど摂取しない	231	32.9%	27.8%	31.7%	29.2%	31.8%	27.7%	31.8%	29.2%	117.6	102.6	111.8

国保データベース(KDB)のCSVファイル(質問票調査の状況)より計算。
年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となることがあるため、標準化比で評価することが望ましい。
標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に*が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。複数年度をプールした場合には過度に有意になりやすくなる。
Ver. 3.6 (2019.12.5) 平成30年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(政策科学推進研究事業)「都道府県医療費適正化計画推進のための健診・医療等の情報活用を担う地域の保健医療人材の育成に関する研究」(研究代表: 横山徹爾)

健診

保険者番号: 391029
保険者名: 仁淀川町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
(男女別・年齢調整)

作成年月: R04年度(累計)

生活習慣等	40～64歳														65～74歳													
	総人数		該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.				総人数	該当者割合		年齢調整割合				標準化比 vs.						
	単位: %		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	地域	地域	同規模	県	全国(基準)	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)		
服薬 高血圧症	54	25.9%	19.0%	17.5%	16.3%	22.3%	18.6%	16.9%	16.3%	119.8	129.2	134.5	175	42.3%	41.4%	38.9%	38.2%	42.6%	41.7%	39.0%	38.2%	101.9	109.0	111.2				
服薬 糖尿病	54	1.9%	4.5%	4.2%	3.5%	3.3%	4.5%	4.0%	3.5%	36.6	37.5	46.6	175	10.3%	8.8%	7.9%	7.3%	10.4%	8.8%	7.9%	7.3%	116.8	130.3	141.0				
服薬 脂質異常症	54	14.8%	17.7%	13.6%	16.7%	9.5%	17.2%	13.0%	16.7%	71.2	91.6	72.6	175	29.7%	37.9%	31.1%	38.2%	30.0%	38.0%	31.2%	38.2%	78.4	95.5	78.1				
既往歴 脳卒中	54	0.0%	1.5%	0.8%	1.4%	0.0%	1.5%	0.8%	1.4%	0.0	0.0	0.0	175	3.4%	2.6%	2.2%	2.6%	3.5%	2.6%	2.2%	2.6%	132.4	155.0	134.2				
既往歴 心臓病	54	1.9%	2.4%	1.6%	2.1%	1.2%	2.4%	1.6%	2.1%	70.5	95.3	79.4	175	1.7%	4.9%	3.6%	4.4%	1.8%	4.9%	3.7%	4.4%	35.0	47.3	39.3				
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	54	0.0%	0.5%	0.5%	0.5%	0.0%	0.5%	0.5%	0.5%	0.0	0.0	0.0	175	1.1%	0.8%	0.6%	0.7%	1.1%	0.8%	0.6%	0.7%	142.5	178.0	167.3				
既往歴 貧血	54	1.9%	20.8%	1.9%	22.5%	1.2%	21.0%	2.0%	22.5%	*9.6	114.1	*8.8	175	1.1%	11.1%	0.7%	12.4%	1.1%	11.1%	0.7%	12.4%	*10.3	154.7	*9.2				
喫煙	54	7.4%	10.3%	10.3%	10.3%	7.3%	10.5%	10.4%	10.3%	79.6	78.7	81.0	175	6.9%	3.7%	3.7%	4.0%	6.8%	3.6%	3.7%	4.0%	*187.6	182.4	171.8				
20歳時体重から10kg以上増加	54	29.6%	32.1%	31.0%	29.2%	25.4%	32.2%	31.2%	29.2%	94.5	97.4	104.0	175	32.0%	28.0%	27.2%	26.0%	32.4%	27.9%	27.7%	26.0%	114.5	115.6	122.8				
1回30分以上の運動習慣なし	54	70.4%	76.2%	68.6%	71.6%	67.0%	76.3%	69.0%	71.6%	93.1	105.1	100.7	175	53.7%	64.0%	57.2%	57.2%	53.7%	63.8%	57.1%	57.2%	84.0	93.9	93.7				
1日1時間以上運動なし	54	51.9%	48.0%	44.3%	49.0%	48.0%	48.0%	44.4%	49.0%	107.1	117.5	106.9	175	37.7%	46.9%	42.1%	46.0%	37.7%	46.8%	42.1%	46.0%	80.4	89.6	81.8				
歩行速度遅い	54	55.6%	60.0%	55.0%	54.8%	54.6%	60.1%	55.1%	54.8%	93.8	101.6	103.5	175	50.3%	55.1%	49.5%	49.3%	50.4%	55.1%	49.5%	49.3%	91.2	101.6	102.0				
1年間で体重増減3kg以上	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%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0				
食べる速度が速い	54	42.6%	25.9%	28.6%	25.7%	36.5%	25.9%	28.5%	25.7%	*166.3	149.6	*168.3	175	25.1%	22.9%	26.5%	22.6%	25.1%	22.8%	26.5%	22.6%	110.1	94.8	111.0				
食べる速度が普通	54	44.4%	65.1%	62.1%	64.8%	47.4%	65.0%	62.0%	64.8%	67.5	70.9	67.5	175	66.3%	69.5%	65.5%	70.1%	66.2%	69.5%	65.5%	70.1%	95.4	101.2	94.6				
食べる速度が遅い	54	13.0%	9.0%	9.4%	9.5%	16.2%	9.1%	9.5%	9.5%	152.2	146.6	147.2	175	8.6%	7.7%	8.0%	7.3%	8.6%	7.7%	8.0%	7.3%	112.0	107.7	117.4				
週3回以上就寝前夕食	54	14.8%	14.4%	15.0%	15.1%	18.9%	14.6%	15.2%	15.1%	112.4	105.3	111.4	175	12.6%	10.5%	9.2%	8.6%	12.6%	10.5%	9.3%	8.6%	119.9	136.1	145.8				
週3回以上夕食後間食	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%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0				
週3回以上朝食を抜く	54	5.6%	11.9%	13.0%	15.3%	3.5%	12.1%	13.3%	15.3%	53.8	49.6	42.8	175	3.4%	4.1%	4.0%	4.7%	3.3%	4.0%	3.9%	4.7%	84.5	86.6	72.8				
毎日飲酒	54	20.4%	13.7%	19.1%	15.3%	23.4%	13.8%	19.1%	15.3%	155.5	108.2	137.0	175	14.9%	8.2%	13.8%	10.3%	14.7%	8.2%	13.8%	10.3%	*180.8	107.3	144.1				
時々飲酒	54	27.8%	23.8%	20.8%	25.2%	24.4%	23.9%	20.9%	25.2%	118.1	136.8	112.3	175	16.0%	18.6%	16.6%	20.3%	15.9%	18.5%	16.6%	20.3%	86.0	96.0	78.5				
飲まない	54	51.9%	62.4%	60.1%	59.5%	52.2%	62.3%	60.0%	59.5%	81.8	85.2	85.9	175	69.1%	73.1%	69.5%	69.4%	69.4%	73.3%	69.6%	69.4%	94.5	99.5	99.8				
1日飲酒量(1合未満)	54	75.9%	74.4%	75.9%	74.4%	76.1%	74.3%	75.5%	74.4%	99.9	98.2	99.6	175	83.4%	86.9%	87.0%	86.8%	83.5%	87.1%	87.0%	86.8%	95.8	95.9	96.2				
1日飲酒量(1～2合)	54	13.0%	18.8%	14.2%	17.8%	11.5%	18.8%	14.3%	17.8%	72.4	92.3	75.4	175	14.9%	11.0%	9.7%	11.2%	14.8%	10.9%	9.7%	11.2%	135.6	*152.4	132.7				
1日飲酒量(2～3合)	54	7.4%	5.1%	6.1%	5.6%	8.9%	5.2%	6.3%	5.6%	158.2	133.5	148.9	175	1.1%	1.7%	2.6%	1.8%	1.1%	1.7%	2.6%	1.8%	68.0	43.7	63.9				
1日飲酒量(3合以上)	54	3.7%	1.7%	3.7%	2.1%	3.6%	1.7%	3.9%	2.1%	260.5	119.2	227.5	175	0.6%	0.3%	0.7%	0.3%	0.6%	0.3%	0.7%	0.3%	180.9	84.6	201.3				
睡眠不足	54	37.0%	29.2%	30.5%	30.0%	34.8%	29.2%	30.6%	30.0%	129.6	123.5	126.0	175	28.6%	24.8%	26.6%	25.2%	28.5%	24.8%	26.6%	25.2%	115.2	107.3	113.1				
改善意欲なし	54	22.2%	25.4%	16.7%	20.0%	24.6%	25.4%	16.6%	20.0%	86.2	127.0	107.9	175	26.9%	28.6%	22.1%	26.1%	26.8%	28.7%	22.2%	26.1%	93.9	121.5	103.3				
改善意欲あり	54	46.3%	33.2%	48.1%	34.0%	40.1%	33.2%	48.4%	34.0%	139.7	98.3	140.0	175	38.9%	28.5%	42.5%	27.3%	38.8%	28.4%	42.5%	27.3%	*136.5	91.3	*142.2				
改善意欲ありかつ始めている	54	7.4%	15.6%	10.1%	17.7%	6.9%	15.7%	10.2%	17.7%	48.8	76.7	43.1	175	8.0%	12.7%	7.7%	14.2%	7.9%	12.6%	7.7%	14.2%	63.1	103.6	*56.1				
取り組み済み6ヶ月未満	54	9.3%	10.5%	8.4%	10.7%	7.1%	10.5%	8.5%	10.7%	90.8	113.6	87.5	175	4.6%	8.8%	7.2%	9.3%	4.7%	8.8%	7.1%	9.3%	51.9	63.7	48.8				
取り組み済み6ヶ月以上	54	14.8%	15.2%	16.6%	17.5%	21.3%	15.2%	16.4%	17.5%	94.4	84.2	79.9	175	21.7%	21.4%	20.4%	23.1%	21.8%	21.5%	20.4%	23.1%	101.2	106.2	94.2				
保健指導利用しない	54	66.7%	66.2%	60.4%	61.0%	68.7%	66.3%	60.5%	61.0%	102.4	111.7	110.1	175	61.7%	59.5%	57.4%	61.3%	61.6%	59.4%	57.4%	61.3%	103.8	107.5	100.7				
咀嚼 何でも	54	88.9%	84.3%	82.2%	85.0%	90.8%	84.4%	82.4%	85.0%	106.8	109.5	105.8	175	81.7%	76.0%	74.6%	78.8%	81.6%	75.9%	74.6%	78.8%	107.6	109.5	103.7				
咀嚼 かみにくい	54	11.1%	15.3%	17.4%	14.6%	9.2%	15.1%	17.2%	14.6%	67.9	60.1	71.7	175	17.7%	23.5%	24.8%	20.7%	17.8%	23.5%	24.8%	20.7%	75.4	71.5	85.7				
咀嚼 ほとんどかめない	54	0.0%	0.4%	0.4%	0.5%	0.0%	0.4%	0.4%	0.5%	0.0	0.0	0.0	175	0.6%	0.6%	0.6%	0.5%	0.6%	0.6%	0.5%	100.8	91.6	113.4					
3食以外間食 毎日	54	24.1%	29.9%	31.2%	29.5%	24.0%	29.9%	31.3%	29.5%	81.1	78.0	82.9	175	18.9%	26.3%	29.4%	26.3%	18.7%	26.2%	29.4%	26.3%	71.8	*64.0	71.6				
3食以外間食 時々	54	64.8%	56.0%	54.3%	55.7%	63.0%	55.9%	54.3%	55.7%	115.2	118.9	115.2	175	65.7%	59.3%	55.2%	59.4%	65.8%	59.3%	55.2%	59.4%	110.8	119.1	110.7				
3食以外間食 ほとんど摂取しない	54	11.1%	14.1%	14.5%	14.8%	13.0%	14.2%	14.4%	14.8%	79.0	75.9	75.6	175	15.4%	14.4%	15.4%	14.3%	15.5%	14.4%	15.4%	14.3%	106.9	100.4	107.9				

健診

保険者番号： 391029
保険者名： 仁淀川町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
(男女別・年齢調整)

作成年月： R04年度(累計)

生活習慣等	総人数					該当者割合					総数(40～74歳)					年齢調整割合					標準化比 vs.		
	単位: %	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	同規模	県	全国							
女性	服薬_高血圧症	229	38.4%	35.0%	33.0%	32.0%	36.8%	35.1%	32.7%	32.0%	104.4	111.8	114.4										
	服薬_糖尿病	229	8.3%	7.6%	6.9%	6.2%	8.4%	7.6%	6.8%	6.2%	104.7	115.3	127.4										
	服薬_脂質異常症	229	26.2%	32.1%	26.3%	32.0%	24.1%	32.1%	26.0%	32.0%	77.3	95.0	77.3										
	既往歴_脳卒中	229	2.6%	2.3%	1.8%	2.2%	2.5%	2.3%	1.8%	2.2%	110.7	138.0	112.5										
	既往歴_心臓病	229	1.7%	4.2%	3.1%	3.7%	1.6%	4.2%	3.1%	3.7%	40.0	54.1	44.9										
	既往歴_慢性腎臓病・腎不全	229	0.9%	0.7%	0.6%	0.6%	0.8%	0.7%	0.6%	0.6%	116.5	143.4	135.0										
	既往歴_貧血	229	1.3%	13.9%	1.1%	15.3%	1.1%	13.9%	1.1%	15.3%	*10.0	138.3	*9.1										
	喫煙	229	7.0%	5.6%	5.5%	5.8%	7.0%	5.6%	5.6%	5.8%	140.1	137.2	134.2										
	20歳時体重から10kg以上増加	229	31.4%	29.1%	28.6%	26.9%	30.4%	29.1%	28.7%	26.9%	109.3	111.0	118.1										
	1回30分以上の運動習慣なし	229	57.6%	67.5%	60.3%	61.3%	57.5%	67.4%	60.5%	61.3%	86.4	96.9	95.6										
	1日1時間以上運動なし	229	41.0%	47.2%	42.7%	46.9%	40.7%	47.2%	42.7%	46.9%	86.8	96.4	88.0										
	歩行速度遅い	229	51.5%	56.5%	51.0%	50.9%	51.6%	56.5%	51.1%	50.9%	91.9	101.6	102.4										
	1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0										
	食べる速度が速い	229	29.3%	23.7%	27.1%	23.5%	28.4%	23.7%	27.1%	23.5%	124.5	108.4	125.7										
	食べる速度が普通	229	61.1%	68.2%	64.6%	68.6%	60.8%	68.2%	64.5%	68.6%	89.1	94.3	88.5										
	食べる速度が遅い	229	9.6%	8.0%	8.4%	7.9%	10.8%	8.1%	8.4%	7.9%	122.2	117.6	125.5										
	週3回以上就寝前夕食	229	13.1%	11.6%	10.8%	10.5%	14.4%	11.7%	11.0%	10.5%	117.8	126.3	134.7										
	週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0										
	週3回以上朝食を抜く	229	3.9%	6.3%	6.4%	7.7%	3.4%	6.4%	6.6%	7.7%	71.0	69.4	59.0										
	毎日飲酒	229	16.2%	9.8%	15.3%	11.7%	17.2%	9.8%	15.3%	11.7%	*172.5	107.6	*141.9										
	時々飲酒	229	18.8%	20.1%	17.8%	21.7%	18.3%	20.1%	17.8%	21.7%	95.0	107.2	87.7										
	飲まない	229	65.1%	70.1%	66.9%	66.6%	64.5%	70.2%	66.9%	66.6%	91.8	96.5	96.8										
	1日飲酒量(1合未満)	229	81.7%	82.9%	84.0%	83.0%	81.2%	83.1%	83.5%	83.0%	96.7	96.4	96.9										
	1日飲酒量(1～2合)	229	14.4%	13.5%	11.0%	13.2%	13.8%	13.4%	11.1%	13.2%	114.4	133.9	114.3										
	1日飲酒量(2～3合)	229	2.6%	2.8%	3.6%	3.0%	3.5%	2.7%	3.7%	3.0%	109.7	79.2	103.2										
	1日飲酒量(3合以上)	229	1.3%	0.8%	1.5%	0.8%	1.5%	0.8%	1.7%	0.8%	227.2	104.9	218.0										
	睡眠不足	229	30.6%	26.1%	27.7%	26.6%	30.3%	26.1%	27.8%	26.6%	119.0	111.5	116.5										
	改善意欲なし	229	25.8%	27.7%	20.6%	24.4%	26.2%	27.7%	20.6%	24.4%	92.2	122.6	104.2										
	改善意欲あり	229	40.6%	29.8%	44.1%	29.2%	39.2%	29.8%	44.2%	29.2%	*137.3	93.1	*141.6										
改善意欲ありかつ始めている	229	7.9%	13.5%	8.4%	15.2%	7.6%	13.5%	8.4%	15.2%	*59.3	86.1	*52.6											
取り組み済み6ヶ月未満	229	5.7%	9.3%	7.5%	9.7%	5.4%	9.3%	7.5%	9.7%	62.2	76.6	58.8											
取り組み済み6ヶ月以上	229	20.1%	19.7%	19.4%	21.5%	21.7%	19.7%	19.3%	21.5%	99.9	101.6	91.4											
保健指導利用しない	229	62.9%	61.4%	58.2%	61.2%	63.6%	61.4%	58.3%	61.2%	103.5	108.5	102.9											
咀嚼_何でも	229	83.4%	78.3%	76.7%	80.5%	84.2%	78.4%	76.8%	80.5%	107.4	109.5	104.2											
咀嚼_かみにくい	229	16.2%	21.1%	22.8%	19.0%	15.4%	21.1%	22.6%	19.0%	74.1	*69.4	83.1											
咀嚼_ほとんどかめない	229	0.4%	0.5%	0.6%	0.5%	0.4%	0.5%	0.6%	0.5%	81.1	77.8	88.9											
3食以外間食_毎日	229	20.1%	27.3%	29.9%	27.2%	20.2%	27.3%	29.9%	27.2%	*74.2	*67.4	74.5											
3食以外間食_時々	229	65.5%	58.4%	54.9%	58.3%	65.0%	58.4%	54.9%	58.3%	111.8	*119.1	111.7											
3食以外間食_ほとんど摂取しない	229	14.4%	14.3%	15.1%	14.5%	14.8%	14.4%	15.1%	14.5%	100.5	94.8	100.1											

国保データベース(KDB)のCSVファイル(質問票調査の状況)より計算。

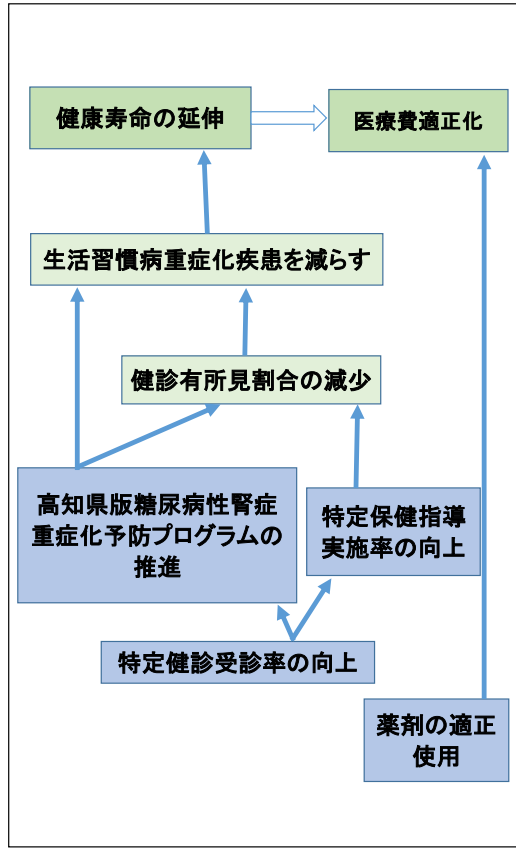
年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となることがあるため、標準化比で評価することが望ましい。

標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に*が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。複数年度をプールした場合には過度に有意になりやすくなる。

Ver. 3.6 (2019.12.5) 平成30年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(政策科学推進研究事業)「都道府県医療費適正化計画推進のための健診・医療等の情報活用を担う地域の保健医療人材の育成に関する研究」(研究代表：横山徹爾)

Ⅲ 計画全体

保険者の健康課題	
1	生活習慣病の重症化を予防する
2	生活習慣病の発症予防 メタボリックシンドローム該当者を減少維持する。
3	生活習慣病の早期発見・早期治療
医療費適正化	
★薬剤の適正使用の推進	
戦略	
1	・県版データヘルス計画との連携 ・保険者努力支援制度取組評価分の 点数獲得と市町村国保ヘルス アップの活用 ・医師会との連携強化
2	
3	



解決すべき健康課題と目標・個別保健事業の対応づけ（番号）

(1) データヘルス計画の目的、目標、目標を達成するための戦略										※印の項目の詳細については要件定義書参照									
目的					健康寿命の延伸による医療費適正化														
					評価指標		目標値		実績値と目標値										
					2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)	2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)						
平均自立期間の延伸（人口4.7万人以上の保険者）					平均自立期間（男／女）	延伸				(目標75/86)			(目標76/87)						
要介護2以上の割合の減少					要介護2以上の割合	維持または減少				(目標10.80%)			(目標10.80%)						
医療費の伸びを抑える					入院1人あたり点数	低下				(目標1人あたり 点数21,666/伸び率 ▲1%)			(目標1人あたり 点数21447/伸び率 ▲2%)						
(参考)※					被保険者数					-			-						
中・長期目標					評価指標		目標値		実績値と目標値										
					2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)	2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)						
1	生活習慣病重症化疾患を減らす	脳血管疾患を減少させる	脳梗塞患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：5人未満 最終評価（R11年度）：5人未満		5	1		(目標5人) 実績 人			(目標5人) 実績 人							
			脳出血患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：3人未満 最終評価（R11年度）：3人未満		1	2		(目標3人) 実績 人			(目標3人) 実績 人							
		虚血性心疾患を減少させる	虚血性心疾患患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満		3	1		(目標1人) 実績 人			(目標1人) 実績 人							
			新規人工透析患者数を減少させる	新規人工透析患者数(導入期加算のあるものを集計)	中間評価（R8年度）：0人未満 最終評価（R11年度）：0人未満		0	1		(目標0人) 実績 人			(目標0人) 実績 人						
		糖尿病性腎症による新規人工透析患者を減少させる	★糖尿病を有病している新規人工透析患者数	中間評価（R8年度）：2人未満 最終評価（R11年度）：2人未満		0	0		(目標1人) 実績 人			(目標0人) 実績 人							
	(参考)生活習慣病の基礎疾患の患者数※	高血圧症 40～74歳の被保険者に対する患者数と割合			436/39.56%	428/41.63%		(目標407/37%)			(目標385/35%)								
		糖尿病 40～74歳の被保険者に対する患者数と割合			201/18.24%	198/19.26%		(目標198/18%)			(目標165/15%)								
脂質異常症 40～74歳の被保険者に対する患者数と割合				342/31.03%	320/31.13%		(目標341/31%)			(目標330/30%)									
短期目標					評価指標		目標値		実績値と目標値										
					2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)	2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)						
1・2	健診有所見割合の減少※	メタボリックシンドローム該当者を減少維持する	メタボの該当割合	16.0%未満	目標値			16.2%	16.1%	16.0%	16.0%	16.0%	16.0%						
			実績値		75/16.3%	60/14.29%													
		血圧の有所見割合を減少させる	収縮期血圧130mmHg以上の割合	50%未満	目標値			54%	53%	52%	52%	51%	51%	50%					
			実績値		253/55%	241/57.38%													
		拡張期血圧85mmHg以上の割合	20%未満	目標値			25%	24%	23%	22%	22%	21%	20%						
			実績値		117/25.43%	103/24.52%													
		★血糖コントロール不良の者を減少させる	★特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の割合	1%未満	目標値			1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%					
			実績値		5/1.09%	6/1.43%													
	血糖の有所見割合を減少させる	HbA1c5.6%以上（保健指導判定値）の割合	65%未満	目標値			67%	67%	66%	66%	66%	65%	65%						
		実績値		311/67.61%	299/71.19%														
脂質の有所見割合を減少させる	LDL-C120mg/dl以上の割合	40%未満	目標値			44%	44%	43%	42%	41%	40%	40%							
	実績値		204/44.35%	196/46.67%															
腎機能の有所見割合を減少させる	eGFR45ml/分/1.73㎡未満の割合	3.0%未満	目標値			3.5%	3.4%	3.3%	3.2%	3.1%	3.0%	3.0%							
	実績値		18/3.7%	29/6.64%															
3	特定保健指導実施率の向上	★特定保健指導実施率	60%以上	目標値			20%	30%	40%	50%	55%	58%	60%						
		実績値		10/17.24%	7/14.29%														
3	特定健診受診率の向上※	★特定健診受診率	60%以上	目標値			52%	54%	56%	58%	58%	59%	60%						
		実績値		489/51.42%	460/51.51%														
(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業										実績値と目標値（対象者がいない場合の実績値は（－）と表示）									
個別の保健事業名称		評価項目	評価指標	目標値	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)	2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)						
1	高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム	プログラムⅠ ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ医療機関未受診者の医療機関受診割合	100%	目標値		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%						
		プログラムⅠ ②治療中断者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ治療中断者の医療機関受診割合	100%	目標値		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%						
		プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる	★プログラムⅡ治療中ハイリスク者のプログラム利用割合	30%	目標値		30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%						
		(再掲)プログラムⅡ 糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施	★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合	100%	目標値			100%	100%	100%	100%	100%	100%						
1	3疾病発症ハイリスク者への介入	3疾病（脳梗塞・脳出血・虚血性心疾患）発症ハイリスク者への介入により適切な医療につなげる	★3疾病（脳梗塞・脳出血・虚血性心疾患）発症ハイリスク者への介入割合	100%	目標値				100%	100%	100%	100%	100%						
2	★特定保健指導実施率向上対策に関する事業	特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する	特定保健指導動機付け支援終了率	40%以上	目標値			15%	19%	24%	28%	32%	36%	40%					
3	★特定健診受診率向上対策に関する事業	受診動奨対象者が健診を受診する	健診受診率【受診者/受診動奨対象者】	60%以上	目標値			52%	53%	55%	56%	57%	59%	60%					
3	若者健診	早期からの生活習慣病の予防及び健康意識の向上につなげる。	健診受診率/指導実施率	20%/50%以上	目標値			20%/50%以上	20%/50%以上	20%/50%以上	20%/50%以上	20%/50%以上	20%/50%以上	20%/50%以上					
(3) 薬剤の適正使用の推進										実績値と目標値									
事業名称		評価項目	評価指標	目標値	2021年度 (R3)	2022年度 (R4)	2023年度 (R5)	2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)						
【共同事業】 薬剤の適正使用推進事業		後発医薬品使用割合を増加させる 【厚生労働省HP「医療費に関するデータの見える化について」・保険者別後発医薬品の使用割合3月診療分より】 重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】 多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★後発医薬品使用割合	80%以上	目標値			81	81	82	82	82	83	83					
			実績値		80.30%	81.70%													
			★重複投与者数（対被保険者1万人）	減少	目標値			82	82	80		78	78	76					
			実績値		83	106													
			★多剤投与者数（対被保険者1万人）	減少	目標値			7	7	6	6	5	5	5					
			実績値		7	27													

(注) 計画策定期間に2022年度（R4）データが集計できない項目に限り、2021年度（R3）データを使用。

Ⅳ 個別の保健事業

（１）高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅠ

保健事業 実施計画（令和6年度）

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
重★ 症高 化予 防県 版糖 尿病 性腎 Ⅰ症	医療機関への受診が必要な方が、 受診、治療をすることで糖尿病および 重症化を予防する。	医療機関未受診者の医療機関受診率100%	1. 町特定健診受診者のうち、耐糖 能項目と総合判定の両項目において「要精密」または「要医療」の判定の者	1. 糖尿病性腎症重症化ハイ リスク者への医療 機関受診勧奨	1. 対象者へ医師・保健師連絡票の送付（健診結果返信時） 2. 連絡票返信状況の確認（毎月） 3. 電話や訪問、手紙による受診勧奨（健診結果送付後3か月後、6か月後） 4. 受診が確認できれば記録を行う。 5. 2～4を繰り返す。	保健師	令和6年4月 ～ 令和7年3月	自宅または 来所	1. 受診勧奨率 2. 医療機関受診率
		糖尿病治療中断者の医療機関受診率100%	1. 高知県重症化予防プログラムⅠ 対象者（国保連合会より提供）		1. 国保連合会より提供されるプログラムⅠ対象者の確認（毎月） 2. 受診勧奨対象の情報収集 ①レセプトによる受診状況の確認 ②訪問記録システム（リライⅢ）で過去の支援記録の確認 3. 電話や訪問による受診勧奨 4. 受診が確認できれば記録を行う。 5. 1～4を繰り返す。				

事業評価計画 個別保健事業名 令和6年度 糖尿病性腎症重症化ハイリスク者への医療機関受診勧奨

評価の 枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価 時期	評価 体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	1. 対象者が医療機関を受診をする。 2. 受診勧奨後に対象者が医療機関を受診できたか。	1. 医療機関受診率 2. 受診勧奨者の医療機関受診率	医療機関受診率 100%	1. 返信票原本（紙） 2. 健康管理システム 3. 健康管理システムから出力した台帳の記録 4. 高知県重症化予防プログラムⅠ支援記録 （国保連合会提供の名簿データ内へ記録）	令和7年 3月末	国保担当・健康づくり担当保健師		
アウトプット	受診勧奨対象者へ何らかの手段で 受診勧奨ができたか	受診勧奨実施率	受診勧奨率 100%	1. 健康管理システムから出力した台帳の記録 2. 高知県重症化予防プログラムⅠ支援記録 （国保連合会提供の名簿データ内へ記録）				
プロセス	受診勧奨対象者の選定	選定基準は適切であるか	下記の対象者へ 送付する 1. 町特定健診 受診者（耐糖 能項目と総合判 定の両項目にお いて「要精密」ま たは「要医療」の 判定の者） 2. 高知県重症 化予防プログラ ムⅠ対象者（国 保連合会より提 供）	担当者からの聞き取り				
	受診勧奨の実施	1. 勧奨時期 2. 勧奨方法	1. 町特定健診 受診者 ①健診結果送付 時・結果用紙で の通知、医師・ 保健師連絡票の 同封 ②結果送付3か 月後、6か月後： 手紙または電話 2. 高知県重症 化予防プログラ ムⅠ対象者 ①名簿確認後 30日以内：電話 または訪問	1. 健康管理システムから出力した台帳の記録 2. 高知県重症化予防プログラムⅠ支援記録 （国保連合会提供の名簿データ内へ記録） 3. 担当者からの聞き取り				
ストラクチャー	対象者名簿の作成・管理	1. マニュアルに基づいて健診システム操作及び台帳の 管理ができるか 2. 時期や方法などマニュアルの改訂の必要性の有無	1. 手順のマニ ュアル化ができる。 2. 担当者全員 がシステム操 作、台帳管理が できる。	担当者からの聞き取り				
	事業実施人員	担当者一人あたりの対象者数は適切であるか	各担当で受診 勧奨の対応がで きる。	担当者へ聞き取り				

(2) ★高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅡ

保健事業 実施計画(令和6年度)

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
★重症化予防版糖尿病性腎症Ⅱ症	糖尿病治療中の方が、治療継続、生活改善を行うことで重症化予防、透析導入を予防できる。	1. 保健指導実施者のリスク要因の改善率50%以上	高知県重症化予防プログラムⅡ対象者(国保連合会より提供)のうち、下記の全てに該当する者 ①血圧以外のハイリスク項目に該当 ②糖尿病かかりつけ医が町内医療機関でる ③かかりつけ医の同意が得られる	糖尿病性腎症重症化予防ハイリスク者への保健指導	1. 介入対象者の選定 ①国保連合会より提供されるプログラムⅡ対象者の確認(毎月) ②レセプトの確認(治療状況、かかりつけ医療機関) ③訪問記録システム(リライⅢ)で過去の支援記録の確認 2. プログラム同意の確認 ①本人に電話または訪問にて、事業対象者であることの説明、同意の確認を行う。 ②本人の同意を得られた場合、プログラムⅡの連絡票を手渡し、次回受診時に医療機関へ提出してもらう。 ③医療機関へプログラムⅡ利用の本人同意得られたこと報告する。 ④連絡票受理 ⑤保険者による保健指導実施(6か月間)	保健師	令和6年4月～ 令和7年3月	自宅または来所	1. 介入対象者への連絡率 2. 保健指導実施率 3. 保健指導によるリスク要因の改善率

事業評価計画

事業評価計画		個別保健事業名 令和6年度 糖尿病性腎症重症化予防ハイリスク者への保健指導							
評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策	
アウトカム	保健指導によるリスク要因の改善	保健指導実施後のリスク要因の改善率 保健指導終了後、医療機関の検査結果を確認し、下記のリスク要因の内、改善がひとつでも見られたか ①HbA1c ②血圧 ③尿蛋白 ④eGFR	保健指導実施後のリスク要因の改善率50%以上	保健指導記録	令和7年3月末	国保担当・健康づくり担当保健師			
アウトプット	1. 介入対象者に連絡できたか 2. 保健指導実施者を最終評価まで支援できたか	1. 介入対象者への連絡率 2. 保健指導終了率	1. 介入対象者への連絡率100% 2. 保健指導終了率100%	1. 高知県重症化予防プログラムⅡ支援記録(国保連合会提供の名簿データ内へ記録) 2. 保健指導記録					
プロセス	介入対象者の選定	高知県重症化予防プログラムⅡ対象者(国保連合会より提供)のうち、下記の全てに該当する者 ①血圧以外のハイリスク項目に該当 ②糖尿病かかりつけ医が町内医療機関でる ③かかりつけ医の同意が得られる	新規の名簿登録者のレセプト情報の確認(月1回)	高知県重症化予防プログラムⅡ支援記録(国保連合会提供の名簿データ内へ記録)					
	介入対象者への事業説明	対象者が事業内容を理解できたか	事業説明後、利用の有無の意思確認ができる	高知県重症化予防プログラムⅡ支援記録(国保連合会提供の名簿データ内へ記録)					
	保健指導の実施	記録様式、資料、面接時間	1. 対象者と目標設定ができる 2. 適切な記録様式、資料が用意できる	1. 保健指導記録 2. 担当者からの聞き取り					
ストラクチャ	事業実施人員	担当一人あたりの対象者数は適切か。	1. 健康づくり担当保健師で対象者の確認、記録、保健指導の対応ができる	担当者からの聞き取り					
	予算の確保	保健指導に必要な資料を準備できたか。	2. 必要時、資料を購入できる	担当者からの聞き取り。					

(3) ★特定保健指導実施率向上対策に関する事業

保健事業 実施計画(令和6年度)

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
★特定保健指導実施率向上対策に関する事業	特定保健指導対象者が、生活習慣の見直しを行い、生活習慣病を予防できる。	1. 特定保健指導実施者のリスク要因の改善率40%以上 2. 特定保健指導実施者のリスク改善によるメタボリックシンドロームの非該当率50%以上	特定保健指導対象者	特定保健指導	1. 健診結果送付後1か月以内に、初回面接について連絡 ①電話(最低3回) ②連絡が取れない場合は、自宅へ訪問または手紙を送付する ③訪問時不在の場合は、置手紙をする 2. 初回面接 3. 継続支援 4. 最終評価 5. 翌年度健診結果の確認	保健師	令和6年4月～令和7年3月	自宅または来所	1. 翌年度健診時のリスク要因の改善率(血圧、血糖、脂質、喫煙) 2. 特定保健指導利用率 3. 特定保健指導終了率 4. 翌年度健診時のメタボリックシンドローム非該当率

事業評価計画

個別保健事業名 令和6年度 特定保健指導

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	1. リスク要因の改善 2. メタボリックシンドロームからの脱出	1. 保健指導実施後のリスク改善率 ①血圧 ②血糖 ③脂質 ④喫煙 2. 保健指導実施後リスク改善によるメタボリックシンドローム非該当率	1. 保健指導実施後のリスク要因の改善率40%以上 2. 保健指導実施後のリスク要因改善によるメタボリックシンドロームの非該当率50%以上	1. 保健指導対象者名簿・記録 2. 翌年度健診結果(健康管理システム)	令和7年3月末	国保担当・健康づくり担当保健師		
アウトプット	1. 対象者に連絡できたか 2. 対象者に初回面接ができたか 3. 対象者を最終評価まで支援できたか	1. 対象者への連絡率 2. 特定保健指導初回面接実施率(利用率) 3. 特定保健指導終了率	1. 対象者への連絡率100% 2. 特定保健指導利用率45%以上 3. 特定保健指導終了率40%	保健指導対象者名簿・記録				
プロセス	対象者への通知	通知方法	特定健診結果通知時に特定保健指導対象である通知を同封する。	保健指導対象者名簿・記録				
	対象者への初回面接の連絡	連絡時期・方法	1. 健診結果送付後1か月以内に電話、訪問、手紙通知など何らかの形で対象者へ連絡を行う。	保健指導対象者名簿・記録				
	初回面接の実施	記録様式、資料、面接時間	対象者と目標設定ができる	1. 保健指導個別記録 2. 特定健診システム				
	継続支援の実施	指導方法、資料	3か月～6か月後実施の最終評価を対象者と行うことができる	保健指導対象者名簿・記録				
ストラクチャー	事業実施人員	担当一人あたりの対象者数は適切か	健康づくり担当保健師で特定保健指導の対応ができる	担当者からの聞き取り				
	予算の確保	保健指導に必要な資料を準備できたか	必要時、資料を購入できる。	担当者からの聞き取り				

(4) ★特定健診受診率向上対策に関する事業

保健事業 実施計画(令和6年度)

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
★特定健診受診率向上対策に関する事業	健診を受診することで早期の生活習慣病の発見や健康意識の向上により、医療費削減につなげる。	受診率60%以上	40歳以上の被保険者	レセプト有・無し の2種に分けて 特定健診受診 勧奨を行う。	目につきやすい封筒を作成し、特定健診受診 勧奨を行う。	医療保険課 国保担当	令和6年4月 ～ 令和7年3月	医療機関等	受診率の向上

事業評価計画

個別保健事業名 令和6年度 特定健診受診勧奨事業

評価の 枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価 時期	評価 体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	特定健診受診率の向上	特定健診受診率	特定健診受診率60%	1. 特定健診受診率月例報告(国保連合会より提供) 2. 特定健診受診率法定報告	令和7年3月末	医療保険課国保担当・健康づくり担当保健師		
アウトプット	1. 対象者に受診勧奨できたか 2. 対象者が受診できたか	1. 受診勧奨実施率 2. 受診勧奨者受診率	1. 受診勧奨実施率100% 2. 受診勧奨者受診率5%	1. 事業実施記録 2. ヘルスアップ事業報告書				
プロセス	受診勧奨対象者の抽出	対象者の選定基準	町集団健診終了後である10月に特定健診未受診者の確認ができる	事業実施記録				
	対象者へ通知の発送	1. 通知内容 2. 通知時期	1. レセプトの有無に分けて通知する 2. 10～11月	事業実施記録				
ストラクチャー	事業実施人員	事業実施可能な人員であるか	担当で受診勧奨の対応ができる	担当者からの聞き取り				

(5) 若年層健診

保健事業 実施計画(令和6年度)

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
若年層健診	早期からの生活習慣病の予防及び健康意識の向上につなげる。	1. 健診受診率が20%以上 2. 保健指導実施率 50%以上	1. 20歳から39歳 2. 健診受診日時点で国保に加入している方	1. 特定健診 2. 広報啓発	1. 健診周知(個別発送・回覧等) 2. 4月～5月特定健診(集団健診) 3. 対象者へ保健指導(方法は特定封建指導に準ずる) 4. 精密検査対象者へ医療機関受診勧奨 5. 9月若者健診受診勧奨及び新たな国保加入者へ健診周知 6. 10月特定健診(集団検診) 7. 対象者へ保健指導(方法は特定封建指導に準ずる) 8. 精密検査対象者へ医療機関受診勧奨	保健師	令和5年4月～ 令和6年3月	健診会場 町広報誌	1. 健診受診率 2. 保健指導利用率 3. 保健指導終了率 3. 精密検査受診率

事業評価計画

事業評価計画				個別保健事業名 令和6年度若者健診					
評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策	
アウトカム	対象者が健診を受診できたか	健診受診率	健診受診率 20%以上	健康管理システム	令和7年3月末	国保担当・健康づくり担当保健師			
	対象者へ保健指導ができたか	1. 初回面接連絡率 2. 保健指導利用率 3. 保健指導終了率	1. 初回面接連絡率100% 2. 保健指導利用率50% 3. 保健指導終了率50%	保健指導記録					
プロセス	健診の受診勧奨はできたか	1. 健診受診勧奨実施率 2. 健診受診勧奨実施者の健診受診率	1. 健診受診勧奨実施率100% 2. 健診受診勧奨実施者受診率5%	1. 対象者名簿 2. 事業実施記録					
	健診対象者への案内	発送時期・方法	集団健診実施2週間前の3月、9月に発送する	1. 対象者名簿 2. 事業実施記録					
	結果通知	1. 通知時期 2. 通知内容 ①特定保健指導判断基準に準じた保健指導対象者通知の同封 ②総合判定「要精密」、「要医療」判定者への医師・保健師連絡票の同封	1. 健診受診後40日以内に通知 2. 結果に合わせた通知ができる	健康管理システムから出力した台帳の記録					
	対象者への保健指導	1. 連絡時期・方法 2. 初回面接の実施 3. 継続支援の実施	1. 健診結果送付後1か月以内に電話、訪問、手紙通知など何らかの形で対象者へ連絡を行う。 2. 対象者と目標設定ができる。 3. 3か月～6か月後実施の最終評価を対象者で行うことができる。	保健指導記録					
	医療機関未受診者への受診勧奨	勧奨時期・方法	結果送付3か月後、6か月後：手紙または電話	健康管理システムから出力した台帳の記録					
ストラクチャー	事業実施人員	事業実施可能な人員であるか	担当者で事業の運営ができる	担当者からの聞き取り					
	予算の確保	保健指導に必要な資料を購入できたか	必要時、資料を購入できる	担当者からの聞き取り					

V 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況

●高知県の共通指標

項目	共通指標と目標値	現状値
特定健診・特定保健指導	特定健診受診率　60%	51.51
	特定保健指導実施率　60%	14.29
糖尿病性腎症重症化予防	糖尿病性腎症による新規透析患者数の減少	0
	特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の者の割合の減少	1.09
医薬品の適正使用の推進	後発医薬品使用割合の増加　80%以上	80.3
	重複投与者数（对被保険者1万人）が前年度から減少していること	83
	多剤投与者数（对被保険者1万人）が前年度から減少していること	7

●保険者努力支援制度　取組評価分（市町村分）（獲得点/配点）

区分	指標	令和6年度 保険者努力支援制度		令和7年度 保険者努力支援制度		令和8年度 保険者努力支援制度		令和9年度 保険者努力支援制度		令和10年度 保険者努力支援制度		令和11年度 保険者努力支援制度		令和12年度 保険者努力支援制度	
		獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点
共通①	（1）特定健康診査受診率	0	50	5	50										
	（2）特定保健指導実施率	0	50	-30	50										
共通③	発症予防・重症化予防の取組	65	70	45	70										
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	75	85	55	105										
共通⑥	（1）後発医薬品の促進等の取組	100	140	120	140										
	（2）後発医薬品の使用割合														
小計		240	395	195	415										
上記以外の指標		363	445	375	573										
合計		603	840	570	988										

●関連する公費獲得状況

令和6年度　保険者努力支援制度（取組評価分）の市町村分について

保険者共通の指標
指標①　特定健康診査の受診率・特定保健指導の実施率、メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率

（1）特定健康診査の受診率（令和3年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　第三期特定健康診査等実施計画期間における目標値（60%）を達成している場合	40	
②　①の基準を達成し、かつ受診率が令和2年度以上の値となっている場合	10	
③　①の基準は達成していないが、受診率が令和3年度の市町村規模別の自治体上位1割又は上位3割に当たる受診率を達成している場合	上位1割25点	
10万人以上　○○%（令和3年度上位1割） ○○%（令和3年度上位3割）	又は	
5万人以上10万人未満　○○%（令和3年度上位1割） ○○%（令和3年度上位3割）		
1万人以上5万人未満　○○%（令和3年度上位1割） ○○%（令和3年度上位3割）		
3千人以上1万人未満　○○%（令和3年度上位1割） ○○%（令和3年度上位3割）		
3千人未満　○○%（令和3年度上位1割） ○○%（令和3年度上位3割）	上位3割15点	
④　③に該当し、かつ令和2年度の実績と比較し、受診率が3（1.5）ポイント以上向上している場合	20 (15)	
⑤　①及び③の基準は達成していないが、令和2年度の実績と比較し、受診率が3ポイント以上向上している場合	15	
⑥　①、③及び⑤の基準は達成していないが、平成29年度の受診率から令和元年度の受診率が連続して向上している場合	5	
⑦　受診率が25%以上33%未満の値となっている場合（⑤又は⑥の基準を達成している場合を除く。）	-15	
⑧　受診率が25%未満の値となっている場合（⑤又は⑥の基準を達成している場合を除く。）	-30	
⑨　①及び③の基準は満たさず、かつ平成29年度の受診率から令和元年度の受診率が連続して低下している場合	-15	

（2）特定保健指導の実施率（令和3年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　第三期特定健康診査等実施計画期間における目標値（60%）を達成している場合	40	
②　①の基準を達成し、かつ実施率が令和2年度以上の値となっている場合	10	
③　①の基準は達成していないが、実施率が令和3年度の市町村規模別の自治体上位3割に当たる実施率を達成している場合	15	
10万人以上　○○%（令和3年度上位3割）		
5万人以上10万人未満　○○%（令和3年度上位3割）		
1万人以上5万人未満　○○%（令和3年度上位3割）		
3千人以上1万人未満　○○%（令和3年度上位3割）		
3千人未満　○○%（令和3年度上位3割）		
④　③に該当し、かつ令和2年度の実績と比較し、実施率が5（3）ポイント以上向上している場合	25 (15)	
⑤　①及び③の基準は達成していないが、令和2年度の実績と比較し、実施率が5ポイント以上向上している場合	15	
⑥　①、③及び⑤の基準は達成していないが、平成29年度の実施率から令和元年度の実施率が連続して向上している場合	5	
⑦　実施率が10%以上15%未満の値となっている場合（⑤又は⑥の基準を達成している場合を除く。）	-15	
⑧　実施率が10%未満の値となっている場合（⑤又は⑥の基準を達成している場合を除く。）	-30	
⑨　①及び③の基準は満たさず、かつ平成29年度の実施率から令和元年度の実施率が連続して低下している場合	-15	

指標③　生活習慣病の発症予防・重症化予防の取組の実施状況

（1）生活習慣病の発症予防・重症化予防の取組の実施状況（令和5年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　生活習慣病の発症予防・重症化予防の取組において、検査結果（糖、血圧、HbA1c等）を確認し、以下の基準を全て満たす糖尿病患者等重症化予防の取組を実施している場合※	7	
1　対象者の抽出基準が明確であること	3	○
2　かかりつけ医と連携した取組であること ※2		
3　保健指導を実施する場合には、専門職が取組に携わること ※3		
4　患者の同意を得た上で実施すること ※4		
5　取組の実施に当たり、地域の実情に即して各都道府県の糖尿病対策推進会議等との連携		
②　健診結果のみならず、セルフケアの請求情報（薬剤や処方箋）も活用し、糖尿病性腎症対策の取組の取組を実施すること ※5	30	○
③　保健指導の取組（セミナーや健康教室、個別の保健指導等）を実施している場合（特定健診・特	5	

（2）特定健診受診率向上の取組の実施状況（令和5年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　40～50歳の特定健診受診率向上のための取組を実施している。（休日夜間の特定健診を実施し、若い世代から健診への意識を高めるため、40歳未満を対象とした健診を実施し、かつ40歳未満	10	○
②　40歳未満を対象とした健診実施後、健診結果において、生活習慣の改善が特に必要と認められる	10	○

指標⑤　加入者の適正受診・適正服薬を促す取組の実施状況

（1）重複投与者に対する取組（令和5年度の実施状況、令和4年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　重複投与者の抽出基準を設定し、対象者を抽出した上で、服薬情報の通知や個別に訪問・指導す	10	○
②　①を実施した上で、本人や支援者に服薬状況や副作用の改善状況を確認し、実施前後で評価して	15	○
③　重複投与者数（对被保険者1万人）が前年度から減少していること	10	○
④　市区医師会や薬剤師会等地域の医療関係団体と連携して重複投与の対策を実施している場合	5	

（2）多剤投与者に対する取組（令和5年度の実施状況、令和4年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　多剤投与者の抽出基準を設定し、対象者を抽出した上で、服薬情報の通知や個別に訪問・指導す	10	○
②　①を実施した上で、本人や支援者に服薬状況や副作用の改善状況を確認し、実施前後で評価して	15	○
③　多剤投与者数（对被保険者1万人）が前年度から減少していること	10	○
④　市区医師会や薬剤師会等地域の医療関係団体と連携して多剤投与の対策を実施している場合	5	

（3）薬剤の適正使用の推進に対する取組（令和5年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　被保険者に対し、お薬手帳を1冊にまとめることやポリファーマシーに関する周知・啓蒙を行っ	-5	
②　被保険者に対し、セルフメディケーションの推進（OT(販薬品の普及を含む)）のための周知・啓	5	○

指標⑥　後発医薬品の使用促進等に関する取組の実施状況

（1）後発医薬品の促進等の取組（令和5年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　後発医薬品の使用状況について、年齢別別に類型化し、把握した上で、事業の目標値を設定す	5	
②　通知前後で後発医薬品への切り替えが行われているか、国保連合会から提供される情報	5	
③　被保険者に対し、後発医薬品についての更なる理解の促進を図るため、薬膳通知等にお	10	
④　被保険者に対し、リフィル処方箋について、周知・啓蒙を行っている場合（その際、分別通知等	10	

（2）後発医薬品の使用割合（令和4年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　後発医薬品の使用割合の政府目標である目標値（80%）を達成している場合	70	
②　①の基準を達成し、かつ使用割合が全自治体上位1割に当たる○○%を達成している場合	20	
③　①の基準を達成し、かつ令和3年度の実績と比較し、使用割合が向上している場合	30	○
④　①の基準は達成していないが、使用割合が全自治体上位7割に当たる○○%を達成している場合	30	
⑤　①及び④の基準は達成していないが、令和3年度の実績と比較し、使用割合が市町村以上向上	20	
⑥　④の基準を達成し、かつ令和3年度の実績と比較し、使用割合が3ポイント以上向上している場	25	
⑦　①及び④の基準は満たさず、かつ令和2年度の実績と比較し、使用割合が連続して低下して	-10	

令和7年度　保険者努力支援制度（取組評価分）の市町村分について

保険者共通の指標
指標①　特定健康診査の受診率・特定保健指導の実施率、メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率

（1）特定健康診査の受診率（令和4年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　第三期特定健康診査等実施計画期間における目標値（60%）を達成している場合	40	
②　①の基準を達成し、かつ受診率が令和3年度以上の値となっている場合	10	
③　①の基準は達成していないが、受診率が令和4年度の市町村規模別の自治体上位1割又は上位3割に当たる受診率を達成している場合	上位1割25点	
10万人以上　○○%（令和4年度上位1割） ○○%（令和4年度上位3割）	又は	
5万人以上10万人未満　○○%（令和4年度上位1割） ○○%（令和4年度上位3割）		
1万人以上5万人未満　○○%（令和4年度上位1割） ○○%（令和4年度上位3割）		
3千人以上1万人未満　○○%（令和4年度上位1割） ○○%（令和4年度上位3割）		
3千人未満　○○%（令和4年度上位1割） ○○%（令和4年度上位3割）	上位3割15点	
④　③に該当し、かつ令和3年度の実績と比較し、受診率が3（1.5）ポイント以上向上している場合	20 (15)	
⑤　①及び③の基準は達成していないが、令和3年度の実績と比較し、受診率が3ポイント以上向上している場合	15	
⑥　①、③及び⑤の基準は達成していないが、令和2年度の実診率から令和4年度までの受診率が連続して向上している場合	5	○
⑦　受診率が25%以上33%未満の値となっている場合（⑤又は⑥の基準を達成している場合を除く。）	-15	
⑧　受診率が25%未満の値となっている場合（⑤又は⑥の基準を達成している場合を除く。）	-30	
⑨　①及び③の基準は満たさず、かつ令和2年度の実診率から令和4年度までの受診率が連続して低下している場合	-15	

（2）特定保健指導の実施率（令和4年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　第三期特定健康診査等実施計画期間における目標値（60%）を達成している場合	40	
②　①の基準を達成し、かつ実施率が令和3年度以上の値となっている場合	10	
③　①の基準は達成していないが、実施率が令和4年度の市町村規模別の自治体上位3割に当たる実施率を達成している場合	15	
10万人以上　○○%（令和4年度上位3割）		
5万人以上10万人未満　○○%（令和4年度上位3割）		
1万人以上5万人未満　○○%（令和4年度上位3割）		
3千人以上1万人未満　○○%（令和4年度上位3割）		
3千人未満　○○%（令和4年度上位3割）		
④　③に該当し、かつ令和3年度の実績と比較し、実施率が5（3）ポイント以上向上している場合	25 (15)	
⑤　①及び③の基準は達成していないが、令和3年度の実績と比較し、実施率が5ポイント以上向上している場合	15	
⑥　①、③及び⑤の基準は達成していないが、令和2年度の実施率から令和4年度までの実施率が連続して向上している場合	5	
⑦　実施率が10%以上15%未満の値となっている場合（⑤又は⑥の基準を達成している場合を除く。）	-15	○
⑧　実施率が10%未満の値となっている場合（⑤又は⑥の基準を達成している場合を除く。）	-30	
⑨　①及び③の基準は満たさず、かつ令和2年度の実施率から令和4年度までの実施率が連続して低下している場合	-15	○

指標③　生活習慣病の発症予防・重症化予防の取組の実施状況

（1）生活習慣病の発症予防・重症化予防の取組の実施状況（令和6年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　生活習慣病の発症予防・重症化予防の取組において、検査結果（糖、血圧、HbA1c等）を確認し、以下の基準を全て満たす糖尿病患者等重症化予防の取組を実施している場合※	7	
1　対象者の抽出基準が明確であり、対象者の状態等に即した取組であること	3	○
2　かかりつけ医と連携した取組であること ※2		
3　保健指導を実施する場合には、専門職が取組に携わること ※3		
4　患者の同意を得た上で実施すること ※4		
5　取組の実施に当たり、地域の実情に即して各都道府県の糖尿病対策推進会議等との連携		
②　の基準を満たす事業を実施する場合であって、事業実施の過程で事業内容について、都市医師会との連携を図り、事業を実施する場合は、市医師会に報告すること ※5	5	○
③　心身の健康を向上させる事業を実施する場合は、専門職が取組に携わること ※6	5	
④　生活習慣病等の発症予防の取組において、対象者の希望や特性等に即して、「積極的な健診・	5	
⑤　健康診査の結果等市町村が把握している健康関連情報（PR）に加え、対象者が自ら日々測定する	5	
⑥　保健指導の取組（セミナーや健康教室、個別の保健指導等）を実施している場合（特定健診・特	5	

（2）特定健診受診率向上の取組の実施状況（令和6年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　40～50歳の特定健診受診率向上のための取組を実施している。（休日夜間の健康診査を実施し、若い世代から健診への意識を高めるため、40歳未満を対象とした健診を実施し、かつ40歳未満	10	○
②　40歳未満を対象とした健診実施後、健診結果において、生活習慣の改善が特に必要と認められる	10	○

指標⑤　加入者の適正受診・適正服薬を促す取組の実施状況

（1）重複投与者に対する取組（令和6年度の実施状況、令和5年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　重複投与者の抽出基準を設定し、対象者を抽出した上で、服薬情報の通知や個別に訪問・指導す	10	○
②　①を実施した上で、本人や支援者に服薬状況や副作用の改善状況を確認し、実施前後で評価して	15	○
③　重複投与者数（对被保険者1万人）が前年度から減少していること	10	○
④　市区医師会や薬剤師会などの地域医療関係団体等と連携して重複投与の対策を実施している	5	

（2）多剤投与者に対する取組（令和6年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　多剤投与者の抽出基準を設定（※）。対象者を抽出した上で、服薬情報の通知や個別に訪問・	10	○
②　①を実施した上で、本人や支援者に服薬状況や副作用の改善状況を確認し、実施前後で評価して	15	○
③　多剤投与者数（对被保険者1万人）が前年度から減少していること	10	○
④　市区医師会や薬剤師会などの地域医療関係団体等と連携して多剤投与の対策を実施している	5	

（3）薬剤の適正使用の推進に対する取組（令和6年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　被保険者に対し、お薬手帳を1冊にまとめることやポリファーマシーに関する周知・啓蒙を行っ	-5	
②　被保険者に対し、セルフメディケーションの推進（OT(販薬品の普及を含む)）のための周知・啓	5	○

指標⑥　後発医薬品の使用促進等に関する取組の実施状況

（1）後発医薬品の促進等の取組（令和6年度の実施状況を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　後発医薬品の使用割合の目標値を設定し、把握した上で、事業の目標値を設定す	5	○
②　通知前後で後発医薬品への切り替えが行われているか、国保連合会から提供される情報	5	○
③　被保険者に対し、後発医薬品についての更なる理解の促進を図るため、薬膳通知等にお	10	
④　被保険者に対し、リフィル処方箋について、周知・啓蒙を行っている場合（その際、分別通知等	10	

（2）後発医薬品の使用割合（令和5年度の実績を評価）

評価指標	配点	該当に○
①　後発医薬品の使用割合の政府目標である目標値（80%）を達成している場合	70	
②　①の基準を達成し、かつ使用割合が全自治体上位1割に当たる○○%を達成している場合	20	
③　①の基準を達成し、かつ令和4年度の実績と比較し、使用割合が向上している場合	30	○
④　①の基準は達成していないが、使用割合が全自治体上位7割に当たる○○%を達成している場合	30	
⑤　①及び④の基準は達成していないが、令和4年度の実績と比較し、使用割合が市町村以上向上	20	
⑥　④の基準を達成し、かつ令和4年度の実績と比較し、使用割合が3ポイント以上向上	20	
⑦　①の基準は満たさず、かつ令和3年度の実績と比較し、使用割合が連続して低下してい	-10	

VI その他

(1) データヘルス計画の評価・見直し	①評価の時期 設定した評価指標に基づき、毎年度進捗確認を行い、また令和11年度には計画に掲げた目的・目標の達成状況の最終評価を行う。 ②評価方法・体制 「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21）で用いられた「目標の評価」の方法で行う。中・長期目標、短期目標、個別保健事業の目標について、各目標に掲げた指標の経年結果データを抽出し、策定時と直近時の比較したうえで、A（目標値に達した）、B（目標値に達していないが、改善傾向にある）、C（変わらない）、D（悪化している）、E（判定不能）といったように複数のレベルで評価する。この評価・見直し報告書を通じて庁内や関係機関・団体との連携を強化するとともに、共通認識をもって引き続き課題解決に取り組むものとする。
(2) データヘルス計画の公表・周知	策定した計画は、仁淀川町のホームページに掲載するとともに、実施状況の取りまとめを行い、評価・見直しに活用するため報告書を作成し公表する。
(3) 個人情報の取扱い	仁淀川町における個人情報の取扱いは、個人情報の保護に関する法律のガイドライン（行政機関等編）に基づくものとする。
(4) 地域包括ケアに係る取組	①地域で被保険者を支える連携の促進 ・地域包括ケアシステムに資する地域のネットワークへの国保部局として参画 ・個々の国保被保険者に係る保健活動・保健事業の実施状況の地域の医療・介護・福祉サービス関係者との情報共有の仕組みづくり ②課題を抱える被保険者層の分析 ・KDB等を活用した健康事業・介護予防・生活支援の対象となる被保険者の抽出（Ⅱ健康医療情報の分析と課題 図7-2介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】（血管疾患合計、認知症、筋・骨格疾患、歯周炎歯周病の4項目）と図表7-3介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】（血管疾患詳細） ③地域で被保険者を支える事業の実施 ・フレイル予防活動をはじめ、国保被保険者を含む高齢者などの居場所・拠点、コミュニティ、生きがい、自立、健康づくりにつながる住民主体の地域活動の支援の実施 ・高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に関する取組み ・後期高齢者医療制度と連携した保健事業の実施 ・介護保険部門と連携した、介護予防の観点も盛り込んだ生活習慣病予防教室や個別健康教室 ④国保診療所との定例会 ⑤評価について 連携参加状況、分析内容の検討（分析項目疾患など）
その他留意事項	

Ⅶ 第 4 期特定健康診査等実施計画

(1)	特定健康診査等の実施における基本的な考え方	高齢者の医療の確保に関する法律第19 条に基づき、特定健康診査等基本指針に即して、特定健康診査等実施計画を定めることと規定されている。 第4期特定健康診査等実施計画においては、実施計画とデータヘルス計画を一体的に作成できるとされているため、今期の更改において一体化を行うことにした。 第3期データヘルス計画、高知県版データヘルス計画と整合性を図り、同じ目標を設定し、受診率および指導終了率向上に取り組めます。																																																																																																																				
(2)	達成目標と対象者数	①達成目標 特定健康診査受診率は60%、特定保健指導率終了率は40%とします。 ②特定健康診査対象者数（見込み） <table><tr><td rowspan="2">男女 合計</td><td colspan="3">R 6</td><td colspan="3">R 7</td><td colspan="3">R 8</td></tr><tr><td>対象者</td><td>受診者</td><td>受診率</td><td>対象者</td><td>受診者</td><td>受診率</td><td>対象者</td><td>受診者</td><td>受診率</td></tr><tr><td>40～74歳</td><td>959</td><td>508</td><td>53.0%</td><td>819</td><td>450</td><td>55.0%</td><td>805</td><td>451</td><td>56.0%</td></tr><tr><td rowspan="2"></td><td colspan="3">R 9</td><td colspan="3">R 10</td><td colspan="3">R 11</td></tr><tr><td>対象者</td><td>受診者</td><td>受診率</td><td>対象者</td><td>受診者</td><td>受診率</td><td>対象者</td><td>受診者</td><td>受診率</td></tr><tr><td>40～74歳</td><td>768</td><td>438</td><td>57.0%</td><td>727</td><td>429</td><td>59.0%</td><td>689</td><td>413</td><td>60.0%</td></tr></table> ③特定保健指導終了者数（見込み） <table><tr><td rowspan="2">男女 合計</td><td colspan="3">R 6</td><td colspan="3">R 7</td><td colspan="3">R 8</td></tr><tr><td>対象者</td><td>終了者</td><td>終了率</td><td>対象者</td><td>終了者</td><td>終了率</td><td>対象者</td><td>終了者</td><td>終了率</td></tr><tr><td>40～74歳</td><td>45</td><td>9</td><td>19.0%</td><td>43</td><td>10</td><td>24.0%</td><td>40</td><td>11</td><td>28.0%</td></tr><tr><td rowspan="2"></td><td colspan="3">R 9</td><td colspan="3">R 10</td><td colspan="3">R 11</td></tr><tr><td>対象者</td><td>終了者</td><td>終了率</td><td>対象者</td><td>終了者</td><td>終了率</td><td>対象者</td><td>終了者</td><td>終了率</td></tr><tr><td>40～74歳</td><td>35</td><td>11</td><td>32.0%</td><td>33</td><td>12</td><td>36.0%</td><td>30</td><td>12</td><td>40.0%</td></tr></table>	男女 合計	R 6			R 7			R 8			対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	40～74歳	959	508	53.0%	819	450	55.0%	805	451	56.0%		R 9			R 10			R 11			対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	40～74歳	768	438	57.0%	727	429	59.0%	689	413	60.0%	男女 合計	R 6			R 7			R 8			対象者	終了者	終了率	対象者	終了者	終了率	対象者	終了者	終了率	40～74歳	45	9	19.0%	43	10	24.0%	40	11	28.0%		R 9			R 10			R 11			対象者	終了者	終了率	対象者	終了者	終了率	対象者	終了者	終了率	40～74歳	35	11	32.0%	33	12	36.0%	30	12	40.0%
男女 合計	R 6			R 7			R 8																																																																																																															
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率																																																																																																													
40～74歳	959	508	53.0%	819	450	55.0%	805	451	56.0%																																																																																																													
	R 9			R 10			R 11																																																																																																															
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率																																																																																																													
40～74歳	768	438	57.0%	727	429	59.0%	689	413	60.0%																																																																																																													
男女 合計	R 6			R 7			R 8																																																																																																															
	対象者	終了者	終了率	対象者	終了者	終了率	対象者	終了者	終了率																																																																																																													
40～74歳	45	9	19.0%	43	10	24.0%	40	11	28.0%																																																																																																													
	R 9			R 10			R 11																																																																																																															
	対象者	終了者	終了率	対象者	終了者	終了率	対象者	終了者	終了率																																																																																																													
40～74歳	35	11	32.0%	33	12	36.0%	30	12	40.0%																																																																																																													
(3)	実施場所	【特定健診】 集団健診(巡回型)については、旧吾川中学校、池川体育館、仁淀多目的研修集会施設で実施する。 また、集団健診(施設型)及び個別健診については、集合契約を締結している特定健診実施医療機関等で実施する。 【保健指導】 仁淀川町役場、池川コミュニティセンター、仁淀多目的研修集会施設、各地区集会所、指導対象者の自宅などで実施する。																																																																																																																				
(4)	実施時期	【特定健診】 4月1日から翌年3月末までとする。 【保健指導】 健診の結果に基づき、初回面接日を起点として6か月間とし、年間を通して実施する。																																																																																																																				

(5)	実施項目・ 実施内容	【特定健診】 実施項目は、高齢者の医療の確保に関する法律施行規則など国で定める特定健康診査の健診項目及び高知県独自で実施する必要があると認める項目とする。 ①基本的な健診項目（全員が受けるもの） （ア）問診（既往歴、自覚症状などの質問項目） （イ）身体計測（身長、体重、BMI、腹囲） （ウ）理学的検査（視診、触診、聴診等） （エ）血圧測定（収縮期血圧、拡張期血圧） （オ）血中脂質検査（中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール） （カ）肝機能検査（AST、GPT、γ-GT） （キ）血糖検査（空腹時血糖、HbA1c、随時血糖） （ク）尿検査（尿糖、尿蛋白、尿潜血） （ケ）血清クレアチニン（eGFR） （コ）血清尿酸 ②詳細な健診項目（医師が必要と判断した場合に受けるもの） （ア）心電図検査 （イ）眼底検査 （ウ）貧血検査（赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値） 【保健指導】 <table><tr><td>動機付け支援</td><td>対象者への個別支援またはグループ支援により、対象者自らの生活習慣を振り返り、行動目標を立てることができると共に、対象者がすぐに実践（行動）に移り、その生活が継続できることを目指します。 医師や保健師、管理栄養士などの指導の下、対象者自らが生活習慣改善のための行動計画を策定し、3～6か月経過後に評価を実施します。</td></tr><tr><td>積極的支援</td><td>「動機付け支援」に加え、定期的・継続的な支援により、対象者自らの生活習慣を振り返り、行動目標を設定し、目標達成に向けた実践（行動）に取り組みを行いながら、支援プログラム終了後には、その生活が継続できることを目指します。 医師や保健師、管理栄養士などの指導の下、策定した行動計画を対象者が自主的かつ継続的に行えるよう、指導者が面談や電などの方法で定期的・継続的に支援し、3～6か月経過後に評価を実施します。</td></tr></table>	動機付け支援	対象者への個別支援またはグループ支援により、対象者自らの生活習慣を振り返り、行動目標を立てることができると共に、対象者がすぐに実践（行動）に移り、その生活が継続できることを目指します。 医師や保健師、管理栄養士などの指導の下、対象者自らが生活習慣改善のための行動計画を策定し、3～6か月経過後に評価を実施します。	積極的支援	「動機付け支援」に加え、定期的・継続的な支援により、対象者自らの生活習慣を振り返り、行動目標を設定し、目標達成に向けた実践（行動）に取り組みを行いながら、支援プログラム終了後には、その生活が継続できることを目指します。 医師や保健師、管理栄養士などの指導の下、策定した行動計画を対象者が自主的かつ継続的に行えるよう、指導者が面談や電などの方法で定期的・継続的に支援し、3～6か月経過後に評価を実施します。
動機付け支援	対象者への個別支援またはグループ支援により、対象者自らの生活習慣を振り返り、行動目標を立てることができると共に、対象者がすぐに実践（行動）に移り、その生活が継続できることを目指します。 医師や保健師、管理栄養士などの指導の下、対象者自らが生活習慣改善のための行動計画を策定し、3～6か月経過後に評価を実施します。					
積極的支援	「動機付け支援」に加え、定期的・継続的な支援により、対象者自らの生活習慣を振り返り、行動目標を設定し、目標達成に向けた実践（行動）に取り組みを行いながら、支援プログラム終了後には、その生活が継続できることを目指します。 医師や保健師、管理栄養士などの指導の下、策定した行動計画を対象者が自主的かつ継続的に行えるよう、指導者が面談や電などの方法で定期的・継続的に支援し、3～6か月経過後に評価を実施します。					
(6)	健診委託単価・ 自己負担額	健診委託単価については委託契約によるものとする。健診および保健指導にかかる自己負担額は無料とします。				
(7)	周知・案内の 方法など	【特定健診】 町内全域に対する回覧または広報誌への掲載と、対象者に対する個人通知（受診希望調査票）で実施する。また、秋の集団健診終了後に未受診者に対して受診勧奨事業を行います。その他、必要に応じて町ホームページに掲載して周知します。 【保健指導】 対象者に対する個人通知や電話等で実施します。 なお、保健指導対象者の重点化の方法としては、長期的な効果の面から考慮し、40歳代の者を優先して選出することとする。また、中期的な効果をも期待し、その中でも比較的指導の必要性の高い方から実施することとします。				
(8)	データの保管・ 管理方法	契約健診機関から高知県国民健康保険団体連合会に提供され、特定健康診査データ管理システムにより管理し、その管理およびデータの保管を高知県国民健康保険団体連合会に委託します。				
(9)	個人情報の保護 に関する事項	個人情報の保護に関する法律およびこれに基づくガイドライン、国民健康保険法、高齢者の医療の確保に関する法律等を踏まえた対応を行うとともに「仁淀川町個人情報保護条例及び仁淀川町セキュリティポリシー」を遵守し、厳重に保管、管理するものとする。				
(10)	計画の公表・ 周知	本計画の策定および見直しを行った場合には、町ホームページに掲載することとします。				

(1 1)	計画の評価・ 見直し	目標値の達成状況および進捗状況は、データヘルス計画の評価と同時に行うこととし、必要に応じて個別の評価を実施する。なお、仁淀川町国民健康保険運営協議会にて報告を行います。
(1 2)	その他の事項	特定健康診査の実施に当たっては、町で実施する各種がん検診等との同時実施(総合健診)を行い、受診率の向上に繋げていく。