

矢板市国民健康保険データヘルス計画（第2期）

矢板市特定健康診査等実施計画（第3期）

平成30年3月

## 目次

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| <b>第1章 計画の基本事項</b>            | 1  |
| 1. 背景                         | 1  |
| 2. 位置づけ                       | 2  |
| 3. 計画の期間                      | 2  |
| 4. 国保データベース（KDB）システムの活用       | 2  |
| <b>第2章 地域の課題</b>              | 3  |
| 1. 地域の特徴                      | 3  |
| 2. 国民健康保険の状況                  | 6  |
| 3. 医療費の状況                     | 6  |
| 4. 介護の状況                      | 13 |
| <b>第3章 特定健康診査実施計画</b>         | 15 |
| 1. 特定健康診査の状況                  | 15 |
| 2. メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況     | 18 |
| 3. 特定保健指導の状況                  | 23 |
| 4. 達成しようとする目標                 | 25 |
| 5. 特定健康診査・特定保健指導の実施方法         | 26 |
| 6. 実施における年間スケジュール             | 29 |
| <b>第4章 保健事業実施計画（データヘルス）計画</b> | 30 |
| 1. 保健事業の実施状況と新規事業             | 30 |
| 2. 達成しようとする目標（短期・中長期）         | 32 |
| 3. 保健事業の実施内容                  | 33 |
| <b>第5章 計画の推進</b>              | 35 |
| 1. 計画の評価方法及び計画の見直し            | 35 |
| 2. 計画の公表・周知                   | 36 |
| 3. 個人情報の保護                    | 36 |
| 4. 地域包括ケアに係る取組                | 36 |
| 5. 事業運営上の留意事項                 | 36 |

## 第1章 計画の基本事項

### 1. 背景

近年、少子高齢化による人口構成の変化と、医療の高度化により医療費が増加しています。国民皆保険を堅持し将来にわたり持続可能なものとしていくために、その構造改革や特定健康診査の実施やレセプト等の電子化等により、保険者が健康や医療に関する情報を活用して、市民の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいます。

こうした中、平成20年4月から、生活習慣病の発症原因とされる内臓脂肪症候群（メタボリックシンドローム）に着目し、特定健康診査（以下、特定健診）及び特定保健指導を実施してまいりました。そして、平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「すべての健康保険組合に対し、レセプト等のデータ分析に基づく被保険者の健康の保持増進のための事業計画として「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取り組みを行うことを推進する」方針が示されました。

また、厚生労働省は平成26年3月に保健事業の実施指針の一部を改正し、保険者は健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画（以下、「データヘルス計画」という）を策定し、保健事業の実施及び評価を行うものとされました。

このたび、「データヘルス計画（第1期）」（平成28年度から平成29年度）・「特定健康診査等実施計画（第2期）」（平成25年度から平成29年度）の終了に伴い、「データヘルス計画（第1期）」・「特定健康診査等実施計画（第2期）」での成果及び反省点を踏まえ、矢板市における健康づくりの指針として策定した「第2期すこやか矢板21」との整合性を図りながら、健康保持と医療費の抑制をさらに推進するため、平成30年度から平成35年度までの6年間の「データヘルス計画（第2期）」・「特定健康診査等実施計画（第3期）」を策定し、保健事業の実施及び評価を行うものとします。

## 2. 位置づけ

健康保持と医療費の抑制をさらに推進し、医療保険者がレセプト・健診情報等のデータの分析に基づいて保健事業を PDCA サイクルで効果的・効率的に実施するための事業計画です。

計画の策定に当たっては、国の「健康日本 21（第 2 次）」を踏まえるとともに、「第 2 期すこやか矢板 21」との整合性を図り策定しています。

表 1 位置づけ

|        | データヘルス計画                                                            | 特定健康診査等実施計画                             | すこやか矢板 21                                                           |
|--------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 根拠法    | 国民健康保険法<br>第 82 条                                                   | 高齢者の医療の確保に関する法律 第 19 条                  | 健康増進法<br>第 8 条及び第 9 条                                               |
| 計画策定者  | 医療保険者                                                               | 医療保険者                                   | 矢板市                                                                 |
| 対象期間   | 平成 30～35 年度<br>(第 2 期)                                              | 平成 30～35 年度<br>(第 3 期)                  | 平成 29～38 年度<br>(第 2 期)                                              |
| 対象者    | 被保険者                                                                | 被保険者(40～74 歳)                           | 矢板市民                                                                |
| 共通の考え方 | 健康寿命の延伸及び健康格差縮小に向けて、生活習慣病の発症予防や重症化予防を図りつつ、医療費適正化をととして社会保障制度の維持を目指す。 |                                         |                                                                     |
| 主な特徴   | 特定健診や電子レセプト等の医療情報の積極的な活用を求めている。                                     | 医療保険者別に特定健診の受診率及び特定保健指導の実施率の目標値を設定している。 | 「健康寿命をのばそう」をスローガンに「生活習慣病の発症予防と重症化予防・親子の健康」を重点施策に掲げ、目指すべき目標値を設定している。 |

## 3. 計画の期間

平成 30 年度から平成 35 年度までの 6 年間の計画とします。

## 4. 国保データベース（KDB）システムの活用

国保データベース（KDB）システム(以下「KDB システム」という。)とは、国民健康保険団体連合会が各種業務を通じて管理している健診や医療、介護の情報に基づき、各種統計情報や個人の健康に関するデータを作成し、保険者に情報提供することで、効果的・効率的な保健事業の実施をサポートするためにつくられたシステムです。

KDB システムの導入により、これまで行ってきた健康づくりに関するデータ作成が効率化され、地域の現状や健康課題が把握できるだけでなく、統一された指標・基準で国や県、同規模の市とも比較することができるため、保険者の特性に合わせた保健事業の展開が期待されています。

## 第2章 地域の課題

### 1. 地域の特徴

矢板市は、国、県と比較すると高齢化率が高くなっており、医療機関にかかる 65 歳以上の国保の被保険者の割合が 42.4%と高いことが、医療費を上げる要因と考えています。また、介護の状況からみると要介護認定者の有病状況は、心臓病(63.3%)、高血圧症(57.0%)、脳疾患(31.3%)等いずれも生活習慣病が多くなっています。さらに、メタボ該当・予備群が、男女とも県を上回り、生活習慣の状況からみると、喫煙、20 歳時から体重 10 kg以上増加及び、飲酒量 1～3 合以上が国・県を上回っています。

表2 人口動態

| 項目   |             | 矢板市     |       | 栃木県        |       | 同規模平均 |    | 国            |       |
|------|-------------|---------|-------|------------|-------|-------|----|--------------|-------|
|      |             | 実数      | 割合    | 実数         | 割合    | 実数    | 割合 | 実数           | 割合    |
| 人口構成 | 総人口         | 33,430人 |       | 1,991,585人 |       |       |    | 126,822,161人 |       |
|      | 65歳以上(高齢化率) | 9,703人  | 29.0% | 526,553人   | 26.4% |       |    | 34,699,000人  | 27.4% |
|      | 75歳以上       | 4,653人  | 13.9% | 247,937人   | 12.4% |       |    | 17,035,000人  | 13.4% |
|      | 65～74歳      | 5,050人  | 15.1% | 278,616人   | 14.0% |       |    | 17,664,000人  | 13.9% |
|      | 40～64歳      | 11,408人 | 34.1% | 676,791人   | 34.0% |       |    | 42,580,000人  | 33.6% |
|      | 39歳以下       | 12,319人 | 36.9% | 788,241人   | 39.6% |       |    | 49,543,000人  | 39.1% |
| 産業構成 | 第1次産業       | 6.5%    |       | 5.8%       |       | 11.4% |    | 4.2%         |       |
|      | 第2次産業       | 37.3%   |       | 32.0%      |       | 27.5% |    | 25.2%        |       |
|      | 第3次産業       | 56.2%   |       | 62.1%      |       | 61.1% |    | 70.6%        |       |

同規模：全国で人口 5 万人以下の市（259 市）を集計しています。栃木県内では、さくら市、那須烏山市が該当します。

資料：KDB システム「様式 6-1 国・県・同規模平均と比べてみた矢板市の位置」（平成 28 年度）

人口構成：厚生労働省「平成 29 年 1 月 1 日」 国：総人口以外は（概算値）

健康寿命と平均寿命との差が大きいことは全国的な傾向ですが、矢板市においては、男性 1.52 歳、女性は 3.10 歳の差となっています。

表3 平均寿命・健康寿命の比較 (単位：歳)

| 項目  | 男性    |       | 女性    |       |
|-----|-------|-------|-------|-------|
|     | 平均寿命  | 健康寿命  | 平均寿命  | 健康寿命  |
| 矢板市 | 80.44 | 78.92 | 86.88 | 83.78 |
| 栃木県 | 80.10 | 71.17 | 87.01 | 74.83 |
| 国   | 80.77 | 71.19 | 86.40 | 74.21 |

平均寿命：その年に生まれた者が、その後何年生きられるかという期待値

健康寿命：健康上の理由で、日常生活が制限されない期間

矢板市数値（健康寿命算定プログラムにより算定）、栃木県・国数値（健康寿命平成 25 年度・平均寿命平成 27 年度）

資料：厚生労働省・第 2 期すこやか矢板 21

表 4 死亡の状況

| 項目           |     | 矢板市   |       | 栃木県    |       | 同規模平均   |       | 国        |       |
|--------------|-----|-------|-------|--------|-------|---------|-------|----------|-------|
|              |     | 実数    | 割合    | 実数     | 割合    | 実数      | 割合    | 実数       | 割合    |
| 標準化死亡比 (SMR) | 男性  | 104.0 |       | 105.6  |       | 104.8   |       | 100      |       |
|              | 女性  | 103.3 |       | 107.6  |       | 101.5   |       | 100      |       |
| 死因           | がん  | 109人  | 48.5% | 5,713人 | 46.4% | 32,164人 | 46.4% | 367,905人 | 49.6% |
|              | 心臓病 | 65人   | 28.9% | 3,382人 | 27.5% | 19,517人 | 28.2% | 196,768人 | 26.5% |
|              | 脳疾患 | 37人   | 16.4% | 2,197人 | 17.9% | 11,781人 | 17.0% | 114,122人 | 15.4% |
|              | 糖尿病 | 5人    | 2.2%  | 233人   | 1.9%  | 1,340人  | 1.9%  | 13,658人  | 1.8%  |
|              | 腎不全 | 5人    | 2.2%  | 379人   | 3.1%  | 2,559人  | 3.7%  | 24,763人  | 3.4%  |
|              | 自殺  | 4人    | 1.8%  | 392人   | 3.2%  | 1,902人  | 2.8%  | 24,294人  | 3.3%  |
|              |     |       |       |        |       |         |       |          |       |

標準化死亡比：基準死亡率（人口 10 万対の死亡数）を対象地域に当てはめた場合に計算により求められる期待される死亡数と、実際に観察された死亡数とを比較するもの。

資料：KDB システム「様式 6-1 国・県・同規模平均と比べてみた矢板市の位置」（平成 28 年度）

表 5 介護・国保・医療の状況

| 項目                      |              | 矢板市      |                 | 栃木県       |         | 同規模平均    |       | 国           |       |
|-------------------------|--------------|----------|-----------------|-----------|---------|----------|-------|-------------|-------|
|                         |              | 実数       | 割合              | 実数        | 割合      | 実数       | 割合    | 実数          | 割合    |
| 介護保険                    | 1号認定者数(認定率)  | 1,537人   | 18.6%           | 83,751人   | 19.4%   | 539,696人 | 20.5% | 5,885,270人  | 21.2% |
|                         | 新規認定者        | 38人      | 0.3%            | 1,643人    | 0.3%    | 8,952人   | 0.3%  | 105,636人    | 0.3%  |
|                         | 2号認定者        | 39人      | 0.4%            | 2,477人    | 0.4%    | 11,164人  | 0.4%  | 151,813人    | 0.4%  |
| 有病状況                    | 糖尿病          | 429人     | 25.1%           | 21,687人   | 24.8%   | 125,636人 | 22.3% | 1,350,152人  | 22.1% |
|                         | 高血圧症         | 918人     | 57.0%           | 49,184人   | 56.3%   | 306,174人 | 54.6% | 3,101,200人  | 50.9% |
|                         | 脂質異常症        | 517人     | 31.1%           | 27,894人   | 31.7%   | 159,862人 | 28.4% | 1,741,866人  | 28.4% |
|                         | 心臓病          | 1,029人   | 63.3%           | 54,711人   | 62.8%   | 349,548人 | 62.5% | 3,529,682人  | 58.0% |
|                         | 脳疾患          | 515人     | 31.3%           | 23,554人   | 27.2%   | 154,945人 | 27.9% | 1,538,683人  | 25.5% |
|                         | がん           | 206人     | 12.4%           | 8,508人    | 9.8%    | 58,440人  | 10.3% | 631,950人    | 10.3% |
|                         | 筋・骨格         | 895人     | 53.6%           | 46,229人   | 52.9%   | 303,462人 | 54.1% | 3,067,196人  | 50.3% |
|                         | 精神           | 630人     | 38.2%           | 32,121人   | 36.5%   | 213,558人 | 37.8% | 2,154,214人  | 35.2% |
|                         |              |          |                 |           |         |          |       |             |       |
| 介護給付費                   | 1件当たり給付費(全体) | 74,078円  |                 | 61,999円   |         | 66,717円  |       | 58,284円     |       |
|                         | 居宅サービス       | 48,470円  |                 | 40,911円   |         | 41,744円  |       | 39,662円     |       |
|                         | 施設サービス       | 276,514円 |                 | 277,824円  |         | 278,164円 |       | 281,186円    |       |
| 医療費等 (40歳以上)            | 要介護認定別       | 認定あり     | 8,767円          | 7,527円    | 8,281円  | 7,980円   |       |             |       |
|                         | 医療費          | 認定なし     | 3,971円          | 3,568円    | 4,037円  | 3,816円   |       |             |       |
| 国保の状況                   | 被保険者数        | 8,973人   |                 | 583,429人  |         |          |       | 32,587,866人 |       |
|                         | 65～74歳       | 3,799人   | 42.4%           | 210,693人  | 36.1%   |          |       | 12,461,613人 | 38.2% |
|                         | 40～64歳       | 3,035人   | 33.8%           | 201,728人  | 34.6%   |          |       | 10,946,712人 | 33.6% |
|                         | 39歳以下        | 2,139人   | 23.8%           | 171,008人  | 29.3%   |          |       | 9,179,541人  | 28.2% |
|                         | 加入率          |          | 26.8%           |           | 29.2%   |          |       |             | 25.7% |
|                         |              |          |                 |           |         |          |       |             |       |
| 医療の概況 (人口千対)            | 病院数          | 3        | 0.3%            | 109       | 0.2%    | 833      | 0.4%  | 8,255       | 0.3%  |
|                         | 診療所数         | 19       | 2.1%            | 1,424     | 2.4%    | 6,529    | 2.9%  | 96,727      | 3.0%  |
|                         | 病床数          | 666床     | 74.2床           | 21,572床   | 37床     | 135,296床 | 59.7床 | 1,524,378床  | 46.8床 |
|                         | 医師数          | 67人      | 7.5人            | 4,421人    | 7.6人    | 16,982人  | 7.5人  | 299,792人    | 9.2人  |
|                         | 外来患者数        | 641.1人   |                 | 653.7人    |         | 698.5人   |       | 668.1人      |       |
|                         | 入院患者数        | 19.8人    |                 | 15.9人     |         | 23.6人    |       | 18.2人       |       |
|                         |              |          |                 |           |         |          |       |             |       |
| 医療費の状況                  | 1人当たり医療費     | 23,978円  | 県内8位<br>同規模236位 | 21,929円   |         | 27,772円  |       | 24,245円     |       |
|                         | 受診率          |          | 660.9%          | 669.6%    |         | 722.1%   |       | 686.3%      |       |
|                         | 費用の割合        |          | 59.2%           | 62.5%     |         | 56.9%    |       | 60.1%       |       |
|                         | 外来 件数の割合     |          | 97.0%           | 97.7%     |         | 96.7%    |       | 97.4%       |       |
|                         | 入院 費用の割合     |          | 40.8%           | 37.5%     |         | 43.1%    |       | 39.9%       |       |
|                         | 入院 件数の割合     |          | 3.0%            | 2.3%      |         | 3.3%     |       | 2.6%        |       |
|                         | 1件あたり在院日数    |          | 17.5日           | 15.7日     |         | 17.0日    |       | 15.6日       |       |
|                         |              |          |                 |           |         |          |       |             |       |
| 医療費分析 総額に占める割合          | 新生物          |          | 20.7%           | 24.3%     |         | 23.9%    |       | 25.6%       |       |
|                         | 慢性腎不全(透析あり)  |          | 7.5%            | 9.4%      |         | 9.1%     |       | 9.7%        |       |
|                         | 糖尿病          |          | 11.1%           | 11.3%     |         | 9.9%     |       | 9.7%        |       |
|                         | 高血圧症         |          | 9.7%            | 9.6%      |         | 8.9%     |       | 8.6%        |       |
|                         | 精神           |          | 23.7%           | 17.0%     |         | 19.6%    |       | 16.9%       |       |
|                         | 筋・骨疾患        |          | 14.4%           | 14.2%     |         | 15.2%    |       | 15.2%       |       |
| 費用額 (1件あたり) 県内順位 順位総数28 | 入院           | 糖尿病      | 531,978円        | 23位 (16日) |         |          |       |             |       |
|                         |              | 高血圧      | 586,313円        | 19位 (16日) |         |          |       |             |       |
|                         |              | 脂質異常症    | 499,652円        | 25位 (21日) |         |          |       |             |       |
|                         |              | 脳血管疾患    | 691,757円        | 4位 (20日)  |         |          |       |             |       |
|                         |              | 心疾患      | 578,929円        | 25位 (15日) |         |          |       |             |       |
|                         |              | 腎不全      | 563,333円        | 26位 (12日) |         |          |       |             |       |
|                         |              | 精神       | 412,214円        | 22位 (26日) |         |          |       |             |       |
|                         |              | 悪性新生物    | 611,411円        | 22位 (13日) |         |          |       |             |       |
|                         | 外来           | 糖尿病      | 33,573円         | 13位       |         |          |       |             |       |
|                         |              | 高血圧      | 29,277円         | 7位        |         |          |       |             |       |
|                         |              | 脂質異常症    | 27,003円         | 7位        |         |          |       |             |       |
|                         |              | 脳血管疾患    | 30,071円         | 23位       |         |          |       |             |       |
|                         |              | 心疾患      | 38,970円         | 16位       |         |          |       |             |       |
|                         |              | 腎不全      | 142,409円        | 23位       |         |          |       |             |       |
|                         |              | 精神       | 30,537円         | 7位        |         |          |       |             |       |
|                         |              | 悪性新生物    | 51,117円         | 18位       |         |          |       |             |       |
| 健診有無別 1人当たり医療費          | 健診対象者        | 健診受診者    | 2,127円          | 1,972円    | 2,895円  | 2,346円   |       |             |       |
|                         |              | 健診未受診者   | 11,864円         | 11,624円   | 12,883円 | 12,339円  |       |             |       |
|                         | 生活習慣病 対象者    | 健診受診者    | 5,980円          | 5,557円    | 7,709円  | 6,742円   |       |             |       |
|                         |              | 健診未受診者   | 33,362円         | 32,750円   | 34,303円 | 35,459円  |       |             |       |
| 健診・レセ 突合                | 受診勧奨者        | 1,220人   | 54.6%           | 69,903人   | 54.0%   | 359,875人 | 55.6% | 4,427,360人  | 56.0% |
|                         | 医療機関受診率      | 1,085人   | 48.6%           | 64,695人   | 50.0%   | 331,214人 | 51.2% | 4,069,618人  | 51.5% |
|                         | 医療機関非受診率     | 135人     | 6.0%            | 5,208人    | 4.0%    | 28,661人  | 4.4%  | 357,742人    | 4.5%  |

資料：KDB システム「様式 6-1 国・県・同規模平均と比べてみた矢板市の位置」（平成 28 年度）

表 6 特定健診

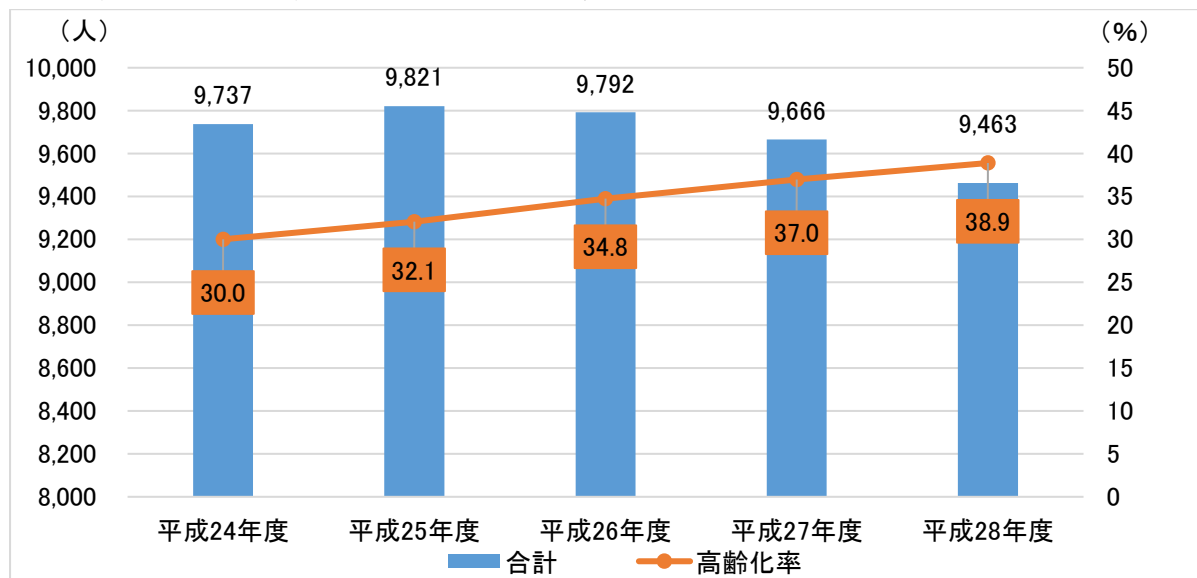
| 項目               |          | 矢板市    |                  | 栃木県      |       | 同規模平均    |       | 国          |       |
|------------------|----------|--------|------------------|----------|-------|----------|-------|------------|-------|
|                  |          | 実数     | 割合               | 実数       | 割合    | 実数       | 割合    | 実数         | 割合    |
| 健診受診者            |          | 2,232人 |                  | 129,418人 |       | 647,170人 |       | 7,898,427人 |       |
| 県内順位<br>順位総数28   | 受診率      | 35.0%  | 県内16位<br>同規模183位 | 33.5%    | 全国34位 | 39.8%    |       | 36.4%      |       |
| 特定保健指導終了者(実施率)   |          | 115人   | 40.4%            | 3,931人   | 26.4% | 29,629人  | 38.1% | 198,683人   | 21.1% |
| 非肥満高血糖           |          | 182人   | 8.2%             | 11,338人  | 8.8%  | 68,180人  | 10.5% | 737,886人   | 9.3%  |
| メタボ              | 該当者      | 397人   | 17.8%            | 22,187人  | 17.1% | 115,126人 | 17.8% | 1,365,855人 | 17.3% |
|                  | 男性       | 288人   | 28.7%            | 15,601人  | 27.3% | 78,359人  | 27.4% | 940,335人   | 27.5% |
|                  | 女性       | 109人   | 8.9%             | 6,586人   | 9.1%  | 36,767人  | 10.2% | 425,520人   | 9.5%  |
|                  | 予備群      | 262人   | 11.7%            | 14,153人  | 10.9% | 69,101人  | 10.7% | 847,733人   | 10.7% |
|                  | 男性       | 177人   | 17.6%            | 10,033人  | 17.6% | 47,257人  | 16.5% | 588,308人   | 17.2% |
|                  | 女性       | 85人    | 6.9%             | 4,120人   | 5.7%  | 21,844人  | 6.0%  | 259,425人   | 5.8%  |
| メタボ該当・予備群レベル     | 総数       | 748人   | 33.5%            | 41,205人  | 31.8% | 205,718人 | 31.8% | 2,490,581人 | 31.5% |
|                  | 腹囲 男性    | 524人   | 52.2%            | 28,936人  | 50.7% | 139,882人 | 48.9% | 1,714,251人 | 50.2% |
|                  | 腹囲 女性    | 224人   | 18.2%            | 12,269人  | 17.0% | 65,836人  | 18.2% | 776,330人   | 17.3% |
|                  | BMI 総数   | 90人    | 4.0%             | 6,467人   | 5.0%  | 33,976人  | 5.2%  | 372,685人   | 4.7%  |
|                  | BMI 男性   | 13人    | 1.3%             | 932人     | 1.6%  | 5,403人   | 1.9%  | 59,615人    | 1.7%  |
|                  | BMI 女性   | 77人    | 6.3%             | 5,535人   | 7.6%  | 28,573人  | 7.9%  | 313,070人   | 7.0%  |
|                  | 血糖のみ     | 17人    | 0.8%             | 919人     | 0.7%  | 4,666人   | 0.7%  | 52,296人    | 0.7%  |
|                  | 血圧のみ     | 187人   | 8.4%             | 9,848人   | 7.6%  | 48,120人  | 7.4%  | 587,214人   | 7.4%  |
|                  | 脂質のみ     | 58人    | 2.6%             | 3,386人   | 2.6%  | 16,315人  | 2.5%  | 208,214人   | 2.6%  |
|                  | 血糖・血圧    | 79人    | 3.5%             | 3,911人   | 3.0%  | 19,030人  | 2.9%  | 212,002人   | 2.7%  |
|                  | 血糖・脂質    | 21人    | 0.9%             | 1,096人   | 0.8%  | 6,579人   | 1.0%  | 75,032人    | 0.9%  |
|                  | 血圧・脂質    | 172人   | 7.7%             | 10,807人  | 8.4%  | 53,745人  | 8.3%  | 663,512人   | 8.4%  |
|                  | 血糖・血圧・脂質 | 125人   | 5.6%             | 6,373人   | 4.9%  | 35,772人  | 5.5%  | 415,310人   | 5.3%  |
| 生活習慣(質問票調査)      |          |        |                  |          |       |          |       |            |       |
| 服薬あり             | 高血圧症     | 717人   | 32.2%            | 43,775人  | 33.8% | 229,611人 | 35.5% | 2,650,283人 | 33.6% |
|                  | 糖尿病      | 177人   | 7.9%             | 9,767人   | 7.5%  | 53,445人  | 8.3%  | 589,711人   | 7.5%  |
|                  | 脂質異常症    | 508人   | 22.8%            | 31,234人  | 24.1% | 154,568人 | 23.9% | 1,861,221人 | 23.6% |
| 既往歴あり            | 脳卒中      | 49人    | 2.2%             | 3,625人   | 2.9%  | 20,399人  | 3.3%  | 246,252人   | 3.3%  |
|                  | 心臓病      | 150人   | 6.7%             | 6,783人   | 5.4%  | 35,833人  | 5.8%  | 417,378人   | 5.5%  |
|                  | 腎不全      | 17人    | 0.8%             | 892人     | 0.7%  | 3,288人   | 0.5%  | 39,184人    | 0.5%  |
|                  | 貧血       | 186人   | 8.4%             | 9,925人   | 7.9%  | 56,999人  | 9.2%  | 761,573人   | 10.2% |
| 喫煙あり             |          | 334人   | 15.0%            | 16,938人  | 13.1% | 87,621人  | 13.5% | 1,122,649人 | 14.2% |
| 20歳時体重から10kg以上増加 |          | 829人   | 37.2%            | 43,292人  | 34.4% | 176,120人 | 31.1% | 2,192,264人 | 32.1% |
| 1回30分以上の運動習慣なし   |          | 1,301人 | 58.4%            | 71,836人  | 57.1% | 355,238人 | 62.0% | 4,026,105人 | 58.8% |
| 1日1時間以上運動なし      |          | 324人   | 14.6%            | 43,294人  | 34.4% | 258,590人 | 45.1% | 3,209,187人 | 47.0% |
| 歩行速度遅い           |          | 1,645人 | 73.9%            | 70,564人  | 60.7% | 311,531人 | 55.0% | 3,387,102人 | 50.3% |
| 1年間で体重増減3kg以上    |          | 444人   | 19.9%            | 22,764人  | 19.6% | 107,465人 | 18.9% | 1,321,337人 | 19.5% |
| 食事速度             | 速い       | 561人   | 25.2%            | 31,542人  | 27.1% | 151,438人 | 26.6% | 1,755,597人 | 26.0% |
|                  | 普通       | 1,466人 | 65.8%            | 75,725人  | 65.1% | 366,531人 | 64.5% | 4,425,971人 | 65.6% |
|                  | 遅い       | 202人   | 9.0%             | 9,020人   | 7.8%  | 50,498人  | 8.9%  | 567,502人   | 8.4%  |
| 週3回以上就寝前夕食       |          | 189人   | 8.5%             | 17,927人  | 14.3% | 82,506人  | 14.5% | 1,054,516人 | 15.5% |
| 週3回以上夕食後間食       |          | 121人   | 5.4%             | 9,261人   | 8.0%  | 68,351人  | 12.0% | 803,966人   | 11.9% |
| 週3回以上朝食を抜く       |          | 99人    | 4.4%             | 8,468人   | 6.7%  | 38,837人  | 6.9%  | 585,344人   | 8.7%  |
| 飲酒頻度             | 毎日       | 457人   | 20.5%            | 27,663人  | 21.9% | 155,329人 | 25.3% | 1,886,293人 | 25.6% |
|                  | 時々       | 391人   | 17.6%            | 25,622人  | 20.3% | 124,825人 | 20.3% | 1,628,466人 | 22.1% |
|                  | 飲まない     | 1,379人 | 61.9%            | 73,017人  | 57.8% | 333,741人 | 54.4% | 3,853,701人 | 52.3% |
| 1日飲酒量            | 1合未満     | 341人   | 38.1%            | 48,427人  | 60.2% | 257,268人 | 63.8% | 3,333,836人 | 64.0% |
|                  | 1～2合     | 333人   | 37.2%            | 20,242人  | 25.2% | 97,734人  | 24.3% | 1,245,341人 | 23.9% |
|                  | 2～3合     | 176人   | 19.7%            | 9,425人   | 11.7% | 37,372人  | 9.3%  | 486,491人   | 9.3%  |
|                  | 3合以上     | 44人    | 4.9%             | 2,344人   | 2.9%  | 10,629人  | 2.6%  | 142,733人   | 2.7%  |
| 睡眠不足             |          | 423人   | 19.0%            | 24,875人  | 21.4% | 139,179人 | 24.3% | 1,698,104人 | 25.1% |
| 生活習慣改善           | 改善意欲なし   | 546人   | 24.6%            | 30,403人  | 24.2% | 191,045人 | 33.5% | 2,077,717人 | 30.7% |
|                  | 改善意欲あり   | 487人   | 21.9%            | 31,334人  | 25.0% | 157,271人 | 27.6% | 1,848,343人 | 27.3% |
|                  | 改善着手     | 570人   | 25.6%            | 27,427人  | 21.8% | 62,485人  | 11.0% | 894,475人   | 13.2% |
|                  | 取組中6ヶ月未満 | 123人   | 5.5%             | 8,092人   | 6.4%  | 41,388人  | 7.3%  | 545,813人   | 8.1%  |
|                  | 取組中6ヶ月以上 | 498人   | 22.4%            | 28,321人  | 22.6% | 117,736人 | 20.7% | 1,405,132人 | 20.8% |
| 保健指導利用しない        |          | 174人   | 55.2%            | 42,174人  | 58.4% | 352,479人 | 61.9% | 4,071,998人 | 59.3% |

資料：KDB システム「様式 6-1 国・県・同規模平均と比べてみた矢板市の位置」(平成 28 年度)

## 2. 国民健康保険の状況

矢板市の国民健康保険被保険者数は平成 24 年度には 9,737 人でしたが、平成 28 年度には 9,463 人まで減少しました。反対に高齢化率は平成 24 年度には 30.0%でしたが、平成 28 年度は 38.9%であり、8.9%上昇しています。

図 1 国民健康保険被保険者数及び高齢化率



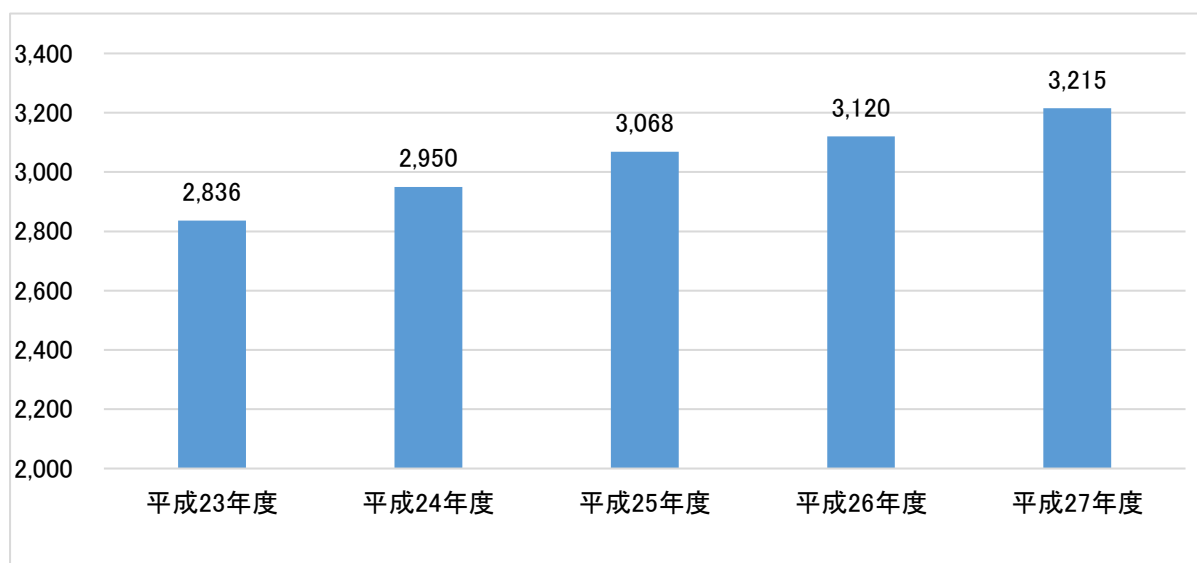
資料：KDB システム「被保険者の状況」(平成 28 年度)

## 3. 医療費の状況

矢板市の医療費は、平成 23 年度には 28 億 3 千 6 百万円でしたが、毎年上昇を続け平成 27 年度には 32 億 1 千 5 百万円となっています。

図 2 医療費の推移

(単位：百万円)

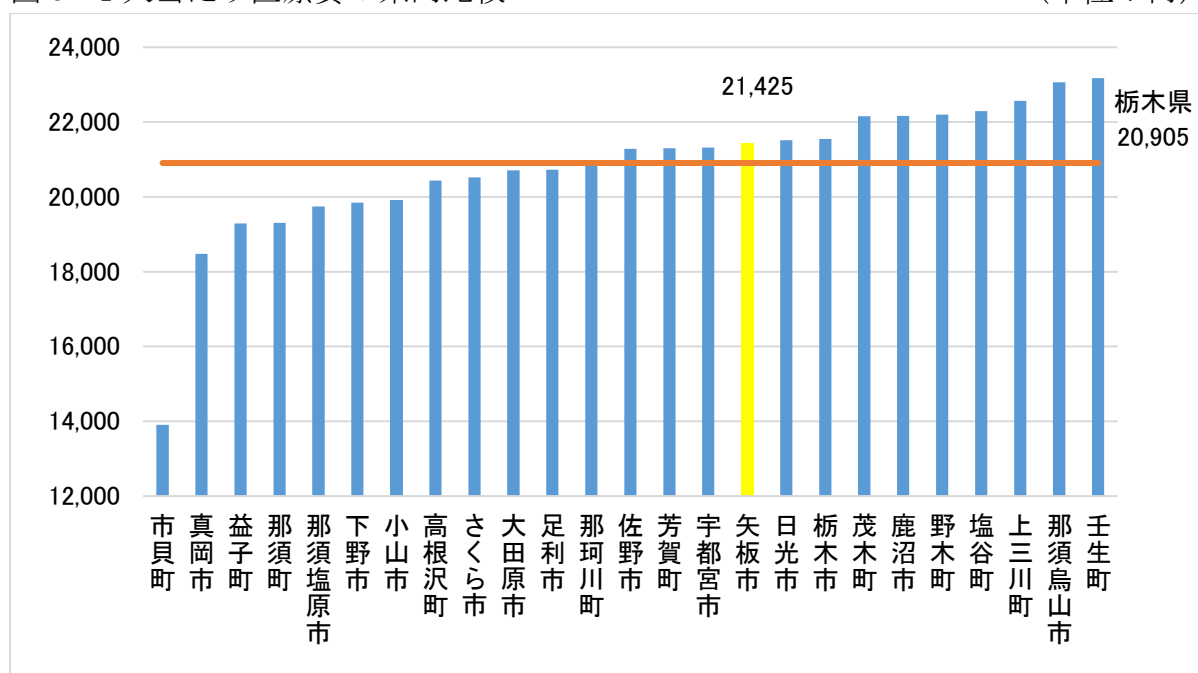


資料：栃木県国民健康保険連合団体 目で見える栃木県の医療費状況

平成 28 年 6 月審査分の 1 人当たり医療費は 21,425 円であり、栃木県の平均である 20,905 円を上回っています。県内では 10 番目に高い状態です。

図 3 1 人当たり医療費の県内比較

(単位：円)

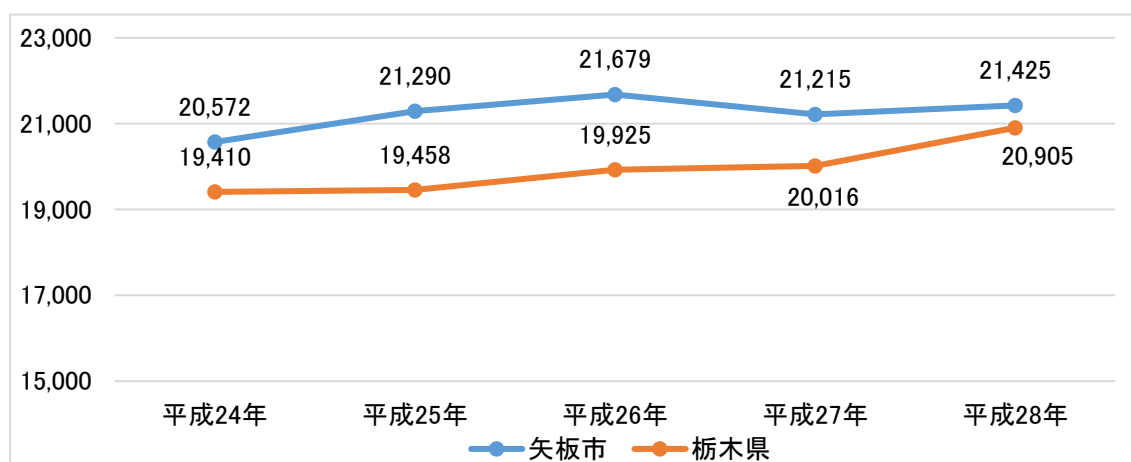


資料：平成 28 年度国民健康保険疾病分類統計表 平成 28 年 6 月審査分

1 人当たり医療費の推移を見てみると、平成 24 年は 20,572 円でしたが、平成 28 年までに 853 円増加し、21,425 円となっています。栃木県の平均では、平成 24 年から平成 28 年に 1,495 円上昇していることから、矢板市の 1 人当たり医療費の増加額は比較的少ない状態であることがわかります。

図 4 1 人当たり医療費の推移

(単位：円)



資料：平成 28 年度国民健康保険疾病分類統計表 平成 28 年 6 月審査分

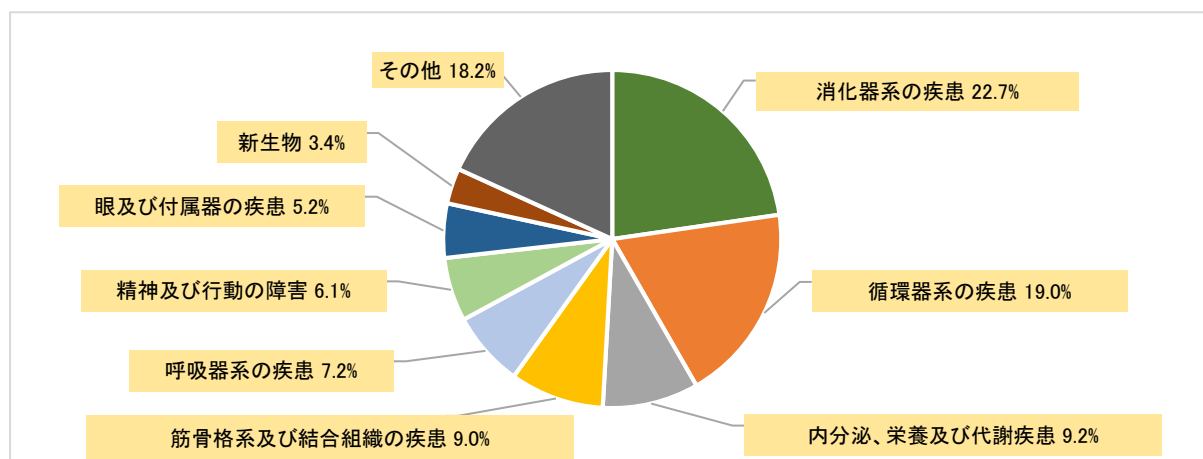
矢板市におけるレセプトの件数割合は、消化器系の疾患が 22.7%と最も多くなっています。次いで循環器系の疾患 19.0%、内分泌、栄養及び代謝疾患 9.2%となっています。

疾病ごとの医療費割合では、循環器系の疾患が 16.2%と最も多くの割合を占めています。次いで精神及び行動の障害、消化器系の疾患がそれぞれ 13.7%となっています。

上記のことから、生活習慣病である循環器系の疾患が件数、医療費ともに多くの割合を占めていることがわかります。

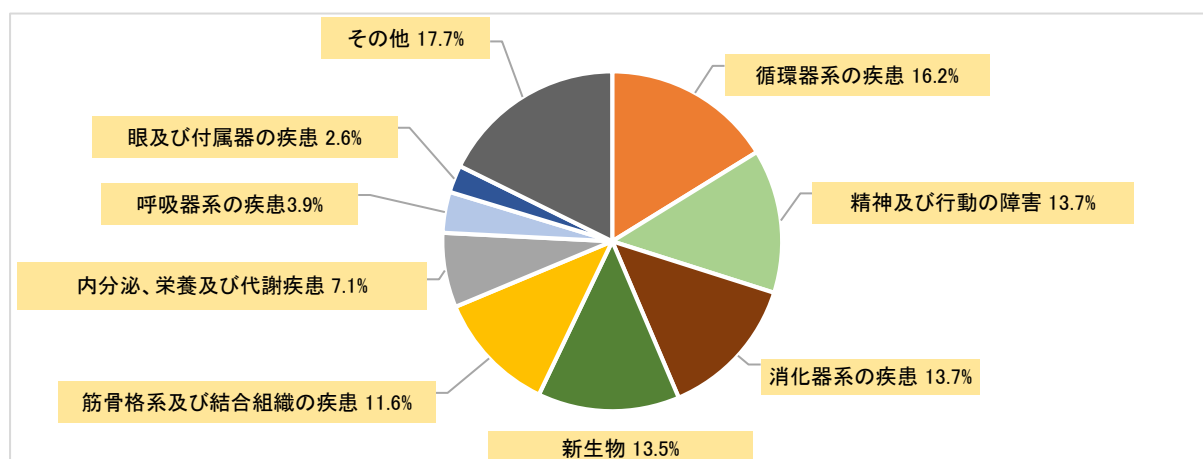
循環器系の疾患には、虚血性心疾患、脳血管疾患等生活習慣の乱れを原因にしているものが多くあります。

図 5 疾病ごとの件数割合



資料：平成 28 年度国民健康保険疾病分類統計表 平成 28 年 6 月審査分

図 6 疾病ごとの医療費割合



※医療費は保険医療点数より算出（点数×10 円）しています。

資料：平成 28 年度国民健康保険疾病分類統計表 平成 28 年 6 月審査分

平成 28 年 5 月診療分で件数が多い疾病は、1 位高血圧性疾患、2 位歯肉炎及び歯周疾患、3 位その他の内分泌、栄養及び代謝疾患、4 位糖尿病、5 位脊椎障害（脊椎症を含む）となっています。

費用額だけでみると、高血圧性疾患、糖尿病といったメタボリックシンドローム該当者及び予備群が影響している疾病が上位を占めていることが分かります。

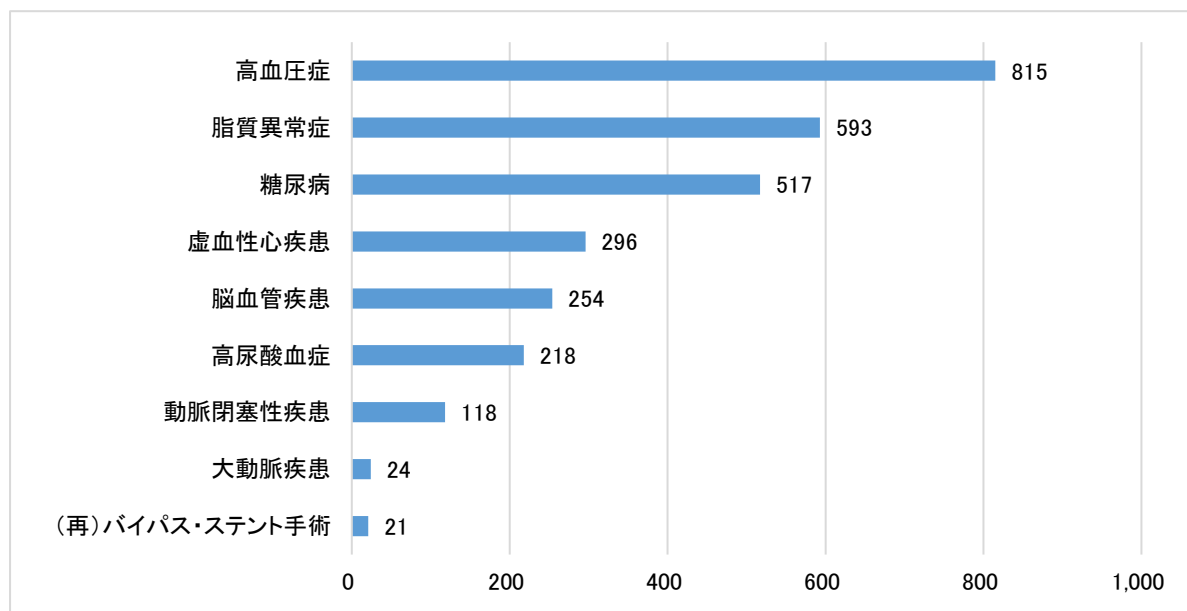
表 7 平成 28 年 5 月診療分件数が多い疾病（件数・費用額）

| 順位 | 疾病名              | 件数（件） | 費用額（円）     |
|----|------------------|-------|------------|
| 1  | 高血圧性疾患           | 2,302 | 36,108,000 |
| 2  | 歯肉炎及び歯周疾患        | 1,317 | 16,661,000 |
| 3  | その他の内分泌、栄養及び代謝疾患 | 584   | 10,929,000 |
| 4  | 糖尿病              | 568   | 22,042,000 |
| 5  | 脊椎障害（脊椎症を含む）     | 454   | 14,692,000 |

資料：栃木県国民健康保険連合団体 目で見える栃木県の医療費状況

平成 28 年度の国民健康保険において、1 ヶ月に 30 万円以上になる疾患を分析すると、高血圧症、脂質異常症、糖尿病の順に多くなっています。

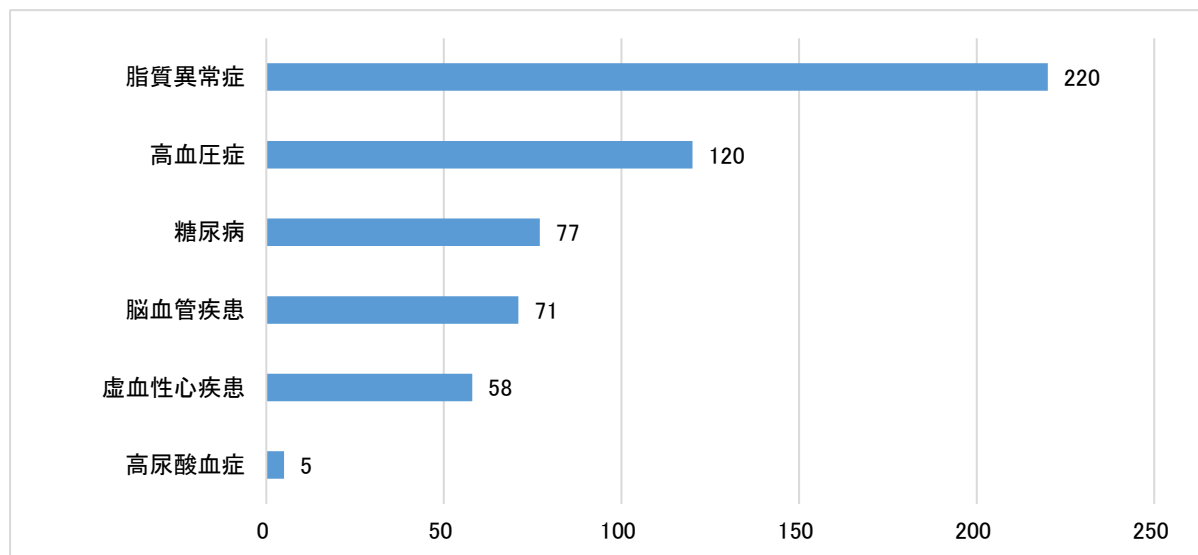
図 7 高額（30 万円以上）になる疾患別レセプト件数（単位：件）



資料：KDB システム「様式 1-1 基準金額以上となったレセプト一覧」（平成 28 年度）

6 ヶ月以上の長期にわたる入院レセプトの分析では、脂質異常症、高血圧症、糖尿病の順に多くなっています。

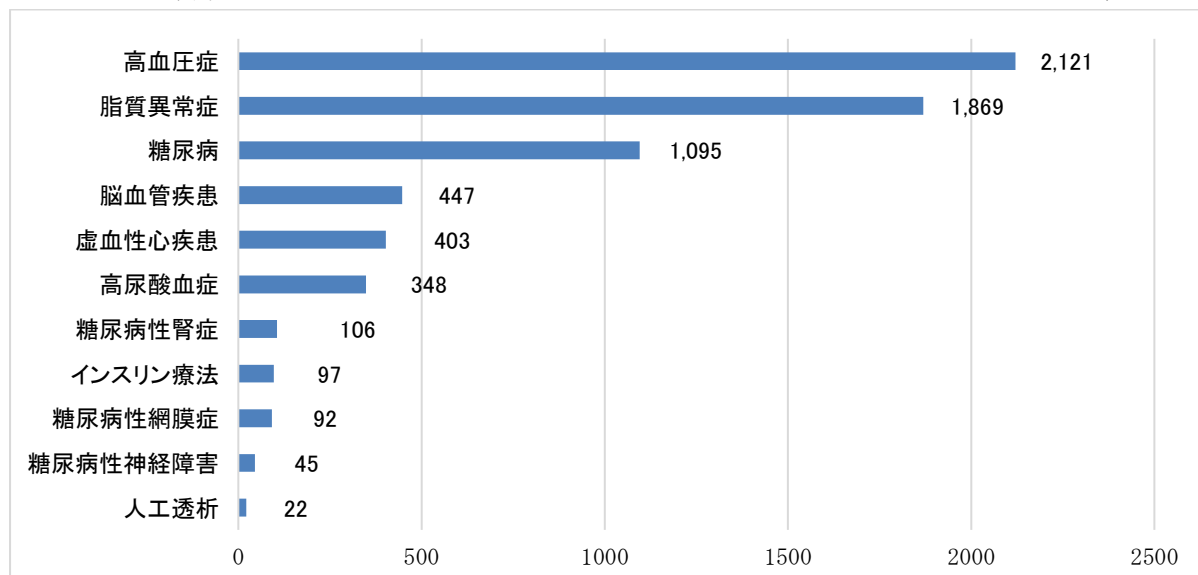
図 8 長期入院（6 ヶ月以上）になる疾患別レセプト件数 (単位：件)



資料：KDB システム「様式 2-1 6 ヶ月以上入院しているレセプトの一覧」（平成 28 年度）

平成 28 年 7 月作成分の生活習慣病の治療者について分析を行ったところ、高血圧症、脂質異常症、糖尿病の順に治療者が多くなっています。

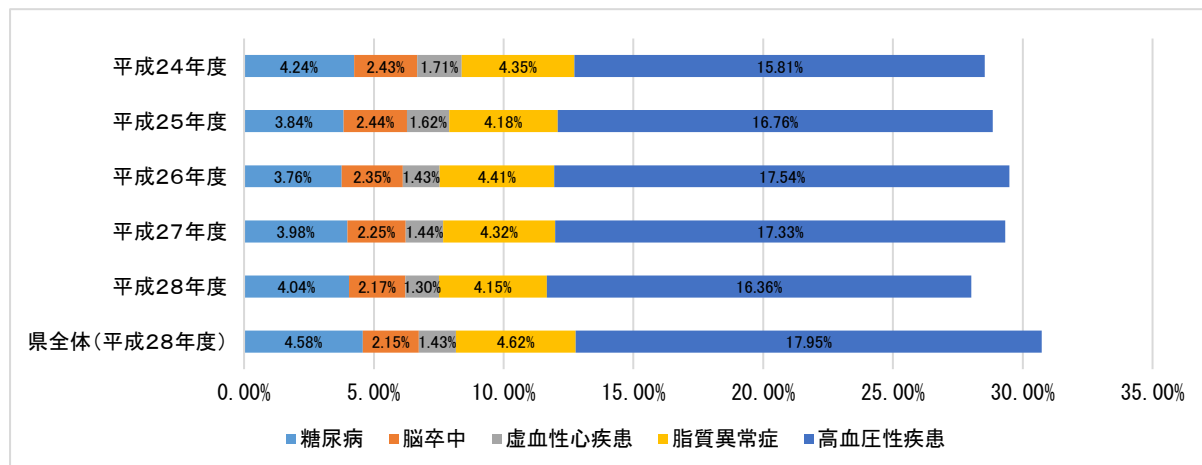
図 9 生活習慣病の治療者数 (単位：人)



資料：KDB システム「様式 3-1 生活習慣病のレセプト分析」（平成 28 年度 7 月作成分）

5大生活習慣病（糖尿病・脳卒中・虚血性心疾患・脂質異常症・高血圧性疾患）の件数の推移をみると、全体的に県全体と比べて低く、糖尿病以外の構成値は前年に比べ減少しました。

図 10 5大生活習慣病の推移（構成比は全体に占める件数の割合を表しています）

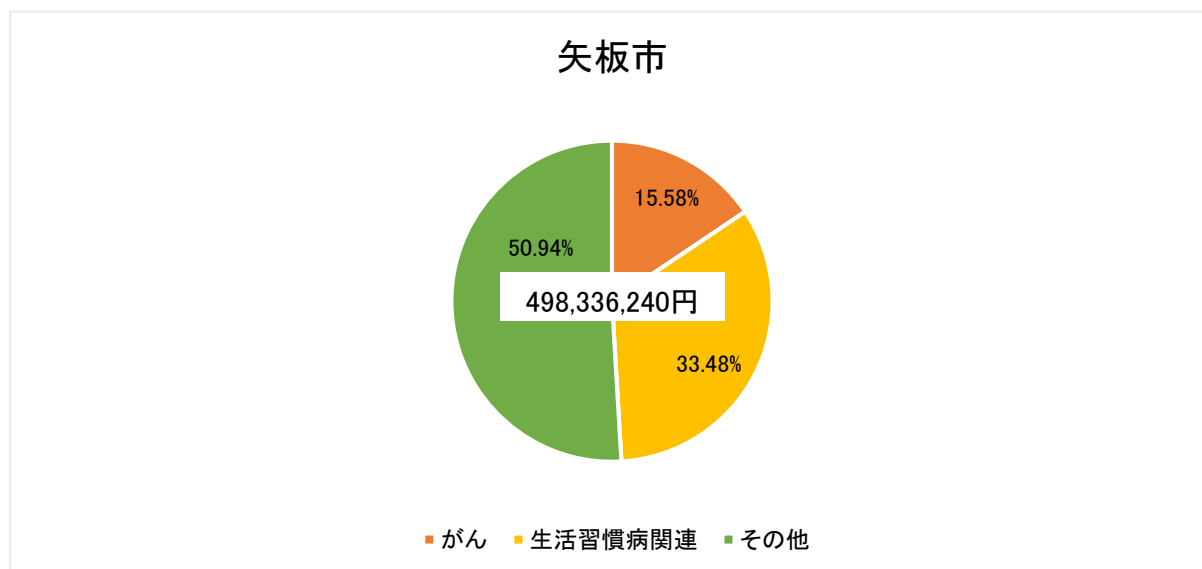


資料：栃木県国民健康保険連合団体 目で見える栃木県の医療費状況

矢板市における費用額の割合は、総額 498,336,240 円のうち、生活習慣関連が 33.48%、がんが 15.58%などとなっています。

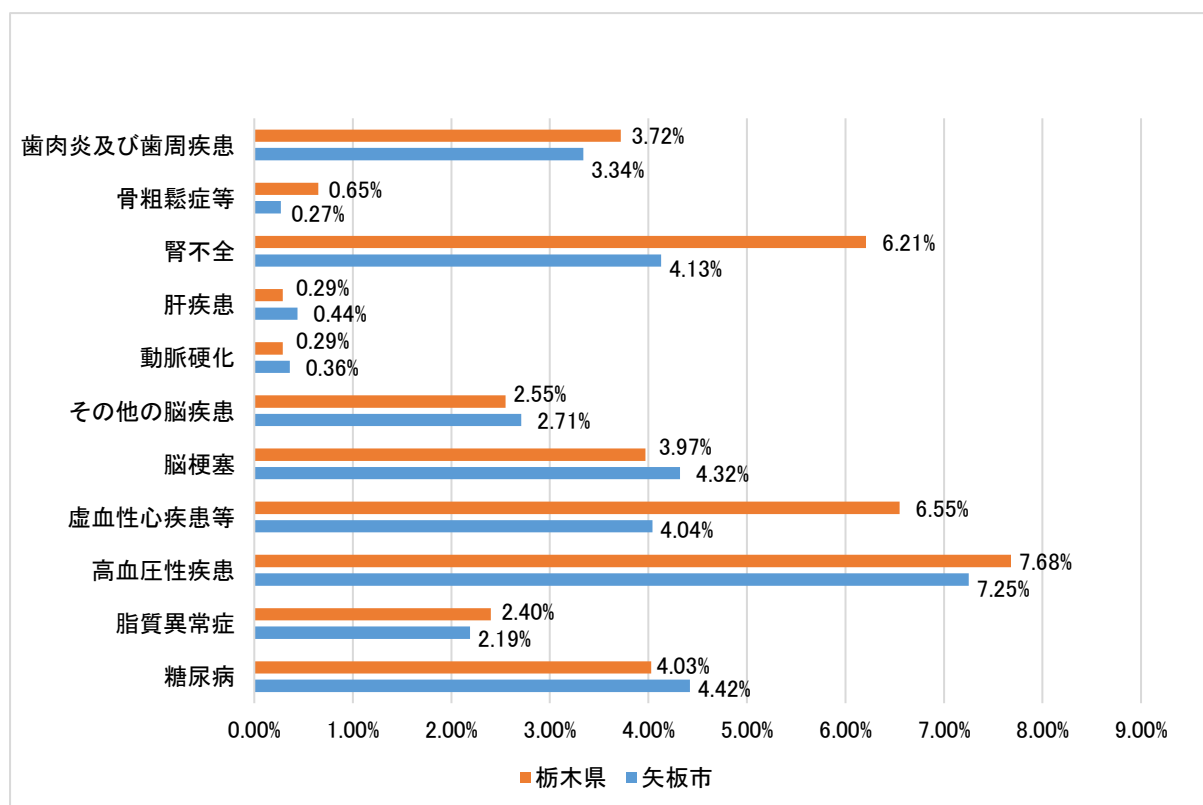
生活習慣病関連だけでみると、矢板市での費用額の占める割合が高い疾病は、高血圧性疾患 7.25%、糖尿病 4.42%、脳梗塞 4.32%となっており、メタボリックシンドローム該当者及び予備群が影響している生活習慣病関連の費用額が、全体の3分の1以上を占めていることが分かります。

図 11 矢板市における費用額・割合（平成 28 年 5 月診療分）



資料：栃木県国民健康保険連合団体 目で見える栃木県の医療費状況

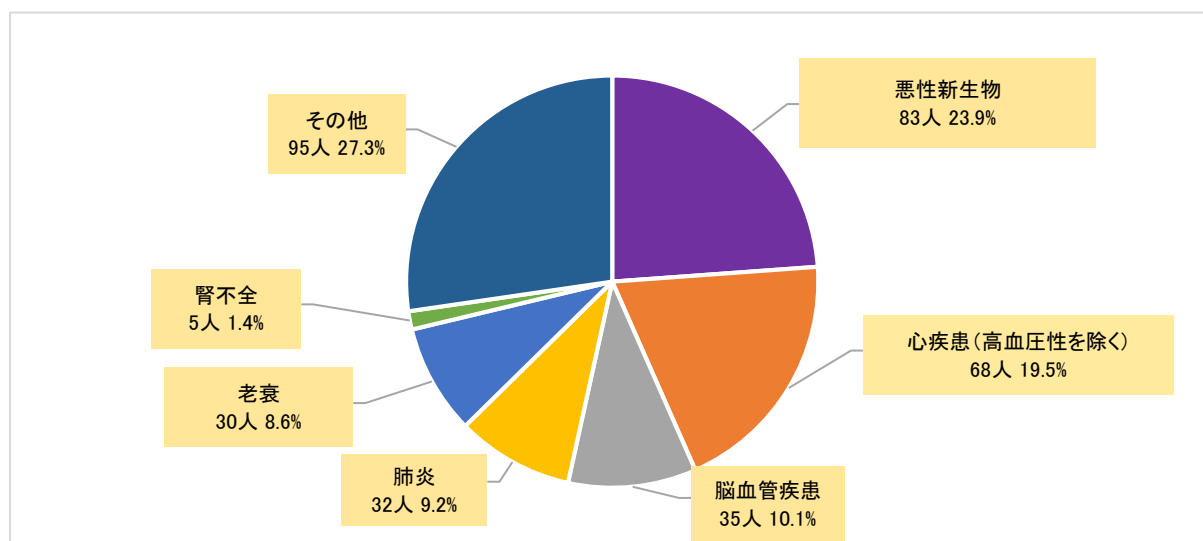
図 12 生活習慣病関連費用額の割合（平成 28 年 5 月診療分）



資料：栃木県国民健康保険連合団体 目で見る栃木県の医療費状況

死亡の状況のうち生活習慣に関する疾患では、心疾患が多くなっており、高血圧症、脂質異常症等の基礎疾患が原因になっていると考えられます。悪性新生物のうち、最も多いのが胃、次に気管・気管支及び肺となっています。

図 13 死因別疾病状況



資料：平成 27 年版栃木県保健統計年報

#### 4. 介護の状況

要支援・要介護認定者数は、平成 25 年には、1,285 人でしたが、平成 29 年には 1,592 人まで増加しています。今後もさらに高齢者の割合が増加し、それに伴い要支援・要介護認定者数も増加すると考えられます。

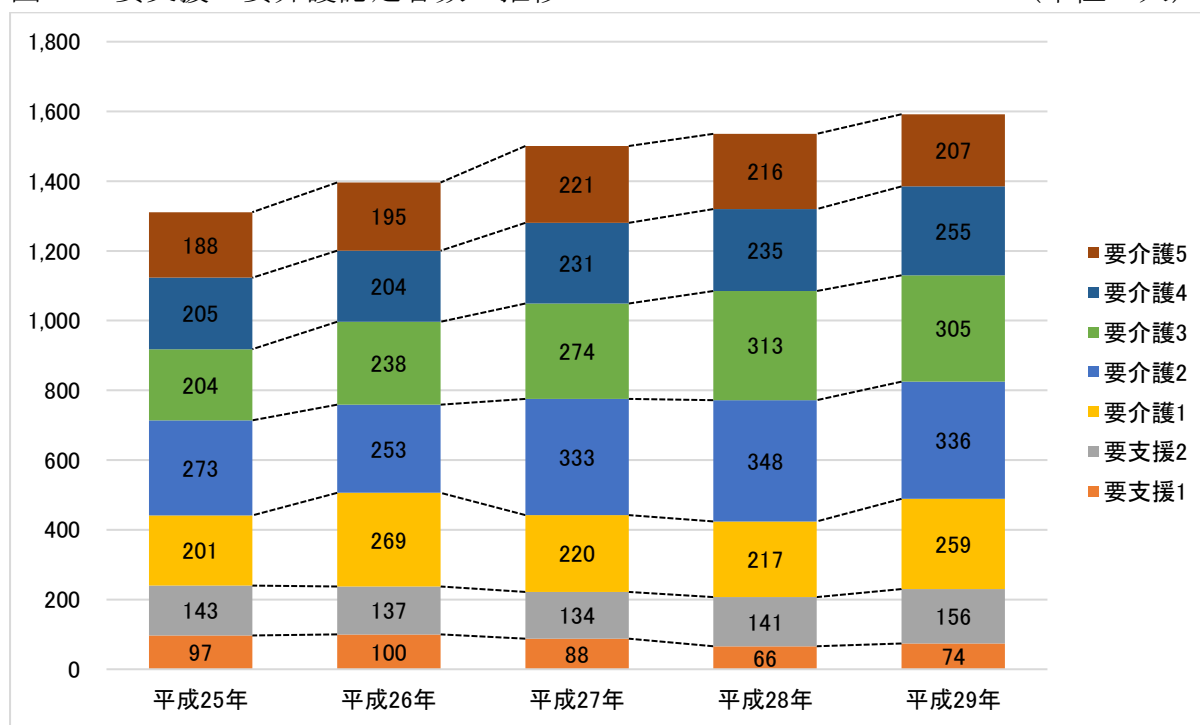
表 8 要支援・要介護認定者数の状況 (単位：人)

|      | 平成 25 年 | 平成 26 年 | 平成 27 年 | 平成 28 年 | 平成 29 年 |
|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 認定者数 | 1,285   | 1,397   | 1,493   | 1,536   | 1,592   |

資料：矢板市あんしん・ささえあいプラン（第 7 期計画）

認定区分ごとの人数は、平成 25 年～29 年の比較では、要支援 1、2 は、ほぼ横ばいですが、要介護 1、2、3、4、5 の人は、若干増加傾向があり、介護度の重い人が増えている状態です。

図 14 要支援・要介護認定者数の推移 (単位：人)



資料：矢板市あんしん・ささえあいプラン（第 7 期計画）

矢板市の要介護（要支援）者の有病状況は、「心臓病、筋・骨疾患、精神疾患」の順に多く、介護度別では、要支援者は「心臓病、筋・骨疾患、糖尿病」が多いが、要介護が重度者は「心臓病、筋・骨疾患、精神疾患」が多くなっています。

表 9 要介護（要支援）者有病者状況（第 1 号被保険者）【重複あり】（単位：人）

|            | 要支援 1 | 要支援 2 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 計     |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 認定者数       | 76    | 133   | 231   | 334   | 313   | 247   | 203   | 1,537 |
| 糖尿病        | 27    | 47    | 67    | 99    | 81    | 62    | 43    | 426   |
| 糖尿病合併症(再掲) | 5     | 9     | 14    | 16    | 13    | 6     | 4     | 67    |
| 心臓病        | 64    | 102   | 160   | 242   | 200   | 134   | 116   | 1,018 |
| 脳疾患        | 18    | 43    | 71    | 115   | 99    | 73    | 88    | 507   |
| がん         | 14    | 22    | 35    | 52    | 37    | 24    | 17    | 201   |
| 精神疾患       | 19    | 29    | 85    | 149   | 141   | 108   | 91    | 622   |
| 筋・骨疾患      | 56    | 100   | 152   | 226   | 178   | 101   | 70    | 883   |
| 難病         | 2     | 6     | 14    | 16    | 14    | 8     | 12    | 72    |
| その他        | 65    | 106   | 164   | 240   | 196   | 122   | 103   | 996   |
| 計          | 265   | 455   | 748   | 1,139 | 946   | 632   | 540   | 4,725 |

資料：KDB 要介護（支援）者有病状況（平成 28 年度）

### 第3章 特定健康診査等実施計画

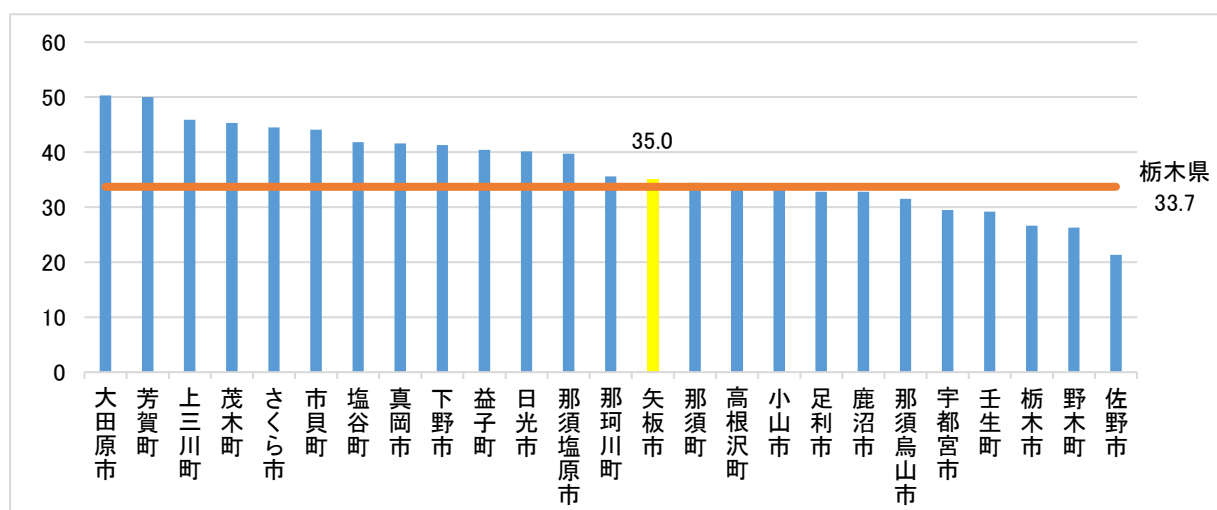
#### 1. 特定健康診査の状況

平成27年度の特定健診受診率は35.0%であり、栃木県内25市町の中で14番目に位置しています。また、県（33.7%）の受診率をやや上回っている状況です。

特定健診の受診方法は、①集団健診（各種公共施設等で実施）、②人間ドック・脳ドックの2方式により実施しており、市が実施する各種がん検診と同時に受診できるよう配慮しています。

図15 特定健診受診率の県内比較

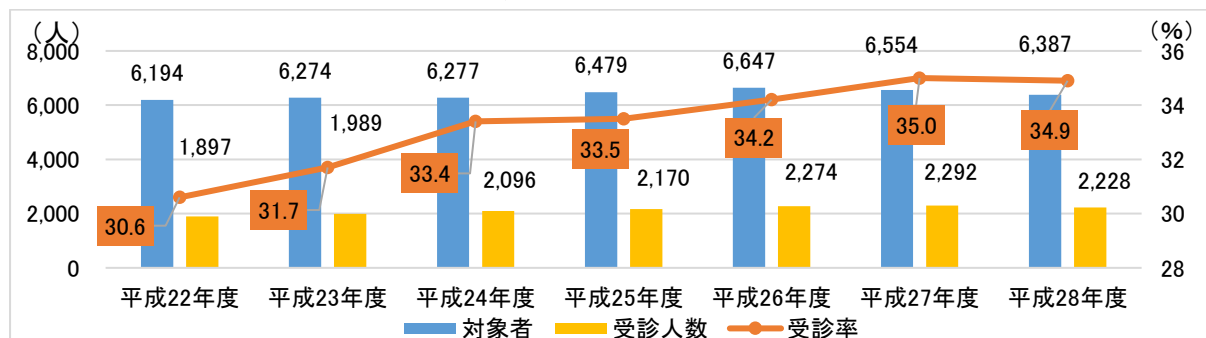
（単位：％）



資料：特定健診等データ管理システム 法定報告値

特定健診受診率は、平成22年度の30.6%を底にして、その後は年々上昇を続けて平成27年度には35.0%になりましたが、平成28年度においては、横ばいとなっています。平成25年度から受診率向上対策として、文書通知及び電話による受診勧奨を実施、さらには、平成27年度から人間ドック・脳ドックの助成対象者数や受診機関の拡大を実施したことにより受診率が向上しています。

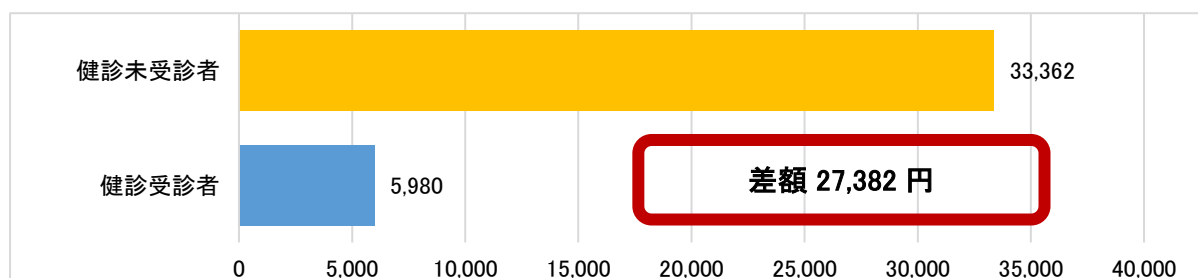
図16 特定健康診査と受診率の推移



資料：特定健診等データ管理システム 法定報告値 平成28年度 概算値

特定健診受診による生活習慣病治療の医療費への影響を分析するため、特定健診受診者と特定健診未受診者にかかる医療費を比較すると、特定健診未受診者の1人当たりの医療費は、特定健診受診者の5.6倍となり、27,382円も高くなっている状況です。

図 17 特定健診の受診有無と生活習慣病にかかっている医療費 (単位: 円)



資料: KDB システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」(平成 28 年度)

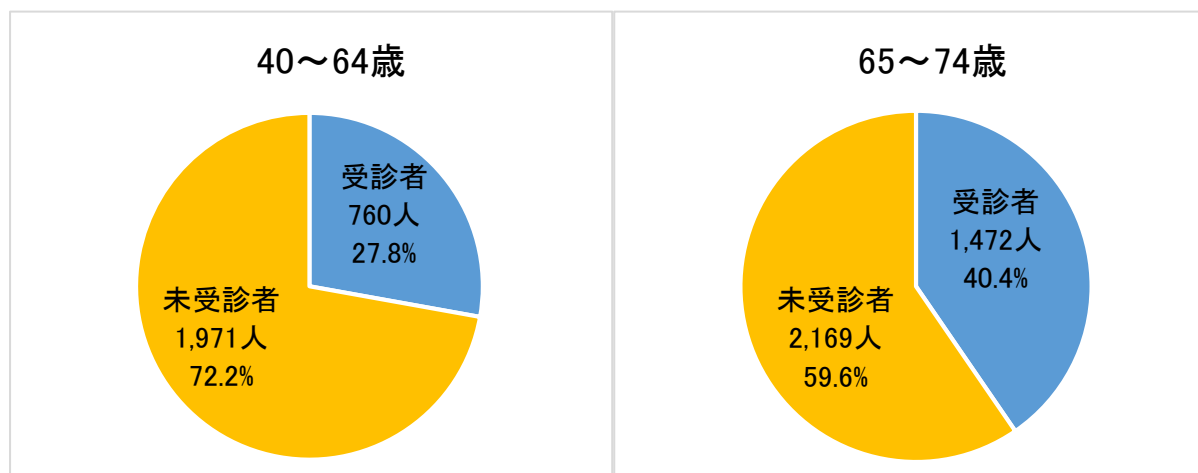
特定健診受診者は、特定健診において傷病が重症化する前に早期治療や生活習慣の改善を行うことができるため、健康を保つことができ、医療費も抑えることができます。それとは対照的に、特定健診未受診者では脳梗塞や人工透析等、疾病が重症化してから治療を行うため多額の医療費がかかってしまいます。そのため、特定健診受診率のさらなる向上を目指し、医療費の抑制を図る必要があります。

特定健診における未受診者対策は、生活習慣病の発症予防、重症化予防に繋げる上で、入口となる最も重要な取り組みです。

特定健診受診率を年齢別で見ると、65 歳以上の受診率が 40.4%であるのに対し 40～64 歳は 27.8%です。

特定健診未受診者は、このままでは健康状態の実態がわからないため、まずは特定健診を受診してもらい、現在の健康状況を把握することが必要です。

図 18 特定健診対象者における受診者と未受診者の割合



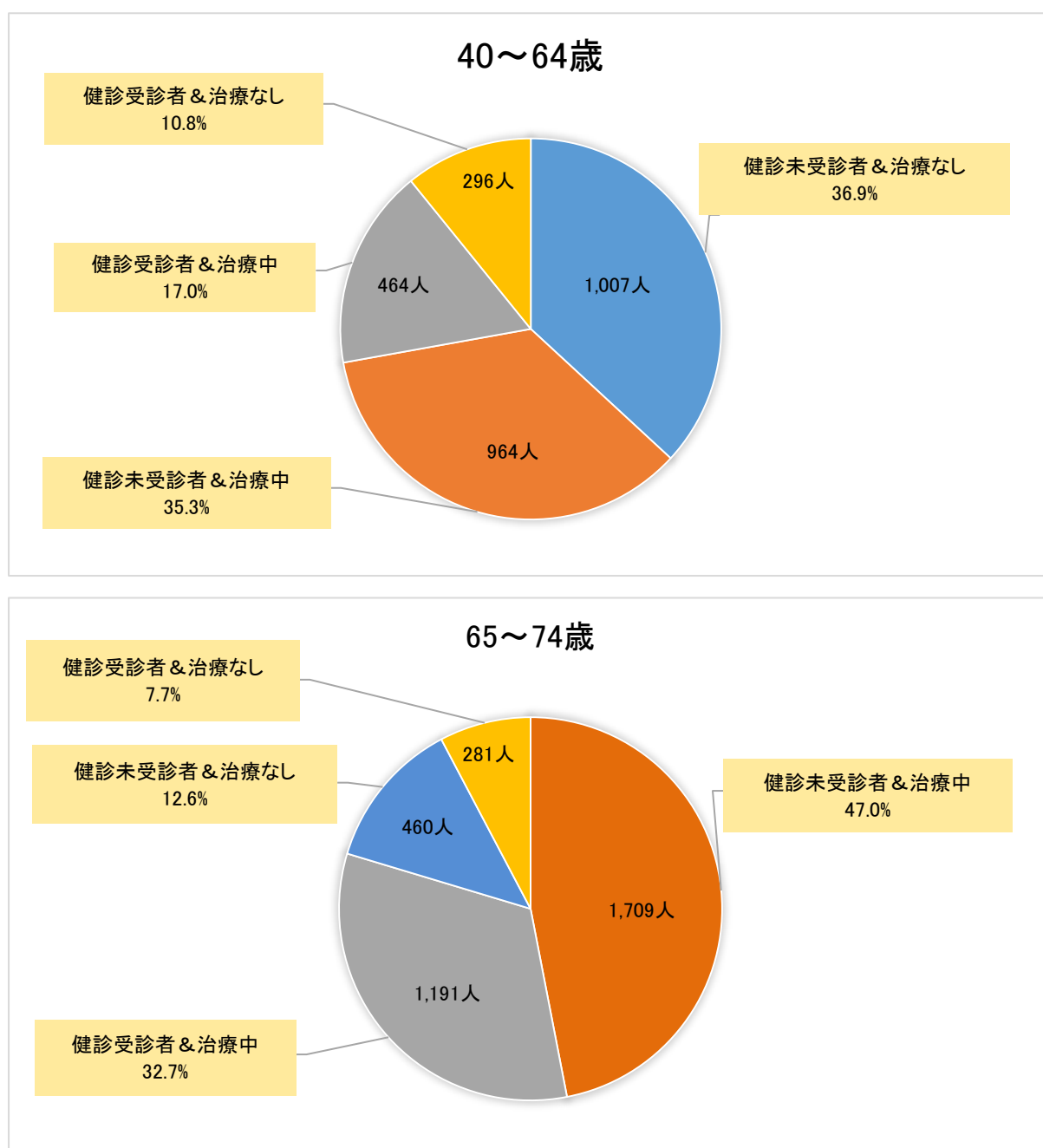
資料: KDB システム「様式 6-10 糖尿病等生活習慣病予防のための健診・保健指導」(平成 28 年度)

年齢別特定健診受診割合と治療割合は、40～64 歳は、健診未受診者で治療なしの人が最も多く、65～74 歳は、健診未受診者で治療中の人が増えています。また、健診受診者で治療なしの人がどちらも最も少ない傾向にあります。

このことから、40～64 歳の人で、健診未受診者が多く健康状態の把握ができていないため、65～74 歳の健診未受診者で治療中が増えている原因と考えられます。

よって、40～64 歳の健診未受診者でありながら、治療なしの人の健康状態を把握する必要があります。

図 19 特定健診対象者における年齢別特定健診受診割合と治療割合



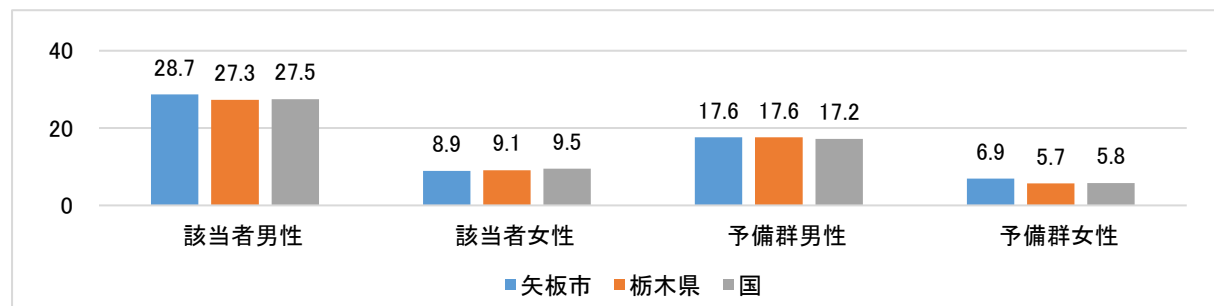
資料 KDB システム「様式 6-10 糖尿病等生活習慣病予防のための健診・保健指導」（平成 28 年度）

## 2. メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

特定健診の結果、国民健康保険被保険者のメタボリックシンドローム（以下、「メタボ」）に該当した方の状況を県平均と比較すると、男性のメタボ該当者は 28.7%、女性のメタボ該当者は 8.9%であり、男性は、国・県の該当者率を上回っている状態です。

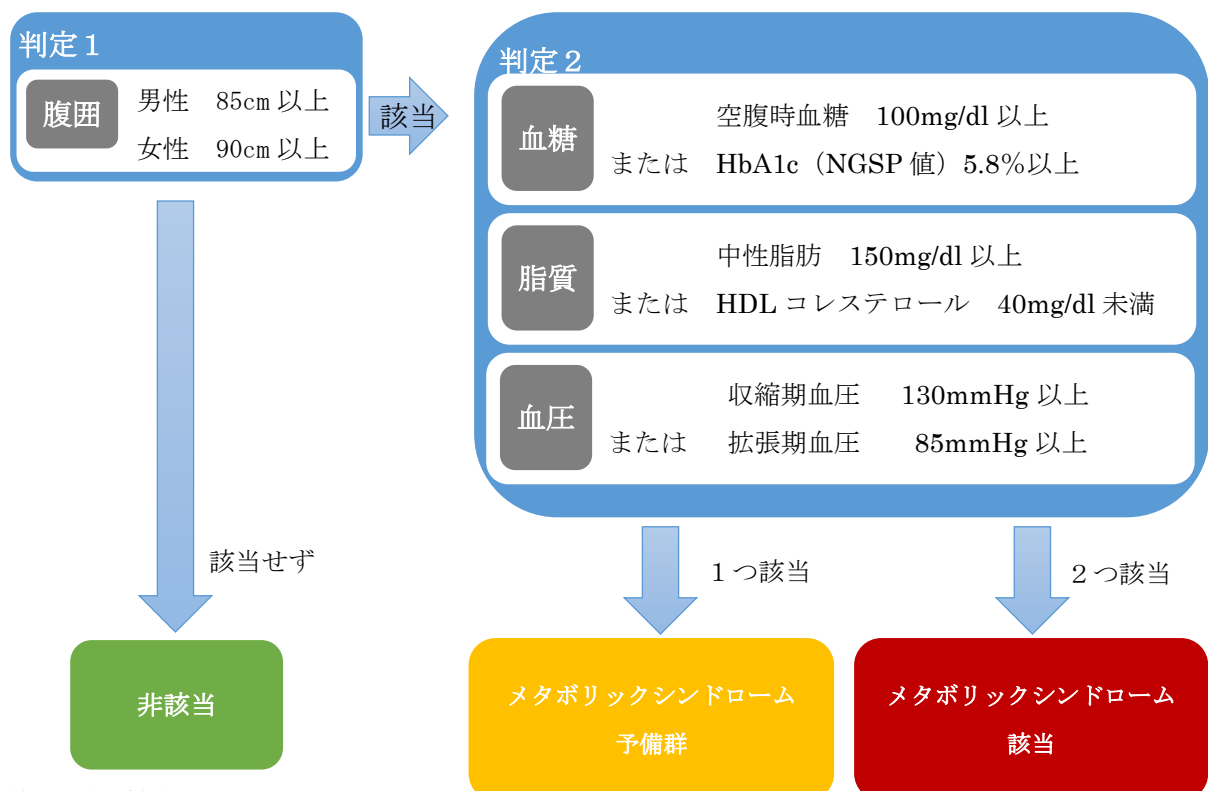
図 20 メタボ該当者・予備群割合

(単位：%)



資料：KDB システム「地域の全体像の把握」（平成 28 年度）

図 21 メタボ判定方法

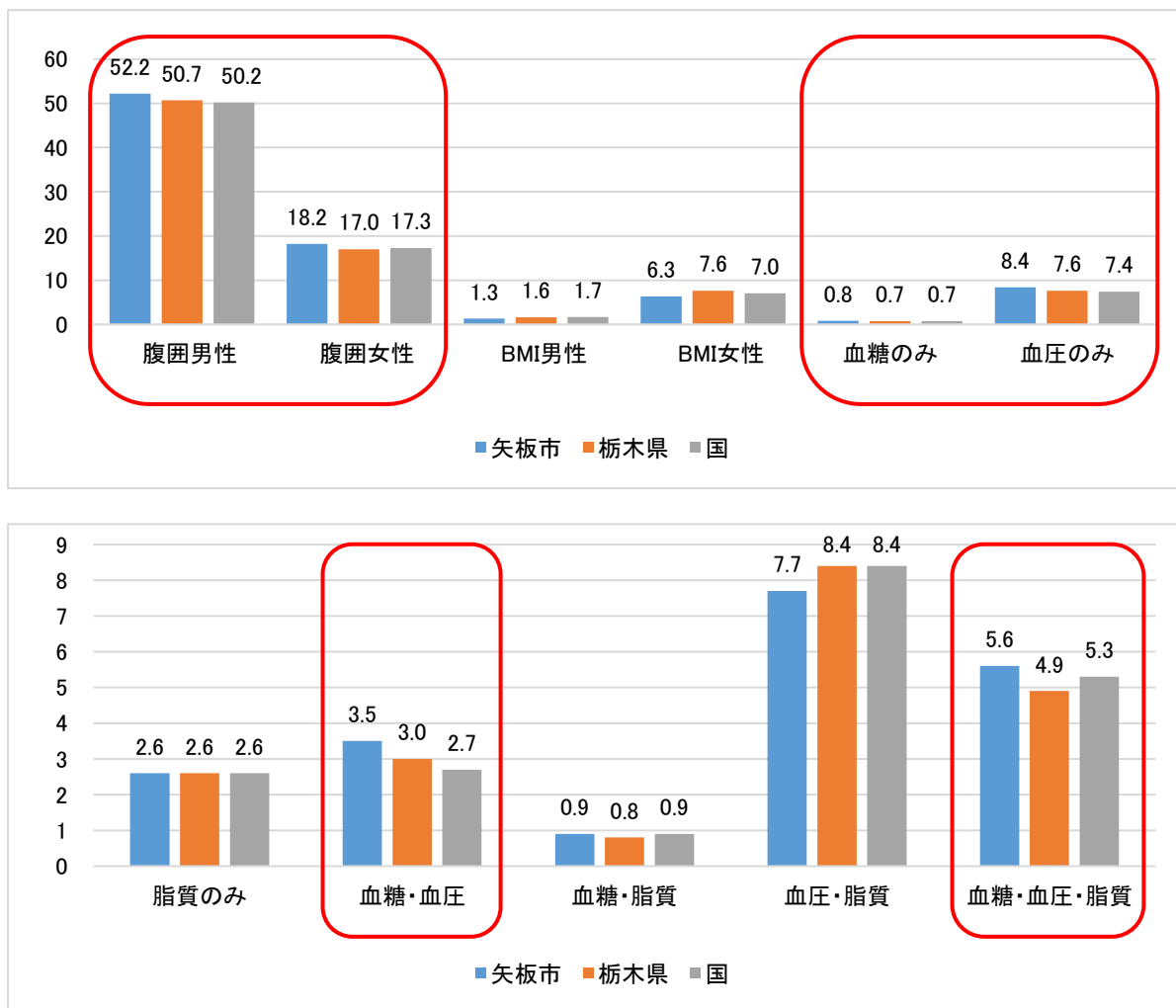


資料：厚生労働省

リスク因子については、血糖のみ、血圧のみ、血糖・血圧、血糖・血圧・脂質のリスク保有者の割合が国・県よりも上回っている状態です。これらのことから、男女ともにメタボ対策、メタボ予備群への予防が必要です。

図 22 特定健診における判定値超割合

(単位：%)



※赤枠は矢板市の結果が栃木県、国の割合を超えている項目を示しています。

資料：KDB システム「様式 6-1 国・県・同規模平均と比べてみた矢板市の位置」（平成 28 年）

メタボ予備群は、男性は40～64歳が20.5%、65～74歳が16.3%と40～64歳において予備群が多くなっています。女性は40～64歳が6.7%、65～74歳が7.1%であり、65～74歳に多い状態です。

メタボ予備群の割合が高い40～64歳の男性に対して、今後メタボに移行しないようにメタボ予防が必要であると考えられます。

表10 メタボ予備群の把握

| 男性     | 予備群   |       | 高血糖   |       | 高血圧   |       | 脂質異常症 |       |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|        | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) |
| 合計     | 177   | 17.6  | 11    | 1.1   | 128   | 12.7  | 38    | 3.8   |
| 40～64歳 | 64    | 20.5  | 2     | 0.6   | 39    | 12.5  | 23    | 7.4   |
| 65～74歳 | 113   | 16.3  | 9     | 1.3   | 89    | 12.9  | 15    | 2.2   |
| 女性     | 予備群   |       | 高血糖   |       | 高血圧   |       | 脂質異常症 |       |
|        | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) |
| 合計     | 85    | 6.9   | 6     | 0.5   | 59    | 4.8   | 20    | 1.6   |
| 40～64歳 | 30    | 6.7   | 4     | 0.9   | 17    | 3.8   | 9     | 2.0   |
| 65～74歳 | 55    | 7.1   | 2     | 0.3   | 42    | 5.4   | 11    | 1.4   |

※赤枠は本文中に使用されている数値を示しています。

※黄色は、40～64歳と65～74歳を比較し、割合の高い項目を示しています。

資料：KDBシステム「様式6-8メタボリックシンドローム該当者・予備群」（平成28年度）

メタボ該当者は、男性は40～64歳が23.4%、65～74歳が31.1%、女性は40～64歳が5.6%、65～74歳が10.8%であり、男女ともに65～74歳にメタボ該当者が多い状態です。

65～74歳のメタボ該当者が多いことから、若い頃からの適切な運動習慣や食生活によるメタボ予防が必要であると考えられます。

表11 メタボ該当者の把握

| 男性     | 該当者   |       | 血糖＋血圧 |       | 血糖＋脂質 |       | 血圧＋脂質 |       | 3項目全て |       |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|        | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) |
| 合計     | 288   | 28.7  | 60    | 6.0   | 15    | 1.5   | 114   | 11.4  | 99    | 9.9   |
| 40～64歳 | 73    | 23.4  | 10    | 3.2   | 4     | 1.3   | 34    | 10.9  | 25    | 8.0   |
| 65～74歳 | 215   | 31.1  | 50    | 7.2   | 11    | 1.6   | 80    | 11.6  | 74    | 10.7  |
| 女性     | 該当者   |       | 血糖＋血圧 |       | 血糖＋脂質 |       | 血圧＋脂質 |       | 3項目全て |       |
|        | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) | 人数(人) | 割合(%) |
| 合計     | 109   | 8.9   | 19    | 1.5   | 6     | 0.5   | 58    | 4.7   | 26    | 2.1   |
| 40～64歳 | 25    | 5.6   | 4     | 0.9   | 2     | 0.4   | 13    | 2.9   | 6     | 1.3   |
| 65～74歳 | 84    | 10.8  | 15    | 1.9   | 4     | 0.5   | 45    | 5.8   | 20    | 2.6   |

※赤枠は本文中に使用されている数値を示しています。

※黄色は、40～64歳と65～74歳を比較し、割合の高い項目を示しています。

資料：KDBシステム「様式6-8メタボリックシンドローム該当者・予備群」（平成28年度）

男性、40～64 歳では BMI、腹囲、中性脂肪、GPT、HDL-C、拡張期血圧、LDL-C において国・県を上回る状態です。65～74 歳では、腹囲、空腹時血糖、収縮期血圧は国・県を上回っている状態です。

女性、40～64 歳では、GPT、拡張期血圧、LDL-C が国・県を上回っている状態です。65～74 歳では、BMI、腹囲、HDL-C、空腹時血糖、収縮期血圧、LDL-C が国・県、を上回っている状態です。

表 12 特定健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代の把握

| 男性  |         | BMI    |      | 腹囲     |      | 中性脂肪   |      | GPT    |      | HDL-C  |      | 空腹時血糖  |      |
|-----|---------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|
|     |         | 25 以上  |      | 85 以上  |      | 150 以上 |      | 31 以上  |      | 40 未満  |      | 100 以上 |      |
|     |         | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   |
| 全国  |         | 30.6%  |      | 50.2%  |      | 28.2%  |      | 20.5%  |      | 8.6%   |      | 28.3%  |      |
| 栃木県 |         | 17,426 | 30.5 | 28,936 | 50.7 | 14,466 | 25.4 | 12,496 | 21.9 | 4,983  | 8.7  | 21,813 | 38.2 |
| 矢板市 | 合計      | 307    | 30.6 | 524    | 52.2 | 253    | 25.2 | 218    | 21.7 | 78     | 7.8  | 459    | 45.7 |
|     | 40～64 歳 | 112    | 35.9 | 172    | 55.1 | 106    | 34.0 | 96     | 30.8 | 31     | 9.9  | 111    | 35.6 |
|     | 65～74 歳 | 195    | 28.2 | 352    | 50.9 | 147    | 21.2 | 122    | 17.6 | 47     | 6.8  | 348    | 50.3 |
| 男性  |         | HbA1c  |      | 尿酸     |      | 収縮期血圧  |      | 拡張期血圧  |      | LDL-C  |      | クレアチニン |      |
|     |         | 5.6 以上 |      | 7.0 以上 |      | 130 以上 |      | 85 以上  |      | 120 以上 |      | 1.3 以上 |      |
|     |         | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   |
| 全国  |         | 55.7%  |      | 13.8%  |      | 49.4%  |      | 24.1%  |      | 47.5%  |      | 1.8%   |      |
| 栃木県 |         | 25,726 | 45.1 | 3,205  | 5.6  | 28,479 | 49.9 | 13,450 | 23.6 | 27,075 | 47.5 | 794    | 1.4  |
| 矢板市 | 合計      | 121    | 12.1 | 16     | 1.5  | 528    | 52.6 | 215    | 21.4 | 473    | 47.1 | 1      | 0.1  |
|     | 40～64 歳 | 26     | 8.3  | 5      | 1.6  | 147    | 47.1 | 81     | 26.0 | 162    | 51.9 | 0      | 0.0  |
|     | 65～74 歳 | 95     | 13.7 | 11     | 1.6  | 381    | 55.1 | 134    | 19.4 | 311    | 44.9 | 1      | 0.1  |
| 女性  |         | BMI    |      | 腹囲     |      | 中性脂肪   |      | GPT    |      | HDL-C  |      | 空腹時血糖  |      |
|     |         | 25 以上  |      | 90 以上  |      | 150 以上 |      | 31 以上  |      | 40 未満  |      | 100 以上 |      |
|     |         | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   |
| 全国  |         | 20.6%  |      | 17.3%  |      | 16.2%  |      | 8.7%   |      | 1.8%   |      | 17.0%  |      |
| 栃木県 |         | 15,724 | 21.7 | 12,269 | 17.0 | 9,982  | 13.8 | 6,953  | 9.6  | 1,331  | 1.8  | 16,944 | 23.4 |
| 矢板市 | 合計      | 269    | 21.9 | 224    | 18.2 | 161    | 13.1 | 115    | 9.4  | 24     | 2.0  | 371    | 30.2 |
|     | 40～64 歳 | 85     | 19.0 | 72     | 16.1 | 46     | 10.3 | 44     | 9.8  | 5      | 1.1  | 105    | 23.4 |
|     | 65～74 歳 | 184    | 23.6 | 152    | 19.5 | 115    | 14.7 | 71     | 9.1  | 19     | 2.4  | 266    | 34.1 |
| 女性  |         | HbA1c  |      | 尿酸     |      | 収縮期血圧  |      | 拡張期血圧  |      | LDL-C  |      | クレアチニン |      |
|     |         | 5.6 以上 |      | 7.0 以上 |      | 130 以上 |      | 85 以上  |      | 120 以上 |      | 1.3 以上 |      |
|     |         | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   | 人数     | 割合   |
| 全国  |         | 55.2%  |      | 1.8%   |      | 42.7%  |      | 14.4%  |      | 57.2%  |      | 0.2%   |      |
| 県   |         | 31,489 | 43.5 | 421    | 0.6  | 30,317 | 41.9 | 10,688 | 14.8 | 40,179 | 55.5 | 105    | 0.1  |
| 矢板市 | 合計      | 112    | 9.1  | 1      | 0.1  | 521    | 42.4 | 180    | 14.7 | 725    | 59.0 | 0      | 0.0  |
|     | 40～64 歳 | 49     | 10.9 | 0      | 0.0  | 142    | 31.7 | 73     | 16.3 | 259    | 57.8 | 0      | 0.0  |
|     | 65～74 歳 | 63     | 8.1  | 1      | 0.1  | 379    | 48.6 | 107    | 13.7 | 466    | 59.7 | 0      | 0.0  |

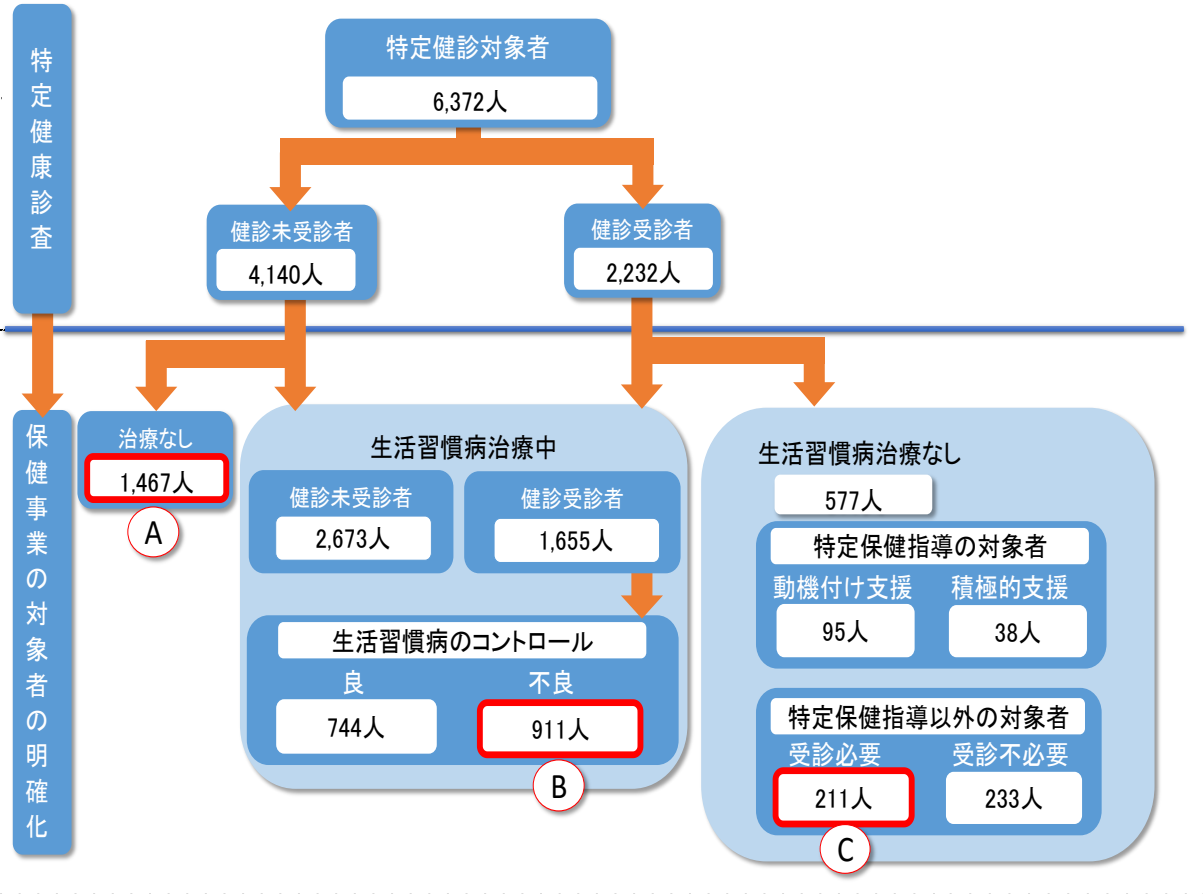
※ 矢板市の結果が県と国の割合を超えている項目を示しています。

基準値は「標準的な健診・保健指導プログラム」の保健指導判定値（尿酸とクレアチニンを除く）

資料：KDB システム「様式 6-2～6-7 健診有所見者状況（男女別・年代別）」（平成 28 年度）

特定健診の未受診者、かつ医療機関での受診していない人①が 1,467 人いることから、新規受診者を増加させる必要があります。医療機関を受診しているが、生活習慣病のコントロールができていない人②には保健指導及び情報提供を行います。特定健診の結果、治療が必要であるが、医療機関を受診していない人③には特定保健指導とともに受診勧奨を行います。

図 23 保健指導対象者の状況と要注意である対象者



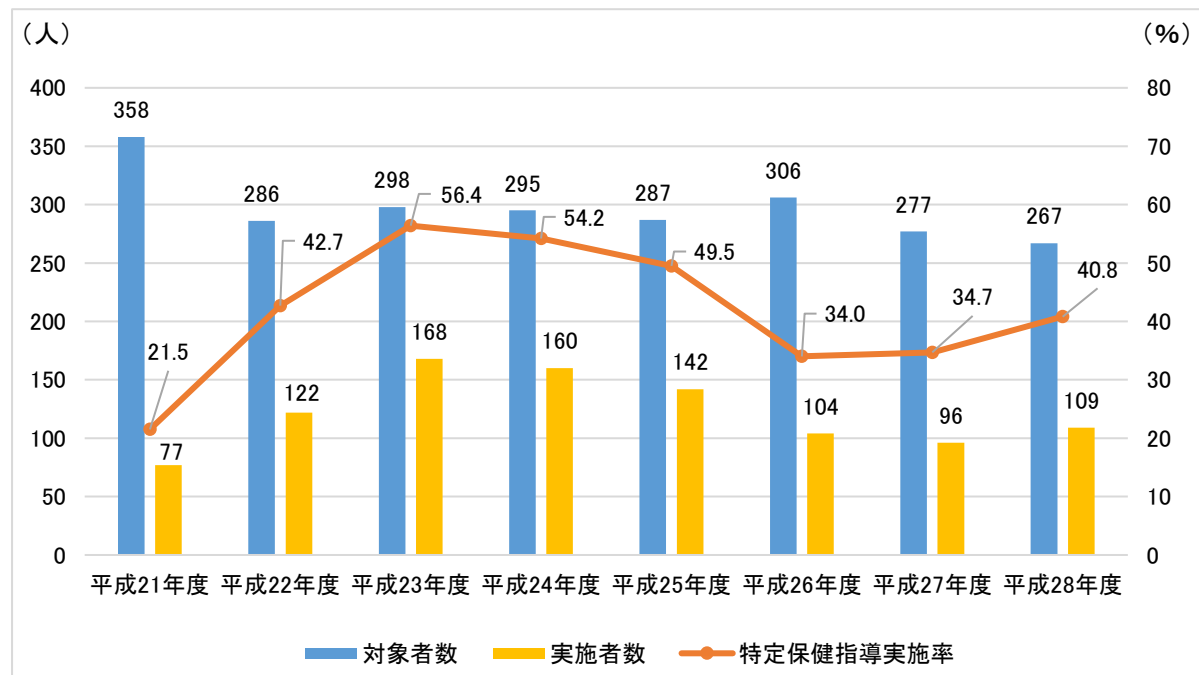
資料：KDB システム「様式 6-10 糖尿病等生活習慣病予防のための健診・保健指導」（平成 28 年度）

|   |         |                                                   |
|---|---------|---------------------------------------------------|
| ① | 1,467 人 | 特定健診の未受診者、かつ医療機関を受診していない。<br>重症化しているかどうか実態がわからない。 |
| ② | 911 人   | 医療機関を受診しているが、生活習慣病のコントロールができていない。                 |
| ③ | 211 人   | 特定健診の結果、受診が必要であるが、医療機関を受診していない。                   |

### 3. 特定保健指導の状況

特定保健指導実施率は、平成 21 年度は 21.5%でしたが、その後上昇し、平成 23 年度には 56.4%に達しました。しかしながら平成 23 年度をピークに減少しましたが、平成 26 年度より上昇傾向にあります。

図 24 特定保健指導実施率の推移



資料：特定健診等データ管理システム 法定報告値 平成 28 年度 (概算値)

表 13 特定健診等の実施率（平成 25 年から平成 28 年度実績）

|                | 平成 25 年度 | 平成 26 年度 | 平成 27 年度 | 平成 28 年度 |
|----------------|----------|----------|----------|----------|
| 特定健診対象者数(人)    | 6,777    | 6,647    | 6,554    | 6,387    |
| 特定健診目標実施率(%)   | 35.0     | 40.0     | 47.0     | 53.0     |
| 特定健診実施率(%)     | 33.5     | 34.2     | 35.0     | 34.9     |
| 特定健診実施数(人)     | 2,372    | 2,274    | 2,292    | 2,228    |
| 特定保健指導目標実施率(%) | 58.0     | 58.0     | 59.0     | 59.0     |
| 特定保健指導実施率(%)   | 49.5     | 34.0     | 34.7     | 40.8     |
| 特定保健指導対象者数(人)  | 287      | 306      | 277      | 267      |
| 特定保健指導実施数(人)   | 142      | 104      | 96       | 109      |
| うち動機付け支援(人)    | 118      | 93       | 83       | 101      |
| うち積極的支援(人)     | 24       | 11       | 13       | 8        |

国民健康保険被保険者の健診受診者について、生活習慣病におけるデータを分析すると、「喫煙あり」、「20 歳時体重から 10 kg 以上増加している」、「歩行速度が遅い」における割合が国・県を上回っています。

また、飲酒の程度は「毎日」、「時々」が国・県を下回っており、「飲まない」の割合は国・県を上回っています。しかし、1 日の飲酒量では、「1 合未満」が国・県の 6 割程度、「1～2 合」、「2～3 合」、「3 合以上」では国・県を上回っており、飲酒者の飲酒量は多い状態です。

生活習慣の改善意欲なしの割合は少なく、改善意欲あり、改善着手の方が増加傾向にあることから、矢板市の生活習慣の改善意欲は高いことがわかります。

食習慣や運動習慣は体内のリズムに影響を与え、メタボに関連する重要因子であるため、改善が急務となります。

表 14 生活習慣の状況（平成 28 年度）（単位：％）

| 項目                  |            | 矢板市  | 県    | 国    |
|---------------------|------------|------|------|------|
| 喫煙あり                |            | 15.0 | 13.1 | 14.2 |
| 20 歳時体重から 10kg 以上増加 |            | 37.2 | 34.4 | 32.1 |
| 歩行速度遅い              |            | 73.9 | 60.7 | 50.3 |
| 飲酒頻度                | 毎日         | 20.5 | 21.9 | 25.6 |
|                     | 時々         | 17.6 | 20.3 | 22.1 |
|                     | 飲まない       | 61.9 | 57.8 | 52.3 |
| 1 日飲酒量              | 1 合未満      | 38.1 | 60.2 | 64.0 |
|                     | 1～2 合      | 37.2 | 25.2 | 23.9 |
|                     | 2～3 合      | 19.7 | 11.7 | 9.3  |
|                     | 3 合以上      | 4.9  | 2.9  | 2.7  |
| 生活習慣改善              | 改善意欲なし     | 24.6 | 24.2 | 30.7 |
|                     | 改善意欲あり     | 21.9 | 25.0 | 27.3 |
|                     | 改善着手       | 25.6 | 21.8 | 13.2 |
|                     | 取組中 6 ヶ月未満 | 5.5  | 6.4  | 8.1  |
|                     | 取組中 6 ヶ月以上 | 22.4 | 22.6 | 20.8 |
| 保健指導利用しない           |            | 55.2 | 58.4 | 59.3 |

※      は矢板市の結果が、国・県の結果より割合が高い項目を示しています。

資料：KDB システム「地域の全体像の把握」（平成 28 年度）

#### 4. 達成しようとする目標

「高齢者の医療の確保に関する法律」第 19 条第 2 項第 2 号と国が示した「特定健康診査等基本指針」に基づき、「特定健診実施率」・「特定保健指導実施率」・「メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率」の計画最終年度の目標値を設定します。

表 15 計画における国の目標値

| 項目       |                           |                 | 平成 35 年度の目標値                                         |
|----------|---------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|
| 実施に関する目標 | 特定健診受診率                   |                 | 市町村国保の加入者に係る受診率 60%以上                                |
|          | 特定保健指導実施率                 |                 | 特定健診の結果をもとに階層化を行った結果、生活習慣の改善が必要と判断された対象者に係る実施率 60%以上 |
| 成果に関する目標 | メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率※1 | 特定保健指導対象者の減少率※2 | 平成 20 年度比、25%以上減少                                    |

※1 項目：目標としての活用を推奨されている項目

※2 平成 35 年度の目標値：第 3 期計画で設定された目標。

矢板市における、目標値を表 16 のとおりとします。

表 16 特定健診等対象者数・目標実施率（平成 30 年度～平成 35 年度の推計）

|                                       | 平成 30 年度 | 平成 31 年度 | 平成 32 年度 | 平成 33 年度 | 平成 34 年度 | 平成 35 年度 |
|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 国保被保険者数(人)                            | 8,438    | 8,292    | 8,146    | 8,000    | 7,854    | 7,708    |
| うち 40～74 歳(人)                         | 6,501    | 6,631    | 6,532    | 6,389    | 6,516    | 6,419    |
| 特定健康診査目標実施率(%)                        | 41.2     | 43.3     | 47.5     | 53.8     | 58.0     | 60.0     |
| 特定健康診査目標実施数(人)                        | 2,679    | 2,872    | 3,103    | 3,438    | 3,780    | 3,852    |
| 特定保健指導目標実施率(%)                        | 44.0     | 47.0     | 50.0     | 56.0     | 58.0     | 60.0     |
| 特定保健指導対象者数(人)                         | 295      | 316      | 341      | 378      | 416      | 424      |
| 特定保健指導目標実施数(人)                        | 130      | 149      | 171      | 212      | 242      | 255      |
| うち動機付け支援(人)                           | 116      | 133      | 153      | 189      | 216      | 227      |
| うち積極的支援(人)                            | 14       | 16       | 18       | 23       | 26       | 28       |
| メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の平成 20 年度比減少率(%) |          |          |          |          |          | 25.0     |

## 5. 特定健康診査・特定保健指導の実施方法

特定健診及び特定保健指導の実施に関する基準(平成19年厚生労働省省令157号。以下「実施基準」という。)に基づき実施します。

実施にあたっては、腎不全及び糖尿病にかかる医療費の伸びを踏まえて、医療費の適正化の観点から、平成30年度より、HbA1c検査を全員に追加実施し、その結果を被保険者の行動変容につなげるよう保健指導に活用していきます。

### 【特定健診】

#### (1)実施場所

- ・公民館等市の公共施設（集団健診）
- ・市が指定する医療機関（人間ドック・脳ドック）

#### (2)特定健診の実施項目（実施基準第1条関係）

- ・必須項目として次のとおりです。

- ①質問票（服薬歴、喫煙歴等）
- ②身体計測（身長、体重、BMI、腹囲）＊BMI＝体重(kg)÷身長(m)<sup>2</sup>
- ③理学的検査（身体診察）
- ④血圧測定・血液検査
- ⑤血中脂質検査（中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール）
- ⑥血糖検査（空腹時血糖又はHbA1c）
- ⑦肝機能検査（GOT、GPT、γ-GTP）
- ⑧尿検査（尿糖、尿蛋白）

- ・詳細な健診の項目として次のとおりです。

心電図検査・眼底検査・貧血検査（赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値）血清クレアチニン検査

- ・追加項目として次のとおりです。

eGFR、HbA1c

※また、人間ドックの希望者については、予算の範囲内で、特定健康診査と項目を調整して実施します。

#### (3)実施時期あるいは期間

集団健診は、毎年度5月から11月とします。

人間ドック・脳ドックは、毎年度5月から2月とします。

#### (4)外部委託の有無

すべて外部委託（人間ドック含む）で実施します。

#### (5)外部委託の契約形態

個別契約により実施します。

(6) 外部委託業者選定に当たっての考え方

特定健康診査の実施については、市民の利便性に配慮し、国の基準を満たす精度管理が行き届いた健診機関に外部委託する。なお、契約形態は、個別契約にて対応する。

(7) 代行機関の利用

特定健診等のデータの送信等の諸事務については、栃木県国民健康保険団体連合会に委託します。

(8) 周知や案内（集団健診のお知らせ等）の方法

「広報やいた」・ホームページ等を利用し周知を図り、40～74歳の対象者全員に、健診通知を送付し、受診申し込み者へ集団健診のお知らせを送付します。

(9) 事業主健診等他の健診受診者の健診データをデータ保有者から受領する方法

国保被保険者であっても、労働安全衛生法に基づいて行われる事業主健診については、この健診結果データを受領することにより特定健診の実施に代えることができるため、事業主から本人経由で健診結果の写しを提出してもらい受領します。

【特定保健指導】

(1) 実施場所・・・公民館等市の公共施設

(2) 実施内容

①階層化別選定基準

| 腹囲                           | 追加リスク          | 喫煙歴 | 対 象        |            |
|------------------------------|----------------|-----|------------|------------|
|                              | ①血糖 ②脂質<br>③血圧 |     | 40 から 64 歳 | 65 から 74 歳 |
| ≥85 cm以上(男性)<br>≥90 cm以上(女性) | 2つ以上該当         |     | 積極的支援      | 動機付け支援     |
|                              | 1つ該当           | あり  |            |            |
|                              |                | なし  |            |            |
| 上記以外で<br>BMI≥25              | 3つ該当           |     | 積極的支援      | 動機付け支援     |
|                              | 2つ該当           | あり  |            |            |
|                              |                | なし  |            |            |
|                              | 1つ該当           |     |            |            |

※喫煙歴の斜線欄は、階層化の判定が喫煙歴の有無に関係しないことを意味します。

## ②階層化別指導方法

| 階層化    | 対象者                                 | 支援内容                                                 |
|--------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 情報提供   | メタボリックシンドロームのリスクが少ない方、または受診・服薬している方 | 今後も健康な生活を続けていくための好ましい生活習慣について情報提供することを目的に行う保健指導。     |
| 動機付け支援 | メタボリックシンドロームのリスクが出はじめた方             | 自らの健康状態を自覚し、生活習慣の改善に係る取組を行動に移せるよう促すことを目的に原則1回行う保健指導。 |
| 積極的支援  | メタボリックシンドロームのリスクが重なりだした方            | 自主的な取組が継続的に行えることを目的に3から6ヵ月間、行う保健指導。                  |

### (3)実施時期

毎年度6月から翌年1月を着手時期として特定保健指導を実施します。

### (4)外部委託の有無

動機付け支援については、直営で実施します。積極的支援については、運動指導を外部委託し、それ以外の部分を直営（健康増進課所管）で実施します。

### (5)外部委託の契約形態

個別契約により実施します。

### (6)外部委託業者選定に当たっての考え方

委託先の業者は、厚生労働省の告示で定める基準に適合し、実施機関として社会保険診療報酬支払基金に登録済みの栃木県内の業者（登録見込みの業者も可）の中から、矢板市の特定健診実施要領等に基づき実施方法等を提案方式で募集し、事業の質の確保や費用、利用者の利便性、精度管理等を総合的に考慮し、客観的、公平かつ厳正な評価により1業者を選定します。

### (7)代行機関の利用

特定健診等のデータ送信等の諸事務については、栃木県国民健康保険団体連合会に委託します。

### (8)周知や案内（健診結果説明会のお知らせ等）の方法

健診受診日に、相談場所や相談可能日を記載した「健診結果説明会のお知らせ」を配布して周知します。さらに、特定保健指導（動機付け支援・積極的支援）対象者には、電話勧奨等により参加を促します。

#### (9) 特定保健指導の対象者の抽出（重点化）の方法

今後、保健指導対象者の増加が予想されるため、メタボリックシンドロームの該当者および予備群について、目標年次（平成 35 年度）までに 25%減少させるためには、効果的・効率的な保健指導の実施が必要です。

そのためには、保健指導対象者に優先順位をつけて、最も必要な、そして効果のあがる対象者を選定して保健指導を行う必要があります。その優先順位のつけ方としては、次のとおりです。

○年齢が比較的若い対象者

○健診結果の保健指導レベルが情報提供レベルから動機付け支援レベル、動機付け支援レベルから積極的支援レベルに移行するなど、健診結果が前年度と比較して悪化し、より緻密な保健指導が必要になった対象者

○前年度、積極的支援及び動機付け支援の対象者であったにもかかわらず保健指導を受けなかった対象者

### 6. 実施における年間スケジュール

3 月 特定健診通知書の送付

4 月～ 11 月 対象者へ特定健診の受診券（集団健診のお知らせ）の送付

4 月～ 3 月 受診勧奨値を超える者への、医療機関受診勧奨

4 月～ 3 月 特定保健指導

5 月～ 11 月 特定健診

「健診結果説明会のお知らせ」の配布

未受診者への受診勧奨

12 月～ 3 月 現年度計画の評価・見直し

## 第4章 保健事業実施計画（データヘルス計画）

### 1. 保健事業実施状況と新規事業

| 事業名          | 目的・目標                                   | 対象者<br>(市民)                                | 事業内容<br>実施方法                      | 実施者                                                      | 実施期間               | 実施場所等               |
|--------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| 健康づくり事業      | 各種団体、各地区での健康づくりの推進                      | 市民                                         | 各地区で健康づくりを実施                      | 健康増進課<br>自治会<br>女性団体<br>シニアクラブ<br>PTA<br>食生活改善推進員（みどりの会） | 通年                 | 保健福祉センター<br>各地区公民館等 |
| 健康栄養相談       | 日常生活や食生活の改善を支援                          | 市民                                         | 心身の健康や食生活に関する個別の相談を予約制で行う         | 保健師<br>栄養士                                               | 1回/月               | 保健福祉センター            |
| 肝炎ウイルス検査     | がんの予防早期発見                               | 40歳以上                                      | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 健康教室         | 健康に関する知識の普及を図り、健康に関する意識の向上と地域活動のリーダーの育成 | 70歳未満                                      | 健康づくりのための基礎的知識等の講義、実習、見学、グループワーク等 | 医師<br>栄養士<br>歯科衛生士<br>健康運動指導士<br>保健師等                    | 1月～2月              | 地区公民館<br>勤労青少年ホーム   |
| 特定健診         | 生活習慣病予防                                 | 国保加入者<br>40～74歳                            | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 後期高齢者健康診査    | 健康維持・増進、介護予防                            | 後期高齢者医療保険加入者                               | 集団健診または医療機関                       | 健康増進課                                                    | 5月～11月<br>※個別受診は通年 | 各地区公民館等<br>委託医療機関   |
| 30歳・35歳健診    | 若年層の特定健診受診率向上<br>生活習慣病予防                | 30歳・35歳                                    | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 胃がん検診        | がんの予防・早期発見                              | 40歳以上                                      | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 肺がん検診        | がんの予防・早期発見                              | 40歳以上                                      | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 大腸がん検診       | がんの予防・早期発見                              | 40歳以上                                      | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 前立腺がん検診      | がんの予防・早期発見                              | 50歳以上の男性                                   | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 乳がん検診        | がんの予防・早期発見                              | 30歳以上の女性                                   | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 子宮がん検診       | がんの予防・早期発見                              | 20歳以上の女性                                   | 集団健診または医療機関                       | 健康増進課                                                    | 5月～11月<br>※個別受診は通年 | 各地区公民館等<br>委託医療機関   |
| 骨粗しょう症検診     | 健康維持・増進                                 | 男性 55～70歳<br>(5歳刻み)<br>女性 20～70歳<br>(5歳刻み) | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 歯周疾患検診       | 健康維持・増進                                 | 40、50、60、70、76歳                            | 医療機関                              | 矢板市歯科医師会                                                 | 5月～10月             | 実施医療機関              |
| 胃がんリスク検診     | がんの予防・早期発見                              | 40～70歳<br>(5歳刻み)                           | 集団健診                              | 健康増進課                                                    | 5月～11月             | 各地区公民館等             |
| 人間ドック・脳ドック健診 | 生活習慣病予防<br>加入者の健康維持                     | 国保加入者 35歳以上 75歳未満・<br>後期高齢者医療保険加入者         | 受診費用から 18,000円を助成する               | 健康増進課                                                    | 5月～2月              | 委託医療機関              |

| 事業名                         | 目的・目標                         | 対象者<br>(市民)                 | 事業内容<br>実施方法                                       | 実施者                      | 実施期間                   | 実施場所等                              |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------|
| 健康手帳の交付                     | 自分の健康に関心をもつ                   | 健診を初めて受診した者                 | 結果説明会の際交付                                          | 保健師                      | 通年                     | 各地区公民館等                            |
| 心の健康相談                      | 身体と精神の健康相談                    | 市民                          | 予約制                                                | 精神科医師                    | 2回/年                   | 保健福祉センター                           |
| 特定健診結果説明会                   | 健診結果に応じた生活改善指導                | 特定健診受診者                     | 特定健診の結果を返す際、健康相談、栄養相談、歯科相談を行う                      | 保健師<br>栄養士<br>歯科衛生士      | 通年                     | 各地区公民館等                            |
| 医療費通知                       | 医療費の適正化                       | 国保加入者全員                     | 実際にかかった医療費の総額を通知                                   | 健康増進課                    | 9月、3月                  | 郵送                                 |
| 後発医薬品の差額通知                  | 後発医薬品の使用促進、調剤医療費の適正化          | 国保加入者全員                     | 一定額以上削減ができる者に対して差額通知を送付                            | 健康増進課                    | 8月、2月                  | 郵送                                 |
| 特定保健指導                      | 健診結果に応じた生活改善指導                | 特定保健指導対象者                   | 動機付け、積極的支援                                         | 保健師<br>栄養士               | 通年                     | 各地区公民館等                            |
| 階層外の保健指導                    | 生活習慣病リスク保有者の生活習慣、健康状態の改善、介護予防 | 国保加入者<br>(40～74歳)           | 特定健診受診者に対して、健診結果を取りに来た際に指導を実施。対象者に応じたパンフレットを選択し、配付 | 保健師<br>栄養士<br>歯科衛生士      | 通年                     | 各地区公民館等                            |
| ゲートキーパー養成研修会・心の健康教室         | 自殺予防                          | 市内中学生・市職員・教職員・民生委員他         | 自殺予防のための基礎知識等の講義グループワーク                            | 外部講師                     | 6月・7月・10月・11月          | 市内中学校<br>生涯学習館                     |
| 運動教室                        | 健康維持増進                        | 市民・メタボ該当者                   | 自宅でもできる体操トレーニング                                    | 外部講師                     | 7月より通年                 | 市体育館<br>生涯学習館<br>保健福祉センター<br>ふれあい館 |
| 予防接種                        | 疾病の予防                         | 1.65歳以上<br>2.妊娠を予定している女性と家族 | 1.高齢者肺炎ワクチン<br>インフルエンザワクチン<br>2.成人風しんワクチン          | 健康増進課                    | 通年(インフルエンザワクチンは10月～2月) | 委託医療機関他                            |
| 健康ウォーキング                    | 健康維持増進                        | 市民                          | 市内ウォーキング                                           | 食生活改善推進員(みどりの会)<br>健康増進課 | 9月                     | 市内                                 |
| 健康ポイント事業                    | 運動習慣の定着促進                     | 40歳以上                       | 健康づくり活動への参加に対しポイントを付与する                            | 健康増進課                    | 平成30年より通年              | 保健福祉センター<br>各地区公民館等                |
| 骨髄移植ドナー支援事業                 | 骨髄等移植の推進及びドナー登録者の増加           | 骨髄等提供者及び事業所                 | 申請方式により奨励金を支給する                                    | 健康増進課                    | 平成30年より通年              | 保健福祉センター                           |
| 糖尿病重症化予防事業                  | 健康維持増進                        | 国保加入者                       | 健診結果より、対象者を抽出し医師の指示書にもとづき保健指導を行う                   | 健康増進課                    | 通年                     | 市内                                 |
| 重複受診者(重複服薬者)及び頻回受診者への適正受診指導 | 医療費の適正化                       | 国保加入者                       | レセプトデータより、対象者を抽出し、適正受診指導を行う                        | 健康増進課                    | 通年                     | 市内                                 |
| ジェネリック医薬品(後発医薬品)普及事業        | 後発医薬品の使用促進、調剤医療費の適正化          | 国保加入者全員                     | ジェネリック希望カードの配布・広報による周知                             | 健康増進課                    | 通年                     | 健康増進課<br>郵送                        |
| 要精検者の受診率向上事業                | 健康維持増進                        | 健診・検診受診者                    | 要精検者に受診勧奨を行う                                       | 健康増進課                    | 通年                     | 保健福祉センター<br>各地区公民館等<br>郵送          |

※赤字については、平成30年より行う事業

## 2. 達成しようとする目標（短期・中長期）

矢板市では、メタボリックシンドローム該当者・予備群が多いことから高血圧性疾患・糖尿病といった疾病が費用額の上位を占めている。

生活習慣病の予防・早期発見のため特定健診や特定保健指導の受診率を向上させる事で、早い段階での生活習慣の改善を図るとともに重症化を予防する。

併せて、重複受診者の適正受診・ジェネリック医薬品の普及促進を図る。

表 17 目標（短期・中長期）

|                                    | 短期目標                            | 中長期目標                         |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 特定健康診査                             | 受診率 平均4%増加                      | ・特定健診受診率60%                   |
|                                    | 受診者数 平均196人増加                   |                               |
|                                    | 未受診者数 平均210人減少                  |                               |
| 特定保健指導                             | 特定保健指導実施率 平均3.4%増加              | ・特定保健指導実施率60%                 |
| 糖尿病重症化予防事業                         | 糖尿病予防及び重症化予防事業の周知の強化            | ・保健指導対象者の事業参加率60%             |
|                                    | 受診勧奨対象者の勧奨率100%                 |                               |
| 重複受診者（重複服薬者）及び頻回受診者への適正受診者への適正受診指導 | 重複受診者（重複服薬者）及び頻回受診者への適正受診の周知の強化 | ・保健指導率60%                     |
| ジェネリック医薬品（後発医薬品）<br>差額通知事業         | 平成32年9月までに普及率80%                | ・ジェネリック医薬品（後発医薬品）<br>普及率80%以上 |
| 要精検者の受診率向上                         | 受診勧奨対象者の勧奨率100%                 | ・受診率を向上させる                    |

### 3. 保健事業の実施内容

#### 1) 特定健診の受診率向上対策

##### ①受診勧奨

これまでの特定健診の健診・問診結果、受診履歴などのデータに統計解析を行い効率的に、対象者を抽出し、受診勧奨を行います。

##### ア. 継続受診への勧奨

去年、受診しているが今年度申込のない者

##### イ. 未受診者への勧奨

今年、申込をしているが健診受診日に受診をしていない者

##### ウ. 経年未受診者への勧奨

過去、健診を受診していない者

表 18 特定健診受診勧奨事業実施目標

(単位：人)

| 区分                | 平成 30 年度 | 平成 31 年度 | 平成 32 年度 | 平成 33 年度 | 平成 34 年度 | 平成 35 年度 |
|-------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 健診対象者             | 6,501    | 6,631    | 6,532    | 6,389    | 6,516    | 6,419    |
| 受診勧奨対象者<br>(未受診者) | 3,822    | 3,759    | 3,429    | 2,951    | 2,736    | 2,567    |
| 受診者               | 2,679    | 2,872    | 3,103    | 3,438    | 3,780    | 3,852    |

##### ②より効果的・効率的な周知及び勧奨方法の検討

特定健診等の制度周知や未受診者に対する勧奨について、対象者の性別、年齢、地域性等を考慮し、より効果的・効率的に周知及び勧奨が行えるような方法を検討し、実施します。

#### 2) 特定保健指導の実施率向上対策

##### ①周知や案内

健診受診日に、相談場所や相談可能日を記載した「健診結果説明会のお知らせ」を配布して周知します。さらに、特定保健指導（動機付け支援・積極的支援）対象者には、電話勧奨等により参加を促します。

##### ②特定保健指導の対象者への実施方法

今後、保健指導対象者の増加が予想されるため、メタボリックシンドロームの該当者及び予備群について、目標年次（平成 35 年度）までに 25%減少させるためには、効果的・効率的な保健指導の実施が必要です。そのためには、健診結果説明会を開催し、特定保健指導対象者はもちろん、情報提供対象者を含むすべての参加者へ個別相談を実施します。

### 3) 医療費適正化対策について

#### ①糖尿病重症化予防

特定健康診査の健診結果及びレセプトデータから、糖尿病発症や重症化のリスクがある対象者を抽出し、適切な情報提供、医療機関と連携した、受診勧奨、専門職による保健指導と食事指導等を行います。

#### ②重複受診者（重複服薬者）及び頻回受診者への適正受診指導事業

レセプトから、重複及び頻回等の受診歴がある者の家庭を訪問し、健康状態や生活状況を把握し、健康相談やかかりつけ医の推奨による適正受診指導を行い、健康保持増進及び医療費の適正化につなげます。

#### ③ジェネリック医薬品（後発医薬品）普及促進

ジェネリック医薬品への切り替えによる薬剤費軽減額が一定以上の対象者を特定し、通知書の送付や希望カードの配布、広報による周知により、ジェネリック医薬品への切り替えを促します。

表 19 ジェネリック医薬品の状況

| 年度       |     | 通知人数  | 普及率(数量ベース) | 普及率(金額ベース) |
|----------|-----|-------|------------|------------|
| 平成 26 年度 | 2 月 | 418 人 | 50.1%      | 33.3%      |
| 平成 27 年度 | 8 月 | 418 人 | 61.2%      | 41.1%      |
|          | 2 月 | 386 人 |            |            |
| 平成 28 年度 | 8 月 | 358 人 | 64.7%      | 42.2%      |
|          | 2 月 | 341 人 |            |            |

※平成 26 年度は、2 月に 1 回通知

### 4) 要精検者の受診率向上

特定健康診査の健診結果及びレセプトデータから、受診勧奨値を超えた要精検者で医療機関に受診していない者に対して受診勧奨を行います。

## 第5章 計画の推進

### 1. 計画の評価方法及び計画の見直し

評価については、KDBシステム等の情報を活用し、毎年行うこととします。また、データについては経年変化、国、県、同規模の市との比較を行い評価します。

表 20 全体の経年変化

| 項目 |                                                      |              | 平成28年度   |                  | 平成29年度 |       | 平成30年度 |    | 平成31～35年度 |    | データ元<br>(CSV)                               |
|----|------------------------------------------------------|--------------|----------|------------------|--------|-------|--------|----|-----------|----|---------------------------------------------|
|    |                                                      |              | 実数       | 割合               | 実数     | 割合    | 実数     | 割合 | 実数        | 割合 |                                             |
| 介護 | 介護保険                                                 | 1号認定者数(認定率)  | 1,509人   | 18.6%            |        |       |        |    |           |    | KDB【地域の<br>全体像の把握】                          |
|    |                                                      | 新規認定者        | 22人      | 0.3%             |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 2号認定者        | 40人      | 0.4%             |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 有病状況                                                 | 糖尿病          | 389人     | 24.9%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 高血圧症         | 889人     | 56.8%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 脂質異常症        | 497人     | 30.7%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 心臓病          | 992人     | 63.0%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 脳疾患          | 492人     | 31.0%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | がん           | 191人     | 12.4%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 筋・骨格         | 853人     | 53.2%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 精神           | 604人     | 37.9%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 介護給付費                                                | 1件当たり給付費(全体) | 74,496円  |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 居宅サービス       | 48,463円  |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 施設サービス       | 279,554円 |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
| 医療 | 医療費等<br>(40歳以上)                                      | 要介護認定別       | 認定あり     | 8,690円           |        |       |        |    |           |    | KDB【健診・<br>医療・介護<br>データから<br>みる地域の<br>健康課題】 |
|    |                                                      | 医療費          | 認定なし     | 3,950円           |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 国保の状況                                                | 被保険者数        | 9,048人   |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 65～74歳       | 3,767人   | 41.6%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 40～64歳       | 3,127人   | 34.6%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 39歳以下        | 2,154人   | 23.8%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 医療の概況<br>(人口千対)                                      | 加入率          | 25.9%    |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 病院数          | 3        | 0.3%             |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 診療所数         | 19       | 2.1%             |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 病床数          | 666床     | 73.6床            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 医師数          | 67人      | 7.4人             |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 外来患者数        | 636.6人   |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 入院患者数        | 19.6人    |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 医療費の状況                                               | 1人当たり医療費     | 23,675円  | 県内10位<br>同規模235位 |        |       |        |    |           |    | KDB【健診・<br>医療・介護<br>データから<br>みる地域の<br>健康課題】 |
|    |                                                      | 受診率          | 684.9%   |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 外来           | 費用の割合    | 59.2%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 件数の割合        | 97.0%    |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 入院           | 費用の割合    | 40.8%            |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 件数の割合        | 3.0%     |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 1件あたり在院日数    | 17.8日    |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 医療費分析<br>総額に占める割合<br>最大医療資源傷病<br>名(調剤含む)             | 新生物          | 20.2%    |                  |        |       |        |    |           |    | KDB【健診・<br>医療・介護<br>データから<br>みる地域の<br>健康課題】 |
|    |                                                      | 慢性腎不全(透析あり)  | 7.4%     |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 糖尿病          | 11.0%    |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 高血圧症         | 9.8%     |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 精神           | 23.9%    |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 筋・骨疾患        | 14.9%    |                  |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 費用額(1件あたり)<br>県内順位<br>順位総数28<br><br>入院の( )内は<br>在院日数 | 入院           | 糖尿病      | 538,268円         | 22位    | (17日) |        |    |           |    | KDB【健診・<br>医療・介護<br>データから<br>みる地域の<br>健康課題】 |
|    |                                                      |              | 高血圧      | 584,231円         | 19位    | (16日) |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 脂質異常症    | 510,613円         | 24位    | (21日) |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 脳血管疾患    | 673,092円         | 6位     | (20日) |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 心疾患      | 572,194円         | 25位    | (15日) |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 腎不全      | 566,046円         | 26位    | (12日) |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 精神       | 412,934円         | 22位    | (26日) |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 外来           | 悪性新生物    | 597,391円         | 25位    | (13日) |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 糖尿病      | 33,462円          | 14位    |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 高血圧      | 29,029円          | 8位     |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 脂質異常症    | 29,954円          | 7位     |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 脳血管疾患    | 30,105円          | 21位    |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 心疾患      | 38,180円          | 17位    |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 腎不全      | 142,699円         | 22位    |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 精神       | 30,499円          | 7位     |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 悪性新生物    | 50,773円          | 18位    |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 健診有無別<br>1人当たり医療費                                    | 健診対象者        | 健診受診者    | 1,829円           |        |       |        |    |           |    | KDB【健診・<br>医療・介護<br>データから<br>みる地域の<br>健康課題】 |
|    |                                                      |              | 健診未受診者   | 12,208円          |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 生活習慣病<br>対象者 | 健診受診者    | 5,160円           |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      |              | 健診未受診者   | 34,434円          |        |       |        |    |           |    |                                             |
|    | 健診・レセ突合                                              | 受診勧奨者        | 1,101人   |                  | 54.3%  |       |        |    |           |    | KDB【地域の<br>全体像の把握】                          |
|    |                                                      | 医療機関受診率      | 954人     |                  | 47.1%  |       |        |    |           |    |                                             |
|    |                                                      | 医療機関非受診率     | 147人     |                  | 7.2%   |       |        |    |           |    |                                             |

| 事業名                         | 事業目的・概要                                                   | 対象者             | 評価          |        |        |        |        |        |        |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                             |                                                           |                 | 項目          | 年度     |        |        |        |        |        |
|                             |                                                           |                 |             | 平成30年度 | 平成31年度 | 平成32年度 | 平成33年度 | 平成34年度 | 平成35年度 |
| 特定健康診査                      | 健康診査を実施することで、健康状態を把握し、糖尿病、高血圧、脂質異常症等の生活習慣病の発症及び重症化の予防を図る。 | 国保加入者<br>40～74歳 | 対象者・受診者・受診率 |        |        |        |        |        | 60%    |
| 特定保健指導                      | 保健指導を実施することで、健康状態の改善を図る。                                  | 特定保健指導対象者       | 対象者・実施者・実施率 |        |        |        |        |        | 60%    |
| 糖尿病重症化予防事業                  | 医師の指示書にもとづき保健指導を行い。医療費削減を図る。                              | 国保加入者           | 対象者・参加者・参加率 |        |        |        |        |        | 60%    |
| 重複受診者（重複服薬者）及び頻回受診者への適正受診指導 | 適正受診指導を行うことで、医療費の適正化を図る。                                  | 国保加入者           | 対象者・指導者・指導率 |        |        |        |        |        | 60%    |
| ジェネリック医薬品普及事業               | ジェネリック医薬品の普及を行うことで、医療費削減を図る。                              | 国保加入者           | 普及率         |        |        |        |        |        | 80%    |
| 要精検者の受診率向上事業                | 早期発見・治療をうながすことで、重症化のリスクを減らす。                              | 健診・検診受診者        | 対象者・受診勧奨者   |        |        |        |        |        | 人      |

適正な進捗管理を行い、前年度の計画達成状況の報告・評価を行います。なお、平成 32 年度に中間評価、計画の終了年度である平成 35 年度には、最終評価を行います。また、必要に応じて計画の見直しを行います。

KDBシステムから得られる毎月の特定健診・医療・介護のデータを基に、特定健診受診率・特定保健指導実施率、医療機関での治療率等を定期的にモニタリングします。さらに経年比較を行うとともに、個々の特定健診結果の改善度を評価します。

## 2. 計画の公表・周知

策定した計画の内容は、矢板市の広報紙やホームページで公表・周知します。

## 3. 個人情報の保護

個人情報の取り扱いは、矢板市個人情報保護条例（平成 17 年 6 月 30 日 条例第 29 号）によるものとします。

## 4. 地域包括ケアに係る取組

矢板市地域包括ケア会議へ参加して、情報提供、情報共有や意見交換等を行い、連携を図りながら地域課題の検討を行います。また、事業推進に向けて国民健康保険運営協議会等において意見を聴く場を設けるものとします。

## 5. 事業運営上の留意事項

矢板市では、健康増進課の健康増進担当に保健師や管理栄養士が配置されており、国保医療担当と連携し、平成 20 年度から特定健診・特定保健指導事業を実施しています。

今後も、計画を通じて連携を強化し、高齢対策課（介護保険担当）とともに共通認識をもって取り組むものとします。