

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）

1. 基本的事項

(1) 計画の趣旨

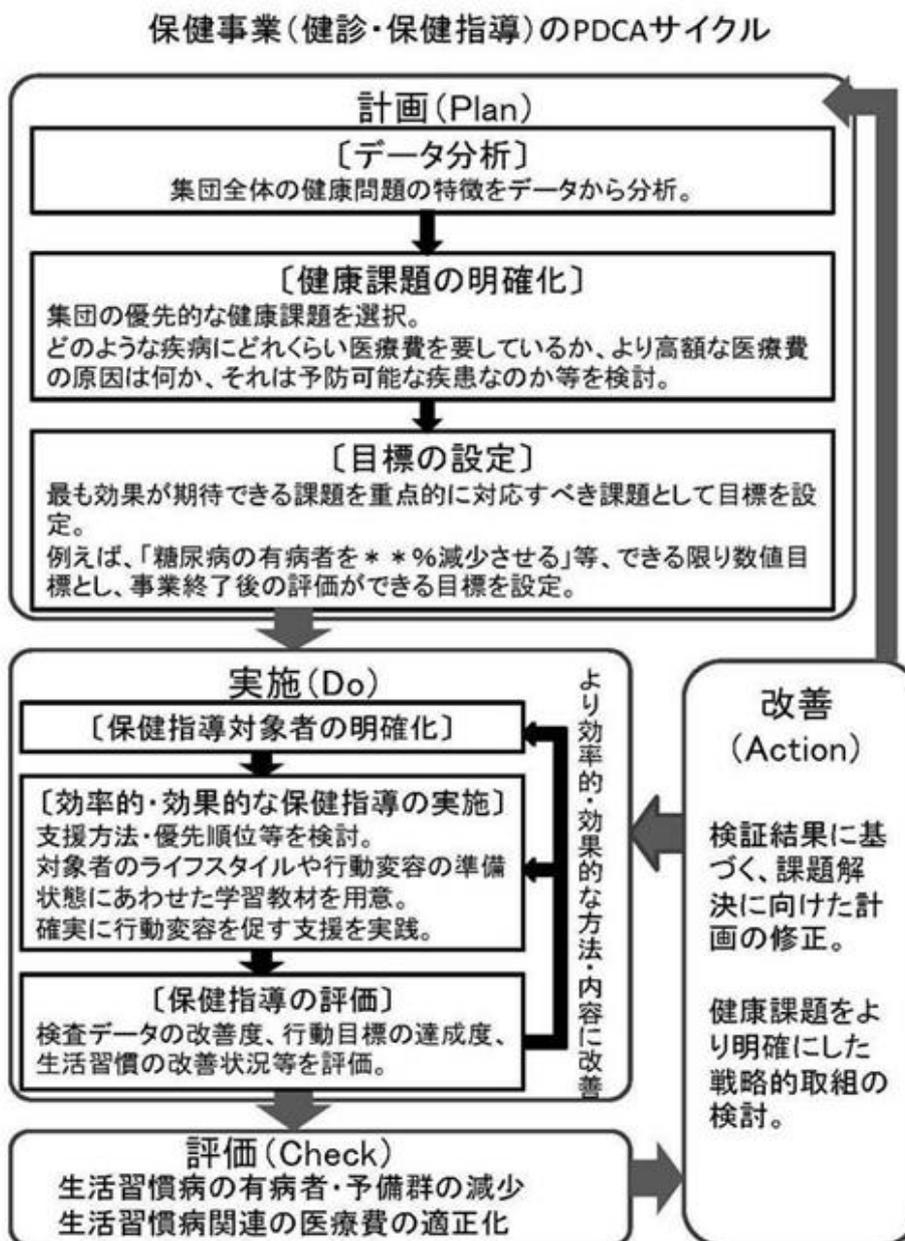
近年、特定健康診査及び後期高齢者に対する健康診査の実施や診療報酬明細書等の電子化の進展、国保データベース（KDB）システム等の整備により、市町村国保、国保組合及び後期高齢者医療広域連合が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいる。

こうした中、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、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされ、国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針の一部改正（平成26年4月1日）された。

中土佐町国民健康保険においては、レセプト等や統計資料等のデータを活用することにより、地域の健康課題を洗い出し、PDCAサイクルに沿った効果的な保健事業の実施を図るため、第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)、特定健康診査等実施計画の策定や見直し等を実施してきたところである。(図1)

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）では、「第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)の考察を行い、さらに見えてきた課題に優先的に取り組み、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うものとする。

図 1



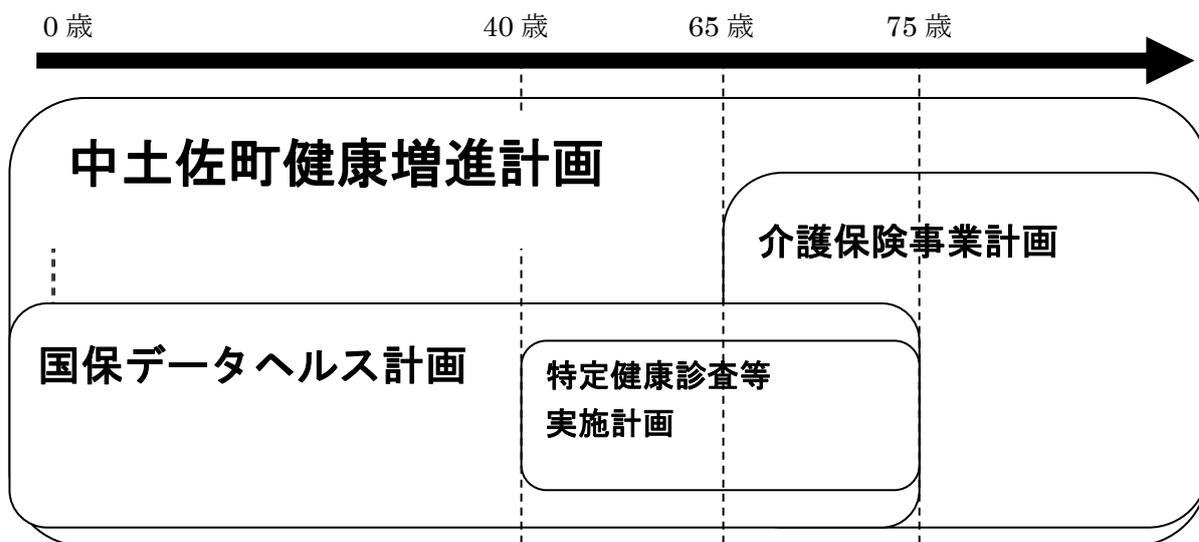
(2) 計画の位置付け及び計画期間

中土佐町データヘルス計画は、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策定する、保健事業の実施計画である。

関連する計画との整合性については、国の「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21（第2次）」や県の「第3期高知県健康増進計画（よさこい健康プラン21）」に示された基本方針を踏まえるとともに、本町における「中土佐町総合計画」を上位計画とし、「中土佐町地域福祉計画」や、「中土佐町健康増進計画（第2期）」、「中土佐町高齢者福祉計画・介護保険事業計画」等と整合性を図りながら推進していくこととする。

また、特定健康診査等実施計画との整合性を図る観点から、平成30年度から平成35年度までを実施期間とする「中土佐町国民健康保険第3期特定健康診査等実施計画」と一体的に定めるものとし、計画期間についても、同様とする。

参考



(3) 実施体制・関係者連携

① 関係部局の連携による実施体制

計画は、中土佐町町民環境課保険年金係が主体となり策定することを基本とするが、住民の健康の保持増進には幅広い部局が関わっていることから、町全体として、中土佐町健康福祉課（健康増進部門・介護保険部門）と連携して計画策定等を進める。

また、関係部局連携を促進するために、両課の課長級が計画策定及び評価等に主体的に関与する。

加えて、計画の策定に当たっては、職員の資質向上（研修受講等）、好事例の情報収集・分析等に努めるほか、中土佐町の実情に応じ、専任の職員や、保健師等の専門職の配置、外部委託の実施、その他必要な措置を講じる。

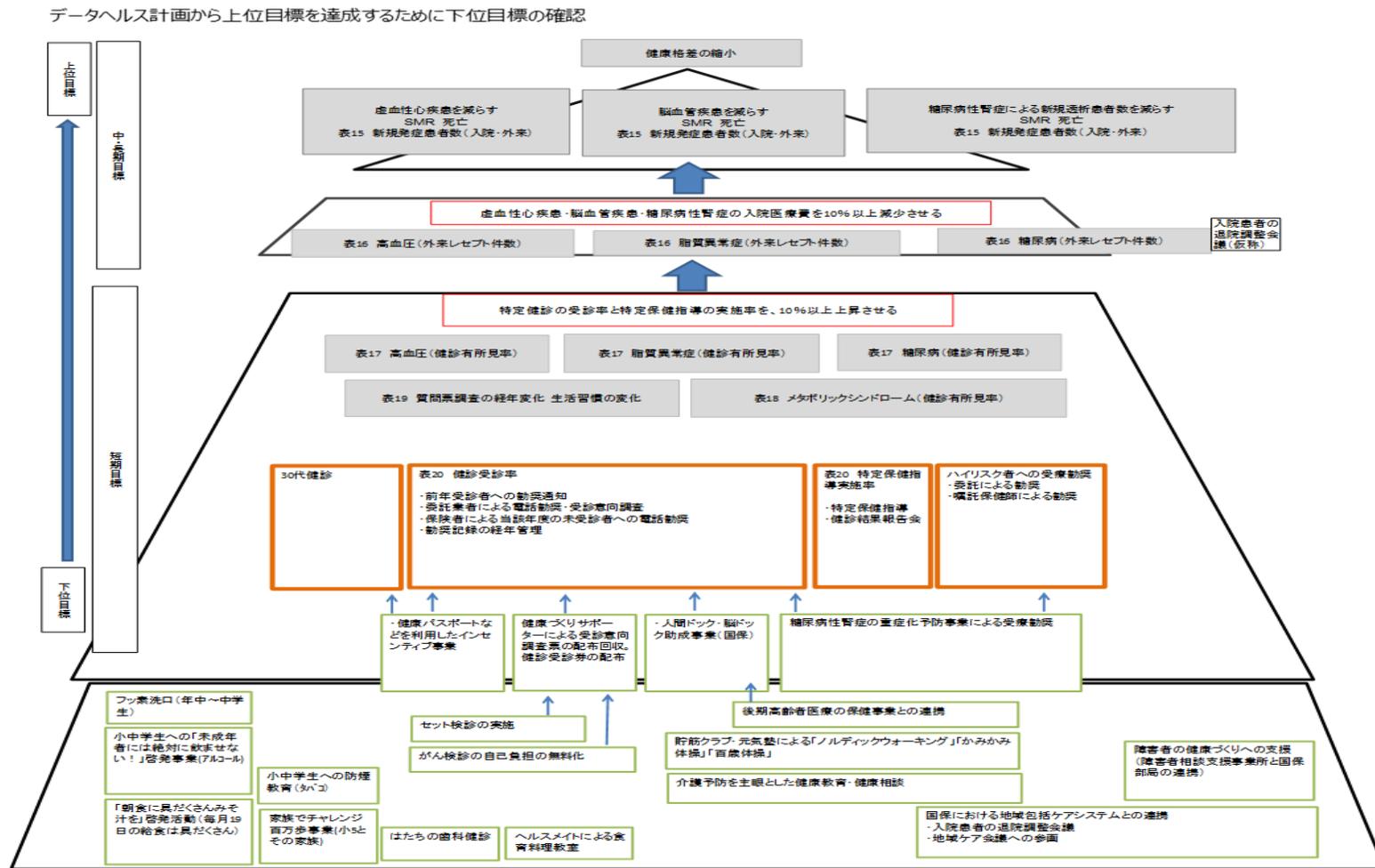
さらに、計画期間を通じてPDCAサイクルに沿った確実な計画運用ができるよう、担当者・チームの業務をマニュアル化等により明確化・標準化するとともに、担当者が異動する際には経過等を含めて確実に引継ぎを行う等の体制を整える。

② 外部有識者等の参画

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、健康保険組合等の他の医療保険者、国民健康保険団体連合会（以下「国保連」という。）及び国保連に設置される支援・評価委員会や都道府県と連携・協力が重要となる。連携・協力に当たっては、データの見える化等により、被保険者の健康課題をこれらの者間で共有し計画を進めていく。

情報提供や意見交換に当たっては、中土佐町国民健康保険運営協議会等の場を通じて、被保険者代表の計画への意見反映に努める。

図 2 第 1 期評価・見直し報告書 P8 「6. 事業体系図・他事業との連動（様式 2）」より



2. 現状の整理

(1) 保険者等の特性

中土佐町は高知県の中西部に位置し、太平洋に開けた海岸部と四万十源流域の里が一体となった自然豊かな町である。

産業構成割合では、第1次産業に占める割合が国・県より高く、農業・漁業関係者が国保加入者の多くを占めている。(表 2-1) 人口は平成 28 年度には 7,000 人を下回り、少子高齢化が進行している。国民健康保険被保険者数についても年々減少傾向にあり、被保険者の高齢化率は 49%を超えている。(表 2-2、表 2-3)

中土佐町健康増進計画では、運動・食育・歯・たばこ・アルコール・こころの健康・生活習慣病予防・がん対策の 8 つを目標に挙げて取り組んできた。なかでも、生活習慣病への影響が大きいと思われる地域の生活習慣の特性は「飲酒 (アルコール)」である。日々の保健指導でも「夕食を作りながら飲んでしまう」「晩酌をしないと眠れない」人が多いという実感があり、特定健診の質問票 (問診票) 調査では、毎日飲酒する男性の割合は国の 1.43 倍、女性は 1.51 倍、毎日 3 合以上の多量飲酒者の割合が男性で 3.48 倍となっている。(表 2-4)

また、公共交通が発達していない土地柄のため、車での移動が多くなる傾向があり、運動不足になりがちであることも地域の特性と捉えている。

表 2-1

産業構成割合

	一次産業	二次産業	三次産業
中土佐町	21.0	22.8	56.2
県	12.4	17.5	70.0
同規模	18.4	25.5	56.1
国	4.2	25.2	70.6

H22年市区町村別統計表より集計

表 2-2

人口及び被保険者の状況

(KDB)H29年3月時点

	中土佐町				県				国			
	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率
0～9歳	381	5.6%	51	13.4%	53,066	7.4%	7,717	14.5%	10,287,493	8.2%	1,634,164	15.9%
10～19歳	480	7.0%	91	19.0%	63,603	8.8%	10,634	16.7%	11,607,705	9.2%	2,050,025	17.7%
20～29歳	333	4.9%	87	26.1%	55,223	7.7%	9,499	17.2%	12,377,739	9.9%	2,513,774	20.3%
30～39歳	520	7.6%	122	23.5%	77,619	10.8%	14,111	18.2%	15,607,035	12.4%	2,981,578	19.1%
40～49歳	744	10.9%	174	23.4%	91,312	12.7%	19,489	21.3%	18,395,022	14.6%	3,897,091	21.2%
50～59歳	822	12.0%	238	29.0%	89,640	12.4%	21,812	24.3%	15,445,542	12.3%	3,668,867	23.8%
60～69歳	1,307	19.1%	868	66.4%	118,183	16.4%	67,719	57.3%	18,098,877	14.4%	10,161,496	56.1%
70～74歳	530	7.7%	397	74.9%	48,963	6.8%	36,628	74.8%	7,695,811	6.1%	5,680,871	73.8%
75歳以上	1,723	25.2%			123,892	17.2%			16,125,763	12.8%		
合計	6,840	100.0%	2,028	29.6%	721,501	100.0%	187,609	26.0%	125,640,987	100.0%	32,587,866	25.9%
再掲_65歳以上	2,941	43.0%	940	32.0%	237,012	32.8%	81,706	34.5%	33,465,441	26.6%	12,461,613	37.2%

※人口はH27年国勢調査より集計

表 2-3

	国保被保険者数	人口
久礼地区	1,101	4492
上ノ加江地区	440	1343
大野見地区	371	1215
住所地特例	11	
小計	1,923	7,050

表 2-4

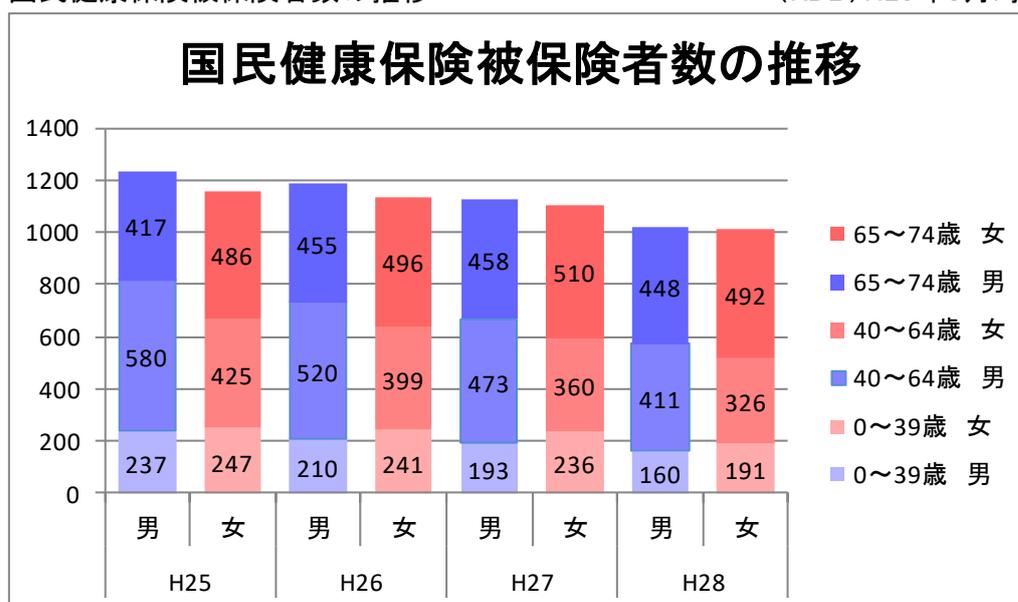
生活習慣	中土佐町 全体	久礼	上ノ加江	大野見	県	同規模	国
質問票調査							
服薬							
高血圧症	37.9%	34.7%	39.4%	46.5%	35.2%	35.7%	33.6%
糖尿病	9.9%	7.0%	16.2%	12.4%	8.6%	8.5%	7.5%
脂質異常症	24.0%	21.8%	26.8%	27.9%	19.8%	22.6%	23.6%
既往歴							
脳卒中	1.9%	1.9%	2.1%	1.6%	3.0%	3.3%	3.3%
心臓病	4.6%	5.4%	2.8%	3.9%	4.9%	5.7%	5.5%
腎不全	0.3%	0.2%	0.0%	0.8%	0.4%	1.2%	0.5%
貧血	1.0%	1.2%	0.7%	0.8%	1.0%	8.4%	10.2%
喫煙	14.3%	14.6%	11.3%	17.1%	13.1%	15.6%	14.2%
20歳時体重から10kg以上増加	36.3%	37.3%	35.9%	33.3%	34.7%	33.5%	32.1%
1回30分以上の運動習慣なし	62.8%	61.5%	65.5%	64.3%	58.6%	65.7%	58.8%
1日1時間以上運動なし	49.9%	51.2%	54.9%	40.3%	43.7%	48.5%	47.0%
歩行速度遅い	52.8%	53.5%	52.1%	51.2%	51.5%	56.1%	50.3%
1年間で体重増減3Kg以上	13.1%	14.1%	13.4%	9.3%	16.0%	20.7%	19.5%
食事速度							
速い	28.6%	28.6%	32.4%	24.0%	29.8%	27.2%	26.0%
普通	65.1%	64.8%	61.3%	70.5%	60.8%	64.6%	65.6%
遅い	6.3%	6.6%	6.3%	5.4%	9.3%	8.2%	8.4%
週3回以上就寝前夕食	19.8%	22.5%	18.3%	12.4%	16.5%	16.4%	15.5%
週3回以上夕食後間食	12.6%	12.7%	14.8%	10.1%	14.2%	13.1%	11.9%
週3回以上朝食を抜く	5.9%	6.8%	6.3%	2.3%	8.0%	7.7%	8.7%
飲酒頻度							
毎日	37.9%	40.6%	33.1%	34.1%	30.4%	26.0%	25.6%
時々	15.4%	13.1%	16.9%	20.9%	19.2%	21.4%	22.1%
飲まない	46.8%	46.2%	50.0%	45.0%	50.4%	52.5%	52.3%
1日飲酒量							
1合未満	65.7%	65.3%	69.0%	63.6%	68.4%	59.5%	64.0%
1～2合	14.5%	15.0%	10.6%	17.1%	15.8%	26.5%	23.9%
2～3合	11.5%	11.3%	14.1%	9.3%	9.1%	10.5%	9.3%
3合以上	8.3%	8.5%	6.3%	10.1%	6.7%	3.5%	2.7%
睡眠不足	27.1%	30.0%	23.9%	20.9%	27.1%	23.6%	25.1%
生活習慣改善							
改善意欲なし	32.6%	33.1%	38.0%	24.8%	29.1%	34.2%	30.7%
改善意欲あり	42.0%	44.4%	34.5%	42.6%	41.5%	27.0%	27.3%
改善意欲ありかつ始めている	6.0%	5.4%	6.3%	7.8%	6.9%	12.2%	13.2%
取り組み済み6ヶ月未満	6.2%	5.2%	8.5%	7.0%	5.7%	7.4%	8.1%
取り組み済み6ヶ月以上	13.2%	12.0%	12.7%	17.8%	16.9%	19.2%	20.8%
保健指導利用しない	58.7%	59.6%	73.9%	38.8%	54.6%	58.0%	59.3%

(平成 28 年度特定健診問診票より地区別集計)

図 3

国民健康保険被保険者数の推移

(KDB)H29年3月時点



(2) 前期計画等に係る考察

第1期評価結果よりD判定になった項目を確認すると、中長期目標は糖尿病性腎症の入院医療費が悪化。

短期目標では、特定保健指導実施率の変動が大きく、実施率は低いままであった。(表2-5)

また、保健事業計画のうち、D判定となったものはなかったが、ハイリスク者の受療勧奨事業については、単年度しか結果が出ておらず、すべての項目がE判定(判定不能)となった。

表 2-5

中土佐町国民健康保険保健事業実施計画(データヘルス計画)第1期 評価

A(目標値に達した)
 B(目標値に達していないが、改善傾向にある)
 C(変わらない)
 D(悪化している)
 E(判定不能)

→目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

目的: 今回の計画の目的は、脳血管疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の死亡を減らし、健康格差を縮小することである。

中・長期目標(平成29年評価)

9月抽出

	目標	対象者	評価経年モニタリング					判定	
			指標	平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年		平成29年 (直近の 値)
データヘルス計画 本文より	虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症を減らすことにより、平成29年度には平成26年度と比較して、3つの疾患の入院医療費を、それぞれ10%減少させることを目標にする。	虚血性心疾患の患者	虚血性心疾患(狭心症・心筋梗塞)の入院医療費	11,773,810	11,977,810	13,819,560	4,196,000	1,036,010	A
		脳血管疾患の患者	脳血管疾患(脳出血・脳梗塞)の入院医療費	33,314,690	25,713,570	18,608,440	21,388,800	7,610,350	B
		糖尿病性腎症の患者	糖尿病性腎症の入院医療費	3,240,900	2,201,650	5,739,670	6,274,960	650,190	D

短期目標(毎年評価する)

	目的	目標	対象者	評価経年モニタリング					判定	
				指標	平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年		平成29年 (直近の 値)
データヘルス計画 本文より	虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の血管変化における共通のリスクとなる、高血圧、脂質異常症、耐糖能異常、肥満を減らしていくこと。	①特定健診の未受診者対策		特定健診受診率	44.9%	40.9%	44.9%	44.9%	3.2%	C
		②特定保健指導の実施率の向上		特定保健指導実施率	10.2%	9.7%	14.0%	11.8%	-	E
		③特定健診受診者のフォローアップ				16	6	10	8	C

個別保健事業実施計画

事業名	目的	目標	対象者	評価経年モニタリング					判定	
				指標	平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年		平成29年 (直近の 値)
30歳代健診 (発症予防)	将来、生活習慣病にならないために、若い時から健診受診を勧め、健診を受ける習慣をつける	30歳代は年に1回生活習慣病に着目した健診を受ける習慣がついている H28年度 30人 H29年度 30人	①町内在住②30～39歳③勤務先等では健康診査を受ける機会のない方*①～③のすべてに該当する方	受診者数(社保含む)	-	-	24	20	25	B
特定健診受診率の向上 (発症予防)	特定健診の受診率を向上させ、生活習慣病の発症・重症化を予防することで、健康寿命を延伸する	特定健診の重要性が分かり、年に1回特定健診を受診する人が増える H28年度47.7% H29年度50.7%	40歳から74歳までの中土佐町国保加入者	特定健診受診率	44.9%	40.9%	44.9%	44.9%	3.2%	C
特定保健指導実施率の向上 (発症予防・重症化予防)	動機づけ支援:対象者が自らの生活習慣を振り返り、行動目標を立てることができ、終了後、対象者がすぐに実践(行動)に移り、その生活が継続できる 積極的支援:対象者が自らの生活習慣を振り返り、行動目標を設定し、目標達成に向けた実践(行動)に取り組みながら、終了後にはその生活が継続できる	動機づけ支援:対象者本人が自らの生活習慣の改善点等を自覚し、自ら目標を設定し行動に移すことができる 積極的支援:対象者自らが自身の身体に生じている変化への理解を促すとともに、実践可能な行動目標を対象者自身が選択できる H28年度15.7% H29年度18.7%	特定健診の受診結果により健康の保持に努める必要がある方(特定保健指導対象者)	特定保健指導実施率	10.2%	9.7%	14.0%	11.8%	-	C
ハイリスク者の受療勧奨事業(重症化予防)	医療機関への受療が必要な者が適切な検査・治療を受けることができ、生活習慣病の重症化を予防する	1. 高血圧の改善 2. 血糖コントロール不良者の割合の減少 3. 脂質異常者の減少 4. 肝機能異常者の減少 5. 腎機能異常者の減少	①1. 最大血圧180以上、最小血圧110以上 2. HbA1c7.4以上 3. LDLコレステロール180以上 4. GOT100以上 5. GPT100以上 6. 血色素量 男性10.9以下、女性9.9以下 7. 尿酸10.0以上 ②1. 最大血圧160-179、最小血圧100-109 2. HbA1c6.5-7.3 3. LDLコレステロール140-179 4. 中性脂肪(空腹時)300以上、(食後4時間)未満400以上 5. HDL34以下 6. GOT61-99 7. GPT61-99 8. γ -GTP101以上 9. 血色素量 男性10.0-11.0、18.0以上、女性10.0-11.0、16.0以上 10. 尿酸9.0-9.9 11. eGFR49.9以下 12. 眼底検査 Sheie-S 2以上、Sheie-H 2以上、K-W IIa以上、Scott 1b期以上	医療機関受診率	-	-	-	50%	-	E
				医療機関受診状況把握率	-	-	-	100%	-	E
				医療機関受診率	-	-	-	34.48%	-	E
				医療機関受診状況把握率	-	-	-	100%	-	E

☆事業や評価項目としてないが、データヘルズ計画中に「目標とする」などの文言があるもの

事業	目的	目標	対象者	評価経年モニタリング					判定
				指標	平成25年 (策定時)	平成26年	平成27年	平成28年	
その他の保健事業COPD	COPD(慢性閉塞性肺疾患)診断と治療のためのガイドライン 第4版(日本呼吸器学会 2013年4月発行)によると、タバコはCOPDの最大の危険因子で、COPD患者の約90%に喫煙歴がある〇〇れています。COPDの発症予防にはタバコ煙の暴露からの回避が重要であり、現在の青年期・壮年期の世代への生活習慣病の改善に向けた働きかけを重点的に行うことが大切	評価に用いることが可能な指標として、健康・医療情報を活用して喫煙の有無・生活習慣の状況を把握し、国の喫煙率以下を目標とします。	国の喫煙率	12.7% (国14.1%)	13.7% (国14.2%)	14.9% (国14.3%)	14.3% (国14.2%)	16.3% (国15.7%)	D

保健事業評価結果

中長期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	1
B 目標値に達していないが改善傾向にある	1
C 変わらない	0
D 悪化している	1
E 判定不能	0

短期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	4
D 悪化している	0
E 判定不能	1

保健事業計画（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	0
B 目標値に達していないが改善傾向にある	1
C 変わらない	2
D 悪化している	0
E 判定不能	4

表 2-6

第 1 期評価・見直し報告書 P9 「7. 次期計画に向けた課題整理」より

1 期計画で達成できなかった目標について、次期計画へ反映させる対策

課題	対策
虚血性心疾患の入院 医療費の 10%減少	平成 28 年度に大幅に減少し、平成 29 年度も減少傾向のままである。中土佐町のような小規模保険者では、1~2 件の差で、10%以上変動するため、偶然による増減なのか、判断がしにくい部分があった。
脳血管疾患の入院医 療費の 10%減少	同上 国保の単独事業で、脳ドックと特定健診を年度内に受診した場合、費用の一部を助成する事業を行っており、平成 25 年度以降、募集人数の増加や、対象者の要件緩和に取り組んできた。 脳ドックの受診者が徐々に増えていることと、ドック受診者の特定健診データに基づく保健指導の効果等により、平成 25-26 年に比べ、平成 27-28 年は減少傾向となっている。 今後も、脳ドック助成事業の予算の確保に努めるとともに、受診者のフォローアップを充実させていきたい。 また、「特定健診」と「脳血管疾患予防」の関連性について、認知度が低いため、被保険者全体に対する啓発活動も行っていきたい。
糖尿病性腎症の入院 医療費の 10%減少	同上 平成 25-26 年に比べ、平成 27-28 年で激増しており、血管病の重症化予防事業について、かかりつけ医とも連携し、治療中断者や、未治療者へのアプローチを行っていく必要がある。
特定健診の受診率の 毎年度 3%上昇	達成できなかった。 平成 29 年度に実施した受診意向調査では、調査回答者 303 名のうち、26.4% (80 名) が「特定健診を受診しない」と回答しており、このうち 37.5% (30 名) は、「忙しい」「健康である」「面倒」「受診方法がわからない」などの理由による未受診者となっている。 今後は、定期的に調査を実施することで、「受診の余地のある未受診者」を把握し、ピンポイントでの働きかけを行っていきたい。 また、特定健診を受診した被保険者の方が、結果を理解して行動し、翌年の健診結果で改善を感じられるなど、「受けてよかった」という実感を持っていただき、リピーターになっていくことが、受診率の向上につながるのではないかと思います。
特定保健指導の実施 率の毎年度 3%上昇	個別健診の結果を、町が手渡しで返すことができれば、実施率が向上すると思われませんが、全国的なシステムの改修が必要となるため、現状ではできない。 平成 30 年度にかけて、町での保健指導と同じ日に、運動教室等を開催し、セットで受講できるようにしていきたい。

3. 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

(1) 健康・医療情報の分析

①死亡

SMR が優位に多いものは男性が肝疾患 227.1 と腎不全 188.1、女性が脳内出血 176.9 であった。また、SMR が優位ではないが高い死因は、男性で、悪性新生物（胃）104.3、悪性新生物（肝及び肝内胆管）107.4、心不全 132.0、脳内出血 121.0、肺炎 114.2、不慮の事故 111.7。女性では悪性新生物（胃）145.4、心不全 105.2、肺炎 126.7、老衰 112.3 であった。

この中でも血管病に関連する死亡で多い傾向にあるものは 男性は腎不全、脳内出血、女性は脳内出血であった。（表 3-1）

表 3-1

平成20～24年 保健所・市町村別死因別標準化死亡比(SMR)と死亡数・過剰死亡数

*P<0.05で有意に高い又は低い

男性	中土佐町			須崎保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	104.8	343	16	99.8	2485	-5	103.4 *	24633	810
悪性新生物	103.2	108	3	91.4 *	723	-68	98.7	7586	-100
悪性新生物(胃)	104.3	17	1	78.7 *	97	-26	89.8 *	1074	-122
悪性新生物(大腸)	85.1	10	-2	85.4	76	-13	90.5 *	789	-83
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	107.4	11	1	94.4	73	-4	112.8 *	857	97
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	94.6	24	-1	96.2	184	-7	98.9	1823	-20
心疾患(高血圧性疾患を除く)	100.0	47	0	105.3	377	19	106.5 *	3626	221
急性心筋梗塞	99.7	12	0	93.0	85	-6	150.6 *	1328	446
心不全	132.0	19	5	142.6 *	157	47	132.1 *	1350	328
脳血管疾患	93.6	30	-2	83.3 *	203	-41	108.2 *	2488	189
脳内出血	121.0	11	2	114.5	79	10	118.1 *	797	122
脳梗塞	94.9	19	-1	72.9 *	111	-41	101.2	1413	17
肺炎	114.2	43	5	109.3	314	27	105.5 *	2764	144
肝疾患	227.1 *	10	6	121.8	41	7	114.6 *	404	51
腎不全	188.8 *	12	6	123.8	60	12	126.3 *	565	118
老衰	81.0	6	-1	90.0	51	-6	68.8 *	348	-158
不慮の事故	111.7	13	1	139.9 *	125	36	130.4 *	1161	271
自殺	93.2	6	0	109.4	56	5	124.7 *	756	150

女性	中土佐町			須崎保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	91.7	316	-29	88.3 *	2304	-305	96.3 *	24051	-924
悪性新生物	85.2	65	-11	83.6 *	477	-94	93.8 *	5372	-355
悪性新生物(胃)	145.4	14	4	82.1	59	-13	86.1 *	612	-99
悪性新生物(大腸)	78.5	9	-2	79.3	68	-18	85.4 *	725	-124
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	96.0	6	0	73.5	34	-12	107.1	488	32
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	47.0	5	-6	85.7	68	-11	96.0	756	-32
心疾患(高血圧性疾患を除く)	78.6	51	-14	91.1	446	-44	102.9	4731	133
急性心筋梗塞	41.2	5	-7	69.8 *	63	-27	134.6 *	1155	297
心不全	105.2	29	1	111.8	236	25	115.8 *	2264	309
脳血管疾患	110.4	45	4	95.3	292	-14	104.6 *	3028	133
脳内出血	176.9 *	16	7	101.1	68	1	109.8 *	713	64
脳梗塞	80.4	21	-5	85.5 *	169	-29	102.1	1868	38
肺炎	126.7	47	10	88.3	249	-33	103.6	2709	94
肝疾患	.	.	.	80.3	18	-4	90.9	205	-21
腎不全	.	.	.	91.6	57	-5	106.4	619	37
老衰	112.3	27	3	82.3 *	160	-34	61.6 *	1088	-678
不慮の事故	78.1	8	-2	114.4	88	11	108.0 *	820	61
自殺	.	.	.	65.8	15	-8	96.2	266	-11

「平成20年～平成24年 人口動態保健所・市町村別統計」第3表・第5表に基づき計算
 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業)健診・医療・介護等データベースの活用による
 地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014)

② 要介護状態

日常生活に制限のある「不健康な期間」を意味する平均寿命と健康寿命の差は、男性は国・県・同規模よりも短く、女性は長い。(表 3-2)

介護認定状況では、中土佐町の介護被保険者全体 5,126 人のうち認定を受けているのは 678 人で 13.2%が認定を受けている。年齢構成では認定者の約 9 割が 75 歳以上であるため、後期高齢者医療広域連合とも、情報共有を図っていきたい。(表 3-3)

介護認定者の医科レセプトが把握できる、国保被保険者と後期高齢者の有病状況(レセプト件数)を分析すると、重症化した循環器疾患では脳血管疾患(脳出血と脳梗塞)が 50.9%と最も多く、ついで虚血性心疾患が 28.7%であった。またそのリスク因子となる基礎疾患では高血圧が 83.5%、脂質異常症が 53.8%、糖尿病が 38.7%であった。(表 3-4)

要介護度別の介護給付費について、全年齢の 1 件当たり給付費を国と比較してみると、男女ともに要介護 2 あたりから国より高くなる傾向がある。特に要介護 4-5 のあたりになると、1 件当たり、国の 1.5 倍~2 倍の介護給付費が発生している。(表 3-5)

介護サービスの需給状況を居宅・施設サービスの件数・金額で割合をみると、中土佐町は施設サービスを利用する割合が国・県・同規模よりも多く、金額も 5 割以上を占めている。(図 4)

表 3-2

平均寿命・健康寿命		(KDB)H28年度			
		中土佐町	県	同規模	国
平均寿命	男	78.7	78.9	79.4	79.6
	女	87.4	86.5	86.4	86.4
健康寿命	男	64.9	64.7	65.2	65.2
	女	67.1	66.8	66.7	66.8
不健康な期間(平均寿命-健康寿命)	男	13.8	14.2	14.2	14.4
	女	20.3	19.7	19.7	19.6

表 3-3

要介護認定者の状況

(KDB)H29年3月時点

受給者区分	2号		1号				合計				
	年齢		65～74歳		75歳以上				計		
被保険者数 ※1	2,185人		1,218人		1,723人		2,941人		5,126人		
認定率	0.6%		4.3%		35.6%		22.6%		13.2%		
認定者数	13人		52人		613人		665人		678人		
新規認定者数 ※2	4人		18人		100人		118人		122人		
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合
	要支援1	0	0.0%	8	15.4%	43	7.0%	51	7.7%	51	7.5%
	要支援2	3	23.1%	8	15.4%	66	10.8%	74	11.1%	77	11.4%
	要介護1	4	30.8%	7	13.5%	99	16.2%	106	15.9%	110	16.2%
	要介護2	2	15.4%	8	15.4%	116	18.9%	124	18.6%	126	18.6%
	要介護3	0	0.0%	3	5.8%	101	16.5%	104	15.6%	104	15.3%
	要介護4	1	7.7%	11	21.2%	85	13.9%	96	14.4%	97	14.3%
	要介護5	3	23.1%	7	13.5%	103	16.8%	110	16.5%	113	16.7%

※1 被保険者数はH27年度国勢調査人口より集計

※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

表 3-4

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

(KDB)H29年3月時点

受給者区分	2号		1号				合計							
	年齢		65～74歳		75歳以上				計					
認定者数	9		41		573		614		623					
(レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	血管疾患	疾患	循環器疾患	脳血管疾患	7	77.8%	20	48.8%	290	50.6%	310	50.5%	317	50.9%
				再掲	脳出血	3	33.3%	2	4.9%	39	6.8%	41	6.7%	44
			再掲	脳梗塞	5	55.6%	20	48.8%	271	47.3%	291	47.4%	296	47.5%
			虚血性心疾患		0.0%	12	29.3%	167	29.1%	179	29.2%	179	28.7%	
			腎不全	1	11.1%	10	24.4%	66	11.5%	76	12.4%	77	12.4%	
			人工透析		0.0%	2	4.9%	8	1.4%	10	1.6%	10	1.6%	
			基礎疾患	糖尿病	3	33.3%	27	65.9%	211	36.8%	238	38.8%	241	38.7%
				腎症		0.0%	4	9.8%	13	2.3%	17	2.8%	17	2.7%
				網膜症		0.0%	5	12.2%	20	3.5%	25	4.1%	25	4.0%
				神経障害	1	11.1%	2	4.9%	14	2.4%	16	2.6%	17	2.7%
				高血圧	5	55.6%	32	78.0%	483	84.3%	515	83.9%	520	83.5%
				脂質異常症	5	55.6%	24	58.5%	306	53.4%	330	53.7%	335	53.8%
				高尿酸血症	3	33.3%	9	22.0%	116	20.2%	125	20.4%	128	20.5%
			血管疾患合計	8	88.9%	41	100.0%	542	94.6%	583	95.0%	591	94.9%	
			認知症	1	11.1%	12	29.3%	278	48.5%	290	47.2%	291	46.7%	
			筋・骨格疾患	8	88.9%	35	85.4%	519	90.6%	554	90.2%	562	90.2%	
			歯肉炎歯周病	3	33.3%	19	46.3%	140	24.4%	159	25.9%	162	26.0%	

※医療保険が中土佐町の国保又は後期である介護認定者のみ集計

表 3-5

要介護度別介護給付費の比較

(KDB)H28年度

	性別	中土佐町		1件当たり給付費				女性	中土佐町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	中土佐町	県	同規模	国		総給付費	総件数	中土佐町	県	同規模	国
		要支援1	1,554,471	144	10,795	10,753	10,953		11,152	要支援1	2,702,996	241	11,216	9,387
要支援2	3,632,470	253	14,358	15,614	16,529	16,509	要支援2	12,129,404	763	15,897	14,337	15,816	15,824	
要介護1	18,517,938	459	40,344	36,590	38,190	34,636	要介護1	54,360,318	1,361	39,941	42,516	44,089	39,777	
要介護2	42,459,467	949	44,741	44,820	48,332	41,502	要介護2	134,680,303	2,240	60,125	57,213	57,808	51,443	
要介護3	57,679,663	851	67,779	74,444	77,635	65,500	要介護3	151,524,602	1,655	91,556	96,018	100,133	85,867	
要介護4	78,036,234	641	121,741	109,641	105,070	83,561	要介護4	199,088,214	1,145	173,876	146,655	138,154	113,783	
要介護5	72,765,672	346	210,305	145,801	119,292	91,921	要介護5	242,703,749	1,006	241,256	196,246	168,707	129,802	
合計	274,645,915	3,643	75,390	59,917	60,811	50,096	合計	797,189,586	8,411	94,779	74,465	74,729	62,076	

40564歳	性別	中土佐町		1件当たり給付費				女性	中土佐町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	中土佐町	県	同規模	国		総給付費	総件数	中土佐町	県	同規模	国
		要支援1	0	0		11,158	11,781		11,686	要支援1	0	0		11,158
要支援2	247,840	33	7,510	16,238	17,260	17,447	要支援2	0	0		15,379	15,542	15,683	
要介護1	2,329,788	76	30,655	33,206	39,351	33,645	要介護1	454,694	20	22,735	33,924	35,748	29,932	
要介護2	510,749	5	102,150	37,892	44,657	37,489	要介護2	1,923,849	50	38,477	37,174	36,899	33,277	
要介護3	541,278	2	270,639	57,968	72,831	57,486	要介護3	0	0		54,895	57,314	53,075	
要介護4	0	0		80,002	96,261	71,119	要介護4	0	0		77,239	80,125	67,662	
要介護5	4,635,742	15	309,049	115,137	104,205	74,263	要介護5	0	0		105,261	96,411	76,930	
合計	8,265,397	131	63,095	49,683	56,869	46,312	合計	2,378,543	70	33,979	49,076	49,184	44,006	

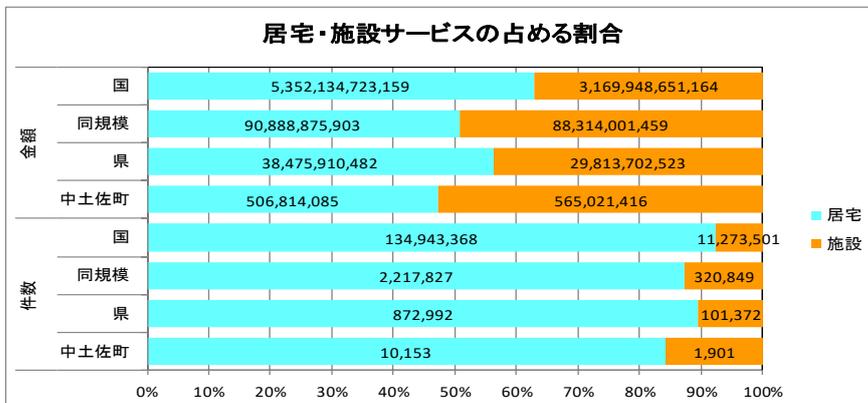
65774歳	性別	中土佐町		1件当たり給付費				女性	中土佐町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	中土佐町	県	同規模	国		総給付費	総件数	中土佐町	県	同規模	国
		要支援1	531,106	64	8,299	11,639	11,812		11,495	要支援1	0	0		9,399
要支援2	1,142,965	69	16,565	16,905	17,372	17,032	要支援2	434,494	38	11,434	13,901	14,539	15,244	
要介護1	1,614,757	52	31,053	34,729	39,161	34,561	要介護1	747,206	55	13,586	33,973	38,291	33,621	
要介護2	4,887,273	120	40,727	41,742	45,940	39,125	要介護2	3,618,452	90	40,205	41,758	42,159	39,145	
要介護3	2,328,539	61	38,173	66,796	67,797	59,675	要介護3	1,027,212	22	46,691	70,510	74,445	63,838	
要介護4	19,991,769	204	97,999	90,833	87,795	73,844	要介護4	2,640,726	10	264,073	104,182	100,570	81,865	
要介護5	5,998,977	16	374,936	115,862	97,301	79,993	要介護5	7,034,502	56	125,616	142,185	130,025	96,126	
合計	36,495,386	586	62,279	51,708	55,052	47,106	合計	15,502,592	271	57,205	52,936	54,197	46,149	

75歳以上	性別	中土佐町		1件当たり給付費				女性	中土佐町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	中土佐町	県	同規模	国		総給付費	総件数	中土佐町	県	同規模	国
		要支援1	1,023,365	80	12,792	10,479	10,772		11,049	要支援1	2,702,996	241	11,216	9,364
要支援2	2,241,665	151	14,845	15,063	16,279	16,289	要支援2	11,694,910	725	16,131	14,363	15,926	15,892	
要介護1	14,573,393	331	44,028	37,188	37,985	34,708	要介護1	53,158,418	1,286	41,336	43,268	44,497	40,449	
要介護2	37,061,445	824	44,977	46,073	49,001	42,424	要介護2	129,138,002	2,100	61,494	58,922	59,199	53,052	
要介護3	54,809,846	788	69,556	77,174	79,582	67,507	要介護3	150,497,390	1,633	92,160	98,581	102,171	88,438	
要介護4	58,044,465	437	132,825	115,290	108,614	86,927	要介護4	196,447,488	1,135	173,081	150,517	140,960	117,450	
要介護5	62,130,953	315	197,241	157,519	125,520	97,955	要介護5	235,669,247	950	248,073	203,107	172,677	135,002	
合計	229,885,132	2,926	78,566	62,663	62,085	51,128	合計	779,308,451	8,070	96,569	76,641	76,403	63,954	

図 4

居宅・施設サービスの占める割合

(KDB)H28年度



③ 医療情報

③ -1 医療の状況：医療費の3要素など

入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、中土佐町の入院件数は件数全体の5%で国・県・同規模と同程度であるが、金額は全体の約50%近くを占めており、国・県・同規模よりも高い。(図5)

また、医療費の3要素では、入院の状況について国と比較すると1人あたり点数が多い。その要因として1人あたり件数が多いからと考えられる。(表3-6、表3-7)

医療施設等の状況では病床数は決して多くはないが、急性期の入院から、在宅への移行の間、遠方の医療機関に入院する必要があるため、むしろ入院期間が長くなる要因として考えられる。(表3-8)

図5

入院・外来の占める割合

(KDB)H28年度

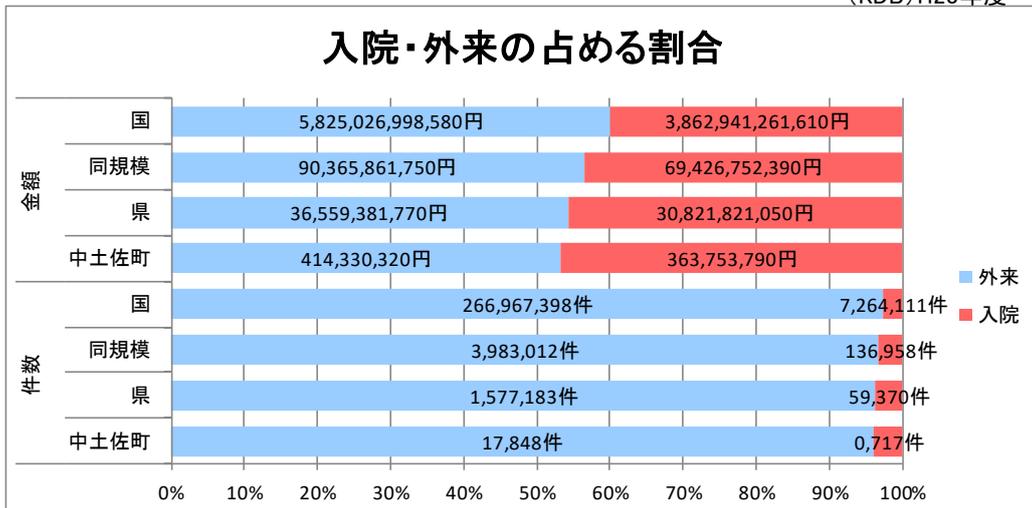


表 3-6

医療費の3要素

(KDB)H28年度

	入院	中土佐町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.02797	0.02569	0.02270	0.01818
B	1件当たり日数	16.3	17.9	16.3	15.6
C	1日当たり点数	3,111	2,896	3,103	3,403
ABC	1人当たり点数	1,419	1,334	1,151	967

※医療費には調剤費用を含む

※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

表 3-7

(KDB)H28年度

	外来	中土佐町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.69634	0.68245	0.66025	0.66811
B	1件当たり日数	1.4	1.6	1.5	1.6
C	1日当たり点数	1,615	1,470	1,527	1,391
ABC	1人当たり点数	1,617	1,582	1,498	1,458

※医療費には調剤費用を含む

※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

表 3-8

医療施設等の状況

(KDB)H28年度

	被保険者千人あたり			
	病院数	診療所数	病床数	医師数
中土佐町	0.5	3.5	25.1	3.5
県	0.7	3.0	97.6	11.9
同規模	0.3	2.2	31.4	3.2
国	0.3	3.0	46.8	9.2

③-2 重症化した生活習慣病（高額・6カ月以上入院・人工透析など）

医療費の多くかかっている疾患については、細小（82）分類で入院と外来上位5位までに、高血圧症、糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した慢性腎不全と脳梗塞があった。またこれらの疾患は高額医療や長期入院とも関連があり、生活習慣病などのリスク因子を減らすことが必要である。（表3-9）

表3-9 疾患別医療費分析

医療費が多かかっている疾病												
※KDB_疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計 (KDB)H28年度												
順位	入院+外来				入院				外来			
	主傷病名	件数	点数	割合	主傷病名	件数	点数	割合	主傷病名	件数	点数	割合
1位	慢性腎不全(透析あり)	109件	4,820,951点	6.2%	統合失調症	58件	2,178,605点	6.0%	糖尿病	1420件	4,010,224点	9.7%
2位	糖尿病	1436件	4,637,720点	6.0%	うつ病	57件	2,047,955点	5.6%	高血圧症	2707件	3,879,171点	9.4%
3位	高血圧症	2715件	4,006,061点	5.1%	脳梗塞	18件	1,723,341点	4.7%	慢性腎不全(透析あり)	92件	3,745,342点	9.0%
4位	うつ病	422件	2,833,598点	3.6%	パーキンソン病	10件	1,510,116点	4.2%	脂質異常症	1652件	2,603,107点	6.3%
5位	統合失調症	240件	2,669,492点	3.4%	骨折	18件	1,148,468点	3.2%	乳がん	86件	1,364,513点	3.3%
6位	脂質異常症	1653件	2,611,463点	3.4%	慢性腎不全(透析あり)	17件	1,075,609点	3.0%	関節疾患	731件	1,325,079点	3.2%
7位	関節疾患	745件	2,343,719点	3.0%	関節疾患	14件	1,018,640点	2.8%	不整脈	318件	1,134,315点	2.7%
8位	脳梗塞	175件	2,074,752点	2.7%	肝がん	13件	783,648点	2.2%	C型肝炎	32件	995,113点	2.4%
9位	パーキンソン病	51件	1,757,628点	2.3%	大腸がん	11件	710,633点	2.0%	うつ病	365件	785,643点	1.9%
10位	不整脈	325件	1,603,320点	2.1%	白内障	22件	688,646点	1.9%	白内障	327件	714,430点	1.7%

表3-10 長期（6か月以上）入院者のレセプト件数及び患者数

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計

(KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計 (直近レセプト)	【参考】総費用額合計 (直近レセプト費用×入院月数)
1位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	39件	5人	1,674,460円	165,173,790円
2位	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	48件	4人	1,406,550円	384,631,500円
3位	その他の神経系の疾患	10件	2人	997,410円	10,585,170円
4位	その他損傷及びその他外因の影響	12件	1人	512,870円	253,870,650円
5位	虚血性心疾患	2件	1人	473,370円	49,703,850円

※該当人数順

※最大医療資源傷病名による

表 3-11

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況
(KDB)H28年度

血管病名	有病者数	割合
虚血性心疾患	4 人	21.1%
脳血管疾患	2 人	10.5%
動脈閉塞性疾患	2 人	10.5%

表 3-12

人工透析を算定しているレセプト集計

(KDB)H28年度

件数	人工透析患者数	糖尿病有病者数	合計金額	新規透析患者数
113	13 人	5 人	50,411,130 円	

③-3 生活習慣病

生活習慣病について標準化医療費の国との差を見ると、男性の外来では高血圧、筋・骨格、その他で、入院では糖尿病、動脈硬化症、脳梗塞、筋・骨格、精神、その他であった。女性の外来では糖尿病、脂質異常症、動脈硬化症、がんで、入院では動脈硬化症、脳梗塞、精神、その他であった。

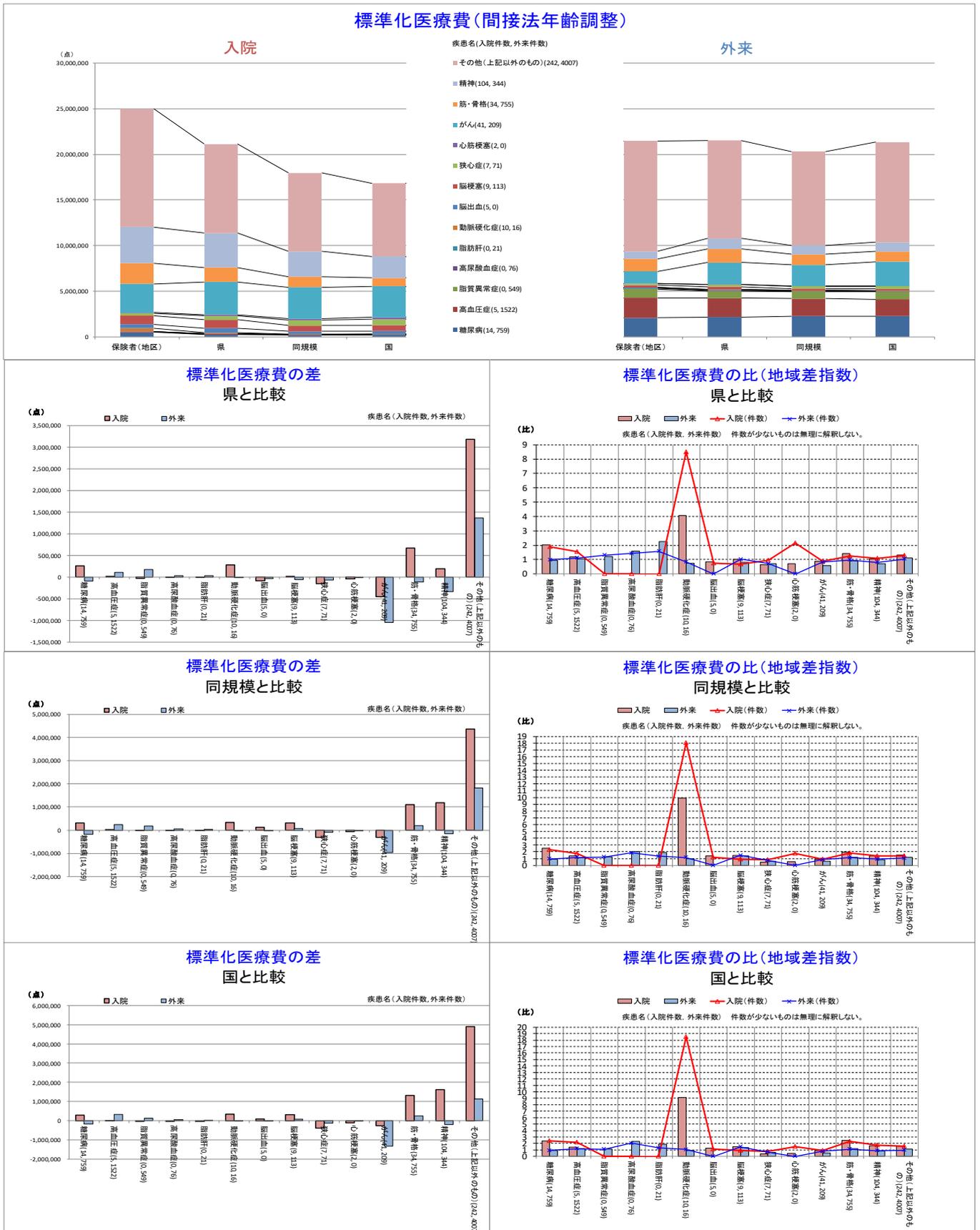
医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、男性について外来医療費は差がないが、入院医療費がかなり高くなる傾向にあった。

また慢性閉塞性肺疾患（COPD）の標準化医療費については、男性の入院が国の2倍以上となっており、関連する呼吸器疾患について男性では気管支喘息（入院）、肺気腫（入院）、女性では肺がん（入院・外来）、肺気腫（外来）が国よりも高かった。

疾病別医療費分析(生活習慣病)

中土佐町 H28年度(累計) 男性 0~74歳

2018年1月5日



国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。
 Ver. 1.1 (2016.9.21) 平成26年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-衛
 環部等(生管)-一般-014)(研究代表:横山徹爾)

疾病別医療費分析(生活習慣病)

中土佐町 H28年度(累計) 女性 0~74歳

2018年1月5日

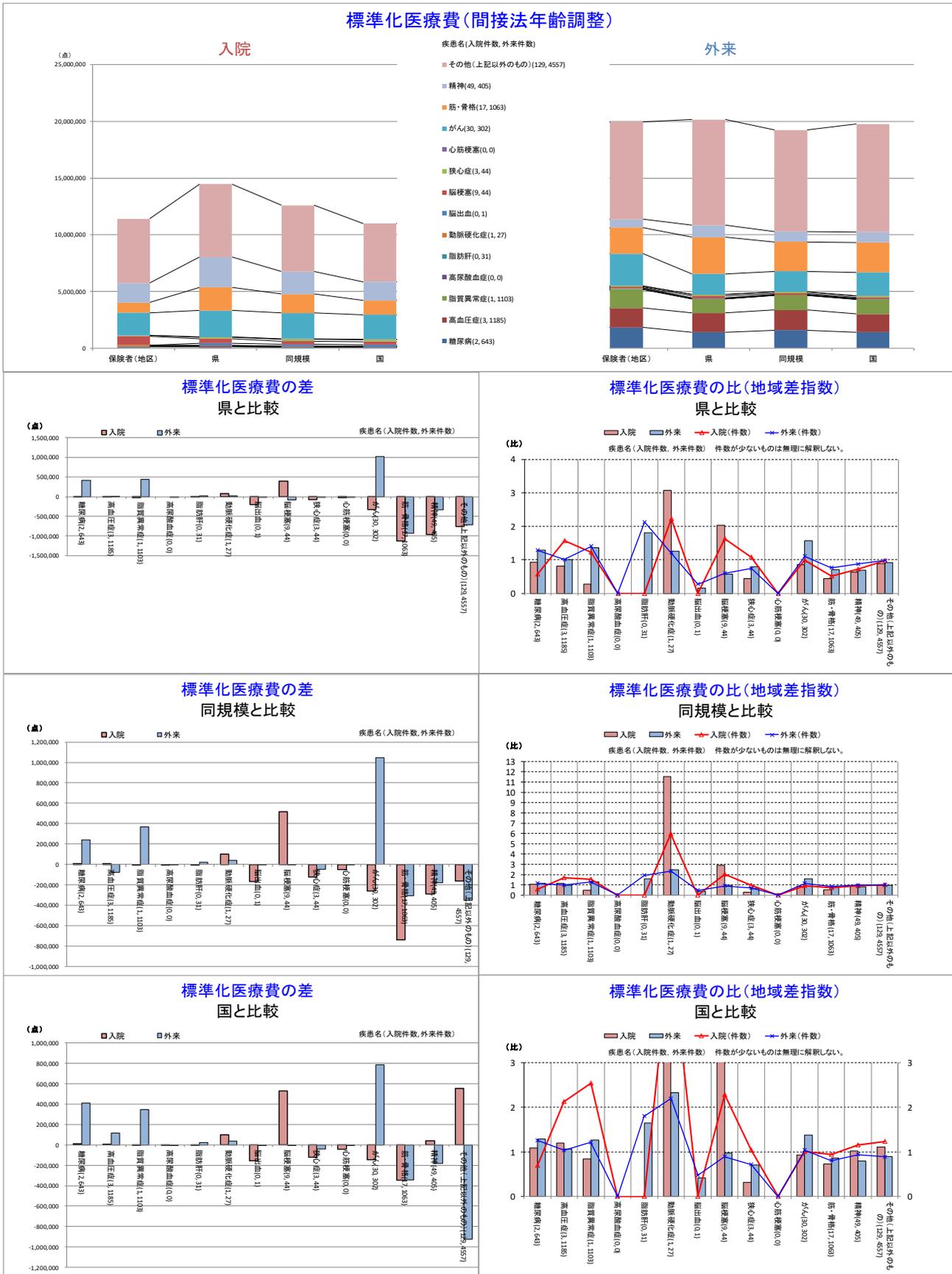


表 3-13 慢性腎不全の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]

中土佐町 H28年度(累計) 0~74歳

2018/1/5

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国	vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	慢性腎不全(透析なし)	1,019	0	0	69,212	62,257	58,239	2	1	1	-69,212	-62,257	-58,239	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性腎不全(透析あり)	1,019	15	945,862	605,835	481,307	523,475	8	7	7	340,027	464,555	422,387	1.56	1.97	1.81	1.81	2.12	2.07
外来	男性	慢性腎不全(透析なし)	1,019	16	45,430	89,184	111,608	117,427	18	16	15	-43,754	-66,178	-71,997	0.51	0.41	0.39	0.88	1.03	1.04
外来	男性	慢性腎不全(透析あり)	1,019	63	2,599,307	2,227,201	2,040,762	2,324,547	55	50	57	372,106	558,545	274,760	1.17	1.27	1.12	1.16	1.25	1.11

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国	vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	慢性腎不全(透析なし)	1,009	0	0	20,926	30,013	25,037	1	1	1	-20,926	-30,013	-25,037	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性腎不全(透析あり)	1,009	2	129,747	227,408	215,797	222,264	3	3	3	-97,661	-86,050	-92,517	0.57	0.60	0.58	0.60	0.61	0.65
外来	女性	慢性腎不全(透析なし)	1,009	18	40,142	48,441	53,193	54,904	8	8	8	-8,299	-13,051	-14,762	0.83	0.75	0.73	2.29	2.29	2.38
外来	女性	慢性腎不全(透析あり)	1,009	29	1,146,035	1,110,035	914,499	972,805	27	22	24	36,000	231,536	173,230	1.03	1.25	1.18	1.07	1.30	1.22

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。

Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014)(研究代表:横山徹爾)

表 3-14 慢性閉塞性肺疾患(COPD)等の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]

中土佐町 H28年度(累計) 0~74歳

2018/1/5

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国	vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	肺がん	1,019	0	0	531,853	513,360	514,848	7	6	7	-531,853	-513,360	-514,848	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	気管支喘息	1,019	3	96,312	88,060	65,085	43,703	2	2	1	8,252	31,227	52,609	1.09	1.48	2.20	1.55	1.71	2.62
入院	男性	肺炎腫	1,019	3	151,194	50,740	40,433	29,994	1	1	1	100,454	110,761	121,200	2.98	3.74	5.04	3.20	3.37	4.69
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	1,019	0	0	34,749	29,615	31,289	1	1	1	-34,749	-29,615	-31,289	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	間質性肺炎	1,019	0	0	72,560	60,148	69,573	1	1	1	-72,560	-60,148	-69,573	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	肺がん	1,019	2	11,956	359,901	367,547	486,449	22	21	23	-347,945	-355,591	-474,493	0.03	0.03	0.02	0.09	0.09	0.09
外来	男性	気管支喘息	1,019	112	234,632	279,980	281,482	293,747	111	111	122	-45,348	-46,850	-59,115	0.84	0.83	0.80	1.01	1.01	0.92
外来	男性	肺炎腫	1,019	14	61,448	71,057	71,675	61,488	19	20	18	-9,609	-10,227	-40	0.86	0.86	1.00	0.72	0.69	0.77
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	1,019	48	202,264	78,747	96,029	76,186	22	26	22	123,517	106,235	126,078	2.57	2.11	2.65	2.22	1.86	2.20
外来	男性	間質性肺炎	1,019	0	0	53,152	52,149	59,286	6	5	6	-53,152	-52,149	-59,286	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国	vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	肺がん	1,009	7	483,141	237,083	217,336	217,170	3	3	3	246,058	265,805	265,971	2.04	2.22	2.22	2.59	2.63	2.65
入院	女性	気管支喘息	1,009	0	0	60,948	39,320	39,944	2	1	1	-60,948	-39,320	-39,944	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	肺炎腫	1,009	0	0	4,293	5,345	4,042	0	0	0	-4,293	-5,345	-4,042	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	1,009	0	0	4,786	9,191	5,975	0	0	0	-4,786	-9,191	-5,975	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	1,009	0	0	39,436	30,046	30,413	1	1	1	-39,436	-30,046	-30,413	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	肺がん	1,009	30	674,129	202,533	217,377	254,099	12	14	14	471,596	456,752	420,030	3.33	3.10	2.65	2.56	2.21	2.09
外来	女性	気管支喘息	1,009	157	368,225	401,970	398,252	418,347	166	160	178	-33,745	-30,027	-50,122	0.92	0.92	0.88	0.95	0.98	0.88
外来	女性	肺炎腫	1,009	4	13,236	7,669	10,859	10,212	2	3	3	5,567	2,377	3,024	1.73	1.22	1.30	1.78	1.38	1.33
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	1,009	0	0	9,072	17,064	16,595	3	5	5	-9,072	-17,064	-16,595	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	間質性肺炎	1,009	2	3,450	15,147	14,192	25,970	3	3	4	-11,697	-10,742	-22,520	0.23	0.24	0.13	0.63	0.72	0.56

国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(細小(82)分類))より計算。

Ver. 1.1 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014)(研究代表:横山徹爾)

④ 健診情報

健診受診率は男性より女性が高く、年代別では男女とも40歳～50歳代前半は低いが55歳あたりから伸びる傾向にある。ただ、40歳代の受診率の内訳を見ると、この世代だけ、男性より女性の受診率が低くなっている。もともとの受診意欲は女性のほうが高いため、社会的な要因で受診が抑制されている可能性があり、健康増進部局と連携し、女性健診の日を作るなどの工夫も考えられる。

特定保健指導では、利用率も低くまた終了率も低い状態にある。

表 3-15

性・年齢階級別 特定健診受診率(法定報告)

男	H24			H25			H26			H27			H28		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	60	12	20.0%	72	15	20.8%	74	13	17.6%	64	12	18.8%	59	18	30.5%
45～49歳	59	10	16.9%	61	10	16.4%	58	8	13.8%	61	13	21.3%	43	9	20.9%
50～54歳	66	23	34.8%	58	16	27.6%	47	12	25.5%	54	9	16.7%	48	10	20.8%
55～59歳	116	42	36.2%	103	33	32.0%	86	25	29.1%	63	22	34.9%	59	20	33.9%
60～64歳	236	106	44.9%	225	90	40.0%	199	79	39.7%	181	74	40.9%	148	56	37.8%
65～69歳	192	108	56.3%	214	111	51.9%	247	104	42.1%	263	121	46.0%	269	119	44.2%
70～74歳	195	102	52.3%	193	105	54.4%	190	87	45.8%	181	91	50.3%	163	84	51.5%
合計	924	403	43.6%	926	380	41.0%	901	328	36.4%	867	342	39.4%	789	316	40.1%

女	H24			H25			H26			H27			H28		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	32	7	21.9%	35	3	8.6%	32	2	6.3%	30	6	20.0%	20	1	5.0%
45～49歳	35	12	34.3%	26	8	30.8%	26	9	34.6%	28	7	25.0%	28	3	10.7%
50～54歳	50	21	42.0%	47	14	29.8%	44	13	29.5%	44	16	36.4%	43	14	32.6%
55～59歳	96	49	51.0%	93	50	53.8%	86	34	39.5%	75	41	54.7%	55	28	50.9%
60～64歳	202	116	57.4%	181	94	51.9%	171	80	46.8%	146	75	51.4%	150	76	50.7%
65～69歳	221	133	60.2%	229	129	56.3%	235	137	58.3%	267	154	57.7%	247	138	55.9%
70～74歳	243	148	60.9%	241	135	56.0%	237	120	50.6%	225	115	51.1%	221	121	54.8%
合計	879	486	55.3%	852	433	50.8%	831	395	47.5%	815	414	50.8%	764	381	49.9%

図 8

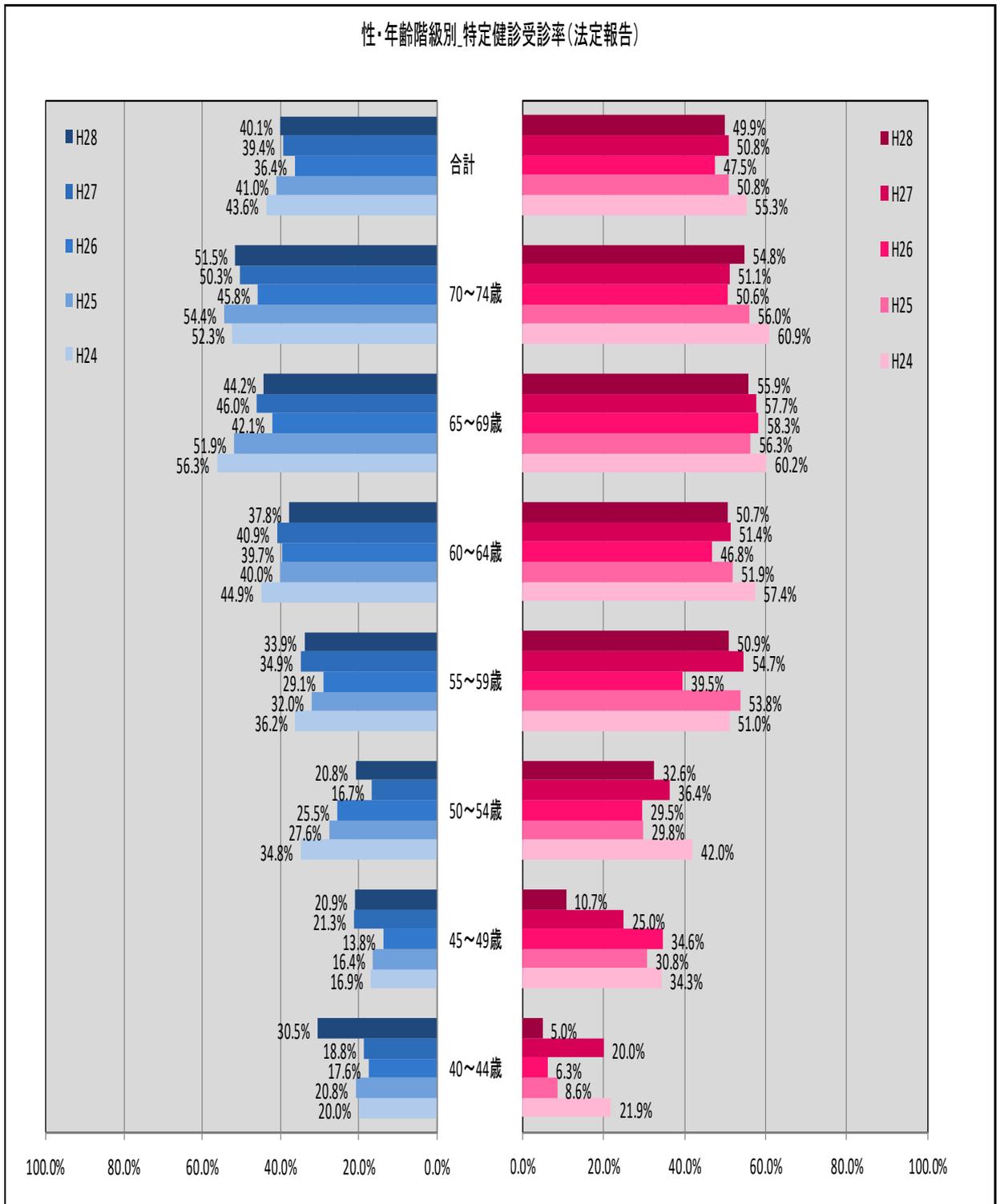
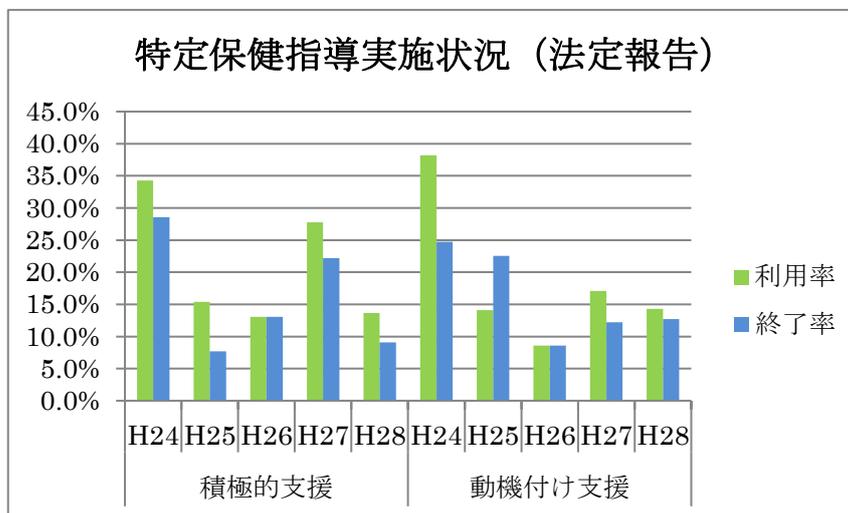


表 3-16

特定保健指導実施状況(法定報告)

		対象者	利用者	終了者	利用率	終了率
積極的支援	H24	35	12	10	34.3%	28.6%
	H25	26	4	2	15.4%	7.7%
	H26	23	3	3	13.0%	13.0%
	H27	18	5	4	27.8%	22.2%
	H28	22	3	2	13.6%	9.1%
動機付け支援	H24	89	34	22	38.2%	24.7%
	H25	71	10	16	14.1%	22.5%
	H26	70	6	6	8.6%	8.6%
	H27	82	14	10	17.1%	12.2%
	H28	63	9	8	14.3%	12.7%

図 9



④-1 生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目

健診受診者のうちメタボに該当となるのは男性が多い。また 50 歳代をピークに、年齢が高くなるにつれて該当率の高い状況が続いている。(表 3-17)

健診有所見者状況の標準化比(全国)について、男女ともに尿酸値がどの年代においても有意に高い。(表 3-18)

表 3-17

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

男性		40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳				
		人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2		
健診対象者数		798			102			109			421			166			437				
健診受診者数		297	37.2		26	25.5		28	25.7		162	38.5		81	48.8		194	44.4			
腹囲(85cm以上)		144	48.5		12	46.2		15	53.6		74	45.7		43	53.1		96	49.5			
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者		23	7.7	16.0	5	19.2	41.7	3	10.7	20.0	8	4.9	10.8	7	8.6	16.3	11	5.7	11.5	
	予備群	高血糖	●																		
		●																			
		●	●																		
		●		●																	
	計		46	15.5	31.9	1	3.8	8.3	4	14.3	26.7	26	16.0	35.1	15	18.5	34.9	36	18.6	37.5	
	該当者	●	●																		
		●		●																	
		●	●	●																	
		●	●	●																	
	計		75	25.3	52.1	6	23.1	50.0	8	28.6	53.3	40	24.7	54.1	21	25.9	48.8	49	25.3	51.0	

女性		40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳			
		人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	
健診対象者数		768			50			99			398			221			469			
健診受診者数		362	47.1		3	6.0		37	37.4		206	51.8		116	52.5		249	53.1		
腹囲(90cm以上)		59	16.3		0	0.0		10	27.0		30	14.6		19	16.4		42	16.9		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者		8	2.2	13.6	0	0.0		3	8.1	30.0	4	1.9	13.3	1	0.9	5.3	5	2.0	11.9
	予備群	高血糖	●																	
		●																		
		●	●																	
		●		●																
	計		13	3.6	22.0	0	0.0		2	5.4	20.0	8	3.9	26.7	3	2.6	15.8	8	3.2	19.0
	該当者	●	●																	
		●		●																
		●	●	●																
		●	●	●																
	計		38	10.5	64.4	0	0.0		5	13.5	50.0	18	8.7	60.0	15	12.9	78.9	29	11.6	69.0

※1 分母は健診受診者数で割合を表示(ただし、健診受診者数欄は分母を被保険者数で受診率を表示)

※2 分母は腹囲基準値以上者数で割合を表示

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

男性				40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳			
				人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	
健診対象者数				798			102			109			421			166			437			
健診受診者数				297	37.2		26	25.5		28	25.7		162	38.5		81	48.8		194	44.4		
腹囲(85cm以上)				144	48.5		12	46.2		15	53.6		74	45.7		43	53.1		96	49.5		
(再)腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			23	7.7	16.0	5	19.2	41.7	3	10.7	20.0	8	4.9	10.8	7	8.6	16.3	11	5.7	11.5	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常	3	1.0	2.1	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	1.2	2.7	1	1.2	2.3	3	1.5	3.1
		●			37	12.5	25.7	0	0.0	0.0	3	10.7	20.0	21	13.0	28.4	13	16.0	30.2	30	15.5	31.3
			●		6	2.0	4.2	1	3.8	8.3	1	3.6	6.7	3	1.9	4.1	1	1.2	2.3	3	1.5	3.1
				●	46	15.5	31.9	1	3.8	8.3	4	14.3	26.7	26	16.0	35.1	15	18.5	34.9	36	18.6	37.5
	該当者	●	●		16	5.4	11.1	3	11.5	25.0	2	7.1	13.3	5	3.1	6.8	6	7.4	14.0	11	5.7	11.5
		●		●	3	1.0	2.1	0	0.0	0.0	1	3.6	6.7	1	0.6	1.4	1	1.2	2.3	1	0.5	1.0
			●	●	32	10.8	22.2	1	3.8	8.3	2	7.1	13.3	21	13.0	28.4	8	9.9	18.6	22	11.3	22.9
		●	●	●	24	8.1	16.7	2	7.7	16.7	3	10.7	20.0	13	8.0	17.6	6	7.4	14.0	15	7.7	15.6
		計			75	25.3	52.1	6	23.1	50.0	8	28.6	53.3	40	24.7	54.1	21	25.9	48.8	49	25.3	51.0

女性				40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳			
				人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	人数	割合(%) ※1	割合(%) ※2	
健診対象者数				768			50			99			398			221			469			
健診受診者数				362	47.1		3	6.0		37	37.4		206	51.8		116	52.5		249	53.1		
腹囲(90cm以上)				59	16.3		0	0.0		10	27.0		30	14.6		19	16.4		42	16.9		
(再)腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			8	2.2	13.6	0	0.0		3	8.1	30.0	4	1.9	13.3	1	0.9	5.3	5	2.0	11.9	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常	2	0.6	3.4	0	0.0		0	0.0	0.0	2	1.0	6.7	0	0.0	0.0	2	0.8	4.8
		●			8	2.2	13.6	0	0.0		1	2.7	10.0	6	2.9	20.0	1	0.9	5.3	4	1.6	9.5
			●		3	0.8	5.1	0	0.0		1	2.7	10.0	0	0.0	0.0	2	1.7	10.5	2	0.8	4.8
				●	13	3.6	22.0	0	0.0		2	5.4	20.0	8	3.9	26.7	3	2.6	15.8	8	3.2	19.0
	該当者	●	●		4	1.1	6.8	0	0.0		0	0.0	0.0	3	1.5	10.0	1	0.9	5.3	4	1.6	9.5
		●		●	4	1.1	6.8	0	0.0		2	5.4	20.0	2	1.0	6.7	0	0.0	0.0	2	0.8	4.8
			●	●	13	3.6	22.0	0	0.0		2	5.4	20.0	6	2.9	20.0	5	4.3	26.3	9	3.6	21.4
		●	●	●	17	4.7	28.8	0	0.0		1	2.7	10.0	7	3.4	23.3	9	7.8	47.4	14	5.6	33.3
		計			38	10.5	64.4	0	0.0		5	13.5	50.0	18	8.7	60.0	15	12.9	78.9	29	11.6	69.0

※1 分母は健診受診者数で割合を表示(ただし、健診受診者数欄は分母を被保険者数で受診率を表示)

※2 分母は腹囲基準値以上者数で割合を表示

表 3-18

厚生労働省様式(様式6-2~7)【補足】
健診有所見者状況(男女別・年齢調整)

保険者番号: 390724
保険者名: 中土佐町
地区:

作成年月: H28年度
印刷日: 2018/1/5
ページ: 1/3

性別	年齢	受診者	摂取エネルギーの過剰																								
			BMI				腹囲				中性脂肪				ALT(GPT)				HDLコレステロール								
			25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)
40~64歳	全国	1,102,862	386,900	35.1%	35.1%	100(基準)	*95.2	552,339	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.4	358,304	32.5%	32.5%	100(基準)	*86.9	307,932	27.9%	27.9%	100(基準)	*93.0	99,480	9.0%	9.0%	100(基準)	92.7
	県	6,714	2,458	36.6%	36.8%	*105.0	100(基準)	3,662	54.5%	54.2%	*108.2	100(基準)	2,498	37.2%	37.4%	*115.1	100(基準)	1,962	29.2%	29.9%	*107.5	100(基準)	647	9.6%	9.7%	107.9	100(基準)
	地域(地区)	103	31	30.1%	28.7%	87.1	82.6	48	46.6%	48.5%	92.6	85.5	34	33.0%	31.8%	103.1	89.3	27	26.2%	27.5%	98.0	90.7	2	1.9%	1.4%	*21.8	*19.8
65~74歳	全国	2,086,947	586,064	28.1%	28.1%	100(基準)	*91.2	1,045,017	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.2	542,004	26.0%	26.0%	100(基準)	*86.7	343,609	16.5%	16.5%	100(基準)	96.0	179,075	8.6%	8.6%	100(基準)	*82.3
	県	13,358	4,125	30.9%	30.8%	*109.6	100(基準)	7,261	54.4%	54.3%	*108.4	100(基準)	4,015	30.1%	29.9%	*115.3	100(基準)	2,305	17.3%	17.1%	104.1	100(基準)	1,392	10.4%	10.5%	*121.6	100(基準)
	地域(地区)	194	56	28.9%	29.1%	102.0	93.2	96	49.5%	49.9%	98.5	90.9	50	25.8%	25.5%	98.3	85.3	42	21.6%	21.4%	129.4	124.1	12	6.2%	6.3%	72.3	59.7
総数	全国	3,189,809	972,964	30.5%	30.5%	100(基準)	*92.7	1,597,356	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.3	900,308	28.2%	28.2%	100(基準)	*86.8	651,541	20.4%	20.4%	100(基準)	*94.6	278,555	8.7%	8.7%	100(基準)	*85.6
	県	20,072	6,583	32.8%	32.9%	*107.9	100(基準)	10,923	54.4%	54.3%	*108.3	100(基準)	6,513	32.4%	32.5%	*115.2	100(基準)	4,267	21.3%	21.5%	*105.7	100(基準)	2,039	10.2%	10.2%	*116.9	100(基準)
	地域(地区)	297	87	29.3%	29.0%	96.2	89.1	144	48.5%	49.4%	96.5	89.1	84	28.3%	27.7%	100.2	86.9	69	23.2%	23.5%	115.0	108.5	14	4.7%	4.6%	*54.3	*46.4

性別	年齢	受診者	血管を傷つける																								
			血糖				HbA1c				尿酸				収縮期血圧				拡張期血圧								
			100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)
40~64歳	全国	1,102,862	261,400	23.7%	23.7%	100(基準)	*915.7	503,847	45.7%	45.7%	100(基準)	*84.3	170,971	15.5%	15.5%	100(基準)	*66.2	442,051	40.1%	40.1%	100(基準)	98.0	311,550	28.2%	28.2%	100(基準)	*93.6
	県	6,714	18	0.3%	0.3%	*1.1	100(基準)	3,750	55.9%	54.6%	*118.7	100(基準)	1,557	23.2%	23.5%	*151.1	100(基準)	2,837	42.3%	40.9%	102.0	100(基準)	2,056	30.6%	30.1%	*106.8	100(基準)
	地域(地区)	103	3	2.9%	3.1%	*11.7	*1,124.8	52	50.5%	49.7%	106.1	89.8	29	28.2%	28.8%	*184.8	121.5	37	35.9%	36.7%	85.7	84.0	19	18.4%	17.6%	65.1	*60.9
65~74歳	全国	2,086,947	628,931	30.1%	30.1%	100(基準)	*22,380.9	1,270,590	60.9%	60.9%	100(基準)	*93.1	271,407	13.0%	13.0%	100(基準)	*64.7	1,128,384	54.1%	54.1%	100(基準)	102.2	456,484	21.9%	21.9%	100(基準)	96.6
	県	13,358	18	0.1%	0.1%	*0.4	100(基準)	8,724	65.3%	65.4%	*107.4	100(基準)	2,690	20.1%	20.1%	*154.5	100(基準)	7,063	52.9%	52.9%	97.9	100(基準)	3,049	22.8%	22.7%	103.5	100(基準)
	地域(地区)	194	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	119	61.3%	61.4%	101.0	94.1	37	19.1%	18.8%	*145.9	94.4	102	52.6%	52.0%	97.5	99.5	38	19.6%	19.1%	87.8	84.8
総数	全国	3,189,809	890,331	27.9%	27.9%	100(基準)	*15,769.3	1,774,437	55.6%	55.6%	100(基準)	*90.5	442,378	13.9%	13.9%	100(基準)	*65.3	1,570,435	49.2%	49.2%	100(基準)	101.0	768,034	24.1%	24.1%	100(基準)	*95.4
	県	20,072	36	0.2%	0.2%	*0.6	100(基準)	12,474	62.1%	61.6%	*110.5	100(基準)	4,247	21.2%	21.3%	*153.2	100(基準)	9,900	49.3%	48.8%	99.0	100(基準)	5,105	25.4%	25.2%	*104.8	100(基準)
	地域(地区)	297	3	1.0%	1.1%	*3.6	*564.4	171	57.6%	57.4%	102.5	92.7	66	22.2%	22.3%	*160.8	104.7	139	46.8%	46.7%	94.0	94.9	57	19.2%	18.6%	78.7	*75.0
総数	地域(地区)	362	1	0.3%	0.3%	*1.6	295.3	223	61.6%	57.6%	106.7	92.7	14	3.9%	3.7%	*208.7	136.9	167	46.1%	42.8%	102.8	108.7	46	12.7%	11.7%	85.4	87.1

性別	年齢	受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因												臓器障害(※は詳細検査)											
			LDLコレステロール				クレアチニン				心電図※				眼底検査※											
			120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)				
40~64歳	全国	1,102,862	570,349	51.7%	51.7%	100(基準)	*112.3	9,215	0.8%	0.8%	100(基準)	*69.4	170,156	15.4%	15.4%	100(基準)	*3,406.3	177,158	16.1%	16.1%	100(基準)	*7,241.1				
	県	6,714	3,072	45.8%	46.2%	*89.0	100(基準)	87	1.3%	1.2%	*144.1	100(基準)	31	0.5%	0.5%	*2.9	100(基準)	15	0.2%	0.2%	*1.4	100(基準)				
	地域(地区)	103	31	30.1%	30.3%	*59.0	*66.4	2	1.9%	1.7%	207.3	143.3	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0				
65~74歳	全国	2,086,947	939,241	45.0%	45.0%	100(基準)	*115.1	47,508	2.3%	2.3%	100(基準)	*80.1	447,549	21.4%	21.4%	100(基準)	*4,135.4	299,604	14.4%	14.4%	100(基準)	*7,699.2				
	県	13,358	5,237	39.2%	39.1%	*86.9	100(基準)	375	2.8%	2.8%	*124.8	100(基準)	69	0.5%	0.5%	*2.4	100(基準)	25	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)				
	地域(地区)	194	76	39.2%	39.5%	86.5	99.4	2	1.0%	1.2%	46.7	37.4	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0				
総数	全国	3,189,809	1,509,590	47.3%	47.3%	100(基準)	*114.1	56,723	1.8%	1.8%	100(基準)	*78.1	617,705	19.4%	19.4%	100(基準)	*3,909.4	476,762	14.9%	14.9%	100(基準)	*7,527.4				
	県	20,072	8,309	41.4%	41.5%	*87.7	100(基準)	462	2.3%	2.3%	*128.0	100(基準)	100	0.5%	0.5%	*2.6	100(基準)	40	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)				
	地域(地区)	297	107	36.0%	36.3%	*76.2	86.9	4	1.3%	1.4%	76.2	59.3	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0				

女性	受診者	摂取エネルギーの過剰																													
		BMI						腹囲						中性脂肪						ALT(GPT)						HDLコレステロール					
		25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	90以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)					
40~64歳	全国	1,419,094	277,144	19.5%	19.5%	100(基準)	*88.2	212,529	15.0%	15.0%	100(基準)	*79.3	204,240	14.4%	14.4%	100(基準)	*74.6	133,379	9.4%	9.4%	100(基準)	102.3	21,970	1.5%	1.5%	100(基準)	86.9				
	県	8,206	1,833	22.3%	22.3%	*113.4	100(基準)	1,585	19.3%	19.1%	*126.1	100(基準)	1,637	19.9%	19.4%	*134.0	100(基準)	774	9.4%	9.2%	97.7	100(基準)	145	1.8%	1.8%	115.1	100(基準)				
	地域(地区)	113	19	16.8%	14.6%	83.7	74.5	17	15.0%	14.2%	93.7	75.4	23	20.4%	21.3%	127.5	96.2	17	15.0%	11.9%	147.2	151.2	1	0.9%	0.6%	58.8	51.0				
65~74歳	全国	2,753,571	580,362	21.1%	21.1%	100(基準)	*90.8	510,584	18.5%	18.5%	100(基準)	*85.6	474,797	17.2%	17.2%	100(基準)	*75.4	230,378	8.4%	8.4%	100(基準)	*108.9	54,665	2.0%	2.0%	100(基準)	*72.8				
	県	17,950	4,165	23.2%	23.2%	*110.1	100(基準)	3,885	21.6%	21.7%	*116.8	100(基準)	4,104	22.9%	22.9%	*132.6	100(基準)	1,381	7.7%	7.7%	*91.9	100(基準)	489	2.7%	2.7%	*137.4	100(基準)				
	地域(地区)	249	55	22.1%	22.0%	104.8	95.2	42	16.9%	16.9%	91.1	78.0	45	18.1%	18.1%	104.8	79.0	26	10.4%	10.5%	124.6	135.7	5	2.0%	2.0%	101.3	73.8				
総数	全国	4,172,665	857,506	20.6%	20.6%	100(基準)	*90.0	723,113	17.3%	17.3%	100(基準)	*83.8	679,037	16.3%	16.3%	100(基準)	*75.2	363,757	8.7%	8.7%	100(基準)	*106.5	76,635	1.8%	1.8%	100(基準)	*76.0				
	県	26,156	5,998	22.9%	22.9%	*111.1	100(基準)	5,470	20.9%	20.8%	*119.3	100(基準)	5,741	21.9%	21.7%	*133.0	100(基準)	2,155	8.2%	8.2%	*93.9	100(基準)	634	2.4%	2.4%	*131.6	100(基準)				
	地域(地区)	362	74	20.4%	19.5%	98.5	88.9	59	16.3%	16.0%	91.8	77.2	68	18.8%	19.2%	111.5	84.1	43	11.9%	11.0%	132.6	*141.4	6	1.7%	1.5%	90.4	68.7				

女性	受診者	血管を傷つける																													
		血糖						HbA1c						尿酸						収縮期血圧						拡張期血圧					
		100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	7.0以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	130以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	85以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)					
40~64歳	全国	1,419,094	180,726	12.7%	12.7%	100(基準)	*12,269.0	628,576	44.3%	44.3%	100(基準)	*81.6	21,575	1.5%	1.5%	100(基準)	*58.4	419,462	29.6%	29.6%	100(基準)	102.9	203,875	14.4%	14.4%	100(基準)	97.2				
	県	8,206	9	0.1%	0.1%	*0.8	100(基準)	4,674	57.0%	54.5%	*122.6	100(基準)	220	2.7%	2.6%	*171.2	100(基準)	2,492	30.4%	28.9%	97.2	100(基準)	1,252	15.3%	14.8%	102.9	100(基準)				
	地域(地区)	113	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	57	50.4%	39.9%	98.7	81.1	2	1.8%	1.4%	106.0	63.9	44	38.9%	29.7%	111.5	116.4	19	16.8%	13.6%	106.0	103.6				
65~74歳	全国	2,753,571	520,267	18.9%	18.9%	100(基準)	*22,602.6	1,673,026	60.8%	60.8%	100(基準)	*88.8	53,448	1.9%	1.9%	100(基準)	*68.0	1,362,776	49.5%	49.5%	100(基準)	*106.2	396,593	14.4%	14.4%	100(基準)	*104.2				
	県	17,950	15	0.1%	0.1%	*0.4	100(基準)	12,283	68.4%	68.4%	*112.7	100(基準)	512	2.9%	2.9%	*147.1	100(基準)	8,360	46.6%	46.6%	*94.2	100(基準)	2,483	13.8%	13.8%	*95.9	100(基準)				
	地域(地区)	249	1	0.4%	0.4%	*2.1	480.5	166	66.7%	66.7%	109.8	97.4	12	4.8%	4.9%	*248.9	169.1	123	49.4%	49.5%	100.0	106.1	27	10.8%	10.8%	75.1	78.3				
総数	全国	4,172,665	700,993	16.8%	16.8%	100(基準)	*18,727.5	2,301,602	55.2%	55.2%	100(基準)	*86.8	75,023	1.8%	1.8%	100(基準)	*65.1	1,782,238	42.7%	42.7%	100(基準)	*105.4	600,468	14.4%	14.4%	100(基準)	101.9				
	県	26,156	24	0.1%	0.1%	*0.5	100(基準)	16,957	64.8%	63.7%	*115.2	100(基準)	732	2.8%	2.8%	*153.6	100(基準)	10,852	41.5%	40.6%	*94.9	100(基準)	3,735	14.3%	14.2%	98.2	100(基準)				
	地域(地区)	362	1	0.3%	0.3%	*1.6	295.3	223	61.6%	57.6%	106.7	92.7	14	3.9%	3.7%	*208.7	136.9	167	46.1%	42.8%	102.8	108.7	46	12.7%	11.7%	85.4	87.1				

女性	受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因												臓器障害(※は詳細検査)											
		LDLコレステロール						クレアチニン						心電図※						眼底検査※					
		120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)				
40~64歳	全国	1,419,094	792,992	55.9%	55.9%	100(基準)	*106.5	1,797	0.1%	0.1%	100(基準)	98.5	179,488	12.6%	12.6%	100(基準)	*3,297.2	200,812	14.2%	14.2%	100(基準)	*8,341.1			
	県	8,206	4,436	54.1%	52.3%	*93.9	100(基準)	11	0.1%	0.1%	101.5	100(基準)	32	0.4%	0.4%	*3.0	100(基準)	14	0.2%	0.2%	*1.2	100(基準)			
	地域(地区)	113	60	53.1%	46.9%	86.5	91.7	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0			
65~74歳	全国	2,753,571	1,589,401	57.7%	57.7%	100(基準)	*109.3	6,939	0.3%	0.3%	100(基準)	*64.4	443,799	16.1%	16.1%	100(基準)	*4,983.2	331,120	12.0%	12.0%	100(基準)	*15,435.2			
	県	17,950	9,489	52.9%	52.8%	*91.5	100(基準)	70	0.4%	0.4%	*155.3	100(基準)	58	0.3%	0.3%	*2.0	100(基準)	14	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)			
	地域(地区)	249	136	54.6%	54.6%	104.5	103.3	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0			
総数	全国	4,172,665	2,382,393	57.1%	57.1%	100(基準)	*108.4	8,736	0.2%	0.2%	100(基準)	*69.0	623,287	14.9%	14.9%	100(基準)	*4,383.7	531,932	12.7%	12.7%	100(基準)	*11,888.1			
	県	26,156	13,925	53.2%	52.7%	*92.3	100(基準)	81	0.3%	0.3%	*144.9	100(基準)	90	0.3%	0.3%	*2.3	100(基準)	28	0.1%	0.1%	*0.8	100(基準)			
	地域(地区)	362	196	54.1%	52.0%	91.9	99.4	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0			

国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年代別))より計算。

年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となることがあるため、標準化比で評価することが望ましい。標準化比は全国または県を基準とした間接法による。標準化比に*が付されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。

Ver. 1.3 (2016.9.21) 厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業) 健診・医療・介護等データベースの活用による地区診断と保健事業の立案を含む生活習慣病対策事業を担う地域保健人材の育成に関する研究(H25-循環器等(生習)-一般-014) (研究代表:横山徹爾)

④-2 不適切な生活習慣：問診

質問票調査の状況から全国と比べた標準化で有意に高いものについて、男性（40~74歳）では週3回以上就寝前夕食135.4、毎日飲酒143.9、1日飲酒量1~2合143.0、1日飲酒量3合以上348.4、改善意欲あり148.4。改善意欲なしも有意差はないが117.3と高い状態となっている。女性（40~74歳）では、毎日飲酒151.1、改善意欲あり161.8であった。

表 3-19

質問票調査の状況【補足】 (男女別・年齢調整)		作成年月： H28年度(累計)																						
保険者番号 380724		印刷日： 2018/1/5	ページ： 1/4																					
保険者名 中土佐町																								
地区																								
生活習慣等	40~64歳												65~74歳											
	総人数	該当者割合			年齢調整割合			標準化比 vs.			総人数	該当者割合			年齢調整割合			標準化比 vs.						
単位：%	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	地域	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)				
服薬 高血圧症	103	34.0%	24.8%	25.2%	22.6%	28.1%	22.6%	23.4%	22.6%	134	12.9%	13.7%	13.7%	194	53.1%	47.3%	47.2%	46.4%	54.0%	47.6%	47.4%	46.4%		
服薬 糖尿病	103	8.7%	7.4%	8.1%	6.4%	8.6%	6.8%	7.6%	6.4%	117	10.4%	12.3%	12.3%	194	13.4%	12.9%	13.3%	14.0%	13.0%	13.4%	12.3%	10.4%		
服薬 脂質異常症	103	11.7%	12.2%	10.4%	12.2%	11.3%	11.4%	9.8%	12.2%	94.7	10.9%	8.7%	8.7%	194	18.6%	20.0%	16.0%	22.3%	16.6%	20.1%	16.0%	22.3%		
既往歴 脳卒中	103	1.9%	2.5%	2.1%	2.4%	1.8%	2.3%	2.0%	2.4%	75.5	8.8%	7.1%	7.1%	194	3.6%	5.4%	5.2%	5.6%	3.9%	5.4%	5.2%	5.6%		
既往歴 心臓病	103	6.6%	4.2%	3.6%	3.8%	5.4%	3.9%	3.4%	3.8%	156.1	16.6%	15.6%	15.6%	194	7.7%	9.6%	6.9%	9.7%	7.7%	9.8%	6.6%	9.7%		
既往歴 腎不全	103	1.0%	1.4%	0.5%	0.5%	1.0%	1.4%	0.5%	0.5%	67.5	21.4%	17.7%	17.7%	194	0.0%	1.4%	0.6%	0.8%	0.0%	1.4%	0.6%	0.8%		
既往歴 貧血	103	1.0%	2.9%	0.6%	3.5%	1.0%	2.8%	0.6%	3.5%	33.5	157.6%	26.3%	194	1.0%	4.0%	0.9%	5.5%	0.9%	4.1%	0.9%	5.5%	25.6%		
喫煙	103	39.6%	36.1%	32.9%	34.3%	41.8%	37.0%	33.5%	34.3%	111.2	121.5%	119.9%	194	18.6%	21.7%	18.9%	20.0%	18.1%	21.4%	18.7%	20.0%	84.9%		
20歳時体重から10kg以上増加	103	44.7%	44.6%	47.7%	45.4%	49.6%	45.0%	47.8%	45.4%	100.9	93.7%	99.3%	194	41.2%	37.0%	39.2%	37.7%	41.0%	36.8%	39.1%	37.7%	111.1%		
1日30分以上の運動習慣なし	103	63.1%	71.2%	84.6%	68.7%	65.8%	71.2%	64.5%	68.7%	89.1	97.9%	92.7%	194	57.2%	58.9%	52.2%	50.3%	56.7%	58.5%	52.1%	50.3%	9.7%		
1日1時間以上運動なし	103	53.4%	50.6%	46.7%	52.8%	56.6%	50.3%	46.3%	52.8%	106.1	114.6%	101.3%	194	49.0%	45.5%	42.1%	43.7%	49.0%	45.2%	42.0%	43.7%	107.4%		
歩行速度遅い	103	48.5%	56.1%	52.3%	51.8%	46.8%	58.0%	51.5%	51.6%	86.2	92.1%	83.6%	194	52.1%	53.9%	51.2%	48.4%	52.8%	53.9%	51.3%	48.4%	96.6%		
1年間で体重増減3kg以上	103	12.6%	27.0%	21.5%	28.2%	12.5%	27.9%	22.1%	28.2%	46.7	59.4%	46.7%	194	12.9%	19.0%	14.9%	17.7%	12.7%	18.8%	14.9%	17.7%	67.7%		
食べる速度が速い	103	34.0%	35.0%	37.1%	35.6%	34.6%	35.9%	37.7%	35.6%	97.1	92.4%	86.2%	194	29.9%	27.0%	31.7%	26.0%	30.6%	26.8%	31.6%	26.0%	110.7%		
食べる速度が普通	103	62.1%	58.8%	55.7%	57.8%	61.0%	58.2%	55.2%	57.8%	111.1	106.1%	106.1%	194	63.9%	64.1%	59.2%	65.1%	63.0%	64.2%	59.2%	65.1%	99.6%		
食べる速度が遅い	103	3.9%	6.1%	7.2%	6.6%	4.3%	6.0%	7.1%	6.6%	62.2	53.2%	57.1%	194	6.2%	8.9%	9.1%	8.9%	6.3%	9.0%	9.2%	8.9%	69.5%		
週3回以上就寝前夕食	103	35.9%	25.6%	27.5%	29.4%	37.2%	26.1%	28.0%	29.4%	141.1	132.4%	128.3%	194	24.2%	19.3%	21.2%	17.0%	24.7%	19.3%	21.2%	17.0%	125.3%		
週3回以上夕食後間食	103	15.5%	16.9%	17.7%	15.9%	17.1%	17.7%	18.3%	15.9%	92.7	86.1%	102.1%	194	8.2%	10.1%	10.9%	8.7%	8.1%	10.0%	10.4%	8.7%	81.7%		
週3回以上朝食を抜く	103	12.6%	18.0%	18.6%	19.7%	16.7%	17.1%	19.7%	19.7%	80.5	69.1%	69.7%	194	6.7%	6.1%	6.5%	6.2%	6.8%	6.0%	6.4%	6.2%	109.6%		
毎日飲酒	103	65.0%	45.3%	50.3%	43.3%	65.4%	44.3%	49.4%	43.3%	143.7	127.5%	147.0%	194	66.5%	47.5%	53.4%	46.5%	65.3%	47.4%	53.3%	46.5%	139.6%		
時々飲酒	103	13.6%	25.2%	20.2%	24.7%	13.3%	25.8%	20.7%	24.7%	93.9	86.1%	95.0%	194	13.9%	21.9%	17.6%	22.1%	14.3%	21.9%	17.6%	22.1%	63.7%		
飲まない	103	21.4%	29.6%	29.5%	32.0%	21.2%	29.9%	29.9%	32.0%	72.4	73.2%	67.9%	194	19.6%	30.6%	29.0%	31.3%	20.4%	30.6%	29.1%	31.3%	64.2%		
1日飲酒量(1合未満)	103	35.0%	36.7%	41.5%	40.3%	33.9%	36.9%	41.9%	40.3%	95.1	84.8%	87.1%	194	37.6%	43.1%	44.3%	46.6%	38.9%	43.5%	44.4%	46.6%	87.4%		
1日飲酒量(1~2合)	103	18.4%	35.7%	22.2%	32.3%	17.0%	35.3%	21.9%	32.3%	45.1	82.2%	45.9%	194	27.8%	38.1%	26.7%	36.6%	28.3%	38.1%	26.8%	36.6%	73.0%		
1日飲酒量(2~3合)	103	23.3%	19.1%	18.4%	19.3%	26.0%	19.1%	18.2%	19.3%	125.1	125.6%	120.7%	194	22.7%	14.6%	17.4%	14.0%	21.5%	14.6%	17.3%	14.0%	151.6%		
1日飲酒量(3合以上)	103	23.3%	8.4%	18.0%	8.1%	23.1%	8.7%	18.0%	8.1%	200.6	131.1%	206.9%	194	11.9%	3.9%	11.7%	2.8%	11.3%	3.8%	11.5%	2.8%	104.9%		
睡眠不足	103	18.4%	25.1%	29.4%	28.9%	20.5%	29.5%	29.5%	28.9%	77.6	66.3%	69.4%	194	24.7%	19.0%	23.9%	19.5%	25.2%	18.9%	23.5%	19.5%	129.8%		
改善意欲なし	103	35.9%	37.5%	30.4%	31.1%	33.9%	37.0%	29.7%	31.1%	96.8	116.7%	112.9%	194	43.8%	42.1%	39.5%	37.0%	44.2%	42.3%	39.6%	37.0%	104.1%		
改善意欲あり	103	37.9%	29.4%	44.6%	32.3%	39.5%	29.8%	45.2%	32.3%	129.1	85.7%	120.2%	194	38.7%	22.9%	34.0%	22.6%	38.2%	22.7%	34.0%	22.6%	116.9%		
改善意欲あかつ始めている	103	7.8%	12.2%	6.7%	13.6%	7.7%	12.4%	6.8%	13.6%	84.1	118.1%	86.4%	194	3.1%	9.3%	5.1%	10.3%	3.2%	9.3%	5.1%	10.3%	33.1%		
取り組み済み6ヶ月未満	103	6.8%	6.7%	5.2%	7.7%	8.4%	6.8%	5.3%	7.7%	100.9	129.6%	89.1%	194	4.6%	5.9%	4.2%	6.8%	4.8%	5.9%	4.1%	6.8%	110.8%		
取り組み済み6ヶ月以上	103	11.7%	14.2%	13.1%	15.3%	10.5%	14.0%	13.0%	15.3%	81.5	88.1%	73.9%	194	9.8%	19.8%	17.2%	23.2%	9.7%	19.8%	17.2%	23.2%	49.7%		
保健指導利用しない	103	63.1%	62.4%	57.6%	60.4%	62.4%	62.6%	57.5%	60.4%	101.3	109.7%	104.2%	194	57.7%	58.9%	56.9%	61.2%	58.4%	59.8%	56.5%	61.2%	96.4%		

生活習慣等	総数(40~74歳)														
	総人数		該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.				
単位：%	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)
服薬 高血圧症	297	46.5%	38.7%	39.8%	38.2%	45.1%	39.0%	39.1%	38.2%	117.4	116.9	*119.7			
服薬 糖尿病	297	11.8%	10.8%	11.6%	10.3%	12.2%	10.9%	11.3%	10.3%	107.1	102.1	112.9			
服薬 脂質異常症	297	16.2%	17.0%	14.1%	18.8%	16.0%	17.1%	13.8%	18.8%	93.3	114.1	84.6			
既往歴 脳卒中	297	3.0%	4.3%	4.2%	4.5%	3.2%	4.3%	4.1%	4.5%	69.2	74.2	66.9			
既往歴 心臓病	297	7.4%	7.6%	6.9%	7.7%	6.9%	7.8%	6.8%	7.7%	95.4	107.8	96.2			
既往歴 腎不全	297	0.3%	1.4%	0.6%	0.7%	0.3%	1.4%	0.6%	0.7%	23.5	61	48.5			
既往歴 貧血	297	1.0%	3.6%	0.8%	4.8%	0.9%	3.6%	0.8%	4.8%	*27.9	123.7	*21.0			
喫煙	297	25.9%	27.2%	23.6%	24.9%	26.3%	26.8%	23.8%	24.9%	97.1	108.6	104.4			
20歳時体重から10kg以上増加	297	42.4%	39.9%	42.1%	40.4%	43.7%	39.6%	42.1%	40.4%	107.1	100.3	104.7			
1日30分以上の運動習慣なし	297	59.3%	63.6%	56.4%	56.8%	59.9%	62.9%	56.4%	56.8%	93.9	104.6	104.2			
1日1時間以上運動なし	297	50.5%	47.4%	43.6%	46.9%	51.7%	47.0%	43.5%	46.9%	106.9	115.2	107.1			
歩行速度遅い	297	50.8%	54.8%	51.6%	49.5%	50.7%	54.6%	51.5%	49.5%	92.9	98.3	102.5			
1年間で体重増減3kg以上	297	12.8%	22.1%	17.1%	21.4%	12.6%	22.0%	17.4%	21.4%	*58.7	74.2	*60.6			
食べる速度が速い	297	31.3%	30.1%	33.5%	29.4%	32.0%	30.0%	33.7%	29.4%	105.1	93.3	107.4			
食べる速度が普通	297	63.3%	62.1%	58.0%	62.5%	62.3%	62.1%	57.8%	62.5%	101.7	109.2	100.9			
食べる速度が遅い	297	5.4%	7.9%	8.5%	8.1%	5.6%	7.9%	8.4%	8.1%	67.5	63.5	66.3			
週3回以上就寝前夕食	297	28.3%	21.7%	23.3%	21.3%	29.1%	21.7%	23.6%	21.3%	*131.8	121.7	*135.4			
週3回以上夕食後間食	297	10.8%	12.7%	12.9%	11.2%	11.3%	12.7%	13.2%	11.2%	86.8	82.9	97.6			
週3回以上朝食を抜く	297	8.8%	9.9%	10.5%	10.9%	10.2%	9.9%	11.1%	10.9%	92.8	82	83.8			
毎日飲酒	297	66.0%	46.7%	52.4%	45.4%	65.3%	46.3%	52.0%	45.4%	*141.0	*125.5	*143.9			
時々飲酒	297	13.8%	23.1%	18.4%	23.0%	14.0%	23.2%	18.6%	23.0%	*60.0	75.1	*60.3			
飲まない	297	20.2%	30.2%	29.2%	31.5%	20.7%	30.5%	29.4%	31.5%	*67.0	*69.6	*64.7			
1日飲酒量(1合未満)	297	36.7%	40.7%	43.3%	44.4%	37.1%	41.2%	43.5%	44.4%	89.8	85.3	83.3			
1日飲酒量(1~2合)	297														

国子データベース(KDB)のCSVファイル(健康調査の結果)より計算。

年齢調整率は全調査対象数(男女別)を基準人口と上乗法による。従って、厳密な男女比較はできない。年齢調整率がエラーまたは異常な値となることがあるため、標準化と併用することが望ましい。

標準化は同規模、県、または全国を基準とした乗除法による。標準化に*が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。

Ver. 2020.2.18 平成31年度生活習慣病予防研究推進事業(健康調査) 健康調査生活習慣病予防研究推進事業 調査(国子データベース)の活用による地区別健康調査の立案を含む生活習慣病予防研究推進事業の推進に関する研究(2020-健康調査-生活-1路-04) (研究地: 岡山県)

生活習慣等	40~64歳												65~74歳															
	総人数		該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.				総人数		該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.			
	単位: %	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)
服薬_高血圧症	113	20.4%	19.7%	18.9%	16.3%	14.8%	18.4%	17.5%	16.3%	88	92.7	99.4	249	36.5%	40.4%	38.1%	37.5%	36.7%	40.7%	38.2%	37.5%	90	96	97.8				
服薬_糖尿病	113	5.3%	4.0%	3.9%	3.1%	3.9%	3.8%	3.7%	3.1%	115.7	123.9	138.4	249	10.4%	7.5%	7.6%	6.5%	10.5%	7.6%	7.6%	6.5%	138.4	138.4	*160.3				
服薬_脂質異常症	113	19.5%	16.4%	14.4%	14.9%	14.4%	15.2%	13.2%	14.9%	98.9	113.7	99.7	249	36.5%	33.1%	29.0%	33.7%	36.7%	33.3%	29.0%	33.7%	110.1	*126.3	108.8				
既往歴_脳卒中	113	0.0%	1.5%	1.2%	1.3%	0.0%	1.5%	1.1%	1.3%	0	0	0	249	1.2%	2.8%	2.6%	2.8%	1.2%	2.9%	2.6%	2.8%	42.3	46.3	42.8				
既往歴_心臓病	113	1.8%	2.3%	1.7%	2.0%	1.2%	2.2%	1.6%	2.0%	68.6	89.6	74.5	249	2.8%	5.2%	4.3%	4.9%	2.8%	5.2%	4.3%	4.9%	53.9	66.1	57.9				
既往歴_腎不全	113	0.0%	1.2%	0.1%	0.3%	0.0%	1.2%	0.1%	0.3%	0	0	0	249	0.4%	1.1%	0.3%	0.4%	0.4%	1.1%	0.3%	0.4%	37.1	126.6	93.4				
既往歴_貧血	113	2.7%	17.7%	1.7%	20.4%	2.8%	18.3%	1.8%	20.4%	*16.9	195.8	*14.4	249	0.4%	9.7%	0.9%	11.0%	0.4%	9.6%	0.9%	11.0%	*4.2	44.5	*3.6				
喫煙	113	6.2%	9.4%	9.4%	10.5%	21.6%	10.0%	10.1%	10.5%	80.5	79.2	74.5	249	4.0%	3.2%	3.4%	3.8%	4.0%	3.2%	3.3%	3.8%	124.6	119.5	104.8				
20歳時体重から10kg以上増加	113	33.6%	29.2%	29.4%	26.3%	27.5%	29.3%	29.4%	26.3%	115.6	114.7	128.8	249	28.1%	27.1%	28.5%	25.3%	28.0%	27.1%	28.5%	25.3%	103.6	98.6	111				
1回30分以上の運動習慣なし	113	79.6%	76.8%	69.7%	72.2%	84.8%	77.3%	70.5%	72.2%	105.6	117.2	115.6	249	60.2%	62.2%	55.5%	54.0%	60.1%	62.0%	55.4%	54.0%	97	108.6	111.3				
1日1時間以上運動なし	113	58.4%	53.1%	45.5%	51.7%	51.6%	53.1%	45.6%	51.7%	109.9	*128.7	115.2	249	47.0%	47.2%	41.8%	44.3%	46.9%	47.0%	41.8%	44.3%	99.8	112.4	106				
歩行速度遅い	113	59.3%	60.7%	54.9%	55.3%	62.7%	61.1%	55.2%	55.3%	99.5	109.5	111.3	249	51.4%	55.5%	50.2%	49.0%	51.3%	55.5%	50.2%	49.0%	92.6	102.4	104.9				
1年間で体重増減3kg以上	113	14.2%	23.6%	18.0%	22.5%	22.6%	24.2%	18.6%	22.5%	64.2	84.3	71.5	249	12.0%	17.1%	13.9%	15.6%	12.1%	17.1%	13.8%	15.6%	70.4	86.9	77				
食べる速度が速い	113	30.1%	26.4%	28.6%	25.8%	29.2%	26.5%	28.8%	25.8%	115.4	107.1	118.9	249	24.9%	23.6%	26.4%	21.9%	24.8%	23.6%	26.4%	21.9%	105.6	94.3	113.5				
食べる速度が普通	113	61.9%	65.1%	61.7%	65.3%	53.8%	64.9%	61.3%	65.3%	94	98.6	93.1	249	67.9%	67.8%	63.6%	69.8%	68.0%	67.8%	63.6%	69.8%	100.1	106.7	97.3				
食べる速度が遅い	113	8.0%	8.4%	9.6%	8.8%	17.0%	8.6%	9.9%	8.8%	99.2	87.4	98	249	7.2%	8.6%	10.0%	8.3%	7.2%	8.7%	10.0%	8.3%	83.7	72.3	87.2				
週3回以上就寝前夕食	113	10.6%	13.5%	13.5%	14.5%	15.6%	14.0%	14.1%	14.5%	88.2	87.9	89.1	249	12.9%	11.1%	10.2%	9.0%	12.9%	11.2%	10.2%	9.0%	115.4	125.5	142.6				
週3回以上夕食後間食	113	15.0%	17.8%	20.5%	17.0%	22.3%	18.2%	21.1%	17.0%	89.3	77.8	96.8	249	11.6%	11.0%	12.2%	9.6%	11.6%	10.9%	12.1%	9.6%	106.6	95.7	120.4				
週3回以上朝食を抜く	113	6.2%	8.9%	9.7%	11.5%	27.0%	9.5%	10.8%	11.5%	86.2	81.3	71.9	249	2.8%	3.8%	4.0%	4.2%	2.8%	3.8%	4.0%	4.2%	73.3	70.4	67.5				
毎日飲酒	113	18.6%	11.6%	17.6%	14.3%	31.5%	12.0%	18.0%	14.3%	*176.4	110.7	141.5	249	13.3%	6.1%	11.7%	8.4%	13.2%	6.1%	11.7%	8.4%	*217.3	112.8	*157.9				
時々飲酒	113	20.4%	23.5%	22.3%	25.1%	20.3%	23.9%	22.5%	25.1%	90.3	93.4	85.9	249	14.9%	17.5%	18.6%	19.2%	14.8%	17.4%	18.6%	19.2%	85	79.8	77.2				
飲まない	113	61.1%	64.8%	60.1%	60.6%	48.2%	64.1%	59.5%	60.6%	91.2	99.4	96.7	249	71.9%	76.3%	69.7%	72.4%	72.0%	76.5%	69.7%	72.4%	94.1	103.2	99.3				
1日飲酒量(1合未満)	113	84.1%	77.4%	81.1%	75.5%	75.0%	76.5%	79.8%	75.5%	104.9	101.1	106.7	249	92.8%	89.1%	90.5%	88.4%	92.8%	89.2%	90.5%	88.4%	104	102.5	104.9				
1日飲酒量(1~2合)	113	13.3%	17.1%	12.2%	17.7%	22.5%	17.6%	12.7%	17.7%	85.4	116.1	82.3	249	4.4%	9.2%	7.1%	9.8%	4.4%	9.1%	7.1%	9.8%	*48.3	62	*45.2				
1日飲酒量(2~3合)	113	2.7%	4.2%	4.2%	5.1%	2.5%	4.5%	4.6%	5.1%	78.4	74.1	66.9	249	1.6%	1.3%	1.7%	1.5%	1.6%	1.3%	1.7%	1.5%	121.6	92.6	103.6				
1日飲酒量(3合以上)	113	0.0%	1.3%	2.5%	1.7%	0.0%	1.4%	2.9%	1.7%	0	0	0	249	1.2%	0.3%	0.6%	0.3%	1.2%	0.3%	0.6%	0.3%	367.4	194	*443.7				
睡眠不足	113	29.2%	29.4%	31.6%	31.7%	39.9%	29.7%	31.9%	31.7%	102.2	94.2	96.3	249	29.7%	23.2%	26.7%	24.2%	29.7%	23.2%	26.7%	24.2%	*128.2	111.3	122.7				
改善意欲なし	113	19.5%	26.8%	19.9%	23.6%	14.2%	26.7%	19.7%	23.6%	72.3	95.6	80.3	249	29.3%	30.0%	25.8%	29.9%	29.3%	30.1%	25.8%	29.9%	97.5	113.7	98.2				
改善意欲あり	113	56.6%	32.7%	49.0%	34.0%	67.6%	33.0%	49.7%	34.0%	*177.8	118.7	*177.0	249	38.2%	25.7%	41.7%	24.9%	38.1%	25.6%	41.7%	24.9%	*148.6	91.5	*152.9				
改善意欲ありかつ始めている	113	3.5%	15.7%	8.7%	16.4%	2.4%	15.9%	8.8%	16.4%	*23.1	41	*22.5	249	8.4%	12.6%	7.3%	13.1%	8.4%	12.5%	7.3%	13.1%	67.2	115.1	64.4				
取り組み済み6ヶ月未満	113	7.1%	9.1%	7.5%	9.6%	5.6%	9.2%	7.5%	9.6%	78.9	95.6	73.8	249	6.4%	8.0%	6.1%	8.4%	6.4%	8.0%	6.1%	8.4%	80.3	105.5	76.4				
取り組み済み6ヶ月以上	113	13.3%	15.6%	14.8%	16.4%	10.2%	15.2%	14.3%	16.4%	78.6	83.3	72.1	249	17.7%	23.7%	19.1%	23.7%	17.7%	23.7%	19.1%	23.7%	74.6	92.6	74.6				
保健指導利用しない	113	59.3%	58.0%	53.8%	57.3%	47.1%	58.5%	54.1%	57.3%	105.1	111.9	105	249	57.0%	54.1%	52.7%	58.8%	56.9%	54.1%	52.7%	58.8%	105.4	108.3	97.1				

生活習慣等	総数(40~74歳)														
	総人数		該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.				
	単位: %	地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国(基準)	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)	同規模(=100)	県(=100)
服薬_高血圧症	362	31.5%	32.7%	32.1%	30.3%	29.2%	33.1%	31.1%	30.3%	89.6	95.3	97.9			
服薬_糖尿病	362	8.8%	6.2%	6.4%	5.4%	8.3%	6.3%	6.2%	5.4%	133.5	135.5	*155.7			
服薬_脂質異常症	362	31.2%	26.9%	24.4%	27.3%	29.1%	27.1%	23.6%	27.3%	107.7	*123.6	106.9			
既往歴_脳卒中	362	0.8%	2.3%	2.2%	2.3%	0.8%	2.4%	2.1%	2.3%	33.3	37.7	34.2			
既往歴_心臓病	362	2.5%	4.1%	3.5%	3.9%	2.3%	4.2%	3.4%	3.9%	56.6	70.2	60.9			
既往歴_腎不全	362	0.3%	1.1%	0.3%	0.4%	0.3%	1.1%	0.3%	0.4%	25.7	104.3	68.3			
既往歴_貧血	362	1.1%	12.6%	1.1%	14.2%	1.2%	12.6%	1.2%	14.2%	*9.6	105.8	*8.3			
喫煙	362	4.7%	5.5%	5.3%	6.1%	10.0%	5.5%	5.7%	6.1%	101.6	98.8	89.8			
20歳時体重から10kg以上増加	362	29.8%	27.9%	28.8%	25.7%	27.8%	27.9%	28.8%	25.7%	107.6	103.7	116.7			
1回30分以上の運動習慣なし	362	66.3%	67.7%	59.9%	60.3%	68.6%	67.3%	60.6%	60.3%	100	111.7	112.9			
1日1時間以上運動なし	362	50.6%	49.4%	43.0%	46.8%	48.5%	49.1%	43.1%	46.8%	103.3	*117.8	109.1			
歩行速度遅い	362	53.9%	57.4%	51.7%	51.2%	55.3%	57.4%	52.0%	51.2%	94.9	104.7	107			
1年間で体重増減3kg以上	362	12.7%	19.5%	15.2%	18.0%	15.7%	19.5%	15.5%	18.0%	*68.1	86	75			
食べる速度が速い	362	26.5%	24.7%	27.1%	23.3%	26.3%	24.6%	27.2%	23.3%	108.9	98.4	115.4			
食べる速度が普通	362	66.0%	66.8%	63.0%	68.3%	63.1%	66.8%	62.8%	68.3%	98.3	104.2	96			
食べる速度が遅い	362	7.5%	8.5%	9.9%	8.5%	10.6%	8.6%	10.0%	8.5%	88.3	76.7	90.5			
週3回以上就寝前夕食	362	12.2%	12.0%	11.3%	10.9%	13.8%	12.1%	11.6%	10.9%	106.4	112.4	122.5			
週3回以上夕食後間食	362	12.7%	13.5%	14.8%	12.2%	15.3%	13.4%	15.2%	12.2%	99.5	88.2	110.4			
週3回以上朝食を抜く	362	3.9%	5.7%	5.8%	6.7%	11.1%	5.8%	6.3%	6.7%	79.2	75.5	69.6			
毎日飲酒	362	14.9%	8.2%	13.6%	10.4%	19.5%	8.1%	13.9%	10.4%	*199.3	112	*151.1			
時々飲酒	362	16.6%	19.8%	19.8%	21.2%	16.7%	19.6%	19.9%	21.2%	87	84.5	80.3			
飲まない	362	68.5%	72.1%	66.7%	68.4%	63.9%	72.3%	66.2%	68.4%	93.3	102.2	98.6			
1日飲酒量(1合未満)	362	90.1%	84.3%	87.6%	83.7%	86.3%	84.6%	86.6%	83.7%	104.3	102.1	105.4			
1日飲酒量(1~2合)	362	7.2%	12.4%	8.7%	12.6%	11.0%	12.2%	9.2%	12.6%	*64.5	84.8	*61.1			
1日飲酒量(2~3合)	362	1.9%	2.5%	2.5%	2.8%	1.9%	2.5%	2.8%	2.8%	98.4	83.7	83.9			
1日飲酒量(3合以上)	362	0.8%	0.7%	1.2%	0.8%	0.8%	0.7%	1.5%	0.8%	159.1	82.8	157			
睡眠不足	362	29.6%	25.5%	28.2%	26.8%	33.2%	25.4%	28.5%	26.8%	118.9	105.4	113.2			
改善意欲なし	362	26.2%	28.8%	24.0%	27.7%	24.1%	28.9%	23.7%	27.7%	90.2	109	93.4			
改善意欲あり	362	43.9%	28.3%	44.0%	28.1%	48.3%	28.2%	44.5%	28.1%	*159.1	100.8	*161.8			
改善意欲ありかつ始めている	362	6.9%	13.8%	7.8%	14.2%	6.3%	13.7%	7.8%	14.2%	*51.4	89.3	*49.6			
取り組み済み6ヶ月未満	362	6.6%	8.4%	6.5%	8.8%	6.1%	8.4%	6.6%	8.8%	79.8	102	75.5			
取り組み済み6ヶ月以上	362	16.3%	20.7%	17.8%	21.2%	15.1%	20.8%	17.4%	21.2%						

(2) 健康課題の抽出・明確化

中土佐町の死因 SMR の中で優位に多いものは男性が肝疾患と腎不全、女性が脳内出血で、血管病に関連する死亡で多い傾向にあるものは脳内出血、腎不全であった。

また日常生活に制限のある「不健康な期間」を意味する平均寿命と健康寿命の差は、男性は国・県・同規模よりも短く、女性は長い傾向にあった。

介護認定者（国保被保険者と後期高齢者）の有病状況においては、循環器疾患では脳血管疾患（特に脳梗塞）、虚血性心疾患が多かった。

入院・外来レセプトで医療費の多くかかる疾患については、高血圧症、糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した慢性腎不全と脳梗塞があった。特に脳血管疾患を発症した患者の特定健診受診歴を確認すると、健診未受診者だけではなく、特定健診の経年受診者が含まれる傾向があった。高血圧等、将来的に重症化する恐れのある状態を指摘されながら、検査結果の意味を十分に伝えられず、生活改善につなげる指導ができていなかったケースがあったということであり、健康増進部局と国保担当部局の連携と情報共有により、こういったケースが無くなるよう取り組みたい。

また、これらの疾患は、高額医療や長期入院とも関連があり、QOL が低下するだけでなく、医療費、介護給付費の増加にも影響を招く要因にもなる。

これらの生活習慣病予防のためには、より多くの住民が特定健診を受診し、リスク因子を改善することが必要となるが、全体の健診受診率は平成 28 年度 44.9%で、男性より女性が高く、年代別では男女とも 40 歳~50 歳代前半は低いが、50 歳代後半から伸びる傾向にある。今後は、他保険者から国保に加入した被保険者の健診情報の提供を受けるなど、情報交換にも努めたい。健診結果については、男性は 50 歳代をピークに年齢とともにメタボ該当割合が高くなる傾向があり、男女ともに、尿酸値の有所見者が全国と比べて多い傾向にある。

メタボや尿酸値が高くなる要因となる、不適切な生活習慣にどのようなものがあるか、全国と比較して高いものを分析すると、男性では「週 3 回以上就寝前夕食」、「毎日飲酒」、「1 日飲酒量 2~3 合」、「1 日飲酒量 3 合以上」があり、女性では、「毎日飲酒」であった。

慢性閉塞性肺疾患（COPD）については、気管支喘息や肺気腫など男女ともに全国と比較して標準化医療費の差があるために、引き続き、経過を見る必要がある。

なお、今回の健康課題を含めた、データヘルス計画については、策定後、高知県後期高齢者医療広域連合にも情報提供を行う。

4. 目標

(1) 目的の設定

目的：①健康寿命の延伸、②健康意識の向上

この計画は、上記の2点を目的とする。

- ① 健康寿命の延伸とは、中土佐町の健康寿命が、男性では国を下回っている点と、女性については、健康寿命が国より長いものの、平均寿命がさらに長いため、結果として、不健康な期間（平均寿命－健康寿命）が、国より長くなっている点の改善（健康寿命のさらなる延伸）により、被保険者自身の人生の質を向上させることです。
- ② 健康意識の向上とは、第2期中土佐町健康増進計画の目的にも定められたとおり、住民一人ひとりが「自分の健康は自分で守り、自分でつくる」という意識を持って、主体的に健康づくりに取り組むことができる状態を指します。具体的には、特定健診を経年受診し、結果を正しく理解するとともに、翌年までに、課題を持って生活習慣の改善に取り組むことができる被保険者の育成などを目指します。

(3) 目標の設定

中・長期目標

- ① 脳内出血による死亡率の減少
- ② 脳梗塞による介護認定率の減少
- ③ 人工透析患者のうち糖尿病を有病している患者数の増加の抑制

項目	現状 (H28 データ)	中間年度 (H31 (2019) 年度)	平成 35 (2023) 年度 (H34 (2022) 年度データ) の達成目標
① 標準化死亡比 (SMR) による「脳内出血」の国に対する有意差	男性 121.0 女性 176.9	男性 110 女性 160	男性 100 女性 150
② 脳梗塞による介護認定率の減少	2号 (40-64 歳) 55.6% 1号 (65~74 歳) 48.8% 〃 (75 歳以上) 47.3%	2号 (40-64 歳) 50% 1号 (65~74 歳) 45% 〃 (75 歳以上) 45%	2号 (40-64 歳) 40% 1号 (65~74 歳) 40% 〃 (75 歳以上) 40%
③ 人工透析患者のうち糖尿病を有病している患者数の増加を抑制する	5	5	4

短期目標

- ① 高血圧の改善
 - ・ 数値目標……特定健診受診者のうち、収縮期血圧の有所見者（130以上）の割合を、平成28年度より5%減少させる
⇒目標値として男性41.7%、女性37.8%にする
- ② 脂質異常症の減少
 - ・ 数値目標……特定健診受診者のうち、中性脂肪有所見者（150以上）割合を、平成28年度より3%減少させる。
⇒目標値として男性19.7%、女性16.2%にする。
- ③ 尿酸有所見者の減少
 - ・ 数値目標……特定健診受診者のうち、尿酸有所見者（7.0以上）割合を、平成28年度より、1割程度減少させる。
⇒目標値として男性20%、女性3.3%にする
- ④ 糖尿病有病者の増加の抑制
 - ・ 数値目標……特定健診受診者のHbA1c有所見者（5.6以上）割合を平成28年度男性57.4%、女性57.6%より減少または維持

5. 保健事業の内容

具体的な保健事業の実施と評価については、別紙「個別保健事業計画」を作成し、単年度ごとに評価・見直しを行い、次年度に向けて修正改善することでPDCAサイクルに沿った保健事業の実施を図る。なお、事業実施方法については毎年度見直すことにより適切な内容に変更する可能性がある。

（1）個別保健事業の実施計画と評価計画

中土佐町においては、町民環境課に保健師等の専門職が配置されていないため、健康福祉課の保健師等に事業の執行委任を行い、本計画に沿った事業を展開する。

個別保健事業計画は、予防可能な疾患である生活習慣病の「発症予防」「重症化予防」に重点を置き、各事業を通して被保険者の健康的な生活を支援していく。

① 特定健診受診勧奨事業

各年度の受診意向調査や、勧奨結果等に基づき、受診対象者の台帳を作成し、経年的なデータ管理を行うとともに、被保険者の受診傾向に沿った勧奨事業を行う。

具体的には、電話勧奨、昨年同時期に受診した被保険者へのリマイ

ンダー通知、人間ドック・脳ドック助成事業によるドック同時受診の
勸奨、希望者への受診券の早期発送などを行う。

② 特定保健指導事業

特定健診の受診結果により、対象者を選抜し、生活習慣や検査値が
改善されるよう、専門職による支援を面接や電話等で行う。

③ ハイリスク保健事業

特定健診の受診結果により、特定保健指導の対象とはならなかった
者（要精密検査、要医療等、より状態が悪いと考えられる層）につい
て、その後の受療状況について専門職が訪問し、定期的にレセプト等
の確認を行う。

④糖尿病性腎症重症化予防

健診データやレセプトデータ等により、〈医療機関未受診者及び治療中
断者〉〈糖尿病で通院する患者のうち、腎症が重症化するリスクの高い者〉
を選抜し、専門職による受診勧奨や医療機関と連携した保健指導、治療継
続の支援を行う。

⑤30 歳代健診

若年層の健診意欲を高め、健診習慣を定着させるため、特定健診の
対象年齢に達していない 30 歳代の被保険者についても、同様の基本
健診を実施する。（年 2 回の集団健診）

(2) その他の保健事業

介護予防を主眼とした健康教育・健康相談や、後期高齢者医療の保
健事業とも連携し、長期的な視点に立った健康寿命の延伸を目指した
生活指導を行う。

6. 計画の評価・見直し

(1) 評価の時期

設定した評価指標に基づき、平成 32 年度（2020 年度）に進捗確認、中間評
価を行う。また、計画の最終年度である平成 35 年度（2023 年度）上半期に、
仮評価を行うとともに、計画に掲げた目的・目標の達成状況の最終評価を行う。

(2) 評価方法・体制

「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本 21）で用いられた「目標の評価」の方法で行う。中・長期目標、短期目標、個別保健事業の目標について、各目標に掲げた指標の経年結果データを抽出し、策定時と直近時の比較したうえで、A（目標値に達した）、B（目標値に達していないが、改善傾向にある）、C（変わらない）、D（悪化している）、E（判定不能）といったように複数のレベルで評価する。この評価・見直し報告書を通じて庁内や高知県後期高齢者医療広域連合を始めとした関係機関・団体との連携を強化するとともに、共通認識をもって引き続き課題解決に取り組むものとする。

7. 計画の公表・周知

策定した計画は、簡易版を作成し、中土佐町のホームページ及び広報誌に掲載するとともに、実施状況の取りまとめを行い、評価・見直しに活用するため報告書を作成する。

また、町内医療機関等への周知を行う。

8. 個人情報の取扱い

個人情報の取り扱いは、中土佐町個人情報保護条例(平成18年1月1日中土佐町条例第13号)によるものとする。

また、委託業者に対しては、物理的な安全措置等に留意して委託仕様等を作成するなど、個人情報の管理に万全の対策を講じる。

9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

- ① 地域ケア会議への参加
- ② 国保被保険者における、前期高齢者の健診結果・レセプト分析（認知症、筋・骨格系疾患、脳血管疾患など）の情報提供
- ③ 健康運動指導士による運動教室
- ④ 退院支援の会への参加
- ⑤ 評価について→①の参加状況、②分析内容の検討（分析項目疾患など）