

令和 5 年度

猪苗代町国民健康保険保健事業分析・事業評価資料

令和 7 年 2 月

猪苗代町 保健福祉課

目 次

A 猪苗代町の実態

1. 猪苗代町の人口の推移	-----	P 2
2. 主要死因	-----	P 2
3. 平均寿命	-----	P 3
4. 平均余命と平均自立期間	-----	P 3
5. 医療費について	-----	P 3～5
6. 介護の状況	-----	P 5～7
7. 健診の費用対効果について	-----	P 7

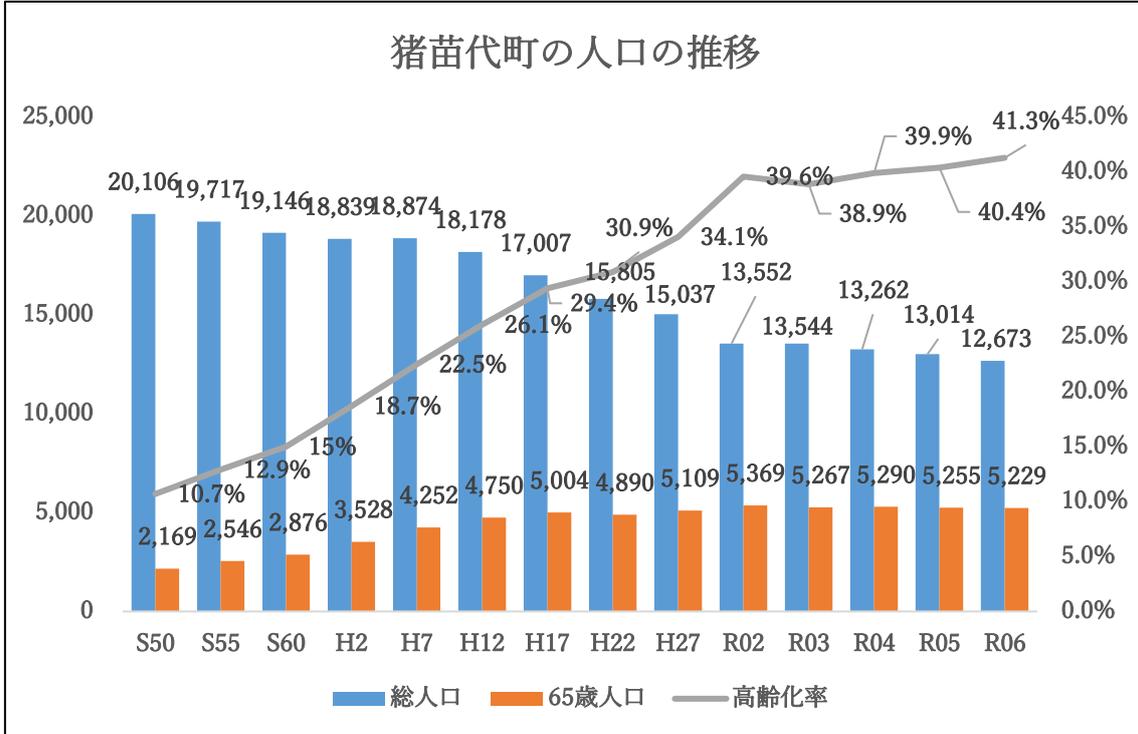
B 保健事業について

1. 特定健診について	-----	P 8
2. 特定保健指導について	-----	P 10
3. 特定健診未受診者対策事業について	-----	P 13
4. 特定健診二次検査（アルブミン検査）について	-----	P 14
5. 受診勧奨値を超えている人への対策	-----	P 15
6. 特定健診受診者フォローアップ事業について	-----	P 16
7. 生活習慣病重症化予防事業について	-----	P 17
8. 糖尿病性腎症重症化予防事業について	-----	P 19
9. 重複・頻回・多剤服用者への保健指導	-----	P 21
10. 国民健康保険運動推進事業について	-----	P 22
11. 参考資料	-----	P 23～

A 猪苗代町の実態

1. 猪苗代町の人口の推移

表 1



資料：国勢調査、R3～R6 町民生活課（住民基本台帳）4月1日現在

※猪苗代町の人口は年々減少しており、令和6年4月1日現在12,673人にまで減少している。高齢化率は、令和6年4月現在では41.3%となっている。

2. 主要死因【令和4(2022)年度】

表 2

順位	死因	死亡数 (人)	死亡率 (人口10万対)
第1位	悪性新生物	41	315.3
第2位	心疾患	34	261.5
第3位	老衰	29	223
第4位	脳血管疾患	26	199.9
第5位	肺炎	16	123
第6位	不慮の事故	10	76.9
第7位	糖尿病	5	38.4
第8位	高血圧性疾患	5	38.4
第9位	慢性閉塞性肺疾患	3	23.1
第10位	自殺	3	23.1

出典：人口動態統計(確定数)の概況(福島県)

3. 平均寿命

表 3

	猪苗代町	福島県	全国	
男性	80.4	80.6	81.5	福島:全国45位
女性	87.1	86.8	87.6	福島:全国46位

2020年

4. 平均余命と平均自立期間 (R5)

表 4

		猪苗代町	同規模	福島県
男性	平均余命	79.3	80.8	80.4
	平均自立期間 (要介護2以上)	78.1	79.4	78.8
	差	1.2	1.4	1.6
女性	平均余命	86.8	87.1	86.5
	平均自立期間 (要介護2以上)	84.2	84.0	83.3
	差	2.6	3.1	3.2

資料：KDB：地域の全体像の把握

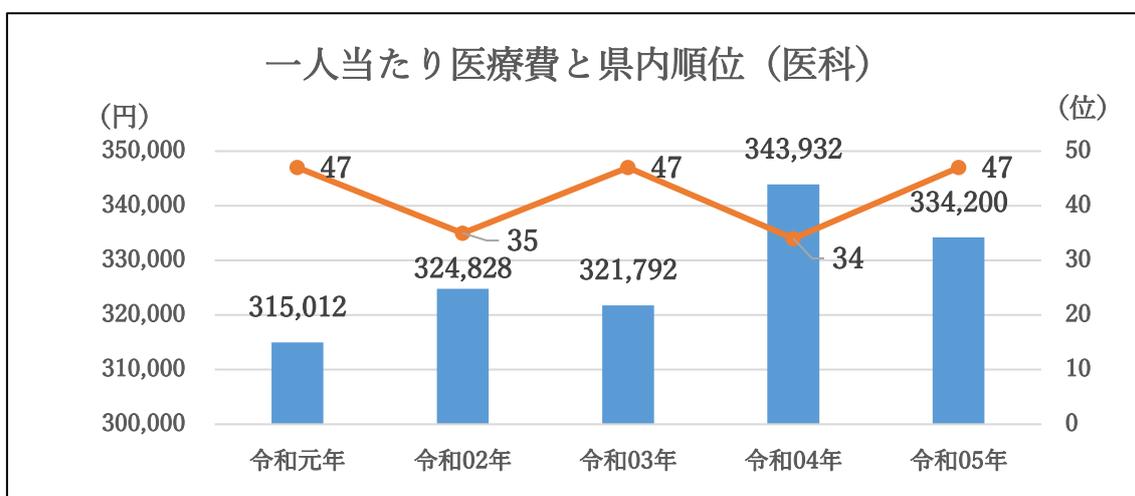
※平均自立期間は男性で78.1歳、女性で84.2歳である。

平均余命が男性79.3歳、女性86.8歳である。いかにこの差を縮めていくかが重要になってくる。

5. 医療費について

表 5

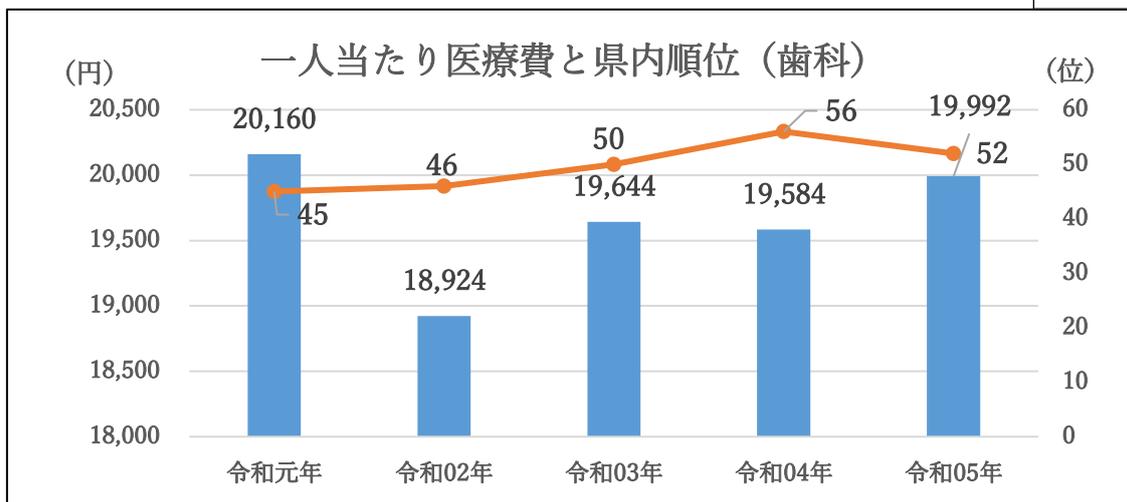
①一人あたり医療費の推移 (医科)



※医科医療費の令和5年度の総額は1,082,707,430円であり、一人当たりの年間医療費は334,200円であった。県内では医科医療費は低い位置にある。医療費順位は、61総保険者中47位であった。

②一人当たりの医療費の推移（歯科）

表6

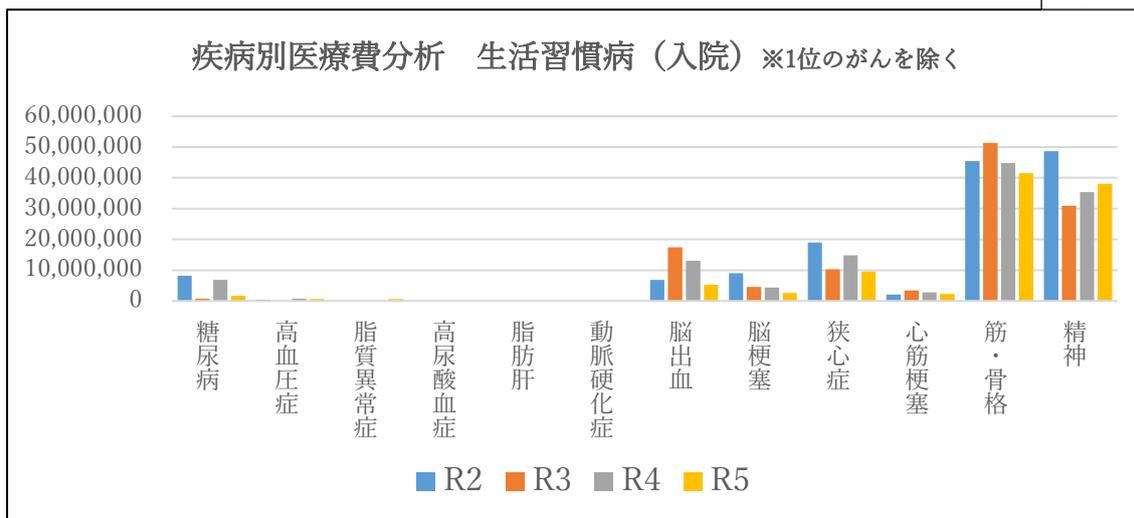


※歯科医療費の令和5年度の総額は65,306,600円であり、一人当たりの年間医療費は19,992円であった。県内では歯科医療費は低い位置にある。医療費順位は、61総保険者中52位であった。

③医療費分析

1) 疾病別医療費分析（生活習慣病）（入院）

表7

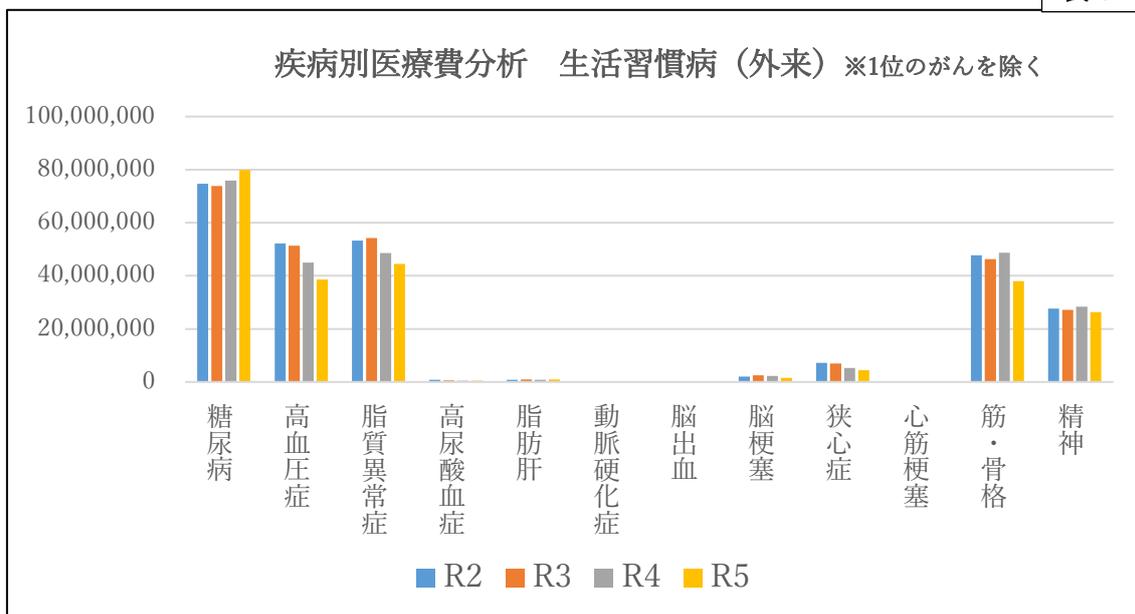


KDB：疾病別医療費分析（生活習慣病）入院

※筋・骨格と精神で入院医療費の上位を占めているが、次いで狭心症や脳出血で入院医療費が高くなっている。

2) 疾病別医療費分析（生活習慣病）（外来）

表 8



KDB：疾病別医療費分析（生活習慣病）外来

※外来医療費の上位は、糖尿病、脂質異常症、高血圧症が上位を占めている。

上位3疾患と上手に付き合うことで、心疾患や脳血管疾患を防ぐことができるが、悪化すると血管を傷め、心臓疾患や脳血管疾患に繋がり、入院医療費が高くなることは、表7からもわかる。

6. 介護の状況

①介護給付費の推移

表 9

	介護総給付費	1件当たり 介護給付費	要介護認定率
令和元年	1,565,456,331	83,198	19.9
令和02年	1,581,678,716	83,886	20.2
令和03年	1,550,369,085	81,948	20.1
令和04年	1,569,289,083	84,859	19.1
令和05年	1,585,036,365	85,966	19.0

KDB：健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

※介護給付費は、この数年、15億円代を維持しているが、経年的にみると増加傾向にある。1件あたりの介護給付費は、年々増加している。介護認定率は若干低下傾向にある。

②介護認定者の状況

何の疾患で介護認定を受けているのか（R5）

表 10

要介護認定状況 ★NO.47	受給者区分		2号		1号				合計			
	年齢		40～64歳	65～74歳	75歳以上	計						
	被保険者数		4,187人	2,453人	2,907人	5,360人				9,547人		
	認定者数		12人	95人	930人	1,025人				1,037人		
	認定率		0.29%	3.9%	32.0%	19.1%				10.9%		
	新規認定者数(*1)		2人	16人	127人	143人				145人		
介護度別人数	要支援1・2		5	32	235	267	41.7%	33.7%	26.0%	272	26.2%	
	要介護1・2		3	37	397	434	25.0%	38.9%	42.3%	437	42.1%	
	要介護3～5		4	26	298	324	33.3%	27.4%	31.6%	328	31.6%	
要介護 突合状況 ★NO.49	受給者区分		2号		1号				合計			
	年齢		40～64歳	65～74歳	75歳以上	計						
	介護件数(全体)		12	95	930	1,025				1,037		
	再)国保・後期		5	73	897	970				975		
(レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	疾患	順位	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数
				割合		割合		割合		割合		割合
	循環器 疾患	1	脳血管疾患	3 60.0%	脳血管疾患	26 35.6%	脳血管疾患	399 44.5%	脳血管疾患	425 43.8%	脳血管疾患	428 43.9%
		2	虚血性心疾患	1 20.0%	虚血性心疾患	16 21.9%	虚血性心疾患	353 39.4%	虚血性心疾患	369 38.0%	虚血性心疾患	370 37.9%
		3	腎不全	1 20.0%	腎不全	7 9.6%	腎不全	170 19.0%	腎不全	177 18.2%	腎不全	178 18.3%
	合併症	4	糖尿病合併症	1 20.0%	糖尿病合併症	9 12.3%	糖尿病合併症	70 7.8%	糖尿病合併症	79 8.1%	糖尿病合併症	80 8.2%
		基礎疾患 (高血圧・糖尿病・脂質異常症)		4 80.0%	基礎疾患	68 93.2%	基礎疾患	869 96.9%	基礎疾患	937 96.6%	基礎疾患	941 96.5%
	血管疾患合計		4 80.0%	合計	69 94.5%	合計	879 98.0%	合計	948 97.7%	合計	952 97.6%	
	認知症		認知症	0 0.0%	認知症	21 28.8%	認知症	482 53.7%	認知症	503 51.9%	認知症	503 51.6%
	筋・骨格疾患		筋骨格系	4 80.0%	筋骨格系	64 87.7%	筋骨格系	868 96.8%	筋骨格系	932 96.1%	筋骨格系	936 96.0%

*1) 新規認定者についてはNO.49 要介護突合状況の「開始年月日」を参照し、年度累計を計上

※筋骨格系疾患で介護認定を受ける割合が高いこと、75歳以上になると認知症で介護認定を受ける割合が高くなっていること、血管疾患においては、どの年代も脳血管疾患で介護認定になる割合が高かった。介護保険を受けているのは、基礎疾患（高血圧・糖尿病・脂質異常症）の保有割合が高く、基礎疾患の管理が十分にできないと脳卒中につながり、認定申請につながっていることがわかる。

③介護認定者の有病状況（他との比較）（R5）

表 11

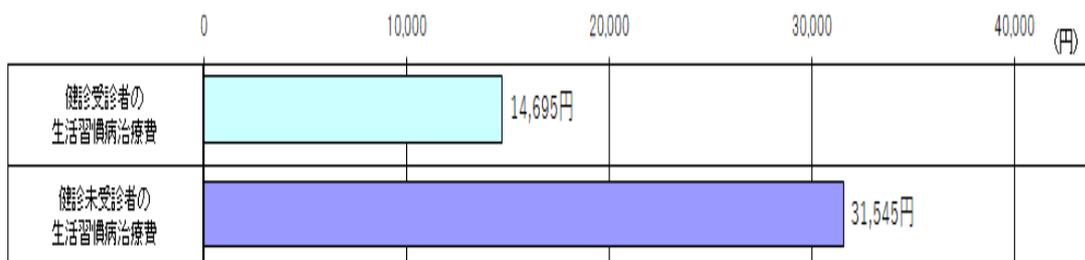
	猪苗代町	福島県	同規模
糖尿病	19.0%	20.6%	23.3%
高血圧	52.9%	53.6%	54.5%
脂質異常症	34.0%	30.5%	31.1%
心臓病	59.4%	59.5%	61.0%
脳疾患	20.9%	20.9%	22.9%
がん	11.2%	10.5%	53.6%
筋・骨格	54.2%	50.9%	53.6%
精神	39.9%	35.8%	37.9%
認知症（再掲）	29.8%	22.5%	24.9%
アルツハイマー病	25.7%	17.9%	18.7%

※介護の有病者状況の割合を県・同規模町村と比較したものであるが、全体的な有病状況の割合は、県・同規模市町村も同じような傾向である。その中で猪苗代町は、脂質異常症や筋・骨格、精神（認知症を含む）、アルツハイマー病では比較的高い割合であることがわかる。

7. 健診の費用対効果

表 12

特定健診受診有無と生活習慣病治療にかかっているお金（R5）

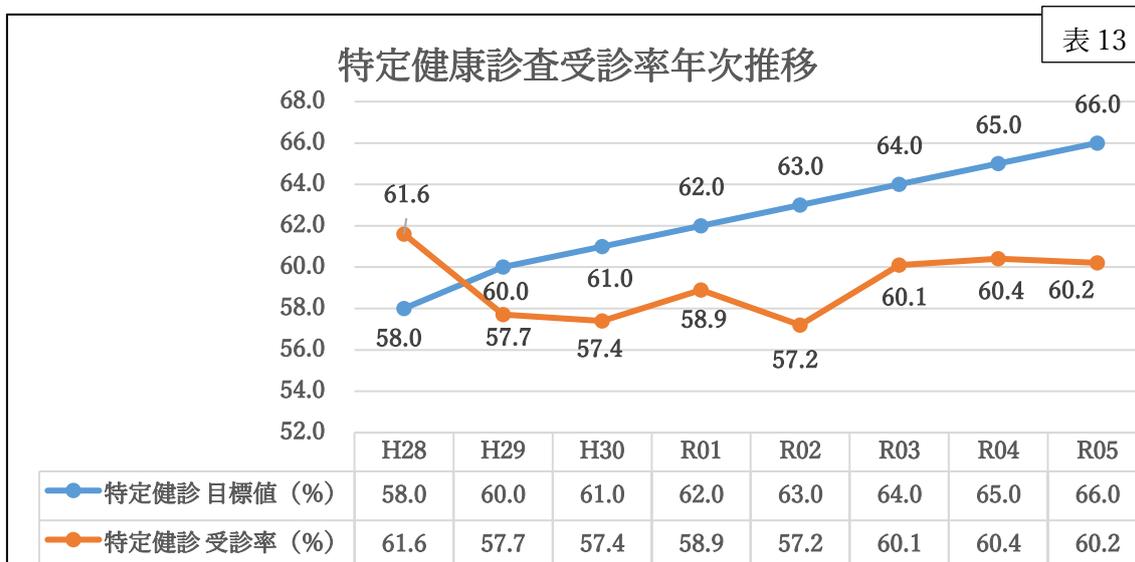


※特定健診受診者は、健診後、異常があればすぐに医療機関を受診する人が多いので、重症になる前に対策ができるため、健診未受診者よりは生活習慣病治療費は低いと考えられる。

B 保健事業について

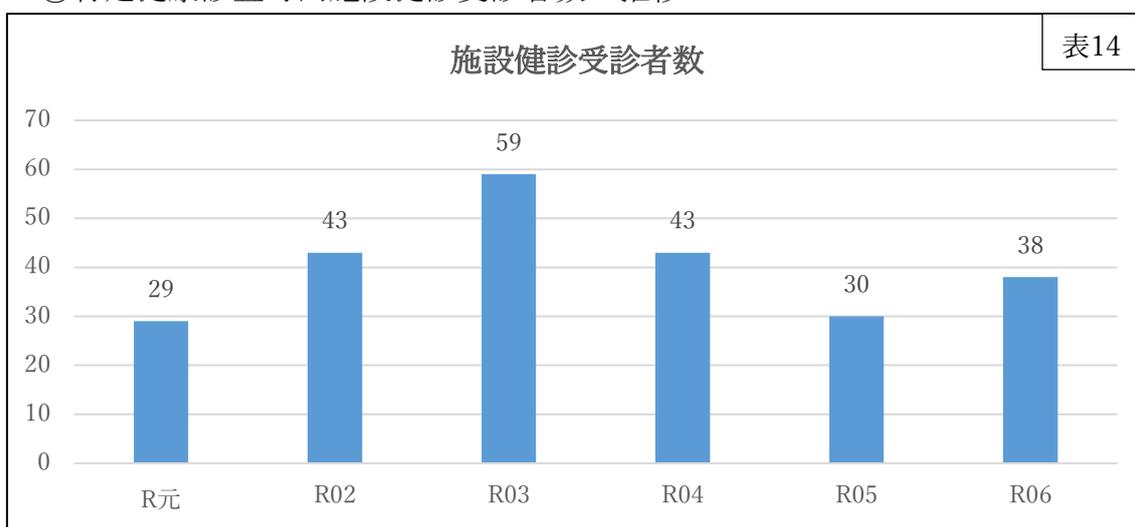
1. 特定健診について

① 特定健診について



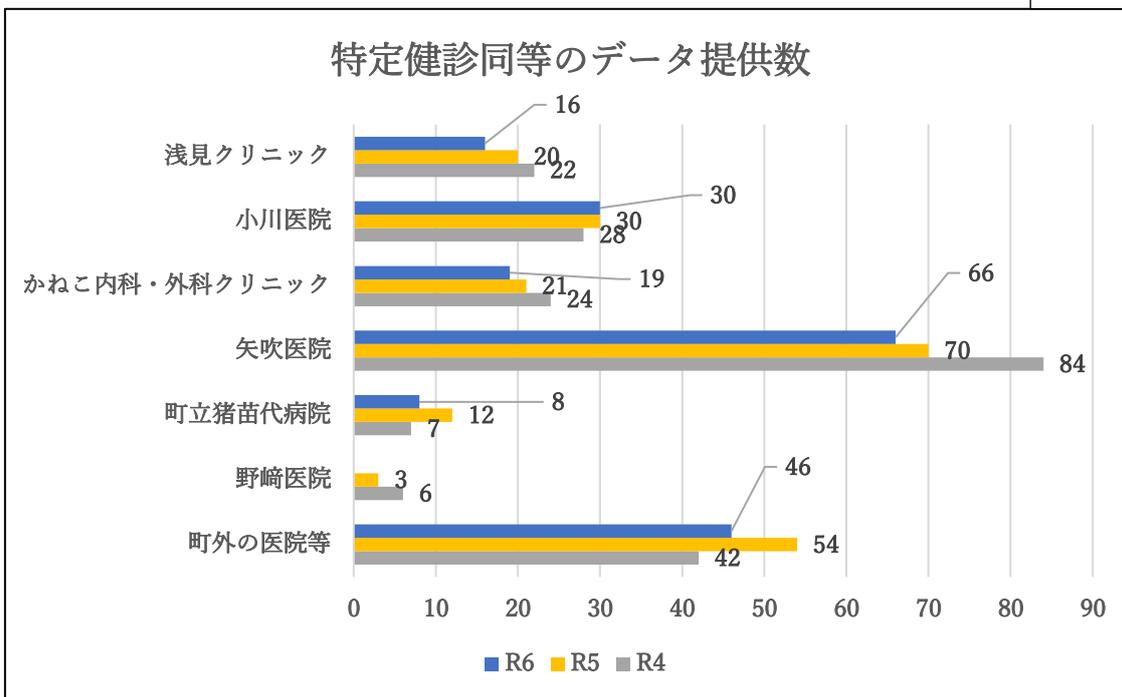
※猪苗代町の特定健診受診率は、ここ数年60%代を維持している。国の目標値が60%以上なので、目標は達成しているが、伸び悩んでいる。

② 特定健康診査町内施設健診受診者数の推移



③特定健診同等のデータの提供数

表 15

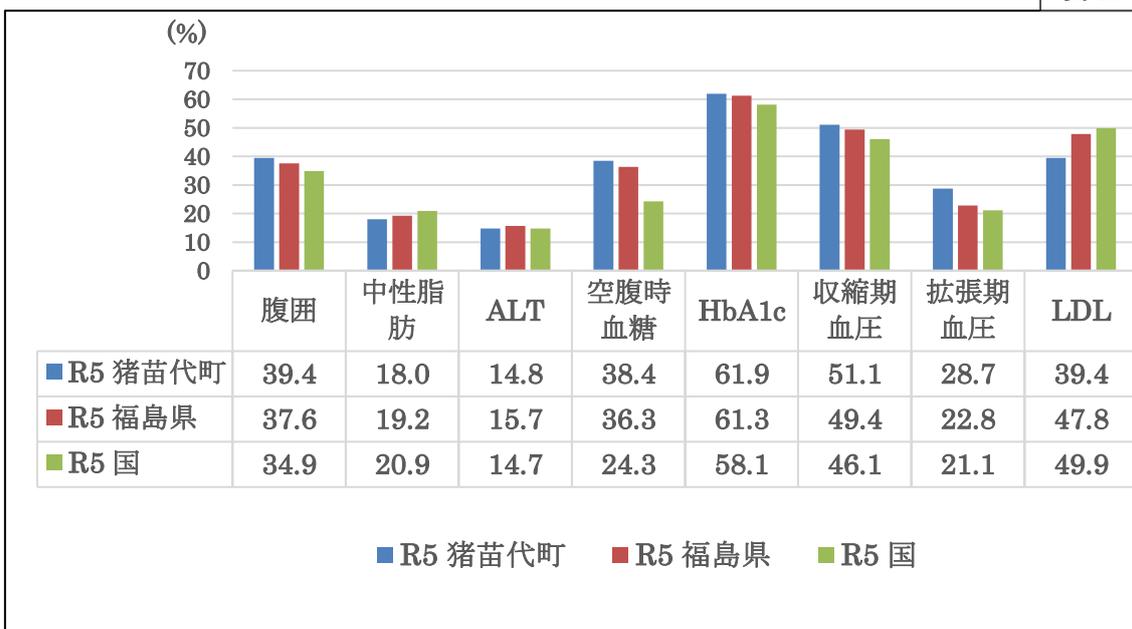


令和4年：213人 令和5年：210人 令和6年：185人

※令和6年は2025.02.07現在

④特定健診有所見者割合 (R5)

表 16



【取組状況】

- ・令和元年度より人間ドックの廃止に伴い、特定健診未受診者を対象に特定健診の町内医療機関における施設健診を開始した経緯がある（表 14）。
- ・医師会のご協力のもと、特定健診同等のデータ提供の項目を記入漏れなく提出していただいていることで、特定健診の受診率を維持することにもつながっている（表 15）。

【考 察】

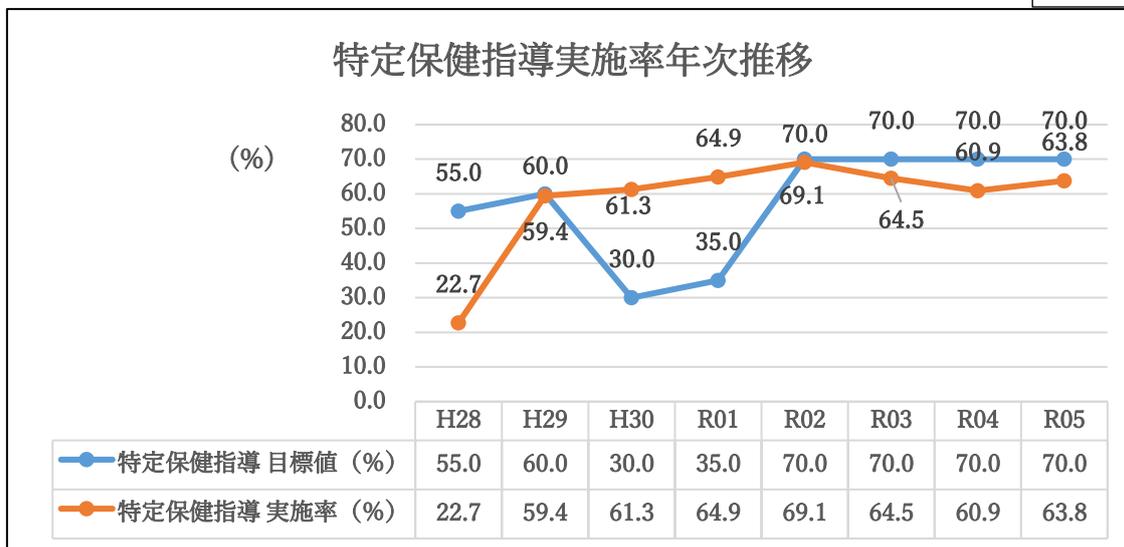
集団健診の受診率は伸び悩んでいるが、施設健診と特定健診同等のデータ提供のおかげで、受診率が大きく下がることなく維持できている。今後も未受診者のために、健診の機会を確保していきたい。

健診有所見者割合（表 16）をみると、腹囲、血糖検査、血圧で県や国よりも該当者割合が多かった。

2. 特定保健指導について

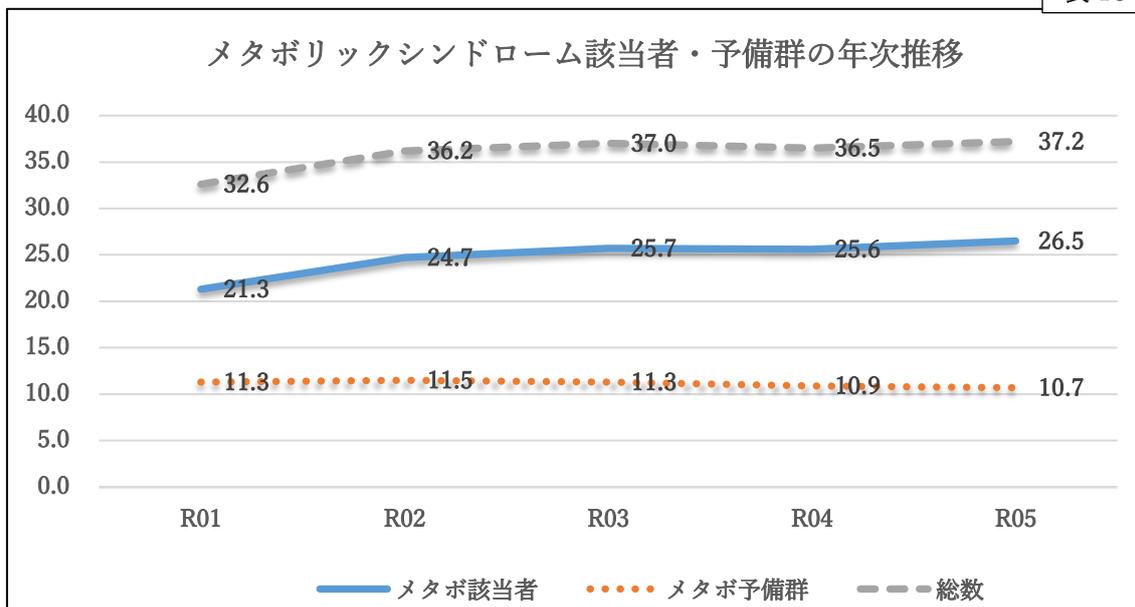
①特定保健指導実施率

表 17



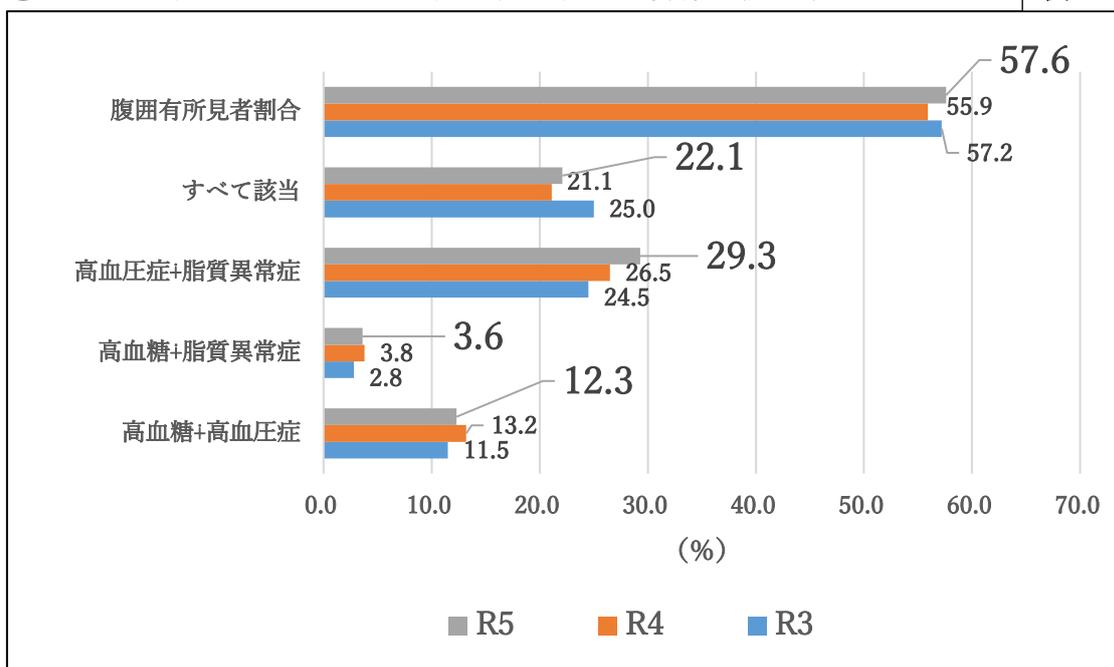
②メタボリックシンドローム該当者

表 18



③メタボリックシンドローム該当者の項目別分類 (男性)

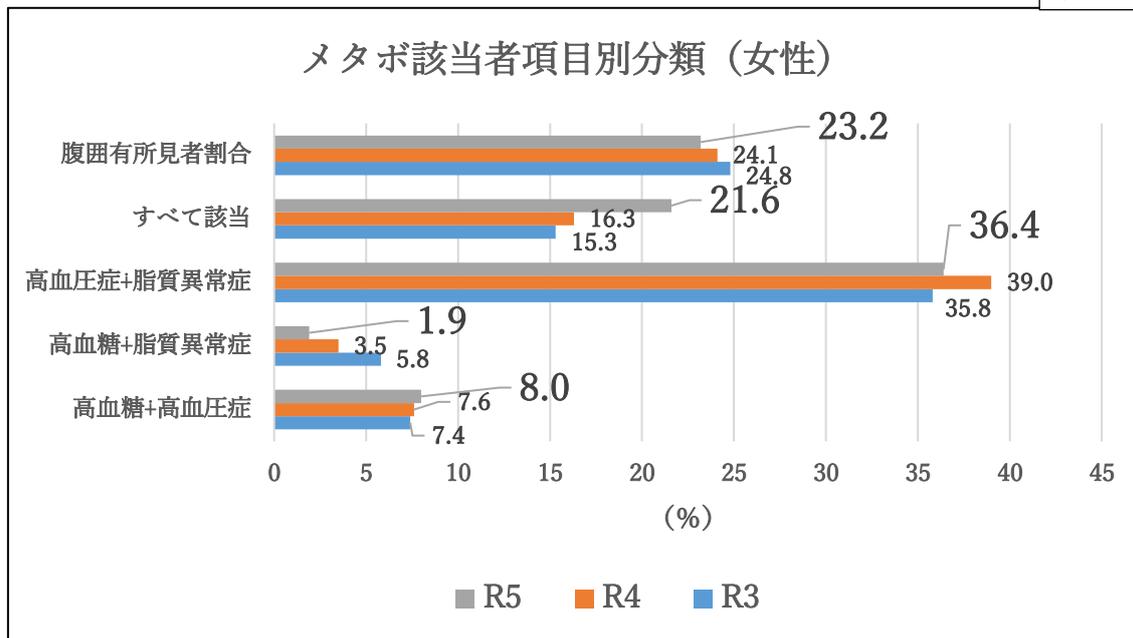
表 19



※令和5年度は、男性は健診受診者の57.6%が腹囲有所見者（85 cm以上）であり、高血圧症と脂質異常症の重なりが一番多い。

④メタボリックシンドローム該当者の項目別分類（女性）

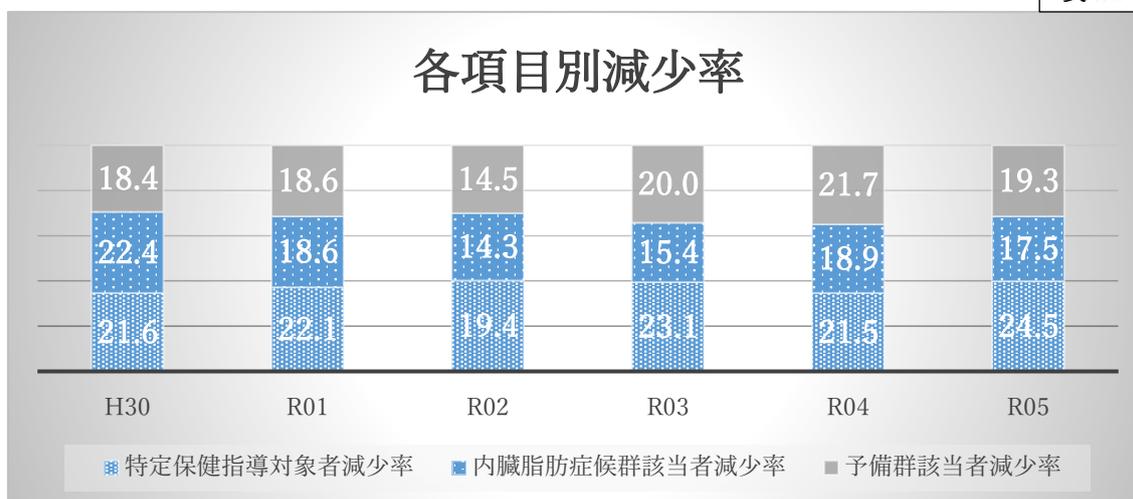
表 20



※令和5年度は、女性は健診受診者の23.2%が腹囲有所見者（90 cm以上）であり、高血圧症と脂質異常症の重なりが一番多い。

⑤保健指導実施効果率

表 21



【取組状況】

- ・特定保健指導はすべて個別訪問で実施している。特定保健指導の実施率については、対象者に断られることもあるため、変動が激しい（表 17）

【考 察】

- ・メタボリックシンドロームの該当者は年々増えていっている（表18）。内臓脂肪が心臓や脳の血管を傷めていくので、知識の普及・啓発を今後も継続的に行っていく必要がある。
- ・保健指導をする側の力量も問われてくるので、事例検討を行いながら、力量形成に努めていきたい。

3. 特定健診未受診者対策事業

1) 過去3年連続未受診者への受診勧奨

表 22

令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
7人/212人中 3.3%	21人/254人中 8.3%	27人/384人中 7.0%	32人/360人中 8.9%	6人/212人中 2.8%

【取り組み状況】

- ・令和元年度は40歳～64歳に限定して通知した。令和2年度は新型コロナの影響で対象者を限定した通知はしなかったが、健診終了後に何人受診したか把握した数を掲載した。令和3年度は、地区担当保健師が受診勧奨チラシを配付しながら個別訪問し、受診に対する意向や実態等を把握しつつ、集団と施設健診が選択できることや医療機関通院中の方には特定健診同等のデータ提供について説明した。
- ・令和4、5年度は、訪問で得た情報と受診頻度や性別、年代別にわけて、受診勧奨チラシを作成し郵送とあわせて訪問も実施した。

【考 察】

令和3年度の個別訪問による受診勧奨で未受診者に会って話をきくことで、文書による勧奨では得られない受診に対する考え方や実態を知ることができた。令和4年度は、令和3年度よりも未受診者勧奨を行った人の中から受診する人が増加したが、同様の方法でも令和5年度は受診する人が少ない結果となった。受診の頻度もその人によってさまざまであるが、一度受診した人が継続して受診してもらえるような方法や受診しやすい環境整備などを今後も検討していきたい。

4. 特定健診二次検査（尿中アルブミン検査）

表 23

	対象者	受診者	受診率	尿中アルブミン換算値 30 以上	保健指導実施者	保健指導実施率
R1	91 人	60 人	65.9%	5 人	5 人	100%
R2	502 人	384 人	76.5%	36 人	35 人	97.20%
R3	495 人	422 人	85.3%	35 人	35 人	100%
R4	524 人	451 人	86.1%	32 人	32 人	100%
R5	527 人	433 人	82.2%	36 人	36 人	100%

【取り組み状況】

令和元年度より、総合健診の中で実施している。対象者は、前年度の特定健診結果から以下の基準のいずれかに該当する人を抽出している。

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ① メタボ該当者 ② II 度高血圧以上 ③ HbA1c6.5 以上（糖尿病治療者は 7.0 以上） ④ LDL コレステロール：180mg/dl 以上 ⑤ eGFR：30～59 |
|---|

【考 察】

検査で抽出された保健指導対象者については、糖尿病性腎症重症化予防のため、早い段階で関わって生活習慣を改善していくことが重要である。引き続き優先的に保健指導を実施するとともに、保健指導実施率が 100%になるように進捗状況を確認しながら進めていく。

5. 受診勧奨値を超えている人への対策

表 24

	特定健診受診者（集団）	要医療者（受診勧奨対象）	要医療者の割合	要医療者中の受診者数	受診率
H26	1436 人	787 人	54.8%	294 人	37.4%
H27	1347 人	801 人	59.5%	304 人	38.0%
H28	1355 人	790 人	58.3%	307 人	38.9%
H29	1264 人	690 人	54.6%	318 人	46.1%
H30	1248 人	630 人	50.5%	291 人	46.2%
R1	1200 人	641 人	53.4%	283 人	44.1%
R2	1193 人	666 人	55.8%	391 人	58.7%
R3	1244 人	650 人	52.2%	308 人	47.3%
R4	1248 人	675 人	54.1%	407 人	60.3%
R5	1197 人	630 人	52.6%	350 人	55.5%

※R5 は R6.3 月末現在

【取り組み状況】

- ・健診結果から、要医療者に受診勧奨通知を健診結果通知と一緒に送付している。重症高値者には、地区担当保健師が訪問により受診勧奨を実施している。
- ・令和3年度は新型コロナウイルス感染症が流行していた時期と重なり、再受診勧奨通知を送付しなかった。令和4、5年度は、要医療者の受診率を向上させるため、1月に再受診勧奨通知を送付または訪問により再受診勧奨を行った。
- ・令和4年度からは、要医療の診療科目が複数ある場合には、必要と思われる受診勧奨通知の枚数をあらかじめコピーして同封している。

【考察】

令和3年度は、再受診勧奨通知を控えたため要医療者の受診率は低かったが、令和4年度は再度受診勧奨したことで反応がみられ、受診率が60%を超えた。再受診勧奨通知は、要医療者の受診率向上にとっては重要であるため、今後も継続して実施していきたい。

6. 特定健診受診者フォローアップ事業

(受診勧奨判定値を超えている者への対策)

表 25

R5 受診勧奨判定値を超えている者（未治療者）への対策の実施結果

... (人)

未治療者 該当した項目	年齢	抽出基 準該当 者数	訪問実 施数	訪問 実施率	訪問後の結果				
					(受診結果内訳)			未受診者数	その他（不 明・転出）
					受診者数	治療開始	通院中・ 経過観察		
高血圧（160-179かつ/または 100-109以上）	19～39歳	6	5		0	0	0	6	0
	40～74歳	47	44		23	11	12	24	0
脂質異常症	19～39歳	10	7		1	0	1	9	0
	40～74歳	77	67		31	9	22	44	2
(内訳) ・LDL-C (160mg/dl以上)	19～39歳	8	7		1	0	1	7	0
	40～74歳	66	56		26	8	18	38	2
・中性脂肪 (300mg/dl以上)	19～39歳	2	0		0	0	0	2	0
	40～74歳	11	11		5	1	4	6	0
eGFR（45未満）	40～74歳	17	15		17	0	17	0	0
尿蛋白（2+以上）	40～74歳	6	6		6	0	6	0	0
心電図（心房細動の所見）	40～74歳	4	4		4	0	4	0	0
血糖高値（Hba1c8.0以上）	19～39歳	0	0		0	0	0	0	0
	40～74歳	2	2		1	1	0	1	0
合計	19～39歳	16	12	75%	1	0	1	15	0
	40～74歳	153	138	90.2%	82	21	61	69	2

※ 複数項目に該当している方を含む

【取り組み状況】

- ・令和3年度から地区担当保健師を中心に訪問を実施している。

【考察】

- ・19～39歳の該当者では、医療機関を受診する人は少なかった。また、40～74歳においても、特に自覚症状のない脂質異常症（LDL-C、中性脂肪）では、受診勧奨をしても生活習慣を改善して様子をみたい、内服をしたくない、などの理由から医療機関未受診となる方が多かった。一方、eGFR、尿蛋白2+以上、心房細動の所見では全員医療機関に通院はしていたが、訪問等で話を伺うなかではかかりつけ医で様子をみている方が多く、専門医を受診している方は少ないと感じた。専門医で精査をうける必要性を住民に伝えていくとともに、医療機関と連携した対応が必要である。
- ・健診結果から、住民自身が現在の生活習慣を振り返るとともに、今後自分の体がどうなっていくのか考えることができ、受診の必要性を感じてもらえるように継続して伝えていかなければならない。未受診者に対しては今後も受診勧奨を行っていく。

7. 生活習慣病重症化予防事業

①個別訪問（治療中高値）

R5 生活習慣病重症化予防 治療中高値者への個別訪問

治療中高値 該当した項目	年齢	抽出基 準該当 者数	訪問実 施数
高血圧（160-179かつ/または 100-109以上）	19～39歳	1	1
	40～74歳	49	39
脂質異常症	19～39歳	0	0
	40～74歳	29	25
（内訳） ・ LDL-C （180mg/dl以上）	19～39歳	0	0
	40～74歳	18	15
・ 中性脂肪 （300mg/dl以上）	19～39歳	0	0
	40～74歳	10	9

表 26

【取り組み状況】

- ・ 受診勧奨判定値を超えている人と同様に地区担当制を導入して訪問指導を実施した。
- ・ 令和5年度は血圧高値の人については、健診会場で血圧に関する健康情報の提供や血圧手帳を配付し家庭血圧測定をすすめ、その後の状況を訪問時に確認することとした。
- ・ 令和4年度からは、血圧計が自宅にない人には、町で血圧計の貸し出しを一定期間行っている。

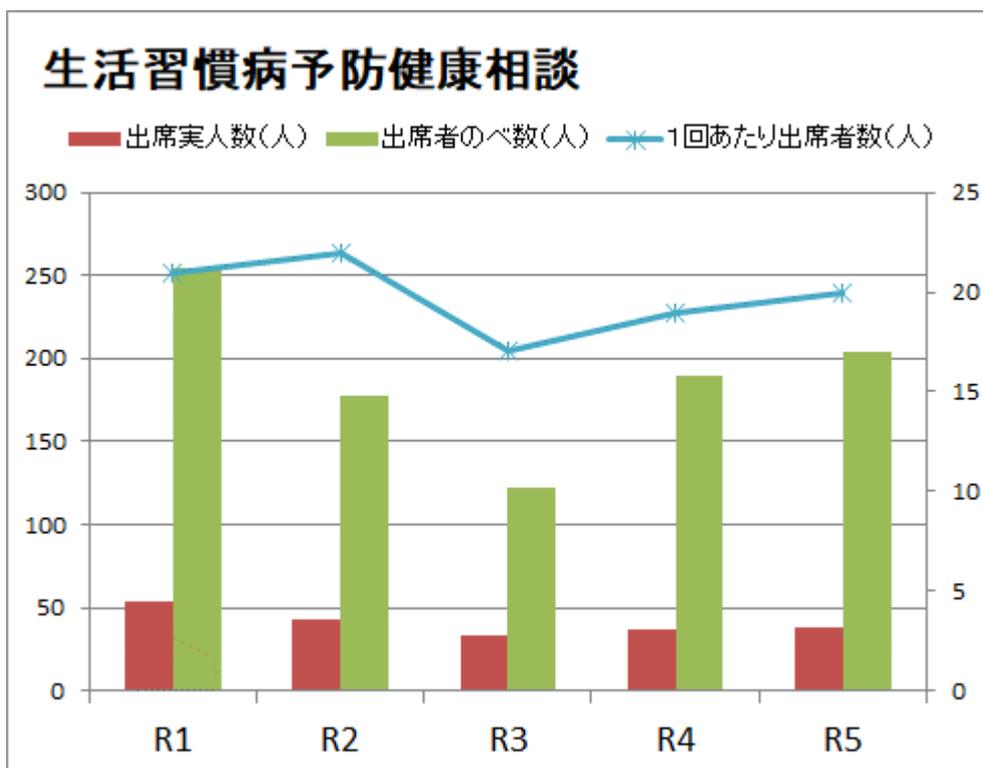
【考察】

訪問し状況を確認すると白衣高血圧で健診会場だと高くなるという方や内服せずに受診した方などもいたようであった。まずは、家庭血圧測定を継続し、普段の自分の血圧を把握しておく重要性を伝えている。また、別な疾患で通院・治療中的人也も多く、高値の項目だけではなく、重症化につながるリスクの重なりにも注目して、自分の体の中で何が起きているのかイメージができるような伝え方を継続して実施していきたい。

②健康相談に関して

表 27

生活習慣病予防健康相談	R1	R2	R3	R4	R5
対象者数(人)	151	163	136	139	149
出席実人数(人)	54	43	33	37	38
出席者のべ数(人)	255	177	122	189	204
出席率(%)	35.8	26.4	24.3	26.6	25.5
1回あたり出席者数(人)	21	22	17	19	20
新規利用者数(人)	11	14	5	13	5
実施回数(回)	11	8	7	10	10



【取り組み状況】

- ・月1回教室を開催し、保健師・栄養士による個別指導を実施している。継続して利用している人のほか、令和元年度からは特定健診結果から新規対象者（HbA1c 5.6以上かつ6.4以下かつBMI 25以上）を抽出し11月頃に通知を発送（約100名）している。
- ・令和2、3年度は新型コロナウイルス感染症の影響で中止した回があったが、令和4年度以降は対策をとりながら中止することなく実施している。
- ・評価指標として、県で作成した「食行動チェック票」を年度当初と年度末に実施するとともに、健診結果のデータも見ながら個別評価を行っている。
- ・令和5年度は健診が終わった時期に、フードモデルを展示し1日に必要な量や栄養素と自分の摂取している量との違いを確認してもらった。

【考 察】

年度末に来所者の個別評価を実施した結果、令和5年度総合的にみて、維持または改善された方があわせて26名(68.4%)、悪化してしまった方5名(13.1%)、1回の利用で評価できなかった方が7名(18.4%)だった。多くの方は年間を通して大きな増減なく維持できていたが、そういう方は、家庭での体重や血圧測定などを継続して自分の体に関心を持ち、食生活や身体活動量に気をつけている方であった。悪化している方を個別にみると、独自の考えもあって、生活リズムや食生活改善ができない方が多かった。次年度にむけて、指導内容を振り返り、保健指導の質向上に努めるとともに、悪化を防ぎ、生活改善にむかえるように様々なアプローチ方法を考えていきたい。

8. 糖尿病性腎症重症化予防事業について

【取り組み状況】

- ・糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者・受診中断者を医療につなげるとともに、糖尿病性腎症等で通院する患者のうち重症化するリスクの高い人に対して、保険者が医療機関と連携して保健指導を行い、人工透析への移行を防止し、健康増進と医療費の増加抑制を図るために実施している。
- ・町では毎年プログラムを作成し、町内医療機関と連携しながら、保健師・栄養士が保健指導を実施している。特に血糖コントロール不良者を減らすために、HbA1c8.0以上の人には、栄養士と保健師と一緒に訪問している。
- ・令和4年度から、国保連合会がKDBデータをもとに作成した『国保保険者評価シート』が毎年公表されており、医師への情報提供に活用している。

表 28

	H30	R1	R2	R3	R4	R5
要精検者数(人)	41	48	17	12	11	4
医療機関受診者数(人)	39	38	10	10	11	4
医療機関受診率(%)	95	79.2	58.8	83.3	100	100
医療機関受診中断者(人)	1	2	2	1	2	4

表 29

	H30	R1	R2	R3	R4	R5
対象者数(人)	13	86	84	80	88	95
保健指導実施者数(人)	7	54	83	76	87	95
保健指導実施率(%)	53.8	62.7	98.8	95.0	98.9	100.0

9. 重複・頻回・多剤服薬者への保健指導

表 31

	H29	H30	R 1	R 2	R3	R4	R5
頻回	5	4	2	4	5	4	4
重複	3	5	5	3	2	2	5
長期	0	0	0	0	0	0	0
重複薬剤	8	8	3	19	13	13	11
実施前月の 医療費総額	1,281,390	414,930	232,990	53,850	982,170	654,260	697,561
3か月後の 医療費総額	946,850	331,540	196,700	44,570	982,550	371,290	381,582
差額	-334,540	-83,390	-36,290	-9,280	380	-282,970	-315,979

※令和2年度は対象の医療費に絞って算出。

【取り組み状況】

- ・令和元年度より国保連合会のシステムを利用して対象者を抽出後、町民生活課レセプト点検担当に過去数か月の医療機関受診状況の確認をお願いし、訪問対象者を決定している。
- ・総合健診と保健指導の時期を考慮し、9月（7月診療分から）に抽出し指導を実施した。訪問は地区担当保健師が10月～12月に実施している。
- ・訪問から2か月後のレセプト内容・金額を確認し、指導の効果を評価している。

【考察】

- ・新たな疾患が追加されたり、検査の実施や薬剤の変更で薬剤単価が上がってしまう人もいたりするため、医療費だけでは効果の判断は難しいが、令和4年度および令和5年度の医療費総額の比較では、大幅に減額となった。
- ・一時的な理由で重複・頻回となる人がほとんどだが、一部毎年名前があがってくるなど、改善がみられない人もいる点が課題である。医療費の適正化が図られるよう今後も継続した指導が必要である。
- ・令和4年度から柔道整復療養費とあんま・マッサージ・はり・きゅうの長期・頻回施術対象者一覧も国保連合会から定期的に提供されることとなったため、対象者がいる場合は、重複・頻回受診に加えて保健指導を実施していく。

10. 国民健康保険運動推進事業

○健康運動教室の実施

目的：町民の健康づくりのため、無理なく手軽にできる運動の機会を提供し、運動の楽しさや爽快感を実感してもらうことで運動継続への意識の向上を目指す。

実施形態：町がカメリーナススポーツクラブに委託

実施場所：猪苗代町総合体育館サブアリーナ

実施時期等：令和6年6月から11月までの計1回（2回/月程度）
19時～20時30分

参加人数：延べ155人（平均14人）

【取り組み状況】

- ・毎月、種目の違う運動教室を開催し、10代から80代までの幅広い年代の人に参加していただいた。
- ・興味がある種目に目掛けて参加してくる人もいれば、健康のために継続参加する人もいた。

【考察】

- ・参加者は、とても楽しんでいる様子が伺えた。
- ・アンケートの中で、継続して家で運動をしたいと思っている人は多いが、実際に家で運動を継続していくことは難しいという意見が圧倒的に多かった。
- ・町民全体から見ると、運動教室に参加した人はごくわずかであるが、季節を問わず、たくさんの人が運動することを習慣にできる機会が必要である。

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた猪苗代町の位置 R05年度

項目		保険者		同規模平均		県		国		データ元 (OSV)	
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
1	① 人口構成	総人口	13,505		1,915,181		1,799,218		123,214,261	KDB.NO.5 人口の状況 KDB.NO.3 医療・医療・介護データから見る地域の健康課題	
		65歳以上(高齢化率)	5,360	39.7	711,497	37.2	572,825	31.8	35,335,805		28.7
		75歳以上	2,907	21.5	--	--	291,055	16.2	18,248,742		14.8
		65～74歳	2,453	18.2	--	--	281,770	15.7	17,087,063		13.9
		40～64歳	4,187	31.0	--	--	603,355	33.5	41,545,893		33.7
	39歳以下	3,958	29.3	--	--	623,038	34.6	46,332,563	37.6		
	② 産業構成	第1次産業	12.6		12.5		6.2		3.2	KDB.NO.3	
		第2次産業	19.7		26.4		29.6		23.4	医療・医療・介護データから見る地域の健康課題	
		第3次産業	67.7		61.1		64.2		73.4		
	③ 平均寿命	男性	80.4		81.1		80.6		81.5	KDB.NO.1 地域全体像の把握	
女性		87.1		87.4		86.8		87.6			
④ 平均自立期間 (要介護2以上)	男性	78.1		79.4		78.8		80.0	KDB.NO.1 地域全体像の把握		
	女性	84.2		84.0		83.3		84.3			
2	① 死亡の状況	標準化死亡比(SMR)		108.4		104.0		105.4	100	KDB.NO.1 地域全体像の把握	
		男性									
		女性									
		がん	45	36.0	7,738	46.7	6,367	46.5	381,427		49.9
		心臓病	46	36.8	4,975	30.0	4,060	29.6	214,629		28.1
		脳疾患	19	15.2	2,515	15.2	2,178	15.9	104,537		13.7
		糖尿病	4	3.2	271	1.6	257	1.9	14,353		1.9
	腎不全	7	5.6	694	4.2	502	3.7	28,683	3.8		
	自殺	4	3.2	377	2.3	336	2.5	20,226	2.6		
	② 早世子防からみた死亡 (65歳未満)	合計								厚生省HP 人口動態調査	
3	① 介護保険	1号認定者数(認定率)3月末	1,025	19.0	132,626	18.6	115,181	20.1	6,863,948	19.7	
		新規認定者 3月分	15	0.3	2,033	0.3	1,741	0.3	108,562	0.3	
		介護度別 総件数 (件数)									
		要支援1,2	2,278	12.4	387,859	12.9	289,505	11.3	22,917,614	13.2	
		要介護1,2	9,695	52.6	1,394,491	46.5	1,218,588	45.8	80,310,495	46.2	
	要介護3以上	6,465	35.1	1,215,877	40.6	1,142,938	43.0	70,749,544	40.7		
	2号認定者 3月末	12	0.29	2,322	0.38	2,829	0.47	157,806	0.39		
	② 有病状況	糖尿病	195	19.0	31,720	23.3	24,540	20.6	1,746,171	24.7	
		高血圧症	547	52.9	73,681	54.5	63,179	53.6	3,796,019	53.9	
		脂質異常症	352	34.0	42,564	31.1	36,163	30.5	2,368,652	33.4	
心臓病		618	59.4	82,583	61.0	70,154	59.5	4,284,386	60.8		
脳疾患		202	20.9	30,530	22.9	24,271	20.9	1,540,850	22.1		
がん		117	11.2	15,453	11.2	12,498	10.5	859,360	12.1		
筋・骨格		536	54.2	72,488	53.6	59,392	50.9	3,811,620	54.0		
精神		398	39.9	51,044	37.9	42,014	35.8	2,580,703	36.8		
③ 介護給付費	一人当たり給付費/総給付費	295,716	1,585,036,365	305,715	217,515,645,186	306,148	175,859,082,844	298,668	10,291,314,808,787		
	1件当たり給付費(全体)	85,966		72,548		65,903		59,499			
	居宅サービス	46,889		44,504		42,182		41,262			
	施設サービス	295,166		293,102		296,694		298,976			
	④ 医療費等	要介護認定1件あたり 医療費負担率(40歳以上)	8,683		9,254		7,773		8,786		
認定あり 認定なし		4,307		4,333		3,874		4,102			
4	① 国保の状況	被保険者数	3,169		445,854		366,754		26,360,253		
		65～74歳	1,648	52.0			183,880	50.1	10,454,588	39.7	
		40～64歳	954	30.1			111,771	30.5	8,855,947	33.6	
		39歳以下	567	17.9			71,103	19.4	7,049,718	26.7	
	加入率	23.5		23.3		20.4		21.4			
	② 医療の概況	病院数	1	0.3	149	0.3	124	0.3	8,204	0.3	
		診療所数	9	2.8	1,278	2.9	1,372	3.7	104,279	4.0	
		病床数	65	20.5	19,053	42.7	24,268	66.2	1,500,002	56.9	
		医師数	12	3.8	2,358	5.3	3,958	10.8	339,611	12.9	
		受診率(被保険者千対)	676.4		743.5		772.5		720.0		
外来患者数		659.5		720.0		751.9		701.7			
入院患者数	16.8		23.5		20.5		18.3				
③ 医療費の状況	一人当たり医療費(年)	341,656		392,152		364,500		348,836			
	外来										
	費用の割合	63.4		56.4		59.6		60.1			
	件数の割合	97.5		96.8		97.3		97.5			
	入院										
費用の割合	36.6		43.6		40.4		39.9				
件数の割合	2.5		3.2		2.7		2.5				
1件あたり在院日数	13.6日		16.8日		15.9日		15.7日				

項目		保険者		同規模平均		県		国		データ元 (OSV)					
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合						
4	④	医療費分析 疾病別医療費/生活習慣病に占める割合 最大医療費疾病名 (割合含む)	がん	227,713,170	38.8	31.9	33.6	32.9	KDB_NO.3 複診・医療・介護データからなる地域の健康指標						
			慢性腎不全(透析あり)	16,577,610	2.8	8.0	5.9	8.3							
			糖尿病	81,454,540	13.9	11.0	11.9	10.3							
			高血圧症	39,172,280	6.7	6.0	6.3	5.4							
			脂質異常症	45,093,670	7.7	3.6	4.1	3.9							
			脳梗塞・脳出血	9,391,050	1.6	3.9	3.5	3.9							
			狭心症・心筋梗塞	16,402,320	2.8	2.5	2.6	2.8							
			精神	64,431,430	11.0	15.4	15.7	14.8							
			筋・骨格	79,527,200	13.6	16.6	15.3	16.9							
			⑤	一人当たり医療費 (年)/入院医療費に占める割合	入院	高血圧症	180	0.1		392	0.2	255	0.2	KDB_NO.43 疾病別医療費分析(中分類)	
					糖尿病	402	0.3	1,461		0.9	1,098	0.7	1,142		0.8
					脂質異常症	185	0.1	96		0.1	55	0.0	56		0.0
脳梗塞・脳出血	2,462	2.0			7,216	4.2	6,120	4.2	6,139	4.4					
虚血性心疾患	4,215	3.4			4,288	2.5	3,887	2.6	3,930	2.8					
腎不全	2,795	2.2			5,131	3.0	3,143	2.1	4,205	3.0					
一人当たり医療費 (年)/外来医療費に占める割合	外来	高血圧症		12,181	5.6	12,066	5.5	12,240	5.6	9,335	4.5				
	糖尿病	25,744		11.9	22,011	9.9	22,692	10.4	17,844	8.5					
	脂質異常症	14,044		6.5	7,393	3.3	8,104	3.7	6,839	3.3					
	脳梗塞・脳出血	501		0.2	946	0.4	844	0.4	781	0.4					
	虚血性心疾患	1,605		0.7	1,731	0.8	1,888	0.9	1,630	0.8					
	腎不全	12,682		5.9	18,936	8.6	14,815	6.8	15,853	7.6					
⑥	⑥	健診の有無別 一人当たり医療費	健診対象者 一人当たり	5,601		2,924		2,606		2,107	KDB_NO.3 複診・医療・介護データからなる地域の健康指標				
			健診未受診者	12,023		13,235		13,430		13,626					
			生活習慣病対象者 一人当たり	14,635		8,393		7,065		6,419					
			健診未受診者	31,545		37,994		36,409		41,511					
⑦	⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者(受診勧奨料宛先)	730	55.2	84,757	57.9	66,737	56.1	3,753,648	56.5	KDB_NO.1 地域全体像の把握			
			医療機関受診率	639	48.4	75,925	51.9	60,702	51.1	3,427,612	51.6				
			医療機関非受診率	91	6.9	8,832	6.0	6,035	5.1	326,036	4.9				
			健診受診者	1,320		146,324		118,900		6,641,492					
5	⑧	特定健診の 状況	受診率	59.7	県内11位 同規模9位	45.1	44.4	全国9位	38.2						
			特定保健指導終了者(実施率)	70	66.7	6075	36.3	4,100	32.6	167,922	21.5				
			非肥満高血糖	119	9.0	15,918	10.9	10,835	9.1	588,138	8.9				
			メタボ	該当者	351	26.6	31,259	21.4	26,949	22.7	1,341,460	20.2	KDB_NO.3 複診・医療・介護データからなる地域の健康指標		
				男性	241	38.7	21,888	32.2	18,343	34.6	939,425	31.9			
				女性	110	15.8	9,371	12.0	8,606	13.1	402,035	10.9			
				予備群	141	10.7	16,165	11.0	14,190	11.9	744,261	11.2			
			メタボ該当・予備群レベル	腹囲	男性	97	15.6	11,345	16.7	9,670	18.2	525,483	17.8	KDB_NO.1 地域全体像の把握	
					女性	44	6.3	4,820	6.1	4,520	6.9	218,778	5.9		
					総数	520	39.4	51,756	35.4	44,728	37.6	2,317,690	34.9		
					男性	358	57.6	36,205	53.3	30,328	57.1	1,626,007	55.2		
				女性	162	23.2	15,551	19.8	14,400	21.9	691,683	18.7			
BMI	男性	73		5.5	7,886	5.5	6,693	5.6	302,829	4.6					
	女性	13		2.1	1,285	1.9	883	1.7	48,795	1.7					
	総数	60		8.6	6,701	8.5	5,810	8.8	254,134	6.9					
	血糖のみ	8	0.6	957	0.7	700	0.6	42,710	0.6						
血圧のみ	104	7.9	11,833	8.1	10,560	8.9	522,600	7.9							
脂質のみ	29	2.2	3,375	2.3	2,930	2.5	178,951	2.7							
血糖・血圧	57	4.3	5,125	3.5	4,290	3.6	193,785	2.9							
血糖・脂質	16	1.2	1,522	1.0	1,094	0.9	69,548	1.0							
血圧・脂質	164	12.4	14,021	9.6	12,891	10.8	640,296	9.6							
血糖・血圧・脂質	114	8.6	10,591	7.2	8,674	7.3	437,831	6.6							
6	⑨	生活習慣の 状況	高血圧	620	47.0	57,787	39.5	50,280	42.3	2,344,691	35.3	KDB_NO.1 地域全体像の把握			
			糖尿病	197	14.9	14,779	10.1	13,248	11.1	574,803	8.7				
			脂質異常症	496	37.6	41,303	28.2	37,900	31.9	1,849,863	27.9				
			脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	25	2.2	4,442	3.2	3,628	3.1	198,073	3.1				
			既往歴	心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	87	7.8	8,280	5.9	7,010	6.0	350,357		5.4		
			腎不全	16	1.4	1,445	1.0	1,047	0.9	54,047	0.8				
			貧血	38	3.4	12,664	9.1	8,073	6.9	698,749	10.9				
			喫煙	232	17.6	20,445	14.0	16,143	13.6	929,040	14.0				
			週3回以上朝食を抜く	85	7.6	11,322	8.2	9,513	8.2	646,114	10.7				
			週3回以上夕食を抜く	163	14.6	21,689	15.6	17,470	15.1	974,237	16.1				
			2食以上朝食 毎日	178	15.9	30,295	22.0	19,803	17.2	1,322,023	22.0				
			食への満足が低い	308	27.6	36,035	25.9	29,131	25.1	1,626,798	25.9				
20歳時体重から10kg以上増加	407	36.5	48,411	34.9	42,358	36.5	2,123,978	35.0							
1日30分以上運動習慣なし	759	68.0	89,891	64.6	73,060	62.9	3,666,678	60.5							
1日1時間以上運動なし	590	52.9	67,377	48.5	63,403	54.6	2,908,007	47.9							
睡眠不足	241	21.6	35,508	25.6	28,575	24.6	1,609,053	25.6							
毎日飲酒	272	24.4	36,166	25.6	29,402	25.1	1,603,500	25.3							
時々飲酒	318	28.5	30,440	21.6	28,514	24.3	1,468,706	23.2							
⑩	⑩	一日飲酒量	1合未満	273	45.9	55,375	60.2	43,766	57.7	2,802,055	63.5	KDB_NO.1 地域全体像の把握			
			1~2合	215	36.1	23,820	25.9	22,486	29.7	1,087,914	23.8				
			2~3合	88	14.8	9,545	10.4	7,936	10.5	439,973	9.6				
			3合以上	19	3.2	2,781	3.0	1,640	2.2	133,481	2.9				

血圧の年次比較

	血圧測定者	正常				保健指導		受診勧奨判定値					
		正常		正常高値		高値血圧		Ⅰ度		Ⅱ度		Ⅲ度	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
A	B	B/A	C	C/A	B	B/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	
H30	1,470	417	28.4%	294	20.0%	405	27.6%	298	20.3%	45	3.1%	11	0.7%
R01	1,494	432	28.9%	271	18.1%	463	31.0%	264	17.7%	55	3.7%	9	0.6%
R02	1,455	323	22.2%	269	18.5%	475	32.6%	323	22.2%	58	4.0%	7	0.5%
R03	1,494	432	28.9%	267	17.9%	465	31.1%	274	18.3%	42	2.8%	14	0.9%
R04	1,434	414	28.9%	254	17.7%	430	30.0%	286	19.9%	42	2.9%	8	0.6%
R05	1,369	345	25.2%	199	14.5%	397	29.0%	327	23.9%	82	6.0%	19	1.4%

アウトカム(結果)評価 糖尿病等の生活習慣病の有病者・予備群の25%減少を目指して

重症化しやすいⅡ度高血圧以上の方の減少は

年度	健診受診者	正常 正常高値	高値	Ⅰ度 高血圧	Ⅱ度高血圧以上												
					再掲												
						再Ⅲ度高血圧	未治療	治療									
H30	1,470	711 48.4%	405 27.6%	298 20.3%	56	35	21										
					3.8%	62.5%	37.5%	0.7%	3.8%								
R01	1,494	703 47.1%	463 31.0%	264 17.7%	64	38	26										
					4.3%	59.4%	40.6%	0.6%	4.3%								
R02	1,455	592 40.7%	475 32.6%	323 22.2%	65	37	28										
					4.5%	56.9%	43.1%	0.5%	4.5%								
R03	1,494	699 46.8%	465 31.1%	274 18.3%	56	31	25										
					3.7%	55.4%	44.6%	0.9%	3.7%								
R04	1,434	668 46.6%	430 30.0%	286 19.9%	50	33	17										
					3.5%	66.0%	34.0%	0.6%	3.5%								
R05	1,369	544 39.7%	397 29.0%	327 23.9%	101	54	47										
					7.4%	53.5%	46.5%	1.4%	7.4%								

治療と未治療の状況

	血圧測定者	正常				保健指導		受診勧奨判定値							
		正常		正常高値		高値血圧		Ⅰ度		Ⅱ度		Ⅲ度			
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合		
A	B	B/A	C	C/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A			
治療中	H30	564	38.4%	90	16.0%	112	19.9%	178	31.6%	163	28.9%	21	3.7%	0	0.0%
	R01	614	41.1%	116	18.9%	119	19.4%	208	33.9%	145	23.6%	24	3.9%	2	0.3%
	R02	639	43.9%	91	14.2%	116	18.2%	216	33.8%	188	29.4%	25	3.9%	3	0.5%
	R03	676	45.2%	121	17.9%	133	19.7%	238	35.2%	159	23.5%	18	2.7%	7	1.0%
	R04	651	45.4%	110	16.9%	120	18.4%	237	36.4%	167	25.7%	15	2.3%	2	0.3%
	R05	631	46.1%	105	16.6%	97	15.4%	205	32.5%	177	28.1%	42	6.7%	5	0.8%
治療なし	H30	906	61.6%	327	36.1%	182	20.1%	227	25.1%	135	14.9%	24	2.6%	11	1.2%
	R01	880	58.9%	316	35.9%	152	17.3%	255	29.0%	119	13.5%	31	3.5%	7	0.8%
	R02	816	56.1%	232	28.4%	153	18.6%	259	31.7%	135	16.5%	33	4.0%	4	0.5%
	R03	818	54.8%	311	38.0%	134	16.4%	227	27.8%	115	14.1%	24	2.9%	7	0.9%
	R04	783	54.6%	304	38.8%	134	17.1%	193	24.6%	119	15.2%	27	3.4%	6	0.8%
	R05	738	53.9%	240	32.5%	102	13.8%	192	26.0%	150	20.3%	40	5.4%	14	1.9%

HbA1cの年次比較

	HbA1c測定	正常		保健指導判定値				受診勧奨判定値						再掲					
				正常高値		糖尿病の可能性が否定できない		糖尿病			合併症の危険が更に大きくなる								
		5.5以下		5.6~5.9		6.0~6.4		6.5~6.9		7.0~7.9		8.0以上		7.4以上		8.4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
A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	G	G/A	H	H/A	I	I/A			
H30	1,440	619	43.0%	497	34.5%	201	14.0%	55	3.8%	52	3.6%	16	1.1%	35	2.4%	11	0.8%		
R01	1,463	536	36.6%	562	38.4%	240	16.4%	70	4.8%	44	3.0%	11	0.8%	25	1.7%	9	0.6%		
R02	1,415	595	42.0%	501	35.4%	186	13.1%	63	4.5%	46	3.3%	24	1.7%	39	2.8%	18	1.3%		
R03	1,452	659	45.4%	448	30.9%	195	13.4%	67	4.6%	56	3.9%	27	1.9%	53	3.7%	14	1.0%		
R04	1,403	552	39.3%	486	34.6%	217	15.5%	68	4.8%	55	3.9%	25	1.8%	50	3.6%	12	0.9%		
R05	1,343	499	37.2%	468	34.8%	214	15.9%	82	6.1%	60	4.5%	20	1.5%	50	3.7%	12	0.9%		

アウトカム(結果)評価 糖尿病等の生活習慣病の有病者・予備群の25%減少を目指して
重症化しやすいHbA1c6.5以上の方の減少は

年度	HbA1c測定	5.5以下	5.6~5.9	6.0~6.4	6.5以上			再掲		再掲率	
					再)7.0以上	未治療	治療	再掲	治療		
H30	1,440	619 43.0%	497 34.5%	201 14.0%	123	30	93	8.5%	24.4%	75.6%	8.5%
					68	11	57	4.7%	16.2%	83.8%	
R01	1,463	536 36.6%	562 38.4%	240 16.4%	125	28	97	8.5%	22.4%	77.6%	8.5%
					55	7	48	3.8%	12.7%	87.3%	
R02	1,415	595 42.0%	501 35.4%	186 13.1%	133	28	105	9.4%	21.1%	78.9%	9.4%
					70	12	58	4.9%	17.1%	82.9%	
R03	1,452	659 45.4%	448 30.9%	195 13.4%	150	29	121	10.3%	19.3%	80.7%	10.3%
					83	10	73	5.7%	12.0%	88.0%	
R04	1,403	552 39.3%	486 34.6%	217 15.5%	148	30	118	10.5%	20.3%	79.7%	10.5%
					80	12	68	5.7%	15.0%	85.0%	
R05	1,343	499 37.2%	468 34.8%	214 15.9%	162	41	121	12.1%	25.3%	74.7%	12.1%
					80	13	67	6.0%	16.3%	83.8%	

治療と未治療の状況

	HbA1c測定	正常		保健指導判定値				受診勧奨判定値						再掲					
				正常高値		糖尿病の可能性が否定できない		糖尿病			合併症の危険が更に大きくなる								
		5.5以下		5.6~5.9		6.0~6.4		6.5~6.9		7.0~7.9		8.0以上		7.4以上		8.4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
A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	G	G/A	H	H/A	I	I/A			
治療中	H30	167	11.6%	1	0.6%	9	5.4%	64	38.3%	36	21.6%	43	25.7%	14	8.4%	31	18.6%	9	5.4%
	R01	162	11.1%	5	3.1%	12	7.4%	48	29.6%	49	30.2%	40	24.7%	8	4.9%	22	13.6%	6	3.7%
	R02	181	12.8%	5	2.8%	29	16.0%	42	23.2%	47	26.0%	39	21.5%	19	10.5%	32	17.7%	13	7.2%
	R03	202	13.9%	11	5.4%	27	13.4%	43	21.3%	48	23.8%	47	23.3%	26	12.9%	45	22.3%	14	6.9%
	R04	197	14.0%	5	2.5%	17	8.6%	57	28.9%	50	25.4%	47	23.9%	21	10.7%	44	22.3%	8	4.1%
	R05	200	14.9%	2	1.0%	14	7.0%	63	31.5%	54	27.0%	51	25.5%	16	8.0%	44	22.0%	9	4.5%
治療なし	H30	1,273	88.4%	618	48.5%	488	38.3%	137	10.8%	19	1.5%	9	0.7%	2	0.2%	4	0.3%	2	0.2%
	R01	1,301	88.9%	531	40.8%	550	42.3%	192	14.8%	21	1.6%	4	0.3%	3	0.2%	3	0.2%	3	0.2%
	R02	1,234	87.2%	590	47.8%	472	38.2%	144	11.7%	16	1.3%	7	0.6%	5	0.4%	7	0.6%	5	0.4%
	R03	1,250	86.1%	648	51.8%	421	33.7%	152	12.2%	19	1.5%	9	0.7%	1	0.1%	8	0.6%	0	0.0%
	R04	1,206	86.0%	547	45.4%	469	38.9%	160	13.3%	18	1.5%	8	0.7%	4	0.3%	6	0.5%	4	0.3%
	R05	1,143	85.1%	497	43.5%	454	39.7%	151	13.2%	28	2.4%	9	0.8%	4	0.3%	6	0.5%	3	0.3%

ヘルスサポートツール:④-2 評価ツール

LDL-Cの年次比較

	LDL測定者	正常		保健指導判定値		受診勧奨判定値						
		120未満		120~139		140~159		160~179		180以上		
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
	A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	
総数	H30	1,470	726	49.4%	351	23.9%	220	15.0%	104	7.1%	69	4.7%
	R01	1,494	815	54.6%	347	23.2%	191	12.8%	99	6.6%	42	2.8%
	R02	1,455	738	50.7%	362	24.9%	198	13.6%	102	7.0%	55	3.8%
	R03	1,493	874	58.5%	347	23.2%	166	11.1%	72	4.8%	34	2.3%
	R04	1,433	881	61.5%	328	22.9%	134	9.4%	58	4.0%	32	2.2%
R05	1,366	827	60.5%	304	22.3%	149	10.9%	58	4.2%	28	2.0%	
男性	H30	701	385	54.9%	151	21.5%	99	14.1%	43	6.1%	23	3.3%
	R01	708	413	58.3%	156	22.0%	80	11.3%	43	6.1%	16	2.3%
	R02	695	385	55.4%	157	22.6%	96	13.8%	37	5.3%	20	2.9%
	R03	715	448	62.7%	143	20.0%	75	10.5%	34	4.8%	15	2.1%
	R04	693	445	64.2%	156	22.5%	55	7.9%	24	3.5%	13	1.9%
R05	650	408	62.8%	141	21.7%	64	9.8%	27	4.2%	10	1.5%	
女性	H30	769	341	44.3%	200	26.0%	121	15.7%	61	7.9%	46	6.0%
	R01	786	402	51.1%	191	24.3%	111	14.1%	56	7.1%	26	3.3%
	R02	760	353	46.4%	205	27.0%	102	13.4%	65	8.6%	35	4.6%
	R03	778	426	54.6%	204	26.2%	91	11.7%	38	4.9%	19	2.4%
	R04	740	436	58.9%	172	23.2%	79	10.7%	34	4.6%	19	2.6%
R05	716	419	58.5%	163	22.8%	85	11.9%	31	4.3%	18	2.5%	

アウトカム(結果)評価 糖尿病等の生活習慣病の有病者・予備群の25%減少を目指して
重症化しやすいLDL160以上の方の減少は

年度	健診受診者	120未満	120~139	140~159	160以上			再掲	
					再)180以上	未治療	治療		
H30	1,470	726	351	220	173	150	23	4.7%	11.8%
		49.4%	23.9%	15.0%	11.8%	86.7%	13.8%		
					69	60	9		
					4.7%	87.0%	13.0%		
R01	1,494	815	347	191	141	118	23	2.8%	9.4%
		54.6%	23.2%	12.8%	9.4%	83.7%	16.3%		
					42	39	3		
					2.8%	92.9%	7.1%		
R02	1,455	738	362	198	157	135	22	3.8%	10.8%
		50.7%	24.9%	13.6%	10.8%	86.0%	14.0%		
					55	50	5		
					3.8%	90.9%	9.1%		
R03	1,493	874	347	166	106	88	18	2.3%	7.1%
		58.5%	23.2%	11.1%	7.1%	83.0%	17.0%		
					34	30	4		
					2.3%	88.2%	11.8%		
R04	1,433	881	328	134	90	80	10	2.2%	6.3%
		61.5%	22.9%	9.4%	6.3%	88.8%	11.1%		
					32	26	6		
					2.2%	81.3%	18.8%		
R05	1,366	827	304	149	86	68	18	2.0%	6.3%
		60.5%	22.3%	10.9%	6.3%	79.1%	20.9%		
					28	23	5		
					2.0%	82.1%	17.9%		

治療と未治療の状況

	LDL測定者	正常		保健指導判定値		受診勧奨判定値							
		120未満		120~139		140~159		160~179		180以上			
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合		
	A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A		
治療中	H30	401	27.3%	259	64.6%	81	20.2%	38	9.5%	14	3.5%	9	2.2%
	R01	441	29.5%	295	66.9%	90	20.4%	33	7.5%	20	4.5%	3	0.7%
	R02	479	32.9%	305	63.7%	104	21.7%	48	10.0%	17	3.5%	5	1.0%
	R03	526	35.2%	373	70.9%	94	17.9%	41	7.8%	14	2.7%	4	0.8%
	R04	523	36.5%	390	74.6%	89	17.0%	34	6.5%	4	0.8%	6	1.1%
R05	507	37.1%	375	74.0%	83	16.4%	31	6.1%	13	2.6%	5	1.0%	
治療なし	H30	1,069	72.7%	467	43.7%	270	25.3%	182	17.0%	90	8.4%	60	5.6%
	R01	1,053	70.5%	520	49.4%	257	24.4%	158	15.0%	79	7.5%	39	3.7%
	R02	976	67.1%	433	44.4%	258	26.4%	150	15.4%	85	8.7%	50	5.1%
	R03	967	64.8%	501	51.8%	253	26.2%	125	12.9%	58	6.0%	30	3.1%
	R04	910	63.5%	491	54.0%	239	26.3%	100	11.0%	54	5.9%	26	2.9%
R05	859	62.9%	452	52.6%	221	25.7%	118	13.7%	45	5.2%	23	2.7%	

様式5-1 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価

項目		突合表	保険者						同規模保険者(平均)		データ基		
			R03年度		R04年度		R05年度		R05年度同規模保険者数159				
			実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
1	① 被保険者数	A	3,573人		3,589人		3,321人				KDB_厚生労働省様式 様式3-2		
	② (再掲)40-74歳		2,896人		2,839人		2,682人						
2	① 特定健診 対象者数	J	2,436人		2,280人		2,190人				市町村国保 特定健康診査・特定保健指導状 況概況報告書		
	② 受診者数	K	1,494人		1,434人		1,369人						
	③ 受診率		--		--		--						
3	① 特定 保健指導 対象者数		141人		110人		105人						
	② 実施率		64.5%		62.7%		63.8%						
4	健診 データ	① 糖尿病型	L	255人	17.1%	246人	17.2%	258人	18.8%			特定健診結果	
		② 未治療・中断者(質問票 回答なし)	N	53人	20.8%	48人	19.5%	57人	22.1%				
		③ 治療中(質問票 回答あり)	M	202人	79.2%	198人	80.5%	201人	77.9%				
		④ コントロール不良 HbA1c7.0%以上または空腹時血糖130以上	O	104人	51.5%	102人	51.5%	95人	47.3%				
		⑤ 血圧 130/80以上		55人	52.9%	59人	57.8%	53人	55.8%				
		⑥ 肥満 BMI25以上		50人	48.1%	49人	48.0%	45人	47.4%				
		⑦ コントロール良 HbA1c7.0%未満かつ空腹時血糖130未満	P	98人	48.5%	96人	48.5%	106人	52.7%				
		⑧ 第1期 尿蛋白(-)	Q	225人	88.2%	222人	90.2%	234人	90.7%				
		⑨ 第2期 尿蛋白(±)		8人	3.1%	3人	1.2%	4人	1.6%				
		⑩ 第3期 尿蛋白(+)		19人	7.5%	20人	8.1%	17人	6.6%				
		⑪ 第4期 eGFR30未満		2人	0.8%	1人	0.4%	3人	1.2%				
5	レセプト	① 糖尿病受療率(検保数千対)		116.7人		122.0人		128.3人				KDB_厚生労働省様式 様式3-2	
		② (再掲)40-74歳(検保数千対)		142.3人		152.5人		157.0人					
		③ レセプト件数 (40-74歳)		入院外	2,411件	(847.2)	2,508件	(924.4)	2,629件	(1010.4)	2,136件	(915.8)	KDB_疾病別医療費分析 (生活習慣病)
		④ 入院		3件	(1.1)	17件	(6.3)	6件	(2.3)	10件	(4.8)		
		⑤ 糖尿病治療中	B	417人	11.7%	438人	12.2%	426人	12.8%				
		⑥ (再掲)40-74歳		412人	14.2%	433人	15.3%	421人	15.7%				
		⑦ 健診未受診者	I	210人	51.0%	235人	54.3%	220人	52.3%			KDB_厚生労働省様式 様式3-2	
		⑧ インスリン治療	C	43人	10.3%	39人	8.9%	37人	8.7%				
		⑨ (再掲)40-74歳		42人	10.2%	39人	9.0%	36人	8.6%				
		⑩ 糖尿病性腎症	H	21人	5.0%	19人	4.3%	16人	3.8%				
		⑪ (再掲)40-74歳		21人	5.1%	19人	4.4%	16人	3.8%				
		⑫ 人工透析患者数		7人	0.20%	10人	0.28%	9人	0.27%				
		⑬ 糖尿病あり		6人	85.7%	8人	80.0%	7人	77.8%				
		⑭ 40-74歳		6人	1.5%	8人	1.8%	7人	1.7%				
		⑮ 新規透析患者数		2人	0.0%	4人	0.0%	2人	0.0%				
		⑯ 糖尿病性腎症		2人	--	3人	--	0人	--				
		⑰ (参考) 後期 高齢者	人工透析患者数		17人	0.61%	19人	0.67%	23人	0.80%			KDB_厚生労働省様式 様式3-2 ※後期ユーザー
		⑱	糖尿病あり		10人	1.7%	10人	1.6%	11人	1.8%			
		6	医療費	① 総医療費		11億3286万円		11億9383万円		10億8271万円		10億9964万円	
② 生活習慣病総医療費				6億0119万円		6億4136万円		5億8633万円		5億8292万円			
③ (総医療費に占める割合)				53.1%		53.7%		54.2%		53.0%			
④ 生活習慣病 対象者 一人あたり	健診受診者				12,047円		14,596円		14,695円		7,607円		
⑤ 健診未受診者				30,521円		30,196円		31,545円		36,231円			
⑥ 糖尿病医療費				7459万円		8267万円		8145万円		6430万円			
⑦ (生活習慣病総医療費に占める割合)				12.4%		12.9%		13.9%		11.0%			
⑧ 糖尿病入院外総医療費				2億3390万円		2億2997万円		2億2895万円					
⑨ 1件あたり				40,957円		40,163円		41,620円					
⑩ 糖尿病入院総医療費				7485万円		9612万円		7029万円					
⑪ 1件あたり				650,856円		662,873円		675,875円					
⑫ 在院日数				14日		16日		13日					
⑬ 慢性腎不全医療費				1855万円		2849万円		2147万円		5009万円			
⑭ 透析有り				1333万円		2296万円		1658万円		4645万円			
⑮ 透析なし				522万円		553万円		489万円		364万円			
7	介護	① 介護給付費		15億5037万円		15億6929万円		15億8504万円		13億6802万円			
		② (2号認定者)糖尿病合併症		0件 0.0%		0件 0.0%		1件 20.0%					
8	① 死亡	糖尿病(死因別死亡数)		3人	1.2%	7人	2.9%	4人	1.6%	2人	1.0%	KDB_健診・医療・介護データからみる 地域の健康課題	