阿波市　第2期データヘルス計画中間評価

（令和2年度）

令和 3 年 3 月

1. 目的･評価方法

第2期データヘルス計画（平成30年から令和5年の6年間）の中間評価･見直しは令和2年度に行い、評価に応じた計画の改善を図ることとする。

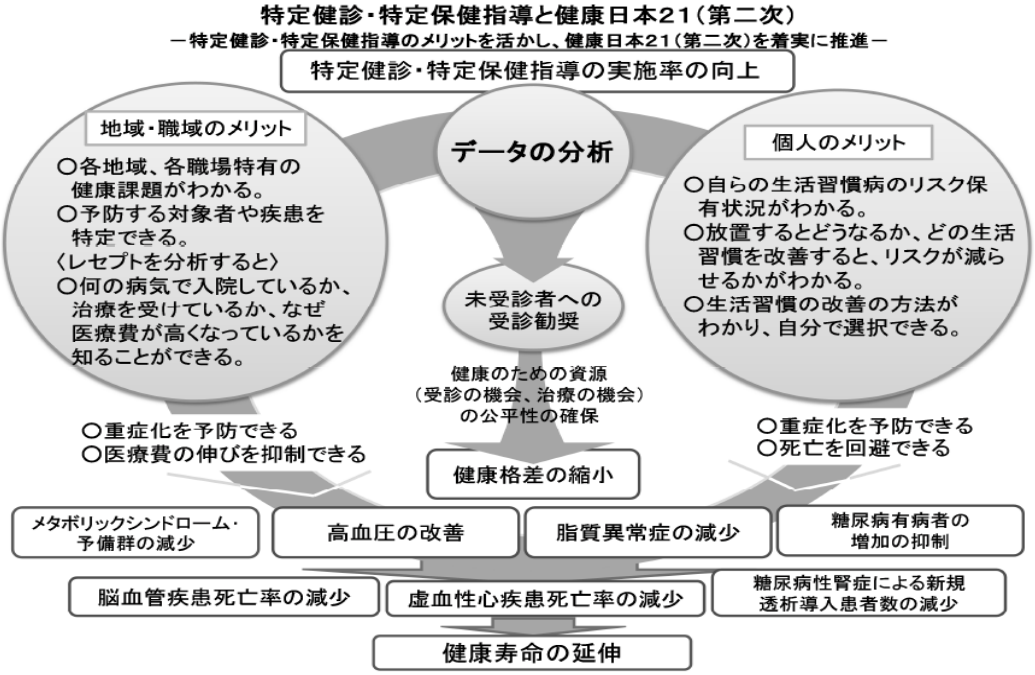
計画全体の評価を行うために、データヘルス計画を構成する個別保健事業計画に基づいて実施された事業等を振り返り、計画の目的･目標の達成状況･指標のあり方について、データ分析等をもとに次の4つの観点（※1）で整理し、評価することが求められている。

なお、第2期データヘルス計画は「特定健康診査等実施計画」も合わせて一体的に策定したことから、評価の視点は、計画の流れでもある「標準的健診保健指導プログラム（図1）」（※2）を基に、保険者努力支援制度の固有指標②「データヘルス計画の実施状況」等の加点獲得及び、情勢等を加味し、必要に応じて個々の事業見直し等を行う。

※1評価における4つの観点

	ストラクチャー （計画立案体制･実施構成･評価体制）	**プロセス** （保健事業の実施過程）	**アウトプット** （保健事業の実施状況･実施量）	**アウトカム** （成　果）
データヘルス計画	計画の目的･目標を達成するためのしくみや体制のこと。 ⇒計画を策定するために十分な人員や予算が確保できたか、事業運営委員会などを設置する等、関係者との連携ができたか、など。	計画策定手順のこと。 ⇒健診･医療･介護データ、その他の統計資料、日頃の活動の中で収集した質的情報等のデータに基づいて現状分析したか、現状分析を踏まえたうえで、課題抽出、事業選択ができたか、など。	計画に記載した事業の実施状況に関すること。 ⇒重症化予防事業の実施の有無を含め、データヘルス計画に記載した保健事業をどの程度実施したか、など。	計画を実行することにより目指す目標･目的のこと。 ⇒健康寿命が何年延長したか、データヘルス計画の目的･目標に達することができたか、など。

※2標準的健診保健指導プログラム （図1）

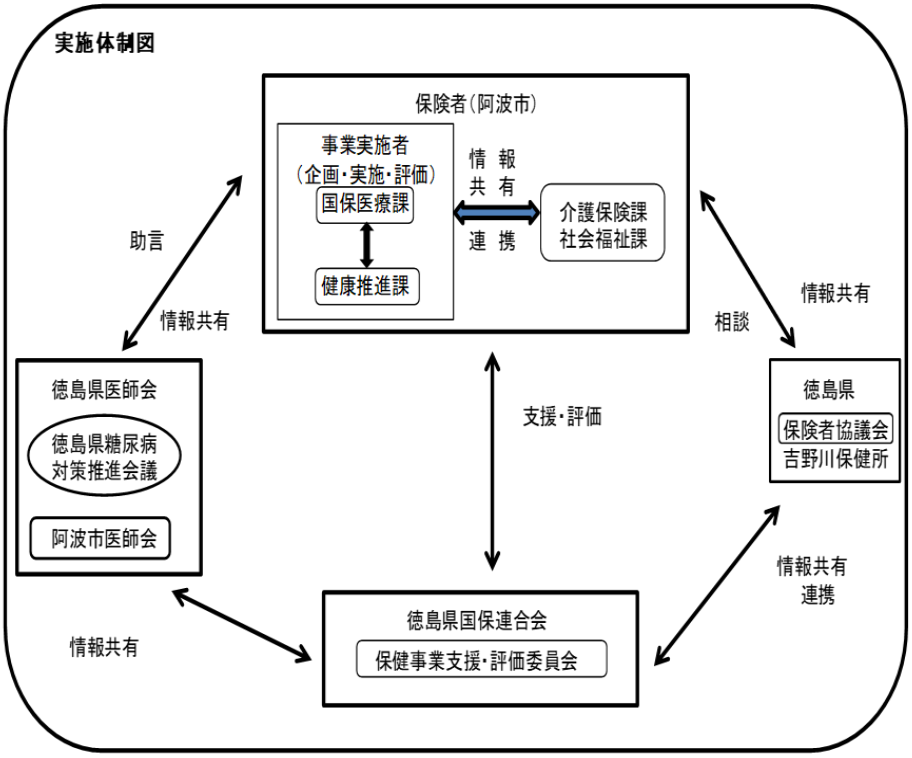


2. 評価の流れ

データヘルス計画の個別事業の進捗については、年度ごとに保険者が取りまとめているため、計画の中間評価は次のとおりすすめる。なお、個別の保健事業に係る評価と併せて毎年度、データヘルス計画の評価を行っている場合についても、適切に評価を行っていれば中間評価の扱いとなることから、整理している実績資料等を十分に活用していく。

また、評価にあたっては、庁内関係者による横断的連携を図り、保健事業・支援評価委員会及び国保連合会との連携を図る。（図表 1）

庁内関係者による横断的連携 （国保・保健・介護部署等）　図表 1



※第2期データヘルス計画（図表4）より抜粋

①計画中間評価体制の整備

データヘルス計画の中間評価・見直しは、国保担当部等で評価担当者を決め、庁内横断的に連携を図りながら取り組む。

②実績値の評価（保険者による計画内容の自己評価）

当該保険者のデータだけではなく、国や都道府県全体の動向も踏まえて評価するため、実績等のデータ収集を行い、確認・評価を行う。

③目標値・評価指標の見直しや事業の方向性の検討（保険者による計画内容の見直し）

必要に応じて、保健事業の内容・見直しに反映する。保健・介護部署に事業委任している場合は各部署と連携を図り、今後の事業や方向性等を共有する。

3. 中間評価の指標　　【別添　全体評価】

計画の評価に必要な指標やデータについて、次のとおり整理し様式に整理する

別添　評価・見直しに必要な資料

（資料） 標準的健診保健指導プログラム【平成30年度版】の　阿波市版「図1」【図表 2】 p4
（資料） 様式5-1　国・県・同規模平均と比べてみた阿波市の位置【図表 3】　p5～6

（全体評価）

①データヘルス計画全体（医療費・介護給付費・保険者努力支援制度）　p7
- 総医療費および1人あたり医療費・伸び率【図表 4】
- 介護給付費の変化【図表 5】
- 保険者努力支援制度の加点状況【図表 6】

②特定健診・特定保健指導の状況　p8
- 特定健診・特定保健指導の実施状況（法定報告結果）【図表 7】
- 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6-8）　【図表 8】
- 健診有所見割合（厚生労働省様式6-2～6-7）【図表 9】

③短期目標・中長期目標　p9～10
- 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　【図表 10】

【短期目標】
- 糖尿病のレセプト分析 （厚生労働省様式3-2）【図表11】
- 高血圧症のレセプト分析 （厚生労働省様式3-3）【図表 12】
- 脂質異常症のレセプト分析 （厚生労働省様式3-4）【図表 13】

【中長期目標】
- 疾病の発症状況と経年変化　脳・心・腎レセプト分析（厚生労働省様式3-1）　【図表 14】
- 虚血性心疾患【図表 15】
- 脳血管疾患 【図表 16】
- 人工透析　 【図表 17】

参考資料　p11

様式5-1　糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

データからみえる阿波市の健康状態と残された課題

【図表2】

課題　改善傾向　悪化傾向

特定健診・特定保健指導と健康日本21（第二次）

－特定健診・保健指導のメリットを活かし、健康日本21（第二次）を着実に推進－

厚生労働省
「標準的な健診・保健指導プログラム30年度版」図1　改変

特定健診・特定保健指導の実施率の向上

データの分析

未受診者への受診勧奨

健康のための資源（受診の機会、治療の機会）の公平性の確保

❶ 1人あたり医療費・介護費と県内での順位

	H23	H28	H30	徳島県(国保)との平均差	徳島県(国保)の全国順位
国保	13位　33万円	18位　38万円	15位　41万円	+1万円	10位/47都道府県
後期	17位　90万円	15位　96万円	16位　100万円	−4万円	11位/47都道府県
介護	11位　33万円	14位　31万円	15位　31万円	−1万円	9位/47都道府県

○重症化が予防できる
○医療費の伸びを抑制できる

❷ 特定健診の実施率　→　国の目標値　60%

※4

	H23	H29	R1		R1 徳島県(国保)	R1 全国(国保)
特定健診	32.8%	36.9%	36.6%	17位	36.9%（33位/47位）	38.0%
特定保健指導	39.0%	92.4%	86.6%	14位	77.7%（1位/47位）	29.3%
健診も医療も未受診			H30　40−74歳 12.5%	9位	H30　12.8%	H30　13.5%

○重症化が予防できる
○死亡が回避できる

❸ 短期目標

A. メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少　※5

H23	H29	R1
31.6%	32.1%	31.9%
4位	7位	12位

徳島県(法定報告)　9位　30.1%　※4

B. 高血圧の改善　※5

	H23	H28	R1
Ⅰ度以上（140/90mmHg以上）	28.1%	25.2%	26.4%
（再掲）Ⅱ度以上（160/100mmHg以上）	4.5%	4.8%	4.1%
	16位	19位	23位

徳島県　※6
収縮期血圧(160以上)　15位　3.6%
拡張期血圧(100以上)　47位　2.3%

C. 脂質異常症の減少　※5

		H23	H28	R1
LDLコレステロール160mg/dl以上	男	7.6%	5.5%	5.5%
	女	9.0%	9.3%	12.5%
（再掲）180mg/dl以上		2.6%	2.5%	2.7%
	未治療者割合	89.7%	92.3%	97.0%
中性脂肪　300mg/dl以上		3.4%	3.3%	3.0%

徳島県　※6
LDL(180以上)　30位　4.2%
中性脂肪(300以上)　14位　3.5%

D. 糖尿病有病者の増加の抑制　※5

	H23	H28	R1
HbA1c　6.5%以上	9.5%	9.6%	9.7%
（再掲）HbA1c7.0%以上	4.5%（県内9位）	3.2%（県内4位）	4.7%（県内9位）
うち未治療者	34.7%	31.3%	28.3%
（再掲）HbA1c 8.0%以上	1.4%（県内11位）	1.8%（県内1位）	0.8%（県内22位）

徳島県(NDB)　※6
HbA1c6.5以上　27位　7.0%
HbA1c8.4以上　20位　0.9%(再掲)

健康格差の縮小

血管内皮機能の改善

医療の状況：各疾患の1か月のレセプト件数【KDBシステムより】

脳血管疾患　※8

H28	334件　7.6%
H30	333件　8.2%（22位）
R1	321件　7.8%

徳島県(国保)　H30　9.5%　39

虚血性心疾患　※8

H29	490件　11.9%
H30	484件　11.9%（17位）
R1	462件　11.2%

徳島県(国保)　H30　13.1%　2位

人工透析　※8

H29	34件　0.8%
H30	36件　0.9%（2位）
R1	30件　0.7%

徳島県(国保)　H30　0.6%　40位

❹ 中長期目標

脳血管疾患死亡率の減少

阿波市	男性	183人（人口10万対）	4位/24
	女性	118人（人口10万対）	10位/24
徳島県	男性	40.3人（人口10万対）	17位/47
	女性	20.1人（人口10万対）	29位/47

※9　※14

虚血性心疾患死亡率の減少

男性		165人（人口10万対）	18位/24
女性		262人（人口10万対）	10位/24
男性		18.8人（人口10万対）	41位/47
女性		7.4人（人口10万対）	38位/47

※9　※14

糖尿病腎症による新規透析導入患者数の減少　※10

新規透析患者数
H29　10人　うち糖尿病性腎症　7人
H30　7人　うち糖尿病性腎症　2人
R1　5人　うち糖尿病性腎症　2人　※10

糖尿病性腎症	47位	36.7%
慢性人工透析	1位	3,771人（人口100万対）
新規透析導入	1位	357人

H28

長期高額疾病該当者数(徳島県)

国保	27位
協会けんぽ	10位
後期	1位

❺ 65歳未満死亡率　※9

		H23 人数	H23 死亡総数に占める割合	H23 順位	H29 人数	H29 死亡総数に占める割合	H29 順位	H30 人数	H30 死亡総数に占める割合	H30 順位
阿波市	男	46人	16.5%	12位	24人	9.7%	14位	24人	8.9%	県内15位
	女	18人	6.5%	13位	15人	5.5%	6位	12人	4.2%	県内9位
徳島県	男		17.6%	17位		11.0%	39位		10.7%	35位
	女		7.6%	42位		5.3%	38位		4.7%	45位

❻ 健康寿命の延伸

平均自立期間（要介護2以上）　※11

	阿波市 H28	阿波市 H30	徳島県	全国
男性	77.2歳	78歳	79.2歳	79.5歳
女性	82.3歳	81.7歳	83.3歳	83.8歳

出典
※1　H29国保事業年報
※2　平成29年度後期高齢者医療事業状況報告
※3　H29介護保険事業状況報告より
※4　R1年特定健診・特定保健指導　法定報告結果より
※5　特定健診データ管理システム法定報告結果より
※6　H28　NDBより
※7　R1年特定健診結果より【速報値】
※8　KDBシステム　厚生労働省様式3-1
（H28・H30・R1各5月診療分）
※9　H30徳島県保健衛生統計年報(人口10万人対)
※10　KDB研修会　市町村レポートより
※11　KDBシステム地域の全体像の把握（H28年度・H30年度累計）
※12　徳島県　市町村民別指標2018
※13　H29社会福祉行政業務報告
※14　厚生労働省　人口動態統計特殊報告
（年齢調整死亡率：人口10万人対）

様式5-1　国・県・同規模平均と比べてみた阿波市の位置　　改善　　課題・悪化　　【図表3】

2020.12.15更新

項目					H28 阿波市 実数	H28 阿波市 割合	R1 阿波市 実数	R1 阿波市 割合	R1 同規模平均 実数	R1 同規模平均 割合	R1 県 実数	R1 県 割合	R1 国 実数	R1 国 割合	データ元（CSV）
1	①	人口構成	総人口		38,838		37,154		9,235,889		746,003		125,640,987		
			65歳以上（高齢化率）		11,300	29.1	12,427	33.4	3,036,277	32.9	230,914	31.0	33,465,441	26.6	KDB_NO.5 人口の状況 KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題
			75歳以上		6,426	16.5	6,543	17.6			119,229	16.0	16,125,763	12.8	
			65～74歳		4,874	12.5	5,884	15.8			111,685	15.0	17,339,678	13.8	
			40～64歳		13,923	35.8	12,586	33.9			248,549	33.3	42,295,574	33.7	
			39歳以下		13,615	35.1	12,141	32.7			266,540	35.7	49,879,972	39.7	
	②	産業構成	第1次産業		18.8		19.6		10.9		8.5		4.0		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題
			第2次産業		26.5		25.6		27.1		24.1		25.0		
			第3次産業		54.7		54.9		62.0		67.4		71.0		
	③	平均寿命	男性		79.1		79.8		80.4		80.3		80.8		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性		86.3		85.6		86.9		86.7		87.0		
	④	健康寿命	男性		77.2		79.0		0.0		0.0		0.0		
			女性		82.3		82.3		0.0		0.0		0.0		
2	①	死亡の状況	標準化死亡比（SMR）	男性	109.5		109.5		104.7		101.4		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
				女性	110.6		110.6		101.4		99.4		100		
			死因	がん	136	45.6	127	48.7	33,789	46.6	2,478	47.1	373,187	49.9	
				心臓病	96	32.2	61	23.4	21,109	29.1	1,470	27.9	204,720	27.4	
				脳疾患	45	15.1	49	18.8	11,869	16.4	810	15.4	109,818	14.7	
				糖尿病	2	0.7	9	3.4	1,336	1.8	146	2.8	13,964	1.9	
				腎不全	13	4.4	13	5.0	2,755	3.8	237	4.5	25,127	3.4	
				自殺	6	2.0	2	0.8	1,673	2.3	119	2.3	20,385	2.7	
	②	早世予防からみた死亡（65歳未満）	合計		44	7.1	36	6.5			765	7.6			厚労省HP 人口動態調査
			男性		29	9.4	24	8.9			528	10.7			
			女性		15	4.8	12	4.2			237	4.7			
3	①	介護保険	1号認定者数（認定率）		2,468	22.4	2,593	21.0	595,070	19.5	49,090	21.2	6,467,463	19.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
			新規認定者		45	0.3	34	0.3	10,714	0.3	635	0.3	113,806	0.3	
			2号認定者		54	0.4	38	0.3	10,975	0.4	846	0.3	152,813	0.4	
	②	有病状況	糖尿病		648	25.0	672	25.7	139,887	23.1	13,495	26.9	1,537,914	23.0	
			高血圧症		1,539	60.3	1,580	59.2	333,418	54.9	28,816	57.4	3,472,146	51.7	
			脂質異常症		767	30.3	853	31.7	181,020	29.7	15,664	31.1	2,036,238	30.1	
			心臓病		1,740	68.1	1,768	66.4	378,090	62.4	32,538	64.9	3,939,115	58.7	
			脳疾患		558	21.1	488	18.9	155,845	26.0	12,126	24.4	1,587,755	24.0	
			がん		206	8.1	261	10.2	67,192	11.0	5,850	11.6	739,425	11.0	
			筋・骨格		1,521	61.3	1,560	59.4	330,145	54.6	29,769	59.6	3,448,596	51.6	
			精神		907	35.3	1,021	39.3	238,440	39.3	19,302	38.6	2,437,051	36.4	
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）		66,800		68,612		71,699		65,095		61,336		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			居宅サービス		44,665		48,121		44,529		42,415		41,769		
			施設サービス		281,028		284,026		289,602		295,508		293,933		
	④	医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上）	認定あり	6,877		7,648		8,790		8,460		8,360		
				認定なし	3,899		4,155		4,176		4,389		3,929		
4	①	国保の状況	被保険者数		9,480		8,732		2,153,815		156,987		27,083,475		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
			65～74歳		4,205	44.4	4,375	50.1			74,994	47.8	11,778,022	43.5	
			40～64歳		3,390	35.8	2,784	31.9			49,922	31.8	8,588,709	31.7	
			39歳以下		1,885	19.9	1,573	18.0			32,071	20.4	6,716,744	24.8	
			加入率		24.4		23.5		23.3		21.0		21.6		
	②	医療の概況（人口千対）	病院数		3	0.3	3	0.3	873	0.4	109	0.7	8,411	0.3	
			診療所数		30	3.2	30	3.4	6,956	3.2	730	4.7	101,457	3.7	
			病床数		198	20.9	198	22.7	140,524	65.2	14,430	91.9	1,554,824	57.4	
			医師数		45	4.7	44	5.0	18,294	8.5	2,500	15.9	319,466	11.8	
			外来患者数		773.8		801.8		719.0		738.5		700.5		
			入院患者数		25.3		27.5		24.8		26.8		19.7		
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		27,643	県内17位 同規模139位	31,404	県内12位 同規模91位	30,201		30,604		27,349		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握
			受診率		799.056		829.325		743.736		765.26		720.253		
			外来	費用の割合	56.0		54.5		55.8		53.6		59.0		
				件数の割合	96.8		96.7		96.7		96.5		97.3		
			入院	費用の割合	44.0		45.5		44.2		46.4		41.0		
				件数の割合	3.2		3.3		3.3		3.5		2.7		
			1件あたり在院日数		18.4日		18.4日		17.1日		18.7日		16.0日		
	④	医療費分析 生活習慣病に占める割合 最大医療資源傷病名（調剤含む）	がん		358,135,010	18.7	536,336,830	29.2	28.7		27.8		29.9		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
			慢性腎不全（透析あり）		182,242,250	9.5	120,598,830	6.6	7.5		5.6		8.4		
			糖尿病		187,198,720	9.8	204,901,920	11.1	10.6		10.6		10.2		
			高血圧症		178,808,500	9.4	134,578,630	7.3	7.0		6.8		6.6		
			精神		460,982,250	24.1	343,222,940	18.7	17.1		21.6		15.3		
			筋・骨格		244,116,700	12.8	254,962,160	13.9	16.6		15.4		16.4		
4	⑤	費用額（1件あたり） 県内順位 順位総数25 入院の（ ）内は在院日数	入院	糖尿病	493,736	19位 (17)	519,458	19位 (19)							KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				高血圧	503,937	18位 (18)	531,387	19位 (20)							
				脂質異常症	541,414	10位 (16)	547,804	16位 (17)							
				脳血管疾患	588,207	13位 (20)	548,131	21位 (20)							
				心疾患	573,777	14位 (13)	565,372	21位 (13)							
				腎不全	597,683	15位 (15)	612,512	16位 (12)							
				精神	422,980	10位 (27)	454,440	10位 (27)							
				悪性新生物	617,761	16位 (14)	674,655	13位 (13)							
			外来	糖尿病	33,497	8位	35,944	5位							
				高血圧	23,791	22位	23,532	23位							
				脂質異常症	21,886	24位	22,683	21位							
				脳血管疾患	31,347	10位	32,920	9位							
				心疾患	39,625	7位	43,069	6位							
				腎不全	171,619	3位	131,347	5位							
				精神	26,979	16位	26,138	14位							
				悪性新生物	57,276	8位	69,680	5位							
	⑥	健診有無別一人当たり点数	健診対象者一人当たり	健診受診者	2,261		1,831		2,722		2,233		2,150		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				健診未受診者	11,585		14,910		13,635		14,786		13,543		
			生活習慣病対象者一人当たり	健診受診者	5,333		4,274		7,400		5,883		6,186		
				健診未受診者	27,327		34,790		37,065		38,945		38,956		
	⑦	健診・レセ突合	受診勧奨者		1,341	51.4	1,387	57.0	364,558	57.5	24,774	59.4	3,776,082	57.3	KDB_NO.1 地域全体像の把握
			医療機関受診率		1,266	48.5	1,311	53.9	333,617	52.6	23,238	55.7	3,497,740	53.1	
			医療機関非受診率		75	2.9	76	3.1	30,941	4.9	1,536	3.7	278,342	4.2	

5	①	特定健診の状況 県内順位 順位総数25	健診受診者			2,603		2,426		634,341		41,732		6,591,351		
	②		受診率			37.2	県内14位 同規模146位	36.6	県内19位 同規模113位	40.0		36.3		35.0		
	③		特定保健指導終了者（実施率）			327	95.3	232	86.6	12659	16.8	572	11.4	67,629	8.9	
	④		非肥満高血糖			219	8.4	213	8.8	66,887	10.5	3,556	8.5	626,904	9.5	
	⑤		メタボ		該当者	526	20.2	523	21.5	124,235	19.6	8,344	20.0	1,263,386	19.2	
					男性	376	32.2	369	34.2	85,184	30.1	5,735	31.9	862,924	30.6	
					女性	150	10.4	154	11.4	39,051	11.1	2,609	11.0	400,462	10.6	
	⑥				予備群	324	12.4	252	10.4	69,875	11.0	4,846	11.6	728,127	11.0	
					男性	219	18.8	183	16.9	48,153	17.0	3,321	18.5	497,771	17.7	
					女性	105	7.3	69	5.1	21,722	6.2	1,525	6.4	230,356	6.1	KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握
	⑦		メタボ該当・予備群レベル	腹囲	総数	942	36.1	856	35.2	215,341	33.9	14,642	35.1	2,221,278	33.7	
	⑧				男性	658	56.4	601	55.6	147,470	52.1	10,032	55.9	1,512,027	53.7	
	⑨				女性	284	19.7	255	18.9	67,871	19.3	4,610	19.4	709,251	18.8	
	⑩			BMI	総数	148	5.7	153	6.3	35,549	5.6	2,434	5.8	327,938	5.0	
	⑪				男性	18	1.5	20	1.9	5,583	2.0	318	1.8	48,598	1.7	
	⑫				女性	130	9.0	133	9.8	29,966	8.5	2,116	8.9	279,340	7.4	
	⑬			血糖のみ		23	0.9	12	0.5	4,562	0.7	284	0.7	45,170	0.7	
	⑭			血圧のみ		223	8.6	187	7.7	49,352	7.8	3,525	8.4	505,784	7.7	
	⑮			脂質のみ		78	3.0	53	2.2	15,961	2.5	1,037	2.5	177,173	2.7	
	⑯			血糖・血圧		82	3.1	82	3.4	20,838	3.3	1,275	3.1	193,645	2.9	
	⑰			血糖・脂質		27	1.0	18	0.7	6,754	1.1	413	1.0	69,160	1.0	
	⑱			血圧・脂質		255	9.8	273	11.2	56,429	8.9	4,054	9.7	597,336	9.1	
	⑲			血糖・血圧・脂質		162	6.2	150	6.2	40,214	6.3	2,602	6.2	403,245	6.1	
6	①	生活習慣の状況	服薬	高血圧		1,010	38.7	963	39.6	235,144	37.1	15,838	38.0	2,343,633	35.6	
				糖尿病		197	7.6	195	8.0	58,648	9.2	3,709	8.9	561,527	8.5	
				脂質異常症		696	26.7	697	28.7	166,079	26.2	10,635	25.5	1,754,247	26.6	
	②		既往歴	脳卒中（脳出血・脳梗塞等）		88	3.4	69	2.8	20,574	3.3	1,383	3.4	214,961	3.4	
				心臓病（狭心症・心筋梗塞等）		148	5.7	140	5.8	36,889	6.0	2,506	6.1	371,306	5.9	
				腎不全		15	0.6	23	0.9	5,174	0.8	404	1.0	48,837	0.8	
				貧血		292	11.2	259	10.7	60,504	9.8	4,638	11.4	677,949	10.7	
	③		喫煙			296	11.3	240	9.9	82,871	13.1	4,550	10.9	854,035	13.0	
	④		週3回以上朝食を抜く			160	6.3	166	6.9	40,539	7.1	3,003	7.5	498,116	8.5	
	⑤		週3回以上食後間食			421	16.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	⑥		週3回以上就寝前夕食			404	15.9	371	15.4	88,775	15.4	6,739	16.8	912,525	15.5	KDB_NO.1 地域全体像の把握
	⑦		食べる速度が速い			703	27.7	746	30.7	159,712	27.7	12,770	31.7	1,586,338	27.1	
	⑧		20歳時体重から10kg以上増加			890	35.0	841	34.7	185,719	33.7	14,178	35.2	1,973,842	33.8	
	⑨		1回30分以上運動習慣なし			1,459	57.5	1,444	59.7	364,416	62.8	22,739	56.5	3,463,113	58.8	
	⑩		1日1時間以上運動なし			1,224	48.2	1,184	48.9	273,133	47.1	20,123	50.0	2,774,900	47.1	
	⑪		睡眠不足			620	24.6	627	26.1	146,166	25.3	10,985	27.5	1,464,229	25.0	
	⑫		毎日飲酒			626	24.1	567	23.3	154,768	25.3	9,630	23.7	1,537,861	24.7	
	⑬		時々飲酒			447	17.2	445	18.3	126,924	20.7	7,276	17.9	1,393,363	22.4	
	⑭		一日飲酒量	1合未満		948	63.3	957	66.1	261,962	63.9	16,130	65.3	2,968,515	65.9	
				1～2合		367	24.5	305	21.1	99,219	24.2	5,630	22.8	1,033,002	22.9	
				2～3合		140	9.3	154	10.6	38,110	9.3	2,296	9.3	394,115	8.7	
				3合以上		43	2.9	32	2.2	10,402	2.5	640	2.6	112,080	2.5	

第２期データヘルス計画中間評価

標準的な健診・保健指導プログラム【H30版】図表1の流れでPDCAの指標で整理

実態・課題・目標

データヘルス計画全体の目標

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。

①医療費について【図表4】

・被保険者数は減少しているが、総医療費及び一人当たりの医療費は増加している。
　一人ひとりに重症化予防の取り組みを行っていくことが、医療費の解決へとつながる。【図表4】
・データヘルス計画のターゲット疾患が、総医療費に占める割合は、H25年は29.45%と県内1位であったが、R1は20.94%と国平均値に近い値まで減少しているものの、県内2位と高い。【図表10】
・「新生物」医療費が増加しており、増加率は県平均より高い。【図表10】

②介護給付費について【図表5】

・介護給付費は、H25年からR1年にかけて2億円増加している。1件当たりの給付費は、同規模と比較すると伸びは少ない。
・居宅サービス給付費が増加している。
・年齢調整後の介護保険認定率は国・県より低く、17.8（H30）となっている。しかし、重症（要介護3～5）割合が県内で5番目に多く、8市の中では1番割合が多い。また、重症認定者数は経年的に増加している。
・介護重症の疾患は、認知症・心不全・脳血管疾患が上位を占めている。今後も、健康寿命の延伸を目指し、介護へと繋がっていく中長期目標疾患の発症予防の取り組みを継続していく。

③保険者努力支援制度について【図表6】

・H28年からR2年度まで、特定健診受診率・がん検診受診率で得点の獲得数が少ない。
・メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率で得点獲得数が少ない。
・【図表A】をみてもわかるように、健診受診の有無で生活習慣病治療費の差が広がっている。
・特定健診受診率は受診率が2年連続下がると減算対象となることから、毎年受診率を向上させる必要がある。特定健診及びがん検診の受診が個人の重症化予防ひいては健康寿命の延伸につながることを理解し、受診行動へと繋がる取り組みが必要である。まずは、日々の保健指導において、市民に健診に価値を置き継続受診してもらえるような保健指導を実施していく必要がある。

評価指標の経年評価

総医療費および1人あたり医療費・伸び率 【図表4】

項目		全体 費用額	全体 増減	全体 伸び率 阿波市	全体 伸び率 同規模	入院 費用額	入院 増減	入院 伸び率 阿波市	入院 伸び率 同規模	入院外 費用額	入院外 増減	入院外 伸び率 阿波市	入院外 伸び率 同規模
1 総医療費（円）	H25年度	32億9,045万円				14億4,830万円				18億4,215万円			
	H28年度	32億2,853万円	-6,192万円	-1.9	3.4	14億2,176万円	-2,654万円	-1.8	3.3	18億0,677万円	-3,538万円	-1.9	3.5
	H29年度	32億8,025万円	5,172万円	1.6	-1.1	14億4,790万円	2,614万円	1.8	-0.3	18億3,235万円	2,558万円	1.4	-1.6
	H30年度	33億2,274万円	4,249万円	1.3	0.9	15億4,665万円	9,875万円	6.8	3.1	17億7,609万円	-5,626万円	-3.1	-0.7
	R1年度	33億3,866万円	1,592万円	0.5	2.4	15億1,967万円	-2,698万円	-1.7	2.0	18億1,899万円	4,290万円	2.4	2.7
2 一人当たり医療費（円）	H25年度	317,519				139,757				177,762			
	H28年度	340,562	23,043	7.3	9.2	149,975	10,218	7.3	9.0	190,587	12,825	7.2	9.3
	H29年度	357,054	16,491	4.8	2.7	157,603	7,628	5.1	3.5	199,451	8,863	4.7	2.0
	H30年度	370,015	12,962	3.6	2.0	172,233	14,629	9.3	4.2	197,783	-1,668	-0.8	0.3
	R1年度	382,347	12,332	3.3	2.7	174,034	1,802	1.0	2.3	208,313	10,530	5.3	3.0

【出典】KDB帳票No.1「地域の全体像の把握」

介護給付費の変化 【図表5】

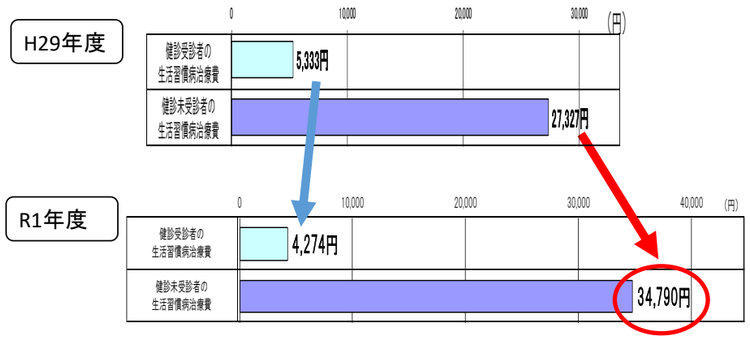
年度	阿波市 介護給付費（万円）	阿波市 1件当たり給付費（全体）	阿波市 居宅サービス	阿波市 施設サービス	同規模平均 1件当たり給付費（全体）	同規模平均 居宅サービス	同規模平均 施設サービス
H25年度	38億6017万円	67, 156	43, 760	289, 029	67, 859	41, 800	283, 857
H28年度	38億3477万円	66, 800	44, 665	281, 028	66, 708	41, 740	278, 164
H29年度	39億0826万円	69, 845	47, 221	284, 692	70, 223	44, 082	280, 619
H30年度	39億5660万円	68, 200	47, 375	284, 268	71, 569	44, 537	284, 796
R1年度	40億5626万円	68, 612	48, 121	284, 026	71, 699	44, 529	289, 602

【出典】KDB帳票「地域の全体像の把握」

保険者努力支援制度の加点状況　【図表6】

評価指標		H28 獲得点	H28 満点	H29 獲得点	H29 満点	H30 獲得点	H30 満点	R1 獲得点	R1 満点	R2 獲得点	R2 満点
総得点（体制構築加点を除く）		156	275	270	580	421	790	493	880	610	995
獲得割合（%）		56.7%		46.6%		53.3%		56.0%		61.3%	
交付額　（千円）		508.7		7,993		10,506		15,671		18,734	
一人当たり交付額　（円）		523		850		1,659		1,713		2,112	
市町村順位（24市町村中）		9		16		16		18		12	
共通①	（1）特定健診受診率	0	20	15	35	20	50	0	50	0	70
	（2）特定保健指導実施率	20	20	35	35	50	50	50	50	50	70
	（3）メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率	10	20	10	35	20	50	20	50	15	50
共通②	（1）がん検診受診率	0	10	0	20	0	30	0	30	0	40
	（2）歯科健診実施状況	10	10	15	15	25	25	25	25	28	30
共通③	重症化予防の取組	40	40	70	70	100	100	100	100	120	120
固有②	データヘルス計画の取組	10	10	30	30	40	40	50	50	40	40
共通④	（1）個人のインセンティブ提供	0	20	0	45	0	70	55	70	90	90
	（2）個人への分かりやすい情報提供	20	20	15	15	25	25	20	20	20	20
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	10	10	25	25	35	35	50	50	50	50
共通⑥	（1）後発医薬品の促進の取組	11	15	14	25	20	35	20	35	10	10
	（2）後発医薬品の使用割合	0	15	0	30	0	40	0	100	45	120
固有①	収納率向上	0	40	0	70	0	100	0	100	0	100
固有③	医療費通知の取組	10	10	15	15	25	25	25	25	25	25
固有④	地域包括ケア推進・一体的実施	5	5	2	15	4	25	15	25	25	25
固有⑤	第三者求償の取組	10	10	24	30	32	40	27	40	24	40
固有⑥	適正かつ健全な事業運営の実施状況					25	50	36	60	68	95
	体制構築加点	70	70	70	70	60	60	40	40	—	—

【図表A】 費用対効果：特定健診の受診有無と生活習慣病治療にかかっているお金



実態・課題・目標

① 未受診者対策

1.特定健診受診率について【図表7】

・H26年度に増加したが、H28～H30の受診率は横ばい状態でありR1年度は36.6%と前年度比－0.7%となっている。同規模内の順位も下がってきており、健診受診率は本市の課題の一つである。
・健診未受診者を具体的にみると、「健診も医療機関も未受診」の対象者数は847人で、未受診者数の12.8%を占め、この割合は県内9番目に多い。特に40-64歳の若い世代で多く、若い被保険者の健診受診者を増やすことが、発症予防の視点でも重要となる。
・【図表A】より、H29と比較し、健診受診者の生活習慣病治療費は減少したが、健診未受診者の生活習慣病医療費が約7千円増加している。治療者の健診者数を増加していくことも重要となっている。

2.特定保健指導実施率について【図表7】

・H28年度に国の目標値である60%に到達し、その後R1年度までは目標値を維持している。
・本市において、肥満・メタボが重症化の入口となっていることから、特定保健指導率の向上を目標としていく。

3. メタボ予備群・該当者について【図表8】

・男性のメタボリックシンドローム予備群・該当者は減少していない。また、年齢別にみると、65-74歳は減少しているが、40-64歳は43.6%から48.9%と増加している。男性は、2人に一人がメタボリックシンドローム該当者・予備群である。
・女性のメタボリックシンドローム該当者・予備群は減少している。
・【図表9】健診におけるBMI・腹囲の男性の有所見割合は、増加をたどる一方である。
・メタボリックシンドローム該当者・予備群を減らすことにより、短期目標・中長期目標疾患の減少を目指していく。

健診有所見について【図表9】

・男性の65-74歳の空腹時血糖が増加している。
　若い年齢から肥満・メタボが多いため、インスリン抵抗性が長年続き糖代謝異常へとつながっていると考えることができる。
・【図表9】男女ともに、血圧の有所見割合が増加している。年齢別に見ると、40－64歳の女性の収縮期血圧以外すべて増加している。収縮期血圧と拡張期血圧の変化を見ると、拡張期血圧のほうが増加が大きい。
・男性のクレアチニン有所見者割合が増加している。
　慢性腎臓病発症・重症化予防として糖尿病腎症予防と合わせて、高血圧や減塩対策等も行っていく必要がある。

評価

①プロセス（実施過程）

【1】受診者（率）分析
・市全体及び各4地区毎に評価
・健診受診率・継続受診率・年齢別受診者数・月毎の受診人数・健診中断者の原因の確認（KDBシステム）

【2】ターゲットを絞った受診勧奨
・糖尿病管理台帳
・国保への新規加入者
・フレッシュ健診対象者　等

【3】委託事業（ヘルスアップ事業）未受診者への電話勧奨

【4】未受診者ハガキの送付

【1】保健指導対象者の検討
　健康課題に基づいた保健指導対象者の整理・見直し

【2】保健指導目標の確認
　指導率優先→アウトカム成果優先（健康状態の改善・医療費割合）

【3】保健指導の力量形成
・KDB研修会への積極的参加
・保健事業支援・評価委員会への参加
・研修会での学びを実践に繋げていくための学びの整理
・事例検討の実施

【4】アウトカム評価・保健指導成果の確認
　保健事業ツールの活用

②アウトプット（事業実施状況・実施量）

③アウトカム（結　果）

特定健診・特定保健指導の実施状況（法定報告結果）【図表7】

KDB帳票No.1　地域の全体像の把握、No.3　健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

項目	特定健診				特定保健指導			受診勧奨者	
	対象者数	受診者数	受診率	同規模内の順位	対象者数	受診者数	受診率	医療機関受診率 阿波市	医療機関受診率 同規模平均
平成25年度	7,097	2,263	31.9%	180位	256	90	35.2%	49.3%	50.8%
平成28年度	6,994	2,603	37.2%	146位	343	327	95.3%	48.5%	51.1%
平成29年度	6,870	2,532	36.9%	172位	315	291	92.4%	50.7%	51.4%
平成30年度	6,764	2,520	37.3%	184位	319	277	86.8%	55.3%	52.9%
令和１年度	6,629	2,426	36.6%	199位	268	232	86.6%	53.9%	52.8%

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6-8）【図表8】　KDB帳票No.24厚労省様式6-8

男性		健診受診者 人数	健診受診者 割合	予備群・対象者 人数	予備群・対象者 割合
H28	合計	1,167	33.5	595	51.0%
	40-64	369	23.9	161	43.6%
	65-74	798	41.0	434	54.4%
H29	合計	1,114	32.6	574	51.5%
	40-64	322	22.3	143	44.4%
	65-74	792	40.0	431	54.4%
H30	合計	1,126	33.4	585	52.0%
	40-64	311	22.9	142	45.7%
	65-74	815	40.4	443	54.4%
R1	合計	1,080	32.6	552	51.1%
	40-64	280	21.8	137	48.9%
	65-74	800	39.4	415	51.9%

女性		健診受診者 人数	健診受診者 割合	予備群・対象者 人数	予備群・対象者 割合
H28	合計	1,441	40.8	255	17.7%
	40-64	491	32.9	71	14.5%
	65-74	950	46.6	184	19.4%
H29	合計	1,419	41.2	239	16.8%
	40-64	467	34.2	68	14.6%
	65-74	952	45.8	171	18.0%
H30	合計	1,399	41.3	250	17.9%
	40-64	429	33.4	65	15.2%
	65-74	970	46.0	185	19.1%
R1	合計	1,352	40.6	223	16.5%
	40-64	384	32.8	48	12.5%
	65-74	968	44.8	175	18.1%

健診有所見割合（厚生労働省様式6-2～6-7）【図表9】　KDB帳票No.23　厚労省様式6-2～6-7

男性		BMI 25以上 人数	BMI 25以上 割合	腹囲 85以上 人数	腹囲 85以上 割合	中性脂肪 150以上 人数	中性脂肪 150以上 割合	GPT 31以上 人数	GPT 31以上 割合	HDL-C 40未満 人数	HDL-C 40未満 割合	空腹時血糖 100以上 人数	空腹時血糖 100以上 割合	HbA1c 5.6以上 人数	HbA1c 5.6以上 割合	尿酸 7.0以上 人数	尿酸 7.0以上 割合	収縮期血圧 130以上 人数	収縮期血圧 130以上 割合	拡張期血圧 85以上 人数	拡張期血圧 85以上 割合	LDL-C 120以上 人数	LDL-C 120以上 割合	クレアチニン 1.3以上 人数	クレアチニン 1.3以上 割合
H25	合計	339	34.2	490	49.4	292	29.4	217	21.9	117	11.8	323	32.6	595	60.0	184	18.5	471	47.5	152	15.3	431	43.4	18	1.8
	40-64	128	33.3	175	45.6	127	33.1	102	26.6	38	9.9	115	29.9	215	56.0	67	17.4	145	37.8	65	16.9	176	45.8	3	0.8
	65-74	211	34.7	315	51.8	165	27.1	115	18.9	79	13.0	208	34.2	380	62.5	117	19.2	326	53.6	87	14.3	255	41.9	15	2.5
H28	合計	435	37.3	658	56.4	344	29.5	256	21.9	158	13.5	391	33.5	721	61.8	240	20.6	583	50.0	229	19.6	464	39.8	20	1.7
	40-64	144	39.0	191	51.8	126	34.1	102	27.6	51	13.8	103	27.9	206	55.8	75	20.3	143	38.8	73	19.8	152	41.2	3	0.8
	65-74	291	36.5	467	58.5	218	27.3	154	19.3	107	13.4	288	36.1	515	64.5	165	20.7	440	55.1	156	19.5	312	39.1	17	2.1
H29	合計	419	37.6	628	56.4	338	30.3	239	21.5	126	11.3	398	35.7	681	61.1	194	17.4	567	50.9	239	21.5	492	44.2	21	1.9
	40-64	126	39.1	174	54.0	110	34.2	85	26.4	34	10.6	92	28.6	174	54.0	56	17.4	119	37.0	64	19.9	160	49.7	1	0.3
	65-74	293	37.0	454	57.3	228	28.8	154	19.4	92	11.6	306	38.6	507	64.0	138	17.4	448	56.6	175	22.1	332	41.9	20	2.5
H30	合計	430	38.2	635	56.4	337	29.9	260	23.1	115	10.2	472	41.9	698	62.0	198	17.6	597	53.0	272	24.2	504	44.8	26	2.3
	40-64	121	38.9	162	52.1	107	34.4	86	27.7	34	10.9	116	37.3	171	55.0	62	19.9	138	44.4	88	28.3	156	50.2	3	1.0
	65-74	309	37.9	473	58.0	230	28.2	174	21.3	81	9.9	356	43.7	527	64.7	136	16.7	459	56.3	184	22.6	348	42.7	23	2.8
R1	合計	395	36.6	601	55.6	306	28.3	221	20.5	92	8.5	410	38.0	647	59.9	170	15.7	587	54.4	260	24.1	483	44.7	31	2.9
	40-64	114	40.7	158	56.4	100	35.7	76	27.1	25	8.9	80	28.6	133	47.5	54	19.3	124	44.3	72	25.7	142	50.7	2	0.7
	65-74	281	35.1	443	55.4	206	25.8	145	18.1	67	8.4	330	41.3	514	64.3	116	14.5	463	57.9	188	23.5	341	42.6	29	3.6

女性		BMI 25以上 人数	BMI 25以上 割合	腹囲 90以上 人数	腹囲 90以上 割合	中性脂肪 150以上 人数	中性脂肪 150以上 割合	GPT 31以上 人数	GPT 31以上 割合	HDL-C 40未満 人数	HDL-C 40未満 割合	空腹時血糖 100以上 人数	空腹時血糖 100以上 割合	HbA1c 5.6以上 人数	HbA1c 5.6以上 割合	尿酸 7.0以上 人数	尿酸 7.0以上 割合	収縮期血圧 130以上 人数	収縮期血圧 130以上 割合	拡張期血圧 85以上 人数	拡張期血圧 85以上 割合	LDL-C 120以上 人数	LDL-C 120以上 割合	クレアチニン 1.3以上 人数	クレアチニン 1.3以上 割合
H25	合計	331	26.0	248	19.5	238	18.7	142	11.2	40	3.1	281	22.1	758	59.6	19	1.5	582	45.8	134	10.5	665	52.3	4	0.3
	40-64	136	25.4	90	16.8	89	16.6	64	12.0	15	2.8	102	19.1	294	55.0	6	1.1	200	37.4	62	11.6	295	55.1	0	0.0
	65-74	195	26.5	158	21.5	149	20.2	78	10.6	25	3.4	179	24.3	464	63.0	13	1.8	382	51.9	72	9.8	370	50.3	4	0.5
H28	合計	368	25.5	284	19.7	250	17.3	135	9.4	41	2.8	344	23.9	865	60.0	38	2.6	691	48.0	208	14.4	765	53.1	2	0.1
	40-64	115	23.4	86	17.5	84	17.1	53	10.8	15	3.1	98	20.0	267	54.4	11	2.2	185	37.7	65	13.2	267	54.4	0	0.0
	65-74	253	26.6	198	20.8	166	17.5	82	8.6	26	2.7	246	25.9	598	62.9	27	2.8	506	53.3	143	15.1	498	52.4	2	0.2
H29	合計	387	27.3	268	18.9	251	17.7	123	8.7	37	2.6	325	22.9	835	58.8	26	1.8	709	50.0	212	14.9	731	51.5	2	0.1
	40-64	118	25.3	84	18.0	83	17.8	44	9.4	14	3.0	107	22.9	238	51.0	7	1.5	191	40.9	69	14.8	245	52.5	0	0.0
	65-74	269	28.3	184	19.3	168	17.6	79	8.3	23	2.4	218	22.9	597	62.7	19	2.0	518	54.4	143	15.0	486	51.1	2	0.2
H30	合計	367	26.2	273	19.5	220	15.7	123	8.8	27	1.9	373	26.7	857	61.3	34	2.4	696	49.7	247	17.7	772	55.2	3	0.2
	40-64	110	25.6	75	17.5	65	15.2	40	9.3	7	1.6	100	23.3	225	52.4	13	3.0	164	38.2	81	18.9	233	54.3	1	0.2
	65-74	257	26.5	198	20.4	155	16.0	83	8.6	20	2.1	273	28.1	632	65.2	21	2.2	532	54.8	166	17.1	539	55.6	2	0.2
R1	合計	344	25.4	255	18.9	221	16.3	127	9.4	25	1.8	346	25.6	817	60.4	28	2.1	673	49.8	216	16.0	744	55.0	4	0.3
	40-64	101	26.3	61	15.9	55	14.3	42	10.9	8	2.1	76	19.8	194	50.5	10	2.6	139	36.2	61	15.9	198	51.6	2	0.5
	65-74	243	25.1	194	20.0	166	17.1	85	8.8	17	1.8	270	27.9	623	64.4	18	1.9	534	55.2	155	16.0	546	56.4	2	0.2

④ストラクチャー（構　造）

・国保医療課、課内での連携
・市内医療機関との連携
・幼稚園・保育所等との連携

・健診体制
　集団検診
　ドック
　医療機関

・保健指導実施者数
H30　保健師2人・管理栄養士2人
R1　保健師4人・管理栄養士3人
R2　保健師5人・管理栄養士4人

第2期後半に向けての課題・見直し内容等

未受診者対策

○健診受診率の低下・健診受診者と未受診者の医療費格差
　・健診受診勧奨対象者の優先順位の再検討
　　若い世代
　　生活習慣病治療中で健診未受診者
　・受診勧奨のアプローチ方法における効果評価の実施
　・健診期間の延長（R3～）7月～12月（6か月間）から
　　7月～1月末（7か月間）に延長
　　（期間末になるほど受診者数が増加するため）

○「継続受診者数の増加」として、メタボリックシンドロームや糖尿病・CKD対象者等、現在の保健指導対象者が継続受診してくれることを目指す。
　「新規受診者数の増加」として、今までは糖尿病台帳・CKD台帳対象者を主としてきたが、「健診も医療も未受診」が多い若い世代に対して啓発等により健診受診者の増加に繋げていく。また各世代や対象者に応じたアプローチ方法についても検討していく。

保健指導

○第一にメタボリックシンドローム該当者・予備群の減少を目指す。
　保健指導教材や、支援時期や回数等の再検討
　肥満・メタボの解決手段となる食生活の改善につながる力量形成

○保健指導内容や評価基準は共通しているか、健康状態の改善状況や保健指導実施状況を各地区担当でタイムリーに把握・確認していく。
　事前準備や訪問記録の共有
　標準化するための保健計画の作成

○男性の肥満は、４０歳より前に取り組む必要がある。
　フレッシュ健診の保健指導対象者を再検討する。

実態・課題・目標

4.短期目標

糖尿病【図表10.11】

・総医療費に占める糖尿病の医療費割合は増加している。【図表11】より、糖尿病レセプト割合も増加しており、治療者数の増加も医療費の増加の要因だと考えられる。
・糖尿病の「人工透析」合併割合は減少しているが、人数は20人前後で減少していない。
・大血管障害である「虚血性心疾患」の合併割合を見ると、全体での増減はないが、64歳以下で増加している。糖尿病のもとに肥満やメタボリックシンドロームがあり虚血性心疾患発症へと重症化しているのか、虚血性心疾患を起こした方の実態を見る必要がある。

高血圧【図表10.12】

・総医療費に占める高血圧の医療費割合は減少しているが、レセプト件数割合は増加している。
・高血圧の重症化疾患である脳血管疾患合併の割合が増加している。
・健診受診者の高血圧治療者でコントロール不良対象者の割合は、H25-R1にかけて減少している。

脂質異常症【図表10.13】

・総医療費に占める脂質異常症の医療費割合は減少しているが、レセプト件数割合は増加している。
・虚血性心疾患の合併割合は、H25年と比較すると減少しているが、H28比では増減はない。64歳以下の合併割合は、増加している。
・健診受診者のLDL180mg/dl以上の割合は減少している。
・LDLコレステロール180mg/dl以上で脂質異常症の未治療者割合は9割を超えており、減少していない。治療が必要な方が受診につながるための保健指導の力量形成を継続して実施していく。

評価

①プロセス（実施過程）

【1】データヘルス計画に基づき糖尿病性腎症重症化予防を実施（H30～）
・糖尿病の未治療者・中断者
・治療者のうち、コントロール不良対象者

【2】糖尿病管理台帳対象者への保健指導
・未治療者・中断者
・健診未受診者　　優先
・主は、～75歳未満
　R3より、一体化事業開始し　75歳以上対象者の保健指導を実施予定

【3】糖尿病性腎症重症化予防を目的に、尿中アルブミン検査を二次検査として開始（R2～）
・1日尿中アルブミン検査
・1日尿中推定塩分摂取量検査

【1】Ⅱ度以上高血圧で未治療者への訪問（R1～）

【2】減塩対策
・減塩モニターによる塩分摂取の実態把握及び栄養指導の実施（R1～）
・保健指導対象者への「減塩スプレー」の配布（R1～）
・国保だよりでの周知

【1】LDL180mg/dｌ以上又はTG300mg/dl以上かつ未治療者への保健指導（R1～）

【2】治療につながったか評価の実施（KDB・継続訪問にて）

②アウトプット（事業実施状況・実施量）

・指導率(R1)
161人/205人中
78%

・改善率(R1)
未治療・中断者が治療開始
42人/102人中
41%

・指導率
71人/90人中
79%

・未治療者の治療開始
4人/71人中

・減塩モニター実施人数
R1　17人
R2　12人(R3.1月現在)

・減塩モニター結果
最高塩分量　20g
平均塩分量　11..2g

・指導率(R1)
71人/76人中
93%

・未治療の治療開始
25人/76人中
33%

③アウトカム（結　果）

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　【図表10】

KDBｼｽﾃﾑ:健診・医療・介護ﾃﾞｰﾀからみる地域の健康課題

市町村名		総医療費	一人あたり医療費 金額	順位 県内	順位 同規模	中長期目標疾患 腎 慢性腎不全（透析有）	腎 慢性腎不全（透析無）	脳 脳梗塞 脳出血	心 狭心症 心筋梗塞	短期目標疾患 糖尿病	高血圧	脂質異常症	（中長期・短期）目標疾患医療費計		新生物	精神疾患	筋・骨疾患
H25	阿波市	3,290,451,700	26,181	16位	122位	6.22%	0.60%	3.26%	3.51%	5.66%	6.90%	3.29%	968,977,310	29.45%	10.30%	14.49%	7.23%
H28	阿波市	3,228,530,330	27,643	17位	139位	5.64%	0.46%	1.94%	3.14%	5.80%	5.54%	3.39%	836,439,700	25.91%	11.09%	14.28%	7.56%
H29	阿波市	3,280,252,990	29,199	14位	139位	5.24%	0.44%	2.02%	3.33%	5.86%	4.98%	3.13%	820,149,170	25.00%	12.91%	12.76%	7.62%
H30	阿波市	3,322,739,170	30,403	11位	98位	3.65%	0.43%	1.70%	2.18%	6.07%	4.25%	2.93%	704,354,330	21.20%	14.59%	10.10%	8.14%
R1	阿波市	3,338,656,670	31,404	14位	106位	3.61%	0.25%	1.97%	2.14%	6.14%	4.03%	2.80%	699,235,280	20.94%	16.06%	10.28%	7.64%
R1	国	9,500,761,396,250	26,100	--	--	4.43%	0.35%	2.12%	1.70%	5.43%	3.54%	2.59%	1,915,570,779,320	20. 16%	16. 06%	8. 02%	8. 83%
R1	徳島県	58,841,313,700	30,450	--	--	3.03%	0.35%	1.66%	2.04%	5.76%	3.70%	2.37%	11,122,904,800	18.90%	15.20%	11.75%	8.40%
R1	徳島県後期	121,678,182,250	80,070	--	--	6.13%	0.76%	3.45%	2.21%	3.62%	3.22%	1.41%	25,317,340,680	20.81%	8.80%	3.66%	14.61%

糖尿病のレセプト分析　（厚生労働省様式3-2）　【図表11】

厚労省様式 様式3-2		被保険者数	短期的な目標 糖尿病 人数	割合	インスリン療法 人数	割合	高血圧 人数	割合	脂質異常症 人数	割合	中長期的な目標 虚血性心疾患 人数	割合	脳血管疾患 人数	割合	人工透析 人数	割合	糖尿病性腎症 人数	割合
H25	全体	10,527	1,277	12.1	139	10.9	911	71.3	809	63.4	250	19.6	138	10.8	22	1.7	80	6.3
H25	64歳以下	7,078	572	8.1	77	13.5	367	64.2	337	58.9	84	14.7	43	7.5	22	3.8	37	6.5
H25	65歳以上	3,449	705	20.4	62	8.8	544	77.2	472	67.0	166	23.5	95	13.5	0	0.0	43	6.1
H28	全体	9,985	1,289	12.9	127	9.9	894	69.4	802	62.2	215	16.7	151	11.7	19	1.5	75	5.8
H28	64歳以下	5,837	425	7.3	49	11.5	264	62.1	242	56.9	54	12.7	36	8.5	19	4.5	21	4.9
H28	65歳以上	4,148	864	20.8	78	9.0	630	72.9	560	64.8	161	18.6	115	13.3	0	0.0	54	6.3
H29	全体	9,488	1,279	13.5	119	9.3	929	72.6	805	62.9	221	17.3	140	10.9	22	1.7	75	5.9
H29	64歳以下	5,267	403	7.7	45	11.2	267	66.3	230	57.1	57	14.1	36	8.9	22	5.5	24	6.0
H29	65歳以上	4,221	876	20.8	74	8.4	662	75.6	575	65.6	164	18.7	104	11.9	0	0.0	51	5.8
H30	全体	9,210	1,298	14.1	138	10.6	904	69.6	811	62.5	211	16.3	138	10.6	23	1.8	82	6.3
H30	64歳以下	4,899	401	8.2	50	12.5	246	61.3	222	55.4	58	14.5	34	8.5	22	5.5	28	7.0
H30	65歳以上	4,311	897	20.8	88	9.8	658	73.4	589	65.7	153	17.1	104	11.6	1	0.1	54	6.0
R1	全体	8,960	1,298	14.5	136	10.5	926	71.3	839	64.6	215	16.6	137	10.6	19	1.5	86	6.6
R1	64歳以下	4,609	370	8.0	44	11.9	229	61.9	206	55.7	56	15.1	26	7.0	19	5.1	24	6.5
R1	65歳以上	4,351	928	21.3	92	9.9	697	75.1	633	68.2	159	17.1	111	12.0	0	0.0	62	6.7

高血圧症のレセプト分析　（厚生労働省様式3-3）【図表12】

厚労省様式 様式3-3		被保険者数	短期的な目標 高血圧 人数	割合	糖尿病 人数	割合	脂質異常症 人数	割合	中長期的な目標 虚血性心疾患 人数	割合	脳血管疾患 人数	割合	人工透析 人数	割合
H25	全体	10,527	2,722	25.9	911	33.5	1,429	52.5	453	16.6	260	9.6	36	1.3
H25	64歳以下	7,078	1,112	15.7	367	33.0	548	49.3	140	12.6	91	8.2	36	3.2
H25	65歳以上	3,449	1,610	46.7	544	33.8	881	54.7	313	19.4	169	10.5	0	0.0
H28	全体	9,985	2,719	27.2	894	32.9	1,441	53.0	390	14.3	259	9.5	28	1.0
H28	64歳以下	5,837	843	14.4	264	31.3	404	47.9	100	11.9	77	9.1	27	3.2
H28	65歳以上	4,148	1,876	45.2	630	33.6	1,037	55.3	290	15.5	182	9.7	1	0.1
H29	全体	9,488	2,703	28.5	929	34.4	1,443	53.4	404	14.9	261	9.7	32	1.2
H29	64歳以下	5,267	786	14.9	267	34.0	375	47.7	101	12.8	63	8.0	31	3.9
H29	65歳以上	4,221	1,917	45.4	662	34.5	1,068	55.7	303	15.8	198	10.3	1	0.1
H30	全体	9,210	2,669	29.0	904	33.9	1,465	54.9	404	15.1	265	9.9	30	1.1
H30	64歳以下	4,899	717	14.6	246	34.3	349	48.7	90	12.6	63	8.8	28	3.9
H30	65歳以上	4,311	1,952	45.3	658	33.7	1,116	57.2	314	16.1	202	10.3	2	0.1
R1	全体	8,960	2,614	29.2	926	35.4	1,452	55.5	375	14.3	256	9.8	24	0.9
R1	64歳以下	4,609	679	14.7	229	33.7	321	47.3	82	12.1	57	8.4	24	3.5
R1	65歳以上	4,351	1,935	44.5	697	36.0	1,131	58.4	293	15.1	199	10.3	0	0.0

KDBｼｽﾃﾑ:様式3-2、様式3-3、様式3-4　H25・H28～R1年7月作成

脂質異常症のレセプト分析　（厚生労働省様式3-4）【図表13】

厚労省様式 様式３－４		被保険者数	短期的な目標 脂質異常症 人数	割合	糖尿病 人数	割合	高血圧 人数	割合	中長期的な目標 虚血性心疾患 人数	割合	脳血管疾患 人数	割合	人工透析 人数	割合
H25	全体	10,527	1,967	18.7	809	41.1	1,429	72.6	364	18.5	175	8.9	13	0.7
H25	64歳以下	7,078	805	11.4	337	41.9	548	68.1	106	13.2	59	7.3	13	1.6
H25	65歳以上	3,449	1,162	33.7	472	40.6	881	75.8	258	22.2	116	10.0	0	0.0
H28	全体	9,985	1,998	20.0	802	40.1	1,441	72.1	333	16.7	189	9.5	8	0.4
H28	64歳以下	5,837	622	10.7	242	38.9	404	65.0	77	12.4	53	8.5	8	1.3
H28	65歳以上	4,148	1,376	33.2	560	40.7	1,037	75.4	256	18.6	136	9.9	0	0.0
H29	全体	9,488	1,974	20.8	805	40.8	1,443	73.1	343	17.4	189	9.6	12	0.6
H29	64歳以下	5,267	575	10.9	230	40.0	375	65.2	74	12.9	48	8.3	11	1.9
H29	65歳以上	4,221	1,399	33.1	575	41.1	1,068	76.3	269	19.2	141	10.1	1	0.1
H30	全体	9,210	2,004	21.8	811	40.5	1,465	73.1	352	17.6	191	9.5	15	0.7
H30	64歳以下	4,899	540	11.0	222	41.1	349	64.6	76	14.1	46	8.5	13	2.4
H30	65歳以上	4,311	1,464	34.0	589	40.2	1,116	76.2	276	18.9	145	9.9	2	0.1
R1	全体	8,960	1,971	22.0	839	42.6	1,452	73.7	332	16.8	190	9.6	10	0.5
R1	64歳以下	4,609	497	10.8	206	41.4	321	64.6	71	14.3	35	7.0	10	2.0
R1	65歳以上	4,351	1,474	33.9	633	42.9	1,131	76.7	261	17.7	155	10.5	0	0.0

【出典】KDBシステム:様式3-2、3-3、3-4、 H25・H28～R1年7月作成分

④ストラクチャー（構　造）

第2期後半に向けての課題・見直し内容等

糖尿病
〇合併症リスクの高いHbA1c7.0%以上・8.0%以上の対象者、未治療者は減少したが、治療中でコントロール不良対象者数は減少していない。
　肥満・メタボリックシンドロームとも共通している、「食の解決につながる保健・栄養指導」が課題である。力量形成のためにどうしていくか、具体的に計画していく事が必要である。

〇R3年度より、75歳以上の糖尿病対象者等への保健指導を始める。加齢に伴う変化に合わせた保健指導が必要となる。かかりつけ医と連携し実施していく。

高血圧・脂質異常症
〇高血圧・脂質異常症ともに、受診が必要な対象者を治療開始へとつなげられていない。治療が必要な方が受診につながるための保健指導の力量形成を継続して実施していく。

〇塩分摂取量の実態：減塩モニターや二次検査の実施者数はまだ少ないが、把握している結果からは、塩分摂取量は多い実態が分かってきた。
　個別指導の継続とともに、ポピュレーションアプローチなど効果的な方法も検討し、減塩への取り組みを実施していく。

★具体的な解決のための実態の把握・整理→計画化・資料化
　①何が阿波市の肥満の原因になっているのか
　②糖尿病のコントロール不良は何が原因となっているのか
　③CKDは、何が原因で腎機能低下を起こしているのか
　＋①～③の食の視点の実態把握を丁寧に実施
★実態の市民への周知（ポピュレーションアプローチ）

実態・課題・目標

5. 中長期目標

虚血性心疾患について【図表14.15】

・【表14】より、患者数及び新規患者数は減少しているが、入院医療費の中で特に心筋梗塞医療費が増加している。同規模と比較すると新規患者数は高率となっている。
　虚血性心疾患を起こした人は、健診を受けていた方だったのか→実態を見てみました【★1】。
・【図表15】より短期目標疾患の合併割合をみると、脂質異常症の合併割合が年々増加している。虚血性心疾患を予防するため、脂質異常症をはじめ、基礎疾患の改善からの重症化予防の取り組みが重要である。

脳血管疾患について【図表14.16】

・【表14】より、患者数はH30-R1にかけて減少しているが、新規患者数はH28と比較すると減少していない。
・【図表16】より、脳血管疾患のレセプト割合は年々増加している。
・短期目標疾患の合併割合をみると、H28年度以降、高血圧及び脂質異常症が増加している。高血圧及び脂質異常症等、基礎疾患の改善からの重症化予防の取り組みが重要である。

糖尿病性腎症および透析予防について【図表14.17】

・【図表14】より、糖尿病性腎症患者数はH29年と比較し増加しているが、入院医療費は減少しており、重症化せずに外来での診療範囲で維持できていると考えられる。
・【図表17】より、人工透析を軸に見ると、患者数及びレセプト割合が減少している。また、短期目標疾患の合併割合をみると、高血圧及び糖尿病が多い。糖尿病をはじめ基礎疾患の改善から透析予防の取り組みが重要である。

② 重症化予防・早期介入

・データヘルス計画のターゲット疾患医療費割合はH25-R1と減少しているが、県内では2位と高い。ターゲット疾患以外では、被保険者の高齢化の影響もあり悪性新生物の医療費割合が増加しているのが目立つ。生活習慣病と悪性新生物を切り離さず、保健指導していくことが必要。
・中長期疾患を起こした人の実態を見ていくことで、具体的な解決につながる
・本市は幼少期の肥満児割合も高く、長期間肥満の状態が継続していることで、重症化している。
母子保健からの肥満へのアプローチが必要。

③ 医療連携

・毎年度の保健指導評価や計画への助言や、個別対象者の相談等、連携をとりやすい関係性ができている。個別対象者の連携件数は少ないため、今後糖尿病連携手帳などを介して助言などを求めていくことで、重症化予防に繋げていく。
・治療中の対象者の健診受診者数の伸びが少ないため、地域の先生方等に保健指導に期待してもらえるよう結果（成果）を出していくことで、健診受診者数の増加へとつなげていく。

評価

①プロセス（実施過程）

【1】市内医療機関を全数回り、健康実態及び保健指導の実践評価・計画を説明

【2】かかりつけ医へ個別事例の相談

【3】医師会と共同で糖尿病性腎症重症化予防研修会を開催（H28～）

【2】糖尿病連携手帳の活用

【3】糖尿病性腎症予防二次検査（R1～）
・尿中微量アルブミン検査
・1日尿中塩分摂取量検査
・市内医師会に委託
　14医療機関で実施

②アウトプット（事業実施状況・実施量）

③アウトカム （結　果）

疾病の発症状況と経年変化 【図表14】

疾患	虚血性心疾患									
	患者数（様式3-1）	増減数	伸び率	新規患者数（千人あたり）		新規患者数		入院医療費（円）			
				保険者	同規模	保険者	同規模	狭心症	伸び率	心筋梗塞	伸び率
平成28年	486	-21	-4.1	5.08	3.61	28	4,317	73,234,200	11.8	6,783,740	10,214.3
平成29年	495	9	1.9	4.44	3.30	24	3,849	81,678,720	11.5	3,917,100	-42.3
平成30年	491	-4	-0.8	5.11	3.58	27	4,194	44,593,030	-45.4	4,670,900	19.2
令和１年	462	-29	-5.9	3.98	3.29	20	3,784	38,627,850	-13.4	12,391,070	165.3
	KDB7月処理			KDB7月処理		KDB年度累計		KDB年度累計			

疾患	脳血管疾患										
	患者数（様式3-1）	増減数	伸び率	新規患者数（千人あたり）		新規患者数		入院医療費（円）			
				保険者	同規模	保険者	同規模	脳梗塞	伸び率	脳出血	伸び率
平成28年	334	-3	-0.9	3.08	3.56	17	4,253	18,501,930	8.1	32,410,220	51.3
平成29年	330	-4	-1.2	2.22	3.54	12	4,124	25,417,920	37.4	29,465,780	-9.1
平成30年	334	4	1.2	1.70	3.53	9	4,133	20,983,120	-17.4	27,397,770	-7.0
令和１年	321	-13	-3.9	3.38	3.36	17	3,855	27,651,390	31.8	30,242,850	10.4

疾患	糖尿病性腎症								
	患者数（様式3-1）	増減数	伸び率	新規患者数（千人あたり）		新規患者数		入院医療費（円）	
				保険者	同規模	保険者	同規模	糖尿病	伸び率
平成28年	75	-1	-1.3	0.54	0.81	3	966	16,535,590	21.7
平成29年	75	0	0.0	1.29	0.91	7	1,058	18,243,280	10.3
平成30年	82	7	9.3	0.57	0.87	3	1,019	14,640,450	-19.7
令和1年	86	4	4.9	0.99	1.01	5	1,164	13,068,830	-10.7

疾患	慢性閉塞性肺疾患（COPD）			
	患者数（千人あたり）-入院		患者数（千人当たり）-入院外	
	保険者	同規模	保険者	同規模
平成28年	0.017	0.050	0.796	1.063
平成29年	0.053	0.040	0.908	1.127
平成30年	0.009	0.046	0.970	1.211
令和１年	0.038	0.049	1.006	1.298
	KDB年度累計			

KDB帳票No.13 厚労省様式3-1、No.40 医療費分析(1)細小分類、No.41 医療費分析(2)大・中・細小分類

虚血性心疾患のレセプト分析 （厚生労働省様式3-5） 【図表15】

厚生労働省様式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	
		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	10,527	553	5.3	94	17.0	21	3.8	453	81.9	250	45.2	364	65.8
	64歳以下	7,078	179	2.5	26	14.5	21	11.7	140	78.2	84	46.9	106	59.2
	65歳以上	3,449	374	10.8	68	18.2	0	0.0	313	83.7	166	44.4	258	69.0
H28	全体	9,985	486	4.9	81	16.7	15	3.1	390	80.2	215	44.2	333	68.5
	64歳以下	5,837	122	2.1	21	17.2	15	12.3	100	82.0	54	44.3	77	63.1
	65歳以上	4,148	364	8.8	60	16.5	0	0.0	290	79.7	161	44.2	256	70.3
H29	全体	9,488	495	5.2	76	15.4	17	3.4	404	81.6	221	44.6	343	69.3
	64歳以下	5,267	121	2.3	19	15.7	16	13.2	101	83.5	57	47.1	74	61.2
	65歳以上	4,221	374	8.9	57	15.2	1	0.3	303	81.0	164	43.9	269	71.9
H30	全体	9,210	491	5.3	85	17.3	17	3.5	404	82.3	211	43.0	352	71.7
	64歳以下	4,899	118	2.4	20	16.9	15	12.7	90	76.3	58	49.2	76	64.4
	65歳以上	4,311	373	8.7	65	17.4	2	0.5	314	84.2	153	41.0	276	74.0
R1	全体	8,960	462	5.2	73	15.8	17	3.7	375	81.2	215	46.5	332	71.9
	64歳以下	4,609	108	2.3	16	14.8	17	15.7	82	75.9	56	51.9	71	65.7
	65歳以上	4,351	354	8.1	57	16.1	0	0.0	293	82.8	159	44.9	261	73.7

脳血管疾患のレセプト分析 （厚生労働省様式3-6） 【図表16】

厚生労働省様式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	
		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	10,527	319	3.0	94	29.5	6	1.9	260	81.5	138	43.3	175	54.9
	64歳以下	7,078	115	1.6	26	22.6	6	5.2	91	79.1	43	37.4	59	51.3
	65歳以上	3,449	204	5.9	68	33.3	0	0.0	169	82.8	95	46.6	116	56.9
H28	全体	9,985	334	3.3	81	24.3	2	0.6	259	77.5	151	45.2	189	56.6
	64歳以下	5,837	97	1.7	21	21.6	2	2.1	77	79.4	36	37.1	53	54.6
	65歳以上	4,148	237	5.7	60	25.3	0	0.0	182	76.8	115	48.5	136	57.4
H29	全体	9,488	330	3.5	76	23.0	4	1.2	261	79.1	140	42.4	189	57.3
	64歳以下	5,267	92	1.7	19	20.7	4	4.3	63	68.5	36	39.1	48	52.2
	65歳以上	4,221	238	5.6	57	23.9	0	0.0	198	83.2	104	43.7	141	59.2
H30	全体	9,210	334	3.6	85	25.4	9	2.7	265	79.3	138	41.3	191	57.2
	64歳以下	4,899	83	1.7	20	24.1	8	9.6	63	75.9	34	41.0	46	55.4
	65歳以上	4,311	251	5.8	65	25.9	1	0.4	202	80.5	104	41.4	145	57.8
R1	全体	8,960	321	3.6	73	22.7	6	1.9	256	79.8	137	42.7	190	59.2
	64歳以下	4,609	72	1.6	16	22.2	6	8.3	57	79.2	26	36.1	35	48.6
	65歳以上	4,351	249	5.7	57	22.9	0	0.0	199	79.9	111	44.6	155	62.2

人工透析のレセプト分析 （厚生労働省様式3-7） 【図表17】

厚生労働省様式3-7		中長期的な目標						短期的な目標					
		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	
		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	10,527	41	0.4	6	14.6	21	51.2	36	87.8	22	53.7	13	31.7
	64歳以下	7,078	41	0.6	6	14.6	21	51.2	36	87.8	22	53.7	13	31.7
	65歳以上	3,449	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H28	全体	9,985	34	0.3	2	5.9	15	44.1	28	82.4	19	55.9	8	23.5
	64歳以下	5,837	33	0.6	2	6.1	15	45.5	27	81.8	19	57.6	8	24.2
	65歳以上	4,148	1	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0
H29	全体	9,488	37	0.4	4	10.8	17	45.9	32	86.5	22	59.5	12	32.4
	64歳以下	5,267	36	0.7	4	11.1	16	44.4	31	86.1	22	61.1	11	30.6
	65歳以上	4,221	1	0.0	0	0.0	1	100.0	1	100.0	0	0.0	1	100.0
H30	全体	9,210	37	0.4	9	24.3	17	45.9	30	81.1	23	62.2	15	40.5
	64歳以下	4,899	35	0.7	8	22.9	15	42.9	28	80.0	22	62.9	13	37.1
	65歳以上	4,311	2	0.0	1	50.0	2	100.0	2	100.0	1	50.0	2	100.0
R1	全体	8,960	31	0.3	6	19.4	17	54.8	24	77.4	19	61.3	10	32.3
	64歳以下	4,609	31	0.7	6	19.4	17	54.8	24	77.4	19	61.3	10	32.3
	65歳以上	4,351	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

KDBシステム：様式3-5、様式3-6、様式3-7　H25・H28～R1年7月作成

④ストラクチャー（構　造）

第2期後半に向けての課題・見直し内容等

【★1】虚血性心疾患で1ヶ月医療費50万円以上レセプト（１年間）
　入院医療費の増加が目立ったH30年度-R1年度をみてみました
①入院の実人数と、その方は健診を受けていた方か
・H30　実人数34人（数ヶ月重複3人）
　34人中23人（67%）が過去に健診受診
・R1　実人数28人（数ヶ月重複7人）
　28人中13人（46%）が過去に健診受診
②医療費100万円以上の人数と、その方は健診を受けていた人か
・H30　9人（うち、健診受けていたのは6人：67%）
・R1　15人（　〃　6人：40%）

実態から見えてきたことを踏まえた、見直し案
・虚血性心疾患で入院対象者の５割～６割は健診受診者であり、本市の保健指導対象者である。
　重症化予防につながる保健指導内容の見直し、力量形成の継続が必要であり、心電図の保健指導内容の標準化も実施していく
・虚血性心疾患の合併で多い高血圧・脂質異常症対象者を、健診受診勧奨の対象者　として検討していく。
・虚血性心疾患を起こした対象者について、年齢や医療費等の視点で分析・整理することで、保健指導対象者の年代や課題の優先順位を検討する。

〇糖尿病性腎症予防を目的とした二次検査事業を開始し、尿中アルブミン検査により、腎症の早期発見や腎症予防の意識付けに対して効果的であることがR2年度の実施でわかった。今後も継続し、地域の先生方と一緒に、二次検査結果の共有や振り返りを丁寧に実施していくことで、腎症予防に対する早期介入を推進していく。

〇中長期疾患の腎不全（透析あり）医療費割合は増加しており、後期高齢者医療でも腎不全（透析あり）医療費割合は約2割を占めており、県・国と比較しても高い。
CKD対象者の訪問で見えてきた実態をまとめ、糖尿病以外の何が原因で腎機能低下を起こしているのかを具体的に捉え、対策を考える。

〇心電図検査を生かした保健指導の実施及び虚血性心疾患リスク対象者の早期発見

早期介入
〇母子保健において、肥満児への取り組みを幼稚園・保育所等と連携し開始予定
〇ヘルスメイト活動における対象者の検討
　（今まで）主は地域の高齢者
　（今後）　幼・保・小学校等と連携し子供～保護者世代へのアプローチを追加

参考資料

改善　課題・悪化

様式5-1　糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

		項目	突合表	阿波市 H28年度 実数	阿波市 H28年度 割合	阿波市 H29年度 実数	阿波市 H29年度 割合	阿波市 H30年度 実数	阿波市 H30年度 割合	阿波市 R1年度 実数	阿波市 R1年度 割合	徳島県 R1年度 実数	徳島県 R1年度 割合	国 R1年度 実数	国 R1年度 割合	同規模4 R1年度 実数	同規模4 R1年度 割合	データ元
1	①	被保険者数	A	9,985人		9,488人		9,210人		8,960人		161,615人		28,028,913人		2,227,104人		KDB厚生労働省様式 様式3-2(対象年7月)
		（再掲）40才-74歳		7,873人		7,629人		7,484人		7,335人		128,369人		21,039,140人		1,776,999人		
2	①	特定健診 健診対象者数	B	6,994人		6,870人		6,764人		6,629人		112,937人		18,833,094人		1,585,530人		市町村国保 特定健康診査・特定保健指導状況概況報告書
	②	特定健診 健診受診者数	C	2,603人		2,532人		2,520人		2,426人		41,723人		6,591,351人		634,341人		
	③	特定健診 健診受診率		37.2%		36.9%		37.3%		36.6%		36.9%		35.0%		40.0%		
3	①	特定保健指導 保健指導対象者数		343人		315人		319人		268人		4,946人		762,547人		75,338人		
	②	特定保健指導 実施率		95.3%		92.4%		86.8%		86.6%		77.7%		8.9%		16.8%		
4	①	健診データ 糖尿病型	E	323人	12.4%	348人	13.7%	338人	13.4%	325人	13.4%	5,487人	13.2%					特定健診結果
	②	未治療・中断者（質問票 服薬なし）	F	129人	39.9%	140人	40.2%	128人	37.9%	130人	40.0%	1,781人	32.5%					
	③	治療中（質問票 服薬有）	G	194人	60.1%	208人	59.8%	210人	62.1%	195人	60.0%	3,706人	67.5%					
	④	コントロール不良（HbA1c7.0以上・空腹時血糖130以上）		101人	52.1%	105人	50.5%	109人	51.9%	94人	48.2%	1,653人	44.6%					
	⑤	血圧　130/80以上	J	56人	55.4%	63人	60.0%	71人	65.1%	56人	59.6%	993人	60.1%					
	⑥	肥満　BMI25.0以上		50人	49.5%	55人	52.4%	59人	54.1%	50人	53.2%	777人	47.0%					
	⑦	コントロール良（HbA1c7.0未満・空腹時血糖130未満）	K	93人	47.9%	103人	49.5%	101人	48.1%	101人	51.8%	2,050人	55.3%					
	⑧	糖尿病病期分類 第1期 尿蛋白(-)	M	194人	60.1%	236人	67.8%	224人	66.3%	203人	62.5%	3,813人	69.5%					
	⑨	第2期 尿蛋白(±)		70人	21.7%	64人	18.4%	62人	18.3%	74人	22.8%	855人	15.6%					
	⑩	第3期 尿蛋白(+)以上		56人	17.3%	45人	12.9%	52人	15.4%	47人	14.5%	764人	13.9%					
	⑪	第4期 eGFR(30未満)		3人	0.9%	3人	0.86%	0人	0.00%	1人	0.31%	48人	0.87%					
5	①	レセプト 糖尿病受療率（被保数千対）		129.1人		134.8人		140.9人		144.9人		133.1人						KDB厚生労働省様式 様式3-2(対象年7月)
	②	（再掲）40才-74才（被保数千対）		160.9人		165.3人		170.5人		174.9人		165.2人						
	③	レセプト件数（40-74歳）入院外（件数）		6,619件	（871.5）	6,849件	（923.4）	7,359件	（1008.1）	7,642件	（1067.5）	116,981件	（936.5）	16,305,443件	（800.6）	1,517,429件	（881.1）	KDB疾病別医療費分析（生活習慣病）
	④	レセプト件数（40-74歳）入院（件数）		40件	（5.3）	54件	（7.3）	44件	（6.0）	41件	（5.7）	755件	（6.04）	93,324件	（4.58）	9,398件	（5.5）	
	⑤	糖尿病治療中	H	1,289人	12.9%	1,279人	13.5%	1,298人	14.1%	1,298人	14.5%	21,504人	13.3%					KDB厚生労働省様式 様式3-2(対象年7月)
	⑥	（再掲）40才-74才		1,267人	16.1%	1,261人	16.5%	1,276人	17.0%	1,283人	17.5%	21,206人	16.5%					
	⑦	健診未受診者	I	1,073人	84.7%	1,053人	83.5%	1,066人	83.5%	1,088人	84.8%	17,197人	82.3%					
	⑧	インスリン療法	O	127人	9.9%	119人	9.3%	138人	10.6%	136人	10.5%	1,859人	8.6%					
	⑨	（再掲）40才-74才		126人	9.9%	116人	9.2%	133人	10.4%	132人	10.3%	1,822人	8.6%					
	⑩	糖尿病性腎症	L	75人	5.8%	75人	5.9%	82人	6.3%	86人	6.6%	2,299人	10.7%					
	⑪	（再掲）40才-74才		72人	5.7%	74人	5.9%	81人	6.3%	84人	6.5%	2,269人	10.7%					
	⑫	慢性人工透析患者数（糖尿病治療中に占める割合）		19人	1.5%	22人	1.72%	23人	1.77%	19人	1.5%	229人	1.1%					
	⑬	（再掲）40才-74才		19人	1.5%	22人	1.74%	23人	1.80%	19人	1.5%	222人	1.0%					
	⑭	新規透析患者数 （）内は被保数千対		1人	（0.127）	2人	（0.262）	1人	（0.134）	2人	（0.272）	14人	（0.109）	1775人	（0.084）	144人	（0.081）	KDB医療費分析（1）細小分類
	⑮	（再掲）糖尿病性腎症		5人	0.39%	5人	0.40%	7人	0.55%	6人	0.47%	61人	15.3%					KDB厚生労働省様式3-7
	⑯	【参考】後期高齢者　慢性人工透析患者数（糖尿病治療中に占める割合）		76人	4.3%	67人	3.7%	66人	3.6%	60人	3.3%	847人	2.4%					KDB厚生労働省様式 様式3-2※後期ユーザー
	⑰	うち65～74歳の人工透析人数（糖尿病治療中に占める割合）		34人	26.8%	26人	22.2%	30人	25.0%	29人	25.7%	377人	24.0%					
6	①	医療費 総医療費	a	32.29億円		32.80億円		33.23億円		33.39億円		585.30億円		90379.33億円		7930.66億円		KDB 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題 同規模保険者比較
	②	生活習慣病総医療費	b	11.96億円		12.51億円		13.27億円		13.61億円		239.76億円		36457.51億円		3186.05億円		
	③	（総医療費に占める割合）	b/a	37.0%		38.1%		39.9%		40.8%		41.0%		40.3%		40.2%		
	④	生活習慣病対象者1人当たり 健診受診者		5,333円		4,398円		5,258円		4,274円		5,883円		6,186円		7,400円		
	⑤	生活習慣病対象者1人当たり 健診未受診者		27,327円		30,457円		32,070円		34,790円		38,945円		38,956円		37,065円		
	⑥	糖尿病医療費	c	1.87億円		1.92億円		2.02億円		2.05億円		33.79億円		4939.98億円		460.56億円		
	⑦	（生活習慣病総医療費に占める割合）	c/b	15.7%		15.4%		15.2%		15.1%		14.1%		13.5%		14.5%		
	⑧	糖尿病入院外総医療費		5.57億円		5.79億円		5.70億円		6.10億円		95.28億円						
	⑨	1件当たり		33,497円		35,007円		33,636円		35,944円		33,903円						
	⑩	糖尿病入院総医療費		3.69億円		4.07億円		4.24億円		3.66億円		64.90億円						
	⑪	1件当たり		493,736円		535,873円		553,189円		519,458円		564,525円						
	⑫	在院日数		17日		18日		18日		19日		19日						
	⑬	慢性腎不全医療費		1.97億円		1.86億円		1.35億円		1.29億円		19.87億円		4411.35億円		357.45億円		
	⑭	透析有り		1.82億円		1.72億円		1.21億円		1.21億円		17.80億円		4094.29億円		327.78億円		
	⑮	透析なし		1481.4万円		1426.9万円		1414.5万円		828.8万円		2.07億円		317.06億円		29.67億円		
7	①	介護 介護給付費		38.35億円		39.08億円		39.57億円		40.56億円		758.31億円		95281.28億円		9277.77億円		KDB 地域の全体像の把握 要介護（支援）者認定状況
	②	1件当たり給付費		66,800円		69,845円		68,200円		68,612円		65,095円		61,336円		71,699円		
	③	2号認定者有病状況 糖尿病		13人	17.5%	8人	25.5%	7人	23.4%	6人	16.7%	130人	15.4%					
	④	2号認定者有病状況 （再掲）糖尿病合併症		5人	4.9%	4人	10.1%	3人	9.8%	3人	6.4%	33人	4.5%					
8	①	死亡 糖尿病（死因別死亡者数）		2人	0.7%	7人	2.4%	7人	2.2%	9人	3.4%	146人	2.8%	13,964人	1.9%	1,336人	1.8%	KDB 地域の全体像の把握

4. データヘルス計画の目標値設定

データヘルス計画、保険者努力支援制度各指標、情勢等から、次の項目をおき、目標値を設定する。

データヘルス計画の目標値設定

悪化　改善

主計画			健康課題解決に向けた目標・指標		目標	統計元	基準年	中間評価	目標値（%）及び取組について		
							H28	R2（実績はR1）	R3（H33）	R4（H34）	R5（H35）
特定健診等計画	短期目標	1	特定健診受診率		60%以上	法定報告データ	37.2%	36.6%	60.0%		
		2	特定保健指導実施率		60%以上		95.3%	86.6%	95.3%		
		3	メタボ該当者及び予備群の減少		25%減少		32.5%	31.9%	25%減		
データヘルス計画		4	健診受診者の高血圧者（160/100）割合の減少				4.8%	4.1%	減少		
		5	健診受診者の血糖異常者（HbA1c6.5%以上）割合の減少				9.6%	9.7%	減少		
		6	健診受診者の血糖異常者（HbA1c8.0%以上）割合の減少				1.8%	0.8%	減少		
		7	健診受診者の脂質異常者（LDL180以上）割合の減少				2.5%	2.7%	減少		
	中長期目標	8	脳血管疾患の総医療費の割合の減少			KDBシステム	1.9%	2.0%	減少		
		9	虚血性心疾患の総医療費の割合の減少				3.1%	2.1%	減少		
		10①	慢性透析患者数（うち新規患者数）				51人（11人）	42人（9人）	減少		
		10②	糖尿病性腎症割合の減少				5.8%	6.6%	減少		
		10③	糖尿病性腎症による透析導入患者数の減少				1人	2人	減少		
保険者努力支援制度	短期目標	11	がん検診受診率	胃がん	25%以上	地域保健事業計画	5.9%	6.2%	増加		
		12		肺がん	25%以上		12.6%	12.1%	増加		
		13		大腸がん	25%以上		10.0%	9.8%	増加		
		14		子宮頸がん	25%以上		13.9%	11.9%	増加		
		15		乳がん	25%以上		14.3%	13.4%	増加		
		16	歯科検診受診率				6.8%	5.8%	増加		
	追加	17	地域包括ケアの取組	高齢者の保健事業と介護予防の一体的な取組準備（実態把握）、事業委託	令和5年度まで			実態把握	事業開始		

全体評価				H28	R2（実績はR1）	R3	R4	R5
健康寿命の延伸	平均余命	男性　（徳島県）80.8	KDB 国・県R2年度	79.1	79.8	延伸		
		女性　（徳島県）87.3		86.3	85.6	延伸		
	平均自立期間（要介護2以上）	男性　（徳島県）79.3		77.2	79.0	延伸		
		女性　（徳島県）83.9		82.3	82.3	延伸		
医療費	地域差指数（年齢調整後医療費）	（国）1.00・（徳島国保）1.13		1.049	1.062(H29)	減少		