# 富山市国民健康保険第2期データへルス計画中間評価

令和3年3月 富山市国民健康保険

# 目 次

<ol> <li>はじめに</li></ol>	1
<ul><li>2 第2期データヘルス計画の概要</li></ul>	2
3 全体評価	3
4 中間評価の方法	4~5
5 個別事業評価	6~10
6 保険者努力支援制度	11
7 個別事業及び保険者努力支援制度のまとめ	12
<ul><li>8 今後の予定と最終評価</li></ul>	13~14
参考資料	15~29

## 1 はじめに

#### 1)目的

保健事業の実施等に関する指針(厚生労働省告示)(以下「国指針」という。)において、市町村は、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を策定した上で、保健事業の実施及び評価を行うこととされています。

富山市国民健康保険においては、国指針に基づき、レセプトや健診データを活用し、生活習慣の改善により、予防効果が大きく期待できる者を明確にした上で、効果的かつ効率的に生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施・評価・改善等を行うことにより、医療費の適正化ひいては財政基盤の強化を図るため、平成29年度に「第2期データヘルス計画(以下「計画」という。)」を策定しました。

令和2年度の中間評価は、計画の進捗管理のために行うものであり、必要に応じて事業効果を高めるための改善策を検討するとともに、令和5年度の目標達成に向けて事業の見直しを行うことを目的としています。

#### 2)計画期間

H29 (2017)	H30 (2018)	R1 (2019)	R2 (2020)	R3 (2021)	R4 (2022)	R5 (2023)
第1期			第2期計画	(6年間)		
計画策定			中間評価			第3期計画 策定

1

## 2 第2期データヘルス計画の概要

#### 1)健康課題

平成27年国勢調査によると、本市の前期高齢者数は117,978人で、市の総人口(418,686人)の約28%を占めています。令和元年度の本市国民健康保険に加入する前期高齢者数は37,508人であり、市の前期高齢者の約1/3であり、国保加入者(72,320人)では約1/2を占めています。

被保険者数に占める長期的目標の疾患である虚血性心疾患及び脳血管疾患患者の割合が高く、このうち高血圧が重なっている患者の割合も高くなっています。

特定健診、特定保健指導の受診率、実施率やメタボ該当者・予備群の減少率については計画当初の目標値を下回っています。

これらの健康課題を解決し、被保険者の健康寿命を延ばして、要介護状態になるのを遅らせるためには、特定健診を毎年必ず受診して体の状態をチェックし、病気を早期に発見し対処することが重要です。特に、高額かつ長期療養につながる原因疾患である虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症について、引き続き重症化予防に取り組む必要があります。

#### 2)目標

#### (1)中長期的な目標の設定

これまでの健診・医療情報を分析した結果から、医療費が高額となる疾患、6か月以上の長期入院となる疾患、人工透析となる疾患及び介護認定者の有病状況の多い疾患である、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症を減らしていくことを、第1期同様に中長期的な目標とします。

#### (2)短期的な目標の設定

脳血管疾患、虚血性心疾患、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ていくことを、第1期同様に短期的な目標とします。

具体的には、1年1年、高血圧、脂質異常症、糖尿病に関する内容を改善していくこととします。 そのためには、医療への受診が必要な者に適切な働きかけを行うことや、医療受診を中断している 者についても適切な保健指導を行います。その際には、必要に応じて、医療機関と十分な連携を図 ります。

また、生活習慣病は自覚症状がなく進行するので、まずは特定健診の機会を提供し、個人の状態に応じた保健指導を実施すること、そのためには特定健診及びレセプトから対象者を確実に抽出することが重要です。

# 3 全体評価

# 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			中間評 価値			最終評 価値	現状値の 把握方法
				H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	
特定健	5 5 7:	医療質削減のために、特定健	特定健診受診率60%以上	30.9%	31.1%	32.0%	31.9%				特定健診・
特定健診等実施計	占める前期高 齢者の割合が	診及び特定保 健指導実施率 の向上により、	特定保健指導実施率 60%以上	7.5%	11.0%	17.3%	16.9%				特定保健 指導結果 (厚生労働
計画		重症化予防対 象者を減らす。	特定保健指導対象者 の減少率25%	15.8%	16.8%	15.9%	16.6%				省)
中長	②中長期的な 目標疾患のうち	脳血管疾患、 虚血性心疾患、	脳血管疾患の総医療 費に占める割合25% 減少	4.1%	4.8%	4.4%	3.9%				
期的な	となる虚血性心 疾患の費用額	糖尿病性腎症 による透析の	虚血性心疾患の総医 療費に占める割合 10%減少	3.3%	3.1%	3.2%	3.1%				KDB
標	が増加した。 ③短期的な目	を抑制する。	慢性腎不全(透析有) の総医療費に占める 割合25%減少	5.4%	4.7%	4.1%	3.9%				システム
	標疾患では、高 血圧、脂質異常 症、糖尿病の全		メタボリックシンドロー ム・予備群の割合減 少25%	▲8.8%	▲9.6%	<b>▲</b> 11.3%	<b>▲</b> 11.3%				
デ	てで、被保険者 に占める割合 が増えた。 ④特定健診受		健診受診者の高血圧 の改善(正常高値血 圧値以上の有所見者 (55-74歳)の割合の 減少)	48.2% (H26)	47.7% (H27)	48.5% (H30)	49.0% (R1)				
データヘルス計画		脳血管疾患、 虚血性心疾患、 糖尿症を腎防 するために、 原症、 が が が が が が が が が が が が が が が が が が が	健診受診者の脂質異 常症の減少 男性(上段) 6.2% 女性(下段) 8.8%	10.2% 15.8% (H27)	8.6% 13.7% (H28)	14.6% 13.7% (H30)	8.4% 13.6% (R1)				
た	得美施率は 7.5%であり、第 2期実施計画 の目標値を下		健診受診者の血糖コントロール指標におけるコントロール不良者(HbA1cがNGSP値8.4%以上の者)の割合の減少	0.7% (H27)	0.6% (H28)	0.8% (H30)	0.7% (R1)				富山市健 康プラン 21(第2 次)
	⑥メタボ該当・ 予備群の減少 率は平成20年 度比8.8%減で あり、第2期実 施計画の目標 値を下回る。	象者を減らす。   	健診受診者の血糖コントロール不良者のうち、治療を受けている者の割合の増加	69.6% (H27)	69.9% (H28)	61.9% (H30)	73.4% (R1)				
			糖尿病有病者の増加 の抑制 男性(上段) 女性(下段)	14.7% 10.3% (H27)		15.5% 10.7% (H30)	16.1% 11.1% (R1)				

# 4 中間評価の方法

中間評価・見直しにあたり、データヘルス計画全体としての評価を行うため、データヘルス計画 を構成する個別保健事業について、実施した事業ごとの実績等を振り返り、計画の目的・目標の達 成状況・指標のあり方について、データ分析等をもとに整理、評価を行います。

評価の結果、目標達成が困難と見込まれる事業については、課題や目標達成を阻害する要因を分析し、改善方法を検討の上、必要に応じて実施内容の見直しを行います。

評価にあたっては、【指標判定】、【事業判定】それぞれ下記A~Eの5つの区分により判定を行います。

今回は、個別保健事業のうち、5つの事業(◎)に焦点を当て、保険者努力支援制度の保健事業に関連する項目の評価を行います。

	【指標判定】	【事業判定】
	A:目標値に達した	A:うまくいっている
	B:目標値に達していないが、改善傾向	B:まあ、うまくいっている
判定区分	C:策定時の値とほぼ変わらない	C:あまりうまくいっていない
	D:策定時の値より後退	D:全くうまくいっていない
	E:現状値が不明であり、現段階で評価困難	E:判定できない

# 個別事業一覧

個別事業名 (◎:個別評価)	事業概要	開始年度	第1期	H30 年度	R1 年度	R2 年度
◎特定健康診查 受診勧奨事業 (未受診者対策)	電話勧奨や個別受診勧奨通知により、特定健康診査の受診率向上を図る。	<del>十度</del> H20		<b>平</b> 皮	十尺	+皮
○特定保健指導 事業	40歳以上の被保険者へ生活習慣改善のための保健指導を行う。	H20				
◎特定保健指導 受講勧奨事業	訪問や電話による受講勧奨を行い、特 定保健指導の受講率向上を図る。	H20				
◎糖尿病性腎症 重症化予防事業	糖尿病未治療者、治療中断者のうち糖尿病性腎症の可能性の高い者へ受診勧奨を行い、医療に結び付けるとともに、保健指導を行い、治療中の患者に対しても、進行予防により、腎不全、人工透析への移行を防止する。	H30	C			
◎適正受診等 訪問指導事業	適正受診及び適正服薬を促すために保 健指導を実施し、医療費適正化を図る。	H17				
特定健康診査事業	40歳以上の被保険者へメタボリックシンドロームの予防に着目した健康診査を行う。	H20				
人間ドック助成事業	一般ドック、脳ドックを実施し、被保 険者の疾病の早期発見、早期治療及び 健康管理に資する。	H17				
ー日人間ドック ・脳ドック有所見者 訪問指導事業	ドックの有所見者へ、受診勧奨及び適 切な保健指導を実施し、医療費適正化 を図る。	H17				
医療費通知事業	被保険者へ医療機関受診における医療 費の総額等を通知し、かかった医療費 を認識してもらうことにより、医療費 適正化を図る。	H17				
ジェネリック差額通知 事業	被保険者へジェネリック医薬品に切り 替えた際の差額を通知し、医療費適正 化を図る。	H24				

# 5 個別事業評価

計画の目標を達成するために取り組んでいる個々の保健事業について評価します。 ここでは、令和元年度から事業計画及び事業評価計画を作成し、それに基づいて実施している5事業を評価します。

#### 事業内容

事業名	1)特定健康診査受診勧奨事業(未受診者対策)
背景	環境の変化や高齢化の進展に伴って、疾病に占める生活習慣病の割合が増加傾向にあり、特定健診受診率は、ここ数年はわずかながら上昇しているが、30%台を横ばいで推移しており、伸び悩んでいる。
目的	特定健康診査の受診率向上を図る。
具体的内容	【対象者】前年度特定健診未受診者等 【実施時期】年2回程度 ①統合受診券発送後(5~6月) ②休日集団健診日程に合わせる(9月) 【実施内容】①電話による受診勧奨(直営) ②個別受診勧奨通知による受診勧奨(委託)

評価指標 (アウトカム・ アウトプット)	【アウトプット】 ①通知勧奨者数 ②電話勧奨者数 ③チラシ配布数 ④休日集団健診の回数、受診者数	【アウトカム】 ①受診勧奨はがきを送付した者の受診率 ②受診勧奨電話ができた者の受診率 ③特定健診受診率(法定報告値) ④休日集団健診受診率
目標値	①12,750人 ②3,000人 ③20,000枚 ④年8回、650人	①50% ②50% ③40% ④90%
令和元年度実績	①12,750人 ②1,447人 ③20,000枚 ④8回、373人	①11.2% ②19.9% ③31.9% ④57.4%
指標判定	В	С
事業判定		В
要因 (うまくいった・ うまくいかなかっ た要因)	せができたため、対象者へ確実に送付 【うまくいかなかった要因】 ・アウトプットはうまくいっているが、 ・電話勧奨時の聞き取りでは、治療中で 診につながらない。 ・休日集団健診の実施期間は8月から12	り、委託先の担当者との綿密な打ち合わけできた。 アウトカムにつながっていない。 であるため受診しないという者が多く、受 月までであったが、9月にまとめて受診勧 行わせて受診勧奨通知ができず、後半の日
見直しと改善 の案	・ナッジ理論の活用により、アプローチ ・個別受診勧奨通知の時期を各休日集団	

事業名	2)特定保健指導事業
背景	生活環境の変化や高齢化の進展に伴って、疾病に占める生活習慣病の割合が増加 傾向にある。
目的	メタボリックシンドロームの予防に着目した保健指導を行う。
具体的内容	【対象者】特定健診の結果、メタボリックシンドローム該当者及び予備群と判定された者 【実施時期】当該年度5月から翌年度10月まで 【実施内容】直営と委託による生活習慣改善のための保健指導

評価指標 (アウトカム・ アウトプット)	【アウトプット】 ①動機付け支援対象者のうち、保健指導を実施した人数(初回) ②積極的支援対象者のうち、保健指導を実施した人数(初回)	【アウトカム】 ①特定保健指導実施率(法定報告値) ②介入前後の検査値(腹囲、血圧、血糖、 脂質、喫煙)
目標値	①172人 ②33人	①30% ②5項目において改善傾向にある
令和元年度実績	①254人(16.0%) ※階層化された人数1,590人 ②41人(12.4%) ※階層化された人数331人	①16.9% ②腹囲:91.6 → 90.9(改善) 血圧:131/78 → 129/78(改善) 喫煙あり:25人 → 19人(改善) 血糖:データなし(評価不能) 脂質:データなし(評価不能)
指標判定	A	В
事業判定		В
要因 (うまくいった・ うまくいかなかっ た要因)	【うまくいった要因】 ・直営では、適宜見直しのための話し合・委託では、委託機関担当者との顔が見【うまくいかなかった要因】 ・アウトカム評価である特定保健指導実・アウトカム評価である介入前後の検査	える関係が構築できた。 E施率は、目標値と大きく乖離している。

事業名	3)特定保健指導受講勧奨事業
背景	生活環境の変化や高齢化の進展に伴って、疾病に占める生活習慣病の割合が増加 傾向にあり、特定保健指導実施率は、ここ数年は上昇しているが、10%半ばを横 ばいで推移しており、伸び悩んでいる。
目的	生活習慣を改善するための特定保健指導実施率向上を図る。
具体的内容	【対象者】特定保健指導の対象者名簿から連絡不要者等(治療中の者、ドック受診後の特定保健指導受講者含む)を除いた者 【実施時期】8~3月 特定保健指導利用券発送後、約1週間経過してから実施する。 【実施内容】基本、訪問による受講勧奨を行う。不在時、電話によるものとする。 ただし、65歳以上の動機付け支援対象者は直接訪問とし、その場で 特定保健指導初回面接を実施する。その場合、受講勧奨にカウントしない。

評価指標 (アウトカム・ アウトプット)	【アウトプット】 訪問、電話による受講勧奨ができた人数	【アウトカム】 受講勧奨(訪問、電話)による受講者数		
目標値	962人	60%		
令和元年度実績	980人(84.4%)			
指標判定	А	Е		
事業判定	E			
要因 (うまくいった・ うまくいかなかっ た要因)	【うまくいった要因】 ・特定保健指導実施前に、連絡不要者名簿を見直し、修正した。 ・特定保健指導対象者名簿から除外対象者をシステムに登録する体制を整えた。 ・一日人間ドック及び脳ドック委託機関からドック受診後の特定保健指導実施者 名簿を受理する体制を整えた。 【うまくいかなかった要因】 ・アウトカム評価を行う体制が整備されておらず、評価困難とした。			
見直しと改善 の案	・訪問や電話で不在であっても、その後事 ・令和2年度実績からアウトカム評価をす			

事業名	4)糖尿病性腎症重症化予防事業
背景	人工透析は1件あたり年間約500万円の医療費がかかると言われている。また、国の保険者努力支援制度において、糖尿病性腎症重症化予防の取組が評価され、配点が高く設定されている。
目的	糖尿病未治療者、治療中断者のうち糖尿病性腎症の可能性の高い者へ受診勧奨を 行うことにより医療に結び付けるとともに、治療中の患者に対しては保健指導を 行い、進行を予防し、透析療法への移行を防止する。
具体的内容	【対象者】①糖尿病未治療者・治療中断者 ②糖尿病性腎症第3期と想定される者 ③その他、主治医から糖尿病性腎症の保健指導を依頼された者 【実施時期】通年(対象者抽出後、速やかに実施する) 【実施内容】①へは、保険年金課が電話等により受診勧奨を行う。 ②、③へは、保健福祉センターが訪問等により保健指導を行う。

評価指標 (アウトカム・ アウトプット)	【アウトプット】 ①受診勧奨者数(受診勧奨率) ②再受診勧奨者数(再受診勧奨率) ③保健指導者数(保健指導率)	【アウトカム】 ①受診につながった割合 ②行動変容 ③血液検査のデータの変化									
目標値	①100% ②100% ③100%	①平成30年度初期値(95.8%)より改善 ②平成30年度初期値(75.0%)より改善 ③改善傾向									
令和元年度実績	①100%(84人) ②100%(20人) ③100%(43人)	①83.3% (悪化) ②69.8% (悪化) ③血圧:134/76 → 130/74 (改善) 血糖:7.6 → 7.6 (維持) 喫煙あり:3人 → 3人 (維持) 尿蛋白(一)~(±):7人 → 9人 (改善) eGFR:62.6 → 61.4 (悪化)									
指標判定	А	В									
事業判定		A									
要因 (うまくいった・ うまくいかなかっ た要因)	【うまくいった要因】 ・庁内の連携体制が整備されている。 ・市医師会との連携体制が整備されている。 ・事業開始時点から、アウトカム評価を念頭に実施している。 【うまくいかなかった要因】 ・庁内の連携体制は整備されているが、現場の訪問指導員や保健福祉センター職員の率直な意見を拾い切れていない。 ・当事業に関連する他の保健事業との擦り合わせが十分にできていない。 ・事業年数が短く、アウトカム評価が十分にできない。										
見直しと改善 の案	・庁内外の連携体制を良好に保ち、引き続き確実に事業を進めるために、事業に 携わる関係者の声を拾うための機会を設ける。 ・事業開始から間もないため、毎年度評価を確実に行い、事業に反映させる。										

事業名	5) 適正受診等訪問指導事業
背景	被保険者数は減少しているが、医療費は増加傾向にある。
目的	適正受診及び適正服薬を促すために保健指導を実施し、医療費適正化を図る。
具体的内容	【対象者】①頻回受診者:1医療機関に8回以上受診している患者 ②重複受診者:同一疾患で3医療機関以上かかっている患者 ③重複服薬受診者:同系医薬品の投与日数合計が60日を超える患者 【実施時期】9~12月 対象者選定後、速やかに実施する。 【実施内容】業者委託にて受理する対象者名簿のうち、直近のレセプトを確認し、 対象者を確実に選定する。 直接訪問とし、不在の場合は1~2か月後に再度2回まで訪問する。

評価指標 (アウトカム・ アウトプット)	【アウトプット】 ①頻回受診者への保健指導実施数 ②重複受診者への保健指導実施数 ③重複服薬受診者への保健指導実施数	【アウトカム】 ①頻回受診者の受診行動改善率 ②重複受診者の受診行動改善率 ③重複服薬受診者の受診行動改善率 ④翌年度の対象者数減少
目標値	対象者全員へ保健指導を実施する。 ①50人 ②2人 ③7人	①50%以上 ②50%以上 ③50%以上 ④減少
令和元年度実績	①43人(86.0%) ②2人(100%) ③7人(100%)	_
指標判定	В	E
事業判定		Е
要因 (うまくいった・ うまくいかなかっ た要因)		算員が行っていたが、令和元年度から業者委 法に混乱が生じてしまい、訪問指導員全員が 場を持った。
見直しと改善の案	・令和2年度実績からアウトカム評価を	きするための体制整備を行う。

#### 6 保険者努力支援制度

医療費適正化や健康づくりに取り組む自治体等へのインセンティブ制度として、市町村国保で は新たに保険者努力支援制度が創設され、平成28年度から特別調整交付金の一部を活用して前倒 しで実施しており、平成30年度から本格実施となっています。

国は、保険者努力支援制度の評価指標について、毎年の実績や実施状況を見ながら進化発展さ れるとしており、現在は、糖尿病等の重症化予防や後発医薬品の使用割合を高く評価しています。 令和2年度実績では、特定健診受診率、特定保健指導実施率、メタボリックシンドローム該当 者及び予備群の減少率、がん検診受診率、後発医薬品の使用割合が低い評価となっています。た だし、国が掲げる後発医薬品の数量シェアの目標は80%とされており、本市の令和2年12月現在

(診査月ベース)における値は、80.5%です。

この制度は予防や健康づくりの配点割合が高く、国保財政を確保することと、被保険者の健康 増進及び健康主会の延伸のため、保健事業を呑まさせる必要がもります

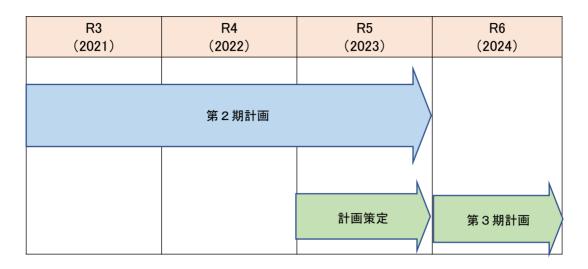
				8年度 (し分)		9年度 ル分)		0年度 年度)		元年度 年度)	令和2 (2020	2年度 年度)		3年度 年度)
			配点	実績	配点	実績	配点	実績	配点	実績	配点	実績	配点	申請
		特定健診受診率	20		35		50		50		70		70	
	指標1	特定保健指導実施率	20	0	35	0	50	0	50	0	70	▲ 10	70	25
		メタボリックシンドローム該当者及び予備 群の減少率	20		35		50		50		50		50	
_	比柵の	がん検診受診率	10	10	20	0	30	0	30	0	40	0	40	5
保険者	指標2	歯周疾患(病)検診	10	10	15	15	25	25	25	25	30	28	30	18
共通	指標3	糖尿病等の重症化予防の取組	40	0	70	0	100	0	100	100	120	120	120	120
保険者共通の指標	指標4	個人へのインセンティブ提供	20	,	45	0	70	0	70	70	90	90	90	90
IN	拍標4	個人への分かりやすい情報提供	20	3	15	0	25	0	20	0	20	20	20	15
	指標5	重複服薬者に対する取組	10	10	25	25	35	35	50	50	50	50	50	50
	比柵?	後発医薬品の促進の取組	15	0.1	25	14	35	20	35	20	10	10	10	10
	指標6	後発医薬品の使用割合	15	21	30	25	40	35	100	30	120	0	120	0
	指標1	収納率向上に関する取組の実施状況	40	15	70	30	100	50	100	50	100	75	100	65
玉	指標2	データヘルス計画策定状況	10	10	30	20	40	26	50	50	40	40	40	40
国保固力	指標3	医療費通知の取組の実施状況	10	10	15	15	25	25	25	25	25	25	25	25
有の指標	指標4	地域包括ケアの推進の取組の実施状況	5	0	15	0	25	0	25	10	25	25	30	20
標	指標5	第三者求償の取組の実施状況	10	10	30	17	40	20	40	34	40	35	40	38
	指標6	適正かつ健全な事業運営の実施状況					50	27	60	39	95	72	95	69
		体制構築加点	70	70	70	70	60	60	40	40				
	É	合計得点(体制構築加点含まず)	275	89	510	161	790	263	880	503	995	580	1000	590
		合計得点(体制構築加点含む)	345	159	580	231	850	323	920	543	995	580	1000	590
		順位(県内・全国)		/15 位 1/1,741位	(未分	公表)		5/15位 D/1,741位		3/15位 1/1741位		2/15位 /1741位		-
		交付額	30,77	6千円	46,31	5千円	60,16	7千円	110,85	51千円	122,065 <del>千</del>	円(見込)		-
		国の予算額	150	億円	250	億円	500	億円	500	億円	500	<b>億円</b>	500億円	(予定)

# 7 個別事業及び保険者努力支援制度のまとめ

	<u> </u>	及び保険者努力支援	<b>長制度のまとめ</b>	
個別 評価	事業名	評価結果∙課題	見直し内容	今後の計画
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	目標値には達していないが、対象者の選定など新たな試みを行っており、アウトカム評価である特定健診受診率は約32%まで上がった。	引き続き、受診率を向上させる取り組 みを実施する。特に、受診につながる 対象者(ターゲット)を絞り、効果的効 率的に勧奨を実施する。	継続(強化)
0		目標値には達しておらず、今後、 新しい取り組みを進める必要が ある。	引き続き、実施率を向上させる取り組みを実施する。 特に、個別医療機関での特定保健指導の実施について、市医師会の協力が得られるよう話し合いをする。	継続(強化)
(C)			令和2年度実績分からアウトカム評価 を確実に実施する。	継続
$\sim$		アウトカム評価値が初期値より 悪化した項目がある。	庁内外の連携体制を良好に保ち、引き続き、事業を確実に実施する。	継続
(0)	適正受診等訪問指 導事業	アウトプットは目標値に近いが、 アウトカム評価ができていない。	令和2年度実績分からアウトカム評価 を確実に実施する。	継続
	特定健康診査事業	特定健診受診率は約32%まで 上がったが、計画の目標値と乖 離しており、新しい取り組みを進 める必要がある。	引き続き、受診率を向上させる取り組 みを実施する。 特に、市民へ特定健診の必要性につ いて、粘り強く伝えていく。	継続(強化)
	人間ドック助成事業	事業を確実に実施しているが、 事業の評価は実施していない。	事業全体の評価を実施する。	継続
	ー日人間ドック・脳 ドック有所見者訪問 指導事業	事業を確実に実施しているが、 アウトカム評価ができていない。	令和2年度実績分からアウトカム評価 を確実に実施する。	継続
	医療費通知事業	事業を確実に実施しているが、 事業の評価は実施していない。	 事業全体の評価を実施する。 	継続
	ンエイリックを観囲 知事業	事業を確実に実施しており、アウトカム評価は、保険者努力支援 制度の実績としてあげている。		継続
		短期的な目標が改善されていない。	医療費の適正化及び健康寿命の延伸 のため、生活習慣病での治療頻度が 落ちている対象者へ受診再開を促し、 医療につなげる必要がある。	検討
	特定健診情報提供 に係る取り組み	特定健診受診率が国、計画の目標値と乖離している。 また、保険者努力支援制度で評 価が低い。	レセプトから特定健診に該当する診療 行為がある対象者のデータを抽出し、 不足している項目を医療機関から提 供してもらう仕組みづくりのため、市医 師会と連携する必要がある。	検討
	の未治療者に係る	R3年度保険者努力支援制度の 評価指標となったが、その取り 組みは実施していない。	糖尿病重症化予防対策の一環であり、 関係各課と連携する必要がある。	検討
	地域包括ケア推進・ 一体的実施に係る 取り組み	R3年度保険者努力支援制度の 評価指標となったが、国保の視 点からの取り組みは実施してい ない。	高齢者の保健事業と介護予防の一体 的取組の一環であり、国保保健事業 から切れ目なく高齢者の保健事業へ 移行するため、関係各課と連携する必 要がある。	検討

# 8 今後の予定と最終評価

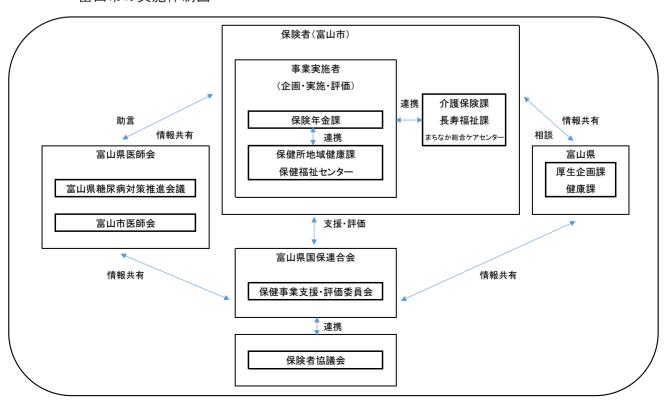
## 1) 第2期データヘルス計画 後半のスケジュール



#### 2) 実施体制

本市の衛生担当課や介護担当課等が参画する「富山市健康プラン21推進委員会」等において関係課と連携するとともに、県等の関係機関と情報共有しながら、指導・助言を受けるものとします。

#### 富山市の実施体制図



#### 3) 最終評価の時期

計画の最終年度である令和5年度において、次期計画の策定を円滑に行うための準備も考慮に入れて、評価を行います。

なお、コロナウイルス感染症拡大防止に伴う対策により、令和2年度以降のデータは参考値 として取り扱います。

#### 4) 見直しの方法

保険者は、レセプトや健診データを活用し、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ことが求められており、保険者努力支援制度においても4つの指標での評価が求められています。

#### ※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)	<ul><li>・保健指導等の手順・教材はそろっているか</li><li>・必要なデータは入手できているか</li><li>・スケジュールどおり行われているか</li></ul>
アウトプット (保健事業の実施量)	・特定健診受診率、特定保健指導実施率 ・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)

具体的な評価方法は、KDBシステムに毎月、健診・医療・介護のデータが収載されるので、 受診率・受療率、医療の動向等の調査を定期的に行います。

また、個別事業の評価は、事業評価計画の評価時期に適切に行い、必要に応じて、ストラクチャー及びプロセス、アウトプットの見直しを図ります。

さらに、保険者努力支援制度の評価指標等、動向を注視し保健事業に反映するよう努めます。

# 参考資料

## 1 保険者の特性、死亡・介護の状況

					H2	22	H:	27	H2	29	H	30	F	R1			R	1			
		項	Ħ		富山	山市	富口	山市	富山	山市	富山	山市	富口	山市	同規格	莫平均	À	Į.	[3		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	実数	割合	(651)
			総.	人口	421,	953	418,	686	-	-	-				-	-		-	-	-	
				65歳以上(高齢化率)	102, 601	24.3	117, 978	28. 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H22国勢調査
	(I)	人口構成		75歳以上	51,009	12. 1	57, 001	13.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H27国勢調査
	•	/C II 115/JC		65~74歳	51, 592	12. 2	60, 977	14.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	内訳は年齢不詳を
				40~64歳	140, 371	33. 3	137, 807	32.9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	除く
保				39歳以下	176, 291	41.8	160, 405	38.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
険者の			第1次産業 第2次産業		2.	6	2.	3	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	H22国勢調査
自の	2	産業構成			30.	. 3	30.	. 7	-	-	-	_		_	-	-	-	-	-	-	H27国勢調査
特			第:	3次産業	67.	. 1	67.	. 0	-	-	-	-		-	-	=	-	-	-	-	H2/国务调宜
性		4	F度		H2	25	H:	28	H2	29	H:	30	Б	R1			R	1			
			被	保険者数	90, 6	680	80,	971	77,8	358	74,8	834	72,	320	6, 268	, 002	192,	306	27, 083	3, 475	WDD 110 4
				65~74歳	40, 692	44.9	40, 767	50.3	39, 671	51.0	38, 566	51.5	37, 508	51.9	-	-	105, 105	54. 7	11, 778, 022	43.5	KDB_NO. 1 地域全体像の把握
	3	国保の状況		40~64歳	29, 638	32. 7	24, 042	29.7	22, 816	29.3	21,770	29. 1	21,075	29. 1	-	-	54, 620	28. 4	8, 588, 709	31.7	KDB_NO. 5 被保険者の状況
				39歳以下	20, 350	22.4	16, 162	20.0	15, 371	19.7	14, 498	19.4	13, 737	19.0	-	-	32, 581	16.9	6, 716, 744	24.8	
				加入率	21.	. 9	19.	. 6	18.	7	18.	. 0	17.	. 4	-	-	18.	2	21.	6	

#### ※同規模平均:同規模保険者(人口20万人以上の中核市・特別区で、全国で70市(H29年3月現在))の平均値(以下、同じ)

	미劢	保平均・同	<b>기</b> 자	化保体灰色	1//	120)),	人以上(	が中核に	11 . 44万		王国(	1)[[[0]	1294	7月 現在	-//U/ <del>+</del>	均恒(以	I`、 IPJ	C)	
						H2	29	Н	30	R	21			R	21				
		項	目			富山	山市	富山	山市	富山	山市	同規模	草平均	Ì	具		E	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	(001)	
			標	準化死亡比	男性	97.	5	97.	5	97.	5	99.	9	99.	. 3	100	. 0		
				(SMR)	女性	95.	6	95.	6	95.	6	100	. 4	96.	. 0	100	. 0		
				がん		1, 274	51.0	1, 269	50. 2	1, 319	51.3	82, 849	50. 7	3, 566	49.8	373, 187	49. 9		
		#4.6/D#		心臓病		573	22. 9	613	24. 3	634	24. 7	44, 376	27. 1	1,850	25.8	204, 720	27. 4	KDB_NO. 1	
	1	死亡の状況	死	脳疾患		450	18.0	442	17. 5	423	16. 5	23, 441	14. 3	1, 184	16. 5	109, 818	14. 7	地域全体像の把握	
死亡			因	糖尿病		44	1.8	57	2. 3	48	1. 9	3, 029	1. 9	130	1.8	13, 964	1. 9		
しの				腎不全		70	2.8	77	3. 0	80	3. 1	5, 239	3. 2	244	3. 4	25, 127	3. 4		
状				自殺		89	3.6	68	2. 7	65	2. 5	4, 564	2.8	187	2.6	20, 385	2. 7		
況			合	計		428	9.1	408	8. 9	388	8. 1	-	-	952	7. 2	126, 770	9. 2		
	2	早世予防から みた死亡		男性		289	12. 1	283	12. 1	254	10.6	-	ı	644	9.8	83, 881	11. 9	厚労省HP 人口動態調査	
		(65歳未満)		女性		139	5. 9	125	5. 5	134	5. 6	-	-	308	4.6	42, 889	6. 4	7 1 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1	
	(a)	平均自立	男	性		78.	9	79.	2	79.	4	79.	5	79.	5	79.	6	KDB_NO. 1	
	3	期間	女	性		83.	1	83.	5	83.	. 7	84.	0	84.	2	84.	0	地域全体像の把握	

				Н	29	Н	30	R	1			R	1			
			項目		 山市		<u></u> 山市		<u>.</u> 山市	同規格	莫平均	1	·		E	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	(637)
			1号認定者数(認定率)	22, 570	19.0	23, 269	19. 6	24, 297	20.0	1, 508, 355	20.6	64, 584	19.6	6, 467, 463	19.6	
	1	介護保険	新規認定者	373	0.3	278	0.3	721	0.3	25, 933	0.3	1,820	0.3	113, 806	0.3	
			2号認定者	453	0.3	433	0.3	460	0.3	37, 534	0.4	1, 201	0.3	152, 813	0.4	
			糖尿病	5, 779	24. 6	5, 945	25. 0	6, 322	25.3	366, 748	23. 5	16, 141	24. 2	1, 537, 914	23.0	
			高血圧症	12, 033	51.7	12, 483	52. 4	13, 039	52.4	807, 330	51.7	33, 866	51.3	3, 472, 146	51.7	
			脂質異常症	6,770	28. 7	7, 144	29.8	7,621	30.3	488, 039	31. 2	18, 654	27.8	2, 036, 238	30. 1	
介	(2)	有病状況	心臓病	13, 956	60.1	14, 400	60.6	14, 991	60.4	916, 621	58.8	39, 358	59.8	3, 939, 115	58. 7	
護の	٧	H 7/14/1/L	脳疾患	6,688	29. 2	6,870	28. 9	7, 025	28.7	365, 757	23.8	17, 400	26.8	1, 587, 755	24.0	KDB_NO. 1
状			がん	2, 531	10.7	2,651	11.1	2,852	11.2	177, 432	11.4	7,017	10.5	739, 425	11.0	地域全体像の把握
況			筋・骨格	12, 047	51.9	12, 513	52. 7	13, 046	52.9	810, 587	52.2	34, 125	51.8	3, 448, 596	51.6	
			精神	8, 476	36. 4	8,801	37. 0	9, 124	36.9	568, 373	36.6	25, 102	38. 2	2, 437, 051	36.4	
			1件当たり給付費(全体)	63,	142	63,	791	63,7	794	56, 9	981	66,	643	61,	336	
	3	介護給付費	居宅サービス	40,	902	41,	093	41,0	)54	41, 3	398	42,	004	41,	769	
			施設サービス	290,	530	296,	069	301,	807	298,	484	299,	093	293,	933	
	4	医療費等	要介護認定別認定あり	8, 5	38	8, 4	132	8, 6	70	8, 3	13	9, 0	144	8, 3	60	
	٠	戸が入す	医療費(40歳以上) 認定なし	4,0	27	3, 9	98	4,0	79	3, 8	46	4, 2	26	3, 9	29	

# 2 医療の状況

				H29		Н30		F	R1			R	1			~ h ~
		項目		富口	山市	富日	山市	富日	山市	同規模	莫平均	ļ	具	[3	E	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	(657)
医			病院数	46	0.6	45	0.6	46	0.6	1,969	0.3	106	0.6	8, 411	0.3	
療			診療所数	330	4.2	333	4.4	335	4.6	27, 259	4.3	760	4.0	101, 457	3. 7	KDB_NO. 1
	(I)	医療の概況	病床数	7,717	99. 1	7,703	102.9	7,669	106.0	374, 100	59.7	16, 633	86.5	1, 554, 824	57.4	NDD_NO. 1   地域全体像の把握
め	(I)	(人口千対)	医師数	1,380	17. 7	1,449	19.4	1, 449	20.0	94, 757	15. 1	2,723	14.2	319, 466	11.8	KDB_NO. 5
状			外来患者数	729	0.8	736	3. 1	738	3. 2	689	. 1	720	. 5	700	. 5	被保険者の状況
況			入院患者数	22	. 2	22	. 0	21	. 6	18.	6	23.	7	19.	7	

					Н	29		H30		R1				R				- n-
		項	1		富	山市		富山市	i	富山	巿	同規	模平均	県	:			データ元 (CSV)
					実数	割台	É	実数 書	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	(651)
			総医	療費	26, 855,	665, 5	50	25, 699, 784	, 760	25, 186, 74	3, 190	2, 037, 140	0, 915, 580	68, 542, 3	28,760	9, 037, 932	, 589, 750	
			1人	当たり医療費	28, 096	県内1 同規模		28, 031	-	28, 500	-	26, 589	-	29, 195	-	27, 349	-	KDB_NO. 3
		E.t.	受診	率	751.	996		758. 08		759.8	1	707.	641	744. 2	229	720.	253	健診・医療・介護
	2	医療費の 状況	外	費用の割合	57	. 1		56. 9		57. 5		59	. 8	55.	8	59	0	データからみる地 域の健康課題
医		1/\ {7L	来	件数の割合	97	. 0		97.1		97. 2		97	. 4	96.	8	97	3	KDB_NO. 1
療			入	費用の割合	42	. 9		43.1		42.5		40	. 2	44.	2	41	0	地域全体像の把握
の			院	件数の割合	3.	. 0		2. 9		2.8		2.	. 6	3. 2	2	2.	7	
状			1件	当たり在院日数(日)	16	. 5		16. 3		16.3		15	. 7	16.	6	16	0	
況			がん	/	4, 535, 243,	640 2	9.5	4, 629, 206, 490	32. 2	4, 734, 238, 44	33.6	325, 169, 373	,080 30.0	13, 228, 183, 2	40 34.1	1, 455, 308, 357	050 29.9	
		医療費分析	慢性	:腎不全(透析あり)	715, 901,	220 4	. 7	584, 635, 790	4.1	543, 575, 49	3.9	99, 731, 307,	980 9.2	1, 381, 225, 4	30 3.6	409, 428, 585,	380 8.4	NDD NO 9
	(3)	生活習慣病に 占める割合	糖尿	病	1, 462, 508,	830 9	9.5	1, 367, 784, 710	9.5	1, 382, 259, 79	9.8	105, 883, 135	,870 9.8	3, 985, 574, 3	30 10.3	493, 997, 738,	530 10.2	KDB_NO. 3 健診・医療・介護
	9	最大医療資源傷病	高血	L圧症	1, 082, 675,	310 7	. 1	922, 476, 290	6.4	855, 083, 90	6.1	67, 732, 594,	610 6.2	2, 393, 752, 7	70 6.2	319, 502, 968,	740 6.6	データからみる地
		名(調剤含む)	精神	1	2, 980, 446,	760 1	9.4	2, 554, 505, 420	17.8	2, 497, 442, 46	0 17.7	166, 585, 139	,540 15.4	6, 522, 477, 4	90 16.8	746, 140, 166,	260 15.3	
			筋·	骨格	2, 488, 426,	370 1	6.2	2, 422, 694, 780	16. 9	2, 317, 893, 12	0 16.5	177, 115, 231	,380 16.3	6, 328, 518, 3	30 16.3	799, 087, 061,	640 16.4	

										1								
			_				129		H30		R1		1111	1	R1			データ元
		項目	∄			ш	山市		山市	ш.	山市		模平均		県		国	(CSV)
				ı		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	
				糖尿病		601,028	5位 (17)	605, 061	7位 (16)	632, 771	7位 (16)	-	-	-	-	-	-	
				高血圧		631,966	4位 (18)	669, 126	2位 (17)	667, 519	4位 (17)	-	-	-	-	-	-	
				脂質異常症		618, 527	2位 (18)	622, 080	5位 (17)	619, 100	5位 (17)	-	-	-	-	-	-	
			入	脳血管疾患		680,719	5位 (19)	685, 532	4位 (19)	687, 666	8位 (19)	-	-	-	-	-	-	
			院	心疾患		708, 782	7位 (16)	720, 752	8位 (15)	735, 069	6位 (15)		-	-	-	-	-	
		費用額		腎不全		685, 887	14位 (17)	715, 057	9位 (17)	748, 564	6位 (18)	-	-	-	-	-	-	]
		(1件当たり)		精神		480, 131	2位 (26)	478, 208	2位 (26)	492, 876	2位 (26)	-	-	-	-	-	-	1
		県内順位		悪性新生物		694, 574	5位 (13)	713, 736	7位 (13)	734, 112	9位 (13)	-	-	-	-	-	-	KDB_NO. 3 健診・医療・介護
	4	順位総数17		糖尿病		37, 669	8位	36, 735	7位	38, 881	6位	-	-	-	-	-	-	データからみる地
医		入院の( ) 内は在院日数		高血圧		27, 953	8位	27, 182	10位	27,669	10位	-	-	-	-	-	-	域
療			入院の( ) 内は在院日数		脂質異常症		25, 429	9位	24, 384	9位	24,770	11位	-	-	-	-	-	-
の		11141工P元 ロ 数	外	脳血管疾患		32, 567	11位.	32, 534	12位.	33, 196	17位.	-	-	-	-	-	-	1
状			来	心疾患		39, 231	7位.	37, 719	9位.	38, 087	11位.	-	-	-	-	-	-	1
況				腎不全		154, 670	7位.	124, 373	7位.	122, 926	7位.	-	-	-	-	-	-	1
				精神		33, 545	2位.	31, 832	4位.	32, 291	4位.	-	-	-	-	-	-	
				悪性新生物		63, 321	11位	64, 624	13位	69, 107	16位	-	-	-	-	-	_	
				健診対象者	健診受診者		536	+	384		375	1.	963	3.	574	2.	150	
		健診有無別		1人当たり	健診未受診者		056	<del>  '</del>	,774		, 911	<u> </u>	656	12.	783		543	KDB_NO. 3 健診・医療・介護
	(5)	1人当たり	H: ¥	舌習慣病対象者	健診受診者		709	+	402	_	387		807		866		186	健診・医療・介護 データからみる地
		点数	1	1人当たり	健診未受診者		191		, 994		, 415		391		292		956	域
			受診	*勧奨者	-	9, 913	55. 8	10, 109	57.5	9, 589	56. 8	870, 700	56. 9	36, 955	57. 1	3, 965, 009	57.4	
	(6)	健診・レセ	~ 10	医療機関受診率	R.	9, 517	53. 6	9,678	55. 1	9, 211	54. 6	814, 388	53. 2	34, 408	53. 1	3, 674, 690	53. 2	KDB_NO. 1
		突合		医療機関非受診		396	2. 2	431	2. 5	378	2.2	56, 312	3. 7	2,547	3. 9	290, 319	4. 2	地域全体像の把握
				四水  双   列扑又比	/	550	۵. ۵	491	2.0	010	2.2	00, 312	0.1	2,041	0.9	200, 010	7. 4	

#### 高額になる疾患 3

## 平成29年度

厚労省様式	対象レセプト(H	I29年度)		全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	がん	その他
		人数(人)		456	26	44	120	291
		八数(八)		400	5. 7	9. 6	26. 3	61.6
			561		28	44	152	337
				561	5.0	7. 8	27. 1	60.1
				40歳未満	0	0	1	33
				割合(%)	0.0	0.0	0.7	9.8
				40代	2	5	3	15
<b>松</b> 中,, 宣恢)。	古板によった中	件数(件)	_	割合(%)	7.1	11.4	2.0	4. 5
様式1-1 ★NO. 10(CSV)	高額になる疾患 (200万円以上レセ)	计数(计)	年代	50代	1	3	6	20
A 110. 10 (051)	(200)		別	割合(%)	3.6	6.8	3.9	5.9
				60代	18	19	78	140
				割合(%)	64.3	43. 2	51.3	41.5
				70-74歳	7	17	64	129
				割合(%)	25.0	38.6	42. 1	38. 3
		費用額(万円)		164, 268	9, 778	13, 345	39, 434	101, 711
		東州領(万円)		104, 200	6.0	8. 1	24.0	61.9
		1件当たり費用額(万円)		293	349	303	259	302

#### 平成30年度

厚労省様式	対象レセプト(H	[30年度]		全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	がん	その他
		人数(人)		479	28	46	139	275
		八数(八)		419	5.8	9. 6	29. 0	57. 4
				566	32	48	171	315
				500	5. 7	8. 5	30. 2	55. 7
				40歳未満	1	0	7	24
			割合(%)	3. 1	0.0	4.1	7.6	
				40代	3	1	1	17
様式1-1	高額になる疾患	件数(件)	_	割合(%)	9.4	2. 1	0.6	5.4
★NO. 10 (CSV)	(200万円以上レセ)	T 50 ( T )	代別     50代     1     8     8       割合(%)     3.1     16.7     4.       60代     14     18     6	50代	1	8	8	29
A 110. 10 (051)	(200)			4.7	9.2			
				60代	14	18	69	130
				割合(%)	43.8	37. 5	40. 4	41.3
				70-74歳	13	21	86	115
				割合(%)	40.6	43.8	50. 3	36.5
		费田類(万田)		162, 976	10, 558	14, 757	44, 985	92, 675
		費用額(万円)		102, 510	6.5	9. 1	27. 6	56. 9
		1件当たり費用額(万円)		288	330	307	263	294

## 令和元年度

厚労省様式	対象レセプト(	R1年度)		全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	がん	その他
		人数(人)		428	16	47	139	234
		人数(人)	(数(人) 428 3.7 11.0		11.0	32. 5	54. 7	
			508		16	47	174	271
				506	3.1	9. 3	34. 3	53. 3
				40歳未満	2	0	3	16
				割合(%)	12.5	0.0	1.7	5.9
₩ → 1				40代	1	2	1	11
	古板によった中	件数(件)		割合(%)	6.3	16     47     1       3.1     9.3     34       2     0       12.5     0.0     1       1     2       6.3     4.3     0       1     9     1       6.3     19.1     9       2     17     8       12.5     36.2     46       10     19     7	0.6	4. 1
様式1-1 ★NO. 10(CSV)	高額になる疾患 (200万円以上レセ)	干数(干)	年代	50代	1		17	15
A No. 10 (051)	(200)/11/2/2007		別		6.3	19. 1	9.8	5. 5
				60代	2	17	81	96
				割合(%)	12.5	36. 2	46.6	35. 4
				70-74歳	10	19	72	133
				割合(%)	62. 5	40.4	41.4	49. 1
		費用額(万円)		143, 736	4, 493	13, 168	43, 540	82, 536
		東川領(万円)		140, 700	3.1	9. 2	30. 3	57. 4
		1件当たり費用額(万円)		283	281	280	250	305

資料: KDB厚生労働省様式1-1

<sup>\*</sup>最大医療資源傷病名(主病)で計上 \*疾患別(脳・心・がん・その他)の人数は同一人物でも主病が異なる場合があるため、合計人数とは一致しない。

#### 4 高額になる疾患 生活習慣病の有病状況

#### 平成29年度

厚労省様式	対象レセプト(H29年5月言	<b>沙療分)</b>	全	:体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症
			32,	000	3,871 3,		520
			32,	880	11.8	11. 0	1.6
				高血圧	2, 898	2,850	393
			の基	向皿圧	74. 9	78. 6	75. 6
様式3	ルズ羽煙庁の沙房本料	人数	重礎	糖尿病	1,700	1,722	520
<b>★</b> NO. 13~18	生活習慣病の治療者数 構成割合	(上段(人)	な疾	7倍 万八7円	43. 9	47. 5	100.0
(帳票)	11772 11 1	下段(%))	り患	脂質	2, 357	2, 457	358
				異常症	60. 9	67. 7	68.8
			高血圧症		糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症
			17,	732	9, 599	14, 979	2, 471
			53.9		29. 2	45.6	7. 5

#### 平成30年度

厚労省様式	対象レセプト(H30年5月記	沴療分)	全	:体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症
			31,	200	3, 678	3, 425	491
			31,	000	11.6	10.8	1.5
				高血圧	2, 782	2,700	375
			の基	同皿圧	75. 6	78.8	76.4
様式3	ルズ羽煙庁の水床本料	人数	重礎		1, 594	1,589	491
<b>★</b> NO.13~18	生活習慣病の治療者数 構成割合	(上段(人)	な疾	7/13 //八 7/17	43.3	46. 4	100.0
(帳票)	1177A E3 L	下段(%))	り患	脂質	2, 283	2,346	343
				異常症	62. 1	68. 5	69.9
			高血	圧症	糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症
			17,	265	9, 341	14, 505	2, 444
			54.	. 5	29. 5	45.8	7. 7

#### 令和元年度

厚労省様式	対象レセプト(R1年5月診	療分	全	:体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症
			30, 549		3, 412	3, 282	489
			30,	049	11. 2	10. 7	1.6
				± 4 F	2,611	2, 595	375
			の基	向皿圧	76. 5	79. 1	76. 7
様式3 4江羽畑岸の沙原	4. 牙羽肿壳 5. 沙皮 **	人数	重礎	梅尼信	1, 498	1,577	489
<b>★</b> N0.13~18	生活習慣病の治療者数 構成割合	(上段(人)	な疾	基     高血圧     2,611       76.5     1,498       糖尿病     43.9	48. 0	100.0	
(帳票)	1 <del>17</del> // <b>2</b> 61 G	下段(%))	# 様	2, 280	335		
				異常症	62.5	69. 5	68. 5
			高血	圧症	糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症
			16,	479	9, 047	13, 929	2, 429
			53.	. 9	29. 6	45. 6	8.0

資料: KDB厚生労働省様式3

#### 5 長期入院

#### 平成29年度

厚労省様式	対象レセプト(H29年度)		全体	精神疾患	脳血管疾患	虚血性心疾患
		人数(人)	628	387	84	43
		割合(%)	028	61.6	13. 4	6.8
	件数(件)	5, 809	3, 509	578	375	
様式2-1 ★NO. 11 (CSV)	長期入院 (6か月以上の入院)	割合(%)	5, 609	60. 4	10.0	6. 5
7110.11(051)	(000)) (000)	費用額(万円)	262, 674	130, 033	27, 048	17, 016
		割合(%)	202, 074	49. 5	10.3	6.5
		1件当たり費用額(万円)	45	37	47	45

#### 平成30年度

厚労省様式	対象レセプト(H3	30年度)	全体	精神疾患	脳血管疾患	虚血性心疾患
		人数(人)	595	326	72	39
₩ <del>-</del>	割合(%)	595	54.8	12. 1	6. 6	
	件数(件)	5, 424	2,928	473	301	
様式2-1 ★NO.11(CSV)	長期入院 (6か月以上の入院)	割合(%)	0, 424	54. 0	8. 7	5. 5
7110.11 (051)	(0% )1 (0% ) (1%)	費用額(万円)	246, 754	108, 942	23, 416	13, 399
		割合(%)	240, 754	44. 2	9.5	5. 4
		1件当たり費用額(万円)	45	37	50	45

#### 令和元年度

厚労省様式	対象レセプト(R	1年度)	全体	精神疾患	脳血管疾患	虚血性心疾患
		人数(人)	546	301	57	34
₩₩₩ <b>.</b>	割合(%)	540	55. 1	10. 4	6. 2	
	件数(件)	5, 149	2,826	461	326	
様式2-1 ★NO. 11(CSV)	長期入院 (6か月以上の入院)	割合(%)	5, 149	54. 9	9. 0	6. 3
7110.11(051)	(0% )) (0% ))	費用額(万円)	240, 682	107, 107	24, 395	15, 824
		割合(%)	240, 002	44. 5	10. 1	6. 6
		1件当たり費用額(万円)	47	38	53	49

#### 最大医療資源(中長期的及び短期的目標疾患)

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

		総医療費 (円)	1人	当たり医	療費	ı	中長期的目標疾患(%)			短期	的目標疾息	县 (%)	(中長期・短期) 目標疾患医療費計				新生物	精神 疾患	筋· 骨疾患
		(日)	A 455	順	位	F	ix F	脳	心	** 兄 亡	<b>*</b> 4 F	脂質			(%)		(%)		
			金額	同規模	県内	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	糖尿病	高血圧	異常症		(%)					
H29	富山市	26, 855, 665, 550	28, 096	-	-	4.7	0. 5	4.8	3. 1	9.5	7. 1	4. 7	5, 266, 687, 410	34. 4	29.5	19. 4	16. 2		
H30	富山市	25, 699, 784, 760	28, 031	-	-	4. 1	0.6	4. 4	3. 2	9.5	6.4	4. 4	4, 686, 502, 150	32.6	32.2	17. 8	16. 9		
R1	富山市	25, 186, 743, 190	28, 500	-	-	3. 9	0.6	3. 9	3. 1	9.8	6.1	4. 3	4, 465, 539, 950	31.7	33.6	17. 7	16.5		
R1	県	6, 854, 232, 876	29, 195			3. 6	0.6	4.1	3. 2	10.3	6. 2	4. 5	12, 581, 036, 720	32. 5	34. 1	16. 8	16. 3		
KI	国	9, 037, 932, 589, 750	27, 349			8.4	0.7	4.0	3. 2	10.2	6.6	4.8	1, 839, 091, 912, 830	37. 9	29.9	15. 3	16.4		

資料: KDB健診・医療・介護データからみる地域の健康課題(年度累計)

資料: KDB厚生労働省様式2-1

<sup>\*</sup>精神疾患については最大医療資源傷病名(主病)で計上 \*脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出(重複あり)

## 7 人工透析

#### 平成29年度

厚労省様式	対象レ	セプト		全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患
様式3-7 ★NO.19		H29.5	人数(人)	166	91	30	72
(CSV)		診療分	割合(%)	100	54.8	18. 1	43. 4
	人工透析患者		件数(件)	2, 122 97, 286	1, 096	389	832
様式2-2 ★NO.12	(長期化する疾患)	H29年度	割合(%)		51.6	18.3	39. 2
(CSV)	累	累計	費用額(万円)		50, 546	19, 226	37, 746
	,		割合(%)	91, 200	52.0	19.8	38.8

## 平成30年度

厚労省様式	対象レ	セプト		全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患
様式3-7 ★NO.10		Н30.5	人数(人)	155	88	32	63
★NO. 19 (CSV)		診療分	割合(%)	199	56. 8	20.6	40.6
	人工透析患者		件数(件)	2,078	1, 182	411	807
様式2-2 ★NO.12	(長期化する疾患)	H30年度	割合(%)	2,010	56. 9	19.8	38.8
(CSV)		累計	費用額(万円)	05.000	52, 696	19, 525	35, 955
	(651)		割合(%)	95, 098	55. 4	20. 5	37.8

## 令和元年度

厚労省様式	対象レ	セプト		全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患
様式3-7		R1. 5	人数(人)	147	90	36	68
★NO. 19 (CSV)		診療分	割合(%)	147	61. 2	24. 5	46.3
	人工透析患者		件数(件)	1, 928	1, 130	417	770
様式2-2 ★N0.12	(長期化する疾患)	R1年度	割合(%)	1, 920	58.6	21.6	39. 9
(CSV)		累計	費用額(万円)	86,027	51, 145	20, 752	35, 672
, ,			割合(%)	00,027	59. 5	24. 1	41.5

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

#### 資料: KDB厚生労働省様式2-2、3-7

#### 8 新規人工透析患者数

	①人工透析導入者数	②新規人工透析導入者数 (①の内数) ※1か月のみ透析者は除外	③糖尿病患者数 (②の内数)
平成28年度	235	25	19
平成29年度	242	24	18
平成30年度	223	41	35
令和元年度	198	19	16

出典:国保連合会 保険者別・年齢階層別の新規人工透析者数等集計

## 9 中長期的目標の疾患

					中長期的	りな目標					短期的	な目標		
厚生	労働省様式3-5	被保険者数 A	虚血性		脳血管	<b>育疾患</b>	人工 I		高血		糖质	<b></b> 表病	脂質昇	
			人数	% (B/A)	人数	% (C/B)	人数	% (D/B)	人数	% (E/B)	人数	% (F/B)	人数	% (G/B)
	全体	79, 669	3, 524	4.4	672	19. 1	72	2.0	2, 727	77.4	1,645	46. 7	2, 386	67.7
H29	64歳以下	39, 288	718	1.8	114	15.9	69	9.6	532	74.1	357	49.7	452	63.0
	65~74歳	40, 381	2,806	6.9	558	19.9	3	0. 1	2, 195	78. 2	1,288	45. 9	1,934	68.9
	全体	76, 503	3, 297	4.3	627	19.0	66	2.0	2, 568	77.9	1,512	45. 9	2, 234	67.8
H30	64歳以下	37,080	647	1.7	106	16.4	63	9. 7	482	74.5	289	44.7	400	61.8
	65~74歳	39, 423	2,650	6.7	521	19.7	3	0.1	2,086	78.7	1,223	46. 2	1,834	69.2
	全体	73, 767	3, 175	4.3	601	18. 9	59	1. 9	2, 475	78. 0	1,530	48. 2	2, 214	69.7
R1	64歳以下	35, 669	629	1.8	92	14.6	57	9. 1	458	72.8	300	47.7	404	64.2
	65~74歳	38, 098	2,546	6.7	509	20.0	2	0.1	2,017	79.2	1,230	48.3	1,810	71.1

KDB9月レセプト

					中長期的	りな目標					短期的	な目標		
厚生	労働省様式3-6	被保険者数 A	脳血管		虚血性	心疾患	人工 I		高血	L圧	糖 ภ F	<b></b> 表病	脂質昇	具常症
			人数	% (B/A)	人数	% (C/B)	人数	% (D/B)	人数	% (E/B)	人数	% (F/B)	人数	% (G/B)
	全体	79, 669	3,835	4.8	672	17.5	31	0.8	2,832	73.8	1,645	42. 9	2, 327	60.7
H29	64歳以下	39, 288	713	1.8	114	16.0	30	4.2	493	69.1	280	39. 3	379	53.2
	65~74歳	40, 381	3, 122	7. 7	558	17.9	1	0.0	2,339	74. 9	1,365	43.7	1,948	62.4
	全体	76, 503	3, 487	4.6	627	18.0	34	1.0	2,581	74.0	1,512	43.4	2, 104	60.3
H30	64歳以下	37,080	642	1.7	106	16.5	33	5.1	446	69.5	256	39. 9	313	48.8
	65~74歳	39, 423	2,845	7. 2	521	18.3	1	0.0	2, 135	75.0	1,256	44. 1	1,791	63.0
	全体	73, 767	3, 384	4. 6	601	17.8	34	1.0	2, 515	74.3	1,445	42.7	2,079	61.4
R1	64歳以下	35,669	618	1.7	92	14. 9	32	5.2	433	70.1	224	36. 2	320	51.8
	65~74歳	38, 098	2,766	7. 3	509	18.4	2	0.1	2,082	75. 3	1,221	44. 1	1,759	63.6

KDB9月レセプト

					中長期的	りな目標					短期的	な目標		
厚生:	労働省様式3-7	被保険者数 A	人工 I		脳血管	デ疾患 ご	虚血性	心疾患	高丘		糖质	<b></b> 表病	脂質異	
			人数	% (B/A)	人数	% (C/B)	人数	% (D/B)	人数	% (E/B)	人数	% (F/B)	人数	% (G/B)
	全体	79, 669	162	0.2	31	19.1	72	44.4	154	95. 1	88	54.3	50	30.9
H29	64歳以下	39, 288	150	0.4	30	20.0	69	46.0	144	96.0	80	53. 3	46	30.7
	65~74歳	40, 381	12	0.0	1	8.3	3	25.0	10	83.3	8	66. 7	4	33.3
	全体	76, 503	155	0.2	34	21.9	66	42.6	148	95. 5	92	59. 4	50	32.3
H30	64歳以下	37,080	148	0.4	33	22.3	63	42.6	142	95. 9	87	58.8	47	31.8
	65~74歳	39, 423	7	0.0	1	14.3	3	42.9	6	85. 7	5	71.4	3	42.9
	全体	73, 767	142	0. 2	34	23.9	59	41.5	130	91.5	84	59. 2	47	33.1
R1	64歳以下	35, 669	132	0.4	32	24. 2	57	43.2	122	92.4	77	58. 3	44	33.3
	65~74歳	38,098	10	0.0	2	20.0	2	20.0	8	80.0	7	70.0	3	30.0

KDB9月レセプト

## 10 短期的目標の疾患

						短期的	な目標							中長期的	りな目標			
厚生	労働省様式3-2	被保険者数 A	糖房 E	禄	インスリ	ン療法	高血	1圧	脂質昇		虚血性	心疾患	脳血管	<b>音疾患</b>	人工	透析 I	糖尿病	性腎症
			人数	% (B/A)	人数	% (C/B)	人数	% (D/B)	人数	% (E/B)	人数	% (F/B)	人数	% (G/B)	人数	% (H/B)	人数	% (I/B)
	全体	79, 669	9, 456	11.9	898	9. 5	6, 413	67.8	5,820	61.5	1,645	17.4	1,645	17.4	88	0.9	514	5. 4
H29	64歳以下	39, 288	2, 113	5.4	262	12.4	1,318	62.4	1,201	56.8	357	16.9	280	13.3	80	3.8	143	6.8
	65~74歳	40,381	7, 343	18.2	636	8.7	5,095	69.4	4,619	62.9	1,288	17.5	1,365	18.6	8	0.1	371	5. 1
	全体	76, 503	8,819	11.5	803	9.1	5, 987	67.9	5, 417	61.4	1,512	17.1	1,512	17.1	92	1.0	474	5. 4
H30	64歳以下	37,080	1,828	4.9	224	12.3	1, 116	61.1	1,015	55.5	289	15.8	256	14.0	87	4.8	113	6. 2
	65~74歳	39, 423	6, 991	17.7	579	8.3	4,871	69.7	4, 402	63.0	1,223	17.5	1,256	18.0	5	0.1	361	5. 2
	全体	73, 767	8, 797	11.9	796	9.0	5, 976	67.9	5, 483	62.3	1,530	17.4	1,445	16.4	84	1.0	481	5. 5
R1	64歳以下	35, 669	1,825	5. 1	224	12.3	1,087	59.6	1,008	55.2	300	16.4	224	12.3	77	4.2	131	7. 2
	65~74歳	38, 098	6,972	18.3	572	8.2	4,889	70.1	4, 475	64.2	1,230	17.6	1,221	17.5	7	0.1	350	5. 0

KDB9月レセプト

短期的な目標														
ĺ					短期的	な目標					中長期的	りな目標		
厚生	労働省様式3-3	被保険者数	高血	1圧	糖质	<b>R</b> 病	脂質昇	異常症	虚血性	心疾患	脳血管	<b>ぎ疾患</b>	人工	透析
7-1-7	7  20  2  N 40 0	A	F	3	(	3	I	)	I	3	I	7	(	ì
			人数	% (B/A)	人数	% (C/B)	人数	% (D/B)	人数	% (E/B)	人数	% (F/B)	人数	% (G/B)
	全体	79, 669	17, 360	21.8	6, 413	36. 9	9, 950	57.3	2,727	15. 7	2,832	16.3	154	0.9
H29	64歳以下	39, 288	3, 591	9. 1	1,318	36. 7	1,827	50.9	532	14.8	493	13.7	144	4.0
	65~74歳	40, 381	13, 769	34. 1	5,095	37.0	8, 123	59.0	2, 195	15.9	2, 339	17.0	10	0.1
	全体	76, 503	16, 213	21.2	5,987	36. 9	9, 345	57.6	2,568	15.8	2,581	15.9	148	0.9
H30	64歳以下	37, 080	3, 165	8.5	1,116	35.3	1,606	50.7	482	15. 2	446	14.1	142	4.5
	65~74歳	39, 423	13,048	33. 1	4,871	37. 3	7, 739	59.3	2,086	16.0	2, 135	16.4	6	0.0
	全体	73, 767	15, 980	21.7	5,976	37. 4	9, 325	58.4	2,475	15. 5	2, 515	15.7	130	0.8
R1	64歳以下	35, 669	3,069	8.6	1,087	35. 4	1,583	51.6	458	14.9	433	14.1	122	4.0
	65~74歳	38, 098	12,911	33.9	4,889	37.9	7,742	60.0	2,017	15.6	2,082	16.1	8	0.1

KDB9月レセプト

					短期的	な目標					中長期的	りな目標		
厚生的	労働省様式3-4	被保険者数 A	脂質昇		糖月	,	高 I		虚血性		脳血管 F	<b>音疾患</b>	人工:	
			人数	% (B/A)	人数	% (C/B)	人数	% (D/B)	人数	% (E/B)	人数	% (F/B)	人数	% (G/B)
	全体	79, 669	14, 714	18.5	5,820	39.6	9, 950	67.6	2,386	16. 2	2, 327	15.8	50	0.3
H29	64歳以下	39, 288	3, 215	8.2	1,201	37. 4	1,827	56.8	452	14. 1	379	11.8	46	1.4
	65~74歳	40, 381	11, 499	28.5	4,619	40.2	8, 123	70.6	1,934	16.8	1,948	16.9	4	0.0
	全体	76, 503	13,811	18. 1	5, 417	39. 2	9, 345	67.7	2,234	16. 2	2, 104	15.2	50	0.4
H30	64歳以下	37,080	2,845	7.7	1,015	35. 7	1,606	56.4	400	14. 1	313	11.0	47	1.7
	65~74歳	39, 423	10,966	27.8	4, 402	40.1	7, 739	70.6	1,834	16.7	1,791	16.3	3	0.0
	全体	73, 767	13, 749	18.6	5, 483	39. 9	9, 325	67.8	2,214	16. 1	2,079	15.1	47	0.3
R1	64歳以下	35, 669	2, 799	7.8	1,008	36.0	1,583	56.6	404	14.4	320	11.4	44	1.6
	65~74歳	38, 098	10,950	28.7	4, 475	40.9	7,742	70.7	1,810	16.5	1, 759	16.1	3	0.0

KDB9月レセプト

#### 11 健診の状況 特定健診

	1	性診の	ン	. <i>//</i> //	<b>于正性</b>					•								1
						H	29	Н	30	F	1			F	?1			
		J	頁目			富口	山市	富口	山市	富口	山市	同規模	莫平均	Ì	Į.	Ξ	E	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	
	1		健調	診受診者		17,	771	17,	577	16,	382	1,529	, 433	64,	746	6, 906	, 325	
	2			受診率		30.8	県内17位 同規模54位	31	. 6	31.	4	36.	. 6	44.	. 3	36.	8	
	3		特定	三保健指導終了	者(実施率)	232	12.1	288	15.0	206	11.2	15,068	8.8	1, 995	25.8	128, 122	16.0	
	4		非月	肥満高血糖	Ť	2,027	11.4	2, 320	13. 2	1,877	11. 1	132, 283	8.6	9, 765	15. 1	657, 416	9.5	
					該当者	3,604	20.3	3, 654	20.8	3, 566	21.1	294, 883	19. 3	14,708	22.7	1, 327, 529	19. 2	
	(5)				男性	2, 195	32.3	2, 224	33. 2	2, 174	33.5	199, 661	31.8	9, 220	35. 4	906, 757	30. 7	
				メタボ	女性	1,409	12.8	1,430	13. 1	1,392	13.4	95, 222	10.6	5, 488	14. 2	420, 772	10.6	
				<i>&gt;&gt; &gt; &gt; &gt; &gt; &gt; &gt; &gt; &gt; &gt;</i>	予備群	1,852	10.4	1,701	9. 7	1,784	10.6	168, 204	11.0	6, 561	10.1	763, 396	11. 1	
	6	特定健診の 状況			男性	1, 143	16.8	1,083	16. 2	1,135	17.5	113, 666	18. 1	4, 235	16. 2	521, 857	17.7	
特					女性	709	6. 5	618	5. 7	649	6. 2	54, 538	6. 1	2, 326	6. 0	241, 539	6. 1	KDB_NO. 3
定	7	県内順位			総数	5, 977	33.6	5, 909	33.6	5,876	34.8	517, 031	33.8	23, 109	35.7	2, 332, 119	33.8	健診・医療・介護 データからみる地
健診	8	順位総数17		腹囲	男性	3,647	53.7	3,640	54. 4	3,654	56.3	348, 281	55.4	14,627	56. 1	1, 587, 433	53.8	域の健康課題 KDB_NO. 1
彭	9		-7		女性	2, 330	21.2	2, 269	20.8	2, 222	21.4	168, 750	18. 7	8, 482	21.9	744, 686	18.8	地域全体像の把握
	10		メタ		総数	842	4. 7	876	5.0	748	4.4	72,827	4.8	2, 940	4.5	344, 351	5.0	
	11)		ボ該	BMI	男性	132	1. 9	148	2.2	99	1.5	10,072	1.6	407	1.6	51, 119	1.7	
	12		当		女性	710	6. 5	728	6.7	649	6.2	62, 755	7.0	2, 533	6.5	293, 232	7.4	
	13		子	血糖のみ		114	0.6	137	0.8	120	0.7	9, 553	0.6	583	0.9	47, 390	0.7	
	(14)		備群	血圧のみ		1, 225	6. 9	1, 124	6.4	1,203	7. 1	116, 395	7.6	4, 300	6.6	530, 710	7.7	
	15		レ	脂質のみ		513	2. 9	440	2.5	461	2.7	42, 256	2.8	1,678	2.6	185, 296	2.7	
	16		ベル	血糖・血	圧	480	2. 7	509	2.9	473	2.8	42, 250	2.8	2, 151	3. 3	203, 647	2.9	
	17)			血糖・脂	質	204	1. 1	224	1.3	206	1.2	15,922	1.0	1,028	1.6	72, 535	1. 1	
	18			血圧・脂	質	1,779	10.0	1,665	9.5	1,725	10.2	142, 913	9.3	5, 945	9. 2	626, 366	9. 1	
	19			血糖・血	圧・脂質	1, 141	6. 4	1, 256	7. 1	1, 162	6.9	93, 798	6.1	5, 584	8.6	424, 981	6.2	

#### 12 健診の状況 生活習慣(健診問診票)

12	_	健診の	11	況 生活習慣	(性話	<b>彡问</b> 診	デー										
					H	29	H	30	R	1			R	1			
			邛	ĪΒ	富山	山市	富口	山市	富山	山市	同規相	莫平均	ļ	ļ.	E	E	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	(==:/
				高血圧	6, 775	38. 1	6, 694	38. 1	6, 430	38. 1	541, 136	35. 4	24, 994	38. 6	2, 454, 289	35. 5	
	1		服薬	糖尿病	1, 339	7.5	1,390	7.9	1, 346	8.0	129, 262	8.5	5,633	8. 7	588, 282	8.5	
				脂質異常症	5, 255	29.6	5, 332	30.3	5, 174	30.6	412, 931	27.0	19, 261	29.8	1,838,021	26. 6	
				脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	825	4.6	841	4.8	865	5. 1	52, 470	3.6	2,660	4. 2	225, 383	3.4	
	2		既往	心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	1,083	6.1	1,037	5.9	1,061	6.3	87, 902	6.0	3, 933	6.2	389, 223	5.9	
			暦 腎不全 貧血	55	0.3	90	0.5	104	0.6	12, 055	0.8	543	0.8	51, 338	0.8		
				貧血	2,601	14.6	2,622	14.9	2, 471	14.6	172,657	11.8	7,912	12.4	711, 847	10.8	
	3		喫	煙	1, 926	10.8	1,815	10.3	1,748	10.4	203, 866	13.3	7,514	11.6	897, 606	13.0	
	4		週:	3回以上朝食を抜く	231	6.8	204	5.6	1,093	6.5	143, 170	10.7	4, 138	6. 5	529, 870	8.6	
生	⑤		週	3回以上食後間食	409	12.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
活	6	生活習慣の	週:	3回以上就寝前夕食	454	13.4	523	14. 4	2,611	15. 5	221,870	16.8	11,059	17.3	959, 312	15.6	KDB_NO. 1
習	7	状況	食	べる速度が速い	1,070	31.6	1, 168	32.0	5, 134	30. 4	365, 101	27.7	18, 545	29. 1	1,661,008	27. 2	地域全体像の把握
慣	8		201	歳時体重から10kg以上増加	1, 102	32.6	1, 158	31.8	5, 429	32. 2	457, 151	34.3	20, 514	32.2	2, 070, 555	33. 9	
	9		1回	]30分以上運動習慣なし	2,044	60.4	2, 199	60.3	10, 287	61.0	764, 883	57.2	40,086	62.8	3, 621, 911	58.8	
	10		1 E	1時間以上運動なし	1,879	55.5	2,037	55.9	9, 276	55. 0	622, 885	47.3	34, 752	54. 5	2, 902, 960	47. 1	
	11)		睡	眠不足	837	26.3	913	26.8	4,004	24. 1	330, 574	25.2	15, 546	24. 5	1, 533, 688	25. 1	
	12		毎	日飲酒	4, 183	23.5	4, 114	23.4	4, 118	24. 4	344, 798	25.0	15, 104	23.6	1, 614, 361	24.8	
	13		時	々 飲酒	4,011	22.6	4,066	23. 1	3, 873	22. 9	330, 815	24.0	13, 819	21.6	1, 465, 659	22. 5	
			_	1合未満	1,747	65.8	1,904	67.9	12, 361	77. 0	723, 339	66.0	43, 589	75. 7	3, 098, 366	65. 7	
	(14)		日飲	1~2合	617	23.2	592	21.1	2,627	16. 4	244, 932	22.3	9,889	17.2	1, 085, 896	23.0	
	1		酒	2~3合	237	8.9	252	9.0	898	5.6	97, 315	8.9	3, 397	5. 9	415, 076	8.8	
			量	3合以上	53	2.0	55	2.0	176	1.1	30, 394	2.8	703	1.2	118, 622	2.5	

#### 13 リスクの健診結果経年変化

#### 健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代を把握する(厚生労働省6-2~6-7)

☆No.23帳票

		BM	ΙI	腹	囲	中性	脂肪	GI	PT	HDI	L-C	空腹	寺血糖	Hb/	A1c	尿	酸	収縮期	月血圧	拡張其	明血圧	LDI	L-C	クレア	チニン
男	性	251	以上	85 J	以上	150	以上	31 [	以上	407	ト満 しゅうしゅう	100	以上	5. 6	以上	ر 7. 0	以上	130	以上	85 J	以上	120.	以上	1. 3 ļ	以上
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	合計	2, 159	31.8	3,647	53.7	2, 208	32.5	1,374	20.2	635	9.4	661	9. 7	3, 983	58. 7	121	1.8	3, 343	49.2	1, 446	21.3	3, 271	48.2	15	0.2
H29	40-64	578	37.4	854	55.3	564	36.5	435	28.2	155	10.0	123	8.0	680	44.0	31	2.0	602	39.0	405	26.2	791	51.2	1	0.1
	65-74	1,581	30.1	2,793	53.2	1,644	31.3	939	17.9	480	9. 1	538	10.3	3, 303	63.0	90	1.7	2,741	52.2	1,041	19.8	2,480	47.3	14	0.3
	合計	2, 179	32.6	3,640	54. 4	2, 164	32.3	1,425	21.3	561	8.4	630	9. 4	4, 209	62. 9	72	1. 1	3, 309	49.4	1,430	21.4	3, 372	50.4	142	2.1
H30	40-64	559	38.7	816	56.4	490	33.9	444	30.7	121	8.4	83	5. 7	671	46.4	13	0.9	541	37.4	383	26.5	803	55.5	17	1.2
	65-74	1,620	30.9	2,824	53.8	1,674	31.9	981	18.7	440	8.4	547	10.4	3, 538	67.4	59	1. 1	2,768	52.8	1,047	20.0	2, 569	49.0	125	2.4
	合計	2,089	32.2	3,654	56.3	2,028	31.2	1,343	20.7	509	7.8	701	10.8	3,826	58. 9	88	1.4	3, 164	48.7	1, 481	22.8	3, 135	48.3	138	2.1
R1	40-64	526	37.7	785	56. 2	466	33.4	444	31.8	124	8. 9	100	7. 2	592	42.4	17	1.2	502	36.0	367	26.3	737	52.8	21	1.5
	65-74	1,563	30.7	2,869	56.3	1,562	30.7	899	17.6	385	7.6	601	11.8	3, 234	63. 5	71	1. 4	2,662	52.2	1, 114	21.9	2, 398	47.1	117	2.3

		B!	ΜI	腹	囲	中性	脂肪	GI	T	HDI	_C	空腹暗	<b></b>	Hb/	A1c	尿	酸	収縮期	明血圧	拡張其	明血圧	LDI	L-C	クレア	チニン
女	性	يا 25	以上	901	以上	150	以上	311	人上	40月	ト満 しゅうしゅう	ال 100	以上	5. 6	以上	7. 01	以上	130	以上	85 J	以上	120.	以上	1.34	以上
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	合計	2, 306	21.0	2,330	21.2	2, 192	20.0	945	8.6	201	1.8	431	3. 9	6, 278	57. 2	10	0.1	5, 138	46.8	1,552	14.1	6,517	59.4	0	0.0
H29	40-64	511	19.5	484	18.5	457	17.5	247	9.4	33	1.3	114	4. 4	1, 113	42.6	2	0.1	830	31.8	371	14.2	1,472	56.3	0	0.0
	65-74	1, 795	21.5	1,846	22.1	1,735	20.7	698	8.3	168	2.0	317	3.8	5, 165	61.7	8	0.1	4, 308	51.5	1, 181	14.1	5, 045	60.3	0	0.0
	合計	2, 325	21.4	2, 269	20.8	2, 144	19.7	1,061	9.7	184	1.7	489	4.5	6,970	64.0	9	0.1	4,945	45.4	1, 475	13.6	6, 565	60.3	14	0.1
H30	40-64	506	20.2	438	17.5	404	16.1	250	10.0	40	1.6	92	3. 7	1,235	49.4	1	0.0	734	29.3	344	13.7	1, 441	57.6	4	0.2
	65-74	1,819	21.7	1,831	21.8	1,740	20.8	811	9.7	144	1.7	397	4.7	5, 735	68.4	8	0.1	4,211	50.2	1, 131	13.5	5, 124	61.1	10	0.1
	合計	2, 184	21.0	2, 222	21.4	2,010	19.3	969	9.3	150	1.4	502	4.8	6,028	58. 0	11	0.1	4,836	46.5	1,534	14.8	6, 138	59.1	20	0.2
R1	40-64	433	18.8	396	17.2	357	15. 5	231	10.0	29	1.3	106	4.6	965	41.8	0	0.0	649	28. 1	332	14.4	1, 326	57.5	4	0.2
	65-74	1,751	21.7	1,826	22.6	1,653	20.5	738	9.1	121	1.5	396	4.9	5,063	62.6	11	0. 1	4, 187	51.8	1, 202	14.9	4,812	59.5	16	0.2

#### 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)

☆No.24帳票

		加士司公司	受診者	Her ITEI	D 7.	<b>3.</b> /a	##¥								L ≠								
男性		建設さ	て砂白	版西	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		⊢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
	合計	6,791	26.1	309	4.6	1, 143	16.8	77	1.1	761	11.2	305	4.5	2, 195	32.3	325	4.8	139	2.0	1,072	15.8	659	9.7
H29	40-64	1,544	16.2	103	6.7	318	20.6	23	1.5	159	10.3	136	8.8	433	28.0	54	3.5	34	2.2	233	15.1	112	7.3
	65-74	5, 247	31.9	206	3.9	825	15.7	54	1.0	602	11.5	169	3.2	1,762	33.6	271	5.2	105	2.0	839	16.0	547	10.4
	6,693	26.6	333	5.0	1,083	16. 2	95	1.4	721	10.8	267	4.0	2, 224	33. 2	333	5.0	137	2.0	1,013	15.1	741	11.1	
H30	40-64	1,446	15.7	134	9.3	280	19.4	28	1.9	152	10.5	100	6.9	402	27.8	41	2.8	34	2.4	217	15.0	110	7.6
	65-74	5, 247	33.0	199	3.8	803	15.3	67	1.3	569	10.8	167	3.2	1,822	34. 7	292	5.6	103	2.0	796	15.2	631	12.0
	合計	6, 492	26.8	345	5.3	1,135	17.5	89	1.4	761	11.7	285	4.4	2, 174	33. 5	304	4.7	130	2.0	1,028	15.8	712	11.0
⊦	40-64	1,396	15.7	130	9.3	288	20.6	23	1.6	145	10.4	120	8.6	367	26.3	40	2.9	27	1.9	205	14.7	95	6.8
	65-74	5, 096	33. 1	215	4.2	847	16.6	66	1.3	616	12.1	165	3.2	1,807	35. 5	264	5.2	103	2.0	823	16.1	617	12. 1

		健診受診者		BEG 1333	のみ	子店	予備群 :								当者								
女	性			及四マグッ		1 hH 41+		高血糖		高血圧		脂質異常症		M = 1-1		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
	合計	10,980	34.6	212	1.9	709	6.5	37	0.3	464	4.2	208	1.9	1,409	12.8	155	1.4	65	0.6	707	6.4	482	4.4
H29	40-64	2,614	25.1	98	3.7	157	6.0	13	0.5	87	3.3	57	2.2	229	8.8	24	0.9	14	0.5	116	4.4	75	2.9
	65-74	8, 366	39.3	114	1.4	552	6.6	24	0.3	377	4.5	151	1.8	1,180	14. 1	131	1.6	51	0.6	591	7.1	407	4.9
	合計	10,884	35.7	221	2.0	618	5. 7	42	0.4	403	3.7	173	1.6	1,430	13. 1	176	1.6	87	0.8	652	6.0	515	4.7
H30	40-64	2,502	25.3	83	3.3	144	5.8	10	0.4	83	3.3	51	2.0	211	8. 4	32	1.3	17	0.7	95	3.8	67	2.7
	65-74	8, 382	40.6	138	1.6	474	5. 7	32	0.4	320	3.8	122	1.5	1,219	14. 5	144	1.7	70	0.8	557	6.6	448	5.3
	合計	10,391	35.3	181	1.7	649	6. 2	31	0.3	442	4.3	176	1.7	1,392	13. 4	169	1.6	76	0.7	697	6.7	450	4.3
R1	40-64	2,308	24.4	79	3.4	128	5. 5	8	0.3	78	3. 4	42	1.8	189	8. 2	19	0.8	12	0.5	105	4.5	53	2.3
	65-74	8, 083	40.4	102	1. 3	521	6.4	23	0.3	364	4.5	134	1. 7	1,203	14. 9	150	1.9	64	0.8	592	7. 3	397	4.9

#### 14 特定健診受診状況別 生活習慣病の医療機関受診状況

			健診	受診者			健診未受診者							
年度	人数(人)	構成比(%)	生活習慣病 医療費(円)※	生活習 患者数		生活習慣病 患者一人当たり	人数(人)	構成比(%)	生活習慣病 医療費(円)※	生活習生		生活習慣病 患者一人当たり		
			△/小貝 (11/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1	患者数(人)	割合(%)	医療費(円) ※			△冰貝(口)/▲	患者数(人)	割合(%)	医療費(円) ※		
平成29年度	16,703	28.9%	815,569,763	9,508	56.9%	85,777	41,172	71.1%	1,699,322,838	16,220	39.4%	104,767		
平成30年度	17,055	29.9%	784,233,763	9,843	57.7%	79,674	39,957	70.1%	1,580,262,896	16,031	40.1%	98,575		
令和元年度	16,810	29.7%	775,344,316	9,764	58.1%	79,408	39,867	70.3%	1,624,903,624	16,384	41.1%	99,176		

出典:入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト、健診データ

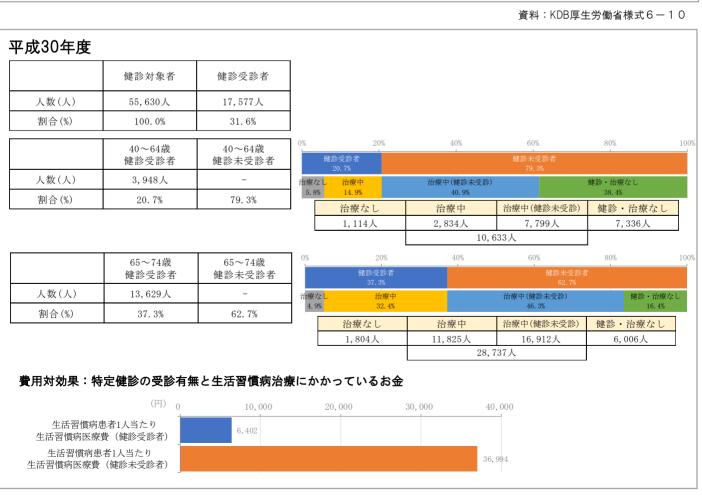
- ※生活習慣病医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者の生活習慣病医療費。
- ※生活習慣病患者数…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者数。
- ※生活習慣病患者一人当たり医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者一人当たりの生活習慣病医療費。

#### 生活習慣病患者一人当たり医療費(円)



#### 15 未受診者の把握







資料:KDB厚生労働省様式6-10

## 16 特定健診受診率·特定保健指導実施率(法定報告值)

		特定健診		特定保健指導					
項目	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	終了者数	実施率			
H29年度	57, 044	17, 768	31. 1	1, 915	210	11.0			
H30年度	54, 948	17, 572	32. 0	1,826	316	17. 3			
R1年度	52, 970	16, 877	31.9	1,780	301	16. 9			

※1 出典:法定報告

※2 法定報告とKDBシステムの数値における特定健診受診率の違いについて KDBシステムは翌年11月以降の遡及加入・喪失を反映する。法定報告値はそれを反映しない。

#### 17 (参考値)

#### 平成29年度

			特	定健康診査	 査		4	寺定保健指	導対象者		
	年齢	区分	対象者数	受診者数 (A)	受診率	<b>積極的支</b> 援 (B)	割合 (B/A)	動機付け 支援 (C)	割合 (C/A)	合計 (D)	割合 (D/A)
	40歳代		3,987	462	11.6%	100	21.6%	62	13.4%	162	35.1%
	50歳代		3,386	519	15.3%	95	18.3%	30	5.8%	125	24.1%
	60歳代		10,670	2,959	27.7%	78	2.6%	417	14.1%	495	16.7%
男	70~75歳		10,468	3,415	32.6%			425	12.4%	425	12.4%
	-	Ħ	28,511	7,355	25.8%	273	3.7%	934	12.7%	1,207	16.4%
	(再掲)	40~64歳	10,160	1,644	16.2%	273	16.6%	143	8.7%	416	25.3%
	(一种的)	65~75歳	18,351	5,711	31.1%			791	13.9%	791	13.9%
	40歳代		3,633	604	16.6%	21	3.5%	31	5.1%	52	8.6%
	50歳代		3,587	865	24.1%	29	3.4%	41	4.7%	70	8.1%
	60歳代		14,224	5,116	36.0%	48	0.9%	321	6.3%	369	7.2%
女	70~75歳		13,238	5,298	40.0%			283	5.3%	283	5.3%
	Ţ	計		11,883	34.3%	98	0.8%	676	5.7%	774	6.5%
	(再掲)	40~64歳	11,329	2,820	24.9%	98	3.5%	126	4.5%	224	7.9%
	(平)16]/	65~75歳	23,353	9,063	38.8%			550	6.1%	550	6.1%
	40)	歳代	7,620	1,066	14.0%	121	11.4%	93	8.7%	214	20.1%
	50)	歳代	6,973	1,384	19.8%	124	9.0%	71	5.1%	195	14.1%
	60)	歳代	24,894	8,075	32.4%	126	1.6%	738	9.1%	864	10.7%
計		·75歳	23,706	8,713	36.8%			708	8.1%	708	8.1%
	i	<del>†</del>	63,193	19,238	30.4%	371	1.9%	1,610	8.4%	1,981	10.3%
	(再掲)	40~64歳	21,489	4,464	20.8%	371	8.3%	269	6.0%	640	14.3%
	(1716)/	65~75歳	41,704	14,774	35.4%			1,341	9.1%	1,341	9.1%

## 平成30年度

			特	定健康診	<b></b>		#	寺定保健指	導対象者		
	年齢区分		対象者数	受診者数 (A)	受診率	積極的支 援 (B)	割合 (B/A)	動機付け 支援 (C)	割合 (C/A)	合計 (D)	割合 (D/A)
	40	歳代	3,913	454	11.6%	85	18.7%	61	13.4%	146	32.2%
	50歳代		3,434	521	15.2%	98	18.8%	42	8.1%	140	26.9%
	60	歳代	9,909	2,693	27.2%	82	3.0%	425	15.8%	507	18.8%
男	70~	-75歳	11,577	3,648	31.5%			436	12.0%	436	12.0%
	,	計	28,833	7,316	25.4%	265	3.6%	964	13.2%	1,229	16.8%
	  (再掲)	40~64歳	9,979	1,538	15.4%	265	17.2%	157	10.2%	422	27.4%
	(刊馆)	65~75歳	18,854	5,778	30.6%			807	14.0%	807	14.0%
	40歳代		3,636	586	16.1%	26	4.4%	33	5.6%	59	10.1%
	50歳代		3,598	841	23.4%	37	4.4%	34	4.0%	71	8.4%
	60歳代		13,566	4,796	35.4%	43	0.9%	296	6.2%	339	7.1%
女	70~75歳		14,137	5,607	39.7%			296	5.3%	296	5.3%
		計	34,937	11,830	33.9%	106	0.9%	659	5.6%	765	6.5%
	  (再掲)	40~64歳	11,149	2,685	24.1%	106	3.9%	116	4.3%	222	8.3%
	(+++115)	65~75歳	23,788	9,145	38.4%			543	5.9%	543	5.9%
	40	歳代	7,549	1,040	13.8%	111	10.7%	94	9.0%	205	19.7%
	50	歳代	7,032	1,362	19.4%	135	9.9%	76	5.6%	211	15.5%
	60	歳代	23,475	7,489	31.9%	125	1.7%	721	9.6%	846	11.3%
計	70~	-75歳	25,714	9,255	36.0%			732	7.9%	732	7.9%
		計	63,770	19,146	30.0%	371	1.9%	1,623	8.5%	1,994	10.4%
	(再掲)	40~64歳	21,128	4,223	20.0%	371	8.8%	273	6.5%	644	15.2%
	(計算程)	65~75歳	42,642	14,923	35.0%			1,350	9.0%	1,350	9.0%

## 令和元年度

			特	定健康診	査		4	寺定保健指	導対象者		
	年歯	令区分	対象者数	受診者数 (A)	受診率	<b>積極的支</b> 援 (B)	割合 (B/A)	動機付け 支援 (C)	割合 (C/A)	合計 (D)	割合 (D/A)
	40	歳代	3,789	433	11.4%	90	20.8%	54	12.5%	144	33.3%
	50歳代		3,462	521	15.0%	76	14.6%	44	8.4%	120	23.0%
	60	歳代	8,885	2,422	27.3%	78	3.2%	387	16.0%	465	19.2%
男	70∽	~75歳	12,093	3,653	30.2%			468	12.8%	468	12.8%
"		計	28,229	7,029	24.9%	244	3.5%	953	13.6%	1,197	17.0%
	(再掲)	40~64歳	9,632	1,480	15.4%	244	16.5%	156	10.5%	400	27.0%
		65~75歳	18,597	5,549	29.8%			797	14.4%	797	14.4%
	40歳代		3,499	546	15.6%	24	4.4%	26	4.8%	50	9.2%
	50歳代		3,563	820	23.0%	32	3.9%	35	4.3%	67	8.2%
	60歳代		12,237	4,279	35.0%	31	0.7%	278	6.5%	309	7.2%
女	70~75歳		14,892	5,537	37.2%			298	5.4%	298	5.4%
	計		34,191	11,182	32.7%	87	0.8%	637	5.7%	724	6.5%
	(再掲)	40~64歳	10,717	2,487	23.2%	87	3.5%	121	4.9%	208	8.4%
	(11)	65~75歳	23,474	8,695	37.0%			516	5.9%	516	5.9%
	40	歳代	7,288	979	13.4%	114	11.6%	80	8.2%	194	19.8%
	50	歳代	7,025	1,341	19.1%	108	8.1%	79	5.9%	187	13.9%
	60	歳代	21,122	6,701	31.7%	109	1.6%	665	9.9%	774	11.6%
計		~75歳	26,985	9,190	34.1%			766	8.3%	766	8.3%
"'		計		18,211	29.2%	331	1.8%	1,590	8.7%	1,921	10.5%
	(再掲)	40~64歳	20,349	3,967	19.5%	331	8.3%	277	7.0%	608	15.3%
	( <del>11)</del> 16]/	65~75歳	42,071	14,244	33.9%			1,313	9.2%	1,313	9.2%

※1 データ元:特定健診等データ管理システム ※2 出典:富山市の国保と年金(令和2年度)