第２期保健事業実施計画(データヘルス計画)

第３期特定健康診査等実施計画

（平成３０年度～平成３５年度）

空知中部広域連合

歌志内市・奈井江町・上砂川町・浦臼町・新十津川町・雨竜町

第２期保健事業実施計画（データヘルス計画）
第３期特定健康診査等実施計画（平成30年度～平成35年度）

目次

第１章　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・目的・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１
２．計画の位置付け・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・１
３．計画期間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・４
４．関係者が果たすべき役割と連携・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・４
５．保険者努力支援制度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・６

第２章　第１期計画に係る評価及び考察と第２期計画における健康課題の明確化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・８
１．第１期計画に係る評価及び考察・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・８
２．第２期計画における健康課題の明確化・・・・・・・・・・・・・・・・・・10

第３章　特定健診・特定保健指導の実施（法定義務）・・・・・・・・・・・・・12
１．第３期特定健診等実施計画について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・12
２．第２期計画の評価・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・12
３．目標値の設定・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・14
４．特定健診の実施・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・16
５．特定保健指導の実施・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・24
６．個人情報の保護・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・27
７．結果の報告・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・27
８．特定健康診査等実施計画の公表・周知・・・・・・・・・・・・・・・・・・27

第４章　保健事業の内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・28
１．保健事業の方向性・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・28
２．重症化予防の取組・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・28
３．ポピュレーションアプローチ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・41

第５章　地域包括ケアに係る取組・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・42

第６章　計画の評価・見直し・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・43
１．評価の時期・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・43

２．評価方法・体制・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・43

第７章　計画の公表・周知及び個人情報の取扱い・・・・・・・・・・・・・・・44
１．計画の公表・周知・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・44
２．個人情報の取扱・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・44

参考資料・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・45

第１章　保健事業実施計画（データヘルス計画）の基本的事項

１．背景・目的

近年、特定健康診査及び後期高齢者に対する健康診査（以下「特定健診等」という。）の実施や診療報酬明細書（以下「レセプト」という。）等の電子化の進展、市町村国保、国保組合及び後期高齢者医療広域連合（以下「保険者等」という。）が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいる。

こうした中、平成 25 年 6 月 14 日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「計画」の作成、公表、事業実施、評価等を求めるとともに、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。

平成 27 年 5 月に成立した「持続可能な医療保険制度を構築するための国民健康保険法等の一部を改正する法律」により、国民健康保険については、都道府県が財政運営の責任主体となり、市町村ごとの国保事業納付金の額の決定を行うとともに、保険者に参画して財政運営を都道府県単位化することとなったが、保健事業などの医療費適正化の主な実施主体はこれまでどおり市町村が行うこととされた。

また、医療保険加入者の予防・健康づくりを進め、ひいては医療費の適正を進めるため、国民健康保険制度改革の中で公費による財政支援の拡充を行う一環として、平成 30 年度から新たなインセンティブ制度である保険者努力支援制度が創設されることとなった。

こうした背景を踏まえ、保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）（以下「国指針」という。）の一部を改正する等により、保険者等は健康・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）（以下「計画」という。）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うこととされた。

このことから、空知中部広域連合並びに保健事業を実施する構成市町においては、国指針に基づき「第 2 期保健事業の実施計画（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保持増進により、医療費の適正化保険者の財政基盤強化が図られることを目的とする。

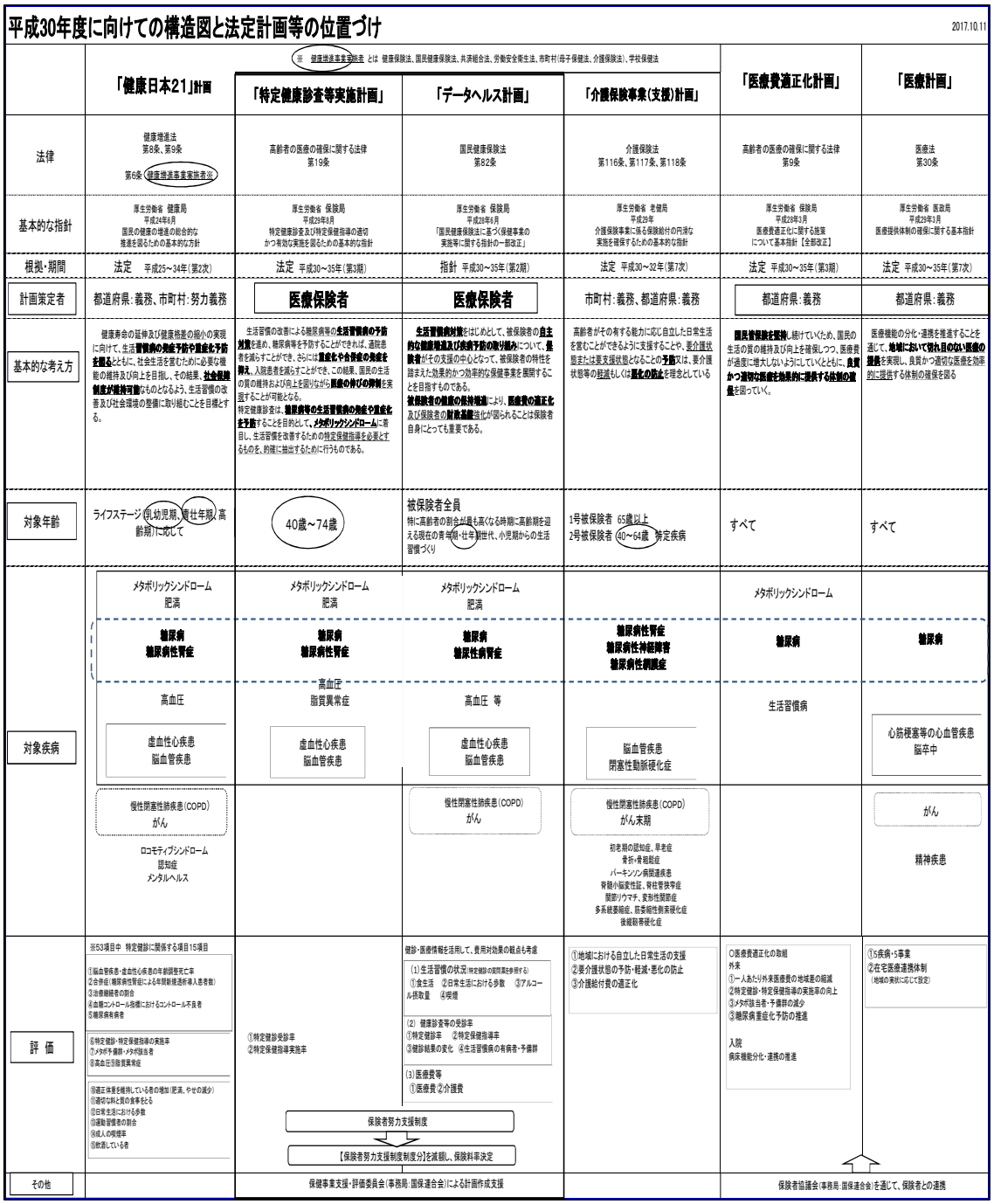
２．計画の位置付け

第 2 期保健事業の実施計画（データヘルス計画）とは、被保険者の健康の保持増進

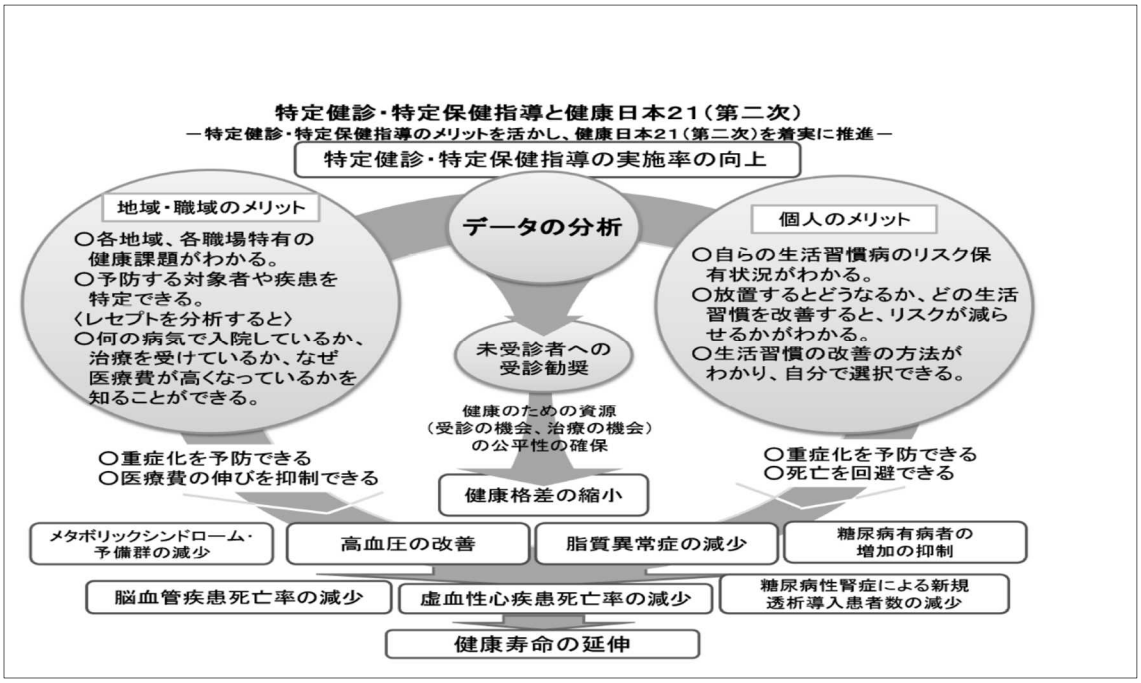
に資することを目的として、保険者等が効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るため、特定健診等の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、ＰＤＣＡサイクルに沿って運用するものである。

計画は、健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるとともに、都道府県健康増進計画や市町村健康増進計画、都道府県医療費適正化計画、介護保険事業計画と調和のとれたものとする必要がある。（図表１・２・３）

【図表 1】

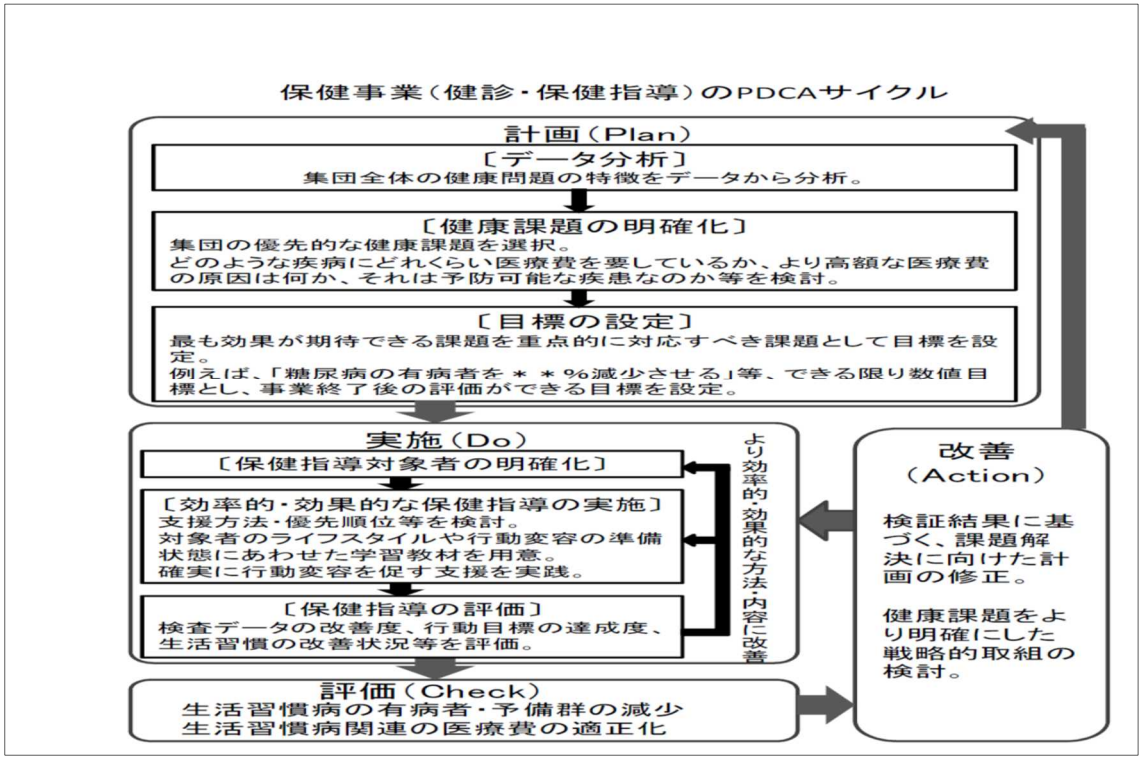


【図表 2】



標準的な健診・保健指導プログラム「平成 30 年度版」より抜粋

【図表 3】



標準的な健診・保健指導プログラム「平成 30 年度版」より抜粋

３．計画期間

計画期間については、国指針第４の５において、「特定健康診査等実施計画や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、また、保健事業の実施計画（データヘルス計画）策定の手引きにおいて他の保健医療関係の法定計画との整合性を考慮するとしており、都道府県における医療費適正化計画や医療計画とが平成 30 年度から平成 35 年度までを次期計画期間としていることから、これらとの整合性を図る観点から、計画期間を平成 30 年度から平成 35 年度の 6 年間とする。

４．関係者が果たすべき役割と連携

１）実施主体関部局の役割

空知中部広域連合においては、各構成市町の保健師が主体となりデータヘルス計画を策定するが、住民の健康の保持増進には幅広い部局が関わっている。特に、国保担当者と専門職である保健師が連携をして計画策定を進めていく必要がある。

具体的には、高齢者医療部局、介護保険部局、生活保護部局とも十分連携することが望ましい。

さらに、計画期間を通じて PDCA サイクルに沿った確実な計画運用ができるよう、担当者・グループの業務を明確化・標準化するとともに、担当者が異動する際には経過等を含めて確実に引継ぎを行う等体制を整えることも重要である。

２）外部有識者等の役割

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、外部有識者等との連携・協力が重要となる。

外部有識者等とは、国民健康保険団体連合会（以下「国保連」という。）及び国保連に設置される支援・評価委員会等のことをいう。

国保連に設置された支援・評価委員会は、委員の幅広い専門的知見を活用し、保険者等への支援等を積極的に行うことが期待される。

国保連は、保険者である市町村の共同連合体として、データヘルス計画策定の際の健診データやレセプトデータ等による課題抽出や、事業実施後の評価分析などにおいて、KDB の活用によってデータ分析や技術支援を行っており、保険者等の職員向け研修の充実に努めることも期待される。

また、平成 30 年度から都道府県が市町村国保の財政責任の運営主体となり共同保険者となることから、特に市町村国保の保険者機能の強化については、北海道の関与が更に重要となる。

このため、市町村国保は、計画素案について北海道関係課と意見交換を行い、都道府県との連携に努める。

また、保険者等と近隣医師会等地域の保健医療関係者との連携を円滑に行うためには、北海道が北海道医師会等との連携を推進することが重要である。

国保連と北海道は、ともに市町村等の保険者等を支援する立場にあることから、平素から両者が積極的に連携に努める。

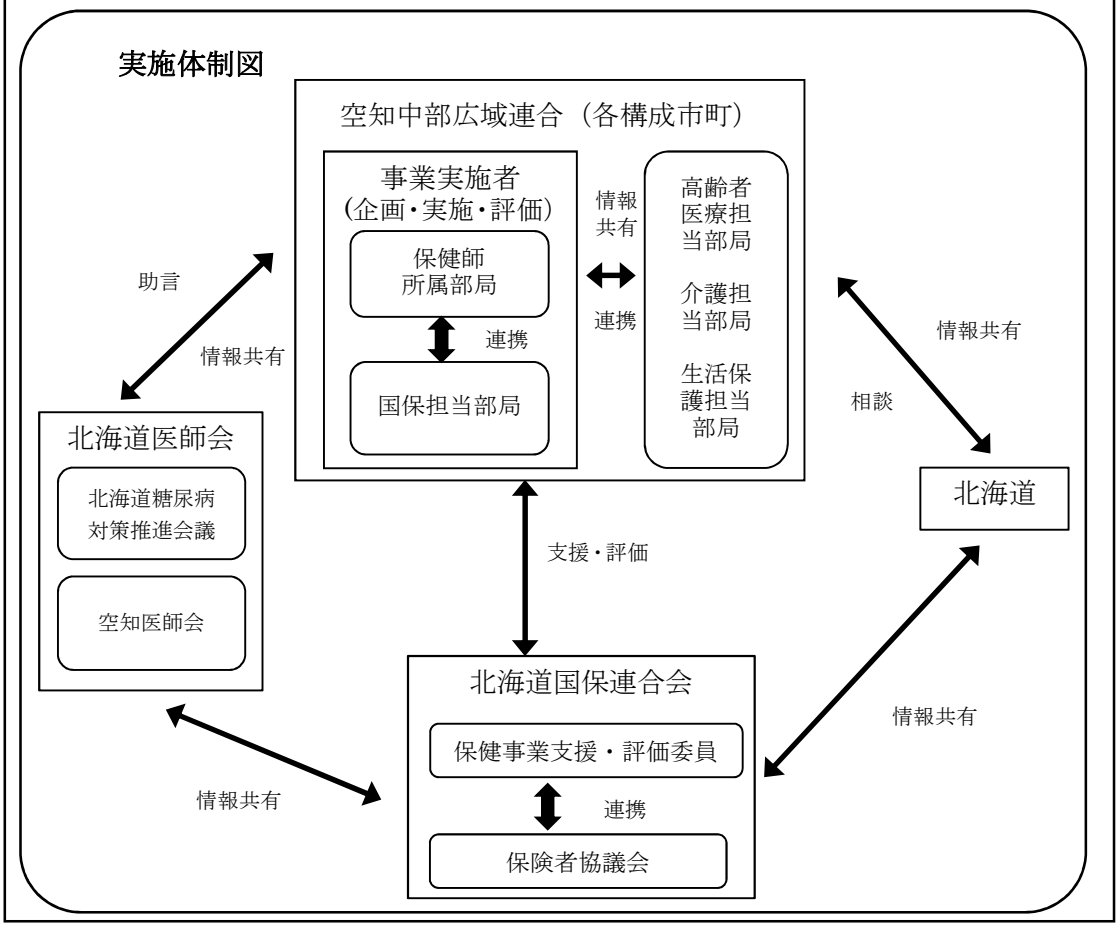
保険者等は、転職や加齢等による被保険者の往来が多いことから、他の医療保険者との連携・協力、具体的には、健康・医療情報の分析結果の共有、保険者事業の連携等に努めることが重要である。このためには、保険者協議会等を活用することも有用である。

３）被保険者の役割

計画は、被保険者の健康の保持増進が最終的な目的であり、その実効性を高める上では、被保険者自身が状況を理解して主体的に積極的に取り組むことが重要である。

空知中部広域連合構成市町の実施体制図

【図表４】



５．保険者努力支援制度

医療費適正化や健康づくりに取り組む自治体等へのインセンティブ制度として、市町村国保では新たに保険者努力支援制度が創設され、平成 28 年度から、市町村に対して特別調整交付金の一部を活用して前倒しで実施している（平成 30 年度から本格実施）。国は、保険者努力支援制度の評価指標について、毎年の実績や実施状況を見ながら進化発展させるとしており、現在は、糖尿病等の重症化予防や保険料収納率の実施状況を高く評価している。（図表 5）

【図表 5】

評価指標		H28配点												H29配点	H30配点	H30(参考)
		歌志内市		奈井江町		上砂川町		浦臼町		新十津川町		雨竜町				
		国の配点	連合の配点	国の配点	連合の配点	国の配点	連合の配点	国の配点	連合の配点	国の配点	連合の配点	国の配点	連合の配点			
総得点（満点）		345		345		345		345		345		345		580	850	850
交付額（万円）		249.8														
構成市町別交付額(万円)		25.2	29.2	41.3	46.8	36.5	32.5	23.1	23	94.9	89	28.8	29.3			
総得点(体制管理加算含む)		122	177	132	187	175	195	142	177	230	270	147	187			
全国順位(1,741市町村中)		1,699		1,657		1,192		1,594		424		1,557				
共通①	特定健診受診率		5		5				10		10		15			50
	特定保健指導実施率		15		10		15		15		15		20			50
	メタボリックシンドローム該当者・予備軍の減少率		15		15	20	15	15	20	15	20		15			50
共通②	がん検診受診率			10	10			10	10	10	10	10	10			30
	歯周疾患(病)検診の実施											10	10			20
共通③	糖尿病等の重症化予防の取組の実施状況					40	40			40	40					100
固有②	データヘルス計画策定状況	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10			40
共通④	個人への分かりやすい情報提供	17	17	17	17	20	20	17	17	20	20	17	17			25
	個人インセンティブ提供									20	20					70
共通⑤	重複頻用者に対する取組			10	10											35
共通⑥	後発医薬品の促進															35
	後発医薬品の使用割合															40
固有①	収納率向上に関する取組の実施状況	25	25	10	15			15		30	30	30				100
固有③	医療費通知の取組の実施状況		10		10	10	10		10	10	10		10			25
共通④	地域包括ケアの推進の取組の実施状況			5	5	5	5	5	5	5	5					25
	第三者求償の取組の実施状況		10		10		10		10		10		10			40
固有⑥	適正かつ健全な事業運営の実施状況															50
体制構築加点		70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	60	60

「連合の配点」：平成28年度は国の加点に誤りがあったため広域連合独自の加点状況を併記

第２章　第１期計画に係る評価及び考察と第２期計画における健康課題の明確化

１．第１期計画に係る評価及び考察

１）第１期計画に係る評価

（１）全体の経年変化

平成 25 年度と平成 28 年度の経年比較を見ると、死因別にみた場合、おおむね脳疾患による死亡割合は減少し、心臓・腎不全による死亡は増加していた。

重症化の指標となる介護や医療の状況を見ると介護認定率は減少、それに伴う介護給付費の減少がみられた。

また、総医療費は減少しているものの１人当たり医療費が増加しており、入院費用の伸び率も高くなっていることから、重症化予防ができていないことが推測できる。特定健診受診率も低いことから医療費適正化の観点からも特定健診受診率向上への取組は重要となる。（参考資料 1）

（２）中長期目標の達成状況

①介護給付費の状況（図表 6）

介護給付の変化について、構成市町により若干の差異はあるが、おおむね介護認定者数・率の減少により、28 年度の介護給付費は減り、1 件当たり介護給付費も減っていることがわかった。

【図表 6】

年度	構成市町計	
	介護給付費(万円)	1件当たり給付費(全体)(円)
H25年度	258,597	78,344
H28年度	248,627	75,792

②医療費の状況（図表 7）

医療費の変化について、国保加入者の減少により総医療費は減少しているが、１人当たり医療費は増加しており、なかでも入院医療費の伸び率が高いことから、重症化予防ができていないことが考えられる。

医療費の変化

【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
1	総医療費(万円)	H25年度	312,579	－	－	133,558	－	－	179,021	－	－
		H28年度	295,225	−17,354	0.9	129,510	−4,048	1.0	165,715	−13,306	0.9
2	一人当たり医療費(円)	H25年度	416,772	－	－	178,077	－	－	238,695	－	－
		H28年度	459,351	42,579	0.9	201,509	23,432	0.9	257,842	19,147	0.9

③最大医療資源(中長期的疾患及び短期的な疾患)

構成市町別の計画を参照

④中長期的な疾患

構成市町別の計画を参照

（３）短期目標の達成状況

①特定健診受診率・特定保健指導実施率（図表 8）

特定健診受診率は構成市町ごとに異なり全体的に若干増加しているが、高い水準を維持している市町と、これからも高めなければいけない市町とがある。

【図表 8】

	区分	H26	H27	H28	H29（見込み）
歌志内市	特定健診	26.3%	28.3%	30.2%	29.9%
	特定保健指導	46.9%	42.3%	50.0%	50.0%
奈井江町	特定健診	39.0%	38.3%	40.7%	40.0%
	特定保健指導	40.0%	34.1%	38.6%	22.5%
上砂川町	特定健診	31.7%	35.5%	41.6%	41.0%
	特定保健指導	59.3%	46.9%	91.3%	79.5%
浦臼町	特定健診	43.0%	46.9%	45.3%	46.8%
	特定保健指導	53.3%	40.0%	57.1%	54.2%
新十津川町	特定健診	40.4%	44.2%	47.9%	45.7%
	特定保健指導	59.3%	75.5%	85.0%	80.4%
雨竜町	特定健診	57.2%	56.7%	59.6%	61.8%
	特定保健指導	73.1%	66.7%	76.6%	68.1%

２）第１期に係る考察

第１期計画において、中長期目標疾患をそれぞれ構成市町で重点化し重症化予防を進めてきたが、一人当たり医療費の増加等が見られることもあり、重症化予防が不十

分と考えられる。

重症化予防を取り組む上で、特定健診や保健指導について、これからも住民の理解を得る取り組みが必要である。

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

構成市町別の計画を参照

（２）何の疾患で入院しているのか、治療を受けているのか

構成市町別の計画を参照

（３）何の疾患で介護保険をうけているのか

構成市町別の計画を参照

２）健診受診者の実態

構成市町別の計画を参照

３）糖尿病、血圧、LDL のコントロール状況

構成市町別の計画を参照

４）未受診者の把握

医療費適正化において、重症化予防の取り組みは重要であるが、健診も治療も受けていない被保険者もいる。

今後も、KDB 等により分析が必要であり、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。

５）目標の設定

（１）成果目標

①中長期的な目標の設定

構成市町別の計画を参照

②短期的な目標の設定

構成市町別の計画を参照

（２）目標の管理

具体的な評価とともに、目標の管理を行う。（参考資料２）

また、空知中部広域連合にて実施する「特定健診等情報交換会議」等により、構成市町間で連携を図る。

第３章　特定健診・特定保健指導の実施(法定義務)

１．第３期特定健診等実施計画について

医療保険者は、高齢者の医療の確保に関する法律第 19 条において、実施計画を定めるものとされている。

なお、第１期及び第２期は５年を１期としていたが、医療費適正化計画等が見直されたことを踏まえ、第３期（平成 30 年度以降）からは６年１期として策定する。

２．第２期計画の評価

１）目標達成の状況

【図表 9】

【空知中部広域連合】

区　分		25年度	26年度	27年度	28年度	29年度(見込み)
特定健康診査	対象者	5,380人	5,106人	4,830人	4,601人	4,548人
	受診者数	1,814人	1,742人	1,728人	1,744人	1,681人
	実施率(実績)	33.7%	34.1%	35.8%	37.9%	37.0%
	実施率(目標)	34%	42%	51%	59%	65%
特定保健指導	対象者	244人	240人	227人	217人	224人
	実施者数	138人	135人	125人	148人	140人
	終了率(実績)	56.6%	56.3%	55.1%	68.2%	62.5%
	終了率(目標)	33%	37%	40%	43%	45%

【歌志内市】

区　分		25年度	26年度	27年度	28年度	29年度(見込み)
特定健康診査	対象者	859人	813人	748人	698人	663人
	受診者数	200人	214人	212人	211人	198人
	実施率(実績)	23.3%	26.3%	28.3%	30.2%	29.9%
	実施率(目標)	32%	39%	46%	53%	60.0%
特定保健指導	対象者	25人	32人	26人	22人	16人
	実施者数	9人	15人	11人	11人	8人
	終了率(実績)	36.0%	46.9%	42.3%	50.0%	50.0%
	終了率(目標)	60%	60%	60%	60%	60%

【奈井江町】

区　分		25年度	26年度	27年度	28年度	29年度(見込み)
特定健康診査	対象者	1,130人	1,077人	1,008人	941人	903人
	受診者数	406人	420人	386人	383人	361人
	実施率(実績)	35.9%	39.0%	38.3%	40.7%	40.0%
	実施率(目標)	40%	45%	50%	55%	60%
特定保健指導	対象者	44人	45人	41人	44人	40人
	実施者数	9人	18人	14人	17人	9人
	終了率(実績)	20.5%	40.0%	34.1%	38.6%	22.5%
	終了率(目標)	60%	60%	60%	60%	60%

【上砂川町】

区　分		25年度	26年度	27年度	28年度	29年度(見込み)
特定健康診査	対象者	807人	755人	710人	673人	729人
	受診者数	260人	239人	252人	280人	299人
	実施率(実績)	32.2%	31.7%	35.5%	41.6%	41.0%
	実施率(目標)	40%	45%	50%	55%	60%
特定保健指導	対象者	25人	27人	32人	23人	44人
	実施者数	17人	16人	18人	21人	35人
	終了率(実績)	68.0%	59.3%	56.3%	91.3%	79.5%
	終了率(目標)	70%	70%	70%	70%	70%

【浦臼町】

区　分		25年度	26年度	27年度	28年度	29年度(見込み)
特定健康診査	対象者	513人	488人	482人	461人	447人
	受診者数	239人	210人	226人	209人	209人
	実施率(実績)	46.6%	43.0%	46.9%	45.3%	46.8%
	実施率(目標)	48%	51%	54%	57%	60%
特定保健指導	対象者	31人	30人	30人	21人	24人
	実施者数	7人	16人	12人	12人	13人
	終了率(実績)	22.6%	53.3%	40.0%	57.1%	54.2%
	終了率(目標)	60%	60%	60%	60%	60%

【新十津川町】

区　分		25年度	26年度	27年度	28年度	29年度(見込み)
特定健康診査	対象者	1,441人	1,373人	1,300人	1,271人	1,261人
	受診者数	577人	555人	574人	609人	576人
	実施率(実績)	40.0%	40.4%	44.2%	47.9%	45.7%
	実施率(目標)	40%	45%	50%	55%	60%
特定保健指導	対象者	66人	54人	53人	60人	56人
	実施者数	52人	32人	40人	51人	45人
	終了率(実績)	78.8%	59.3%	75.5%	85.0%	80.4%
	終了率(目標)	60%	60%	60%	60%	60%

【雨竜町】

区　分		25年度	26年度	27年度	28年度	29年度(見込み)
特定健康診査	対象者	630人	600人	582人	557人	545人
	受診者数	392人	343人	330人	332人	337人
	実施率(実績)	62.2%	57.2%	56.7%	59.6%	61.8%
	実施率(目標)	60%	60%	60%	60%	60%
特定保健指導	対象者	53人	52人	45人	47人	44人
	実施者数	44人	38人	30人	36人	30人
	終了率(実績)	83.0%	73.1%	66.7%	76.6%	68.2%
	終了率(目標)	60%	60%	60%	60%	60%

３．目標値の設定

１）目標値の設定

特定健康診査等の実施及び成果に係る目標値を設定し、その達成に向けた取り組みを強化する。

○ 特定健康診査の実施率

○ 特定保健指導の実施率

２）空知中部広域連合各構成市町の目標値

【図表10】

【空知中部広域連合】

区　分		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
特定健康診査	対象者	4,476人	4,302人	4,174人	4,012人	3,850人	3,696人
	受診者数	2,106人	2,129人	2,157人	2,186人	2,204人	2,218人
	実施率	47%	49%	52%	54%	57%	60%
特定保健指導	対象者	231人	231人	230人	228人	224人	221人
	実施者数	138人	138人	139人	140人	139人	141人
	実施率	60%	60%	60%	61%	62%	64%

【歌志内市】

区　分		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
特定健康診査	対象者	634人	609人	587人	570人	555人	542人
	受診者数	222人	244人	264人	285人	305人	325人
	実施率	35%	40%	45%	50%	55%	60%
特定保健指導	対象者	28人	31人	34人	36人	39人	41人
	実施者数	17人	19人	20人	22人	23人	25人
	実施率	60%	60%	60%	60%	60%	60%

【奈井江町】

区　分		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
特定健康診査	対象者	978人	915人	885人	828人	775人	725人
	受診者数	391人	393人	398人	414人	426人	435人
	実施率	40%	43%	45%	50%	55%	60%
特定保健指導	対象者	40人	38人	37人	35人	33人	31人
	実施者数	16人	15人	16人	16人	17人	19人
	実施率	39%	40%	44%	45%	50%	60%

【上砂川町】

区　分		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
特定健康診査	対象者	687人	653人	621人	590人	561人	533人
	受診者数	309人	313人	317人	319人	320人	320人
	実施率	45%	48%	51%	54%	57%	60%
特定保健指導	対象者	33人	34人	34人	35人	35人	35人
	実施者数	26人	27人	27人	28人	28人	28人
	実施率	80%	80%	80%	80%	80%	80%

【浦臼町】

区　分		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
特定健康診査	対象者	431人	417人	402人	388人	374人	361人
	受診者数	259人	251人	242人	233人	225人	217人
	実施率	60%	60%	60%	60%	60%	60%
特定保健指導	対象者	25人	25人	24人	24人	23人	23人
	実施者数	15人	15人	15人	15人	14人	14人
	実施率	60%	60%	60%	60%	60%	60%

【新十津川町】

区　分		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
特定健康診査	対象者	1,231人	1,211人	1,191人	1,171人	1,151人	1,131人
	受診者数	616人	630人	643人	656人	668人	679人
	実施率	50%	52%	54%	56%	58%	60%
特定保健指導	対象者	62人	61人	60人	59人	58人	57人
	実施者数	38人	37人	36人	36人	35人	35人
	実施率	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上

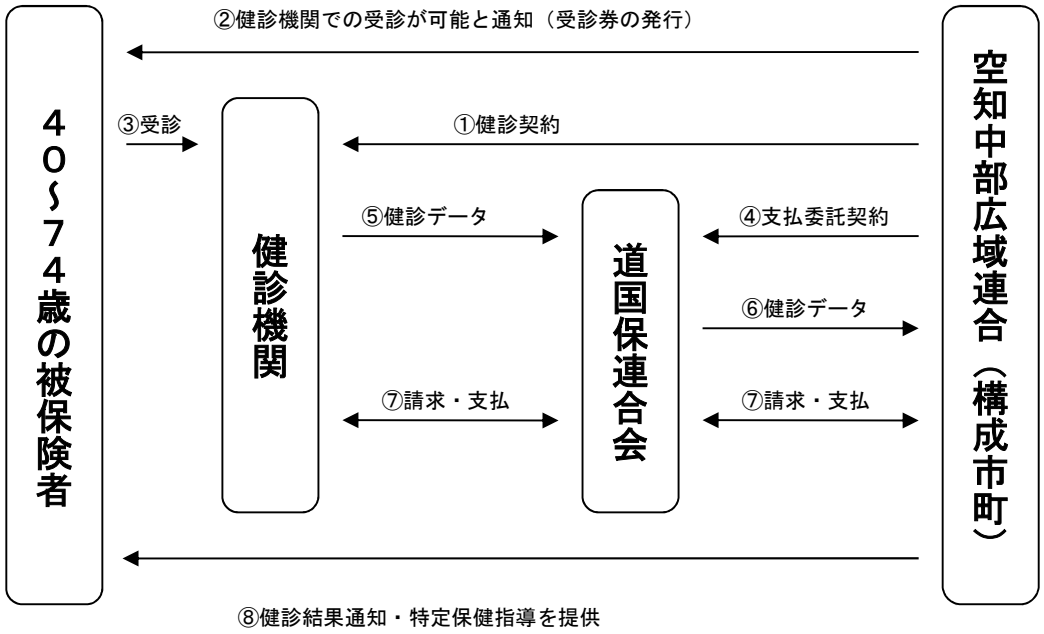
【雨竜町】

区　分		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
特定健康診査	対象者	515人	497人	488人	465人	434人	404人
	受診者数	309人	298人	293人	279人	260人	242人
	実施率	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上
特定保健指導	対象者	43人	42人	41人	39人	36人	34人
	実施者数	26人	25人	25人	23人	22人	20人
	実施率	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上

４．特定健診の実施

被保険者が１人でも多く受診しやすいよう地域巡回での健診のほか、提携可能であれば構成市町内医療機関での健診も実施し、日程を確保する。また、さまざまなライフスタイルを考慮し、土日の健診や夜間の健診も実施する。

１）実施形態



２）特定健康診査の項目

（１）基本的な健診項目

質問項目、身体測定（身長、体重、腹囲、ＢＭＩ）、理学的所見（身体診察）、血圧（収縮期血圧、拡張期血圧）、血中脂質検査（中性脂肪、ＨＤＬ－コレステロール、ＬＤＬ－コレステロール又はＮｏｎ-HDL コレステロール[a]）、肝機能検査（ＡＳＴ（ＧＯＴ）、ＡＬＴ（ＧＰＴ）、γ－ＧＴ（γ－ＧＴＰ））、血糖検査[b]（ＨｂＡ１ｃ検査・空腹時血糖）、尿検査（糖、蛋白）

a　血中脂質検査のうち LDL コレステロールについては、中性脂肪が 400mg/dl 以上又は食後採血の場合は Non-HDL コレステロールの測定に変えられる

b　空腹時血糖以外に採血を行い、HbA1c を測定していない場合は、食直後を除き随時血糖により血糖検査を行うことを可とする。なお、食直後とは食事開始から 3.5 時間未満とする

（２）詳細な健診項目

貧血検査(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値)、心電図、眼底検査、腎機能検査（血清クレアチニン検査）

（３）保険者独自の健診項目

腎機能検査（血清クレアチニン検査、血清尿酸、尿潜血検査)、貧血検査（赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値)、心電図

※貧血検査と心電図検査、血清クレアチニン検査の場合、「標準的な健診・保健指導プログラム（平成 30 年度版)」に基づく選択方法により詳細な健診の対象と判断されなかった者については、独自の健診項目として実施する。

３）特定健康診査委託基準

高齢者の医療の確保に関する法律第 28 条、及び実施基準第 16 条第 1 項に基づき、具体的に委託できる者の基準については厚生労働大臣の告示において定められている。

４）健診実施機関リスト

市町	実施機関名	住　　所	電話番号	自己負担額
歌志内市	歌志内市立病院	歌志内市字神威269番地	0125-42-3185	0円
〃	勤労者医療協会神威診療所	歌志内市字中村26番地2	0125-42-2025	0円
〃	医療法人新産健会	札幌市豊平区月寒東3条16丁目1-16	011-854-8508	0円
奈井江町	奈井江町立病院(院内受診)	奈井江町字奈井江12番地	0125-65-2221	0円
〃	医療法人社団慈佑会　方波見医院	奈井江町字奈井江町133番地	0125-65-2016	0円
〃	岸本内科消化器科ｸﾘﾆｯｸ	奈井江町字奈井江町203番地4	0125-66-2001	0円
〃	JA北海道厚生連札幌厚生病院	札幌市中央区北3条東8丁目5番地	011-261-5331	0円
〃	公益財団法人北海道対がん協会	札幌市東区北26条東14丁目1-15	011-748-5511	0円
上砂川町	医療法人新産健会	札幌市豊平区月寒東3条16丁目1-16	011-854-8508	0円
〃	上砂川町立診療所	上砂川町字上砂川22番地16	0125-62-4088	0円
〃	勤医協上砂川診療所	上砂川町字上砂川198番地3	0125-62-2204	0円
浦臼町	公益財団法人北海道対がん協会	札幌市東区北26条東14丁目1-15	011-748-5511	0円
〃	JA北海道厚生連札幌厚生病院	札幌市中央区北3条東8丁目5番地	011-261-5331	0円
新十津川町	公益財団法人パブリックリサーチセンター北海道支部札幌商工診療所	札幌市中央区南1条西5丁目15番地2	011-261-2000	0円
〃	JA北海道厚生連札幌厚生病院	札幌市中央区北3条東8丁目5番地	011-261-5331	0円
〃	医療法人社団　和漢全人会　花月クリニック	新十津川町字花月201番地68	0125-74-2021	0円
〃	医療法人社団　つつじ会空知中央病院	新十津川町字中央20番地4	0125-76-4111	0円
雨竜町	公益財団法人　北海道結核予防会 札幌複十字総合健診ｾﾝﾀｰ	札幌市北区北8条西3丁目	011-700-1331	0円
〃	JA北海道厚生連旭川厚生病院	旭川市1条通24丁目111番地3	0166-33-7171	0円

５）委託契約の方法、契約書の様式

保険者と健診実施機関の間において随意契約を結ぶ。

平成　　年度特定健康診査委託契約書　（構成市町名）

高齢者の医療の確保に関する法律（昭和 57 年法律第 80 号。以下「法」という。）に基づき実施する、特定健康診査（糖尿病その他の政令で定める生活習慣病に関する健康診査をいう。）について、空知中部広域連合（以下「甲」という。）と健診実施機関●●●●●（以下「乙」という。）との間に、次の条項により委託契約を締結する。

（総　則）

第１条　甲は、特定健康診査を乙に委託し、乙はこれを受託するものとする。

（委託業務）

第２条　甲が乙に委託する業務の内容は、厚生労働省が定める「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準（以下「実施基準」という。）」及び空知中部広域連合健診実施項目に基づき、別紙１健診等内容表のとおりとする。

（対象者）

第３条　特定健康診査は、乙に被保険者証及び甲の発行する特定健康診査受診券を提示した者を対象とし、乙において有効期限等券面の内容を十分に確認の上、実施するものとする。

（契約期間）

第４条　この契約の有効期間は、平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日までとする。

（委託料）

第５条　甲が乙に委託する健診の料金は別紙２に定めるものとする。

（委託料の請求）

第６条　乙は、特定健康診査については終了後に、遅滞なくその結果を取りまとめ、前条の委託料のうち特定健康診査受診券の券面に示された受診者の自己負担分を差し引いた金額（以下「請求額」という。）を、甲の委託を受けて決済を代行する機関である北海道国民健康保険団体連合会（以下「国保連」という。）に請求するものとす

る。

２　前項における結果の取りまとめ及び国保連への送付は、厚生労働省の定める電子的標準様式に基づく電子データとして作成し、作成した電子データを格納したファイルを、電子情報処理システム（代行機関の使用に係る電子計算機（入出力装置を含む。以下同じ。）と実施機関の使用に係る電子計算機を電気通信回線で接続した電子情報処理システムをいう。以下同じ。）により、実施後その都度送信するか、ファイルを収録した電子媒体（ＦＤ、ＭＯ若しくはＣＤ－Ｒ）を期限までに提出する方法を採るものとする。

３　第１項の場合において、電子情報処理システムの使用による請求は、国保連が使用する電子情報処理システムに備えられたファイルへの記録がなされたときに、国保連に到達したものとみなす。

４　乙は、特定健康診査の結果を電子データ及び、法第 23 条の規定に基づく特定健康診査受診結果通知表にて甲に通知するものとする。

（委託料の支払い）

第７条　甲は、乙から前条の請求があった場合は、その内容を点検し、適当と認めたときは、前条に定める請求に関わる電子データを受理した月の翌月末日（電子情報処理システムの使用による場合であって、国保連が受理した日が６日から月末までのものは翌々月の末日。）を基本として、甲と国保連との間で定める日に、乙に国保連を通じて請求額を支払うものとする。

２　甲及び国保連の点検の結果、結果に関する内容について問題がある場合は、国保連を通じて乙に返戻を行うものとする。

３　乙は前項の返戻を受けた場合は、再度前条第１項の方法により請求を行うことができる。

（決済に失敗した場合の取扱い）

第８条　乙において、被保険者証及び特定健康診査受診券を確認せずに実施した場合は、当該実施機関の責任、負担とし、甲から請求額は支払わないものとする。

２　乙において、被保険者証と特定健康診査受診券を確認した結果、精巧な偽造等により特に問題ないとしか判断できない場合は、甲の責任、負担とし、甲は請求額を国保連を通じて実施機関に支払うものとする。

３　乙が、特定健康診査受診券に記載された内容と異なる業務、請求を行った場合は、当該機関の責任、負担とし、甲から請求額は支払わないものとする。

（再委託の禁止）

第９条　乙は、甲が乙に委託する業務の全部又は一部を第三者に委託してはならない。

ただし、乙が、検査機器の不備等により、健診機関に関する「運営についての重要事項に関する規程の概要」において血液検査等の実施を委託することを予め明示しており、その明示している内容の範囲において業務の一部を委託する場合には、この限りではない。

（譲渡の禁止）

第 10 条　乙は、甲が乙に委託する業務の全部又は一部を第三者に譲渡してはならない。

（事故及び損害の責任）

第 11 条　委託業務に起因する事故及び損害については、甲に故意又は重大な過失のない限り、乙がその負担と責任において処理に当たるものとする。

（個人情報の保護）

第 12 条　乙が当該業務を実施するに当たっては、特定健康診査の記録の漏洩を防止すると共に、実施担当者には守秘義務を課す等、関係法令を遵守することに加え、「医療･介護関係事業者における個人情報の取扱いのためのガイドラインの一部改正等について」（平成 18 年 4 月 21 日医政発第 0421005 号、薬食発第 0421009 号、老発第 0421001 号）及び空知中部広域連合個人情報保護条例に基づき、必要な個人情報保護対策を講じ、上記のガイドライン等を遵守するものとする。

（業務等の調査等）

第 13 条　甲は、健診機関に関する「運営についての重要事項に関する規程の概要」に関する乙の公表内容等に関し、詳細を確認するため、甲が必要と認めるときは、乙に対し業務の実施状況等を照会し、調査及び報告を求めることができる。

２　甲から前項の照会があった場合、乙は速やかに対応するものとする。

（契約の解除）

第 14 条　甲又は乙がこの契約に違反した場合は、この契約を解除できるものとする。

２　前項に関わらず、甲は、前条の照会結果等から、健診機関に関する「運営についての重要事項に関する規程の概要」に関する乙の公表内容等が事実と異なり、それにより甲に大きな影響がある場合は、この契約を解除できるものとする。

（協　議）

第 15 条　この契約に定めのない事項が生じたときは、必要に応じ、甲乙誠意を持って協議の上決定するものとする。

甲及び乙は、この契約を証するため、本契約書２通を作成し、甲・乙記名押印の上、各自１通を保有するものとする。

平成　　年　　月　　日

委託者（甲）
北海道空知郡奈井江町字奈井江１０番地２８
空知中部広域連合
連合長　北　　良 治

受託者（乙）
北海道●●●●●●●
健診実施機関●●●●●
代表者　● ●　● ●

別紙１

健診等内容表

<table>
<tr><th colspan="2">区　　分</th><th colspan="2">内　　容</th></tr>
<tr><td rowspan="22">特定健康診査※</td><td rowspan="19">基本的な健診項目</td><td colspan="2">既往歴の調査（服薬歴及び喫煙習慣の状況に係る調査を含む）</td></tr>
<tr><td colspan="2">自覚症状及び他覚症状の検査</td></tr>
<tr><td rowspan="4">身体計測</td><td>身長</td></tr>
<tr><td>体重</td></tr>
<tr><td>腹囲</td></tr>
<tr><td>ＢＭＩ</td></tr>
<tr><td>理学的所見</td><td>身体診察</td></tr>
<tr><td rowspan="2">血圧</td><td>収縮期血圧</td></tr>
<tr><td>拡張期血圧</td></tr>
<tr><td rowspan="3">血中脂質検査</td><td>中性脂肪</td></tr>
<tr><td>ＨＤＬ－コレステロール</td></tr>
<tr><td>ＬＤＬ－コレステロール</td></tr>
<tr><td rowspan="3">肝機能検査</td><td>ＧＯＴ</td></tr>
<tr><td>ＧＰＴ</td></tr>
<tr><td>γ－ＧＴＰ</td></tr>
<tr><td>血糖検査</td><td>ヘモグロビンＡ１ｃ　・　血糖</td></tr>
<tr><td rowspan="2">尿検査</td><td>糖</td></tr>
<tr><td>蛋白</td></tr>
<tr><td rowspan="5">詳細な健診項目</td><td rowspan="3">貧血検査</td><td>赤血球数</td></tr>
<tr><td>血色素量</td></tr>
<tr><td>ヘマトクリット値</td></tr>
<tr><td colspan="2">心電図検査</td></tr>
<tr><td colspan="2">眼底検査</td></tr>
<tr><td>腎機能検査</td><td>血清クレアチニン検査</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="5">独自の健診項目</td><td>腎機能検査</td><td>血清クレアチニン検査
血清尿酸
尿潜血検査</td></tr>
<tr><td rowspan="3">貧血検査</td><td>赤血球数</td></tr>
<tr><td>血色素量</td></tr>
<tr><td>ヘマトクリット値</td></tr>
<tr><td colspan="2">心電図検査</td></tr>
</table>

※　貧血検査と心電図検査、腎機能検査（血清クレアチニン検査）の場合、「標準的な健診・保健指導プログラム（平成30年版）」に基づく選択方法により詳細な健診の対象と判断されなかった者については、独自の健診項目として実施する。

※　生理中の女性に対する尿検査については、検査不能として実施を行わない場合も認めるものの、その他の項目については全て実施すること。実施されなかった場合は完全に実施するまで何度も実施するか、未実施扱いとする（この場合甲から乙に委託費用は支払わない）。

別紙２

健診単価内訳書

１．単価表

<table>
<tr><th colspan="3" rowspan="2">区　　分</th><th>１人当たり委託料単価
（消費税含む）</th><th rowspan="2">支払条件</th><th rowspan="2">備　　考</th></tr>
<tr><th>集団健診
（個別健診）</th></tr>
<tr><td rowspan="5">特定健康診査</td><td colspan="2">基本的な健診の項目</td><td>〇,〇〇〇円</td><td rowspan="10">健診実施後に一括</td><td rowspan="10"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">詳細な健診の項目</td><td>貧血検査</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
<tr><td>心電図検査</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
<tr><td>眼底検査</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
<tr><td>血清クレアチニン検査</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
<tr><td rowspan="5">独自の項目</td><td rowspan="3">腎機能検査</td><td>血清クレアチニン検査</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
<tr><td>血清尿酸</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
<tr><td>尿潜血検査</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
<tr><td colspan="2">貧血検査</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
<tr><td colspan="2">心電図検査</td><td>〇,〇〇〇円</td></tr>
</table>

６）医療機関との適切な連携

治療中であっても特定健診の受診対象者であることから、かかりつけ医から本人へ健診の受診勧奨を行うよう、医療機関へ十分な説明を実施する。

また、本人同意のもとで、保険者が診療における検査データの提供を受け、特定健診結果のデータとして円滑に活用できるよう、かかりつけ医の協力及び連携を行う。

７）健診の案内方法・健診実施スケジュール

実施率を高めるためには、対象者に認知してもらうことが不可欠であることから、受診の案内の送付に関わらず、医療保険者として加入者に対する基本的な周知広報活動について、どのように行う予定なのか記載する。（図表 11）

【図表 11】

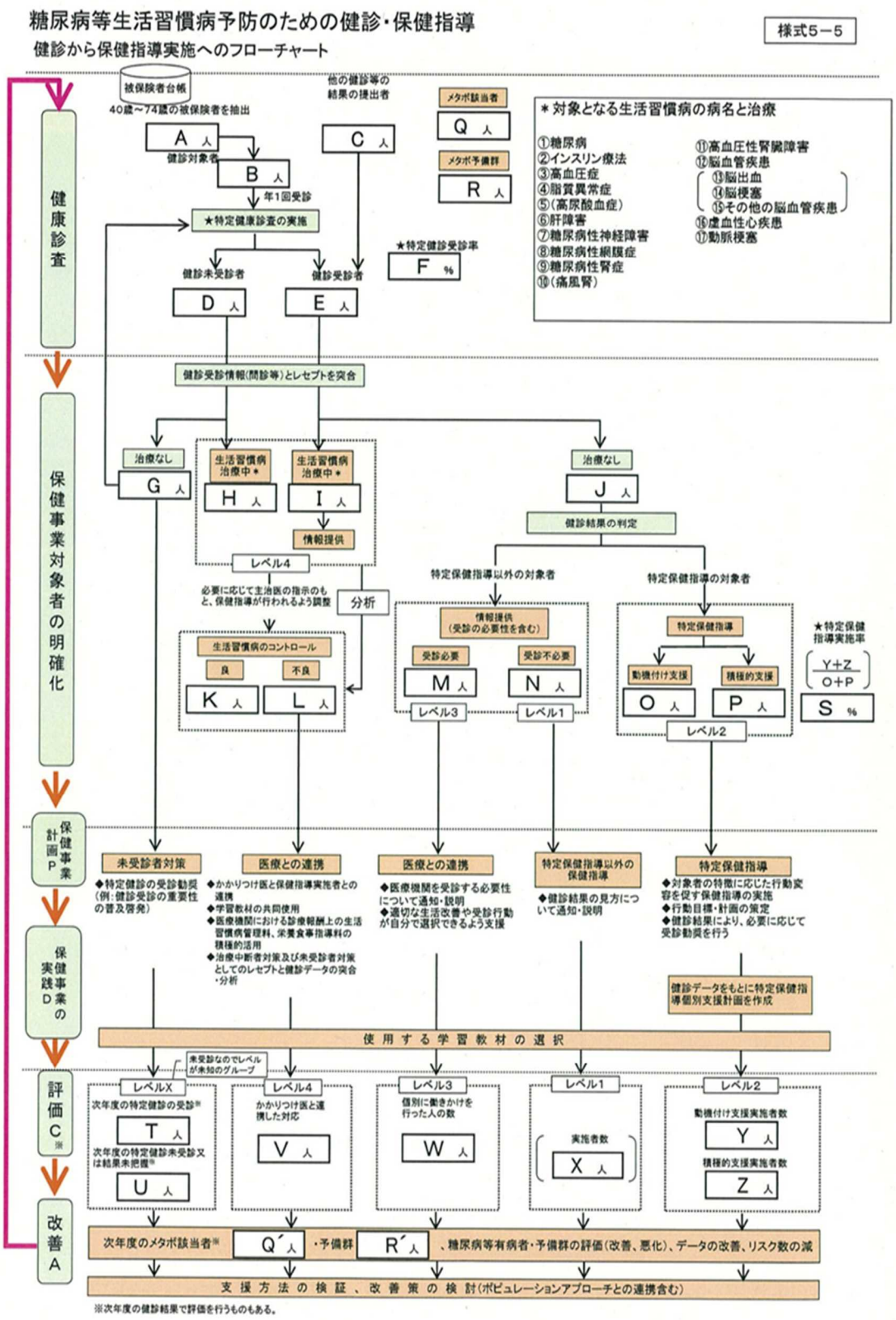
保険者名	受診券発行枚数（平成30年3月1日現在）	発行年月日 4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	受診券有効期限 12月	1月	2月	3月
歌志内市	715			6月1日	→	→	→	→	→	→	→	→	3月31日
奈井江町	1,103	4月1日	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	3月31日
上砂川町	695			6月1日	→	→	→	→	→	12月28日			
浦臼町	481	4月2日											3月31日
新十津川町	1,376	4月1日	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	3月31日
雨竜町	515	4月1日	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	3月31日
	4,885												

５．特定保健指導の実施

１）健診から保健指導実施の流れ

「標準的な健診・保健指導のプログラム(平成 30 年版)」様式 5-5 をもとに、健診結果から保健指導対象者の明確化、保健指導計画の策定･実践評価を行う。（図表 12）

【図表 12】


糖尿病等生活習慣病予防のための健診・保健指導
健診から保健指導実施へのフローチャート
様式5－5
健康診査
保健事業対象者の明確化
保健事業計画P
保健事業の実践D
評価C※
改善A
被保険者台帳
40歳～74歳の被保険者を抽出
A 人
健診対象者
B 人
年1回受診
★特定健康診査の実施
他の健診等の結果の提出者
C 人
メタボ該当者
Q 人
メタボ予備群
R 人
★特定健診受診率
F %
健診未受診者
D 人
健診受診者
E 人
＊対象となる生活習慣病の病名と治療
①糖尿病
②インスリン療法
③高血圧症
④脂質異常症
⑤（高尿酸血症）
⑥肝障害
⑦糖尿病性神経障害
⑧糖尿病性網膜症
⑨糖尿病性腎症
⑩（痛風腎）
⑪高血圧性腎臓障害
⑫脳血管疾患
⑬脳出血
⑭脳梗塞
⑮その他の脳血管疾患
⑯虚血性心疾患
⑰動脈梗塞
健診受診情報（問診等）とレセプトを突合
治療なし
G 人
生活習慣病治療中＊
H 人
生活習慣病治療中＊
I 人
情報提供
レベル4
必要に応じて主治医の指示のもと、保健指導が行われるよう調整
分析
生活習慣病のコントロール
良
不良
K 人
L 人
治療なし
J 人
健診結果の判定
特定保健指導以外の対象者
特定保健指導の対象者
情報提供（受診の必要性を含む）
受診必要
受診不必要
M 人
N 人
レベル3
レベル1
特定保健指導
動機付け支援
積極的支援
O 人
P 人
レベル2
★特定保健指導実施率
Y+Z / O+P
S %
未受診者対策
◆特定健診の受診勧奨（例：健診受診の重要性の普及啓発）
医療との連携
◆かかりつけ医と保健指導実施者との連携
◆学習教材の共同使用
◆医療機関における診療報酬上の生活習慣病管理料、栄養食事指導料の積極的活用
◆治療中断者対策及び未受診者対策としてのレセプトと健診データの突合・分析
医療との連携
◆医療機関を受診する必要性について通知・説明
◆適切な生活改善や受診行動が自分で選択できるよう支援
特定保健指導以外の保健指導
◆健診結果の見方について通知・説明
特定保健指導
◆対象者の特徴に応じた行動変容を促す保健指導の実施
◆行動目標・計画の策定
◆健診結果により、必要に応じて受診勧奨を行う
健診データをもとに特定保健指導個別支援計画を作成
使用する学習教材の選択
未受診なのでレベルが未知のグループ
レベルX
次年度の特定健診の受診※
T 人
次年度の特定健診未受診又は結果未把握※
U 人
レベル4
かかりつけ医と連携した対応
V 人
レベル3
個別に働きかけを行った人の数
W 人
レベル1
実施者数
X 人
レベル2
動機付け支援実施者数
Y 人
積極的支援実施者数
Z 人
次年度のメタボ該当者※
Q′ 人
・予備群
R′ 人
、糖尿病等有病者・予備群の評価（改善、悪化）、データの改善、リスク数の減
支援方法の検証、改善策の検討（ポピュレーションアプローチとの連携含む）
※次年度の健診結果で評価を行うものもある。

２）要保健指導対象者数の見込み、選定と優先順位・支援方法

構成市町別計画参照

優先順位	様式 6-10	保健指導レベル	支援方法	対象者数見込（受診者の○%）	目標実施率
1	O P	特定保健指導 O：動機付け支援 P：積極的支援	◆対象者の特徴に応じた行動変容を促す保健指導の実施 ◆行動目標・計画の策定 ◆健診結果により、必要に応じて受診勧奨を行う	－人 （－）	－%
2	M	情報提供（受診必要）	◆医療機関を受診する必要性について通知・説明 ◆適切な生活改善や受診行動が自分で選択できるよう支援	－人 （－）	HbA1c6.5以上については—%
3	D	健診未受診者	◆特定健診の受診勧奨（例：健診受診の重要性の普及啓発、簡易健診の実施による受診勧奨）	－人 ※受診率目標達成までにあと　-人	－%
4	N	情報提供	◆健診結果の見方について通知・説明	－人 （－）	－%
5	I	情報提供	◆かかりつけ医と保健指導実施者との連携 ◆学習教材の共同使用 ◆医療機関における診療報酬上の生活習慣病管理料、栄養食事指導料の積極的活用 ◆治療中断者対策及び未受診者対策としてのレセプトと健診データの突合・分析	－人 （－）	－%

３）生活習慣予防のための健診・保健指導の実践スケジュール

目標に向かっての進捗状況管理とＰＤＣＡサイクルで実践していくため、年間実施スケジュールを作成する。

６．個人情報の保護

１）基本的な考え方

特定健康診査・特定保健指導で得られる健康情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律および空知中部広域連合及び構成市個人情報保護関連条例を踏まえた対応を行う。

また、特定健康診査を外部委託する際は、個人情報の厳重な管理や、目的外使用の禁止等を契約書に定めるとともに、委託先の契約状況を管理する。

２）特定健診・保健指導の記録の管理・保存期間について

特定健康診査・特定保健指導の記録の管理は、特定健康診査等データ管理システムで行う。

７．結果の報告

実績報告については、特定健診データ管理システムから実績報告用データを作成し、健診実施年度の翌年度 11 月 1 日までに報告する。

８．特定健康診査等実施計画の公表・周知

高齢者の医療の確保に関する法律第 19 条第 3 項（保険者は、特定健康診査等実施計画を定め、又はこれを変更したときは、遅延なく、これを公表しなければならない）に基づく計画は、構成市町ホームページ等への掲載により公表、周知する。

第 4 章　保健事業の内容

1. 保健事業の方向性

保健事業の実施にあたっては糖尿病性腎症、虚血性心疾患、脳血管疾患における共通のリスクとなる糖尿病、高血圧、脂質異常症、メタボリックシンドローム等の減少を目指すために特定健診における血糖、血圧、脂質の検査結果を改善していくこととする。そのためには重症化予防の取組とポピュレーションプローチを組み合わせて実施していく必要がある。

重症化予防としては、生活習慣病重症化による合併症の発症・進展抑制を目指し、糖尿病性腎症重症化予防・虚血性心疾患重症化予防・脳血管疾患重症化予防の取組を行う。具体的には医療受診が必要な者には適切な受診への働きかけを行う受診勧奨を、治療中の者へは医療機関と連携し重症化予防のための保健指導を実施していく。

ポピュレーションアプローチの取組としては、生活習慣病の重症化により医療費や介護費用等の実態を広く住民へ周知する。

また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の実施も重要になってくる。その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。その実施にあたっては第 3 章の特定健診等実施計画に準ずるものとする。

2. 重症化予防の取組

1）糖尿病性腎症重症化予防

（1） 基本的な考え方

糖尿病性腎症重症化予防の取組にあたっては「糖尿病性腎症重症化予防の更なる展開」報告書（平成 29 年7月 10 日　重症化予防（国保・後期広域）ワーキンググループ）及び北海道糖尿病性腎症重症化予防プログラムに基づき以下の視点で、PDCA に沿って実施する。なお、取組にあたっては図表 13 に沿って実施する。

①健康診査・レセプト等で抽出されたハイリスク者に対する受診勧奨、保健指導

②治療中の患者に対する医療と連携した保健指導

③糖尿病治療中断者や健診未受診者に対する対応

【図表 13】

【糖尿病性腎症重症化予防の基本的な取組の流れ】

NO		項　目	ストラクチャー	プロセス	アウトプット	アウトカム	済
1	P 計画・準備	チーム形成(国保・衛生・広域等)	○				□
2		健康課題の把握	○				□
3		チーム内での情報共有	○				□
4		保健事業の構想を練る(予算等)	○				□
5		医師会等への相談(情報提供)	○				□
6		糖尿病対策推進会議等への相談	○				□
7		情報連携方法の確認	○				□
8		対象者選定基準検討		○			□
9		基準に基づく該当者数試算		○			□
10		介入方法の検討		○			□
11		予算･人員配置の確認	○				□
12		実施方法の決定		○			□
13		計画書作成		○			□
14		募集方法の決定		○			□
15		マニュアル作成		○			□
16		保健指導等の準備		○			□
17		(外部委託の場合) 事業者との協議、関係者への共有	○				□
18		個人情報の取り決め	○				□
19		苦情、トラブル対応	○				□
20	D 受診勧奨	介入開始(受診勧奨)		○			□
21		記録、実施件数把握			○		□
22		かかりつけ医との連携状況把握		○			□
23		レセプトにて受診状況把握				○	□
24	D 保健指導	募集(複数の手段で)		○			□
25		対象者決定		○			□
26		介入開始(初回面接)		○			□
27		継続的支援		○			□
28		カンファレンス、安全管理		○			□
29		かかりつけ医との連携状況確認		○			□
30		記録、実施件数把握			○		□
31	C 評価報告	3ヶ月後実施状況評価				○	□
32		6ヶ月後評価(健診･レセプト)				○	□
33		1年後評価(健診･レセプト)				○	□
34		医師会等への事業報告	○				□
35		糖尿病対策推進会議等への報告	○				□
36	A 改善	改善点の検討		○			□
37		マニュアル修正		○			□
38		次年度計画策定		○			□

＊平成29年7月10日　重症化予防(国保･後期広域)ワーキンググループ　糖尿病性腎症重症化予防の更なる展開　図表15を改変

（2） 対象者の明確化

① 対象者選定基準の考え方

対象者の選定基準にあたっては北海道のプログラムに準じ、抽出すべき対象者を以下とする。

ア. 医療機関未受診者

イ. 医療機関受診中断者

ウ. 糖尿病治療中者

a 糖尿病性腎症で通院している者

b 糖尿病性腎症を発症していないが高血圧、メタボリックシンドローム該当者等リスクを有する者

②選定基準に基づく該当数の把握

ア. 対象者の抽出

取り組みを進めるにあたって、選定基準に基づく該当者を把握する必要がある。その方法として、国保が保有するレセプトデータ及び特定健診データを活用し該当者数把握を行う。腎症重症化ハイリスク者を抽出する際は「糖尿病性腎症病期分類」（糖尿病性腎症合同委員会）を基盤とする。（図表 14）

【図表 14】

糖尿病性腎症病期分類（改訂）注1

病期	尿アルブミン値（mg/gCr） あるいは 尿蛋白値（g/gCr）	GFR（eGFR） （ml/分/1.73m²）
第1期 （腎症前期）	正常アルブミン尿（30 未満）	30以上注2
第2期 （早期腎症期）	微量アルブミン尿（30～299）注3	30以上
第3期 （顕性腎症期）	顕性アルブミン尿（300 以上） あるいは 持続性蛋白尿（0.5以上）	30以上注4
第4期 （腎不全期）	問わない注5	30未満
第5期 （透析療法期）	透析療法中	

糖尿病性腎症病期分類では尿アルブミン値及び腎機能(eGFR)で把握していく。

空知中部広域連合においては特定健診にて血清クレアチニン検査、尿蛋白（定性）検査を必須項目として実施しているため腎機能（eGFR）の把握は可能であるが、尿アルブミンについては把握が難しい。CKD 診療ガイド 2012 では尿アルブミン定量（mg/dl)に対応する尿蛋白を正常アルブミン尿と尿蛋白（-）、微量アルブミン尿と尿蛋白（±）、顕性アルブミン尿と尿蛋白（＋）していることから、尿蛋白（定性）検査でも腎症病期の推測が可能となる。

イ. 基準に基づく該当者数の把握

構成市町において、レセプトデータと特定健診データを用い医療機関受診状況を踏まえて対象者数把握を行う。

ウ. 介入方法と優先順位

構成市町別の計画を参照

優先順位1

【受診勧奨】

① 糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者・・・一人

② 糖尿病治療中であったが中断者・・・一人

・介入方法として戸別訪問、個別面談、電話、手紙等で対応

優先順位2

【保健指導】

① 糖尿病通院する患者のうち重症化するリスクの高い者・・・一人

・介入方法として戸別訪問、個別面談、電話、手紙等で対応

・医療機関と連携した保健指導

優先順位3

【保健指導】

① 過去に特定健診歴のある糖尿病治療者・・・一人

・介入方法として戸別訪問、個別面談、電話、手紙等で対応

・医療機関と連携した保健指導

（3） 対象者の進捗管理

①糖尿病管理台帳の作成

対象者の進捗管理は糖尿病管理台帳（参考資料 3）及び年次計画表（参考資料 4）で行い、担当地区ごとに作成し管理していく。

【糖尿病台帳作成手順】

（1）健診データが届いたら治療の有無にかかわらず HbA1c6.5％以上の者は以下の情報を管理台帳に記載する。

①HbA1c ②血圧 ③体重 ④eGFR ⑤尿蛋白

＊HbA1c6.5％以下でも糖尿病治療中の場合は記載する

＊HbA1c6.5％以下でも空腹時血糖値 126mg/dl 以上、随時血糖値 200mg/dl 以上の場合は記載する

＊当該年度の健診データのみだけでなく過去 5 年間のうち特定健診受診時に HbA1c

6.5%以上になった場合は記載する

（2） レセプトを確認し情報を記載する

① 治療状況の把握

・特定健診の問診では服薬状況等の漏れがあるためレセプトで確認

・糖尿病、高血圧治療中の場合は診療開始日を確認

・データヘルス計画の中長期目標である脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の有無について確認し、有りの場合は診療開始日を記入

・がん治療、認知症、手術の有無についての情報も記載

（3） 管理台帳記載後、結果の確認

去年のデータと比較し介入対象者を試算する。

（4） 担当地区の対象者数の把握

① 未治療者・中断者（受診勧奨者）・・・・・一人

② 腎症重症化ハイリスク者（保健指導対象者）・・・・・一人

（4） 保健指導の実施

① 糖尿病性腎症病期及び生活習慣病リスクに応じた保健指導

糖尿病性腎症の発症・進展抑制には血糖値と血圧のコントロールが重要である。また、腎症の進展とともに大血管障害の合併リスクが高くなるため、肥満・脂質異常症、喫煙などの因子の管理も重要となってくる。構成市町においては、それぞれの特性を考慮しながら特定健診受診者を糖尿病性腎症病期分類及び生活習慣病のリスク因子を合わせて、対象者に応じた保健指導を考えていくこととする。また、対象者への保健指導については糖尿病治療ガイド、CKD 診療ガイド等を参考に作成した保健指導用教材を活用し行っていく。（図表 15）

【図表 15】

糖尿病治療ガイドを中心に重症化予防の資料を考える

☆保健指導の順序は各個人の経年表をみて組み立てる

糖尿病治療ガイドの治療方針の立て方（P29）	資　料
インスリン非依存状態：2型糖尿病 ① 病態の把握は検査値を中心に行われる 経年表 → ② 自覚症状が乏しいので中断しがち ③ 初診時にすでに合併症を認める場合が少なくない。 → 糖尿病のコントロールのみでなく、個々人の状況を確認し対応する	**未受診者の保健指導** 1．ヘモグロビンA1cとは 2．糖尿病の治療の進め方 3．健診を受けた人の中での私の位置は？ 4．HbA1cと体重の変化 5．HbA1cとGFRの変化 6．糖尿病腎症の経過～私はどの段階？ 7．高血糖が続くと体に何が起こるのでしょうか？ ①糖尿病による網膜症 ②眼（網膜症）～失明直前まで自覚症状が出ません。だからこそ…～ ③糖尿病性神経障害とそのすすみ方 ④糖尿病性神経障害～起こる体の部位と症状のあらわれ方～ 8．私の血管内皮を傷めているリスクは何だろう（グリコカリックス）
食事療法・運動療法の必要性 ① 糖尿病の病態を理解（インスリン作用不足という）「代謝改善」という言い方 ② 2～3ヶ月実施して目標の血糖コントロールが達成できない場合は薬を開始する ○合併症をおこさない目標　HbA1c 7．0%未満 ○食事療法や運動療法だけで達成可能な場合 ○薬物療法で、低血糖などの副作用なく達成可能な場合 6．0%未満	9．糖尿病とはどういう病気なのでしょうか？ 10．糖尿病のタイプ 11．インスリンの仕事 12．食べ物を食べると、体は血糖を取り込むための準備をします 13．私はどのパターン？（抵抗性） 14．なぜ体重を減らすのか 15．自分の腎機能の位置と腎の構造 16．高血糖と肥満は腎臓をどのように傷めるのでしょうか？ 17．私のステージでは、心血管・末期腎不全のリスクは？ 18．腎臓は 19．なぜ血圧を130/80にするのでしょうか（A）（B） 20．血圧値で変化する腎機能の低下速度 21．血糖値で変化する腎機能の低下速度 22．血圧を下げる薬と作用 ❒ 食の資料 … 別資料
薬物療法 ①経口薬、注射薬は少量～　血糖コントロールの状態を見ながら増量 ②体重減少、生活習慣の改善によって血糖コントロールを見る ③血糖コントロール状況をみて糖毒性が解除されたら薬は減量・中止になることもある ④その他、年齢、肥満の程度、慢性合併症の程度肝・腎機能を評価 ⑤インスリン分泌能、インスリン抵抗性の程度を評価 → 経口血糖降下薬 インスリン製剤 GLP－1受容体作動薬	23．薬を1回飲んだらやめられないけどと聞くけど？ 4．HbA1cと体重の変化 5．HbA1cとGFRの変化 6．糖尿病腎症の経過～私はどの段階？ **薬が必要になった人の保健指導** 24．病態に合わせた経口血糖効果薬の選択 25．薬は体のもともとの働きを助けたりおさえたりして血糖を調節しています 26．ビグアナイド薬とは 27．チアゾリジン薬とは 28．SGLT2阻害薬とは

（5） 2 次健診等を活用した重症化予防対策

2 次健診等を実施する場合、特定健診では尿蛋白定性検査のみの実施のため可逆的な糖尿病性腎症第 2 期を逃す恐れがある。腎症重症化ハイリスク者の増加抑制のため、対象者のうち尿蛋白定性（±）へは 2 次健診等を活用し尿アルブミン検査の実施について検討する。また糖尿病の早期発見・予防のため、ブドウ糖負荷試験の実施を継続する。

（6） 医療との連携

① 医療機関未受診者について

医療機関未受診者・治療中断者を医療機関につなぐ場合、事前に医師等と協議した紹介状等を使用する。

② 治療中の者への対応

治療中の場合は糖尿病連携手帳を活用し、かかりつけ医より対象者の検査データの収集、保健指導への助言をもらう。かかりつけ医、専門医との連携にあたっては北海道のプログラムに準じ行っていく。

（7） 高齢者福祉部門（介護保険部局）との連携

受診勧奨や保健指導を実施していく中で生活支援等の必要が出てきた場合は地域包括支援センター等と連携していく。

（8） 評価

評価を行うにあたっては，短期的評価・中長期的評価の視点で考えていく。短期的評価についてはデータヘルス計画評価等と合わせ年 1 回行うものとする。その際は糖尿病管理台帳の情報及び KDB 等の情報を活用していく。

また、中長期的評価においては様式 6-1 糖尿病性腎症の取り組み評価表（参考資料 5）を用いて行っていく。

①短期的評価

ア. 受診勧奨者に対する評価

a 受診勧奨対象者への介入率

b 医療機関受診率

c 医療機関未受診者への再勧奨数

イ. 保健指導対象者に対する評価

a 保健指導実施率

b 糖尿病管理台帳から介入前後の検査値の変化を比較

〇HbA1cの変化

〇eGFR の変化（1 年で 25%以上の低下、1 年で5ml/1.73 ㎡以上低下）

〇尿蛋白の変化

〇服薬状況の変化

（9） 実施期間及びスケジュール

構成市町別の計画を参照

2). 虚血性心疾患重症化予防

（1） 基本的な考え方

虚血性心疾患重症化予防の取組にあたっては脳心血管病予防に関する包括的リスク管理チャート 2015、虚血性心疾患の一次予防ガイドライン 2012 改訂版、血管機能非侵襲的評価法に関する各学会ガイドライン等に基づいて進めていく。（参考資料 6）

（2） 対象者の明確化

① 対象者選定基準の考え方

受診勧奨者及び保健指導対象者の選定基準にあたっては脳心血管予防に関する包括的リスク管理チャートに基づいて考えていく。（参考資料 7）

② 重症化予防対象者の抽出

ア． 心電図検査からの把握

心電図検査は虚血性心疾患重症化予防において重要な検査の 1 つである。「安静時心電図に ST-T 異常などがある場合は生命予後の予測指標である」（心電図健診判定マニュアル：日本人間ドック学会画像検査判定ガイドライン作成委員会）ことから心電図検査所見において ST 変化は心筋虚血を推測する所見であり、その所見のあった場合は血圧、血糖等のリスクと合わせて医療機関で判断してもらう必要がある。

イ． 心電図以外からの把握

心電図検査は「当該年度の健診結果等において、収縮期血圧が 140mmHg 以上若しくは拡張期血圧 90mmHg 以上の者又は問診等において不整脈が疑われる者」を基準に「詳細な健診」の項目である。

（3） 保健指導の実施

① 受診勧奨及び保健指導

虚血性心疾患の予防には、図表 16 の問診が重要である。対象者が症状を理解し、症状の変化から医療受診の早期対応により重症化の予防につながるよう、指導時に伝えておく必要がある。

保健指導の実施にあたっては対象者に応じた保健指導を行う。その際、保健指導教材を活用し対象者がイメージしやすいように心がける。治療が必要にもかかわらず医療機関未受診である場合は受診勧奨を行う。また、過去に治療中であったにもかかわらず中断していることが把握された場合も同様に受診勧奨を行う。治療中であるがリスクがある場合は医療機関と連携した保健指導を行う。

【図表 16】

虚血性心疾患に関する症状

・少なくとも１５秒以上症状が持続
・同じような状況で症状がある
・「痛い」のではなく「圧迫される」「締め付けられる」「違和感」がある
・首や肩、歯へ放散する痛み
・冷汗や吐気を伴う

症状の現れ方	労作性狭心症	不安定狭心症	急性心筋梗塞
どんな時に症状があるか	労作時	安静時・労作時間関係なく	
症状の期間	3週間同じような症状	３週間以内に症状出現 徐々に悪化	急な激しい胸部痛
時間	3~５分程度 （休むとよくなる）	数分～20分程度	20分以上 （安静でも寛解せず）

② 2次健診の実施

虚血性心疾患重症化予防対象者は、参考資料７に基づき健診結果と合わせて血管変化を早期に捉え、介入していく必要がある。血管機能非侵襲的評価法に関するガイドライン JCS2013 より「心血管疾患の主原因である動脈硬化病変には、プラークと血管機能不全の 2 つの側面がある。プラークについては画像診断の進歩により、正確な評価ができるようになった。血管不全を評価する血管機能検査には、血管内皮機能検査、脈波伝播速度（PWV）、心臓足首血管指数（CAVI）、足関節上腕血圧比（ABI）などがある。」「最も優れている画像診断の一つとして、頸動脈超音波による頸動脈 IMT（内膜中膜複合体厚）の測定がある」「血液、尿生体組織に含まれる体内環境の変化を示すバイオマーカーのなかにも、心血管イベントの予測能が優れたものが存在する。代表的なものとして尿中アルブミンがあげられる」とあることから対象者へは2次健診において、これらの検査を実施していくことを検討する。

③ 対象者の管理

「冠動脈疾患予防からみた LDL コレステロール管理目標設定のための吹田スコアを用いたフロチャート」（動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2017）によると糖尿病、慢性腎臓病（CKD）が高リスクであることから虚血性心疾患重症化予防対象者の対象者の管理は糖尿病管理台帳で行うこととする。なお糖尿病管理台帳には合併症の有無として虚血性心疾患の診療開始日も記載できるようになっている。また、糖尿病管理台帳にはない、LDL コレステロールに関連する虚血性心疾患の管理については今後検討していく。

（4） 医療との連携

虚血性心疾患重症化予防のために、未治療や治療中断であることを把握した場合には受診勧奨を行い治療中の者へは血管リスク低減に向けた医療機関と連携した保健指導を

実施していく。医療の情報については、かかりつけ医や対象者、KDB 等を活用しデータを収集していく。

（5） 高齢者福祉部門（介護保険部局）との連携

受診勧奨や保健指導を実施していく中で生活支援等の必要が出てきた場合は地域包括支援センター等と連携していく。

（6） 評価

評価を行うにあたっては，短期的評価・中長期的評価の視点で考えていく。短期的評価についてはデータヘルス計画評価等と合わせ年 1 回行うものとする。その際は糖尿病管理台帳の情報及び KDB 等の情報を活用してく。

また、中長期的評価においては他の糖尿病性腎症・脳血管疾患等と合わせて行っていく。

① 短期的評価

高血圧、糖尿病、脂質異常症、メタボリックシンドローム、LDL コレステロール等重症化予防対象者の減少

（7） 実施期間及びスケジュール

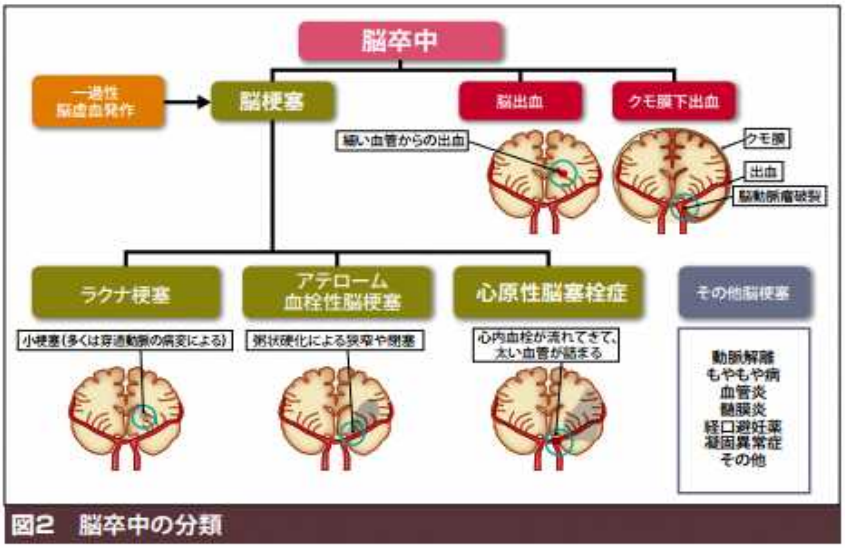
構成市町別の計画を参照

3） 脳血管疾患重症化予防

（1） 基本的な考え方

脳血管疾患重症化予防の取組にあたっては脳卒中治療ガイドライン、脳卒中予防への提言、高血圧治療ガイドライン等に基づいて進めていく。（図表 17、18）

【脳卒中の分類】 【図表 17】



（脳卒中予防の提言より引用）

脳血管疾患とリスク因子 【図表 18】

リスク因子（○はハイリスク群）		高血圧	糖尿病	脂質異常（高LDL）	心房細動	喫煙	飲酒	メタボリックシンドローム	慢性腎臓病（CKD）
脳梗塞	ラクナ梗塞	●						○	○
	アテローム血栓性脳梗塞	●	●	●		●	●	○	○
	心原性脳梗塞	●			●			○	○
脳出血	脳出血	●							
	くも膜下出血	●							

（2） 対象者の明確化

① 重症化予防対象者の抽出

構成市町別の計画を参照

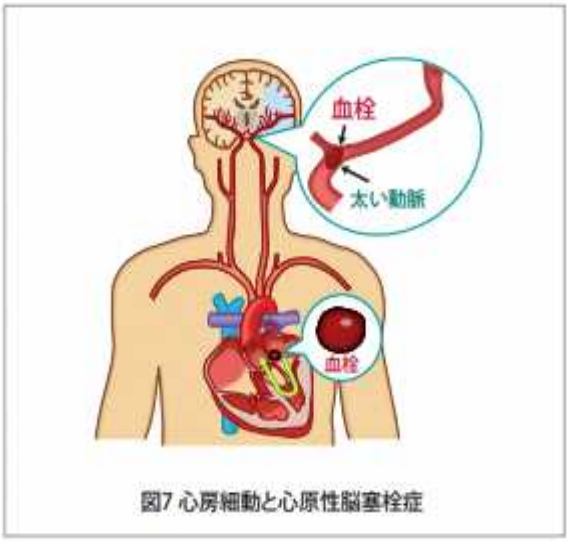
② リスク層別化による重症化予防対象者の把握

構成市町別の計画を参照

③ 心電図検査における心房細動の実態

心原性脳塞栓症とは心臓にできた血栓が血流にのって脳動脈に流れ込み、比較的大きな動脈を突然詰まらせて発症し、脳梗塞の中でも「死亡」や「寝たきり」になる頻度が高い。しかし心房細動は心電図検査によって早期に発見することが可能である。

【図表 19】



（脳卒中予防の提言より引用）

（3） 保健指導の実施

① 受診勧奨及び保健指導

保健指導の実施にあたっては対象者に応じた保健指導を行う。その際、保健指導教材を活用し対象者がイメージしやすいように心がける。治療が必要にもかかわらず医療機関未受診である場合は受診勧奨を行う。また、過去に治療中であったにもかかわらず中断していることが把握された場合も同様に受診勧奨を行う。治療中であるがリスクがある場合は医療機関と連携した保健指導を行う。

② 2次健診の実施

脳血管疾患重症化予防対象者において健診結果と合わせて血管変化を早期に捉え、介入していく必要がある。血管機能非侵襲的評価法に関するガイドライン JCS2013 より「心血管疾患の主原因である動脈硬化病変には、プラークと血管機能不全の 2 つの側面がある。プラークについては画像診断の進歩により、正確な評価ができるようになった。血管不全を評価する血管機能検査には、血管内皮機能検査、脈波伝播速度（PWV）、心臓足首血管指数（CAVI）、足関節上腕血圧比（ABI）などがある。」「最も優れている画像診断の一つとして、頸動脈超音波による頸動脈 IMT（内膜中膜複合体厚）の測定がある」「血液、尿生体組織に含まれる体内環境の変化を示すバイオマーカーのなかにも、心血管イベントの予測能が優れたものが存在する。代表的なものとして尿中アルブミンがあげられる」とあることから対象者へは2次健診において、これらの検査を検討していく。

③ 対象者の管理

ア. 高血圧者の管理

過去の健診受診歴なども踏まえ、Ⅱ度高血圧者を対象に血圧、血糖、eGFR、尿蛋白、服薬状況の経過を確認し、未治療者や中断者の把握に努め受診勧奨を行っていく。（参考資料 8）

イ. 心房細動の管理台帳

健診受診時の心電図検査において心房細動が発見された場合は医療機関への継続的な受診ができるように台帳を作成し経過を把握していく。（参考資料 9）

（4） 医療との連携

脳血管疾患重症化予防のために、未治療や治療中断であることを把握した場合には受診勧奨を行い治療中の者へは血管リスク低減に向けた医療機関と連携した保健指導を実施していく。医療の情報についてはかかりつけ医や対象者、KDB 等を活用しデータを収集していく。

（5） 高齢者福祉部門（介護保険部局）との連携

受診勧奨や保健指導を実施していく中で生活支援等の必要が出てきた場合は地域包括支援センター等と連携していく。

（6） 評価

評価を行うにあたっては、短期的評価・中長期的評価の視点で考えていく。短期的評価についてはデータヘルス計画評価等と合わせ年 1 回行うものとする。その際は糖尿病管理台帳の情報及び KDB 等の情報を活用してく。

また、中長期的評価においては他の糖尿病性腎症・脳血管疾患等と合わせて行っていく。

① 短期的評価

高血圧、糖尿病、脂質異常症、メタボリックシンドローム等重症化予防対象者の減少

（7） 実施期間及びスケジュール

構成市町別の計画を参照

３．ポピュレーションアプローチ

ポピュレーションアプローチとして、生活習慣病の重症化により医療費や介護費等社会保障費の増大につながっている実態や、その背景にある地域特性を明らかにするために個人の実態と社会環境等について広く住民へ周知していく。

第５章　地域包括ケアに係る取組

「団塊の世代がより高齢になり死亡者数がピークを迎える 2040(平成 52)年に向け、急増し変化するニーズに対応するため、限られた人材と財源を前提として、いかにして、要介護リスクが高まる年齢を後ろ倒しにできるか、すなわち、「予防」を積極的に推進し需要を抑制できるかが重要になる。」と地域包括ケア研究会の報告書が公表された。

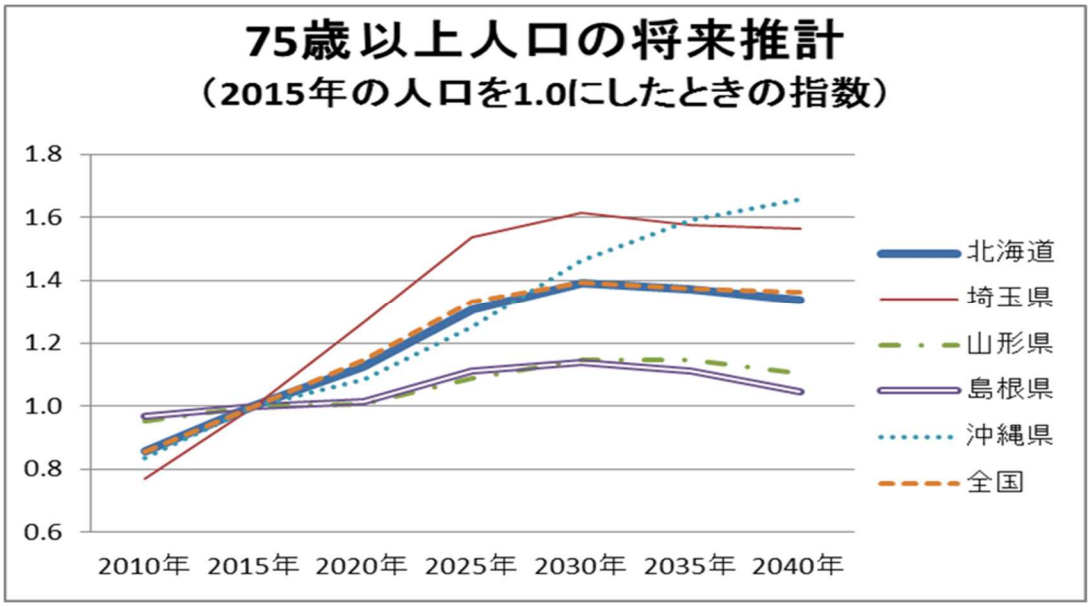
重度の要介護状態となる原因として生活習慣病の重症化によるものが多くを占めている。要介護になる原因疾患の内脳血管疾患、糖尿病性腎症による人工透析等、生活習慣病の重症化に起因するものは予防可能であり、国保加入者の重症化予防を推進することが要介護認定者の減少、住民一人ひとりの健康寿命の延伸につながる。要介護状態により地域で暮らせなくなる人を少しでも減らしていくためには、要介護に至った背景を分析し、それを踏まえ KDB・レセプトデータを活用したハイリスク対象者を抽出して保健指導を実施する。第 4 章の重症化予防の取組そのものが介護予防として捉える事ができる。

北海道は、75 歳以上人口の将来推計は、2015 年の人口を 1.0 としたときの指数で 2040 年が 1.34 とほぼ全国と同等と推計されている。（図表 20）

構成市町の高齢化率も年々上昇している。

高齢者が地域で元気に暮らし、医療サービスをできるだけ必要としないようにするための対策は国保にとっても市町村にとっても非常に重要である。

【図表 20】



第６章　計画の評価・見直し

１．評価の時期

計画の見直しは、3 年後の平成 32 年度に進捗確認のための中間評価を行う。

また、計画の最終年度の平成 35 年度においては、次の期の計画の策定を円滑に行うための準備も考慮に入れて評価を行う必要がある。

２．評価方法・体制

保険者は、健診・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ことが求められており、保険者努力支援制度においても 4 つの指標での評価が求められている。

※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）

具体的な評価方法は、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、保健指導に係る保健師・栄養士等が自身の地区担当の被保険者分については定期的に行う。

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、国保連に設置している保健事業支援・評価委員会の指導・助言を受けるものとする。

第７章　計画の公表・周知及び個人情報の取扱い

１．計画の公表・周知

計画は、被保険者や保健医療関係者等が容易に知りえるべきものとすることが重要であり、このため、国指針において、公表するものとされている。

具体的な方策としては、広報誌や構成市町のホームページを通じた周知のほか、地域の医師会等などの関係団体経由で医療機関等に周知する。

これらの公表・配布に当たっては、被保険者、保健医療関係者の理解を促進するため、計画の要旨等をまとめた簡易版を策定する等の工夫が必要である。

２．個人情報の取扱い

保険者等においては、個人情報の保護に関する各種法令・ガイドラインに基づき、庁内糖での利用、外部委託事業者への業務委託等の各場面で、その保有する個人情報の適切な取り扱いが確保されるよう措置を講じる。

参考資料

参考資料１　様式 6-1　国・道・各構成市町・同規模平均と比べてみた構成市町の位置

参考資料２　データヘルス計画の目標管理一覧

参考資料３　糖尿病管理台帳

参考資料４　糖尿病管理台帳からの年次計画

参考資料５　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６　虚血性心疾患をどのように考えていくか

参考資料７　虚血性心疾患を予防するための対象者の選定の考え方

参考資料８　血圧評価表

参考資料９　心房細動管理台帳

【歌志内市】

【参考資料 1】

様式6-1　国・道・同規模平均と比べてみた歌志内市の位置

項目					H25 歌志内市 実数	H25 歌志内市 割合	H28 歌志内市 実数	H28 歌志内市 割合	H28 道 実数	H28 道 割合	H28 同規模平均 実数	H28 同規模平均 割合	H28 国 実数	H28 国 割合	データ元（CSV）
1	①	人口構成	総人口		4,375		4,375		5,475,176		9,030,767		124,852,975		KDB_NO.5 人口の状況
				65歳以上（高齢化率）	1,807	41.3	1,807	41.3	1,356,131	24.8	2,626,654	29.1	29,020,766	23.2	KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題
				75歳以上	1,023	23.4	1,023	23.4	669,235	12.2			13,989,864	11.2	
				65～74歳	784	17.9	784	17.9	686,896	12.5			15,030,902	12.0	
				40～64歳	1,461	33.4	1,461	33.4	1,932,595	35.3			42,411,922	34.0	
				39歳以下	1,107	25.3	1,107	25.3	2,186,450	39.9			53,420,287	42.8	
	②	産業構成	第1次産業		3.5		3.5		7.7		11.4		4.2		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		27.1		27.1		18.1		27.5		25.2		
			第3次産業		69.4		69.4		74.2		61.1		70.6		
	③	平均寿命	男性		78.4		78.4		79.2		79.2		79.6		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性		85.3		85.3		86.3		86.4		86.4		
	④	健康寿命	男性		64.3		64.3		64.9		65.1		65.2		
			女性		66.1		66.1		66.5		66.8		66.8		
2	①	死亡の状況	標準化死亡比（SMR）	男性	133.1		125.2		101.0		104.8		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
				女性	98.0		105.3		97.6		101.5		100		
			死因	がん	24	45.3	29	50.9	18,759	51.6	32,164	46.4	367,905	49.6	
				心臓病	12	22.6	12	21.1	9,429	25.9	19,517	28.2	196,768	26.5	
				脳疾患	15	28.3	12	21.1	4,909	13.5	11,781	17.0	114,122	15.4	
				糖尿病	1	1.9	1	1.8	669	1.8	1,340	1.9	13,658	1.8	
				腎不全	0	0.0	2	3.5	1543	4.2	2,559	3.7	24,763	3.3	
				自殺	1	1.9	1	1.8	1,080	3.0	1,902	2.7	24,294	3.3	
	②	早世予防からみた死亡（65歳未満）	合計		15	16.9	7	8.0							厚労省HP 人口動態調査
				男性	9	22.0	4	10.5							
				女性	6	12.5	3	6.1							
3	①	介護保険	1号認定者数（認定率）		335	18.2	319	17.8	315,539	23.0	539,696	20.5	5,885,270	21.2	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				新規認定者	7	0.3	6	0.3	5,299	0.3	8,952	0.3	105,636	0.3	
			2号認定者		4	0.3	3	0.3	7,541	0.4	11,164	0.4	151,813	0.4	
	②	有病状況	糖尿病		76	25.1	83	25.5	82,322	25.0	125,636	22.3	1,350,152	22.1	
			高血圧症		190	58.0	184	58.0	169,738	51.7	306,174	54.6	3,101,200	50.9	
			脂質異常症		100	28.8	93	29.7	100,963	30.7	159,862	28.4	1,741,866	28.4	
			心臓病		214	64.6	202	63.3	189,496	57.9	349,548	62.5	3,529,682	58.0	
			脳疾患		77	24.9	69	20.6	79,966	24.6	154,945	27.9	1,538,683	25.5	
			がん		45	11.6	31	10.3	38,646	11.6	58,440	10.3	631,950	10.3	
			筋・骨格		166	51.0	173	53.9	168,752	51.4	303,462	54.1	3,067,196	50.3	
			精神		114	34.4	111	34.0	121,460	36.9	213,558	37.8	2,154,214	35.2	
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）		63,822		57,795		57,970		66,717		58,284		
				居宅サービス	39,697		39,764		38,885		41,744		39,662		
				施設サービス	264,885		261,777		283,121		278,164		281,186		
	④	医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上）	認定あり	13,639		8,976		8,974		8,281		7,980		
				認定なし	4,530		5,370		4,605		4,037		3,816		
4	①	国保の状況	被保険者数		1,094		858		1,312,938		2,264,375		32,587,866		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
				65～74歳	541	49.5	502	58.5	547,124	41.7			12,461,613	38.2	
				40～64歳	403	36.8	266	31.0	441,573	33.6			10,946,712	33.6	
				39歳以下	150	13.7	90	10.5	324,241	24.7			9,179,541	28.2	
			加入率		25.0		19.6		24.0		25.1		26.9		
	②	医療の概況（人口千対）	病院数		1	0.9	1	1.2	569	0.4	833	0.4	8,255	0.3	
			診療所数		4	3.7	4	4.7	3,377	2.6	6,529	2.9	96,727	3.0	
			病床数		60	54.8	60	69.9	96,574	73.6	135,296	59.7	1,524,378	46.8	
			医師数		3	2.7	4	4.7	12,987	9.9	16,982	7.5	299,792	9.2	
			外来患者数		696.6		714.9		646.1		698.5		668.1		
			入院患者数		37.7		41.9		22.9		23.6		18.2		
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		35,122	県内7位 同規模9位	36,376	県内8位 同規模10位	27,782		27,772		24,245		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		734.26		756.719		668.94		722.103		686.286		
			外来	費用の割合	47.2		45.7		55.2		56.9		60.1		
				件数の割合	94.9		94.5		96.6		96.7		97.4		
			入院	費用の割合	52.8		54.3		44.8		43.1		39.9		
				件数の割合	5.1		5.5		3.4		3.3		2.6		
			1件あたり在院日数		20.2日		20.5日		15.8日		17.0日		15.6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		42,734,710	15.7	32,075,310	14.3	28.5		23.9		25.6		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）		16,212,310	5.9	10,805,750	4.8	6.5		9.1		9.7		
			糖尿病		35,229,770	12.9	26,901,790	12.0	9.2		9.9		9.7		
			高血圧症		24,507,700	9.0	16,656,110	7.4	7.9		8.9		8.6		
			精神		62,403,630	22.9	76,303,060	34.0	17.2		19.6		16.9		
			筋・骨疾患		47,739,100	17.5	24,999,660	11.1	16.3		15.2		15.2		

項目					H25 歌志内市 実数	H25 歌志内市 割合	H28 歌志内市 実数	H28 歌志内市 割合	H28 道 実数	H28 道 割合	H28 同規模平均 実数	H28 同規模平均 割合	H28 国 実数	H28 国 割合	データ元（CSV）
4	⑤	費用額（1件あたり） 県内順位 順位総数183 入院の（　）内は在院日数	入院	糖尿病	516,415	128位（22）	492,101	155位（18）							KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				高血圧	509,194	152位（23）	448,844	181位（22）							
				脂質異常症	558,690	84位（22）	397,716	180位（24）							
				脳血管疾患	532,110	156位（23）	506,371	161位（25）							
				心疾患	641,888	126位（20）	410,691	178位（18）							
				腎不全	668,327	104位（18）	315,939	179位（4）							
				精神	382,875	174位（27）	419,083	156位（28）							
				悪性新生物	510,173	171位（18）	554,296	165位（16）							
			外来	糖尿病	34,309	135位	32,427	156位							
				高血圧	29,324	133位	26,808	161位							
				脂質異常症	29,552	94位	25,986	149位							
				脳血管疾患	39,652	63位	36,475	87位							
				心疾患	47,789	42位	44,761	77位							
				腎不全	150,663	109位	148,651	95位							
				精神	30,577	72位	32,316	44位							
				悪性新生物	45,897	115位	39,131	170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	2,640		1,568		1,429		2,895		2,346		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				健診未受診者	12,839		16,457		15,426		12,883		12,339		
			生活習慣病対象者一人当たり	健診受診者	6,763		4,006		4,353		7,709		6,742		
				健診未受診者	32,888		42,031		46,986		34,303		35,459		
	⑦	健診・レセ突合	受診勧奨者		117	58.5	143	67.8	143,193	57.4	359,908	55.6	4,427,425	56.1	KDB_NO.1 地域全体像の把握
			医療機関受診率		107	53.5	133	63.0	131,566	52.7	331,240	51.2	4,069,632	51.5	
			医療機関非受診率		10	5.0	10	4.7	11,627	4.7	28,668	4.4	357,793	4.5	
5	①	特定健診の状況 県内順位 順位総数183	健診受診者		200		211		249,603		647,236		7,898,602		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
	②		受診率		22.7	県内142位 同規模227位	30.2	県内124位 同規模223位	27.4	全国44位	39.8		36.4		
	③		特定保健指導終了者（実施率）		9	36.0	11	50.0	6,836	23.0	29249	37.6	191,922	20.3	
	④		非肥満高血糖		21	10.5	22	10.4	19,571	7.8	68,184	10.5	737,871	9.3	
	⑤		メタボ	該当者	27	13.5	42	19.9	42,029	16.8	115,138	17.8	1,365,885	17.3	
				男性	15	20.8	25	30.1	28,837	27.8	78,370	27.4	940,350	27.5	
				女性	12	9.4	17	13.3	13,192	9.0	36,768	10.2	425,535	9.5	
	⑥			予備群	22	11.0	32	15.2	26,489	10.6	69,105	10.7	847,757	10.7	
				男性	18	25.0	21	25.3	18,508	17.9	47,260	16.5	588,322	17.2	
				女性	4	3.1	11	8.6	7,981	5.5	21,845	6.0	259,435	5.8	
	⑦		メタボ該当・予備群レベル	腹囲 総数	51	25.5	79	37.4	77,306	31.0	205,737	31.8	2,490,653	31.5	
	⑧			腹囲 男性	33	45.8	51	61.4	53,280	51.4	139,898	48.9	1,714,294	50.2	
	⑨			腹囲 女性	18	14.1	28	21.9	24,026	16.5	65,839	18.2	776,359	17.3	
	⑩			BMI 総数	22	11.0	14	6.6	16,329	6.5	33,977	5.2	372,673	4.7	
	⑪			BMI 男性	2	2.8	2	2.4	2776	2.7	5,403	1.9	59,609	1.7	
	⑫			BMI 女性	20	15.6	12	9.4	13,553	9.3	28,574	7.9	313,064	7.0	
	⑬			血糖のみ	1	0.5	1	0.5	1,436	0.6	4,667	0.7	52,299	0.7	
	⑭			血圧のみ	13	6.5	29	13.7	18,407	7.4	48,123	7.4	587,214	7.4	
	⑮			脂質のみ	8	4.0	2	0.9	6,646	2.7	16,315	2.5	208,235	2.6	
	⑯			血糖・血圧	6	3.0	6	2.8	6,200	2.5	19,033	2.9	211,996	2.7	
	⑰			血糖・脂質	0	0.0	1	0.5	2,087	0.8	6,579	1.0	75,037	1.0	
	⑱			血圧・脂質	13	6.5	15	7.1	21,214	8.5	53,750	8.3	663,535	8.4	
	⑲			血糖・血圧・脂質	8	4.0	20	9.5	12,528	5.0	35,776	5.5	415,318	5.3	
6	①	生活習慣の状況	服薬	高血圧	66	34.1	105	49.8	83,109	33.3	229,628	35.5	2,650,269	33.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				糖尿病	13	7.2	20	9.5	18,184	7.3	53,450	8.3	589,679	7.5	
				脂質異常症	63	21.3	69	32.7	61,609	24.7	154,576	23.9	1,861,172	23.6	
	②		既往歴	脳卒中（脳出血･脳梗塞等）	3	3.2	9	9.9	8,245	3.5	20,399	3.3	246,264	3.3	
				心臓病（狭心症・心筋梗塞等）	4	5.6	8	8.8	13,251	5.6	35,836	5.8	417,386	5.5	
				腎不全	0	0.6	6	6.7	1,163	0.5	3,288	0.5	39,181	0.5	
				貧血	3	8.8	18	20.0	22,310	9.4	57,004	9.2	761,617	10.2	
	③		喫煙		38	19.0	39	18.5	61,609	24.7	154,576	23.9	1,861,172	23.6	
	④		週3回以上朝食を抜く		28	14.2	25	11.8	8,245	3.5	20,399	3.3	246,264	3.3	
	⑤		週3回以上食後間食		21	10.7	23	10.9	13,251	5.6	35,836	5.8	417,386	5.5	
	⑥		週3回以上就寝前夕食		23	11.7	28	13.3	1,163	0.5	3,288	0.5	39,181	0.5	
	⑦		食べる速度が速い		54	27.4	51	24.2	22,310	9.4	57,004	9.2	761,617	10.2	
	⑧		20歳時体重から10kg以上増加		13	6.6	26	12.3	41,767	16.7	87,639	13.5	1,122,770	14.2	
	⑨		1回30分以上運動習慣なし		187	94.9	141	66.8	74,552	33.3	176,134	31.1	2,192,397	32.1	
	⑩		1日1時間以上運動なし		187	95.4	98	46.7	139,348	61.9	355,279	62.0	4,026,273	58.8	
	⑪		睡眠不足		10	5.1	46	21.9	107,813	48.0	258,617	45.1	3,209,243	47.0	
	⑫		毎日飲酒		41	20.6	35	16.7	107,789	48.4	311,567	55.0	3,387,212	50.3	
	⑬		時々飲酒		36	18.1	43	20.5	51,159	22.9	107,478	18.9	1,321,461	19.5	
	⑭		一日飲酒量	1合未満	121	68.8	32	41.0	61,287	27.4	151,455	26.6	1,755,652	26.0	
	⑮			1～2合	36	20.5	32	41.0	144,220	64.6	366,567	64.5	4,426,154	65.6	
	⑯			2～3合	15	8.5	11	14.1	17,901	8.0	50,508	8.9	567,560	8.4	
	⑰			3合以上	4	2.3	3	3.8	28	13.3	32,799	14.7	82,527	14.5	

【奈井江町】

様式6-1　国・県・同規模平均と比べてみた奈井江町の位置

項目				保険者 実数	保険者 割合	同規模平均 実数	同規模平均 割合	県 実数	県 割合	国 実数	国 割合	データ元 (CSV)
1	①	人口構成	総人口	6,183		1,815,204		5,475,176		124,852,975		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）	2,178	35.2	575,561	31.7	1,356,131	24.8	29,020,766	23.2	
			75歳以上	1,191	19.3			669,235	12.2	13,989,864	11.2	
			65～74歳	987	16.0			686,896	12.5	15,030,902	12.0	
			40～64歳	2,097	33.9			1,932,595	35.3	42,411,922	34.0	
			39歳以下	1,908	30.9			2,186,450	39.9	53,420,287	42.8	
	②	産業構成	第1次産業	16.4		18.4		7.7		4.2		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	28.6		25.5		18.1		25.2		
			第3次産業	55.0		56.1		74.2		70.6		
	③	平均寿命	男性	79.2		79.4		79.2		79.6		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性	87.2		86.4		86.3		86.4		
	④	健康寿命	男性	65.4		65.2		64.9		65.2		
			女性	66.8		66.7		66.5		66.8		
2	①	死亡の状況	標準化死亡比 (SMR) 男性	101.7		104.8		101.0		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性	83.5		100.8		97.6		100		
			死因 がん	31	43.1	6,817	45.1	18,759	51.6	367,905	49.6	
			心臓病	17	23.6	4,392	29.1	9,429	25.9	196,768	26.5	
			脳疾患	19	26.4	2,661	17.6	4,909	13.5	114,122	15.4	
			糖尿病	1	1.4	274	1.8	669	1.8	13,658	1.8	
			腎不全	2	2.8	548	3.6	1543	4.2	24,763	3.3	
			自殺	2	2.8	409	2.7	1,080	3.0	24,294	3.3	
	②	早世予防からみた死亡 (65歳未満)	合計									厚労省P 人口動態調査
			男性									
			女性									
3	①	介護保険	1号認定者数（認定率）	334	16.2	114,751	20.1	315,539	23.0	5,885,270	21.2	KDB_NO.1 地域全体像の把握
			新規認定者	4	0.3	1,910	0.3	5,299	0.3	105,636	0.3	
			2号認定者	5	0.2	2,325	0.4	7,541	0.4	151,813	0.4	
	②	有病状況	糖尿病	135	40.2	25,230	21.2	82,322	25.0	1,350,152	22.1	
			高血圧症	179	52.5	64,783	54.6	169,738	51.7	3,101,200	50.9	
			脂質異常症	107	30.2	31,854	26.7	100,963	30.7	1,741,866	28.4	
			心臓病	196	57.8	73,398	61.9	189,496	57.9	3,529,682	58.0	
			脳疾患	88	24.7	33,188	28.2	79,966	24.6	1,538,683	25.5	
			がん	34	10.6	11,653	9.7	38,646	11.6	631,950	10.3	
			筋・骨格	147	43.8	63,731	53.7	168,752	51.4	3,067,196	50.3	
			精神	129	37.8	44,036	37.1	121,460	36.9	2,154,214	35.2	
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）	72,450		70,589		57,970		58,284		
			居宅サービス	36,571		40,981		38,885		39,662		
			施設サービス	256,993		275,251		283,121		281,186		
	④	医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上） 認定あり	9,539		8,457		8,974		7,980		
			認定なし	5,143		4,122		4,605		3,816		
4	①	国保の状況	被保険者数	1,294		492,460		1,312,938		32,587,866		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
			65～74歳	611	47.2			547,124	41.7	12,461,613	38.2	
			40～64歳	443	34.2			441,573	33.6	10,946,712	33.6	
			39歳以下	240	18.5			324,241	24.7	9,179,541	28.2	
			加入率	20.9		27.7		24.0		26.9		
	②	医療の概況（人口千対）	病院数	1	0.8	144	0.3	569	0.4	8,255	0.3	
			診療所数	4	3.1	1,108	2.2	3,377	2.6	96,727	3.0	
			病床数	96	74.2	15,468	31.4	96,574	73.6	1,524,378	46.8	
			医師数	8	6.2	1,575	3.2	12,987	9.9	299,792	9.2	
			外来患者数	672.1		660.2		646.1		668.1		
			入院患者数	26.3		22.7		22.9		18.2		
	③	医療費の状況	一人当たり医療費	31,356	県内36位 同規模29位	26,488		27,782		24,245		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	698.371		682.952		668.94		686.286		
			外来 費用の割合	53.3		56.6		55.2		60.1		
			外来 件数の割合	96.2		96.7		96.6		97.4		
			入院 費用の割合	46.7		43.4		44.8		39.9		
			入院 件数の割合	3.8		3.3		3.4		2.6		
			1件あたり在院日数	15.7日		16.3日		15.8日		15.6日		
	④	医療費分析 生活習慣病に占める割合 最大医療費原疾病名（同時性含む）	がん	59,488,340	22.8	24.1		28.5		25.6		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）	0	0.0	9.1		6.5		9.7		
			糖尿病	33,133,040	12.7	10.2		9.2		9.7		
			高血圧症	17,882,410	6.9	9.2		7.9		8.6		
			精神	39,824,530	15.3	17.5		17.2		16.9		
			筋・骨格	58,858,780	22.6	16.1		16.3		15.2		

4	⑤	費用額（1件あたり） 県内順位 順位総数183 入院の（ ）内は在院日数	入院	糖尿病		725,204	13位	（17）						KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				高血圧		648,600	54位	（17）						
				脂質異常症		660,633	20位	（17）						
				脳血管疾患		916,235	7位	（20）						
				心疾患		589,382	138位	（14）						
				腎不全		808,290	58位	（12）						
				精神		548,293	35位	（24）						
				悪性新生物		733,421	20位	（13）						
			外来	糖尿病		36,887	103位							
				高血圧		31,814	91位							
				脂質異常症		30,641	71位							
				脳血管疾患		25,951	176位							
				心疾患		41,273	102位							
				腎不全		105,042	139位							
				精神		31,937	47位							
				悪性新生物		44,913	153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	4,104			3,127		1,429		2,346	KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
					健診未受診者	14,046			11,954		15,426		12,339	
			生活習慣病対象者一人当たり		健診受診者	12,043			8,685		4,353		6,742	
					健診未受診者	41,222			33,204		46,986		35,459	
	⑦	健診・レセ突合	受診勧奨者			197	51.3		87,076	57.0	143,243	57.4	4,427,360	56.1	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				医療機関受診率		187	48.7		79,315	51.9	131,617	52.7	4,069,618	51.5	
				医療機関非受診率		10	2.6		7,761	5.1	11,626	4.7	357,742	4.5	
5	①	特定健診の状況 県内順位 順位総数183	健診受診者			384			152,769		249,675		7,898,427	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
	②			受診率		40.6	県内67位 同規模第149位		43.7		27.5	全国44位	36.4	
	③		特定保健指導終了者（実施率）			21	46.7		8,036	41.1	7,107	23.9	198,683	21.1	
	④		非肥満高血糖			29	7.6		15,303	10.0	19,584	7.8	737,886	9.3	
	⑤		メタボ	該当者		60	15.6		27,745	18.2	42,055	16.8	1,365,855	17.3	
				男性		38	23.9		19,338	27.2	28,852	27.8	940,335	27.5	
				女性		22	9.8		8,407	10.3	13,203	9.0	425,520	9.5	
	⑥			予備群		42	10.9		17,604	11.5	26,495	10.6	847,733	10.7	
				男性		25	15.7		12,301	17.3	18,510	17.9	588,308	17.2	
				女性		17	7.6		5,303	6.5	7,985	5.5	259,425	5.8	
	⑦		メタボ該当・予備群レベル	腹囲	総数	122	31.8		51,074	33.4	77,338	31.0	2,490,581	31.5	
	⑧				男性	72	45.3		35,501	50.0	53,297	51.4	1,714,251	50.2	
	⑨				女性	50	22.2		15,573	19.1	24,041	16.5	776,330	17.3	
	⑩			BMI	総数	19	4.9		9,243	6.1	16,335	6.5	372,685	4.7	
	⑪				男性	4	2.5		1,548	2.2	2776	2.7	59,615	1.7	
	⑫				女性	15	6.7		7,695	9.4	13,559	9.3	313,070	7.0	
	⑬			血糖のみ		1	0.3		1,199	0.8	1,436	0.6	52,296	0.7	
	⑭			血圧のみ		27	7.0		12,440	8.1	18,409	7.4	587,214	7.4	
	⑮			脂質のみ		14	3.6		3,965	2.6	6,650	2.7	208,214	2.6	
	⑯			血糖・血圧		6	1.6		4,996	3.3	6,203	2.5	212,002	2.7	
	⑰			血糖・脂質		3	0.8		1,510	1.0	2,088	0.8	75,032	0.9	
	⑱			血圧・脂質		33	8.6		12,772	8.4	21,216	8.5	663,512	8.4	
	⑲			血糖・血圧・脂質		18	4.7		8,467	5.5	12,548	5.0	415,310	5.3	
6	①	生活習慣の状況	服薬	高血圧		139	36.2		54,561	35.7	83,160	33.3	2,650,283	33.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				糖尿病		33	8.6		12,934	8.5	18,205	7.3	589,711	7.5	
				脂質異常症		110	28.6		34,459	22.6	61,645	24.7	1,861,221	23.6	
	②		既往歴	脳卒中（脳出血・脳梗塞等）		14	3.6		4,709	3.3	8,245	3.5	246,252	3.3	
				心臓病（狭心症・心筋梗塞等）		30	7.8		8,283	5.7	13,251	5.6	417,378	5.5	
				腎不全		1	0.3		1,808	1.2	1,163	0.5	39,184	0.5	
				貧血		40	10.4		12,100	8.4	22,312	9.4	761,573	10.2	
	③		喫煙			71	18.5		23,837	15.6	41,773	16.7	1,122,649	14.2	
	④		週3回以上朝食を抜く			44	11.5		10,687	7.7	23,367	10.4	585,344	8.7	
	⑤		週3回以上食後間食			58	15.1		18,294	13.1	35,967	16.1	803,966	11.9	
	⑥		週3回以上就寝前夕食			49	12.8		22,957	16.4	32,801	14.7	1,054,516	15.5	
	⑦		食べる速度が速い			99	25.8		37,935	27.2	61,284	27.4	1,755,597	26.0	
	⑧		20歳時体重から10kg以上増加			118	30.7		46,884	33.5	74,549	33.3	2,192,264	32.1	
	⑨		1回30分以上運動習慣なし			246	64.1		92,124	65.7	139,348	61.9	4,026,105	58.8	
	⑩		1日1時間以上運動なし			194	50.5		67,794	48.5	107,812	48.0	3,209,187	47.0	
	⑪		睡眠不足			84	21.9		32,751	23.6	50,615	22.6	1,698,104	25.1	
	⑫		毎日飲酒			84	21.9		37,751	26.0	49,556	21.9	1,886,293	25.6	
	⑬		時々飲酒			91	23.7		31,060	21.4	59,555	26.3	1,628,466	22.1	
	⑭		一日飲酒量	1合未満		105	50.2		57,553	59.5	86,467	58.1	3,333,836	64.0	
				1～2合		67	32.1		25,692	26.5	39,620	26.6	1,245,341	23.9	
				2～3合		27	12.9		10,133	10.5	17,547	11.8	486,491	9.3	
				3合以上		10	4.8		3,402	3.5	5,131	3.4	142,733	2.7	

【上砂川町】

様式6-1　国・県・同規模平均と比べてみた上砂川町の位置

項目					H25 保険者 実数	H25 保険者 割合	H28 保険者 実数	H28 保険者 割合	H28 同規模平均 実数	H28 同規模平均 割合	H28 北海道 実数	H28 北海道 割合	H28 国 実数	H28 国 割合	データ元（CSV）
1	①	人口構成	総人口		4,075		4,075		712,964		5,475,176		124,852,975		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）	1,735	42.6	1,735	42.6	250,396	35.1	1,356,131	24.8	29,020,766	23.2	
				75歳以上	927	22.7	927	22.7			669,235	12.2	13,989,864	11.2	
				65～74歳	808	19.8	808	19.8			686,896	12.5	15,030,902	12.0	
				40～64歳	1,258	30.9	1,258	30.9			1,932,595	35.3	42,411,922	34.0	
				39歳以下	1,082	26.6	1,082	26.6			2,186,450	39.9	53,420,287	42.8	
	②	産業構成	第1次産業		4.0		4.0		22.7		7.7		4.2		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		27.9		27.9		21.7		18.1		25.2		
			第3次産業		68.0		68.0		55.6		74.2		70.6		
	③	平均寿命	男性		78.2		78.2		79.4		79.2		79.6		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性		85.9		85.9		86.5		86.3		86.4		
	④	健康寿命	男性		65.0		65.0		65.1		64.9		65.2		
			女性		66.2		66.3		66.7		66.5		66.8		
2	①	死亡の状況	標準化死亡比（SMR）	男性	119.1		136.6		102.6		101.0		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
				女性	111.0		102.9		98.2		97.6		100		
			死因	がん	24	50.0	22	53.7	2,874	44.3	18,759	51.6	367,905	49.6	
				心臓病	9	18.8	9	22.0	1,917	29.6	9,429	25.9	196,768	26.5	
				脳疾患	8	16.7	8	19.5	1,158	17.9	4,909	13.5	114,122	15.4	
				糖尿病	0	0.0	1	2.4	115	1.8	669	1.8	13,658	1.8	
				腎不全	7	14.6	1	2.4	231	3.6	1543	4.2	24,763	3.3	
				自殺	0	0.0	0	0.0	187	2.9	1,080	3.0	24,294	3.3	
	②	早世予防からみた死亡（65歳未満）	合計		5	6.2	3	4.4							厚労省HP 人口動態調査
				男性	4	10.3	3	9.4							
				女性	1	2.4	0	0							
3	①	介護保険	1号認定者数（認定率）		313	18.4	302	18.1	49,966	20.0	315,539	23.0	5,885,270	21.2	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				新規認定者	7	0.3	4	0.3	781	0.3	5,299	0.3	105,636	0.3	
			2号認定者		12	1.1	8	0.7	856	0.4	7,541	0.4	151,813	0.4	
	②	有病状況	糖尿病		50	21.0	60	19.4	10,599	20.4	82,322	25.0	1,350,152	22.1	
			高血圧症		136	44.4	147	45.7	28,380	55.1	169,738	51.7	3,101,200	50.9	
			脂質異常症		75	23.9	73	22.8	14,058	27.1	100,963	30.7	1,741,866	28.4	
			心臓病		159	51.5	161	50.8	31,946	62.2	189,496	57.9	3,529,682	58.0	
			脳疾患		58	20.2	60	20.2	13,362	26.3	79,966	24.6	1,538,683	25.5	
			がん		33	10.5	36	10.3	4,857	9.3	38,646	11.6	631,950	10.3	
			筋・骨格		120	40.4	144	46.1	28,320	55.1	168,752	51.4	3,067,196	50.3	
			精神		82	24.9	109	31.6	19,128	37.0	121,460	36.9	2,154,214	35.2	
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）		75,951		70,186		73,752		57,970		58,284		
				居宅サービス	38,161		39,868		39,649		38,885		39,662		
				施設サービス	264,225		257,246		273,932		283,121		281,186		
	④	医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上）	認定あり	9,116		9,708		8,522		8,974		7,980		
				認定なし	4,449		6,087		4,224		4,605		3,816		
4	①	国保の状況	被保険者数		1,050		848		198,805		1,312,938		32,587,866		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
				65～74歳	548	52.2	486	57.3			547,124	41.7	12,461,613	38.2	
				40～64歳	324	30.9	250	29.5			441,573	33.6	10,946,712	33.6	
				39歳以下	178	17.0	112	13.2			324,241	24.7	9,179,541	28.2	
			加入率		25.8		20.8		28.1		24.0		26.9		
	②	医療の概況（人口千対）	病院数		0	0.0	0	0.0	47	0.2	569	0.4	8,255	0.3	
			診療所数		3	2.9	3	3.5	621	3.1	3,377	2.6	96,727	3.0	
			病床数		0	0.0	0	0.0	3,963	19.9	96,574	73.6	1,524,378	46.8	
			医師数		2	1.9	2	2.4	541	2.7	12,987	9.9	299,792	9.2	
			外来患者数		646.3		698.4		652.3		646.1		668.1		
			入院患者数		33.2		45.6		23.7		22.9		18.2		
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		31,153	県内35位	45,341	県内2位 同規模2位	26,817		27,782		24,245		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		679.522		744.083		676.037		668.94		686.286		
			外来	費用の割合	48.1		43.9		55.3		55.2		60.1		
				件数の割合	95.1		93.9		96.5		96.6		97.4		
			入院	費用の割合	51.9		56.1		44.7		44.8		39.9		
				件数の割合	4.9		6.1		3.5		3.4		2.6		
			1件あたり在院日数		19.0日		18.8日		16.3日		15.8日		15.6日		
	④	医療費分析 生活習慣病に占める割合	がん		53,445,980	23.3	76,247,480	26.9	24.2		28.5		25.6		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）		0	0.0	12,097,150	4.3	7.9		6.5		9.7		
			糖尿病		28,217,340	12.3	21,464,300	7.6	10.1		9.2		9.7		
			高血圧症		18,952,330	8.3	13,647,590	4.8	9.4		7.9		8.6		
		最大医療資源傷病名（調剤含む）	精神		52,136,420	22.7	70,626,600	24.9	18.6		17.2		16.9		
			筋・骨格		31,486,420	13.7	41,711,910	14.7	16.4		16.3		15.2		

4	⑤	費用額（1件あたり） 県内順位 順位総数183 入院の（ ）内は在院日数	入院	糖尿病		424,110	176位	(19)	597,262	74位	(21)							KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				高血圧		472,171	168位	(20)	547,112	144位	(20)							
				脂質異常症		369,164	175位	(25)	453,391	166位	(23)							
				脳血管疾患		506,061	166位	(24)	598,052	123位	(23)							
				心疾患		749,385	53位	(10)	631,873	118位	(13)							
				腎不全		559,835	136位	(26)	638,719	112位	(19)							
				精神		422,039	141位	(27)	482,520	93位	(27)							
				悪性新生物		555,977	157位	(20)	561,512	162位	(21)							
			外来	糖尿病		32,193	159位		45,795	15位								
				高血圧		28,352	146位		34,849	45位								
				脂質異常症		27,514	131位		30,362	74位								
				脳血管疾患		30,211	167位		43,334	31位								
				心疾患		30,360	169位		42,037	96位								
				腎不全		165,373	84位		210,059	22位								
				精神		31,175	63位		34,436	31位								
				悪性新生物		44,307	130位		75,479	12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		2,768			3,288			3,151		1,429		2,346		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				健診未受診者		8,913			16,973			12,337		15,426		12,339		
			生活習慣病対象者一人当たり	健診受診者		11,580			8,992			8,737		4,353		6,742		
				健診未受診者		37,293			46,421			34,206		46,986		35,459		
	⑦	健診・レセ突合	受診勧奨者			164	63.1		160	57.1		37,189	56.9	143,243	57.4	4,427,360	56.1	KDB_NO.1 地域全体像の把握
			医療機関受診率			148	56.9		151	53.9		33,746	51.6	131,617	52.7	4,069,618	51.5	
			医療機関非受診率			16	6.2		9	3.2		3,443	5.3	11,626	4.7	357,742	4.5	
5	①	特定健診の状況 県内順位 順位総数183	健診受診者			260			280			65,384		249,675		7,898,427		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
	②		受診率			31.7	県内87位		41.6	県内65位 同規模165位		46.4		27.5	全国44位	36.4		
	③		特定保健指導終了者（実施率）			17	68.0		21	91.3		3904	45.4	7,107	23.9	198,683	21.1	
	④		非肥満高血糖			13	5.0		36	12.9		6,352	9.7	19,584	7.8	737,886	9.3	
	⑤		メタボ	該当者		52	20.0		71	25.4		12,200	18.7	42,055	16.8	1,365,855	17.3	
				男性		33	30.8		43	35.5		8,464	27.7	28,852	27.8	940,335	27.5	
				女性		19	12.4		28	17.6		3,736	10.7	13,203	9.0	425,520	9.5	
	⑥			予備群		19	7.3		28	10.0		7,622	11.7	26,495	10.6	847,733	10.7	
				男性		11	10.3		17	14.0		5,264	17.2	18,510	17.9	588,308	17.2	
				女性		8	5.2		11	6.9		2,358	6.8	7,985	5.5	259,425	5.8	
	⑦		メタボ該当・予備群レベル	腹囲	総数	83	31.9		105	37.5		22,315	34.1	77,338	31.0	2,490,581	31.5	
	⑧				男性	49	45.8		63	52.1		15,455	50.5	53,297	51.4	1,714,251	50.2	
	⑨				女性	34	22.2		42	26.4		6,860	19.7	24,041	16.5	776,330	17.3	
	⑩			BMI	総数	17	6.5		19	6.8		4,378	6.7	16,335	6.5	372,685	4.7	
	⑪				男性	6	5.6		4	3.3		814	2.7	2776	2.7	59,615	1.7	
	⑫				女性	11	7.2		15	9.4		3,564	10.2	13,559	9.3	313,070	7.0	
	⑬			血糖のみ		2	0.8		2	0.7		530	0.8	1,436	0.6	52,296	0.7	
	⑭			血圧のみ		11	4.2		17	6.1		5,287	8.1	18,409	7.4	587,214	7.4	
	⑮			脂質のみ		6	2.3		9	3.2		1,805	2.8	6,650	2.7	208,214	2.6	
	⑯			血糖・血圧		8	3.1		9	3.2		2,183	3.3	6,203	2.5	212,002	2.7	
	⑰			血糖・脂質		2	0.8		5	1.8		681	1.0	2,088	0.8	75,032	0.9	
	⑱			血圧・脂質		24	9.2		31	11.1		5,537	8.5	21,216	8.5	663,512	8.4	
	⑲			血糖・血圧・脂質		18	6.9		26	9.3		3,799	5.8	12,548	5.0	415,310	5.3	
6	①	生活習慣の状況	服薬	高血圧		91	35.0		124	44.3		23,752	36.3	83,160	33.3	2,650,283	33.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				糖尿病		20	7.7		48	17.1		5,883	9.0	18,205	7.3	589,711	7.5	
				脂質異常症		63	24.2		101	36.1		14,929	22.8	61,645	24.7	1,861,221	23.6	
	②		既往歴	脳卒中（脳出血・脳梗塞等）		3	1.2		5	2.3		1,997	3.2	8,245	3.5	246,252	3.3	
				心臓病（狭心症・心筋梗塞等）		4	4.6		6	2.8		3,427	5.5	13,251	5.6	417,378	5.5	
				腎不全		1	1.1		7	3.2		373	0.6	1,163	0.5	39,184	0.5	
				貧血		2	3.5		7	3.6		5,122	8.4	22,312	9.4	761,573	10.2	
	③		喫煙			65	25.0		49	17.5		10,886	16.7	41,773	16.7	1,122,649	14.2	
	④		週3回以上朝食を抜く			11	14.1		21	9.5		4,442	7.7	23,367	10.4	585,344	8.7	
	⑤		週3回以上食後間食			11	14.1		18	8.1		7,977	13.9	35,967	16.1	803,966	11.9	
	⑥		週3回以上就寝前夕食			13	16.7		26	11.8		9,245	16.1	32,801	14.7	1,054,516	15.5	
	⑦		食べる速度が速い			22	28.2		69	31.2		16,109	28.0	61,284	27.4	1,755,597	26.0	
	⑧		20歳時体重から10kg以上増加			32	41.0		74	33.6		19,703	34.1	74,549	33.3	2,192,264	32.1	
	⑨		1回30分以上運動習慣なし			47	60.3		146	66.4		39,568	67.9	139,348	61.9	4,026,105	58.8	
	⑩		1日1時間以上運動なし			0	0.0		66	60.6		28,954	50.1	107,812	48.0	3,209,187	47.0	
	⑪		睡眠不足			7	12.5		48	21.9		13,994	24.2	50,615	22.6	1,698,104	25.1	
	⑫		毎日飲酒			12	15.6		32	14.5		16,174	26.7	49,556	21.9	1,886,293	25.6	
	⑬		時々飲酒			24	31.2		47	21.4		13,654	22.6	59,555	26.3	1,628,466	22.1	
	⑭		一日飲酒量	1合未満		8	23.5		32	42.7		23,418	57.0	86,467	58.1	3,333,836	64.0	
				1～2合		18	52.9		24	32.0		11,323	27.6	39,620	26.6	1,245,341	23.9	
				2～3合		6	17.6		12	16.0		4,591	11.2	17,547	11.8	486,491	9.3	
				3合以上		2	5.9		7	9.3		1,750	4.3	5,131	3.4	142,733	2.7	

【浦臼町】

様式6-1　国・県・同規模平均と比べてみた浦臼町の位置

項目					保険者		県		同規模平均		国	
					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		2,202		5,475,176		712,964		124,852,975	
				65歳以上（高齢化率）	806	36.6	1,356,131	24.8	250,396	35.1	29,020,766	23.2
				75歳以上	462	21.0	669,235	12.2			13,989,864	11.2
				65～74歳	344	15.6	686,896	12.5			15,030,902	12.0
				40～64歳	724	32.9	1,932,595	35.3			42,411,922	34.0
				39歳以下	672	30.5	2,186,450	39.9			53,420,287	42.8
	②	産業構成	第1次産業		50.7		7.7		22.7		4.2	
			第2次産業		12.9		18.1		21.7		25.2	
			第3次産業		36.4		74.2		55.6		70.6	
	③	平均寿命	男性		79.0		79.2		79.4		79.6	
			女性		86.6		86.3		86.5		86.4	
	④	健康寿命	男性		64.9		64.9		65.1		65.2	
			女性		66.6		66.5		66.7		66.8	
2	①	死亡の状況	標準化死亡比（SMR）	男性	100.0		101.0		102.6		100	
				女性	94.6		97.6		98.2		100	
			死因	がん	5	35.7	18,759	51.6	2,874	44.3	367,905	49.6
				心臓病	5	35.7	9,429	25.9	1,917	29.6	196,768	26.5
				脳疾患	3	21.4	4,909	13.5	1,158	17.9	114,122	15.4
				糖尿病	0	0.0	669	1.8	115	1.8	13,658	1.8
				腎不全	1	7.1	1543	4.2	231	3.6	24,763	3.3
				自殺	0	0.0	1,080	3.0	187	2.9	24,294	3.3
	②	早世予防からみた死亡（65歳未満）	合計									
				男性								
				女性								
3	①	介護保険	1号認定者数（認定率）		160	20.4	315,539	23.0	49,966	20.0	5,885,270	21.2
				新規認定者	2	0.3	5,299	0.3	781	0.3	105,636	0.3
			2号認定者		2	0.3	7,541	0.4	856	0.4	151,813	0.4
	②	有病状況	糖尿病		35	21.1	82,322	25.0	10,599	20.4	1,350,152	22.1
			高血圧症		88	54.5	169,738	51.7	28,380	55.1	3,101,200	50.9
			脂質異常症		62	38.4	100,963	30.7	14,058	27.1	1,741,866	28.4
			心臓病		96	60.6	189,496	57.9	31,946	62.2	3,529,682	58.0
			脳疾患		39	22.9	79,966	24.6	13,362	26.3	1,538,683	25.5
			がん		7	6.7	38,646	11.6	4,857	9.3	631,950	10.3
			筋・骨格		74	47.4	168,752	51.4	28,320	55.1	3,067,196	50.3
			精神		69	43.9	121,460	36.9	19,128	37.0	2,154,214	35.2
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）		102,227		57,970		73,752		58,284	
				居宅サービス	46,142		38,885		39,649		39,662	
				施設サービス	299,413		283,121		273,932		281,186	
	④	医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上）	認定あり	7,560		8,974		8,522		7,980	
				認定なし	4,503		4,605		4,224		3,816	
4	①	国保の状況	被保険者数		667		1,312,938		198,805		32,587,866	
				65～74歳	267	40.0	547,124	41.7			12,461,613	38.2
				40～64歳	244	36.6	441,573	33.6			10,946,712	33.6
				39歳以下	156	23.4	324,241	24.7			9,179,541	28.2
			加入率		30.3		24.0		28.1		26.9	
	②	医療の概況（人口千対）	病院数		0	0.0	569	0.4	47	0.2	8,255	0.3
			診療所数		3	4.5	3,377	2.6	621	3.1	96,727	3.0
			病床数		0	0.0	96,574	73.6	3,963	19.9	1,524,378	46.8
			医師数		1	1.5	12,987	9.9	541	2.7	299,792	9.2
			外来患者数		732.2		646.1		652.3		668.1	
			入院患者数		21.2		22.9		23.7		18.2	
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		27,671	県内94位 同規模112位	27,782		26,817		24,245	
			受診率		753.395		668.94		676.037		686.286	
			外来	費用の割合	65.7		55.2		55.3		60.1	
				件数の割合	97.2		96.6		96.5		97.4	
			入院	費用の割合	34.3		44.8		44.7		39.9	
				件数の割合	2.8		3.4		3.5		2.6	
			1件あたり在院日数		13.0日		15.8日		16.3日		15.6日	
	④	医療費分析 総額に占める割合 最大医療費保険病名（調剤含む）	新生物		8.0		28.5		24.2		25.6	
			慢性腎不全（透析あり）		5.5		6.5		7.9		9.7	
			糖尿病		12.1		9.2		10.1		9.7	
			高血圧症		7.5		7.9		9.4		8.6	
			精神		28.2		17.2		18.6		16.9	
			筋・骨疾患		26.3		16.3		16.4		15.2	

4	⑤	費用額（1件あたり） 県内順位 順位総数183 入院の（　）内は在院日数	入院	糖尿病		432,199	172位	(10)						KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				高血圧		571,070	127位	(13)						
				脂質異常症		373,438	183位	(21)						
				脳血管疾患		505,594	162位	(12)						
				心疾患		425,324	176位	(5)						
				腎不全		459,447	161位	(6)						
				精神		474,146	105位	(25)						
				悪性新生物		382,716	182位	(7)						
			外来	糖尿病		39,254	63位							
				高血圧		33,742	58位							
				脂質異常症		34,484	17位							
				脳血管疾患		42,590	36位							
				心疾患		31,646	164位							
				腎不全		259,018	4位							
				精神		47,147	4位							
				悪性新生物		49,505	124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	2,998			1,429		3,151		2,346	KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
					健診未受診者	13,069			15,426		12,337		12,339	
			生活習慣病対象者一人当たり		健診受診者	7,075			4,353		8,737		6,742	
					健診未受診者	30,839			46,986		34,206		35,459	
	⑦	健診・レセ突合	受診勧奨者			109	52.2		143,243	57.4	37,189	56.9	4,427,360	56.1	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				医療機関受診率		104	49.8		131,617	52.7	33,746	51.6	4,069,618	51.5	
				医療機関非受診率		5	2.4		11,626	4.7	3,443	5.3	357,742	4.5	
5	①	特定健診の状況 県内順位 順位総数183	健診受診者			209			249,675		65,384		7,898,427		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
	②			受診率		45.3	県内51位 同規模147位		27.5	全国44位	46.4		36.4	
	③		特定保健指導終了者（実施率）			12	57.1		7,107	23.9	3904	45.4	198,683	21.1
	④		非肥満高血糖			16	7.7		19,584	7.8	6,352	9.7	737,886	9.3
	⑤		メタボ		該当者	35	16.7		42,055	16.8	12,200	18.7	1,365,855	17.3
					男性	24	25.8		28,852	27.8	8,464	27.7	940,335	27.5
					女性	11	9.5		13,203	9.0	3,736	10.7	425,520	9.5
	⑥				予備群	24	11.5		26,495	10.6	7,622	11.7	847,733	10.7
					男性	15	16.1		18,510	17.9	5,264	17.2	588,308	17.2
					女性	9	7.8		7,985	5.5	2,358	6.8	259,425	5.8
	⑦		メタボ該当・予備群レベル	腹囲	総数	65	31.1		77,338	31.0	22,315	34.1	2,490,581	31.5
	⑧				男性	44	47.3		53,297	51.4	15,455	50.5	1,714,251	50.2
	⑨				女性	21	18.1		24,041	16.5	6,860	19.7	776,330	17.3
	⑩			BMI	総数	14	6.7		16,335	6.5	4,378	6.7	372,685	4.7
	⑪				男性	3	3.2		2776	2.7	814	2.7	59,615	1.7
	⑫				女性	11	9.5		13,559	9.3	3,564	10.2	313,070	7.0
	⑬			血糖のみ		1	0.5		1,436	0.6	530	0.8	52,296	0.7
	⑭			血圧のみ		15	7.2		18,409	7.4	5,287	8.1	587,214	7.4
	⑮			脂質のみ		8	3.8		6,650	2.7	1,805	2.8	208,214	2.6
	⑯			血糖・血圧		6	2.9		6,203	2.5	2,183	3.3	212,002	2.7
	⑰			血糖・脂質		1	0.5		2,088	0.8	681	1.0	75,032	0.9
	⑱			血圧・脂質		21	10.0		21,216	8.5	5,537	8.5	663,512	8.4
	⑲			血糖・血圧・脂質		7	3.3		12,548	5.0	3,799	5.8	415,310	5.3
6	①	生活習慣の状況	服薬			75	35.9		83,160	33.3	23,752	36.3	2,650,283	33.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
	②		既往歴			23	11.0		18,205	7.3	5,883	9.0	589,711	7.5	
	③		喫煙			74	35.4		61,645	24.7	14,929	22.8	1,861,221	23.6	
	④		週3回以上朝食を抜く			11	5.3		8,245	3.5	1,997	3.2	246,252	3.3	
	⑤		週3回以上食後間食			13	6.2		13,251	5.6	3,427	5.5	417,378	5.5	
	⑥		週3回以上就寝前夕食			1	0.5		1,163	0.5	373	0.6	39,184	0.5	
	⑦		食べる速度が速い			32	15.3		22,312	9.4	5,122	8.4	761,573	10.2	
	⑧		20歳時体重から10kg以上増加			36	17.2		41,773	16.7	10,886	16.7	1,122,649	14.2	
	⑨		1回30分以上運動習慣なし			78	37.3		74,549	33.3	19,703	34.1	2,192,264	32.1	
	⑩		1日1時間以上運動なし			151	72.2		139,348	61.9	39,568	67.9	4,026,105	58.8	
	⑪		睡眠不足			88	42.1		107,812	48.0	28,954	50.1	3,209,187	47.0	
	⑫		毎日飲酒			111	53.1		107,793	48.4	32,465	56.7	3,387,102	50.3	
	⑬		時々飲酒			62	29.7		51,152	22.9	12,393	21.6	1,321,337	19.5	
	⑭		一日飲酒量	1合未満		52	24.9		61,284	27.4	16,109	28.0	1,755,597	26.0	
	⑮			1～2合		135	64.6		144,225	64.6	36,557	63.5	4,425,971	65.6	
	⑯			2～3合		22	10.5		17,901	8.0	4,868	8.5	567,502	8.4	
	⑰			3合以上		33	15.8		32,801	14.7	9,245	16.1	1,054,516	15.5	

【新十津川町】

国・県・同規模平均と比べてみた新十津川町の位置

項目					H25 新十津川町 実数	H25 新十津川町 割合	H28 新十津川町 実数	H28 新十津川町 割合	H28 同規模平均 実数	H28 同規模平均 割合	H28 北海道 実数	H28 北海道 割合	H28 国 実数	H28 国 割合	データ元（CSV）
1	①	人口構成	総人口		7,242		7,242		1,815,204		5,475,176		124,852,975		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）	2,454	33.9	2,454	33.9	575,561	31.7	1,356,131	24.8	29,020,766	23.2	
				75歳以上	1,311	18.1	1,311	18.1			669,235	12.2	13,989,864	11.2	
				65～74歳	1,143	15.8	1,143	15.8			686,896	12.5	15,030,902	12.0	
				40～64歳	2,511	34.7	2,511	34.7			1,932,595	35.3	42,411,922	34.0	
				39歳以下	2,277	31.4	2,277	31.4			2,186,450	39.9	53,420,287	42.8	
	②	産業構成	第1次産業		28.6		28.6		18.4		7.7		4.2		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		16.1		16.1		25.5		18.1		25.2		
			第3次産業		55.2		55.2		56.1		74.2		70.6		
	③	平均寿命	男性		79.6		79.6		79.4		79.2		79.6		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性		86.7		86.7		86.4		86.3		86.4		
	④	健康寿命	男性		64.5		64.5		65.2		64.9		65.2		
			女性		66.8		66.8		66.7		66.5		66.8		
2	①	死亡の状況	標準化死亡比（SMR）	男性	89.2		85.6		104.8		101.0		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
				女性	96.1		76.3		100.8		97.6		100		
			死因	がん	29	54.7	18	34.6	6,817	45.1	18,759	51.6	367,905	49.6	
				心臓病	11	20.8	16	30.8 ↑	4,392	29.1	9,429	25.9	196,768	26.5	
				脳疾患	11	20.8	9	17.3	2,661	17.6	4,909	13.5	114,122	15.4	
				糖尿病	1	1.9	0	0.0	274	1.8	669	1.8	13,658	1.8	
				腎不全	1	1.9	5	9.6 ↑	548	3.6	1543	4.2	24,763	3.3	
				自殺	0	0.0	4	7.7	409	2.7	1,080	3.0	24,294	3.3	
	②	早世予防からみた死亡（65歳未満）	合計		12	15.4	9	9.9 ↓			6,945	11.2	139,562	10.7	厚労省HP 人口動態調査
				男性	6	16.2	8	15.7			4,463	13.9	92,474	13.7	
				女性	6	14.6	1	2.5			2,482	8.3	47,088	7.4	
3	①	介護保険	1号認定者数（認定率）		383	14.9	403	16.5 ↑	114,751	20.1	315,539	23.0	5,885,270	21.2	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				新規認定者	9	0.2	6	0.2	1,910	0.3	5,299	0.3	105,636	0.3	
			2号認定者		9	0.4	8	0.4	2,325	0.4	7,541	0.4	151,813	0.4	
	②	有病状況	糖尿病		114	28.3	110	27.4	25,230	21.2	82,322	25.0	1,350,152	22.1	
			高血圧症		210	54.9	217	52.8	64,783	54.6	169,738	51.7	3,101,200	50.9	
			脂質異常症		127	31.2	126	29.2	31,854	26.7	100,963	30.7	1,741,866	28.4	
			心臓病		239	63.4	241	59.5	73,398	61.9	189,496	57.9	3,529,682	58.0	
			脳疾患		108	29.5	115	28.6	33,188	28.2	79,966	24.6	1,538,683	25.5	
			がん		72	17.1	52	13.3	11,653	9.7	38,646	11.6	631,950	10.3	
			筋・骨格		210	54.0	198	49.1	63,731	53.7	168,752	51.4	3,067,196	50.3	
			精神		138	34.8	153	37.2	44,036	37.1	121,460	36.9	2,154,214	35.2	
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）		84,310		85,210 ↑		70,589		57,970		58,284		
				居宅サービス	44,494		47,152		40,981		38,885		39,662		
				施設サービス	289,174		278,250		275,251		283,121		281,186		
	④	医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上）	認定あり	8,882		10,029		8,457		8,974		7,980		
				認定なし	4,661		5,089		4,122		4,605		3,816		
4	①	国保の状況	被保険者数		1,968		1,752		492,460		1,312,938		32,587,866		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
				65～74歳	806	41.0	788	45.0			547,124	41.7	12,461,613	38.2	
				40～64歳	748	38.0	612	34.9			441,573	33.6	10,946,712	33.6	
				39歳以下	414	21.0	352	20.1			324,241	24.7	9,179,541	28.2	
			加入率		27.2		24.2		27.7		24.0		26.9		
	②	医療の概況（人口千対）	病院数		1	0.5	1	0.6	144	0.3	569	0.4	8,255	0.3	
			診療所数		3	1.5	3	1.7	1,108	2.2	3,377	2.6	96,727	3.0	
			病床数		200	101.6	200	114.2	15,468	31.4	96,574	73.6	1,524,378	46.8	
			医師数		5	2.5	5	2.9	1,575	3.2	12,987	9.9	299,792	9.2	
			外来患者数		636.6		655.0		660.2		646.1		668.1		
			入院患者数		26.5		27.6		22.7		22.9		18.2		
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		30,770	北海道内33位 同規模19位	33,367	北海道内20位 同規模11位	26,488		27,782		24,245		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		663.088		682.53		682.952		668.94		686.286		
			外来	費用の割合	55.8		58.5 ↑		56.6		55.2		60.1		
				件数の割合	96.0		96.0		96.7		96.6		97.4		
			入院	費用の割合	44.2		41.5 ↓		43.4		44.8		39.9		
				件数の割合	4.0		4.0		3.3		3.4		2.6		
			1件あたり在院日数		18.2日		16.6日		16.3日		15.8日		15.6日		
	④	医療費分析 生活習慣病に占める割合 最大医療資源傷病名（調剤含む）	がん		69,155,850	18.5	102,067,680 ↑	26.7	24.1		28.5		25.6		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）		21,299,190	5.7	33,967,160 ↑	8.9	9.1		6.5		9.7		
			糖尿病		38,012,920	10.2	38,283,810	10.0	10.2		9.2		9.7		
			高血圧症		37,869,680	10.1	26,075,440 ↓	6.8	9.2		7.9		8.6		
			精神		52,040,280	13.9	65,643,590	17.2	17.5		17.2		16.9		
			筋・骨格		86,439,340	23.1	65,779,880	17.2	16.1		16.3		15.2		

項目					H25 新十津川町 実数	H25 新十津川町 割合		H28 新十津川町 実数	H28 新十津川町 割合		H28 同規模平均 実数	H28 同規模平均 割合	H28 北海道 実数	H28 北海道 割合	H28 国 実数	H28 国 割合	データ元（CSV）
4	⑤	費用額（1件あたり） 県内順位 順位総数183 入院の（ ）内は在院日数	入院	糖尿病	541,600	110位	(17)	528,014	132位	(15)							KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				高血圧	573,511	116位	(21)	576,316	120位	(19)							
				脂質異常症	593,205	54位	(18)	612,889	47位	(18)							
				脳血管疾患	668,438	77位	(22)	581,539	137位	(24)							
				心疾患	505,666	168位	(12)	679,142	98位	(12)							
				腎不全	715,308	93位	(19)	581,853	133位	(12)							
				精神	401,665	167位	(26)	458,482	121位	(25)							
				悪性新生物	685,109	39位	(12)	537,800	170位	(10)							
			外来	糖尿病	34,375	133位		37,744	90位							
				高血圧	31,970	78位		35,666	32位							
				脂質異常症	28,736	117位		28,496	108位							
				脳血管疾患	37,661	86位		38,711	63位							
				心疾患	42,107	94位		48,801	47位							
				腎不全	157,884	99位		169,941	60位							
				精神	54,737	2位		62,375	2位							
				悪性新生物	39,742	166位		57,096	75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	3,189			3,707			3,127		1,429		2,346		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				健診未受診者	12,585			12,497			11,954		15,426		12,339		
			生活習慣病対象者一人当たり	健診受診者	9,073			10,530			8,685		4,353		6,742		
				健診未受診者	35,807			35,500			33,204		46,986		35,459		
	⑦	健診・レセ突合	受診勧奨者		329	56.9		330	53.8		87,036	57.0	143,193	57.4	4,427,425	56.1	KDB_NO.1 地域全体像の把握
			医療機関受診率		293	50.7		287	46.8		79,277	51.9	131,566	52.7	4,069,632	51.5	
			医療機関非受診率		36	6.2		43	7.0		7,759	5.1	11,627	4.7	357,793	4.5	
5	①	特定健診の状況 県内順位 順位総数183	健診受診者		578			613			152,719		249,603		7,898,602		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
	②		受診率		40.0	北海道内50位 同規模132位		47.9	北海道内40位 同規模76位		43.7		27.4	全国44位	36.4		
	③		特定保健指導終了者（実施率）		52	74.3		51	79.7		7896	40.4	6,836	23.0	191,922	20.3	
	④		非肥満高血糖		33	5.7		36	5.9		15,291	10.0	19,571	7.8	737,871	9.3	
	⑤		メタボ	該当者	72	12.5		86	14.0		27,721	18.2	42,029	16.8	1,365,885	17.3	
				男性	46	19.1		57	21.2		19,326	27.2	28,837	27.8	940,350	27.5	
				女性	26	7.7		29	8.4		8,395	10.3	13,192	9.0	425,535	9.5	
	⑥			予備群	72	12.5		91	14.8		17,599	11.5	26,489	10.6	847,757	10.7	
				男性	45	18.7		59	21.9		12,300	17.3	18,508	17.9	588,322	17.2	
				女性	27	8.0		32	9.3		5,299	6.5	7,981	5.5	259,435	5.8	
	⑦		メタボ該当・予備群レベル	腹囲 総数	167	28.9		202	33.0		51,045	33.4	77,306	31.0	2,490,653	31.5	
	⑧			腹囲 男性	104	43.2		132	49.1		35,488	50.0	53,280	51.4	1,714,294	50.2	
	⑨			腹囲 女性	63	18.7		70	20.3		15,557	19.0	24,026	16.5	776,359	17.3	
	⑩			BMI 総数	39	6.7		40	6.5		9,240	6.1	16,329	6.5	372,673	4.7	
	⑪			BMI 男性	8	3.3		4	1.5		1,547	2.2	2776	2.7	59,609	1.7	
	⑫			BMI 女性	31	9.2		36	10.5		7,693	9.4	13,553	9.3	313,064	7.0	
	⑬			血糖のみ	4	0.7		6	1.0		1,199	0.8	1,436	0.6	52,299	0.7	
	⑭			血圧のみ	45	7.8		58	9.5		12,437	8.1	18,407	7.4	587,214	7.4	
	⑮			脂質のみ	23	4.0		27	4.4		3,963	2.6	6,646	2.7	208,235	2.6	
	⑯			血糖・血圧	7	1.2		12	2.0		4,993	3.3	6,200	2.5	211,996	2.7	
	⑰			血糖・脂質	5	0.9		6	1.0		1,509	1.0	2,087	0.8	75,037	1.0	
	⑱			血圧・脂質	42	7.3		45	7.3		12,771	8.4	21,214	8.5	663,535	8.4	
	⑲			血糖・血圧・脂質	18	3.1		23	3.8		8,448	5.5	12,528	5.0	415,318	5.3	
6	①	生活習慣の状況	服薬	高血圧	166	28.7		198	32.3		54,515	35.7	83,109	33.3	2,650,269	33.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				糖尿病	60	10.4		60	9.8		12,914	8.5	18,184	7.3	589,679	7.5	
				脂質異常症	152	26.3		160	26.1		34,423	22.6	61,609	24.7	1,861,172	23.6	
	②		既往歴	脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	19	3.4		18	3.0		4,709	3.3	8,245	3.5	246,264	3.3	
				心臓病（狭心症・心筋梗塞等）	26	4.6		25	4.2		8,284	5.7	13,251	5.6	417,386	5.5	
				腎不全	4	0.7		5	0.8		1,808	1.2	1,163	0.5	39,181	0.5	
				貧血	36	6.4		41	6.9		12,103	8.4	22,310	9.4	761,617	10.2	
	③		喫煙		109	18.9		126	20.6		23,834	15.6	41,767	16.7	1,122,770	14.2	
	④		週3回以上朝食を抜く		36	6.4		34	5.7		10,692	7.7	23,367	10.4	585,443	8.7	
	⑤		週3回以上食後間食		96	17.0		94	15.9		18,298	13.1	35,965	16.1	804,012	11.9	
	⑥		週3回以上就寝前夕食		97	17.2		78	13.2		22,963	16.5	32,799	14.7	1,054,636	15.5	
	⑦		食べる速度が速い		132	23.4		149	25.1		37,939	27.2	61,287	27.4	1,755,652	26.0	
	⑧		20歳時体重から10kg以上増加		187	33.1		211	35.6		46,892	33.5	74,552	33.3	2,192,397	32.1	
	⑨		1回30分以上運動習慣なし		437	77.3		450	75.9		92,141	65.7	139,348	61.9	4,026,273	58.8	
	⑩		1日1時間以上運動なし		286	50.8		293	49.4		67,807	48.5	107,813	48.0	3,209,243	47.0	
	⑪		睡眠不足		120	21.4		131	22.1		32,762	23.6	50,614	22.6	1,698,203	25.1	
	⑫		毎日飲酒		120	21.0		131	21.7		37,758	26.1	49,557	21.9	1,886,358	25.6	
	⑬		時々飲酒		115	20.1		141	23.3		31,063	21.4	59,553	26.3	1,628,531	22.1	
	⑭		一日飲酒量	1合未満	281	58.5		313	56.9		57,561	59.5	86,466	58.1	3,334,011	64.0	
				1～2合	137	28.5		146	26.5		25,697	26.5	39,619	26.6	1,245,365	23.9	
				2～3合	49	10.2		77	14.0		10,134	10.5	17,547	11.8	486,513	9.3	
				3合以上	13	2.7		14	2.5		3,402	3.5	5,131	3.4	142,761	2.7	

【雨竜町】

様式6-1　国・道・同規模平均と比べてみた雨竜町の位置　【参考資料1】

項目					H25 雨竜町 実数	H25 雨竜町 割合	H28 雨竜町 実数	H28 雨竜町 割合	H28 同規模平均 実数	H28 同規模平均 割合	H28 北海道 実数	H28 北海道 割合	H28 国 実数	H28 国 割合	データ元(CSV)
1	①	人口構成	総人口		3,047		3,047		712,964		5,475,176		124,852,975		KDB_NO.5 人口の状況
				65歳以上（高齢化率）	1,026	33.7	1,026	33.7	250,396	35.1	1,356,131	24.8	29,020,766	23.2	
				75歳以上	594	19.5	594	19.5			669,235	12.2	13,989,864	11.2	KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題
				65～74歳	432	14.2	432	14.2			686,896	12.5	15,030,902	12.0	
				40～64歳	949	31.1	949	31.1			1,932,595	35.3	42,411,922	34.0	
				39歳以下	1,072	35.2	1,072	35.2			2,186,450	39.9	53,420,287	42.8	
	②	産業構成	第1次産業		39.4		39.4		22.7		7.7		4.2		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		9.3		9.3		21.7		18.1		25.2		
			第3次産業		51.3		51.3		55.6		74.2		70.6		
	③	平均寿命	男性		79.4		79.4		79.4		79.2		79.6		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性		86.2		86.2		86.5		86.3		86.4		
	④	健康寿命	男性		65.2		65.2		65.1		64.9		65.2		
			女性		66.5		66.5		66.7		66.5		66.8		
2	①	死亡の状況	標準化死亡比(SMR)	男性	85.6		85.6		102.6		101.0		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
				女性	85.6		85.6		98.2		97.6		100		
			死因	がん	15	78.9	18	66.7	2,874	44.3	18,759	51.6	367,905	49.6	
				心臓病	2	10.5	3	11.1 ↑	1,917	29.6	9,429	25.9	196,768	26.5	
				脳疾患	0	0.0	5	18.5 ↑	1,158	17.9	4,909	13.5	114,122	15.4	
				糖尿病	2	10.5	0	0.0	115	1.8	669	1.8	13,658	1.8	
				腎不全	0	0.0	1	3.7 ↑	231	3.6	1,543	4.2	24,763	3.3	
				自殺	0	0.0	0	0.0	187	2.9	1,080	3.0	24,294	3.3	
	②	早世予防からみた死亡（65歳未満）	合計		3	8.6	5	11.4			6,945	11.2	139,562	10.7	厚労省P 人口動態調査
				男性	3	20.0	3	12.0			4,463	13.9	92,474	13.7	
				女性	0	0.0	2	10.5			2,482	8.3	47,088	7.4	
3	①	介護予防	1号認定者数（認定率）		174	15.7	165	15.7	49,966	20.0	315,539	23.0	5,885,270	21.2	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				新規認定者	8	0.2	7	0.2	781	0.3	5,299	0.3	105,636	0.3	
			2号認定者		2	0.2	1	0.2	856	0.4	7,541	0.4	151,813	0.4	
	②	有病状況	糖尿病		42	23.0	42	25.2	10,599	20.4	82,322	25.0	1,350,152	22.1	
			高血圧症		118	64.7	111	65.4	28,380	55.1	169,738	51.7	3,101,200	50.9	
			脂質異常症		53	28.6	59	33.8	14,058	27.1	100,963	30.7	1,741,866	28.4	
			心臓病		127	69.6	115	70.0	31,946	62.2	189,496	57.9	3,529,682	58.0	
			脳疾患		48	29.5	37	25.3	13,362	26.3	79,966	24.6	1,538,683	25.5	
			がん		15	8.4	21	12.6	4,857	9.3	38,646	11.6	631,950	10.3	
			筋・骨格		91	53.7	98	53.5	28,320	55.1	168,752	51.4	3,067,196	50.3	
			精神		89	49.4	89	52.5	19,128	37.0	121,460	36.9	2,154,214	35.2	
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）		90,250		97,087 ↑		73,752		57,970		58,284		
				居宅サービス	35,799		37,928		39,649		38,885		39,662		
				施設サービス	263,255		255,754		273,932		283,121		281,186		
	④	医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上）	認定あり	9,413		9,546		8,522		8,974		7,980		
				認定なし	5,132		5,852		4,224		4,605		3,816		
4	①	国保の状況	被保険者数		920		827		198,805		1,312,938		32,587,866		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
				65～74歳	310	33.7	312	37.7			547,124	41.7	12,461,613	38.2	
				40～64歳	377	41.0	305	36.9			441,573	33.6	10,946,712	33.6	
				39歳以下	233	25.3	210	25.4			324,241	24.7	9,179,541	28.2	
			加入率		30.2		27.1		28.1		24.0		26.9		
	②	医療の概況（人口千対）	病院数		1	1.1	1	1.2	47	0.2	569	0.4	8,255	0.3	
			診療所数		1	1.1	1	1.2	621	3.1	3,377	2.6	96,727	3.0	
			病床数		108	117.4	108	130.6	3,963	19.9	96,574	73.6	1,524,378	46.8	
			医師数		2	2.2	1	1.2	541	2.7	12,987	9.9	299,792	9.2	
			外来患者数		676.4		721.4		652.3		646.1		668.1		
			入院患者数		26.0		29.7		23.7		22.9		18.2		
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		26,679	北海道内94位 同規模94位	34,184	北海道内13位 同規模24位 ↑	26,817		27,782		24,245		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		702.421		751.132 ↑		676.037		668.94		686.286		
			外来	費用の割合	54.4		55.1 ↑		55.3		55.2		60.1		
				件数の割合	96.3		96.0		96.5		96.6		97.4		
			入院	費用の割合	45.6		44.9 ↓		44.7		44.8		39.9		
				件数の割合	3.7		4.0		3.5		3.4		2.6		
			1件あたり在院日数		18.2日		17.7日		16.3日		15.8日		15.6日		
	④	医療費分析（総費に占める割合）最大医療費原因疾病名（費用額順）	新生物		14.3		36.8 ↑		24.2		28.5		25.6		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）		3.9		4.4		7.9		6.5		9.7		
			糖尿病		11.2		8.1		10.1		9.2		9.7		
			高血圧症		11.5		6.4 ↓		9.4		7.9		8.6		
			精神		15.8		13.4		18.6		17.2		16.9		
			筋・骨疾患		26.8		20.2		16.4		16.3		15.2		

4	⑤	費用額（1件あたり） 道内順位 順位総数183 入院の（ ）内は在院日数	入院	糖尿病		554,006	102位	（19）	545,667	114位	（17）						KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				高血圧		430,682	179位	（20）	490,527	172位	（20）						
				脂質異常症		526,382	119位	（20）	434,605	170位	（20）						
				脳血管疾患		397,466	180位	（27）	544,055	151位	（21）						
				心疾患		565,748	158位	（15）	620,022	126位	（17）						
				腎不全		461,011	159位	（26）	652,410	108位	（16）						
				精神		394,417	172位	（27）	441,060	139位	（25）						
				悪性新生物		473,448	181位	（15）	642,466 ↑	98位 ↑	（16）						
			外来	糖尿病		38,799	63位		50,427	5位 ↑							
				高血圧		30,692	113位		36,389	28位 ↑							
				脂質異常症		29,236	106位		27,969	120位							
				脳血管疾患		29,988	169位		24,301	182位							
				心疾患		50,520	26位		59,789	11位							
				腎不全		232,522	17位		190,807	34位							
				精神		27,805	129位		26,872	143位							
				悪性新生物		55,676	39位		88,352 ↑	3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		2,618			3,214			3,151		1,429		2,346	KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				健診未受診者		9,883			19,791			12,337		15,426		12,339	
			生活習慣病対象者一人当たり	健診受診者		6,833			7,770			8,737		4,353		6,742	
				健診未受診者		25,794			47,841			34,206		46,986		35,459	
	⑦	健診・レセ突合	受診勧奨者			183	46.7		193	58.3		37,189	56.9	143,243	57.4	4,427,360	56.1	KDB_NO.1 地域全体像の把握
			医療継続受診率			160	40.8		173	52.3		33,746	51.6	131,617	52.7	4,069,618	51.5
			医療継続非受診率			23	5.9		20	6.0		3,443	5.3	11,626	4.7	357,742	4.5
5	①	特定健診の状況 道内順位 順位総数183	健診受診者			392			331			65,384		249,675		7,898,427	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
	②		受診率			62.2	北海道内9位 同規模第34位		59.3	北海道内14位 同規模第49位		46.4		27.5	全国44位	36.4	
	③		特定保健指導終了者（実施率）			44	83.0		36	76.6		3,904	45.4	7,107	23.9	198,683	21.1
	④		非肥満高血糖			21	5.4		23	6.9		6,352	9.7	19,584	7.8	737,886	9.3
	⑤		メタボ	該当者		52	13.3		54	16.3 ↑		12,200	18.7	42,055	16.8	1,365,855	17.3
				男性		35	21.1		37	27.0		8,464	27.7	28,852	27.8	940,335	27.5
				女性		17	7.5		17	8.8		3,736	10.7	13,203	9.0	425,520	9.5
	⑥			予備群		53	13.5		49	14.8 ↑		7,622	11.7	26,495	10.6	847,733	10.7
				男性		38	22.9		32	23.4		5,264	17.2	18,510	17.9	588,308	17.2
				女性		15	6.6		17	8.8		2,358	6.8	7,985	5.5	259,425	5.8
	⑦		メタボ該当・予備群レベル	腹囲	総数	132	33.7		120	36.3 ↑		22,315	34.1	77,338	31.0	2,490,581	31.5
	⑧				男性	94	56.6		81	59.1		15,455	50.5	53,297	51.4	1,714,251	50.2
	⑨				女性	38	16.8		39	20.1		6,860	19.7	24,041	16.5	776,330	17.3
	⑩			BMI	総数	32	8.2		23	6.9		4,378	6.7	16,335	6.5	372,685	4.7
	⑪				男性	2	1.2		1	0.7		814	2.7	2,776	2.7	59,615	1.7
	⑫				女性	30	13.3		22	11.3		3,564	10.2	13,559	9.3	313,070	7.0
	⑬		血糖のみ			6	1.5		5	1.5		530	0.8	1,436	0.6	52,296	0.7
	⑭		血圧のみ			34	8.7		23	6.9		5,287	8.1	18,409	7.4	587,214	7.4
	⑮		脂質のみ			13	3.3		21	6.3 ↑		1,805	2.8	6,650	2.7	208,214	2.6
	⑯		血糖・血圧			8	2.0		8	2.4		2,183	3.3	6,203	2.5	212,002	2.7
	⑰		血糖・脂質			6	1.5		4	1.2		681	1.0	2,088	0.8	75,032	0.9
	⑱		血圧・脂質			25	6.4		27	8.2		5,537	8.5	21,216	8.5	663,512	8.4
	⑲		血糖・血圧・脂質			13	3.3		15	4.5		3,799	5.8	12,548	5.0	415,310	5.3
6	①	生活習慣の状況	服薬			129	32.9		122	36.9		23,752	36.3	83,160	33.3	2,650,283	33.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
	②		既往歴			37	9.4		35	10.6		5,883	9.0	18,205	7.3	589,711	7.5
	③		喫煙			88	22.4		86	26.0		14,929	22.8	61,645	24.7	1,861,221	23.6
	④		週3回以上朝食を抜く			7	1.8		5	1.5		1,997	3.2	8,245	3.5	246,252	3.3
	⑤		週3回以上食後間食			7	1.8		6	1.9		3,427	5.5	13,251	5.6	417,378	5.5
	⑥		週3回以上就寝前夕食			0	0.0		1	0.3		373	0.6	1,163	0.5	39,184	0.5
	⑦		食べる速度が速い			37	9.5		23	7.1		5,122	8.4	22,312	9.4	761,573	10.2
	⑧		20歳時体重から10kg以上増加			70	19.7		51	15.4		10,886	16.7	41,773	16.7	1,122,649	14.2
	⑨		1回30分以上運動習慣なし			138	35.3		112	34.7		19,703	34.1	74,549	33.3	2,192,264	32.1
	⑩		1日1時間以上運動なし			259	66.2		229	70.9		39,568	67.9	139,348	61.9	4,026,105	58.8
	⑪		睡眠不足			163	41.7		153	47.7		28,954	50.1	107,812	48.0	3,209,187	47.0
	⑫		毎日飲酒			246	63.4		229	71.3		32,465	56.7	107,793	48.4	3,387,102	50.3
	⑬		時々飲酒			120	30.8		103	32.0		12,393	21.6	51,152	22.9	1,321,337	19.5
	⑭		一日飲酒量	1合未満		112	28.6		91	28.2		16,109	28.0	61,284	27.4	1,755,597	26.0
	⑮			1～2合		248	63.4		209	64.7		36,557	63.5	144,225	64.6	4,425,971	65.6
	⑯			2～3合		31	7.9		23	7.1		4,868	8.5	17,901	8.0	567,502	8.4
	⑰			3合以上		64	16.4		46	14.3		9,245	16.1	32,801	14.7	1,054,516	15.5

データヘルス計画の目標管理一覧

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 H28	H29	H30	H31	中間評価値 H32	H33	H34	最終評価値 H35	現状値の把握方法
特定健診等計画		各市町村の健康課題を記載) ・高血糖の割合が、○%で県内、同規模と比較して高い ・糖尿病腎症を原因とする透析者が透析者の○%を占めており、増加している。 ・ ・ ・・等	医療費削減のために特定健診受診率、特定保健指導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	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	特定健診・特定保健指導結果 厚生労働省)
				特定保健指導実施率60%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
				特定保健指導対象者の減少率25%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
データヘルス計画	中長期		脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析医療費の伸びを抑制する	脳血管疾患の総医療費に占める割合○%減少	○%			○%				○%	KDBシステム
				虚血性心疾患の総医療費に占める割合○%減少	○%			○%				○%	
				糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少○%	○%			○%				○%	
	短期		脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者を減らす	メタボリックシンドローム該当者・予備軍の割合減少25%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○○市健康推進課
				健診受診者の高血圧者の割合減少○% 160/100以上)	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
				健診受診者の脂質異常者の割合減少○% LDL140以上)	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
				健診受診者の糖尿病者の割合減少○% HbA1c6.5以上)	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
保険者努力支援制度				糖尿病未治療者を治療に結び付ける割合○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
				糖尿病の保健指導を実施した割合○%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
		○がんによる、死亡率が○%で国と比較して高い。	がんの早期発見、早期治療	がん検診受診率 胃がん検診○%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	健康栄養課調査 北海道)
				肺がん検診○%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
				大腸がん検診○%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
				子宮頸がん検診○%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
				乳がん検診○%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	
			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○%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○○市健康推進課
		数量シェア H28年度○%	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○%以上	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	○%	厚生労働省公表結果

※各市町村独自の設定目標があればそれぞれ追加する

【参考資料 3】

糖尿病管理台帳（永年）

番号	追加年度	地区	氏名	性別	年度年齢	診療開始日 合併症の有無		項目		H23	H24	H25	H26	H27	H28	転出死亡	備考
						糖尿病		糖	服薬								
						高血圧			HbA1c								
						虚血性心疾患		糖以外	体重								
						脳血管疾患			BMI								
						糖尿病性腎症			血圧								
								CKD	GFR								
									尿蛋白								
						糖尿病		糖	服薬								
						高血圧			HbA1c								
						虚血性心疾患		糖以外	体重								
						脳血管疾患			BMI								
						糖尿病性腎症			血圧								
								CKD	GFR								
									尿蛋白								

【参考資料 4】

糖尿病管理台帳からの年次計画　H　　年度　　担当者名:　　担当地区:

	対象者把握	地区担当が実施すること	他の専門職との連携
結果把握	**糖尿病管理台帳の全数(Ⓐ+Ⓑ)**　(　　)人		
	Ⓐ健診未受診者　(　　)人	1.資格喪失(死亡、転出)の確認 ○医療保険移動の確認 ○死亡はその原因	後期高齢者、社会保険 ○健診データを本人から ○レセプトの確認協力
	結果把握(内訳) ①国保(生保)　(　　)人 ②後期高齢者　(　　)人 ③他保険　(　　)人 ④住基異動(死亡・転出)　(　　)人 ⑤確認できず　(　　)人	2.レセプトの確認 ○治療の確認 ○直近の治療の有無の確認 ●合併症 ●脳・心疾患ー手術 ●人工透析 ●がん	
	①-1　未治療者(中断者含む)　(　　)人 ＊対象者の明確化のためにも内訳を把握する作業が必要である	3.会いに行く ○医療受診勧奨の保健指導 ○糖尿病手帳の確認	かかりつけ医、糖尿病専門医
保健指導の優先づけ	Ⓑ結果把握　(　　)人 ①HbA1cが悪化している　(　　)人 例)HbA1c7.0以上で昨年度より悪化している　(　　)人 ＊医師会の先生方と悪化の基準を決めておく必要がある	4. 結果から動く ○経年表で他のリスク(メタボ、血圧等)の確認 ○経年データ、治療状況に応じた保健指導 ○尿アルブミン検査、治療状況に応じた保健指導	尿アルブミン検査の継続
	②尿蛋白（－）　(　　)人 （±）　(　　)人		
	（＋）～顕性腎症　(　　)人		栄養士中心
	③eGFR値の変化 1年で25%以上低下　(　　)人 1年で5ml/分/1.73㎡以上低下　(　　)人		腎専門医

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 H28年度 実数	保険者 H28年度 割合	保険者 H29年度 実数	保険者 H29年度 割合	保険者 H30年度 実数	保険者 H30年度 割合	同規模保険者 実数	同規模保険者 割合	データ元
1	①	被保険者数	A	人		人		人		人		KDB厚生労働省様式様式3―2
		（再掲）40歳～74歳		人		人		人		人		
2	①	特定健診	B									あなみソール ②1 集計ツール _2017.7　DM腎症（レセ×健診）
		健診対象者		人		人		人		人		
	②	健診受診者	C	人		人		人		人		
	③	健診受診率		%		%		%		%		
3	①	特定保健指導										市町村国保 特定健康診査・特定保健指導実施状況報告書
		保健指導対象者		人		人		人		人		
	②	実施率		%		%		%		%		
4		健診データ										特定健診結果
	①	糖尿病型	E	人	%	人	%	人	%	人	%	
	②	未治療・中断者（質問票　服薬無）	F	人	%	人	%	人	%	人	%	
	③	治療中（質問票　服薬有）	G	人	%	人	%	人	%	人	%	
	④	コントロール不良（HbA1c7.0以上・空腹時血糖130以上）	J	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑤	血圧　130/80以上	J	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑥	肥満　BMI25.0以上	J	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑦	コントロール良（HbA1c7.0未満・空腹時血糖130未満）	K	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑧	糖尿病腎分類	M									
		尿蛋白（－）　第1期	M	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑨	（±）　第2期	M	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑩	（＋）以上　第3期	M	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑪	eGFR（30未満）　第4期	M	人	%	人	%	人	%	人	%	
5	①	レセプト										KDB厚生労働省様式様式3―2
		糖尿病受療率（人口10万人対）		人	%	人	%	人	%	人	%	
	②	入院外		人	%	人	%	人	%	人	%	
	③	入院		人	%	人	%	人	%	人	%	
	④	糖尿病治療中	H	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑤	（再掲）40歳～74歳	H	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑥	健診未受診者	I	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑦	糖尿病性腎症	L	人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑧	（再掲）40歳～74歳		人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑨	慢性人工透析患者数（糖尿病治療中に占める割合）		人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑩	（再掲）40歳～74歳		人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑪	新規透析患者数		人	%	人	%	人	%	人	%	
	⑫	（再掲）糖尿病性腎症										
	⑬	後期高齢者（糖尿病治療中に占める割合）		人	%	人	%	人	%	人	%	
6	①	医療費　総医療費	a	億円		億円		億円		億円		KDB 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題 同規模保険者比較
	②	生活習慣病総医療費	b	億円		億円		億円		億円		
	③	（総医療費に占める割合）	b/a	%		%		%		%		
	④	生活習慣病対象者1人当たり　健診受診者		円		円		円		円		
	⑤	生活習慣病対象者1人当たり　健診未受診者		円		円		円		円		
	⑥	糖尿病医療費	c	円		円		円		円		
	⑦	（生活習慣病総医療費に占める割合）	c/b	%		%		%		%		
	⑧	糖尿病入院外総医療費		億円		億円		億円		億円		
	⑨	1件当たり		円		円		円		円		
	⑩	糖尿病入院総医療費		億円		億円		億円		億円		
	⑪	1件当たり		円		円		円		円		
	⑫	在院日数		日		日		日		日		
	⑬	慢性腎不全医療費										
	⑭	透析有り		億円		億円		億円		億円		
	⑮	透析無し		億円		億円		億円		億円		
7	①	介護　介護給費		億円		億円		億円		億円		KDB 同規模保険者比較 要介護（要支援）者認定状況
	②	（再掲）2号認定有所見										
		糖尿病合併症		%		%		%		%		
8	①	死亡　死因別死亡者数										KDB 地域の全体像の把握
		糖尿病		人	%	人	%	人	%	人	%	

【参考資料６】

虚血性心疾患予防をどのように考えていくか

発症予防 → 重症化予防（早期発見）

年 齢 （経 過）

血管変化（血管内皮機能障害）

虚血性心疾患のリスク(リスクの重なりやリスクの期間で推測)

問診

- □**年齢・性別**（男45歳以上/女55歳以上）
- □**家族歴**（両親、祖父母、兄弟、姉妹における①突然死 ②若年発症の虚血性心疾患 ③高血圧、糖尿病、脂質異常症）
- □**既往歴**（一過性脳虚血発作、心房細動などの不整脈、大動脈疾患、冠動脈疾患、末梢動脈疾患）
- □**喫煙** → NO不活化等
- □**ストレス**（職場環境、生活リズムの変化など ） → 交感・副交感神経のバランスのくずれ
- □**閉経**（ 歳） → エストロゲン減少による抗動脈硬化作用の低下

＋

健診

- □**20歳の体重（15%以上の増加）**
- **内臓脂肪の蓄積** → 高中性脂肪・低ＨＤＬ / 血圧高値 / 耐糖能異常・高血糖
- □**メタボリックシンドローム**（**高インスリンの期間**を予測） → **大血管障害要因**
- インスリン枯渇により移行
- □**糖尿病** → プラーク破裂促進要因
- □**高血圧** → プラーク破裂促進要因
- □**高LDLコレステロール** → **大血管障害要因**
- □**CKD** → 特にG3a以降は心血管リスクが高い

冠動脈のれん縮

冠動脈の狭窄

プラークの形成

- ❶狭窄が50%以下でもプラークが破綻を起こすことがある（不安定プラーク）
  ＊特にメタボは不安定プラークを形成しやすい
- ❷プラークがゆっくり形成（安定プラーク）

臓器障害

心筋異常・心筋障害 → **心筋壊死**

心電図

- □**所見あり**
  - ①心筋虚血を疑う所見あり（□ST変化）
  - ②所見の変化が重要（□昨年と比較して所見の変化がある）（□新しく出てきた左脚ブロック）
- □**所見なし** → **自覚症状**
  - □**あり**

症状

- ・少なくとも15秒以上症状が持続
- ・同じような状況で症状がある
- ・「痛い」のではなく「圧迫される」「締め付けられる」「違和感」がある
- ・頸や肩、歯へ放散する痛み
- ・冷汗や嘔気を伴う

☆リスクの経過と心電図所見から医師に判断してもらう
○どのような検査が必要か？
○次の評価はいつの時点か？
（３ヶ月後・半年後・１年後）

精密検査

- □**狭心症**
  - □**労作性狭心症**
  - □**異型（冠れん縮）狭心症**
  - □**不安定狭心症**
- □**急性心筋梗塞**

不安定プラークの破裂により血栓が形成。血栓は急速に大きくなり、冠動脈の短時間の閉塞または高度狭窄をきたす。（急性冠症候群：ACS）

症状の現れ方

	労作性狭心症	異型（冠れん縮）狭心症	不安定狭心症	急性心筋梗塞
どんな時に症状があるか	労作時	安静時・労作時関係なく		
症状の期間	3週間以上同じような症状	夜間～早朝、安静時に前胸部痛	3週間以内に新たに症状出現もしくは徐々に悪化。	急な激しい胸部痛
時間	3～5分程度（休むとよくなる）	数分～15分程度	数分～20分程度	20分以上（安静でも寛解せず）

血管変化をみる検査

- □ 血流依存性血管拡張反応（FMD）
- □ 反応性充血による指尖脈波（RH-PAT：エンドパット）
- □７５ｇ糖負荷試験、インスリン濃度検査
- □頸動脈エコー検査
- □微量アルブミン尿
- □PWV（脈波伝播速度検査）
- □頸動脈エコー検査
- □ABI
- □負荷心電図
- □ホルター心電図
- □心エコー
- □心臓核医学検査（心筋シンチグラフィ）
- □心臓カテーテル検査
- □冠動脈CT
- □心筋バイオマーカー

【参考文献】
虚血性心疾患の一次予防ガイドライン2012改訂版、脳心血管予防に関する包括的リスク管理チャート2015、血管機能非侵襲的評価法に関するガイドライン、動脈硬化予防ガイドライン、エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン2013、糖尿病治療ガイド、血管内皮機能を診る（東條美奈子著）

虚血性心疾患を予防するための対象者の選定の考え方

健診結果、問診	リスク状況		対象者
	他のリスクの重なりを考える	虚血性心疾患を予防するためのリスク	
① 心電図	心電図所見なし	□ＳＴ変化	⑤ 重症化予防対象者
		□その他所見	
② 問診	自覚症状なし	症状 □労作時に息苦しさ、胸の「圧迫感」、違和感（休むと治る） □安静時にも胸に違和感、締め付け □以前にも同じような症状があった □頸、肩、歯の痛み □冷汗、吐き気がある	重症化予防対象者
	□家族歴 □既往歴・合併症 □喫煙 □アルコール □運動習慣 □睡眠習慣 □家庭血圧		発症予防対象者

③ 健診結果

(1) 経年的にみてどこにいるか。この人がどういう経過をたどって、今どこにいるか。
(2) 今後起こす可能性のあるリスクがあるかどうかをスクリーニングする。

メタボタイプかLDLタイプかを経年表より確認する。

判定			正常	軽度	重度	追加評価項目
□メタボリックシンドローム	□腹囲			男 85～ 女 90～		
	□BMI		～24.9	25～		
	□中性脂肪	空腹	～149	150～299	300～	
		食後	～199	200～		
	□HDL-C		40～	35～39	～34	
	□nonHDL−C		～149	150～169	170～	
	□ALT		～30	31～50	51～	
	□γ−GT		～50	51～100	101～	
	□血糖	空腹	～99	100～125	126～	【軽度】 □75ｇ糖負荷試験 【重度】 □眼底検査 □尿アルブミン/クレアチニン比
		食後	～139	140～199	200～	
	□HbA1c		～5.5	5.6～6.4	6.5～	
	□血圧	収縮期	～129	130～139	140～	□24時間血圧（夜間血圧・職場高血圧の鑑別）
		拡張期	～84	85～89	90～	
	□尿酸		～7.0	7.1～7.9	8.0～	
④ □LDL-C			～119	120～139	140～	□角膜輪/アキレス腱肥厚/皮膚・腱黄色腫/発疹性黄色腫の有無
ｅＧＦＲ				60未満		
尿蛋白			（−）	（＋）～		
□ＣＫＤ重症度分類				G3aA1		

参考）脳心血管病予防に関する包括的リスク管理チャート

【参考資料 8】

血圧評価表

番号	被保険者証		氏名	性別	年齢	健診データ																				
						過去5年間のうち直近						血圧														
												H24			H25			H26			H27			H28		
	記号	番号				メタボ判定	HbA1c	LDL	GFR	尿蛋白	尿酸	治療有無	収縮期	拡張期	治療有無	収縮期	拡張期	治療有無	収縮期	拡張期	治療有無	収縮期	拡張期	治療有無	収縮期	拡張期

【参考資料 9】

心房細動管理台帳

番号	登録年度番号	基本情報					治療の状況			脳梗塞の有無		毎年度確認すること														
												H26年度					H27年度					H28年度				
		行政区	担当	氏名	年齢	性別	医療機関名	心房細動の病名	心房細動診療開始日	脳梗塞病名	脳梗塞診療日	健診受診日	心電図判定	治療状況	内服薬	備考	健診受診日	心電図判定	治療状況	内服薬	備考	健診受診日	心電図判定	治療状況	内服薬	備考