

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）

中間評価

木島平村国民健康保険

令和3年3月

目 次

1	第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）の中間評価にあたって	・・・2
2	データヘルス計画の目標に対する実績	・・・2
3	個別保健事業の評価	
	（1）特定健診	・・・3
	（2）特定保健指導	・・・3
	（3）糖尿病性腎症重症化予防事業	・・・4
	（4）脳血管疾患重症化予防事業	・・・5
	（5）虚血性心疾患重症化予防事業	・・・5
	（6）早期介入保健指導事業	・・・6
	（7）適正受診・服薬推進事業	・・・7
4	データヘルス計画に関する評価と今後の方向性	
	（1）目標	・・・8
	（2）個別保健事業	・・・8
資料		
1	国・県・同規模平均と比べてみた木島平村の位置と経年比較	・・・10
2	データヘルス計画の目標項目となる疾患が医療費に占める割合	・・・12

1 第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）の中間評価にあたって

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）は、国が示す保健事業実施指針に基づき策定し、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化が図られることを目的に、2018年度（平成30年度）を初年度とし、2023年度（令和5年度）までの6か年の計画です。そして2020年度（令和2年度）に、進捗確認、事業評価、見直しのため中間評価を実施することとなっています。KDBシステム等を活用した分析結果や保険者努力支援制度の評価指標の見直し内容により、計画の中間評価・事業等の見直しを実施します。

2 データヘルス計画の目標に対する実績

（1）長期目標

目 標		実績値				評価
指標	目標値	ベースライン (H28年度)	H29年度	H30年度	R1年度	
・脳血管疾患患者数の割合	3% 減少	2.3%	2.6%	2.3%	2.3% (増減なし)	b
・虚血性心疾患患者数の割合		2.8%	2.4%	2.3%	3.0% (7.1%増)	c
・糖尿病性腎症患者数の割合		1.0%	1.3%	0.7%	0.4% (60%減)	a
・脳血管疾患、虚血性心疾患、慢性腎臓病、高血圧、脂質異常症、糖尿病の医療費 (医療費全体に占める割合)	伸びを抑える	1億317万円 (24.6%)	7,987万円 (21.3%)	8,409万円 (20.6%)	7,662万円 (20.3%)	a
・医療費（一人当たり医療費）		25,859円	23,937円	27,127円	25,911円	b

（2）短期目標

目 標		実績値				評価
指標	目標値	ベースライン (H28年度)	H29年度	H30年度	R1年度	
・高血圧の患者数の割合	減少	23.0%	23.4%	23.8%	24.6%	c
・脂質異常症の患者数の割合		18.4%	17.9%	17.1%	18.4%	
・糖尿病の患者数の割合		9.7%	10.5%	9.4%	10.4%	
・メタボリックシンドローム 該当者の割合		男 23.0% 女 5.1%	男 24.8% 女 8.3%	男 27.9% 女 6.8%	男 23.5% 女 10.1%	

評価：ベースラインと実績値を比べて、4段階で評価

a：改善している b：変わらない c：悪化している d：評価困難

3 個別保健事業の評価と事業の方向性

(1) 特定健診

目的	メタボリックシンドロームに着目した生活習慣病の予防や重症化を図る。														
目標	特定健診受診率の向上 <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> <th>R5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>目標値</td> <td>51.5%</td> <td>52.0%</td> <td>54.0%</td> <td>56.0%</td> <td>58.0%</td> <td>60.0%</td> </tr> </tbody> </table>	年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5	目標値	51.5%	52.0%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%
年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5									
目標値	51.5%	52.0%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%									
対象者	40～74歳の被保険者														
実施内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 広報紙・ふう太ネット等で広報・周知、申込み調査時に受診案内通知 ・ 7～11月の9日間に、村保健センターにおける集団健診の実施、個別面談により健診結果説明の実施 ・ 受診勧奨：①健診申込み調査時、過去3年未受診者に受診勧奨リーフレットの送付 <ul style="list-style-type: none"> ②未申込者に、個別勧奨通知と受診券、問診票の送付 ③未受診者へ最終健診日の案内通知 ・ 職場健診の結果提出依頼通知の送付、人間ドックのデータ取得 														
実施体制等	民生課健康福祉係、委託健診機関：北信総合病院														
評価(実績)	特定健診受診率法定報告値 <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受診率</td> <td>51.0%</td> <td>52.6%</td> <td>53.3%</td> <td>53.4%</td> </tr> </tbody> </table> 【ベースラインとの比較】改善しているが、最終評価までに達成が危ぶまれる。	年度	H28	H29	H30	R1	受診率	51.0%	52.6%	53.3%	53.4%				
年度	H28	H29	H30	R1											
受診率	51.0%	52.6%	53.3%	53.4%											
課題等	特定健診受診率はこれまで微増してきたが、現在の取り組みだけでは、今後の目標値までの増加は、厳しいと思われる。 医療機関の定期受診者と50歳代前半の健診未受診者が多くなっている。														
事業の方向性	現在の保健事業を継続しながら、個別健診の導入、診療における検査データを健診データとして取得する方法について、医師会等と検討していく。 若年層への受診勧奨の方法について検討をする。														

(2) 特定保健指導

目的	メタボリックシンドロームの改善により、生活習慣病の予防、重症化予防を図る。														
目標	特定保健指導実施率の向上 <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> <th>R5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>目標値</td> <td>74.0%</td> <td>75.0%</td> <td>75.0%</td> <td>75.0%</td> <td>75.0%</td> <td>75.0%</td> </tr> </tbody> </table>	年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5	目標値	74.0%	75.0%	75.0%	75.0%	75.0%	75.0%
年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5									
目標値	74.0%	75.0%	75.0%	75.0%	75.0%	75.0%									
対象者	特定健診受診者のうち、国の判定基準に基づき「積極的支援」、「動機付け支援」に該当する者。														
実施内容	健診受診後約1か月後の個別結果説明時に、対象である旨を説明し初回面接を実施。積極的支援については、その後随時訪問面接により生活改善支援を行う。実施者に対し、6か月後電話や面接等で生活改善状況、体重の変化等により評価をする。														
実施体制等	民生課健康福祉係保健師														

評価(実績)	法定報告値									
	<table border="1"> <tr> <td>年度</td> <td>H28</td> <td>H29</td> <td>H30</td> <td>R1</td> </tr> <tr> <td>実施率</td> <td>73.6%</td> <td>65.7%</td> <td>67.2%</td> <td>62.0%</td> </tr> </table> <p>【ベースラインとの比較】悪化している</p>	年度	H28	H29	H30	R1	実施率	73.6%	65.7%	67.2%
年度	H28	H29	H30	R1						
実施率	73.6%	65.7%	67.2%	62.0%						
課題等	<ul style="list-style-type: none"> ・個別面談で健診結果説明時に、初回面接を実施していることで、実施率向上につながっている。 ・保健指導によっても、改善につながらず毎年対象者となる者が多い。 ・保健指導に従事できる保健師と管理栄養士数が減少し、十分な保健指導実施数につながっていない。 									
事業の方向性	現在の保健指導方法を基本的には継続し、従事者の確保と指導技術の向上を図る。									

(3) 糖尿病性腎症重症化予防事業

目的	糖尿病が重症化するリスクの高い者を対象に、医療機関に結びつけること、保健指導等を行い、人工透析への移行を防止する。																																																												
目標	糖尿病による新規人工透析患者数 0人																																																												
対象者	①健診結果においてHbA1c6.5%以上の者で、医療機関未受診者、治療中断者。 ②糖尿病治療中で健診結果の尿蛋白とeGFR結果が一定以上の者、糖尿病治療中で健診結果のHbA1c8.0%以上の者																																																												
実施内容	①健診結果説明時に受診勧奨、KDBにより受診状況を確認する。 ②連絡票を用いて主治医と連携し、保健指導を行う。																																																												
実施体制等	民生課健康福祉係保健師、中高・飯水医師会との連携																																																												
評価(実績)	<ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病による新規人工透析患者数 H28:0人 H29~R1:2人(うち糖尿病1人) ・受診勧奨、保健指導の実績 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">全対象者数</td> <td>11</td> <td>10</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td rowspan="6">受診勧奨対象者</td> <td>未受診対象者数</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>実施者数</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>介入率</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>再勧奨者数</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>最終受診率</td> <td>67%</td> <td>25%</td> <td>33%</td> </tr> <tr> <td>治療中断対象者数</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td rowspan="6">保健指導対象者</td> <td>対象者数</td> <td>8</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>通知実施者数</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>同意者数</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>実施者数</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>実施率</td> <td>13%</td> <td>17%</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>改善率</td> <td>100%</td> <td>評価不能</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ・抽出後の対象者が少なく、R2年度から保健指導対象者を拡大し、実施した。(健診結果でHbA1c8.0%以上の者→7.0%以上の者) ・近隣4市町村共同で、中高医師会・歯科医師会・薬剤師会への報告会を開 			H29	H30	R1	全対象者数		11	10	9	受診勧奨対象者	未受診対象者数	3	4	3	実施者数	3	4	3	介入率	100%	100%	100%	再勧奨者数	2	1	1	最終受診率	67%	25%	33%	治療中断対象者数	0	0	0	保健指導対象者	対象者数	8	6	6	通知実施者数	4	5	5	同意者数	1	1	1	実施者数	1	1	1	実施率	13%	17%	17%	改善率	100%	評価不能	100%
		H29	H30	R1																																																									
全対象者数		11	10	9																																																									
受診勧奨対象者	未受診対象者数	3	4	3																																																									
	実施者数	3	4	3																																																									
	介入率	100%	100%	100%																																																									
	再勧奨者数	2	1	1																																																									
	最終受診率	67%	25%	33%																																																									
	治療中断対象者数	0	0	0																																																									
保健指導対象者	対象者数	8	6	6																																																									
	通知実施者数	4	5	5																																																									
	同意者数	1	1	1																																																									
	実施者数	1	1	1																																																									
	実施率	13%	17%	17%																																																									
	改善率	100%	評価不能	100%																																																									

	催している。
課題等	・保健指導に同意する人が少ない。 ・事業対象者が固定化されており、プログラム参加者が少ない。
事業の方向性	保健指導対象者を R2 年度から拡大と（R2 対象者見込み：12 人）、生活改善の必要性を理解してもらえるような保健指導の案内方法を検討し、引き続き医師会等と連携しながら事業継続を図る。

（４）脳血管疾患重症化予防事業

目的	脳血管疾患の危険因子の改善や確実な治療を推進することにより、脳血管疾患の発症を予防する。																																								
目標	脳血管疾患治療者が増加しない。																																								
対象者	①65 歳以上の健診受診者 ②心電図検査の結果が心房細動の者 ③健診結果で血圧が受診勧奨値以上の者																																								
実施内容	①心電図検査の実施 ②面接による心房細動有所見者の受診勧奨、治療状況の追跡 ③面接による高血圧医療機関受診勧奨と治療状況の追跡																																								
実施体制等	民生課健康福祉係保健師																																								
評価(実績)	<ul style="list-style-type: none"> ・脳血管疾患患者の割合 H28:2.3% R1:2.3% ・心房細動有所見者受診勧奨の実績 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>心房細動有所見者数</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>受診勧奨実施者数</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>医療機関受診者数</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>医療機関受診率</td> <td>0%</td> <td>0%</td> <td>66%</td> </tr> </tbody> </table> ・受診勧奨値以上の血圧者の受診勧奨の実績 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>対象者数</td> <td>16</td> <td>10</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>受診勧奨実施者数</td> <td>16</td> <td>10</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>医療機関受診者数</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>医療機関受診率</td> <td>56%</td> <td>90%</td> <td>69%</td> </tr> </tbody> </table> 		H29	H30	R1	心房細動有所見者数	1	1	3	受診勧奨実施者数	1	1	3	医療機関受診者数	0	0	2	医療機関受診率	0%	0%	66%		H29	H30	R1	対象者数	16	10	13	受診勧奨実施者数	16	10	13	医療機関受診者数	9	9	9	医療機関受診率	56%	90%	69%
	H29	H30	R1																																						
心房細動有所見者数	1	1	3																																						
受診勧奨実施者数	1	1	3																																						
医療機関受診者数	0	0	2																																						
医療機関受診率	0%	0%	66%																																						
	H29	H30	R1																																						
対象者数	16	10	13																																						
受診勧奨実施者数	16	10	13																																						
医療機関受診者数	9	9	9																																						
医療機関受診率	56%	90%	69%																																						
課題等	6 割以上は医療機関受診につながっているが、血圧に関しては自覚症状もなく、測定時間や場所等によっても変動もあるため、受診の必要性を低く考えてしまう人も多く、4 割程度の人を受診しないことが課題である。																																								
事業の方向性	家庭での血圧測定の重要性を説明したり、血圧の再測定、再受診勧奨を行い、事業継続を図る。																																								

（５）虚血性心疾患重症化予防事業

目的	虚血性心疾患の危険因子の改善や確実な治療を推進することにより、虚血性心疾患発症を予防する。
目標	脳血管疾患治療者が増加しない。
対象者	①心電図検査所見ありの者 ②メタボリックシンドローム該当者

	③LDL-コレステロール高値者
実施内容	個別に行う健診結果報告時に、心電図検査結果、LDL-コレステロール値について受診勧奨を行い、メタボリックシンドローム等の改善についても、保健指導を行う。 対象者の進捗管理は、糖尿病と慢性腎臓病が高リスクであるため、糖尿病管理台帳により行い、心電図検査も心房細動管理台帳により行っている。台帳にないLDL-コレステロール高値者については、管理方法を検討中のため実施していない。
実施体制等	民生課健康福祉係保健師
評価(実績)	・虚血性心疾患患者の割合 H28:2.8% R1:3.0% 実施状況等は、他の管理台帳で進捗管理しているため、実施率や改善率は評価していない。
事業の方向性	この事業の実施内容は、実際他の保健事業内で管理しているため、事業整理が必要である。今後の患者数の割合や医療費の動向を見て、再事業化について検討する。

(6) 早期介入保健指導事業

目的	若年時から自身の身体状況に関心を持ってもらい、生活習慣病の発症・重症化予防を図る。																														
対象者	19～39歳の被保険者																														
実施内容	40歳以上の特定健診と同等な健診の実施をし、個別に健診結果の説明、必要な保健指導を行う。																														
実施体制等	民生課健康福祉係、委託健診機関：北信総合病院																														
評価(実績)	<p>・健診受診、保健指導実施状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19～39歳被保険者数</td> <td>155</td> <td>141</td> <td>115</td> </tr> <tr> <td>村健診受診者数</td> <td>35</td> <td>31</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>村健診受診率</td> <td>22.6%</td> <td>22.0%</td> <td>23.5%</td> </tr> <tr> <td>(職場等で受診と回答)</td> <td>(19)</td> <td>(18)</td> <td>(25)</td> </tr> <tr> <td>保健指導実施者数</td> <td>24</td> <td>25</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>保健指導実施率</td> <td>68.6%</td> <td>80.6%</td> <td>66.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2割の者が村で実施している健診を受診しており、職場等で受けると回答した者を含めると、3～4割程度の者が健診を受けている。</p>				H29	H30	R1	19～39歳被保険者数	155	141	115	村健診受診者数	35	31	27	村健診受診率	22.6%	22.0%	23.5%	(職場等で受診と回答)	(19)	(18)	(25)	保健指導実施者数	24	25	18	保健指導実施率	68.6%	80.6%	66.7%
	H29	H30	R1																												
19～39歳被保険者数	155	141	115																												
村健診受診者数	35	31	27																												
村健診受診率	22.6%	22.0%	23.5%																												
(職場等で受診と回答)	(19)	(18)	(25)																												
保健指導実施者数	24	25	18																												
保健指導実施率	68.6%	80.6%	66.7%																												
課題等	40歳の特定健診受診時に、すでにメタボリックシンドローム等になっている人もおり、若い頃から健診受診し、生活習慣病予防ができるよう、周知や情報提供が必要である。																														
事業の方向性	若年の健診受診を推進のための情報発信方法について検討し、事業の継続を図る。																														

(当初の計画には掲載していなかったが、実施してきた保健事業であり、目標達成のために必要な事業であるため掲載する)

(7) 適正受診・服薬推進事業

目的	多種類の医薬品を服用することで起こる副作用などの薬剤被害の減少と、医療費適正化を図る。
目標	適正な服薬ができる。
対象者	①重複投薬者：3か月連続して複数の医療機関から同様の効能・効果を持つ薬剤を処方されている者 ②多剤投薬者：同一月に同様の効能・効果を持つ薬剤を15剤以上（1剤30日以上）、もしくは1処方で3か月以上の長期処方をされている65歳以上の者（精神疾患、がん治療者を除く）
実施内容	①国保連合会提供の重複投薬者リストにより、対象者を抽出し、該当者には服薬情報の通知をする。 ②国保データベースシステムが対象者の抽出を行い、レセプトにて服薬状況の変化や対象者からの聞き取りにより、治療、生活状況等確認し必要に応じて保健指導を行う。
実施体制等	民生課健康福祉係保健師、生活環境係国保担当者
評価(実績)	①重複投薬者の対象者 0人 ②多剤投薬者：R1年度は、対象者抽出条件が適正ではなく、再検討が必要となり、R2年度から上記の対象者とした。
課題等	適正な対象者抽出や現場で実際に問題となっている事例等について、薬剤師との検討が必要である。
事業の方向性	保健指導や通知をする対象者は少ないと思われるが、継続的に重複受診や薬剤の処方、服薬状況を把握し、必要時指導につなげられるよう引き続き事業を継続していく。

（当初の計画には掲載していなかったが、保険者努力支援制度の評価項目として、また医療費適正化の観点から必要な事業としてR1年度から実施したため掲載する）

4 データヘルス計画に関する評価と今後の方向性

各種の個別保健事業の評価結果等や事業の方向性を踏まえ、計画全体としての今後の方向性を次のとおりとする。

(1) 目標

目標としている疾患の医療費の伸びや一人当たり医療費の抑制はできているが、患者数の割合、各疾患の危険因子に対する患者数の割合は増加していること、また危険因子の治療により疾患の発症を抑制できるため、それぞれの目標は増加を抑えることとする。

	指 標	最終目標 (令和5年度)	ベース ライン
長期 目標	・脳血管疾患患者数の割合	2.3%	H28年度
	・虚血性心疾患患者数の割合	2.8%	H28年度
	・糖尿病性腎症患者数の割合	0.4%	R1年度
	・脳血管疾患、虚血性心疾患、慢性腎臓病、高血圧、脂質異常症、糖尿病の医療費（医療費全体に占める割合）	20.3%	R1年度
	・総医療費 (一人当たり医療費の増加率)	0%	H28年度
短期 目標	・高血圧の患者数の割合	23.0%	H28年度
	・脂質異常症の患者数の割合	18.4%	H28年度
	・糖尿病の患者数の割合	9.7%	H28年度
	・メタボリックシンドローム該当者の割合	男 23.0% 女 5.1%	H28年度

(2) 個別保健事業

計画の目標を達成するために、実施する保健事業の概要を以下のとおりとします。この保健事業は、単年度ごとに実施計画を作成し、進捗状況等の評価します。

事業名	対象者	事業内容	評価指標
特定健診	40～74歳の被保険者	<ul style="list-style-type: none"> ・集団健診の実施、個別面談により健診結果説明の実施 ・個別通知による受診勧奨 ・職場健診の結果提出依頼、人間ドックのデータ取得 	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健診受診率 ・個別受診勧奨実施率
特定保健指導	特定健診受診者のうち、国の判定基準に基づき「積極的支援」、「動機付け支援」に該当する者	健診受診後の個別結果説明時に、初回面接を実施。積極的支援については、その後随時訪問面接により生活改善支援の実施。6か月後電話や面接等で生活改善状況、体重の変化等により評価	<ul style="list-style-type: none"> ・特定保健指導実施率 ・メタボリックシンドローム該当者及び予備軍の割合

事業名	対象者	事業内容	評価指標
糖尿病性腎症重症化予防事業	<ul style="list-style-type: none"> ① 健診結果においてHbA1c6.5%以上の者で、医療機関未受診者、治療中断者 ② 糖尿病治療中で健診結果の尿蛋白とeGFR結果が一定以上の者、糖尿病治療中で健診結果のHbA1c7.0%以上の者 	<ul style="list-style-type: none"> ① 健診結果説明時と治療中断者に受診勧奨 ② 連絡票を用いて主治医と連携し、保健指導の実施 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 糖尿病による新規透析患者数 ・ 受診勧奨、保健指導の実施率 ・ 未治療者の医療機関受診率 ・ 次年度の健診結果改善率
脳血管疾患重症化予防事業	<ul style="list-style-type: none"> ① 65歳以上の健診受診者 ② 心電図検査結果が心房細動の者 ③ 健診結果で血圧が受診勧奨値以上の者 	<ul style="list-style-type: none"> ① 心電図検査の実施 ② 面接による心房細動有所見者の受診勧奨、治療状況の追跡 ③ 面接による高血圧医療機関受診勧奨と治療状況の追跡 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 脳血管疾患患者の割合 ・ 受診勧奨実施率 ・ 保健指導実施率 ・ 未治療者の医療機関受診率 ・ 次年度の健診結果改善率
早期介入保健指導事業	19～39歳の被保険者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健診と同等な健診の実施 ・ 個別に健診結果の説明、保健指導の実施 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 健診受診率 ・ 保健指導実施率
適正受診・服薬推進事業	<ul style="list-style-type: none"> ① 重複投薬者：3か月連続して複数の医療機関から同様の効能を持つ薬剤を処方されている者 ② 多剤投薬者：同一月に同様の効能を持つ薬剤を15剤以上、もしくは1処方で3か月以上の長期処方をされている65歳以上の者 	<ul style="list-style-type: none"> ① 処方服薬情報の個別通知 ② レセプトにて服薬状況の変化や対象者からの聞き取りにより、治療、生活状況等確認し、保健指導の実施 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 通知の送付率 ・ レセプトの確認数 ・ 保健指導実施率

資料

1 国・県・同規模平均と比べてみた木島平村の位置と経年比較

(○)=改善、良好 ○=悪化、課題点

項目	H28				R1				データ元 (CSV)				
	木島平村		木島平村		同規模平均		県			国			
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		実数	割合		
1	① 人口構成	総人口	4,904		4,654		733,541		2,082,702		125,640,987		KDB_NO.5 人口の状況
		65歳以上(高齢化率)	1,590	32.4	1,661	35.7	280,916	38.3	626,085	30.1	38,465,441	26.6	KDB_NO.3
		75歳以上	985	20.1	966	20.8	--	--	327,307	15.7	16,125,769	12.8	健診・医療・介護 データからみる地 域の健康課題
		65～74歳	605	12.3	695	14.9	--	--	298,778	14.3	17,339,678	13.8	
		40～64歳	1,684	34.3	1,544	33.2	--	--	688,055	33.0	42,295,574	33.7	
	39歳以下	1,630	33.2	1,449	31.1	--	--	768,562	36.9	49,879,972	39.7		
② 産業構成	第1次産業	26.0		26.0		22.2		9.3		4.0		KDB_NO.3	
	第2次産業	22.7		21.9		20.6		29.2		25.0		健診・医療・介護 データからみる地 域の健康課題	
③ 平均寿命	男性	80.8		81.6		80.5		81.8		80.8			
	女性	87.2		87.0		87.0		87.7		87.0		KDB_NO.1	
④ 平均自立期間 (要介護2以上)	男性	78.6		80.7		78.7		80.7		79.6		地域全体像の把握	
	女性	81.1		84.1		84.2		84.7		84.0			
2	① 死亡の状況	標準化死亡率(SMR)	101.6		119.6		103.0		90.3		100		
		がん	25	54.3	22	44.0	3,101	45.3	6,430	46.1	373,187	49.9	KDB_NO.1
		心臓病	7	15.2	17	34.0	2,068	30.2	4,013	28.8	204,720	27.4	地域全体像の把握
		脳疾患	8	17.4	10	20.0	1,144	16.7	2,534	18.2	109,818	14.7	
		糖尿病	2	4.3	0	0.0	112	1.6	269	1.9	13,964	1.9	
		腎不全	3	6.5	0	0.0	243	3.6	371	2.7	25,127	3.4	
		自殺	1	2.2	1	2.0	170	2.5	322	2.3	20,385	2.7	
	② 早世予防から みた死亡 (65歳未満)	合計	5	6.8	4	4.0			1,823	7.0	126,770	9.2	厚労省HP 人口動態調査
		男性	2	6.5	3	6.0			1,180	9.2	83,881	11.9	
		女性	3	7.0	1	2.0			643	4.9	42,889	6.4	
3	① 介護保険	1号認定者数(認定率)	265	17.1	280	17.4	56,649	20.1	115,256	18.2	6,467,463	19.6	
		新規認定者	3	0.2	6	0.3	1,125	0.3	3,069	0.3	113,806	0.3	
		2号認定者	0	0.0	2	0.2	842	0.4	1,903	0.3	152,813	0.4	
	② 有病状況	糖尿病	49	17.6	48	16.7	11,929	20.8	25,080	21.3	1,537,914	23.0	
		高血圧症	148	54.5	145	51.5	31,595	54.8	64,729	54.9	3,472,146	51.7	
		脂質異常症	76	27.0	58	21.3	16,366	28.2	33,931	28.5	2,036,238	30.1	
		心臓病	166	61.8	171	59.1	35,543	61.8	73,882	62.8	3,939,115	58.7	
		脳疾患	77	28.9	63	23.7	13,853	24.5	31,610	27.3	1,587,755	24.0	KDB_NO.1
		がん	22	7.7	27	8.7	5,681	9.9	13,415	11.3	739,425	11.0	地域全体像の把握
		筋・骨格 疼痛	124	45.0	116	42.2	31,577	55.0	64,512	54.8	3,448,596	51.6	
	③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)	69,003		68,703		81,190		62,530		61,336		
		居宅サービス	43,711		42,437		43,124		40,685		41,769		
		施設サービス	268,775		286,999		285,626		285,086		293,933		
④ 医療費等	要介護認定別	2,210		10,329		9,039		8,312		8,385			
	医療費(40歳以上)	3,707		3,949		4,428		3,779		3,943			
4	① 国保の状況	被保険者数	1,344		1,198		197,286		482,519		29,893,491		
		65～74歳	551	41.0	609	50.8			215,983	44.8	12,122,841	40.6	
		40～64歳	508	37.8	380	31.7			153,159	31.7	9,745,338	32.6	
		39歳以下	285	21.2	209	17.4			113,377	23.5	8,025,309	26.8	
	加入率		27.4		25.7		27.2		21.4		21.6		KDB_NO.1
	② 医療の概況 (人口千対)	病院数	0	0.0	0	0.0	51	0.3	129	0.3	8,411	0.3	地域全体像の把握
		診療所数	4	3.0	4	3.3	670	3.4	1,581	3.6	101,457	3.7	KDB_NO.5
		病床数	0	0.0	0	0.0	4,394	22.3	23,878	53.7	1,584,824	57.4	被保険者の状況
		医師数	3	2.2	2	1.7	589	3.0	4,930	11.1	319,466	11.8	
		外来患者数	688.5		729.5		663.8		698.9		700.5		
入院患者数	18.6		18.0		24.4		19.0		19.7				
③ 医療費の 状況	一人当たり医療費	25,859		25,986		29,091		26,872		27,475		KDB_NO.3	
	受診率	707.09		747.434		688.26		717.923		720.253		健診・医療・介護 データからみる地 域の健康課題	
	外 費用の割合	60.1		62.0		54.3		60.0		59.2			
	来 件数の割合	97.4		97.6		96.5		97.4		97.3		KDB_NO.1	
	入 費用の割合	39.9		38.0		45.7		40.0		40.8		地域全体像の把握	
	院 件数の割合	2.6		2.4		3.5		2.6		2.7			
④ 医療費分析 主要な疾病に 占める割合 最大医療費負担病 害(複数含む)	がん	25.4		70,126,100	32.6	29.9		28.7		29.9		KDB_NO.3	
	慢性腎不全(透析あり)	6.5		15,377,170	7.1	6.5		7.8		8.5			
	糖尿病	7.9		21,643,390	10.1	10.8		10.4		10.2		健診・医療・介護 データからみる地 域	
	高血圧症	8.5		19,454,870	9.0	7.2		6.7		6.6			
	精神	19.4		32,074,130	14.9	15.6		17.3		15.3			
	筋・骨格	16.3		35,875,500	16.7	17.4		16.6		16.4			

項目		H28				R1				国		データ元 (CSV)			
		木島平村		木島平村		同規模平均		県							
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合						
4	費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病	641,927	17位 (17)	577,979	55位 (13)		622,768	15	KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域				
			高血圧	651,494	25位 (14)	728,486	17位 (17)		655,696	16					
			脂質異常症	595,121	27位 (17)	703,417	17位 (15)		613,582	17					
			脳血管疾患	738,262	21位 (19)	584,688	71位 (20)		711,165	19					
			心疾患	705,312	33位 (6)	446,857	75位 (10)		707,468	14					
			腎不全	955,452	6位 (18)	895,192	11位 (20)		738,954	16					
			精神	465,707	44位 (24)	492,765	49位 (23)		192,556	25					
			悪性新生物	562,210	62位 (9)	665,918	40位 (12)		686,473	12					
			入院の() 内は入院日数	外来	糖尿病	35,531	36位	38,170	24位			363,373			
					高血圧	28,749	37位	25,651	70位			30,463			
	脂質異常症	28,792			11位	27,396	27位		36,486						
	脳血管疾患	46,261			11位	28,880	60位		36,777						
	心疾患	38,177			44位	40,893	39位		43,277						
	腎不全	145,675			54位	79,917	55位		121,739						
	精神	35,841			5位	35,162	6位		29,516						
	悪性新生物	70,572			3位	75,569	11位		61,283						
	⑥	健診有無別 一人当たり 点数			健診対象者 一人当たり	4,871		2,876		3,115		2,712		2,150	
			健診未受診者	12,321		11,547		13,109		12,476		13,543			
	⑦	健診・レセ 突合	生活習慣病対象者 一人当たり	12,356		7,549		8,927		7,652		6,186			
健診未受診者			31,255		30,306		37,564		35,208		38,956				
5	特定健診の 状況	県内順位 順位総数79	受診者	503		491		68,251		148,449		7,027,440			
			受診率	51.0	県内35位 同規模110位	53.4	県内30位 同規模96位	48.2		46.7		37.5			
			特定保健指導終了者(実施率)	53	73.6	45	63.4	4221	47.7	9,062	57.6	214,422	26.3		
			非肥満高血糖	45	8.9	34	6.9	6,534	9.6	14,618	9.8	668,786	9.5		
			メタボ	該当者	77	15.3	85	17.3	14,216	20.8	26,380	17.8	1,350,831	19.2	
				男性	65	24.2	62	23.5	9,848	30.3	18,541	28.2	922,947	30.7	
				女性	12	5.1	23	10.1	4,368	12.2	7,839	9.5	427,884	10.6	
			予備群	男性	54	10.7	76	15.5	8,401	12.3	15,149	10.2	777,605	11.1	
				女性	10	4.3	16	7.0	2,474	6.9	4,377	5.3	245,986	6.1	
			メタボ 該当・ 予備 群レ ベル	腹囲	総数	151	30.0	186	37.9	25,273	37.0	46,540	31.4	2,374,034	33.8
					男性	125	46.5	142	53.8	17,580	54.1	32,829	49.9	1,616,190	53.8
				女性	26	11.1	44	19.4	7,693	21.5	13,711	16.6	757,844	18.8	
				BMI	総数	25	5.0	20	4.1	4,446	6.5	7,200	4.9	350,564	5.0
			男性		9	3.3	6	2.3	821	2.5	1,211	1.8	52,166	1.7	
			女性	16	6.8	14	6.2	3,625	10.1	5,989	7.2	298,398	7.4		
			血糖のみ	5	1.0	2	0.4	585	0.9	992	0.7	48,307	0.7		
			血圧のみ	32	6.4	52	10.6	5,860	8.6	10,148	6.8	541,072	7.7		
			脂質のみ	17	3.4	22	4.5	1,956	2.9	4,009	2.7	188,226	2.7		
			血糖・血圧	13	2.6	14	2.9	2,484	3.6	3,983	2.7	207,752	3.0		
血糖・脂質	2	0.4	9	1.8	793	1.2	1,634	1.1	73,729	1.0					
血圧・脂質	41	8.2	32	6.5	6,210	9.1	12,376	8.3	636,795	9.1					
血糖・血圧・脂質	21	4.2	30	6.1	4,729	6.9	8,387	5.6	432,555	6.2					
6	生活習慣の 状況	服薬 既往 歴 喫煙 週3回以上朝食を抜く 週3回以上食後間食 (~H29) 週3回以上就寝前夕食 (H30~) 週3回以上就寝前夕食 食べる速度が速い 20歳時体重から10kg以上増加 1回30分以上運動習慣なし 1日1時間以上運動なし 睡眠不足 毎日飲酒 時々飲酒 一日飲酒量	高血圧	151	30.0	161	32.8	26,012	38.2	51,425	34.6	2,497,577	35.5		
			糖尿病	35	7.0	41	8.4	6,983	10.2	12,709	8.6	599,817	8.5		
			脂質異常症	84	16.7	85	17.3	17,265	25.3	39,368	26.5	1,868,363	26.6		
			脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	18	3.6	18	3.7	2,147	3.3	4,835	3.5	228,911	3.4		
			心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	22	4.4	28	5.7	3,827	5.9	7,949	5.8	394,764	5.8		
			腎不全	1	0.2	4	0.8	558	0.9	1,089	0.8	52,100	0.8		
			貧血	60	11.9	59	12.0	5,845	9.0	13,224	9.7	721,418	10.7		
			喫煙	81	16.1	73	14.9	11,204	16.4	17,539	11.8	913,599	13.0		
			週3回以上朝食を抜く	27	5.4	35	7.1	5,606	9.0	8,131	6.4	537,779	8.6		
			週3回以上食後間食 (~H29)	53	10.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
			週3回以上就寝前夕食 (H30~)	92	18.3	104	21.3	10,829	17.3	19,221	15.0	973,521	15.6		
			週3回以上就寝前夕食 食べる速度が速い	103	20.5	101	20.6	18,264	29.2	32,270	25.2	1,684,744	27.2		
			20歳時体重から10kg以上増加	139	27.7	153	31.2	22,746	36.1	39,592	30.8	2,101,248	33.9		
			1回30分以上運動習慣なし	353	70.3	329	67.1	43,252	68.2	81,331	63.5	3,672,239	58.8		
1日1時間以上運動なし	258	51.5	258	52.7	29,575	47.0	59,222	46.2	2,943,745	47.1					
睡眠不足	108	21.5	140	28.6	15,340	24.5	30,687	24.0	1,557,958	25.1					
毎日飲酒	165	32.8	155	31.6	17,332	26.6	32,791	23.9	1,642,581	24.8					
時々飲酒	106	21.1	122	24.8	15,203	23.3	32,310	23.6	1,492,461	22.5					
一日飲酒量	1合未満	169	52.8	137	47.4	23,873	55.2	42,606	57.0	3,138,726	65.6				
	1~2合	114	35.6	104	36.0	12,075	27.9	22,272	29.8	1,105,507	23.1				
	2~3合	31	9.7	43	14.9	5,261	12.2	7,616	10.2	422,683	8.8				
	3合以上	6	1.9	5	1.7	2,040	4.7	2,200	2.9	120,925	2.5				

2 データヘルス計画の目標項目となる疾患が医療費に占める割合

		総医療費	一人あたり医療費		中長期目標疾患					短期目標疾患			(中長期・短期) 目標疾患医療費計		新生物	精神 疾患	筋・ 骨疾患
			金額	順位		腎		脳	心	糖尿病	高血圧	脂質 異常症					
				同規模	県内	慢性腎不全 (透析有)	慢性腎不全 (透析無)	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗塞								
木島平村	H28	419,427,560	25,859	144位/244	20位/77	4.2%	0.6%	4.7%	1.9%	5.1%	5.5%	2.7%	103,167,160	24.6%	16.3%	12.4%	10.5%
	R1	377,295,890	25,986	60位/249	38位/77	4.1%	0.8%	1.0%	1.0%	5.7%	5.2%	2.5%	76,620,180	20.3%	18.6%	8.5%	9.5%
R1	同規模平均	69,729,842,420	29,091	--	--	3.5%	0.4%	2.2%	1.6%	5.9%	3.9%	2.3%	13,901,691,680	19.9%	16.3%	8.5%	9.5%
	県	145,716,059,750	26,872	--	--	4.3%	0.3%	2.2%	1.5%	5.7%	3.7%	2.6%	29,579,946,090	20.3%	15.8%	9.5%	9.1%
	国	9,079,520,298,800	27,475	--	--	4.5%	0.3%	2.2%	1.7%	5.4%	3.5%	2.6%	1,839,091,912,830	20.3%	16.0%	8.2%	8.8%

最大医療資源傷病（調剤含む）による分類結果

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

【出典】

KDBシステム：健診・医療介護データから見る地域の健康課題