

令和6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8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

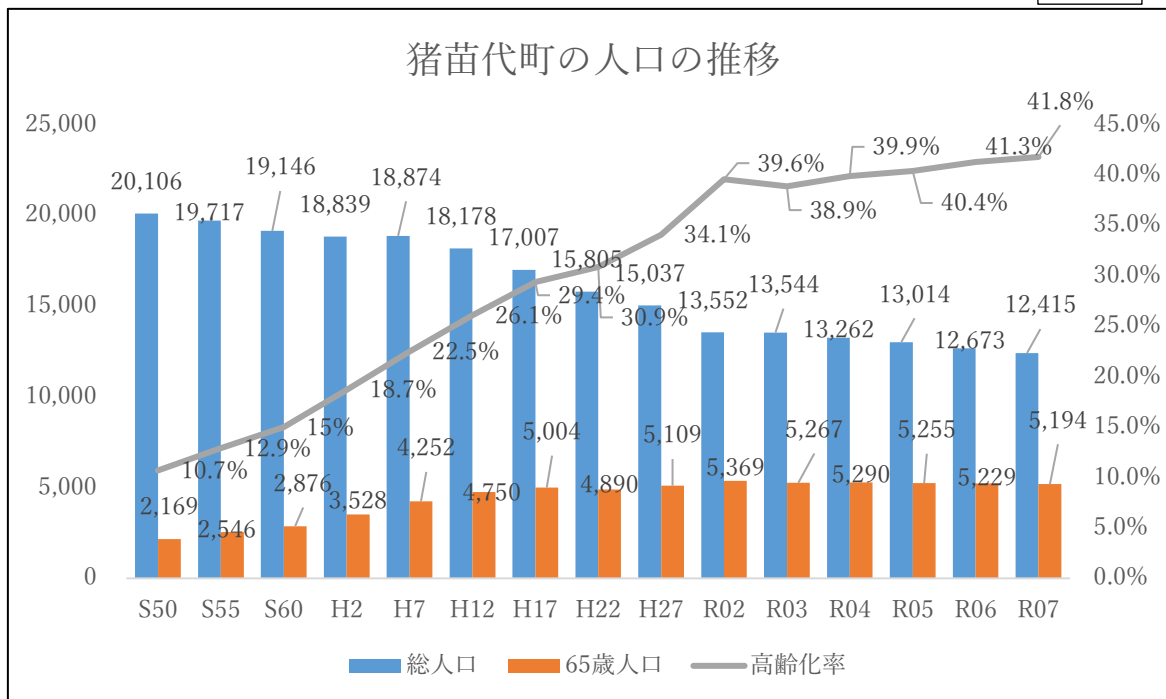
B 保健事業について

1. 特定健診について	-----	P 8～10
2. 特定保健指導について	-----	P 11～12
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 17～18
8. 糖尿病性腎症重症化予防事業について	-----	P 19～20
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～R7 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7年4月1日現在 12,415 人にまで減少している。高齢化率は、令和7年4月現在では 41.8%となっている。

2. 主要死因【令和5(2023)年度】

表 2

	死因	死亡数	死亡率 (人口10万対)
第1位	悪性新生物	56	440.6
第2位	老衰	33	259.7
第3位	心疾患	30	236.1
第4位	脳血管疾患	26	204.6
第5位	肺炎	11	86.6
第6位	不慮の事故	10	78.7
第7位	大動脈瘤及び解離	9	70.8
第8位	糖尿病	4	31.5
第8位	慢性閉塞性肺疾患	4	31.5
第10位	腎不全	3	23.6
第10位	自殺	3	23.6

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 (R6)

表 4

		猪苗代町	県	全国
男性	平均余命	79.4	80.1	81.1
	平均自立期間 (要介護2以上)	78.2	78.6	79.7
	差	1.2	1.5	1.4
女性	平均余命	86.3	86.2	87.1
	平均自立期間 (要介護2以上)	83.8	83.1	84
	差	2.5	3.1	3.1

資料：KDB：地域の全体像の把握

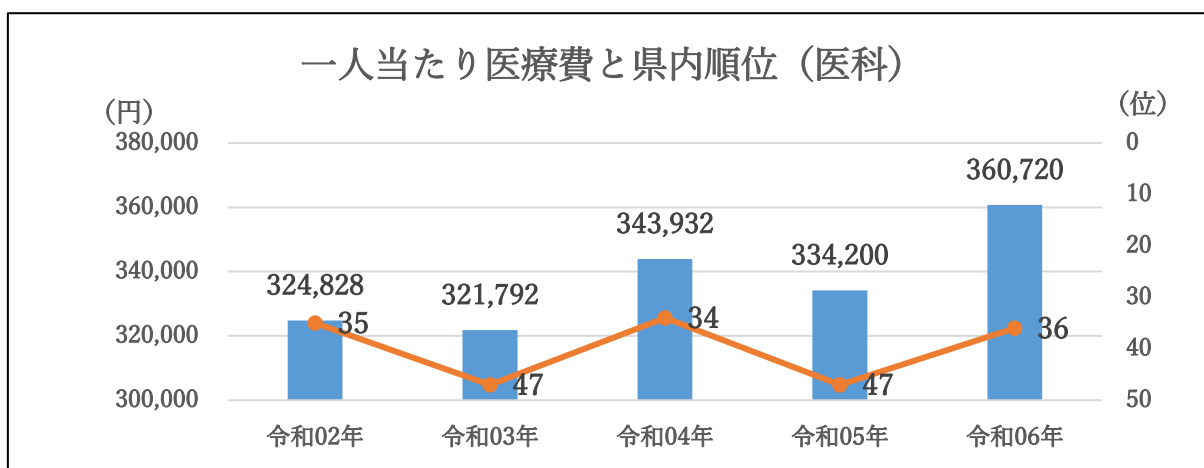
※平均余命は男性で79.4歳、女性で86.3歳である。

平均自立期間は男性78.2歳、女性83.8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

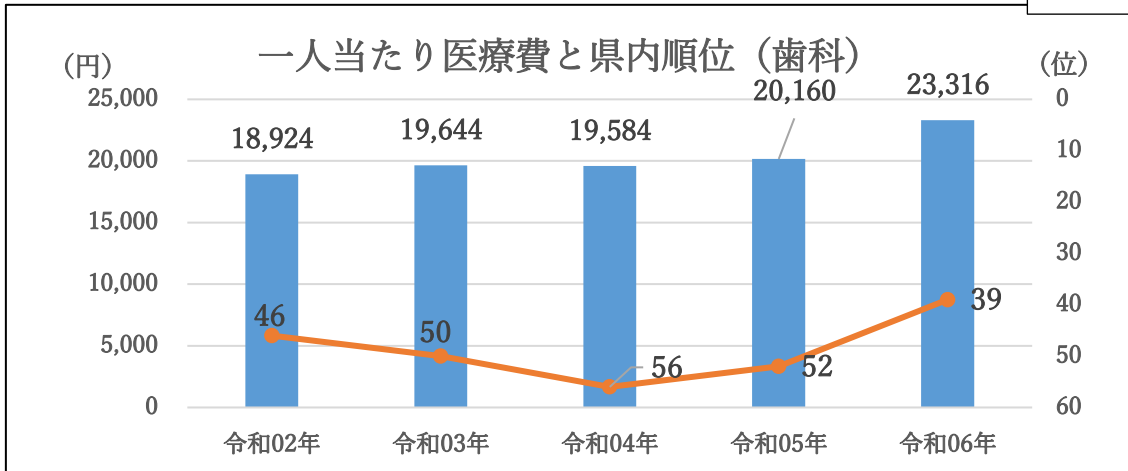
①一人あたり医療費の推移 (医科)



※医科医療費の令和6年度の総額は1,106,073,870円であり、一人当たりの年間医療費は360,720円であった。医療費順位は、61総保険者中36位であった。

②一人当たりの医療費の推移（歯科）

表 6

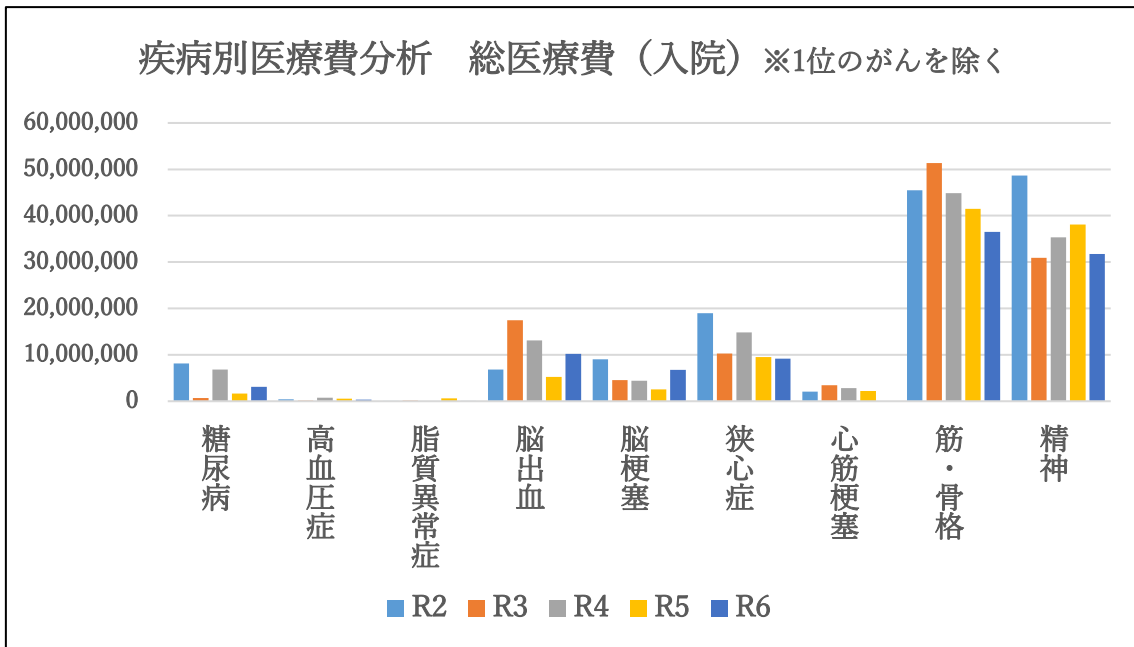


※歯科医療費の令和6年度の総額は71,489,250円であり、一人当たりの年間医療費は23,316円であった。県内では歯科医療費順位は低い位置にあったが、令和6年度は上昇し、61総保険者中39位であった。

③医療費分析

1) 疾病別医療費分析（生活習慣病）（入院）

表 7

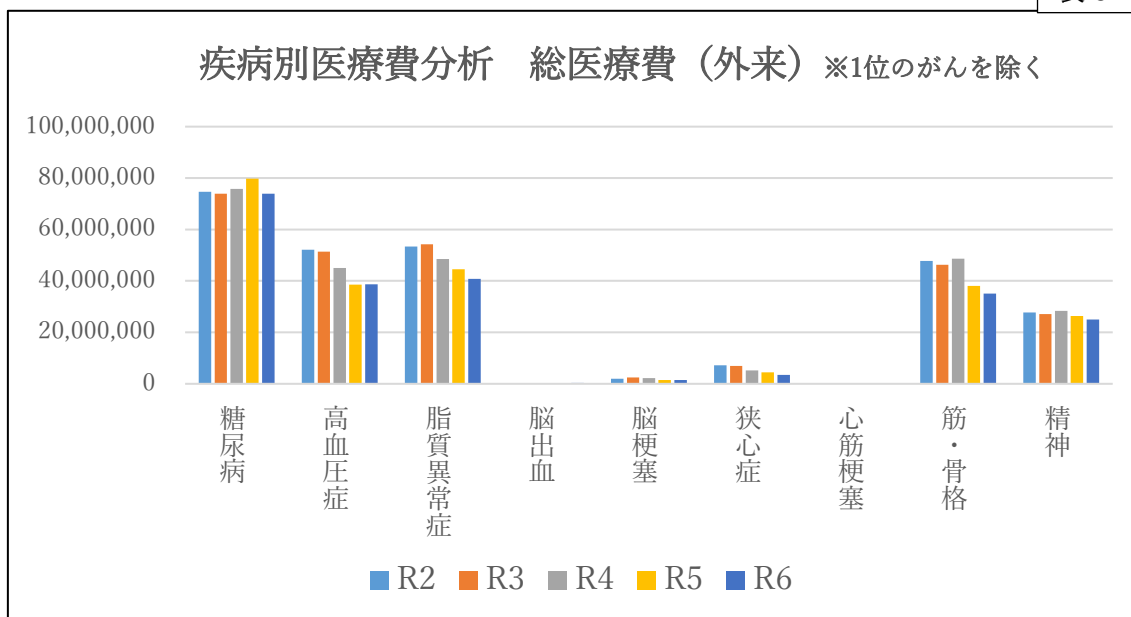


KDB：疾病別医療費分析（生活習慣病）入院

※筋・骨格と精神で入院医療費の上位を占めているが、次いで脳出血、狭心症、脳梗塞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 (R6)

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		13人		88人		900人		988人		1,001人		
	認定率		0.31%		3.6%		31.0%		18.4%		10.5%		
	新規認定者数(*1)		6人		20人		110人		130人		136人		
介護度別人数	要支援1・2		4	30.8%	29	33.0%	209	23.2%	238	24.1%	242	24.2%	
	要介護1・2		4	30.8%	31	35.2%	401	44.6%	432	43.7%	436	43.6%	
	要介護3～5		5	38.5%	28	31.8%	290	32.2%	318	32.2%	323	32.3%	
要介護 実合状況 ★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)		13		88		902		990		1,008		
	再)国保・後期		4		67		875		942		946		
(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		疾病		疾病		疾病		疾病		
			件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	
	循環器 疾患	1	脳血管疾患	4	100.0%	23	34.3%	376	43.0%	399	42.4%	403	42.6%
		2	虚血性心疾患	0	0.0%	15	22.4%	351	40.1%	366	38.9%	366	38.7%
		3	腎不全	0	0.0%	9	13.4%	210	24.0%	219	23.2%	219	23.2%
		4	糖尿病合併症	0	0.0%	10	14.9%	66	7.5%	76	8.1%	76	8.0%
	基礎疾患 (高血圧・糖尿病・脂質異常症)			3	75.0%	63	94.0%	845	96.6%	908	96.4%	911	96.3%
	血管疾患合計			4	100.0%	64	95.5%	857	97.9%	921	97.8%	925	97.8%
	認知症			1	25.0%	17	25.4%	464	53.0%	481	51.1%	482	51.0%
	筋・骨格疾患			4	100.0%	59	88.1%	847	96.8%	906	96.2%	910	96.2%

* 1) 新規認定者についてはNO.49「要介護実合状況の(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方は、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）（R6）

表 11

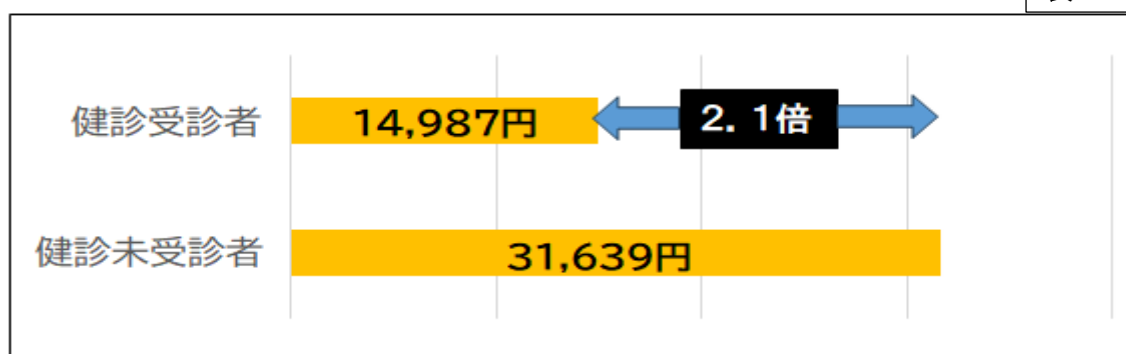
	猪苗代町	福島県	同規模	国
糖尿病	18.5%	20.9%	23.4%	24.8%
高血圧症	53.8%	53.1%	54.1%	53.7%
脂質異常症	34.2%	30.7%	31.6%	33.9%
心臓病	59.9%	59.1%	60.8%	60.8%
脳疾患	20.9%	20.1%	21.9%	21.7%
がん	11.5%	10.7%	11.5%	12.3%
筋・骨格	53.1%	50.8%	53.3%	54.3%
精神	39.7%	35.1%	37.1%	36.5%
認知症(再掲)	29.9%	21.9%	24.5%	23.7%
アルツハイマー病	25.8%	17.1%	17.9%	17.4%

※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

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（R6）

表 12



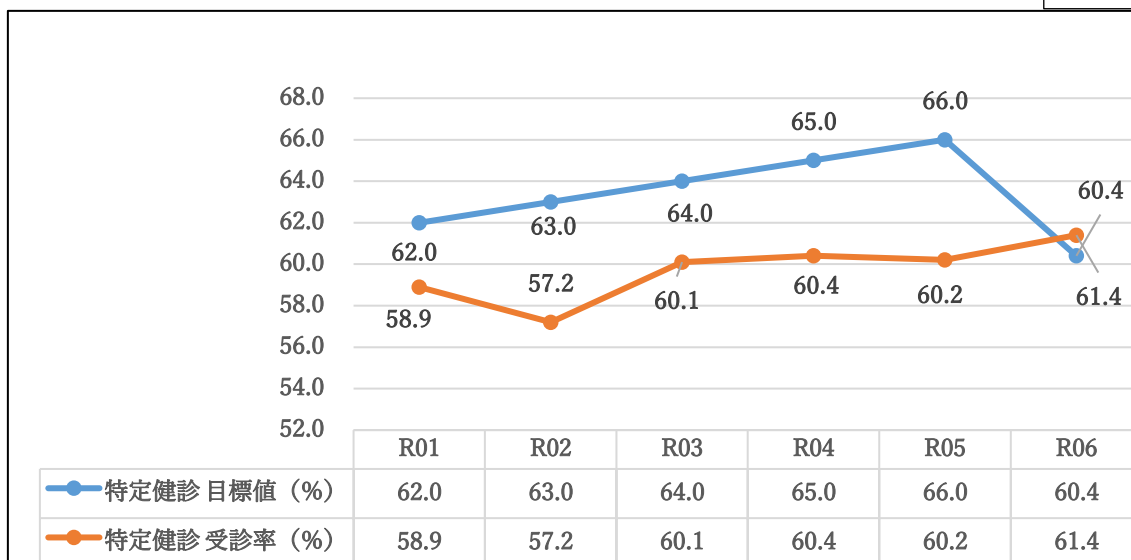
※特定健診受診者は、健診後、異常があればすぐに医療機関を受診する人が多いので、重症になる前に対策ができる。そのため、健診未受診者より生活習慣病治療費は低いと考える。

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

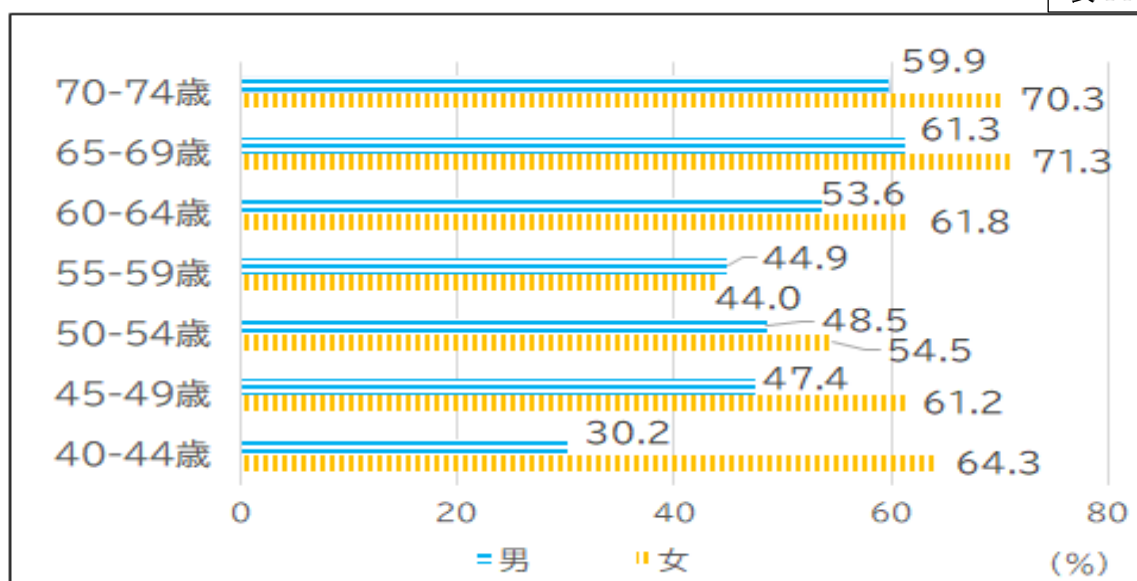
表 13



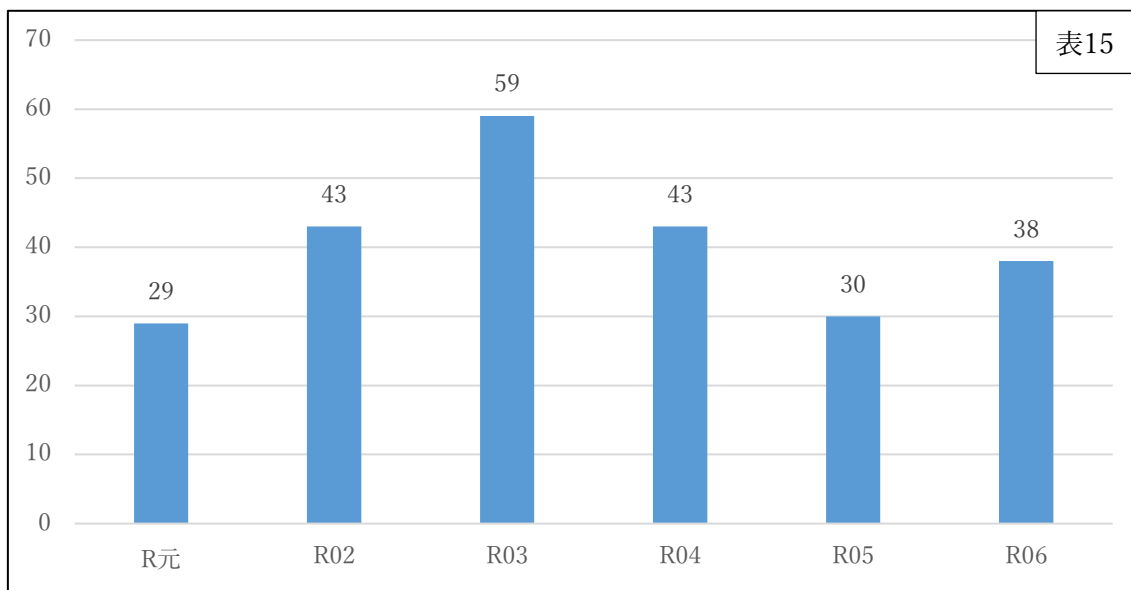
※猪苗代町の特定健診受診率は、ここ数年60%代を維持している。国の目標値が60%以上なので、目標は達成しているが、伸び悩んでいる。

②特定健診年代別受診率 (R6)

表 14

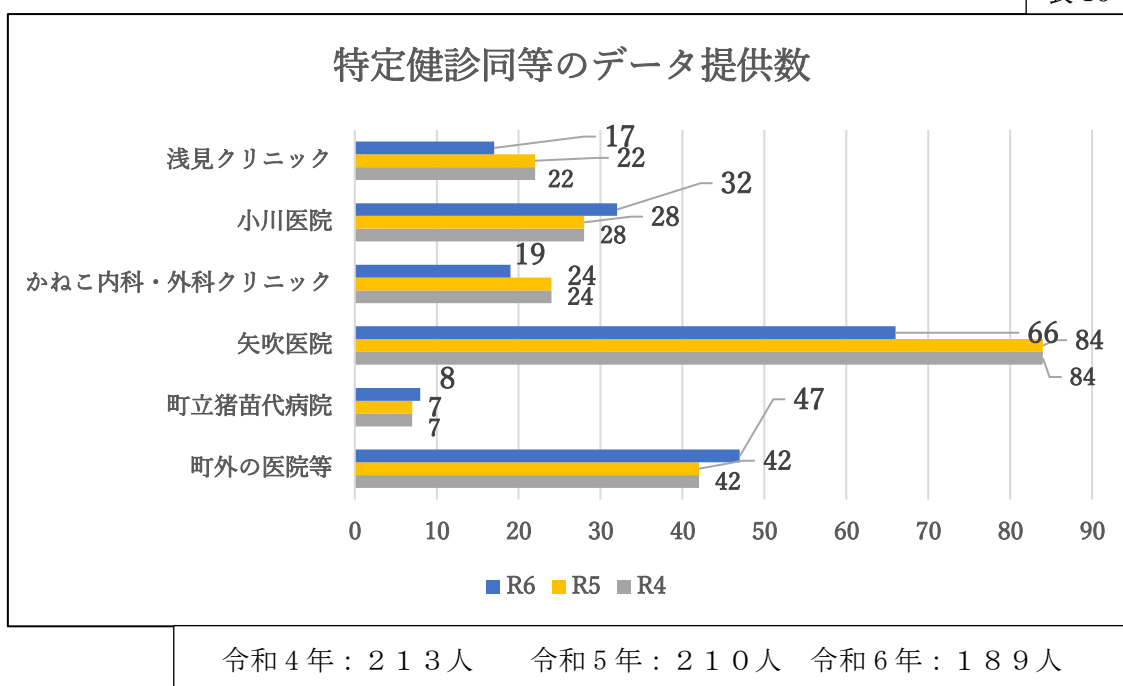


③特定健康診査町内施設健診受診者数の推移



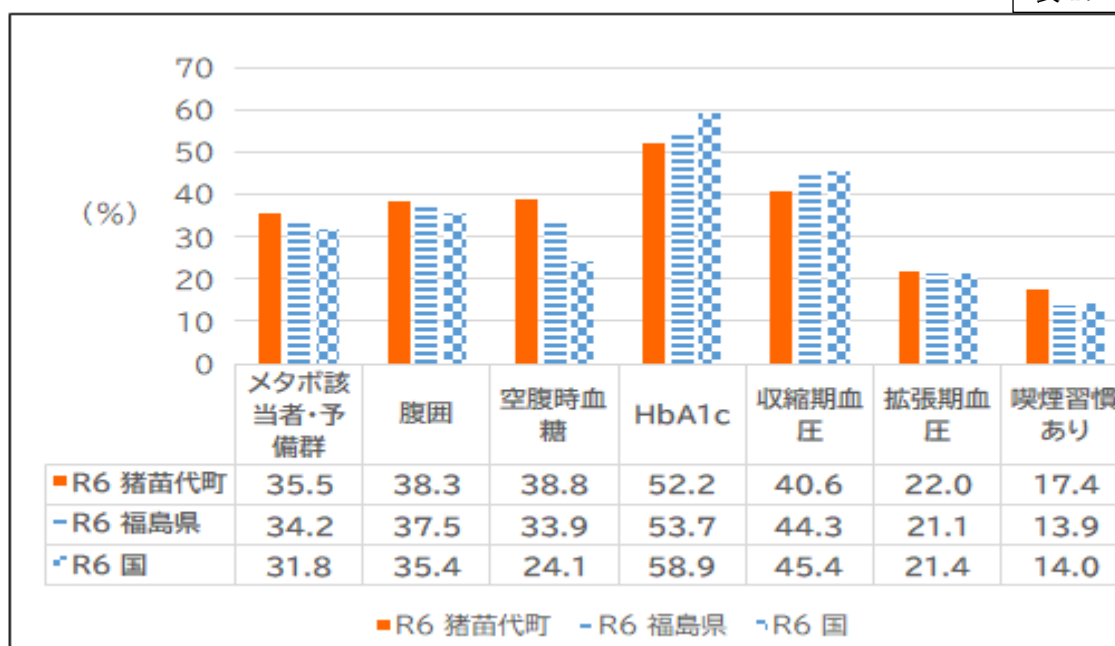
④特定健診同等のデータの提供数

表16



⑤健診結果の状況（R6）

表 17



【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 15）。
- ・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（表 16）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 16）。

【考 察】

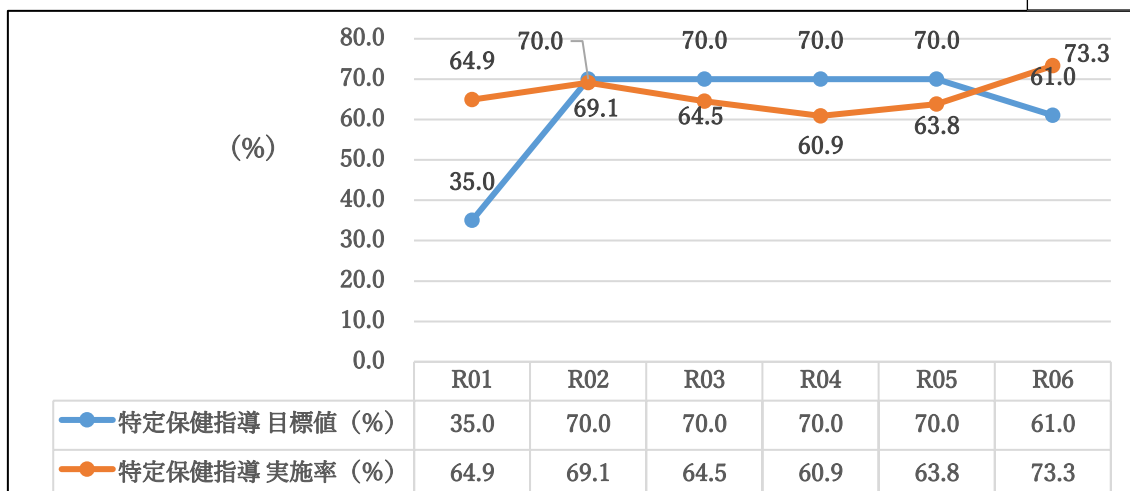
集団健診の受診率は伸び悩んでいるが、施設健診と特定健診同等のデータ提供のおかげで、受診率が大きく下がることなく維持できている。年代別受診率をみると、若い世代（40歳代男性、50歳代男女）で受診率が低い（表 14）。若い年代も含め、未受診者のために、健診の機会を確保していきたい。

健診結果の状況（表 17）をみると、メタボ、腹囲、血糖検査、拡張期血圧で県や国よりも該当者割合が多かった。喫煙習慣についても、県や国よりも該当者が多い。

2. 特定保健指導について

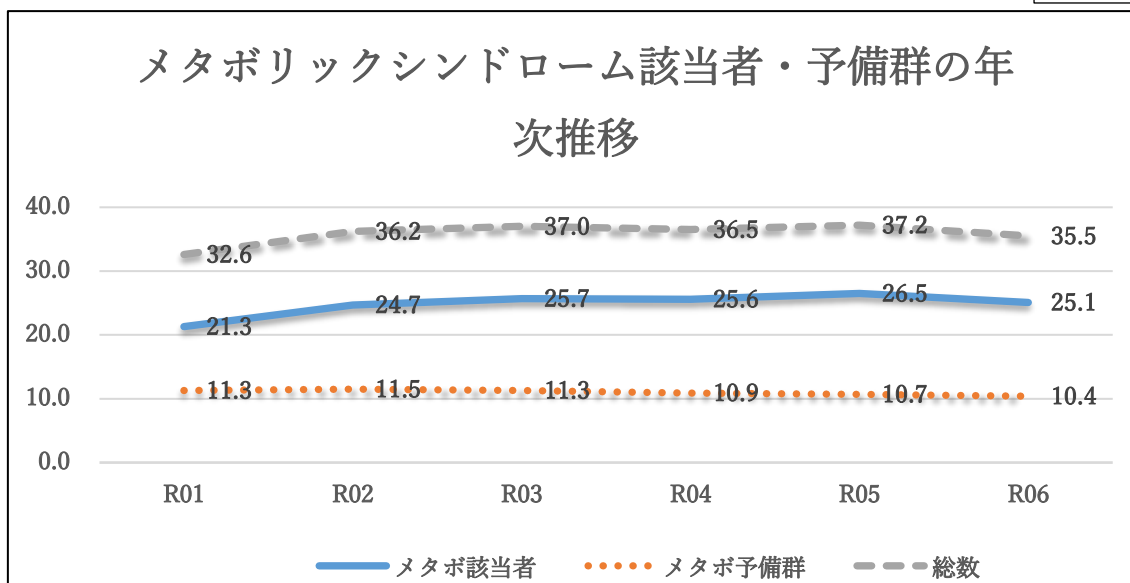
①特定保健指導実施率

表 18



②メタボリックシンドローム該当者

表 19



③メタボリックシンドローム該当者の項目別分類

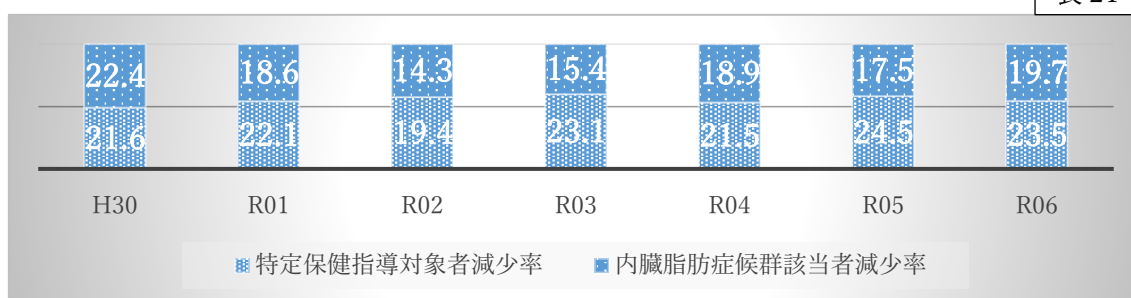
表 20

		猪苗代町		同規模平均		県		国	
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合
健診受診者		1,267		143,879		113,799		6,345,782	
	受診率	61.0	県内11位 同規模5位	45.6		44.7	全国11位	38.4	
特定保健指導終了者(実施率)		75	74.3	4085	24.7	1,342	11.5	108,175	14.4
非肥満高血糖		119	9.4	14,895	10.4	9,424	8.3	534,671	8.4
メタボ	該当者	318	25.1	31,100	21.6	25,095	22.1	1,291,486	20.4
	男性	220	36.4	21,680	32.4	17,063	33.6	903,266	32.0
	女性	98	14.8	9,420	12.2	8,032	12.7	388,220	11.0
	予備群	132	10.4	16,466	11.4	13,739	12.1	726,458	11.4
	男性	94	15.5	11,612	17.3	9,336	18.4	512,261	18.2
	女性	38	5.7	4,854	6.3	4,403	7.0	214,197	6.1
メタボ該当・予備群レベル	総数	485	38.3	52,040	36.2	42,613	37.4	2,247,581	35.4
	腹囲								
	男性	332	54.9	36,381	54.3	28,910	57.0	1,574,922	55.9
	女性	153	23.1	15,659	20.4	13,703	21.7	672,659	19.1
	BMI								
	総数	66	5.2	7,557	5.3	6,344	5.6	286,668	4.5
	男性	15	2.5	1,208	1.8	841	1.7	45,836	1.6
	女性	51	7.7	6,349	8.3	5,503	8.7	240,832	6.8
	血糖のみ	10	0.8	957	0.7	735	0.6	41,146	0.6
	血圧のみ	90	7.1	12,054	8.4	9,768	8.6	509,724	8.0
	脂質のみ	32	2.5	3,455	2.4	3,236	2.8	175,587	2.8
	血糖・血圧	49	3.9	4,992	3.5	3,842	3.4	184,662	2.9
	血糖・脂質	13	1.0	1,500	1.0	1,156	1.0	67,644	1.1
血圧・脂質	147	11.6	14,105	9.8	12,249	10.8	617,432	9.7	
血糖・血圧・脂質	109	8.6	10,503	7.3	7,848	6.9	421,748	6.6	

福島県はメタボ該当者が全国ワースト4位であるが、県よりもメタボ該当者が多い状況である。

④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18)。

【考 察】

- ・メタボリックシンドロームの該当者は多く、ほぼ横ばい状態である(表19)。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	令和6年度
7人	21人	27人	32人	6人	16人
/212人中	/254人中	/384人中	/360人中	/212人中	/81人
3.30%	8.30%	7.00%	8.90%	2.80%	19.80%

【取り組み状況】

- 令和6年度は、過去6年間のうちHbA1c7%以上およびⅡ度高血圧以上だった方をシステムから抽出し、その中で令和5年度健診未受診者に対し家庭訪問で現在の治療状況などを確認しながら、受診勧奨を実施した。あわせて受診勧奨用に「健診について知ってほしいこと」というチラシを作成し、訪問時に配付した。

【考察】

令和6年度は、ターゲットを絞って訪問したことと、治療中でも受診の必要があることを強調したことで、町の健診受診につながったのではないかと思われる。受診勧奨の方法を工夫しながら、継続して受診してもらえるよう、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	65.90%	5人	5人	100%
R2	502人	384人	76.50%	36人	35人	97.20%
R3	495人	422人	85.30%	35人	35人	100%
R4	524人	451人	86.10%	32人	32人	100%
R5	518人	433人	83.60%	36人	30人	83.30%
R6	527人	431人	81.80%	31人	30人	96.70%

【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
R1	1200人	641人	53.40%	283人	44.10%
R2	1193人	666人	55.80%	391人	58.70%
R3	1244人	650人	52.20%	308人	47.30%
R4	1248人	675人	54.10%	407人	60.30%
R5	1197人	630人	52.60%	334人	53.00%
R6	1154人	624人	54.10%	335人	53.60%

【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

R6 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					R7.3 現在（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	5	3		1	0	1	2	2
	40～74歳	34	33		17	10	7	14	3
脂質異常症	19～39歳	13	11		2	0	2	7	4
	40～74歳	94	91		39	10	29	54	1
(内訳) ・LDL-C (160mg/dl以上)	19～39歳	10	9		3	0	3	5	2
	40～74歳	82	80		39	7	34	39	2
・中性脂肪 (300mg/dl以上)	19～39歳	3	2		0	0	0	1	2
	40～74歳	12	11		9	3	6	3	0
eGFR（45未満）	40～74歳	20	18		15	5	10	3	2
尿蛋白（2+以上）	40～74歳	8	8		7	0	7	1	0
心電図（心房細動の所見）	40～74歳	1	1		1	0	1	0	0
血糖高値（Hba1c8.0以上）	19～39歳	0	0		0	0	0	0	0
	40～74歳	4	4		3	2	1	1	0
合計	19～39歳	18	14	78%	3	0	3	9	6
	40～74歳	161	155	96.3%	82	27	55	73	6
					51%			45.3%	3.9%

※ 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）

表 26

R6 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	0	0
	40～74歳	21	21
脂質異常症	19～39歳	0	0
	40～74歳	17	17
（内訳） ・LDL-C （160mg/dl以上）	19～39歳	0	0
	40～74歳	11	11
・中性脂肪 （300mg/dl以上）	19～39歳	0	0
	40～74歳	6	6

【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。
- ・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ている。

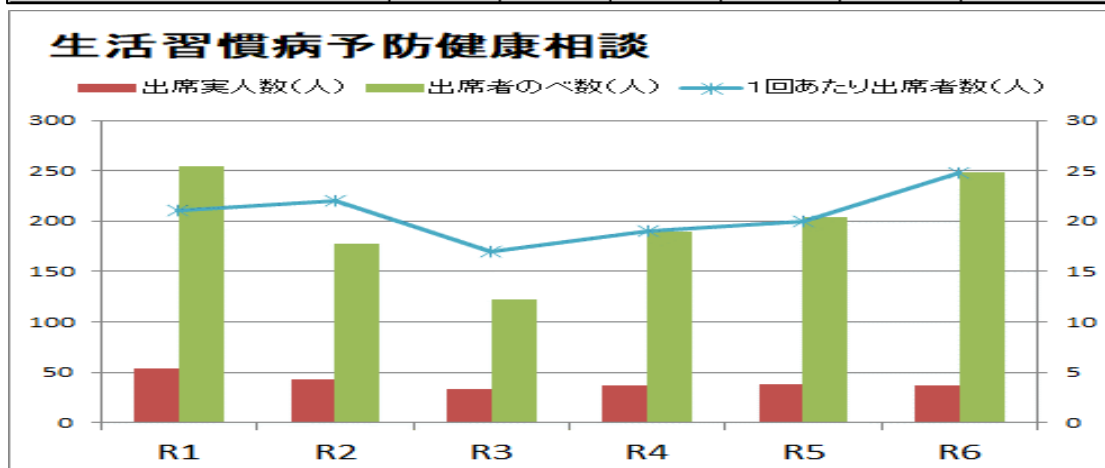
【考察】

別な疾患でも通院・治療中の人が多く、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が必要である。また、治療中の人でも、血圧や脂質の正常値がわからない人が多いため、人によってはかかりつけ医との連携も必要と感じる人もいる。

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	R6
対象者数(人)	151	163	136	139	149	132
出席実人数(人)	54	43	33	37	38	37
出席者のべ数(人)	255	177	122	189	204	248
出席率(%)	35.8	26.4	24.3	26.6	25.5	28.0
1回あたり出席者数(人)	21	22	17	19	20	24.8
新規利用者数(人)	11	14	5	13	5	6
実施回数(回)	11	8	7	10	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（HbA1c5.5.6以上かつ6.4以下かつBMI2.5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。
- ・健診が終わった時期には、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】

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。

維持できている方にはその支援を、悪化してしまった方や継続して来所していてもなかなか変えられない方には根気強くその要因を一緒に考え、さらに悪化しないような方策を考えていきたい。

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。

①受診勧奨の取り組み

表 28

	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5	R6
要精検者数(人)	69	30	41	48	17	12	11	4	5
医療機関受診者数(人)	31	18	39	38	10	10	11	4	4
医療機関受診率(%)	44.9	60	95	79.2	58.8	83.3	100	100	80
医療機関受診中断者(人)		1	1	2	2	1	2	4	7

②保健指導の取り組み（治療中でHbA1c7%以上）

表 29

	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5	R6
対象者数(人)	23	17	13	86	84	80	59	61	55
保健指導実施者数(人)	13	2	7	54	83	76	58	58	53
保健指導実施率(%)	56.5	11.8	53.8	62.7	98.8	95.0	98.3	95.1	96.4

③情報提供書（医療機関→町）及び実施報告書数（町→医療機関）

	合計
R3情報提供書数(件)	24
R4情報提供書数(件)	56
R4実施報告書(件)	51
R5情報提供書数(件)	41
R5実施報告書(件)	39
R6情報提供書数(件)	18
R6実施報告書(件)	17

表 30

※令和2年度～情報提供書の有無に関わらず、重症者を優先して訪問実施。令和3年度は新型コロナの影響で訪問指導が中断したため実施報告書の提出ができなかった。

【考 察】

糖尿病の合併症の一つである糖尿病性腎症の患者数は減少傾向にあるが、悪化すれば、人工透析へ移行する可能性が大きいと、透析になる期間を少しでも伸ばしていきたいように、医療機関と連携して保健指導および栄養指導に力を入れていきたい。

糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価

表 31

項目	突出表	保険者						同規模保険者(平均)		データ基
		R04年度		R05年度		R06年度		R06年度同規模保険者数(160)		
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	
1 ① 被保険者数	A	3,589人		3,321人		3,143人				KDB_厚生労働省様式 様式3-2
② (再掲)40-74歳		2,839人		2,682人		2,582人				
2 ① 対象者数	K	2,280人		2,190人		2,059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 特定健診 受診者数	L	1,434人		1,369人		1,117人				
③ 受診率		---		---		---				
3 ① 対象者数		110人		105人		101人				
② 特定保健指導 実施率		62.7%		63.8%		73.3%				
4 ① 糖尿病型	M	246人	17.2%	258人	18.8%	192人	17.2%			特定健診結果
② 未治療・中断者(質問票 回答なし)	O	48人	19.5%	57人	22.1%	35人	18.2%			
③ 治療中(質問票 回答あり)	N	198人	80.5%	201人	77.9%	157人	81.8%			
④ コントロール不良 HbA1c7.0%以上または空腹時血糖130mg/dL以上	P	102人 51.5%		95人 47.3%		72人 45.9%				
⑤ 血圧 130/80以上		59人 57.8%		53人 55.8%		49人 68.1%				
⑥ 肥満 BMI25以上		49人 48.0%		45人 47.4%		35人 48.6%				
⑦ コントロール良 HbA1c7.0未満かつ空腹時血糖130未満	Q	96人 48.5%		106人 52.7%		85人 54.1%				
⑧ 第1期 尿蛋白(-)	R	222人 90.2%		234人 90.7%		173人 90.1%				
⑨ 第2期 尿蛋白(±)		3人 1.2%		4人 1.6%		1人 0.5%				
⑩ 第3期 尿蛋白(+)以上		20人 8.1%		17人 6.6%		14人 7.3%				
⑪ 第4期 eGFR30未満		1人 0.4%		3人 1.2%		4人 2.1%				
5 ① 糖尿病受療率(被保険者千対)		122.0人		128.3人		132.4人				KDB_厚生労働省様式 様式3-2
② (再掲)40-74歳(被保険者千対)		152.5人		157.0人		159.2人				
③ レセプト内訳 (40-74歳) (1月1日現在)		2,508件 (924.4)	2,629件 (1010.4)	2,489件 (1017.6)	2,065件 (942.0)			KDB_疾病別医療費分析 (生活習慣病)		
④ 入院外		17件 (6.3)	6件 (2.3)	10件 (4.1)	10件 (4.8)					
⑤ 入院										
⑥ 糖尿病治療中	B	438人 12.2%		426人 12.8%		416人 13.2%				KDB_厚生労働省様式 様式3-2
⑦ (再掲)40-74歳		433人 15.3%		421人 15.7%		411人 15.9%				
⑧ 健診未受診者	B-N	235人 54.3%		220人 52.3%		254人 61.8%				
⑨ インスリン治療	C	39人 8.9%		37人 8.7%		42人 10.1%				
⑩ (再掲)40-74歳		39人 9.0%		36人 8.6%		40人 9.7%				
⑪ 糖尿病性腎症	H	19人 4.3%		16人 3.8%		15人 3.6%				
⑫ (再掲)40-74歳		19人 4.4%		16人 3.8%		15人 3.6%				
⑬ 人工透析患者数		10人 0.28%		9人 0.27%		6人 0.19%				
⑭ 糖尿病あり		8人 80.0%		7人 77.8%		5人 83.3%				
⑮ 40-74歳		8人 1.8%		7人 1.7%		5人 1.2%				
⑯ 新規透析患者数		4 0.0%		2 0.0%		1 0.0%				
⑰ 糖尿病性腎症		3 --		0 --		0 --				
⑱ (参考) 後期高齢者 人工透析患者数		19人 0.67%		23人 0.80%		23人 0.80%				
⑳ 糖尿病あり		10人 1.6%		11人 1.8%		11人 1.8%		KDB_厚生労働省様式 様式3-2 ※後期ユーザー		
6 ① 総医療費		11億9383万円		10億8271万円		11億0607万円		10億8779万円		KDB 健診・医療・介護データからみる 地域の健康課題
② 生活習慣病総医療費		6億4136万円		5億8633万円		5億7401万円		5億7730万円		
③ (総医療費に占める割合)		53.7%		54.2%		51.9%		53.1%		
④ 生活習慣病 対象者 一人あたり	健診受診者	14,596円		14,695円		14,987円		8,199円		
⑤ 健診未受診者		30,196円		31,545円		31,639円		37,038円		
⑥ 糖尿病医療費		8267万円		8145万円		7699万円		6352万円		
⑦ (生活習慣病総医療費に占める割合)		12.9%		13.9%		13.4%		11.0%		
⑧ 糖尿病入院外総医療費		2億2997万円		2億2895万円		1億8598万円				
⑨ 1件あたり		40,163円		41,620円		37,301円				
⑩ 糖尿病入院総医療費		9612万円		7029万円		7828万円				
⑪ 1件あたり		662,873円		675,875円		652,365円				
⑫ 在院日数		16日		13日		11日				
⑬ 慢性腎不全医療費		2849万円		2147万円		1837万円		5114万円		
⑭ 透析有り		2296万円		1658万円		1076万円		4740万円		
⑮ 透析なし		553万円		489万円		761万円		373万円		
7 ① 介護給付費		15億6929万円		15億8504万円		16億4085万円		14億2275万円		
② (2号認定者)糖尿病合併症		0件 0.0%		1件 20.0%		0件 0.0%				
8 ① 死亡		7人 2.9%		4人 1.6%		5人 2.1%		2人 1.1%		KDB_健診・医療・介護データからみる 地域の健康課題

9. 重複・頻回・多剤服薬者への保健指導

表 32

	R1	R2	R3	R4	R5	R6
頻回	2	4	5	4	4	1
重複	5	3	2	2	5	2
長期	0	0	0	0	0	0
重複薬剤	3	19	13	13	11	7
実施前月の医療費総額	232,990	53,850	982,170	654,260	697,561	414,248
3か月後の医療費総額	196,700	44,570	982,550	371,290	381,582	239,980
差額	-36,290	-9,280	380	-282,970	-315,979	-74,268

※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る。

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7年6月から11月までの計11回（2回/月程度）
19時～20時30分

参加人数：延189人（平均17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70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

R06年度

項目		保険者		同規模平均		県		国		データ元 (CSV)		
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合			
1	① 人口構成	総人口	13,505		1,959,934		1,799,218		123,214,261		KDB.NO.5 人口の状況 KDB.NO.3 療養・医療・介護データから見た地域の健康課題	
		65歳以上(高齢化率)	5,360	39.7	731,060	37.3	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		12.3		6.2		3.2		KDB.NO.3 療養・医療・介護データから見た地域の健康課題	
		第2次産業	19.7		26.4		29.6		23.4			
		第3次産業	67.7		61.3		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		87.5				
④ 平均自立期間 (要介護以上)	男性	78.2		79.0		78.6		79.7		KDB.NO.1 地域全体像の把握		
	女性	83.8		83.6		83.1		84.0				
2	① 死亡の状況	標準化死亡率(SMR)	100.1		103.4		106.2		100		KDB.NO.1 地域全体像の把握	
		男性	100.1		103.4		106.2		100			
		女性	98.9		102.5		107.6		100			
		がん	41	37.3	7,811	45.4	6,481	46.0	385,717	48.6		
		心臓病	34	30.9	5,370	31.2	4,110	29.2	232,860	29.3		
		脳疾患	26	23.6	2,581	15.0	2,312	16.4	107,436	13.5		
		糖尿病	5	4.5	337	2.0	333	2.4	15,923	2.0		
	② 早世子防からみた死亡 (82歳未満)	合計									厚労省HP 人口動態調査	
		男性										
		女性										
3	① 介護保険	1号認定者数(認定率) 3月末	988	18.6	138,138	18.8	118,545	20.4	7,022,881	20.1	KDB.NO.1 地域全体像の把握	
		新規認定者 3月分	36	0.2	2,856	0.3	3,651	0.3	144,089	0.3		
		介護度別 総件数 (件数)	要支援1.2	2,411	12.7	409,710	13.1	319,841	11.8	24,381,716		13.6
		要介護1.2	10,360	54.5	1,459,860	46.8	1,249,276	46.1	83,051,438	46.3		
		要介護3以上	6,239	32.8	1,252,715	40.1	1,139,065	42.1	71,943,463	40.1		
	2号認定者 3月末	13	0.31	2,402	0.38	2,865	0.47	160,737	0.40			
	② 有病状況	糖尿病	188	18.5	32,985	23.4	25,405	20.9	1,790,324	24.8	KDB.NO.1 地域全体像の把握	
		高血圧症	539	53.8	75,780	54.1	64,032	53.1	3,863,561	53.7		
		脂質異常症	339	34.2	44,710	31.6	37,411	30.7	2,451,966	33.9		
		心臓病	598	59.9	85,314	60.8	71,285	59.1	4,376,990	60.8		
脳疾患		215	20.9	30,271	21.9	23,990	20.1	1,542,911	21.7			
がん		113	11.5	16,325	11.5	13,170	10.7	891,527	12.3			
筋・骨格 精神		513 379	53.1 39.7	74,904 51,786	53.3 37.1	61,441 41,841	50.8 35.1	3,913,648 2,608,973	54.3 36.5			
③ 介護給付費	一人当たり給付費/総給付費	306,147	1,640,945,952	311,388	227,640,108,091	313,967	179,849,090,092	309,435	18,713,277,762,029	KDB.NO.1 地域全体像の把握		
	1件当たり給付費(全体)	86,320		72,908		66,409		59,725				
	在宅サービス	46,358		44,458		42,101		41,413				
	施設サービス	301,968		302,250		305,031		308,097				
④ 医療費等	要介護認定1件あたり 医療費点数(40歳以上)	認定あり	8,962	9,450	7,933	8,958				KDB.NO.1 地域全体像の把握		
	認定なし	4,411	4,373	3,813	4,137							
4	① 国保の状況	被保険者数	2,997		432,025		349,363		25,208,220		KDB.NO.1 地域全体像の把握 KDB.NO.5 被保険者の状況	
		65～74歳	1,545	51.6			174,324	49.9	9,732,538	38.6		
		40～64歳	901	30.1			107,532	30.8	8,629,168	34.2		
		39歳以下	551	18.4			67,507	19.3	6,846,514	27.2		
	加入率	22.2		22.0		19.4		20.5				
	② 医療の概況	病院数	1	0.3	161	0.4	124	0.4	8,155	0.3	KDB.NO.3 療養・医療・介護データから見た地域の健康課題 KDB.NO.1 地域全体像の把握	
		診療所数	9	3.0	1,308	3.0	1,390	4.0	105,168	4.2		
		病床数	65	21.7	20,299	47.0	24,081	68.9	1,492,902	59.2		
		医師数	12	4.0	2,411	5.6	4,096	11.7	343,263	13.6		
		受診率(被保険者千対)	688.7		748.4		777.4		722.7			
外来患者数		669.7		724.6		756.5		704.1				
入院患者数		19.0		23.8		20.9		18.6				
③ 医療費の状況	一人当たり医療費(年)	369,060	県内38位 同規模122位	402,863		374,234		354,331		KDB.NO.3 療養・医療・介護データから見た地域の健康課題 KDB.NO.1 地域全体像の把握		
	外来	費用の割合	60.7	55.7	58.9	59.2						
	件数の割合	97.2	96.8	97.3	97.4							
	入院	費用の割合	39.3	44.3	41.1	40.8						
	件数の割合	2.8	3.2	2.7	2.6							
1件あたり在院日数	12.8日		16.7日		15.6日		15.6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 (別州含む)	がん	237,566,260	41.4	31.7	34.1	32.5		KDB.NO.3 医療・介護データから見る地域の医療現場			
			慢性腎不全(透析あり)	10,760,210	1.9	8.2	5.9	8.4					
			糖尿病	76,992,190	13.4	11.0	11.8	10.2					
			高血圧症	38,964,460	6.8	5.8	6.2	5.0					
			脂質異常症	40,888,560	7.1	3.6	4.1	3.7					
			脳梗塞・脳出血	18,724,330	3.2	3.9	3.7	3.9					
			狭心症・心筋梗塞	12,666,300	2.2	2.5	2.4	2.8					
	精神	56,722,520	9.9	15.6	15.5	15.0							
	筋・骨格	71,617,990	12.5	16.6	15.3	17.3							
	⑤	医療費分析 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	105	0.1	368	0.2	262	0.2	KDB.NO.43 疾病別医療費分析(中分類)		
				糖尿病	1,031	0.7	1,657	0.9	1,194	0.8			
				脂質異常症	13	0.0	104	0.1	34	0.0			
		医療費分析 一人当たり医療費 (年)/外来医療費に占める割合	外来	脳梗塞・脳出血	5,664	3.9	7,387	4.1	6,716	4.4			
				虚血性心疾患	3,590	2.5	4,196	2.3	3,711	2.4			
腎不全				3,467	2.4	5,601	3.1	3,492	2.3				
		高血圧症	12,894	5.8	11,978	5.3	12,213	5.5					
		糖尿病	25,136	11.2	22,444	10.0	23,167	10.5					
		脂質異常症	13,631	6.1	7,506	3.3	8,285	3.8					
⑥	⑥	健診有無別 一人当たり 医療費	健診対象者 一人当たり	5,605		3,017		2,956		KDB.NO.3 医療・介護データから見る地域の医療現場			
			健診未受診者	11,833		13,436		13,328					
			生活習慣病対象者 一人当たり	14,987		8,676		8,014		KDB.NO.1 地域全体像の把握			
			健診未受診者	31,639		38,639		36,136					
			受診勧奨率(要診勧奨対象)	630	49.7	84,219	58.5	62,134	54.6	KDB.NO.1 地域全体像の把握			
			医療機関受診率	539	42.5	75,428	52.4	56,412	49.6				
			医療機関非受診率	91	7.2	8,791	6.1	5,722	5.0	KDB.NO.1 地域全体像の把握			
			健診受診者	1,267		143,879		113,799					
5	⑦	特定健診の 状況 県内市町村別 61市町村 同規模市区町村別 160市町村	受診率	61.0		県内11位 同規模5位	45.6	44.7	全国11位	38.4	KDB.NO.3 医療・介護データから見る地域の医療現場 KDB.NO.1 地域全体像の把握		
			特定保健指導終了者(実施率)	75	74.3	4085	24.7	1,342	11.5	108,175		14.4	
			非肥満高血糖	119	9.4	14,895	10.4	9,424	8.3	534,671		8.4	
			メタボ	該当者	318	25.1	31,100	21.6	25,095	22.1		1,291,486	20.4
				男性	220	36.4	21,680	32.4	17,063	33.6		903,266	32.0
				女性	98	14.8	9,420	12.2	8,032	12.7		388,220	11.0
				子備群	132	10.4	16,466	11.4	13,739	12.1		726,458	11.4
			メタボ該当・子備群レベル	男性	94	15.5	11,612	17.3	9,336	18.4		512,261	18.2
				女性	38	5.7	4,854	6.3	4,403	7.0		214,197	6.1
				総数	485	38.3	52,040	36.2	42,613	37.4		2,247,581	35.4
				BMI	男性	332	54.9	36,381	54.3	28,910		57.0	1,574,922
				女性	153	23.1	15,659	20.4	13,703	21.7		672,659	19.1
				総数	66	5.2	7,557	5.3	6,344	5.6		296,668	4.5
				男性	15	2.5	1,208	1.8	841	1.7		45,836	1.6
	女性	51	7.7	6,349	8.3	5,503	8.7	240,832	6.8				
	血糖のみ	10	0.8	957	0.7	735	0.6	41,146	0.6				
	血圧のみ	90	7.1	12,054	8.4	9,768	8.6	509,724	8.0				
	脂質のみ	32	2.5	3,455	2.4	3,236	2.8	175,587	2.8				
	血糖・血圧	49	3.9	4,392	3.5	3,842	3.4	184,662	2.9				
	血糖・脂質	13	1.0	1,500	1.0	1,156	1.0	67,644	1.1				
	血圧・脂質	147	11.6	14,105	9.8	12,249	10.8	617,432	9.7				
	血糖・血圧・脂質	109	8.6	10,503	7.3	7,848	6.9	421,748	6.6				
6	⑧	⑧	問診の状況	眼病	608	48.0	57,012	39.6	47,734	42.0	2,218,173	35.0	KDB.NO.1 地域全体像の把握
				糖尿病	194	15.3	15,014	10.4	12,634	11.1	555,845	8.8	
				脂質異常症	495	39.1	41,454	28.8	36,636	32.2	1,783,508	28.1	
				既往歴	35	3.2	4,404	3.2	3,641	3.2	190,769	3.1	
		脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	81	7.5	8,319	6.0	7,023	6.2	338,241	5.5			
		心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	26	2.4	1,706	1.2	1,296	1.2	57,127	0.9			
		腎不全	48	4.4	12,716	9.2	8,337	7.4	693,237	11.3			
	⑨	⑨	生活習慣の 状況	喫煙	220	17.4	20,562	14.3	15,809	13.9	889,371	14.0	KDB.NO.1 地域全体像の把握
				週3回以上朝食を抜く	92	8.5	11,609	8.5	9,479	8.5	640,791	11.0	
				週3回以上夕食を抜く	135	12.5	21,565	15.7	16,467	14.8	952,481	16.2	
				3食以外間食、毎日	173	16.0	29,707	21.8	19,141	17.2	1,291,623	22.1	
				食べる速度が速い	311	28.7	35,910	26.2	28,183	25.3	1,584,125	27.0	
				20歳時体重から10kg以上増加	422	39.0	49,223	35.9	41,598	37.3	2,107,548	35.9	
				1回30分以上運動習慣なし	700	64.7	87,974	64.0	68,183	61.2	3,540,569	60.2	
1日1時間以上運動なし				525	48.5	66,682	48.6	59,277	53.2	2,814,652	47.9		
睡眠不足				216	20.0	36,956	27.0	28,444	25.6	1,634,259	27.8		
毎日飲酒				227	21.0	28,666	20.5	22,198	19.8	1,177,129	19.3		
⑩	⑩	飲酒 量	1合未満	315	50.2	51,062	56.6	42,598	57.7	2,662,922	60.5		
			1～2合	228	36.3	25,737	28.5	21,396	29.0	1,123,054	25.5		
			2～3合	68	10.8	9,980	11.1	7,774	10.5	446,628	10.1		
			3合以上	-	-	-	-	-	-	-	-		

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			
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%		
R06	1,310	366	27.9%	246	18.8%	391	29.8%	245	18.7%	51	3.9%	11	0.8%		

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)II度高血圧	再掲		割合	割合	割合	割合		
						未治療	治療					割合	割合
R01	1,494	703 47.1%	463 31.0%	264 17.7%	64 4.3%	38 59.4%	26 40.6%	0.6%	4.3%				
					9 0.6%	7 77.8%	2 22.2%						
R02	1,455	592 40.7%	475 32.6%	323 22.2%	65 4.5%	37 56.9%	28 43.1%	0.5%	4.5%				
					7 0.5%	4 57.1%	3 42.9%						
R03	1,494	699 46.8%	465 31.1%	274 18.3%	56 3.7%	31 55.4%	25 44.6%	0.9%	3.7%				
					14 0.9%	7 50.0%	7 50.0%						
R04	1,434	668 46.6%	430 30.0%	286 19.9%	50 3.5%	33 66.0%	17 34.0%	0.6%	3.5%				
					8 0.6%	6 75.0%	2 25.0%						
R05	1,369	544 39.7%	397 29.0%	327 23.9%	101 7.4%	54 53.5%	47 46.5%	1.4%	7.4%				
					19 1.4%	14 73.7%	5 26.3%						
R06	1,310	612 46.7%	391 29.8%	245 18.7%	62 4.7%	38 61.3%	24 38.7%	0.8%	4.7%				
					11 0.8%	8 72.7%	3 27.3%						

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	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%
	R06	617	47.1%	127	20.6%	115	18.6%	218	35.3%	133	21.6%	21	3.4%	3	0.5%
治療なし	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%
	R06	693	52.9%	239	34.5%	131	18.9%	173	25.0%	112	16.2%	30	4.3%	8	1.2%

ヘルスサポートラボツール:④-2 評価ツール

HbA1cの年次比較

	HbA1c測定	保健指導判定値						受診勧奨判定値						再掲			
		正常		正常高値		糖尿病の可能性が否定できない		合併症予防のための目標		糖尿病 最低限達成が望ましい目標		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
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	
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%
R06	1,291	611	47.3%	366	28.4%	186	14.4%	66	5.1%	40	3.1%	22	1.7%	41	3.2%	18	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7.0以上	未治療	治療	人数	割合	
										人数
R01	1,463	536 36.6%	562 38.4%	240 16.4%	125 8.5%	28 2.4%	97 7.7%	55 3.8%	48 3.8%	8.5%
R02	1,415	595 42.0%	501 35.4%	186 13.1%	133 9.4%	28 2.1%	105 7.8%	70 4.9%	58 4.2%	9.4%
R03	1,452	659 45.4%	448 30.9%	195 13.4%	150 10.3%	29 2.0%	121 8.7%	83 5.7%	73 5.1%	10.3%
R04	1,403	552 39.3%	486 34.6%	217 15.5%	148 10.5%	30 2.1%	118 8.7%	80 5.7%	68 4.9%	10.5%
R05	1,343	499 37.2%	468 34.8%	214 15.9%	162 12.1%	41 3.0%	121 9.0%	80 6.0%	67 5.0%	12.1%
R06	1,291	611 47.3%	366 28.4%	186 14.4%	128 9.9%	23 1.8%	105 8.2%	62 4.8%	56 4.3%	9.9%

治療と未治療の状況

	HbA1c測定	保健指導判定値						受診勧奨判定値						再掲					
		正常		正常高値		糖尿病の可能性が否定できない		合併症予防のための目標		糖尿病 最低限達成が望ましい目標		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		
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	R01	162	11.1%	5	3.1%	12	7.4%	49	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%
	R06	197	15.3%	8	4.1%	19	9.6%	65	33.0%	49	24.9%	39	19.8%	17	8.6%	35	17.8%	14	7.1%
治療なし	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%
	R06	1,094	84.7%	603	55.1%	347	31.7%	121	11.1%	17	1.6%	1	0.1%	5	0.5%	6	0.5%	4	0.4%

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	B/A	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	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%
	R06	1,309	774	59.1%	308	23.5%	131	10.0%	65	5.0%	31	2.4%
男性	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%
	R06	625	377	60.3%	138	22.1%	70	11.2%	29	4.6%	11	1.8%
女性	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	54.8%	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%
	R06	684	397	58.0%	170	24.9%	61	8.9%	36	5.3%	20	2.9%

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	
R01	1,494	815 54.6%	347 23.2%	191 12.8%	141 9.4%	118 8.7%	23 1.6%	9.4%
R02	1,455	738 50.7%	362 24.9%	198 13.6%	157 10.8%	135 9.3%	22 1.5%	10.8%
R03	1,493	874 58.5%	347 23.2%	166 11.1%	106 7.1%	88 6.0%	18 1.2%	7.1%
R04	1,433	881 61.5%	328 22.9%	134 9.4%	90 6.3%	80 5.6%	10 0.7%	6.3%
R05	1,366	827 60.5%	304 22.3%	149 10.9%	86 6.3%	68 5.0%	18 1.3%	6.3%
R06	1,309	774 59.1%	308 23.5%	131 10.0%	96 7.3%	85 6.5%	11 0.8%	7.3%

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	B/A	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	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%
	R06	507	38.7%	370	73.0%	97	19.1%	29	5.7%	8	1.6%	3	0.6%
治療なし	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%
	R06	802	61.3%	404	50.4%	211	26.3%	102	12.7%	57	7.1%	28	3.5%

ヘルササポートラボツール:④-2 評価ツール