

**第3期室戸市国民健康保険
保健事業実施計画(データヘルス計画)**

令和6年3月作成

室戸市

第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

もくじ

I 基本情報	P1
(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	

II 健康医療情報等の分析と課題	P10
(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	
・介護	
・医療	
・健診	
② 健康課題の抽出・明確化	

III 計画全体	P37
(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	
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) 薬剤の適正使用の推進	

IV 個別の保健事業	P42
------------	-----

V 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	P52
-------------------------------------------	-----

VI その他	P53
(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3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

I 基本情報

被保険者等の基本情報

	全体	%	男性	%	女性	%
人口(人)	11,923	100.00%	5,738	48.13%	6,185	51.87%
国保被保険者数(人)	3,774	100.00%	1,908	50.56%	1,866	49.44%

※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)
※被保険者数は令和4年度内の1月平均を集計

(1) 基本的事項

① 計画の趣旨

【目的】

室戸市においては、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。

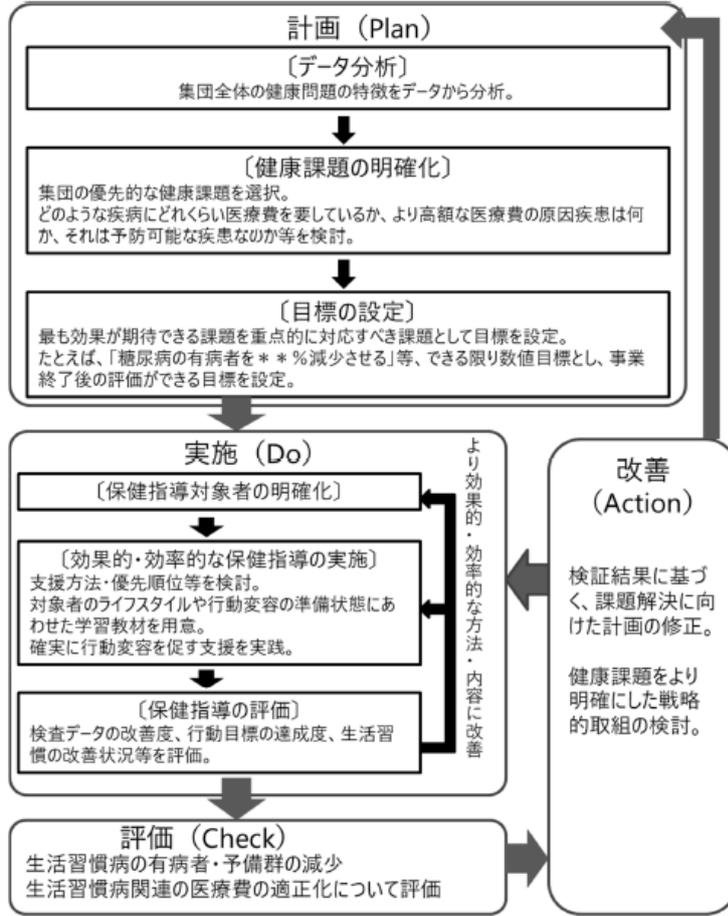
平成30年4月には都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となった。

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。

保健事業（健診・保健指導）のPDCA サイクル

図表 1



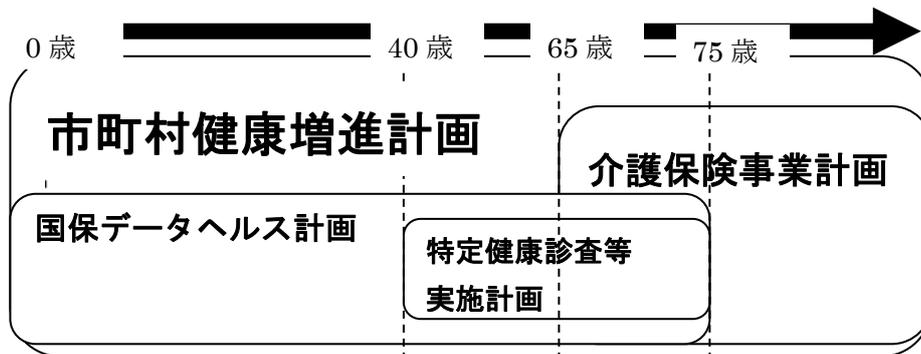
出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）

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室戸市町村健康増進計画、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。
- ・ 都道府県の関与は室戸市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。

(2) 現状の整理

① 保険者の特性

室戸市は、その約8割以上を山林が占めており、農林水産業などの1次産業が多い町である。(図表5)

令和4年度における、人口の年齢構成を国・県と比較すると、室戸市では少子高齢化が進んでおり、さらに30歳～50歳代の働き世代も少ない傾向がある。(図表3)(令和5年4月1日時点の高齢化率：51.97%)

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4)

地域の社会資源として、室戸市社会福祉協議会、室戸市健康応援団、健康づくり婦人会、食生活改善推進協議会といった住民組織があり、積極的な活動を展開している。

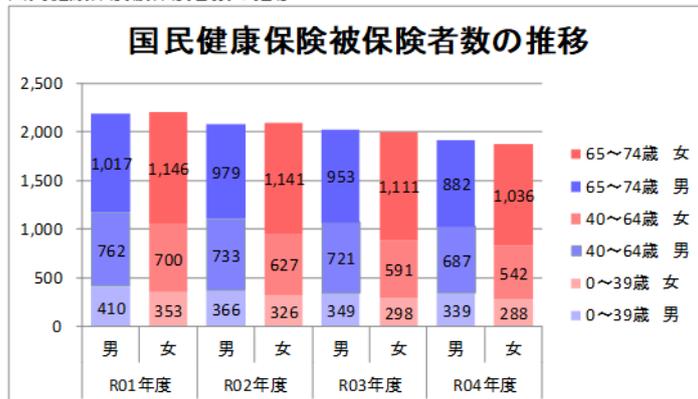
図表3

	室戸市				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	461	3.9%	124	26.9%	45,692	6.7%	5,557	12.2%	9,149,680	7.5%	934,448	10.2%
10～19歳	590	4.9%	162	27.5%	56,206	8.3%	7,769	13.8%	10,815,158	8.8%	1,275,160	11.8%
20～29歳	497	4.2%	121	24.3%	52,398	7.7%	7,518	14.3%	11,847,532	9.7%	1,831,668	15.5%
30～39歳	776	6.5%	220	28.4%	60,754	8.9%	10,254	16.9%	13,151,438	10.7%	1,981,228	15.1%
40～49歳	1,070	9.0%	355	33.2%	87,908	12.9%	16,210	18.4%	17,048,638	13.9%	2,703,316	15.9%
50～59歳	1,503	12.6%	531	35.3%	88,571	13.0%	19,132	21.6%	17,365,506	14.2%	3,145,336	18.1%
60～69歳	1,887	15.8%	1,040	55.1%	91,926	13.5%	44,377	48.3%	14,733,446	12.0%	6,583,052	44.7%
70～74歳	1,620	13.6%	1,221	75.4%	60,579	8.9%	45,432	75.0%	9,125,786	7.5%	6,913,996	75.8%
75歳以上	3,519	29.5%			135,735	20.0%			19,185,847	15.7%		
合計	11,923	100.0%	3,774	31.7%	679,769	100.0%	156,249	23.0%	122,423,031	100.0%	25,368,204	20.7%
再掲_65歳以上	6,212	52.1%	1,918	30.9%	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4

国民健康保険被保険者数の推移



図表5

産業構成割合(%)

	一次産業	二次産業	三次産業
室戸市	20.1	17.4	62.5
県	11.8	17.2	71.0
同規模	10.7	27.3	62.0
国	4.0	25.0	71.0

R2年市区町村別統計表より集計

② 前期計画等に係る考察

第2期評価結果より室戸市ではD判定になった項目を確認すると、中長期目標は糖尿病性腎症の患者数増減率が悪化している。虚血性心疾患、脳血管疾患は減少傾向にあるのでB判定としているが、国、県と比較すると依然として高い状況である。また、男性の平均寿命や平均自立期間は国、県と比較して短い状況であり、更に、短期目標である、メタボリックシンドローム該当者の割合も、男性が多い状況である。

室戸市では、2号の介護度が高いことや、標準化医療費の国との差では外来件数よりも入院件数が多いことから、異常値の放置や医療機関への受診の遅れにより生活習慣病の重症化を招いていることが推察される。

個別保健事業実施計画では、費用対効果を検証し、利用者の減少等の理由から、電話での24時間健康相談や水中運動プログラム、医療講座を終了しE判定とした。

健診結果説明会、医師による健康相談会、特定保健指導等は、ハイリスク者の生活習慣改善の動機づけとなっている。しかし、参加者数は減少傾向にあるため、重症化を防ぐためには、保健指導率の向上が課題である。

また、健康運動教室では、運動習慣の必要性の理解にはつながっているものの、参加者の内、メタボリックシンドローム該当者の割合は半数以下のため、メタボ該当者こそ多く参加できるよう、広報活動が必要と考える。

これらのことから、第3期計画においては特定健診の受診率向上等による生活習慣病の予防と早期発見・早期治療のための取り組みを強化。更に糖尿病重症化予防事業においても、マンパワー不足の課題はあるが、実施体制を整える必要がある。

データヘルス計画にて評価した結果は、市民へ周知を図ると共に、市民全体、特に男性への生活習慣改善に向けた保健指導や健康教育等の取り組みが重要である。

室戸市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 (策定時)	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)	
虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の改善について取り組み、それぞれの患者割合を減少させていく	虚血性心疾患	患者数増減率	-	-0.5%	-9.7%	-8.00%	-7.80%	-4.80%	-14.80%	B
	脳血管疾患	患者数増減率	-	-9.9%	-18.5%	-5.40%	-3.00%	-4.90%	-10.60%	B
	糖尿病性腎症	患者数増減率	-	-7.4%	45.8%	1.80%	13.50%	23.40%	16.90%	D
医療費の伸びを抑える	全被保険者	1人当たり医療費伸び率	-	1.0%	4.0%	0%	-5%	10%	-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 (策定時)	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)	
特定健診受診率の向上	特定健診対象者	受診率	37.3%	37.5%	37.5%	38.1%	37.3%	35.9%	36.2%	C
高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリック症候群を減らしていく	高血圧	患者数増減率	- (把握できない)	-4.0%	1.0%	-7%	-8%	3%	-14%	C
	脂質異常症	患者数増減率	- (把握できない)	-3.0%	-2.0%	-4%	-11%	7%	-14%	C
	糖尿病	患者数増減率	- (把握できない)	-3.0%	2.0%	-12%	-11%	6%	-12%	C
	メタボリックシンドローム	患者数増減率	23.4%	25.9%	25.4%	25.8%	29.5%	30.8%	29.6%	D

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 (策定時)	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)	
糖尿病重症化予防	患者の生活改善と意識付け	糖尿病患者の重症化を防ぐ 【目標値】 3名以上の指導 対象者の指導率 20%	特定健診受診データによる院外処方者の糖尿病患者や	対象者の指導率 (実施人数/対象者人数)	0% (0人)	20% (1人/5人)	20% (1人/5人)	33.3% (1人/3人)	66.7% (2人/3人)	25% (1人/4人)	25% (1人/4人)	C
生活習慣病重症化予防(糖尿病腎症を除く)	疾病リスクの高い者の生活改善と重症化予防	生活習慣病の改善・予防 【目標値】 医師面談利用率 100% * 令和3年度から60%に変更	特定健診の結果、異常値が複数重なっている疾病リスクの高い者	実施率(指導人数/指導対象者人数)	87.5% (14人/16人)	93.3% (14人/15人)	92.3% (11人/12人)	64.7% (11人/17人)	50% (13人/26人)	52.6% (10人/19人)	56.5% (13人/23人)	C
特定健診未受診者対策	受診率向上	受診率40%	特定健診受診者 (40～74歳)	健診受診率	37.3%	37.65%	37.67%	37.83%	37.09%	35.40%	35.44%	C
受診勧奨	放置者への受診勧奨	医療機関受診にて早期治療開始 【目標値】 医療機関への受診率20%	特定健診の結果、要医療判定者の内、医療機関未受診者	通知効果による医療機関への受診率	8.5% (11人/130人)	7.7% (7人/99人)	47.9% (46人/96人)	未実施	未実施	14.0% (15人/100人)	15.0% (15人/100人)	E
ジェネリック医薬品使用促進	医療費の削減	ジェネリック医薬品への理解を深める 【目標値】 金額(後発品率)40%以上	全被保険者のうちジェネリック医薬品に切替可能な方	金額(後発品率)	21.60%	24.8%	26.2%	25.7%	26.7%	28.2%	29.0%	B
重複・頻回受診、重複服薬	医療の適正受診	重複・頻回受診、重複服薬者への指導と意識改革 【目標値】 対象者減少率20%減	レセプトデータによる重複・頻回、重複服薬者	訪問受入率 指導対象者への指導完了率	56人	56人→49人	49人→86人	86人→152人	152人→155人	155人→157人	157人→38人	E <small>(年度により対象者の集計方法が違っているため)</small>
健康相談	医療や健康への不安を医療専門家に相談することで不安緩和を図る	24時間電話対応による不安の減少、時間外受診の削減、多受診の防止 【目標値】 利用者数 300人以上	国保被保険者	利用者数	276人	291人	288人	315人	181人	- (実施せず)	- (実施せず)	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 (策定時)	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)	
国保ヘルスアップ事業・国保保健指導事業・健康管理センター等健康管理事業	運動の習慣化	生活習慣病予防改善、水中運動プログラムへの参加者数 10人/回	国保被保険者	参加者数/実施回数(平均人数)	- (把握できない)	2人/1回 (平均2人)	0人/1回 (平均0人)	2人/1回 (平均2人)	- (実施せず)	- (実施せず)	- (実施せず)	E
	運動の習慣化	健康運動教室・健康ウォーキング教室への参加者数 10人/回	国保被保険者	参加者数/実施回数(平均人数)	10.8人 (227人/21回)	5.9人 (206人/35回)	7.2人 (186人/26回)	4.2人 (164人/39回)	5.5人 (131人/24回)	5.6人 (123人/22回)	6.7人 (161人/24回)	C
	疾病に関する知識の普及	医療講座への参加者数 50人/回	国保被保険者	参加者数/実施回数(平均人数)	53.9人 (107人/2回)	116人 (232人/2回)	86人 (86人/1回)	43人 (43人/1回)	- (実施せず)	- (実施せず)	- (実施せず)	E
特定健診受診者へのフォローアップ(特定健診継続受診対策)	健康について関心を促し、継続受診へつなげる。	健診結果説明会への参加者率 20%	要医療、要精密、受療中の者	参加者数/要医療、要精密、受療中の人数	- (把握できない)	16.0% (143人/891人)	48.1% (187人/388人)	31.4% (95人/302人)	40% (111人/277人)	32% (83人/259人)	30.2% (72人/238人)	A
生活習慣病の一次予防に重点を置いた取組	若年層への早期介入を行うことで、自分の体の状態を知り、生活習慣を見直すことができる。	30歳代健診の受診率 ～R1:受診率40% R2～:受診率20%	30歳代の国保被保険者	30歳代健診の受診率	- (把握できない)	10.7% (33人/308人)	11.6% (32人/276人)	12% (28人/242人)	15.3% (34人/221人)	9.3% (20人/214人)	13.1% (29人/221人)	C
	メタボ該当者への適切な早期介入指導によるリスク改善	対象者全員への指導 実施率100%	要医療、要精密、受療中の者	保健指導実施率 (医師による健康相談会・健診結果説明会への参加者)/要医療、要精密、受療中)	74.4% (5人/7人)	100% (3人/3人)	100% (3人/3人)	37.5% (6人/16人)	11.1% (1人/9人)	11.1% (1人/9人)	20.0% (2人/10人)	D
特定健診受診者へのフォローアップ(受診勧奨値を超えている者への対策)	要医療判定者の適切な受療と生活習慣の改善	医療機関受診率(受診者数/紹介状発行数) 50%	特定健診の結果、要医療判定となった者	医療機関受診率	26.2% (11人/42人)	58.3% (28人/48人)	65.9% (29人/44人)	44.4% (20人/45人)	50.0% (18人/36人)	30.9% (13人/42人)	30.2% (13人/43人)	D

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3期DH計画事業内容
糖尿病重症化予防	6か月のプログラムが対象者の参加を妨げているが、大事なプログラムであるため、この事業の重要性を周知していく。	委託業者との連携をとり、プログラム利用者への配慮、利用体制の整備を行い、糖尿病に対する啓発、意識改革を図るための環境づくりに取り組む。	糖尿病重症化予防プログラムⅡに該当する治療中ハイリスク者への、医療機関等と連携した市町村による保健指導を行う。
生活習慣病重症化予防 (糖尿病性腎症を除く)	生活習慣病改善率は高く、効果的に実施できているが、利用率は低迷している。	利用率向上のために、特定健診受診者全員に案内チラシの配布と口頭で受診勧奨を行う。	医師と連携し、利用率の向上や指導内容の充実を図りながら、相談会を継続して実施する。
特定健診未受診者対策	受診率は微減傾向。	委託業者との連携を検討したが、委託料が高額であるため、自前でナッジ理論を用いたチラシやポスターを作成。健康応援団による戸別勧奨の強化を図る。	電話、ハガキ、訪問、ポスター掲示による受診勧奨を実施する。
受診勧奨	6年間の内受診勧奨を行っていない期間があったが、令和3年からは業者委託により行うことにより、目標は達していないが医療機関受診につながっている。	通知文書の見やすさを工夫しながら対象者への受診勧奨通知を継続していく。	特定健診で数値の悪い結果を放置している者に対し、それぞれに個人の検診データをわかりやすい図にして送付し、受診を促す。
ジェネリック医薬品使用促進	国保連合会への委託により行っており、目標値に達していないが、ジェネリック医薬品普及率は増えている。	委託業者と連携をとり、引き続き事業を行う。	ジェネリック差額通知、チラシ等を利用してジェネリック医薬品への理解を深める。
重複・頻回受診、重複服薬	委託をした年度と、委託をしていない年度で対象者の把握の方法がちがっていたため判定ができなかった。業者に委託をすることにより希望者の確保ができ、医療の適正受診への指導につながっている。	第3期DH計画事業内容では薬剤の適正使用推進として重複投与、多剤投与者への取組が必要となってくるので、重複・頻回受診、重複服薬については継続を検討する。	薬剤の適正使用推進として重複投与、多剤投与者への取組を実施する。
健康相談	利用件数が激減。本事業以外にも県下で同様の電話健康相談があることから、R3年度に事業終了とした。		令和3年度に事業終了。
国保ヘルスアップ事業・国保保健指導事業・健康管理センター等健康管理事業	健康運動教室では、運動習慣のない人やメタボ該当者への参加勧奨が不十分である。	運動習慣のない人やメタボ該当者に対し、チラシの配布、口頭での参加勧奨を図る。マンネリ化しないように、内容を適宜見直す。	健康運動教室を継続して実施する。
特定健診受診者へのフォローアップ (特定健診継続受診対策)	生活習慣病のリスクの高い人のに直接指導できている。参加率も30%以上を維持できている。	健診会場での周知や案内ハガキによって、参加率30%以上を維持。今後は説明会後のアンケートによって理解度や改善の意思を把握し評価する。	委託業者と連携し、健診結果説明会の評価と指導内容を適宜見直ししながら、継続して実施する。
生活習慣病の一次予防に重点を置いた取組	受診率は約10%以上を維持しているが、低い状況。受診後の保健指導率の向上も課題である。	広報・健診会場での周知。案内ハガキの内容の見直し。	30歳代健診・受診後の保健指導率の向上を図りながら継続実施する。
特定健診受診者へのフォローアップ (受診勧奨値を超えている者への対策)	マンパワー不足の為、紹介状発行後の電話受診勧奨が全数できていない。	マンパワー不足が課題。保健師間で分担して担う必要がある。	紹介状発行後の電話受診勧奨を継続する。

II 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

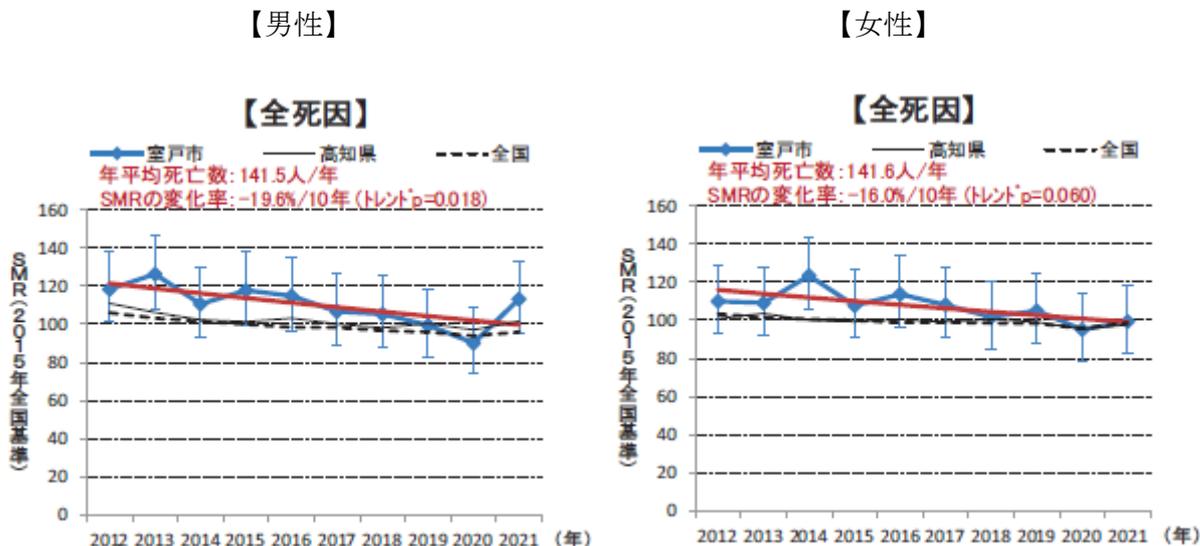
主要死因別標準化比(SMR)の2012年から2021年の推移において、2015年全国基準を100とした場合、経年で見ると、男性では全死因が国、県よりも高いが、経年で見ると有意に減少している。

女性では脳血管疾患、虚血性心疾患が国、県よりも減少しており、特に虚血性心疾患は有意に減少している。しかし、腎不全は増加傾向にあり、国、県よりも高い割合である。(図表6)

平均余命・平均自立期間では、国、県と比較すると男女ともに短く、特に男性の方が短い傾向にある。

要介護2以上の割合では、保険者別比較集計で見ると、県内5位と高い順位である。経年で見ると、県はほぼ横ばいだが、室戸市では増加傾向にあり、県との割合の差は年々大きくなっている。(図表7-1、7-2)

図表6 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)



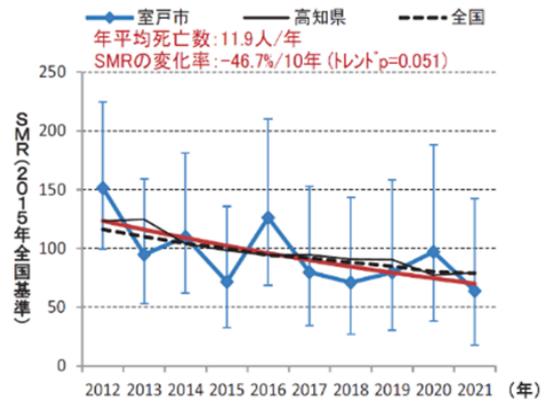
【男性】

【女性】

【脳血管疾患】



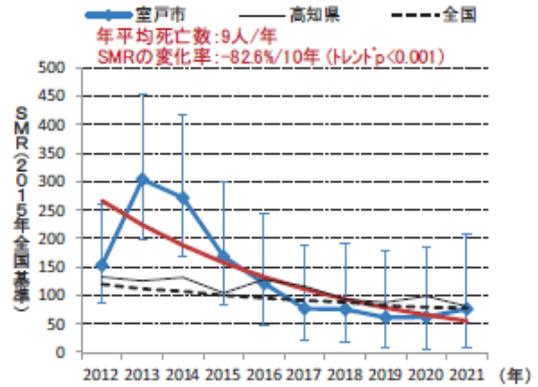
【脳血管疾患】



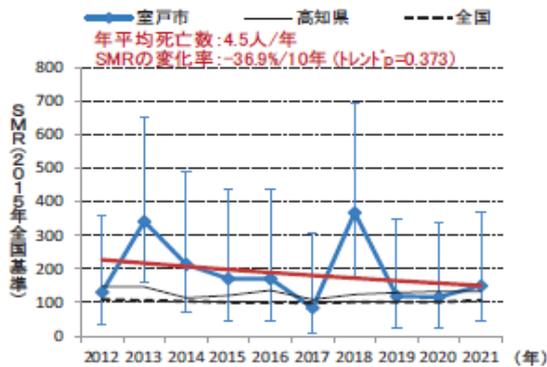
【虚血性心疾患】



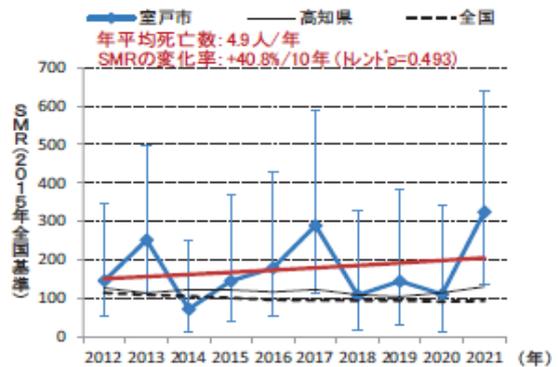
【虚血性心疾患】



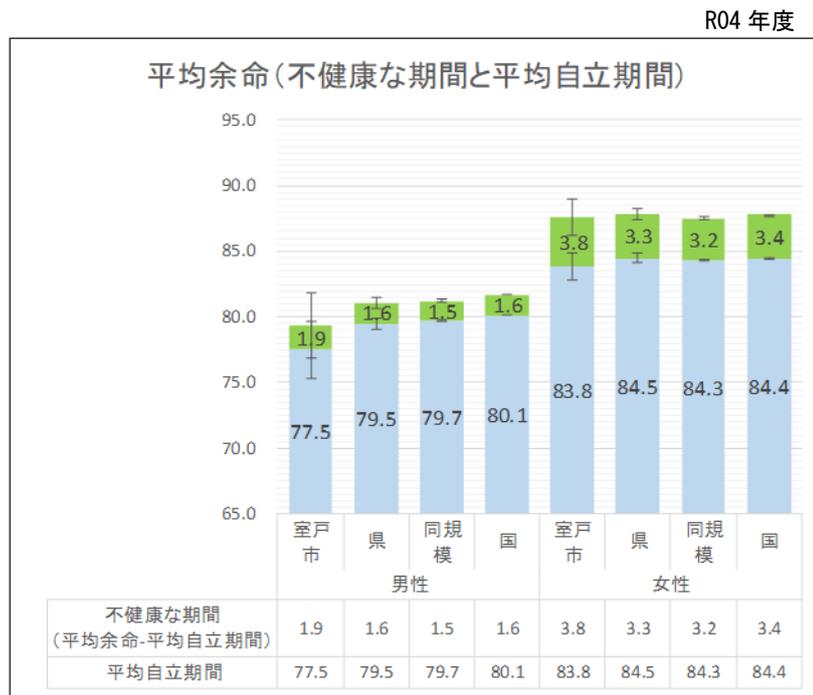
【腎不全】



【腎不全】

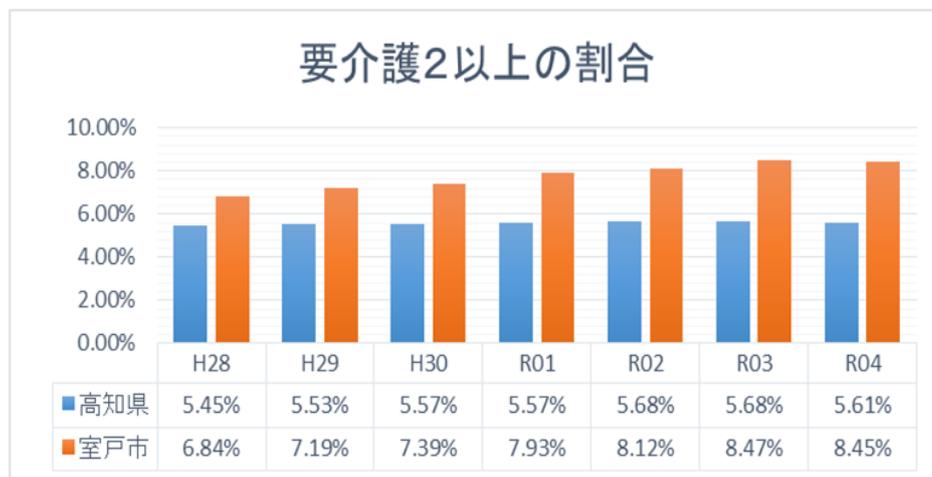


図表 7-1



KDB_地域の全体像の把握より集計

図表 7-2



(分子) KDB_要介護(支援)者認定状況(各年度3月時点)

(分母) 住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(日本人住民)(各年度1月1日時点)

・介護

要介護認定状況では、室戸市の被保険者全体 9,599 人のうち、1,386 人で 14.4%が認定を受けている。年齢構成では認定者の約 9 割が 75 歳以上である。

介護度別人数・割合では、1 号の 65～74 歳では要支援 2、75 歳以上では要介護 1 の割合が高いが、2 号は要介護度 4 の割合が高い。(図表 8)

介護認定者の有病状況では、全年代で脳梗塞の割合が高い。基礎疾患では約 9 割が高血圧を有している。2 号では高血圧と併せて約 8 割が糖尿病、約 7 割が歯肉炎歯周病を有しており、1 号よりも高い割合である。2 号の要介護度が高いのは、これらの基礎疾患が重症化し、重篤な脳梗塞を起していると推察される。(図表 9-1)

介護認定者の経年有病状況を年齢区分別で見ると、65 歳～74 歳では脳梗塞、虚血性心疾患が有意に減少している。75 歳以上でも脳梗塞は有意に減少しているが、虚血性心疾患は有意に増加している。2 号の 40～64 歳では、糖尿病が約 5 割から約 8 割と大幅に増加している。(図表 9-2、9-3)

居宅・施設サービスの占める割合では、9 割が居宅サービスであり、県・国とほぼ同程度の割合である。(図表 10)

要介護度別の 1 件当たりの給付費の国、県、同規模との比較をみると、全体では要支援 1 の給付費が高いが、要介護 1～5 の給付費は低い傾向にある。室戸市では在宅で利用できる介護サービスが不足しているため、介護給付費が低い傾向にあると考えられる。

40 歳～64 歳では、要介護 5 の給付費が 2 倍以上と高く、施設入所が多いと推察される。(図表 11、12)

図表 8

R05 年 3 月時点

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	3,387人		2,693人		3,519人		6,212人		9,599人		
認定率	0.7%		5.7%		34.3%		21.9%		14.4%		
認定者数	24人		154人		1,208人		1,362人		1,386人		
新規認定者数 ※2	0人		3人		20人		23人		23人		
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合
	要支援1	3	12.5%	22	14.3%	115	9.5%	137	10.1%	140	10.1%
	要支援2	2	8.3%	31	20.1%	122	10.1%	153	11.2%	155	11.2%
	要介護1	4	16.7%	24	15.6%	252	20.9%	276	20.3%	280	20.2%
	要介護2	2	8.3%	21	13.6%	205	17.0%	226	16.6%	228	16.5%
	要介護3	4	16.7%	21	13.6%	208	17.2%	229	16.8%	233	16.8%
	要介護4	7	29.2%	20	13.0%	173	14.3%	193	14.2%	200	14.4%
	要介護5	2	8.3%	15	9.7%	133	11.0%	148	10.9%	150	10.8%

※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 9-1

R05 年 3 月時点

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	12		103		1,055		1,158		1,170						
(レセプトの診断名より 有病状況 重複して計上)	血管疾患	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	8	66.7%	45	43.7%	630	59.7%	675	58.3%	683	58.4%	
				脳出血	2	16.7%	13	12.6%	54	5.1%	67	5.8%	69	5.9%	
				脳梗塞	6	50.0%	37	35.9%	618	58.6%	655	56.6%	661	56.5%	
			虚血性心疾患	4	33.3%	19	18.4%	445	42.2%	464	40.1%	468	40.0%		
			腎不全	1	8.3%	21	20.4%	427	40.5%	448	38.7%	449	38.4%		
			人工透析	0	0.0%	5	4.9%	20	1.9%	25	2.2%	25	2.1%		
			基礎疾患	再掲合併症	糖尿病	10	83.3%	54	52.4%	618	58.6%	672	58.0%	682	58.3%
				腎症	1	8.3%	13	12.6%	58	5.5%	71	6.1%	72	6.2%	
				網膜症	1	8.3%	16	15.5%	92	8.7%	108	9.3%	109	9.3%	
				神経障害	1	8.3%	9	8.7%	25	2.4%	34	2.9%	35	3.0%	
		高血圧		11	91.7%	76	73.8%	975	92.4%	1,051	90.8%	1,062	90.8%		
		脂質異常症		5	41.7%	63	61.2%	800	75.8%	863	74.5%	868	74.2%		
		高尿酸血症		6	50.0%	30	29.1%	329	31.2%	359	31.0%	365	31.2%		
		血管疾患合計	12	100.0%	89	86.4%	1,024	97.1%	1,113	96.1%	1,125	96.2%			
		認知症	3	25.0%	19	18.4%	471	44.6%	490	42.3%	493	42.1%			
		筋・骨格疾患	11	91.7%	87	84.5%	1,025	97.2%	1,112	96.0%	1,123	96.0%			
		歯肉炎歯周病	8	66.7%	51	49.5%	523	49.6%	574	49.6%	582	49.7%			

※医療保険が室戸市の国保又は後期である介護認定者のみ集計

図表 9-2

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

各年度 3 月時点

室戸市

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		トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)
	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	
被保険者数 (国保と後期の各年齢区分被保険者数)	40~64歳	1939		1852		1663		1554		1453		1394		1336	
	65~74歳	2640		2577		2563		2473		2397		2347		2216	
	75歳以上	3,381		3,402		3,434		3,465		3,431		3,478		3,579	
合計		7,960		7,831		7,660		7,492		7,281		7,219		7,131	
認定者数	40~64歳	11		9		10		15		16		14		12	
	65~74歳	99		106		105		110		112		101		103	
	75歳以上	1,007		993		991		1,002		1,039		1,076		1,055	
合計		1,117		1,108		1,106		1,127		1,167		1,191		1,170	
認定率(認定者数/被保険者数)	40~64歳	0.6%		0.5%		0.6%		1.0%		1.1%		1.0%		0.9%	
	65~74歳	3.8%		4.1%		4.1%		4.4%		4.7%		4.3%		4.6%	
	75歳以上	29.8%		29.2%		28.9%		28.9%		30.3%		30.9%		29.5%	
合計		14.0%		14.1%		14.4%		15.0%		16.0%		16.5%		16.4%	

疾患	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		トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)
		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	
血管疾患合計	40~64歳	11	100.0%	9	100.0%	9	90.0%	14	93.3%	15	93.8%	13	92.9%	12	100.0%	P値(減少) * 0.765
	65~74歳	86	86.9%	94	88.7%	91	86.7%	102	92.7%	101	90.2%	89	88.1%	93	90.3%	P値(増加) 0.436
	75歳以上	971	96.4%	962	96.9%	962	97.1%	975	97.3%	1,017	97.9%	1,056	98.1%	1,034	98.0%	P値(増加) * 0.002
	合計	1,068	95.6%	1,065	96.1%	1,062	96.0%	1,091	96.8%	1,133	97.1%	1,158	97.2%	1,139	97.4%	P値(増加) * 0.003
認知症	40~64歳	3	27.3%	3	33.3%	3	30.0%	5	30.0%	5	31.3%	5	35.7%	3	25.0%	P値(増加) 0.990
	65~74歳	21	21.2%	24	22.6%	18	17.1%	21	19.1%	19	17.0%	17	16.8%	19	18.4%	P値(減少) 0.323
	75歳以上	434	43.1%	455	45.8%	467	47.1%	499	49.8%	473	45.5%	496	46.1%	471	44.6%	P値(増加) 0.685
	合計	458	41.0%	482	43.5%	488	44.1%	525	46.6%	497	42.6%	518	43.5%	493	42.1%	P値(増加) 0.833
筋・骨格疾患	40~64歳	9	81.8%	7	77.8%	9	90.0%	13	86.7%	14	87.5%	12	85.7%	11	91.7%	P値(増加) 0.457
	65~74歳	83	83.8%	91	85.8%	88	83.8%	92	83.6%	96	85.7%	86	85.1%	87	84.5%	P値(増加) 0.902
	75歳以上	940	93.3%	948	95.5%	944	95.3%	958	95.6%	997	96.0%	1,035	96.2%	1,025	97.2%	P値(増加) * 0.000
	合計	1,032	92.4%	1,046	94.4%	1,041	94.1%	1,063	94.3%	1,107	94.9%	1,133	95.1%	1,123	96.0%	P値(増加) * 0.000
歯肉炎歯周病	40~64歳	6	54.5%	2	22.2%	5	50.0%	9	60.0%	9	56.3%	7	50.0%	8	66.7%	P値(増加) 0.268
	65~74歳	34	34.3%	41	38.7%	43	41.0%	46	41.8%	53	47.3%	47	46.5%	51	49.5%	P値(増加) * 0.009
	75歳以上	302	30.0%	349	35.1%	381	38.4%	419	41.8%	459	44.2%	511	47.5%	523	49.6%	P値(増加) * 0.000
	合計	342	30.6%	392	35.4%	429	38.8%	474	42.1%	521	46.6%	565	47.4%	582	49.7%	P値(増加) * 0.000

※医療保険が「室戸市」の国保又は後期である介護認定者のみ集計

図表 9-3

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

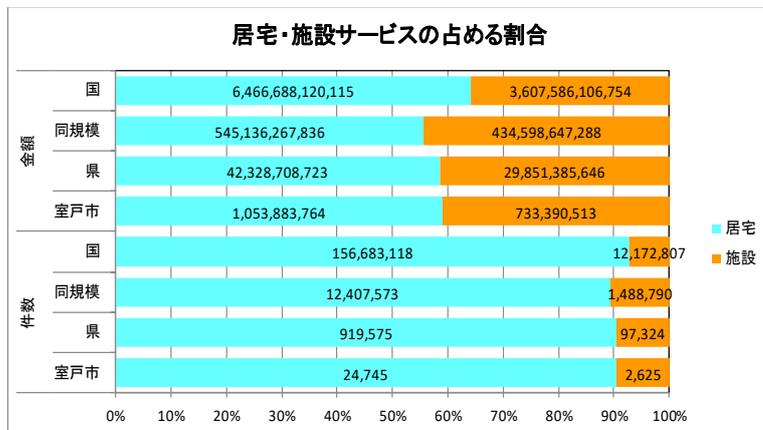
各年度 3 月時点

室戸市

疾患	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		トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)
		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	
脳血管疾患	40~64歳	8	72.7%	6	66.7%	5	50.0%	6	40.0%	7	43.8%	7	50.0%	8	66.7%	P値(減少) 0.485
	65~74歳	57	57.6%	62	58.5%	57	54.3%	54	49.1%	58	51.8%	49	48.5%	45	43.7%	P値(減少) * 0.014
	75歳以上	626	62.2%	634	63.8%	633	63.9%	638	63.7%	639	61.5%	641	59.6%	630	59.7%	P値(減少) * 0.021
	合計	691	61.9%	702	63.4%	695	62.8%	698	61.9%	704	60.3%	697	58.5%	683	58.4%	P値(減少) * 0.003
脳出血	40~64歳	2	18.2%	0	0.0%	1	10.0%	2	13.3%	3	18.8%	2	14.3%	2	16.7%	P値(増加) 0.586
	65~74歳	11	11.1%	14	13.2%	11	10.5%	15	13.6%	14	12.5%	12	11.9%	13	12.6%	P値(増加) 0.824
	75歳以上	39	3.9%	42	4.2%	48	4.8%	53	5.3%	50	4.8%	53	4.9%	54	5.1%	P値(増加) 0.149
	合計	52	4.7%	56	5.1%	60	5.4%	70	6.2%	67	5.7%	67	5.6%	69	5.9%	P値(増加) 0.151
脳梗塞	40~64歳	7	63.6%	6	66.7%	4	40.0%	4	26.7%	4	25.0%	5	35.7%	6	50.0%	P値(減少) 0.147
	65~74歳	50	50.5%	55	51.9%	51	48.6%	46	41.8%	51	45.5%	42	41.6%	37	35.9%	P値(減少) * 0.010
	75歳以上	616	61.2%	624	62.8%	619	62.5%	627	62.6%	629	60.5%	633	58.8%	618	58.6%	P値(減少) * 0.026
	合計	673	60.3%	685	61.8%	674	60.9%	677	60.1%	684	58.6%	680	57.1%	661	56.5%	P値(減少) * 0.003
虚血性心疾患	40~64歳	3	27.3%	3	33.3%	2	20.0%	6	40.0%	8	50.0%	5	35.7%	4	33.3%	P値(増加) 0.470
	65~74歳	28	28.3%	25	23.6%	22	21.0%	21	19.1%	20	17.9%	19	18.8%	19	18.4%	P値(減少) * 0.049
	75歳以上	369	36.6%	380	38.3%	404	40.8%	415	41.4%	427	41.1%	450	41.8%	445	42.2%	P値(増加) * 0.003
	合計	400	35.8%	408	36.8%	428	38.7%	442	39.2%	455	39.0%	474	39.8%	468	40.0%	P値(増加) * 0.014
腎不全	40~64歳	1	9.1%	2	22.2%	3	30.0%	2	13.3%	3	18.8%	1	7.1%	1	8.3%	P値(減少) 0.451
	65~74歳	22	22.2%	20	18.9%	20	19.0%	19	17.3%	21	18.8%	21	20.8%	21	20.4%	P値(減少) 0.934
	75歳以上	264	26.2%	310	31.2%	344	34.4%	354	35.3%	408	39.3%	435	40.4%	427	40.5%	P値(増加) * 0.000
	合計	287	25.7%	332	30.0%	367	33.2%	375	33.3%	432	37.0%	457	38.4%	449	38.4%	P値(増加) * 0.000
人工透析	40~64歳	1	9.1%	2	22.2%	2	20.0%	2	13.3%	3	18.8%	0	0.0%	0	0.0%	P値(減少) 0.154
	65~74歳	8	8.1%	5	4.7%	6	5.7%	9	8.2%	4	3.6%	5	5.0%	5	4.9%	P値(減少) 0.354
	75歳以上	16	1.6%	18	1.8%	17	1.7%	17	1.7%	19	1.8%	18	1.9%	20	1.9%	P値(増加) 0.727
	合計	25	2.2%	25	2.3%	25	2.3%	28	2.5%	26	2.2%	23	1.9%	25	2.1%	P値(減少) 0.661
糖尿病	40~64歳	6	54.5%	4	44.4%	3	30.0%	9	60.0%	12	75.0%	10	71.4%	10	83.3%	P値(増加) * 0.015
	65~74歳	52	52.5%	61	57.5%	60	57.1%	61	55.5%	60	53.6%	50	49.5%	54	52.4%	P値(減少) 0.434
	75歳以上	520	51.6%	531	53.5%	547	55.2%	575	57.4%	594	57.2%	622	57.8%	618	58.6%	P値(増加) * 0.000
	合計	578	61.7%	596	63.8%	610	65.2%	645	67.2%	666	67.1%	682	67.3%	682	68.3%	P値(増加) * 0.000
腎症	40~64歳	0	0.0%	1	11.1%	1	10.0%	1	6.7%	2	12.5%	1	7.1%	1	8.3%	P値(増加) 0.614
	65~74歳	8	8.1%	8	7.5%	9	8.6%	9	8.2%	10	8.9%	10	9.9%	13	12.6%	P値(増加) 0.213
	75歳以上	27	2.7%	26	2.6%	29	2.9%	29	2.9%	41	3.9%	40	3.7%	58	5.5%	P値(増加) * 0.000
	合計	35	3.1%	35	3.2%	39	3.5%	39	3.5%	53	4.5%	51	4.3%	72	6.2%	P値(増加) * 0.000
網膜症	40~64歳	2	18.2%	2	22.2%	1	10.0%	1	6.7%	2	12.5%	1	7.1%	1	8.3%	P値(減少) 0.282
	65~74歳	14	14.1%	17	16.0%	17	16.2%	17	15.5%	16	14.3%	14	13.9%	16	15.5%	P値(減少) 0.902
	75歳以上	63	6.3%	60	6.0%	63	6.4%	74	7.4%	81	7.8%	91	8.5%	92	8.7%	P値(増加) * 0.001
	合計	79	7.1%	79	7.1%	81	7.3%	92	8.2%	99	8.5%	106	9.9%	109	9.3%	P値(増加) * 0.007
神経障害	40~64歳	1	9.1%	1	11.1%	0	0.0%	0	0.0%	1	6.3%	1	7.1%	1	8.3%	P値(減少) 0.983
	65~74歳	9	9.1%	7	6.6%	8	7.6%	10	9.1%	7	6.3%	7	6.9%	9	8.7%	P値(減少) 0.906
	75歳以上	13	1.3%	13	1.3%	16	1.6%	15	1.5%	21	2.0%	22	2.0%	25	2.4%	P値(増加) * 0.018
	合計	23	2.1%	21	1.9%	24	2.2%	25	2.2%	29	2.5%	30	2.5%	35	3.0%	P値(増加) 0.065
高血圧	40~64歳	9	81.8%	6	66.7%	7	70.0%	12	80.0%	12	75.0%	11	78.6%	11	91.7%	P値(増加) 0.409
	65~74歳	74	74.7%	80	75.7%	77	73.3%	86	78.2%	86	76.8%	75	74.3%	76	73.8%	P値(減少) 0.939
	75歳以上	878	87.2%	871	87.7%	880	88.8%	905	90.3%	944	90.9%	993	92.3%	975	92.4%	P値(増加) * 0.000
	合計	961	86.0%	9												

図表 10

R04 年度（累計）



図表 11

R04 年度（累計）

要介護度別介護給付費の比較

全 体	男女計	室戸市		1件当たり給付費				
		総給付費	総件数	室戸市	県	同規模	国	
		要支援1	11,785,186	1,181	9,979	8,941	9,733	9,568
要支援2	27,285,862	2,202	12,391	12,052	13,649	12,723		
要介護1	224,438,415	6,149	36,500	40,654	42,595	37,331		
要介護2	297,622,076	6,527	45,599	52,114	53,391	45,837		
要介護3	446,824,459	5,607	79,690	86,080	93,678	78,504		
要介護4	434,943,735	3,505	124,092	136,255	130,313	103,025		
要介護5	344,374,544	2,199	156,605	177,322	152,364	113,314		
合計	1,787,274,277	27,370	65,300	70,981	70,503	59,662		
4 0 5 6 4 歳	男女計	室戸市		1件当たり給付費				
		総給付費	総件数	室戸市	県	同規模	国	
		要支援1	262,240	24	10,927	9,616	10,358	10,747
		要支援2	44,900	10	4,490	13,878	14,378	14,789
		要介護1	2,729,320	100	27,293	29,838	33,059	29,874
		要介護2	4,831,698	146	33,094	33,004	36,463	33,513
		要介護3	9,860,766	178	55,398	51,061	62,311	52,960
		要介護4	9,278,415	133	69,763	76,185	81,091	67,217
		要介護5	4,652,656	16	290,791	100,246	91,931	73,492
		合計	31,659,995	607	52,158	43,254	49,258	45,004
6 5 5 7 4 歳	男女計	室戸市		1件当たり給付費				
		総給付費	総件数	室戸市	県	同規模	国	
		要支援1	975,411	126	7,741	8,892	10,070	9,759
		要支援2	4,187,178	353	11,862	12,811	13,853	13,182
		要介護1	11,742,369	396	29,652	33,259	36,903	33,276
		要介護2	26,970,774	674	40,016	41,744	41,666	37,544
		要介護3	39,182,150	479	81,800	64,769	70,693	61,575
		要介護4	30,713,083	396	77,558	93,764	93,295	78,050
		要介護5	34,508,945	404	85,418	127,507	110,185	87,089
		合計	148,279,910	2,828	52,433	53,170	54,470	48,649
7 5 歳 以上	男女計	室戸市		1件当たり給付費				
		総給付費	総件数	室戸市	県	同規模	国	
		要支援1	10,547,535	1,031	10,230	8,934	9,682	9,521
		要支援2	23,053,784	1,839	12,536	11,870	13,601	12,587
		要介護1	209,966,726	5,653	37,143	41,585	43,249	37,898
		要介護2	265,819,604	5,707	46,578	53,808	55,069	47,302
		要介護3	397,781,543	4,950	80,360	89,002	96,710	81,356
		要介護4	394,952,237	2,976	132,712	141,740	135,311	107,166
		要介護5	305,212,943	1,779	171,564	185,770	159,828	119,363
		合計	1,607,334,372	23,935	67,154	73,582	72,675	61,457

図表 12

R04 年度（累計）

要介護度別介護給付費の比較(男女別)

	性別	室戸市		1件当たり給付費				室戸市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	室戸市	県	同規模	国	総給付費	総件数	室戸市	県	同規模	国
全体	男性	3,197,640	291	10,988	10,255	10,652	10,442	8,587,546	890	9,649	8,510	9,377	9,229
	要支援1	9,204,232	598	15,392	13,627	14,522	13,706	18,081,630	1,604	11,273	11,481	13,346	12,356
	要支援2	57,953,565	1,672	34,661	35,653	37,819	33,609	166,484,850	4,477	37,187	42,754	44,631	39,077
	要介護1	77,887,595	2,034	38,293	44,121	45,119	39,766	219,734,481	4,493	48,906	56,235	57,480	49,079
	要介護2	133,905,630	1,939	69,059	72,484	77,090	65,693	312,918,829	3,668	85,310	92,858	101,853	85,317
	要介護3	99,690,079	1,153	86,461	107,768	102,847	84,066	335,253,656	2,352	142,540	148,074	142,059	111,758
	要介護4	93,074,009	838	111,067	142,509	116,503	89,675	251,300,535	1,361	184,644	189,819	166,646	123,512
	要介護5	474,912,750	8,525	55,708	58,849	58,521	50,762	1,312,361,527	18,845	69,640	76,277	75,772	63,898
	合計												
40564歳	男性	262,240	24	10,927	10,941	10,986	11,181	0	0	#DIV/0!	8,132	9,559	10,219
	要支援1	44,900	10	4,490	13,103	14,985	15,361	0	0	#DIV/0!	14,587	13,731	14,088
	要支援2	2,729,320	100	27,293	29,459	34,097	30,929	0	0	#DIV/0!	30,327	31,434	28,299
	要介護1	3,272,146	95	34,444	33,302	37,371	34,672	1,559,552	51	30,579	32,645	35,190	31,785
	要介護2	7,819,110	141	55,455	54,027	64,696	54,261	2,041,656	37	55,180	46,888	59,019	50,944
	要介護3	5,725,601	74	77,373	78,835	81,231	68,262	3,552,814	59	60,217	72,898	80,918	65,793
	要介護4	3,665,346	12	305,446	88,626	93,528	72,294	987,310	4	246,828	114,806	90,446	74,939
	要介護5	23,518,663	456	51,576	43,486	49,609	45,574	8,141,332	151	53,916	42,973	48,807	44,205
	合計												
6574歳	男性	694,425	82	8,469	9,757	10,840	10,706	280,986	44	6,386	8,235	9,457	9,087
	要支援1	1,682,165	127	13,245	14,002	14,636	14,170	2,505,013	226	11,084	11,832	13,250	12,454
	要支援2	7,399,006	229	32,310	32,798	36,877	33,454	4,343,363	167	26,008	33,842	36,932	33,081
	要介護1	11,616,690	216	53,781	41,940	41,197	37,606	15,354,084	458	33,524	41,493	42,295	37,466
	要介護2	22,765,850	257	88,583	61,703	68,671	60,338	16,416,300	222	73,947	68,925	73,471	63,226
	要介護3	13,801,776	191	72,261	86,775	88,700	75,243	16,911,307	205	82,494	101,824	99,046	81,437
	要介護4	21,142,082	259	81,630	120,313	99,520	81,124	13,366,863	145	92,185	135,028	122,554	93,592
	要介護5	79,101,994	1,361	58,120	51,756	53,919	48,665	69,177,916	1,467	47,156	54,813	55,107	48,631
	合計												
75歳以上	男性	2,240,975	185	12,113	10,334	10,600	10,359	8,306,560	846	9,819	8,538	9,368	9,230
	要支援1	7,477,167	461	16,219	13,564	14,463	13,460	15,576,617	1,378	11,304	11,361	13,348	12,309
	要支援2	47,825,239	1,343	35,611	36,487	38,110	33,749	162,141,487	4,310	37,620	43,421	45,187	39,615
	要介護1	62,998,759	1,723	36,563	45,027	46,302	40,583	202,820,845	3,984	50,909	57,730	58,800	50,368
	要介護2	103,320,670	1,541	67,048	75,337	79,278	67,590	294,460,873	3,409	86,377	94,923	104,159	87,596
	要介護3	80,162,702	888	90,273	113,286	106,953	87,181	314,789,535	2,088	150,761	151,919	145,637	114,907
	要介護4	68,266,581	567	120,400	152,546	122,803	94,258	236,946,362	1,212	195,500	195,397	171,885	127,963
	要介護5	372,292,093	6,708	55,500	61,088	59,879	51,553	1,235,042,279	17,227	71,692	78,259	77,537	65,490
	合計												

・医療

【医療の状況：医療費の3要素など】

医療費の3要素では、入院の状況について国・県・同規模と比較すると、1人あたり点数が高い。その要因として1人あたり件数が高く、1人あたり日数も高いからと考えられる。(図表 13)

入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、室戸市の入院件数は全体の4.6%、金額は約48%を占めており、国・県・同規模よりも高い。(図表 14)

室戸市には救急外来がなく、入院できる医療機関も1ヶ所しかない。

そのため、遠方の医療機関への長期入院や転院が多いこと、更に受診の遅れによって受診した時点で重症化していることが推察される。

生活習慣病の医療費の占める割合では、糖尿病、高血圧症、慢性腎臓病（透析有）の順に高い。

また、国、県、同規模と比較すると、慢性腎臓病（透析有）は低いが、慢性腎臓病（透析無）と狭心症は高い。(図表 15)

【概要】

図表 13

医療費の3要素

R04 年度（累計）

	入院	室戸市	県	同規模	国
A	1人あたり件数	0.43840	0.31681	0.29165	0.23225
B	1件あたり日数	18.77	18.00	17.07	15.98
C	1日あたり点数	2,842	3,257	3,431	3,873
ABC	1人あたり点数	23,385	18,571	17,079	14,378

※医療費には調剤費用を含む
※一人あたりは年度内平均1ヶ月による値

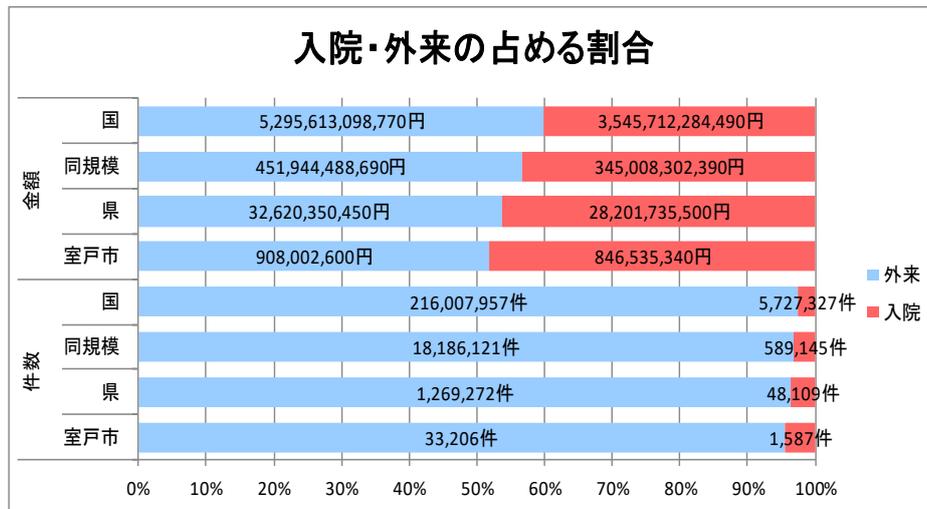
R04 年度（累計）

	外来	室戸市	県	同規模	国
A	1人あたり件数	9.17293	8.35839	9.00279	8.75927
B	1件あたり日数	1.45	1.48	1.46	1.49
C	1日あたり点数	1,881	1,731	1,699	1,650
ABC	1人あたり点数	25,083	21,481	22,373	21,474

※医療費には調剤費用を含む
※一人あたりは年度内平均1ヶ月による値

図表 14

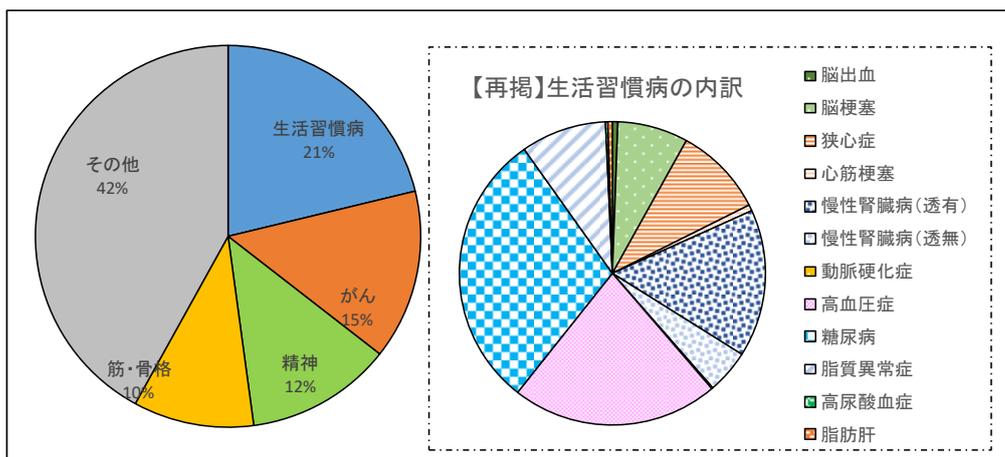
R04 年度（累計）



図表 15

生活習慣病医療費の占める割合

R04 年度（累計）



図表 16

医療施設等の状況

R02 年実績

	被保険者千人あたり			
	病院数	診療所数	病床数	医師数
室戸市	0.6	1.9	68.0	2.5
県	0.8	3.5	106.0	15.2
同規模	0.4	3.5	67.7	9.7
国	0.3	4.2	61.1	13.8

R04 年度（累計）

【再掲】生活習慣病の内訳

(円)

	室戸市	割合	県	割合	同規模	割合	国	割合
脳出血	2,130,320	0.6%	574,860,520	5.2%	5,121,609,960	3.3%	59,430,793,930	3.5%
脳梗塞	27,726,810	7.5%	1,192,221,730	10.8%	11,603,309,470	7.5%	123,436,281,990	7.3%
狭心症	35,481,590	9.5%	490,176,710	4.4%	8,262,457,000	5.4%	98,879,590,420	5.9%
心筋梗塞	2,425,490	0.7%	184,442,380	1.7%	2,799,638,110	1.8%	30,465,528,380	1.8%
慢性腎臓病(透有)	58,539,360	15.7%	2,310,788,540	21.0%	32,290,503,200	20.9%	386,839,920,080	23.0%
慢性腎臓病(透無)	17,315,820	4.7%	172,258,390	1.6%	2,417,291,150	1.6%	25,873,023,820	1.5%
動脈硬化症	492,000	0.1%	67,490,580	0.6%	812,970,180	0.5%	9,347,142,790	0.6%
高血圧症	81,343,260	21.9%	1,997,596,350	18.1%	27,056,073,100	17.5%	270,811,770,500	16.1%
糖尿病	110,081,260	29.6%	2,976,419,860	27.0%	46,468,392,120	30.1%	481,727,988,440	28.6%
脂質異常症	33,633,250	9.0%	973,536,360	8.8%	16,260,662,020	10.5%	186,450,843,580	11.1%
高尿酸血症	902,500	0.2%	40,280,330	0.4%	389,435,030	0.3%	4,136,958,810	0.2%
脂肪肝	1,780,120	0.5%	38,858,940	0.4%	732,175,770	0.5%	8,029,281,770	0.5%
がん	252,241,250	-	9,459,787,140	-	134,767,560,120	-	1,482,311,853,950	-
精神	215,757,410	-	5,695,581,620	-	69,628,839,660	-	696,878,645,780	-
筋・骨格	177,742,880	-	6,238,929,890	-	71,749,413,930	-	770,412,844,790	-
その他	736,944,620	-	28,408,856,610	-	366,592,460,260	-	4,206,292,914,230	-

【【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）】】

人工透析を算定しているレセプト集計では、人工透析患者数の内、65%は生活習慣病である2型糖尿病であった。(図表 18)

医療費の多くかかっている疾患では、入院と外来の上位5位までに、統合失調症、関節疾患、糖尿病、高血圧症、慢性腎臓病となっており、生活習慣病が多い。

(図表 19)

【高額要因】

図表 17

1件当たり医療費30万円以上のレセプト集計

R04 年度（累計）

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	328 件	38 人	130,196,420 円
2位	腎不全	234 件	27 人	102,334,700 円
3位	その他の悪性新生物<腫瘍>	104 件	33 人	88,434,110 円
4位	その他の神経系の疾患	54 件	24 人	35,177,430 円
5位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	42 件	6 人	16,023,580 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

R04 年度 (累計)

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	25 人	293 件	9,798,430 円	1,585,160,610 円
2位	その他の神経系の疾患	8 人	41 件	2,128,740 円	88,132,470 円
3位	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群	3 人	33 件	2,018,860 円	1,057,321,840 円
4位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	3 人	36 件	1,104,130 円	196,345,430 円
5位	その他の精神及び行動の障害	2 人	23 件	1,249,470 円	312,072,180 円

※該当人数順

※最大医療資源傷病名による

図表 19

R04 年度 (累計)

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	2 人	3.1%
脳血管疾患	6 人	9.4%
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

R04 年度 (累計)

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
267	26 人	17 人	109,583,840 円	4 人	3 人

【生活習慣病】

標準化医療費の国との差を見ると、男性は狭心症、脳梗塞、脂質異常症の外来件数は少ないが、入院件数は多い。外来への未受診者が多いため、重篤な血管疾患を発症し、入院件数が多くなっていることが推察される。

(図表 22-1)

女性は、高血圧症の外来件数は多いものの、脳梗塞や心疾患の入院件数は平均または低い傾向にある。適切に外来へ受診し治療を受けることで重篤な血管疾患の発症を防いでいると考えられる。

(図表 22-2)

疾病別医療費分析の慢性腎臓病についてみると、標準化医療費の国との差では、男性では入院(透析なし)が高く、女性では外来(透析あり)が高い。

(図表 23)

【疾病別分析】

図表 21

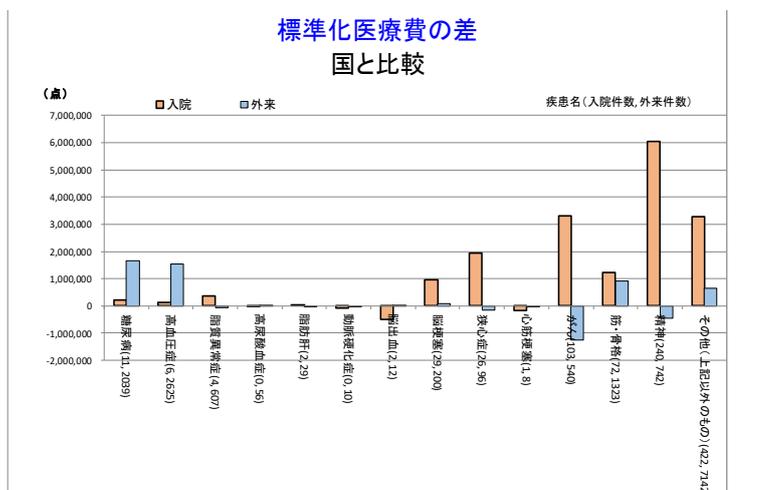
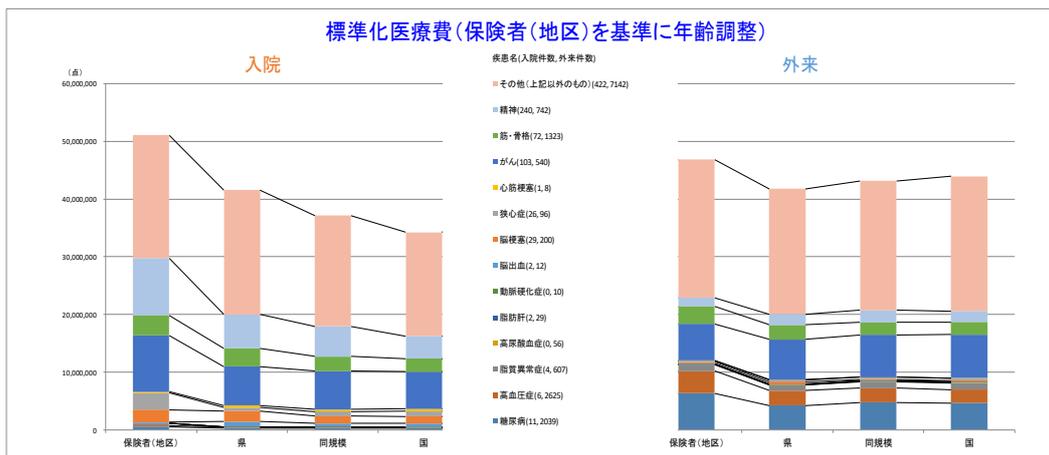
医療費が多くなっている疾病
総計

※KDB 疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計
R04年度(累計)

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	統合失調症	857	14,428,708	8.2%	統合失調症	332	13,058,224	15.4%	統合失調症	525	1,370,484	1.5%
2位	糖尿病	3,213	10,459,463	6.0%	糖尿病	21	915,051	1.1%	糖尿病	3,192	9,544,412	10.6%
3位	関節疾患	1,803	9,740,652	5.6%	関節疾患	79	3,944,210	4.7%	関節疾患	1,724	5,796,442	6.4%
4位	高血圧症	5,464	8,134,326	4.6%	高血圧症	8	312,202	0.4%	高血圧症	5,456	7,822,124	8.7%
5位	慢性腎臓病(透析あり)	148	5,853,936	3.3%	慢性腎臓病(透析あり)	8	583,136	0.7%	慢性腎臓病(透析あり)	140	5,270,800	5.8%
6位	肝がん	64	3,802,074	2.2%	肝がん	7	549,462	0.6%	肝がん	57	3,252,612	3.6%
7位	狭心症	169	3,548,159	2.0%	狭心症	34	3,196,432	3.8%	狭心症	135	351,727	0.4%
8位	脂質異常症	1,949	3,363,325	1.9%	脂質異常症	4	390,887	0.5%	脂質異常症	1,945	2,972,438	3.3%
9位	うつ病	644	2,969,370	1.7%	うつ病	44	1,619,149	1.9%	うつ病	600	1,350,221	1.5%
10位	骨折	260	2,829,931	1.6%	骨折	48	2,393,139	2.8%	骨折	212	436,792	0.5%

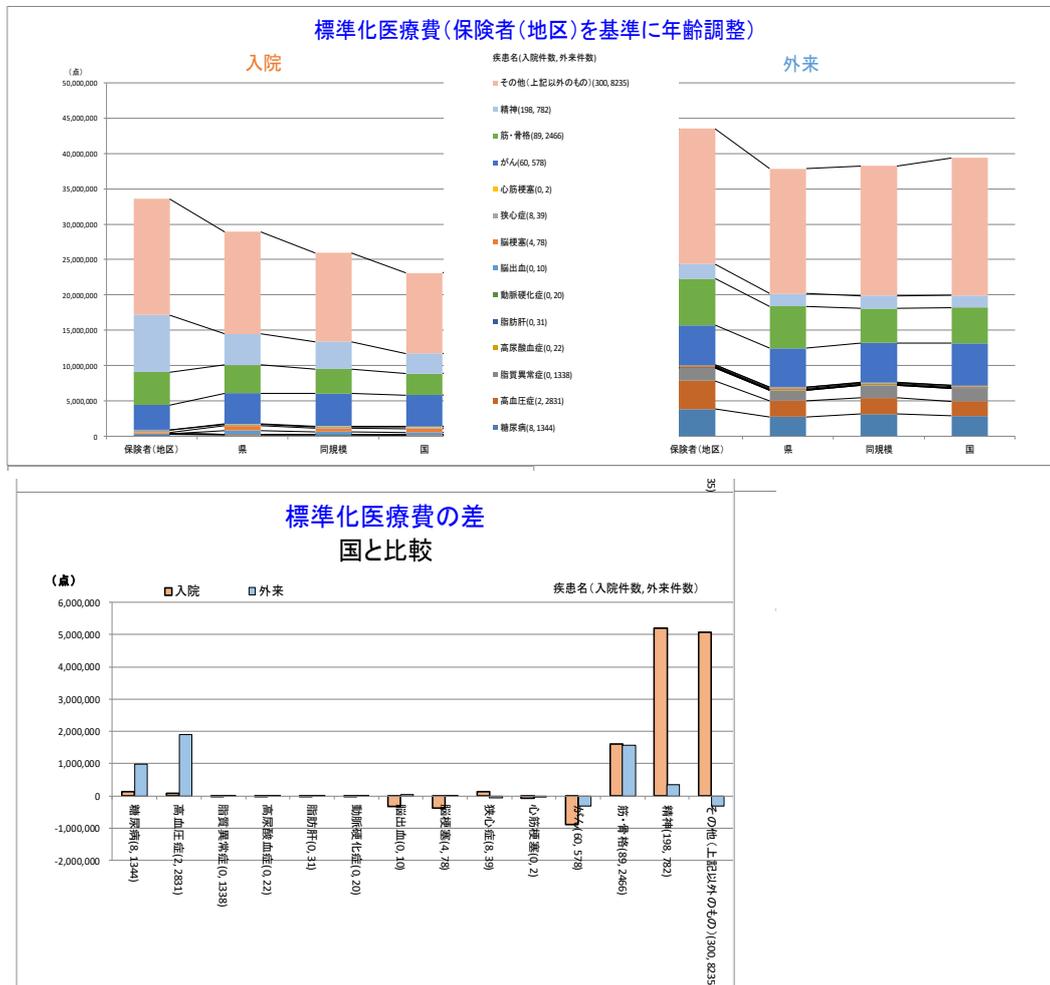
図表 22-1

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



図表 22-2

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



図表 23 慢性腎不全の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]
室戸市 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)		
			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
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	1,832	20	1,133,295	106,077	69,928	68,420	3	2	2
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	1,832	8	583,136	1,127,378	951,927	1,020,021	15	13	13
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	1,832	104	475,245	183,393	225,386	225,602	46	42	41
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	1,832	98	3,586,333	3,039,532	3,395,110	3,648,918	78	87	93
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)		
			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
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	1,788	1	18,036	51,946	33,545	29,445	1	1	1
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	1,788	0	0	530,992	389,895	387,978	7	5	5
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	1,788	41	105,006	97,519	116,011	106,114	24	22	21
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	1,788	42	1,684,467	1,159,650	1,363,901	1,402,593	30	35	36

入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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)	1,027,218	1,063,367	1,064,875	10.68	16.21	16.56	7.54	10.08	10.45
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	-544,242	-368,791	-436,885	0.52	0.61	0.57	0.53	0.63	0.63
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	291,852	249,859	249,643	2.59	2.11	2.11	2.24	2.48	2.55
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	546,801	191,223	-62,585	1.18	1.06	0.98	1.26	1.12	1.06
入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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)	-33,910	-15,509	-11,409	0.35	0.54	0.61	0.86	1.14	1.26
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	-530,992	-389,895	-387,978	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	7,487	-11,005	-1,108	1.08	0.91	0.99	1.70	1.86	2.00
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	524,817	320,566	281,874	1.45	1.24	1.20	1.41	1.20	1.18

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)

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]

さいとう市 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)		
			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
入院	男性	肺がん	1,832	6	622,365	934,170	1,074,898	1,006,281	10	13	12
入院	男性	気管支喘息	1,832	3	92,115	68,422	49,604	46,867	2	1	1
入院	男性	肺気腫	1,832	2	24,466	38,876	44,330	42,442	1	1	1
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	1,832	1	6,264	57,892	84,598	73,815	1	2	1
入院	男性	間質性肺炎	1,832	1	18,740	89,273	159,049	164,714	2	3	3
外来	男性	肺がん	1,832	36	231,999	1,179,867	1,478,693	1,524,609	44	52	54
外来	男性	気管支喘息	1,832	130	562,343	390,636	444,317	510,279	173	181	209
外来	男性	肺気腫	1,832	8	26,645	107,003	91,618	81,694	32	31	28
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	1,832	27	158,267	139,159	150,936	139,839	45	47	45
外来	男性	間質性肺炎	1,832	15	337,564	185,545	278,857	277,303	13	17	17

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)		
			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
入院	女性	肺がん	1,788	11	550,187	453,918	468,503	454,406	5	5	5
入院	女性	気管支喘息	1,788	0	0	38,486	46,079	43,938	1	1	1
入院	女性	肺気腫	1,788	0	0	8,971	4,902	6,399	0	0	0
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	1,788	0	0	29,790	17,428	14,534	0	0	0
入院	女性	間質性肺炎	1,788	1	111,768	68,308	72,791	65,603	1	1	1
外来	女性	肺がん	1,788	21	305,408	863,589	888,663	922,730	28	32	33
外来	女性	気管支喘息	1,788	226	1,126,150	645,564	638,161	756,128	270	271	318
外来	女性	肺気腫	1,788	2	7,034	18,761	13,212	15,642	5	5	6
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	1,788	7	20,910	33,882	32,981	36,415	12	11	12
外来	女性	間質性肺炎	1,788	13	303,696	87,506	118,636	105,893	8	9	9

入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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	-311,805	-452,533	-383,916	0.67	0.58	0.62	0.61	0.48	0.51
入院	男性	気管支喘息	23,693	43,511	45,248	1.35	1.90	1.97	1.98	2.56	2.81
入院	男性	肺気腫	-14,410	-19,864	-17,976	0.63	0.55	0.58	2.15	2.17	2.48
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-51,628	-78,334	-67,351	0.11	0.07	0.08	0.95	0.59	0.74
入院	男性	間質性肺炎	-70,533	-140,309	-145,974	0.21	0.12	0.11	0.59	0.39	0.39
外来	男性	肺がん	-947,868	-1,246,694	-1,292,610	0.20	0.16	0.15	0.81	0.69	0.67
外来	男性	気管支喘息	171,707	118,026	52,064	1.44	1.27	1.10	0.75	0.72	0.62
外来	男性	肺気腫	-80,358	-64,973	-55,049	0.25	0.29	0.33	0.25	0.26	0.28
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	19,108	7,331	18,428	1.14	1.05	1.13	0.60	0.58	0.60
外来	男性	間質性肺炎	152,019	58,707	60,261	1.82	1.21	1.22	1.19	0.90	0.90

入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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	肺がん	96,269	81,684	95,781	1.21	1.17	1.21	2.01	2.12	2.21
入院	女性	気管支喘息	-38,486	-46,079	-43,938	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	肺気腫	-8,971	-4,902	-6,399	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)	-29,790	-17,428	-14,534	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	43,460	38,977	46,165	1.64	1.54	1.70	0.87	0.83	0.93
外来	女性	肺がん	-558,181	-583,255	-617,322	0.35	0.34	0.33	0.75	0.65	0.63
外来	女性	気管支喘息	480,586	487,989	370,022	1.74	1.76	1.49	0.84	0.83	0.71
外来	女性	肺気腫	-11,727	-6,178	-8,608	0.37	0.53	0.45	0.37	0.41	0.35
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-12,972	-12,071	-15,505	0.62	0.63	0.57	0.56	0.66	0.57
外来	女性	間質性肺炎	216,190	185,060	197,803	3.47	2.56	2.87	1.71	1.37	1.43

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)

・健診

【特定健診・特定保健指導】

特定健診の受診率は年々減少傾向にあり、令和3年度では県内30位と低い順位にある。

女性よりも男性が低く、年代別では男女とも40歳～50歳代は低いが60歳代から伸びる傾向にある。(図表25)

特定保健指導の実施率では、積極的支援、動機付け支援ともに、利用率は年々減少傾向にあり、終了率も3割弱で県内では19位と低い。(図表27)

図表 25

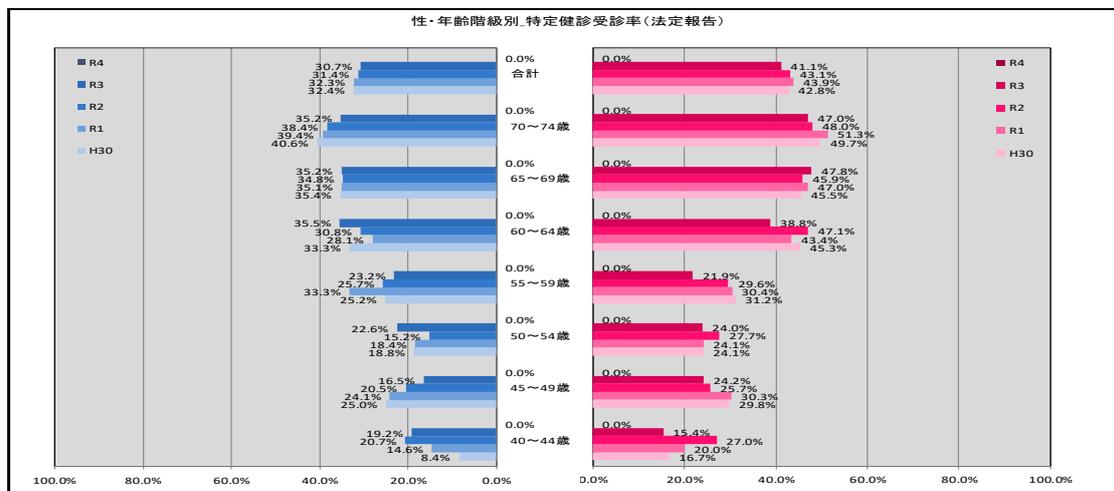
性・年齢階級別 特定健診受診率(法定報告)

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	83	7	8.4%	89	13	14.6%	87	18	20.7%	78	15	19.2%	74	18	24.3%
45～49歳	128	32	25.0%	116	28	24.1%	117	24	20.5%	109	18	16.5%	100	11	11.0%
50～54歳	144	27	18.8%	136	25	18.4%	125	19	15.2%	133	30	22.6%	134	32	23.9%
55～59歳	147	37	25.2%	132	44	33.3%	144	37	25.7%	138	32	23.2%	139	27	19.4%
60～64歳	186	62	33.3%	167	47	28.1%	146	45	30.8%	138	49	35.5%	143	52	36.4%
65～69歳	452	160	35.4%	388	136	35.1%	325	113	34.8%	290	102	35.2%	259	105	40.5%
70～74歳	534	217	40.6%	546	215	39.4%	578	222	38.4%	576	203	35.2%	505	188	37.2%
合計	1,674	542	32.4%	1,574	508	32.3%	1,522	478	31.4%	1,462	449	30.7%	1,354	433	32.0%

女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	78	13	16.7%	70	14	20.0%	63	17	27.0%	52	8	15.4%	50	13	26.0%
45～49歳	84	25	29.8%	76	23	30.3%	70	18	25.7%	66	16	24.2%	65	11	16.9%
50～54歳	87	21	24.1%	87	21	24.1%	94	26	27.7%	96	23	24.0%	90	26	28.9%
55～59歳	125	39	31.2%	125	38	30.4%	108	32	29.6%	96	21	21.9%	94	22	23.4%
60～64歳	256	116	45.3%	212	92	43.4%	187	88	47.1%	165	64	38.8%	146	56	38.4%
65～69歳	514	234	45.5%	464	218	47.0%	414	190	45.9%	364	174	47.8%	333	150	45.0%
70～74歳	593	295	49.7%	633	325	51.3%	664	319	48.0%	655	308	47.0%	590	274	46.4%
合計	1,737	743	42.8%	1,667	731	43.9%	1,600	690	43.1%	1,494	614	41.1%	1,368	552	40.4%

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	3,411	1,285	37.7%	3,241	1,239	38.2%	3,122	1,168	37.4%	2,956	1,063	36.0%	2,722	985	36.2%
40～64歳	1,318	379	28.8%	1,210	345	28.5%	1,141	324	28.4%	1,071	276	25.8%	1,035	268	25.9%
65～74歳	2,093	906	43.3%	2,031	894	44.0%	1,981	844	42.6%	1,885	787	41.8%	1,687	717	42.5%

図表 26

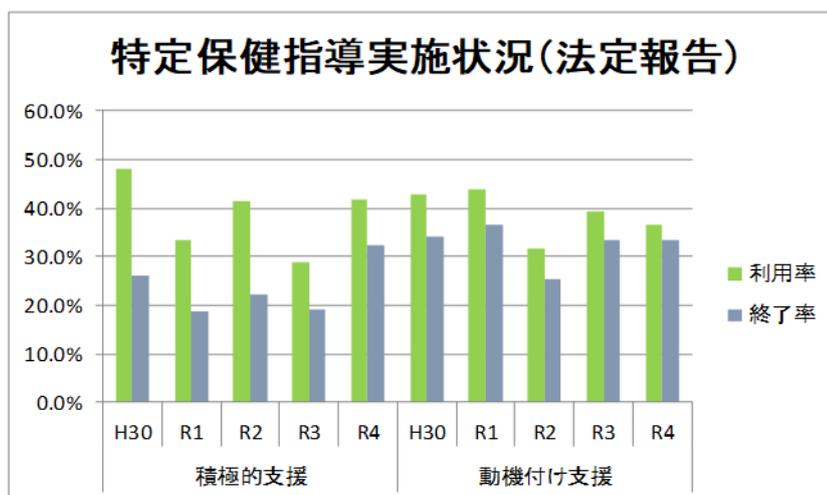


図表 27

特定保健指導実施状況(法定報告)

		対象者	利用者	終了者	利用率	終了率
積極的支援	H30	50	24	13	48.0%	26.0%
	R1	48	16	9	33.3%	18.8%
	R2	58	24	13	41.4%	22.4%
	R3	52	15	10	28.8%	19.2%
	R4	43	18	14	41.9%	32.6%
動機付け支援	H30	152	65	52	42.8%	34.2%
	R1	150	66	55	44.0%	36.7%
	R2	138	44	35	31.9%	25.4%
	R3	140	55	47	39.3%	33.6%
	R4	126	46	42	36.5%	33.3%

図表 28



【【特定健診の状況】】

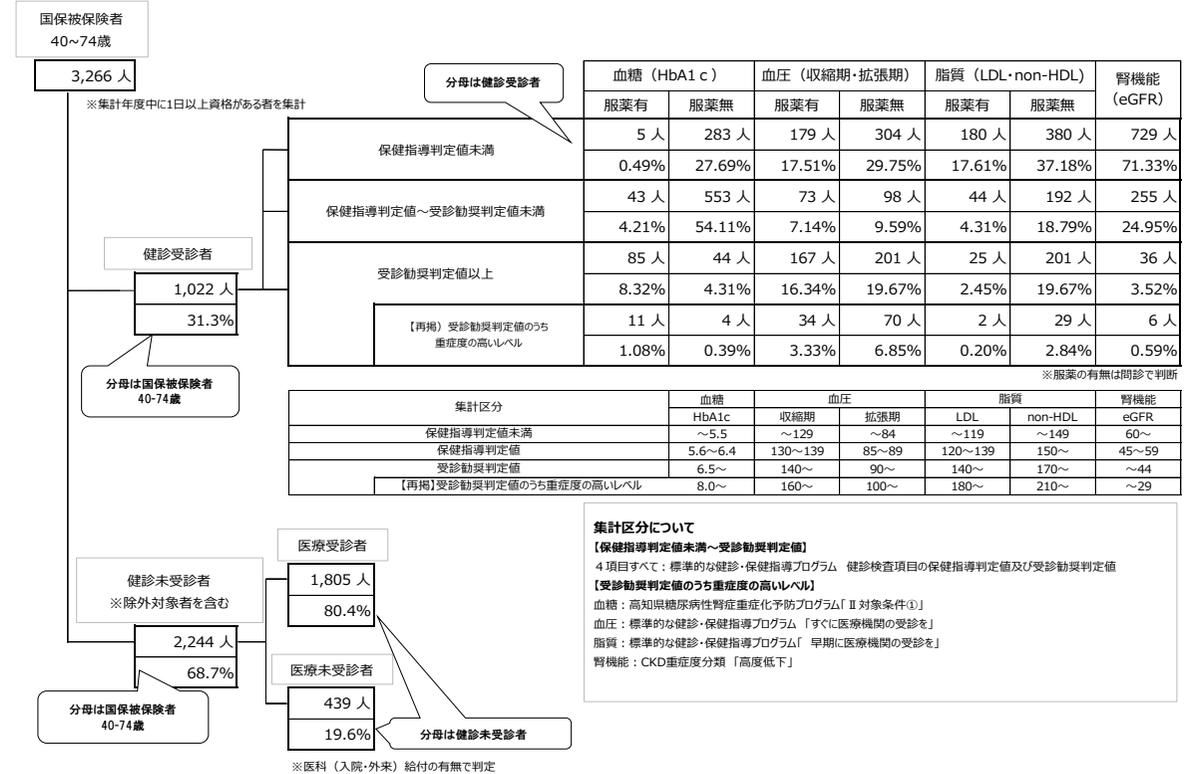
健診未受診者の内、医療受診者は約 8 割と高い。

受診勧奨判定値のうち重症度の高いレベルをみると、血圧（服薬無）が 6.85%と高い。腎機能も 0.59%いるため、重要度の高い者へのアプローチが必要。（図表 29）

【特定健診の状況】

図表 29

特定健診の状況



【生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目】

健診受診者のうちメタボ該当者は、男性が多い。また年齢が高くなるにつれて該当率も高くなる。
 全体のメタボ該当割合は、約3割で、県内2位と高い。(図表30)

健診有所見者状況の標準化比(全国)について、男女ともにBMI、腹囲、中性脂肪の割合がどの年代においても高い。
 (図表31)

図表30

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

		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																			
健診対象者数		1,355			173			274			403			505			765		
健診受診者数		434	32.0		29	16.8		59	21.5		158	39.2		188	37.2		294	38.4	
腹囲(85cm以上)		298	68.7		20	69.0		41	69.5		107	67.7		130	69.1		200	68.0	
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者	15	3.5	5.0	5	17.2	25.0	5	8.5	12.2	2	1.3	1.9	3	1.6	2.3	5	1.7	2.5
	予備群																		
	●	13	3.0	4.4	1	3.4	5.0	1	1.7	2.4	7	4.4	6.5	4	2.1	3.1	7	2.4	3.5
	●	59	13.6	19.8	1	3.4	5.0	9	15.3	22.0	26	16.5	24.3	23	12.2	17.7	41	13.9	20.5
	●	19	4.4	6.4	5	17.2	25.0	4	6.8	9.8	4	2.5	3.7	6	3.2	4.6	9	3.1	4.5
	計	91	21.0	30.5	7	24.1	35.0	14	23.7	34.1	37	23.4	34.6	33	17.6	25.4	57	19.4	28.5
	●	37	8.5	12.4	1	3.4	5.0	3	5.1	7.3	12	7.6	11.2	21	11.2	16.2	30	10.2	15.0
	●	12	2.8	4.0	1	3.4	5.0	2	3.4	4.9	3	1.9	2.8	6	3.2	4.6	7	2.4	3.5
	●	77	17.7	25.8	6	20.7	30.0	10	16.9	24.4	29	18.4	27.1	32	17.0	24.6	53	18.0	26.5
	●	66	15.2	22.1	0	0.0	0.0	7	11.9	17.1	24	15.2	22.4	35	18.6	26.9	48	16.3	24.0
計	192	44.2	64.4	8	27.6	40.0	22	37.3	53.7	68	43.0	63.6	94	50.0	72.3	138	46.9	69.0	
女性																			
健診対象者数		1,371			116			184			481			590			925		
健診受診者数		552	40.3		24	20.7		48	26.1		206	42.8		274	46.4		424	45.8	
腹囲(90cm以上)		152	27.5		6	25.0		16	33.3		50	24.3		80	29.2		118	27.8	
(再)腹囲該当者の有所見重複状況	腹囲のみ該当者	6	1.1	3.9	1	4.2	16.7	1	2.1	6.3	1	0.5	2.0	3	1.1	3.8	4	0.9	3.4
	予備群																		
	●	2	0.4	1.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	0.7	2.5	2	0.5	1.7
	●	32	5.8	21.1	0	0.0	0.0	5	10.4	31.3	9	4.4	18.0	18	6.6	22.5	24	5.7	20.3
	●	12	2.2	7.9	2	8.3	33.3	4	8.3	25.0	4	1.9	8.0	2	0.7	2.5	5	1.2	4.2
	計	46	8.3	30.3	2	8.3	33.3	9	18.8	56.3	13	6.3	26.0	22	8.0	27.5	31	7.3	26.3
	●	18	3.3	11.8	0	0.0	0.0	2	4.2	12.5	7	3.4	14.0	9	3.3	11.3	13	3.1	11.0
	●	7	1.3	4.6	1	4.2	16.7	0	0.0	0.0	3	1.5	6.0	3	1.1	3.8	6	1.4	5.1
	●	37	6.7	24.3	1	4.2	16.7	2	4.2	12.5	12	5.8	24.0	22	8.0	27.5	32	7.5	27.1
	●	38	6.9	25.0	1	4.2	16.7	2	4.2	12.5	14	6.8	28.0	21	7.7	26.3	32	7.5	27.1
計	100	18.1	65.8	3	12.5	50.0	6	12.5	37.5	36	17.5	72.0	55	20.1	68.8	83	19.6	70.3	

※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

【健診有所見】

図表 31

厚生労働省様式(様式5-2)【補足】
健診有所見者状況(男女別・年齢調整)

保険者番号: 390021
保険者名: 室戸市

作成年月: R04年度

性別	年齢	受診者数	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)	140	74	52.9%	54.0%	*136.3	*131.3	98	70.0%	71.3%	*127.7	121.6	64	45.7%	48.6%	*144.5	125.3	37	26.4%	26.8%	92.5	94.7	13	9.3%	8.6%	121.0	114.3
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)	294	122	41.5%	41.5%	*130.5	*124.1	200	68.0%	68.1%	*120.9	*115.7	103	35.0%	35.1%	*132.2	113.0	58	19.7%	19.6%	115.7	113.2	35	11.9%	11.9%	*169.8	*153.5
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)	434	196	45.2%	45.3%	*132.7	*126.8	298	68.7%	69.0%	*123.0	*117.6	167	38.5%	39.1%	*136.7	*117.4	95	21.9%	21.8%	105.4	105.2	48	11.1%	10.9%	*153.1	*140.5

性別	年齢	受診者数	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)	140	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	97	69.3%	69.4%	*143.9	119.8	35	25.0%	25.2%	*157.3	123.9	61	43.6%	42.5%	107.0	99.1	43	30.7%	31.5%	101.0	99.0
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)	294	1	0.3%	0.3%	*1.0	127.2	212	72.1%	72.1%	112.3	103.8	55	18.7%	18.7%	*160.3	112.9	186	63.3%	63.2%	113.9	111.8	82	27.9%	27.7%	116.4	122.1
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)	434	1	0.2%	0.2%	*0.7	78.2	309	71.2%	71.3%	*120.7	108.3	90	20.7%	20.7%	*159.1	116.9	247	56.9%	57.0%	112.1	108.4	125	28.8%	28.8%	110.6	113.0

性別	年齢	受診者数	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	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)	140	65	46.4%	47.9%	91.3	100.5	2	1.4%	1.2%	106.0	105.3	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	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)	294	111	37.8%	37.6%	89.5	101.1	9	3.1%	3.1%	93.0	75.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	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)	434	176	40.6%	40.7%	90.2	100.9	11	2.5%	2.5%	95.1	79.2	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0								

厚生労働省様式(様式5-2)【補足】

健診有所見者状況(男女別・年齢調整)

保険者番号: 390021
 保険者名: 室戸市

作成年月: R04年度

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)	128	38	29.7%	30.1%	*140.4	121.7	34	26.6%	26.8%	*156.5	130.2	29	22.7%	23.3%	*161.6	115.4	17	13.3%	13.9%	129.2	125.8	4	3.1%	3.4%	270.0	225.8
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)	424	135	31.8%	31.8%	*146.8	*136.2	118	27.8%	27.8%	*138.9	*130.5	121	28.5%	28.5%	*170.7	*124.0	39	9.2%	9.2%	108.7	121.3	10	2.4%	2.4%	181.8	132.6
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)	552	173	31.3%	31.3%	*145.3	*132.7	152	27.5%	27.5%	*142.5	*130.5	150	27.2%	27.0%	*168.9	*122.2	56	10.1%	10.5%	114.2	122.6	14	2.5%	2.7%	*200.5	150.3
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)	128	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	73	57.0%	56.8%	*126.9	102.1	4	3.1%	2.9%	174.1	120.0	42	32.8%	32.3%	107.7	108.9	17	13.3%	13.7%	80.0	88.9
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)	424	1	0.2%	0.2%	*1.1	191.3	324	76.4%	76.4%	*121.4	107.0	9	2.1%	2.1%	113.6	84.6	219	51.7%	51.7%	97.4	101.3	53	12.5%	12.5%	*72.9	83.7
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)	552	1	0.2%	0.2%	*0.9	141.8	397	71.9%	70.8%	*122.3	106.1	13	2.4%	2.3%	127.2	93.0	261	47.3%	46.2%	99.0	102.5	70	12.7%	12.8%	*74.5	84.9
女性	受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因																									
		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	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)	128	72	56.3%	56.3%	102.1	108.2	1	0.8%	0.9%	453.7	320.0	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)	424	197	46.5%	46.6%	*86.2	90.1	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					
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)	552	269	48.7%	49.4%	89.9	94.3	1	0.2%	0.3%	63.6	47.4	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】

質問票調査の状況から全国と比べた標準化で有意に高いものについて、男性（40~74歳）では、服薬_糖尿病 133.1、週3回以上就寝前夕食 131.2、1日飲酒量（3合以上） 275.0、咀嚼_ほとんどかめない 214.8であった。（図表 32）

【質問票】

図表 32

保険者番号： 390021
 保険者名： 室戸市
 質問票調査の状況【補足】ver.3.6
 作成年月： R04年度(累計)
 (男女別・年齢調整)

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	140	29.3%	26.5%	25.2%	25.0%	27.5%	25.8%	25.1%	25.0%	106.6	109.8	109.9	294	52.4%	51.8%	50.8%	51.0%	52.4%	51.9%	50.9%	51.0%	101.0	103.1	102.9	
服薬_糖尿病	140	17.9%	8.2%	8.5%	7.6%	16.0%	8.1%	8.5%	7.6%	*210.7	*197.9	*222.4	294	16.0%	15.4%	14.9%	14.6%	16.1%	15.4%	14.9%	14.6%	103.7	107.3	109.6	
服薬_脂質異常症	140	12.9%	16.2%	11.9%	16.4%	12.9%	15.9%	11.8%	16.4%	77.0	103.2	74.5	294	19.7%	27.5%	19.3%	29.0%	19.8%	27.5%	19.3%	29.0%	*71.7	102.2	*68.1	
既往歴_脳卒中	137	3.6%	2.5%	1.9%	2.7%	3.2%	2.5%	1.9%	2.7%	137.8	183.3	126.6	289	6.6%	5.3%	4.3%	5.4%	6.6%	5.3%	4.4%	5.4%	124.5	151.0	121.2	
既往歴_心臓病	137	2.9%	4.2%	3.2%	4.1%	2.9%	4.1%	3.2%	4.1%	66.6	96.5	66.1	289	10.4%	10.0%	8.4%	10.2%	10.4%	10.0%	8.4%	10.2%	103.8	123.8	102.2	
既往歴_慢性腎臓病_腎不全	137	0.7%	0.9%	0.7%	0.7%	0.6%	0.9%	0.7%	0.7%	89.7	96.1	95.7	289	1.4%	1.3%	1.2%	1.3%	1.4%	1.3%	1.2%	1.3%	106.6	117.0	106.9	
既往歴_貧血	137	0.0%	3.2%	0.4%	3.7%	0.0%	3.2%	0.4%	3.7%	0.0	0.0	*0.0	289	0.3%	4.6%	0.6%	5.2%	0.3%	4.6%	0.6%	5.2%	*7.5	56.2	*6.6	
喫煙	140	34.3%	31.1%	30.3%	29.7%	34.3%	31.3%	30.3%	29.7%	110.9	115.2	116.6	294	23.8%	19.8%	18.7%	18.6%	23.7%	19.7%	18.6%	18.6%	120.6	*127.7	*127.4	
20歳時体重から10kg以上増加	137	59.9%	48.5%	51.0%	48.7%	60.3%	48.6%	51.0%	48.7%	123.9	117.4	123.2	289	48.4%	41.4%	44.6%	42.9%	48.5%	41.3%	44.5%	42.9%	117.2	108.9	112.8	
1日30分以上の運動習慣なし	137	60.6%	67.5%	62.1%	65.3%	60.9%	67.6%	62.1%	65.3%	89.7	97.5	93.0	289	58.8%	57.0%	52.5%	52.9%	58.8%	57.0%	52.4%	52.9%	103.2	112.2	111.1	
1日1時間以上運動なし	137	51.8%	47.7%	43.8%	49.7%	52.9%	47.5%	43.8%	49.7%	108.1	117.1	103.6	289	50.5%	47.5%	44.6%	47.6%	50.5%	47.4%	44.5%	47.6%	106.4	113.4	106.2	
歩行速度遅い	137	52.6%	54.0%	51.2%	50.7%	53.1%	54.0%	51.1%	50.7%	97.3	102.7	103.6	289	55.4%	52.7%	51.1%	49.5%	55.3%	52.7%	51.1%	49.5%	105.1	108.4	111.9	
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	0.0	
食べる速度が速い	137	39.4%	37.1%	38.7%	37.0%	38.2%	37.3%	38.7%	37.0%	107.2	103.6	108.1	289	27.0%	27.3%	30.5%	27.3%	27.0%	27.2%	30.5%	27.3%	99.1	88.5	98.8	
食べる速度が普通	137	51.8%	58.7%	54.9%	58.4%	54.1%	58.5%	54.8%	58.4%	91.0	93.4	91.0	289	65.7%	63.7%	61.1%	64.3%	65.7%	63.7%	61.1%	64.3%	103.1	107.5	102.9	
食べる速度が遅い	137	8.8%	6.2%	6.5%	6.6%	7.6%	6.2%	6.4%	6.6%	139.9	136.2	132.6	289	7.3%	9.0%	8.4%	8.4%	7.3%	9.0%	8.4%	8.4%	80.5	86.6	86.6	
週3回以上就寝前夕食	137	35.8%	26.6%	28.8%	28.7%	36.8%	26.8%	28.9%	28.7%	*135.6	124.6	127.0	289	22.5%	18.1%	20.5%	16.7%	22.5%	18.1%	20.5%	16.7%	124.4	109.6	*134.6	
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		
週3回以上朝食を抜く	137	24.8%	20.0%	21.4%	23.5%	26.4%	20.4%	21.5%	23.5%	126.6	120.2	109.1	289	7.6%	6.6%	7.6%	7.5%	7.6%	6.6%	7.5%	7.5%	115.9	100.8	101.7	
毎日飲酒	137	44.5%	38.7%	44.1%	35.7%	42.7%	38.3%	44.0%	35.7%	114.2	99.6	122.5	289	44.3%	47.0%	52.8%	44.3%	44.2%	47.0%	52.7%	44.3%	94.3	84.0	100.0	
時々飲酒	137	19.0%	24.3%	21.1%	25.3%	19.8%	24.4%	21.1%	25.3%	78.6	91.5	75.6	289	18.0%	20.6%	16.5%	22.1%	18.0%	20.6%	16.5%	22.1%	87.5	109.3	81.4	
飲まない	137	36.5%	37.1%	34.8%	39.0%	37.5%	37.3%	34.9%	39.0%	98.9	105.7	94.7	289	37.7%	32.4%	30.8%	33.6%	37.7%	32.5%	30.8%	33.6%	116.2	*122.5	112.9	
1日飲酒量(1合未満)	137	40.1%	41.9%	43.2%	46.2%	40.9%	42.1%	43.3%	46.2%	95.9	93.2	87.5	289	47.8%	44.7%	43.0%	47.7%	47.8%	44.8%	43.1%	47.7%	106.7	110.8	100.1	
1日飲酒量(1~2合)	137	24.1%	32.1%	20.0%	28.7%	22.5%	31.9%	20.0%	28.7%	74.7	120.6	83.0	289	25.6%	37.9%	25.2%	35.5%	25.6%	37.9%	25.3%	35.5%	*67.6	101.3	*72.2	
1日飲酒量(2~3合)	137	17.5%	18.6%	20.1%	17.3%	17.5%	18.5%	20.0%	17.3%	94.1	85.2	100.3	289	17.6%	14.5%	20.9%	14.0%	17.6%	14.5%	20.9%	14.0%	121.8	84.4	125.8	
1日飲酒量(3合以上)	137	18.2%	7.4%	16.7%	7.8%	19.1%	7.5%	16.7%	7.8%	*250.1	111.2	*237.9	289	9.0%	2.9%	10.8%	2.8%	9.0%	2.9%	10.7%	2.8%	*312.8	83.8	*323.7	
睡眠不足	137	28.5%	25.9%	27.3%	26.4%	29.9%	25.9%	27.3%	26.4%	110.1	104.4	108.1	289	25.6%	22.1%	24.0%	21.0%	25.6%	22.1%	24.0%	21.0%	115.9	106.8	121.8	
改善意欲なし	137	28.5%	31.2%	26.1%	26.7%	28.2%	31.0%	26.0%	26.7%	90.7	107.6	105.3	289	41.5%	37.7%	35.0%	33.6%	41.6%	37.7%	35.1%	33.6%	110.1	118.3	*123.6	
改善意欲あり	137	46.0%	51.7%	45.8%	51.5%	47.0%	51.8%	45.9%	51.5%	*145.7	101.3	*147.3	289	39.8%	25.3%	35.7%	24.3%	39.8%	25.3%	35.7%	24.3%	*157.3	111.5	*163.6	
改善意欲ありかつ諦めている	137	7.3%	12.2%	7.3%	14.7%	6.6%	12.3%	7.3%	14.7%	60.0	99.7	*50.2	289	3.1%	9.9%	6.0%	11.3%	3.1%	9.9%	6.0%	11.3%	*31.6	52.1	*27.5	
取り組み済み6ヶ月未満	137	4.4%	8.1%	6.2%	9.0%	4.1%	8.2%	6.2%	9.0%	54.4	71.2	49.5	289	3.1%	6.7%	5.1%	7.5%	3.1%	6.7%	5.1%	7.5%	*46.6	61.5	*41.4	
取り組み済み6ヶ月以上	137	13.9%	16.8%	14.6%	18.1%	14.2%	16.8%	14.6%	18.1%	82.4	94.4	75.6	289	12.5%	20.4%	18.2%	23.2%	12.5%	20.5%	18.2%	23.2%	*60.9	*68.6	*53.6	
保健指導利用しない	137	70.8%	69.2%	64.4%	64.2%	70.7%	69.2%	64.4%	64.2%	102.6	110.5	110.3	289	68.2%	67.2%	61.6%	65.0%	68.2%	67.2%	61.6%	65.0%	101.5	110.7	104.8	
咀嚼_何でも	137	74.5%	81.2%	78.5%	82.4%	75.7%	81.5%	78.5%	82.4%	92.2	95.8	91.0	289	64.4%	72.0%	69.8%	74.7%	64.4%	72.0%	69.7%	74.7%	89.3	92.3	*86.1	
咀嚼_かみにくい	137	23.4%	17.7%	20.3%	16.6%	22.3%	17.4%	20.3%	16.6%	129.2	111.2	136.5	289	32.9%	26.4%	28.3%	24.0%	32.9%	26.4%	28.3%	24.0%	*124.3	116.3	*136.9	
咀嚼_ほとんどかめない	137	2.2%	1.1%	1.2%	1.1%	2.0%	1.1%	1.2%	1.1%	195.2	171.0	201.6	289	2.8%	1.5%	2.0%	1.3%	2.8%	1.5%	2.0%	1.3%	181.1	139.4	*220.3	
3食以外間食_毎日	137	20.4%	17.5%	18.4%	16.7%	22.0%	17.6%	18.4%	16.7%	117.8	113.0	125.2	289	13.8%	13.6%	13.2%	13.4%	13.9%	13.6%	13.2%	13.4%	101.9	104.7	103.6	
3食以外間食_時々	137	59.1%	55.2%	52.7%	54.8%	59.6%	55.2%	52.7%	54.8%	107.4	119.5	108.1	289	55.0%	57.8%	53.7%	57.1%	55.0%	57.8%	53.7%	57.1%	95.2	102.4	96.4	
3食以外間食_ほとんど摂取しない	137	20.4%	27.3%	29.0%	28.5%	18.3%	27.2%	28.9%	28.5%	74.1	69.6	70.5	289	31.1%	28.6%	33.1%	29.5%	31.1%	28.6%	33.0%	29.5%	108.8	94.2	105.4	

保険者番号: 390021
 保険者名: 室戸市

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	434	44.9%	44.7%	42.6%	43.2%	45.0%	44.1%	43.2%	43.2%	102.1	104.4	104.3
服薬_糖尿病	434	16.6%	13.4%	12.9%	12.5%	16.0%	13.2%	13.0%	12.5%	125.9	*127.6	*133.1
服薬_脂質異常症	434	17.5%	24.3%	16.9%	25.2%	17.7%	24.0%	17.1%	25.2%	*72.9	102.4	*69.5
既往歴_脳卒中	426	5.6%	4.5%	3.5%	4.6%	5.6%	4.4%	3.6%	4.6%	127.1	*156.7	122.3
既往歴_心臓病	426	8.0%	8.4%	6.7%	8.4%	8.1%	8.2%	6.8%	8.4%	97.4	117.8	96.1
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	426	1.2%	1.1%	1.0%	1.1%	1.1%	1.1%	1.0%	1.1%	104.2	112.1	104.5
既往歴_貧血	426	0.2%	4.2%	0.5%	4.8%	0.2%	4.2%	0.5%	4.8%	*5.6	42.9	*4.9
喫煙	434	27.2%	22.9%	22.4%	22.0%	26.9%	23.2%	22.1%	22.0%	116.5	*122.3	*122.8
20歳時体重から10kg以上増加	426	52.1%	43.4%	46.6%	44.7%	52.0%	43.5%	46.4%	44.7%	*119.6	111.9	*116.5
1回30分以上の運動習慣なし	426	59.4%	60.0%	55.6%	56.6%	59.4%	60.1%	55.3%	56.6%	98.4	106.9	104.4
1日1時間以上運動なし	426	50.9%	47.5%	44.3%	48.2%	51.2%	47.5%	44.3%	48.2%	107.0	*114.6	105.3
歩行速度遅い	426	54.5%	53.1%	51.2%	49.9%	54.7%	53.0%	51.1%	49.9%	102.6	106.5	109.2
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	426	31.0%	30.0%	33.1%	30.2%	30.4%	30.3%	33.0%	30.2%	102.3	94.1	102.4
食べる速度が普通	426	61.3%	61.7%	59.1%	61.9%	62.2%	61.6%	59.2%	61.9%	99.5	103.3	98.9
食べる速度が遅い	426	7.7%	8.2%	7.8%	7.8%	7.4%	8.2%	7.8%	7.8%	95.2	99.9	99.1
週3回以上就寝前夕食	426	26.8%	20.5%	23.2%	20.3%	26.8%	20.7%	23.0%	20.3%	*129.0	115.5	*131.2
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	426	13.1%	10.4%	12.0%	12.3%	13.2%	10.7%	11.7%	12.3%	122.2	111.7	106.1
毎日飲酒	426	44.4%	44.6%	50.0%	41.7%	43.8%	44.4%	50.1%	41.7%	99.9	88.4	106.3
時々飲酒	426	18.3%	21.6%	18.0%	23.1%	18.6%	21.7%	17.9%	23.1%	84.3	102.6	*79.4
飲まない	426	37.3%	33.7%	32.1%	35.2%	37.7%	33.9%	32.0%	35.2%	110.2	116.6	106.1
1日飲酒量(1合未満)	426	45.3%	43.9%	43.1%	47.3%	45.7%	44.0%	43.2%	47.3%	103.4	105.2	96.1
1日飲酒量(1~2合)	426	25.1%	36.3%	23.6%	33.5%	24.7%	36.1%	23.7%	33.5%	*69.7	106.6	*75.2
1日飲酒量(2~3合)	426	17.6%	15.6%	20.7%	15.0%	17.6%	15.7%	20.6%	15.0%	111.3	84.7	116.4
1日飲酒量(3合以上)	426	12.0%	4.1%	12.7%	4.3%	12.0%	4.2%	12.5%	4.3%	*278.6	95.3	*275.0
睡眠不足	426	26.5%	23.2%	25.0%	22.6%	26.9%	23.2%	25.0%	22.6%	113.8	106.0	116.7
改善意欲なし	426	37.3%	35.8%	32.2%	31.5%	37.5%	35.7%	32.4%	31.5%	104.6	115.5	*118.5
改善意欲あり	426	41.8%	27.1%	39.0%	26.5%	41.9%	27.2%	38.7%	26.5%	*153.0	107.7	*157.4
改善意欲ありかつ始めている	426	4.5%	10.5%	6.4%	12.3%	4.1%	10.6%	6.4%	12.3%	*42.1	69.5	*36.1
取り組み済み6ヶ月未満	426	3.5%	7.1%	5.4%	8.0%	3.4%	7.1%	5.4%	8.0%	*49.4	65.1	*44.2
取り組み済み6ヶ月以上	426	12.9%	19.4%	17.0%	21.7%	13.0%	19.3%	17.1%	21.7%	*66.9	*75.7	*59.6
保健指導利用しない	426	69.0%	67.7%	62.5%	64.8%	68.9%	67.8%	62.4%	64.8%	101.9	110.6	106.6
咀嚼_何でも	426	67.6%	74.6%	72.6%	77.0%	67.8%	74.9%	72.4%	77.0%	90.3	93.5	*87.8
咀嚼_かみにくい	426	29.8%	24.0%	25.7%	21.8%	29.7%	23.7%	25.9%	21.8%	*125.5	115.0	*136.8
咀嚼_ほとんどかめない	426	2.6%	1.4%	1.7%	1.2%	2.5%	1.4%	1.8%	1.2%	184.7	146.8	*214.8
3食以外間食_毎日	426	16.0%	14.7%	14.9%	14.3%	16.3%	14.8%	14.8%	14.3%	107.9	108.0	111.5
3食以外間食_時々	426	56.3%	57.0%	53.4%	56.4%	56.4%	57.0%	53.4%	56.4%	99.0	105.6	100.0
3食以外間食_ほとんど摂取しない	426	27.7%	28.3%	31.7%	29.2%	27.3%	28.2%	31.8%	29.2%	97.9	86.9	94.3

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。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)

保険者番号: 390021
 保険者名: 室戸市

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	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)
服薬 高血圧症	128	28.9%	18.7%	17.5%	16.3%	27.8%	18.0%	16.9%	16.3%	*155.9	*166.2	*172.4	424	42.5%	40.3%	38.9%	38.2%	42.3%	40.5%	39.0%	38.2%	104.5	108.4	110.7
服薬 糖尿病	128	7.0%	4.2%	4.2%	3.5%	6.7%	4.1%	4.0%	3.5%	168.2	168.9	198.1	424	11.6%	8.1%	7.9%	7.3%	11.5%	8.1%	7.9%	7.3%	*141.4	*145.4	*157.2
服薬 脂質異常症	128	18.0%	18.1%	13.6%	16.7%	17.1%	17.2%	13.0%	16.7%	100.8	132.9	104.2	424	34.2%	38.6%	31.1%	38.2%	34.1%	38.7%	31.2%	38.2%	88.1	109.4	89.4
既往歴 脳卒中	125	2.4%	1.4%	0.8%	1.4%	2.2%	1.4%	0.8%	1.4%	173.1	280.2	164.2	415	2.7%	2.6%	2.2%	2.6%	2.6%	2.2%	2.6%	102.5	118.9	102.7	
既往歴 心臓病	125	0.0%	2.3%	1.6%	2.1%	0.0%	2.3%	1.6%	2.1%	0.0	0.0	0.0	415	4.6%	4.5%	3.6%	4.4%	4.6%	4.6%	3.7%	4.4%	100.1	124.7	103.7
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	125	1.6%	0.6%	0.5%	0.5%	1.4%	0.6%	0.5%	0.5%	280.5	315.8	313.0	415	0.2%	0.8%	0.6%	0.7%	0.2%	0.8%	0.6%	0.7%	30.3	37.1	35.1
既往歴 貧血	125	5.6%	21.3%	1.9%	22.5%	6.2%	21.6%	2.0%	22.5%	*26.1	*293.4	*25.1	415	1.0%	12.2%	0.7%	12.4%	1.0%	12.2%	0.7%	12.4%	*7.9	130.2	*7.8
喫煙	128	13.3%	9.1%	10.3%	10.3%	13.5%	9.3%	10.4%	10.3%	145.2	128.2	131.0	424	1.7%	3.1%	3.7%	4.0%	1.7%	3.1%	3.7%	4.0%	53.6	*44.4	*41.9
20歳時体重から10kg以上増加	125	34.4%	30.4%	31.0%	29.2%	35.9%	30.6%	31.2%	29.2%	112.7	110.9	118.2	415	32.8%	26.7%	27.7%	26.0%	32.7%	26.6%	27.7%	26.0%	*123.0	118.5	*125.9
1回30分以上の運動習慣なし	125	64.8%	74.4%	68.6%	71.6%	65.7%	74.7%	69.0%	71.6%	87.0	94.3	90.8	415	60.2%	61.5%	57.2%	57.2%	60.3%	61.4%	57.1%	57.2%	98.3	105.6	105.5
1日1時間以上運動なし	125	46.4%	48.5%	44.3%	49.0%	47.6%	48.5%	44.4%	49.0%	95.7	104.6	94.8	415	50.1%	46.5%	42.1%	46.0%	50.1%	46.4%	42.1%	46.0%	108.0	*119.2	108.9
歩行速度遅い	125	52.0%	59.7%	55.0%	54.8%	52.8%	59.9%	55.1%	54.8%	87.0	94.5	95.3	415	53.5%	53.9%	49.5%	49.3%	53.5%	53.9%	49.5%	49.3%	99.3	108.2	108.5
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	125	29.6%	26.4%	28.6%	25.7%	29.3%	26.5%	28.5%	25.7%	112.0	104.0	115.3	415	27.5%	23.3%	26.5%	22.6%	27.4%	23.3%	26.5%	22.6%	118.1	103.7	*121.6
食べる速度が普通	125	65.6%	64.6%	62.1%	64.8%	65.2%	64.4%	62.0%	64.8%	101.6	105.5	101.0	415	67.0%	68.9%	65.5%	70.1%	67.1%	68.9%	65.5%	70.1%	97.2	102.2	95.6
食べる速度が遅い	125	4.8%	9.0%	9.4%	9.5%	5.5%	9.1%	9.5%	9.5%	53.2	51.4	51.2	415	5.5%	7.8%	8.0%	7.3%	5.5%	7.8%	8.0%	7.3%	70.9	69.4	75.8
週3回以上就寝前夕食	125	11.2%	13.7%	15.0%	15.1%	10.1%	14.0%	15.2%	15.1%	81.4	73.7	75.4	415	9.4%	9.3%	9.2%	8.6%	9.4%	9.3%	9.3%	8.6%	100.9	101.4	108.7
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	125	12.8%	11.7%	13.0%	15.3%	13.4%	12.2%	13.3%	15.3%	108.4	98.4	85.3	415	4.3%	3.7%	4.0%	4.7%	4.3%	3.7%	3.9%	4.7%	118.6	110.4	92.9
毎日飲酒	125	20.0%	13.4%	19.1%	15.3%	19.1%	13.5%	19.1%	15.3%	148.9	104.7	131.3	415	8.7%	8.3%	13.8%	10.3%	8.7%	8.2%	13.8%	10.3%	105.7	*63.2	84.9
時々飲酒	125	23.2%	23.0%	20.8%	25.2%	23.6%	23.1%	20.9%	25.2%	100.6	112.1	92.2	415	14.0%	18.4%	16.6%	20.3%	14.0%	18.3%	16.6%	20.3%	*76.5	84.3	*68.9
飲まない	125	56.8%	63.6%	60.1%	59.5%	57.3%	63.3%	60.0%	59.5%	89.4	94.4	95.3	415	77.3%	73.3%	69.5%	69.4%	77.3%	73.4%	69.6%	69.4%	105.2	111.0	111.3
1日飲酒量(1合未満)	125	71.2%	76.2%	75.9%	74.4%	71.8%	75.7%	75.5%	74.4%	93.5	93.8	95.2	415	89.9%	88.2%	87.0%	86.8%	89.9%	88.3%	87.0%	86.8%	101.7	103.2	103.5
1日飲酒量(1～2合)	125	18.4%	17.2%	14.2%	17.8%	18.1%	17.4%	14.3%	17.8%	107.0	129.5	103.9	415	8.7%	10.1%	9.7%	11.2%	8.7%	10.1%	9.7%	11.2%	86.9	89.8	78.2
1日飲酒量(2～3合)	125	4.8%	5.0%	6.1%	5.6%	4.8%	5.2%	6.3%	5.6%	95.5	78.4	87.0	415	1.2%	1.4%	2.6%	1.8%	1.2%	1.4%	2.6%	1.8%	85.8	46.8	68.5
1日飲酒量(3合以上)	125	5.6%	1.6%	3.7%	2.1%	5.3%	1.7%	3.9%	2.1%	*349.6	148.8	*280.9	415	0.2%	0.2%	0.7%	0.3%	0.2%	0.2%	0.7%	0.3%	106.6	36.7	86.7
睡眠不足	125	30.4%	29.8%	30.5%	30.0%	31.3%	29.9%	30.6%	30.0%	101.9	99.4	101.4	415	31.8%	25.4%	26.6%	25.2%	31.7%	25.4%	26.6%	25.2%	*125.4	*119.4	*126.1
改善意欲なし	125	16.0%	22.5%	16.7%	20.0%	16.0%	22.4%	16.6%	20.0%	71.2	95.8	79.5	415	25.1%	27.3%	22.1%	26.1%	25.0%	27.4%	22.2%	26.1%	91.3	112.5	95.8
改善意欲あり	125	52.0%	34.4%	48.1%	34.0%	53.5%	34.6%	48.4%	34.0%	*151.0	107.7	*153.6	415	39.0%	28.3%	42.5%	27.3%	39.0%	28.3%	42.5%	27.3%	*138.2	91.9	*143.4
改善意欲ありかつ始めている	125	8.8%	15.5%	10.1%	17.7%	8.1%	15.6%	10.2%	17.7%	56.6	87.3	*49.9	415	9.9%	12.9%	7.7%	14.2%	9.9%	12.9%	7.7%	14.2%	77.0	128.8	*69.6
取り組み済み6ヶ月未満	125	5.6%	10.4%	8.4%	10.7%	5.8%	10.5%	8.5%	10.7%	53.5	66.2	52.4	415	7.2%	9.1%	7.2%	9.3%	7.3%	9.0%	7.1%	9.3%	80.1	101.6	77.5
取り組み済み6ヶ月以上	125	17.6%	17.1%	16.6%	17.5%	16.6%	16.9%	16.4%	17.5%	103.1	107.0	99.4	415	18.8%	22.4%	20.4%	23.1%	18.8%	22.4%	20.4%	23.1%	83.7	91.9	81.4
保健指導利用しない	125	61.6%	66.9%	60.4%	61.0%	60.0%	67.1%	60.5%	61.0%	92.0	102.1	101.2	415	67.2%	63.7%	57.4%	61.3%	67.3%	63.7%	57.4%	61.3%	105.5	*117.2	109.6
咀嚼 何でも	125	85.6%	84.0%	82.2%	85.0%	85.3%	84.3%	82.4%	85.0%	101.8	104.3	100.9	415	69.4%	76.7%	74.6%	78.8%	69.4%	76.7%	74.6%	78.8%	90.5	93.1	*88.1
咀嚼 かみにくい	125	13.6%	15.5%	17.4%	14.6%	13.7%	15.2%	17.2%	14.6%	88.1	77.7	92.3	415	29.6%	22.7%	24.8%	20.7%	29.6%	22.7%	24.8%	20.7%	*130.1	119.3	*142.8
咀嚼 ほとんどかめない	125	0.8%	0.5%	0.4%	0.5%	1.0%	0.5%	0.4%	0.5%	166.3	193.9	174.0	415	1.0%	0.6%	0.6%	0.5%	1.0%	0.6%	0.5%	0.6%	167.2	152.2	189.5
3食以外間食 毎日	125	30.4%	30.6%	31.2%	29.5%	30.7%	30.6%	31.3%	29.5%	99.4	97.3	103.4	415	25.1%	26.9%	29.4%	26.3%	25.1%	26.9%	29.4%	26.3%	93.4	85.3	95.4
3食以外間食 時々	125	56.0%	56.0%	54.3%	55.7%	55.5%	55.9%	54.3%	55.7%	100.0	103.2	100.3	415	61.7%	59.6%	55.2%	59.4%	61.7%	59.6%	55.2%	59.4%	103.4	111.7	103.9
3食以外間食 ほとんど摂取しない	125	13.6%	13.4%	14.5%	14.8%	13.7%	13.5%	14.4%	14.8%	101.4	93.9	91.9	415	13.3%	13.5%	15.4%	14.3%	13.2%	13.5%	15.4%	14.3%	98.0	86.1	92.5

保険者番号： 390021

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： 室戸市

(男女別・年齢調整)

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.		
		単位:%	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	552	39.3%	34.6%	33.0%	32.0%	38.2%	34.1%	32.7%	32.0%	110.8	*115.3	*117.9	
服薬_糖尿病	552	10.5%	7.1%	6.9%	6.2%	10.1%	7.0%	6.8%	6.2%	*145.0	*148.6	*162.4	
服薬_脂質異常症	552	30.4%	33.2%	26.3%	32.0%	29.3%	32.6%	26.0%	32.0%	89.7	112.1	91.2	
既往歴_脳卒中	540	2.6%	2.3%	1.8%	2.2%	2.5%	2.2%	1.8%	2.2%	112.3	135.7	111.7	
既往歴_心臓病	540	3.5%	3.9%	3.1%	3.7%	3.3%	3.9%	3.1%	3.7%	86.9	110.0	90.5	
既往歴_慢性腎臓病_腎不全	540	0.6%	0.7%	0.6%	0.6%	0.6%	0.7%	0.6%	0.6%	74.8	90.1	86.0	
既往歴_貧血	540	2.0%	14.7%	1.1%	15.3%	2.4%	14.9%	1.1%	15.3%	*14.2	*201.6	*13.9	
喫煙	552	4.3%	4.7%	5.5%	5.8%	5.0%	4.9%	5.6%	5.8%	96.9	82.7	80.8	
20歳時体重から10kg以上増加	540	33.1%	27.7%	28.6%	26.9%	33.6%	27.8%	28.7%	26.9%	*120.4	*116.6	*123.9	
1回30分以上の運動習慣なし	540	61.3%	64.9%	60.3%	61.3%	61.9%	65.2%	60.5%	61.3%	95.3	102.6	101.5	
1日1時間以上運動なし	540	49.3%	47.0%	42.7%	46.9%	49.4%	47.0%	42.7%	46.9%	105.1	*115.7	105.5	
歩行速度遅い	540	53.1%	55.5%	51.0%	50.9%	53.3%	55.6%	51.1%	50.9%	96.2	104.7	105.2	
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	540	28.0%	24.1%	27.1%	23.5%	28.0%	24.2%	27.1%	23.5%	116.6	103.8	*120.0	
食べる速度が普通	540	66.7%	67.8%	64.6%	68.6%	66.5%	67.6%	64.5%	68.6%	98.2	103.0	96.8	
食べる速度が遅い	540	5.4%	8.1%	8.4%	7.9%	5.5%	8.2%	8.4%	7.9%	*66.3	*64.7	68.9	
週3回以上就寝前夕食	540	9.8%	10.4%	10.8%	10.5%	9.6%	10.7%	11.0%	10.5%	94.9	92.3	97.3	
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	540	6.3%	5.8%	6.4%	7.7%	6.9%	6.1%	6.6%	7.7%	113.5	104.4	89.1	
毎日飲酒	540	11.3%	9.6%	15.3%	11.7%	11.7%	9.8%	15.3%	11.7%	119.9	*75.4	99.2	
時々飲酒	540	16.1%	19.6%	17.8%	21.7%	16.7%	19.7%	17.8%	21.7%	83.1	91.9	*75.3	
飲まない	540	72.6%	70.8%	66.9%	66.6%	71.6%	70.6%	66.9%	66.6%	102.0	107.5	108.0	
1日飲酒量(1合未満)	540	85.6%	84.8%	84.0%	83.0%	84.3%	84.4%	83.5%	83.0%	100.0	101.2	101.8	
1日飲酒量(1~2合)	540	10.9%	12.1%	11.0%	13.2%	11.6%	12.3%	11.1%	13.2%	93.8	102.0	86.6	
1日飲酒量(2~3合)	540	2.0%	2.5%	3.6%	3.0%	2.3%	2.6%	3.7%	3.0%	90.8	60.0	77.5	
1日飲酒量(3合以上)	540	1.5%	0.6%	1.5%	0.8%	1.8%	0.7%	1.7%	0.8%	*272.1	107.7	*219.5	
睡眠不足	540	31.5%	26.6%	27.7%	26.6%	31.6%	26.7%	27.8%	26.6%	*119.3	114.3	*119.6	
改善意欲なし	540	23.0%	26.0%	20.6%	24.4%	22.4%	25.9%	20.6%	24.4%	87.3	109.4	92.7	
改善意欲あり	540	42.0%	30.0%	44.1%	29.2%	43.2%	30.1%	44.2%	29.2%	*141.7	95.9	*146.2	
改善意欲ありかつ始めている	540	9.6%	13.6%	8.4%	15.2%	9.4%	13.6%	8.4%	15.2%	*71.6	117.0	*64.3	
取り組み済み6ヶ月未満	540	6.9%	9.4%	7.5%	9.7%	6.8%	9.5%	7.5%	9.7%	73.2	92.2	*71.0	
取り組み済み6ヶ月以上	540	18.5%	21.0%	19.4%	21.5%	18.2%	20.8%	19.3%	21.5%	87.3	94.8	84.8	
保健指導利用しない	540	65.9%	64.6%	58.2%	61.2%	65.2%	64.7%	58.3%	61.2%	102.2	*113.6	107.7	
咀嚼_何でも	540	73.1%	78.7%	76.7%	80.5%	74.0%	78.9%	76.8%	80.5%	93.3	95.9	91.3	
咀嚼_かみにくい	540	25.9%	20.8%	22.8%	19.0%	25.1%	20.6%	22.6%	19.0%	*123.0	112.0	*133.9	
咀嚼_ほとんどかめない	540	0.9%	0.5%	0.6%	0.5%	1.0%	0.5%	0.6%	0.5%	167.0	159.0	186.2	
3食以外間食_毎日	540	26.3%	27.9%	29.9%	27.2%	26.7%	27.9%	29.9%	27.2%	94.9	88.2	97.4	
3食以外間食_時々	540	60.4%	58.7%	54.9%	58.3%	59.9%	58.6%	54.9%	58.3%	102.7	109.7	103.1	
3食以外間食_ほとんど摂取しない	540	13.3%	13.5%	15.1%	14.5%	13.4%	13.5%	15.1%	14.5%	98.8	87.8	92.4	

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。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康・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)

②.健康課題の抽出・明確化

室戸市の死因については主要死因別標準化比(SMR)の2012年から2021年の推移において、男性では全死因が国、県よりも高いが、経年で見ると有意に減少している。女性では脳血管疾患、虚血性心疾患が国、県よりも減少しており、特に虚血性心疾患は有意に減少している。しかし、腎不全は増加傾向にあり、国、県よりも高い割合である。(図表6)

平均余命・平均自立期間では、国、県と比較すると、特に男性が短い状況である。

要介護認定状況では要介護2以上の割合が増加傾向にある。有病状況をみると、全年代で脳梗塞の割合が高い。基礎疾患では約9割が高血圧を有している。2号では高血圧と併せて約8割が糖尿病を有しており、1号よりも高い割合である。これらの基礎疾患が重症化し、脳梗塞や腎臓病を引き起こしている。

また入院・外来の状況について、入院件数、金額ともに、国・県・同規模よりも高い。特に男性は狭心症、脳梗塞、脂質異常症の外来件数は少ないが、入院件数は多い。このことから、外来受診の遅れにより、重篤な血管疾患を発症し、入院件数が多くなっていると推察される。

このように、生活習慣病の重症化は高額医療や長期入院とも関連があり、QOLが低下するだけでなく、医療費、介護給付費の増加にも影響を招く要因になっている。

そこで、より多くの市民の血管疾患のリスク因子の改善につなげるためには、まずは特定健診を受診することが必要となるが、健診受診率は令和4年度36.2%で微減傾向にあり、特に女性より男性が低く、年代別では男女とも40歳~50歳代は低いながら60歳代から伸びる傾向にある。健診結果については、男性は年齢とともにメタボ該当割合が多く、男女共にHbA1cの有所見者が全国と比べて多い傾向にある。

これらのことから個別の保健事業について効果的・効率的に実施できるよう戦略を立てる必要がある。

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

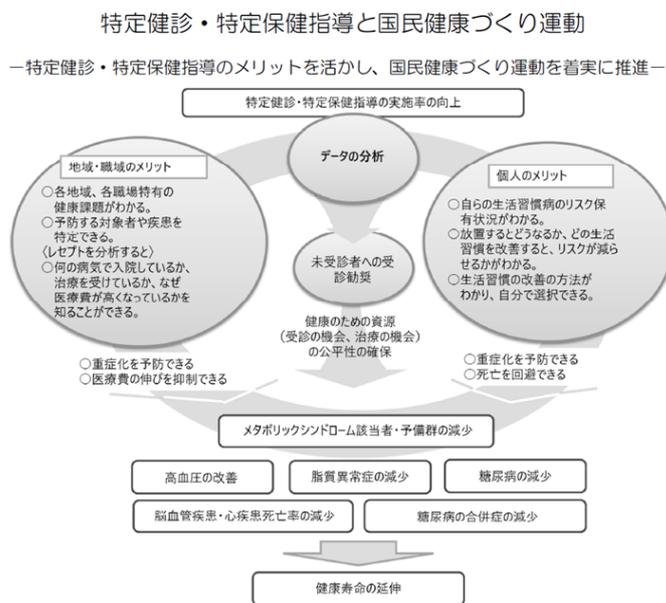
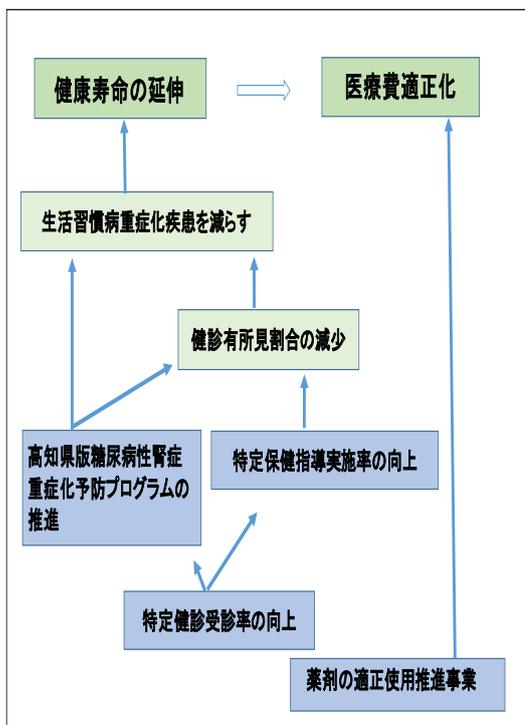
III 計画全体

(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。

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。



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人あたり点数	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
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）：0人未満 最終評価（R11年度）：0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）：10人未満 最終評価（R11年度）：8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）：3人未満 最終評価（R11年度）：2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）：2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
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
	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	50%未満
		拡張期血圧85mmHg以上の割合	18%未満
	★血糖コントロール不良の者を減少させる	★特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の割合	1%未満
	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	65%未満
	脂質の有所見割合を減少させる	LDL-C120mg/dl以上の割合	40%未満
	腎機能の有所見割合を減少させる	eGFR45ml/分/1.73m ² 未満の割合	3%未満
特定保健指導実施率の向上	★特定保健指導実施率	60%以上	
特定健診受診率の向上※	★特定健診受診率	60%以上	

③ 目標を達成するための戦略

戦略
<ul style="list-style-type: none"> ・ 県版データヘルス計画との連携 ・ 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 ・ 医師会との連携強化 ・ ナッジ理論を活用した受診勧奨チラシの配布等、広報活動を強化

(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業

個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	目標値
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	40%以上
	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	40%以上
	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	8%以上
	（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%
★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し終了する	特定保健指導終了率	30%以上
★特定健診受診率向上対策に関する事業	受診勧奨対象者が健診を受診する	健診受診率 （受診者/受診勧奨対象者）	40%以上
生活習慣病重症化予防（糖尿病性腎症を除く）	1) 医師からの直接指導により、どれだけ生活習慣の改善につながったか	1) 生活習慣の改善率	60%以上
	2) 生活習慣の改善によって、翌年度の検査数値が改善したか	2) 次年度の検査データの改善率	60%以上
受診勧奨（健診異常値放置者）	特定健診で数値の悪い結果を放置している対象者を医療機関受診につなげる	未受診者への受診勧奨後の受診率 （受診者/抽出対象者数）	20%以上
国保ヘルスアップ事業・国保保健指導事業・健康管理センター等健康管理事業	生活習慣病に関する知識の普及、及び運動による生活習慣病の予防・改善につなげる	①健康運動教室参加者の実人数/ 国保保険者数	2%以上
		②運動習慣のない人の割合	58%（県平均）以下
		③メタボ該当者の割合	20%以下
		・健康運動教室の新規利用者の人数	10人以上
		・参加者の内、生活習慣病又は予備軍に該当者の人数	50%以上
		・事後アンケートによるメタボ改善率（体重の変化、運動習慣の改善・維持率）及び運動習慣の意義についての理解度、運動習慣後のリフレッシュ感のある人の割合	60%以上

個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	目標値
特定健診受診者へのフォローアップ (特定健診継続受診対策)	特定健診結果説明会の参加につなげる	結果説明会の参加者数の割合 (参加者数/対象者)	20%以上
	要医療、要精密者の割合の減少につなげる	要医療、要精密者の割合/集団健診・30代健診受診者数	30%以下
	メタボリックシンドローム該当者の割合の減少につなげる	メタボリックシンドローム該当者の割合	20%以下
特定健診受診者へのフォローアップ (受診勧奨値を超えている者への対策)	要医療対象者で紹介状を発行した者を医療機関受診につなげる	要医療対象者の医療機関への受診率	50%以上
	至急対応者を医療機関受診につなげる	至急対応者の医療機関への受診率	100%
生活習慣病の一次予防に重点を置いた取組	30代の若い世代から健診を受診し、自身の体の状態を知る	30代健診の受診率	20%以上

(3) 薬剤の適正使用の推進

事業名称	評価項目	評価指標	目標値
【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 【厚生労働省HP「医療費に関するデータの見える化について・保険者別の後発医薬品の使用割合3月診療分」より】	★後発医薬品使用割合	80%以上
	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
	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

IV 個別の保健事業

(1) 高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム

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
高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム	医療機関未受診者を適切な受診勧奨によって医療に結びつけることで、人工透析への移行を防止する	医療機関未受診者の医療機関受診割合 40%以上	糖尿病重症化予防プログラムⅠ ①に該当する医療機関未受診者	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) 保健師等が本人に対して、医療機関への受診勧奨を行う	国保連から送信されている対象者リストを元に、電話または訪問での受診勧奨	保健師 看護師 管理栄養士	年2回	保健福祉センターやすらぎ	医療機関への受診率
	治療中断者を適切な受診勧奨によって医療に結びつけることで、人工透析への移行を防止する	治療中断者の医療機関受診割合 40%以上	糖尿病重症化予防プログラムⅠ ②に該当する治療中断者	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 ②治療中断者を適切な医療につなげる) 保健師等が本人に対して、医療機関への受診勧奨を行う	国保連から送信されている対象者リストを元に、電話または訪問での受診勧奨	保健師 看護師 管理栄養士	年2回	保健福祉センターやすらぎ	医療機関への受診率
	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	治療中ハイリスク者のプログラム利用割合 8%以上 (プログラム利用者/治療中ハイリスク者) 糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合 100% (介入者/治療中ハイリスク者)	糖尿病重症化予防プログラムⅡに該当する治療中ハイリスク者で、ガン・精神疾患を除く院外処方糖尿病患者	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Ⅱ 治療中ハイリスク者を保健指導等につなげる) (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) 被保険者の同意のもと、治療中の者や受診勧奨判定値を超えている者等への、医療機関等と連携した市町村による保健指導を行う	XRLを利用し、「Ⅱ 腎症が重症化するリスクの高い者」より対象者を選定し、事業参加者を募集する通知を送付 参加の同意が得られた被保険者について、医療機関等と連携した市町村による保健指導	市民課 委託業者 医師	6ヶ月間	対象者の自宅 他 ※対象者が受けやすい環境で	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 糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合

保健事業 評価計画

評価の特長	評価項目	評価指標	目標	個別保健事業名 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)				
				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	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(医療機関受診者/医療機関未受診者)	40%以上	医療機関受診率	3月	事業担当 (管理栄養士) 保健師		
アウトプット	未受診者への受診勧奨数	未受診者へ受診勧奨した割合(受診勧奨者数/未受診者数)	100%	糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者リストで確認、事業担当に聴取	3月	事業担当 (管理栄養士) 保健師		
プロセス	対象者の選定 勧奨時期、手段、回数 勧奨内容	対象者の選定は適切だったか 対象者にとって、勧奨時期、手段、回数は適切だったか なぜ医療機関の受診が必要か適切な説明が実施できたか	糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者リストから対象者の選定ができたか 全件数、1度1度での受診勧奨を実施する なぜ医療機関の受診が必要か、適切な説明ができたか	糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者リストで確認、事業担当に聴取 事業担当から聴取 記録を確認しながら、事業担当と保健師で協議	3月	事業担当 (管理栄養士) 保健師		
ストラクチャー	事業実施人員	担当者の不足はないか	対象者全員に勧奨できる人員体制である	未受診者の受診勧奨数	10月	保健介護課内		

保健事業 評価計画

個別保健事業名 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 ②治療中断者を適切な医療につなげる)

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	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(医療機関受診者/治療中断者)	40%以上	医療機関受診率	3月	事業担当(管理栄養士) 保健師		
アウトプット	治療中断者への受診勧奨数	治療中断者へ受診勧奨した割合(受診勧奨者数/治療中断者数)	100%	糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者リストで確認、事業担当に聴取	3月	事業担当(管理栄養士) 保健師		
プロセス	対象者の選定 勧奨時期、手段、回数 勧奨内容	対象者の選定は適切だったか 対象者にとって、勧奨時期、手段、回数は適切だったか なぜ医療機関の受診が必要か適切な説明が実施できたか	糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者リストから対象者の選定ができたか 全件数、1度は1人で受診勧奨を実施する なぜ医療機関の受診が必要か、適切な説明ができたか	糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者リストで確認、事業担当に聴取 事業担当から聴取 記録を確認しながら、事業担当と保健師で協議	3月	事業担当(管理栄養士) 保健師		
ストラクチャー	事業実施人員	担当者の不足はないか。	対象者全員に勧奨できる人員体制である。	未治療者の受診勧奨数	10月	保健介護課内		

保健事業 評価計画

個別保健事業名 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 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)

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	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 (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	★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(プログラム利用者/治療中ハイリスク者) ★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合(介入者/治療中ハイリスク者)	8%以上 100%	委託業者からの事業実施報告による	3月	市民課 委託業者		
アウトプット	対象者を選定し、事業参加者を募集する通知を送付する。参加の同意が得られた被保険者について、医療機関等と連携した市町村による保健指導を行う。	対象者選定数 プログラム利用者数	50人 4人	XRL「Ⅱ 腎症が重症化するリスクの高い者」より対象者を選定 委託業者からの事業実施報告による	3月	市民課 委託業者		
プロセス	対象者の選定ができたか 募集通知を送付できたか 保健指導が行えたか	対象者選定数 通知送付数 プログラム利用者数	50人 50人 4人	XRLを利用し、「Ⅱ 腎症が重症化するリスクの高い者」より対象者を選定 送付枚数 委託業者からの事業実施報告による	3月	市民課 委託業者		
ストラクチャー	予算は確保できたか 市、委託業者との連携はとれたか	予算の確保 関係者との連携について :委託業者との連携体制	予算の確保を確認する 実施率100%	予算書 委託業者からの事業実施報告による	随時 3月	市民課 委託業者		

(2) ★特定保健指導実施率向上対策に関する事業

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
に特定する健康指導実施率向上対策	特定保健指導対象者が保健指導を利用することで、生活習慣病の重症化を予防する	特定保健指導終了率 30%以上	特定保健指導対象者	特定保健指導(集団健診受診者のみ) ○動機付け支援:面談、電話2回 ○積極的支援:面談3回、電話	・特定健診会場にて、受診者全員に特定保健指導の案内チラシを配布し、周知を図る ・対象者には、案内ハガキを送付 ・業者委託(3社)が、各地区へ出向いて特定保健指導を実施 業者と日程が合わない場合は、管理栄養士が面談	管理栄養士 株JMC よさこい 高知県総合保健協会	集団健診の1ヶ月後(7月～2月)	特定健診会場または集会所	特定保健指導終了率

保健事業 評価計画

個別保健事業名 特定保健指導実施率向上対策に関する事業

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	特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する	特定保健指導終了率	30%以上	法定報告集計結果	翌年度10月	事業担当(管理栄養士) 保健師		
アウトプット	特定保健指導の実施率	特定保健指導実施率	80%以上	法定報告集計結果	3月	事業担当(管理栄養士) 保健師		
プロセス	勧奨時期、手段、回数 勧奨内容	対象者にとって、勧奨時期、手段、回数は適切だったか 保健指導を利用する必要性について適切な説明が実施できたか	対象者全員に受診勧奨を実施する 保健指導を利用する必要性について適切な説明ができる。	事業担当から聴取 勧奨チラシやハガキの内容を確認しながら、事業担当と保健師で協議	3月	事業担当(管理栄養士) 保健師		
ストラクチャー	事業実施人員 委託先との連携体制 予算	保健指導を実施できる専門職の不足はないか 委託先との協議ができたか 保健指導や健診実施のための予算は確保できたか。	保健指導対象者全員に実施できる人員体制を確保できる。 内容・方法・時期など改善点などを協議ができる 必要経費の確保	委託業者の人数 協議内容の振り返り 不足経費がなかったか	年度末	保健介護課内		

(3) ★特定健診受診率向上対策に関する事業

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
特定健診受診率向上対策に関する事業	特定健診の受診率向上	受診率(受診者/受診対象者) 40%以上	特定健診対象者(40~74歳)	①-1健康応援団による戸別訪問と広報車での受診勧奨	集団健診の2週間前に健康応援団による受診勧奨訪問を実施 また、健診当日は広報車による勧奨アナウンスを実施	健康応援団	6月~1月	健診対象地区	受診率
				①-2ハガキでの勧奨	集団健診終了後、未受診者にひろい健診・個別健診の受診勧奨ハガキを送付	事業担当	1月	全地区	受診率
				②ポスター掲示事業(市内量販店、健診対象地区)	集団健診前に、対象地区の量販店や公共機関に健診ポスターを掲示	保健師	特定健診の2週間前	特定健診の対象地区	受診率
				③送迎事業	集団健診会場への送迎	事業担当	6月~1月	特定健診会場	受診率
				④広報掲載・防災行政無線	広報掲載・防災行政無線での広報	保健師	毎月・健診当日	市内全地区	受診率
				⑤シレスト室戸利用券の交付	特定健診受診者へ、シレスト室戸を割当て利用できる利用券を交付	保健介護課	健診当日	特定健診会場	受診率
				⑥電話での受診勧奨	JMCによる電話での受診勧奨 ・過去5年間で受診履歴のある者 ・40~45歳を対象	株JMC	特定健診の2週間前	JMCは会社にて	①受診勧奨した者の内、受診につながった率
				⑦脳ドックとセットでの受診勧奨	脳ドックを自己負担1,000円で受ける機会を設け、申込者は必須として必ず特定健診を受けてもらうことを条件とする	市民課	7月~1月	田野病院	実施率
				⑧みなし健診	特定健診未受診者に同意をもらい医療機関へ健診データの提供を求める	市民課	12月~3月	対象医療機関	実施率

保健事業 評価計画

個別保健事業名 特定健診受診率向上対策に関する事業

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	受診勧奨対象者が健診を受診する	健診受診率(受診者/受診対象者)	40%以上	月例報告 6月調査分	次年度6月	保健師		
アウトプット	何回健診を実施したか	実施数	受診者の状況に応じて実施場所や回数を確保する。	健診受診者台帳で確認	3月	保健師		
	脳ドックとのセット受診	実施率(受診者/定員枠)	昨年度以上の実施率	受診状況より	3月	市民課		
	みなし健診	実施率(同意者/対象者)	30%以上	同意の有無より	3月	市民課		
	未受診者への受診勧奨数	未受診者への受診勧奨率	100%	ハガキ、①による受診勧奨の件数を集計	翌年度6月	保健師		
プロセス	受診勧奨時期・手段・内容は適切だったか					保健師		
	①健康応援団による戸別訪問	2週間前に応援団へ連絡し、訪問を依頼できたか。	健診約2週間前に全地区の50%以上を訪問できる。	訪問時期、件数を確認	3月			
	②ポスターの掲示	全地区にポスター掲示を実施	健診前に、全7地区の量販店や公共機関へポスターを掲示できる。	ポスター掲示数の把握、内容の工夫点を検討	3月			
	③広報掲載・防災無線	広報掲載・防災無線での受診勧奨を適切に実施できたか。	健診実施月の広報に掲載・当日、防災無線で案内(受付時間、場所)を広報できる。	広報掲載・防災行政無線での啓発の実施状況を確認	3月			
	④シレスト室戸利用券の発行	シレスト室戸利用券の発行数	発行数/受診者数	シレスト利用券交付簿より40~74歳を抜粋	3月			
⑤JMCによる電話での受診勧奨	①受診勧奨者の内、受診につながった割合	40%以上		JMCからの実施結果報告書	翌年度6月			
ストラクチャー	1. 市内医療機関との連携	1.個別健診の実施状況把握の有無	1.個別健診の実施状況の把握	1.個別健診の実施状況把握の有無	3月	保健介護課内		
	2. 受診できる医療機関数	2.受診できる医療機関数の把握	2.市内医療機関6箇所中、実施5か所	2.受診できる医療機関数				
	3. 予算	3.勧奨に必要な物品や報償費、委託料等を確保できたか。	3.必要経費の確保	3.不足経費がなかったか				

(4) 生活習慣病重症化予防（糖尿病性腎症を除く）

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
生活習慣病重症化予防（糖尿病性腎症を除く）	特定健診受診者の内、疾病リスクの高い者の生活習慣を改善し、重症化を防ぐ	1)生活習慣の改善率60%以上 (運動・食生活・飲酒習慣を見直す) 2)次年度の検査データの改善率60%以上(体重、HbA1C、血圧、肝機能、LDLなどの数値の改善)	特定健診の結果、異常値が複数重なっている疾病リスクの高い者の内、若年層から選定	「医師による健康相談会」を実施 医師から対象者に、検査データの見方や将来の疾病リスク、生活習慣の見直しの必要性を提示 相談後、保健師や管理栄養士からは、医師の説明に対する理解の確認と共に、具体的な運動・食生活の見直し、禁酒の目標を設定し、行動変容を促す	1)健診受診者の検査データの一覧を作成し、対象者を選定 2)喫煙・飲酒などの生活習慣と過去の血液検査のデータを基に経年表を作成。医師の指導の下、素因なのか、生活習慣によるものなのか、両方による悪化なのかを分析し、将来の疾病リスクを予測 3)相談当日、医師からは経年表と本人のからだの状態をグラフにして示し、将来の疾病リスクと生活習慣の改善、または医療機関への受診の必要性を説明。併せて、体重減少や休肝日の設定など、無理なく達成可能な目標を提示	総合保健協会 平井医師 保健師 管理栄養士	年3回 8月～12月	吉良川公民館 羽根公民館 保健福祉センターやすらぎ	1)生活習慣の改善率 2)次年度の検査データの改善率

保健事業 評価計画

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	個別保健事業名 生活習慣病重症化予防(糖尿病性腎症を除く)				
				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)医師からの直接指導により、どれだけ生活習慣の改善につながったか	1)生活習慣の改善率	60%以上	電話にて、本人と共に立てた生活習慣改善のための目標の達成度を確認。	事業の3か月後	医師 保健師 管理栄養士 看護師		
	2)生活習慣の改善によって、翌年度の検査数値が改善したか	2)翌年度の検査数値の改善率	60%以上	特定健診の問診票の内、「運動」、「身体活動」、「脂質」、「飲酒」、「生活改善の予定」項目の改善の有無を確認 翌年度の特定健診の検査データと比較	翌年度末 翌年度末			
アウトプット	1)何人に直接指導を行ったか	ハイリスク者の内、相談会の利用人数（利用人数/疾病リスクの高い者）	疾病リスクの高い対象者の内、相談会の利用率100%	疾病リスクの高い者の相談利用率 (利用人数/異常値が3つ以上重なっている疾病リスクの高い対象者の人数)	3月	医師 保健師 管理栄養士 看護師		
	2)何回相談会を実施したか	実施回数	3回	面談記録				
	3)受け入れ可能人数に対し、利用率はどうか	半日4名の受け入れ可能人数に対し、4名利用につながっているか	利用率100%	利用人数の割合				
プロセス	1)対象者の選定は適切だったか。(特定健診の結果、異常値が3つ以上重なっている疾病リスクの高い者の内、若年層から選定)	30歳～50歳の若年層を中心に、疾病リスクの高い者を選定できたか	医師と、対象者の選定は適切だったか協議ができる	-医師の意見を聴取 -年代別・利用人数/ハイリスク候補者	事業実施後のカンファレンス 3月	医師 保健師 管理栄養士 看護師		
	2)利用勧奨方法は適切であったか	未利用の理由について明らかになっているか	未利用者の割合0%	①未利用者の割合 ②未利用理由の聴き取り				
	3)対象者への説明は適切だったか ①医師の面談(検査数値の経年変化、疾病リスクの説明) ②保健師、管理栄養士等による保健指導	指導内容に対する理解度 生活習慣を見直す必要性を理解し、実行可能な目標を設定できたか	指導内容が理解できる 保健指導、目標設定率100%	保健指導で理解度を確認 保健指導・目標設定した割合を確認				
	4)医師の相談会後のフォローはできているか	相談利用者へ3ヶ月以降、1回にて生活習慣の改善状況を確認できたか	相談利用者のフォロー率100%	相談利用者への1回の実施状況を確認	翌年度末			
ストラクチャー	1)予算	国民健康保険特別会計予算	必要経費の確保	不足経費がなかったか確認	随時	保健介護課内		
	2)医師との連携体制は良好か	情報共有ができたか	十分な協議、情報共有ができる	医師とのカンファレンスにて確認				
	3)対象者ごとのデータ分析と指導、評価に関わるマンパワーが確保できたか	担当者の不足はないか	対象者のデータ作成と指導、評価を予定どおりできる	対象者のデータ作成と指導、評価を予定どおりできたか				

(5) 受診勧奨（健診異常値放置者）

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
（受診勧奨異常値放置者）	特定健診で数値の悪い結果を放置している者に対し受診・治療を開始してもらおう	未受診者への受診勧奨後の受診率（受信者数）20%以上	特定健診受診データとその後医療機関受診のない方	対象者それぞれに個人の健診データをわかりやすい図にして送付し、受診を促す	個人のデータを掲載したお便りを送付	市民課 委託業者	随時	対象者自宅	通知後による医療機関への受診率

保健事業 評価計画

個別保健事業名 受診勧奨（健診異常値放置者）

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	特定健診で数値の悪い結果を放置している対象者を医療機関受診につなげる	未受診者への受診勧奨後の受診率（受診者数／抽出対象者数）	20%以上	健診受診者データ、DHからの事業実施報告による	3月	市民課 委託業者		
アウトプット	受診勧奨対象者への通知ができたか	対象者への勧奨通知送付率（勧奨通知送付数／抽出対象者数）	100%	対象者の抽出状況 通知状況	3月	市民課 委託業者		
プロセス	レセプトデータによる対象者抽出と通知文書の作成ができたか 受診勧奨対象者への通知ができたか	抽出対象者数 対象者への勧奨通知送付数	100人 100通	対象者の抽出状況 通知状況	計画当初	市民課 委託業者		
ストラクチャー	予算は確保できたか 市、委託業者との連携はとれたか	予算の確保 関係者との連携について：委託業者との連携体制	予算の確保を確認する 実施率100%	予算書 委託業者からの事業実施報告による	随時 3月	市民課 委託業者		

(6) 国保ヘルスアップ事業・国保保健指導事業・健康管理センター等健康管理事業

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
・国保健康ヘルスマネジメントセンター等健康・国保管理保健指導事業	生活習慣病に関する知識の普及、及び運動による生活習慣病の予防・改善	運動習慣のない人の割合が減る メタボ該当者の割合が減る	室戸市民の成人	①ウォーキング教室 ・ノルディックウォーキング	○委託事業 ・広報 ・血圧の測定 ・ウォーキングの効果を高める歩き方の説明 ・準備体操・実技	むろとスポーツクラブ	年5回	市内5地区	運動習慣のない人の割合 メタボ該当者の割合
				②むろと健康運動教室 ・トレーニング利用講習会 ・エクササイズ教室 ・ディスコワールド ・ボディアクアフィットネス ・いすピクス ・浜ピクス	○委託事業 ・講師を呼んで運動の実技を行う	むろとスポーツクラブ 健康運動指導士等の講師	毎月実施	やすらぎ 勤労者体育センター	

保健事業 評価計画

評価の仕組み		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	生活習慣病に関する知識の普及、及び運動による生活習慣病の予防・改善につなげる	①健康運動教室参加者の実人数/国保保険者数	2%以上	委託業務完了報告書	3月	保健師、看護師			
		②運動習慣のない人の割合	58%(県平均)以下	KDBシステム					
		③メタボ該当者の割合	20%以下	KDBシステム					
		・健康運動教室の新規利用者の人数 ・健康運動教室参加者の内、生活習慣病又は予備軍に該当者の人数 ・事後アンケートによるメタボ改善率(体重の変化、運動習慣の改善・維持率)及び運動習慣の意義についての理解度、運動習慣後のリフレッシュ感のある人の割合	10人以上 50%以上 60%以上	アンケート集計結果 アンケート集計結果					
アウトプット	運動習慣のない人でも参加しやすい内容や時間設定になっているか	・参加者の年代、男女別の集計 ・新規利用者 ・新規利用者運動習慣のない人の参加率	参加者の傾向を把握することができる10人 50%以上	委託業務完了報告書にて把握 アンケート集計結果	3月	保健師、看護師 (委託先) 健康運動指導士等の講師			
	健康運動教室の開催回数 健康運動教室の参加者数	開催率 参加人数/開催回数	開催率100% 10人	実績報告書で確認					
プロセス	委託内容の調整は適切に行えているか(会場、内容、日程、人員配置等)	委託内容どおりに実施できているか	委託内容どおりに実施	委託業務完了報告書による参加者数・開催回数の把握	3月	保健師、看護師			
	広報活動	広報への掲載内容は適切か 対象者への案内は行き届いているか	毎月広報へ掲載 特定保健指導、健診結果説明会、医師の相談会でチラシを配布できる。	広報掲載の有無の確認 チラシ配布の実施状況を確認	3月	結果説明会の委託業者			
	事後終了後にアンケートを全員に実施できたか	事後アンケート実施率	100%	アンケート回収率	3月	保健師、看護師			
ストラクチャー	委託業者・講師との連携体制 予算	運動教室に必要な講師と、そのための予算を確保できたか	講師と報償費等の必要経費確保ができる	委託業者と講師の確保について協議 不足経費がなかったか聴取	10月	保健介護課内 勤労者体育センター			

(7) 特定健診受診者へのフォローアップ（特定健診継続受診対策）

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
（特定健診継続受診者へのフォローアップ）	健康について関心を促し継続受診へ繋げる	特定健診受診者への結果説明会への参加率 20%以上	特定健診の結果、要医療・要精密（受療中含む）判定となった者	特定健診結果説明会の開催（委託）	1)対象者には、ハガキで案内し健診結果説明会にて健診結果を手渡す。その他の者は健診結果にチラシを同封して案内 2)JMCへ委託し、保健師による健診結果の見方の説明、管理栄養士による食事指導、健康運動指導士による運動の実技を実施	委託業者（株JMC）	集団健診終了後（約1ヶ月後）年8回	各地区の健診会場	健診結果説明会の参加者の割合

保健事業 評価計画

個別保健事業名 特定健診受診者へのフォローアップ（特定健診継続受診対策）

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	特定健診結果説明会の参加につなげる	結果説明会の参加者数の割合（参加者数/対象者）	20%以上	委託先からの実績報告書で参加人数を確認	3月	管理栄養士 事業担当 委託業者 （株JMC）		
	要医療、要精密者の割合の減少につなげる	要医療、要精密者の割合/集団健診・30代健診受診者数（ひろい健診除く）	30%以下	前年度の割合と比較				
	メタボリックシンドローム該当者の割合の減少につなげる	メタボリックシンドローム該当者の割合	20%以下	KDBシステムにて確認	翌年度の6月		委託業者（株JMC）	
アウトプット	説明会への参加勧奨回数	案内ハガキの送付率 健診会場でのチラシの配布率	対象者への全数配布 全員に配布	案内方法、人数内訳を確認 健診の問診担当者に確認	3月 3月	管理栄養士 事業担当 委託業者 （株JMC）		
	何回実施したか	実施回数	特定健診終了後、1ヶ月以内に実施。年間9回。	委託先からの実績報告書で確認				
プロセス	結果説明会の内容は適切だったか	健診結果説明会で配布するチラシの内容の精査	疾病リスクの高いメタボ該当者に向けた説明内	健診結果説明会で配布するチラシの内容の精査	3月	管理栄養士 事業担当 委託業者 （株JMC）		
	対象者の選定は適切だったか	ハイリスク対象者へのアプローチができていますか	優先順位の高いフォローアップが必要な対象者にアプローチができる	ハイリスク対象者（特定保健指導・要医療、要精密、受療中）へのアプローチ方法の確認				
ストラクチャー	予算 委託先との連携体制	必要経費を確保できたか 委託先との協議ができたか	必要経費の確保 内容・方法・時期など改善点などを協議ができる	不足経費がなかったか 委託先から提出される議事録	10月 年度初め	保健介護課内 委託業者 （株JMC）		

(8) 特定健診受診者へのフォローアップ (受診勧奨値を超えている者への対策)

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
(特定健診勧奨受診者を超えている者へのフォローアップの対策)	要医療判定者の適切な受療と生活習慣の改善	医療機関受診率(受診者/紹介状発行数) 50%以上	特定健診の結果、要医療判定となった者 a)最大血圧180以上または最低血圧110以上 b)HbA1c 7.4以上 c)LDLコレステロール180以上 d)GOT100以上またはGPT100以上 e)尿酸10.0以上	受診勧奨値を超えていた要医療判定者へ紹介状を発行	①紹介状を発行し、手渡しまたは郵送する ・健診結果説明会 ・特定保健指導 ・医師による健康相談会 ・未参加者には郵送 ②至急対応者へは保健師が訪問し、紹介状を手渡しして受診を促す。 ③約3~6ヶ月後に、紹介状の未返信者へⅡにて受診勧奨する	保健介護課	7月~年度末まで	特定健診会場	医療機関への受診率

保健事業 評価計画

個別保健事業名 特定健診受診者へのフォローアップ(受診勧奨値を超えている者への対策)

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	要医療対象者で紹介状を発行した者を医療機関受診につなげる	要医療対象者の医療機関への受診率	50%以上	医療機関からの紹介状の返信数	紹介状発行から6か月後	保健師		
	至急対応者を医療機関受診につなげる	至急対応者の医療機関への受診率	100%	受診人数/至急対応者訪問数				
アウトプット	何件紹介状を発行したか	紹介状発行率	発行率100%	紹介状送付数の確認	3月	保健師		
プロセス	1)要医療対象者に適切な受診勧奨が行えたか	紹介状の案内方法は適切か 紹介状の返信がない人へのⅡ受診勧奨	受診勧奨率100% 100%	案内方法の確認 Ⅱ連絡した人数/紹介状の返信がない人	3月	保健師 管理栄養士 看護師		
ストラクチャー	受診勧奨できる人員の確保	担当者の不足はないか	未受診者全員に勧奨できる人員体制である	未受診者へのⅡ受診勧奨率	3月	保健介護課内		

(9) 生活習慣病の一次予防に重点を置いた取組

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
に生活習慣病の一次予防	40代受診者の約半数がメタボやその予備軍であることから、若年層への早期介入を行うことで、生活習慣病の予防・改善を図る	30代の若い世代から健診を受診し、自分の体の状態を知る。 30代健診の受診率 20%以上	30歳代の市民	30代健診を実施	特定健診と同様の方法で実施 (身長、体重、腹囲、血圧測定、尿検査、問診、採血、診察)	保健介護課	集団健診と同時実施 (6月～11月、1月)	特定健診会場	受診率

保健事業 評価計画

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	個別保健事業名 生活習慣病の一次予防に重点を置いた取組				
				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	30代の若い世代から健診を受診し、自分の体の状態を知る。	30代健診の受診率	20%以上	健診受診者台帳で確認	3月	保健師 管理栄養士		
アウトプット	30代健診の実施日数 メタボリックシンドローム該当者(要精密・要医療)への保健指導率	実施日数 医師の相談会利用率 健診結果説明会への参加率	実施率100% 20%以上 20%以上	実施日数の確認 30歳代の相談会利用者数/要医療、要精密者の内、疾病リスクが高い者 参加者数/要医療、要精密者数	3月	保健師 管理栄養士		
プロセス	案内ハガキの送付時期や内容 保健指導対象者の選定方法	通知時期は適切か 見やすい内容に工夫できたか 保健指導対象者の選定方法は適切か	各地区健診日の2週間前に通知できる 内容を工夫できる 医師や委託業者と相談しながら、対象者を選定できる	通知内容や時期の確認 保健指導対象者の選定の手順の確認	3月	保健師 管理栄養士		
ストラクチャー	事業実施人員 予算	専門職の人数の不足はないか 保健指導や健診実施のための予算は確保できたか	保健指導対象者全員に指導できる人員体制である 必要経費の確保	専門職の人数 不足経費がなかったか	10月	保健介護課内		

V 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%	985/36.19%
	特定保健指導実施率 60%	56/33.14%
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	3
	特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の者の割合の減少	15/1.52%
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	79.70%
	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	96
	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	29

●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	
		獲得点	配点
共通①	(1) 特定健康診査受診率	●	5
	(2) 特定保健指導実施率	●	15
共通③	発症予防・重症化予防の取組	●	70
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	●	45
共通⑥	(1) 後発医薬品の促進等の取組	●	10
	(2) 後発医薬品の使用割合		
小計		●	145
上記以外の指標		●	278
合計		●	423

VI 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。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。

(2) データヘルス計画の公表・周知

策定した計画は、室戸市の広報誌やホームページに掲載するとともに、本実施計画を医療機関等に対し、あらゆる機会を通じて周知・啓発を図る。

(3) 個人情報の取扱い

室戸市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

・保健・医療・介護・福祉、サービス提供事業所等と連携し、情報共有することで、個々を円滑に支援できる仕組みづくりを促進する。

②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が集う居場所として、各地域に住民主体の地域活動「百歳体操」「げんきクラブ」等の実施を促進し、地域活動の支援を行っている。

・集いでは体操、手芸等を通して、生きがい、コミュニティ、自立、健康づくりにつながる活動を実施している。

・高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施の取り組みとして、住民主体の地域活動の場でフレイル予防を主とした健康教室を実施