

**土佐清水市国民健康保険
第2期保健事業実施計画
(データヘルス計画)**

平成30年3月策定

(平成30年5月18日版)

土佐清水市

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）

もくじ

1. 基本的事項	
(1) 計画の趣旨	1
(2) 計画の位置付け及び計画期間	3
(3) 実施体制・関係者連携	3
① 関係部局の連携による実施体制	3
② 外部有識者の参画	5
2. 現状の整理	
(1) 保険者等の特性	6
(2) 前期計画等に係る考察	8
3. 健康・医療情報の分析・分析結果に基づく健康課題	
(1) 健康・医療情報の分析	
① 死亡	14
② 要介護状態	15
③ 医療情報	18
医療の状況	18
重症化した生活習慣病	20
生活習慣病	22
④ 健診情報	
生活習慣病予備群	29
不適切な生活習慣	32
(2) 健康課題の抽出・明確化	34
4. 目標	
(1) 目的の設定	35
(2) 目標の設定	35
5. 保健事業の内容	
(1) 保健指導内容一覧	37
(2) その他の保健事業	38
6. 計画の評価・見直し	
(1) 評価の時期	40
(2) 評価方法・体制	40
7. 計画の公表・周知	42
8. 個人情報の取扱い	42
9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項	42
別添	
概要図 KDB等の分析をもとに考えた土佐清水市の生活習慣病予防に係る活動	43

第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)

1. 基本的事項

(1) 計画の趣旨

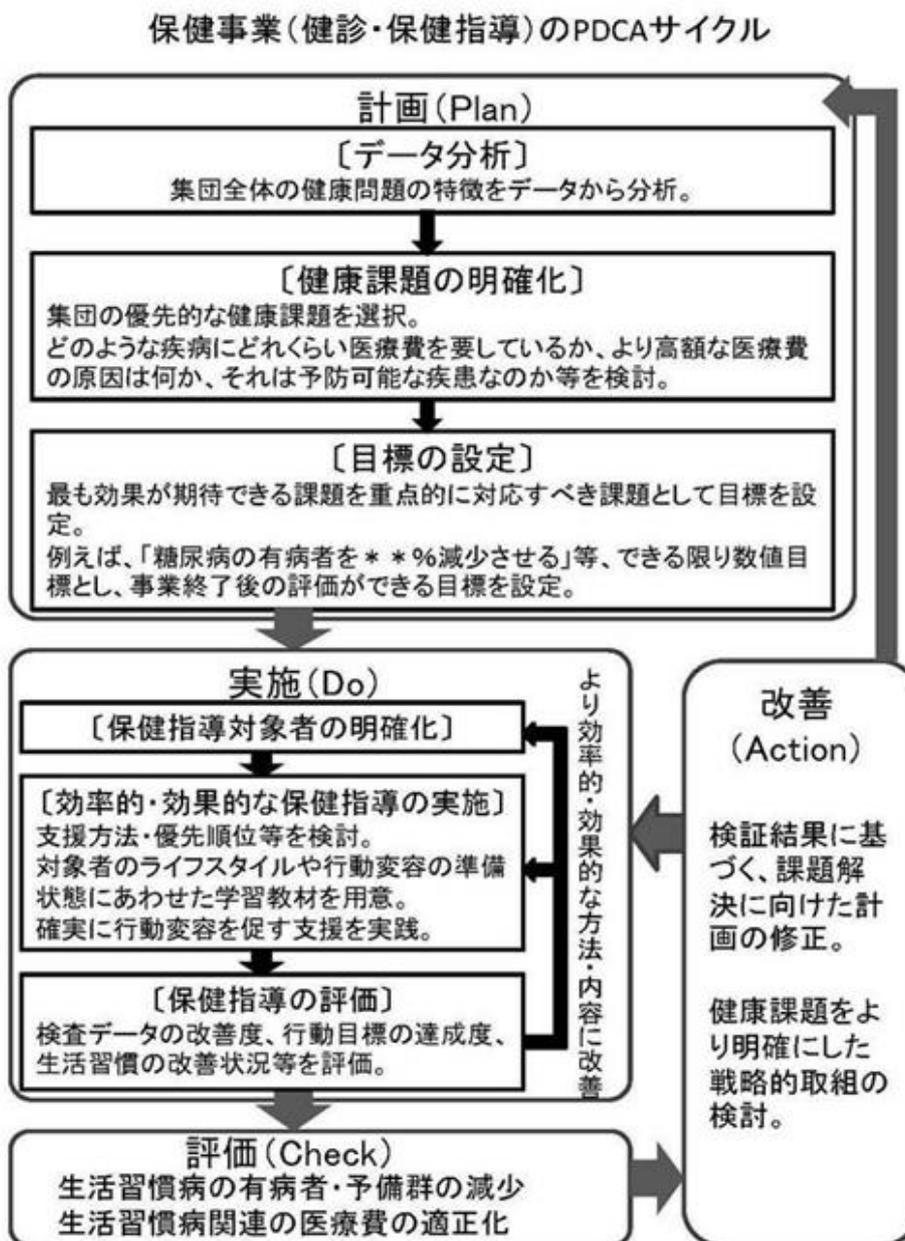
近年、特定健康診査及び後期高齢者に対する健康診査の実施や診療報酬明細書等の電子化の進展、国保データベース（KDB）システム等の整備により、市町村国保、国保組合及び後期高齢者医療広域連合が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいる。

こうした中、平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされ、国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針の一部改正（平成26年4月1日）がされた。

保険者等においては、レセプト等や統計資料等のデータを活用することにより、地域の健康課題を洗い出し、PDCAサイクルに沿った効果的な保健事業の実施を図るため、第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)、特定健康診査等実施計画の策定や見直し等を実施してきたところである。（図1-1）

第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)では、「第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)」の考察を行い、さらに見えてきた課題に優先的に取り組み、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うものとする。

図 1-1

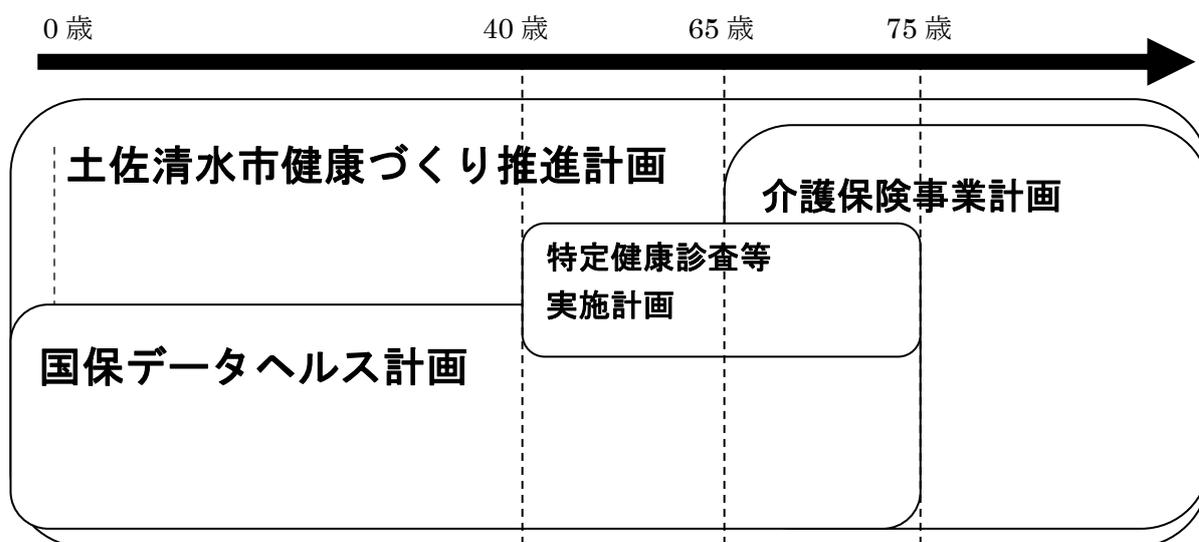


(2) 計画の位置付け及び計画期間

計画は健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるとともに、都道府県健康増進計画や土佐清水市健康づくり推進計画、高知県医療費適正化計画、介護保険事業計画と調和のとれたものとする。(図1-2)

計画期間については、他の保健医療関係の法定計画との整合性を図る観点から、平成30年度から35年度までとする。

図 1-2



(3) 実施体制・関係者連携

①関係部局の連携による実施体制

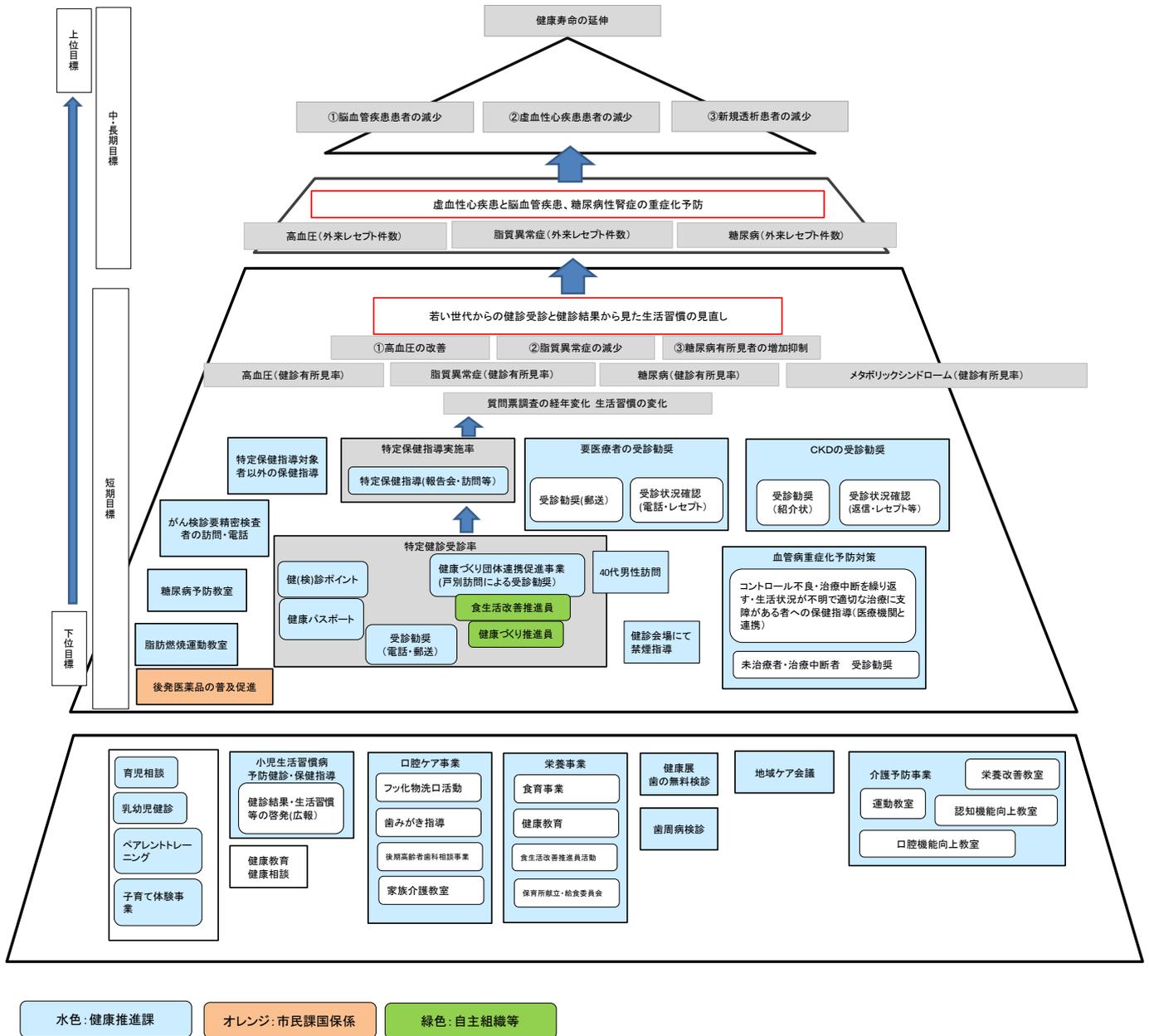
計画は、土佐清水市市民課国保係が主体となり策定等することを基本とするが、住民の健康の保持増進には幅広い部局が関わっていることから、市一体となって、関係部局である健康推進課・保健指導係、保健推進係と連携して計画策定等を進める。また、関係部局連携を促進するために、幹部（市長や副市長、課長級等）が計画策定等に主体的に関与する。(図1-3・図1-4)

加えて、計画の策定に当たっては、職員の資質向上（研修受講等）、好事例の情報収集・分析等に努めるほか、土佐清水市の実情に応じ、専任の職員や、保健師等の専門職の配置、外部委託の実施、その他必要な措置を講じる。

さらに、計画期間を通じてPDCAサイクルに沿った確実な計画運用ができるよう、担当者・チームの業務をマニュアル化等により明確化・標準化するとともに、担当者が異動する際には経過等を含めて確実に引継ぎを行う等の体制を整える。

図 1-3

【土佐清水市】 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

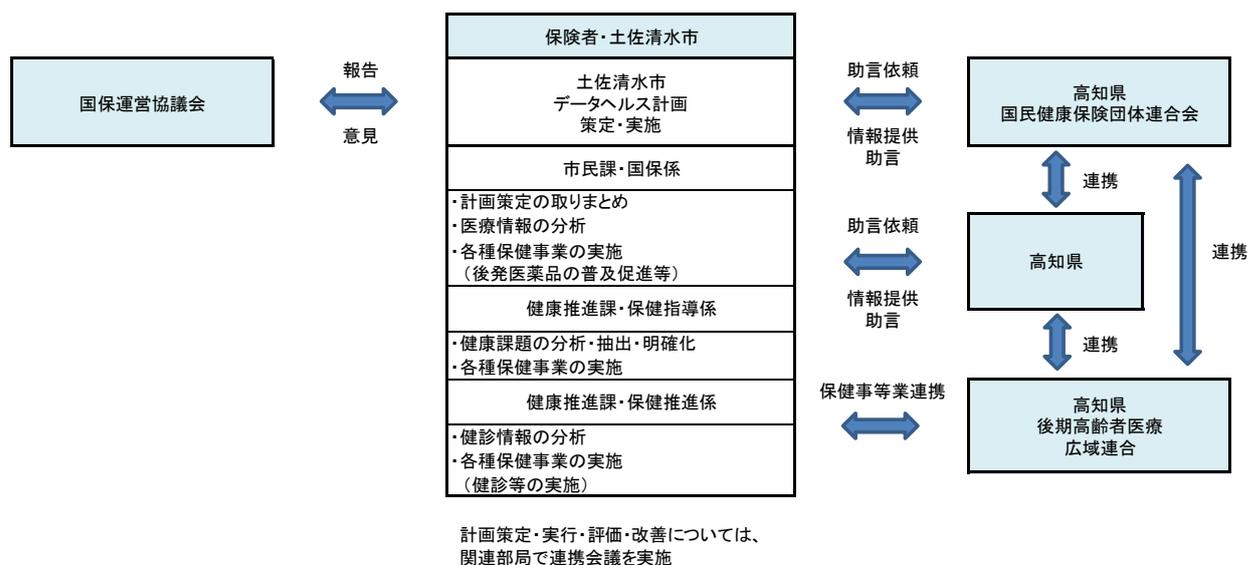


②外部有識者等の参画

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、健康保険組合等の他の医療保険者、高知県国民健康保険団体連合会（以下「国保連」という。）及び国保連に設置される支援・評価委員会や都道府県と連携・協力が重要となる。連携・協力に当たっては、データの見える化等により、被保険者の健康課題をこれらの者の間で共有し計画を進めていく。（図1-4）

情報提供や意見交換に当たっては、自治会等の地域組織や被保険者向けの説明会や土佐清水市国民健康保険運営協議会等の場を通じて議論に参加してもらい、被保険者の計画への意見反映に努める。

図 1-4



2. 現状の整理

(1) 保険者等の特性

土佐清水市は、高知県西南部に位置し四国の西南端、北は四万十市と三原村、西は宿毛市と大月町に隣接しており、市のほぼ全域が足摺宇和海国立公園にふくまれている。太平洋に面しているが、市内には中山間部も存在。交通網については、空港・鉄道・高速道路は存在せず、県庁所在地より西南約 150 km・所要時間約 3 時間、近隣市町村との所要時間も約 1 時間となっている。産業構造については、農林水産観光業が主体であり、とくに漁業中心となっている。また、足摺岬を中心に観光業が営まれている。(表 2-1)

人口の年齢構成を国と比較すると、県と同様に土佐清水市では少子高齢化が進んでおり、さらに 30 歳～40 歳代の働き世代も少ない傾向がある。(表 2-2)

国民健康保険被保険者数は年々減少傾向にあるが、65 歳から 74 歳の年齢層においては、男性・女性ともに横ばいであり、構成比率は増加し続けている。(図 2-3)

表 2-1

産業構成割合

	一次産業	二次産業	三次産業
土佐清水市	14.6	17.8	67.6
県	12.4	17.5	70.0
同規模	11.4	27.5	61.1
国	4.2	25.2	70.6

H22年市区町村別統計表より集計

表 2-2

人口及び被保険者の状況

(KDB)H29年3月時点

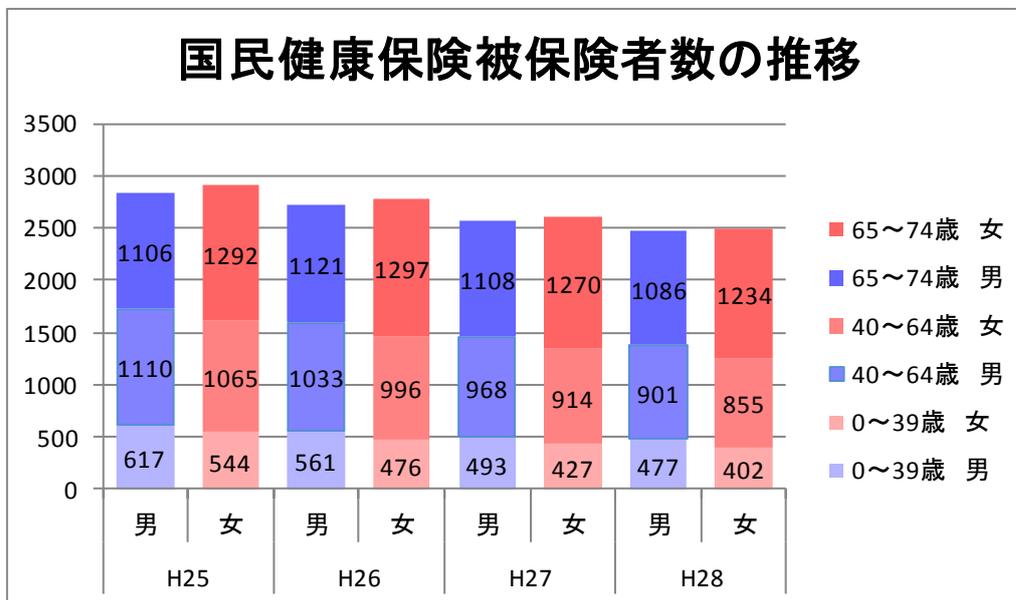
	土佐清水市				県				国			
	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率
0～9歳	691	5.0%	161	23.3%	53,066	7.4%	7,717	14.5%	10,287,493	8.2%	1,634,164	15.9%
10～19歳	839	6.1%	263	31.3%	63,603	8.8%	10,634	16.7%	11,607,705	9.2%	2,050,025	17.7%
20～29歳	547	4.0%	183	33.5%	55,223	7.7%	9,499	17.2%	12,377,739	9.9%	2,513,774	20.3%
30～39歳	1,030	7.5%	272	26.4%	77,619	10.8%	14,111	18.2%	15,607,035	12.4%	2,981,578	19.1%
40～49歳	1,410	10.2%	493	35.0%	91,312	12.7%	19,489	21.3%	18,395,022	14.6%	3,897,091	21.2%
50～59歳	1,685	12.2%	557	33.1%	89,640	12.4%	21,812	24.3%	15,445,542	12.3%	3,668,867	23.8%
60～69歳	2,818	20.5%	1,955	69.4%	118,183	16.4%	67,719	57.3%	18,098,877	14.4%	10,161,496	56.1%
70～74歳	1,341	9.7%	1,071	79.9%	48,963	6.8%	36,628	74.8%	7,695,811	6.1%	5,680,871	73.8%
75歳以上	3,417	24.8%			123,892	17.2%			16,125,763	12.8%		
合計	13,778	100.0%	4,955	36.0%	721,501	100.0%	187,609	26.0%	125,640,987	100.0%	32,587,866	25.9%
再掲_65歳以上	6,337	46.0%	2,320	36.6%	237,012	32.8%	81,706	34.5%	33,465,441	26.6%	12,461,613	37.2%

※人口はH27年国勢調査より集計

図 2-3

国民健康保険被保険者数の推移

(KDB)H29年3月時点



(2) 前期計画等に係る考察

第1期評価結果より土佐清水市で中・長期目標として取り組んだ脳血管疾患発症者の減少・虚血性心疾患発症者の減少については、目標策定時の指標データ元が不明であり、評価ができない。新規人工透析患者数の減少については、国保保険者の特定疾病療養受給者証新規交付者の内、「人工透析を実施してる慢性腎不全」の数は増加しており、目標は達成できなかった。

短期目標として取り組んだ特定健診受診率は策定時より受診率の向上は見られたが、目標値は達成することはできなかった。

原因は、平成29年度においては、集団健診実施日にて悪天候であったり、隣接市町村も含めた行事と重なったのが要因の一つとして考えられる。よって、対象者個々人が都合の良い日で受診できる個別健診受診率の向上及び集団健診の受診しやすい環境整備を、それぞれ進める必要がある。

特定保健指導実施率については、策定時より向上した年度もあったが、最終年度において実施率が減少し、目標も達成できなかった。個別健診結果からの特定保健指導実施につなげるため、訪問、不在連絡票、郵送等で介入していたが日中不在の方が多く保健指導開始につながらない対象者も多くいた。より効果的な保健指導内容の検討、保健指導を受けてもらいやすい環境を整えて行く必要がある。

今後、被保険者数の減少が予測され、発症者割合を算出し判定する必要があると考える。保健事業についても、具体的な数値目標が設定されていないものや、集計方法が複雑であるものの、実施期間が短く評価できないものなど、今回、判定不能と判定されるものが多く、見直しが必要である。

表 2-4

第 1 期評価・見直し報告書 P21~23 「5. 指標の経年データ（様式 1）と判定」より

* 「-」については抽出不能であるため評価困難

中・長期目標(平成29年評価)

	目標	対象者	評価経年モニタリング					判定	
			指標	平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年 (直近の値)		平成29年
データヘルス計画 本文より	①40~64歳の脳血管疾患発症者の減少 ①10人に減少 ②40~64歳の虚血性心疾患発症者の減少 ③1人に減少 ④新規人工透析患者数の減少 補足 策定時の数値の出所不明なために、改めてKDBで抽出する	①240歳~64歳の国保加入者	①40歳~64歳の男女で、主病名が脳梗塞または脳内出血である50万円以上のレセプト該当者数	14	-	-	-	-	E
			補足 同条件でKDBで抽出	12	3	4	4	-	-
			②40~64歳の男女で、主病名が虚血性心疾患である50万円以上のレセプト件数	3	-	-	-	-	E
		補足 同条件でKDBで抽出	4	2	2	1	-	-	
		③国保加入者	③土佐清水市国保被保険者の特定疾病療養受給者証新規交付者のうち、病名が「人工透析を実施している慢性腎不全」の数	2	9	3	5	-	D

短期目標(毎年評価する)

	目標	指標	対象者	評価経年モニタリング					判定
				指標	平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年 (直近の値)	
データヘルス計画 本文より	①特定健診受診率の向上 ②特定保健指導受診率の向上 ③重症化予防(医療機関未受診者の減少) 補足 あなみツールでは経年で出すこと困難	法定報告による特定健診受診率	40歳~74歳の国保加入者	32.5	32.8	33.3	33.6	13.45	C
			特定保健指導対象者	29.1	35.4	33.2	28.1	-	D
			医療機関未受診者	あなみツール	22.3	-	-	-	-
		参考値: (例)要精密者の未受診割合 「未治療者一覽作成ツール」より抽出	-	-	-	101	-	-	

個別保健事業実施計画

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25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年 (直近の値)		平成29年	
特定健診未受診者対策	生活習慣病予防 適切な医療受診	・健診受診率の向上	健診未受診者	健診受診率	32.5	32.8	33.3	33.6	-	C	
				H28 ①ハガキ及び電話受診勧奨率30% ②ハガキのみ受診勧奨率20%	/					①25.2% ②18.8%	D
がん重症化予防 対策	がんの早期発見・早期治療	・がん検診受診率の向上 H28年目標値 H29年度 胃がん:18% 20% 肺がん:39% 41% 子宮頸がん:33% 35% 乳がん:46% 48% 大腸がん:23% 25% (土佐清水市健康増進計画より)	がん検診未受診者	がん検診受診率	9.1	8.8	9.1	9.3	-	C	
				胃がん							
				肺がん	32.0	32.6	33.2	34.3	-	C	
				子宮がん	27.8	28.4	27.1	26.8	-	C	
				乳がん	38.8	38.9	36.0	36.0	-	C	
			大腸がん	15.1	16.8	16.7	18.7	-	C		
			参考値 がん有所見者	参考値 有所見者の割合 (有所見者/受診者)	胃がん	7.6	7	7.3	6	-	
				肺がん	2	1.7	1.6	0.8	-		
				子宮がん	0.2	0.4	1.2	0.7	-		
				乳がん	3.6	2.5	4	2.6	-		
大腸がん	3.6	3.2		4.3	4.4	-					
参考値 発見者の割合 (がん発見数/有所見者) ※ がん発見者がいない場合は、無しと記載	胃がん	1.8	4	無し	無し	-					
肺がん	1.9	2.2	無し	無し	-						
子宮がん	100	無し	14.3	無し	-						
乳がん	6.1	無し	16.1	無し	-						
大腸がん	6.8	4.5	1.7	3.1	-						

事業名	目的	目標	対象者	評価指標モニタリング					判定	
				指標	平成25年 (実定時)	平成26年	平成27年	平成28年 (直近値)		平成29年
糖尿病予防教室	糖尿病予防・悪化予防	<ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病予防 ・糖尿病悪化予防 ・新規透析導入者の減少⇒向上参照 	<ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病治療者 ・特定健診にて、65歳以下、HbA1c6.0%以上の者 	教室参加者割合(参加者数/対象者数)	20.6%(18人/87人)	25%(15人/60人)	24.5%(14人/57人)	25%(16人/64人)	-	
				参考値:教室延べ参加者数	67	54	50	70	-	
				血液検査結果						
				糖尿病治療ガイドラインより血糖を正常化を目指す際の目標8.0未満合併症予防のための目標7.0未満治療強化が困難な際の目標8.0未満	糖尿病治療中 HbA1c	6.0未満→0人 7.0未満→3人 8.0未満→3人 8.0以上→0人	6.0未満→0人 7.0未満→3人 8.0未満→2人 8.0以上→0人	6.0未満→0人 7.0未満→3人 8.0未満→2人 8.0以上→0人	6.0未満→0人 7.0未満→5人 8.0未満→1人 8.0以上→0人	C
				糖尿病治療なし 異常なし~5.5 要経過観察5.6~6.4 要精密検査6.5~7.3 要医療7.4以上	糖尿病境界域	異常なし→1人 要経過観察→9人 要精密検査→0人 要医療→1人	異常なし→2人 要経過観察→6人 要精密検査→0人 要医療→1人	異常なし→0人 要経過観察→7人 要精密検査→0人 要医療→1人	異常なし→1人 要経過観察→7人 要精密検査→1人 要医療→0人	C
				糖尿病発症者数	0人	0人	0人	0人		
合併症の状況	0人	0人	0人	0人						
CKD重症化予防	適切な医療受診 CKD重症化予防	<ul style="list-style-type: none"> ・CKDの早期発見、早期治療 ・新規透析導入者の減少⇒向上参照 	特定健診にて、e-GFR(70歳未満50未満、70歳以上40未満)の者	紹介状の返送結果	紹介状対象者55人内23人通院中 紹介状返送者27人 0→1人 1→13人 2→5人 3→6人 4→2人 紹介状返送なし5名	紹介状対象者50人内19人通院中 紹介状返送者27人 0→1人 1→9人 2→4人 3→6人 4→3人 紹介状返送なし3人	紹介状対象者52人内24人通院中 紹介状返送者23人 0→4人 1→11人 2→7人 3→1人 紹介状返送なし5人	紹介状対象者40人内26人通院中 紹介状返送者11人 0→1人 1→5人 2→5人 紹介状返送なし3人	E	
				0.治療・経過観察不要 2.現在、当院にて経過観察中 3.今後、当院にて経過観察予定 4.今後、当院にて治療中 5.専門医紹介						
禁煙支援	生活習慣病予防 禁煙支援	<ul style="list-style-type: none"> ・疾病予防 	特定健診にて、喫煙者	禁煙者数 禁煙外来受診者数 喫煙者に禁煙への関心アンケート ①関心がない ②関心はあるが6ヶ月以内には考えていない ③6か月以内に禁煙 ④直ちに禁煙	アンケート実施者68人 ①→34人 ②→14人 ③→12人 ④→8人 ③④の拒否を除く14名を対象に電話連絡実施。 禁煙者1人 禁煙外来受診者1人	アンケート実施者68人 ①→20人 ②→31人 ③→9人 ④→5人 ③④の拒否を除く12名を対象に電話連絡実施内3名は実施できず。 禁煙者1人 禁煙外来受診者1人	アンケート実施者77人 ①→25人 ②→26人 ③→11人 ④→5人 ③④の拒否を除く16名を対象に電話連絡実施内1名は実施できず。 禁煙者2人 禁煙外来受診者1人	E		
				参考値 被保険者千人あたりのシフト件数(入院)	慢性閉塞性肺疾患 0.042 肺炎腫 0.127 間質性肺炎 0.057 気管支喘息 0.198 肺がん 0.297					
糖尿病予防	糖尿病予防 医療費の適正化	<ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病の発症者の減少 ・新規透析導入者の減少 	特定健診の結果、特定保健指導対象者以外(70歳未満)の者で、HbA1c5.6~7.3%の者 ※例)H25→H26の変化はH26に入力 特定保健指導の対象外とはなっているが非肥満者への必要性があると判断(報告会実施)	教室参加者割合(参加者数/対象者数)						
				糖尿病予防教室の参加状況	実人員15人 延べ67人	実人員15人 延べ54人	実人員11人 延べ50人	実人員16人 延べ70人	H29保健指導実施率 糖・血圧・脂質あわせて保健指導実施率75%	
				改善			8人(11.8%)	2人(3.0%)	-	
				変化なし			51人(75.0%)	54人(80.6&3%)	-	
				悪化			2人(2.9%)	5人(7.5%)	-	
入院医療費(年度内合計 円)	11,082,240	7,771,180	9,634,770	5,976,080	-					
伸び率	-	-29.90%	24.00%	-38.00%	-					

事業名	目的	目標	対象者	評価年モニタリング					判定						
				指標	平成25年 (実定時)	平成26年	平成27年	平成28年 (直近の値)		平成29年					
脳血管疾患予防	脳血管疾患予防 医療費の適正化	・脳梗塞の発症者の減少	<p>特定健診の結果、特定保健指導対象者以外(70歳未満)の者で、血圧(収縮期130~179mmHg、拡張期85~109mmHg)の者</p> <p>※例)H25→H26の変化はH26に入力</p> <p>特定保健指導の対象外とはなっているが非肥満者への保健指導の必要性があると判断(報告会実施)</p>	家庭血圧測定者数											
				次回、健診結果の改善 受診勧奨判定値→保健指導判定値に なったものを改善とする	改善			15人(22.7%)	9人(17.6%)			E			
					変化なし			28人(42.4%)	21人(41.1%)						
					悪化			3人(4.5%)	3人(5.8%)						
				参考値 脳梗塞患者数	203.0	178.3	168.3	153.1	—	—					
				新規患者数	116	89	67	65	—	—					
				入院医療費(年度内合計 円)	30,737,530	22,212,520	34,525,220	37,406,760	—	—					
				伸び率	—	-27.7%	55.40%	8.30%	—	—					
				虚血性心疾患予防	虚血性心疾患予防 医療費の適正化	・虚血性心疾患の発症者の減少	<p>特定健診の結果、特定保健指導対象者以外(70歳未満)の者で、中性脂肪(空腹時:150以上、食後4H:200以上)、HDL(35以下)、LDL(120~179)の者</p> <p>※例)H25→H26の変化はH26に入力</p> <p>* 特定保健指導の対象外とはなっているが非肥満者への保健指導の必要性があると判断。(報告会実施)</p>	次回、健診結果の改善→各検査異常な しになったものを改善とする 改善者割合 中性脂肪	改善			1人 5.9%	5人 25%		
									変化なし			11人 64.7%	9人 45%		
悪化			3人 17.6%						2人 10%						
次回、健診結果の改善→各検査異常な しになったものを改善とする 改善者割合 HDL	改善							0 0%	1人 12.5%			E			
	変化なし							3人 75%	5人 62.5%						
	悪化							1人 8.3%	0人0%						
次回、健診結果の改善→各検査異常な しになったものを改善とする 改善者割合 LDL	改善							3人 7.1%	3人 11.4%			E			
	変化なし							36人 85.7%	47人 67.1%						
	悪化							2人 4.8%	7人 10%						
狭心症	患者数	172.6	163.4					161.9	147	—					
	新規患者数	101	110	82	68	—									
	入院医療費 (年度内合計 円)	15,903,760	23,166,580	12,884,380	10,319,890	—									
	伸び率	—	-45.6%	-44.4%	-20.0%	—									
心筋梗塞	患者数	18.6	17.3	17.2	11.1	—									
	新規患者数	13	14	18	11	—									
	入院医療費 (年度内合計 円)	5,195,370	0	2,187,070	1,319,890	—									
	伸び率	—	-100.0%	—	-39.7%	—									

保健事業評価結果

中長期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	0
D 悪化している	1
E 判定不能	2

短期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	1
D 悪化している	1
E 判定不能	1

保健事業計画（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	8
D 悪化している	1
E 判定不能	7

1 期計画で達成できなかった目標について、次期計画へ反映させる対策

課題	対策
特定健診受診率が目標に達していない。 特に40～50代の受診率が低い。	特定健診を受診することによって、重症化予防できる疾病などについて周知するなど、年齢・性別に関係なく、生活習慣病予防のために特定健診は重要である啓発活動を行う。また、自身の都合で受診できる個別健診の受診率向上についても重点的に取組んで行く。
重症化予防対策の強化	<ul style="list-style-type: none"> ・未治療者、治療中断者について確実に受診勧奨を実施し、適切な医療に繋げていく。 ・医療機関との連携を図り重症化予防を行う
特定保健指導率の低下	<ul style="list-style-type: none"> ・個別健診の実施率を上げるため連絡先入手方法を検討する。 ・集団健診時、初回面接を健診会場で実施できるように体制を整える。
E 判定（判定不能）の項目について	<ul style="list-style-type: none"> ・指標の見直し ・集計方法の見直し

3. 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

①死亡

SMR が優位に多いものは男女ともに急性心筋梗塞で男性は 180.0、女性は 197.7 であった。また、SMR が優位ではないが高い死因は、男性で、脳梗塞 123.0、肝疾患 151.5、老衰 121.2、不慮の事故 127.0、自殺 158.2、女性では心疾患 (高血圧性疾患を除く) 125.1、心不全 140.1、脳梗塞 129.5、腎不全 145.6、不慮の事故 158.4 であった。

この中でも血管病 (動脈硬化) に関連する死亡は男女ともに急性心筋梗塞が該当しており、男性は脳梗塞、肝疾患、女性は心疾患、心不全、脳梗塞、腎不全であり、男性の肝疾患、不慮の事故、自殺を除くと全てにおいて血管病 (動脈硬化) が関連している。

(図 3-1) (*生活習慣病に関連するものに下線)

表 3-1

平成20～24年 保健所・市町村別死因別標準化死亡比(SMR)と死亡数・過剰死亡数

*P<0.05で有意に高い又は低い

男性	土佐清水市			幡多保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	111.9 *	742	79	106.8 *	3598	229	103.4 *	24633	810
悪性新生物	106.5	229	14	100.4	1094	4	98.7	7586	-100
悪性新生物(胃)	77.6	26	-8	80.8 *	137	-33	89.8 *	1074	-122
悪性新生物(大腸)	107.2	26	2	92.5	114	-9	90.5 *	789	-83
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	103.7	22	1	101.2	109	1	112.8 *	857	97
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	98.1	51	-1	96.4	253	-9	98.9	1823	-20
心疾患(高血圧性疾患を除く)	116.0	110	15	107.5	518	36	106.5 *	3626	221
急性心筋梗塞	180.0 *	44	20	119.5 *	149	24	150.6 *	1328	446
心不全	114.6	33	4	166.1 *	241	96	132.1 *	1350	328
脳血管疾患	111.8	72	8	100.9	330	3	108.2 *	2488	189
脳内出血	86.2	16	-3	127.2 *	121	26	118.1 *	797	122
脳梗塞	123.0	49	9	89.9	180	-20	101.2	1413	17
肺炎	112.5	84	9	111.5 *	418	43	105.5 *	2764	144
肝疾患	151.5	14	5	127.8	62	13	114.6 *	404	51
腎不全	63.1	8	-5	104.9	67	3	126.3 *	565	118
老衰	121.2	18	3	129.5 *	93	21	68.8 *	348	-158
不慮の事故	127.0	30	6	137.3 *	169	46	130.4 *	1161	271
自殺	158.2 *	21	8	168.9 *	130	53	124.7 *	756	150

女性	土佐清水市			幡多保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	112.4 *	783	86	96.7 *	3491	-119	96.3 *	24051	-924
悪性新生物	99.3	157	-1	85.7 *	701	-117	93.8 *	5372	-355
悪性新生物(胃)	76.0	15	-5	73.5 *	75	-27	86.1 *	612	-99
悪性新生物(大腸)	110.2	26	2	78.0 *	95	-27	85.4 *	725	-124
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	54.4	7	-6	79.1	52	-14	107.1	488	32
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	100.0	22	0	95.5	108	-5	96.0	756	-32
心疾患(高血圧性疾患を除く)	125.1 *	162	33	104.9	703	33	102.9	4731	133
急性心筋梗塞	197.7 *	48	24	103.8	130	5	134.6 *	1155	297
心不全	140.1 *	77	22	136.5 *	389	104	115.8 *	2264	309
脳血管疾患	116.7	95	14	93.2	393	-29	104.6 *	3028	133
脳内出血	98.7	18	0	112.5	106	12	109.8 *	713	64
脳梗塞	129.5 *	67	15	86.6 *	232	-36	102.1	1868	38
肺炎	112.5	83	9	105.2	402	20	103.6	2709	94
肝疾患	80.4	5	-1	56.0 *	18	-14	90.9	205	-21
腎不全	145.6	24	8	105.7	90	5	106.4	619	37
老衰	75.3	37	-12	95.3	243	-12	61.6 *	1088	-678
不慮の事故	158.4 *	33	12	131.9 *	143	35	108.0 *	820	61
自殺	94.9	6	0	116.1	41	6	96.2	266	-11

「平成20年～平成24年 人口動態保健所・市町村別統計」第3表・第5表に基づき計算
 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(生留)-一般-014)

②要介護状態

日常生活に制限のある「不健康な期間」を意味する平均寿命と健康寿命の差は、男性・女性ともに国・県・同規模よりも低い。(表 3-2)

介護認定状況では、土佐清水市の介護被保険者全体 10,671 人のうち認定を受けているのは 1,007 人で 9.4%が認定を受けている。年齢構成では認定者の 9 割近くが 75 歳以上である。(表 3-3)

介護認定者の医科レセプトが把握できる、国保被保険者と後期高齢者の有病状況(レセプト件数)を分析すると、重症化した循環器疾患では脳血管疾患(特に脳梗塞)が 45.9%と最も多く、ついで虚血性心疾患が 27.4%であった。またそのリスク因子となる基礎疾患では高血圧が 82.6%、脂質異常症が 40.1%、糖尿病が 29.2%であった。(表 3-4)

要介護度別の介護給付費について、全年齢の 1 件当たり給付費を国・県・同規模と比較してみると、男性では全ての介護度において高い傾向であり、女性では要支援 1 を除き全てにおいて高い傾向である。75 歳以上に着目すると男性で要介護 2、女性で要支援 2 から国と 1 万円以上の差が生じており、要介護 5 では男性で 9 万円以上、女性で 7 万円以上の差が生じている。(表 3-5)

介護サービスの需給状況について、居宅・施設サービスの件数の割合では、居宅サービスを利用する割合が多く、金額の割合では、施設サービスを利用する割合が高い。(表 3-6)

表 3-2

平均寿命・健康寿命 (KDB)H28年度

		土佐清水市	県	同規模	国
平均寿命	男	75.6	78.9	79.2	79.6
	女	86.1	86.5	86.4	86.4
健康寿命	男	61.6	64.7	65.1	65.2
	女	67.3	66.8	66.8	66.8
不健康な期間(平均寿命-健康寿命)	男	14.0	14.2	14.1	14.4
	女	18.8	19.7	19.6	19.6

表 3-3

要介護認定者の状況

(KDB)H29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	4,334人		2,920人	3,417人	6,337人		10,671人		
認定率	0.4%		3.2%	26.3%	15.6%		9.4%		
認定者数	16人		94人	897人	991人		1,007人		
新規認定者数 ※2	8人		28人	166人	194人		202人		
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合
	要支援1	3	18.8%	11	11.7%	109	12.2%	120	12.1%
	要支援2	3	18.8%	14	14.9%	80	8.9%	94	9.5%
	要介護1	3	18.8%	20	21.3%	189	21.1%	209	21.1%
	要介護2	3	18.8%	13	13.8%	137	15.3%	150	15.1%
	要介護3	1	6.3%	8	8.5%	133	14.8%	141	14.2%
	要介護4	3	18.8%	12	12.8%	149	16.6%	161	16.2%
	要介護5	0	0.0%	16	17.0%	100	11.1%	116	11.5%

※1 被保険者数はH27年度国勢調査人口より集計

※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

表 3-4

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

(KDB)H29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								
認定者数	12		78	860	938		950						
(レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合		
			脳出血	8	66.7%	33	42.3%	395	45.9%	428	45.6%	436	45.9%
	脳梗塞		6	50.0%	5	6.4%	43	5.0%	48	5.1%	54	5.7%	
	虚血性心疾患		3	25.0%	31	39.7%	370	43.0%	401	42.8%	404	42.5%	
	腎不全		1	8.3%	10	12.8%	249	29.0%	259	27.6%	260	27.4%	
	人工透析		2	16.7%	3	3.8%	81	9.4%	84	9.0%	86	9.1%	
	基礎疾患	再掲併症	糖尿病	2	16.7%	0.0%	7	0.8%	7	0.7%	9	0.9%	
			腎症	5	41.7%	33	42.3%	239	27.8%	272	29.0%	277	29.2%
			網膜症	1	8.3%	1	1.3%	11	1.3%	12	1.3%	13	1.4%
			神経障害	1	8.3%	4	5.1%	15	1.7%	19	2.0%	20	2.1%
			高血圧		0.0%	2	2.6%	12	1.4%	14	1.5%	14	1.5%
			脂質異常症	8	66.7%	53	67.9%	724	84.2%	777	82.8%	785	82.6%
			高尿酸血症	6	50.0%	25	32.1%	350	40.7%	375	40.0%	381	40.1%
	血管疾患合計	2	16.7%	6	7.7%	119	13.8%	125	13.3%	127	13.4%		
	認知症	11	91.7%	63	80.8%	798	92.8%	861	91.8%	872	91.8%		
	筋・骨格疾患	2	16.7%	20	25.6%	434	50.5%	454	48.4%	456	48.0%		
	歯肉炎歯周病	8	66.7%	61	78.2%	787	91.5%	848	90.4%	856	90.1%		
		2	16.7%	29	37.2%	249	29.0%	278	29.6%	280	29.5%		

※医療保険が土佐清水市の国保又は後期である介護認定者のみ集計

表 3-5

要介護度別介護給付費の比較

(KDB) H28年度

全体	男性	土佐清水市		1件当たり給付費				女性	土佐清水市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	土佐清水市	県	同規模	国		総給付費	総件数	土佐清水市	県	同規模	国
	要支援1	3,498,042	274	12,767	10,753	11,105	11,152	要支援1	4,511,572	476	9,478	9,387	10,436	10,578
要支援2	7,521,607	368	20,439	15,614	16,742	16,509	要支援2	22,835,419	851	26,834	14,337	16,195	15,824	
要介護1	61,441,005	1,368	44,913	36,590	38,439	34,636	要介護1	179,656,166	3,276	54,840	42,516	44,284	39,777	
要介護2	62,993,499	1,019	61,819	44,820	46,116	41,502	要介護2	179,484,426	2,418	74,228	57,213	57,994	51,443	
要介護3	63,497,240	622	102,086	74,444	73,288	65,500	要介護3	237,835,153	1,905	124,848	96,018	97,942	85,867	
要介護4	95,969,629	666	144,099	109,641	96,953	83,561	要介護4	300,207,481	1,842	162,979	146,655	134,828	113,783	
要介護5	74,423,902	366	203,344	145,801	110,218	91,921	要介護5	283,318,869	1,322	214,311	196,246	160,392	129,802	
合計	369,344,924	4,683	78,869	59,917	56,732	50,096	合計	1,207,849,086	12,090	99,905	74,465	70,961	62,076	

40歳以上64歳	男性	土佐清水市		1件当たり給付費				女性	土佐清水市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	土佐清水市	県	同規模	国		総給付費	総件数	土佐清水市	県	同規模	国
	要支援1	0	0	11,158	11,362	11,686	11,686	要支援1	0	0	11,158	10,879	10,706	10,706
要支援2	0	0	16,238	17,103	17,447	17,447	要支援2	0	0	15,379	16,048	15,683	15,683	
要介護1	2,748,068	31	88,647	33,206	37,488	33,645	要介護1	945,020	22	42,955	33,924	33,108	29,932	
要介護2	24,620	2	12,310	37,892	40,890	37,489	要介護2	2,554,600	89	28,703	37,174	37,179	33,277	
要介護3	0	0	57,968	63,011	57,486	57,486	要介護3	1,274,220	6	212,370	54,895	62,270	53,075	
要介護4	0	0	80,002	84,683	71,119	71,119	要介護4	2,454,829	30	81,828	77,239	75,789	67,662	
要介護5	0	0	115,137	91,915	74,263	74,263	要介護5	1,080,144	3	360,048	105,261	96,095	76,930	
合計	2,772,688	33	84,021	49,683	50,785	46,312	合計	8,308,813	150	55,392	49,076	49,219	44,006	

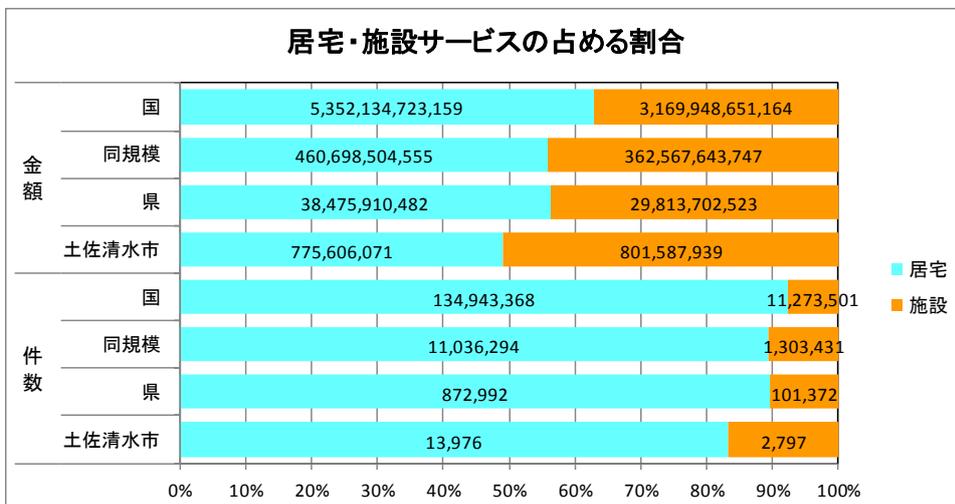
65歳以上74歳	男性	土佐清水市		1件当たり給付費				女性	土佐清水市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	土佐清水市	県	同規模	国		総給付費	総件数	土佐清水市	県	同規模	国
	要支援1	422,800	13	32,523	11,639	11,325	11,495	要支援1	94,800	24	3,950	9,399	10,209	10,461
要支援2	4,019,460	177	22,709	16,905	17,684	17,032	要支援2	166,667	5	33,333	13,901	15,225	15,244	
要介護1	12,921,686	235	54,986	34,729	38,417	34,561	要介護1	8,604,623	219	39,291	33,973	37,420	33,621	
要介護2	8,547,387	97	88,117	41,742	41,923	39,125	要介護2	10,232,643	233	43,917	41,758	44,365	39,145	
要介護3	9,895,863	123	80,454	66,796	64,940	59,675	要介護3	5,325,009	136	39,154	70,510	72,290	63,838	
要介護4	9,356,622	112	83,541	90,833	82,076	73,844	要介護4	7,871,787	31	253,929	104,182	96,250	81,865	
要介護5	15,544,764	56	277,585	115,862	89,986	79,993	要介護5	21,051,123	76	276,988	142,185	115,643	96,126	
合計	60,708,582	813	74,672	51,708	51,538	47,106	合計	53,346,652	724	73,683	52,936	51,973	46,149	

75歳以上	男性	土佐清水市		1件当たり給付費				女性	土佐清水市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	土佐清水市	県	同規模	国		総給付費	総件数	土佐清水市	県	同規模	国
	要支援1	3,075,242	261	11,783	10,479	11,050	11,049	要支援1	4,416,772	452	9,772	9,364	10,450	10,590
要支援2	3,502,147	191	18,336	15,063	16,500	16,289	要支援2	22,668,752	846	26,795	14,363	16,280	15,892	
要介護1	45,771,251	1,102	41,535	37,188	38,488	34,708	要介護1	170,106,523	3,035	56,048	43,268	44,826	40,449	
要介護2	54,421,492	920	59,154	46,073	47,305	42,424	要介護2	166,697,183	2,096	79,531	58,922	59,324	53,052	
要介護3	53,601,377	499	107,418	77,174	75,511	67,507	要介護3	231,235,924	1,763	131,160	98,581	100,077	88,438	
要介護4	86,613,007	554	156,341	115,290	100,633	86,927	要介護4	289,880,865	1,781	162,763	150,517	138,241	117,450	
要介護5	58,879,138	310	189,933	157,519	117,268	97,955	要介護5	261,187,602	1,243	210,127	203,107	165,109	135,002	
合計	305,863,654	3,837	79,714	62,663	58,144	51,128	合計	1,146,193,621	11,216	102,193	76,641	72,606	63,954	

図 3-6

居宅・施設サービスの占める割合

(KDB) H28年度



③医療情報

③-1 医療の状況：医療費の3要素など

入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、土佐清水市の入院件数は件数全体の約4.3%で国・県・同規模を上回っており、金額は全体の約44.8%を占めており、国・同規模よりも高く、県よりも若干低い。(図3-7)

また、医療費の3疾病要素では、入院の状況について国・県・同規模と比較すると1人当たり件数及び1件当たり日数が1番目に多く、1日当たり点数は4番目、1人当たり点数は2番目となっている。通院の状況については、国・県・同規模を比較すると1日当たり件数及び1件当たり日数は4番目、1日当たり点数は1番目となっている。(表3-8・3-9)

医療施設等の状況では国・県・同規模を比較すると病院数1番目と多いが診療所数4番目、病床数3番目、医師数4番目であり、入院件数・日数が多くなる理由として必ずしも病床数が要因ではないと考えられる。(表3-10)

図3-7

入院・外来の占める割合

(KDB)H28年度

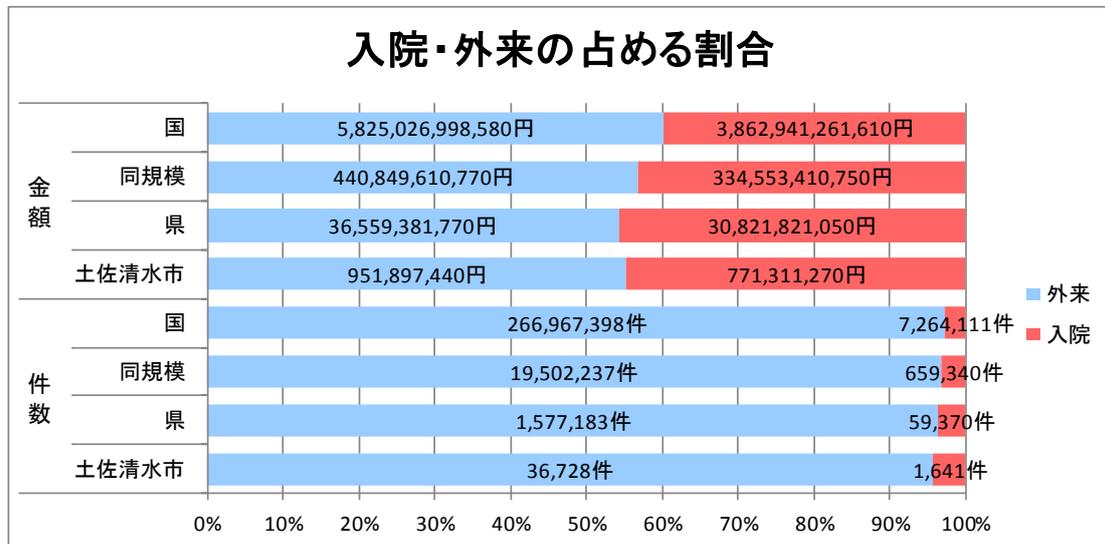


表 3-8

医療費の3要素

(KDB)H28年度

入院	土佐清水市	県	同規模	国
1人当たり件数	0.02700	0.02569	0.02362	0.01818
1件当たり日数	18	17.9	17	15.6
1日当たり点数	2,614	2,896	2,978	3,403
1人当たり点数	1,269	1,334	1,198	967

※医療費には調剤費用を含む
 ※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

表 3-9

(KDB)H28年度

外来	土佐清水市	県	同規模	国
1人当たり件数	0.60433	0.68245	0.69849	0.66811
1件当たり日数	1.5	1.6	1.6	1.6
1日当たり点数	1,720	1,470	1,455	1,391
1人当たり点数	1,566	1,582	1,579	1,458

※医療費には調剤費用を含む
 ※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

表 3-10

医療施設等の状況

(KDB)H28年度

	被保険者千人あたり			
	病院数	診療所数	病床数	医師数
土佐清水市	0.8	1.0	56.9	3.4
県	0.7	3.0	97.6	11.9
同規模	0.4	2.9	59.7	7.5
国	0.3	3.0	46.8	9.2

③-2 重症化した生活習慣病（高額・6カ月以上入院・人工透析など）

医療費の多くかかっている疾患については、細小(82)分類で外来上位5位までに、高血圧症、糖尿病、慢性腎不全（透析あり）、脂質異常症などの生活習慣病が該当しており、その生活習慣病が重症化した結果、入院+外来上位5位までに高血圧症、糖尿病、慢性腎不全（透析あり）が該当していると考えられる。またこれらの疾患は高額医療や長期入院とも関連があり、生活習慣病などのリスク因子を減らすことが必要である。（表3-11～3-15）

表3-11 疾患別医療費分析

医療費が多くかかっている疾病
総計

※KDB 疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計
(KDB)H28年度

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	統合失調症	955件	9,939,785点	5.8%	統合失調症	221件	7,628,621点	9.9%	高血圧症	5870件	9,484,543点	10.0%
2位	高血圧症	5878件	9,659,048点	5.6%	関節疾患	55件	3,925,206点	5.1%	糖尿病	2598件	8,561,162点	9.0%
3位	糖尿病	2617件	9,158,771点	5.3%	脳梗塞	53件	3,740,676点	4.8%	慢性腎不全(透析あり)	173件	6,964,822点	7.3%
4位	関節疾患	2040件	8,835,144点	5.1%	骨折	71件	3,019,596点	3.9%	関節疾患	1985件	4,909,938点	5.2%
5位	慢性腎不全(透析あり)	191件	7,997,942点	4.6%	胃がん	33件	2,315,682点	3.0%	脂質異常症	2049件	4,056,609点	4.3%
6位	脳梗塞	309件	4,513,081点	2.6%	うつ病	59件	2,153,236点	2.8%	統合失調症	734件	2,311,164点	2.4%
7位	脂質異常症	2053件	4,237,112点	2.5%	不整脈	13件	1,689,347点	2.2%	骨粗しょう症	741件	1,765,885点	1.9%
8位	うつ病	764件	3,390,084点	2.0%	脳出血	29件	1,686,740点	2.2%	C型肝炎	59件	1,751,524点	1.8%
9位	骨折	250件	3,330,130点	1.9%	食道がん	22件	1,670,607点	2.2%	大腸がん	116件	1,585,056点	1.7%
10位	胃がん	163件	3,277,271点	1.9%	認知症	37件	1,524,437点	2.0%	不整脈	439件	1,570,891点	1.7%

表3-12

1件当たり医療費300,000円以上のレセプト集計

(KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	202件	27人	73,473,620円
2位	腎不全	171件	22人	78,802,310円
3位	その他の悪性新生物	110件	35人	79,652,090円
4位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	54件	10人	20,819,240円
5位	脳梗塞	49件	15人	36,589,720円

※レセプト件数順
※最大医療資源傷病名による

表 3-13

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計

(KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	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	182 件	21 人	6,798,380 円	794,561,430 円
2位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	60 件	5 人	1,847,350 円	111,680,800 円
3位	血管性及び詳細不明の認知症	36 件	3 人	1,252,600 円	117,884,830 円
4位	神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害	34 件	3 人	1,057,140 円	150,400,870 円
5位	脳梗塞	24 件	2 人	1,620,440 円	60,057,520 円

※該当人数順
※最大医療資源傷病名による

表 3-14

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

(KDB)H28年度

血管病名	有病者数	割合
虚血性心疾患	0 人	0.0%
脳血管疾患	7 人	12.5%
動脈閉塞性疾患	1 人	1.8%

表 3-15

人工透析を算定しているレセプト集計

(KDB)H28年度

件数	人工透析患者数	糖尿病有病者数	合計金額
206	22 人	9 人	91,011,910 円

表 3-16

新規透析患者数集計

H28年度特定疾病療養受療証交付申請書

新規透析患者総数	うち糖尿病性腎症による患者
4 人	1 人

③-3 生活習慣病

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、脳出血、脳梗塞、筋・骨格で、入院では高尿酸血症、脳出血、脳梗塞、筋・骨格、精神であった。女性の外来では高血圧症、高尿酸血症、脳出血、脳梗塞、がん、筋・骨格、精神で、入院では脂質異常症、動脈硬化症、脳出血、脳梗塞、がん、筋・骨格、精神であった。(図 3-17・3-18) (*生活習慣病に関連するものに下線)

医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、外来医療費は男性・女性ともに少なく 4 番目、入院医療費は男性が 3 番目、女性が 2 番目にあり、外来医療費は少ないが、入院医療費は高い傾向にあった。(図 3-16・3-17)

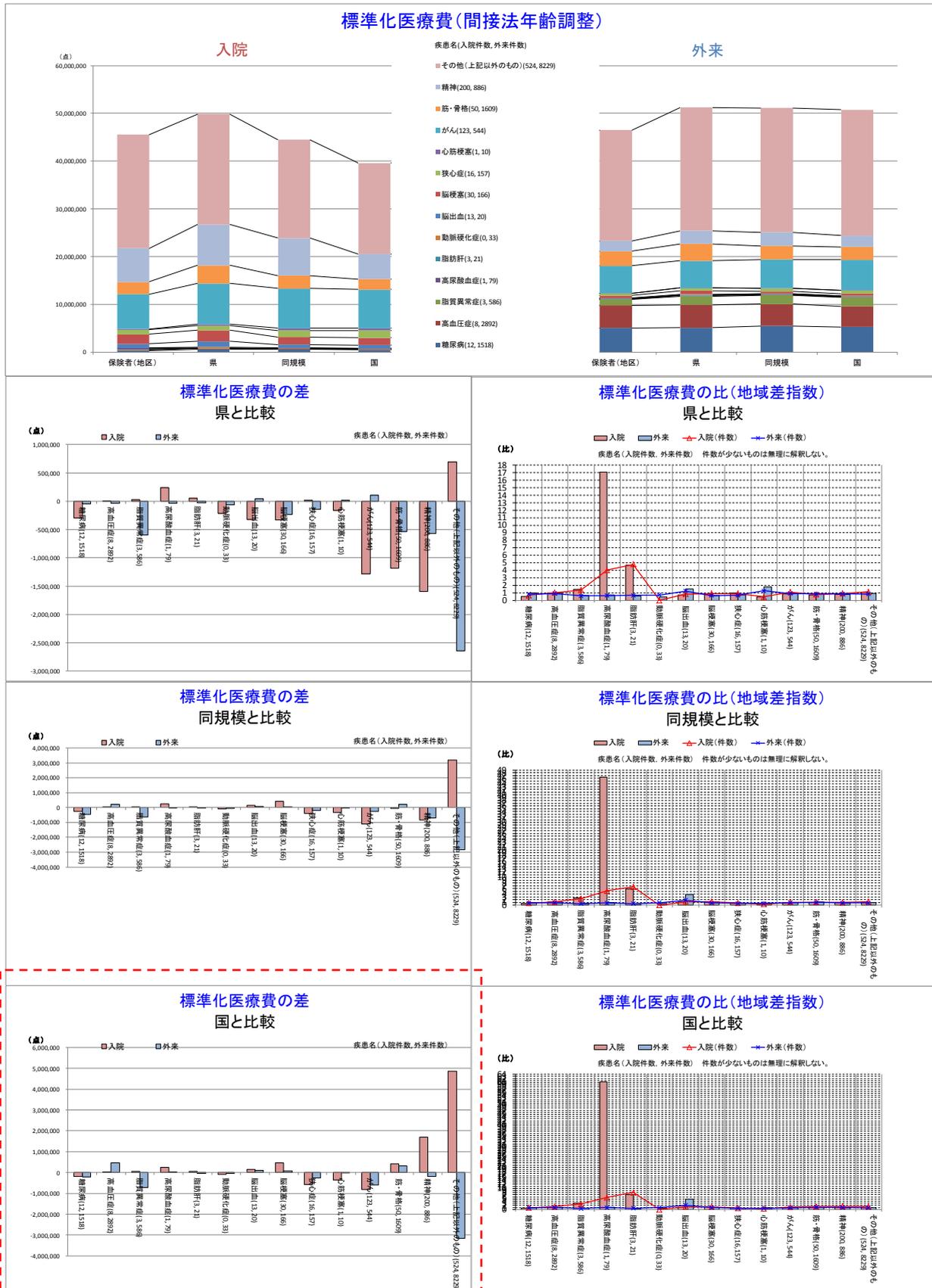
慢性腎不全について標準化医療費の国との差を見ると、男性では透析なし(外来)以外は低い傾向となっており、女性では透析あり(外来)以外は低い傾向となった。(表 3-19)

慢性閉塞性肺疾患(COPD)について標準化医療費の国との差を見ると、男性では国より低いが、女性では国より高い傾向となっており、関連する呼吸器疾患について男性・女性ともに気管支炎(入院)が高く、男性では肺気腫(外来)についても高かった。(表 3-20)

図 3-17

疾病別医療費分析(生活習慣病)
土佐清水市 H28年度(累計) 男性 0~74歳

2017年10月27日

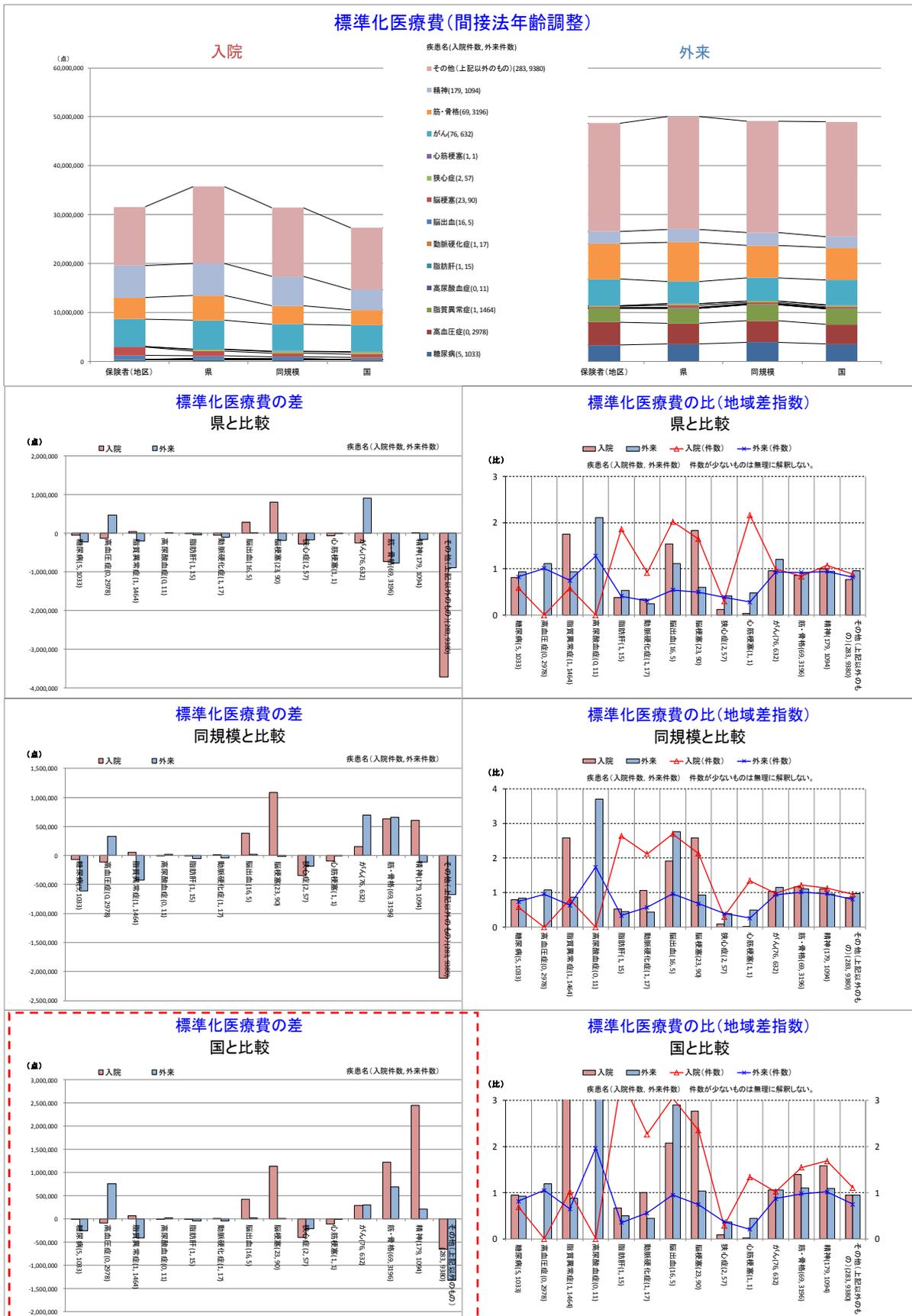


国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
 Ver. 1.1 (2016.9.21) 平成26年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を行う地域保健人材の育成に関する研究(H25-第1種研究等(生管)-一般-014) (研究代表: 横山徹爾)

図 3-18

疾病別医療費分析(生活習慣病)
土佐清水市 H28年度(累計) 女性 0~74歳

2017年10月27日



国庫データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
Ver. 1.1 (2016.9.21) 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(生管)-一般-014)(研究代表:横山徹爾)

表 3-19 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]

土佐清水市 H28年度(累計) 0~74歳

2017/10/27

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)			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)		
			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	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	慢性腎不全(透析なし)	2,464	5	103,548	155,112	147,853	136,435	4	3	3	-51,564	-44,305	-32,887	0.67	0.70	0.76	1.32	1.53	1.63
入院	男性	慢性腎不全(透析あり)	2,464	15	904,403	1,380,195	1,158,315	1,180,131	19	17	16	-475,792	-253,912	-275,728	0.66	0.78	0.77	0.79	0.89	0.92
外来	男性	慢性腎不全(透析なし)	2,464	58	297,681	218,023	281,058	271,035	44	38	36	79,658	16,623	26,646	1.37	1.06	1.10	1.31	1.53	1.59
外来	男性	慢性腎不全(透析あり)	2,464	97	3,723,350	4,969,561	5,132,060	5,184,327	122	126	127	-1,246,211	-1,408,710	-1,460,977	0.75	0.73	0.72	0.79	0.77	0.77

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)			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)		
			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	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	慢性腎不全(透析なし)	2,491	0	0	57,058	82,573	62,547	2	2	1	-57,058	-82,573	-62,547	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性腎不全(透析あり)	2,491	3	128,717	568,255	569,848	554,381	8	8	8	-439,538	-441,131	-425,664	0.23	0.23	0.23	0.36	0.36	0.39
外来	女性	慢性腎不全(透析なし)	2,491	11	41,136	124,806	152,681	137,409	20	20	19	-83,670	-111,545	-96,273	0.33	0.27	0.30	0.56	0.54	0.58
外来	女性	慢性腎不全(透析あり)	2,491	76	3,241,472	2,903,882	2,486,830	2,439,730	71	61	60	337,590	754,642	801,742	1.12	1.30	1.33	1.07	1.24	1.27

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)

表 3-20 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]

土佐清水市 H28年度(累計) 0~74歳

2017/10/27

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)			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)		
			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	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	2,464	6	203,241	1,297,104	1,255,448	1,223,220	17	16	16	-1,093,863	-1,052,207	-1,019,979	0.16	0.16	0.17	0.36	0.37	0.38
入院	男性	気管支喘息	2,464	4	227,683	193,123	132,014	105,035	4	3	3	34,560	95,669	122,648	1.18	1.72	2.17	0.92	1.17	1.45
入院	男性	肺気腫	2,464	0	0	128,556	80,441	73,109	2	2	2	-128,556	-80,441	-73,109	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,464	1	38,905	88,406	86,058	77,410	2	2	2	-49,501	-47,153	-38,505	0.44	0.45	0.50	0.53	0.52	0.57
入院	男性	間質性肺炎	2,464	1	15,255	189,472	180,885	169,922	3	3	3	-174,217	-165,630	-154,667	0.08	0.08	0.09	0.30	0.33	0.33
入院	男性	肺がん	2,464	26	719,010	833,630	1,031,388	1,144,426	51	54	55	-114,620	-312,378	-425,416	0.86	0.70	0.63	0.51	0.48	0.47
外来	男性	気管支喘息	2,464	238	577,187	678,217	668,437	704,172	265	268	291	-101,030	-91,250	-126,985	0.85	0.86	0.82	0.90	0.89	0.82
外来	男性	肺気腫	2,464	47	196,904	173,650	167,999	153,332	47	48	45	23,254	28,905	43,572	1.13	1.17	1.28	1.01	0.99	1.05
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,464	40	124,821	198,949	209,104	190,013	54	57	54	-74,128	-84,283	-65,192	0.63	0.60	0.66	0.75	0.70	0.74
外来	男性	間質性肺炎	2,464	7	12,177	130,023	139,332	144,222	14	14	14	-117,846	-127,155	-132,045	0.09	0.09	0.08	0.50	0.51	0.49

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)			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)		
			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	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	2,491	4	342,264	592,239	544,834	542,415	7	7	7	-249,975	-202,570	-200,151	0.58	0.63	0.63	0.59	0.61	0.61
入院	女性	気管支喘息	2,491	8	142,497	171,714	117,026	99,412	4	3	3	-29,217	-25,471	-43,085	0.83	1.22	1.43	1.87	2.40	2.88
入院	女性	肺気腫	2,491	0	0	10,734	9,452	9,866	0	0	0	-10,734	-9,452	-9,866	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)	2,491	3	76,260	13,428	20,237	14,558	0	0	0	62,832	56,023	61,702	5.68	3.77	5.24	9.47	6.69	9.12
入院	女性	間質性肺炎	2,491	0	0	92,001	81,194	74,974	2	2	1	-92,001	-81,194	-74,974	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	肺がん	2,491	21	95,566	507,375	598,854	636,904	29	36	36	-411,809	-503,288	-541,338	0.19	0.16	0.15	0.73	0.59	0.59
外来	女性	気管支喘息	2,491	377	974,436	1,006,815	964,466	1,044,302	415	398	444	-32,379	9,970	-69,866	0.97	1.01	0.93	0.91	0.95	0.85
外来	女性	肺気腫	2,491	1	3,176	18,672	22,517	25,271	5	6	7	-15,496	-19,341	-22,095	0.17	0.14	0.13	0.18	0.16	0.13
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,491	5	19,432	23,165	39,113	41,078	9	10	12	-3,733	-19,681	-21,646	0.84	0.50	0.47	0.58	0.48	0.42
外来	女性	間質性肺炎	2,491	8	56,918	36,214	63,233	64,177	8	8	9	20,704	-6,315	-7,259	1.57	0.90	0.89	1.03	0.98	0.90

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)

④健診情報

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。

特定保健指導では、動機づけ支援、積極的支援とも利用率はあまり差がないが、積極的支援終了率は低い状況にあったが、H28年は終了率が上昇している一方で、動機づけ支援の終了率が低下している。

図 3-21

性・年齢階級別_特定健診受診率(法定報告)

男	H24			H25			H26			H27			H28		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	137	28	20.4%	138	21	15.2%	133	20	15.0%	129	18	14.0%	117	12	10.3%
45～49歳	130	17	13.1%	125	22	17.6%	113	20	17.7%	108	19	17.6%	120	26	21.7%
50～54歳	150	26	17.3%	134	23	17.2%	129	20	15.5%	123	20	16.3%	114	19	16.7%
55～59歳	210	41	19.5%	176	37	21.0%	169	29	17.2%	154	22	14.3%	144	23	16.0%
60～64歳	430	90	20.9%	403	90	22.3%	369	92	24.9%	333	88	26.4%	284	72	25.4%
65～69歳	527	149	28.3%	516	179	34.7%	530	184	34.7%	555	184	33.2%	542	176	32.5%
70～74歳	514	161	31.3%	543	202	37.2%	545	200	36.7%	509	201	39.5%	492	197	40.0%
合計	2098	512	24.4%	2035	574	28.2%	1988	565	28.4%	1911	552	28.9%	1813	525	29.0%

女	H24			H25			H26			H27			H28		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	94	15	16.0%	84	20	23.8%	91	18	19.8%	87	16	18.4%	77	12	15.6%
45～49歳	106	22	20.8%	97	16	16.5%	84	17	20.2%	86	15	17.4%	91	15	16.5%
50～54歳	112	29	25.9%	102	29	28.4%	100	27	27.0%	102	28	27.5%	87	19	21.8%
55～59歳	231	73	31.6%	233	66	28.3%	200	61	30.5%	175	45	25.7%	144	39	27.1%
60～64歳	478	143	29.9%	437	159	36.4%	388	144	37.1%	362	141	39.0%	355	128	36.1%
65～69歳	586	204	34.8%	603	246	40.8%	653	246	37.7%	667	269	40.3%	632	269	42.6%
70～74歳	635	240	37.8%	630	262	41.6%	596	267	44.8%	558	247	44.3%	552	255	46.2%
合計	2242	726	32.4%	2186	798	36.5%	2112	780	36.9%	2037	761	37.4%	1938	737	38.0%

図 3-22

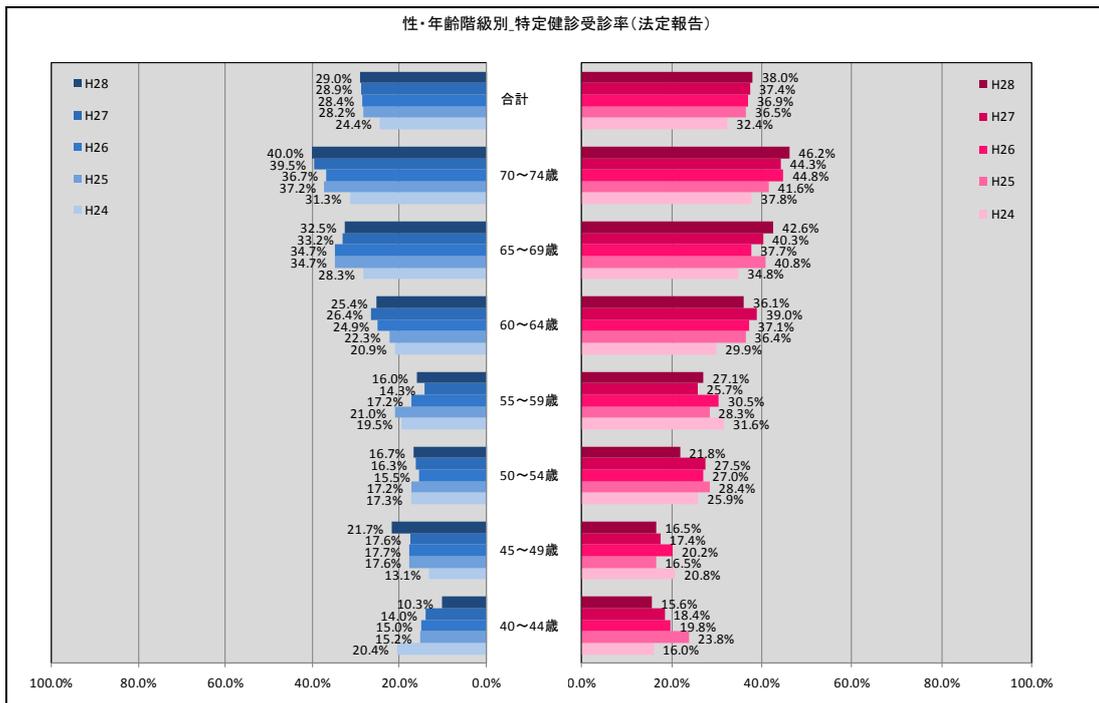
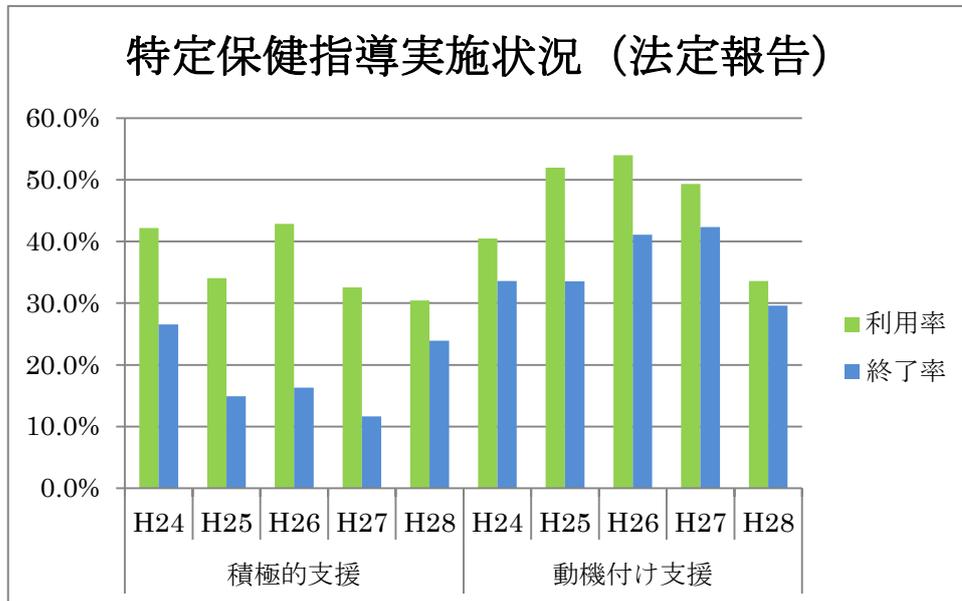


表 3-23

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	H24	64	27	17	42.2%	26.6%
	H25	47	16	7	34.0%	14.9%
	H26	49	21	8	42.9%	16.3%
	H27	43	14	5	32.6%	11.6%
	H28	46	14	11	30.4%	23.9%
動機付け支援	H24	131	53	44	40.5%	33.6%
	H25	152	79	51	52.0%	33.6%
	H26	163	88	67	54.0%	41.1%
	H27	144	71	61	49.3%	42.4%
	H28	125	42	37	33.6%	29.6%

図 3-24



④-1 生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目

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傾向にある。(表 3-25)

健診有所見者状況の標準化比について、男性ではHDLコレステロールが全国及び県比較にて高い傾向にあり、女性では中性脂肪及びHDLコレステロールが全国及び県比較にて高い傾向、クレアチニンが県比較にて高い傾向にある。(表 3-26)

表 3-25

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

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		1829			246			264			828			491			1035					
健診対象者数		1829			246			264			828			491			1035					
健診受診者数		523	28.6		38	15.4		42	15.9		247	29.8		196	39.9		372	35.9				
腹囲(85cm以上)		279	53.3		24	63.2		21	50.0		129	52.2		105	53.6		193	51.9				
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	予備群	腹囲のみ該当者			33	6.3	11.8	7	18.4	29.2	4	9.5	19.0	12	4.9	9.3	10	5.1	9.5	17	4.6	8.8
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常	7	1.3	2.5	0	0.0	0.0	1	2.4	4.8	1	0.4	0.8	5	2.6	4.8	6	1.6	3.1
		●	●		50	9.6	17.9	3	7.9	12.5	2	4.8	9.5	28	11.3	21.7	17	8.7	16.2	37	9.9	19.2
				●	31	5.9	11.1	3	7.9	12.5	5	11.9	23.8	18	7.3	14.0	5	2.6	4.8	13	3.5	6.7
	該当者	計			88	16.8	31.5	6	15.8	25.0	8	19.0	38.1	47	19.0	36.4	27	13.8	25.7	56	15.1	29.0
		●	●		34	6.5	12.2	1	2.6	4.2	2	4.8	9.5	14	5.7	10.9	17	8.7	16.2	25	6.7	13.0
		●		●	6	1.1	2.2	2	5.3	8.3	0	0.0	0.0	2	0.8	1.6	2	1.0	1.9	4	1.1	2.1
		●	●	●	69	13.2	24.7	7	18.4	29.2	3	7.1	14.3	34	13.8	26.4	25	12.8	23.8	50	13.4	25.9
	該当者	●	●	●	49	9.4	17.6	1	2.6	4.2	4	9.5	19.0	20	8.1	15.5	24	12.2	22.9	41	11.0	21.2
		計			158	30.2	56.6	11	28.9	45.8	9	21.4	42.9	70	28.3	54.3	68	34.7	64.8	120	32.3	62.2
女性		40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳					
健診対象者数		1941			167			234			986			554			1184					
健診受診者数		736	37.9		27	16.2		59	25.2		395	40.1		255	46.0		522	44.1				
腹囲(90cm以上)		128	17.4		5	18.5		11	18.6		65	16.5		47	18.4		86	16.5				
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	予備群	腹囲のみ該当者			10	1.4	7.8	0	0.0	0.0	1	1.7	9.1	5	1.3	7.7	4	1.6	8.5	8	1.5	9.3
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常	6	0.8	4.7	1	3.7	20.0	0	0.0	0.0	4	1.0	6.2	1	0.4	2.1	3	0.6	3.5
		●	●		26	3.5	20.3	0	0.0	0.0	2	3.4	18.2	16	4.1	24.6	8	3.1	17.0	18	3.4	20.9
				●	11	1.5	8.6	2	7.4	40.0	1	1.7	9.1	8	2.0	12.3	0	0.0	0.0	4	0.8	4.7
	該当者	計			43	5.8	33.6	3	11.1	60.0	3	5.1	27.3	28	7.1	43.1	9	3.5	19.1	25	4.8	29.1
		●	●		13	1.8	10.2	0	0.0	0.0	2	3.4	18.2	8	2.0	12.3	3	1.2	6.4	8	1.5	9.3
		●		●	6	0.8	4.7	0	0.0	0.0	1	1.7	9.1	3	0.8	4.6	2	0.8	4.3	3	0.6	3.5
		●	●	●	29	3.9	22.7	1	3.7	20.0	2	3.4	18.2	8	2.0	12.3	18	7.1	38.3	22	4.2	25.6
	該当者	●	●	●	27	3.7	21.1	1	3.7	20.0	2	3.4	18.2	13	3.3	20.0	11	4.3	23.4	20	3.8	23.3
		計			75	10.2	58.6	2	7.4	40.0	7	11.9	63.6	32	8.1	49.2	34	13.3	72.3	53	10.2	61.6

※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

表 3-26

男性		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)	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	1,102,862	386,900	35.1%	35.1%	100(基準)	*95.2	552,339	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.4	358,304	32.5%	32.5%	100(基準)	*86.9	307,932	27.9%	27.9%	100(基準)	*93.0	99,480	9.0%	9.0%	100(基準)	92.7					
	県	6,714	2,458	36.6%	36.8%	*105.0	100(基準)	3,662	54.5%	54.2%	*108.2	100(基準)	2,498	37.2%	37.4%	*115.1	100(基準)	1,962	29.2%	29.9%	*107.5	100(基準)	647	9.6%	9.7%	107.9	100(基準)					
	地域(地区)	151	53	35.1%	36.5%	101.0	95.8	86	57.0%	57.1%	112.6	104.1	70	46.4%	46.2%	*143.8	125.3	44	29.1%	29.0%	108.8	101.3	25	16.6%	17.0%	*186.0	*175.2					
65~74歳	全国	2,086,947	586,064	28.1%	28.1%	100(基準)	*91.2	1,045,017	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.2	542,004	26.0%	26.0%	100(基準)	*86.7	343,609	16.5%	16.5%	100(基準)	96.0	179,075	8.6%	8.6%	100(基準)	*82.3					
	県	13,358	4,125	30.9%	30.8%	*109.6	100(基準)	7,261	54.4%	54.3%	*108.4	100(基準)	4,015	30.1%	29.9%	*115.3	100(基準)	2,305	17.3%	17.1%	104.1	100(基準)	1,392	10.4%	10.5%	*121.6	100(基準)					
	地域(地区)	372	109	29.3%	29.5%	104.7	95.3	193	51.9%	51.8%	103.8	95.6	115	30.9%	31.2%	119.6	103.7	66	17.7%	17.9%	108.6	104.5	58	15.6%	15.5%	*181.5	*148.3					
総数	全国	3,189,809	972,964	30.5%	30.5%	100(基準)	*92.7	1,597,356	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.3	900,308	28.2%	28.2%	100(基準)	*86.8	651,541	20.4%	20.4%	100(基準)	*94.6	278,555	8.7%	8.7%	100(基準)	*85.6					
	県	20,072	6,583	32.8%	32.9%	*107.9	100(基準)	10,923	54.4%	54.3%	*108.3	100(基準)	6,513	32.4%	32.5%	*115.2	100(基準)	4,267	21.3%	21.5%	*105.7	100(基準)	2,039	10.2%	10.2%	*116.9	100(基準)					
	地域(地区)	523	162	31.0%	31.9%	103.5	95.4	279	53.3%	53.6%	106.3	98.1	185	35.4%	36.4%	*127.7	111.0	110	21.0%	21.8%	108.7	103.2	83	15.9%	16.0%	*182.8	*155.5					
男性		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	1,102,862	261,400	23.7%	23.7%	100(基準)	*9.157.8	503,847	45.7%	45.7%	100(基準)	*84.3	170,971	15.5%	15.5%	100(基準)	*66.2	442,051	40.1%	40.1%	100(基準)	98.0	311,550	28.2%	28.2%	100(基準)	*93.6					
	県	6,714	18	0.3%	0.3%	*1.1	100(基準)	3,750	55.9%	54.6%	*118.7	100(基準)	1,557	23.2%	23.5%	*151.1	100(基準)	2,837	42.3%	40.9%	102.0	100(基準)	2,056	30.6%	30.1%	*106.8	100(基準)					
	地域(地区)	151	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	82	54.3%	54.1%	113.4	96.1	34	22.5%	24.7%	*147.5	97.9	65	43.0%	41.4%	102.2	99.9	50	33.1%	32.2%	115.0	106.8					
65~74歳	全国	2,086,947	628,931	30.1%	30.1%	100(基準)	*22.380.9	1,270,590	60.9%	60.9%	100(基準)	*93.1	271,407	13.0%	13.0%	100(基準)	*64.7	1,128,384	54.1%	54.1%	100(基準)	102.2	456,484	21.9%	21.9%	100(基準)	96.6					
	県	13,358	18	0.1%	0.1%	*0.4	100(基準)	8,724	65.3%	65.4%	*107.4	100(基準)	2,690	20.1%	20.1%	*154.5	100(基準)	7,063	52.9%	52.9%	97.9	100(基準)	3,049	22.8%	22.7%	103.5	100(基準)					
	地域(地区)	372	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	239	64.2%	64.0%	105.4	98.2	69	18.5%	18.7%	*143.0	92.6	187	50.3%	50.1%	92.9	94.9	63	16.9%	17.2%	78.2	*75.5					
総数	全国	3,189,809	890,331	27.9%	27.9%	100(基準)	*15.769.3	1,774,437	55.6%	55.6%	100(基準)	*90.5	442,378	13.9%	13.9%	100(基準)	*65.3	1,570,435	49.2%	49.2%	100(基準)	101.0	768,034	24.1%	24.1%	100(基準)	*95.4					
	県	20,072	36	0.2%	0.2%	*0.6	100(基準)	12,474	62.1%	61.6%	*110.5	100(基準)	4,247	21.2%	21.3%	*153.2	100(基準)	9,900	49.3%	48.8%	99.0	100(基準)	5,105	25.4%	25.2%	*104.8	100(基準)					
	地域(地区)	523	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	321	61.4%	60.6%	107.3	97.6	103	19.7%	20.8%	*144.5	94.2	252	48.2%	47.0%	95.1	96.2	113	21.6%	22.4%	91.1	86.7					
男性		受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因												臓器障害(※は詳細検査)																	
			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	1,102,862	570,349	51.7%	51.7%	100(基準)	*112.3	9,215	0.8%	0.8%	100(基準)	*69.4	170,156	15.4%	15.4%	100(基準)	*3,406.3	177,158	16.1%	16.1%	100(基準)	*7,241.1										
	県	6,714	3,072	45.8%	46.2%	*89.0	100(基準)	87	1.3%	1.2%	*144.1	100(基準)	31	0.5%	0.5%	*2.9	100(基準)	15	0.2%	0.2%	*1.4	100(基準)										
	地域(地区)	151	74	49.0%	51.0%	95.6	107.9	3	2.0%	1.8%	212.2	145.8	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0										
65~74歳	全国	2,086,947	939,241	45.0%	45.0%	100(基準)	*115.1	47,508	2.3%	2.3%	100(基準)	*80.1	447,549	21.4%	21.4%	100(基準)	*4,135.4	299,604	14.4%	14.4%	100(基準)	*7,699.2										
	県	13,358	5,237	39.2%	39.1%	*86.9	100(基準)	375	2.8%	2.8%	*124.8	100(基準)	69	0.5%	0.5%	*2.4	100(基準)	25	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)										
	地域(地区)	372	154	41.4%	41.4%	92.3	106.4	10	2.7%	2.7%	116.4	93.4	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0										
総数	全国	3,189,809	1,509,590	47.3%	47.3%	100(基準)	*114.1	56,723	1.8%	1.8%	100(基準)	*78.1	617,705	19.4%	19.4%	100(基準)	*3,909.4	476,762	14.9%	14.9%	100(基準)	*7,527.4										
	県	20,072	8,309	41.4%	41.5%	*87.7	100(基準)	462	2.3%	2.3%	*128.0	100(基準)	100	0.5%	0.5%	*2.6	100(基準)	40	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)										
	地域(地区)	523	228	43.6%	44.7%	93.3	106.8	13	2.5%	2.4%	129.9	101.9	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	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	1,419,094	277,144	19.5%	19.5%	100(基準)	*88.2	212,529	15.0%	15.0%	100(基準)	*79.3	204,240	14.4%	14.4%	100(基準)	*74.6	133,379	9.4%	9.4%	100(基準)	102.3	21,970	1.5%	1.5%	100(基準)	86.9
	県	8,206	1,833	22.3%	22.3%	*113.4	100(基準)	1,585	19.3%	19.1%	*126.1	100(基準)	1,637	19.9%	19.4%	*134.0	100(基準)	774	9.4%	9.2%	97.7	100(基準)	145	1.8%	1.8%	115.1	100(基準)
	地域(地区)	214	60	28.0%	28.2%	*141.1	125.4	42	19.6%	19.8%	125.4	100.6	57	26.6%	25.2%	*173.5	130.3	21	9.8%	9.0%	99.9	102.5	3	1.4%	1.0%	91.4	79.6
65~74歳	全国	2,753,571	580,362	21.1%	21.1%	100(基準)	*90.8	510,584	18.5%	18.5%	100(基準)	*85.6	474,797	17.2%	17.2%	100(基準)	*75.4	230,378	8.4%	8.4%	100(基準)	*108.9	54,665	2.0%	2.0%	100(基準)	*72.8
	県	17,950	4,165	23.2%	23.2%	*110.1	100(基準)	3,885	21.6%	21.7%	*116.8	100(基準)	4,104	22.9%	22.9%	*132.6	100(基準)	1,381	7.7%	7.7%	*91.9	100(基準)	489	2.7%	2.7%	*137.4	100(基準)
	地域(地区)	522	117	22.4%	22.4%	106.3	96.5	86	16.5%	16.4%	88.8	*76.0	151	28.9%	28.8%	*167.8	*126.5	39	7.5%	7.5%	89.4	97.2	29	5.6%	5.5%	*279.4	*203.2
総数	全国	4,172,665	857,506	20.6%	20.6%	100(基準)	*90.0	723,113	17.3%	17.3%	100(基準)	*83.8	679,037	16.3%	16.3%	100(基準)	*75.2	363,757	8.7%	8.7%	100(基準)	*106.5	76,635	1.8%	1.8%	100(基準)	*76.0
	県	26,156	5,998	22.9%	22.9%	*111.1	100(基準)	5,470	20.9%	20.8%	*119.3	100(基準)	5,741	21.9%	21.7%	*133.0	100(基準)	2,155	8.2%	8.2%	*93.9	100(基準)	634	2.4%	2.4%	*131.6	100(基準)
	地域(地区)	736	177	24.0%	24.3%	116.0	104.7	128	17.4%	17.6%	98.2	*82.6	208	28.3%	27.6%	*169.3	*127.5	60	8.2%	8.0%	92.8	99.0	32	4.3%	4.0%	*234.2	*177.3
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	1,419,094	180,726	12.7%	12.7%	100(基準)	*12,269.0	628,576	44.3%	44.3%	100(基準)	*81.6	21,575	1.5%	1.5%	100(基準)	*58.4	419,462	29.6%	29.6%	100(基準)	102.9	203,875	14.4%	14.4%	100(基準)	97.2
	県	8,206	9	0.1%	0.1%	*0.8	100(基準)	4,674	57.0%	54.5%	*122.6	100(基準)	220	2.7%	2.6%	*171.2	100(基準)	2,492	30.4%	28.9%	97.2	100(基準)	1,252	15.3%	14.8%	102.9	100(基準)
	地域(地区)	214	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	135	63.1%	60.0%	*129.9	106.6	7	3.3%	4.0%	204.6	121.3	64	29.9%	28.6%	90.7	93.9	32	15.0%	15.2%	98.2	95.6
65~74歳	全国	2,753,571	520,267	18.9%	18.9%	100(基準)	*22,602.6	1,673,026	60.8%	60.8%	100(基準)	*88.8	53,448	1.9%	1.9%	100(基準)	*68.0	1,362,776	49.5%	49.5%	100(基準)	*106.2	396,593	14.4%	14.4%	100(基準)	*104.2
	県	17,950	15	0.1%	0.1%	*0.4	100(基準)	12,283	68.4%	68.4%	*112.7	100(基準)	512	2.9%	2.9%	*147.1	100(基準)	8,360	46.6%	46.6%	*94.2	100(基準)	2,483	13.8%	13.8%	*95.9	100(基準)
	地域(地区)	522	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	341	65.3%	65.3%	107.5	95.4	14	2.7%	2.7%	137.9	93.8	226	43.3%	43.2%	*87.4	92.8	57	10.9%	10.9%	*75.9	79.2
総数	全国	4,172,665	700,993	16.8%	16.8%	100(基準)	*18,727.5	2,301,602	55.2%	55.2%	100(基準)	*86.8	75,023	1.8%	1.8%	100(基準)	*65.1	1,782,238	42.7%	42.7%	100(基準)	*105.4	600,468	14.4%	14.4%	100(基準)	101.9
	県	26,156	24	0.1%	0.1%	*0.5	100(基準)	16,957	64.8%	63.7%	*115.2	100(基準)	732	2.8%	2.8%	*153.6	100(基準)	10,852	41.5%	40.6%	*94.9	100(基準)	3,735	14.3%	14.2%	98.2	100(基準)
	地域(地区)	736	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	476	64.7%	63.5%	*113.0	98.4	21	2.9%	3.1%	154.7	101.4	290	39.4%	38.2%	*88.1	93.0	89	12.1%	12.4%	82.7	84.4
女性		受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因										臓器障害(※は詳細検査)														
			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	1,419,094	792,992	55.9%	55.9%	100(基準)	*106.5	1,797	0.1%	0.1%	100(基準)	98.5	179,488	12.6%	12.6%	100(基準)	*3,297.2	200,812	14.2%	14.2%	100(基準)	*8,341.1					
	県	8,206	4,436	54.1%	52.3%	*93.9	100(基準)	11	0.1%	0.1%	101.5	100(基準)	32	0.4%	0.4%	*3.0	100(基準)	14	0.2%	0.2%	*1.2	100(基準)					
	地域(地区)	214	114	53.3%	50.9%	90.3	96.1	1	0.5%	0.3%	340.7	336.4	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					
65~74歳	全国	2,753,571	1,589,401	57.7%	57.7%	100(基準)	*109.3	6,939	0.3%	0.3%	100(基準)	*64.4	443,799	16.1%	16.1%	100(基準)	*4,983.2	331,120	12.0%	12.0%	100(基準)	*15,435.2					
	県	17,950	9,489	52.9%	52.8%	*91.5	100(基準)	70	0.4%	0.4%	*155.3	100(基準)	58	0.3%	0.3%	*2.0	100(基準)	14	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)					
	地域(地区)	522	296	56.7%	56.7%	98.3	107.5	2	0.4%	0.4%	151.3	98.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					
総数	全国	4,172,665	2,382,393	57.1%	57.1%	100(基準)	*108.4	8,736	0.2%	0.2%	100(基準)	*69.0	623,287	14.9%	14.9%	100(基準)	*4,383.7	531,932	12.7%	12.7%	100(基準)	*11,888.1					
	県	26,156	13,925	53.2%	52.7%	*92.3	100(基準)	81	0.3%	0.3%	*144.9	100(基準)	90	0.3%	0.3%	*2.3	100(基準)	28	0.1%	0.1%	*0.8	100(基準)					
	地域(地区)	736	410	55.7%	54.8%	96.0	104.1	3	0.4%	0.4%	185.7	128.3	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					

国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診所見者状況(男女別・年代別))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。

標準化比は全国または県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。

④-2 不適切な生活習慣：問診

質問票調査の状況から全国と比べた標準化で高いものは、男性（40～74歳）では週3回夕食後間食【146.3】1日飲酒量（3合以上）【256.7】で女性（40～74歳）では服薬_糖尿病【126.6】、食べる速度が速い【120.9】、毎日飲酒【128.5】、1日飲酒量（3合以上）【167.5】である。

表 3-27

生活習慣等	40～64歳												65～74歳												総数(40～74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.			総人数		該当者割合			年齢調整割合			標準化比 vs.						
	単位	%	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)	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)
服薬_高血圧症	151	26.5%	25.1%	25.2%	22.6%	23.2%	22.8%	23.4%	22.6%	103.4	101.1	104	372	44.9%	46.5%	47.2%	46.4%	44.5%	46.7%	47.4%	46.4%	95.6	94.4	96.4	523	39.6%	39.5%	39.8%	38.2%	37.1%	38.5%	39.1%	38.2%	97	95.6	97.8	
服薬_糖尿病	151	6.0%	7.3%	8.1%	6.4%	5.3%	6.6%	7.6%	6.4%	80.6	70.7	83.8	372	11.6%	12.8%	13.3%	12.3%	11.5%	12.9%	13.4%	12.3%	89.2	86.2	93.5	523	9.9%	11.0%	11.6%	10.3%	9.4%	10.7%	11.3%	10.3%	87.6	83	91.6	
服薬_脂質異常症	151	7.9%	13.0%	10.4%	12.2%	7.4%	12.1%	9.8%	12.4%	60.4	74.9	59	372	13.4%	20.7%	16.0%	22.3%	13.6%	20.7%	16.0%	22.3%	*64.6	94	*60.0	523	11.9%	18.2%	14.1%	18.8%	11.5%	17.7%	13.8%	18.4%	*63.7	82.1	*59.8	
既往歴_脳卒中	151	1.3%	2.5%	2.1%	2.4%	1.0%	2.3%	2.0%	2.4%	51.7	60.1	49	372	4.6%	5.5%	5.2%	5.6%	4.5%	5.5%	5.2%	5.6%	81.6	86.3	80.4	523	3.6%	4.5%	4.2%	4.5%	3.3%	4.4%	4.1%	4.5%	76.9	82.5	75.4	
既往歴_心臓病	151	0.7%	4.3%	3.8%	3.8%	0.5%	3.9%	3.4%	3.8%	*15.2	16.6	*15.3	372	6.7%	9.5%	8.5%	9.7%	6.6%	9.6%	8.6%	9.7%	69	77.1	68.7	523	5.0%	7.8%	6.9%	7.7%	4.5%	7.7%	6.8%	7.7%	*60.7	67.6	*60.6	
既往歴_腎不全	151	0.7%	0.5%	0.5%	0.5%	0.8%	0.5%	0.5%	0.5%	126.3	133.3	121.1	372	0.3%	0.7%	0.6%	0.8%	0.3%	0.7%	0.6%	0.8%	35.9	44.1	34.1	523	0.4%	0.7%	0.6%	0.7%	0.5%	0.7%	0.6%	0.7%	55.9	66.3	53.2	
既往歴_貧血	151	0.0%	3.2%	0.6%	3.5%	0.0%	3.1%	0.6%	3.5%	*0.0	0	*0.0	372	0.8%	4.5%	0.9%	5.5%	0.8%	4.6%	0.9%	5.5%	*17.6	87.9	*14.6	523	0.6%	4.1%	0.8%	4.8%	0.5%	4.0%	0.8%	4.8%	*13.7	68.8	*11.5	
喫煙	151	31.1%	33.8%	32.9%	34.3%	32.9%	34.6%	33.5%	34.3%	93	96.1	93.9	372	16.9%	20.6%	18.9%	20.0%	16.8%	20.4%	18.7%	20.0%	83.8	91.7	85.7	523	21.0%	24.9%	23.6%	24.9%	22.4%	25.3%	23.8%	24.9%	87.5	93.6	89	
20歳時体重から10kg以上増加	151	55.6%	43.5%	47.7%	45.4%	56.4%	43.9%	47.8%	45.4%	*128.1	116.6	123.1	372	34.9%	35.2%	39.2%	37.7%	35.1%	35.0%	39.1%	37.7%	100.4	89.8	93.2	523	40.9%	37.9%	42.1%	40.4%	42.6%	38.1%	42.1%	40.4%	109.7	98.7	103	
1回30分以上の運動習慣なし	151	53.8%	69.5%	64.6%	68.7%	55.1%	69.8%	64.5%	68.7%	*77.4	83.3	*78.9	372	45.7%	54.8%	52.2%	50.3%	45.9%	54.5%	52.1%	50.3%	*84.2	88.1	91.3	523	48.0%	59.6%	56.4%	56.8%	49.1%	59.9%	56.4%	56.8%	*81.9	*86.5	*86.9	
1日1時間以上運動なし	151	41.1%	48.1%	46.7%	52.8%	41.7%	48.0%	46.3%	52.8%	85.4	87.7	77.6	372	34.1%	42.3%	42.1%	43.7%	34.4%	42.1%	42.0%	43.7%	*81.5	*81.7	*78.5	523	36.1%	44.2%	43.6%	46.9%	36.9%	44.1%	43.5%	46.9%	*82.8	*83.6	*78.2	
歩行速度遅い	151	46.4%	55.6%	52.3%	51.6%	46.1%	55.6%	51.9%	51.6%	83.6	88.8	89.9	372	47.8%	52.6%	51.2%	48.4%	48.0%	52.5%	51.3%	48.4%	91.1	93.3	99	523	47.4%	53.5%	51.6%	49.5%	47.3%	53.6%	51.5%	49.5%	88.9	92	96.3	
1年間で体重増減3kg以上	151	25.8%	26.0%	21.5%	28.2%	27.0%	27.0%	22.1%	28.2%	100.2	121.2	96.3	372	17.5%	18.0%	14.9%	17.7%	17.4%	17.9%	14.9%	17.7%	98	117.9	99.1	523	19.9%	20.6%	17.1%	21.4%	20.8%	21.1%	17.4%	21.4%	98.8	119.1	98	
食べる速度が速い	151	45.0%	34.9%	37.1%	35.6%	46.0%	35.8%	37.7%	35.6%	*129.8	121.7	*130.6	372	29.0%	26.7%	31.7%	26.0%	29.2%	26.6%	31.6%	26.0%	109.8	92.2	112.1	523	33.7%	29.3%	33.5%	29.4%	35.1%	29.8%	33.7%	29.4%	*116.8	101.7	*118.6	
食べる速度が普通	151	46.4%	58.3%	55.7%	57.8%	44.7%	57.5%	55.2%	57.8%	79.3	83	78.9	372	61.6%	63.9%	59.2%	65.1%	61.3%	64.0%	59.2%	65.1%	96.2	103.8	94.5	523	57.2%	62.1%	58.0%	62.5%	55.5%	61.7%	57.8%	62.5%	91.6	98	90.3	
食べる速度が遅い	151	8.6%	6.8%	7.2%	6.6%	9.3%	6.7%	7.1%	6.6%	125.3	120.7	127	372	9.4%	9.4%	9.1%	8.9%	9.4%	9.5%	9.2%	8.9%	98.6	102.5	104.8	523	9.2%	8.6%	8.5%	8.1%	9.4%	8.5%	8.4%	8.1%	104.6	106.8	110	
週3回以上就寝前夕食	151	28.5%	24.4%	27.5%	29.4%	30.5%	25.1%	28.0%	29.4%	117.9	105	101.7	372	22.3%	17.6%	21.2%	17.0%	22.2%	17.6%	21.2%	17.0%	*127.0	104.9	*131.4	523	24.1%	19.8%	23.3%	21.3%	25.1%	20.2%	23.6%	21.3%	*123.8	105	119.5	
週3回以上夕食後間食	151	23.2%	15.9%	17.7%	15.9%	23.5%	16.6%	18.3%	15.9%	*147.9	133.2	*153.6	372	12.1%	9.3%	10.5%	8.7%	12.3%	9.3%	10.4%	8.7%	131.7	116.7	*141.1	523	15.3%	11.5%	12.9%	11.2%	16.2%	11.8%	13.2%	11.2%	*138.3	123.4	*146.3	
週3回以上朝食を抜く	151	13.2%	15.8%	18.6%	19.7%	14.6%	17.1%	19.7%	19.7%	85.2	74.2	73.7	372	5.6%	5.6%	6.5%	6.2%	5.8%	5.5%	6.4%	6.2%	103.7	89.5	92.3	523	7.8%	8.9%	10.5%	10.9%	8.8%	9.6%	11.1%	10.9%	93.7	81.3	82.2	
毎日飲酒	151	46.4%	44.6%	50.3%	43.3%	43.6%	43.5%	49.4%	43.3%	103.4	91.1	104.5	372	45.4%	48.1%	53.4%	46.5%	45.6%	48.0%	53.3%	46.5%	94.8	*85.4	97.8	523	45.7%	47.0%	52.4%	45.4%	44.9%	46.5%	52.0%	45.4%	97.1	*87.0	99.7	
時々飲酒	151	25.2%	23.9%	20.2%	24.7%	26.3%	24.4%	20.7%	24.7%	106	126.2	104.2	372	19.4%	21.3%	17.6%	22.1%	19.2%	21.3%	17.6%	22.1%	90.9	109.9	87.4	523	21.0%	22.1%	18.4%	23.0%	21.6%	22.4%	18.6%	23.0%	95.6	115	92.6	
飲まない	151	28.5%	31.5%	29.5%	32.0%	30.2%	32.1%	29.9%	32.0%	90.6	97.6	90.4	372	35.2%	30.6%	29.0%	31.3%	35.2%	30.7%	29.1%	31.3%	114.4	*120.8	112.2	523	33.3%	30.9%	29.2%	31.5%	33.5%	31.2%	29.4%	31.5%	107.4	114	105.9	
1日飲酒量(1合未満)	151	45.0%	39.2%	41.5%	40.3%	46.4%	39.6%	41.9%	40.3%	114.8	109.5	112.4	372	54.6%	45.3%	44.3%	46.6%	54.2%	45.5%	44.4%	46.6%	*119.1	*122.2	*116.6	523	51.8%	43.3%	43.3%	44.4%	51.5%	43.5%	43.5%	44.4%	*118.0	*118.8	*115.5	
1日飲酒量(1～2合)	151	25.8%	34.4%	22.2%	32.3%	24.8%	33.8%	21.9%	32.3%	74.9	115.3	78.5	372	22.8%	37.8%	26.7%	36.6%	22.7%	37.7%	26.8%	36.6%	*60.7	85.2	*62.4	523	23.7%	36.7%	25.2%	35.1%	23.4%	36.4%	25.1%	35.1%	*64.5	92.8	*66.7	
1日飲酒量(2～3合)	151	15.2%	19.0%	18.4%	19.3%	15.9%	18.9%	18.2%	19.3%	80	81.9	78.5	372	13.2%	13.9%	17.4%	14.0%	13.6%	13.7%	17.3%	14.0%	97.2	76.8	95.3	523	13.8%	15.6%	17.7%	15.9%	14.4%	15.5%	17.7%	15.9%	91	*78.3	89.2	
1日飲酒量(3合以上)	151	13.9%	7.3%	18.0%	8.1%	13.0%	7.6%	18.0%	8.1%	*192.1	77.7	*182.3	372	9.4%	3.1%	11.7%	2.8%	9.6%	3.0%	11.5%	2.8%	*136.8	82.7	*340.0	523	10.7%	4.5%	13.8%	4.7%	10.8%	4.6%	13.8%	4.7%	*254.8	80.8	*256.7	
睡眠不足	151	28.5%	25.7%	29.4%	28.9%	32.2%	26.1%	29.5%	28.9%	111.6	97.8	101.4	372	21.2%	19.8%	23.5%	19.5%	21.3%	19.7%	23.5%	19.5%	108	90.7	109.4	523	23.3%	21.7%	25.5%	22.8%	25.1%	21.9%	25.6%	22.8%	109.2	93.1	106.5	
改善意欲なし	151	25.2%	36.0%	30.4%	31.1%	24.4%	35.4%	29.7%	31.1%	*69.8	82.3	79.4	372	43.8%	40.9%	39.5%	37.0%	43.8%	41.0%	39.6%	37.0%	106.4	110.3	*117.9	523	38.4%	39.3%	36.5%	34.9%	37.0%	39.1%	36.1%	34.9%	96.8	103.6	108	
改善意欲あり	151	42.4%	30.8%	44.6%	32.3%	45.0%	31.4%	45.2%	32.3%	*138.3	95.9	*134.8	372	29.3%	23.3%	34.0%	22.6%	29.4%	23.2%	34.0%	22.6%	*127.5	86.6	*130.3	523	33.1%	25.8%	37.6%	26.0%	34.9%	26.0%	37.9%	26.0%	*131.2	89.8	*132.0	
改善意欲ありかつ始めている	151	4.0%	10.9%	6.7%	13.6%	3.9%	11.1%	6.8%	13.6%	*36.6	59.8	*29.9	372	3.0%	8.5%	5.1%	10.3%	2.9%	8.5%	5.1%	10.3%	*34.9	58.2	*28.7	523	3.3%	9.3%	5.6%	11.5%	3.2%	9.4%	5.7%	11.5%	*35.5	*58.7	*29.1	
取り組み済み6ヶ月未満	151	5.3%	6.6%	5.2%	7.7%	5.3%	6.7%	5.3%	7.7%	80.5	101.8	69.4	372	2.7%	5.9%	4.2%	6.8%	2.6%	5.9%	4.1%	6.8%	*45.6	65.5	*39.6	523	3.4%	6.1%	4.5%	7.1%	3.5%	6.2%	4.6%	7.1%	*56.5	77.8	*49.0	
取り組み済み6ヶ月以上	151	23.2%	15.7%																																		

表 3-28

生活習慣等	40~64歳															65~74歳															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.					総人数					該当者割合						年齢調整割合					標準化比 vs.									
	単位:%	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	同規模	県		全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国								
服薬 高血圧症	214	26.2%	18.6%	18.9%	16.3%	23.9%	17.1%	17.5%	16.3%	130.6	128.4	*136.7	522	37.2%	38.8%	38.1%	37.5%	37.0%	39.0%	38.2%	37.5%	94.9	97.1	98.9	服薬 高血圧症	736	34.0%	32.1%	32.1%	30.3%	32.5%	31.6%	31.1%	30.3%	101.1	102.7	105.5									
服薬 糖尿病	214	6.5%	3.6%	3.9%	3.1%	5.7%	3.4%	3.7%	3.1%	168.7	160.7	*182.6	522	7.5%	7.1%	7.6%	6.5%	7.5%	7.1%	7.6%	6.5%	105.1	98.5	114.1	服薬 糖尿病	736	7.2%	5.9%	6.4%	5.4%	6.9%	5.8%	6.2%	5.4%	116.7	109.7	126.6									
服薬 脂質異常症	214	13.1%	16.6%	14.4%	14.9%	11.7%	15.1%	13.2%	14.9%	71.9	82.5	72.7	522	20.1%	33.7%	29.0%	33.7%	20.0%	33.8%	29.0%	33.7%	*59.4	*69.2	*59.7	服薬 脂質異常症	736	18.1%	28.1%	24.4%	27.3%	17.2%	27.5%	23.6%	27.3%	*61.6	*71.6	*62.0									
既往歴 脳卒中	214	0.0%	1.3%	1.2%	1.3%	0.0%	1.2%	1.1%	1.3%	0	0	0	522	1.7%	2.8%	2.6%	2.8%	1.7%	2.8%	2.6%	2.8%	60.5	65.7	60.8	既往歴 脳卒中	736	1.2%	2.3%	2.2%	2.3%	1.2%	2.3%	2.1%	2.3%	*50.5	55.1	*50.1									
既往歴 心臓病	214	3.3%	2.2%	1.7%	2.0%	2.9%	2.1%	1.6%	2.0%	142.8	175.5	144.5	522	4.0%	5.1%	4.3%	4.9%	4.0%	5.1%	4.3%	4.9%	78	93.3	82.1	既往歴 心臓病	736	3.8%	4.1%	3.5%	3.9%	3.6%	4.1%	3.4%	3.9%	88	105.6	92.1									
既往歴 胃不全	214	0.0%	0.3%	0.1%	0.3%	0.0%	0.3%	0.1%	0.3%	0	0	0	522	0.2%	0.4%	0.3%	0.4%	0.2%	0.5%	0.3%	0.4%	42.5	60.1	45.4	既往歴 胃不全	736	0.1%	0.4%	0.3%	0.4%	0.1%	0.4%	0.3%	0.4%	32	50.4	33.6									
既往歴 貧血	214	0.8%	18.2%	1.7%	20.4%	1.2%	18.9%	1.8%	20.4%	*5.4	62.2	*4.9	522	0.2%	10.8%	0.9%	11.0%	0.2%	10.6%	0.9%	11.0%	*1.8	21.2	*1.7	既往歴 貧血	736	0.4%	13.1%	1.1%	14.2%	0.5%	13.4%	1.2%	14.2%	*3.2	37.8	*3.1									
喫煙	214	5.6%	8.1%	9.4%	10.5%	7.9%	8.9%	10.1%	10.5%	76.5	65.1	62.1	522	2.5%	2.8%	3.4%	3.8%	2.5%	2.7%	3.3%	3.8%	90.9	74.7	65.6	喫煙	736	3.4%	4.5%	5.3%	6.1%	4.3%	4.8%	5.7%	6.1%	83.4	69.7	*63.9									
20歳時体重から10kg以上増加	214	31.3%	26.8%	29.4%	26.3%	31.6%	27.0%	29.4%	26.3%	117.6	106.7	119.8	521	25.1%	25.3%	28.5%	25.3%	25.1%	25.3%	28.5%	25.3%	99.3	88.1	99.3	20歳時体重から10kg以上増加	735	26.9%	25.8%	28.8%	25.7%	27.3%	25.9%	28.8%	25.7%	104.8	93.6	105.4									
1回30分以上の運動習慣なし	214	65.4%	74.4%	69.7%	72.2%	65.7%	75.3%	72.2%	65.7%	88.9	95.1	93.4	522	46.6%	58.8%	55.5%	54.0%	46.6%	58.7%	55.4%	54.0%	*79.5	*84.1	*86.3	1回30分以上の運動習慣なし	736	52.0%	64.0%	59.9%	60.3%	53.2%	64.4%	60.6%	60.3%	*82.7	*87.8	*88.8									
1日1時間以上運動なし	214	42.1%	49.2%	45.5%	51.7%	43.2%	49.3%	45.6%	51.7%	85.5	92.3	82.2	522	34.7%	43.3%	41.8%	44.3%	34.7%	43.2%	41.8%	44.3%	*80.3	*83.1	*78.4	1日1時間以上運動なし	736	36.8%	45.3%	43.0%	46.8%	37.7%	45.3%	43.1%	46.8%	*82.0	*85.9	*79.6									
歩行速度遅い	214	58.4%	60.2%	54.9%	55.3%	59.2%	60.7%	55.2%	55.3%	97.9	107.1	108.1	522	45.6%	54.3%	50.2%	49.0%	45.6%	54.3%	50.2%	49.0%	*84.0	90.7	93.1	歩行速度遅い	736	49.3%	56.3%	51.7%	51.2%	50.3%	56.5%	52.0%	51.2%	*88.3	95.8	97.7									
1年間で体重増減3kg以上	214	18.7%	21.2%	18.0%	22.5%	20.8%	22.1%	18.6%	22.5%	91.6	107.4	90.1	522	13.8%	15.5%	13.9%	15.6%	13.8%	15.5%	13.8%	15.6%	89	99.7	88.3	1年間で体重増減3kg以上	736	15.2%	17.4%	15.2%	18.0%	16.2%	17.8%	15.5%	18.0%	89.9	102.3	88.9									
食べる速度が速い	214	30.8%	26.4%	28.6%	25.8%	30.2%	26.6%	28.8%	25.8%	117.3	108.1	121	522	26.4%	22.9%	26.4%	21.9%	26.5%	22.9%	26.4%	21.9%	115.9	100.4	*120.8	食べる速度が速い	736	27.7%	24.1%	27.1%	23.3%	27.8%	24.1%	27.2%	23.3%	*116.3	102.8	*120.9									
食べる速度が普通	214	60.3%	65.0%	61.7%	65.3%	59.4%	64.6%	61.3%	65.3%	92.3	97.1	91.2	522	65.3%	68.0%	63.6%	69.8%	65.3%	68.0%	63.6%	69.8%	96	102.7	93.6	食べる速度が普通	736	63.9%	67.0%	63.0%	68.3%	63.3%	66.9%	62.8%	68.3%	94.9	101.1	92.9									
食べる速度が遅い	214	8.9%	8.6%	9.6%	8.8%	10.4%	8.8%	9.9%	8.8%	105.9	94.7	106	522	8.2%	9.1%	10.0%	8.3%	8.2%	9.1%	10.0%	8.3%	90.3	82	99.1	食べる速度が遅い	736	8.4%	8.9%	9.9%	8.5%	9.0%	9.0%	10.0%	8.5%	94.6	85.5	101.1									
週3回以上就寝前夕食	214	11.7%	12.2%	13.5%	14.5%	12.5%	12.8%	14.1%	14.5%	101.5	91.2	91.5	522	7.9%	9.3%	10.2%	9.0%	7.9%	9.4%	10.2%	9.0%	83.8	76.7	87	週3回以上就寝前夕食	736	9.0%	10.3%	11.3%	10.9%	9.5%	10.5%	11.6%	10.9%	89.7	81.6	88.6									
週3回以上夕食後間食	214	18.7%	16.7%	20.5%	17.0%	21.3%	17.2%	21.1%	17.0%	115.2	94.1	116.9	522	12.3%	10.3%	12.2%	9.6%	12.3%	10.2%	12.1%	9.6%	120.2	101.4	127.5	週3回以上夕食後間食	736	14.1%	12.4%	14.8%	12.2%	15.4%	12.6%	15.2%	12.2%	118.3	98.5	*123.2									
週3回以上朝食を抜く	214	4.2%	8.5%	9.7%	11.5%	5.5%	9.3%	10.8%	11.5%	54.6	*48.2	*43.8	522	3.6%	3.5%	4.0%	4.2%	3.6%	3.5%	4.0%	4.2%	103.6	91.9	87.9	週3回以上朝食を抜く	736	3.8%	5.2%	5.8%	6.7%	4.3%	5.5%	6.3%	6.7%	80.4	71.1	*66.4									
毎日飲酒	214	15.4%	11.4%	17.6%	14.3%	16.6%	11.9%	18.0%	14.3%	140.1	90	114.5	522	11.5%	6.5%	11.7%	8.4%	11.5%	6.4%	11.7%	8.4%	*179.5	98.4	*137.8	毎日飲酒	736	12.6%	8.1%	13.6%	10.4%	13.3%	8.3%	13.9%	10.4%	*163.2	95.2	*128.5									
時々飲酒	214	24.3%	22.2%	22.3%	25.1%	25.6%	22.5%	25.1%	111.4	110	100.6	522	15.7%	17.2%	18.6%	19.2%	15.6%	17.1%	18.6%	19.2%	91.8	84.5	81.8	時々飲酒	736	18.2%	18.8%	19.8%	21.2%	19.0%	19.0%	19.9%	21.2%	98.5	92.8	88.2										
飲まない	214	60.3%	66.4%	60.1%	60.6%	57.8%	65.6%	59.5%	60.6%	89.7	99.2	96.6	522	72.8%	76.3%	69.7%	72.4%	72.8%	76.4%	69.7%	72.4%	95.2	104.4	100.5	飲まない	736	69.2%	73.0%	66.7%	68.4%	67.7%	72.7%	66.2%	68.4%	93.7	103	99.5									
1日飲酒量(1合未満)	214	85.5%	80.2%	81.1%	75.5%	82.0%	79.2%	79.8%	75.5%	105	104.2	109.8	522	92.1%	90.8%	90.5%	88.4%	92.1%	90.9%	90.5%	88.4%	101.3	101.7	104.1	1日飲酒量(1合未満)	736	90.2%	87.1%	87.6%	83.7%	88.4%	86.7%	86.6%	83.7%	102.3	102.4	105.6									
1日飲酒量(1~2合)	214	9.3%	14.8%	12.2%	17.7%	10.3%	15.3%	12.7%	17.7%	66.1	79.2	*56.6	522	6.3%	7.8%	7.1%	9.8%	6.4%	7.7%	7.1%	9.8%	82.6	89.3	*65.0	1日飲酒量(1~2合)	736	7.2%	10.3%	8.7%	12.6%	7.8%	10.5%	9.2%	12.6%	*75.5	85.2	*61.6									
1日飲酒量(2~3合)	214	2.8%	3.8%	4.2%	5.1%	4.2%	4.1%	4.6%	5.1%	83.1	71.6	65.4	522	1.1%	1.2%	1.7%	1.5%	1.2%	1.2%	1.7%	1.5%	99.2	67	74.9	1日飲酒量(2~3合)	736	1.6%	2.1%	2.5%	2.8%	2.3%	2.2%	2.8%	2.8%	90.5	69.2	69.8									
1日飲酒量(3合以上)	214	2.3%	1.2%	2.5%	1.7%	3.6%	1.4%	2.9%	1.7%	224.4	106.7	179.8	522	0.4%	0.2%	0.6%	0.3%	0.4%	0.2%	0.6%	0.3%	189.3	62.3	143	1日飲酒量(3合以上)	736	1.0%	0.6%	1.2%	0.8%	1.5%	0.6%	1.5%	0.8%	213.1	88.7	167.5									
睡眠不足	214	30.8%	30.0%	31.6%	31.7%	31.7%	30.5%	31.9%	31.7%	104.5	99.1	100.7	522	22.2%	24.2%	26.7%	24.2%	22.2%	24.1%	26.7%	24.2%	92.2	83.3	91.9	睡眠不足	736	24.7%	26.1%	28.2%	26.8%	25.5%	26.3%	28.5%	26.8%	96.3	88.4	94.9									
改善意欲なし	214	16.4%	26.6%	19.9%	23.8%	15.4%	26.5%	19.7%	23.6%	*61.3	81.3	*68.0	522	25.1%	30.4%	25.8%	29.9%	25.0%	30.5%	25.8%	29.9%	*82.1	97	*83.7	改善意欲なし	736	22.6%	29.1%	24.0%	27.7%	21.7%	29.1%	23.7%	27.7%	*76.6	93.2	*79.8									
改善意欲あり	214	47.7%	34.4%	49.0%	34.0%	48.0%	34.9%	49.7%	34.0%	*140.8	98.6	*145.7	522	35.2%	26.3%	41.7%	24.9%	35.3%	26.2%	41.7%	24.9%	*134.6	*84.6	*141.8	改善意欲あり	736	38.9%	29.0%	44.0%	28.1%	39.7%	29.2%	44.5%	28.1%	*136.8	89.1	*143.1									
改善意欲あかつ始めている	214	9.8%	13.9%	8.7%	16.4%	10.6%	14.0%	8.8%	16.4%	71.6	114.1	*61.4	522	8.4%	11.4%	7.3%	13.1%	8.4%	11.4%	7.3%	13.1%	74.4	115.3	*64.5	改善意欲あかつ始めている	736	8.8%	12.2%	7.8%	14.2%	9.2%	12.3%	7.8%	14.2%	*73.4	114.9	*63.5									
取り組み済み6ヶ月未満	214	9.3%	8.6%	7.5%	9.6%	9.8%	8.6%	7.5%	9.6%	107.8	124.5	97.7	522	6.5%	7.9%	6.1%	8.4%	6.5%	7.8%	6.1%	8.4%	83.3	107.1	77.7	取り組み済み6ヶ月未満	736	7.3%	8.1%	6.5%	8.8%	7.6%	8.1%	6.6%	8.8%	90.9	113	84									
取り組み済み6ヶ月以上	214	16.8%	16.6%	14.8%	16.4%	16.1%	16.0%	14.3%	16.4%	98.3	109	95.1	522	24.7%	24.0%	19.1%	23.7%	24.7%	24.0%	19.1%	23.7%	102.6	*129.5	104.2	取り組み済み6ヶ月以上	736	22.4%	21.5%	17.8%	21.2%	21.8%	21.3%	17.4%	21.2%	101.7	*124.4	102.1									
保健指導利用しない	214	44.9%	61.1%	53.8%	57.3%	45.8%	61.8%	54.1%	57.3%	*74.0	83.9	*79.0	522	39.8%	59.9%	52.7%	58.8%	39.8%	60.0%	52.7%	58.8%	*66.4	*73.6	*67.8	保健指導利用しない	736	41.3%	60.3%	53.0%	58.3%	41.9%	60.5%	53.2%	58.3%	*68.7	*78.1	*71.0									

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。

Ver. 2.0 (2015.2.18) 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

土佐清水市の死因 SMR の中で優位に多いもので、血管病に関連する死亡で多い傾向にあるものは、急性心筋梗塞、脳梗塞、腎不全であり、死因原因では、がん：45.7%、心臓病：29.8%、脳血管：17.2%となっている。若い世代から肥満予防・生活習慣を改善し高血圧症、脂質異常症、糖尿病の予防対策とがん検診受診率向上の取り組みが重要であると考えられる。

入院・外来レセプトで医療費の多くかかる疾患については、高血圧症、糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した脳血管疾患と腎不全である。

これらの疾患は高額医療や長期入院とも関連があり、QOL が低下するだけでなく、医療費、介護給付費の増加にも影響を招く要因にもなる。その生活習慣病予防のために、より多くの住民が特定健診を受診することでリスク因子の改善が必要となり、全体の健診受診率は平成 28 年度 33.6%と、平成 25 年度の 32.5%より若干の上昇傾向にある。また受診率について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。健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代を把握する項目では、40~64 歳の男性 35.1%、女性 28.0%が肥満であり、内臓脂肪の蓄積の関係により血圧や血糖、脂質へと影響が及んでいると推測される。

土佐清水市は農林水産業が主体であり、特に漁業に従事している方が多い市で、保健師訪問活動より感じる状況としては、漁師の方の食事時間は不規則で船上で簡単に食べられる菓子パンやおにぎりを摂取する方が多く、栄養のバランスを考えた食事摂取が出来ていない漁業従事者が多くいる。

特定健診問診結果より全国と比較して高い項目を分析すると男性では「1 日飲酒量 3 合以上」「週 3 回以上夕食後の間食」「週 3 回以上就寝前の夕食」があり、女性では「1 日飲酒量 3 合以上」「毎日の飲酒」「食べる速度が速い」が高い傾向にある。特定健診受診率の向上と特定保健指導の徹底、実施率・改善率向上により、生活習慣病予防、重症化予防を行い、若いうちからの健診受診と受診結果からみた生活習慣を改善し、平均寿命・健康寿命の延伸を行う必要がある。また、特定健診受診に向けて医療機関へ協力依頼を行い、健診未受診理由の把握と自分自身の健康状態を知る機会として、特定健診を活用するように健診の PR を行うことも効果的だと考える。また、未治療者への受診勧奨の徹底と治療中断を防ぐため医療機関と連携していくことも重要である。

4. 目標

(1) 目的の設定

目的：健康寿命の延伸

(2) 目標の設定

医療、介護及び健診の分析から、医療費が高額で死亡率が高く、要介護の原因疾患となっている虚血性心疾患と脳血管疾患の重症化予防を優先課題であると考えている。また、糖尿病性腎症においても、医療費の抑制は重要であり取り組んでいきたいと考えている。健診の受診率を向上させ、早期発見・早期治療を目指し生活の質（QOL）を落とさないことに重点を置き、医療費の削減にも繋げることとし、医療機関と連携しながら、若い世代からの健診受診と健診結果からみた生活習慣の見直しを行い、適切に医療機関につなげることで健康寿命の延伸を行う。

中長期目標

目標	対象者	指標	現状 平成28年	中間年度 平成32年 目標値	最終年度 平成35年 目標値
脳血管疾患患者の減少	40～74歳の脳血管疾患発症者	40～74歳の男女で、主病名が脳梗塞または脳出血である30万以上のレセプト該当者数 (うち、40～74歳の国保被保険者数分の割合)	18 (0.445)		
		<参考> 40～74歳の男女で、主病名が脳梗塞である30万以上のレセプト該当者数 (うち、40～74歳の国保被保険者数分の割合)	14 (0.346)		
		<参考> 40～74歳の男女で、主病名が脳出血である30万以上のレセプト該当者数 (うち、40～74歳の国保被保険者数分の割合)	4 (0.099)		
虚血性心疾患患者の減少	40～74歳の虚血性心疾患発症者	40～74歳の男女で、主病名が虚血性心疾患である30万以上のレセプト該当者数 (うち、40～74歳の国保被保険者数分の割合)	8 (0.198)		
糖尿病性腎症による 新規透析患者の減少	新規透析患者のうち糖尿病性腎症患者	新規透析患者数のうち糖尿病性腎症患者数	1		
		<参考> 新規透析患者数	4		

短期目標

目標	対象者	指標		現状 平成28 年	平成30	平成31	平成32	平成33	平成34	平成35
					年	年	年	年	年	年
高血圧の改善 収縮期血圧の平均値4mmHg低下	特定健診受診者	収縮期血圧の平均値	男性	133.1	129.1	〃	〃	〃	〃	〃
			女性	128	124	〃	〃	〃	〃	〃
脂質異常症の減少 (前年比減)	特定健診受診者	中性脂肪有所見の割合	男性	35.40%	35.4未滿					
			女性	28.30%	28.3未滿					
		LDL有所見者の割合	男性	43.60%	43.6未滿					
			女性	55.70%	55.7未滿					
糖尿病有所見者の増加抑制 (前年比減)	特定健診受診者	HbA1C有所見者の割合	男性	61.40%	61.4未滿					
			女性	64.70%	64.7未滿					

【補足】

「収縮期血圧の平均値の女性の目標値について」

正常値は120～129であるが、医療機関に受診が必要な者(受診勧奨判定値140以上)が生活習慣病の改善や内服開始などで正常値となった場合、集団の収縮期血圧が4mmHg下がることから、目標値を124と設定。

5. 保健事業の内容 (1) 保健指導実施内容一覧 (優先順位順に掲載)

事業名	目的	目標	事業内容	対象者	方法	実施者	場所
未特定健診者	・生活習慣病予防	健診受診率向上	ハガキ・電話等による受診勧奨 訪問受診勧奨など	特定健診未受診者	・未受診者を中心に、ハガキ及び電話や訪問による受診勧奨を実施する ※ 毎年度、受診勧奨方法については本計画及びその他実績報告にて、見直していくものである	担当者 委託企業 各推進員 (健康推進課・保健推進係)	市役所、 委託先等
特定保健指導	・糖尿病予防 ・脳血管疾患予防 ・虚血性心疾患予防 ・医療費の適正化	特定保健指導終了率向上	・特定保健指導対象者に対して、報告会、又は個別訪問にて保健指導を実施する	特定保健指導対象者	・集団健診の結果、特定保健指導対象者に対し報告会の案内を郵送 ・個別健診対象者は毎月業務担当が対象者を確認 ・保健指導資料作成 ・集団健診・個別健診対象者とも報告会の参加がない場合は地区担当保健師が訪問にて保健指導実施 ・訪問不在時には不在連絡票を置き連絡をもらえらるようにする ・動機付け支援：保健師、管理栄養士により面接による支援を行い、面接から3ヶ月経過以降に身体状況や生活習慣の変化等について面接や電話で確認する ・積極的支援：支援開始時に動機付け支援と同様の内容の支援を行い、3ヶ月以上の継続的支援として、面接や電話等により支援、その後3ヶ月経過以降、身体状況や生活習慣の変化等について面接や電話で確認する	保健師 管理栄養士 (健康推進課・保健指導係)	市役所、 各市民センター、 自宅等
受診要勧奨医療事業	・糖尿病予防 ・脳血管疾患予防 ・虚血性心疾患予防	要医療者が医療機関を受診する。	・特定健診結果を受け要医療者を選定し、受診勧奨文書、特定健診結果を郵送後日、受診状況の確認後、必要時保健指導を実施し、医療受診につなげる	特定健診結果で要医療者	・特定健診結果後、要医療判定者を選定し、要医療者台帳を作成する ・健診結果と受診勧奨文書を対象者に郵送し、対象者より受診後の結果の連絡をもらうよう文書に記載する ・受診結果の連絡がない者に対して、結果を郵送し、3ヶ月後に医療機関受診状況を地区担当保健師が、訪問・電話にて確認する ・必要時再度受診勧奨・保健指導を実施する ・対象者からの連絡や訪問時の状況について、要医療者台帳に入力し管理する	保健師 (健康推進課・保健指導係)	市役所、 各市民センター、 自宅等
生活習慣病報告会	・糖尿病予防 ・脳血管疾患予防 ・虚血性心疾患予防 ・医療費の適正化	・健診有所見者が改善される。異常なし割合が各項目で前年比より増加する。	・特定健診結果返却時に個別に保健指導を実施し生活習慣、栄養指導、必要時糖尿病予防教室へつなげる	特定健診の結果特定保健指導対象者以外(70歳未満) ・HbA1c5.6～7.3%の者 ・血圧(収縮期130～179mmHg、拡張期85～109mmHg)の者 ・中性脂肪(空腹時150以上食後4時間200以上) ・HDL(35以下) ・LDL120(120～179)の者	・特定健診結果により、対象者には報告会の案内を郵送 ・各市民センター、区長場、市役所等で年間9回報告会を実施 ・各地区担当保健師で集団健診ごとに担当を割り振り報告会の準備をする ・生活状況を確認し、保健指導を実施 ・翌年度の健診受診勧奨 ・HbA1c高値の人については、糖尿病予防教室の紹介を行い、希望者に糖尿病予防教室のお知らせを郵送 ・家庭血圧の紹介 ・健康パスポートの紹介発行	保健師 管理栄養士 (健康推進課・保健指導係)	市役所、 各市民センター、 自宅等
血管病重症化予防対策	・糖尿病の重症化予防 ・適切な受診、治療の継続 ・人工透析への移行を防止	・医療機関未治療者が受診する。 ・治療中断者が受診を再開する。 ・医療機関通院中でコントロール不良者のHbA1cが7.9以下に改善する	・健診結果要医療者に対し受診勧奨を実施する。未治療者支援ツールを利用し、もれがないようにしていく ・治療中断ツールを利用し、訪問にて生活状況の確認。必要時受診勧奨を行い、必要な治療が受けられるよう支援していく ・医療機関受診中であるが、重症化リスクの高いものに対してかかりつけ医の判断により、保健指導対象者を選定、地区担当保健師、管理栄養士が訪問して保健指導を実施し、食生活、生活状況の改善を図り、HbA1cの改善につなげる	・特定健診の結果糖尿病要医療者の者 未治療者支援ツールを利用し、対象となった者 ・治療中断ツールを利用し前年度レセプト履歴があるが、今年度レセプト履歴がない者 ・医療機関受診中で栄養・生活指導を受けるも血糖コントロールが悪く悪化している者(HbA1c8.0以上の者) ・生活状況が不明で医療機関での聞き取りでは不明確なことが多く、適切な治療に支障をきたしている者 ・治療中断を繰り返している者	・特定健診の結果、糖尿病要医療者に対し、健診結果受診勧奨の通知を郵送する 受診後結果を連絡してもらうこととし、その後、未治療者支援ツールを利用し、未治療者には地区担当保健師が訪問、受診勧奨を行う ・治療中断ツールを利用し、生活状況の確認、受診勧奨を行い、適切な治療につなげる * 地区担当保健師が訪問記録をパソコンに入力し、事業担当が集計する ・重症化するリスクの高いものに対して、保健指導対象者を選定する かかりつけ医からの保健指導指示書を受け、地区担当保健師、管理栄養士で訪問等により保健指導を実施 実施後、保健指導報告書を医療機関に提出する 保健指導期間6ヶ月程度(状況により変更有)	保健師 管理栄養士 歯科衛生士 (健康推進課・保健指導係)	市役所 市内医療機関
CKD重症化予防	・CKDの早期発見・早期治療 ・腎不全・人工透析への移行を防止	CKDの早期発見医療機関確実に受診する	・特定健診の結果から対象者に対し、かかりつけ医への紹介状を作成。地区担当保健師が、報告会または、個別訪問にて、保健指導を実施し、医療機関へつなげる。	特定健診にてe-GFR(70歳未満50未満70歳以上40未満)の者 以前に紹介状配布、返信済みの対象者については、通院状況の確認を行い、治療・経過観察が継続中の場合は紹介状を渡さない	・対象者に健診結果報告会のお知らせを郵送(欠席の場合は連絡して訪問) ・個別に現在の身体状況、生活状況、医療機関への受診状況を確認し受診勧奨を実施する。かかりつけ医への紹介状を渡す ・以前に紹介状の対象者となり結果が返信されている対象者については、現在の治療状況等を確認し医療機関で適切に対応している場合には紹介状は渡さず状況確認の記録を残す。 * 集団健診受診者の場合は地区担当保健師が対象者を個別に名簿、紹介状を作成する。 * 個別健診受診者については業務担当の保健師が対象者を選別し名簿・紹介状を作成し、各地区担当に毎月15日までに配布する。 ・紹介状の返信結果の確認集計 ・未受診者へ連絡し受診勧奨を実施する	保健師 (健康推進課・保健指導係)	市役所、 各市民センター、 自宅等
糖尿病予防教室	・糖尿病予防・悪化予防	・血液検査結果の改善維持 糖尿病・合併症を発生しない 治療中HbA1c7.0未満 予備軍HbA1c6.4未満	・糖尿病予防教室を実施 年6回(血液検査、身体測定、血圧測定、糖尿病、栄養、口腔、運動等の話)	特定健診にて65歳以下、HbA1c6.0%以上のもの 糖尿病治療者のもの	・年間6回程度教室実施 ・教室参加意向が確認できた対象者に各教室ごとにお知らせを郵送し、申込みをもらう ・年3回、身体計測・血圧測定・血液検査を行い、生活状況の確認を行いながら、話し合いをする ・年3回、血液検査結果をグラフに参加者が記入する ・糖尿病、歯科、栄養、運動の話、調理実習実施する ・6回目の教室終了時にアンケートを実施する ・広報にて糖尿病予防教室の日程を教室開催月に掲載する	保健師 管理栄養士 歯科衛生士 (健康推進課・保健指導係)	市役所、 社会福祉センター 調理実習室
がん重症化予防	・がんの早期発見・早期治療	がん検診受診率向上	受診希望調査や受診勧奨ハガキ等の送付	がん検診対象者	・受診勧奨を兼ねた、当該年度におけるがん検診の受診予定を把握するための受診希望調査を中心に、勧奨ハガキの送付等で受診率の向上を図る	担当者 (健康推進課・保健指導係)	市役所
後発用医薬品の	医療費抑制	数量ベース(年平均)の前年度増(参考:国目標値) H29年度中=70%以上 H30～32年度末=80%以上	被保険者への周知	被保険者(0～74歳)	①個別通知の発送 ②広報での周知 ③パンフレットの周知 ④希望シールの配布 ⑤お薬手帳カバーの配布	担当者 (市民課・国保係)	市内各所 保係)

(2) その他の保健事業

・禁煙支援

「COPD(慢性閉塞性肺疾患)診断と治療のためのガイドライン 第4版」(日本呼吸器学会 2013年4月発行)によると、タバコ煙はCOPDの最大の危険因子で、COPD患者の約90%に喫煙歴がある。COPDの発症予防にはタバコ煙の暴露からの回避が重要であり、現在の青年期・壮年期の世代への生活習慣病の改善に向けた働きかけを重点的に行うことが大切である。

子どもたちの受動喫煙や未成年者の喫煙は肺の正常な発達を著しく妨げる。さらに、成人になってからCOPDを発症しやすいことが知られている。まずは病気についての正しい知識の普及を行い、適切な生活改善や予防行動がとれるよう特定健診及び特定保健指導の実施の中で、禁煙の意思を確認し、禁煙外来の紹介やパンフレットについて情報提供し、支援していく。

・子どもの生活習慣病予防

予防を目標とする疾患である虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症は、遺伝的な要因等もあるが、食習慣や生活リズム、運動習慣などの共通する生活習慣がその背景にあると言われている。そして、それらの生活習慣は小児期の生活が大きく影響するため、乳幼児期から生活習慣病予防を視野に入れて、生活習慣を身につけさせていくことが望ましいとされている。このように、親が子どもの成長発達の仕組みを理解した上で生活環境を整えていくことが、将来の生活習慣病予防につながっていくと考える。

平成26年度から小児生活習慣病予防健診として小学5年生・中学1年生を対象に保護者より同意を得た児童生徒に生活習慣病予防、貧血等の早期発見として健診を実施し、その結果、気になる児童生徒の保護者へ保健指導を実施している。子どもの頃から、自分の体の状態を知り、家族で生活を振り返る機会とし、家族で健康を考え、生活改善につなげるように支援していく事が重要となる。子どもの健診結果を通じ、保護者にも生活習慣の重要性と健診の重要性を理解してもらい、保護者の健診受診へもつなげていく。

子どもの健康づくりについては、土佐清水市健康づくり推進計画と整合性を図り、関係機関と連携をして実施していく。(図5)

図 5

	0~2か月	4か月	7か月	10か月	1歳	1歳6か月	2歳	3歳	4歳	幼稚園・保育所	学校	成人期	
子どもの成長・発達	食	離乳食 消化吸収能力に応じて食品、形状、リズムを変えていく。											
		離乳食 すい臓は、消化酵素、インスリンを分泌。4歳で完成。											
		味覚の形成 酸味や苦味（野菜）は本能的に嫌いな味。体験で好む味に育つ。 塩味も食体験で覚える。10歳頃に完成。											
		3大栄養素のエネルギー配分で適量のエネルギーを摂取 4歳で大人と同じエネルギー配分になる。 (糖質・タンパク質・脂質=60:15:25の比率)											
親が学習する	生活リズム	生活リズムをコントロールする脳 生活リズムをコントロールする脳は、4歳~5歳で完成。 完成までに大腸のリズムに合わせて朝は起こし、夜は寝かし続ける。(早寝早起)											
		全身運動の基礎 月齢・年齢に応じて体を使う体験を重ねると、体を使った遊びを好むようになる。 体を使う体験が少ないと、体を使う遊びを好まなくなる。											
親が学習する	運動	身長・体重の伸び(成長)と体格(身長と体重のバランス)をみていく											
		訪問	4か月健診	7か月健診			1歳6か月健診		3歳児健診			小児健診	

・重複受診者への適切な受診指導

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

・40代男性訪問事業

保健師・管理栄養士・歯科衛生士が、健診受診率が低い40代男性を対象に家庭訪問を実施し、健診(がん検診)のPRを行うとともに、40代男性の暮らしを知り、住民とつながる訪問を継続することで健診(がん検診)受診率の向上につなげる。

・健康づくり推進員・食生活改善推進員との連携

健康づくり推進員と食生活改善推進員を対象に研修会を実施し、土佐清水市の健康課題を共有し、先進地の活動を学び、健康づくり推進員と食生活改善推進員の協力のもと訪問勧奨による特定健診(がん検診)の受診率の向上及びジェネリック医薬品の理解と協力を求め、医療費削減を目指す。

6. 計画の評価・見直し

(1) 評価の時期

設定した評価指標に基づき、平成 32 年度に進捗確認、中間評価を行う。また平成 35 年度には計画に掲げた目的・目標の達成状況の最終評価を行う。

計画に盛り込んだ個別の保健事業の実施計画については、国民健康保険団体連合会の「国保・後期高齢者ヘルスサポート事業」の申請を行い、保健事業支援評価委員会の支援を受け、毎年度、評価を行ったうえで、必要に応じて翌年度の保健事業の実施内容等の見直しを行う。

計画の最終年度においては、その次の期の計画の策定を円滑に行うため、当該最終年度の上半期に仮評価を行う。

(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をしたうえで、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関係部局（市民課・国保係、健康推進課・保健指導係、保健推進係）や高知県、高知県国民健康保険団体連合会といった関係機関・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。

第2期目標及び個別保健事業における現状と経年目標

事業名	目的	目標	対象者	指標	現状	平成30年	平成31年	平成32年	平成33年	平成34年	平成35年
					平成28年度	目標値	目標値	目標値	目標値	目標値	
未特定受診者	生活習慣病予防	健診受診率向上	特定健診未受診者	特定健診受診率	33.6%	37%	42%	47%	52%	57%	60%
特定保健指導	・糖尿病予防 ・脳血管疾患予防 ・虚血性心疾患予防 ・医療費の適正化	特定保健指導終了率向上	特定保健指導対象者	特定保健指導終了率(全体)	28.1%	35%	40%	45%	50%	55%	60%
				特定保健指導(積極的支援)終了率	23.9%	34.9%	39.6%	44.2%	50.9%	54.2%	59.7%
				特定保健指導(動機づけ支援)終了率	29.6%	35.3%	40.3%	45.1%	50.0%	54.9%	60.1%
				昨年度内臓脂肪症候群の内今年度内臓脂肪症候群予備軍の割合	12.5%	13.0%	13.5%	14.0%	14.5%	15.0%	15.5%
				昨年度内臓脂肪症候群の内今年度内臓脂肪症候群該当者・予備軍でなくなった人の割合	11.8%	12.5%	13.0%	13.5%	14.0%	14.5%	15.0%
				昨年度内臓脂肪症候群予備軍のうち、今年度内臓脂肪症候群該当者・予備軍でなくなった人の割合	23.4%	24.5%	25.5%	30.0%	35.0%	35.5%	40.0%
昨年度特定保健指導利用者の内今年度特定保健指導対象者でなくなった割合	23.5%	24.0%	24.5%	25.0%	25.5%	30.0%	35.0%				
要医療者受診勧奨事業	・糖尿病予防 ・脳血管疾患予防 ・虚血性心疾患予防	要医療者が医療機関を受診する。	特定健診結果で要医療者	医療機関受診率		60.0%					
				受診勧奨実施率		100.0%					
生活診結果報告会	・糖尿病予防 ・脳血管疾患予防 ・虚血性心疾患予防 ・医療費の適正化	・健診有所見者が改善される。異常なし割合が各項目で前年比より増加する。	特定健診の結果特定保健指導対象者以外(70歳未満) ・HbA1c5.6~7.3%の者 ・血圧(収縮期130~179mmHg、拡張期85~109mmHg)の者 ・中性脂肪(空腹時150以上食後4時間200以上) ・HDL(35以下) ・LDL120(120~179)の者	保健指導実施率	157人→93人 59.2%	65.0%	70.0%	75.0%	80.0%	85%	90%
				次回健診血圧有所見→異常なし 割合()人数は保健指導実施者	64人→12(7)人 18.8%	23.0%	25.0%	27.0%	29.0%	31.0%	33%
				次回健診脂質有所見→異常なし 割合()人数は保健指導実施者	101人→8(6)人 7.9%	10.0%	12.0%	14.0%	16.0%	18.0%	20%
				次回健診HbA1C有所見→異常なし 割合()人数は保健指導実施者	110人→11(7)人 10%	11.0%	12.0%	15.0%	17.0%	19.0%	20%
血管病重症化予防対策	・糖尿病の重症化予防 ・適切な受診・治療の継続 ・人工透析への移行を防止	・医療機関未治療者が受診する。 ・治療中断者が受診を再開する。 ・医療機関通院中でコントロール不良者のHbA1cが7.9以下に改善する	・特定健診の結果糖尿病要医療者の未治療者支援ツールを利用し、対象となった者 ・治療中断者ツールを利用し前年度レセプト履歴があるが、今年度レセプト履歴がない者 ・医療機関受診中で栄養・生活指導を受けるも血糖コントロールが悪化している者(HbA1c8.0以上) ・生活状況が不明で医療機関での聞き取りでは不明確なことが多く、適切な治療に支障をきたしている者 ・治療中断を繰り返している者	未治療者受診勧奨率	100% 35人対応	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100%
				治療中断者受診勧奨率	100% 9人対応	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100%
				未治療者医療機関受診率	24.3% レセプト歴9人	30.0%	35.0%	40.0%	42.0%	47.0%	50%
				治療中断者受診率	44% レセプト歴4人	60.0%	70.0%	80.0%	90.0%	100.0%	100%
				医療機関連携保健指導実施者数							
				保健指導実施者HbA1c改善率							
CKD重症化予防	・CKDの早期発見・早期治療 ・腎不全・人工透析への移行を防止	CKDの早期発見医療機関確実に受診する	特定健診にてe-GFR(70歳未満50未満 70歳以上40未満)の者 以前に紹介状配布、返信済みの対象者については、通院状況の確認を行い、治療・経過観察が継続中の場合は紹介状を渡さない	対象者医療機関受診率100%	79.0%	90.0%	95.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100%
				対象者医療機関継続受診率100%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100%
糖尿病予防教室	糖尿病予防 ・悪化予防	・血液検査結果の改善維持 糖尿病合併症を発症しない 治療中HbA1c7.0未満 予備軍HbA1c6.4未満	特定健診にて65歳以下、HbA1c6.0%以上のもの 糖尿病治療者のもの	血液検査結果 糖尿病治療ガイドラインより 糖尿病治療中 HbA1c 血糖の正常化を目指す際の目標6.0未満 合併症予防のための目標7.0未満 治療強化が困難な際の目標8.0未満	6.0未満→0人 7.0未満→5人 8.0未満→1人 8.0以上→0人						
				糖尿病治療なし 異常なし→5.5 要経過観察5.6~6.4 要精密検査6.5~7.3 要医療7.4以上	異常なし→1人 要経過観察→6人 要精密検査→1人 要医療→0人						
				・糖尿病予備軍の内が糖尿病発症者数	0人	0人	0人	0人	0人	0人	
				・糖尿病治療中の内が合併症を発症数	0人	0人	0人	0人	0人	0人	
・教室参加者が増える	3人	5人	5人	5人	5人	5人					
がん重症化予防対策	がんの早期発見・早期治療	がん検診受診率向上	がん検診対象者	がん検診受診率	胃がん	12.0%	14.0%	16.0%	18.0%	20.0%	22.0%
					子宮頸がん	29.0%	31.0%	33.0%	35.0%	37.0%	39.0%
					乳がん	38.0%	40.0%	42.0%	44.0%	46.0%	48.0%
					大腸がん	21.0%	23.0%	25.0%	27.0%	29.0%	31.0%
					肺がん	34.0%	36.0%	38.0%	40.0%	42.0%	44.0%
後発医薬品抑制	医療費抑制	数量ベース(年平均)の前年度増(参考:国目標値)H29年度中=70%以上 H30~32年度末=80%以上	被保険者(0~74歳)	後発医薬品普及率 2月診療分数量ベース(1年移動平均) ※6月末に把握可能	56.88%	70.00%					

7. 計画の公表・周知

策定した計画は、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、土佐清水市国民健康保険運営協議会、医療行政委員会に計画を配布し、医療機関等への周知を行う。

8. 個人情報の取扱い

土佐清水市における個人情報の取り扱いは、土佐清水市個人情報保護条例(平成 15 年 12 月 24 日条例第 28 号)によるものとする。

また、保健事業に係る業務を外部に委託する際も同様に取り扱われるよう委託契約書に定めるものとする。

9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

①医療行政委員会への参加

②在宅医療多職種連携研修会への参加

③上記以外の委員会・研修会・協議会等への参加に努め、その評価については、回数・内容を基に次回取組に反映するものとする。

KDB等の分析をもとに考えた土佐清水市の生活習慣病予防に係る活動

