

第3期保健事業実施計画  
(データヘルス計画)

令和6年3月作成

梶原町

## 第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

### もくじ

I 基本情報	
(1) 基本的事項	3
① 計画の趣旨	3
② 計画期間	4
③ 実施体制・関係者連携	5
(2) 現状の整理	7
① 保険者の特性	7
② 前期計画等に係る考察	8
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	12
① 健康・医療情報の分析	12
・死亡	12
・介護	14
・医療	17
・健診	25
② 健康課題の抽出・明確化	35
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	36
① データヘルス計画の目的の設定	37
② データヘルス計画の目標の設定	37
(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業	39
(3) 薬剤の適正使用の推進	40
IV 個別の保健事業	41
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	46
VI その他	
(1) データヘルス計画の評価・見直し	47
① 評価の時期	47
② 評価方法・体制	47
(2) データヘルス計画の公表・周知	48
(3) 個人情報の取扱い	48
(4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項	48
別添 データヘルス計画概要図	

## 第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

### I 基本情報

#### (1) 基本的事項

##### ① 計画の趣旨

###### 【目的】

梶原町においては、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P D C A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。（図表1）

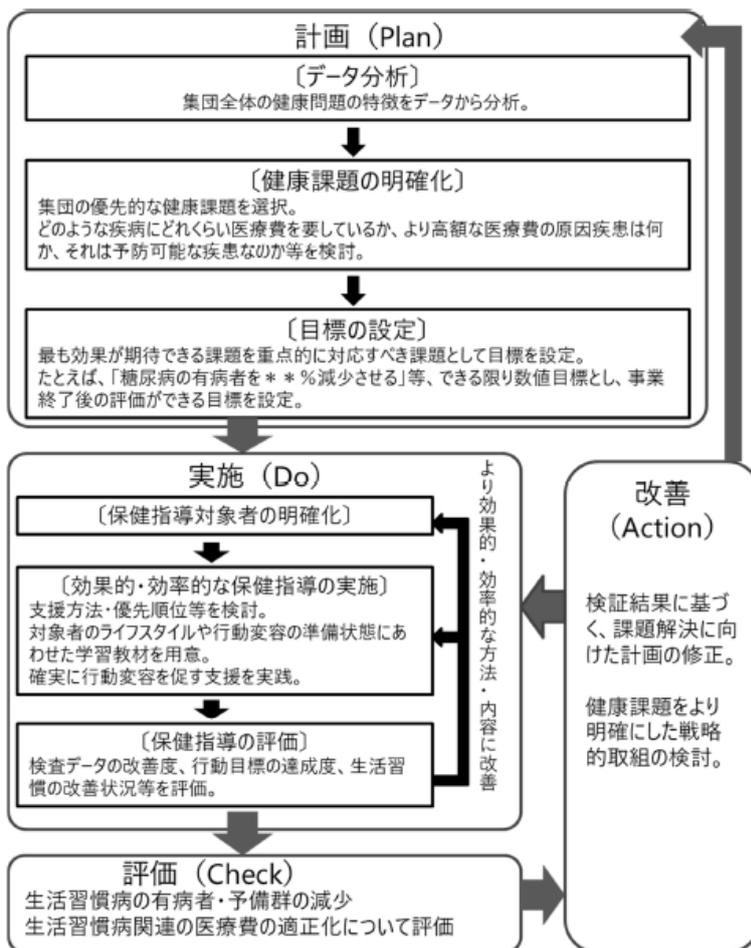
平成30年4月には都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となった。

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K P I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。

図表 1

保健事業（健診・保健指導）のPDCA サイクル

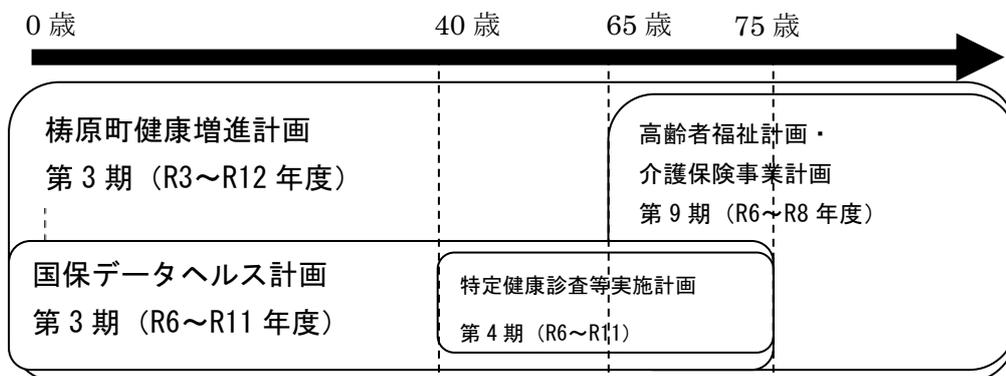


出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）

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、高知県後期高齢者医療広域連合保健事業実施計画、および本町における健康増進計画や国民健康保険事業計画、介護保険計画と調和のとれたものとする。

図表 2



### 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。
- ・ 都道府県の関与は栲原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

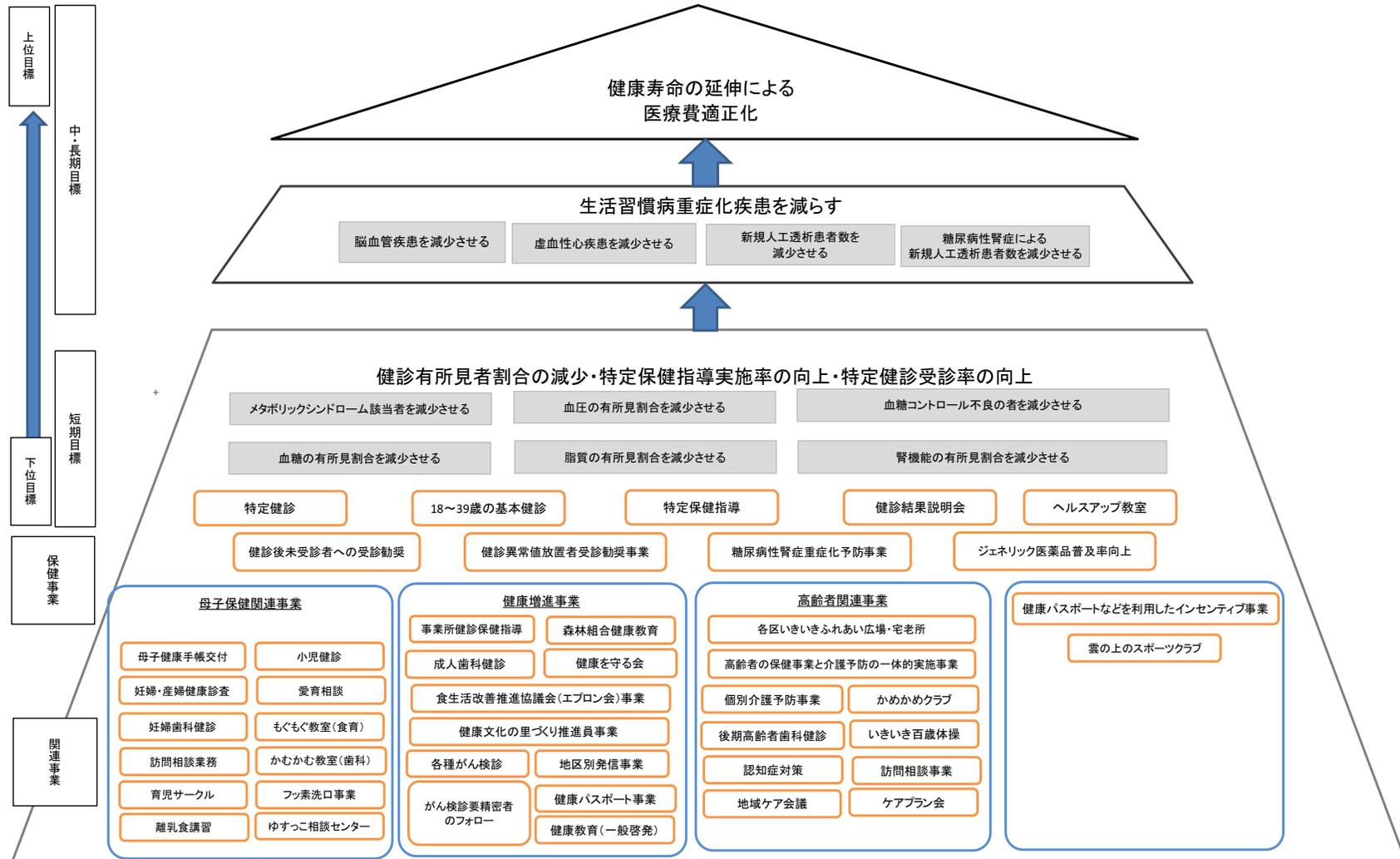
構成市町村の意見を聴き、後期高齢者データヘルス計画の策定を進める。

#### ○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。

図表3 計画全体の関連図

データヘルス計画から上位目標を達成するために下位目標の確認



(2) 現状の整理

① 保険者の特性

梲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、国・同規模市町村と比べ農林水産業などの1次産業が多い。(図表4)

人口の年齢構成を国・県と比較すると、梲原町では少子高齢化が進んでおり、30～40歳の働き世代も少ない傾向がある。(図表5)

国民健康保険被保険者数は年々減少傾向にあるが、65歳から74歳の年齢層の全体に占める割合は、男女ともに高い傾向を維持している。(図表6)

地域の社会資源として、梲原町食生活改善推進協議会、健康文化の里づくり推進員、梲原町社会福祉協議会があり積極的な活動を展開している。

図表4 産業構成割合(%)

	一次産業	二次産業	三次産業
梲原町	27.7	24.0	48.3
県	11.8	17.2	71.0
同規模	22.3	20.6	57.2
国	4.0	25.0	71.0

R2年市区町村別統計表より集計

図表5 人口及び被保険者の状況

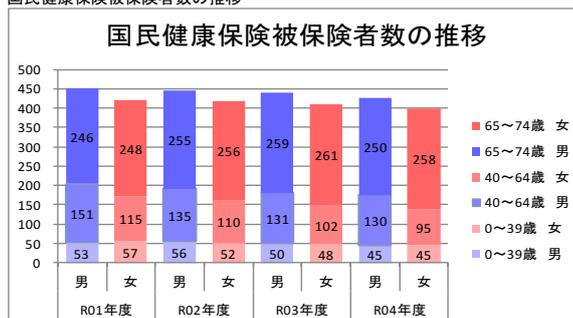
R04年度

	梲原町				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	196	6.1%	16	8.2%	45,692	6.7%	5,557	12.2%	9,149,680	7.5%	934,448	10.2%
10～19歳	225	7.0%	29	12.9%	56,206	8.3%	7,769	13.8%	10,815,158	8.8%	1,275,160	11.8%
20～29歳	196	6.1%	19	9.7%	52,398	7.7%	7,518	14.3%	11,847,532	9.7%	1,831,668	15.5%
30～39歳	224	6.9%	25	11.2%	60,754	8.9%	10,254	16.9%	13,151,438	10.7%	1,981,228	15.1%
40～49歳	324	10.0%	60	18.5%	87,908	12.9%	16,210	18.4%	17,048,638	13.9%	2,703,316	15.9%
50～59歳	330	10.2%	81	24.5%	88,571	13.0%	19,132	21.6%	17,365,506	14.2%	3,145,336	18.1%
60～69歳	490	15.2%	304	62.0%	91,926	13.5%	44,377	48.3%	14,733,446	12.0%	6,583,052	44.7%
70～74歳	338	10.5%	290	85.8%	60,579	8.9%	45,432	75.0%	9,125,786	7.5%	6,913,996	75.8%
75歳以上	902	28.0%			135,735	20.0%			19,185,847	15.7%		
合計	3,225	100.0%	824	25.6%	679,769	100.0%	156,249	23.0%	122,423,031	100.0%	25,368,204	20.7%
再掲、65歳以上	1,538	47.7%	508	33.0%	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

図表6 国民健康保険被保険者数の推移



② 前期計画等に係る考察

第2期評価結果より梶原町においてD判定となった項目を確認すると、短期目標である特定保健指導の終了率、女性のHbA1c有所見者割合悪化、メタボ該当者割合については男女ともに悪化が見られた。また、HbA1c6.5～7.0%以上の実人数も全体的に増加の傾向にあった。健診有所見割合が増加した要因として、新型コロナウイルス感染症拡大による影響（外出控えによる運動不足や間食・飲酒量の増加）も考えられる。特定保健指導の実施率低下についてはマンパワー不足による影響に加え、以前から本町の課題となっている健診受診行動は定着している一方で保健指導につながらないことも要因と考える。その結果メタボ該当者が増加し特定保健指導対象者も増加していくという悪循環が生じている。今後住民の健康意識の向上につながるよう健診結果説明会の開催やポピュレーションアプローチに注力していく必要がある。糖尿病性腎症重症化予防については、プログラムⅡのハイリスク者に対し町立病院との連携を強化していく必要がある。

今回短期目標についてはほとんどの項目で改善が見られなかった。特定保健指導やヘルスアップ教室などで早期に介入し肥満や生活習慣病の発症・重症化を防ぐとともに、糖尿病だけでなく動脈硬化のリスクとなる高血圧や脂質異常症なども含め医療機関に適切につなぎ重症化を防いでいく必要がある。

梶原町国民健康保険保健事業実施計画(データヘルス計画)第2期 評価→目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

目的:健康寿命の延伸、健康格差の縮小

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)

中・長期目標

	目標	対象者	評価経年モニタリング								判定
			指標	平成28年 (策定時)	平成29年	平成30年	令和1年 (中間評価時)	令和2年	令和3年	令和4年 (直近の値)	
データヘルス 計画本文より	脳血管疾患の新規発症者数が 平成28年度より減少する	脳出血患者 (40～74歳)	新規患者数年度内合計 (被保険者千人あたり)	6,100人	1,032人	4,308人	4,595人	8,114人	8,231人	1,214人	A
			新規患者数年度内合計 (実人数)	6人	1人	4人	4人	7人	7人	1人	
		脳梗塞患者 (40～74歳)	新規患者数年度内合計 (被保険者千人あたり)	27,451人	15,476人	20,465人	19,527人	20,866人	16,463人	24,269人	A
			新規患者数年度内合計 (実人数)	27人	15人	19人	17人	18人	14人	20人	
	糖尿病性腎症による 新規透析導入患者数をゼロにする	糖尿病性腎症患者 (40～74歳)	糖尿病性腎症新規患者数 (実人数)	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	A
			糖尿病性腎症新規患者数 (実人数)	6人	1人	2人	2人	2人	1人	2人	

短期目標（毎年評価する）

	目標	対象者	評価経年モニタリング								判定	
			指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年	令和4年 (直近の値)		
データヘルス 計画本文より	特定保健指導終了率の向上 (60%以上)	特定保健指導実施者 (40～74歳)	特定保健指導終了者割合 (法定報告)	34.2%	38.9%	35.4%	37.5%	14.3%	16.0%	25.9%	D	
	糖尿病有所見者数の増加抑制 (平成28年度より減少する)	特定健診受診者 (40～74歳)	有所見者割合 (年齢調整あり) HbA1c5.6以上	男性	72.5%	71.8%	63.6%	71.6%	64.9%	74.6%	72.7%	C
				女性	72.7%	74.1%	63.6%	75.7%	63.9%	79.0%	78.8%	D
			有所見者割合 (年齢調整なし) HbA1c5.6以上	男性	71.7%	71.5%	63.6%	72.3%	64.5%	74.6%	73.0%	C
				女性	73.6%	74.5%	64.8%	78.4%	67.1%	79.5%	80.9%	D
			HbA1c6.5～6.9% 実人数	男性	-	11人	17人	22人	16人	18人	16人	D
				女性	-	21人	14人	13人	15人	20人	15人	C
	HbA1c7.0%以上 実人数	男性	-	8人	6人	7人	7人	14人	7人	C		
		女性	-	4人	5人	10人	3人	6人	9人	D		
	メタボ該当者数の増加抑制 (平成28年度より減少する)	特定健診受診者 (40～74歳)	該当者 有所見者割合	男性	30.2%	29.7%	30.7%	28.1%	32.5%	30.7%	33.0%	D
				女性	17.8%	13.1%	15.0%	21.6%	15.0%	18.0%	19.1%	D
	尿酸異常値者の増加抑制 (平成28年度より減少する)	特定健診受診者 (40～74歳)	有所見者割合 (年齢調整あり) 尿酸7.0以上	男性	18.9%	18.7%	13.4%	16.3%	19.3%	19.0%	18.7%	C
				女性	5.6%	4.9%	2.5%	2.7%	6.4%	6.1%	3.4%	B
			有所見者割合 (年齢調整なし) 尿酸7.0以上	男性	16.4%	18.0%	13.6%	16.6%	18.9%	19.3%	18.9%	D
女性				3.7%	4.4%	2.6%	2.4%	5.4%	6.1%	3.6%	C	

個別保健事業実施計画

事業名	目的	目標 (アウトカム)	対象者	評価経年モニタリング								判定
				指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年	令和4年 (直近の値)	
特定保健指導	被保険者の生活習慣病予防	特定保健指導実施率45%以上	動機づけ支援・積極的支援対象者	特定保健指導実施率 動機づけ支援者数 積極的支援者数	34.2% 26/53人 0/23人	38.0% 26/53人 1/18人	33.3% 19/45人 2/18人	35.6% 23/54人 3/19人	14.3% 10/52人 0/18人	16.0% 12/56人 0/19人	25.9% 13/42人 2/16人	D
ヘルスアップ教室	対象者の生活習慣改善、重症化予防	※実施方法を変更しながら実施しており、指標が定まっていない	<small>①特定保健指導対象者 ②HbA1c5.6～6.0%未満で保健指導対象外の方③BMI25以上で他の検査値の異常がみられない方④上記以外で血圧が高い方(140/90～170/100mmHg) ※④はH28～29年度のみ ※H30以降は保健指導対象者以外は70歳以下に絞った</small>	参加人数	12人	8人	10人	未実施	6人	未実施	8人	E
健診異常値放置者受診勧奨	健診異常値を放置している対象者を医療機関につなげる	医療受診放置者数20%減少	受診勧奨判定者で生活習慣病のレセプトがない方	通知人数/受診勧奨対象者数 対象後医療機関レセプトのある方	22/59人 3人 ※通知後1人	未実施	未実施	未実施	21/21人 11人	22/22人 11人	10/10人 5人	B
糖尿病性腎症重症化予防	被保険者の糖尿病重症化予防	未受診者の医療機関受診100%	プログラムⅠ・Ⅱの対象者	Ⅰ 未受診者の受診/未受診者数 Ⅰ 治療中断者の受診/未受診者数 Ⅱ 栄養指導等実施数/対象者数	- - 1/15人	- - 0/24人	1/3人 1/1人 0/24人	0/2人 0/1人 0/25人	0/0人 0/0人 0/23人	0/2人 0/1人 0/32人	2/7人 0/2人 0/26人	D
健診結果説明会	対象者の生活習慣改善、重症化予防	事業の実施	受療中で特定保健指導非該当のメタボ該当者	説明会実施回数・実施者数	-	-	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	E
若年期の健康教育、骨・関節疾患予防教育	若年期からの健康教育により健康意識を高め、将来の生活習慣病予防や骨・関節疾患の発症を予防する	事業の実施	中・高生	健康教育実施回数	-	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	未実施	E
18～39歳の基本健診	若年期から健診受診することで健康意識を高め生活習慣病予防を行う	健診受診率28.4%以上	18～39歳国保対象 <small>(年度末時点の国保有資格者を分母とし、健診受診日時点で国保有資格者であった者を分子とする)</small>	受診率 受診者/対象者数	25.2% 24/95人	25.2% 24/95人	33.3% 31/93人	41.4% 29/70人	33.9% 19/56人	42.0% 21/50人	17.0% 8/47人	D

第2期データヘルス計画まとめ・考察

個別保健事業まとめ

事業名	現状 (達成・未達要因)	見直し改善案、 次期計画の方向性	第3期DH計画事業内容
特定保健指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>実施率は、目標値45%に到達せず。</li> <li>対象者全員に文書以外の利用動奨ができるよう努めたが、折り返し等がなく、全くアポを取れない対象者がいた。</li> <li>「忙しい」等の理由で断られることが多く、健診を受けた後の行動について、関心をもってもらう必要がある。</li> </ul>	<p>マンパワー不足でも利用動奨や保健指導を実施しやすくなるように、年間スケジュールやツール等を見直ししていく。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>初回面談動奨率の維持・向上に努める。</li> <li>健診実施後2か月以内に初回面談を実施できる人を増やし、年間を通して専門職が特定保健指導を実施できるようにする。</li> </ul>
ヘルスアップ教室	<ul style="list-style-type: none"> <li>年間10名程度の参加があり、参加者は筋肉量の増加・血糖値の改善がみられた。</li> <li>普段接することが少ない人同士が交流・モチベーションを高め合いながら取り組める機会を提供できている。</li> <li>対象者の条件が複数あり、講義で各々に適した内容を伝えることが難しい。</li> </ul>	<p>教室の初回で、異なる状況の人が集まっていることを周知し、参加者が「自分に合った方法はどれか」考えながら講義を受けてもらえるようにしていく。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>初回のオリエンテーションで、対象者の多様性・意識付けが必要な生活習慣が異なることを伝える。</li> <li>専門職による講義を継続して実施していく。</li> </ul>
健診異常値放置者 受診動奨事業	<ul style="list-style-type: none"> <li>要医療者には必ず紹介状を送付しており、およそ半数が受診につながっている。</li> <li>未受診者への受診動奨の時期が遅くなり、対象者への受診の動機づけが難しくなってしまうことがある。</li> </ul>	<p>未受診者が受診につながるように、早期の受診動奨を行えるようにしていく必要がある。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>紹介状送付後、2か月後にはレセプト確認を行う。</li> <li>レセプト確認の後は、地区担当保健師による受診動奨がスムーズにできるよう、対象者管理を適切に行う。</li> </ul>
糖尿病性腎症 重症化予防	<ul style="list-style-type: none"> <li>受診動奨を行っても、受診につながらない対象者がいたり、栄養指導の利用動奨を行っても、受診した医療機関で不必要と判断され、実績に挙がらないケースがあり、プログラム利用率が低い。</li> <li>医療機関への周知が必要だが、市町村単位でできる範囲に限られている。</li> </ul>	<p>受診動奨・栄養指導利用動奨率を挙げられるよう、年間スケジュールや対象者管理方法を見直ししていく。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>年間の対象者の整理を行う。</li> <li>まずはプログラムⅠ対象者を医療機関受診につなげていく。</li> <li>プログラムⅡ対象者に対しても、町内医療機関との連携を行い、利用率向上につなげていく。</li> </ul>
健診結果説明会	<ul style="list-style-type: none"> <li>ハイリスク者向けの健診結果説明会は実施できなかった。</li> <li>令和5年度は、健康文化の里づくり推進員向けに健診結果の見方の説明を行い、「住民向けにもやってもらいたい」との意見をもらえた。</li> </ul>	<p>町全体の健康状態の改善のためにも、ハイリスク者に限らず、健診結果の見方・活用方法を知っている住民を増やせるように、対象者を広げて実施を検討していく。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特定健診受診者を対象にした健診結果説明会を実施する。</li> </ul>
若年期の健康教育、 骨・関節疾患 予防教育	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業としての実施はできなかったが、様々な事業(ヘルスアップ教室事業、エプロン会事業等)の中で、啓発を行うことができた。</li> <li>骨・関節疾患の予防だけでなく、若い頃から食事・運動に気をつけていくことが重要だと分かった。</li> </ul>	<p>引き続き、各事業内で骨・関節疾患予防に関する啓発を行っていく。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>引き続き、各事業内で骨・関節疾患予防に関する啓発を行っていく。</li> </ul>
18～39歳の基本健診	<ul style="list-style-type: none"> <li>受診率は19.14%と低い。</li> <li>減少の傾向として、これまで健診受診の習慣のあった方の転出・経年による基本健診から特定健診への移行により対象者から外れる・新規受診者の参入が少ないことが考えられる。</li> </ul>	<p>動奨チラシを工夫し、受診しやすい環境づくりを進める。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>健診対象者に配布する健診案内のチラシにおいて、健診の流れや所要時間等を記載し、受診しやすい環境づくりを進める。</li> </ul>

(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

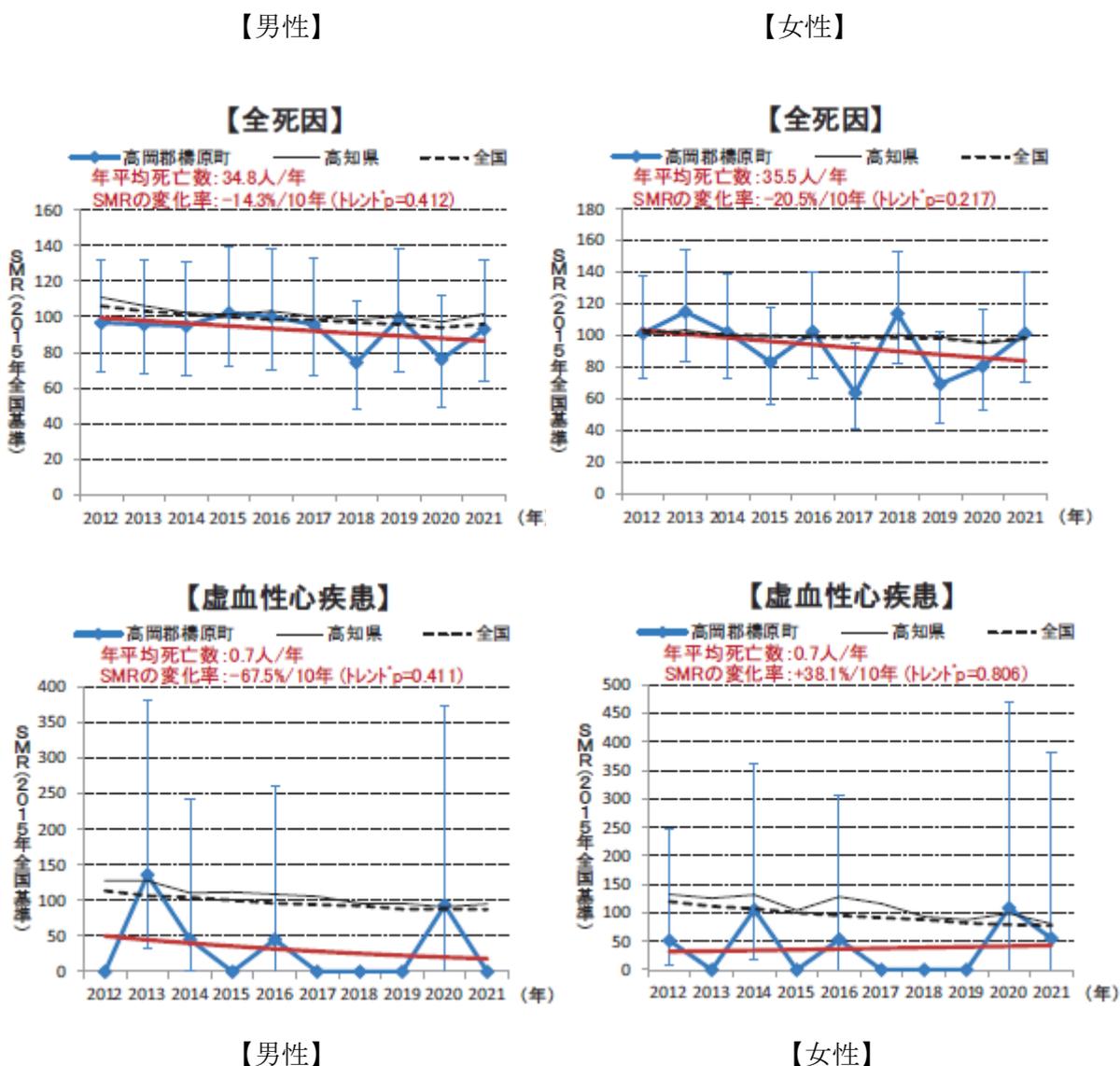
①健康・医療情報の分析

・死亡

主要死因別標準化比(SMR)の2012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、男女ともに脳内出血、脳梗塞による死亡は県・全国と比較しても低く、減少傾向にある。虚血性心疾患は男女ともに県・全国と比較しても低い、女性はわずかに増加傾向にある。腎不全による死亡は女性において県・全国と比較し高くなっており、増加傾向にある。

(図表7)

図表7 主要死因別標準化死亡比(SMR)の推移 2012～2021年  
2015年全国基準 (=100)



### 【脳内出血】



### 【脳内出血】



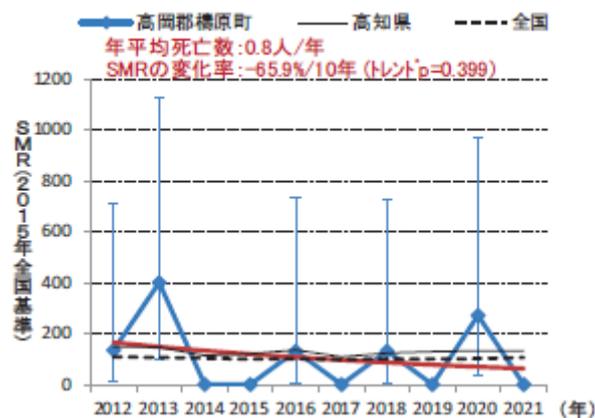
### 【脳梗塞】



### 【脳梗塞】



### 【腎不全】



### 【腎不全】



・介護

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・県よりも短い。平均自立期間は国・県・同規模と比較し、男性は長いが女性は短い。

(図表 8) 介護認定状況では、梶原町の介護被保険者全 2,384 人のうち認定を受けているのは 232 人で 9.7%が認定を受けている。年齢構成では認定者の約 9 割が 75 歳以上である。(図表 9)

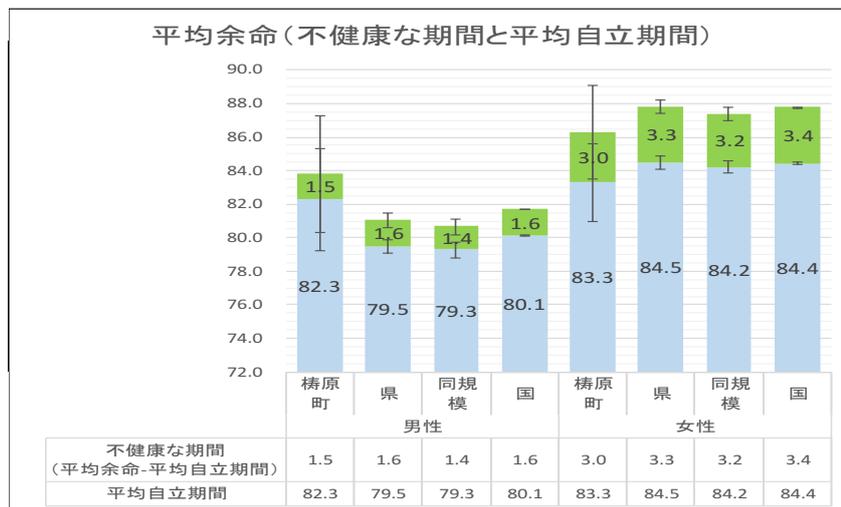
本町全体で脳血管疾患による死亡は減少したと前述したが、介護認定者の有病状況をみると、重症化した循環器疾患では脳血管疾患を有する人の割合が 54.8%と高く、その内訳は脳梗塞が 47.1%、脳出血が 15.9%となっている。特に 65～74 歳の 1 号保険者では脳血管疾患の割合が 8 割以上となっている。そのリスク因子となる基礎疾患では高血圧が 90.9%、脂質異常症が 65.9%、糖尿病が 40.9%であった。生活習慣病の基礎疾患である高血圧と糖尿病を予防することで発症を防ぐことができるため、早期発見・早期治療と重症化予防への取り組みが重要である。(図表 10)

要介護度別介護給付について、全年齢の 1 件当たり給付費を比較してみると、男女ともに要介護 3 から県・同規模・国よりも高くなり始める。(図表 11)

介護サービスの受給状況を居宅・施設サービスの件数・金額で割合を見ると、梶原町は居宅サービスより施設サービスを利用する方の割合が国・県・同規模より高く、金額も全体の 6 割以上を占めており、在宅での生活が維持できない状態の割合が高いことが考えられる。

(図表 12)

図表 8



KDB\_地域の全体像の把握より集計

図表 9

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	846人		636人	902人	1,538人		2,384人				
認定率	0.0%		2.4%	24.1%	15.1%		9.7%				
認定者数	0人		15人	217人	232人		232人				
新規認定者数 ※2	0人		4人	34人	38人		38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	人数	割合
	要支援1	0	#DIV/0!	0	0.0%	15	6.9%	15	6.5%	15	6.5%
	要支援2	0	#DIV/0!	1	6.7%	14	6.5%	15	6.5%	15	6.5%
	要介護1	0	#DIV/0!	2	13.3%	44	20.3%	46	19.8%	46	19.8%
	要介護2	0	#DIV/0!	3	20.0%	38	17.5%	41	17.7%	41	17.7%
	要介護3	0	#DIV/0!	2	13.3%	55	25.3%	57	24.6%	57	24.6%
	要介護4	0	#DIV/0!	5	33.3%	30	13.8%	35	15.1%	35	15.1%
	要介護5	0	#DIV/0!	2	13.3%	21	9.7%	23	9.9%	23	9.9%

※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 10

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	0		11	197	208		208							
(レセプトの診断名より重複して計上)	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	0	#DIV/0!	9	81.8%	105	53.3%	114	54.8%	114	54.8%	
			脳出血	0	#DIV/0!	6	54.5%	27	13.7%	33	15.9%	33	15.9%	
			脳梗塞	0	#DIV/0!	8	72.7%	90	45.7%	98	47.1%	98	47.1%	
		虚血性心疾患	0	#DIV/0!	0	0.0%	53	26.9%	53	25.5%	53	25.5%		
		腎不全	0	#DIV/0!	2	18.2%	77	39.1%	79	38.0%	79	38.0%		
		人工透析	0	#DIV/0!	0	0.0%	4	2.0%	4	1.9%	4	1.9%		
		基礎疾患	再掲合併症	糖尿病	0	#DIV/0!	6	54.5%	79	40.1%	85	40.9%	85	40.9%
				腎症	0	#DIV/0!	1	9.1%	4	2.0%	5	2.4%	5	2.4%
				網膜症	0	#DIV/0!	2	18.2%	10	5.1%	12	5.8%	12	5.8%
				神経障害	0	#DIV/0!	0	0.0%	3	1.5%	3	1.4%	3	1.4%
	高血圧			0	#DIV/0!	10	90.9%	179	90.9%	189	90.9%	189	90.9%	
	脂質異常症			0	#DIV/0!	9	81.8%	128	65.0%	137	65.9%	137	65.9%	
	高尿酸血症			0	#DIV/0!	2	18.2%	52	26.4%	54	26.0%	54	26.0%	
	血管疾患合計	0	#DIV/0!	11	100.0%	188	95.4%	199	95.7%	199	95.7%			
	認知症	0	#DIV/0!	3	27.3%	111	56.3%	114	54.8%	114	54.8%			
	筋・骨格疾患	0	#DIV/0!	10	90.9%	188	95.4%	198	95.2%	198	95.2%			
	歯肉炎歯周病	0	#DIV/0!	7	63.6%	132	67.0%	139	66.8%	139	66.8%			

※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

図表 11

要介護度別介護給付費の比較(男女別)

単位：円

全体	男性	構原町		1件当たり給付費				女性	構原町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	構原町	県	同規模	国		総給付費	総件数	構原町	県	同規模	国
	要支援1	0	0	#DIV/0!	10,255	9,911	10,442	要支援1	724,605	92	7,876	8,510	8,435	9,229
要支援2	662,068	65	10,186	13,627	13,411	13,706	要支援2	2,896,062	196	14,776	11,481	12,203	12,356	
要介護1	7,703,119	254	30,327	35,653	39,292	33,609	要介護1	28,628,587	676	42,350	42,754	44,634	39,077	
要介護2	21,571,489	493	43,756	44,121	47,955	39,766	要介護2	31,864,459	593	53,734	56,235	60,762	49,079	
要介護3	42,480,177	330	128,728	72,484	91,283	65,693	要介護3	95,422,858	789	120,942	92,858	118,857	85,317	
要介護4	18,346,759	172	106,667	107,768	124,577	84,066	要介護4	84,192,677	451	186,680	148,074	166,704	111,758	
要介護5	19,907,316	83	239,847	142,509	144,432	89,675	要介護5	56,128,068	289	194,215	189,819	197,987	123,512	
合計	110,670,928	1,397	79,220	58,849	66,860	50,762	合計	299,857,316	3,086	97,167	76,277	86,587	63,898	

40564歳	男性	構原町		1件当たり給付費				女性	構原町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	構原町	県	同規模	国		総給付費	総件数	構原町	県	同規模	国
	要支援1	0	0	#DIV/0!	10,941	10,865	11,181	要支援1	0	0	#DIV/0!	8,132	8,596	10,219
要支援2	0	0	#DIV/0!	13,103	15,910	15,361	要支援2	0	0	#DIV/0!	14,587	13,000	14,088	
要介護1	0	0	#DIV/0!	29,459	33,886	30,929	要介護1	0	0	#DIV/0!	30,327	32,076	28,299	
要介護2	74,235	6	12,373	33,302	36,379	34,672	要介護2	891,923	30	29,731	32,645	34,490	31,785	
要介護3	0	0	#DIV/0!	54,027	62,612	54,261	要介護3	0	0	#DIV/0!	46,888	58,801	50,944	
要介護4	0	0	#DIV/0!	78,835	84,321	68,262	要介護4	234,417	8	29,302	72,898	83,004	65,793	
要介護5	0	0	#DIV/0!	88,626	120,119	72,294	要介護5	565,032	20	28,252	114,806	114,326	74,939	
合計	74,235	6	12,373	43,486	48,740	45,574	合計	1,691,372	58	29,162	42,973	49,506	44,205	

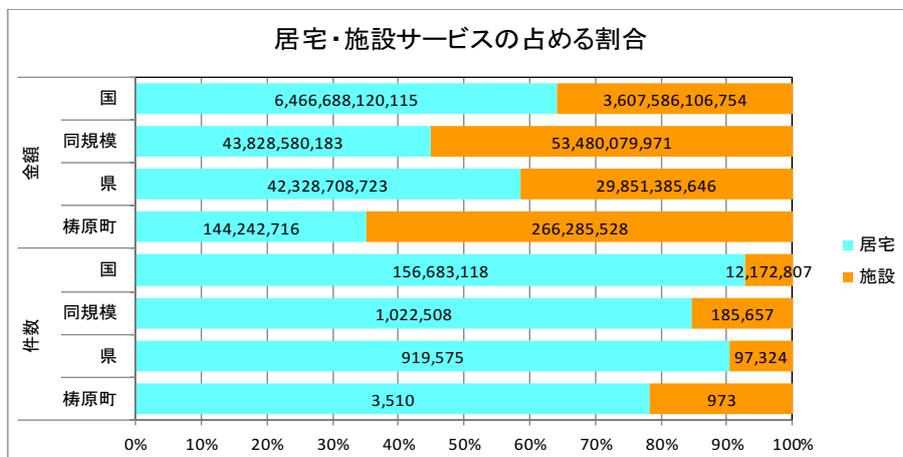
65574歳	男性	構原町		1件当たり給付費				女性	構原町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	構原町	県	同規模	国		総給付費	総件数	構原町	県	同規模	国
	要支援1	0	0	#DIV/0!	9,757	10,136	10,706	要支援1	0	0	#DIV/0!	8,235	8,189	9,087
要支援2	0	0	#DIV/0!	14,002	13,678	14,170	要支援2	110,160	24	4,590	11,832	12,511	12,454	
要介護1	1,117,261	41	27,250	32,798	42,114	33,454	要介護1	355,140	4	88,785	33,842	36,902	33,081	
要介護2	1,147,273	46	24,941	41,940	41,665	37,606	要介護2	200,240	6	33,373	41,493	40,328	37,466	
要介護3	2,410,761	18	133,931	61,703	80,027	60,338	要介護3	1,907,818	61	31,276	68,925	85,307	63,226	
要介護4	7,810,881	43	181,648	86,775	99,997	75,243	要介護4	3,445,876	12	287,156	101,824	123,073	81,437	
要介護5	3,645,177	14	260,370	120,313	116,507	81,124	要介護5	8,755,988	86	101,814	135,028	158,813	93,592	
合計	16,131,353	162	99,576	51,756	59,420	48,665	合計	14,775,222	193	76,556	54,813	59,085	48,631	

75歳以上	男性	構原町		1件当たり給付費				女性	構原町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	構原町	県	同規模	国		総給付費	総件数	構原町	県	同規模	国
	要支援1	0	0	#DIV/0!	10,334	9,827	10,359	要支援1	724,605	92	7,876	8,538	8,452	9,230
要支援2	662,068	65	10,186	13,564	13,204	13,460	要支援2	2,785,902	172	16,197	11,361	12,159	12,309	
要介護1	6,585,858	213	30,920	36,487	39,001	33,749	要介護1	28,273,447	672	42,074	43,421	45,092	39,615	
要介護2	20,349,981	441	46,145	45,027	49,683	40,583	要介護2	30,772,296	557	55,246	57,730	62,342	50,368	
要介護3	40,069,416	312	128,428	75,337	93,963	67,590	要介護3	93,515,040	728	128,455	94,923	120,912	87,596	
要介護4	10,535,878	129	81,673	113,286	130,319	87,181	要介護4	80,512,384	431	186,804	151,919	169,793	114,907	
要介護5	16,262,139	69	235,683	152,546	152,897	94,258	要介護5	46,807,048	183	255,776	195,397	201,261	127,963	
合計	94,465,340	1,229	76,864	61,088	68,925	51,553	合計	283,390,722	2,835	99,961	78,259	88,539	65,490	

図表 12

単位：円・件



・医療

【医療の状況】

医療費の3要素について県・同規模・国と比較すると、入院・外来ともに1人あたり点数が高く、その要因として1日あたり点数が高いことが影響していると考えられる。(図表13) その背景には、糖尿病や脂質異常症、高血圧症といった生活習慣病の患者数が多く医療費全体を底上げしていることに加え、医療費が多くかかる脳梗塞や骨折、透析などが上乘せされていることが考えられる。

また入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、梶原町の入院件数は件数全体の3.5%で国・県・同規模と同程度であるが、金額は全体の46.4%を占めており、県と同程度で国・同規模よりも多い。(図表14)

医療費のうち、生活習慣病の占める割合は全体の19%となっている。内訳を見ると、糖尿病、慢性腎臓病(透析有)、脳梗塞の順で高い割合となっている。(図表15) 脳梗塞、脂質異常症の割合は県・同規模・国と比較しても高い割合となっており、慢性腎臓病(透析有)は国と同程度だが、県・同規模と比較すると高い割合となっている

図表 13

医療費の3要素

R04 年度 (累計)

	入院	梶原町	県	同規模	国
A	1人あたり件数	0.30685	0.31681	0.28042	0.23225
B	1件あたり日数	13.92	18.00	16.16	15.98
C	1日あたり点数	4.601	3.257	3.639	3.873
ABC	1人あたり点数	19.654	18.571	16.495	14.378

※医療費には調剤費用を含む

※一人あたりは年度内平均1ヶ月による値

R04 年度 (累計)

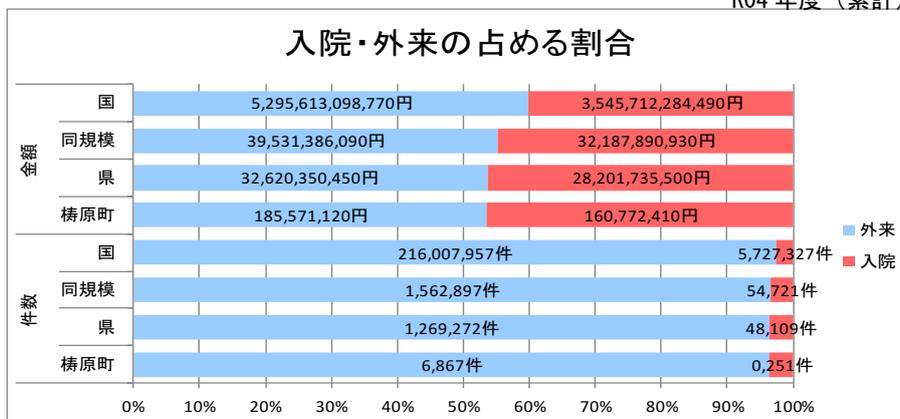
	外来	梶原町	県	同規模	国
A	1人あたり件数	8.39487	8.35839	8.00911	8.75927
B	1件あたり日数	1.44	1.48	1.36	1.49
C	1日あたり点数	1.877	1.731	1.854	1.650
ABC	1人あたり点数	22.686	21.481	20.258	21.474

※医療費には調剤費用を含む

※一人あたりは年度内平均1ヶ月による値

図表 14

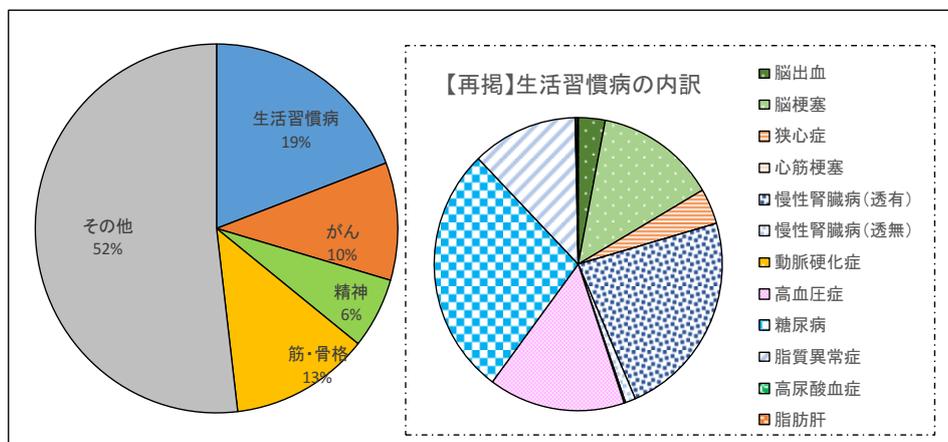
R04 年度 (累計)



図表 15

生活習慣病医療費の占める割合

R04 年度（累計）



【再掲】生活習慣病の内訳

(円)

	橋原町	割合	県	割合	同規模	割合	国	割合
脳出血	2,008,050	3.0%	574,860,520	5.2%	496,897,150	3.7%	59,430,793,930	3.5%
脳梗塞	9,021,130	13.5%	1,192,221,730	10.8%	1,026,500,350	7.6%	123,436,281,990	7.3%
狭心症	2,621,580	3.9%	490,176,710	4.4%	796,720,760	5.9%	98,879,590,420	5.9%
心筋梗塞	0	0.0%	184,442,380	1.7%	249,846,340	1.8%	30,465,528,380	1.8%
慢性腎臓病(透有)	15,322,780	23.0%	2,310,788,540	21.0%	2,360,683,410	17.5%	386,839,920,080	23.0%
慢性腎臓病(透無)	769,280	1.2%	172,258,390	1.6%	261,829,110	1.9%	25,873,023,820	1.5%
動脈硬化症	113,730	0.2%	67,490,580	0.6%	90,762,030	0.7%	9,347,142,790	0.6%
高血圧症	10,197,290	15.3%	1,997,596,350	18.1%	2,498,447,020	18.5%	270,811,770,500	16.1%
糖尿病	18,406,430	27.6%	2,976,419,860	27.0%	4,306,857,710	31.9%	481,727,988,440	28.6%
脂質異常症	7,894,290	11.9%	973,536,360	8.8%	1,311,883,580	9.7%	186,450,843,580	11.1%
高尿酸血症	121,340	0.2%	40,280,330	0.4%	43,221,790	0.3%	4,136,958,810	0.2%
脂肪肝	106,360	0.2%	38,858,940	0.4%	71,749,560	0.5%	8,029,281,770	0.5%
がん	35,722,920	-	9,459,787,140	-	12,598,897,020	-	1,482,311,853,950	-
精神	21,495,140	-	5,695,581,620	-	5,611,752,480	-	696,878,645,780	-
筋・骨格	42,915,570	-	6,238,929,890	-	6,691,383,930	-	770,412,844,790	-
その他	179,627,640	-	28,408,856,610	-	33,301,844,780	-	4,206,292,914,230	-

【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、KDBの最小（82分類）によれば、入院と外来上位10位までの傷病名に、糖尿病、高血圧症、脂質異常症などの生活習慣病と、それらの疾患が重症化した慢性腎臓病（透析有）と脳梗塞がみられた。また、関節疾患や骨折等、整形外科疾患もみられた。（図表16）1件あたり30万円以上の高額レセプトでは、腎不全が該当し（図表17）、長期（6ヶ月以上）入院者では脳血管疾患が該当しており（図表18）、生活習慣病の重症化予防への対策が必要である。また、1件当たり30万円以上のレセプト集計3位の骨折については、原因が不慮の事故的要因が多い中で60代以上の方が多く傾向であった。要因となる事故の発生は防ぎようがないが、骨折などの重症化はバランスの良い食事や運動習慣などで予防が可能ではないかと考える。

図表 16

医療費が多くかかっている疾病  
総計

※KDB\_疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計

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	490	2,053,663	6.0%	関節疾患	9	1,209,258	7.5%	関節疾患	481	844,405	4.6%
2位	不整脈	193	1,537,344	4.5%	不整脈	8	935,348	5.8%	不整脈	185	601,996	3.3%
3位	慢性腎臓病(透析あり)	39	1,532,278	4.4%	慢性腎臓病(透析あり)	4	290,935	1.8%	慢性腎臓病(透析あり)	35	1,241,343	6.7%
4位	糖尿病	474	1,531,115	4.4%	糖尿病	3	76,416	0.5%	糖尿病	471	1,454,699	7.9%
5位	骨折	61	1,465,362	4.2%	骨折	18	1,376,764	8.6%	骨折	43	88,598	0.5%
6位	高血圧症	759	1,019,729	3.0%	高血圧症	1	33,134	0.2%	高血圧症	758	986,595	5.4%
7位	統合失調症	105	918,212	2.7%	統合失調症	15	798,656	5.0%	統合失調症	90	119,556	0.6%
8位	脳梗塞	55	902,113	2.6%	脳梗塞	8	815,056	5.1%	脳梗塞	47	87,057	0.5%
9位	認知症	18	851,568	2.5%	認知症	18	851,568	5.3%	認知症	0	0	0.0%
10位	脂質異常症	571	789,429	2.3%	脂質異常症	0	0	0.0%	脂質異常症	571	789,429	4.3%

図表 17

1件当たり医療費30万円以上のレセプト集計

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	腎不全	48 件	5 人	19,494,130 円
2位	血管性及び詳細不明の認知症	18 件	2 人	8,515,680 円
3位	骨折	15 件	9 人	13,481,230 円
4位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	12 件	3 人	7,520,170 円
5位	パーキンソン病	11 件	1 人	7,058,250 円

※レセプト件数順  
※最大医療資源傷病名による

図表 18

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計

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	血管性及び詳細不明の認知症	2人	24人	810,580円	26,674,600円
2位	てんかん	1人	11人	645,400円	74,866,400円
3位	その他の呼吸器系の疾患	1人	5人	135,020円	2,700,400円

図表 19

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

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	1人	25.0%
動脈閉塞性疾患	0人	0.0%

図表 20

人工透析を算定しているレセプト集計

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
53	4人	1人	21,200,410円	0人	0人

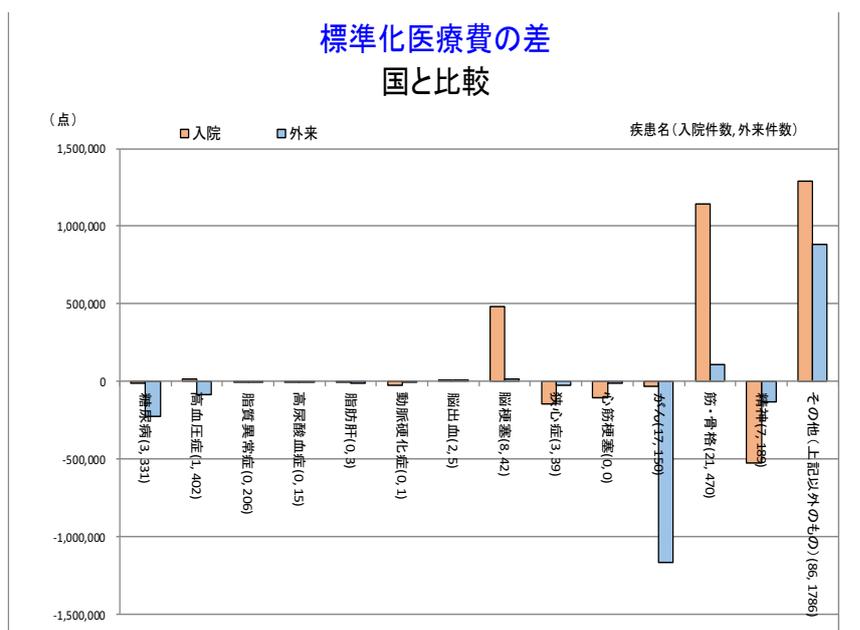
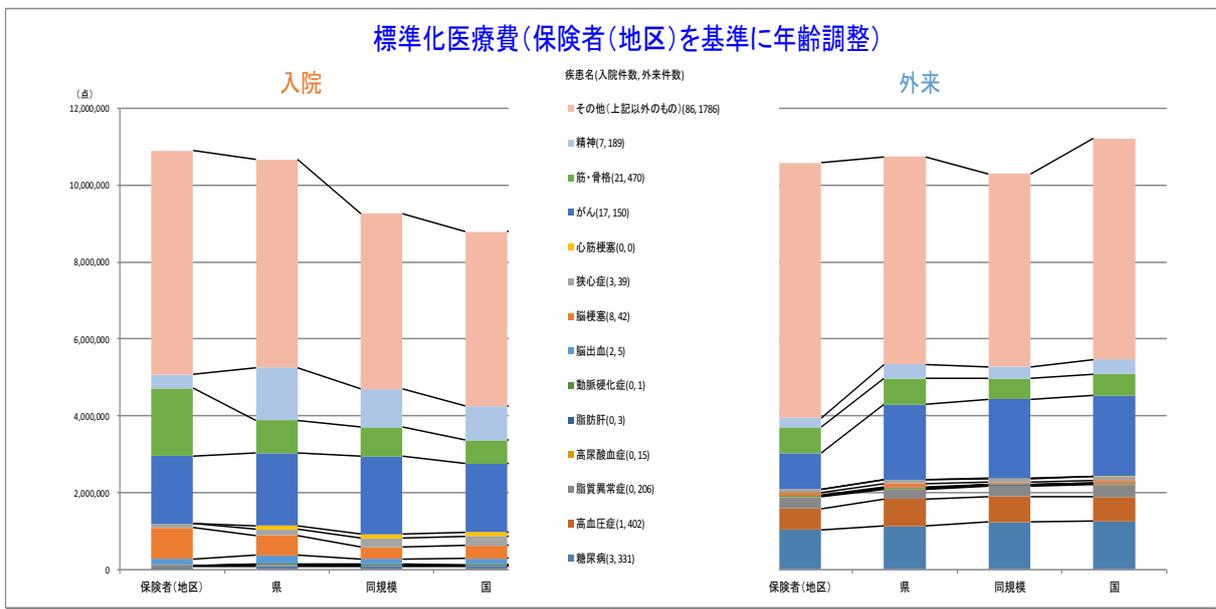
【生活習慣病】

生活習慣病について標準化医療費の国との差を見ると、男性では入院・外来ともに脳梗塞、筋・骨格が高い。女性の外来では糖尿病、脂質異常症、脳出血、狭心症が高くなっており、入院では筋・骨格、精神が高い。

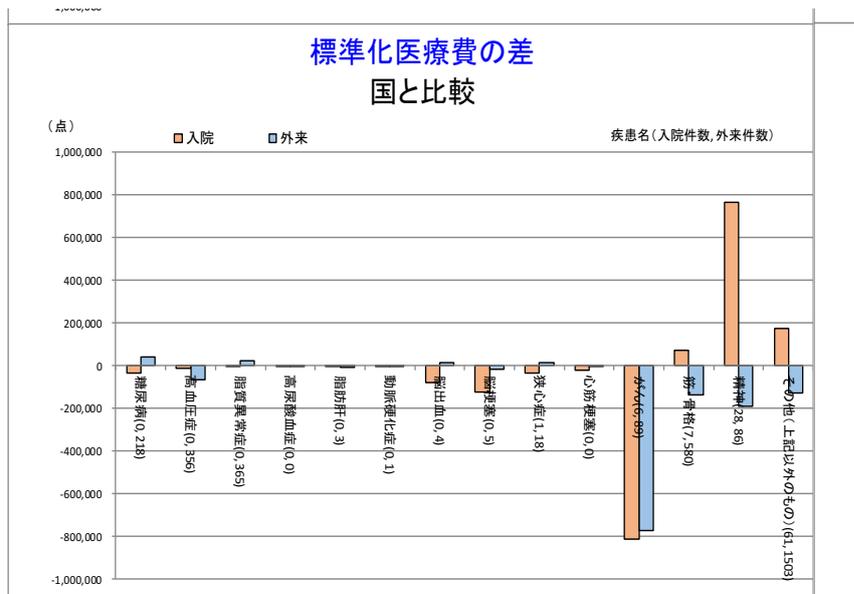
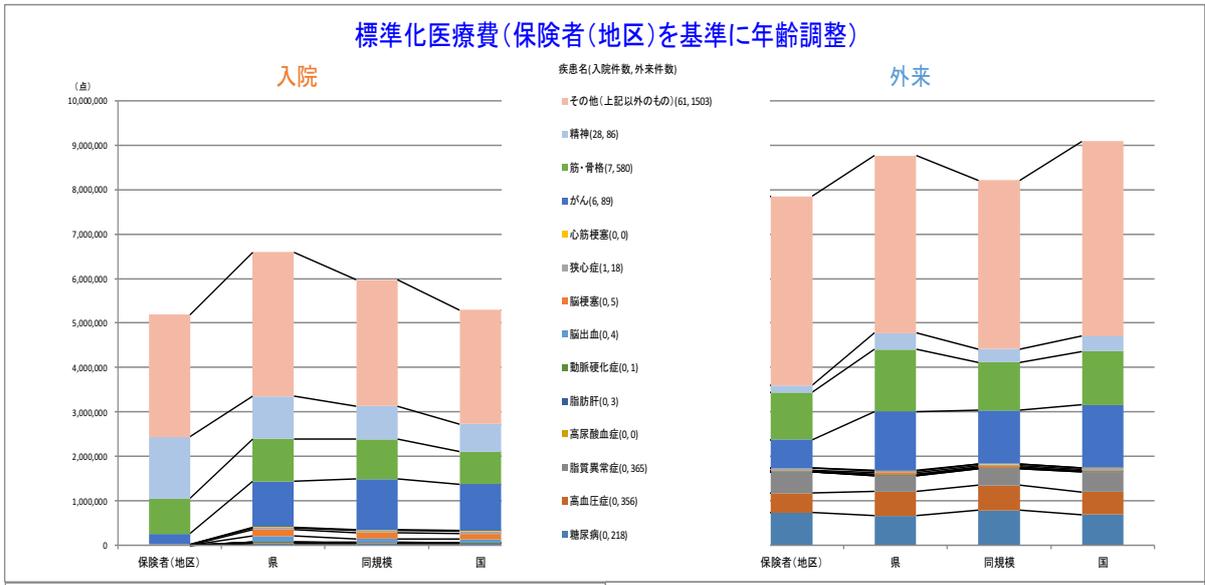
医療費全体を県・同規模・国と比較してみると、男性の入院医療費が高い。(図表 21)

図表 21

疾病別医療費分析（生活習慣病）高知県 R04 年度（累計）  
男性 0～74 歳



女性 0～74 歳



図表 22 慢性腎不全の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]																				
梶原町 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)			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)		
			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	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)	422	0	0	27,111	22,814	18,000	1	1	1	-27,111	-22,814	-18,000	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)	422	0	0	296,352	197,880	260,421	4	3	3	-296,352	-197,880	-260,421	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	422	12	27,169	48,050	61,471	58,360	12	11	11	-20,881	-34,302	-31,191	0.57	0.44	0.47	0.96	1.09	1.10
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	422	12	383,536	760,095	622,963	893,953	19	16	23	-376,559	-239,427	-510,417	0.50	0.62	0.43	0.62	0.74	0.53
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)			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)		
			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	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)	396	0	0	12,675	12,337	6,810	0	0	0	-12,675	-12,337	-6,810	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	396	4	290,935	123,536	84,855	90,859	2	1	1	167,399	206,080	200,076	2.36	3.43	3.20	2.51	3.57	3.50
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	396	20	49,759	22,881	28,671	24,579	6	5	5	26,878	21,088	25,180	2.17	1.74	2.02	3.46	3.71	4.10
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	396	23	857,807	271,128	182,099	321,035	7	5	8	586,679	675,708	536,772	3.16	4.71	2.67	3.30	4.81	2.81

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 23 慢性閉塞性肺疾患（COPD）等の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]

橋原町 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)			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)		
			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	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	422	3	363,878	263,949	361,058	284,336	3	4	3	99,929	2,820	79,542	1.38	1.01	1.28	1.08	0.69	0.90
入院	男性	気管支喘息	422	0	0	17,424	9,229	11,030	0	0	0	-17,424	-9,229	-11,030	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	肺気腫	422	0	0	10,628	14,914	11,750	0	0	0	-10,628	-14,914	-11,750	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)	422	0	0	15,609	24,287	20,086	0	0	0	-15,609	-24,287	-20,086	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	間質性肺炎	422	0	0	25,161	45,152	45,553	0	1	1	-25,161	-45,152	-45,553	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	肺がん	422	18	347,371	342,477	413,729	425,756	13	14	15	4,894	-66,358	-78,385	1.01	0.84	0.82	1.41	1.28	1.20
外来	男性	気管支喘息	422	29	90,461	97,774	118,330	128,319	43	46	52	-7,313	-27,869	-37,858	0.93	0.76	0.70	0.67	0.63	0.56
外来	男性	肺気腫	422	10	102,167	30,174	26,560	22,740	9	9	8	71,993	75,607	79,427	3.39	3.85	4.49	1.09	1.14	1.27
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	422	0	0	38,948	47,620	38,734	13	15	12	-38,948	-47,620	-38,734	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	間質性肺炎	422	2	5,140	56,864	66,886	78,483	4	4	5	-51,724	-61,746	-73,343	0.09	0.08	0.07	0.54	0.47	0.43
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)			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)		
			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	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	396	0	0	109,236	150,524	110,873	1	2	1	-109,236	-150,524	-110,873	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	気管支喘息	396	0	0	8,714	11,426	9,558	0	0	0	-8,714	-11,426	-9,558	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	肺気腫	396	0	0	1,739	2,481	1,486	0	0	0	-1,739	-2,481	-1,486	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)	396	0	0	6,374	2,919	3,428	0	0	0	-6,374	-2,919	-3,428	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	396	0	0	17,071	16,697	15,832	0	0	0	-17,071	-16,697	-15,832	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	肺がん	396	2	6,918	212,360	246,763	224,192	7	9	8	-205,442	-239,845	-212,274	0.03	0.03	0.03	0.29	0.22	0.25
外来	女性	気管支喘息	396	44	141,737	147,853	150,752	172,645	61	65	72	-6,116	-9,015	-30,908	0.96	0.94	0.82	0.72	0.68	0.61
外来	女性	肺気腫	396	0	0	4,590	3,912	3,758	1	1	1	-4,590	-3,912	-3,758	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)	396	4	4,953	8,439	11,312	8,712	3	3	3	-3,486	-6,359	-3,759	0.59	0.44	0.57	1.34	1.25	1.36
外来	女性	間質性肺炎	396	0	0	20,124	25,546	25,738	2	2	2	-20,124	-25,546	-25,738	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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)

【特定健診・特定保健指導】

健診受診率は数年を通して男性より女性が高い。令和4年度の受診率を年代で見ると、男性は45～49歳が64.3%、50～54歳が60%と低くなっている。女性は、40～44歳が33.3%と低いが、それ以外の年代では概ね70%を超えている。受診率は、男女ともに55歳代から延びる傾向にある。特定保健指導では利用率も低くまた終了率も低い状態にある。健診を受けて終わりではなく、健診結果を振り返り生活習慣の改善に結びつけられる人が増えていくような働きかけが必要である。(図表24、図表25、図表26、図表27)

図表24

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	14	11	78.6%	13	11	84.6%	13	12	92.3%	11	10	90.9%	13	10	76.9%
45～49歳	18	9	50.0%	10	3	30.0%	13	6	46.2%	15	11	73.3%	14	9	64.3%
50～54歳	16	9	56.3%	20	13	65.0%	18	11	61.1%	18	13	72.2%	20	12	60.0%
55～59歳	26	15	57.7%	26	14	53.8%	24	13	54.2%	17	11	64.7%	20	14	70.0%
60～64歳	58	43	74.1%	40	27	67.5%	39	25	64.1%	43	28	65.1%	37	26	70.3%
65～69歳	113	88	77.9%	112	83	74.1%	112	79	70.5%	100	71	71.0%	98	71	72.4%
70～74歳	105	90	85.7%	109	86	78.9%	117	82	70.1%	128	100	78.1%	125	91	72.8%
合計	350	265	75.7%	330	237	71.8%	336	228	67.9%	332	244	73.5%	327	233	71.3%

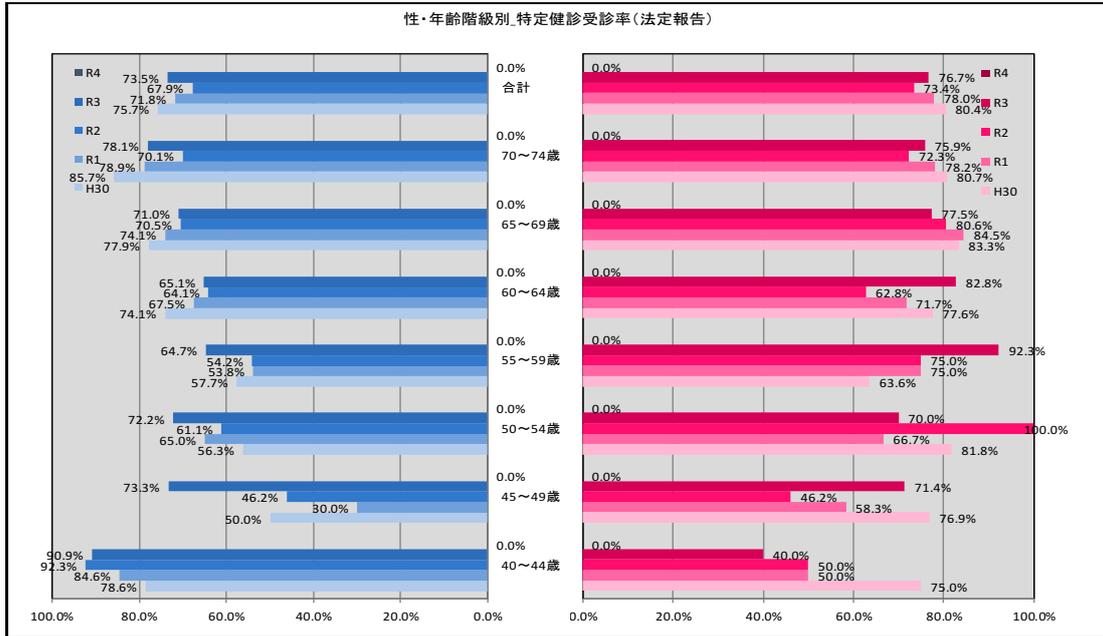
  

女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	4	3	75.0%	2	1	50.0%	4	2	50.0%	5	2	40.0%	6	2	33.3%
45～49歳	13	10	76.9%	12	7	58.3%	13	6	46.2%	14	10	71.4%	10	7	70.0%
50～54歳	11	9	81.8%	9	6	66.7%	11	11	100.0%	10	7	70.0%	13	9	69.2%
55～59歳	11	7	63.6%	12	9	75.0%	12	9	75.0%	13	12	92.3%	16	13	81.3%
60～64歳	58	45	77.6%	53	38	71.7%	43	27	62.8%	29	24	82.8%	27	22	81.5%
65～69歳	126	105	83.3%	110	93	84.5%	103	83	80.6%	102	79	77.5%	90	70	77.8%
70～74歳	109	88	80.7%	124	97	78.2%	141	102	72.3%	145	110	75.9%	141	102	72.3%
合計	332	267	80.4%	322	251	78.0%	327	240	73.4%	318	244	76.7%	303	225	74.3%

男女合計	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～74歳	682	532	78.0%	652	488	74.8%	663	468	70.6%	650	488	75.1%	630	458	72.7%
40～64歳	229	161	70.3%	197	129	65.5%	190	122	64.2%	175	128	73.1%	176	124	70.5%
65～74歳	453	371	81.9%	455	359	78.9%	473	346	73.2%	475	360	75.8%	454	334	73.6%

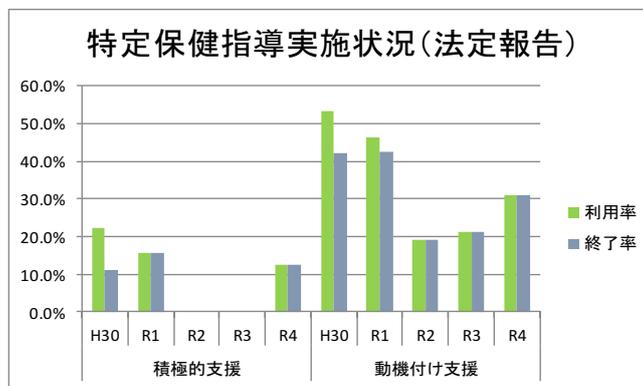
図表 25



図表 26 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	H30	18	4	2
	R1	19	3	3	15.8%	15.8%
	R2	18	0	0	0.0%	0.0%
	R3	19	0	0	0.0%	0.0%
	R4	16	2	2	12.5%	12.5%
動機付け支援	H30	45	24	19	53.3%	42.2%
	R1	54	25	23	46.3%	42.6%
	R2	52	10	10	19.2%	19.2%
	R3	56	12	12	21.4%	21.4%
	R4	42	13	13	31.0%	31.0%

図表 27



【生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目】

健診受診者のうちメタボ該当者の割合を40～74歳でみると、男性33.3%、女性19.1%と男性のほうが多い（割合（%）※1の数値参照）。また年齢が高くなるにつれて該当率も高くなる。（図表28）特定健診の状況では、健診受診者の約75%が血糖有所見者となっており、血糖の服薬無の者のうち、約60%の者が保健指導判定値以上である。（図表29）

健診有所見者状況の標準化比（全国）について、男性では40～64歳のHbA1c、65～74歳の尿酸とクレアチニンが有意に高くなっている。女性では、65～74歳の腹囲とクレアチニン、HbA1cはどの年代においても有意に高くなっている。（図表30）

図表28  
メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

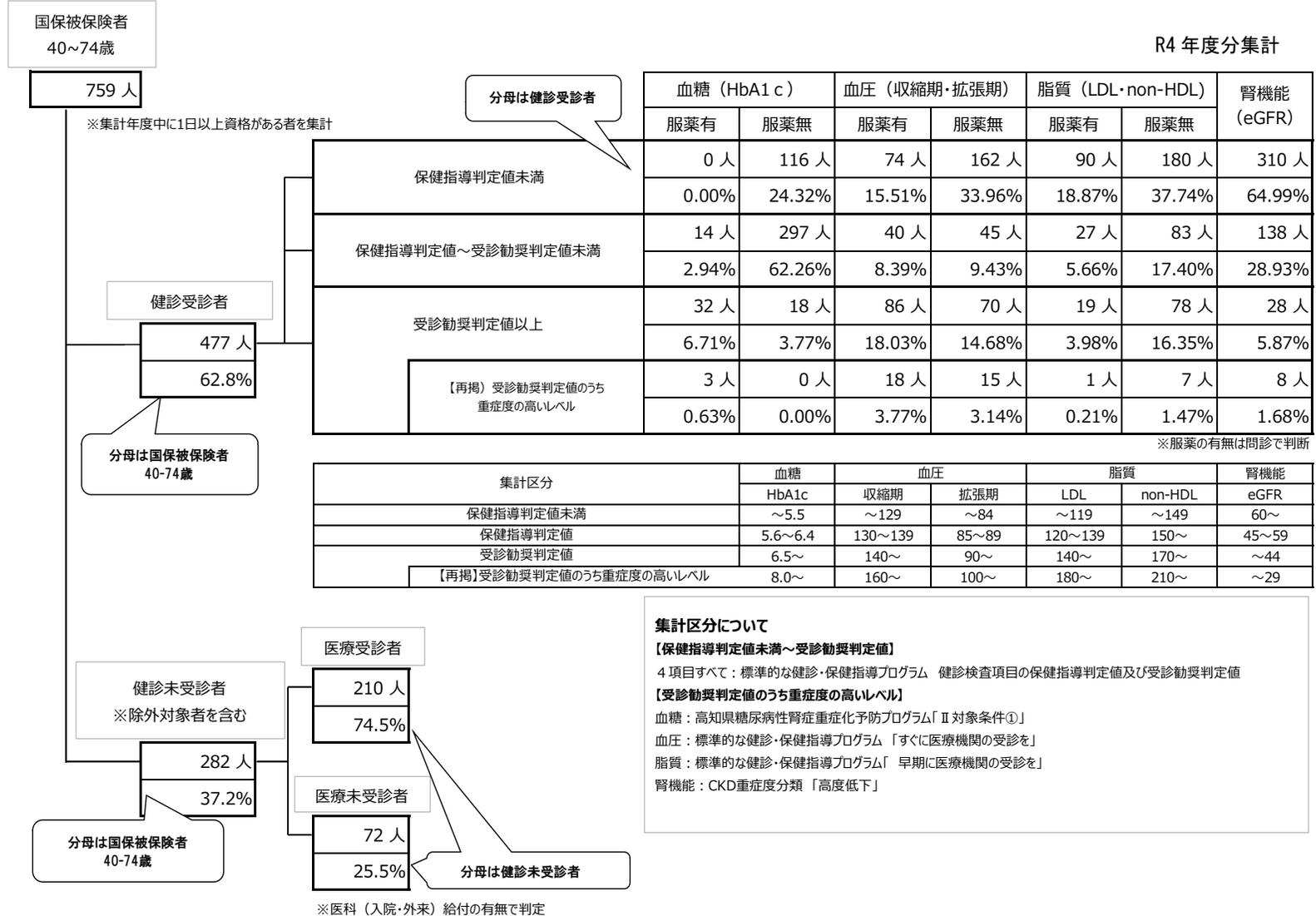
R4年度分集計

性別		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	
男性		334			27			41			136			130			229			
健診対象者数		233	69.8		19	70.4		26	63.4		97	71.3		91	70.0		162	70.7		
健診受診者数		127	54.5		12	63.2		13	50.0		53	54.6		49	53.8		89	54.9		
腹囲(85cm以上)		9	3.9	7.1	4	21.1	33.3	2	7.7	15.4	3	3.1	5.7	0	0.0	0.0	2	1.2	2.2	
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者																			
	予備群	高血糖	5	2.1	3.9	1	5.3	8.3	0	0.0	0.0	4	4.1	7.5	0	0.0	0.0	3	1.9	3.4
		高血圧	29	12.4	22.8	2	10.5	16.7	1	3.8	7.7	12	12.4	22.6	14	15.4	28.6	25	15.4	28.1
		脂質異常	7	3.0	5.5	1	5.3	8.3	2	7.7	15.4	2	2.1	3.8	2	2.2	4.1	3	1.9	3.4
		計	41	17.6	32.3	4	21.1	33.3	3	11.5	23.1	18	18.6	34.0	16	17.6	32.7	31	19.1	34.8
	該当者	高血糖	14	6.0	11.0	0	0.0	0.0	1	3.8	7.7	4	4.1	7.5	9	9.9	18.4	12	7.4	13.5
		高血圧	4	1.7	3.1	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	3	3.1	5.7	1	1.1	2.0	3	1.9	3.4
		脂質異常	32	13.7	25.2	0	0.0	0.0	4	15.4	30.8	14	14.4	26.4	14	15.4	28.6	25	15.4	28.1
		計	27	11.6	21.3	4	21.1	33.3	3	11.5	23.1	11	11.3	20.8	9	9.9	18.4	16	9.9	18.0
		計	77	33.0	60.6	4	21.1	33.3	8	30.8	61.5	32	33.0	60.4	33	36.3	67.3	56	34.6	62.9
女性		305			16			30			117			142			232			
健診対象者数		225	73.8		9	56.3		22	73.3		92	78.6		102	71.8		172	74.1		
健診受診者数		65	28.9		2	22.2		7	31.8		26	28.3		30	29.4		51	29.7		
腹囲(90cm以上)		3	1.3	4.6	0	0.0	0.0	2	9.1	28.6	1	1.1	3.8	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者																			
	予備群	高血糖	1	0.4	1.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	1.0	3.3	1	0.6	2.0
		高血圧	12	5.3	18.5	1	11.1	50.0	0	0.0	0.0	4	4.3	15.4	7	6.9	23.3	10	5.8	19.6
		脂質異常	6	2.7	9.2	1	11.1	50.0	1	4.5	14.3	2	2.2	7.7	2	2.0	6.7	4	2.3	7.8
		計	19	8.4	29.2	2	22.2	100.0	1	4.5	14.3	6	6.5	23.1	10	9.8	33.3	15	8.7	29.4
	該当者	高血糖	10	4.4	15.4	0	0.0	0.0	1	4.5	14.3	5	5.4	19.2	4	3.9	13.3	9	5.2	17.6
		高血圧	3	1.3	4.6	0	0.0	0.0	2	9.1	28.6	0	0.0	0.0	1	1.0	3.3	1	0.6	2.0
		脂質異常	9	4.0	13.8	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	4	4.3	15.4	5	4.9	16.7	8	4.7	15.7
		計	21	9.3	32.3	0	0.0	0.0	1	4.5	14.3	10	10.9	38.5	10	9.8	33.3	18	10.5	35.3
		計	43	19.1	66.2	0	0.0	0.0	4	18.2	57.1	19	20.7	73.1	20	19.6	66.7	36	20.9	70.6

※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

図表 29 特定健診の状況



図表 30

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)

保険者番号: 390799  
保険者名: 構原町

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)	71	32	45.1%	46.1%	116.5	112.3	38	53.5%	54.0%	98.0	93.6	20	28.2%	29.4%	89.1	77.3	17	23.9%	25.3%	83.1	85.0	8	11.3%	11.2%	146.2	140.4		
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)	162	48	29.6%	29.6%	92.4	87.8	89	54.9%	54.7%	97.5	93.2	36	22.2%	22.2%	83.1	*71.0	24	14.8%	15.4%	85.3	83.0	8	4.9%	5.5%	70.7	64.0		
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)	233	80	34.3%	34.6%	100.7	96.2	127	54.5%	54.5%	97.6	93.3	56	24.0%	24.3%	85.2	*73.1	41	17.6%	18.4%	84.4	83.8	16	6.9%	7.2%	95.3	87.9		
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%	102.0	100(基準)		
	地域(地区)	71	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	51	71.8%	71.5%	*150.9	125.5	13	18.3%	17.4%	114.7	90.3	27	38.0%	39.4%	94.4	87.4	20	28.2%	30.2%	93.7	91.8		
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	22.9%	22.8%	*95.4	100(基準)		
	地域(地区)	162	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	119	73.5%	73.3%	114.9	106.0	31	19.1%	19.3%	*162.2	114.1	95	58.6%	58.6%	106.1	104.2	34	21.0%	19.9%	86.0	89.8		
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)	233	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	170	73.0%	72.7%	*123.8	111.2	44	18.9%	18.7%	*144.5	105.9	122	52.4%	52.8%	103.3	100.0	54	23.2%	23.0%	88.7	90.6		
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)	71	37	52.1%	53.1%	102.4	112.7	2	2.8%	2.7%	213.7	213.9	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)	162	60	37.0%	37.5%	87.2	98.5	13	8.0%	8.8%	*250.1	*201.5	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)	233	97	41.6%	42.2%	92.4	103.5	15	6.4%	7.0%	*244.6	*203.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0							

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	100(基準)	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)	53	15	28.3%	29.3%	133.0	116.0	14	26.4%	27.8%	153.5	127.4	10	18.9%	20.8%	132.6	93.7	6	11.3%	10.4%	108.0	105.6	1	1.9%	1.5%	165.7	138.5
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)	172	45	26.2%	26.0%	120.7	111.8	51	29.7%	29.6%	*148.4	*139.4	24	14.0%	13.7%	83.6	*60.7	15	8.7%	8.6%	102.2	113.7	4	2.3%	2.3%	181.3	132.4
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)	225	60	26.7%	26.9%	123.5	112.8	65	28.9%	29.1%	*149.5	*136.6	34	15.1%	15.7%	93.8	*67.7	21	9.3%	9.1%	103.8	111.3	5	2.2%	2.1%	177.9	133.6
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	1,019,607	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)	53	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	36	67.9%	62.5%	*148.1	119.1	3	5.7%	5.2%	307.6	217.7	16	30.2%	28.7%	97.0	98.3	6	11.3%	10.7%	66.8	74.4
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)	172	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	146	84.9%	85.3%	*135.2	*119.1	5	2.9%	2.7%	156.1	116.3	88	51.2%	51.6%	97.2	101.2	22	12.8%	12.6%	74.2	85.2
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)	225	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	182	80.9%	78.8%	*137.6	*119.1	8	3.6%	3.4%	191.5	140.9	104	46.2%	45.1%	97.2	100.7	28	12.4%	12.0%	72.4	82.7
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	1,019,607	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)	53	32	60.4%	55.7%	107.7	114.2	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	1	1.9%	1.5%	*12.0	243.8	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)	172	74	43.0%	42.4%	79.4	82.9	3	1.7%	1.7%	*559.1	*422.2	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	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)	225	106	47.1%	46.2%	86.3	90.4	3	1.3%	1.2%	*476.2	358.7	1	0.4%	0.4%	*2.3	58.4	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					

【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）では喫煙 129.3、1回30分以上の運動習慣なし 117.5、毎日飲酒 123.0、1日飲酒量3合以上 265.2、改善意欲あり 153.4。ほとんどかめなはいは有意差はないが 179.3 と高い状態となっている。女性（40～74歳）では、食べる速度が速い 131.8、改善意欲あり 133.0。喫煙、毎日飲酒、ほとんどかめなはいは有意差はないが高い状態となっている。（図表 31）

前述の、腹囲、HbA1c、クレアチニン、尿酸が高い傾向について、健診質問票の状況から分析すると、男女ともに飲酒頻度や量が多い、咀嚼に問題がある、運動習慣がないこと等の不適切な生活習慣が要因であると考えられる。男女ともに65～74歳の年代で有意差がある項目が多く、若い頃から摂取エネルギー過剰にならないことや運動習慣の定着に向けた取り組みが必要である。

図表 31

生活習慣等		40～64歳															65～74歳															
単位：%	地域	該当者割合					年齢調整割合					標準化比 vs.					地域	該当者割合					年齢調整割合					標準化比 vs.				
		地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	地域	同規模	県	全国		地域	同規模	県	全国	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)								
服薬 高血圧症	71	25.4%	25.2%	25.2%	25.0%	25.1%	25.0%	25.1%	25.0%	97.3	96.8	97.3	162	52.5%	53.9%	50.8%	51.0%	54.3%	54.2%	50.9%	51.0%	98.0	104.4	103.9								
服薬 糖尿病	71	7.0%	8.6%	8.5%	7.6%	7.3%	8.6%	8.5%	7.6%	79.4	79.9	89.9	162	9.9%	16.6%	14.9%	14.6%	9.2%	16.7%	14.9%	14.6%	*59.8	66.6	68.4								
服薬 脂質異常症	71	12.7%	15.8%	11.9%	16.4%	12.2%	15.7%	11.8%	16.4%	78.6	103.6	74.9	162	27.2%	27.6%	19.3%	29.0%	27.0%	27.7%	19.3%	29.0%	98.6	*141.7	94.4								
既往歴 脳卒中	71	2.8%	2.5%	1.9%	2.7%	2.9%	2.4%	1.9%	2.7%	110.3	143.0	100.0	162	3.7%	5.3%	4.3%	5.4%	3.6%	5.4%	4.4%	5.4%	71.0	87.9	69.5								
既往歴 心臓病	71	9.9%	4.3%	3.2%	4.1%	9.8%	4.3%	3.2%	4.1%	220.7	*295.5	227.7	162	8.6%	10.3%	8.4%	10.2%	8.9%	10.4%	8.4%	10.2%	84.4	104.9	86.8								
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	71	1.4%	0.7%	0.7%	0.7%	1.4%	0.7%	0.7%	0.7%	182.4	190.9	187.8	162	2.5%	1.4%	1.2%	1.3%	2.6%	1.4%	1.2%	1.3%	178.2	217.3	193.7								
既往歴 貧血	71	2.8%	2.8%	0.4%	3.7%	2.7%	2.8%	0.4%	3.7%	99.9	*709.2	74.2	162	0.6%	4.1%	0.6%	5.2%	0.7%	4.1%	0.6%	5.2%	*15.3	102.3	*12.0								
喫煙	71	33.8%	36.6%	30.3%	29.7%	34.9%	36.6%	30.3%	29.7%	93.0	112.7	114.6	162	26.5%	21.7%	18.7%	18.6%	25.8%	21.4%	18.6%	18.6%	120.5	*139.0	*139.1								
20歳時体重から10kg以上増加	71	53.5%	49.0%	51.0%	48.7%	54.7%	49.1%	51.0%	48.7%	109.6	105.1	110.2	162	35.2%	41.7%	44.6%	42.9%	34.5%	41.5%	44.5%	42.9%	84.1	78.2	81.3								
1回30分以上の運動習慣なし	71	69.0%	68.5%	62.1%	65.3%	70.9%	68.5%	62.1%	65.3%	100.5	111.0	105.9	162	66.0%	62.6%	52.5%	52.9%	65.1%	62.5%	52.4%	52.9%	105.0	*124.9	*123.6								
1日1時間以上運動なし	71	47.9%	45.9%	43.8%	49.7%	49.1%	45.8%	43.8%	49.7%	103.5	108.9	96.2	162	46.9%	48.4%	44.6%	47.6%	45.2%	48.3%	44.5%	47.6%	96.4	104.5	98.0								
歩行速度遅い	71	60.6%	53.3%	51.2%	50.7%	61.6%	53.3%	51.1%	50.7%	113.2	117.9	119.3	162	53.1%	54.5%	51.1%	49.5%	52.8%	54.5%	51.1%	49.5%	97.3	103.5	107.1								
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	71	40.8%	38.4%	38.7%	37.0%	40.2%	38.4%	38.7%	37.0%	107.3	106.5	111.4	162	27.2%	28.3%	30.5%	27.3%	27.2%	28.3%	30.5%	27.3%	95.5	88.8	98.6								
食べる速度が普通	71	56.3%	59.2%	54.8%	56.4%	56.5%	56.1%	54.8%	56.4%	99.9	102.3	99.3	162	65.4%	63.2%	61.1%	64.3%	65.3%	63.3%	61.1%	64.3%	103.5	106.9	102.0								
食べる速度が遅い	71	2.8%	5.4%	6.5%	6.6%	3.3%	5.4%	6.4%	6.6%	51.4	42.9	42.6	162	7.4%	8.4%	8.4%	8.4%	7.5%	8.5%	8.4%	8.4%	88.8	90.3	89.3								
週3回以上就寝前夕食	71	21.1%	26.2%	28.8%	28.7%	20.5%	26.2%	28.9%	28.7%	81.1	73.8	74.7	162	16.7%	20.3%	20.5%	16.7%	16.4%	20.3%	20.5%	16.7%	81.7	80.8	98.9								
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	71	15.5%	21.1%	21.4%	23.5%	16.5%	21.2%	21.5%	23.5%	74.6	74.1	67.4	162	6.2%	7.7%	7.6%	7.5%	5.6%	7.6%	7.5%	7.5%	78.5	79.1	79.9								
毎日飲酒	71	42.3%	38.8%	44.1%	35.7%	42.8%	38.7%	44.0%	35.7%	108.0	95.0	117.0	162	55.6%	45.7%	52.8%	44.3%	55.7%	45.6%	52.7%	44.3%	121.5	105.0	*125.1								
時々飲酒	71	28.3%	28.1%	21.1%	25.3%	26.2%	28.1%	21.1%	25.3%	95.9	127.7	106.0	162	14.8%	22.0%	16.5%	22.1%	14.3%	21.9%	16.5%	22.1%	67.3	89.8	66.7								
飲まない	71	31.0%	33.1%	34.8%	39.0%	31.0%	33.2%	34.9%	39.0%	94.1	89.6	80.1	162	29.6%	32.4%	30.8%	33.6%	30.1%	32.5%	30.8%	33.6%	91.8	96.8	88.7								
1日飲酒量(1合未満)	71	46.5%	36.3%	43.2%	46.2%	47.3%	36.4%	43.3%	46.2%	128.7	108.0	101.1	162	39.5%	39.5%	43.0%	47.7%	40.2%	39.7%	43.1%	47.7%	100.6	92.4	83.6								
1日飲酒量(1～2合)	71	19.7%	32.6%	20.0%	28.7%	18.8%	32.7%	20.0%	28.7%	60.1	98.3	68.2	162	31.5%	38.2%	25.2%	35.5%	32.8%	38.3%	25.3%	35.5%	82.4	126.0	88.7								
1日飲酒量(2～3合)	71	16.9%	21.5%	20.1%	17.3%	15.7%	21.4%	20.0%	17.3%	78.1	83.2	97.2	162	19.8%	17.3%	20.9%	14.0%	18.7%	17.1%	20.9%	14.0%	113.1	93.0	137.8								
1日飲酒量(3合以上)	71	16.9%	9.6%	16.7%	7.8%	18.2%	9.5%	16.7%	7.8%	178.8	101.9	*219.0	162	9.3%	5.0%	10.8%	2.8%	8.3%	4.9%	10.7%	2.8%	*183.1	84.2	*318.9								
睡眠不足	71	31.0%	24.3%	27.3%	26.4%	30.7%	24.3%	27.3%	26.4%	127.4	113.6	117.8	162	23.5%	21.5%	24.0%	21.0%	23.4%	21.5%	24.0%	21.0%	108.5	97.5	110.9								
改善意欲なし	71	33.9%	32.9%	26.1%	26.7%	32.3%	32.8%	26.0%	26.7%	102.0	128.0	125.9	162	40.1%	39.7%	35.0%	33.6%	40.9%	39.8%	35.1%	33.6%	101.4	116.0	120.9								
改善意欲あり	71	47.9%	29.3%	45.8%	31.5%	50.1%	29.3%	45.9%	31.5%	*164.0	105.3	*153.1	162	37.7%	24.2%	35.7%	24.3%	36.9%	24.3%	35.7%	24.3%	*154.9	104.3	*153.5								
改善意欲あから始めていない	71	7.0%	13.0%	7.3%	14.7%	7.7%	13.0%	7.3%	14.7%	54.6	96.5	49.3	162	3.7%	10.0%	6.0%	11.3%	3.8%	10.0%	6.0%	11.3%	*36.8	61.0	*32.4								
取り組み済み6ヶ月未満	71	1.4%	7.8%	6.2%	9.0%	1.3%	7.8%	6.2%	9.0%	18.1	22.7	15.8	162	6.2%	6.6%	5.1%	7.5%	6.3%	6.6%	5.1%	7.5%	92.5	120.6	81.2								
取り組み済み6ヶ月以上	71	9.9%	17.0%	14.6%	18.1%	8.6%	17.0%	14.6%	18.1%	58.1	67.5	54.0	162	12.3%	19.5%	18.2%	23.2%	12.1%	19.5%	18.2%	23.2%	63.7	68.2	*53.4								
保健指導利用しない	71	64.8%	66.2%	64.4%	64.2%	63.2%	66.1%	64.4%	64.2%	98.1	100.8	100.9	162	65.4%	60.7%	61.6%	65.0%	64.9%	60.6%	61.6%	65.0%	107.7	106.2	100.6								
咀嚼 何でも	71	77.5%	81.2%	78.5%	82.4%	78.4%	81.3%	78.5%	82.4%	95.9	99.3	94.4	162	76.5%	72.8%	69.8%	74.7%	77.9%	72.8%	69.7%	74.7%	105.2	109.7	102.2								
咀嚼 かみにくい	71	21.1%	17.4%	20.3%	16.6%	20.2%	17.3%	20.3%	16.6%	118.6	101.8	125.1	162	21.0%	25.6%	28.3%	24.0%	19.4%	25.6%	28.3%	24.0%	82.1	74.4	87.9								
咀嚼 ほとんどかめない	71	1.4%	1.4%	1.2%	1.1%	1.4%	1.4%	1.2%	1.1%	97.8	112.6	131.2	162	2.5%	1.7%	2.0%	1.3%	2.6%	1.7%	2.0%	1.3%	146.5	124.3	197.4								
3食以外間食 毎日	71	15.5%	18.4%	18.4%	16.7%	15.7%	18.4%	18.4%	16.7%	84.9	85.0	94.1	162	4.9%	14.8%	13.2%	13.4%	5.5%	14.8%	13.2%	13.4%	*33.4	*37.4	*37.1								
3食以外間食 時々	71	45.1%	56.2%	52.7%	54.8%	43.9%	56.2%	52.7%	54.8%	80.4	85.8	82.1	162	63.6%	57.5%	53.7%	57.1%	64.1%	57.6%	53.7%	57.1%	110.7	118.5	111.6								
3食以外間食 ほとんど摂取しない	71	39.4%	25.4%	29.0%	28.5%	40.4%	25.4%	28.9%	28.5%	*153.4	134.8	137.0	162	31.5%	27.7%	33.1%	29.5%	30.5%	27.6%	33.0%	29.5%	113.3	95.0	106.0								

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)
服薬_高血圧症	233	44.2%	43.6%	42.6%	43.2%	45.5%	45.4%	43.2%	43.2%	97.9	103.0	102.7
服薬_糖尿病	233	9.0%	13.7%	12.9%	12.5%	8.7%	14.3%	13.0%	12.5%	*63.6	69.3	72.5
服薬_脂質異常症	233	22.7%	23.4%	16.9%	25.2%	22.6%	24.1%	17.1%	25.2%	94.5	*133.4	90.4
既往歴_脳卒中	233	3.4%	4.3%	3.5%	4.6%	3.4%	4.5%	3.6%	4.6%	77.9	97.3	75.3
既往歴_心臓病	233	9.0%	8.2%	6.7%	8.4%	9.2%	8.6%	6.8%	8.4%	106.3	133.7	109.4
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	233	2.1%	1.2%	1.0%	1.1%	2.3%	1.2%	1.0%	1.1%	179.0	211.5	192.5
既往歴_貧血	233	1.3%	3.6%	0.5%	4.8%	1.3%	3.7%	0.5%	4.8%	35.1	238.2	*27.2
喫煙	233	28.8%	27.0%	22.4%	22.0%	28.6%	26.0%	22.1%	22.0%	109.0	*128.3	*129.3
20歳時体重から10kg以上増加	233	40.8%	44.3%	46.6%	44.7%	40.6%	43.8%	46.4%	44.7%	92.7	87.1	90.8
1回30分以上の運動習慣なし	233	67.0%	64.8%	55.6%	56.6%	66.9%	64.3%	55.3%	56.6%	103.5	*120.2	*117.5
1日1時間以上運動なし	233	47.2%	47.5%	44.3%	48.2%	46.4%	47.5%	44.3%	48.2%	98.5	105.9	97.4
歩行速度遅い	233	55.4%	54.1%	51.2%	49.9%	55.4%	54.1%	51.1%	49.9%	102.1	107.9	110.8
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	233	31.3%	31.9%	33.1%	30.2%	31.1%	31.3%	33.0%	30.2%	99.8	95.1	103.3
食べる速度が普通	233	62.7%	60.7%	59.1%	61.9%	62.7%	61.1%	59.2%	61.9%	102.5	105.6	101.2
食べる速度が遅い	233	6.0%	7.3%	7.8%	7.8%	6.2%	7.6%	7.8%	7.8%	80.4	78.0	77.2
週3回以上就寝前夕食	233	18.0%	22.4%	23.2%	20.3%	17.7%	22.1%	23.0%	20.3%	81.5	78.2	88.6
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	233	9.0%	12.5%	12.0%	12.3%	8.9%	11.7%	11.7%	12.3%	76.4	76.4	72.8
毎日飲酒	233	51.5%	43.2%	50.0%	41.7%	51.8%	43.5%	50.1%	41.7%	117.8	102.3	*123.0
時々飲酒	233	18.5%	24.2%	18.0%	23.1%	17.8%	23.8%	17.9%	23.1%	77.5	103.3	79.8
飲まない	233	30.0%	32.7%	32.1%	35.2%	30.3%	32.7%	32.0%	35.2%	92.5	94.4	85.8
1日飲酒量(1合未満)	233	41.6%	38.4%	43.1%	47.3%	42.3%	38.7%	43.2%	47.3%	108.7	97.1	88.8
1日飲酒量(1~2合)	233	27.9%	36.2%	23.6%	33.5%	28.7%	36.6%	23.7%	33.5%	*76.3	118.8	83.3
1日飲酒量(2~3合)	233	18.9%	18.8%	20.7%	15.0%	17.8%	18.4%	20.6%	15.0%	100.8	90.1	123.7
1日飲酒量(3合以上)	233	11.6%	6.6%	12.7%	4.3%	11.3%	6.3%	12.5%	4.3%	*181.1	91.2	*265.2
睡眠不足	233	25.8%	22.5%	25.0%	22.6%	25.6%	22.3%	25.0%	22.6%	114.7	102.8	113.3
改善意欲なし	233	38.2%	37.2%	32.2%	31.5%	38.3%	37.7%	32.4%	31.5%	101.6	119.0	121.8
改善意欲あり	233	40.8%	26.1%	39.0%	26.5%	40.9%	25.7%	38.7%	26.5%	*158.1	104.7	*153.4
改善意欲ありかつ始めている	233	4.7%	11.1%	6.4%	12.3%	5.0%	10.9%	6.4%	12.3%	*43.2	73.3	*38.1
取り組み済み6ヶ月未満	233	4.7%	7.1%	5.4%	8.0%	4.8%	7.0%	5.4%	8.0%	67.3	86.6	58.9
取り組み済み6ヶ月以上	233	11.6%	18.5%	17.0%	21.7%	11.0%	18.7%	17.1%	21.7%	*62.1	68.0	*53.5
保健指導利用しない	233	65.2%	62.6%	62.5%	64.8%	64.4%	62.2%	62.4%	64.8%	104.6	104.5	100.7
咀嚼_何でも	233	76.8%	75.8%	72.6%	77.0%	78.1%	75.3%	72.4%	77.0%	102.2	106.3	99.7
咀嚼_かみにくい	233	21.0%	22.6%	25.7%	21.8%	19.7%	23.1%	25.9%	21.8%	90.6	81.1	96.7
咀嚼_ほとんどかめない	233	2.1%	1.6%	1.7%	1.2%	2.3%	1.6%	1.8%	1.2%	133.2	121.7	179.3
3食以外間食_毎日	233	8.2%	16.1%	14.9%	14.3%	8.6%	15.9%	14.8%	14.3%	*51.5	*55.3	*57.1
3食以外間食_時々	233	57.9%	57.0%	53.4%	56.4%	58.0%	57.2%	53.4%	56.4%	101.6	108.7	102.9
3食以外間食_ほとんど摂取しない	233	33.9%	26.9%	31.7%	29.2%	33.4%	26.9%	31.8%	29.2%	124.9	106.1	115.2

保険者番号： 390799  
 保険者名： 構原町  
 地区： 0

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)

ページ： 2/4

総人数は当該質問に回答した人数計

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.				
		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)
服薬 高血圧症	53	18.9%	18.8%	17.5%	16.3%	17.7%	19.0%	16.9%	16.3%	93.9	105.3	109.4	172	46.5%	43.1%	38.9%	38.2%	47.5%	43.3%	39.0%	38.2%	108.4	120.5	122.9
服薬 糖尿病	53	5.7%	4.7%	4.2%	3.5%	4.9%	4.7%	4.0%	3.5%	113.8	133.4	155.6	172	12.8%	9.6%	7.9%	7.3%	12.8%	9.7%	7.9%	7.3%	133.8	*162.6	*176.2
服薬 脂質異常症	53	7.5%	17.6%	13.6%	16.7%	7.0%	17.8%	13.0%	16.7%	40.0	54.4	42.7	172	44.8%	37.9%	31.1%	38.2%	45.4%	38.1%	31.2%	38.2%	118.4	*144.3	118.0
既往歴 脳卒中	53	1.9%	1.6%	0.8%	1.4%	1.8%	1.6%	0.8%	1.4%	111.5	219.6	125.1	171	2.3%	2.8%	2.2%	2.6%	2.5%	2.8%	2.2%	2.6%	83.4	106.1	91.9
既往歴 心臓病	53	0.0%	2.3%	1.6%	2.1%	0.0%	2.3%	1.6%	2.1%	0.0	0.0	0.0	171	3.5%	4.6%	3.6%	4.4%	3.7%	4.7%	3.7%	4.4%	76.0	97.3	80.8
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	53	1.9%	0.6%	0.5%	0.5%	1.5%	0.6%	0.5%	0.5%	330.7	382.3	365.0	171	1.8%	0.8%	0.6%	0.7%	1.8%	0.8%	0.6%	0.7%	210.6	274.8	257.4
既往歴 貧血	53	0.0%	20.8%	1.9%	22.5%	0.0%	20.8%	2.0%	22.5%	*0.0	0.0	*0.0	171	0.6%	10.3%	0.7%	12.4%	0.6%	10.2%	0.7%	12.4%	*5.7	79.2	*4.7
喫煙	53	13.2%	11.4%	10.3%	10.3%	15.8%	11.4%	10.4%	10.3%	117.2	130.4	130.5	172	6.4%	4.3%	3.7%	4.0%	6.2%	4.2%	3.7%	4.0%	149.4	169.1	159.2
20歳時体重から10kg以上増加	53	30.2%	32.0%	31.0%	29.2%	31.1%	32.0%	31.2%	29.2%	93.9	97.0	103.0	171	31.0%	28.3%	27.7%	26.0%	31.3%	28.3%	27.7%	26.0%	109.3	111.9	118.9
1回30分以上の運動習慣なし	53	73.6%	76.2%	68.6%	71.6%	72.5%	76.2%	69.0%	71.6%	96.8	107.3	103.6	171	64.9%	67.4%	57.2%	57.2%	64.7%	67.3%	57.1%	57.2%	96.2	113.3	113.1
1日1時間以上運動なし	53	34.0%	47.8%	44.3%	49.0%	34.6%	47.8%	44.4%	49.0%	70.9	77.0	69.5	171	40.4%	48.1%	42.1%	46.0%	40.2%	48.0%	42.1%	46.0%	83.9	95.8	87.5
歩行速度遅い	53	58.5%	59.1%	55.0%	54.8%	58.1%	59.1%	55.1%	54.8%	99.8	107.4	107.6	171	50.9%	55.6%	49.5%	49.3%	51.0%	55.5%	49.5%	49.3%	91.5	102.7	103.2
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	53	35.8%	26.2%	28.6%	25.7%	37.4%	26.2%	28.5%	25.7%	136.9	124.9	139.9	171	29.2%	23.3%	26.5%	22.6%	29.3%	23.3%	26.5%	22.6%	125.3	110.1	128.9
食べる速度が普通	53	58.5%	64.3%	62.1%	64.8%	57.4%	64.4%	62.0%	64.8%	90.5	94.3	89.8	171	62.6%	68.8%	65.5%	70.1%	62.8%	68.8%	65.5%	70.1%	91.0	95.5	89.3
食べる速度が遅い	53	5.7%	9.4%	9.4%	9.5%	5.2%	9.4%	9.5%	9.5%	61.7	61.0	61.0	171	8.2%	7.9%	8.0%	7.3%	7.9%	7.9%	8.0%	7.3%	103.8	103.0	112.3
週3回以上就寝前夕食	53	11.3%	14.8%	15.0%	15.1%	10.8%	14.7%	15.2%	15.1%	79.0	77.0	77.1	171	9.9%	10.9%	9.2%	8.6%	10.1%	10.9%	9.3%	8.6%	91.1	107.8	115.4
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	53	18.9%	11.6%	13.0%	15.3%	21.1%	11.6%	13.3%	15.3%	170.1	147.7	128.2	171	2.9%	4.1%	4.0%	4.7%	3.0%	4.1%	3.9%	4.7%	70.8	73.6	61.8
毎日飲酒	53	20.8%	15.4%	19.1%	15.3%	19.6%	15.4%	19.1%	15.3%	135.2	108.0	135.3	171	13.5%	8.8%	13.8%	10.3%	13.6%	8.8%	13.8%	10.3%	152.3	96.8	130.0
時々飲酒	53	20.8%	25.8%	20.8%	25.2%	19.4%	25.7%	20.9%	25.2%	81.5	100.5	82.9	171	22.2%	20.1%	16.6%	20.3%	22.3%	20.0%	16.6%	20.3%	110.5	133.0	108.8
飲まない	53	58.5%	58.8%	60.1%	59.5%	61.1%	58.8%	60.0%	59.5%	98.8	97.3	98.1	171	64.3%	71.1%	69.5%	69.4%	64.2%	71.2%	69.6%	69.4%	90.5	92.7	92.9
1日飲酒量(1合未満)	53	79.2%	68.9%	75.9%	74.4%	80.7%	69.0%	75.5%	74.4%	114.3	104.3	105.9	171	89.5%	82.7%	87.0%	86.8%	89.4%	82.8%	87.0%	86.8%	108.1	103.0	103.2
1日飲酒量(1～2合)	53	15.1%	21.8%	14.2%	17.8%	13.7%	21.8%	14.3%	17.8%	69.6	105.5	84.9	171	9.9%	14.3%	9.7%	11.2%	10.1%	14.2%	9.7%	11.2%	69.9	101.6	88.4
1日飲酒量(2～3合)	53	1.9%	7.1%	6.1%	5.6%	1.8%	7.1%	6.3%	5.6%	26.9	30.8	34.5	171	0.0%	2.5%	2.6%	1.8%	0.0%	2.5%	2.6%	1.8%	0.0	0.0	0.0
1日飲酒量(3合以上)	53	3.8%	2.1%	3.7%	2.1%	3.8%	2.1%	3.9%	2.1%	189.7	105.1	194.9	171	0.6%	0.5%	0.7%	0.3%	0.5%	0.5%	0.7%	0.3%	107.5	85.4	204.0
睡眠不足	53	32.1%	28.5%	30.5%	30.0%	33.0%	28.5%	30.6%	30.0%	111.7	105.2	106.3	171	28.1%	25.1%	26.6%	25.2%	28.2%	25.1%	26.6%	25.2%	111.6	105.4	111.0
改善意欲なし	53	28.3%	24.2%	16.7%	20.0%	26.9%	24.2%	16.6%	20.0%	114.8	169.3	140.1	171	32.2%	28.1%	22.1%	26.1%	32.3%	28.2%	22.2%	26.1%	114.6	*146.0	124.1
改善意欲あり	53	39.6%	31.9%	48.1%	34.0%	40.4%	31.9%	48.4%	34.0%	125.1	82.5	117.6	171	38.0%	28.1%	42.5%	27.3%	37.9%	28.0%	42.5%	27.3%	*134.9	89.3	*138.9
改善意欲ありかつ始めている	53	9.4%	15.8%	10.1%	17.7%	8.6%	15.8%	10.2%	17.7%	60.5	94.8	53.9	171	7.0%	12.6%	7.7%	14.2%	7.2%	12.6%	7.7%	14.2%	55.7	90.6	*49.2
取り組み済み6ヶ月未満	53	1.9%	10.4%	8.4%	10.7%	1.8%	10.4%	8.5%	10.7%	18.3	22.2	17.7	171	7.0%	8.9%	7.2%	9.3%	7.1%	8.8%	7.1%	9.3%	79.1	97.4	74.7
取り組み済み6ヶ月以上	53	20.8%	17.6%	16.6%	17.5%	22.3%	17.7%	16.4%	17.5%	116.5	123.5	115.8	171	15.8%	22.3%	20.4%	23.1%	15.5%	22.4%	20.4%	23.1%	70.9	77.3	68.5
保健指導利用しない	53	73.6%	63.3%	60.4%	61.0%	75.7%	63.3%	60.5%	61.0%	117.2	122.0	121.0	171	62.0%	57.2%	57.4%	61.3%	61.7%	57.2%	57.4%	61.3%	108.3	107.9	101.2
咀嚼 何でも	53	86.8%	84.3%	82.2%	85.0%	87.8%	84.3%	82.4%	85.0%	103.7	106.1	102.6	171	84.8%	77.1%	74.6%	78.8%	84.8%	77.1%	74.6%	78.8%	109.9	113.6	107.5
咀嚼 かみにくい	53	11.3%	15.3%	17.4%	14.6%	10.4%	15.3%	17.2%	14.6%	71.6	63.9	75.8	171	14.0%	22.3%	24.8%	20.7%	13.9%	22.3%	24.8%	20.7%	*63.1	*56.7	68.0
咀嚼 ほとんどかめない	53	1.9%	0.4%	0.4%	0.5%	1.8%	0.4%	0.4%	0.5%	422.5	408.1	404.9	171	1.2%	0.6%	0.6%	0.5%	1.2%	0.6%	0.6%	0.5%	185.9	188.9	233.0
3食以外間食 毎日	53	26.4%	31.1%	31.2%	29.5%	28.2%	31.1%	31.3%	29.5%	85.7	85.7	90.5	171	20.5%	26.9%	29.4%	26.3%	20.5%	26.8%	29.4%	26.3%	76.1	*69.4	77.6
3食以外間食 時々	53	56.6%	56.1%	54.3%	55.7%	55.9%	56.1%	54.3%	55.7%	100.5	103.4	101.3	171	64.3%	59.7%	55.2%	59.4%	64.7%	59.7%	55.2%	59.4%	107.7	116.7	108.4
3食以外間食 ほとんど摂取しない	53	17.0%	12.9%	14.5%	14.8%	15.9%	12.9%	14.4%	14.8%	132.0	117.7	113.9	171	15.2%	13.4%	15.4%	14.3%	14.8%	13.4%	15.4%	14.3%	113.6	99.0	106.4

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)	全国(=100)
服薬_高血圧症	225	40.0%	35.3%	33.0%	32.0%	39.0%	36.4%	32.7%	32.0%	106.6	118.6	121.3	
服薬_糖尿病	225	11.1%	8.0%	6.9%	6.2%	10.5%	8.2%	6.8%	6.2%	131.1	*158.4	*173.4	
服薬_脂質異常症	225	36.0%	31.4%	26.3%	32.0%	34.4%	32.3%	26.0%	32.0%	107.9	*133.4	108.5	
既往歴_脳卒中	224	2.2%	2.4%	1.8%	2.2%	2.3%	2.5%	1.8%	2.2%	87.8	118.4	97.1	
既往歴_心臓病	224	2.7%	3.9%	3.1%	3.7%	2.7%	4.0%	3.1%	3.7%	65.5	85.3	69.9	
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	224	1.8%	0.7%	0.6%	0.6%	1.7%	0.8%	0.6%	0.6%	231.6	295.6	277.9	
既往歴_貧血	224	0.4%	13.7%	1.1%	15.3%	0.4%	13.3%	1.1%	15.3%	*3.5	42.9	*3.0	
喫煙	225	8.0%	6.5%	5.5%	5.8%	9.0%	6.3%	5.6%	5.8%	134.9	151.6	146.7	
20歳時体重から10kg以上増加	224	30.8%	29.5%	28.6%	26.9%	31.2%	29.4%	28.7%	26.9%	105.3	108.0	114.8	
1回30分以上の運動習慣なし	224	67.0%	70.2%	60.3%	61.3%	67.0%	69.8%	60.5%	61.3%	96.4	111.7	110.4	
1日1時間以上運動なし	224	38.8%	48.0%	42.7%	46.9%	38.6%	47.9%	42.7%	46.9%	80.8	91.2	83.1	
歩行速度遅い	224	52.7%	56.7%	51.0%	50.9%	53.0%	56.5%	51.1%	50.9%	93.6	103.9	104.3	
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	224	30.8%	24.2%	27.1%	23.5%	31.6%	24.1%	27.1%	23.5%	*128.3	113.8	*131.8	
食べる速度が普通	224	61.6%	67.4%	64.6%	68.6%	61.3%	67.5%	64.5%	68.6%	90.9	95.2	89.5	
食べる速度が遅い	224	7.6%	8.4%	8.4%	7.9%	7.1%	8.3%	8.4%	7.9%	92.7	91.9	97.8	
週3回以上就寝前夕食	224	10.3%	12.1%	10.8%	10.5%	10.3%	12.0%	11.0%	10.5%	87.6	97.6	102.2	
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	224	6.7%	6.5%	6.4%	7.7%	8.2%	6.2%	6.6%	7.7%	115.9	110.6	94.4	
毎日飲酒	224	15.2%	10.9%	15.3%	11.7%	15.3%	10.7%	15.3%	11.7%	*146.3	100.2	131.7	
時々飲酒	224	21.9%	21.9%	17.8%	21.7%	21.4%	21.6%	17.8%	21.7%	102.4	124.0	101.7	
飲まない	224	62.9%	67.2%	66.9%	66.6%	63.3%	67.7%	66.9%	66.6%	92.2	93.7	94.0	
1日飲酒量(1合未満)	224	87.1%	77.7%	84.0%	83.0%	86.7%	78.6%	83.5%	83.0%	109.4	103.3	103.8	
1日飲酒量(1~2合)	224	11.2%	17.0%	11.0%	13.2%	11.2%	16.5%	11.1%	13.2%	69.8	102.8	87.3	
1日飲酒量(2~3合)	224	0.4%	4.2%	3.6%	3.0%	0.5%	3.9%	3.7%	3.0%	*12.6	*12.9	16.7	
1日飲酒量(3合以上)	224	1.3%	1.1%	1.5%	0.8%	1.5%	1.0%	1.7%	0.8%	151.2	97.6	197.9	
睡眠不足	224	29.0%	26.2%	27.7%	26.6%	29.6%	26.1%	27.8%	26.6%	111.6	105.4	109.7	
改善意欲なし	224	31.3%	26.8%	20.6%	24.4%	30.7%	27.0%	20.6%	24.4%	114.7	*150.4	127.2	
改善意欲あり	224	38.4%	29.3%	44.1%	29.2%	38.6%	29.1%	44.2%	29.2%	*132.4	87.5	*133.0	
改善意欲ありかつ始めている	224	7.6%	13.6%	8.4%	15.2%	7.6%	13.5%	8.4%	15.2%	*57.0	91.8	*50.5	
取り組み済み6ヶ月未満	224	5.8%	9.4%	7.5%	9.7%	5.6%	9.3%	7.5%	9.7%	63.1	77.3	59.9	
取り組み済み6ヶ月以上	224	17.0%	20.8%	19.4%	21.5%	17.5%	21.0%	19.3%	21.5%	79.9	86.7	77.7	
保健指導利用しない	224	64.7%	59.2%	58.2%	61.2%	65.7%	58.9%	58.3%	61.2%	110.6	111.4	105.8	
咀嚼_何でも	224	85.3%	79.4%	76.7%	80.5%	85.7%	79.1%	76.8%	80.5%	108.4	111.7	106.3	
咀嚼_かみにくい	224	13.4%	20.0%	22.8%	19.0%	12.9%	20.3%	22.6%	19.0%	*64.6	*58.0	69.4	
咀嚼_ほとんどかめない	224	1.3%	0.6%	0.6%	0.5%	1.4%	0.6%	0.6%	0.5%	228.5	230.1	271.5	
3食以外間食_毎日	224	21.9%	28.2%	29.9%	27.2%	22.7%	28.0%	29.9%	27.2%	78.6	*73.4	80.9	
3食以外間食_時々	224	62.5%	58.6%	54.9%	58.3%	62.2%	58.7%	54.9%	58.3%	106.1	113.5	106.8	
3食以外間食_ほとんど摂取しない	224	15.6%	13.2%	15.1%	14.5%	15.1%	13.3%	15.1%	14.5%	117.8	103.2	108.3	

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)

## ②.健康課題の抽出・明確化

梶原町の死因については主要死因別標準化比(SMR)の2012年から2021年の推移において男女ともに脳内出血・脳梗塞による死亡は県・全国と比較しても低く、減少傾向にあった。虚血性心疾患は男女ともに県・全国と比較しても低いが女性がわずかに増加傾向にあった。腎不全による死亡は女性において県・全国と比較し高く、増加傾向にあった。

入院・外来レセプトで医療費の多くかかる疾患については、高血圧症、糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した慢性腎不全と脳梗塞があった。また、関節疾患や骨折等、整形外科疾患もみられた。

その生活習慣病予防のために、より多くの住民が特定健診を受診することでリスク因子の改善につなげることが必要となる。全体の健診受診率は令和4年度72.7%と数年に渡り70%以上を維持している。受診率は男性より女性が高く、年代別では男女とも55歳代から伸びる傾向にある。健診受診者のうちメタボ該当者は男性が多く、年齢とともに該当率も高くなる。特定健診状況をみると、血糖の服薬無の者のうち、約6割が保健指導判定値以上になっている。健診有所見者状況では、女性の腹囲、男性の尿酸、またHbA1c、クレアチニンは男女ともに有意に高い。

メタボやHbA1cが高くなる要因となる不適切な生活習慣にどのようなものがあるか、全国と比較して高いものを分析すると、男性では「喫煙」、「運動習慣なし」「毎日飲酒」「1日飲酒量3合以上」があり、女性では、「食べる速度が速い」が該当した。有意差はないが高いものとして男女ともに「ほとんどかめない」、女性の「喫煙」、「毎日飲酒」が該当している。

前述の腹囲、HbA1c、クレアチニン、尿酸が高い傾向について、①男女ともに飲酒量や頻度が多い、②咀嚼に問題がある、③運動習慣がないこと等の不適切な生活習慣が要因であると考えられる。

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させる
3	生活習慣病の早期発見・早期治療

### Ⅲ 計画全体

#### (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

健康寿命の延伸による医療費適正化を目的とし、健診・医療・介護情報の分析により明らかとなった健康課題解決のために目標を中長期・短期に分けて設定する。中・長期目標は生活習慣病重症化疾患を減らす、短期目標は健診有所見割合の減少を目指す。(図表 32)

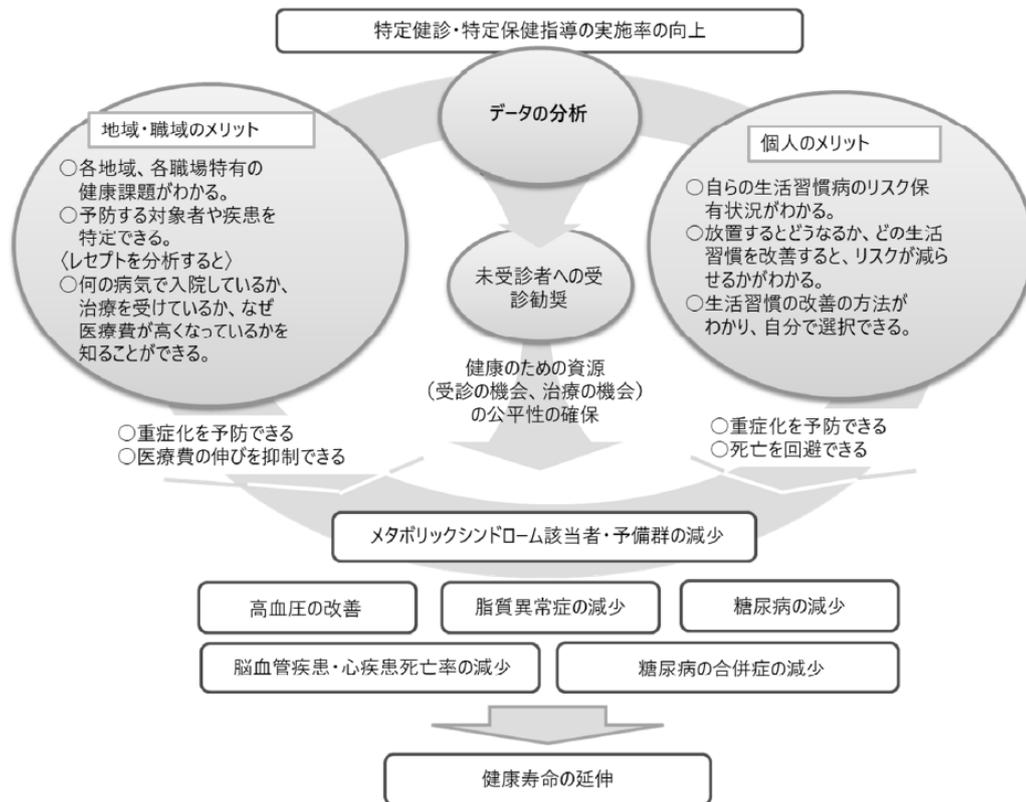
また、高知県で効果的・効率的な保健事業の実施に向けて設定する共通の取組みと指標を設定し、県全体や他市町村との比較を行う。

戦略として、保険者努力支援制度の点数獲得状況の確認、市町村国保ヘルスアップの活用などに取り組む。

図表 32

### 特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動

— 特定健診・特定保健指導のメリットを活かし、国民健康づくり運動を着実に推進 —



出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）

①データヘルス計画の目的の設定

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
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
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
医療費の伸びを抑える	入院1人あたり点数	低下
(参考)※	被保険者数	

②データヘルス計画の目標の設定

中・長期目標			評価指標	目標値
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）：4人以下 最終評価（R11年度）：4人以下
			脳出血患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：1人以下 最終評価（R11年度）：1人以下
		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人以下 最終評価（R11年度）：1人以下
		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 最終評価（R11年度）：0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）：0人 最終評価（R11年度）：0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	
			糖尿病 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合	
			脂質異常症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合	

短期目標		評価指標	目標値	
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させる	メタボの該当割合	25%未満
		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	45%未満
			拡張期血圧85mmHg以上の割合	15%未満
		★治療中でコントロール不良の者を減少させる	★特定健診受診者で糖尿病治療中の者のうち、HbA1c8.0%以上の割合	0.6%未満
		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	72%未満
		脂質の有所見割合を減少させる	HDL-C40mg/dl未満の割合	40%未満
		腎機能の有所見割合を減少させる	eGFR45ml/分/1.73㎡未満の割合	5%未満
特定保健指導実施率の向上	★特定保健指導実施率	60%以上		
3	特定健診受診率の向上※	★特定健診受診率	60%以上	

③目標を達成するための戦略

戦略	
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 県版データヘルス計画との連携</li> <li>・ 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</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医師会との連携強化</li> <li>・ ナッジ理論を活用した受診勧奨</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施事業との連携</li> </ul>

(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業

中・長期目標や短期目標で目指す状態を達成するために、個別の保健事業を計画し、取組み目標を設定する。

	個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	目標値
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%
		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%
		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	10%
		（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%
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する	初回面談実施率【初回面談利用者/保健指導対象者】	60%以上
3	★特定健診受診率向上対策に関する事業	受診勧奨対象者が健診を受診する	健診受診率【受診者/受診勧奨対象者】	74.8%
3	健診異常値放置者受診勧奨事業	特定健診の結果が要医療と判定された対象者が早期に医療機関を受診する	医療機関受診率	70%

(3) 薬剤の適正使用の推進

被保険者の健康管理意識を高め、医療費の抑制・保険給付の適正化を図る。

	事業名称	評価項目	評価指標	目標値
	【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・ 保険者別の後発医薬品の使用割合3月診療分」より】	★後発医薬品使用割合	80%以上
		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】	★重複投与者数（対被保険者1万人）	減少
		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】	★多剤投与者数（対被保険者1万人）	減少

## IV 個別の保健事業

### 個別保健事業実施計画 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
特定保健指導事業	動脈硬化のリスクが重複している特定保健指導対象者に対して、保健師や管理栄養士が早期に介入することで、生活習慣改善のための行動変容や健康寿命の延伸を図る。	特定保健指導実施率35%以上	特定保健指導対象者	個別面談による特定保健指導の実施	1. 対象者名簿の作成・管理を行う 2. 保健指導利用者名簿の作成・管理を行う 3. 対象者に対して、文書・電話等で利用動奨を行う 4. 初回面談を実施する 5. 初回面談実施後も、継続支援を行い、介入後の評価を行う	・保健師(事業担当含む) ・管理栄養士	6月健診実施後以降	保健福祉支援センター、対象者自宅等	・特定保健指導実施率 ・初回面談実施率

### 個別保健事業評価計画 令和6年度

事業評価計画									
個別保健事業名：特定保健指導事業【令和6年度】									
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	特定保健指導利用者の生活習慣・健診結果の改善	特定保健指導終了後に生活習慣・健診結果の改善がみられた者の割合(翌年の健診結果に改善がみられた者/特定保健指導修了者数)	50%	利用者名簿を作成し、以下を記録する ・翌年度の健診結果(体重、腹囲)	法定報告後	事業担当			
アウトプット	初回面談動奨率の向上	初回面談動奨実施率(初回面談動奨者数/保健指導対象者数)	100%	対象者名簿を作成し、以下を記録する ・電話動奨状況(電話動奨日、実施者、反応) ・初回面談実施の有無	6か月後評価終了後	事業担当			
	特定保健指導実施率の向上	保健指導終了率	45%	法定報告で以下を確認する ①積極的支援(実数) ②動奨づけ支援(実数) ③全体(実数) ④保健指導実施率	法定報告後	事業担当			
プロセス	早期介入	健診受診後、2か月以内に初回面談が実施できた者の割合(早期介入者/特定保健指導利用者)	50%	利用者名簿を作成し、以下を記録する ・初回面談実施日、中間評価・最終評価実施日	随時	事業担当			
	2回目以降の動奨方法	①再動奨の時期 ②再動奨の結果、初回面談を実施できた者の人数	案内送付後、申し込みが無い者に対して、11月健診実施後に再動奨を行い、利用に繋げる。	対象者名簿を作成し、以下を記録する ・電話動奨状況(電話動奨日、実施者、反応) ・初回面談実施の有無					
	継続支援の体制づくり	継続者の割合(特定保健指導修了者数/初回面談者数)	100%	利用者名簿を作成し、以下を記録する ・初回面談実施日、中間評価・最終評価実施日 ・脱落した場合は、理由を記載					
ストラクチャー	人員の確保	①特定保健指導実施者の人数、職種 ②実施者一人当たりの担当者数	特定保健指導を実施する専門職が確保できている。	利用者名簿を作成し、以下を記録する ・特定保健指導実施者	随時	事業担当			
	実施場所の選定	実施場所ごとの利用回数	利用動奨の際に、対象者の都合に合わせて、会場を設定を行うことができる。	利用者名簿を作成し、以下を記録する ・実施場所					

個別保健事業実施計画 令和6年度

保健事業の実施内容

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
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を医療機関に繋げる	医療受診放置者数20%減少	受診勧奨対象者で生活主観病のレセプトがない方	医療機関への受診勧奨	1. 要医療者への紹介状送付	事業担当	健診実施後1か月以内	保健福祉課	受診勧奨対象者のうち、紹介状送付人数
					2. レセプトの確認 ・10月末～6月健診受診者 ・12月末～6月健診受診者、8月健診受診者 ・2月末～6月健診受診者、8月健診受診者、11月健診受診者	事業担当	令和6年10月末、12月末、令和7年2月末	保健福祉課	
					3. 電話による受診勧奨 ・2でレセプトが確認できない者に対して、電話による受診勧奨を行う。 ・受診しない理由や現在改善に向けて取り組んでいることがあれば聞いておく。	事業担当	レセプト確認後～年度末まで	保健福祉課 訪問の場合は対象者の自宅等	

個別保健事業評価計画 令和6年度

事業評価計画				個別保健事業名：健診異常値放置者受診勧奨事業（令和6年度）				
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	医療受診放置者数の減少	医療機関受診率 (生活習慣病のレセプトがある者/受診勧奨対象者)	20%以上	定期的なレセプトの確認 受診対象者名簿を作成し、以下を記録する ・送付状況(送付日、送付の有無) ・電話勧奨状況(電話勧奨日、実施者、反応) ・受診状況(レセプト確認日、レセプトの有無)	年度末	事業担当		
	受診勧奨実施状況	紹介状送付率 (紹介状送付数/受診勧奨対象者) 電話勧奨実施率 (電話勧奨者数/受診勧奨対象者)	100% 100%	受診対象者名簿を作成し、以下を記録する ・送付状況(送付日、送付の有無) ・電話勧奨状況(電話勧奨日、実施者、反応) ・受診状況(レセプト確認日、レセプトの有無)	年度末	事業担当		
プロセス	受診勧奨①のプロセス	紹介状送付の時期	健診結果送付と同時に進行	定期的なレセプトの確認	年度末	事業担当		
	受診状況確認のプロセス	レセプト確認の時期	健診結果を送付した月の2か月後の月末以降	受診対象者名簿を作成し、以下を記録する ・送付状況(送付日、送付の有無) ・電話勧奨状況(電話勧奨日、実施者、反応) ・受診状況(レセプト確認日、レセプトの有無)				
	受診勧奨②のプロセス	電話による受診勧奨の時期	レセプト確認後実施する					
ストラクチャー	受診状況確認を行う者	レセプト確認を実施した者	事業担当保健師が実施	受診対象者名簿を作成し、以下を記録する ・送付状況(送付日、送付の有無) ・電話勧奨状況(電話勧奨日、実施者、反応) ・受診状況(レセプト確認日、レセプトの有無)	年度末	事業担当		
	医療機関との連携	医療機関への受診状況確認実施回数	必要に応じて実施					

## 個別保健事業実施計画 令和6年度

### 保健事業の実施内容

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
健診結果説明会事業	町民が、健診結果の見方を知る機会を作る。 生活習慣病の発症・重症化予防のために必要な生活習慣を知っている住民を増やす。	健診有所見者割合の減少	健診受診者	健診結果の見方説明会の実施	1. チラシの作成 2. 対象者へチラシの配布 3. 健診結果説明会を実施 ・5人程度のグループに対して実施する 4. 特定保健指導利用・受診の促し ・説明会参加者の中に、特定保健指導対象者や受診勧奨対象者がいた場合は、特定保健指導の利用や受診を促す	・保健師 ・管理栄養士	健診結果送付後	・保健福祉支援センター ・各区集会所等	・説明会参加者率

## 個別保健事業評価計画 令和6年度

事業評価計画		個別保健事業名：健診結果説明会事業							
評価の粒細み	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	健診有所見者割合の減少	健診有所見者割合	減少	【短期目標】「健診結果有所見割合の減少」の評価方法に準ずる	法定報告後 年度末	事業担当			
	特定保健指導実施率の向上	特定保健指導実施率	上昇	【個別保健事業】「特定保健指導事業」の評価方法に準ずる					
	医療受診放置者の減少	受診勧奨対象者の医療機関受診率	20%以上	【個別保健事業】「健診異常値放置者受診勧奨事業」の評価方法に準ずる					
アウトプット	健診受診者の参加率	説明会への参加率 (参加者総数/特定健診受診者数)	5%	説明会ごとに以下を記録し、評価 ・参加者数	年度末	事業担当			
	説明会実施回数	説明会実施回数	1回以上						
プロセス	開催案内のプロセス	開催案内の時期・方法	健診の案内と同時期	開催案内状況の記録	年度末	事業担当			
	説明会実施のプロセス	説明会の実施時期	健診受診後2か月以内	説明会ごとに以下を記録し、評価 ・実施日					
ストラクチャー	人員の確保	説明会実施者の人数、職種	保健師、管理栄養士が実施できる	説明会ごとに以下を記録し、評価 ・実施者 ・実施場所	年度末	事業担当			
	実施場所の選定	実施場所ごとの実施回数	日程調整の際に、参加希望者の割合に合わせて、実施場所の設定を行うことができる。						

個別保健事業実施計画 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
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	医療機関未受診者受診率100%	プログラムⅠ対象者 ①医療機関未受診者 ②糖尿病治療中断者 プログラムⅡ対象者 腎症が重症化するリスクの高いもの	プログラムⅠ対象者 医療機関に繋がることで糖尿病重症化を防ぐ プログラムⅡ対象者は適切な栄養指導や運動指導を受け、生活の見直しを行い重症化を予防する	1.対象者の確認 2.町内医療機関に事業説明と連携をし、プログラムⅡの対象者への介入を依頼 3.プログラムⅠ対象者:訪問や声かけを行い、病院受診を促す 4.プログラムⅡ対象者:訪問をし、事業説明、同意の得られた対象者は病院で栄養指導や運動指導を実施 5.受診や指導につながったかを確認	事業担当 保健師	令和6年8月～令和7年6月	町内医療機関	医療機関受診率

個別保健事業評価計画 令和6年度

事業評価計画				個別保健事業名：糖尿病性腎症重症化予防事業（令和6年度）					
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	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(受診者数/対象者数)	37.5%	国保連合会から毎月送付される対象者名簿をもとに、年間の対象者名簿を作成し、以下を記録する。 ①受診動向状況(実施日、実施者、反応) ②受診状況(レセプトの有無、確認日、確認者) ③栄養指導実施状況 ※プログラムⅡのみ ④糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入状況	年度末	事業担当			
	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(受診者数/対象者数)	37.5%						
	プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導(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(栄養指導実施者数/対象者数)	2.0%						
	(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(介入者数/対象者数)	28.6%						
アウトプット	プログラムⅠ ①医療機関未受診者へ受診勧奨を実施する	プログラムⅠ 医療機関未受診者への受診勧奨実施割合(受診勧奨者数/対象者数)	100%	国保連合会から毎月送付される対象者名簿をもとに、年間の対象者名簿を作成し、以下を記録する。 ①受診動向状況(実施日、実施者、反応) ②受診状況(レセプトの有無、確認日、確認者) ③栄養指導実施状況 ※プログラムⅡのみ ④糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入状況	年度末	事業担当			
	プログラムⅠ ②治療中断者へ受診勧奨を実施する	プログラムⅠ 治療中断者への受診勧奨実施割合(受診勧奨者数/対象者数)	100%						
	プログラムⅡ 治療中ハイリスク者へ保健指導利用勧奨を実施する	プログラムⅡ 治療中ハイリスク者へのプログラム利用勧奨割合(栄養指導利用勧奨者数/対象者数)	100%						
プロセス	受診勧奨のプロセス	受診勧奨の時期	随時または健診結果返信時に合わせる	国保連合会から毎月送付される対象者名簿をもとに、年間の対象者名簿を作成し、以下を記録する。 ①受診動向状況(実施日、実施者、反応) ②受診状況(レセプトの有無、確認日、確認者) ③栄養指導実施状況 ※プログラムⅡのみ ④糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入状況	年度末	事業担当			
	受診上場確認のプロセス	レセプト確認の時期	受診勧奨・保健指導利用勧奨をした月の2か月後の月末以降						
ストラクチャ	受診状況確認を行う者	レセプト確認を実施した者	事業担当保健師が実施	国保連合会から毎月送付される対象者名簿をもとに、年間の対象者名簿を作成し、以下を記録する。 ①受診動向状況(実施日、実施者、反応) ②受診状況(レセプトの有無、確認日、確認者) ③栄養指導実施状況 ※プログラムⅡのみ ④糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入状況	年度末	事業担当			
	医療機関との連携	医療機関への受診状況確認連携実施回数	必要に応じて、町内医療機関と打ち合わせを行い、プログラムⅡ対象者への介入が実施できる						

## 個別保健事業実施計画 令和6年度

### 保健事業の実施内容

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
18〜39歳の基本健診	メタボリックシンドロームに着目した「健診」を受けようとする習慣をつけることで、病気の早期発見・治療に繋げ、自身の健康状態を正しく把握できるようになる	基本健診受診率25%	健診受診時点で18歳〜39歳の国保有資格者	推進員による健診の受診勧奨や未受診者への再受診勧奨を通じて、若年層から健診を受けてもらう。	・説明会において配布する受診勧奨チラシ等を作成する ・18〜39歳の国保対象者に地区の推進員が健診の受診勧奨を行った際、受診勧奨チラシの配布と声掛けを行う。 ・推進員から集めた希望調査の結果をもとに未受診理由を整理し、再度受診勧奨を行う。	橋原町	6月〜11月	町内の総合健診実施会場	年度末時点の18歳〜39歳の国保有資格者数を分母とし、健診受診時点で18歳〜39歳の国保有資格者であったものを分子とする基本健診受診率

## 個別保健事業評価計画 令和6年度

事業評価計画				個別保健事業名：18〜39歳の基本健診事業（令和6年度）				
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	健診受診率	健診受診率	健診受診率25%以上	健診受診率	3月	事業担当		
アウトプット	対象者に介入できた数	対象者に介入できた人数	対象者への受診希望調査実施数100%	推進員より回収した受診希望調査票をもとに介入状況を確認	3月	事業担当と保健師		
プロセス	1.対象者の決定 2.推進員に説明会を実施 3.受診希望調査票やチラシを配布 4.受診希望調査結果をもとに再度受診勧奨を行う	対象者に介入できた人数	対象者への個別受診勧奨100%	受診勧奨資材を作成し、対象者へ配布する。 推進員より回収した受診希望調査票をもとに未受診理由を整理し、再度受診勧奨を行う。	10月	事業担当		
ストラクチャー	1.対象者選定のためのシステム活用	システムは問題なく使用できたか 推進員への説明は適切に行われたか	実施	推進員より回収した受診希望調査票をもとに実施状況を確認	3月	事業担当		

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（R4年度実績：Ⅲ計画全体参照）
特定健診・特定保健指導	特定健診受診率 60%	72.70%
	特定保健指導実施率 60%	25.90%
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人
	特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の者の割合の減少	0.63%
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	85.3%
	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	57人
	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	5人

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	50	50												
	(2) 特定保健指導実施率	0	50												
共通③	発症予防・重症化予防の取組	60	70												
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	15	85												
共通⑥	(1) 後発医薬品の促進等の取組	70	140												
	(2) 後発医薬品の使用割合														
小計		195	395	0		0		0		0		0		0	
上記以外の指標		289	445	0		0		0		0		0		0	
合計		484	840												

## 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

計画に掲げた目的・目標の達成状況について、毎年度進捗確認を行い、令和8年度には中間評価、令和11年度には最終評価を行う。

評価する実績値は、評価時点において直近で把握できる年度の集計値を用いる。

#### 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。

特に個別保健事業については成功要因・未達要因を整理し、見直し改善として次期計画につなぐ。（図表33）

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。

図表 33 個別保健事業等の評価

※判定基準  
H5年から直近R10年の実績値を比較して下記の5段階の分類で評価する  
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）

目的									
事業内容									
評価	評価指標	目標値	指標の変化						※判定
			R5	R6	R7	R8	R9	R10	
アウトカム									
アウトプット									
成功要因 未達要因	※6年間の個別保健事業評価計画のプロセス、ストラクチャーから要因分析をしてください								
継続等について	<input type="checkbox"/>	継続							
	<input type="checkbox"/>	多少の見直しが必要							
	<input type="checkbox"/>	大幅な見直しが必要							
	<input type="checkbox"/>	継続要検討							
見直し改善案、次期計画の方向性									

## (2) データヘルス計画の公表・周知

策定した計画は、梶原町の広報誌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、国保梶原病院等に計画を配布し、医療機関等への周知を行う。

## (3) 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、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及びその他の留意事項

### 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健康医療情報等の分析と課題 図表10介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】）

### ③地域で被保険者を支える事業の実施

- ・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や、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の実施

### ④国保梶原病院との定例会の実施

### 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）

図表 34

介護認定者の終年有病状況(年齢区分別)														構原町				
		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		
被保険者数 (国保と後期の各年齢区分被保険者数)	40～64歳	348		339		328		276		260		246		240				
	65～74歳	559		557		547		560		568		581		575				
	75歳以上	1,017		1,000		992		964		954		945		962				
	合 計	1,924		1,896		1,867		1,800		1,782		1,772		1,777				
認定者数	40～64歳	3		3		2		1		1		1		0				
	65～74歳	12		9		14		15		14		11		11				
	75歳以上	225		211		210		212		208		205		197				
	合 計	240		223		226		228		223		217		208				
認定率(認定者数/被保険者数)	40～64歳	0.9%		0.9%		0.6%		0.4%		0.4%		0.4%		0.0%				
	65～74歳	2.1%		1.6%		2.6%		2.7%		2.5%		1.9%		1.9%				
	75歳以上	22.1%		21.1%		21.2%		22.0%		21.8%		21.7%		20.5%				
	合 計	12.5%		11.8%		12.1%		12.7%		12.5%		12.2%		11.7%				
疾患		件数	割合	トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)														
循環器疾患	脳血管疾患	40～64歳	2	66.7%	2	66.7%	1	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.623
		65～74歳	7	58.3%	5	55.6%	10	71.4%	11	73.3%	11	78.6%	9	81.8%	9	81.8%	P値(増加)	0.075
		75歳以上	131	58.2%	127	60.2%	118	56.2%	116	54.7%	114	54.8%	110	53.7%	105	53.3%	P値(減少)	0.108
		合 計	140	58.3%	134	60.1%	129	57.1%	127	55.7%	125	56.1%	120	55.3%	114	54.8%	P値(減少)	0.230
	脳出血	40～64歳	1	33.3%	1	33.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.741
		65～74歳	3	25.0%	2	22.2%	5	35.7%	5	33.3%	7	50.0%	5	45.5%	6	54.5%	P値(増加)	0.056
		75歳以上	25	11.1%	29	13.7%	25	11.9%	26	12.3%	23	11.1%	24	11.7%	27	13.7%	P値(増加)	0.813
		合 計	29	12.1%	32	14.3%	30	13.3%	31	13.6%	30	13.5%	30	13.8%	33	15.9%	P値(増加)	0.392
	脳梗塞	40～64歳	1	33.3%	1	33.3%	1	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.684
		65～74歳	6	50.0%	5	55.6%	8	57.1%	9	60.0%	8	57.1%	6	54.5%	8	72.7%	P値(増加)	0.400
75歳以上		119	52.9%	113	53.6%	106	50.5%	102	48.1%	102	49.0%	98	47.8%	90	45.7%	P値(減少)	0.059	
合 計		126	52.5%	119	53.4%	115	50.9%	111	48.7%	110	49.3%	105	48.4%	98	47.1%	P値(減少)	0.120	
虚心性心疾患	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			
	65～74歳	4	33.3%	2	22.2%	3	21.4%	2	13.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	*0.001	
	75歳以上	62	27.6%	61	28.9%	61	29.0%	59	27.8%	57	27.4%	63	30.7%	53	26.9%	P値(増加)	0.982	
	合 計	66	27.5%	63	28.3%	64	28.3%	61	26.8%	57	25.6%	63	29.0%	53	25.5%	P値(減少)	0.655	
腎不全	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	1	50.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.124	
	65～74歳	1	8.3%	1	11.1%	3	21.4%	2	13.3%	1	7.1%	1	9.1%	2	18.2%	P値(増加)	0.884	
	75歳以上	30	13.3%	30	14.2%	79	37.6%	91	42.9%	86	41.3%	86	42.0%	77	39.1%	P値(増加)	*0.000	
	合 計	31	12.9%	31	13.9%	83	36.7%	94	41.2%	88	39.5%	87	40.1%	79	38.0%	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%			
	65～74歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			
	75歳以上	1	0.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.5%	1	0.5%	4	2.0%	P値(増加)	*0.018	
	合 計	1	0.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.4%	1	0.5%	4	1.9%	P値(増加)	*0.018	
血管疾患	糖尿病	40～64歳	3	100.0%	3	100.0%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%		
		65～74歳	3	25.0%	2	22.2%	4	28.6%	5	33.3%	6	42.9%	5	45.5%	6	54.5%	P値(増加)	0.052
		75歳以上	65	28.9%	69	32.7%	67	31.9%	74	34.9%	68	32.7%	70	34.1%	79	40.1%	P値(増加)	*0.031
		合 計	71	29.6%	74	33.2%	73	32.3%	80	35.1%	75	33.6%	76	35.0%	85	40.9%	P値(増加)	*0.022
	腎症	40～64歳	2	66.7%	2	66.7%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.741
		65～74歳	1	8.3%	1	11.1%	1	7.1%	2	13.3%	2	14.3%	2	18.2%	1	9.1%	P値(増加)	0.614
		75歳以上	5	2.2%	4	1.9%	3	1.4%	4	1.9%	4	1.9%	4	2.0%	4	2.0%	P値(減少)	0.990
		合 計	8	3.3%	7	3.1%	6	2.7%	7	3.1%	7	3.1%	6	2.8%	5	2.4%	P値(減少)	0.614
	網膜症	40～64歳	1	33.3%	2	66.7%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.734
		65～74歳	1	8.3%	1	11.1%	1	7.1%	2	13.3%	2	14.3%	2	18.2%	2	18.2%	P値(増加)	0.325
75歳以上		7	3.1%	8	3.8%	9	4.3%	10	4.7%	8	3.8%	9	4.4%	10	5.1%	P値(増加)	0.358	
合 計		9	3.8%	11	4.9%	12	5.3%	13	5.7%	11	4.9%	11	5.1%	12	5.8%	P値(増加)	0.431	
神経障害	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			
	65～74歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			
	75歳以上	2	0.9%	2	0.9%	4	1.9%	5	2.4%	4	1.9%	3	1.5%	3	1.5%	P値(増加)	0.492	
	合 計	2	0.8%	2	0.8%	4	1.8%	5	2.2%	4	1.8%	3	1.4%	3	1.4%	P値(増加)	0.485	
高血圧	40～64歳	3	100.0%	3	100.0%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%			
	65～74歳	9	75.0%	6	66.7%	10	71.4%	11	73.3%	10	71.4%	10	90.9%	10	90.9%	P値(増加)	0.175	
	75歳以上	195	86.7%	186	88.2%	188	89.5%	189	89.2%	187	89.9%	181	88.3%	179	90.9%	P値(増加)	0.243	
	合 計	207	86.3%	195	87.4%	200	88.5%	201	88.2%	198	88.8%	192	88.5%	189	90.9%	P値(増加)	0.156	
脂質異常症	40～64歳	2	66.7%	2	66.7%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.253	
	65～74歳	7	58.3%	5	55.6%	8	57.1%	8	53.3%	10	71.4%	9	81.8%	9	81.8%	P値(増加)	0.071	
	75歳以上	111	49.3%	110	52.1%	113	53.8%	123	58.0%	122	58.7%	131	63.9%	128	65.0%	P値(増加)	*0.000	
	合 計	120	50.0%	117	52.5%	123	54.4%	132	57.9%	133	59.6%	141	65.0%	137	65.9%	P値(増加)	*0.000	
高尿酸血症	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			
	65～74歳	2	16.7%	3	33.3%	3	21.4%	3	20.0%	2	14.3%	1	9.1%	2	18.2%	P値(減少)	0.455	
	75歳以上	50	22.2%	48	22.7%	49	23.3%	59	27.8%	53	25.5%	43	21.0%	52	26.4%	P値(増加)	0.471	
	合 計	52	21.7%	51	22.9%	52	23.0%	62	27.2%	55	24.7%	44	20.3%	54	26.0%	P値(増加)	0.527	
血管疾患合計	40～64歳	3	100.0%	3	100.0%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%			
	65～74歳	11	91.7%	8	88.9%	14	100.0%	15	100.0%	14	100.0%	11	100.0%	11	100.0%	P値(増加)	0.062	
	75歳以上	214	95.1%	203	96.2%	204	97.1%	207	97.6%	202	97.1%	197	96.1%	190	96.4%	P値(増加)	0.540	
	合 計	228	95.0%	214	96.0%	220	97.3%	223	97.8%	217	97.3%	209	96.3%	201	96.6%	P値(増加)	0.354	
認知症	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			
	65～74歳	2	16.7%	2	22.2%	5	35.7%	6	40.0%	5	35.7%	4	36.4%	3	27.3%	P値(増加)	0.420	
	75歳以上	132	58.7%	118	55.9%	123	58.6%	127	59.9%	127	61.1%	117	57.1%	111	56.3%	P値(減少)	0.917	
	合 計	134	55.8%	120	53.8%	128	56.6%	133	58.3%	132	59.2%	121	55.8%	114	54.8%	P値(増加)	0.827	
筋・骨格疾患	40～64歳	3	100.0%	3	100.0%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	*0.041	
	65～74歳	8	66.7%	5	55.6%	11	78.6%	13	86.7%	13	92.9%	11	100.0%	10	90.9%	P値(増加)	*0.005	
	75歳以上	216	96.0%	205	97.2%	205	97.6%	207	97.6%	202	97.1%	196	95.6%	188	95.4%	P値(減少)	0.456	
	合 計	227	94.6%	213	95.5%	218	96.5%	221	96.9%	216	96.9%	207	95.4%	198	95.2%	P値(増加)	0.732	
骨肉炎歯周病	40～64歳	3	100.0%	3	100.0%	2	100.0%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	*0.041	
	65～74歳	9	75.0%	6	66.7%	10	71.4%	11	73.3%	10	71.4%	8	72.7%	7	63.6%	P値(減少)	0.738	
	75歳以上	116	51.6															