

第2期保健事業実施計画
(データヘルス計画)

平成30年3月作成

梶 原 町

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）

もくじ

1. 基本的事項

(1) 計画の趣旨	P1～
(2) 計画の位置付け及び計画期間	P3～
(3) 実施体制・関係者連携	P4～
① 関係部局の連携による実施体制	
② 外部有識者の参画	

2. 現状の整理

(1) 保険者等の特性	P7～
(2) 前期計画等に係る考察	P9～

3. 健康・医療情報の分析・分析結果に基づく健康課題

(1) 健康・医療情報の分析	P15
① 死亡	P15
② 要介護状態	P16～
③ 医療情報	P21～
医療の状況	P21～
重症化した生活習慣病	P23～
生活習慣病	P26～
④ 健診情報	P29～
生活習慣病予備群	P32～
不適切な生活習慣	P37～
(2) 健康課題の抽出・明確化	P41～

4. 目標

(1) 目的の設定	P43
(2) 目標の設定	P43～

5. 実施事業の目的と概要

P45～

6. 計画の評価・見直し

(1) 評価の時期	P47
(2) 評価方法・体制	P47

7. 計画の公表・周知

P47

8. 個人情報の取扱い

P47

9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

P48

別添

平成29年度個別保健事業実施計画

平成29年度個別保健事業評価計画

第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)

1. 基本的事項

(1) 計画の趣旨

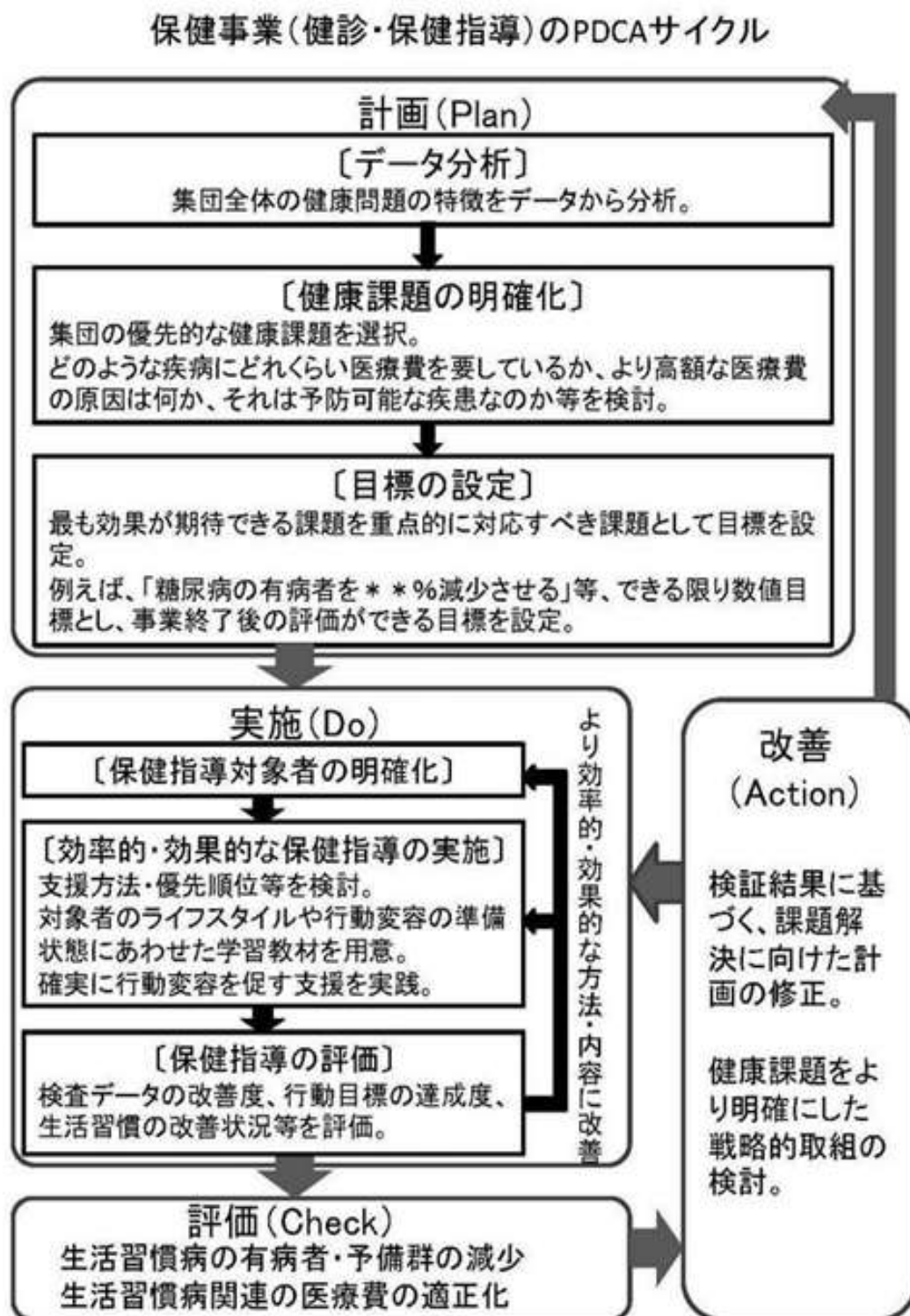
近年、特定健康診査及び後期高齢者に対する健康診査の実施や診療報酬明細書等の電子化の進展、国保データベース（KDB）システム等の整備により、市町村国保、国保組合及び後期高齢者医療広域連合が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいる。

こうした中、平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「計画」の作成・公表、事業実施、評価等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。」とされ、国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針の一部が改正（平成26年4月1日）された。

保険者等においては、レセプト等や統計資料等のデータを活用することにより、地域の健康課題を洗い出し、PDCAサイクルに沿った効果的な保健事業の実施を図るため、第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)、特定健康診査等実施計画の策定や見直し等を実施してきたところである。（図1）

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）では、「第1期保健事業実施計画（データヘルス計画）の考察を行い、さらに見えてきた課題に優先的に取り組み、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うものとする。

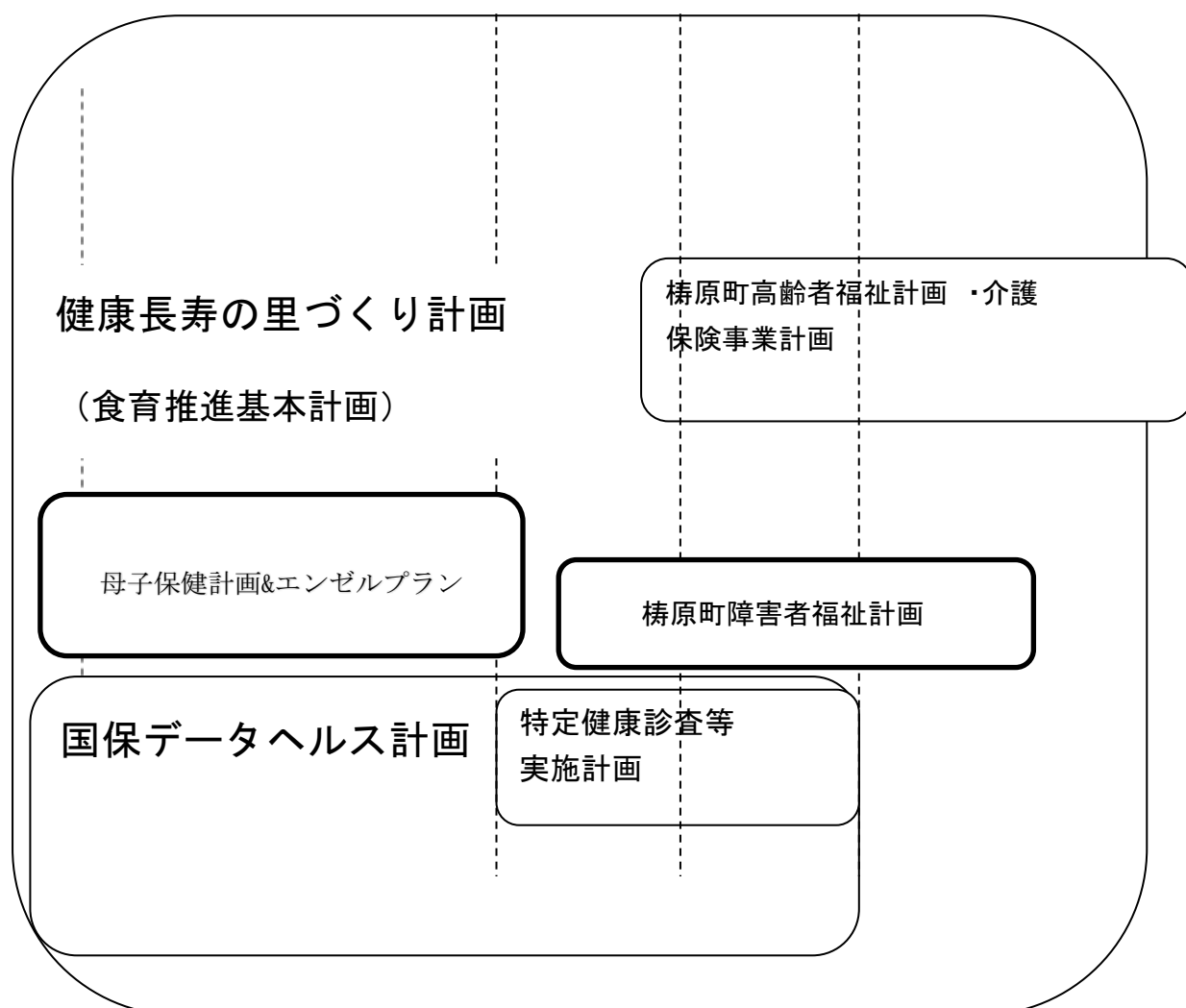
図 1



（２）計画の位置付け及び計画期間

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健康長寿の里づくり計画（梶原町健康増進計画）、高知県医療費適正化計画、梶原町高齢者福祉計画・介護保険事業計画、障害者福祉計画、母子保健計画等と調和のとれたものとする。

計画期間については、他の保健医療関係の法定計画との整合性を図る観点から、平成30年度から35年度までとする。



（３）実施体制・関係者連携

計画の策定にあたっては、外部の有識者及び被保険者の意見を計画に反映できるように国保運営協議会で協議を行い、さらに、高知県国民健康保険団体連合会を事務局とする保健事業支援評価委員会で、高知県や保健医療専門職の助言をもらい策定した。

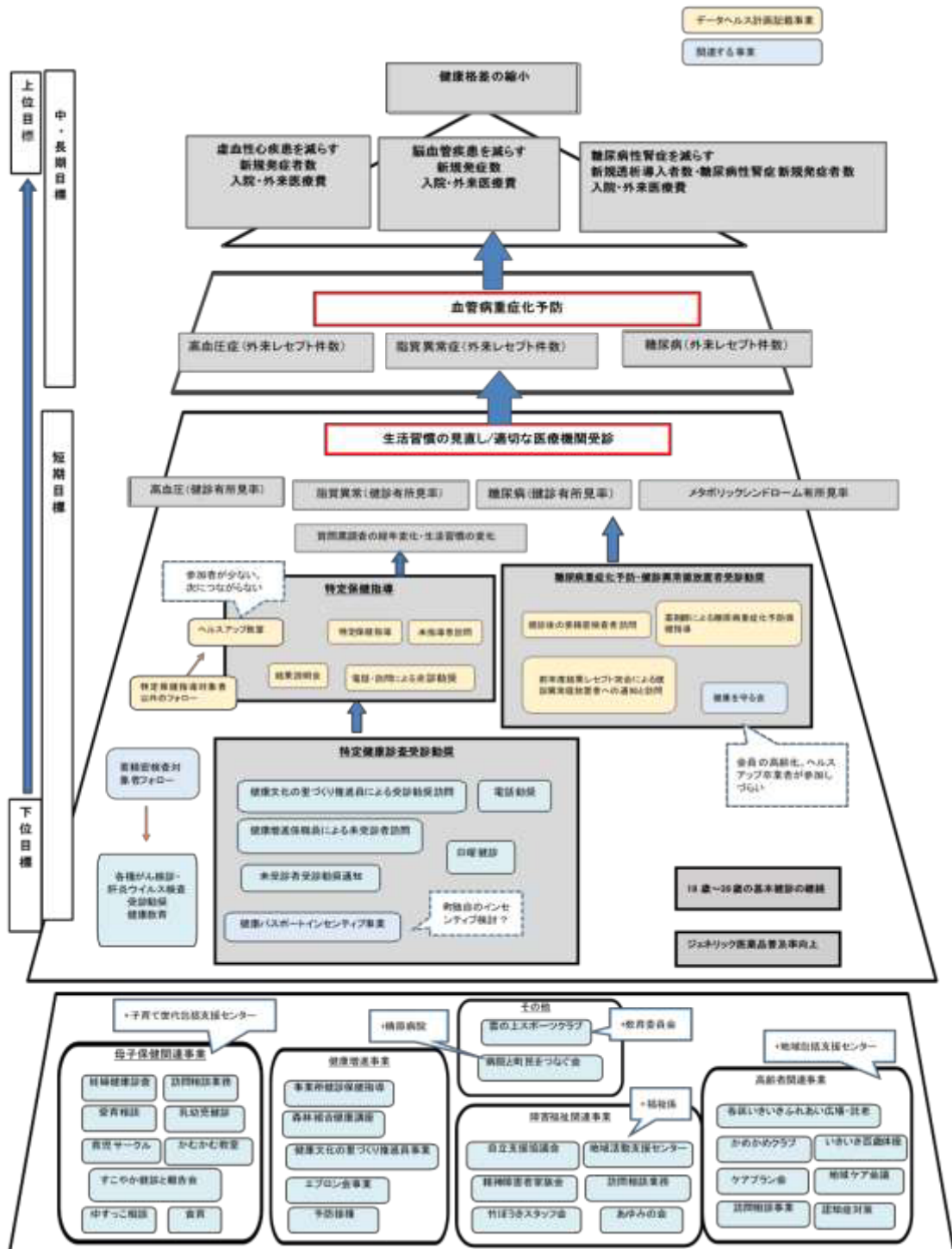
関係部局の連携による実施体制計画は、保健福祉支援センター健康増進係が主体となり策定等することを基本とするが、住民の健康の保持増進には幅広い部署が関わっていることから、梶原町一体となって関係部署（保健福祉支援センター医療保険、介護保険、福祉、地域包括の各係のほか、梶原病院）と連携して計画策定等を進める。（図2）

加えて、計画の策定にあたっては、職員の資質向上（研修受講等）、好事例の情報収集・分析等に努めるほか、梶原町の実情に応じ、保健師等の専門職の配置、外部委託の実施、その他必要な措置を講じる。

さらに、計画期間を通じて PDCA サイクルに沿った確実な計画運用ができるよう、担当者・チームの業務をマニュアル化等により明確化・標準化するとともに、担当者が異動する際には経過等を含めて確実に引継ぎを行う等の体制を整える。

図 2

第 1 期評価・見直し報告書 「6. 事業体系図・他事業との連携」より
国保保健事業以外の梶原町の他事業との連携を体系図として示す。庁内や関係
機関・団体との連携を強化・共通認識を持つための資料とする。



②外部有識者等の参画

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、健康保険組合等の他の医療保険者、国民健康保険団体連合会（以下「国保連」という。）及び国保連に設置される支援・評価委員会や都道府県と連携・協力が重要となる。

梶原町では、高知県国保連に設置された保健事業支援評価委員会の助言をいただき、データの見える化等により、被保険者の健康課題を明確化し、計画を実行していく。

また、策定から評価までの一連のプロセスにおいて被保険者の立場からの意見を計画等に反映させる為、情報提供や意見交換が必要となる。情報提供や意見交換に当たっては、梶原町国民健康保険運営協議会等の場を通じて議論に参加してもらい、被保険者の計画への意見反映に努めることとする。さらに、連携・協力に当たっては、データの見える化等により、被保険者の健康課題をこれらの者の間で共有し計画を進めていく。

2. 現状の整理

(1) 保険者等の特性

梶原町は高知県内でも面積が広く、その約 91%を森林が占めており、農林水産業などの 1 次産業から第 2 次、第 3 次産業など様々な業種が入り混じる町である。(表 1)

人口の年齢構成を国・県と比較すると、少子高齢化が進んでおり、働き世代も少なく、特に 65 歳以上の高齢者が 43.3%を占め高齢化が進んでいる。(表 2)

国民健康保険被保険者数は横ばい状態にあるが、65 歳から 74 歳の年齢層の全体に占める割合は、男性、女性ともに高い傾向を維持している。(図 3)

表 1 産業構成割合

	一次産業	二次産業	三次産業
梶原町	27.7	26.3	46.0
県	12.4	17.5	70.0
同規模	22.7	21.7	55.6
国	4.2	25.2	70.6

H22年市区町村別統計表より集計

表 2

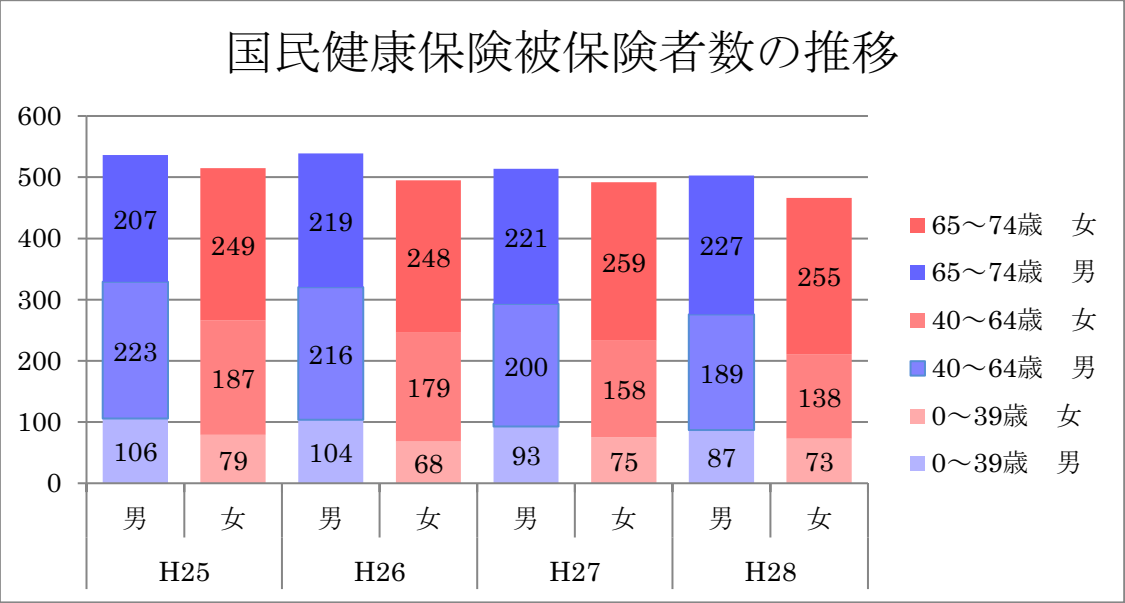
人口及び被保険者の状況 (KDB) H29年3月時点

	梶原町				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	225	6.2%	34	15.1%	53,066	7.4%	7,717	14.5%	10,287,493	8.2%	1,634,164	15.9%
10～19歳	289	8.0%	35	12.1%	63,603	8.8%	10,634	16.7%	11,607,705	9.2%	2,050,025	17.7%
20～29歳	241	6.7%	33	13.7%	55,223	7.7%	9,499	17.2%	12,377,739	9.9%	2,513,774	20.3%
30～39歳	311	8.6%	58	18.6%	77,619	10.8%	14,111	18.2%	15,607,035	12.4%	2,981,578	19.1%
40～49歳	341	9.4%	70	20.5%	91,312	12.7%	19,489	21.3%	18,395,022	14.6%	3,897,091	21.2%
50～59歳	345	9.5%	90	26.1%	89,640	12.4%	21,812	24.3%	15,445,542	12.3%	3,668,867	23.8%
60～69歳	672	18.6%	460	68.5%	118,183	16.4%	67,719	57.3%	18,098,877	14.4%	10,161,496	56.1%
70～74歳	245	6.8%	189	77.1%	48,963	6.8%	36,628	74.8%	7,695,811	6.1%	5,680,871	73.8%
75歳以上	950	26.3%			123,892	17.2%			16,125,763	12.8%		
合計	3,619	100.0%	969	26.8%	721,501	100.0%	187,609	26.0%	125,640,987	100.0%	32,587,866	25.9%
再掲_65歳以上	1,568	43.3%	482	30.7%	237,012	32.8%	81,706	34.5%	33,465,441	26.6%	12,461,613	37.2%

※人口はH27年国勢調査より集計

図 3

国民健康保険者数の推移 (KDB) H29年3月時点



(2) 前期計画等に係る考察

①前期計画の判定

中・長期目標は「虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症を減らしていく」「医療費の伸び率抑える」とした。平成 26 年度から平成 28 年度の医療費について虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症についてみると、虚血性心疾患では狭心症新規発症者の増加、入院医療費伸び率の上昇があり D 判定とした。脳血管疾患では脳梗塞新規発症数は減少しているが、脳梗塞入院費伸び率は上昇しており D 判定とした。平成 28 年度の脳出血新規発症者は 6 名と脳梗塞と比較すると少ないが、脳出血新規発症者数を平成 26 年度と比較すると 3 倍の増加であった。糖尿病性腎症では新規発症者、入院費伸び率ともに増加しており D 判定とした。

医療費の伸び率について、一人あたり医療費が入院、外来ともに減少していた（平成 26 年、27 年度）が平成 28 年度では入院、外来ともに増加しており、特に一人あたり入院医療費の伸び率が大きくなっているため D 判定とした。

短期的な目標は「高血圧症、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドロームを減らす」とし、各疾患の健診有所見率を下げることを目標とした。平成 26 年度から平成 28 年度の健診結果でみると、高血圧症では男女共に有所見率が低下しているため A 判定とした。脂質異常症では女性の中性脂肪が増加している。糖尿病では男女ともに有所見者が 70%を超えており D 判定、メタボ該当者も男女共に増加し D 判定となっている。男女ともに糖尿病、メタボへの対策が課題となっている。

個別保健事業についてみると、特定保健指導実施事業では特定保健指導実施率は平成 28 年度 34.2%と目標値の 45%には届かないものの、毎年上昇しているため B 判定とした。

1 期では糖尿病性腎症重症化予防事業、健診異常値放置者受診勧奨事業は外部委託事業を計画に記載していたが、平成 28 年度しか実施できたおらず、評価ができないため E 判定とした。

②1 期の課題

生活習慣病が重症化した結果、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症等の発症となるが、1 期では各疾患ともに新規発症者の抑制、入院医療費伸び率の抑制にはならなかった。特に脳血管疾患では、平成 28 年度の脳梗塞新規発症者は前年度と同数なのに対し、入院医療費は前年度と比較すると 204.9%の伸び率となっており、より重症化していると考えられる。糖尿病性腎症では新規発症者数、入院医療費伸び率ともに増加していることから、脳血管疾患、糖尿病性腎症への対策が課題となっている。

虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の共通のリスク因子である高血圧症、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドロームの状況を検診結果からみると、高血圧症、脂質異常症の有所見者は減少または横ばいなのに対し、糖尿病有所見者は平成 28 年度結果によると男女共に検診受診者の 70%を超えている事が分かった。メタボ該当者も男女ともに増加しており、糖尿病対策、メタボ予防対策が課題となっている。

個別保健事業のうち、特定保健指導実施事業では保健指導実施率は改善しているものの、目標には届いておらず、メタボ対策に取り組むためにも保健指導実施率の改善が課題となっている。

糖尿病性腎症重症化予防事業、健診異常値放置者受診勧奨事業の評価が 1 期ではできなかったが、医療機関と連携して生活習慣病重症化予防に取り組む事が重要であり、2 期では既存の事業との関連性を持たせた、より効果的な事業計画の立案が課題となっている。

① 指標の経年データ（様式 1）と判定

各指標の経年データについて、策定時と直近値を比較した判定結果を一覧に示す。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）のレベルで評価判定し、次期計画に反映させる課題整理を行う。

表3 <中・長期目標>

1) 虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症を減らす。

虚血性心疾患

対象者	指標	平成 25 年	平成 26 年	平成 27 年	平成 28 年	評価
狭心症	①新規発症者数	19	13	23	16	D
	②入院医療費(年度内合計)	2,278,680	1,551,520	3,702,010	1,810,290	
	(伸び率)		-31.9%	138.6%	-51.1%	

脳血管疾患

対象者	指標	平成 25 年	平成 26 年	平成 27 年	平成 28 年	評価
脳出血	①新規発症者数	6	2	0	6	D
	②入院医療費(年度内合計)円	1,259,140	438,960	0	1,466,960	
	(伸び率)		-65.1%	-100%		
脳梗塞	①新規発症者数	34	40	27	27	D
	②入院医療費(年度内合計)円	1,528,420	2,542,250	3,054,420	9,311,570	
	(伸び率)		66.3%	20.1%	204.9%	

糖尿病性腎症

対象者	指標	平成 25 年	平成 26 年	平成 27 年	平成 28 年	評価
糖尿病性腎症	①新規発症者数	5	2	2	6	D
	②入院医療費(年度内合計)	616,910	1,086,120	679,290	781,080	
	(伸び率)		76.1%	-37.5%	15.0%	

2) 入院医療費の伸び率を平成 29 年度に県以下とする

対象者	指標	平成 25 年	平成 26 年	平成 27 年	平成 28 年	評価
国保被保険者	1人あたり医療費全体 (円) (伸び率)	31,370	29690 -5%	29450 -1%	31560 7%	D
	(参考)高知県	27,720	27740 2%	29370 2%	29160 2%	
	1人あたり医療費入院 (円) (伸び率)	14,870	13310 -10%	13180 -1%	14870 13%	
	(参考)高知県	12,440	12670 2%	13110 3%	13340 2%	
	1人あたり医療費外来 (円) (伸び率)	16,500	16380 -1%	16270 -1%	16690 3%	
	(参考)高知県	14,780	15070 2%	16260 8%	15820 -3%	

表 4 <短期目標（毎年評価する）>

高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドロームを減らす。

対象	指標(判定値)		平成 25 年	平成 26 年	平成 27 年	平成 28 年	判定
高 血 圧 症	収縮期 130 以上 拡張期 85 以上	男性 収縮期 拡張期	49.3% 28.0%	52.3% 33.7%	50.9% 31.1%	45.8% 25.6%	A
		女性 収縮期 拡張期	45.2% 20.5%	44.8% 15.6%	43.5% 16.2%	44.3% 14.8%	A
脂 質 異 常 症	TG 150 以上、 LDL 120 以上	男性 TG LDL	22.3% 40.4%	28.0% 43.0%	28.4% 42.9%	21.8% 38.5%	A
		女性 TG LDL	16.0% 61.5%	14.6% 60.4%	13.3% 61.3%	17.2% 56.7%	B
糖尿病	HbA1c 5.8%以上	男性	56.4%	51.6%	58.8%	72.5%	D
		女性	61.9%	62.0%	69.8%	73.9%	D
メタボリックシンドローム	メタボ該当者	男性	25.5%	26.2%	24.6%	30.2%	D
		女性	13.1%	16.6%	15.2%	17.9%	D

表 4-1 <個別保健事業>

事業名	目的	目標(アウトカム)	対象者	指標	評価経年モニタリング			判定
					平成 26 年	平成 27 年	平成 28 年	
特定保健指導事業	被保険者の生活習慣病予防	・積極的支援及び動機づけ支援対象者 10%減少 ・特定保健指導実施率 45%以上	・動機づけ支援対象者 ・積極的支援対象者	特定保健指導実施率	18.8%	19.3%	34.2%	B
				動機づけ支援対象実施者数	53 人	60 人	53 人	
				積極的支援対象者実施者数	27 人	23 人	17 人	
糖尿病性腎症重症化予防事業	被保険者の糖尿病重症化予防	・指導実施完了者の糖尿病腎症における病期行者 0 人 ・指導対象者の生活習慣改善率 50% ・指導完了者の検査値改善率 50%	Ⅱ型糖尿病に基因する腎症病期Ⅱ期以上	保健指導実施人数	未実施	未実施	1 人	E
				保健指導対象者数			15 人	
				保健指導実施者の検査値				
健診異常値放置者受診勧奨事業	健診異常値を放置している対象者の医療機関受診	健診異常値放置者数 20%減少	健診結果が受診勧奨判定値以上で生活習慣病レセプトのない方	受診勧奨対象者数 通知人数	未実施	未実施	59 人 22 人	E
				対象後医療機関レセプトの有る方			3 人 ※通知後の受診 1 人	
ジェネリック医薬品差額通知事業	ジェネリック医薬品の普及率向上	ジェネリック医薬品普及率 65%以上	被保険者	・対象者への通知率 100%	65.7%	67.44%	72%	A
18～39 歳の基本健診事業	若年期の生活習慣病予防	対象者の健診受診率 80%	18～39 歳の国保被保険者	・対象者の健診受診率を平成 26 年から 10%引き上げる。	56.3%	44.4%	49.0%	D

保健事業評価結果

中長期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	0
D 悪化している	5
E 判定不能	0

短期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	3
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	0
D 悪化している	2
E 判定不能	0

保健事業計画（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	1
B 目標値に達していないが改善傾向にある	2
C 変わらない	0
D 悪化している	1
E 判定不能	1

表 5

第 1 期評価・見直し報告書 P.9「7. 次期計画に向けた課題整理」より

① 1 期計画で達成できなかった目標について、次期計画へ反映させる対策

課題	対策
特定保健指導実施率は改善傾向であるが、45%に達していない。	積極的支援対象者の参加率が低く、中断者も多ため、個別訪問を含め、保健指導方法を検討する。
糖尿病性腎症重症化予防（ハイリスク者保健指導）は 1 名しか実施できなかった。保健指導を実施できる体制づくりが整備されていない。	ハイリスク保健指導の業務委託の継続や病院連携の方法について係内で検討する。
健診異常値放置者への受診勧奨を行ったが受診につながっていない。	受診勧奨通知以外の電話や訪問での受診勧奨の機会を増やす。
1 人あたりの医療費が増大しており、特に入院医療費が増加している。特に脳血管疾患、糖尿病性腎症新規発症者の増加、入院費伸び率が上昇している。	糖尿病重症化予防、脳血管疾患予防対策に重点を置き、対応策を検討する。
糖尿病、メタボ該当の健診有所見率が男女ともに上昇している。	健診後の保健指導率の上昇や、分かりやすい内容等を目的に事業内容の見直しを行う
第一期計画には既存事業の事業計画が反映されていない。	各業務担当と連携し、実際に行っている事業について計画に反映させ、個別保健事業実施計画を作成する。

3. 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

- ① 死亡 SMR が有意に高いものは男性では不慮の事故 181.8、女性では脳内出血 204.4、老衰 171.6 であった。また、SMR が有意ではないが高い死因として、男性で、心不全 157.8、脳内出血 117.2、老衰 179.1、自殺 171.9、女性で、脳血管疾患 104.0 であった。(表 6) この中でも動脈硬化に関連する死亡では、脳内出血による死亡が男女ともに高くなっている。

(表 6)

表 6

平成20～24年 保健所・市町村別死因別標準化死亡比(SMR)と死亡数・過剰死亡数

*P<0.05で有意に高い又は低い

男性	梶原町			須崎保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	94.1	175	-11	99.8	2485	-5	103.4 *	24633	810
悪性新生物	66.3 *	39	-20	91.4 *	723	-68	98.7	7586	-100
悪性新生物(胃)	.	.	.	78.7 *	97	-26	89.8 *	1074	-122
悪性新生物(大腸)	.	.	.	85.4	76	-13	90.5 *	789	-83
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	87.8	5	-1	94.4	73	-4	112.8 *	857	97
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	76.9	11	-3	96.2	184	-7	98.9	1823	-20
心疾患(高血圧性疾患を除く)	97.1	26	-1	105.3	377	19	106.5 *	3626	221
急性心筋梗塞	73.2	5	-2	93.0	85	-6	150.6 *	1328	446
心不全	157.8	13	5	142.6 *	157	47	132.1 *	1350	328
脳血管疾患	81.5	15	-3	83.3 *	203	-41	108.2 *	2488	189
脳内出血	117.2	6	1	114.5	79	10	118.1 *	797	122
脳梗塞	60.0	7	-5	72.9 *	111	-41	101.2	1413	17
肺炎	45.7 *	10	-12	109.3	314	27	105.5 *	2764	144
肝疾患	.	.	.	121.8	41	7	114.6 *	404	51
腎不全	.	.	.	123.8	60	12	126.3 *	565	118
老衰	179.1	7	3	90.0	51	-6	68.8 *	348	-158
不慮の事故	181.8 *	12	5	139.9 *	125	36	130.4 *	1161	271
自殺	171.9	6	3	109.4	56	5	124.7 *	756	150

女性	梶原町			須崎保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	92.0	181	-16	88.3 *	2304	-305	96.3 *	24051	-924
悪性新生物	74.0	30	-11	83.6 *	477	-94	93.8 *	5372	-355
悪性新生物(胃)	.	.	.	82.1	59	-13	86.1 *	612	-99
悪性新生物(大腸)	.	.	.	79.3	68	-18	85.4 *	725	-124
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	.	.	.	73.5	34	-12	107.1	488	32
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	.	.	.	85.7	68	-11	96.0	756	-32
心疾患(高血圧性疾患を除く)	91.1	34	-3	91.1	446	-44	102.9	4731	133
急性心筋梗塞	.	.	.	69.8 *	63	-27	134.6 *	1155	297
心不全	84.5	14	-3	111.8	236	25	115.8 *	2264	309
脳血管疾患	104.0	24	1	95.3	292	-14	104.6 *	3028	133
脳内出血	204.4 *	10	5	101.1	68	1	109.8 *	713	64
脳梗塞	72.3	11	-4	85.5 *	169	-29	102.1	1868	38
肺炎	41.1 *	9	-13	88.3	249	-33	103.6	2709	94
肝疾患	.	.	.	80.3	18	-4	90.9	205	-21
腎不全	.	.	.	91.6	57	-5	106.4	619	37
老衰	171.6 *	29	12	82.3 *	160	-34	61.6 *	1088	-678
不慮の事故	.	.	.	114.4	88	11	108.0 *	820	61
自殺	.	.	.	65.8	15	-8	96.2	266	-11

「平成20年～平成24年 人口動態保健所・市町村別統計」第3表・第5表に基づき計算
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)

②要介護状態

日常生活に制限のある「不健康な期間」を意味する平均寿命と健康寿命の差は、男女ともに国・県・同規模よりも短い。(表 7)

介護認定状況では、梶原町の介護被保険者全体 2,552 人のうち認定を受けているのは 274 人で 10.7%が認定を受けている。年齢構成では認定者 274 人のうち 75 歳以上が 257 人で、約 9 割が 75 歳以上である。しかし、65～74 歳の認定者 14 人のうち、半数の 7 人は新規認定者である。(表 8)

介護認定者の医科レセプトが把握できる、国保被保険者と後期高齢者の有病状況(レセプト件数)を分析すると、重症化した循環器疾患では脳血管疾患が 58.3%と最も多く、ついで虚血性心疾患が 27.5%であった。またそのリスク因子となる基礎疾患では高血圧が 86.3%、脂質異常症が 50.0%、糖尿病が 29.6%であった。(表 9)

要介護度別の介護給付費について、全年齢の 1 件当たり給付費を国と比較してみると、男性は要介護 4 から、女性は要介護 3 から国より高くなっている。

介護サービスの需給状況を居宅・施設サービスの件数・金額で割合をみると、梶原町は施設サービスを利用する割合が国・県・同規模よりも高く、金額も全体の 7 割近くを占めている。(図 4)

表 7

平均寿命・健康寿命

(KDB)H28年度

		梶原町	県	同規模	国
平均寿命	男	78.7	78.9	79.4	79.6
	女	86.4	86.5	86.5	86.4
健康寿命	男	65.1	64.7	65.1	65.2
	女	67.0	66.8	66.7	66.8
不健康な期間(平均寿命 -健康寿命)	男	13.6	14.2	14.3	14.4
	女	19.4	19.7	19.8	19.6

表 8

要介護認定者の状況

(KDB)H29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		985人		602人		965人		1,567人		2,552人	
認定率		0.3%		2.3%		26.6%		17.3%		10.7%	
	認定者数	3人		14人		257人		271人		274人	
	新規認定者数 ※2	0人		7人		48人		55人		55人	
介護 度 別 人 数 ・ 割 合	介護度	人数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合
	要支援1	0	0.0%	2	14.3%	19	7.4%	21	7.7%	21	7.7%
	要支援2	1	33.3%	0	0.0%	29	11.3%	29	10.7%	30	10.9%
	要介護1	0	0.0%	6	42.9%	47	18.3%	53	19.6%	53	19.3%
	要介護2	0	0.0%	1	7.1%	39	15.2%	40	14.8%	40	14.6%
	要介護3	1	33.3%	0	0.0%	45	17.5%	45	16.6%	46	16.8%
	要介護4	1	33.3%	3	21.4%	40	15.6%	43	15.9%	44	16.1%
	要介護5	0	0.0%	2	14.3%	38	14.8%	40	14.8%	40	14.6%

※1 被保険者数はH27年度国勢調査人口より集計

※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

表 9

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

(KDB)H29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				3		12		225		237		240		
(レセプトの診断名より重複して計上)	疾患			件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	
	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	2	66.7%	7	58.3%	131	58.2%	138	58.2%	140	58.3%	
			脳出血	1	33.3%	3	25.0%	25	11.1%	28	11.8%	29	12.1%	
			脳梗塞	1	33.3%	6	50.0%	119	52.9%	125	52.7%	126	52.5%	
		虚血性心疾患			0.0%	4	33.3%	62	27.6%	66	27.8%	66	27.5%	
		腎不全			0.0%	1	8.3%	30	13.3%	31	13.1%	31	12.9%	
		人工透析			0.0%		0.0%	1	0.4%	1	0.4%	1	0.4%	
		基礎疾患	糖尿病		3	100.0%	3	25.0%	65	28.9%	68	28.7%	71	29.6%
			再掲合併症	腎症	2	66.7%	1	8.3%	5	2.2%	6	2.5%	8	3.3%
	網膜症			1	33.3%	1	8.3%	7	3.1%	8	3.4%	9	3.8%	
	神経障害				0.0%		0.0%	2	0.9%	2	0.8%	2	0.8%	
	高血圧		3	100.0%	9	75.0%	195	86.7%	204	86.1%	207	86.3%		
	脂質異常症		2	66.7%	7	58.3%	111	49.3%	118	49.8%	120	50.0%		
	高尿酸血症			0.0%	2	16.7%	50	22.2%	52	21.9%	52	21.7%		
	血管疾患合計			3	100.0%	11	91.7%	214	95.1%	225	94.9%	228	95.0%	
	認知症				0.0%	2	16.7%	132	58.7%	134	56.5%	134	55.8%	
	筋・骨格疾患			3	100.0%	8	66.7%	216	96.0%	224	94.5%	227	94.6%	
	歯肉炎歯周病			3	100.0%	9	75.0%	116	51.6%	125	52.7%	128	53.3%	

※医療保険が橋原町の国保又は後期である介護認定者のみ集計

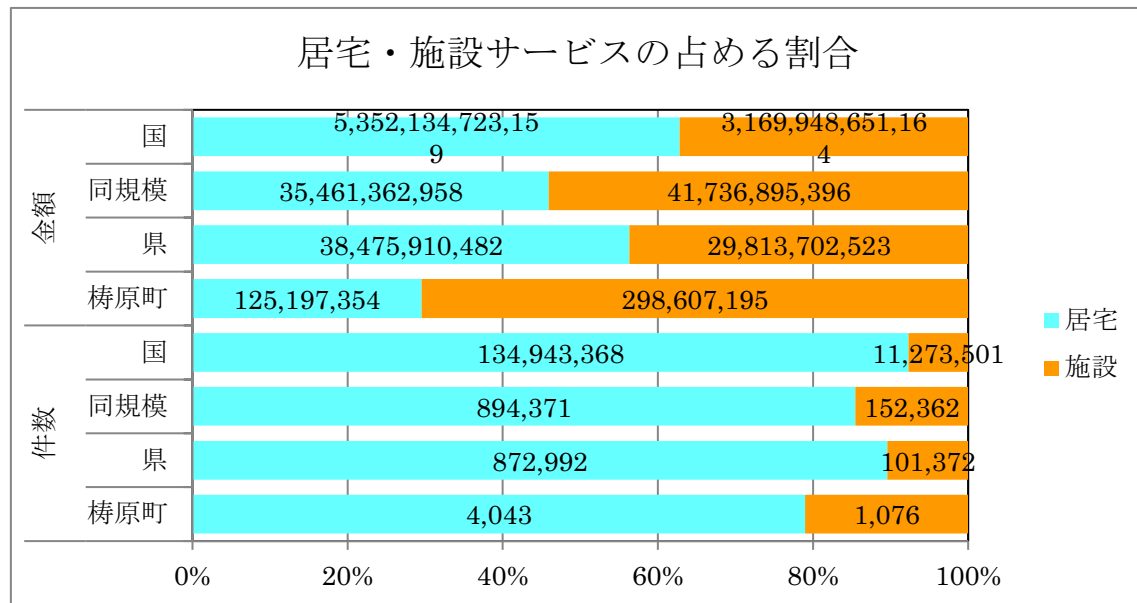
表 10

要介護度別介護給付費の比較

(KDB)H28年度

	性別	橋原町		1件当たり給付費				性別	橋原町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	橋原町	県	同規模	国		総給付費	総件数	橋原町	県	同規模	国
全 体	男性							女性						
	要支援1	1,344,959	129	10,426	10,753	11,002	11,152	要支援1	2,326,653	256	9,088	9,387	10,122	10,578
	要支援2	3,156,578	147	21,473	15,614	16,349	16,509	要支援2	4,779,042	317	15,076	14,337	15,871	15,824
	要介護1	7,310,526	305	23,969	36,590	37,982	34,636	要介護1	17,315,737	498	34,771	42,516	43,260	39,777
	要介護2	11,821,769	380	31,110	44,820	49,894	41,502	要介護2	30,556,701	726	42,089	57,213	60,414	51,443
	要介護3	30,974,866	518	59,797	74,444	85,563	65,500	要介護3	66,378,177	509	130,409	96,018	110,034	85,867
	要介護4	30,616,776	275	111,334	109,641	110,368	83,561	要介護4	98,225,715	482	203,788	146,655	151,439	113,783
	要介護5	25,295,238	106	238,634	145,801	139,166	91,921	要介護5	93,701,812	471	198,942	196,246	188,026	129,802
	合計	110,520,712	1,860	59,420	59,917	63,044	50,096	合計	313,283,837	3,259	96,129	74,465	78,218	62,076
4 0 5 6 4 歳	男性							女性						
	要支援1	0	0		11,158	12,269	11,686	要支援1	0	0		11,158	9,287	10,706
	要支援2	0	0		16,238	17,777	17,447	要支援2	386,308	33	11,706	15,379	15,676	15,683
	要介護1	0	0		33,206	38,805	33,645	要介護1	0	0		33,924	33,616	29,932
	要介護2	0	0		37,892	39,431	37,489	要介護2	0	0		37,174	32,482	33,277
	要介護3	515,445	13	39,650	57,968	81,133	57,486	要介護3	820,295	34	24,126	54,895	61,727	53,075
	要介護4	3,383,882	46	73,563	80,002	96,618	71,119	要介護4	0	0		77,239	88,019	67,662
	要介護5	0	0		115,137	94,454	74,263	要介護5	0	0		105,261	107,735	76,930
	合計	3,899,327	59	66,090	49,683	54,215	46,312	合計	1,206,603	67	18,009	49,076	50,737	44,006
6 5 7 4 歳	男性							女性						
	要支援1	0	0		11,639	11,752	11,495	要支援1	407,766	45	9,061	9,399	10,048	10,461
	要支援2	0	0		16,905	16,975	17,032	要支援2	0	0		13,901	14,222	15,244
	要介護1	3,459,465	116	29,823	34,729	35,964	34,561	要介護1	233,144	10	23,314	33,973	36,029	33,621
	要介護2	809,491	32	25,297	41,742	44,631	39,125	要介護2	0	0		41,758	43,744	39,145
	要介護3	0	0		66,796	73,698	59,675	要介護3	1,536,431	5	307,286	70,510	85,260	63,838
	要介護4	2,952,285	49	60,251	90,833	94,993	73,844	要介護4	3,496,000	37	94,486	104,182	116,227	81,865
	要介護5	0	0		115,862	105,734	79,993	要介護5	4,854,791	17	285,576	142,185	152,464	96,126
	合計	7,221,241	197	36,656	51,708	56,618	47,106	合計	10,528,132	114	92,352	52,936	58,054	46,149
7 5 歳 以上	男性							女性						
	要支援1	1,344,959	129	10,426	10,479	10,856	11,049	要支援1	1,918,887	211	9,094	9,364	10,133	10,590
	要支援2	3,156,578	147	21,473	15,063	16,155	16,289	要支援2	4,392,734	284	15,467	14,363	15,997	15,892
	要介護1	3,851,061	189	20,376	37,188	38,236	34,708	要介護1	17,082,593	488	35,005	43,268	43,719	40,449
	要介護2	11,012,278	348	31,644	46,073	51,199	42,424	要介護2	30,556,701	726	42,089	58,922	61,820	53,052
	要介護3	30,459,421	505	60,316	77,174	87,584	67,507	要介護3	64,021,451	470	136,216	98,581	111,736	88,438
	要介護4	24,280,609	180	134,892	115,290	113,370	86,927	要介護4	94,729,715	445	212,876	150,517	154,020	117,450
	要介護5	25,295,238	106	238,634	157,519	149,801	97,955	要介護5	88,847,021	454	195,698	203,107	191,347	135,002
	合計	99,400,144	1,604	61,970	62,663	64,453	51,128	合計	301,549,102	3,078	97,969	76,641	79,683	63,954

図 4



③ 医療情報

③-1 医療の状況：医療費の3要素など

入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、国が2.64%に対し梶原町の入院件数は件数全体の4.5%で、金額は全体の約47.1%を占めており、国よりも多い。(図5)

また、医療費の3要素では、入院の状況について国・県・同規模と比較すると入院・外来とも1人当たり点数が高くなっている。1日当たり点数で見ると、入院は4番目、外来では1番目に高くなっている。1件当たり点数では入院が3番目、外来では2番目である。1人当たり件数では入院、外来ともに1番目であり、1人当たり点数の高さに影響を与えている。(表11)

医療施設等の状況では国0.3に対し本町は1.0で比較すると病院数、診療所数が1番目と多く、医療につながりやすい環境である。(表13)

図5

入院・外来の占める割合

KDB 平成28年度

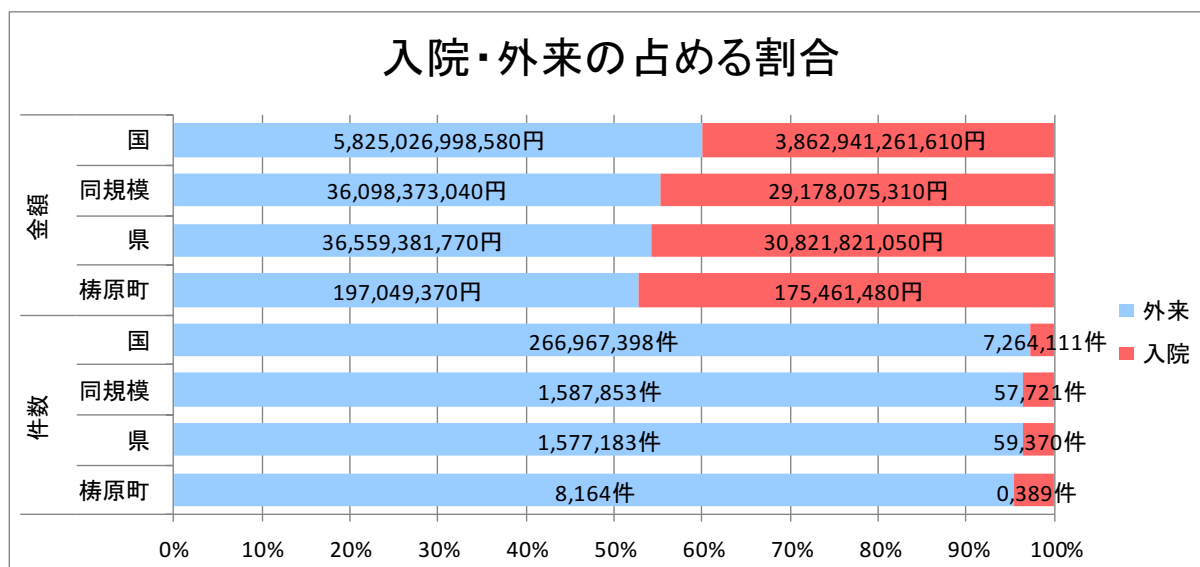


表 1 1

医療費の3要素

(KDB)H28年度

	入院	栲原町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.03296	0.02569	0.02371	0.01818
B	1件当たり日数	16.1	17.9	16.3	15.6
C	1日当たり点数	2,807	2,896	3,096	3,403
ABC	1人当たり点数	1,487	1,334	1,199	967

※医療費には調剤費用を含む

※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

表 1 2

(KDB)H28年度

	外来	栲原町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.69169	0.68245	0.65232	0.66811
B	1件当たり日数	1.4	1.6	1.4	1.6
C	1日当たり点数	1,683	1,470	1,582	1,391
ABC	1人当たり点数	1,669	1,582	1,483	1,458

※医療費には調剤費用を含む

※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

表 1 3

医療施設等の状況

(KDB)H28年度

	被保険者千人あたり			
	病院数	診療所数	病床数	医師数
栲原町	1.0	4.1	31.0	5.2
県	0.7	3.0	97.6	11.9
同規模	0.2	3.1	19.9	2.7
国	0.3	3.0	46.8	9.2

③-2 重症化した生活習慣病（高額・6カ月以上入院・人工透析など）

医療費の多くかかっている疾患については、外来上位5位までに、①糖尿病、②高血圧症、③脂質異常症、④関節疾患、⑤慢性腎不全（糖尿病あり）があり、このうち、高血圧症、糖尿病、脂質異常症は男女ともに該当している。入院+外来上位5位では①糖尿病、②関節疾患、③うつ病、④高血圧症、⑤脂質異常症が該当しており、生活習慣病に関連するに医療費が多くかかっている。（表14）

1件当たり300,000円以上の高額レセプトでは、腎不全、脳梗塞が該当し（表17）、長期（6ヵ月以上）入院者では脳血管疾患が該当しており（表18）、生活習慣病の重症化予防への対策が必要である。（表19）

表14 KDB 疾病別医療費分析（最小(82)分類）より集計 平成28年度

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	糖尿病	612件	2,122,479点	5.7%	うつ病	46件	1,667,756点	9.5%	糖尿病	609件	2,044,371点	10.4%
2位	関節疾患	441件	2,027,991点	5.4%	統合失調症	29件	1,150,319点	6.6%	高血圧症	1043件	1,660,785点	8.4%
3位	うつ病	194件	1,970,307点	5.3%	脳梗塞	13件	931,157点	5.3%	脂質異常症	755件	1,641,561点	8.3%
4位	高血圧症	1046件	1,741,764点	4.7%	関節疾患	19件	814,088点	4.6%	関節疾患	422件	1,213,903点	6.2%
5位	脂質異常症	758件	1,709,184点	4.6%	骨折	16件	616,133点	3.5%	慢性腎不全（透析あり）	28件	825,161点	4.2%
6位	統合失調症	159件	1,396,696点	3.7%	胃がん	6件	453,921点	2.6%	C型肝炎	17件	588,975点	3.0%
7位	脳梗塞	84件	1,105,242点	3.0%	不整脈	8件	343,312点	2.0%	不整脈	107件	442,249点	2.2%
8位	慢性腎不全(透析あり)	33件	1,032,241点	2.8%	白血病	1件	338,440点	1.9%	骨粗しょう症	173件	354,302点	1.8%
9位	不整脈	115件	785,561点	2.1%	膵臓がん	2件	324,322点	1.8%	気管支喘息	96件	319,917点	1.6%
10位	骨折	65件	695,387点	1.9%	間質性肺炎	5件	298,080点	1.7%	うつ病	148件	302,551点	1.5%

表 1 5

男性

(

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	うつ病	84 件	1,322,176 点	6.6%	うつ病	35 件	1,252,656 点	12.1%	糖尿病	324 件	1,039,216 点	10.8%
2 位	糖尿病	327 件	1,117,324 点	5.6%	統合失調症	16 件	749,681 点	7.2%	高血圧症	595 件	937,209 点	9.7%
3 位	高血圧症	598 件	1,018,188 点	5.1%	脳梗塞	7 件	602,928 点	5.8%	脂質異常症	302 件	725,484 点	7.5%
4 位	統合失調症	86 件	878,467 点	4.4%	関節疾患	13 件	493,124 点	4.7%	C型肝炎	5 件	323,356 点	3.4%
5 位	脂質異常症	305 件	793,107 点	4.0%	白血病	1 件	338,440 点	3.3%	不整脈	69 件	252,732 点	2.6%
6 位	脳梗塞	54 件	724,375 点	3.6%	膵臓がん	2 件	324,322 点	3.1%	慢性腎不全(透析あり)	14 件	224,667 点	2.3%
7 位	関節疾患	150 件	700,587 点	3.5%	骨折	7 件	318,476 点	3.1%	関節疾患	137 件	207,463 点	2.2%
8 位	前立腺がん	50 件	350,316 点	1.7%	胃がん	5 件	311,073 点	3.0%	パーキンソン病	30 件	194,200 点	2.0%
9 位	白血病	4 件	348,314 点	1.7%	肝がん	3 件	259,811 点	2.5%	前立腺がん	49 件	189,189 点	2.0%
10 位	膵臓がん	6 件	347,801 点	1.7%	前立腺がん	1 件	161,127 点	1.6%	逆流性食道炎	84 件	147,642 点	1.5%

表 1 6

女性

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	291 件	1,327,404 点	7.7%	うつ病	11 件	415,100 点	5.8%	関節疾患	285 件	1,006,440 点	10.0%
2 位	糖尿病	285 件	1,005,155 点	5.8%	統合失調症	13 件	400,638 点	5.6%	糖尿病	285 件	1,005,155 点	10.0%
3 位	脂質異常症	453 件	916,077 点	5.3%	不整脈	7 件	330,023 点	4.6%	脂質異常症	453 件	916,077 点	9.1%
4 位	慢性腎不全 (透析あり)	18 件	767,360 点	4.5%	脳梗塞	6 件	328,229 点	4.6%	高血圧症	448 件	723,576 点	7.2%
5 位	高血圧症	448 件	723,576 点	4.2%	関節疾患	6 件	320,964 点	4.5%	慢性腎不全 (透析あり)	14 件	600,494 点	6.0%
6 位	うつ病	110 件	648,131 点	3.8%	骨折	9 件	297,657 点	4.2%	骨粗しょう症	169 件	351,833 点	3.5%
7 位	不整脈	45 件	519,540 点	3.0%	間質性肺炎	4 件	202,454 点	2.8%	C型肝炎	12 件	265,619 点	2.6%
8 位	統合失調症	73 件	518,229 点	3.0%	慢性腎不全 (透析あり)	4 件	166,866 点	2.3%	うつ病	99 件	233,031 点	2.3%
9 位	脳梗塞	30 件	380,867 点	2.2%	胆石症	3 件	149,018 点	2.1%	不整脈	38 件	189,517 点	1.9%
10 位	骨折	43 件	358,715 点	2.1%	胃がん	1 件	142,848 点	2.0%	気管支喘息	57 件	181,415 点	1.8%

表 17

1件当たり医療費300,000円以上のレセプト集計

(KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	45 件	6 人	17,135,820 円
2位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	25 件	4 人	10,640,030 円
3位	腎不全	22 件	3 人	9,680,510 円
4位	その他の内分泌、栄養及び代謝障害	12 件	2 人	5,553,500 円
5位	脳梗塞	11 件	6 人	8,981,100 円

※レセプト件数順

※最大医療資源傷病名による

表 18

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計

(KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	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	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	26 件	3 人	996,390 円	54,660,300 円
2位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	17 件	3 人	876,910 円	205,426,780 円
3位	脊椎障害(脊椎症を含む)	1 件	1 人	587,670 円	3,526,020 円
4位	てんかん	12 件	1 人	498,330 円	21,926,520 円
5位	精神作用物質使用による精神及び行動の障害	10 件	1 人	356,800 円	5,708,800 円

※該当人数順

※最大医療資源傷病名による

表 19

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

(KDB)H28年度

血管病名	有病者数	割合
虚血性心疾患	0 人	0.0%
脳血管疾患	2 人	22.2%
動脈閉塞性疾患	0 人	0.0%

表 20

人工透析を算定しているレセプト集計

(KDB)H28年度

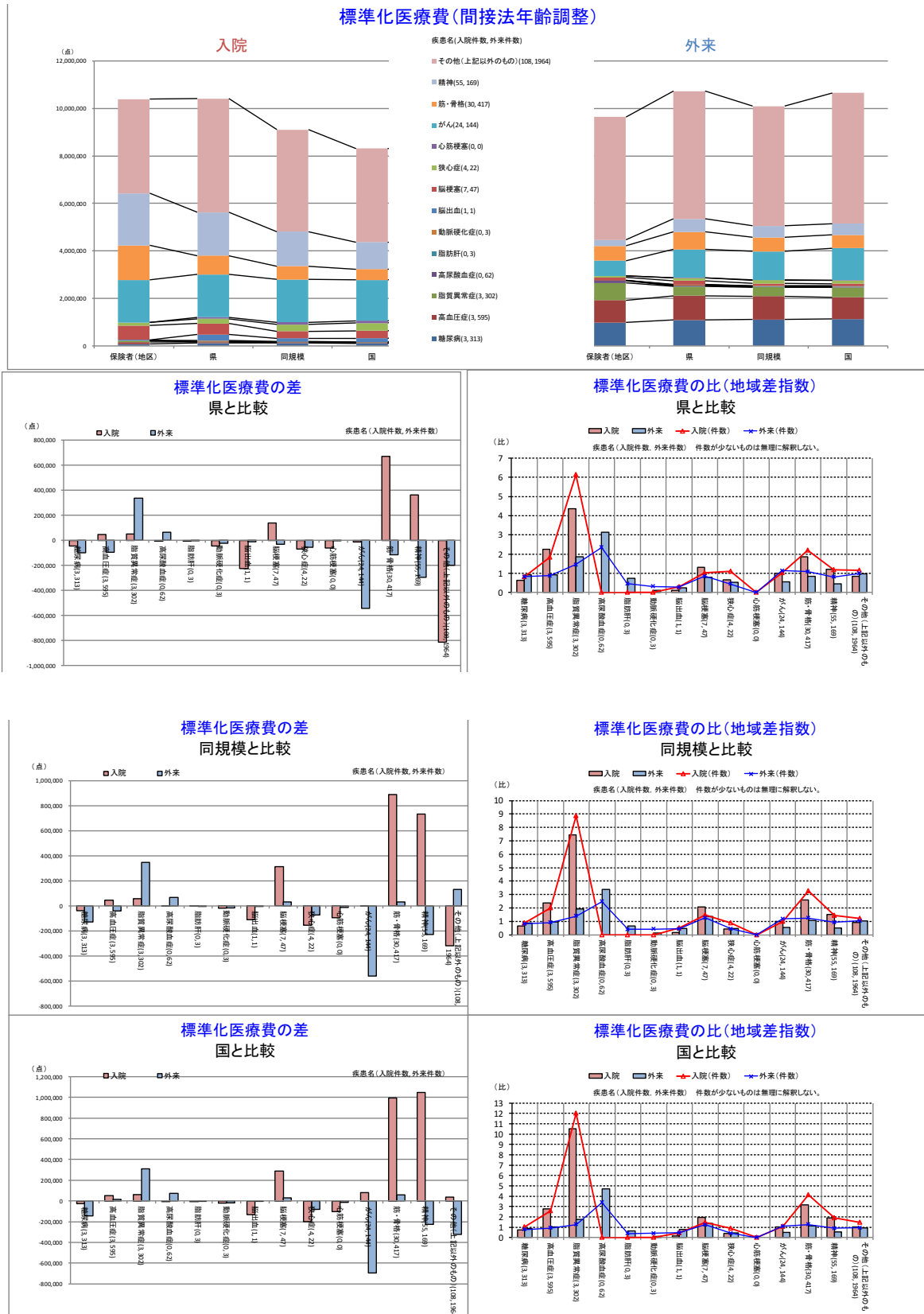
件数	人工透析患者数	糖尿病有病者数	合計金額	新規透析患者数
45	4 人	3 人	15,344,590 円	

③-3 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、男性の外来では脂質異常症、高尿酸血症で差が大きく、高血圧症、脳梗塞では件数が多いものの、差は少なかった。入院では件数は少ないが脳梗塞で差が大きく、精神は件数、差ともに多かった。女性の外来では糖尿病、脂質異常症、精神が件数と差ともに多く、入院では男性と同様に脳梗塞であった。

また、医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、男性の外来医療費は最も低いが、女性の外来医療費は最も高くなっている。入院医療費では女性では最も高く、男性も1番高い県とほぼ同様の数値であり、男女ともに高い傾向にあり、特に女性の医療費が高かった。(図 6-7)

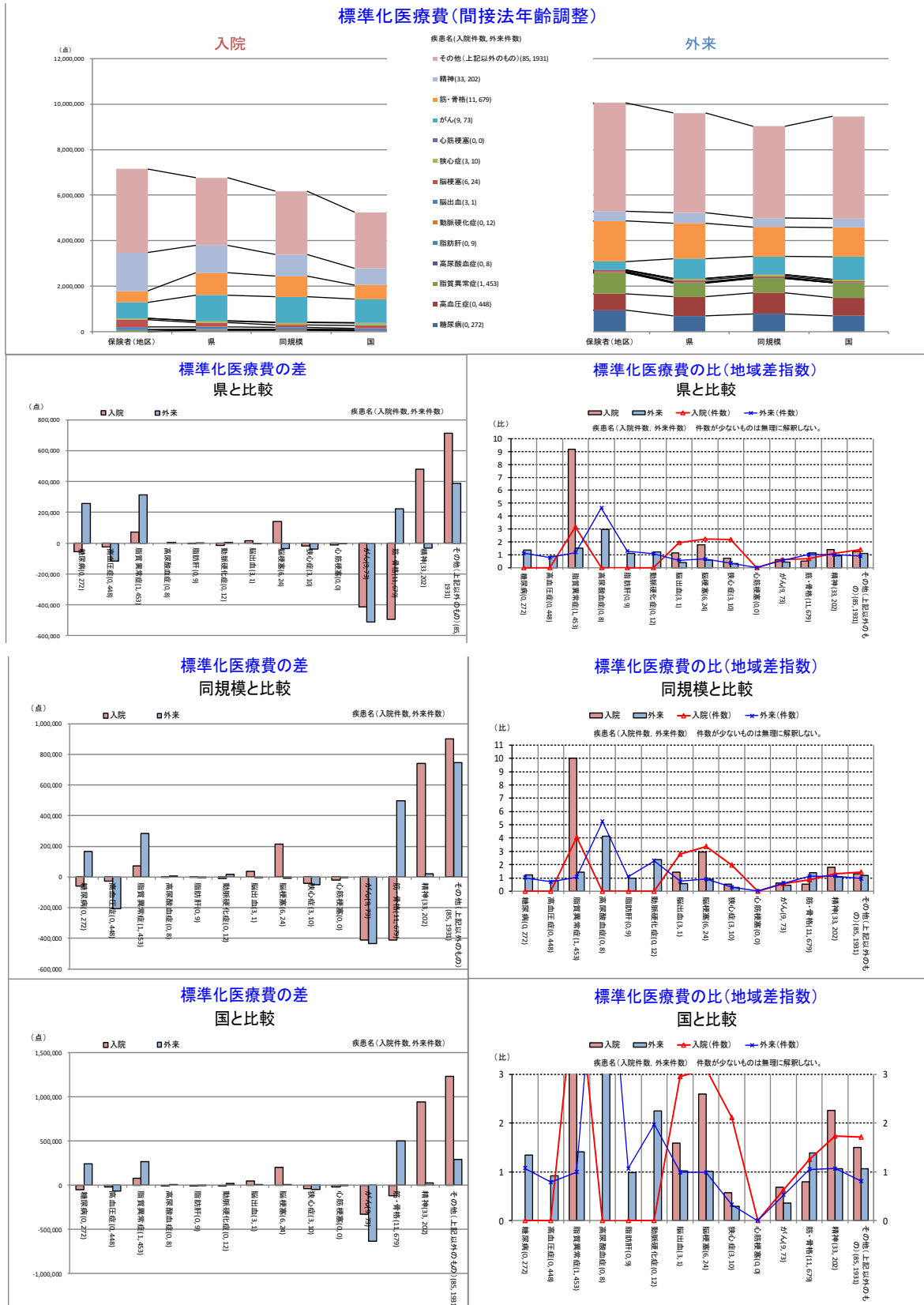
疾病別医療費分析(生活習慣病) 梶原町 H28年度(累計) 男性 0～74歳 図6



疾病別医療費分析（生活習慣病）

梶原町 H28 年度（累計） 女性 0～74 歳

図 7



④ 健診情報

特定健康診査受診率は男性が 75.8%、女性が 81.5%で男性よりも女性の受診率が高い。男性は 50 歳～54 歳、55 歳～59 歳の働き盛りの世代での受診率がそれぞれ 47.1%、55.2%と低くなっている。女性は全年齢において 70%を超えている。(表 21)

特定保健指導は積極的支援の利用率が伸びていない。(表 22)

表 2 1

性・年齢階級別 特定健診受診率(法定報告)

男	H24			H25			H26			H27			H28		
	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	22	16	72.7%	24	18	75.0%	14	9	64.3%	15	11	73.3%	15	10	66.7%
45～49歳	16	9	56.3%	16	8	50.0%	22	14	63.6%	18	13	72.2%	19	15	78.9%
50～54歳	26	14	53.8%	18	12	66.7%	18	11	61.1%	23	10	43.5%	17	8	47.1%
55～59歳	39	26	66.7%	40	30	75.0%	29	20	69.0%	26	20	76.9%	29	16	55.2%
60～64歳	83	58	69.9%	82	56	68.3%	85	59	69.4%	84	64	76.2%	70	46	65.7%
65～69歳	91	76	83.5%	97	82	84.5%	104	93	89.4%	119	101	84.9%	125	108	86.4%
70～74歳	95	74	77.9%	99	76	76.8%	93	73	78.5%	82	70	85.4%	80	66	82.5%
合計	372	273	73.4%	376	282	75.0%	365	279	76.4%	367	289	78.7%	355	269	75.8%

女	H24			H25			H26			H27			H28		
	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	12	7	58.3%	11	9	81.8%	11	8	72.7%	9	6	66.7%	10	7	70.0%
45～49歳	9	7	77.8%	6	4	66.7%	7	6	85.7%	7	6	85.7%	5	4	80.0%
50～54歳	14	8	57.1%	7	5	71.4%	8	6	75.0%	10	8	80.0%	11	9	81.8%
55～59歳	39	34	87.2%	37	31	83.8%	32	26	81.3%	24	18	75.0%	12	9	75.0%
60～64歳	105	77	73.3%	103	78	75.7%	95	73	76.8%	84	69	82.1%	76	62	81.6%
65～69歳	111	88	79.3%	110	93	84.5%	120	103	85.8%	138	110	79.7%	140	117	83.6%
70～74歳	124	98	79.0%	130	92	70.8%	119	86	72.3%	112	98	87.5%	108	87	80.6%
合計	414	319	77.1%	404	312	77.2%	392	308	78.6%	384	315	82.0%	362	295	81.5%

図 8

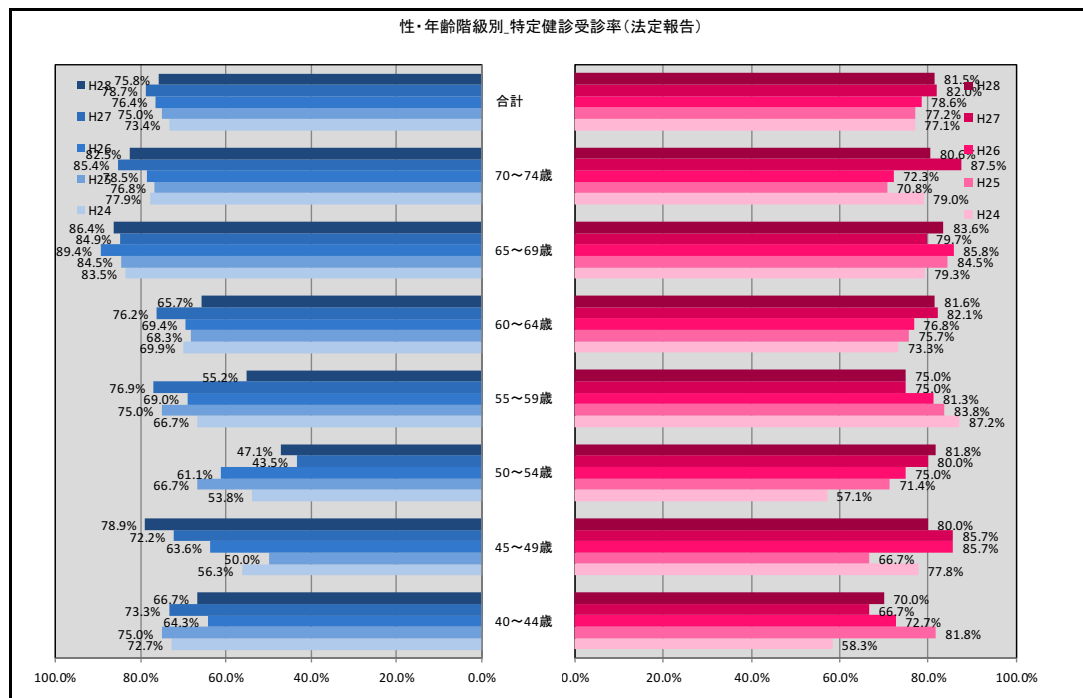
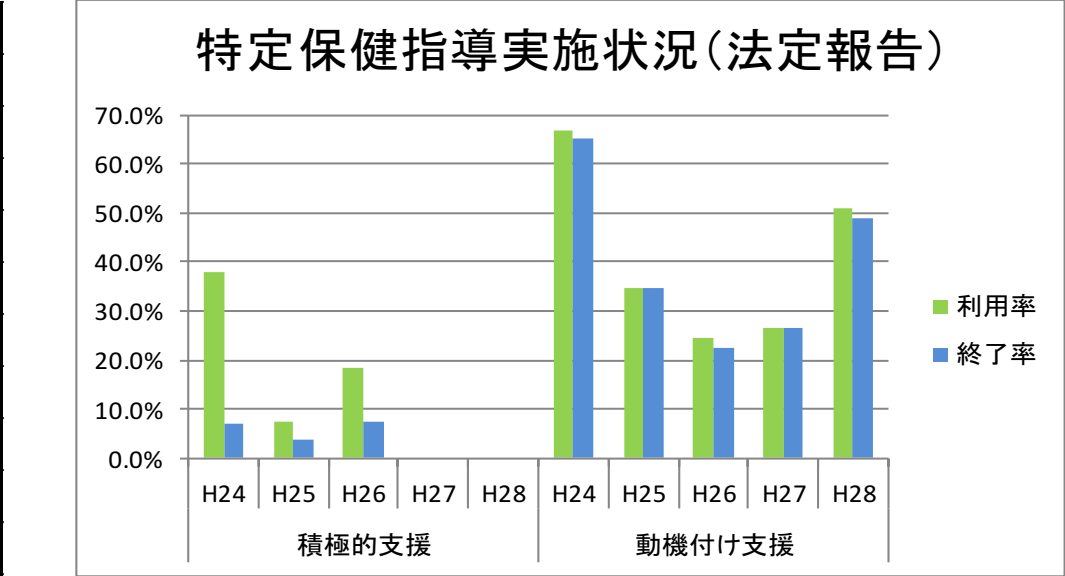


表 2 2

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
積極的支援	H24	29	11	2	37.9%	6.9%
	H25	27	2	1	7.4%	3.7%
	H26	27	5	2	18.5%	7.4%
	H27	23	0	0	0.0%	0.0%
	H28	23	0	0	0.0%	0.0%
動機付け支援	H24	66	44	43	66.7%	65.2%
	H25	55	19	19	34.5%	34.5%
	H26	53	13	12	24.5%	22.6%
	H27	60	16	16	26.7%	26.7%
	H28	53	27	26	50.9%	49.1%

図 9



④ - 1 生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目

特定健康診査受診者のうちメタボリックシンドローム該当者となるのは男性が 30.2%、女性が 17.8%と男性が多い。男性のメタボ該当者は 40 歳代では 18.2%であるが年齢が上がるにつれ該当率も上昇し、50 歳代からはほぼ 30%以上がメタボ該当者となっている。女性は 50 歳代からメタボ該当者が出現し始める。70～74 歳では 30%以上がメタボ該当者または予備軍となっている。（表 23）男女ともに働き盛り世代からメタボ対策が必要である。

健診有所見者標準化比を国と比較すると、男性では ALT (GPT) 140.3、HbA1c123.9、尿酸 149.0、クレアチニン 221.2 が有意に高く、女性では BMI126.7、腹囲 132.8、HbA1c129.6、尿酸 287.7 が有意に高い。（表 24～26）

表 2 3

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

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				355			34			46			195			80			205			
健診受診者数				269	75.8		25	73.5		24	52.2		154	79.0		66	82.5		174	84.9		
腹囲(85cm以上)				150	55.8		11	44.0		15	62.5		91	59.1		33	50.0		99	56.9		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			16	5.9	10.7	3	12.0	27.3	1	4.2	6.7	11	7.1	12.1	1	1.5	3.0	5	2.9	5.1	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常																		
		●			8	3.0	5.3	0	0.0	0.0	1	4.2	6.7	7	4.5	7.7	0	0.0	0.0	5	2.9	5.1
			●		36	13.4	24.0	2	8.0	18.2	2	8.3	13.3	24	15.6	26.4	8	12.1	24.2	29	16.7	29.3
				●	8	3.0	5.3	1	4.0	9.1	4	16.7	26.7	2	1.3	2.2	1	1.5	3.0	2	1.1	2.0
		計			52	19.3	34.7	3	12.0	27.3	7	29.2	46.7	33	21.4	36.3	9	13.6	27.3	36	20.7	36.4
	該当者	●	●		18	6.7	12.0	2	8.0	18.2	0	0.0	0.0	12	7.8	13.2	4	6.1	12.1	13	7.5	13.1
		●		●	2	0.7	1.3	0	0.0	0.0	1	4.2	6.7	0	0.0	0.0	1	1.5	3.0	1	0.6	1.0
			●	●	34	12.6	22.7	2	8.0	18.2	4	16.7	26.7	18	11.7	19.8	10	15.2	30.3	23	13.2	23.2
		●	●	●	28	10.4	18.7	1	4.0	9.1	2	8.3	13.3	17	11.0	18.7	8	12.1	24.2	21	12.1	21.2
計			82	30.5	54.7	5	20.0	45.5	7	29.2	46.7	47	30.5	51.6	23	34.8	69.7	58	33.3	58.6		

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				362			15			23			216			108			248			
健診受診者数				295	81.5		11	73.3		18	78.3		179	82.9		87	80.6		204	82.3		
腹囲(90cm以上)				69	23.4		0	0.0		5	27.8		37	20.7		27	31.0		52	25.5		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			3	1.0	4.3	0	0.0		1	5.6	20.0	2	1.1	5.4	0	0.0	0.0	2	1.0	3.8	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常																		
		●			3	1.0	4.3	0	0.0		0	0.0	0.0	1	0.6	2.7	2	2.3	7.4	3	1.5	5.8
			●		7	2.4	10.1	0	0.0		0	0.0	0.0	5	2.8	13.5	2	2.3	7.4	5	2.5	9.6
				●	3	1.0	4.3	0	0.0		0	0.0	0.0	3	1.7	8.1	0	0.0	0.0	2	1.0	3.8
		計			13	4.4	18.8	0	0.0		0	0.0	0.0	9	5.0	24.3	4	4.6	14.8	10	4.9	19.2
	該当者	●	●		13	4.4	18.8	0	0.0		1	5.6	20.0	6	3.4	16.2	6	6.9	22.2	11	5.4	21.2
		●		●	3	1.0	4.3	0	0.0		1	5.6	20.0	1	0.6	2.7	1	1.1	3.7	1	0.5	1.9
			●	●	12	4.1	17.4	0	0.0		1	5.6	20.0	5	2.8	13.5	6	6.9	22.2	11	5.4	21.2
		●	●	●	25	8.5	36.2	0	0.0		1	5.6	20.0	14	7.8	37.8	10	11.5	37.0	17	8.3	32.7
計			53	18.0	76.8	0	0.0		4	22.2	80.0	26	14.5	70.3	23	26.4	85.2	40	19.6	76.9		

※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

表 2 4

厚生労働省様式(様式6-2~7)【補足】 健診有所見者状況(男女別・年齢調整)																											
保険者番号:		390799																									
保険者名:		構原町																									
地区:																											
		作成年月: H28年度 印刷日: 2018/2/1 ページ: 1/3																									
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	1,184,726	416,283	35.1%	35.1%	100(基準)	*95.2	593,885	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.3	384,226	32.4%	32.4%	100(基準)	*86.6	331,237	28.0%	28.0%	100(基準)	*92.5	105,614	8.9%	8.9%	100(基準)	92.7
	県	7,065	2,590	36.7%	36.8%	*105.0	100(基準)	3,863	54.7%	54.3%	*108.4	100(基準)	2,632	37.3%	37.5%	*115.4	100(基準)	2,077	29.4%	30.1%	*108.1	100(基準)	673	9.5%	9.6%	107.9	100(基準)
	地域(地区)	95	30	31.6%	34.1%	91.0	86.3	51	53.7%	54.5%	106.2	98.0	24	25.3%	23.7%	78.8	68.4	20	21.1%	23.9%	78.8	73.1	9	9.5%	10.3%	107.8	100.3
65~74歳	全国	2,232,094	628,775	28.2%	28.2%	100(基準)	*91.1	1,120,366	50.2%	50.2%	100(基準)	*92.4	580,093	26.0%	26.0%	100(基準)	*86.4	367,889	16.5%	16.5%	100(基準)	*96.0	189,769	8.5%	8.5%	100(基準)	*82.3
	県	13,885	4,305	31.0%	30.9%	*109.7	100(基準)	7,555	54.4%	54.4%	*108.2	100(基準)	4,192	30.2%	30.1%	*115.7	100(基準)	2,399	17.3%	17.2%	*104.2	100(基準)	1,432	10.3%	10.4%	*121.4	100(基準)
	地域(地区)	174	58	33.3%	33.6%	117.0	107.0	99	56.9%	55.7%	112.8	104.4	35	20.1%	20.0%	76.3	*65.9	41	23.6%	23.4%	*139.6	133.8	16	9.2%	9.2%	108.6	90.2
総数	全国	3,416,820	1,045,058	30.6%	30.6%	100(基準)	*92.7	1,714,251	50.2%	50.2%	100(基準)	*92.3	964,319	28.2%	28.2%	100(基準)	*86.5	699,126	20.5%	20.5%	100(基準)	*94.4	295,383	8.6%	8.6%	100(基準)	*85.6
	県	20,950	6,895	32.9%	33.0%	*107.9	100(基準)	11,418	54.5%	54.4%	*108.3	100(基準)	6,824	32.6%	32.6%	*115.6	100(基準)	4,476	21.4%	21.6%	*105.9	100(基準)	2,105	10.0%	10.1%	*116.8	100(基準)
	地域(地区)	269	88	32.7%	33.8%	106.6	98.9	150	55.8%	55.3%	110.4	102.1	59	21.9%	21.3%	77.3	*66.9	61	22.7%	23.6%	111.4	105.1	25	9.3%	9.6%	108.3	93.6
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	1,531,823	298,576	19.5%	19.5%	100(基準)	*87.3	228,251	14.9%	14.9%	100(基準)	*79.4	218,570	14.3%	14.3%	100(基準)	*73.9	143,592	9.4%	9.4%	100(基準)	100.8	23,186	1.5%	1.5%	100(基準)	88.3
	県	8,640	1,948	22.5%	22.5%	*114.6	100(基準)	1,660	19.2%	19.0%	*126.0	100(基準)	1,727	20.0%	19.4%	*135.4	100(基準)	825	9.5%	9.3%	99.2	100(基準)	147	1.7%	1.7%	113.3	100(基準)
	地域(地区)	91	22	24.2%	23.1%	121.6	107.1	17	18.7%	17.1%	119.2	96.1	12	13.2%	13.4%	86.1	64.5	13	14.3%	13.3%	147.0	149.4	2	2.2%	1.4%	144.5	128.2
65~74歳	全国	2,949,777	622,852	21.1%	21.1%	100(基準)	*90.6	548,078	18.6%	18.6%	100(基準)	*85.3	508,699	17.2%	17.2%	100(基準)	*75.3	246,431	8.4%	8.4%	100(基準)	*108.6	57,702	2.0%	2.0%	100(基準)	*72.2
	県	18,858	4,394	23.3%	23.3%	*110.4	100(基準)	4,104	21.8%	21.8%	*117.2	100(基準)	4,322	22.9%	22.9%	*132.9	100(基準)	1,453	7.7%	7.7%	*92.1	100(基準)	510	2.7%	2.7%	*138.5	100(基準)
	地域(地区)	204	57	27.9%	28.2%	*132.6	120.2	52	25.5%	26.0%	*137.8	117.7	39	19.1%	18.9%	110.8	83.5	12	5.9%	5.9%	69.9	76.1	6	2.9%	3.3%	151.6	109.8
総数	全国	4,481,600	921,428	20.6%	20.6%	100(基準)	*89.6	776,329	17.3%	17.3%	100(基準)	*83.6	727,269	16.2%	16.2%	100(基準)	*74.9	390,023	8.7%	8.7%	100(基準)	*105.8	80,888	1.8%	1.8%	100(基準)	*75.8
	県	27,498	6,342	23.1%	23.0%	*111.6	100(基準)	5,764	21.0%	20.8%	*119.6	100(基準)	6,049	22.0%	21.7%	*133.6	100(基準)	2,278	8.3%	8.3%	*94.5	100(基準)	657	2.4%	2.4%	*131.9	100(基準)
	地域(地区)	295	79	26.8%	26.5%	*129.3	116.3	69	23.4%	23.0%	*132.7	111.6	51	17.3%	17.1%	103.8	78.1	25	8.5%	8.4%	96.1	102.2	8	2.7%	2.7%	149.8	113.9
国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年代別))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。 標準化比は全国または県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。																											
Ver. 1.3 (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)																											

表 2 5

厚生労働省様式(様式6-2～7)【補足】 健診有所見者状況(男女別・年齢調整)																											
保険者番号：		390799																									
保険者名：		橋原町																									
地区：																											
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	1,184,726	284,831	24.0%	24.0%	100(基準)	*7.651.7	541,091	45.7%	45.7%	100(基準)	*84.0	181,890	15.4%	15.4%	100(基準)	*65.9	475,964	40.2%	40.2%	100(基準)	97.8	335,036	28.3%	28.3%	100(基準)	*93.6
	県	7,065	23	0.3%	0.3%	*1.3	100(基準)	3,959	56.0%	54.7%	*119.0	100(基準)	1,629	23.1%	23.3%	*151.7	100(基準)	3,001	42.5%	41.1%	102.3	100(基準)	2,165	30.6%	30.1%	*106.8	100(基準)
	地域(地区)	95	4	4.2%	4.9%	*16.6	*1,298.7	64	67.4%	68.0%	*140.5	118.9	15	15.8%	17.0%	104.7	68.9	29	30.5%	29.0%	72.1	70.4	21	22.1%	21.1%	77.2	71.8
65～74歳	全国	2,232,094	681,387	30.5%	30.5%	100(基準)	*18,443.3	1,363,637	61.1%	61.1%	100(基準)	*93.4	288,919	12.9%	12.9%	100(基準)	*64.4	1,211,406	54.3%	54.3%	100(基準)	102.1	489,967	22.0%	22.0%	100(基準)	*96.3
	県	13,885	23	0.2%	0.2%	*0.5	100(基準)	9,069	65.3%	65.4%	*107.0	100(基準)	2,797	20.1%	20.1%	*155.3	100(基準)	7,376	53.1%	53.2%	98.0	100(基準)	3,190	23.0%	22.8%	*103.8	100(基準)
	地域(地区)	174	1	0.6%	0.7%	*1.9	344.1	129	74.1%	73.9%	*121.8	113.8	34	19.5%	19.0%	*149.8	96.3	96	55.2%	55.9%	102.0	104.0	49	28.2%	27.5%	124.5	120.1
総数	全国	3,416,820	966,218	28.3%	28.3%	100(基準)	*13,047.5	1,904,728	55.7%	55.7%	100(基準)	*90.6	470,809	13.8%	13.8%	100(基準)	*65.0	1,687,370	49.4%	49.4%	100(基準)	100.8	825,003	24.1%	24.1%	100(基準)	*95.2
	県	20,950	46	0.2%	0.2%	*0.8	100(基準)	13,028	62.2%	61.7%	*110.4	100(基準)	4,426	21.1%	21.2%	*154.0	100(基準)	10,377	49.5%	49.0%	99.2	100(基準)	5,355	25.6%	25.3%	*105.0	100(基準)
	地域(地区)	269	5	1.9%	2.2%	*6.5	*835.2	193	71.7%	71.9%	*127.4	*115.5	49	18.2%	18.3%	132.4	85.9	125	46.5%	46.6%	93.1	93.6	70	26.0%	25.2%	105.2	99.9
血管を傷つける																											
女性		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	1,531,823	197,882	12.9%	12.9%	100(基準)	*11,795.7	677,285	44.2%	44.2%	100(基準)	*81.5	23,092	1.5%	1.5%	100(基準)	*59.7	452,304	29.5%	29.5%	100(基準)	102.7	219,826	14.4%	14.4%	100(基準)	97.2
	県	8,640	10	0.1%	0.1%	*0.8	100(基準)	4,921	57.0%	54.5%	*122.8	100(基準)	225	2.6%	2.6%	*167.6	100(基準)	2,627	30.4%	29.0%	97.4	100(基準)	1,317	15.2%	14.8%	102.9	100(基準)
	地域(地区)	91	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	61	67.0%	62.4%	*136.6	113.0	9	9.9%	9.9%	*625.8	*380.4	37	40.7%	31.3%	121.1	125.7	13	14.3%	16.2%	94.1	91.2
65～74歳	全国	2,949,777	564,205	19.1%	19.1%	100(基準)	*24,035.4	1,798,515	61.0%	61.0%	100(基準)	*89.0	57,306	1.9%	1.9%	100(基準)	*68.0	1,463,396	49.6%	49.6%	100(基準)	*105.8	426,458	14.5%	14.5%	100(基準)	103.1
	県	18,858	15	0.1%	0.1%	*0.4	100(基準)	12,915	68.5%	68.5%	*112.4	100(基準)	538	2.9%	2.9%	*147.1	100(基準)	8,834	46.8%	46.9%	*94.5	100(基準)	2,649	14.0%	14.0%	97.0	100(基準)
	地域(地区)	204	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	156	76.5%	76.8%	*125.7	111.8	6	2.9%	2.9%	152.8	104.0	93	45.6%	45.9%	92.4	97.7	30	14.7%	14.3%	100.9	103.8
総数	全国	4,481,600	762,087	17.0%	17.0%	100(基準)	*19,139.5	2,475,800	55.2%	55.2%	100(基準)	*86.9	80,398	1.8%	1.8%	100(基準)	*65.5	1,915,700	42.7%	42.7%	100(基準)	*105.1	646,284	14.4%	14.4%	100(基準)	101.1
	県	27,498	25	0.1%	0.1%	*0.5	100(基準)	17,836	64.9%	63.7%	*115.1	100(基準)	763	2.8%	2.8%	*152.6	100(基準)	11,461	41.7%	40.8%	*95.2	100(基準)	3,966	14.4%	14.3%	98.9	100(基準)
	地域(地区)	295	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	217	73.6%	71.9%	*128.6	112.1	15	5.1%	5.3%	*279.6	*184.4	130	44.1%	40.9%	99.1	104.3	43	14.6%	15.0%	98.7	99.6
国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6-2～7) 健診有所見者状況(男女別・年代別))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。																											
標準化比は全国または県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。																											
Ver. 1.3 (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)																											

表 2 6

厚生労働省様式(様式6ー2～7)【補足】 健診有所見者状況(男女別・年齢調整)																						
保険者番号:		390799																				
保険者名:		構原町																				
地区:																						
		作成年月: H28年度 印刷日: 2018/2/1 ページ: 3/3																				
男性		受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因					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)
40～64歳	全国	1,184,726	615,414	51.9%	51.9%	100(基準)	*113.0	9,652	0.8%	0.8%	100(基準)	*67.4	179,965	15.2%	15.2%	100(基準)	*3,127.2	186,674	15.8%	15.8%	100(基準)	*7,478.3
	県	7,065	3,227	45.7%	46.1%	*88.5	100(基準)	92	1.3%	1.2%	*148.3	100(基準)	35	0.5%	0.5%	*3.2	100(基準)	15	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	95	40	42.1%	42.2%	82.0	93.1	1	1.1%	1.1%	114.1	76.9	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0
65～74歳	全国	2,232,094	1,008,918	45.2%	45.2%	100(基準)	*114.9	50,455	2.3%	2.3%	100(基準)	*81.6	473,748	21.2%	21.2%	100(基準)	*4,133.8	313,015	14.0%	14.0%	100(基準)	*7,518.0
	県	13,885	5,478	39.5%	39.3%	*87.1	100(基準)	380	2.7%	2.8%	*122.5	100(基準)	71	0.5%	0.5%	*2.4	100(基準)	26	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	174	64	36.8%	34.0%	80.6	92.5	9	5.2%	4.8%	*239.4	195.2	2	1.1%	0.9%	*5.5	223.1	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0
総数	全国	3,416,820	1,624,332	47.5%	47.5%	100(基準)	*114.2	60,107	1.8%	1.8%	100(基準)	*78.8	653,713	19.1%	19.1%	100(基準)	*3,801.4	499,689	14.6%	14.6%	100(基準)	*7,503.5
	県	20,950	8,705	41.6%	41.7%	*87.6	100(基準)	472	2.3%	2.2%	*126.8	100(基準)	106	0.5%	0.5%	*2.6	100(基準)	41	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	269	104	38.7%	36.9%	*81.1	92.7	10	3.7%	3.5%	*215.7	169.2	2	0.7%	0.6%	*3.9	147.3	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0
女性		受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因					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)
40～64歳	全国	1,531,823	857,720	56.0%	56.0%	100(基準)	*106.1	1,904	0.1%	0.1%	100(基準)	101.8	190,566	12.4%	12.4%	100(基準)	*3,122.9	213,433	13.9%	13.9%	100(基準)	*7,568.2
	県	8,640	4,697	54.4%	52.7%	*94.2	100(基準)	11	0.1%	0.1%	98.2	100(基準)	35	0.4%	0.4%	*3.2	100(基準)	16	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	91	54	59.3%	58.0%	100.5	106.6	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	2,949,777	1,706,893	57.9%	57.9%	100(基準)	*108.8	7,390	0.3%	0.3%	100(基準)	*63.5	469,414	15.9%	15.9%	100(基準)	*5,166.9	345,953	11.7%	11.7%	100(基準)	*15,822.9
	県	18,858	10,035	53.2%	53.1%	*91.9	100(基準)	74	0.4%	0.4%	*157.4	100(基準)	58	0.3%	0.3%	*1.9	100(基準)	14	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)
	地域(地区)	204	112	54.9%	54.6%	94.5	102.7	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
総数	全国	4,481,600	2,564,613	57.2%	57.2%	100(基準)	*108.0	9,294	0.2%	0.2%	100(基準)	*68.5	659,980	14.7%	14.7%	100(基準)	*4,397.6	559,386	12.5%	12.5%	100(基準)	*11,420.4
	県	27,498	14,732	53.6%	53.0%	*92.6	100(基準)	85	0.3%	0.3%	*146.0	100(基準)	93	0.3%	0.3%	*2.3	100(基準)	30	0.1%	0.1%	*0.9	100(基準)
	地域(地区)	295	166	56.3%	55.8%	96.4	103.9	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
国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6ー2～7) 健診有所見者状況(男女別・年代別))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。 標準化比は全国または県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。																						
Ver. 1.3 (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ー循環器等(生習)ー一般-014) (研究代表: 横山徹爾)																						

④－２ 不適切な生活習慣：問診

特定健康診査受診者のうち全国と比較して有意に差があるのは次のとおりである。

男性では、毎日飲酒が 119.0 ポイント、1 日飲酒量 3 合以上 363.9 ポイント、生活習慣改善意欲あり 155.4 ポイント。

女性では、高血圧症服薬者が 127.9 ポイント、糖尿病服薬者が 169.8 ポイント、時々飲酒が 134.8 ポイント、生活習慣改善意欲あり 176.2 ポイントなどとなっている。(表 27-30)

表 2 7

保険者番号：390799		質問票調査の状況【補足】																				作成年月：H28年度(累計)			
保険者名：橘原町		(男女別・年齢調整)																				印刷日：2018/2/1			
地区：																						ページ：1/4			
	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.		
				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
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	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)
男 																									

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。

Ver. 2.0 (2015.2.18) 平成26年度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ー循環器等(生活)ー一般-014) (研究代表：横山徹爾)

表 2 8

保険者番号：390799		質問票調査の状況【補足】															作成年月：H28年度（累計）										
保険者名：構原町		（男女別・年齢調整）															印刷日：2018/2/1										
地区：																	ページ：2/4										
女性	生活習慣等	40～64歳												65～74歳													
	単位：%	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	91	25.3%	19.8%	18.7%	16.2%	23.2%	19.0%	17.3%	16.2%	110.8	121.8	129.2	204	47.1%	43.2%	38.0%	37.4%	47.8%	43.4%	38.1%	37.4%	110	*125.3	*127.5		
	服薬_糖尿病	91	12.1%	4.5%	3.8%	3.1%	11.3%	4.3%	3.6%	3.1%	*241.9	*302.8	*331.4	204	8.3%	8.2%	7.5%	6.5%	8.4%	8.3%	7.5%	6.5%	101.8	112.5	129.1		
	服薬_脂質異常症	91	22.0%	16.4%	14.2%	14.8%	17.3%	15.7%	12.9%	14.8%	112.9	135.4	118.3	204	31.9%	34.0%	28.7%	33.6%	32.4%	34.1%	28.8%	33.6%	94.4	112	95.7		
	既往歴_脳卒中	90	0.0%	1.4%	1.1%	1.3%	0.0%	1.3%	1.1%	1.3%	0	0	0	204	2.9%	2.9%	2.6%	2.8%	3.0%	3.0%	2.6%	2.8%	101	115.3	105.5		
	既往歴_心臓病	90	2.2%	2.2%	1.7%	2.0%	1.4%	2.2%	1.6%	2.0%	87.3	116.1	95.1	204	4.9%	5.1%	4.2%	4.9%	5.2%	5.2%	4.3%	4.9%	96.8	118.7	102.6		
	既往歴_腎不全	90	0.0%	0.5%	0.1%	0.3%	0.0%	0.5%	0.1%	0.3%	0	0	0	204	0.5%	0.6%	0.3%	0.4%	0.5%	0.6%	0.3%	0.4%	88.8	155.7	118.3		
	既往歴_貧血	90	0.0%	18.0%	1.7%	20.5%	0.0%	18.3%	1.9%	20.5%	*0.0	0	*0.0	204	1.5%	9.7%	0.9%	11.0%	1.5%	9.6%	0.9%	11.0%	*15.2	162.2	*13.2		
	喫煙	91	12.1%	10.4%	9.3%	10.5%	11.8%	10.7%	10.0%	10.5%	135.3	147.3	139.2	204	4.4%	3.8%	3.4%	3.9%	4.8%	3.8%	3.4%	3.9%	113.4	129.1	112.3		
	20歳時体重から10kg以上増加	91	31.9%	28.6%	29.6%	26.3%	29.7%	28.7%	29.6%	26.3%	112.8	108.1	122.5	204	25.5%	28.6%	28.6%	25.4%	25.3%	28.6%	28.6%	25.4%	89	89.2	100.3		
	1回30分以上の運動習慣なし	91	69.2%	77.3%	69.7%	72.2%	72.5%	77.4%	70.6%	72.2%	90.7	100.9	99.5	204	55.9%	65.3%	55.8%	54.1%	55.6%	65.2%	55.7%	54.1%	85.2	99.9	102.6		
	1日1時間以上運動なし	91	50.5%	52.9%	45.9%	51.9%	49.1%	52.8%	45.9%	51.9%	95.2	110	98.5	204	32.4%	49.1%	42.3%	44.4%	32.1%	49.1%	42.3%	44.4%	*65.6	*76.2	*72.4		
	歩行速度遅い	91	45.1%	61.3%	54.7%	55.1%	42.8%	61.5%	55.1%	55.1%	74.5	83.2	83.9	204	52.0%	56.5%	50.2%	48.8%	52.0%	56.5%	50.2%	48.8%	91.9	103.7	106.3		
	1年間で体重増減3kg以上	91	6.6%	23.1%	18.1%	22.5%	7.3%	23.5%	18.7%	22.5%	*30.6	*38.4	*32.1	204	11.8%	17.6%	13.9%	15.7%	11.6%	17.5%	13.9%	15.7%	66.8	84.3	74.8		
	食べる速度が速い	91	37.4%	27.2%	28.6%	25.9%	33.4%	27.3%	28.9%	25.9%	141.2	130.6	*146.5	204	20.6%	23.6%	26.3%	22.0%	20.0%	23.6%	26.3%	22.0%	86.7	77.7	93		
	食べる速度が普通	91	53.8%	63.8%	61.5%	65.2%	59.6%	63.6%	61.1%	65.2%	83.1	86.8	81.5	204	70.1%	66.9%	63.7%	69.6%	70.5%	66.9%	63.7%	69.6%	104.9	110.2	100.8		
	食べる速度が遅い	91	8.8%	9.0%	9.8%	8.9%	7.0%	9.1%	10.1%	8.9%	100.4	93.8	104.1	204	9.3%	9.5%	10.0%	8.4%	9.5%	9.5%	10.0%	8.4%	99	94.3	111.7		
	週3回以上就寝前夕食	91	13.2%	12.9%	13.6%	14.6%	14.2%	13.2%	14.2%	14.6%	107.9	105.8	105.2	204	6.4%	10.6%	10.3%	9.0%	6.3%	10.6%	10.3%	9.0%	60.3	62.1	70.8		
	週3回以上夕食後間食	91	16.5%	18.1%	20.8%	17.2%	16.0%	18.2%	21.4%	17.2%	94.4	84.1	103.6	204	8.8%	11.9%	12.4%	9.8%	8.7%	11.8%	12.3%	9.8%	73.7	70.5	89		
	週3回以上朝食を抜く	91	6.6%	8.2%	9.9%	11.6%	11.3%	8.6%	10.9%	11.6%	92.2	78.6	70.2	204	2.9%	3.8%	4.1%	4.2%	2.9%	3.8%	4.1%	4.2%	76.9	71.5	68.4		
	毎日飲酒	91	5.5%	13.2%	17.7%	14.4%	5.7%	13.4%	18.0%	14.4%	45.6	*32.2	41.3	204	9.3%	6.6%	11.7%	8.5%	8.8%	6.5%	11.7%	8.5%	139.6	78.7	108.4		
	時々飲酒	91	34.1%	25.0%	22.3%	25.2%	40.4%	25.2%	22.6%	25.2%	141.6	*154.5	141.4	204	25.5%	18.7%	18.8%	19.3%	25.8%	18.7%	18.7%	19.3%	*135.1	*135.7	131.2		
	飲まない	91	60.4%	61.8%	60.0%	60.3%	53.9%	61.4%	59.4%	60.3%	94.6	99.3	96.5	204	65.2%	74.7%	69.5%	72.2%	65.4%	74.8%	69.6%	72.2%	87.6	94	90.6		
	1日飲酒量（1合未満）	89	83.1%	73.6%	80.9%	75.2%	80.2%	73.0%	79.6%	75.2%	108.2	100.9	106.3	203	90.1%	87.2%	90.4%	88.2%	90.5%	87.3%	90.5%	88.2%	103.4	99.8	102.4		
	1日飲酒量（1～2合）	89	12.4%	19.6%	12.3%	17.9%	15.4%	19.9%	12.8%	17.9%	69.9	106.8	75.7	203	8.9%	10.9%	7.2%	10.0%	8.5%	10.8%	7.1%	10.0%	81.1	122.5	88		
	1日飲酒量（2～3合）	89	3.4%	5.2%	4.3%	5.2%	2.0%	5.4%	4.6%	5.2%	78.3	85.3	80.7	203	1.0%	1.6%	1.8%	1.6%	0.9%	1.5%	1.8%	1.6%	62.9	55.1	60.3		
	1日飲酒量（3合以上）	89	1.1%	1.6%	2.6%	1.8%	2.4%	1.7%	3.0%	1.8%	94.2	53.4	89.1	203	0.0%	0.4%	0.7%	0.3%	0.0%	0.4%	0.7%	0.3%	0	0	0		
	睡眠不足	91	22.0%	30.0%	31.6%	31.9%	22.0%	30.2%	32.0%	31.9%	74.8	71.5	72.5	204	26.5%	23.9%	26.8%	24.3%	26.7%	23.9%	26.8%	24.3%	110.2	98.8	108.7		
	改善意欲なし	91	20.9%	28.3%	19.7%	23.4%	22.1%	28.3%	19.4%	23.4%	73.6	104.2	87.5	204	24.0%	31.5%	25.6%	29.8%	24.0%	31.5%	25.7%	29.8%	76.6	94.4	81.4		
	改善意欲あり	91	49.5%	30.9%	49.1%	34.2%	47.8%	31.0%	49.8%	34.2%	*160.1	102.4	*151.4	204	48.0%	26.2%	42.1%	25.0%	48.1%	26.1%	42.0%	25.0%	*182.7	113.9	*190.5		
	改善意欲ありかつ始めている	91	5.5%	15.9%	8.8%	16.6%	4.9%	16.0%	8.9%	16.6%	*36.1	65.1	*34.2	204	8.8%	12.1%	7.4%	13.3%	8.9%	12.1%	7.4%	13.3%	72.7	119.4	66.2		
	取り組み済み6ヶ月未満	91	13.2%	8.3%	7.4%	9.5%	15.3%	8.3%	7.5%	9.5%	162.1	176.7	138.3	204	6.4%	7.7%	6.1%	8.4%	6.6%	7.6%	6.1%	8.4%	83.1	104	75.5		
	取り組み済み6ヶ月以上	91	11.0%	16.6%	14.9%	16.3%	10.0%	16.5%	14.4%	16.3%	63.1	69.7	61.5	204	12.7%	22.6%	18.9%	23.6%	12.4%	22.7%	18.9%	23.6%	*56.5	67.6	*54.2		
	保健指導利用しない	91	57.1%	56.7%	53.6%	57.1%	57.1%	57.1%	53.9%	57.1%	103.2	107.1	101	204	50.0%	51.2%	52.7%	58.7%	50.5%	51.2%	52.7%	58.7%	97.6	94.8	85.4		
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*が付き記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。 Ver. 2.0 (2015.2.18) 平成26年度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）																											

表 2 9

保険者番号： 390799
 保険者名： 構原町
 地区：

質問票調査の状況【補足】
 (男女別・年齢調整)

作成年月： H28年度(累計)
 印刷日： 2018/2/1
 ページ： 3/4

	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.		
			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)
男性	単位：%												
	服薬_高血圧症	269	44.6%	38.9%	39.5%	38.1%	45.2%	40.1%	38.8%	38.1%	109.9	113.4	115.6
	服薬_糖尿病	269	10.8%	11.5%	11.5%	10.3%	11.6%	11.9%	11.3%	10.3%	90.2	94	103.7
	服薬_脂質異常症	269	14.9%	18.0%	14.0%	18.8%	15.6%	18.2%	13.8%	18.8%	80.2	105.8	77.9
	既往歴_脳卒中	269	4.1%	4.2%	4.1%	4.5%	4.4%	4.4%	4.1%	4.5%	94.3	102.7	91.3
	既往歴_心臓病	269	5.6%	7.1%	6.8%	7.7%	5.8%	7.5%	6.7%	7.7%	74.9	83.3	73.2
	既往歴_腎不全	269	0.7%	0.7%	0.5%	0.7%	0.7%	0.7%	0.5%	0.7%	110	139	108.6
	既往歴_貧血	268	0.7%	3.3%	0.8%	4.8%	0.8%	3.4%	0.8%	4.8%	*22.3	92.8	*15.6
	喫煙	269	27.1%	28.4%	23.6%	24.9%	26.7%	27.4%	23.8%	24.9%	98.6	113.4	108.9
	20歳時体重から10kg以上増加	269	39.8%	40.3%	42.2%	40.5%	40.6%	39.7%	42.3%	40.5%	99.4	93.3	97.4
	1回30分以上の運動習慣なし	269	65.4%	65.6%	56.5%	56.8%	64.1%	64.6%	56.5%	56.8%	100.2	115	114.4
	1日1時間以上運動なし	269	46.8%	49.6%	44.0%	47.1%	46.4%	49.0%	43.8%	47.1%	94.2	105.6	98.4
	歩行速度遅い	269	54.6%	54.8%	51.4%	49.3%	54.1%	54.8%	51.3%	49.3%	99.7	106.4	110.6
	1年間で体重増減3kg以上	269	11.9%	23.7%	17.0%	21.4%	12.5%	23.5%	17.3%	21.4%	*51.3	*69.3	*56.3
	食べる速度が速い	269	28.3%	31.5%	33.4%	29.5%	29.9%	31.1%	33.7%	29.5%	91.3	84	96.3
	食べる速度が普通	269	63.9%	61.0%	58.0%	62.3%	62.8%	61.1%	57.8%	62.3%	104.1	110.5	102.3
	食べる速度が遅い	269	7.8%	7.5%	8.6%	8.2%	7.3%	7.7%	8.5%	8.2%	102	91.7	95.8
	週3回以上就寝前夕食	269	19.3%	21.4%	23.3%	21.4%	19.9%	21.2%	23.6%	21.4%	91.8	83.1	92.2
	週3回以上夕食後間食	269	10.8%	13.4%	13.0%	11.3%	12.3%	13.2%	13.3%	11.3%	82.2	82.1	96.6
	週3回以上朝食を抜く	269	11.5%	10.3%	10.7%	11.1%	11.3%	10.0%	11.2%	11.1%	118.8	106.9	108.6
	毎日飲酒	269	54.6%	46.8%	52.4%	45.4%	53.0%	46.7%	52.0%	45.4%	115.2	103.6	*119.0
	時々飲酒	269	22.7%	24.1%	18.4%	23.1%	23.5%	24.0%	18.6%	23.1%	95.3	124.3	98.9
	飲まない	269	22.7%	29.0%	29.2%	31.5%	23.5%	29.3%	29.4%	31.5%	78.8	78.2	*72.8
	1日飲酒量(1合未満)	268	36.2%	37.8%	43.3%	44.3%	36.9%	38.6%	43.6%	44.3%	95	84.5	82.7
	1日飲酒量(1～2合)	268	31.3%	37.7%	25.1%	35.1%	31.6%	37.7%	25.0%	35.1%	82.4	*124.6	88.5
	1日飲酒量(2～3合)	268	15.7%	17.5%	17.8%	15.9%	15.5%	17.1%	17.7%	15.9%	90.5	87	96.8
	1日飲酒量(3合以上)	268	16.8%	6.9%	13.8%	4.7%	16.0%	6.6%	13.8%	4.7%	*255.9	119.6	*363.9
	睡眠不足	269	25.7%	21.9%	25.5%	22.8%	26.9%	21.6%	25.6%	22.8%	118.8	100.5	113.6
	改善意欲なし	269	40.1%	40.2%	36.1%	34.7%	38.8%	40.7%	35.8%	34.7%	98.9	112	115.7
	改善意欲あり	269	40.5%	24.6%	37.8%	26.1%	42.7%	24.2%	38.1%	26.1%	*167.2	106.8	*155.4
	改善意欲ありかつ始めている	269	5.9%	11.7%	5.7%	11.7%	4.9%	11.4%	5.8%	11.7%	*52.1	104.1	*51.2
	取り組み済み6ヶ月未満	269	4.1%	6.6%	4.5%	7.1%	4.4%	6.5%	4.6%	7.1%	62.3	88.9	57.3
	取り組み済み6ヶ月以上	269	9.3%	16.9%	15.9%	20.4%	9.3%	17.2%	15.8%	20.4%	*54.0	*58.4	*45.4
保健指導利用しない	269	59.5%	58.5%	56.7%	60.8%	59.2%	58.4%	56.7%	60.8%	102	104.8	97.9	

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。

Ver. 2.0 (2015.2.18) 平成26年度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)

表 3 0

保険者番号： 390799
保険者名： 構原町
地区：

質問票調査の状況【補足】
(男女別・年齢調整)

作成年月： H28年度(累計)
印刷日： 2018/2/1
ページ： 4/4

	生活習慣等 単位：%	総数(40～74歳)											
		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)
女 性	服薬_高血圧症	295	40.3%	34.1%	31.9%	30.1%	39.4%	35.1%	31.0%	30.1%	110.1	*124.6	*127.9
	服薬_糖尿病	295	9.5%	6.8%	6.3%	5.3%	9.4%	6.9%	6.2%	5.3%	131.8	*149.3	*169.8
	服薬_脂質異常症	295	28.8%	27.1%	24.2%	27.2%	27.3%	27.8%	23.4%	27.2%	98.1	116.7	100.2
	既往歴_脳卒中	294	2.0%	2.3%	2.1%	2.3%	2.0%	2.4%	2.1%	2.3%	81.7	95	85.2
	既往歴_心臓病	294	4.1%	4.0%	3.4%	3.9%	3.9%	4.2%	3.4%	3.9%	95.1	118.2	101.2
	既往歴_腎不全	294	0.3%	0.5%	0.3%	0.4%	0.4%	0.5%	0.3%	0.4%	63	129.1	85.6
	既往歴_貧血	294	1.0%	12.9%	1.2%	14.3%	1.0%	12.6%	1.2%	14.3%	*8.7	94.7	*7.6
	喫煙	295	6.8%	6.4%	5.2%	6.1%	7.2%	6.1%	5.6%	6.1%	124.5	138.5	125.7
	20歳時体重から10kg以上増加	295	27.5%	28.6%	28.9%	25.7%	26.8%	28.6%	29.0%	25.7%	96.3	95.1	107.3
	1回30分以上の運動習慣なし	295	60.0%	69.9%	60.2%	60.4%	61.4%	69.4%	60.9%	60.4%	87.1	100.2	101.5
	1日1時間以上運動なし	295	38.0%	50.6%	43.4%	47.0%	38.0%	50.4%	43.5%	47.0%	*75.2	87.2	*81.2
	歩行速度遅い	295	49.8%	58.4%	51.6%	51.0%	48.9%	58.2%	51.9%	51.0%	86.3	97	98.9
	1年間で体重増減3kg以上	295	10.2%	19.7%	15.2%	18.0%	10.2%	19.6%	15.6%	18.0%	*54.0	*68.0	*59.1
	食べる速度が速い	295	25.8%	25.0%	27.1%	23.4%	24.6%	24.9%	27.2%	23.4%	104.8	94.9	111.1
	食べる速度が普通	295	65.1%	65.7%	63.0%	68.1%	66.7%	65.8%	62.8%	68.1%	98.3	103.1	95.1
	食べる速度が遅い	295	9.2%	9.3%	9.9%	8.6%	8.6%	9.3%	10.0%	8.6%	99.4	94.1	109.3
	週3回以上就寝前夕食	295	8.5%	11.5%	11.3%	11.0%	9.0%	11.5%	11.6%	11.0%	76.5	77.4	84
	週3回以上夕食後間食	295	11.2%	14.3%	15.0%	12.3%	11.2%	14.0%	15.5%	12.3%	81.9	76.1	95.1
	週3回以上朝食を抜く	295	4.1%	5.5%	5.9%	6.8%	5.8%	5.4%	6.4%	6.8%	83.9	74.9	69.3
	毎日飲酒	295	8.1%	9.1%	13.6%	10.5%	7.7%	8.9%	13.9%	10.5%	97.7	*60.5	81
	時々飲酒	295	28.1%	21.2%	19.9%	21.3%	30.8%	20.9%	20.0%	21.3%	*137.4	*142.1	*134.8
	飲まない	295	63.7%	69.7%	66.5%	68.1%	61.5%	70.2%	66.1%	68.1%	89.5	95.5	92.2
	1日飲酒量(1合未満)	292	88.0%	81.4%	87.4%	83.4%	86.8%	82.1%	86.5%	83.4%	104.8	100.1	103.5
	1日飲酒量(1～2合)	292	9.9%	14.6%	8.8%	12.8%	11.0%	14.1%	9.2%	12.8%	76.5	116	82.9
	1日飲酒量(2～3合)	292	1.7%	3.1%	2.5%	2.9%	1.3%	2.9%	2.8%	2.9%	71.3	69.9	71.1
	1日飲酒量(3合以上)	292	0.3%	0.9%	1.3%	0.8%	0.9%	0.8%	1.5%	0.8%	56.1	31	58.8
	睡眠不足	295	25.1%	26.3%	28.3%	26.9%	25.0%	26.1%	28.6%	26.9%	97.7	89.5	95.8
	改善意欲なし	295	23.1%	30.2%	23.8%	27.6%	23.3%	30.4%	23.5%	27.6%	*75.8	96.9	83
	改善意欲あり	295	48.5%	28.0%	44.3%	28.2%	48.0%	27.8%	44.7%	28.2%	*174.9	110	*176.2
	改善意欲ありかつ始めている	295	7.8%	13.6%	7.8%	14.4%	7.5%	13.4%	7.9%	14.4%	*59.6	101	*55.0
	取り組み済み6ヶ月未満	295	8.5%	7.9%	6.5%	8.8%	9.6%	7.9%	6.6%	8.8%	108.5	129.6	96.6
	取り組み済み6ヶ月以上	295	12.2%	20.3%	17.6%	21.0%	11.6%	20.5%	17.3%	21.0%	*58.2	*68.2	*56.1
	保健指導利用しない	295	52.2%	53.3%	53.0%	58.2%	52.7%	53.2%	53.1%	58.2%	99.4	98.7	90.1

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。

Ver. 2.0 (2015.2.18) 平成26年度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) 健康・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)

（２）健康課題の抽出・明確化

（保健事業の対象となる健康課題の抽出・明確化）

●生活習慣

- 特定健診受診率は高いが、特定保健指導受診率が低い
- 特定健康診査 有所見者割合（全国比）
 - ・男女ともに、BMI、腹囲、HbA1c、尿酸が高い
 - ・男女ともに、HbA1c については年々増加傾向
- メタボリックシンドロームについて
 - ・男女ともに、60 歳代よりメタボ非該当者減少、メタボ該当者増加
- 不適切な生活習慣（全国比）
 - ・男性は毎日飲酒と一日飲酒量 3 合以上、週 3 回以上の朝食欠食が有意に高い
 - ・女性では喫煙、食べる速度が速い、糖尿病・高血圧症の服薬中が有意に高い

【背景】

- ・近くでも車移動をすることが多く、運動施設も少ない、冬場は雪が降り道路も凍結し、街灯がなく暗い場所も多いことから運動不足になりやすい環境である
- ・農作業や仕事で体をつかうと、運動はいらないと考えている人が多い
- ・飲み会が多く、気づかないうちに食べ過ぎ・飲み過ぎになっている
- ・甘く濃い味付けを好み、田舎料理を食べる機会が多いことから、糖分・塩分のとり過ぎにつながっている

●重症化・生活習慣病

- 医療費
 - ・医療費が多くかかっている疾病の上位 5 位の中に、糖尿病、脂質異常症、高血圧症といった生活習慣病重症化の要因となる疾患と、本町の特徴として関節疾患、うつ病があった
 - ・1 件あたり 30 万円以上の高額レセプトの中に腎不全、内分泌・その他栄養及び代謝障害、脳梗塞があった
 - ・男女ともに脂質異常症、筋・骨格疾患での外来受診が多く、脳梗塞での入院が多い（脳梗塞は、件数は少ないが医療費が高い傾向にある）

●死亡・要介護状態

○標準化死亡比（SMR）が有意に高いもの

男性：不慮の事故、女性：脳内出血、老衰

○有意ではないが高いもの

男性：心不全、脳内出血、女性：脳血管疾患

▼介護認定者の有病状況

・脳卒中、虚血性心疾患が多い

・リスク因子となる基礎疾患として高血圧症、脂質異常症、糖尿病がある

特定健診受診率は高いため健診を受けている人は多いと思われるが、生活習慣病発症予防のための特定保健指導の受診者数は伸びず、特定健診有所見者数が増える原因となっていると考える。また、直接的に生活習慣病の要因とはならないが健康寿命の短縮やQOLの低下などの要因となる骨・関節疾患については、現在介護予防としての取り組みを引き続き行い、骨形成に重要な若年期からの健康教育も行っていく必要がある。

4. 目標

(1) 目的の設定

目的：健康寿命の延伸、健康格差の縮小

(2) 目標の設定

中・長期目標

- ① 脳血管疾患（脳内出血、脳梗塞）の新規発症者数が平成 28 年度より減少する
 <指 標> 脳血管疾患の新規患者年度内合計（被保険者千人あたり）
 <指標の求め方> 脳血管疾患の新規発症者数は、発症経年変化ツール（高知県国保連合会作成）で算出する

	現状 平成 28 年度	中間評価 平成 31 年度	最終評価 平成 35 年度
脳内出血	6.100 人	6.100 人未満	6.100 人未満
脳梗塞	27.451 人	27.451 人未満	27.451 人未満

- ② 糖尿病性腎症による新規透析導入患者数をゼロにする

<指 標> 糖尿病性腎症による新規透析導入患者数
 <指標の求め方> 厚生労働省様式 2-2 人工透析患者一覧表

現状 平成 28 年度	中間評価 平成 31 年度	最終評価 平成 35 年度
0 人	0 人	0 人

短期目標

- ① 特定保健指導終了率の向上

<指 標> 特定保健指導対象者の特定保健指導終了者割合
 <指標の求め方> 法定報告

現状 平成 28 年度	29 年度	30 年度	中間評価 31 年度	32 年度	33 年度	34 年度	最終評価 35 年度
34.2%	45%	47%	50%	53%	55%	57%	60%
	以上	以上	以上	以上	以上	以上	以上

② 糖尿病有所見者数の増加抑制

〈指標の求め方〉 特定健康診査受診者の HbA1c の有所見者割合

〈指標の求め方〉 厚生労働省様式 6-2～7 健診有所見者状況

	現状 平成 28 年度	29 年度	30 年度	中間評価 31 年度	32 年度	33 年度	34 年度	最終評価 平成 35 年度
男 性	72.5%	72.5% 未満	72.5% 未満	72.5% 未満	72.5% 未満	72.5% 未満	72.5% 未満	72.5% 未満
女 性	72.7%	72.7% 未満	72.7% 未満	72.7% 未満	72.7% 未満	72.7% 未満	72.7% 未満	72.7% 未満

③ メタボ該当者数の増加抑制

〈指標の求め方〉 特定健康診査受診者のメタボ該当有所見者割合

〈指標の求め方〉 メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

	現状 平成 28 年度	29 年度	30 年度	中間評価 31 年度	32 年度	33 年度	34 年度	最終評価 平成 35 年度
男 性	30.2%	30.2% 未満	30.2% 未満	30.2% 未満	30.2% 未満	30.2% 未満	30.2% 未満	30.2% 未満
女 性	17.8%	17.8% 未満	17.8% 未満	17.8% 未満	17.8% 未満	17.8% 未満	17.8% 未満	17.8% 未満

④ 尿酸異常値者の増加抑制

〈指標の求め方〉 特定健康診査受診者の尿酸有所見者割合

〈指標の求め方〉 厚生労働省様式 6-2～7 健診有所見者状況

	現状 平成 28 年度	29 年度	30 年度	中間評価 31 年度	32 年度	33 年度	34 年度	最終評価 平成 35 年度
男 性	18.9%	18.9% 未満	18.9% 未満	18.9% 未満	18.9% 未満	18.9% 未満	18.9% 未満	18.9% 未満
女 性	5.6%	5.6% 未満	5.6% 未満	5.6% 未満	5.6% 未満	5.6% 未満	5.6% 未満	5.6% 未満

5. 実施事業の目的と概要

健康・医療情報の分析により抽出された課題の改善に目を向け、目標を設定したうえで次のような事業を行う。なお、事業方法等については毎年度見直すことにより変更される可能性がある。

(1) 個別保健事業の実施計画と評価計画

「生活習慣病予防」「糖尿病重症化予防」に重点を置き、各保健事業を通じて町民の健康的な生活を応援していく。

1) 特定保健指導事業 (継続)

【目的】被保険者の生活習慣病予防

【概要】特定健診の結果から特定保健指導対象者を特定し、生活習慣や検査値が改善されるように、専門職による支援を面接や電話、e-mail 等で行う。方法は厚生労働省による「標準的な健診・保健指導プログラム」に沿うこととする。保険者が特定健診受診後、順次、特定保健指導対象者を特定し実施する。

2) 糖尿病性腎症重症化予防事業 (継続)

【目的】被保険者の糖尿病重症化予防

【概要】特定健診結果とレセプトの治療状況から対象者を選定し、専門職により対象者に保健指導を行う。指導内容は、食事指導・運動指導・服薬管理等とし、指導完了後も自立して生活習慣の改善を維持できるためのものとする。

3) 健診異常値放置者受診勧奨事業 (継続)

【目的】健診異常値を放置している対象者の医療機関受診

【概要】特定健診の受診後、その結果に異常値があるにも関わらず医療機関受診が確認できない対象者を特定し、通知書を送付することで受診勧奨を行う。

4) 健診結果説明会事業 (新規)

【目的】健診受診者への医療機関受診勧奨及び生活習慣改善の説明

【概要】特定健診受診者のうちメタボ診断項目該当ではあるが、服薬中また受療中により特定保健指導対象外となった者に対し特定健診結果説明と保健指導を行う。

(2) その他の保健事業

1) 健康教育（ヘルスアップ教室、健康を守る会）（継続）

【目的】 集団教育により継続的な生活習慣の改善、教室終了後も生活習慣の改善を継続できるための実践的な健康教育を行う。

【概要】 ヘルスアップ教室は、特定健診受診者を対象に運動・栄養・歯科の教室を行う。健康を守る会では、糖尿病予備軍また糖尿病受療中の者、ヘルスアップ教室卒業者を対象に健康教育を行う。

2) 健康教育（若年期への健康教育、骨・関節疾患予防教育）（新規）

【目的】 若年期から健康教育をすることで健康意識を高め、生活習慣予防を行う。また、骨・関節疾患予防のための健康教育を行う。

【概要】 骨形成に重要な思春期において健康教育を実施し、併せて生活習慣病予防のための健康教育を行う。骨・関節疾患予防教育については若年期のみならず、骨・関節疾患による QOL 低下が懸念される後期高齢期入るまでの年齢層にも実施する。

3) 18 歳～39 歳の基本健診（特定健診項目の健診）（継続）

【目的】 若年期から健診受診をすることで健康意識を高め、生活習慣病予防を行う。

【概要】 18 歳～39 歳の国保被保険者を対象に特定健診項目の健診を実施し、生活習慣病予備群へ介入を行う。若年期より健診を受診することで、健康意識を高め、生活習慣病予防を行う。

6. 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、平成 32 年度に進捗確認、中間評価を行う。また平成 35 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、梶原町保健福祉支援センター各係、梶原病院、須崎福祉保健所、高知県国民健康保険団体連合会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。

7. 計画の公表・周知

梶原町第 2 期保健事業実施計画（データヘルス計画）は、広報ゆすはらや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する。また、高岡郡医師会、薬局を含む町内医療機関等に計画を配布し、住民、関係機関への周知を行う。

8. 個人情報の取扱い

梶原町における個人情報の取り扱いは、梶原町個人情報保護条例（平成 17 年 3 月 15 日 条例第 13 号）によるものとする。

9. 地域包括ケアに係る取組等

梶原町第2期保健事業実施計画にあたっては、下記のとおり取り組む。

- ① 地域ケア会議等への参加
- ② 前期高齢者で国保被保険者における、健診結果・レセプト分析（認知症、筋・骨格系疾患、脳血管疾患など）の情報提供
- ③ 歯科衛生士による口腔ケア・体操の指導、栄養士による栄養教室
- ④ 梶原病院との連携の強化
- ⑤ 評価について→①の参加状況、②分析内容の検討（分析項目疾患など）

10. その他の留意事項

PDCA サイクルを回して行くには、梶原病院、薬局等の町内医療機関の協力が不可欠であるため、今まで以上に連携して事業に取り組んでいく。