

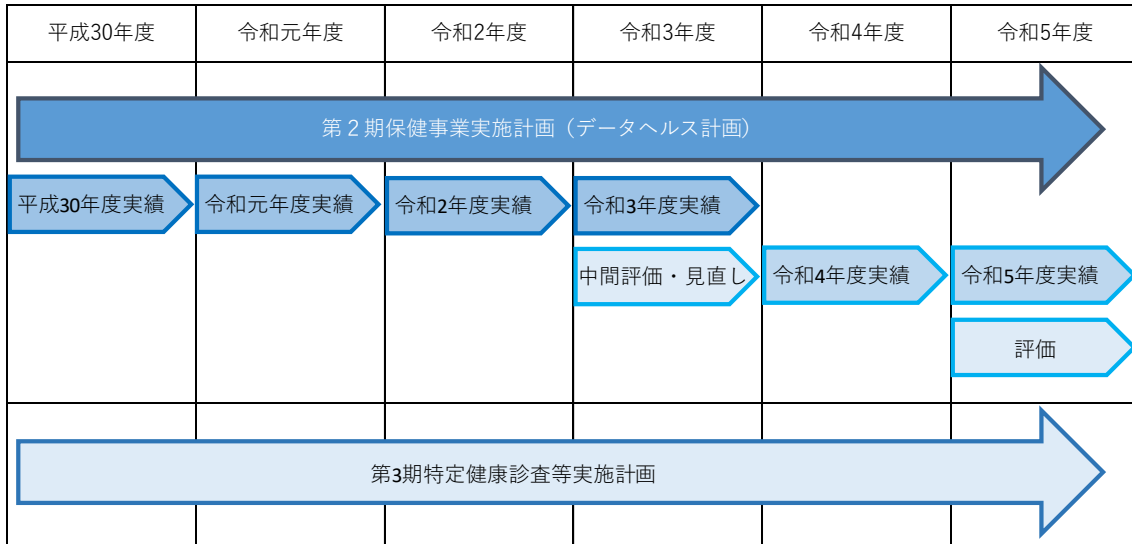
鹿追町国民健康保険
第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)
第3期特定健康診査等実施計画
中間評価報告書

令和4年3月

鹿追町

1. 第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）の概要

鹿追町では、被保険者の健康の保持増進に資することを目的として、平成30年から令和5年度を計画期間とするデータヘルス計画を策定し、保健事業を実施してきた。計画策定時は、令和2年度に中間評価を行うこととしていたが、新型コロナウイルス感染症業務等によるマンパワー不足により、令和3年度に行うこととする。また、最終年度である令和5年度に、当計画に掲げた目標の達成状況の評価を実施する。



2. 中間評価の目的

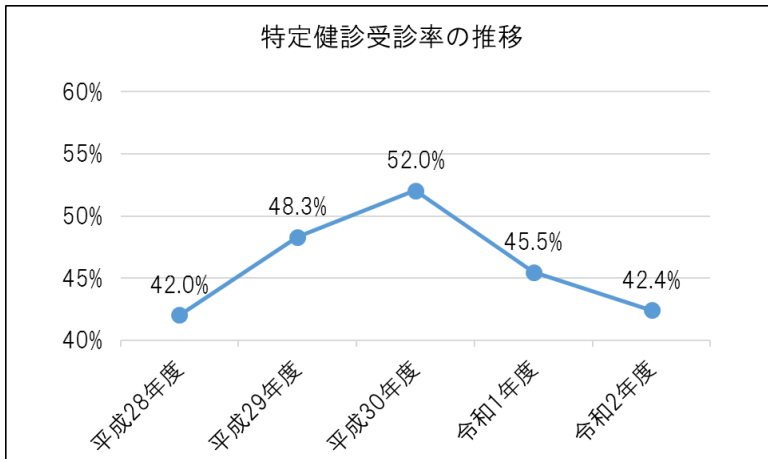
本町の特性を踏まえた健康課題をさらに明確化するため、特定健診データやレセプトの分析により中間評価を行い、効果的な保健事業推進のため、取り組み内容、目標値の設定など再整理した。

3. 課題の分析

健診 健康課題①

●特定健診の受診率

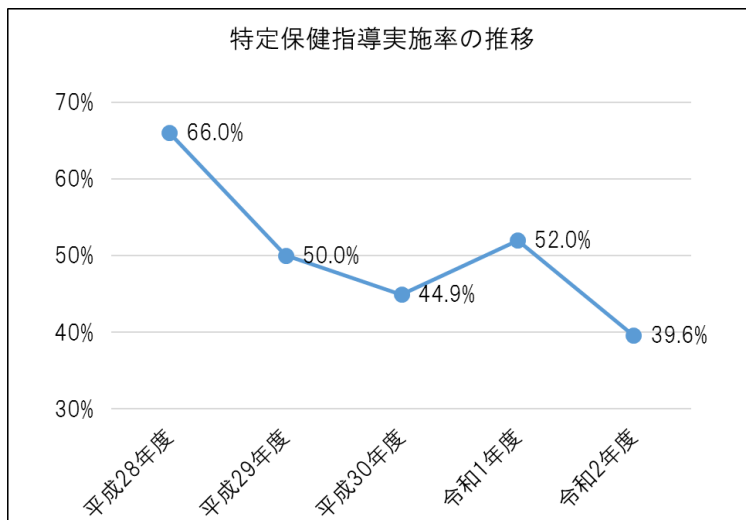
年度	受診率(%)	目標値(%)	対象者数(人)	受診者数(人)
平成28年度	42.0	-	1,102	463
平成29年度	48.3	-	1,070	517
平成30年度	52.0	45.0	1,032	537
令和元年度	45.5	48.0	1,014	461
令和2年度	42.4	51.0	974	413



▶ 受診率は平成 30 年度に 52.0%まで上昇した後、令和 2 年度は 42.4%まで低下しており、令和 2 年度では目標値より 8.6%低い。令和元年度、令和 2 年度は、新型コロナウイルス感染症の影響で一部の健診（検診）を中止していた。

●特定保健指導の実施率

年度	実施率(%)	目標値(%)	対象者数(人)	実施者数(人)
平成28年度	66.0	-	50	33
平成29年度	50.0	-	56	28
平成30年度	44.9	70.0	69	31
令和元年度	52.0	71.0	50	26
令和2年度	39.6	72.0	48	19



▶ 実施率は低下傾向であり、目標値と乖離^{かいり}している状況である。対象者数は減少傾向である。

●メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合

		H28		R1	
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)
メタボリックシンドローム該当者	男性	67	29.5	76	33.8
	女性	20	8.4	37	14.6
メタボリックシンドローム予備群	男性	41	18.1	33	14.7
	女性	12	5.0	18	7.1

▶ 男女ともにメタボリックシンドローム該当者が増加している。予備群では、男性で減少傾向、女性で横ばいである。

健康課題② 有所見状況

●血圧（高血圧症）

		H28		R1			
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)		
					鹿追町	国	道
収縮期血圧130以上	男性	89	39.2	80	35.6	49.5	51.0
	女性	62	26.1	82	32.3	43.6	43.6
拡張期血圧85以上	男性	45	19.8	49	21.8	24.4	24.9
	女性	27	11.3	26	10.2	15.2	15.3

▶ 女性の収縮期血圧の有所見者割合が増加している。男性の収縮期・拡張期血圧、女性の拡張期血圧は横ばいである。国・道と比較すると鹿追町の有所見者割合は全体的に低い。

●LDL コレステロール・HDL コレステロール・中性脂肪（脂質異常症）

		H28		R1			
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)		
					鹿追町	国	道
LDLコレステロール120以上	男性	119	52.4	108	48.0	47.8	49.5
	女性	122	51.3	105	41.3	57.7	58.0
HDLコレステロール40未満	男性	15	6.6	15	6.7	7.7	7.0
	女性	4	1.7	1	0.4	1.5	1.3
中性脂肪150以上	男性	61	26.9	70	31.1	28.1	28.1
	女性	39	16.4	42	16.5	16.2	15.8

▶ 男女ともに LDL・HDL コレステロールの有所見者割合は減少傾向である。鹿追町の女性の LDL コレステロールは国・道と比較すると有所見者割合は低い。
▶ 男性の中性脂肪の有所見者割合は増加しており、国・道と比較するとやや高い。女性
の中性脂肪の有所見者割合は横ばいである。

●空腹時血糖、HbA1c（糖尿病）

		H28		R1			
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)		
					鹿追町	国	道
空腹時血糖100以上	男性	77	33.9	90	40.0	34.0	34.5
	女性	34	14.3	51	20.1	21.2	20.3
HbA1c5.6以上	男性	151	66.5	182	80.9	58.7	51.3
	女性	132	55.5	196	77.2	57.8	46.1

▶ 男女ともに空腹時血糖の有所見者割合は著しく増加しており、男性では国・道と比較すると有所見者割合が高い。
▶ 男女ともに HbA1c の有所見者割合は著しく増加しており、国・道と比較すると有所見者割合が高い。

●BMI・腹囲

		H28		R1			
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)		
					鹿追町	国	道
BMI25以上	男性	94	41.4	111	49.3	32.6	37.9
	女性	61	25.6	83	32.7	21.7	24.5
腹囲男性85以上、 女性90以上	男性	123	54.2	130	57.8	53.8	54.1
	女性	39	16.4	62	24.4	18.8	18.1

▶ 男女ともに BMI・腹囲の有所見者割合は著しく増加しており、国・道と比較しても高い。

●ALT (GPT)

		H28		R1			
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)		
					鹿追町	国	道
ALT (GPT) 31以上	男性	69	30.4	68	30.2	20.4	23.5
	女性	33	13.9	31	12.2	8.9	9.9

▶ 男女ともに ALT (GPT) の有所見者割合は横ばいであるが、国・道と比較すると高い。

医療

健康課題③ ●総医療費に占める生活習慣病の割合

			H28	R1				
				鹿追町	国	道	同規模	
総医療費(円)			4億9,928万	4億9,914万	-	-	-	
一人当たり医療費(円)			22,092	25,146	27,475	30,472	29,020	
総医療費に 占める割合 (%)	中長期目標	虚血性心疾患	1.07	1.51	1.7	1.93	1.7	
		脳血管疾患	2.33	1.98	2.15	2.31	2.12	
		慢性腎不全(透析有)	1.67	1.31	4.55	2.51	3.94	
		慢性腎不全(透析無)	1.02	0.06	0.31	0.30	0.34	
	短期目標	糖尿病	6.49	6.07	5.44	5.19	5.88	
		高血圧症	4.53	3.36	3.52	3.29	3.90	
		脂質異常症	6.58	4.76	2.59	2.19	2.46	
	目標疾患医療費計			23.7	19.06	20.26	17.71	20.34
	その他	がん	12.99	13.63	16.03	18.15	15.97	
		精神	5.1	4.7	8.22	8.03	8.54	
筋・骨格		10.81	9.71	0.17	9.51	24.29		

- ▶ 中長期目標：平成 28 年度と令和元年度を比較すると、脳血管疾患、慢性腎不全（透析有・無）の割合は低下しているが、虚血性疾患の割合が 0.44%増加している。
- ▶ 短期目標：糖尿病、高血圧症、脂質異常症の割合は低下している。糖尿病、脂質異常症は国・道・同規模と比較すると高く、高血圧症は低い傾向である。
- ▶ 目標疾患医療費合計の割合は平成 28 年度と令和元年度を比較すると、4.64%減少している。総医療費に占めるがんの割合は 0.64%増加している。
- ▶ 一人当たり医療費は、国・道・同規模と比較すると低いが、平成 28 年度と令和元年度を比較すると増加しており、目標疾患以外の疾患によるものと考えられる。

介護 健康課題④

●40～74 歳の介護になる原因

年齢		40～64歳					65～74歳				
年度		H28		R1			H28		R1		
件数		1		2			7		24		
（レセプトの診断名より重複して計上）	疾患	順位	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数	疾病	件数	
				割合		割合		割合		割合	
	血管疾患	循環器疾患	1	脳卒中	1 100%	脳卒中	1 50%	脳卒中	2 28.6%	脳卒中	8 33.3%
			2	虚血性心疾患	0 0%	虚血性心疾患	0 0%	虚血性心疾患	2 28.6%	虚血性心疾患	5 20.8%
			3	腎不全	0 0%	腎不全	0 0%	腎不全	0 0%	腎不全	4 16.7%
	血管疾患合計	基礎疾患	糖尿病等	1 100%	糖尿病等	1 50%	糖尿病等	7 100%	糖尿病等	18 75%	
		合計	合計	1 100%	合計	1 50%	合計	7 100%	合計	18 75%	
	認知症	認知症	0 0%	認知症	1 50%	認知症	3 42.9%	認知症	10 41.7%		
筋骨格疾患	筋骨格系	1 100%	筋骨格系	1 50%	筋骨格系	7 100%	筋骨格系	17 70.8%			

- ▶ 介護認定者でも若い年齢層での介護に至る要因として、糖尿病や脳卒中などの血管疾患が多く、生活の質を低下させる脳卒中を発症している。若い頃からの生活習慣病の予防が大切である。

分析結果から、健康状態の段階ごとに健康課題について見直しを行った。

計画当初の健康課題

- ① 男女ともにメタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が高い。
- ② 男女ともに BMI、ALT (GPT) の有所見者割合が高い。
- ③ 腹囲、HbA1c、LDL コレステロールの有所見割合が高い
＝糖尿病、脂質異常症の有所見者割合が高い。
- ④ 総医療費に占める慢性腎不全（透析無）の医療費割合が高い。
- ⑤ 血管疾患（糖尿病等の基礎疾患）により要介護認定を受けている。

中間評価後の健康課題

健 診

- ① メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が高く、男女ともに増加している。
- ② 男女ともに空腹時血糖、HbA1c の有所見者割合は著しく増加しており、国・道と比較しても高い。
- ③ 男女ともに BMI・腹囲の有所見者割合は著しく増加しており、国・道と比較しても高い。
- ④ 男女ともに ALT (GPT) の有所見者割合は横ばいであるが、国・道と比較すると高い。

医 療

- ⑤ 一人当たり医療費は、平成 28 年度と令和元年度を比較すると増加しており、目標疾患以外の疾患によるものと考えられる。
- ⑥ 総医療費に占める虚血性疾患の割合が 0.44%増加している。

介 護

- ⑦ 介護認定者でも若い年齢層での介護に至る要因として、糖尿病などの血管疾患が多く、生活の質を低下させる脳卒中を発症している。

4. 健康課題の原因の考察

中間評価により見直しを行った健康課題について、特定健診受診者の生活習慣等から原因を考察するために、特定健診時に受診者が記入する「標準的な質問票」の集計結果の経年比較により、考察していく。

平成 28 年度と令和元年度の集計結果について次頁の表にまとめた。

単位：(%)

		H28	R1			
		鹿追町	国	道	同規模	
血圧を下げる薬を飲んでいる	合計	31.8	33.4	34.5	34.9	37.5
	男性	36.6	35.8	39.7	39.5	41.6
	女性	27.3	31.3	30.4	31.4	33.8
血糖を下げる薬を飲んでいる (インスリン注射を含む)	合計	7.3	10.8	8.3	8.3	9.6
	男性	11.0	15.3	11.4	11.7	12.5
	女性	3.8	6.9	5.9	5.8	7
コレステロールや中性脂肪を下 げる薬を飲んでいる	合計	28.2	32.5	25.5	27.2	25.1
	男性	24.7	28.4	21.4	23.2	20.2
	女性	31.5	36.2	28.8	30.2	29.4
脳卒中(脳出血・脳梗塞等)の 既往歴がある	合計	2.8	3.9	3.3	3.4	3.4
	男性	2.6	4.9	4.5	4.6	4.5
	女性	2.9	3.0	2.3	2.5	2.4
心臓病(狭心症、心筋梗塞等) の既往歴がある	合計	5.6	5.1	5.7	5.8	6.1
	男性	6.6	6.9	8.0	8.2	8.2
	女性	4.6	3.4	3.9	4.0	4.3
慢性腎臓病や腎不全の既往歴が ある	合計	0.9	0.7	0.7	0.6	0.8
	男性	1.3	1.0	1.0	0.8	1.0
	女性	0.4	0.4	0.6	0.4	0.7
貧血の既往歴がある	合計	18.5	14.5	10.7	9.6	9.0
	男性	8.4	7.4	4.9	4.5	3.8
	女性	28.2	20.7	15.2	13.3	13.5
たばこを習慣的に吸っている	合計	23.2	20.6	14.0	16.4	15.1
	男性	34.4	29.8	24.1	25.5	26.0
	女性	12.6	12.6	6.0	9.6	5.6
20歳の時の体重から10Kg以上 増加している	合計	32.7	36.6	34.2	34.8	35.4
	男性	42.7	46.3	43.5	45.1	42.5
	女性	23.1	28.1	26.9	27.2	29.1
1日30分以上の運動習慣がない	合計	71.0	73.6	59.9	62.2	66.0
	男性	70.5	71.9	58.1	60.4	63.5
	女性	71.4	75.0	61.4	63.4	68.2
1日1時間以上運動していない	合計	60.4	54.8	47.8	47.5	46.7
	男性	56.8	51.7	48.1	48.9	46.3
	女性	63.9	57.6	47.6	46.6	47.1
歩行速度が遅い	合計	56.8	53.9	49.5	48.1	55.3
	男性	50.2	48.5	48.9	47.4	54.2
	女性	63.0	58.6	50.0	48.7	56.3
食べる速度が速い	合計	29.7	29.0	27.5	29.8	27.4
	男性	34.4	36.9	31.6	34.6	30.9
	女性	25.2	22.0	24.3	26.2	24.4
就寝前2時間以内に夕食をとる ことが週3回以上ある	合計	17.6	20.3	16.6	15.4	17.1
	男性	24.2	28.1	22.6	20.8	22.6
	女性	11.3	13.4	11.8	11.4	12.3
毎日間食や甘い飲み物を摂取し ている	合計	19.4	23.1	20.5	20.3	20.9
	男性	19.8	18.1	13.7	14.6	14.8
	女性	18.9	26.9	25.9	24.4	26.2

単位：(%)

		H28	R1			
		鹿追町	国	道	同規模	
朝食を抜くことが週3回以上ある	合計	10.1	11.3	9.2	10.7	7.8
	男性	13.2	15.3	11.9	13.4	10.2
	女性	7.1	7.8	7.1	8.8	5.6
お酒を毎日飲む	合計	18.7	17.2	25.6	22.2	26.3
	男性	30.8	27.1	44.0	37.9	45.9
	女性	7.1	8.6	11.3	10.8	9.1
飲酒日の1日当たりの飲酒量が1合未満である	合計	63.6	71.3	64.2	59	59.4
	男性	47.1	53.8	45.1	42.5	41.0
	女性	83.8	87.6	83.1	75.7	83.4
睡眠不足である	合計	26.9	23.7	25.8	22.9	24.3
	男性	23.8	17.7	23.6	19.6	22.1
	女性	29.8	28.9	27.6	25.3	26.3
生活習慣を改善するつもりはない	合計	36.8	29.4	28.6	27.9	33.0
	男性	41.0	29.7	32.8	31.4	39.3
	女性	32.8	29.1	25.3	25.3	27.5
保健指導を受けたいと思わない	合計	55.5	57.6	60.5	59.4	59.8
	男性	54.2	55.7	62.3	60.3	62.5
	女性	56.7	59.3	59.0	58.7	57.4

上表から、下記のとおり考察した。



生活習慣の悪化が各有所見割合の増加につながっている

- ①国・道・同規模と比較して、糖尿病・脂質異常症の内服治療者割合が高く、平成28年度と令和元年度を比較しても増加傾向である。
- ②「就寝前2時間以内に夕食をとることが週3回以上ある」、「毎日間食や甘い飲み物を摂取している」、「朝食を抜くことが週3回以上ある」と答えた人の割合が平成28年度と令和元年度を比較すると増加しており、国・道・同規模と比較しても高い現状である。
- ③「1日1時間以上運動していない」と答えた人の割合は、平成28年度と令和元年度を比較すると男女ともに減少しているが、「1日30分以上の運動習慣がない」と答えた人の割合は男女ともに微増しており、運動習慣のある人とならない人の差が広がっている可能性がある。
- ④「たばこを習慣的に吸っている」と答えた人の割合は、平成28年度と令和元年度を比較すると、男性では減少しているが、女性では横ばいで推移しており、男女ともに国・道・同規模と比較すると高い現状である。
- ⑤「保健指導を受けたいと思わない」と答えた人の割合は男女ともに50%を超えており、特定健診は受診するものの、保健指導を受けたくないという「面倒くさい」「受けっぱなしでいい」といった意識を持つ人が多いと言える。

以上のことから、顕著な食事習慣の悪化と運動習慣がない人の増加、喫煙等に関連して内臓脂肪が増加し、メタボリックシンドローム、BMI、腹囲に影響を与えていると推測できる。

メタボリックシンドロームにより内臓に蓄積した脂肪細胞が悪玉因子を分泌し、インス

リン抵抗性を引き起こすことで、高血糖になるため、男女ともに空腹時血糖、HbA1cの有所見者割合が著しく増加し、国・道と比較しても高いことにつながっていると推測できる。

また、「健診は検査と保健指導がセットである」という意識を持ってもらえるような周知・啓発を行っていく必要がある。

飲酒習慣は良好である

「お酒を毎日飲む」と答えた人の割合は平成28年度と令和元年度を比較すると、男性で減少傾向であり、男女ともに国・道・同規模と比較すると割合は低い。また、「飲酒日の1日当たりの飲酒量が1合未満である」と答えた人の割合についても同様の結果となっており、飲酒習慣は良好である。

そのため、ALT（GPT）の有所見者割合が国・道と比較すると高いことは、飲酒よりも食事習慣がより影響を与えていると推測できる。

睡眠不足が改善傾向

「睡眠不足である」と答えた人の割合は平成28年度と令和元年度を比較すると、男女ともに減少傾向であり、男性では国・道・同規模と比較すると割合が低い。

5. 中間評価の結果

見直した健康課題および原因の考察を踏まえ、課題解決のため短期目標と中長期目標について設定・見直しを行い、目標値を定め、保健事業を実施していく。

特定健診の有所見者割合から、血糖値が高いという健康課題が引き続きみられたため、重点的に糖尿病性腎症重症化予防事業を実施していく。

また、通院者のうち重複服薬該当者が何人存在するか把握できておらず、ゆえに服薬適正化のための適切なアプローチができていない現状があり、重複服薬者支援を実施することとする。

そのほか、保険者努力支援交付金（事業費分・事業費連動分）の市町村国保ヘルスアップ事業を活用できる保健事業については、積極的に活用を検討して保健事業を展開していく。

●糖尿病性腎症重症化予防事業

糖尿病が疑われる医療機関未受診者・中断者に受診勧奨を行うとともに、糖尿病性腎症ハイリスク者に対して、医療機関と連携した保健・栄養指導を行い、人工透析等の重症化予防を図る。

●重複服薬者支援の実施

レセプトデータを分析して、被保険者の処方状況を把握したうえで、重複服薬該当者を抽出し、一覧化する。作成した一覧から介入対象者を選定し、勧奨通知を作成・送付することで、かかりつけの薬局・医療機関へのお薬相談とお薬手帳の利用を促すことにより、服薬の適正化につなげる。

データヘルス計画における健康目標・管理一覧表（中間評価後）

当初計画の中で目標値を設定していなかったものは今回設定した。また、新たに追加した目標に **新** を付けた。

計画	健康課題	目標	課題を解決するための目標	ベース値		中間評価値		最終目標値
				H28	R1	評価値	評価	
データヘルス計画	<ul style="list-style-type: none"> ▶メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が高く、男女ともに増加している。 ▶男女ともに空腹時血糖、HbA1cの有所見者割合は著しく増加している。 ▶一人当たり医療費が増加している。 ▶総医療費に占める虚血性心疾患の割合が増加している。 	短期	課題を解決するための目標 特定健診受診者のLDLコレステロール有所見者割合の減少（120mg/dl以上） 特定健診受診者のHbA1c有所見者割合の減少（5.6%以上） 特定健診受診者のBMI有所見者割合の減少（25以上） 特定健診受診者の腹囲有所見者割合の減少（男性85cm以上、女性90cm以上） 特定健診受診者のALT（GPT）有所見者割合の減少（31mg/dl以上）	H28	R1	評価値	評価	最終目標値
				42.0%	42.4%※1	変化なし	増加傾向へ	60%
				66.0%	39.6%※1	悪化	増加傾向へ	60%
				50人	48人※1	変化なし	減少傾向へ	40人
				29.5%	33.8%	悪化	減少傾向へ	33.0%
				8.4%	14.6%	悪化	減少傾向へ	14.0%
				18.1%	14.7%	改善	減少傾向へ	14.0%
				5.0%	7.1%	悪化	減少傾向へ	7.0%
				52.4%	48.0%	改善	減少傾向へ	45.0%
				51.3%	41.3%	改善	減少傾向へ	40.0%
				66.5%	80.9%	悪化	減少傾向へ	80.0%
				55.5%	77.2%	悪化	減少傾向へ	75.0%
				41.4%	49.3%	悪化	減少傾向へ	45.0%
				25.6%	32.7%	悪化	減少傾向へ	30.0%
54.2%	57.8%	悪化	減少傾向へ	55.0%				
16.4%	24.4%	悪化	減少傾向へ	22.0%				
30.4%	30.2%	変化なし	減少傾向へ	28.0%				
13.9%	12.2%	変化なし	減少傾向へ	10.0%				
22,092円	25,146円	悪化	現状維持	26,000円				
1.07%	1.51%	悪化	現状維持	1%				
1.02%	0.06%	改善	現状維持	0.3%				

※1：中間評価値は令和2年度の実績値としている。

保健事業の取り組み（予防策）について

事業名	内容
特定健診・特定保健指導	国が定める特定健診・特定保健指導を実施し、内臓肥満による生活習慣病の発症や重症化予防を図る。
特定健診未受診者対策	国保ヘルスアップ事業等を活用し、未受診者に対して文書等による受診勧奨を行う。
健診結果説明会	集団健診受診者全員に対して保健師・管理栄養士による保健指導を実施する。
<div style="text-align: center;">新</div> 糖尿病性腎症重症化予防	糖尿病が疑われる医療機関未受診者・中断者に受診勧奨を行うとともに、糖尿病性腎症ハイリスク者に対して、医療機関と連携した保健・栄養指導を行い、人工透析等の重症化予防を図る。
<div style="text-align: center;">新</div> 重複服薬者支援の実施	重複服薬のある方に文書等で通知を行い、適切な受診と服薬により医療費適正化を図る。
歯科検診の実施	20歳以上の町民・妊婦を対象に実施し、歯周疾患予防を図る。
各種保健事業の周知・啓発	町ホームページ、広報、mishika等で各種保健事業を周知・啓発し町民の受診促進・健康増進を図る。

様式 5-1 国・県・同規模平均と比べてみた鹿追町の位置

項目		H28		R1		R1		R1		データ元 (CSV)				
		保険者		保険者		同規模平均		県			国			
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		実数	割合		
1	人口構成	総人口	5,677		5,542		1,761,896		5,357,487		125,640,987			
		65歳以上(高齢化率)	1,477	26.0	1,567	28.3	626,819	35.6	1,558,387	29.1	33,465,441	26.6		
		75歳以上	828	14.6	880	15.9	---	---	767,891	14.3	16,125,763	12.8		
		65~74歳	649	11.4	687	12.4	---	---	790,496	14.8	17,339,678	13.8		
		40~64歳	1,883	33.2	1,762	31.8	---	---	1,844,802	34.4	42,295,574	33.7		
	39歳以下	2,317	40.8	2,213	39.9	---	---	1,954,298	36.5	49,879,972	39.7			
2	産業構成	第1次産業	36.7		36.0		17.5		7.4		4.0			
		第2次産業	6.1		6.1		25.1		17.9		25.0			
		第3次産業	57.2		57.9		57.4		74.7		71.0			
3	平均寿命	男性	79.7		80.8		80.4		80.3		80.8			
		女性	87.2		86.8		86.9		86.8		87.0			
4	平均自立期間 (要介護2以上)	男性			80.8		79.1		79.3		79.6			
		女性			82.8		83.9		83.9		84.0			
2	死亡の状況	標準化死亡率(SMR)	88.3		88.3		104.5		101.0		100			
		がん	16	57.1	15	45.5	7,142	45.6	19,158	52.4	373,187	49.9		
		心臓病	9	32.1	10	30.3	4,639	29.6	9,450	25.9	204,720	27.4		
		脳疾患	2	7.1	2	6.1	2,595	16.6	4,814	13.2	109,818	14.7		
		糖尿病	1	3.6	1	3.0	284	1.8	719	2.0	13,964	1.9		
		腎不全	0	0.0	2	6.1	609	3.9	1,480	4.1	25,127	3.4		
		自殺	0	0.0	3	9.1	379	2.4	918	2.5	20,385	2.7		
		がん	16	57.1	15	45.5	7,142	45.6	19,158	52.4	373,187	49.9		
		心臓病	9	32.1	10	30.3	4,639	29.6	9,450	25.9	204,720	27.4		
		脳疾患	2	7.1	2	6.1	2,595	16.6	4,814	13.2	109,818	14.7		
3	介護保険	1号認定者数(認定率)	263	17.8	258	15.6	123,812	19.7	340,692	21.4	6,467,463	19.6		
		新規認定者	6	0.2	10	0.3	2,294	0.3	8,365	0.3	113,806	0.3		
		2号認定者	2	0.1	2	0.2	2,183	0.4	7,466	0.4	152,813	0.4		
		糖尿病	71	27.7	76	25.6	27,564	21.9	85,216	25.0	1,537,914	23.0		
		高血圧症	144	56.3	139	49.6	69,121	54.8	176,421	51.3	3,472,146	51.7		
		脂質異常症	79	30.6	81	29.3	35,384	27.8	107,069	31.0	2,036,238	30.1		
		心臓病	164	62.3	159	55.9	78,048	62.0	195,643	57.0	3,939,115	58.7		
		脳疾患	50	18.4	44	15.6	32,370	26.2	76,876	22.8	1,587,755	24.0		
		がん	21	7.1	39	10.9	13,200	10.5	41,764	12.2	739,425	11.0		
		筋・骨格	127	50.7	119	44.4	68,255	54.3	174,038	51.1	3,448,596	51.6		
3	介護給付費	1件当たり給付費(全体)	86,269		97,435		75,981		63,304		61,336			
		居室サービス	32,465		27,899		43,906		42,695		41,769			
		施設サービス	293,641		297,822		285,999		294,919		293,933			
		要介護認定別 医療費(40歳以上)	9,279		9,117		8,992		9,390		8,385			
4	医療費等	認定あり	3,863		4,057		4,298		4,808		3,943			
		認定なし												
4	国保の状況	被保険者数	1,854		1,628		461,495		1,125,381		27,083,475			
		65~74歳	551	29.7	560	34.4			524,177	46.6	11,778,022	43.5		
		40~64歳	620	33.4	523	32.1			352,404	31.3	8,588,709	31.7		
		39歳以下	683	36.8	545	33.5			248,800	22.1	6,716,744	24.8		
		加入率	32.7		29.4		26.4		21.0		21.6			
		4	医療の概況 (人口千対)	病院数	1	0.5	1	0.6	148	0.3	561	0.5	8,411	0.3
				診療所数	4	2.2	4	2.5	1,146	2.5	3,384	3.0	101,457	3.7
				病床数	50	27.0	50	30.7	15,814	34.3	94,523	84.0	1,554,824	57.4
				医師数	5	2.2	5	3.1	1,679	3.6	13,309	11.8	319,466	11.8
				外来患者数	670.0		646.3		680.4		666.3		700.5	
入院患者数	15.4				19.1		23.8		23.8		19.7			
4	医療費の状況	一人当たり医療費	22,092		25,146		29,020		30,472		27,475			
		受診率	685,442		665,441		704,215		690,103		720,253			
		外来	59.6		53.0		55.5		55.1		59.2			
		入院	40.4		47.0		44.5		44.9		40.8			
		1件あたり在院日数	15.5日		14.5日		16.4日		15.8日		16.0日			
		4	医療費分析 生活習慣病に 占める割合 最大医療費疾患病 名(調剤含む)	がん	64,837,400	24.5	68,023,650	28.8	29.3		33.8		29.9	
慢性腎不全(透析あり)	8,343,680			3.2	6,536,950	2.8	7.2		4.7		8.5			
糖尿病	32,343,270			12.2	30,314,780	12.8	10.8		9.7		10.2			
高血圧症	22,561,730			8.5	16,772,180	7.1	7.2		6.1		6.6			
精神	25,467,810			9.6	23,455,640	9.9	15.7		15.0		15.3			
筋・骨格	54,259,420			20.5	48,483,330	20.5	17.2		17.7		16.4			
4	費用額 (1件あたり) 県内順位 順位総数183	糖尿病	671,271	25位(16)	593,482	109位(15)								
		高血圧	563,464	130位(18)	691,830	52位(17)								
		脂質異常症	663,689	17位(18)	651,199	52位(12)								
		脳血管疾患	629,383	100位(24)	644,353	124位(22)								
		心疾患	826,197	31位(13)	835,424	40位(17)								
		腎不全	983,149	20位(15)	1,895,743	2位(16)								
		精神	652,207	5位(26)	578,885	36位(24)								
		悪性新生物	752,531	18位(17)	687,066	75位(14)								
		糖尿病	33,123	150位	31,069	167位								
		高血圧	25,940	164位	29,071	146位								
脂質異常症	23,757	168位	25,052	164位										
脳血管疾患	30,203	148位	26,229	161位										
心疾患	28,791	177位	38,095	133位										
腎不全	64,908	164位	173,535	20位										
精神	28,010	122位	28,866	102位										
悪性新生物	60,376	56位	57,780	124位										
6	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者	2,135		2,090		3,127		1,538		2,150			
		健診未受診者	12,308		12,783		12,738		16,003		13,543			
		生活習慣病対象者	5,600		5,967		8,870		4,799		6,186			
		健診未受診者	32,285		36,496		36,137		49,928		38,956			
7	健診・レセ 実合	受診勧奨者	241	51.8	254	53.0	88,980	57.7	132,347	58.3	4,037,518	57.5		
		医療機関受診率	225	48.4	230	48.0	80,650	52.3	121,979	53.7	3,742,333	53.3		
	医療機関非受診率	16	3.4	24	5.0	8,330	5.4	10,368	4.6	295,185	4.2			

5	①	特定健診の状況 県内順位 順位総数183	健診受診者	465	479	154,244	227,201	7,027,440							
	②		受診率	41.9	47.2	46.1	28.2	37.5							
	③		特定保健指導終了者(実施率)	3	5.9	23	46.0	9001	46.5	7,816	30.2	214,422	26.3		
	④		非肥満高血糖	31	6.7	41	8.6	15,663	10.2	18,452	8.1	668,786	9.5		
	⑤		メタボ	該当者	87	18.7	113	23.6	30,902	20.0	42,519	18.7	1,350,831	19.2	
	⑥			男性	67	29.5	76	33.8	21,527	29.7	28,883	30.6	922,947	30.7	
	⑦			女性	20	8.4	37	14.6	9,375	11.5	13,636	10.3	427,884	10.6	
	⑧			予備群	53	11.4	51	10.6	18,075	11.7	24,540	10.8	777,605	11.1	
	⑨			男性	41	18.1	33	14.7	12,614	17.4	16,855	17.9	531,619	17.7	
	⑩			女性	12	5.0	18	7.1	5,461	6.7	7,685	5.8	245,986	6.1	
	⑪		メタボ該当・予備群レベル	腹囲	総数	162	34.8	192	40.1	54,752	35.5	75,009	33.0	2,374,034	33.8
	⑫				男性	123	54.2	130	57.8	38,041	52.5	51,027	54.1	1,616,190	53.8
	⑬			女性	39	16.4	62	24.4	16,711	20.4	23,982	18.1	757,844	18.8	
	⑭			BMI	総数	30	6.5	37	7.7	9,801	6.4	15,617	6.9	350,564	5.0
	⑮				男性	6	2.6	8	3.6	1,724	2.4	2,657	2.8	52,166	1.7
	⑯			女性	24	10.1	29	11.4	8,077	9.9	12,960	9.8	298,398	7.4	
	⑰		血糖のみ	4	0.9	6	1.3	1,218	0.8	1,330	0.6	48,307	0.7		
	⑱		血圧のみ	29	6.2	26	5.4	12,835	8.3	17,019	7.5	541,072	7.7		
	⑲		脂質のみ	20	4.3	19	4.0	4,022	2.6	6,191	2.7	188,226	2.7		
⑳	血糖・血圧	14	3.0	16	3.3	5,496	3.6	6,101	2.7	207,752	3.0				
㉑	血糖・脂質	1	0.2	12	2.5	1,640	1.1	2,138	0.9	73,729	1.0				
㉒	血圧・脂質	41	8.8	40	8.4	13,770	8.9	20,872	9.2	636,795	9.1				
㉓	血糖・血圧・脂質	31	6.7	45	9.4	9,996	6.5	13,408	5.9	432,555	6.2				
6	①	生活習慣の状況	服薬	高血圧	148	31.8	154	33.4	57,739	37.5	80,829	35.6	2,497,577	35.5	
	②		糖尿病	34	7.3	50	10.8	14,801	9.6	19,230	8.5	599,817	8.5		
	③		脂質異常症	131	28.2	150	32.5	38,659	25.1	63,446	27.9	1,868,363	26.6		
	④		既往歴	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	13	2.8	17	3.9	4,954	3.4	7,047	3.4	228,911	3.4	
	⑤		心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	26	5.6	22	5.1	8,947	6.1	11,965	5.9	394,764	5.8		
	⑥		腎不全	4	0.9	3	0.7	1,240	0.8	1,217	0.6	52,100	0.8		
	⑦		貧血	86	18.5	63	14.5	13,203	9.0	19,494	9.6	721,418	10.7		
	⑧		喫煙	108	23.2	95	20.6	23,350	15.1	35,947	15.8	913,599	13.0		
	⑨		週3回以上朝食を抜く	47	10.1	49	11.3	11,196	7.8	20,566	10.3	537,779	8.6		
	⑩		週3回以上食後間食(～H29)	90	19.4										
	⑪		週3回以上就寝前夕食(H30～)			88	20.3	24,637	17.1	29,737	14.9	973,521	15.6		
	⑫		週3回以上就寝前夕食	82	17.6	88	20.3	24,637	17.1	29,737	14.9	973,521	15.6		
	⑬		食べる速度が速い	138	29.7	126	29.0	39,486	27.4	59,361	29.7	1,684,744	27.2		
	⑭		20歳時体重から10kg以上増加	152	32.7	159	36.6	50,903	35.4	69,317	34.6	2,101,248	33.9		
⑮	1日30分以上運動習慣なし	330	71.0	320	73.6	95,297	66.0	124,824	61.7	3,672,239	58.8				
⑯	1日1時間以上運動なし	281	60.4	238	54.8	67,308	46.7	95,294	47.2	2,943,745	47.1				
⑰	睡眠不足	125	26.9	103	23.7	35,018	24.3	45,307	22.6	1,557,958	25.1				
⑱	毎日飲酒	87	18.7	75	17.2	39,004	26.3	44,414	21.7	1,642,581	24.8				
6	⑩	日飲酒量	時々飲酒	125	26.9	112	25.7	32,426	21.9	54,172	26.5	1,492,461	22.5		
			1合未満	236	63.6	288	71.3	58,554	59.4	80,592	59.5	3,138,726	65.6		
			1～2合	99	26.7	85	21.0	25,949	26.3	35,072	25.9	1,105,507	23.1		
			2～3合	31	8.4	27	6.7	10,627	10.8	15,231	11.3	422,683	8.8		
			3合以上	5	1.3	4	1.0	3,363	3.4	4,483	3.3	120,925	2.5		

KDB_NO.3
 健診・医療・介護サービスからなる地域の健康課題
 KDB_NO.1
 地域全体像の把握

KDB_NO.1
 地域全体像の把握

鹿追町国民健康保険
第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）
第3期特定健康診査等実施計画
中間評価報告書

発行年月	令和4年3月
発行	鹿追町国民健康保険
編集	鹿追町保健福祉課健康推進係
住所	〒081-0222 北海道河東郡鹿追町東町4丁目2番地1
電話	0156-66-1311