

大雪地区広域連合国民健康保険 データヘルス計画

[平成 27 年度～平成 29 年度]

目次

1. 保健事業実施計画(データヘルス計画)の基本的事項	1
1) 背景	1
2) 保健事業実施計画(データヘルス計画)の位置づけ	1
3) 計画期間	4
2. 地域の健康課題	5
1) 地域の特性	5
2) 健康・医療情報の分析及び分析結果に基づく健康課題の把握	10
3) 目的・目標の設定	24
3. 保健活動の内容	26
4. その他の保健事業	27
1) COPD(慢性閉塞性肺疾患)	27
2) 子どもの生活習慣病	31
3) 重複受診者への適切な受診指導	34
4) 後発医薬品の使用促進	34
5. 保健事業実施計画(データヘルス計画)の評価方法の設定	49
6. 保健事業実施計画(データヘルス計画)の見直し	49
7. 計画の公表・周知	49
8. 事業運営上の留意事項	49
9. 個人情報の保護	49
10. その他計画策定にあたっての留意事項	49

1. 保健事業実施計画(データヘルス計画)基本的事項

1) 背景

近年、特定健康診査の実施や診療報酬明細書等(以下「レセプト等」という。)の電子化の進展、国保データベース(KDB)システム(以下「KDB」という。)等の整備により、保険者が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤の整備が進んでいる。

こうした中、「日本再興戦略」(平成 25 年 6 月 14 日閣議決定)においても、「すべ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、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされ、保険者はレセプト等を活用した保健事業を推進することとされた。

これまで、保険者においては、レセプト等や統計資料等を活用することにより、「特定健診等実施計画」の策定や見直し、その他の保健事業を実施してきたところであるが、今後は、さらなる被保険者の健康保持増進に努めるため、保有しているデータを活用しながら、被保険者をリスク別に分けてターゲットを絞った保健事業の展開や、ポピュレーションアプローチから重症化予防まで網羅的に保健事業を進めていくことなどが求められている。

こうした背景を踏まえ厚生労働省では、国民健康保険法(昭和 33 年法律第 192 号)第 82 条第 4 項の規定に基づき厚生労働大臣が定める国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針(平成 16 年厚生労働省告示第 307 号。以下「保健事業実施指針」という。)の一部を改正し、保険者は健康・医療情報を活用して PDCA サイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画(データヘルス計画)を策定した上で、保健事業の実施及び評価を行うものとしている。

このことから当広域連合では、保健事業実施指針に基づき、「保健事業実施計画(データヘルス計画)」を定め、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うこととした。

2) 保健事業実施計画(データヘルス計画)の位置づけ

保健事業実施計画(データヘルス計画)とは、健康・医療情報を活用して PDCA サイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための実施計画である。計画の策定に当たっては、特定健康診査の結果、レセプト等のデータを活用し分析を行うことや、保健事業実施計画(データヘルス計画)に基づく事業の評価においても健康・医療情報を活用して行う。(図 1、図 3)

保健事業実施計画(データヘルス計画)は、「21 世紀における国民健康づくり運動(健康日本 21(第 2 次))」に示された基本方針を踏まえるとともに、「都道府県健康増進計画」及び「市町村健康増進計画」における評価指標を用いるなど、それぞれの計画との整合性を図る。

なお、「特定健診等実施計画」は保健事業の中核をなす特定健診及び特定保健指導の具体的な実施方法を定めるものであることから、保健事業実施計画(データヘルス計画)と一体的に策定するものである。(図 2)

図1 特定健診・特定保健指導と健康日本21（第二次）
 —特定健診・保健指導のメリットを活かし、健康日本21（第二次）を着実に推進—

標準的な健診・保健指導プログラム[改訂版]
 図1 改変

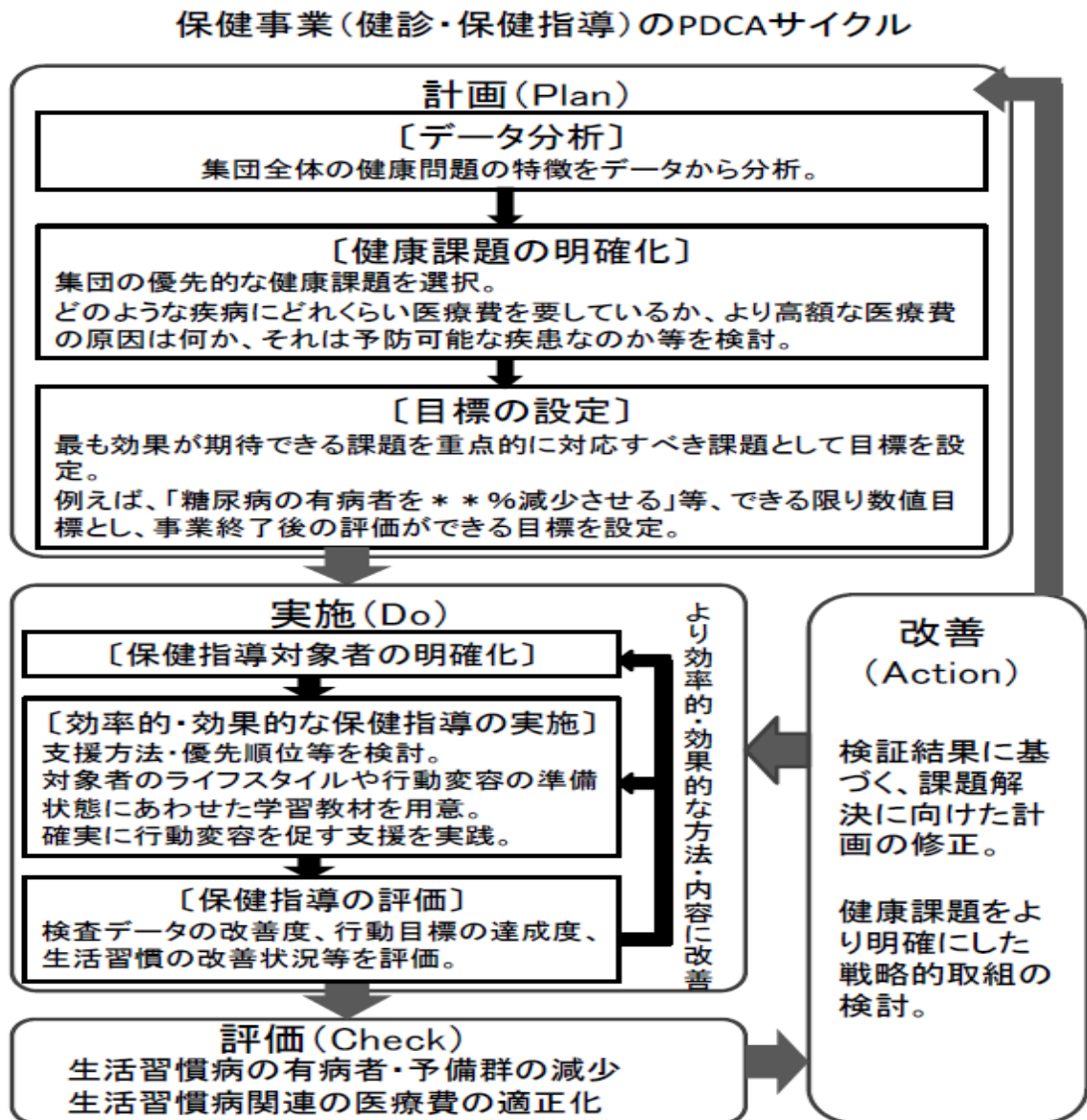


図 2

データヘルス計画の位置づけ ～データヘルス計画を特定健診計画、健康日本21計画と一体的に策定するために～

	「特定健康診査等実施計画」	「データヘルス計画」	「健康日本21」計画																					
法律	高齢者の医療の確保に関する法律 第19条	国民健康保険法 第82条 (平成16年厚生労働省告示第307号)	健康増進法 第8条、第9条																					
基本的な指針	厚生労働省 保健局 (平成25年5月「特定健康診査計画作成の手引き」)	厚生労働省 保健局 (平成26年4月「国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針の一部改正」)	厚生労働省 健康局 (平成24年6月「国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針」)																					
計画策定者	医療保険者	医療保険者	都道府県:義務、市町村:努力義務																					
基本的な考え方	生活習慣の改善による糖尿病等の生活習慣病の予防対策を進め、糖尿病等を予防することができれば、通院患者を減らすことができ、さらには重症化や合併症の発症を抑え、入院患者を減らすことができ、この結果、国民の生活の質の維持および向上を図りながら医療の伸びの抑制を実現することが可能となる。 特定健康診査は、糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的として、メタボリックシンドロームに着目し、生活習慣を改善するために特定保健指導を必要とするものを、的確に抽出するために行う者である。	生活習慣病対策をはじめとして、被保険者の自主的な健康増進及び疾病予防の取り組みについて、保険者がその支援の中心となつて、被保険者の特定を踏まえた効果的かつ効率的な保健事業を展開することを目指すものである。 被保険者の健康の保持増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化が図られることは保険者自身にとっても重要である。	健康寿命の延伸及び健康格差の縮小の実現に向けて、生活習慣病の発症予防や重症化予防を図るとともに、社会生活をいとなむために必要な機能の維持及び向上を目指し、その結果、社会保障制度が維持可能なものとなるよう、生活習慣の改善及び社会環境の整備に取り組むことを目標とする。																					
対象年齢	40歳～74歳	被保険者全員 特に高齢者の割合が最も高くなる高齢期を迎える 現在の青年期・壮年期世代、小児期からの生活習慣づくり	ライフステージ(乳幼児、若壮年期、高齢期)に応じて																					
対象疾病	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 高血圧 脂質異常症 虚血性心疾患 脳血管疾患 糖尿病性腎症	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 高血圧 等 虚血性心疾患 脳血管疾患 糖尿病性腎症	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 高血圧 等 虚血性心疾患 脳血管疾患 糖尿病性腎症																					
		慢性閉塞性肺疾患(COPD) がん	慢性閉塞性肺疾患(COPD) がん ロコモティブシンドローム 認知症 メンタルヘルス																					
目標	【各医療保険者の目標値(第二期)】 <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療保険者</th> <th>特定健診</th> <th>特定保健指導</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>★全体</td> <td>70%</td> <td>45%</td> </tr> <tr> <td>①健康保険組合</td> <td>90%</td> <td>60%</td> </tr> <tr> <td>②共済組合</td> <td>90%</td> <td>40%</td> </tr> <tr> <td>③国保組合</td> <td>70%</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>④全国健康保険協会</td> <td>65%</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>⑤市町村国保</td> <td>60%</td> <td>60%</td> </tr> </tbody> </table>	医療保険者	特定健診	特定保健指導	★全体	70%	45%	①健康保険組合	90%	60%	②共済組合	90%	40%	③国保組合	70%	30%	④全国健康保険協会	65%	30%	⑤市町村国保	60%	60%	○分析結果に基づき (1)直ちにに取り組むべき健康課題 (2)中長期的に取り組むべき健康課題を明確にし、目標値を設定する。 疾病の重症化を予防する取り組みとして ①優先順位を設定し ②適切な保健指導 ③医療機関への受診勧奨 医療との連携(治療中断者の保健指導等) ★計画期間 平成29年度まで(医療費適正化計画の第2期の最終年度)	53項目の目標 ○健康寿命の延伸と健康格差の縮小の実現に関する目標 ○主要な生活習慣病の発症予防と重症化予防に関する目標 ①がん ②循環器疾患 脳血管疾患、虚血性心疾患、高血圧、脂質異常症、メタボリック ③特定健診・特定保健指導 ④糖尿病 ⑤COPD ○社会生活を営むために必要な機能の維持・向上に関する目標 ①こころの健康 ②次世代の健康 ③高齢者の健康 ○健康を支え、守るための社会環境の整備に関する目標 ○栄養・食生活、身体活動・運動、飲酒・喫煙及び歯・口腔の健康に関する生活習慣 ①栄養・食生活 ②身体活動・運動(歩数) ③休養 ④飲酒 ⑤喫煙 ⑥歯・口腔の健康
医療保険者	特定健診	特定保健指導																						
★全体	70%	45%																						
①健康保険組合	90%	60%																						
②共済組合	90%	40%																						
③国保組合	70%	30%																						
④全国健康保険協会	65%	30%																						
⑤市町村国保	60%	60%																						
評価	(1) 特定健診受診率 (2) 特定保健指導実施率	健診・医療情報を活用して、費用対効果の観点も考慮しつつ行う。 (1) 生活習慣の状況(特定健診の質問票を参照する) ①食生活 ②日常生活における歩数 ③アルコール摂取量 ④喫煙 (2) 健康診査等の受診率 ①特定健診受診率 ②特定保健指導率 ③健診結果の変化 ④生活習慣病の有病者・予備群 (3) 医療費等 ①医療費 ②介護費 ◆質問票(22項目) ①食生活 14 人と比較した食べる速さが速い。 15 就寝前の2時間以内に夕食をとる 16 夕食後の間食 17 朝食を抜くことが週3回以上ある ②日常生活における歩数 10 1回30分以上の軽い汗をかく運動 11 日常生活において歩行は1日1時間以上実施 12 ほぼ昔同様の歩行速度と比較して歩く速度が速い。 ③アルコール摂取量 18 お酒を飲む頻度 19 飲食日の1日当たりの飲酒量 ④喫煙 8 現在たばこを習慣的に吸っている	※53項目中 特定健診に関係する項目15項目 ①脳血管疾患・虚血性心疾患の年齢調整死亡率の減少 ②合併症(糖尿病性腎症による年間新規透析導入患者数)の減少 ③治療継続者の割合の増加 ④血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合の減少 ⑤糖尿病有病者の増加の抑制 ⑥特定健診・特定保健指導の実施率の向上 ⑦メタボ予備群・メタボ該当者の減少 ⑧高血圧の改善 ⑨脂質異常症の減少 ⑩適正体重を維持している者の増加(肥満、やせの減少) ⑪適切な量と質の食事をとるもの増加 ⑫日常生活における歩数の増加 ⑬運動収容者の割合の増加 ⑭成人の喫煙者の減少 ⑮生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の割合の減少																					

図 3



3)計画期間

計画期間については、関係する計画との整合性を図るため、保健事業実施指針第4の5において、「特定健診等実施計画及び健康増進計画との整合性を踏まえ、複数年とすること」としていることから、具体的には、平成26年度中に保健事業実施計画（データヘルス計画）を策定し、計画期間は、医療費適正化計画の第2期の最終年度である平成29年度までとする。

1. 地域の健康課題

1) 地域の特性

3 町の特性を把握するために、KDBの帳票から情報を把握する。

- ①地域の全体像の把握(帳票No.1) ②健診・医療・介護データからみる地域の健康課題(帳票No.3) ③市区町村別データ(帳票No.5) ④同規模保険者比較(帳票No.5) ⑤人口及び被保険者の状況(帳票No.6)

KDBシステムでは全国と同規模保険者と比較できるため、全国・全道値比較と併せて 東川・東神楽町は同規模区分コード9(人口 5,000 人～10,000 人未満)該当 244 町村、美瑛町は同規模区分コード 10(人口 10,000 人～15,000 人未満)該当 143 町村と比較する。

表 1) 3 町の特徴を把握する。

項目		国		道		同規模平均 (東川町、東神楽町)		東川町		東神楽町		美瑛町		同規模平均 (美瑛町)		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	実数	割合	実数	割合			
1 人口動態	① 人口構成	総人口	124,852,975	5,475,176	1,808,606	7,787	9,281	10,944	1,799,486								KDB_NO.5 人口の状況 KDB_NO.3 健診・医療・ 介護データから みる地域の 健康課題	
		65歳以上(高齢化率)	29,020,766	23.2	1,356,131	24.8	571,124	31.6	2,196	28.2	2,090	22.5	3,664	33.5	530,012	29.5		
		75歳以上	13,989,864	11.2	669,235	12.2			1,169	15.0	1,026	11.1	1,993	18.2				
		65～74歳	15,030,902	12.0	686,896	12.5			1,027	13.2	1,064	11.5	1,671	15.3				
		40～64歳	42,411,922	34.0	1,922,595	35.3			2,684	34.5	3,380	36.4	3,713	33.9				
	39歳以下	53,420,287	42.8	2,186,450	39.9			2,907	37.3	3,811	41.1	3,567	32.6					
	② 産業構成	第1次産業	4.2	7.7	18.5	22.1	17.8	33.1	14.9								KDB_NO.3 健診・医療・ 介護データから みる地域の 健康課題	
		第2次産業	25.2	18.1	25.4	18.6	16.1	11.2	26.8									
		第3次産業	70.6	74.2	56.1	59.2	66.1	55.6	58.3									
	③ 平均寿命	男性	79.6	79.2	79.4	80.0	79.8	80.4	79.4								KDB_NO.1 地域全体像の 把握	
女性		86.4	86.3	86.4	86.7	87.4	86.1	86.4										
④ 健康寿命	男性	65.2	64.9	65.2	64.9	65.3	65.3	65.1										
	女性	66.8	66.6	66.7	66.6	66.7	66.1	66.8										
2 死亡	① 死亡の状況	標準化死亡比 (SMR)	男性	100	101.4	102.7	97.8	92.9	95.6	103.2						KDB_NO.1 地域全体像の 把握		
			女性	100	97.6	99.6	96.5	87.5	91.2	99.2								
		死因	がん	360,744	48.3	18,138	50.3	6,830	44.2	31	45.6	21	53.8	43	43.4		6,363	44.3
			心臓病	198,622	26.6	9,464	26.2	4,403	28.5	17	25.0	9	23.1	29	29.3		4,167	29.0
			脳疾患	121,486	16.3	5,082	14.1	2,882	18.6	12	17.6	7	17.9	16	16.2		2,633	18.3
			糖尿病	14,474	1.9	694	1.9	310	2.0	1	1.5	1	2.6	0	0.0		281	2.0
	腎不全		25,089	3.4	1,498	4.2	561	3.6	5	7.4	0	0.0	7	7.1	479	3.3		
	自殺	26,250	3.5	1,206	3.3	476	3.1	2	2.9	1	2.6	4	4.0	447	3.1			
	② 早世予防 からみた 死亡 (65歳未満)	合計	162,821	12.8	7,828	13.2			7	6.9	10	9.4	17	11.8			厚生省HP 人口動態調査 H25	
		男性	109,032	16.6	5,063	16.3			6	11.3	6	11.1	13	15.9				
	女性	53,789	8.8	2,865	10.1			1	2	4	10.1	4	6.6					
3 介護	① 介護保険	1号認定者数(認定率)	4,533,079	19.7	175,238	20.1	108,634	19.9	478	21.6	483	22.6	824	21.7	99,873	19.6	KDB_NO.1 地域全体像の 把握	
		新規認定者	73,066	0.3	2,784	0.3	1,747	0.3	11	0.4	7	0.3	10	0.4	1,603	0.3		
		2号認定者	139,326	0.4	5,056	0.5	2,553	0.4	17	0.6	12	0.3	24	0.8	2,524	0.4		
	② 有病状況	糖尿病	910,943	20.9	44,634	24.7	21,424	20.1	92	19.0	156	31.6	242	28.3	18,876	20.2	KDB_NO.1 地域全体像の 把握	
		高血圧症	2,143,733	49.4	94,706	52.6	55,934	52.9	250	50.4	283	59.0	489	57.7	48,387	52.4		
		脂質異常症	1,196,250	25.8	52,217	28.6	26,194	24.4	126	26.2	192	39.4	312	38.0	22,940	24.4		
		心臓病	2,457,985	56.8	106,631	59.3	63,576	60.4	281	57.3	325	66.6	537	63.2	55,020	59.9		
		脳疾患	1,129,256	26.4	48,133	27.1	30,286	29.0	131	27.5	155	31.3	293	34.9	25,847	28.4		
		がん	411,598	9.4	19,035	10.5	9,366	8.9	38	8.2	74	14.1	126	14.5	8,518	9.0		
		筋・骨格	2,113,256	48.7	92,267	51.1	54,375	51.7	238	50.3	293	58.5	499	59.2	46,677	50.8		
	精神	1,415,559	32.4	64,803	35.8	36,247	34.1	184	37.7	207	39.9	311	34.8	32,126	34.3			
	③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)	61,370	66,593	71,899	90,817	73,187	73,474	70,069									
		居宅サービス	40,567	40,212	41,154	55,947	41,295	41,980	42,511									
施設サービス		286,522	287,240	279,433	285,533	284,461	278,773	283,231										
④ 医療費等 (40歳以上)	要介護認定 別医療費	8,338	9,238	8,699	7,576	18,937	10,829	8,594										
	認定あり	3,712	4,551	3,973	3,530	3,931	4,042	3,886										
	認定なし																	

項目		国		道		同規模平均 (東川町、東神楽町)		東川町		東神楽町		美瑛町		同規模平均 (美瑛町)		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	実数	割合	実数	割合		
①	国保の状況	被保険者数		29,431,797	934,715	531,179		2,352	2,329	4,038	519,396					KDB_NO.1 地域全体像の 把握 KDB_NO.5 被保険者の状 況	
		65～74歳		10,065,514	34.2	334,178	35.8			889	37.8	893	38.3	1,303	32.3		
		40～64歳		10,577,849	35.9	348,187	37.3	全道値 と比較		864	36.7	837	35.9	1,613	39.9		全道値 と比較
		39歳以下		8,788,434	29.9	252,350	27.0			599	25.5	599	25.7	1,122	27.8		
加入率		29.7	28.9	31.2	30.2	25.1	36.9	30.4									
②	医療の概 況 (人口千 対)	病院数		8,078	0.3	327	0.3	133	0.3	0	0.0	1	0.4	1	0.2	114	0.2
		診療所数		93,404	3.2	1,844	2.0	1,058	2.0	3	1.3	4	1.7	3	0.7	1,043	2.0
		病床数		1,487,829	50.6	52,750	56.4	13,833	26.0	0	0.0	120	51.5	98	24.3	17,058	32.8
		医師数		228,161	7.8	5,334	5.7	1,412	2.7	3	1.3	6	2.6	8	2.0	1,861	3.6
		外来患者数		638.7	627.8	631.5	637.2	657.0	595.0	640.9							
		入院患者数		18.0	22.5	21.7	18.3	23.0	20.6	21.3							
③	医療費の 状況	一人当たり医療費		22,616	26,274	24,354	22,964	県内124位	27,933	県内7位	24,151	県内117位	24,181				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		656.772	650.245	653.182	655.501	679.994	615.573	662.211							
		外 来	費用の割合	59.5	55.3	56.6	58.1	53.9	57.0	56.9							
			件数の割合	97.3	96.5	96.7	97.2	96.6	96.7	96.8							
		入 院	費用の割合	40.5	44.7	43.4	41.9	46.1	43.0	43.1							
			件数の割合	2.7	3.5	3.3	2.8	3.4	3.3	3.2							
1件あたり在院日数		16.0日	16.0日	16.5日	15.0日	17.6日	14.9日	17.1日									
④	医療費分 析 総額に占める 割合 最大医療資源 傷病名(調剤 含む)	新生物		22.1	24.2	20.9	24.2	26.0	23.0	20.2						KDB_NO.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)		9.4	7.0	8.6	0.9	3.9	7.6	9.7							
		糖尿病		9.6	9.2	9.9	9.2	9.0	9.6	9.9							
		高血圧症		11.2	10.8	12.0	11.8	7.6	10.2	11.9							
		精神		16.9	15.8	17.1	17.7	18.6	13.2	18.8							
		筋・骨疾患		15.0	16.7	16.1	19.2	16.9	19.6	14.8							
⑤	費用額 (1件あた り) 県内順位 順位総数181	入院	糖尿病	451,284	133	546,022	108	547,212	133							KDB_NO.3 健診・医療・ 介護データか らみる地域	
			高血圧	616,604	165	647,158	42	440,109	176								
			脂質異常症	550,385	181	655,421	23	450,188	146								
			脳血管疾患	625,467	162	779,039	27	721,980	46								
			心疾患	482,551	171	789,990	34	533,059	106								
			腎不全	502,335	251	769,201	67	904,268	33								
			精神	504,646	241	461,682	27	461,198	95								
	入院の() 内は在院 日数	外来	糖尿病	34,003	136位	32,163	160位	39,561	53位								
			高血圧	26,363	165位	31,809	76位	34,234	36位								
			脂質異常症	26,821	151位	29,086	108位	32,194	41位								
			脳血管疾患	30,215	166位	32,657	139位	39,162	65位								
			心疾患	39,175	117位	38,455	125位	53,768	15位								
			腎不全	36,956	177位	84,309	161位	118,327	145位								
			精神	27,111	143位	31,413	60位	31,414	59位								
悪性新生物	44,322	129位	56,787	34位	45,804	116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	3,678	3,240	4,484	2,482	3,109	2,710	4,275					KDB_NO.3 健診・医療・ 介護データか らみる地域		
			健診未受診者	9,728	12,131	9,469	6,904	6,514	6,498	9,318							
		生活習慣病 対象者 一人当たり	健診受診者	10,696	9,427	12,651	10,499	13,376	13,583	11,912							
			健診未受診者	28,294	35,292	26,717	29,205	28,020	32,571	25,967							
⑦	健診・レ セ 突 合	受診勧奨者		3,621,849	56.5	98,360	56.9	83,161	56.3	308	51.0	293	48.3	541	49.9	79,631	56.4
		医療機関受診率		3,272,067	51.1	89,480	51.7	73,220	49.6	297	49.2	280	46.2	484	44.6	70,186	49.7
		医療機関非受診率		349,781	5.5	8,880	5.1	9,941	6.7	11	1.8	13	2.1	57	5.3	9,445	6.7

181市町村中
90位より上位に色づけ

項目	国		道		同規模平均 (東川町、東神楽町)		東川町		東神楽町		美瑛町		同規模平均 (美瑛町)		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	実数	割合	実数	割合							
5 特定健診	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯	特定健診 の 状況	健診受診者	6,409,234	172,998	147,618	604	606	1,084	141,196						KDB_NO.3 健診・医療・ 介護データから みられる地域の 健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の 把握 ※法定報告値 とは異なります					
			受診率	33.5	27.8	全国39位	40.2	37.7	県内59位	38.6	県内53位	40.0	県内48位	39.3							
		特定保健指導終了者(実施率)	25,196	21.2	5,938	27.5	7,360	37.7	31	51.7	28	53.8	68	58.6	6,942		38.0				
		非肥満高血糖	237,099	5.0	8,728	5.0	8,523	5.8	21	3.5	33	5.4	47	4.3	8,186		5.8				
		メタボ	該当者	785,574	16.4	27,876	16.1	24,848	16.8	81	13.4	85	14.0	144	13.3		23,081	16.3			
			男性	531,700	25.6	19,015	25.9	16,930	25.0	51	21.3	57	22.6	104	20.2		15,654	24.6			
			女性	253,874	9.3	8,861	8.9	7,918	9.9	30	8.2	28	7.9	40	7.0		7,427	9.6			
			予備群	525,242	11.0	18,982	11.0	17,425	11.8	55	9.1	73	12.0	117	10.8		15,941	11.3			
		県内順位	⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮	メタボ 該当 ・ 予備 群 レ ベル	男性	359,822	17.4	13,235	18.0	12,050	17.8	37	15.5	56	22.2		85	16.5	10,888	17.1	
					女性	165,420	6.1	5,747	5.8	5,375	6.7	18	4.9	17	4.8		32	5.6	5,053	6.5	
					総数	1,483,048	30.9	53,383	30.9	48,263	32.7	149	24.7	174	28.7		314	29.0	44,158	31.3	
					腹囲	男性	1,005,165	48.5	36,760	50.1	32,922	48.5	97	40.6	124		49.2	227	44.0	29,847	46.9
					女性	477,883	17.5	16,623	16.7	15,341	19.2	52	14.2	50	14.1		87	15.3	14,311	18.4	
					BMI	総数	234,046	4.9	12,721	7.4	9,162	6.2	40	6.6	28		4.6	63	5.8	7,984	5.7
					男性	39,553	1.9	2,131	2.9	1,516	2.2	3	1.3	5	2.0		13	2.5	1,268	2.0	
					女性	194,493	7.2	10,590	10.6	7,646	9.6	37	10.1	23	6.5		50	8.8	6,716	8.7	
					血糖のみ	31,362	0.7	1,110	0.6	1,152	0.8	1	0.2	7	1.2		6	0.6	1,038	0.7	
					血圧のみ	364,212	7.6	13,082	7.6	12,197	8.3	38	6.3	39	6.4		68	6.3	11,194	7.9	
		脂質のみ	129,668	2.7	4,790	2.8	4,076	2.8	16	2.6	27	4.5	43	4.0	3,709		2.6				
血糖・血圧	123,363	2.6	4,316	2.5	4,503	3.1	12	2.0	14	2.3	16	1.5	4,101	2.9							
血糖・脂質	42,693	0.9	1,490	0.9	1,385	0.9	3	0.5	6	1.0	9	0.8	1,246	0.9							
血圧・脂質	395,819	8.2	14,100	8.2	11,906	8.1	48	7.9	43	7.1	80	7.4	11,171	7.9							
血糖・血圧・脂質	223,699	4.7	7,970	4.6	7,054	4.8	18	3.0	22	3.6	39	3.6	6,563	4.6							
6 生活習慣	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯	服薬	高血圧	2,122,863	33.1	57,264	33.1	50,572	34.3	196	32.5	203	33.5	299	27.6	47,678	33.8				
			糖尿病	492,554	6.8	12,186	7.0	11,045	7.5	22	3.6	51	8.4	57	5.3	10,113	7.2				
			脂質異常症	1,389,371	21.7	40,399	23.4	29,959	20.3	173	28.6	184	30.4	236	21.8	27,764	19.7				
		既往歴	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	197,884	3.2	5,047	3.3	4,392	3.1	18	3.0	4	0.8	28	2.6	4,107	3.0				
			心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	342,282	5.6	8,267	5.4	7,962	5.6	20	3.4	8	1.7	35	3.3	7,213	5.3				
			腎不全	35,808	0.6	688	0.4	1,769	1.2	1	0.2	1	0.2	0	0.0	694	0.5				
			貧血	590,449	9.9	13,969	9.2	11,739	8.5	84	14.2	54	11.4	130	12.1	11,399	8.6				
		喫煙	903,701	14.1	30,412	17.6	22,942	15.6	91	15.1	88	14.5	224	20.7	20,598	14.6					
		週3回以上朝食を抜く	412,703	7.8	14,393	9.7	9,888	7.3	33	5.6	24	5.1	53	9.8	9,116	7.0					
		週3回以上食後間食	627,396	11.8	24,457	16.5	17,469	12.9	108	18.3	64	13.6	87	16.1	16,052	12.4					
		週3回以上就寝前夕食	869,804	16.2	23,647	16.0	23,792	17.7	79	13.4	53	11.2	87	16.1	22,019	17.0					
		食べる速度が速い	1,390,409	26.1	40,918	27.7	36,532	27.0	136	23.1	118	25.1	172	31.9	34,653	26.8					
		20歳時体重から10kg以上増加	1,719,815	32.1	50,107	33.6	44,891	33.2	169	28.6	150	31.8	315	29.7	41,818	32.2					
		1回30分以上運動習慣なし	3,190,229	59.2	93,155	62.7	89,599	66.2	398	67.5	312	66.4	364	67.2	83,342	64.4					
		1日1時間以上運動なし	2,510,466	46.7	76,338	51.5	65,142	48.3	386	65.5	273	57.8	272	50.4	67,804	44.7					
		睡眠不足	1,317,553	24.8	32,859	22.2	29,955	22.4	117	19.9	85	18.0	110	20.4	31,260	24.2					
		毎日飲酒	1,509,463	25.6	32,790	21.8	35,722	25.7	109	18.5	103	21.8	130	23.9	34,101	25.5					
時々飲酒	1,258,151	21.3	38,001	25.3	30,007	21.6	138	23.4	118	24.9	152	27.9	27,444	20.5							
一日飲酒量	1合未満	2,549,504	64.3	68,042	62.6	55,553	60.2	320	74.2	145	53.3	318	68.7	52,722	60.8						
	1~2合	949,178	23.9	26,142	24.0	24,289	26.3	78	18.1	85	31.3	99	21.4	22,202	25.6						
	2~3合	361,205	9.1	11,134	10.2	9,211	10.0	27	6.3	33	12.1	38	8.2	8,916	10.3						
	3合以上	104,784	2.6	3,392	3.1	3,163	3.4	6	1.4	9	3.3	8	1.7	2,902	3.3						

(1)医療の状況

北海道の医療のかかり方は、入院の占める割合が全国と比較して高いことから、医療費も高額傾向となっている。外来受診をせず、重症化してから医療機関にかかる道民の特徴が現れており、今後重症化して入院する状況になる前に、適切な受診をすることが優先課題となる。(表 2)

また、一人当たり医療費と介護給付費の変化をみると、国保の医療費は全国より高く、高齢期は全国 3 位とさらに高くなる。介護給付費は全国より低い、後期高齢医療費と介護給付費を合わせると全国 8 位であり、全国より一人当たり 15 万円程高くなっている。(表 3)

表 2) 北海道の医療のかかり方

KDB 帳票 No20

医療のかかり方

患者調査 人口10万対	総数	虚血性心疾患	脳血管疾患	腎不全	糖尿病
入院 順位 受療率 (全国受療率)	9位 1,555 (1,068)	3位 22 (13)	5位 232 (137)	9位 40 (28)	9位 32 (19)
入院外 順位 受療率 (全国受療率)	37位 5,314 (5,784)	2位 75 (49)	26位 93 (89)	17位 107 (100)	27位 171 (166)

表 3) 医療費と介護給付費の変化

医療費の変化、介護給付費の変化 (厚生労働省様式4 KDB帳票No.21)

(単位:円)

項目	国保医療費		後期医療費		介護給付費		後期+介護		
	H23	H24	H23	H24	H23	H24	H23	H24	
一人当たり 費用額	全国	305,276	311,899	908,543	907,497	281,171	287,921	1,189,714	1,195,419
	道	346,534	350,809	1,079,813	1,071,441	270,494	275,480	1,350,307	1,346,922
	道順位 (47 都道府県中)	13位	13位	3位	3位	39位	40位	8位	8位
	東川町		267,493	960,463	878,442	278,279	285,906	1,238,742	1,164,348
	東神楽町		294,597	1,004,216	1,078,371	323,856	333,077	1,328,072	1,411,448
美瑛町		302,773	918,206	919,452	288,553	291,824	1,206,759	1,211,276	
								北海道平均と比較して高値	

当広域連合の国民健康保険加入率は 30.8%で、比較的加入率の高い美瑛町と低い東神楽町では 10% 強の差がある。65 歳以上の高齢化率は、東神楽町 22.5%、東川町 28.2%、美瑛町 33.5%で、美瑛町は同規模平均より高い。我が国の後期高齢者の割合がピークを迎える時期に高齢期を迎える 40~64 歳の壮年期の割合は 3 町とも高く、今後の医療費の増大や介護費用の増大を考慮し、予防可能な生活習慣病の発症及び重症化予防に努める必要がある。

一人当たり医療費は全国の同規模保険者に比べ東神楽町が高く、東川町は低く、美瑛町は同程度である。3 町とも入院はわずか 3%前後の件数で、費用額全体の約 45%前後を占めている。入院を減らすことは重症化予防につながり、国保の運営の健全化を進める上で効率が良いといえる。(図 4)

図 4) 医療費の状況

入院と入院外の件数・費用額の割合の比較

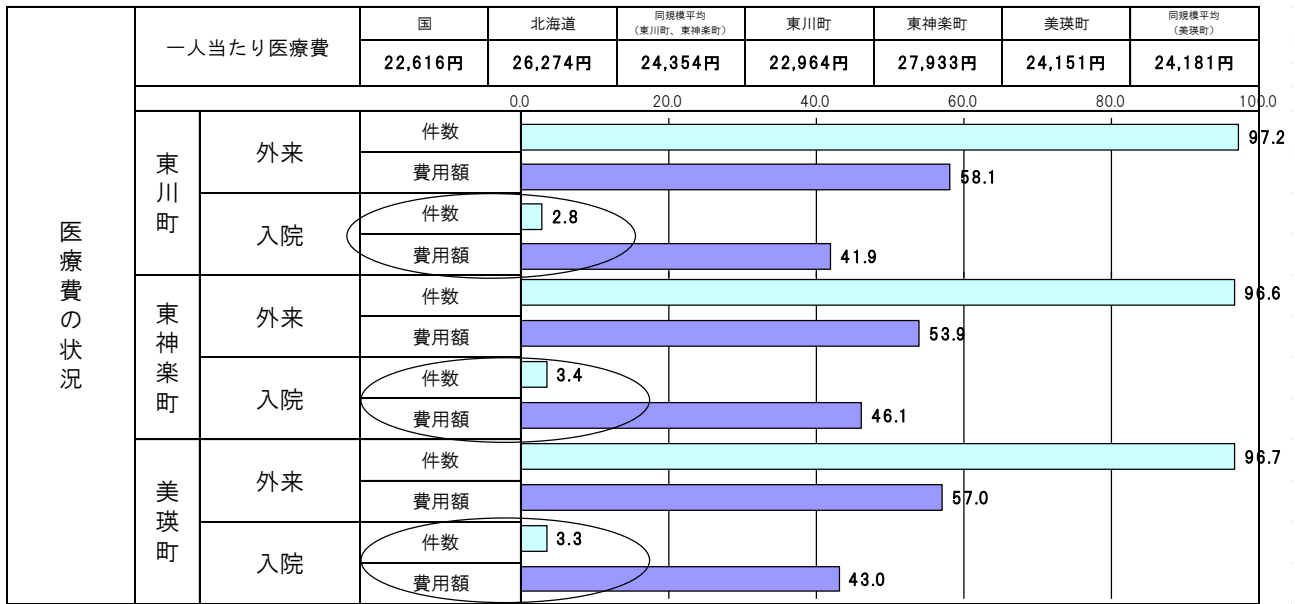


表 4) 一人当たり療養諸費順位

一般	H20		H21		H22		H23		H24	
	順位	費用	順位	費用	順位	費用	順位	費用	順位	費用
全国		273,734		285,399		294,863		304,077		311,899
北海道	10	319,068	11	329,851	13	336,643	13	343,418	13	350,809
大雪地区 広域連合	88	314,588	99	308,254	99	312,231	117	306,568	92	331,713

退職	H20		H21		H22		H23		H24	
	順位	費用	順位	費用	順位	費用	順位	費用	順位	費用
全国		396,664		371,663		375,102		380,054		360,141
北海道	3	441,046	2	423,104	1	436,135	1	439,363	1	409,486
大雪地区 広域連合	55	470,652	71	411,495	43	464,506	6	727,489	73	424,770

北海道と比較して高値

また、一般、退職での医療費比較では退職者医療の療養諸費が高いことから、定年退職後国保加入者の重症化予防は、実態把握も含め優先課題であり、国保のみならず、社会保険での壮年期の健康管理も課題である。

(2) 介護の状況

広域連合の介護保険1号被保険者(65歳以上)の認定率をみると、3町とも全国、全道、全国同規模保険者平均よりも高い。2号被保険者(40~64歳)の認定率についても、東川町と美瑛町が全国、全道、全国同規模保険者平均よりも高い。(表5)

一件当たり給付費を比較すると、3町とも全国、全道、全国同規模保険者平均よりも高い。

表 5) 介護保険認定率の比較

(KDB 帳票 No.1 25 年度)

	国	北海道	同規模(東川・東神楽)	東川町		東神楽町		美瑛町		同規模(美瑛)
	割合	割合	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	割合
1号認定者数(認定率)	19.7	20.1	19.9	478	21.6	483	22.6	824	21.7	19.6
新規認定者	0.3	0.3	0.3	11	0.4	7	0.3	10	0.4	0.3
2号認定者	0.4	0.5	0.4	17	0.6	12	0.3	24	0.8	0.4

表 6) 一件当たり給付費の比較

(KDB 帳票 No.1 25 年度)

	国	道	同規模平均 (東川町、東神楽町)	東川町	東神楽町	美瑛町	同規模平均 (美瑛町)
1件当たり給付費(全体)	61,370	66,593	71,899	90,817	73,187	73,474	70,069
居宅サービス	40,567	40,212	41,154	55,947	41,295	41,980	42,511
施設サービス	286,522	287,240	279,433	285,533	284,461	278,773	283,231

(3) 死亡の状況

北海道は 2010 年の平均寿命が男性 35 位に低下し、女性は 26 位とほぼ横ばいの状況である。特に 65 歳未満の死亡率は、男性 13 位、女性 8 位でともに上位で早世である。(表 7)

3 町の平均寿命は、美瑛町の女性を除いて、全国、全道、全国同規模保険者平均より長く、65 歳未満での早世も少ない。しかし、健康寿命は東川、美瑛町で低く、3 町全体で介護認定率も高いことから、保険者としては、社会保障費の安定化の面でも厳しい状況にある。(表 8)

表 7) 平均寿命と 65 歳未満死亡の北海道の状況

	性別	年代	北海道		長野県	
			順位	実数	順位	実数
平均寿命	男性	1975年	25位	71.5歳	4位	72.4歳
		2010年	35位	79.4歳	1位	80.9歳
	女性	1975年	28位	76.7歳	18位	77.0歳
		2010年	26位	87.0歳	1位	87.2歳
65歳未満死亡率	男性	2000年	11位	27.0%	44位	20.4%
		2012年	13位	17.7%	47位	13.2%
	女性	2000年	6位	17.2%	46位	10.2%
		2012年	8位	10.0%	44位	6.7%

表 8) 3 町の平均寿命と健康寿命の比較

KDB 帳票 NO1・25 年度

		国	道	同規模平均 (東川、東神楽)	東川町	東神楽町	美瑛町	同規模平均 (美瑛)
平均寿命	男性	79.6	79.2	79.4	80.0	79.8	80.4	79.4
	女性	86.4	86.3	86.4	86.7	87.4	86.1	86.4
健康寿命	男性	65.2	64.9	65.2	64.9	65.3	65.3	65.1
	女性	66.8	66.6	66.7	66.6	66.7	66.1	66.8

2) 健康・医療情報の分析及び分析結果に基づく健康課題の把握

保健事業実施指針では、生活習慣病対策をはじめとして、被保険者の自主的な健康増進及び疾病予防の取り組みについて、保険者がその支援の中心となり、被保険者の特性を踏まえた効果的かつ効率的な保健事業を展開することを目指すものである。被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化が図られることは保険者自身にとっても重要であるとうたわれている。

保健事業の実施指針で取り扱う対象疾病は、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症及び慢性閉

塞性肺疾患(COPD)、がんの5つで、特に心臓、脳、腎臓、肺の臓器を守ることであり、そのためには、まず健康・医療情報を分析する必要がある。

北海道の年齢調整死亡統計をみると、女性の糖尿病と、男女共に腎不全による死亡が上位に来ている。今回新しく追加された COPD は、「たばこ病」ともいわれるように、主に喫煙が原因で起こる「肺の生活習慣病」である。慢性閉塞性肺疾患による年齢調整死亡率はそれほど高くないが、喫煙率が高く、肺がんの年齢調整死亡率が高いため、COPD も含めて実態を整理する。

また、癌については脂肪と関係の深い大腸癌、乳癌が上位を占めている。(参考)

参考)全国からみた北海道の年齢調整死亡統計(2010年)

	虚血性心疾患	急性心筋梗塞	脳血管疾患	糖尿病	腎不全
男性順位	30位	24位	28位	32位	3位
10万対	30.5	21.5	47.1	6.3	10.9
(全国値)	(36.9)	(20.4)	(49.5)	(6.7)	(8.3)
女性順位	30位	21位	30位	7位	2位
10万対	12.8	9.2	25.2	4.1	6.3
(全国値)	(15.3)	(8.4)	(26.9)	(3.3)	(4.8)

	慢性閉塞性肺疾患	肺癌	大腸癌	乳癌	子宮癌
男性順位	38位	2位	9位		
10万対	8.3	50.1	22.3		
(全国値)	(9.1)	(42.4)	(21.0)		
女性順位	27位	2位	4位	2位	13位
10万対	1.2	14.1	13.6	13.7	5.6
(全国値)	(1.4)	(11.5)	(12.1)	(11.9)	(5.3)

3町の健康・医療情報を分析するために、KDBの以下の帳票から情報を把握する。

- ① 高額になる疾患 様式 1-1(帳票No.10)
- ② 長期入院 様式 2-1(帳票No.11)
- ③ 人工透析患者 様式 2-2(帳票No.12)
- ④ 生活習慣病レセプト 様式 3-1~3-7(帳票No.13~19)
- ⑤ 要介護認定状況(帳票No.47)
- ⑥ 健診有所見状況 様式 6-2~6-7(帳票No.23)
- ⑦ メタボリック該当者・予備群の把握 様式 6-8(帳票No.24)
- ⑧ その他関係部署の保健師等が日頃の保健活動から把握している情報

(1)医療(レセプト)の分析

医療費が高額になっている疾患、長期入院に伴い医療費の負担が増大している疾患、また長期化する疾患について分析する。

- ① ひと月 80 万円以上の高額になるレセプトを分析すると、平成 25 年度 3 町合計 267 人で費用額は 5 億 8,879 万円であった。そのうち、脳・心血管疾患は 27 人で費用額は 7,385 万円(1 人当たり

約 273 万円)、がんが 75 人で費用額は 1 億 4,732 万円(1 人当たり約 196 万円)であった。美瑛町では脳血管疾患が 40 代、50 代の若年層から発症している。(様式 1-1、様式 3 より)

がんについては、食事や禁煙など心・脳血管予防と共通する生活習慣改善で 68%が予防することが可能と考えられており、一体的な取り組みをすすめる。

- ② 6ヶ月以上の長期入院レセプトの分析では、平成 25 年度 3 町合計 51 人で費用額は 2 億 2,865 万円であった。そのうち、脳・心血管疾患は 12 人で費用額 5,464 万円(1 人当たり約 455 万円)、精神疾患が 33 人で費用額 9,994 万円(1 人当たり約 302 万円)である。(様式 2-1 より)

精神疾患については統合失調症が 24 名(72.7%)を占めており、長期入院精神障害者の地域移行に向けた取り組みは国の示す介護保険制度活用等も今後検討が必要である。

- ③ 長期療養を要する疾患である人工透析を分析すると、東神楽・美瑛町は、全体の費用額の 70%以上が糖尿病性であり、糖尿病の重症化を予防することで、新規透析導入者を減らすことが重要である。
- ④ 生活習慣病の発症状況としては、東神楽は虚血性心疾患、美瑛町は脳血管疾患が高率である。重症化に至る基礎疾患の重なりやコントロール状況を分析する必要がある。

表 9)何の疾病で入院しているのか、治療をうけているのか

厚労省様式	対象レセプト (25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)	東川	人数	64人		4人		1人		14人		48人		
					6.3%		1.6%		21.9%		75.0%		
		件数	104件		5件		1件		28件		70件		
						4.8%		1.0%		26.9%		67.3%	
			年代別	40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	2	7.1%	13	18.6%	
				40代	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	9	12.9%	
				50代	0	0.0%	0	0.0%	1	3.6%	10	14.3%	
		60代		2	40.0%	0	0.0%	18	64.3%	23	32.9%		
		70-74歳	3	60.0%	1	100.0%	7	25.0%	15	21.4%			
		費用額	1億3251万円		507万円		168万円		3467万円		9108万円		
					3.8%		1.3%		26.2%		68.7%		
	東神楽	人数	96人		5人		3人		25人		69人		
					5.2%		3.1%		26.0%		71.9%		
		件数	150件		21件		4件		34件		91件		
						14.0%		2.7%		22.7%		60.7%	
			年代別	40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	2	5.9%	10	11.0%	
				40代	0	0.0%	0	0.0%	2	5.9%	4	4.4%	
				50代	3	14.3%	0	0.0%	7	20.6%	10	11.0%	
	60代	18		85.7%	3	75.0%	16	47.1%	34	37.4%			
	70-74歳	0	0.0%	1	25.0%	7	20.6%	33	36.3%				
	費用額	1億9644万円		2229万円		390万円		4138万円		1億2888万円			
			11.3%		2.0%		21.1%		65.6%				
美瑛	人数	107人		10人		4人		36人		64人			
				9.3%		3.7%		33.6%		59.8%			
	件数	199件		25件		5件		53件		116件			
					12.6%		2.5%		26.6%		58.3%		
		年代別	40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	1	1.9%	21	18.1%		
			40代	2	8.0%	0	0.0%	1	1.9%	10	8.6%		
			50代	14	56.0%	0	0.0%	4	7.5%	12	10.3%		
	60代		7	28.0%	2	40.0%	29	54.7%	52	44.8%			
70-74歳	2	8.0%	3	60.0%	18	34.0%	21	18.1%					
費用額	2億5984万円		3170万円		921万円		7127万円		1億4766万円				
			12.2%		3.5%		27.4%		56.8%				

厚労省様式	対象レセプト (25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)	(6か月以上の入院) 長期入院	東川	人数	9人	6人 66.7%	1人 11.1%	1人 11.1%
			件数	85件	47件 55.3%	3件 3.5%	9件 10.6%
			費用額	3838万円	1656万円 43.1%	303万円 7.9%	274万円 7.1%
		東神楽	件数	20人	13人 65.0%	4人 20.0%	1人 5.0%
			費用額	164件	105件 64.0%	30件 18.3%	1件 0.6%
			費用額	7669万円	3821万円 49.8%	2640万円 34.4%	25万円 0.3%
		美瑛	件数	22人	14人 63.6%	2人 9.1%	3人 13.6%
			費用額	210件	121件 57.6%	22件 10.5%	17件 8.1%
			費用額	1億1358万円	4517万円 39.8%	1633万円 14.4%	589万円 5.2%

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)	(長期化する疾患) 人工透析患者	東川	H25.5 診療分	人数	0人	0人 --	0人 --	
様式2-2 ★NO.12 (CSV)			H25年 度累計	人数	3件	0件 0.0%	3件 100.0%	0件 0.0%
				費用額	303万円	--	303万円 100.0%	--
様式3-7 ★NO.19 (CSV)		東神楽	H25.5 診療分	人数	1人	1人 100.0%	1人 100.0%	0人 0.0%
様式2-2 ★NO.12 (CSV)			H25年 度累計	人数	25件	14件 56.0%	12件 48.0%	10件 40.0%
				費用額	1640万円	1160万円 70.7%	1083万円 66.0%	420万円 25.6%
様式3-7 ★NO.19 (CSV)		美瑛	H25.5 診療分	人数	8人	7人 87.5%	1人 12.5%	5人 62.5%
様式2-2 ★NO.12 (CSV)			H25年 度累計	人数	86件	72件 83.7%	2件 2.3%	45件 52.3%
				費用額	5104万円	3596万円 70.5%	160万円 3.1%	1940万円 38.0%

*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（25年5月診療分）	項 目					
様式3 ★NO.13 ～18 (帳票)	生活習慣病の治療者数構成割合	東川	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症	
			804人	75人 9.3%	77人 9.6%	2人 0.2%	
			基礎疾患の重なり	高血圧	63人 84.0%	67人 87.0%	1人 50.0%
				脂質異常症	42人 56.0%	61人 79.2%	2人 100.0%
				糖尿病	29人 38.7%	42人 54.5%	2人 100%
			高血圧症	脂質異常症	糖尿病	高尿酸血症	
			472人	393人 48.9%	204人 25.4%	68人 8.5%	
			58.7%				
		東神楽	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症	
			851人	67人 7.9%	127人 14.9%	12人 1.4%	
			基礎疾患の重なり	高血圧	55人 82.1%	93人 73.2%	9人 75.0%
				脂質異常症	48人 71.6%	101人 79.5%	10人 83.3%
	糖尿病			40人 59.7%	85人 66.9%	12人 100%	
	高血圧症		脂質異常症	糖尿病	高尿酸血症		
	422人		474人 55.7%	342人 40.2%	63人 7.4%		
	49.6%						
	美瑛	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症		
		1,338人	170人 12.7%	155人 11.6%	13人 1.0%		
		基礎疾患の重なり	高血圧	127人 74.7%	133人 85.8%	11人 84.6%	
			脂質異常症	115人 67.6%	113人 72.9%	9人 69.2%	
			糖尿病	77人 45.3%	90人 58.1%	13人 100%	
高血圧症		脂質異常症	糖尿病	高尿酸血症			
719人		621人 46.4%	446人 33.3%	90人 6.7%			
53.7%							

(2)介護(レセプト)の分析

3町の1号保険者の約22%、約5人に1人が要介護認定を受けている。これは全国・全道・同規模保険者平均より高率である。特に75歳以上では、36%~42%の認定率となる。介護認定者のうち要介護3から5の重症者は年齢とともに増え、後期高齢者では全認定の3割を占める。

原因疾患では脳血管疾患等の血管疾患が76%~86%を占める。さらに75歳以上の高齢者においては、認知症など脳の病変に起因するものや筋骨格系疾患が増加してくる。

本計画の対象者は75歳未満であるが、65歳未満認定者で脳血管疾患等の血管疾患が50~60%、65歳以上では60~80%を占め、予防可能である血管疾患を防ぐということが重要課題となる。

なかでも2号(40歳~64歳)要介護認定者のうち「脳血管疾患を主病名または2位病名」に持つ者の健診歴は、3町とも皆無であることから、特定健診の未受診者対策は最優先課題である。(表12)

また認知症についても糖尿病との関係が明らかになってきており、20年から25年かけて認知症を発症することを考えると、若い年代からの予防が重要となり、本広域連合では30歳からの受診対象者の引き下げを継続して実施することとし、各町独自の対象年齢の拡大は重要な対策であると位置づけている。

さらに、介護認定を受けている者の医療費は、受けていない人より4,000円~1万5,000円も高く、2号認定者はほとんど健診未受診者であり、特定健診による生活習慣病予防、特に重症化予防のための高血圧、高血糖、脂質異常症予防に取り組んでいく必要がある。(表11、図5)

表10)介護認定率と新規認定者数、重症者の割合

3町の要介護認定率と新規認定者数

受給者区分		2号		1号			合計	
		年齢		65~74歳	75歳以上	計		
東川	被保険者数	2,684人		1,027人	1,169人	2,196人		4,880人
	認定者数	17人		51人	427人	478人		495人
	認定率	0.6%		5.0%	36.5%	21.8%		10.1%
	新規認定者数	7人		20人	73人	93人		100人
東神楽	被保険者数	3,380人		1,064人	1,026人	2,090人		5,470人
	認定者数	12人		51人	432人	483人		495人
	認定率	0.36%		4.8%	42.1%	23.1%		9.0%
	新規認定者数	6人		12人	64人	76人		82人
美瑛	被保険者数	3,713人		1,671人	1,993人	3,664人		7,377人
	認定者数	24人		85人	739人	824人		848人
	認定率	0.65%		5.1%	37.1%	22.5%		11.5%
	新規認定者数	6人		16人	134人	150人		156人

介護度別人数の割合

受給者区分		2号		1号			合計				
		年齢		65~74歳	75歳以上	計					
東川	要支援1・2	9	52.9%	18	35.3%	97	22.7%	115	24.1%	124	25.1%
	要介護1・2	2	11.8%	23	45.1%	158	37.0%	181	37.9%	183	37.0%
	要介護3~5	6	35.3%	10	19.6%	172	40.3%	182	38.1%	188	38.0%
東神楽	要支援1・2	4	33.3%	16	31.4%	127	29.4%	143	29.6%	147	29.7%
	要介護1・2	6	50.0%	21	41.2%	157	36.3%	178	36.9%	184	37.2%
	要介護3~5	2	16.7%	14	27.5%	148	34.3%	162	33.5%	164	33.1%
美瑛	要支援1・2	5	20.8%	32	37.6%	213	28.8%	245	29.7%	250	29.5%
	要介護1・2	13	54.2%	33	38.8%	290	39.2%	323	39.2%	336	39.6%
	要介護3~5	6	25.0%	20	23.5%	236	31.9%	256	31.1%	262	30.9%

表 11) 要介護者の有病状況

要介護突合状況	東川	疾患	順位	2号		1号				合計			
				40~64歳		65~74歳		75歳以上		計		疾患	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		
件数				17		51		427		478		495	
血管疾患	循環器疾患	1	脳卒中	6 35.3%	脳卒中	11 21.6%	脳卒中	168 39.3%	脳卒中	179 37.4%	脳卒中	185 37.4%	
		2	虚血性心疾患	3 17.6%	虚血性心疾患	3 5.9%	虚血性心疾患	108 25.3%	虚血性心疾患	111 23.2%	虚血性心疾患	114 23.0%	
		3	腎不全	0 0.0%	腎不全	1 2.0%	腎不全	22 5.2%	腎不全	23 4.8%	腎不全	23 4.6%	
	基礎疾患(*2)	糖尿病	5 29.4%	糖尿病	14 27.5%	糖尿病	118 27.6%	糖尿病	132 27.6%	糖尿病	137 27.7%		
		高血圧	7 41.2%	高血圧	25 49.0%	高血圧	299 70.0%	高血圧	324 67.8%	高血圧	331 66.9%		
		脂質異常症	4 23.5%	脂質異常症	15 29.4%	脂質異常症	158 37.0%	脂質異常症	173 36.2%	脂質異常症	177 35.8%		
	血管疾患合計	合計	8 47.1%	合計	29 56.9%	合計	342 80.1%	合計	371 77.6%	合計	379 76.6%		
認知症	認知症	2 11.8%	認知症	11 21.6%	認知症	158 37.0%	認知症	169 35.4%	認知症	171 34.5%			
筋・骨格疾患	筋骨格系	8 47.1%	筋骨格系	24 47.1%	筋骨格系	305 71.4%	筋骨格系	329 68.8%	筋骨格系	337 68.1%			
件数				12		51		432		483		495	
血管疾患	循環器疾患	1	脳卒中	2 16.7%	脳卒中	16 31.4%	脳卒中	181 41.9%	脳卒中	197 40.8%	脳卒中	199 40.2%	
		2	腎不全	2 16.7%	虚血性心疾患	7 13.7%	虚血性心疾患	150 34.7%	虚血性心疾患	157 32.5%	虚血性心疾患	158 31.9%	
		3	虚血性心疾患	1 8.3%	腎不全	4 7.8%	腎不全	35 8.1%	腎不全	39 8.1%	腎不全	41 8.3%	
	基礎疾患(*2)	糖尿病	2 16.7%	糖尿病	26 51.0%	糖尿病	194 44.9%	糖尿病	220 45.5%	糖尿病	222 44.8%		
		高血圧	3 25.0%	高血圧	32 62.7%	高血圧	325 75.2%	高血圧	357 73.9%	高血圧	360 72.7%		
		脂質異常症	3 25.0%	脂質異常症	24 47.1%	脂質異常症	240 55.6%	脂質異常症	264 54.7%	脂質異常症	267 53.9%		
	血管疾患合計	合計	6 50.0%	合計	41 80.4%	合計	379 87.7%	合計	420 87.0%	合計	426 86.1%		
認知症	認知症	0 0.0%	認知症	10 19.6%	認知症	133 30.8%	認知症	143 29.6%	認知症	143 28.9%			
筋・骨格疾患	筋骨格系	5 41.7%	筋骨格系	33 64.7%	筋骨格系	353 81.7%	筋骨格系	386 79.9%	筋骨格系	391 79.0%			
件数				24		85		739		824		848	
血管疾患	循環器疾患	1	脳卒中	8 33.3%	脳卒中	23 27.1%	脳卒中	358 48.4%	脳卒中	381 46.2%	脳卒中	389 45.9%	
		2	虚血性心疾患	1 4.2%	虚血性心疾患	10 11.8%	虚血性心疾患	267 36.1%	虚血性心疾患	277 33.6%	虚血性心疾患	278 32.8%	
		3	腎不全	1 4.2%	腎不全	1 1.2%	腎不全	65 8.8%	腎不全	66 8.0%	腎不全	67 7.9%	
	基礎疾患(*2)	糖尿病	7 29.2%	糖尿病	28 32.9%	糖尿病	303 41.0%	糖尿病	331 40.2%	糖尿病	338 39.9%		
		高血圧	12 50.0%	高血圧	47 55.3%	高血圧	574 77.7%	高血圧	621 75.4%	高血圧	633 74.6%		
		脂質異常症	9 37.5%	脂質異常症	39 45.9%	脂質異常症	379 51.3%	脂質異常症	418 50.7%	脂質異常症	427 50.4%		
	血管疾患合計	合計	14 58.3%	合計	57 67.1%	合計	653 88.4%	合計	710 86.2%	合計	724 85.4%		
認知症	認知症	1 4.2%	認知症	11 12.9%	認知症	169 22.9%	認知症	180 21.8%	認知症	181 21.3%			
筋・骨格疾患	筋骨格系	10 41.7%	筋骨格系	52 61.2%	筋骨格系	619 83.8%	筋骨格系	671 81.4%	筋骨格系	681 80.3%			

★NO.49 (レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況

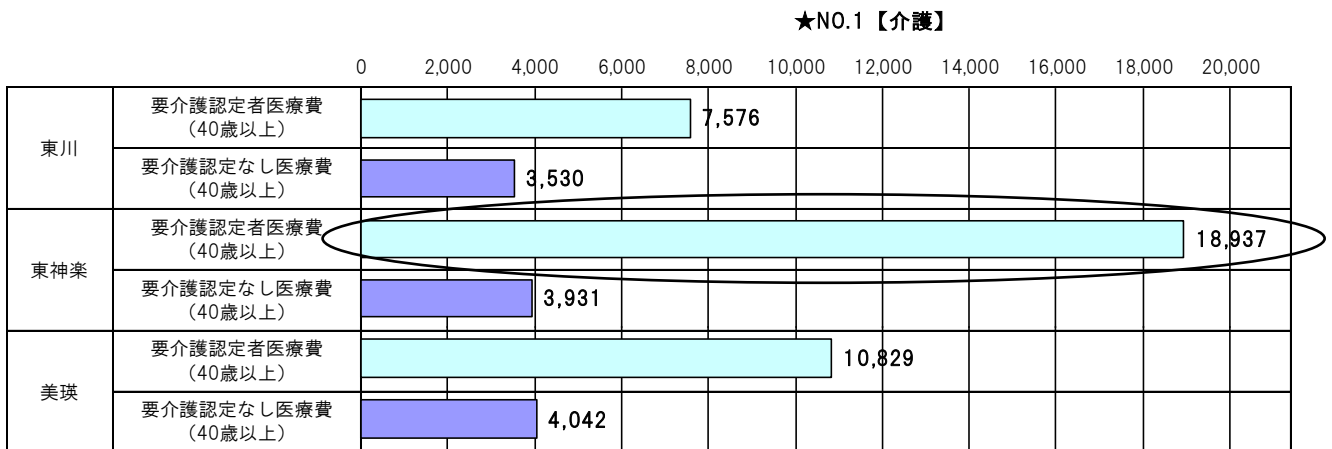
表 12)脳血管疾患が原因で要介護となった2号(40歳～64歳未満)認定者の状況

平成25年度要介護認定者で第1疾患・第2疾患に「脳血管疾患あり」を集計

		東川町 7人		東神楽町 7人		美瑛町 12人		合計 26人	
		男性 6人	女性 1人	男性 4人	女性 3人	男性 7人	女性 5人	男性 17人	女性 9人
基礎疾患	高血圧	5	1	4	1	6	4	15	6
	糖尿病	4	1	3	1	6	5	13	7
	脂質異常症	2	1	4	1	5	2	11	4
健診受診歴あり		0	0	0	0	0	0	0	0



図 5)介護認定を受けている人と受けていない人の医療費の比較



(3)健診の分析

糖尿病と生活習慣病の発症には、内臓脂肪の蓄積が関与しており、肥満に加え、高血糖、高血圧等が重複した場合には、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症等の発症リスクが高くなる。

「メタボリックシンドロームの定義と診断基準」においては、高中性脂肪血症、耐糖能異常、高血圧、肥満のうち、3個以上合併した場合の危険率は正常な方の30倍以上にも達するとされている。また、内臓脂肪の蓄積は、リスクファクターの悪化や直接心血管疾患につながる。

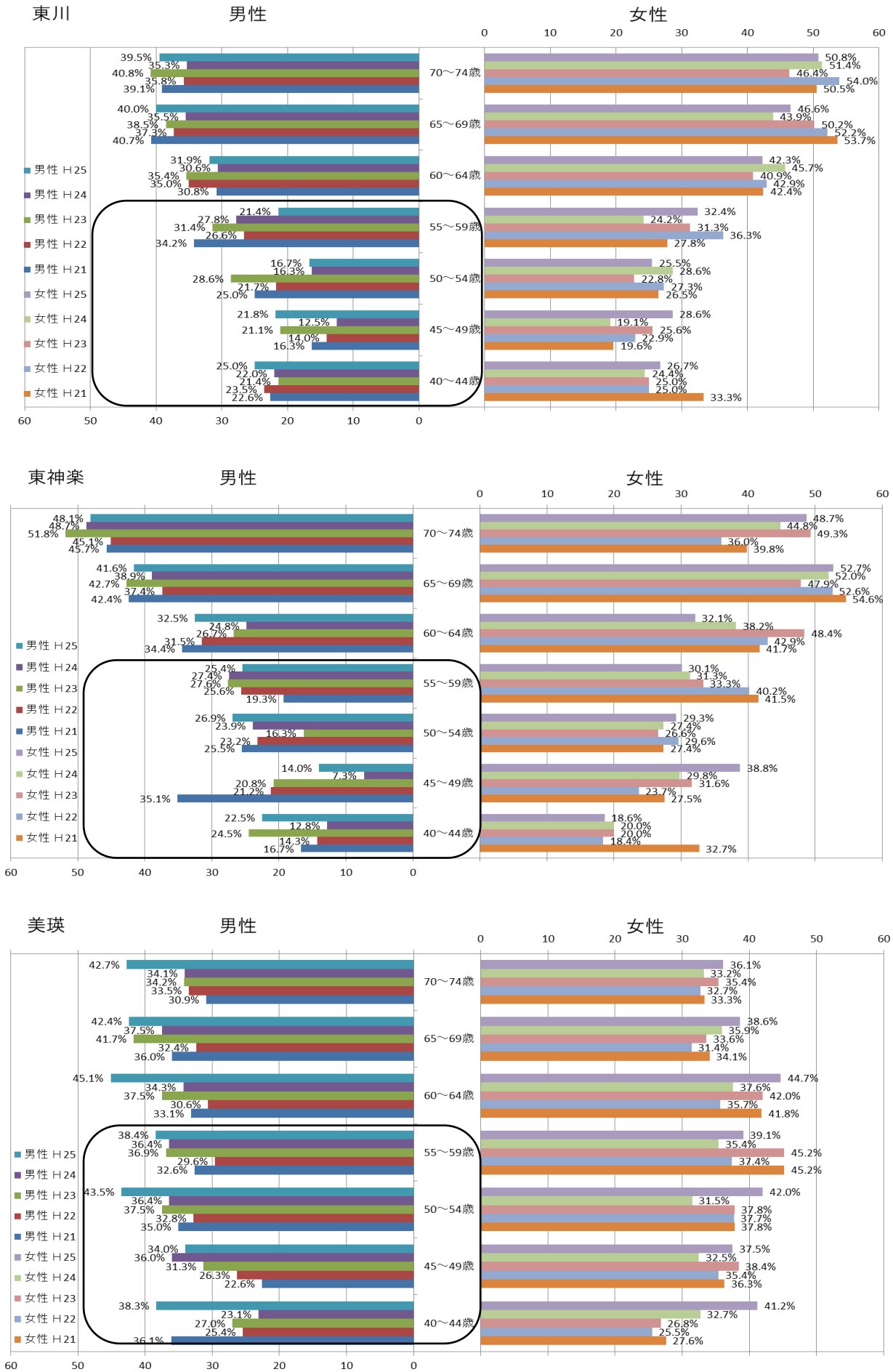
表13のメタボ該当者の率は、全道、全国同規模保険者平均より低い。予備軍に関しては東神楽町のみ若干高い。メタボ該当・予備軍の項目では、東川町と美瑛町のBMIが同規模保険者平均より多い。

表14の健診データのうち有所見割合をみると女性より男性の有所見率が高く、特に若い年代層の有所見者が目立つ。東川町は拡張期血圧、脂質異常、東神楽町は内臓脂肪からの血糖値、脂質異常、美瑛町は内臓脂肪からの脂質異常、尿酸の排泄異常となっている。

上記の結果から保健指導のターゲットは、男性の40代、50代の若い層に絞られる。

しかし、その年代の特定健診受診率は東川町、東神楽町においては30%にも満たないため、まず健診を受けてもらうことが最優先課題である。(図6)

図 6) 特定健診受診率の推移



(4)未受診者の状況

生活習慣病の発症予防、重症化予防は最も重要な取り組みであるが、3町における特定健康診査・特定保健指導は、受診率 38～40%、保健指導実施率 54～56%で、全国、全道、全国同規模町村平均より高いが、国が目標とする 60%には到達していない。(平成 25 年度法定報告値より)

図 7 のように健診受診者と未受診者の医療費を比較すると、健診未受診者の一人当たり医療費は、健診受診者より 14,000 円～18,000 円も高くなっている。これは生活習慣病自体の自覚症状がないことで発症までの期間に重症化するケースが増え、その結果医療費に差が出てくるものと考えられる。

このことから、まずは、健診の機会を提供し、状態に応じた保健指導を実施することにより、生活習慣病の発症予防、重症化予防につなげていく必要がある。

健診受診の状況を年齢別でみると美瑛町の 40～64 歳の受診率 40%に対し、東川・東神楽町の受診率は、65 歳以上が 44～47%と逆転している。東川・東神楽町は、若年層の受診率を伸ばすことが重要である。(図 8)

特定健診も治療も受けていない者 (G)は、重症化しているかどうかの実態が全くわからないことから、KDB によって「G」の対象者を明確にして、優先的に実態を把握し、健診の勧奨をする必要がある。

新規受診者の血圧と LDL コレステロールの値をみると、継続受診者より受診勧奨判定値の割合が多い。(図 9)

図 7)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

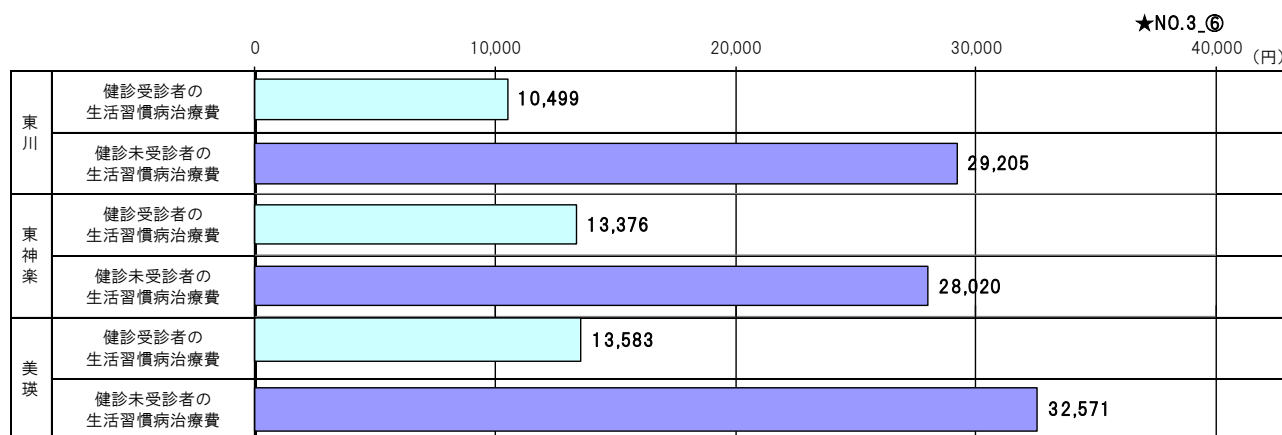
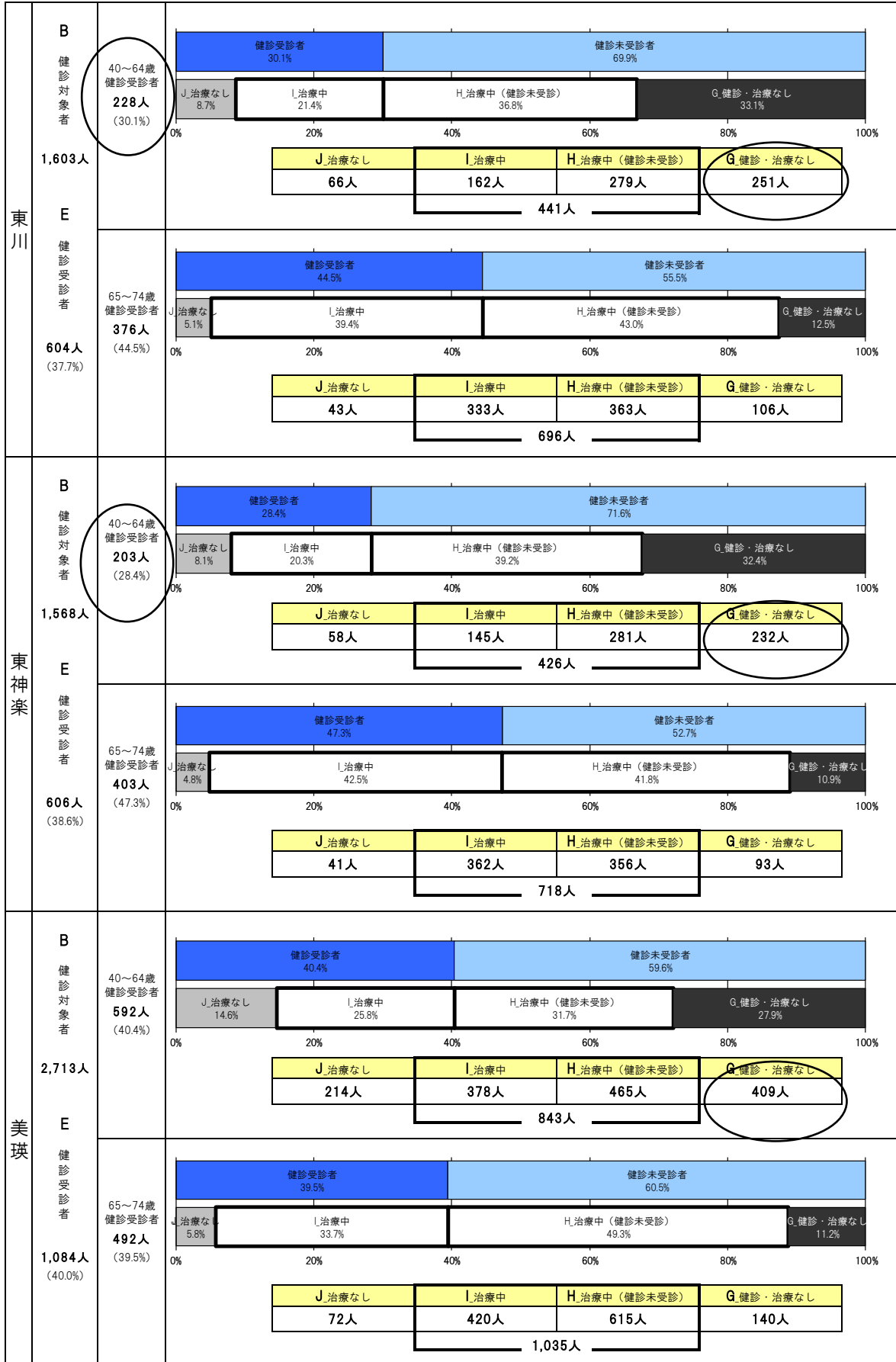


図 8) 特定健診・医療機関受診状況

6 未受診者対策を考える (厚生労働省様式6-10)

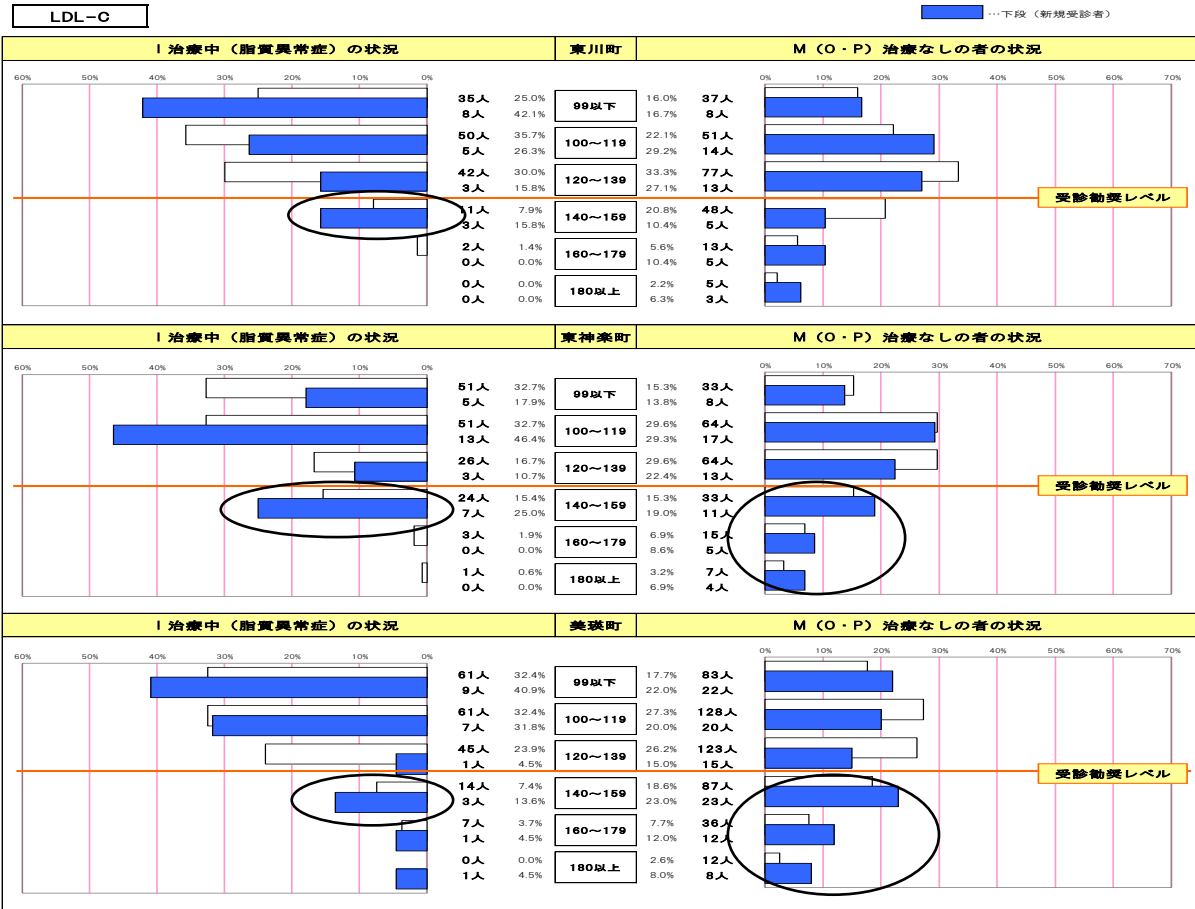
★NO.26 (GSV)



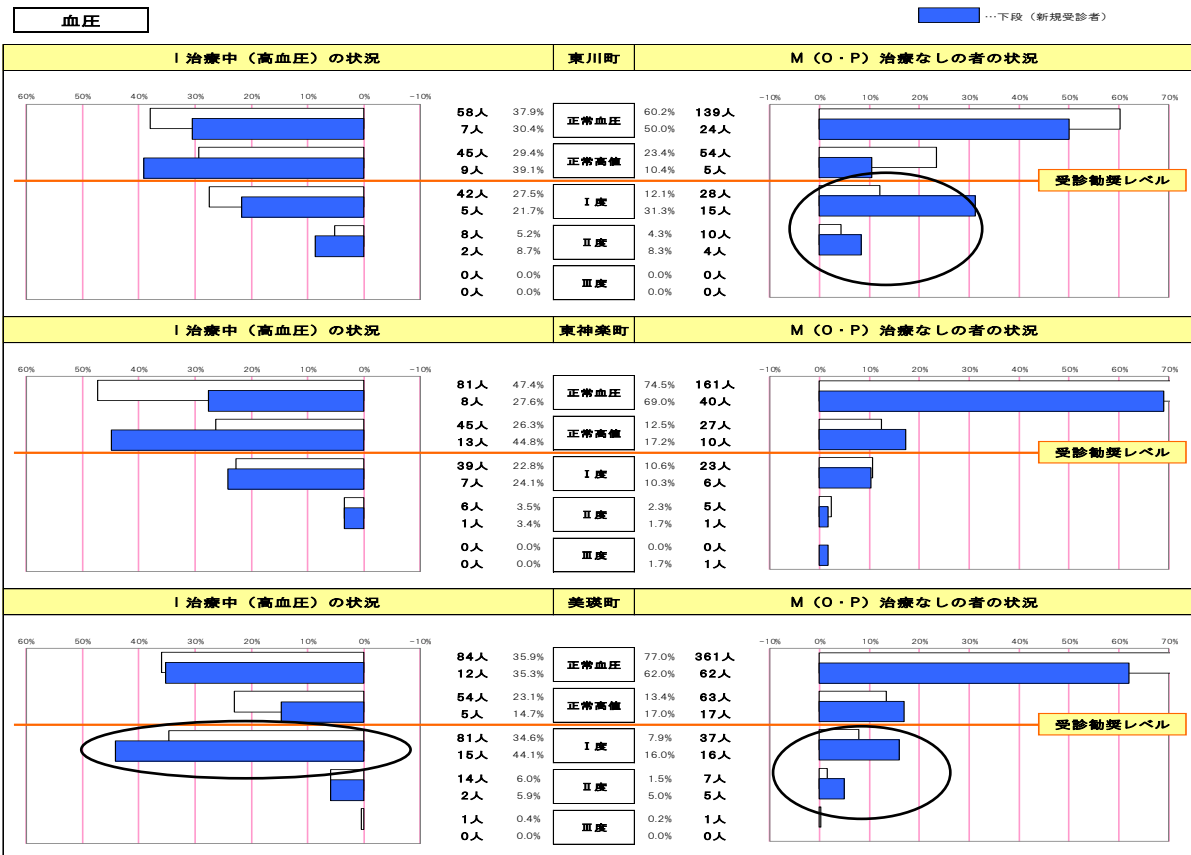
○Q_健診・治療のない人は重症化しているかどうか、実態がわからない。まずは健診の受診勧奨を徹底し、状態に応じた保健指導を行い、健診のリピーターを増やす

図 9) 継続受診者と新規受診者の比較

継続受診者と新規受診者の比較



継続受診者と新規受診者の比較



(5)重症化予防対象者の状況

3 町の特設健診受診者のうち、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の重症化予防対象者は、各学会のガイドラインに基づき対象者を抽出すると 539 人で 22.4%である。うち治療なしが 178 人で 7.4%を占め、さらに臓器障害があり、直ちにに取り組むべき予防対象者が 42 人である。

また、3 町においては、重症化予防対象者と特定保健指導対象者が重なる率が 178 人中 95 人と半数以上を占めるため、特定保健指導の徹底もあわせて行うことが重症化予防にもつながり、効率がいいことがわかる。(図 10)

重症化予防対象者への取り組みは、医療との連携が不可欠であり、保健指導を行った後、確実に医療機関を受診したのか、KDBシステムを活用し、医療受診の状況を確認し、その後も治療中断していないか等の疾病管理を行う必要がある。さらに重症化予防のための二次健診の検討も医師と連携し、進めていくことも必要となる。

※参考 脳卒中治療ガイドライン・虚血性心疾患一次予防ガイドライン・糖尿病治療ガイド、CKD診療ガイド・COPD(慢性閉塞性肺疾患)診断と治療のためのガイドライン

図 10)脳・心・腎を守るために - 重症化予防の視点で科学的根拠に基づき、保健指導対象者を明らかに

		脳血管疾患 の年齢調整死亡率の減少			虚血性心疾患 の年齢調整死亡率の減少			糖尿病性腎症 による年間新規透析導入患者数の減少			重症化予防対象者 (実人数)
科学的根拠に基づき		脳卒中治療ガイドライン2009 (脳卒中治療ガイドライン委員会)			虚血性心疾患の一次予防ガイドライン(2009年改訂版) (虚血性心疾患の発症と治療に関するガイドライン (2009年度全国研究協議会))			糖尿病治療ガイド 2012-2013 (日本糖尿病学会)		CKD診療ガイド 2012 (日本腎臓学会)	
科学的根拠に基づき レセプトデータ、 介護保険データ、 その他の統計資料等 に基づいて 健康課題を分析		クモ膜下出血 (7%) 脳出血 (18%) 脳梗塞 (75%)			心筋梗塞 労作性 狭心症 安静 狭心症						
		心原性 脳塞栓症 (27%) ※脳卒中 予備リスク 2009より			ラクナ 梗塞 (31.9%) アテローム 血栓性 脳梗塞 (33.9%) ※非心原性脳梗塞						
優先すべき 課題の明確化		高血圧症	心房細動	脂質異常症		メタボリック シンドローム	糖尿病	慢性腎臓病(CKD)			
科学的根拠に基づき 健診結果から 対象者の抽出		高血圧治療 ガイドライン2009 (日本高血圧学会)		動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2012年版 (日本動脈硬化学会)		メタボリックシンドローム の診断基準	糖尿病治療ガイド 2012-2013 (日本糖尿病学会)	CKD診療ガイド2012 (日本腎臓学会)			
重症化予防対象		Ⅱ度高血圧以上	心房細動	LDL-C 180mg/dl以上	中性脂肪 300mg/dl以上	メタボ該当者 (2項目以上)	HbA1c(NSSP) 6.5%以上 (治療中:7.0%以上)	蛋白尿 (2+) 以上	eGFR50未満 70歳以上44未満		
東川	受診者数	633								152	24.0%
	対象者数	35	2	14	11	85	20	14	7	57	17.2%
	治療なし	23	1	13	9	19	10	4	6	32	21.1%
	(再掲) 特定保健指導	8	0	3	3	19	3	2	2	95	31.5%
	治療中	12	1	1	2	66	10	10	10	1	0.3%
	臓器障害あり	6	1	3	2	2	3	4	6	18	31.6%
CKD(専門医対象者)	1	0	1	0	0	2	4	6	10		
心電図所見あり	5	1	2	2	2	2	1	2	12		
東神楽	受診者数	656								145	22.1%
	対象者数	19	2	18	11	90	22	8	6	36	11.4%
	治療なし	11	0	17	6	9	6	1	2	18	12.4%
	(再掲) 特定保健指導	4	0	5	2	9	1	0	1	109	32.1%
	治療中	8	2	1	5	81	16	7	4	9	25.0%
	臓器障害あり	3	0	5	2	3	1	1	2	9	25.0%
CKD(専門医対象者)	1	0	0	1	0	0	1	2	3		
心電図所見あり	3	0	5	2	3	1	0	1	7		
美瑛	受診者数	1,120								242	21.6%
	対象者数	37	13	31	18	152	33	7	19	85	12.7%
	治療なし	18	4	30	14	28	19	2	4	45	18.6%
	(再掲) 特定保健指導	8	2	10	3	28	8	1	2	157	35.0%
	治療中	19	9	1	4	124	14	5	15	2	10.5%
	臓器障害あり	2	4	2	4	6	3	2	4	15	17.6%
CKD(専門医対象者)	1	0	1	1	2	0	2	4	4		
心電図所見あり	1	4	1	3	4	3	0	0	11		

3) 目的・目標の設定

(1) 健康格差(疾病・障害・死亡)の縮小

今回の計画の目的は、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の死亡を減らし、健康格差を縮小することであるが、北海道は表 15 に示したように、国保の健診受診率は全国 46 位と低く、全医療保険者の健診結果では、肥満や空腹時血糖、拡張期血圧が高い状況である。

医療のかかり方をみると、糖尿病、脳血管疾患、虚血性心疾患のいずれも入院が全国よりも高く 10 位以内となっている。死亡においては、男女ともに腎疾患の割合が高く、女性の糖尿病の死亡も多く、65 歳未満の死亡率も高い。

大雪広域連合においても医療、介護及び健診の分析から、医療費が高額で死亡率が高く、要介護の最大の原因疾患となっている、脳血管疾患・虚血性心疾患など血管疾患の重症化予防が喫緊の課題であり、最優先事項として取り組む。(表 15)

表 15) 北海道の健診医療介護の状況

	特定健康診査				医療(受療率)								死亡(年齢調整死亡率)									
	国保健診受診率	全医療保険者			糖尿病		脳血管疾患		虚血性心疾患		腎不全		糖尿病		虚血性心疾患		脳血管疾患		腎不全		65歳未満	
		BMI	空腹時血糖	拡張期血圧	入院	入院外	入院	入院外	入院	入院外	入院	入院外	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
		25以上	126以上	90以上																		
全国順位(2010年)	46位	5位	10位	4位	9位	27位	5位	26位	3位	2位	9位	17位	32位	9位	30位	30位	29位	30位	3位	2位	13位	8位
構成町					入院	入院外	入院	入院外	入院	入院外	入院	入院外			男性	女性	男性	女性	男性	女性		
東川町					157位	117位	102位	160位	138位	92位	142位	168位			102.3	91.9	76.8	75.2	184.9	137.5		
東神楽町					90位	128位	16位	133位	40位	106位	71位	152位			92.0	105.6	88.8	82.2	145.9	102.9		
美瑛町					132位	46位	93位	65位	153位	28位	30位	129位			128.1	138.1	83.1	106.2	114.3	87.1		

(2) これまでの取り組み

3 町においては、これまでも各町の実情に合わせて、未受診者対策・内臓脂肪症候群をターゲットとした特定健診・特定保健指導に取り組み、特定健診受診率・保健指導実施率も順調な伸びを示してきている。また、個の解決のために一人でも多くの対象者に対し保健指導を実施することで課題解決に力を注ぎ、医療機関の医師等との連携にも取り組んできているところである。

しかし、依然として医療費(国保・後期高齢)や介護給付は毎年伸び、その一因として、前項で述べたとおり生活習慣病が重症化した虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症が多く、対応できていない実態も明らかになった。また、若い年代の受診者が少なく、受診率も伸び悩んでいる。さらに、未受診者の中に重症化した状態で医療にかかる実態も明らかになった。

今後は、まず重症化予防対象者を明確化し、血管変化まで起こしているにもかかわらず、治療を受けていない者に治療の必要性について理解を促し、治療につなげることが必要となる。また、これと同時に未受診者への働きかけをさらに強化し、健診を受けてもらえる体制を構築し、いち早く重症化予防に結びつけることが必要となる。一例として、人工透析導入を1年遅らすことで、年間一人500万円の医療費の適正化に寄与することができる。また被保険者のQOLの維持という面からも、保険者が保健指導を徹底するのは本来の役割である。

(3)成果目標

①中長期的な目標の設定

これまでの健診・医療情報を分析した結果、医療費が高額となる疾患、6か月以上の入院における疾患、長期化することで高額になる疾患で、介護認定者の有病状況の多い疾患でもある脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症を減らしていくことを目標とする。そのため、29年度には26年度と比較して、3つの疾患でそれぞれ新規患者数(千人当たり)を全国同規模保険者以下にすることを目標とする。

今後、高齢化が進展すること、また年齢が高くなるほど、心臓、脳、腎臓の3つの血管も傷んでくることを考えると、医療費そのものを抑えることは厳しいことから、医療費の伸びを抑えることを目標とする。そのため、疾患の重症化による入院を予防することにより、入院の一人当たり医療費の伸びを平成29年度に国並みとすることを目指す。

②短期的な目標の設定

虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の血管変化における共通のリスクとなる、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等を減らしていくことを短期的な目標とする。

具体的には、日本人の食事摂取基準(2015年版)の基本的な考え方を基に、毎年、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する。

そのためには、医療受診が必要な者に適切な受診と治療を継続するための働きかけをするとともに、継続的な治療が必要であるにも関わらず、医療機関の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ことが重要となってくる。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とする。

また、治療におけるデータをみると、医療機関へ受診していても解決しない疾患にメタボリックシンドロームと糖尿病が挙げられる。

これは、治療において薬物療法だけでは改善が難しく、食事療法と併用して治療を行うことが必要な疾患であるため、栄養指導等の保健指導を行っていく。(図11、図12)

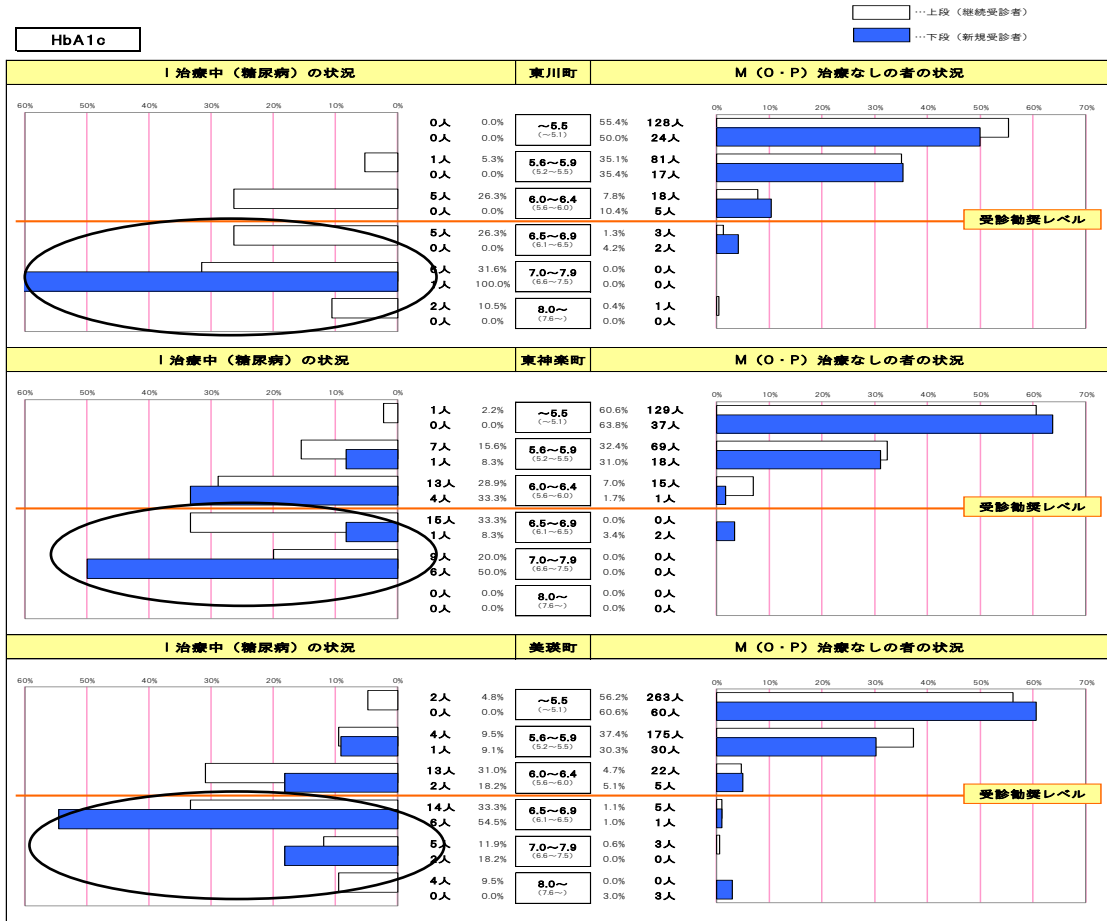
さらに生活習慣病は自覚症状がないため、まずは健診の機会を提供し、状態に応じた保健指導を実施することにより、生活習慣病の発症予防・重症化予防につなげることが重要であるため、特定健診受診率、特定保健指導実施率の向上にも努める必要がある。

その目標値は、特定健診等実施計画に準ずることとする。

図11)重症化予防対象者について

優先すべき課題の明確化	高血圧症	心房細動	脂質異常症		メタボリックシンドローム	糖尿病	慢性腎臓病(CKD)		重症化予防対象者(実人数)	
	高血圧治療ガイドライン2009(日本高血圧学会) II度高血圧以上	心房細動	LDL-C 180mg/dl以上	中性脂肪 300mg/dl以上	メタボリックシンドロームの診断基準 メタボ該当者(2項目以上)	糖尿病治療ガイド2012-2013(日本糖尿病学会) HbA1c(NGSP) 6.5%以上(治療中7.0%以上)	蛋白尿(2+)以上	eGFR50未満(70歳以上40未満)		
科学的根拠に基づき健診結果から対象者の抽出 重症化予防対象										
東川	受診者数 633 対象者数	35 5.5%	2 0.3%	14 2.2%	11 1.7%	85 13.4%	20 3.2%	14 2.2%	7 1.1%	152 24.0%
	治療なし	23 5.4%	1 0.3%	13 2.9%	9 2.0%	19 5.7%	10 1.6%	4 1.2%	6 1.8%	57 17.2%
	治療中	12 5.8%	1 0.3%	1 0.5%	2 1.1%	66 21.9%	10 45.5%	10 3.3%	1 0.3%	95 31.5%
東神楽	受診者数 656 対象者数	19 2.9%	2 0.3%	18 2.7%	11 1.7%	90 13.7%	22 3.4%	8 1.2%	6 0.9%	145 22.1%
	治療なし	11 2.5%	0 0.0%	17 3.7%	6 1.3%	9 2.8%	6 1.0%	1 0.3%	2 0.6%	36 11.4%
	治療中	8 3.7%	2 0.6%	1 0.5%	5 2.5%	81 23.8%	16 25.8%	7 2.1%	4 1.2%	109 32.1%
美瑛	受診者数 1,120 対象者数	37 3.3%	13 1.2%	31 2.8%	18 1.6%	152 13.6%	33 2.9%	7 0.6%	19 1.7%	242 21.6%
	治療なし	18 2.3%	4 0.6%	30 3.4%	14 1.6%	28 4.2%	19 1.8%	2 0.3%	4 0.6%	85 12.7%
	治療中	19 5.9%	9 2.0%	1 0.4%	4 1.6%	124 27.6%	14 23.0%	5 1.1%	15 3.3%	157 35.0%

図 12) 継続受診者と新規受診者の比較

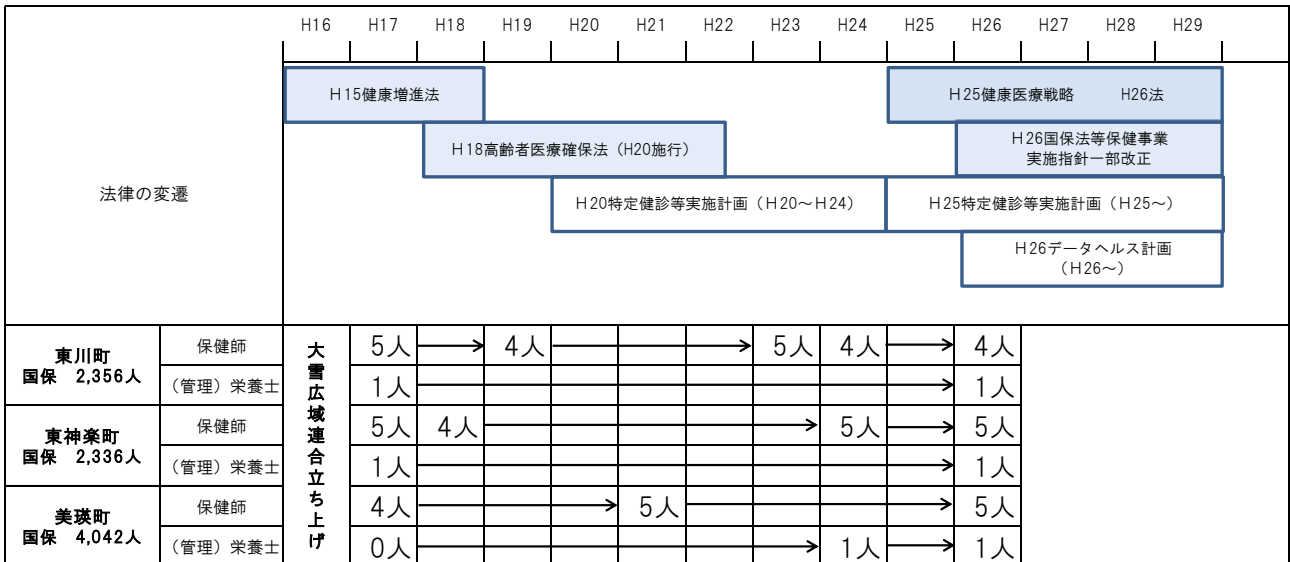


3. 保健事業の実施

具体的な課題別(脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症)の保健事業計画については、個別保健事業計画で定めることとし、その際は「目標」「対象者」「実施方法」「実施期間」等を記載する。

国民健康保険担当部署に保健師等の専門職が配置されていないため、健康担当部署の保健師等が併任発令に基づき、本計画に沿った事業を展開することとする。業務の推進に必要な体制を整備しながら実施していく。

図 13) 保健事業実施体制(正職)の変遷



4. その他の保健事業

1) COPD(慢性閉塞性肺疾患)

WHO(世界保健機関)は COPD を「予防でき、治療できる病気」と位置付け、啓発運動を進めることを提言している。日本では平成 24 年(2012 年)、COPD は「健康日本 21(第 2 次)」の中で、新たに、今後取り組むべき深刻な病気と定義付けされた。

生活習慣病対策として発症予防と重症化予防の推進を図るため、「COPD(慢性閉塞性肺疾患)診断と治療のためのガイドライン 第 4 版」(日本呼吸器学会 2013 年 4 月発行)に基づき保健事業の実施計画(データヘルス計画)を検討、作成する。

(1) COPD の定義と包括的疾患概念

タバコ煙を主とする有害物質を長期に吸入曝露することで生じた肺の炎症性疾患である。呼吸機能検査で正常に復することのない気流閉塞を示す。気流閉塞は末梢気道病変と気腫性病変がさまざまな割合で複合的に作用することにより起こり、通常は進行性である。臨床的には徐々に生じる労作性の呼吸困難や慢性の咳、痰を特徴とするが、これらの症状に乏しいこともある。

COPD(慢性閉塞性肺疾患)診断と治療のためのガイドライン 第 4 版(日本呼吸器学会) P5 2013 年 4 月発行

(2) COPD の診断基準

タバコ煙を主とする有害物質の長期にわたる吸入曝露を危険因子とし、慢性に咳、喀痰、労作時呼吸困難などがみられる患者に対して COPD を疑う。

診断基準

- 1.気管支拡張薬投与後のスパイロメトリーで 1 秒率(FEX₁/FVC)が 70%未満であること。
- 2.他の気流閉塞をきたし得る疾患を除外すること。

COPD(慢性閉塞性肺疾患)診断と治療のためのガイドライン 第 4 版(日本呼吸器学会) P28 2013 年 4 月発行

(3) COPD の危険因子

表 16) COPD の危険因子について

	外因性因子	内因性因子
最重要因子	タバコ煙	α1-アンチトリプシン欠損症
重要因子	大気汚染 受動喫煙 職業上の粉塵や化学物質への曝露 バイオマス燃焼煙	
可能性の指摘されている因子	呼吸器感染 小児期の呼吸器感染 妊娠時の母体喫煙 肺結核の既往 社会経済的要因	遺伝子変異 気道過敏性 COPD や喘息の家族歴 自己免疫 老化

COPD(慢性閉塞性肺疾患)診断と治療のためのガイドライン 第 4 版(日本呼吸器学会) P9 2013 年 4 月発行

タバコ煙は COPD の最大の危険因子で、COPD 患者の約 90%に喫煙歴がある。COPD の発症予防にはタバコ煙の暴露からの回避が重要であり、現在の青年期・壮年期の世代への生活習慣病の改善に向けた働きかけを重点的に行うことが大切である。

特に、子どもたちの受動喫煙や未成年者の喫煙は肺の正常な発達を著しく妨げる。さらに、成人になってから喫煙することで COPD を発症しやすいことが知られている。

(参考 肺の成長・発達)

		気管支・細気管支	肺 胞	
妊 娠 中	早期の時期 (26 日目)	肺になる組織(肺芽)ができる		出来上がる過程で何らかの原因で妨げられると、気管支や細気管支の数が不足した状態が起こる
	4 か月頃	気管支となる部分やその先の終末細気管支までの基本的構造が完成		
	5 カ月		肺胞がつくられ、出産時には約 6000 万個 (成人の肺胞数は約 5 億個)	
2 歳頃まで		80~90%以上が完成		
	18 歳頃まで		完成	

(4) 健康・医療情報を活用した被保険者の健康課題の分析・評価

表 17)生活習慣の状況より

特定健診受診者の喫煙率を同規模と比較


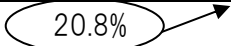
	平成 24 年度	平成 25 年度
東川・東神楽同規模	15.3%	15.4%
東川町	12.5%	14.8% 
東神楽町	13.6%	14.5% 
美瑛町	18.1% 	20.8% 
美瑛町同規模	14.2%	14.3%
北海道	17.5%	17.6%
国	13.9%	14.0%

表 18) 医療機関への受診状況・医療費の状況

KDB システム 疾病別医療費分析より 被保険者千人当たりレセプト件数(入院)

(KDB 疾病別医療費分析 H25年度)

	慢性閉塞性肺疾患	肺気腫	間質性肺炎	気管支喘息
東川・東神楽同規模	0.025	0.047	0.062	0.119
東川町	0.000	0.140	0.070	0.070
東神楽町	0.036	0.000	0.036	0.000
美瑛町	0.000	0.061	0.020	0.143
美瑛町同規模	0.028	0.042	0.054	0.099
北海道	0.020	0.047	0.056	0.113
国	0.022	0.038	0.054	0.085

特定健診受診者の喫煙率は美瑛町で高く、18-20%で推移し、国・道・同規模と比較しても高い。東川・東神楽町は、道・同規模と比べれば低いですが、3町ともに、24年度より25年度のほうが増加している。

被保険者千人当たりのレセプト件数(入院)から呼吸器疾患の受診状況を見ると、各町で各呼吸器疾患での入院件数が全国、全道、全国同規模保険者と比較して高い状況にある。これらの結果から、喫煙率を国の14%まで下げることが中期目標とし、保健事業計画を作成する。

(5) 事業計画に基づく事業の実施

平成25年度(速報値)をみると特定健康診査受診率は40%前後、特定保健指導の実施率は、55%前後となっている。それらの実施の中で、喫煙状況をはじめとする生活習慣、咳や痰、息切れといった健康状態に関する情報の把握を適切に行うとともに、喫煙者を対象にした呼吸機能検査を実施する。

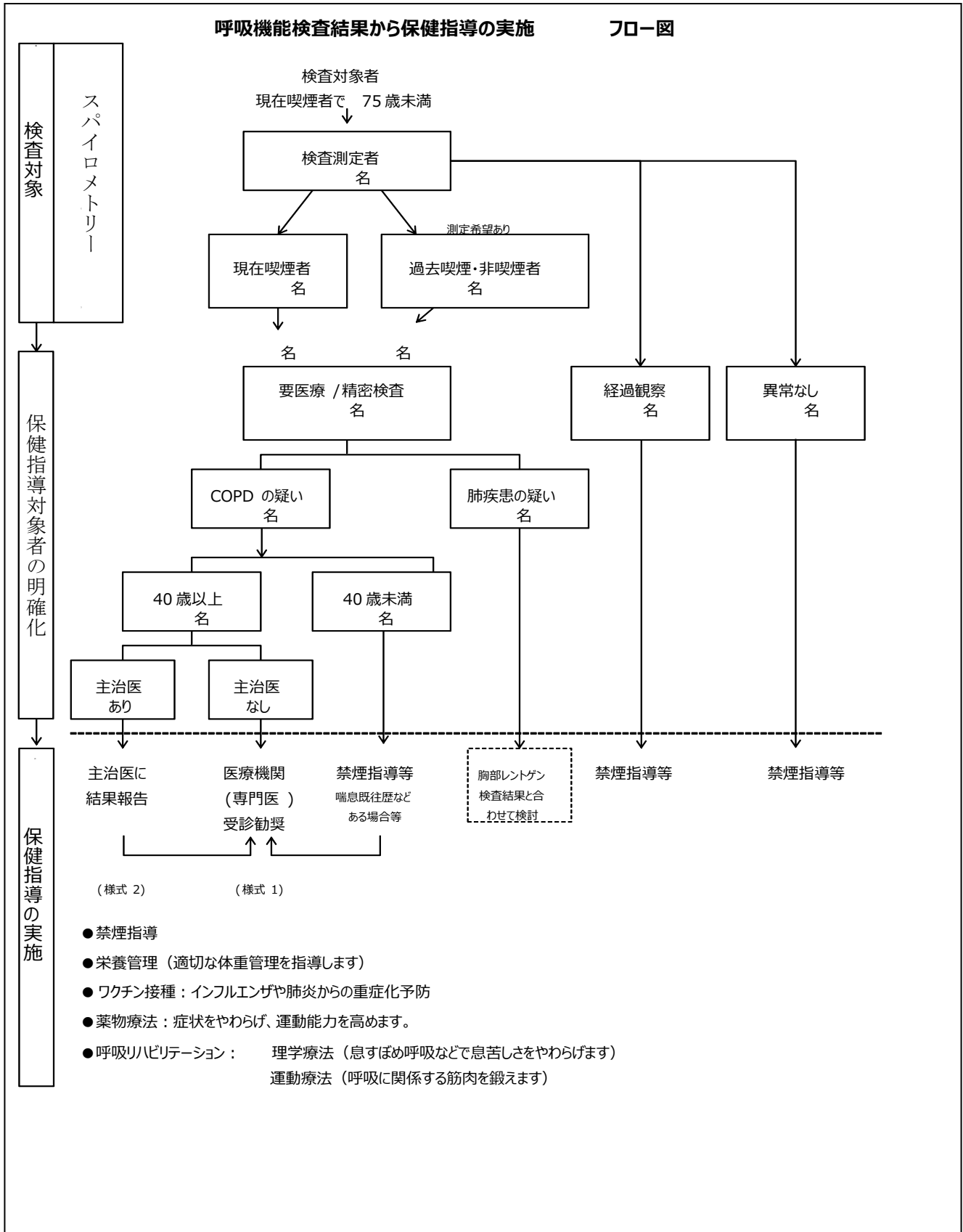
呼吸機能検査結果を踏まえ対象者を分類し、医療機関受診が必要な対象者、禁煙指導など生活習慣改善を要する対象者など、個々に応じた保健指導を実施する。(保健指導の実施 フロー図)

特に、重症化予防に係る、早期に診断や治療が必要と思われる対象者の受診勧奨には、地域の医療機関との連携を図る。

(6) 事業の評価

評価に用いることが可能な指標として、健康・医療情報を活用して喫煙の有無(生活習慣の状況)を把握する。国の喫煙率を目標とする。

図 14) 呼保健指導の実施 フロー図



2)子どもの生活習慣病

肥満を起因として重症化する疾患である虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病腎症は、遺伝的な要因等もあるが、共通する生活習慣がその背景にあり、共通してみられる生活習慣は、食や生活リズム、運動習慣などである。平成22年度～24年度の北海道の子供の肥満出現率は、男子は5歳から17歳までの全ての年齢、女子は平成24年度の小学校5年生を除いて全国値を上回っている。東神楽町、美瑛町においても小学5年生の男女ともに全国値、全道値を上回る傾向がみられる。(表19)

持久力・筋力増強の時期に余分な脂肪を蓄積していることは、早期から血管内皮障害を起こす原因となり、現状の若年での脳血管疾患発症・糖尿病性腎症発症・虚血性心疾患発症を予防する上での課題となる。

表19)肥満傾向児(小学5年生)の出現率

単位(%)

	平成22年度		平成23年度		平成24年度	
	男子	女子	男子	女子	男子	女子
全国	10.37	8.13	9.42	7.71	9.86	7.73
全道	18.43	10.89	15.66	10.65	15.23	7.55
東神楽町	13.20	18.10	19.60	9.30	4.50	6.90
美瑛町			10.00	13.20	17.50	6.50

学校保健統計調査より

食においては、美瑛町保育園児の実態をみると、エネルギーの過剰摂取、エネルギー比率のバランスの悪さ(脂質の割合が多い)、野菜の摂取不足(野菜嫌い)(図15)食事回数やリズムなどに問題があることが分かっている。

生活習慣病予防につながる野菜は、1日の目標摂取量(350g)を男女ともに達している県は、長野県だけとなっている(平成24年国民健康栄養調査)。

生活リズムでは、睡眠時間が短く夜型の生活が増えている。

運動習慣は、テレビ視聴やメディアに接する時間が多く、積雪期間が長期にわたることもあり、体を動かすことを好まない傾向にあると言われている。美瑛町のテレビ視聴時間も伸びている。(図16)

大人の生活習慣は、小児期の生活へ大きく影響する。乳幼児期から生活習慣病予防を視野に入れて生活習慣を身につけさせていくことが望まれる。具体的には、食は、消化酵素の発達にあわせて食品を選び、形状を変え、消化吸収のリズムを作っていく離乳食が重要となる。また、味覚が完成するまでに、本能的に好まない酸味や苦味(野菜)の味に慣れていくことが、野菜を好む嗜好につながる。生活リズムは、生活リズムをコントロールする脳が完成するまでに早寝早起きのリズムを作っておくことが必要である。運動習慣は、全身運動の基礎が完成するまでに体を動かす体験を重ねて、体を動かすことを好むようにしておくなどである。

このように養育者や子育て支援センター・保育所・幼稚園・小中高等学校などの子育てに関わる機関が、成長発達の原理を理解した上で生活環境を整えていくことが、将来の生活習慣病予防につながっていくことを理解し、将来に向けた子育て支援の一貫として町全体で取り組みを進めることが大切である。

東神楽町では、平成25年から主に小学5年生・中学2年生を対象に、特定健診と同じ内容の健診を行い、親と子が体を学習する機会を設けている。しかし、希望者が少なくこの健診をどのように根付かせていくかが今後の課題である。

保険者としては、成長発達の節目ごとに親が子どもの体の原理を学習できる機会を、乳幼児健診や保健事業等で整備し、子どもノート(保健活動を考える自主的研修会監修)等の教材を用い、学習内容を充実させていくが重要となる。(図 17)

図 15)美瑛町平成 22 年度～24 年度 認可保育所 5 歳児生活状況調査票より

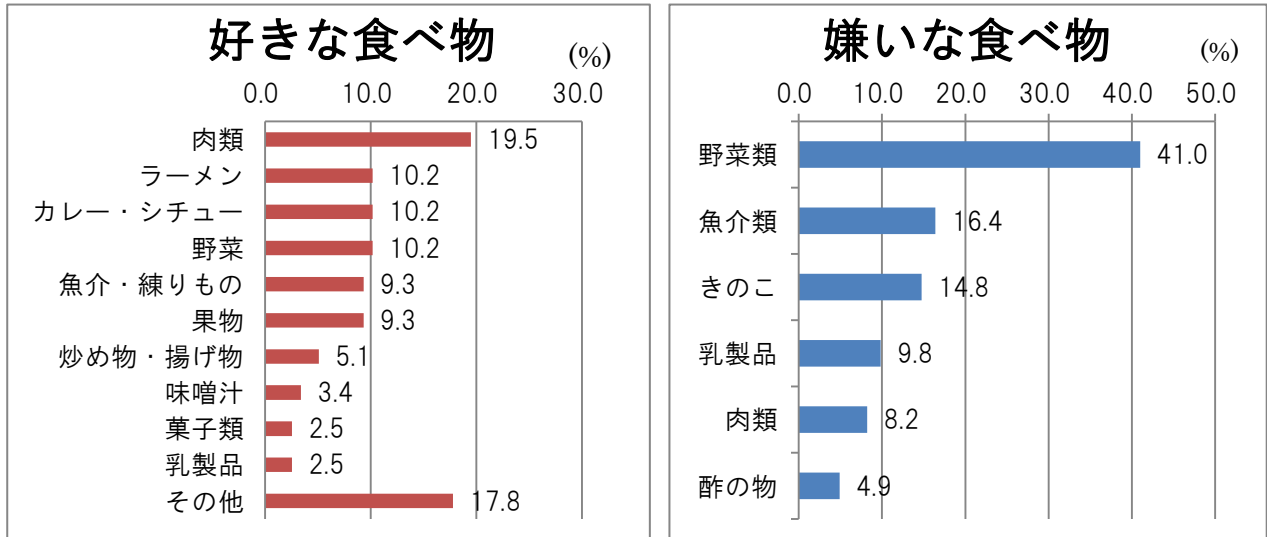


図 16)美瑛町平成 22 年度～24 年度 認可保育所 5 歳児生活状況調査票より

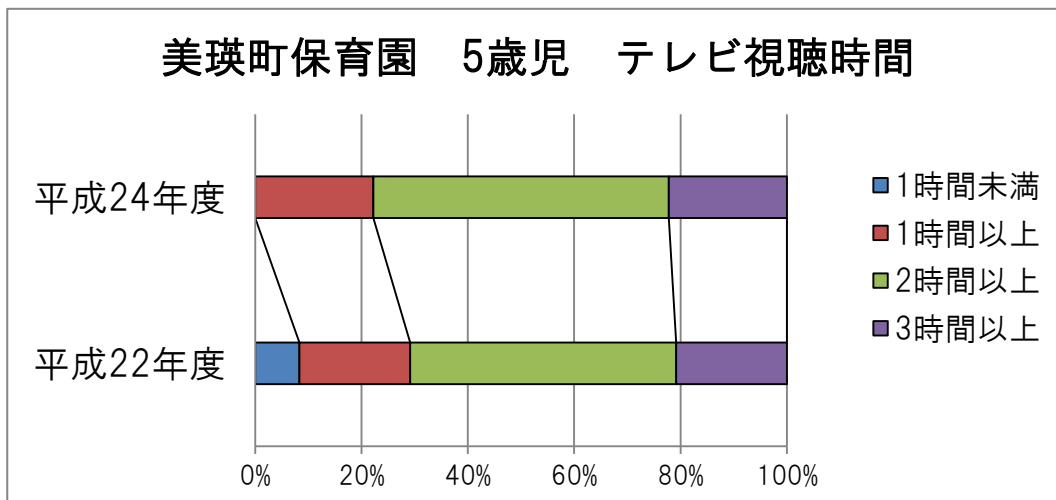


図 17) 子どもの成長発達と親が学習する機会

		2カ月	4カ月	7カ月	10カ月	1歳	1歳6カ月	2歳	3歳	幼稚園・保育所	学校	成人期	
子どもの成長・発達	食			離乳食 消化能力に応じて食品、形状、リズムを変えていく。									
		すい臓完成 すい臓は、消化酵素、インスリンを分泌。4歳で完成。											
		味覚の形成 酸味や苦み（野菜）は本能的に嫌いな味。体験で好む味に育つ。 円也も食体験で覚える。10歳頃に完成。											
		3大栄養素のエネルギー配分で適量のエネルギーを摂取 4歳で大人と同じエネルギー配分になる。糖質・蛋白質・脂質=60：15：25の比率											
	生活リズム	生活リズムをコントロールする脳 生活リズムをコントロールする脳は、4歳～5歳で完成。 完成までに太陽のリズムにあわせて朝は起こし、夜は寝かしつけることを続ける。（早寝早起き）											
	運動	全身運動の基礎 月齢・年齢に応じて体を使う体験を重ねると、体を使った遊びを好むようになる。 体を使う体験が少ないと、体を使う遊びを好まなくなる。											
親が学習する機会	東川町	訪問	4～5ヶ月児健診	6～7ヶ月児健診	9～10ヶ月児健診	1歳児健診	1歳6ヶ月児健診		3歳児健診				
		身長・体重の伸び（成長）と体格（身長と体重のバランス）をみていく（随時相談）											
	東神楽町	訪問	4～5ヶ月児健診		9～10ヶ月児健診		1歳6ヶ月児健診		3歳児健診		学童健診		
	身長・体重の伸び（成長）と体格（身長と体重のバランス）をみていく（随時相談）												
	美瑛町	訪問	4～5ヶ月児健診		9～10ヶ月児健診		1歳6ヶ月児健診		3歳児健診				
	教室		教室		教室								
	身長・体重の伸び（成長）と体格（身長と体重のバランス）をみていく（随時相談）												

3) 重複受診者への適切な受診指導

健診・医療情報を活用したその他の取り組みとしては、診療報酬明細書等情報を活用して、同一疾患で複数の医療機関を重複して受診している被保険者に対し、医療機関、保険者等の関係者が連携して、適切な受診の指導を行う。

4) 後発医薬品の使用促進

診療報酬等情報に基づき、後発医薬品を使用した場合の具体的な自己負担の差額に関して被保険者に通知を行う。

5) 事業実施計画(データヘルス計画)の評価方法の設定

評価については、国保データベース(KDB)システムの情報を活用し、毎年行うこととする。

また、データについては経年変化、全国、全道、全国同規模保険者との比較を行い、評価する。

表 20) 全体の経年

様式6-1 国・県・同規模平均と比べてみたA市の位置

項目	H26											H27																								
	国		道		東川		東神楽		美瑛		同規模平均 (東川・東神 楽)		国		道		東川		東神楽		美瑛		同規模平均 (東川・東神 楽)		同規模平均 (東川・東神 楽)		同規模平均 (東川・東神 楽)		同規模平均 (東川・東神 楽)		同規模平均 (東川・東神 楽)		同規模平均 (東川・東神 楽)		同規模平均 (東川・東神 楽)	
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
1 人口動態	総人口																																			
	65歳以上(高齢化率)																																			
	75歳以上																																			
	65~74歳																																			
人口構成	40~64歳																																			
	39歳以下																																			
人口動態	第1次産業																																			
	第2次産業																																			
	第3次産業																																			
平均寿命	男性																																			
	女性																																			
健康寿命	男性																																			
	女性																																			
1 死亡	標準化死亡比(SMR)																																			
	がん																																			
死亡状況	心臓病																																			
	脳疾患																																			
2 介護	糖尿病																																			
	腎不全																																			
3 介護	自殺																																			
	合計																																			
1号認定者数(認定率)	男性																																			
	女性																																			
2号認定者	新規認定者																																			
	認定者																																			
有病状況	高血圧症																																			
	脂質異常症																																			
3 介護	心臓病																																			
	脳疾患																																			
介護給付費	筋力骨格																																			
	精神																																			
医療費等	1件当たり給付費(全体)																																			
	居宅サービス																																			
医療費等	施設サービス																																			
	要介護認定別 医療費(40歳以上)																																			
医療費等	認定あり																																			
	認定なし																																			

項目	H28										H29													
	国		道		東川		東神奈		美英		同府県平均 (東川・東神 奈)		東川		東神奈		美英		同府県平均 (東川・東神 奈)		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	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
1 人口動態	総人口																							
	65歳以上(高齢化率)																							
	75歳以上																							
	65～74歳																							
	40～64歳																							
39歳以下																								
② 産業構成	第1次産業																							
	第2次産業																							
	第3次産業																							
③ 平均寿命	男性																							
	女性																							
④ 健康寿命	男性																							
	女性																							
2 死亡	標準化死亡比(SMR)																							
	男性																							
	女性																							
	死亡の状況	がん																						
		心臓病																						
	脳疾患																							
	死因	糖尿病																						
		腎不全																						
		自殺																						
② 早世予防からみた死亡(65歳未満)	合計																							
	男性																							
	女性																							
3 介護	① 介護保険	1号認定者数(認定率)																						
		新規認定者																						
		2号認定者																						
		糖尿病																						
		高血圧症																						
	脂質異常症																							
	心臓病																							
	脳疾患																							
	がん																							
	筋・骨格																							
	精神																							
③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)																							
	居宅サービス																							
	施設サービス																							
④ 医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)	認定あり																						
		認定なし																						

項目	H26					H27					タータ元 (CSV)		
	国	道	東川	東神楽	美瑛	同院際平均 (東川・東神)	国	道	東川	東神楽		美瑛	同院際平均 (東川・東神)
① 国保の状況	被保険者数	30,563,998	901,551	539,176	2,349	39,088	525,372						
	65~74歳	360	330,008	376	932	39.7	39.5	1,310	33.5				
② 医療の概況 (人口千対)	40~64歳	354	328,738	365	822	35.0	35.0	1,540	39.4				
	39歳以下	28.7	333,745	25.9	595	25.3	5.78	25.5	1,058	27.1			
③ 医療費の状況	加入率	29.1	27.9	30.4	30.2	24.5	35.7	29.6					
	病院数	7331	0.2	327	0.4	139	0.3	0	0.0	1	0.3	117	0.2
④ 医療費分析	診療所数	80,762	2.6	1,844	2.0	1,108	2.1	3	1.3	4	1.8	3	0.8
	病床数	13,489,222	440	52,750	585	14,927	269	0	0.0	120	52.9	98	25.1
⑤ 施設全体の把握	医師数	2,884,430	7.8	5,334	5.9	1,494	2.8	3	1.3	6	2.6	8	2.0
	外来患者数	64,533	632.7	638.2	628.8	640.9	585.4	19.2	21.1	19.2	21.1	21.4	21.4
⑥ 医療機関非受診率	入院患者数	23,081	26,500	24,972	22,247	24,022	23,619	23,619	23,619	23,619	23,619	24,646	24,646
	一人当たり医療費	663.62	655.12	660.244	645.994	660.091	671.679	606.498	671.679	606.498	671.679	671.679	671.679
⑦ 医療機関非受診率	外来患者数の割合	97.3	96.6	96.7	97.3	97.1	96.5	96.5	96.8	96.5	96.8	96.8	96.8
	入院患者数の割合	40.6	44.5	43.6	41.2	41.0	43.6	42.8	42.8	43.6	42.8	42.8	42.8
⑧ 医療機関非受診率	1件あたり在院日数	15.9日	15.9日	16.5日	14.0日	18.4日	16.9日	3.5	3.2	3.5	3.2	3.2	3.2
	新生物	228	25.0	21.5	26.5	23.9	20.7	21.1	21.1	20.7	21.1	21.1	21.1
⑨ 医療機関非受診率	慢性腎不全 (透析あり)	9.5	7.1	8.9	0.0	2.8	8.4	8.4	9.8	8.4	9.8	9.8	9.8
	糖尿病	9.7	9.3	10.0	9.5	9.6	9.5	10.0	10.0	9.5	10.0	10.0	10.0
⑩ 医療機関非受診率	高血圧症	10.3	9.9	11.0	11.6	8.5	9.7	11.0	11.0	9.7	11.0	11.0	11.0
	精神	17.2	16.0	17.5	19.7	23.4	16.2	19.0	19.0	16.2	19.0	19.0	19.0
⑪ 医療機関非受診率	筋・骨疾患	15.2	17.1	16.0	17.5	15.0	14.7	21.0	14.7	15.0	14.7	14.7	14.7
	糖尿病	534,741	113位	549,975	99位	519,951	125位	519,951	125位	519,951	125位	519,951	125位
⑫ 医療機関非受診率	高血圧	618,286	78位	588,478	96位	434,822	178位	434,822	178位	434,822	178位	434,822	178位
	脂質異常症	499,248	114位	508,555	41位	555,209	76位	555,209	76位	555,209	76位	555,209	76位
⑬ 医療機関非受診率	脳血管疾患	671,150	64位	796,156	21位	585,789	118位	585,789	118位	585,789	118位	585,789	118位
	心疾患	74,221	39位	585,537	130位	496,569	157位	496,569	157位	496,569	157位	496,569	157位
⑭ 医療機関非受診率	腎不全	2,040,953	2位	888,280	34位	837,408	50位	837,408	50位	837,408	50位	837,408	50位
	精神	4,082,975	157位	477,737	78位	484,675	69位	484,675	69位	484,675	69位	484,675	69位
⑮ 医療機関非受診率	悪性新生物	638,809	78位	633,467	61位	533,765	159位	533,765	159位	533,765	159位	533,765	159位
	糖尿病	33,714	142位	28,966	172位	37,509	77位	37,509	77位	37,509	77位	37,509	77位
⑯ 医療機関非受診率	高血圧	25,278	168位	27,890	152位	34,266	47位	34,266	47位	34,266	47位	34,266	47位
	脂質異常症	27,208	138位	27,864	130位	31,815	49位	31,815	49位	31,815	49位	31,815	49位
⑰ 医療機関非受診率	脳血管疾患	30,775	155位	30,469	159位	36,558	89位	36,558	89位	36,558	89位	36,558	89位
	心疾患	39,023	118位	36,269	141位	48,677	45位	48,677	45位	48,677	45位	48,677	45位
⑱ 医療機関非受診率	腎不全	61,614	171位	86,643	158位	151,463	99位	151,463	99位	151,463	99位	151,463	99位
	精神	27,475	135位	36,637	16位	28,979	104位	28,979	104位	28,979	104位	28,979	104位
⑳ 医療機関非受診率	悪性新生物	42,148	155位	39,256	164位	44,519	135位	44,519	135位	44,519	135位	44,519	135位
	健診対象者	2,436	1,839	3,090	2,493	484	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024	3,024
㉑ 医療機関非受診率	一人当たり	11,460	14,050	11,170	11,247	12,615	11,011	11,011	11,011	11,011	11,011	11,011	11,011
	生活習慣病対象者	7,170	5,434	8,822	7,303	14,428	8,513	8,513	8,513	8,513	8,513	8,513	8,513
㉒ 医療機関非受診率	一人当たり	33,726	41,521	31,886	32,957	37,205	30,997	30,997	30,997	30,997	30,997	30,997	30,997
	受診率	2,586,442	55.5	55,998	63,127	55.9	383	46.3	53,378	48.1	53,378	48.1	53,378
㉓ 医療機関非受診率	医療機関受診率	22,401,568	48.5	49,244	45.8	53,460	47.4	51.4	32.5	39.3	39.3	39.3	39.3
	医療機関非受診率	2,923,968	7.0	6,754	6.7	9,667	8.6	6	1.7	8	7.6	58	7.0

項目		H28										H29										データ元 (CSV)			
		国		道		東川		東神楽		美瑛		同原庫平均 (東川・東神楽)		国		道		東川		東神楽			美瑛		同原庫平均 (東川・東神楽)
国		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合
①	国保の状況	被保険者数																							
		加入率																							
②	医療の概況 (人口千対)	病院数																							
		診療所数																							
③	医療費の状況	病床数																							
		外来患者数																							
④	医療費分析 (総額に占める割合 最大医療費源病名(複数含む))	入院																							
		外来																							
⑤	費用額 (1件あたり)	悪性新生物																							
		入院																							
⑥	健診有無別 一人当たり点数	悪性新生物																							
		生活習慣病対象者																							
⑦	健診・レセ 突合	悪性新生物																							
		医療機関受診率																							

項目	H26					H27					タータ元 (OSV)		
	国		道		東川		東神楽		美咲			同府県平均 (東川・東神)	
	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合	数	割合		数	割合
① 健診受診者	4,619,833	100.931	1,128,853	29.4	345	7.7	105	2.7	827	21.8	11,093.1		
② 受診率	22.3	16.2	36	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	18	0.1	
③ 特定保健指導終了者 (実施率)	884	0.2	31	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6,429	5.8	
④ 非肥満高血糖	21,789	4.7	4,555	4.5	6,097	5.4	11	3.2	5	4.8	17,559	15.8	
メタボ	該当者	760,945	16.5	16,174	1.6	19,089	1.9	40	11.6	16	4.6	11,977	11.0
	予備群	518,865	11.2	10,971	1.0	13,010	1.2	24	7.0	9	2.6	8,332	7.6
⑤ 特定健診の状況	242,880	5.3	5,203	0.5	6,079	0.6	16	4.6	6	1.7	5,582	5.0	
⑥ 県内順位	493,891	10.7	10,729	1.0	13,034	1.2	35	10.1	9	2.6	12,156	11.0	
	342,280	7.4	7,481	0.7	8,913	0.8	25	7.3	15	4.3	8,332	7.6	
⑦ 属性総数181	15,611	0.3	324	0.3	4,121	0.4	2	0.6	3	0.8	3,824	3.5	
特定健診	総数	1,414,727	30.6	30,584	3.0	36,502	3.2	85	24.6	28	26.7	31.6	33.6
	男性	967,864	47.9	20,991	49.7	24,797	48.0	56	41.5	20	52.6	193	47.4
	女性	446,863	17.2	9,593	16.3	11,705	19.1	29	13.8	8	11.9	68	16.2
	総数	215,145	4.7	6,712	6.7	6,483	5.7	28	8.1	11	10.5	41	5.0
	男性	35,151	1.7	1,091	2.6	1,071	2.1	2	1.5	0	0.0	10	2.5
	女性	179,994	6.9	5,621	9.6	5,412	8.8	26	12.4	11	16.4	31	7.4
	予備群	29,312	0.6	546	0.5	824	0.7	0	0.0	0	0.0	5	0.6
	血糖のみ	340,241	7.4	7,444	7.4	9,219	8.2	20	5.8	4	3.8	49	5.9
	血圧のみ	124,338	2.7	2,739	2.7	2,991	2.7	15	4.3	5	4.8	34	4.1
	脂質のみ	115,866	2.5	2,356	2.3	3,343	3.0	7	2.0	2	1.9	11	1.3
血糖・血圧	41,305	0.9	905	0.9	1,100	1.0	3	0.9	0	0.0	6	0.7	
血糖・脂質	384,772	8.3	8,266	8.2	9,337	8.3	19	5.5	11	10.5	80	9.7	
血圧・脂質	219,881	4.8	4,647	4.6	5,309	4.7	11	3.2	3	2.9	31	3.7	
⑧ 高血圧	1,972,940	34.1	34,130	3.3	39,638	34.2	124	35.9	25	23.8	247	29.9	
⑨ 糖尿病	325,680	7.1	7,176	7.1	8,476	7.5	14	4.1	5	4.8	51	6.2	
⑩ 脂質異常症	1,049,912	22.7	24,668	2.4	28,632	25.9	112	32.5	28	26.7	203	24.5	
⑪ 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)	146,848	3.3	3,319	3.4	3,399	3.1	11	3.3	0	0.0	21	2.6	
⑫ 脳卒中 (脳出血・脳梗塞等)	250,817	5.6	5,491	5.7	6,095	5.6	11	3.3	2	9.1	29	3.5	
⑬ 心不全	279,957	6.2	436	0.5	1,620	1.5	0	0.0	0	0.0	1	0.1	
⑭ 貧血	430,758	9.8	8,606	8.9	9,221	8.5	48	14.2	3	14.3	45	5.5	
喫煙	652,812	14.1	17,438	17.3	17,118	15.2	37	10.7	21	20.0	158	19.1	
① 週3回以上朝食を抜く	29,158	7.5	9,125	9.7	7,482	7.1	14	4.2	0	0.0	37	10.3	
② 週3回以上食後間食	486,011	11.2	14,206	15.1	12,993	12.4	42	12.5	3	15.0	49	13.8	
③ 週3回以上就寝前夕食	619,802	15.9	14,371	15.3	18,163	17.3	39	11.6	5	25.0	66	18.4	
④ 食べる速度が遅い	1,002,150	25.8	25,899	27.6	28,124	26.8	66	19.6	8	40.0	104	29.1	
⑤ 20歳時体重から10kg以上増加	1,231,867	31.5	30,996	32.8	34,575	32.9	105	31.3	4	20.0	278	33.9	
⑥ 1回30分以上運動習慣なし	2,291,645	58.3	57,376	60.8	68,280	64.9	206	61.5	13	65.0	225	63.0	
⑦ 1日1時間以上運動なし	1,779,478	45.3	46,826	49.6	48,653	46.4	231	68.8	12	60.0	173	48.5	
⑧ 睡眠不足	84,126	2.4	21,043	22.3	23,263	22.4	55	16.4	6	30.0	80	22.5	
⑨ 毎日常酒	1,112,228	25.9	20,877	21.9	28,034	25.9	67	19.9	6	24.0	76	21.0	
⑩ 時々飲酒	966,070	21.1	23,858	25.0	23,166	21.4	71	21.1	4	16.0	99	27.3	
⑪ 1合未満	1,588,056	64.4	34,789	37.9	42,218	39.8	173	71.2	13	65.0	100	28.0	
⑫ 1~2合	688,190	23.8	16,088	16.7	18,589	17.3	53	15.8	4	20.0	54	15.0	
⑬ 2~3合	283,808	9.1	7,232	7.6	8,438	7.8	26	7.5	2	10.0	29	7.7	
⑭ 3合以上	75,305	2.6	2,037	2.1	2,353	2.2	8	2.3	1	5.0	3	0.8	

項目	H28											H29											データ元 (CSV)
	国		道		東川		東神楽		美咲		同府県平均 (東川・東神)		東川		東神楽		美咲		同府県平均 (東川・東神)				
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
①	継続受診者																						KDB_NO.3 健診・医療・介護 子一タからみる地域 の健康課題 KDB_NO.1 地域全体後の把握
②	受診率																						
③	特定保健指導終了者(実施率)																						
④	非肥満高血糖																						
⑤	該当者																						
⑥	メタボ																						
⑦	腹囲																						
⑧	メタボ該当																						
⑨	BMI																						
⑩	血糖のみ																						
⑪	血圧のみ																						
⑫	脂質のみ																						
⑬	血糖・血圧																						
⑭	血糖・脂質																						
⑮	血圧・脂質																						
⑯	血糖・血圧・脂質																						
⑰	高血圧																						
⑱	糖尿病																						
⑲	脂質異常症																						
⑳	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)																						
㉑	心臓病(狭心症・心筋梗塞等)																						
㉒	腎不全																						
㉓	貧血																						
㉔	喫煙																						
㉕	週3回以上朝食を抜く																						
㉖	週3回以上昼食を抜く																						
㉗	週3回以上就寝前夕食を食べる速度が速い																						
㉘	20歳時体重から10kg以上増加																						
㉙	1回30分以上運動習慣なし																						
㉚	1日1時間以上運動なし																						
㉛	睡眠不足																						
㉜	毎日常酒																						
㉝	時々飲酒																						
㉞	1合未満																						
㉟	1~2合																						
㊱	2~3合																						
㊲	3合以上																						
㊳	生活習慣の状況																						KDB_NO.1 地域全体後の把握
①	服薬																						
②	既往歴																						
③	喫煙																						
④	週3回以上朝食を抜く																						
⑤	週3回以上昼食を抜く																						
⑥	週3回以上就寝前夕食を食べる速度が速い																						
⑦	20歳時体重から10kg以上増加																						
⑧	1回30分以上運動習慣なし																						
⑨	1日1時間以上運動なし																						
⑩	睡眠不足																						
⑪	毎日常酒																						
⑫	時々飲酒																						
⑬	1合未満																						
⑭	1~2合																						
⑮	2~3合																						
⑯	3合以上																						

5 特定健診

6 生活習慣

表 21)医療費の変化

医療費分析の経年比較

(1)総医療費

KDB帳票No.052「医療費分析の経年比較」

項目	総医療費(円)						
	全体		入院		入院外		
	費用額	増減	費用額	増減	費用額	増減	
H24年度	東川町	6億4278万	-	2億7575万	-	3億6703万	-
	東神楽町	6億8405万	-	2億9687万	-	3億8717万	-
	美瑛町	12億8012万	-	5億6965万	-	7億1046万	-
H25年度	東川町	6億5472万	1193万円	2億7432万	-142万円	3億8039万	1336万円
	東神楽町	7億8244万	9839万円	3億6070万	6382万円	4億2173万	3456万円
	美瑛町	11億8572万	-9440万円	5億0985万	-5979万円	6億7586万	-3460万円
H26年度	東川町						
	東神楽町						
	美瑛町						
H27年度	東川町						
	東神楽町						
	美瑛町						
H28年度	東川町						
	東神楽町						
	美瑛町						
H29年度	東川町						
	東神楽町						
	美瑛町						

(2)一人当たり医療費

項目	1人当たり医療費(円)			伸び率(%)			
	全体	入院	入院外	全体	入院	入院外	
H24年度	同規模(東川町・東神楽町)	285,081	10,530	13,340			
	東川町	267,493	9,770	13,000			
	東神楽町	294,597	10,820	14,100			
	美瑛町	302,773	11,430	14,250			
	同規模(美瑛町)	282,595	10,330	13,260			
	県	306,505	11,630	14,140			
	国	259,744	8,890	12,790			
H25年度	同規模(東川町・東神楽町)	295,496	10,580	13,770	3.7	0.5	3.2
	東川町	278,367	9,630	13,330	4.1	-1.4	2.5
	東神楽町	335,958	12,890	15,040	14.0	19.1	6.7
	美瑛町	293,640	10,390	13,760	-3.0	-9.1	-3.4
	同規模(美瑛町)	293,864	10,420	13,760	4.0	0.9	3.8
	県	317,727	11,750	14,530	3.7	1.0	2.8
	国	274,210	9,170	13,450	5.6	3.1	5.2
H26年度	同規模(東川町・東神楽町)						
	東川町						
	東神楽町						
	美瑛町						
	同規模(美瑛町)						
	県						
	国						
H27年度	同規模(東川町・東神楽町)						
	東川町						
	東神楽町						
	美瑛町						
	同規模(美瑛町)						
	県						
	国						
H28年度	同規模(東川町・東神楽町)						
	東川町						
	東神楽町						
	美瑛町						
	同規模(美瑛町)						
	県						
	国						
H29年度	同規模(東川町・東神楽町)						
	東川町						
	東神楽町						
	美瑛町						
	同規模(美瑛町)						
	県						
	国						

※KDBの1人当り医療費は、月平均額での表示となる。

表 22) 疾病の発生状況の経年変化(1)

疾病の発生状況(中長期的な目標疾患)

KDB帳票No.21・No.23「厚労省様式」医療費分析(1)細小分類

疾患		虚血性心疾患								
		患者数 (様式3-5)	増減率	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)			
					保険者	同規模	狭心症	伸び率	心筋梗塞	伸び率
平成24年	東川町	97人	-	-	0.887	4.324	902,460	-	0	-
	東神楽町	100人	-	-	2.679	4.324	0	-	0	-
	美瑛町	159人	-	-	4.111	3.920	575,740	-	0	-
平成25年	東川町	77人	-20人	79.4%	1.802	4.309	208,310	23.1%	0	0.0%
	東神楽町	127人	27人	127.0%	6.103	4.309	970,750	0.0%	0	0.0%
	美瑛町	155人	-4人	97.5%	2.102	3.950	0	0.0%	283,180	0.0%
平成26年	東川町	70人	-7人	90.9%	0.000	3.963	0	0.0%	0	0.0%
	東神楽町	130人	3人	102.4%	6.250	3.963	0	0.0%	0	0.0%
	美瑛町	127人	-28人	81.9%	2.225	3.536	363,910	0.0%	0	0.0%
平成27年	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									
平成28年	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									
平成29年	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									

毎年5月診療分(KDB7月作成)

疾患		脳血管疾患								
		患者数 (様式3-6)	増減率	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)			
					保険者	同規模	脳出血	伸び率	脳梗塞	伸び率
平成24年	東川町	93人	-	-	3.546	3.750	0	-	0	-
	東神楽町	70人	-	-	4.464	3.750	0	-	1,927,470	-
	美瑛町	165人	-	-	3.083	3.588	0	-	1,040,800	-
平成25年	東川町	75人	-18人	80.6%	1.802	3.670	0	0.0%	2,051,990	0.0%
	東神楽町	67人	-3人	95.7%	1.744	3.670	1,088,420	0.0%	1,061,640	55.1%
	美瑛町	170人	5人	103.0%	2.102	3.652	0	0.0%	2,736,760	262.9%
平成26年	東川町	76人	1人	101.3%	2.732	3.679	0	0.0%	0	0.0%
	東神楽町	74人	7人	110.4%	3.571	3.679	283,620	26.1%	936,020	88.2%
	美瑛町	140人	-30人	82.4%	1.669	3.388	751,390	0.0%	1,026,470	37.5%
平成27年	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									
平成28年	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									
平成29年	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									

毎年5月診療分(KDB7月作成)

疾患		糖尿病性腎症						
		患者数 (様式3-2)	増減率	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)	
					保険者	同規模	糖尿病	伸び率
平成24年	東川町	6人	-	-	0.000	0.773	0	-
	東神楽町	13人	-	-	1.786	0.773	126,950	-
	美瑛町	13人	-	-	0.514	0.715	2,223,530	-
平成25年	東川町	2人	-4人	33.3%	0.000	0.512	0	0.0%
	東神楽町	12人	-1人	92.3%	0.872	0.512	0	0.0%
	美瑛町	13人	0人	100.0%	0.525	0.691	123,190	5.5%
平成26年	東川町	5人	3人	250.0%	1.821	0.718	0	0.0%
	東神楽町	12人	0人	100.0%	0.000	0.718	323,840	0.0%
	美瑛町	10人	-3人	76.9%	0.000	0.722	800,950	650.2%
平成27年	東川町							
	東神楽町							
	美瑛町							
平成28年	東川町							
	東神楽町							
	美瑛町							
平成29年	東川町							
	東神楽町							
	美瑛町							

毎年5月診療分 (KDB7月作成)

疾患		慢性閉塞性肺疾患 (COPD) (82疾病)			
		患者数(千人当たり)-入院		患者数(千人当たり)-入院外	
		保険者	同規模	保険者	同規模
平成24年	東川町	0.000	0.022	1.381	0.701
	東神楽町	0.000	0.022	0.874	0.701
	美瑛町	0.000	0.023	0.522	0.666
平成25年	東川町	0.000	0.025	1.754	0.995
	東神楽町	0.036	0.025	1.071	0.995
	美瑛町	0.000	0.028	1.039	0.923
平成26年	東川町	0.000	0.030	1.074	0.899
	東神楽町	0.000	0.030	1.202	0.899
	美瑛町	0.032	0.024	0.666	0.827
平成27年	東川町				
	東神楽町				
	美瑛町				
平成28年	東川町				
	東神楽町				
	美瑛町				
平成29年	東川町				
	東神楽町				
	美瑛町				

年度累計

表 23) 疾病の発生状況の経年変化(2)

共通する基礎疾患 (短期的な目標疾患)

KDB帳票No.21 「厚労省様式」 「医療費分析 (1) 細小分類」

疾患		糖尿病					高血圧					脂質異常症				
		患者数	増減	増減率	新規患者数 (千人当たり)		患者数	増減	増減率	新規患者数 (千人当たり)		患者数	増減	増減率	新規患者数 (千人当たり)	
					保険者	同規模				保険者	同規模				保険者	同規模
平成24年	東川町	207人	-		9.752	14.637	471人	-		11.525	15.918	393人	-		16.844	11.633
	東神楽町	345人	-		23.214	14.637	448人	-		12.500	15.918	483人	-		15.179	11.633
	美瑛町	454人	-		13.361	14.537	745人	-		16.444	14.916	638人	-		15.930	11.441
平成25年	東川町	204人	-3人	98.55%	7.207	13.976	472人	1人	100.21%	14.414	14.403	393人	0人	100.00%	7.207	11.761
	東神楽町	342人	-3人	99.13%	14.821	13.976	422人	-26人	94.20%	7.847	14.403	474人	-9人	98.14%	14.821	11.761
	美瑛町	446人	-8人	98.24%	9.459	14.293	719人	-26人	96.51%	12.086	14.396	621人	-17人	97.34%	11.561	11.584
平成26年	東川町	197人	-7人	96.57%	16.393	13.979	439人	-33人	93.01%	15.483	14.819	365人	-28人	92.88%	13.661	11.665
	東神楽町	346人	4人	101.17%	10.714	13.979	414人	-8人	98.10%	14.286	14.819	469人	-5人	98.95%	13.393	11.665
	美瑛町	395人	-51人	88.57%	9.455	14.487	647人	-72人	89.99%	10.567	13.609	562人	-59人	90.50%	10.567	10.991
平成27年	東川町															
	東神楽町															
	美瑛町															
平成28年	東川町															
	東神楽町															
	美瑛町															
平成29年	東川町															
	東神楽町															
	美瑛町															

毎年5月診療分 (KDB 7月作成)

表 24) 有所見割合の経年変化

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 6-2~6-7)

	BMI		腰痛		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹血糖		HbA1c		尿糖		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		カテチニン		
	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
H24	合計	68	31.1	93	42.5	41	18.7	50	22.8	17	7.8	77	35.2	129	58.9	28	12.8	106	48.4	62	28.3	110	50.2	2	0.9
	40-64	38	40.4	43	45.7	20	21.3	25	26.6	8	8.5	27	28.7	51	54.3	17	18.1	39	41.5	33	35.1	50	53.2	0	0.0
	65-74	30	24.0	50	40.0	21	16.8	25	20.0	9	7.2	50	40.0	78	62.4	11	8.8	67	53.6	29	23.2	60	48.0	2	1.6
	合計	71	31.0	107	46.7	61	26.6	52	22.7	31	13.5	72	31.4	127	55.5	24	10.5	101	44.1	44	19.2	120	52.4	0	0.0
	40-64	22	30.6	35	48.6	26	36.1	25	34.7	8	11.1	21	29.2	42	58.3	8	11.1	26	36.1	19	26.4	44	61.1	0	0.0
H25	合計	49	31.2	72	45.9	35	22.3	27	17.2	23	14.6	51	32.5	85	54.1	16	10.2	75	47.8	25	15.9	76	48.4	0	0.0
	40-64	78	31.6	97	39.3	59	23.9	70	28.3	11	4.5	90	36.4	177	71.7	48	19.4	61	24.7	55	22.3	132	53.4	5	1.1
	65-74	57	29.1	84	42.9	54	27.6	48	24.5	16	8.2	84	42.9	134	68.4	29	14.8	99	50.5	50	25.5	98	50.0	4	2.0
	合計	66	27.6	97	40.6	58	24.3	45	18.8	24	10.0	59	24.7	84	35.1	26	10.9	115	48.1	73	30.5	122	51.0	4	1.7
	40-64	30	32.3	36	38.7	30	32.3	18	19.4	10	10.8	18	19.4	33	35.5	13	14.0	36	38.7	26	28.0	53	57.0	0	0.0
H26	合計	36	24.7	61	41.8	28	19.2	27	18.5	14	9.6	41	28.1	51	34.9	13	8.9	79	54.1	47	32.2	69	47.3	4	2.7
	40-64	82	32.5	124	49.2	58	23.0	52	20.6	29	11.5	72	28.6	113	44.8	24	9.5	102	40.5	35	13.9	109	43.3	0	0.0
	65-74	31	37.3	43	51.8	25	30.1	25	30.1	11	13.3	24	28.9	37	44.6	9	10.8	28	33.7	12	14.5	43	51.8	0	0.0
	合計	51	30.2	81	47.9	33	19.5	27	16.0	18	10.7	48	28.4	76	45.0	15	8.9	74	43.8	23	13.6	66	39.1	0	0.0
	40-64	155	30.0	227	44.0	152	29.5	129	25.0	35	6.8	150	29.1	271	52.5	92	17.8	195	37.8	126	24.4	254	49.2	5	1.0
H27	合計	85	29.8	116	40.7	84	29.5	78	27.4	12	4.2	66	23.2	142	49.8	53	18.6	76	26.7	60	21.1	150	52.6	0	0.0
	40-64	70	30.3	111	48.1	68	29.4	51	22.1	23	10.0	84	36.4	129	55.8	39	16.9	119	51.5	66	28.6	104	45.0	5	2.2
	65-74																								
	合計																								
	40-64																								
H28	合計																								
	40-64																								
	65-74																								
	合計																								
	40-64																								
H29	合計																								
	40-64																								
	65-74																								
	合計																								
	40-64																								

H24	女性	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		ケアフィン	
		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
		94	25.7	61	16.7	42	11.5	38	10.4	6	1.6	90	24.6	213	58.2	3	0.8	151	41.3	59	16.1	198	54.1	0	0.0
	東川町	29	20.3	15	10.5	17	11.9	15	10.5	3	2.1	28	19.6	74	51.7	2	1.4	46	32.2	20	14.0	78	54.5	0	0.0
	55-74	65	29.1	46	20.6	25	11.2	23	10.3	3	1.3	62	27.8	139	62.3	1	0.4	105	47.1	39	17.5	120	53.8	0	0.0
	合計	68	19.4	54	15.4	44	12.5	27	7.7	6	1.7	63	17.9	194	55.3	2	0.6	131	37.3	38	10.8	198	56.4	1	0.3
	東神楽町	16	11.7	12	8.8	14	10.2	13	9.5	2	1.5	15	10.9	63	46.0	0	0.0	35	25.5	12	8.8	81	59.1	0	0.0
	55-74	52	24.3	42	19.6	30	14.0	14	6.5	4	1.9	48	22.4	131	61.2	2	0.9	96	44.9	26	12.1	117	54.7	1	0.5
	合計	110	21.4	72	14.0	70	13.6	48	9.3	6	1.2	109	21.2	327	63.6	5	1.0	135	26.3	70	13.6	288	56.0	3	0.6
	美瑛町	52	19.7	36	13.6	28	10.6	24	9.1	3	1.1	44	16.7	156	59.1	3	1.1	48	18.2	30	11.4	145	54.9	1	0.4
	55-74	58	23.2	36	14.4	42	16.8	24	9.6	3	1.2	65	26.0	171	68.4	2	0.8	87	34.8	40	16.0	143	57.2	2	0.8
	合計	85	23.3	52	14.2	47	12.9	32	8.8	4	1.1	55	15.1	114	31.2	4	1.1	175	47.9	64	17.5	207	56.7	0	0.0
	東川町	19	14.1	10	7.4	15	11.1	11	8.1	2	1.5	13	9.6	42	31.1	1	0.7	40	29.6	15	11.1	84	62.2	0	0.0
	55-74	66	28.7	42	18.3	32	13.9	21	9.1	2	0.9	42	18.3	72	31.3	3	1.3	135	58.7	49	21.3	123	53.5	0	0.0
	合計	64	18.1	50	14.1	44	12.4	29	8.2	8	2.3	69	19.5	157	44.4	2	0.6	115	32.5	38	10.7	187	52.8	0	0.0
	東神楽町	15	12.5	12	10.0	10	8.3	8	6.7	1	0.8	14	11.7	36	30.0	0	0.0	23	19.2	8	6.7	64	53.3	0	0.0
	55-74	49	20.9	38	16.2	34	14.5	21	9.0	7	3.0	55	23.5	121	51.7	2	0.9	92	39.3	30	12.8	123	52.6	0	0.0
	合計	121	21.3	87	15.3	74	13.0	44	7.7	8	1.4	71	12.5	266	46.8	10	1.8	175	30.8	90	15.8	307	54.0	2	0.4
	美瑛町	61	19.9	36	11.7	39	12.7	25	8.1	3	1.0	28	9.1	120	39.1	7	2.3	72	23.5	44	14.3	166	54.1	1	0.3
	55-74	60	23.0	51	19.5	35	13.4	19	7.3	5	1.9	43	16.5	146	55.9	3	1.1	103	39.5	46	17.6	141	54.0	1	0.4
	合計																								
	東川町																								
	55-74																								
	合計																								
	東神楽町																								
	55-74																								
	合計																								
	美瑛町																								
	55-74																								
	合計																								
	東川町																								
	55-74																								
	合計																								
	東神楽町																								
	55-74																								
	合計																								
	美瑛町																								
	55-74																								
	合計																								

表 25)メタボリック該当者・予備群の経年変化

メタボリックシンドローム該当者・予備軍の把握(厚生労働省様式 6-8)

H24	男性		健診受診者		腹囲のみ		予備群						該当者									
	合計		人数	割合	人数	割合	高血糖		高血圧		脂質異常症		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
	219	29.4	11	5.0%	36	16.4%	2	0.9%	25	11.4%	9	4.1%	46	21.0%	11	5.0%	3	1.4%	22	10.0%	10	4.6%
東川町	94	24.1	5	5.3%	22	23.4%	1	1.1%	16	17.0%	5	5.3%	16	17.0%	2	2.1%	0	0.0%	8	8.5%	6	6.4%
65-74	125	35.1	6	4.8%	14	11.2%	1	0.8%	9	7.2%	4	3.2%	30	24.0%	9	7.2%	3	2.4%	14	11.2%	4	3.2%
東神楽町	229	32.3	10	4.4%	42	18.3%	1	0.4%	25	10.9%	16	7.0%	55	24.0%	6	2.6%	7	3.1%	29	12.7%	13	5.7%
40-64	72	20.6	3	4.2%	11	15.3%	0	0.0%	4	5.6%	7	9.7%	21	29.2%	3	4.2%	2	2.8%	9	12.5%	7	9.7%
65-74	157	43.7	7	4.5%	31	19.7%	1	0.6%	21	13.4%	9	5.7%	34	21.7%	3	1.9%	5	3.2%	20	12.7%	6	3.8%
美瑛町	443	33.9	26	5.9%	66	14.9%	10	2.3%	35	7.9%	21	4.7%	89	20.1%	10	2.3%	6	1.4%	51	11.5%	22	5.0%
40-64	247	32.6	18	7.3%	36	14.6%	5	2.0%	15	6.1%	16	6.5%	43	17.4%	4	1.6%	4	1.6%	23	9.3%	12	4.9%
65-74	196	35.6	8	4.1%	30	15.3%	5	2.6%	20	10.2%	5	2.6%	46	23.5%	6	3.1%	2	1.0%	28	14.3%	10	5.1%
東川町	239	32.3	9	3.8%	37	15.5%	1	0.4%	22	9.2%	14	5.9%	51	21.3%	9	3.8%	3	1.3%	27	11.3%	12	5.0%
65-74	93	25.3	6	6.5%	15	16.1%	0	0.0%	7	7.5%	8	8.6%	15	16.1%	2	2.2%	0	0.0%	11	11.8%	2	2.2%
東神楽町	146	39.4	3	2.1%	22	15.1%	1	0.7%	15	10.3%	6	4.1%	36	24.7%	7	4.8%	3	2.1%	16	11.0%	10	6.8%
40-64	252	35.8	11	4.4%	56	22.2%	5	2.0%	29	11.5%	22	8.7%	57	22.6%	10	4.0%	4	1.6%	27	10.7%	16	6.3%
65-74	83	25.9	5	6.0%	21	25.3%	2	2.4%	5	6.0%	14	16.9%	17	20.5%	2	2.4%	3	3.6%	7	8.4%	5	6.0%
美瑛町	169	44.1	6	3.6%	35	20.7%	3	1.8%	24	14.2%	8	4.7%	40	23.7%	8	4.7%	1	0.6%	20	11.8%	11	6.5%
40-64	516	40.8	38	7.4%	85	16.5%	5	1.0%	45	8.7%	35	6.8%	104	20.2%	12	2.3%	8	1.6%	55	10.7%	29	5.6%
65-74	285	39.6	29	10.2%	45	15.8%	2	0.7%	17	6.0%	26	9.1%	42	14.7%	4	1.4%	4	1.4%	18	6.3%	16	5.6%
東川町	231	42.2	9	3.9%	40	17.3%	3	1.3%	28	12.1%	9	3.9%	62	26.8%	8	3.5%	4	1.7%	37	16.0%	13	5.6%
H25	合計																					
H26	東川町																					
H27	東神楽町																					
H28	美瑛町																					
H29	東川町																					
	東神楽町																					
	美瑛町																					

女性	健診受診者		腹囲のみ		予備群				該当者				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							
	高血圧		高血糖		高血圧		脂質異常症		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て								
H24	合計	366	41.6	8	2.2%	19	5.2%	0	0.0%	16	4.4%	3	0.8%	34	9.3%	4	1.1%	0	0.0%	25	6.8%	5	1.4%
	東川町	143	34.6	5	3.5%	3	2.1%	0	0.0%	2	1.4%	1	0.7%	7	4.9%	1	0.7%	0	0.0%	4	2.8%	2	1.4%
	65-74	233	47.8	3	1.3%	16	7.2%	0	0.0%	14	6.3%	2	0.9%	27	12.1%	3	1.3%	0	0.0%	21	9.4%	3	1.3%
	合計	351	40.0	8	2.3%	15	4.3%	2	0.6%	8	2.3%	5	1.4%	31	8.8%	4	1.1%	2	0.6%	17	4.8%	8	2.3%
	東神楽町	137	31.6	5	3.6%	5	3.6%	1	0.7%	2	1.5%	2	1.5%	2	1.5%	0	0.0%	0	0.0%	2	1.5%	0	0.0%
H25	65-74	214	48.1	3	1.4%	10	4.7%	1	0.5%	6	2.8%	3	1.4%	29	13.6%	4	1.9%	2	0.9%	15	7.0%	8	3.7%
	合計	514	34.6	14	2.7%	27	5.3%	0	0.0%	20	3.9%	7	1.4%	31	6.0%	2	0.4%	1	0.2%	18	3.5%	10	1.9%
	40-64	264	34.6	10	3.8%	16	6.1%	0	0.0%	12	4.5%	4	1.5%	10	3.8%	0	0.0%	0	0.0%	5	1.9%	5	1.9%
	65-74	250	34.6	4	1.6%	11	4.4%	0	0.0%	8	3.2%	3	1.2%	21	8.4%	2	0.8%	1	0.4%	13	5.2%	5	2.0%
	合計	355	42.2	4	1.1%	18	4.9%	0	0.0%	16	4.4%	2	0.5%	30	8.2%	3	0.8%	0	0.0%	21	5.8%	6	1.6%
H26	東川町	135	34.6	1	0.7%	4	3.0%	0	0.0%	3	2.2%	1	0.7%	5	3.7%	0	0.0%	0	0.0%	4	3.0%	1	0.7%
	65-74	230	48.5	3	1.3%	14	6.1%	0	0.0%	13	5.7%	1	0.4%	25	10.9%	3	1.3%	0	0.0%	17	7.4%	5	2.2%
	合計	354	40.9	5	1.4%	17	4.8%	2	0.6%	10	2.8%	5	1.4%	28	7.9%	4	1.1%	2	0.6%	16	4.5%	6	1.7%
	東神楽町	120	30.3	3	2.5%	4	3.3%	1	0.8%	2	1.7%	1	0.8%	5	4.2%	1	0.8%	2	1.7%	2	1.7%	0	0.0%
	65-74	234	49.9	2	0.9%	13	5.6%	1	0.4%	8	3.4%	4	1.7%	23	9.8%	3	1.3%	0	0.0%	14	6.0%	6	2.6%
H27	合計	568	39.3	15	2.6%	32	5.6%	1	0.2%	23	4.0%	8	1.4%	40	7.0%	4	0.7%	1	0.2%	25	4.4%	10	1.8%
	40-64	307	41.1	12	3.9%	15	4.9%	0	0.0%	11	3.6%	4	1.3%	9	2.9%	0	0.0%	0	0.0%	6	2.0%	3	1.0%
	65-74	261	37.3	3	1.1%	17	6.5%	1	0.4%	12	4.6%	4	1.5%	31	11.9%	4	1.5%	1	0.4%	19	7.3%	7	2.7%
	合計																						
	東川町																						
H28	東神楽町																						
	65-74																						
	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H29	東川町																						
	65-74																						
	合計																						
	40-64																						
	65-74																						

表 26) 質問票調査の経年変化

生活習慣の変化 KDB帳票No.50「質問票調査の経年比較」

		服薬			既往歴				喫煙	20歳時体重増加 10kg	1回30分以上運動なし	1日1時間以上運動なし	歩行速度遅い	1年間で体重増減3kg以上	食事速度			週3回以上夕食前	週3回以上夕食後	週3回以上朝食を抜く	飲酒頻度				1日飲酒量			睡眠不足
		高血圧症	糖尿病	脂質異常症	脳卒中	心臓病	腎不全	貧血							速い	普通	遅い				毎日	時々	飲まない	1合未満	1.5合	2.5合	3合以上	
H24年度	東川町	32.1	3.9	27.2	2.6	4.0	0.0	13.9	12.8	31.5	61.1	64.3	54.9	23.9	21.3	68.7	10.0	14.1	13.6	4.6	17.1	22.4	60.6	72.9	20.1	4.4	2.7	20.3
	東神楽町	31.7	8.8	30.2	1.3	1.9	0.0	12.2	13.3	29.8	64.7	62.8	53.9	21.1	24.7	67.3	8.0	13.7	15.5	5.8	22.0	25.0	53.0	53.4	30.2	11.9	4.5	17.6
	美瑛町	26.0	4.4	21.8	3.1	2.3	0.0	13.4	18.2	28.9	62.6	49.7	48.3	25.3	33.3	58.5	8.2	19.2	19.0	9.7	19.2	29.3	51.5	69.7	24.0	5.7	0.5	21.2
H25年度	東川町	32.5	3.6	28.6	3.0	3.4	0.2	14.2	15.1	28.6	67.5	65.5	54.5	23.9	23.1	66.1	10.8	13.4	18.3	5.6	18.5	23.4	58.1	74.2	18.1	6.3	1.4	19.9
	東神楽町	33.5	8.4	30.4	0.8	1.7	0.2	11.4	14.5	31.8	66.4	57.8	56.5	25.1	25.1	66.7	8.3	11.2	13.6	5.1	21.8	24.9	53.3	53.3	31.3	12.1	3.3	18.0
	美瑛町	27.6	5.3	21.8	2.6	3.3	0.0	12.1	20.7	29.7	67.2	50.4	52.1	27.8	31.9	59.8	8.3	16.1	16.1	9.8	23.9	27.9	48.3	68.7	21.4	8.2	1.7	20.4
H26年度	東川町																											
	東神楽町																											
	美瑛町																											
H27年度	東川町																											
	東神楽町																											
	美瑛町																											
H28年度	東川町																											
	東神楽町																											
	美瑛町																											
H29年度	東川町																											
	東神楽町																											
	美瑛町																											

表 27) 特定健診受診率、特定保健指導実施率、受診勧奨者経年変化

法定報告値

項目		特定健診				特定保健指導			受診勧奨者※2 医療機関受診率	
		対象者数	受診者数	受診率	北海道内の順位※	対象者数	終了者数	実施率	各町	同規模平均
H24年度	東川町	1,622	586	36.1%	61位	67	35	52.2%	48.2%	49.9%
	東神楽町	1,584	585	36.9%	58位	47	35	74.5%	47.6%	49.9%
	美瑛町	2,773	958	34.5%	66位	106	48	45.3%	42.8%	50.0%
H25年度	東川町	1,591	604	38.0%	56位	60	33	55.0%	49.2%	49.6%
	東神楽町	1,555	609	39.2%	53位	53	29	54.7%	46.2%	49.6%
	美瑛町	2,679	1,085	40.5%	48位	116	65	56.0%	44.6%	49.7%
H26年度	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									
H27年度	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									
H28年度	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									
H29年度	東川町									
	東神楽町									
	美瑛町									

※1 : No.3 帳票 ※2 : No.1 帳票

6. 実施計画(データヘルス計画)の見直し

計画の見直しは、最終年度となる平成 29 年度に、計画に掲げた目的・目標の達成状況の評価を行う。

国保データベース(KDB)システムに毎月健診・医療・介護のデータが収載されるので、受診率・受療率、医療の動向等は保健指導にかかわる保健師・栄養士等が自身の地区担当の被保険者分について定期的に把握するよう努める。

また、特定健診の国への実績報告後のデータを用いて、経年比較を行うとともに、個々の健診結果の改善度を評価する。特に直ちに取り組むべき課題の解決としての重症化予防事業の事業実施状況は、毎年とりまとめ、国保連合会に設置する保健事業支援・評価委員会の指導・助言を受けるものとする。

7. 計画の公表・周知

策定した計画は、3 町の広報誌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。

8. 事業運営上の留意事項

大雪地区広域連合事務局 の国保部門には保健師等の専門職が配置されていないが、3 町保健部門の保健師・栄養士に併任発令をしており、データヘルス計画策定作業を通じて、今後も連携を強化するとともに、介護部門等関係部署と共通認識をもって、課題解決に取り組むものとする。

9. 個人情報の保護

大雪地区広域連合における個人情報の取り扱いは、大雪地区広域連合個人情報保護条例(平成 15 年 12 月 22 日条例第 29 号)によるものとする。

10. その他計画策定に当たっての留意事項

データ分析に基づく保険者の特性を踏まえた計画を策定するため、国保連合会が行うデータヘルスに関する研修に事業運営にかかわる担当者(国保、保健、介護部門等)が積極的に参加するとともに、事業推進に向けて協議する場を設けるものとする。