下市町国民健康保険 第3期特定健康診査等実施計画

平成30年3月 下市町

-目次-

第1章	計画策定にあたって	
	1. 計画策定の趣旨	3
	2. 特定健康診査等実施計画の位置づけ	3
	3. 奈良県国民健康保険団体連合会 国保事務支援センターとの連携	3
	4. 計画期間	4
第2章	現状と課題把握	
	1. 保険者の特性把握	5
	(1)基本情報	5
	(2)医療費等の状況	6
	(3)主たる死因の状況	7
	2. 生活習慣病に係る医療費	9
第3章	特定健康診査の実施状況	
	1. 特定健康診査の受診率	10
	2. 特定健康診査に係る主な取り組み	11
	3. 特定健康診査結果の分析	12
	(1)有所見者割合	12
	(2) 質問別回答状況	15
	(3)特定健康診査の受診者と未受診者の生活習慣病治療状況	18
	4. 特定健康診査実施状況に基づく課題と対策	19
第4章	特定保健指導の実施状況	
	1. 特定保健指導の実施率	20
	2. 特定保健指導に係る主な取り組み	23
	3. 特定保健指導の効果分析	24
	4. 特定保健指導対象者の分析	26
	(1)保健指導レベル該当状況	26
	(2)特定保健指導リスク因子別該当状況	29
	(3)特定保健指導対象者と非対象者の医療費の比較	31
	5. 特定保健指導実施状況に基づく課題と対策	32
第5章	特定健康診査等実施計画	
	1. 目標	33
	2. 対象者数推計	33
	(1)特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み	33
	(2)特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み	34
	3. 実施方法	35
	(1)特定健康診査の実施方法	35
	(2)特定保健指導の実施方法	36
第6章	その他	
	1. 個人情報の保護	38
	(1)特定健康診査、特定保健指導の記録の保存方法、保存体制	38
	(2)特定健康診査、特定保健指導の記録の管理に関するルール	38
	2. 特定健康診査等実施計画の公表及び周知	38

-目次-

	3. 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し	39
	(1)目標達成状況の評価方法	39
	(2)評価と見直し	39
	4. 事業運営上の留意事項	39
	(1)各種検(健)診等との連携	39
	(2)健康づくり事業との連携	39
	(3)代行機関について	39
年度別	特定健康診査結果分析	
	1. 有所見者割合	
	2. 質問別回答状況	
巻末資料	•	
	1. 用語解説集	

第1章 計画策定にあたって

1. 計画策定の趣旨

近年、急速な少子高齢化、経済の低成長への移行、国民生活や意識の変化など、大きな環境変化に直面し、医療制度を今後も持続していくための構造改革が急務となっている。

このような状況に対応するため、健康と長寿を確保しつつ、医療費の伸びの抑制にもつながることから、生活習慣病を中心とした疾病予防を重視することとし、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号。以下「法」という。)に基づき、被保険者に対し生活習慣病に関する健康診査及び保健指導を実施することとされた。

下市町国民健康保険においては、法第19条に基づき第1期特定健康診査等実施計画、第2期特定健康診査等実施計画を策定し特定健康診査及び特定保健指導を実施してきた。このたび、前期計画の計画期間満了に伴い、平成30年度を初年度とする第3期特定健康診査等実施計画を策定する。

2. 特定健康診査等実施計画の位置づけ

法第18条を踏まえるとともに、「下市町健康増進計画」及び「データヘルス計画」で用いた評価指標を用いる等、それぞれの計画との整合性を図る必要がある。

3. 奈良県国民健康保険団体連合会 国保事務支援センターとの連携

奈良県国民健康保険団体連合会 国保事務支援センターと連携し、効率的かつ効果的に 特定健康診査実施率、特定保健指導実施率の向上等に向けた取組を行う。

4. 計画期間

第1期特定健康診査等実施計画及び第2期特定健康診査等実施計画は5年を一期としていたが、医療費適正化計画が6年一期に見直されたことを踏まえ、第3期特定健康診査等実施計画からは6年を一期として策定する(特定健康診査等実施計画作成の手引き(第3版)より)。なお、計画期間は平成30年度から平成35年度とする。

■計画期間

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			
					/			

■データ分析期間

- ・国保データベース(KDB)システムデータ 平成26年度~平成28年度(3年分)
- ・ 健康診査データ

単年分析

平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)

年度分析

平成24年度…平成24年4月~平成25年3月健診分(12カ月分)

平成25年度…平成25年4月~平成26年3月健診分(12カ月分)

平成26年度…平成26年4月~平成27年3月健診分(12カ月分)

平成27年度…平成27年4月~平成28年3月健診分(12カ月分)

平成28年度…平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)

第2章 現状と課題把握

1. 保険者の特性把握

(1) 基本情報

本町の平成28年度における、人口構成概要を以下に示す。高齢化率(65歳以上)は42.8%であり、県との比較で1.45倍となっている。また、国民健康保険被保険者数は1,702人で、町の人口に占める国民健康保険加入率は30.9%である。

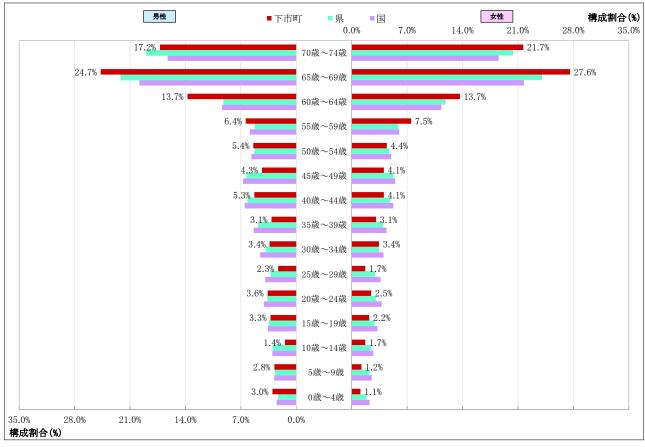
人口構成概要(平成28年度)

	人口総数(人)	高齢化率 (65歳以上)	国保 被保険者数(人)	国保加入率	出生率	死亡率
下市町	5,500	42.8%	1,702	30.9%	2.9%	21.3%
県	1,356,950	29.5%	347,485	25.6%	7.0%	10.4%
国	125,020,252	27.6%	31,258,338	25.0%	7.8%	10.5%

※「県」は奈良県を指す。以下すべての表において同様である。

出典:平成28年(2016)人口動態統計(確定数)の概況、平成28年奈良県推計人口年報、平成28年奈良県年齢別推計人口

男女・年齢階層別 被保険者数構成割合ピラミッド(平成28年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「人口及び被保険者の状況」

(2)医療費等の状況

本町の平成28年度における、医療基礎情報を以下に示す。

医療基礎情報(平成28年度)

医療項目	下市町	県	国
千人当たり			
病院数	0.0	0.2	0.3
診療所数	3.0	3.4	3.0
病床数	0.0	48.1	46.8
医師数	3.0	9.2	9.2
外来患者数	788.6	675.1	668.3
入院患者数	21.1	17.7	18.2
受診率	809.7	692.8	686.5
一件当たり医療費(円)	36,210	34,930	35,330
一般(円)	36,150	34,900	35,270
退職(円)	39,780	36,200	37,860
後期(円)	0	0	0
外来			
外来費用の割合	60.3%	60.3%	60.1%
外来受診率	788.6	675.1	668.3
一件当たり医療費(円)	22,410	21,600	21,820
一人当たり医療費(円)	17,680	14,580	14,580
一日当たり医療費(円)	15,260	14,080	13,910
一件当たり受診回数	1.5	1.5	1.6
入院			
入院費用の割合	39.7%	39.7%	39.9%
入院率	21.1	17.7	18.2
一件当たり医療費(円)	552,550	542,770	531,780
一人当たり医療費(円)	11,650	9,620	9,670
一日当たり医療費(円)	35,440	36,730	34,030
一件当たり在院日数	15.6	14.8	15.6

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

(3)主たる死因の状況

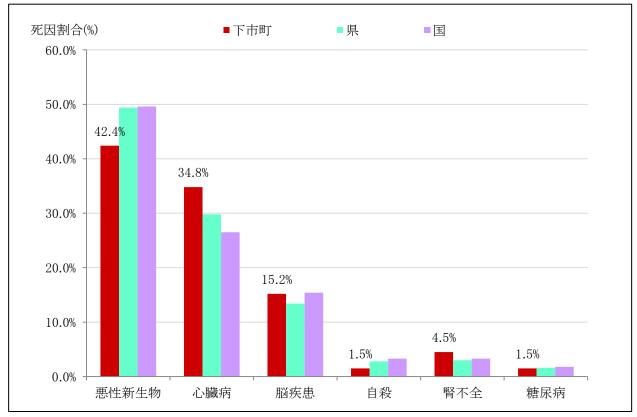
本町の平成28年度における、主たる死因の状況を以下に示す。

主たる死因の状況(平成28年度)

	下市	方町		国	
疾病項目	人数(人)	割合(%)	県		
悪性新生物	28	42.4%	49.4%	49.6%	
心臓病	23	34.8%	29.8%	26.5%	
脳疾患	10	15.2%	13.4%	15.4%	
自殺	1	1.5%	2.8%	3.3%	
腎不全	3	4.5%	3.0%	3.3%	
糖尿病	1	1.5%	1.6%	1.8%	
合計	66				

出典: 国保データベース (KDB) システム「地域の全体像の把握」

主たる死因の割合(平成28年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

本町の平成26年度から平成28年度における、主たる死因の状況を年度別に示す。平成28年度を平成26年度と比較すると、悪性新生物を死因とする人数28人は平成26年度32人より4人減少しており、心臓病を死因とする人数23人は平成26年度30人より7人減少している。また、脳疾患を死因とする人数10人は平成26年度11人より1人減少している。

年度別 主たる死因の状況

	下市町					IE		国				
疾病項目		人数(人) 割合(%)			県				1			
次州項目	平成26 年度	平成27 年度	平成28 年度	平成26 年度	平成27 年度	平成28 年度	平成26 年度	平成27 年度	平成28 年度	平成26 年度	平成27 年度	平成28 年度
悪性新生物	32	43	28	42.1%	51.2%	42.4%	48.3%	48.7%	49.4%	48.3%	49.0%	49.6%
心臓病	30	25	23	39.5%	29.8%	34.8%	30.0%	29.9%	29.8%	26.6%	26.4%	26.5%
脳疾患	11	11	10	14.5%	13.1%	15.2%	13.9%	13.9%	13.4%	16.3%	15.9%	15.4%
自殺	0	1	1	0.0%	1.2%	1.5%	2.9%	2.9%	2.8%	3.5%	3.5%	3.3%
腎不全	3	3	3	3.9%	3.6%	4.5%	3.2%	3.0%	3.0%	3.4%	3.4%	3.3%
糖尿病	0	1	1	0.0%	1.2%	1.5%	1.7%	1.6%	1.6%	1.9%	1.9%	1.8%
合計	76	84	66									

出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」

年度別 主たる死因の割合



出典: 国保データベース (KDB) システム「地域の全体像の把握」

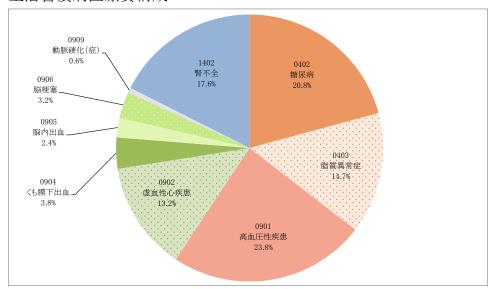
2. 生活習慣病に係る医療費

平成28年4月~平成29年3月診療分(12カ月分)に発生しているレセプトより、生活習慣病の医療費及び患者数を算出した。糖尿病医療費は3,076万円、脂質異常症医療費は2,175万円、高血圧性疾患医療費は3,528万円となっている。

生活習慣病医療費

	疾病分類(中分類)	医療費(円) ※	患者数(人)	患者一人当たりの 医療費(円)	
0402	糖尿病	30,762,664	505	60,916	
0403	脂質異常症	21,751,165	552	39,404	
0901	高血圧性疾患	35,284,209	680	51,889	
0902	虚血性心疾患	19,523,642	186	104,966	
0904	くも膜下出血	5,572,248	5	1,114,450	
0905	脳内出血	3,486,384	25	139,455	
0906	脳梗塞	4,756,973	104	45,740	
0907	脳動脈硬化(症)	0	0	0	
0909	動脈硬化(症)	896,414	57	15,727	
1402	腎不全	25,986,123	37	702,328	

生活習慣病医療費構成



データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。 対象診療年月は平成28年4月~平成29年3月診療分(12カ月分)。

資格確認日…各月、1日でも資格があれば分析対象としている。

医療費分解技術を用いて疾病毎に点数をグルーピングし算出。

厚生労働省「特定健康診査等実施計画作成の手引き(第2版)」に記載された疾病中分類を生活習慣病の疾病項目とする。

※医療費…中分類における疾病項目毎に集計するため、データ化時点で医科レセプトが存在しない(画像レセプト、月遅れ等)場合集計できない。そのため他統計と一致しない。

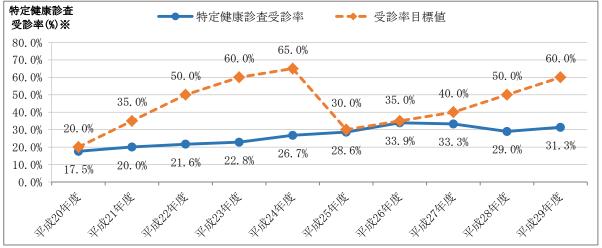
特定健康診査の実施状況

1. 特定健康診査の受診率

平成20年度から平成29年度における、特定健康診査の実施状況等は以下の通りである。

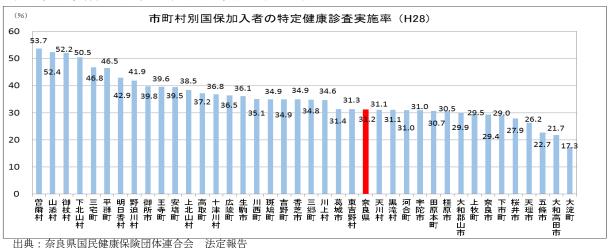
特定健康診査実施率及び目標値

	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度
特定健康診査対象者数(人)	1,522	1,458	1,405	1,390	1,366
特定健康診査受診者数(人)	267	292	304	317	365
特定健康診査実施率(%)※	17.5%	20.0%	21.6%	22.8%	26.7%
実施率目標値(%)	20.0%	35.0%	50.0%	60.0%	65.0%
	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度 (見込み値)
特定健康診査対象者数(人)	1,361	1,361	1,308	1,233	1,216
特定健康診査受診者数(人)	389	461	435	357	380
特定健康診査実施率(%)	28.6%	33.9%	33.3%	29.0%	31.3%
実施率目標値(%)	30.0%	35.0%	40.0%	50.0%	60.0%



特定健康診査対象者数、特定健康診査受診者数、特定健康診査受診率は法定報告値。 ※特定健康診査受診率…特定健康診査対象者に対する特定健康診査受診者数の割合。

市町村別国保加入者の特定健康診査実施率



2. 特定健康診査に係る主な取り組み

特定健康診査に係る、これまでの主な取り組みを以下に示す。

取り組み	目的	概要
下市町独自の追加項目	検査項目の充実	受診率向上の一環として検査項目を追加 22年度 血清クレアチニン 23年度 eGFR 尿酸 随時血糖 25年度 心電図 貧血検査
普及啓発の強化	健診受診率の向上	・広報誌掲載・ポスター掲示・ちらし配布・CATVを利用した広報
受診勧奨の実施	健診受診率の向上	集団健診や個別健診の時期に合わせて、電話、郵送に よる受診勧奨を実施
受診しやすい体制づくり	健診受診率の向上	休日の集団健診を実施 特定健康診査受診料の無料化 未受診者に対して勧奨通知の送付 集団健診においてがん検診と同時実施
糖尿病等治療勧奨の促進	治療勧奨実施による 対象者のQOLの向上	特定健康診査結果を活用し、糖尿病等生活習慣病の重症者への治療勧奨の実施
慢性腎臓病重症化予防対策	慢性腎臓病の重症化予防	特定健康診査の結果により「eGFR40~49」の者に対し、医療機関での受診を勧奨
特定健康診査(集団健診)結果説明会	生活習慣の改善	特定健康診査の結果を個別面談にて説明し、栄養士に よる食事相談を合わせて実施する

3. 特定健康診査結果の分析

(1)有所見者割合

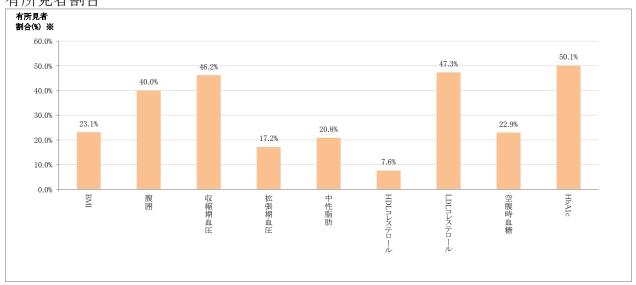
平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)における、特定健康診査受診者の有所見者 割合は以下の通りである。

有所見者割合

	BMI	腹囲	収縮期血圧	拡張期血圧
対象者数(人) ※	355	355	355	355
有所見者数(人) ※	82	142	164	61
有所見者割合(%) ※	23.1%	40.0%	46.2%	17.2%

	中性脂肪	HDLコレステロール	LDLコレステロール	空腹時血糖	HbA1c
対象者数(人) ※	355	355	355	279	355
有所見者数(人) ※	74	27	168	64	178
有所見者割合(%) ※	20.8%	7.6%	47.3%	22.9%	50.1%

有所見者割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

保健指導判定値

BMI:25以上、 腹囲:男性85cm以上、女性90cm以上、 収縮期血圧:130mmHg以上、 拡張期血圧:85mmHg以上、

中性脂肪:150mg/dl以上、 HDLコレステロール:39mg/dl以下、 LDLコレステロール:120mg/dl以上、

空腹時血糖值:100mg/dl以上、 HbA1c:5.6%以上

平成24年度から平成28年度における、特定健康診査受診者の有所見者割合を年度別に示す。

年度別 有所見者割合

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
BMI	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	89	94	118	116	82
	有所見者割合(%) ※	27.5%	26.5%	27.1%	27.2%	23.1%
腹囲	対象者数(人) ※	324	355	435	427	355
	有所見者数(人) ※	126	145	180	183	142
	有所見者割合(%) ※	38.9%	40.8%	41.4%	42.9%	40.0%
収縮期血圧	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	161	172	196	213	164
	有所見者割合(%) ※	49.7%	48.5%	45.0%	49.9%	46.2%
拡張期血圧	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	68	67	91	90	61
	有所見者割合(%) ※	21.0%	18.9%	20.9%	21.1%	17.2%
中性脂肪	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	79	88	112	111	74
	有所見者割合(%) ※	24.4%	24.8%	25.7%	26.0%	20.8%
HDLコレステロール	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	19	22	28	27	27
	有所見者割合(%) ※	5.9%	6.2%	6.4%	6.3%	7.6%
LDLコレステロール	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	186	178	217	236	168
	有所見者割合(%) ※	57.4%	50.1%	49.8%	55.3%	47.3%
空腹時血糖	対象者数(人) ※	229	248	312	313	279
	有所見者数(人) ※	59	59	74	83	64
	有所見者割合(%) ※	25.8%	23.8%	23.7%	26.5%	22.9%
HbA1c	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	173	179	247	248	178
	有所見者割合(%) ※	53.4%	50.4%	56.7%	58.1%	50.1%

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

保健指導判定値

BMI:25以上、 腹囲:男性85cm以上、女性90cm以上、 収縮期血圧:130mmHg以上、 拡張期血圧:85mmHg以上、

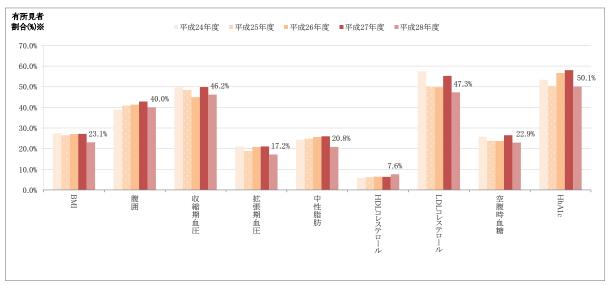
中性脂肪:150mg/dl以上、 HDLコレステロール:39mg/dl以下、 LDLコレステロール:120mg/dl以上、

空腹時血糖値:100mg/dl以上、 HbA1c:5.6%以上

[※]有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

[※]有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

年度別 有所見者割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。 BMI:25以上、 腹囲:男性85cm以上、女性90cm以上、 収縮期血圧:130mmHg以上、 拡張期血圧:85mmHg以上、中性脂肪:150mg/d1以上、 HDLコレステロール:39mg/d1以下、 LDLコレステロール:120mg/d1以上、空腹時血糖値:100mg/d1以上、 HbA1c:5.6%以上

(2) 質問別回答状況

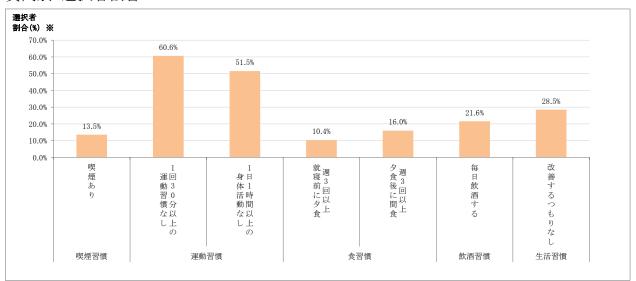
平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)における、特定健康診査受診者の喫煙習 慣・運動習慣・食習慣・飲酒習慣・生活習慣に関する質問別回答状況は以下の通りである。

質問別 回答状況

	喫煙習慣	運動習慣		
質問の選択肢	喫煙あり	1回30分以上の 運動習慣なし	1日1時間以上の 身体活動なし	
質問回答者数(人) ※	355	193	194	
選択者数(人) ※	48	117	100	
選択者割合(%) ※	13.5%	60.6%	51.5%	

	食習	習慣	飲酒習慣	生活習慣
質問の選択肢	週3回以上 就寝前に夕食	週3回以上 夕食後に間食	毎日飲酒する	改善するつもりなし
質問回答者数(人) ※	193	194	348	193
選択者数(人) ※	20	31	75	55
選択者割合(%) ※	10.4%	16.0%	21.6%	28.5%

質問別 選択者割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。

- 資格確認日…平成29年3月31日時点。 ※質問回答者数…質問に回答した人数。
- ※選択者数 …質問の選択肢を選択した人数。
- ※選択者割合 …質問回答者のうち、各質問の選択肢を選択した人の割合。

質問回答内容

喫煙あり

- …「現在、たばこを習慣的に吸っている。」の質問に対し、「はい」の回答数を集計。
- 1回30分以上の運動習慣なし …「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上かつ1年以上実施。」の質問に対し、「いいえ」の回 答数を集計。
- 1日1時間以上の身体活動なし …「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施。」の質問に対し、「いいえ」の
- 回答数を集計。
- 週3回以上就寝前に夕食 …「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。」の質問に対し、「はい」の回答数を 集計。
- …「夕食後に間食(3食以外の夜食)をとることが週に3回以上ある。」の質問に対し、「はい」の回答 週3回以上夕食後に間食 数を集計。
- 毎日飲酒する …「お酒(焼酎・清酒・ビール・洋酒など)を飲む頻度」の質問に対し、「毎日」の回答数を集計。
- 改善するつもりなし …「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようとおもいますか。」の質問に対し、「改善するつも りはない」の回答数を集計。

平成24年度から平成28年度における、特定健康診査受診者の喫煙習慣・運動習慣・食習 慣・飲酒習慣・生活習慣に関する質問別回答状況を年度別に示す。

年度·質問別 回答状況

			平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
喫		質問回答者数(人) ※	324	355	436	427	355
煙 習	喫煙あり	選択者数(人) ※	47	49	63	53	48
慣		選択者割合(%) ※	14.5%	13.8%	14.4%	12.4%	13.5%
		質問回答者数(人) ※	189	190	255	241	193
V	1回30分以上の 運動習慣なし	選択者数(人) ※	113	119	159	142	117
運動		選択者割合(%) ※	59.8%	62.6%	62.4%	58.9%	60.6%
習 慣		質問回答者数(人) ※	189	189	256	242	194
I,P,	1日1時間以上の 身体活動なし	選択者数(人) ※	86	88	136	107	100
		選択者割合(%) ※	45.5%	46.6%	53.1%	44.2%	51.5%
		質問回答者数(人) ※	189	190	255	242	193
	週3回以上 就寝前に夕食	選択者数(人) ※	23	19	24	23	20
食習		選択者割合(%) ※	12.2%	10.0%	9.4%	9.5%	10.4%
慣		質問回答者数(人) ※	189	189	256	241	194
	週3回以上 夕食後に間食	選択者数(人) ※	25	33	41	39	31
		選択者割合(%) ※	13.2%	17.5%	16.0%	16.2%	16.0%
飲		質問回答者数(人) ※	319	350	430	420	348
酒習	毎日飲酒する	選択者数(人) ※	67	79	110	87	75
慣		選択者割合(%) ※	21.0%	22.6%	25.6%	20.7%	21.6%
生		質問回答者数(人) ※	189	188	255	242	193
活 習	改善する つもりなし	選択者数(人) ※	62	59	61	77	55
慣	0, 5.0	選択者割合(%) ※	32.8%	31.4%	23.9%	31.8%	28.5%

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

- ※質問回答者数…質問に回答した人数。
- …質問の選択肢を選択した人数。 ※選択者数
- ※選択者割合 …質問回答者のうち、各質問の選択肢を選択した人の割合。

質問回答内容

喫煙あり

- …「現在、たばこを習慣的に吸っている。」の質問に対し、「はい」の回答数を集計。
- 1回30分以上の運動習慣なし …「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上かつ1年以上実施。」の質問に対し、「いいえ」の回 答数を集計。
- 1日1時間以上の身体活動なし …「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施。」の質問に対し、「いいえ」の 回答数を集計。

週3回以上就寝前に夕食

…「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。」の質問に対し、「はい」の回答数を

週3回以上夕食後に間食

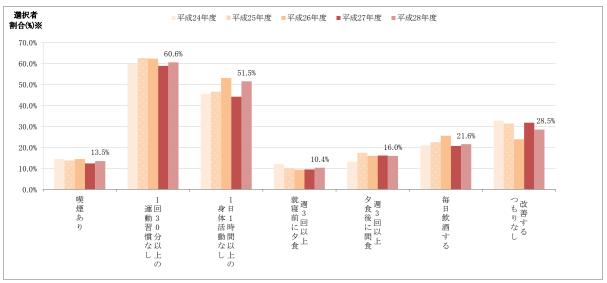
…「夕食後に間食(3食以外の夜食)をとることが週に3回以上ある。」の質問に対し、「はい」の回答 数を集計。

毎日飲酒する

改善するつもりなし

- …「お酒(焼酎・清酒・ビール・洋酒など)を飲む頻度」の質問に対し、「毎日」の回答数を集計。
- …「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようとおもいますか。」の質問に対し、「改善するつも りはない」の回答数を集計。

年度·質問別 選択者割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※選択者割合…質問回答者のうち、各質問の選択肢を選択した人の割合。

質問回答内容

喫煙あり

- …「現在、たばこを習慣的に吸っている。」の質問に対し、「はい」の回答数を集計。
- 1回30分以上の運動習慣なし …「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上かつ1年以上実施。」の質問に対し、「いいえ」の回 答数を集計。

1日1時間以上の身体活動なし …「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施。」の質問に対し、「いいえ」の 回答数を集計。

週3回以上就寝前に夕食

…「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。」の質問に対し、「はい」の回答数を 集計。

週3回以上夕食後に間食

…「夕食後に間食(3食以外の夜食)をとることが週に3回以上ある。」の質問に対し、「はい」の回答 数を集計。

毎日飲酒する

- …「お酒(焼酎・清酒・ビール・洋酒など)を飲む頻度」の質問に対し、「毎日」の回答数を集計。
- …「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようとおもいますか。」の質問に対し、「改善するつも りはない」の回答数を集計。

改善するつもりなし

(3) 特定健康診査の受診者と未受診者の生活習慣病治療状況

特定健康診査受診状況別に、生活習慣病の医療機関受診状況を分析した結果を以下に示す。特定健康診査受診者のうち生活習慣病のレセプトがあるのは特定健康診査受診者全体の64.8%である。特定健康診査未受診者のうち生活習慣病のレセプトがあるのは特定健康診査未受診者全体の48.8%である。

特定健康診査受診状況別 生活習慣病の医療機関受診状況

			生活	習慣病医療費(P	9) ※
	人数(人)	構成比(%)	入院	入院外	合計
健診受診者	355	27.3%	928,300	23,516,956	24,445,256
健診未受診者	943	72.7%	2,591,772	50,704,474	53,296,246
合計	1,298		3,520,072	74,221,430	77,741,502

	生活習慣病患者数 ※							生活習慣病患者一人当たり医療費(円) ※		
	入	入院		入院外		合計 ※		入院外	合計	
	患者数(人)	割合(%)	患者数(人)	割合(%)	患者数(人)	割合(%)	入院	八阮外	10° #T	
健診受診者	8	2.3%	230	64.8%	230	64.8%	116,038	102,248	106,284	
健診未受診者	35	3.7%	458	48.6%	460	48.8%	74,051	110,708	115,861	
合計	43	3.3%	688	53.0%	690	53.2%	81,862	107,880	112,669	

データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。

対象診療年月は平成28年4月~平成29年3月診療分(12カ月分)。

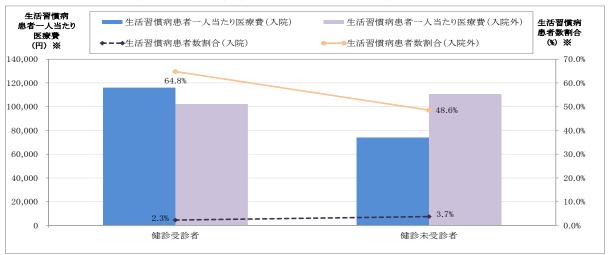
データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…平成29年3月31日時点。

※生活習慣病…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で受診されたレセプトのうち、投薬のあったレセプトを集計する。

※生活習慣病患者数の合計…入院、入院外の区分けなく集計した実人数。

特定健康診査受診状況別 生活習慣病の医療機関受診状況



データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。

対象診療年月は平成28年4月~平成29年3月診療分(12カ月分)。

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…平成29年3月31日時点。

※生活習慣病…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で受診されたレセプトのうち、投薬のあったレセプトを集計する。

4. 特定健康診査実施状況に基づく課題と対策

課題と対策は以下の通りである。

◆特定健康診査受診率

特定健康診査受診率は平成20年度の17.5%から平成26年度に33.9%まで上昇したものの、平成28年度では29.0%となっている。目標値60%に向けて、受診勧奨の取り組みをさらに行う必要がある。

※法定報告値より

◆有所見者の状況

HbA1c、LDLコレステロール、収縮期血圧の有所見者割合はH27年度より減少しているが、依然として約50%前後と高い数値を示している。

年度別主たる死因の割合でも、生活習慣病の発症から重症化、合併症と進行したと思われる、心臓病、脳疾患、腎不全は増加傾向にある。

特定健康診査の結果を活用し、受診勧奨判定値の者に対しては、生活習慣病である糖尿病、高血圧症、脂質異常症等の発病、あるいは重症化や合併症への進行の予防に重点を置いた取り組みを実施する。また保健指導判定値の者に対しては生活習慣を見直すきっかけ(特定保健指導)を提供し、生活習慣病を予防する。

※健康診査データより

◆質問票の回答状況

喫煙習慣では「喫煙あり」13.5%、飲酒習慣では「毎日飲酒する」21.6%、生活習慣では「改善するつもりなし」28.5%である。ポピュレーションアプローチで生活習慣改善を促す取り組みが必要である。

※健康診査データより

第4章 特定保健指導の実施状況

1. 特定保健指導の実施率

平成20年度から平成29年度における、特定保健指導の実施状況等は以下の通りである。

特定保健指導実施率及び目標値

平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度
23	41	38	30	43
0	2	1	6	11
0	1	0	0	3
0.0%	2.4%	0.0%	0.0%	7.0%
45.0%	45.0%	45.0%	45.0%	45.0%
平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度 (見込み値)
35	50	40	26	36
12	8	10	7	5
10	10	8	7	4
28.6%	20.0%	20.0%	26.9%	11.1 %
33.0%	38.0%	42.0%	55.0%	60.0%
	23 0 0 0.0% 45.0% 平成25年度 35 12 10	234102010.0%2.4%45.0%45.0%平成25年度平成26年度3550128101028.6%20.0%	23 41 38 0 2 1 0 1 0 0.0% 2.4% 0.0% 45.0% 45.0% 45.0% 平成25年度 平成26年度 平成27年度 35 50 40 12 8 10 10 10 8 28.6% 20.0% 20.0%	23 41 38 30 0 2 1 6 0 1 0 0 0.0% 2.4% 0.0% 0.0% 45.0% 45.0% 45.0% 45.0% 平成25年度 平成26年度 平成27年度 平成28年度 35 50 40 26 12 8 10 7 10 10 8 7 28.6% 20.0% 20.0% 26.9%

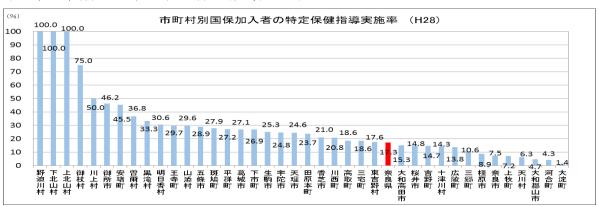


特定保健指導実施率は法定報告値

※特定保健指導実施者数…特定保健指導を終了した人数。

※特定保健指導実施率…特定保健指導対象者に対する特定保健指導実施者の割合。

市町村別国保加入者の特定保健指導実施率



出典: 奈良県国民健康保険団体連合会 法定報告

支援レベル別の特定保健指導の実施状況等は以下の通りである。

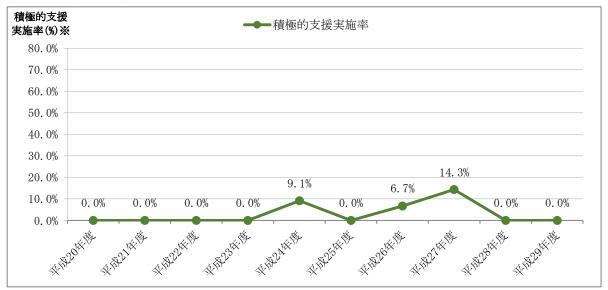
積極的支援実施状況

	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度
積極的支援対象者数(人)	7	12	11	8	11
積極的支援利用者数(人)	0	1	1	1	3
積極的支援実施者数(人)※	0	0	0	0	1
積極的支援実施率(%)※	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	9.1%

	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度 (見込み値)
積極的支援対象者数(人)	9	15	14	6	11
積極的支援利用者数(人)	1	4	2	1	0
積極的支援実施者数(人)※	0	1	2	0	0
積極的支援実施率(%)※	0.0%	6.7%	14.3%	0.0%	0.0%

積極的支援対象者数、積極的支援利用者数、積極的支援実施者数、積極的支援実施率は法定報告值。

積極的支援実施状況



積極的支援実施率は法定報告値。

※積極的支援実施率…積極的支援対象者に対する積極的支援実施者の割合。

[※]積極的支援実施者数…積極的支援を終了した人数。

[※]積極的支援実施率…積極的支援対象者に対する積極的支援実施者の割合。

動機付け支援実施状況

	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度
動機付け支援対象者数(人)	16	29	27	22	32
動機付け支援利用者数(人)	0	1	0	5	8
動機付け支援実施者数(人)※	0	1	0	0	2
動機付け支援実施率(%)※	0.0%	3.4%	0.0%	0.0%	6.3%

	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度 (見込み値)
動機付け支援対象者数(人)	26	35	26	20	25
動機付け支援利用者数(人)	11	4	8	6	5
動機付け支援実施者数(人)※	10	9	6	7	4
動機付け支援実施率(%)※	38.5%	25.7%	23.1%	35.0%	16.0%

動機付け支援対象者数、動機付け支援利用者数、動機付け支援実施者数、動機付け支援実施率は法定報告値。

動機付け支援実施状況



動機付け支援実施率は法定報告値。

※動機付け支援実施率…動機付け支援対象者に対する動機付け支援実施者の割合。

[※]動機付け支援実施者数…動機付け支援を終了した人数。

[※]動機付け支援実施率…動機付け支援対象者に対する動機付け支援実施者の割合。

2. 特定保健指導に係る主な取り組み

特定保健指導に係る、これまでの主な取り組みを以下に示す。

取り組み	目的	概要
特定保健指導利用勧奨	特定保健指導実施率の向上	特定健康診査結果説明会(集団健 診)と同時に対象者に対し、効率的 な保健指導を行う。
特定保健指導利用者へのアンケート実施	利用者の生活習慣の確認	6カ月の評価時にアンケートにより 生活習慣の状況を確認する。

3. 特定保健指導の効果分析

特定保健指導の効果について、平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)における、 特定健康診査受診者のメタボリックシンドローム該当状況より分析する。基準該当78人、 予備群該当49人である。

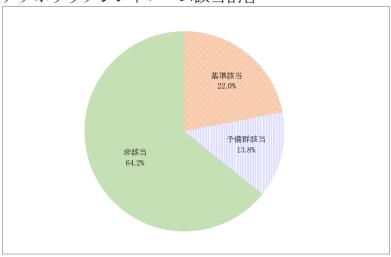
メタボリックシンドローム該当状況

	特定健康診査	該当レベル							
	受診者(人)	基準該当	予備群該当	非該当	判定不能				
該当者数(人)	355	78	49	228	0				
割合※(%)	-	22.0%	13.8%	64.2%	0.0%				

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

メタボリックシンドローム該当割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

※メタボリックシンドローム判定基準

腹囲	追加リスク (①血糖 ②脂質 ③血圧)	該当状況
≧85cm (男性)	2つ以上該当	メタボリックシンドローム基準該当者
≧90cm (女性)	1つ該当	メタボリックシンドローム予備群該当者

※追加リスクの基準値は以下の通りである。

①血糖:空腹時血糖が110mg/dl以上

②脂質:中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満

③血圧:収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上

※糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者も対象となる。

平成24年度から平成28年度における、特定健康診査受診者のメタボリックシンドローム該当状況を年度別に示す。平成28年度基準該当22.0%は平成24年度22.8%より低下しており、平成28年度予備群該当13.8%は平成24年度11.1%より上昇している。

年度別 メタボリックシンドローム該当状況

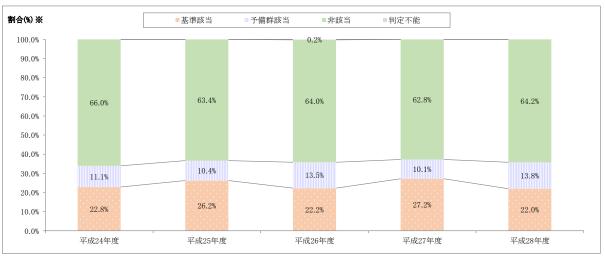
年度	健診受診者数(人)
平成24年度	324
平成25年度	355
平成26年度	436
平成27年度	427
平成28年度	355

年度	基準該当		予備郡	羊該当	非調	亥当	判定不能		
平度	人数(人)	割合(%) ※							
平成24年度	74	22.8%	36	11.1%	214	66.0%	0	0.0%	
平成25年度	93	26.2%	37	10.4%	225	63.4%	0	0.0%	
平成26年度	97	22.2%	59	13.5%	279	64.0%	1	0.2%	
平成27年度	116	27.2%	43	10.1%	268	62.8%	0	0.0%	
平成28年度	78	22.0%	49	13.8%	228	64.2%	0	0.0%	

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

年度別 メタボリックシンドローム該当割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

4. 特定保健指導対象者の分析

(1)保健指導レベル該当状況

平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)における、保健指導レベル該当状況は以下の通りである。積極的支援対象者は6人、動機付け支援対象者は20人である。

保健指導レベル該当状況

		該当レベル								
健診受診者数 (人)		特定	E保健指導対象者	(人)	情報	和春子华				
			積極的支援	動機付け支援	服薬有(質問)	服薬無(質問)	判定不能			
該当者数(人)	355	26	6	20	214	115	0			
割合※(%)	-	7.3%	1.7%	5.6%	60.3%	32.4%	0.0%			

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

保健指導レベル該当割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

※特定保健指導の対象者(階層化の基準)

腹囲/BMI	追加リスク	喫煙歴(注)	対象						
//发西/DMI	①血糖 ②脂質 ③血圧	医压压(任)	40歳-64歳	65歳-74歳					
>05 (田州)	2つ以上該当		積極的	野桃仁汁					
≥85cm (男性) ≥90cm (女性)	1つ該当	あり	支援	動機付け 支援					
≥ 900m (女生)	1・7歳当	なし		又1友					
	3つ該当		積極的						
上記以外でBMI	2つ該当	あり	支援	動機付け					
≧25	2・7該当	なし		支援					
	1つ該当								

- (注) 喫煙歴の欄の斜線は、階層化の判定が喫煙歴の有無と無関係であることを意味する。
- ※追加リスクの基準値は以下の通りである。
 - ①血糖:空腹時血糖が100mg/d1以上、またはHbA1c(NGSP値)5.6%以上(空腹時血糖及びHbA1c(NGSP値)の両方を測定している場合には、空腹時血糖の値を優先。)
 - ②脂質:中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満
 - ③血圧:収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上
- ※特定保健指導では、糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者については、対象から除いている。 ※65歳以上75歳未満の者については、動機付け支援のみを行っている。

また、年齢階層別保健指導レベル該当状況は以下の通りである。

年齢階層別 保健指導レベル該当状況

		特定保健指導対象者数(人)						
年齢階層	健診受診者数(人)		積極的	内支援	動機付け支援			
			人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※		
40歳 ~ 44歳	8	2	0	0.0%	2	25.0%		
45歳 ~ 49歳	10	3	3	30.0%	0	0.0%		
50歳 ~ 54歳	14	0	0	0.0%	0	0.0%		
55歳 ~ 59歳	19	3	2	10.5%	1	5.3%		
60歳 ~ 64歳	60	3	1	1.7%	2	3.3%		
65歳 ~ 69歳	144	9	0	0.0%	9	6.3%		
70歳 ~	100	6	0	0.0%	6	6.0%		
合計	355	26	6	1.7%	20	5.6%		

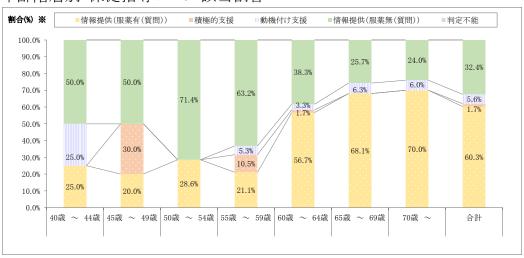
			情報	判定不能				
年齢階層	健診受診者数(人)	服薬有(質問)		服薬無(質問)		刊足个服		
		人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	
40歳 ~ 44歳	8	2	25.0%	4	50.0%	0	0.0%	
45歳 ~ 49歳	10	2	20.0%	5	50.0%	0	0.0%	
50歳 ~ 54歳	14	4	28.6%	10	71.4%	0	0.0%	
55歳 ~ 59歳	19	4	21.1%	12	63.2%	0	0.0%	
60歳 ~ 64歳	60	34	56.7%	23	38.3%	0	0.0%	
65歳 ~ 69歳	144	98	68.1%	37	25.7%	0	0.0%	
70歳 ~	100	70	70.0%	24	24.0%	0	0.0%	
合計	355	214	60.3%	115	32.4%	0	0.0%	

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…平成29年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

年齢階層別 保健指導レベル該当割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

平成24年度から平成28年度における、保健指導レベル該当状況を年度別に示す。平成28年度積極的支援6人は平成24年度12人より減少しており、平成28年度動機付け支援20人は平成24年度24人より減少している。

年度別 保健指導レベル該当状況

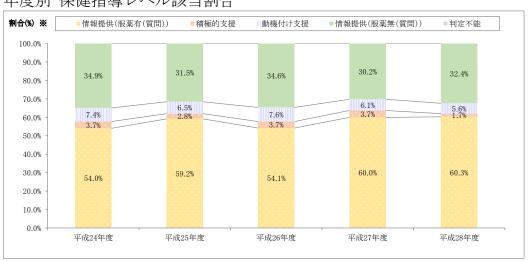
			特定保	健指導対象者	一数(人)		
年度	健診受診者数(人)	診者数(人)		的支援	動機付け支援		
			人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	
平成24年度	324	36	12	3.7%	24	7.4%	
平成25年度	355	33	10	2.8%	23	6.5%	
平成26年度	436	49	16	3.7%	33	7.6%	
平成27年度	427	42	16	3.7%	26	6.1%	
平成28年度	355	26	6	1.7%	20	5.6%	

			情報	判定不能				
年度	健診受診者数(人)	服薬有(質問)		服薬無	(質問)	刊是小能		
		人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	
平成24年度	324	175	54.0%	113	34.9%	0	0.0%	
平成25年度	355	210	59.2%	112	31.5%	0	0.0%	
平成26年度	436	236	54.1%	151	34.6%	0	0.0%	
平成27年度	427	256	60.0%	129	30.2%	0	0.0%	
平成28年度	355	214	60.3%	115	32.4%	0	0.0%	

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

年度別 保健指導レベル該当割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

(2)特定保健指導リスク因子別該当状況

平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)における、特定保健指導対象者のリスク因 子別該当状況を以下に示す。

特定保健指導対象者のリスク因子別該当状況

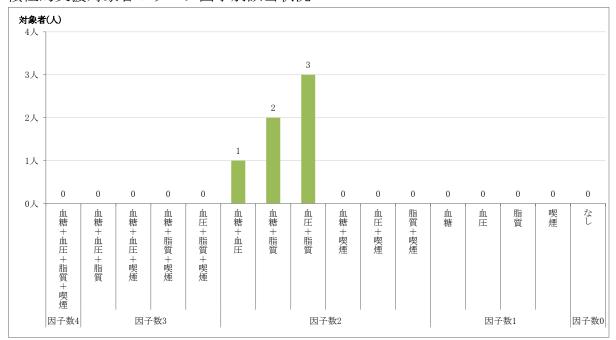
	リスク (該	判定 当に●				対象者		
特定保健指導対象者	① ② 血 糖 圧	L 脂	喫	リスク因子数	リスク因子組み合わせ	26人		
	• •			因子数4	血糖+血圧+脂質+喫煙	0人		
	0 0				血糖+血圧+脂質 血糖+血圧+喫煙	0人		
				因子数3	血糖+脂質+喫煙	0人		
積極的支援			•		血圧+脂質+喫煙	0人		
	0 0				血糖+血圧	1人		
	•	•)		血糖+脂質	2人		
)	因子数2	血圧+脂質	3人	6.1	0.00/
					血糖+喫煙	0人	6人	23%
					血圧+喫煙	0人		
		•			脂質+喫煙	0人		
					血糖	0人		
				因子数1	血圧	0人		
)		脂質	0人		
					喫煙	0人		
				因子数0	なし	0人		
		_		因子数4	血糖+血圧+脂質+喫煙	0人		
		<u> </u>	_		血糖+血圧+脂質	1人		
				因子数3	血糖+血圧+喫煙	1人		
					血糖+脂質+喫煙	0人		
					血圧+脂質+喫煙	0人		
		_			血糖+血圧	1人		
					血糖+脂質	1人		
動機付け支援		•	1	因子数2	血圧+脂質 血糖+喫煙	1人 1人	20人	77%
		+	+=		血府士學煙	1人		
		<u>'</u>			脂質+喫煙	0人		
		+	-		血糖	2人		
					血圧	6人		
				因子数1	脂質	5人		
					喫煙	0人		
			Ť	因子数0	なし	0人		

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

※リスク判定…健診検査値が保健指導判定値を超えている組み合わせ(喫煙については質問回答による)。そのため、厚生労働省が定める保健指導対象者の選定にない組み合わせに該当する場合がある。

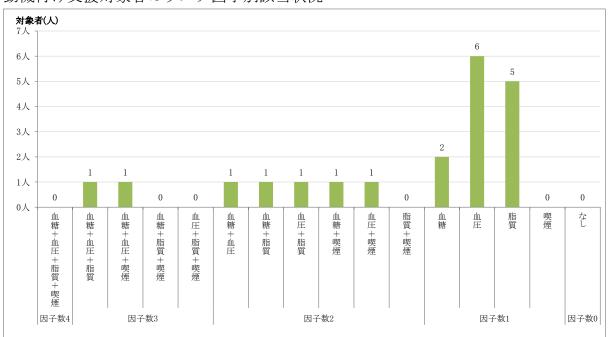
- リスク判定の詳細は以下の通りとする。
 - ①血糖…特定健康診査の検査値において、空腹時血糖100mg/dl以上またはHbA1c5.6%以上(NGSP)
 - ②血圧…特定健康診査の検査値において、収縮期血圧が130mmHg以上または拡張期血圧85mmHg以上
 - ③脂質…特定健康診査の検査値において、中性脂肪150mg/dl以上またはHDLコレステロール40mg/dl未満
 - ④喫煙…特定健康診査の生活習慣に関する質問票においてたばこを習慣的に吸っていると回答

積極的支援対象者のリスク因子別該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

動機付け支援対象者のリスク因子別該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。 資格確認日…平成29年3月31日時点。

(3)特定保健指導対象者と非対象者の医療費の比較

平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)の積極的支援及び動機付け支援の該当者を「対象者」とし、情報提供の該当者を「非対象者」とする。ただし、情報提供の該当者には質問票で服薬有と回答した者が含まれるため、「非対象者」を「非対象者(服薬有)」と「非対象者(服薬無)」に分ける。特定保健指導により「対象者」の生活習慣改善を促し、服薬開始を防ぐことが重要である。

特定保健指導対象者・非対象者別 生活習慣病医療費

			生活	習慣病医療費(円	3) ※	生活	習慣病患者数(人	.) *
		人数(人)	入院	入院外	入院外 合計 入院 入院外		合計 ※	
対象者	積極的支援、動機付け支援	26	1,560	162,730	164,290	1	3	3
非対象者	情報提供 (服薬無(質問))	115	248,312	434,552	682,864	2	15	15
非 刈家有	情報提供 (服薬有(質問))	214	678,428	22,919,674	23,598,102	5	212	212

		1 */-(1)	生活習慣病患者一人当たり医療費(
		人数(人) 入院		入院外	合計		
対象者	積極的支援、動機付け支援	26	1,560	54,243	54,763		
北北岳北	情報提供 (服薬無(質問))	115	124,156	28,970	45,524		
非対象者	情報提供 (服薬有(質問))	214	135,686	108,112	111,312		

データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。

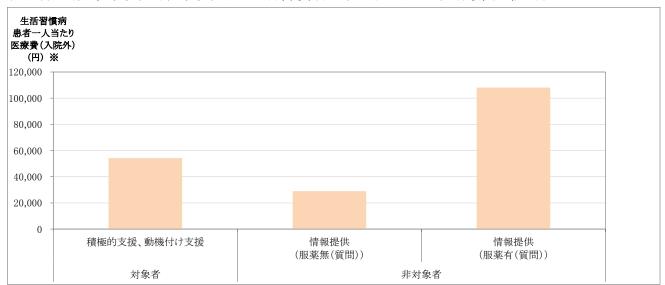
対象診療年月は平成28年4月~平成29年3月診療分(12カ月分)。

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…平成29年3月31日時点。

※生活習慣病…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で受診されたレセプトのうち、投薬のあったレセプトを集計する。 ※生活習慣病患者数の合計…入院、入院外の区分けなく集計した実人数。

特定保健指導対象者・非対象者別 生活習慣病患者一人当たり医療費(入院外)



データ化範囲(分析対象)…入院外、調剤の電子レセプト。

対象診療年月は平成28年4月~平成29年3月診療分(12カ月分)。

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成28年4月~平成29年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…平成29年3月31日時点。

※生活習慣病…生活習慣病 (糖尿病、高血圧症、脂質異常症) で受診されたレセプトのうち、投薬のあったレセプトを集計する。

5. 特定保健指導実施状況に基づく課題と対策

課題と対策は以下の通りである。

◆特定保健指導実施率

平成24年度から特定保健指導実施率が上昇し、平成25年度から平成28年度では20%を超える実施率となっているが、目標値60%に対しては未到達である。実施率向上を目指し、利用勧奨の取り組みをさらに行う必要がある。

※法定報告値より

◆メタボリックシンドローム及び特定保健指導該当状況

メタボリックシンドローム基準該当割合は22.0%で前年度と比較し減少しているが、予備群該当割合は13.8%と上昇している。

特定保健指導対象者数の積極的支援対象者割合は1.7%、動機付け支援対象者割合は5.6%である。

年齢階層別保健指導レベル該当割合では、45歳~49歳、55歳~59歳の年齢層が高いことより、メタボリックシンドローム及び特定保健指導該当者数を減少させるため、年齢が比較的若い対象者に対して優先的に指導する等、効果的・効率的な特定保健指導を実施する必要がある。

※健康診査データより

第5章 特定健康診查等実施計画

1. 目標

国では、市区町村国保において、計画期間の最終年度である平成35年度までに特定健康 診査受診率60.0%以上、特定保健指導実施率60.0%以上、特定保健指導対象者の減少率25.0% 以上を達成することとしている。本町においては各年度の目標値を以下の通り設定する。

目標値

	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	平成35年度 (国基準)
特定健康診査受診率(%)	36.0%	41.0%	46.0%	50.0%	55.0%	60.0%	60.0%以上
特定保健指導実施率(%)	31.0%	36.0%	41.0%	47.0%	53.0%	60.0%	60.0%以上
特定保健指導対象者の 減少率(%)※						25. 0%	25.0%以上

※平成20年度比

2. 対象者数推計

(1) 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

平成30年度から平成35年度までの特定健康診査対象者数及び受診者数について、各年度 の見込みを示す。

特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

therefore the transfer of the Board of the B						
	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
特定健康診査対象者数(人)	1, 203	1, 154	1, 123	1, 102	1, 062	995
特定健康診査受診率(%) (目標値)	36. 0%	41. 0%	46. 0%	50.0%	55. 0%	60.0%
特定健康診査受診者数(人)	433	473	516	551	584	597

年齢階層別 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

		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 対象者数(人)	40歳~64歳	561	518	483	459	440	435
	65歳~74歳	642	636	640	643	622	560
特定健康診査	40歳~64歳	145	160	173	192	206	226
受診者数(人)	65歳~74歳	288	313	343	359	378	371

(2) 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

平成30年度から平成35年度までの特定保健指導対象者数及び実施者数について、各年度 の見込みを示す。

特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

	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
特定保健指導対象者数(人)	43	51	57	61	65	67
特定保健指導実施率(%) (目標値)	31. 0%	36. 0%	41.0%	47.0%	53.0%	60.0%
特定保健指導実施者数(人)	13	18	23	28	34	40

支援レベル別 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

			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
積極的 支援	対象者数(人)	40歳~64歳	10	14	15	15	17	17
	実施者数(人)	40歳~64歳	2	4	5	6	8	11
動機付け 支援	対象者数(人)	40歳~64歳	15	17	19	21	22	24
		65歳~74歳	18	20	23	25	26	26
	実施者数(人)	40歳~64歳	5	6	8	10	12	14
		65歳~74歳	6	8	10	12	14	15

3. 実施方法

(1)特定健康診査の実施方法

ア. 対象者

実施年度中に40歳~74歳になる被保険者(実施年度中に75歳になる75歳未満の者も含む)。ただし、妊産婦、刑務所入所者、海外在住、長期入院等厚生労働省令で定める除外規定に該当する者は対象者から除くものとする。

イ. 実施場所

- ①集団健診…下市町保健センター
- ②個別健診…市町村と県医師会が締結する特定健康診査委託契約(集合契約)において委託する医療機関

ウ. 実施項目

	内容				
既往歴の調査 (服薬暦及び喫煙習慣の状況に係る調査を含む)(問診)					
自覚症状及び他覚症状の検査 (理学的検査(視診、聴打診、腹部触診等))					
(12.7)	身長				
身体測定					
	BM I				
血圧	収縮期血圧				
	拡張期血圧 中性脂肪				
血中脂質検査 肝機能検査	HDL-コレステロール				
	LDL-コレステロール* GOT				
	G P T				
	γ – G Т Р				
血糖検査	空腹時血糖もしくは随時血糖* ヘモグロビンA1c				
足	糖				
., , ,	蛋白				
	数、血色素量、ヘマトクリット値)				
血清クレアチニン					
血清クレアチニン検査及び推算糸球体ろ過量(eGFR)※医師の判断によるものを除く 血清尿酸検査 随時血糖検査* 貧血検査(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値)※医師の判断によるものを除く					
	(理学的 身体測定 血中脂質検査 血糖検査 血糖検査 血糖検査 血糖検査 血糖検査 血精クレアチをを査査 血清クレアチをを査査・ 血清クレアの検検で 血清のよるでである。 がによるでである。 がには、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、				

^{*:} 奈良県特定健康診査・特定保健指導マニュアルを参照

工. 実施時期

- ①集団健診…6月~12月
- ②個別健診…6月~翌年1月

才. 案内方法

対象者に、特定健康診査受診券と受診案内を個別に発送する。また、広報紙やCATVで 周知を図る。

カ. 自己負担の有無

1

(2) 特定保健指導の実施方法

ア. 対象者

国が定める「特定保健指導対象者の選定基準」に基づき特定健康診査の結果を踏まえ、 内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因数による階層化を行い、対象者を抽出する。

ただし、質問票により服薬中と判断された者は、医療機関における継続的な医学的管理のもとでの指導が適当であるため、対象者から除くこととする。また、65歳以上75歳未満の者については、動機付け支援のみ実施する。

特定保健指導対象者の選定基準

147C1110C1H 117474				
腹囲/BMI	追加リスク	喫煙歴(注)	対象	
版出/ DMI	①血糖 ②脂質 ③血圧	英建雄(在)	40歳-64歳	65歳-74歳
≧85cm (男性) ≧90cm (女性)	2つ以上該当 1つ該当	あり なし	積極的 支援	動機付け 支援
	3つ該当		積極的	
上記以外でBMI ≧25	2つ該当	あり	支援	動機付け 支援
	1つ該当		1	

⁽注) 喫煙歴の欄の斜線は、階層化の判定が喫煙歴の有無と無関係であることを意味する。

イ. 実施場所

委託契約を結んだ医療機関及び下市町保健センター

[※]追加リスクの基準値は以下の通りである。

①血糖:空腹時血糖が100mg/dl以上、またはHbA1c (NGSP値) 5.6%以上(空腹時血糖及びHbA1c (NGSP値)の両方を測定している場合には、空腹時血糖の値を優先。)

②脂質:中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満

③血圧:収縮期血圧130mmHg以上、または拡張期血圧85mmHg以上

[※]特定保健指導では、糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者については、対象から除いている。 ※65歳以上75歳未満の者については、動機付け支援のみを行っている。

ウ. 実施項目

保健指導レベルに応じた内容の保健指導を実施する。

保健指導の内容

	支援内容
動機付け支援	保健師による初回の個別面談(20分以上)又は集団指導(概ね80分以上)を 実施して特定健診指導支援計画を作成し、3ヶ月以上経過後に評価(電話等)を行う。なお、初回面接については、分割実施を積極的に行う。
積極的支援	動機付け支援と同様の方法で初回面談等を行うとともに、保健師等による電話又はメールにより継続的支援を実施し、3ヶ月以上経過後に評価(電話等)を行う。なお、積極的支援の継続的支援形態は180ポイントの支援方法を基本とする。
指導対象外(情報提供)	自らの身体状況を認識するとともに、生活習慣を見直すきっかけとなるよう、結果の提供に併せて、生活習慣の改善等に関する基本的な情報を提供する。
その他の支援	・特定健康診査の階層化による特定保健指導には該当しないが、肝機能等の数値が、奈良県特定健康診査・特定保健指導マニュアル「特定健康診査判定基準」の要指導に該当する者に対して保健指導を実施する。・奈良県糖尿病性腎症重症化予防プログラムの対象者に対して、糖尿病性腎症重症化予防に関する保健指導プログラム例の内容を参考に保健指導を実施する。

工. 実施時期

- ①集団健診…通年
- ②個別健診…随時

才. 案内方法

対象者に対して、特定保健指導利用券を発送する。

カ. 自己負担の有無

無

第6章 その他

1. 個人情報の保護

個人情報保護に関しては、個人情報保護関係法令及び医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン等、及び下市町個人情報保護条例に基づき、 適切に実施していく。

(1)特定健康診査、特定保健指導の記録の保存方法、保存体制

①記録の保存方法

特定健康診査の結果や特定保健指導に関する記録については、標準的な電子データファイル仕様に基づく電子ファイルの形態で、健診・保健指導実施機関等外部委託者を通して、下市町国民健康保険に報告される。報告されたデータは、特定健診等データ管理システムを利用し、厳重に運用・管理・保存を行う。保存年限は、最低5年間とし、できる限り長期的に保存する。

②記録の保存体制

健診結果、保健指導記録の保管は、奈良県国民健康保険団体連合会に委託する。保管にあたっては、医療情報システムの安全管理に関するガイドラインや国民健康保険団体連合会における個人情報保護の規定に基づき、適切に実施していく。

③外部委託

外部委託者には個人情報の管理について、関連法令等を十分理解させ、義務付けるとと もに、契約書に明記して個人情報の管理について随時確認を行う。

(2) 特定健康診査、特定保健指導の記録の管理に関するルール

特定健康診査、特定保健指導の記録の管理については、個人情報保護関連法令、関係ガイドライン等に基づき、適切に実施していく。

健診等の情報の利用については、個人情報保護関係法令やガイドライン等の内容に沿って利用目的を周知するとともに、健診等の情報を保健指導に用いることや匿名化した情報を地域の健康状況の把握に用いられることを受診券等の注意書きに記載し、あらかじめ受診者に周知したうえ、必要な範囲に限定し、データの集計・分析を行う。レセプト情報の利用についても同様の取扱いを行う。

2. 特定健康診査等実施計画の公表及び周知

法第19条3において、「保険者は、特定健康診査等実施計画を定め、又はこれを変更した ときは、遅滞なく、これを公表しなければならない。」とあるため、広報、ホームページ 等で公表し、広く周知を図る。

3. 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し

(1)目標達成状況の評価方法

特定健康診査、特定保健指導については、実施における検証のみならず、実施後の成果の検証が重要となる。以下の評価を実施し、被保険者等に情報提供を行う。

①特定健康診査・特定保健指導の実施率

国への実績報告を活用し、特定健康診査実施率、特定保健指導支援形態別実施率の目標値の達成状況等を把握する。

②メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率

減少率については、目標として設定することはしないが、特定保健指導の効果の検証のための指標とする。平成20年度と比較して特定保健指導対象者の減少率を算出する。

③その他

本計画に定めた実施方法・内容・スケジュール等が計画どおり実施できたかを評価する。

(2)評価と見直し

第3期特定健康診査等実施計画の中間評価として平成33年度において、最終評価として平成35年度において、目標の達成状況等について評価を行うことを基本とする。

計画の見直しについては、国や県の動向等に応じて柔軟に対応し、下市町国民健康保険 運営協議会等で検討したうえ、必要に応じて見直しを行う。

4. 事業運営上の留意事項

(1)各種検(健)診等との連携

特定健康診査の実施に当たっては、健康増進法及び介護保険法に基づき実施する検(健)診 等についても可能な限り連携して実施するものとする。

(2)健康づくり事業との連携

特定健康診査・特定保健指導の対象となる年代だけでなく、生活習慣病予防のためには、40歳より若い世代へ働きかけ、生活習慣病のリスクの周知や日々の生活スタイルを見直していくことが重要になる。そのためには、関係部署が実施する保健事業とも連携しながら、生活習慣病予防を推進していく必要がある。

(3)代行機関について

特定健康診査等の費用の支払及びデータの送信事務等に関し、奈良県国民健康保険団体連合会等に委託し、提出されたデータは、特定健康診査等データ管理システムにおいて管理・保存する。

年度別 特定健康診査結果分析

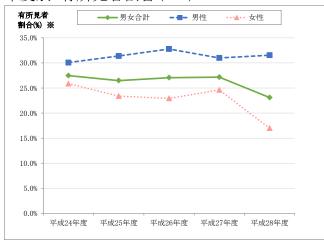
1. 有所見者割合

平成24年度から平成28年度の特定健康診査受診者における有所見者割合を年度別に示す。

年度別 有所見者割合(BMI)

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	89	94	118	116	82
	有所見者割合(%) ※	27.5%	26.5%	27.1%	27.2%	23.1%
男性	対象者数(人) ※	123	137	183	171	149
	有所見者数(人) ※	37	43	60	53	47
	有所見者割合(%) ※	30.1%	31.4%	32.8%	31.0%	31.5%
女性	対象者数(人) ※	201	218	253	256	206
	有所見者数(人) ※	52	51	58	63	35
	有所見者割合(%) ※	25.9%	23.4%	22.9%	24.6%	17.0%

年度別 有所見者割合(BMI)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

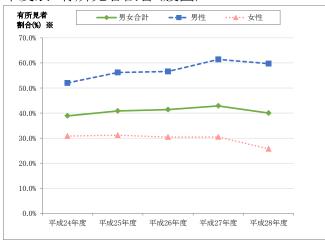
※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。 保健指導判定値により有所見を判定する。

BMI:25以上

年度別 有所見者割合(腹囲)

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	324	355	435	427	355
	有所見者数(人) ※	126	145	180	183	142
	有所見者割合(%) ※	38.9%	40.8%	41.4%	42.9%	40.0%
男性	対象者数(人) ※	123	137	182	171	149
	有所見者数(人) ※	64	77	103	105	89
	有所見者割合(%) ※	52.0%	56.2%	56.6%	61.4%	59.7%
女性	対象者数(人) ※	201	218	253	256	206
	有所見者数(人) ※	62	68	77	78	53
	有所見者割合(%) ※	30.8%	31.2%	30.4%	30.5%	25.7%

年度別 有所見者割合(腹囲)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

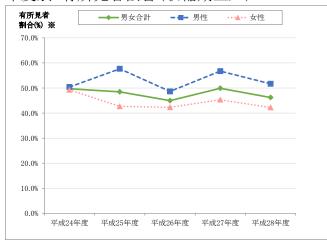
※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。 ※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

保健指導判定値により有所見を判定する。 腹囲:男性85cm以上、 女性90cm以上

年度別 有所見者割合(収縮期血圧)

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	161	172	196	213	164
	有所見者割合(%) ※	49.7%	48.5%	45.0%	49.9%	46.2%
男性	対象者数(人) ※	123	137	183	171	149
	有所見者数(人) ※	62	79	89	97	77
	有所見者割合(%) ※	50.4%	57.7%	48.6%	56.7%	51.7%
女性	対象者数(人) ※	201	218	253	256	206
	有所見者数(人) ※	99	93	107	116	87
	有所見者割合(%) ※	49.3%	42.7%	42.3%	45.3%	42.2%

年度別 有所見者割合(収縮期血圧)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。 ※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

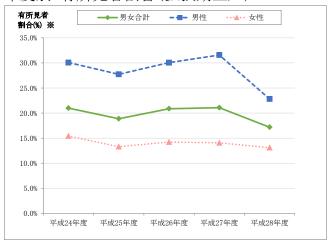
保健指導判定値により有所見を判定する。

収縮期血圧:130mmHg以上

年度別 有所見者割合(拡張期血圧)

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	68	67	91	90	61
	有所見者割合(%) ※	21.0%	18.9%	20.9%	21.1%	17.2%
男性	対象者数(人) ※	123	137	183	171	149
	有所見者数(人) ※	37	38	55	54	34
	有所見者割合(%) ※	30.1%	27.7%	30.1%	31.6%	22.8%
女性	対象者数(人) ※	201	218	253	256	206
	有所見者数(人) ※	31	29	36	36	27
	有所見者割合(%) ※	15.4%	13.3%	14.2%	14.1%	13.1%

年度別 有所見者割合(拡張期血圧)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。 ※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

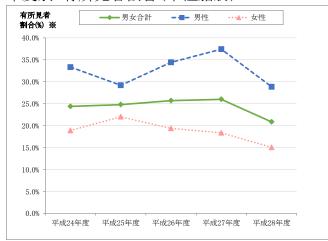
保健指導判定値により有所見を判定する。

拡張期血圧:85mmHg以上

年度別 有所見者割合(中性脂肪)

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	79	88	112	111	74
	有所見者割合(%) ※	24.4%	24.8%	25.7%	26.0%	20.8%
男性	対象者数(人) ※	123	137	183	171	149
	有所見者数(人) ※	41	40	63	64	43
	有所見者割合(%) ※	33.3%	29.2%	34.4%	37.4%	28.9%
女性	対象者数(人) ※	201	218	253	256	206
	有所見者数(人) ※	38	48	49	47	31
	有所見者割合(%) ※	18.9%	22.0%	19.4%	18.4%	15.0%

年度別 有所見者割合(中性脂肪)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。
※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

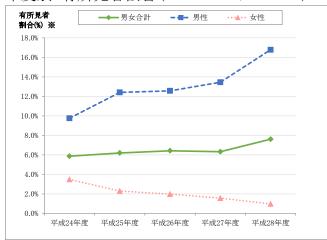
保健指導判定値により有所見を判定する。

中性脂肪:150mg/d1以上

年度別 有所見者割合(HDLコレステロール)

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	19	22	28	27	27
	有所見者割合(%) ※	5.9%	6.2%	6.4%	6.3%	7.6%
男性	対象者数(人) ※	123	137	183	171	149
	有所見者数(人) ※	12	17	23	23	25
	有所見者割合(%) ※	9.8%	12.4%	12.6%	13.5%	16.8%
女性	対象者数(人) ※	201	218	253	256	206
	有所見者数(人) ※	7	5	5	4	2
	有所見者割合(%) ※	3.5%	2.3%	2.0%	1.6%	1.0%

年度別 有所見者割合(HDLコレステロール)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

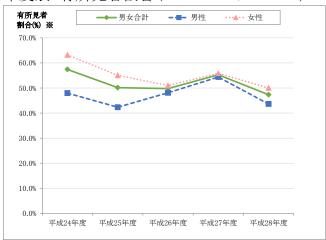
※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。 ※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。 保健指導判定値により有所見を判定する。

HDLコレステロール:39mg/dl以下

年度別 有所見者割合(LDLコレステロール)

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	186	178	217	236	168
	有所見者割合(%) ※	57.4%	50.1%	49.8%	55.3%	47.3%
男性	対象者数(人) ※	123	137	183	171	149
	有所見者数(人) ※	59	58	88	93	65
	有所見者割合(%) ※	48.0%	42.3%	48.1%	54.4%	43.6%
女性	対象者数(人) ※	201	218	253	256	206
	有所見者数(人) ※	127	120	129	143	103
	有所見者割合(%) ※	63.2%	55.0%	51.0%	55.9%	50.0%

年度別 有所見者割合(LDLコレステロール)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。 ※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。 保健指導判定値により有所見を判定する。

LDLコレステロール:120mg/dl以上

年度別 有所見者割合(空腹時血糖)

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	229	248	312	313	279
	有所見者数(人) ※	59	59	74	83	64
	有所見者割合(%) ※	25.8%	23.8%	23.7%	26.5%	22.9%
男性	対象者数(人) ※	91	99	141	128	114
	有所見者数(人) ※	32	29	43	45	36
	有所見者割合(%) ※	35.2%	29.3%	30.5%	35.2%	31.6%
女性	対象者数(人) ※	138	149	171	185	165
	有所見者数(人) ※	27	30	31	38	28
	有所見者割合(%) ※	19.6%	20.1%	18.1%	20.5%	17.0%

年度別 有所見者割合(空腹時血糖)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※ 有所見者数 … 保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

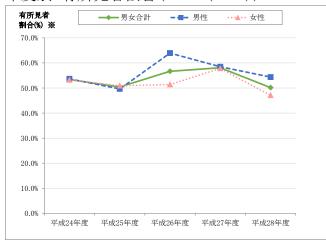
保健指導判定値により有所見を判定する。

空腹時血糖值:100mg/dl以上

年度別 有所見者割合(HbA1c(NGSP))

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	対象者数(人) ※	324	355	436	427	355
	有所見者数(人) ※	173	179	247	248	178
	有所見者割合(%) ※	53.4%	50.4%	56.7%	58.1%	50.1%
男性	対象者数(人) ※	123	137	183	171	149
	有所見者数(人) ※	66	68	117	100	81
	有所見者割合(%) ※	53.7%	49.6%	63.9%	58.5%	54.4%
女性	対象者数(人) ※	201	218	253	256	206
	有所見者数(人) ※	107	111	130	148	97
	有所見者割合(%) ※	53.2%	50.9%	51.4%	57.8%	47.1%

年度別 有所見者割合(HbA1c(NGSP))



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。 保健指導判定値により有所見を判定する。

HbA1c:5.6%以上

2. 質問別回答状況

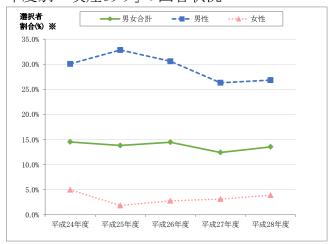
平成24年度から平成28年度の特定健康診査の質問票における喫煙習慣·運動習慣·食習慣·飲酒習慣·生活習慣に関する集計結果を年度別に示す。

①喫煙習慣

年度別「喫煙あり」の回答状況

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	324	355	436	427	355
	選択者数(人) ※	47	49	63	53	48
	選択者割合(%) ※	14.5%	13.8%	14.4%	12.4%	13.5%
男性	質問回答者数(人) ※	123	137	183	171	149
	選択者数(人) ※	37	45	56	45	40
	選択者割合(%) ※	30.1%	32.8%	30.6%	26.3%	26.8%
女性	質問回答者数(人) ※	201	218	253	256	206
	選択者数(人) ※	10	4	7	8	8
	選択者割合(%) ※	5.0%	1.8%	2.8%	3.1%	3.9%

年度別「喫煙あり」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

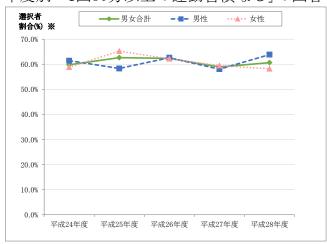
- ※質問回答者数…喫煙習慣の質問に回答した人数。
- ※選択者数 …質問の選択肢を選択した人数。
- ※選択者割合 …喫煙習慣の質問に回答した人のうち、「喫煙あり」を選択した人の割合。 喫煙あり…「現在、たばこを習慣的に吸っている。」の質問に対し、「はい」の回答数を集計。

②運動習慣

年度別「1回30分以上の運動習慣なし」の回答状況

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	189	190	255	241	193
	選択者数(人) ※	113	119	159	142	117
	選択者割合(%) ※	59.8%	62.6%	62.4%	58.9%	60.6%
男性	質問回答者数(人) ※	70	72	107	93	83
	選択者数(人) ※	43	42	67	54	53
	選択者割合(%) ※	61.4%	58.3%	62.6%	58.1%	63.9%
女性	質問回答者数(人) ※	119	118	148	148	110
	選択者数(人) ※	70	77	92	88	64
	選択者割合(%) ※	58.8%	65.3%	62.2%	59.5%	58.2%

年度別「1回30分以上の運動習慣なし」の回答状況



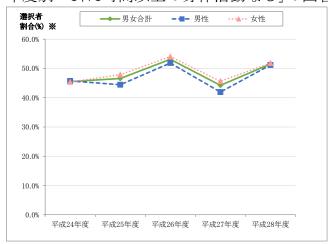
データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

- ※質問回答者数…運動習慣の質問に回答した人数。
- ※選択者数 …質問の選択肢を選択した人数。
- ※選択者割合 …運動習慣の質問に回答した人のうち、「1回30分以上の運動習慣なし」を選択した人の割合。 1回30分以上の運動習慣なし…「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上かつ1年以上実施。」の質問に対し、「いいえ」の回答数を集計。

年度別「1日1時間以上の身体活動なし」の回答状況

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	189	189	256	242	194
	選択者数(人) ※	86	88	136	107	100
	選択者割合(%) ※	45.5%	46.6%	53.1%	44.2%	51.5%
男性	質問回答者数(人) ※	70	72	108	93	84
	選択者数(人) ※	32	32	56	39	43
	選択者割合(%) ※	45.7%	44.4%	51.9%	41.9%	51.2%
女性	質問回答者数(人) ※	119	117	148	149	110
	選択者数(人) ※	54	56	80	68	57
	選択者割合(%) ※	45.4%	47.9%	54.1%	45.6%	51.8%

年度別「1日1時間以上の身体活動なし」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※質問回答者数…運動習慣の質問に回答した人数。

※選択者数 …質問の選択肢を選択した人数。

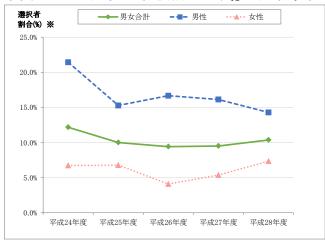
※選択者割合 …運動習慣の質問に回答した人のうち、「1日1時間以上の身体活動なし」を選択した人の割合。 1日1時間以上の身体活動なし…「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施。」の質問に対し、「いいえ」の回答数を集計。

③食習慣

年度別「週3日以上就寝前の夕食」の回答状況

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	189	190	255	242	193
	選択者数(人) ※	23	19	24	23	20
	選択者割合(%) ※	12.2%	10.0%	9.4%	9.5%	10.4%
男性	質問回答者数(人) ※	70	72	108	93	84
	選択者数(人) ※	15	11	18	15	12
	選択者割合(%) ※	21.4%	15.3%	16.7%	16.1%	14.3%
女性	質問回答者数(人) ※	119	118	147	149	109
	選択者数(人) ※	8	8	6	8	8
	選択者割合(%) ※	6.7%	6.8%	4.1%	5.4%	7.3%

年度別「週3回以上就寝前の夕食」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

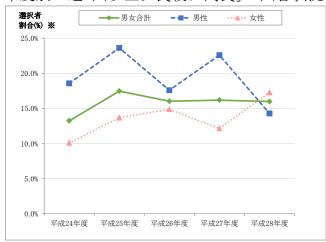
- ※質問回答者数…食習慣の質問に回答した人数。
- ※選択者数 …質問の選択肢を選択した人数。
- ※選択者割合 …食習慣の質問に回答した人のうち、「週3回以上就寝前に夕食」を選択した人の割合。

週3回以上就寝前に夕食…「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある。」の質問に対し、「はい」の回答数を集計。

年度別「週3回以上夕食後に間食」の回答状況

		平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	189	189	256	241	194
	選択者数(人) ※	25	33	41	39	31
	選択者割合(%) ※	13.2%	17.5%	16.0%	16.2%	16.0%
男性	質問回答者数(人) ※	70	72	108	93	84
	選択者数(人) ※	13	17	19	21	12
	選択者割合(%) ※	18.6%	23.6%	17.6%	22.6%	14.3%
女性	質問回答者数(人) ※	119	117	148	148	110
[選択者数(人) ※	12	16	22	18	19
	選択者割合(%) ※	10.1%	13.7%	14.9%	12.2%	17.3%

年度別「週3回以上夕食後に間食」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※質問回答者数…食習慣の質問に回答した人数。

※選択者数 …質問の選択肢を選択した人数。

※選択者割合 …食習慣の質問に回答した人のうち、「週3回以上夕食後に間食」を選択した人の割合。

週3回以上夕食後に間食…「夕食後に間食(3食以外の夜食)をとることが週に3回以上ある。」の質問に対し、「はい」の回答数を集計。

④飲酒習慣

年度別 飲酒頻度の回答状況(全体)

年度	質問回答者数(人) ※	毎日飲酒する		時々飲酒す	⁻ る	ほとんど飲まない		
十段		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	
平成24年度	319	67	21.0%	67	21.0%	185	58.0%	
平成25年度	350	79	22.6%	69	19.7%	202	57.7%	
平成26年度	430	110	25.6%	78	18.1%	242	56.3%	
平成27年度	420	87	20.7%	94	22.4%	239	56.9%	
平成28年度	348	75	21.6%	80	23.0%	193	55.5%	

年度別 飲酒頻度の回答状況(全体)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※質問回答者数…飲酒習慣の質問に回答した人数。

※選択者数 …飲酒習慣の選択肢を選択した人数。

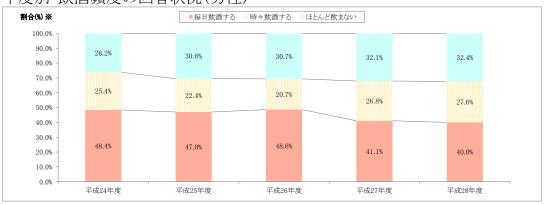
※割合 …飲酒習慣の質問に回答した人のうち、各選択肢を選択した人の割合。

飲酒頻度…「お酒(焼酎・清酒・ビール・洋酒など)を飲む頻度」の質問に対する回答数を集計。

年度別 飲酒頻度の回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	毎日飲酒する		時々飲酒す	-る	ほとんど飲まない		
干及		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	
平成24年度	122	59	48.4%	31	25.4%	32	26.2%	
平成25年度	134	63	47.0%	30	22.4%	41	30.6%	
平成26年度	179	87	48.6%	37	20.7%	55	30.7%	
平成27年度	168	69	41.1%	45	26.8%	54	32.1%	
平成28年度	145	58	40.0%	40	27.6%	47	32.4%	

年度別 飲酒頻度の回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※質問回答者数…飲酒習慣の質問に回答した人数。

※選択者数 …飲酒習慣の選択肢を選択した人数。

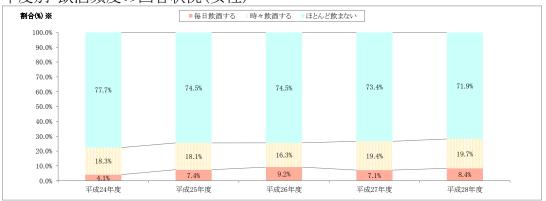
※割合 …飲酒習慣の質問に回答した人のうち、各選択肢を選択した人の割合。

飲酒頻度…「お酒(焼酎・清酒・ビール・洋酒など)を飲む頻度」の質問に対する回答数を集計。

年度別 飲酒頻度の回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	毎日飲酒する		時々飲酒す	-る	ほとんど飲まない		
牛皮		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	
平成24年度	197	8	4.1%	36	18.3%	153	77.7%	
平成25年度	216	16	7.4%	39	18.1%	161	74.5%	
平成26年度	251	23	9.2%	41	16.3%	187	74.5%	
平成27年度	252	18	7.1%	49	19.4%	185	73.4%	
平成28年度	203	17	8.4%	40	19.7%	146	71.9%	

年度別 飲酒頻度の回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※質問回答者数…飲酒習慣の質問に回答した人数。

※選択者数 …飲酒習慣の選択肢を選択した人数。

※割合 …飲酒習慣の質問に回答した人のうち、各選択肢を選択した人の割合。

飲酒頻度…「お酒(焼酎・清酒・ビール・洋酒など)を飲む頻度」の質問に対する回答数を集計。

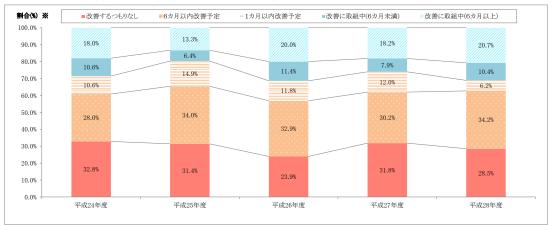
⑤生活習慣

年度別 生活習慣の改善の意思の回答状況(全体)

年度	質問回答者数(人) ※	改善するつ	改善するつもりなし		文善予定	1カ月以内改善予定		
年度 頁间	質問回答者数(人) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	
平成24年度	189	62	32.8%	53	28.0%	20	10.6%	
平成25年度	188	59	31.4%	64	34.0%	28	14.9%	
平成26年度	255	61	23.9%	84	32.9%	30	11.8%	
平成27年度	242	77	31.8%	73	30.2%	29	12.0%	
平成28年度	193	55	28.5%	66	34.2%	12	6.2%	

年度	質問回答者数(人) ※	改善に取組中(6カ月未満)	改善に取組中(6カ月以上)		
十段	員问凹合有数(八) %	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	
平成24年度	189	20	10.6%	34	18.0%	
平成25年度	188	12	6.4%	25	13.3%	
平成26年度	255	29	11.4%	51	20.0%	
平成27年度	242	19	7.9%	44	18.2%	
平成28年度	193	20	10.4%	40	20.7%	

年度別 生活習慣の改善の意思の回答状況(全体)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※質問回答者数…生活習慣の質問に回答した人数。

※選択者数 …生活習慣の選択肢を選択した人数。

※割合 …生活習慣の質問に回答した人のうち、各選択肢を選択した人の割合。

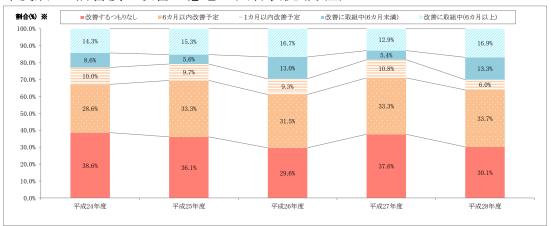
生活習慣の改善の意思…「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答数を集計。

年度別 生活習慣の改善の意思の回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	改善するつ	改善するつもりなし		x善予定	1カ月以内改善予定		
平皮		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	
平成24年度	70	27	38.6%	20	28.6%	7	10.0%	
平成25年度	72	26	36.1%	24	33.3%	7	9.7%	
平成26年度	108	32	29.6%	34	31.5%	10	9.3%	
平成27年度	93	35	37.6%	31	33.3%	10	10.8%	
平成28年度	83	25	30.1%	28	33.7%	5	6.0%	

年度	質問回答者数(人) ※	改善に取組中(6カ月未満)	改善に取組中(6カ月以上)		
	員问凹合有数(八) %	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	
平成24年度	70	6	8.6%	10	14.3%	
平成25年度	72	4	5.6%	11	15.3%	
平成26年度	108	14	13.0%	18	16.7%	
平成27年度	93	5	5.4%	12	12.9%	
平成28年度	83	11	13.3%	14	16.9%	

年度別 生活習慣の改善の意思の回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※質問回答者数…生活習慣の質問に回答した人数。

※選択者数 …生活習慣の選択肢を選択した人数。

※割合 …生活習慣の質問に回答した人のうち、各選択肢を選択した人の割合。

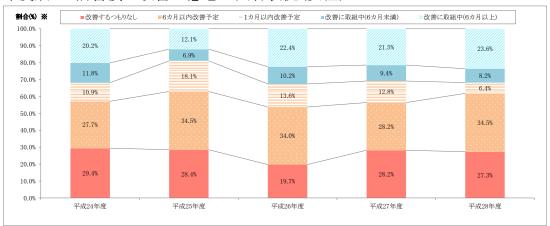
生活習慣の改善の意思…「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答数を集計。

年度別 生活習慣の改善の意思の回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	改善するつ	もりなし	6カ月以内改	女善予定	1カ月以内改善予定			
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※		
平成24年度	119	35	29.4%	33	27.7%	13	10.9%		
平成25年度	116	33	28.4%	40	34.5%	21	18.1%		
平成26年度	147	29	19.7%	50	34.0%	20	13.6%		
平成27年度	149	42	28.2%	42	28.2%	19	12.8%		
平成28年度	110	30	27.3%	38	34.5%	7	6.4%		

年度	質問回答者数(人) ※	改善に取組中(6カ月未満)		改善に取組中(6カ月以上)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成24年度	119	14	11.8%	24	20.2%
平成25年度	116	8	6.9%	14	12.1%
平成26年度	147	15	10.2%	33	22.4%
平成27年度	149	14	9.4%	32	21.5%
平成28年度	110	9	8.2%	26	23.6%

年度別 生活習慣の改善の意思の回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成24年4月~平成29年3月健診分(60カ月分)。 資格確認日…各年度末時点。

※質問回答者数…生活習慣の質問に回答した人数。

※選択者数 …生活習慣の選択肢を選択した人数。

※割合 …生活習慣の質問に回答した人のうち、各選択肢を選択した人の割合。

生活習慣の改善の意思…「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答数を集計。

1. 用語解説集

用語		説明
ア行	HDLコレステロール	余分なコレステロールを回収して肝臓に運び、動脈硬化を抑える。善玉コレステロール。
	LDLコレステロール	肝臓で作られたコレステロールを全身へ運ぶ役割を担っており、増えすぎると動脈硬化を起こして心筋梗 塞や脳梗塞を発症させる。悪玉コレステロール。
力行	空腹時血糖	空腹時に血液中にあるブドウ糖の量を示している。検査値が高いと糖尿病の疑いがある。
	血圧(収縮期·拡張期)	血管にかかる圧力のこと。心臓が血液を送り出すときに示す最大血圧を収縮期血圧、全身から戻った血液が心臓にたまっているときに示す最小血圧を拡張期血圧という。
	高齢化率	65歳以上の高齢者が総人口に占める割合。
サ 行	積極的支援	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクがより高い者に対して行われる保健指導。「動機付け支援」の内容に加え、対象者が主体的に生活習慣の改善を継続できるよう、面接、電話等を用いて、3ヶ月以上の定期的・継続的な支援を行う。
タ行	中性脂肪	体を動かすエネルギー源となる物質であるが、蓄積することにより、肥満の原因になる。
	動機付け支援	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクが高い者に対して行われる保健指導。医師·保健師・管理栄養士等による個別、またはグループ面接により、対象者に合わせた行動計画の策定と保健指導が行われる。初回の保健指導修了後、対象者は行動計画を実践し、3カ月経過後に面接、電話等で結果の確認と評価を行う。
	特定健康診査	平成20年4月から開始された、生活習慣予防のためのメタボリックシンドロームに着目した健康診査のこと。いわゆる特定健診。
	特定保健指導	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクが高く、生活改善により生活習慣病の予防効果が期待できる人に対して行う保健指導のこと。特定保健指導対象者の選定方法により「動機付け支援」「積極的支援」に該当した人に対し実施される。
か行	HbA1c	ブドウ糖と血液中のヘモグロビンが結びついたもので、過去1~2か月の平均的な血糖の状態を示す検査に 使用される。
マ 行	メタボリックシンドローム	内臓脂肪型肥満に高血圧、高血糖、脂質代謝異常が組み合わさり、心臓病や脳卒中などの動脈硬化性疾患を招きやすい状態。内臓脂肪型肥満(内臓肥満・腹部肥満)に加えて、血圧・血糖・脂質の基準のうち2つ以上に該当する状態を「メタボリックシンドローム」、1つのみ該当する状態を「メタボリックシンドローム予備群」という。
ヤ 行	有所見	検査の結果、何らかの異常(検査基準値を上回っている等)が認められたことをいう。
ラ 行	レセプト	診療報酬請求明細書の通称。