

大町町
第2期データヘルス計画
(中間評価)

令和3年3月

1 中間評価について

(1) 趣旨

平成30年度（2018年度）から令和5年度（2023年度）までを計画期間とする第2期データヘルス計画の策定後、平成30年度から佐賀県も市町とともに国民健康保険の運営を担う事となった。しかし被保険者を対象として実施する保健事業については、従来通り市町が行う事とされており、保険者における健康の保持・増進を図る保健事業や医療費適正化等の取り組みに対しては保険者努力支援制度（インセンティブ）が創設され、保健事業に対する重要性が高まっている。

令和5年度の目標達成に向けて効果的及び効率的に保健事業を推進するために、これまでの取組を分析・評価する中間評価を今年度実施するものである。

(2) 目的と方法

令和2年度は、第2期データヘルス計画の中間の年度となり、現計画策定時における健診・医療情報（特定健診等の結果やレセプト等からの情報）とその後の状況を確認比較し、これまでの各事業の取組や目標とした指標の達成状況を基に計画の中間評価を行い、今後の保健事業の取組についての方向性や見直しを行う。健診・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的効率的な保健事業を行うことを求められており保険者努力支援制度（インセンティブ）においても4つの指標での評価が求められている。

また、この計画の最終年度の令和5年度（2023年度）においては、単年度の事業評価とともに令和6年度（2024年度）からの第3期データヘルス計画に向けての評価を行う。

○評価における4つの指標

ストラクチャー (保健事業実施のための体制・システムを整えているか)	・ 事業の運営状況を定期的に管理できる体制を整備しているか。(予算等も含む) ・ 保健指導実施のための専門職の配置 ・ KDB 活用環境の確保
プロセス (保健事業の実施過程)	・ 保健指導等の手順・教材はそろっているか ・ 必要なデータは入手できているか。 ・ スケジュールどおり行われているか。
アウトプット (保健事業の実施量)	・ 特定健診受診率、特定保健指導率 ・ 計画した保健事業を実施したか。 ・ 保健指導実施数、受診勧奨実施数など
アウトカム (成果)	・ 設定した目標に達することができたか (検査データの変化、医療費の変化、糖尿病等生活習慣病の有病者の変化、要介護率など)

○現計画のどの部分の比較評価になっているのか、ページ数、項目を記載する。

P7 (2) 中長期目標の達成状況

年度	大町町				同規模平均		
	介護給付費(円)	1件当たり 給付費(全体)			1件当たり 給付費(全体)		
			居宅サービス	施設サービス		居宅サービス	施設サービス
2016	836,765,600	77,457	47,162	266,222	70,589	40,981	275,251
2019	867,688,676	84,521	49,166	278,444	75,981	43,906	285,999

当初計画を立てた際の平成 28 年度（2016 年度）の介護給付費は平成 25 年度（2013 年度）より減額となっていたが、令和元年度（2019 年度）については、3,092 万円の増額となっている。また、1 件当たりの介護給付費も 7,064 円の増額となっており、同規模自治体についても増加傾向にある。

P8 ②医療費の状況

【図表7】

項目		全体				入院				入院外			
		費用額	増減	伸び率		費用額	増減	伸び率		費用額	増減	伸び率	
				町	同規模			町	同規模			町	同規模
1総医療費 (円)	2016年度	71,173,047				30,823,565				40,349,482			
	2019年度	70,132,436	-1,040,611	-1.46	1.01	33,627,959	2,804,394	1.09	1.04	36,504,477	-3,845,005	-0.90	-0.99
2一人当たり 医療費(円)	2016年度	32,934				1,426				1,867			
	2019年度	36,959	4,025	1.12	1.09	1,929	503	1.35	1.12	1,929	62	1.03	1.07

※KDBの一人当たり医療費は、月平均額での表示となっている。

【出典】KDBシステム：「地域の全体像の把握」「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題の把握」

平成 28 年度（2016 年度）と比較し、外来の医療費は同規模と同様減額できているが、入院での医療費の増加がみられる。また、総医療費は下がっているが、一人当たり医療費は増加している状況である。

P8 ③最大医療資源（中長期的疾患及び短期的な疾患）（図表 8）

データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合(平成28(2016)年度と令和元(2019)年度との比較)

市町村名		総医療費	一人あたり医療費			中長期目標疾患				短期目標疾患			(中長期・短期) 目標疾患医療費計		新生物	精神 疾患	筋・骨格 疾患
			金額	順位		腎	脳	心	糖尿病	高血圧	脂質異常 症						
				同規模	県内												
2016	大町町	711,730,470	32,934	13位	4位	6.32%	0.33%	2.50%	1.27%	5.42%	3.34%	2.71%	159,356,840	22.39%	12.38%	13.62%	10.86%
2019		701,324,360	36,959	↓10	4	↓3.16%	0.47%	3.40%	1.12%	5.47%	↓2.80%	2.63%	133,628,950	19.05%	10.40%	14.23%	10.35%
2019	佐賀県	73,696,471,610	32,526	--	--	5.62%	0.28%	2.21%	1.14%	4.84%	3.38%	2.48%	14,709,665,270	19.96%	13.67%	10.74%	9.11%
	国	9,546,054,012,590	26,225	--	--	4.45%	0.31%	2.11%	1.69%	5.41%	3.52%	2.58%	1,915,570,779,320	20.07%	15.99%	7.98%	8.79%

最大医療資源傷病名(調剤含む)による分類結果

◆「最大医療資源傷病名」とは、レセプトに記載された傷病名のうち最も費用を要した傷病名

【出典】

KDBシステム：健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

平成 28 年度（2016 年度）と比較し中長期目標疾患である慢性腎不全（透析有）の医療費は下がっているが慢性腎不全（透析無）や脳血管疾患の割合が増えている。慢性腎不全の透析有など対象者が少ない疾患については、1 人状態が悪化するだけでも医療費に占める割合が高くなる。

P9 ④中長期的な疾患（図表 9）

厚生労働省 様式3-5		中長期的な目標							短期的な目標					
		虚血性心疾患												
		被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
2016	全体	1842	80	4.3%	13	16.3%	3	3.8%	61	76.3%	38	47.5%	52	65.0%
	64歳以下	1057	16	1.5%	3	18.8%	1	6.3%	12	75.0%	7	43.8%	9	56.3%
	65歳以上	785	64	8.2%	10	15.6%	3	4.7%	49	76.6%	31	48.4%	43	67.2%
2019	全体	1599	75	4.7%	19	25.3%	1	1.3%	63	84.0%	34	45.3%	51	68.0%
	64歳以下	764	7	0.9%	1	14.3%	0	0.0%	5	71.4%	3	42.9%	5	71.4%
	65歳以上	835	68	8.1%	18	26.5%	1	1.5%	58	85.3%	31	45.6%	46	67.6%
2016-2019の変化		▲ 243	▲ 5	0	6	9	▲ 2	▲ 2.5	2	7.7	▲ 4	▲ 2.2	▲ 1	3

厚生労働省 様式3-6		中長期的な目標							短期的な目標					
		脳血管疾患												
		被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
2016	全体	1842	85	4.6%	13	15.3%	3	3.5%	60	70.6%	37	43.5%	47	55.3%
	64歳以下	1057	27	2.6%	3	11.1%	3	11.1%	17	63.0%	10	37.0%	14	51.9%
	65歳以上	785	58	7.4%	10	17.2%	0	0.0%	43	74.1%	27	46.6%	33	56.9%
2019	全体	1599	86	5.4%	19	22.1%	4	4.7%	62	72.1%	33	38.4%	52	60.5%
	64歳以下	764	20	2.6%	1	5.0%	3	15.0%	13	65.0%	9	45.0%	9	45.0%
	65歳以上	835	66	7.9%	18	27.3%	1	1.5%	49	74.2%	24	36.4%	43	65.2%
2016-2019の変化		▲ 243	1	0.8	6	6.8	1	1.2	2	1.5	▲ 4	▲ 5.1	5	5.2

厚生労働省 様式3-7		中長期的な目標							短期的な目標					
		人工透析												
		被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
2016	全体	1842	8	0.4%	3	37.5%	3	37.5%	8	100.0%	5	62.5%	4	50.0%
	64歳以下	1057	4	0.4%	0	0.0%	1	25.0%	4	100.0%	3	75.0%	2	50.0%
	65歳以上	785	4	0.5%	3	75.0%	2	50.0%	4	100.0%	2	50.0%	2	50.0%
2019	全体	1599	8	0.5%	4	50.0%	1	12.5%	8	100.0%	4	50.0%	1	12.5%
	64歳以下	764	6	0.8%	3	50.0%	0	0.0%	6	100.0%	3	50.0%	1	16.7%
	65歳以上	835	2	0.2%	1	50.0%	1	50.0%	2	100.0%	1	50.0%	0	0.0%
2016-2019の変化		▲ 243	0	0.1	1	12.5	▲ 2	▲ 25	0	0.0	▲ 1	▲ 12.5	▲ 3	▲ 37.5

虚血性心疾患、脳血管疾患、人工透析について、年度比較したがどの疾患も増加している。どの疾患から見ても短期的な疾患にあげている高血圧での治療者が増加している。人工透析治療者は平成 28 年度（2016 年度）をみても高血圧でも治療を受けている者が 100%となっているため高血圧重症化予防に努め人工透析導入時期を遅らせる必要がある。

P10 (3) 短期目標の達成状況 (図表 10)

厚生労働省 様式3-2		短期的な目標										中長期的な目標							
		被保険者数		糖尿病		インスリン療法		高血圧		脂質異常症		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析		糖尿病性腎症	
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
2016	全体	1842	217	11.8%	19	8.8%	141	65.0%	131	60.4%	38	17.5%	37	17.1%	5	2.3%	12	5.5%	
	64歳以下	1057	76	7.2%	7	9.2%	44	57.9%	45	59.2%	7	9.2%	10	13.2%	3	3.9%	6	7.9%	
	65歳以上	785	141	18.0%	12	8.5%	97	68.8%	86	61.0%	31	22.0%	27	19.1%	2	1.4%	6	4.3%	
2019	全体	1599	210	13.1%	24	11.4%	152	72.4%	128	61.0%	34	16.2%	33	15.7%	4	1.9%	15	7.1%	
	64歳以下	764	51	6.7%	12	23.5%	38	74.5%	35	68.6%	3	5.9%	9	17.6%	3	5.9%	5	9.8%	
	65歳以上	835	159	19.0%	12	7.5%	118	74.2%	93	58.5%	31	19.5%	24	15.1%	1	0.6%	10	6.3%	

厚生労働省 様式3-3		短期的な目標							中長期的な目標					
		被保険者数	高血圧		糖尿病		脂質異常症		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析	
			人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
2018	全体	1842	444	24.1%	141	31.8%	223	50.2%	61	13.7%	60	13.5%	8	1.8%
	64歳以下	1057	136	12.9%	44	32.4%	65	47.8%	12	8.8%	17	12.5%	4	2.9%
	65歳以上	785	308	39.2%	97	31.5%	158	51.3%	49	15.9%	43	14.0%	4	1.3%
2016	全体	1599	425	26.6%	152	35.8%	222	52.2%	63	14.8%	62	14.6%	8	1.9%
	64歳以下	764	97	12.7%	34	35.1%	52	53.6%	5	5.2%	13	13.4%	6	6.2%
	65歳以上	835	328	39.3%	118	36.0%	170	51.8%	58	17.7%	49	14.9%	2	0.6%

厚生労働省 様式3-4		短期的な目標							中長期的な目標					
		脂質異常症			糖尿病		高血圧		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析	
		被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
2016	全体	1842	327	17.8%	131	40.1%	223	68.2%	52	15.9%	47	14.4%	4	1.2%
	64歳以下	1057	111	10.5%	45	40.5%	65	58.6%	9	8.1%	14	12.6%	2	1.8%
	65歳以上	785	216	27.5%	86	39.8%	158	73.1%	43	19.9%	33	15.3%	2	0.9%
2019	全体	1599	327	20.5%	128	39.1%	222	67.9%	51	15.6%	52	15.9%	1	0.3%
	64歳以下	764	83	10.9%	35	42.2%	52	62.7%	5	6.0%	9	10.8%	1	1.2%
	65歳以上	835	244	29.2%	93	38.1%	170	69.7%	46	18.9%	43	17.6%	0	0.0%

① 共通リスク (様式3-2～3-4)

中長期目標疾患に共通する糖尿病、高血圧、脂質異常症の治療状況を平成28年度(2016年度)と比較すると、糖尿病治療者(様式3-2)の割合は増えインスリン療法、糖尿病性腎症も増加している。糖尿病治療者で高血圧の治療を受けている者も年代には関係なく増加している。

高血圧治療者(様式3-3)から見ても糖尿病治療者の割合が増えており、短期的な目標疾患では、高血圧と糖尿病の重症化を予防することで中長期的な疾患の予防にもつながると考える。

P10 (3) 短期目標の達成状況 (図表 11)

健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代を把握する(厚生労働省様式6-2~6-7)

性別		BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		アルブミン	
		25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
男性	合計	50	27.5%	89	48.9%	41	22.5%	31	17.0%	13	7.1%	29	15.9%	131	72.0%	33	18.1%	89	48.9%	25	13.7%	93	51.1%	2	1.1%
	40-64	15	28.3%	22	41.5%	13	24.5%	12	22.6%	3	5.7%	6	11.3%	32	60.4%	9	17.0%	25	47.2%	9	17.0%	29	54.7%	0	0.0%
	65-74	35	27.1%	67	51.9%	28	21.7%	19	14.7%	10	7.8%	23	17.8%	99	76.7%	24	18.6%	64	49.6%	16	12.4%	64	49.6%	2	1.6%
女性	合計	51	26.2%	105	53.8%	45	23.1%	39	20.0%	7	3.6%	79	40.5%	139	71.3%	34	17.4%	83	42.6%	22	11.3%	101	51.8%	4	2.1%
	40-64	8	18.6%	21	48.8%	10	23.3%	7	16.3%	1	2.3%	11	25.6%	20	46.5%	8	18.6%	15	34.9%	7	16.3%	24	55.8%	1	2.3%
	65-74	43	28.3%	84	55.3%	35	23.0%	32	21.1%	6	3.9%	68	44.7%	119	78.3%	26	17.1%	68	44.7%	15	9.9%	77	50.7%	3	2.0%

メタボリックシンドローム該当者・予備群の把握(厚生労働省様式6-8)

性別		健診受診者		腹囲のみ		予備群		高血糖		高血圧		脂質異常症		該当者		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
		人数	割合(%)	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
		人数	割合(%)	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
男性	合計	182	28.0%	12	6.6%	37	20.3%	2	1.1%	27	14.8%	8	4.4%	40	22.0%	7	3.8%	1	0.5%	21	11.5%	11	6.0%
	40-64	53	18.9%	4	7.5%	10	18.9%	0	0.0%	5	9.4%	5	9.4%	8	15.1%	0	0.0%	0	0.0%	5	9.4%	3	5.7%
	65-74	129	35.0%	8	6.2%	27	20.9%	2	1.6%	22	17.1%	3	2.3%	32	24.8%	7	5.4%	1	0.8%	16	12.4%	8	6.2%
女性	合計	195	33.2%	11	5.6%	42	21.5%	5	2.6%	30	15.4%	7	3.6%	52	26.7%	7	3.6%	7	3.6%	22	11.3%	16	8.2%
	40-64	43	21.9%	7	16.3%	6	14.0%	0	0.0%	5	11.6%	1	2.3%	8	18.6%	0	0.0%	1	2.3%	3	7.0%	4	9.3%
	65-74	152	38.8%	4	2.6%	36	23.7%	5	3.3%	25	16.4%	6	3.9%	44	28.9%	7	4.6%	6	3.9%	19	12.5%	12	7.9%

② リスクの健診結果経年変化

男性では、内臓脂肪を推測する腹囲、脂肪肝を示す GPT の有所見者の割合が増えており、女性では脂肪肝を示す GPT の有所見者の割合が増えている。また男女ともに脂質異常症である低 HDL コレステロール、収縮期血圧、拡張期血圧の有所見者の割合は減少している。しかし、男女とも高血糖を示す HbA1c、高 LDL コレステロールの有所見者の割合は依然として高い状況である。虚血性心疾患や脳梗塞などの動脈硬化を進める因子であり、保健指導を強化し重症化を予防することが重要である。

P12 ③特定健診受診率・特定保健指導実施率（図表 12）

項目	特定健診				特定保健指導			受診勧奨者	
	対象者数	受診者数	受診率	同規模の順位	対象者数	終了者数	実施率	医療機関受診率	
								大町町	同規模平均
2016年度	1282	429	33.5%	204位	44	19	43.2%	51.6%	51.9%
2019年度	1599	438	37.6%	200位	47	31	66.0%	50.1%	52.3%

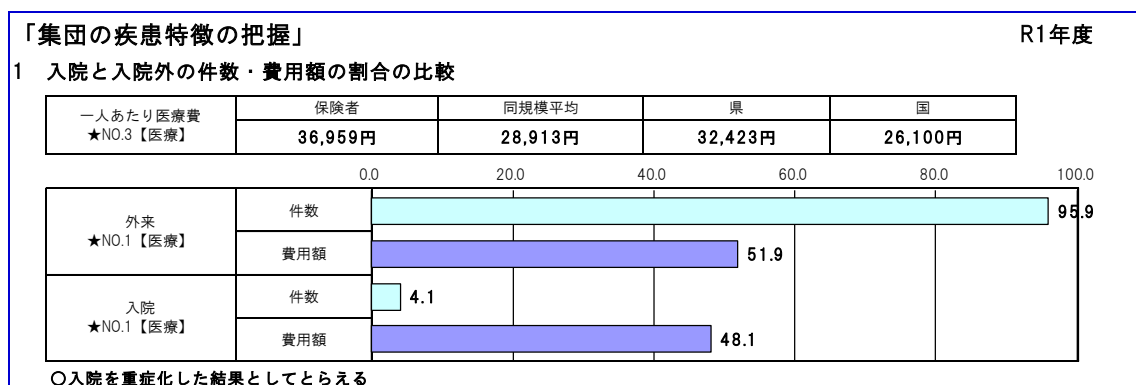
特定健診受診率は、年々増加している状況であるが県内順位は最下位か下位 2 位の状況である。特定健診未受診者への受診勧奨を実施しているが現在の実施状況を見直す必要がある。

また特定保健指導率は増加している状況であるので、今後も向上していけるよう引き続き実施していく。

P13 2 第 2 期計画における健康課題の明確化

1) 中長期目標の視点における医療費適正化の状況

(1) 入院と入院外の件数・費用額の割合の比較（図表 13）



大町町だけでなく、全国的に一人当たり医療費は増加傾向にあるが、依然として大町町 は同規模平均、県、国よりも高く入院件数は 4.1%で、費用額全体の 48.1%を占めている。

また、疾患の構成割合については、H28 年度（2016 年度）と比較し割合の上位にはあるが、悪性新生物に関しては減少し、骨折は増加している。生活習慣病以外のがん検診の受診率を向上させ、筋力低下・転倒予防の保健事業についても引き続き実施し医療費を抑制する必要がある。

(2) 何の疾患で入院しているのか、治療を受けているのか (図表 14)

2 何の疾患で入院しているのか、治療を受けているのか

医療費の負担額が大きい疾患、将来的に医療費の負担が増大すると予測される疾患について、予防可能な疾患かどうかを見極める。

厚労省様式	対象レセプト (R1年度)		全体		脳血管疾患		虚血性心疾患		がん		その他		
様式1-1 ★NO.10 (CSV)	高額になる疾患 (80万円以上レセ)	人数	56人		2人		3人		15人		39人		
					3.6%		5.4%		26.8%		69.6%		
		件数	102件	11件		3件		22件		66件			
						10.8%		2.9%		21.6%		64.7%	
				年代別	40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	3	4.5%
					40代	0	0.0%	0	0.0%	1	4.5%	7	10.6%
					50代	5	45.5%	0	0.0%	0	0.0%	8	12.1%
					60代	0	0.0%	1	33.3%	11	50.0%	36	54.5%
		70-74歳	6		54.5%	2	66.7%	10	45.5%	12	18.2%		
費用額	1億3700万円	1647万円		366万円		2724万円		8963万円					
			12.0%		2.7%		19.9%		65.4%				

*最大医療資源傷病名(主病)で計上

*疾患別(脳・心・がん・その他)の人数は同一人物でも主病が異なる場合があるため、合計人数とは一致しない。

厚労省様式	対象レセプト (R1年度)		全体	精神疾患	脳血管疾患	虚血性心疾患
様式2-1 ★NO.11 (CSV)	長期入院 (6か月以上の入院)	人数	27人	19人	3人	2人
				70.4%	11.1%	7.4%
		件数	292件	185件	30件	24件
				63.4%	10.3%	8.2%
		費用額	1億2702万円	7043万円	1761万円	1614万円
				55.4%	13.9%	12.7%

*精神疾患については最大医療資源傷病名(主病)で計上

*脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出(重複あり)

厚労省様式	対象レセプト			全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患	
様式3-7 ★NO.19 (CSV)	人工透析患者 (長期化する疾患)	R1.5 診療分	人数	8人	5人 62.5%	5人 62.5%	1人 12.5%	
様式2-2 ★NO.12 (CSV)		R1年度 累計	件数	104件	64件 61.5%	61件 58.7%	16件 15.4%	
					費用額	4919万円 59.6%	2931万円 57.9%	2848万円 17.6%

*糖尿病性腎症については人工透析患者のうち、基礎疾患に糖尿病の診断があるものを計上

厚労省様式	対象レセプト（R1年5月診療分）	全体		脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症
様式3 ★NO.13～18 （帳票）	生活習慣病の治療者数 構成割合	725人		84人	69人	13人
				11.6%	9.5%	1.8%
		の基礎な疾患	高血圧	66人	56人	10人
			78.6%	81.2%	76.9%	
		糖尿病	33人	35人	13人	
			39.3%	50.7%	100.0%	
		脂質異常症	47人	50人	11人	
			56.0%	72.5%	84.6%	
		高血圧症		糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症
		419人		211人	354人	63人
57.8%		29.1%	48.8%	8.7%		

○生活習慣病は、自覚症状がないまま症状が悪化する。生活習慣病は予防が可能であるため、保健事業の対象とする。

高額になる疾患のうち予防可能な疾患では、脳血管疾患が高額になり入院も長期化している状況で他に治療を受けている疾患に高血圧の割合が多く、保健指導実施向上に努め、医療費の削減が重要である。

(3) 何の疾患で介護保険を受けているのか (図表 15)

3 何の疾患で介護保険を受けているのか

R1年度

要介護 認定状況 ★NO.47	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			2,184人		1,123人		1,307人		2,430人		4,614人		
	認定者数			14人		46人		483人		529人		543人		
		認定率		0.64%		4.1%		37.0%		21.8%		11.8%		
	新規認定者数（※1）			2人		8人		59人		67人		69人		
	介護度 別人数	要支援1・2		1	7.1%	12	26.1%	123	25.5%	135	25.5%	136	25.0%	
要介護1・2		9	64.3%	12	26.1%	179	37.1%	191	36.1%	200	36.8%			
要介護3～5		4	28.6%	22	47.8%	181	37.5%	203	38.4%	207	38.1%			
要介護 突合状況 ★NO.49	受給者区分			2号		1号						合計		
	年齢			40～64歳		65～74歳		75歳以上		計				
	介護件数（全体）			14		46		483		529		543		
		再）国保・後期		7		34		473		507		514		
	（レセプトの 診断名より重複して計上） 有病状況	疾患		順位	疾病	件数 割合	疾病	件数 割合	疾病	件数 割合	疾病	件数 割合	疾病	件数 割合
		循環器 疾患	1	脳卒中	3		脳卒中	20	脳卒中	254	脳卒中	274	脳卒中	277
					42.9%		58.8%	53.7%	54.0%	53.9%				
				2	腎不全	2		虚血性 心疾患	9	虚血性 心疾患	218	虚血性 心疾患	227	虚血性 心疾患
			28.6%				26.5%	46.1%	44.8%	44.2%				
			3		虚血性 心疾患	0		腎不全	5	腎不全	79	腎不全	84	腎不全
				0.0%			14.7%	16.7%	16.6%	16.7%				
		基礎疾患 （※2）	糖尿病	3		糖尿病	21	糖尿病	183	糖尿病	204	糖尿病	207	
				42.9%		61.8%	38.7%	40.2%	40.3%					
				3		高血圧	27	高血圧	417	高血圧	444	高血圧	447	
					42.9%		79.4%	88.2%	87.6%	87.0%				
		脂質 異常症	2	脂質 異常症	2		脂質 異常症	16	脂質 異常症	265	脂質 異常症	281	脂質 異常症	283
28.6%						47.1%	56.0%	55.4%	55.1%					
血管疾患 合計					合計	4		合計	34	合計	460	合計	494	合計
				57.1%		100.0%		97.3%		97.4%		96.9%		
認知症			認知症	0		認知症	7	認知症	232	認知症	239	認知症	239	
			0.0%		20.6%		49.0%		47.1%		46.5%			
筋・骨格疾患			筋骨格系	6		筋骨格系	27	筋骨格系	454	筋骨格系	481	筋骨格系	487	
			85.7%		79.4%		96.0%		94.9%		94.7%			

*1) 新規認定者についてはNO.49 要介護突合状況の「開始年月日」を参照し、年度累計を計上

*2) 基礎疾患のうち、糖尿病については、糖尿病の合併症（網膜症・神経障害・腎症）も含む

介護を受けている人と受けていない人の医療費の比較

★NO.1【介護】

	0	2,000	4,000	6,000	8,000
要介護認定者医療費 (40歳以上)					7,005
要介護認定なし医療費 (40歳以上)			4,297		

介護認定者におけるレセプト分析での H28 年度 (2016 年度) でも見られたが、令和元年度 (2019 年度) のレセプト分析でも血管疾患による有病状況が 96.9%であり筋・骨格系の 94.7%を上回っている。血液疾患共通リスクの高血圧、糖尿病、脂質異常症の重症化を予防し、介護予防にも努めることとする。

P16 健診受診者の実態（図表 16・17）

【図表 16】

4 健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代を把握する（厚生労働省様式6-2～6-7）																			★N0.23（概要）		R1年度				
男性	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン		
	25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
全国	32.8		53.4		28.2		21.0		7.6		33.7		57.6		12.8		48.9		24.9		48.3		2.2		
県	7,789	31.9	13,380	54.8	6,440	26.4	5,040	20.6	1,656	6.8	11,331	46.4	17,896	73.2	4,008	16.4	10,575	43.3	5,338	21.8	10,910	44.6	540	2.2	
保険者	合計	51	26.2	105	53.8	45	23.1	39	20.0	7	3.6	79	40.5	139	71.3	34	17.4	83	42.6	22	11.3	101	51.8	4	2.1
	40-64	8	18.6	21	48.8	10	23.3	7	16.3	1	2.3	11	25.6	20	46.5	8	18.6	15	34.9	7	16.3	24	55.8	1	2.3
	65-74	43	28.3	84	55.3	35	23.0	32	21.1	6	3.9	68	44.7	119	78.3	26	17.1	68	44.7	15	9.9	77	50.7	3	2.0
女性	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン		
	25以上		90以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上		
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
全国	21.6		18.6		16.1		8.9		1.4		20.8		56.8		1.7		42.9		15.1		57.5		0.2		
県	6,921	23.2	6,698	22.4	4,126	13.8	2,817	9.4	435	1.5	9,112	30.5	23,112	77.4	609	2.0	11,166	37.4	3,830	12.8	16,332	54.7	71	0.2	
保険者	合計	53	21.4	56	22.6	30	12.1	28	11.3	2	0.8	70	28.2	199	80.2	4	1.6	105	42.3	19	7.7	157	63.3	1	0.4
	40-64	9	17.0	6	11.3	5	9.4	10	18.9	0	0.0	10	18.9	32	60.4	0	0.0	18	34.0	3	5.7	32	60.4	0	0.0
	65-74	44	22.6	50	25.6	25	12.8	18	9.2	2	1.0	60	30.8	167	85.6	4	2.1	87	44.6	16	8.2	125	64.1	1	0.5
*全国については、有所見割合のみ表示																									

*全国については、有所見割合のみ表示

【図表 17】

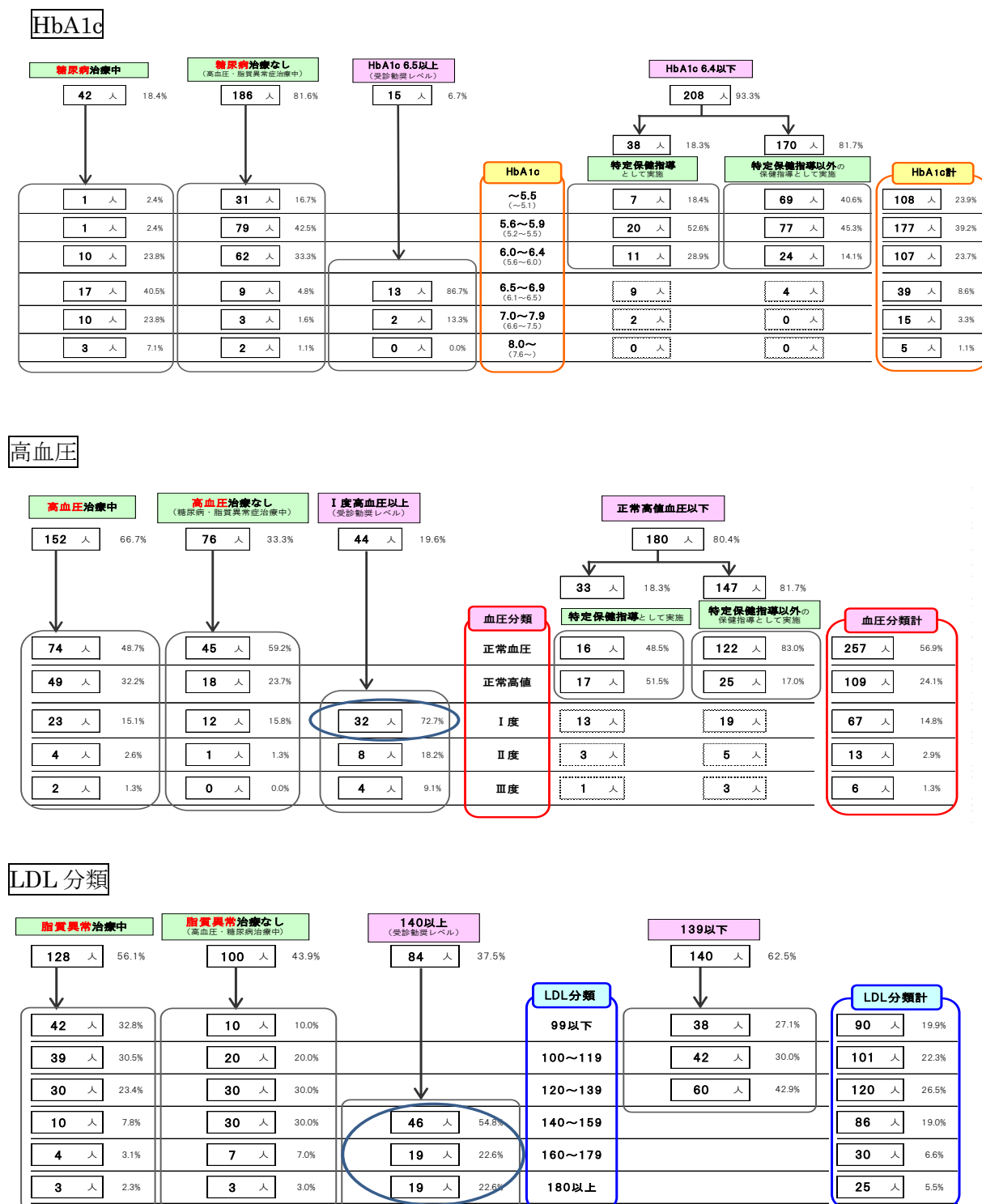
5　メタボリックシンドローム該当者・予備群の把握（厚生労働省様式6-8）															R1年度				★N0.24（概要）				
男性		健診受診者		腹囲のみ		予備群		高血糖		高血圧		脂質異常症		該当者		血糖＋血圧		血糖＋脂質		血圧＋脂質		3項目全て	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
保険者	合計	195	33.2	11	5.6%	42	21.5%	5	2.6%	30	15.4%	7	3.6%	52	26.7%	7	3.6%	7	3.6%	22	11.3%	16	8.2%
	40～64	43	21.9	7	16.3%	6	14.0%	0	0.0%	5	11.6%	1	2.3%	8	18.6%	0	0.0%	1	2.3%	3	7.0%	4	9.3%
	65～74	152	38.8	4	2.6%	36	23.7%	5	3.3%	25	16.4%	6	3.9%	44	28.9%	7	4.6%	6	3.9%	19	12.5%	12	7.9%
女性		健診受診者		腹囲のみ		予備群		高血糖		高血圧		脂質異常症		該当者		血糖＋血圧		血糖＋脂質		血圧＋脂質		3項目全て	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
保険者	合計	248	42.1	8	3.2%	18	7.3%	0	0.0%	14	5.6%	4	1.6%	30	12.1%	7	2.8%	1	0.4%	18	7.3%	4	1.6%
	40～64	53	29.9	1	1.9%	3	5.7%	0	0.0%	3	5.7%	0	0.0%	2	3.8%	1	1.9%	0	0.0%	1	1.9%	0	0.0%
	65～74	195	47.3	7	3.6%	15	7.7%	0	0.0%	11	5.6%	4	2.1%	28	14.4%	6	3.1%	1	0.5%	17	8.7%	4	2.1%

健診受診者のデータから、大町町では全国と比較して男女とも割合が高い有所見は、平成 28 年度（2016 年度）と同様に、食後高血糖を反映している 1 ～ 2 か月の平均血糖値を示す HbA1c と高 LDL コレステロールとなっていることが分かる。

また、メタボリックシンドローム該当者、予備軍の内訳で多かった項目は高血圧であり未治療と密接に関係しているため個別の分析が必要と思われる。

3) 糖尿病、血圧、LDL のコントロール状況 (図表 18)

【図表 18】



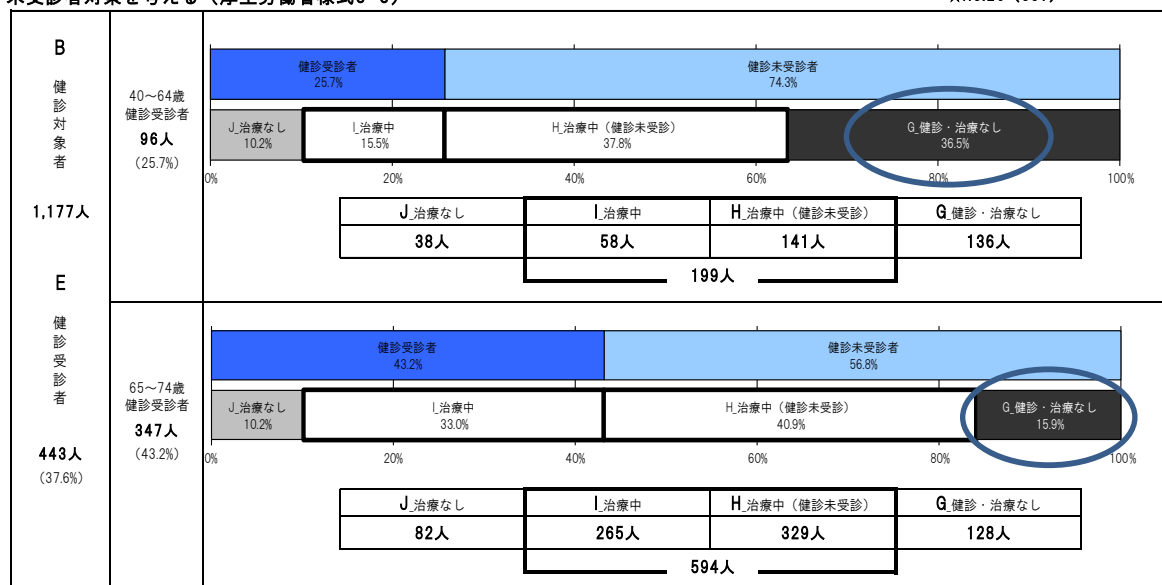
食後高血糖を示す HbA1c6.5 以上の人数は 59 人であり、そのうち受診勧奨が必要な 15 人は医療につなげる必要がある。これは、平成 28 年度 (2016 年度) の結果でも同様の結果である。

また高血圧、LDL コレステロールも同様に、未治療者を医療につなげ重症化を予防する必要がある、より詳細な保健指導を実施していく。

4) 未受診者の把握 (図表 19)

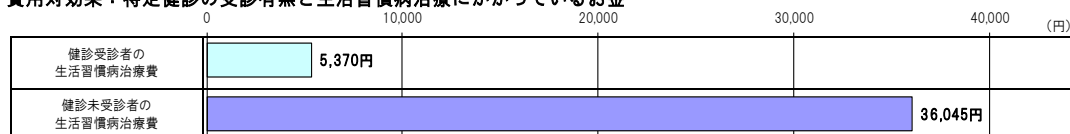
未受診者対策を考える(厚生労働省様式5-5)

★NO.26 (CSV)



○G 健診・治療のない人は重症化しているかどうか、実態がわからない。まずは健診の受診勧奨を徹底し、状態に応じた保健指導を行い、健診のリピーターを増やす

費用対効果：特定健診の受診有無と生活習慣病治療にかかっているお金



医療費適正化のために生活習慣病の重症化予防に取り組んでいるが、健診や治療も受けていない「G」の割合をみると、年齢 40～64 歳の割合が 36.5%と 65～74 歳の割合の 15.9%より高くなっている。健診や治療を受けていないという状態では全身状態が分からない状況である。

健診受診者と健診未受診者の治療にかかっている費用をみると明らかだが、医療費適正化の面からみても健診を受診することが重要であると考ええる。

3. 目標の設定

(1) 成果目標

① 中長期的な目標の達成状況及び見直し

健診・医療情報を分析し医療費が高額となる疾患、6か月以上の長期入院となる疾患、人工透析となる疾患及び介護認定者の有病状況の多い疾患の脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症について、引き続き減らしていくことを目標にする。

また、当初計画時に「平成35年度（令和5年度：2023年度）に、平成30年度（2018年度）と比較して上記3疾患それぞれを10%減少させることを目標とする。」としていたが、初期値として評価の基準としている値は、平成28年度（2016年度）の値であるので、「令和5年度（2023年度）に、平成28年度（2016年度）と比較して上記3疾患それぞれを10%減少させることを目標とする。」に変更する。

特定健診受診率を、まずは佐賀県平均（令和元年度：2019年度…43.3%）までにする、入院の伸び率を平成35年度（令和5年度：2023年度）に10%減少を目指しているが、特定健診は令和元年度（2019年度）で37.6%と及ばず、入院の伸び率は1.35と増加している状況であり、引き続き上記内容を目標とする。

② 短期的な目標の達成状況及び見直し

P5の短期目標の達成状況の共通のリスクより、高血圧、糖尿病及び脂質異常症の重症化を予防し、また糖尿病治療者の割合が増えており、その中でもインスリン療法、糖尿病性腎症が増加している。糖尿病治療者の中でも高血圧治療者割合は年代に関係なく増加している。

そのため、特に高血圧、糖尿病の治療を受けている者の割合を減らすことを目標とする。

血圧、血糖、脂質、慢性腎臓病(CKD)の検査結果を改善していくこととしているが、医療受診が必要な者に適切な働きかけや、治療の継続への働きかけとともに、医療受診を中断している者についても適切な保健指導を行う。その際には、必要に応じて、医療機関と十分な連携を図ることを引き続き行う。

第2期データヘルス計画 評価・見直し

ストラクチャー		中間評価(2020年度)		最終評価(2023年度)	
(保健事業実施のための体制・システムを整えているか)	① 事業の運営状況を定期的に管理できる体制を整備しているか(予算等含む)	○	事業実施期間中に2～3回関係機関との調整を行う。		
	② 保健指導実施のための専門職の配置	○	委託先業者には必要な専門職(保健師、管理栄養士)の確保がされ、町で実施する糖尿病性腎症重症化予防については、臨時の保健師、管理栄養士の確保はできている。		
	③ KDB活用環境の確保	○	KDBシステムの活用はできている。		
プロセス					
(保健事業の実施過程)	① 保健指導との手順・教材はそろっているか	○	ツールを使い個人のデータに基づいて必要な教材の調整、作成が可能である。		
	② 必要なデータは入手出来ているか	○	特定健診結果だけでなく、医療情報も活用し保健指導に活かしている。		
	③ スケジュールどおり行われているか	○	毎年度、保健事業進捗状況を確認し実施している。		
アウトプット					
(保健事業の実施量)	① 特定健診受診率・特定保健指導率	×	特定健診受診率は毎年度少しずつ増加はしているが、目標値には遠い値である。 特定保健指導率は当初の目標は達成しているので減少させないようにし、増加にむけて実施する。		
	② 計画した保健事業を実施したか	○	保健事業は毎年度計画どおり実施している。		
	③ 保健指導実施数、受診勧奨実施数	△	特定健診受診勧奨については、目標達成しているが保健指導実施については達成に向けて実施している。		
アウトカム					
(成果)	① 設定した目標に達することができたか (検査データの変化、医療費の変化、糖尿病等生活習慣病の有病者の変化、要介護率など)	×	目標管理一覧表から、設定した目標を達成している項目もあるが、多くは達成できていない状況である。今後も目標に向かい実施する。		

評価方法については、KDB システム（国保データベースシステム）に健診、医療、介護のデータが収載されているので、そのデータを用いて経年比較での改善状況など分析し、また生活習慣病重症化予防や佐賀県全体でも取り組んでいる糖尿病性腎症重症化予防を強化し、データの改善に取り組んでいく。

データヘルス計画の目標管理一覧表(目標)										目標を達成するための個別保健事業				
健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標	評価			成功要因	未達要因	事業の方向性	最終目標					
			初期値	中間評価値	評価									
・特定健診受診率が県下最下位 ・特定健診対策で、健診受診の促進はされることが多い。 ・医療費、介護費の抑制効果は出ているが全県、県、市町村と比べると低い。	医療費削減のために、特定健診受診率、特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす	特定健診受診率60%以上	目標値 実績値	2016 33.2 33.5	2017 35 36	2018 35 37.6	2019 40 40	特定健診・特定保健指導 ○特定保健指導 委託先機関と町保健師との連携により、それぞれに幅広い保健指導実施数を行っている。 ○特定保健指導 当町は特定健診の受診状況は、集団健診2、個別健診1の割合で集団健診受診が多いが、令和2年度は、新型コロナウイルスの影響で特定健診の集計時期の遅延はあったことと、集団健診の実施時期を短縮したことや、健診の受診で感染を怖れず受診するようになったこと、これを受けて特定保健指導の利用者の減少もみられる。 ○特定保健指導 現行実施値は目標値を超えているので、低ならないよう実績値の維持および向上に努める。	80					
		特定保健指導実施率60%以上	目標値 実績値	55	55	60	a							
		特定保健指導対象者の減少率29%	目標値 実績値(A)	44	43	55	47			b				
		脳血管疾患の総医療費に占める割合10%減少	目標値 実績値	4.19	1.89	3.35	6.23			d				
		虚血性心疾患の総医療費に占める割合10%減少	目標値 実績値	2.14	4.16	1.16	2.06			d				
		糖尿病性腎症による透析導入者の割合の12%減少	目標値 実績値	12.5	12.5	12.5	0			b				
		メタボリックシンドローム・予備群の割合減少25%	目標値 実績値	30.5	32.3	33	32.05			b				
		健診受診者の高血圧者の割合減少10% (160/100以上)	目標値 実績値	10.2	22.5	23.1	19			b				
		健診受診者の脂質異常者の割合減少10% (LDL140以上)	目標値 実績値	3.5	2.9	12.6	12.2			c				
		健診受診者の糖尿病者の割合減少10% (HbA1c6.5以上)	目標値 実績値	14.9	14.1	13.3	15.9			c				
・予防可能な生活習慣病の入院は抑制されてきたが、がんの入院が増えている。	がんの早期発見、早期治療	糖尿病の未治療者を治療に結び付け割合50% (治療中断者も含む)	目標値 実績値	0.31人 実績値	67	60	40	c	重症化予防 ○糖尿病性腎症重症化予防事業 事業内容：継続して実施する。プログラムは適宜見直ししていく。 ○生活習慣病重症化予防 従来の生活習慣病等の保健指導は継続して実施するが、特定健診の結果および医療機関の分析により当時防に目を向ける必要があるため補完的な保健指導を実施しているが、医療費の抑制までには達していない。	50% 80% 25% 25% 25% 35% 50% 80%				
		糖尿病の未治療者を治療に結び付け割合80%以上	目標値 実績値	45.3	26	33.7	c							
		がん検診受診率	目標値 実績値	14.0	16.0	18.0	c							
		胃がん検診25%以上	目標値 実績値	13.5	7.5	10.8	11.4	c						
		肺がん検診25%以上	目標値 実績値	9.1	8.5	9.4	7.9	c						
		大腸がん検診25%以上	目標値 実績値	11.0	11.5	12.1	9.3	c						
		子宮頸がん検診25%以上	目標値 実績値	12.5	14.7	15.9	17.5	a*						
		乳がん検診35%以上	目標値 実績値	25.1	26.4	27.5	23.9	b						
		健康ポイントの取り組みを行う実施者の割合50%以上	目標値 実績値	98.8	100	98.4	77.1	b						
		後発医薬品の使用割合80%以上	目標値 実績値	70.9	78.5	80.3	84.4	a						
・思うように健康ポイントの実施率が伸びない。	自己の健康に関心を持つ住民が増える	健康ポイントの取り組みを行う実施者の割合80%以上	目標値 実績値	80.0	80.0	80.0	a							
		後発医薬品の使用により、医療費の削減	目標値 実績値	80.0	80.0	80.0	a							

中間評価時 参考資料

参考資料 1 様式 6－1 国・県・同規模平均と比べてみた大町町の位置

参考資料 2 糖尿病重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

参考資料 3 様式 6－1 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価

参考資料 4 データヘルス計画の目標管理一覧表

様式6-1 国・県・同規模平均と比べてみた大町町の位置										※同規模平均・県・国は令和元年度分を貼り付けてください。										別紙2
項目				H28		R1		同規模平均		県		国		データ元 (CSV)						
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合							
1	①	人口構成	総人口		7,345		6,776		1,761,896		828,476		125,640,987		KDB_N0.5 人口の状況 KDB_N0.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題					
			65歳以上（高齢化率）		2,299	31.3	2,430	35.9	626,819	35.6	229,335	27.7	33,465,441	26.6						
			75歳以上		1,356	18.5	1,307	19.3			120,241	14.5	16,125,763	12.8						
			65～74歳		943	12.8	1,123	16.6			109,094	13.2	17,339,678	13.8						
			40～64歳		2,558	34.8	2,184	32.2			270,796	32.7	42,295,574	33.7						
	39歳以下		2,488	33.9	2,162	31.9			328,345	39.6	49,879,972	39.7								
	②	産業構成	第1次産業		5.6		6.1		17.5		8.7		4.0		KDB_N0.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題					
			第2次産業		30.1		28.3		25.1		24.2		25.0							
			第3次産業		64.3		65.6		57.4		67.1		71.0							
	③	平均寿命	男性		78.7		80.5		80.4		80.7		80.8							
女性			86.8		86.7		86.9		87.1		87.0									
④	平均自立期間	要介護2以上	男性		78.8		78.7		79.1		79.7		79.8		KDB_N0.1 地域全体像の把握					
			女性		83.5		84.0		83.9		84.3		84.0							
		要支援・要介護	男性		77.6		77.6		78.1		78.3		78.3							
			女性		80.6		81.2		81.7		81.3		81.1							
2	①	死亡の状況	標準化死亡比 (SMR)		115.5		115.5		104.5		102.7		100		KDB_N0.1 地域全体像の把握					
			女性		97.0		97.0		100.6		97.0		100							
			死 因	がん		20	33.3	41	51.9	7,142	45.6	2,764	51.1	373,187		49.9				
				心臓病		24	40.0	26	32.9	4,639	29.6	1,351	25.0	204,720		27.4				
				脳疾患		10	16.7	8	10.1	2,595	16.6	868	16.1	109,818		14.7				
				糖尿病		1	1.7	2	2.5	284	1.8	99	1.8	13,964		1.9				
	腎不全			4	6.7	2	2.5	609	3.9	204	3.8	25,127	3.4							
	自殺		1	1.7	0	0.0	379	2.4	121	2.2	20,385	2.7								
	②	早世予防からみた死亡 (65歳未満)	合計		11	10	6	5.45			886	8.76	131,260	9.63	厚労省HP 人口動態調査					
			男性		8	18.6	3	7.14			601	12.31	86,589	12.38						
		女性		3	4.48	3	4.41			285	5.45	44,671	6.73							
3	①	介護保険	1号認定者数（認定率）		545	23.8	529	21.8	123,812	19.7	45,203	19.7	6,467,463	19.6	KDB_N0.1 地域全体像の把握					
			新規認定者		10	0.3	5	0.3	2,294	0.3	750	0.3	113,806	0.3						
	②	有病状況	2号認定者		16	0.6	14	0.7	2,183	0.4	952	0.4	152,813	0.4						
			糖尿病		108	19.3	113	19.5	27,564	21.9	10,509	22.8	1,537,914	23.0						
			高血圧症		329	58.9	326	57.5	69,121	54.8	27,984	60.3	3,472,146	51.7						
			脂質異常症		161	28.1	144	25.3	35,384	27.8	14,934	32.1	2,036,238	30.1						
			心臓病		391	70.0	378	67.4	78,048	62.0	31,873	68.9	3,939,115	58.7						
			脳疾患		161	28.9	146	26.2	32,370	26.2	14,101	30.8	1,587,755	24.0						
			がん		64	10.8	59	11.1	13,200	10.5	6,311	13.5	739,425	11.0						
			筋・骨格		347	61.3	320	58.0	68,255	54.3	28,272	61.3	3,448,596	51.6						
			精神		271	49.9	257	44.7	48,825	38.7	21,452	46.3	2,437,051	36.4						
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）		77,457		84,521		75,981		72,004		61,336							
			居宅サービス		47,162		49,166		43,906		51,662		41,769							
			施設サービス		266,222		278,444		285,999		292,362		293,933							
	④	医療費等	要介護認定別		7,421		7,005		8,970		8,492		8,360							
医療費（40歳以上）			4,172		4,297		4,286		4,180		3,929									
		認定あり																		
		認定なし																		
4	①	国保の状況	被保険者数		1,749		1,565		461,495		185,537		29,893,491							
			65～74歳		803	45.9	862	55.1			80,871	43.6	12,122,844	40.6						
			40～64歳		616	35.2	438	28.0			58,783	31.7	9,745,338	32.6						
			39歳以下		330	18.9	265	16.9			45,883	24.7	8,025,309	26.8						
			加入率		23.8		23.1		26.4		22.4		23.8	KDB_N0.1 地域全体像の把握						
	②	医療の概況 (人口千対)	病院数		2	1.1	1	0.6	148	0.3	106	0.6	8,411	0.3	KDB_N0.5 被保険者の状況					
			診療所数		4	2.3	6	3.8	1,146	2.5	689	3.7	101,457	3.4						
			病床数		175	100.1	115	73.5	15,814	34.3	14,980	80.7	1,554,824	52.0						
			医師数		11	6.3	11	7.0	1,679	3.6	2,377	12.8	319,466	10.7						
			外来患者数		781.6		815.5		680.4		762.6		682.3							
			入院患者数		31.5		34.8		23.8		27.6		18.7							
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		32,934	県内4位 同規模13位	36,959	県内4位 同規模10位	28,913		32,423		26,100		KDB_N0.3 健診・医療・介護 データからみる地域の健康課題					
			受診率		813.104		850.28		704.215		790.169		701.027							
			外 来	費用の割合		56.7		51.9		55.4		54.2		59.4						
				件数の割合		96.1		95.9		96.6		96.5		97.3						
入 院			費用の割合		43.3		48.1		44.6		45.8		40.6							
			件数の割合		3.9		4.1		3.4		3.5		2.7	KDB_N0.1 地域全体像の把握						
1件あたり在院日数			18.7日		20.8日		16.4日		18.2日		15.7日									
④			医療費分析 生活習慣病に占める割合 最大医療費源傷病名（国割合含む）	がん		88,106,280	20.8	72,945,650	19.1	29.3		25.4		30.1	KDB_N0.3 健診・医療・介護 データからみる地域					
	慢性腎不全（透析あり）			44,968,510	10.6	21,145,030	5.5	7.2		10.4		8.3								
	糖尿病			38,584,700	9.1	38,381,850	10.0	10.8		9.0		10.2								
	高血圧症			27,339,420	6.4	19,642,610	5.1	7.2		6.3		6.6								
	精神			96,907,170	22.9	99,795,210	26.1	15.7		20.0		15.0								
	筋・骨格			77,296,640	18.2	72,592,170	19.0	17.2		16.9		16.6								

項目				H28		R1		同規模平均		県		国		データ元 (CSV)				
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合					
4	⑤	費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病	474,030	22位 (19)	517,144	21位 (19)						KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域				
				高血圧	534,686	16位 (19)	638,182	6位 (20)										
				脂質異常症	465,135	18位 (20)	496,913	18位 (19)										
				脳血管疾患	591,680	13位 (22)	739,902	5位 (23)										
				心疾患	617,427	6位 (16)	776,495	2位 (22)										
				腎不全	643,261	11位 (19)	548,022	19位 (20)										
				精神	409,260	21位 (26)	436,723	22位 (29)										
				悪性新生物	634,409	6位 (14)	666,622	14位 (15)										
		外来	糖尿病	40,545	3位	38,671	9位											
			高血圧	32,998	4位	31,214	10位											
			脂質異常症	30,007	2位	24,746	20位											
			脳血管疾患	50,672	1位	49,649	3位											
			心疾患	38,982	16位	29,570	23位											
			腎不全	199,605	12位	165,812	6位											
精神			34,449	3位	26,049	21位												
悪性新生物			67,355	1位	60,131	11位												
⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり	健診受診者	2,066		2,016		3,127		3,376		2,091	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域					
			健診未受診者	13,335		13,529		12,738		13,503		13,176						
		生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者	5,611		5,370		8,870		8,762		6,153		KDB_NO.1 地域全体像の把握				
			健診未受診者	36,212		36,045		36,137		35,041		38,764						
5	⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者	253	58.8	258	58.2	86,608	57.6	30,017	55.4	4,170,908	57.3	KDB_NO.1 地域全体像の把握				
			医療機関受診率	222	51.6	222	50.1	78,423	52.2	27,555	50.8	3,840,533	52.7					
			医療機関非受診率	31	7.2	36	8.1	8,185	5.4	2,462	4.5	330,375	4.5					
		①	特定健診の 状況	県内順位 順位総数23	健診受診者		430		443		150,349		54,197		7,282,717	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域 の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握		
						受診率	33.4	県内22位 同規模204位	37.6	県内21位 同規模193位	44.8	42.6	全国13位	36.1				
					特定保健指導終了者(実施率)	18	39.1	24	49.0	4,001	21.2	2,193	33.5	98,400	11.2			
					非肥満高血糖	25	5.8	37	8.4	15,187	10.1	5,476	10.1	677,088	9.3			
					メタボ	該当者	69	16.0	82	18.5	30,023	20.0	10,882	20.1	1,382,544		19.0	
						男性	40	22.0	52	26.7	20,913	29.7	7,339	30.1	955,613		30.0	
						女性	29	11.7	30	12.1	9,110	11.4	3,543	11.9	426,931		10.4	
						予備群	62	14.4	60	13.5	17,669	11.8	6,630	12.2	812,859		11.2	
					腹囲	男性	37	20.3	42	21.5	12,326	17.5	4,405	18.1	564,976		17.7	
						女性	25	10.1	18	7.3	5,343	6.7	2,225	7.5	247,883		6.0	
						BMI	総数	151	35.1	161	36.3	53,332	35.5	20,033	37.0		2,461,610	33.8
							男性	89	48.9	105	53.8	37,047	52.5	13,349	54.7		1,700,056	53.4
					女性		62	25.0	56	22.6	16,285	20.4	6,684	22.4	761,554		18.6	
					総数		14	3.3	10	2.3	9,504	6.3	2,276	4.2	362,365		5.0	
					男性	2	1.1	1	0.5	1,652	2.3	316	1.3	57,789	1.8			
						女性	12	4.8	9	3.6	7,852	9.8	1,960	6.6	304,576		7.4	
血糖のみ	3	0.7	5	1.1		1,191	0.8	593	1.1	50,636	0.7							
血圧のみ	44	10.2	44	9.9		12,530	8.3	4,328	8.0	562,980	7.7							
脂質のみ	15	3.5	11	2.5	3,948	2.6	1,709	3.2	199,243	2.7								
血糖・血圧	11	2.6	14	3.2	5,347	3.6	2,055	3.8	213,442	2.9								
血糖・脂質	2	0.5	8	1.8	1,592	1.1	800	1.5	76,142	1.0								
血圧・脂質	38	8.8	40	9.0	13,389	8.9	4,492	8.3	654,200	9.0								
血糖・血圧・脂質	18	4.2	20	4.5	9,695	6.4	3,535	6.5	438,760	6.0								
6	①	服薬	高血圧	126	29.3	150	33.9	56,129	37.3	19,176	35.4	2,520,562	34.6					
			糖尿病	34	7.9	41	9.3	14,281	9.5	5,813	10.7	604,859	8.3					
			脂質異常症	88	20.5	125	28.3	37,558	25.0	14,146	26.1	1,870,590	25.7					
			既往 歴	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	1	0.2	5	1.2	4,839	3.4	861	1.7	229,803	3.3				
				心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	3	0.7	6	1.4	8,776	6.1	1,261	2.5	398,343	5.7				
				腎不全	4	0.9	4	0.9	1,204	0.8	374	0.7	52,226	0.7				
				貧血	13	3.0	7	1.6	12,944	9.0	3,849	7.7	745,205	10.7				
			喫煙	58	13.5	55	12.4	22,749	15.1	7,557	14.0	1,006,646	13.8					
			週3回以上朝食を抜く	39	9.1	35	8.2	10,929	7.8	4,828	9.2	587,517	9.1					
			生活習慣の 状況	朝昼夕の3食以外 に間食や甘い飲み 物を摂取	毎日	—	—	105	24.5	28,354	20.9	8,899	17.3	1,311,425	20.5			
				時々	—	—	235	54.8	78,259	57.6	30,155	58.6	3,684,799	57.5				
				ほとんど摂取しない	—	—	89	20.7	29,240	21.5	12,408	24.1	1,410,401	22.0				
				週3回以上就寝前夕食	24	5.6	43	10.0	24,130	17.1	6,989	13.3	1,066,509	16.4				
				食べる速度が速い	117	27.2	104	25.7	38,590	27.4	15,125	29.0	1,777,818	27.5				
				20歳時体重から10kg以上増加	145	33.8	129	30.1	49,705	35.3	17,215	32.8	2,204,228	34.1				
				1回30分以上運動習慣なし	259	60.4	226	52.3	93,307	66.1	31,997	60.8	3,901,464	59.9				
				1日1時間以上運動なし	184	42.9	202	47.0	65,707	46.6	24,726	47.1	3,110,867	47.8				
				睡眠不足	111	25.8	103	24.1	34,249	24.3	12,652	24.1	1,663,581	25.7				
				毎日飲酒	99	23.0	109	24.8	38,177	26.3	13,174	25.0	1,754,678	25.5				
時々飲酒	76	17.7	69	15.7	31,660	21.8	11,113	21.1	1,555,366	22.6								
②	一日 飲 酒 量	1合未満	89	50.0	79	45.1	57,382	59.5	13,733	52.2	3,228,592	64.6						
		1～2合	67	37.6	71	40.6	25,350	26.3	8,652	32.9	1,175,642	23.5						
		2～3合	18	10.1	22	12.6	10,406	10.8	3,181	12.1	461,356	9.2						
		3合以上	4	2.2	3	1.7	3,294	3.4	731	2.8	135,797	2.7						

糖尿病重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

[illegible]

様式6-1 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価

項目			突 合 表	保険者						同規模保険者(平均)		データ基	
				1年度		2年度		3年度		1年度同規模保険者数241			
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
1	①	被保険者数	A	1,599人								KDB,厚生労働省様式 様式3-2	
	②	(再掲)40-74歳		1,334人									
2	①	対象者数	B	1,165人								市町村国保 特定健康診査・特定保健指導 状況概況報告書	
	②	受診者数	C	452人									
	③	受診率		38.8%									
3	①	特定 保健指導		47人									
	②	実施率		66.0%									
4	①	健診 データ	糖尿病型	E	72人	15.9%						特定健診結果	
	②		未治療・中断者(質問票 服薬なし)	F	30人	41.7%							
	③		治療中(質問票 服薬あり)	G	42人	58.3%							
	④		コントロール不良 HbA1c7.0以上または空腹時血糖130以上	J	14人	33.3%							
	⑤				血圧 130/80以上	4人	28.6%						
	⑥				肥満 BMI25以上	5人	35.7%						
	⑦		コントロール良 HbA1c7.0未満かつ空腹時血糖130未満	K	28人	66.7%							
	⑧		第1期 尿蛋白(－)	M	65人	90.3%							
	⑨		第2期 尿蛋白(±)		5人	6.9%							
	⑩		第3期 尿蛋白(＋)以上		2人	2.8%							
	⑪		第4期 eGFR30未満		0人	0.0%							
5	①	レセプト	糖尿病受療率(被保険者千対)		131.3人						KDB,厚生労働省様式 様式3-2		
	②		(再掲)40-74歳(被保険者千対)		156.7人								
	③		レセプト件数 (40-74歳)		1,429件	(1099.2)					1,289件	(852.9)	KDB,疾病別医療費分析 (生活習慣病)
	④		入院外(件数) ()内は被保険者千対		6件	(4.6)					8件	(5.4)	
	⑤		糖尿病治療中	H	210人	13.1%						KDB,厚生労働省様式 様式3-2	
	⑥		(再掲)40-74歳		209人	15.7%							
	⑦		健診未受診者	I	167人	79.9%							
	⑧		インスリン治療	O	24人	11.4%							
	⑨		(再掲)40-74歳		24人	11.5%							
	⑩		糖尿病性腎症	L	15人	7.1%							
	⑪		(再掲)40-74歳		15人	7.2%							
	⑫		慢性人工透析患者数 (糖尿病治療中に占める割合)		4人	1.90%						KDB,厚生労働省様式 様式3-2 ※後期ユーザー	
	⑬		(再掲)40-74歳		4人	1.91%							
	⑭		新規透析患者数										
	⑮		(再掲)糖尿病性腎症										
	⑯		【参考】後期高齢者 慢性人工透析患者数 (糖尿病治療中に占める割合)		6人	2.3%							
6	①	医療費	総医療費		7億0132万円						6億7487万円	KDB 健診・医療・介護データからみ る地域の健康課題	
	②		生活習慣病総医療費		3億8218万円						3億6789万円		
	③		(総医療費に占める割合)		54.5%						54.5%		
	④		生活習慣病 対象者 一人あたり	健診受診者	5,370円						8,870円		
	⑤			健診未受診者	36,045円						36,137円		
	⑥		糖尿病医療費		3838万円						3966万円		
	⑦		(生活習慣病総医療費に占める割合)		10.0%						10.8%		
	⑧		糖尿病入院外総医療費		1億0894万円								
	⑨		1件あたり		38,671円								
	⑩		糖尿病入院総医療費		7085万円								
	⑪		1件あたり		517,144円								
	⑫		在院日数		19日								
	⑬		慢性腎不全医療費		2546万円						2888万円		
	⑭		透析有り		2219万円						2661万円		
	⑮		透析なし		327万円						227万円		
7	①	介護	介護給付費		8億6769万円						8億2735万円		
	②		(2号認定者)糖尿病合併症	3件	42.9%								
8	①	死亡	糖尿病(死因別死亡数)		2人	1.6%				1人	1.0%	KDB,健診・医療・介護データから みる地域の健康課題	

データヘルス計画の目標管理一覽表(目標)

関連計画	健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標	初期値	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	最終評価値	現状値の把握方法
特定健診等計画		医療費削減のために、特定健診受診率、特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす	特定健診受診率60%以上	目標値	33.2	35	35	40	45	50	55	60		特定健診・特定保健指導結果(厚生労働省)
				実績値	33.5	33.1	36	37.6						
			特定保健指導実施率60%以上	目標値		55	55	60	60	60	60	60		
				実績値	43.2	60.5	67.3	66						
			特定保健指導対象者の減少率25%	目標値								25		
				実績値	44	43	55	47						
			脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びを抑制する	目標値								10		
				実績値	4.19	1.89	3.35	6.23						
			虚血性心疾患の総医療費に占める割合10%減少	目標値								10		
				実績値	2.14	4.16	1.16	2.06						
データヘルス計画	中長期	・特定健診受診率が県下最下位 ・未受診者対策で、健診受診の約束はされない、 ・医療費、介護費の抑制効果は出ているが全国、県、同規模とやっとなんだ。	糖尿病性腎症による透析導入者の割合の12%減少 糖尿病性腎症	目標値								12		KDBシステム
				実績値	12.5	12.5	12.5	0						
			メタボリックシンドローム・予備群の割合減少25%	目標値								25		
				実績値	30.5	32.3	33	32.05						
			健診受診者の高血圧者の割合減少10%(180/100以上)	目標値								10		
				実績値	10.2	22.5	23.1	19						
			健診受診者の脂質異常者の割合減少10%(LDL140以上)	目標値								10		
				実績値	3.5	2.9	12.6	12.2						
			健診受診者の糖尿病者の割合減少10%(HbA1c8.5以上)	目標値								10		
				実績値	14.9	14.1	13.3	15.9						
保険者努力支援制度	短期	・予防可能な生活習慣病の入院は抑制されてきたが、がんの入院が増えている。	糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合50%(治療中断者も含む)	目標値	0/31人							50		大町町健康増進計画
				実績値	0	67	60	40						
			糖尿病の保健指導を実施した割合80%以上	目標値	0/65人							80		
				実績値		45.3	26	33.7						
			がん検診受診率	目標値		14.0	16.0	18.0	20.0	22.0	23.0	25.0		
				実績値	13.5	7.5	10.8	11.4						
			肺がん検診25%以上	目標値		10.0	15.0	17.0	20.0	22.0	23.0	25.0		
				実績値	9.1	8.5	9.4	7.9						
			大腸がん検診25%以上	目標値		13.0	16.0	18.0	20.0	22.0	23.0	25.0		
				実績値	11.0	11.5	12.1	9.3						
		がんの早期発見、早期治療	子宮頸がん検診25%以上	目標値		15.0	17.0	18.0	20.0	22.0	23.0	25.0		地域保健・健康増進事業報告
				実績値	12.5	14.7	15.9	17.5						
			乳がん検診35%以上	目標値		26.0	28.0	29.0	30.0	32.0	33.0	35.0		
				実績値	25.1	26.4	27.5	23.9						
			健康ポイントの取り組みを行う実施者の割合50%以上	目標値		50	50	50	50	50	50	50		
				実績値	98.8	100	96.4	77.1						
			後発医薬品の使用割合80%以上	目標値				80.0	80.0	80.0	80.0	80.0		
				実績値	70.9	78.5	80.3	84.4						
			自己の健康に関心を持つ住民が増える	目標値										
				実績値										
		・思うように健康ポイントの実施率が伸びない。	健康ポイントの取り組みを行う実施者の割合50%以上	目標値										大町町 町民課
				実績値										
		後発医薬品の使用により、医療費の削減	後発医薬品の使用割合80%以上	目標値										厚生労働省公表結果
				実績値										