

**安芸市国民健康保険保健事業実施計画  
(第3期データヘルス計画)**

令和6年3月作成

**安芸市**

## 第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

### もくじ

<b>I 基本情報</b>	
(1) 基本的事項	1
① 計画の趣旨	1
② 計画期間	2
③ 実施体制・関係者連携	3
(2) 現状の整理	5
① 保険者の特性	5
② 前期計画等に係る考察	7
<b>II 健康医療情報等の分析と課題</b>	
(1) 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出	12
① 健康・医療情報の分析	12
・死亡	12
・介護	15
・医療	21
・健診	30
② 健康課題の抽出・明確化	40
<b>III 計画全体</b>	
(1) データヘルス計画の目的、目標を達成するための戦略	41
① データヘルス計画の目的の設定	42
② データヘルス計画の目標の設定	42
③ 目標を達成するための戦略	43
(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業	44
(3) 薬剤の適正使用の推進	44
<b>IV 個別の保健事業</b>	45
<b>V 高知県における共通指標と保険者努力支援制度(取組評価分)市町村分の状況</b>	46
<b>VI その他</b>	
(1) データヘルス計画の評価・見直し	47
① 評価の時期	47
② 評価方法・体制	47
(2) データヘルス計画の公表・周知	47
(3) 個人情報の取扱い	47
(4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項	48

別添  
概要図  
計画の進捗状況管理表(高知県作成)

## I 基本情報

### (1) 基本的事項

#### ① 計画の趣旨

被保険者の幅広い年代の身体的な状況等に応じた健康課題を的確にとらえ、課題に応じた保健事業を実施することにより、健康の保持増進、生活の質（QOL）の維持及び向上が図られ、結果として、医療費の適正化に資することを目的とする。

平成25年6月に閣議決定された「日本再興戦略」においては、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」と示された。

これを踏まえて、「保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）」の一部が改正され、保険者は健康・医療情報を活用して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）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとされた。

平成30年4月には都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となった。

その後、令和2年7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020（骨太方針2020）」において、保険者のデータヘルスの計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、令和4年12月に経済財政諮問会議における「新経済・財政再生計画改革工程表2022」において、「保険者が策定するデータヘルス計画の手引きの改訂等を行うとともに、当該計画の標準化の進展にあたり、保険者共通の評価指標やアウトカムベースでの適切なKPIの設定を推進する。」とされた。

このように、すべての保険者にデータヘルス計画の策定が求められ、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組の推進や評価指標の設定の推進が進められている。

第3期データヘルス計画では、第2期データヘルス計画の評価、及び生活習慣病に関する医療費等の現状をもとに課題分析し、県版データヘルス計画等と整合性のとれた保健事業計画とする。



### ③ 実施体制・関係者連携

#### ○市の役割

- ・ 市内横断的な関係部局で構成する「健康文化のまちづくり推進対策チーム」と連携しながら、保険者の健康課題を分析し、データヘルス計画に基づき保健事業の実施と評価を行う。
- ・ 高知県の関与は、安芸市の保険者機能の強化のため特に重要であるため、連携に努める。
- ・ 国保連及び支援・評価委員会等の支援、評価を受けて計画策定等を進める。また、保険者協議会、保健医療関係者等の連携に努める。
- ・ 被保険者の立場からの意見を計画等に反映させる。

#### ○県の役割

- ・ (国保部局) 県の健康課題や保健事業の実施状況等を把握・分析し、取組の方向性を保険者に提示する。保険者が県や保険者ごとの健康課題に対応した保健事業を実施することができるよう、保険者に対して必要な助言や支援を積極的に行う。計画策定等や保健事業の業務に従事する者の人材育成をする。県内の関係部局、保健所、国保連や保健医療関係者と健康課題や解決に向けた方策等を共有したうえで連携し、保険者を支援する。
- ・ (保健衛生部局) 国保部局の求めに応じて、保健師等の専門職が技術的な支援を行う。

#### ○保健所の役割

- ・ 地域の実情に応じた保険者支援を行う。

#### ○国民健康保険団体連合会等の役割

- ・ 計画策定等の一連の流れに対し、保険者を支援する。

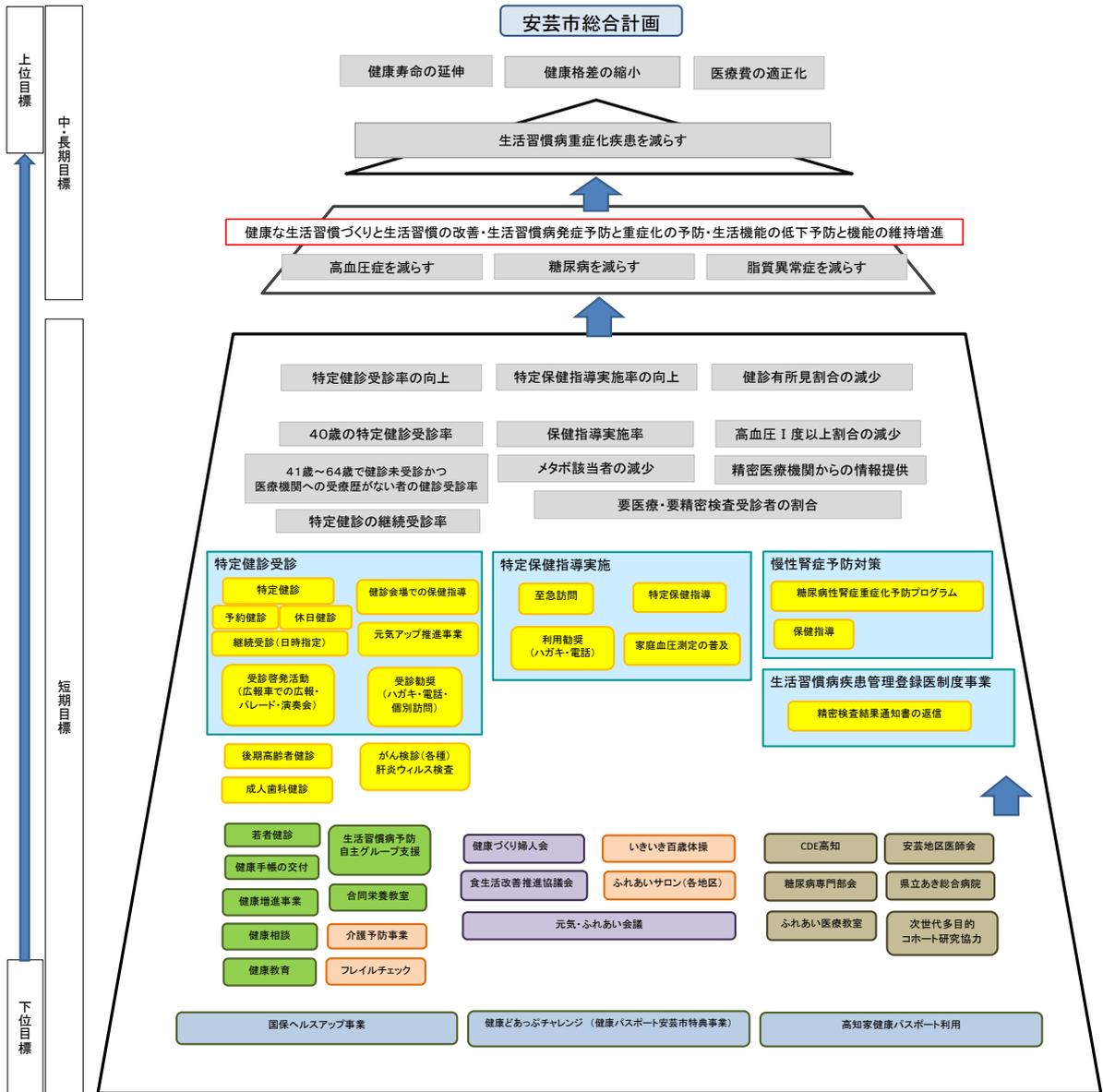
#### ○後期高齢者医療広域連合の役割

- ・ 構成市町村の意見を聴き、後期高齢者データヘルス計画の策定を進める。

#### ○保健医療関係者の役割

- ・ 保険者等の求めに応じ、保険者への支援等を積極的に行う。

図表3 計画全体の関連図  
データヘルス計画から上位目標を達成するために下位目標の確認



(2) 現状の整理

① 保険者の特性

安芸市は、南は太平洋に面した市街地を、北は徳島県境まで急峻な中山間地域を有し、市内の中央部には2つの河川が南流し、その流域に安芸平野が広がっています。平野部では温暖な気候を生かした農業（主にハウス園芸）が盛んであり、中山間地域ではユズの栽培が行われています。安芸沖では、シラス漁が盛んで、チリメンジャコの加工が行われており、これら農林水産業の1次産業が本市の基幹産業となっています。

本市の人口の状況は、少子高齢化の社会現象が進展しており、令和2年度国勢調査（確定値）での人口は、過去5年間で約1,300人減少しており、令和4年度末高齢化率(41.8%)も過去5年間で2.6ポイント上昇しています。国保被保険者数は、令和4年度平均5,166人で、過去5年間で約960人減少、また、国保加入状況においては、本市の基幹産業が1次産業であることから、加入率32.0%と国・県と比べて高くなっており、加入者の年齢構成も全体的に高くなっていきます。(表4～6)

また、令和4年度の被保険者の異動状況をみると、転入や社保離脱などによる資格取得者が年間で620人いる一方、転出や社保加入、後期高齢者加入による資格喪失者が910人と、喪失者が取得者を上回っています。いずれの年度も同じ傾向であり、今後もこの状況は続いていく見込みです。(表7)

図表4

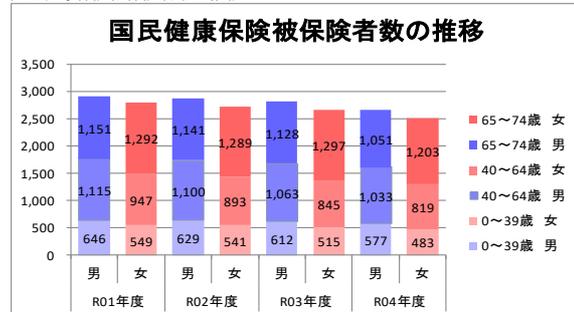
産業構成割合(%)

	一次産業	二次産業	三次産業
安芸市	27.8	13.6	58.6
県	11.8	17.2	71.0
同規模	10.7	27.3	62.0
国	4.0	25.0	71.0

R2年市区町村別統計表より集計

図表5

国民健康保険被保険者数の推移



図表6

人口及び被保険者の状況

	安芸市				県				国			
	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率
0~9歳	794	4.9%	204	25.7%	45,692	6.7%	5,557	12.2%	9,149,680	7.5%	934,448	10.2%
10~19歳	1,200	7.4%	262	21.8%	56,206	8.3%	7,769	13.8%	10,815,158	8.8%	1,275,160	11.8%
20~29歳	1,092	6.8%	224	20.5%	52,398	7.7%	7,518	14.3%	11,847,532	9.7%	1,831,668	15.5%
30~39歳	1,191	7.4%	370	31.1%	60,754	8.9%	10,254	16.9%	13,151,438	10.7%	1,981,228	15.1%
40~49歳	1,879	11.6%	555	29.5%	87,908	12.9%	16,210	18.4%	17,048,638	13.9%	2,703,316	15.9%
50~59歳	2,111	13.1%	729	34.5%	88,571	13.0%	19,132	21.6%	17,365,506	14.2%	3,145,336	18.1%
60~69歳	2,377	14.7%	1,470	61.8%	91,926	13.5%	44,377	48.3%	14,733,446	12.0%	6,583,052	44.7%
70~74歳	1,681	10.4%	1,352	80.4%	60,579	8.9%	45,432	75.0%	9,125,786	7.5%	6,913,996	75.8%
75歳以上	3,824	23.7%			135,735	20.0%			19,185,847	15.7%		
合計	16,149	100.0%	5,166	32.0%	679,769	100.0%	156,249	23.0%	122,423,031	100.0%	25,368,204	20.7%
再掲: 65歳以上	6,745	41.8%	2,255	33.4%	243,877	35.9%	74,367	30.5%	35,685,383	29.1%	11,238,125	31.5%

※人口は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)  
 ※被保険者数は集計年度内の1月平均を集計

図表7

国民健康保険被保険者数異動状況（\*事業年報より集計）

【増加】

被保険者 増内訳	年度	転入	社保離脱	生保廃止	出生	後期高齢者 離脱	その他	計
	H30年度	116	579	22	20	0	8	745
	R1年度	120	511	33	15	0	22	701
	R2年度	133	527	18	20	0	34	732
	R3年度	85	439	14	17	1	22	578
	R4年度	124	463	11	11	0	11	620

【減少】

被保険者 減内訳	年度	転出	社保加入	生保開始	死亡	後期高齢者 加入	その他	計
	H30年度	118	468	26	34	242	41	929
	R1年度	108	502	38	50	208	16	922
	R2年度	89	432	27	33	161	28	770
	R3年度	96	398	27	61	238	23	843
	R4年度	109	397	22	40	320	22	910

② 前期計画等に係る考察

第2期評価結果より、中長期目標において、介護認定率が中間評価までは改善していたが、その後悪化している。また特定健診受診率の伸び悩みがある。男女ともに肥満の割合では改善にならず横ばい、特に女性の健診結果でも中性脂肪や腹囲のデータ悪化が有意に見られていた。多量飲酒者の割合も増加傾向。がん検診受診率については、乳がん検診以外は男女とも改善が見られなかった。介護認定率は横ばいで、医療費においては関節炎、骨折が依然高く、筋・骨格系対策が必要である。

短期目標では、高血圧Ⅰ度以上の割合が悪化しており、医療費でも高血圧症、糖尿病などの生活習慣病と慢性腎臓病（透析あり）が高かった。家庭血圧測定者は増加傾向だが、特に高血圧への取組み、減塩対策を強化する必要がある。

a) 目標の達成状況

第2期データヘルス計画策定時の平成28年度（事業開始年度）から令和4年度（直近）の実績値を見て、次の5段階で判定する。

A（目標に達した） B（目標値に達していないが、改善傾向にある） C（変わらない） D（悪化している） E（判定不能）

【長期目標】

目 標	対象者	評価経年モニタリング							判定		
		指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年		令和4年 (直近の値)	
健康寿命の延伸 医療費の適正化 健康格差の縮小	市民	※健康増進計画より 5つの健康水準評価指標	①健康寿命	男性78.21歳 女性82.93歳 (2014/H26)	男性77.81歳 女性83.02歳 (2015/H27)	男性78.52歳 女性84.18歳 (2016/H28)	男性78.40歳 女性83.96歳 (2017/H29)	男性78.82歳 女性84.39歳 (2018/H30)	男性78.51歳 女性84.06歳 (2019/H31)	—	B
		要介護2以上の割合	6.16%	6.03%	6.08%	6.07%	6.33%	6.32%	6.46%		
		①健康寿命 ②介護認定率	19.6% (2015/H27)	18.70%	18.90%	18.70%	18.90%	19.60%	19.50%		C
		③国保医療費 一人当たり医療費	466,661円 (2015/H27)	425,549円	435,209円	441,368円	430,690	422,183円	448,386円		B
		④標準化死亡比	男性107.28 女性105.72 (2016/H28)	男性115.40 女性106.18 (2017/H29)	男性112.15 女性113.95 (2018/H30)	男性102.07 女性110.75 (2019/R1)	男性106.44 女性107.32 (2020/R2)	男性110.34 女性97.24 (2021/R3)	—		C
⑤特定健診受診率	43.1% (2016/H28)	42.70%	41.70%	44.70%	40.10%	39.90%	40.11%		B		

※②介護認定率は各年度末。③一人当たりの年間医療費。

【中期目標】

第3期健康増進計画「ひとが元気 まちが元気 健康一番・安芸」  
目標項目一覧表より抜粋

項目	目標項目	評価経年モニタリング							判定
		平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年(直近の値)	
食育(栄養と食生活)	2)栄養バランスの良い食事をする 野菜を毎日食べている人の割合	59.8%	—	—	—	—	—	—	E
	3)適正体重を維持する								
	男性の肥満(*BMI25以上)の割合 女性の肥満(*BMI25以上)の割合	36.2% 28.0%	34.5% 29.1%	33.2% 29.3%	35.5% 30.0%	36.9% 30.8%	37.7% 28.8%	39.3% 31.5%	D
身体活動・運動	2)習慣的に運動(1回30分以上の運動を週2回)をする 習慣的に運動する人の割合								
	男性 女性	19.8% 21.8%	40.6% 37.4%	36.5% 39.5%	40.3% 37.0%	43.7% 39.6%	43.4% 39.3%	41.4% 42.8%	A
	3)日常生活における歩行時間を増やす 日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施している人の割合								
	男性 女性	29.4% 38.4%	72.8% 72.4%	69.9% 71.6%	68.5% 69.1%	54.7% 55.3%	55.1% 56.5%	64.0% 64.5%	A
休養生活リズム・心の健康	2)睡眠による休養を充分とれていない者の割合								
	男性 女性	23.2% 27.7%	24.1% 29.1%	25.6% 30.0%	24.6% 29.1%	23.7% 29.3%	23.6% 27.5%	16.8% 29.1%	C
	3)うつ状態に気づいたら早期に受診する 自殺者の減少 年齢調整死亡率(人口10万人対)	3.2%	5.6%	28.2%	23.0%	11.7%	23.7%	30.1%	D
喫煙	1)喫煙者を減らす								
	男性喫煙率 女性喫煙率	28.0% 5.7%	26.9% 4.4%	25.4% 4.1%	24.6% 4.5%	25.0% 4.6%	24.5% 4.3%	16.7% 4.4%	B
飲酒	2)アルコール性の疾患を減らす 健康診査結果 肝機能判定「異常ありの者」の割合								
	男性 女性	5.0% 1.0%	6.3% 2.2%	5.8% 1.8%	5.5% 2.7%	7.1% 2.7%	9.1% 2.9%	6.9% 2.1%	D
	3)お酒を多量に飲まない 多量飲酒者の割合								
	男性 女性	5.8% 2.1%	14.6% 1.5%	15.0% 1.3%	11.9% 1.5%	12.2% 1.5%	11.0% 1.9%	11.9% 2.1%	D

※食育2):健康増進計画では経年調査がなかったため、数値なし。

項目	目標項目	評価経年モニタリング							判定
		平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年(直近の値)	
歯と口の健康	2)年に1回以上は歯科健診を受ける 1年間に歯の健康診査を受けた人の割合	44.6%	38.2%	39.1%	41.8%	44.1%	44.6%	54.4%	A
生活習慣病 予防	3)肥満者を減らす(BMI $\geq$ 25の肥満者の減少) 男性の肥満(BMI25以上)の割合 女性の肥満(BMI25以上)の割合	36.2%	34.5%	33.2%	35.5%	36.9%	37.7%	39.3%	D
	4)年に1回、各種健(検)診を受ける 各種健(検)診の受診者数を増やす 特定健康診査(国保40~74歳) 胃がん検診(50~69歳)	42.1%	42.7%	41.7%	44.3%	40.1%	39.9%	40.8%	D
	男性	4.2%	4.6%	4.3%	3.6%	2.8%	2.8%	3.0%	
	女性	6.8%	6.7%	6.9%	6.1%	4.9%	4.7%	4.3%	
	大腸がん検診(40~69歳)	4.3%	4.0%	3.6%	3.6%	3.9%	4.2%	3.8%	
	男性	6.7%	6.4%	6.2%	5.9%	7.1%	6.2%	6.7%	
	女性	4.3%	4.0%	3.6%	3.6%	3.9%	4.2%	3.8%	
	肺がん検診(40~69歳)	17.3%	17.3%	14.3%	13.9%	14.7%	12.0%	12.0%	
	男性	20.1%	20.3%	17.1%	16.8%	17.2%	14.2%	14.2%	
	女性	13.0%	11.4%	12.1%	11.9%	9.2%	9.5%	7.1%	
	子宮頸がん検診(20~69歳)	7.8%	13.9%	17.1%	16.2%	10.9%	11.4%	10.5%	
	乳がん検診(40~69歳)	6.3%	6.3%	4.9%	4.5%	4.2%	4.3%	5.1%	
	前立腺がん検診								
5)健診結果が動機づけ支援、積極的支援の人を減らす 動機づけ支援の割合 積極的支援の割合	10.0%	10.1%	10.2%	10.6%	10.5%	10.1%	9.5%	B	
6)特定保健指導を受ける人を増やす 保健指導実施率	12.6%	20.1%	23.8%	14.9%	21.7%	26.3%	29.1%	B	
7)慢性腎臓病精検者割合を減らす 40~64歳 70歳以上 40~74歳(年齢区分なし)	6.0%	3.0%	1.3%	1.7%	1.3%	1.6%	0.9%	A	
	3.1%	4.3%	6.1%	6.8%	6.7%	6.4%	7.2%	D	
	5.2%	4.1%	3.0%	3.0%	2.3%	2.3%	2.3%	A	
8)新規腎不全患者数を減らす 慢性腎症患者数 急性腎障害患者数	7人 5人	6人	8人	1人	8人	10人	3人 1人	A	
感染症予防	3)肝炎ウイルス検査、結核検診等を受診する 肝炎ウイルス検査受診率(40歳の受診率) 結核一般住民受診率(65歳以上)	0.0%	6.7%	5.3%	4.1%	8.2%	7.2%	11.7%	A
		21.6%	23.2%	21.0%	21.0%	19.9%	20.1%	28.7%	
介護予防(リハビリテーション)	1)寝たきりや閉じこもりにならない 要支援・要介護認定者数	1,321人	1,290人	1,323人	1,297人	1,312人	1,318人	1,322人	A

【短期目標（個別保険事業実施計画）】

事業名	目的	目標	対象者	評価経年モニタリング						判定	
				指標	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年		令和4年
特定健診受診勧奨	1) 毎年1回自分の健康状態を正しく知る 2) 健診結果をもとに適切な保健行動(健康管理)ができる	①40歳の健診受診率を65%にする	当該年度に40歳となる特定健診対象者	当該年度40歳の特定健診受診率	20.83%	27.66%	20.90%	36.00%	29.50%	23.90%	B
		②41歳から59歳で健診未受診かつ医療機関への受療歴がない者の健診受診を増やす(35%) (現状:242人。健診対象者に占める割合5.30%)	当該年度に41歳から59歳となる特定健診対象者	当該年度41歳から59歳で健診未受診かつ医療機関への受療歴がない者の健診受診率	5.30%	—	5.90%	14.70%	13.60%	21.07%	B
		③みなし健診での受診者数を増やす(50人)	当該年度の特定健診対象者のうち未受診者で医療機関に受療中の者	みなし健診受診者数	3人	1人	9人	26人	28人	23人	B
血圧管理の徹底	3) わかりやすい健診結果の説明・専門医療機関の紹介・主治医との連携による健康支援	①家庭血圧測定者数を増やす(前年度より増加) ②高血圧Ⅰ度以上者の割合を減らす(25%)	特定健診受診者 血圧測定値が収縮期血圧140mmHgをあるいは拡張期血圧90mmHgを越える者	①家庭血圧測定者割合(週1回以上) ②高血圧Ⅰ度割合	①週1回以上: 31.89% ②27.45%	①週1回以上: 33.12% ②24.77%	①週1回以上: 33.30% ②27.20%	①週1回以上: 34.70% ②26.90%	①週1回以上: 38.10% ②33.10%	①週1回以上: 38.00% ②30.50%	D
主治医との連携強化		①特定健診結果をかかりつけ医に報告する者の数を増やす ②精密医療機関からの情報のフィードバックを強化する	①特定健診受診者及び地域住民 ②安芸地区医師会	①啓発 ②協力医療機関の登録、精密医療機関からの情報提供による保健指導	①健診会場での保健指導等において全受診者に啓発実施 ②2件	①健診会場での保健指導等において全受診者に啓発実施 ②1件	①健診会場での保健指導等において全受診者に啓発実施 ②5件	①健診会場での保健指導等において全受診者に啓発実施 ②4件	①健診会場での保健指導等において全受診者に啓発実施 ②9件	①健診会場での保健指導等において全受診者に啓発実施 ②9件	B
精密検査を受ける人を増やす		③精密検査を必ず受ける	健診の結果、要精密検査・要医療となつた者	要精密検査・要医療の者のうち医療機関を受診した割合	27.35%	26.34%	35.40%	35.80%	36.60%	45.50%	B
腎不全対策		①慢性腎不全を防ぐ	特定健診の結果、41歳から64歳まで①糖尿病治療中ではなくHbA1c6.5%以上の者 ②尿たんばく(2+)以上またはe-GFR50未満のうちⅠ度高血圧以上の者	保健指導実施率	20.10%	47.40%	28.10%	64.30%	36.80%	50.00%	B
元氣アップ推進事業の強化	4) 健康管理に必要な知識・技術の提供	介護予防、家測定・減塩の普及啓発に着目し一体的に元氣アップ推進事業を展開する	元氣・ふれあい会議、介護予防サポーター、地域住民	特定健診受診率	42.66%	41.70%	44.70%	40.10%	39.90%	40.11%	C
がん、骨関節疾患対策の強化				要介護(支援)認定率	20.00%	18.90%	18.70%	18.90%	19.60%	19.50%	C

## 個別保健事業まとめ

事業名	現状 (達成・未達要因)	見直し改善策、次期計画の方向性
特定健診受診勧奨	<ul style="list-style-type: none"> <li>・50～60歳代の受診率が向上している。電話や訪問による受診勧奨の効果は一定あったと考える。</li> <li>・40～44歳の受診率が低下しており、40歳の最初の動機付けに力を入れる必要がある。</li> <li>・電話勧奨やコロナワクチン接種会場で医療機関から受診勧奨をしたことで継続健診受診につながっていた。</li> <li>・市内医療機関を巡回訪問し、個別健診への協力と推進を行い受診率向上を目指しているが、個別健診の受診率が低い。</li> <li>・みなし健診の受診（同意）者は令和2年度まで増加し、その後はほぼ横ばいになっている。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・40歳を対象に個別通知・電話・保健師の訪問等による受診勧奨を行い、最初の動機付けの啓発を強化する。</li> <li>・引き続き50～60歳代の継続受診勧奨を実施する。</li> <li>・市内医療機関への巡回訪問を継続し、個別健診への協力と推進を行い受診率向上を目指す。</li> <li>・医療機関・健康づくり婦人会等の関係機関と連携した受診勧奨に取り組む。</li> <li>・みなし健診の受診（同意）勧奨を引き続き実施する。</li> </ul>
血圧管理の徹底	<ul style="list-style-type: none"> <li>・高血圧Ⅰ度以上の者の割合は増加してきていたが、R4年度は30.5%に減少し改善している。</li> <li>・健診会場での保健指導において、健診受診者全員に家庭血圧測定の啓発とチラシを配布。R4年度の家計血圧測定者割合は38.0%で増加傾向にある。</li> <li>・コロナワクチン接種会場などでも啓発チラシ配布を実施した。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・引き続き家庭血圧測定についての啓発と定着に向けた健康教育を実施。</li> <li>・今後も様々な機会を通して、血圧管理・減塩・運動についての啓発を強化する。</li> </ul>
かかりつけ医との連携強化	<ul style="list-style-type: none"> <li>・精密検査の受診率は年々増加しており、R4年度は45.5%で電話での再勧奨の効果があつたと考える。しかし、目標には達しておらず今後も引き続き電話等での再勧奨を実施する必要がある。</li> <li>・医療機関からの情報提供等連携相談数は少しずつ増加しており、随時電話などで受診状況やデータ等を確認し連携を図っている。</li> <li>・健診会場での保健指導において、健診受診者全員に特定健診結果をかかりつけ医に報告するよう啓発している。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・今後も引き続き医療機関訪問や精密検査未受診者への再勧奨を実施し、精密検査の受診率を向上する。</li> <li>・合同医師会議などで説明を繰り返し行うとともに、随時、医療機関との連携を積極的に図っていく。</li> <li>・特定健診結果をかかりつけ医に報告するよう啓発を継続し、医師へ予防的な指導をしてもらうよう協力を求める。</li> </ul>
腎不全対策	<ul style="list-style-type: none"> <li>・慢性腎症（CKD）重症化予防対象者に対する保健指導実施率は、増減がありながらもR4年度は50%に増加している。今後も継続して保健指導につながるような動きかけを実施していく。</li> <li>・新規透析患者数（国保）は毎年2～3人で、健診受診や治療状況等の分析を行い腎不全対策を検討・実施している。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病性腎症重症化予防と慢性腎症重症化予防への取り組みを継続し、新規人工透析患者数を減少させる。</li> <li>・適切に医療にかかり、保健指導を受け入れ、本人の行動変容につながるような気づきを与える保健指導の実施を目指し、医療機関と連携して重症化予防に取り組んでいく。</li> </ul>
元気アップ推進事業	<ul style="list-style-type: none"> <li>・各地区での住民主体の健康づくり事業を行い、特定健診受診率向上の取り組みや地区での運動・栄養教室、介護予防に視点を置いた内容やいきいき百歳体操への支援などを実施。</li> <li>・ヘルスメイトと協働で元気アップ推進事業を活用し、運動と栄養を合わせたフレイル予防への取組を実施した地区もあった。</li> <li>・R4年度は2地区2団体へ特定健診受診状況や地域の健康課題等分析結果をもとに情報提供と受診啓発を実施。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・今後も住民主体の健康づくり事業で、事業実施後に地域の健康づくりに展開できるよう、各地区や各関係団体への話し合いの場を積極的にもち、健康課題などの共有を行う。</li> <li>・保健師が地域の健康課題を情報提供し、新規地区への元気アップ推進事業の活用を勧める。</li> </ul>

## II 健康医療情報等の分析と課題

### (1) 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

#### ①健康・医療情報の分析

##### ・死亡

主要死因別標準化比(SMR)の2012年から2021年の推移において、2015年全国基準を100とした場合、女性の全死因が県・全国より高かったが、経年で見ると有意な減少傾向がある。特に胃の悪性新生物では有意に減少している。

有意差はないが、男性の胃の悪性新生物は県・全国は減少傾向にあるが安芸市では増加傾向にある。また、男女とも虚血性心疾患が減少傾向にあり、男性の脳内出血、女性の腎不全も減少傾向にあるが、県・全国よりまだ高い。

#### \*【図表8の見方】

- ・標準化死亡比(SMR)は、全国を基準(=100)とした場合に、その地域での年齢を調整したうえでの死亡率がどの程度高い(低い)のかを表す。
- ・2015年全国基準(=100)とした場合に各年の年齢調整したうえでの「死亡の起こりやすさの絶対量の変化」に注目したもの。
- ・水色=毎年の値 赤色=平滑化した値(経年的な変化の傾き)で主に赤色の方を注目してみる。
- ・トレンドP値について 増加(又は減少)の傾向性が偶然変動の範囲の有無を判断するためトレンド検定を行い、トレンドP<0.05ならば有意な増加(減少)傾向があると判断する。

図表8 主要死因別標準化死亡比(SMR)の推移2012～2021年  
2015年全国基準(=100)

#### 【男性】

#### 【女性】



【男性】

【女性】

【虚血性心疾患】



【虚血性心疾患】



【脳内出血】



【脳内出血】



【脳梗塞】

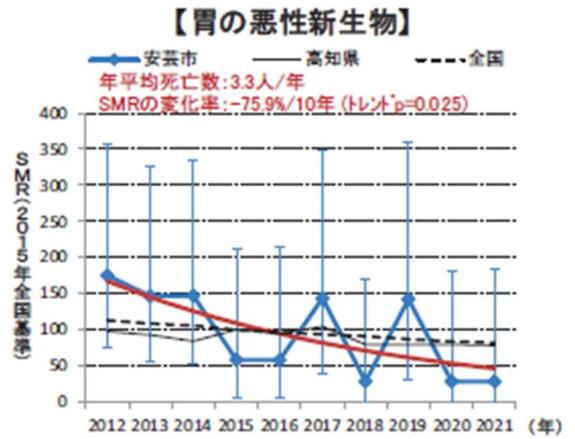
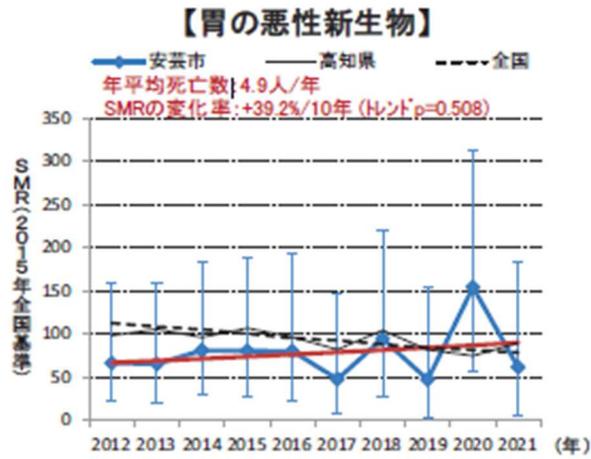
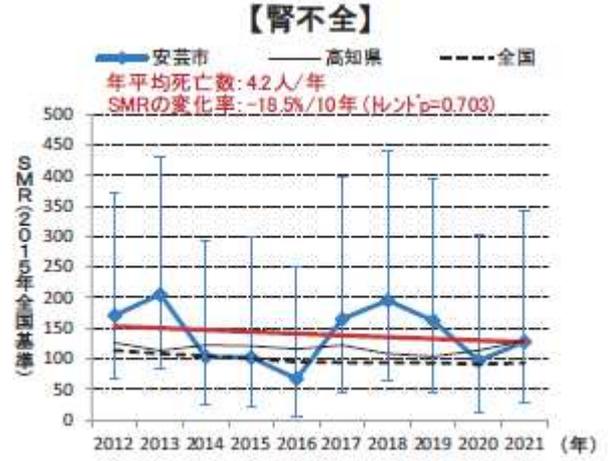
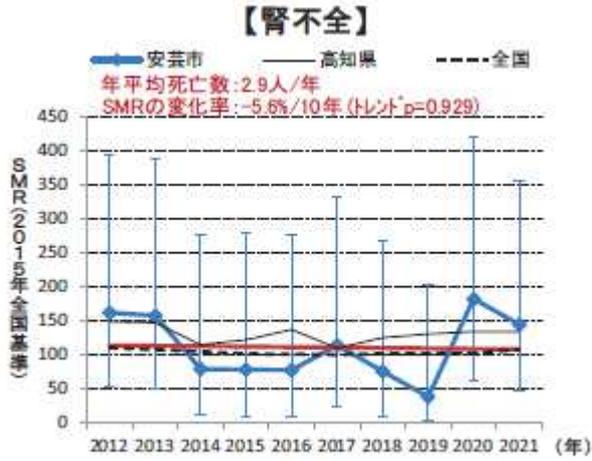


【脳梗塞】



【男性】

【女性】



・介護

介護認定状況では、安芸市の1号被保険者全体の認定率は19.8%で、県19.4%と比較すると高い。年齢構成では認定者の約9割が75歳以上である。(図表9)

日常生活に制限のある不健康な状態として、要介護2以上の割合は6.46%であり、平成29年度以降年々増加している。(図表10)

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況では、1号被保険者の循環器疾患では脳梗塞60.6%、腎不全35.1%、虚血性心疾患33.9%であり、基礎疾患では高血圧90.7%、脂質異常症69.0%、糖尿病60.5%の順に高い。また、2号被保険者の循環器疾患では、脳出血21.4%、脳梗塞21.4%、腎不全14.3%であり、基礎疾患では脂質異常症78.6%、高血圧71.4%の順に高い。若い世代からの生活習慣病の発症予防及び重症化予防対策を強化する必要がある。(図表11-1)

図表9

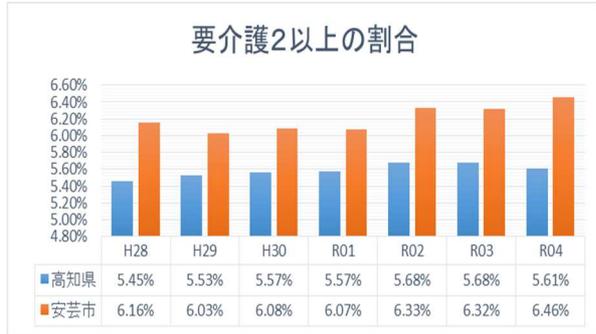
要介護認定者の状況 R5年3月時点

受給者区分	2号		1号				合計				
	年齢		65~74歳		75歳以上				計		
被保険者数 ※1	5,127人		2,921人		3,824人		6,745人		11,872人		
認定率	0.4%		4.3%		31.7%		19.8%		11.4%		
認定者数	18人		126人		1,212人		1,338人		1,356人		
新規認定者数 ※2	8人		26人		183人		209人		217人		
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	要支援1	1	5.6%	23	18.3%	139	11.5%	162	12.1%	163	12.0%
	要支援2	4	22.2%	9	7.1%	104	8.6%	113	8.4%	117	8.6%
	要介護1	2	11.1%	31	24.6%	276	22.8%	307	22.9%	309	22.8%
	要介護2	5	27.8%	19	15.1%	183	15.1%	202	15.1%	207	15.3%
	要介護3	1	5.6%	11	8.7%	153	12.6%	164	12.3%	165	12.2%
	要介護4	4	22.2%	21	16.7%	187	15.4%	208	15.5%	212	15.6%
要介護5	1	5.6%	12	9.5%	170	14.0%	182	13.6%	183	13.5%	

※1 被保険者数は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)より集計

※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

図表 10



(分子) KDB\_要介護(支援)者認定状況(各年度3月時点)

(分母) 住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)(各年度1月1日時点)

図表 11-1

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

R5年3月時点

受給者区分		2号		1号				合計															
年齢		40~64歳		65~74歳		75歳以上		計															
認定者数		14		103		1,104		1,207															
(レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	疾患	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合														
										循環器疾患	再掲	脳血管疾患	6	42.9%	46	44.7%	711	64.4%	757	62.7%	763	62.5%	
												脳出血	3	21.4%	14	13.6%	81	7.3%	95	7.9%	98	8.0%	
												脳梗塞	3	21.4%	41	39.8%	690	62.5%	731	60.6%	734	60.1%	
											虚血性心疾患	1	7.1%	18	17.5%	391	35.4%	409	33.9%	410	33.6%		
											腎不全	2	14.3%	26	25.2%	398	36.1%	424	35.1%	426	34.9%		
										人工透析	0	0.0%	7	6.8%	21	1.9%	28	2.3%	28	2.3%			
										血管疾患	基礎疾患	糖尿病	8	57.1%	58	56.3%	672	60.9%	730	60.5%	738	60.4%	
												再掲合併症	腎症	0	0.0%	11	10.7%	66	6.0%	77	6.4%	77	6.3%
													網膜症	0	0.0%	14	13.6%	102	9.2%	116	9.6%	116	9.5%
													神経障害	0	0.0%	5	4.9%	24	2.2%	29	2.4%	29	2.4%
												高血圧	10	71.4%	75	72.8%	1,020	92.4%	1,095	90.7%	1,105	90.5%	
												脂質異常症	11	78.6%	50	48.5%	783	70.9%	833	69.0%	844	69.1%	
												高尿酸血症	5	35.7%	25	24.3%	341	30.9%	366	30.3%	371	30.4%	
										血管疾患合計	13	92.9%	89	86.4%	1,072	97.1%	1,161	96.2%	1,174	96.2%			
										認知症	1	7.1%	25	24.3%	533	48.3%	558	46.2%	559	45.8%			
										筋・骨格疾患	11	78.6%	88	85.4%	1,068	96.7%	1,156	95.8%	1,167	95.6%			
歯肉炎歯周病	8	57.1%	56	54.4%	647	58.6%	703	58.2%	711	58.2%													

※医療保険が安芸市の国保又は後期である介護認定者のみ集計

\*【図表 11-1 の見方】 割合＝各疾患の人数÷認定者数

介護認定者の経年有病状況をみると、血管疾患合計、筋・骨格疾患、歯肉炎歯周病の割合が75歳以上、合計で有意に増加している。

介護認定者の経年有病状況のうち血管疾患についてみると、循環器疾患では、脳梗塞の65～74歳は有意に減少しており、腎不全の65～74歳、75歳以上が有意に増加している。基礎疾患では、糖尿病、高血圧、脂質異常症、高尿酸血症の割合が75歳以上で有意に増加している。

血管病の重症化予防対策とフレイル予防、歯周病予防等の取り組みが必要である。(図表 11-2～3)

図表 11-2

各年度 3 月時点

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

安芸市

年齢	平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度		トレンド検定			
	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	P値	有意差あり(P値<0.05)		
被保険者数 (国保と後期の各年齢区分被保険者数)	40～64歳	2,619		2,433		2,302		2,211		2,118		2,026		1,964				
	65～74歳	2,860		2,813		2,806		2,739		2,709		2,705		2,569				
	75歳以上	3,737		3,782		3,820		3,844		3,814		3,907		4,053				
合計	9,216		9,028		8,928		8,794		8,641		8,638		8,586					
認定者数	40～64歳	14		14		17		17		19		13		14				
	65～74歳	112		122		119		116		111		116		103				
	75歳以上	1,086		1,065		1,099		1,079		1,094		1,111		1,104				
合計	1,212		1,201		1,235		1,212		1,224		1,240		1,221					
認定率(認定者数/被保険者数)	40～64歳	0.5%		0.6%		0.7%		0.8%		0.9%		0.6%		0.7%				
	65～74歳	3.9%		4.3%		4.2%		4.2%		4.1%		4.3%		4.0%				
	75歳以上	29.1%		28.2%		28.8%		28.1%		28.7%		28.4%		27.2%				
合計	13.2%		13.3%		13.8%		13.8%		14.2%		14.4%		14.2%					
(レセプトの診断名より重複して計上)	血管疾患合計	40～64歳	14	100.0%	14	100.0%	17	100.0%	15	88.2%	17	89.5%	11	84.6%	13	92.9%	P値(減少)	0.067
		65～74歳	106	94.6%	115	94.3%	110	92.4%	106	91.4%	105	94.6%	107	92.2%	92	89.3%	P値(減少)	0.180
		75歳以上	1,043	96.0%	1,015	95.3%	1,057	96.2%	1,053	97.6%	1,067	97.5%	1,085	97.7%	1,085	98.3%	P値(増加)	* 0.000
		合計	1,163	96.0%	1,144	95.3%	1,184	95.9%	1,174	96.9%	1,189	97.1%	1,203	97.0%	1,190	97.5%	P値(増加)	* 0.001
	認知症	40～64歳	4	28.6%	1	7.1%	3	17.6%	1	5.9%	1	5.3%	0	0.0%	1	7.1%	P値(減少)	* 0.032
		65～74歳	28	25.0%	35	28.7%	30	25.2%	27	23.3%	29	26.1%	26	22.4%	25	24.3%	P値(減少)	0.502
		75歳以上	497	45.8%	511	48.0%	536	48.8%	538	49.9%	558	51.0%	561	50.5%	533	48.3%	P値(増加)	0.066
	合計	529	43.6%	547	45.5%	569	46.1%	566	46.7%	588	48.0%	587	47.3%	559	45.8%	P値(増加)	0.114	
	筋・骨格疾患	40～64歳	11	78.6%	13	92.9%	17	100.0%	15	88.2%	17	89.5%	11	84.6%	11	78.6%	P値(減少)	0.539
		65～74歳	91	81.3%	101	82.8%	98	82.4%	98	84.5%	93	83.8%	102	87.9%	88	85.4%	P値(増加)	0.180
		75歳以上	1,010	93.0%	999	93.8%	1,036	94.3%	1,029	95.4%	1,045	95.5%	1,076	96.8%	1,068	96.7%	P値(増加)	* 0.000
	合計	1,112	91.7%	1,113	92.7%	1,151	93.2%	1,142	94.2%	1,155	94.4%	1,189	95.9%	1,167	95.6%	P値(増加)	* 0.000	
	歯肉炎歯周病	40～64歳	9	64.3%	10	71.4%	13	76.5%	12	70.6%	11	57.9%	8	61.5%	8	57.1%	P値(減少)	0.343
		65～74歳	49	43.8%	67	54.9%	67	56.3%	68	58.6%	65	58.6%	64	55.2%	56	54.4%	P値(増加)	0.165
		75歳以上	397	36.6%	429	40.3%	518	47.1%	535	49.6%	574	52.5%	623	56.1%	647	58.6%	P値(増加)	* 0.000
合計	455	37.5%	506	42.1%	598	48.4%	615	50.7%	650	53.1%	695	56.0%	711	58.2%	P値(増加)	* 0.000		

※医療保険が「安芸市」の国保又は後期である介護認定者のみ集計

\* 【図表 11-2 の見方】

- ・介護認定者における血管疾患、認知症、筋・骨格疾患、歯肉炎歯周病について有病状況を年齢区分別に経年でみる図表。経年の増減についてはトレンド検定で傾向をみる。
- ・トレンド検定について 健康指標の経年的な変化について「増加傾向」にあるのか「減少傾向」にあるのかを見る。この増加（又は減少）の傾向性が偶然変動の範囲なのか、偶然ではないのかを判断するためにトレンド検定を行う。P値<0.05ならば、有意な増加傾向（又は減少傾向）があると判断する。

図表 11-3

各年度 3 月時点

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

安芸市

疾病	年齢	平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度		トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)	
		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		
循環器疾患 (レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	脳血管疾患	40~64歳	10	71.4%	6	42.9%	8	47.1%	6	35.3%	8	42.1%	6	46.2%	6	42.9%	P値(減少) 0.229
		65~74歳	72	64.3%	76	62.3%	70	58.8%	63	54.3%	58	52.3%	58	50.0%	46	44.7%	P値(減少) *0.000
		75歳以上	720	66.3%	696	65.4%	720	65.5%	728	67.5%	733	67.0%	741	66.7%	711	64.4%	P値(減少) 0.835
		合計	802	66.2%	778	64.8%	798	64.6%	797	65.8%	799	65.8%	805	64.9%	763	62.5%	P値(減少) 0.163
	脳出血	40~64歳	5	35.7%	3	21.4%	4	23.5%	4	23.5%	4	21.1%	3	23.1%	3	21.4%	P値(減少) 0.483
		65~74歳	14	12.5%	18	14.8%	14	11.8%	12	10.3%	14	12.6%	14	12.1%	14	13.6%	P値(減少) 0.909
		75歳以上	70	6.4%	65	6.1%	71	6.5%	73	6.8%	78	7.1%	83	7.5%	81	7.3%	P値(増加) 0.132
		合計	89	7.3%	86	7.2%	89	7.2%	89	7.3%	96	7.8%	100	8.1%	98	8.0%	P値(増加) 0.261
	脳梗塞	40~64歳	7	50.0%	4	28.6%	5	29.4%	4	23.5%	6	31.6%	4	30.8%	3	21.4%	P値(減少) 0.232
		65~74歳	66	58.9%	68	55.7%	65	54.6%	57	49.1%	53	47.7%	53	45.7%	41	39.8%	P値(減少) *0.001
		75歳以上	701	64.5%	682	64.0%	706	64.2%	713	66.1%	713	65.2%	721	64.9%	690	62.5%	P値(減少) 0.642
		合計	774	63.9%	754	62.8%	776	62.8%	774	63.9%	772	63.1%	778	62.7%	734	60.1%	P値(減少) 0.131
虚血性心疾患	40~64歳	1	7.1%	2	14.3%	3	17.6%	4	23.5%	3	15.8%	1	7.7%	1	7.1%	P値(減少) 0.772	
	65~74歳	27	24.1%	27	22.1%	29	24.4%	25	21.6%	25	22.5%	21	18.1%	18	17.1%	P値(減少) 0.152	
	75歳以上	385	35.5%	380	35.7%	400	36.4%	409	37.9%	426	38.9%	422	38.0%	391	35.4%	P値(増加) 0.367	
	合計	413	34.1%	409	34.1%	432	35.0%	438	36.1%	454	37.1%	444	35.8%	410	33.8%	P値(増加) 0.571	
腎不全	40~64歳	2	14.3%	3	21.4%	3	17.6%	5	29.4%	6	31.6%	4	30.8%	2	14.3%	P値(増加) 0.553	
	65~74歳	12	10.7%	17	13.9%	23	19.3%	23	19.8%	26	23.4%	27	23.3%	26	25.2%	P値(増加) *0.001	
	75歳以上	181	16.7%	176	16.5%	259	23.6%	315	29.2%	342	31.3%	376	33.8%	398	36.1%	P値(増加) *0.000	
	合計	195	16.1%	196	16.8%	285	23.1%	343	28.3%	374	30.6%	407	32.8%	426	34.9%	P値(増加) *0.000	
人工透析	40~64歳	1	7.1%	2	14.3%	2	11.8%	3	17.6%	3	15.8%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少) 0.321	
	65~74歳	3	2.7%	6	4.9%	8	6.7%	7	6.0%	6	5.4%	11	9.5%	7	6.8%	P値(増加) 0.085	
	75歳以上	10	0.9%	10	0.9%	9	0.8%	9	0.8%	15	1.4%	22	2.0%	21	1.9%	P値(増加) *0.002	
	合計	14	1.2%	18	1.5%	19	1.5%	19	1.6%	24	2.0%	33	2.7%	28	2.3%	P値(増加) *0.002	
基礎疾患	糖尿病	40~64歳	10	71.4%	10	71.4%	14	82.4%	13	76.5%	12	63.2%	7	53.8%	8	57.1%	P値(減少) 0.132
		65~74歳	69	61.6%	75	61.5%	74	62.2%	64	55.2%	66	59.5%	64	55.2%	58	56.3%	P値(減少) 0.198
		75歳以上	621	57.2%	623	58.5%	649	59.1%	652	60.4%	655	59.9%	679	61.1%	672	60.9%	P値(増加) *0.029
		合計	700	57.8%	708	59.0%	737	59.7%	729	60.1%	733	59.9%	750	60.6%	738	60.4%	P値(増加) 0.128
	腎症	40~64歳	2	14.3%	2	14.3%	3	17.6%	4	23.5%	2	10.5%	1	7.7%	0	0.0%	P値(減少) 0.180
		65~74歳	6	5.4%	9	7.4%	8	6.7%	9	7.8%	10	9.0%	12	10.3%	11	10.7%	P値(増加) 0.079
		75歳以上	43	4.0%	46	4.3%	56	5.1%	59	5.5%	58	5.3%	63	5.7%	66	6.0%	P値(増加) *0.011
		合計	51	4.2%	57	4.7%	67	5.4%	72	6.9%	70	6.7%	76	6.1%	77	6.3%	P値(増加) *0.007
	再掲合併症	40~64歳	1	7.1%	2	14.3%	2	11.8%	2	11.8%	2	10.5%	1	7.7%	0	0.0%	P値(減少) 0.388
		65~74歳	17	15.2%	18	14.8%	22	18.5%	18	15.5%	18	16.2%	17	14.7%	14	13.6%	P値(減少) 0.703
		75歳以上	65	6.0%	70	6.6%	78	7.1%	86	8.0%	94	8.6%	97	8.7%	102	9.2%	P値(増加) *0.000
		合計	83	6.8%	90	7.5%	102	8.3%	106	8.7%	114	9.3%	115	9.3%	116	9.5%	P値(増加) *0.003
神経障害	40~64歳	0	0.0%	1	7.1%	1	5.9%	1	5.9%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少) 0.361	
	65~74歳	6	5.4%	6	4.9%	7	5.9%	7	6.0%	8	7.2%	6	5.2%	5	4.9%	P値(増加) 0.960	
	75歳以上	23	2.1%	19	1.8%	19	1.7%	18	1.7%	20	1.8%	25	2.3%	24	2.2%	P値(増加) 0.582	
	合計	29	2.4%	26	2.2%	27	2.2%	26	2.1%	28	2.3%	31	2.5%	29	2.4%	P値(増加) 0.749	
高血圧	40~64歳	10	71.4%	11	78.6%	11	64.7%	10	58.8%	14	73.7%	8	61.5%	10	71.4%	P値(減少) 0.747	
	65~74歳	90	80.4%	96	78.7%	93	78.2%	87	75.0%	85	76.6%	92	79.3%	75	72.8%	P値(減少) 0.292	
	75歳以上	927	85.4%	921	86.5%	956	87.0%	961	89.1%	992	90.7%	1,020	91.8%	1,020	92.4%	P値(増加) *0.000	
	合計	1,027	84.7%	1,028	85.6%	1,060	85.8%	1,058	87.3%	1,091	89.1%	1,120	90.3%	1,105	90.5%	P値(増加) *0.000	
脂質異常症	40~64歳	8	57.1%	8	57.1%	9	52.9%	6	35.3%	9	47.4%	6	46.2%	11	78.6%	P値(増加) 0.616	
	65~74歳	67	59.8%	77	63.1%	79	66.4%	70	60.3%	65	58.6%	61	52.6%	50	48.5%	P値(減少) *0.012	
	75歳以上	655	60.3%	658	61.8%	715	65.1%	717	66.5%	750	68.6%	767	69.0%	783	70.9%	P値(増加) *0.000	
	合計	730	60.2%	743	61.9%	803	65.0%	793	65.4%	824	67.3%	834	67.3%	844	69.1%	P値(増加) *0.000	
高尿酸血症	40~64歳	3	21.4%	4	28.6%	4	23.5%	5	29.4%	6	31.6%	4	30.8%	5	35.7%	P値(増加) 0.376	
	65~74歳	22	19.6%	22	18.0%	25	21.0%	28	24.1%	27	24.3%	26	22.4%	25	24.3%	P値(増加) 0.205	
	75歳以上	287	26.4%	281	26.4%	299	27.2%	314	29.1%	321	29.3%	339	30.5%	341	30.9%	P値(増加) *0.001	
	合計	312	25.7%	307	25.6%	328	26.6%	347	28.6%	354	28.9%	369	29.6%	371	30.4%	P値(増加) *0.000	
血管疾患合計	40~64歳	14	100.0%	14	100.0%	17	100.0%	15	88.2%	17	89.5%	11	84.6%	13	92.4%	P値(減少) 0.067	
	65~74歳	106	94.6%	115	94.3%	110	92.4%	106	91.4%	105	94.6%	107	92.2%	92	89.3%	P値(減少) 0.180	
	75歳以上	1,043	96.0%	1,015	95.3%	1,057	96.2%	1,053	97.6%	1,067	97.5%	1,085	97.7%	1,085	98.3%	P値(増加) *0.000	
合計	1,163	96.0%	1,144	95.3%	1,184	95.9%	1,174	96.9%	1,189	97.1%	1,203	97.0%	1,190	97.5%	P値(増加) *0.001		

※医療保険が「安芸市」の国保又は後期である介護認定者のみ集計

\*【図表 11-3 の見方】

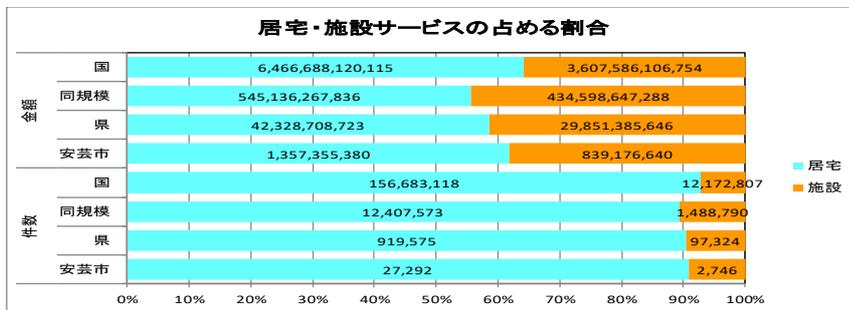
- ・図表 11-2 の介護認定者における血管疾患の有病状況について、基礎疾患と重篤な循環器疾患に分けて年齢区分別に経年でみる図表。経年の増減についてはトレンド検定で傾向をみる。
- ・トレンド検定について 健康指標の経年的な変化について「増加傾向」にあるのか「減少傾向」にあるのかを見る。この増加（又は減少）の傾向性が偶然変動の範囲なのか、偶然ではないのかを判断するためにトレンド検定を行う。P値<0.05 ならば、有意な増加傾向（又は減少傾向）があると判断する。

居宅・施設サービスの占める割合では、施設の割合が国より多いが、県・同規模と比較すると低い。(図表 12)

要介護度別介護給付費では、全年齢の 1 件当たり給付費を国と比較してみると、男女ともに要介護 1 から要介護 5 で国より高く、介護度が上がるほど国より高くなる。また、男性の 65 歳以上では、要介護 4 以上での給付費が県・同規模と比較しても高くなっているため、介護度の重度化予防が必要である。サービス種別毎の給付費についても確認し分析していく必要がある。(図表 13)

図表 12

R4 年度 (累計)



図表 13

R4 年度（累計）

要介護度別介給付費の比較(男女別)

全体	男性	安芸市		1件当たり給付費				女性	安芸市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	安芸市	県	同規模	国		総給付費	総件数	安芸市	県	同規模	国
		要支援1	6,856,924	683	10,039	10,255	10,652		10,442	要支援1	9,850,537	1,212	8,128	8,510
要支援2	8,435,109	661	12,761	13,627	14,522	13,706	要支援2	17,535,092	1,493	11,745	11,481	13,346	12,356	
要介護1	96,649,110	2,638	36,637	35,653	37,819	33,609	要介護1	235,094,186	5,691	41,310	42,754	44,631	39,077	
要介護2	97,954,113	2,183	44,871	44,121	45,119	39,766	要介護2	246,514,382	4,082	60,391	56,235	57,480	49,079	
要介護3	139,713,925	1,953	71,538	72,484	77,090	65,693	要介護3	265,480,473	2,675	99,245	92,858	101,853	85,317	
要介護4	148,866,823	1,069	139,258	107,768	102,847	84,066	要介護4	386,290,899	2,716	142,228	148,074	142,059	111,758	
要介護5	130,308,294	764	170,561	142,509	116,503	89,675	要介護5	406,982,153	2,218	183,491	189,819	166,646	123,512	
合計	628,784,298	9,951	63,188	58,849	58,521	50,762	合計	1,567,747,722	20,087	78,048	76,277	75,772	63,898	
40564歳	男性	安芸市		1件当たり給付費				女性	安芸市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	安芸市	県	同規模	国		総給付費	総件数	安芸市	県	同規模	国
		要支援1	18,720	3	6,240	10,941	10,986		11,181	要支援1	0	0	#DIV/0!	8,132
要支援2	1,469,018	69	21,290	13,103	14,985	15,361	要支援2	675,242	48	14,068	14,587	13,731	14,088	
要介護1	257,550	9	28,617	29,459	34,097	30,929	要介護1	917,368	32	28,668	30,327	31,434	28,299	
要介護2	3,281,210	124	26,461	33,302	37,371	34,672	要介護2	2,109,139	52	40,560	32,645	35,190	31,785	
要介護3	1,144,661	33	34,687	54,027	64,696	54,261	要介護3	1,131,676	14	80,834	46,888	59,019	50,944	
要介護4	7,654,071	87	87,978	78,835	81,231	68,262	要介護4	0	0	#DIV/0!	72,898	80,918	65,793	
要介護5	132,609	5	26,522	88,626	93,528	72,294	要介護5	183,354	8	22,919	114,806	90,446	74,939	
合計	13,957,839	330	42,296	43,486	49,609	45,574	合計	5,016,779	154	32,576	42,973	48,807	44,205	
6574歳	男性	安芸市		1件当たり給付費				女性	安芸市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	安芸市	県	同規模	国		総給付費	総件数	安芸市	県	同規模	国
		要支援1	1,326,180	137	9,680	9,757	10,840		10,706	要支援1	927,399	91	10,191	8,235
要支援2	1,043,001	84	12,417	14,002	14,636	14,170	要支援2	1,897,857	160	11,862	11,832	13,250	12,454	
要介護1	15,086,978	583	25,878	32,798	36,877	33,454	要介護1	19,723,818	437	45,135	33,842	36,932	33,081	
要介護2	20,328,741	361	56,312	41,940	41,197	37,606	要介護2	12,628,390	271	46,599	41,493	42,295	37,466	
要介護3	18,171,529	238	76,351	61,703	68,671	60,338	要介護3	8,300,157	96	86,460	68,925	73,471	63,226	
要介護4	25,784,025	211	122,199	86,775	88,700	75,243	要介護4	19,411,575	231	84,033	101,824	99,046	81,437	
要介護5	23,567,424	157	150,111	120,313	99,520	81,124	要介護5	25,044,919	246	101,809	135,028	122,554	93,592	
合計	105,307,878	1,771	59,462	51,756	53,919	48,665	合計	87,934,115	1,532	57,398	54,813	55,107	48,631	
75歳以上	男性	安芸市		1件当たり給付費				女性	安芸市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	安芸市	県	同規模	国		総給付費	総件数	安芸市	県	同規模	国
		要支援1	5,512,024	543	10,151	10,334	10,600		10,359	要支援1	8,923,138	1,121	7,960	8,538
要支援2	5,923,090	508	11,660	13,564	14,463	13,460	要支援2	14,961,993	1,285	11,644	11,361	13,348	12,309	
要介護1	81,304,582	2,046	39,738	36,487	38,110	33,749	要介護1	214,453,000	5,222	41,067	43,421	45,187	39,615	
要介護2	74,344,162	1,698	43,783	45,027	46,302	40,583	要介護2	231,776,853	3,759	61,659	57,730	58,800	50,368	
要介護3	120,397,735	1,682	71,580	75,337	79,278	67,590	要介護3	256,048,640	2,565	99,824	94,923	104,159	87,596	
要介護4	115,428,727	771	149,713	113,286	106,953	87,181	要介護4	366,879,324	2,485	147,638	151,919	145,637	114,907	
要介護5	106,608,261	602	177,090	152,546	122,803	94,258	要介護5	381,753,880	1,964	194,376	195,397	171,885	127,963	
合計	509,518,581	7,850	64,907	61,088	59,879	51,553	合計	1,474,796,828	18,401	80,148	78,259	77,537	65,490	

・医療

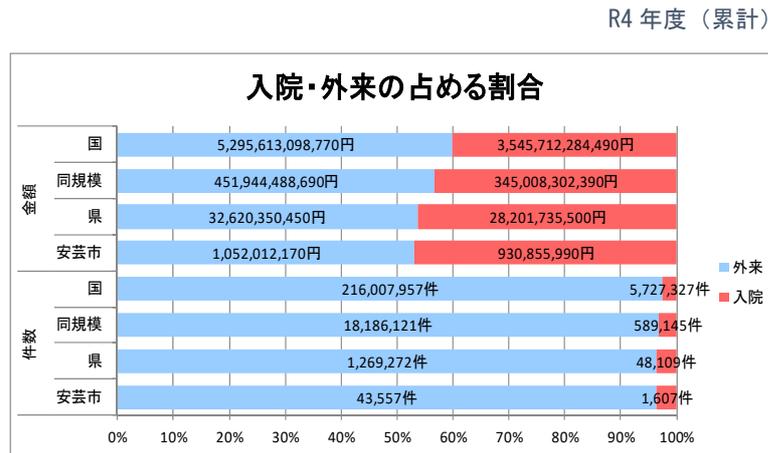
<概要>

入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、安芸市の入院件数は件数全体の3.5%で県と同程度であるが、国・同規模よりも高い。入院金額は全体の約47%を占めており、国・県・同規模よりも高い。(図表14)

また、医療費の3要素では、入院の状況について国と比較すると1人あたり点数が高い。1人あたり件数(受診率)が高く、1件当たりの日数(入院期間)が長いことが要因と考えられる。(図表15)

生活習慣病医療費の占める割合は全体の20%で、その内訳は糖尿病31.8%、高血圧症20.6%、慢性腎臓病(透析有)14.1%、脳梗塞13.1%の順に高い。また、糖尿病、高血圧症、脳梗塞、心筋梗塞は国・県・同規模より割合が高く、血管病の発症予防・重症化予防が必要である。(図表16)

図表14



図表15

	入院	安芸市	県	同規模	国
A	1人あたり件数	0.32082	0.31681	0.29165	0.23225
B	1件あたり日数	18.05	18.00	17.07	15.98
C	1日あたり点数	3.209	3.257	3.431	3.873
ABC	1人あたり点数	18.584	18.571	17.079	14.378

※医療費には調剤費用を含む  
※1人あたりは年度内合計を3月の被保険者数で除した値

	外来	安芸市	県	同規模	国
A	1人あたり件数	8.69575	8.35839	9.00279	8.75927
B	1件あたり日数	1.51	1.48	1.46	1.49
C	1日あたり点数	1.604	1.731	1.699	1.650
ABC	1人あたり点数	21.002	21.481	22.373	21.474

※医療費には調剤費用を含む  
※1人あたりは年度内合計を3月の被保険者数で除した値

\*【図表15の見方】

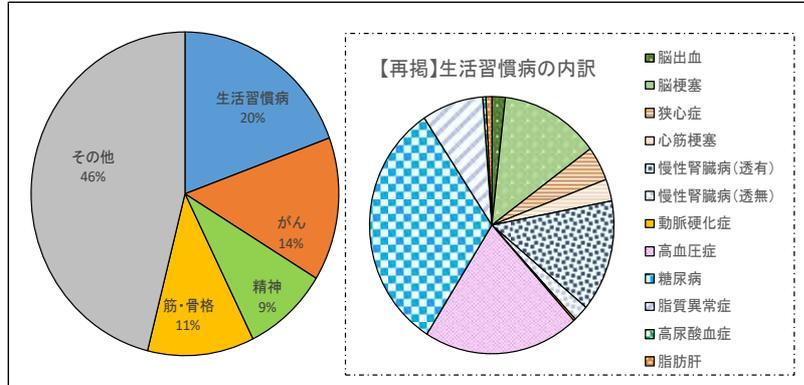
1人当たりの医療費  $ABC=A \times B \times C$

- ・A(1人当たりの件数):受診率 Aが高ければ医療機関にかかる者の割合が高い。
- ・B(1件当たりの日数):1つの疾病の治療のために医療機関に通った日数。割合が高ければ、入院期間が長く、外来の場合は通院日数が多い。
- ・C(1日当たりの点数):1日当たりの医療費であり診療単価を表す。1日当たりの医療費が高いということは、1回の診療あるいは1日の入院でかかる費用が高いことになる。
- ・1人あたり点数:1人当たりの医療費(年間点数÷3月の被保険者数)1人当たりの医療費が高い場合、3つの項目の中でどの項目で高いのか分析することで要因を見当をつけることができる。

図表 16

R4 年度（累計）

生活習慣病医療費の占める割合



R4 年度（累計）

【再掲】生活習慣病の内訳	安芸市	割合	県	割合	同規模	割合	国	割合
脳出血	6,850,170	1.8%	574,860,520	5.2%	5,121,609,960	3.3%	59,430,793,930	3.5%
脳梗塞	50,394,290	13.1%	1,192,221,730	10.8%	11,603,309,470	7.5%	123,436,281,990	7.3%
狭心症	16,654,290	4.3%	490,176,710	4.4%	8,262,457,000	5.4%	98,879,590,420	5.9%
心筋梗塞	10,640,290	2.8%	184,442,380	1.7%	2,799,638,110	1.8%	30,465,528,380	1.8%
慢性腎臓病(透有)	54,058,120	14.1%	2,310,788,540	21.0%	32,290,503,200	20.9%	386,839,920,080	23.0%
慢性腎臓病(透無)	7,712,320	2.0%	172,258,390	1.6%	2,417,291,150	1.6%	25,873,023,820	1.5%
動脈硬化症	1,030,450	0.3%	67,490,580	0.6%	812,970,180	0.5%	9,347,142,790	0.6%
高血圧症	79,278,090	20.6%	1,997,596,350	18.1%	27,056,073,100	17.5%	270,811,770,500	16.1%
糖尿病	122,165,430	31.8%	2,976,419,860	27.0%	46,468,392,120	30.1%	481,727,988,440	28.6%
脂質異常症	31,327,130	8.1%	973,536,360	8.8%	16,260,662,020	10.5%	186,450,843,580	11.1%
高尿酸血症	1,555,480	0.4%	40,280,330	0.4%	389,435,030	0.3%	4,136,958,810	0.2%
脂肪肝	2,986,640	0.8%	38,858,940	0.4%	732,175,770	0.5%	8,029,281,770	0.5%
がん	284,369,700	-	9,459,787,140	-	134,767,560,120	-	1,482,311,853,950	-
精神	178,052,740	-	5,695,581,620	-	69,628,839,660	-	696,878,645,780	-
筋・骨格	222,014,450	-	6,238,929,890	-	71,749,413,930	-	770,412,844,790	-
その他	913,778,570	-	28,408,856,610	-	366,592,460,260	-	4,206,292,914,230	-

1件当たり医療費30万円以上のレセプト集計では、腎不全が1位であり、人工透析を算定しているレセプト集計では、新規透析患者数が5人で、うち糖尿病有病者は1人であった。新規人工透析患者数を減らすよう腎疾患の重症化予防と糖尿病の重症化予防が必要である。(図表17、図表20)

6ヶ月以上入院者のレセプト集計では、精神疾患が多い。長期入院者の状況把握を行い、退院促進等の対策を検討していく必要がある。また、6ヶ月以上入院者の他疾患の合併での血管病有病状況では、脳血管疾患が23.3%であった。(図表18、図表19)

医療費の多くかかっている疾患については、細小(82)分類で入院と外来の合計で上位5位までに、高血圧症、糖尿病などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した慢性腎臓病(透析あり)があった。生活習慣病の重症化を予防する必要がある。また、2位の関節疾患、9位の骨折は要介護状態の要因ともなっており、フレイル予防、転倒予防が必要である。(図表21)

### 【高額要因】

図表17

1件当たり医療費30万円以上のレセプト集計 R4年度(累計)

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	腎不全	312件	34人	144,981,410円
2位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	192件	26人	76,311,680円
3位	その他の悪性新生物<腫瘍>	125件	38人	104,446,370円
4位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	93件	12人	35,334,190円
5位	その他の消化器系の疾患	64件	37人	41,393,750円

※レセプト件数順  
※最大医療資源傷病名による

図表18

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計 R4年度(累計)

順位	主傷病名	人数	レセプト件数	医療費合計 (直近レセプト)	【参考】総費用額合計 (直近レセプト費用×入院月数)
1位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	17人	191件	6,526,930円	870,240,330円
2位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	8人	72件	2,219,570円	238,013,050円
3位	その他の呼吸器系の疾患	4人	40件	3,420,560円	1,259,891,740円
4位	その他の神経系の疾患	4人	37件	1,636,560円	103,701,190円
5位	その他の消化器系の疾患	3人	22件	1,113,570円	313,428,780円

※該当人数順  
※最大医療資源傷病名による

### 【図表18の見方】

- ・最大医療資源傷病名について  
医療のレセプトデータから最も医療資源(診療行為、医薬品、特定機材)を要したものの。

図表 19

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

R4 年度（累計）

血管病名	有病者数	割合
虚血性心疾患	2 人	3.3%
脳血管疾患	14 人	23.3%
動脈閉塞性疾患	2 人	3.3%

【図表 19 の見方】

- ・割合について  
分母＝長期(6 ヶ月以上)入院者数  
分子＝該当疾患の有病者数

図表 20

人工透析を算定しているレセプト集計

R4 年度（累計）

件数	人工透析患者数	2型糖尿病 有病者数	合計金額	新規透析患者数	
				導入期加算の 算定がある者	2型糖尿病 有病者数
331	34 人	20 人	157,342,320 円	5 人	1 人

【疾病別分析】

図表 21

R4 年度（累計）

医療費が多くなっている疾病  
総計

※KDB 疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計

順位	入院+外来				入院				外来			
	主傷病名	件数	点数	割合	主傷病名	件数	点数	割合	主傷病名	件数	点数	割合
1位	糖尿病	3,898	11,857,590	6.0%	糖尿病	36	1,172,203	1.3%	糖尿病	3,862	10,685,387	10.3%
2位	関節疾患	2,183	9,946,538	5.1%	関節疾患	48	3,833,399	4.1%	関節疾患	2,135	6,113,139	5.9%
3位	統合失調症	885	9,352,973	4.8%	統合失調症	199	7,751,904	8.3%	統合失調症	686	1,601,069	1.5%
4位	高血圧症	6,377	7,927,809	4.0%	高血圧症	14	537,247	0.6%	高血圧症	6,363	7,390,562	7.1%
5位	慢性腎臓病(透析あり)	102	5,346,043	2.7%	慢性腎臓病(透析あり)	26	2,449,471	2.6%	慢性腎臓病(透析あり)	76	2,896,572	2.8%
6位	うつ病	849	5,164,529	2.6%	うつ病	98	3,613,032	3.9%	うつ病	751	1,551,497	1.5%
7位	脳梗塞	387	5,039,429	2.6%	脳梗塞	62	4,469,233	4.8%	脳梗塞	325	570,196	0.5%
8位	不整脈	735	4,132,485	2.1%	不整脈	13	1,574,449	1.7%	不整脈	722	2,558,036	2.5%
9位	骨折	332	3,965,751	2.0%	骨折	52	3,363,956	3.6%	骨折	280	601,795	0.6%
10位	脂質異常症	2,572	3,130,946	1.6%	脂質異常症	0	0	0.0%	脂質異常症	2,572	3,130,946	3.0%

【図表 21 の見方】

入院+外来の合計点数割合を降順に表示して上位 10 位を表示。内訳の入院(外来)の割合は入院(外来)の合計点数のうち該当疾患の点数の割合を表示。

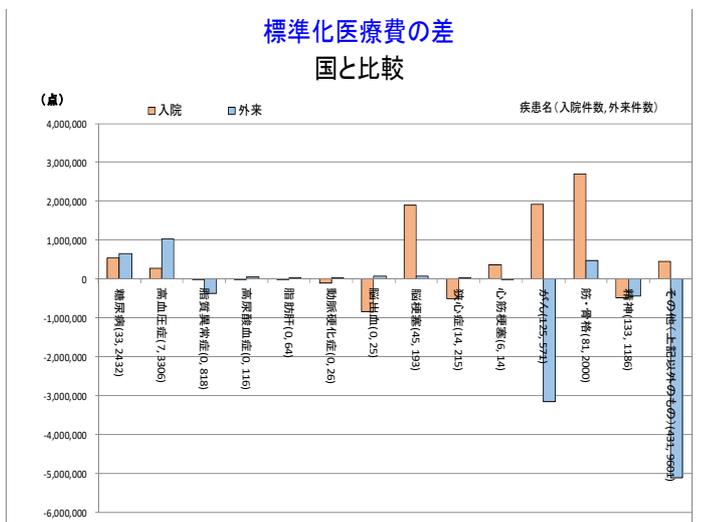
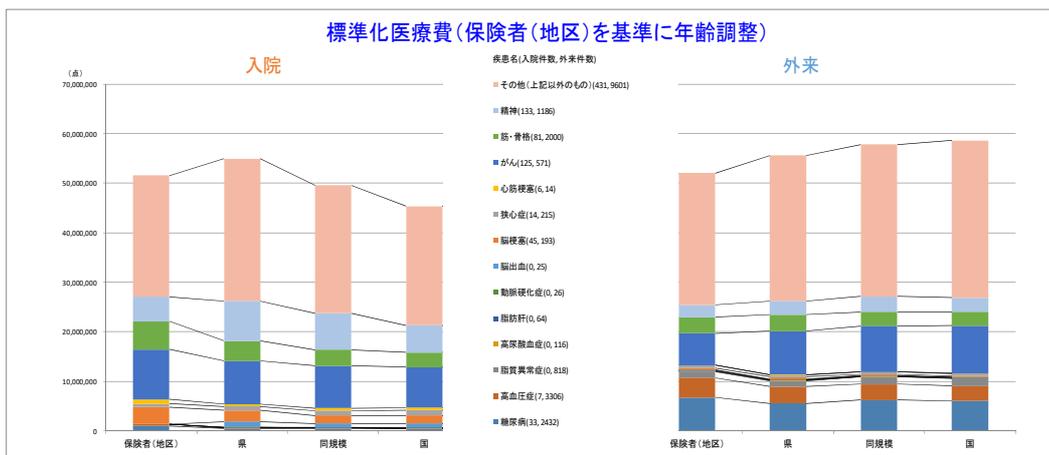
生活習慣病について標準化医療費の国との差を見ると、男性の外来では高血圧症、糖尿病、筋・骨格の順で高く、入院では筋・骨格、がん、脳梗塞、糖尿病、心筋梗塞、高血圧症の順で高かった。女性の外来では筋・骨格、糖尿病、高血圧症の順で高く、入院ではその他、精神、筋・骨格、脳梗塞、脳出血の順で高かった。医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、女性について入院医療費、外来医療費ともに高い傾向にあった。(図表 22)

標準化医療費の比でみると、男性の入院では慢性腎臓病(透析なし)が国の1.63倍で、女性の入院では慢性腎臓病(透析あり)は国の3.08倍、外来では慢性腎臓病(透析なし)は国の2.46倍である。(図表 23)

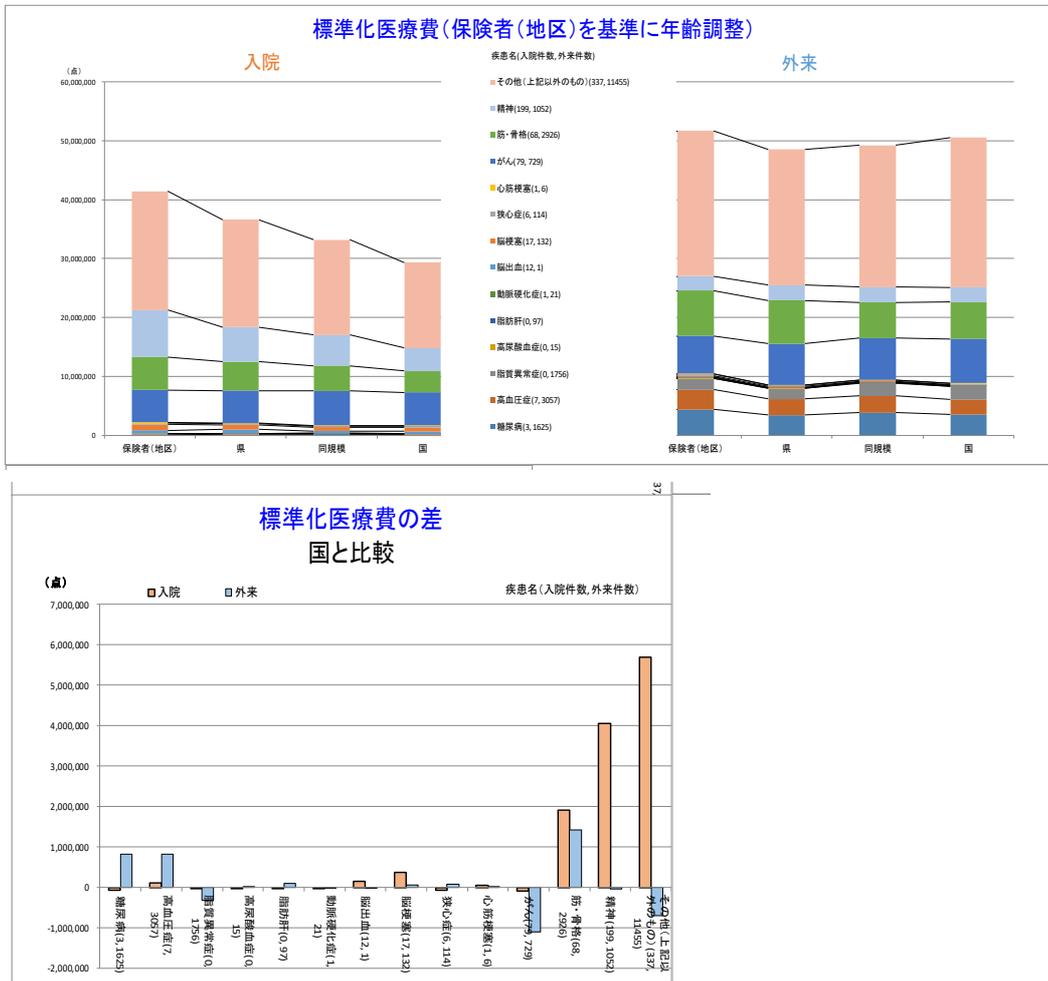
また、男性の外来で慢性閉塞性肺疾患(COPD)が国の1.83倍、県の1.80倍であり、禁煙対策が必要である。(図表 24)

図表 22

疾病別医療費分析(生活習慣病) 高知県 R4 年度(累計)  
男性 0~74 歳



女性 0～74 歳



【図表 22 の見方】

- ・ 標準化医療費＝年齢調整した医療費（自県の医療費は元の値）。
- ・ 標準化医療費（保険者（地区）を基準に年齢調整）  
年齢や人口の影響を補正したうえで入院・外来医療費の総点数を、生活習慣病の各疾患別に重ねて県・国・同規模と比較することができる。
- ・ 標準化医療費の差  
国との差を入院・外来別、疾患別に示したものであり、年齢や人口の影響を補正したうえで国と比べて医療費がどれだけかかっているのかを比較することができる。

図表 23 慢性腎不全の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]  
安芸市 R04年度(累計) 0~74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	2,598	6	145,382	144,511	91,975	88,965	4	3	2
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	2,598	10	923,430	1,490,029	1,314,405	1,364,948	20	17	17
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	2,598	48	248,805	226,564	294,383	295,997	58	54	52
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	2,598	48	1,819,320	4,112,628	4,697,667	4,982,189	105	120	126
入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	2,411	2	44,321	65,806	41,949	36,756	1	1	1
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	2,411	16	1,526,041	689,699	513,236	495,949	9	7	6
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	2,411	39	332,724	119,203	150,198	135,011	29	27	25
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	2,411	28	1,077,252	1,433,170	1,824,198	1,836,967	37	47	47

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	871	53,407	56,417	1.01	1.58	1.63	1.67	2.28	2.40
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	-566,599	-390,975	-441,518	0.62	0.70	0.68	0.50	0.58	0.58
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	22,241	-45,578	-47,192	1.10	0.85	0.84	0.83	0.89	0.92
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	-2,293,308	-2,878,347	-3,162,869	0.44	0.39	0.37	0.46	0.40	0.38
入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	-21,485	2,372	7,565	0.67	1.06	1.21	1.34	1.84	2.01
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	836,342	1,012,805	1,030,092	2.21	2.97	3.08	1.78	2.30	2.56
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	213,521	182,526	197,713	2.79	2.22	2.46	1.32	1.43	1.53
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	-355,918	-746,946	-759,715	0.75	0.59	0.59	0.76	0.60	0.60

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。

Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014)(研究代表: 横山徹爾)

【図表 23 の見方】

- ・標準化医療費＝年齢調整した医療費（自県の医療費は元の値）。
- ・「標準化医療費の比」（地域差指数ともいう）  
県と同規模、国とを比べて「何倍」多く医療費がかかっているか比で示している。

図表 24 慢性閉塞性肺疾患（COPD）等の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]

安芸市 R04年度(累計) 0～74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	肺がん	2,598	14	1,328,907	1,151,383	1,360,999	1,262,364	12	16	15
入院	男性	気管支喘息	2,598	1	31,972	96,135	66,834	65,176	2	2	1
入院	男性	肺気腫	2,598	1	26,777	46,101	56,356	53,545	1	1	1
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,598	1	80,686	72,087	106,815	91,996	1	2	2
入院	男性	間質性肺炎	2,598	2	151,925	109,697	198,496	206,589	2	3	3
外来	男性	肺がん	2,598	48	641,335	1,451,366	1,889,571	1,929,902	55	66	67
外来	男性	気管支喘息	2,598	158	338,316	536,955	594,443	683,767	235	245	284
外来	男性	肺気腫	2,598	33	154,705	132,334	113,066	100,888	41	38	35
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,598	56	315,459	175,743	186,069	172,222	57	58	55
外来	男性	間質性肺炎	2,598	20	77,874	231,234	346,117	346,050	16	21	21

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	肺がん	2,411	7	557,469	543,800	572,012	550,189	7	6	6
入院	女性	気管支喘息	2,411	0	0	50,689	61,996	58,352	1	2	1
入院	女性	肺気腫	2,411	0	0	12,008	5,834	7,666	0	0	0
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,411	0	0	31,596	22,113	17,598	0	0	0
入院	女性	間質性肺炎	2,411	5	232,970	86,862	89,884	79,349	1	1	1
外来	女性	肺がん	2,411	13	151,907	1,057,542	1,088,106	1,127,425	34	39	40
外来	女性	気管支喘息	2,411	251	523,512	839,866	828,677	983,173	354	355	417
外来	女性	肺気腫	2,411	3	6,403	22,871	15,286	18,755	7	6	7
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,411	17	57,609	42,031	39,868	44,211	15	13	15
外来	女性	間質性肺炎	2,411	17	130,886	98,057	141,938	128,019	9	11	11

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	肺がん	177,524	-32,092	66,543	1.15	0.98	1.05	1.15	0.88	0.94
入院	男性	気管支喘息	-64,163	-34,862	-33,204	0.33	0.48	0.49	0.47	0.62	0.68
入院	男性	肺気腫	-19,324	-29,579	-26,768	0.58	0.48	0.50	0.94	0.87	0.99
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	8,599	-26,129	-11,310	1.12	0.76	0.88	0.77	0.47	0.59
入院	男性	間質性肺炎	42,228	-46,571	-54,664	1.38	0.77	0.74	0.96	0.63	0.63
外来	男性	肺がん	-810,031	-1,248,236	-1,288,567	0.44	0.34	0.33	0.87	0.73	0.72
外来	男性	気管支喘息	-198,639	-256,127	-345,451	0.63	0.57	0.49	0.67	0.64	0.56
外来	男性	肺気腫	22,371	41,639	53,817	1.17	1.37	1.53	0.81	0.86	0.95
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	139,716	129,390	143,237	1.80	1.70	1.83	0.98	0.96	1.01
外来	男性	間質性肺炎	-153,360	-268,243	-268,176	0.34	0.22	0.23	1.26	0.97	0.96

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	肺がん	13,669	-14,543	7,280	1.03	0.97	1.01	1.07	1.11	1.16
入院	女性	気管支喘息	-50,689	-61,996	-58,352	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	肺気腫	-12,008	-5,834	-7,666	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-31,596	-22,113	-17,598	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	146,108	143,086	153,621	2.68	2.59	2.94	3.44	3.38	3.88
外来	女性	肺がん	-905,635	-936,199	-975,518	0.14	0.14	0.13	0.39	0.33	0.32
外来	女性	気管支喘息	-316,354	-305,165	-459,661	0.62	0.63	0.53	0.71	0.71	0.60
外来	女性	肺気腫	-16,468	-8,883	-12,352	0.28	0.42	0.34	0.44	0.52	0.44
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	15,578	17,741	13,398	1.37	1.44	1.30	1.12	1.32	1.14
外来	女性	間質性肺炎	32,829	-11,052	2,867	1.33	0.92	1.02	1.85	1.48	1.55

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。

Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業)健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014)(研究代表:横山徹爾)

#### 【図表 24 の見方】

- ・ 標準化医療費＝年齢調整した医療費（自県の医療費は元の値）。
- ・ 「標準化医療費の比」（地域差指数ともいう）について  
県と同規模、国とを比べて「何倍」多く医療費がかかっているか比で示している。

・健診

健診受診率は男性より女性が高く、年代別では男女とも40歳～50歳代は低いが60歳代から伸びる傾向にある。男性の50～54歳と60～64歳で受診率が伸びてきている。電話や訪問による受診勧奨の効果と考えられ、対象に合わせた受診勧奨対策を強化していく。

(図表 25・26) 特定保健指導では利用率も低く、また終了率も低い状態にあるが、年々伸びる傾向にある。(図表 27・28)

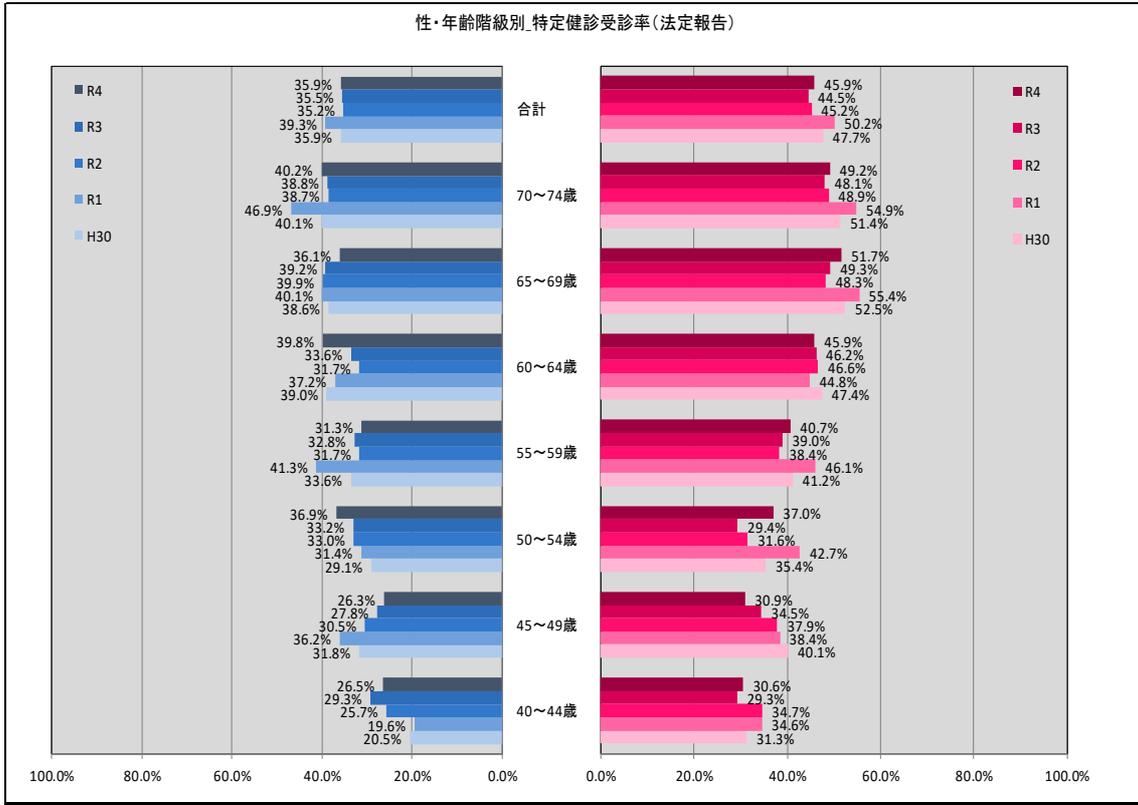
図表 25

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	151	31	20.5%	138	27	19.6%	148	38	25.7%	147	43	29.3%	155	41	26.5%
45～49歳	195	62	31.8%	177	64	36.2%	164	50	30.5%	162	45	27.8%	152	40	26.3%
50～54歳	165	48	29.1%	185	58	31.4%	191	63	33.0%	187	62	33.2%	187	69	36.9%
55～59歳	220	74	33.6%	206	85	41.3%	202	64	31.7%	192	63	32.8%	176	55	31.3%
60～64歳	290	113	39.0%	288	107	37.2%	265	84	31.7%	256	86	33.6%	246	98	39.8%
65～69歳	568	219	38.6%	496	199	40.1%	439	175	39.9%	413	162	39.2%	368	133	36.1%
70～74歳	561	225	40.1%	586	275	46.9%	644	249	38.7%	629	244	38.8%	592	238	40.2%
合計	2,150	772	35.9%	2,076	815	39.3%	2,053	723	35.2%	1,986	705	35.5%	1,876	674	35.9%

女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	83	26	31.3%	81	28	34.6%	75	26	34.7%	82	24	29.3%	85	26	30.6%
45～49歳	137	55	40.1%	125	48	38.4%	124	47	37.9%	116	40	34.5%	97	30	30.9%
50～54歳	130	46	35.4%	131	56	42.7%	133	42	31.6%	136	40	29.4%	127	47	37.0%
55～59歳	187	77	41.2%	178	82	46.1%	159	61	38.4%	141	55	39.0%	140	57	40.7%
60～64歳	333	158	47.4%	299	134	44.8%	268	125	46.6%	251	116	46.2%	244	112	45.9%
65～69歳	604	317	52.5%	554	307	55.4%	520	251	48.3%	477	235	49.3%	424	219	51.7%
70～74歳	624	321	51.4%	669	367	54.9%	712	348	48.9%	707	340	48.1%	655	322	49.2%
合計	2,098	1,000	47.7%	2,037	1,022	50.2%	1,991	900	45.2%	1,910	850	44.5%	1,772	813	45.9%

男女合計	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～74歳	4,248	1,772	41.7%	4,113	1,837	44.7%	4,044	1,623	40.1%	3,896	1,555	39.9%	3,648	1,487	40.8%
40～64歳	1,891	690	36.5%	1,808	689	38.1%	1,729	600	34.7%	1,670	574	34.4%	1,609	575	35.7%
65～74歳	2,357	1,082	45.9%	2,305	1,148	49.8%	2,315	1,023	44.2%	2,226	981	44.1%	2,039	912	44.7%

図表 26

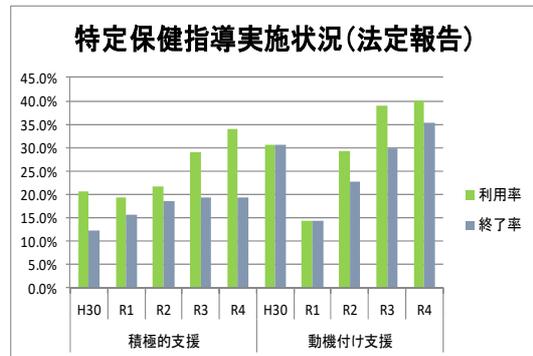


図表 27

特定保健指導実施状況 (法定報告)

		対象者	利用者	終了者	利用率	終了率
積極的支援	H30	106	22	13	20.8%	12.3%
	R1	108	21	17	19.4%	15.7%
	R2	92	20	17	21.7%	18.5%
	R3	83	24	16	28.9%	19.3%
	R4	88	30	17	34.1%	19.3%
動機付け支援	H30	180	55	55	30.6%	30.6%
	R1	195	28	28	14.4%	14.4%
	R2	171	50	39	29.2%	22.8%
	R3	157	61	47	38.9%	29.9%
	R4	142	57	50	40.1%	35.2%

図表 28



【図表 28 の見方】

利用者、終了者は前年度までに報告していない過年度の特定保健指導を含む。

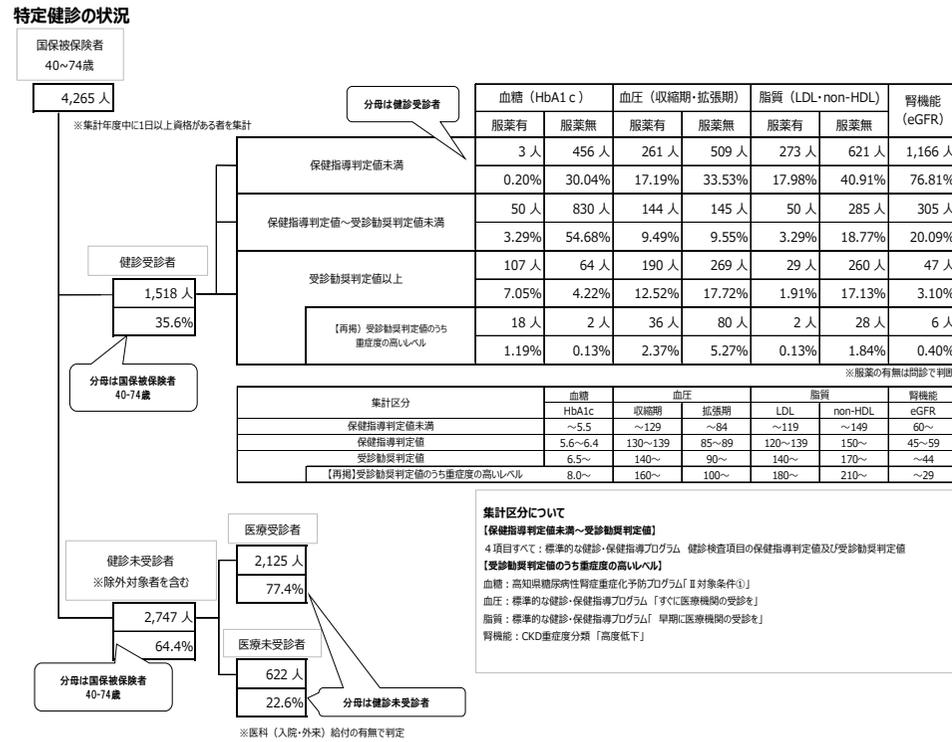
- ・利用者=初回面接実施対象者
- ・終了者=脱落せずに6カ月間の特定保健指導を終了した対象者

特定健診受診者のうち受診勧奨判定値以上で重症度の高いレベルでは、服薬有では血圧 36 人 (2.37%)、血糖 18 人 (1.19%)、脂質 2 人 (0.13%) の順で高く、服薬無では血圧 80 人 (5.27%)、脂質 28 人 (1.84%)、血糖 2 人 (0.13%) の順で高い。また、腎機能は 6 人 (0.4%) であった。ハイリスクアプローチの継続実施とともに服薬無の状況把握、腎機能の状況把握を行い、対策を検討していく必要がある。健診未受診者のうち 622 人 (22.6%) は医療機関も未受診であるため、健診受診を勧める必要がある。(図表 29)

健診受診者のうちメタボに該当となるのは男性が多い。また、年齢が高くなるにつれて該当率も高くなる。男性の予備軍では腹囲 85 cm 以上の 40 歳代が 35.3%、50 歳代が 31.4% と高く、女性の予備軍では腹囲 90 cm 以上の 40 歳代で高血圧有所見が 45.5% と高かった。生活習慣病の発症予防で、特に高血圧対策が必要である。(図表 30)

図表 29

R4 年度



図表 30

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

R4 年度

性別		40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳			
		人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	
男性		1,882			308			365			616			593			962			
健診対象者数		1,882			308			365			616			593			962			
健診受診者数		674	35.8		81	26.3		124	34.0		231	37.5		238	40.1		371	38.6		
腹囲(85cm以上)		385	57.1		34	42.0		70	56.5		142	61.5		139	58.4		223	60.1		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者	16	2.4	4.2	2	2.5	5.9	4	3.2	5.7	5	2.2	3.5	5	2.1	3.6	7	1.9	3.1	
	予備群	高血糖																		
		●	11	1.6	2.9	2	2.5	5.9	4	3.2	5.7	2	0.9	1.4	3	1.3	2.2	5	1.3	2.2
		●	68	10.1	17.7	4	4.9	11.8	11	8.9	15.7	29	12.6	20.4	24	10.1	17.3	39	10.5	17.5
		●	25	3.7	6.5	6	7.4	17.6	7	5.6	10.0	4	1.7	2.8	8	3.4	5.8	10	2.7	4.5
	計	104	15.4	27.0	12	14.8	35.3	22	17.7	31.4	35	15.2	24.6	35	14.7	25.2	54	14.6	24.2	
	該当者	●	47	7.0	12.2	1	1.2	2.9	6	4.8	8.6	18	7.8	12.7	22	9.2	15.8	36	9.7	16.1
		●	15	2.2	3.9	2	2.5	5.9	4	3.2	5.7	5	2.2	3.5	4	1.7	2.9	7	1.9	3.1
		●	119	17.7	30.9	13	16.0	38.2	26	21.0	37.1	46	19.9	32.4	34	14.3	24.5	64	17.3	28.7
		●	84	12.5	21.8	4	4.9	11.8	8	6.5	11.4	33	14.3	23.2	39	16.4	28.1	55	14.8	24.7
		計	265	39.3	68.8	20	24.7	58.8	44	35.5	62.9	102	44.2	71.8	99	41.6	71.2	162	43.7	72.6
	女性		1,776			184			267			671			654			1,080		
	健診対象者数		1,776			184			267			671			654			1,080		
健診受診者数		814	45.8		57	31.0		104	39.0		332	49.5		321	49.1		541	50.1		
腹囲(90cm以上)		209	25.7		11	19.3		27	26.0		99	29.8		72	22.4		133	24.6		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者	19	2.3	9.1	1	1.8	9.1	7	6.7	25.9	9	2.7	9.1	2	0.6	2.8	7	1.3	5.3	
	予備群	高血糖																		
		●	8	1.0	3.8	1	1.8	9.1	1	1.0	3.7	2	0.6	2.0	4	1.2	5.6	5	0.9	3.8
		●	36	4.4	17.2	5	8.8	45.5	3	2.9	11.1	16	4.8	16.2	12	3.7	16.7	24	4.4	18.0
		●	8	1.0	3.8	0	0.0	0.0	2	1.9	7.4	5	1.5	5.1	1	0.3	1.4	3	0.6	2.3
	計	52	6.4	24.9	6	10.5	54.5	6	5.8	22.2	23	6.9	23.2	17	5.3	23.6	32	5.9	24.1	
	該当者	●	22	2.7	10.5	1	1.8	9.1	3	2.9	11.1	13	3.9	13.1	5	1.6	6.9	9	1.7	6.8
		●	4	0.5	1.9	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	3	0.9	3.0	1	0.3	1.4	2	0.4	1.5
		●	57	7.0	27.3	2	3.5	18.2	7	6.7	25.9	24	7.2	24.2	24	7.5	33.3	41	7.6	30.8
		●	55	6.8	26.3	1	1.8	9.1	4	3.8	14.8	27	8.1	27.3	23	7.2	31.9	42	7.8	31.6
		計	138	17.0	66.0	4	7.0	36.4	14	13.5	51.9	67	20.2	67.7	53	16.5	73.6	94	17.4	70.7

※1 分母は健診受診者数で割合を表示(ただし、健診受診者数欄は分母を被保険者数で受診率を表示)

※2 分母は腹囲基準値以上者数で割合を表示

健診有所見者状況の標準化比（全国）について、男女ともに中性脂肪、HbA1c がどの年代においても有意に高い。その他、男性ではHDL コレステロールが65歳～74歳で、女性ではBMI、腹囲がどの年代においても有意に高い。（図表31）

図表 31

		厚生労働省様式（様式5-2）【補足】 健診有所見者状況（男女別・年齢調整）																				作成年月： R04年度				
保険者番号： 390039 保険者名： 安芸市		摂取エネルギーの過剰																								
性別	受診者	BMI					腹囲					中性脂肪					ALT(GPT)					HDLコレステロール				
		25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)
40～64歳	全国	810,960	315,715	38.9%	38.9%	100(基準)	442,358	54.5%	54.5%	100(基準)	257,345	31.7%	31.7%	100(基準)	237,166	29.2%	29.2%	100(基準)	63,085	7.8%	7.8%	100(基準)				
	県	5,781	2,327	40.3%	40.4%	103.6	3,295	57.0%	57.1%	*104.6	2,106	36.4%	36.5%	*115.0	1,643	28.4%	28.5%	97.3	466	8.1%	8.1%	103.7				
地域(地区)	303	113	37.3%	37.1%	95.8	162	53.5%	53.4%	98.0	93.5	115	38.0%	38.3%	119.7	104.2	76	25.1%	25.2%	85.9	88.4	21	6.9%	7.1%	89.2	85.1	
65～74歳	全国	1,890,707	600,334	31.8%	31.8%	100(基準)	1,063,897	56.3%	56.3%	100(基準)	500,307	26.5%	26.5%	100(基準)	321,494	17.0%	17.0%	100(基準)	132,626	7.0%	7.0%	100(基準)				
	県	12,257	4,101	33.5%	33.4%	*105.2	7,206	58.8%	58.7%	*104.4	3,803	31.0%	31.0%	*117.0	2,142	17.5%	17.4%	102.3	950	7.8%	7.8%	*110.6				
地域(地区)	371	138	37.2%	37.1%	117.0	223	60.1%	60.1%	106.8	102.3	150	40.4%	40.4%	*152.6	*130.5	67	18.1%	18.0%	106.0	103.6	46	12.4%	12.4%	*176.8	*159.9	
総数	全国	2,701,667	916,049	33.9%	33.9%	100(基準)	1,506,255	55.8%	55.8%	100(基準)	757,652	28.0%	28.0%	100(基準)	558,660	20.7%	20.7%	100(基準)	195,711	7.2%	7.2%	100(基準)				
県	18,038	6,428	35.6%	35.5%	*104.6	10,501	58.2%	58.2%	*104.5	5,909	32.8%	32.6%	*116.3	3,785	21.0%	20.7%	100.1	1,416	7.9%	7.9%	*108.2					
地域(地区)	674	251	37.2%	37.1%	106.4	385	57.1%	58.1%	102.9	98.4	265	39.0%	39.0%	*136.3	*117.6	143	21.0%	20.2%	94.3	95.0	67	9.9%	10.8%	*135.2	125.4	
男性	受診者	血糖					HbA1c					尿酸					収縮期血圧					拡張期血圧				
		100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)
40～64歳	全国	810,960	202,843	25.0%	25.0%	100(基準)	381,315	47.0%	47.0%	100(基準)	130,541	16.1%	16.1%	100(基準)	321,804	39.7%	39.7%	100(基準)	243,606	30.0%	30.0%	100(基準)				
	県	5,781	21	0.4%	0.4%	*1.5	3,275	56.7%	56.7%	*120.5	1,176	20.3%	20.3%	*126.5	2,479	42.9%	42.8%	*108.0	1,766	30.5%	30.7%	102.0				
地域(地区)	303	0	0.0%	0.0%	*0.0	183	60.4%	59.9%	*128.3	106.4	54	17.8%	17.5%	110.8	87.5	145	47.9%	47.8%	*120.4	111.6	89	29.4%	29.6%	97.7	95.8	
65～74歳	全国	1,890,707	646,790	34.2%	34.2%	100(基準)	1,214,402	64.2%	64.2%	100(基準)	220,276	11.7%	11.7%	100(基準)	1,050,916	55.6%	55.6%	100(基準)	451,895	23.9%	23.9%	100(基準)				
	県	12,257	33	0.3%	0.3%	*0.8	8,512	69.4%	69.5%	*108.2	2,034	16.6%	16.5%	*142.1	6,933	56.6%	56.6%	101.9	2,807	22.9%	22.8%	*95.4				
地域(地区)	371	0	0.0%	0.0%	*0.0	277	74.7%	74.7%	*116.3	107.5	72	19.4%	19.4%	*166.4	117.1	203	54.7%	54.7%	98.5	96.7	81	21.8%	21.8%	91.2	95.6	
総数	全国	2,701,667	849,633	31.4%	31.4%	100(基準)	1,595,717	59.1%	59.1%	100(基準)	350,817	13.0%	13.0%	100(基準)	1,372,720	50.8%	50.8%	100(基準)	695,501	25.7%	25.7%	100(基準)				
県	18,038	54	0.3%	0.3%	*1.0	11,787	65.3%	65.6%	*111.4	107.0	3,210	17.8%	17.7%	*135.9	9,412	52.2%	52.5%	*103.4	4,573	25.4%	25.1%	97.9				
地域(地区)	674	内臓脂肪	251	37.2%	37.1%	106.4	385	57.1%	58.1%	102.9	98.4	265	39.0%	39.0%	*136.3	*117.6	143	21.0%	20.2%	94.3	95.0	67	9.9%	10.8%	*135.2	125.4
男性	受診者	LDLコレステロール					クレアチニン					心電図※					眼底検査※									
		120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)
40～64歳	全国	810,960	415,475	51.2%	51.2%	100(基準)	10,251	1.3%	1.3%	100(基準)	150,273	18.5%	18.5%	100(基準)	164,650	20.3%	20.3%	100(基準)								
	県	5,781	2,692	46.6%	46.6%	*91.0	73	1.3%	1.3%	99.4	47	0.8%	0.8%	*4.4	12	0.2%	0.2%	*1.0								
地域(地区)	303	133	43.9%	43.5%	85.7	1	0.3%	0.3%	26.0	25.9	0	0.0%	0.0%	*0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0								
65～74歳	全国	1,890,707	796,754	42.1%	42.1%	100(基準)	62,489	3.3%	3.3%	100(基準)	509,332	26.9%	26.9%	100(基準)	374,401	19.8%	19.8%	100(基準)								
	県	12,257	4,579	37.4%	37.3%	*88.5	499	4.1%	4.1%	*123.9	85	0.7%	0.7%	*2.6	23	0.2%	0.2%	*0.9								
地域(地区)	371	106	28.6%	28.5%	*67.7	17	4.6%	4.6%	139.1	112.2	2	0.5%	0.5%	*2.0	77.5	0	0.0%	0.0%	*0.0							
総数	全国	2,701,667	1,212,229	44.9%	44.9%	100(基準)	72,740	2.7%	2.7%	100(基準)	659,605	24.4%	24.4%	100(基準)	539,051	20.0%	20.0%	100(基準)								
県	18,038	7,271	40.3%	40.1%	*89.4	572	3.2%	3.2%	*120.1	132	0.7%	0.7%	*3.0	35	0.2%	0.2%	*1.0									
地域(地区)	674	239	35.5%	33.0%	*76.7	18	2.7%	3.3%	112.0	94.7	2	0.3%	0.4%	*1.3	40.4	0	0.0%	0.0%	*0.0							

女性	受診者	摂取エネルギーの過剰																									
		BMI				腹囲				中性脂肪				ALT(GPT)				HDLコレステロール									
		25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	90以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40~64歳	全国	1,019,607	215,458	21.1%	21.1%	100(基準)	-	171,794	16.8%	16.8%	100(基準)	-	141,315	13.9%	13.9%	100(基準)	-	103,757	10.2%	10.2%	100(基準)	-	11,954	1.2%	1.2%	100(基準)	-
県	6,126	1,496	24.4%	24.4%	*115.7	100(基準)	-	1,252	20.4%	20.3%	*120.7	100(基準)	1,207	19.7%	19.6%	*141.1	100(基準)	642	10.5%	10.5%	102.8	100(基準)	86	1.4%	1.4%	121.0	100(基準)
地域(地区)	273	82	30.0%	30.0%	*142.0	123.0	76	27.8%	27.6%	*164.4	*136.1	69	25.3%	25.1%	*181.1	*128.3	29	10.6%	10.6%	103.5	100.5	2	0.7%	0.7%	63.0	52.3	
65~74歳	全国	2,557,443	554,616	21.7%	21.7%	100(基準)	-	511,956	20.0%	20.0%	100(基準)	-	427,239	16.7%	16.7%	100(基準)	-	216,898	8.5%	8.5%	100(基準)	-	33,085	1.3%	1.3%	100(基準)	-
県	16,010	3,745	23.4%	23.4%	*107.9	100(基準)	-	3,410	21.3%	21.3%	*106.5	100(基準)	3,682	23.0%	23.0%	*137.7	100(基準)	1,221	7.6%	7.6%	*89.8	100(基準)	283	1.8%	1.8%	*137.0	100(基準)
地域(地区)	541	153	28.3%	27.9%	*130.5	*120.9	133	24.6%	24.4%	*123.0	115.5	177	32.7%	32.5%	*196.1	*142.4	52	9.6%	9.4%	112.7	125.3	12	2.2%	2.2%	172.9	126.3	
総数	全国	3,577,050	770,074	21.5%	21.5%	100(基準)	-	683,750	19.1%	19.1%	100(基準)	-	568,554	15.9%	15.9%	100(基準)	-	320,655	9.0%	9.0%	100(基準)	-	45,039	1.3%	1.3%	100(基準)	-
県	22,136	5,241	23.7%	23.7%	*110.0	100(基準)	-	4,662	21.1%	21.0%	*110.0	100(基準)	4,889	22.1%	22.0%	*138.6	100(基準)	1,863	8.4%	8.4%	*93.9	100(基準)	369	1.7%	1.7%	*132.9	100(基準)
地域(地区)	814	235	28.9%	28.5%	*134.3	*121.6	209	25.7%	25.3%	*135.4	*122.3	246	30.2%	30.4%	*191.7	*138.1	81	10.0%	9.8%	109.2	115.1	14	1.7%	1.8%	138.4	105.0	

女性	受診者	血管を傷つける																									
		血糖				HbA1c				尿酸				収縮期血圧				拡張期血圧									
		100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40~64歳	全国	1,019,607	141,907	13.9%	13.9%	100(基準)	-	450,111	44.1%	44.1%	100(基準)	-	18,093	1.8%	1.8%	100(基準)	-	304,007	29.8%	29.8%	100(基準)	-	167,168	16.4%	16.4%	100(基準)	-
県	6,126	9	0.1%	0.1%	*1.0	100(基準)	-	3,413	55.7%	55.0%	*124.2	100(基準)	160	2.6%	2.6%	*146.6	100(基準)	1,839	30.0%	29.5%	98.7	100(基準)	907	14.8%	14.8%	*89.5	100(基準)
地域(地区)	273	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	176	64.5%	64.0%	*144.4	116.1	6	2.2%	2.1%	122.5	85.1	87	31.9%	31.6%	105.6	106.8	34	12.5%	12.3%	75.4	83.6	
65~74歳	全国	2,557,443	567,645	22.2%	22.2%	100(基準)	-	1,609,052	62.9%	62.9%	100(基準)	-	47,747	1.9%	1.9%	100(基準)	-	1,353,160	52.9%	52.9%	100(基準)	-	439,329	17.2%	17.2%	100(基準)	-
県	16,010	20	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)	-	11,421	71.3%	71.4%	*113.5	100(基準)	401	2.5%	2.5%	*134.3	100(基準)	8,129	50.8%	50.9%	*96.1	100(基準)	2,396	15.0%	14.9%	*87.0	100(基準)
地域(地区)	541	2	0.4%	0.4%	*1.7	291.9	393	72.6%	72.6%	*115.7	101.9	16	3.0%	2.9%	158.9	118.3	291	53.8%	53.9%	102.2	106.4	90	16.6%	16.3%	96.5	110.9	
総数	全国	3,577,050	709,552	19.8%	19.8%	100(基準)	-	2,059,163	57.6%	57.6%	100(基準)	-	65,840	1.8%	1.8%	100(基準)	-	1,657,167	46.3%	46.3%	100(基準)	-	606,497	17.0%	17.0%	100(基準)	-
県	22,136	29	0.1%	0.1%	*0.7	100(基準)	-	14,834	67.0%	66.7%	*115.8	100(基準)	561	2.5%	2.5%	*137.6	100(基準)	9,968	45.0%	44.8%	*96.6	100(基準)	3,303	14.9%	14.9%	*87.7	100(基準)
地域(地区)	814	2	0.2%	0.3%	*1.3	183.8	569	69.9%	70.2%	*123.3	105.9	22	2.7%	2.7%	147.0	106.9	378	46.4%	47.6%	103.0	106.5	124	15.2%	15.1%	89.6	101.8	

女性	受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因																										
		LDLコレステロール				クレアチニン				心電図※				眼底検査※														
		120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)							
40~64歳	全国	1,019,607	555,698	54.5%	54.5%	100(基準)	-	1,719	0.2%	0.2%	100(基準)	-	158,253	15.5%	15.5%	100(基準)	-	180,445	17.7%	17.7%	100(基準)	-						
県	6,126	3,174	51.8%	51.4%	*94.4	100(基準)	-	15	0.2%	0.2%	143.1	100(基準)	47	0.8%	0.8%	*4.9	100(基準)	6	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)						
地域(地区)	273	128	46.9%	46.6%	85.4	90.4	1	0.4%	0.4%	214.5	150.0	1	0.4%	0.4%	*2.4	47.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0							
65~74歳	全国	2,557,443	1,380,627	54.0%	54.0%	100(基準)	-	8,105	0.3%	0.3%	100(基準)	-	527,579	20.6%	20.6%	100(基準)	-	434,225	17.0%	17.0%	100(基準)	-						
県	16,010	8,282	51.7%	51.7%	*95.7	100(基準)	-	67	0.4%	0.4%	*132.7	100(基準)	121	0.8%	0.8%	*3.7	100(基準)	17	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)						
地域(地区)	541	245	45.3%	45.0%	*83.6	*87.3	2	0.4%	0.4%	118.5	89.5	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0							
総数	全国	3,577,050	1,936,325	54.1%	54.1%	100(基準)	-	9,824	0.3%	0.3%	100(基準)	-	685,832	19.2%	19.2%	100(基準)	-	614,670	17.2%	17.2%	100(基準)	-						
県	22,136	11,456	51.8%	51.6%	*95.4	100(基準)	-	82	0.4%	0.4%	*134.5	100(基準)	168	0.8%	0.8%	*3.9	100(基準)	23	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)						
地域(地区)	814	373	45.8%	45.5%	*84.2	*88.3	3	0.4%	0.4%	139.3	103.4	1	0.1%	0.1%	*0.7	16.1	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0							

【図表 31 の見方】

- ・表示について 地域(地区)は自市町村を示す。
- ・年齢調整割合(%) 全国・県と自市町村の年齢構成が同一だった場合に期待される有所見者割合(=年齢調整割合)を計算して算出し比較する時に用いる。
- ・標準化比 標準化比も年齢調整方法の一種で、リスク因子該当者の割合を、各都道府県や全国を基準とした比で表現したもの。基準が国(=100)の欄の値は、全国を100とした場合の市区町村等の該当割合を意味します。数値に\*印がついていないものは、標準化比が高い(または低い)が偶然変動かも知れない。\*印が付いたものは、有意に高い(または低い)(偶然変動ではないだろう)ことを意味します。

※高知県独自の特定健診の実施方法により、全国と比較して検査数が少ない場合は留意する必要がある。項目としては血糖、HbA1c、尿酸、クレアチンは無理に読み取らない。

質問票調査の状況から全国と比べた標準化比で、男性（40～74歳）では週3回以上就寝前夕食、毎日飲酒、1日飲酒量2～3合、1日飲酒量3合以上、咀嚼かみにくい割合が有意に高く、女性（40～74歳）では、20歳時体重から10kg以上増加、食べる速度が速い、1日飲酒量3合以上、咀嚼かみにくい割合が有意に高い。また、男女とも1日1時間以上運動なしの割合は全国より有意に低く、運動習慣のある人が多い。生活習慣の改善意欲ありは有意に高いが、改善意欲ありかつ始めている、取り組み済み6ヶ月未満、取り組み済み6ヶ月以上割合は有意に低い。（図表32）

図表 32

生活習慣等		40～64歳															65～74歳														
単位: %		該当者割合					年齢調整割合					標準化比 vs.					該当者割合					年齢調整割合					標準化比 vs.				
		総人数	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国	同規模	県	全国		
男 性	服薬 高血圧症	303	27.1%	26.5%	25.2%	25.0%	27.1%	25.8%	25.1%	25.0%	104.5	107.8	107.8	371	53.6%	51.8%	50.8%	51.0%	53.6%	51.9%	50.9%	51.0%	103.4	105.5	105.3						
	服薬 糖尿病	303	7.6%	8.2%	8.5%	7.6%	7.5%	8.1%	8.5%	7.6%	94.1	88.9	99.8	371	15.4%	15.4%	14.9%	14.6%	15.4%	15.4%	14.9%	14.6%	99.6	103.1	105.4						
	服薬 脂質異常症	303	14.9%	16.2%	11.9%	16.4%	14.6%	15.9%	11.8%	16.4%	93.3	125.4	90.2	371	18.3%	27.5%	19.3%	29.0%	18.4%	27.5%	19.3%	29.0%	*66.6	94.9	*63.3						
	既往歴 脳卒中	301	2.0%	2.5%	1.9%	2.7%	2.0%	2.5%	1.9%	2.7%	80.3	106.9	73.5	363	4.7%	5.3%	4.3%	5.4%	4.7%	5.3%	4.4%	5.4%	88.7	107.5	86.3						
	既往歴 心臓病	301	4.3%	4.2%	3.2%	4.1%	4.4%	4.1%	3.2%	4.1%	104.8	136.9	103.8	363	8.3%	10.0%	8.4%	10.2%	8.3%	10.0%	8.4%	10.2%	82.6	98.6	81.4						
	既往歴 慢性腎臓病・腎不全	301	1.7%	0.8%	0.7%	0.7%	1.7%	0.8%	0.7%	0.7%	212.6	230.5	226.5	363	1.9%	1.3%	1.2%	1.3%	1.9%	1.3%	1.2%	1.3%	151.3	162.9	148.9						
	既往歴 貧血	301	0.3%	3.2%	0.4%	3.7%	0.4%	3.2%	0.4%	3.7%	*10.3	86.7	*8.9	363	0.6%	4.6%	0.6%	5.2%	0.5%	4.6%	0.6%	5.2%	*11.9	89.5	*10.6						
	喫煙	303	31.7%	31.1%	30.3%	29.7%	32.3%	31.3%	30.3%	29.7%	101.3	104.9	106.8	371	19.1%	19.8%	18.7%	18.6%	19.0%	19.7%	18.6%	18.6%	97.0	102.7	102.5						
	20歳時体重から10kg以上増加	301	48.8%	48.5%	51.0%	48.7%	48.2%	48.6%	51.0%	48.7%	100.6	95.8	100.2	363	44.6%	44.6%	42.9%	44.6%	41.3%	44.5%	42.9%	44.5%	108.0	100.3	104.0						
	1回30分以上の運動習慣なし	301	59.1%	67.5%	62.1%	65.3%	59.3%	67.5%	62.1%	65.3%	87.5	95.3	90.6	363	55.9%	57.0%	52.5%	52.9%	55.9%	57.0%	52.4%	52.9%	98.1	106.7	105.6						
	1日1時間以上運動なし	301	29.9%	47.7%	43.8%	49.7%	29.4%	47.5%	43.8%	49.7%	*62.9	*68.2	*60.2	363	34.4%	47.5%	44.6%	47.6%	34.4%	47.4%	44.5%	47.6%	*72.6	*77.3	*72.4						
	歩行速度遅い	301	53.2%	54.0%	51.2%	50.7%	53.3%	54.0%	51.1%	50.7%	98.5	104.1	104.8	363	55.4%	52.7%	51.1%	49.5%	55.3%	52.7%	51.1%	49.5%	105.2	108.4	111.9						
	1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0						
	食べる速度が速い	301	37.5%	37.1%	38.7%	37.0%	37.6%	37.3%	38.7%	37.0%	100.6	97.2	101.4	363	28.7%	27.3%	30.5%	27.3%	28.6%	27.2%	30.5%	27.3%	105.2	94.0	104.9						
	食べる速度が普通	301	55.8%	56.7%	54.8%	56.4%	55.6%	56.5%	54.8%	56.4%	98.8	101.5	98.9	363	62.8%	63.7%	61.1%	64.3%	62.8%	63.7%	61.1%	64.3%	98.5	102.7	97.7						
	食べる速度が遅い	301	6.6%	6.2%	6.5%	6.6%	6.8%	6.2%	6.4%	6.6%	106.9	104.1	101.1	363	8.5%	9.0%	8.4%	8.4%	8.5%	9.0%	8.4%	8.4%	94.6	101.8	101.7						
	週3回以上就寝前夕食	301	29.9%	26.6%	28.8%	28.7%	29.9%	26.8%	28.9%	28.7%	111.7	103.4	104.3	363	23.4%	18.1%	20.5%	16.7%	23.4%	18.1%	20.5%	16.7%	*129.6	114.1	*140.1						
	週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0						
	週3回以上朝食を抜く	301	23.6%	20.0%	21.4%	23.5%	23.5%	20.4%	21.5%	23.5%	115.9	109.8	100.3	363	9.1%	6.6%	7.6%	7.5%	9.1%	6.6%	7.5%	7.5%	138.5	120.4	121.5						
	毎日飲酒	301	45.2%	39.7%	44.1%	35.7%	45.0%	38.3%	44.0%	35.7%	117.9	102.6	*126.5	363	50.7%	47.0%	52.8%	44.3%	50.6%	47.0%	52.7%	44.3%	107.9	96.1	114.4						
	時々飲酒	301	18.3%	24.3%	21.1%	25.3%	18.1%	24.4%	21.1%	25.3%	*74.9	86.8	*72.2	363	16.5%	20.6%	16.5%	22.1%	16.5%	20.6%	16.5%	22.1%	80.4	100.4	*74.8						
	飲まない	301	36.5%	37.1%	34.8%	39.0%	36.9%	37.3%	34.9%	39.0%	98.0	104.6	93.8	363	32.8%	32.4%	30.8%	33.6%	32.9%	32.5%	30.8%	33.6%	101.0	106.4	97.6						
	1日飲酒量(1合未満)	301	43.5%	41.9%	43.2%	46.2%	43.7%	42.1%	43.3%	46.2%	103.3	100.2	94.2	363	41.9%	44.7%	43.0%	47.7%	41.9%	44.8%	43.1%	47.7%	93.5	97.2	87.7						
	1日飲酒量(1～2合)	301	20.6%	32.1%	20.0%	28.7%	20.3%	31.9%	20.0%	28.7%	*64.6	103.7	*71.8	363	28.1%	37.9%	25.2%	35.5%	28.1%	37.9%	25.3%	35.5%	*74.2	111.2	*79.2						
	1日飲酒量(2～3合)	301	21.3%	18.6%	20.1%	17.3%	21.0%	18.5%	20.0%	17.3%	114.7	105.4	122.9	363	20.4%	14.5%	20.9%	14.0%	20.4%	14.5%	20.9%	14.0%	*140.8	97.6	*145.4						
	1日飲酒量(3合以上)	301	14.6%	7.4%	16.7%	7.8%	15.0%	7.5%	16.7%	7.8%	*195.8	88.3	*186.6	363	9.6%	2.9%	10.8%	2.8%	9.6%	2.9%	10.7%	2.8%	*335.4	89.8	*347.1						
	睡眠不足	301	22.6%	25.9%	27.3%	26.4%	22.5%	25.9%	27.3%	26.4%	87.3	83.0	85.5	363	24.5%	22.1%	24.0%	21.0%	24.5%	22.1%	24.0%	21.0%	111.0	102.3	116.6						
	改善意欲なし	301	35.9%	31.2%	26.1%	26.7%	36.0%	31.0%	26.0%	26.7%	115.7	*138.2	*134.2	363	41.3%	37.7%	35.0%	33.6%	41.4%	37.7%	35.1%	33.6%	109.6	117.7	*123.0						
	改善意欲あり	301	39.5%	31.7%	45.8%	31.5%	39.2%	31.8%	45.9%	31.5%	*124.3	86.3	*125.7	363	36.6%	25.3%	35.7%	24.3%	36.6%	25.3%	35.7%	24.3%	*144.8	102.7	*150.6						
	改善意欲ありかつ始めている	301	5.6%	12.2%	7.3%	14.7%	5.6%	12.3%	7.3%	14.7%	*46.0	76.6	*38.5	363	5.2%	9.9%	6.0%	11.3%	5.2%	9.9%	6.0%	11.3%	*53.1	87.5	*46.2						
取り組み済み6ヶ月未満	301	4.7%	8.1%	6.2%	9.0%	4.6%	8.2%	6.2%	9.0%	*57.0	75.0	*51.8	363	4.7%	6.7%	5.1%	7.5%	4.7%	6.7%	5.1%	7.5%	70.1	92.5	62.2							
取り組み済み6ヶ月以上	301	14.3%	16.8%	14.6%	18.1%	14.5%	16.8%	14.6%	18.1%	85.3	97.6	78.7	363	12.1%	20.4%	18.2%	23.2%	12.1%	20.5%	18.2%	23.2%	*59.3	*66.7	*52.2							
保健指導利用しない	301	70.8%	69.2%	64.4%	64.2%	71.5%	69.2%	64.4%	64.2%	102.4	110.1	110.3	363	70.2%	67.2%	61.6%	65.0%	70.3%	67.2%	61.6%	65.0%	104.6	*114.0	108.0							
咀嚼 何でも	301	78.4%	81.2%	78.5%	82.4%	78.1%	81.5%	78.5%	82.4%	96.2	99.9	95.2	363	68.9%	72.0%	68.8%	74.7%	68.9%	72.0%	68.7%	74.7%	95.6	98.7	92.2							
咀嚼 かみにくい	301	21.3%	17.7%	20.3%	16.6%	21.5%	17.4%	20.3%	16.6%	122.0	104.8	128.1	363	28.4%	26.4%	28.3%	24.0%	28.4%	26.4%	28.3%	24.0%	107.3	100.4	118.2							
咀嚼 ほとんどかめない	301	0.3%	1.1%	1.2%	1.1%	0.4%	1.1%	1.2%	1.1%	30.8	27.3	31.3	363	2.8%	1.5%	2.0%	1.3%	2.8%	1.5%	2.0%	1.3%	180.2	138.7	*219.2							
3食以外間食 毎日	301	20.6%	17.5%	18.4%	16.7%	20.5%	17.6%	18.4%	16.7%	116.9	112.0	123.8	363	13.8%	13.6%	13.2%	13.4%	13.8%	13.6%	13.2%	13.4%	101.4	104.2	103.1							
3食以外間食 時々	301	53.2%	55.2%	52.7%	54.8%	53.4%	55.2%	52.7%	54.8%	96.3	100.8	97.0	363	54.5%	57.8%	53.7%	57.1%	54.5%	57.8%	53.7%	57.1%	94.4	101.5	95.5							
3食以外間食 ほとんど摂取しない	301	26.2%	27.3%	29.0%	28.5%	26.0%	27.2%	28.9%	28.5%	96.5	91.0	91.9	363	31.7%	28.6%	33.1%	29.5%	31.7%	28.6%	33.0%	29.5%	110.7	95.9	107.3							

生活習慣等	総数(40~74歳)											
	総人数	該当者割合			年齢調整割合			標準化比 vs.				
		地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)
単位: %												
服薬 高血圧症	674	41.7%	44.7%	42.6%	43.2%	45.7%	44.1%	43.2%	103.7	106.2	106.0	
服薬 糖尿病	674	11.9%	13.4%	12.9%	12.5%	13.0%	13.2%	13.0%	98.0	98.6	103.7	
服薬 脂質異常症	674	16.8%	24.3%	16.9%	25.2%	17.3%	24.0%	17.1%	*75.1	105.1	*71.8	
既往歴 脳卒中	664	3.5%	4.5%	3.5%	4.6%	3.9%	4.4%	3.6%	86.3	107.3	82.6	
既往歴 心臓病	664	6.5%	8.4%	6.7%	8.4%	7.1%	8.2%	6.8%	88.2	107.7	87.1	
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	664	1.8%	1.1%	1.0%	1.1%	1.9%	1.1%	1.0%	172.0	*185.6	173.7	
既往歴 貧血	664	0.5%	4.2%	0.5%	4.8%	0.5%	4.2%	0.5%	*11.4	88.5	*9.9	
喫煙	674	24.8%	22.9%	22.4%	22.0%	23.0%	23.2%	22.1%	22.0%	99.4	103.9	104.9
20歳時体重から10kg以上増加	664	46.5%	43.4%	45.6%	44.7%	45.7%	43.5%	46.4%	104.3	98.1	102.2	
1回30分以上の運動習慣なし	664	57.4%	60.0%	55.6%	56.6%	56.9%	60.1%	53.3%	92.9	101.0	98.0	
1日1時間以上運動なし	664	32.4%	47.5%	44.3%	48.2%	32.9%	47.5%	44.3%	*68.2	*73.2	*66.7	
歩行速度遅い	664	54.4%	53.1%	51.2%	49.9%	54.7%	53.0%	51.1%	102.1	106.5	108.6	
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	
食べる速度が速い	664	32.7%	30.0%	33.1%	30.2%	31.3%	30.3%	33.0%	102.8	95.6	103.1	
食べる速度が普通	664	59.6%	61.7%	59.1%	61.9%	60.6%	61.6%	59.2%	98.7	102.2	98.2	
食べる速度が遅い	664	7.7%	8.2%	7.8%	7.8%	8.0%	8.2%	7.8%	99.1	102.7	101.5	
週3回以上就寝前夕食	664	26.4%	20.5%	23.2%	20.3%	25.3%	20.7%	23.0%	*119.7	108.3	*119.1	
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	
週3回以上朝食を抜く	664	15.7%	10.4%	12.0%	12.3%	13.4%	10.7%	11.7%	*122.2	113.0	106.2	
毎日飲酒	664	48.2%	44.6%	50.0%	41.7%	48.9%	44.4%	50.1%	*111.9	98.8	*119.3	
時々飲酒	664	17.3%	21.6%	18.0%	23.1%	17.0%	21.7%	17.9%	*77.7	93.4	*73.5	
飲まない	664	34.5%	33.7%	32.1%	35.2%	34.1%	33.9%	32.0%	99.6	105.6	95.7	
1日飲酒量(1合未満)	664	42.6%	43.9%	43.1%	47.3%	42.4%	44.0%	43.2%	97.8	98.6	90.6	
1日飲酒量(1~2合)	664	24.7%	36.3%	23.6%	33.5%	25.8%	36.1%	23.7%	*70.2	108.2	*76.3	
1日飲酒量(2~3合)	664	20.8%	15.6%	20.7%	15.0%	20.6%	15.7%	20.6%	*127.4	101.1	*134.0	
1日飲酒量(3合以上)	664	11.9%	4.1%	12.7%	4.3%	11.2%	4.2%	12.5%	*240.1	89.0	*234.7	
睡眠不足	664	23.6%	23.2%	25.0%	22.6%	23.9%	23.2%	25.0%	99.3	92.9	100.7	
改善意欲なし	664	38.9%	35.8%	32.2%	31.5%	39.8%	35.7%	32.4%	*112.1	*125.5	*127.4	
改善意欲あり	664	38.0%	27.1%	39.0%	26.5%	37.4%	27.2%	38.7%	*134.4	94.2	*137.7	
改善意欲ありかつ始めている	664	5.4%	10.5%	6.4%	12.3%	5.4%	10.6%	6.4%	*49.5	82.0	*42.2	
取り組み済み6ヶ月未満	664	4.7%	7.1%	5.4%	8.0%	4.7%	7.1%	5.4%	*63.5	83.7	*57.0	
取り組み済み6ヶ月以上	664	13.1%	19.4%	17.0%	21.7%	12.8%	19.3%	17.1%	*69.8	*79.1	*62.6	
保健指導利用しない	664	70.5%	67.7%	62.5%	64.8%	70.6%	67.6%	62.4%	*103.6	*112.2	109.0	
咀嚼 何でも	664	73.2%	74.6%	72.6%	77.0%	71.7%	74.9%	72.4%	95.9	99.3	93.6	
咀嚼 かみにくい	664	25.2%	24.0%	25.7%	21.8%	26.3%	23.7%	25.9%	112.5	102.0	*121.8	
咀嚼 ほとんどかめない	664	1.7%	1.4%	1.7%	1.2%	2.0%	1.4%	1.8%	125.0	101.1	141.9	
3食以外間食 毎日	664	16.9%	14.7%	14.9%	14.3%	15.8%	14.8%	14.8%	109.4	108.4	113.6	
3食以外間食 時々	664	53.9%	57.0%	53.4%	56.4%	54.2%	57.0%	53.4%	95.2	101.2	96.2	
3食以外間食 ほとんど摂取しない	664	29.2%	28.3%	31.7%	29.2%	30.0%	28.2%	31.8%	104.4	93.8	100.4	

国保データベース(KDB)のCSVファイル(質問票調査の状況)より計算。

年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となることがあるため、標準化比で評価することが望ましい。

標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に\*が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。複数年度をプールした場合には過度に有意になりやすくなる。

Ver. 3.6 (2019.12.5) 平成30年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(政策科学推進研究事業)「都道府県医療費適正化計画推進のための健診・医療等の情報活用を担う地域の保健医療人材の育成に関する研究」(研究代表: 横山徹爾)

保険者番号: 390039  
 保険者名: 安芸市  
 地区: 0

質問票調査の状況【補足】ver.3.6  
 (男女別・年齢調整)

作成年月: R04年度(累計)

ページ: 2/4

総人数は当該質問に回答した人数計

生活習慣等	40~64歳															65~74歳														
	総人数			該当者割合			年齢調整割合			標準化比 vs.			総人数			該当者割合			年齢調整割合			標準化比 vs.								
	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)						
服薬 高血圧症	273	20.9%	18.7%	17.5%	16.3%	20.6%	18.0%	16.9%	16.3%	114.2	121.5	126.2	541	44.7%	40.3%	38.9%	38.2%	45.1%	40.5%	39.0%	38.2%	111.6	*115.9	*118.2						
服薬 糖尿病	273	6.6%	4.2%	4.2%	3.5%	6.5%	4.1%	4.0%	3.5%	159.4	160.8	*187.6	541	10.2%	8.1%	7.9%	7.3%	10.0%	8.1%	7.9%	7.3%	125.9	129.2	*140.0						
服薬 脂質異常症	273	12.8%	18.1%	13.6%	16.7%	12.7%	17.2%	13.0%	16.7%	73.0	96.3	75.5	541	36.2%	38.6%	31.1%	38.2%	36.2%	38.7%	31.2%	38.2%	94.1	*116.8	95.5						
既往歴 脳卒中	271	3.0%	1.4%	0.8%	1.4%	3.0%	1.4%	0.8%	1.4%	214.1	*349.8	203.0	531	1.9%	2.6%	2.2%	2.6%	2.0%	2.6%	2.2%	2.6%	74.2	85.5	74.1						
既往歴 心臓病	271	1.5%	2.3%	1.6%	2.1%	1.4%	2.3%	1.6%	2.1%	64.5	91.9	69.4	531	3.2%	4.5%	3.6%	4.4%	3.2%	4.6%	3.7%	4.4%	71.3	89.0	73.8						
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	271	0.7%	0.6%	0.5%	0.5%	0.7%	0.6%	0.5%	0.5%	130.7	144.1	145.1	531	1.5%	0.8%	0.6%	0.7%	1.5%	0.8%	0.6%	0.7%	190.7	*236.5	*221.2						
既往歴 貧血	271	1.8%	21.3%	1.9%	22.5%	2.0%	21.6%	2.0%	22.5%	*8.6	94.0	*8.2	531	1.1%	12.2%	0.7%	12.4%	1.1%	12.2%	0.7%	12.4%	*9.2	153.1	*9.1						
喫煙	273	10.6%	9.1%	10.3%	10.3%	10.9%	9.3%	10.4%	10.3%	114.9	102.3	104.1	541	1.5%	3.1%	3.7%	4.0%	3.1%	3.7%	4.0%	*4.7	*39.1	*36.8							
20歳時体重から10kg以上増加	271	33.6%	30.4%	31.0%	29.2%	33.6%	30.6%	31.2%	29.2%	109.8	108.0	115.2	531	31.8%	26.7%	27.7%	26.0%	31.3%	26.6%	27.7%	26.0%	*119.3	114.9	*122.1						
1回30分以上の運動習慣なし	271	60.9%	74.4%	68.6%	71.6%	60.8%	74.7%	69.0%	71.6%	*81.6	88.5	*85.2	531	57.1%	61.5%	57.2%	57.2%	56.8%	61.4%	57.1%	57.2%	92.6	99.6	99.3						
1日1時間以上運動なし	271	33.2%	48.5%	44.3%	49.0%	33.0%	48.5%	44.4%	49.0%	*68.5	*74.9	*67.9	531	37.3%	46.5%	42.1%	46.0%	37.0%	46.4%	42.1%	46.0%	*80.1	88.5	*80.8						
歩行速度遅い	271	53.5%	59.7%	55.0%	54.8%	53.7%	59.9%	55.1%	54.8%	89.5	97.3	97.9	531	52.4%	53.9%	49.5%	49.3%	52.1%	53.9%	49.5%	49.3%	97.1	105.7	106.1						
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0							
食べる速度が速い	271	31.4%	26.4%	28.6%	25.7%	31.1%	26.5%	28.5%	25.7%	118.6	109.8	122.0	531	27.3%	23.3%	26.5%	22.6%	27.2%	23.3%	26.5%	22.6%	116.9	102.8	*120.4						
食べる速度が普通	271	60.1%	64.6%	62.1%	64.8%	60.4%	64.4%	62.0%	64.8%	93.3	96.9	92.7	531	65.3%	68.9%	65.5%	70.1%	65.2%	68.9%	65.5%	70.1%	94.9	99.8	93.3						
食べる速度が遅い	271	8.5%	9.0%	9.4%	9.5%	8.5%	9.1%	9.5%	9.5%	93.6	90.5	90.1	531	7.3%	7.8%	8.0%	7.3%	7.6%	7.8%	8.0%	7.3%	94.7	92.5	100.7						
週3回以上就寝前夕食	271	12.5%	13.7%	15.0%	15.1%	12.7%	14.0%	15.2%	15.1%	90.3	82.9	83.9	531	9.8%	9.3%	9.2%	8.6%	9.9%	9.3%	9.3%	8.6%	106.0	106.2	113.7						
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0							
週3回以上朝食を抜く	271	12.5%	11.7%	13.0%	15.3%	12.8%	12.2%	13.3%	15.3%	104.9	95.5	82.9	531	4.1%	3.7%	4.0%	4.2%	3.7%	3.9%	4.7%	111.8	104.2	87.4							
毎日飲酒	271	15.5%	13.4%	19.1%	15.3%	15.5%	13.5%	19.1%	15.3%	115.0	81.0	101.5	531	9.6%	8.3%	13.8%	10.3%	9.5%	8.2%	13.8%	10.3%	115.1	*69.1	92.7						
時々飲酒	271	17.0%	23.0%	20.8%	25.2%	17.3%	23.1%	20.9%	25.2%	*73.5	81.5	*67.4	531	15.3%	18.4%	16.6%	20.3%	15.3%	18.3%	16.6%	20.3%	82.8	91.2	*74.7						
飲まない	271	67.5%	63.6%	60.1%	59.5%	67.3%	63.3%	60.0%	59.5%	106.4	112.5	113.4	531	75.1%	73.3%	69.5%	69.4%	75.2%	73.4%	69.6%	69.4%	102.6	108.3	108.6						
1日飲酒量(1合未満)	271	78.6%	76.2%	75.9%	74.4%	78.1%	75.7%	75.5%	74.4%	103.4	103.8	105.3	531	89.6%	88.2%	87.0%	86.8%	89.7%	88.3%	87.0%	86.8%	101.7	103.2	103.5						
1日飲酒量(1~2合)	271	11.8%	17.2%	14.2%	17.8%	12.1%	17.4%	14.3%	17.8%	*68.3	82.8	*66.5	531	7.0%	10.1%	9.7%	11.2%	6.9%	10.1%	9.7%	11.2%	*68.6	*71.1	*61.9						
1日飲酒量(2~3合)	271	6.3%	5.0%	6.1%	5.6%	6.4%	5.2%	6.3%	5.6%	123.4	100.8	113.1	531	2.1%	1.4%	2.6%	1.8%	2.1%	1.4%	2.6%	1.8%	143.8	78.4	114.7						
1日飲酒量(3合以上)	271	3.3%	1.6%	3.7%	2.1%	3.4%	1.7%	3.9%	2.1%	*205.4	88.0	165.1	531	1.3%	0.2%	0.7%	0.3%	1.3%	0.2%	0.7%	0.3%	*566.9	191.8	*458.5						
睡眠不足	271	33.9%	29.8%	30.5%	30.0%	33.7%	29.9%	30.6%	30.0%	113.6	110.8	113.1	531	24.7%	25.4%	26.6%	25.2%	24.4%	25.4%	26.6%	25.2%	97.0	92.7	97.6						
改善意欲なし	271	23.6%	22.5%	16.7%	20.0%	23.7%	22.4%	16.6%	20.0%	105.3	*141.9	117.5	531	25.2%	27.3%	22.1%	26.1%	25.4%	27.4%	22.2%	26.1%	92.7	114.7	97.4						
改善意欲あり	271	46.5%	34.4%	48.1%	34.0%	46.4%	34.6%	48.4%	34.0%	*134.7	96.3	*137.1	531	45.8%	28.3%	42.5%	27.3%	45.5%	28.3%	42.5%	27.3%	*161.1	107.5	*167.1						
改善意欲ありかつ始めている	271	7.7%	15.5%	10.1%	17.7%	7.9%	15.6%	10.2%	17.7%	*49.8	76.7	*43.9	531	6.8%	12.9%	7.7%	14.2%	6.8%	12.9%	7.7%	14.2%	*52.5	87.4	*47.5						
取り組み済み6ヶ月未満	271	4.4%	10.4%	8.4%	10.7%	4.4%	10.5%	8.5%	10.7%	*42.3	*52.2	*41.4	531	5.6%	9.1%	7.2%	9.3%	5.6%	9.0%	7.1%	9.3%	*62.1	78.3	*60.1						
取り組み済み6ヶ月以上	271	17.7%	17.1%	16.6%	17.5%	17.6%	16.9%	16.4%	17.5%	104.1	107.5	100.4	531	16.6%	22.4%	20.4%	23.1%	16.7%	22.4%	20.4%	23.1%	*74.1	81.1	*72.0						
保健指導利用しない	271	69.7%	66.9%	60.4%	61.0%	69.7%	67.1%	60.5%	61.0%	104.1	115.4	114.5	531	59.5%	63.7%	57.4%	61.3%	59.5%	63.7%	57.4%	61.3%	93.4	103.6	97.1						
咀嚼 何でも	271	79.0%	84.0%	82.2%	85.0%	79.3%	84.3%	82.4%	85.0%	93.8	96.1	93.1	531	75.3%	76.7%	74.6%	78.8%	75.4%	76.7%	74.6%	78.8%	98.1	100.9	95.9						
咀嚼 かみにくい	271	20.3%	15.5%	17.4%	14.6%	20.0%	15.2%	17.2%	14.6%	*132.2	116.8	*138.3	531	23.7%	22.7%	24.8%	20.7%	23.7%	22.7%	24.8%	20.7%	104.8	95.9	115.1						
咀嚼 ほとんどかめない	271	0.7%	0.5%	0.4%	0.5%	0.7%	0.5%	0.4%	0.5%	153.0	174.1	160.1	531	0.9%	0.6%	0.6%	0.5%	0.9%	0.6%	0.6%	0.5%	166.0	152.4	187.9						
3食以外間食 毎日	271	30.6%	30.6%	31.2%	29.5%	30.7%	30.6%	31.3%	29.5%	100.2	98.1	104.1	531	30.1%	26.9%	29.4%	26.3%	30.0%	26.9%	29.4%	26.3%	111.8	102.1	114.2						
3食以外間食 時々	271	53.5%	56.0%	54.3%	55.7%	53.6%	53.9%	54.3%	55.7%	95.6	98.5	95.9	531	54.2%	59.6%	55.2%	59.4%	54.2%	59.6%	55.2%	59.4%	91.0	98.4	91.4						
3食以外間食 ほとんど摂取しない	271	15.9%	13.4%	14.5%	14.8%	15.7%	13.5%	14.4%	14.8%	118.0	109.7	107.1	531	15.6%	13.5%	15.4%	14.3%	15.8%	13.5%	15.4%	14.3%	116.3	101.7	109.4						

生活習慣等	総数(40~74歳)													
	総人数		該当者割合					年齢調整割合					標準化比 vs.	
	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)		
単位:%														
服薬 高血圧症	814	36.7%	34.6%	33.0%	32.0%	38.1%	34.1%	32.7%	32.0%	112.1	*116.9	*119.7		
服薬 糖尿病	814	9.0%	7.1%	6.9%	6.2%	9.0%	7.0%	6.8%	6.2%	*132.8	*135.8	*149.3		
服薬 脂質異常症	814	28.4%	33.2%	26.3%	32.0%	29.5%	32.6%	26.0%	32.0%	90.1	113.1	91.8		
既往歴 脳卒中	802	2.2%	2.3%	1.8%	2.2%	2.3%	2.2%	1.8%	2.2%	104.5	128.8	103.3		
既往歴 心臓病	802	2.6%	3.9%	3.1%	3.7%	2.7%	3.9%	3.1%	3.7%	69.9	89.5	72.9		
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	802	1.2%	0.7%	0.6%	0.6%	1.3%	0.7%	0.6%	0.6%	174.7	*209.6	*200.2		
既往歴 貧血	802	1.4%	14.7%	1.1%	15.3%	1.4%	14.9%	1.1%	15.3%	*8.9	119.1	*8.7		
喫煙	814	4.5%	4.7%	5.5%	5.8%	4.1%	4.9%	5.6%	5.8%	87.6	75.8	74.6		
20歳時体重から10kg以上増加	802	32.4%	27.7%	28.6%	26.9%	31.9%	27.8%	28.7%	26.9%	*115.8	112.4	*119.6		
1回30分以上の運動習慣なし	802	58.4%	64.9%	60.3%	61.3%	58.0%	65.2%	60.5%	61.3%	*88.4	95.4	93.9		
1日1時間以上運動なし	802	35.9%	47.0%	42.7%	46.9%	35.9%	47.0%	42.7%	46.9%	*76.1	*83.8	*76.3		
歩行速度遅い	802	52.7%	55.5%	51.0%	50.9%	52.6%	55.6%	51.1%	50.9%	94.3	102.7	103.2		
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0		
食べる速度が遅い	802	28.7%	24.1%	27.1%	23.5%	28.3%	24.2%	27.1%	23.5%	*117.5	105.3	*121.0		
食べる速度が普通	802	63.6%	67.8%	64.6%	68.6%	63.8%	67.6%	64.5%	68.6%	94.3	98.8	93.1		
食べる速度が速い	802	7.7%	8.1%	8.4%	7.9%	7.8%	8.2%	8.4%	7.9%	94.3	91.7	96.5		
週3回以上就寝前夕食	802	10.7%	10.4%	10.8%	10.5%	10.7%	10.7%	11.0%	10.5%	99.2	95.6	99.7		
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0		
週3回以上朝食を抜く	802	7.0%	5.8%	6.4%	7.7%	6.7%	6.1%	6.6%	7.7%	107.5	98.8	84.6		
毎日飲酒	802	11.6%	9.6%	15.3%	11.7%	11.2%	9.8%	15.3%	11.7%	115.1	*74.0	96.5		
時々飲酒	802	15.8%	19.6%	17.8%	21.7%	15.9%	19.7%	17.8%	21.7%	*79.2	87.4	*71.9		
飲まない	802	72.6%	70.8%	66.9%	66.6%	72.9%	70.6%	66.9%	66.6%	103.8	*109.6	*110.0		
1日飲酒量(1合未満)	802	85.9%	84.8%	84.0%	83.0%	86.2%	84.4%	83.5%	83.0%	102.2	103.4	104.0		
1日飲酒量(1~2合)	802	8.6%	12.1%	11.0%	13.2%	8.5%	12.3%	11.1%	13.2%	*68.5	*76.1	*63.9		
1日飲酒量(2~3合)	802	3.5%	2.5%	3.6%	3.0%	3.4%	2.6%	3.7%	3.0%	130.7	90.6	113.7		
1日飲酒量(3合以上)	802	2.0%	0.6%	1.5%	0.8%	1.9%	0.7%	1.7%	0.8%	*284.9	115.3	*229.3		
睡眠不足	802	27.8%	26.6%	27.7%	26.6%	27.1%	26.7%	27.8%	26.6%	103.2	99.4	103.4		
改善意欲なし	802	24.7%	26.0%	20.6%	24.4%	24.9%	25.9%	20.6%	24.4%	96.5	*122.3	103.1		
改善意欲あり	802	46.0%	30.0%	44.1%	29.2%	45.8%	30.1%	44.2%	29.2%	*150.9	103.4	*155.5		
改善意欲あらかつ始めている	802	7.1%	13.6%	8.4%	15.2%	7.1%	13.6%	8.4%	15.2%	*51.4	83.1	*46.1		
取り組み済み6ヶ月未満	802	5.2%	9.4%	7.5%	9.7%	5.3%	9.5%	7.5%	9.7%	*54.8	*68.5	*53.2		
取り組み済み6ヶ月以上	802	17.0%	21.0%	19.4%	21.5%	16.9%	20.8%	19.3%	21.5%	*82.5	88.8	*80.0		
保健指導利用しない	802	63.0%	64.6%	58.2%	61.2%	62.4%	64.7%	58.3%	61.2%	97.1	107.7	103.0		
咀嚼 何でも	802	76.6%	78.7%	76.7%	80.8%	76.5%	78.9%	76.8%	80.8%	96.6	99.2	94.6		
咀嚼 かみにくい	802	22.6%	20.8%	22.8%	19.0%	22.6%	20.6%	22.6%	19.0%	111.9	101.4	*121.3		
咀嚼 ほとんどかめない	802	0.9%	0.5%	0.6%	0.5%	0.9%	0.5%	0.6%	0.5%	162.1	158.0	179.0		
3食以外間食 毎日	802	30.3%	27.9%	29.9%	27.2%	30.2%	27.9%	29.9%	27.2%	107.5	100.7	110.6		
3食以外間食 時々	802	54.0%	58.7%	54.9%	58.3%	54.0%	58.6%	54.9%	58.3%	92.5	98.4	92.9		
3食以外間食 ほとんど摂取しない	802	15.7%	13.5%	15.1%	14.5%	15.8%	13.5%	15.1%	14.5%	116.9	104.3	108.6		

国保データベース(KDB)のCSVファイル(質問票調査の状況)より計算。

年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となるため、標準化比で評価することが望ましい。

標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に\*が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。

Ver. 2.0 (2015.12) 平成26年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014) (研究代表:横山徹爾)

## ②健康課題の抽出・明確化

### 1. 生活習慣病の発症予防：メタボリックシンドローム該当者を減少させる

- ・夕食時間が遅い割合が増加、多量飲酒者の割合が高いなど、不健康な生活習慣の人が増加傾向。
- ・男女ともに中性脂肪、HbA1cの有所見者割合が高い。また、男女ともに腹囲、HbA1c、収縮期血圧が増加しており、女性はBMI、腹囲の有所見者割合が高い。男女ともメタボ該当者が増加傾向にある。
- ・がんの受診率は減少傾向。男性では胃・大腸がんの死亡率が増加している。
- ・特定健診、がん検診の受診勧奨をはじめとする生活習慣病の発症予防、加えて、食事摂取時間の見直し、適正飲酒、運動習慣など適正な保健行動を身に付ける対策を強化する必要がある。

### 2. 生活習慣病の重症化を予防する

- ・医療費は、糖尿病、高血圧症等の基礎疾患の外来の標準化医療費が高いが、高血圧や脳血管疾患、腎不全は減少傾向にあり、健診受診、家庭血圧測定や適正な服薬の啓発を行ってきたことで効果が得られていると考えられる。
- ・血圧管理の徹底や特定健診結果に基づく医療機関受診勧奨等に取り組み、新規の虚血性心疾患、脳血管疾患が減少している。しかし、医療費の多くかかっている疾患の上位に、高血圧症、糖尿病、慢性腎臓病（透析有）があり、人工透析患者数もほぼ横ばいであるため、血管病の重症化予防対策の継続強化が必要である。
- ・介護認定者の有病状況で、循環器疾患では脳梗塞、腎不全が高く、2号の若い世代では脳出血も高い。75歳以上の腎不全、歯肉炎歯周病が増加している。増加傾向にある疾病について医療レセプトを点検し、患者の健診や医療の受診歴等を明らかにし、疾病予防に資する予防的介入方法を検討する必要がある。

### 3. 特定健診受診率の向上

- ・特定健診受診率は低迷気味であり、特に40歳～50歳代の健診受診率が低く、女性より男性の受診率が低い。
- ・受診勧奨の取組みにより、男性の40～44歳と50～54歳で受診率が伸びてきているため、引き続き通知文書や電話・訪問による勧奨、医療機関等の関係機関との連携を強化し、特定健診受診勧奨に取り組んでいく。

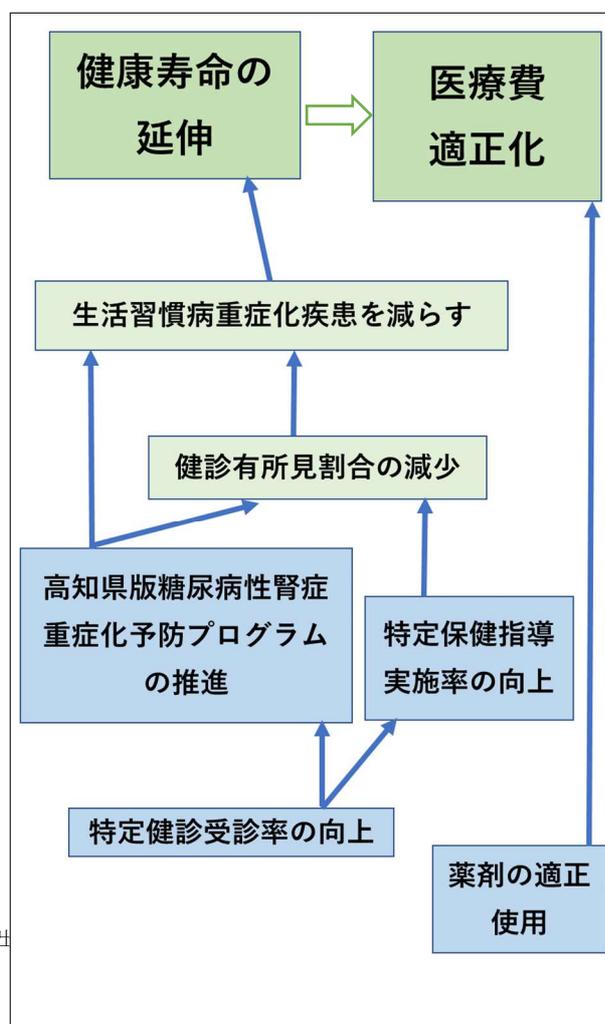
### Ⅲ 計画全体

#### (1) データヘルス計画の目的、目標を達成するための戦略

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

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

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



① データヘルス計画の目的

目的	健康寿命の延伸による医療費適正化		
	評価指標	計画策定時実績 (R4)	目標値
健康寿命の延伸	健康寿命（男女）	79.4/84.7	延伸
要介護2以上の割合の減少	要介護2以上の割合	6.46%	維持または減少
医療費の伸びを抑える	入院1人あたり点数	18,584点	低下

② データヘルス計画の目標

赤字★印は高知県共通指標 赤字は共通指標に関する項目

課題番号	中・長期目標	評価指標	計画策定時実績 (R4)	目標値
1・2	生活習慣病重症化疾患を減らす	脳血管疾患を減少させる	新規脳梗塞患者数（費用額30万円以上を集計）	20人 中間評価（R8年度）：20人未満 最終評価（R11年度）：15人未満
			脳出血患者数（費用額30万円以上を集計）	2人 中間評価（R8年度）：2人未満 最終評価（R11年度）：2人未満
		虚血性心疾患を減少させる	新規虚血性心疾患患者数（費用額30万円以上を集計）	17人 中間評価（R8年度）：17人未満 最終評価（R11年度）：15人未満
		新規人工透析患者数を減少させる	新規人工透析患者数（導入期加算のあるものを集計）	5人 中間評価（R8年度）：5人未満 最終評価（R11年度）：3人未満
		糖尿病性腎症による新規人工透析患者を減少させる	★糖尿病を有病している新規人工透析患者数	1人 中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満

課題番号	短期目標	評価指標	計画策定時実績 (R4)	目標値
1・2	メタボリックシンドローム該当者を減少させる	メタボの該当割合	27.08%	25%未満
	高血圧Ⅰ度以上者の割合を減少させる	収縮期血圧140mmHgあるいは拡張期血圧90mmHgを超える者の割合	30.50%	28%未満
	★血糖コントロール不良の者を減少させる	★特定健診受診者で、HbA1c8.0%以上の割合	1.21%	1%未満
	血糖の有所見割合を減少させる	HbA1c5.6%以上(保健指導判定値)の割合	69.15%	66%未満
	脂質の有所見割合を減少させる	LDL-C120mg/dl以上の割合	41.13%	38%未満
	腎機能の有所見割合を減少させる	eGFR45ml/分/1.73m <sup>2</sup> 未満の割合	3.10%	2.8%未満
	特定保健指導実施率の向上	★特定保健指導実施率	29.13%	60%以上
3	特定健診受診率の向上※	★特定健診受診率	40.76%	60%以上

③ 目標を達成するための戦略

課題番号	戦略
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 県版データヘルス計画との連携</li> <li>・ 保険者努力支援制度取組評価分の点数獲得と市町村国保ヘルスアップの活用</li> <li>・ 医師会との連携強化</li> <li>・ 一体的実施との連携</li> </ul>
2	
3	

(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業

課題番号	個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	計画策定時実績(R4)	目標値
1	高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム	プログラムⅠ ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ 医療機関未受診者の医療機関受診割合	14.29% (R3)	20%
		プログラムⅠ ②治療中断者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ 治療中断者の医療機関受診割合	66.67% (R3)	68%
		プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる	★プログラムⅡ 治療中ハイリスク者のプログラム利用割合	—	6%
		(再掲)プログラムⅡ 糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施	★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合	—	100%
2	★特定保健指導実施率向上対策に関する事業	特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する	特定保健指導実施率	29.13%	60%以上
3	★特定健診受診率向上対策に関する事業	受診勧奨対象者が健診を受診する	41～59歳の特定健診受診率	21.07%	35%
3	健康づくりを推進する地域活動等	家庭血圧測定者数を増やす (血圧管理・減塩・運動の普及啓発)	家庭血圧測定者割合	38.00%	40%以上

(3) 薬剤の適正使用の推進

事業名称	評価項目	評価指標	計画策定時実績(R4)	目標値
【共同事業】 薬剤の適正使用推進事業	後発医薬品使用割合を増加させる	★後発医薬品使用割合	77.90%	80%以上
	重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★重複投与者数（対被保険者1万人）	48人	減少
	多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★多剤投与者数（対被保険者1万人）	13人	減少

#### IV 個別の保健事業

##### 保健事業 実施計画

事業区分	目的	個別の保健事業名称	目標	対象者	事業内容	評価指標
重症化予防事業	わかりやすい健診結果の説明・専門医療機関の紹介・かかりつけ医との連携による健康支援  糖尿病の重症化リスクの高い対象者が医療機関を受診し、生活習慣の改善や必要な医療を受けることにより重症化を予防する	糖尿病性腎症重症化予防	新規透析患者を出さない	高知県糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者	プログラムⅠ：未受診者、治療中断者に対して個別通知・電話・訪問等で適切に医療につながるよう受診勧奨を行う。 プログラムⅡ：治療中ハイリスク者については、①HbA1c8.0以上、②血圧150/90以上、③尿蛋白2+以上、④eGFR45未満のうち、③と④を介入対象者として、電話・訪問等で状況を把握し、プログラム利用勧奨、保健指導等を実施する。 医療機関と連携し重症化予防に取り組む。	プログラムⅠ：未受診者、治療中断者の医療機関受診割合 プログラムⅡ：治療中ハイリスク者のプログラム利用割合、介入割合
		生活習慣病等重症化予防	慢性腎症（CKD）を予防する	41歳から64歳の特定健診受診者のうち慢性腎不全重症化予防対象者	41歳から64歳で糖尿病治療中でなく、HbA1c6.5以上または尿蛋白2+以上またはeGFR50未満のうち1度高血圧以上の者に対して電話・訪問等による受診勧奨、保健指導等を実施する。	保健指導実施率
		受診勧奨判定値を超えている者への受診勧奨	精密検査を必ず受ける	特定健診結果で要精密検査・要医療者となった者	要精密検査・要医療者に対して個別通知・電話・訪問等による受診勧奨を行う。 ①健診当日の保健指導でかかりつけ医への健診結果の報告や受診の必要性を説明し、医療機関への受診勧奨を行う。 ②精密検査未受診者には再通知や看護師等専門職の電話等により、受診の必要性を啓発し、再受診勧奨を行う。 ③医療機関受診が生活習慣の見直しに繋がるよう、医療機関との連携を強化する。	要医療・要精密検査受診者割合
特定健診受診勧奨	毎年1回自分の健康状態を正しく知る  健診結果をもとに適切な保健行動（健康管理）ができる  当たり前に健診受診する環境の整備	特定健診未受診者対策	1. 40歳の健診受診率を65%にする  2. 41歳から59歳で健診未受診かつ医療機関への受療歴がない者の健診受診を増やす  3. みなし健診受診者数を増やす	当該年度に40歳となる特定健診対象者  当該年度に41歳から59歳となる特定健診対象者  当該年度の特定健診対象者（未受診者）で、医療機関受療中の者	40歳を対象に個別通知・電話・訪問等による受診勧奨を行う。 ①日時指定の集団健診受診案内を個別通知する。 ②未受診者には保健師の個別訪問等により、健康管理のために特定健診とがん検診を活用されるよう本人に説明する。  41歳から59歳を対象に個別通知・電話・訪問等による受診勧奨を行う。 ①日時指定の集団健診受診案内を個別通知する。 ②未受診者には再通知や電話・訪問等により、健康管理のために特定健診とがん検診を活用されるよう本人に説明する。また、現在の健康状態を把握する。 ③医療機関、健康づくり婦人会等の関係機関と連携した受診勧奨に取り組む。  特定健診対象者のうち未受診者において、医療機関へ受療中の者（医療機関で特定健診の基本項目と同じ検査を実施している者）を対象に、医療機関への協力依頼及び対象者へのみなし健診の受診（同意）勧奨を行う。	40歳の特定健診受診率  41歳から59歳で健診未受診かつ医療機関への受療歴がない者の健診受診率  みなし健診受診者数
		特定健診継続受診対策	4. 健診継続受診率100%を目指す	前年度健診受診者	前年度健診受診者のうち未受診者に対し、個別通知・電話等による受診勧奨を行う。 ①日時指定の集団健診受診案内を個別通知する。 ②未受診者には再通知や電話等により、健康管理のために特定健診とがん検診を継続して活用されるよう本人に説明する。 ③医療機関、健康づくり婦人会等の関係機関と連携した受診勧奨に取り組む。 魅力ある健診づくりを行う。（骨密度測定、脳の健康度チェックなど）	特定健診継続受診率
		特定保健指導	健診結果をもとに適切な保健行動（健康管理）ができる	特定保健指導未利用者対策	特定保健指導実施率を60%以上にする	特定保健指導対象者
健康づくり推進	健康管理に必要な知識・技術の提供	健康づくりを推進する地域活動等	生活習慣病予防、介護予防への意識が高まる  家庭血圧測定者数を増やす	地域住民  集団特定健診受診者	医療費や特定健診等のデータ分析結果を地域住民に情報提供する。 元氣アップ推進事業について健康づくり推進団体等へ説明・資料配布を行い、事業の利用を促進する。 地域住民と介護予防・家庭血圧測定・減塩・運動等の普及啓発に着目し事業企画を行い、一体的な元氣アップ推進事業実施を支援する。  家庭血圧測定に関するチラシを健診受診者全員に配布し、保健指導において説明し行動化を促す。	元氣アップ推進事業実施箇所の増加  家庭血圧測定者割合（週1回以上血圧測定者）

## V 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況

### ●高知県の共通指標

項目	共通指標と目標値	現状値
特定健診・特定保健指導	特定健診受診率 60%	40.76% (R4法定報告)
	特定保健指導実施率 60%	29.13% (R4法定報告)
糖尿病性腎症重症化予防	糖尿病性腎症による新規透析患者数の減少	1人 (R4年度)
	特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の者の割合の減少	1.21% (R4年度)
医薬品の適正使用の推進	後発医薬品使用割合の増加 80%以上	77.9% (R4年度)
	重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	48人 (R4年度)
	多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	13人 (R4年度)

### ●保険者努力支援制度 取組評価分（市町村分）（獲得点/配点）

区分	指標	令和6年度 保険者努力支援制度		令和7年度 保険者努力支援制度		令和8年度 保険者努力支援制度		令和9年度 保険者努力支援制度		令和10年度 保険者努力支援制度		令和11年度 保険者努力支援制度		令和12年度 保険者努力支援制度	
		獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点
共通①	(1) 特定健康診査受診率	0	50												
	(2) 特定保健指導実施率	5	50												
共通③	発症予防・重症化予防の取組	70	70												
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	75	85												
共通⑥	(1) 後発医薬品の促進等の取組	10	140												
	(2) 後発医薬品の使用割合														
	小計	160	395												
	上記以外の指標	274	445												
	合計	434	840												

## VI その他

### (1) データヘルス計画の評価・見直し

#### ① 評価の時期

計画に掲げた目的・目標の達成状況について、毎年度進捗確認を行い、令和8年度には中間評価、令和11年度には最終評価を行う。評価する実績値は、評価時点で直近で把握できる年度の集計値を用いる。

#### ② 評価方法・体制

「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21）で用いられた「目標の評価」の方法で行う。中・長期目標、短期目標、個別保健事業の目標について、各目標に掲げた指標の経年結果データを抽出し、策定時と直近時の比較したうえで、A（目標値に達した）、B（目標値に達していないが、改善傾向にある）、C（変わらない）、D（悪化している）、E（判定不能）といったように複数のレベルで評価する。

この評価・見直し報告書を通じて庁内や関係機関・団体との連携を強化するとともに、共通認識をもって引き続き課題解決に取り組むものとする。

### (2) データヘルス計画の公表・周知

策定した計画は、安芸市の広報誌やホームページに掲載するとともに、実施状況の取りまとめを行い、評価・見直しに活用するため報告書を作成する。

また、安芸地区医師会等に計画を配布し、関係機関等への周知を行う。

### (3) 個人情報の取扱い

個人情報の取り扱いは、個人情報の保護に関する法律のガイドライン（行政機関等編）に基づくものとする。

#### (4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

##### ①地域で被保険者を支える連携の促進

- ・地域包括ケアシステムに資する地域のネットワークへの国保部局として参画
- ・個々の国保被保険者に係る保健活動・保健事業の実施状況の地域の医療・介護・福祉サービス関係者との情報共有の仕組みづくり

##### ②課題を抱える被保険者層の分析

- ・KDB等を活用した健康事業・介護予防・生活支援の対象となる被保険者の抽出等を行い、関係者と共有する。

##### ③地域で被保険者を支える事業の実施

- ・国保被保険者を含む高齢者などの居場所・拠点、コミュニティ、生きがい、自立、健康づくりにつながる住民主体の地域活動の支援の実施
- ・高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に関する取組み

##### ④その他

- ・安芸郡医師会との定例会議など、市内関係団体等への参加により、医療データを提供するなど情報共有や情報交換を図り、地域における健康課題の解決への取組みを推進する。