

**津野町国民健康保険  
第2期保健事業実施計画  
(データヘルス計画)  
第4期特定健康診査等実施計画**

令和6年3月作成

**津野町**

もくじ

第1章 第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）	
1 基本情報	P. 3
(1) 基本的事項	
①計画の趣旨	
②計画期間	
③実施体制・関係者連携	
(2) 現状の整理	
①保険者の特性	
②前期計画等に係る考察	
2 健康医療情報等の分析と課題	P. 12
(1) 健康・医療情報等の分析・分析に基づく健康課題の抽出	
①健康・医療情報の分析	
②健康課題の抽出・明確化	
3 計画全体	P. 35
(1) データヘルス計画の目的、目標を達成するための戦略	
①データヘルス計画の目的の設定	
②データヘルス計画の目標の設定	
(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業	
(3) 薬剤適正使用の促進	
4 個別の保健事業	P. 40
(1) 個別の保健事業	
①保健事業実施計画	
②保健事業評価計画	
5 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況	P. 45
6 その他	P. 46
(1) データヘルス計画の評価・見直し	
①評価の時期	
②評価方法・体制	
(2) データヘルス計画の公表・周知	
(3) 個人情報の取扱い	
(4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項	
第2章 第4期特定健康診査実施計画	
1 計画の趣旨	P. 49
2 計画の期間	P. 49
3 他の計画との関係	P. 49
4 第三期計画の評価	P. 49
5 目標	P. 51
(1) 特定健康診査	
(2) 特定保健指導	
6 実施方法等	P. 51
(1) 特定健康診査	
①対象者	
②実施方法	
③実施場所・時期	
④周知・案内方法	
⑤実施項目	
(2) 情報提供	
①対象者	
②実施方法	
③実施場所・時期	
④周知・案内方法	
(3) 特定保健指導	
①対象者	
②実施方法	
③実施場所	
④周知・案内方法	
7 データ受領方法及び保存期間	P. 54
8 個人情報の保護	P. 55
9 計画の評価及び見直し	P. 55
10 計画等の公表・周知	P. 55
11 その他	P. 55

## 第1章 第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)

### 1 基本情報

#### (1) 基本的事項

##### ① 計画の趣旨

###### 【目的】

津野町においては、被保険者の幅広い年代の身体的な状況等に応じた健康課題を的確に捉え、課題に応じた保健事業を実施することにより、健康の保持増進、生活の質(QOL)の維持及び向上が図られ、結果として、医療費の適正化に資することを目的とする。

###### 【背景】

平成25年6月に閣議決定された「日本再興戦略」においては、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」と示された。

これを踏まえて、「保健事業の実施等に関する指針(厚生労働省告示)」の一部が改正され、保険者は健康・医療情報を活用してPDC Aサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画(データヘルス計画)を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとされた。(図表1)

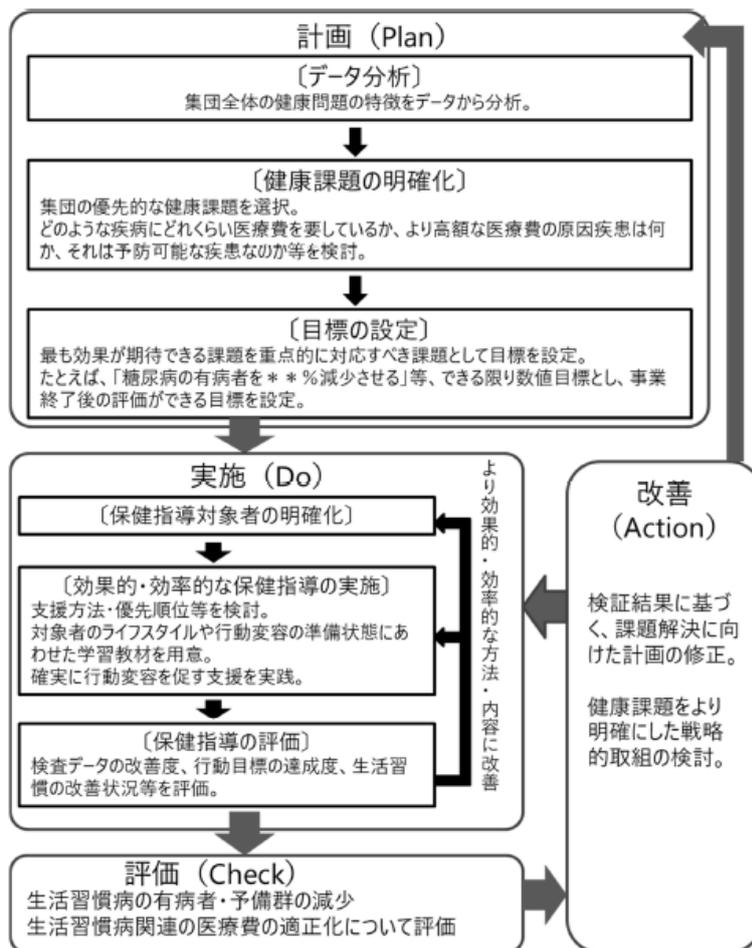
平成30年4月には都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となった。

その後、令和2年7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020(骨太方針2020)」において、保険者のデータヘルスの計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、令和4年12月に経済財政諮問会議における「新経済・財政再生計画改革工程表2022」において、「保険者が策定するデータヘルス計画の手引きの改訂等を行うとともに、当該計画の標準化の進展にあたり、保険者共通の評価指標やアウトカムベースでの適切なKPIの設定を推進する。」とされた。

このように、全ての保険者にデータヘルス計画の策定が求められ、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組の推進や評価指標の設定の推進が進められている。

図表 1

保健事業（健診・保健指導）のPDCA サイクル



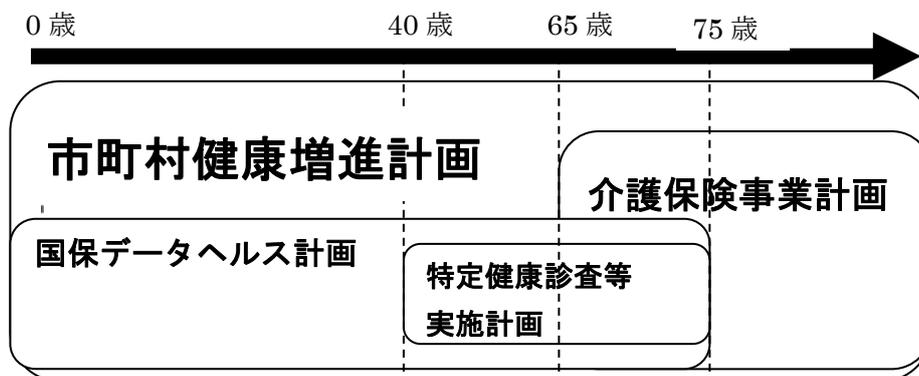
出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）

② 計画期間

計画期間は、令和6年度～令和11年度の6年間とする。

計画は健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるとともに、都道府県健康増進計画や津野町健康増進計画、都道府県医療費適正化計画、介護保険計画と調和のとれたものとする。

図表 2



### ③ 実施体制・関係者連携

#### ○市町村の役割

- ・ 市内の関係部局や関係機関と連携しながら保険者の健康課題を分析し、データヘルス計画に基づき保健事業の実施と評価を行う。
- ・ 都道府県の関与は津野町の保険者機能の強化のため特に重要であるため連携に努める。
- ・ 国保連及び支援・評価委員会等の支援・評価を受けて計画策定等を進める。
- ・ 保険者協議会、保健医療関係者等の連携に努める。
- ・ 被保険者の立場からの意見を計画等に反映させる。

#### ○都道府県の役割

- ・ 人材不足の傾向のある小規模の市町村に保健所と協力して体制整備を支援する。
- ・ (国保部局)

都道府県の健康課題や保健事業の実施状況等を把握・分析し、取組の方向性を保険者に提示する。保険者が都道府県や保険者ごとの健康課題に対応した保健事業を実施することができるよう、保険者に対して必要な助言や支援を積極的に行う。計画策定等や保健事業の業務に従事する者の人材育成をする。県内の関係部局、保健所、国保連や保健医療関係者と健康課題や解決に向けた方策等を共有したうえで連携し、保険者を支援する。

- ・ (保健衛生部局)

国保部局の求めに応じて、保健師等の専門職が技術的な支援を行う。

#### ○保健所の役割

地域の実情に応じた保険者支援を行う。

#### ○国民健康保険団体連合会等の役割

計画策定等の一連の流れに対し、保険者を支援する。

#### ○後期高齢者医療広域連合の役割

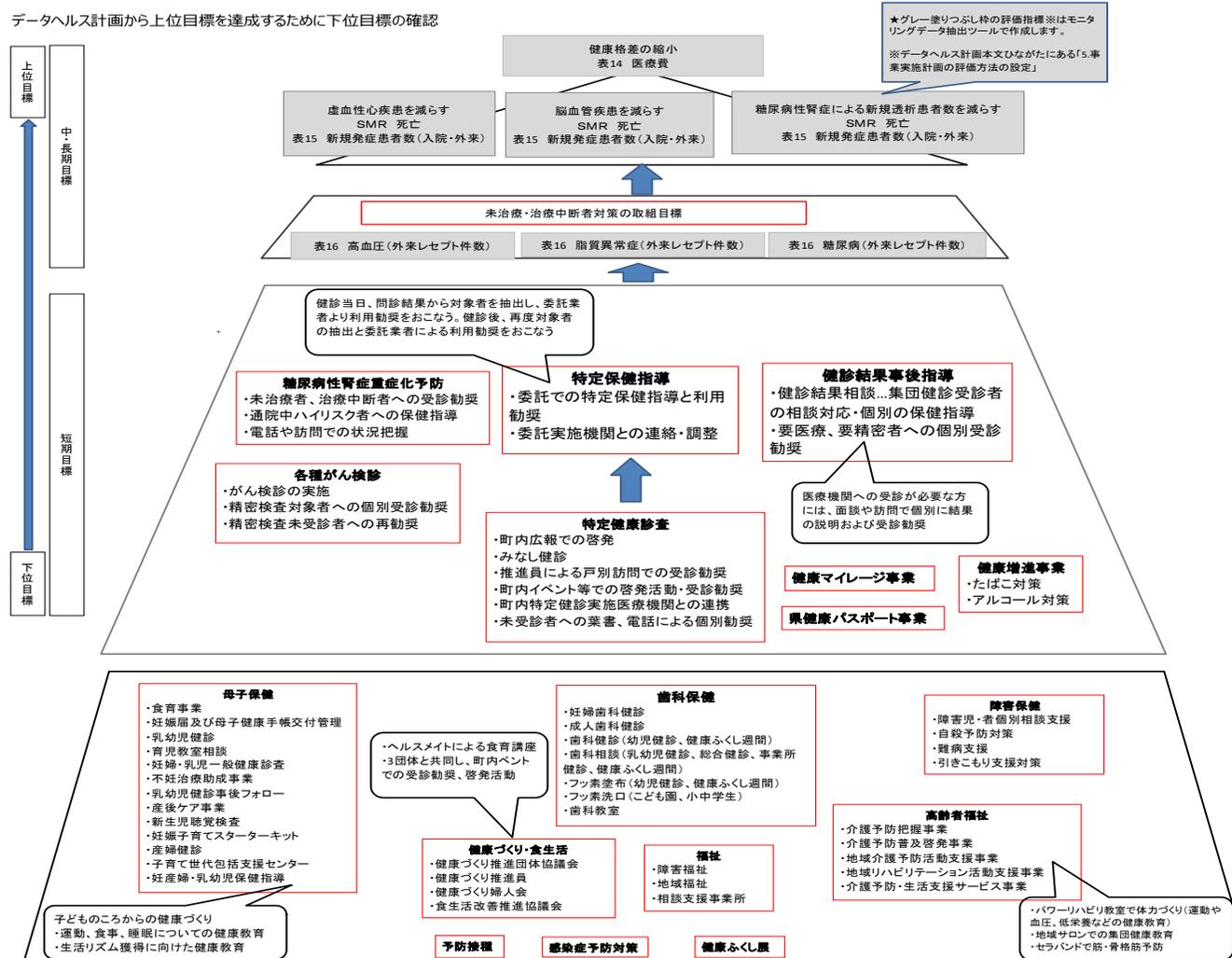
構成市町村の意見を聴き、後期高齢者データヘルス計画の策定を進める。

#### ○保健医療関係者の役割

保険者等の求めに応じ、保険者への支援等を積極的に行う。

図表3 計画全体の関連図

データヘルス計画から上位目標を達成するために下位目標の確認



## (2) 現状の整理

### ① 保険者の特性

津野町は高知県内でも面積広く、その約 90%を森林が占めており、農林水産業などの 1 次産業が多い町である。(図表 4)

人口の年齢構成を国・県と比較すると、津野町では少子高齢化が進んでおり、さらに 30 歳～40 歳代の働き世代も少ない傾向がある。(図表 5)

国民健康保険被保険者数は年々減少傾向にあるが、65 歳から 74 歳の年齢層においては、男性は増加、女性は横ばいである。(図表 6)

地域の社会資源として、津野町社会福祉協議会、津野町健康づくり推進団体、自主グループ、地域サロン等介護予防の場があり、積極的な活動を展開している。

図表 4 産業構成割合(%)

	一次産業	二次産業	三次産業
津野町	20.9	27.1	52.0
県	11.8	17.2	71.0
同規模	17.0	25.3	57.7
国	4.0	25.0	71.0

R2年市区町村別統計表より集計

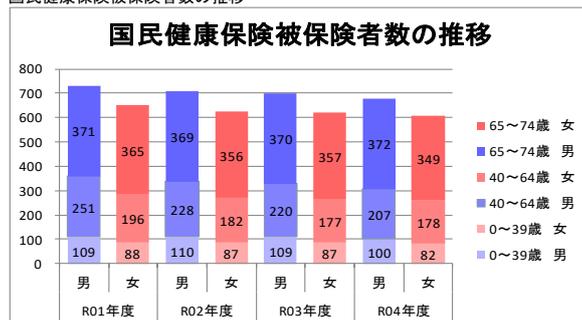
図表 5

	津野町				県				国			
	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率
0～9歳	314	5.8%	34	10.8%	45,692	6.7%	5,557	12.2%	9,149,680	7.5%	934,448	10.2%
10～19歳	425	7.8%	60	14.1%	56,206	8.3%	7,769	13.8%	10,815,158	8.8%	1,275,160	11.8%
20～29歳	298	5.5%	27	9.1%	52,398	7.7%	7,518	14.3%	11,847,532	9.7%	1,831,668	15.5%
30～39歳	373	6.9%	61	16.4%	60,754	8.9%	10,254	16.9%	13,151,438	10.7%	1,981,228	15.1%
40～49歳	571	10.5%	118	20.7%	87,908	12.9%	16,210	18.4%	17,048,638	13.9%	2,703,316	15.9%
50～59歳	589	10.8%	121	20.5%	88,571	13.0%	19,132	21.6%	17,365,506	14.2%	3,145,336	18.1%
60～69歳	834	15.3%	434	52.0%	91,926	13.5%	44,377	48.3%	14,733,446	12.0%	6,583,052	44.7%
70～74歳	575	10.6%	433	75.3%	60,579	8.9%	45,432	75.0%	9,125,786	7.5%	6,913,996	75.8%
75歳以上	1,457	26.8%			135,735	20.0%			19,185,847	15.7%		
合計	5,436	100.0%	1,288	23.7%	679,769	100.0%	156,249	23.0%	122,423,031	100.0%	25,368,204	20.7%
再掲、65歳以上	2,485	45.7%	720	29.0%	243,877	35.9%	74,367	30.5%	35,685,383	29.1%	11,238,125	31.5%

※人口は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)  
※被保険者数は集計年度内の1月平均を集計

図表 6

国民健康保険被保険者数の推移



## ② 前期計画等に係る考察

第1期評価結果より津野町ではD判定になった項目を確認すると、中長期目標は一人当たりの医療費が増加している。また、脳血管疾患、虚血心疾患、糖尿病腎症の新規患者数は改善傾向、もしくは変わらないといった結果であった。

短期目標では、特定健診受診率と特定保健指導終了率は目標値には及ばないが、平成28年度当初に比べ上昇している。この要因として特定保健指導終了率については、令和2年度から事業委託を開始したことが考えられる。また、特定保健指導対象者の次年度健診受診率が令和2年度以降目標値を下回っているが、これは新型コロナウイルス感染症の流行による受診控えが影響しているものと考えられる。

要医療者の医療機関受診率の向上については、改善しておらず、健診受診後の適正な医療機関受診や、生活習慣改善には至っていない。

津野町国民健康保険保健事業実施計画(データヘルス計画)第2期 評価→目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

目的:今回の計画の目的は、健康寿命の延伸である。

A(目標値に達した)  
 B(目標値に達していないが、改善傾向にある)  
 C(変わらない)  
 D(悪化している)  
 E(判定不能)

中・長期目標

	目標	対象者	評価経年モニタリング							判定	
			指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年		令和4年 (直近の値)
データヘルス 計画本文より	一人あたりの医療費額を抑える	国保被保険者	一人あたりの医療費	26,290	30,434	26,792	29,962	28,980	33,300	31,767	D
			一人あたりの入院医療費伸び率	-	30%	-20%	13%	-5%	23%	-12%	B
	脳血管疾患、虚血心疾患、糖尿病腎症の新規患者数を抑える		脳出血新規患者数	3	5	1	2	7	2	1	C
			脳梗塞新規患者数	29	44	28	30	31	27	32	C
			狭心症新規患者数	23	26	17	19	16	15	18	B
			心筋梗塞新規患者数	5	2	2	2	1	1	2	B
			糖尿病性腎症新規患者数	3	4	2	7	3	4	2	C

短期目標(毎年評価する)

	目標	対象者	評価経年モニタリング								判定
			指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年	令和4年 (直近の値)	
データヘルス 計画本文より	特定健診受診率の向上 R5:65%	特定健診受診者	特定健診受診率	56.1%	58.5%	62.3%	63.7%	55.1%	64.2%	62.3%	B
	特定保健指導実施(終了)率の向上 R5:60%	特定保健指導対象者	特定保健指導終了率	27.5%	30.2%	33.0%	41.6%	57.1%	35.8%	53.3%	B
			次年度健診受診率	100%	100%	100%	61%	84.0%	79.8%	66.7%	D
	要医療者の受診率向上 R5:100%	要医療対象者	要医療対象者の医療機関受診率	52.2%	47.8%	33.3%	41.3%	45.0%	42.9%	33.3%	D
未治療者、治療中断者の受診率向上 R5:100%	未治療者	医療機関受診率	16.0%	26.1%	0.0%	40.0%	0%(対象者なし)	0%(対象者なし)	0%(対象者なし)	E	
	治療中断者	治療再開率	33.3%	0.0%	33.3%	0.0%	0%(対象者なし)	0%(対象者なし)	0%(対象者なし)	E	

個別保健事業実施計画

事業名	目的	目標	対象者	評価経年モニタリング								判定
				指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年	令和4年 (直近の値)	
受診勧奨事業	特定健診を受診することで、自分の健康状態を知り、適切な保健行動をとれる	特定健診受診率の増加	特定健診受診者	特定健診受診率	56.1%	58.5%	62.3%	63.7%	55.1%	64.2%	62.3%	B
特定保健指導 勧奨事業	特定保健指導を受けることで、自身の健診結果を適切に捉え、生活習慣を見直し、生活習慣病への移行、重症化を予防できる	特定保健指導実施(終了)率の向上	特定保健指導対象者	特定保健指導終了率	27.5%	30.2%	33.0%	41.6%	57.1%	35.8%	53.3%	B
運動事業	生活習慣病の予防または改善、運動習慣の定着率の向上	「1日30分以上運動なし」の減少	メタボ該当者または予備軍にあたるものうち、生活習慣改善の意思のあるもの	特定健診問診項目 「1日30分以上運動なし」	67.4%				64.4%	69.4%	64.3%	C
健診結果報告	健診結果をもとに生活習慣を見直せる	要精密、要医療の医療機関受診率の増加	要医療(75歳未満)	医療機関受診率 (医療機関受診者/結果報告会参加者)	66.7%	16.7%	50.0%	20.0%	66.7%	25.0%	50.0%	D
健診結果報告	要精密、要医療となった方が医療機関を受診できる		要精密該当者(65歳未満)	医療機関受診率 (医療機関受診者/結果報告会参加者)	40.0%	14.3%	27.3%	0.0%	0.0%	20.0%	25.0%	D
重症化予防	未治療者への早期介入及び治療中断者に対する治療継続の支援に取り組むことで重症化を予防できる	未治療者の医療機関受診率100% 治療中断者の治療100%	未治療者	医療機関受診率	16.0%	26.1%	0.0%	40.0%	0%(対象者なし)	0%(対象者なし)	0%(対象者なし)	E
重症化予防			治療中断者	医療機関受診率	33.3%	0.0%	33.3%	0.0%	0%(対象者なし)	0%(対象者なし)	0%(対象者なし)	E

個別保健事業まとめ

事業名	現状 (達成・未達要因)	見直し改善案、次期 計画の方向性	第2期DH計画事業 内容
特定健診受診勧奨	未受診者への通知勧奨は達成できたが、その他の評価が実施できていない年度があった。担当者の事業認識不足と引継ぎ不足が要因。	担当者の引継ぎを確実に実施し、計画を保健師（健康福祉課）と共有する	継続
結果報告会	健診結果報告会参加人数が少なく、実施のために1日人員を配置しなくてはならないという課題がある。医療機関受診率も低い。再勧奨に関しては、マンパワー不足等の要因により手紙以外で未受診者全員に再勧奨をすることが難しい。	健診事後指導事業を継続実施。 また、未受診者勧奨対象者を少なくするための方法を考え実施していく。	健診事後指導事業を継続実施。 対象者に医療機関への受診勧奨をおこなっていく。
特定保健指導 利用勧奨事業	健診会場での利用勧奨や早期の案内文書郵送・電話勧奨により利用につなげることが出来ていると考える。 一方、委託業者につながらなかった場合の個別の保健指導実施が難しく、委託につなげることが出来る支援を継続して実施していく必要があると考える。	委託を継続。個別健診受診者で対象となった者が委託につながるような支援を継続して実施していく必要性がある。	継続
糖尿病性腎症重症化予防事業	プログラムⅠ対象者の受診率が低く、受診勧奨内容の見直し等おこなう必要性があると考えられる。 また、プログラムⅡ対象者への保健指導実施率も低く、実施のためのマンパワー不足や、そもそもプログラム同意者が少ないため実施が難しい。慣れ親しんだかかりつけ医からのプログラムの説明等、同意を得るための工夫が必要と考えられる。	受診勧奨方法等の見直しをはかり、プログラムⅠを実施。 プログラムⅡはマンパワー不足が実施に影響しているため、業者への委託を検討。	プログラムⅠは継続して実施。 プログラムⅡは業者への委託を検討。
総合健診フォローアップ事業	関係機関の事業理解をはかり、対象者の選定、案内、通知、勧奨を適切に実施することで、一定数の運動教室参加者を経年維持出来ている。東西に分けて実施することで、「実施場所が遠いから」という理由でのリタイアを防ぐことも出来ている。しかし、教室後の運動習慣の定着が難しい現状にある。不足しているマンパワーを考慮し、既存の事業等を活用・組み合わせて本事業を実施していくことも必要と考えられる。	マンパワー等を考慮し。継続要検討。実施する場合、既存の事業等を活用・組み合わせた事業実施が考えられる。	継続要検討。

## 2 健康医療情報等の分析と課題

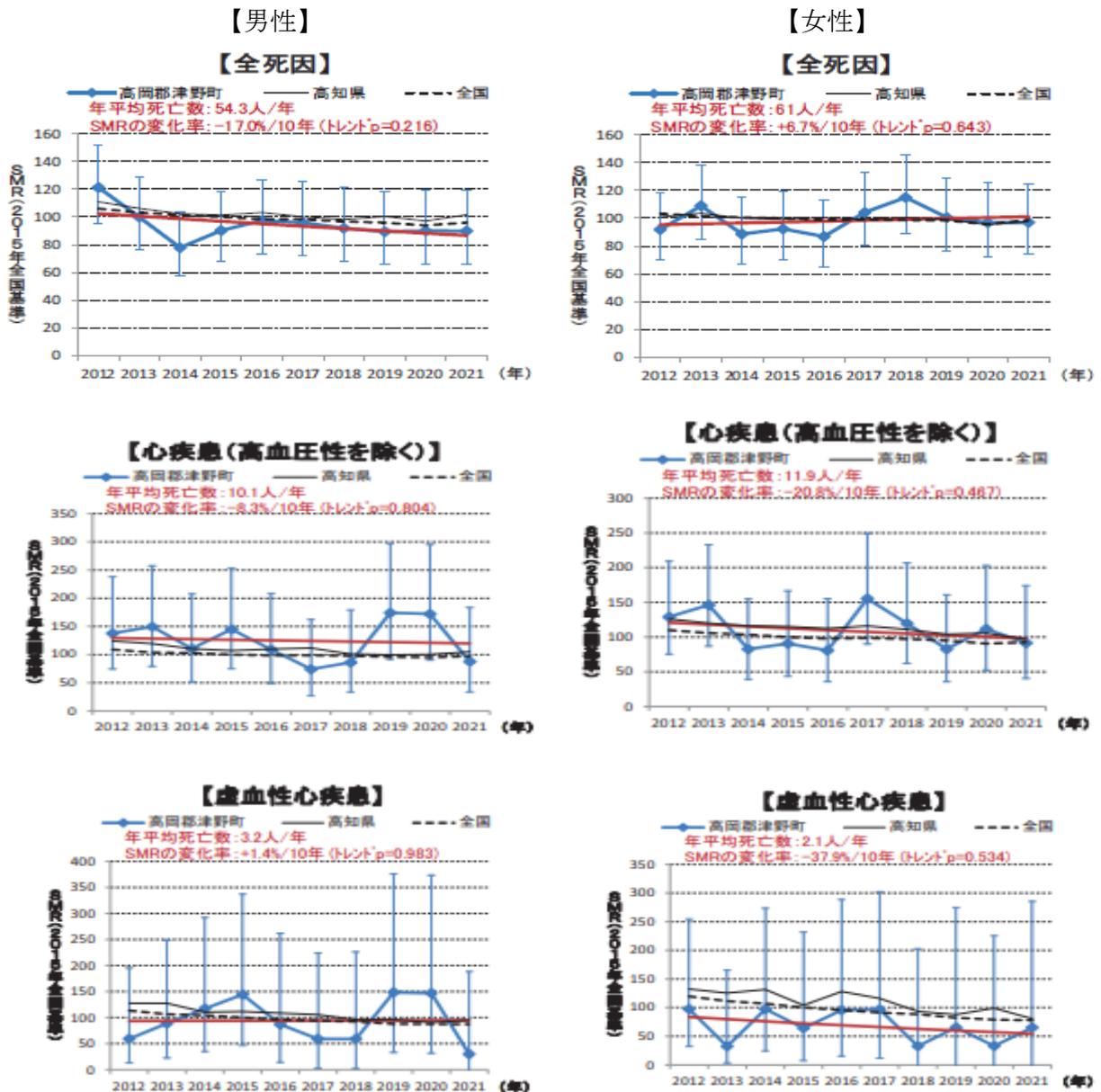
### (1) 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

#### ①健康・医療情報の分析

##### ・死亡

男性では全死因が全国よりも少なく、経年で見ても減少傾向にある。女性は全死因が国・県と比較すると同じくらいだが、若干上昇傾向にある。心疾患は男女ともに平均より高く、特に男性は県平均より高くなっている。また、女性は腎不全と脳内出血（ほかと比較すると有意）が増加している。一方、男性は急性心筋梗塞が他と比較すると有意に増加している。（図表7）。

図表7 主要死因別標準化死亡比(SMR)の推移 2012～2021年  
2015年全国基準 (=100)



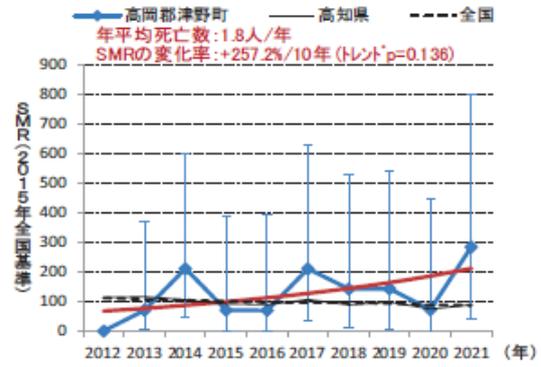
【男性】

【女性】

【脳内出血】



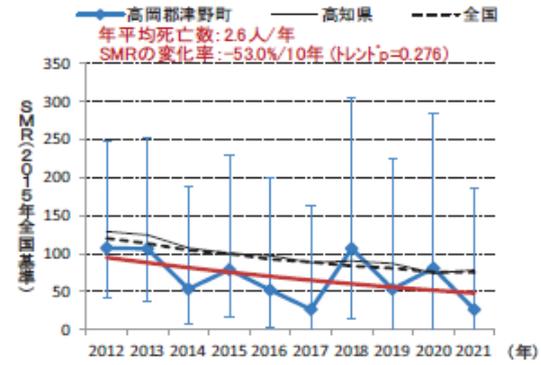
【脳内出血】



【脳梗塞】



【脳梗塞】



【腎不全】



【腎不全】



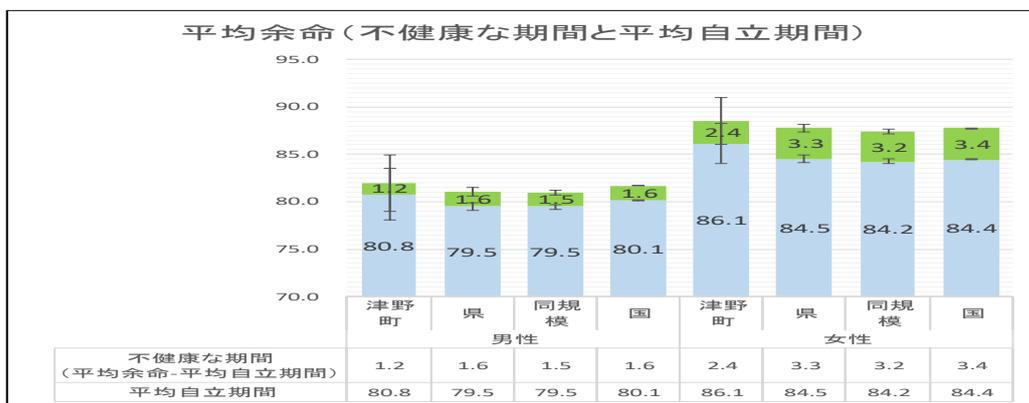
・介護

津野町は要介護2以上の割合が県と比較すると少し多く、直近で見ると県では割合が年々低下傾向にあるなかで津野町は増加傾向にある（図表8—2）。

介護認定状況では、1号、2号合わせて津野町の介護被保険者全体4,026人のうち389人が認定を受け、割合としては9.7%である。年齢構成では、認定者の約9割が75歳以上である（図表9）。男女比では、約7割が女性である。有病状況をみると、全体では、筋骨格系の疾患が多い。次いで基礎疾患の糖尿病や高血圧・脂質異常が多くなっている（図表10）。介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】（P48・図表35）より、血管疾患の合計のうち2号の有病状況は有意に減少している。脳出血が75歳以上と合計で有意に増加している。

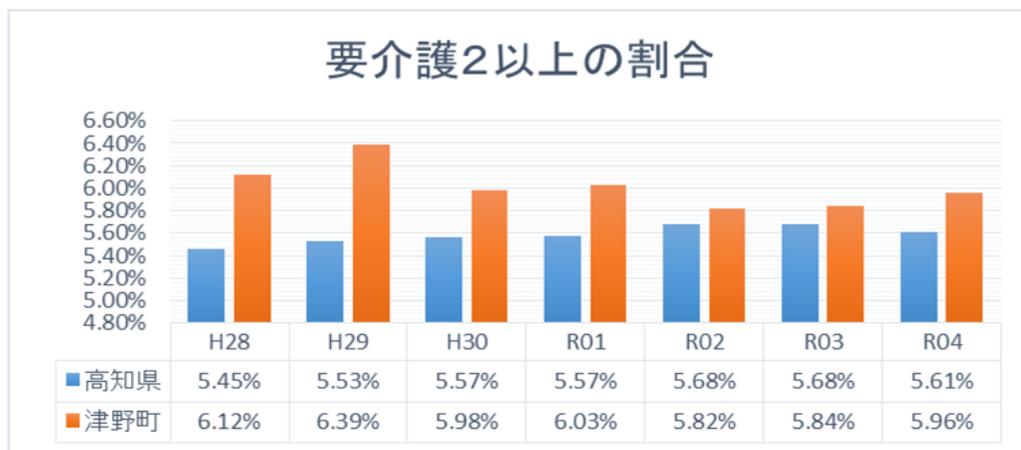
施設サービスが多い（図表12）。一件当たりの給付費が多い。介護度があがるにつれ施設利用者が多くなり一件当たりの給付費が上がっている。男女別でみると、女性の方が一件当たりの給付費が多い（図表11）。65～74歳の要介護4、5の1件当たりの給付費が多い。

図表8



KDB\_地域の全体像の把握より集計

図表8—2



図表 9

要介護認定者の状況

受給者区分	2号		1号				合計				
	年齢		65～74歳	75歳以上		計					
被保険者数 ※1	1,541人		1,028人	1,457人		2,485人		4,026人			
認定率	0.1%		2.7%	24.7%		15.6%		9.7%			
認定者数	1人		28人	360人		388人		389人			
新規認定者数 ※2	2人		11人	71人		82人		84人			
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	要支援1	0	0.0%	4	14.3%	30	8.3%	34	8.8%	34	8.7%
	要支援2	1	100.0%	5	17.9%	50	13.9%	55	14.2%	56	14.4%
	要介護1	0	0.0%	7	25.0%	52	14.4%	59	15.2%	59	15.2%
	要介護2	0	0.0%	3	10.7%	54	15.0%	57	14.7%	57	14.7%
	要介護3	0	0.0%	5	17.9%	73	20.3%	78	20.1%	78	20.1%
	要介護4	0	0.0%	3	10.7%	63	17.5%	66	17.0%	66	17.0%
	要介護5	0	0.0%	1	3.6%	38	10.6%	39	10.1%	39	10.0%

※1 被保険者数は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)より集計

※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

図表 10

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

受給者区分	2号		1号				合計						
	年齢		65～74歳	75歳以上		計							
認定者数	1		26	342		368		369					
(レセプトの診断名より重複して計上)	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	0	0.0%	14	53.8%	189	55.3%	203	55.2%	203	55.0%
			脳出血	0	0.0%	3	11.5%	29	8.5%	32	8.7%	32	8.7%
			脳梗塞	0	0.0%	13	50.0%	181	52.9%	194	52.7%	194	52.6%
		基礎疾患	虚血性心疾患	0	0.0%	6	23.1%	110	32.2%	116	31.5%	116	31.4%
			腎不全	0	0.0%	7	26.9%	80	23.4%	87	23.6%	87	23.6%
			人工透析	0	0.0%	1	3.8%	6	1.8%	7	1.9%	7	1.9%
			糖尿病	0	0.0%	17	65.4%	142	41.5%	159	43.2%	159	43.1%
		再掲合併症	腎症	0	0.0%	3	11.5%	11	3.2%	14	3.8%	14	3.8%
			網膜症	0	0.0%	6	23.1%	21	6.1%	27	7.3%	27	7.3%
			神経障害	0	0.0%	2	7.7%	9	2.6%	11	3.0%	11	3.0%
	高血圧		0	0.0%	21	80.8%	315	92.1%	336	91.3%	336	91.1%	
	脂質異常症	0	0.0%	15	57.7%	198	57.9%	213	57.9%	213	57.7%		
	高尿酸血症	0	0.0%	3	11.5%	79	23.1%	82	22.3%	82	22.2%		
	血管疾患合計	0	0.0%	24	92.3%	329	96.2%	353	95.9%	353	95.7%		
	認知症	0	0.0%	11	42.3%	191	55.8%	202	54.9%	202	54.7%		
	筋・骨格疾患	1	100.0%	25	96.2%	337	98.5%	362	98.4%	363	98.4%		
	歯肉炎歯周病	1	100.0%	17	65.4%	165	48.2%	182	49.5%	183	49.6%		

※医療保険が津野町の国保又は後期である介護認定者のみ集計

図表 11

要介護度別介護給付費の比較(男女別)

全体	男性	津野町		1件当たり給付費				女性	津野町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	津野町	県	同規模	国		総給付費	総件数	津野町	県	同規模	国
	要支援1	1,688,779	158	10,688	10,255	10,210	10,442	要支援1	2,676,921	220	12,168	8,510	8,929	9,229
要支援2	2,418,834	183	13,218	13,627	14,808	13,706	要支援2	6,544,141	618	10,589	11,481	12,730	12,356	
要介護1	17,080,310	430	39,722	35,653	38,056	33,609	要介護1	44,730,497	896	49,922	42,754	44,603	39,077	
要介護2	21,578,310	485	44,491	44,121	46,185	39,766	要介護2	43,859,340	1,042	42,091	56,235	58,033	49,079	
要介護3	49,852,853	454	109,808	72,484	83,703	65,693	要介護3	109,090,111	805	135,516	92,858	109,236	85,317	
要介護4	21,352,117	221	96,616	107,768	111,681	84,066	要介護4	155,098,082	679	228,421	148,074	148,897	111,758	
要介護5	31,684,453	105	301,757	142,509	125,083	89,675	要介護5	108,167,330	414	261,274	189,819	172,930	123,512	
合計	145,655,656	2,036	71,540	58,849	62,560	50,762	合計	470,166,422	4,674	100,592	76,277	80,522	63,898	

40564歳	男性	津野町		1件当たり給付費				女性	津野町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	津野町	県	同規模	国		総給付費	総件数	津野町	県	同規模	国
	要支援1	0	0	#DIV/0!	10,941	11,486	11,181	要支援1	0	0	#DIV/0!	8,132	10,706	10,219
要支援2	0	0	#DIV/0!	13,103	15,163	15,361	要支援2	208,368	24	8,682	14,587	14,204	14,088	
要介護1	0	0	#DIV/0!	29,459	36,306	30,929	要介護1	0	0	#DIV/0!	30,327	32,287	28,299	
要介護2	0	0	#DIV/0!	33,302	38,020	34,672	要介護2	0	0	#DIV/0!	32,645	33,626	31,785	
要介護3	132,288	10	13,229	54,027	71,664	54,261	要介護3	0	0	#DIV/0!	46,888	61,215	50,944	
要介護4	0	0	#DIV/0!	78,835	87,344	68,262	要介護4	0	0	#DIV/0!	72,898	73,345	65,793	
要介護5	0	0	#DIV/0!	88,626	96,019	72,294	要介護5	0	0	#DIV/0!	114,806	102,398	74,939	
合計	132,288	10	13,229	43,486	52,137	45,574	合計	208,368	24	8,682	42,973	49,011	44,205	

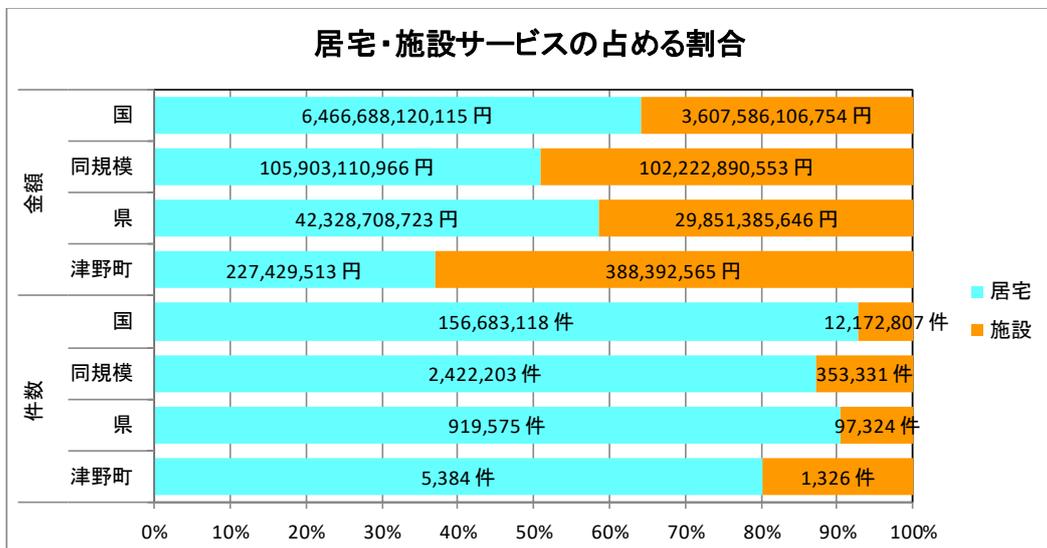
  

65574歳	男性	津野町		1件当たり給付費				女性	津野町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	津野町	県	同規模	国		総給付費	総件数	津野町	県	同規模	国
	要支援1	124,012	34	3,647	9,757	10,975	10,706	要支援1	0	0	#DIV/0!	8,235	9,351	9,087
要支援2	446,622	30	14,887	14,002	14,784	14,170	要支援2	1,148,289	73	15,730	11,832	12,650	12,454	
要介護1	732,645	36	20,351	32,798	38,033	33,454	要介護1	2,601,029	108	24,084	33,842	36,675	33,081	
要介護2	236,061	11	21,460	41,940	43,377	37,606	要介護2	0	0	#DIV/0!	41,493	40,855	37,466	
要介護3	3,997,367	68	58,785	61,703	77,294	60,338	要介護3	101,484	2	50,742	68,925	78,263	63,226	
要介護4	4,384,929	46	95,325	86,775	93,983	75,243	要介護4	7,117,107	43	165,514	101,824	108,291	81,437	
要介護5	0	0	#DIV/0!	120,313	109,247	81,124	要介護5	3,132,522	13	240,963	135,028	125,314	93,952	
合計	9,921,636	225	44,096	51,756	57,515	48,665	合計	14,100,431	239	58,998	54,813	57,554	48,631	

75歳以上	男性	津野町		1件当たり給付費				女性	津野町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	津野町	県	同規模	国		総給付費	総件数	津野町	県	同規模	国
	要支援1	1,564,767	124	12,619	10,334	10,001	10,359	要支援1	2,676,921	220	12,168	8,538	8,876	9,230
要支援2	1,972,212	153	12,890	13,564	14,792	13,460	要支援2	5,187,484	521	9,957	11,361	12,710	12,309	
要介護1	16,347,665	394	41,492	36,487	38,124	33,749	要介護1	42,129,468	788	53,464	43,421	45,127	39,615	
要介護2	21,342,249	474	45,026	45,027	47,123	40,583	要介護2	43,859,340	1,042	42,091	57,730	59,488	50,368	
要介護3	45,723,198	376	121,604	75,337	85,273	67,590	要介護3	108,988,627	803	135,727	94,923	111,546	87,596	
要介護4	16,967,188	175	96,955	113,286	116,258	87,181	要介護4	147,980,975	636	232,674	151,919	152,190	114,907	
要介護5	31,684,453	105	301,757	152,546	130,758	94,258	要介護5	105,034,808	401	261,932	195,397	177,630	127,963	
合計	135,601,732	1,801	75,292	61,088	64,002	51,553	合計	455,857,623	4,411	103,346	78,259	82,379	65,490	

図表 12



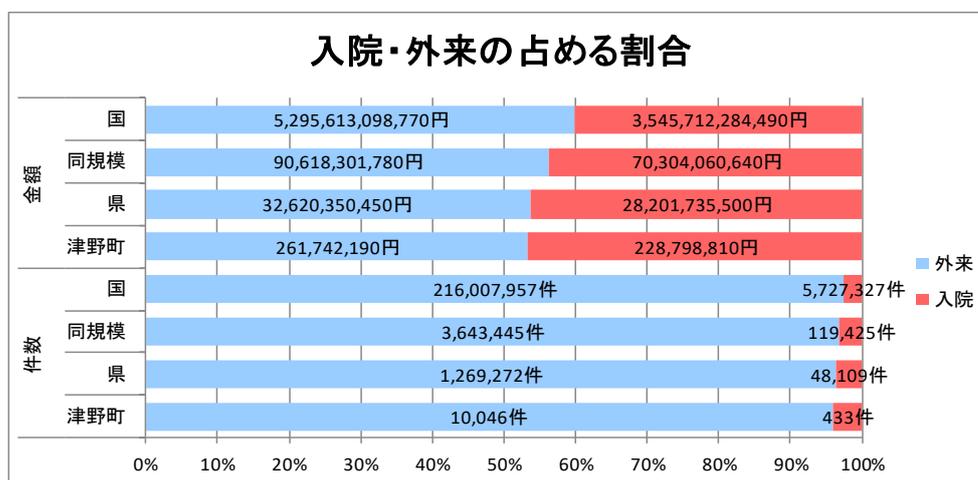
・医療

【医療の状況】

医療費の3要素のうち、入院の状況について県と比較すると、1人当たりの件数が高い傾向にあり、入院の医療費の増大につながっていると考えられる。一方、外来は、一回の診療費用が高い傾向にあるが、全体で見ると外来の医療費は高くない(図表14)。入院・外来の占める割合について、件数・金額の割合をみると、入院件数は件数全体の5%で、国・県・同規模と比較すると1~3%少ないが、金額は50%近くと、国・県・同規模より多くなっている(図表13)。

生活習慣病の中でも、糖尿病、慢性腎臓病(透析あり)、脳梗塞の順に割合が高くなっている(図表15)。また、津野町は入院施設がなく診療所のみである(図表16)。

図表13



図表14

医療費の3要素

	入院	津野町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.34283	0.31681	0.27958	0.23225
B	1件当たり日数	17.23	18.00	16.40	15.98
C	1日当たり点数	3,067	3,257	3,589	3,873
ABC	1人当たり点数	18,116	18,571	16,459	14,378

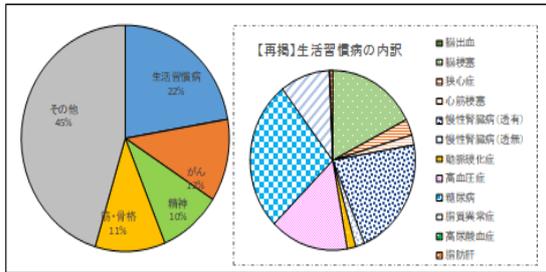
※医療費には調剤費用を含む  
※1人当たりは年度内合計を3月の被保険者数で除した値

	外来	津野町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	7.95408	8.35839	8.52960	8.75927
B	1件当たり日数	1.38	1.48	1.42	1.49
C	1日当たり点数	1,888	1,731	1,752	1,650
ABC	1人当たり点数	20,724	21,481	21,214	21,474

※医療費には調剤費用を含む  
※1人当たりは年度内合計を3月の被保険者数で除した値

図表 15

生活習慣病医療費の占める割合



図表 16

医療施設等の状況

	被保険者千人あたり			
	病院数	診療所数	病床数	医師数
津野町	0.0	4.0	0.0	2.4
県	0.8	3.5	106.0	15.2
同規模	0.4	2.7	37.4	4.2
国	0.3	4.2	61.1	13.8

【重症化した生活習慣病（高額・6カ月以上入院・人工透析など）】  
 一件当たりの医療費 30 万円以上のレセプトで一番多いのは腎不全（図表 17）。  
 新規透析者はいないが、人工透析をしている者のうち約 3 割が 2 型糖尿病を発症している（図表 20）。医療費が多くかかっている疾患については、入院は、統合失調症、脳梗塞、関節疾患、骨折、慢性腎臓病（透析あり）の順に多い。  
 外来は、糖尿病、高血圧、関節疾患、慢性腎臓病（透析あり）、脂質異常の順に多い。  
 全体で見ると、糖尿病、関節疾患、統合失調、慢性腎臓病（透析あり）、脳梗塞の順である。  
 慢性腎臓病と脳梗塞は、生活習慣予防により改善できる疾患（図表 21）。

図表 17 疾患別医療費分析

1 件当たり医療費 30 万円以上のレセプト集計

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	腎不全	69 件	9 人	31,952,580 円
2位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	55 件	7 人	22,909,480 円
3位	その他の悪性新生物<腫瘍>	34 件	10 人	22,022,060 円
4位	脳梗塞	22 件	7 人	16,977,450 円
5位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	18 件	3 人	6,909,530 円

※レセプト件数順  
 ※最大医療資源傷病名による

図表 18

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計

順位	主傷病名	人数	レセプト件数	医療費合計 (直近レセプト)	【参考】総費用額合計 (直近レセプト費用×入院月数)
1位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	5 人	57 人	1,877,390 円	209,231,980 円
2位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	2 人	19 人	651,190 円	135,722,170 円
3位	その他の神経系の疾患	1 人	12 人	320,780 円	186,373,180 円
4位	精神作用物質使用による精神及び行動の障害	1 人	12 人	387,710 円	34,118,480 円
5位	その他の消化器系の疾患	1 人	6 人	258,190 円	13,167,690 円

※該当人数順  
 ※最大医療資源傷病名による

図表 19

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

血管病名	有病者数	割合
虚血性心疾患	1人	7.1%
脳血管疾患	2人	14.3%
動脈閉塞性疾患	0人	0.0%

図表 20

人工透析を算定しているレセプト集計

件数	人工透析患者数	2型糖尿病 有病者数	合計金額	新規透析患者数	
				導入期加算の 算定がある者	2型糖尿病 有病者数
80	7人	2人	35,821,220円	0人	0人

図表 21

医療費が多かかっている疾病  
総計

※KDB\_疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計

順位	入院+外来				入院				外来			
	主傷病名	件数	点数	割合	主傷病名	件数	点数	割合	主傷病名	件数	点数	割合
1位	糖尿病	913	2,873,798	5.9%	糖尿病	5	291,978	1.3%	糖尿病	908	2,581,820	10.0%
2位	関節疾患	478	2,630,422	5.4%	関節疾患	14	1,167,213	5.1%	関節疾患	464	1,463,209	5.7%
3位	統合失調症	192	2,585,490	5.3%	統合失調症	57	2,334,978	10.2%	統合失調症	135	250,512	1.0%
4位	慢性腎臓病(透析あり)	54	2,349,555	4.8%	慢性腎臓病(透析あり)	14	895,821	3.9%	慢性腎臓病(透析あり)	40	1,453,734	5.6%
5位	脳梗塞	119	1,914,254	3.9%	脳梗塞	26	1,750,592	7.7%	脳梗塞	93	163,662	0.6%
6位	高血圧症	1,292	1,678,827	3.4%	高血圧症	3	60,532	0.3%	高血圧症	1,289	1,618,295	6.3%
7位	パーキンソン病	84	1,370,072	2.8%	パーキンソン病	17	840,687	3.7%	パーキンソン病	67	529,385	2.1%
8位	うつ病	248	1,202,030	2.5%	うつ病	21	765,031	3.3%	うつ病	227	436,999	1.7%
9位	不整脈	198	1,194,808	2.5%	不整脈	8	580,763	2.5%	不整脈	190	614,045	2.4%
10位	肺がん	35	1,107,977	2.3%	肺がん	5	242,501	1.1%	肺がん	30	865,476	3.4%

【生活習慣病】

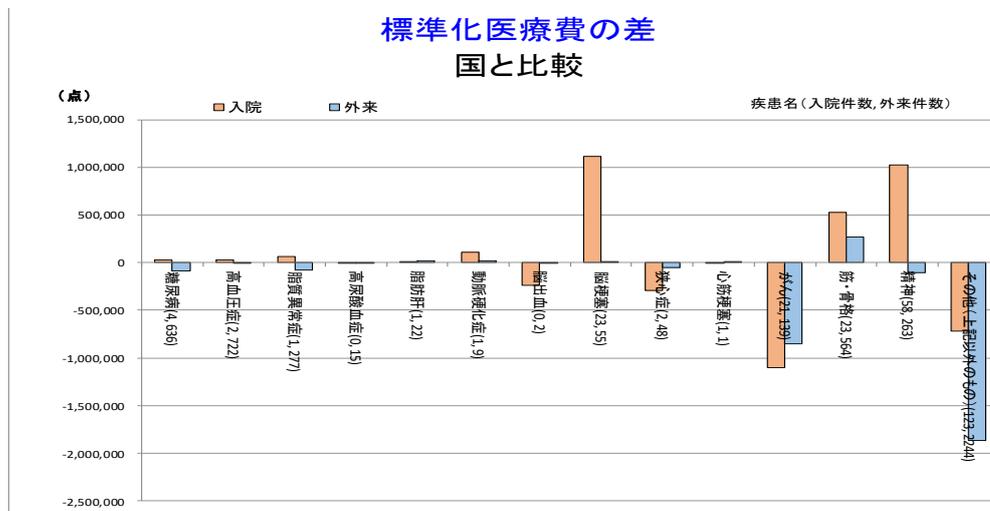
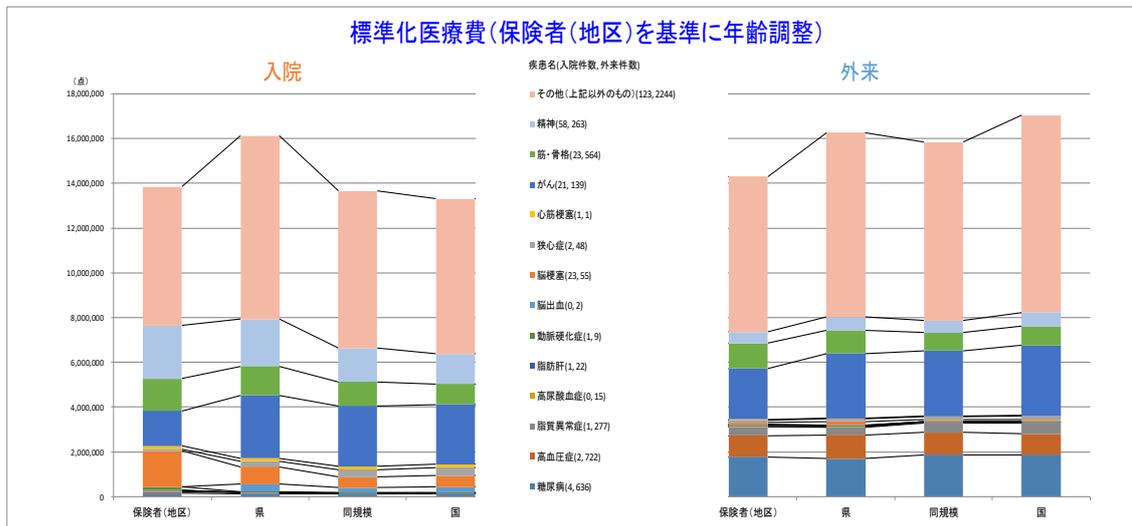
外来の標準化医療費は少ない（男女ともに）。入院について、男女ともに標準化医療費は、県や国、同規模と比較すると精神疾患が多く割合占めている。また、男性は、脳梗塞、筋・骨格が県や国、同規模と比較すると多く割合を占めている。筋・骨格は外来でも県と比較すると少し割合が多い。一方、がんは、男女とも、入院・外来共に割合が少ない。件数では、男性は、（入院）精神、筋骨格、脳梗塞が多い。（外来）高血圧、糖尿病、筋骨格の順に多い。女性では、（入院）精神、筋骨格、がんの順に多い。（外来）筋骨格、高血圧、脂質異常の順に多い。

標準化医療費で見ると、糖尿病の医療費は目立たないが、疾病別医療費（P19・図表 21）で見ると糖尿病の医療費は多い。標準化医療費の差を見ると、男性の脳梗塞の入院が多い

図表 22

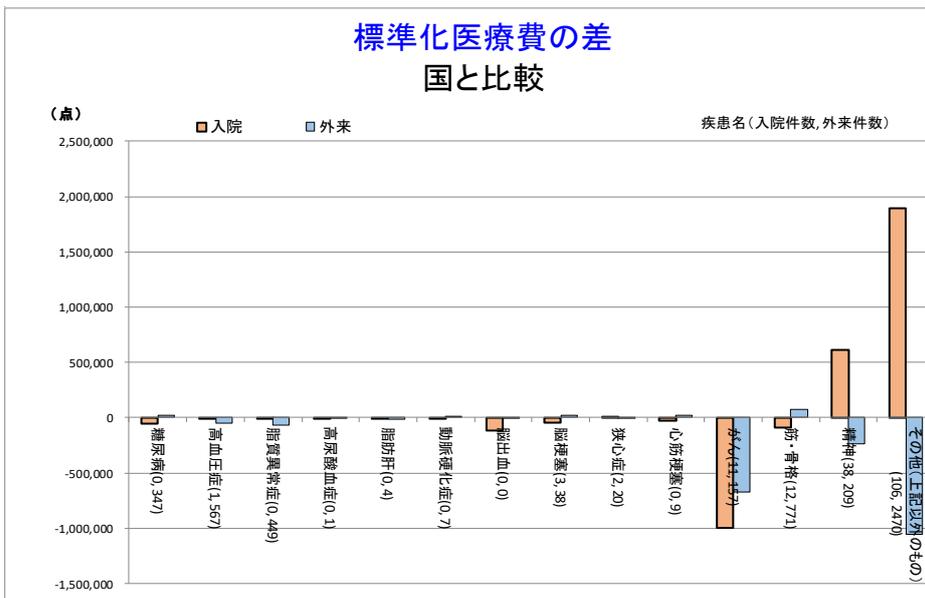
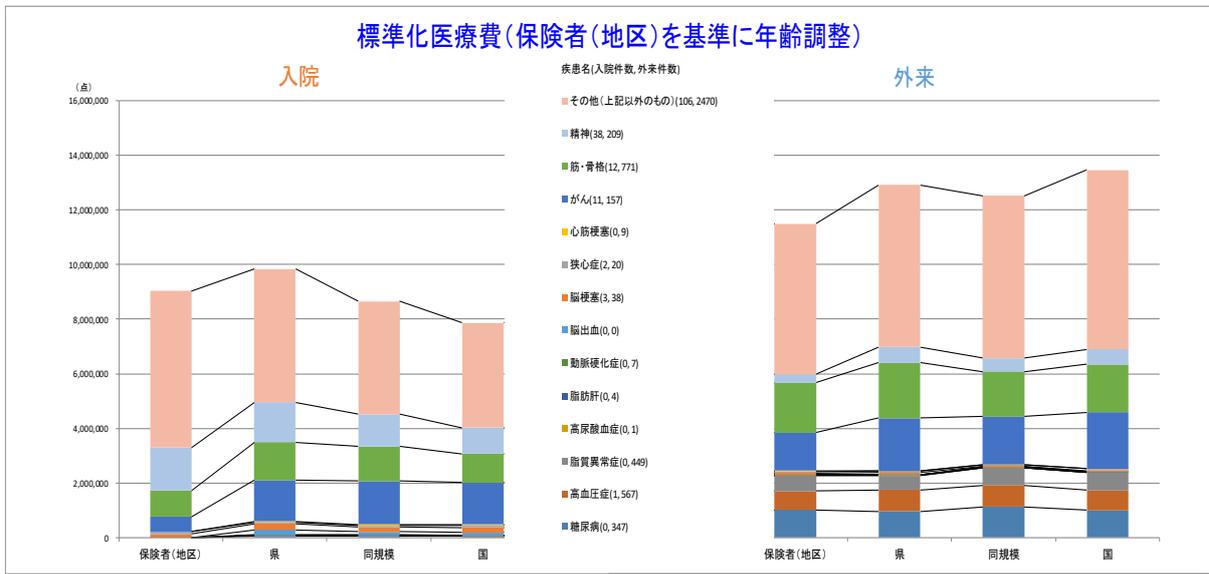
疾病別医療費分析（生活習慣病）高知県 R04 年度（累計）

○男性 0～74 歳



疾病別医療費分析（生活習慣病）高知県 R04 年度（累計）

○女性 0～74 歳



【慢性腎不全】

透析の有無や、入院・外来関係なく、慢性腎臓病に多く医療費がかかっているのは男性。(図表 23)

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]

津野町 R04年度(累計) 0~74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国	vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	665	2	60,312	41,261	23,300	26,942	1	1	1	19,051	37,012	33,370	1.46	2.59	2.24	1.95	2.85	2.65
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	665	7	484,142	445,182	319,000	384,802	6	4	5	38,960	165,142	99,340	1.09	1.52	1.26	1.18	1.62	1.45
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	665	24	68,947	73,410	93,155	87,204	19	16	16	-4,463	-24,208	-18,257	0.94	0.74	0.79	1.28	1.52	1.47
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	665	40	1,453,734	1,127,693	1,022,251	1,318,741	29	26	34	326,041	431,483	134,993	1.29	1.42	1.10	1.39	1.53	1.19
入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国	vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	598	0	0	17,425	12,409	10,058	0	0	0	-17,425	-12,409	-10,058	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	598	7	411,679	192,843	134,842	135,277	2	2	2	218,836	276,837	276,402	2.13	3.05	3.04	2.83	4.09	4.11
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	598	22	64,620	34,124	41,083	36,574	8	8	7	30,496	23,537	28,046	1.89	1.57	1.77	2.60	2.70	3.09
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	598	0	0	391,182	414,915	486,460	10	11	12	-391,182	-414,915	-486,460	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

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

【慢性閉塞性肺疾患 (COPD)】

男性は肺がん (入院・外来)、気管支喘息 (外来) の総点数が高いが、標準化医療費の差で見ると、肺がん (入院) は県や同規模、国より標準化医療費は低い。

一方、女性は、気管支喘息 (外来) の総点数が多いが、標準化医療費の差で見ると、県や同規模、国より標準化医療費は低い。(図表 24)

図表 24 慢性閉塞性肺疾患 (COPD) 等の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類) [数値表]																				
津野町 R04年度(累計) 0~74歳																				
入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国	vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	肺がん	665	5	242,501	399,190	481,628	424,461	4	6	5	-156,689	-239,127	-181,960	0.61	0.50	0.57	1.19	0.89	1.00
入院	男性	気管支喘息	665	0	0	23,019	22,312	17,382	1	0	0	-23,019	-22,312	-17,382	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	肺炎腫	665	0	0	16,022	18,268	17,701	0	0	0	-16,022	-18,268	-17,701	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	665	0	0	24,925	28,471	30,280	0	1	1	-24,925	-28,471	-30,280	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	間質性肺炎	665	0	0	37,855	65,664	68,618	1	1	1	-37,855	-65,664	-68,618	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	肺がん	665	30	865,476	512,282	657,538	635,071	19	23	23	353,194	207,938	230,405	1.69	1.32	1.36	1.56	1.31	1.33
外来	男性	気管支喘息	665	51	246,146	151,600	174,686	196,480	67	68	80	94,546	71,460	49,666	1.62	1.41	1.25	0.77	0.75	0.64
外来	男性	肺炎腫	665	5	14,943	45,434	36,431	34,242	14	13	12	-30,491	-21,488	-19,299	0.33	0.41	0.44	0.37	0.39	0.42
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	665	4	7,332	57,493	69,129	58,541	19	22	19	-50,161	-61,797	-51,209	0.13	0.11	0.13	0.21	0.18	0.21
外来	男性	間質性肺炎	665	4	8,621	84,056	133,410	117,641	6	7	7	-75,435	-124,789	-109,020	0.10	0.06	0.07	0.72	0.59	0.57
入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
入院	女性	肺がん	598	0	0	158,006	156,185	159,216	2	2	2	-158,006	-156,185	-159,216	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	気管支喘息	598	0	0	12,933	16,201	14,520	0	0	0	-12,933	-16,201	-14,520	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	肺炎腫	598	0	0	2,933	2,296	2,162	0	0	0	-2,933	-2,296	-2,162	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	598	0	0	8,413	2,618	4,923	0	0	0	-8,413	-2,618	-4,923	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	598	0	0	25,040	19,730	22,822	0	0	0	-25,040	-19,730	-22,822	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	肺がん	598	0	0	306,471	274,850	324,056	10	10	12	-306,471	-274,850	-324,056	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	気管支喘息	598	63	131,763	220,588	212,218	257,636	92	89	108	-88,825	-80,455	-125,873	0.60	0.62	0.51	0.68	0.71	0.58
外来	女性	肺炎腫	598	0	0	6,450	4,989	5,411	2	2	2	-6,450	-4,989	-5,411	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	598	2	7,337	11,803	8,903	12,649	4	3	4	-4,466	-1,566	-5,312	0.62	0.82	0.58	0.48	0.62	0.47
外来	女性	間質性肺炎	598	3	8,685	28,866	29,110	37,204	3	3	3	-20,181	-20,425	-28,519	0.30	0.30	0.23	1.11	1.04	0.95

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

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

・健診

【特定健診・特定保健指導】

特定健診受診率は、男女ともに年齢が高い世代が受診率が高い（特に70～75歳）。

女性より男性の受診率が低く、特に40代後半から50代が低くなっている。女性では40代後半、50代後半が低くなっている。（図表25）

特定保健指導実施状況について、令和3年度に一度減少しているが、経年でみると利用率・終了率ともに徐々に上昇してきている（図表27、28）。特定健診の状況からみると、血圧、血糖に関しては、服薬ありでも受診勧奨判定値以上に該当する人（血圧…約16.82%、血糖…約6.92%）が多く、コントロール不良が考えられる。健診未受診者のうつ、医療未受診者の人が25.2%おり、その中に健康状態に問題のある人が潜在している可能性がある。（図表29）また、血糖（HbA1c）に関しては、治療中で受診勧奨判定値のうち重症度の高いレベルの人が10人おり、県内で第2位となっている。（図表30）

図表 25

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	32	17	53.1%	27	9	33.3%	27	13	48.1%	22	14	63.6%	31	17	54.8%
45～49歳	35	12	34.3%	39	15	38.5%	44	16	36.4%	44	15	34.1%	37	18	48.6%
50～54歳	33	15	45.5%	23	10	43.5%	29	10	34.5%	25	14	56.0%	28	13	46.4%
55～59歳	38	18	47.4%	42	22	52.4%	37	20	54.1%	34	20	58.8%	27	17	63.0%
60～64歳	93	56	60.2%	74	43	58.1%	64	34	53.1%	62	33	53.2%	55	27	49.1%
65～69歳	185	110	59.5%	171	109	63.7%	156	77	49.4%	144	90	62.5%	133	79	59.4%
70～74歳	171	108	63.2%	187	125	66.8%	200	119	59.5%	196	142	72.4%	206	139	67.5%
合計	587	336	57.2%	563	333	59.1%	557	289	51.9%	527	328	62.2%	517	310	60.0%

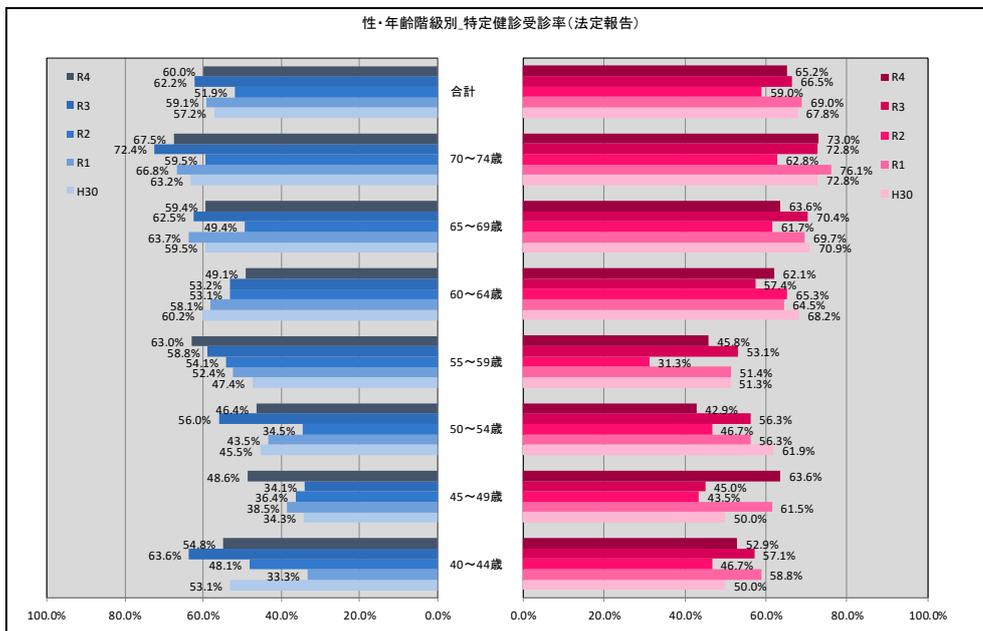
  

女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	16	8	50.0%	17	10	58.8%	15	7	46.7%	14	8	57.1%	17	9	52.9%
45～49歳	24	12	50.0%	26	16	61.5%	23	10	43.5%	20	9	45.0%	22	14	63.6%
50～54歳	21	13	61.9%	16	9	56.3%	15	7	46.7%	16	9	56.3%	21	9	42.9%
55～59歳	39	20	51.3%	35	18	51.4%	32	10	31.3%	32	17	53.1%	24	11	45.8%
60～64歳	88	60	68.2%	76	49	64.5%	75	49	65.3%	68	39	57.4%	66	41	62.1%
65～69歳	172	122	70.9%	145	101	69.7%	133	82	61.7%	125	88	70.4%	121	77	63.6%
70～74歳	184	134	72.8%	201	153	76.1%	207	130	62.8%	202	147	72.8%	200	146	73.0%
合計	544	369	67.8%	516	356	69.0%	500	295	59.0%	477	317	66.5%	471	307	65.2%

男女合計	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率									
40～74歳	1,131	705	62.3%	1,079	689	63.9%	1,057	584	55.3%	1,004	645	64.2%	988	617	62.4%
40～64歳	419	231	55.1%	375	201	53.6%	361	176	48.8%	337	178	52.8%	328	176	53.7%
65～74歳	712	474	66.6%	704	488	69.3%	696	408	58.6%	667	467	70.0%	660	441	66.8%

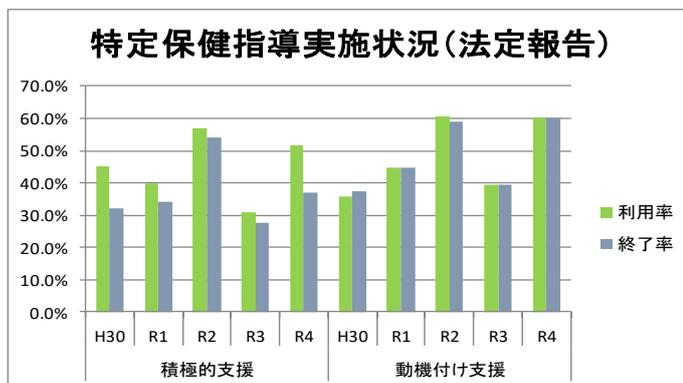
図表 26



図表 27

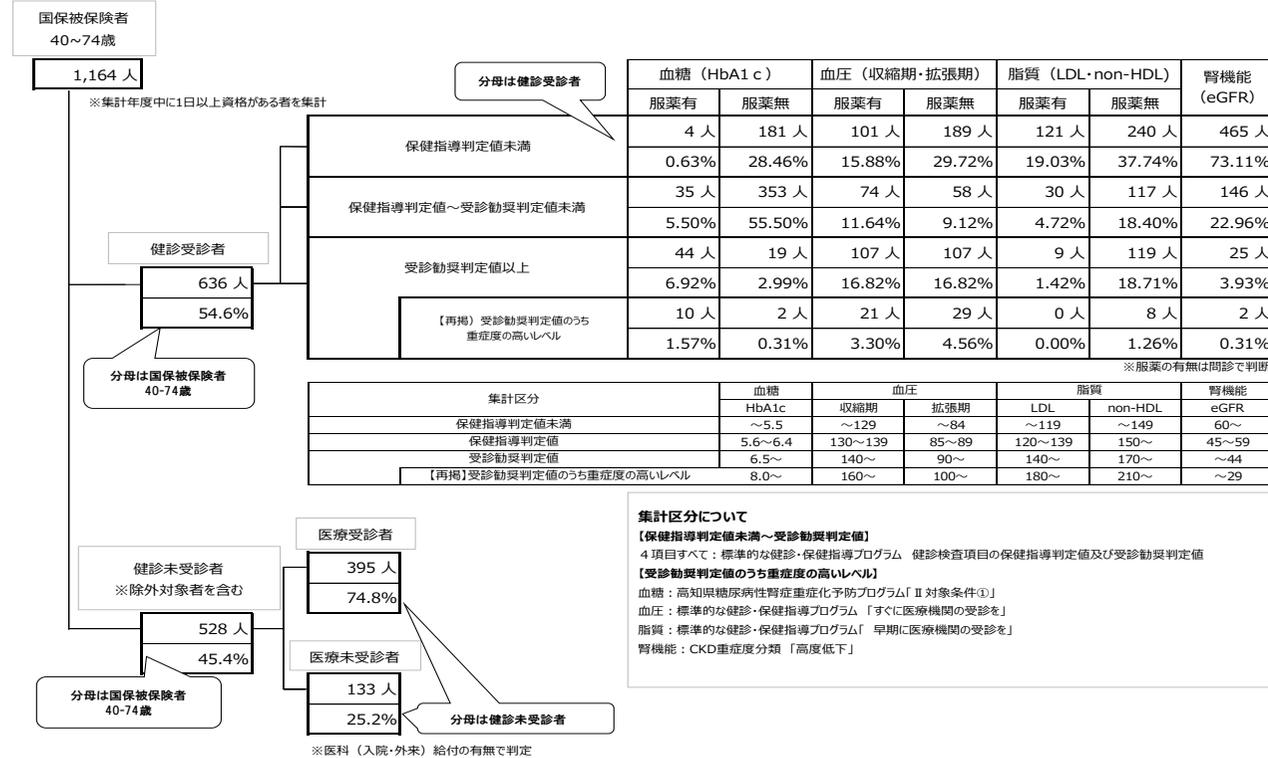
		対象者	利用者	終了者	利用率	終了率
積極的支援	H30	31	14	10	45.2%	32.3%
	R1	35	14	12	40.0%	34.3%
	R2	35	20	19	57.1%	54.3%
	R3	29	9	8	31.0%	27.6%
	R4	27	14	10	51.9%	37.0%
動機付け支援	H30	67	24	25	35.8%	37.3%
	R1	78	35	35	44.9%	44.9%
	R2	56	34	33	60.7%	58.9%
	R3	66	26	26	39.4%	39.4%
	R4	63	38	38	60.3%	60.3%

図表 28



図表 29

特定健診の状況



図表 30

HbA1c 8.0% 以上の割合 【特定健診受診者で 糖尿病治療中のうち】			
順位	保険者名	該当者数	割合
1	奈半利町	7	2.18%
2	津野町	10	1.57%
3	東洋町	3	1.36%
4	三原村	2	1.35%
5	日高村	6	1.32%
6	南国市	34	1.27%
7	芸西村	4	1.25%
8	安芸市	18	1.19%
9	大豊町	4	1.16%
10	宿毛市	19	1.16%
11	室戸市	11	1.08%
12	仁淀川町	5	1.03%
13	本山市	3	1.02%
14	土佐市	16	0.98%
15	いの町	15	0.89%
16	香美市	16	0.88%
—	高知県	363	0.87%
17	高知市	115	0.86%
18	田野町	2	0.86%
19	土佐清水市	8	0.81%
20	黒潮町	8	0.79%
21	安田町	2	0.78%
22	佐川町	7	0.71%
23	越知町	3	0.67%
24	橋原町	3	0.63%
25	四万十町	7	0.63%
26	四万十市	14	0.56%
27	須崎市	9	0.55%
28	香南市	8	0.43%
29	土佐町	1	0.36%
30	中土佐町	2	0.33%
31	大月町	1	0.21%
32	北川村	0	0.00%
32	馬路村	0	0.00%
32	大川村	0	0.00%

【生活習慣病予備群】

メタボリックシンドローム該当者は男女ともに年齢があがるにつれ該当者が増えている。予備群より該当者が多い。また、予備群では男女ともに高血圧の人が多く、該当者では、高血圧・脂質異常・高血糖の三つを合わせもつ人が多い(図表 31)。健診有所見者状況について、標準化比をみると、男女ともに血圧が高値の人が多く、男性は収縮期・拡張期ともに高い人が多いが、女性は収縮期血圧が高い人が多い。また、加えて男性ではクレアチニンが高くなっている。県と比較すると、腹囲、HbA1c は男女ともに高く、尿酸は女性が高い。腹囲は全国と比較しても男女ともに高く、特に女性では有意に高い。(図表 32)

図表 31

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

性別		40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳		
		人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2
男性		40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳		
健診対象者数		520			69			56			188			207			340		
健診受診者数		310	59.6		35	50.7		30	53.6		106	56.4		139	67.1		218	64.1	
腹囲(85cm以上)		198	63.9		20	57.1		20	66.7		66	62.3		92	66.2		140	64.2	
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者	19	6.1	9.6	6	17.1	30.0	5	16.7	25.0	3	2.8	4.5	5	3.6	5.4	7	3.2	5.0
	予備群	高血糖			高血圧			脂質異常			高血糖			高血圧			脂質異常		
	●	3	1.0	1.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	3	2.8	4.5	0	0.0	0.0	2	0.9	1.4
	●	57	18.4	28.8	5	14.3	25.0	4	13.3	20.0	15	14.2	22.7	33	23.7	35.9	41	18.8	29.3
	●	7	2.3	3.5	1	2.9	5.0	3	10.0	15.0	1	0.9	1.5	2	1.4	2.2	2	0.9	1.4
	●	67	21.6	33.8	6	17.1	30.0	7	23.3	35.0	19	17.9	28.8	35	25.2	38.0	45	20.6	32.1
	●	32	10.3	16.2	0	0.0	0.0	1	3.3	5.0	15	14.2	22.7	16	11.5	17.4	29	13.3	20.7
	●	7	2.3	3.5	2	5.7	10.0	1	3.3	5.0	1	0.9	1.5	3	2.2	3.3	4	1.8	2.9
	●	33	10.6	16.7	4	11.4	20.0	4	13.3	20.0	16	15.1	24.2	9	6.5	9.8	22	10.1	15.7
	●	40	12.9	20.2	2	5.7	10.0	2	6.7	10.0	12	11.3	18.2	24	17.3	26.1	33	15.1	23.6
●	112	36.1	56.6	8	22.9	40.0	8	26.7	40.0	44	41.5	66.7	52	37.4	56.5	88	40.4	62.9	
女性		40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳		
健診対象者数		471			38			45			188			200			322		
健診受診者数		307	65.2		23	60.5		20	44.4		118	62.8		146	73.0		223	69.3	
腹囲(90cm以上)		75	24.4		8	34.8		3	15.0		24	20.3		40	27.4		59	26.5	
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者	11	3.6	14.7	4	17.4	50.0	0	0.0	0.0	4	3.4	16.7	3	2.1	7.5	7	3.1	11.9
	予備群	高血糖			高血圧			脂質異常			高血糖			高血圧			脂質異常		
	●	2	0.7	2.7	1	4.3	12.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.7	2.5	1	0.4	1.7
	●	17	5.5	22.7	3	13.0	37.5	1	5.0	33.3	6	5.1	25.0	7	4.8	17.5	12	5.4	20.3
	●	2	0.7	2.7	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	1.4	5.0	2	0.9	3.4
	●	21	6.8	28.0	4	17.4	50.0	1	5.0	33.3	6	5.1	25.0	10	6.8	25.0	15	6.7	25.4
	●	8	2.6	10.7	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	5	4.2	20.8	3	2.1	7.5	8	3.6	13.6
	●	2	0.7	2.7	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.8	4.2	1	0.7	2.5	2	0.9	3.4
	●	10	3.3	13.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	4	3.4	16.7	6	4.1	15.0	8	3.6	13.6
	●	23	7.5	30.7	0	0.0	0.0	2	10.0	66.7	4	3.4	16.7	17	11.6	42.5	19	8.5	32.2
●	43	14.0	57.3	0	0.0	0.0	2	10.0	66.7	14	11.9	58.3	27	18.5	67.5	37	16.6	62.7	

※1 分母は健診受診者数で割合を表示(ただし、健診受診者数欄は分母を被保険者数で受診率を表示)  
 ※2 分母は腹囲基準値以上者数で割合を表示

図表 32

厚生労働省様式(様式5-2)【補足】  
健診所見者状況(男女別・年齢調整)

保険者番号: 391011  
保険者名: 津野町

作成年月: R04年度

性別	年齢	受診者	摂取エネルギーの過剰																								
			BMI					腹囲					中性脂肪					ALT(GPT)					HDLコレステロール				
			25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)
40~64歳	全国	810,960	315,715	38.9%	38.9%	100(基準)	-	442,358	54.5%	54.5%	100(基準)	-	257,345	31.7%	31.7%	100(基準)	-	237,166	29.2%	29.2%	100(基準)	-	63,085	7.8%	7.8%	100(基準)	-
	県	5,781	2,327	40.3%	40.4%	103.6	100(基準)	3,295	57.0%	57.1%	*104.6	100(基準)	2,106	36.4%	36.5%	*115.0	100(基準)	1,643	28.4%	28.5%	97.3	100(基準)	466	8.1%	8.1%	103.7	100(基準)
	地域(地区)	92	36	39.1%	39.0%	100.9	97.7	58	63.0%	63.8%	116.7	111.9	24	26.1%	27.0%	82.4	71.7	23	25.0%	24.5%	83.7	86.1	7	7.6%	8.0%	96.8	95.2
65~74歳	全国	1,890,707	600,334	31.8%	31.8%	100(基準)	-	1,063,897	56.3%	56.3%	100(基準)	-	500,307	26.5%	26.5%	100(基準)	-	321,494	17.0%	17.0%	100(基準)	-	132,626	7.0%	7.0%	100(基準)	-
	県	12,257	4,101	33.5%	33.4%	*105.2	100(基準)	7,206	58.8%	58.7%	*104.4	100(基準)	3,803	31.0%	31.0%	*117.0	100(基準)	2,142	17.5%	17.4%	102.3	100(基準)	950	7.8%	7.8%	*110.6	100(基準)
	地域(地区)	218	60	27.5%	27.6%	86.6	82.3	140	64.2%	64.3%	114.1	109.3	48	22.0%	21.9%	83.1	*71.0	32	14.7%	14.6%	86.1	84.1	10	4.6%	4.7%	65.4	59.2
総数	全国	2,701,667	916,049	33.9%	33.9%	100(基準)	-	1,506,255	55.8%	55.8%	100(基準)	-	757,652	28.0%	28.0%	100(基準)	-	558,660	20.7%	20.7%	100(基準)	-	195,711	7.2%	7.2%	100(基準)	-
	県	18,038	6,428	35.6%	35.5%	*104.6	100(基準)	10,501	58.2%	58.2%	*104.5	100(基準)	5,909	32.8%	32.6%	*116.3	100(基準)	3,785	21.0%	20.7%	100.1	100(基準)	1,416	7.9%	7.9%	*108.2	100(基準)
	地域(地区)	310	96	31.0%	31.0%	91.4	87.5	198	63.9%	64.1%	114.9	110.0	72	23.2%	23.4%	82.9	*71.2	55	17.7%	17.6%	85.1	85.0	17	5.5%	5.6%	75.5	70.1
性別	年齢	受診者	血管を傷つける																								
			血糖					HbA1c					尿酸					収縮期血圧					拡張期血圧				
			100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)
40~64歳	全国	810,960	202,843	25.0%	25.0%	100(基準)	-	381,315	47.0%	47.0%	100(基準)	-	130,541	16.1%	16.1%	100(基準)	-	321,804	39.7%	39.7%	100(基準)	-	243,606	30.0%	30.0%	100(基準)	-
	県	5,781	21	0.4%	0.4%	*1.5	100(基準)	3,275	56.7%	56.7%	*120.5	100(基準)	1,176	20.3%	20.3%	*126.5	100(基準)	2,479	42.9%	42.8%	*108.0	100(基準)	1,766	30.5%	30.7%	102.0	100(基準)
	地域(地区)	92	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	48	52.2%	54.5%	114.4	94.4	20	21.7%	20.7%	133.3	104.9	41	44.6%	44.6%	115.9	107.2	31	33.7%	34.5%	115.3	112.8
65~74歳	全国	1,890,707	646,790	34.2%	34.2%	100(基準)	-	1,214,402	64.2%	64.2%	100(基準)	-	220,276	11.7%	11.7%	100(基準)	-	1,050,916	55.6%	55.6%	100(基準)	-	451,895	23.9%	23.9%	100(基準)	-
	県	12,257	33	0.3%	0.3%	*0.8	100(基準)	8,512	69.4%	69.5%	*108.2	100(基準)	2,034	16.6%	16.5%	*142.1	100(基準)	6,933	56.6%	56.6%	101.9	100(基準)	2,807	22.9%	22.8%	*95.4	100(基準)
	地域(地区)	218	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	166	76.1%	76.3%	*118.6	109.6	35	16.1%	16.0%	137.6	96.8	139	63.8%	63.9%	114.8	112.7	59	27.1%	27.1%	112.9	118.4
総数	全国	2,701,667	849,633	31.4%	31.4%	100(基準)	-	1,595,717	59.1%	59.1%	100(基準)	-	350,817	13.0%	13.0%	100(基準)	-	1,372,720	50.8%	50.8%	100(基準)	-	695,501	25.7%	25.7%	100(基準)	-
	県	18,038	54	0.3%	0.3%	*1.0	100(基準)	11,787	65.3%	65.6%	*111.4	100(基準)	3,210	17.8%	17.7%	*135.9	100(基準)	9,412	52.2%	52.5%	*103.4	100(基準)	4,573	25.4%	25.1%	97.9	100(基準)
	地域(地区)	310	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	214	69.0%	69.7%	*117.6	105.8	55	17.7%	17.4%	*136.0	99.6	180	58.1%	58.1%	115.1	111.4	90	29.0%	29.3%	113.7	116.4
性別	年齢	受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因										臓器障害(※は詳細検査)														
			LDLコレステロール					クレアチニン					心電図※					眼底検査※									
			120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)					
40~64歳	全国	810,960	415,475	51.2%	51.2%	100(基準)	-	10,251	1.3%	1.3%	100(基準)	-	150,273	18.5%	18.5%	100(基準)	-	164,650	20.3%	20.3%	100(基準)	-					
	県	5,781	2,692	46.6%	46.6%	*91.0	100(基準)	73	1.3%	1.3%	99.4	100(基準)	47	0.8%	0.8%	*4.4	100(基準)	12	0.2%	0.2%	*1.0	100(基準)					
	地域(地区)	92	47	51.1%	48.8%	99.3	108.8	3	3.3%	3.3%	275.0	273.8	1	1.1%	0.7%	*6.0	129.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					
65~74歳	全国	1,890,707	796,754	42.1%	42.1%	100(基準)	-	62,489	3.3%	3.3%	100(基準)	-	509,332	26.9%	26.9%	100(基準)	-	374,401	19.8%	19.8%	100(基準)	-					
	県	12,257	4,579	37.4%	37.3%	*88.5	100(基準)	499	4.1%	4.1%	*123.9	100(基準)	85	0.7%	0.7%	*2.6	100(基準)	23	0.2%	0.2%	*0.9	100(基準)					
	地域(地区)	218	81	37.2%	37.1%	88.1	99.5	10	4.6%	4.6%	139.4	112.5	1	0.5%	0.5%	*1.7	66.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					
総数	全国	2,701,667	1,212,229	44.9%	44.9%	100(基準)	-	72,740	2.7%	2.7%	100(基準)	-	659,605	24.4%	24.4%	100(基準)	-	539,051	20.0%	20.0%	100(基準)	-					
	県	18,038	7,271	40.3%	40.1%	*89.4	100(基準)	572	3.2%	3.2%	*120.1	100(基準)	132	0.7%	0.7%	*3.0	100(基準)	35	0.2%	0.2%	*1.0	100(基準)					
	地域(地区)	310	128	41.3%	40.6%	91.9	102.7	13	4.2%	4.2%	157.3	130.2	2	0.6%	0.5%	*2.7	87.4	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					

女性	受診者	摂取エネルギーの過剰																													
		BMI						腹囲						中性脂肪						ALT(GPT)						HDLコレステロール					
		25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	90以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)					
40~64歳	全国	1,019,607	215,458	21.1%	21.1%	100(基準)	-	171,794	16.8%	16.8%	100(基準)	-	141,315	13.9%	13.9%	100(基準)	-	103,757	10.2%	10.2%	100(基準)	-	11,954	1.2%	1.2%	100(基準)	-				
	県	6,126	1,496	24.4%	24.4%	*115.7	100(基準)	1,252	20.4%	20.3%	*120.7	100(基準)	1,207	19.7%	19.6%	*141.1	100(基準)	642	10.5%	10.5%	102.8	100(基準)	86	1.4%	1.4%	121.0	100(基準)				
	地域(地区)	84	21	25.0%	23.6%	118.9	102.7	16	19.0%	18.0%	113.7	94.5	10	11.9%	10.6%	86.3	61.5	5	6.0%	6.5%	60.0	58.6	2	2.4%	2.1%	203.0	165.5				
65~74歳	全国	2,557,443	554,616	21.7%	21.7%	100(基準)	-	511,956	20.0%	20.0%	100(基準)	-	427,239	16.7%	16.7%	100(基準)	-	216,898	8.5%	8.5%	100(基準)	-	33,085	1.3%	1.3%	100(基準)	-				
	県	16,010	3,745	23.4%	23.4%	*107.9	100(基準)	3,410	21.3%	21.3%	*106.5	100(基準)	3,682	23.0%	23.0%	*137.7	100(基準)	1,221	7.6%	7.6%	*89.8	100(基準)	283	1.8%	1.8%	*137.0	100(基準)				
	地域(地区)	223	56	25.1%	25.0%	115.8	107.4	59	26.5%	26.4%	*132.0	124.0	35	15.7%	15.6%	93.9	*68.2	11	4.9%	5.0%	58.4	65.1	2	0.9%	0.9%	69.0	50.3				
総数	全国	3,577,050	770,074	21.5%	21.5%	100(基準)	-	683,750	19.1%	19.1%	100(基準)	-	568,554	15.9%	15.9%	100(基準)	-	320,655	9.0%	9.0%	100(基準)	-	45,039	1.3%	1.3%	100(基準)	-				
	県	22,136	5,241	23.7%	23.7%	*110.0	100(基準)	4,662	21.1%	21.0%	*110.0	100(基準)	4,889	22.1%	22.0%	*138.6	100(基準)	1,863	8.4%	8.4%	*93.9	100(基準)	369	1.7%	1.7%	*132.9	100(基準)				
	地域(地区)	307	77	25.1%	24.6%	116.6	106.1	75	24.4%	24.0%	*127.6	116.3	45	14.7%	14.2%	92.1	*66.5	16	5.2%	5.4%	*58.9	62.9	4	1.3%	1.2%	103.0	77.2				
女性	受診者	血管を傷つける																													
		血糖						HbA1c						尿酸						収縮期血圧						拡張期血圧					
		100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)					
40~64歳	全国	1,019,607	141,907	13.9%	13.9%	100(基準)	-	450,111	44.1%	44.1%	100(基準)	-	18,093	1.8%	1.8%	100(基準)	-	304,007	29.8%	29.8%	100(基準)	-	167,168	16.4%	16.4%	100(基準)	-				
	県	6,126	9	0.1%	0.1%	*1.0	100(基準)	3,413	55.7%	55.0%	*124.2	100(基準)	160	2.6%	2.6%	*146.6	100(基準)	1,839	30.0%	29.5%	98.7	100(基準)	907	14.8%	14.8%	*89.5	100(基準)				
	地域(地区)	84	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	50	59.5%	58.4%	*134.1	108.2	2	2.4%	2.8%	138.2	90.5	30	35.7%	34.5%	117.9	119.9	13	15.5%	15.1%	94.8	107.3				
65~74歳	全国	2,557,443	567,645	22.2%	22.2%	100(基準)	-	1,609,052	62.9%	62.9%	100(基準)	-	47,747	1.9%	1.9%	100(基準)	-	1,353,160	52.9%	52.9%	100(基準)	-	439,329	17.2%	17.2%	100(基準)	-				
	県	16,010	20	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)	11,421	71.3%	71.4%	*113.5	100(基準)	401	2.5%	2.5%	*134.3	100(基準)	8,129	50.8%	50.9%	*96.1	100(基準)	2,396	15.0%	14.9%	*87.0	100(基準)				
	地域(地区)	223	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	176	78.9%	78.8%	*125.3	110.5	7	3.1%	3.1%	167.9	125.0	117	52.5%	52.3%	98.9	102.8	36	16.1%	16.3%	94.2	108.2				
総数	全国	3,577,050	709,552	19.8%	19.8%	100(基準)	-	2,059,163	57.6%	57.6%	100(基準)	-	65,840	1.8%	1.8%	100(基準)	-	1,657,167	46.3%	46.3%	100(基準)	-	606,497	17.0%	17.0%	100(基準)	-				
	県	22,136	29	0.1%	0.1%	*0.7	100(基準)	14,834	67.0%	66.7%	*115.8	100(基準)	561	2.5%	2.5%	*137.6	100(基準)	9,968	45.0%	44.8%	*96.6	100(基準)	3,303	14.9%	14.9%	*87.7	100(基準)				
	地域(地区)	307	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	226	73.6%	73.0%	*127.1	110.0	9	2.9%	3.0%	160.2	115.3	147	47.9%	47.2%	102.2	105.9	49	16.0%	15.9%	94.4	108.0				
女性	受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因												臓器障害※(※は詳細検査)																	
		LDLコレステロール						クレアチニン						心電図※						眼底検査※											
		120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)					
40~64歳	全国	1,019,607	555,698	54.5%	54.5%	100(基準)	-	1,719	0.2%	0.2%	100(基準)	-	158,253	15.5%	15.5%	100(基準)	-	180,445	17.7%	17.7%	100(基準)	-									
	県	6,126	3,174	51.8%	51.4%	*94.4	100(基準)	15	0.2%	0.2%	143.1	100(基準)	47	0.8%	0.8%	*4.9	100(基準)	6	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)									
	地域(地区)	84	40	47.6%	46.6%	88.2	93.4	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0									
65~74歳	全国	2,557,443	1,380,627	54.0%	54.0%	100(基準)	-	8,105	0.3%	0.3%	100(基準)	-	527,579	20.6%	20.6%	100(基準)	-	434,225	17.0%	17.0%	100(基準)	-									
	県	16,010	8,282	51.7%	51.7%	*95.7	100(基準)	67	0.4%	0.4%	*132.7	100(基準)	121	0.8%	0.8%	*3.7	100(基準)	17	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)									
	地域(地区)	223	97	43.5%	43.7%	*80.7	84.4	1	0.4%	0.4%	140.3	105.4	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0									
総数	全国	3,577,050	1,936,325	54.1%	54.1%	100(基準)	-	9,824	0.3%	0.3%	100(基準)	-	685,832	19.2%	19.2%	100(基準)	-	614,670	17.2%	17.2%	100(基準)	-									
	県	22,136	11,456	51.8%	51.6%	*95.4	100(基準)	82	0.4%	0.4%	*134.5	100(基準)	168	0.8%	0.8%	*3.9	100(基準)	23	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)									
	地域(地区)	307	137	44.6%	44.6%	*82.8	86.8	1	0.3%	0.3%	117.1	87.2	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0									

【不適切な生活習慣：問診】

全体でみると、飲酒をしている人が多く、毎日飲酒、3合以上の飲酒が多い。飲酒を男女別で見えていくと、男性では毎日飲酒が多く、2合以上の飲酒が多い。女性は65歳以上の3合以上の飲酒者が多い。喫煙について、全体で見ると男性の方が割合が多いが、標準化比を県・全国と比較すると65歳以上の女性が高い。

運動習慣については、男女ともに運動習慣がない人が多い傾向にある。中でも男性は県と比較すると10%近く割合が高い。また、生活習慣の改善意欲がない人も多い。(図表33)

図表 33

保険者番号: 391011  
 保険者名: 津野町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6  
 (男女別・年齢調整)

作成年月: R04年度(累計)

生活習慣等	総人数	40～64歳												65～74歳											
		該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.				該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.			
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)
服薬 高血圧症	92	18.5%	26.4%	25.2%	25.0%	20.0%	25.8%	25.1%	25.0%	76.8	79.3	79.2	218	60.6%	52.8%	50.8%	51.0%	60.6%	53.0%	50.9%	51.0%	114.4	*119.2	118.9	
服薬 糖尿病	92	3.3%	9.0%	8.5%	7.6%	3.5%	8.8%	8.5%	7.6%	39.1	40.8	45.8	218	22.0%	15.9%	14.9%	14.6%	22.0%	16.0%	14.9%	14.6%	*137.8	*147.8	*151.1	
服薬 脂質異常症	92	14.1%	15.5%	11.9%	16.4%	15.4%	15.3%	11.8%	16.4%	97.9	126.3	91.3	218	18.8%	26.4%	19.3%	29.0%	18.8%	26.5%	19.3%	29.0%	*71.1	97.5	*65.0	
既往歴 脳卒中	92	1.1%	2.2%	1.9%	2.7%	1.2%	2.1%	1.9%	2.7%	53.8	60.7	43.0	218	4.6%	5.4%	4.3%	5.4%	4.6%	5.4%	4.4%	5.4%	84.8	105.6	84.7	
既往歴 心臓病	92	2.2%	4.3%	3.2%	4.1%	2.1%	4.2%	3.2%	4.1%	54.0	72.0	55.5	218	9.6%	10.3%	8.4%	10.2%	9.6%	10.4%	8.4%	10.2%	92.8	115.1	95.1	
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	92	1.1%	0.8%	0.7%	0.7%	1.2%	0.7%	0.7%	0.7%	156.0	161.9	155.5	218	0.9%	1.4%	1.2%	1.3%	0.9%	1.4%	1.2%	1.3%	65.9	77.8	70.9	
既往歴 貧血	92	0.0%	2.7%	0.4%	3.7%	0.0%	2.7%	0.4%	3.7%	0.0	0.0	0.0	218	0.9%	4.0%	0.6%	5.2%	0.9%	4.0%	0.6%	5.2%	*23.0	149.2	*17.6	
喫煙	92	34.8%	34.6%	30.3%	29.7%	35.9%	34.8%	30.3%	29.7%	98.7	113.3	116.3	218	20.2%	21.5%	18.7%	18.6%	20.1%	21.3%	18.6%	18.6%	94.2	108.2	108.0	
20歳時体重から10kg以上増加	92	43.5%	48.6%	51.0%	48.7%	44.3%	48.8%	51.0%	48.7%	89.5	85.4	89.4	218	39.4%	41.0%	44.6%	42.9%	39.5%	40.8%	44.5%	42.9%	96.5	88.6	91.8	
1回30分以上の運動習慣なし	92	64.1%	67.8%	62.1%	65.3%	64.5%	67.7%	62.1%	65.3%	95.0	103.2	98.2	218	64.2%	60.2%	52.5%	52.9%	64.1%	60.0%	52.4%	52.9%	106.9	*122.5	*121.2	
1日1時間以上運動なし	92	44.6%	45.7%	43.8%	49.7%	45.3%	45.6%	43.8%	49.7%	99.6	103.5	90.6	218	45.9%	47.2%	44.6%	47.6%	45.8%	47.0%	44.5%	47.6%	97.4	103.0	96.4	
歩行速度遅い	92	65.2%	54.8%	51.2%	50.7%	66.5%	54.8%	51.1%	50.7%	119.2	126.9	128.4	218	56.4%	54.5%	51.1%	49.5%	56.4%	54.5%	51.1%	49.5%	103.5	110.4	114.0	
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	
食べる速度が速い	92	31.5%	36.2%	38.7%	37.0%	28.6%	36.4%	38.7%	37.0%	85.1	80.3	83.9	218	30.7%	26.2%	30.5%	27.3%	30.7%	26.1%	30.5%	27.3%	117.4	100.8	112.4	
食べる速度が普通	92	62.0%	57.9%	54.8%	56.4%	65.1%	57.8%	54.8%	56.4%	108.4	114.5	111.0	218	61.0%	65.2%	61.1%	64.3%	61.0%	65.2%	61.1%	64.3%	93.5	99.8	94.9	
食べる速度が遅い	92	6.5%	5.8%	6.5%	6.6%	6.3%	5.8%	6.4%	6.6%	112.4	98.4	99.0	218	8.3%	8.6%	8.4%	8.4%	8.3%	8.6%	8.4%	8.4%	96.0	98.6	98.5	
週3回以上就寝前夕食	92	29.3%	26.8%	28.8%	28.7%	32.7%	26.9%	28.9%	28.7%	108.4	101.5	101.0	218	20.6%	19.4%	20.5%	16.7%	20.7%	19.3%	20.5%	16.7%	106.8	100.5	123.4	
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	
週3回以上朝食を抜く	92	9.8%	10.2%	21.4%	23.5%	10.2%	20.4%	21.5%	23.5%	*46.1	*44.0	*40.3	218	6.4%	7.0%	7.6%	7.5%	6.3%	6.9%	7.5%	7.5%	92.3	84.8	85.6	
毎日飲酒	92	53.3%	40.0%	44.1%	35.7%	55.6%	39.8%	44.0%	35.7%	*136.2	123.3	*152.1	218	58.3%	47.2%	52.8%	44.3%	58.3%	47.2%	52.7%	44.3%	*123.5	110.4	*131.5	
時々飲酒	92	16.3%	24.7%	21.1%	25.3%	14.8%	24.8%	21.1%	25.3%	64.7	75.5	63.5	218	12.8%	20.8%	16.5%	22.1%	12.8%	20.8%	16.5%	22.1%	*61.7	78.0	*58.1	
飲まない	92	30.4%	35.3%	34.8%	39.0%	29.6%	35.4%	34.9%	39.0%	85.2	86.5	77.4	218	28.9%	31.9%	30.8%	33.6%	29.0%	32.0%	30.8%	33.6%	90.4	93.9	86.1	
1日飲酒量(1合未満)	92	35.9%	40.2%	43.2%	46.2%	34.9%	40.3%	43.3%	46.2%	88.5	82.3	77.2	218	38.1%	43.0%	43.0%	47.7%	38.1%	43.2%	43.1%	47.7%	88.3	88.4	*79.8	
1日飲酒量(1～2合)	92	27.2%	32.8%	20.0%	28.7%	27.7%	32.6%	20.0%	28.7%	84.1	136.1	95.6	218	24.8%	38.4%	25.2%	35.5%	24.8%	38.3%	25.3%	35.5%	*64.6	98.1	*69.8	
1日飲酒量(2～3合)	92	19.6%	19.0%	20.1%	17.3%	20.5%	19.0%	20.0%	17.3%	103.8	99.5	114.2	218	25.7%	15.1%	20.9%	14.0%	25.6%	14.9%	20.9%	14.0%	*171.6	122.8	*182.8	
1日飲酒量(3合以上)	92	17.4%	8.1%	16.7%	16.9%	8.2%	16.7%	7.8%	*209.3	103.8	*218.0	218	11.5%	3.6%	10.8%	2.8%	11.5%	3.6%	10.7%	2.8%	*321.6	106.6	*411.3		
睡眠不足	92	30.4%	24.2%	27.3%	26.4%	30.8%	24.3%	27.3%	26.4%	125.7	111.7	115.3	218	19.3%	21.3%	24.0%	21.0%	19.2%	21.2%	24.0%	21.0%	90.7	80.3	91.6	
改善意欲なし	92	32.6%	34.5%	26.1%	26.7%	32.5%	34.4%	26.0%	26.7%	95.6	126.9	123.3	218	46.3%	40.7%	35.0%	33.6%	46.3%	40.8%	35.1%	33.6%	113.7	*132.1	*138.0	
改善意欲あり	92	43.5%	30.5%	45.8%	31.5%	42.5%	30.5%	45.9%	31.5%	*141.8	94.4	137.1	218	34.4%	25.3%	35.7%	24.3%	34.4%	25.2%	35.7%	24.3%	*136.2	96.3	*141.3	
改善意欲ありかつ始めている	92	12.0%	12.5%	7.3%	14.7%	12.6%	12.5%	7.3%	14.7%	95.0	161.6	80.8	218	6.9%	9.5%	6.0%	11.3%	6.8%	9.5%	6.0%	11.3%	72.5	114.9	60.7	
取り組み済み6ヶ月未満	92	2.2%	7.8%	6.2%	9.0%	1.9%	7.8%	6.2%	9.0%	27.2	34.4	*23.8	218	2.8%	6.4%	5.1%	7.5%	2.8%	6.4%	5.1%	7.5%	*43.2	54.3	*36.5	
取り組み済み6ヶ月以上	92	9.8%	14.8%	14.6%	18.1%	10.5%	14.8%	14.6%	18.1%	66.9	67.5	54.6	218	9.6%	18.1%	18.2%	23.2%	9.7%	18.1%	18.2%	23.2%	*53.2	*53.0	*41.5	
保健指導利用しない	92	71.7%	67.7%	64.4%	64.2%	71.7%	67.7%	64.4%	64.2%	105.8	111.1	111.9	218	64.7%	64.8%	61.6%	65.0%	64.7%	64.8%	61.6%	65.0%	98.0	98.0	99.5	
咀嚼 何でも	92	79.3%	80.5%	78.5%	82.4%	77.4%	80.8%	78.5%	82.4%	97.2	100.1	95.6	218	71.1%	72.1%	69.8%	74.7%	71.2%	72.1%	69.7%	74.7%	98.6	101.9	95.1	
咀嚼 かみにくい	92	19.6%	18.3%	20.3%	16.6%	21.1%	18.1%	20.3%	16.6%	112.8	99.8	122.5	218	25.2%	26.3%	28.3%	24.0%	25.2%	26.3%	28.3%	24.0%	95.9	89.3	105.1	
咀嚼 ほとんどかめない	92	1.1%	1.1%	1.2%	1.1%	1.5%	1.1%	1.2%	1.1%	103.9	94.1	106.1	218	3.7%	1.6%	2.0%	1.3%	3.6%	1.6%	2.0%	1.3%	*227.0	184.7	*292.1	
3食以外間食 毎日	92	15.2%	17.5%	18.4%	16.7%	14.7%	17.6%	18.4%	16.7%	84.4	80.6	89.3	218	11.5%	14.3%	13.2%	13.4%	11.4%	14.3%	13.2%	13.4%	80.3	86.8	85.9	
3食以外間食 時々	92	56.5%	55.8%	52.7%	54.8%	54.7%	55.9%	52.7%	54.8%	101.1	107.3	102.8	218	53.7%	57.4%	53.7%	57.1%	53.7%	57.5%	53.7%	57.1%	93.4	99.9	94.0	
3食以外間食 ほとんど摂取しない	92	28.3%	26.7%	29.0%	28.5%	30.5%	26.5%	28.9%	28.5%	108.4	99.4	101.0	218	34.9%	28.3%	33.1%	29.5%	34.9%	28.2%	33.0%	29.5%	123.3	105.5	118.0	

生活習慣等	総数(40~74歳)											
	総人数	該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.		
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)
単位: %												
服薬 高血圧症	310	48.1%	44.5%	42.6%	43.2%	48.4%	44.9%	43.2%	43.2%	108.3	112.5	112.5
服薬 糖尿病	310	16.5%	13.8%	12.9%	12.5%	16.4%	13.9%	13.0%	12.5%	120.0	128.0	*133.0
服薬 脂質異常症	310	17.4%	23.0%	16.9%	25.2%	17.8%	23.1%	17.1%	25.2%	76.2	103.1	*69.8
既往歴 脳卒中	310	3.5%	4.4%	3.5%	4.6%	3.5%	4.4%	3.6%	4.6%	80.6	98.9	77.8
既往歴 心臓病	310	7.4%	8.4%	6.7%	8.4%	7.3%	8.5%	6.8%	8.4%	87.4	109.4	89.5
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	310	1.0%	1.2%	1.0%	1.1%	1.0%	1.2%	1.0%	1.1%	81.6	94.1	86.6
既往歴 貧血	310	0.6%	3.6%	0.5%	4.8%	0.6%	3.6%	0.5%	4.8%	*17.9	119.4	*13.6
喫煙	310	24.5%	25.6%	22.4%	22.0%	24.8%	25.4%	22.1%	22.0%	96.1	110.3	111.3
20歳時体重から10kg以上増加	310	40.6%	43.4%	46.6%	44.7%	40.9%	43.2%	46.4%	44.7%	94.2	87.5	91.0
1回30分以上の運動習慣なし	310	64.2%	62.6%	55.6%	56.6%	64.2%	62.3%	55.3%	56.6%	103.1	*116.0	113.3
1日1時間以上運動なし	310	45.5%	46.7%	44.3%	48.2%	45.7%	46.6%	44.3%	48.2%	98.1	103.1	94.6
歩行速度遅い	310	59.0%	54.6%	51.2%	49.9%	59.4%	54.6%	51.1%	49.9%	108.2	115.3	*118.4
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
食べる速度が速い	310	31.0%	29.4%	33.1%	30.2%	30.0%	29.2%	33.0%	30.2%	105.3	93.6	101.9
食べる速度が普通	310	61.3%	62.9%	59.1%	61.9%	62.3%	63.0%	59.2%	61.9%	97.5	103.8	99.2
食べる速度が遅い	310	7.7%	7.7%	7.8%	7.8%	7.7%	7.8%	7.8%	7.8%	99.7	98.6	98.6
週3回以上就寝前夕食	310	23.2%	21.7%	23.2%	20.3%	24.3%	21.6%	23.0%	20.3%	107.4	100.9	114.0
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
週3回以上朝食を抜く	310	7.4%	11.2%	12.0%	12.3%	7.5%	11.0%	11.7%	12.3%	66.3	*62.2	*59.4
毎日飲酒	310	56.8%	45.0%	50.0%	41.7%	57.5%	44.9%	50.1%	41.7%	*126.8	113.7	*136.6
時々飲酒	310	13.9%	22.1%	18.0%	23.1%	13.4%	22.0%	17.9%	23.1%	*62.7	77.1	*59.9
飲まない	310	29.4%	33.0%	32.1%	35.2%	29.2%	33.0%	32.0%	35.2%	88.7	91.5	83.2
1日飲酒量(1合未満)	310	37.4%	42.1%	43.1%	47.3%	37.2%	42.3%	43.2%	47.3%	88.4	86.6	*79.1
1日飲酒量(1~2合)	310	25.5%	36.6%	23.6%	33.5%	25.7%	36.6%	23.7%	33.5%	*69.7	107.6	*76.4
1日飲酒量(2~3合)	310	23.9%	16.3%	20.7%	15.0%	24.1%	16.1%	20.6%	15.0%	*148.1	116.2	*159.5
1日飲酒量(3合以上)	310	13.2%	5.0%	12.7%	4.3%	13.1%	4.9%	12.5%	4.3%	*265.9	105.5	*305.5
睡眠不足	310	22.6%	22.2%	25.0%	22.6%	22.7%	22.1%	25.0%	22.6%	102.0	90.5	99.8
改善意欲なし	310	42.3%	38.7%	32.2%	31.5%	42.2%	38.9%	32.4%	31.5%	108.9	*130.9	*134.3
改善意欲あり	310	37.1%	26.9%	39.0%	26.5%	36.8%	26.8%	38.7%	26.5%	*138.1	95.7	*139.8
改善意欲ありかつ始めている	310	8.4%	10.4%	6.4%	12.3%	8.6%	10.4%	6.4%	12.3%	80.5	130.9	67.9
取り組み済み6ヶ月未満	310	2.6%	6.8%	5.4%	8.0%	2.5%	6.8%	5.4%	8.0%	*37.6	*47.4	*32.2
取り組み済み6ヶ月以上	310	9.7%	17.1%	17.0%	21.7%	9.9%	17.1%	17.1%	21.7%	*56.7	*56.7	*44.7
保健指導利用しない	310	66.8%	65.7%	62.5%	64.8%	66.8%	65.7%	62.4%	64.8%	101.6	106.9	103.1
咀嚼 何でも	310	73.5%	74.8%	72.6%	77.0%	73.0%	74.7%	72.4%	77.0%	98.2	101.4	95.3
咀嚼 かみにくい	310	23.5%	23.8%	25.7%	21.8%	24.0%	23.8%	25.9%	21.8%	99.6	91.6	108.9
咀嚼 ほとんどかめない	310	2.9%	1.5%	1.7%	1.2%	3.0%	1.5%	1.8%	1.2%	200.6	166.9	*244.5
3食以外間食 毎日	310	12.6%	15.3%	14.9%	14.3%	12.4%	15.3%	14.8%	14.3%	81.7	84.5	87.1
3食以外間食 時々	310	54.5%	56.9%	53.4%	56.4%	54.0%	57.0%	53.4%	56.4%	95.7	102.0	96.6
3食以外間食 ほとんど摂取しない	310	32.9%	27.8%	31.7%	29.2%	33.6%	27.7%	31.8%	29.2%	119.1	103.9	113.1

保険者番号： 391011

質問票調査の状況【補足】ver.3.6

作成年月： R04年度(累計)

保険者名： 津野町

(男女別・年齢調整)

生活習慣等	40～64歳												65～74歳													
	総人数	該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.				総人数	該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.			
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)
服薬 高血圧症	84	19.0%	19.0%	17.5%	16.3%	18.1%	18.6%	16.9%	16.3%	100.9	109.7	114.0	223	48.4%	41.4%	38.9%	38.2%	48.2%	41.7%	39.0%	38.2%	115.5	*123.4	*126.0		
服薬 糖尿病	84	4.8%	4.5%	4.2%	3.5%	3.8%	4.5%	4.0%	3.5%	106.1	112.0	134.7	223	11.7%	8.8%	7.9%	7.3%	11.7%	8.8%	7.9%	7.3%	131.3	146.5	*158.3		
服薬 脂質異常症	84	17.9%	17.7%	13.6%	16.7%	18.0%	17.2%	13.0%	16.7%	100.3	130.6	102.8	223	38.6%	37.9%	31.1%	38.2%	38.4%	38.0%	31.2%	38.2%	101.1	123.2	100.7		
既往歴 脳卒中	84	0.0%	1.5%	0.8%	1.4%	0.0%	1.5%	0.8%	1.4%	0.0	0.0	0.0	223	3.1%	2.6%	2.2%	2.6%	3.1%	2.6%	2.2%	2.6%	119.8	140.6	121.3		
既往歴 心臓病	84	0.0%	2.4%	1.6%	2.1%	0.0%	2.4%	1.6%	2.1%	0.0	0.0	0.0	223	3.6%	4.9%	3.6%	4.4%	3.6%	4.9%	3.7%	4.4%	72.4	97.4	81.0		
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	84	0.0%	0.5%	0.5%	0.5%	0.0%	0.5%	0.5%	0.5%	0.0	0.0	0.0	223	0.4%	0.8%	0.6%	0.7%	0.4%	0.8%	0.6%	0.7%	55.0	68.8	65.3		
既往歴 貧血	84	4.8%	20.8%	1.9%	22.5%	4.6%	21.0%	2.0%	22.5%	*23.3	242.5	*21.6	223	0.4%	11.1%	0.7%	12.4%	0.4%	11.1%	0.7%	12.4%	*4.1	60.6	*3.7		
喫煙	84	7.1%	10.3%	10.3%	10.3%	6.6%	10.5%	10.4%	10.3%	69.9	70.4	71.7	223	5.4%	3.7%	3.7%	4.0%	5.4%	3.6%	3.7%	4.0%	150.4	145.3	136.9		
20歳時体重から10kg以上増加	84	27.4%	32.1%	31.0%	29.2%	25.9%	32.2%	31.2%	29.2%	86.2	88.2	95.0	223	28.7%	28.0%	27.7%	26.0%	28.6%	27.9%	27.7%	26.0%	102.9	103.8	110.3		
1回30分以上の運動習慣なし	84	69.0%	76.2%	68.6%	71.6%	72.7%	76.3%	69.0%	71.6%	90.7	101.0	96.9	223	62.8%	64.0%	57.2%	57.2%	63.0%	63.8%	57.1%	57.2%	98.6	110.1	110.0		
1日1時間以上運動なし	84	39.3%	48.0%	44.3%	49.0%	40.1%	48.0%	44.4%	49.0%	81.8	88.3	80.4	223	41.3%	46.9%	42.1%	46.0%	41.4%	46.8%	42.1%	46.0%	88.2	98.1	89.7		
歩行速度遅い	84	54.8%	60.0%	55.0%	54.8%	57.3%	60.1%	55.1%	54.8%	91.4	99.1	100.1	223	57.0%	55.1%	49.5%	49.3%	56.8%	55.1%	49.5%	49.3%	103.4	115.2	115.6		
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0		
食べる速度が速い	84	25.0%	25.9%	28.6%	25.7%	24.6%	25.9%	28.5%	25.7%	96.3	87.9	97.4	223	28.3%	22.9%	26.5%	22.6%	28.4%	22.8%	26.5%	22.6%	124.1	106.7	125.1		
食べる速度が普通	84	66.7%	65.1%	62.1%	64.8%	68.2%	65.0%	62.0%	64.8%	102.4	107.5	102.6	223	66.4%	69.5%	65.5%	70.1%	66.2%	69.5%	65.5%	70.1%	95.4	101.3	94.7		
食べる速度が遅い	84	8.3%	9.0%	9.4%	9.5%	7.2%	9.1%	9.5%	9.5%	92.9	87.5	89.0	223	5.4%	7.7%	8.0%	7.3%	5.3%	7.7%	8.0%	7.3%	70.0	67.3	73.5		
週3回以上就寝前夕食	84	14.3%	14.4%	15.0%	15.1%	15.2%	14.6%	15.2%	15.1%	100.4	96.4	97.2	223	9.9%	10.5%	9.2%	8.6%	9.8%	10.5%	9.3%	8.6%	93.6	106.4	114.0		
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0		
週3回以上朝食を抜く	84	10.7%	11.9%	13.0%	15.3%	10.8%	12.1%	13.3%	15.3%	90.5	83.3	72.5	223	3.1%	4.1%	4.0%	4.7%	3.3%	4.0%	3.9%	4.7%	78.2	80.1	67.4		
毎日飲酒	84	15.5%	13.7%	19.1%	15.3%	17.1%	13.8%	19.1%	15.3%	113.1	81.6	102.4	223	13.9%	8.2%	13.8%	10.3%	14.1%	8.2%	13.8%	10.3%	*171.5	101.5	136.3		
時々飲酒	84	20.2%	23.8%	20.8%	25.2%	20.9%	23.9%	20.9%	25.2%	84.4	97.2	80.3	223	13.9%	18.6%	16.6%	20.3%	14.0%	18.5%	16.6%	20.3%	75.3	84.0	*68.6		
飲まない	84	64.3%	62.4%	60.1%	59.5%	62.1%	62.3%	60.0%	59.5%	103.1	106.8	107.7	223	72.2%	73.1%	69.5%	69.4%	71.9%	73.3%	69.4%	69.4%	98.3	103.5	103.8		
1日飲酒量(1合未満)	84	78.6%	74.4%	75.9%	74.4%	77.2%	74.3%	75.5%	74.4%	105.1	103.4	104.8	223	87.0%	86.9%	87.0%	86.8%	86.4%	87.1%	87.0%	86.8%	99.7	99.8	100.1		
1日飲酒量(1～2合)	84	15.5%	18.8%	14.2%	17.8%	16.2%	18.8%	14.3%	17.8%	83.1	109.0	87.9	223	8.5%	11.0%	9.7%	11.2%	8.7%	10.9%	9.7%	11.2%	78.6	88.4	77.1		
1日飲酒量(2～3合)	84	2.4%	5.1%	6.1%	5.6%	2.8%	5.2%	6.3%	5.6%	47.6	39.2	43.8	223	2.7%	1.7%	2.6%	1.8%	2.9%	1.7%	2.6%	1.8%	165.0	104.9	153.7		
1日飲酒量(3合以上)	84	3.6%	1.7%	3.7%	2.1%	3.8%	1.7%	3.9%	2.1%	220.5	96.4	181.8	223	1.8%	0.3%	0.7%	0.3%	2.0%	0.3%	0.7%	0.3%	*584.8	275.8	*649.4		
睡眠不足	84	38.1%	29.2%	30.5%	30.0%	38.9%	29.2%	30.6%	30.0%	131.9	126.0	129.0	223	27.8%	24.8%	26.6%	25.2%	28.0%	24.8%	26.6%	25.2%	112.3	104.4	110.3		
改善意欲なし	84	26.2%	25.4%	16.7%	20.0%	25.1%	25.4%	16.6%	20.0%	103.5	154.9	129.8	223	29.6%	28.6%	22.1%	26.1%	29.5%	28.7%	22.2%	26.1%	102.8	*132.6	112.9		
改善意欲あり	84	41.7%	33.2%	48.1%	34.0%	42.3%	33.2%	48.4%	34.0%	124.7	87.1	123.2	223	40.8%	28.5%	42.5%	27.3%	40.6%	28.4%	42.5%	27.3%	*144.1	96.1	*150.0		
改善意欲あつかう始めている	84	16.7%	15.6%	10.1%	17.7%	15.7%	15.7%	10.2%	17.7%	106.6	163.5	94.5	223	7.6%	12.7%	7.7%	14.2%	7.8%	12.6%	7.7%	14.2%	*60.6	99.6	*53.8		
取り組み済み6ヶ月未満	84	4.8%	10.5%	8.4%	10.7%	5.6%	10.5%	8.5%	10.7%	45.1	56.5	44.5	223	3.1%	8.8%	7.2%	9.3%	3.1%	8.8%	7.1%	9.3%	*35.8	*44.2	*33.7		
取り組み済み6ヶ月以上	84	10.7%	15.2%	16.6%	17.5%	11.3%	15.2%	16.4%	17.5%	71.0	64.4	60.7	223	18.8%	21.4%	20.4%	23.1%	19.0%	21.5%	20.4%	23.1%	87.4	92.1	81.5		
保健指導利用しない	84	69.0%	66.2%	60.4%	61.0%	69.3%	66.3%	60.5%	61.0%	104.4	114.0	113.3	223	58.3%	59.5%	57.4%	61.3%	58.4%	59.4%	57.4%	61.3%	98.2	101.7	95.0		
咀嚼 何でも	84	85.7%	84.3%	82.2%	85.0%	84.8%	84.4%	82.4%	85.0%	101.6	104.1	100.9	223	72.6%	76.0%	74.6%	78.8%	72.6%	75.9%	74.6%	78.8%	95.7	97.5	92.3		
咀嚼 かみにくい	84	14.3%	15.3%	17.4%	14.6%	15.2%	15.1%	17.2%	14.6%	93.8	82.7	97.7	223	26.0%	23.5%	24.8%	20.7%	26.1%	23.5%	24.8%	20.7%	110.4	104.6	125.2		
咀嚼 ほとんどかめない	84	0.0%	0.4%	0.4%	0.5%	0.0%	0.4%	0.4%	0.5%	0.0	0.0	0.0	223	1.3%	0.6%	0.6%	0.5%	1.3%	0.6%	0.6%	0.5%	235.9	211.5	263.9		
3食以外間食 毎日	84	29.8%	29.9%	31.2%	29.5%	31.0%	29.9%	31.3%	29.5%	99.3	95.0	100.9	223	19.7%	26.3%	29.4%	26.3%	19.6%	26.2%	29.4%	26.3%	75.4	*67.2	75.2		
3食以外間食 時々	84	54.8%	56.0%	54.3%	55.7%	51.9%	55.9%	54.3%	55.7%	97.7	100.8	98.1	223	63.7%	59.3%	55.2%	59.4%	63.8%	59.3%	55.2%	59.4%	107.3	115.2	107.2		
3食以外間食 ほとんど摂取しない	84	15.5%	14.1%	14.5%	14.8%	17.1%	14.2%	14.4%	14.8%	110.7	107.7	105.4	223	16.6%	14.4%	15.4%	14.3%	16.6%	14.4%	15.4%	14.3%	114.7	107.8	115.7		

国保データベース(KDB)のCSVファイル(質問票調査の状況)より計算。

年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となることあるため、標準化比で評価することが望ましい。

標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に\*が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。複数年度をプールした場合には過度に有意になりやすくなる。

Ver. 3.6 (2019.12.5) 平成30年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(政策科学推進研究事業)「都道府県医療費適正化計画推進のための健診・医療等の情報活用を担う地域の保健医療人材の育成に関する研究」(研究代表: 横山徹爾)

生活習慣等	総数(40~74歳)											
	総人数	該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.		
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)
服薬_高血圧症	307	40.4%	35.0%	33.0%	32.0%	39.7%	35.1%	32.7%	32.0%	113.4	*121.5	*124.3
服薬_糖尿病	307	9.8%	7.6%	6.9%	6.2%	9.5%	7.6%	6.8%	6.2%	127.3	140.7	*154.7
服薬_脂質異常症	307	32.9%	32.1%	26.3%	32.0%	32.6%	32.1%	26.0%	32.0%	100.9	*124.2	101.0
既往歴_脳卒中	307	2.3%	2.3%	1.8%	2.2%	2.2%	2.3%	1.8%	2.2%	98.7	123.5	100.3
既往歴_心臓病	307	2.6%	4.2%	3.1%	3.7%	2.6%	4.2%	3.1%	3.7%	61.4	82.9	68.5
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	307	0.3%	0.7%	0.6%	0.6%	0.3%	0.7%	0.6%	0.6%	44.1	53.4	51.2
既往歴_貧血	307	1.6%	13.9%	1.1%	15.3%	1.6%	13.9%	1.1%	15.3%	*12.0	151.5	*10.9
喫煙	307	5.9%	5.6%	5.5%	5.8%	5.7%	5.6%	5.6%	5.8%	108.7	107.3	105.1
20歳時体重から10kg以上増加	307	28.3%	29.1%	28.6%	26.9%	27.8%	29.1%	28.7%	26.9%	97.9	99.2	105.8
1回30分以上の運動習慣なし	307	64.5%	67.5%	60.3%	61.3%	65.8%	67.4%	60.5%	61.3%	96.1	107.3	105.8
1日1時間以上運動なし	307	40.7%	47.2%	42.7%	46.9%	41.0%	47.2%	42.7%	46.9%	86.4	95.3	87.0
歩行速度遅い	307	56.4%	56.5%	51.0%	50.9%	56.9%	56.5%	51.1%	50.9%	99.9	110.4	111.0
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
食べる速度が速い	307	27.4%	23.7%	27.1%	23.5%	27.4%	23.7%	27.1%	23.5%	115.8	101.3	116.8
食べる速度が普通	307	66.4%	68.2%	64.6%	68.6%	66.8%	68.2%	64.5%	68.6%	97.3	102.9	96.7
食べる速度が遅い	307	6.2%	8.0%	8.4%	7.9%	5.8%	8.1%	8.4%	7.9%	77.0	73.6	78.6
週3回以上就寝前夕食	307	11.1%	11.6%	10.8%	10.5%	11.4%	11.7%	11.0%	10.5%	95.9	102.6	107.4
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
週3回以上朝食を抜く	307	5.2%	6.3%	6.4%	7.7%	5.4%	6.4%	6.6%	7.7%	84.7	81.9	70.2
毎日飲酒	307	14.3%	9.8%	15.3%	11.7%	15.0%	9.8%	15.3%	11.7%	*148.8	94.6	124.2
時々飲酒	307	15.6%	20.1%	17.8%	21.7%	16.0%	20.1%	17.8%	21.7%	78.3	88.2	*72.4
飲まない	307	70.0%	70.1%	66.9%	66.6%	69.1%	70.2%	66.9%	66.6%	99.5	104.3	104.8
1日飲酒量(1合未満)	307	84.7%	82.9%	84.0%	83.0%	83.6%	83.1%	83.5%	83.0%	101.0	100.7	101.2
1日飲酒量(1~2合)	307	10.4%	13.5%	11.0%	13.2%	11.0%	13.4%	11.1%	13.2%	80.4	95.7	81.1
1日飲酒量(2~3合)	307	2.6%	2.8%	3.6%	3.0%	2.9%	2.7%	3.7%	3.0%	102.1	73.9	94.5
1日飲酒量(3合以上)	307	2.3%	0.8%	1.5%	0.8%	2.5%	0.8%	1.7%	0.8%	*342.4	153.4	*308.9
睡眠不足	307	30.6%	26.1%	27.7%	26.6%	31.1%	26.1%	27.8%	26.6%	118.3	110.9	116.0
改善意欲なし	307	28.7%	27.7%	20.6%	24.4%	28.2%	27.7%	20.6%	24.4%	103.0	*137.6	116.7
改善意欲あり	307	41.0%	29.8%	44.1%	29.2%	41.1%	29.8%	44.2%	29.2%	*138.1	93.4	*141.5
改善意欲ありかつ始めている	307	10.1%	13.5%	8.4%	15.2%	10.0%	13.5%	8.4%	15.2%	75.3	120.9	*66.8
取り組み済み6ヶ月未満	307	3.6%	9.3%	7.5%	9.7%	3.8%	9.3%	7.5%	9.7%	*38.7	*48.0	*36.9
取り組み済み6ヶ月以上	307	16.6%	19.7%	19.4%	21.5%	16.8%	19.7%	19.3%	21.5%	84.0	85.6	76.9
保健指導利用しない	307	61.2%	61.4%	58.2%	61.2%	61.5%	61.4%	58.3%	61.2%	100.0	105.2	100.0
咀嚼_何でも	307	76.2%	78.3%	76.7%	80.5%	76.1%	78.4%	76.8%	80.5%	97.5	99.4	94.8
咀嚼_かみにくい	307	22.8%	21.1%	22.8%	19.0%	23.0%	21.1%	22.6%	19.0%	107.2	100.1	119.4
咀嚼_ほとんどかめない	307	1.0%	0.5%	0.6%	0.5%	1.0%	0.5%	0.6%	0.5%	184.5	172.6	198.0
3食以外間食_毎日	307	22.5%	27.3%	29.9%	27.2%	22.9%	27.3%	29.9%	27.2%	82.6	*75.2	82.8
3食以外間食_時々	307	61.2%	58.4%	54.9%	58.3%	60.4%	58.4%	54.9%	58.3%	104.8	111.4	104.8
3食以外間食_ほとんど摂取しない	307	16.3%	14.3%	15.1%	14.5%	16.7%	14.4%	15.1%	14.5%	113.7	107.8	112.9

国保データベース(KDB)のCSVファイル(質問票調査の状況)より計算。

年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となることがあるため、標準化比で評価することが望ましい。

標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に\*が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。

Ver. 2.0 (2015.2.18) 平成26年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014) (研究代表: 横山徹爾)

## ②.健康課題の抽出・明確化

主要死因別標準化比（SMR）の2012年から2021年の推移において、津野町の全死因は減少傾向にある。その中で心疾患は毎年全国基準を上回っており、女性は腎不全と脳内出血、男性は急性心筋梗塞が他疾患と比較して有意に増加している。また、要介護認定者の有病状況をみていくと、筋・骨格疾患が多く、次いで基礎疾患である糖尿病や高血圧、脂質異常が多くなっている。

入院・外来レセプトで医療費の多くかかる疾患については、糖尿病、関節疾患、統合失調症、慢性腎臓病（透析あり）、脳梗塞、高血圧の順に医療費が多くかかっており、糖尿病や高血圧、慢性腎臓病（透析あり）などの生活習慣の改善により予防できる疾患（生活習慣病）が多い。

そのため、特定健診を受診することで、自身の健康状態を知り、生活習慣の見直しをはかることが大切になる。津野町は年々受診率は向上しており、60歳代から伸びる傾向にある。しかし健診未受診者のうち約25%の人が医療機関未受診であり、健康状態に問題のある人が潜在している可能性がある。また、健診結果については、メタボリックシンドローム該当者が予備軍よりも多く、高血圧と高血糖、脂質異常の3つをあわせもつ人が多い。その他、男女共にHbA1cが、加えて女性では尿酸が、健診有所見者割合が高い。

こうしたメタボやHbA1c、尿酸高値を引き起こす要因となる不適切な生活習慣にはどのようなものがあるか全国や同規模と比較したときに、高いものには、男女共に「毎日飲酒」「3合以上の飲酒」がある。また、男性は喫煙の該当者割合が高く、女性も該当者割合は低いものの標準化比を県・全国と比較すると65歳以上の女性が高い。さらに男性女性共に運動習慣がない人の割合が高い傾向にある。

以上のことから、生活習慣の改善をおこない、発症・重症化を予防していくことが必要となる。そのために、現在おこなっている健診の受診勧奨や健診後の医療機関への受診勧奨、適切な保健指導の実施等を今後も継続しておこなうことが必要であると考えられる。

保険者の健康課題	
1	生活習慣病の重症化を予防する
2	生活習慣病の発症予防 メタボリックシンドローム該当者を減少させる
3	生活習慣病の早期発見・早期治療

### 3 計画全体

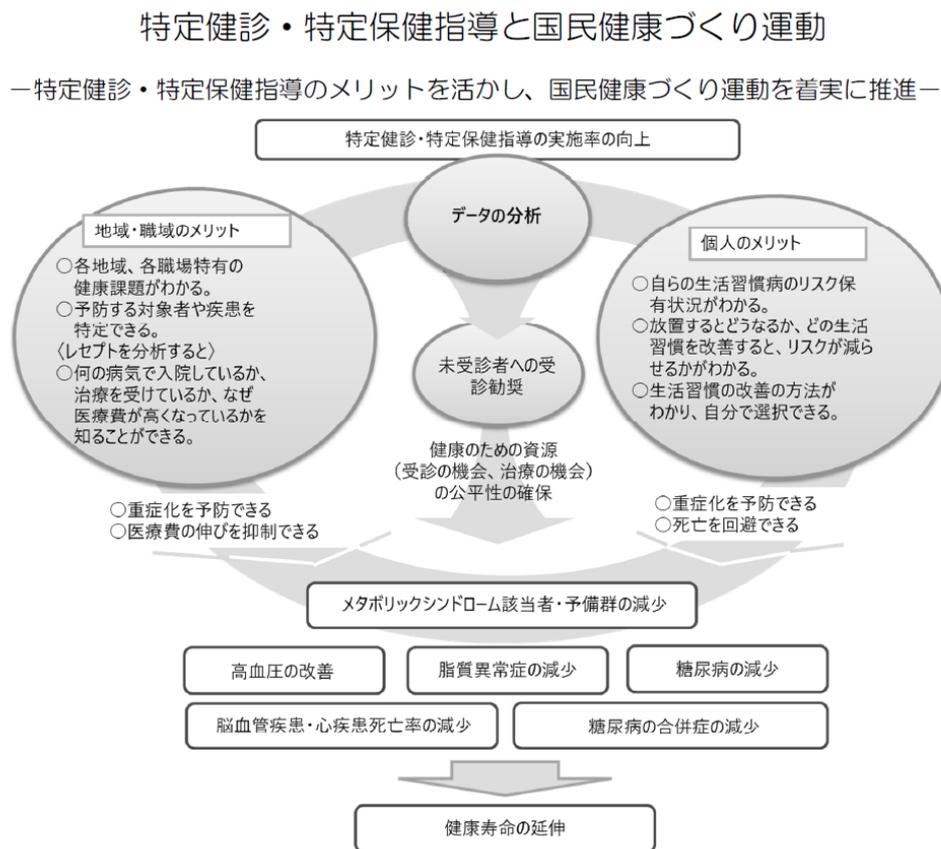
#### (1) データヘルス計画の目的、目標、目標を達成するための戦略

健康寿命の延伸による医療費適正化を目的とし、健診・医療・介護情報の分析により明らかとなった健康課題解決のために目標を中長期・短期に分けて設定する。中・長期目標は生活習慣病重症化疾患を減らす、短期目標は健診有所見割合の減少を目指す。(図 33)

また、高知県で効果的・効率的な保健事業の実施に向けて設定する共通の取組みと指標を設定し、県全体や他市町村との比較を行う。

戦略として、保険者努力支援制度の点数獲得状況の確認、市町村国保ヘルスアップの活用などに取り組む。

図表 33



出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）

①データヘルス計画の目的の設定

目的	健康寿命の延伸による医療費適正化	
	評価指標	目標値
平均自立期間の延伸（人口4.7万人以上の保険者）	平均自立期間（男／女）	延伸
要介護2以上の割合の減少	要介護2以上の割合	維持または減少
医療費の伸びを抑える	入院1人あたり医療費の伸び率	低下
(参考)※	被保険者数	

②データヘルス計画の目標の設定

中・長期目標		評価指標	目標値	
1	生活習慣病重症化疾患を減らす	脳血管疾患を減少させる	脳梗塞患者数（費用額30万円以上を集計） 中間評価（R8年度）：7人未満 最終評価（R11年度）：5人未満	
		脳出血患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満	
		虚血性心疾患を減少させる	虚血性心疾患患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：3人未満 最終評価（R11年度）：3人未満
		新規人工透析患者数を減少させる	新規人工透析患者数（導入期加算のあるものを集計）	中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満
	糖尿病性腎症による新規人工透析患者を減少させる	★糖尿病を有病している新規人工透析患者数	中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満	
(参考)生活習慣病の基礎疾患の患者数※		高血圧症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		
		糖尿病 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		
		脂質異常症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		

短期目標		評価指標	目標値		
1・2	健診有所見割合の減少※	メタボリックシンドローム該当者を減少させる	メタボの該当割合	25%未満	目標値
		血圧の有所見割合を減少させる	収縮期血圧130mmHg以上の割合	53%未満	実績値
			拡張期血圧85mmHg以上の割合	22%未満	実績値
		★治療中でコントロール不良の者を減少させる	★特定健診受診者で糖尿病治療中の者のうち、HbA1c8.0%以上の割合	1.5%未満	目標値
		血糖の有所見割合を減少させる	HbA1c5.6%以上(保健指導判定値)の割合	70%未満	実績値
		脂質の有所見割合を減少させる	LDL-C120mg/dl以上の割合	42%未満	目標値
		腎機能の有所見割合を減少させる	eGFR45ml/分/1.73m <sup>2</sup> 未満の割合	4%未満	実績値
	特定保健指導実施率の向上	★特定保健指導実施率	60%以上	目標値	
	3	特定健診受診率の向上※	★特定健診受診率	60%以上	実績値

### ③目標を達成するための戦略

戦略	
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 県版データヘルス計画との連携</li> <li>・ 保険者努力支援制度取組評価分の点数獲得と市町村国保ヘルスアップの活用</li> <li>・ 町内診療所との連携強化</li> <li>・ ナッジ理論を活用した受診勧奨事業を業者委託する</li> </ul>
2	
3	

(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業

中・長期目標や短期目標で目指す状態を達成するために、個別の保健事業を計画し、取組み目標を設定する。

	個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	目標値	
				目標値	実績値
1	高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム	プログラムⅠ ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ 医療機関未受診者の医療機関受診割合	100%	目標値
					実績値
		プログラムⅠ ②治療中断者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ 治療中断者の医療機関受診割合	100%	目標値
					実績値
		プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる	★プログラムⅡ 治療中ハイリスク者のプログラム利用割合	30%	目標値
					実績値
		(再掲) プログラムⅡ 糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施	★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合	100%	目標値
					実績値
2	★特定保健指導実施率向上対策に関する事業	特定保健指導対象者が保健指導を利用する	特定保健指導実施率	60%以上	目標値
					実績値
3	★特定健診受診率向上対策に関する事業	受診未受診者に受診勧奨する	手紙での勧奨通知	100%	目標値
					実績値
			電話勧奨の通話率	50%以上	目標値
					実績値
3	医療機関早期受診勧奨	特定健診の結果が要医療と判定された対象者が早期に医療機関を受診する	医療機関受診率	100%以上	目標値
					実績値

(3) 薬剤の適正使用の推進

後発医薬品使用を促進するとともに、重複投与者及び多剤投与者の把握、該当者の状況確認の上、必要があれば指導を実施することとしており、今後も継続する。

	事業名称	評価項目	評価指標	目標値	
				目標値	実績値
	【共同事業】 薬剤の適正使用推進事業	後発医薬品使用割合を増加させる	★後発医薬品使用割合	80%以上	目標値
					実績値
		重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★重複投与者数（対被保険者1万人）	減少	目標値
					実績値
		多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★多剤投与者数（対被保険者1万人）	減少	目標値
					実績値

## 4 個別の保健事業

### (1) 個別の保健事業

#### ①保健事業実施計画

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
特定健診未受診者対策	健診を受診することで、自分の健康状態を知り、健診結果をもとに適切な保健行動がとれる。	特定健診受診率:65%、勧奨による効果率:50%	10月中旬～11月初旬に処理した時点での未受診者	特定健診未受診者に対し、個別健診(病院・人間ドック)の勧奨通知をし、その後電話にて受診勧奨。2月に2回目の勧奨通知を送付。	・町内広報にて啓発 ・町内特定健診実施医療機関との連携 ・未受診者へに通知、電話による勧奨 ・イベント等での受診勧奨 ・健診希望調査票配布時等に推進団体による個別受診勧奨	国保担当者 保健師 医療機関 健康づくり推進団体	年間	本庁 里楽 医療機関	特定健診受診率 未受診者勧奨事業後の受診率
特定保健指導利用勧奨事業	特定保健指導をおこなうことで、その要因となっている生活習慣を改善し生活習慣予防をおこなう	特定保健指導終了率の向上	特定保健指導対象者で利用につなげていない者	特定保健指導対象者に、利用勧奨をおこなう	・町の健診会場での利用勧奨 ・健診(個別健診を含む)後の案内文書の郵送や電話での利用勧奨	・健康福祉課 ・委託事業者	町の健診終了後～翌年度3月まで	・総合保健福祉センター ・津野町役場西庁舎	特定保健指導終了率
健診事後指導事業	・生活習慣病の早期発見・早期治療 ・自身の身体の状態を知り、生活習慣の見直しにつなげる	要精密検査・要医療対象者の医療機関受診率の向上	町の健診受診者	・要医療、要精密検査(65歳未満) 対象者への医療機関受診勧奨 ・健診結果相談	・電話等により受診勧奨をおこない、未受診者には文書の郵送や電話(要医療対象者のみ)等により再勧奨をおこなう ・町の健診会場や健診結果返却時に健診結果相談期間のチラシを配布し、希望者に健診結果の相談をおこなう	健康福祉課保健師	町の健診終了後～翌年度3月まで	総合保健福祉センター 津野町役場西庁舎	医療機関受診率
糖尿病性腎症重症化予防事業	・医療機関未治療者及び糖尿病治療中断者を受診勧奨により医療につなげるとともに、糖尿病で通院する患者のうち腎症が重症化するリスクの高い者に保健指導等をおこなうことで、腎症の重症化を予防する	①未治療者・治療中断者の医療機関受診率・治療再開率向上 ②腎症重症化リスクの高い通院者に対して保健指導を実施する	①医療機関未受診者及び糖尿病治療中断者(県プログラムⅠ対象者)でレセプトが確認できない者 ②糖尿病で通院する患者のうち、腎症が重症化するリスクの高い者(県プログラムⅡ対象者)で、かつ町内医療機関に通院している者	①対象者に医療機関への受診勧奨を実施 ②対象者に保健指導をおこなう	①手紙、電話、訪問等により医療機関への受診勧奨をおこなう ②個別面談・訪問指導、集団指導、電話等により保健指導をおこなう	・健康福祉課 ・町民課	4月～翌年度12月末	・総合保健福祉センター ・津野町役場西庁舎	①医療機関受診割合(受診者数/対象者) ②プログラム利用割合(利用者/対象者)

②保健事業評価計画

事業評価計画				個別保健事業名 特定健診未受診者対策				
評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	受診率が上がる	㊦特定健診受診率	㊦特定健診受診率65%	㊦法定報告を確認	㊦法定報告後	国保担当課	㊦	
		㊧勸奨による効果率	㊧50%	㊧台帳確認	㊧事業終了後		㊧	
アウトプット	未受診者に受診勸奨（手紙・電話・等）	㊦手紙での勸奨通知数	㊦未受診者全員	㊦台帳確認	事業終了後	国保担当課 保健衛生担当課	㊦	
		㊧通話率（実施できた者/※電話勸奨対象者） ※電話勸奨対象者：未定	㊧50%	㊧対応記録の確認			㊧	
プロセス	①勸奨台帳を作成する	①未受診者の把握	①事業打ち合わせまでに作成をする。	①台帳確認	①～④ 事業終了後	国保担当課 保健衛生担当課	①	
	②事業打ち合わせ	②事業実施内容の把握	②未受診者へ効果的な受診勸奨方法を考える。	②会議録確認			②	
	③勸奨通知を送付	③、④ 勸奨内容、時期	③、④ 未受診者全員に通知を送り、電話勸奨では未受診の理由等を聞き取り、受診の必要性を伝える。	③送付文書、台帳確認			③	
	④電話勸奨を実施			④個票、台帳確認			④	
	⑤受診者データと勸奨台帳の突合	⑤勸奨による効果率の把握	⑤翌5月	⑤台帳確認			⑤台帳作成後	
ストラクチャー	①予算確保	①勸奨職員雇用のための予算確保はできたか	①勸奨職員の雇用	①雇用状況の確認	①～③ 事業終了後	国保担当課 保健衛生担当課	①	
	②実施人員の確保	②不足はないか	②対象者への正確な勸奨実施	②実施職員への確認			②	
	③台帳の作成	③作成はスムーズにできたか	③対象者のリスト化	③実施職員への確認、台帳確認			③	

事業評価計画

個別保健事業名 特定保健指導利用勧奨事業

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	①特定保健指導対象者が翌年度メタボリックシンドローム非該当であるか ②特定保健指導対象者が特定保健指導を利用し終了する	①メタボリックシンドローム非該当率 ②特定保健指導終了率	①50%以上 ②60%以上	①次年度健診結果 ②法定報告	翌年度	健康福祉課		
アウトプット	特定保健指導の利用率が向上する	特定保健指導利用率	100%	法定報告	翌年度	町民課 健康福祉課		
プロセス	特定保健指導利用率・終了率向上のための勧奨方法を実施できる	①早期に対象者の抽出と委託業者へ対象者の連絡 ②早期に対象者へ案内文書の郵送	①-1（集団健診受診者の場合）健診結果発送までに ①-2（個別健診受診者の場合）1ヵ月ごとに抽出し、翌日までに連絡 ②-1 郵送率100% ②-2（集団健診受診者の場合）健診結果発送までに、または（個別健診受診者の場合）対象者抽出後翌日までに発送	①～③対応記録	年度末まで	健康福祉課		
ストラクチャー	①不足なく予算を確保する ②事業対象者や目的、方法の決定と、それらの共通理解を関係者間ではかる ③適切な業者の選定	①予算の確保 ②関係者の事業理解 ③費用対効果等から次年度も継続して委託できる業者であるか	①予算の不足がない ②関係者が事業担当と共通した理解をもつ ③継続して委託可能	①予算書の確認 ②職員への聞き取り ③費用対効果等	年度末まで	町民課 健康福祉課		

事業評価計画

個別保健事業名 健診結果事後指導

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	①町の健診結果が要医療と判定された対象者が早期に医療機関を受診する ②町の健診結果が要精密検査と判定された対象者(65歳未満)が早期に医療機関を受診する	①要医療対象者の医療機関受診率 ②要精密検査対象者の医療機関受診率 ※①②それぞれ特定保健指導対象者は除く	①100% ②100%	①②紹介状の返信数(返信数/対象者) ※電話勧奨時や対象者本人の自己申告等により、紹介状を使わず受診したと判明した者も含む	年度末	健康福祉課		
アウトプット	①要医療対象者に対する受診勧奨状況 ②要精密検査対象者に対する受診勧奨状況	①受診勧奨率100%(受診勧奨実施者/対象者) ②受診勧奨率100%(受診勧奨対象者/対象者) ※①②共に、通知、電話、訪問、対面等、勧奨方法は問わない	①100% ②90%	実施記録から実施者を抽出	年度末	健康福祉課		
プロセス	①健診結果相談期間の周知をする ②早期に受診勧奨対象者の抽出と受診勧奨をおこなう ③医療機関未受診者への再勧奨を実施する	①健診結果相談の周知状況 ②-1 早期の対象者抽出 ②-2 早期受診勧奨 ③-1 未受診者全員に文書郵送 ③-2 要医療対象者に電話、面談、訪問による再勧奨(通知のみは勧奨数に含まない)	①広報等の媒体の活用、健診会場や結果郵送時に案内チラシの掲示・配布 ②-1 東西各々結果郵送まで ②-2 東西各健診結果発送後2ヵ月まで ③-1 100% ③-2 100%(実施者/対象者) ※電話番号不明者除く	実施記録	年度末まで	健康福祉課		
ストラクチャー	①不足なく予算を確保する ②事業対象者や目的、方法の決定と、それらの共通理解を関係者間ではかる	①予算の確保 ②関係者の事業理解	①予算の不足がない ②関係者が事業担当と共通した理解をもつ	①予算書の確認 ②職員への聞き取り	年度末	健康福祉課		

事業評価計画

個別保健事業名 糖尿病性腎症重症化予防

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	<p>プログラム I</p> <p>①医療機関未受診者を適切な医療につなげる</p> <p>②治療中断者を適切な医療につなげる</p> <p>プログラム II</p> <p>③治療中ハイリスク者を保健指導等(病診連携・外来栄養食事指導・保健指導)につなげる</p>	<p>①プログラム I 医療機関未受診者の医療機関受診割合</p> <p>②プログラム I 治療中断者の医療機関受診割合</p> <p>③プログラム II 治療中ハイリスク者のプログラム利用割合</p>	<p>①②100%(受診者数/介入人数)</p> <p>③30%(プログラム利用者数/介入人数のうち連絡票を渡した人数)</p>	<p>①②国保連合会からのデータ(XRL)</p> <p>※介入人数(分母)を翌年度10月までにXRLシステムに入力。分子はレセプトを国保連が集計してくれるが、紙レセのところが本町にはあるため、そのレセを確認して人数を合わせることにする</p> <p>③国保連合会の集計結果(XRL)</p> <p>※翌年度12月までにXRLに介入結果を入力する</p>	<p>①③翌年度12月末</p> <p>②名簿配信年度の翌年度の12月末</p>	町民課 健康福祉課		
アウトプット	<p>①未受診者への医療機関受診勧奨実施状況</p> <p>②治療中断者への医療機関受診勧奨状況</p> <p>③対象者と、対象者が通院している町内医療機関からプログラムの同意を得る</p>	<p>①-1 郵送での受診勧奨実施率</p> <p>①-2 訪問・面談または電話での受診勧奨実施率</p> <p>②-1 郵送での受診勧奨実施率</p> <p>②-2 訪問・面談または電話での受診勧奨実施率</p> <p>③同意率</p>	①②③100%	実施記録	<p>①③翌年度12月末</p> <p>②名簿配信年度の翌年度の12月末</p>	健康福祉課		
プロセス	<p>①未受診者を抽出し早期に受診勧奨をおこなう</p> <p>②治療中断者を抽出し早期に受診勧奨をおこなう</p> <p>③治療中ハイリスク者を抽出する</p>	<p>①②県プログラム I 対象者でレセプトが確認出来ない者を抽出</p> <p>③県プログラム II 対象者で町内医療機関に通院している者を抽出</p>	<p>①②名簿配信月から月1で抽出</p> <p>③名簿配信開始の6月～11月の間、月1で抽出</p>	実施記録	<p>①③翌年度12月末</p> <p>②名簿配信年度の翌年度の12月末</p>	町民課 健康福祉課		
ストラクチャー	<p>①不足なく予算を確保する</p> <p>②事業対象者や目的、方法の決定と、それらの共通理解を関係者間ではかる</p> <p>③適切な業者の選定</p>	<p>①予算の確保</p> <p>②関係者の事業理解</p> <p>③費用対効果等から次年度も継続して委託できる業者であるか</p>	<p>①予算の不足がない</p> <p>②関係者が事業担当者と共通した理解をもつ</p> <p>③継続して委託可能</p>	<p>①予算書の確認</p> <p>②職員への聞き取り</p> <p>③費用対効果等</p>	翌年度12月	町民課 健康福祉課		

## 5 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況

高知県における共通指標の取組が国費の獲得に繋がったかどうかを確認する。

### ●高知県の共通指標

項目	共通指標と目標値	現状値
特定健診・特定保健指導	特定健診受診率 60%	62.40%
	特定保健指導実施率 60%	65.56%
糖尿病性腎症重症化予防	糖尿病性腎症による新規透析患者数の減少	0
	特定健診受診者で糖尿病治療中の者のうち、HbA1c8.0%以上の者の割合の減少率	10/1.57%
	特定健診受診者で糖尿病有病者の減少（特定健診受診者で糖尿病服薬ありの者＋糖尿病服薬なしでHbA1c6.5%以上の者）/特定健診受診者数 の減少率	16.00%
医薬品の適正使用の推進	後発医薬品使用割合の増加 80%以上	82.30%
	重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	60
	多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	9

### ●保険者努力支援制度 取組評価分（市町村分）（獲得点/配点）

区分	指標	令和6年度 保険者努力支援制度		令和7年度 保険者努力支援制度		令和8年度 保険者努力支援制度		令和9年度 保険者努力支援制度		令和10年度 保険者努力支援制度		令和11年度 保険者努力支援制度		令和12年度 保険者努力支援制度	
		獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点	獲得点	配点
共通①	(1) 特定健康診査受診率	●	50												
	(2) 特定保健指導実施率	●	5												
共通③	発症予防・重症化予防の取組	●	30												
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	●	15												
共通⑥	(1) 後発医薬品の促進等の取組	●	100												
	(2) 後発医薬品の使用割合														
	小計	●	200												
	上記以外の指標	●	640												
	合計	●	840												

## 6 その他

### (1) データヘルス計画の評価・見直し

#### ①評価の時期

設定した評価指標に基づき、毎年度進捗確認を行い、また令和11年度には計画に掲げた目的・目標の達成状況の最終評価を行う。

#### ②評価方法・体制

「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21）で用いられた「目標の評価」の方法で行う。中・長期目標、短期目標、個別保健事業の目標について、各目標に掲げた指標の経年結果データを抽出し、策定時と直近時の比較したうえで、A（目標値に達した）、B（目標値に達していないが、改善傾向にある）、C（変わらない）、D（悪化している）、E（判定不能）といったように複数のレベルで評価する。

特に個別保健事業については成功要因・未達要因を整理し、見直し改善として次期計画につなぐ。（図表34）

この評価・見直し報告書を通じて庁内や関係機関・団体との連携を強化するとともに、共通認識をもって引き続き課題解決に取り組むものとする。

図表 34

個別保健事業等の評価

※判定基準  
H5年から直近R10年の実績値を比較して下記の5段階の分類で評価する  
A（目標値に達した）、B（目標値に達していないが、改善傾向にある）  
C（変わらない）、D（悪化している）E（判定不能）

目的									
事業内容									
評価	評価指標	目標値	指標の変化						※判定
			R5	R6	R7	R8	R9	R10	
アウトカム									
アウトプット									
成功要因 未達要因	※6年間の個別保健事業評価計画のプロセス、ストラクチャーから要因分析をしてください								
継続等について	<input type="checkbox"/>	継続							
	<input type="checkbox"/>	多少の見直しが必要							
	<input type="checkbox"/>	大幅な見直しが必要							
	<input type="checkbox"/>	継続要検討							
見直し改善案、次期計画の方向性									

## (2) データヘルス計画の公表・周知

策定した計画は、津野町の広報誌やホームページに掲載するとともに、実施状況の取りまとめを行い、評価・見直しに活用するため報告書を作成する。

また、町内医療機関に計画を配布し、周知を行う。

## (3) 個人情報の取扱い

津野町における個人情報の取り扱いは、個人情報の保護に関する法律のガイドライン（行政機関等編）に基づくものとする。

## (4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

### ①地域で被保険者を支える連携の促進

・地域包括ケアシステムに資する地域のネットワークへの国保部局として参画（地域ケア会議等）

・個々の国保被保険者に係る保健活動・保健事業の実施状況の地域の医療・介護・福祉サービス関係者との情報共有の仕組みづくり（健康増進検討会等）

### ②課題を抱える被保険者層の分析

・KDB等を活用した健康事業・介護予防・生活支援の対象となる被保険者の抽出（図表 35 介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】）

血管疾患の合計のうち、2号被保険者（40～64歳）の有病状況は有意に減少しているが、75歳以上では有意に増加している。

循環器疾患のうち、脳出血・腎不全が75歳以上と合計で有意に増加している。

また、基礎疾患では糖尿病・高血圧・脂質異常症が合計と75歳以上で有意に増加している。糖尿病の合併症のうち、網膜症の合計が有意に増加している。

筋骨格疾患では75歳以上と合計、歯肉炎歯周病では65歳以上と合計が有意に増加している。

認知症は有意差が見られない。

### ③地域で被保険者を支える事業の実施

・国保被保険者を含む高齢者などの居場所・拠点、コミュニティ、生きがい、自立、健康づくりにつながる住民主体の地域活動の支援の実施

・高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に関する取組み

後期高齢者医療制度と連携した保健事業の実施

介護保険部門と連携した、介護予防の観点も盛り込んだ生活習慣病予防教室や個別健康教室

図表 35

介護認定者の終年有病状況【年齢区分別】													津野町							
		年齢		平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度				
被保険者数 (国保と後期の各年齢区分被保険者数)	40～64歳	619		546		508		457		433		425		411						
	65～74歳	839		832		831		841		800		827		813						
	75歳以上	1,653		1,628		1,593		1,584		1,571		1,579		1,571						
	合計	3,111		3,006		2,932		2,882		2,804		2,831		2,795						
認定者数	40～64歳	3		5		2		2		2		2		1						
	65～74歳	15		19		18		18		26		23		26						
	75歳以上	365		357		341		330		330		334		342						
	合計	383		381		361		350		358		359		369						
認定率(認定者数/被保険者数)	40～64歳	0.5%		0.9%		0.4%		0.4%		0.5%		0.5%		0.2%						
	65～74歳	1.8%		2.3%		2.2%		2.1%		3.3%		2.8%		3.2%						
	75歳以上	22.1%		21.9%		21.4%		20.8%		21.0%		21.2%		21.8%						
	合計	12.3%		12.7%		12.3%		12.1%		12.8%		12.7%		13.2%						
疾病	件数	割合		件数		割合		件数		割合		件数		割合		件数		割合		トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)
	再掲	再掲		再掲		再掲		再掲		再掲										
循環器疾患 (レセプトの診断名より重複して計上)	脳血管疾患	40～64歳	1	33.3%	2	40.0%	2	100.0%	2	100.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.929		
		65～74歳	11	73.3%	11	57.9%	7	38.9%	9	50.0%	13	50.0%	11	47.8%	14	53.8%	P値(減少)	0.370		
		75歳以上	200	54.8%	201	56.3%	189	55.4%	185	56.1%	186	56.4%	192	57.5%	189	55.3%	P値(増加)	0.737		
	合計	212	55.4%	214	56.2%	198	54.8%	196	56.0%	200	55.9%	204	56.8%	203	56.0%	P値(増加)	0.928			
	脳出血	40～64歳	0	0.0%	1	20.0%	1	50.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.330		
		65～74歳	4	26.7%	2	10.5%	1	5.6%	1	5.6%	2	7.7%	2	8.7%	3	11.5%	P値(減少)	0.330		
		75歳以上	22	6.0%	20	5.6%	25	7.2%	32	9.7%	34	10.3%	35	10.5%	29	8.5%	P値(増加)	*0.010		
	合計	26	6.8%	23	6.0%	27	7.5%	34	9.7%	37	10.3%	38	10.6%	32	8.7%	P値(増加)	*0.021			
	脳梗塞	40～64歳	1	33.3%	2	40.0%	2	100.0%	2	100.0%	1	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.553		
		65～74歳	9	60.0%	9	47.4%	6	33.3%	8	44.4%	13	50.0%	11	47.8%	13	50.0%	P値(減少)	0.979		
		75歳以上	191	52.3%	194	54.3%	181	53.1%	174	52.7%	172	52.1%	180	53.9%	181	52.9%	P値(減少)	0.998		
	合計	201	52.5%	205	53.8%	189	52.4%	184	52.6%	186	52.0%	191	53.2%	194	52.6%	P値(減少)	0.921			
	虚血性心疾患	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	50.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.148		
		65～74歳	2	13.3%	3	15.8%	2	11.1%	2	11.1%	3	11.5%	4	17.4%	6	23.1%	P値(増加)	0.376		
75歳以上		95	26.0%	105	29.4%	106	31.1%	102	30.9%	106	32.1%	106	31.7%	110	32.2%	P値(増加)	0.061			
合計	97	25.3%	108	28.3%	108	29.9%	104	29.7%	109	30.4%	111	30.9%	116	31.4%	P値(増加)	0.053				
腎不全	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.136			
	65～74歳	2	13.3%	2	10.5%	1	5.6%	2	11.1%	3	11.5%	3	13.0%	7	26.9%	P値(増加)	*0.000			
	75歳以上	51	14.0%	52	14.6%	61	17.9%	67	20.3%	65	19.7%	68	20.4%	80	23.4%	P値(増加)	*0.000			
合計	53	13.8%	54	14.2%	62	17.2%	69	19.7%	68	19.0%	71	19.8%	87	23.6%	P値(増加)	*0.000				
人工透析	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.237			
	65～74歳	2	13.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.8%	P値(増加)	0.148			
	75歳以上	2	0.5%	3	0.8%	4	1.2%	2	0.6%	3	0.9%	4	1.2%	6	1.8%	P値(増加)	0.295			
合計	4	1.0%	3	0.8%	4	1.1%	2	0.6%	3	0.8%	4	1.1%	7	1.9%	P値(増加)	0.733				
糖尿病	40～64歳	0	0.0%	3	60.0%	2	100.0%	2	100.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.056			
	65～74歳	5	33.3%	11	57.9%	8	44.4%	10	55.5%	16	61.5%	14	60.9%	17	65.4%	P値(増加)	*0.030			
	75歳以上	126	34.5%	134	37.5%	136	39.9%	135	40.9%	137	41.5%	137	41.0%	142	41.5%	P値(増加)	*0.000			
合計	131	34.2%	148	38.8%	146	40.4%	147	42.0%	154	43.0%	152	42.3%	159	43.1%	P値(増加)	*0.030				
腎症	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.347			
	65～74歳	1	6.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.8%	3	13.0%	3	11.5%	P値(増加)	0.059			
	75歳以上	11	3.0%	6	1.7%	8	2.3%	8	2.4%	9	2.7%	9	2.7%	11	3.2%	P値(増加)	0.514			
合計	12	3.1%	6	1.6%	8	2.2%	9	2.6%	11	3.1%	12	3.3%	14	3.8%	P値(増加)	0.164				
網膜症	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.347			
	65～74歳	3	20.0%	3	15.8%	1	5.6%	1	5.6%	1	3.8%	3	13.0%	6	23.1%	P値(増加)	0.711			
	75歳以上	14	3.8%	15	4.2%	16	4.7%	17	5.2%	20	6.1%	19	5.7%	21	6.1%	P値(増加)	0.070			
合計	17	4.4%	18	4.7%	17	4.7%	19	5.4%	22	6.1%	22	6.1%	27	7.3%	P値(増加)	*0.040				
神経障害	40～64歳	0	0.0%	1	20.0%	1	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.535			
	65～74歳	2	13.3%	2	10.5%	0	0.0%	0	0.0%	1	3.8%	1	4.3%	2	7.7%	P値(減少)	0.496			
	75歳以上	9	2.5%	7	2.0%	7	2.1%	7	2.1%	8	2.4%	6	1.8%	9	2.6%	P値(増加)	0.902			
合計	11	2.9%	10	2.6%	8	2.2%	7	2.0%	9	2.5%	7	1.9%	11	3.0%	P値(減少)	0.859				
高血圧	40～64歳	1	33.3%	3	60.0%	1	50.0%	1	50.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.733			
	65～74歳	13	86.1%	14	73.7%	14	77.8%	14	77.8%	22	84.6%	18	78.3%	21	80.8%	P値(増加)	0.933			
	75歳以上	303	83.0%	307	86.0%	299	87.7%	287	87.0%	294	89.1%	301	90.1%	315	92.1%	P値(増加)	*0.000			
合計	317	82.8%	324	85.0%	314	87.0%	302	86.3%	317	88.5%	320	89.1%	336	91.1%	P値(増加)	*0.000				
脂質異常症	40～64歳	1	33.3%	3	60.0%	2	100.0%	2	100.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.810			
	65～74歳	11	73.3%	12	63.2%	11	61.1%	11	61.1%	16	61.5%	14	60.9%	15	57.7%	P値(減少)	0.416			
	75歳以上	161	44.1%	164	45.9%	173	50.7%	166	50.3%	179	54.2%	185	55.4%	198	57.9%	P値(増加)	*0.000			
合計	173	45.2%	179	47.0%	186	51.5%	179	51.1%	196	54.7%	200	55.7%	213	57.7%	P値(増加)	*0.000				
高尿酸血症	40～64歳	2	66.7%	1	20.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少)	0.131			
	65～74歳	2	13.3%	4	21.1%	3	16.7%	2	11.1%	5	19.2%	3	13.0%	3	11.5%	P値(減少)	0.604			
	75歳以上	67	18.4%	61	17.1%	60	17.6%	63	19.1%	69	20.9%	67	20.1%	79	23.1%	P値(増加)	*0.037			
合計	71	18.5%	66	17.3%	64	17.7%	66	18.9%	74	20.7%	70	19.5%	82	22.2%	P値(増加)	0.091				
血管疾患合計	40～64歳	3	100.0%	5	100.0%	2	100.0%	2	100.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	P値(減少)	*0.007			
	65～74歳	15	100.0%	17	89.5%	16	88.9%	16	88.9%	24	92.3%	21	91.3%	25	96.2%	P値(増加)	0.910			
	75歳以上	342	93.7%	338	94.7%	323	94.7%	311	94.2%	317	96.1%	322	96.4%	331	96.8%	P値(増加)	*0.021			
合計	360	94.0%	360	94.5%	341	94.5%	329	94.0%	342	95.5%	344	95.8%	356	96.5%	P値(増加)	0.063				
認知症	40～64歳	2	66.7%	2	40.0%	1	50.0%	2	100.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%	P値(増加)	0.678			
	65～74歳	4	26.7%	4	21.1%	4	22.2%	6	33.3%	8	30.8%	7	30.4%	11	42.3%	P値(増加)	0.141			
	75歳以上	200	54.8%	202	56.6%	192	56.3%	186	56.4%	186	56.4%	189	56.6%	191	55.8%	P値(増加)	0.812			
合計	206	53.8%	208	54.6%	197	54.6%	194	55.4%	195	54.5%	197	54.9%	202	54.7%	P値(増加)	0.804				
筋・骨格疾患	40～64歳	2	66.7%	4	80.0%	2	100.0%	2	100.0%	2	100.0%	2	100.0%	1	100.0%	P値(増加)	0.161			
	65～74歳	15	100.0%	15	78.9%	15	83.3%	15	83.3%	23	88.5%	21	91.3%	25	96.2%	P値(増加)	0.391			
	75歳以上	329	90.1%	335	93.8%	323	94.7%	310	93.9%	320	97.0%	329	98.5%	337	98.5%	P値(増加)	*0.000			
合計	346	90.3%	354	92.9%	340	94.2%	327	93.4%	345	96.4%	352	98.1%	363	98.4%	P値(増加)	*0.000				
筋肉炎歯周病	40～64歳	2	66.7%	2	40.0%	0	0.0%	1	50.0%	2	100.0%	1	50.0%	1						

## 第2章 第4期特定健康診査等実施計画

### 1 計画の趣旨

我が国は近年、急速な少子高齢化、経済の低成長への移行、医療技術の進歩などによる医療費の増加などの大きな環境変化に直面している。このような状況に対応するため、平成18年6月に「医療制度改革関連法」が成立し、平成20年4月には、この改革の大きな柱の一つである「高齢者の医療の確保に関する法律」が施行され、医療保険者に対して、国民の健康保持及び医療費適正化を達成することを目的に、40歳以上75歳未満の被保険者を対象とする特定健康診査及び特定保健指導の実施が義務付けられた。これは、不健康な生活習慣による生活習慣病の発症、重症化の過程で、メタボリックシンドロームが大きく影響していることから、この該当者及び予備群者の減少を目指すものである。

津野町においても、平成20年3月に、特定健康診査及び特定保健指導の実施方法に関する基本的な事項、特定健康診査及び特定保健指導の実施並びにその成果に係る目標に関する基本的事項について定めた「津野町特定健康診査等実施計画」（第一期計画 計画期間：平成20年度～24年度・第二期計画 計画期間：平成25年度～29年度）を策定し、事業を実施してきたところである。

本計画は、第三期計画期間（平成30年度～令和5年度）が終了することから、国の方針見直しの内容を踏まえ、津野町の現状を考慮した事業の運営を図ることを目的に策定するものである。

### 2 計画の期間

この計画は、令和6年度から令和11年度までの6年間とする。

### 3 他の計画との関係

この計画は、「津野町健康増進計画」「津野町保健事業実施計画（データヘルス計画）」「高知県健康増進計画」「高知県医療費適正化計画」などの諸計画と十分な整合性を図りながら推進していくこととする。

### 4 第三期計画の評価

表1 特定健康診査受診率の推移

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
対象者数		1,131人	1,079人	1,057人	1,004人	988人
実施者数		705人	689人	584人	645人	617人
受診率	津野町	62.3%	63.9%	55.3%	64.2%	62.4%
	国	37.9%	37.7%	33.5%	36.1%	37.6%
	県	38.3%	37.6%	35.0%	35.4%	36.4%

表2 特定保健指導終了率の推移

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
対象者数		98人	113人	91人	95人	90人
終了者数		35人	47人	52人	34人	48人
終了率	津野町	35.7%	41.6%	57.1%	35.8%	53.3%
	国	28.8%	24.2%	23.8%	24.0%	24.9%
	県	24.4%	26.7%	26.0%	28.0%	30.6%

※法定報告集計情報より

表3 特定健診受診者におけるメタボ該当者の推移

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
津野町	男性	35.1%	33.9%	38.1%	33.8%	36.1%
	女性	16.8%	17.4%	16.6%	15.5%	14.0%
国		18.6%	19.0%	20.6%	20.3%	20.3%
県		21.3%	21.8%	23.1%	22.9%	22.7%

表4 特定健診受診者におけるメタボ予備軍該当者の推移

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
津野町	男性	20.5%	24.0%	21.5%	22.0%	21.6%
	女性	9.2%	9.6%	8.1%	7.9%	6.8%
国		11.0%	11.1%	11.5%	11.4%	11.2%
県		12.3%	12.1%	12.0%	11.9%	11.8%

津野町における特定健康診査・特定保健指導の実績は、令和4年度特定健康診査受診率（以下、「受診率」）62.4%、特定保健指導終了率（「以下、終了率」）53.3%で、目標値である受診率65%、終了率60%には達していないが、国、県と比較すると高い水準となっている（表1、表2）。特定健診受診者におけるメタボリックシンドローム該当者及び予備軍は男性は増加傾向もしくは横這い、女性は減少傾向にあり、国、県と比較しても高い現状にある（表3、表4）。健診の受診率は上昇していることから、対象者を特定保健指導へ繋げる取り組みが重要となってくる。

そのためには、引き続き未受診者への受診勧奨を行い、町内医療機関と連携した受診率向上対策に努める。また、特定健康診査受診者へ適切な保健指導の利用や医療機関への受診勧奨を行い、生活習慣病の発症や重症化の予防に向けて取組を進めていく。

## 5 目標

### (1) 特定健康診査

受診率の目標については、厚生労働大臣が定めた法18条に基づく特定健康診査等基本指針（以下「基本指針」という）で示された値である65%を目標値として設定する。

表5 特定健康診査対象者数及び受診率

	R6	R7	R8	R9	R10	R11
対象者数	960人	930人	900人	870人	840人	810人
予定者数	624人	605人	585人	566人	546人	527人
目標値	65%	65%	65%	65%	65%	65%

※実施予定者数は、40歳から74歳までの国民健康保険被保険者のうち、長期入院等を除いた推計人数に受診率目標である65%を乗じて、次のとおりとした。

## (2) 特定保健指導

特定保健指導終了率の目標については、厚生労働大臣が定めた法18条に基づく特定健康診査等基本指針（以下「基本指針」という）で示された値である60%を目標値として設定する。

表6 特定保健指導者対象者数及び終了率

	R6	R7	R8	R9	R10	R11
対象者数(A)	95人	92人	88人	86人	83人	80人
予定者数(B)	57人	56人	53人	52人	50人	48人
目標値(B)/(A)	60%	60%	60%	60%	60%	60%

※特定保健指導者対象者数(A)は、特定健診受診予定者数にH30からR5までの平均値15.1%を乗じて、次のとおりとした。

## 6 実施方法等

### (1) 特定健康診査

#### ①対象者

津野町国民健康保険被保険者で特定健康診査実施年度中に年齢が40歳～74歳となるもの

※年度内に75歳に到達するものについては、誕生日の前日までを対象とする。なお、妊産婦等その他の厚生労働大臣が定める者は、上記の対象者から除く。

#### ②実施方法

##### 1. 総合保健協会との委託契約による、「集団健診（巡回型）」（主体：健康福祉課）

・津野町国民健康保険被保険者は、集団健診実施日までに健診希望調査または電話にて予約のうえ受診する。

##### 2. 医療機関による「個別健診」

・集合契約を行っている医療機関に直接電話予約し、特定健康診査受診券、保険証を持参のうえ受診する。

・なお受診にかかる自己負担は、無料とする。

#### ③実施場所・時期

1. 集団健診については、図1のスケジュールを参照。
2. 個別健診は、集合契約を行った医療機関等で受診券発行後～翌年3月31日までの期間に受診可能。

④周知・案内方法

- ・健康づくり団体による周知
- ・未受診者への個別通知
- ・広報誌への掲載
- ・防災放送

⑤実施項目

特定健康診査	基本的な健診の項目	既往歴の調査	
		自覚書状及び他覚症状の検査	
		身体計測	身長
			体重
			腹囲
			BMI
		血圧	収縮期血圧
			拡張期
		脂質検査	中性脂肪
			HDL コレステロール
			LDL コレステロール
		肝機能検査	GOT
			GPT
	γ-GTP		
	血糖検査	HbA1c	
	尿検査	糖	
		蛋白	
	詳細な健診項目 (医師の判断による追加項目)	貧血検査	赤血球数
			血色素量
			ヘマトクリット値
		心電図検査	
		眼底検査	
保険者独自の健診項目※1	腎機能	血清クレアチニン及び eGFR	
	代謝系検査	血清尿酸	

※1 保険者独自の健診項目は、受診者全員に実施することとする。ただし、血清クレアチニン及びeGFRについては、特定健康診査の「詳細な健診項目（医師の判断による追加項目）」で実施しなかった場合に、保険者独自の追加健診として実施することとする。

## (2) 情報提供

### ①対象者

特定健康診査受診者全員

### ②実施方法

- ・健診結果報告会にて町保健師による個別保健指導を実施
- ・健診結果に結果の見方等の情報を記載したチラシを同封する

### ③実施場所・時期

図1のスケジュールを参照

### ④周知、案内の方法

- ・健診会場での健診結果報告会の日程を周知
- ・対象者への個別通知
- ・広報誌への掲載

## (3) 特定保健指導

### ①対象者

特定健康診査受診者を健診結果から生活習慣病リスクの保有状況に応じて階層化し、特定保健指導が必要な「積極的支援レベル」「動機付け支援レベル」の判定となったもの。

<判定方法>

腹囲	追加リスク				特定保健指導の区分		
	血糖	脂質	血圧	喫煙歴	40～64歳	65～74歳	
男性85cm以上 女性90cm以上	2項目以上該当				あり	積極的支援	動機付け支援
	1項目該当						
上記以外で、 BMI25以上	3項目該当				あり	積極的支援	動機付け支援
	2項目該当						
	1項目該当						

### ②実施内容

1. 総合保健協会との委託契約による巡回型保健指導
  2. 町保健師や個別契約による保健指導
- ア 動機付け支援



ても電子データで受領するものとする。なお、記録の保管年限は5年とする。

## 8 個人情報の保護

特定健診・特定保健指導の記録の取り扱いにあたっては、個人情報保護法に基づくガイドライン、及び津野町で定める「津野町個人情報保護条例」にのっとり、所有コンピュータにおいて、厳重に保管、管理するものとする。

## 9 計画の評価及び見直し

特定健診の受診率及び特定保健指導の実施率、メタボ該当者及びメタボ予備軍の減少率については、毎年度進捗確認を行い、令和8年度に中間評価、本計画の最終年度（令和11年度）には最終評価を行う。

## 10 計画等の公表・周知

この計画を策定し、又はこれを変更したときは、遅滞なく津野町のホームページ等において公表するものとする。

## 11 その他

特定健診の実施にあたっては、各種がん検診等及び後期高齢者健診との同時実施等、町民の利便性を考慮しながら実施することとし、国保部門と衛生部門の連携を図るものとする。特定健康診査及び特定保健指導に従事する職員については、当該事業の実践力養成のための研修に積極的に参加させるものとする。