

羽咋市国民健康保険
第 2 期保健事業実施計画(データヘルス計画)
第 3 期特定健康診査等実施計画
中間評価報告書

令和 3 年 3 月

羽 咋 市

も く じ

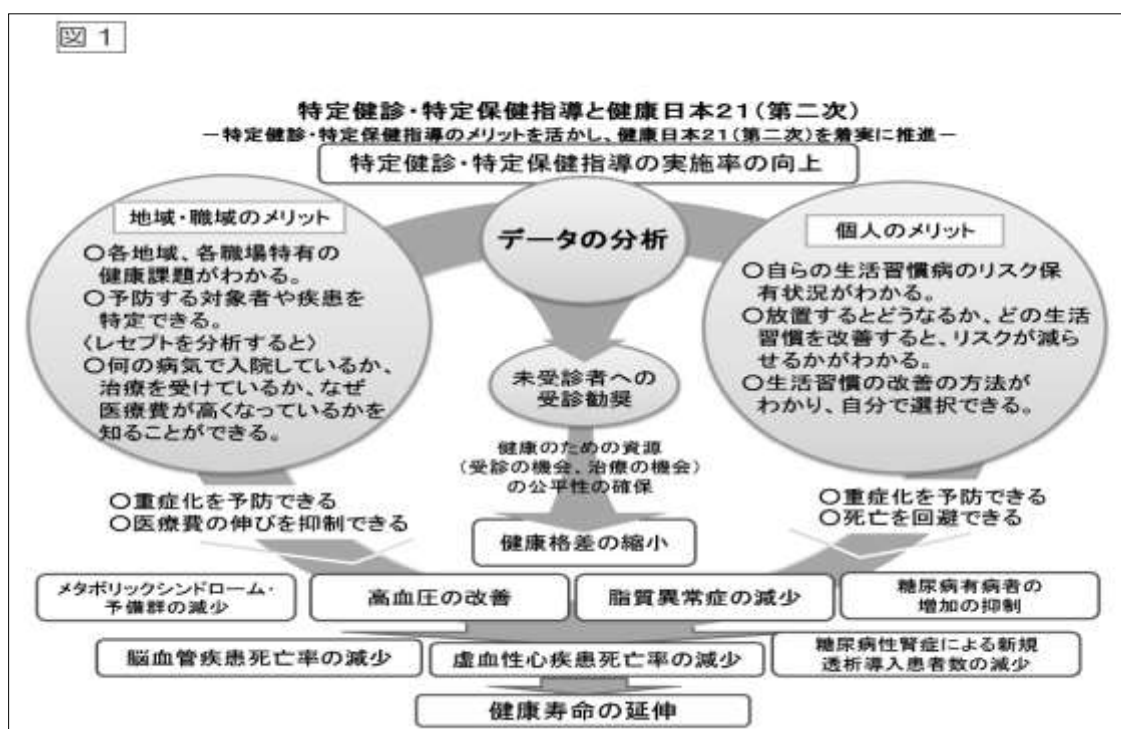
第 1 章	データヘルス計画の概要	1
第 2 章	中間評価の趣旨	2
1	中間評価の趣旨	
2	中間評価の方法	
第 3 章	中間評価の結果	4
1	中長期目標、短期目標（アウトカム、アウトプット）の進捗状況	
(1)	目標管理一覧表	
①	医療費の状況	
②	糖尿病性腎症による透析導入の状況	
③	メタボリックシンドローム、高血圧、脂質異常、糖尿病有病者の状況	
2	ストラクチャー、プロセス評価	
(1)	全体評価表	
3	主な個別事業の評価と課題	
(1)	重症化予防の取組～糖尿病性腎症重症化予防	
(2)	ポピュレーションアプローチ	
第 4 章	特定健診・特定保健指導の中間評価と課題	12
1	目標値に対する進捗状況	
2	特定健診の実施	
3	特定保健指導の実施	
第 5 章	中間評価、新たな課題を踏まえた目標値の見直し	14
1	健診受診者のHbA1c 8.0以上の未治療者の割合減少について	
2	5つのがん検診の平均受診率の増加について	
3	歯周病検診受診率の増加について	
4	高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施について	
6	見直し後の「目標管理一覧表」	
参考資料		
	国・県・同規模平均と比べてみた羽咋市の位置	19

第1章 データヘルス計画の概要

厚生労働省においては、保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）（以下「国の指針」という。）の一部を改正する等により、保険者等は健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画（データヘルス計画）（以下「計画」という。）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとしております。

羽咋市では、国の指針に基づき、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羽咋市国保の財政基盤強化を図ることを目的として「第2期保健事業実施計画（第2期データヘルス計画）」を平成30年3月に策定しました。被保険者が「特定健康診断を受診」して自分の「健康状態を把握」、必要に応じた「生活習慣病の改善や医療機関の受診等」の対策を行うことで、被保険者の健康増進を図り、医療費等の適正化を目指します。

計画期間は平成30年度から令和5年度の6年間とし、中間年である令和2年度を本計画の中間評価・見直しの年度としています。



標準的な健診・保健指導プログラム「30年度版」より抜粋

第2章 中間評価の趣旨

1 中間評価の趣旨

第2期データヘルス計画では、毎年度の進捗状況を確認するとともに、本計画の最終年度（令和5年度）において総合的に評価します。計画の最終年度において次期計画の策定を円滑に行うため上半期に限り、中間評価を行います。

中間評価を行う目的は、立案した計画が軌道に乗っているかを確認し、計画が滞っている場合は、事業効果を高めるための改善策を検討し、目標達成に向けての方向性を見出すことにあります。

中間評価にあたる本年度においては、平成30年度から令和元年度までに実施してきた事業の取り組みについて実績等を振り返り、計画の目的・目標の達成状況・指標のあり方について、データ分析等を基に整理し、評価を行います。その評価の結果を基に、課題や目標達成を阻害する要因を分析、改善方法を検討のうえ、令和3年度から5年度の保健事業の実施計画について必要に応じた見直しを行います。

2 中間評価の方法

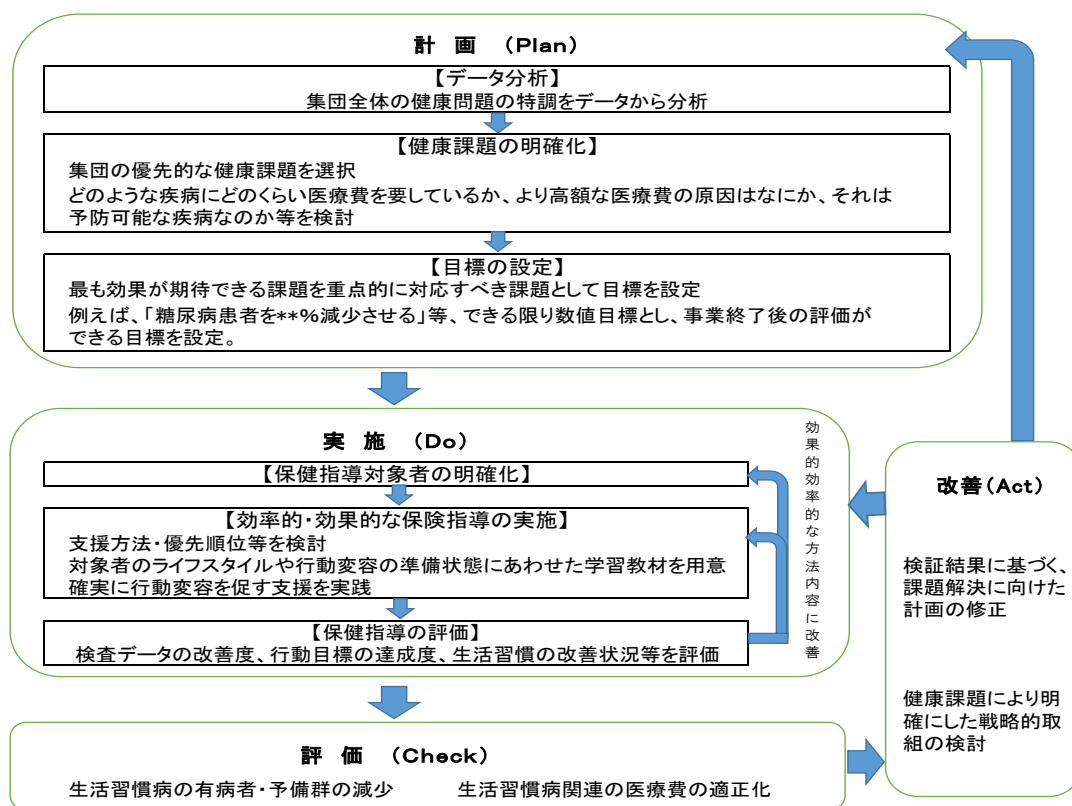
保険者は、健診・医療情報を活用してPDCAサイクル（※1）に沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図ることが求められており、保険者努力支援制度においても次の4つの指標（※2）での評価が求められています。

具体的には、KDBに収載される健診・医療・介護のデータを用い、受診率・受療率、医療の動向等を評価します。また、特定健診の国への実績報告後のデータを用いて、経年比較を行うとともに、個々の健診結果の改善度を評価します。特に優先すべき課題である重症化予防事業実施状況は、毎年とりまとめ評価します。

中間評価については、石川県や羽咋市国保運営協議会、国保連合会に設置している保健事業支援・評価委員会の指導・助言を受けるものとします。

※1

PDCAサイクル



※2

評価における4つの指標

ストラクチャー (保健事業実施のための体制・システムを整えているか)	・事業の運営状況を定期的に管理できる体制を整備しているか。(予算等も含む) ・保健指導実施のための専門職の配置 ・KDB 活用環境の確保
プロセス (保健事業の実施過程)	・保健指導等の手順・教材はそろっているか ・必要なデータは入手できているか。 ・スケジュールどおり行われているか。
アウトプット (保健事業の実施量)	・特定健診受診率、特定保健指導率 ・計画した保健事業を実施したか。 ・保健指導実施数、受診勧奨実施数など
アウトカム (成果)	・設定した目標に達することができたか (検査データの変化、医療費の変化、糖尿病等生活習慣病の有病者の変化、要介護率など)

第3章 中間評価の結果

1 中長期目標、短期目標(アウトカム、アウトプット)の進捗状況

(1) 目標管理一覧表

データヘルス計画の目標管理一覧表

関連計画		健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標	初期値			目標値		実績		実績		中間評価目標値	目標値				最終評価値	現状値の把握方法
					H28	H29	H30	H29	H30	R01	R01	R01	R02	R03	R04	R05				
特定健診等計画			医療費削減のために、特定健診受診率、特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす	特定健診受診率60%以上	49.6%	50.0%	52.0%	51.7%	52.9%	54.1%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%	60.0%	特定健診 特定保健指導結果 (厚生労働省)				
				特定保健指導実施率60%以上	81.8%	80.0%	80.0%	81.0%	89.6%	86.8%	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%					
				特定保健指導対象者の減少率25%	20.7%	21.5%	22.0%	15.2%	21.6%	13.9%	22.5%	23.0%	23.5%	24.0%	25.0%					
データヘルス計画	中長期	・新規透析者は、糖尿病性腎症を原因とする者が8割を占めているため、糖尿病重症化予防を優先する。	脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びを抑制する	脳血管疾患の総医療費に占める割合10%減少	2.0%	-	-	1.3%	2.6%	2.6%	1.9%	-	-	-	1.8%以下	KDBシステム				
				虚血性心疾患の総医療費に占める割合10%減少	2.0%	-	-	1.9%	1.4%	1.2%	1.9%	-	-	-	1.8%以下					
				新規透析導入者のうち糖尿病性腎症が原因の割合10%減少	100.0%	-	-	33.3%	25.0%	66.7%	90.0%	-	-	-	90%以下					
		脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者を減らす	メタボリックシンドローム・予備群の減少	29.5%	25.0%	25.0%	33.1%	33.7%	34.1%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	羽咋市健康増進計画					
			健診受診者の高血圧の改善(140/90以上)	22.1%	22.0%	21.5%	22.8%	19.5%	21.8%	21.0%	20.5%	20.0%	20.0%	20.0%						
	健診受診者の脂質異常の減少(LDL160以上)		7.9%	7.5%	7.5%	6.6%	8.0%	7.2%	7.5%	7.0%	7.0%	7.0%	7.0%							
	健診受診者の糖尿病有病者の減少(HbA1c6.5以上)		10.5%	10.0%	9.0%	11.3%	10.4%	12.3%	9.0%	9.0%	8.9%	8.8%	8.7%							
	保険者努力支援制度	短期	・がんによる死亡率が110%(人口10万対)であり、県と比較して高い。	がん検診受診率	糖尿病の治療継続者の増加(HbA1c6.5以上で服薬あり)	56.0%	55.0%	60.0%	60.7%	59.4%	57.9%	65.0%	65.0%	70.0%	70.0%	75.0%	地域保健健康増進事業報告			
					糖尿病の血糖コントロール不良者の減少(HbA1c8.0以上)	1.0%	1.0%	1.0%	1.1%	1.3%	1.1%	1.0%	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%				
					胃がん検診10%以上	6.9%	7.0%	7.1%	7.0%	6.2%	-	7.2%	7.3%	7.4%	10.0%	10.0%				
肺がん検診15%以上					10.7%	12.0%	12.5%	10.3%	9.1%	-	13.0%	13.5%	14.0%	14.5%	15.0%					
大腸がん検診15%以上					11.6%	12.0%	12.5%	11.0%	9.7%	-	13.0%	13.5%	14.0%	14.5%	15.0%					
		・数量シェアの増	後発医薬品の使用により、医療費を削減する	後発医薬品の使用割合67.0%以上	子宮頸がん検診20%以上	15.5%	17.0%	17.5%	15.9%	18.6%	-	18.0%	18.5%	19.0%	19.5%	20.0%	羽咋市健康福祉課			
					乳がん検診12%以上	22.6%	8.0%	9.0%	22.8%	25.3%	-	9.5%	10.5%	11.0%	11.5%	12.0%				
					自己の健康に関心を持つ住民が増える	健康ポイントの取組みを行う実施者の増加率10%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.0%	1.9%	5.0%	7.0%	8.0%	9.0%		10.0%		
					後発医薬品の使用割合67.0%以上	67.0%	67.5%	68.0%	73.4%	74.0%	76.0%	68.5%	69.0%	69.5%	70.0%	70.5%		厚生労働省公表値(9月診療分)		

「目標管理一覧表」を用いて、各指標の進捗状況を評価します。

中長期目標疾患である虚血性心疾患の総医療費に占める割合はやや減少していますが、脳血管疾患の割合は増加しています。また、新規透析導入者のうち糖尿病性腎症が原因の割合は減少しています。

短期目標疾患について、健診受診者の高血圧（140/90 以上）の割合は減少していますが、メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合、健診受診者の糖尿病有病者（HbA1c6.5 以上）の割合は増加しています。

よって、脳血管疾患等の共通リスクとなるメタボリックシンドロームと糖尿病の解決が引き続き優先課題です。

①医療費の状況

総医療費に占める脳血管疾患の割合は、同規模平均・県・国よりやや高い状況です。

虚血性心疾患の割合は、同規模平均・県・国より低い状況です。

また糖尿病の割合は、同規模・県・国より 1%以上高い割合となっています。

R1年度 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

市町村名	総医療費	一人あたり 医療費	中長期目標疾患				短期目標疾患			(中長期・短期) 目標疾患医療費計	
		金額	腎不全		脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病	高血圧	脂質 異常症		
			慢性腎不全 (透析有)	慢性腎不全 (透析無)	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗塞					
羽咋市	1,744,188,320	30,795	3.71%	0.23%	2.57%	1.24%	6.76%	3.79%	2.50%	362,655,600	20.79%
同規模平均	795,976,770,390	30,311	4.16%	0.33%	2.21%	1.54%	5.79%	3.81%	2.51%	161,995,090,970	20.35%
県	85,142,560,260	31,652	3.74%	0.26%	2.04%	1.96%	5.37%	3.13%	2.47%	16,156,875,730	18.98%
国	9,079,520,298,800	27,475	4.55%	0.31%	2.15%	1.70%	5.44%	3.52%	2.59%	1,839,091,912,830	20.26%

【KDBシステム：健診・医療介護データから見る地域の健康課題、ヘルスサポートツール】

②糖尿病性腎症による透析導入の状況

糖尿病性腎症による透析導入者の割合は 30%台で推移しています。新規透析導入の割合はばらつきがあるものの近年では 50%前後となっています。

糖尿病性腎症による透析導入者の推移

年 度		H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H30	R1
総数	A	58	56	61	69	70	66	69	70	64	62	69	70
(再掲)糖尿病性腎症	B	19	19	19	23	23	22	20	23	25	22	25	23
B/A %		32.8%	33.9%	31.1%	33.3%	32.9%	33.3%	29.0%	32.9%	39.1%	35.5%	36.2%	32.9%

糖尿病性腎症による新規透析導入者の状況

年 度		H20	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H30	R1
総数	A	12	4	9	10	7	8	11	5	4	6	8	6
(再掲)糖尿病性腎症	B	6	3	3	5	5	5	1	1	4	2	2	4
B/A %		50.0%	75.0%	33.3%	50.0%	71.4%	62.5%	9.1%	20.0%	100.0%	33.3%	25.0%	66.7%
上記(糖尿病性腎症)のうち、透析導入時の年齢区分													
20代		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30代		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40代		0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
50代		2	2	1	2	0	1	0	0	2	0	1	0
60-64		1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1
65-69		0	0	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0
70-74		0	1	1	0	2	1	0	1	2	1	0	1
75-79		2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80-84		1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
85～		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

【更生医療給付申請及び決定簿】

③メタボリックシンドローム、高血圧、脂質異常、糖尿病有病者の状況

高血圧(140/90 以上)の割合は減少が見られますが、メタボリックシンドローム・予備群と糖尿病有病者(HbA1c6.5 以上)の割合は増えている状況にあります。

メタボリックシンドロームを含めた肥満症は、糖尿病・高血圧・脂質異常症の発症だけでなく、虚血性心疾患・脳血管疾患、慢性腎不全のハイリスク要因であり、肥満症及びメタボリックシンドロームの解決に向けた保健指導が課題となっています。

メタボリックシンドローム・予備群の状況

	受診者数	メタボリックシンドローム 該当		メタボリックシンドローム 予備群該当		合計	
	人数	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H28	2107	426	20.2	196	9.3	622	29.5
H29	2107	468	22.2	230	10.9	698	33.1
H30	2054	478	23.3	213	10.4	691	33.6
R1	2026	484	23.9	206	10.2	690	34.1

【特定健診特定保健指導実績結果報告（法定報告）】

高血圧の状況（血圧の年次比較）

	血圧測定者	正常				保健指導		受診勧奨判定値							
								(再掲)							
		正常		120/80以上 (正常高値)		130/80以上 (高値血圧)		140/90以上		140～159/90～99 (Ⅰ度)		160～179/ 100～109(Ⅱ度)		180/110以上 (Ⅲ度)	
H28	2,170	597	27.5%	466	21.5%	628	28.9%	479	22.1%	404	18.6%	66	3.0%	9	0.4%
H29	2,141	559	26.1%	411	19.2%	682	31.9%	489	22.8%	401	18.7%	72	3.4%	16	0.7%
H30	2,030	579	28.5%	438	21.6%	616	30.3%	397	19.6%	325	16.0%	63	3.1%	9	0.4%
R1	2,091	553	26.4%	445	21.3%	639	30.6%	454	21.7%	365	17.5%	79	3.8%	10	0.5%

【ヘルスサポートラボツール】

脂質異常の状況（LDLコレステロールの年次比較）

	LDL 測定者	正常		保健指導判定値		受診勧奨判定値							
						(再掲)							
		120未満		120～139		140～159		160以上		160～179		180以上	
H28	2,170	1,184	54.6%	539	24.8%	275	12.7%	172	7.9%	120	5.5%	52	2.4%
H29	2,141	1,257	58.7%	468	21.9%	268	12.5%	158	7.4%	104	4.9%	44	2.1%
H30	2,030	1,141	56.2%	444	21.9%	282	13.9%	163	8.0%	121	6.0%	42	2.1%
R1	2,091	1,217	58.2%	458	21.9%	265	12.7%	151	7.2%	115	5.5%	36	1.7%

【ヘルスサポートラボツール】

糖尿病有病者の状況（HbA1cの年次比較）

	HbA1c測定	正常		保健指導判定値				受診勧奨判定値							
				正常高値		糖尿病の可能性が 否定できない		(再掲)							
								糖尿病		合併症予防の ための目標		最低限達成が 望ましい目標		合併症の危険が 更に大きくなる	
		5.5以下		5.6～5.9		6.0～6.4		6.5以上		6.5～6.9		7.0～7.9		8.0以上	
H28	2,150	691	32.1%	847	39.4%	387	18.0%	225	10.5%	135	6.3%	68	3.2%	22	1.0%
H29	2,111	610	28.9%	801	37.9%	461	21.8%	239	11.3%	141	6.7%	74	3.5%	24	1.1%
H30	1,995	616	30.9%	790	39.6%	382	19.1%	207	10.4%	119	6.0%	67	3.4%	21	1.1%
R1	2,055	544	26.5%	758	36.9%	501	24.4%	252	12.3%	137	6.7%	92	4.5%	23	1.1%

【ヘルスサポートラボツール】

2 ストラクチャー、プロセス評価

(1) 全体評価表

3 主な個別事業の評価と課題

(1) 重症化予防の取り組み～糖尿病性腎症重症化予防

糖尿病性腎症重症化ハイリスク者への個別面接の保健指導実施の割合は、令和元年度 80%と年々高くなっているものの、糖尿病有所見者の割合も増加傾向にあります。

平成 30 年度からは HbA1c7.0%以上の高血糖者を優先対象者とし、保健師・管理栄養士が重点的に支援してきました。その結果、HbA1c7.0%以上で保健指導介入後の翌年の健診結果は、悪化する割合は 8%と低く、保健指導の効果はあることがわかります。

しかし、未受診・治療中断者も約 1 割いることから、全ての対象者が医療につなげ、主治医や専門医と連携しながら、治療中断や未受診にならないように保健指導や栄養指導で支援していくことが課題です。

また、個々のデータは糖尿病管理台帳を使い、KDBから医療の状況等を把握し、地区別に更新しながら管理していきます。

糖尿病性腎症重症化予防対象者

		特定健診受診 HbA1c測定者		糖尿病性腎症重症化予防対象者										
				HbA1c								保健指導実施者 (個別面接)		
				6.5～6.9		7.0～7.9		8.0以上		合計				
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合			人数
H28		2,150		79	3.7%	68	3.2%	22	1.0%	169	7.9%	63	37%	
H29		2,111		68	3.2%	74	3.5%	24	1.1%	166	7.9%	73	44%	
H30		1,995		59	3.0%	67	3.4%	21	1.1%	147	7.4%	115	78%	
R1		2,055		72	3.5%	92	4.5%	23	1.1%	187	9.1%	151	80%	
(再掲) 治療状況別	糖尿病治療中	H28	194	9.0%			54	27.8%	16	8.2%	70	36.1%	43	61%
		H29	202	9.6%			50	24.8%	22	10.9%	72	35.6%	47	65%
		H30	176	8.8%			48	27.3%	15	8.5%	63	38.6%	63	100%
		R1	210	10.2%			64	30.5%	17	8.1%	81	46%	51	63%
	糖尿病未治療	H28	1,956	91.0%	79	4.0%	14	0.7%	6	0.3%	99	5.1%	20	20%
		H29	1,909	90.4%	68	3.6%	24	1.3%	2	0.1%	94	4.9%	26	71%
		H30	1,819	91.2%	59	3.2%	19	1.0%	6	0.3%	84	4.6%	52	70%
		R1	1,845	89.8%	72	3.9%	28	1.5%	6	0.3%	106	5.7%	100	94%

糖尿病性腎症重症化予防対象者の保健指導介入後状況

改善

悪化

H30年度		R1年度の結果をみる					
		継続受診者 78人 88.6%				未受診 (中断)	75歳 到達者
HbA1c7.0以上 88 人に指導実施		6.4以下	6.5～6.9	7.0～7.9	8.0以上		
		7	15	44	12	10	1
		8.0%	17.0%	50.0%	13.6%	11.4%	1.1%
7.0～7.9	67	4	15	35	7	6	1
		6.0%	22.4%	52.2%	10.4%	9.0%	1.5%
8.0以上	21	3	0	9	5	4	0
		14.3%	0.0%	42.9%	23.8%	19.0%	0.0%

【ヘルスサポートラボツール】

保健指導介入後の効果

	改善	変化なし	0.1以上の		悪化	未受診
			改善	悪化		
合計	31	40	31	38	7	10
	35.2%	45.5%	35.2%	43.2%	8.0%	11.4%
7.0～7.9	19	35	11	20	7	6
	28.4%	52.2%	16.4%	29.9%	10.4%	9.0%
8.0以上	12	5	3	2	0	4
	57.1%	23.8%	14.3%	9.5%	0.0%	19.0%

【ヘルスサポートラボツール】

糖尿病管理台帳 A地区

【ヘルスサポートラボツール】

番号	追加 年度	性別	R1年度 末年齢	診療開始日 合併症の有無	項目	H24	H25	H26	H27	H28	H29	H30	R1	R1 保健指導
1	H24	男	62	糖尿病	H22.7.12	糖	服薬			○	○		○	○
				高血圧			HbA1c	6.5		6.2	7	6.1	7.1	
				虚血性心疾患	H30.9.7	糖 以外	体重	86.8		86.5	84.9	83.8	88.5	
				脳血管疾患			BMI	28.8		28.8	28.3	28.1	29.7	
				糖尿病性腎症		CKD	血圧	122/76		102/65	99/59	111/68	104/63	
				脂質異常症	H14.9.24		GFR	55.3		45.4	48.9	56.2	57.1	
2	H24	男	67	糖尿病	H22.10.18	糖	尿蛋白	—		—	—	—	—	○
				高血圧	H23.6.20		服薬	○	○	○	○	○	○	
				虚血性心疾患	H31.1.8	糖 以外	HbA1c	6.6	6.5	6.8	6.9	7.7	7.1	
				脳血管疾患	H27.10.31		体重	76	77	74.5	72	72.8	70.8	
				糖尿病性腎症		CKD	BMI	25.1	25.5	24.9	23.8	24.4	23.8	
							血圧	136/92	128/82	122/75	148/76	126/73	105/76	
3	H24	女	70	糖尿病	H26.10.1	糖	GFR	76.5	73.1	64.2	79.8	64.4	59.9	○
				高血圧	H26.10.1		尿蛋白	—	—	—	—	—	—	
				虚血性心疾患	H26.10.1	糖 以外	服薬							
				脳血管疾患			HbA1c	6.5	6.4	5.9	6.5	6.5	7	
				糖尿病性腎症		CKD	体重	77.7	77.2	76.7	76.8	77.9	77.8	
				脂質異常症	H26.10.1		BMI	36.2	35.8	35.3	35.2	36.2	35.8	
							血圧	99/68	112/69	124/86	135/83	143/92	116/79	
							GFR	64.5	74.6	78.5	75.3	84.2	42.7	
							尿蛋白	±	±	±	—	±	—	

(2)ポピュレーションアプローチ

生活習慣病の改善を目的に、食生活に関する教室や講演会、有酸素運動の実技指導の教室やウォーキングイベントの開催、広報で普及活動をしてきました。

生活習慣の悪化により生活習慣病の増加や医療費の増大に繋がっている実態を、生活背景と関連づけて広く住民へ周知を行いました。

また、栄養・運動教室や健康づくりに関する講演会・イベントに参加し、自己の健康づくり向上に取り組んだ方には、羽咋市商工会のUFOカードのポイント引換券を進呈し、健康づくりに関心を持ってもらうように工夫しています。

栄養・運動教室

	H28	H29	H30	R1
回数	10 回	12 回	12 回	11 回
参加延べ人数	294 人	394 人	319 人	350 人

健康づくりに関する講演会やイベント

	H28	H29	H30	R1
回数	1 回	1 回	2 回	2 回
内容	ウォーキングイベント	ウォーキングイベント	ウォーキングイベント、糖尿病予防講演会	糖尿病予防講演会、歯の健康づくり講演会
参加延べ人数	50 人	54 人	101 人	116 人

糖尿病予防講演会

開催日 9月29日(日)

時間 午後2時～4時(1時50分までにご来場ください)

場所 羽咋すこやかセンター3階ホール

内容 【第1部 運動実技の紹介&講演】
簡単にできる糖尿病予防の運動療法
講師/理学療法士
※当日は講演を聴きながら自己管理をお願いします。質疑、応答中の方は参加について、お気軽に質問してください。

【第2部 医師による講演】
糖尿病と上手に付き合うためには
講師/内科医師

対象 どなたでも無料で参加できます

締切り 申込みは9月25日(水)まで

申込先 羽咋市市民福祉部健康福祉課健康推進係
(羽咋すこやかセンター内)
☎0767-22-1115

特典 参加者には“UFOカード”または“道の駅のと千里浜カード”にポイントが付きます！

平成30年3月実施 金沢大学・羽咋市共同研究
「羽咋市のみそ汁(汁物)塩分濃度調査」の結果発表
羽咋市全体のみそ汁の平均塩分濃度と、地区別の平均塩分濃度の結果をお知らせします！

羽咋市全体の平均塩分濃度 0.58%

【参考】みそ汁の標準塩分濃度 0.8～1.0%

【判定】薄味で、減塩が出来ています！
この塩分濃度のみそ汁1杯には、1.04gの塩分が入っていることになります。

みんなで羽咋の健康寿命を伸ばしましょう
あなたの住む地区で、地区別の健康セミナーを開催します

みそ汁(汁物)の塩分濃度調査でわかった地区別の平均塩分濃度を、さらに詳細に分け、「塩分濃度の低い地区」「塩分濃度の高い地区」の2つに分け、それぞれの地区で「健康・生活習慣・健康意識の向上」「糖尿病や高血圧等の予防」「1人あたりの医療費の削減」等、あなたの地区の健康状態の特徴と、おすすめ改善方法をお伝えするセミナーです。

第4章 特定健診及び特定保健指導の中間評価と課題

1 目標値に対する進捗状況

特定健診受診率は、微増しながら推移しています。特定保健指導実施率は毎年 80%を超える高い実施率となっています。

データヘルス計画目標管理一覧「特定保健指導実施率」における目標値 80%を達成しています。

	H28 実績値	H29 実績値	H30 実績値	R1 実績値	R1 中間評価 目標値
特定健診受診率	49.6%	51.7%	52.9%	54.1%	54.0%
特定保健指導実施率	81.8%	81.0%	89.6%	86.8%	80.0%

【特定健診特定保健指導実績結果報告(法定報告)】

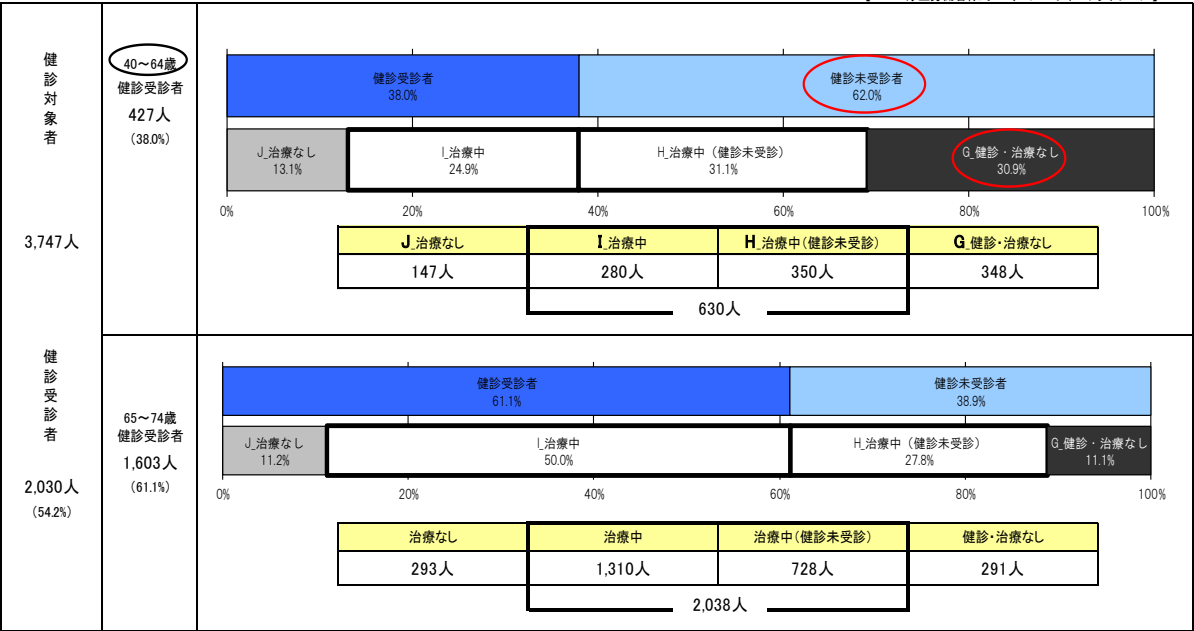
2 特定健診の実施

40～64 歳は、健診未受診者の割合が 62%と過半数を超えており、健診歴・治療歴がない割合は 30%となっています。

健診歴や治療歴がない人は、健康状態の実態が分からないため、まずは 40～64 歳の健診の受診勧奨を徹底し、個人の状態に応じた保健指導を行い、健診のリピーターを増やす取組を強化していきます。

未受診者対策を考える

【KDB：厚生労働省様式5-5、ヘルスサポートラボツール】



3 特定保健指導の実施

特定保健指導実施率 80%以上を推移し、目標を達成していますが、メタボリックシンドローム・予備群や糖尿病有病者の割合は増加しているため（「目標管理一覧表」参照）、引き続き肥満症を含めたメタボリックシンドロームの解決や糖尿病の重症化予防に向けて保健指導を実施していきます。

特定保健指導の実施状況

		H28	H29	H30	R1
特定保健指導対象者数		236 人	279 人	249 人	257 人
再 掲	動機づけ支援	202 人	226 人	209 人	212 人
	積極的支援	34 人	53 人	40 人	45 人
特定保健指導実施終了者数(実施率)		193 人 81.8%	226 人 81.0%	223 人 89.6%	223 人 86.8%
再 掲	動機づけ支援(実施率)	187 人 (98.6%)	202 人 (89.4%)	191 人 (91.4%)	196 人 (92.5%)
	積極的支援(実施率)	6 人 (17.6%)	24 人 (45.3%)	32 人 (80%)	27 人 (60%)

【特定健診特定保健指導実績結果報告(法定報告)】

第 5 章 中間評価、新たな課題を踏まえた目標値の見直し

保険者努力支援制度評価指標や新たな課題等を踏まえ、「健診受診者のHbA1c8.0 以上の未治療者の割合減少」、「5つのがん検診の平均受診率の増加」、「歯周病検診受診率の増加」、「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」、の 4 つの目標値について追加しました。

また、既に目標達成している「特定保健指導実施率」、「後発医薬品の使用割合」について、目標値の再設定を行いました。

1 健診受診者のHbA1c8.0 以上の未治療者の割合減少について

令和 3 年度保険者努力支援制度では、重症化予防の取組としてHbA1c8.0 以上の未治療者の割合が評価指標に追加されました。

本市も糖尿病性腎症重症化予防が優先課題であることから、健診受診者のHbA1c 8.0 以上の未治療者の割合減少を目標値に追加し、医療機関と連携を図りながら重症化予防の対策を強化します。

2 5つのがん検診の平均受診率の増加について

令和 3 年度保険者努力支援制度では、がん検診は胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診・子宮頸がん検診・乳がん検診の 5 つのがん検診の平均受診率が評価指標として追加されました。個々のがん検診受診率をみると、子宮頸がん検診・乳がん検診は 15～20% 台で推移していますが、胃がん検診・肺がん検診・大腸がん検診は 6～10%と低い状況です。

集団健診では、特定健診とがん検診の同時実施を行い、がん検診の受診率向上を図っていますが、更なる未受診者対策が必要です。

3 歯周病検診受診率の増加について

令和 3 年度保険者努力支援制度では、歯科健診（歯周病検診）受診率が評価指標として追加されました。本市の歯周病検診受診率は 2～7%台と低い受診率となっています。歯科医師会協力のもと、受診率向上に取り組みます。

4 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施について

首相官邸に「全世代型社会保障検討会議」が設置され、人生100年時代に向けた医療・介護のあるべき姿と給付・負担のあり方が議論されています。

高齢者の医療を支える働き手が激減する中で健康寿命を延ばすことによって働きたい高齢者が長く就労できる取組みが求められ、また、国が新たに導入する健康寿命の算出方法(補完的指標)では要介護2以上の期間が考慮されるため今後、重症化予防が益々重要になってきます。

本市においては令和5年度より、石川県後期高齢者広域連合から市が事業を受託し「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」を実施する予定です。また、それに伴い、令和3年度から、令和5年度開始に向け、準備していきます。

■ 企画・調整等を担当する医療専門職を配置し、KDBシステム等を活用し健診・医療・介護データの一体的な分析から重症化予防・介護予防対象者を把握し、医療・介護などの関係機関との連絡調整を行います。

■ 地域を担当する医療専門職等を配置し、高血糖等で未治療者等の対象者を抽出し高齢者に対する個別的支援(ハイリスクアプローチ)を行います。75歳を過ぎても支援が途切れないよう糖尿病管理台帳等を基に、糖尿病等の重症化予防を行います。

また、ポピュレーションアプローチとして、生活習慣病からのフレイル、認知症予防のための健康教育や健康相談を実施していきます。

【KDB】介入支援対象者一覧(就業管理)(R01.7作成分) 【KDB】介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防)(R01年
【KDB】後期高齢者の医療(健診)・介護実況状況(R02.5 度分) 【KDB】厚生労働省様式1-1(R01.6～R02.5作成分)
作成分) 【特定健診等データ管理システム】FKAC171(R01年度
【ヘルスサポートラボツール】 分)



健診・医療・介護の一体的分析（他市町との比較） H30年度

地域	市町	人口 (千人)	高齢化率 (%)	C重症化予防														D介護予防																																											
				① 被介護者		② 認知症高齢者 第5次調査 65歳以上の 割合		③ 医療機関受診者 特定 長期 継続		④ 介護認定 受給者		⑤ 生活習慣病対象者 (生活習慣病の 医療機関受診者)		⑥ 短期目標の達成 (生活習慣病受診者のうち)		⑦ 短期目標の達成とする併合		⑧ 中長期目標の達成(数値換算)		中長期疾患のうち介護認定者																																									
				人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	高血圧 +併合	糖尿病 +併合	脳血管疾患	心不全	虚血性心疾患	腎不全	脳血管疾患	心不全	虚血性心疾患	腎不全																																				
				40-64	65-74	75+	40-64	65-74	75+	40-64	65-74	75+	40-64	65-74	75+	40-64	65-74	75+	40-64	65-74	75+	40-64	65-74	75+	40-64	65-74	75+																																		
中部圏	羽村町	21,334	38.8	1,385	2,822	4,446	57.4	52.9	61.1	91.0	86.9	33.4	60.9	81.4	71.5	78.8	80.5	51.9	56.9	52.8	32.6	41.4	42.4	54.6	72.5	52.5	62.7	76.6	3.0	10.0	23.6	7.7	18.5	38.8	5.1	6.9	91.1	15.4	11.3	17.7	32.0	0.9	3.1	38.3	0.1	3.3	16.5	1.3	5.4	40.7											
	N市	54,552	36.4	2,579	6,194	9,866	53.1	44.9	57.6	82.0	91.1	94.9	32.4	56.2	63.8	82.1	72.4	78.4	86.5	57.9	58.1	52.3	37.8	44.4	45.5	49.9	53.1	72.4	46.5	55.7	76.6	4.0	14.8	42.0	6.5	16.1	39.9	6.2	10.0	63.5	8.3	28.5	3.0	2.7	44.5	2.6	2.3	15.6	4.9	5.9	47.3										
	N町	20,422	42.2	1,314	3,639	4,956	61.4	54.5	58.0	82.4	86.8	91.0	33.1	65.5	83.3	76.8	81.1	86.7	55.5	55.9	52.0	37.8	44.4	45.5	51.0	50.1	78.1	48.6	58.2	74.6	4.0	8.9	22.7	6.2	18.4	38.0	5.6	12.8	24.7	6.2	9.6	14.4	11.1	9.6	6.5	3.4	2.6	18.7	0.2	2.8	38.3										
	N町	12,734	37.9	722	1,659	2,485	60.6	59.6	61.5	82.5	84.4	86.9	30.9	58.3	66.0	82.3	72.9	78.7	82.1	49.7	49.5	42.7	31.3	35.4	33.4	38.5	49.7	70.6	50.5	55.5	60.2	3.7	9.4	23.9	8.9	17.7	40.4	6.7	14.7	30.7	7.5	9.5	14.5	11.1	10.3	30.1	2.9	3.4	39.7	0.6	2.5	37.1	4.7	2.4	38.6						
	N町	17,354	36.0	1,132	1,156	2,341	56.7	51.0	50.1	80.1	82.2	83.0	34.9	61.1	78.3	77.0	82.3	82.2	52.2	55.9	50.0	37.4	42.7	40.0	47.7	53.6	75.9	55.5	56.1	74.0	5.0	9.6	21.7	8.9	16.6	38.7	6.7	15.5	38.0	4.7	12.3	30.2	6.7	12.0	5.7	5.0	39.1	1.0	0.6	16.5	5.5	6.0	42.2								
北野群	石川町	1,38,038	28.6	68,189	112,241	146,383	49.0	46.1	50.5	81.8	82.6	86.6	31.1	61.1	62.7	82.2	80.8	79.9	82.2	51.2	52.4	49.8	38.8	38.4	40.4	42.4	50.1	70.1	45.5	56.1	75.5	4.2	11.4	27.0	6.0	17.2	37.6	4.8	13.0	32.5	5.0	8.5	10.1	4.4	8.2	12.9	12.5	11.4	4.9	2.8	5.1	44.0	2.9	4.4	24.4	2.4	4.2	16.4	3.6	4.7	40.7
	北野群	2,063,055	21.1	199,033	617,726	744,749	49.6	46.7	52.7	81.5	82.1	86.5	28.5	58.9	59.7	72.2	80.1	85.0	81.4	42.1	37.9	35.3	20.1	31.5	36.2	42.1	67.5	40.7	45.5	71.5	3.9	9.9	28.3	4.8	13.0	32.5	5.0	8.5	10.1	4.4	8.2	12.9	12.5	11.4	4.9	2.8	5.1	44.0	2.9	4.4	24.4	2.4	4.2	16.4	3.6	4.7	40.7				

加齢によるその他の疾患

[illegible]

何の疾患で介護保険を受けているのか

		受給者区分		2号		1号						合計		
		年齢		40～64歳		65～74歳		75歳以上		計				
		介護件数(全体)		17		126		1,411		1,537		1,554		
		再)国保・後期		13		112		1,369		1,481		1,494		
R1年度 要介護 突合状況		疾患		順位	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数
					割合	割合	割合	割合	割合	割合	割合	割合		
		循環器 疾患	1	脳卒中	10	脳卒中	58	脳卒中	703	脳卒中	761	脳卒中	771	
					76.9%		51.8%		51.4%		51.4%		51.6%	
				2	腎不全	2	虚血性 心疾患	33	虚血性 心疾患	669	虚血性 心疾患	702	虚血性 心疾患	703
			15.4%			29.5%		48.9%		47.4%		47.1%		
			3	虚血性 心疾患	1	腎不全	15	腎不全	236	腎不全	251	腎不全	253	
					7.7%		13.4%		17.2%		16.9%		16.9%	
		合併症	4	糖尿病 合併症	3	糖尿病 合併症	19	糖尿病 合併症	166	糖尿病 合併症	185	糖尿病 合併症	188	
					23.1%		17.0%		12.1%		12.5%		12.6%	
基礎疾患 (高血圧・糖尿病・脂質異常症)			12	基礎疾患	95	基礎疾患	1,283	基礎疾患	1,378	基礎疾患	1,390			
			92.3%		84.8%		93.7%		93.0%		93.0%			
血管疾患合計			12	合計	100	合計	1,315	合計	1,415	合計	1,427			
			92.3%		89.3%		96.1%		95.5%		95.5%			
認知症		認知症	2	認知症	39	認知症	695	認知症	734	認知症	736			
			15.4%		34.8%		50.8%		49.6%		49.3%			
筋・骨格疾患		筋骨格系	8	筋骨格系	87	筋骨格系	1,299	筋骨格系	1,386	筋骨格系	1,394			
			61.5%		77.7%		94.9%		93.6%		93.3%			

【KDB、ヘルスサポートラボツール】

国保データに加え、後期高齢者医療及び介護保険データについてもKDB等活用した分析を総合的にを行います。本市の健診・医療・介護の実態を明らかにし、高齢者の医療費や介護費用適正化のため、切れ目のない保健事業を実施する必要があります。

5 見直し後の「目標管理一覧表」

データヘルス計画の目標管理一覧表 【中間評価後の見直し版】

関連計画		健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標		初期値		実 績				中間評価 目標値		目標値				最 終 評 価 値	現状値の 把握方法
						H28	H29	H30	R01	R01	R02	R03	R04	R05					
特定 健診等 計画			医療費削減のために、特定健診受診率、特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす	特定健診受診率60%以上		49.6%	51.7%	52.9%	54.1%	54.0%	56.0%	58.0%	60.0%	60.0%	特定健診・ 特定保健 指導実施 結果報告 （法定報告）				
				特定保健指導実施率60%以上		81.8%	81.0%	89.6%	86.8%	80.0%	85.0%	85.0%	88.0%	88.0%					
				特定保健指導対象者の減少率25%		20.7%	15.2%	21.6%	13.9%	22.5%	23.0%	23.5%	24.0%	25.0%					
データヘルス計画	中長期	・新規透析者は、糖尿病性腎症を原因とする者が8割を占めているため、糖尿病重症化予防を優先する。	脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びを抑制する	脳血管疾患の総医療費に占める割合10%減少		2.0%	1.3%	2.6%	2.6%	1.8%	—	—	—	1.8%以下	KDBシステム				
				虚血性心疾患の総医療費に占める割合10%減少		2.0%	1.9%	1.4%	1.2%	1.8%	—	—	—	1.8%以下					
				新規透析導入者のうち糖尿病性腎症が原因の割合10%減少		100.0%	33.3%	25.0%	66.7%	90.0%	—	—	—	90%以下					
		脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者を減らす	メタボリックシンドローム・予備群の減少		29.5%	33.1%	33.7%	34.1%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	特定健診・ 特定保健 指導実施 結果報告 （法定報告） ヘルスサポート ラボツール 羽咋市健康増進 計画			
			健診受診者の高血圧の改善（140/90以上）		22.1%	22.8%	19.5%	21.8%	21.0%	20.5%	20.0%	20.0%	20.0%	20.0%	20.0%				
			健診受診者の脂質異常の減少（LDL160以上）		7.9%	6.6%	8.0%	7.2%	7.5%	7.0%	7.0%	7.0%	7.0%	7.0%	7.0%				
			健診受診者の糖尿病有病者の減少（HbA1c6.5以上）		10.5%	11.3%	10.4%	12.3%	9.0%	9.0%	8.9%	8.8%	8.8%	8.8%	8.7%				
			糖尿病の治療継続者の増加（HbA1c6.5以上で服薬あり）		56.0%	60.7%	59.4%	57.9%	65.0%	65.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	75.0%				
			糖尿病の血糖コントロール不良者の減少（HbA1c8.0以上）		1.0%	1.1%	1.3%	1.1%	1.0%	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%				
			【再掲】 健診受診者のHbA1c8.0以上の未治療者の減少		0.3%	0.1%	0.3%	0.3%	—	0.3%	0.3%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%				
	短期	・肺がんによる死亡率が110%（人口10万対）であり、県と比較して高い。	がんの早期発見、早期治療	がん検診受診率	胃がん検診10%以上	6.9%	7.0%	6.2%	—	7.2%	7.3%	7.4%	10.0%	10.0%	地域保健・ 健康増進 事業報告 保険者努力支援 制度実績調査				
					肺がん検診15%以上	10.7%	10.3%	9.1%	—	13.0%	13.5%	14.0%	14.5%	15.0%					
					大腸がん検診15%以上	11.6%	11.0%	9.7%	—	13.0%	13.5%	14.0%	14.5%	15.0%					
					子宮頸がん検診20%以上	15.5%	15.9%	18.6%	—	18.0%	18.5%	19.0%	19.5%	20.0%					
					乳がん検診12%以上	22.6%	22.8%	25.3%	—	9.5%	10.5%	11.0%	11.5%	12.0%					
				5つのがん検診の平均受診率の増加		13.5%	13.4%	13.8%	—	—	12.7%	13.1%	14.0%	14.4%					
		・歯周病検診受診率が低い。	歯科健診（歯周病検診）	歯周病検診受診率の増加	2.2%	2.9%	2.3%	7.2%	7.5%	8.0%	8.5%	9.0%	9.5%						
			自己の健康に関心を 持つ住民が増える	健康ポイントの取組みを行う 実施者の増加率10%	0.0%	0.0%	1.0%	1.9%	5.0%	7.0%	8.0%	9.0%	10.0%	保険者努力 支援制度実 績調査					
		・数量シェアの増	後発医薬品の使用により、医療費を削減する	後発医薬品の使用割合80.0%以上	67.0%	73.4%	74.0%	76.0%	68.5%	77.0%	78.0%	79.0%	80.0%	厚生労働 省公表結果					
			高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施について	高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施	—	—	—	—	—	—	実施準備	実施準備	実施開始						

参考資料

令和元年度 国・県・同規模平均と比べてみた羽咋市の位置

【ヘルスサポートラボツール】

項目				羽咋市		同規模平均		県		国		データ元 (CSV)				
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合					
1	①	人口構成	総人口		21,534		9,235,889		1,138,038		125,640,987		KDB_NO.5			
			65歳以上(高齢化率)		7,922 36.8		3,036,277 32.9		317,151 27.9		33,465,441 26.6		人口の状況			
			75歳以上		3,956 18.4		-- --		151,200 13.3		16,125,763 12.8		KDB_NO.3			
			65～74歳		3,966 18.4		-- --		165,951 14.6		17,339,678 13.8		健診・医療・介護データからみる地域の健康課題			
			40～64歳		7,022 32.6		-- --		373,641 32.8		42,295,574 33.7					
	39歳以下		6,590 30.6		-- --		447,246 39.3		49,879,972 39.7							
	②	産業構成	第1次産業		5.9		10.9		3.1		4.0		KDB_NO.3			
			第2次産業		32.1		27.1		28.5		25.0		健診・医療・介護データからみる地域の健康課題			
			第3次産業		61.9		62.0		68.3		71.0					
	③	平均寿命	男性		81.3		80.4		81.1		80.8		KDB_NO.1			
女性			87.5		86.9		87.3		87.0		地域全体像の把握					
④	平均自立期間 (要介護2以上)	男性 ※保険者欄は二次医療圏データ		79.3		79.2		79.7		79.6		KDB_NO.1				
		女性 ※保険者欄は二次医療圏データ		84.0		84.0		84.1		84.0			地域全体像の把握			
2	①	死亡の状況	標準化死亡比(SMR)		男性	98.1		104.7		98.4		100		KDB_NO.1		
					女性	96.2		101.4		95.4		100			地域全体像の把握	
			死因	がん		81 45.5		33,789 46.6		3,577 49.7		373,187 49.9			KDB_NO.1	
				心臓病		57 32.0		21,109 29.1		1,994 27.7		204,720 27.4				地域全体像の把握
				脳疾患		25 14.0		11,869 16.4		1,108 15.4		109,818 14.7				
				糖尿病		4 2.2		1,336 1.8		111 1.5		13,964 1.9				
				腎不全		9 5.1		2,755 3.8		218 3.0		25,127 3.4				
				自殺		2 1.1		1,673 2.3		189 2.6		20,385 2.7				
	②	早世予防からみた死亡 (65歳未満)	合計										厚生省HP 人口動態調査			
			男性													
	3	①	介護保険	1号認定者数(認定率)		1,537 19.5		595,070 19.5		58,984 18.6		6,467,463 19.6		KDB_NO.1		
				新規認定者		12 0.2		10,714 0.3		763 0.2		113,806 0.3			地域全体像の把握	
2号認定者				17 0.2		10,975 0.4		1,006 0.3		152,813 0.4						
②		有病状況	糖尿病		466 28.2		139,887 23.1		17,273 28.7		1,537,914 23.0		KDB_NO.1			
			高血圧症		782 49.1		333,418 54.9		31,920 53.3		3,472,146 51.7				地域全体像の把握	
			脂質異常症		392 24.7		181,020 29.7		18,431 30.4		2,036,238 30.1					
			心臓病		914 58.6		378,090 62.4		38,026 63.5		3,939,115 58.7					
			脳疾患		409 25.7		155,845 26.0		16,333 27.5		1,587,755 24.0					
			がん		168 11.3		67,192 11.0		7,021 11.6		739,425 11.0					
			筋・骨格		788 49.2		330,145 54.6		32,165 53.9		3,448,596 51.6					
			精神		583 36.8		238,440 39.3		25,714 43.0		2,437,051 36.4					
③		介護給付費	1件当たり給付費(全体)		77,828		71,699		71,990		61,336		KDB_NO.1			
			居宅サービス		52,727		44,529		46,242		41,769				地域全体像の把握	
			施設サービス		286,436		289,602		288,982		293,933					
④		医療費等	要介護認定別 医療費(40歳以上)		認定あり 10,302		8,811		9,673		8,385		KDB_NO.1			
					認定なし 4,764		4,188		4,518		3,943				地域全体像の把握	
4		①	国保の状況	被保険者数		4,634		2,153,815		223,470		29,893,491			KDB_NO.1	
				65～74歳		2,731 58.9				110,203 49.3		12,122,844 40.6				地域全体像の把握
	40～64歳			1,304 28.1				67,495 30.2		9,745,338 32.6		KDB_NO.5				
	39歳以下			599 12.9				45,772 20.5		8,025,309 26.8		被保険者の状況				
	加入率			21.5		23.3		19.4		21.6						
	②	医療の概況 (人口千対)	病院数		1 0.2		873 0.4		94 0.4		8,411 0.3		KDB_NO.1			
			診療所数		19 4.1		6,956 3.2		876 4.0		101,457 3.7			地域全体像の把握		
			病床数		174 37.5		140,524 65.2		17,905 81.0		1,554,824 57.4			KDB_NO.5		
			医師数		37 8.0		18,294 8.5		3,405 15.4		319,466 11.8			被保険者の状況		
			外来患者数		685.2		719.0		706.9		700.5					
			入院患者数		26.0		24.8		26.2		19.7					
	③	医療費の 状況	一人当たり医療費		30,795		30,311		31,652		27,475		KDB_NO.3			
			受診率		711.219		743.736		733.123		720.253			健診・医療・介護データからみる地域の健康課題		
			外来	費用の割合		52.7		55.9		53.8		59.2		KDB_NO.1		
				件数の割合		96.3		96.7		96.4		97.3			地域全体像の把握	
			入院	費用の割合		47.3		44.1		46.2		40.8		KDB_NO.1		
				件数の割合		3.7		3.3		3.6		2.7			地域全体像の把握	
			1件あたり在院日数		16.3日		17.1日		17.2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 病名(調剤含む)	がん		355,931,190 35.7		28.7		31.5		29.9		KDB_NO.3			
			慢性腎不全(透析あり)		64,652,230 6.5		7.6		6.9		8.5			健診・医療・介護データからみる地域		
			糖尿病		117,875,460 11.8		10.6		9.9		10.2					
			高血圧症		66,039,490 6.6		7.0		5.8		6.6					
			精神		130,775,840 13.1		17.1		17.1		15.3					
			筋・骨格		143,584,290 14.4		16.6		16.1		16.4					

項目				羽咋市			同規模平均		県		国		データ元 (CSV)		
				実数	割合		実数	割合	実数	割合	実数	割合			
4	⑤	費用額 (1件あたり)	県内順位 順位総数20	入院	糖尿病	551,058	19位	(19)					KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域		
					高血圧	635,027	5位	(16)							
					脂質異常症	567,585	16位	(19)							
					脳血管疾患	683,316	6位	(19)							
					心疾患	534,031	18位	(16)							
					腎不全	774,450	6位	(22)							
					精神	510,560	5位	(25)							
					悪性新生物	740,078	4位	(14)							
		入院の()内は在 院日数	外来	糖尿病	39,656	11位									
				高血圧	32,456	9位									
				脂質異常症	31,446	7位									
				脳血管疾患	44,094	8位									
				心疾患	49,370	10位									
				腎不全	90,934	20位									
				精神	36,846	7位									
				悪性新生物	62,857	16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	4,450		2,722		3,096		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	12,420		13,635		14,800		13,543					
		生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者	13,314		7,400		8,632		6,186					
			健診未受診者	37,164		37,065		41,259		38,956					
		⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者	1,055	52.0	378,220	57.6	41,793	54.9	4,037,518		57.5	KDB_NO.1 地域全体像の把握	
				医療機関受診率	969	47.7	346,259	52.8	39,140	51.4	3,742,333		53.3		
医療機関非受診率	86			4.2	31,961	4.9	2,653	3.5	295,185	4.2					
5	①	特定健診の 状況 県内順位 順位総数20	メタボ 該当・予備群 レベル	健診受診者	2,030		656,308		76,128		7,027,440		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		
	②			受診率	54.2		41.5		46.9		37.5				
	③			特定保健指導終了者(実施率)	223	86.8	32654	41.8	4,259	55.3	214,422	26.3			
	④			非肥満高血糖	284	14.0	69,555	10.6	7,945	10.4	668,786	9.5			
	⑤			メタボ	該当者	484	23.8	129,515	19.7	16,528	21.7	1,350,831		19.2	
					男性	328	37.1	88,803	30.3	10,820	34.1	922,947		30.7	
					女性	156	13.6	40,712	11.2	5,708	12.9	427,884		10.6	
					予備群	206	10.1	72,343	11.0	8,101	10.6	777,605		11.1	
	⑥			メタボ	男性	144	16.3	49,877	17.0	5,445	17.2	531,619		17.7	
					女性	62	5.4	22,466	6.2	2,656	6.0	245,986		6.1	
					総数	763	37.6	223,676	34.1	27,133	35.6	2,374,034		33.8	
					腹囲	男性	516	58.3	153,189	52.2	17,877	56.4		1,616,190	53.8
	⑦			メタボ 該当・予備群 レベル	BMI	女性	247	21.6	70,487	19.4	9,256	20.8		757,844	18.8
						総数	91	4.5	36,846	5.6	3,483	4.6		350,564	5.0
					血糖のみ	男性	14	1.6	5,827	2.0	458	1.4		52,166	1.7
						女性	77	6.7	31,019	8.5	3,025	6.8		298,398	7.4
					血圧のみ	17	0.8	4,742	0.7	522	0.7	48,307		0.7	
					脂質のみ	128	6.3	51,151	7.8	5,325	7.0	541,072		7.7	
					血糖・血圧	61	3.0	16,450	2.5	2,254	3.0	188,226		2.7	
					血糖・脂質	56	2.8	21,727	3.3	2,103	2.8	207,752		3.0	
血圧・脂質		33	1.6		7,050	1.1	966	1.3	73,729	1.0					
血糖・血圧・脂質		227	11.2		58,526	8.9	7,789	10.2	636,795	9.1					
⑮		血糖・血圧・脂質	168		8.3	42,212	6.4	5,670	7.4	432,555	6.2				
6		① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭	生活習慣の 状況		服薬	高血圧	760	37.4	243,992	37.2	29,940	39.3	2,497,577	35.5	
	糖尿病			205		10.1	61,355	9.4	8,211	10.8	599,817	8.5			
	脂質異常症			627		30.9	172,196	26.2	23,772	31.2	1,868,363	26.6			
	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)			59		3.2	21,328	3.4	2,889	3.9	228,911	3.4			
	既往歴			心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	90	4.9	38,068	6.0	5,533	7.6	394,764	5.8			
				腎不全	9	0.5	5,417	0.9	624	0.9	52,100	0.8			
				貧血	265	14.5	62,131	9.8	9,806	13.4	721,418	10.7			
				喫煙	264	13.0	85,969	13.1	9,728	12.8	913,599	13.0			
	週3回以上朝食を抜く			133	7.3	41,836	7.1	5,543	8.1	537,779	8.6				
	週3回以上食後間食(～H29)			0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0				
	週3回以上就寝前夕食(H30～)			309	16.9	91,466	15.4	12,697	18.7	973,521	15.6				
	週3回以上就寝前夕食			309	16.9	91,466	15.4	12,697	18.7	973,521	15.6				
	食べる速度が速い			524	28.7	163,977	27.7	21,686	31.9	1,684,744	27.2				
	20歳時体重から10kg以上増加			550	30.1	191,787	33.8	22,468	33.1	2,101,248	33.9				
	1回30分以上運動習慣なし			1,098	60.3	374,541	62.8	40,906	59.6	3,672,239	58.8				
	1日1時間以上運動なし			985	54.0	281,355	47.2	31,211	45.5	2,943,745	47.1				
	睡眠不足			456	25.2	150,299	25.3	16,165	23.7	1,557,958	25.1				
	毎日飲酒			386	21.2	159,291	25.3	19,472	25.9	1,642,581	24.8				
	時々飲酒			370	20.3	130,761	20.7	15,121	20.1	1,492,461	22.5				
⑭	一日 飲酒 量	1合未満	677	65.3	268,602	63.8	30,106	63.7	3,138,726	65.6					
		1～2合	257	24.8	102,185	24.3	11,769	24.9	1,105,507	23.1					
		2～3合	84	8.1	39,306	9.3	4,345	9.2	422,683	8.8					
		3合以上	19	1.8	10,739	2.6	1,051	2.2	120,925	2.5					