

村上市第2期国民健康保険データヘルス計画
村上市第3期特定健康診査・特定保健指導実施計画

最終評価結果

令和 5年 5月

村上市保健医療課

第 2 期

データヘルス計画

■データヘルス計画とは

平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略」の中で、保険者はレセプト等のデータ分析や分析結果に基づき、被保険者の健康保持増進のための事業計画としてデータヘルス計画を作成・公表・事業実施、評価等の取り組みを推進することとされたことを受け、本市では平成28～29年度を第1期とするデータヘルス計画を策定し、取り組みを進めてきました。

また、平成30年度の国民健康保険制度の改正により、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（以下、保健事業実施指針）が一部改正され、保険者は健康・医療情報を活用し、PDCAサイクルに沿った効果的・効率的な保健事業を実施するため保健事業実施計画（データヘルス計画）を作成して保健事業の実施、評価、改善等を行うものとされました。

こうしたことから、本市では保健事業実施指針に基づき、被保険者の健康増進、医療費の適正化、国保財政の基盤強化を図っていくため、第2期データヘルス計画を策定し、取り組みを進めました。

■データヘルス計画目標の設定

第2期データヘルス計画は、健康寿命を延伸し、健康格差の縮小及び医療費の適正化のため、健康課題を踏まえた中長期的目標と、その達成に必要な短期的目標を設定して、最優先事項として取り組みます。

(1)中長期的な目標

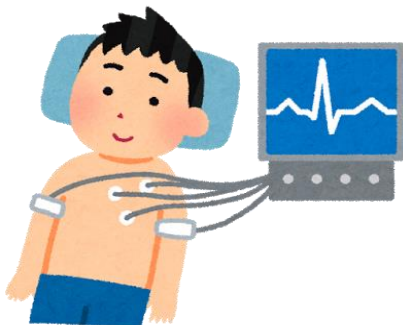
健診・レセプトデータの分析結果から、死亡や要介護等のリスクが高い「糖尿病性腎症」「虚血性心疾患」「脳血管疾患」を減少させることを目標として設定しています。

また、重症化予防が死亡率低下、医療費適正化に繋がることから、入院医療費の抑制を目指しています。

(2)短期的な目標の設定

中長期的な目標に設定した3疾患に共通するリスクとなる「高血圧」「糖尿病」「脂質異常」「メタボリックシンドローム」を減少させることを目標として設定しています。

また、生活習慣病の発症予防や重症化予防のため、健診や保健指導の実施により、特定健康診査の受診率及び特定保健指導の実施率の向上を目指しています。



■目標に対する最終評価

(1)中長期的な目標に対する評価

① 医療費の状況（図表6・7）

被保険者数の減少に伴い、医療給付費用額も減少傾向にあります。県平均よりも高い状況が続いています。一人当たり医療費が増加していますので、医療給付費用額の減少には繋がらない状況です。

医療項目別一人当たり費用額で見ると、令和元年度で入院が減少しましたが、令和2年度に大きく上昇しています。依然として県平均を上回っており、医療費の適正化に繋がっていない状況です。

【図表6】国保医療給付費用額と年間平均被保険者数

単位：円、人

項目	年度	H28	H29	H30	R1	R2
医療給付費用額 (A)		5,710,264,658	5,394,056,154	5,348,698,364	5,128,014,381	5,064,569,673
年間平均被保険者数 (B)		14,970	14,076	13,460	12,999	12,646
一人当たり医療費 (A/B)		381,447	383,209	397,377	394,493	400,488
県平均(一人当たり医療費)		359,951	368,638	374,748	386,978	

資料：国民健康保険事業実施状況報告書及び国民健康保険事業年報

【図表7】医療項目別一人当たり費用額

単位：円

項目 区分 年度	入院		入院外		歯科		診療費計		調剤	
	村上市	県平均	村上市	県平均	村上市	県平均	村上市	県平均	村上市	県平均
H28	148,159	131,892	112,482	122,955	27,575	25,452	288,216	280,299	82,216	67,378
H29	139,427	136,157	116,858	125,730	28,335	25,533	284,620	287,420	87,533	69,104
H30	152,927	139,431	120,705	129,585	28,675	26,024	302,307	295,040	83,336	67,379
R1	150,017	144,501	120,705	133,440	28,891	26,519	299,613	304,460	83,125	69,689
R2	156,985	143,698	118,836	129,439	29,137	26,125	304,958	299,262	83,587	69,658
R3	153,692		125,209		29,999		308,900		88,055	

※診療費計は、端数処理により一致しない場合がある。

資料：新潟県国民健康保険団体連合会

② 中長期的な目標疾患の状況（図表8・9・10）

虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の有病者の割合は減少傾向となっています。どの疾患においても、基礎疾患に高血圧を合併している割合が高く、その割合は増加傾向にあります(80~90%)。また、基礎疾患に脂質異常症を合併している割合が年々高くなっています。

中間評価では、脳血管疾患は64歳以下の有病者の割合が減少傾向でしたが、近年は横ばいとなっています。

人工透析患者の半数以上が糖尿病を合併しています。なお、糖尿病性腎症は人工透析者数をもって評価していません。

【図表8】虚血性心疾患の有病者数

単位：人

年	区分	被保険者数 A	中長期的な目標						短期的な目標(基礎疾患)					
			虚血性心疾患 B		脳血管疾患 C		人工透析 D		高血圧症 E		糖尿病 F		脂質異常症 G	
			人数	割合(B/A)	人数	割合(C/B)	人数	割合(D/B)	人数	割合(E/B)	人数	割合(F/B)	人数	割合(G/B)
H28	全体	15,442	521	3.4%	76	14.6%	17	3.3%	420	80.6%	216	41.5%	331	63.5%
	64歳以下	8,132	117	1.4%	19	16.2%	9	7.7%	93	79.5%	55	47.0%	74	63.2%
	65歳以上	7,310	404	5.5%	57	14.1%	8	2.0%	327	80.9%	161	39.9%	257	63.6%
H29	全体	14,577	488	3.3%	71	14.5%	16	3.3%	383	78.5%	195	40.0%	325	66.6%
	64歳以下	7,355	105	1.4%	12	11.4%	9	8.6%	76	72.4%	43	41.0%	73	69.5%
	65歳以上	7,222	383	5.3%	59	15.4%	7	1.8%	307	80.2%	152	39.7%	252	65.8%
H30	全体	13,862	485	3.5%	72	14.8%	19	3.9%	376	77.5%	210	43.3%	335	69.1%
	64歳以下	6,661	104	1.6%	12	11.5%	11	10.6%	73	70.2%	44	42.3%	71	68.3%
	65歳以上	7,201	381	5.3%	60	15.7%	8	2.1%	303	79.5%	166	43.6%	264	69.3%
R1	全体	13,297	417	3.1%	53	12.7%	18	4.3%	328	78.7%	163	39.1%	297	71.2%
	64歳以下	6,121	81	1.3%	8	9.9%	10	12.3%	61	75.3%	38	46.9%	57	70.4%
	65歳以上	7,176	336	4.7%	45	13.4%	8	2.4%	267	79.5%	125	37.2%	240	71.4%
R2	全体	12,858	394	3.1%	58	14.7%	18	4.6%	314	79.7%	157	39.8%	280	71.1%
	64歳以下	5,658	67	1.2%	8	11.9%	9	13.4%	48	71.6%	33	49.3%	48	71.6%
	65歳以上	7,200	327	4.5%	50	15.3%	9	2.8%	266	81.3%	124	37.9%	232	70.9%
R3	全体	12,542	406	3.2%	54	13.3%	14	3.4%	330	81.3%	171	42.1%	297	73.2%
	64歳以下	5,307	64	1.2%	10	15.6%	7	10.9%	52	81.3%	31	48.4%	51	79.7%
	65歳以上	7,235	342	4.7%	44	12.9%	7	2.0%	278	81.3%	140	40.9%	246	71.9%
R4	全体	12,178	393	3.2%	53	13.5%	13	3.3%	320	81.4%	187	47.6%	293	74.6%
	64歳以下	5,029	69	1.4%	9	13.0%	7	10.1%	52	75.4%	39	56.5%	57	82.6%
	65歳以上	7,149	324	4.5%	44	13.6%	6	1.9%	268	82.7%	148	45.7%	236	72.8%

資料：KDBシステム

【図表 9】 脳血管疾患の有病者数

単位:人

			中長期的な目標						短期的な目標(基礎疾患)					
			脳血管疾患 B		虚血性心疾患 C		人工透析 D		高血圧症 E		糖尿病 F		脂質異常症 G	
年	区分	被保険者数 A	人数	割合 (B/A)	人数	割合 (C/B)	人数	割合 (D/B)	人数	割合 (E/B)	人数	割合 (F/B)	人数	割合 (G/B)
H28	全体	15,442	599	3.9%	76	12.7%	9	1.5%	444	74.1%	278	46.4%	361	60.3%
	64歳以下	8,132	145	1.8%	19	13.1%	4	2.8%	105	72.4%	64	44.1%	79	54.5%
	65歳以上	7,310	454	6.2%	57	12.6%	5	1.1%	339	74.7%	214	47.1%	282	62.1%
H29	全体	14,577	518	3.6%	71	13.7%	7	1.4%	399	77.0%	237	45.8%	299	57.7%
	64歳以下	7,355	116	1.6%	12	10.3%	3	2.6%	90	77.6%	48	41.4%	59	50.9%
	65歳以上	7,222	402	5.6%	59	14.7%	4	1.0%	309	76.9%	189	47.0%	240	59.7%
H30	全体	13,862	532	3.8%	72	13.5%	12	2.3%	394	74.1%	235	44.2%	308	57.9%
	64歳以下	6,661	95	1.4%	12	12.6%	6	6.3%	71	74.7%	37	38.9%	49	51.6%
	65歳以上	7,201	437	6.1%	60	13.7%	6	1.4%	323	73.9%	198	45.3%	259	59.3%
R1	全体	13,297	474	3.6%	53	11.2%	9	1.9%	362	76.4%	212	44.7%	282	59.5%
	64歳以下	6,121	101	1.7%	8	7.9%	5	5.0%	79	78.2%	39	38.6%	60	59.4%
	65歳以上	7,176	373	5.2%	45	12.1%	4	1.1%	283	75.9%	173	46.4%	222	59.5%
R2	全体	12,858	492	3.8%	58	11.8%	11	2.2%	388	78.9%	224	45.5%	294	59.8%
	64歳以下	5,658	93	1.6%	8	8.6%	8	8.6%	72	77.4%	25	26.9%	46	49.5%
	65歳以上	7,200	399	5.5%	50	12.5%	3	0.8%	316	79.2%	199	49.9%	248	62.2%
R3	全体	12,542	480	3.8%	54	11.3%	9	1.9%	384	80.0%	231	48.1%	272	56.7%
	64歳以下	5,307	94	1.8%	10	10.6%	7	7.4%	74	78.7%	36	38.3%	47	50.0%
	65歳以上	7,235	386	5.3%	44	11.4%	2	0.5%	310	80.3%	195	50.5%	225	58.3%
R4	全体	12,178	457	3.8%	53	11.6%	7	1.5%	367	80.3%	231	50.5%	268	58.6%
	64歳以下	5,029	86	1.7%	9	10.5%	5	5.8%	69	80.2%	36	41.9%	38	44.2%
	65歳以上	7,149	371	5.2%	44	11.9%	2	0.5%	298	80.3%	195	52.6%	230	62.0%

資料: KDBシステム

【図表 10】 人工透析患者数

単位:人

			中長期的な目標						短期的な目標(基礎疾患)					
			人工透析 B		脳血管疾患 C		虚血性心疾患 D		高血圧症 E		糖尿病 F		脂質異常症 G	
年	区分	被保険者数 A	人数	割合 (B/A)	人数	割合 (C/B)	人数	割合 (D/B)	人数	割合 (E/B)	人数	割合 (F/B)	人数	割合 (G/B)
H28	全体	15,442	47	0.3%	9	19.1%	17	36.2%	44	93.6%	25	53.2%	22	46.8%
	64歳以下	8,132	31	0.4%	4	12.9%	9	29.0%	29	93.5%	19	61.3%	13	41.9%
	65歳以上	7,310	16	0.2%	5	31.3%	8	50.0%	15	93.8%	6	37.5%	9	56.3%
H29	全体	14,577	47	0.3%	7	14.9%	16	34.0%	44	93.6%	22	46.8%	21	44.7%
	64歳以下	7,355	31	0.4%	3	9.7%	9	29.0%	29	93.5%	16	51.6%	13	41.9%
	65歳以上	7,222	16	0.2%	4	25.0%	7	43.8%	15	93.8%	6	37.5%	8	50.0%
H30	全体	13,862	52	0.4%	12	23.1%	19	36.5%	46	88.5%	27	51.9%	26	50.0%
	64歳以下	6,661	34	0.5%	6	17.6%	11	32.4%	32	94.1%	17	50.0%	15	44.1%
	65歳以上	7,201	18	0.2%	6	33.3%	8	44.4%	14	77.8%	10	55.6%	11	61.1%
R1	全体	13,297	46	0.3%	9	19.6%	18	39.1%	43	93.5%	26	56.5%	28	60.9%
	64歳以下	6,121	31	0.5%	5	16.1%	10	32.3%	29	93.5%	17	54.8%	15	48.4%
	65歳以上	7,176	15	0.2%	4	26.7%	8	53.3%	14	93.3%	9	60.0%	13	86.7%
R2	全体	12,858	43	0.3%	11	25.6%	18	41.9%	41	95.3%	26	60.5%	27	62.8%
	64歳以下	5,658	29	0.5%	8	27.6%	9	31.0%	28	96.6%	18	62.1%	14	48.3%
	65歳以上	7,200	14	0.2%	3	21.4%	9	64.3%	13	92.9%	8	57.1%	13	92.9%
R3	全体	12,542	44	0.4%	9	20.5%	14	31.8%	42	95.5%	26	59.1%	26	59.1%
	64歳以下	5,307	30	0.6%	7	23.3%	7	23.3%	29	96.7%	16	53.3%	16	53.3%
	65歳以上	7,235	14	0.2%	2	14.3%	7	50.0%	13	92.9%	10	71.4%	10	71.4%
R4	全体	12,178	49	0.4%	7	14.3%	13	26.5%	47	95.9%	27	55.1%	28	57.1%
	64歳以下	5,029	26	0.5%	5	19.2%	7	26.9%	26	100.0%	15	57.7%	14	53.8%
	65歳以上	7,149	23	0.3%	2	8.7%	6	26.1%	21	91.3%	12	52.2%	14	60.9%

資料: KDBシステム

(2) 短期的な目標に対する評価

① 糖尿病、高血圧、脂質異常症、メタボリックシンドロームの状況 (図表11~15)

レセプトデータを見ると、糖尿病、高血圧、脂質異常症の有病者の割合はいずれも増加傾向にあります。高血圧有病者は依然として多く、次いで脂質異常症、糖尿病です。また、糖尿病は他の合併症による罹患が多くなっています。

また、健診結果データから有所見者の割合を見ると、**血圧**、**BMI**、**腹囲**、**中性脂肪**が増加傾向にあります。一方、**HbA1c**の有所見者は**減少傾向**にあります。

メタボリックシンドローム該当者及び予備群の平成20年対比減少率は**30~40代**で**推移**しており、**国の目標(25%)**を達成しています。

【図表 11】 糖尿病の有病者数

単位:人

			短期的な目標								中長期的な目標							
			糖尿病 B		インスリン 療法 C		高血圧症 D		脂質異常症 E		虚血性心 疾患 F		脳血管疾患 G		人工透析 H		糖尿病性 腎症 I	
H28	全体	15,442	1,886	12.2%	154	8.2%	1,350	71.6%	1,188	63.0%	216	11.5%	278	14.7%	25	1.3%	98	5.2%
	64歳以下	8,132	554	6.8%	65	11.7%	365	65.9%	342	61.7%	55	9.9%	64	11.6%	19	3.4%	33	6.0%
	65歳以上	7,310	1,332	18.2%	89	6.7%	985	73.9%	846	63.5%	161	12.1%	214	16.1%	6	0.5%	65	4.9%
H29	全体	14,577	1,749	12.0%	156	8.9%	1,273	72.8%	1,082	61.9%	195	11.1%	237	13.6%	22	1.3%	110	6.3%
	64歳以下	7,355	465	6.3%	58	12.5%	318	68.4%	279	60.0%	43	9.2%	48	10.3%	16	3.4%	34	7.3%
	65歳以上	7,222	1,284	17.8%	98	7.6%	955	74.4%	803	62.5%	152	11.8%	189	14.7%	6	0.5%	76	5.9%
H30	全体	13,862	1,659	12.0%	142	8.6%	1,170	70.5%	1,044	62.9%	210	12.7%	235	14.2%	27	1.6%	100	6.0%
	64歳以下	6,661	409	6.1%	51	12.5%	251	61.4%	251	61.4%	44	10.8%	37	9.0%	17	4.2%	31	7.6%
	65歳以上	7,201	1,250	17.4%	91	7.3%	919	73.5%	793	63.4%	166	13.3%	198	15.8%	10	0.8%	69	5.5%
R1	全体	13,297	1,581	11.9%	130	8.2%	1,123	71.0%	992	62.7%	163	10.3%	212	13.4%	26	1.6%	96	6.1%
	64歳以下	6,121	396	6.5%	44	11.1%	259	65.4%	245	61.9%	38	9.6%	39	9.8%	17	4.3%	31	7.8%
	65歳以上	7,176	1,185	16.5%	86	7.3%	864	72.9%	747	63.0%	125	10.5%	173	14.6%	9	0.8%	65	5.5%
R2	全体	12,858	1,608	12.5%	132	8.2%	1,157	72.0%	1,020	63.4%	157	9.8%	224	13.9%	26	1.6%	91	5.7%
	64歳以下	5,658	382	6.8%	54	14.1%	240	62.8%	241	63.1%	33	8.6%	25	6.5%	18	4.7%	30	7.9%
	65歳以上	7,200	1,226	17.0%	78	6.4%	917	74.8%	779	63.5%	124	10.1%	199	16.2%	8	0.7%	61	5.0%
R3	全体	12,542	1,634	13.0%	132	8.1%	1,174	71.8%	1,070	65.5%	171	10.5%	231	14.1%	26	1.6%	88	5.4%
	64歳以下	5,307	349	6.6%	48	13.8%	214	61.3%	229	65.6%	31	8.9%	36	10.3%	16	4.6%	28	8.0%
	65歳以上	7,235	1,285	17.8%	84	6.5%	960	74.7%	841	65.4%	140	10.9%	195	15.2%	10	0.8%	60	4.7%
R4	全体	12,178	1,571	12.9%	112	7.1%	1,129	71.9%	1,019	64.9%	187	11.9%	231	14.7%	27	1.7%	82	5.2%
	64歳以下	5,029	328	6.5%	46	14.0%	204	62.2%	209	63.7%	39	11.9%	36	11.0%	15	4.6%	21	6.4%
	65歳以上	7,149	1,243	17.4%	66	5.3%	925	74.4%	810	65.2%	148	11.9%	195	15.7%	12	1.0%	61	4.9%

資料:KDBシステム

【図表 12】 高血圧症の有病者数

単位:人

			短期的な目標						中長期的な目標					
			高血圧症 B		糖尿病 C		脂質異常症 D		虚血性心 疾患 E		脳血管疾患 F		人工透析 G	
H28	全体	15,442	3,902	25.3%	1,350	34.6%	2,075	53.2%	420	10.8%	444	11.4%	44	1.1%
	64歳以下	8,132	1,041	12.8%	365	35.1%	535	51.4%	93	8.9%	105	10.1%	29	2.8%
	65歳以上	7,310	2,861	39.1%	985	34.4%	1,540	53.8%	327	11.4%	339	11.8%	15	0.5%
H29	全体	14,577	3,586	24.6%	1,273	35.5%	1,935	54.0%	383	10.7%	399	11.1%	44	1.2%
	64歳以下	7,355	882	12.0%	318	36.1%	439	49.8%	76	8.6%	90	10.2%	29	3.3%
	65歳以上	7,222	2,704	37.4%	955	35.3%	1,496	55.3%	307	11.4%	309	11.4%	15	0.6%
H30	全体	13,862	3,466	25.0%	1,170	33.8%	1,901	54.8%	376	10.8%	394	11.4%	46	1.3%
	64歳以下	6,661	792	11.9%	251	31.7%	408	51.5%	73	9.2%	71	9.0%	32	4.0%
	65歳以上	7,201	2,674	37.1%	919	34.4%	1,493	55.8%	303	11.3%	323	12.1%	14	0.5%
R1	全体	13,297	3,342	25.1%	1,123	33.6%	1,847	55.3%	328	9.8%	362	10.8%	43	1.3%
	64歳以下	6,121	746	12.2%	259	34.7%	391	52.4%	61	8.2%	79	10.6%	29	3.9%
	65歳以上	7,176	2,596	36.2%	864	33.3%	1,456	56.1%	267	10.3%	283	10.9%	14	0.5%
R2	全体	12,858	3,302	25.7%	1,157	35.0%	1,868	56.6%	314	9.5%	388	11.8%	41	1.2%
	64歳以下	5,658	672	11.9%	240	35.7%	362	53.9%	48	7.1%	72	10.7%	28	4.2%
	65歳以上	7,200	2,630	36.5%	917	34.9%	1,506	57.3%	266	10.1%	316	12.0%	13	0.5%
R3	全体	12,542	3,356	26.8%	1,174	35.0%	1,911	56.9%	330	9.8%	384	11.4%	42	1.3%
	64歳以下	5,307	651	12.3%	214	32.9%	345	53.0%	52	8.0%	74	11.4%	29	4.5%
	65歳以上	7,235	2,705	37.4%	960	35.5%	1,566	57.9%	278	10.3%	310	11.5%	13	0.5%
R4	全体	12,178	3,206	26.3%	1,129	35.2%	1,851	57.7%	320	10.0%	367	11.4%	47	1.5%
	64歳以下	5,029	613	12.2%	204	33.3%	323	52.7%	52	8.5%	69	11.3%	26	4.2%
	65歳以上	7,149	2,593	36.3%	925	35.7%	1,528	58.9%	268	10.3%	298	11.5%	21	0.8%

資料:KDBシステム

【図表 13】 脂質異常症の有病者数

単位:人

年	区分	被保険者数 A	短期的な目標						中長期的な目標					
			脂質異常症 B		糖尿病 C		高血圧症 D		虚血性心疾患 E		脳血管疾患 F		人工透析 G	
			人数	割合 (B/A)	人数	割合 (C/B)	人数	割合 (D/B)	人数	割合 (E/B)	人数	割合 (F/B)	人数	割合 (G/B)
H28	全体	15,442	2,914	18.9%	1,188	40.8%	2,075	71.2%	331	11.4%	361	12.4%	22	0.8%
	64歳以下	8,132	839	10.3%	342	40.8%	535	63.8%	74	8.8%	79	9.4%	13	1.5%
	65歳以上	7,310	2,075	28.4%	846	40.8%	1,540	74.2%	257	12.4%	282	13.6%	9	0.4%
H29	全体	14,577	2,702	18.5%	1,082	40.0%	1,935	71.6%	325	12.0%	299	11.1%	21	0.8%
	64歳以下	7,355	708	9.6%	279	39.4%	439	62.0%	73	10.3%	59	8.3%	13	1.8%
	65歳以上	7,222	1,994	27.6%	803	40.3%	1,496	75.0%	252	12.6%	240	12.0%	8	0.4%
H30	全体	13,862	2,687	19.4%	1,044	38.9%	1,901	70.7%	335	12.5%	308	11.5%	26	1.0%
	64歳以下	6,661	668	10.0%	251	37.6%	408	61.1%	71	10.6%	49	7.3%	15	2.2%
	65歳以上	7,201	2,019	28.0%	793	39.3%	1,493	73.9%	264	13.1%	259	12.8%	11	0.5%
R1	全体	13,297	2,565	19.3%	992	38.7%	1,847	72.0%	297	11.6%	282	11.0%	28	1.1%
	64歳以下	6,121	619	10.1%	245	39.6%	391	63.2%	57	9.2%	60	9.7%	15	2.4%
	65歳以上	7,176	1,946	27.1%	747	38.4%	1,456	74.8%	240	12.3%	222	11.4%	13	0.7%
R2	全体	12,858	2,601	20.2%	1,020	39.2%	1,868	71.8%	280	10.8%	294	11.3%	27	1.0%
	64歳以下	5,658	591	10.4%	241	40.8%	362	61.3%	48	8.1%	46	7.8%	14	2.4%
	65歳以上	7,200	2,010	27.9%	779	38.8%	1,506	74.9%	232	11.5%	248	12.3%	13	0.6%
R3	全体	12,542	2,636	21.0%	1,070	40.6%	1,911	72.5%	297	11.3%	272	10.3%	26	1.0%
	64歳以下	5,307	553	10.4%	229	41.4%	345	62.4%	51	9.2%	47	8.5%	16	2.9%
	65歳以上	7,235	2,083	28.8%	841	40.4%	1,566	75.2%	246	11.8%	225	10.8%	10	0.5%
R4	全体	12,178	2,521	20.7%	1,019	40.4%	1,851	73.4%	293	11.6%	268	10.6%	28	1.1%
	64歳以下	5,029	502	10.0%	209	41.6%	323	64.3%	57	11.4%	38	7.6%	14	2.8%
	65歳以上	7,149	2,019	28.2%	810	40.1%	1,528	75.7%	236	11.7%	230	11.4%	14	0.7%

資料: KDBシステム

【図表 14】 特定健診での有所見者の状況

単位:人

年度	区分	受診者数	HbA1c 5.6%以上		収縮期血圧 130mmHg以上		拡張期血圧 85mmHg以上		HDLコレステロール 40mg/dl未満		LDLコレステロール 120mg/dl以上	
			人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H28	全体	4,680	3,383	72.3%	2,006	42.9%	954	20.4%	248	5.3%	1,923	41.1%
	40-64歳	1,389	906	65.2%	498	35.9%	328	23.6%	80	5.8%	697	50.2%
	65-74歳	3,291	2,477	75.3%	1,508	45.8%	626	19.0%	168	5.1%	1,226	37.3%
H29	全体	4,417	3,151	71.3%	2,028	45.9%	901	20.4%	201	4.6%	1,948	44.1%
	40-64歳	1,240	794	64.0%	436	35.2%	274	22.1%	61	4.9%	624	50.3%
	65-74歳	3,177	2,357	74.2%	1,592	50.1%	627	19.7%	140	4.4%	1,324	41.7%
H30	全体	4,406	3,058	69.4%	1,800	40.9%	929	21.1%	183	4.2%	1,988	45.1%
	40-64歳	1,132	668	59.0%	374	33.0%	269	23.8%	53	4.7%	590	52.1%
	65-74歳	3,274	2,390	73.0%	1,426	43.6%	660	20.2%	130	4.0%	1,398	42.7%
R1	全体	4,385	3,203	73.0%	1,877	42.8%	909	20.7%	187	4.3%	1,987	45.3%
	40-64歳	1,045	645	61.7%	345	33.0%	252	24.1%	51	4.9%	541	51.8%
	65-74歳	3,340	2,558	76.6%	1,532	45.9%	657	19.7%	136	4.1%	1,446	43.3%
R2	全体	2,491	1,277	51.3%	1,220	49.0%	550	22.1%	117	4.7%	1,036	41.6%
	40-64歳	469	172	36.7%	181	38.6%	121	25.8%	27	5.8%	225	48.0%
	65-74歳	2,022	1,105	54.6%	1,039	51.4%	429	21.2%	90	4.5%	811	40.1%
R3	全体	4,256	2,886	67.8%	2,005	47.1%	905	21.3%	227	5.3%	1,811	42.6%
	40-64歳	954	543	56.9%	350	36.7%	262	27.5%	59	6.2%	470	49.3%
	65-74歳	3,302	2,343	71.0%	1,655	50.1%	643	19.5%	168	5.1%	1,341	40.6%

年度	区分	中性脂肪 150mg/dl以上		BMI 25以上		腹囲 85、90cm以上	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合
H28	全体	1,372	29.3%	1,233	26.3%	1,460	31.2%
	40-64歳	401	28.9%	384	27.6%	446	32.1%
	65-74歳	971	29.5%	849	25.8%	1,014	30.8%
H29	全体	1,397	31.6%	1,202	27.2%	1,305	29.5%
	40-64歳	389	31.4%	359	29.0%	390	31.5%
	65-74歳	1,008	31.7%	843	26.5%	915	28.8%
H30	全体	1,373	31.2%	1,177	26.7%	1,239	28.1%
	40-64歳	344	30.4%	316	27.9%	326	28.8%
	65-74歳	1,029	31.4%	861	26.3%	913	27.9%
R1	全体	1,361	31.0%	1,241	28.3%	1,439	32.8%
	40-64歳	332	31.8%	308	29.5%	352	33.7%
	65-74歳	1,029	30.8%	933	27.9%	1,087	32.5%
R2	全体	703	28.2%	710	28.5%	869	34.9%
	40-64歳	171	36.5%	153	32.6%	184	39.2%
	65-74歳	532	26.3%	557	27.5%	685	33.9%
R3	全体	1,301	30.6%	1,222	28.7%	1,402	32.9%
	40-64歳	314	32.9%	326	34.2%	357	37.4%
	65-74歳	987	29.9%	896	27.1%	1,045	31.6%

資料: KDBシステム

【図表 15】メタボリックシンドローム該当者及び予備軍の状況

単位：人

年度	H20	H28	H29	H30	R1	R2	R3
該当者及び予備軍の人数	1,980	1,343	1,207	1,137	1,323	812	1,302
平成20年対比減少率	—	32.2	40.0	42.6	33.2	59	34.2

資料：特定健診・特定保健指導実施結果総括表（法定報告）

② 特定健診及び特定保健指導の状況（図表16）

特定健診受診率は年々増加傾向ですが、計画の目標値を下回っています。令和2年度は新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、個別健診のみ実施しました。

特定保健指導実施率は横ばいの状況にあり、平成30、令和元年度は計画の目標値を達成しましたが、令和2、3年度は目標値を下回っています。

【図表 16】特定健診受診率等の令和5（平成35）年度に達成する数値（目標値）

年度	R5の目標値	H28	H29	H30	R1	R2	R3
①特定健診受診率	60.0	41.6	41.4	42.9	43.6	25.1	44.8
②特定保健指導実施率	65.0	54.5	65.1	59.4	63.9	44.2	57.3

資料：特定健診・特定保健指導実施結果総括表（法定報告）

③ 医療費の適正化に関する取組状況

ジェネリック医薬品の普及率は年々上昇しており、令和3年度では80%に迫る勢いです。

しかし、県平均や県内20市平均よりも低い状況が続いています。

重複・頻回受診者、重複服薬者への訪問指導も継続して取り組んでおり、コロナ禍ではありましたが、令和3年度では対象者119人に対し、43人（36.1%）に対して実施しています。この取り組みは令和5年度も継続しています。

【図表17】ジェネリック医薬品普及率（数量シェア）

年月	H27.4月	H28.4月	H29.4月	H30.4月	R1.4月	R2.4月	R3.4月
村上市 ()内20市中順位	48.3% (19位)	55.0% (19位)	64.3% (17位)	69.3% (16位)	73.8% (15位)	76.1% (17位)	79.5%
県内20市平均	59.0%	62.5%	68.6%	72.2%	76.4%		
県全体平均	56.6%	60.5%	66.5%	70.9%	77.1%	79.9%	

資料：新潟県国民健康保険団体連合会

■判定基準と実績評価

(1)最終評価における判定基準

評価については、ベースラインと比較し、次の基準で判定しています。

A：改善している B：変わらない C：悪化している D：評価困難

(2)中長期目標

目標		ベース ライン (H28年度)	実績値			中間 評価	実績値			最終 評価	最終 目標値 (R5年度)
指標	目標値		H29年度	H30年度	R1年度		R2年度	R3年度	R4年度		
脳血管疾患有病者の割合	減少	3.9%	3.6%	3.8%	3.6%	A	3.8%	3.8%	3.8%	A	減少
虚血性心疾患有病者の割合	減少	3.4%	3.3%	3.5%	3.1%	A	3.1%	3.2%	3.2%	A	減少
糖尿病性腎症※ ₁ による 年間新規透析患者数	減少	9人 (国保3人)	7人 (国保3人)	7人 (国保5人)	4人 (国保0人)	A	2人 (国保1人)	7人 (国保2人)	7人 (国保1人)	A	減少

※₁「糖尿病性腎症」には「糖尿病」を含む数を計上

(3)短期目標

名称	目標		ベース ライン (H28年度)	実績値			中間 評価	実績値			最終 評価	最終 目標値 (R5年度)
	指標	目標値		H29年度	H30年度	R1年度		R2年度	R3年度	R4年度		
高血圧有病者の増加抑制	高血圧有病者の割合	減少	25.3%	24.6%	25.0%	25.1%	B	25.7%	26.8%	26.3%	C	減少
糖尿病有病者の増加抑制	糖尿病有病者の割合	減少	12.2%	12.0%	12.0%	11.9%	A	12.5%	13.0%	12.9%	C	減少
脂質異常症有病者の増加抑制	脂質異常症有病者の割合	減少	18.9%	18.5%	19.4%	19.3%	C	20.2%	21.0%	20.7%	C	減少
メタボ該当者・予備群の減少	メタボ該当者・予備群の人数減少率 (20年度対比)	現状維持	32.2%	40.0%	42.6%	33.2%	B	59.0%	34.2%	—	A	減少
特定健診受診率向上	特定健診受診率	60%	41.6%	41.4%	42.9%	43.6%	B	25.1%	44.8%	—	B	60%
特定保健指導実施率向上	特定保健指導実施率	65%	54.5%	65.1%	59.4%	63.9%	A	44.2%	57.3%	—	B	65%

■最終評価結果

(1)4つの観点

最終評価においては、達成が見込まれるときは保健事業(以下、事業)が目標通りに順調に進んでいることになるが、反対に目標と実績が乖離する等しているときは、設定した目標や事業内容に対して課題や阻害要因は何か、改善の余地があるか等を確認する必要があります。計画と保健事業の内容の十分な進展、また目標達成が困難な場合には達成状況に応じて目標を再設定することも必要となります。データヘルス計画における評価では、計画と保健事業との相互の関係性に留意し、4つの観点から評価することが求められています。

(2)評価結果

計画策定時に設定した評価指標と目標値と、直近までの実績値とを比較し、見えてきた課題や今後の方向性を4つの観点からまとめました。

<p>ストラクチャー</p> <p>計画立案体制・実施構成・評価体制</p>	<p>【ポイント】 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、保健指導実施のための専門職の配置、KDB活用環境の確保</p> <p>計画策定及び実行においては、国保担当と保健師等とが連携し、必要な人員と予算の確保ができたことから、スムーズに行うことができました。</p> <p>また、事業を担当する保健師が、各支所の保健師等と連携し、目標達成に向けた年度ごとのスケジュールを作成する等、市内全域に広く事業を展開できる体制を整備しました。</p>
<p>プロセス</p> <p>保健事業の実施過程</p>	<p>【ポイント】 保健指導の手順・教材は揃っているか、必要なデータの入手はできているか、スケジュール通り行われているか</p> <p>KDBや自庁システムを活用して対象者の抽出、健診状況等の情報収集・分析をしたほか、新潟県国民健康保険団体連合会の支援も受け、重症化予防の管理台帳を作成し、対象者を明確化することで効率的、効果的に保健指導を行うことができました。</p> <p>収集・活用したデータは、自庁システムにより厳重な管理を行っています。</p> <p>事業は、概ね作成したスケジュール通りに実施できています。</p> <p>医療費の適正化では、ジェネリック医薬品の普及啓発や重複・頻回受診等の訪問指導を計画的に行うことができましたが、医療費の大幅な減少に繋がっておりません。</p>
<p>アウトプット</p> <p>保健事業の実施状況・実施量</p>	<p>【ポイント】 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</p> <p>保健師等の協力・尽力により、計画した事業は全て実施できています。中間地点で改善が必要とされたところは対応を検討しながら取り組んできました。</p> <p>令和2年度は新型コロナウイルス感染症の影響により、特定健診受診率、特定保健指導実施率、受診勧奨実施数が低下しましたが、その後は対策を講じながら事業の実施に取り組みました。</p>
<p>アウトカム</p> <p>成果</p>	<p>【ポイント】 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、糖尿病等の生活習慣病の有病者の変化、要介護率) など</p> <p>中長期目標は、少しずつ改善が図られており、取り組みを継続していきます。</p> <p>短期目標では、中間評価において高血圧有病者の割合は横ばい、糖尿病有病者の割合は減少傾向でしたが、その後どちらも増加しています。脂質異常症においても、依然として改善が見られず、基準点である平成28年度よりも上昇していることから、医療機関との連携強化や対象者への徹底した指導等を行う必要があります。メタボ該当者・予備軍の減少率、特定保健指導実施率が横ばいであり、事業の充実が求められます。</p> <p>特定健診は受診率が低く、特に40歳代の若年層の受診率が低いほか、重症化予防では、対象者が増えている中、受診勧奨を行っても医療機関への受診に繋がっていないことやコントロール不良者が増えていること等が挙げられます。これらのことから、医師会等のほか、市内事業所等と連携する等の受診率向上対策が急務です。</p> <p>ジェネリック医薬品の普及率は年々上昇していることから、更なる上昇に向けて取り組みを強化していくほか、重複・頻回受診等においても訪問活動等を継続していきます。</p> <p>見えてきた課題解決のための十分な検討を行い、検討内容を今後の事業にしっかり反映させ、着実に成果を上げていくことが重要であり、そのことが目標の達成に繋がっていくものと考えます。</p>

第 3 期

特定健診・特定保健指導計画

■特定健康診査・特定保健指導計画の実績

特定健康診査・特定保健指導実施計画は、高齢者の医療の確保に関する法律の規定により、保険者が定めるものとされています。

平成28年度に医療費適正化計画や特定健診基本指針が見直されたことを踏まえ、計画期間を平成30年度～令和5(平成35)年度の6年一期として策定しました。

(1) 特定健診・特定保健指導の目標値及び実績

特定健診受診率 単位：%

項目 \ 年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5
目標値	44.0	47.0	51.0	54.0	57.0	60.0
実績	42.9	43.6	25.1	44.8	—	—

資料：特定健診・特定保健指導実施結果総括表(法定報告)

特定保健指導実施率 単位：%

項目 \ 年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5
目標値	55.0	57.0	59.0	61.0	63.0	65.0
実績	59.4	63.9	44.2	57.3	—	—

資料：特定健診・特定保健指導実施結果総括表(法定報告)

(2) 対象者数の推計及び実績

特定健診対象者数 単位：人

項目 \ 年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5
目標値	10,867	10,065	9,337	8,676	8,074	7,527
実績	10,254	10,041	9,892	9,474	—	—

資料：特定健診・特定保健指導実施結果総括表(法定報告)

特定保健指導対象者数 単位：人

項目 \ 年度	H30	R1	R2	R3	R4	R5
目標値	688	699	723	731	739	745
実績	561	588	283	553	—	—

資料：特定健診・特定保健指導実施結果総括表(法定報告)

■特定健康診査

(1)実施形態

- ・集団健診（セット健診、施設健診、人間ドックを含む）
- ・個別健診

(2)実施内容

- ・法定項目
- ・独自項目 尿検査(潜血)、心電図、眼底、血清クレアチニン(eGFRによる腎機能評価を含む)
血清尿酸値検査

(3)受診率向上の取り組み

- ・若年層が受診しやすい体制を整備しました。
(40歳～45歳の健診料金の低額設定や夕方健診、がん検診と同日実施)
- ・被保険者証の一斉更新時に受診勧奨通知を送付しました。
- ・AIを活用した受診勧奨はがきを送付しました。
- ・特定健診受診者にインセンティブとして温泉施設入浴助成券を配布しました。

(4)特定健康診査の受診者・受診率の推移

単位:人、%

年代 項目 年度	40-44歳			45-49歳			50-54歳			55-59歳			60-64歳			65-69歳			70-74歳			合計		
	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	受診者数	受診率
H28	488	113	23.2	576	156	27.1	545	146	26.8	723	238	32.9	1,880	733	39.0	3,859	1,794	46.5	3,153	1,490	47.3	11,224	4,670	41.6
H29	428	101	23.6	515	126	24.5	530	147	27.7	656	220	33.5	1,624	641	39.5	3,643	1,659	45.5	3,233	1,510	46.7	10,629	4,404	41.4
H30	400	92	23.0	484	121	25.0	542	153	28.2	609	193	31.7	1,409	567	40.2	3,393	1,606	47.3	3,417	1,665	48.7	10,254	4,397	42.9
R1	362	93	25.7	485	124	25.6	515	142	27.6	576	178	30.9	1,247	504	40.4	3,119	1,479	47.4	3,737	1,861	49.8	10,041	4,381	43.6
R2	357	42	11.8	459	59	12.9	509	64	12.6	554	75	13.5	1,115	227	20.4	2,853	829	29.1	4,045	1,188	29.4	9,892	2,484	25.1
R3	354	96	27.1	406	125	30.8	525	165	31.4	540	169	31.3	968	394	40.7	2,656	1,269	47.8	4,025	2,024	50.3	9,474	4,242	44.8

資料:特定健診・特定保健指導実施結果総括表(法定報告)

(5)評価・課題

- ・特定健診受診率は微増傾向にあり、令和3年度の受診率は**44.8%**と過去最も高い数値となりました。
しかしながら、計画の目標値(当該年度の目標値)の**54%**を下回っています。
令和2年度は新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、個別健診のみ実施しました。
- ・年代別では、特に40歳代の受診率が低く、年代が上がるごとに上昇する傾向にあります。
令和3年度は、55～59歳を除く年代で受診率が最も高い数値となりました。特に若年層で受診率が増加しました。
- ・令和3年度から実施している温泉入浴助成券とAIを活用した受診勧奨はがきの効果については、令和4年度以降の受診率と併せた検証が必要です。
- ・平成27年度に実施した未受診者対策事業の報告書では、未受診の理由として、若年層では「職場で受診」&「とにかく受診しない(理由を聞けない)」が多く、高年層では「かかりつけ医等で定期的に検査」が多いことが報告されています。
- ・生活習慣病は自覚症状がないため、健診を受けて身体を確認することが**大切**であることから、生活習慣病の発症予防及び重症化予防には、特定健診の受診率向上が重要です。現に受診率向上に向けて取り組んでいますが、なお一層の取り組みが必要です。
また、健診の必要性を周知するとともに、職域や医療機関との連携を図りながら受診率向上の取り組みを検討していきます。

■特定保健指導

(1)対象者

・特定健康診査の結果において、動機付け支援または積極的支援の該当者

(2)実施内容及び方法

・標準的な健診・保健指導プログラムに基づき実施しました。
 ・集団健診では主に地区担当保健師が担当し保健指導を実施しました。
 ・人間ドック及び個別健診では在宅保健師(在宅管理栄養士)を活用して実施しました。

(3)特定保健指導実施状況

単位：人、%

年度		H28	H29	H30	R1	R2	R3
動機付け支援	対象者数	461	443	438	467	222	420
	終了者数	281	313	285	329	110	267
	実施率	61.0	70.7	65.1	70.4	49.5	63.6
積極的支援	対象者数	165	142	123	121	61	133
	終了者数	60	68	48	47	15	50
	実施率	36.4	47.9	39.0	38.8	24.6	37.6
合計	対象者数	626	585	561	588	283	553
	終了者数	341	381	333	376	125	317
	実施率	54.5	65.1	59.4	63.9	44.2	57.3

資料：特定健診・特定保健指導実施結果総括表(法定報告)

(4)内臓脂肪症候群及び予備群の状況

単位：人、%

年度	H28	H29	H30	R1	R2	R3
内臓脂肪症候群該当者数	905	833	781	914	546	903
内臓脂肪症候群該当者割合	19.3	18.9	17.7	20.9	22.0	21.3
内臓脂肪症候群予備群者数	438	374	356	409	266	399
内臓脂肪症候群予備群者割合	9.4	8.5	8.1	9.3	10.7	9.4
内臓脂肪症候群該当者の減少率	18.0	25.0	27.5	17.6	11.8	24.0
特定保健指導対象者の減少率	15.4	17.1	18.7	12.4	8.7	22.0

資料：特定健診・特定保健指導実施結果総括表(法定報告)

(5)評価・課題

・特定保健指導実施率は横ばいの傾向にあり、平成30、令和元年度は計画の目標値(年度ごとの目標値)を達成していますが、令和2、3年度は目標値を下回っています。
 ・実施率が向上した要因としては、平成29年度から人間ドック及び個別健診受診者も対象に加えたこと、在宅保健師(管理栄養士)を活用したこと、家庭訪問等の個別支援を中心に介入したことなどがあげられます。
 ・令和2、3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により実施率が低下しました。
 ・特定保健指導は、内臓脂肪の蓄積に着目した生活習慣病を予防するため、早期に介入し、生活改善に繋げることを目的としています。特定健診の結果では、平成30年度まで内臓脂肪症候群の該当者の割合や予備群の割合は減少傾向にありましたが、令和元年度からは増加～横ばいの状況にあります。今後は特定保健指導実施率の向上のみならず、生活習慣の行動変容に繋がる保健指導の実施が必要です。内臓脂肪の蓄積やリスク要因に着目した効果的・効率的な保健指導を実施するため、人材の確保や育成を計画的に進めていく必要があります。

保健事業の内容

■糖尿病性腎症重症化予防

(1)対象者

- ・「HbA1c%6.5以上」または「空腹時血糖126mg/dl以上」または「随時血糖200mg/dl以上」の該当者
- ※次年度以降も対象者として管理

単位：人

年度	対象者		対象者内訳																対象非該当								
	新規	継続	6.5%未満		6.5~6.9%		7.0~7.4%		7.5~7.9%		8.0~8.4%		8.5%以上		健診未受診	転出	国保外		死亡								
			新規	継続	新規	継続	新規	継続	新規	継続	新規	継続	新規	継続			資格喪失 (生保・障害後期含)	後期									
H30	109		12		59		24		9		0		5														
R1	464	369	95	69	51	18	235	200	35	75	61	14	34	27	7	19	16	3	15	14	1	17	0		2	11	1
R2	486	63	423	103	21	82	93	26	67	25	7	18	16	5	11	3	1	2	7	3	4	239	0		16	0	3
R3	628	189	439	128	35	93	213	99	114	100	35	65	31	11	20	9	1	8	21	8	13	126	0		33	0	1

資料：自庁システム

(2)実施内容及び方法

- ・自庁システムより対象者を抽出し、「糖尿病性腎症台帳」を作成しました。
- ・前年度から対象となっている者は、当該年度の健診結果を追加し、台帳の管理・運用を行っています。
- ・市で作成した「糖尿病重症化予防フローチャート」に従い、主に地区担当保健師がレセプト確認や、保健指導、受診勧奨を行いました。
- ・指導方法は、家庭訪問を中心とした個別指導のほか、電話や手紙等で行い、その結果は「糖尿病性腎症台帳」にて経年管理しています。

(3)実施結果

単位：上段 %、下段 人

区分	項目	年度			
		H30	R1	R2	R3
アウトプット	①受診勧奨指導率 (指導者数/受診勧奨対象者数)	90.0 (9/10)	62.2 (28/45)	54.6 (6/11)	59.2 (29/49)
	②再指導率 (指導者数/①のうち3か月後未受診者数)	83.3 (5/6)	42.1 (8/19)	20.0 (1/5)	50.0 (10/20)
	③コントロール不良者への保健指導率 (指導者数/コントロール不良者数)	77.8 (28/36)	68.4 (80/117)	23.1 (9/39)	49.0 (50/102)
アウトカム	①医療機関受診率 (医療機関受診者数/受診勧奨対象者数)	30.0 (3/10)	6.7 (3/45)	9.1 (1/11)	18.4 (9/49)
	うち被指導者のみ	33.3 (3/9)	10.7 (3/28)	16.7 (1/6)	31.0 (9/29)

- ※ 受診勧奨対象者 …… 健診受診者のうち、年度内の内科レセプトの無い方
- ※ コントロール不良者 …… 健診受診者のうち、年度内の内科レセプトがあり、次の全てに該当する方
・「糖尿病(境界型・疑い含む)」の診断を受けてい・HbA1c7.0%以上

(4)評価・課題

- ・特定健診受診者のHbA1c結果より、HbA1c6.5%未満の者は例年9割以上を占めます(図表23)。糖尿病型と判定されるHbA1c6.5%以上の者のうち、約4割は治療をしていない状況にあり、その割合は横ばいで推移しています。
- また、糖尿病治療中の者でHbA1c値が高い傾向にあります。特に、合併症の発症や重症化のリスクが高まるHbA1c7.0%以上の者のうち、6~7割が治療中ですが、コントロール不良者が多い状況です。
- ・糖尿病性腎症重症化予防の対象者は、平成30年度の109人から令和3年度では628人と大幅に増加しました。その理由として、平成30年度は新潟県糖尿病重症化予防プログラムの対象者を網羅できるように「血糖検査」と「腎機能検査」を合わせて総合的に対象者を選定しましたが、予防の観点から「糖尿病だが腎機能が保たれている」対象者の漏れを防ぐため、令和元年度から「血糖検査のみ」に対象者の範囲を拡げたことが影響しています。
- ・対象者が年々増加するため、保健指導は計画のとおり、優先順位(①医療機関未受診者、②治療中断者、③コントロール不良者)をもって実施しています。

・医療機関未受診者、治療中断者に対する受診勧奨指導率は6割前後の実施状況でした。また、3か月後の未受診者に対する再指導率は2～5割にとどまっています。

重症化予防のためには、医療機関未受診者を放置せず、次年度以降も経年的に追跡しながらアプローチしていくことが重要であると考えます。そのためには、対象者への指導率を上げ、医療機関未受診者を放置しないことが重要です。

・コントロール不良者への保健指導率は2～7割の実施状況でした。

糖尿病の合併症予防における血糖値の目標値はHbA1c7.0%未満です。HbA1c8.0%を超えると更に合併症の危険性が高まります。糖尿病合併症予防の観点からコントロール不良者の減少、特にHbA1c8.0%以上の者を減少させるための対策が必要です。また、糖尿病連携手帳等を活用し、必要に応じて医療機関と連携した保健指導の実施が必要です。

・被指導者の医療機関受診率は1～3割にとどまっています。糖尿病が重症化するリスクの高い対象者が早期に医療受診することや、生活習慣病のリスク因子に合わせて、対象者に応じた効果的な保健指導を実施していく必要があります。

【図表23】 HbA1c結果

単位：人、%

年度		HbA1c		受診者全体(A)			
				糖尿病治療中(B)		糖尿病治療なし(C)	
合計		人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/A)
合計		4845	100.0	300	6.5	4545	93.3
H28	6.5%未満	4475	92.4	106	2.4	4369	97.6
	6.5～6.9%	219	4.5	98	44.7	121	55.3
	7.0～7.9%	117	2.4	78	66.7	39	33.3
	8.0%以上	34	0.7	18	52.9	16	47.1
合計		人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/A)
合計		4613※1	100.0	299	6.5	4303	93.3
H29	6.5%未満	4270	92.6	108	2.5	4154	97.3
	6.5～6.9%	204	4.4	89	43.6	115	56.4
	7.0～7.9%	103	2.2	77	74.8	26	25.2
	8.0%以上	32	0.7	25	78.1	7	21.9
合計		人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/A)
合計		4629※2	100.0	319	6.9	4310	93.1
H30	6.5%未満	4273	92.3	113	2.6	4160	97.4
	6.5～6.9%	193	4.2	97	50.3	96	49.7
	7.0～7.9%	132	2.9	94	71.2	38	28.8
	8.0%以上	30	0.6	15	50.0	15	50.0
合計		人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/A)
合計		4567※3	100.0	344	7.5	4223	92.5
R1	6.5%未満	4173	91.4	125	3.0	4048	97.0
	6.5～6.9%	242	5.3	119	49.2	123	50.8
	7.0～7.9%	113	2.5	74	65.5	39	34.5
	8.0%以上	38	0.8	26	68.4	12	31.6
合計		人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/A)
合計		2565	100.0	193	7.5	2372	92.5
R2	6.5%未満	2408	93.9	85	3.5	2323	96.5
	6.5～6.9%	99	3.9	59	59.6	40	40.4
	7.0～7.9%	46	1.8	41	89.1	5	10.9
	8.0%以上	12	0.5	8	66.7	4	33.3
合計		人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/A)
合計		4389	100.0	330	7.5	4056	92.4
R3	6.5%未満	3976	90.6	114	2.9	3860	97.1
	6.5～6.9%	230	5.2	91	39.6	139	60.4
	7.0～7.9%	144	3.3	103	71.5	41	28.5
	8.0%以上	38	0.9	22	57.9	16	42.1

資料：自庁システム

※1…HbA1c値(①)空欄：1名

血糖服薬有無(②)空欄：8名

①・②空欄：3名

※2※3HbA1c値 空欄

■虚血性心疾患重症化予防

(1)対象者

- ・心電図検査においてST変化所見のある者
- ※次年度以降も対象者として管理

単位:人

年度	対象者	新規	継続	対象者内訳										対象非該当					
				ST変化			その他所見			異常なし			未実施	健診未受診	転出	国保外		死亡	
				新規	継続	その他所見	新規	継続	異常なし	新規	継続	資格喪失 (生保・障害後期含む)				後期			
H30	119			119															
R1	183	74	109	116	74	42	20		20	12		12	4	31	0		2	9	0
R2	219	50	169	70	50	20	31		31	26		26	6	86	1		11	0	1
R3	301	97	204	146	97	49	52		52	37		37	9	55	0		8	0	1

資料:自庁システム

(2)実施内容及び方法

- ・自庁システムより対象者を抽出し、「ST変化台帳」を作成しました。
- ・前年度から対象となっている者は、当該年度の健診結果を追加し、台帳の管理・運用を行っています。
- ・市で作成した「虚血性心疾患(ST)フローチャート」に従い、主に地区担当保健師がレセプト確認や、保健指導、受診勧奨を行いました。
- ・指導方法は、家庭訪問を中心とした個別指導のほか、電話や手紙等で行い、その結果は「ST変化台帳」にて経年管理しています。

(3)実施結果

単位:上段%、下段人

区分	項目	年度			
		H30	R1	R2	R3
アウトプット	①受診勧奨指導率 (指導者数/受診勧奨対象者数)	78.7 (48/61)	68.0 (34/50)	20.0 (14/70)	33.7 (28/83)
	②再指導率 (指導者数/①のうち3か月後未受診者数)	34.3 (12/35)	13.3 (4/30)	46.2 (6/13)	20.8 (5/24)
アウトカム	①医療機関受診率 (医療機関受診者数/受診勧奨対象者数)	21.3 (13/61)	8.0 (4/50)	1.4 (1/70)	4.8 (4/83)
	うち被指導者のみ	25.0 (12/48)	8.8 (3/34)	7.1 (1/14)	14.3 (4/28)

※ 受診勧奨対象者 …… 健診受診者のうち、年度内の循環器科レセプトの無い方

(4)評価・課題

- ・特定健診のST変化有所見者数(図表24)より、心電図検査を実施した者は、平成30年度から8割を超えています。これは、平成30年度から心電図検査は市国保加入者全員に実施したことが影響しています。ST所見がある者は増加傾向にあります。
- ・虚血性心疾患重症化予防の対象者は、平成30年度119人から令和3年度301人に増加しています。
- ・医療機関未受診者、治療中断者に対する受診勧奨指導率は2~7割とその年によって実施率に差があります。
また、3か月後の未受診者に対する再指導率は、1~4割にとどまっています。
被指導者の医療機関受診率は1~2割と低い状況にあります。
- ・ST変化所見の受診勧奨指導率及び医療機関受診率は、他の重症化予防事業よりも低い傾向にあります。これは、医療機関受診の評価において、内科受診ではなく、循環器受診の有無を評価しているためと考えられます。
- ・令和元年度の医療機関未受診者のレセプトを確認すると、約半数は内科を受診していましたが、循環器は未受診の状況でした。レセプト内容から、約3割が高血圧症や脂質異常症で治療していました。
- ・受診勧奨対象者のうち医療機関受診者は、その約9割の方が不整脈や狭心症などの診断を受け、治療を開始しています。
- ・ST変化所見は心筋の虚血を反映しており、虚血性心疾患の早期発見のために重要な所見ですが、自覚症状がないと所見に気づかないまま放置してしまうため、自覚症状が現れたときには重症化している可能性があります。そのため合併症予防と重症化予防には、受診勧奨の徹底と生活習慣の改善のための保健指導を実施していく必要があります。

【図表24】 ST変化有所見者数

単位:人、%

年度	健診受診者(A)		心電図検査(B)		ST所見あり(C)		その他所見(D)		異常なし(E)	
	人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/B)	人数	割合(D/B)	人数	割合(E/B)
H28	4,943	100.0	3,094	62.6	89	2.9	835	27.0	2,170	70.1
H29	4,613	100.0	2,777	60.2	93	3.3	722	26.0	1,962	70.7
H30	4,629	100.0	3,721	80.4	125	3.4	888	23.9	2,708	72.8
R1	4,567	100.0	3,842	84.1	136	3.5	904	23.5	2,802	72.9
R2	2,565	100.0	2,326	90.7	77	3.3	665	28.6	1,584	68.1
R3	4,389	100.0	3,861	88.0	161	4.2	1,044	27.0	2,656	68.8

資料:自庁システム

■脳血管性疾患重症化予防

(1)対象者

- ・心電図検査において心房細動所見のある者
- ・健診時Ⅱ度・Ⅲ度高血圧の者
- ※次年度以降も対象者として管理

	収縮期血圧又は拡張期血圧
I度高血圧	140～159mmHg又は90～99mmHg
Ⅱ度高血圧	160～179mmHg又は100～109mmHg
Ⅲ度高血圧	180mmHg以上又は110mmHg以上

【心房細動】

単位:人

年度	対象者内訳													前年度対象者のうち対象外					
	対象者	新規	継続	心房細動			その他所見		異常なし		未実施	健診未受診	転出	国保外		死亡			
				新規	継続	かつ/または ≥89	新規	継続	新規	継続				資格喪失 (生保・障害後期含む)	後期				
H30	43			43															
R1	60	24	36	47	24	23	3		3	1		1	5	4	0		1	5	1
R2	69	13	56	27	13	14	2		2	1		1	1	38	0		6	0	1
R3	88	26	63	51	25	26	5		5	6		6	5	21	0		0	0	1

【Ⅱ度以上高血圧】

年度	対象者内訳													対象非該当							
	対象者	新規	継続	≥139 かつ/または ≥89			Ⅰ度		Ⅱ度		Ⅲ度		健診未受診	転出	国保外		死亡				
				新規	継続	新規	継続	新規	継続	新規	継続	資格喪失 (生保・障害後期含む)			後期						
H30	231								194			37									
R1	384	172	212	45		45	61		61	196	153	43	40	19	21	42	2	1	16	0	
R2	461	109	352	51		51	44		44	133	93	40	33	16	17	200	3		15	0	3
R3	610	189	421	104		104	118		118	238	165	73	40	24	16	110	2		24	0	4

資料:自庁システム

(2)実施内容及び方法

- ・自庁システムより対象者を抽出し、「心房細動台帳」「Ⅱ度以上高血圧台帳」を作成しました。
- ・前年度から対象となっている者は、当該年度の健診結果を追加し、継続的に管理しています。
- ・市で作成した「脳血管疾患重症化予防(心房細動)フローチャート」及び「脳血管疾患重症化予防(高血圧)フローチャート」に従い、主に地区担当保健師がレセプト確認、保健指導、受診勧奨を実施しました。
- ・指導方法は、家庭訪問を中心とした個別指導のほか、電話や手紙等で行い、その結果はそれぞれの台帳にて経年管理しています。
- ・令和元年度から国保連合会の補助事業として実施しています。

(3)実施結果

ア)心房細動

単位:上段%,下段人

区分	項目	年度			
		H30	R1	R2	R3
アウト プット	①受診勧奨指導率 (指導者数/受診勧奨対象者数)	100.0 (7/7)	50.0 (3/6)	33.3 (2/6)	78.6 (11/14)
	②再指導率 (指導者数/①のうち3か月後未受診者数)	40.0 (2/5)	50.0 (1/2)	0.0 (0/2)	0.0 (0/3)
アウト カム	①医療機関受診率 (医療機関受診者数/受診勧奨対象者数)	28.6 (2/7)	16.7 (1/6)	0.0 (0/6)	50.0 (7/14)
	うち被指導者のみ	28.6 (2/7)	33.3 (1/3)	0.0 (0/2)	63.6 (7/11)

※ 受診勧奨対象者 … 健診受診者のうち、年度内の循環器科レセプトの無い方

イ) II度以上高血圧

区分	項目	年度			
		H30	R1	R2	R3
アウト プット	①受診勧奨指導率 (指導者数/受診勧奨対象者数)	100.0 (30/30)	88.9 (16/18)	100.0 (9/9)	97.3 (36/37)
	②再指導率 (指導者数/①のうち3か月後未受診者数)	71.4 (15/21)	46.7 (7/15)	20.0 (1/5)	36.4 (12/33)
	③コントロール不良者への保健指導率 (指導者数/コントロール不良者数)	97.5 (39/40)	100 (43/43)	90.9 (20/22)	100.0 (32/32)
アウト カム	①医療機関受診率 (医療機関受診者数/受診勧奨対象者数)	30.0 (9/30)	5.6 (1/18)	44.4 (4/9)	8.1 (3/37)
	うち被指導者のみ	30.0 (9/30)	6.3 (1/16)	44.4 (4/9)	8.3 (3/36)

※ 受診勧奨対象者 … 健診受診者のうち、年度内の内科レセプトの無い方

※ コントロール不良者 … 健診受診者のうち、年度内の内科レセプトがあり、次の全てに該当する方

・高血圧(境界型・疑い含む)の診断を受けている

・家庭血圧135/85mmHg以上(糖尿病・尿蛋白(+)以上の場合は125/75mmHg以上)

(4) 評価・課題

・特定健診の心房細動有所見者数(図表25)より、心電図検査を実施した者は、平成30年度から8割を超えています。これは、平成30年度から心電図検査は市国保加入者全員に実施したことが影響しています。心房細動の所見がある者は、例年1.2~1.5%と横ばいで推移しています。

・特定健診受診者のII度高血圧以上の者は、横ばいで推移していましたが、令和元年度からは増加傾向にあります(図表26)。

重症度が高くなるにつれ、治療をしていない割合が高い傾向にあります。特に、II度高血圧者の者では約7割、III度高血圧の者では約8割が治療を受けていない状況です。

・平成30年度から令和3年度における重症化予防の対象者は、心房細動は43人から88人、II度以上高血圧は231人から610人に増加しています。

・心房細動の受診勧奨指導率は、平成30年度は100%でしたが、その後は3~7割で推移しています。

また、3か月後の未受診者に対する指導率は0~5割と低い状況です。

対象者の医療機関受診率は0~5割にとどまり、全員が受診につながっていない状況です。

・心房細動は心原性脳塞栓症の最大要因であり、他の脳梗塞に比べて重症化しやすいため、受診勧奨対象者に確実に介入し、医療機関の受診勧奨と継続受診の必要性を行う必要があります。

・II度以上高血圧の受診勧奨指導率及びコントロール不良者への保健指導実施率は約90~100%と高い割合で推移しています。

在宅看護師(在宅保健師)1名を雇用し、支援体制を強化したことが保健指導率の向上につながりました。

しかしながら、医療機関受診率は5.6~44.4%と低い状況です。

・高血圧は、脳血管疾患の最大のリスク因子であり、血圧が高くなるほどその罹患率や死亡リスクが高まるとされていることから、高血圧の重症化を防ぐことが重要です。また、高血圧は脳血管疾患、虚血性心疾患、人工透析等の基礎疾患としての割合が最も高いことから、重症化予防のため、受診勧奨とコントロール不良者の保健指導を徹底していく必要があります。

【図表25】 心房細動有所見者数

単位: 人、%

年度	健診受診者(A)		心電図検査(B)		心房細動(C)		その他所見(D)		異常なし(E)	
	人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/B)	人数	割合(D/B)	人数	割合(E/B)
H28	4,943	100.0	3,094	62.6	37	1.2	887	28.7	2170	70.1
H29	4,613	100.0	2,777	60.2	43	1.5	772	27.8	1962	70.7
H30	4,629	100.0	3,721	80.4	44	1.2	969	26.0	2708	72.8
R1	4,567	100.0	3,842	84.1	56	1.5	984	25.6	2802	72.9
R2	2,565	100.0	2,326	90.7	29	1.2	713	30.7	1584	68.1
R3	4,389	100.0	3,861	88.0	55	1.4	1150	29.8	2633	68.2

資料: 自庁システム

【図表26】 高血圧分類

令和元年度における正常血圧の割合は減少しています。これは、ガイドラインの分類が変更されたことが影響しています(※)。

単位:人、%

年度	血圧分類	受診者全体(A)		高血圧治療中(B)		高血圧治療なし(C)	
		人数	割合	人数	割合(B/A)	人数	割合(C/A)
	合計	4,846	100.0	1,666	34.4	3,180	65.6
H28	正常	2,658	54.8	803	30.2	1,855	69.8
	正常高値	938	19.4	383	40.8	555	59.2
	I度高血圧	989	20.4	400	40.4	589	59.6
	II度高血圧	220	4.5	69	31.4	151	68.6
	III度高血圧	41	0.8	11	26.8	30	73.2
	合計	4,613	100.0	1,593※	34.6	3,010※	65.3
H29	至適血圧	1,209	26.2	288	23.8	921	76.2
	正常血圧	1,185	25.7	449	37.9	734	61.9
	正常高値	979	21.2	390	39.8	587	60.0
	I度高血圧	1,008	21.9	399	39.6	606	60.1
	II度高血圧	197	4.3	56	28.4	141	71.6
	III度高血圧	32	0.7	11	34.4	21	65.6
	合計	4,629	100.0	1,598	34.5	3,031	65.5
H30	至適血圧	1,343	29.0	350	26.1	993	73.9
	正常血圧	1,264	27.3	472	37.3	792	62.7
	正常高値	911	19.7	365	40.1	546	59.9
	I度高血圧	877	18.9	346	39.5	531	60.5
	II度高血圧	196	4.2	59	30.1	137	69.9
	III度高血圧	38	0.8	6	15.8	32	84.2
	合計	4,567	100.0	1,688	37.0	2,879	63.0
R1	正常	1,301	28.5	359	27.6	942	72.4
	正常高値	856	18.7	350	40.9	506	59.1
	高値血圧	1,252	27.4	541	43.2	711	56.8
	I度高血圧	911	19.9	367	40.3	544	59.7
	II度高血圧	206	4.5	62	30.1	144	69.9
	III度高血圧	41	0.9	9	22.0	32	78.0
	合計	2,565	100.0	1,047	40.8	1,518	59.2
R2	正常	584	22.8	174	29.8	410	70.2
	正常高値	452	17.6	195	43.1	257	56.9
	高値血圧	789	30.8	352	44.6	437	55.4
	I度高血圧	566	22.1	255	45.1	311	54.9
	II度高血圧	138	5.4	62	44.9	76	55.1
	III度高血圧	36	1.4	9	25.0	27	75.0
	合計	4,389	100.0	1,690	38.5	2,699	61.5
R3	正常	1,075	24.5	322	30.0	753	70.0
	正常高値	843	19.2	340	40.3	503	59.7
	高値血圧	1,250	28.5	545	43.6	705	56.4
	I度高血圧	917	20.9	385	42.0	532	58.0
	II度高血圧	255	5.8	83	32.5	172	67.5
	III度高血圧	49	1.1	15	30.6	34	69.4

資料: 自庁システム

※血圧服薬有無空欄7名、血圧値・服薬有無空欄3名

●血圧値の分類について

「高血圧治療ガイドライン2014(以下、JSH2014)」では、診察室血圧140/90mmHg未満は正常域血圧と定義され、更にこの正常域血圧が、正常高値、正常、至適と亜分類されていましたが、「高血圧治療ガイドライン2019(以下、JSH2019)」では、診察室血圧120/80mmHg未満を正常血圧と定義されました。それに伴い、JSH2014において亜分類されていた正常血圧、正常高値血圧は、それぞれ正常高値血圧、高値血圧と分類、表記されました(下表参照)。令和元年度からは、JSH2019に基づき集計、表記しています。

◎平成30年度までの分類

分類	診察室血圧(mmHg)		
	収縮期血圧		拡張期血圧
正常域血圧	至適血圧	<120	かつ <80
	正常血圧	120-129	かつ/または 80-84
	正常高値血圧	130-139	かつ/または 85-89
高血圧	I度高血圧	140-159	かつ/または 90-99
	II度高血圧	160-179	かつ/または 100-109
	III度高血圧	≥180	かつ/または ≥110
	(孤立性)収縮期高血圧	≥140	かつ <90

資料: 高血圧治療ガイドライン2014

◎令和元年度からの分類

分類	診察室血圧(mmHg)		
	収縮期血圧		拡張期血圧
正常血圧	<120	かつ	<80
正常高値血圧	120-129	かつ	<80
高値血圧	130-139	かつ/または	80-89
I度高血圧	140-159	かつ/または	90-99
II度高血圧	160-179	かつ/または	100-109
III度高血圧	≥180	かつ/または	≥110
(孤立性)収縮期高血圧	≥140	かつ	<90

資料: 高血圧治療ガイドライン2019

■ポピュレーションアプローチ

市報での連載や出前講座など、地域において広く生活習慣病の重症化予防に対する普及啓発を行いました。生活習慣病の重症化予防の個別支援と連動させながら、取り組みました。

■地域包括ケアに係る取組

令和2年度から地域包括支援センター及び新潟県後期高齢者医療広域連合と連携し、介護予防の取り組みと保健事業を併せて高齢者支援を行う「高齢者の保健事業と介護予防等の一体的な実施」に取り組んでいます。

後期高齢者医療制度の保健事業に適切に繋げていくため、地域包括支援センター等との連携を深め、医療、介護、保健、福祉等の各種サービスの相乗効果によって高齢者を支えていくための保健事業を継続していきます。

參考資料

要介護(支援)者の状況

1 要介護(支援)者認定状況

要介護認定者数は年々増加しており、特に1号(75歳以上)では認定者数、割合ともに増加しています。新規認定数の割合は1号(75歳以上)では減少傾向にありますが、他は横ばいで推移しています。

単位:人、%

年度	区分	被保険者数	認定者数	割合	新規認定者数	割合
H28	2号(40~64歳)	22,614	72	0.3		0.01
	1号(65~74歳)	9,312	328	3.7		0.1
	1号(75歳以上)	11,620	3,591	30.8		0.47
	合計	43,546	3,991	18.7(1号のみ)	0.31(1号のみ)	
H29	2号(40~64歳)	20,419	75	0.4		0.01
	1号(65~74歳)	9,931	320	3.3		0.08
	1号(75歳以上)	12,236	3,660	29.8		0.46
	合計	42,586	4,055	17.9(1号のみ)	0.29(1号のみ)	
H30	2号(40~64歳)	20,419	73	0.4	33	0.01
	1号(65~74歳)	9,931	310	3.3	94	0.08
	1号(75歳以上)	12,236	3,700	30.1	652	0.44
	合計	42,586	4,083	18.1(1号のみ)	779	0.28(1号のみ)
R1	2号(40~64歳)	20,419	78	0.4	22	0.01
	1号(65~74歳)	9,931	319	3.2	96	0.08
	1号(75歳以上)	12,236	3,737	30.6	621	0.42
	合計	42,586	4,134	18.3(1号のみ)	739	0.27(1号のみ)
R2	2号(40~64歳)	20,419	82	0.4	18	0.01
	1号(65~74歳)	9,931	333	3.3	108	0.09
	1号(75歳以上)	12,236	3,767	30.7	601	0.41
	合計	42,586	4,182	18.5(1号のみ)	727	0.27(1号のみ)
R3	2号(40~64歳)	20,419	81	0.4	21	0.01
	1号(65~74歳)	9,931	344	3.4	115	0.10
	1号(75歳以上)	12,236	3,732	30.7	590	0.40
	合計	42,586	4,157	18.5(1号のみ)	726	0.27(1号のみ)

被保険者数:国勢調査の人口

資料:KDBシステム

認定者数、新規認定者数:前当該年度3月末時点

割合:当該年度12か月(各月)の平均

2 介護(支援)度別認定状況

要支援、要介護1の認定割合は年々増加しています。特に1号(75歳以上)の要支援者が増加しています。要介護4、5の重度の割合は全体では減少していますが、2号は横ばい傾向です。

単位:人、%

年度	区分	要支援1	割合	要支援2	割合	要介護1	割合	要介護2	割合	要介護3	割合	要介護4	割合	要介護5	割合
H28	2号(40~64歳)	1	2.6	10	13.0	17	22.6	17	21.4	11	16.9	8	10.3	8	13.1
	1号(65~74歳)	37	10.4	29	10.5	80	22.8	61	16.8	40	13.8	41	12.8	40	13.0
	1号(75歳以上)	230	6.3	311	8.4	726	20.5	629	17.7	604	15.9	559	15.9	532	15.3
	合計	268	6.6	350	8.6	823	20.7	707	17.7	655	15.7	608	15.5	580	15.1
H29	2号(40~64歳)	4	3.7	12	16.1	11	19.5	17	22.1	11	14.1	13	13.2	7	13.2
	1号(65~74歳)	32	11.4	39	9.9	76	22.7	68	20.7	38	11.9	30	11.6	30	11.6
	1号(75歳以上)	230	6.3	326	8.9	783	20.7	651	18.3	598	16.3	561	15.3	561	14.2
	合計	266	6.6	377	9.1	870	20.8	736	18.6	647	15.9	604	15.0	604	14.0
H30	2号(40~64歳)	3	6.7	12	16.2	12	18.1	18	21.7	12	15.1	6	9.7	10	12.4
	1号(65~74歳)	33	10.3	41	12.6	83	26.1	48	18.1	36	11.4	26	9.1	43	12.4
	1号(75歳以上)	253	6.7	350	9.1	836	22.0	650	17.8	593	16.4	540	14.5	478	13.5
	合計	289	7.0	403	9.5	931	22.2	716	17.9	641	16.0	572	14.0	531	13.4
R1	2号(40~64歳)	5	3.9	10	14.7	19	22.0	12	20.0	12	14.7	10	11.4	10	13.4
	1号(65~74歳)	31	10.3	40	12.3	89	26.3	55	17.1	37	11.8	27	9.0	40	13.1
	1号(75歳以上)	279	7.4	362	9.6	836	22.9	673	17.6	590	16.0	539	14.2	458	12.3
	合計	315	7.5	412	9.9	944	23.1	740	17.6	639	15.7	576	13.8	508	12.4
R2	2号(40~64歳)	7	8.3	14	14.3	18	25.5	16	16.0	11	11.7	6	10.5	10	13.8
	1号(65~74歳)	41	11.1	29	9.2	85	27.8	68	19.2	30	10.0	38	9.9	42	12.7
	1号(75歳以上)	321	7.9	361	9.5	847	22.9	650	17.4	577	15.7	582	14.6	429	11.9
	合計	369	8.2	404	9.6	950	23.3	734	17.6	618	15.2	626	14.1	481	12.0
R3	2号(40~64歳)	9	9.2	13	16.9	13	19.5	17	20.3	6	11.1	12	9.0	11	14.1
	1号(65~74歳)	39	12.2	42	11.5	81	23.1	53	18.1	46	11.8	40	11.0	43	12.4
	1号(75歳以上)	348	8.9	343	9.6	839	22.8	637	17.0	570	15.0	544	14.9	451	11.8
	合計	396	9.2	398	9.9	933	22.7	707	17.2	622	14.7	596	14.5	505	11.9

要介護(支援)者数:前当該年度3月末時点

資料:KDBシステム

割合:当該年度12か月(各月)の平均

3 要介護(支援)認定者の有病状況の割合

有病状況の割合は全体的に年々増加しており、特に心臓病、筋・骨格、精神疾患が増加しています。また、基礎疾患となる高血圧、脂質異常症の割合も増加しています。

区別では心臓病が1号、2号ともに最も割合が多く、1号では次いで筋・骨格、精神疾患、2号では精神疾患又は脳疾患が多くなっています。

単位: %

年度	区分	糖尿病	糖尿病合併症	心臓病	脳疾患	がん	精神疾患	筋・骨格	難病
H28	2号(40~64歳)	18.6	3.6	34.6	26.9	4.5	24.5	24.0	5.8
	1号(65~74歳)	19.5	2.4	37.3	18.1	7.3	27.9	30.9	4.1
	1号(75歳以上)	18.4	1.8	56.7	21.3	9.8	37.9	47.9	2.0
	合計	18.5	1.9	54.6	21.1	9.5	36.8	46.0	2.3
H29	2号(40~64歳)	16.4	3.9	32.0	20.4	6.8	23.5	19.1	5.1
	1号(65~74歳)	19.2	2.9	37.3	18.5	8.3	30.7	30.8	4.1
	1号(75歳以上)	18.8	1.9	56.7	20.4	9.6	38.9	49.8	2.0
	合計	18.8	2.0	54.7	20.3	9.4	38.0	47.7	2.2
H30	2号(40~64歳)	18.5	5.3	28.0	18.7	6.6	21.7	17.3	4.6
	1号(65~74歳)	19.6	3.8	40.7	19.6	8.4	31.0	33.6	5.3
	1号(75歳以上)	18.7	2.0	57.1	20.9	9.5	39.5	51.0	2.0
	合計	18.8	2.2	55.3	20.8	9.4	38.5	49.0	2.3
R1	2号(40~64歳)	13.8	3.1	26.6	23.8	4.8	18.5	15.5	3.8
	1号(65~74歳)	18.9	4.0	39.4	17.5	8.2	33.0	33.6	5.3
	1号(75歳以上)	19.4	20.0	58.4	21.0	9.7	39.8	51.8	2.1
	合計	19.3	2.2	56.4	20.8	9.5	38.9	49.7	2.4
R2	2号(40~64歳)	12.9	2.5	27.3	22.8	5.5	19.5	16.0	5.0
	1号(65~74歳)	21.5	4.0	39.3	18.1	9.1	32.6	33.4	4.8
	1号(75歳以上)	20.3	2.0	57.3	19.6	9.5	38.9	50.8	2.2
	合計	20.2	2.2	55.3	19.5	9.4	38.0	48.7	2.5
R3	2号(40~64歳)	13.1	2.6	26.2	17.0	3.2	16.9	20.2	5.2
	1号(65~74歳)	22.2	4.4	38.8	18.4	9.4	31.4	31.3	6.1
	1号(75歳以上)	19.9	1.7	56.0	18.3	9.3	37.0	48.8	2.4
	合計	20.0	1.9	54.0	18.3	9.2	36.1	46.8	2.8

割合: 当該年度12か月(各月)の平均

資料: KDBシステム

単位: %

年度		糖尿病	高血圧症	脂質異常症	心臓病	脳疾患	がん	筋・骨格	精神	認知症(再掲)	アルツハイマー病
H28	市	18.5	48.3	23.8	54.6	21.2	9.5	46.0	36.8	22.3	18.3
	県	21.3	52.1	27.2	59.4	29.3	9.8	49.1	39.1	25.1	21.3
H29	市	18.8	48.4	24.0	54.7	20.3	9.4	47.7	38.0	23.4	19.0
	県	21.6	52.1	27.5	59.4	28.4	10.0	49.6	39.6	25.6	21.4
H30	市	18.8	48.8	25.0	55.3	20.8	9.4	49.0	38.5	23.4	18.4
	県	21.7	52.0	27.7	59.3	27.6	10.2	49.8	39.6	25.9	21.3
R1	市	19.3	49.5	26.0	56.4	20.8	9.5	49.7	38.9	23.9	18.1
	県	21.7	52.0	28.2	59.1	26.8	10.2	50.0	39.7	26.0	21.2
R2	市	20.2	48.7	26.7	55.3	19.5	9.4	48.7	38.0	23.1	17.2
	県	21.4	51.2	28.1	58.1	25.7	10.1	49.1	39.1	25.7	20.6
R3	市	20.0	47.8	26.9	54.0	18.3	9.2	46.8	36.1	21.6	16.5
	県	21.9	51.5	28.9	58.4	25.0	10.3	49.5	39.1	25.6	20.4

割合: 当該年度12か月(各月)の平均

資料: KDBシステム

4 介護保険新規申請者の申請理由

新規申請理由は第1位認知症、2位脳血管疾患と変化なく推移しています。3位は骨折・転倒や関節疾患となっています。

単位: 人、%

年度	総数	1位			2位			3位		
		疾患名	人数	割合	疾患名	人数	割合	疾患名	人数	割合
H28	890	認知症	212	23.8	骨折・転倒	114	12.8	関節疾患	113	12.7
H29	923	認知症	204	22.1	脳血管疾患	133	14.4	骨折・転倒	109	11.8
H30	804	認知症	167	20.8	脳血管疾患	133	16.5	関節疾患	88	10.9
R1	864	認知症	137	15.9	脳血管疾患	93	10.8	骨折・転倒	90	10.4
R2	863	認知症	200	23.8	脳血管疾患	104	12.4	骨折・転倒	103	12.3
R3	878	認知症	175	19.9	脳血管疾患	130	14.8	骨折・転倒	103	11.7

資料: 村上市の福祉と保健