

**第2期保健事業実施計画
(データヘルス計画)**

平成 30 年 3 月作成

北川村

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)された。

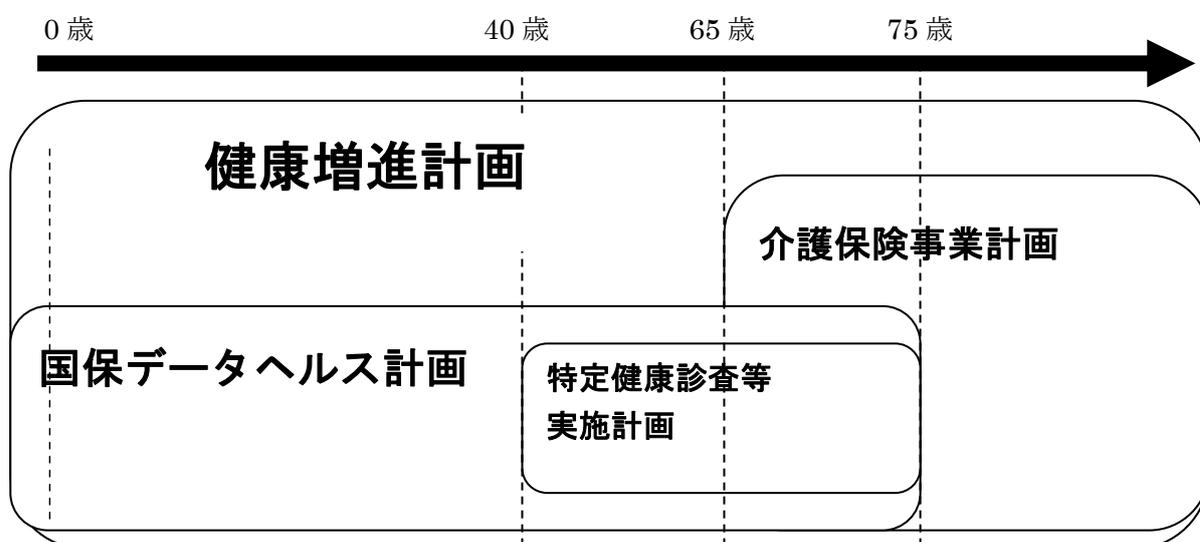
保険者等においては、レセプト等や統計資料等のデータを活用することにより、地域の健康課題を洗い出し、PDCAサイクルに沿った効果的な保健事業の実施を図るため、第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)、特定健康診査等実施計画の策定や見直し等を実施してきたところである。(図1)

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、生活習慣病を減らし、健康寿命を延ばすことを目的とし、脳血管疾患、虚血性心疾患、高血圧症、脂質異常症、糖尿病の被保険者に占める患者割合を減少させる取り組みや1人当たりの医療費を減少させる取り組み、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。

(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、都道府県医療費適正化計画、介護保険計画と調和のとれたものとする。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。

参考



(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

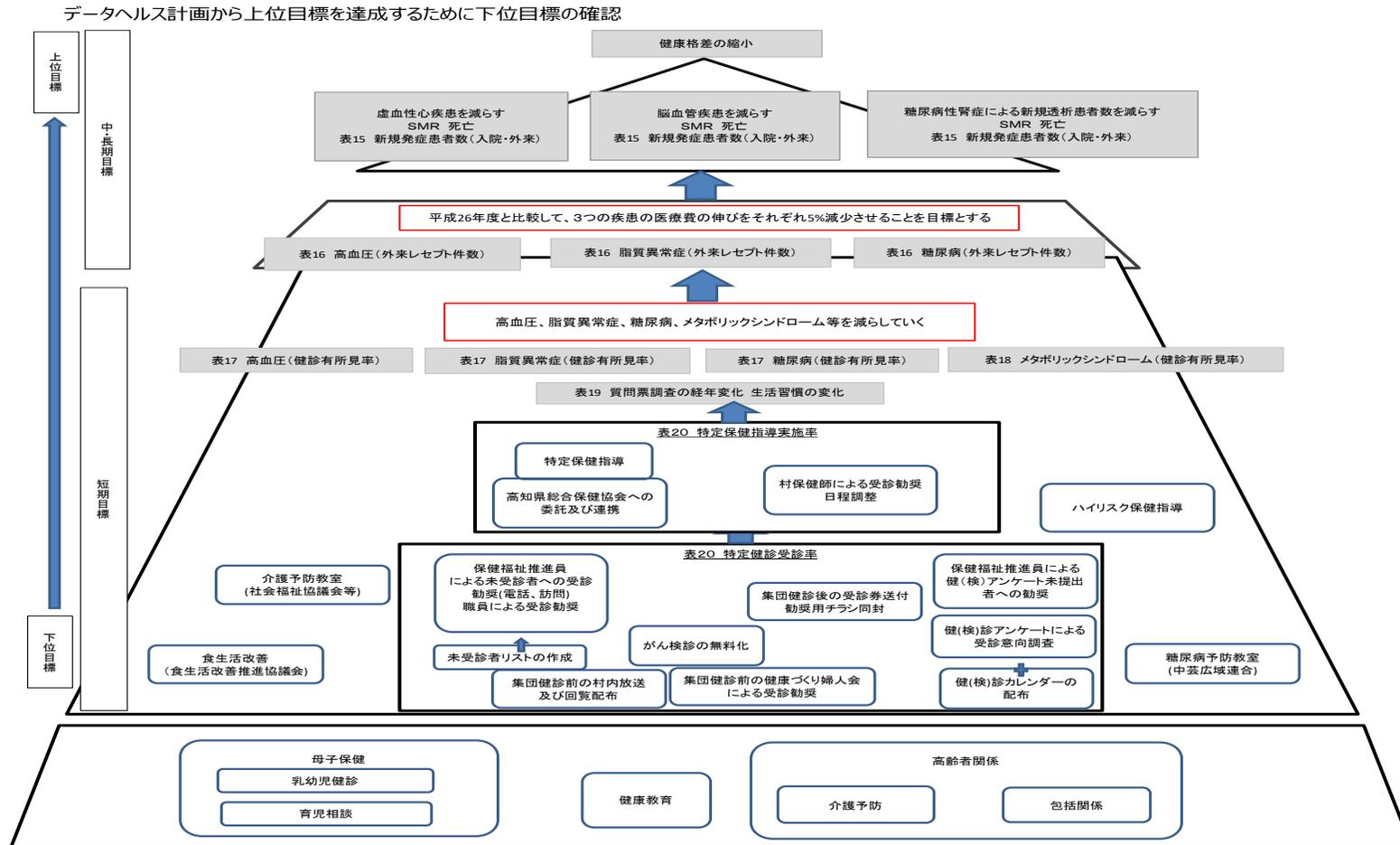
計画は、北川村国保担当課が主体となり策定等することを基本とするが、住民の健康の保持増進には幅広い部局が関わっていることから、村一体となって、関係部局（高齢者医療・保健衛生・介護のほか、財政・企画・生活保護）と連携して計画策定等を進める。また、関係部局連携を促進するために、幹部が計画策定等に主体的に関与する。（図2）

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、北川村の実情に応じ、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 2

第 1 期評価・見直し報告書 P8「6. 事業体系図・他事業との連動(様式 2)」より



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、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中で共有し計画を進めていく。

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北川村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。

2. 現状の整理

(1) 保険者等の特性

北川村は高知県東部に位置し、人口 1,294 人のうち 65 歳以上の人口が 550 人（高齢化率 42.5%）の山村で、産業構成では第 1 次産業が 40%を占めており、そのほとんどが農業に従事している。中でもゆずの生産は村を代表する産業となっている。（表 1）（表 2）

人口の年齢構成を国・県と比較すると、北川村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 1）

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、男性は増加、女性は減少傾向である。（図 3）

表 1

人口及び被保険者の状況

（KDB）H29 年 3 月時点

	北川村				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	86	6.6%	11	12.8%	53,066	7.4%	7,717	14.5%	10,287,493	8.2%	1,634,164	15.9%
10～19歳	90	7.0%	12	13.3%	63,603	8.8%	10,634	16.7%	11,607,705	9.2%	2,050,025	17.7%
20～29歳	90	7.0%	13	14.4%	55,223	7.7%	9,499	17.2%	12,377,739	9.9%	2,513,774	20.3%
30～39歳	109	8.4%	24	22.0%	77,619	10.8%	14,111	18.2%	15,607,035	12.4%	2,981,578	19.1%
40～49歳	108	8.3%	31	28.7%	91,312	12.7%	19,489	21.3%	18,395,022	14.6%	3,897,091	21.2%
50～59歳	165	12.8%	46	27.9%	89,640	12.4%	21,812	24.3%	15,445,542	12.3%	3,668,867	23.8%
60～69歳	221	17.1%	159	71.9%	118,183	16.4%	67,719	57.3%	18,098,877	14.4%	10,161,496	56.1%
70～74歳	94	7.3%	79	84.0%	48,963	6.8%	36,628	74.8%	7,695,811	6.1%	5,680,871	73.8%
75歳以上	331	25.6%			123,892	17.2%			16,125,763	12.8%		
合計	1,294	100.0%	375	29.0%	721,501	100.0%	187,609	26.0%	125,640,987	100.0%	32,587,866	25.9%
再掲 65歳以上	550	42.5%	187	34.0%	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

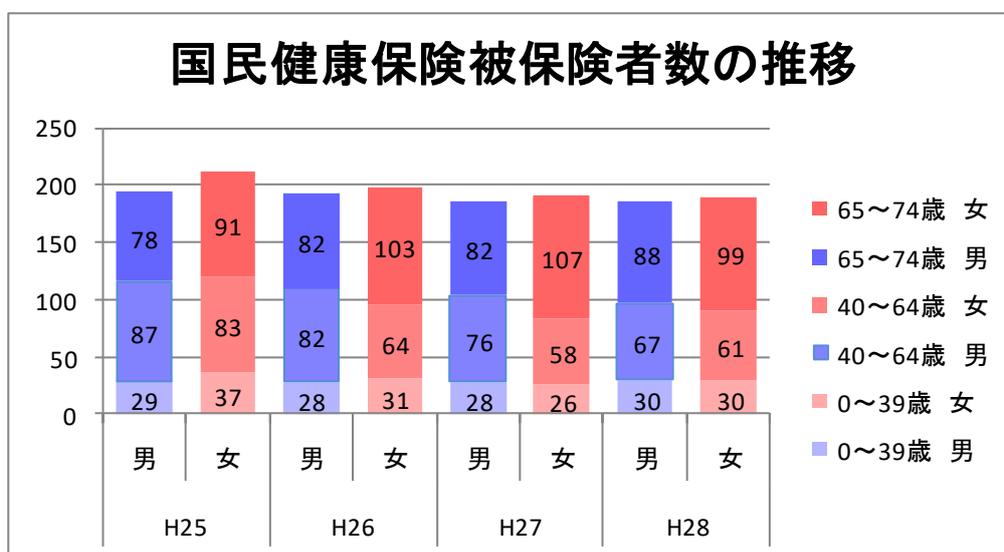
表 2 産業構成割合

	一次産業	二次産業	三次産業
北川村	40.0	19.0	41.0
県	12.4	17.5	70.0
同規模	22.7	21.7	55.6
国	4.2	25.2	70.6

H22 年市区町村別統計表より集計

図 3

国民健康保険被保険者数の推移 (KDB)H29 年 3 月時点



前期計画等に係る考察

第 1 期評価結果より北川村で D 判定になった項目を確認すると、中長期目標は虚血性心疾患の新規患者数、入院医療費伸び率が大幅に悪化。また脳出血においても新規患者数(参考)が悪化している。

短期目標では、男女ともに血圧、LDL、HbA1c の健診有所見率が悪化、メタボリックシンドロームも同様に男女の悪化が見られた。特定保健指導についても、実施率が減少している。(表 3)

また判定不能であった項目については、その原因として指標が妥当ではなかった、集計方法が複雑であったなどが考えられる。

表 3

第1期評価・見直し報告書 P7「5. 指標の経年データ(様式1)と判定」より

北川村国民健康保険健康事業実施計画(データヘルス計画)第1期 評価→目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

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)

目的:今回の計画の目的は、脳血管疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の死亡を減らし、健康格差を縮小することである。

中・長期目標(平成29年評価)

目的	対象者	指標	評価経年モニタリング					判定
			平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年 (最近の値)	
これまでの健診・医療情報を分析した結果、医療費が高額となる疾患、6か月以上の入院における疾患、長期化する疾患、高齢化する疾患、介護認定者の有病状況の多い疾患でもある虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症を減らしていくことを目標とする。 29年度には26年度と比較して、3つの疾患の医療費の伸びをそれぞれ5%減少させることを目標とする。 今後、高齢化が進むこと、また年齢が高くなるほど、心臓、脳、腎臓の3つの血管も傷んでくることを考えると、医療費そのものを抑えることは難しいことから、医療費の伸びを抑えることを目標とする。 しかし北川村の医療のかけ方は、一人あたりの医療費が高額で推移しているため、今後は重症化予防、医療費の適正化へつなげる取組みが必要である。入院を抑えることを目標とし、まずは入院の伸びを平成29年度に引きとめることを目指す。	虚血性心疾患患者	①虚血性心疾患新規患者数 (被保険者千人当たり) ②虚血性心疾患入院医療費伸び率	①39.12人 2-	①19,548人 2-93.1%	①39,630人 2,447.5%	①40,224人 2,127.1%	D	
	脳血管疾患患者	①脳出血新規患者数 (被保険者千人当たり) ②脳出血入院医療費伸び率	①0,000人 2-	①2,444人 2-	①2,642人 2-	①2,682人 2-100.0%	D	
	糖尿病性腎症患者	①脳梗塞新規患者数 (被保険者千人当たり) ②脳梗塞入院医療費伸び率	①34,216人 2-	①31,765人 2-100.0%	①31,704人 2-	①24,134人 2-	B	
	糖尿病性腎症患者	①糖尿病性腎症新規患者数 ②糖尿病性腎症入院医療費伸び率 (被保険者千人当たり)	①2人 2-	①3人 2-99.1%	①0人 2,472.3%	①1人 2-100%	B	

短期目標(毎年評価する)

目的	対象者	指標	評価経年モニタリング					判定
			平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年 (最近の値)	
虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の血管変化における共通のリスクとなる、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等を減らし、これを短期的な目標とする。 具体的には、日本人の食事摂取基準(2015年版)の基本的な努力を基に、1年1年、血圧、血糖、脂質、慢性腎臓病(KD)の検査結果を改善していくこととする。 そのためには、医療受診が必要な者に適切な受診への働きかけ、治療を継続するための働きかけをするように、継続的な治療が必要であるにも関わらず、医療機関を受診を中断している者についても適切な保健指導を行う。その際には、必要に応じて、医療機関と十分な連携を図ること。 また、治療におけるデータをもとに、医療機関へ受診していても解決しない疾患にメタボリックシンドロームと脂質異常症がある。 これは、治療において薬物療法だけでは改善が難しく、食事療法と併用して治療を行うことが必要な疾患であるため、栄養指導等の保健指導を行っていく。(図9、図10) さらに生活習慣病は自覚症状がないため、まずは健診の機会を確保し、状態に応じた保健指導を実施することにより、生活習慣病の発症予防・重症化予防につなげることが重要であるため、特定健診受診率、特定保健指導実施率の向上にも努める必要がある。 その目標値は、特定健診等実施計画に準ずることとする。	高血圧	健診有見聞率(収縮期血圧130以上) ①男 ②女	44.1% 39.2%	43.8% 37.8%	41.8% 34.7%	56.7% 56.4%	D	
	糖尿病	健診有見聞率(拡張期血圧85以上) ①男 ②女	18.6% 11.4%	17.2% 8.9%	20.0% 13.3%	21.7% 19.2%	D	
	脂質異常症	健診有見聞率(中性脂肪150以上) ①男 ②女	33.9% 15.2%	28.1% 26.7%	23.6% 28.0%	30.0% 26.9%	C	
	糖尿病	健診有見聞率(DL120以上) ①男 ②女	39.0% 51.9%	37.5% 45.6%	38.2% 49.3%	40.0% 57.7%	D	
	慢性腎臓病(KD)	健診有見聞率(HbA1c5.6以上) ①男 ②女	55.9% 63.3%	54.7% 55.6%	63.6% 56.0%	65.0% 71.8%	D	
	慢性腎臓病(KD)	eGFR40未満(70歳以上) eGFR50未満(70歳未満)	6.5%	5.8%	4.6%	4.3%	B	
	メタボリックシンドローム	健診有見聞率(メタボ該当者率)	16.7%	14.9%	14.6%	18.8%	D	
	特定健診受診者	特定健診受診率(目標値:55%)	43.7%	48.4%	43.2%	47.4%	D	
	特定保健指導実施者	特定保健指導実施率(目標値:55%)	42.9%	50.0%	27.8%	35.0%	D	

個別保健事業実施計画

事業名	目的	目標	対象者	指標	評価経年モニタリング					判定
					平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年 (最近の値)	
発症予防	40歳~74歳の未受診者を減らす	特定保健指導	40歳~74歳の未受診者	受診率	43.7%	48.4%	43.2%	47.4%	B	
				受診率 (KDBより把握)	42.9%	50.0%	27.8%	35.0%	D	
重症化予防	ハイリスク保健指導	特定健診受診者で要精密検査となった受診者	糖尿病患者 糖尿病予備軍	医療機関での検査結果	41.3%	46.8%	43.8%	58.7%	B	
				受診率 (KDBより把握)	-	-	-	-	E	
				糖尿病患者の減少数	-	-	-	-	E	
普及活動	養生生活改善	村民	高齢者 要支援対象者	筋骨格系患者の減少数	-	-	-	-	E	
				-	-	-	-	E		

※事業や評価項目としていないが、データヘルス計画中に「目標とする」などの文言があるもの

事業	目的	目標	対象者	指標	評価経年モニタリング					判定
					平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年 (最近の値)	
その他の保健事業COPD	「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O(ラ)れています。COPDの重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。	評価に用いることが可能な指標として、健康・医療情報を活用して喫煙の有無(生活習慣の状況)を把握し、国の喫煙率以下を目標とします。			10.9%	11.1%	10.8%	15.9%	D	

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	2
C 変わらない	0
D 悪化している	2
E 判定不能	0

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	2
C 変わらない	1
D 悪化している	6
E 判定不能	0

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	2
C 変わらない	0
D 悪化している	2
E 判定不能	3

表 4

第1期評価・見直し報告書 P11「7. 次期計画に向けた課題整理」より
 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
虚血性心疾患等について、悪化しており、原因として、高血圧症、糖尿病等の生活習慣病の増加がある。	生活習慣病の改善に向けての対応策を実施する。
メタボリックシンドロームが増加している。	健診結果説明会や保健指導、健康教室の場を新たに確保し、啓発を行う。
特定健診受診率が目標に達成していない。特に 40 代～50 代の受診率が低い。	訪問勧奨を行い、新規受診者につなげる。若年者健診の新実施。
保健指導実施率が目標に達成できていない。	保健師による電話勧奨を行い利用勧奨する。
E 判定(判定不能)の項目について	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

様式6-1 年度ごと及び県・同規模平均・国と比べてみた北川村の位置

KDBより 平成29年1月1日抽出

項目	H25		H26		H27		H28		県		同規模平均		国		データ元 (CSV)															
	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合																
1	① 介護保険	1号認定者数(認定率)		110	19.7	111	19.8	104	20.0	97	18.1	46,187	21.2	49,932	20.0	5,882,340	21.2													
		新期認定者		1	0.2	2	0.3	1	0.3	2	0.3	779	0.3	781	0.3	106,654	0.3													
		2号認定者		4	0.5	4	0.9	5	1.0	3	1.0	961	0.4	856	0.4	151,745	0.4													
	② 有病状況	糖尿病		33	28.1	40	32.9	32	32.3	28	32.7	10,158	21.3	10,568	20.4	1,343,240	21.9													
		高血圧症		68	63.3	80	65.0	72	66.3	65	64.7	25,015	52.5	28,302	55.0	3,085,109	50.5													
		脂質異常症		34	29.4	45	33.9	37	35.4	33	32.8	13,693	28.5	14,020	27.1	1,733,323	28.2													
		心臓病		76	69.6	89	72.1	80	74.9	75	73.7	28,945	60.8	31,852	62.1	3,511,354	57.5													
		脳疾患		35	33.4	45	35.8	44	38.4	40	38.0	15,384	32.6	13,312	26.3	1,530,506	25.3													
		がん		9	9.8	15	11.3	12	11.5	12	11.7	4,705	9.8	4,845	9.3	629,053	10.1													
		筋・骨格		72	62.0	79	66.9	70	66.5	70	65.5	25,755	53.9	28,251	55.0	3,051,816	49.9													
	精神		45	41.5	53	41.1	51	44.9	45	44.6	19,416	40.7	19,059	36.9	2,141,880	34.9														
	③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)		69,083		67,245		62,174		68,156		70,062		73,702		58,349														
		居宅サービス		44,047		42,757		39,104		41,053		44,074		39,646		39,683														
施設サービス		299,801		305,915		290,100		287,652		294,152		273,946		281,115																
④ 医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)		9,838		9,830		11,336		12,608		10,765		8,522		7,980															
	認定なし		4,245		4,265		5,029		4,623		4,420		4,226		3,822															
① 国保の状況	被保険者数		405		390		377		375		187,608		198,796		32,587,223															
	65~74歳		169	41.7	185	47.4	189	50.1	187	49.9	81,706	43.6		124,820,053	38.2															
	40~64歳		170	42.0	146	37.4	134	35.5	128	34.1	63,941	34.1		10,946,693	33.6															
	39歳以下		66	16.3	59	15.1	54	14.3	60	16.0	41,961	22.4		9,178,477	28.2															
加入率		29.7		28.6		27.6		27.5		24.9		28.1		26.9																
② 医療の状況(人口対)	病院数		0		0		0		0		130		0.7		47		0.2		8,255		0.3									
	診療所数		0		0		0		0		569		3.0		621		3.1		96,727		3.0									
	病床数		0		0		0		0		18,320		97.7		3,963		19.9		1,524,378		46.8									
	医師数		0		0		0		0		2,232		11.9		541		2.7		299,792		9.2									
	外来患者数		801.6		762.4		782.7		796.4		682.4		652.4		668.3															
	入院患者数		26.9		31.4		37.0		27.3		25.7		23.7		18.2															
③ 医療費の状況	一人当たり医療費		37,460	県内2位 同規模4位	35,730	県内4位 同規模11位	38,973	県内9位 同規模7位	35,795	県内2位 同規模15位	29,156	26,819	24,253																	
	受診率		828.51		793.73		819.68		823.69		708.139		676.093		686.501															
	外来	費用の割合		57.2		55.1		51.5		55.8		54.3		55.3		60.1														
		件数の割合		96.8		96.0		95.5		96.7		96.4		96.5		97.4														
	入院	費用の割合		42.8		44.9		48.5		44.2		45.7		44.7		39.9														
		件数の割合		3.2		4.0		4.5		3.3		3.6		3.5		2.6														
1件あたり在院日数		18.4日		19.2日		18.3日		17.8日		17.9日		16.9日		15.6日																
④ 医療費分析 詳細に示す(割合)	新生物		15,009,030		13.0		15,826,450		13.8		21,244,300		18.9		20,573,950		23.8		22.3		24.1		25.6							
	慢性腎不全(透析あり)		21,715,230		18.8		15,174,890		13.2		14,602,900		13.0		9,950,280		11.5		9.0		7.9		9.7							
	糖尿病		6,265,620		5.4		7,014,950		6.1		7,729,280		6.9		5,187,610		6.0		8.6		10.1		9.7							
	高血圧症		14,766,040		12.8		11,192,740		9.8		9,924,180		8.8		13,182,410		15.2		8.4		9.4		8.6							
	精神		16,519,270		14.3		22,335,220		19.5		22,406,190		19.9		12,510,110		14.5		19.6		18.6		16.9							
	筋・骨疾患		24,027,780		20.8		32,798,640		28.6		20,791,140		18.5		12,486,740		14.4		18.5		16.4		15.2							
	費用額(1件あたり)		糖尿病		848,026		1位(18)		386,739		34位(13)		360,861		35位(14)		825,364		2位(13)											
⑤ 費用額 県内順位 順位総数35	入院	高血圧		690,214		2位(21)		496,386		25位(19)		479,436		31位(20)		808,128		1位(16)												
		脂質異常症		588,802		4位(20)		458,590		29位(24)		372,739		35位(17)		664,588		2位(10)												
		脳血管疾患		392,542		34位(9)		359,938		35位(13)		520,871		29位(15)		196,602		34位(5)												
		心疾患		374,065		34位(18)		320,527		35位(22)		357,996		34位(17)		421,168		33位(5)												
		腎不全		1,275,698		1位(18)		433,483		30位(14)		263,179		34位(9)		401,093		33位(11)												
	県内順位 順位総数35	精神		393,340		26位(25)		409,603		23位(26)		380,507		33位(24)		488,918		4位(27)												
		悪性新生物		584,252		27位(11)		546,759		31位(12)		641,215		19位(10)		765,845		3位(12)												
		糖尿病		31,256		32位		27,884		34位		28,909		34位		28,731		32位												
		高血圧		34,458		4位		33,740		6位		33,752		9位		31,929		9位												
		脂質異常症		25,478		30位		25,172		31位		25,934		32位		24,460		30位												
⑥ 入院の内 は在院日数	外来	脳血管疾患		35,607		19位		33,633		26位		36,210		22位		34,678		24位												
		心疾患		36,712		27位		31,575		31位		34,099		33位		29,482		35位												
		腎不全		211,795		7位		206,157		7位		217,868		3位		158,454		17位												
		精神		29,213		19位		27,668		25位		31,388		17位		31,956		11位												
		悪性新生物		44,155		22位		46,195		24位		42,705		30位		38,279		31位												
		悪性新生物		44,155		22位		46,195		24位		42,705		30位		38,279		31位												
⑦ 健診・レセ 実合	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者		5,203		3,654		6,302		4,525		2,371		2,810		2,065														
		一人当たり 健診受診者		14,623		17,629		15,603		12,368		13,741		12,706		12,683														
		生活習慣病対象者		11,510		8,202		14,089		10,095		6,509		7,804		5,940														
		一人当たり 健診未受診者		32,345		39,570		34,883		27,593		37,719		35,289		36,479														
⑦ 健診・レセ 実合	受診動員率		62		44.9		78		50.6		63		48.5		85		61.6		25,061		54.2		31,779		56.5		4,116,530		55.9	
	医療機関受診率		57		41.3		72		46.8		57		43.8		81		58.7		23,046		49.9		28,823		51.3		3,799,744		51.6	
	医療機関非受診率		5		3.6		6		3.9		6		4.6		4		2.9		2,015		4.4		2,956		5.3		316,796		4.3	

3	①	健診受診者	138	154	130	138	46,228	56,224	7,362,845										
	②	受診率	43.7	県内12位 同規模131位	48.4	県内9位 同規模109位	43.2	県内19位 同規模153位	47.4	県内11位 同規模121位	34.1	全国29位	39.7	34.0					
	③	特定保健指導終了者(実施率)	6	42.9	10	50.0	5	27.8	7	35.0	29.9	4.4	4.98	6.6	35,557	4.1			
	④	非肥満高血糖	17	12.3	13	8.4	15	11.5	19	13.8	5,892	12.7	5,467	9.7	687,157	9.3			
	⑤	該当者	総数	23	16.7	23	14.9	19	14.6	26	18.8	9,347	20.2	10,599	18.9	1,272,714	17.3		
			男性	17	28.8	16	25.0	14	25.5	20	33.3	6,207	30.9	7,361	27.9	875,805	27.5		
	⑥	予備群	総数	6	7.6	7	7.8	5	6.7	6	7.7	3,140	12.0	3,238	10.8	396,909	9.5		
			男性	15	10.9	19	12.3	14	10.8	14	10.1	5,483	11.9	6,633	11.8	790,096	10.7		
	⑦	女性	総数	10	16.9	14	21.9	11	20.0	8	13.3	3,720	18.5	4,566	17.3	548,609	17.2		
			女性	5	6.3	5	5.6	3	4.0	6	7.7	1,763	6.7	2,067	6.9	241,487	5.8		
	⑧	メタボ該当・予備群レベル	総数	総数	42	30.4	47	30.5	38	29.2	44	31.9	16,393	35.5	19,372	34.5	2,320,533	31.5	
				男性	31	52.5	35	54.7	29	52.7	32	53.3	10,923	54.4	13,988	50.8	1,597,371	50.1	
			BMI	総数	13	9.4	11	7.1	12	9.2	14	10.1	2,081	4.5	3,615	6.4	346,181	4.7	
				男性	2	3.4	1	1.6	0	0.0	3	5.0	275	1.4	629	2.4	55,460	1.7	
			女性	総数	11	13.9	10	11.1	12	16.0	11	14.1	1,806	6.9	2,986	10.0	290,721	7.0	
				女性	4	2.9	3	1.9	3	2.3	1	0.7	545	1.2	464	0.8	48,685	0.7	
			⑩	血糖のみ	8	5.8	12	7.8	9	6.9	9	6.5	3,646	7.9	4,606	8.2	546,667	7.4	
			⑪	脂質のみ	3	2.2	4	2.6	2	1.5	4	2.9	1,292	2.8	1,563	2.8	194,744	2.6	
			⑫	血糖・血圧	4	2.9	1	0.6	5	3.8	4	2.9	1,768	3.8	1,913	3.4	196,978	2.7	
			⑬	血糖・脂質	1	0.7	1	0.6	3	2.3	3	3.2	721	1.6	596	1.1	69,795	1.0	
⑭	血圧・脂質	13	9.4	10	6.5	3	2.3	8	5.8	3,875	8.4	4,826	8.6	619,684	8.4				
⑮	血糖・血圧・脂質	5	3.6	11	7.1	8	6.2	11	8.0	2,983	6.5	3,284	5.8	386,077	5.2				
4	①	服薬	高血圧	58	42.0	63	40.9	44	33.8	59	42.8	16,388	35.5	20,411	36.4	2,479,216	33.7		
			糖尿病	9	6.5	10	6.5	11	8.5	12	8.7	3,993	8.6	5,000	8.9	551,051	7.5		
			脂質異常症	31	22.5	38	24.7	29	22.3	39	28.3	9,223	20.0	12,656	22.6	1,738,149	23.6		
	②	既往歴	脳卒中	6	4.3	3	2.0	6	4.6	5	3.7	1,397	3.0	1,721	3.1	230,777	3.3		
			心臓病	10	7.2	14	9.2	8	6.2	9	6.7	2,298	5.0	2,998	5.5	391,296	5.5		
			腎不全	1	0.7	2	1.3	1	0.8	0	0.0	182	0.4	335	0.6	37,041	0.5		
	③	生活習慣の状況	喫煙	15	10.9	17	11.1	14	10.8	22	15.9	6,106	13.2	9,314	16.6	1,048,171	14.2		
			週3回以上朝食を抜く	12	8.7	8	5.2	16	12.3	9	6.7	3,628	7.9	3,727	7.5	540,374	8.5		
			週3回以上夕食後間食	17	12.3	30	19.6	30	23.1	24	17.8	6,450	14.0	6,739	13.5	743,581	11.8		
			週3回以上就寝前夕食	36	26.1	29	19.0	29	22.3	30	22.2	7,614	16.5	8,014	16.0	983,474	15.4		
			食べる速度が速い	32	23.2	39	25.5	31	23.8	35	25.9	13,790	29.9	13,924	27.9	1,636,988	25.9		
			20歳時体重から10%以上増加	50	36.2	49	32.0	41	31.5	49	36.3	15,959	34.6	17,050	33.9	2,047,756	32.1		
			1回30分以上運動習慣なし	93	67.4	105	68.6	87	66.9	86	63.7	26,965	58.4	34,200	67.6	3,761,302	58.7		
			1日1時間以上運動なし	67	48.6	73	47.7	56	43.1	64	47.4	19,985	43.3	24,869	49.6	2,991,854	46.9		
			睡眠不足	32	23.2	36	23.5	38	29.2	32	23.7	12,479	27.0	12,204	24.3	1,584,002	25.0		
			毎日飲酒	39	28.3	39	25.5	39	30.0	35	25.9	14,043	30.4	14,071	27.0	1,760,104	25.6		
			時々飲酒	31	22.5	34	22.2	21	16.2	28	20.7	8,861	19.2	11,710	22.5	1,514,321	22.0		
			④	一日飲酒量	1合未満	93	67.4	110	71.9	91	70.0	97	71.9	31,528	68.3	19,633	56.3	3,118,433	64.1
					1~2合	19	13.8	21	13.7	20	15.4	18	13.3	7,326	15.9	9,756	28.0	1,158,318	23.8
					2~3合	14	10.1	12	7.8	13	10.0	9	6.7	4,201	9.1	3,922	11.3	452,785	9.3
3合以上					12	8.7	10	6.5	6	4.6	11	8.1	3,076	6.7	1,539	4.4	132,608	2.7	

KDB_NO.3
健診・調査・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

KDB_NO.1
地域全体像の把握

(1)健康・医療情報の分析

①死亡

SMRが有意に多いものは、男性の不慮の事故467.7であった。また、SMRが有意ではないが高い死因は、男性で心不全214.4、脳血管疾患117.6、心疾患102.2、女性では悪性新生物で120.9であった。

男性の不慮の事故、心不全、女性の悪性新生物のSMRが県平均を大幅に上まっている。

表5

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	北川村			安芸保健所			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	101.6	62	1	114.7 *	2349	301	103.4 *	24633	810
悪性新生物	89.5	17	-2	103.5	689	23	98.7	7586	-100
悪性新生物(胃)	.	.	.	95.4	99	-5	89.8 *	1074	-122
悪性新生物(大腸)	.	.	.	110.3	83	8	90.5 *	789	-83
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	.	.	.	154.7 *	102	36	112.8 *	857	97
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	.	.	.	96.8	155	-5	98.9	1823	-20
心疾患(高血圧性疾患を除く)	102.2	9	0	127.6 *	374	81	106.5 *	3626	221
急性心筋梗塞	.	.	.	207.1 *	157	81	150.6 *	1328	446
心不全	214.4	6	3	138.2 *	122	34	132.1 *	1350	328
脳血管疾患	117.6	7	1	118.2 *	235	36	108.2 *	2488	189
脳内出血	.	.	.	133.3 *	77	19	118.1 *	797	122
脳梗塞	.	.	.	105.8	129	7	101.2	1413	17
肺炎	69.1	5	-2	128.1 *	292	64	105.5 *	2764	144
肝疾患	.	.	.	142.9 *	42	13	114.6 *	404	51
腎不全	.	.	.	138.8 *	54	15	126.3 *	565	118
老衰	.	.	.	75.4	33	-11	68.8 *	348	-158
不慮の事故	467.7 *	10	8	175.3 *	130	56	130.4 *	1161	271
自殺	.	.	.	147.0 *	66	21	124.7 *	756	150

女性	北川村			安芸保健所			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	81.0	48	-11	111.8 *	2308	244	96.3 *	24051	-924
悪性新生物	120.9	17	3	107.7	517	37	93.8 *	5372	-355
悪性新生物(胃)	.	.	.	119.1	71	11	86.1 *	612	-99
悪性新生物(大腸)	.	.	.	94.1	67	-4	85.4 *	725	-124
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	.	.	.	212.8 *	83	44	107.1	488	32
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	.	.	.	108.1	72	5	96.0	756	-32
心疾患(高血圧性疾患を除く)	72.8	8	-3	118.1 *	450	69	102.9	4731	133
急性心筋梗塞	.	.	.	180.1 *	130	58	134.6 *	1155	297
心不全	.	.	.	127.5 *	204	44	115.8 *	2264	309
脳血管疾患	.	.	.	106.0	255	14	104.6 *	3028	133
脳内出血	.	.	.	117.2	64	9	109.8 *	713	64
脳梗塞	.	.	.	101.2	153	2	102.1	1868	38
肺炎	81.9	5	-1	144.6 *	311	96	103.6	2709	94
肝疾患	.	.	.	163.9 *	31	12	90.9	205	-21
腎不全	.	.	.	111.4	54	6	106.4	619	37
老衰	.	.	.	61.4 *	85	-53	61.6 *	1088	-678
不慮の事故	.	.	.	118.0	74	11	108.0 *	820	61
自殺	.	.	.	102.7	21	1	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(生習)-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、男女ともに国・県・同規模とほぼ同等。(表 6)

介護認定状況では、北川村の介護被保険者全体 919 人のうち認定を受けているのは 100 人で 10.9%が認定を受けている。年齢構成では認定者の約 9 割が 75 歳以上である。(表 7)

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が 56.3%と最も多く、ついで虚血性心疾患が 49.0%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 88.5%、脂質異常症が 69.8%、糖尿病が 69.8%、高尿酸血症が 62.5%であった。(表 8)

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と比較してみると、男女ともに要介護 2 あたりから国より高くなる傾向がある。特に 75 歳以上になると男女ともに要介護 3 から国と 2 万円以上の差が生じている。(表 9)

介護サービスの需給状況を居宅・施設サービスの件数・金額で割合をみると、北川村は施設サービスを利用する割合が国・県・同規模とほぼ同じ、金額については 4 割以上を占めているが、居宅サービスの金額が 5 割を超している。(図 4)

表 6

平均寿命・健康寿命 (KDB) H28年度

		北川村	県	同規模	国
平均寿命	男	79.2	78.9	79.4	79.6
	女	86.5	86.5	86.5	86.4
健康寿命	男	64.9	64.7	65.1	65.2
	女	66.8	66.8	66.7	66.8
不健康な期間(平均寿命-健康寿命)	男	14.3	14.2	14.3	14.4
	女	19.7	19.7	19.8	19.6

表 7

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	369人		219人	331人		550人		919人			
認定率	0.8%		1.8%	28.1%		17.6%		10.9%			
認定者数	3人		4人	93人		97人		100人			
新規認定者数 ※2	0人		1人	21人		22人		22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	件数	割合
	要支援1	0	0.0%	1	25.0%	9	9.7%	10	10.3%	10	10.0%
	要支援2	0	0.0%	1	25.0%	3	3.2%	4	4.1%	4	4.0%
	要介護1	1	33.3%	2	50.0%	29	31.2%	31	32.0%	32	32.0%
	要介護2	1	33.3%	0	0.0%	22	23.7%	22	22.7%	23	23.0%
	要介護3	0	0.0%	0	0.0%	7	7.5%	7	7.2%	7	7.0%
	要介護4	1	33.3%	0	0.0%	12	12.9%	12	12.4%	13	13.0%
	要介護5	0	0.0%	0	0.0%	11	11.8%	11	11.3%	11	11.0%

※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 8

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	2		4	90		94		96						
(レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	血管疾患	疾患		件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合			
		循環器疾患	再掲	脳血管疾患	1	50.0%	2	50.0%	51	56.7%	53	56.4%	54	56.3%
				脳出血		0.0%		0.0%	2	2.2%	2	2.1%	2	2.1%
				脳梗塞	1	50.0%	2	50.0%	50	55.6%	52	55.3%	53	55.2%
		基礎疾患	再掲合併症	虚血性心疾患		0.0%	3	75.0%	44	48.9%	47	50.0%	47	49.0%
				腎不全		0.0%	1	25.0%	40	44.4%	41	43.6%	41	42.7%
				人工透析		0.0%		0.0%		0.0%	0	0.0%	0	0.0%
				糖尿病		0.0%	4	100.0%	63	70.0%	67	71.3%	67	69.8%
		血管疾患	再掲合併症	腎症		0.0%	1	25.0%	2	2.2%	3	3.2%	3	3.1%
				網膜症		0.0%	1	25.0%	7	7.8%	8	8.5%	8	8.3%
				神経障害		0.0%		0.0%	1	1.1%	1	1.1%	1	1.0%
				高血圧	2	100.0%	3	75.0%	80	88.9%	83	88.3%	85	88.5%
				脂質異常症	1	50.0%	2	50.0%	64	71.1%	66	70.2%	67	69.8%
		高尿酸血症		0.0%	2	50.0%	58	64.4%	60	63.8%	60	62.5%		
		血管疾患合計	2	100.0%	4	100.0%	89	98.9%	93	98.9%	95	99.0%		
		認知症	1	50.0%	1	25.0%	45	50.0%	46	48.9%	47	49.0%		
		筋・骨格疾患	2	100.0%	3	75.0%	88	97.8%	91	96.8%	93	96.9%		
歯肉炎歯周病	1	50.0%	3	75.0%	37	41.1%	40	42.6%	41	42.7%				

※医療保険が北川村の国保又は後期である介護認定者のみ集計

表 9

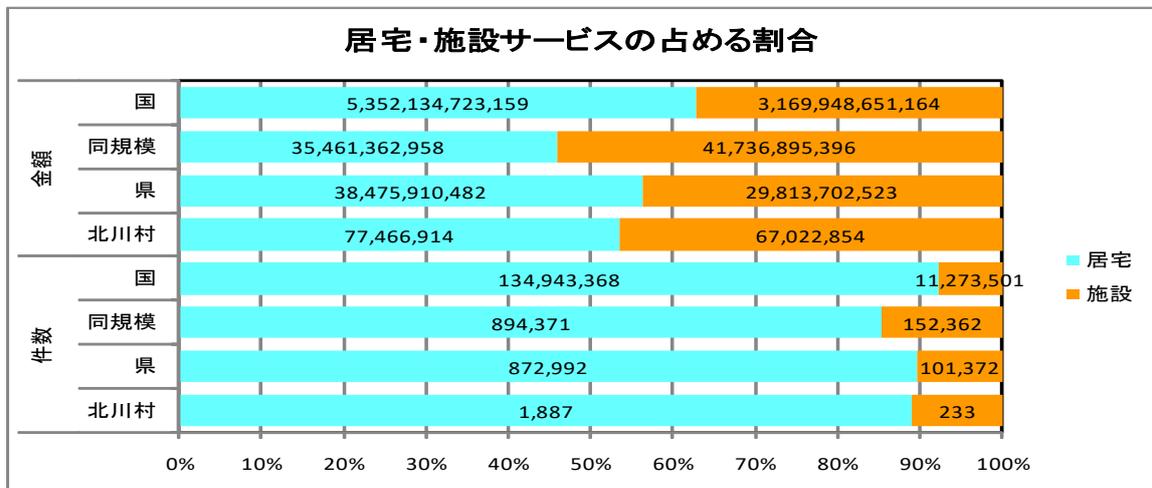
要介護度別介護給付費の比較 (KDB)H28年度

	性別	北川村		1件当たり給付費				女性	北川村		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	北川村	県	同規模	国		総給付費	総件数	北川村	県	同規模	国
全 体	男性													
	要支援1	77,167	14	5,512	10,753	11,002	11,152	要支援1	1,161,649	119	9,762	9,387	10,122	10,578
	要支援2	11,620	2	5,810	15,614	16,349	16,509	要支援2	1,349,487	122	11,061	14,337	15,871	15,824
	要介護1	6,104,057	193	31,627	36,590	37,982	34,636	要介護1	23,684,632	613	38,637	42,516	43,260	39,777
	要介護2	15,327,428	229	66,932	44,820	49,894	41,502	要介護2	18,917,517	344	54,993	57,213	60,414	51,443
	要介護3	9,322,909	115	81,069	74,444	85,563	65,500	要介護3	16,321,932	92	177,412	96,018	110,034	85,867
	要介護4	5,116,680	45	113,704	109,641	110,368	83,561	要介護4	24,630,436	149	165,305	146,655	151,439	113,783
	要介護5	9,461,405	30	315,380	145,801	139,166	91,921	要介護5	13,002,849	53	245,337	196,246	188,026	129,802
	合計	45,421,266	628	72,327	59,917	63,044	50,096	合計	99,068,502	1,492	66,400	74,465	78,218	62,076
4 0 5 6 4 歳	男性													
	要支援1	0	0		11,158	12,269	11,686	要支援1	0	0		11,158	9,287	10,706
	要支援2	0	0		16,238	17,777	17,447	要支援2	0	0		15,379	15,676	15,683
	要介護1	0	0		33,206	38,805	33,645	要介護1	51,382	2	25,691	33,924	33,616	29,932
	要介護2	2,768,332	10	276,833	37,892	39,431	37,489	要介護2	0	0		37,174	32,482	33,277
	要介護3	44,352	5	8,870	57,968	81,133	57,486	要介護3	0	0		54,895	61,727	53,075
	要介護4	0	0		80,002	96,618	71,119	要介護4	3,311,253	12	275,938	77,239	88,019	67,662
	要介護5	0	0		115,137	94,454	74,263	要介護5	0	0		105,261	107,735	76,930
	合計	2,812,684	15	187,512	49,683	54,215	46,312	合計	3,362,635	14	240,188	49,076	50,737	44,006
6 5 7 4 歳	男性													
	要支援1	0	0		11,639	11,752	11,495	要支援1	0	0		9,399	10,048	10,461
	要支援2	0	0		16,905	16,975	17,032	要支援2	0	0		13,901	14,222	15,244
	要介護1	1,527,912	35	43,655	34,729	35,964	34,561	要介護1	2,905,602	81	35,872	33,973	36,029	33,621
	要介護2	0	0		41,742	44,631	39,125	要介護2	0	0		41,758	43,744	39,145
	要介護3	210,964	8	26,371	66,796	73,698	59,675	要介護3	0	0		70,510	85,260	63,838
	要介護4	0	0		90,833	94,993	73,844	要介護4	0	0		104,182	116,227	81,865
	要介護5	0	0		115,862	105,734	79,993	要介護5	0	0		142,185	152,464	96,126
	合計	1,738,876	43	40,439	51,708	56,618	47,106	合計	2,905,602	81	35,872	52,936	58,054	46,149
7 5 歳 以上	男性													
	要支援1	77,167	14	5,512	10,479	10,856	11,049	要支援1	1,161,649	119	9,762	9,364	10,133	10,590
	要支援2	11,620	2	5,810	15,063	16,155	16,289	要支援2	1,349,487	122	11,061	14,363	15,997	15,892
	要介護1	4,576,145	158	28,963	37,188	38,236	34,708	要介護1	20,727,648	530	39,109	43,268	43,719	40,449
	要介護2	12,559,096	219	57,347	46,073	51,199	42,424	要介護2	18,917,517	344	54,993	58,922	61,820	53,052
	要介護3	9,067,593	102	88,898	77,174	87,584	67,507	要介護3	16,321,932	92	177,412	98,581	111,736	88,438
	要介護4	5,116,680	45	113,704	115,290	113,370	86,927	要介護4	21,319,183	137	155,614	150,517	154,020	117,450
	要介護5	9,461,405	30	315,380	157,519	149,801	97,955	要介護5	13,002,849	53	245,337	203,107	191,347	135,002
	合計	40,869,706	570	71,701	62,663	64,453	51,128	合計	92,800,265	1,397	66,428	76,641	79,683	63,954

図 4

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、北川村の入院件数は件数全体の3%、金額も全体の約45%で国・県・同規模と同程度である。(図5)

また、医療費の3要素では、入院・外来の状況について国・県・同規模と比較しても1人あたり点数が多い。(表10)(表11)

その要因として医療費の大半を生活習慣病が占めており、適正な受診ができていないことや、生活改善意識が低く、不適切な生活習慣が続いていることが考えられる。

医療施設等の状況では村内に病院、診療所がない状態である。(表12)

図5

入院・外来の占める割合

(KDB)H28年度

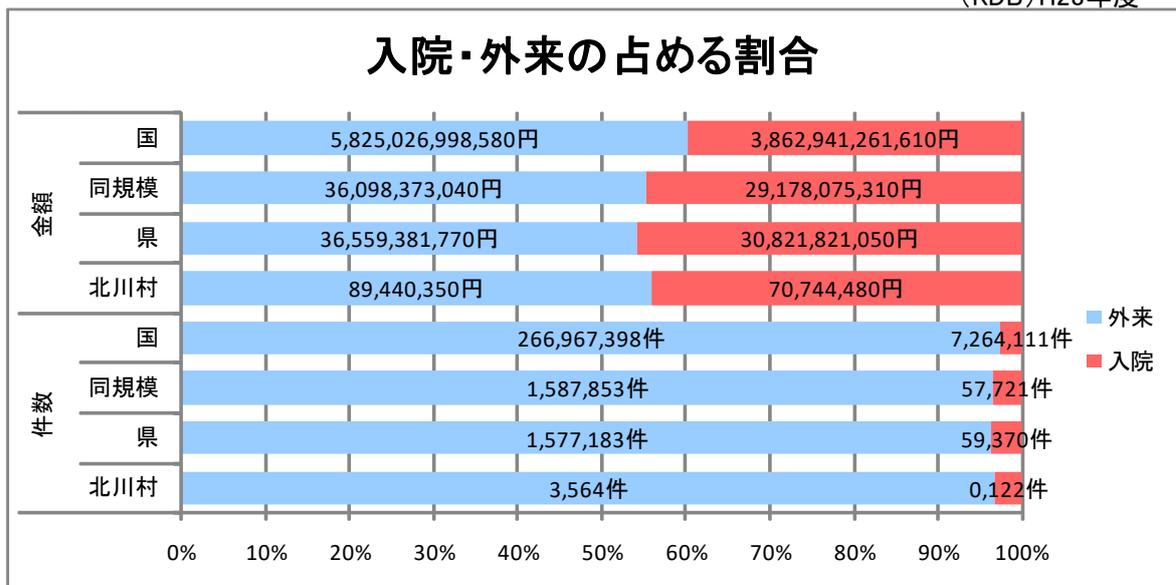


表 10

医療費の3要素

(KDB)H28年度

	入院	北川村	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.02726	0.02569	0.02371	0.01818
B	1件当たり日数	17.3	17.9	16.3	15.6
C	1日当たり点数	3,350	2,896	3,096	3,403
ABC	1人当たり点数	1,581	1,334	1,199	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 11

(KDB)H28年度

	外来	北川村	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.79643	0.68245	0.65232	0.66811
B	1件当たり日数	1.6	1.6	1.4	1.6
C	1日当たり点数	1,557	1,470	1,582	1,391
ABC	1人当たり点数	1,999	1,582	1,483	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 12

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
北川村	0.0	0.0	0.0	0.0
県	0.7	3.0	97.6	11.9
同規模	0.2	3.1	19.9	2.7
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、脂質異常症、糖尿病などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した慢性腎不全があった。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13)

表13 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_疾患別医療費分析(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	パーキンソン病	32件	1,137,175点	7.1%	パーキンソン病	22件	1,036,889点	14.7%	高血圧症	638件	1,058,755点	11.8%
2位	高血圧症	639件	1,065,565点	6.7%	骨折	8件	848,778点	12.0%	慢性腎不全(透析あり)	24件	912,044点	10.2%
3位	慢性腎不全(透析あり)	26件	995,026点	6.2%	統合失調症	17件	664,296点	9.4%	脂質異常症	368件	688,425点	7.7%
4位	不整脈	114件	952,306点	5.9%	不整脈	3件	594,705点	8.4%	糖尿病	203件	548,132点	6.1%
5位	統合失調症	71件	938,570点	5.9%	狭心症	6件	288,143点	4.1%	関節疾患	231件	475,655点	5.3%
6位	骨折	14件	861,758点	5.4%	前立腺がん	1件	144,013点	2.0%	不整脈	111件	357,601点	4.0%
7位	脂質異常症	368件	688,425点	4.3%	間質性肺炎	1件	126,718点	1.8%	統合失調症	54件	274,274点	3.1%
8位	糖尿病	203件	548,132点	3.4%	肺気腫	2件	91,094点	1.3%	前立腺がん	29件	216,210点	2.4%
9位	関節疾患	231件	475,655点	3.0%	気胸	1件	90,426点	1.3%	うつ病	72件	187,281点	2.1%
10位	狭心症	64件	397,481点	2.5%	気管支喘息	2件	88,408点	1.2%	骨粗しょう症	101件	166,220点	1.9%

表14

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	腎不全	23件	2人	9,303,390円
2位	パーキンソン病	19件	2人	9,598,090円
3位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	17件	2人	6,642,960円
4位	その他の心疾患	12件	2人	16,889,140円
5位	良性新生物及びその他の新生物	7件	1人	9,428,310円

※レセプト件数順
※最大医療資源傷病名による

表 15

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	パーキンソン病	9 件	2 人	956,840 円	10,111,150 円
2位	その他の心疾患	11 件	1 人	1,009,060 円	347,116,640 円
3位	良性新生物及びその他の新生物	1 件	1 人	901,060 円	6,307,420 円
4位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	12 件	1 人	410,950 円	14,383,250 円
5位	肺炎	6 件	1 人	373,460 円	25,395,280 円

※該当人数順

※最大医療資源傷病名による

表 16

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	0 人	0.0%
動脈閉塞性疾患	0 人	0.0%

表 17

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	新規透析患者数
26	2 人	1 人	9,950,260 円	

③-3 生活習慣病

生活習慣病について標準化医療費の国・県との差を見ると、男性の外来では高血圧、脂質異常症、がん、筋・骨格、その他、入院では脂質異常症、その他が高額であった。女性の外来では高血圧、筋・骨格、精神、脂質異常症、入院ではがんが高額であった。

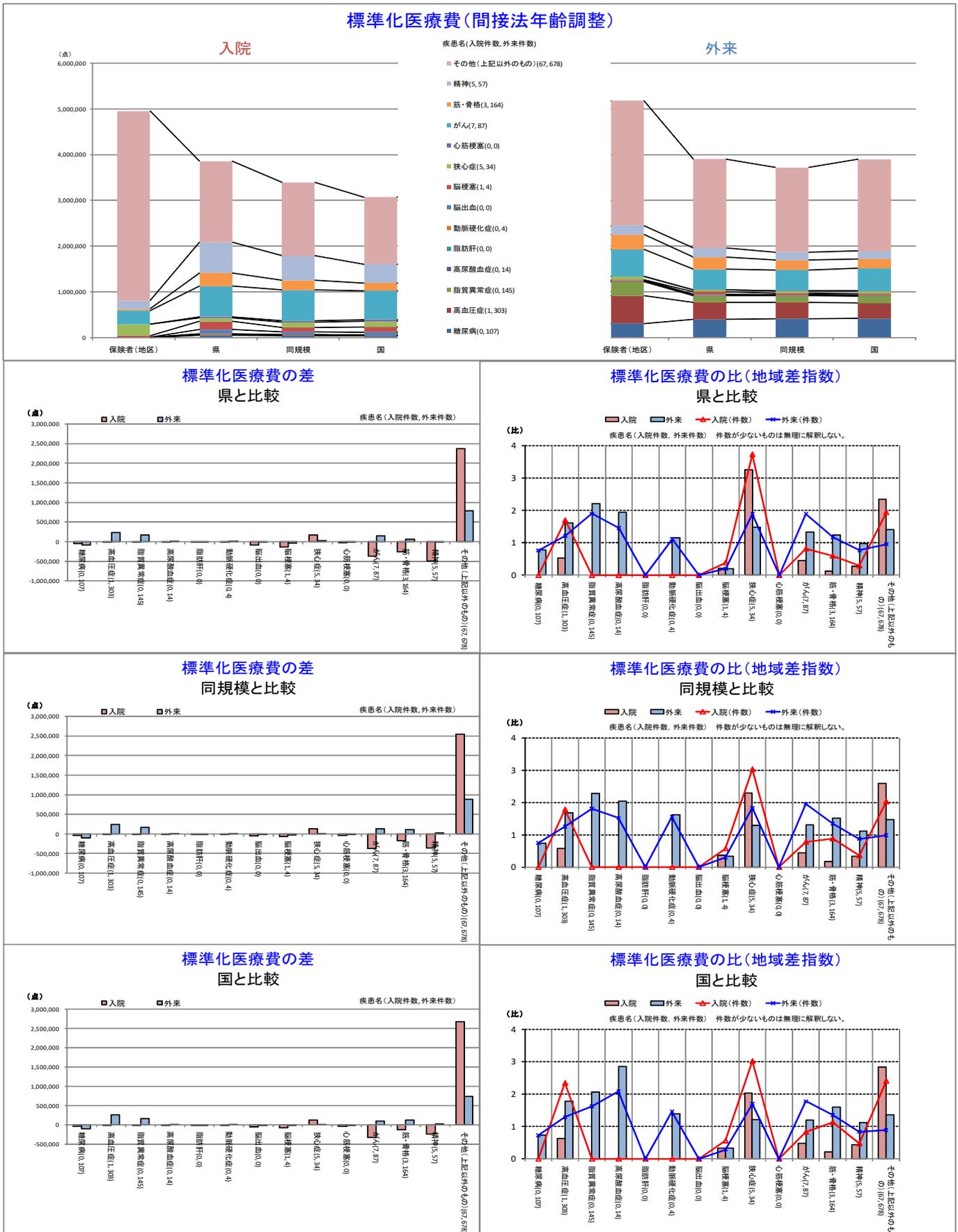
医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、男性について入院・外来医療費ともに多く、女性について外来医療費は同程度、入院医療費は少ない傾向にあった。

また慢性閉塞性肺疾患(COPD)の標準化医療費については、国より高く関連する呼吸器疾患について男性では気管支喘息(外来)、女性では肺気腫(外来)が国よりも高かった。

疾病別医療費分析(生活習慣病)

北川村 H28年度(累計) 男性 0~74歳

2017年12月10日

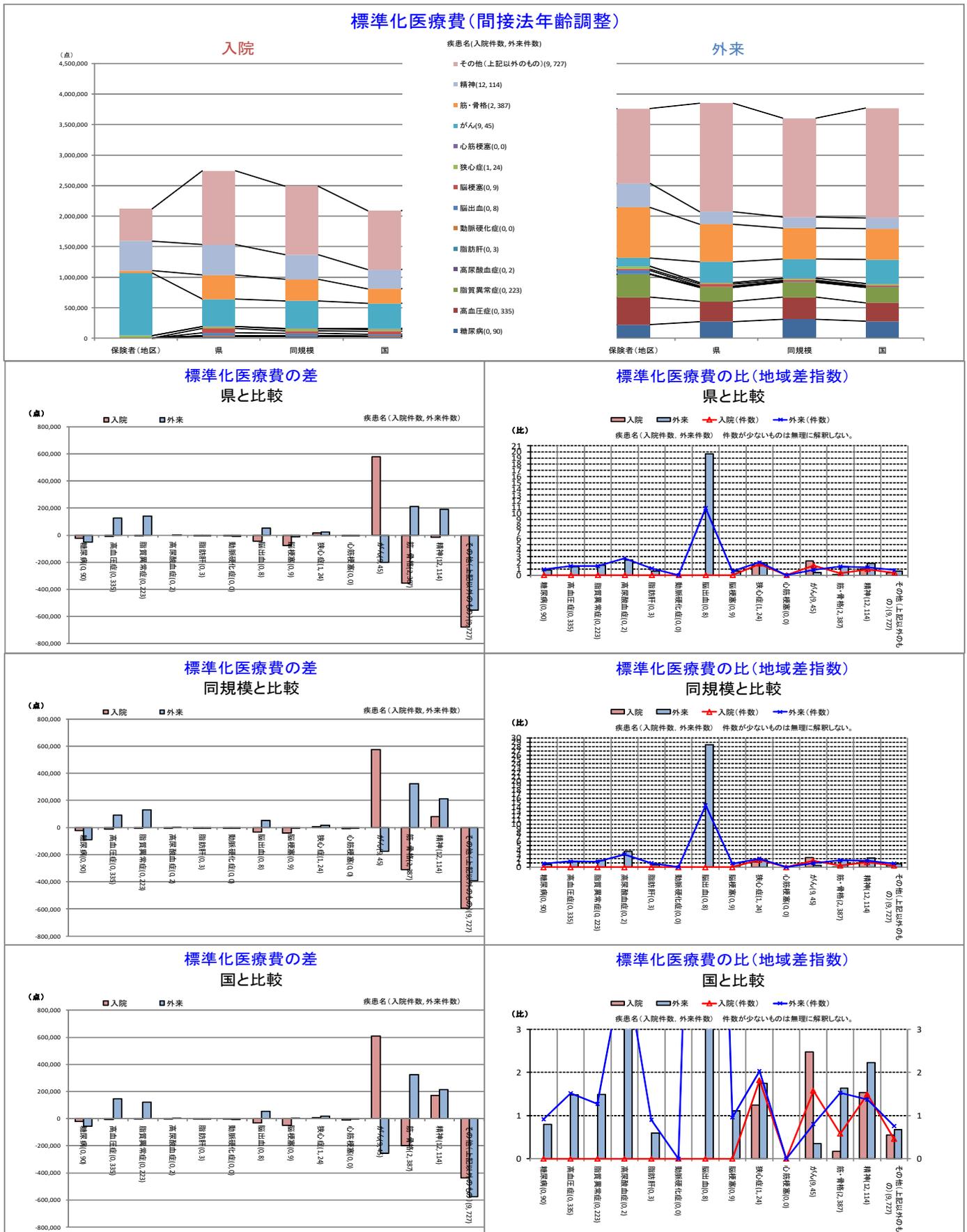


国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
 Ver. 1.1 (2016.9.21) 平成26年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生管)-一般-014)(研究代表:横山徹南)

疾病別医療費分析(生活習慣病)

北川村 H28年度(累計) 女性 0~74歳

2017年12月10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担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-第1期) 環器等(生活) - 一般-014) (研究代表: 横山徹爾)

表 18 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]

北川村 H28年度(累計) 0~74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			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)	185	0	0	14,148	11,913	10,684	0	0	0	-14,148	-11,913	-10,684	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性腎不全(透析あり)	185	2	82,982	106,580	80,408	94,016	1	1	1	-23,598	2,574	-11,034	0.78	1.03	0.88	1.35	1.65	1.53
外来	男性	慢性腎不全(透析なし)	185	0	0	16,342	28,287	21,225	3	3	3	-16,342	-28,287	-21,225	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	慢性腎不全(透析あり)	185	24	912,044	400,594	327,447	413,587	10	8	10	511,450	584,597	498,457	2.28	2.79	2.21	2.46	2.96	2.38

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)	190	0	0	4,117	6,319	4,826	0	0	0	-4,117	-6,319	-4,826	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)	190	0	0	48,169	39,062	42,384	1	1	1	-48,169	-39,062	-42,384	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	慢性腎不全(透析なし)	190	1	4,034	9,715	13,022	10,599	2	2	1	-5,681	-8,988	-6,565	0.42	0.31	0.38	0.65	0.59	0.69
外来	女性	慢性腎不全(透析あり)	190	0	0	224,444	127,042	183,836	5	3	5	-224,444	-127,042	-183,836	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

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

表 19 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]

北川村 H28年度(累計) 0~74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			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	185	0	0	102,891	107,459	95,392	1	1	1	-102,891	-107,459	-95,392	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	気管支喘息	185	0	0	12,919	12,934	7,913	0	0	0	-12,919	-12,934	-7,913	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	肺気腫	185	0	0	8,393	6,181	5,561	0	0	0	-8,393	-6,181	-5,561	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)	185	0	0	6,241	7,584	5,782	0	0	0	-6,241	-7,584	-5,782	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	間質性肺炎	185	0	0	13,166	11,606	12,792	0	0	0	-13,166	-11,606	-12,792	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	肺がん	185	1	6,004	62,291	74,781	89,732	4	4	4	-56,287	-68,777	-83,728	0.10	0.08	0.07	0.25	0.25	0.23
外来	男性	気管支喘息	185	20	59,605	50,486	55,931	53,333	20	22	22	9,119	3,674	6,272	1.18	1.07	1.12	1.00	0.91	0.91
外来	男性	肺気腫	185	0	0	13,006	13,652	11,388	4	4	3	-13,006	-13,652	-11,388	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	185	6	8,214	14,816	18,548	14,149	4	5	4	-6,602	-10,334	-5,935	0.55	0.44	0.58	1.50	1.11	1.48
外来	男性	間質性肺炎	185	0	0	9,239	13,562	10,977	1	1	1	-9,239	-13,562	-10,977	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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	190	1	7,730	47,117	61,699	41,758	1	1	1	-39,387	-53,969	-34,028	0.16	0.13	0.19	1.91	1.50	1.97
入院	女性	気管支喘息	190	2	88,408	11,676	18,568	7,647	0	0	0	76,732	69,840	80,761	7.57	4.76	11.56	6.16	5.38	9.33
入院	女性	肺気腫	190	2	91,094	744	1,034	745	0	0	0	90,350	90,060	90,349	122.47	88.10	122.24	120.69	97.37	121.99
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	190	0	0	974	817	1,134	0	0	0	-974	-817	-1,134	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	190	1	126,718	7,434	4,562	5,865	0	0	0	119,284	122,156	120,853	17.05	27.78	21.60	7.91	10.03	9.21
外来	女性	肺がん	190	0	0	38,480	39,037	49,237	2	3	3	-38,480	-39,037	-49,237	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	気管支喘息	190	31	106,018	77,735	83,005	80,409	32	33	34	28,283	23,013	25,609	1.36	1.28	1.32	0.97	0.94	0.91
外来	女性	肺気腫	190	7	16,719	1,404	2,044	1,946	0	0	1	15,315	14,675	14,773	11.91	8.18	8.59	16.79	14.79	12.11
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	190	0	0	1,948	3,828	3,202	1	1	1	-1,948	-3,828	-3,202	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	間質性肺炎	190	0	0	2,900	4,561	4,957	1	1	1	-2,900	-4,561	-4,957	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。
 Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業)健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014)(研究代表:横山徹爾)

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、利用率及び終了率が減少傾向にある。

図 8

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	5	2	40.0%	5	1	20.0%	5	0	0.0%	6	0	0.0%	8	2	25.0%
45~49歳	12	2	16.7%	8	2	25.0%	7	3	42.9%	6	1	16.7%	7	2	28.6%
50~54歳	11	1	9.1%	13	3	23.1%	14	5	35.7%	12	5	41.7%	11	4	36.4%
55~59歳	16	6	37.5%	16	4	25.0%	17	4	23.5%	12	3	25.0%	14	4	28.6%
60~64歳	29	13	44.8%	31	12	38.7%	34	11	32.4%	31	9	29.0%	23	6	26.1%
65~69歳	44	19	43.2%	50	22	44.0%	47	24	51.1%	49	24	49.0%	47	19	40.4%
70~74歳	30	14	46.7%	28	15	53.6%	32	17	53.1%	29	13	44.8%	40	23	57.5%
合計	147	57	38.8%	151	59	39.1%	156	64	41.0%	145	55	37.9%	150	60	40.0%

女	H24			H25			H26			H27			H28		
	対象者	受診者	受診率												
40~44歳	5	0	0.0%	6	1	16.7%	4	0	0.0%	5	1	20.0%	5	0	0.0%
45~49歳	8	3	37.5%	9	2	22.2%	7	2	28.6%	2	1	50.0%	4	0	0.0%
50~54歳	6	2	33.3%	6	2	33.3%	5	3	60.0%	8	2	25.0%	7	3	42.9%
55~59歳	18	9	50.0%	15	6	40.0%	14	6	42.9%	10	4	40.0%	9	5	55.6%
60~64歳	31	12	38.7%	40	19	47.5%	29	13	44.8%	27	15	55.6%	23	13	56.5%
65~69歳	37	20	54.1%	35	19	54.3%	55	33	60.0%	58	26	44.8%	54	32	59.3%
70~74歳	53	30	56.6%	51	30	58.8%	45	32	71.1%	45	26	57.8%	39	25	64.1%
合計	158	76	48.1%	162	79	48.8%	159	89	56.0%	155	75	48.4%	141	78	55.3%

図 9

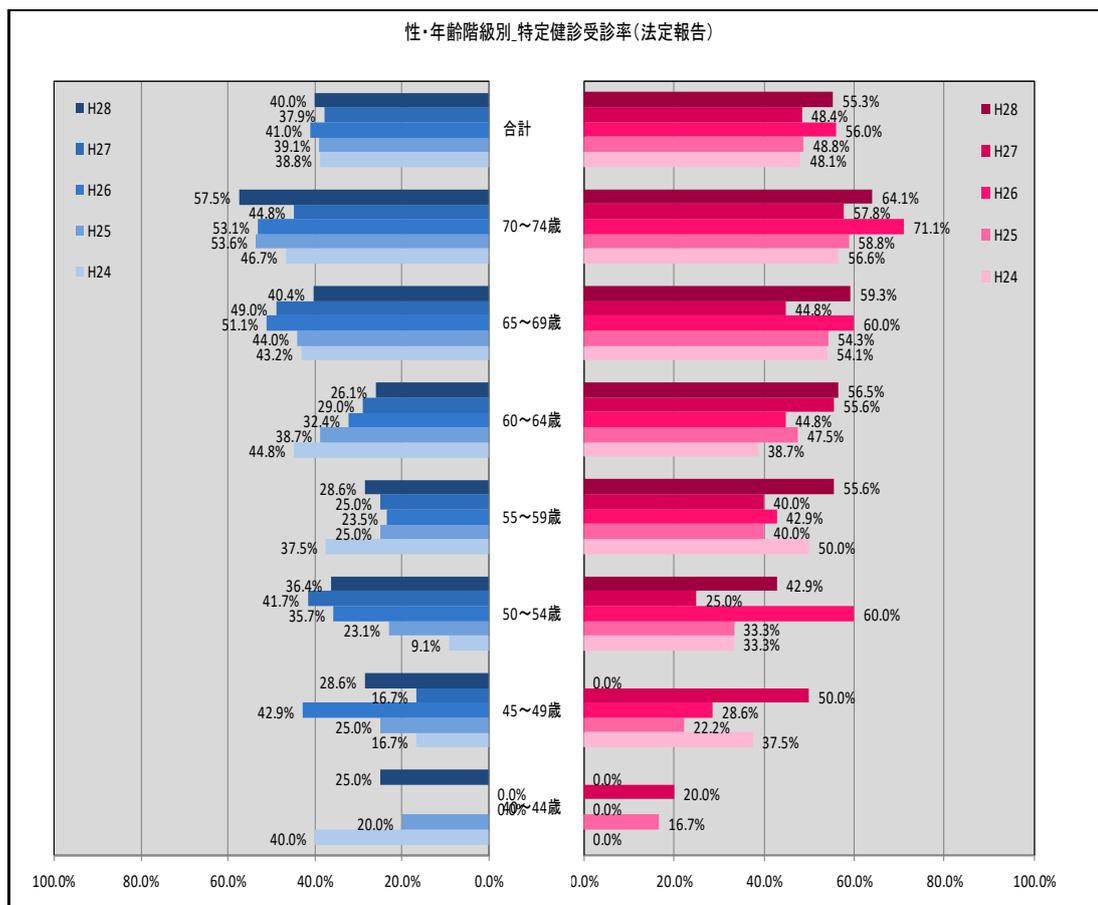
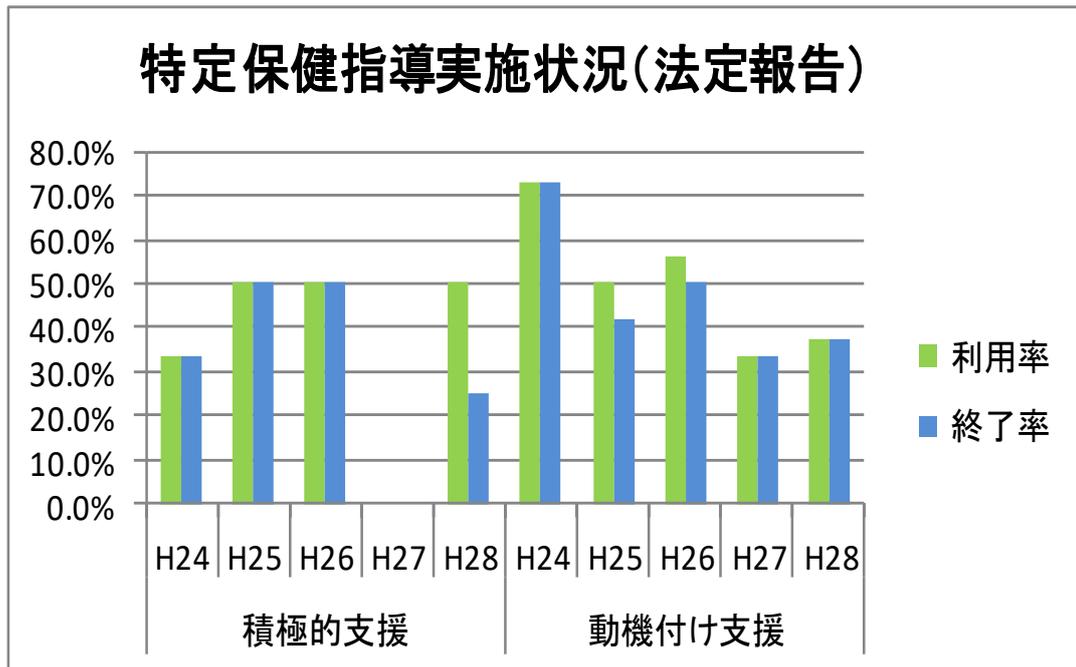


表 20

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	6	2	2	33.3%	33.3%
	H25	2	1	1	50.0%	50.0%
	H26	4	2	2	50.0%	50.0%
	H27	3	0	0	0.0%	0.0%
	H28	4	2	1	50.0%	25.0%
動機付け支援	H24	11	8	8	72.7%	72.7%
	H25	12	6	5	50.0%	41.7%
	H26	16	9	8	56.3%	50.0%
	H27	15	5	5	33.3%	33.3%
	H28	16	6	6	37.5%	37.5%

図 10



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。(表 21)

健診有所見者状況の標準化比(国・県)について、男女ともに国・県より高い数値が多い。(表 22)

表 21

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

男性		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			
健診対象者数		150			15			25			70			40			87					
健診受診者数		60	40.0		4	26.7		8	32.0		25	35.7		23	57.5		42	48.3				
腹囲(85cm以上)		32	53.3		1	25.0		3	37.5		16	64.0		12	52.2		24	57.1				
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者		4	6.7	12.5	1	25.0	100.0	2	25.0	66.7	1	4.0	6.3	0	0.0	0.0	1	2.4	4.2		
	予備群	高血糖	●			0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0		
		高血圧		●		5	8.3	15.6	0	0.0	0.0	1	12.5	33.3	2	8.0	12.5	2	8.7	16.7		
		脂質異常			●	3	5.0	9.4	0	0.0	0.0	3	12.0	18.8	0	0.0	0.0	1	2.4	4.2		
		計				8	13.3	25.0	0	0.0	0.0	1	12.5	33.3	5	20.0	31.3	2	8.7	16.7		
	該当者	●	●		2	3.3	6.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	8.7	16.7	2	4.8	8.3
		●		●	2	3.3	6.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	8.0	12.5	0	0.0	0.0	2	4.8	8.3
			●	●	7	11.7	21.9	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	5	20.0	31.3	2	8.7	16.7	5	11.9	20.8
		●	●	●	9	15.0	28.1	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	3	12.0	18.8	6	26.1	50.0	9	21.4	37.5
	計		20	33.3	62.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	10	40.0	62.5	10	43.5	83.3	18	42.9	75.0		

女性		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			
健診対象者数		141			9			16			77			39			93					
健診受診者数		78	55.3		0	0.0		8	50.0		45	58.4		25	64.1		57	61.3				
腹囲(90cm以上)		12	15.4		0			1	12.5		8	17.8		3	12.0		7	12.3				
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者		0	0.0	0.0	0			0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0		
	予備群	高血糖	●			1	1.3	8.3	0			1	2.2	12.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0		
		高血圧		●		4	5.1	33.3	0			1	12.5	100.0	3	6.7	37.5	0	0.0	0.0		
		脂質異常			●	1	1.3	8.3	0			1	2.2	12.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0		
		計				6	7.7	50.0	0			1	12.5	100.0	5	11.1	62.5	0	0.0	0.0		
	該当者	●	●		2	2.6	16.7	0			0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	8.0	66.7	2	3.5	28.6
		●		●	1	1.3	8.3	0			0	0.0	0.0	1	2.2	12.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
			●	●	1	1.3	8.3	0			0	0.0	0.0	1	2.2	12.5	0	0.0	0.0	1	1.8	14.3
		●	●	●	2	2.6	16.7	0			0	0.0	0.0	1	2.2	12.5	1	4.0	33.3	2	3.5	28.6
	計		6	7.7	50.0	0			0	0.0	0.0	3	6.7	37.5	3	12.0	100.0	5	8.8	71.4		

※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

厚生労働省様式(様式6-2~7)【補足】
健診有所見者状況(男女別・年齢調整)

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	1,184,726	416,283	35.1%	35.1%	100(基準)	*95.2	593,885	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.3	384,226	32.4%	32.4%	100(基準)	*86.6	331,237	28.0%	28.0%	100(基準)	*92.5	105,614	8.9%	8.9%	100(基準)	92.7
	県	7,065	2,590	36.7%	36.8%	*105.0	100(基準)	3,863	54.7%	54.3%	*108.4	100(基準)	2,632	37.3%	37.5%	*115.4	100(基準)	2,077	29.4%	30.1%	*108.1	100(基準)	673	9.5%	9.6%	100(基準)	107.9
	地域(地区)	18	5	27.8%	25.0%	79.0	75.6	8	44.4%	43.6%	88.0	81.2	6	33.3%	32.0%	102.4	88.7	5	27.8%	26.4%	101.0	93.0	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0
65~74歳	全国	2,232,094	628,775	28.2%	28.2%	100(基準)	*91.1	1,120,366	50.2%	50.2%	100(基準)	*92.4	580,093	26.0%	26.0%	100(基準)	*86.4	367,889	16.5%	16.5%	100(基準)	*96.0	189,769	8.5%	8.5%	100(基準)	*82.3
	県	13,885	4,305	31.0%	30.9%	*109.7	100(基準)	7,555	54.4%	54.4%	*108.2	100(基準)	4,192	30.2%	30.1%	*115.7	100(基準)	2,399	17.3%	17.2%	*104.2	100(基準)	1,432	10.3%	10.4%	*121.4	100(基準)
	地域(地区)	42	16	38.1%	37.4%	136.0	123.6	24	57.1%	57.8%	114.2	105.3	12	28.6%	27.2%	110.8	95.7	9	21.4%	21.4%	131.7	126.7	6	14.3%	14.4%	167.7	136.8
総数	全国	3,416,820	1,045,058	30.6%	30.6%	100(基準)	*92.7	1,714,251	50.2%	50.2%	100(基準)	*92.3	964,319	28.2%	28.2%	100(基準)	*86.5	699,126	20.5%	20.5%	100(基準)	*94.4	295,383	8.6%	8.6%	100(基準)	*85.6
	県	20,950	6,895	32.9%	33.0%	*107.9	100(基準)	11,418	54.5%	54.4%	*108.3	100(基準)	6,824	32.6%	32.6%	*115.6	100(基準)	4,476	21.4%	21.6%	*105.9	100(基準)	2,105	10.0%	10.1%	*116.8	100(基準)
	地域(地区)	60	21	35.0%	33.1%	116.1	107.3	32	53.3%	52.9%	106.3	98.0	18	30.0%	28.9%	107.9	93.3	14	23.3%	23.1%	118.8	112.2	6	10.0%	9.4%	116.0	98.4

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	1,184,726	284,831	24.0%	24.0%	100(基準)	*7,651.7	541,091	45.7%	45.7%	100(基準)	*84.0	181,890	15.4%	15.4%	100(基準)	*65.9	475,964	40.2%	40.2%	100(基準)	97.8	335,036	28.3%	28.3%	100(基準)	*93.6
	県	7,065	23	0.3%	0.3%	*1.3	100(基準)	3,959	56.0%	54.7%	*119.0	100(基準)	1,629	23.1%	23.3%	*151.7	100(基準)	3,001	42.5%	41.1%	102.3	100(基準)	2,165	30.6%	30.1%	*106.8	100(基準)
	地域(地区)	18	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	12	66.7%	64.1%	142.9	119.2	2	11.1%	14.0%	72.6	48.2	6	33.3%	33.9%	81.0	79.3	5	27.8%	25.7%	95.6	89.8
65~74歳	全国	2,232,094	681,387	30.5%	30.5%	100(基準)	*18,443.3	1,363,637	61.1%	61.1%	100(基準)	*93.4	288,919	12.9%	12.9%	100(基準)	*64.4	1,211,406	54.3%	54.3%	100(基準)	102.1	489,967	22.0%	22.0%	100(基準)	*96.3
	県	13,885	23	0.2%	0.2%	*0.5	100(基準)	9,069	65.3%	65.4%	*107.0	100(基準)	2,797	20.1%	20.1%	*155.3	100(基準)	7,376	53.1%	53.2%	98.0	100(基準)	3,190	23.0%	22.8%	*103.8	100(基準)
	地域(地区)	42	1	2.4%	2.1%	*7.8	1450.4	27	64.3%	64.2%	105.0	98.1	13	31.0%	31.6%	*240.1	154.8	28	66.7%	65.7%	122.6	125.3	8	19.0%	19.8%	88.1	84.8
総数	全国	3,416,820	966,218	28.3%	28.3%	100(基準)	*13,047.5	1,904,728	55.7%	55.7%	100(基準)	*90.6	470,809	13.8%	13.8%	100(基準)	*65.0	1,687,370	49.4%	49.4%	100(基準)	100.8	825,003	24.1%	24.1%	100(基準)	*95.2
	県	20,950	46	0.2%	0.2%	*0.8	100(基準)	13,028	62.2%	61.7%	*110.4	100(基準)	4,426	21.1%	21.2%	*154.0	100(基準)	10,377	49.5%	49.0%	99.2	100(基準)	5,355	25.6%	25.3%	*105.0	100(基準)
	地域(地区)	60	1	1.7%	1.4%	*5.8	784.1	39	65.0%	64.1%	114.3	103.8	15	25.0%	25.5%	*183.7	119.6	34	56.7%	54.7%	112.4	113.7	13	21.7%	21.8%	90.9	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	1,184,726	615,414	51.9%	51.9%	100(基準)	*113.0	9,652	0.8%	0.8%	100(基準)	*67.4	179,965	15.2%	15.2%	100(基準)	*3,127.2	186,674	15.8%	15.8%	100(基準)	*7,478.3
	県	7,065	3,227	45.7%	46.1%	*88.5	100(基準)	92	1.3%	1.2%	*148.3	100(基準)	35	0.5%	0.5%	*3.2	100(基準)	15	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	18	6	33.3%	35.3%	64.2	72.4	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	1	5.6%	5.7%	36.3	1085.8	0	0.0%	0.0%	0.0	*0.0
65~74歳	全国	2,232,094	1,008,918	45.2%	45.2%	100(基準)	*114.9	50,455	2.3%	2.3%	100(基準)	*81.6	473,748	21.2%	21.2%	100(基準)	*4,133.8	313,015	14.0%	14.0%	100(基準)	*7,518.0
	県	13,885	5,478	39.5%	39.3%	*87.1	100(基準)	380	2.7%	2.8%	*122.5	100(基準)	71	0.5%	0.5%	*2.4	100(基準)	26	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	42	18	42.9%	42.8%	95.3	109.6	3	7.1%	6.9%	308.9	252.3	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0
総数	全国	3,416,820	1,624,332	47.5%	47.5%	100(基準)	*114.2	60,107	1.8%	1.8%	100(基準)	*78.8	653,713	19.1%	19.1%	100(基準)	*3,801.4	499,689	14.6%	14.6%	100(基準)	*7,503.5
	県	20,950	8,705	41.6%	41.7%	*87.6	100(基準)	472	2.3%	2.2%	*126.8	100(基準)	106	0.5%	0.5%	*2.6	100(基準)	41	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	60	24	40.0%	40.2%	85.0	97.1	3	5.0%	4.5%	266.9	212.1	1	1.7%	2.0%	*8.5	327.8	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	1,531,823	298,576	19.5%	19.5%	100(基準)	*87.3	228,251	14.9%	14.9%	100(基準)	*79.4	218,570	14.3%	14.3%	100(基準)	*73.9	143,592	9.4%	9.4%	100(基準)	100.8	23,186	1.5%	1.5%	100(基準)	88.3
	県	8,640	1,948	22.5%	22.5%	*114.6	100(基準)	1,660	19.2%	19.0%	*126.0	100(基準)	1,727	20.0%	19.4%	*135.4	100(基準)	825	9.5%	9.3%	99.2	100(基準)	147	1.7%	1.7%	113.3	100(基準)
	地域(地区)	21	7	33.3%	#DIV/0!	165.8	145.8	5	23.8%	#DIV/0!	148.5	119.5	4	19.0%	#DIV/0!	119.8	89.7	2	9.5%	#DIV/0!	92.4	93.7	1	4.8%	#DIV/0!	325.9	284.5
65~74歳	全国	2,949,777	622,852	21.1%	21.1%	100(基準)	*90.6	548,078	18.6%	18.6%	100(基準)	*85.3	508,699	17.2%	17.2%	100(基準)	*75.3	246,431	8.4%	8.4%	100(基準)	*108.6	57,702	2.0%	2.0%	100(基準)	*72.2
	県	18,858	4,394	23.3%	23.3%	*110.4	100(基準)	4,104	21.8%	21.8%	*117.2	100(基準)	4,322	22.9%	22.9%	*132.9	100(基準)	1,453	7.7%	7.7%	*92.1	100(基準)	510	2.7%	2.7%	*138.5	100(基準)
	地域(地区)	57	15	26.3%	25.9%	124.8	113.1	7	12.3%	12.3%	66.3	56.6	17	29.8%	29.4%	*172.9	130.2	7	12.3%	12.5%	146.2	159.0	2	3.5%	3.8%	180.5	130.7
総数	全国	4,481,600	921,428	20.6%	20.6%	100(基準)	*89.6	776,329	17.3%	17.3%	100(基準)	*83.6	727,269	16.2%	16.2%	100(基準)	*74.9	390,023	8.7%	8.7%	100(基準)	*105.8	80,888	1.8%	1.8%	100(基準)	*75.8
	県	27,498	6,342	23.1%	23.0%	*111.6	100(基準)	5,764	21.0%	20.8%	*119.6	100(基準)	6,049	22.0%	21.7%	*133.6	100(基準)	2,278	8.3%	8.3%	*94.5	100(基準)	657	2.4%	2.4%	*131.9	100(基準)
	地域(地区)	78	22	28.2%	#DIV/0!	135.5	121.8	12	15.4%	#DIV/0!	86.2	72.5	21	26.9%	#DIV/0!	*159.4	119.9	9	11.5%	#DIV/0!	129.4	137.7	3	3.8%	#DIV/0!	212.0	159.4

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	1,531,823	197,882	12.9%	12.9%	100(基準)	*11,795.7	677,285	44.2%	44.2%	100(基準)	*81.5	23,092	1.5%	1.5%	100(基準)	*59.7	452,304	29.5%	29.5%	100(基準)	102.7	219,826	14.4%	14.4%	100(基準)	97.2
	県	8,640	10	0.1%	0.1%	*0.8	100(基準)	4,921	57.0%	54.5%	*122.8	100(基準)	225	2.6%	2.6%	*167.6	100(基準)	2,627	30.4%	29.0%	97.4	100(基準)	1,317	15.2%	14.8%	102.9	100(基準)
	地域(地区)	21	0	0.0%	#DIV/0!	0.0	*0.0	14	66.7%	#DIV/0!	130.2	106.7	0	0.0%	#DIV/0!	0.0	0.0	7	33.3%	#DIV/0!	95.5	99.6	4	19.0%	#DIV/0!	119.3	117.1
65~74歳	全国	2,949,777	564,205	19.1%	19.1%	100(基準)	*24,035.4	1,798,515	61.0%	61.0%	100(基準)	*89.0	57,306	1.9%	1.9%	100(基準)	*68.0	1,463,396	49.6%	49.6%	100(基準)	*105.8	426,458	14.5%	14.5%	100(基準)	103.1
	県	18,858	15	0.1%	0.1%	*0.4	100(基準)	12,915	68.5%	68.5%	*112.4	100(基準)	538	2.9%	2.9%	*147.1	100(基準)	8,834	46.8%	46.9%	*94.5	100(基準)	2,649	14.0%	14.0%	97.0	100(基準)
	地域(地区)	57	1	1.8%	1.6%	*9.2	*2,205.3	42	73.7%	73.0%	121.0	107.7	1	1.8%	1.9%	90.9	61.9	37	64.9%	64.8%	131.4	139.0	11	19.3%	19.6%	132.7	136.6
総数	全国	4,481,600	762,087	17.0%	17.0%	100(基準)	*19,139.5	2,475,800	55.2%	55.2%	100(基準)	*86.9	80,398	1.8%	1.8%	100(基準)	*65.5	1,915,700	42.7%	42.7%	100(基準)	*105.1	646,284	14.4%	14.4%	100(基準)	101.1
	県	27,498	25	0.1%	0.1%	*0.5	100(基準)	17,836	64.9%	63.7%	*115.1	100(基準)	763	2.8%	2.8%	*152.6	100(基準)	11,461	41.7%	40.8%	*95.2	100(基準)	3,966	14.4%	14.3%	98.9	100(基準)
	地域(地区)	78	1	1.3%	#DIV/0!	*7.1	1395.4	56	71.8%	#DIV/0!	123.2	107.4	1	1.3%	#DIV/0!	68.9	45.6	44	56.4%	#DIV/0!	124.0	130.8	15	19.2%	#DIV/0!	128.8	130.8

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	1,531,823	857,720	56.0%	56.0%	100(基準)	*106.1	1,904	0.1%	0.1%	100(基準)	101.8	190,566	12.4%	12.4%	100(基準)	*3,122.9	213,433	13.9%	13.9%	100(基準)	*7,568.2
	県	8,640	4,697	54.4%	52.7%	*94.2	100(基準)	11	0.1%	0.1%	98.2	100(基準)	35	0.4%	0.4%	*3.2	100(基準)	16	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)
	地域(地区)	21	14	66.7%	#DIV/0!	107.7	113.7	0	0.0%	#DIV/0!	*0.0	*0.0	0	0.0%	#DIV/0!	0.0	0.0	0	0.0%	#DIV/0!	0.0	*0.0
65~74歳	全国	2,949,777	1,706,893	57.9%	57.9%	100(基準)	*108.8	7,390	0.3%	0.3%	100(基準)	*63.5	469,414	15.9%	15.9%	100(基準)	*5,166.9	345,953	11.7%	11.7%	100(基準)	*15,822.9
	県	18,858	10,035	53.2%	53.1%	*91.9	100(基準)	74	0.4%	0.4%	*157.4	100(基準)	58	0.3%	0.3%	*1.9	100(基準)	14	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)
	地域(地区)	57	31	54.4%	54.2%	93.7	101.8	2	3.5%	3.8%	*1,427.8	*899.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	*0.0
総数	全国	4,481,600	2,564,613	57.2%	57.2%	100(基準)	*108.0	9,294	0.2%	0.2%	100(基準)	*68.5	659,980	14.7%	14.7%	100(基準)	*4,397.6	559,386	12.5%	12.5%	100(基準)	*11,420.4
	県	27,498	14,732	53.6%	53.0%	*92.6	100(基準)	85	0.3%	0.3%	*146.0	100(基準)	93	0.3%	0.3%	*2.3	100(基準)	30	0.1%	0.1%	*0.9	100(基準)
	地域(地区)	78	45	57.7%	#DIV/0!	97.6	105.2	2	2.6%	#DIV/0!	*1,178.8	*793.1	0	0.0%	#DIV/0!	*0.0	0.0	0	0.0%	#DIV/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) 健診有所見者状況(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。
 Ver. 1.3 (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: 杉)

④-2 不適切な生活習慣:問診

質問票調査から県と比べた標準化で生活習慣病につながるものについて、男性では運動習慣なし106.2、食べる速度が速い102.4、就寝前夕食145.8、1日飲酒量3合以上126.0、改善意欲なし139.2、保健指導利用しない110.6となっている。女性では、運動習慣なし113.2、就寝前夕食122.0、夕食後間食127.5、改善意欲なし158.8、保健指導利用しない114.8であった。

表 23

保険者番号： 390245

保険者名： 北川村

地区：

質問票調査の状況【補足】
(男女別・年齢調整)

生活習慣等	総数(40～74歳)											
	総人数	該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.		
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)
服薬_高血圧症	60	48.3%	38.9%	39.5%	38.1%	43.9%	40.1%	38.8%	38.1%	115.3	119.4	121.6
服薬_糖尿病	60	13.3%	11.5%	11.5%	10.3%	13.5%	11.9%	11.3%	10.3%	107.7	113.9	124.9
服薬_脂質異常症	60	28.3%	18.0%	14.0%	18.8%	26.6%	18.2%	13.8%	18.8%	150.3	*199.0	144.6
既往歴_脳卒中	59	6.8%	4.2%	4.1%	4.5%	6.7%	4.4%	4.1%	4.5%	146	158.3	143.6
既往歴_心臓病	59	10.2%	7.1%	6.8%	7.7%	9.6%	7.5%	6.7%	7.7%	128.4	143.6	126.7
既往歴_腎不全	59	0.0%	0.7%	0.5%	0.7%	0.0%	0.7%	0.5%	0.7%	0	0	0
既往歴_貧血	59	1.7%	3.3%	0.8%	4.8%	1.8%	3.4%	0.8%	4.8%	48.4	212.1	34.1
喫煙	60	25.0%	28.4%	23.6%	24.9%	27.9%	27.4%	23.8%	24.9%	95.3	110.1	104.8
20歳時体重から10kg以上増加	59	40.7%	40.3%	42.2%	40.5%	39.6%	39.7%	42.3%	40.5%	104.2	97.6	101.8
1回30分以上の運動習慣なし	59	59.3%	65.6%	56.5%	56.8%	60.5%	64.6%	56.5%	56.8%	92.7	106.2	106.5
1日1時間以上運動なし	59	54.2%	49.6%	44.0%	47.1%	53.6%	49.0%	43.8%	47.1%	111.3	124.7	116.5
歩行速度遅い	59	61.0%	54.8%	51.4%	49.3%	63.3%	54.8%	51.3%	49.3%	111.5	118.7	124.3
1年間で体重増減3kg以上	59	16.9%	23.7%	17.0%	21.4%	18.6%	23.5%	17.3%	21.4%	74.9	101.7	82.2
食べる速度が速い	59	33.9%	31.5%	33.4%	29.5%	33.8%	31.1%	33.7%	29.5%	111.3	102.4	117.8
食べる速度が普通	59	57.6%	61.0%	58.0%	62.3%	58.2%	61.1%	57.8%	62.3%	93.5	99	91.6
食べる速度が遅い	59	8.5%	7.5%	8.6%	8.2%	8.1%	7.7%	8.5%	8.2%	107.2	97.7	101.6
週3回以上就寝前夕食	59	33.9%	21.4%	23.3%	21.4%	32.5%	21.2%	23.6%	21.4%	*162.1	145.8	*164.0
週3回以上夕食後間食	59	16.9%	13.4%	13.0%	11.3%	18.8%	13.2%	13.3%	11.3%	133	132.8	157.2
週3回以上朝食を抜く	59	8.5%	10.3%	10.7%	11.1%	9.1%	10.0%	11.2%	11.1%	91.4	82.9	83.4
毎日飲酒	59	47.5%	46.8%	52.4%	45.4%	46.1%	46.7%	52.0%	45.4%	101.1	91	104.1
時々飲酒	59	22.0%	24.1%	18.4%	23.1%	24.0%	24.0%	18.6%	23.1%	93.1	119.8	96.2
飲まない	59	30.5%	29.0%	29.2%	31.5%	29.9%	29.3%	29.4%	31.5%	103.7	103.6	96.9
1日飲酒量(1合未満)	59	44.1%	37.8%	43.3%	44.3%	44.6%	38.6%	43.6%	44.3%	112.7	100.5	98.6
1日飲酒量(1～2合)	59	23.7%	37.7%	25.1%	35.1%	24.1%	37.7%	25.0%	35.1%	62.8	94.2	67.1
1日飲酒量(2～3合)	59	15.3%	17.5%	17.8%	15.9%	14.2%	17.1%	17.7%	15.9%	90.7	87.2	98
1日飲酒量(3合以上)	59	16.9%	6.9%	13.8%	4.7%	17.2%	6.6%	13.8%	4.7%	*269.9	126	*387.0
睡眠不足	59	25.4%	21.9%	25.5%	22.8%	24.3%	21.6%	25.6%	22.8%	119.5	100.5	114
改善意欲なし	59	50.8%	40.2%	36.1%	34.7%	51.3%	40.7%	35.8%	34.7%	123.4	139.2	144.5
改善意欲あり	59	37.3%	24.6%	37.8%	26.1%	35.7%	24.2%	38.1%	26.1%	*156.8	99.5	146.5
改善意欲ありかつ始めている	59	3.4%	11.7%	5.7%	11.7%	2.8%	11.4%	5.8%	11.7%	30.4	60.1	29.6
取り組み済み6ヶ月未満	59	5.1%	6.6%	4.5%	7.1%	7.0%	6.5%	4.6%	7.1%	78	114.8	72.1
取り組み済み6ヶ月以上	59	3.4%	16.9%	15.9%	20.4%	3.1%	17.2%	15.8%	20.4%	*19.5	*21.3	*16.3
保健指導利用しない	59	62.7%	58.5%	56.7%	60.8%	65.2%	58.4%	56.7%	60.8%	108	110.6	103

表 24

生活習慣等	総数(40～74歳)												
	単位:%	総人数		該当者割合			年齢調整割合			標準化比 vs.			
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)
服薬_高血圧症	78	38.5%	34.1%	31.9%	30.1%	#DIV/O!	35.1%	31.0%	30.1%	101.6	115.2	118.1	
服薬_糖尿病	78	5.1%	6.8%	6.3%	5.3%	#DIV/O!	6.9%	6.2%	5.3%	69.2	78.2	89.1	
服薬_脂質異常症	78	28.2%	27.1%	24.2%	27.2%	#DIV/O!	27.8%	23.4%	27.2%	93.4	111.3	95.3	
既往歴_脳卒中	76	1.3%	2.3%	2.1%	2.3%	#DIV/O!	2.4%	2.1%	2.3%	51.2	59.5	53.5	
既往歴_心臓病	76	3.9%	4.0%	3.4%	3.9%	#DIV/O!	4.2%	3.4%	3.9%	90	111.4	95.6	
既往歴_腎不全	76	0.0%	0.5%	0.3%	0.4%	#DIV/O!	0.5%	0.3%	0.4%	0	0	0	
既往歴_貧血	76	2.6%	12.9%	1.2%	14.3%	#DIV/O!	12.6%	1.2%	14.3%	*23.0	249.5	*19.9	
喫煙	78	9.0%	6.4%	5.2%	6.1%	#DIV/O!	6.1%	5.6%	6.1%	173.8	197.1	175.6	
20歳時体重から10kg以上増加	76	32.9%	28.6%	28.9%	25.7%	#DIV/O!	28.6%	29.0%	25.7%	115.1	114	128.3	
1回30分以上の運動習慣なし	76	67.1%	69.9%	60.2%	60.4%	#DIV/O!	69.4%	60.9%	60.4%	97.8	113.2	114.8	
1日1時間以上運動なし	76	42.1%	50.6%	43.4%	47.0%	#DIV/O!	50.4%	43.5%	47.0%	83.6	97.3	90.9	
歩行速度遅い	76	68.4%	58.4%	51.6%	51.0%	#DIV/O!	58.2%	51.9%	51.0%	119	*133.6	*136.8	
1年間で体重増減3kg以上	76	22.4%	19.7%	15.2%	18.0%	#DIV/O!	19.6%	15.6%	18.0%	120.4	151.6	132.8	
食べる速度が速い	76	19.7%	25.0%	27.1%	23.4%	#DIV/O!	24.9%	27.2%	23.4%	80.6	73.5	85.7	
食べる速度が普通	76	63.2%	65.7%	63.0%	68.1%	#DIV/O!	65.8%	62.8%	68.1%	95.2	99.6	92	
食べる速度が遅い	76	17.1%	9.3%	9.9%	8.6%	#DIV/O!	9.3%	10.0%	8.6%	*186.4	175.8	*205.6	
週3回以上就寝前夕食	76	13.2%	11.5%	11.3%	11.0%	#DIV/O!	11.5%	11.6%	11.0%	120.8	122	133.5	
週3回以上夕食後間食	76	18.4%	14.3%	15.0%	12.3%	#DIV/O!	14.0%	15.5%	12.3%	137.4	127.5	159.9	
週3回以上朝食を抜く	76	5.3%	5.5%	5.9%	6.8%	#DIV/O!	5.4%	6.4%	6.8%	117	103.7	95	
毎日飲酒	76	9.2%	9.1%	13.6%	10.5%	#DIV/O!	8.9%	13.9%	10.5%	113.6	69.4	93.1	
時々飲酒	76	19.7%	21.2%	19.9%	21.3%	#DIV/O!	20.9%	20.0%	21.3%	97.6	100.6	95.6	
飲まない	76	71.1%	69.7%	66.5%	68.1%	#DIV/O!	70.2%	66.1%	68.1%	99.2	105.8	102.3	
1日飲酒量(1合未満)	76	93.4%	81.4%	87.4%	83.4%	#DIV/O!	82.1%	86.5%	83.4%	110.7	105.9	109.4	
1日飲酒量(1～2合)	76	5.3%	14.6%	8.8%	12.8%	#DIV/O!	14.1%	9.2%	12.8%	41.1	62.5	44.5	
1日飲酒量(2～3合)	76	0.0%	3.1%	2.5%	2.9%	#DIV/O!	2.9%	2.8%	2.9%	0	0	0	
1日飲酒量(3合以上)	76	1.3%	0.9%	1.3%	0.8%	#DIV/O!	0.8%	1.5%	0.8%	225.9	128.7	255.8	
睡眠不足	76	22.4%	26.3%	28.3%	26.9%	#DIV/O!	26.1%	28.6%	26.9%	87.9	79.9	85.8	
改善意欲なし	76	38.2%	30.2%	23.8%	27.6%	#DIV/O!	30.4%	23.5%	27.6%	124.8	*158.8	136.1	
改善意欲あり	76	43.4%	28.0%	44.3%	28.2%	#DIV/O!	27.8%	44.7%	28.2%	*158.6	99.3	*160.2	
改善意欲ありかつ始めている	76	6.6%	13.6%	7.8%	14.4%	#DIV/O!	13.4%	7.9%	14.4%	50.5	84.8	46.8	
取り組み済み6ヶ月未満	76	6.6%	7.9%	6.5%	8.8%	#DIV/O!	7.9%	6.6%	8.8%	83.9	102.4	75.2	
取り組み済み6ヶ月以上	76	5.3%	20.3%	17.6%	21.0%	#DIV/O!	20.5%	17.3%	21.0%	*24.9	*29.2	*23.8	
保健指導利用しない	76	60.5%	53.3%	53.0%	58.2%	#DIV/O!	53.2%	53.1%	58.2%	116	114.8	104.5	

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

北川村の死因 SMR の中で多いものは男性で心不全、脳血管疾患で、女性はがんであった。また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、男女ともに国・県・同規模とほぼ同程度にあるが、健康寿命の延伸は大きな課題である。介護認定者(国保被保険者・後期高齢者)の有病状況においては、循環器疾患では脳梗塞、虚血性心疾患が多かった。基礎疾患では高血圧症、脂質異常症、糖尿病が多く、生活習慣の改善が課題と考えられる。有病率が要介護者全体において高く、医療費も高い傾向にある。

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慢性腎不全があった。特に外来レセプトで、生活習慣病に関連する疾患にかかる件数が多くみられる。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、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はより多くの住民に特定健診受診してもらうことにより、リスク因子の発見・改善が必要となるが、全体の健診受診率は平成 28 年度 47.4%で、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。健診結果については、男女とも年齢とともにメタボ該当割合が多くなり、男性は、BMI、HbA1c、収縮期血圧の有所見者が県と比べて多く、女性においては HbA1c、血圧、LDL-C の有所見者が県と比べて多い傾向にある。

メタボや HbA1c が高くなるような要因となる不適切な生活習慣にどのようなものがあるか、県と比較して高いものを分析すると、男性では「週 3 回以上就寝前夕食」「1 日飲酒量(3 合以上)」「改善意欲なし」「保健指導利用しない」等があり、女性では、「20 歳時体重から 10 kg 以上増加」「週 3 回以上就寝前夕食・夕食後間食」「改善意欲なし」「保健指導利用しない」であった。

上記のとおり、男女とも、不適切な生活習慣がありながらも、「改善意欲なし」「保健指導利用しない」という回答が多いことや、若い世代の特定健診受診率が低いことから、若い世代を中心とした住民全体の健康意識の低さが伺え、啓発活動等健康な内からの生活習慣病対策が必要である。

4. 目標

(1) 目的の設定

目的:生活習慣病を減らし、健康寿命を延ばす

(2) 目標の設定

中・長期目標(できるだけ数値目標を入れる)

- ・脳血管疾患、虚血性心疾患、高血圧症、脂質異常症、糖尿病の被保険者に占める患者割合を10%減少させる
- ・メタボリックシンドロームの該当者割合を10%減少させる
- ・1人当たりの医療費を10%減少することを目指す

中・長期目標

項目	現状 (H28 データ)375 人	中間年度 (H31 年度)	平成 35 年度(H34 データ)の達成目標
脳血管疾患	3.9%(14.6 人)	3.7%	3.5%
虚血性心疾患	3.8%(14.4 人)	3.6%	3.4%
高血圧症	32%(120 人)	30.4%	28.8%
脂質異常症	25.1%(94 人)	23.8%	22.6%
糖尿病	11.5%(43 人)	10.9%	10.35%
メタボリックシンドローム	男性 33.3%/女性 7.7%	31.6%	30%
医療費 (1人当たり/月額)	35,800 円	34,010 円	32,220 円

短期目標

○メタボリックシンドローム要因(高血圧症、脂質異常症、糖尿病、腹囲)の減少

・数値目標

特定健診での血圧、血糖(HbA1c)、脂質(LDL-C)、メタボリックシンドローム要因の有所見者割合を県平均以下とする

- ・収縮期血圧 男性:56.7%/49.5%(県) 女性:56.4%/41.7%(県)
- ・拡張期血圧 男性:21.7%/25.6%(県) 女性:19.2%/14.4%(県)
- ・HbA1c 男性:65.0%/62.2%(県) 女性:71.8%/64.9%(県)
- ・LDL-C 男性:40.0%/41.6%(県) 女性:57.7%/53.6%(県)
- ・中性脂肪 男性:30.0%/32.6%(県) 女性:26.9%/22.0%(県)
- ・腹囲 男性:53.3%/54.5%(県) 女性:15.4%/21.0%(県)

※各指標については「6. 計画の評価・見直し」の(2)評価方法・体制にある経年データ様式で集計を行う

5. 保健事業の内容

1. 特定健診受診勧奨事業
2. 若年者健診
3. ハイリスク保健事業
4. 特定保健指導事業
5. 健康教室
6. 健康チャレンジ事業
7. 食生活改善推進事業

具体的な保健事業の実施と評価については、別紙「個別保健事業実施計画」と「個別保健事業評価計画」を作成し、単年度ごとに評価・見直しを行い、次年度に向けて修正改善することで、PDCA サイクルに沿った保健事業の実施を図る。

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。

(2) 評価方法・体制

「21 世紀における国民健康づくり運動(健康日本 21)で用いられた「目標の評価」の方法で行う。中・長期目標、短期目標、個別保健事業の目標について、各目標に掲げた指標の経年結果データを抽出し、策定時と直近時の比較したうえで、A(目標値に達した)、B(目標値に達していないが、改善傾向にある)、C(変わらない)、D(悪化している)、E(判定不能)といったように複数のレベルで評価する。この評価・見直し報告書を通じて庁内や関係機関・団体との連携を強化するとともに、共通認識をもって引き続き課題解決に取り組むものとする。

評価する指標の経年データ様式

【総医療費】

医療費の変化
(1)総医療費・医療費

項目	総医療費・医療費【円】											
	全体				入院				入院外			
	件数	増減	費用額	増減	件数	増減	費用額	増減	件数	増減	費用額	増減
昭3年度												
昭9年度												
昭0年度												
昭1年度												
昭2年度												

(2)1人あたり医療費

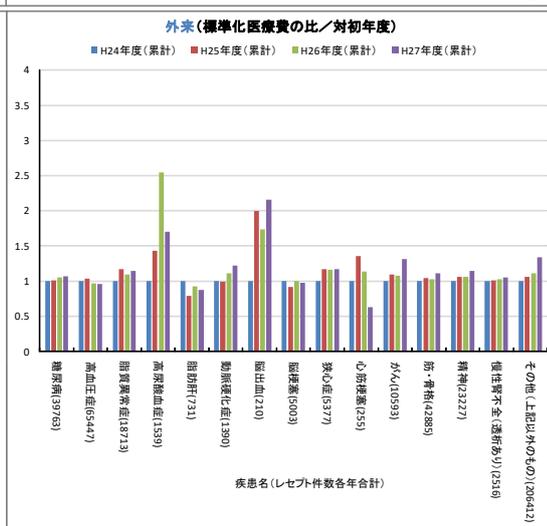
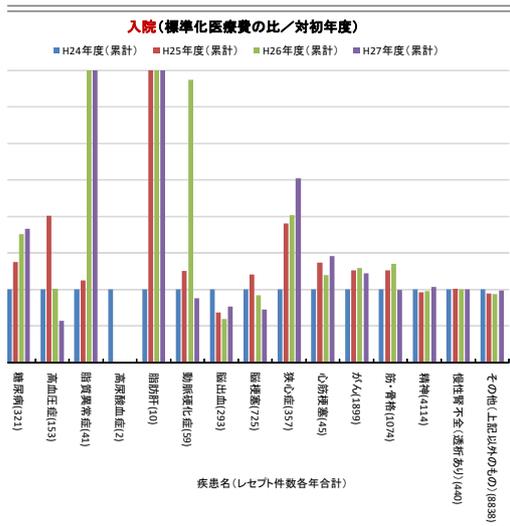
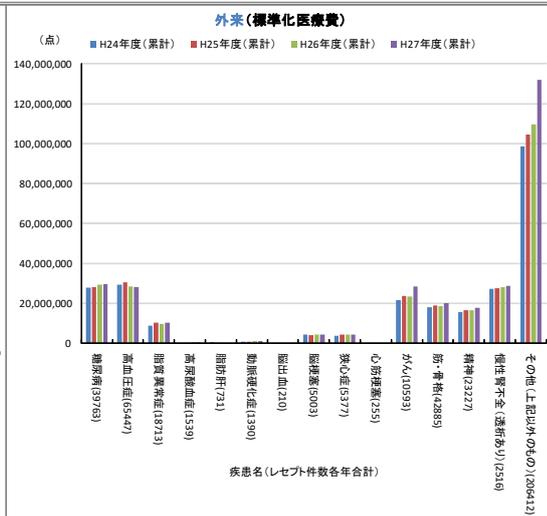
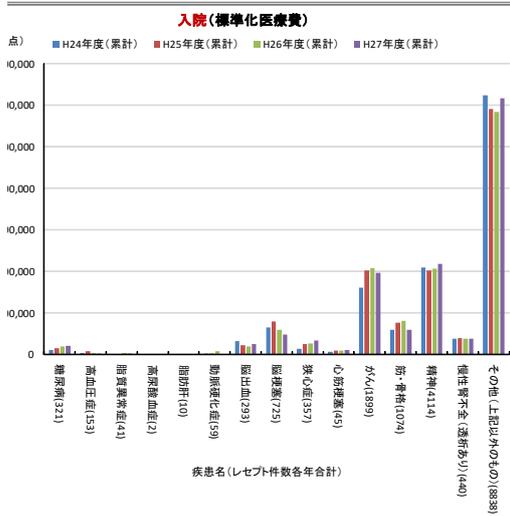
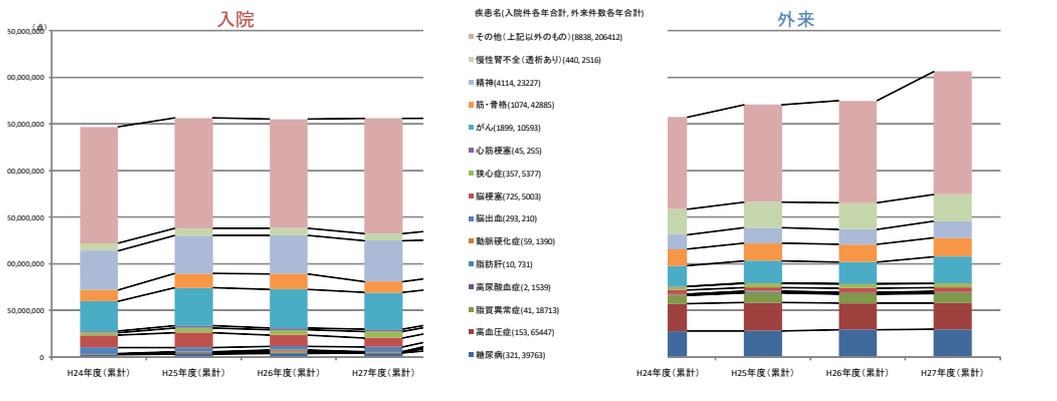
項目	1人あたり医療費【円】※			増減		
	全体	入院	入院外	全体	入院	入院外
昭3年度	点検費 【施設】					
	調剤費					
	看加費					
	等					
昭9年度	点検費 【施設】					
	調剤費					
	看加費					
	等					
昭0年度	点検費 【施設】					
	調剤費					
	看加費					
	等					
昭1年度	点検費 【施設】					
	調剤費					
	看加費					
	等					
昭2年度	点検費 【施設】					
	調剤費					
	看加費					
	等					

※1ヶ月医療費の年度内平均値を示す

疾病別医療費分析(生活習慣病)
 サンプル市 H24年度(累計)~H27年度(累計) 男性 0~74歳

2017年10月26日

標準化医療費(H24年度(累計)に年齢調整)



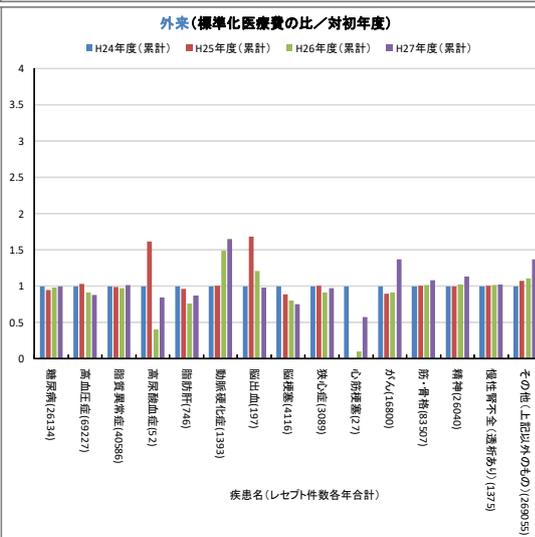
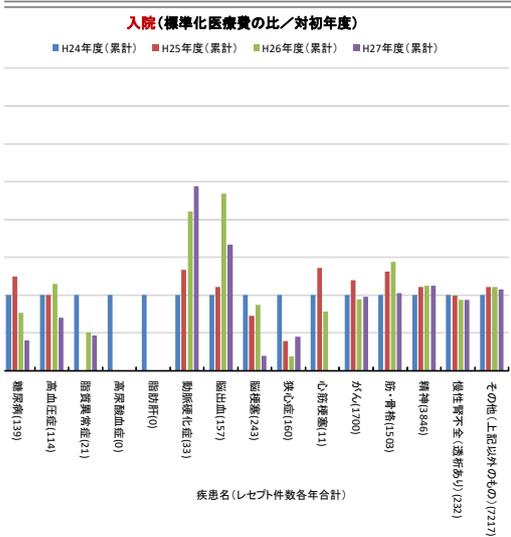
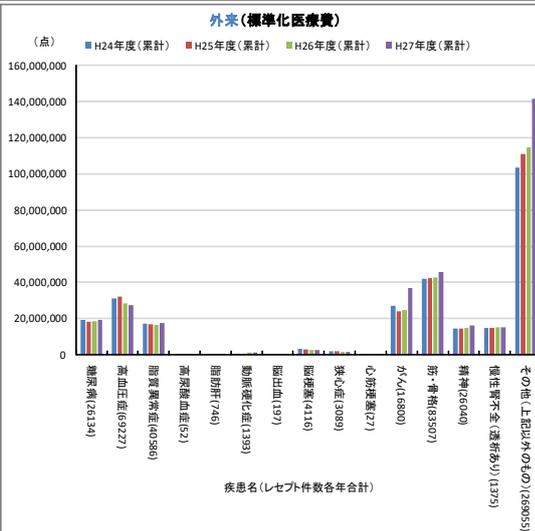
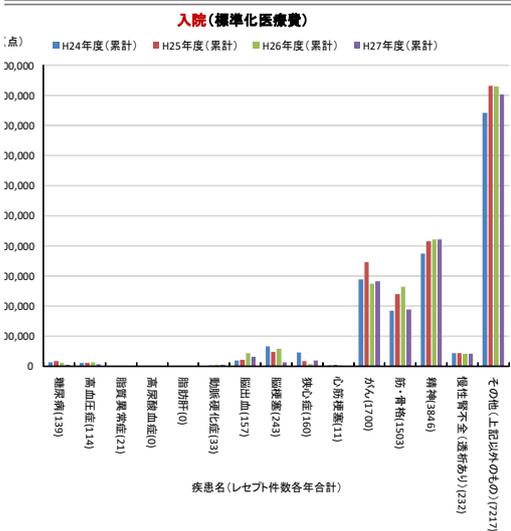
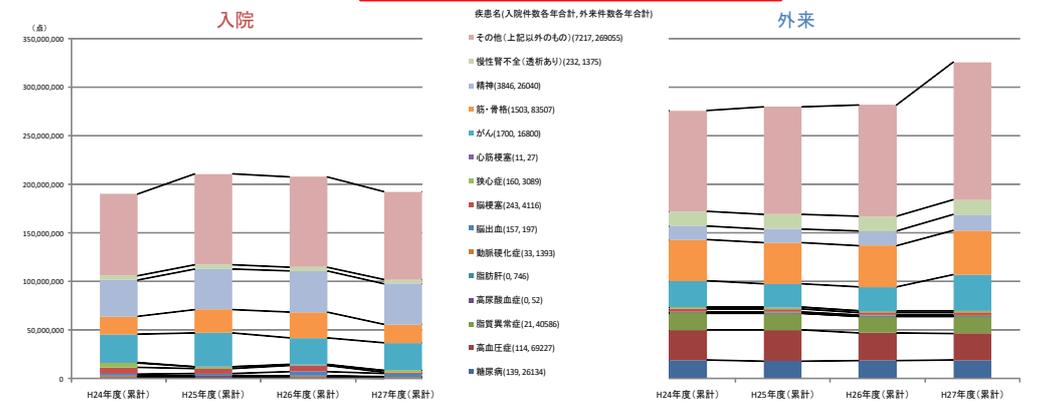
国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
 Ver. 0.5 (2017.8.31) 平成26年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 随診・医療・介護等データベースの活用による地域診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-第1期) (生管) - 1頁-014 (研究代表: 横山徹爾)

疾病別医療費分析(生活習慣病)

サンプル市 H24年度(累計)~H27年度(累計) 女性 0~74歳

2017年10月26日

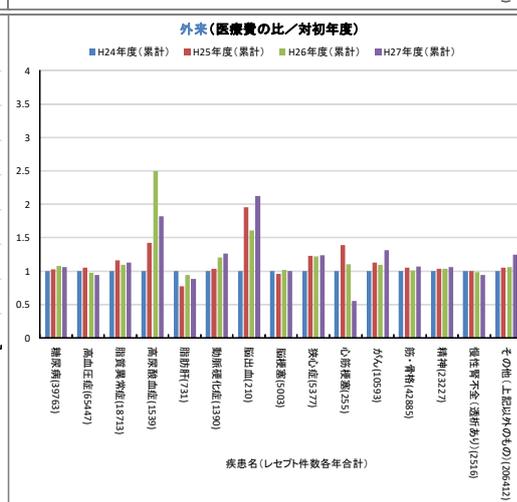
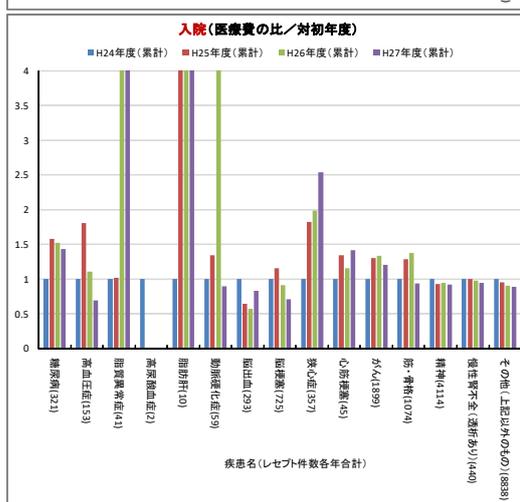
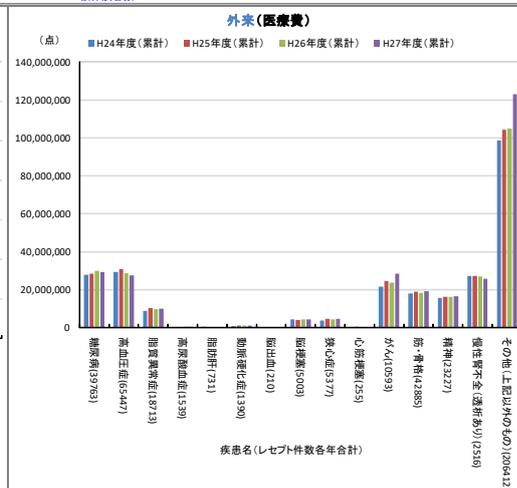
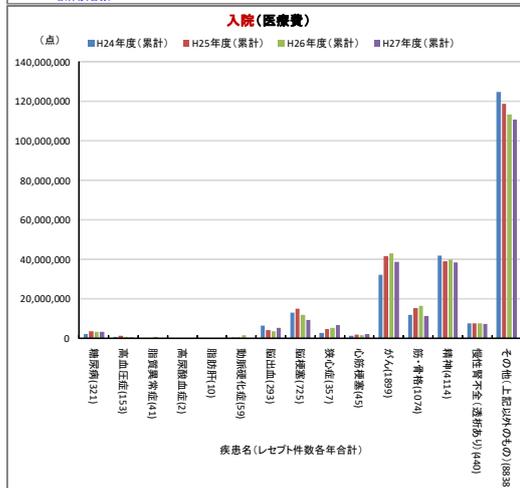
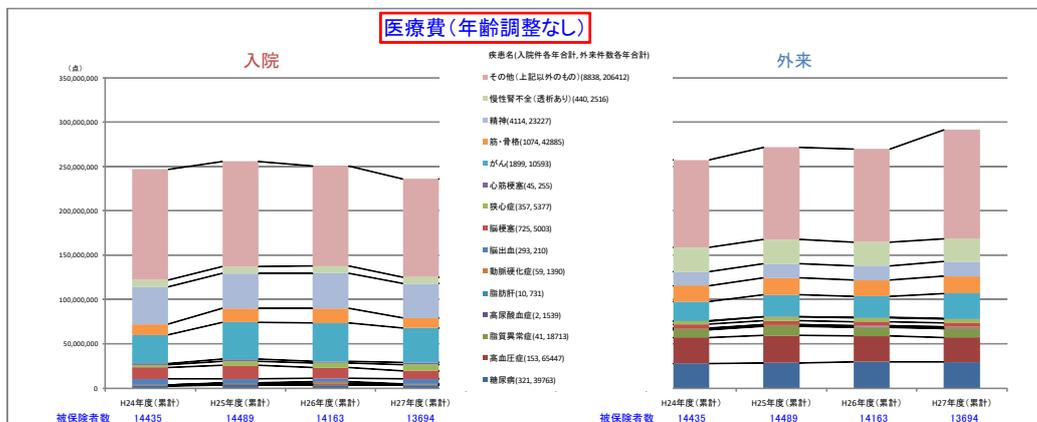
標準化医療費(H24年度(累計)に年齢調整)



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. 05 (2017.8.31) 平成28年度厚生労働科学研究費補助金(管理医療・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医療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-管理医療等(生管)-一般-014) (研究代表: 横山 隆博)

疾病別医療費分析(生活習慣病)
 サンプル市 H24年度(累計)~H27年度(累計) 男性 0~74歳

2017年10月26日



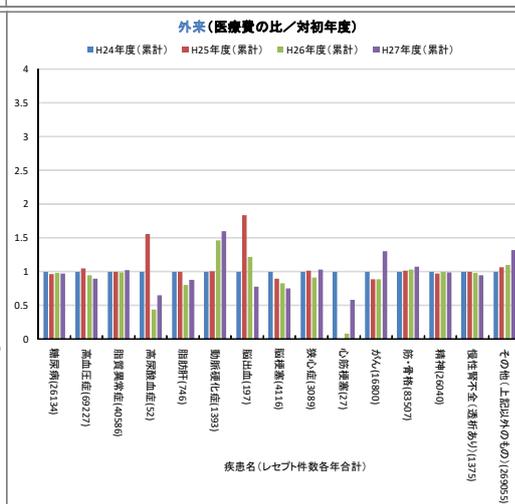
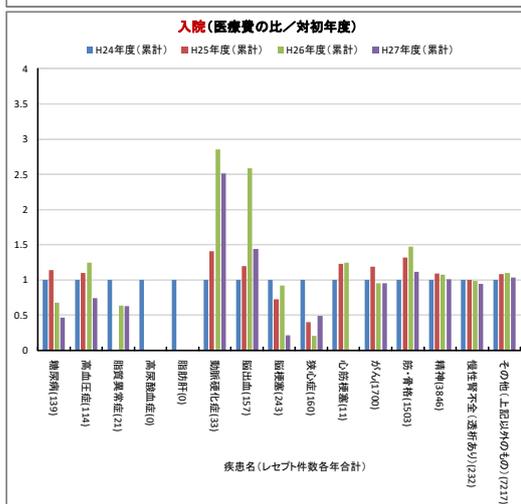
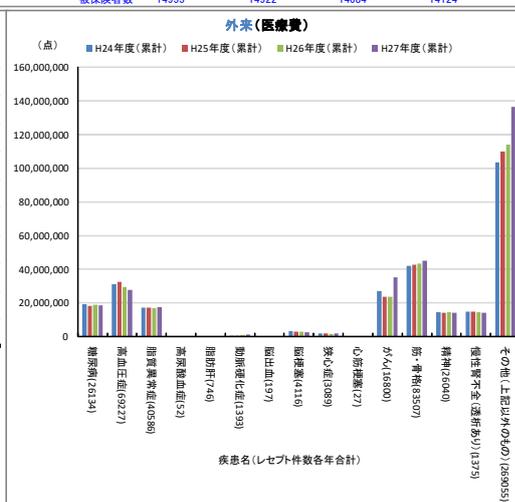
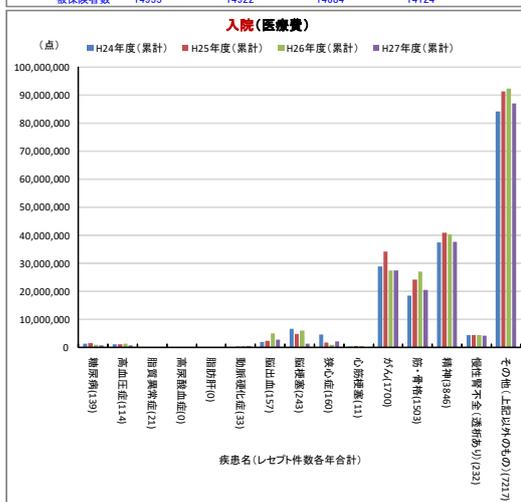
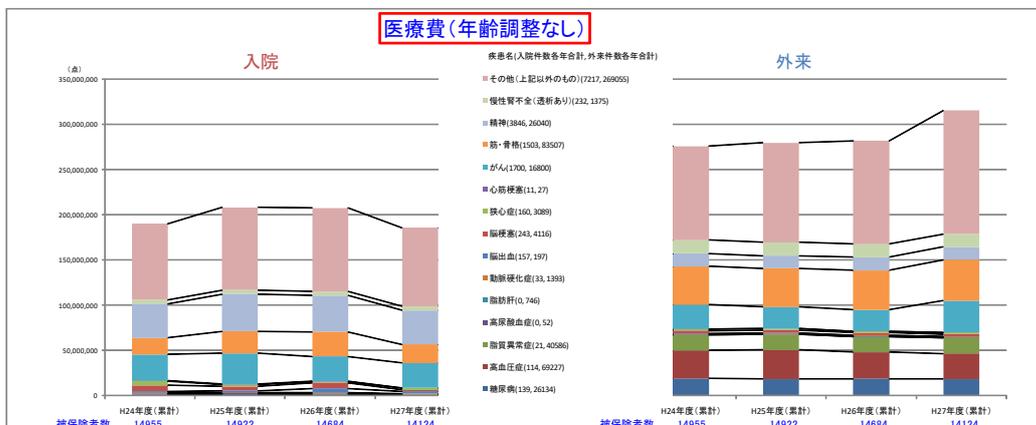
図表データベース(KDB) DGSファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
 Ver. 0.5 (2017.8.31) 平成26年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 随診・医療・介護等データベースの活用による地域診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(全野)-一般-014) (研究代表: 横山直樹)

疾病別医療費分析(生活習慣病)

サンプル市 H24年度(累計)~H27年度(累計) 女性 0~74歳

2017年10月26日

医療費(年齢調整なし)



関係データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
 16c-05 (2017.8.31) 平成29年度厚生労働科学研究費補助金(健康増進・高齢者等生活習慣病対策総合研究事業)「種別・診療・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(1625-1) 課題等(生活) - 16c-014(研究代表: 藤山啓爾)

【有所見】

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

性別	厚生労働省様式6-2～6-7																		補足項目			
	BMI	腹囲	中性脂肪	SPF	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	尿酸	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C	γ-GTP	αGP	尿酸値	GGT	γ-GTP	収縮期血圧					
	25以上 人数 割合(%)	90以上 人数 割合(%)	150以上 人数 割合(%)	31以上 人数 割合(%)	40未満 人数 割合(%)	100以上 人数 割合(%)	5.6以上 人数 割合(%)	7.0以上 人数 割合(%)	130以上 人数 割合(%)	85以上 人数 割合(%)	120以上 人数 割合(%)	1.3以上 人数 割合(%)	45未満 人数 割合(%)	十以上 人数 割合(%)	31以上 人数 割合(%)	51以上 人数 割合(%)	平均値					
男性	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					

性別	厚生労働省様式6-2～6-7																		補足項目			
	BMI	腹囲	中性脂肪	SPF	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	尿酸	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C	γ-GTP	αGP	尿酸値	GGT	γ-GTP	収縮期血圧					
	25以上 人数 割合(%)	90以上 人数 割合(%)	150以上 人数 割合(%)	31以上 人数 割合(%)	40未満 人数 割合(%)	100以上 人数 割合(%)	5.6以上 人数 割合(%)	7.0以上 人数 割合(%)	130以上 人数 割合(%)	85以上 人数 割合(%)	120以上 人数 割合(%)	1.3以上 人数 割合(%)	45未満 人数 割合(%)	十以上 人数 割合(%)	31以上 人数 割合(%)	51以上 人数 割合(%)	平均値					
女性	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					

【メタボ】

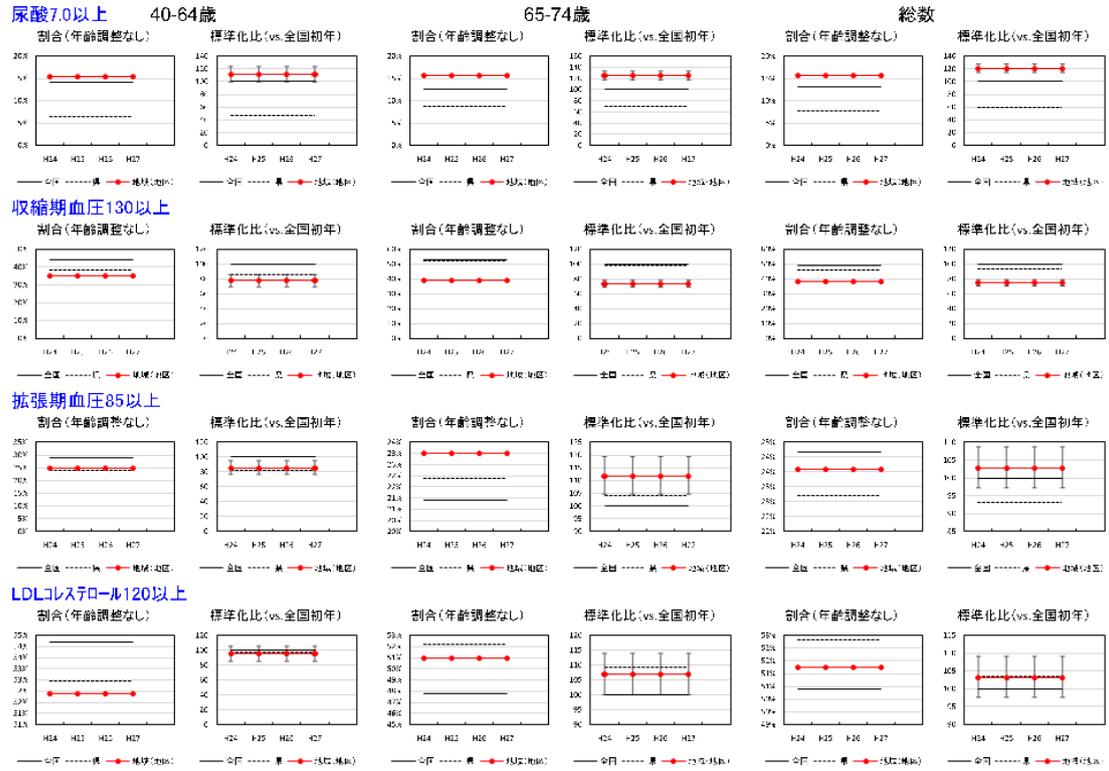
メタボリック該当者・予備群の経年変化

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）

性別	健診受診者		腹囲のみ		予備群		高血糖		高血圧		脂質異常症		該当者		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(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
男性	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					

性別	健診受診者		腹囲のみ		予備群		高血糖		高血圧		脂質異常症		該当者		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(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
女性	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					
	40-64																					
	65-74																					
	合計																					

厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年齢調整)の経年推移【男性】

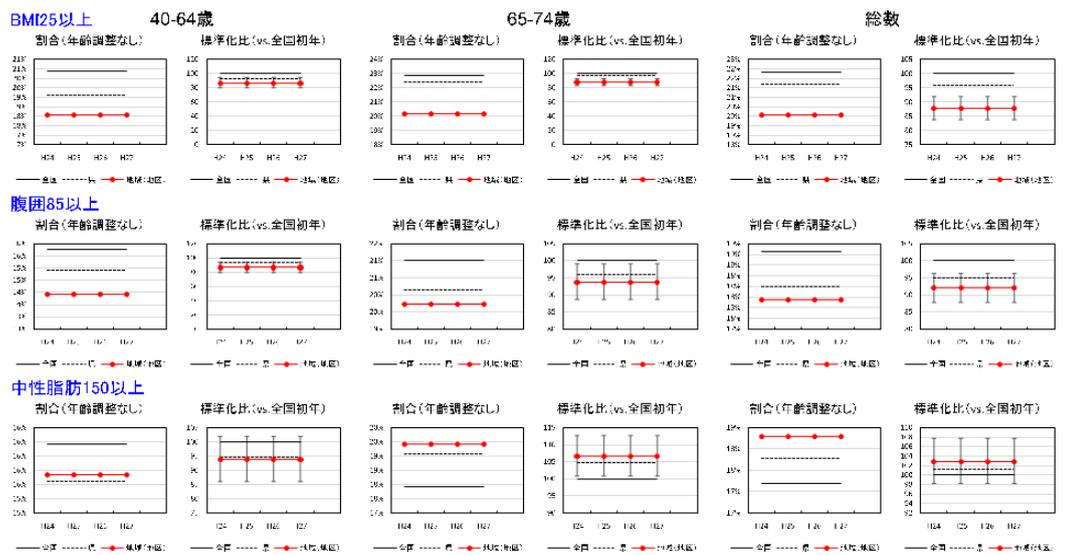


厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年齢調整)の経年推移【女性】

年齢区分	H24	H25	H26	H27
40-64歳	1343001	1343001	1343001	1343001
65-74歳	1893113	1893113	1893113	1893113
総数	3237014	3237014	3237014	3237014

作成日: 2017/10/26
 保険者番号: 999999
 保険者名: 見本データ
 地区:

国保データベース(DB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年齢別))より計算。
 標準化比は全国(初年度)を基準とした関係による。調整係は999999999。

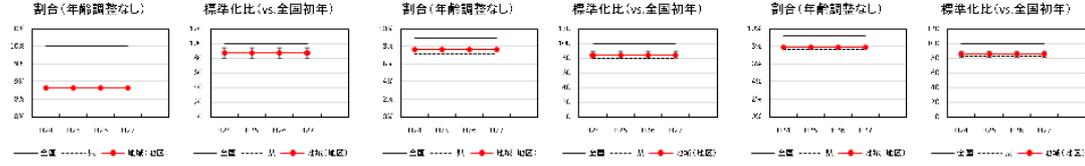


厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年齢調整)の経年推移【女性】

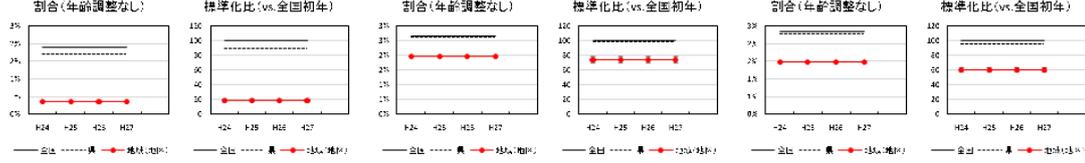
ALT(GPT)31以上 40-64歳

65-74歳

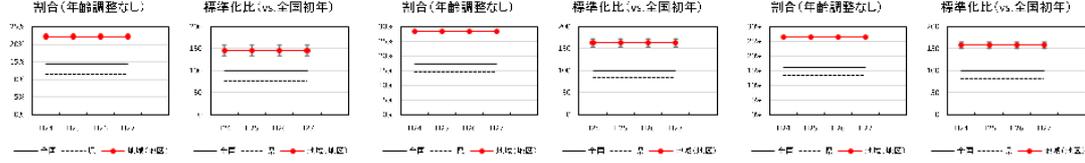
総数



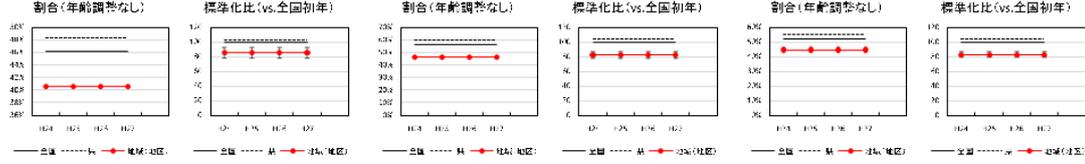
HDLコレステロール40未満



血糖100以上



HbA1c5.6以上

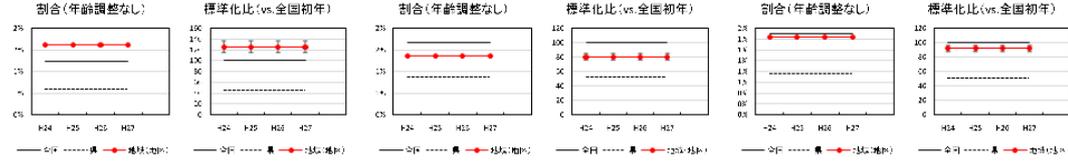


厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年齢調整)の経年推移【女性】

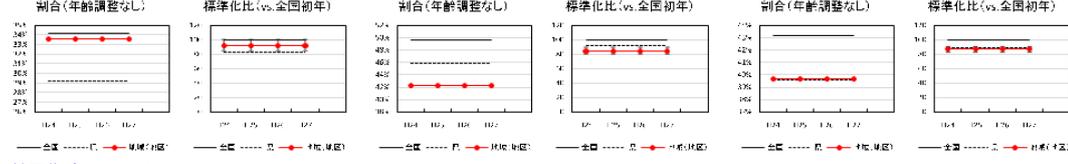
尿酸7.0以上 40-64歳

65-74歳

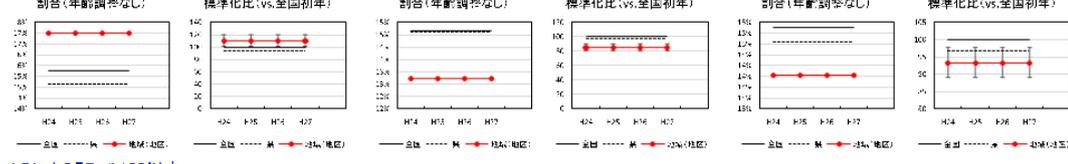
総数



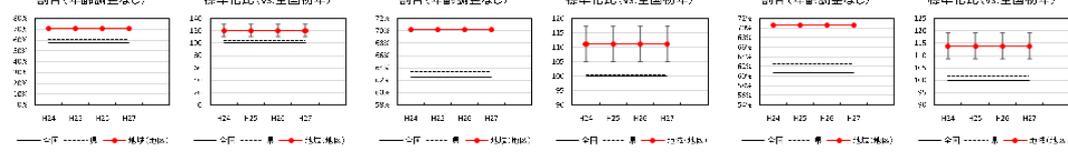
収縮期血圧130以上



拡張期血圧85以上



LDLコレステロール120以上



【質問票】

質問票調査の経年変化
生活習慣の変化

項目	① 服薬			② 喫煙	③ 週3回以上朝食を抜く	④ 週3回以上夕食後間食	⑤ 週3回以上就寝前夕食	⑥ 食べる速度が遅い	⑦ 20歳時体重から10kg体重増加	⑧ 1日30分以上運動なし	⑨ 1日1時間以上運動なし	⑩ 睡眠不足	⑪ 毎日飲酒	⑫ 時々飲酒
	高血圧症	糖尿病	脂質異常症											
	平成28年度													
平成29年度														
平成30年度														
平成31年度														
平成32年度														
平成33年度														

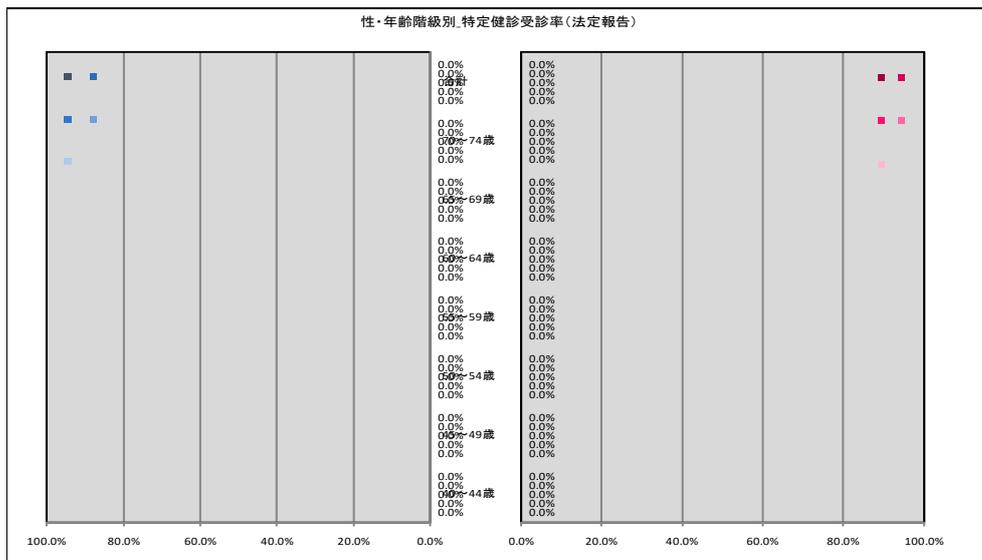
【健診_法定報告】

性・年齢階級別 特定健診受診率(法定報告)

男	平成28年度			平成29年度			平成30年度			平成31年度			平成32年度		
	対象者	受診者	受診率												
40~44歳			#DIV/0!												
45~49歳			#DIV/0!												
50~54歳			#DIV/0!												
55~59歳			#DIV/0!												
60~64歳			#DIV/0!												
65~69歳			#DIV/0!												
70~74歳			#DIV/0!												
合計	0	0	#DIV/0!												

女	平成28年度			平成29年度			平成30年度			平成31年度			平成32年度		
	対象者	受診者	受診率												
40~44歳			#DIV/0!												
45~49歳			#DIV/0!												
50~54歳			#DIV/0!												
55~59歳			#DIV/0!												
60~64歳			#DIV/0!												
65~69歳			#DIV/0!												
70~74歳			#DIV/0!												
合計	0	0	#DIV/0!												

性・年齢階級別 特定健診受診率(法定報告)



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
積極の支援	平成28年度			#DIV/0!	#DIV/0!
	平成29年度			#DIV/0!	#DIV/0!
	平成30年度			#DIV/0!	#DIV/0!
	平成31年度			#DIV/0!	#DIV/0!
動機付け支援	平成32年度			#DIV/0!	#DIV/0!
	平成28年度			#DIV/0!	#DIV/0!
	平成29年度			#DIV/0!	#DIV/0!
	平成30年度			#DIV/0!	#DIV/0!
	平成31年度			#DIV/0!	#DIV/0!
	平成32年度			#DIV/0!	#DIV/0!

特定保健指導実施状況(法定報告)



7. 計画の公表・周知

策定した計画は、北川村の広報誌やホームページに掲載するとともに、実施状況の取りまとめを行い、評価・見直しに活用するため報告書を作成する。
また、関係機関に計画を配布し、周知を行う。

8. 個人情報の取扱い

北川村における個人情報の取り扱いは、北川村個人情報保護条例(平成 17 年 5 月 10 日北川村条例第 16 号)によるものとする。

9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

ア. 地域包括ケアに係る取組

①地域で被保険者を支える連携の促進

・医療・介護・予防・住まい・生活支援など暮らし全般を支えるための直面する課題などについて議論（地域ケア会議）に国保保険者として参加する。

① 課題を抱える被保険者層の分析

・KDB データなどを活用してハイリスク群・予備群のターゲット層を性・年齢階層・日常生活圏域に着目して抽出し、関係者と共有する。

③地域で被保険者を支える事業の実施

・②により抽出されたターゲット層にお知らせ・保健師の訪問活動などにより働きかけ

イ. その他の留意事項

○データ分析に基づく保険者の特性を踏まえた計画・評価を策定するため、国保連合会が行うデータヘルスに関する研修に事業運営にかかわる担当者(国保、衛生、介護部門等)が積極的に参加するとともに、事業推進に向けて協議する場を設けるものとする。