

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）中間評価

第1章 保健事業実施計画（データヘルス計画）の概要

1. 背景・目的

近年、特定健康診査及び後期高齢者に対する健康診査（以下「特定健診等」という。）の実施や診療報酬明細書（以下「レセプト」という。）等の電子化の進展、国保データベース（以下「KDB システム」という。）等により保険者が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいます。

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「保健事業実施計画」の作成、公表、事業実施、評価等を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされ、黒石市においても国の指針に基づき「第2期保健事業計画（データヘルス計画）」（以下「データヘルス計画」という。）を定め、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化を図ることを目的とします。

2. 計画期間

国民健康保険法に基づく保健事業実施等に関する指針（平成16年厚生労働省告示第307号）において、県及び市の健康増進計画、県医療費適正化計画、介護保険事業計画等との整合性を図り、計画期間については平成30年度から令和5年度までの6年間とし、その中間年度である令和2年度において中間評価を行なうことにしました。

第2章 第2期保健事業計画（データヘルス計画）の中間評価

1. 中間評価の趣旨

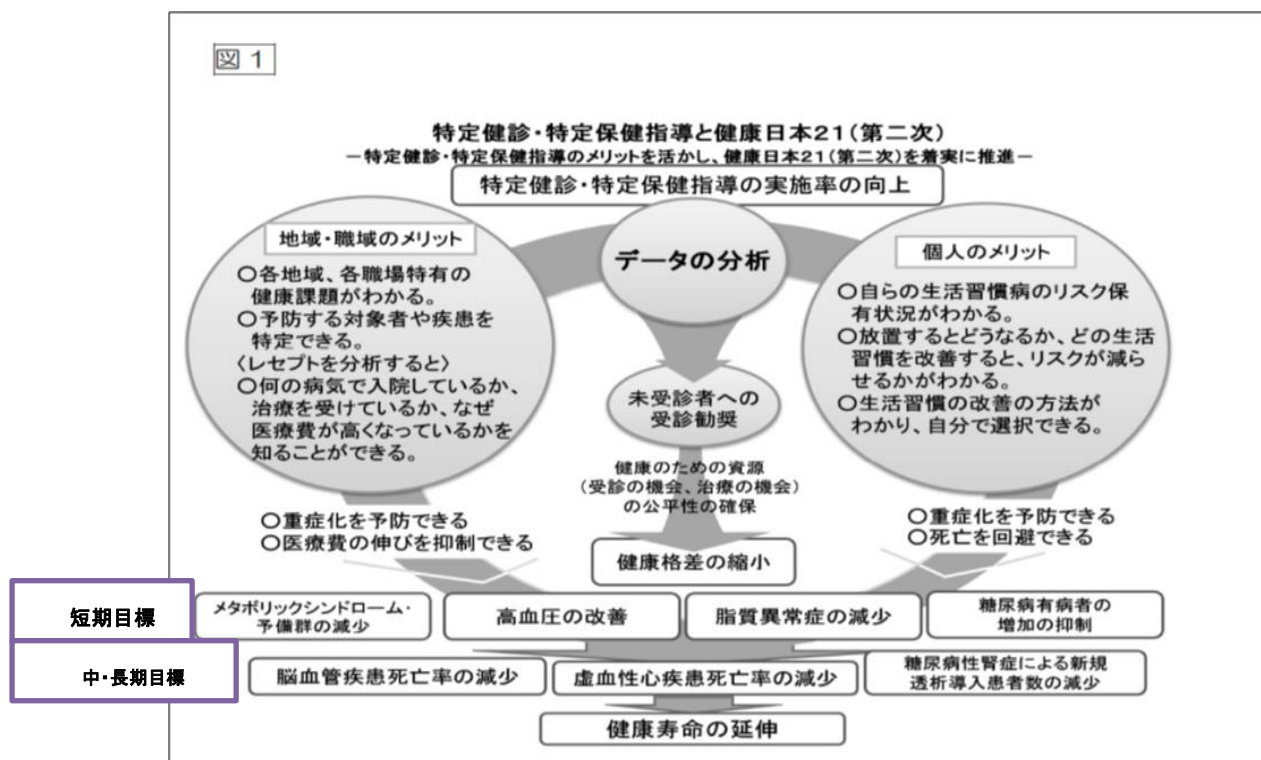
第2期データヘルス計画の中間評価・見直しを行う目的は、計画が軌道に乗っているかを確認し、事業効果を高めるため、見直しをしながら改善策の検討や目標達成に向けての方向性を見出すことにあります。

中間時点で振り返り、健康増進に向けて解決すべき保健事業を効果的・効率的に実施することが健康寿命の延伸へ繋がります。

2. 中間評価の方法等

データヘルス計画の中間評価では、目標値に向けて進捗状況の把握を中心に行い、主な個別保健事業が計画に基づいて実施されているかなど、事業実績等を振り返り、目標・目的達成状況・指標の在り方についてデータ分析をもとに整理し評価を行います。

成果目標としての中長期的な目標、短期的な目標について進捗状況を中心に中間評価をストラクチャー・プロセス・アウトプット・アウトカム視点で行い、必要に応じて見直しを行うことにします。



- ①データヘルス計画に掲げる中長期目標、短期目標等の進捗状況の把握をします。
(アウトカム、アウトプット)・・・「データヘルス計画 中長期目標・短期目標
疾患の進捗状況<データヘルス計画の目標管理一覧表>」 P4
- ②中長期目標、短期目標に対するストラクチャー、プロセス評価をします。
・・・「目的・目標について4つの視点で評価 全体評価表」 P5
- ③個別保健事業の主たるもの(未受診者対策、糖尿病重症化予防の取組等)の進捗状
況・課題の把握、検討をします。・・・ 「主な個別事業の評価・課題」 P6、P7
- ④中間評価の結果、保険者努力支援制度の評価指標を踏まえて、目標項目の修正、目
標値の見直しを検討します。・・・「データヘルス計画 中間評価後の目標管
理一覧」(中間評価の見直し) P20

第3章 中間評価の結果

1. 中長期目標・短期目標の進捗状況 (アウトカム・アウトプット)

- ①データヘルス計画の目標管理一覧表 P4

データヘルス計画・短期目標疾病の進捗状況<データヘルス計画の目標管理一覧表>

関連計画等	初期年度の健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標	実績値					目標値					現状値の把握方法
				初期値		中間評価値			最終評価値					
				H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5			
特定健診計画等 努力支援制度	<p><第3期特定健診等実施計画> ①特定健診受診率の伸びが悪い。 ②特定保健指導実施率の伸びが悪い。</p>	<p>特定健診受診率・特定保健指導の実施率の向上を図り、医療費削減と重症化予防対象者の減少。</p>	<p>特定健診受診率60%以上 特定保健指導実施率60%以上</p>	41.0%	41.0%	42.2%	42.5%	51.0%	54.0%	57.0%	60.0%	特定健診・特定保健指導結果(法定報告値)		
				46.0%	47.8%	42.8%	44.1%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%			
データヘルス計画	<p><中長期目標の課題> ①一人当たりの医療費が増加。 ②慢性腎不全(人工透析有り)なし(両方)と、脳血管疾患に係る医療費が県と比較して高い。</p>	<p>脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びの抑制。</p>	<p>脳血管疾患の総医療費に占める割合の減少 虚血性心疾患の総医療費に占める割合の減少 糖尿病性腎症(透析有り)の総医療費に占める割合の減少</p>	2.3%	3.5%	3.4%	2.2%	減少	減少	減少	減少	データヘルス計画の「ターゲット」となる疾患が医療費に占める割合上、KDBシステム(後)病統計分析		
				3.6%	4.0%	4.0%	4.5%	減少	減少	減少	減少			
黒石市健康増進計画 努力支援制度	<p><短期目標疾病の課題> ①糖尿病、高血圧、脂質異常症者が増加。 ②メタボリックシンドローム該当者が増加。 ③メタボリックシンドローム該当者の血糖・高血圧・脂質異常症を併せ持っている人が増加。</p>	<p>脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者の減少。</p>	<p>メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合25.0% 糖尿病の未治療者のうち治療につながった者の割合60% ハイリスク者のうち保健指導を実施した割合50% がん検診受診率 胃がん検診 50.0%以上 肺がん検診 50.0%以上 大腸がん検診 50.0%以上 子宮頸がん検診 50.0%以上 乳がん検診 50.0%以上</p>	28.8%	32.2%	32.7%	31.1%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	黒石市健康増進事業報告、地域保健事業報告		
				-	-	60.3%	58.7%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%			
黒石市健康増進計画 努力支援制度	<p><短期目標疾病の課題> ①糖尿病、高血圧、脂質異常症者が増加。 ②メタボリックシンドローム該当者が増加。 ③メタボリックシンドローム該当者の血糖・高血圧・脂質異常症を併せ持っている人が増加。</p>	<p>がんの早期発見、早期治療</p>	<p>がん検診受診率 胃がん検診 50.0%以上 肺がん検診 50.0%以上 大腸がん検診 50.0%以上 子宮頸がん検診 50.0%以上 乳がん検診 50.0%以上</p>	33.2%	14.5%	17.9%	17.5%	50.0%	50.0%	50.0%	50.0%	黒石市健康増進事業報告、地域保健事業報告		
				39.6%	17.3%	17.4%	17.3%	50.0%	50.0%	50.0%	50.0%			
黒石市健康増進計画 努力支援制度	<p>歯科健康(歯周病健診)</p>	<p>歯科健康(歯周病健診)</p>	<p>歯科疾患健診受診率の増加</p>	9.1%	8.6%	8.8%	7.4%	増加	増加	増加	増加	厚生労働省公表結果		
				-	-	26.6%	39.4%	増加	増加	増加	増加			
医療正薬化費	<p>後発医薬品の利用率</p>	<p>後発医薬品の使用により、医療費の削減</p>	<p>後発医薬品の使用割合80%以上</p>	72.8%	75.8%	79.9%	82.5%	83.0%	84.0%	85.0%	86.0%			

2 目的・目標について4つの視点で評価「全体評価表」については
別添（A3）掲載

3. 主な個別事業の評価・課題

(1) 未受診者対策の取組み

目 的	生活習慣病の発症予防、重症化予防に努める。																											
内 容	<p>未受診対象者</p> <p>①健診に対して無関心・無反応者、健診申込者の未受診者に対し受診勧奨の個別通知や、地区の保健協力員による受診勧奨通知の配布、声かけを実施。</p> <table border="1" data-bbox="469 638 1364 900"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">H30</th> <th colspan="3">R1</th> </tr> <tr> <th>通知者</th> <th>受診者</th> <th>計</th> <th>通知者</th> <th>受診者</th> <th>計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>無関心・無反応者</td> <td>1,452人</td> <td>34人 (2.34%)</td> <td>101人</td> <td>1,459人</td> <td>11人 (0.8%)</td> <td>393人</td> </tr> <tr> <td>申込済の未受診者</td> <td>669人</td> <td>67人 (10.0%)</td> <td>4.8%</td> <td>1,081人</td> <td>382人 (35.3%)</td> <td>15.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>②治療中の人に対する医療機関の積極的な受診勧奨の推進のため、医療機関と連携を図っています。</p> <p>③若い年代層の健康意識の高揚を図るため、30歳代の被保険者に対し、健診を習慣化させ特定健診受診への移行がスムーズになるよう、また、若い年代層からの生活習慣病発症予防の体制づくりの一環として、若年層メタボリックシンドローム検診とそれにかかる費用助成を実施しています。</p> <p>④医療機関において、日曜・祝日健診を実施しています。</p> <p>⑤前年度の特定健診受診者に対しインフルエンザ予防接種費用助成を実施し継続受診の推進や未受診者の減少を図っています。</p> <p>⑥特定健診、がん検診、若年層メタボリックシンドローム検診受診者に対し、健康マイレージによるポイントを進呈し、健康づくりと健康意識向上を図っています。</p> <p>⑦集団特定健診受診者に対し、市指定ごみ袋を贈呈し受診勧奨を図っています。</p>		H30			R1			通知者	受診者	計	通知者	受診者	計	無関心・無反応者	1,452人	34人 (2.34%)	101人	1,459人	11人 (0.8%)	393人	申込済の未受診者	669人	67人 (10.0%)	4.8%	1,081人	382人 (35.3%)	15.5%
	H30			R1																								
	通知者	受診者	計	通知者	受診者	計																						
無関心・無反応者	1,452人	34人 (2.34%)	101人	1,459人	11人 (0.8%)	393人																						
申込済の未受診者	669人	67人 (10.0%)	4.8%	1,081人	382人 (35.3%)	15.5%																						
評価（実績）	<p>特定健診受診率（法定報告値）</p> <p>H30 42.2%</p> <p>R1 42.5%</p>																											
課題等	<ul style="list-style-type: none"> ・未受診勧奨通知による受診者は増加しましたが、そのうちの無関心・無反応者の受診は低い状況です。 ・全体的な受診率が伸びていません。40歳～50歳代は受診者が少ない状況です。 																											

(2) 重症化予防の取組み

<p>目 的</p>	<p>糖尿病による重症化を防ぎ人工透析への移行を防止する。</p>														
<p>内 容</p>	<p>1、黒石市糖尿病性腎症重症化予防プログラムに準じ、健診結果（当該年度及び過去 5 年間）により、未治療・中断者及びハイリスク者を下記の基準により抽出し糖尿病台帳を作成し重症化予防対象者を選定しました。</p> <p>(1) 医療機関未受診者及び治療中断者への受診勧奨</p> <p>1) 医療機関未受診者 空腹時血糖 126 mg/dl（随時血糖 200 mg/dl）以上又は HbA1c（NGSP）6.5%以上の者で糖尿病を治療していない者</p> <p>2) 治療中断者 過去に糖尿病治療歴があり、直近 1 年間に健診受診歴やレセプト情報における糖尿病受診歴のない者</p> <p>(2) ハイリスク者への保健指導</p> <p>1) 糖尿病性腎症の病期が第 2 期、第 3 期及び第 4 期と思われる者（特定健診等の結果から抽出する場合には、糖尿病により治療中の者）で、以下のいずれかに該当する者</p> <p>① 尿蛋白（1+）以上</p> <p>② 70 歳未満の場合は eGFR60ml/分/1.73 m²未満。70 歳以上の場合は eGFR50 ml/分/1.73 m²未満</p> <p>③ 超ハイリスク者 上記②に該当する者で eGFR が年間 5ml/分/1.73 m²以上低下している者、または eGFR45 ml/分/1.73 m²未満の者</p> <p>2) 糖尿病性腎症を発症していないが、eGFR60ml/分/1.73 m²未満の者で、以下のリスク要因を有する者</p> <p>○ II 度以上高血圧の者未受診対象者</p> <p>2、対象者の進捗管理を糖尿病台帳を作成し行います。</p>														
<p>評価（実績）</p>	<p>未治療者（中断者）のうち治療につながった者の割合</p> <table border="1" data-bbox="469 1630 1337 1807"> <thead> <tr> <th></th> <th>対象者</th> <th>受診者</th> <th>受診率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H30</td> <td>73 人</td> <td>44 人</td> <td>60.3%</td> </tr> <tr> <td>R1</td> <td>46 人</td> <td>27 人</td> <td>58.7%</td> </tr> </tbody> </table>				対象者	受診者	受診率	H30	73 人	44 人	60.3%	R1	46 人	27 人	58.7%
	対象者	受診者	受診率												
H30	73 人	44 人	60.3%												
R1	46 人	27 人	58.7%												
<p>課題等</p>	<p>・未治療者（中断者）のうち治療につながった者の割合が H30 は目標値の 60%に達成しましたが、R1 は達成していません。一人ひとりにあった保健指導についてさらに検討していく必要があります。</p>														

(3) ポピュレーションアプローチ

- 健康マイレージによる健康づくりへの取組み・健康意識の高揚を図る。
 - ・健康診査や各種がん検診、若年層メタボリックシンドローム検診、骨粗鬆症検診、歯周疾患健診、脳ドック検診等の健(検)診受診率向上を図りました。
 - ・個人で運動・食事・禁煙等の健康に対する取組みの推進を図りました。
 - ・市の健康づくり事業等への参加促進を図りました。
 - ・各団体・企業の健康づくり事業への参加促進を図りました。
- 健診結果や医療費、疾病状況等について、市民へ広報紙等において年1回発信し、健康意識の高揚に努めました。
- 生活習慣病発症予防、重症化予防を図るため、地区において健康教育・健康相談を実施しました。
- 保健協力員を対象に地区ごとの健康課題について研修会を開催し周知を図りました。

第4章 特定健診・特定保健指導の中間評価

1. 目標値に対する状況

①第3期特定健康診査等実施計画の目標値

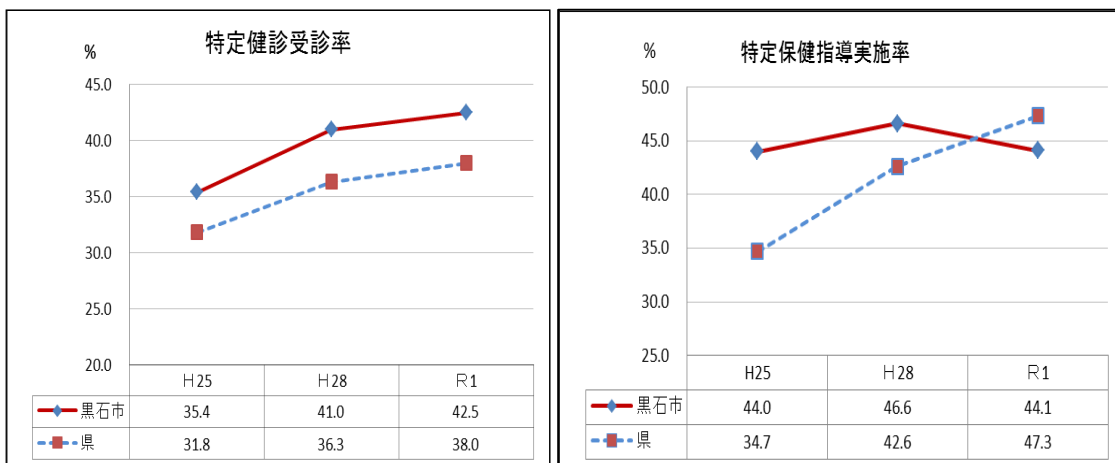
項目	H30年度	R1年度	R2年度	R3年度	R4年度	R5年度
特定健診目標受診率	45.0%	48.0%	51.0%	54.0%	57.0%	60.0%
特定保健指導目標実施率	50.0%	52.0%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%

②特定健診・特定保健指導の実施

○特定健診受診率・特定保健指導実施率

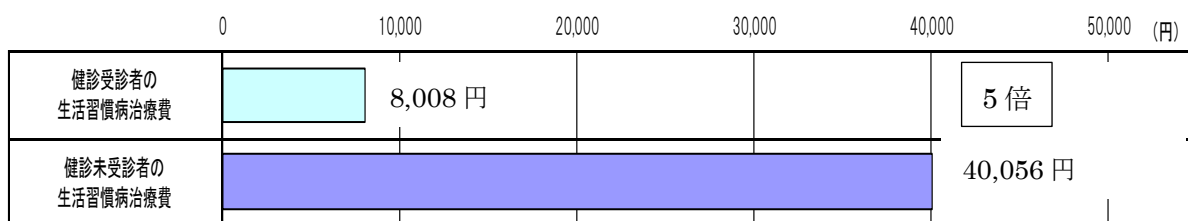
項目	特定健診			特定保健指導		
	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	終了者数	実施率
H25年度	7,503人	2,656人	35.4%	323人	142人	44.0%
H28年度	6,837人	2,801人	41.0%	328人	153人	46.6%
R1年度	6,252人	2,658人	42.5%	281人	124人	44.1%

(法定報告値)



【評価】 特定健診受診率は微増傾向で、特定保健指導実施率はR1が低下し県平均を下回っています。

③健診受診者と健診未受診者の生活習慣病にかかる医療費



【評価】 健診未受診者の治療費は健診受診者の5倍となっています。

2. 特定健診結果の状況

①男女別経年変化 (H25・H28・R1)

健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代を把握する(厚生労働省5-2)

性別	項目	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		血糖		HbA1c		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
		25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
男性	合計	315	27.0%	487	41.7%	328	28.1%	268	22.9%	68	5.8%	490	42.0%	467	40.0%	596	51.0%	322	27.6%	576	49.3%	5	0.4%
	40-64	169	29.4%	255	44.4%	185	32.2%	151	26.3%	30	5.2%	213	37.1%	194	33.8%	259	45.1%	180	31.4%	306	53.3%	2	0.3%
	65-74	146	24.6%	232	39.1%	143	24.1%	117	19.7%	38	6.4%	277	46.6%	273	46.0%	337	56.7%	142	23.9%	270	45.5%	3	0.5%
女性	合計	395	30.6%	599	46.4%	394	30.5%	330	25.6%	101	7.8%	566	43.9%	655	50.8%	641	49.7%	326	25.3%	618	47.9%	19	1.5%
	40-64	176	33.8%	241	46.3%	192	36.9%	170	32.6%	46	8.8%	184	35.3%	213	40.9%	212	40.7%	151	29.0%	264	50.7%	5	1.0%
	65-74	219	28.5%	358	46.6%	202	26.3%	160	20.8%	55	7.2%	382	49.7%	442	57.5%	429	55.8%	175	22.8%	354	46.0%	14	1.8%
R1	合計	395	31.6%	583	46.7%	405	32.4%	300	24.0%	71	5.7%	578	46.3%	575	46.0%	637	51.0%	426	34.1%	605	48.4%	24	1.9%
	40-64	139	32.1%	189	43.6%	172	39.7%	144	33.3%	26	6.0%	151	34.9%	156	36.0%	164	37.9%	173	40.0%	217	50.1%	2	0.5%
	65-74	256	31.4%	394	48.3%	233	28.6%	156	19.1%	45	5.5%	427	52.3%	419	51.3%	473	58.0%	253	31.0%	388	47.5%	22	2.7%

女性		BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		血糖		HbA1c		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
		25以上		90以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	合計	381	25.6%	317	21.3%	217	14.6%	162	10.9%	14	0.9%	395	26.5%	562	37.8%	706	47.4%	254	17.1%	963	64.7%	1	0.1%
	40-64	190	26.1%	153	21.0%	111	15.2%	84	11.5%	8	1.1%	164	22.5%	246	33.8%	275	37.8%	128	17.6%	482	66.2%	0	0.0%
	65-74	191	25.1%	164	21.6%	106	13.9%	78	10.3%	6	0.8%	231	30.4%	316	41.6%	431	56.7%	126	16.6%	481	63.3%	1	0.1%
H28	合計	392	25.8%	291	19.2%	201	13.2%	171	11.3%	18	1.2%	425	28.0%	762	50.2%	640	42.2%	250	16.5%	899	59.3%	3	0.2%
	40-64	145	24.4%	111	18.7%	84	14.1%	79	13.3%	5	0.8%	119	20.0%	259	43.5%	189	31.8%	99	16.6%	356	59.8%	0	0.0%
	65-74	247	26.8%	180	19.5%	117	12.7%	92	10.0%	13	1.4%	306	33.2%	503	54.6%	451	48.9%	151	16.4%	543	58.9%	3	0.3%
R1	合計	383	27.0%	309	21.8%	245	17.3%	161	11.4%	19	1.3%	425	30.0%	641	45.3%	682	48.2%	326	23.0%	848	59.9%	2	0.1%
	40-64	103	24.2%	81	19.1%	80	18.8%	60	14.1%	6	1.4%	90	21.2%	149	35.1%	157	36.9%	101	23.8%	246	57.9%	0	0.0%
	65-74	280	28.2%	228	23.0%	165	16.6%	101	10.2%	13	1.3%	335	33.8%	492	49.6%	525	53.0%	225	22.7%	602	60.7%	2	0.2%

①男女別経年変化に対する【評価】

項目	R1で悪化した部分		R1で良くなった(改善傾向にある)部分
	男性	女性	
BMI	65～74歳	65～74歳	男性の40～64歳は減少傾向
腹囲	65～74歳	全体	男性の40～64歳は減少傾向
中性脂肪	全体	全体	
GPT	40～64歳	40～64歳	男性の65～74歳は減少傾向
HDL-C		40～64歳	男性は全体的に減少傾向
血糖	65～74歳	全体	男性の40～64歳は減少傾向
HbA1c			男性・女性が減少傾向
収縮期血圧	65～74歳	全体	男性の40～64歳は減少傾向
拡張期血圧	全体	全体	
LDL-C	65～74歳	65～74歳	男性の40～64歳は減少傾向
クレアチニン	65～74歳	変化なし	
メタボ予備群	減少	65～74歳	男性は全体的に減少傾向
メタボ該当者	全体	全体	

②特定健診結果からみたメタボリックシンドローム該当者・予備群の状況
(H25・H28・R1の男性・女性・全体)

メタボリックシンドローム該当者・予備群の把握(厚生労働省様式5-3)

性別	健診受診者	予備群											該当者										
		腹囲のみ		高血糖		高血圧		脂質異常症		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て							
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合						
男性	合計	1,168	31.0%	56	4.8%	174	14.9%	11	0.9%	121	10.4%	42	3.6%	257	22.0%	57	4.9%	14	1.2%	119	10.2%	67	5.7%
	40-64	574	25.2%	37	6.4%	91	15.9%	5	0.9%	59	10.3%	27	4.7%	127	22.1%	22	3.8%	10	1.7%	67	11.7%	28	4.9%
	65-74	594	40.1%	19	3.2%	83	14.0%	6	1.0%	62	10.4%	15	2.5%	130	21.9%	35	5.9%	4	0.7%	52	8.8%	39	6.6%
H25	合計	1,290	37.7%	56	4.3%	201	15.6%	10	0.8%	156	12.1%	35	2.7%	342	26.5%	82	6.4%	13	1.0%	142	11.0%	105	8.1%
	40-64	521	29.9%	38	7.3%	79	15.2%	3	0.6%	50	9.6%	26	5.0%	124	23.8%	14	2.7%	8	1.5%	65	12.5%	37	7.1%
	65-74	769	45.7%	18	2.3%	122	15.9%	7	0.9%	106	13.8%	9	1.2%	218	28.3%	68	8.8%	5	0.7%	77	10.0%	68	8.8%
H28	合計	1,249	39.3%	50	4.0%	166	13.3%	7	0.6%	126	10.1%	33	2.6%	367	29.4%	87	7.0%	15	1.2%	150	12.0%	115	9.2%
	40-64	433	29.9%	28	6.5%	55	12.7%	2	0.5%	31	7.2%	22	5.1%	106	24.5%	16	3.7%	6	1.4%	56	12.9%	28	6.5%
	65-74	816	47.2%	22	2.7%	111	13.6%	5	0.6%	95	11.6%	11	1.3%	261	32.0%	71	8.7%	9	1.1%	94	11.5%	87	10.7%

性別	健診受診者	予備群											該当者										
		腹囲のみ		高血糖		高血圧		脂質異常症		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て							
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合						
女性	合計	1,488	39.8%	36	2.4%	124	8.3%	1	0.1%	106	7.1%	17	1.1%	157	10.6%	40	2.7%	2	0.1%	86	5.8%	29	1.9%
	40-64	728	34.7%	26	3.6%	55	7.6%	0	0.0%	44	6.0%	11	1.5%	72	9.9%	15	2.1%	1	0.1%	43	5.9%	13	1.8%
	65-74	760	46.3%	10	1.3%	69	9.1%	1	0.1%	62	8.2%	6	0.8%	85	11.2%	25	3.3%	1	0.1%	43	5.7%	16	2.1%
H25	合計	1,517	44.3%	25	1.6%	110	7.3%	3	0.2%	96	6.3%	11	0.7%	156	10.3%	39	2.6%	6	0.4%	72	4.7%	39	2.6%
	40-64	595	36.4%	13	2.2%	42	7.1%	2	0.3%	34	5.7%	6	1.0%	56	9.4%	14	2.4%	4	0.7%	25	4.2%	13	2.2%
	65-74	922	51.4%	12	1.3%	68	7.4%	1	0.1%	62	6.7%	5	0.5%	100	10.8%	25	2.7%	2	0.2%	47	5.1%	26	2.8%
H28	合計	1,416	45.7%	14	1.0%	111	7.8%	3	0.2%	89	6.3%	19	1.3%	184	13.0%	33	2.3%	7	0.5%	101	7.1%	43	3.0%
	40-64	425	34.4%	9	2.1%	29	6.8%	1	0.2%	21	4.9%	7	1.6%	43	10.1%	7	1.6%	3	0.7%	24	5.6%	9	2.1%
	65-74	991	53.3%	5	0.5%	82	8.3%	2	0.2%	68	6.9%	12	1.2%	141	14.2%	26	2.6%	4	0.4%	77	7.8%	34	3.4%

【評価】・メタボリックシンドローム予備群が減少し、メタボリックシンドローム該当者が増加傾向にあります。

③有所見率の比較

特定健診結果有所見率(H28・R1)

検査値は メタボ該当・予備 群レベル	H28 黒石市 (%) (順位)	R1			
		黒石市 (%) (順位)	国 (%)	県 (%)	同規模 (%)
メタボ予備群	11.1(28)	10.4(31)	11.1	11.0	11.0
メタボ該当者	17.7(16)	20.7(12)	19.2	19.1	19.7
非肥満高血糖	10.2(20)	10.4(16)	9.5	10.4	10.6
腹囲	31.7(21)	33.5(26)	33.8	33.2	34.1
BMI	6.8(33)	6.3(33)	5.0	7.5	5.6
血糖	0.5(35)	0.4(39)	0.7	0.7	0.7
血圧	9.0(17)	8.1(26)	7.7	8.1	7.8
脂質	1.6(35)	2.0(30)	2.7	2.3	2.5
血糖・血圧	4.3(15)	4.5(14)	3.0	3.9	3.3
血糖・脂質	0.7(24)	0.8(15)	1.0	0.8	1.1
血圧・脂質	7.6(16)	9.4(10)	9.1	8.6	8.9
血糖・血圧・脂質	5.1(11)	5.9(16)	6.2	5.8	6.4

H28と比較しR1が悪化に

(KDB:国保データベース)より

第5章 医療費・レセプト分析の中間評価

1. 中長期目標・短期目標等の状況 <医療費・レセプト分析>

①医療費

医療費の変化

項目	全体		入院		入院外		
	費用額(円)	増減(円)	費用額(円)	増減(円)	費用額	増減	
総医療費 (円)	H25年度	31億6,163万	14億3,621万		17億2,542万		
	H28年度	29億5,365万	△2億798万	11億4,980万	△2億8641万	18億385万	7,843万
	R1年度	28億2,215万	△1億3,150万	11億7,786万	2,806万	16億4,429万	△1億5,956万
一人当 たりの総医 療費(円)	H25年度	22,443		10,195		12,248	
	H28年度	24,153	1,710	9,803	△392	14,350	2,102
	R1年度	26,749	2,596	11,164	1,361	15,585	1,235

※KDBの、一人当たりの総医療費は、月平均表示である。

【評価】①医療費について

- ・総医療費は年々減額となっています。
- ・入院の費用額は増額し、入院外の費用額が大幅に減額しています。
- ・一人当たりの総医療費は、年々増額しています。

②一人当たりの医療費を(黒石市・同規模・県・国)で比較してみました。

一人あたり医療費 H28	黒石市	同規模平均	県	国
	24,153円	27,772円	24,611円	24,245円

一人あたり医療費 R1	黒石市	同規模平均	県	国
	26,749円	30,311円	27,454円	27,475円

【評価】

- ・R1 の一人当たりの医療費は、増額しています。同規模・県・国に比べると低くなっています。

③中長期目標疾患・短期目標の医療費に占める割合

データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合

区分	総医療費(円)	一人あたり 医療費(円)	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		
			腎		脳	心	糖尿病	高血圧	脂質 異常症						
			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									
R1	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%
	県	101,800,625,340	27,454	3.5%	0.3%	2.4%	1.4%	6.6%	4.4%	2.4%	21,413,058,020	21.0%	18.0%	7.3%	9.0%
黒石市	H28	2,971,162,820	24,153	3.7%	0.7%	2.3%	1.2%	6.5%	5.2%	2.2%	645,258,510	21.7%	16.1%	8.8%	8.1%
	R1	2,822,154,290	26,749	3.7%	0.7%	2.5%	1.1%	6.7%	3.8%	2.1%	578,914,880	20.5%	20.0%	6.7%	8.4%

最大医療資源傷病(調剤含む)による分類結果(国保組合除く)

◆「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みる地域の健康課題

【評価】

- ・中長期目標疾患の慢性腎不全が総医療費に占める割合は国より低く、県より高い状況です。
- ・脳梗塞・脳出血が総医療費に占める割合は国、県より高く、R1 は H28 より総医療費に占める割合が0.2%高くなりました。
- ・狭心症・心筋梗塞が総医療費に占める割合は、国・県より低い状況です。
- ・短期目標疾患の糖尿病の総医療費に占める割合は国、県より高い状況です。また、R1 は H28 より総医療費に占める割合が0.2%高くなりました。
- ・短期目標疾患の高血圧の総医療費は、R1 は H28 より総医療費に占める割合が1.4%低くなりました。
- ・黒石市の中長期・短期目標疾患医療費計は H28 から R1 は約 6,634 万円(1.2%)減額しています。

④中長期目標疾患の状況<虚血性心疾患・脳血管疾患・人工透析のレセプト分析>

<脳血管疾患のレセプト分析>

厚労省様式 様式3-6		中長期的な目標								短期的な目標					
		脳血管疾患		虚血性心疾患		人工透析		高血圧		糖尿病		脂質異常症			
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
		被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
H25	全体	11,920	456	3.8%	59	12.9%	2	0.4%	361	79.2%	141	30.9%	261	57.2%	
	64歳以下	8,771	170	1.9%	22	12.9%	2	1.2%	129	75.9%	47	27.6%	96	56.5%	
	65歳以上	3,149	286	9.1%	37	12.9%	0	0.0%	232	81.1%	94	32.9%	165	57.7%	
H28	全体	10,439	396	3.8%	54	13.6%	6	1.5%	323	81.6%	110	27.8%	252	63.6%	
	64歳以下	6,844	122	1.8%	19	15.6%	5	4.1%	95	77.9%	28	23.0%	73	59.8%	
	65歳以上	3,595	274	7.6%	35	12.8%	1	0.4%	228	83.2%	82	29.9%	179	65.3%	
R1	全体	8,996	365	4.1%	48	13.2%	3	0.8%	293	80.3%	122	33.4%	238	65.2%	
	64歳以下	5,251	100	1.9%	10	10.0%	2	2.0%	79	79.0%	26	26.0%	59	59.0%	
	65歳以上	3,745	265	7.1%	38	14.3%	1	0.4%	214	80.8%	96	36.2%	179	67.5%	

【評価】R1 の脳血管疾患のレセプト分析では、糖尿病、脂質異常症の割合が増加しました。

<虚血性心疾患のレセプト分析>

厚労省様式 様式3-5		中長期的な目標								短期的な目標					
		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析		高血圧		糖尿病		脂質異常症			
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
		被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
H25	全体	11,920	279	2.3%	59	21.1%	6	2.2%	220	78.9%	107	38.4%	157	56.3%	
	64歳以下	8,771	116	1.3%	22	19.0%	5	4.3%	91	78.4%	48	41.4%	69	59.5%	
	65歳以上	3,149	163	5.2%	37	22.7%	1	0.6%	129	79.1%	59	36.2%	88	54.0%	
H28	全体	10,439	247	2.4%	54	21.9%	5	2.0%	193	78.1%	110	44.5%	149	60.3%	
	64歳以下	6,844	93	1.4%	19	20.4%	5	5.4%	70	75.3%	41	44.1%	62	66.7%	
	65歳以上	3,595	154	4.3%	35	22.7%	0	0.0%	123	79.9%	69	44.8%	87	56.5%	
R1	全体	8,996	226	2.5%	48	21.2%	5	2.2%	177	78.3%	98	43.4%	140	61.9%	
	64歳以下	5,251	65	1.2%	10	15.4%	5	7.7%	48	73.8%	23	35.4%	38	58.5%	
	65歳以上	3,745	161	4.3%	38	23.6%	0	0.0%	129	80.1%	75	46.6%	102	63.4%	

【評価】虚血性心疾患のレセプト分析では年々増加傾向にあり、脂質異常症を持っている人の割合も増加しています。

<人工透析のレセプト分析>

厚労省様式 様式3-7		中長期的な目標								短期的な目標					
		被保険者数		人工透析		脳血管疾患		虚血性心疾患		高血圧		糖尿病		脂質異常症	
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	全体	11,920	19	0.2%	2	10.5%	6	31.6%	18	94.7%	9	47.4%	7	36.8%	
	64歳以下	8,771	17	0.2%	2	11.8%	5	29.4%	16	94.1%	7	41.2%	6	35.3%	
	65歳以上	3,149	2	0.1%	0	0.0%	1	50.0%	2	100.0%	2	100.0%	1	50.0%	
H28	全体	10,439	20	0.2%	6	30.0%	5	25.0%	18	90.0%	8	40.0%	5	25.0%	
	64歳以下	6,844	19	0.3%	5	26.3%	5	26.3%	17	89.5%	8	42.1%	5	26.3%	
	65歳以上	3,595	1	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	
R1	全体	8,996	23	0.3%	3	13.0%	5	21.7%	21	91.3%	12	52.2%	6	26.1%	
	64歳以下	5,251	19	0.4%	2	10.5%	5	26.3%	17	89.5%	9	47.4%	5	26.3%	
	65歳以上	3,745	4	0.1%	1	25.0%	0	0.0%	4	100.0%	3	75.0%	1	25.0%	

【評価】人工透析のレセプト人数が増加しています。

- ・人工透析の脳血管疾患、虚血性心疾患を併せ持っている人が減少していますが、糖尿病のレセプト割合は増加しています。

⑤短期目標疾患の状況<糖尿病・高血圧・脂質異常症のレセプト分析>

<糖尿病のレセプト分析>

厚労省様式 様式3-2		短期的な目標								中長期的な目標								
		被保険者数		糖尿病		高血圧		脂質異常症		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析		糖尿病性腎症		
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
H25	全体	11,920	896	7.5%	172	19.2%	616	68.8%	472	52.7%	107	11.9%	141	15.7%	9	1.0%	134	15.0%
	64歳以下	8,771	421	4.8%	92	21.9%	272	64.6%	219	52.0%	48	11.4%	47	11.2%	7	1.7%	57	13.5%
	65歳以上	3,149	475	15.1%	80	16.8%	344	72.4%	253	53.3%	59	12.4%	94	19.8%	2	0.4%	77	16.2%
H28	全体	10,439	918	8.8%	152	16.6%	634	69.1%	503	54.8%	110	12.0%	110	12.0%	8	0.9%	115	12.5%
	64歳以下	6,844	338	4.9%	58	17.2%	212	62.7%	186	55.0%	41	12.1%	28	8.3%	8	2.4%	38	11.2%
	65歳以上	3,595	580	16.1%	94	16.2%	422	72.8%	317	54.7%	69	11.9%	82	14.1%	0	0.0%	77	13.3%
R1	全体	8,996	856	9.5%	136	15.9%	568	66.4%	481	56.2%	98	11.4%	122	14.3%	12	1.4%	130	15.2%
	64歳以下	5,251	269	5.1%	54	20.1%	158	58.7%	138	51.3%	23	8.6%	26	9.7%	9	3.3%	40	14.9%
	65歳以上	3,745	587	15.7%	82	14.0%	410	69.8%	343	58.4%	75	12.8%	96	16.4%	3	0.5%	90	15.3%

【評価】糖尿病のレセプトと併せ持っている脂質異常症の割合が増加しています。糖尿病が関連する脳血管疾患・人工透析・糖尿病性腎症も増加しています。

<高血圧症のレセプト分析>

厚労省様式 様式3-3		短期的な目標							中長期的な目標					
		高血圧		糖尿病		脂質異常症		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析		
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数
被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合		
H25	全体	11,920	2,170	18.2%	616	28.4%	1026	47.3%	220	10.1%	361	16.6%	18	0.8%
	64歳以下	8,771	993	11.3%	272	27.4%	445	44.8%	91	9.2%	129	13.0%	16	1.6%
	65歳以上	3,149	1,177	37.4%	344	29.2%	581	49.4%	129	11.0%	232	19.7%	2	0.2%
H28	全体	10,439	2,003	19.2%	634	31.7%	1,006	50.2%	193	9.6%	323	16.1%	18	0.9%
	64歳以下	6,844	750	11.0%	212	28.3%	353	47.1%	70	9.3%	95	12.7%	17	2.3%
	65歳以上	3,595	1,253	34.9%	422	33.7%	653	52.1%	123	9.8%	228	18.2%	1	0.1%
R1	全体	8,996	1,835	20.4%	568	31.0%	936	51.0%	177	9.6%	293	16.0%	21	1.1%
	64歳以下	5,251	547	10.4%	158	28.9%	250	45.7%	48	8.8%	79	14.4%	17	3.1%
	65歳以上	3,745	1,288	34.4%	410	31.8%	686	53.3%	129	10.0%	214	16.6%	4	0.3%

【評価】高血圧のレセプト割合が増加していますが64歳以下は減少しています。また、併せ持っている脂質異常症が増加しています。高血圧がリスクとなる人工透析の割合が増加しています。

<脂質異常症のレセプト分析>

厚労省様式 様式3-4		短期的な目標						中長期的な目標						
		脂質異常症		糖尿病		高血圧		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析		
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数
被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合		
H25	全体	11,920	1,421	11.9%	472	33.2%	1,026	72.2%	157	11.0%	261	18.4%	7	0.5%
	64歳以下	8,771	670	7.6%	219	32.7%	445	66.4%	69	10.3%	96	14.3%	6	0.9%
	65歳以上	3,149	751	23.8%	253	33.7%	581	77.4%	88	11.7%	165	22.0%	1	0.1%
H28	全体	10,439	1,414	13.5%	503	35.6%	1,006	71.1%	149	10.5%	252	17.8%	5	0.4%
	64歳以下	6,844	550	8.0%	186	33.8%	353	64.2%	62	11.3%	73	13.3%	5	0.9%
	65歳以上	3,595	864	24.0%	317	36.7%	653	75.6%	87	10.1%	179	20.7%	0	0.0%
R1	全体	8,996	1,324	14.7%	481	36.3%	936	70.7%	140	10.6%	238	18.0%	6	0.5%
	64歳以下	5,251	406	7.7%	138	34.0%	250	61.6%	38	9.4%	59	14.5%	5	1.2%
	65歳以上	3,745	918	24.5%	343	37.4%	686	74.7%	102	11.1%	179	19.5%	1	0.1%

【評価】脂質異常症のレセプト割合が増加しています。併せ持っている糖尿病も増加しています。

⑥レセプトの診断名からみた介護保険の状況

何の疾患で介護保険を受けているのか (R1)

要介護認定状況 ★NO.47	受給者区分		2号		1号						合計	
	年齢		40～64歳		65～74歳		75歳以上		計			
	被保険者数	11,825人		5,004人		5,174人		10,178人		22,003人		
認定者数	51人		237人		1,659人		1,896人		1,947人			
	認定率		0.43%		4.7%		32.1%		18.6%		8.8%	
介護度別人数	新規認定者数(*1)		10人		52人		196人		248人		258人	
	要支援1・2	6	11.8%	54	22.8%	313	18.9%	367	19.4%	373	19.2%	
	要介護1・2	21	41.2%	108	45.6%	741	44.7%	849	44.8%	870	44.7%	
	要介護3～5	24	47.1%	75	31.6%	605	36.5%	680	35.9%	704	36.2%	

要介護突合状況 ★NO.49	受給者区分		2号		1号						合計						
	年齢		40～64歳		65～74歳		75歳以上		計								
	介護件数(全体)		51		237		1,659		1,896		1,947						
再)国保・後期		24		164		1,545		1,709		1,733							
(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	1	脳卒中	17	70.8%	脳卒中	85	51.8%	脳卒中	706	45.7%	脳卒中	791	46.3%	脳卒中	808	46.6%
		2	虚血性心疾患	2	8.3%	虚血性心疾患	26	15.9%	虚血性心疾患	395	25.6%	虚血性心疾患	421	24.6%	虚血性心疾患	423	24.4%
	血管疾患	3	腎不全	2	8.3%	腎不全	25	15.2%	腎不全	238	15.4%	腎不全	263	15.4%	腎不全	265	15.3%
		4	糖尿病合併症	1	4.2%	糖尿病合併症	22	13.4%	糖尿病合併症	200	12.9%	糖尿病合併症	222	13.0%	糖尿病合併症	223	12.9%
	基礎疾患 (高血圧・糖尿病・脂質異常症)		23	95.8%	基礎疾患	138	84.1%	基礎疾患	1,424	92.2%	基礎疾患	1,562	91.4%	基礎疾患	1,585	91.5%	
	血管疾患合計		23	95.8%	合計	143	87.2%	合計	1,462	94.6%	合計	1,605	93.9%	合計	1,628	93.9%	
	認知症		4	16.7%	認知症	44	26.8%	認知症	764	49.4%	認知症	808	47.3%	認知症	812	46.9%	
	筋・骨格疾患		19	79.2%	筋骨格系	135	82.3%	筋骨格系	1,435	92.9%	筋骨格系	1,570	91.9%	筋骨格系	1,589	91.7%	

*1) 新規認定者についてはNO.49 要介護突合状況の「開始年月日」を参照し、年度累計を計上

KDB システム

【評価】

- ・ 要介護認定状況の受給者区分2号(40～64歳)については新規認定者が10人です。また、介護度別人数を見ると、要介護1・2の占める割合は41.2%、要介護3～5の割合は47.1%で、65歳以上の介護認定者より高い割合です。
- ・ 要介護突合状況の有病状況を見ると、血管疾患の脳卒中、虚血性心疾患、腎不全が、第1位～第3位を占めています。受給区分2号(40～64歳)では、脳卒中によるものが70.8%を占めています。
- ・ 75歳以上になると、認知症や筋・骨格疾患を持っている人の割合が高いです。

2. 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施

事業については、今後、高齢者の特性を踏まえて生活習慣病重症化予防、後期高齢者医療制度保健事業、介護保険の地域支援事業等と一体的に実施していきます。

国保のデータ、後期高齢者医療及び介護保険等のデータについてはKDBシステムを活用して分析し、地域の課題を明確にして関係機関、関係部署と連携、情報共有を図り実施していきます。

後期高齢者医療の健康診査の結果やレセプト情報等から、基礎疾患の重なりによる重症化予防、フレイル予防に取り組んでいきます。

○高齢者に対する支援内容

1 企画・調整の業務に従事する医療専門職(保健師)

条件	正規職員(常勤)、既に配置されている職員可。年間を通じて業務に従事、専従 (他の業務との兼務はできないが、4の個別支援等の実施は可能)
業務内容	1 事業の企画・調整等 2 KDBシステムを活用した地域の健康課題の分析・対象者の把握 3 医療団体等との連絡調整

2 地域で個別支援等を行う医療専門職(保健師、管理栄養士、歯科衛生士)

条件	常勤、非常勤を問わず。年間を通じて実施だが、市町村で頻度、回数決定 交付は、従事した期間の費用のみ
業務内容	<p>4 (1)高齢者に対する個別支援ハイリスクアプローチ ア～ウいずれか1つ以上実施</p> <p>ア 低栄養防止・重症化予防の取組 イ 重複・頻回受診、重複投薬者等への相談・指導の取組 ウ 健康状態不明な高齢者の状態把握、必要なサービスへの接続</p> <p>4(2)通いの場等へ積極的な関与(ポピュレーションアプローチ) ア～ウ全て実施</p> <p>ア 通いの場等でのフレイル予防の普及啓発、健康教育、健康相談 イ フレイル状態の高齢者等の把握、指導・支援 ウ 把握した高齢者の状態に応じた、受診勧奨、サービス利用勧奨等</p>

第6章 中間評価による課題・見直し

中間評価による結果と保険者努力支援制度の評価指標を踏まえて、課題を解決するための目標項目の修正、目標値の見直しを図り、新たな「データヘルス計画中間評価後の目標管理一覧表」P20を作成しました。作成にあたり、見直した点は次のとおりです。

①評価の初期年度を H28 にします。

②課題を解決するための目標の

- ・がん検診受診率を国の目標値 50.0%を保険者努力支援制度の評価指標に合わせ 25.0% としました。
- ・5つのがん検診の平均受診率と特定健診受診者の HbA1c8 以上の未治療者の割合の減少を保険者努力支援制度の評価指標に合わせて追加しました。(新規)

第2期保健事業の実施計画（データヘルス計画）は、被保険者の健康の保持増進・健康寿命の延伸に資することを目的として、保険者等が効果的・効率的な保健事業の実施を図るため、KDB システムの特定健診の結果やレセプトデータの医療情報を活用して、PDCA サイクルに沿って行うこととされています。

また、中間評価において、保険者努力支援制度の評価指標に合わせて見直した「データヘルス計画中間評価後の目標管理一覧表(中間評価の見直し)」を作成しました。

第2期保健事業の実施計画（データヘルス計画）は、計画の最終年度である令和5年度に最終評価を行います。

データヘルス計画中期目標・短期目標疾患の進捗状況<データヘルス計画の目標管理一覧表> (中間評価の見直し)											
関連計画等	初期年度の健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標					現状値の把握方法			
			初期値	中間評価値			最終評価値				
			H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5	
			実績値			目標値					
特定保健指導等計画	＜第3期特定保健指導等実施計画＞ ①特定保健指導実施率の伸びが悪い。 ②特定保健指導実施率の伸びが悪い。	特定保健指導実施率60%以上 特定保健指導実施率60%以上	41.0%	41.0%	42.2%	42.5%	51.0%	54.0%	57.0%	60.0%	特定保健指導実施率の伸びが悪い。 特定保健指導実施率の伸びが悪い。
			46.6%	47.8%	42.8%	44.1%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%	
データヘルス計画	＜中長期目標の課題＞ ①一人当たりの医療費が増額。 ②慢性腎不全(人工透析有り)なし の方と、脳血管疾患に係る医療費が果と比較して高い	脳血管疾患、特定保健指導実施率の向上を図り、医療費削減と重症化予防対象者の減少。 脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びの抑制。	2.3%	3.5%	3.4%	2.2%	減少	減少	減少	減少	データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合、KDBシステム(疾病統計分析)
			1.2%	0.8%	0.7%	1.7%	減少	減少	減少	減少	
保険者努力支援制度	＜短期目標疾患の課題＞ ①糖尿病、高血圧、脂質異常症が増加。 ②メタボリックシンドローム該当者が増加。 ③メタボリックシンドローム該当者の血糖・高血圧・脂質異常症を併せ持っている人が増加。	脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者の減少。 がんの早期発見、早期治療	3.6%	4.0%	4.0%	4.5%	減少	減少	減少	減少	データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合、KDBシステム(疾病統計分析)
			28.8%	32.2%	32.7%	31.1%	減少	減少	減少	減少	
黒石市健康増進計画	＜短期目標疾患の課題＞ ①糖尿病、高血圧、脂質異常症が増加。 ②メタボリックシンドローム該当者が増加。 ③メタボリックシンドローム該当者の血糖・高血圧・脂質異常症を併せ持っている人が増加。	がんの早期発見、早期治療	中間評価から追加項目	0.4%	減少	減少	減少	減少	減少	減少	黒石市健康増進事業報告、地域保健事業報告
			中間評価から追加項目	60.3%	58.7%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	
保険者努力支援制度	＜短期目標疾患の課題＞ ①糖尿病、高血圧、脂質異常症が増加。 ②メタボリックシンドローム該当者が増加。 ③メタボリックシンドローム該当者の血糖・高血圧・脂質異常症を併せ持っている人が増加。	がんの早期発見、早期治療	33.2%	14.5%	17.9%	17.5%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	黒石市健康増進事業報告、地域保健事業報告
			39.6%	17.3%	17.4%	17.3%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	
黒石市健康増進計画	＜短期目標疾患の課題＞ ①糖尿病、高血圧、脂質異常症が増加。 ②メタボリックシンドローム該当者が増加。 ③メタボリックシンドローム該当者の血糖・高血圧・脂質異常症を併せ持っている人が増加。	がんの早期発見、早期治療	42.0%	20.2%	20.3%	20.6%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	黒石市健康増進事業報告、地域保健事業報告
			31.4%	22.9%	23.6%	24.5%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	
黒石市健康増進計画	＜短期目標疾患の課題＞ ①糖尿病、高血圧、脂質異常症が増加。 ②メタボリックシンドローム該当者が増加。 ③メタボリックシンドローム該当者の血糖・高血圧・脂質異常症を併せ持っている人が増加。	がんの早期発見、早期治療	35.9%	22.9%	23.3%	23.8%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	黒石市健康増進事業報告、地域保健事業報告
			中間評価から追加項目	20.7%	20.7%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	
黒石市健康増進計画	＜短期目標疾患の課題＞ ①糖尿病、高血圧、脂質異常症が増加。 ②メタボリックシンドローム該当者が増加。 ③メタボリックシンドローム該当者の血糖・高血圧・脂質異常症を併せ持っている人が増加。	がんの早期発見、早期治療	9.1%	8.0%	8.8%	7.4%	増加	増加	増加	増加	黒石市健康増進事業報告、地域保健事業報告
			72.8%	75.8%	79.9%	82.5%	増加	増加	増加	増加	
厚生労働省公表結果	後発医薬品の利用率	後発医薬品の使用により、医療費の削減	72.8%	75.8%	79.9%	82.5%	83.0%	84.0%	85.0%	86.0%	厚生労働省公表結果

添付資料

全体の経年変化

資料 1

年度ごと及び同規模平均と比べてみた黒石市の位置(再掲)											R1課題となるもの〇		
項目	H28		H29		H30		R1		H29年からの同規模平均		データ元 (GSV)		
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
3	① 介護保険	1号認定者数(認定率)	1,937	21.0	1,851	18.4	1,885	18.6	1,896	18.6	571,446	19.4	
		新規認定者	33	0.3	31	0.2	28	0.3	19	0.2	9,286	0.3	
		2号認定者	54	0.5	57	0.5	54	0.5	51	0.5	10,905	0.4	
	② 有病状況	糖尿病	376	19.0	355	18.5	330	17.9	318	16.8	133,901	22.9	
		高血圧症	1,024	50.5	882	48.5	902	46.8	907	46.4	321,380	55.0	
		脂質異常症	481	23.7	419	22.4	426	22.1	433	22.6	171,670	29.2	
		心臓病	1,140	56.1	992	54.1	1,004	52.4	1,017	52.0	365,348	62.6	
		脳疾患	520	26.2	482	25.4	473	25.0	457	23.6	154,706	26.8	
		がん	186	9.2	171	8.7	165	8.2	166	8.4	63,624	10.8	
		筋・骨格	874	43.2	811	42.6	792	41.1	797	40.5	318,573	54.6	
	精神	737	36.6	700	37.1	700	35.8	671	34.8	228,852	39.0		
③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)	62,872		67,533		68,211		69,073		71,164			
	居宅サービス	46,706		50,486		50,980		50,951		44,383			
	施設サービス	280,852		280,737		280,443		285,974		285,006			
④ 医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)	8,332		8,532		8,787		8,917		8,652			
	認定あり/認定なし	4,313		4,332		4,319		4,391		4,128			
① 国保の状況	被保険者数	9,952		9,342		8,918		8,653		2,165,380			
	65~74歳	3,625	36.4	3,681	39.4	3,684	41.3	3,719	43.0	/			
	40~64歳	3,835	38.5	3,452	37.0	3,235	36.3	3,057	35.3				
	39歳以下	2,492	25.0	2,209	23.6	1,999	22.4	1,877	21.7				
	加入率	27.7		27.3		26.0		25.3		24.1			
② 医療の総量(人口千対)	病院数	3	0.3	3	0.3	3	0.3	3	0.3	858	0.4		
	診療所数	21	2.1	21	2.2	19	2.1	18	2.1	6,806	3.1		
	病床数	696	69.9	696	74.5	677	75.9	663	76.6	138,630	64.0		
	医師数	58	5.8	58	6.2	58	6.5	58	6.7	17,816	8.2		
	外来患者数	618.2		624.0		636.9		642.3		714.1			
	入院患者数	17.6		19.2		20.0		19.5		24.5			
③ 医療費の状況(1件千対)	一人当たり医療費	24,296	県内24位 同規模230位	25,658	県内22位 同規模225位	25,939	県内24位 同規模232位	26,749	-	29,480			
	受診率	635.784		643.207		656.816		661.804		738.63			
	外来	費用の割合	59.7		58.6		56.7		58.3		56.1		
		件数の割合	97.2		97.0		97.0		97.0		96.7		
	入院	費用の割合	40.6		41.4		43.3		41.7		43.9		
		件数の割合	2.8		3.0		3.0		3.0		3.3		
	1件あたり入院日数	16.4日		16.9日		16.6日		15.9日		17.1日			
④ 医療費分析(総額に占める割合)	新生物	29.2		30.3		30.0		35.7		27.0			
	慢性腎不全(透析あり)	6.6		6.8		7.3		6.5		7.8			
	糖尿病	11.8		11.2		12.7		11.9		10.4			
	高血圧症	9.4		8.2		7.6		6.8		7.6			
	精神	16.0		16.2		14.0		11.9		18.1			
	筋・骨疾患	14.8		14.5		15.4		15.0		16.3			
5	⑤ 費用額(1件あたり)	入院	糖尿病	706,644	1位 (17)	624,556	14位 (18)	577,762	27位 (19)	589,504	22位 (18)	/	
			高血圧	678,675	2位 (19)	629,539	14位 (19)	618,357	17位 (18)	603,265	21位 (17)		
			脂質異常症	570,747	19位 (20)	566,923	25位 (21)	548,273	33位 (20)	627,936	13位 (18)		
			脳血管疾患	694,270	13位 (21)	694,732	10位 (20)	667,511	17位 (21)	742,307	10位 (20)		
		心疾患	585,616	24位 (19)	527,706	38位 (18)	500,815	38位 (21)	606,244	27位 (22)			
		腎不全	630,951	28位 (23)	516,727	34位 (22)	633,523	26位 (21)	596,663	31位 (20)			
		精神	479,636	20位 (26)	473,932	27位 (25)	477,196	24位 (25)	530,962	17位 (24)			
		悪性新生物	692,849	7位 (14)	699,152	4位 (14)	661,031	11位 (13)	667,750	12位 (13)			
	⑥ 入院の()内は入院日数	入院	糖尿病	38,922	14位	38,502	17位	39,502	13位	41,264	7位		
			高血圧	32,105	6位	31,246	10位	30,318	10位	30,231	14位		
			脂質異常症	26,029	20位	26,735	20位	24,906	29位	25,977	23位		
		外来	脳血管疾患	32,066	20位	32,831	22位	27,960	34位	29,016	29位		
			心疾患	41,385	17位	41,997	15位	43,942	12位	45,001	12位		
			腎不全	175,877	18位	191,205	7位	150,708	12位	142,525	16位		
	精神	34,112	5位	35,021	3位	32,806	8位	34,810	4位				
	悪性新生物	67,706	5位	72,915	6位	65,675	18位	72,859	11位				
⑥ 健診有無別一人当たり点数	健康対象者一人当たり	健診受診者	2,150		2,513		2,574		2,684		2,676		
		健診未受診者	12,258		13,861		12,375		13,424		13,469		
	生活習慣病対象者一人当たり	健診受診者	6,425		7,451		7,718		8,008		7,218		
		健診未受診者	36,638		41,091		37,112		40,056		36,329		
⑦ 健診・し七変化	受診勧奨者	1,611	57.4	1,592	58.5	1,654	61.3	1,626	61.0	369,788	57.0		
	医療機関受診率	1,495	53.3	1,491	54.8	1,537	57.0	1,510	56.6	339,666	52.3		
	医療機関非受診率	116	4.1	101	3.7	117	4.3	116	4.4	30,122	4.7		

○何の疾患で入院・治療をしているのか(H28・R1の比較)

①H28年度

(KDB システム)

医療費の負担額が大きい疾患、将来的に医療費の負担が増大すると予測される疾患について、予防可能な疾患かどうかを見極める。

厚労省様式	対象レセプト (H28年度)		全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	がん	その他		
様式1-1 ★NO.10(CSV)	① 高額になる疾患 (80万円以上レセ)	人数	268人	18人 6.7%	13人 4.9%	87人 32.5%	163人 60.8%		
		件数	504件	39件 7.7%	14件 2.8%	162件 32.1%	289件 57.3%		
				年 代 別	40歳未満	0 0.0%	1 7.1%	0 0.0%	38 13.1%
					40代	10 25.6%	0 0.0%	9 5.6%	32 11.1%
					50代	3 7.7%	3 21.4%	27 16.7%	43 14.9%
					60代	14 35.9%	6 42.9%	97 59.9%	113 39.1%
70-74歳	12 30.8%	4 28.6%	29 17.9%		62 21.5%				
費用額	7億4281万円	4748万円 6.4%	2494万円 3.4%	2億4052万円 32.4%	4億2987万円 57.9%				

*最大医療資源傷病名(主病)で計上

*疾患別(脳・心・がん・その他)の人数は同一人物でも主病が異なる場合があるため、合計人数とは一致しない。

厚労省様式	対象レセプト (H28年度)		全体	精神疾患	脳血管疾患	虚血性心疾患
様式2-1 ★NO.11(CSV)	② 長期入院 (6か月以上の入院)	人数	60人	37人 61.7%	9人 15.0%	9人 15.0%
		件数	523件	327件 62.5%	82件 15.7%	63件 12.0%
		費用額	2億9113万円	1億2814万円 44.0%	5356万円 18.4%	2493万円 8.6%

*精神疾患については最大医療資源傷病名(主病)で計上

*脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出(重複あり)

厚労省様式	対象レセプト		全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患	
様式3-7 ★NO.19(CSV)	H28年5月 診療分	人数	20人	8人 40.0%	6人 30.0%	5人 25.0%	
		様式2-2 ★NO.12(CSV)	③ 人工透析患者 (長期化する疾患)	H28年度 累計	件数	275件	124件 45.1%
費用額	1億2471万円				5463万円 43.8%	2845万円 22.8%	2616万円 21.0%

*糖尿病性腎症については人工透析患者のうち、基礎疾患に糖尿病の診断があるものを計上

厚労省様式	対象レセプト (H28年5月診療分)		全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症	
様式3 ★NO.13~18 (帳票)	④ 生活習慣病の治療者数 構成割合	の 基 礎 な 疾 り 患	3,541人	396人 11.2%	247人 7.0%	115人 3.2%	
			高血圧	323人 81.6%	193人 78.1%	89人 77.4%	
			糖尿病	110人 27.8%	110人 44.5%	115人 100.0%	
			脂質異常症	252人 63.6%	149人 60.3%	73人 63.5%	
			高血圧症	2,003人 56.6%	糖尿病 918人 25.9%	脂質異常症 1,414人 39.9%	高尿酸血症 287人 8.1%

○生活習慣病は、自覚症状がないまま症状が悪化する。生活習慣病は予防が可能であるため、保健事業の対象とする。

②R1 年度

(KDB システム)

医療費の負担額が大きい疾患、将来的に医療費の負担が増大すると予測される疾患について、予防可能な疾患かどうかを見極める。

厚労省様式	対象レセプト (R01年度)		全体	脳血管疾患		虚血性心疾患		がん		その他		
様式1-1 ★NO.10(CSV)	人数	285人	28人		12人		102人		160人			
			9.8%		4.2%		35.8%		56.1%			
	件数	569件	41件		15件		224件		289件			
			7.2%		2.6%		39.4%		50.8%			
			年代別	40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	4	1.8%	28	9.7%
				40代	5	12.2%	2	13.3%	7	3.1%	40	13.8%
				50代	3	7.3%	2	13.3%	28	12.5%	38	13.1%
60代	17	41.5%		9	60.0%	90	40.2%	97	33.6%			
70-74歳	16	39.0%	2	13.3%	95	42.4%	86	29.8%				
費用額	7億4339万円	4727万円		2665万円		2億8585万円		3億8363万円				
			6.4%		3.6%		38.5%		51.6%			

*最大医療資源傷病名(主病)で計上

*疾患別(脳・心・がん・その他)の人数は同一人物でも主病が異なる場合があるため、合計人数とは一致しない。

厚労省様式	対象レセプト (R01年度)		全体	精神疾患	脳血管疾患	虚血性心疾患		
様式2-1 ★NO.11(CSV)	人数	51人	22人		6人		9人	
			43.1%		11.8%		17.6%	
	件数	385件	176件		59件		81件	
			45.7%		15.3%		21.0%	
費用額	2億0765万円		6758万円		4703万円		4522万円	
			32.5%		22.6%		21.8%	

*精神疾患については最大医療資源傷病名(主病)で計上

*脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出(重複あり)

厚労省様式	対象レセプト		全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患				
様式3-7 ★NO.19(CSV)	R01年5月 診療分	人数	23人	12人		3人		5人		
				52.2%		13.0%		21.7%		
様式2-2 ★NO.12(CSV)	R01年度 累計	件数	273件	134件		37件		63件		
					49.1%		13.6%		23.1%	
		費用額	1億2591万円	6670万円		2316万円		3285万円		
			53.0%		18.4%		26.1%			

*糖尿病性腎症については人工透析患者のうち、基礎疾患に糖尿病の診断があるものを計上

厚労省様式	対象レセプト (R01年5月診療分)		全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症				
様式3 ★NO.13~18 (帳票)	④ 生活習慣病の治療者数 構成割合	の基礎 な疾 り患	3,275人		365人		226人		130人	
			11.1%		6.9%		4.0%			
			高血圧	293人		177人		95人		
				80.3%		78.3%		73.1%		
				糖尿病	122人		98人		130人	
			33.4%		43.4%		100.0%			
			脂質 異常症	238人		140人		91人		
65.2%		61.9%		70.0%						
高血圧症		糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症						
1,835人		856人		1,324人		283人				
56.0%		26.1%		40.4%		8.6%				

○生活習慣病は、自覚症状がないまま症状が悪化する。生活習慣病は予防可能であるため、保健事業の対象とする。

