

第 3 期 データヘルス計画

第 4 期 特定健康診査等実施計画

令和 6 年度～令和 11 年度

令和 6 年 3 月

下條村

目次

第1章 保健事業実施計画(データヘルス計画)の基本的事項	1
1 計画の趣旨	
2 計画期間	
3 実施体制	
4 関係機関との連携	
第2章 共通して評価すべき指標及び共通して把握すべき情報等の経年変化	2
1 下條村の特性	
(1)人口	
(2)国保被保険者の構成	
(3)高齢化率	
2 健康指標の状況	
(1)平均寿命・健康寿命	
(2)死因	
(3)介護	
(4)医療費	
(5)有病状況	
(6)健診有所見・質問票の状況	
(7)特定健康診査・特定保健指導等の状況	
(8)参考資料	
第3章 第2期の振り返り及び健康指標の分析による健康課題の設定	39
第4章 健康課題・共通評価指標における個別保健事業	43
第5章 計画の評価・見直し	46
第6章 計画の公表・周知	48
第7章 個人情報の取扱い	48
第8章 第4期特定健康診査等実施計画	49

第1章 保健事業実施計画(データヘルス計画)の基本的事項

1 計画の趣旨

保健事業実施計画(データヘルス計画。以下「計画」という。)は、特定健康診査・特定保健指導の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、健康課題を明確にした上で、保健事業を効果的・効率的に実施し、その成果等の評価を踏まえ、必要に応じて改善を行うPDCAサイクルに沿って運用するものです。

計画に位置付ける健康課題については、県・二次医療圏・同規模市町村と同じ指標により比較することにより、客観的に把握することが望ましいことから、全市町村が共通して把握すべき指標(以下「共通評価指標」という。)及び共通して把握すべき情報(以下「共通情報」という。)により、抽出することになりました。

被保険者の高齢化や医療の高度化に伴い、一人当たり医療費が増加する中、医療費を計画的に下げることとは困難であるため、本計画では、生活習慣病の発症予防及び重症化予防に取り組むことにより医療費の伸びの抑制し、医療費適正化につなげていくことを主な目的として策定します。

なお、下條村の第3期計画は、特定健康診査等実施計画、健康増進計画、介護保険事業計画等の関連計画における目標値、計画期間等と調和を図り策定します。

2 計画期間

令和6年度から11年度の6年間を計画期間とします。

3 実施体制

本計画の策定および保健事業の運営は福祉課が主体となり推進していきます。

- ・国保担当 事務1名(住民税務課住民係)
- ・保健衛生担当 保健師3名 管理栄養士1名(福祉課健康推進係)
- ・地域包括支援センター 介護担当 後期高齢担当 事務3名(福祉課福祉係)

4 関係機関との連携

本計画の策定および保健事業の運営においては、地域の関係機関として、医師会・歯科医師会・薬剤師会、村国保運営協議会、その他地域の関係団体との連携により進めます。

また、国保連合会、保健所等に助言をいただきながら、進めていきます。

第2章 共通して評価すべき指標及び共通して把握すべき情報等の経年変化

第3期計画策定においては、標準化の推進を図る観点から、県で設定している共通して評価すべき指標及び共通して把握すべき情報等の健康指標の状況から取り組むべき健康課題を明らかにしていく必要があります。

なお、下條村においては共通評価指標及び共通情報に加え、必要な健康指標からその状況を把握していきます。
【指標項目】共通評価指標は★ 共通情報は☆

1 下條村の特性

(1)人口 ☆

年度	総数[人]	39歳以下		40-64歳		65-74歳		75歳以上	
		人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]
H25	4,041	1,571	38.9	1,208	29.9	468	11.6	755	18.7
H26	4,012	1,549	38.6	1,185	29.5	484	12.1	752	18.7
H27	3,941	1,485	37.7	1,152	29.2	505	12.8	760	19.3
H28	3,856	1,409	36.5	1,145	29.7	502	13.0	762	19.8
H29	3,801	1,363	35.9	1,138	29.9	503	13.2	756	19.9
H30	3,801	1,363	35.9	1,138	29.9	503	13.2	750	19.9
R01	3,730	1,310	35.1	1,118	30.0	531	14.2	734	19.7
R02	3,690	1,288	34.9	1,094	29.6	538	14.6	730	19.8
R03	3,606	1,230	34.1	1,077	29.9	536	14.9	721	20.0
R04	3,551	1,214	34.2	1,047	29.5	525	14.8	725	20.4

(2)国保被保険者の構成 ☆

年 度	総数 [人]	39歳以下						40-64歳						65-74歳					
		計		男		女		計		男		女		計		男		女	
		人数 [人]	率 [%]	人数 [人]	率 [%]	人数 [人]	率 [%]	人数 [人]	率 [%]	人数 [人]	率 [%]	人数 [人]	率 [%]	人数 [人]	率 [%]	人数 [人]	率 [%]	人数 [人]	率 [%]
H30	808	185	22.9	100	24.5	85	21.3	259	32.1	128	31.4	131	32.8	364	45.0	180	44.1	184	46.0
R01	794	178	22.4	94	23.2	84	21.6	246	31.0	120	29.6	126	32.4	370	46.6	191	47.2	179	46.0
R02	801	192	24.0	100	24.6	92	23.3	236	29.5	115	28.3	121	30.6	373	46.6	191	47.0	182	46.1
R03	763	166	21.8	89	22.9	77	20.5	228	29.9	112	28.9	116	30.9	369	48.4	187	48.2	182	48.5
R04	736	167	22.7	90	24.1	77	21.2	214	29.1	108	29.0	106	29.2	355	48.2	175	46.9	180	49.6

本村の全人口は、年々減少しており、特に39歳以下の人口割合が減少する一方で、65歳以上の人口割合は増えていることから、高齢化が進んでいます。国保被保険者は、H30年度の75歳未満の人口に占める割合は26.9%、R4年度では26.4%となっており大きな変化はみられません。

国保被保険者数は、全人口の減少や社会保険の適用拡大による国民健康保険の加入率の減少、いわゆる団塊の世代の後期高齢者医療制度への移行に伴い減少していますが、65～74歳の前期高齢者の占める割合は年々増加しており、国保被保険者の高齢化が進んでいることがうかがえ、今後も同様の傾向が続く事が推測されます。また、性・年齢階級別構成の推移では、39歳以下では女性より男性の割合が大きく、40歳以上では男性より女性の割合が大きくなっています。

(3)高齡化率 ☆

(単位:%)

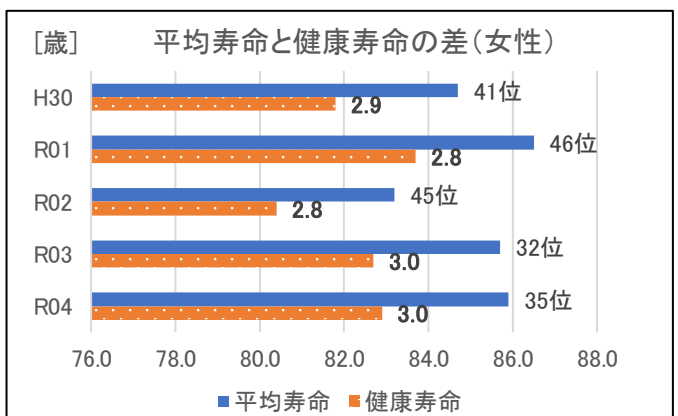
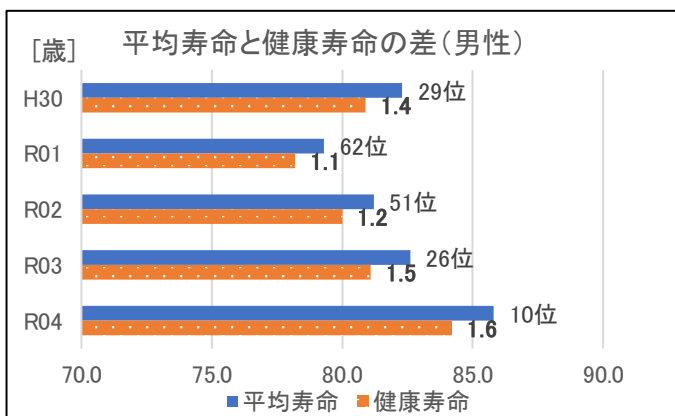
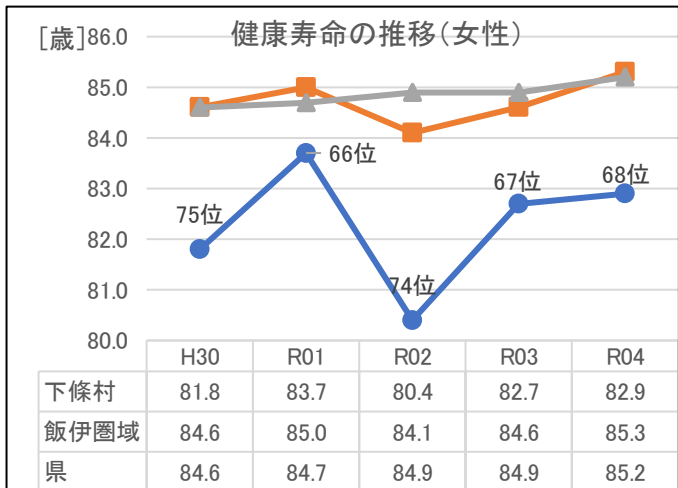
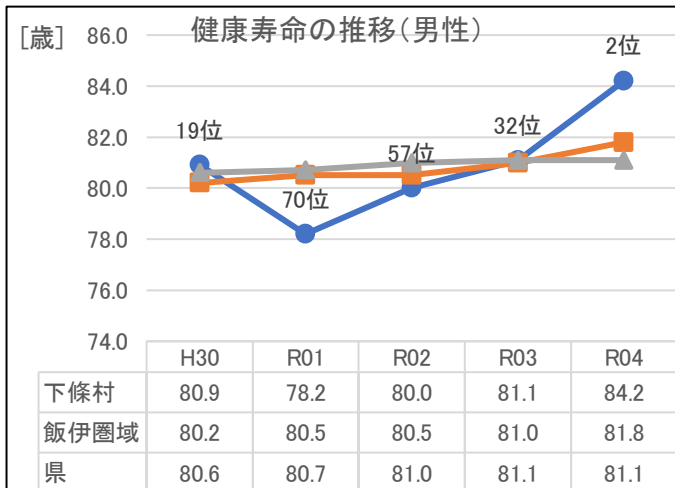
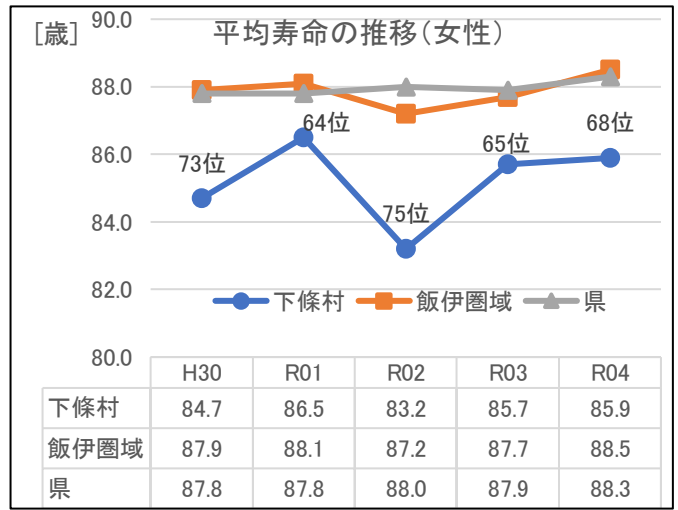
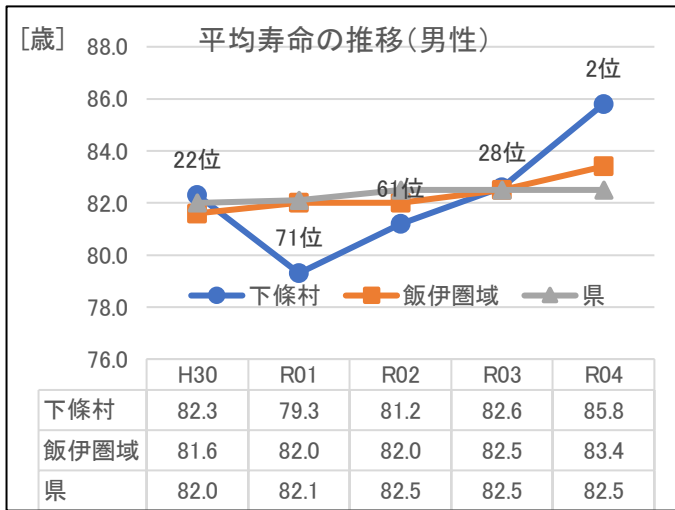
年度	高齡化率(政府統計情報より)			国保被保険者の高齡化率(KDBより)※参考		
	下條村	飯伊圏域	県	下條村	飯伊圏域	県
H25	30.3	30.3	27.9			
H26	30.8	31.0	28.8			
H27	32.1	31.6	29.5			
H28	32.8	32.0	30.0			
H29	33.1	32.4	30.5			
H30	33.5	32.7	30.8	45.0	46.7	46.6
R01	33.9	33.2	31.2	46.6	47.7	47.1
R02	34.4	33.6	31.6	46.6	48.5	48.1
R03	34.9	34.0	31.9	48.4	49.3	48.6
R04	35.2	34.1	32.1	48.2	48.7	47.6

高齡化率の推移をみると、飯伊圏域や県より高い水準です。村の高齡化率は年々上昇しており、R4 年度では35.2%になっています。一方、国保被保険者の高齡化率については飯伊圏域や県と比較して概ね低い水準ですが、今後は人口の減少及び高齡化の進行に伴い、飯伊圏域や県以上に国保被保険者の高齡化率の上昇が推測されます。

2 健康指標の状況

(1) 平均寿命・健康寿命 ☆

平均寿命は0歳が何年生きることができるかの期間であり、健康寿命は日常生活が制限されることなく生活できる期間です。平均寿命と健康寿命の差は、日常生活に制限のある「不健康な期間」を示すため、健康寿命の延伸を図り、差を縮小していくことが医療費適正化やQOLの向上等につながります。

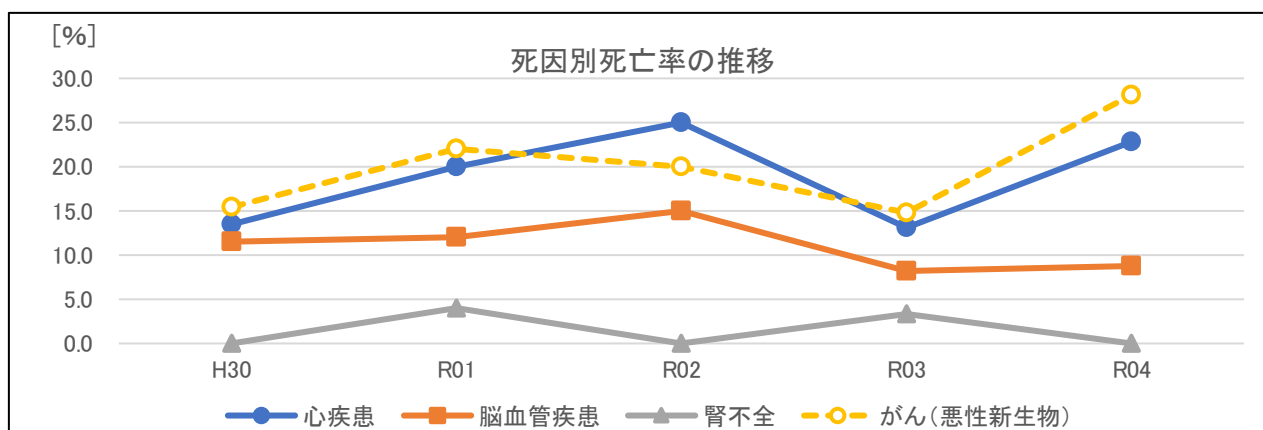


男性の平均寿命は R1 年度が 79.3 歳、R2 年度が 81.2 歳であり、それぞれ飯伊圏域や県の平均寿命を下回っていましたが、R4 年度には 85.8 歳まで延伸しています。健康寿命についても同様の傾向です。両者の差は R2 年度以降は延伸しています。これは、介護を必要とする期間が伸びていると言えます。女性の平均寿命と健康寿命は飯伊圏域や県より低い水準で推移しています。両者の差については H30 年度以降、飯伊圏域や県と比べて短い傾向でしたが、近年は差が開いており、男性と同様に介護を必要とする期間が伸びています。延伸している原因を探り、対応策を考える必要があります。

(2)死因

ア 死因別死亡率 ☆

		死亡率[%]					県内順位					
		H30	R01	R02	R03	R04	H30	R01	R02	R03	R04	
死因別	心疾患	13.5	20.0	25.0	13.1	22.8	52位	8位	5位	49位	5位	
	脳血管疾患	11.5	12.0	15.0	8.2	8.8	20位	18位	6位	44位	30位	
	腎不全	0.0	4.0	0.0	3.3	0.0	62位	6位	54位	5位	62位	
	がん(悪性新生物)	15.4	22.0	20.0	14.8	28.1	72位	54位	62位	70位	5位	
	(再掲)	大腸がん	0.0	0.0	1.7	1.6	5.3					
		胃がん	0.0	4.0	0.0	3.3	5.3					
		肺がん	1.9	6.0	5.0	0.0	5.3					



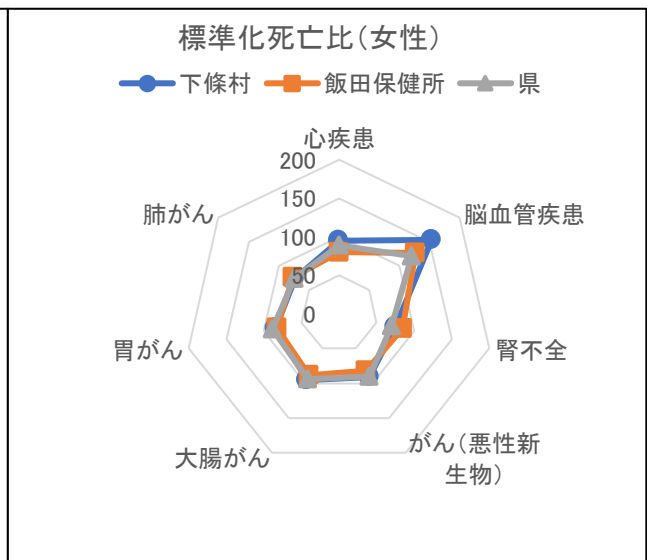
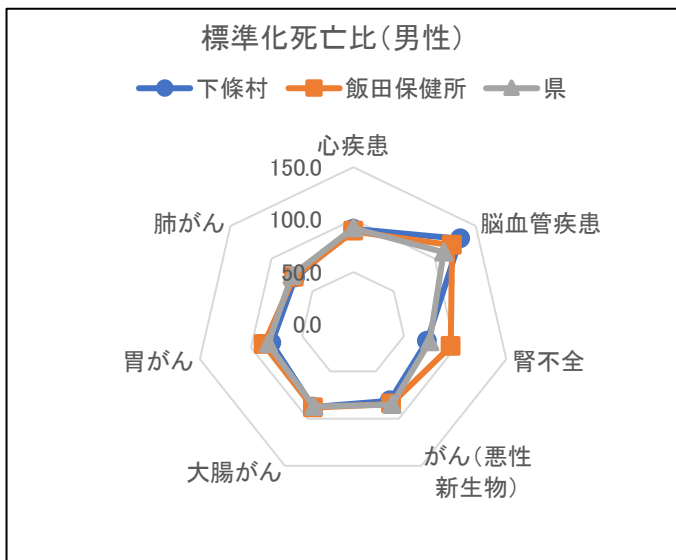
死因別死亡率では R4 年度では、がん(悪性新生物)、心疾患、脳血管疾患の順です。H30 年度に対し、R4 年度は脳血管疾患では減少し、がんと心疾患では上昇しています。R4 年度は心疾患が 22.8%で県内 5 位、悪性新生物が 28.1%で県内 5 位になっていますが、人口規模が小さく評価期間も短いため増加傾向にあるとは言い切れません。長期にわたり経過をみていく必要があります。

イ 標準化死亡比 ☆

死亡の状況は年齢構成に影響を受けるため、地域間の比較及び経年的な推移を確認する場合には年齢調整した指標を用いて見ていきます。標準化死亡比とは、全国を 100 とした場合、その地域で年齢調整した上での死亡の起こりやすさを表したものです。

H25-H29			下條村	飯田保健所	県	
性別	男性		89.939	90.583	90.47	
	女性		99.367	92.342	93.804	
死因別	心疾患	男性	91.0	88.6	91.8	
		女性	95.0	80.0	88.8	
	脳血管疾患	男性	130.9	120.9	110.6	
		女性	153.9	126.9	120.8	
	腎不全	男性	72.5	95.6	74.9	
		女性	75.1	85.0	70.3	
	がん(悪性新生物)	男性	81.1	84.3	84.9	
		女性	90.9	82.0	89.8	
	(再掲)	大腸がん	男性	87.7	88.4	87.2
			女性	95.3	88.5	94.0
		胃がん	男性	79.8	87.4	83.3
			女性	84.5	82.8	88.5
	肺がん	男性	71.1	72.1	74.8	
		女性	73.2	76.6	73.8	

例) 標準化死亡比が 120 の場合、全国と比較し、1.2 倍死亡が起こりやすくなっていることを表します。
 下條村の脳血管疾患は・・・
【男性】全国比1.3倍
【女性】全国比1.5倍



H25 年度から H29 年度までの 5 年間における村全体の男性の標準化死亡比は 89.939 であり、飯田保健所管内や県と同程度です。一方、女性の標準化死亡比は 99.367 であり飯田保健所管内や県と比較して高めではあるものの、国とほぼ同水準です。脳血管疾患の標準化死亡比は飯田保健所管内や県と比較して高水準であり、男性で 130.9、女性で 153.9 です。対象が全人口であるため、国保被保険者における状況を確認し、対応する必要があります。

(3) 介護

要介護認定率や介護給付費等の介護保険制度の指標は、生活習慣病等を要因とする重症化の状況や医療費とともに社会保障費への影響を見ることができます。要介護になった要因を把握していくことにより、重症化予防に必要となる課題を推測することができます。

ア 要介護(要支援)認定率 ☆

[%]

	1号(65歳以上)認定率			2号(40~64歳)認定率		
	下條村	飯伊圏域	県	下條村	飯伊圏域	県
H30	18.5	18.7	18.0	0.3	0.3	0.3
R01	19.5	18.8	18.2	0.1	0.3	0.3
R02	19.5	18.4	18.2	0.0	0.3	0.3
R03	19.5	18.2	18.2	0.2	0.3	0.3
R04	19.6	17.8	17.7	0.3	0.3	0.3

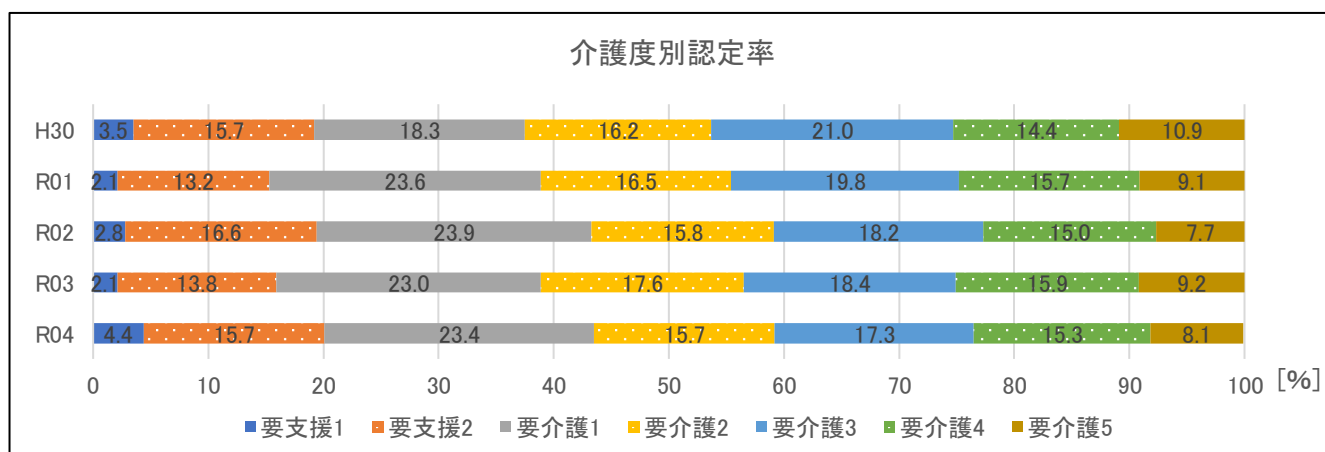
1号認定率については、県および飯伊圏域では近年減少傾向である一方、下條村でR1年度以降増加傾向にあり、飯伊圏域や県を上回っています。高齢化率も高く、介護保険サービス利用者も多いため、今後の推移を注視していく必要があります。

イ 介護給付費 ☆

		H30	R01	R02	R03	R04
下條村	給付費総額[円]	408,206,780	421,176,974	411,217,075	401,399,503	414,405,874
	一件当たり給付費[円]	71,703	74,929	75,772	73,516	72,652
	県内順位[位]	12	7	9	12	14
飯伊圏域	給付費総額[円]	16,662,972,142	16,867,441,918	17,031,846,630	17,266,886,512	17,111,011,982
	一件当たり給付費[円]	62,057	62,418	63,728	63,596	62,775
県	給付費総額[円]	179,048,179,364	182,286,417,449	185,738,106,292	187,274,951,627	186,555,887,417
	一件当たり給付費[円]	62,215	62,530	63,476	63,158	62,434

R4年度の介護給付費総額は、4億1,440万5,874円、一件当たり給付費は7万2,652円になっており、H30年度からの年次推移では大きな増減はみられていません。しかし、一件当たり給付費は県内10位前後の高い水準で推移しており、給付の内容や保険者別の内容も併せて見ていく必要があります。原因の一つとして、施設入所者の割合が多いことが考えられます。

ウ 介護度別認定状況

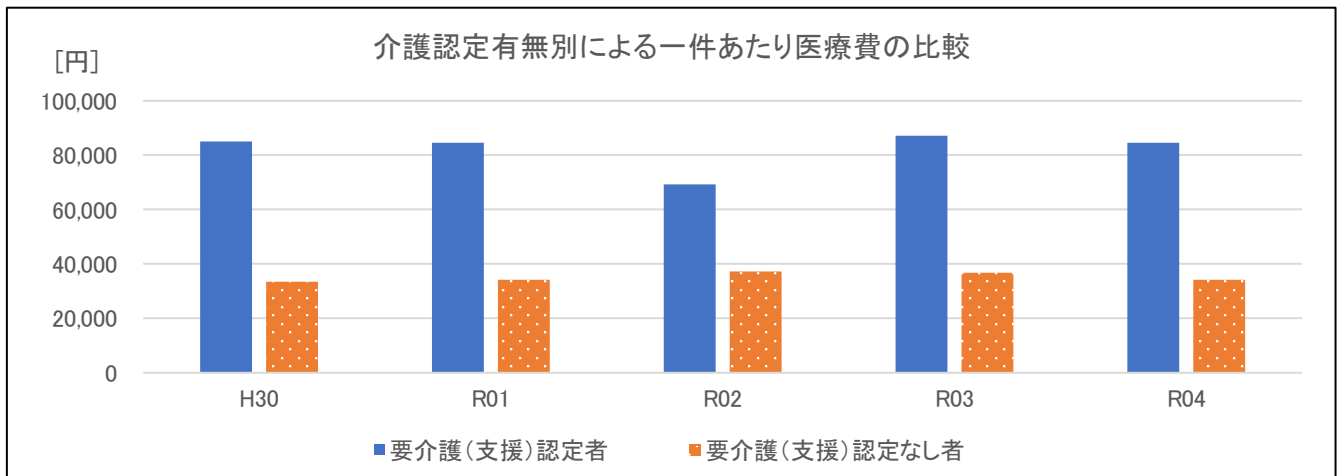


エ 介護認定者の有病状況

	H30		R01		R02		R03		R04	
介護レセプト件数	58		83		87		120		120	
	人数[人]	率 [%]	人数[人]	率 [%]	人数[人]	率 [%]	人数[人]	率 [%]	人数[人]	率 [%]
血管疾患	58	100.0	81	97.6	83	95.4	107	89.2	108	90.0
脳卒中	16	27.6	28	33.7	22	25.3	48	40.0	69	57.5
脳出血	4	6.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
脳梗塞	12	20.7	28	33.7	22	25.3	48	40.0	69	57.5
虚血性心疾患	9	15.5	0	0.0	10	11.5	24	20.0	36	30.0
腎不全	22	37.9	14	16.9	12	13.8	4	3.3	0	0.0
糖尿病	50	86.2	46	55.4	36	41.4	55	45.8	84	70.0
高血圧	57	98.3	66	79.5	83	95.4	98	81.7	105	87.5
脂質異常症	40	69.0	56	67.5	67	77.0	90	75.0	84	70.0
認知症	15	25.9	21	25.3	36	41.4	48	40.0	59	49.2
筋・骨格疾患	53	91.4	80	96.4	75	86.2	104	86.7	85	70.8

H30 年度からの年次推移をみると、介護のレセプト件数が倍以上に増加しています。介護認定者の 9 割以上が血管疾患を患っており、その中でも高血圧の割合が高くなっています。

オ 介護認定有無の医療費状況



要介護(支援)認定者の一件あたりの医療費は要介護(支援)認定なしの者に比べて2倍以上です。介護を必要とせずに、健康で自立した生活を送る健康寿命の延伸が医療費の削減に繋がります。

(4) 医療費

医療費は国民健康保険の財政に影響する重要な指標です。増加した場合は、その要因は何かを検証し、予防的な取組により解消が可能なものであれば、医療費適正化に向けた取組が必要です。

ア 医療費概要

(ア) 総医療費

[円]

	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	184,700,100	195,413,200	206,733,900	219,478,400	204,241,200
(再)入院	69,275,590	77,255,030	81,217,180	86,466,620	73,478,840
(再)外来	115,424,510	118,158,170	125,516,720	133,011,780	130,762,360
飯伊圏域	10,434,960,900	10,296,876,770	10,094,771,100	10,459,882,000	10,294,132,980
(再)入院	4,122,481,700	4,016,430,300	3,983,535,840	4,218,592,420	4,083,585,790
(再)外来	6,312,479,200	6,280,446,470	6,111,235,260	6,241,289,580	6,210,547,190
県	146,967,799,580	145,682,800,700	140,863,235,610	146,250,653,230	143,490,394,520
(再)入院	59,009,867,330	58,262,212,160	56,233,785,590	58,494,346,930	56,299,724,400
(再)外来	87,957,932,250	87,420,588,540	84,629,450,020	87,756,306,300	87,190,670,120

(イ) 一人当たり医療費

	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	194,626	216,165	234,658	244,136	238,321
県内順位	72	72	66	66	68
飯伊圏域	257,679	263,502	267,418	283,689	280,265
県	270,783	278,252	279,170	294,202	293,164

総医療費については H30 年度から R3 年度までは上昇し、R4 年度に減少しています。1 人あたり医療費は飯伊圏域や県よりも低くなっていますが、増加傾向にあります。H30 年度からは 4 万円以上増加しています。

イ 高額医療費分析

高額医療費、人工透析等の医療費は、計画の中長期目標疾患である脳血管疾患、虚血性心疾患、腎不全の状況を把握し、また、重症化予防として何を優先的に取り組むことが必要かを推測するために重要な指標です。

(ア) 高額レセプト(80万円以上)状況 ☆

a 脳血管疾患

		H30	R01	R02	R03	R04
下 條 村	レセプト件数(80万円以上のうち脳血管疾患主病)	1	4	8	4	4
	医療費(脳血管疾患主病)[円]	1,883,700	6,059,350	10,533,210	4,928,600	5,373,190
	総医療費(80万円以上)[円]	40,185,780	51,002,330	49,285,920	46,284,740	40,897,610
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	4.7	11.9	21.4	10.6	13.1
	県内順位	54	7	5	12	4
飯 伊 圏 域	レセプト件数(80万円以上のうち脳血管疾患主病)	149	184	164	137	138
	医療費(脳血管疾患主病)[円]	199,656,290	255,644,890	248,847,900	204,385,960	207,896,100
	総医療費(80万円以上)[円]	2,401,629,410	2,441,614,420	2,611,429,920	2,783,401,620	2,659,413,990
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	8.3	10.5	9.5	7.3	7.8
県	レセプト件数(80万円以上のうち脳血管疾患主病)	2,086	1,834	2,081	2,057	1,873
	医療費(脳血管疾患主病)[円]	2,858,398,130	2,499,410,590	2,870,803,480	2,803,895,410	2,594,901,810
	総医療費(80万円以上)[円]	33,954,886,410	34,564,456,280	35,604,208,850	37,631,701,530	37,243,674,620
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	8.4	7.2	8.1	7.5	7.0

R2年度の80万円以上の脳血管疾患レセプト件数は8件で、脳血管疾患医療費80万円以上が、総医療費80万円以上に占める割合が21.4%と非常に高くなっています。飯伊医療圏や県の割合を上回り県内上位になっていますが、件数が少なく人口規模も小さいため、長期的に傾向を見ていく必要があります。

b 虚血性心疾患

		H30	R01	R02	R03	R04
下 條 村	レセプト件数(80万円以上のうち虚血性心疾患主病)	1	2	1	0	0
	医療費(虚血性心疾患主病)[円]	2,388,100	2,069,030	865,770	0	0
	総医療費(80万円以上)[円]	40,185,780	51,002,330	49,285,920	46,284,740	40,897,610
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	5.9	4.1	1.8	0.0	0.0
	県内順位	18	34	52	64	65
飯 伊 圏 域	レセプト件数(80万円以上のうち虚血性心疾患主病)	53	62	42	60	28
	医療費(虚血性心疾患主病)[円]	75,246,670	95,986,560	67,159,780	100,202,880	47,928,950
	総医療費(80万円以上)[円]	2,401,629,410	2,441,614,420	2,611,429,920	2,783,401,620	2,659,413,990
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	3.1	3.9	2.6	3.6	1.8
県	レセプト件数(80万円以上のうち虚血性心疾患主病)	927	873	858	879	679
	医療費(虚血性心疾患主病)[円]	1,452,581,430	1,382,356,090	1,310,254,350	1,408,264,760	1,087,558,190
	総医療費(80万円以上)[円]	33,954,886,410	34,564,456,280	35,604,208,850	37,631,701,530	37,243,674,620
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	4.3	4.0	3.7	3.7	2.9

H30年度からR2年度までの80万円以上の虚血性心疾患レセプト件数は1~2件であり、R3年度以降は0件です。総医療費に占める虚血性心疾患医療費の割合については高いとは言えませんが、母数が小さいため正確な評価ができません。長期的に傾向を見ていく必要があります。

(イ)人工透析患者の医療費 ☆

	H30	R01	R02	R03	R04	
下 條 村	人工透析レセプト件数	15	4	5	17	13
	人工透析レセプト医療費[円]	11,273,510	2,786,440	1,970,540	6,116,250	4,618,140
	一件あたり医療費[円]	751,567	696,610	394,108	359,779	355,242
	総医療費[円]	184,889,210	195,413,200	206,733,900	219,483,830	204,241,200
	総医療費に占める割合[%]	6.1	1.4	1.0	2.8	2.3
	県内順位	25	71	73	64	69
飯 伊 圏 域	人工透析レセプト件数	1,547	1,461	1,463	1,425	1,466
	人工透析レセプト医療費[円]	761,534,110	686,158,720	712,144,780	741,073,150	708,743,010
	一件あたり医療費[円]	492,265	469,650	486,770	520,051	483,454
	総医療費[円]	10,439,145,670	10,300,864,060	10,095,032,640	10,460,494,060	10,295,211,060
	総医療費に占める割合[%]	7.3	6.7	7.1	7.1	6.9
県	人工透析レセプト件数	19,481	19,622	19,584	20,126	19,932
	人工透析レセプト医療費[円]	8,983,777,250	9,127,070,260	9,134,925,170	9,312,272,630	8,983,026,350
	一件あたり医療費[円]	461,156	465,145	466,448	462,699	450,684
	総医療費[円]	146,991,428,810	145,716,059,750	140,876,755,460	146,263,856,040	143,516,119,820
	総医療費に占める割合[%]	6.1	6.3	6.5	6.4	6.3

人工透析医療費が総医療費に占める割合は H30 年度では県と同様でしたが、半減しました。これは村の施策として透析患者の障害認定により後期高齢者医療制度への移行を進めているため、人工透析医療費が減少していると思われます。飯伊圏域や県の割合と比較して低い水準になっており、R4 年度では 2.3%で県内 69 位になっていますが、引き続き村全体の人工透析医療費の経過を見ていく必要があります。

(ウ)長期入院(6ヶ月以上)の医療費の状況

脳血管疾患、虚血性心疾患、腎不全、精神疾患、循環器系疾患、がんにより長期入院(6 か月以上)となった事例は該当がなく、医療費は 0 円でした。

ウ 医療費分析

(ア)生活習慣病関連疾患の医療費

(下條村)

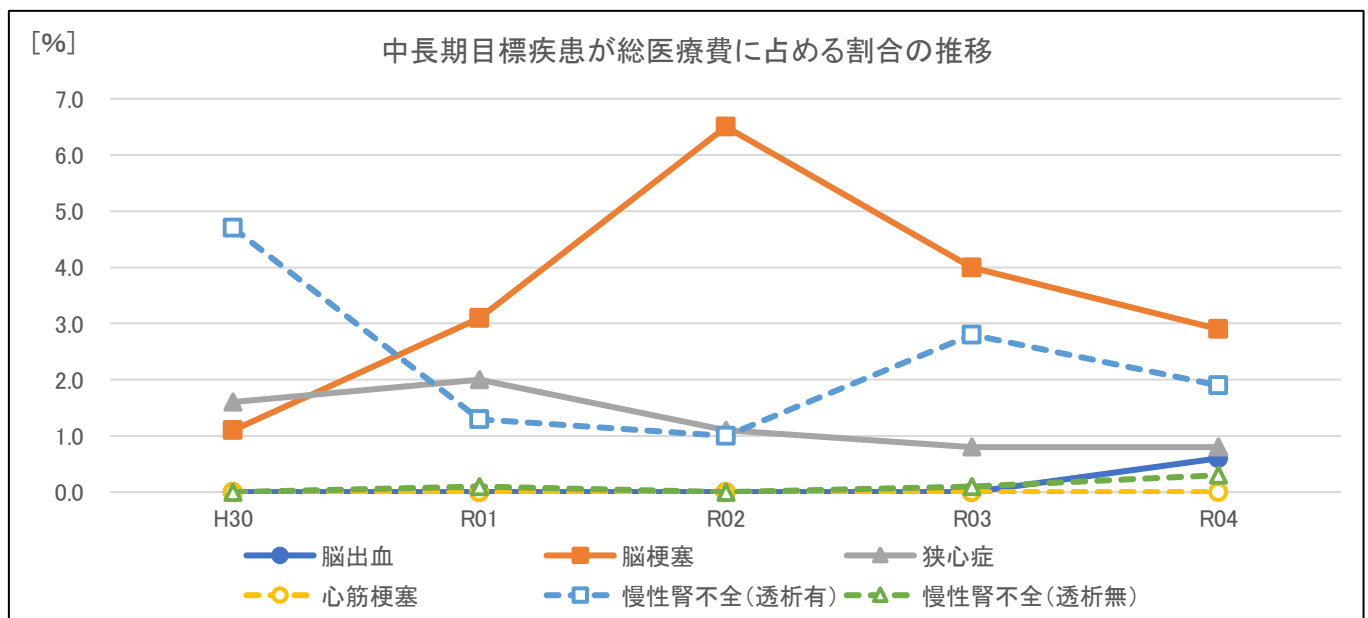
		H30		R01		R02		R03		R04	
総医療費[円]		184,889,210		195,413,200		206,733,900		219,483,830		204,241,200	
疾患名	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	
中長期目標	脳出血	45,870	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1,139,870	0.6
	脳梗塞	1,981,520	1.1	6,116,860	3.1	13,509,070.0	6.5	8,681,170	4.0	5,876,550	2.9
	狭心症	3,009,840	1.6	3,938,190	2.0	2,356,030.0	1.1	1,773,810	0.8	1,665,980	0.8
	心筋梗塞	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	慢性腎不全(透析有)	8,780,050	4.7	2,501,140	1.3	1,970,540	1.0	6,116,250	2.8	3,782,500	1.9
	慢性腎不全(透析無)	48,960	0.0	121,070	0.1	13,010	0.0	235,150	0.1	711,430	0.3
短期目標	糖尿病	18,227,390	9.9	17,706,430	9.1	18,344,770	8.9	23,356,900	10.6	25,986,000	12.7
	高血圧症	11,636,810	6.3	10,235,720	5.2	9,944,510	4.8	9,243,200	4.2	8,937,100	4.4
	脂質異常症	9,319,690	5.0	9,031,610	4.6	7,898,270	3.8	6,822,220	3.1	6,419,410	3.1
その他の疾患	高尿酸血症	305,730	0.2	282,430	0.1	163,540	0.1	91,600	0.0	34,360	0.0
	脂肪肝	199,870	0.1	280,680	0.1	324,440	0.2	284,610	0.1	225,180	0.1
	動脈硬化症	15,120	0.0	42,560	0.0	69,170	0.0	0	0.0	1,148,880	0.6
	がん	18,199,910	9.8	30,508,480	15.6	42,958,040	20.8	26,450,360	12.1	34,673,330	17.0
	筋・骨格	15,298,010	8.3	28,217,680	14.4	21,438,740	10.4	27,612,260	12.6	20,087,220	9.8
	精神	15,082,330	8.2	6,696,900	3.4	9,954,230	4.8	14,862,220	6.8	10,689,340	5.2

(飯伊圏域)

		H30		R01		R02		R03		R04	
総医療費[円]		10,439,145,670		10,300,864,060		10,095,032,640		10,460,494,060		10,295,211,060	
疾患名	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	
中長期目標	脳出血	55,603,810	0.5	74,303,150	0.7	68,668,680	0.7	59,362,130	0.6	42,883,560	0.4
	脳梗塞	219,870,190	2.1	215,007,800	2.1	203,372,400	2.0	192,982,570	1.8	214,642,020	2.1
	狭心症	109,581,850	1.0	127,264,260	1.2	104,210,760	1.0	114,887,060	1.1	71,183,270	0.7
	心筋梗塞	23,177,280	0.2	25,959,640	0.3	24,082,850	0.2	39,408,290	0.4	26,809,080	0.3
	慢性腎不全(透析有)	431,155,600	4.1	415,150,140	4.0	406,722,980	4.0	410,637,410	3.9	409,475,530	4.0
	慢性腎不全(透析無)	32,359,210	0.3	36,130,550	0.4	31,785,670	0.3	33,012,370	0.3	38,855,370	0.4
短期目標	糖尿病	660,236,760	6.3	657,622,410	6.4	661,846,970	6.6	686,385,730	6.6	663,164,560	6.4
	高血圧症	510,224,170	4.9	474,960,870	4.6	455,157,760	4.5	437,837,440	4.2	411,614,010	4.0
	脂質異常症	288,954,560	2.8	285,059,720	2.8	258,719,860	2.6	261,001,870	2.5	240,468,280	2.3
その他の疾患	高尿酸血症	8,473,790	0.1	9,663,320	0.1	8,495,430	0.1	10,016,220	0.1	6,432,270	0.1
	脂肪肝	8,859,090	0.1	7,184,770	0.1	8,372,050	0.1	9,686,810	0.1	7,781,080	0.1
	動脈硬化症	12,791,590	0.1	17,598,840	0.2	7,001,550	0.1	8,203,210	0.1	11,103,730	0.1
	がん	1,595,555,450	15.3	1,643,371,800	16.0	1,580,264,720	15.7	1,662,167,330	15.9	1,578,547,700	15.3
	筋・骨格	868,342,080	8.3	856,774,580	8.3	905,278,030	9.0	971,551,410	9.3	877,958,250	8.5
	精神	891,225,850	8.5	839,942,670	8.2	793,337,280	7.9	841,658,160	8.0	819,511,010	8.0

		H30		R01		R02		R03		R04	
総医療費[円]		146,991,428,810		145,716,000,000		140,876,755,460		146,264,000,000		143,516,000,000	
疾患名	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	
中長期目標	脳出血	1,131,996,680	0.8	1,043,015,180	0.7	1,152,220,780	0.8	1,209,376,510	0.8	1,028,059,980	0.7
	脳梗塞	2,376,444,970	1.6	2,151,290,230	1.5	2,261,317,760	1.6	2,279,280,890	1.6	2,114,746,480	1.5
	狭心症	1,868,496,660	1.3	1,713,203,310	1.2	1,594,059,870	1.1	1,610,300,460	1.1	1,321,419,210	0.9
	心筋梗塞	515,747,930	0.4	514,046,520	0.4	496,705,870	0.4	526,717,360	0.4	447,675,670	0.3
	慢性腎不全(透析有)	6,036,829,890	4.1	6,243,177,580	4.3	6,222,196,550	4.4	6,398,042,370	4.4	6,268,758,940	4.4
	慢性腎不全(透析無)	424,109,310	0.3	415,606,080	0.3	370,901,130	0.3	357,833,510	0.2	316,715,150	0.2
短期目標	糖尿病	8,440,699,610	5.7	8,359,413,300	5.7	8,301,169,850	5.9	8,535,066,660	5.8	8,263,870,130	5.8
	高血圧症	5,795,983,080	3.9	5,379,008,040	3.7	5,177,817,390	3.7	5,035,849,660	3.4	4,698,815,480	3.3
	脂質異常症	3,791,057,070	2.6	3,750,323,440	2.6	3,446,691,520	2.4	3,472,219,250	2.4	3,089,207,250	2.2
その他の疾患	高尿酸血症	104,906,520	0.1	113,819,000	0.1	101,197,910	0.1	119,791,880	0.1	83,565,190	0.1
	脂肪肝	116,746,960	0.1	111,035,600	0.1	117,855,990	0.1	124,117,230	0.1	120,864,460	0.1
	動脈硬化症	183,147,900	0.1	168,547,770	0.1	128,349,210	0.1	121,015,230	0.1	117,519,470	0.1
	がん	22,017,332,880	15.0	23,045,110,110	15.8	22,524,427,050	16.0	23,737,308,660	16.2	23,608,271,380	16.4
	筋・骨格	13,482,351,740	9.2	13,310,782,620	9.1	12,938,560,320	9.2	13,536,360,230	9.3	13,231,913,900	9.2
	精神	14,104,345,990	9.6	13,869,649,840	9.5	13,277,563,850	9.4	13,010,001,470	8.9	12,502,283,260	8.7

		H30	R01	R02	R03	R04
中長期目標	脳出血	62位	59位	56位	59位	33位
	脳梗塞	54位	5位	2位	3位	4位
	狭心症	16位	4位	32位	49位	38位
	心筋梗塞	52位	51位	52位	57位	58位
	慢性腎不全(透析有)	18位	68位	68位	54位	65位
	慢性腎不全(透析無)	70位	55位	68位	43位	10位



(イ)生活習慣病関連疾患の受診率

※受診率とみなす

	総医療費 [円]	疾患別医療費 [円]	疾患別医 療費割合 [%]	被保険者数 [人]	被保険者一人当 たり医療費 [円]	疾患別レセブ ト件数 [件]	千人当たりレ セプト件数 [件]
脳出血	204,241,200	1,139,870	0.6	736	1,549	1	1.4
脳梗塞	204,241,200	5,876,550	2.9	736	7,984	58	78.8
狭心症	204,241,200	1,665,980	0.8	736	2,264	31	42.1
心筋梗塞	204,241,200	0	0.0	736	0	0	0.0
慢性腎不全(透析有)	204,241,200	3,782,500	1.9	736	5,139	11	14.9
慢性腎不全(透析無)	204,241,200	711,430	0.3	736	967	8	10.9
糖尿病	204,241,200	25,986,000	12.7	736	35,307	763	1,036.7
高血圧症	204,241,200	8,937,100	4.4	736	12,143	724	983.7
脂質異常症	204,241,200	6,419,410	3.1	736	8,722	529	718.8
高尿酸血症	204,241,200	34,360	0.0	736	47	2	2.7
脂肪肝	204,241,200	225,180	0.1	736	306	11	14.9
動脈硬化症	204,241,200	1,148,880	0.6	736	1,561	2	2.7
がん	204,241,200	34,673,330	17.0	736	47,111	212	288.0
筋・骨格	204,241,200	20,087,220	9.8	736	27,292	618	839.7
精神	204,241,200	10,689,340	5.2	736	14,524	220	298.9

生活習慣病関連の医療費を見ると、中長期目標疾患では脳梗塞が多く、短期目標疾患では糖尿病が多くなっています。R1 年度から R4 年度まで状況は変わりません。脳梗塞は県内でも上位を占めています。受診率についても同様で、中期では脳梗塞、短期では糖尿病の受診率が高くなっています。その他の疾患ではがんが医療費、受診率ともに高くなっています。

脳梗塞医療費の総医療費に占める割合は2年連続で下がっておりR4年度で2.9%となっていますが、飯伊医療圏や県と比較してやや高めの水準になっています。慢性腎不全(透析有)医療費の総医療費に占める割合はR4年度で1.9%であり飯伊医療圏や県と比較して低めの水準で推移しています。糖尿病医療費の総医療費に占める割合はR4年度で12.7%であり増加傾向にあります。これは飯伊医療圏や県と比較しても高い水準です。高血圧医療費の総医療費に占める割合はR4年度で4.4%であり、全県的にも圏域的にも減少傾向にある中でも、やや高めの水準で推移しています。

(ウ)6大がん一人当たり医療費

がんの原因は部位により異なりますが、計画では生活習慣に起因する疾患の予防に取り組む必要があることから、生活習慣との関連のあるがん(肺・胃・大腸)及び検診で早期発見・早期治療を目指している乳・子宮(頸・体)がんの医療費を見ています。

	入院+外来 (R4 年度)						
	総医療費 [円]	疾患別医療費 [円]	疾患別医療費割合 [%]	被保険者数 [人]	被保険者一人あたり医療費 [円]	疾患別レセプト件数 [件]	千人あたりレセプト件数 ※受診率とみなす [件]
肺がん	204,241,200	11,745,170	5.8	736	15,958	15	20.4
胃がん	204,241,200	101,170	0.1	736	137	3	4.1
大腸がん	204,241,200	1,139,600	0.6	736	1,548	24	32.6
乳がん	204,241,200	1,861,810	0.9	736	2,530	18	24.5
子宮頸がん	204,241,200	14,550	0.0	736	20	1	1.4
子宮体がん	204,241,200	18,700	0.0	736	25	2	2.7

R4 年度の総医療費に占める肺がんの疾患別医療費割合は 5.8%で他のがんと比較しては圧倒的に高くなっています。喫煙との関係性について注意深く見ていく必要があります。

(5) 有病状況

生活習慣病の有病状況は、計画の短期目標である**糖尿病・高血圧症・脂質異常症**及び計画の中期目標である**脳血管疾患、虚血性心疾患、腎不全**について把握し、重症化した疾患の要因を推測することにつながる指標です。また、医療費も併せて見ていくことで、優先的に取り組むべき課題が明確となります。

ア 糖尿病

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	19.0	18.7	20.6	21.8	21.2
順位	46	49	36	28	29
飯伊圏域	17.9	18.0	18.0	18.4	18.4
県	20.3	20.3	20.6	20.9	20.4

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	24.4	23.3	24.6	26.6	26.2
順位	20	30	29	14	17
飯伊圏域	21.3	21.4	21.3	21.9	21.8
県	23.1	23.1	23.5	23.9	23.4

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	13.7	14.0	16.6	16.9	16.2
順位	67	68	46	45	49
飯伊圏域	14.7	14.6	14.8	15.0	15.1
県	17.6	17.7	17.9	18.0	17.6

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	7.1	20.0	24.4	34.6
飯伊圏域	6.7	15.2	22.4	28.9
県	7.5	15.3	24.6	31.5

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	0.0	9.8	20.7	17.9
飯伊圏域	4.7	8.6	14.7	20.2
県	5.1	9.7	17.3	23.6

糖尿病患者の割合は R4 年度で 21.2%であり、県および飯伊医療圏と比較して同程度からやや高い水準になっています。性別で見ると、男性が 26.2%、女性が 16.2%となっており、飯伊圏域や県と比較すると男性では高く、女性では同程度からやや低くなっています。特に、男性における糖尿病患者割合は全年代において高いため、重症化させない取り組みが必要となります。

イ 高血圧症

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	37.4	35.3	37.6	38.5	39.6
順位	51	64	55	51	38
飯伊圏域	39.3	39.1	39.8	40.2	39.9
県	37.6	37.7	38.3	38.8	38.6

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	41.7	39.7	42.7	45.0	46.2
順位	31	50	29	23	8
飯伊圏域	42.3	42.1	42.9	43.1	43.1
県	40.2	40.5	41.0	41.7	41.6

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	33.1	30.8	32.4	31.9	33.1
順位	66	69	67	71	67
飯伊圏域	36.4	36.3	36.9	37.4	36.8
県	35.2	35.2	35.7	36.1	35.7

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	7.1	28.6	51.1	57.9
飯伊圏域	11.8	26.8	46.6	57.1
県	10.9	25.1	45.3	56.5

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	0.0	19.5	36.8	41.1
飯伊圏域	8.5	21.3	35.2	50.3
県	7.4	18.6	35.0	49.0

高血圧症患者の総数における割合は H30 年度以降、飯伊圏域や県と比較して同程度からやや低い水準で推移しています。性別で見ると男性が 46.2%(県内 8 位)、女性が 33.1%(県内 67 位)であり男女差が大きくなっています。男性は飯伊圏域や県を上回っています。年代別では R4 年度で男性の 50 代、60 代、女性の 60 代で飯伊圏域や県と比較して高い傾向にあります。高血圧は脳血管疾患、心疾患の要因にもなるため、適正血圧を保つことができるよう取り組みが必要です。

ウ 脂質異常症

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	35.4	35.0	38.3	38.7	37.7
順位	34	39	22	23	26
飯伊圏域	33.8	34.2	34.8	35.4	35.4
県	34.8	35.4	35.9	36.8	36.7

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	37.0	35.9	39.9	41.0	40.8
順位	8	13	8	6	7
飯伊圏域	30.8	31.2	32.3	32.9	33.0
県	31.6	32.4	33.1	34.0	34.1

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	33.8	34.1	36.7	36.3	34.6
順位	64	65	52	60	61
飯伊圏域	36.6	37.1	37.2	37.9	37.7
県	37.8	38.2	38.7	39.4	39.1

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	17.9	31.4	41.1	49.5
飯伊圏域	13.3	25.1	34.6	41.4
県	14.0	23.9	36.6	43.6

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	5.0	17.1	34.5	46.4
飯伊圏域	8.9	20.4	38.9	49.0
県	9.4	21.6	40.5	51.0

脂質異常症患者の割合は R4 年度 37.7%で H30 年度以降ほぼ一貫して飯伊圏域や県よりも高い水準です。性別でみると男性は 40.8%で県内 7 位です。年代別では R4 年度で男性が全年代で飯伊圏域や県を上回っています。高血圧と同様に、脳血管疾患、心疾患の要因となるため、予防に取り組む必要があります。

エ 脳血管疾患

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	9.4	9.5	9.7	10.7	10.2
順位	26	21	23	14	18
飯伊圏域	9.3	9.3	9.1	9.4	9.1
県	8.8	8.8	8.8	8.7	8.5

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	12.2	11.9	11.7	13.7	12.7
順位	15	16	14	7	10
飯伊圏域	10.7	10.5	10.7	10.7	10.4
県	9.8	9.7	9.8	9.7	9.4

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	6.7	7.2	7.6	7.7	7.7
順位	47	43	37	34	30
飯伊圏域	8.0	8.0	7.6	8.2	7.9
県	8.0	7.9	7.8	7.8	7.6

脳血管疾患患者の割合は総数でみると R4 年度は 10.2%であり、飯伊圏域や県よりも高い水準になっており、県内 18 位です。性別では男性が 12.7%であり、県内 10 位になっています。女性では 7.7%であり、県よりも高いものの飯伊圏域より低くなっています。

オ 虚血性心疾患

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	3.7	4.4	4.3	5.1	4.2
順位	75	70	74	62	72
飯伊圏域	6.3	6.1	6.0	6.2	6.0
県	7.3	7.2	7.1	7.1	6.8

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	4.4	5.6	5.7	6.8	5.8
順位	75	70	70	52	65
飯伊圏域	7.3	7.1	7.0	7.2	7.0
県	8.6	8.5	8.5	8.4	8.2

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	3.0	3.2	2.9	3.3	2.7
順位	72	70	73	70	73
飯伊圏域	5.4	5.1	5.0	5.2	5.1
県	6.2	5.9	5.8	5.8	5.5

虚血性心疾患患者の割合は、総数で見るとR4年度が4.2%(県内72位)であり、飯伊圏域や県と比較して低い水準になっています。性別で見ても、男性5.8%、女性2.7%であり、飯伊圏域や県と比較して低い水準です。

カ 人工透析

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	0.2	0.0	0.2	0.2	0.0
順位	56	70	60	62	67
飯伊圏域	0.4	0.4	0.5	0.4	0.5
県	0.4	0.4	0.4	0.5	0.5

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
順位	66	67	67	68	65
飯伊圏域	0.6	0.6	0.7	0.7	0.7
県	0.6	0.6	0.6	0.7	0.7

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	0.3	0.0	0.4	0.4	0.0
順位	10	50	10	11	51
飯伊圏域	0.3	0.3	0.2	0.2	0.2
県	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3

人工透析患者の総数は、H30年度以降0~1人で推移しており、飯伊圏域や県と比較して低い水準ですが、割合や経年変化で評価することが出来ません。新たな人工透析患者が増えないように取り組みを継続する必要があります。

(6) 健診有所見・質問票の状況

健診有所見の中でもⅡ度高血圧以上・HbA1c8.0%以上の者の割合は、生活習慣病の重症化に直結し、重症化予防に取り組む必要性を表すことから、共通評価指標として位置付けています。この推移を把握し、変化に応じた取組を検討することは医療費適正化につながります。

ア 健診有所見者の状況

(ア) Ⅱ度高血圧以上の者の割合 ★

【総数】

[%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	3.9	5.0	6.5	3.9	4.6
順位	46	23	12	52	40
飯伊圏域	4.0	4.1	5.8	5.1	5.3
県	4.4	4.5	5.4	5.4	5.3

【男性】

[%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	5.2	7.8	8.0	3.6	7.6
順位	38	8	14	64	13
飯伊圏域	5.1	5.4	7.1	6.1	6.4
県	5.2	5.3	6.0	6.1	5.9

【女性】

[%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	2.6	2.3	5.0	4.2	1.8
順位	56	62	26	34	66
飯伊圏域	3.1	3.1	4.7	4.2	4.3
県	3.8	3.9	4.8	4.8	4.9

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	9.1	17.6	8.6	4.2
飯伊圏域	3.9	7.8	6.3	6.6
県	3.6	5.9	6.3	6.0

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	0.0	0.0	3.7	1.2
飯伊圏域	2.2	4.3	3.7	5.4
県	2.1	3.0	4.7	5.8

Ⅱ度高血圧以上の者の割合は、R1年度、R2年度は飯伊圏域や県を上回っていましたが、R4年度は4.6%で、飯伊圏域や県の割合を下回りました。年代別では40代～60代の男性で飯伊圏域や県と比較して高い傾向があります。血圧が160/100以上のⅡ度高血圧以上の者については脳血管疾患を引き起こすリスクが高いため、医療機関への受診勧奨が必要です。

(イ) HbA1c 8.0% 以上の者の割合 ★

【総数】

[%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	0.5	0.6	2.0	0.9	0.6
順位	65	62	4	41	58
飯伊圏域	0.8	0.9	1.0	1.0	0.8
県	1.0	0.9	1.0	1.0	0.9

【男性】

[%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	1.0	1.2	3.4	0.6	0.6
順位	50	43	4	63	62
飯伊圏域	1.1	1.4	1.4	1.3	1.2
県	1.4	1.4	1.4	1.6	1.4

【総数】

[%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	0.0	0.0	0.6	1.2	0.6
順位	63	66	25	4	30
飯伊圏域	0.5	0.5	0.6	0.7	0.5
県	0.6	0.6	0.6	0.6	0.5

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	0.0	0.0	1.8	0.0
飯伊圏域	1.1	1.5	1.2	1.1
県	0.9	1.7	1.5	1.4

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	0.0	0.0	1.9	0.0
飯伊圏域	0.7	0.6	0.2	0.7
県	0.5	0.6	0.5	0.6

HbA1c8.0%以上の者は、R2年度2.0%で、県や飯伊圏域を大きく上回りましたが、R4年度0.6%であり、飯伊圏域や県の水準を下回っています。男女ともに60代でHbA1c8.0%以上の者が多くなっています。下條村では男性の糖尿病患者の割合が高い傾向にあるため、重症化を予防し良好なコントロールが行えるように対策を行っていく必要があります。

(ウ)メタボリックシンドローム該当者

メタボリックシンドローム該当者は内臓脂肪の蓄積に加え、高血糖・高血圧・脂質異常の因子の重なりがあり、生活習慣病の発症及び重症化するリスクが高い状態です。

該当者は腹囲に加えリスクが2つ以上、予備群該当者はリスクが1つ当てはまっている状態であり、内臓脂肪の減少に向けた取組が必要です。

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	16.4	14.8	15.8	18.3	18.6
順位	44	66	65	41	41
飯伊圏域	14.7	15.1	17.5	17.6	17.3
県	17.3	17.8	19.4	19.3	19.1

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	26.5	23.6	26.4	30.9	33.5
順位	40	60	56	31	9
飯伊圏域	23.6	23.8	28.0	27.9	27.6
県	27.5	28.2	30.6	30.6	30.1

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	6.4	6.4	5.6	6.0	4.2
順位	64	69	71	76	76
飯伊圏域	7.2	7.9	8.7	8.6	8.3
県	9.3	9.5	10.5	10.4	10.2

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	0.0	17.6	34.5	41.7
飯伊圏域	15.9	22.6	28.0	32.2
県	15.6	25.2	31.6	32.8

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	0.0	9.1	5.6	2.5
飯伊圏域	2.7	7.4	8.3	9.7
県	4.0	6.7	10.2	11.9

メタボリックシンドローム該当者の割合は、飯伊圏域や県と比較して同程度またはやや低い水準で推移していますが、男性は R2 年度以降増加傾向にあり、R4 年度は 33.5%、県内順位は 9 位に上昇していることから、メタボリックシンドローム予備群を含めた今後の動向を注視するとともに、生活習慣病の発症および重症化予防に向けた取組が必要です。

(エ)メタボリックシンドローム予備群該当者

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	10.1	9.2	9.9	8.1	8.0
順位	41	55	47	70	74
飯伊圏域	9.7	9.7	9.9	10.1	9.6
県	10.2	10.2	10.3	10.3	10.3

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	16.4	16.4	16.1	13.3	12.7
順位	37	30	38	62	66
飯伊圏域	15.6	15.7	15.9	15.9	14.9
県	16.5	16.4	16.5	16.5	16.5

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	3.7	2.3	3.9	3.0	3.6
順位	71	76	71	73	62
飯伊圏域	4.8	4.6	4.9	5.0	5.0
県	5.2	5.3	5.4	5.3	5.3

メタボリックシンドローム予備群該当者は R3 年度 8.1%で 70 位、R4 年度は 8.0%で 74 位となっており、飯伊圏域や県を下回っています。性別では男性が令 R3 年度以降飯伊圏域や県よりも低く、女性は H30 年度以降低い状態が続いています。リスクが 1 つ増えることでメタボリックシンドローム該当者とならないよう、取り組みが必要です。

(オ)BMI の状況(肥満の状況) ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	23.9	22.5	25.7	21.9	26.9
順位	45	61	38	70	26
飯伊圏域	21.5	21.7	23.4	23.8	23.3
県	24.1	24.3	25.5	25.6	25.1

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	28.6	30.7	34.5	27.7	36.7
順位	40	33	16	63	9
飯伊圏域	26.0	26.6	28.9	29.4	29.3
県	29.4	29.8	31.3	31.6	31.1

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	19.0	14.8	17.2	16.4	17.6
順位	54	73	70	73	64
飯伊圏域	17.9	17.6	18.9	19.0	18.1
県	19.8	19.9	20.8	20.7	20.2

BMI 有所見率は、総数では R4 年度 26.9%で、飯伊圏域や県の割合より高くなっています。性別で見ると、女性は低い傾向ですが、男性では 36.7%で飯伊圏域や県よりも高い割合となっています。

(カ)腹囲の状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	28.9	26.6	28.8	26.7	29.1
順位	54	70	62	72	64
飯伊圏域	27.6	28.1	29.9	30.7	30.0
県	30.9	31.4	32.7	32.9	32.5

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	46.4	44.0	46.6	43.7	50.0
順位	44	59	55	68	39
飯伊圏域	44.3	44.8	48.0	48.5	47.6
県	49.3	49.9	51.8	52.2	51.5

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	11.1	10.2	11.7	10.9	9.1
順位	73	73	73	74	76
飯伊圏域	13.7	14.3	14.8	15.3	14.8
県	16.3	16.6	17.5	17.4	17.3

腹囲有所見率は、R4 年度 29.1%で、飯伊圏域や県と比較して低い水準になっています。特に女性では H30 年度以降、常に県内 70 位台で低い水準で推移しています。男性では R4 年度の腹囲有所見率は H30 年度以降初めて 50.0%となり、飯伊圏域を上回りました。今後の経過を見る必要があります。

(キ)中性脂肪の状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	22.6	18.1	17.5	14.2	18.9
順位	23	60	69	77	54
飯伊圏域	19.2	18.5	19.4	19.5	19.4
県	21.3	21.1	21.9	21.7	21.0

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	31.8	24.7	25.3	17.6	25.3
順位	10	57	55	77	52
飯伊圏域	25.7	25.1	26.2	26.0	25.9
県	27.4	27.4	28.1	28.1	27.2

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	13.2	11.9	10.0	10.9	12.7
順位	53	68	75	73	60
飯伊圏域	13.8	13.0	13.7	13.8	13.8
県	16.4	16.1	17.0	16.7	16.0

中性脂肪の有所見率は、総数で見ると R1 年度以降飯伊圏域や県と比較して低い水準を保っています。しかし、男女ともに R3 年度から R4 年度にかけて割合が元の水準に戻った傾向があるため、今後の経過について見ていく必要があります。

(ク)HbA1cの状況(5.6%以上) ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	67.5	67.8	63.8	57.1	61.0
順位	22	18	43	46	29
飯伊圏域	61.1	61.5	65.1	58.0	61.8
県	64.6	62.8	63.5	58.1	59.0

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	67.7	68.1	66.1	63.0	70.9
順位	24	14	29	25	6
飯伊圏域	59.3	60.2	64.3	58.2	62.6
県	63.6	62.3	63.4	59.4	60.3

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	67.2	67.6	61.7	51.6	51.5
順位	28	20	53	63	64
飯伊圏域	62.6	62.6	65.7	57.7	61.2
県	65.4	63.2	63.6	57.0	58.0

R04	40代	50代	60代	70~74歳
下條村	63.6	70.6	67.2	75.0
飯伊圏域	35.9	56.7	64.4	70.2
県	33.9	48.3	61.4	67.5

R04	40代	50代	60代	70~74歳
下條村	0.0	45.5	59.3	53.1
飯伊圏域	26.3	47.9	64.2	68.6
県	25.3	42.8	59.9	64.5

HbA1cの有所見率はH30年度、R1年度は飯伊圏域や県と比較して高い水準でしたが、R2年度以降については飯伊圏域や県とほぼ同水準となっています。性別でみると、女性はR2年度以降、飯伊圏域や県を下回っており、減少傾向がみられます。一方で、男性はH30年度以降、一貫して高水準であり、R4年度は70.9%で県内6位です。年代別では男性においてはどの年代でも高い水準となっています。糖尿病を予防するための取り組みを継続していく必要があります。

(ケ)血糖値の状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	22.8	24.9	26.3	23.1	34.4
順位	52	46	44	54	8
飯伊圏域	22.0	24.7	17.1	21.5	21.0
県	24.5	25.4	25.4	25.9	25.1

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	26.6	33.7	29.9	31.9	43.0
順位	59	35	56	45	9
飯伊圏域	28.0	31.0	22.0	26.5	25.8
県	31.4	32.3	32.0	32.5	31.8

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	19.0	16.5	22.8	14.8	26.1
順位	46	60	30	71	13
飯伊圏域	17.1	19.4	12.9	17.2	16.8
県	19.1	19.9	20.2	20.7	19.7

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	9.1	47.1	48.3	43.1
飯伊圏域	15.9	22.8	28.0	27.4
県	17.9	25.1	33.5	34.7

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	0.0	18.2	25.9	30.9
飯伊圏域	7.3	10.3	17.7	19.5
県	7.3	12.3	20.8	22.3

血糖値有所見率はH30年度以降20%台でしたが、R4年度は34.4%と一気に増加し、県内8位になっています。性別で見ると、男性が43.0%で9位、女性が26.1%で13位です。年代別では、R4年度は男女ともに50代以上で飯伊圏域や県と比較して高い水準になっています。男性ではHbA1c有所見率も高水準なので両者合わせて対策が必要です。女性のHbA1c有所見率は飯伊圏域や県より低い水準ですが、今後HbA1c有所見者への移行を防ぐ対策が必要になると考えられます。

(コ)収縮期血圧の状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	40.4	31.3	35.0	37.7	37.8
順位	42	74	70	60	56
飯伊圏域	39.2	38.4	47.3	43.9	42.9
県	42.0	41.9	45.9	44.8	43.8

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	41.7	36.1	40.8	41.2	39.9
順位	52	67	64	55	58
飯伊圏域	42.3	41.3	50.4	47.3	45.4
県	44.9	44.8	48.6	47.1	45.4

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	39.2	26.7	29.4	34.4	35.8
順位	33	74	73	54	49
飯伊圏域	36.7	36.0	44.8	41.0	40.7
県	39.7	39.7	43.7	43.0	42.5

収縮期血圧の有所見率はR1年度以降、飯伊圏域や県と比較して低く、R4年度は37.8%で県内56位になっています。性別で見ても男女ともにR1年度以降は飯伊圏域や県と比較して低い水準で推移しています。

(サ)拡張期血圧の状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	17.3	14.3	16.9	18.6	21.7
順位	67	74	74	65	43
飯伊圏域	21.2	20.8	25.0	24.6	24.1
県	20.0	20.3	22.1	22.4	22.2

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	20.3	19.9	20.7	24.4	27.2
順位	72	70	74	56	34
飯伊圏域	26.9	26.3	30.3	31.2	30.5
県	25.2	25.4	27.1	27.3	27.0

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	14.3	9.1	13.3	13.3	16.4
順位	51	76	73	72	51
飯伊圏域	16.6	16.4	20.6	19.0	18.6
県	15.9	16.2	18.1	18.4	18.3

拡張期血圧の有所見率は H30 年度以降、飯伊圏域や県と比較して低い水準で推移しています。性別でも H30 年度以降は男女共に飯伊圏域や県と同水準か低い水準になっています。

(シ)HDLコレステロールの状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	3.1	4.7	4.2	3.2	5.0
順位	68	31	42	68	15
飯伊圏域	4.3	4.0	3.6	3.9	4.0
県	4.7	4.6	4.5	4.6	4.4

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	5.7	8.4	7.5	6.7	9.5
順位	65	33	38	58	13
飯伊圏域	7.5	7.0	6.5	6.9	7.1
県	8.5	8.1	8.1	8.3	7.8

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	0.5	1.1	1.1	0.0	0.6
順位	68	60	54	68	64
飯伊圏域	1.6	1.5	1.2	1.4	1.4
県	1.8	1.7	1.7	1.6	1.6

HDL コレステロール有所見率は、総数で見ると R4 年度 5.0%で県内 15 位になっています。性別で見ると男性の有所見率は R4 年度が 9.5%で県内 13 位と上位です。一方、女性の有所見率は R4 年度が 0.6%で 64 位となっており、H30 年度から飯伊圏域や県の有所見率を下回っています。

(ス)LDLコレステロールの状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	43.6	45.6	50.8	51.4	41.8
順位	75	74	56	42	71
飯伊圏域	49.9	52.5	50.8	52.0	50.0
県	52.8	53.9	52.8	52.8	50.1

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	36.5	41.0	44.3	44.5	35.4
順位	76	75	58	57	75
飯伊圏域	45.3	48.7	44.8	48.0	45.8
県	47.7	49.0	47.8	48.3	45.5

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	50.8	50.0	57.2	57.8	47.9
順位	65	74	42	21	66
飯伊圏域	53.8	55.6	55.7	55.5	53.6
県	56.8	57.9	56.8	56.4	53.8

LDL コレステロールの有所見率は R4 年度が 41.8%で県内 71 位と低い水準になっています。性別で見ると、男性が 35.4%で県内 75 位、女性が 47.9%で県内 66 位です。

(セ)クレアチニンの状況

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	1.3	0.9	1.1	0.4	2.5
順位	22	50	42	70	7
飯伊圏域	1.1	1.3	1.4	1.4	1.7
県	1.0	1.0	1.2	1.2	1.3

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	2.1	1.8	1.7	0.8	4.4
順位	30	50	56	70	9
飯伊圏域	2.2	2.5	2.8	2.6	3.2
県	2.0	2.1	2.4	2.3	2.5

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	0.5	0.0	0.6	0.0	0.6
順位	9	45	5	40	8
飯伊圏域	0.3	0.2	0.2	0.3	0.5
県	0.2	0.2	0.3	0.2	0.3

クレアチニンの有所見率は R4 年度が 2.5%で県内 7 位と高い水準になっています。性別で見ると、男性が 4.4%で県内 9 位、女性が 0.6%で県内 8 位です。R4 年度になって男性が急に高くなっているため、今後も経過を見ていく必要があります。

キ 質問票の状況

(ア)喫煙の状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	13.9	14.9	14.1	15.0	13.0
順位	23	11	17	11	27
飯伊圏域	12.2	12.0	11.1	12.5	12.0
県	12.0	11.8	11.1	11.4	11.5

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	27.1	29.5	25.9	28.6	24.1
順位	13	7	12	8	20
飯伊圏域	22.5	22.3	20.5	22.2	21.7
県	21.9	21.5	20.2	20.6	20.6

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	0.5	1.1	2.8	2.3	2.4
順位	73	72	53	61	69
飯伊圏域	3.7	3.6	3.2	4.1	3.7
県	4.2	4.1	3.8	4.0	4.2

喫煙者の割合は R4 年度 が 13.0%であり、H30 年度以降飯伊圏域や県と比較して高くなっています。性別で見ると、男性は H30 年度以降一貫して飯伊圏域や県の喫煙者の割合を上回っており、R4 年度は 24.1%で県内 20 位です。女性は H30 年度以降飯伊圏域や県の割合を下回っており、R4 年度の喫煙者の割合は 2.4%で県内 69 位です。

(イ)飲酒(毎日)の状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	26.7	28.5	28.0	27.9	28.4
順位	30	19	24	25	19
飯伊圏域	26.0	25.2	26.2	26.4	25.4
県	23.9	23.9	24.0	24.0	24.1

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	45.4	47.5	43.6	45.4	40.7
順位	34	23	38	31	48
飯伊圏域	44.9	43.8	45.4	44.1	42.7
県	42.8	42.3	42.4	41.9	41.2

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	11.2	11.8	14.0	11.7	15.8
順位	17	15	9	22	8
飯伊圏域	10.6	10.0	10.4	11.0	10.7
県	9.0	9.4	9.6	9.9	10.4

毎日飲酒をする者の割合は H30 年度以降、飯伊圏域や県を上回っています。また、R4 年度の割合は 28.4%で県内 19 位です。性別でみた場合、母数が小さいため正確な評価はできませんが、男性では R1 年度の 23 位が最高であり、R4 年度には 48 位まで下がっています。一方、女性の割合は R4 年度が 15.8%で 8 位になっています。

(ウ) 飲酒(3合以上)の状況 ☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	17.9	15.8	15.9	11.9	11.2
順位	3	4	2	8	5
飯伊圏域	6.6	6.2	3.1	6.2	6.0
県	2.9	2.9	2.4	2.8	3.0

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	27.1	23.9	23.1	17.3	14.6
順位	1	3	2	8	7
飯伊圏域	9.2	8.8	4.6	8.5	8.4
県	4.3	4.4	3.6	4.2	4.4

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	2.0	0.0	4.2	3.7	4.7
順位	13	41	1	6	3
飯伊圏域	2.5	2.2	0.8	2.5	2.2
県	0.9	0.9	0.7	0.9	1.1

3合以上飲酒する者の割合はH30年度以降、常に上位です。性別で見ると、男性は減少傾向ですが、飯伊圏域や県の割合を大きく上回っています。一方、女性についてもR2年度～R4年度で1位～6位と上位ですが、人数で見ると各年代の人数は0人か1人なので正確な評価はできません。3合以上飲酒をしている人の状況について今後も動向を見ていく必要があります。

(7) 特定健康診査・特定保健指導の実施状況

特定健康診査は内臓脂肪症候群に着目した健診であり、健診で抽出された対象者に保健指導を行うことで、生活習慣病発症予防及び重症化予防を目指すものです。受診率の向上及び効果的な保健指導により、個人の健康を守り、国保被保険者全体の健康指標の向上につながります。

ア 特定健康診査受診率 ★☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	63.6	60.2	63.6	60.5	62.1
順位	10	13	9	12	11
飯伊圏域	48.0	48.6	41.1	47.3	49.0
県	46.9	46.8	41.5	45.3	46.5

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	64.1	58.1	62.1	59.4	60.8
順位	5	11	5	7	9
飯伊圏域	44.6	44.9	38.1	44.7	46.0
県	42.8	42.8	38.0	41.5	42.8

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	63.1	62.5	65.0	61.8	63.5
順位	17	19	12	15	13
飯伊圏域	51.2	52.2	44.0	49.9	51.8
県	50.8	50.6	44.8	48.8	50.1

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	39.3	48.6	64.4	67.3
飯伊圏域	38.2	40.2	49.4	47.9
県	26.9	30.7	45.9	51.0

R04	40代	50代	60代	70～74歳
下條村	40.0	53.7	62.1	72.3
飯伊圏域	42.6	44.5	56.5	52.0
県	33.0	38.2	52.9	55.8

特定健診受診率は飯伊圏域や県を大きく上回っており、H30年度以降県内9位～13位と上位を推移しています。性別で見ると、男女ともにH30年度以降、同様に上回っています。年代別はR4年度男性では全年代において飯伊圏域や県を上回っています。女性については40代で飯伊圏域を下回りましたが、他の年代では高くなっています。

近年、受診率が伸び悩んでいます。若い世代から、健診受診を意識付けできるように働きかけ、未受診者対策を充実させて、早期発見と早期治療に結び付けるために、受診率の向上に力を注いでいく必要があります。

イ 特定保健指導実施率 ★☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	56.8	55.2	51.4	62.1	60.0
順位	51	57	60	48	51
飯伊圏域	75.5	76.7	71.2	73.0	71.7
県	58.0	60.2	60.8	59.2	61.0

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	57.7	52.2	43.5	57.9	50.0
順位	49	57	68	51	59
飯伊圏域	74.6	75.7	69.2	71.9	68.6
県	55.7	58.0	58.0	56.9	58.6

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	54.5	66.7	66.7	70.0	83.3
順位	61	45	47	42	26
飯伊圏域	77.5	78.9	75.2	75.4	78.5
県	63.1	65.1	66.8	64.2	66.1

特定保健指導実施率は、飯伊圏域や県と比較して概ね低い状況にあります。性別で見ると、男性では H30 年度以降、低い状況にあります。女性では H30 年度以降、低い状況にありましたが、R4 年度は 83.3%まで上昇し高い実施率となりました。今後は全体で特定保健指導実施率が常に 65%以上を維持できるよう取り組みが必要です。

ウ 特定保健指導対象者の減少率 ★☆

【総数】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	22.2	30.6	19.2	24.2	26.9
順位	15	4	19	15	9
飯伊圏域	19.0	19.5	12.8	20.4	19.7
県	18.6	19.3	15.0	19.1	19.7

【男性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	26.3	26.9	20.0	19.0	18.8
順位	6	8	13	32	31
飯伊圏域	18.3	18.1	12.0	19.6	17.7
県	17.4	18.4	14.1	17.4	18.1

【女性】 [%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
下條村	12.5	40.0	16.7	33.3	40.0
順位	60	6	41	12	9
飯伊圏域	20.5	22.7	14.6	21.8	24.3
県	21.1	21.2	17.0	22.6	23.1

特定保健指導対象者の減少率は H30 年度以降、飯伊圏域や県の割合を上回っており、R4 年度が 26.9%であり県内 9 位になっています。性別で見ると、男性は R4 年度が 18.8%で県内 31 位、女性は R4 年度が 40.0%で 9 位であり、ともに飯伊圏域や県の割合を上回っています。しかし、男性については R2 年度以降、減少率が低下してきているため、継続的な特定保健指導を実施していく必要があります。

(8) 参考資料

第3期データヘルス計画_共通評価指標及び共通通報データ一覧

下條村

項目			自：下條村 圏：飯伊圏域 県：長野県												
			H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度				
			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	総数	自 圏 県	3,775 162,059 2,101,891	3,730 160,246 2,087,307	3,690 158,328 2,072,219	3,606 156,473 2,056,970	3,551 154,774 2,043,798							
		39歳以下	自 圏 県	1,343 58,227 764,509	35.6 35.9 36.4	1,310 56,904 749,825	35.1 35.5 35.9	1,288 55,429 734,118	34.9 35 35.4	1,230 54,155 719,806	34.1 34.6 35	1,214 53,218 709,886	34.2 34.4 34.7		
40～64歳			自 圏 県	1,127 50,615 688,986	29.9 31.2 32.8	1,118 49,987 686,178	30 31.2 32.9	1,094 49,530 683,112	29.6 31.3 33	1,077 48,926 679,670	29.9 31.3 33	1,047 48,529 678,299	29.5 31.4 33.2		
			自 圏 県	516 23,058 300,293	13.7 14.2 14.3	531 22,988 296,721	14.2 14.3 14.2	538 23,224 299,888	14.6 14.7 14.5	536 23,573 301,032	14.9 15.1 14.6	525 22,777 289,050	14.8 14.7 14.1		
65～74歳			自 圏 県	750 30,010 347,644	19.9 18.5 16.5	734 30,222 354,146	19.7 18.9 17	730 29,987 354,619	19.8 18.9 17.1	721 29,657 355,986	20 19 17.3	725 30,077 366,144	20.4 19.4 17.9		
			自 圏 県	1,266 53,068 647,937	33.5 32.7 30.8	1,265 53,210 650,867	33.9 33.2 31.2	1,268 53,211 654,507	34.4 33.6 31.6	1,257 53,230 657,018	34.9 34.0 31.9	1,250 52,854 655,194	35.2 34.1 32.1		
②		65歳以上（高齢化率）	自 圏 県	808 34,372 459,992	794 33,106 445,046	801 32,825 438,548	763 31,906 426,859	736 30,461 407,690							
			自 圏 県	185 7,563 101,741	22.9 22.0 22.1	178 7,057 96,815	22.4 21.3 21.8	192 6,900 92,009	24.0 21.0 21.0	166 6,665 87,902	21.8 20.9 20.6	167 6,443 85,489	22.7 21.2 21.0		
③		被保険者構成	総被保険者数	自 圏 県	259 10,769 144,090	32.1 31.3 31.3	246 10,248 138,757	31.0 31.0 31.2	236 10,018 135,630	29.5 30.5 30.9	228 9,516 131,688	29.9 29.8 30.9	214 9,193 128,003	29.1 30.2 31.4	
				40～64歳	自 圏 県	364 16,040 214,161	45.0 46.7 46.6	370 15,801 209,474	46.6 47.7 47.1	373 15,907 210,909	46.6 48.5 48.1	369 15,725 207,269	48.4 49.3 48.6	355 14,825 194,198	48.2 48.7 47.6
65～74歳	自 圏 県				408 16,891 225,722	40.8 46.6 46.6	405 16,327 218,507	40.5 46.6 46.6	406 16,208 215,590	40.6 48.1 48.1	388 15,778 209,118	37.3 48.6 48.6	373 15,125 200,200	37.3 48.2 45.2	
	男性			自 圏 県	100 3,877 52,759	24.5 23.0 23.4	94 3,578 50,162	23.2 21.9 23.0	100 3,480 47,750	24.6 21.5 22.1	89 3,380 45,340	22.9 21.4 21.7	90 3,328 44,289	24.1 22.0 22.1	
自 圏 県				128 5,342 72,128	31.4 31.6 32.0	120 5,173 69,771	29.6 31.7 31.9	115 5,111 68,585	28.3 31.5 31.8	112 4,868 66,777	28.9 30.9 31.9	108 4,748 65,370	29.0 31.4 32.7		
女性	自 圏 県		180 7,672 100,835	44.1 45.4 44.7	191 7,576 98,574	47.2 46.4 45.1	191 7,617 99,255	47.0 47.0 46.0	187 7,530 97,001	48.2 47.7 46.4	175 7,049 90,541	46.9 46.6 45.2			
	自 圏 県		400 17,481 234,270	40.0 46.6 46.6	389 16,779 226,539	39.5 46.6 46.6	395 16,617 222,958	39.5 46.6 46.0	375 16,128 217,741	37.5 46.6 46.4	363 15,336 207,490	36.3 46.6 45.0			
④	平均余命		男性	自 圏 県	82.3 81.6 82.0	79.3 82.0 82.1	81.2 82.0 82.5	82.6 82.5 82.5	85.8 83.4 82.5						
				自 圏 県	84.7 87.9 87.8	86.5 88.1 87.8	83.2 87.2 88.0	85.7 87.7 87.9	85.9 88.5 88.3						
⑤	平均自立期間 （要介護2以上）		男性	自 圏 県	80.9 80.2 80.6	78.2 80.5 80.7	80.0 80.5 81.0	81.1 81.0 81.1	84.2 81.8 81.1						
				自 圏 県	81.8 84.6 84.6	83.7 85.0 84.7	80.4 84.1 84.9	82.7 84.6 84.9	82.9 85.3 85.2						
⑥	死亡の状況		死因	心疾患	自 圏 県	7 353 3,968	13.5 15.4 15.6	10 312 3,886	20.0 13.7 14.9	15 323 3,679	25.0 14.9 14.5	8 310 3,725	13.1 13.8 14.3	13 358 4,242	22.8 14.8 14.9
					自 圏 県	6 275 2,405	11.5 12.0 9.5	6 248 2,457	12.0 10.9 9.4	9 245 2,307	15.0 11.3 9.1	5 232 2,300	8.2 10.3 8.8	5 223 2,365	8.8 9.2 8.3
脳血管疾患			自 圏 県	0 44 402	0.0 1.9 1.6	2 53 390	4.0 2.3 1.5	0 29 375	0.0 1.3 1.5	2 43 426	3.3 1.9 1.6	0 41 475	0.0 1.7 1.7		
		自 圏 県	0 44 402	0.0 1.9 1.6	2 53 390	4.0 2.3 1.5	0 29 375	0.0 1.3 1.5	2 43 426	3.3 1.9 1.6	0 41 475	0.0 1.7 1.7			
⑦	標準化死亡率 (SMR) 圏：飯田保健所	男性	自 圏 県	89.9 90.6 90.5	89.9 90.6 90.5	89.9 90.6 90.5	89.9 90.6 90.5	89.9 90.6 90.5							
			自 圏 県	99.4 92.3 93.8	99.4 92.3 93.8	99.4 92.3 93.8	99.4 92.3 93.8	99.4 92.3 93.8							

⑧ ①	特定健診受診率	総数	自 園 県		377 63.6				338 60.2				354 63.6				333 60.5				323 62.1					
			11,729 48.0		153,815 46.9		11,539 48.6		148,217 46.8		9,691 41.1		130,662 41.5		10,920 47.3		138,936 45.3		10,658 49.0		135,020 46.5					
			189 64.1		5,306 44.6		67,965 42.8		65,674 42.8		174 62.1		4,417 38.1		57,988 38.0		165 59.4		5,083 44.7		61,791 41.5		60,245 42.8			
⑨	BMI	総数	自 園 県		91 23.9				77 22.5				91 25.7				54 21.9				87 26.9					
			2,540 21.5		37,068 24.1		2,513 21.7		36,102 24.3		2,277 23.4		33,318 25.5		2,579 23.8		35,265 25.6		2,488 23.3		33,919 25.1					
			55 28.6		1,387 26.0		20,032 29.4		19,626 29.8		60 34.5		1,279 28.9		18,159 31.3		33 27.7		1,481 29.4		18,758 31.1					
		男性	自 園 県		51 30.7				51 30.7				60 34.5				33 27.7				58 36.7					
			1,387 26.0		20,032 29.4		1,394 26.6		19,626 29.8		1,279 28.9		18,159 31.3		1,481 29.4		1,495 31.6		1,449 29.3		18,758 31.1					
			36 19.0		1,153 17.9		17,036 19.8		16,476 19.9		31 17.2		15,159 20.8		21 16.4		1,098 19.0		1,039 18.1		15,161 20.2					
		女性	自 園 県		21 14.8				21 14.8				31 17.2				14 10.9				29 17.4					
			1,153 17.9		17,036 19.8		1,119 17.6		16,476 19.9		998 18.9		15,870 20.7		1,098 19.0		1,039 18.1		1,039 18.1		15,161 20.2					
			36 19.0		1,153 17.9		17,036 19.8		16,476 19.9		31 17.2		15,159 20.8		21 16.4		1,098 19.0		1,039 18.1		15,161 20.2					
		各種検査項目の有所見率	BMI	総数	自 園 県		110 28.9				91 26.6				102 28.8				66 26.7				94 29.1			
					3,251 27.6		47,605 30.9		3,253 28.1		46,540 31.4		2,907 29.7		42,784 32.9		3,327 30.7		45,327 32.9		3,204 30.0		43,994 32.5			
					89 46.4		2,365 44.3		33,571 49.3		32,829 49.9		81 46.6		30,085 51.8		52 43.7		2,440 48.5		2,352 47.6		31,065 51.5			
男性	自 園 県			73 44.0				73 44.0				81 46.6				52 43.7				79 50.0						
	2,365 44.3			33,571 49.3		2,346 44.8		32,829 49.9		2,124 48.0		30,085 51.8		2,440 48.5		2,352 47.6		3,106 51.5								
	89 46.4			2,365 44.3		33,571 49.3		32,829 49.9		81 46.6		30,085 51.8		52 43.7		2,440 48.5		2,352 47.6		31,065 51.5						
女性	自 園 県			18 10.2				18 10.2				21 11.7				14 10.9				15 9.1						
	886 13.7			14,034 16.3		907 14.3		13,711 16.6		783 14.8		12,699 17.5		887 15.3		1,296 17.3		852 14.8		12,929 17.3						
	21 11.1			14,034 16.3		18 10.2		13,711 16.6		21 11.7		12,699 17.5		14 10.9		1,296 17.3		852 14.8		12,929 17.3						
中性脂肪	総数			自 園 県		86 22.6				62 18.1				62 18.1				35 14.2				61 18.9				
				2,263 19.2		32,813 21.3		2,137 18.5		31,340 21.1		1,881 19.4		28,662 21.9		2,106 19.5		29,987 21.7		2,075 19.4		28,346 21.0				
				61 31.8		1,370 25.7		18,686 27.4		18,011 27.4		44 25.3		16,308 28.1		21 17.6		1,307 26.0		1,283 25.9		16,393 27.2				
	男性	自 園 県		41 24.7				41 24.7				44 25.3				21 17.6				40 25.3						
		1,370 25.7		18,686 27.4		1,312 25.1		18,011 27.4		1,157 26.2		16,308 28.1		1,307 26.0		1,283 25.9		1,283 25.9		16,393 27.2						
		61 31.8		1,370 25.7		18,686 27.4		18,011 27.4		44 25.3		16,308 28.1		21 17.6		1,307 26.0		1,283 25.9		16,393 27.2						
	女性	自 園 県		25 13.2				21 11.9				18 10.0				14 10.9				12 12.7						
		893 13.8		14,127 16.4		825 13.0		13,329 16.1		724 13.7		12,354 17.0		799 13.8		11,953 16.0		791 13.8		11,953 16.0						
		25 13.2		14,127 16.4		21 11.9		13,329 16.1		18 10.0		12,354 17.0		14 10.9		11,953 16.0		791 13.8		11,953 16.0						
	HbA1c	総数	自 園 県		257 67.5				232 67.8				226 63.8				141 57.1				197 61.0					
			7,205 61.1		99,520 64.6		7,119 61.5		93,233 62.8		6,325 65.1		83,033 63.5		6,275 58.0		80,152 58.1		6,608 61.8		79,779 59.0					
			130 67.7		4,329 63.6		113 68.1		40,968 62.3		115 66.1		36,786 63.4		75 63.0		3,907 62.6		112 70.9		36,373 60.3					
男性		自 園 県		316 59.3				314 60.2				2,846 64.3				2,931 58.2				3,097 62.6						
		3,165 59.3		43,290 63.6		3,149 60.2		40,968 62.3		2,846 64.3		36,786 63.4		2,931 58.2		3,097 62.6		3,097 62.6		43,406 65.8						
		130 67.7		4,329 63.6		113 68.1		40,968 62.3		115 66.1		36,786 63.4		75 63.0		3,907 62.6		112 70.9		36,373 60.3						
女性		自 園 県		127 67.2				119 67.6				111 61.7				66 51.6				85 51.5						
		4,040 62.6		56,230 65.4		3,970 62.6		52,265 63.2		3,479 65.7		46,247 63.6		3,344 57.7		43,406 58.0		3,511 61.2		43,406 58.0						
		127 67.2		56,230 65.4		119 67.6		52,265 63.2		111 61.7		46,247 63.6		66 51.6		43,406 58.0		85 51.5		43,406 58.0						

特定健診・特定保健指導

各種検査項目の有所見率

⑨

検査項目	性別	区分	自 園 県	有所見率																																				
				40代				50代				60代				70代																								
				総数	総数割合	自 園 県	自 園 県	総数	総数割合	自 園 県	自 園 県	総数	総数割合	自 園 県	自 園 県	総数	総数割合	自 園 県	自 園 県																					
空腹時血糖	総数	自 園 県	87	22.8	85	24.9	93	26.3	57	23.1	111	34.4	2,594	22.0	2,855	24.7	1,657	17.1	2,329	21.5	2,239	21.0	37,802	24.5	37,688	25.4	33,240	25.4	35,779	25.9	33,908	25.1								
			51	26.6	56	33.7	52	29.9	38	31.9	68	43.0	1,492	28.0	1,622	31.0	975	22.0	1,335	26.5	1,274	25.8	21,379	31.4	21,279	32.3	18,553	32.0	19,946	32.5	19,163	31.8								
		年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																
		125	192	299	286	143	318	323	400	167	214	364	304	00	500	308	320	40	91	471	483	138	264	310	290	204	284	329	326	117	162	234	242	151	224	296	281	159	228	280
	163	252	342	332	175	256	351	345	173	245	344	342	180	257	348	352	179	251	345	347	163	252	342	332	175	256	351	345	173	245	344	342	180	257	348	352	179	251	345	347
	男性	自 園 県	36	19.0	29	16.5	41	22.8	19	14.8	43	26.1	1,102	17.1	1,233	19.4	682	12.9	994	17.2	965	16.8	16,423	19.1	16,409	19.9	14,687	20.2	15,833	20.7	14,745	19.7								
			51	26.6	56	33.7	52	29.9	38	31.9	68	43.0	1,492	28.0	1,622	31.0	975	22.0	1,335	26.5	1,274	25.8	21,379	31.4	21,279	32.3	18,553	32.0	19,946	32.5	19,163	31.8								
		年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																
		00	250	170	246	00	209	133	206	200	120	225	270	00	222	211	67	00	182	259	309	82	136	189	179	73	159	214	207	54	82	134	147	76	122	170	200	73	103	177
	70	125	205	212	70	128	210	223	73	129	214	224	87	130	213	233	78	123	208	229	70	125	205	212	70	128	210	223	73	129	214	224	87	130	213	233	78	123	208	229
	女性	自 園 県	36	19.0	29	16.5	41	22.8	19	14.8	43	26.1	1,102	17.1	1,233	19.4	682	12.9	994	17.2	965	16.8	16,423	19.1	16,409	19.9	14,687	20.2	15,833	20.7	14,745	19.7								
			51	26.6	56	33.7	52	29.9	38	31.9	68	43.0	1,492	28.0	1,622	31.0	975	22.0	1,335	26.5	1,274	25.8	21,379	31.4	21,279	32.3	18,553	32.0	19,946	32.5	19,163	31.8								
年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																		
00		250	170	246	00	209	133	206	200	120	225	270	00	222	211	67	00	182	259	309	82	136	189	179	73	159	214	207	54	82	134	147	76	122	170	200	73	103	177	195
70	125	205	212	70	128	210	223	73	129	214	224	87	130	213	233	78	123	208	229	70	125	205	212	70	128	210	223	73	129	214	224	87	130	213	233	78	123	208	229	
収縮期血圧	総数	自 園 県	154	40.4	107	31.3	124	35.0	93	37.7	122	37.8	4,621	39.2	4,447	38.4	4,600	47.3	4,758	43.9	4,579	42.9	64,697	42.0	62,256	41.9	60,044	45.9	61,858	44.8	59,258	43.8								
			80	41.7	60	36.1	71	40.8	49	41.2	63	39.9	2,255	42.3	2,164	41.3	2,228	50.4	2,380	47.3	2,243	45.4	30,585	44.9	29,477	44.8	28,235	48.6	28,865	47.1	27,423	45.4								
		年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																
		250	269	402	540	214	91	400	446	250	357	436	430	100	350	410	500	182	412	362	459	227	342	465	508	229	342	461	506	260	373	497	542	248	363	481	530	228	349	467
	男性	自 園 県	74	39.2	47	26.7	53	29.4	44	34.4	59	35.8	2,366	36.7	2,283	36.0	2,372	44.8	2,378	41.0	2,336	40.7	34,112	39.7	32,779	39.7	31,809	43.7	32,993	43.0	31,835	42.5								
			80	41.7	60	36.1	71	40.8	49	41.2	63	39.9	2,255	42.3	2,164	41.3	2,228	50.4	2,380	47.3	2,243	45.4	30,585	44.9	29,477	44.8	28,235	48.6	28,865	47.1	27,423	45.4								
		年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																
		250	269	402	540	214	91	400	446	250	357	436	430	100	350	410	500	182	412	362	459	227	342	465	508	229	342	461	506	260	373	497	542	248	363	481	530	228	349	467
	女性	自 園 県	74	39.2	47	26.7	53	29.4	44	34.4	59	35.8	2,366	36.7	2,283	36.0	2,372	44.8	2,378	41.0	2,336	40.7	34,112	39.7	32,779	39.7	31,809	43.7	32,993	43.0	31,835	42.5								
			80	41.7	60	36.1	71	40.8	49	41.2	63	39.9	2,255	42.3	2,164	41.3	2,228	50.4	2,380	47.3	2,243	45.4	30,585	44.9	29,477	44.8	28,235	48.6	28,865	47.1	27,423	45.4								
		年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																
		250	269	402	540	214	91	400	446	250	357	436	430	100	350	410	500	182	412	362	459	227	342	465	508	229	342	461	506	260	373	497	542	248	363	481	530	228	349	467
拡張期血圧	総数	自 園 県	66	17.3	49	14.3	60	16.9	46	18.6	70	21.7	2,503	21.2	2,414	20.8	2,430	25.0	2,667	24.6	2,578	24.1	30,845	20.0	30,073	20.3	28,885	22.1	30,841	22.4	29,971	22.2								
			39	20.3	33	19.9	36	20.7	29	24.4	43	27.2	1,435	26.9	1,376	26.3	1,340	30.3	1,568	31.2	1,510	30.5	17,172	25.2	16,704	25.4	15,740	27.1	16,752	27.3	16,275	27.0								
		年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																
		125	192	241	175	286	91	262	154	167	214	236	190	100	250	256	260	182	412	292	236	165	271	308	252	178	296	289	249	246	342	337	274	218	353	339	297	204	383	342
	206	303	283	217	207	307	286	222	233	319	306	241	226	328	310	242	216	320	308	238	206	303	283	217	207	307	286	222	233	319	306	241	226	328	310	242	216	320	308	238
	男性	自 園 県	27	14.3	16	9.1	24	13.3	17	13.3	27	16.4	1,068	16.6	1,038	16.4	1,090	20.6	1,099	19.0	1,068	18.6	13,673	15.9	13,369	16.2	13,145	18.1	14,089	18.4	13,696	18.3								
			39	20.3	33	19.9	36	20.7	29	24.4	43	27.2	1,435	26.9	1,376	26.3	1,340	30.3	1,568	31.2	1,510	30.5	17,172	25.2	16,704	25.4	15,740	27.1	16,752	27.3	16,275	27.0								
		年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																
		125	192	241	175	286	91	262	154	167	214	236	190	100	250	256	260	182	412	292	236	165	271	308	252	178	296	289	249	246	342	337	274	218	353	339	297	204	383	342
	206	303	283	217	207	307	286	222	233	319	306	241	226	328	310	242	216	320	308	238	206	303	283	217	207	307	286	222	233	319	306	241	226	328	310	242	216	320	308	238
	女性	自 園 県	27	14.3	16	9.1	24	13.3	17	13.3	27	16.4	1,068	16.6	1,038	16.4	1,090	20.6	1,099	19.0	1,068	18.6	13,673	15.9	13,369	16.2	13,145	18.1	14,089	18.4	13,696	18.3								
			39	20.3	33	19.9	36	20.7	29	24.4	43	27.2	1,435	26.9	1,376	26.3	1,340	30.3	1,568	31.2	1,510	30.5	17,172	25.2	16,704	25.4	15,740	27.1	16,752	27.3	16,275	27.0								
年代別割合		自 園 県	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代																		
125		192	241	175	286	91	262	154	167	214	236	190	100	250	256	260	182	412	292	236	165	271	308	252	178	296	289	249	246	342	337	274	218	353	339	297	204	383	342	274
206	303	283	217	207	307	286	222	233																																

特定健診・特定保健指導

項目	性別	区分	自 国 県	40代				50代				60代				70代							
				40	50	60	70	40	50	60	70	40	50	60	70	40	50	60	70				
⑩ 喫煙の状況	総数	自 国 県	53	13.9	51	14.9	50	14.1	37	15.0	42	13.0	1.442	12.2	1,392	12.0	1,079	11.1	1,356	12.5	1,284	12.0	
		自 国 県	18,504	12.0	17,539	11.8	14,465	11.1	15,686	11.4	15,594	11.5	52	27.1	49	29.5	45	25.9	34	28.6	38	24.1	
		自 国 県	1,201	22.5	1,165	22.3	908	20.5	1,119	22.2	1,071	21.7	14,904	21.9	14,172	21.5	11,711	20.2	12,620	20.6	12,450	20.6	
		自 国 県	331	31.1	225	16.6	329	31.2	221	16.4	308	29.5	210	15.7	317	30.1	214	15.7	306	29.2	218	15.7	
	男性	総数	52	27.1	49	29.5	45	25.9	34	28.6	38	24.1	1,201	22.5	1,165	22.3	908	20.5	1,119	22.2	1,071	21.7	
		総数割合	14,904	21.9	14,172	21.5	11,711	20.2	12,620	20.6	12,450	20.6	1,201	22.5	1,165	22.3	908	20.5	1,119	22.2	1,071	21.7	
	女性	総数	1	0.5	2	1.1	5	2.8	3	2.3	4	2.4	241	3.7	227	3.6	171	3.2	237	4.1	213	3.7	
		総数割合	3,600	4.2	3,367	4.1	2,754	3.8	3,066	4.0	3,144	4.2	241	3.7	227	3.6	171	3.2	237	4.1	213	3.7	
	⑪ 飲酒の状況	総数	自 国 県	70	26.7	73	28.5	69	28.0	69	27.9	66	28.4	2,705	26.0	2,625	25.2	2,305	26.2	2,708	26.4	2,539	25.4
			自 国 県	34,052	23.9	32,791	23.9	29,012	24.0	30,846	24.0	30,416	24.1	54	45.4	57	47.5	51	43.6	54	45.4	48	40.7
自 国 県			2,094	44.9	2,049	43.8	1,802	45.4	2,098	44.1	1,964	42.7	26,804	42.8	25,532	42.3	22,500	42.4	23,742	41.9	23,116	41.2	
自 国 県			16	11.2	16	11.8	18	14.0	15	11.7	18	15.8	16	11.2	15	11.8	16	12.5	15	11.7	18	15.8	
男性		総数	54	45.4	57	47.5	51	43.6	54	45.4	48	40.7	2,094	44.9	2,049	43.8	1,802	45.4	2,098	44.1	1,964	42.7	
		総数割合	26,804	42.8	25,532	42.3	22,500	42.4	23,742	41.9	23,116	41.2	54	45.4	57	47.5	51	43.6	54	45.4	48	40.7	
女性		総数	1	0.5	2	1.1	5	2.8	3	2.3	4	2.4	611	10.6	576	10.0	503	10.4	610	11.0	575	10.7	
		総数割合	7,248	9.0	7,259	9.4	6,512	9.6	7,104	9.9	7,300	10.4	16	11.2	16	11.8	18	14.0	15	11.7	18	15.8	
⑫ 特定保健指導実施率		総数	自 国 県	24	17.9	21	15.8	20	15.9	16	11.9	14	11.2	2,239	2.9	2,200	2.9	1,560	2.1	1,946	2.8	2,041	3.0
			自 国 県	306	6.6	339	6.2	149	3.1	336	6.2	308	6.0	23	27.1	21	23.9	18	23.1	14	17.3	12	14.6
	自 国 県		1,952	4.3	1,907	4.4	1,365	3.6	1,675	4.2	1,737	4.4	306	6.6	339	6.2	149	3.1	336	6.2	308	6.0	
	自 国 県		96	7.8	44	2.3	94	7.6	46	2.4	44	2.3	1,952	4.3	1,907	4.4	1,365	3.6	1,675	4.2	1,737	4.4	
	男性	総数	23	27.1	21	23.9	18	23.1	14	17.3	12	14.6	306	6.6	339	6.2	149	3.1	336	6.2	308	6.0	
		総数割合	1,952	4.3	1,907	4.4	1,365	3.6	1,675	4.2	1,737	4.4	23	27.1	21	23.9	18	23.1	14	17.3	12	14.6	
	女性	総数	1	2.0	0	0.0	2	4.2	2	3.7	2	4.7	54	2.5	46	2.2	15	0.8	54	2.5	44	2.2	
		総数割合	287	0.9	293	0.9	195	0.7	271	0.9	304	1.1	1	2.0	0	0.0	2	4.2	2	3.7	2	4.7	
	⑬ 特定保健指導対象者の減少率	総数	自 国 県	6 / 27	22.2	11 / 36	30.6	5 / 26	19.2	8 / 33	24.2	7 / 26	26.9	201 / 1059	19.0	218 / 1118	19.5	142 / 1108	12.8	185 / 909	20.4	205 / 1038	19.7
			自 国 県	2845 / 15316	18.6	2901 / 15063	19.3	2167 / 14455	15.0	2384 / 12479	19.1	2582 / 13106	19.7	6	27.1	7	26.9	4	20.0	8	21.9	3	16.8
自 国 県			135 / 737	18.3	140 / 775	18.1	93 / 773	12.0	119 / 606	19.6	127 / 717	17.7	2845	18.6	2901	19.3	2167	15.0	2384	19.1	2582	19.7	
自 国 県			1821 / 10457	17.4	1897 / 10323	18.4	1385 / 9851	14.1	1473 / 8444	17.4	1614 / 8915	18.1	6	27.1	7	26.9	4	20.0	8	21.9	3	16.8	
男性		総数	5 / 19	26.3	7 / 26	26.9	4 / 20	20.0	4 / 21	19.0	3 / 16	18.8	135 / 737	18.3	140 / 775	18.1	93 / 773	12.0	119 / 606	19.6	127 / 717	17.7	
		総数割合	1821 / 10457	17.4	1897 / 10323	18.4	1385 / 9851	14.1	1473 / 8444	17.4	1614 / 8915	18.1	5	19.0	7	26.9	4	20.0	4	21.9	3	16.8	
女性		総数	1 / 8	12.5	4 / 10	40.0	1 / 6	16.7	4 / 12	33.3	4 / 10	40.0	66 / 322	20.5	78 / 343	22.7	49 / 335	14.6	66 / 303	21.8	78 / 321	24.3	
		総数割合	1024 / 4859	21.1	1004 / 4740	21.2	782 / 4604	17.0	911 / 4035	22.6	968 / 4191	23.1	1	12.5	4	40.0	1	6.7	4	13.3	4	10.0	

特定健診・特定保健指導	④	HbA1c8.0%以上の者の割合	総数	自		2		0.5		2		0.6		7		2.0		3		0.9		2		0.6															
				国	県	0	0.5	0.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0											
⑤	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	総数	男性	総数	15	3.9	17	5.0	23	6.5	13	3.9	15	4.6	474	4.0	479	4.1	560	5.8	558	5.1	563	5.3	6,847	4.4	6,694	4.5	7,017	5.4	7,482	5.4	7,178	5.3					
				総数割合	10	5.2	13	7.8	14	8.0	6	3.6	274	5.1	281	5.4	312	7.1	311	6.1	312	7.1	311	6.1	315	6.4	3,561	5.2	3,505	5.3	3,510	6.0	3,763	6.1	3,534	5.9			
			年代別割合	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74		
			女性	5	2.6	4	2.3	9	5.0	7	4.2	200	3.1	198	3.1	248	4.7	247	4.2	248	4.7	247	4.2	248	4.3	3,286	3.8	3,189	3.9	3,507	4.8	3,719	4.8	3,644	4.9				
			総数割合	5	2.6	4	2.3	9	5.0	7	4.2	200	3.1	198	3.1	248	4.7	247	4.2	248	4.7	247	4.2	248	4.3	3,286	3.8	3,189	3.9	3,507	4.8	3,719	4.8	3,644	4.9				
			年代別割合	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74	40-64	65-74				
		⑥	生活習慣病の有病率(健診対象者)	高血圧	総数	222	37.4	200	35.3	210	37.6	212	38.5	206	39.6	9,619	39.3	9,301	39.1	9,407	39.8	9,287	40.2	8,697	39.9	123,544	37.6	119,900	37.7	120,865	38.3	119,242	38.8	111,983	38.6				
						9619	39.3	9301	39.1	9407	39.8	9287	40.2	8697	39.9	123544	37.6	119900	37.7	120865	38.3	119242	38.8	111983	38.6														
					男性	123	41.7	114	39.7	120	42.7	125	45.0	120	46.2	5,042	42.3	4,896	42.1	4,980	42.9	4,904	43.1	4,622	43.1	63,909	40.2	62,349	40.5	62,810	41.0	62,150	41.7	58,632	41.6				
					総数割合	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0	108	26.0
					年代別割合	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代		
					女性	99	33.1	86	30.8	90	32.4	87	31.9	86	33.1	4,577	36.4	4,405	36.3	4,427	36.9	4,383	37.4	4,075	36.8	59,635	35.2	57,551	35.2	58,055	35.7	57,092	36.1	53,351	35.7				
総数割合	53			20.0	48	15.8	51	18.0	50	17.9	49	15.8	53	20.0	48	15.8	51	18.0	50	17.9	49	15.8	53	20.0	48	15.8	51	18.0	50	17.9	49	15.8	53	20.0	48	15.8			
年代別割合	40代			50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代					
糖尿病	総数			113	19.0	106	18.7	115	20.6	110	21.8	110	21.2	4,394	17.9	4,268	18.0	4,253	18.0	4,241	18.4	4,011	18.4	66,632	20.3	64,589	20.3	65,066	20.6	64,107	20.9	59,320	20.4						
				9619	39.3	9301	39.1	9407	39.8	9287	40.2	8697	39.9	123544	37.6	119900	37.7	120865	38.3	119242	38.8	111983	38.6																
	男性			72	24.4	67	23.3	69	24.6	74	26.6	68	26.2	2,545	21.3	2,492	21.4	2,475	21.3	2,486	21.9	2,336	21.8	36,762	23.1	35,639	23.1	35,956	23.5	35,541	23.9	32,987	23.4						
	総数割合			67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3	67	23.3				
	年代別割合	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代						
	女性	41	13.7	39	14.0	46	16.6	46	16.9	42	16.2	1,849	14.7	1,776	14.6	1,778	14.8	1,755	15.0	1,675	15.1	29,870	17.6	28,950	17.7	29,110	17.9	28,566	18.0	26,333	17.6								
総数割合	41	13.7	39	14.0	46	16.6	46	16.9	42	16.2	1849	14.7	1776	14.6	1778	14.8	1755	15.0	1675	15.1	29870	17.6	28950	17.7	29110	17.9	28566	18.0	26333	17.6									
年代別割合	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代							
脂質異常症	総数	210	35.4	198	35.0	214	38.3	213	38.7	196	37.7	8,274	33.8	8,125	34.2	8,216	34.8	8,178	35.4	7,705	35.4	114,391	34.8	112,601	35.4	113,494	35.9	113,149	36.8	106,528	36.7								
		9619	39.3	9301	39.1	9407	39.8	9287	40.2	8697	39.9	123544	37.6	119900	37.7	120865	38.3	119242	38.8	111983	38.6																		
	男性	109	37.0	103	35.9	112	39.9	114	41.0	106	40.8	3,671	30.8	3,629	31.2	3,753	32.3	3,737	32.9	3,541	33.0	50,293	31.6	49,996	32.4	50,615	33.1	50,721	34.0	48,114	34.1								
	総数割合	109	37.0	103	35.9	112	39.9	114	41.0	106	40.8	3671	30.8	3629	31.2	3753	32.3	3737	32.9	3541	33.0	50293	31.6	49996	32.4	50615	33.1	50721	34.0	48114	34.1								
	年代別割合	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代						
	女性	101	33.8	95	34.1	102	36.7	99	36.3	90	34.6	4,603	36.6	4,496	37.1	4,463	37.2	4,441	37.9	4,164	37.7	64,098	37.8	62,605	38.2	62,879	38.7	62,428	39.4	58,414	39.1								
総数割合	101	33.8	95	34.1	102	36.7	99	36.3	90	34.6	4603	36.6	4496	37.1	4463	37.2	4441	37.9	4164	37.7	64098	37.8	62605	38.2	62879	38.7	62428	39.4	58414	39.1									
年代別割合	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代							

医療費分析	⑭	高額レセプト (80万円以上) の状況	総数 (80万円以上)	件数	自 国 県	25 1,735 24,181	39 1,775 24,591	37 1,854 25,200	30 1,914 26,285	31 1,865 25,721						
				医療費	自 国 県	40,185,780 2,401,629,410 33,954,886,410	51,002,330 2,441,614,420 34,564,456,280	49,285,920 2,611,429,920 35,604,208,850	46,284,740 2,783,401,620 37,631,701,530	40,897,610 2,659,413,990 37,243,674,620						
					件数	自 国 県	1 149 2,086	4 184 1,834	8 164 2,081	4 137 2,057	4 138 1,873					
				医療費	自 国 県	1,883,700 199,656,290 2,858,398,130	4.7 8.3 8.4	6,059,350 255,644,890 2,499,410,590	11.9 10.5 7.2	10,533,210 248,847,900 2,870,803,480	21.4 9.5 8.1	4,928,600 204,385,960 2,803,895,410	10.6 7.3 7.5	5,373,190 207,896,100 2,594,901,810	13.1 7.8 7.0	
					件数	自 国 県	1 53 927	2 62 873	1 42 858	0 60 879	0 28 679					
				医療費	自 国 県	2,388,100 75,246,670 1,452,581,430	5.9 3.1 4.3	2,069,030 95,986,560 1,382,356,090	4.1 3.9 4.0	865,770 67,159,780 1,310,254,350	1.8 2.6 3.7	0 100,202,880 1,408,264,760	0.0 3.6 3.7	0 47,928,950 1,087,558,190	0.0 1.8 2.9	
			虚血性心疾患主病		自 国 県	1 53 927	2 62 873	1 42 858	0 60 879	0 28 679						
			⑮	人工透析者の 医療費	人工透析レセプト件数	自 国 県	15 1,547 19,481	4 1,461 19,622	5 1,463 19,584	17 1,425 20,126	13 1,466 19,932					
						人工透析医療費 (総医療費に占める割合)	自 国 県	11,273,510 761,534,110 8,983,777,250	6.1 7.3 6.1	2,786,440 686,158,720 9,127,070,260	1.4 6.7 6.3	1,970,540 712,144,780 9,134,925,170	1.0 7.1 6.5	6,116,250 741,073,150 9,312,272,630	2.8 7.1 6.4	4,618,140 708,743,010 8,983,026,350
					1号認定認定率	自 国 県	18.5 18.7 18.0	19.5 18.8 18.2	19.5 18.4 18.2	19.5 18.2 18.2	19.6 17.8 17.7					
						2号認定認定率	自 国 県	0.3 0.3 0.3	0.1 0.3 0.3	0 0.3 0.3	0.2 0.3 0.3	0.3 0.3 0.3				
							給付費総額	自 国 県	408,206,780 16,662,972,142 179,048,179,364	421,176,974 16,867,441,918 182,286,417,449	411,217,075 17,031,846,630 185,738,106,292	401,399,503 17,266,886,512 187,274,951,627	414,405,874 17,111,011,982 186,555,887,417			
一件当たり給付費	自 国 県	71,703 62,057 62,215				74,929 62,418 62,530	75,772 63,728 63,476	73,516 63,596 63,158	72,652 62,775 62,434							
	介護給付費	自 国 県	408,206,780 16,662,972,142 179,048,179,364	421,176,974 16,867,441,918 182,286,417,449	411,217,075 17,031,846,630 185,738,106,292	401,399,503 17,266,886,512 187,274,951,627	414,405,874 17,111,011,982 186,555,887,417									

第3章 第2期の振り返り及び健康指標の分析による健康課題の設定

1 第2期計画の実施状況の振り返り

第2期データヘルス計画では、生活習慣病の一次予防の取組として、特定健診の対象者に限らず、各種保健事業、健康教室、健康づくりイベント、母子保健事業などで、住民全体に対しての生活習慣病予防を目的とした健康教育を実施し、健康づくりの取組の必要性について周知しました。

特定健診未受診者対策では、KDBシステムなどを活用し、生活習慣病治療を受けていない方を重点的に受診勧奨することとし、勧奨はがきや電話、訪問などで健診受診の必要性を説明しました。また、治療中の方には、医療機関の先生方にご協力いただき、みなし健診の取組を行いました。しかし、長年健診を受診していない未受診の方たちを健診受診に結び付けることは非常に困難でした。第3期では年齢到達(40歳)で新規に国保加入された方や、他の保険から新規に加入した方たちを含めて丁寧に受診勧奨をしていく予定です。

特定保健指導については、飯伊圏域や県と比較して、実施率が低い状況にあります。人間ドック、脳ドック等で医療機関を受診して保健指導の対象になった方たちの指導が十分にできていないことと、途中中断してしまう方たちが多く、最後まで継続した支援が実施できていないことが原因としてあげられます。保健指導を受ける方は健康意識の高い方たちであり、改善しようとする気持ちも高く、効果も出ています。そうした方たちが増加するよう、保健指導を実施する側が専門職間や医療機関等と連携を図り効果的な保健指導が行える様にしていきたいと思えます。

糖尿病性腎症重症化予防については十分な取組ができませんでした。下條村のHbA1c、血糖値の有所見率は非常に高いため、第3期では糖尿病の予防、重症化予防に向けて具体的な数値目標を立てて取り組んでいきます。

第3期では、第2期の反省を活かしつつ、糖尿病及び重症化予防事業、脳血管疾患予防事業、特定保健指導の充実によりメタボリックシンドロームの改善、特定健診受診率の向上に向けた取り組みを実施していきます。

2 健康課題の抽出

(1) 糖尿病への移行および重症化予防

R4年度における健診での血糖値の有所見率は34.4%(県内8位)で上位であり、男女とも、40代を除く全ての年代で飯伊圏域や県の水準を大きく上回っています。一方、R4年度におけるHbA1cの有所見率は総数が61.0%(県内29位)、男性が70.9%(県内6位)、女性が51.5%(県内64位)と男女で大きな差があります。糖尿病患者の割合については男性が26.2%(県内17位)、女性が16.2%(県内49位)となっており、70-74歳男性の割合が高くなっています。また、生活習慣病関連に占める糖尿病の医療費が年々増加傾向にあり、R4年度は12.7%で飯伊圏域や県と比較しても高い水準です。一人あたりの医療費も県内4位で高くなっています。このことから血糖コントロールを重点的に行い、高血糖状態からHbA1c有所見、糖尿病への移行、さらには糖尿病の重症化や人工透析への移行を予防する取り組みが必要であると考えられます。また、この取り組みにより、脂質異常患者の減少も期待できると考えます。

(2) 脳血管疾患発病予防

脳血管疾患の標準化死亡比が男性130.9、女性153.9と飯伊圏域や県と比べても高水準です。また男性の脳血管疾患患者の割合はH30年度以降継続して県内上位となっています。さらに、脳血管疾患の高額医療費及び生活習慣病関連疾患の総医療費に占める割合が高く、中でも中長期目標疾患である脳梗塞についてはR1年度以降継続して県内上位に位置しています。これらの状況から生活習慣病の予防対策を行い、脳血管疾患の発症を予防していくことが重要です。

(3)メタボリックシンドロームの予防と解消

メタボリックシンドローム予備群該当者の割合は男女ともに飯伊圏域や県を下回っています。しかし、メタボリックシンドローム該当者の割合は男性が年々増加傾向にあり、県内順位 9 位まで上昇してきています。該当者とならないよう、内臓脂肪や生活習慣病のリスクを減らす取り組みが必要です。

メタボリックシンドロームに着目した特定健診の実施率は R4 年度では 62.1% (県内 11 位) で男性 60.8% (県内 9 位)、女性 63.5% (県内 13 位) と上位である一方、特定保健指導実施率は 60.0% (県内 51 位) で男性 50.0% (県内 59 位)、女性 83.3% (県内 26 位) です。特定保健指導実施率の高い女性で特定保健指導対象者の減少率が高いため、特定保健指導による効果が期待されます。今後は、男性の特定保健指導実施率向上への取り組みに注力することで各種の生活習慣病を予防し、医療費の抑制につなげることができると思われます。

表1 改善すべき全ての健康課題と第2期データヘルス計画の位置づけ

指標 番号	健康課題	選定理由	第2期計画の状況				第3期 計画
			実施した保健事業	目標値	R4実績	達成状況	優先順位
2(6)ア (ク)(ケ)	HbA1c(5.6%以上)の 有所見率 (血糖値の有所見率)	・健診でのHbA1cの状況県 内6位(男性) ・血糖値県内8位(総数)	糖尿病性腎症重症化 予防事業		61.0% (34.4%)		1
2(5)エ	脳血管疾患有病者割合	・脳血管患者の割合が県・飯 伊圏域より高い水準 ・総医療費に占める脳血管 疾患の高額医療費割合 県内4位 ・村全体の脳血管疾患の標 準化死亡比が高い。			10.2%		2
2(6)ア (ウ)	メタボリックシンドローム 該当者割合	・男性のメタボ該当者が年々 増加傾向にある	特定保健指導	12.0%	18.6%	未達成	3

第3期計画では県単位での計画の標準化が求められ、全市町村を対象とする共通評価指標を設定したことから、表2により、当該指標の状況を県・二次医療圏と比較するとともに、第2期計画期間の取組状況を評価します。

表2 第3期データヘルス計画 共通評価指標の状況と保健事業

指標 番号	共通評価指標	第2期計画の状況				第3期 計画	
		指標の状況 <small>(県・二次医療圏・他市町村との比較等)</small>	実施した保健事業	目標値	R4実績	達成状況	優先順位
2(7)ア	特定健診受診率	・R4年度62.1%(県内11位) でH30年度以降上位を推移	特定健康診査	62.0%	62.1%	達成	
2(7)イ	特定保健指導実施率	・R4年度県内60%(51位)、 経年的にみても県及び飯伊 圏域を下回っている	特定保健指導	65.0%	60.0%	未達成	3
2(7)ウ	特定保健指導の対象者 の減少率	・H30年度以降飯伊圏域や 県の割合を上回っているが、 男性は減少傾向にある	特定保健指導	25.0%	26.9%	達成	
2(6)ア (イ)	HbA1c8.0%以上の者の 割合	・R4年度(58位)は飯伊圏域 や県を下回っている 男女ともに60歳代に多い	糖尿病性腎症重症化 予防事業		0.6%		1
2(6)ア (ア)	Ⅱ度高血圧以上の者の 割合	・R1・2年度は飯伊圏域や県 を上回った。R4年度は県内 40位で下回っているが、男 性の割合が高い			4.6% (男性7.6%)		2

2 目標設定及び進捗管理

表1で「第3期計画」欄に優先順位を付した健康課題の改善目標について、中長期目標・短期的目標及びアウトカム指標・アウトプット指標に区分し、それぞれ数値目標を設定するとともに、第3期計画期間に実施する保健事業を表3により整理します。

なお、中長期目標は最終年度に達成する数値目標とし、短期目標は毎年度評価する数値目標として進捗管理を行います。

表3 第3期データヘルス計画 目標設定及び進捗管理

※実績値を記載

優先順位	健康課題	目標区分等			保健事業	R6	R7	R8	R9	R10	R11
		短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値							
1	HbA1cの有所見率 (血糖値の有所見率)	短期	アウトカム	58% (25%)	糖尿病発症及び糖尿病性腎症重症化予防事業						
2	脳血管疾患有病者割合	中長期	アウトカム	9.0%	脳血管疾患予防事業						
3	メタボリックシンドローム該当者割合	短期	アウトカム	17.0%	特定保健指導						

表2で設定した共通評価指標の状況を短期目標のアウトカム指標として数値目標を設定します。

また、第3期計画期間に実施する保健事業を表4に整理して具体的に記載します。

表4 共通評価指標 目標値の設定及び進捗管理

優先順位	共通評価指標	目標区分等			保健事業	R6	R7	R8	R9	R10	R11
		短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値							
	特定健診受診率	短期	アウトプット	65.0%	特定健康診査						
3	特定保健指導実施率	短期	アウトプット	65.0%	特定保健指導						
	特定保健指導の対象者の減少率	短期	アウトカム	28.0%	特定保健指導						
1	HbA1c8%以上の者の割合	短期	アウトカム	0.3%	糖尿病発症及び糖尿病性腎症重症化予防事業						
2	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	短期	アウトカム	3.0% (男性5.0%)	脳血管疾患予防事業						

第4章 健康課題・共通評価指標における個別保健事業

1 健康課題における個別保健事業

事業名	糖尿病発症及び糖尿病性腎症重症化予防事業
目的	糖尿病に関連する生活習慣を改善し、必要な者は適切な治療を受けることで糖尿病の発症や重症化を防ぎ、糖尿病性腎症や透析への移行を抑制する。
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> ・対象者：県プログラム基準に準ずる者（HbA1c6.5以上、空腹時血糖126mg/dl、随時血糖200mg/dl） ・実施期間：通年 ・実施方法： <ul style="list-style-type: none"> ①健診結果から対象者を選定し、保健師・管理栄養士による個別指導（面接・訪問等） ②血糖値が判定値を超え、糖尿病の治療を中断している者に対して受診勧奨 ③血糖値が判定値を超え、腎機能の低下が見られている糖尿病性腎症治療中の者（尿蛋白±以上・eGFR60未満）への保健指導 ④HbA1c5.6以上の者や血糖値有所見者に対する糖尿病予防教室の実施 ⑤糖尿病に関する知識普及のための広報や結果報告会での情報提供の実施
実施体制	・実施主体：直営　・担当職員(職種)：保健師3名・管理栄養士1名

【目標の設定】

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R6	R7	R8	R9	R10	R11
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値						
HbA1c 有所見者の割合	短期	アウトカム	58.0%	61.0%	60.0%	59.5%	59.0%	58.5%	58.0%
血糖値の有所見率	短期	アウトカム	25.0%	30.0%	29.0%	28.0%	27.0%	26.0%	25.0%
血糖コントロール不良者の割合 (HbA1c 8.0以上)	短期	アウトカム	0.3%	0.5%	0.5%	0.4%	0.4%	0.3%	0.3%
糖尿病性腎症の割合 (糖尿病患者中の腎症)	中長期	アウトカム	16.0%	17.0%	16.8%	16.6%	16.4%	16.2%	16.0%
予防教室の開催数	短期	アウトプット	2回	2回	2回	2回	2回	2回	2回
個別指導の実施率	短期	アウトプット	70.0%	50.0%	55.0%	60.0%	65.0%	65.0%	70.0%

【事業内容の見直し】

年度	事業内容の見直し	実施体制の見直し
R6		
R7		
R8		
R9		
R10		
R11		

事業名	脳血管疾患予防事業
目的	特定健診の結果、治療が必要な者に受診勧奨及び保健指導を実施し、生活習慣病要因のリスクを下げ、脳血管疾患の発症を予防する。
事業内容	<ul style="list-style-type: none"> ・対象者：Ⅱ度高血圧以上（160 mm Hg/100 mm Hg 以上）、脂質異常（LDL：140mg/dl 以上、HDL40mg/dl 未満、中性脂肪：150mg/dl 以上） ・*高血糖者は糖尿病発症及び糖尿病性腎症重症化予防事業で実施する ・実施期間：通年 ・実施方法：健診結果から対象者を選定し、保健師・管理栄養士による個別指導（面接・訪問等）
実施体制	<ul style="list-style-type: none"> ・実施主体：直営 ・担当職員（職種）：保健師3名・管理栄養士1名

【目標の設定】

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R6	R7	R8	R9	R10	R11
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値						
脳血管疾患（脳梗塞）の医療費に占める割合	中長期	アウトカム	2.5%	2.9%	2.8%	2.7%	2.6%	2.5%	2.5%
脳血管疾患有病者割合	中長期	アウトカム	9.0%	10.0%	9.8%	9.6%	9.4%	9.2%	9.0%
健診受診者の脂質異常者の割合	短期	アウトカム	34.0%	36.0%	35.5%	35.0%	34.5%	34.0%	34.0%
Ⅱ度高血圧者以上の者の割合 （160/100 以上）	短期	アウトカム	3.0%	4.0%	3.8%	3.6%	3.4%	3.2%	3.0%
男性のⅡ度高血圧者以上の者の割合	短期	アウトカム	5.0%	7.0%	7.0%	6.0%	6.0%	5.0%	5.0%
個別指導の実施率	短期	アウトプット	80.0%	60.0%	65.0%	70.0%	75.0%	75.0%	80.0%

【事業内容の見直し】

年度	事業内容の見直し	実施体制の見直し
R6		
R7		
R8		
R9		
R10		
R11		

事業名	特定保健指導事業
目的	特定保健指導該当者に訪問・面談し、生活習慣の改善や運動教室の参加を促し、有所見項目の改善につなげる。 特定保健指導実施率の向上により、メタボリックシンドロームの予防や解消を図る。
事業内容	・対象者：標準的な健診・保健指導プログラムによる ・実施期間：通年 ・実施方法：健診結果から対象者を選定し、保健師・管理栄養士による個別指導（面接・訪問等）
実施体制	・実施主体：直営 ・担当職員(職種)：保健師3名・管理栄養士1名

【目標の設定】

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R6	R7	R8	R9	R10	R11
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値						
メタボリックシンドローム該当者の減少	短期	アウトカム	17.0%	18.5%	18.3%	18.0%	17.8%	17.5%	17.0%
特定保健指導対象者の減少率	短期	アウトカム	28.0%	26.0%	26.5%	27.0%	27.5%	28.0%	28.0%
特定保健指導実施率	短期	アウトプット	65.0%	60.0%	61.0%	62.0%	63.0%	64.0%	65.0%

【事業内容の見直し】

年度	事業内容の見直し	実施体制の見直し
R6		
R7		
R8		
R9		
R10		
R11		

第5章 計画の評価・見直し

1 令和8年度 中間評価

令和8年度は計画実施から中間年度となるため、表3及び表4で設定した健康課題及び共通評価指標の目標値の達成状況について中間評価を行います。

なお、短期目標に加え、中長期目標についても最終年度における目標値の達成に向けた進捗管理が必要であることから中間評価の対象とします。

表3の健康課題及び表4の共通評価指標の数値目標に対する令和7年度の状況を表5及び表6にそれぞれ記載し、目標値が未達成の場合は、未達成の要因及び改善策等を記載します。

また、達成している場合は現状の取組を継続することとし、未達成の要因等の記載は不要とします。

表5 第3期データヘルス計画 健康課題における中間評価

優先順位	健康課題	目標区分等			R7の状況	評価	未達成の要因	改善策等
		短期/ 中長期	アウトカム / アウトプット	目標値				
1	HbA1cの有所見率 (血糖値の有所見率)	短期	アウトカム	58.0% (25.0%)				
2	脳血管疾患有病者割合	中長期	アウトカム	9.0%				
3	メタボリックシンドローム該当者割合	短期	アウトカム	17.0%				

表6 共通評価指標における中間評価

優先順位	健康課題	目標区分等			R7の状況	評価	未達成の要因	改善策等
		短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値				
	特定健診受診率	短期	アウトプット	65.0%				
3	特定保健指導実施率	短期	アウトプット	65.0%				
	特定保健指導の対象者の減少率	短期	アウトカム	28.0%				
1	HbA1c8%以上の者の割合	短期	アウトカム	0.3%				
2	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	短期	アウトカム	3.0% (男性5.0%)				

2 令和 11 年度 最終評価

令和 11 年度は計画終期を迎えるため、表3及び表4で設定した健康課題及び共通評価指標の目標値達成状況について最終評価を行います。

目標値が未達成の場合、未達成の要因及び第4期計画の方向性を記載します。

表3の健康課題及び表4の共通評価指標の数値目標に対する令和 11 年度の状況を表7及び表8にそれぞれ記載し、目標値が未達成の場合は、未達成の要因及び改善策等を記載します。

なお、達成している場合は、現状の取組を継続することとし、未達成の要因等の記載は不要とします。

表7 第3期データヘルス計画 健康課題における最終評価

優先順位	健康課題	目標区分等			R7 の状況	評価	未達成の要因	改善策等
		短期/ 中長期	アウトカム / アウトプット	目標値				
1	HbA1c の有所見率 (血糖値の有所見率)	短期	アウトカム	58.0% (25.0%)				
2	脳血管疾患有病者割合	中長期	アウトカム	9.0%				
3	メタボリックシンドローム該当者割合	短期	アウトカム	17.0%				

表8 共通評価指標における最終評価

優先順位	健康課題	目標区分等			R7 の状況	評価	未達成の要因	改善策等
		短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値				
	特定健診受診率	短期	アウトプット	65.0%				
3	特定保健指導実施率	短期	アウトプット	65.0%				
	特定保健指導の対象者の減少率	短期	アウトカム	28.0%				
1	HbA1c8%以上の者の割合	短期	アウトカム	0.3%				
2	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	短期	アウトカム	3.0% (男性 5.0%)				

第6章 計画の公表・周知

第3期計画について、被保険者及び保健医療関係者等の理解を促進するため、ホームページ等を通じて公表し周知を図り、保健事業を実施します。

第7章 個人情報の取扱い

個人情報の取扱いについては、下條村個人情報保護条例、個人情報の取扱いに関する法律及びガイドライン等に基づく対応を基本とします。

また、健診及び保健事業等を外部に委託する際には、個人データの盗難・紛失等を防ぐための管理方法及び目的外使用の禁止等を契約書に定めるとともに、委託先においても個人情報の適切な取扱いがされるよう管理します。

第8章 第4期特定健康診査等実施計画

令和6年度～11年度(2024～2029年度)

近年、生活習慣病に係る医療費の全体が約3割を占めていることに対し「健康保険法等の一部を改正する法律(H18.6第164回通常国会)」における「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、平成20(2008)年4月より、糖尿病等の生活習慣病の発生や重症化を予防し、生活習慣の改善を図ることを目的にメタボリックシンドロームに着目した特定健康診査を行い、その結果から生活習慣病のリスクの高い者を抽出し、対象者に対して生活習慣の改善のために特定保健指導を行うことが保険者に義務付けられました。

<特定健康診査>

特定健康診査は、実施年度中に、40～74歳となる下條村国民健康保険加入者で、かつ当該事業実施年度の1年間を通じて加入している者(年度途中での加入、脱退等異動のない者)のうち、妊産婦等以外既定の該当者(刑務所入所中、海外在住、長期入院等)を除いた者が対象です。内臓脂肪の蓄積(内臓脂肪型肥満)が関与する糖尿病等の生活習慣病、虚血性心疾患、脳血管疾患の発症リスクの低減を図り、村民の生活の質の維持及び向上を図りながら医療費の伸びの抑制を実現するため、内臓脂肪症候群(メタボリックシンドローム)に着目した内容の健康診査を行います。特定健康診査の結果から階層化基準により、「情報提供」「動機付け支援(特定保健指導)」「積極的支援(特定保健指導)」に分けられます。

<特定保健指導>

特定保健指導は、特定健康診査の結果から「積極的支援」「動機付け支援」に該当した方(生活習慣病の発症リスクが高く、生活習慣の改善による効果が多く期待できると判定された人)に対して行われる健康支援です。特定保健指導においては、医師、保健師、管理栄養士などの専門家が、一人ひとりの身体状況や生活環境などに合わせて、対象者が自らの健康状態や生活習慣における課題を認識して行動変容と自己管理を行うとともに健康的な生活を維持することができるようになるためのサポートを行います。

1 目標

国が定める「特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針」に基づき、特定健康診査受診率及び特定保健指導実施率の令和11年度(2029)の目標を65%とします。

	令和6年度 (2024)	令和7年度 (2025)	令和8年度 (2026)	令和9年度 (2027)	令和10年度 (2028)	令和11年度 (2029)
特定健診受診率	63.5%	63.8%	64.0%	64.5%	64.8%	65.0%
特定保健指導実施率	60.0%	61.0%	62.0%	63.0%	64.0%	65.0%

※国への実績報告(法廷報告)による率

2 特定健康診査及び特定保健指導の対象者数の見込み

(1) 特定健康診査の対象者及び受診者数

	令和6年度 (2024)	令和7年度 (2025)	令和8年度 (2026)	令和9年度 (2027)	令和10年度 (2028)	令和11年度 (2029)
対象者数(見込む)	545人	540人	535人	530人	525人	520人
受診者数(見込み)	346人	344人	342人	341人	340人	338人

※対象者数は、過去の特定健康診査対象者数の割合の平均から算定した人数

※受診者数は、対象者に対し、目標とする受診率から算定した人数

(2) 特定保健指導の対象者数及び終了者数

	令和6年度 (2024)	令和7年度 (2025)	令和8年度 (2026)	令和9年度 (2027)	令和10年度 (2028)	令和11年度 (2029)
対象者数(見込む)	35人	35人	35人	36人	36人	36人
終了者数(見込み)	21人	21人	22人	23人	23人	21人

※対象者数は想定する国民健康保険被保険者数、健診受診者数、特定保健指導対象者割合から算定した人数

※受診者数は、対象者に対し、目標とする受診率から算定した人数

3 実施方法

< 特定健康診査 >

(1) 実施方法

健診については、集団健診、人間ドック・脳ドックに付随した個別健診、飯田医師会との契約し、個別医療機関で実施する個別健診、治療者の特定健診情報提供によるみなし健診等の方式をとっている。

- ① 集団健診(いきいきらんど下條にて7月・9月年2回4日間実施)
- ② 人間ドック(阿南病院・輝山会記念病院・健和会病院との委託契約)、委託契約3医療機関以外の償還払いによる人間ドック、脳ドック(瀬口脳神経外科病院・阿南病院との委託契約)
- ③ 個別医療機関での健診(飯田医師会と契約、県内の医療機関との集合契約)
- ④ みなし健診
- ⑤ その他健診 事業主健診等で実施した健診結果データを本人から収集する

(2) 実施項目

健診項目は、国が定める対象者全員に実施する「基本的な健診項目」と、国が定める基準に該当した者に実施する「詳細な健診項目」に基づき実施します。

①基本的な健診項目(全員に実施する必須項目)

問診、医師診察 身体計測(身長、体重、BMI、腹囲測定) 血圧測定 尿検査(蛋白・糖・潜血)

血液検査

血中脂質(中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール)

肝機能検査(GOT・GPT・ γ -GTP)

血糖(空腹時血糖・HbA1c)

腎機能(血清クレアチニン・尿酸)

心機能(12誘導心電図)

②詳細な健診項目

血液検査

貧血検査(赤血球数・血色素・ヘマトクリット・白血球数)

眼底検査

心機能(12誘導心電図) *詳細な健診項目として実施しなかった場合は全員に実施する

※集団健診では基本的な健診項目、詳細な健診項目すべてを全員に実施する

(3)実施期間

5月から翌年3月末まで実施する。

(4)医療機関との適切な連携

治療中であっても特定健診の受診対象者であることから、かかりつけ医から本人へ健診の受診勧奨を行うよう、医療機関への十分な説明を実施する。

本人の同意のもとで、保険者が診療における検査データの提供を受け、特定健診結果のデータとして円滑に活用(みなし健診)できるよう、かかりつけ医の協力及び連携を行えるよう医師会との連携を密にしていく。

(5)代行機関

特定健診に係る費用の請求・支払代行は、長野県国民健康保険団体連合会の事務処理を委託する。

(6)周知・案内方法

2月にその他検診と合わせて、健診の取りまとめを行う。受診券は、健診を認知してもらうことが重要であることから、受診希望の有無に関わらず、4月時点で国保資格がある者全員に送付する。また、診療における検査データを記載し提出してもらう用紙も同封する。

7月・9月上旬に特定健診受診希望者に集団健診の問診票を配布する。集団健診の終了後未受診者に対して、勧奨通知を送付する。

その他、組回覧や広報、しもじょう S-NaVi での周知を随時実施していく。

<特定保健指導>

(1) 特定保健指導(動機付け支援、積極的支援)の対象者

特定健診の結果から以下の階層化により、対象者を抽出します。ただし、糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者は対象から除きます。

腹囲/BMI	追加リスク ①血糖②脂質③血圧	④喫煙歴 (注1)	対象(注2)	
			40-64歳	65-74歳
≥85cm(男性)	2つ以上該当	あり	積極的 支援	動機付け 支援
≥90cm(女性)	1つ該当			
上記以外で BMI≥25 kg/m ²	3つ以上該当	あり	積極的 支援	動機付け 支援
	2つ以上該当			
	1つ以上該当			

追加リスク基準値

- ①血糖:空腹時血糖が100mg/dl以上、またはHbA1c(NGSP値)5.6%以上
- ②脂質:中性脂肪空腹時150mg/dl、非空腹時(随時)175mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満
- ③血圧:収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上

(注1)喫煙歴の斜線欄は、階層化の判定が喫煙歴の有無に関係ないことを意味する。

(注2)実施年度中に達する年齢とする(実施時点の年齢ではない)

※65歳以上75歳未満の者は、積極的支援の基準に該当した場合でも動機付け支援の対象となります。

(2) 動機付け支援・積極的支援

① 動機付け支援(メタボのリスクがある方)

保健師、管理栄養士等が、1人20分以上の初回面接による個別支援を原則1回実施します。対象者が自ら生活習慣を振り返り行動計画をたて、行動に移しその生活が継続できることを目指した支援で、3か月以上経過後、電話やメールを利用して設定した行動目標が達成されているか、身体状況や生活習慣に変化が見られたかについて評価します。

② 積極的支援(メタボリスクが高い方)

保健師、管理栄養士等が、1人20分以上の初回面接による個別支援を実施します。特定保健指導の効果を高めるため、「腹囲2.0cm以上かつ体重2.0kg以上減少」等の具体的な目標に向けて、面接や電話等を利用した3か月以上の定期的・継続的な支援を行い、対象者が自ら生活習慣を振り返り行動目標を立て行動に移し、その生活が継続できることを目指した支援を行います。3か月以上経過後、電話やメールを利用して設定した行動目標が達成されているか、身体状況や生活習慣に変化が見られたかについて評価します。

(3) 実施場所

下條村役場福祉課(いきいきらんど下條内)または対象者の自宅に訪問して主に対面による面談(保健指導)を行います。

(4)実施期間

初回面接は特定健診終了後2か月以内に実施します。

(5)周知・案内の方法

対象者に対して特定保健指導の対象者である通知を個別に発送します。

4 特定健康診査実施計画の公表及び周知に関する事項

データヘルス計画及び特定健康診査等実施計画は、村のホームページで公表します。

5 個人情報の保護に関する事項

データヘルス計画及び特定健康診査等実施計画に基づく事業の実施に当たっては、個人情報の保護に関する法律及びこれに基づくガイドライン、下條村個人情報の保護に関する条例を遵守するとともに適切な管理体制を確保します。また保健事業を外部委託して行う場合は、個人データの盗難、紛失等を防ぐための対策を行うとともに、委託先において個人情報の安全管理措置について管理・監督する等の対策を講じます。

6 特定健康診査等実施計画の評価及び見直しに関する事項

特定健康診査については、特定健康診査受診率及び内臓脂肪症候群該当者割合、特定保健指導については、特定保健指導実施率及び特定保健指導による前年度からの特定保健指導対象者の減少率について毎年年度評価を行い、目標の達成状況から必要に応じた見直しを行います。

(1)特定健康診査

	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
目標	58%	59%	60%	61%	62%	63%
実績	63.6%	60.2%	63.6%	60.5%	62.1%	集計中

※数値は法定報告

特定健診受診率はコロナ禍の影響をそれ程受けることはなく、受診が習慣化されている方については、継続受診ができていました。人間ドック・脳ドックを特定健診対応にする、医療機関で治療をされている方については、見なし健診の対応を取るなどして、受診率の向上を目指すことができました。この5年間受診率は60～63%代であったので、第4期では、最終的な目標である、65%を目指して、40歳の新規対象者と未受診者へ積極的な勧奨を実施していきます。

(2)特定保健指導実施率

	平成30年度 (2018)	令和元年度 (2019)	令和2年度 (2020)	令和3年度 (2021)	令和4年度 (2022)	令和5年度 (2023)
目標	60%	60%	60%	65%	65%	65%
実績	56.8%	55.2%	51.4%	62.1%	60.0%	集計中

特定保健指導については、面談に気が進まない方や、長年の生活習慣を変えることが大変などを理由に保健指導を受けられない方が多いと想定されます。特定保健指導の実施方法の見直しや、効果を期待してもらえるような周知の方法などを検討し、特定保健指導の意識の向上を図るように利用勧奨を進めていきます。