

第 2 期見附市国民健康保険 保健事業実施計画
(見附市国保データヘルス計画)

第 3 期見附市特定健康診査等実施計画

平成 30 年度～令和 5 年度

【中間評価・中間見直し版】

目 次

第8章 計画の評価・見直し	1 (79)
1 計画の評価	1 (79)
1) 評価の時期	1 (79)
2) 評価の方法	1 (79)
2 計画の見直し	12 (87)
3 計画の中間評価、中間見直し	12

※ () 内は当初計画中のページ数

※ 当初計画から変更している箇所は赤字で記載している。

第2期見附市国保データヘルス計画の中間年である令和2年度において、計画の中間評価、中間見直しを行いました。中間評価、中間見直しは「第8章 計画の評価・見直し」の項目を加筆、修正する形式とし、以下の点を変更しました。

1. 「第8章1(2)評価の方法」記載の評価帳票に H28～R1 年度の数値を入力しました。KDB から出力できない数値等ある場合は当初計画の帳票からは一部変更しました。

2. 中長期目標、短期目標の達成度の中間評価、見直し

データヘルス計画第5章において当計画の中長期目標、短期目標が設定されています。この各目標について、計画策定当初の数値(ベースライン。主に平成28年度数値)からどのように変化したかを確認し、評価しました。また、評価指標として当初設定した数値とは別の数値の方が適当である場合は評価指標を追加したり、参考数値として追加しました。

目標自体を変更した方が適当であると判断したものについては変更しました。

3. 個別保健事業の中間評価、見直し

データヘルス計画第5章の中長期目標、短期目標を達成するために、実施する保健事業について第7章で記してあります。各保健事業についてアウトプット、アウトカム指標等に基づいた評価を行いました。また、実際に実施した上で事業内容や評価指標について必要な見直しを行いました。

第8章 計画の評価・見直し

1 計画の評価

1) 評価の時期

計画期間の最終年度となる令和5年度末までに、第5章に掲げる目標について、目標の達成状況、事業の実施状況などに関する調査及びデータ分析・評価を行い、評価の結果を次期計画の参考とします。

また、計画期間の最終年度にあたる令和5年度の上半期には、次期データヘルス計画の策定を円滑に進められるよう、仮評価を行うこととします。

2) 評価の方法

評価方法については、KDB等の情報を活用し、可能な限り数値を用いて行うこととし、データ分析については経年比較や新潟県、同規模保険者及び国との比較を行い、現在の状況の明確化を図ります。

表 KDB データから作成する評価帳票

No.	帳票名
1	地域全体の経年比較
2	総医療費の経年比較
3	1人当たり医療費の経年比較
4	疾病の発生状況の経年比較(中長期的な目標疾患)
5	疾病の発生状況の経年比較(短期的な目標疾患)
6	有所見者割合の経年比較
7	メタボリックシンドローム該当者・予備群の経年比較
8	質問票調査の経年比較
9	特定健康診査受診率、特定保健指導実施率、受診勧奨者の経年比較

表1. 地域全体の経年比較

		H28		H29		H30		R1		同規模保険者 (R1)			
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
介護保険	1号認定者数 (認定率)	2,192	19.7%	2,200	18.0%	2,272	18.7%	2,283	18.8%	595,070	19.5%		
	新規認定者	32	0.3%	31	0.3%	49	0.3%	24	0.2%	10,714	0.3%		
	2号認定者	42	0.3%	53	0.4%	52	0.4%	61	0.4%	10,975	0.4%		
要介護者の有病状況	糖尿病	577	26.1%	598	26.4%	591	25.4%	580	25.2%	139,887	23.1%		
	高血圧症	1,206	52.3%	1,189	53.2%	1,201	51.6%	1,250	52.3%	333,418	54.9%		
	脂質異常症	546	23.8%	507	23.4%	554	23.2%	559	24.1%	181,020	29.7%		
	心臓病	1,424	62.2%	1,413	63.3%	1,425	61.7%	1,440	61.3%	378,090	62.4%		
	脳疾患	767	34.3%	685	32.4%	650	29.7%	661	28.7%	155,845	26.0%		
	がん	189	8.2%	175	8.3%	198	8.6%	208	8.6%	67,192	11.0%		
	筋・骨格	1,089	47.6%	1,016	46.4%	1,071	45.6%	1,094	46.3%	330,145	54.6%		
	精神	933	40.7%	922	41.0%	960	40.9%	967	41.3%	238,440	39.3%		
	(再掲) 認知症	550	24.6%	604	25.2%	622	26.7%	647	27.0%	160,084	26.3%		
	(再掲) アルツハイマー	536	23.8%	510	23.0%	509	22.3%	522	22.1%	123,527	20.5%		
介護給付費	1件当たり給付費 (全体)	59,938		61,656		66,001		68,091		71,699			
	居宅サービス	38,257		38,895		39,121		39,742		44,529			
	施設サービス	279,280		281,147		285,618		293,420		289,602			
医療費等	要介護認定別	6,856		6,852		6,947		7,030		8,790			
	1件当たり医療費 (歯科 認定あり 認定なし)	3,261		3,413		3,325		3,541		4,176			
国保の状況	被保険者数	8,548		8,214		7,976		7,639		7,918			
	65~74歳	4,351	50.9%	4,364	53.1%	4,317	54.1%	4,263	55.8%	3,848	48.6%		
	40~64歳	2,670	31.2%	2,461	30.0%	2,361	29.6%	2,147	28.1%	2,486	31.4%		
	39歳以下	1,527	17.9%	1,389	16.9%	1,298	16.3%	1,222	16.0%	1,584	20.0%		
	加入率	20.6%		20.3%		19.7%		18.8%		23.3%			
医療の概況 (人口千対)	病院数	1ヶ所	0.1	1ヶ所	0.1	1ヶ所	0.1	-	0.1	-	0.4		
	診療所数	33ヶ所	3.9	32ヶ所	3.9	32ヶ所	4.0	-	4.1	-	3.2		
	病床数	94床	11.0	94床	11.4	94床	11.8	-	12.3	-	65.2		
	医師数	37人	4.3	37人	4.5	33人	4.1	-	4.3	-	8.5		
	外来患者数	724.8		731.8		733.2		734.6		719.0			
	入院患者数	18.4		19.7		18.4		20.8		24.8			
医療費の状況 (医科 (調剤含む))	一人当たり医療費 (月平均)	25,349	県内17位 同規模195位	26,776	県内16位 同規模188位	26,165	県内20位 同規模224位	28,176	30,201				
	受診率 (千人あたり)	743.1		751.5		751.6		755.4		743.7			
	外 費用の割合	60.4%		60.8%		62.4%		59.6%		55.8%			
	入 件数の割合	97.5%		97.4%		97.5%		-		-			
	院 費用の割合	39.6%		39.2%		37.6%		40.4%		44.2%			
	院 件数の割合	2.5%		2.6%		2.5%		-		-			
医療費分析 総額に占める割合 (最大医療資源傷病名 (調剤含む))	1件あたり在院日数	16.6日		16.0日		16.0日		16.0日		17.1日			
	新生物	30.6%		31.7%		32.9%		34.4%		28.7%			
	慢性腎不全 (透析あり)	9.0%		8.8%		10.4%		9.2%		7.5%			
	糖尿病	8.5%		8.8%		9.1%		8.9%		10.6%			
	高血圧症	10.8%		9.9%		8.8%		8.1%		7.0%			
	精神	17.5%		16.6%		15.9%		16.5%		17.1%			
	筋・骨疾患	9.3%		10.0%		10.4%		10.4%		16.6%			
	脂質異常症	6.1%		5.9%		5.8%		5.7%		-			
	その他	8.2%		8.5%		6.8%		6.9%		12.7%			
	費用額 (1件あたり) 県内順位 順位総数33	入院	糖尿病	648,198	4位 (16)	601,549	8位 (15)	523,524	25位 (14)	561,541	26位 (14)	同規模平均データなし	
高血圧			653,192	4位 (17)	652,476	3位 (16)	596,637	18位 (16)	586,403	28位 (16)			
脂質異常症			591,473	6位 (17)	590,313	7位 (16)	590,528	14位 (15)	636,427	4位 (15)			
脳血管疾患			617,692	12位 (17)	602,658	21位 (17)	571,931	23位 (17)	700,978	4位 (19)			
心疾患			636,927	20位 (12)	718,476	12位 (14)	646,370	19位 (16)	764,489	9位 (17)			
腎不全			748,659	8位 (17)	653,327	18位 (15)	662,795	20位 (18)	657,734	25位 (17)			
精神			480,910	3位 (25)	461,686	15位 (25)	457,577	19位 (25)	472,018	16位 (25)			
新生物			660,643	10位 (13)	596,830	23位 (12)	660,336	15位 (13)	646,229	22位 (11)			
入院の () 内は在院日数			外来	糖尿病	31,621	27位	32,535	28位	32,645	27位	34,973		25位
				高血圧	27,523	24位	29,216	22位	29,269	19位	29,742		16位
	脂質異常症	26,162		20位	27,716	15位	27,352	14位	28,271	12位			
	脳血管疾患	34,369		19位	35,654	17位	35,412	17位	37,876	13位			
	心疾患	43,625		21位	54,302	8位	52,204	9位	45,859	18位			
	腎不全	179,370		20位	205,008	8位	147,280	11位	148,015	8位			
	精神	27,383		23位	27,636	20位	25,619	24位	25,737	22位			
	新生物	63,544		8位	74,591	3位	76,142	4位	74,566	11位			
	健診有無別 一人当たり医療費 (月平均)	健診対象者 一人当たり		3,476		3,237		2,895		3,481		2,722	
		生活習慣病対象者 一人当たり		10,657		11,168		10,703		11,498		13,635	
健診受診者 一人当たり		9,145		8,593		7,961		9,723		7,400			
健診未受診者 一人当たり		28,035		29,642		29,434		32,116		37,065			
健診・レセ突合	受診勧奨者	1,823	54.0%	1,774	55.0%	1,638	52.5%	-	54.0%	-	57.5%		
	医療機関受診率	1,670	49.5%	1,609	49.9%	1,476	47.3%	-	48.3%	-	52.6%		
	医療機関非受診率	153	4.5%	165	5.1%	162	5.2%	-	5.7%	-	4.9%		

表2 総医療費の経年比較

国保事業年報

	被保険者数 (年平均)	件数	費用額	1件当り医療 費	1人当り医 療費	1人当り医 療費伸び率 (H28比較)	県1人当り医 療費	県1人当り 医療費伸び率 (H28比較)
H28年度	8,755人	152,391件	3,094,900,888円	20,309円	353,501円	-	359,391円	-
H29年度	8,326人	146,289件	3,064,624,980円	20,949円	368,079円	104.12%	368,638円	102.57%
H30年度	8,061人	145,333件	2,927,458,811円	20,143円	363,163円	102.73%	374,748円	104.27%
R1年度	7,732人	140,380件	2,999,151,632円	21,365円	387,888円	109.73%	-	-

表3 1人当たり医療費の経年比較

国保事業年報

年度	区分	国保一人当たり医療費(円)			伸び率(%)※前年度比		
		全体	入院	入院外	全体	入院	入院外
H28	見附市	353,501	129,777	193,901	1.1%	4.7%	-0.9%
	新潟県	359,391	139,560	190,333	1.1%	2.7%	0.0%
	国	352,839	133,409	188,311	0.9%	2.2%	0.0%
H29	見附市	368,079	136,443	202,206	4.1%	5.1%	4.3%
	新潟県	368,638	144,021	194,834	2.6%	3.2%	2.4%
	国	362,159	138,503	192,111	2.6%	3.8%	2.0%
H30	見附市	363,163	128,662	204,790	-1.3%	-5.7%	1.3%
	新潟県	374,748	147,308	196,964	1.7%	2.3%	1.1%
	国	367,989	142,413	193,504	1.6%	2.8%	0.7%
R1	見附市	387,888	148,783	207,788	6.8%	15.6%	1.5%
	新潟県	-	-	-	-	-	-
	国	-	-	-	-	-	-

表4 疾病の発生状況の経年比較(中長期的な目標疾患)

KDB_帳票No.13~19 厚労省様式 3-1~7

KDB_帳票No.40 医療費分析(1)細小分類

疾患	虚血性心疾患								
	患者数 (様式3-1)	増減数	増減率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)			
				保険者	同規模	狭心症	伸び率	心筋梗塞	伸び率
平成28年	249人	-16人	-6.0%	2.054	3.483	12,361,990	78.6%	6,692,160	0.1%
平成29年	230人	-19人	-7.6%	2.291	3.442	27,469,130	122.2%	11,054,130	65.2%
平成30年	240人	10人	4.3%	1.583	3.393	9,196,800	-66.5%	6,177,120	-44.1%
令和1年	239人	-1人	-0.4%	1.912	3.250	7,749,160	-15.7%	6,928,060	12.2%

疾患	脳血管疾患								
	患者数 (様式3-1)	増減数	増減率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)			
				保険者	同規模	脳出血	伸び率	脳梗塞	伸び率
平成28年	425人	-36人	-7.8%	3.949	3.428	10,522,810	-12.1%	43,322,220	51.2%
平成29年	381人	-44人	-10.4%	3.973	3.379	6,102,650	-42.0%	27,138,640	-37.4%
平成30年	376人	-5人	-1.3%	3.909	3.306	4,174,910	-31.6%	18,127,070	-33.2%
令和1年	349人	-27人	-7.2%	3.605	3.257	12,929,460	209.7%	27,386,310	51.1%

疾患	糖尿病性腎症							
	患者数 (様式3-1)	増減数	増減率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)		
				保険者	同規模	糖尿病	伸び率	
平成28年	38人	-13人	-25.5%	0.478	0.764	KDBに医療費 データなし		
平成29年	42人	4人	10.5%	0.517	0.814			
平成30年	42人	0人	0.0%	0.553	0.873			
令和1年	48人	6人	14.3%	0.936	0.920			

疾患	人工透析							
	患者数 (様式3-7)	増減数	増減率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)		
				保険者	同規模	糖尿病	伸び率	
平成28年	27人		-25.5%	0.080	0.124	KDBに医療費 データなし		
平成29年	27人	0人	10.5%	0.038	0.129			
平成30年	30人	3人	0.0%	0.000	0.129			
令和1年	27人	-3人	14.3%	0.071	0.131			

※ 毎年5月診療分(KDB 7月作成)

表5 疾病の発生状況の経年比較(短期的な目標疾患)

KDB_帳票No.13 厚生労働省様式 3-1

KDB_帳票No.40 医療費分析(1)細小分類

疾患	糖尿病					高血圧				
	患者数	増減	増減率	新規患者数(千人当たり)		患者数	増減	増減率	新規患者数(千人当たり)	
				見附市	同規模				見附市	同規模
平成28年	1,082	11	1.0%	13.548	14.039	2,109	-91	-4.1%	12.096	13.936
平成29年	1,060	-22	-2.0%	15.540	14.514	2,034	-75	-3.6%	17.850	14.178
平成30年	1,075	15	1.4%	13.883	14.675	2,034	0	0.0%	12.395	14.234
令和1年	1,043	-32	-3.0%	15.376	14.745	1,950	-84	-4.1%	12.687	14.489

疾患	脂質異常症				
	患者数	増減	増減率	新規患者数(千人当たり)	
				見附市	同規模
平成28年	1,716	-3	-0.2%	9.351	11.939
平成29年	1,643	-73	-4.3%	11.789	11.952
平成30年	1,615	-28	-1.7%	9.134	12.217
令和1年	1,543	-72	-4.5%	9.560	12.370

※ 毎年5月診療分(KDB 7月作成)

表6 有所見者割合の経年変化 ※短期的な目標

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※H30から5-2)

☆No.23帳票

総計	受診者 (人)	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン			
		25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3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		
H27	合計	3,547		832	23.5%	1,025	28.9%	1,076	30.3%	407	11.5%	167	4.7%	246	6.9%	2,415	68.1%	269	7.6%	1,465	41.3%	719	20.3%	1,689	47.6%	17	0.5%
	40~64歳	990		232	23.4%	257	26.0%	277	28.0%	124	12.5%	35	3.5%	69	7.0%	572	57.8%	81	8.2%	345	34.8%	254	25.7%	509	51.4%	2	0.2%
	65~74歳	2,557		600	23.5%	768	30.0%	799	31.2%	283	11.1%	132	5.2%	177	6.9%	1,843	72.1%	188	7.4%	1,120	43.8%	465	18.2%	1,180	46.1%	15	0.6%
H28	合計	3,376		793	23.5%	1,079	32.0%	957	28.3%	371	11.0%	162	4.8%	275	8.1%	2,550	75.5%	194	5.7%	1,584	46.9%	542	16.1%	1,523	45.1%	23	0.7%
	40~64歳	837		207	24.7%	250	29.9%	208	24.9%	101	12.1%	26	3.1%	78	9.3%	581	69.4%	59	7.0%	314	37.5%	170	20.3%	395	47.2%	0	0.0%
	65~74歳	2,539		586	23.1%	829	32.7%	749	29.5%	270	10.6%	136	5.4%	197	7.8%	1,969	77.6%	135	5.3%	1,270	50.0%	372	14.7%	1,128	44.4%	23	0.9%
H29	合計	3,223		747	23.2%	1,043	32.4%	979	30.4%	367	11.4%	140	4.3%	308	9.6%	2,498	77.5%	198	6.1%	1,541	47.8%	509	15.8%	1,426	44.2%	19	0.6%
	40~64歳	765		189	24.7%	225	29.4%	220	28.8%	101	13.2%	29	3.8%	70	9.2%	529	69.2%	61	8.0%	294	38.4%	153	20.0%	361	47.2%	1	0.1%
	65~74歳	2,458		558	22.7%	818	33.3%	759	30.9%	266	10.8%	111	4.5%	238	9.7%	1,969	80.1%	137	5.6%	1,247	50.7%	356	14.5%	1,065	43.3%	18	0.7%
H30	合計	3,121		693	22.2%	1,017	32.6%	849	27.2%	341	10.9%	144	4.6%	293	9.4%	2,067	66.2%	217	7.0%	1,440	46.1%	515	16.5%	1,394	44.7%	22	0.7%
	40~64歳	694		171	24.6%	199	28.7%	194	28.0%	98	14.1%	19	2.7%	60	8.6%	380	54.8%	57	8.2%	251	36.2%	142	20.5%	347	50.0%	5	0.7%
	65~74歳	2,427		522	21.5%	818	33.7%	655	27.0%	243	10.0%	125	5.2%	233	9.6%	1,687	69.5%	160	6.6%	1,189	49.0%	373	15.4%	1,047	43.1%	17	0.7%
R1	合計	2,941		658	22.4%	966	32.8%	847	28.8%	361	12.3%	142	4.8%	282	9.6%	2,232	75.9%	215	7.3%	1,353	46.0%	498	16.9%	1,391	47.3%	27	0.9%
	40~64歳	642		145	22.6%	182	28.3%	177	27.6%	92	14.3%	29	4.5%	53	8.3%	429	66.8%	51	7.9%	222	34.6%	122	19.0%	322	50.2%	3	0.5%
	65~74歳	2,299		513	22.3%	784	34.1%	670	29.1%	269	11.7%	113	4.9%	229	10.0%	1,803	78.4%	164	7.1%	1,131	49.2%	376	16.4%	1,069	46.5%	24	1.0%

男性	受診者 (人)	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン			
		25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3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		
H27	合計	1,598		442	27.7%	738	46.2%	582	36.4%	256	16.0%	136	8.5%	137	8.6%	1,064	66.6%	227	14.2%	695	43.5%	401	25.1%	682	42.7%	14	0.9%
	40~64歳	394		130	33.0%	193	49.0%	153	38.8%	74	18.8%	29	7.4%	45	11.4%	211	53.6%	66	16.8%	161	40.9%	130	33.0%	203	51.5%	1	0.3%
	65~74歳	1,204		312	25.9%	545	45.3%	429	35.6%	182	15.1%	107	8.9%	92	7.6%	853	70.8%	161	13.4%	534	44.4%	271	22.5%	479	39.8%	13	1.1%
H28	合計	1,550		421	27.2%	745	48.1%	527	34.0%	242	15.6%	122	7.9%	166	10.7%	1,134	73.2%	168	10.8%	805	51.9%	298	19.2%	597	38.5%	20	1.3%
	40~64歳	337		115	34.1%	171	50.7%	117	34.7%	70	20.8%	17	5.0%	43	12.8%	215	63.8%	52	15.4%	153	45.4%	89	26.4%	143	42.4%	0	0.0%
	65~74歳	1,213		306	25.2%	574	47.3%	410	33.8%	172	14.2%	105	8.7%	123	10.1%	919	75.8%	116	9.6%	652	53.8%	209	17.2%	454	37.4%	20	1.6%
H29	合計	1,486		408	27.5%	753	50.7%	531	35.7%	244	16.4%	112	7.5%	191	12.9%	1,122	75.5%	164	11.0%	792	53.3%	289	19.4%	586	39.4%	15	1.0%
	40~64歳	304		110	36.2%	160	52.6%	121	39.8%	65	21.4%	23	7.6%	42	13.8%	200	65.8%	49	16.1%	139	45.7%	87	28.6%	132	43.4%	1	0.3%
	65~74歳	1,182		298	25.2%	593	50.2%	410	34.7%	179	15.1%	89	7.5%	149	12.6%	922	78.0%	115	9.7%	653	55.2%	202	17.1%	454	38.4%	14	1.2%
H30	合計	1,480		381	25.7%	716	48.4%	476	32.2%	215	14.5%	110	7.4%	185	12.5%	950	64.2%	191	12.9%	735	49.7%	287	19.4%	564	38.1%	18	1.2%
	40~64歳	297		100	33.7%	141	47.5%	106	35.7%	64	21.5%	14	4.7%	31	10.4%	158	53.2%	52	17.5%	120	40.4%	83	27.9%	141	47.5%	5	1.7%
	65~74歳	1,183		281	23.8%	575	48.6%	370	31.3%	151	12.8%	96	8.1%	154	13.0%	792	66.9%	139	11.7%	615	52.0%	204	17.2%	423	35.8%	13	1.1%
R1	合計	1,387		365	26.3%	704	50.8%	476	34.3%	240	17.3%	113	8.1%	188	13.6%	1,030	74.3%	192	13.8%	689	49.7%	288	20.8%	583	42.0%	26	1.9%
	40~64歳	268		76	28.4%	128	47.8%	96	35.8%	63	23.5%	22	8.2%	26	9.7%	172	64.2%	43	16.0%	107	39.9%	62	23.1%	126	47.0%	3	1.1%
	65~74歳	1,119		289	25.8%	576	51.5%	380	34.0%	177	15.8%	91	8.1%	162	14.5%	858	76.7%	149	13.3%	582	52.0%	226	20.2%	457	40.8%	23	2.1%

女性	受診者 (人)	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン			
		25以上		90以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3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		
H27	合計	1,949		390	20.0%	287	14.7%	494	25.3%	151	7.7%	31	1.6%	109	5.6%	1,351	69.3%	42	2.2%	770	39.5%	318	16.3%	1,007	51.7%	3	0.2%
	40~64歳	596		102	17.1%	64	10.7%	124	20.8%	50	8.4%	6	1.0%	24	4.0%	361	60.6%	15	2.5%	184	30.9%	124	20.8%	306	51.3%	1	0.2%
	65~74歳	1,353		288	21.3%	223	16.5%	370	27.3%	101	7.5%	25	1.8%	85	6.3%	990	73.2%	27	2.0%	586	43.3%	194	14.3%	701	51.8%	2	0.1%
H28	合計	1,826		372	20.4%	334	18.3%	430	23.5%	129	7.1%	40	2.2%	109	6.0%	1,416	77.5%	26	1.4%	779	42.7%	244	13.4%	926	50.7%	3	0.2%
	40~64歳	500		92	18.4%	79	15.8%	91	18.2%	31	6.2%	9	1.8%	35	7.0%	366	73.2%	7	1.4%	161	32.2%	81	16.2%	252	50.4%	0	0.0%
	65~74歳	1,326		280	21.1%	255	19.2%	339	25.6%	98	7.4%	31	2.3%	74	5.6%	1,050	79.2%	19	1.4%	618	46.6%	163	12.3%	674	50.8%	3	0.2%
H29	合計	1,737		339	19.5%	290	16.7%	448	25.8%	123	7.1%	28	1.6%	117	6.7%	1,376	79.2%	34	2.0%	749	43.1%	220	12.7%	840	48.4%	4	0.2%
	40~64歳	461		79	17.1%	65	14.1%	99	21.5%	36	7.8%	6	1.3%	28	6.1%	329	71.4%	12	2.6%	155	33.6%	66	14.3%	229	49.7%	0	0.0%
	65~74歳	1,276		260	20.4%	225	17.6%	349	27.4%	87	6.8%	22	1.7%	89	7.0%	1,047	82.1%	22	1.7%	594	46.6%	154	12.1%	611	47.9%	4	0.3%
H30	合計	1,641		312	19.0%	301	18.3%	373	22.7%	126	7.7%	34	2.1%	108	6.6%	1,117	68.1%	26	1.6%	705	43.0%	228	13.9%	830	50.6%	4	0.2%
	40~64歳	397		71	17.9%	58	14.6%	88	22.2%	34	8.6%	5	1.3%	29	7.3%	222	55.9%	5									

表7 メタボリック該当者・予備群の経年比較 ※短期的な目標
 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※H30から5-2)

☆No.24帳票

総計		被保険者数(人)	健診受診者		腹囲基準値以上	腹囲のみ		予備群						該当者		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て			
			人数	割合		人数	人数	割合	人数	割合	高血糖		高血圧		脂質異常症		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
H27	合計	6,714	3,547	52.8%	1,025	70	2.0%	286	8.1%	26	0.7%	183	5.2%	77	2.2%	669	18.9%	83	2.3%	50	1.4%	296	8.3%	240	6.8%
	40~64歳	2,566	990	38.6%	257	28	2.8%	87	8.8%	3	0.3%	50	5.1%	34	3.4%	142	14.3%	16	1.6%	13	1.3%	65	6.6%	48	4.8%
	65~74歳	4,148	2,557	61.6%	768	42	1.6%	199	7.8%	23	0.9%	133	5.2%	43	1.7%	527	20.6%	67	2.6%	37	1.4%	231	9.0%	192	7.5%
H28	合計	6,438	3,376	52.4%	1,079	77	2.3%	306	9.1%	39	1.2%	208	6.2%	59	1.7%	696	20.6%	96	2.8%	55	1.6%	260	7.7%	285	8.4%
	40~64歳	2,306	837	36.3%	250	28	3.3%	83	9.9%	9	1.1%	51	6.1%	23	2.7%	139	16.6%	16	1.9%	17	2.0%	56	6.7%	50	6.0%
	65~74歳	4,132	2,539	61.4%	829	49	1.9%	223	8.8%	30	1.2%	157	6.2%	36	1.4%	557	21.9%	80	3.2%	38	1.5%	204	8.0%	235	9.3%
H29	合計	6,272	3,223	51.4%	1,043	73	2.3%	265	8.2%	23	0.7%	184	5.7%	58	1.8%	705	21.9%	104	3.2%	59	1.8%	268	8.3%	274	8.5%
	40~64歳	2,124	765	36.0%	225	26	3.4%	63	8.2%	3	0.4%	39	5.1%	21	2.7%	136	17.8%	19	2.5%	21	2.7%	50	6.5%	46	6.0%
	65~74歳	4,148	2,458	59.3%	818	47	1.9%	202	8.2%	20	0.8%	145	5.9%	37	1.5%	569	23.1%	85	3.5%	38	1.5%	218	8.9%	228	9.3%
H30	合計	6,121	3,121	51.0%	1,017	81	2.6%	294	9.4%	18	0.6%	207	6.6%	69	2.2%	642	20.6%	85	2.7%	50	1.6%	297	9.5%	210	6.7%
	40~64歳	2,012	694	34.5%	199	20	2.9%	71	10.2%	3	0.4%	38	5.5%	30	4.3%	108	15.6%	12	1.7%	12	1.7%	50	7.2%	34	4.9%
	65~74歳	4,109	2,427	59.1%	818	61	2.5%	223	9.2%	15	0.6%	169	7.0%	39	1.6%	534	22.0%	73	3.0%	38	1.6%	247	10.2%	176	7.3%
R1	合計	5,912	2,941	49.7%	966	83	2.8%	266	9.0%	19	0.6%	170	5.8%	77	2.6%	617	21.0%	99	3.4%	41	1.4%	235	8.0%	242	8.2%
	40~64歳	1,855	642	34.6%	182	26	4.0%	64	10.0%	1	0.2%	35	5.5%	28	4.4%	92	14.3%	13	2.0%	8	1.2%	42	6.5%	29	4.5%
	65~74歳	4,057	2,299	56.7%	784	57	2.5%	202	8.8%	18	0.8%	135	5.9%	49	2.1%	525	22.8%	86	3.7%	33	1.4%	193	8.4%	213	9.3%
男性		被保険者数(人)	健診受診者		腹囲基準値以上	腹囲のみ		予備群						該当者		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て			
			人数	割合		人数	人数	割合	人数	割合	高血糖		高血圧		脂質異常症		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
H27	合計	3,294	1,598	48.5%	738	52	3.3%	210	13.1%	16	1.0%	134	8.4%	60	3.8%	476	29.8%	60	3.8%	30	1.9%	224	14.0%	162	10.1%
	40~64歳	1,245	394	31.6%	193	20	5.1%	64	16.2%	2	0.5%	34	8.6%	28	7.1%	109	27.7%	9	2.3%	9	2.3%	52	13.2%	39	9.9%
	65~74歳	2,049	1,204	58.8%	545	32	2.7%	146	12.1%	14	1.2%	100	8.3%	32	2.7%	367	30.5%	51	4.2%	21	1.7%	172	14.3%	123	10.2%
H28	合計	3,177	1,550	48.8%	745	46	3.0%	226	14.6%	27	1.7%	158	10.2%	41	2.6%	473	30.5%	68	4.4%	33	2.1%	193	12.5%	179	11.5%
	40~64歳	1,130	337	29.8%	171	14	4.2%	60	17.8%	6	1.8%	37	11.0%	17	5.0%	97	28.8%	11	3.3%	11	3.3%	43	12.8%	32	9.5%
	65~74歳	2,047	1,213	59.3%	574	32	2.6%	166	13.7%	21	1.7%	121	10.0%	24	2.0%	376	31.0%	57	4.7%	22	1.8%	150	12.4%	147	12.1%
H29	合計	3,100	1,486	47.9%	753	50	3.4%	192	12.9%	14	0.9%	134	9.0%	44	3.0%	511	34.4%	76	5.1%	40	2.7%	198	13.3%	197	13.3%
	40~64歳	1,034	304	29.4%	160	13	4.3%	45	14.8%	1	0.3%	27	8.9%	17	5.6%	102	33.6%	14	4.6%	16	5.3%	36	11.8%	36	11.8%
	65~74歳	2,066	1,182	57.2%	593	37	3.1%	147	12.4%	13	1.1%	107	9.1%	27	2.3%	409	34.6%	62	5.2%	24	2.0%	162	13.7%	161	13.6%
H30	合計	3,026	1,480	48.9%	716	61	4.1%	209	14.1%	10	0.7%	155	10.5%	44	3.0%	446	30.1%	65	4.4%	37	2.5%	205	13.9%	139	9.4%
	40~64歳	996	297	29.8%	141	13	4.4%	48	16.2%	0	0.0%	27	9.1%	21	7.1%	80	26.9%	9	3.0%	11	3.7%	33	11.1%	27	9.1%
	65~74歳	2,030	1,183	58.3%	575	48	4.1%	161	13.6%	10	0.8%	128	10.8%	23	1.9%	366	30.9%	56	4.7%	26	2.2%	172	14.5%	112	9.5%
R1	合計	2,895	1,387	47.9%	704	61	4.4%	201	14.5%	14	1.0%	132	9.5%	55	4.0%	442	31.9%	74	5.3%	28	2.0%	173	12.5%	167	12.0%
	40~64歳	907	268	29.5%	128	17	6.3%	48	17.9%	1	0.4%	25	9.3%	22	8.2%	63	23.5%	9	3.4%	5	1.9%	26	9.7%	23	8.6%
	65~74歳	1,988	1,119	56.3%	576	44	3.9%	153	13.7%	13	1.2%	107	9.6%	33	2.9%	379	33.9%	65	5.8%	23	2.1%	147	13.1%	144	12.9%
女性		被保険者数(人)	健診受診者		腹囲基準値以上	腹囲のみ		予備群						該当者		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て			
			人数	割合		人数	人数	割合	人数	割合	高血糖		高血圧		脂質異常症		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
H27	合計	3,420	1,949	57.0%	287	18	0.9%	76	3.9%	10	0.5%	49	2.5%	17	0.9%	193	9.9%	23	1.2%	20	1.0%	72	3.7%	78	4.0%
	40~64歳	1,321	596	45.1%	64	8	1.3%	23	3.9%	1	0.2%	16	2.7%	6	1.0%	33	5.5%	7	1.2%	4	0.7%	13	2.2%	9	1.5%
	65~74歳	2,099	1,353	64.5%	223	10	0.7%	53	3.9%	9	0.7%	33	2.4%	11	0.8%	160	11.8%	16	1.2%	16	1.2%	59	4.4%	69	5.1%
H28	合計	3,261	1,826	56.0%	334	31	1.7%	80	4.4%	12	0.7%	50	2.7%	18	1.0%	223	12.2%	28	1.5%	22	1.2%	67	3.7%	106	5.8%
	40~64歳	1,176	500	42.5%	79	14	2.8%	23	4.6%	3	0.6%	14	2.8%	6	1.2%	42	8.4%	5	1.0%	6	1.2%	13	2.6%	18	3.6%
	65~74歳	2,085	1,326	63.6%	255	17	1.3%	57	4.3%	9	0.7%	36	2.7%	12	0.9%	181	13.7%	23	1.7%	16	1.2%	54	4.1%	88	6.6%
H29	合計	3,172	1,737	54.8%	290	23	1.3%	73	4.2%	9	0.5%	50	2.9%	14	0.8%	194	11.2%	28	1.6%	19	1.1%	70	4.0%	77	4.4%
	40~64歳	1,090	461	42.3%	65	13	2.8%	18	3.9%	2	0.4%	12	2.6%	4	0.9%	34	7.4%	5	1.1%	5	1.1%	14	3.0%	10	2.2%
	65~74歳	2,082	1,276	61.3%	225	10	0.8%	55	4.3%	7	0.5%	38	3.0%	10	0.8%	160	12.5%	23	1.8%	14	1.1%	56	4.4%	67	5.3%
H30	合計	3,095	1,641	53.0%	301	20	1.2%	85	5.2%	8	0.5%	52	3.2%	25	1.5%	196	11.9%	20	1.2%	13	0.8%	92	5.6%	71	4.3%
	40~64歳	1,016	397	39.1%	58	7	1.8%	23	5.8%	3	0.8%	11	2.8%	9	2.3%	28	7.1%	3	0.8%	1	0.3%	17	4.3%	7	1.8%
	65~74歳	2,079	1,244	59.8%	243	13	1.0%	62	5.0%	5	0.4%	41	3.3%	16	1.3%	168	13.5%	17	1.4%	12	1.0%	75	6.0%	64	5.1%
R1	合計	3,017	1,554	51.5%	262	22	1.4%	65	4.2%	5	0.3%	38	2.4%	22	1.4%	175	11.3%	25	1.6%	13	0.8%	62	4.0%	75	4.8%
	40~64歳	948	374	39.5%	54	9	2.4%	16	4.3%	0	0.0%	10	2.7%	6	1.6%	29	7.8%	4	1.1%	3	0.8%	16	4.3%	6	1.6%
	65~74歳	2,069	1,180	57.0%	208	13	1.1%	49	4.2%	5	0.4%	28	2.4%	16	1.4%	146	12.4%	21	1.8%	10	0.8%	46	3.9%	69	5.8%

表8 質問票調査の経年比較

生活習慣の変化

見附市【総計】

KDB帳票No.22「質問票項目集計表」(保険者、同規模別)

項目	服薬		脂質異常症	喫煙	20歳時体重から10kg体重増加	1日1時間以上運動なし	1回30分以上運動なし	食べる速度が速い	週3回以上就寝前夕食	週3回以上夕食後間食※	週3回以上朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病												
H27年度	37.9%	7.3%	25.9%	11.6%	28.0%	38.9%	59.8%	21.0%	13.1%	10.3%	4.8%	27.3%	23.3%	17.4%
H28年度	38.2%	7.8%	26.8%	11.2%	27.7%	28.0%	60.4%	20.9%	12.2%	10.4%	4.3%	28.4%	22.8%	17.3%
H29年度	38.0%	7.9%	26.8%	11.5%	28.0%	38.2%	59.5%	21.3%	13.6%	10.7%	4.1%	27.2%	23.6%	19.4%
H30年度	37.6%	8.2%	27.7%	11.8%	28.6%	45.6%	60.9%	23.9%	14.6%	-	5.4%	28.2%	23.8%	17.5%
R1年度	36.7%	8.0%	26.8%	10.9%	30.0%	41.9%	60.8%	24.7%	14.0%	-	6.4%	28.1%	24.0%	19.1%

見附市【男】

項目	服薬		脂質異常症	喫煙	20歳時体重から10kg体重増加	1日1時間以上運動なし	1回30分以上運動なし	食べる速度が速い	週3回以上就寝前夕食	週3回以上夕食後間食※	週3回以上朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病												
H27年度	42.3%	10.4%	19.7%	22.0%	35.4%	38.5%	55.3%	22.5%	17.1%	8.9%	6.5%	51.1%	24.2%	15.5%
H28年度	43.8%	10.7%	20.5%	20.9%	34.4%	32.3%	56.9%	21.9%	16.6%	7.7%	5.1%	52.2%	22.9%	15.6%
H29年度	44.1%	10.3%	21.6%	21.6%	35.3%	39.6%	57.0%	22.8%	17.5%	9.2%	5.7%	49.2%	24.1%	17.6%
H30年度	42.8%	10.9%	22.0%	21.3%	35.5%	45.0%	58.7%	25.6%	18.5%	-	7.2%	48.7%	23.7%	17.0%
R1年度	41.2%	11.1%	21.8%	19.8%	38.4%	43.4%	58.4%	26.5%	18.0%	-	8.8%	47.7%	24.6%	17.0%

見附市【女】

項目	服薬		脂質異常症	喫煙	20歳時体重から10kg体重増加	1日1時間以上運動なし	1回30分以上運動なし	食べる速度が速い	週3回以上就寝前夕食	週3回以上夕食後間食※	週3回以上朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病												
H27年度	34.2%	4.8%	31.1%	3.0%	21.8%	39.3%	63.4%	19.8%	9.8%	11.4%	3.5%	7.8%	22.7%	18.9%
H28年度	33.5%	5.3%	32.2%	3.0%	22.0%	24.5%	63.3%	20.1%	8.5%	12.6%	3.6%	8.6%	22.7%	18.8%
H29年度	32.7%	5.9%	31.3%	2.8%	22.0%	37.1%	61.6%	20.1%	10.3%	12.0%	2.7%	8.9%	23.2%	20.9%
H30年度	33.0%	5.7%	32.8%	3.2%	22.5%	46.1%	62.9%	22.3%	11.2%	-	3.7%	10.0%	23.8%	18.0%
R1年度	32.6%	5.2%	31.2%	2.9%	22.7%	40.6%	62.9%	23.2%	10.6%	-	4.3%	11.2%	23.6%	20.9%

※H30以降質問票から削除

表8 質問票調査の経年比較
生活習慣の変化
同規模【総計】

KDB帳票No.22「質問票項目集計集」(保険者、同規模別)

項目	服薬		脂質異常症	喫煙	20歳時体重から10kg体重増加	1日1時間以上運動なし	1回30分以上運動なし	食べる速度が速い	週3回以上就寝前夕食	週3回以上夕食後間食※	週3回以上朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病												
H27年度	34.9%	7.8%	22.9%	13.5%	30.8%	44.6%	62.1%	26.5%	14.7%	12.1%	6.7%	25.3%	20.5%	23.6%
H28年度	35.5%	8.3%	23.9%	13.5%	31.1%	45.1%	62.0%	26.6%	14.5%	12.0%	6.9%	25.3%	20.3%	24.3%
H29年度	35.9%	8.6%	24.4%	13.4%	31.5%	46.1%	62.9%	26.7%	14.3%	12.1%	6.8%	25.5%	20.4%	25.0%
H30年度	36.6%	9.0%	25.5%	13.2%	33.2%	46.5%	62.8%	27.8%	15.6%	-	7.0%	25.4%	20.9%	24.6%
R1年度	37.1%	9.3%	26.2%	13.1%	33.7%	47.1%	62.8%	27.7%	15.4%	-	7.1%	25.3%	20.7%	25.3%

同規模【男】

項目	服薬		脂質異常症	喫煙	20歳時体重から10kg体重増加	1日1時間以上運動なし	1回30分以上運動なし	食べる速度が速い	週3回以上就寝前夕食	週3回以上夕食後間食※	週3回以上朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病												
H27年度	38.6%	10.5%	17.3%	25.0%	37.2%	43.8%	59.7%	29.5%	20.0%	11.4%	8.8%	47.3%	22.4%	21.3%
H28年度	39.6%	11.1%	18.4%	24.9%	37.8%	44.4%	59.6%	29.6%	19.8%	11.5%	8.9%	47.0%	22.2%	21.8%
H29年度	40.3%	11.5%	19.0%	24.6%	38.5%	45.4%	60.5%	29.6%	19.6%	11.5%	9.0%	47.0%	22.0%	22.5%
H30年度	41.2%	12.2%	20.3%	23.9%	40.7%	46.2%	60.6%	31.3%	20.9%	-	9.2%	46.4%	22.3%	22.3%
R1年度	42.0%	12.5%	21.1%	23.7%	41.6%	46.9%	60.4%	31.2%	20.8%	-	9.4%	45.8%	22.3%	23.1%

同規模【女】

項目	服薬		脂質異常症	喫煙	20歳時体重から10kg体重増加	1日1時間以上運動なし	1回30分以上運動なし	食べる速度が速い	週3回以上就寝前夕食	週3回以上夕食後間食※	週3回以上朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病												
H27年度	32.0%	5.7%	27.3%	4.5%	25.7%	45.2%	64.0%	24.1%	10.5%	12.6%	5.1%	7.9%	19.0%	25.4%
H28年度	32.2%	6.0%	28.3%	4.5%	25.8%	45.6%	64.0%	24.3%	10.2%	12.4%	5.2%	8.1%	18.9%	26.3%
H29年度	32.4%	6.2%	28.7%	4.5%	25.9%	46.7%	64.8%	24.3%	10.1%	12.6%	5.1%	8.4%	19.0%	27.1%
H30年度	32.8%	6.5%	29.6%	4.5%	27.2%	46.8%	64.6%	25.0%	11.2%	-	5.2%	8.6%	19.7%	26.5%
R1年度	33.1%	6.6%	30.3%	4.5%	27.4%	47.3%	64.8%	24.9%	11.1%	-	5.2%	8.8%	19.5%	27.1%

※H30以降質問票から削除

表9 特定健康診査受診率、特定保健指導実施率、受診勧奨者の経年比較

特定健診法定報告

※1 : KDB_NO.3 健診・医療・介護データから見る地域の健康課題

※2 : KDB_NO.1 地域全体像の把握

項目	特定健診					特定保健指導				受診勧奨者※2	
	対象者数	受診者数	受診率	同規模受診率	同規模内の順位※1	対象者数	終了者数	実施率	同規模実施率	医療機関受診率	
										見附市	同規模平均
H27年度	6,729人	3,541人	52.6%	39.2%	17位	390人	136人	34.9%	36.5%	48.2%	51.8%
H28年度	6,445人	3,341人	51.8%	39.8%	21位	373人	166人	44.5%	38.9%	49.5%	51.2%
H29年度	6,232人	3,178人	51.0%	40.5%	32位	356人	164人	46.1%	37.5%	49.9%	51.4%
H30年度	6,093人	3,097人	50.8%	41.0%	37位	310人	144人	46.5%	34.3%	47.3%	52.9%
R1年度	5,885人	3,060人	52.0%	41.5%	35位	354人	149人	42.1%	41.8%	48.9%	52.8%

■細小分類別医療費上位疾病

【参考資料】

入院

KDB医療費分析(1)細小分類 より

	平均被保険者数	統合失調症	肺がん	慢性腎臓病 (透析あり)	骨折	大腸がん	関節疾患	脳梗塞	胃がん	うつ病	脳出血	狭心症	心筋梗塞
H28年度	8,755	115,559,400	38,197,950	33,036,440	25,312,080	32,757,420	26,001,930	43,222,220	23,847,170	33,719,790	10,522,810	12,361,990	6,692,160
	1人当たり費用額	13,199	4,363	3,773	2,891	3,742	2,970	4,937	2,724	3,851	1,202	1,412	764
H29年度	8,326	106,239,800	33,966,760	23,351,260	40,913,150	39,582,590	24,821,700	27,138,640	-	25,604,510	6,102,650	27,469,130	11,054,130
	1人当たり費用額	12,760	4,080	2,805	4,914	4,754	2,981	3,260	-	3,075	733	3,299	1,328
H30年度	8,061	91,326,820	37,228,720	54,797,280	21,165,610	29,854,140	18,557,210	18,127,070	23,524,180	37,918,670	4,174,910	9,196,800	6,117,120
	1人当たり費用額	11,329	4,618	6,798	2,626	3,704	2,302	2,249	2,918	4,704	518	1,141	759
R1年度	7,732	101,598,040	63,743,920	50,414,390	36,659,330	34,193,150	27,447,700	27,386,310	23,274,360	18,680,840	12,929,460	7,749,160	6,928,060
	1人当たり費用額	13,140	8,244	6,520	4,741	4,422	3,550	3,542	3,010	2,416	1,672	1,002	896

外来

	平均被保険者数	糖尿病	高血圧症	慢性腎臓病 (透析あり)	肺がん	脂質異常症	関節疾患	不整脈	うつ病	統合失調症	大腸がん	緑内障
H28年度	8,755	125,544,280	166,872,450	112,998,150	-	93,720,570	54,846,720	42,810,670	36,780,960	34,093,840	54,801,030	31,509,090
	1人当たり費用額	14,340	19,060	12,907	-	10,705	6,265	4,890	4,201	3,894	6,259	3,599
H29年度	8,326	130,875,960	149,314,740	115,512,150	56,959,170	90,147,340	47,890,370	48,583,040	34,438,790	-	46,974,170	-
	1人当たり費用額	15,719	17,934	13,874	6,841	10,827	5,752	5,835	4,136	-	5,642	-
H30年度	8,061	119,920,550	128,919,650	111,458,280	78,051,880	84,095,900	45,023,890	48,117,430	31,767,720	30,301,610	-	29,277,950
	1人当たり費用額	14,877	15,993	13,827	9,683	10,432	5,585	5,969	3,941	3,759	-	3,632
R1年度	7,732	119,366,870	118,218,050	96,343,060	87,415,000	85,851,590	48,990,130	47,123,940	32,015,830	31,194,980	30,664,820	-
	1人当たり費用額	15,438	15,289	12,460	11,306	11,103	6,336	6,095	4,141	4,035	3,966	-

※金額は費用額

※各年度上位疾病のデータの為、疾病によっては毎年の数字がないものもある。

2 計画の見直し

この計画をより実効性の高いものとするためには、計画の記載内容を、実態に即したより効果的なものに見直す必要があることから、必要に応じて計画の見直しを行うこととします。

計画の見直しにあたっては、新潟県国民健康保険団体連合会が設置する保健事業支援・評価委員会の指導・助言を受けるとともに、見附市国民健康保険運営協議会に諮り審議を経ることとします。

また、見直しについては、中間年次に当たる令和2年度に行うことを基本としますが、その他の年度においても、目標の達成状況や事業の実施状況によっては、個別の保健事業の実施方法やスケジュール等の見直しを年度単位で行うこととします。

3 計画の中間評価、中間見直し

前項で記載のとおり、中間年次に当たる令和2年度に計画の中間評価、中間見直しを以下の手順で行いました。

①中長期目標、短期目標の達成度の中間評価、中間見直し

データヘルス計画第5章において当計画の中長期目標、短期目標が設定されています。この各目標について、計画策定当初の数値(ベースライン。主に平成28年度数値)からどのように変化したかを確認し、評価しました。また、評価指標として当初設定した数値とは別の数値の方が適当である場合は評価指標を新たに追加したり、参考数値を追加しました。

目標自体を変更した方が適当であると判断したものについては変更しました。

②個別保健事業の中間評価、中間見直し

データヘルス計画第5章の中長期目標、短期目標を達成するために、実施する保健事業について第7章で記してあります。各保健事業についてアウトプット、アウトカム指標等に基づいた評価を行いました。また、実際に実施した上で事業内容や評価指標について必要な見直しを行いました。

中間評価・中間見直し

- ①中長期目標、短期目標の達成度の
中間評価、見直し

【中・長期的な目標の中間評価】

データヘルス計画の中長期目標 アウトカム評価指標	実績値				目指す方向性 目標値	判定	評価
	現状値 (スタート時、 H28)	H29	H30	R1			
＜中長期目標： 1) 脳血管疾患、虚血性心疾患及び糖尿病性腎症を発症する人の減少及び患者数の減少 ＞							
脳血管疾患・新規患者数(患者千人あたり)	3.95	3.97	3.91	3.61	減少	A:減少	※実績値はKDBから、毎年5月診療分の数字を使用している。 ・患者千人当たり新規患者数においては「脳血管疾患」H28:3.95人⇒R1:3.61人、「虚血性心疾患」H28:2.05人⇒R1:1.91人と、目標どおり減少している。 ・「糖尿病性腎症」のみH28:0.48人⇒R1:0.94人と増加している。 ・患者数は「脳血管疾患」「虚血性心疾患」ともに減少しているが、糖尿病性腎症のみ増加している。 ・脳血管疾患、虚血性心疾患は患者数が減少しており、事業の効果を評価できる。 ・糖尿病性腎症は新規患者数も患者数も増加している。糖尿病関連は短期目標においても糖尿病新規患者数が増加しているとともに県との比較で高い数字であった。糖尿病関連が当市の大きな課題と言える。
※参考: 県数値	3.96	3.90	3.80	3.60			
虚血性心疾患・新規患者数(患者千人あたり)	2.05	2.29	1.58	1.91	減少	A:減少	
※参考: 県数値	1.86	1.86	1.77	1.80			
糖尿病性腎症・新規患者数(患者千人あたり)	0.48	0.52	0.55	0.94	減少	C:増加	
※参考: 県数値	0.37	0.39	0.45	0.47			
脳血管疾患・患者数	425	381	376	349	減少	A:減少	
※()内 患者数÷国保被保険者数(年平均)	(4.85%)	(4.58%)	(4.66%)	(4.51%)			
虚血性心疾患・患者数	249	230	240	239	減少	A:減少	
※()内 患者数÷国保被保険者数(年平均)	(2.84%)	(2.76%)	(2.98%)	(3.09%)			
糖尿病性腎症・患者数	38	42	42	48	減少	C:増加	
※()内 患者数÷国保被保険者数(年平均)	(0.43%)	(0.50%)	(0.52%)	(0.62%)			
＜中長期目標： 2) 人工透析患者の減少 ＞							
人工透析新規患者数(患者千人あたり)	0.089	0.018	0.076	0.080	減少	A:減少	※実績値はKDBから、毎年5月診療分の数字を使用している。 ・患者千人当たり新規患者数においては目標どおり減少している。 ・人工透析患者数はほぼ横ばいとなっている。
※参考: 県数値	0.121	0.097	0.102	0.112			
※【参考】人工透析患者数	27	27	30	27			
＜中長期目標： 3) 医療費の伸びの抑制 ＞							
1人当たり医療費	353,501	368,079	363,163	387,888	抑制	A: 県より抑制	・一人当たり医療費は毎年増加しているものの伸び率では県よりも抑制されている。 ・被保険者数は減っているものの70歳以上の前期高齢者など医療費の高額な被保険者はむしろ増加しており、一人当たり医療費の増加は様々な要因が考えられる。
※1人当たり医療費伸び率(H28比較)		104.12%	102.73%	109.73%			
※【県】1人当たり医療費伸び率(H28比較)		102.57%	104.27%				
1件当たり医療費	20,309	20,949	20,143	21,365	抑制		

※中間評価 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

【短期的な目標の中間評価】

データヘルス計画の短期目標 アウトカム評価指標	実績値				目指す方向性 目標値	判定	評価
	現状値 (スタート時、 H28) ベースライン	H29	H30	R1			
<短期目標：#1 高血圧、脂質異常症及び糖尿病を発症する人の減少及び患者数の減少 >							
高血圧症・新規患者数(患者千人当たり)	12.10	17.85	12.40	12.69	減少	C: 増加	※実績値はKDBから、毎年5月診療分の数字を使用している。 ・患者千人当たり新規患者数においては「高血圧症」H28:12.10人⇒R1:12.69人、「脂質異常症」H28:9.35人⇒R1:9.56人、「糖尿病」H28:13.55人⇒R1:15.38人と全て増加している。 ・特に糖尿病についてはH28時点でも県よりも多い人数であったが、R1ではH28より増加するとともに県との差もさらに拡大している。 ・患者数は高血圧症、脂質異常症、糖尿病とも目標通り減少している。ただし被保険者数で割り返すとわずかながら増加している。 ・いずれも患者数は減少しており、目標達成にむけ順調にすすんでいる。 ・新規患者数については計画当初は目標を「減少」としていたが、中間評価では増加している。また、患者数も被保険者数で割り返すと若干増加している。しかし、医療受診勧奨等により短期的に増加に転じた可能性があり、「悪化」という評価はしない。
※参考:県数値	12.56	12.57	12.61	13.08			
脂質異常症・新規患者数(患者千人当たり)	9.35	11.79	9.13	9.56	減少	C: 増加	
※参考:県数値	10.74	11.30	10.92	11.69			
糖尿病・新規患者数(患者千人当たり)	13.55	15.54	13.88	15.38	減少	C: 増加	
※参考:県数値	10.33	10.72	10.64	10.79			
高血圧症・患者数	2,109	2,034	2,034	1,950	減少	A: 減少	
※()内 患者数÷国保被保険者数(年平均)	(24.1%)	(24.4%)	(25.2%)	(25.2%)			
脂質異常症・患者数	1,716	1,643	1,615	1,543	減少	A: 減少	
※()内 患者数÷国保被保険者数(年平均)	(19.6%)	(19.7%)	(20.1%)	(19.9%)			
糖尿病・患者数	1,082	1,060	1,075	1,043	減少	A: 減少	
※()内 患者数÷国保被保険者数(年平均)	(12.4%)	(12.7%)	(13.3%)	(13.5%)			
<短期目標：#2 メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少 >							
メタボリックシンドローム該当者の割合【合計】 (メタボ基準該当者/健診受診者)	20.6%	21.9%	20.6%	21.0%	減少	C: 増加	・メタボリックシンドローム該当者の割合については男性がH28:30.5%⇒R1:31.9%であり1.4ポイント増、女性がH28:12.2%⇒R1:11.3%であり0.9ポイント減となっている。 ・予備群の割合については男女ともに横ばいになっている。 ・全体的にほぼ横ばいで推移しており、事業の効果があらわれているとは言い難い。自分の身体の状況や、内臓脂肪の蓄積が生活習慣病の原因となることを正しく理解できるように介入し、生活習慣の改善につなげる保健指導を行う必要がある。
メタボリックシンドローム予備群該当者の割合【合計】 (メタボ予備群該当者/健診受診者)	9.1%	8.2%	9.4%	9.0%	減少	B:横ばい	
メタボリックシンドローム該当者の割合【男】 (メタボ基準該当者/健診受診者)	30.5%	34.4%	30.1%	31.9%	減少	C: 増加	
メタボリックシンドローム予備群該当者の割合【男】 (メタボ予備群該当者/健診受診者)	14.6%	12.9%	14.1%	14.5%	減少	B:横ばい	
メタボリックシンドローム該当者の割合【女】 (メタボ基準該当者/健診受診者)	12.2%	11.2%	11.9%	11.3%	減少	A:減少	
メタボリックシンドローム予備群該当者の割合【女】 (メタボ予備群該当者/健診受診者)	4.4%	4.2%	5.2%	4.2%	減少	B:横ばい	
<短期目標：#3 特定健診有所見者の減少 >							
HbA1c5.6以上の人の割合:保健指導判定値 (HbA1c5.6以上の人数/健診受診者数)	75.5%	77.5%	66.2%	75.9%	減少	C: 増加	・HbA1c5.6以上の人の割合はH28:75.5%⇒R1:75.9%と若干増加している。一方HbA1c6.5以上の割合でみるとH28:11.8%⇒H30:8.8%と大きく減少している。 ・収縮期血圧が130mmHg以上の人の割合はH28:46.9%⇒R1:46.0%と若干減少している。⇨収縮期血圧が140mmHg以上の人の割合でみるとH28:26.0%⇒H30:26.6%と若干増加している。 ・LDLコレステロールが120mg/dl以上の人の割合はH28:45.1%⇒R1:47.3%と増加している。一方LDLコレステロールが140mg/dl以上の割合でみるとH28:20.2%⇒H30:19.6%と若干減少している。 ・血圧は順調に減少している。 ・HbA1cとLDLコレステロールはR1に急増したもののH30までは順調に減少していた。受診勧奨値以上の有所見者でもH30までは減少しており、事業効果は出ていると評価できる。 ・R1は特定健診受診率が前年度より1.2ポイント上昇しており、新規に健診受診した有所見者が増加したものと解釈できる。今後の推移に注目する。
【項目追加】HbA1c6.5以上の人の割合:受診勧奨値 (HbA1c6.5以上の人数/健診受診者数)	11.8%	11.9%	8.8%		減少	A:減少	
収縮期血圧が130mmHg以上の人の割合:保健指導判定値 (収縮期血圧が130mmHg以上の人数/健診受診者数)	46.9%	47.8%	46.1%	46.0%	減少	A:減少	
【項目追加】収縮期血圧が140mmHg以上の人の割合:受診勧奨値 (収縮期血圧が140mmHg以上の人数/健診受診者数)	26.0%	27.9%	26.6%		減少	C: 増加	
LDLコレステロールが120mg/dl以上の人の割合:保健指導判定値 (LDLコレステロールが120mg/dl以上の人数/健診受診者数)	45.1%	44.2%	44.7%	47.3%	減少	C: 増加	
【項目追加】LDLコレステロールが140mg/dl以上の人の割合:受診勧奨値 (LDLコレステロールが140mg/dl以上の人数/健診受診者数)	20.2%	20.3%	19.6%		減少	A:減少	

<短期目標：#4 特定健康診査の受診率及び特定保健指導実施率の向上 >

特定健診受診率	51.8%	51.0%	50.8%	52.0%	向上	A:向上	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健診受診率はH28:51.8%から減少が続いていたが、R1:52.0%で若干増加した。 ・一方特定保健指導はH28:44.5%から増加していたが、R1:42.1%と大きく数字を落とした。
特定保健指導実施率	44.5%	46.1%	46.5%	42.1%	向上	C:減少	

※中間評価 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

中間評価・中間見直し

②個別保健事業の中間評価、見直し

1) 特定健診未受診者勧奨事業

事業名	特定健診未受診者勧奨事業
目的	健診の意義を理解し、受診行動がとれる者が増える。
事業目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健診等受診率の向上 ・ 40、50 歳代の特定健診受診率向上
対象者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 40～74 歳の特定健診未受診者(平成 28 年度 3,054 人)
内容	<p>① 対象者に応じた個別の勧奨を強化する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 節目年齢(40、50、60 歳)に該当する者の特定健診料金の無料化 ・ 40～65 歳の 5 歳刻み対象者に、ミニブック等利便性の高い情報を含めた個別勧奨文書の送付 ・ 特定健診未受診者に対し、リコール通知を送付し受診勧奨 <p>② 対象者のうち、「健診」、「医療」ともになしの者に対し訪問による受診勧奨及び実態把握を実施する。(平成 28 年度 40～64 歳:740 人、65～74 歳:385 人)</p>
実施時期	<p>① 3 月～10 月</p> <p>② 通年</p>

評価指標	指 標	現 状 【平成 28 年度】	目 標
アウトプット指標※1	受診勧奨送付回数	2 回	3 回以上
アウトカム指標※2	特定健診受診率	51.8%	60%
	40、50 歳代の特定健診受診率	40 歳代 24.0% 50 歳代 32.1%	45%以上 55%以上

※1 アウトプット指標

計画した保健事業を実施したか(保健事業の実施状況・実施量)を判断するための指標。

※2 アウトカム指標

設定した目標に達成することができたか(成果)を判断するための指標。

1) 特定健診未受診者勧奨事業

事業名	特定健診未受診者勧奨事業
目的	健診の意義を理解し、受診行動がとれる者が増える。
事業目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健診等受診率の向上 ・ 40、50 歳代の特定健診受診率向上
対象者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 40～74 歳の特定健診未受診者
内容	<p>① 対象者に応じた個別の勧奨を強化する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ＝ 節目年齢(40、50、60 歳)に該当する者の特定健診料金の無料化 → 40～65 歳の 5 歳刻み対象者に、ミニドック等利便性の高い情報を含めた個別勧奨文書の送付 ・ 特定健診未受診者に対し、リコール通知を送付し受診勧奨 <p>② 対象者のうち、「健診」、「医療」ともになしの者に対し訪問による受診勧奨及び実態把握を実施する。</p>
実施時期	<p>① 3 月～10 月</p> <p>② 通年</p>

	評価項目・評価指標	目標値	ベースライン 現状値 ※H28 年度	令和元年度 実績値	中間評価※
アウトプット指標	受診勧奨送付回数	3 回以上	2 回	2 回	B
アウトカム指標	<p>① 特定健診受診率</p> <p>② 40 歳代の特定健診受診率</p> <p>③ 50 歳代の特定健診受診率</p>	<p>① 60%</p> <p>② 45%以上</p> <p>③ 55%以上</p>	<p>① 51.8%</p> <p>② 24.0%</p> <p>③ 32.1%</p>	<p>① 52.0%</p> <p>② 26.8%</p> <p>③ 29.4%</p>	A

※中間評価 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

【中間評価、見直し】

要因分析(成功要因・未達要因)	<p>男性の受診率、特に 40 代が改善。ナッジ理論に基づく受診勧奨やミニドック、追加健診での休日健診枠の拡大などの工夫が男性により効果的であったと考えられる。</p> <p>未受診勧奨回数は後期前、追加前に行う為 2 回で固定されている。</p>
今後の方針、見直し改善案	<p>計画上実施することになっている事業内容で実施していないものの再検討。</p> <p>40 代、50 代に特化した取組の検討(未受診勧奨をその世代に対してもう 1 回行うなど)。</p>

2) 糖尿病性腎症重症化予防事業

事業名	糖尿病性腎症重症化予防事業
目的	糖尿病性腎症の発症および進展を予防することができる。
事業目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 要医療の糖尿病未治療者の減少 ・ 翌年度健診の HbA1c 値の改善 ・ 人工透析導入前の糖尿病性腎症患者の腎機能低下の遅延
対象者	<ul style="list-style-type: none"> ① HbA1c 6.5%以上または空腹時血糖 126 mg/dl(随時 200 mg/dl)以上の未治療者 ② 糖尿病治療中の HbA1c 7.0%以上の者 ③ HbA1c 6.5%以上または空腹時血糖 126 mg/dl(随時 200 mg/dl)以上または糖尿病治療中で、尿蛋白(+)以上または eGFR 60 未満の者
内容	<ul style="list-style-type: none"> ①及び②の対象者 <ul style="list-style-type: none"> ・ 糖尿病未治療者が適切に医療につながるように、また糖尿病治療中の者が血糖値を改善できるように、特定健診や健診結果説明会、訪問等により保健指導を行う。 ③の対象者 <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療機関(見附市南蒲原郡医師会)と連携して、「見附市糖尿病性腎症重症化予防事業」を実施し、糖尿病治療中の者に対し、医師の指示に基づき、面談や訪問等により保健指導を行う。
実施時期	<ul style="list-style-type: none"> ①及び② : 5月(特定健診)～翌年3月 ③ : 通年

評価指標	指 標	現 状 【平成 28 年度】	目 標
アウトプット指標	対象者への保健指導実施率	53.0%	100%
アウトカム指標	「糖尿病治療なし」に占める HbA1c 6.5%以上の未治療者の割合	310 人 6.5%	減少
	「糖尿病治療中」に占める HbA1c 7.0%以上の者の割合	177 人 44.9%	減少

2) 糖尿病性腎症重症化予防事業

事業名	糖尿病重症化予防事業
目的	糖尿病性腎症の発症および進展を予防することができる。
事業目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 要医療の糖尿病未治療者の減少 ・ 翌年度健診の HbA1c 値の改善 ・ 人工透析導入前の糖尿病性腎症患者の腎機能低下の遅延
対象者	<p><健診事後></p> <p>①国保 40～74 歳の特定健診受診者のうち HbA1c7.0%以上の者(HbA1c 測定のない者は空腹時血糖 126 mg/dl または随時血糖 200 mg/dl 以上、人間ドック、診療情報提供書を含む)</p> <p><医師と連携した糖尿病性腎症重症化予防のための保健指導></p> <p>①上記のうち、見附市南蒲原郡医師会所属の医療機関へ通院中または通院を開始した者</p> <p>②見附市南蒲原郡医師会所属の医療機関へ通院中で医師から紹介のあった者(保険種不問)</p>
内容	<p><健診事後>の①</p> <p>・糖尿病未治療者が適切に医療につながるように、また糖尿病治療中の者が血糖値を改善できるように、特定健診や健診結果説明会、訪問等により保健指導を行う。</p> <p><医師と連携した糖尿病性腎症重症化予防のための保健指導>の①②</p> <p>・医療機関(見附市南蒲原郡医師会)と連携して、「見附市糖尿病性腎症重症化予防事業」を実施し、糖尿病治療中の者に対し、医師の指示に基づき、面談や訪問等により保健指導を行う。</p>
実施時期	<p><健診事後>の①:5月(特定健診)～翌年3月</p> <p><医師と連携した糖尿病性腎症重症化予防のための保健指導>の①②:通年</p>

	評価項目・評価指標	目標値	ベースライン 現状値 ※R元年度	令和元年度 実績値	中間 評価 ※
アウトプット指標	<p>①対象者のうち、受診勧奨・保健指導を実施した実人数割合</p> <p>②医師会連携事業参加者数</p>	<p>①それぞれ 90%以上</p> <p>②5人以上</p>	<p>①受診勧奨 100%、 保健指導 81.1%</p> <p>②1人</p>	<p>①受診勧奨 100%、 保健指導 81.1%</p> <p>②1人</p>	D
アウトカム指標	<p>①HbA1c7.0%以上で糖尿病内服なしの者の医療機関受診率</p> <p>②HbA1c7.0%以上で糖尿病内服ありの者の医療機関受診率(継続受診率)</p>	<p>①80%以上</p> <p>②100%</p>	<p>①76.9%</p> <p>②100%</p>	<p>①76.9%</p> <p>②100%</p>	D

※中間評価 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

【中間評価、見直し】

要因分析(成功要因・未達要因)	<p>対象者への保健指導実施時、共通の記録用紙を用いることで、治療状況等の実態を把握することが出来た。実態から医師会連携事業では対象者を見直し、拡充した。一方で対象者へのタイムリーな事業参加勧奨ができていない。関心の高くなっている各健診受診後に参加勧奨や事業内容や参加することのメリットが伝わる展開が必要。</p> <p>対象者、指標が変更になったことから、判定はDとした。</p>
今後の方針、見直し改善案	<p>腎症重症化予防を糖尿病重症化予防の一つとして捉え、対象を内服の有無に関わらず、合併症予防のための HbA1c 目標値 7.0%以上に変更した。</p> <p>・適正な医療受診、継続受診が良好なコントロールにつながるから、短期目標の新規患者数・患者数の目標設定の見直し。</p>

3) 脳血管疾患重症化予防事業

事業名	脳血管疾患重症化予防事業
目的	脳血管疾患を発症する人が減少する
事業目標	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健診等受診者のⅡ度以上高血圧の割合が減少する。 ・特定健診受診者等で血圧未治療者のうちⅡ度以上高血圧の割合が減少する。 ・特定健診受診者等で心房細動の有所見者が受診につながる。
対象者	<p>国保 40～74 歳の特定健診等の受診者のうち、</p> <p>① Ⅱ度以上高血圧の者 H28 年度特定健診では 181 名、そのうち未治療者は 96 名 H29 年度特定健診では 213 名、そのうち未治療者は 112 名</p> <p>② 心房細動有所見の者 H28 年度特定健診では 46 名、H29 年度特定健診では 55 名</p>
内容	<p>○健診当日の保健指導</p> <ul style="list-style-type: none"> ・①の対象者と面談し家庭血圧測定を勧め、未治療者には受診勧奨を行う。 <p>○健診後の保健指導(結果説明会・訪問等)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・血圧を含む健診結果を読み取り、メタボリックシンドロームやその他のリスクの合併症状に応じて重症化予防の保健指導を行う。血圧や心房細動の未治療者には受診勧奨を行う。
実施時期	5 月(特定健診)～翌年 3 月(保健指導開始から 3～6 か月後に評価)

評価指標	指 標	現 状 【平成 28 年度】	目 標
アウトプット指標	Ⅱ度以上高血圧、心房細動の者に対する保健指導実施率	Ⅱ度以上高血圧…48.6% 心房細動…54.3%	増加
アウトカム指標	特定健診受診者のⅡ度以上高血圧の割合	5.8%	減少
	特定健診受診者で血圧未治療者のうち、Ⅱ度以上高血圧の割合	4.8%	減少
	特定健診で心房細動があった者の医療機関受診率	91.3%	100%

※「**血圧**」「**心房細動**」をそれぞれの事業としました。

3)-1 脳血管疾患重症化予防事業(血圧)

事業名	脳血管疾患重症化予防事業(血圧)
目的	脳血管疾患を発症する人が減少する
事業目標	・特定健診等受診者のⅡ度以上高血圧の割合が減少する。 ・特定健診受診者等で血圧未治療者のうちⅡ度以上高血圧の割合が減少する。
対象者	国保 40～74 歳の特定健診等の受診者のうち、 Ⅱ度以上高血圧の者
内容	○健診当日の保健指導 家庭血圧測定の勧め等の保健指導を行う。Ⅲ度高血圧の者には受診勧奨を行う。 ○健診後の保健指導(結果説明会・訪問等) 家庭血圧測定結果の確認等保健指導と受診勧奨を行う。
実施時期	5月(特定健診)～翌年3月(保健指導開始から3～6か月後に評価)

	評価項目・評価指標	目標値	ベースライン 現状値 ※R元年度	令和元年度 実績値	中間 評価 ※
アウトプット指標	①Ⅲ度高血圧の者に対する 保健指導率 ②Ⅱ度高血圧の者に対する 保健指導率	①増加 ②増加	①28.0% ②40.5%	①28.0% ②40.5%	C
アウトカム指標	Ⅲ度高血圧の者で ①医療機関受診率 ②次年度健診での改善率 Ⅱ度高血圧の者で ①医療機関受診率 ②次年度健診での改善率	Ⅲ度高血圧の者 ①増加 ②増加 Ⅱ度高血圧の者 ①増加 ②増加	Ⅲ度高血圧 ①71.4% ②追跡中 Ⅱ度高血圧 ①40.3% ②追跡中	Ⅲ度高血圧 ①71.4% ②追跡中 Ⅱ度高血圧 ①40.3% ②追跡中	B

※中間評価 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

【中間評価、見直し】

要因分析(成功要因・未達要因)	重症化予防全体の対象者の中での優先順位が曖昧なため、保健指導実施率も低くなっていると思われる。保健指導実施率が低いため、効果(アウトカム)につながっているかは判断できない。対象者の明確化や進捗管理などを通し、まずは保健指導実施率を高め、効果を確認していく必要がある。
今後の方針、見直し改善案	【評価指標を変更した経緯】 単年で事業評価できる指標とした。 【今後の方針】 対象者の明確化や進捗管理の方法の見直しなどにより、保健指導実施率を向上させる。

3)-2 脳血管疾患重症化予防事業(心房細動)

事業名	脳血管疾患重症化予防事業(心房細動)
目的	脳血管疾患を発症する人が減少する
事業目標	・心原性脳塞栓症新規発症者の減少 ・心房細動未治療者の減少
対象者	国保 40～74 歳の特定健診等の受診者のうち、心房細動有所見の者
内容	対象者に応じた治療状況の確認を行う。 ・未治療者へ受診勧奨を行い、受診勧奨後に治療へつながったかを確認する。 ・治療者は治療継続と自己管理の保健指導を行う。
実施時期	5月(特定健診)～翌年3月(保健指導開始から3～6か月後に評価)

	評価項目・評価指標	目標値	ベースライン 現状値 ※R元年度	令和元年度 実績値	中間 評価 ※
アウトプット指標	①心房細動有所見で未治療者のうち保健指導実施率 ②心房細動有所見で治療者のうち保健指導実施率	①増加 ②増加	①33.3% ②55.6%	①33.3%(1/3) ②55.6%(15/27)	D
アウトカム指標	①医療機関受診率(年度末に治療有の者/健診時点で治療無の者) ②治療継続率(年度末に治療有の者/健診時点で治療有の者) ③未治療者のうち保健指導を実施後の医療機関受診率(健診時未治療で保健指導後に医療機関受診した者/健診時未治療で保健指導を実施した者)	①100% ②100% ③100%	①0% ②100% ③0%	①0%(0/3) ②100%(27/27) ③0%(0/1)	B

※中間評価 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

【中間評価、見直し】

要因分析(成功要因・未達要因)	事業目的達成のためには医療機関受診による治療継続が必要となる。医療機関受診率を上昇させるためには、保健指導実施率を上昇させる必要がある。
今後の方針、見直し改善案	【評価指標を変更した経緯】 保健指導の効果をみるために評価項目・評価指標を細分化した。 【今後の方針】 訪問対象者の明確化や進捗管理などを通して保健指導実施率を向上、保健指導実施の効果も確認する。

4) 虚血性心疾患重症化予防事業

事業名	虚血性心疾患重症化予防事業
目的	虚血性心疾患(急性心筋梗塞、狭心症)を発症する人が減少する。
事業目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健診等受診者の LDL コレステロール未治療者において 180 mg/dl 以上の者の割合が減少する。 ・ 特定健診等のメタボリックシンドローム該当及び予備群該当割合が減少する。
対象者	国保 40～74 歳の者及び 39 歳以下の特定健診等受診者のうち、 ① LDL コレステロール値 180 mg/dl 以上の者(61 人) ② メタボリックシンドローム該当者(616 人)、予備群該当者(281 人) ()内は、平成 29 年度の特定健診(集団)の該当者数
内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ ①の対象者に検査結果のリスクを伝えるとともに、受診勧奨の保健指導を実施し、治療・改善につなげる。受診勧奨後に治療状況を確認する。 ・ ②の対象者のうち、若い年代や初めて指摘を受けた者、それ以外の者等を整理し、体の状態を理解し、適切な生活改善のための保健指導を実施する。 ※ 平成 30 年度より国の手引き(第 3 版)に基づき、リスクの高い対象に心電図実施。保健指導実施とともに心筋虚血を表す有所見者の状況を整理し課題化する。
実施時期	5 月(特定健診)～3 月(保健指導開始から 3～6 か月後に評価)

評価指標	指 標	現 状 【平成 28 年度】	目 標
アウトプット指標	①の保健指導実施率	47.5%	増加
アウトカム指標	①の未治療者の医療機関受診率	38.2%	増加
	メタボリックシンドローム該当者割合	男 30.5% 女 12.2%	減少

※「LDL コレステロール」「メボリックシントローム」をそれぞれの事業としました。

4)-1 虚血性心疾患重症化予防事業(LDL コレステロール)

事業名	虚血性心疾患重症化予防事業(LDL コレステロール)
目的	虚血性心疾患(急性心筋梗塞、狭心症)を発症する人が減少する。
事業目標	・ 特定健診等受診者における LDL コレステロール値 180 mg/dl 以上の者の割合が減少する。 ・ LDL コレステロール値 180 mg/dl 以上の未治療者が受診につながる。
対象者	国保 40～74 歳の特定健診等受診者のうち、 LDL コレステロール値 180 mg/dl 以上の者
内容	対象者に検査結果のリスクを伝えるとともに、受診勧奨の保健指導を実施し、治療・改善につなげる。受診勧奨後に治療状況を確認する。
実施時期	5 月(特定健診)～3 月(保健指導開始から 3～6 か月後に評価)

	評価項目・評価指標	目標値	ベースライン 現状値 ※H28 年度	令和元年度 実績値	中間 評価 ※
アウトプット指標	LDL コレステロール 180mg/dl 以上の者への保健指導実施率	増加	47.5%	35.4%(24/65 人)	C
アウトカム指標	①LDL コレステロール 180mg/dl 以上の未治療者の医療機関受診率 ②次年度健診で LDL コレステロール改善者の割合	①増加 ②60%	①38.2% (H28 年度) ②55.6% (H30 年 →R1 年の 割合をベースラインとする)	①38.1% (8/21 人) ②追跡中	B

※中間評価 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

【中間評価、見直し】

要因分析(成功要因・未達要因)	アウトプット指標(保健指導実施率)は悪化しているが、医療機関受診率は変化がない。保健指導がなくても、健診結果から自ら医療受診をする人が一定数いると思われる。医療機関受診率をさ上昇させ、翌年の健診で改善する人を増やすためには、保健指導実施率を上昇させる必要がある。
今後の方針、見直し改善案	【目標を変更した経緯】 当初の事業目標は「LDL コレステロール未治療者のうち 180mg/dl の者の減少」だったが、目的の達成のために治療・未治療に関わらず有所見割合が減ることを目標とした。 【評価指標を変更した経緯】 保健指導や医療受診の効果をみるために、翌年の健診で改善した者の割合を見る指標を追加した。 【今後の方針】 訪問対象者の明確化や進捗管理などを通して、保健指導実施率を向上させる。

4)-2 虚血性心疾患重症化予防事業(メタボリックシンドローム)

事業名	虚血性心疾患重症化予防事業(メタボリックシンドローム)
目的	虚血性心疾患(急性心筋梗塞、狭心症)を発症する人が減少する。
事業目標	特定健診等のメタボリックシンドローム該当及び予備群該当割合が減少する。
対象者	国保 40～74 歳の特定健診等受診者のうち、 メタボリックシンドローム該当者、予備群該当者
内容	内臓脂肪の蓄積に着目し個別性を重視して生活習慣の改善に重点を置いた保健指導を行う。
実施時期	5 月(特定健診)～3 月(保健指導開始から 3～6 か月後に評価)

	評価項目・評価指標	目標値	ベースライン 現状値 ※H28 年度	令和元年度 実績値	中間 評価 ※
アウトプット指標	メタボ該当者及び予備群への保健指導実施率	60%	45%(R1 年 度をベース ラインとする)	45 % (408 /906 人)	D
アウトカム指標	メタボリックシンドローム該当者割合	減少	男 30.5% 女 12.2%	男 32.4% 女 11.7%	C

※中間評価 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

【中間評価、見直し】

要因分析(成功要因・未達要因)	腹囲が基準を超え、合併する割合は血糖が 42%、血圧が 76%、脂質が 62%(マルチマーカー 2019 様式 5-3 男女計)であった。各個別保健事業を確実に実施する中で、内臓脂肪の蓄積に着目した保健指導を行う必要がある。
今後の方針、見直し改善案	実践の結果として個の評価をする。それにより介入方法の検証、改善策の検討を行う。

5) ポピュレーションアプローチ

ポピュレーションアプローチとして、生活習慣病の重症化により医療費や介護費等社会保障費の増大につながっている実態や、その背景にある地域特性を保健委員や地域コミュニティ等と連携して市民に広く周知することで、健診受診の重要性や生活習慣病の重症化予防に関する理解を深め、実践行動がとれる市民を増やしていきます。

なお、地域での普及啓発において、地域包括ケアシステムの中での保健福祉サービス、介護予防、認知症施策、生きがいづくり等との連携に加え、小児生活習慣病予防事業や協会けんぽとの連携事業等、若い年代を対象とした事業にも取り組んでいくことが重要です。

事業名	生活習慣病重症化予防のための啓発普及事業
目的	介護や医療等の社会保障費や健康課題等の実態を踏まえ、健診受診の重要性や生活習慣病の重症化予防について自分のこととして理解し、健康づくりに取り組む市民が増える。
事業目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 社会保障費や生活習慣病重症化予防に関する健康実態、課題と施策を認識している市民が増える ・ 特定健康診査受診率、特定保健指導実施率の向上
対象者	見附市国保加入者を含む地区住民
内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地区保健活動の中で、見附市や地区ごとの健診、レセプト、介護情報の分析を含む地区診断をもとに、保健委員や地域コミュニティ等の住民組織と連携し、事業目標に掲げた内容の普及啓発、健診の受診勧奨、健診結果からの生活習慣病重症化予防保健指導を実施。 ・ 認識者及び理解して自分事に考えられる者を増やすために、ライフステージに渡る普及啓発ツールを協同作成し、活用について検討する。
実施時期	通年

評価指標	指標	現状 【平成28年度】	目標
アウトプット指標	保健委員との地区活動実施回数、参加者数	28回 3,208人	増加
	市内11地区コミュニティへの普及啓発事業の実施回数	—	年11回以上
アウトカム指標	特定健康診査受診率	51.8%	60%
	特定保健指導実施率	44.5%	60%
	特定健診問診「1回30分以上の運動習慣なしの者」の割合	60.4%	減少

5) ポピュレーションアプローチ

事業名	生活習慣病重症化予防のための啓発普及事業
目的	介護や医療等の社会保障費や健康課題等の実態を踏まえ、健診受診の重要性や生活習慣病の重症化予防について自分のこととして理解し、健康づくりに取り組む市民が増える。
事業目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 社会保障費や生活習慣病重症化予防に関する健康実態、課題と施策を認識している市民が増える ・ 特定健康診査受診率、特定保健指導実施率の向上
対象者	見附市国保加入者を含む地区住民
内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地区保健活動の中で、市民を取り巻く社会情勢や、見附市や地区ごとの健診、レセプト、介護情報の分析を含む健康課題(地区診断結果)について情報発信し、住民が自分のこととして考える機会を設ける。 ・ 実施に当たっては、保健委員や地域コミュニティ等の住民組織と連携する。
実施時期	通年

	評価項目・評価指標	目標値	ベースライン 現状値 ※H28年度	令和元年度 実績値	中間評価 ※
アウトプット指標	①保健委員地区活動実施回数、参加者数(健診時保健委員コーナー含む) ②市内11地区コミュニティへ社会情勢や市の健康課題等を共有した回数	①増加 ②年11回以上	①55回、4,819人(H29年度) ②24回(H30年度)	①62回、6,538人 ②追跡中	B
アウトカム指標	① 特定健康診査受診率 ② 特定保健指導実施率 ③ 特定健診問診「1回 30分以上の運動習慣なし」の者の割合 ④ 毎年続けて健診を受けたほうがよいと思う者の割合(健幸アンケート) ⑤ 「運動や食生活等の生活習慣を改善するつもりなし」の者の割合(標準的質問票)	①60% ②60% ③減少 ④増加 ⑤減少	①51.8% ②45.3% ③60.4% ④83.2%(H30年度) ⑤43.6%(H29年度)	① 52.0% ②42.1% ③60.8% ④追跡中 ⑤39.7%	C

※中間評価 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

【中間評価、見直し】

要因分析(成功要因・未達要因)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 当初のアウトカム指標は、当該事業との関連だけではなく評価が難しい。 ・ 市全体の健康づくりに関する事業の有機的な連携が重要となる。 ・ 地区コミュニティへの戦略的介入のための準備体制が不十分だった。マンパワーや業務量の課題があり整理が必要である。
今後の方針、見直し改善案	<ul style="list-style-type: none"> ・ 目的に沿って概ね実施できたが、目的・目標と事業内容、評価指標などの整理が必要。 ・ 事業内容の明確化、効率化(健康課題等の従事者側の共通認識、分析データの共有・活用等)を図る。