第３期保健事業実施計画
（データヘルス計画）及び
第４期特定健康診査等実施計画

令和６年３月
須崎市

はじめに

本市国保の保健事業では、国保加入者の「健康寿命の延伸」「医療費の適正化」「医療費削減」を図るため、「第２期保健事業実施計画（データヘルス計画）」及び「第３期特定健康診査等実施計画」を策定し、健康増進に取り組んできました。両計画は、特定健康診査や特定保健指導を中核的な事業とし、生活習慣病予防に係る保健事業を計画的に推進することを目的としている事業実施計画です。令和６年度からの両計画は、一体的に策定します。

第３期保健事業実施計画（データヘルス計画）及び第４期特定健康診査等実施計画

目　次

第１章　須崎市国保健康保険の現状

Ⅰ　保険者の特性・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.４

Ⅱ　健康医療情報等の分析と課題・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.４

（１）健康・医療情報等の分析

死亡/介護/医療/健診

（２）分析結果に基づく健康課題とその対策

第２章　第３期保健事業実施計画（データヘルス計画）

Ⅰ　基本事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.３５

（１）計画策定の趣旨

①計画策定の背景及び基本的考え方

②計画期間

③実施体制・関係者連携

（２）前期計画等に係る考察

①中長期目標

②短期目標

③個別保健事業

④その他データヘルス計画に基づく取組み

⑤現状と第3期計画に向けた見直し

Ⅱ　実施計画・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.４８

（１）目的・目標を達成するための戦略

（２）計画の目的・目標の設定

（３）個別保健事業の一覧及び評価指標

（４）薬剤の適正使用の推進

Ⅲ　個別の保健事業・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.５３

Ⅳ　高知県における共通指標と保険者努力支援制度・・・・・・・・・・P.５９

（１）高知県の共通指標

（２）保険者努力支援制度　取組み評価分　（市町村分）

Ⅴ　その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.６０
（１）データヘルス計画の評価・見直し
①評価の時期
②評価方法・体制
（２）データヘルス計画の公表・周知
（３）個人情報の取扱い
（４）地域包括ケアに係る取組み及びその他の留意事項

第３章　第４期特定健康診査等実施計画

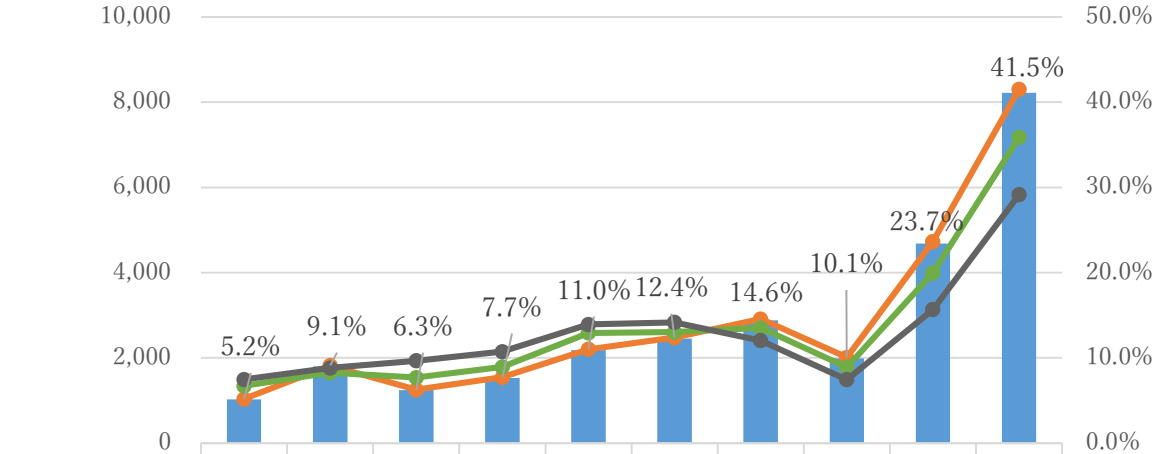
Ⅰ　基本事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.６３
（１）計画策定の趣旨
①計画策定の背景及び基本的考え方
②計画期間
③実施体制・関係者連携
（２）前期計画等に係る考察
①特定健康診査の実施状況
②特定健康診査に係る主な取組み
③特定保健指導の実施状況
④特定保健指導に係る主な取組み
Ⅱ　実施計画・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.７１
（１）目標
（２）対象者数推計
（３）実施方法
①特定健康診査の実施方法
②特定保健指導の実施方法
（４）受診率・実施率向上に係る取組み
Ⅲ　その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.７９
（１）計画の評価・見直し
（２）公表・周知
（３）個人情報の取り扱い
①個人情報保護関係規定の順守
②データの管理
（４）その他留意事項

第１章　須崎市国民健康保険の現状

Ⅰ　保険者の特性

須崎市人口の年齢構成を国・県と比較すると、須崎市では少子高齢化が進んでおり、さらに３０歳～４０歳代の働き世代も少ない傾向があります。（図表１）
漁業では、タイ・カンパチなどの養殖業が盛んであり、また農業においてはミョウガの販売額が全国一であるなど、１次産業の割合が高くなっています。（図表２）
国民健康保険被保険者数は年々減少傾向にあり、特に令和４年度以降は団塊の世代が後期高齢者医療保険に移行していくことから、６５～７４歳の大幅な減少が見込まれています。（図表３、３－１）
地域の社会資源として、須崎市社会福祉協議会や健康づくり推進協議会、地域自主組織等があり、積極的な健康活動を展開しています。

図表１　須崎市人口年齢構成（県・国との比較）



	0～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～74歳	75歳以上	再掲_65歳以上
須崎市 人口	1,025	1,802	1,243	1,533	2,181	2,454	2,884	1,992	4,683	8,220
須崎市 割合	5.2%	9.1%	6.3%	7.7%	11.0%	12.4%	14.6%	10.1%	23.7%	41.5%
県 割合	6.7%	8.3%	7.7%	8.9%	12.9%	13.0%	13.5%	8.9%	20.0%	35.9%
国 割合	7.5%	8.8%	9.7%	10.7%	13.9%	14.2%	12.0%	7.5%	15.7%	29.1%

＊人口は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口（市区町村別）（日本人住民）

図表２

産業構成割合（%）

	一次産業	二次産業	三次産業
須崎市	20.2	18.5	61.3
県	11.8	17.2	71.0
同規模	10.7	27.3	62.0
国	4.0	25.0	71.0

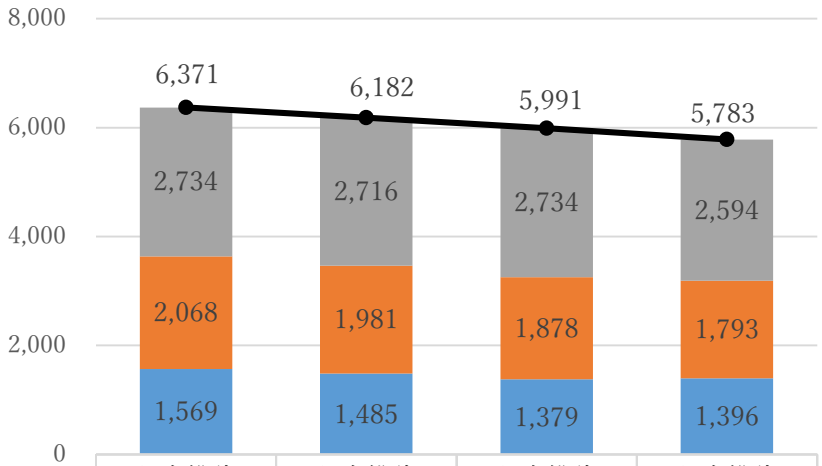
R2年市区町村別統計表より集計

令和４年度の国民健康保険の加入者数は５，７８３人で須崎市人口に対する加入率は２９．２％です。被保険者数は減少傾向です。（図表　３－１）

図表３　年齢階層別国民健康保険被保険者数（令和４年度）

	人口	割合	被保険者数	加入率
0～9歳	1,025	5.2%	202	19.7%
10～19歳	1,802	9.1%	468	26.0%
20～29歳	1,243	6.3%	317	25.5%
30～39歳	1,533	7.7%	409	26.7%
40～49歳	2,181	11.0%	531	24.3%
50～59歳	2,454	12.4%	715	29.1%
60～69歳	2,884	14.6%	1,615	56.0%
70～74歳	1,992	10.1%	1,526	76.6%
75歳以上	4,683	23.7%		
合計	19,797	100.0%	5,783	29.2%
再掲_65歳	8,220	41.5%	2,594	31.6%

図表３－１　国民健康保険被保険者数の推移（単位：人）



	男女総計 令和元年度	男女総計 令和2年度	男女総計 令和3年度	男女総計 令和4年度
65～74歳	2,734	2,716	2,734	2,594
40～64歳	2,068	1,981	1,878	1,793
0～39歳	1,569	1,485	1,379	1,396
	6,371	6,182	5,991	5,783

被保険者数：KDB_医療費分析の経年比較より集計
被保険者数について
集計年度の１２ヶ月の合計を年齢区分ごとに集計し、１２ヶ月で除した人数（端数は四捨五入）を表示。

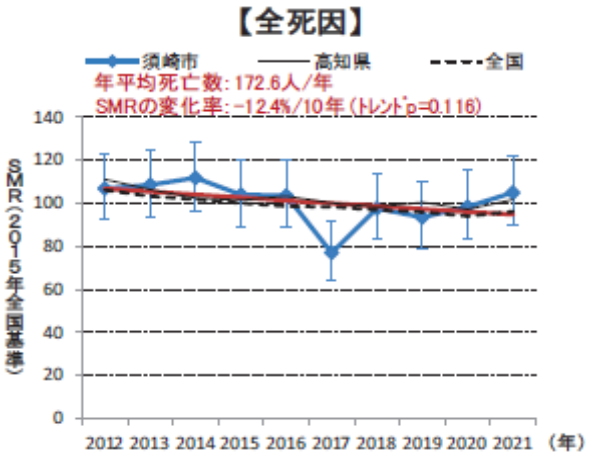
Ⅱ　健康医療情報等の分析と課題

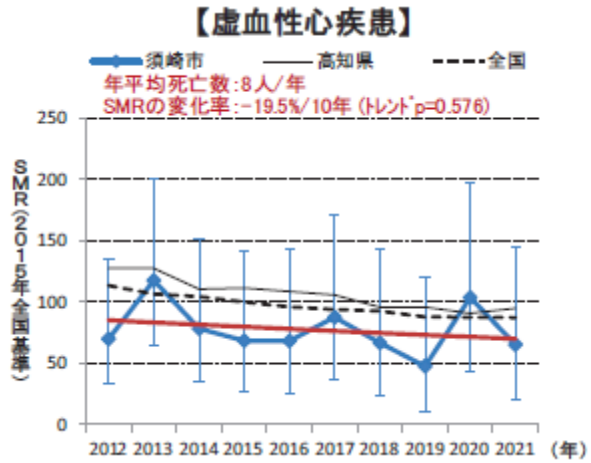
（１）健康・医療情報等の分析

・死因の状況（須崎市民全体）
　主要死因別標準化比(ＳＭＲ)の２０１２年から２０２１年の推移において、２０１５年全国基準を１００とした場合、男女ともに脳血管疾患と虚血性心疾患は県・全国よりも低く減少傾向、腎不全は男性は減少傾向で女性は横ばいですが、県・全国より高い推移で経過しています。

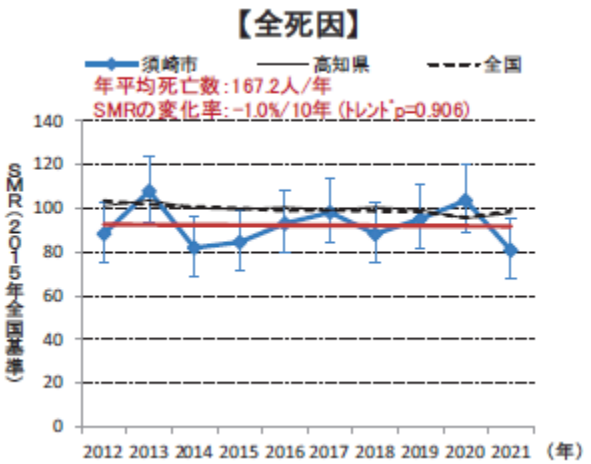
図表４　主要死因別標準化死亡比（ＳＭＲ）の推移　２０１２～２０２１年
　　２０１５年全国基準（＝１００）

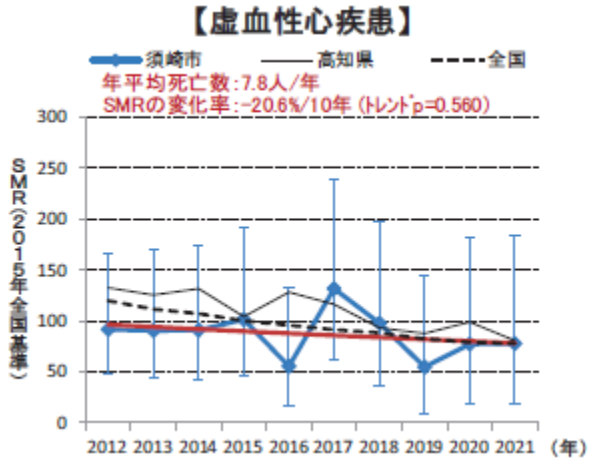
男性





女性

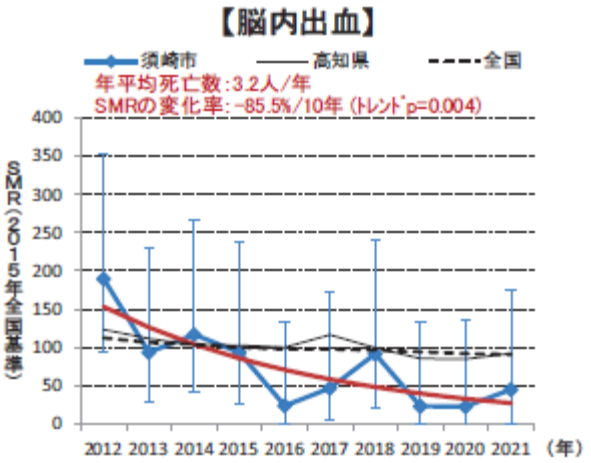


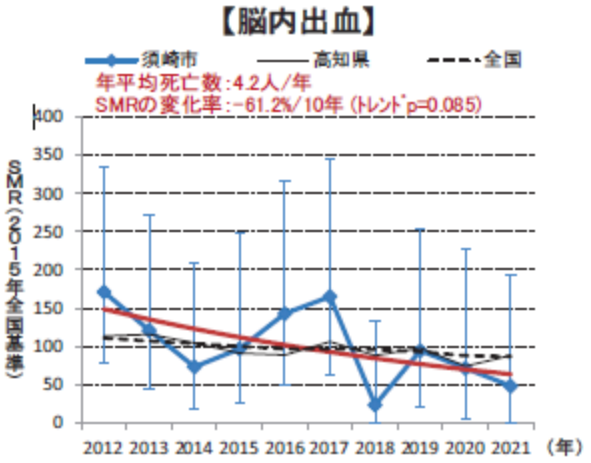


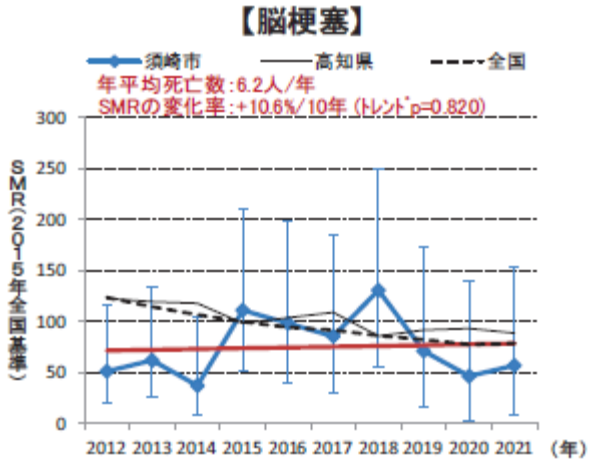
標準化死亡比(SMR)は、全国を基準（＝１００)とした場合に、その地域での年齢を調整したうえでの死亡率がどの程度高い（低い）のかを表しています。

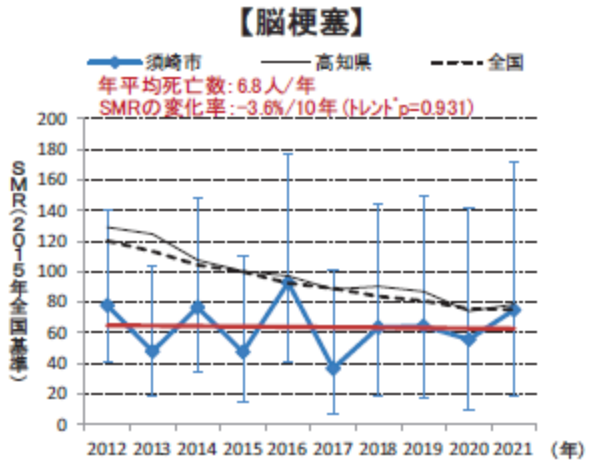
男性

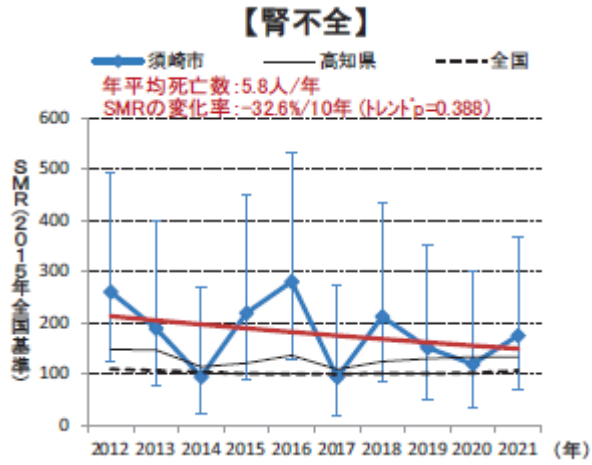
女性

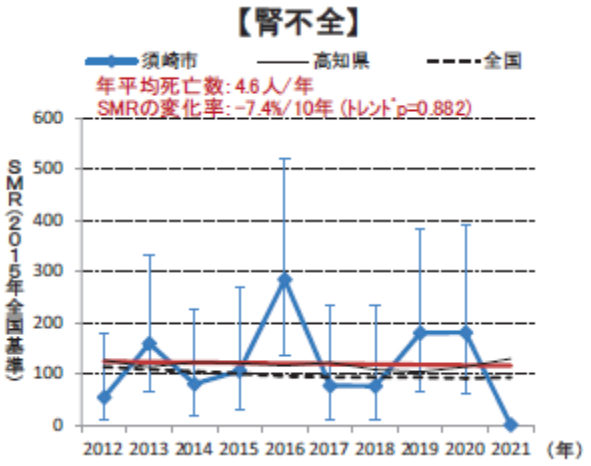

【脳内出血】
須崎市
高知県
全国
年平均死亡数:3.2人/年
SMRの変化率:-85.5%/10年 (ﾄﾚﾝﾄﾞp=0.004)
SMR(2015年全国基準)
(年)


【脳内出血】
須崎市
高知県
全国
年平均死亡数:4.2人/年
SMRの変化率:-61.2%/10年 (ﾄﾚﾝﾄﾞp=0.085)
SMR(2015年全国基準)
(年)


【脳梗塞】
須崎市
高知県
全国
年平均死亡数:6.2人/年
SMRの変化率:+10.6%/10年 (ﾄﾚﾝﾄﾞp=0.820)
SMR(2015年全国基準)
(年)


【脳梗塞】
須崎市
高知県
全国
年平均死亡数:6.8人/年
SMRの変化率:-3.6%/10年 (ﾄﾚﾝﾄﾞp=0.931)
SMR(2015年全国基準)
(年)


【腎不全】
須崎市
高知県
全国
年平均死亡数:5.8人/年
SMRの変化率:-32.6%/10年 (ﾄﾚﾝﾄﾞp=0.388)
SMR(2015年全国基準)
(年)

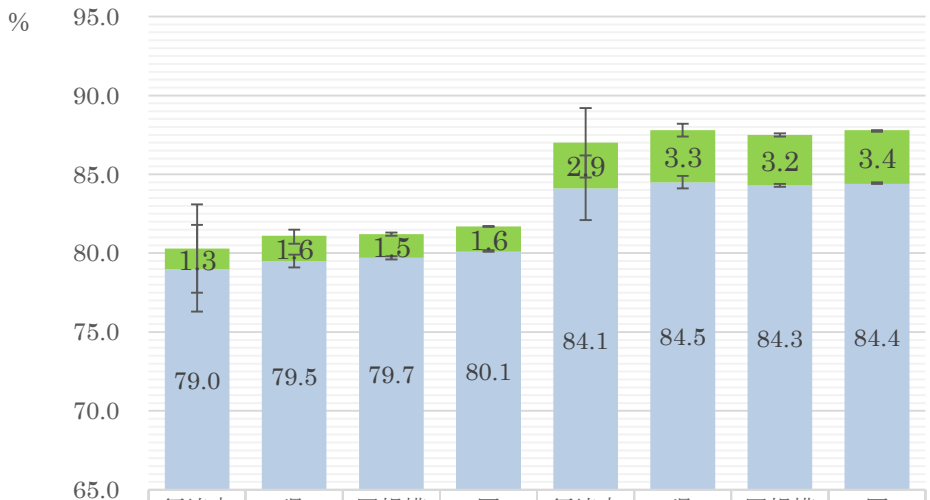

【腎不全】
須崎市
高知県
全国
年平均死亡数:4.6人/年
SMRの変化率:-7.4%/10年 (ﾄﾚﾝﾄﾞp=0.882)
SMR(2015年全国基準)
(年)

・介護の状況

平均自立期間（日常生活が要介護でなく、自立して暮らせる生存期間の平均）は男性は県・同規模団体より短く、女性は同程度です。（図表５）

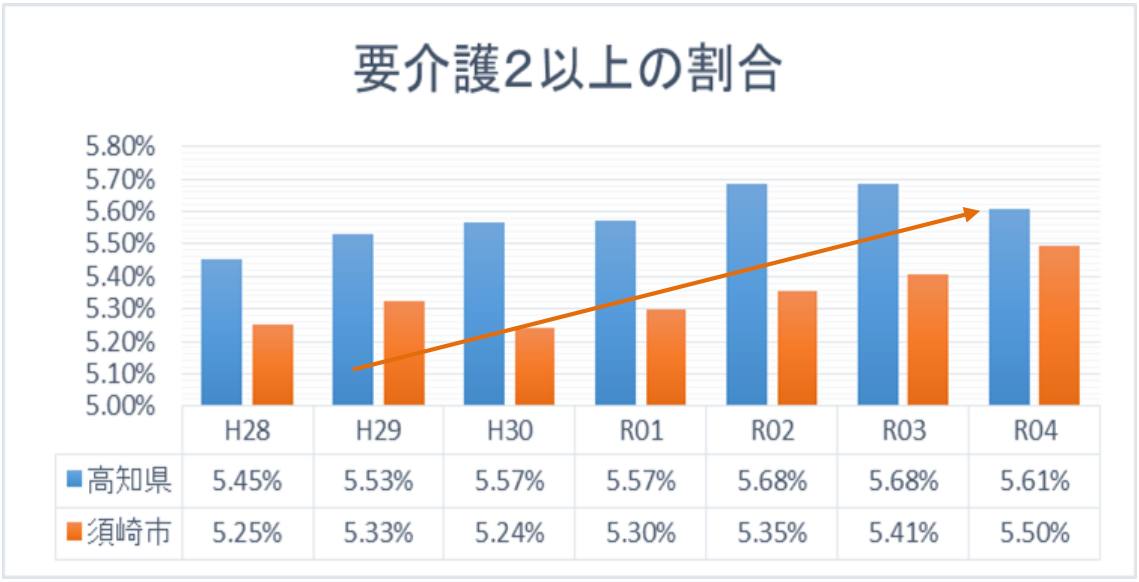
須崎市人口における要介護２以上の方の割合は、５．５％を占めています。（図表５－２）

図表５　平均余命（不健康な期間と平均自立期間）　　R4年度



	男性				女性			
不健康な期間（平均余命-平均自立期間）	1.3	1.6	1.5	1.6	2.9	3.3	3.2	3.4
平均自立期間	79.0	79.5	79.7	80.1	84.1	84.5	84.3	84.4

図表５－２



	H28	H29	H30	R01	R02	R03	R04
高知県	5.45%	5.53%	5.57%	5.57%	5.68%	5.68%	5.61%
須崎市	5.25%	5.33%	5.24%	5.30%	5.35%	5.41%	5.50%

（分子）KDB_要介護（支援）者認定状況（各年度3月時点）
（分母）住民基本台帳年齢階級別人口（市区町村別）（日本人住民）（各年度１月１日時点）

介護保険の第１号被保険者（６５歳以上）認定率は１７．７％で、７５歳以上を超えると約２８．５％の方が要支援または要介護の認定を受けています。（図表６）

図表６　要介護認定者の状況

Ｒ５年３月現在

受給者区分		2号		1号						合計	
年齢		40～64歳		65～74歳		75歳以上		計			
被保険者数 ※1		5,974人		3,537人		4,683人		8,220人		14,194人	
認定率		0.3%		3.3%		28.5%		17.7%		10.4%	
認定者数		19人		117人		1,334人		1,451人		1,470人	
	新規認定者数 ※2	7人		31人		227人		258人		265人	
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	要支援1	4	21.1%	12	10.3%	176	13.2%	188	13.0%	192	13.1%
	要支援2	7	36.8%	22	18.8%	213	16.0%	235	16.2%	242	16.5%
	要介護1	1	5.3%	13	11.1%	242	18.1%	255	17.6%	256	17.4%
	要介護2	1	5.3%	24	20.5%	176	13.2%	200	13.8%	201	13.7%
	要介護3	3	15.8%	17	14.5%	171	12.8%	188	13.0%	191	13.0%
	要介護4	3	15.8%	17	14.5%	216	16.2%	233	16.1%	236	16.1%
	要介護5	0	0.0%	12	10.3%	140	10.5%	152	10.5%	152	10.3%

※1 被保険者数は令和5年1月1日住民基本台帳年齢階級別人口（市区町村別）（日本人住民）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

介護認定者の有病状況を分析すると、循環器疾患は脳血管疾患が５６．２％と最も高く、虚血性心疾患は年齢とともに高くなり７５歳以上で３２．３％でした。（図表７）

図表７　国保・後期保険者における介護認定者の有病状況

R5年3月現在

受給者区分				2号		1号						合計	
年齢				40～64歳		65～74歳		75歳以上		計			
認定者数				15		94		1,173		1,267		1,282	
（レセプトの診断名より重複して計上）有病状況	疾患			人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	血管疾患	循環器疾患	脳血管疾患	10	66.7%	51	54.3%	661	56.4%	712	56.2%	722	56.3%
			再掲 脳出血	7	46.7%	17	18.1%	105	9.0%	122	9.6%	129	10.1%
			再掲 脳梗塞	5	33.3%	44	46.8%	625	53.3%	669	52.8%	674	52.6%
			虚血性心疾患	2	13.3%	14	14.9%	379	32.3%	393	31.0%	395	30.8%
			腎不全	2	13.3%	12	12.8%	236	20.1%	248	19.6%	250	19.5%
			人工透析	0	0.0%	3	3.2%	10	0.9%	13	1.0%	13	1.0%
		基礎疾患	糖尿病	10	66.7%	57	60.6%	600	51.2%	657	51.9%	667	52.0%
			再掲合併症 腎症	2	13.3%	4	4.3%	59	5.0%	63	5.0%	65	5.1%
			再掲合併症 網膜症	2	13.3%	7	7.4%	76	6.5%	83	6.6%	85	6.6%
			再掲合併症 神経障害	0	0.0%	3	3.2%	24	2.0%	27	2.1%	27	2.1%
			高血圧	10	66.7%	65	69.1%	1,073	91.5%	1,138	89.8%	1,148	89.5%
			脂質異常症	8	53.3%	57	60.6%	807	68.8%	864	68.2%	872	68.0%
			高尿酸血症	6	40.0%	23	24.5%	274	23.4%	297	23.4%	303	23.6%
		血管疾患合計		15	100.0%	83	88.3%	1,132	96.5%	1,215	95.9%	1,230	95.9%
	認知症			2	13.3%	26	27.7%	624	53.2%	650	51.3%	652	50.9%
	筋・骨格疾患			14	93.3%	78	83.0%	1,138	97.0%	1,216	96.0%	1,230	95.9%
	歯肉炎歯周病			6	40.0%	51	54.3%	630	53.7%	681	53.7%	687	53.6%

※医療保険が須崎市の国保又は後期である介護認定者のみ集計

図表７－２

各年度3月時点

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

須崎市

	年　齢	平成２８年度	平成２９年度	平成３０年度	令和１年度	令和２年度	令和３年度	令和４年度
被保険者数（国保と後期の各年齢区分被保険者数）	４０～６４歳	2,620	2,472	2,279	2,167	2,084	1,974	1,915
	６５～７４歳	3,297	3,240	3,203	3,144	3,078	3,125	2,982
	７５歳以上	4,601	4,646	4,701	4,765	4,698	4,751	4,882
	合　計	10,518	10,358	10,183	10,076	9,860	9,850	9,779
認定者数	４０～６４歳	19	21	21	18	21	17	15
	６５～７４歳	86	82	77	80	97	101	94
	７５歳以上	1,147	1,163	1,162	1,174	1,176	1,196	1,173
	合　計	1,252	1,266	1,260	1,272	1,294	1,314	1,282
認定率(認定者数/被保険者数)	４０～６４歳	0.7%	0.8%	0.9%	0.8%	1.0%	0.9%	0.8%
	６５～７４歳	2.6%	2.5%	2.4%	2.5%	3.2%	3.2%	3.2%
	７５歳以上	24.9%	25.0%	24.7%	24.6%	25.0%	25.2%	24.0%
	合　計	11.9%	12.2%	12.4%	12.6%	13.1%	13.3%	13.1%

（レセプトの診断名より重複して計上）有病状況	疾患		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	トレンド検定 *有意差あり(P値＜0.05)	
	血管疾患合計	４０～６４歳	17	89.5%	18	85.7%	20	95.2%	17	94.4%	19	90.5%	17	100.0%	15	100.0%	P値(増加)	0.088
		６５～７４歳	77	89.5%	77	93.9%	71	92.2%	73	91.3%	86	88.7%	92	91.1%	85	90.4%	P値(減少)	0.700
		７５歳以上	1,102	96.1%	1,115	95.9%	1,117	96.1%	1,141	97.2%	1,138	96.8%	1,165	97.4%	1,144	97.5%	P値(増加)	＊0.003
		合　計	1,196	95.5%	1,210	95.6%	1,208	95.9%	1,231	96.8%	1,243	96.1%	1,274	97.0%	1,244	97.0%	P値(増加)	＊0.008
	認知症	４０～６４歳	4	21.1%	3	14.3%	1	4.8%	1	5.6%	1	4.8%	1	5.9%	2	13.3%	P値(減少)	0.228
		６５～７４歳	20	23.3%	17	20.7%	19	24.7%	17	21.3%	26	26.8%	20	19.8%	26	27.7%	P値(増加)	0.582
		７５歳以上	585	51.0%	613	52.7%	633	54.5%	643	54.8%	637	54.2%	644	53.8%	624	53.2%	P値(増加)	0.274
		合　計	609	48.6%	633	50.0%	653	51.8%	661	52.0%	664	51.3%	665	50.6%	652	50.9%	P値(増加)	0.328
	筋・骨格疾患	４０～６４歳	13	68.4%	16	76.2%	17	81.0%	16	88.9%	18	85.7%	16	94.1%	14	93.3%	P値(増加)	＊0.013
		６５～７４歳	70	81.4%	69	84.1%	63	81.8%	63	78.8%	81	83.5%	86	85.1%	78	83.0%	P値(増加)	0.665
		７５歳以上	1,066	92.9%	1,092	93.9%	1,106	95.2%	1126	95.9%	1131	96.2%	1157	96.7%	1138	97.0%	P値(増加)	＊0.000
		合　計	1,149	91.8%	1,177	93.0%	1,186	94.1%	1,205	94.7%	1,230	95.1%	1,259	95.8%	1,230	95.9%	P値(増加)	＊0.000
	歯肉炎歯周病	４０～６４歳	11	57.9%	12	57.1%	11	52.4%	11	61.1%	12	57.1%	7	41.2%	6	40.0%	P値(減少)	0.230
		６５～７４歳	35	40.7%	40	48.8%	43	55.8%	43	53.8%	56	57.7%	62	61.4%	51	54.3%	P値(増加)	＊0.015
		７５歳以上	391	34.1%	464	39.9%	483	41.6%	531	45.2%	562	47.8%	615	51.4%	630	53.7%	P値(増加)	＊0.000
		合　計	437	34.9%	516	40.8%	537	42.6%	585	46.0%	630	48.7%	684	52.1%	687	53.6%	P値(増加)	＊0.000

※医療保険が　　「須崎市」　　の国保又は後期である介護認定者のみ集計

図表７－３

各年度3月時点

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

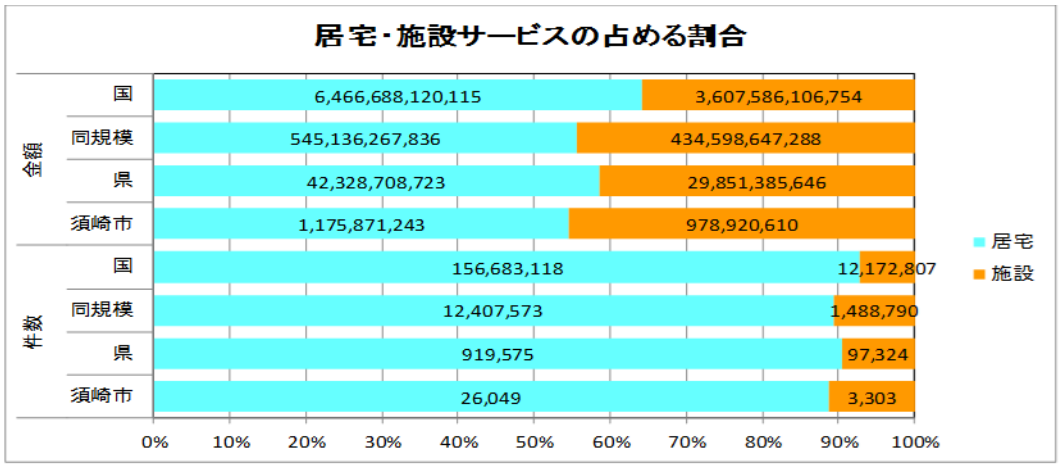
須崎市

疾患			年齢	平成２８年度 人数	平成２８年度 割合	平成２９年度 人数	平成２９年度 割合	平成３０年度 人数	平成３０年度 割合	令和１年度 人数	令和１年度 割合	令和２年度 人数	令和２年度 割合	令和３年度 人数	令和３年度 割合	令和４年度 人数	令和４年度 割合	トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)	
（レセプトの診断名より重複して計上）有病状況	血管疾患	循環器疾患 再掲 脳血管疾患	４０～６４歳	12	63.2%	13	61.9%	14	66.7%	13	72.2%	13	61.9%	11	64.7%	10	66.7%	P値(増加)	0.849
			６５～７４歳	49	57.0%	49	59.8%	46	59.7%	49	61.3%	54	55.7%	56	55.4%	51	54.3%	P値(減少)	0.443
			７５歳以上	681	59.4%	678	58.3%	663	57.1%	686	58.4%	686	58.3%	685	57.3%	661	56.4%	P値(減少)	0.200
			合　計	742	**59.3%**	740	**58.5%**	723	**57.4%**	748	**58.8%**	753	**58.2%**	752	**57.2%**	722	**56.3%**	P値(減少)	0.152
		再掲 脳出血	４０～６４歳	8	42.1%	7	33.3%	6	28.6%	6	33.3%	8	38.1%	8	47.1%	7	46.7%	P値(増加)	0.430
			６５～７４歳	9	10.5%	12	14.6%	12	15.6%	17	21.3%	17	17.5%	19	18.8%	17	18.1%	P値(増加)	0.117
			７５歳以上	67	5.8%	66	5.7%	94	8.1%	88	7.5%	100	8.5%	99	8.3%	105	9.0%	P値(増加)	＊0.000
			合　計	84	**6.7%**	85	**6.7%**	112	**8.9%**	111	**8.7%**	125	**9.7%**	126	**9.6%**	129	**10.1%**	P値(増加)	＊0.000
		再掲 脳梗塞	４０～６４歳	9	47.4%	10	47.6%	10	47.6%	9	50.0%	8	38.1%	6	35.3%	5	33.3%	P値(減少)	0.228
			６５～７４歳	45	52.3%	44	53.7%	42	54.5%	43	53.8%	48	49.5%	49	48.5%	44	46.8%	P値(減少)	0.250
			７５歳以上	653	56.9%	651	56.0%	631	54.3%	653	55.6%	654	55.6%	654	54.7%	625	53.3%	P値(減少)	0.114
			合　計	707	**56.5%**	705	**55.7%**	683	**54.2%**	705	**55.4%**	710	**54.9%**	709	**54.0%**	674	**52.6%**	P値(減少)	＊0.050
		再掲 虚血性心疾患	４０～６４歳	2	10.5%	2	9.5%	3	14.3%	1	5.6%	2	9.5%	2	11.8%	2	13.3%	P値(増加)	0.871
			６５～７４歳	13	15.1%	17	20.7%	18	23.4%	17	21.3%	22	22.7%	21	20.8%	14	14.9%	P値(減少)	0.952
			７５歳以上	353	30.8%	349	30.0%	342	29.4%	365	31.1%	370	31.5%	392	32.8%	379	32.3%	P値(増加)	0.088
			合　計	368	**29.4%**	368	**29.1%**	363	**28.8%**	383	**30.1%**	394	**30.4%**	415	**31.6%**	395	**30.8%**	P値(増加)	0.106
		再掲 腎不全	４０～６４歳	1	5.3%	1	4.8%	2	9.5%	2	11.1%	4	19.0%	2	11.8%	2	13.3%	P値(増加)	0.186
			６５～７４歳	7	8.1%	11	13.4%	9	11.7%	13	16.3%	17	17.5%	19	18.8%	12	12.8%	P値(増加)	0.120
			７５歳以上	180	15.7%	184	15.8%	204	17.6%	214	18.2%	234	19.9%	252	21.1%	236	20.1%	P値(増加)	＊0.000
			合　計	188	**15.0%**	196	**15.5%**	215	**17.1%**	229	**18.0%**	255	**19.7%**	273	**20.8%**	250	**19.5%**	P値(増加)	＊0.000
		再掲 人工透析	４０～６４歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%		
			６５～７４歳	1	1.2%	2	2.4%	1	1.3%	2	2.5%	4	4.1%	4	4.0%	3	3.2%	P値(増加)	0.191
			７５歳以上	9	0.8%	8	0.7%	5	0.4%	9	0.8%	9	0.8%	11	0.9%	10	0.9%	P値(増加)	0.447
			合　計	10	**0.8%**	10	**0.8%**	6	**0.5%**	11	**0.9%**	13	**1.0%**	15	**1.1%**	13	**1.0%**	P値(増加)	0.170
		基礎疾患 再掲合併症 糖尿病	４０～６４歳	9	47.4%	11	52.4%	11	52.4%	11	61.1%	13	61.9%	12	70.6%	10	66.7%	P値(増加)	0.091
			６５～７４歳	47	54.7%	45	54.9%	44	57.1%	46	57.5%	54	55.7%	60	59.4%	57	60.6%	P値(増加)	0.353
			７５歳以上	493	43.0%	503	43.3%	528	45.4%	543	46.3%	561	47.7%	579	48.4%	600	51.2%	P値(増加)	＊0.000
			合　計	549	**43.8%**	559	**44.2%**	583	**46.3%**	600	**47.2%**	628	**48.5%**	651	**49.5%**	667	**52.0%**	P値(増加)	＊0.000
		再掲合併症 腎症	４０～６４歳	1	5.3%	0	0.0%	0	0.0%	1	5.6%	3	14.3%	2	11.8%	2	13.3%	P値(増加)	＊0.044
			６５～７４歳	2	2.3%	3	3.7%	6	7.8%	6	7.5%	6	6.2%	8	7.9%	4	4.3%	P値(増加)	0.328
			７５歳以上	37	3.2%	38	3.3%	41	3.5%	43	3.7%	44	3.7%	50	4.2%	59	5.0%	P値(増加)	＊0.012
			合　計	40	**3.2%**	41	**3.2%**	47	**3.7%**	50	**3.9%**	53	**4.1%**	60	**4.6%**	65	**5.1%**	P値(増加)	＊0.003
		再掲合併症 網膜症	４０～６４歳	1	5.3%	1	4.8%	2	9.5%	3	16.7%	4	19.0%	2	11.8%	2	13.3%	P値(増加)	0.192
			６５～７４歳	5	5.8%	4	4.9%	6	7.8%	9	11.3%	11	11.3%	12	11.9%	7	7.4%	P値(増加)	0.162
			７５歳以上	39	3.4%	44	3.8%	56	4.8%	61	5.2%	68	5.8%	67	5.6%	76	6.5%	P値(増加)	＊0.000
			合　計	45	**3.6%**	49	**3.9%**	64	**5.1%**	73	**5.7%**	83	**6.4%**	81	**6.2%**	85	**6.6%**	P値(増加)	＊0.000
		再掲合併症 神経障害	４０～６４歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%		
			６５～７４歳	1	1.2%	1	1.2%	1	1.3%	2	2.5%	3	3.1%	2	2.0%	3	3.2%	P値(増加)	0.251
			７５歳以上	20	1.7%	21	1.8%	22	1.9%	16	1.4%	18	1.5%	19	1.6%	24	2.0%	P値(増加)	0.956
			合　計	21	**1.7%**	22	**1.7%**	23	**1.8%**	18	**1.4%**	21	**1.6%**	21	**1.6%**	27	**2.1%**	P値(増加)	0.676
		高血圧	４０～６４歳	13	68.4%	14	66.7%	16	76.2%	13	72.2%	15	71.4%	12	70.6%	10	66.7%	P値(増加)	0.993
			６５～７４歳	59	68.6%	65	79.3%	57	74.0%	59	73.8%	68	70.1%	73	72.3%	65	69.1%	P値(減少)	0.525
			７５歳以上	998	87.0%	1,021	87.8%	1,036	89.2%	1,068	91.0%	1,061	90.2%	1,088	91.0%	1,073	91.5%	P値(増加)	＊0.000
			合　計	1,070	**85.5%**	1,100	**86.9%**	1,109	**88.0%**	1,140	**89.6%**	1,144	**88.4%**	1,173	**89.3%**	1,148	**89.5%**	P値(増加)	＊0.000
		脂質異常症	４０～６４歳	12	63.2%	14	66.7%	15	71.4%	12	66.7%	12	57.1%	10	58.8%	8	53.3%	P値(減少)	0.335
			６５～７４歳	50	58.1%	52	63.4%	52	67.5%	50	62.5%	55	56.7%	64	63.4%	57	60.6%	P値(減少)	0.918
			７５歳以上	683	59.5%	697	59.9%	724	62.3%	751	64.0%	768	65.3%	808	67.6%	807	68.8%	P値(増加)	＊0.000
			合　計	745	**59.5%**	763	**60.3%**	791	**62.8%**	813	**63.9%**	835	**64.5%**	882	**67.1%**	872	**68.0%**	P値(増加)	＊0.000
		高尿酸血症	４０～６４歳	8	42.1%	7	33.3%	7	33.3%	6	33.3%	8	38.1%	6	35.3%	6	40.0%	P値(増加)	0.980
			６５～７４歳	13	15.1%	15	18.3%	16	20.8%	18	22.5%	25	25.8%	28	27.7%	23	24.5%	P値(増加)	＊0.026
			７５歳以上	231	20.1%	241	20.7%	250	21.5%	269	22.9%	285	24.2%	292	24.4%	274	23.4%	P値(増加)	＊0.002
			合　計	252	**20.1%**	263	**20.8%**	273	**21.7%**	293	**23.0%**	318	**24.6%**	326	**24.8%**	303	**23.6%**	P値(増加)	＊0.001
		血管疾患合計	４０～６４歳	17	89.5%	18	85.7%	20	95.2%	17	94.4%	19	90.5%	17	100.0%	15	100.0%	P値(増加)	0.088
			６５～７４歳	77	89.5%	77	93.9%	71	92.2%	73	91.3%	86	88.7%	92	91.1%	85	90.4%	P値(減少)	0.700
			７５歳以上	1,102	96.1%	1,115	95.9%	1,117	96.1%	1,141	97.2%	1,138	96.8%	1,165	97.4%	1,144	97.5%	P値(増加)	＊0.003
			合　計	1,196	**95.5%**	1,210	**95.6%**	1,208	**95.9%**	1,231	**96.8%**	1,243	**96.1%**	1,274	**97.0%**	1,244	**97.0%**	P値(増加)	＊0.008

※医療保険が　「須崎市」　の国保又は後期である介護認定者のみ集計

R04年度（累計）

図表８



要介護度別の介護給付費については、１件あたりの給付費が、前期高齢者（６５歳～７４歳）では県・同規模団体と比較すると下回るものの、後期高齢者（７５歳以上）になると１件あたりの給付費が高くなっています。（図表９）

図表９　要介護度別介護給付費の比較

R04年度(累計)

	男女計	須崎市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国
全体	要支援1	22,020,239	2,269	9,705	8,941	9,733	9,568
	要支援2	52,892,999	4,135	12,792	12,052	13,649	12,723
	要介護1	357,057,928	7,192	49,647	40,654	42,595	37,331
	要介護2	316,766,565	5,678	55,788	52,114	53,391	45,837
	要介護3	389,901,665	4,020	96,990	86,080	93,678	78,504
	要介護4	600,812,765	3,891	154,411	136,255	130,313	103,025
	要介護5	415,339,692	2,167	191,666	177,322	152,364	113,314
	合計	2,154,791,853	29,352	73,412	70,981	70,503	59,662
40～64歳	男女計	須崎市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国
	要支援1	0	0	0!	9,616	10,358	10,747
	要支援2	1,222,042	102	11,981	13,878	14,378	14,789
	要介護1	1,668,075	40	41,702	29,838	33,059	29,874
	要介護2	1,715,436	55	31,190	33,004	36,463	33,513
	要介護3	6,239,775	138	45,216	51,061	62,311	52,960
	要介護4	7,391,088	40	184,777	76,185	81,091	67,217
	要介護5	0	0	#DIV/0!	100,246	91,931	73,492
	合計	18,236,416	375	48,630	43,254	49,258	45,004
65～74歳	男女計	須崎市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国
	要支援1	1,644,023	206	7,981	8,892	10,070	9,759
	要支援2	7,421,820	551	13,470	12,811	13,853	13,182
	要介護1	12,788,938	436	29,332	33,259	36,903	33,276
	要介護2	31,132,779	662	47,028	41,744	41,666	37,544
	要介護3	20,730,920	274	75,660	64,769	70,693	61,575
	要介護4	37,851,568	528	71,689	93,764	93,295	78,050
	要介護5	32,940,420	226	145,754	127,507	110,185	87,089
	合計	144,510,468	2,883	50,125	53,170	54,470	48,649
75歳以上	男女計	須崎市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国
	要支援1	20,376,216	2,063	9,877	8,934	9,682	9,521
	要支援2	44,249,137	3,482	12,708	11,870	13,601	12,587
	要介護1	342,600,915	6,716	51,013	41,585	43,249	37,898
	要介護2	283,918,350	4,961	57,230	53,808	55,069	47,302
	要介護3	362,930,970	3,608	100,591	89,002	96,710	81,356
	要介護4	555,570,109	3,323	167,189	141,740	135,311	107,166
	要介護5	382,399,272	1,941	197,011	185,770	159,828	119,363
	合計	1,992,044,969	26,094	76,341	73,582	72,675	61,457

男女ともに要支援１または２の方は、同規模団体と比べて介護給付費は低く、要介護３以上の方の１件あたりの給付費は同規模団体と比べ高くなっています。（図表１０）

図表１０　要介護度別介護給付費の比較（男女別）

R04年度(累計)

	男性	須崎市		1件当たり給付費				女性	須崎市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国
全体	要支援1	8,520,709	674	12,642	10,255	10,652	10,442	要支援1	13,499,530	1,595	8,464	8,510	9,377	9,229
	要支援2	21,449,051	1,404	15,277	13,627	14,522	13,706	要支援2	31,443,948	2,731	11,514	11,481	13,346	12,356
	要介護1	75,941,312	1,835	41,385	35,653	37,819	33,609	要介護1	281,116,616	5,357	52,477	42,754	44,631	39,077
	要介護2	83,520,062	1,757	47,536	44,121	45,119	39,766	要介護2	233,246,503	3,921	59,486	56,235	57,480	49,079
	要介護3	111,327,293	1,231	90,436	72,484	77,090	65,693	要介護3	278,574,372	2,789	99,883	92,858	101,853	85,317
	要介護4	142,767,306	1,166	122,442	107,768	102,847	84,066	要介護4	458,045,459	2,725	168,090	148,074	142,059	111,758
	要介護5	65,432,833	343	190,766	142,509	116,503	89,675	要介護5	349,906,859	1,824	191,835	189,819	166,646	123,512
	合計	508,958,566	8,410	60,518	58,849	58,521	50,762	合計	1,645,833,287	20,942	78,590	76,277	75,772	63,898
	男性	須崎市		1件当たり給付費				女性	須崎市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国
40～64歳	要支援1	0	0	0	10,941	10,986	11,181	要支援1	0	0	0	8,132	9,559	10,219
	要支援2	856,300	51	16,790	13,103	14,985	15,361	要支援2	365,742	51	7,171	14,587	13,731	14,088
	要介護1	26,091	2	13,046	29,459	34,097	30,929	要介護1	1,641,984	38	43,210	30,327	31,434	28,299
	要介護2	968,162	31	31,231	33,302	37,371	34,672	要介護2	747,274	24	31,136	32,645	35,190	31,785
	要介護3	4,227,872	87	48,596	54,027	64,696	54,261	要介護3	2,011,903	51	39,449	46,888	59,019	50,944
	要介護4	7,391,088	40	184,777	78,835	81,231	68,262	要介護4	0	0	0	72,898	80,918	65,793
	要介護5	0	0	0	88,626	93,528	72,294	要介護5	0	0	0	114,806	90,446	74,939
	合計	13,469,513	211	63,837	43,486	49,609	45,574	合計	4,766,903	164	29,066	42,973	48,807	44,205
	男性	須崎市		1件当たり給付費				女性	須崎市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国
65～74歳	要支援1	990,666	111	8,925	9,757	10,840	10,706	要支援1	653,357	95	6,877	8,235	9,457	9,087
	要支援2	2,573,247	198	12,996	14,002	14,636	14,170	要支援2	4,848,573	353	13,735	11,832	13,250	12,454
	要介護1	4,693,844	164	28,621	32,798	36,877	33,454	要介護1	8,095,094	272	29,761	33,842	36,932	33,081
	要介護2	16,505,068	297	55,573	41,940	41,197	37,606	要介護2	14,627,711	365	40,076	41,493	42,295	37,466
	要介護3	14,224,459	126	112,893	61,703	68,671	60,338	要介護3	6,506,461	148	43,963	68,925	73,471	63,226
	要介護4	21,527,713	350	61,508	86,775	88,700	75,243	要介護4	16,323,855	178	91,707	101,824	99,046	81,437
	要介護5	14,647,406	50	292,948	120,313	99,520	81,124	要介護5	18,293,014	176	103,938	135,028	122,554	93,592
	合計	75,162,403	1,296	57,996	51,756	53,919	48,665	合計	69,348,065	1,587	43,698	54,813	55,107	48,631
	男性	須崎市		1件当たり給付費				女性	須崎市		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国		総給付費	総件数	須崎市	県	同規模	国
75歳以上	要支援1	7,530,043	563	13,375	10,334	10,600	10,359	要支援1	12,846,173	1,500	8,564	8,538	9,368	9,230
	要支援2	18,019,504	1,155	15,601	13,564	14,463	13,460	要支援2	26,229,633	2,327	11,272	11,361	13,348	12,309
	要介護1	71,221,377	1,669	42,673	36,487	38,110	33,749	要介護1	271,379,538	5,047	53,770	43,421	45,187	39,615
	要介護2	66,046,832	1,429	46,219	45,027	46,302	40,583	要介護2	217,871,518	3,532	61,685	57,730	58,800	50,368
	要介護3	92,874,962	1,018	91,233	75,337	79,278	67,590	要介護3	270,056,008	2,590	104,269	94,923	104,159	87,596
	要介護4	113,848,505	776	146,712	113,286	106,953	87,181	要介護4	441,721,604	2,547	173,428	151,919	145,637	114,907
	要介護5	50,785,427	293	173,329	152,546	122,803	94,258	要介護5	331,613,845	1,648	201,222	195,397	171,885	127,963
	合計	420,326,650	6,903	60,890	61,088	59,879	51,553	合計	1,571,718,319	19,191	81,899	78,259	77,537	65,490

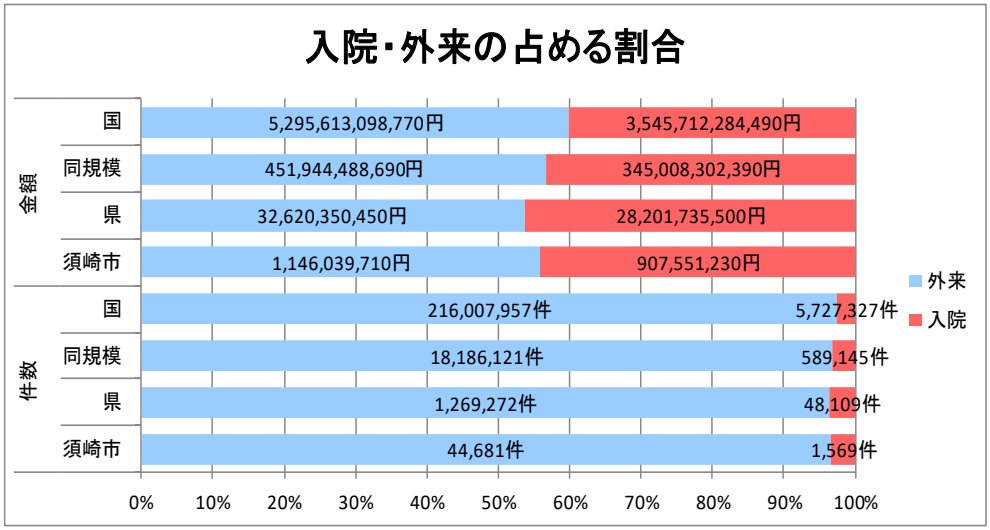
・医療の状況

医療の状況を件数・金額の割合をみると、須崎市の入院件数は件数全体の３．４％で金額は全体の約４４％を占め、国・県・同規模団体と同程度です。（図表１１）

医療費の３要素において、入院・外来ともに１人当たり点数では、同規模団体と比較して低くなっています。（図表１２）

図表１１

R04年度(累計)



図表１２

医療費の3要素

R04年度(累計)

	入院	須崎市	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.28068	0.31681	0.29165	0.23225
B	1件当たり日数	17.49	18.00	17.07	15.98
C	1日当たり点数	3,308	3,257	3,431	3,873
ABC	1人当たり点数	16,235	18,571	17,079	14,378

※医療費には調剤費用を含む
※1人当たりは年度内合計を3月の被保険者数で除した値

R04年度(累計)

	外来	須崎市	県	同規模	国
A	1人当たり件数	7.99302	8.35839	9.00279	8.75927
B	1件当たり日数	1.43	1.48	1.46	1.49
C	1日当たり点数	1,793	1,731	1,699	1,650
ABC	1人当たり点数	20,502	21,481	22,373	21,474

※医療費には調剤費用を含む
※1人当たりは年度内合計を3月の被保険者数で除した値

医療費の３要素

１人当たりの医療費 ABC=A×B×C

・A(１人当たりの件数):受診率　　Aが高ければ医療機関にかかる者の割合が高い。

・B(１件あたりの日数):１つの疾病の治療のために医療機関に通った日数。割合が高ければ、入院期間が長く、外来の場合は通院日数が多い。

・C(１日当たりの点数):１日当たりの医療費であり診療単価を表す。１日当たりの医療費が高いということは、１回の診療あるいは１日の入院でかかる費用が高いことになる。

・１人当たり点数:１人当たりの医療費（年間点数÷３月の被保険者数）１人当たりの医療費が高い場合、３つの項目の中でどの項目で高いのか分析することで要因に見当をつけることができる

生活習慣病にかかる医療費では、糖尿病、高血圧症、脂質異常症の順で医療費が多くなっています。（図表１３）

図表１３　疾病別医療費分析

医療費が多くかかっている疾病

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	関節疾患	2,064	10,664,130	5.2%	関節疾患	49	4,215,066	4.6%	関節疾患	2,015	6,449,064	5.7%
2位	糖尿病	3,798	10,635,850	5.2%	糖尿病	5	197,697	0.2%	糖尿病	3,793	10,438,153	9.2%
3位	高血圧症	5,800	7,545,127	3.7%	高血圧症	7	147,532	0.2%	高血圧症	5,793	7,397,595	6.5%
4位	統合失調症	957	7,374,136	3.6%	統合失調症	117	5,056,706	5.6%	統合失調症	840	2,317,430	2.0%
5位	慢性腎臓病（透析あり）	142	6,662,020	3.3%	慢性腎臓病（透析あり）	23	2,146,615	2.4%	慢性腎臓病（透析あり）	119	4,515,405	4.0%
6位	うつ病	1,112	5,972,827	2.9%	うつ病	104	4,197,153	4.6%	うつ病	1,008	1,775,674	1.6%
7位	肺がん	152	5,707,701	2.8%	肺がん	33	3,339,816	3.7%	肺がん	119	2,367,885	2.1%
8位	骨折	328	5,559,824	2.7%	骨折	57	5,020,455	5.5%	骨折	271	539,369	0.5%
9位	脳梗塞	354	4,282,156	2.1%	脳梗塞	49	3,529,406	3.9%	脳梗塞	305	752,750	0.7%
10位	脂質異常症	2,976	4,236,306	2.1%	脂質異常症	4	157,371	0.2%	脂質異常症	2,972	4,078,935	3.6%

※KDB_疾病別医療費分析（細小（８２）分類）より集計

１件あたりの医療費が多くかかっている疾病は、腎不全です。（図表１４）
長期（６ヶ月以上）入院者の血管病有病状況でもっとも多い疾病は脳血管疾患です。（図表１６）

図表１４　１件当たり医療費３０万円以上のレセプト集計

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
１位	腎不全	223 件	29 人	103,750,490 円
２位	その他の悪性新生物＜腫瘍＞	171 件	46 人	137,577,040 円
３位	その他の神経系の疾患	109 件	25 人	70,091,840 円
４位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	109 件	21 人	49,062,080 円
５位	気分（感情）障害（躁うつ病を含む）	94 件	16 人	40,129,790 円

※レセプト件数順
※最大医療資源傷病名による

図表１５　長期（６ヵ月以上）入院者のレセプト集計

順位	主傷病名	人数	レセプト件数	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	10 人	94 件	4,265,140 円	235,632,510 円
２位	気分（感情）障害（躁うつ病を含む）	８人	73 件	2,504,870 円	499,944,700 円
３位	その他の神経系の疾患	８人	79 件	3,142,270 円	474,573,420 円
４位	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群	３人	29 件	2,061,930 円	556,194,870 円
５位	その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	３人	14 件	1,361,260 円	18,826,740 円

※該当人数順
※最大医療資源傷病名による

図表１６　６ヵ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

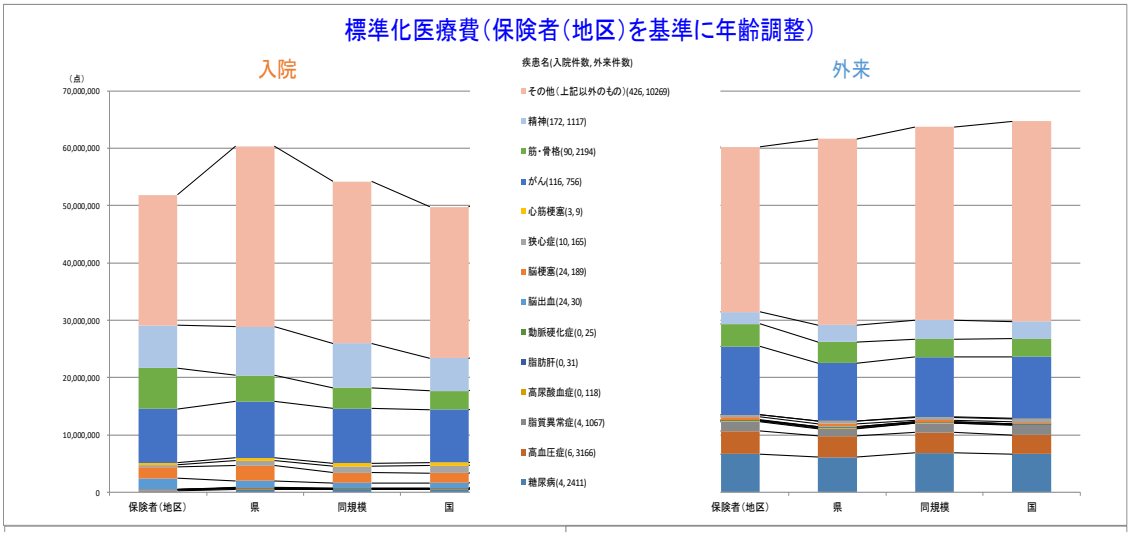
血管病名	有病者数	割合
虚血性心疾患	３人	5.8%
脳血管疾患	15 人	28.8%
動脈閉塞性疾患	１人	1.9%

図表１７　人工透析を算定しているレセプト集計

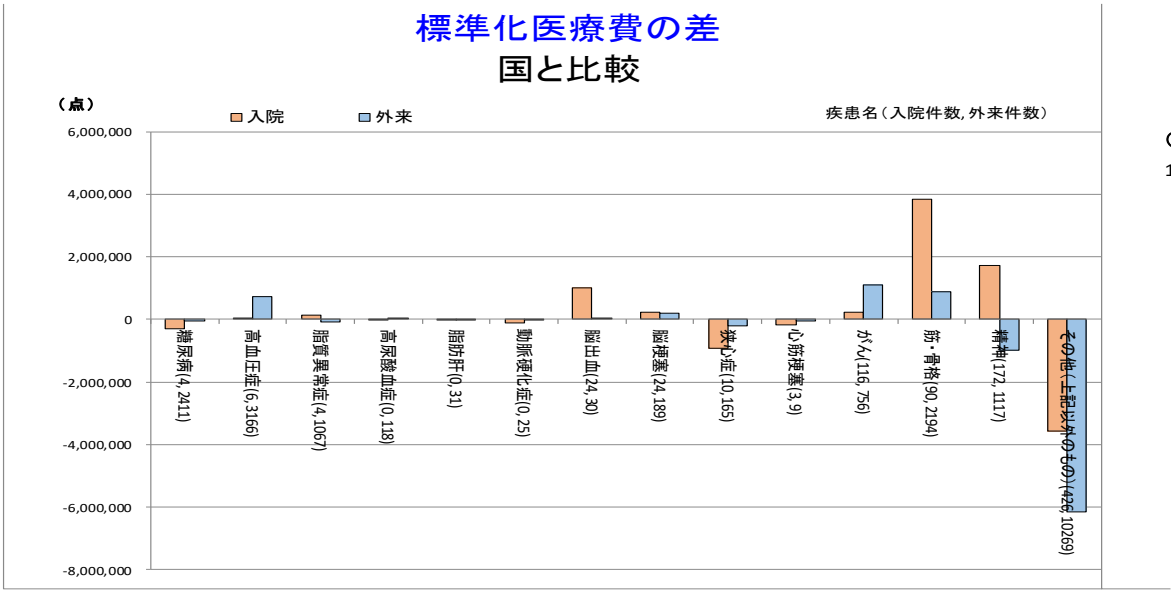
件数	人工透析患者数	２型糖尿病有病者数	合計金額	新規透析患者数	
				導入期加算の算定がある者	２型糖尿病有病者数
240件	27 人	16 人	110,596,160 円	０人	０人

・**生活習慣病の状況**
　生活習慣病の内訳を標準化医療費で国と比較すると、男性は外来で高血圧、がん、筋・骨格で多く、入院では筋骨格、精神、脳出血で多くなっています。

図表１８　　疾病別医療費分析（生活習慣病）高知県Ｒ４年度（類型）
男性０～７４歳



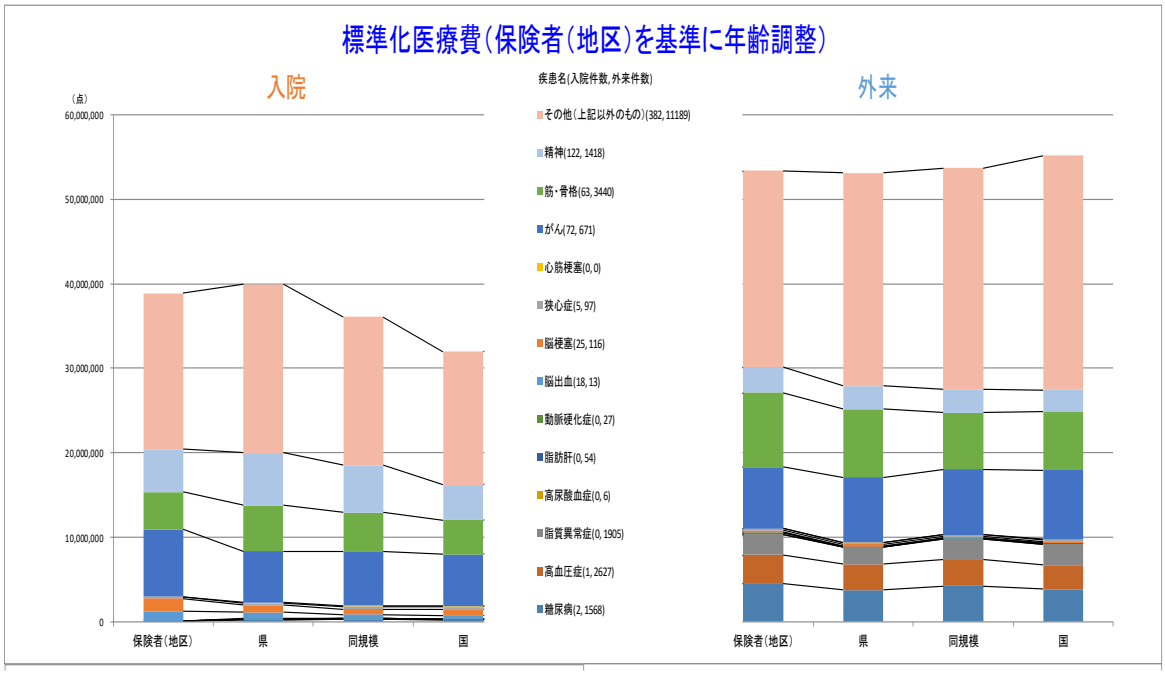
図表１９　　標準化医療費の差（国と比較）
男性０～７４歳



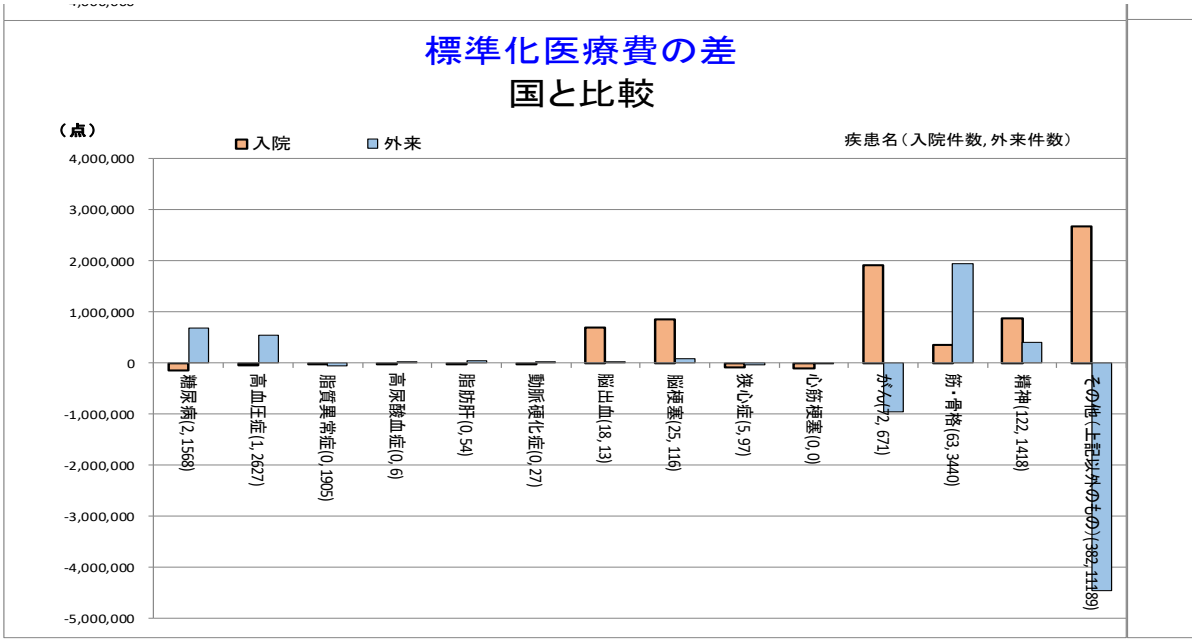
・標準化医療費＝年齢調整した医療費（自県の医療費は元の値）
・標準化医療費（保険者（地区）を基準に年齢調整）

女性は外来では糖尿病、高血圧、筋・骨格、精神、入院で脳出血、脳梗塞、筋・骨格、精神で大きくなっています。（図表２０）

図表２０　疾病別医療費分析（生活習慣病）高知県R４年度（類型）
女性０～７４歳



図表２１　標準化医療費の差（国と比較）
女性０～７４歳



図表２２　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]

須崎市　R04年度(累計)　0～74歳

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)		
			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
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	2,943	0	0	149,754	100,301	97,882	4	3	3
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	2,943	17	1,717,717	1,609,885	1,368,541	1,459,005	22	18	18
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	2,943	89	259,260	253,803	319,158	321,486	65	60	58
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	2,943	86	3,222,191	4,384,584	4,855,021	5,218,937	112	125	132
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)		
			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
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	2,647	0	0	70,181	46,396	40,073	2	1	1
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	2,647	6	428,898	743,766	547,540	537,239	10	7	7
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	2,647	65	219,521	130,946	161,691	146,500	33	30	28
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	2,647	33	1,293,214	1,588,828	1,946,675	1,971,713	41	50	50

入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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	慢性腎臓病(透析なし)	-149,754	-100,301	-97,882	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	107,832	349,176	258,712	1.07	1.26	1.18	0.79	0.94	0.93
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	5,457	-59,898	-62,226	1.02	0.81	0.81	1.36	1.49	1.53
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	-1,162,393	-1,632,830	-1,996,746	0.73	0.66	0.62	0.77	0.69	0.65
入院・外来	性別	疾患名	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)		
			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	慢性腎臓病(透析なし)	-70,181	-46,396	-40,073	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	-314,868	-118,642	-108,341	0.58	0.78	0.80	0.62	0.81	0.89
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	88,575	57,830	73,021	1.68	1.36	1.50	1.99	2.17	2.33
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	-295,614	-653,461	-678,499	0.81	0.66	0.66	0.81	0.66	0.66

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。
Ver1.1（2016.9. 21）厚生労働科学研究機補助金（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険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）

図表２３　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]

須崎市 R04年度(累計) 0～74歳

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	2,943	23	2,426,631	1,316,012	1,533,395	1,431,473	14	18	17	1,110,619	893,236	995,158	1.84	1.58	1.70	1.65	1.28	1.36
入院	男性	気管支喘息	2,943	2	34,643	112,666	74,144	71,632	2	2	2	-78,023	-39,501	-36,989	0.31	0.47	0.48	0.80	1.13	1.23
入院	男性	肺気腫	2,943	0	0	53,044	62,830	60,314	1	1	1	-53,044	-62,830	-60,314	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,943	0	0	82,364	119,396	103,889	1	2	2	-82,364	-119,396	-103,889	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	間質性肺炎	2,943	0	0	125,870	224,032	233,527	2	4	4	-125,870	-224,032	-233,527	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	肺がん	2,943	83	2,038,719	1,688,450	2,112,909	2,168,557	64	74	76	350,269	-74,190	-129,838	1.21	0.96	0.94	1.30	1.12	1.09
外来	男性	気管支喘息	2,943	305	731,933	604,818	671,598	767,605	265	278	320	127,115	60,335	-35,672	1.21	1.09	0.95	1.15	1.10	0.95
外来	男性	肺気腫	2,943	44	100,282	151,062	128,557	114,930	46	44	40	-50,780	-28,275	-14,648	0.66	0.78	0.87	0.96	1.01	1.11
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,943	45	111,192	199,186	212,125	196,050	65	66	63	-87,994	-100,933	-84,858	0.56	0.52	0.57	0.69	0.68	0.71
外来	男性	間質性肺炎	2,943	22	468,694	269,481	392,914	394,398	18	24	24	199,213	75,780	74,296	1.74	1.19	1.19	1.21	0.93	0.93

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	2,647	10	913,185	603,782	632,005	607,896	7	7	7	309,403	281,180	305,289	1.51	1.44	1.50	1.37	1.43	1.50
入院	女性	気管支喘息	2,647	0	0	50,451	66,153	63,134	1	2	2	-50,451	-66,153	-63,134	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	肺気腫	2,647	0	0	13,469	6,542	8,386	0	0	0	-13,469	-6,542	-8,386	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)	2,647	1	93,502	38,301	22,745	19,194	0	0	0	55,201	70,757	74,308	2.44	4.11	4.87	2.08	2.35	2.87
入院	女性	間質性肺炎	2,647	1	18,513	95,332	99,590	87,301	2	2	1	-76,819	-81,077	-68,788	0.19	0.19	0.21	0.63	0.61	0.70
外来	女性	肺がん	2,647	36	329,166	1,178,160	1,193,716	1,241,148	38	43	45	-848,994	-864,550	-911,982	0.28	0.28	0.27	0.96	0.83	0.81
外来	女性	気管支喘息	2,647	281	657,814	919,892	906,325	1,072,438	383	388	455	-262,078	-248,511	-414,624	0.72	0.73	0.61	0.73	0.72	0.62
外来	女性	肺気腫	2,647	4	6,485	24,932	17,035	20,654	8	6	8	-18,447	-10,550	-14,169	0.26	0.38	0.31	0.53	0.63	0.53
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	2,647	12	32,601	46,777	44,009	48,670	17	14	16	-14,176	-11,408	-16,069	0.70	0.74	0.67	0.71	0.84	0.73
外来	女性	間質性肺炎	2,647	4	29,055	111,860	156,713	141,708	10	13	12	-82,805	-127,658	-112,653	0.26	0.19	0.21	0.39	0.32	0.33

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)

特定健康診査・特定保健指導の状況

令和４年度健診受診率は４０．５％で男性３７．８％、女性が４３．２％です。年代別では男女とも６５歳以上で４０％を超えますが、年代が下がるにつれ低下します。（図表２４）

図表２４

性・年齢階級別_特定健診受診率（法定報告）

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	150	45	30.0%	119	32	26.9%	121	32	26.4%	120	29	24.2%	109	37	33.9%
45～49歳	162	39	24.1%	159	40	25.2%	155	41	26.5%	150	39	26.0%	155	39	25.2%
50～54歳	167	48	28.7%	170	49	28.8%	164	43	26.2%	181	48	26.5%	169	45	26.6%
55～59歳	237	72	30.4%	221	71	32.1%	209	58	27.8%	191	65	34.0%	182	59	32.4%
60～64歳	284	106	37.3%	269	100	37.2%	268	86	32.1%	242	81	33.5%	246	89	36.2%
65～69歳	646	269	41.6%	613	256	41.8%	533	204	38.3%	495	174	35.2%	422	177	41.9%
70～74歳	654	271	41.4%	664	277	41.7%	735	297	40.4%	731	307	42.0%	700	304	43.4%
合計	2,300	850	37.0%	2,215	825	37.2%	2,185	761	34.8%	2,110	743	35.2%	1,983	750	37.8%

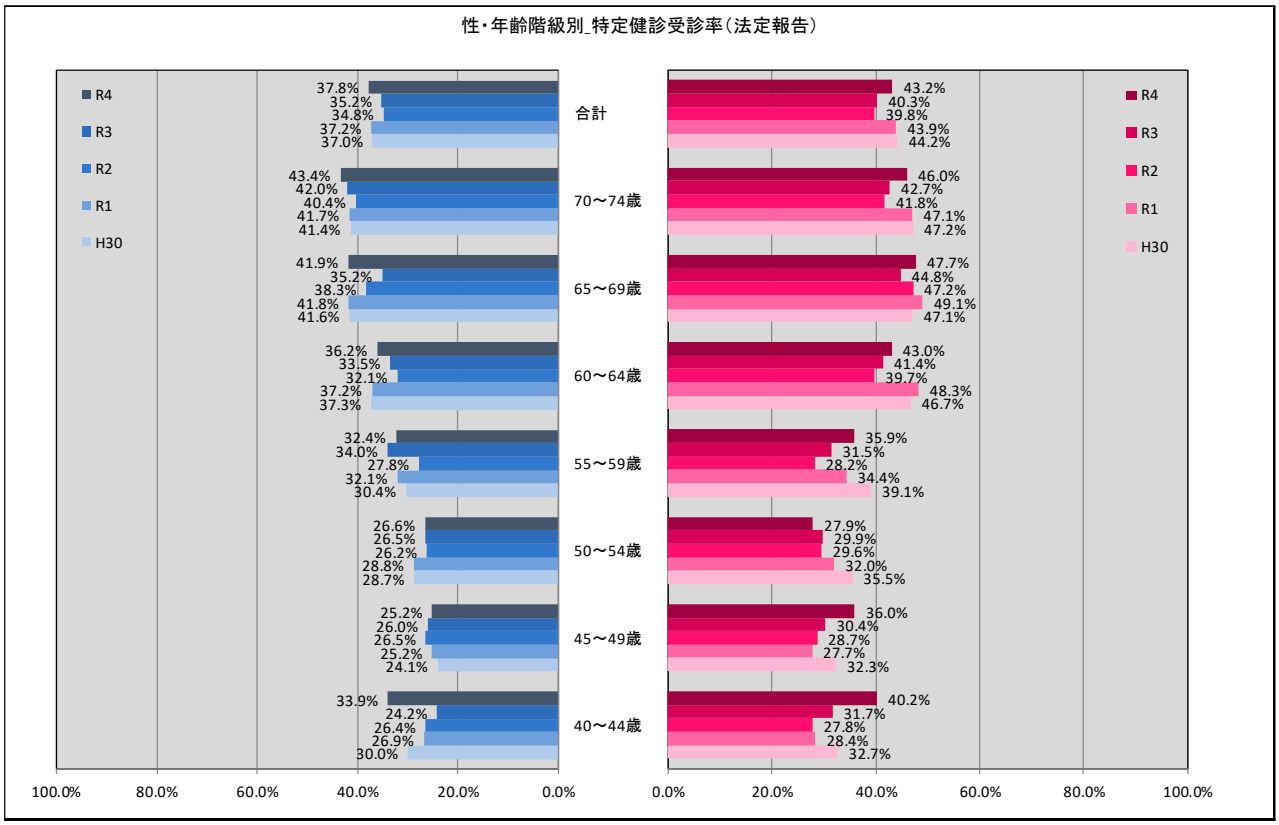
女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	101	33	32.7%	95	27	28.4%	97	27	27.8%	101	32	31.7%	82	33	40.2%
45～49歳	133	43	32.3%	137	38	27.7%	122	35	28.7%	112	34	30.4%	114	41	36.0%
50～54歳	138	49	35.5%	125	40	32.0%	125	37	29.6%	134	40	29.9%	136	38	27.9%
55～59歳	174	68	39.1%	160	55	34.4%	156	44	28.2%	146	46	31.5%	145	52	35.9%
60～64歳	347	162	46.7%	319	154	48.3%	297	118	39.7%	249	103	41.4%	223	96	43.0%
65～69歳	631	297	47.1%	587	288	49.1%	547	258	47.2%	549	246	44.8%	505	241	47.7%
70～74歳	721	340	47.2%	746	351	47.1%	800	334	41.8%	765	327	42.7%	722	332	46.0%
合計	2,245	992	44.2%	2,169	953	43.9%	2,144	853	39.8%	2,056	828	40.3%	1,927	833	43.2%

男女合計	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～74歳	4,545	1,842	40.5%	4,384	1,778	40.6%	4,329	1,614	37.3%	4,166	1,571	37.7%	3,910	1,583	40.5%
40～64歳	1,893	665	35.1%	1,774	606	34.2%	1,714	521	30.4%	1,626	517	31.8%	1,561	529	33.9%
65～74歳	2,652	1,177	44.4%	2,610	1,172	44.9%	2,615	1,093	41.8%	2,540	1,054	41.5%	2,349	1,054	44.9%

図表２５は特定健康診査の受診率をグラフで表したものです。経年でみると令和元年、令和２年は、新型コロナウイルス感染症流行のため、受診控えが影響し受診率が低下していると考えられますが、それ以降受診率は徐々に回復しています。また、３０代健診や３８歳・３９歳血液検査キット送付による若年者対策によって４０代の受診率が上昇しています。

特定保健指導では、動機付け支援の利用率・終了率は３５％～５０％で、積極的支援は利用率３０％～４０％、終了率は２０％～３０％です。（図表２６）

図表２５

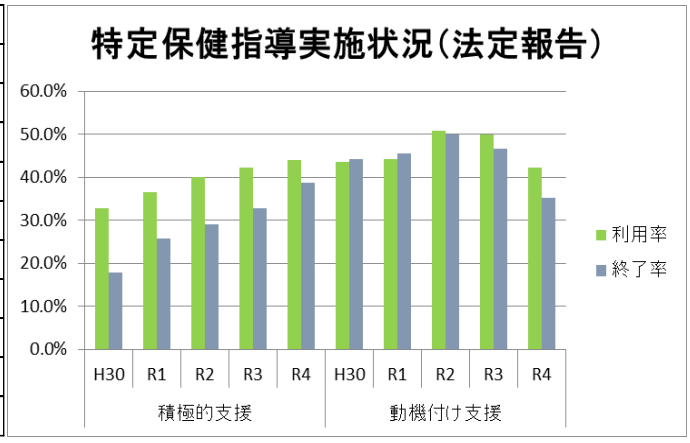


図表２６

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	H30	67	22	12	32.8%	17.9%
	R1	74	27	19	36.5%	25.7%
	R2	55	22	16	40.0%	29.1%
	R3	64	27	21	42.2%	32.8%
	R4	75	33	29	44.0%	38.7%
動機付け支援	H30	145	63	64	43.4%	44.1%
	R1	158	70	72	44.3%	45.6%
	R2	126	64	63	50.8%	50.0%
	R3	116	58	54	50.0%	46.6%
	R4	128	54	45	42.2%	35.2%

図表２７



特定健康診査受診者及び未受診者の状況を下図に表します。
健診未受診者のうち、約２２％は健康状態不明者です。（図表２８）

図表２８

特定健診の状況

R04年度

国保被保険者
40~74歳
4,568 人
※集計年度中に1日以上資格がある者を集計

健診受診者
1,624 人
35.6%
分母は国保被保険者
40-74歳

健診未受診者
※除外対象者を含む
2,944 人
64.4%
分母は国保被保険者
40-74歳

医療受診者
2,289 人
77.8%

医療未受診者
655 人
22.2%
分母は健診未受診者

※医科（入院・外来）給付の有無で判定

分母は健診受診者

	血糖（HbA1ｃ）		血圧（収縮期・拡張期）		脂質（LDL・non-HDL）		腎機能（eGFR）
	服薬有	服薬無	服薬有	服薬無	服薬有	服薬無	
保健指導判定値未満	1 人	559 人	218 人	459 人	301 人	595 人	1,279 人
	0.06%	34.42%	13.42%	28.26%	18.53%	36.64%	78.76%
保健指導判定値～受診勧奨判定値未満	78 人	841 人	165 人	196 人	80 人	286 人	302 人
	4.80%	51.79%	10.16%	12.07%	4.93%	17.61%	18.60%
受診勧奨判定値以上	96 人	49 人	272 人	314 人	30 人	332 人	43 人
	5.91%	3.02%	16.75%	19.33%	1.85%	20.44%	2.65%
【再掲）受診勧奨判定値のうち重症度の高いレベル	9 人	5 人	68 人	88 人	4 人	46 人	3 人
	0.55%	0.31%	4.19%	5.42%	0.25%	2.83%	0.18%

※服薬の有無は問診で判断

集計区分	血糖	血圧		脂質		腎機能
	HbA1c	収縮期	拡張期	LDL	non-HDL	eGFR
保健指導判定値未満	～5.5	～129	～84	～119	～149	60～
保健指導判定値	5.6～6.4	130～139	85～89	120～139	150～	45～59
受診勧奨判定値	6.5～	140～	90～	140～	170～	～44
【再掲】受診勧奨判定値のうち重症度の高いレベル	8.0～	160～	100～	180～	210～	～29

集計区分について

【保健指導判定値未満～受診勧奨判定値】

４項目すべて：標準的な健診・保健指導プログラム　健診検査項目の保健指導判定値及び受診勧奨判定値

【受診勧奨判定値のうち重症度の高いレベル】

血糖：高知県糖尿病性腎症重症化予防プログラム「Ⅱ対象条件①」

血圧：標準的な健診・保健指導プログラム 「すぐに医療機関の受診を」

脂質：標準的な健診・保健指導プログラム「 早期に医療機関の受診を」

腎機能：CKD重症度分類 「高度低下」

・健診有所見者状況（男女別・年齢調整）

男性（４０歳～７４歳）の健診有所者を標準化比（全国）で比べると、尿酸、収縮期血圧、拡張期血圧が有意に高い結果でした。LDLコレステロールの有所見者は有意に低くなっています。

図表３０

R04年度

男性		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)	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	810,960	315,715	38.9%	38.9%	100(基準)	－	442,358	54.5%	54.5%	100(基準)	－	257,345	31.7%	31.7%	100(基準)	－	237,166	29.2%	29.2%	100(基準)	－	63,085	7.8%	7.8%	100(基準)	－
	県	5,781	2,327	40.3%	40.4%	103.6	100(基準)	3,295	57.0%	57.1%	＊104.6	100(基準)	2,106	36.4%	36.5%	＊115.0	100(基準)	1,643	28.4%	28.5%	97.3	100(基準)	466	8.1%	8.1%	103.7	100(基準)
	地域（地区）	271	100	36.9%	36.7%	95.1	91.6	166	61.3%	60.7%	112.3	107.3	89	32.8%	33.4%	103.7	89.9	81	29.9%	30.1%	102.9	105.3	22	8.1%	8.3%	104.8	101.1
65～74歳	全国	1,890,707	600,334	31.8%	31.8%	100(基準)	－	1,063,897	56.3%	56.3%	100(基準)	－	500,307	26.5%	26.5%	100(基準)	－	321,494	17.0%	17.0%	100(基準)	－	132,626	7.0%	7.0%	100(基準)	－
	県	12,257	4,101	33.5%	33.4%	＊105.2	100(基準)	7,206	58.8%	58.7%	＊104.4	100(基準)	3,803	31.0%	31.0%	＊117.0	100(基準)	2,142	17.5%	17.4%	102.3	100(基準)	950	7.8%	7.8%	＊110.6	100(基準)
	地域（地区）	481	145	30.1%	30.2%	94.7	90.1	293	60.9%	61.0%	108.2	103.6	136	28.3%	28.2%	106.6	91.1	87	18.1%	18.0%	105.9	103.5	39	8.1%	8.1%	115.7	104.6
総数	全国	2,701,667	916,049	33.9%	33.9%	100(基準)	－	1,506,255	55.8%	55.8%	100(基準)	－	757,652	28.0%	28.0%	100(基準)	－	558,660	20.7%	20.7%	100(基準)	－	195,711	7.2%	7.2%	100(基準)	－
	県	18,038	6,428	35.6%	35.5%	＊104.6	100(基準)	10,501	58.2%	58.2%	＊104.5	100(基準)	5,909	32.8%	32.6%	＊116.3	100(基準)	3,785	21.0%	20.7%	100.1	100(基準)	1,416	7.9%	7.9%	＊108.2	100(基準)
	地域（地区）	752	245	32.6%	32.1%	94.9	90.7	459	61.0%	60.9%	109.7	104.9	225	29.9%	29.8%	105.4	90.6	168	22.3%	21.6%	104.4	104.4	61	8.1%	8.2%	111.5	103.3

男性		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	810,960	202,843	25.0%	25.0%	100(基準)	－	381,315	47.0%	47.0%	100(基準)	－	130,541	16.1%	16.1%	100(基準)	－	321,804	39.7%	39.7%	100(基準)	－	243,606	30.0%	30.0%	100(基準)	－
	県	5,781	21	0.4%	0.4%	＊1.5	100(基準)	3,275	56.7%	56.7%	＊120.5	100(基準)	1,176	20.3%	20.3%	＊126.5	100(基準)	2,479	42.9%	42.8%	＊108.0	100(基準)	1,766	30.5%	30.7%	102.0	100(基準)
	地域（地区）	271	0	0.0%	0.0%	＊0.0	0.0	153	56.5%	56.6%	＊119.5	99.3	50	18.5%	18.4%	114.9	91.0	147	54.2%	53.0%	＊135.9	＊125.8	108	39.9%	39.4%	＊132.7	＊129.9
65～74歳	全国	1,890,707	646,790	34.2%	34.2%	100(基準)	－	1,214,402	64.2%	64.2%	100(基準)	－	220,276	11.7%	11.7%	100(基準)	－	1,050,916	55.6%	55.6%	100(基準)	－	451,895	23.9%	23.9%	100(基準)	－
	県	12,257	33	0.3%	0.3%	＊0.8	100(基準)	8,512	69.4%	69.5%	＊108.2	100(基準)	2,034	16.6%	16.5%	＊142.1	100(基準)	6,933	56.6%	56.6%	101.9	100(基準)	2,807	22.9%	22.8%	＊95.4	100(基準)
	地域（地区）	481	0	0.0%	0.0%	＊0.0	0.0	340	70.7%	70.8%	110.2	101.8	84	17.5%	17.5%	＊149.5	105.2	335	69.6%	69.7%	＊125.4	＊123.1	136	28.3%	27.9%	117.8	＊123.5
総数	全国	2,701,667	849,633	31.4%	31.4%	100(基準)	－	1,595,717	59.1%	59.1%	100(基準)	－	350,817	13.0%	13.0%	100(基準)	－	1,372,720	50.8%	50.8%	100(基準)	－	695,501	25.7%	25.7%	100(基準)	－
	県	18,038	54	0.3%	0.3%	＊1.0	100(基準)	11,787	65.3%	65.6%	＊111.4	100(基準)	3,210	17.8%	17.7%	＊135.9	100(基準)	9,412	52.2%	52.5%	＊103.4	100(基準)	4,573	25.4%	25.1%	97.9	100(基準)
	地域（地区）	752	0	0.0%	0.0%	＊0.0	0.0	493	65.6%	66.5%	＊112.9	101.0	134	17.8%	17.8%	＊134.4	99.4	482	64.1%	64.7%	＊128.5	＊123.9	244	32.4%	31.4%	＊123.9	＊126.2

男性		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	810,960	415,475	51.2%	51.2%	100(基準)	－	10,251	1.3%	1.3%	100(基準)	－	150,273	18.5%	18.5%	100(基準)	－	164,650	20.3%	20.3%	100(基準)	－
	県	5,781	2,692	46.6%	46.6%	＊91.0	100(基準)	73	1.3%	1.3%	99.4	100(基準)	47	0.8%	0.8%	＊4.4	100(基準)	12	0.2%	0.2%	＊1.0	100(基準)
	地域（地区）	271	142	52.4%	52.2%	102.6	112.8	4	1.5%	1.4%	114.8	114.6	3	1.1%	1.2%	＊5.9	136.3	1	0.4%	0.4%	＊1.8	174.3
65～74歳	全国	1,890,707	796,754	42.1%	42.1%	100(基準)	－	62,489	3.3%	3.3%	100(基準)	－	509,332	26.9%	26.9%	100(基準)	－	374,401	19.8%	19.8%	100(基準)	－
	県	12,257	4,579	37.4%	37.3%	＊88.5	100(基準)	499	4.1%	4.1%	＊123.9	100(基準)	85	0.7%	0.7%	＊2.6	100(基準)	23	0.2%	0.2%	＊0.9	100(基準)
	地域（地区）	481	158	32.8%	32.9%	＊77.8	87.9	17	3.5%	3.6%	107.6	86.8	7	1.5%	1.5%	＊5.4	209.9	0	0.0%	0.0%	＊0.0	0.0
総数	全国	2,701,667	1,212,229	44.9%	44.9%	100(基準)	－	72,740	2.7%	2.7%	100(基準)	－	659,605	24.4%	24.4%	100(基準)	－	539,051	20.0%	20.0%	100(基準)	－
	県	18,038	7,271	40.3%	40.1%	＊89.4	100(基準)	572	3.2%	3.2%	＊120.1	100(基準)	132	0.7%	0.7%	＊3.0	100(基準)	35	0.2%	0.2%	＊1.0	100(基準)
	地域（地区）	752	300	39.9%	38.7%	＊87.9	98.2	21	2.8%	2.9%	108.9	91.0	10	1.3%	1.4%	＊5.6	180.6	1	0.1%	0.1%	＊0.7	67.7

・年齢調整割合（%）　全国・県と自市町村の年齢構成が同一だった場合に期待される有所見者割合（＝年齢調整割合）。

・標準化比　リスク因子該当者の割合を、各都道府県や全国を基準とした比で表現したもの。基準が国（＝１００）の欄の値は、全国を１００とした場合の市区町村等の該当割合を意味します。＊印が付いたものは、有意に高い（または低い）（偶然変動ではないだろう）ことをします。

※全国と比較して検査数が少ない血糖、HbA1c、尿酸、クレアチニンは読み取りません。

女性（４０歳～７４歳）の健診有所見者を標準化比（全国）と比べると、腹囲、中性脂肪の値が有意に高い結果となっています。LDLコレステロールの有所見者は有意に低くなっています。

図表３１

R04年度

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	1,019,607	215,458	21.1%	21.1%	100(基準)	－	171,794	16.8%	16.8%	100(基準)	－	141,315	13.9%	13.9%	100(基準)	－	103,757	10.2%	10.2%	100(基準)	－	11,954	1.2%	1.2%	100(基準)	－
	県	6,126	1,496	24.4%	24.4%	*115.7	100(基準)	1,252	20.4%	20.3%	*120.7	100(基準)	1,207	19.7%	19.6%	*141.1	100(基準)	642	10.5%	10.5%	102.8	100(基準)	86	1.4%	1.4%	121.0	100(基準)
	地域（地区）	262	67	25.6%	25.4%	121.3	105.0	70	26.7%	26.8%	*160.7	*132.8	56	21.4%	21.9%	*157.1	111.1	32	12.2%	12.6%	122.2	117.9	6	2.3%	2.3%	191.4	156.2
65～74歳	全国	2,557,443	554,616	21.7%	21.7%	100(基準)	－	511,956	20.0%	20.0%	100(基準)	－	427,239	16.7%	16.7%	100(基準)	－	216,898	8.5%	8.5%	100(基準)	－	33,085	1.3%	1.3%	100(基準)	－
	県	16,010	3,745	23.4%	23.4%	*107.9	100(基準)	3,410	21.3%	21.3%	*106.5	100(基準)	3,682	23.0%	23.0%	*137.7	100(基準)	1,221	7.6%	7.6%	*89.8	100(基準)	283	1.8%	1.8%	*137.0	100(基準)
	地域（地区）	576	122	21.2%	20.8%	97.7	90.5	117	20.3%	20.2%	101.7	95.5	125	21.7%	21.6%	*130.2	94.5	39	6.8%	6.8%	79.2	88.0	9	1.6%	1.5%	122.2	89.2
総数	全国	3,577,050	770,074	21.5%	21.5%	100(基準)	－	683,750	19.1%	19.1%	100(基準)	－	568,554	15.9%	15.9%	100(基準)	－	320,655	9.0%	9.0%	100(基準)	－	45,039	1.3%	1.3%	100(基準)	－
	県	22,136	5,241	23.7%	23.7%	*110.0	100(基準)	4,662	21.1%	21.0%	*110.0	100(基準)	4,889	22.1%	22.0%	*138.6	100(基準)	1,863	8.4%	8.4%	*93.9	100(基準)	369	1.7%	1.7%	*132.9	100(基準)
	地域（地区）	838	189	22.6%	22.1%	105.0	95.2	187	22.3%	22.1%	*117.9	106.7	181	21.6%	21.7%	*137.4	99.1	71	8.5%	8.5%	94.1	99.4	15	1.8%	1.7%	142.8	107.7

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	1,019,607	141,907	13.9%	13.9%	100(基準)	－	450,111	44.1%	44.1%	100(基準)	－	18,093	1.8%	1.8%	100(基準)	－	304,007	29.8%	29.8%	100(基準)	－	167,168	16.4%	16.4%	100(基準)	－
	県	6,126	9	0.1%	0.1%	*1.0	100(基準)	3,413	55.7%	55.0%	*124.2	100(基準)	160	2.6%	2.6%	*146.6	100(基準)	1,839	30.0%	29.5%	98.7	100(基準)	907	14.8%	14.8%	*89.5	100(基準)
	地域（地区）	262	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	151	57.6%	59.4%	*134.4	107.7	10	3.8%	3.9%	*219.9	152.1	76	29.0%	29.5%	100.6	101.4	43	16.4%	16.2%	102.3	113.1
65～74歳	全国	2,557,443	567,645	22.2%	22.2%	100(基準)	－	1,609,052	62.9%	62.9%	100(基準)	－	47,747	1.9%	1.9%	100(基準)	－	1,353,160	52.9%	52.9%	100(基準)	－	439,329	17.2%	17.2%	100(基準)	－
	県	16,010	20	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)	11,421	71.3%	71.4%	*113.5	100(基準)	401	2.5%	2.5%	*134.3	100(基準)	8,129	50.8%	50.9%	*96.1	100(基準)	2,396	15.0%	14.9%	*87.0	100(基準)
	地域（地区）	576	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	398	69.1%	69.1%	110.2	97.0	13	2.3%	2.2%	121.3	90.4	340	59.0%	59.1%	*112.4	*117.0	113	19.6%	19.3%	113.6	*130.6
総数	全国	3,577,050	709,552	19.8%	19.8%	100(基準)	－	2,059,163	57.6%	57.6%	100(基準)	－	65,840	1.8%	1.8%	100(基準)	－	1,657,167	46.3%	46.3%	100(基準)	－	606,497	17.0%	17.0%	100(基準)	－
	県	22,136	29	0.1%	0.1%	*0.7	100(基準)	14,834	67.0%	66.7%	*115.8	100(基準)	561	2.5%	2.5%	*137.6	100(基準)	9,968	45.0%	44.8%	*96.6	100(基準)	3,303	14.9%	14.9%	*87.7	100(基準)
	地域（地区）	838	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	549	65.5%	66.4%	*115.9	99.7	23	2.7%	2.7%	150.7	109.7	416	49.6%	50.6%	110.0	*113.8	156	18.6%	18.4%	110.2	*125.2

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	1,019,607	555,698	54.5%	54.5%	100(基準)	－	1,719	0.2%	0.2%	100(基準)	－	158,253	15.5%	15.5%	100(基準)	－	180,445	17.7%	17.7%	100(基準)	－
	県	6,126	3,174	51.8%	51.4%	*94.4	100(基準)	15	0.2%	0.2%	143.1	100(基準)	47	0.8%	0.8%	*4.9	100(基準)	6	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)
	地域（地区）	262	129	49.2%	50.0%	92.0	97.6	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	3	1.1%	1.1%	*7.5	154.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0
65～74歳	全国	2,557,443	1,380,627	54.0%	54.0%	100(基準)	－	8,105	0.3%	0.3%	100(基準)	－	527,579	20.6%	20.6%	100(基準)	－	434,225	17.0%	17.0%	100(基準)	－
	県	16,010	8,282	51.7%	51.7%	*95.7	100(基準)	67	0.4%	0.4%	*132.7	100(基準)	121	0.8%	0.8%	*3.7	100(基準)	17	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)
	地域（地区）	576	278	48.3%	47.8%	89.0	92.9	2	0.3%	0.4%	111.9	84.6	12	2.1%	2.2%	*10.2	*274.9	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0
総数	全国	3,577,050	1,936,325	54.1%	54.1%	100(基準)	－	9,824	0.3%	0.3%	100(基準)	－	685,832	19.2%	19.2%	100(基準)	－	614,670	17.2%	17.2%	100(基準)	－
	県	22,136	11,456	51.8%	51.6%	*95.4	100(基準)	82	0.4%	0.4%	*134.5	100(基準)	168	0.8%	0.8%	*3.9	100(基準)	23	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)
	地域（地区）	838	407	48.6%	48.4%	*90.0	94.3	2	0.2%	0.3%	90.3	67.1	15	1.8%	1.9%	*9.5	*237.8	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0

男性の特定健康診査の質問票からみた生活状況は下記のとおりです。
　標準化比では同規模・県と比較し週３回以上就寝前に夕食を食べると回答した方、毎日飲酒、1日飲酒量（２～３合）、毎日飲酒（３合以上）の割合が有意に高くなっています。（図表３３）

図表３２

保険者番号：　390062
保険者名：　須崎市

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
（男女別・年齢調整）

作成年月：　R04年度（累計）

R04年度

	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）
男性	服薬_高血圧症	271	33.9%	26.5%	25.2%	25.0%	33.7%	25.8%	25.1%	25.0%	*129.7	*132.7	*133.6	481	58.0%	51.8%	50.8%	51.0%	58.0%	51.9%	50.9%	51.0%	112.0	*114.2	*114.0
	服薬_糖尿病	271	10.3%	8.2%	8.5%	7.6%	10.6%	8.1%	8.5%	7.6%	126.6	119.9	134.2	481	17.3%	15.4%	14.9%	14.6%	17.2%	15.4%	14.9%	14.6%	112.0	115.9	118.5
	服薬_脂質異常症	271	15.1%	16.2%	11.9%	16.4%	14.9%	15.9%	11.8%	16.4%	94.2	126.4	91.1	481	23.5%	27.5%	19.3%	29.0%	23.6%	27.5%	19.3%	29.0%	85.4	*121.8	*81.2
	既往歴_脳卒中	271	1.5%	2.5%	1.9%	2.7%	1.4%	2.5%	1.9%	2.7%	58.5	76.8	53.7	481	3.3%	5.3%	4.3%	5.4%	3.3%	5.3%	4.4%	5.4%	63.2	76.8	61.5
	既往歴_心臓病	271	1.8%	4.2%	3.2%	4.1%	1.8%	4.1%	3.2%	4.1%	44.0	56.3	43.7	481	6.4%	10.0%	8.4%	10.2%	6.5%	10.0%	8.4%	10.2%	*64.6	77.1	*63.7
	既往歴_慢性腎臓病・腎不全	271	0.4%	0.8%	0.7%	0.7%	0.4%	0.8%	0.7%	0.7%	47.0	50.6	49.9	481	1.0%	1.3%	1.2%	1.3%	1.1%	1.3%	1.2%	1.3%	81.8	88.3	80.5
	既往歴_貧血	271	0.4%	3.2%	0.4%	3.7%	0.4%	3.2%	0.4%	3.7%	*11.4	93.8	*9.8	481	0.4%	4.6%	0.6%	5.2%	0.4%	4.6%	0.6%	5.2%	*9.0	67.7	*8.0
	喫煙	271	26.9%	31.1%	30.3%	29.7%	27.5%	31.3%	30.3%	29.7%	86.3	89.2	91.0	481	20.8%	19.8%	18.7%	18.6%	20.8%	19.7%	18.6%	18.6%	105.1	111.2	111.0
	20歳時体重から10kg以上増加	271	51.3%	48.5%	51.0%	48.7%	51.2%	48.6%	51.0%	48.7%	105.7	100.5	105.4	481	43.5%	41.4%	44.6%	42.9%	43.3%	41.3%	44.5%	42.9%	105.0	97.5	101.1
	1回30分以上の運動習慣なし	271	67.2%	67.5%	62.1%	65.3%	66.7%	67.6%	62.1%	65.3%	99.5	108.0	102.9	481	53.2%	57.0%	52.5%	52.9%	53.1%	57.0%	52.4%	52.9%	93.3	101.4	100.4
	1日1時間以上運動なし	271	41.0%	47.7%	43.8%	49.7%	40.8%	47.5%	43.8%	49.7%	86.0	93.4	*82.4	481	39.3%	47.5%	44.6%	47.6%	39.2%	47.4%	44.5%	47.6%	*82.7	88.1	*82.5
	歩行速度遅い	271	56.5%	54.0%	51.2%	50.7%	56.3%	54.0%	51.1%	50.7%	104.5	110.1	111.3	481	51.1%	52.7%	51.1%	49.5%	50.9%	52.7%	51.1%	49.5%	97.1	100.0	103.3
	1年間で体重増減3kg以上	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%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
	食べる速度が速い	271	39.1%	37.1%	38.7%	37.0%	38.8%	37.3%	38.7%	37.0%	105.3	101.4	106.1	481	30.4%	27.3%	30.5%	27.3%	30.3%	27.2%	30.5%	27.3%	111.3	99.5	111.0
	食べる速度が普通	271	54.6%	56.7%	54.8%	56.4%	54.8%	56.5%	54.8%	56.4%	96.5	99.5	96.6	481	62.8%	63.7%	61.1%	64.3%	62.8%	63.7%	61.1%	64.3%	98.5	102.7	97.7
	食べる速度が遅い	271	6.3%	6.2%	6.5%	6.6%	6.4%	6.2%	6.4%	6.6%	100.5	96.0	95.1	481	6.9%	9.0%	8.4%	8.4%	6.9%	9.0%	8.4%	8.4%	76.2	82.1	81.9
	週3回以上就寝前夕食	271	29.9%	26.6%	28.8%	28.7%	30.4%	26.8%	28.9%	28.7%	112.0	103.9	104.7	481	22.0%	18.1%	20.5%	16.7%	21.9%	18.1%	20.5%	16.7%	*121.9	107.3	*131.7
	週3回以上夕食後間食	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%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
	週3回以上朝食を抜く	271	19.9%	20.0%	21.4%	23.5%	20.2%	20.4%	21.5%	23.5%	98.7	93.9	85.5	481	8.9%	6.6%	7.6%	7.5%	8.9%	6.6%	7.5%	7.5%	135.5	117.8	118.9
	毎日飲酒	271	51.7%	38.7%	44.1%	35.7%	51.5%	38.3%	44.0%	35.7%	*134.1	117.1	*144.1	481	65.5%	47.0%	52.8%	44.3%	65.5%	47.0%	52.7%	44.3%	*139.3	*124.1	*147.8
	時々飲酒	271	18.5%	24.3%	21.1%	25.3%	18.8%	24.4%	21.1%	25.3%	75.9	87.4	*72.9	481	13.7%	20.6%	16.5%	22.1%	13.7%	20.6%	16.5%	22.1%	*66.7	83.3	*62.0
	飲まない	271	29.9%	37.1%	34.8%	39.0%	29.7%	37.3%	34.9%	39.0%	80.4	86.0	*76.9	481	20.8%	32.4%	30.8%	33.6%	20.8%	32.5%	30.8%	33.6%	*64.1	*67.6	*61.9
	1日飲酒量（1合未満）	271	39.5%	41.9%	43.2%	46.2%	39.1%	42.1%	43.3%	46.2%	93.9	91.4	85.7	481	34.5%	44.7%	43.0%	47.7%	34.5%	44.8%	43.1%	47.7%	*77.2	*80.2	*72.4
	1日飲酒量（1～2合）	271	21.4%	32.1%	20.0%	28.7%	21.5%	31.9%	20.0%	28.7%	*66.9	106.6	*74.4	481	27.9%	37.9%	25.2%	35.5%	28.0%	37.9%	25.3%	35.5%	*73.5	110.4	*78.5
	1日飲酒量（2～3合）	271	20.7%	18.6%	20.1%	17.3%	21.2%	18.5%	20.0%	17.3%	111.4	103.0	119.2	481	26.0%	14.5%	20.9%	14.0%	25.9%	14.5%	20.9%	14.0%	*178.8	*124.1	*184.7
	1日飲酒量（3合以上）	271	18.5%	7.4%	16.7%	7.8%	18.2%	7.5%	16.7%	7.8%	*248.3	110.7	*236.5	481	11.6%	2.9%	10.8%	2.8%	11.6%	2.9%	10.7%	2.8%	*402.8	108.0	*416.2
	睡眠不足	271	25.8%	25.9%	27.3%	26.4%	25.6%	25.9%	27.3%	26.4%	99.8	94.5	97.9	481	25.2%	22.1%	24.0%	21.0%	25.1%	22.1%	24.0%	21.0%	113.7	104.9	119.5
	改善意欲なし	271	25.8%	31.2%	26.1%	26.7%	25.8%	31.0%	26.0%	26.7%	83.0	98.7	96.4	481	40.3%	37.7%	35.0%	33.6%	40.3%	37.7%	35.1%	33.6%	107.1	115.1	*120.2
	改善意欲あり	271	48.3%	31.7%	45.8%	31.5%	48.3%	31.8%	45.9%	31.5%	*152.3	105.8	*153.9	481	35.3%	25.3%	35.7%	24.3%	35.3%	25.3%	35.7%	24.3%	*139.5	98.9	*145.1
	改善意欲ありかつ始めている	271	7.4%	12.2%	7.3%	14.7%	7.4%	12.3%	7.3%	14.7%	*60.3	101.3	*50.4	481	4.0%	9.9%	6.0%	11.3%	4.0%	9.9%	6.0%	11.3%	*40.0	65.9	*34.8
	取り組み済み6ヶ月未満	271	7.4%	8.1%	6.2%	9.0%	7.5%	8.2%	6.2%	9.0%	90.5	118.7	82.3	481	4.4%	6.7%	5.1%	7.5%	4.4%	6.7%	5.1%	7.5%	65.2	86.1	*57.9
	取り組み済み6ヶ月以上	271	11.1%	16.8%	14.6%	18.1%	11.1%	16.8%	14.6%	18.1%	*66.1	75.6	*60.9	481	16.0%	20.4%	18.2%	23.2%	16.0%	20.5%	18.2%	23.2%	*78.4	88.1	*69.0
	保健指導利用しない	271	64.2%	69.2%	64.4%	64.2%	64.5%	69.2%	64.4%	64.2%	92.9	99.8	100.0	481	60.7%	67.2%	61.6%	65.0%	60.7%	67.2%	61.6%	65.0%	90.4	98.5	93.3
	咀嚼_何でも	271	77.5%	81.2%	78.5%	82.4%	78.2%	81.5%	78.5%	82.4%	95.3	99.0	94.2	481	70.1%	72.0%	69.8%	74.7%	70.2%	72.0%	69.7%	74.7%	97.2	100.4	93.7
	咀嚼_かみにくい	271	21.4%	17.7%	20.3%	16.6%	20.7%	17.4%	20.3%	16.6%	121.5	104.4	128.1	481	28.7%	26.4%	28.3%	24.0%	28.6%	26.4%	28.3%	24.0%	108.6	101.5	*119.6
	咀嚼_ほとんどかめない	271	1.1%	1.1%	1.2%	1.1%	1.1%	1.1%	1.2%	1.1%	100.6	90.1	103.8	481	1.2%	1.5%	2.0%	1.3%	1.2%	1.5%	2.0%	1.3%	81.7	62.8	99.3
	3食以外間食_毎日	271	19.6%	17.5%	18.4%	16.7%	19.5%	17.6%	18.4%	16.7%	111.4	106.8	118.0	481	11.4%	13.6%	13.2%	13.4%	11.4%	13.6%	13.2%	13.4%	84.2	86.5	85.6
	3食以外間食_時々	271	47.2%	55.2%	52.7%	54.8%	46.9%	55.2%	52.7%	54.8%	85.6	89.8	86.2	481	55.1%	57.8%	53.7%	57.1%	55.2%	57.8%	53.7%	57.1%	95.4	102.6	96.5
	3食以外間食_ほとんど摂取しない	271	33.2%	27.3%	29.0%	28.5%	33.6%	27.2%	28.9%	28.5%	121.9	114.2	115.9	481	33.5%	28.6%	33.1%	29.5%	33.4%	28.6%	33.0%	29.5%	116.8	101.2	113.2

図表３３　男性の総数（４０歳～７４歳）

R04年度

	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）
男性	服薬_高血圧症	752	49.3%	44.7%	42.6%	43.2%	50.7%	44.1%	43.2%	43.2%	*115.9	*118.3	*118.3
	服薬_糖尿病	752	14.8%	13.4%	12.9%	12.5%	15.2%	13.2%	13.0%	12.5%	115.4	116.9	*122.1
	服薬_脂質異常症	752	20.5%	24.3%	16.9%	25.2%	21.0%	24.0%	17.1%	25.2%	87.6	*123.0	*83.6
	既往歴_脳卒中	752	2.7%	4.5%	3.5%	4.6%	2.7%	4.4%	3.6%	4.6%	*62.2	76.8	*59.8
	既往歴_心臓病	752	4.8%	8.4%	6.7%	8.4%	5.1%	8.2%	6.8%	8.4%	*60.7	73.3	*59.9
	既往歴_慢性腎臓病・腎不全	752	0.8%	1.1%	1.0%	1.1%	0.9%	1.1%	1.0%	1.1%	72.8	78.6	73.0
	既往歴_貧血	752	0.4%	4.2%	0.5%	4.8%	0.4%	4.2%	0.5%	4.8%	*9.7	74.6	*8.5
	喫煙	752	23.0%	22.9%	22.4%	22.0%	22.8%	23.2%	22.1%	22.0%	96.2	100.7	101.6
	20歳時体重から10kg以上増加	752	46.3%	43.4%	46.6%	44.7%	45.7%	43.5%	46.4%	44.7%	105.3	98.7	102.8
	1回30分以上の運動習慣なし	752	58.2%	60.0%	55.6%	56.6%	57.2%	60.1%	55.3%	56.6%	95.8	104.0	101.4
	1日1時間以上運動なし	752	39.9%	47.5%	44.3%	48.2%	39.7%	47.5%	44.3%	48.2%	*83.9	90.0	*82.4
	歩行速度遅い	752	53.1%	53.1%	51.2%	49.9%	52.5%	53.0%	51.1%	49.9%	99.8	103.7	106.2
	1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
	食べる速度が速い	752	33.5%	30.0%	33.1%	30.2%	32.9%	30.3%	33.0%	30.2%	108.7	100.3	108.8
	食べる速度が普通	752	59.8%	61.7%	59.1%	61.9%	60.4%	61.6%	59.2%	61.9%	97.8	101.6	97.3
	食べる速度が遅い	752	6.6%	8.2%	7.8%	7.8%	6.7%	8.2%	7.8%	7.8%	83.0	86.3	86.0
	週3回以上就寝前夕食	752	24.9%	20.5%	23.2%	20.3%	24.5%	20.7%	23.0%	20.3%	*117.4	105.8	*118.5
	週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
	週3回以上朝食を抜く	752	12.9%	10.4%	12.0%	12.3%	12.3%	10.7%	11.7%	12.3%	112.2	103.2	97.6
	毎日飲酒	752	60.5%	44.6%	50.0%	41.7%	61.3%	44.4%	50.1%	41.7%	*137.7	*121.9	*146.6
	時々飲酒	752	15.4%	21.6%	18.0%	23.1%	15.2%	21.7%	17.9%	23.1%	*70.4	85.0	*66.3
	飲まない	752	24.1%	33.7%	32.1%	35.2%	23.5%	33.9%	32.0%	35.2%	*70.5	*74.7	*67.9
	1日飲酒量（1合未満）	752	36.3%	43.9%	43.1%	47.3%	35.9%	44.0%	43.2%	47.3%	*83.0	*84.2	*77.1
	1日飲酒量（1～2合）	752	25.5%	36.3%	23.6%	33.5%	26.1%	36.1%	23.7%	33.5%	*71.4	109.2	*77.2
	1日飲酒量（2～3合）	752	24.1%	15.6%	20.7%	15.0%	24.5%	15.7%	20.6%	15.0%	*150.6	*116.7	*157.9
	1日飲酒量（3合以上）	752	14.1%	4.1%	12.7%	4.3%	13.5%	4.2%	12.5%	4.3%	*311.4	109.3	*306.4
	睡眠不足	752	25.4%	23.2%	25.0%	22.6%	25.3%	23.2%	25.0%	22.6%	108.2	100.8	110.6
	改善意欲なし	752	35.1%	35.8%	32.2%	31.5%	36.0%	35.7%	32.4%	31.5%	99.4	110.3	112.8
	改善意欲あり	752	40.0%	27.1%	39.0%	26.5%	39.2%	27.2%	38.7%	26.5%	*144.8	101.8	*148.8
	改善意欲ありかつ始めている	752	5.2%	10.5%	6.4%	12.3%	5.0%	10.6%	6.4%	12.3%	*48.3	80.3	*41.4
	取り組み済み6ヶ月未満	752	5.5%	7.1%	5.4%	8.0%	5.3%	7.1%	5.4%	8.0%	75.5	99.4	*67.7
	取り組み済み6ヶ月以上	752	14.2%	19.4%	17.0%	21.7%	14.5%	19.3%	17.1%	21.7%	*74.5	84.2	*66.5
	保健指導利用しない	752	62.0%	67.7%	62.5%	64.8%	61.8%	67.8%	62.4%	64.8%	91.3	99.0	95.7
	咀嚼_何でも	752	72.7%	74.6%	72.6%	77.0%	72.6%	74.9%	72.4%	77.0%	96.5	99.9	93.9
	咀嚼_かみにくい	752	26.1%	24.0%	25.7%	21.8%	26.2%	23.7%	25.9%	21.8%	112.1	102.4	*122.0
	咀嚼_ほとんどかめない	752	1.2%	1.4%	1.7%	1.2%	1.2%	1.4%	1.8%	1.2%	87.1	69.8	100.8
	3食以外間食_毎日	752	14.4%	14.7%	14.9%	14.3%	13.8%	14.8%	14.8%	14.3%	95.6	95.4	99.0
	3食以外間食_時々	752	52.3%	57.0%	53.4%	56.4%	52.7%	57.0%	53.4%	56.4%	91.9	98.0	92.9
	3食以外間食_ほとんど摂取しない	752	33.4%	28.3%	31.7%	29.2%	33.5%	28.2%	31.8%	29.2%	*118.6	105.5	*114.2

女性の特定健康診査質問票からみた生活状況は下記のとおりです。
　標準化比で同規模・県と比較すると、食べる速度が早い、毎日飲酒、1日飲酒量（２～３合）、毎日飲酒（３合以上）、食事以外の間食を取ると回答した方が有意に高くなっていました。（図表３５）

図表３４

保険者番号：　390062
保険者名：　須崎市

質問票調査の状況【補足】ver.3.6
（男女別・年齢調整）

作成年月：　R04年度（累計）

	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）
女性	服薬_高血圧症	262	17.2%	18.7%	17.5%	16.3%	18.3%	18.0%	16.9%	16.3%	100.4	106.9	111.1	576	40.3%	40.3%	38.9%	38.2%	40.8%	40.5%	39.0%	38.2%	100.8	104.7	106.8
	服薬_糖尿病	262	5.3%	4.2%	4.2%	3.5%	5.6%	4.1%	4.0%	3.5%	136.5	138.9	160.5	576	8.5%	8.1%	7.9%	7.3%	8.5%	8.1%	7.9%	7.3%	105.7	108.4	117.5
	服薬_脂質異常症	262	16.8%	18.1%	13.6%	16.7%	17.9%	17.2%	13.0%	16.7%	102.8	*136.2	106.4	576	36.5%	38.6%	31.1%	38.2%	37.0%	38.7%	31.2%	38.2%	94.9	*117.7	96.3
	既往歴_脳卒中	262	0.8%	1.4%	0.8%	1.4%	0.8%	1.4%	0.8%	1.4%	58.3	94.0	55.2	575	3.3%	2.6%	2.2%	2.6%	3.2%	2.6%	2.2%	2.6%	130.6	150.5	130.4
	既往歴_心臓病	262	3.8%	2.3%	1.6%	2.1%	3.9%	2.3%	1.6%	2.1%	172.2	*249.3	186.0	575	3.5%	4.5%	3.6%	4.4%	3.6%	4.6%	3.7%	4.4%	77.7	97.0	80.5
	既往歴_慢性腎臓病・腎不全	262	0.4%	0.6%	0.5%	0.5%	0.4%	0.6%	0.5%	0.5%	69.9	74.4	77.1	575	0.3%	0.8%	0.6%	0.7%	0.4%	0.8%	0.6%	0.7%	44.1	54.8	51.1
	既往歴_貧血	262	3.1%	21.3%	1.9%	22.5%	3.1%	21.6%	2.0%	22.5%	*14.0	146.6	*13.5	575	0.9%	12.2%	0.7%	12.4%	0.9%	12.2%	0.7%	12.4%	*7.0	117.9	*7.0
	喫煙	262	8.0%	9.1%	10.3%	10.3%	8.2%	9.3%	10.4%	10.3%	83.5	75.2	76.5	576	3.6%	3.1%	3.7%	4.0%	3.6%	3.1%	3.7%	4.0%	115.5	96.0	90.4
	20歳時体重から10kg以上増加	262	30.9%	30.4%	31.0%	29.2%	30.5%	30.6%	31.2%	29.2%	100.9	98.7	105.9	576	26.0%	26.7%	27.7%	26.0%	26.0%	26.6%	27.7%	26.0%	97.6	94.0	99.9
	1回30分以上の運動習慣なし	262	75.6%	74.4%	68.6%	71.6%	75.3%	74.7%	69.0%	71.6%	100.7	109.0	105.0	576	61.1%	61.5%	57.2%	57.2%	60.8%	61.4%	57.1%	57.2%	99.1	106.5	106.3
	1日1時間以上運動なし	262	37.4%	48.5%	44.3%	49.0%	36.8%	48.5%	44.4%	49.0%	*77.1	84.0	*76.2	576	37.5%	46.5%	42.1%	46.0%	37.9%	46.4%	42.1%	46.0%	*80.5	89.0	*81.2
	歩行速度遅い	262	55.3%	59.7%	55.0%	54.8%	55.0%	59.9%	55.1%	54.8%	91.9	100.0	100.5	576	51.7%	53.9%	49.5%	49.3%	51.2%	53.9%	49.5%	49.3%	95.9	104.4	104.9
	1年間で体重増減3kg以上	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%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
	食べる速度が速い	262	30.9%	26.4%	28.6%	25.7%	30.8%	26.5%	28.5%	25.7%	116.6	108.4	119.6	576	25.7%	23.3%	26.5%	22.6%	25.7%	23.3%	26.5%	22.6%	109.9	96.7	113.2
	食べる速度が普通	262	59.5%	64.6%	62.1%	64.8%	59.9%	64.4%	62.0%	64.8%	92.8	96.3	92.3	576	68.4%	68.9%	65.5%	70.1%	68.3%	68.9%	65.5%	70.1%	99.3	104.4	97.7
	食べる速度が遅い	262	9.5%	9.0%	9.4%	9.5%	9.3%	9.1%	9.5%	9.5%	102.6	98.5	98.9	576	5.9%	7.8%	8.0%	7.3%	5.9%	7.8%	8.0%	7.3%	76.2	74.4	81.0
	週3回以上就寝前夕食	262	15.3%	13.7%	15.0%	15.1%	14.9%	14.0%	15.2%	15.1%	106.0	98.9	98.5	576	8.3%	9.3%	9.2%	8.6%	8.3%	9.3%	9.3%	8.6%	90.3	90.5	96.9
	週3回以上夕食後間食	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%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
	週3回以上朝食を抜く	262	9.9%	11.7%	13.0%	15.3%	9.8%	12.2%	13.3%	15.3%	78.6	72.0	*62.6	576	3.0%	3.7%	4.0%	4.7%	3.0%	3.7%	3.9%	4.7%	79.4	74.1	62.1
	毎日飲酒	262	16.4%	13.4%	19.1%	15.3%	16.6%	13.5%	19.1%	15.3%	120.6	85.8	107.2	576	13.4%	8.3%	13.8%	10.3%	13.3%	8.2%	13.8%	10.3%	*159.7	95.9	*128.7
	時々飲酒	262	19.5%	23.0%	20.8%	25.2%	19.2%	23.1%	20.9%	25.2%	83.8	92.4	76.7	576	15.5%	18.4%	16.6%	20.3%	15.6%	18.3%	16.6%	20.3%	83.7	92.2	*75.5
	飲まない	262	64.1%	63.6%	60.1%	59.5%	64.2%	63.3%	60.0%	59.5%	101.5	107.2	108.1	576	71.2%	73.3%	69.5%	69.4%	71.2%	73.4%	69.6%	69.4%	97.3	102.7	102.9
	1日飲酒量（1合未満）	262	81.7%	76.2%	75.9%	74.4%	81.7%	75.7%	75.5%	74.4%	108.2	108.5	110.0	575	89.6%	88.2%	87.0%	86.8%	89.7%	88.3%	87.0%	86.8%	101.6	103.2	103.4
	1日飲酒量（1～2合）	262	11.1%	17.2%	14.2%	17.8%	11.2%	17.4%	14.3%	17.8%	*63.3	77.4	*61.9	575	7.1%	10.1%	9.7%	11.2%	7.1%	10.1%	9.7%	11.2%	*69.9	*72.6	*63.1
	1日飲酒量（2～3合）	262	6.5%	5.0%	6.1%	5.6%	6.4%	5.2%	6.3%	5.6%	122.7	101.0	113.6	575	2.4%	1.4%	2.6%	1.8%	2.4%	1.4%	2.6%	1.8%	168.2	91.7	134.1
	1日飲酒量（3合以上）	262	0.8%	1.6%	3.7%	2.1%	0.7%	1.7%	3.9%	2.1%	44.2	*19.0	35.6	575	0.9%	0.2%	0.7%	0.3%	0.8%	0.2%	0.7%	0.3%	*372.0	125.4	*300.5
	睡眠不足	262	32.8%	29.8%	30.5%	30.0%	33.0%	29.9%	30.6%	30.0%	110.1	107.0	109.6	576	24.7%	25.4%	26.6%	25.2%	24.6%	25.4%	26.6%	25.2%	96.9	92.6	97.4
	改善意欲なし	262	17.2%	22.5%	16.7%	20.0%	17.4%	22.4%	16.6%	20.0%	77.1	104.5	86.2	576	25.0%	27.3%	22.1%	26.1%	25.4%	27.4%	22.2%	26.1%	92.1	113.9	96.7
	改善意欲あり	262	45.8%	34.4%	48.1%	34.0%	45.5%	34.6%	48.4%	34.0%	*131.4	94.4	*133.8	576	42.5%	28.3%	42.5%	27.3%	42.1%	28.3%	42.5%	27.3%	*149.5	99.8	*155.1
	改善意欲ありかつ始めている	262	14.1%	15.5%	10.1%	17.7%	13.6%	15.6%	10.2%	17.7%	89.7	136.3	79.1	576	8.7%	12.9%	7.7%	14.2%	8.6%	12.9%	7.7%	14.2%	*67.1	111.7	*60.7
	取り組み済み6ヶ月未満	262	11.1%	10.4%	8.4%	10.7%	11.5%	10.5%	8.5%	10.7%	105.6	129.2	102.9	576	6.4%	9.1%	7.2%	9.3%	6.4%	9.0%	7.1%	9.3%	*70.4	88.8	*68.2
	取り組み済み6ヶ月以上	262	11.8%	17.1%	16.6%	17.5%	12.0%	16.9%	16.4%	17.5%	71.0	73.5	*68.6	576	17.4%	22.4%	20.4%	23.1%	17.4%	22.4%	20.4%	23.1%	*77.7	85.0	*75.4
	保健指導利用しない	262	63.4%	66.9%	60.4%	61.0%	64.0%	67.1%	60.5%	61.0%	94.1	104.2	103.7	576	61.1%	63.7%	57.4%	61.3%	61.1%	63.7%	57.4%	61.3%	95.9	106.4	99.8
	咀嚼_何でも	262	82.4%	84.0%	82.2%	85.0%	81.8%	84.3%	82.4%	85.0%	97.4	99.6	96.7	576	69.4%	76.7%	74.6%	78.8%	69.2%	76.7%	74.6%	78.8%	*90.4	93.0	*88.0
	咀嚼_かみにくい	262	16.8%	15.5%	17.4%	14.6%	17.5%	15.2%	17.2%	14.6%	113.1	99.8	117.6	576	30.2%	22.7%	24.8%	20.7%	30.4%	22.7%	24.8%	20.7%	*133.6	*122.2	*146.7
	咀嚼_ほとんどかめない	262	0.8%	0.5%	0.4%	0.5%	0.7%	0.5%	0.4%	0.5%	161.2	182.9	166.4	576	0.3%	0.6%	0.6%	0.5%	0.4%	0.6%	0.6%	0.5%	61.4	56.5	69.5
	3食以外間食_毎日	262	33.6%	30.6%	31.2%	29.5%	32.9%	30.6%	31.3%	29.5%	109.1	106.6	113.3	576	29.9%	26.9%	29.4%	26.3%	29.6%	26.9%	29.4%	26.3%	110.7	101.1	113.1
	3食以外間食_時々	262	57.3%	56.0%	54.3%	55.7%	57.7%	55.9%	54.3%	55.7%	102.7	105.7	103.0	576	55.2%	59.6%	55.2%	59.4%	55.4%	59.6%	55.2%	59.4%	92.7	100.2	93.1
	3食以外間食_ほとんど摂取しない	262	9.2%	13.4%	14.5%	14.8%	9.4%	13.5%	14.4%	14.8%	68.0	*63.9	*62.0	576	14.9%	13.5%	15.4%	14.3%	14.9%	13.5%	15.4%	14.3%	111.2	97.2	104.6

図表　３５　女性の総数（４０歳～７４歳）

	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）
女性	服薬_高血圧症	838	33.1%	34.6%	33.0%	32.0%	34.4%	34.1%	32.7%	32.0%	100.7	105.1	107.5
	服薬_糖尿病	838	7.5%	7.1%	6.9%	6.2%	7.7%	7.0%	6.8%	6.2%	111.3	114.0	125.0
	服薬_脂質異常症	838	30.3%	33.2%	26.3%	32.0%	31.5%	32.6%	26.0%	32.0%	96.2	*120.6	97.9
	既往歴_脳卒中	837	2.5%	2.3%	1.8%	2.2%	2.5%	2.2%	1.8%	2.2%	116.8	142.3	115.5
	既往歴_心臓病	837	3.6%	3.9%	3.1%	3.7%	3.7%	3.9%	3.1%	3.7%	95.1	121.8	99.3
	既往歴_慢性腎臓病・腎不全	837	0.4%	0.7%	0.6%	0.6%	0.4%	0.7%	0.6%	0.6%	50.3	60.1	57.6
	既往歴_貧血	837	1.6%	14.7%	1.1%	15.3%	1.5%	14.9%	1.1%	15.3%	*10.1	134.0	*9.9
	喫煙	838	5.0%	4.7%	5.5%	5.8%	4.9%	4.9%	5.6%	5.8%	96.9	84.3	82.9
	20歳時体重から10kg以上増加	838	27.6%	27.7%	28.6%	26.9%	27.3%	27.8%	28.7%	26.9%	98.7	95.6	101.9
	1回30分以上の運動習慣なし	838	65.6%	64.9%	60.3%	61.3%	64.9%	65.2%	60.5%	61.3%	99.7	107.4	105.8
	1日1時間以上運動なし	838	37.5%	47.0%	42.7%	46.9%	37.6%	47.0%	42.7%	46.9%	*79.4	*87.4	*79.6
	歩行速度遅い	838	52.9%	55.5%	51.0%	50.9%	52.3%	55.6%	51.1%	50.9%	94.5	102.9	103.4
	1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
	食べる速度が速い	838	27.3%	24.1%	27.1%	23.5%	27.2%	24.2%	27.1%	23.5%	112.2	100.5	*115.4
	食べる速度が普通	838	65.6%	67.8%	64.6%	68.6%	65.9%	67.6%	64.5%	68.6%	97.4	102.0	96.1
	食べる速度が遅い	838	7.0%	8.1%	8.4%	7.9%	6.9%	8.2%	8.4%	7.9%	85.6	83.0	87.7
	週3回以上就寝前夕食	838	10.5%	10.4%	10.8%	10.5%	10.2%	10.7%	11.0%	10.5%	96.8	94.1	97.6
	週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
	週3回以上朝食を抜く	838	5.1%	5.8%	6.4%	7.7%	4.9%	6.1%	6.6%	7.7%	78.9	*72.8	*62.4
	毎日飲酒	838	14.3%	9.6%	15.3%	11.7%	14.2%	9.8%	15.3%	11.7%	*143.1	92.0	120.0
	時々飲酒	838	16.7%	19.6%	17.8%	21.7%	16.6%	19.7%	17.8%	21.7%	*83.7	92.3	*75.9
	飲まない	838	69.0%	70.8%	66.9%	66.6%	69.2%	70.6%	66.9%	66.6%	98.5	104.0	104.4
	1日飲酒量（1合未満）	837	87.1%	84.8%	84.0%	83.0%	87.2%	84.4%	83.5%	83.0%	103.5	104.7	105.3
	1日飲酒量（1～2合）	837	8.4%	12.1%	11.0%	13.2%	8.3%	12.3%	11.1%	13.2%	*67.0	*74.5	*62.6
	1日飲酒量（2～3合）	837	3.7%	2.5%	3.6%	3.0%	3.6%	2.6%	3.7%	3.0%	139.7	96.6	122.0
	1日飲酒量（3合以上）	837	0.8%	0.6%	1.5%	0.8%	0.8%	0.7%	1.7%	0.8%	119.2	48.2	96.1
	睡眠不足	838	27.2%	26.6%	27.7%	26.6%	27.0%	26.7%	27.8%	26.6%	101.5	97.5	101.7
	改善意欲なし	838	22.6%	26.0%	20.6%	24.4%	23.1%	25.9%	20.6%	24.4%	88.0	111.5	94.0
	改善意欲あり	838	43.6%	30.0%	44.1%	29.2%	43.1%	30.1%	44.2%	29.2%	*143.0	98.0	*147.4
	改善意欲ありかつ始めている	838	10.4%	13.6%	8.4%	15.2%	10.1%	13.6%	8.4%	15.2%	*75.2	121.0	*67.3
	取り組み済み6ヶ月未満	838	7.9%	9.4%	7.5%	9.7%	7.8%	9.5%	7.5%	9.7%	82.5	102.9	80.1
	取り組み済み6ヶ月以上	838	15.6%	21.0%	19.4%	21.5%	15.9%	20.8%	19.3%	21.5%	*76.0	*81.9	*73.7
	保健指導利用しない	838	61.8%	64.6%	58.2%	61.2%	61.9%	64.7%	58.3%	61.2%	95.3	105.7	101.0
	咀嚼_何でも	838	73.5%	78.7%	76.7%	80.5%	72.8%	78.9%	76.8%	80.5%	92.7	95.2	*90.9
	咀嚼_かみにくい	838	26.0%	20.8%	22.8%	19.0%	26.7%	20.6%	22.6%	19.0%	*128.9	*116.9	*139.7
	咀嚼_ほとんどかめない	838	0.5%	0.5%	0.6%	0.5%	0.5%	0.5%	0.6%	0.5%	89.0	86.3	98.1
	3食以外間食_毎日	838	31.0%	27.9%	29.9%	27.2%	30.6%	27.9%	29.9%	27.2%	110.1	102.9	113.1
	3食以外間食_時々	838	55.8%	58.7%	54.9%	58.3%	56.1%	58.6%	54.9%	58.3%	95.7	101.9	96.0
	3食以外間食_ほとんど摂取しない	838	13.1%	13.5%	15.1%	14.5%	13.3%	13.5%	15.1%	14.5%	97.7	87.3	91.0

国保データベース（KDB）のCSVファイル（質問票調査の状況）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。
標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に*が付記されたものは、基準に比べて有意な差($p<0.05$)があること意味する。複数年度をプールした場合には過度に有意になりやすくなる。

・メタボリックシンドローム該当者及び予備群該当者の状況
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示します。

図表３６　メタボリックシンドローム該当者

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
総数	実数（人）	444	408	410	389	353	409
	割合（%）	23.1	22.1	23.0	24.1	22.4	25.7
	県（%）	20.6	21.2	21.8	23.1	22.9	22.7
	国(市町村国保)（%）	18.0	18.6	19.2	20.8	20.6	20.6

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男性	実数（人）	286	268	265	263	251	290
	割合（%）	31.8	31.5	32.1	34.6	33.7	38.5
	県（%）	31.1	32.2	32.9	34.9	34.9	34.8
	国(市町村国保)（%）	29.0	30.0	30.8	33.2	33.0	32.9

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
女性	実数（人）	158	140	145	126	102	119
	割合（%）	15.4	14.1	15.2	14.8	12.3	14.2
	県（%）	12.5	12.7	12.9	13.8	13.3	12.9
	国(市町村国保)（%）	10.0	10.3	10.6	11.6	11.4	11.3

図表３７　メタボリックシンドローム予備群該当者

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
総数	実数（人）	217	214	224	183	174	195
	割合（%）	11.3	11.6	12.6	11.3	11.1	12.3
	県（%）	11.8	12.3	12.1	12.0	11.9	11.8
	国(市町村国保)（%）	10.8	11.0	11.1	11.3	11.2	11.1

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男性	実数（人）	154	146	160	134	130	144
	割合（%）	17.1	17.1	19.4	17.6	17.4	19.1
	県（%）	18.6	19.0	18.4	18.5	18.9	18.6
	国(市町村国保)（%）	17.4	17.6	17.7	18.0	18.0	17.8

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
女性	実数（人）	63	68	64	49	44	51
	割合（%）	6.2	6.8	6.7	5.7	5.3	6.1
	県（%）	6.5	7.0	7.1	6.9	6.3	6.2
	国(市町村国保)（%）	5.9	6.0	6.1	6.3	6.2	6.0

図表３８　メタボリックシンドロームリスク因子別一覧

腹囲	追加リスク ①血糖②血圧③脂質	該当状況
≧８５ｃｍ（男性）	２つ以上該当	該当者
≧９０ｃｍ（女性）	１つ該当	予備群該当者

※追加リスクの基準値は以下の通りです。
①血糖：空腹時血糖が１１０ｍｇ／ｄｌ以上、
②脂質：空腹時中性脂肪１５０ｍｇ／ｄｌ以上、
　　又または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です。

図表３９　メタボリックシンドロームリスク因子年度別

		平成29年度		平成30年度		令和元年度	
		実数（人）	割合%	実数（人）	割合%	実数（人）	割合%
腹囲	総数	720	37.4	682	36.9	716	40.2
	男性	479	53.3	450	52.8	478	57.9
	女性	241	23.5	232	23.3	238	24.9
BMI	総数	77	4.0	71	3.8	64	3.6
	男性	8	0.9	16	1.9	8	1.0
	女性	69	6.7	55	5.5	56	5.9
血糖のみ		14	0.7	17	0.9	19	1.1
血圧のみ		160	8.3	161	8.7	165	9.3
脂質のみ		43	2.2	36	2.0	40	2.2
血糖・血圧		71	3.7	63	3.4	72	4.0
血糖・脂質		23	1.2	19	1.0	22	1.2
血圧・脂質		202	10.5	199	10.8	161	9.0
血糖・血圧・脂質		148	7.7	127	6.9	155	8.7

		令和2年度		令和3年度		令和4年度	
		実数（人）	割合%	実数（人）	割合%	実数（人）	割合%
腹囲	総数	618	38.3	563	35.8	646	40.6
	男性	429	56.3	405	54.4	459	61.0
	女性	189	22.2	158	19.1	187	22.3
BMI	総数	50	3.1	62	3.9	44	2.8
	男性	8	1.0	8	1.1	4	0.5
	女性	42	4.9	54	6.5	40	4.8
血糖のみ		16	1.0	14	0.9	15	0.9
血圧のみ		134	8.3	131	8.3	148	9.3
脂質のみ		34	2.1	29	1.8	32	2.0
血糖・血圧		67	4.1	68	4.3	76	4.8
血糖・脂質		15	0.9	21	1.3	19	1.2
血圧・脂質		176	10.9	147	9.3	177	11.1
血糖・血圧・脂質		131	8.1	117	7.4	137	8.6

割合（%）：総数・リスク因子の分母は受診者総数、
男性、女性の分母は各性別の受診者総数

図表４０　特定保健指導対象者年度別

積極的支援対象者

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
総数	実数（人）	78	67	74	55	64	75
	割合（%）	4.1	3.6	4.2	3.4	4.1	4.7
	県（%）	3.8	3.8	3.8	3.7	3.8	3.7
	国(市町村国保）（%）	2.7	2.7	2.7	2.6	2.7	

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男性	実数（人）	60	46	56	37	45	57
	割合（%）	6.7	5.4	6.8	4.9	6.1	7.6
	県（%）	6.4	6.5	6.6	6.4	6.4	6.4
	国(市町村国保）（%）	5.1	4.9	4.9	4.7	5.0	

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
女性	実数（人）	18	21	18	18	19	18
	割合（%）	1.8	2.1	1.9	2.1	2.3	2.2
	県（%）	1.7	1.8	1.6	1.6	1.6	1.6
	国(市町村国保）（%）	1.0	1.0	1.0	0.9	1.0	

動機づけ支援対象者

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
総数	実数（人）	153	145	158	126	116	128
	割合（%）	8.0	7.9	8.9	7.8	7.4	8.1
	県（%）	10.9	10.9	10.7	10.5	10.3	9.9
	国(市町村国保）（%）	8.9	8.9	8.8	8.9	8.8	

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男性	実数（人）	97	87	103	83	78	80
	割合（%）	10.8	10.2	12.5	10.9	10.5	10.7
	県（%）	14.9	15.0	14.1	14.3	13.9	13.4
	国(市町村国保）（%）	13.0	13.0	12.8	12.7	12.7	

項目		平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
女性	実数（人）	56	58	55	43	38	48
	割合（%）	5.5	5.8	5.8	5.0	4.6	5.8
	県（%）	7.8	7.7	7.9	7.6	7.4	7.0
	国(市町村国保）（%）	5.9	6.0	5.9	5.9	5.9	

＊県データは法定報告XML作成時点における実績値
＊国（市町村国保）のデータは保険者がNDB（ナショナルデータベース）に登録した各年度の特定健康診査等の実績報告データをベースとし、公益財団法人国民健康保険中央会が集計結果した速報値

（２）　分析結果に基づく健康課題

生活習慣病の発症予防

特定健康診査の受診率は約４０％となっており、特に若い世代の健診受診率が低い状況です。また対象者の２２％の方は医療機関への受診をしておらず、健康状態が不明です。

特定健康診査の問診票からは、喫煙、運動習慣がない、間食、就寝前の２時間以内に夕食をとる等、不健康な生活習慣の方が多く、健診の有所見や生活習慣病の有病率の高さにつながっていると考えられます。また飲酒の頻度、飲酒量においては２～3合以上飲むと方が多く、適正飲酒の啓発が必要です。

生活習慣病の早期発見・早期治療

生活習慣病の占める割合は糖尿病、高血圧症、脂質異常症の順で高く、また脳出血、脳梗塞の割合が県・全国と比較し高い状況がみられます。健診の結果、医療が必要な方は早期受診を促すことが必要です。

生活習慣病の重症化予防

主要死因別標準化比（ＳＭＲ）では腎不全が県・全国より高い値で推移しており、１件あたりの医療費が３０万円以上の疾患の第１位は腎不全となっています。また介護保険認定者の有病状況は、脳血管疾患が約半数を占め、また基礎疾患として糖尿病、高血圧、脂質異常症の割合が高い状況がみられており、生活習慣病の重症化を予防が必要です。

第２章　第３期保健事業実施計画（データヘルス計画）

Ⅰ　基本事項

（１）計画の趣旨

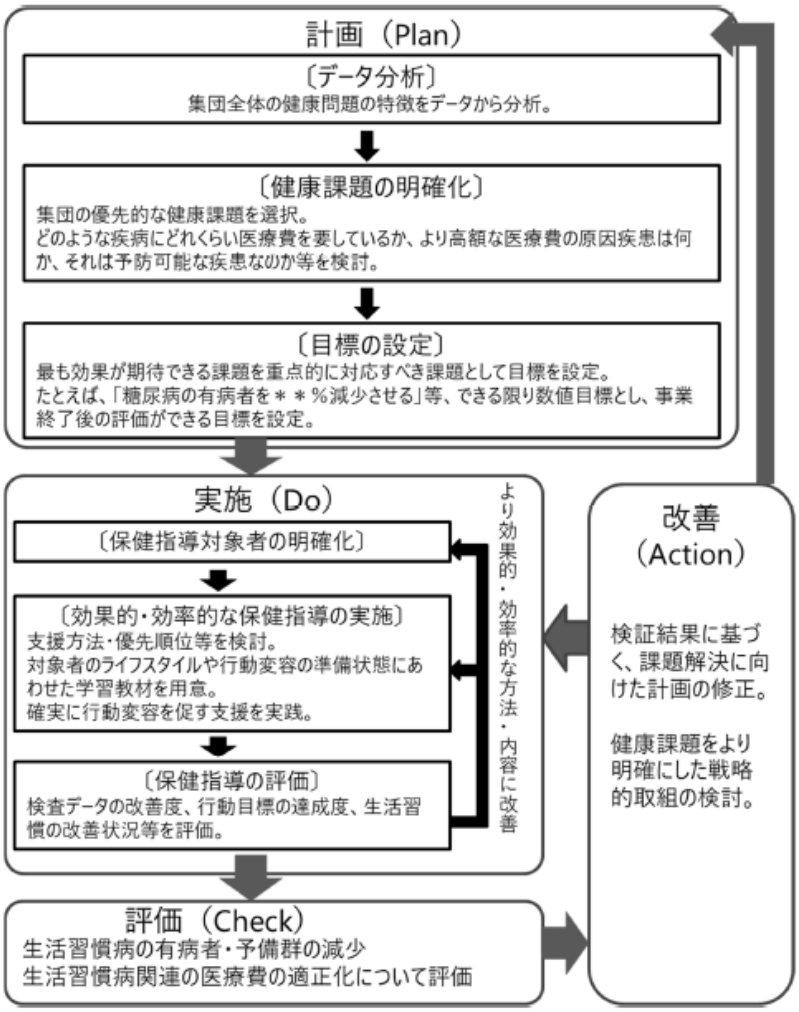
①　計画策定の背景及び基本的考え方

被保険者の幅広い年代の身体的な状況等に応じた健康課題を的確に捉え、課題に応じた保健事業を実施することにより、健康の保持増進、生活の質（ＱＯＬ）の維持及び向上が図られ、結果として医療費の適正化に資することを目的とします。

平成２５ 年６月に閣議決定された成長戦略「日本再興戦略」において、すべての健康保険組合に対し、レセプト・健診データの分析に基づくデータヘルス計画の作成・公表、事業実施、評価などの取組みが求められ、市町村国保は同様の取組みを推進することが示されました。その方針を踏まえ、厚生労働省は平成 ２６ 年３月に「健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針（平成１６年厚生労働省告示第３０８号）（以下、「保健事業指針」という。）」を改正し、保険者は健康・医療情報を活用してＰＤＣＡサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業実施計画（データヘルス計画）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとされました。

これを受け、須崎市では平成 ２７年度に第１期データヘルス計画、平成 ３０ 年度からは第２期データヘルス計画を策定し、PDCAサイクルに沿って保健事業を実施してまいりました。そして、令和６年度から「第4期特定健康診査・特定保健指導」の見直しが行われ、特定保健指導の実績評価にアウトカム評価が導入されるなど、これまでの取組みの実績やその評価等を踏まえつつ、新たな課題や今後求められる保健事業をデータ分析し、目標設定、個別保健事業の推進が求められています。

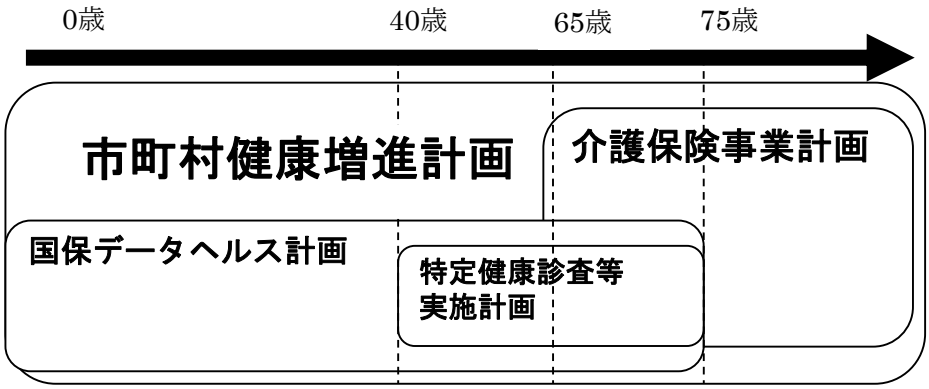
保健事業（健診・保健指導）のPDCAサイクル



出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和６年度版）

②計画期間

計画期間は、令和６年度～令和１１年度の６年間とします。計画は健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるとともに、高知県健康増進計画や須崎市健康増進計画、高知県医療費適正化計画、須崎市介護保険計画と調和のとれたものとします。



③　実施体制・関係者連携

○市町村の役割

・庁内の関係部局や関係機関と連携しながら保険者の健康課題を分析し、データヘルス計画に基づき保健事業の実施と評価を行います。

・都道府県の関与は須崎市の保険者機能の強化のため特に重要であるため、連携に努めます。

・国保連、支援・評価委員会の支援・評価を受けて計画策定等を進めます。

・保険者協議会、保健医療関係者等の連携に努めます。

・被保険者の立場からの意見を計画等に反映させます。

○都道府県の役割

・人材不足の傾向がある小規模の市町村に対し、保健所と協力して体制整備を支援します。

・（国保部局）都道府県の健康課題や保健事業の実施状況等を把握・分析し、取組みの方向性を保険者に提示します。

・保険者が都道府県や保険者ごとの健康課題に対応した保健事業を実施することができるよう、保険者に対して必要な助言や支援を積極的に行います。

・計画策定等や保健事業の業務に従事する者の人材育成を行います。県内の関係部局、保健所、国保連や保健医療関係者と健康課題の解決に向けた方策等を共有したうえで、連携しながら、保険者を支援します。

・（保健衛生部局）国保部局の求めに応じて、保健師等の専門職が技術的な支援を行います。

○保健所の役割

・地域の実情に応じた保険者支援を行います。

○国民健康保険団体連合会等の役割

・計画策定等の一連の流れに対し、保険者を支援します。

○後期高齢者医療広域連合の役割

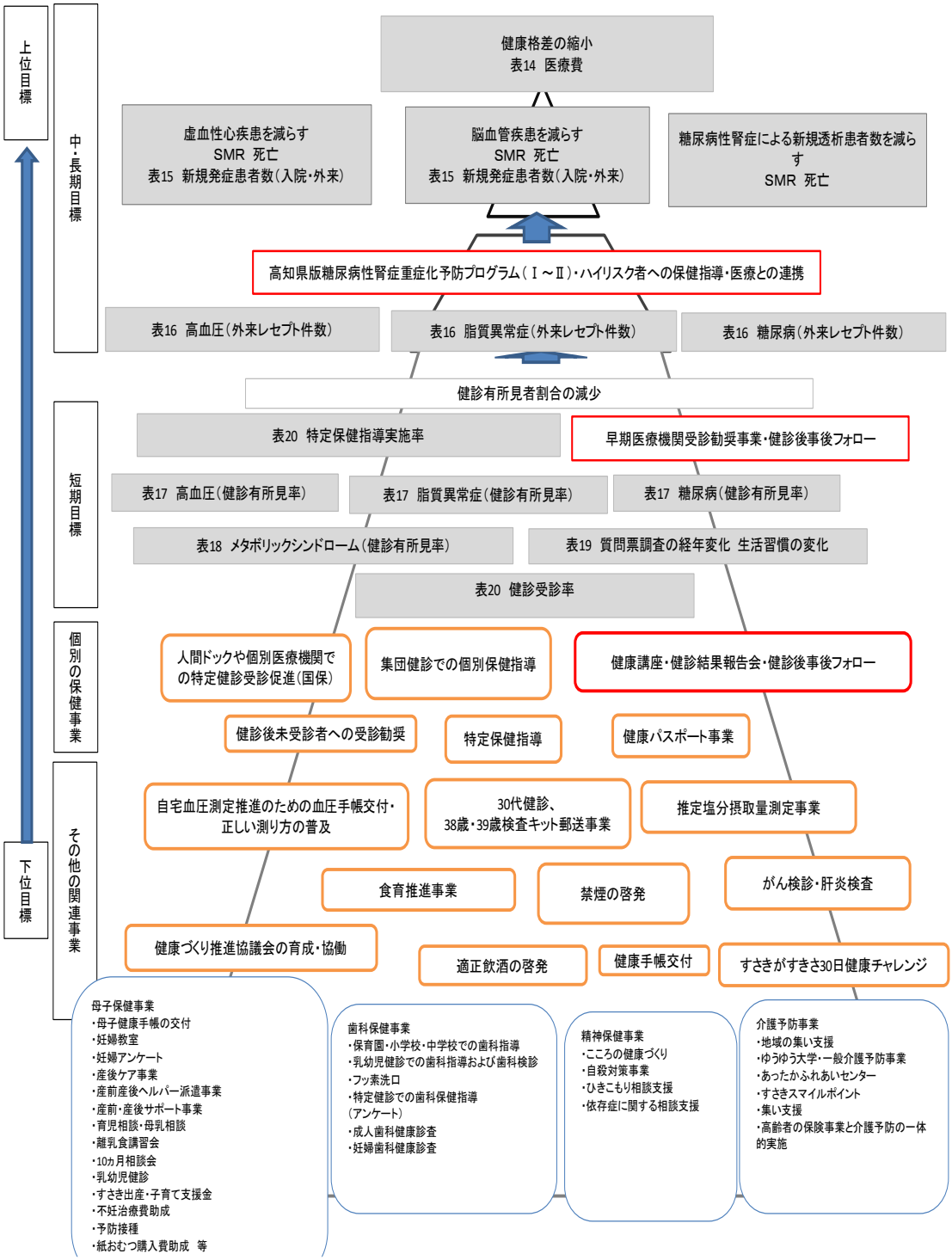
・構成市町村の意見を聴き、後期高齢者データヘルス計画の策定を進めます。

○保健医療関係者の役割

・保険者等の求めに応じ、保険者への支援等を積極的に行います。

データヘルス計画に関連する事業や個別保健事業の事業体系図を下に示します。

データヘルス計画から上位目標を達成するために下位目標の確認



（2）前期計画等に係る考察

中・長期目標、短期目標、個別保健事業目標の３つを、第２期策定時（平成２８年）を基準として評価します。中・長期目標における該当者は県と同じような経過で徐々に減少傾向となっていますが、短期目標の男女別の収縮期血圧において男性の高血圧該当者が増加傾向でD判定としました。また、新規人工透析者数（うち糖尿病性腎症患者）が変わりなく横ばいの状況であることからC判定とします。

虚血性心疾患や脳血管疾患の新規患者数は減少しており、A判定としますが取組みの成果であるか、その他の影響が大きいかは判断ができません。今後も推移の確認が必要です。

第２期　須崎市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）
評価目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

目的：健康寿命の延伸

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）
※目標値は平成２８年度時点を指標とする

①中・長期目標

目標 対象者	経年モニタリング									判定
	指標	目標	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年	
虚血性心疾患（狭心症・心筋梗塞）の新規発症者の減少（40歳～74歳）	狭心症	減少	106人	89人	98人	83人	64人	70人	62人	A
	心筋梗塞	減少	9人	3人	6人	10人	6人	8人	7人	B
脳血管疾患（脳出血・脳梗塞）の新規発症者の減少（40歳～74歳）	脳出血	減少	23人	20人	23人	19人	18人	17人	17人	A
	脳梗塞	減少	197人	174人	159人	127人	118人	108人	81人	A
新規人工透析患者数の減少	糖尿病性腎症患者数	減少	5人	3人	7人	7人	1人	4人	0人	C

＊新規人工透析患者欄のモニタリングデータは、被保険者の特定疾病療養受療者の新規交付者のうち病名が「人工腎臓を実施している慢性腎不全」の人数（再発行者は除く）です。

②短期目標

項目	評価経年モニタリング（%）									判定
	指標	目標	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年	
特定健診受診率の向上	受診率	60	38.7	40.7	40.5	40.6	37.3	37.7	40.5	C
特定保健指導率の向上（動機付け・積極的）	終了率	60	43.6	47.6	35.8	39.2	43.6	41.7	36.5	C

＊モニタリングデータは特定健診受診率・保健指導終了率（法定報告）を使用しています。

目標	評価経年モニタリング（%）										判定
	指標	目標		平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年	
血圧の改善	収縮期血圧の平均値 高血圧率	減少	男	49.9	54.4	55.4	50.4	56.3	64.0	64.7	D
			女	42.0	45.9	43.6	43.6	49.7	49.6	49.6	
脂質異常有所見者の減少	（LDL） 有所見者	減少	男	42.5	39.6	41.1	41.9	38.7	42.4	39.8	C
			女	49.0	47.0	49.2	50.9	49.8	51.0	48.6	
糖尿病有所見者の増加抑制	HbA1c 有所見者	減少	男	62.4	59.8	55.4	64.9	60.1	65.1	65.6	C
			女	66.2	64.6	58.0	66.3	63.8	66.8	65.5	

＊モニタリングデータは特定健康診査受診者で、高知県国保連合会で作成された経年データ様式を使用しています。

③個別保健事業

第２期計画で実施した個別保健事業ごとの結果を示しています。

事業名（対象者）	経年モニタリング（%）									判定
	指標	目標	平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年	
健診結果報告会 特定健診（巡回型）の結果の個別保健指導が必要な方	報告会参加率	80	69	94	83	90	62	71	53	D
医師連絡票交付 特定健診（巡回型）の結果、要精密・要医療の判定の方	医師連絡票返信率	60	56	44	45	46	44	41	59	C
健診異常値放置者受診勧奨事業 （未受診者） ・血圧160/100以上 ・HbA1c8.4以上 ・尿蛋白2+以上 ・eGFR40未満	受診勧奨率	100	83.3	69	56	糖尿病性腎症プログラムへ移行				
	医療機関受診率	50	5.7	10.3	75					
生活習慣病治療中断者受診勧奨事業 （中断者） レセプト上、糖尿病の治療が3か月以上中断している方	受診勧奨率	100		57	33					
	医療機関受診率	30		0	100					

事業名	対象者	経年モニタリング（%）									判定
		指標	目標		平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年	
糖尿病性腎症重症化予防（プログラムⅠ）	未治療者 中断者	受診勧奨率	100	未治療者				－	90	100	100	C
				中断者					67	100	18	
		医療機関受診率	30	未治療者				37	40	33	20	
				中断者				50	0	0	0	
糖尿病性腎症重症化予防事業（プログラムⅡ）	ハイリスク者	保健指導利用勧奨率	100				100	－	12 （60人中7人）	12 （43人中5人）	5 （87人中5人）	C
		プログラムに同意が得られた方への保健指導率	60				7	－	0	0	0	

糖尿病重症化予防プログラムⅠ
【未治療者】　　プログラムの基準該当者
【中断者】　　糖尿病治療が3ヵ月以上中断している方
糖尿病重症化予防プログラムⅡ
【ハイリスク者】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方

事業名（対象者）	経年モニタリング（%）										判定
	指標	目標		平成28年	平成29年	平成30年	令和元年	令和2年	令和3年	令和4年	
健康講座 生活習慣の改善を希望する市民	HbA1c有所見者割合の減少	64.3%以下	男性	62.4	59.8	55.4	64.9	60.1	65,1	65.6	C
			女性	66.2	64.6	58.0	66.3	63.8	66.8	65.5	
	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ有所見者割合の減少	45.8%以下	男性	42.5	39.6	41.1	41.9	38.7	42.4	39.8	
			女性	49.0	47.0	49.2	50.9	49.8	51.0	48.0	
	参加者の翌年度の特定健診継続受診率	100%		未確認	75	90	86	68	80	未	
運動講座 生活習慣の改善を希望する住民	特定健診問診で「１日３０分以上の運動習慣なし」と回答する割合の減少	62.8%以下		62.8	63.3	65.2	63.5			62.1	C
	HbA1c有所見者割合の減少	64.3%以下	男性	62.4	59.8	55.4	64.9			65.6	
			女性	66.2	64.6	58.0	66.3			65.5	
	LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ有所見者割合の減少	45.8%以下	男性	42.5	39.6	41.1	41.9			39.8	
			女性	49.0	47.0	49.2	50.9			48.0	

④その他データヘルス計画に基づく取組

データヘルス計画中に「目標とする」など文言があるものについてまとめています。

項目 対象者	評価経年モニタリング（%）								判定
	指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年	令和4年	
歯の健康を守る習慣が身についている人を増やす（40～74歳の国保加入者）	歯磨き時に出血がある人の割合を減らす	22.5	25.3	23.6	24.8	25.0	28.2	24.0	C
	歯間ブラシを使う人の割合を増やす	44.0	46.1	51.1	49.6	54.0	54.0	53.5	
	予防のための歯科医院受診者を増やす	37.5	38.7	40.7	42.1	46.5	46.2	43.6	
ジェネリック医薬品の普及率アップ（40～74歳の国保加入者）	普及率70%	64.07	66.19	71.54	76.56	80.41	81.64	81.74	A

⑤現状と第３期計画に向けた見直し

事業名	現状 （達成・未達要因）	見直し改善案、 次期計画の方向性	第３期DH計画 事業内容
特定健診受診勧奨事業	・受診率は４０％台であったが、新型コロナウイルス感染症の影響でR２年度から３７％台に低下し、R４年度には４０．５％に回復しています。 ・市職員による電話や訪問による受診勧奨では過去の受診歴やこれまでの受診勧奨の結果を元に、継続した受診につながるようアプローチをしています。委託の受診勧奨では医療機関に受診中の方へのアプローチ等、対象者により通知内容の検討を行っています。 ・４０歳代の受診率は３３．８％、５０歳代の受診率は３０．７％と若い世代の受診率が低い状況が続いています。	・目標の受診率には届いておらず、継続した取組みが必要です。 ・４０歳前から健診の受診勧奨が定着するよう３８歳・３９歳へ検査キット郵送事業、３０歳代健診を実施し特定健診につなげていきます。	継続
特定保健指導事業	・実施率（終了率）は年度により５～１０％前後の差があります。年度を越して保健指導を行う場合があり、その場合は翌年度に実施率（終了率）が反映されるためです。 ・未利用者の方には経年で特定保健指導の対象となっている場合があります。未利用の理由は「忙しい、保健指導を受けたくない」ということが多く、有効なアプローチが十分検討できていません。 ・個別健診受診者の場合、約３ヵ月後に対象者として把握するため、タイムリーに利用勧奨できず、利用率・実施率（終了率）が低い状況です。 ・利用勧奨は市の保健師が、電話や訪問をしています。保健指導は市の保健師と外部委託機関の管理栄養士が実施しています。 ・保健指導実施者のスキルアップや研修を継続的に実施することが必要です。	・未利用の把握、分析を行い、効果的なアプローチの仕方や保健指導の方法を検討していきます。 ・指導を中断をする対象者を減らすため特定保健指導についての説明を丁寧に行うこと、保健指導のスキルアップが必要です。	継続
健診結果報告会	・集団健診（６クール年１２日間）実施後の約４～６週後に健診結果報告会（年６回）を実施しています。対象者は保健師が選定し、案内通知をし、保健指導を行い、健診結果を直接渡しています。 ・参加者数、参加率は年度によってばらつきがありますが、不参加者には電話、訪問、個別面談（来所）いずれかの方法で全員に対応しています。 ・報告会の開催のほか、電話、訪問、個別面談（来所）で健診結果の説明や保健指導を実施しています。	・健診結果報告会は年度により対象者数、参加者数にばらつきがあります。 ・報告会以外の方法で健診後のフォローをする対象者が多い状況があります。 ・対象者にあった方法で説明や保健指導を実施します。	第３期DH計画個別保健事業としては計画しない

事業名	現状 （達成・未達要因）	見直し改善案、次期計画の方向性	第３期DH計画 事業内容
医師連絡票交付	・特定健診（集団健診）の結果、要精密検査または要医療の判定となった方のうち、保健師が必要と判断した方に交付しています。 医師連絡票の返信が無い方には、その後の状況を確認し、再度受診勧奨が必要です。 ・特定健診を医療機関で受診した方への対応ができていません。	・要医療や要精密検査となっている方全員に交付するわけではないため、保健師による対象者のばらつきがみられます。医師連絡票交付の対象者について、検討が必要です。 ・返信がない方の再勧奨する時期や管理方法の見直しが必要です。 ・糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅠ（未治療者）の方が必要なタイミングで医療機関への受診につながるよう、体制を見直します。	医療機関早期受診勧事業に変更し継続事業として計画
糖尿病性腎症重症化予防（プログラムⅠ）	【未治療者】 ・対象者が集団健診の結果返却時に把握できる体制となっておらず、数か月後に再度介入が必要となることがあります。 ・個別健診受診者は対象者名簿が送付されたタイミングで確認し介入しています。 【中断者】 ・電話や訪問で未受診の理由を把握し、必要な介入を行いますが、経済的な理由や医療の必要性が理解できていない等、すぐに医療機関につながらない方がおり、継続した声掛けが必要な場合があります。	【未治療者】 ・集団健診後、必要な方が医療機関につながるよう対象者の選定が適切にできる体制づくりが必要です。 ・経年で対象者となる方がいますが、医師に経過観察と言われている場合があるため、経年で介入結果が分かるよう記録や名簿の管理を行っていきます。 【中断者】 ・訪問、電話で介入ができない場合があります。経年で介入結果が分かるよう名簿管理を行い、必要に応じて通知による勧奨を行う等、できるだけ介入できるよう手段を検討していきます。	継続
糖尿病性腎症重症化予防（プログラムⅡ）	・対象者は糖尿病アドバイザー事業を活用し選定方法の助言を受けています。 ・介入した方の中には医師に特に何も言われていないと事業利用に至らない方や、すでに栄養指導を受けており対象外となった方もおり、選定基準や介入方法等の経年的なデータや情報を積み上げていく必要があります。	・対象者の選定は、腎機能、尿蛋白の結果が該当となる方に優先順位を高く介入していきます。 ・医療機関への協力依頼は須崎福祉保健所の助言を得ながら計画的に実施していきます。 ・保険者による保健指導の利用の場合は具体的かつ効果的に指導ができる体制づくりのため、研修や面談技術の向上のための機会を確保していきます。	継続

事業名	現状 （達成・未達要因）	見直し改善案、次期計画の方向性	第３期DH計画 事業内容
健康講座	・新型コロナウイルス感染拡大防止のため人数制限をして実施した期間がありますが、継続した取組みができています。 ・医師による講座であるため、より専門的で生活習慣の見直しに役立つ内容で実施できています。 ・アンケート結果からは生活習慣の改善に役に立つと回答する割合は目標の８０％を超えています。	・周知方法、参加者数を見直し、広報や郵送による通知、保健師による声掛けを積極的に行います。 ・参加のしやすい日程や場所を検討し実施します。	専門職による健康講座に変更しとして継続して計画
運動講座	・理学療法士や健康運動指導士による講座を開催することで、生活習慣の改善に役に立つと回答した方は目標の８０％を超える１００％でした。 ・講座の開催時期や内容について適宜検討し、必要な対象者が参加につながるよう、周知と声掛けが必要です。		
40歳前受診勧奨（検査キット郵送）事業	・令和３年度に事業を開始しました。 ・３８歳・３９歳の被保険者に通知し、電話勧奨を行い、３０代健診、郵送健診の受診につなげました。 ・令和３年度３９歳の方には翌年度、特定健診の受診勧奨を行い、受診率につながった方が多く、４０歳から４４歳の受診率は令和３年度２７．９５％から令和４年度に３７．０５％と上昇しました。	・３０代健診、郵送健診の受診者の約６０％が特定健診受診につながっています。 ・若年者対策として国保事業として取組みます。	第３期DH計画個別保健事業として進捗管理しない。

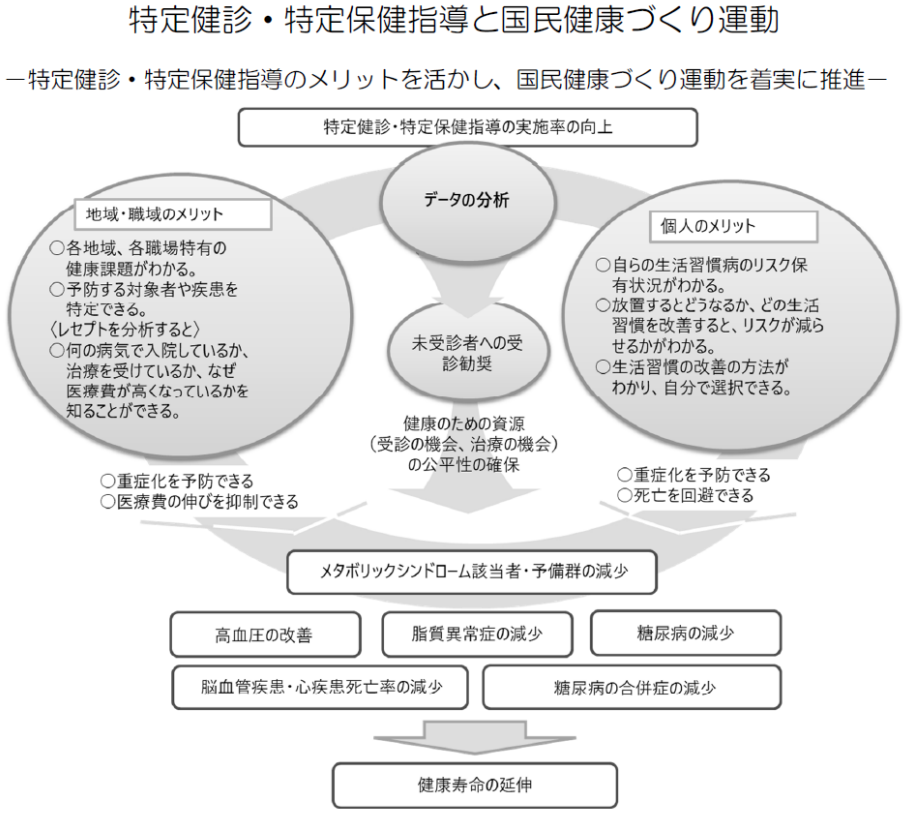
その他データヘルス計画に基づく取組みとしてあげている「歯の健康を守る習慣が身についている人を増やす取組み」については健康増進計画で継続的に評価しているため、第３期データヘルス計画個別保健事業としては計画しません。ジェネリック医薬品の普及率アップについては継続して実施します。

Ⅱ　実施計画

（1）目的・目標を達成するための戦略

健康寿命の延伸による医療費適正化を目的とし、健診・医療・介護情報の分析により明らかとなった健康課題解決のために目標を中長期・短期に分けて設定します。中・長期目標は生活習慣病重症化疾患を減らす、短期目標は健診有所見割合の減少を目指します。

また、高知県で効果的・効率的な保健事業の実施に向けて設定する共通の取組みと指標を設定し、県全体や他市町村との比較を行います。
戦略として、保険者努力支援制度の点数獲得状況の確認、市町村国保ヘルスアップの活用などに取組みます。



出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和６年度版）

（2）計画の目的・目標

★を付けた項目は、全市町村による必須項目です。

目的	健康寿命の延伸による医療費適正化		
	評価指標	目標値	R4年度
平均自立期間の延伸（人口4.7万人以上の保険者）	平均自立期間（男/女）	延伸	79/84.1
要介護2以上の割合の減少	要介護２以上の割合	減少	5.50 %
医療費の伸びを抑える	入院1人あたり点数	低下	16235.26

中・長期目標			評価指標	目標値	R4年度
1	生活習慣病重症化疾患を減らす	脳血管疾患を減少させる	脳梗塞患者数 (費用額30万円以上を集計)	中間評価（R8年度）：16人未満 最終評価（R11年度）：16人未満	16人
			脳出血患者数 (費用額30万円以上を集計)	中間評価（R8年度）：11人未満 最終評価（R11年度）：11人未満	11人
		虚血性心疾患を減少させる	虚血性心疾患患者数 (費用額30万円以上を集計)	中間評価（R8年度）：7人未満 最終評価（R11年度）：7人未満	7人
		新規人工透析患者数を減少させる	新規人工透析患者数 (導入期加算のあるものを集計)	0 を目指す	0人
		糖尿病性腎症による新規人工透析患者を減少させる	★糖尿病を有病している新規人工透析患者数	維持	0人
	(参考)生活習慣病の基礎疾患の患者数※		高血圧症　40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		1,943人/42.54%
			糖尿病　40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		1,032人/22.59%
			脂質異常症　40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		1,644人/35.99%

短期目標			評価指標	目標値	R4年度
1・2	健診有所見割合の減少※	メタボリックシンドローム該当者を減少させる	メタボの該当割合	25%未満	409人/25.71%
		血圧の有所見割合を減少させる	収縮期 血圧130mmHg以上の割合	56%未満	898人/56.48%
			拡張期 血圧85mmHg以上の割合	25%未満	400人/25.16%
		★血糖コントロール不良の者を減少させる	★特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の割合	0.5%未満	14人/0.88%
		血糖の有所見割合を減少させる	HbA1c5.6%以上 (保健指導判定値)の割合	65%未満	1,042人 /65.53%
		脂質の有所見割合を減少させる	LDL-C120mg/dl以上の割合	44%未満	707人/44.47%
		腎機能の有所見割合を減少させる	eGFR45ml/分/1.73㎡未満の割合	2.6%未満	43人/2.65%
	特定保健指導実施率の向上		★特定保健指導実施率	60%以上	74人/36.45%
3	特定健診受診率の向上※		★特定健診受診率	60%以上	1,583人 /40.49%

目標を達成するための戦略

・県版データヘルス計画との連携
・保険者努力支援制度取組評価分の点数獲得と市町村国保ヘルスアップの活用
・医師会との連携強化
・業者委託や健康づくり団体と連携した受診勧奨の実施

（3）個別の保健事業の一覧及び評価指標

中・長期目標で目指す状態を達成するために、個別の保健事業を計画し、取組み目標を設定します。

	個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	目標値	R4年度
1	高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム	プログラムⅠ ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる	★医療機関未受診者の医療機関受診割合	30%	2人/25%
		プログラムⅠ ②治療中断者を適切な医療につなげる	★治療中断者の医療機関受診割合	70%	2人 /66.67%
		プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる	★治療中ハイリスク者のプログラム利用割合	100%	－
		（再掲）プログラムⅡ 糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施	★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合	100%	－
2	★特定保健指導実施率向上対策に関する事業	特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する	特定保健指導終了率	50%以上	36.5%
3	★特定健診受診率向上対策に関する事業	特定健診を受診する	特定健診受診率	46%以上	40.5%
4	医療機関早期受診勧奨	特定健診の結果が要精密・要医療と判定された対象者が早期に医療機関を受診する	医師連絡票返信率	60%以上	59%
5	専門職による健康講座	参加した方が生活習慣を見直すことができる	生活習慣の見直しにつながると回答した方の割合	100%	100%

（4）薬剤の適正使用の推進

薬剤の適正使用について標準化された項目・指標に沿って、取組みを推進します。

事業名称	評価項目	評価指標	目標値	R4年度
【共同事業】薬剤の適正使用推進事業	後発医薬品使用割合を増加させる 【厚生労働省HP「医療費に関するデータの見える化について・保険者別の後発医薬品の使用割合3月診療分」より】	★後発医薬品使用割合	80%以上	81.74%
	重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★重複投与者数 （対被保険者1万人）	減少	59人
	多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★多剤投与者数 （対被保険者1万人）	減少	15人

Ⅲ　個別保健事業

　各個別保健事業の実施方法、評価方法について下に示します。なお詳細な実施方法については別に示すものとします。

１．特定健診受診勧奨事業

保健事業　実施計画

事業名	目的	目標	事業内容	対象者	方法	実施者	期間	場所	評価
特定健診未受診者対策事業	特定健診を受けることにより、自身の健康状態を確認し、生活習慣病の発症と重症化予防に向けた保健行動をとることにつなげる。	特定健診受診率の向上	(1)市職員による電話や訪問、通知による勧奨 (2)委託事業者による個別通知による勧奨	40歳から74歳の方	(1)市職員による電話･訪問･通知による勧奨 ①対象者の台帳作成 ②過去の受診歴や受診勧奨結果を確認 ③訪問または電話で受診勧奨を実施 (2)委託事業者による勧奨 ①打ち合わせ ②受診歴や結果に基づきAIやナッジ理論を活用した内容で案内を送付	健康推進課	年度中	須崎市総合保健福祉センター他	特定健診受診率

保健事業　評価計画　　特定健診未受診者対策

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	対象者が特定健診を受診する	特定健診受診率	46%	法定報告で確認	翌年10月	事業担当		
アウトプット	対象者に受診勧奨を行う	受診勧奨実施率	100%	受診勧奨名簿で確認	各年度末	事業担当		
プロセス	対象者に応じた受診勧奨を行う(電話･訪問･通知･店頭等)	対象者に応じた受診勧奨ができたか	対象者に応じた受診勧奨ができた	記録の確認、職員への聞き取り	各年度末	事業担当		
	委託事業所からの対象者に応じた個別通知の送付	通知回数･内容	対象者に応じた通知ができ	通知内容の確認、職員への聞き取り				
	受診歴や勧奨歴を経年で記載した対象者名簿を作成	名簿の作成ができたか	作成ができた	職員への聞き取り				
ストラクチャー	実施に必要な職種、職員数、予算の確保	必要な職種、職員数、予算が確保できたか	確保ができた	記録の確認、職員への聞き取り	各年度末	事業担当		
	委託事業所や医療機関、市民課国保係と連携	必要な連携が図れたか	連携が図れた	記録の確認、職員への聞き取り				

２．特定保健指導利用勧奨事業

保健事業　実施計画

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
特定保健指導利用勧奨事業	対象者が自分の健康状態を把握し、生活習慣を見直し、必要な取り組みを継続してできることで、生活習慣病の発症リスクを減らすことができる	特定保健指導実施率向上	特定保健指導対象者（動機付け支援・積極的支援）	電話や通知で利用勧奨を行い、専門職による個別の特定保健指導を実施する。	①対象者の台帳作成 ②市職員による電話・訪問・通知による利用勧奨 ③専門職による保健指導の実施（一部委託） ④記録 ⑤名簿管理	健康推進課	年度中	須崎市総合保健福祉センター他	特定保健指導実施率（終了率）

保健事業　評価計画

	特定保健指導利用勧奨事業							
評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	特定保健指導を実施する	特定保健指導実施率（終了率）	50%	法定報告で確認	翌年１０月	事業担当		
アウトプット	特定保健指導について説明し利用勧奨を行う	対象者への利用勧奨率	100%	記録の確認、名簿で確認	各年度末	事業担当		
プロセス	対象者に応じた利用勧奨（健診歴や利用歴を考慮した効果的なアプローチ）	対象者に応じた利用勧奨ができたか	対象者に応じた利用勧奨を実施できた	記録の確認・職員へ聞き取り	各年度末	事業担当		
	利用しやすい環境整備（委託事業所による保健指導日の確保・市保健師による訪問や来所による実施）	実施場所や日時の確保が適切であったか	保健指導が実施される日、場所が確保できた	記録の確認				
	効果的な保健指導の実施	標準的な健診・保健指導プログラムに沿った実施ができたか	保健指導実施者が、効果的な保健指導が実施できた	職員への聞き取り				
ストラクチャー	実施に必要な職種、職員数、予算の確保	実施に必要な職種、職員数、予算の確保ができたか	確保できた	職員への聞き取り	各年度末			
	委託事業者との連携	委託事業者との連携ができたか	連携が図れた	委託先との打ち合わせ結果等、記録を確認				
	利用勧奨や保健指導のための書類やパンフレットの準備	書類やパンフレットの準備ができたか	準備ができた	職員への聞き取り				

3．糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅠ

保健事業　実施計画

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅠ（未治療者・中断者）	糖尿病が重症化するリスクが高い医療機関未受診者・中断者が適切な検査・治療を受けることで、生活習慣病の重度化を防ぐ。	対象者が医療機関を受診する。	プログラム対象者※	電話、訪問、通知で医療機関への受診勧奨および保健指導を行う。	(1)未治療者 ①国保連合会から送付される対象者名簿の確認 ②対象者の情報収集(受診歴、保健師の介入状況、レセプト) ③電話または訪問で受診勧奨 ④受診状況の確認と未受診者への再勧奨 ⑤記録と名簿管理 (2)中断者 ①国保連合会から送付される対象者名簿の確認 ②対象者の優先順位付けを行い介入する対象者を選定 ③電話または訪問で受診勧奨 ④受診状況の確認と未受診者への再勧奨 ⑤記録と名簿管理	健康推進課	年度中	総合保健福祉センター他	医療機関受診率 医療機関への受診勧奨率

※未治療者：健診結果において次の①②、①③、①②③のいずれかの組み合わせに該当する者で、レセプト上生活習慣病に関する診断を受けていない者。
①HbA1c（NGSP）：6.5%以上
② 血圧：収縮期160mmHg以上または拡張期100mmHg以上
③ 腎機能・尿蛋白：（＋）以上　または　eGFR：45ml/分/1.73㎡未満
※中断者：通院中の患者で、6か月以上受診した記録がない者のうち、糖尿病合併症(網膜症、腎症、神経障害)と診断、またはインスリン注射歴がある者。

保健事業　評価計画　　糖尿病性腎症重症化予防(未治療者・中断者)

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	【未治療者】 対象者が医療機関を受診する	対象者の医療機関受診率（受診勧奨実施により、医療機関を受診した人の割合・実人数）	30%	対象者の医療機関受診結果をレセプトで確認する	翌年6月	事業担当		
	【中断者】 対象者が医療機関を受診する	対象者の医療機関受診率（受診勧奨実施により、医療機関を受診した人の割合・実人数）	70%					
アウトプット	【未治療者】 対象者への受診勧奨	対象者への受診勧奨率	100%	記録の確認	各年度末	事業担当		
	【中断者】 対象者への受診勧奨	対象者への受診勧奨率	100%					
プロセス	適切に名簿を管理し、対象者に応じたアプローチを実施	名簿から対象者の選定し、対象者に応じたアプローチ方法が実施できたか	実施できた	記録の確認・担当職員に聞き取り	各年度末	事業担当		
	継続したフォローと介入ができるよう、記録を実施	適切に記録を行い、継続した支援に活用ができたか	継続した支援ができるよう記録ができた					
ストラクチャー	実施に必要な職種、職員数、予算の確保	実施に必要な職種、職員数、予算の確保できているか	確保できた	記録の確認・担当職員に聞き取り	各年度末	事業担当		
	必要な説明資料やパンフレットの準備	実施に必要な資料やパンフレットの準備ができているか	準備できた					

4．糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅡ

保険事業　評価計画

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
糖尿病性腎症重症化予防事業（プログラムⅡ）	糖尿病性腎症が重症化するリスクの高い治療中の対象者へ保健指導を実施し、人工透析導入につながることを防ぐ。	プログラムの利用を希望する方が必要な指導を受けることができる。	プログラム対象者 ※名簿より市が選定	対象者に電話、訪問でプログラムの説明を行い、外来栄養指導や保険者による保健指導を実施する。	①国保連合会から送付されるプログラム対象者名簿から対象者の優先順位付けを行い介入する対象者を選定 ②電話または訪問でプログラムの利用勧奨 ③同意が得られた方に病院へ提出する連絡票を渡し、医療機関へ提出を依頼する。 ④必要に応じて医療機関へ協力依頼を行う。 ⑤返信結果により保健指導等の実施 ⑥記録と名簿管理	健康推進課	年度中	須崎市総合保健福祉センター他	プログラム利用率 プログラム利用勧奨率

※特定健診結果において①HbA1c：8.0%以上②血圧：収縮期150㎜Hg以上または拡張期90㎜Hg以上③尿蛋白：(2＋)以上④eGFR45ml/分/1.73㎡未満のいずれかに該当し、健診受診日以前6か月間に糖尿病の外来レセプトがある

保健事業　評価計画　　糖尿病性腎症重症化予防プログラムⅡ

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	対象者がプログラム利用につながる	プログラム利用率	100%	記録を確認	翌年６月	事業担当		
アウトプット	プログラムの利用勧奨を行う	対象者への介入率	100%	記録を確認	翌年６月	事業担当		
プロセス	対象者名簿から優先順位をつけ対象者を選定する	対象者の選定は適切だったか	適切に選定できた	記録の確認、職員への聞き取り	各年度末	事業担当		
	個々の状況やに応じたプログラムの説明と、必要性を説明できる	プログラムの説明と必要性を説明できたか	説明できた	記録の確認、職員への聞き取り				
ストラクチャー	実施に必要な職種、職員数、予算の確保	実施に必要な職種、職員数が確保できできたか	確保できた	記録の確認、職員への聞き取り	各年度末	事業担当		
	必要な説明資料やパンフレットの準備	必要な説明資料やパンフレットの準備ができたか	準備ができた	記録の確認、職員への聞き取り				

５．医療機関早期受診勧奨事業

保健事業　実施計画

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
医療機関早期受診勧奨事業	特定健診結果にもとづき、早期に医療機関を受診することで、病気の早期発見・早期治療につなげる	対象者が医療機関へ受診する	特定健診で要医療と判定された方および要精密検査と判定された方のうち、保健師が必要と判断した方	対象者に医療機関への受診勧奨を行い、必要な受診につなげる	①健診結果をもとに対象者の抽出 ②電話・訪問・報告会・来所で医療機関への受診の必要性を説明し、医師連絡票を渡す ③受診の結果を返信表で確認。返信がない場合はレセプトまたは受診者への聞き取りで確認 ④記録・名簿の管理	健康推進課	年度中	総合保健福祉センター他	医師連絡票返信率 医療機関への受診勧奨率

保健事業　評価計画　　医療機関早期受診勧奨事業

評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	対象者が医療機関を受診する	医師連絡票返信率	60%	医師連絡票返信、KDB、本人からの聞き取りで確認	各年度末	事業担当		
アウトプット	対象者へ医療機関への受診勧奨を行う	受診勧奨率	100%	名簿・記録で確認	各年度末	事業担当		
プロセス	対象者の状況に応じた方法で説明を実施	対象者の状況に応じた方法で説明が実施できたか	対象者の状況に応じた方法を検討し、受診勧奨が実施できた	記録、職員への聞き取りで確認	各年度末	事業担当		
	継続したフォローと介入ができるよう適切な記録や名簿の管理	再度受診勧奨が必要な方へ継続したアプローチが可能な名簿の管理や記録ができたか	再勧奨が実施できる記録の管理ができた	記録、職員への聞き取りで確認				
ストラクチャー	実施に必要な職種、職員数、予算の確保	実施に必要な職種、職員数、予算の確保ができたか	確保ができた	記録、職員への聞き取りで確認	各年度末	事業担当		
	交付対象者の選定	交付対象者の選定が適切にできたか	選定できた	記録、職員への聞き取りで確認				

6．専門職による健康講座

保険事業　実施計画

事業名	目的	目標	対象者	事業内容	方法	実施者	期間	場所	評価
専門職による健康講座	専門職による生活習慣病予防の講座を受講することで、生活習慣の見直しにつながり生活習慣病の予防、重症化予防につながる。	自身の健康状態の把握、生活習慣の見直しにつながる	生活習慣の改善を希望する40歳から74歳の方	専門職による生活習慣病の予防や重度化防止に関する健康講座を実施し、住民が正しい知識を得て生活習慣の見直しの機会とする。	①企画・講師依頼 ②対象者への周知 ③講座の実施 ④記録・評価	健康推進課	年度中	須崎市総合保健福祉センター他	アンケートで生活習慣の見直しにつながると回答する方の割合

保険事業　評価計画

				専門職による健康講座				
評価の枠組み	評価項目	評価指標	目標	評価手段	評価時期	評価体制	評価結果	今後の対策
アウトカム	参加者が生活習慣を見直すことができる	アンケートで生活習慣の見直しにつながると回答する方の割合	100%	アンケート結果	各講座後	事業担当		
アウトプット	講座に住民が参加する	参加者数　/　定員　×100	100%	記録の確認	各講座後	事業担当		
	講座の内容が対象者に合っている	アンケートで適切な内容であったと回答する割合	100%	アンケート結果	各講座後	事業担当		
プロセス	対象者や講座内容に応じた適切な周知ができる	周知方法、参加勧奨数	計画通りに周知、参加勧奨ができた	記録の確認、職員への聞き取り	各講座後	事業担当		
	計画した回数の講座が実施できる	講座の開催回数	計画回数	記録の確認	年度末	事業担当		
ストラクチャー	実施に必要な職種、職員数、予算の確保ができている	実施に必要な職種、職員数、予算の確保ができたか	確保ができた	記録の確認、職員への聞き取り	年度末	事業担当		

Ⅳ　高知県における共通指標と保険者努力支援制度

（１）高知県の共通指標

項目	共通指標と目標値	現状値 （令和4年度）
特定健診・特定保健指導	特定健診受診率　60%	40.49%
	特定保健指導実施率　60%	36.45%
糖尿病性腎症重症化予防	糖尿病性腎症による新規透析患者数の減少	0人
	特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の者の割合の減少率	0.88%
医薬品の適正使用の推進	後発医薬品使用割合の増加　80%以上	81.74%
	重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	59人
	多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	15人

（２）保険者努力支援制度　取組評価分　（市町村分）

区分	指標	令和６年度 保険者努力支援制度	
		獲得点	配点
共通①	（１）特定健康診査受診率	0	50
	（２）特定保健指導実施率	0	50
共通③	発症予防・重症化予防の取組	65	70
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	25	85
共通⑥	（１）後発医薬品の促進等の取組 （２）後発医薬品の使用割合	110	140
小計		**200（50.6%）**	**395**
上記以外の指標		274	445
合計		474	840

Ⅴ　その他

（1）データヘルス計画の評価・見直し

①評価の時期

設定した評価指標に基づき、毎年度進捗確認を行い、また令和11年度には計画に掲げた目的・目標の達成状況の最終評価を行います。

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」の方法で行います。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します。

特に個別保健事業については成功要因・未達要因を整理し、見直し改善として時期計画につなぎます。

この評価・見直し報告書を通じて庁内や関係機関・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組むものとします。

個別保健事業等の評価

※判定基準
H5年から直近R10年の実績値を比較して下記の５段階の分類で評価する
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									
事業内容									
評 価	評価指標	目標値	指標の変化						※判定
			R5	R6	R7	R8	R9	R10	
アウトカム									
アウトプット									
成功要因 未達要因	※6年間の個別保健事業評価計画のプロセス、ストラクチャーから要因分析をしてください								
継続等について	□ 継続								
	□ 多少の見直しが必要								
	□ 大幅な見直しが必要								
	□ 継続要検討								
見直し改善案、次期計画の方向性									

（2）データヘルス計画の公表・周知

策定した計画は、須崎市のホームページ等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します。また、須崎市医師会等に計画を配布し、医療機関等への周知を行います。

（3）個人情報の取扱い

須崎市における個人情報の取り扱いは、個人情報の保護に関する法律のガイドライン（行政機関等編）に基づくものとします。

（4）地域包括ケアに係る取組及びその他留意事項

①地域で被保険者を支える連携の促進

・地域ケア個別会議に健康推進課が参画し、地域の医療・介護・福祉サービス関係者と情報共有や課題の共有
・個々の国保被保険者に係る保健活動・保健事業の実施状況の地域の医療・介護・福祉サービス関係者との情報共有の仕組みづくり

②課題を抱える被保険者層の分析

・ＫＤＢ等を活用した健康事業・介護予防・生活支援の対象となる被保険者の抽出(図表４１介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】)

③地域で被保険者を支える事業の実施

・国保被保険者を含む高齢者などの居場所・拠点、コミュニティ、生きがい、自立、健康づくりにつながる住民主体の地域活動の支援の実施
・高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に関する取組み
後期高齢者医療制度と連携した保健事業の実施
・介護保険部門と連携した、介護予防の観点も盛り込んだ生活習慣病予防教室や個別健康教室の実施

④評価について

連携参加状況、分析内容の検討（分析項目疾患など）

図表　４１

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】　　須崎市

	年　齢	平成２８年度	平成２９年度	平成３０年度	令和１年度	令和２年度	令和３年度	令和４年度
被保険者数（国保と後期の各年齢区分被保険者数）	４０～６４歳	2,620	2,472	2,279	2,167	2,084	1,974	1,915
	６５～７４歳	3,297	3,240	3,203	3,144	3,078	3,125	2,982
	７５歳以上	4,601	4,646	4,701	4,765	4,698	4,751	4,882
	合　計	10,518	10,358	10,183	10,076	9,860	9,850	9,779
認定者数	４０～６４歳	19	21	21	18	21	17	15
	６５～７４歳	86	82	77	80	97	101	94
	７５歳以上	1,147	1,163	1,162	1,174	1,176	1,196	1,173
	合　計	1252	1266	1260	1,272	1,294	1,314	1,282
認定率(認定者数/被保険者数)	４０～６４歳	0.7%	0.8%	0.9%	0.8%	1.0%	0.9%	0.8%
	６５～７４歳	2.6%	2.5%	2.4%	2.5%	3.2%	3.2%	3.2%
	７５歳以上	24.9%	25.0%	24.7%	24.6%	25.0%	25.2%	24.0%
	合　計	11.9%	12.2%	12.4%	12.6%	13.1%	13.3%	13.1%

（レセプトの診断名より重複して計上）有病状況

疾患				件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	トレンド検定 *有意差あり(P値<0.05)	
血管疾患	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	４０～６４歳		12	63.2%	13	61.9%	14	66.7%	13	72.2%	13	61.9%	11	64.7%	10	66.7%	P値(増加)	0.849
				６５～７４歳		49	57.0%	49	59.8%	46	59.7%	49	61.3%	54	55.7%	56	55.4%	51	54.3%	P値(減少)	0.443
				７５歳以上		681	59.4%	678	58.3%	663	57.1%	686	58.4%	686	58.3%	685	57.3%	661	56.4%	P値(減少)	0.200
				合　計		742	**59.3%**	740	**58.5%**	723	**57.4%**	748	**58.8%**	753	**58.2%**	752	**57.2%**	722	**56.3%**	P値(減少)	0.152
			脳出血	４０～６４歳		8	42.1%	7	33.3%	6	28.6%	6	33.3%	8	38.1%	8	47.1%	7	46.7%	P値(増加)	0.430
				６５～７４歳		9	10.5%	12	14.6%	12	15.6%	17	21.3%	17	17.5%	19	18.8%	17	18.1%	P値(増加)	0.117
				７５歳以上		67	5.8%	66	5.7%	94	8.1%	88	7.5%	100	8.5%	99	8.3%	105	9.0%	P値(増加)	＊0.000
				合　計		84	**6.7%**	85	**6.7%**	112	**8.9%**	111	**8.7%**	125	**9.7%**	126	**9.6%**	129	**10.1%**	P値(増加)	＊0.000
			脳梗塞	４０～６４歳		9	47.4%	10	47.6%	10	47.6%	9	50.0%	8	38.1%	6	35.3%	5	33.3%	P値(減少)	0.228
				６５～７４歳		45	52.3%	44	53.7%	42	54.5%	43	53.8%	48	49.5%	49	48.5%	44	46.8%	P値(減少)	0.250
				７５歳以上		653	56.9%	651	56.0%	631	54.3%	653	55.6%	654	55.6%	654	54.7%	625	53.3%	P値(減少)	0.114
				合　計		707	**56.5%**	705	**55.7%**	683	**54.2%**	705	**55.4%**	710	**54.9%**	709	**54.0%**	674	**52.6%**	P値(減少)	＊0.050
			虚血性心疾患	４０～６４歳		2	10.5%	2	9.5%	3	14.3%	1	5.6%	2	9.5%	2	11.8%	2	13.3%	P値(増加)	0.871
				６５～７４歳		13	15.1%	17	20.7%	18	23.4%	17	21.3%	22	22.7%	21	20.8%	14	14.9%	P値(減少)	0.952
				７５歳以上		353	30.8%	349	30.0%	342	29.4%	365	31.1%	370	31.5%	392	32.8%	379	32.3%	P値(増加)	0.088
				合　計		368	**29.4%**	368	**29.1%**	363	**28.8%**	383	**30.1%**	394	**30.4%**	415	**31.6%**	395	**30.8%**	P値(増加)	0.106
			腎不全	４０～６４歳		1	5.3%	1	4.8%	2	9.5%	2	11.1%	4	19.0%	2	11.8%	2	13.3%	P値(増加)	0.186
				６５～７４歳		7	8.1%	11	13.4%	9	11.7%	13	16.3%	17	17.5%	19	18.8%	12	12.8%	P値(増加)	0.120
				７５歳以上		180	15.7%	184	15.8%	204	17.6%	214	18.2%	234	19.9%	252	21.1%	236	20.1%	P値(増加)	＊0.000
				合　計		188	**15.0%**	196	**15.5%**	215	**17.1%**	229	**18.0%**	255	**19.7%**	273	**20.8%**	250	**19.5%**	P値(増加)	＊0.000
			人工透析	４０～６４歳		0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%		
				６５～７４歳		1	1.2%	2	2.4%	1	1.3%	2	2.5%	4	4.1%	4	4.0%	3	3.2%	P値(増加)	0.191
				７５歳以上		9	0.8%	8	0.7%	5	0.4%	9	0.8%	9	0.8%	11	0.9%	10	0.9%	P値(増加)	0.447
				合　計		10	**0.8%**	10	**0.8%**	6	**0.5%**	11	**0.9%**	13	**1.0%**	15	**1.1%**	13	**1.0%**	P値(増加)	0.170
	基礎疾患	再掲合併症	糖尿病	４０～６４歳		9	47.4%	11	52.4%	11	52.4%	11	61.1%	13	61.9%	12	70.6%	10	66.7%	P値(増加)	0.091
				６５～７４歳		47	54.7%	45	54.9%	44	57.1%	46	57.5%	54	55.7%	60	59.4%	57	60.6%	P値(増加)	0.353
				７５歳以上		493	43.0%	503	43.3%	528	45.4%	543	46.3%	561	47.7%	579	48.4%	600	51.2%	P値(増加)	＊0.000
				合　計		549	**43.8%**	559	**44.2%**	583	**46.3%**	600	**47.2%**	628	**48.5%**	651	**49.5%**	667	**52.0%**	P値(増加)	＊0.000
			腎症	４０～６４歳		1	5.3%	0	0.0%	0	0.0%	1	5.6%	3	14.3%	2	11.8%	2	13.3%	P値(増加)	＊0.044
				６５～７４歳		2	2.3%	3	3.7%	6	7.8%	6	7.5%	6	6.2%	8	7.9%	4	4.3%	P値(増加)	0.328
				７５歳以上		37	3.2%	38	3.3%	41	3.5%	43	3.7%	44	3.7%	50	4.2%	59	5.0%	P値(増加)	＊0.012
				合　計		40	**3.2%**	41	**3.2%**	47	**3.7%**	50	**3.9%**	53	**4.1%**	60	**4.6%**	65	**5.1%**	P値(増加)	＊0.003
			網膜症	４０～６４歳		1	5.3%	1	4.8%	2	9.5%	3	16.7%	4	19.0%	2	11.8%	2	13.3%	P値(増加)	0.192
				６５～７４歳		5	5.8%	4	4.9%	6	7.8%	9	11.3%	11	11.3%	12	11.9%	7	7.4%	P値(増加)	0.162
				７５歳以上		39	3.4%	44	3.8%	56	4.8%	61	5.2%	68	5.8%	67	5.6%	76	6.5%	P値(増加)	＊0.000
				合　計		45	**3.6%**	49	**3.9%**	64	**5.1%**	73	**5.7%**	83	**6.4%**	81	**6.2%**	85	**6.6%**	P値(増加)	＊0.000
			神経障害	４０～６４歳		0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%		
				６５～７４歳		1	1.2%	1	1.2%	1	1.3%	2	2.5%	3	3.1%	2	2.0%	3	3.2%	P値(増加)	0.251
				７５歳以上		20	1.7%	21	1.8%	22	1.9%	16	1.4%	18	1.5%	19	1.6%	24	2.0%	P値(増加)	0.956
				合　計		21	**1.7%**	22	**1.7%**	23	**1.8%**	18	**1.4%**	21	**1.6%**	21	**1.6%**	27	**2.1%**	P値(増加)	0.676
			高血圧	４０～６４歳		13	68.4%	14	66.7%	16	76.2%	13	72.2%	15	71.4%	12	70.6%	10	66.7%	P値(増加)	0.993
				６５～７４歳		59	68.6%	65	79.3%	57	74.0%	59	73.8%	68	70.1%	73	72.3%	65	69.1%	P値(減少)	0.525
				７５歳以上		998	87.0%	1,021	87.8%	1,036	89.2%	1,068	91.0%	1,061	90.2%	1,088	91.0%	1,073	91.5%	P値(増加)	＊0.000
				合　計		1,070	**85.5%**	1,100	**86.9%**	1,109	**88.0%**	1,140	**89.6%**	1,144	**88.4%**	1,173	**89.3%**	1,148	**89.5%**	P値(増加)	＊0.000
			脂質異常症	４０～６４歳		12	63.2%	14	66.7%	15	71.4%	12	66.7%	12	57.1%	10	58.8%	8	53.3%	P値(減少)	0.335
				６５～７４歳		50	58.1%	52	63.4%	52	67.5%	50	62.5%	55	56.7%	64	63.4%	57	60.6%	P値(減少)	0.918
				７５歳以上		683	59.5%	697	59.9%	724	62.3%	751	64.0%	768	65.3%	808	67.6%	807	68.8%	P値(増加)	＊0.000
				合　計		745	**59.5%**	763	**60.3%**	791	**62.8%**	813	**63.9%**	835	**64.5%**	882	**67.1%**	872	**68.0%**	P値(増加)	＊0.000
			高尿酸血症	４０～６４歳		8	42.1%	7	33.3%	7	33.3%	6	33.3%	8	38.1%	6	35.3%	6	40.0%	P値(増加)	0.980
				６５～７４歳		13	15.1%	15	18.3%	16	20.8%	18	22.5%	25	25.8%	28	27.7%	23	24.5%	P値(増加)	＊0.026
				７５歳以上		231	20.1%	241	20.7%	250	21.5%	269	22.9%	285	24.2%	292	24.4%	274	23.4%	P値(増加)	＊0.002
				合　計		252	**20.1%**	263	**20.8%**	273	**21.7%**	293	**23.0%**	318	**24.6%**	326	**24.8%**	303	**23.6%**	P値(増加)	＊0.001
		血管疾患合計		４０～６４歳		17	89.5%	18	85.7%	20	95.2%	17	94.4%	19	90.5%	17	100.0%	15	100.0%	P値(増加)	0.088
				６５～７４歳		77	89.5%	77	93.9%	71	92.2%	73	91.3%	86	88.7%	92	91.1%	85	90.4%	P値(減少)	0.700
				７５歳以上		1,102	96.1%	1,115	95.9%	1,117	96.1%	1,141	97.2%	1,138	96.8%	1,165	97.4%	1,144	97.5%	P値(増加)	＊0.003
				合　計		1,196	**95.5%**	1,210	**95.6%**	1,208	**95.9%**	1,231	**96.8%**	1,243	**96.1%**	1,274	**97.0%**	1,244	**97.0%**	P値(増加)	＊0.008
認知症				４０～６４歳		4	21.1%	3	14.3%	1	4.8%	1	5.6%	1	4.8%	1	5.9%	2	13.3%	P値(減少)	0.228
				６５～７４歳		20	23.3%	17	20.7%	19	24.7%	17	21.3%	26	26.8%	20	19.8%	26	27.7%	P値(増加)	0.582
				７５歳以上		585	51.0%	613	52.7%	633	54.5%	643	54.8%	637	54.2%	644	53.8%	624	53.2%	P値(増加)	0.274
				合　計		609	**48.6%**	633	**50.0%**	653	**51.8%**	661	**52.0%**	664	**51.3%**	665	**50.6%**	652	**50.9%**	P値(増加)	0.328
筋・骨格疾患				４０～６４歳		13	68.4%	16	76.2%	17	81.0%	16	88.9%	18	85.7%	16	94.1%	14	93.3%	P値(増加)	＊0.013
				６５～７４歳		70	81.4%	69	84.1%	63	81.8%	63	78.8%	81	83.5%	86	85.1%	78	83.0%	P値(増加)	0.665
				７５歳以上		1,066	92.9%	1,092	93.9%	1,106	95.2%	1126	95.9%	1131	96.2%	1157	96.7%	1138	97.0%	P値(増加)	＊0.000
				合　計		1,149	**91.8%**	1,177	**93.0%**	1,186	**94.1%**	1,205	**94.7%**	1,230	**95.1%**	1,259	**95.8%**	1,230	**95.9%**	P値(増加)	＊0.000
歯肉炎歯周病				４０～６４歳		11	57.9%	12	57.1%	11	52.4%	11	61.1%	12	57.1%	7	41.2%	6	40.0%	P値(減少)	0.230
				６５～７４歳		35	40.7%	40	48.8%	43	55.8%	43	53.8%	56	57.7%	62	61.4%	51	54.3%	P値(増加)	＊0.015
				７５歳以上		391	34.1%	464	39.9%	483	41.6%	531	45.2%	562	47.8%	615	51.4%	630	53.7%	P値(増加)	＊0.000
				合　計		437	**34.9%**	516	**40.8%**	537	**42.6%**	585	**46.0%**	630	**48.7%**	684	**52.1%**	687	**53.6%**	P値(増加)	＊0.000

※医療保険が〇〇市の国保又は後期である介護認定者のみ集計

第３章　第４期特定健康診査等実施計画

Ⅰ　基本情報

（１）計画策定の趣旨

①計画策定の背景及び基本的考え方

特定健康診査・特定保健指導の効率的・効果的な実施のための体制を定め、被保険者の健康課題を的確に捉え、健康の保持増進、生活の質（ＱＯＬ）の維持及び向上が図られ、結果として医療費の適正化に資することを目的とします。

少子高齢化、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ます。

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ました。

須崎市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ました。

このたび、前期計画の計画期間満了に伴い、令和６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します。

②計画期間

医療費適正化計画が６年一期であることから、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しており、（特定健康診査等実施計画作成の手引き（第３版）より）本計画期間は令和６年度から令和１１年度とします。また、法第１８条を踏まえるとともに、高知県健康増進計画、須崎市健康増進計画及び須崎市国民健康保険第３期データヘルス計画等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ります。

③策定体制・関係者連携

本計画の策定にあたっては、須崎市国民健康保険運営協議会において、本計画の内容等について、意見交換及び審議を行います。

（２）前期計画等にかかる考察

①特定健康診査の実施状況

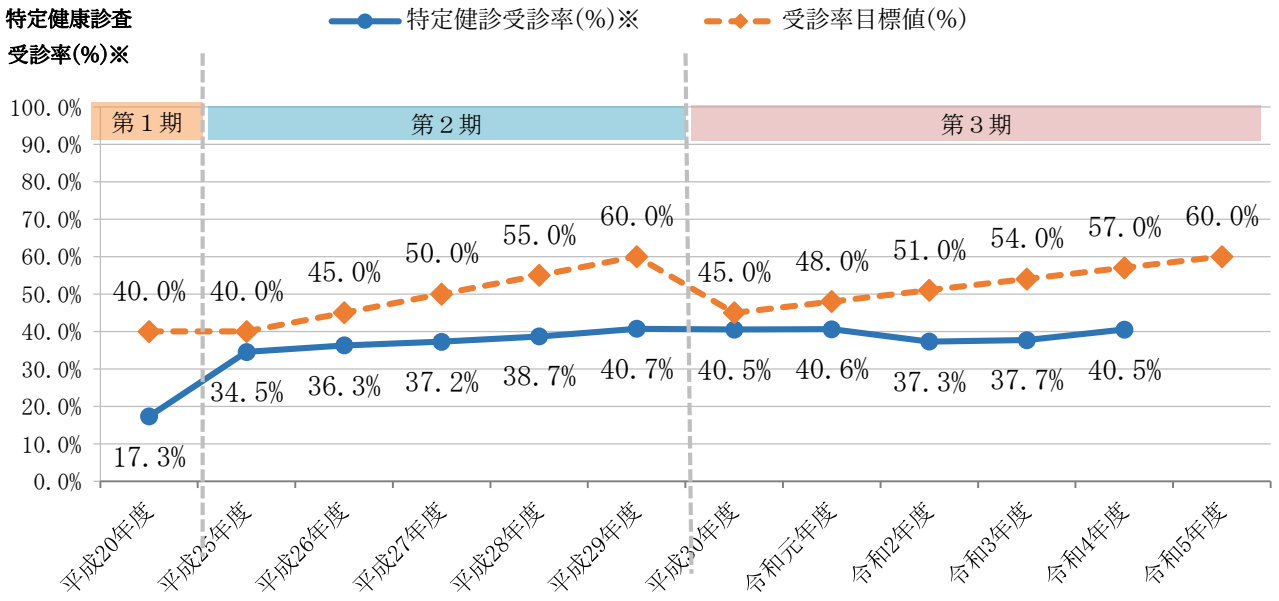
第２期（最終年度平成２９年度）及び第３期（平成３０年度～令和４年度）における、特定健康診査の受診状況等は以下の通りです。

特定健康診査受診率及び目標値

	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
特定健康診査対象者数（人）	4,710	4,545	4,384	4,329	4,166	3,910	
特定健康診査受診者数（人）	1,919	1,842	1,778	1,614	1,571	1,583	
特定健康診査受診率（%）※	40.7%	40.5%	40.6%	37.3%	37.7%	40.5%	
受診率目標値(%)	60.0%	45.0%	48.0%	51.0%	54.0%	57.0%	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。

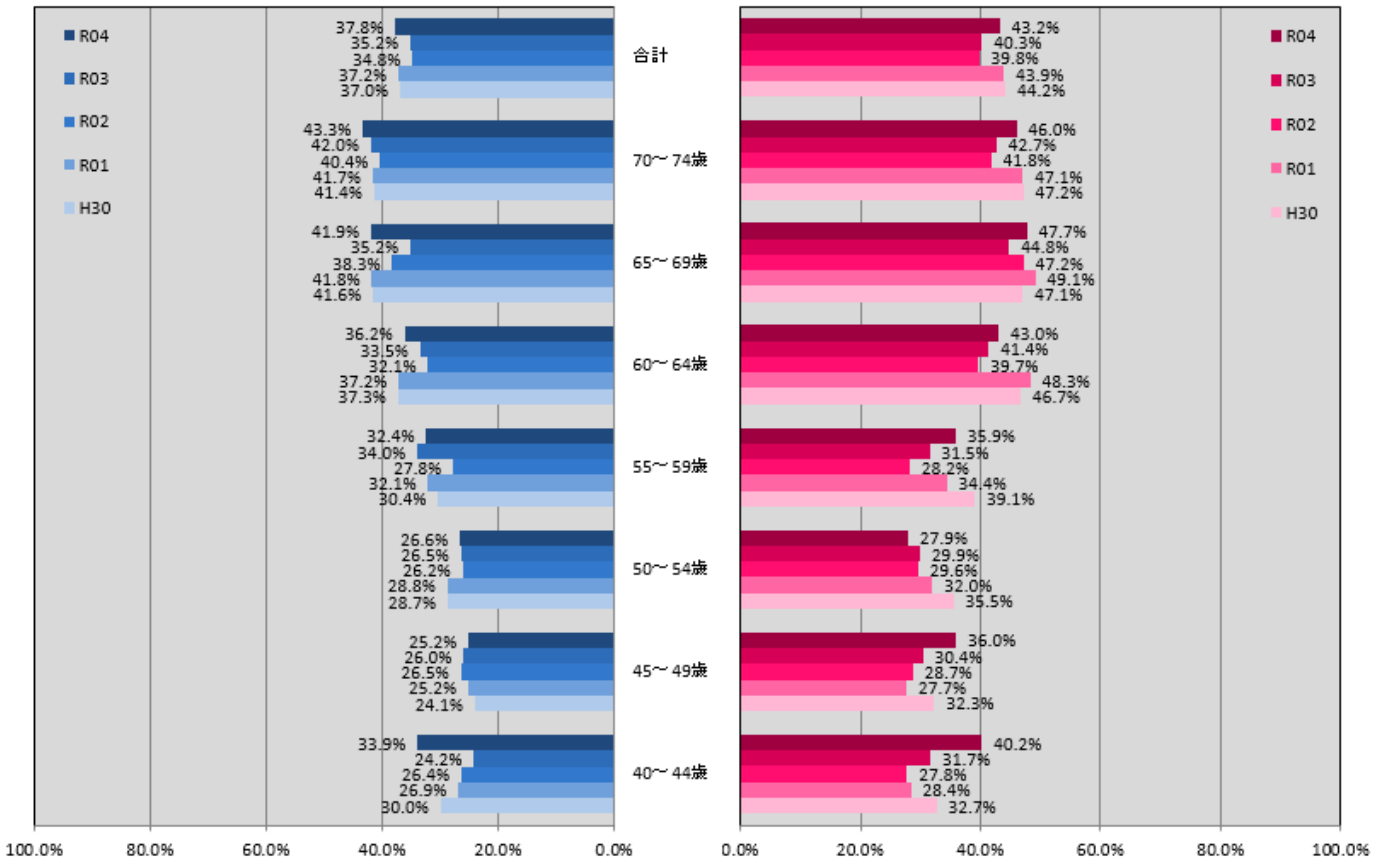
特定健康診査受診率及び目標値



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。

平成３０年度から令和４年度における、４０歳から７４歳の特定健康診査受診率を年令階層別、年度別に示します。

年度別 年令階層別特定健康診査受診率



男	H30			R01			R02			R03			R04		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	150	45	30.0%	119	32	26.9%	121	32	26.4%	120	29	24.2%	109	37	33.9%
45～49歳	162	39	24.1%	159	40	25.2%	155	41	26.5%	150	39	26.0%	155	39	25.2%
50～54歳	167	48	28.7%	170	49	28.8%	164	43	26.2%	181	48	26.5%	169	45	26.6%
55～59歳	237	72	30.4%	221	71	32.1%	209	58	27.8%	191	65	34.0%	182	59	32.4%
60～64歳	284	106	37.3%	269	100	37.2%	268	86	32.1%	242	81	33.5%	246	89	36.2%
65～69歳	646	269	41.6%	613	256	41.8%	533	204	38.3%	495	174	35.2%	422	177	41.9%
70～74歳	654	271	41.4%	664	277	41.7%	735	297	40.4%	731	307	42.0%	699	303	43.3%
合計	2300	850	37.0%	2215	825	37.2%	2185	761	34.8%	2110	743	35.2%	1982	749	37.8%

女	H30			R01			R02			R03			R04		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	101	33	32.7%	95	27	28.4%	97	27	27.8%	101	32	31.7%	82	33	40.2%
45～49歳	133	43	32.3%	137	38	27.7%	122	35	28.7%	112	34	30.4%	114	41	36.0%
50～54歳	138	49	35.5%	125	40	32.0%	125	37	29.6%	134	40	29.9%	136	38	27.9%
55～59歳	174	68	39.1%	160	55	34.4%	156	44	28.2%	146	46	31.5%	145	52	35.9%
60～64歳	347	162	46.7%	319	154	48.3%	297	118	39.7%	249	103	41.4%	223	96	43.0%
65～69歳	631	297	47.1%	587	288	49.1%	547	258	47.2%	549	246	44.8%	505	241	47.7%
70～74歳	721	340	47.2%	746	351	47.1%	800	334	41.8%	765	327	42.7%	722	332	46.0%
合計	2245	992	44.2%	2169	953	43.9%	2144	853	39.8%	2056	828	40.3%	1927	833	43.2%

出典：国保データベース（ＫＤＢ）システム「健診･医療･介護データからみる地域の健康課題」

②特定健康診査に係る主な取組み

特定健康診査に係る、これまでの主な取組みを以下に示します。

目的	取組み	概要	実施状況
特定健康診査の受診体制充実	特定健康診査とがん検診のセット化	利用者の利便性の向上を図るため、集団特定健康診査をがん検診と同日実施する。	年１２回の集団健診全日をがん検診とセットで実施
	日曜日健診の導入	平日に受診が困難な対象者に、日曜日の健診日を設ける。	日曜日健診を年２回実施
	地区健診	受診率の低い浦ノ内・南地区で健診を実施する。	年１回浦ノ内市民交流会館とコミュニティーセンターかがやき（南地区）で健診を実施
特定健康診査の周知	広報・ホームページへの掲載	特定健康診査の重要性を知ってもらうために、市の広報紙やホームページ等の媒体を利用する。	広報誌「すさき」に掲載 広報に健診日程リーフレットを折り込み ホームページに健診の日程表を掲載
特定健康診査の受診率向上	健康づくり推進協議会との連携	健康づくり推進協議会と連携し、地区の集まりでの啓発や地区へ健診のお知らせポスターの掲示を行う。 また、店頭での受診勧奨にも協力を依頼する。	健康づくり推進協議会や地区の健康井戸端会議等で協力を依頼
	通知物での受診勧奨	受診を促す通知物を送付する。	未受診者を対象に、受診勧奨通知物を送付
	電話での受診勧奨	未受診者を中心に、夜間（１７時から１９時）に電話勧奨を実施する。	概ね毎月１～２回実施
	戸別訪問 受診勧奨	戸別訪問し、特定健康診査の受診を促す。	受診率の低い地区の未受診者や電話番号が不明な対象者に戸別訪問を実施
	量販店での受診勧奨	市内量販店の店頭でチラシを配布し健診の啓発を行う。	年１０～１５回実施

③特定保健指導の実施状況

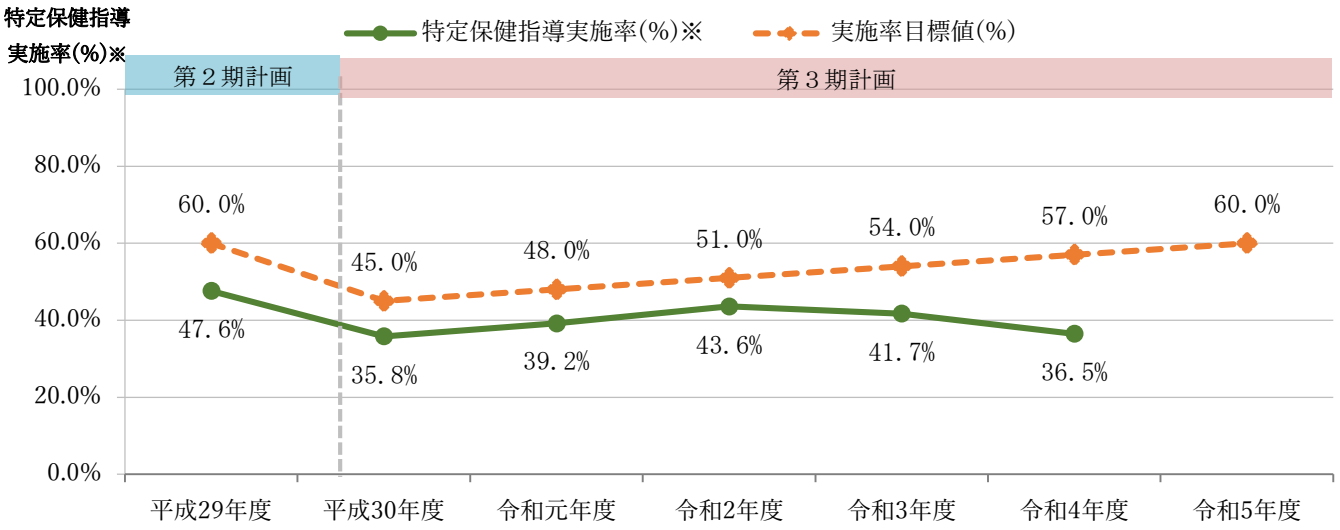
平成２９年度から令和４年度における、特定保健指導の実施状況等は以下の通りです。

特定保健指導実施率及び目標値

	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
特定保健指導対象者数(人)	231	212	232	181	180	203	
特定保健指導利用者数(人)	139	85	97	86	85	87	
特定保健指導実施者数(人)※	110	76	91	79	75	74	
特定保健指導実施率(%)※	47.6%	35.8%	39.2%	43.6%	41.7%	36.5%	
実施率目標値(%)	60.0%	45.0%	48.0%	51.0%	54.0%	57.0%	60.0%

特定保健指導対象者数、特定保健指導利用者数、特定保健指導実施者数、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。

特定保健指導実施率及び目標値

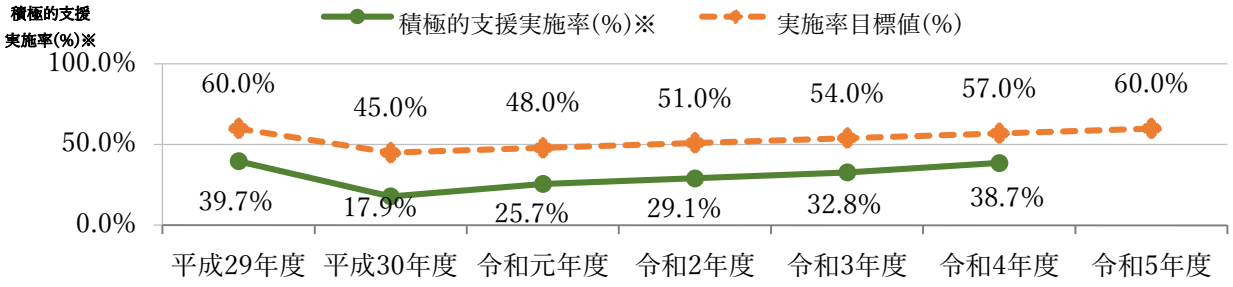


特定保健指導実施率は法定報告値。
※特定保健指導実施率…特定保健指導対象者に対する特定保健指導実施者の割合。

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す。

積極的支援実施状況

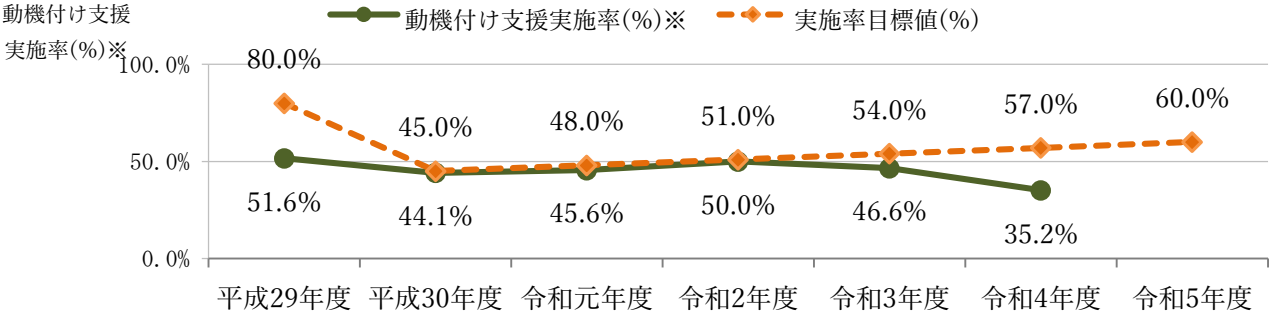
	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
積極的支援対象者数(人)	78	67	74	55	64	75	-
積極的支援利用者数(人)	43	22	27	22	27	33	-
積極的支援実施者数(人)※	31	12	19	16	21	29	-
積極的支援実施率(%)※	39.7%	17.9%	25.7%	29.1%	32.8%	38.7%	-
実施率目標値(%)	60.0%	45.0%	48.0%	51.0%	54.0%	57.0%	60.0%



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値。
※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29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
動機付け支援対象者数(人)	153	145	158	126	116	128	-
動機付け支援利用者数(人)	96	63	70	64	58	54	-
動機付け支援実施者数(人)※	79	64	72	63	54	45	-
動機付け支援実施率(%)※	51.6%	44.1%	45.6%	50.0%	46.6%	35.2%	-
実施率目標値(%)	80.0%	45.0%	48.0%	51.0%	54.0%	57.0%	60.0%



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。

④特定保健指導に係る主な取組み

特定保健指導に係る、これまでの主な取組みを以下に示します。

目的	取組み	概要	実施状況
特定保健指導実施率の向上	特定保健指導 利用勧奨	個別に案内を送付するとともに、電話による利用勧奨を実施する。	特定保健指導対象者として抽出された者全数に実施
	特定保健指導 未利用者への 利用勧奨	栄養士会に未利用者への利用勧奨を依頼する。	平成２９年・３０年と栄養士会に委託し実施したが、令和元年度以降は業務担当保健師及び地区担当保健師が実施

（3）特定健康診査及び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す。

◆特定健康診査受診率

令和４年度特定健康診査受診率４０．５％は、市町村国保の令和５年度到達目標値６０％に未到達です。受診率向上を目指し、受診勧奨の取組みをさらに行う必要があります。

※令和４年度法定報告

◆有所見者の状況

男性では、収縮期血圧、拡張期血圧が全国（標準化比）と比較し、優位に高い結果となっています。女性は、腹囲、中性脂肪が優位に高い結果となっています。

また、男女ともに、全国（標準化比）は有意に高くはないが、HbA1Cの有所見者が受診者の６０％を超えています。

※令和４年度特定健康診査データ

◆質問票の回答状況

男性では飲酒習慣、飲酒量が全国（標準化比）と比較し、有意に高い結果となっています。また、全国（標準化比）でみると有意に高くはないが、男女ともに「1日３０分以上の運動習慣がない」者が男性５８．２％、女性６５．６％と多くなっています。

※令和4年度特定健診結果

◆メタボリックシンドローム及び特定保健指導該当状況

令和４年度メタボリックシンドローム基準該当割合は２５．７％、予備群該当割合は１２．３％です。また、積極的支援対象者割合は４．７％、動機付け支援対象者割合は８．１％です。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ります。

※令和４年度特定健康診査データ

◆特定保健指導実施率

令和４年度特定保健指導実施率３６．５％は、市区町村国保の令和５年度到達目標値６０％に未到達です。実施率向上を目指し、利用勧奨の取組みをさらに行う必要があります。

※令和４年度法定報告

Ⅱ実施計画

（1）目標

国では、市区町国保において、第４期計画目標値を第３期計画に引き続き令和１１年度までに市町村国保特定健康診査受診率６０．０％以上、特定保健指導実施率６０．０％以上と示しています。また、メタボ該当者及びメタボ予備軍の減少率についても、第３期に引き続き、平成２０年度比２５％以上減としています。

国の市町村国保目標値

	令和11年度
特定健康診査受診率(%)	60.0%
特定保健指導実施率(%)	60.0%
メタボ該当者・メタボ予備群の減少率（平成20年度比）＊	25%以上減

＊メタボ該当者・メタボ予備群の減少率（以下減少率という）については保険者毎の目標として設定することまでは位置づけておらず、この減少率の全国目標は第3期以降は、特定保健指導対象者の減少率を使用する。

須崎市では、令和１１年度までに特定健康診査受診率を４６％、特定保健指導実施率を５０％までに引き上げるように設定します。

須崎市の目標値

項目	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
特定健康診査受診率(%)（目標値）	41%	42%	43%	44%	45%	46%
特定保健指導実施率（%）（目標値）	40%	42%	44%	46%	48%	50%

（2）対象者数推計

①特定健康診査対象者数及び特定保健指導実施者数

令和６年度から令和１１年度までの特定健康診査対象者数及び特定保健指導実施者数の各年度の見込みを示します。

特定健康診査対象者数及び特定保健指導実施者数見込み

項目		令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
推定特定健康診査対象者数(人)	A	3,880	3,769	3,673	3,554	3,461	3,385
40-64		1,781	1,765	1,743	1,734	1,695	1,661
65-74		2,099	2,004	1,930	1,820	1,765	1,724
特定健康診査受診率(%)(目標値)	B	41%	42%	43%	44%	45%	46%
特定健康診査受診者数(人)	C＝A×B	1,591	1,583	1,579	1,564	1,557	1,557
特定保健指導対象者(人)	D=E+F	204	203	202	200	199	199
うち動機づけ支援(人)	E＝C×0.081	129	128	128	127	126	126
うち積極的支援(人)	F＝C×0.047	75	74	74	73	73	73
特定保健指導実施率（%）(目標値)	G	40%	42%	44%	46%	48%	50%
特定保健指導実施者数(人)	H＝I+J	82	85	89	92	96	100
うち動機づけ支援(人)	I＝E×G	52	54	56	58	61	63
うち積極的支援(人)	J＝F×G	30	31	33	34	35	37

各見込み数の算出方法
特定健康診査対象者数：令和5月11月末人口（市民課データ）に国保加入率は令和4年度の国保加入率乗じて算出
特定健康診査受診者　：特定健康診査対象者に特定健康診査受診率（目標値）を乗じて算出
特定保健指導対象者　：特定健康診査受診者数に令和4年度の各区分対象者割合（法定報告数値）を乗じて算出し、合計
特定保健指導実施者数：特定保健指導対象者を区分別に特定保健指導実施率（目標値）を乗じて算出

（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します。

イ.実施場所

・巡回型集団健診は、須崎市総合保健福祉センター等で実施し、必要に応じ各公民館等での実施します。

・個別健診及び施設型集団健診を集合契約した県下医療機関等で実施します。

ウ.実施項目

受診者全員に実施する「必須検査」と、医師が必要と判断した場合の「詳細検査」に基づき実施します。追加検査は市が検討し実施します。

必須検査

身体計測	身長、体重、BMI、腹囲
理学的検査	診察（視診、聴診、触診等）
血圧測定	血圧
血液検査	脂質検査：空腹時中性脂肪（やむを得ない場合は随時中性脂肪）、HDLコレステロール、LDLコレステロール（又は 肝機能検査：（AST（GOT）、ALT（GPT）γ-GT（γーGTP） 血糖検査：HbA1C
尿検査	尿糖、尿蛋白

詳細検査

貧血検査	赤血球数、血色素（ヘモグロビン値）、ヘマトクリット値
心電図検査	
眼底検査	
血清クレアチニン検査	

追加項目

腎機能検査	血清クレアチニン値及び推算式によるeGRF値
尿酸検査	

エ.実施時期

４月～翌３月の期間で年間を通じて実施します。

オ.受診方法

受診者は、巡回型集団健診（市の集団健診）の場合は、受診を希望する日時、場所をあらかじめ健康推進課に予約して、個別健診・施設型集団健診の場合は、各医療機関に予約して、須崎市から送付する受診券と被保険者証を持参のうえ、特定健診を受診します。

カ.その他

対象者が「労働安全衛生法」に基づく健康診断や人間ドックを受診した場合は、本人から健診結果データを提供してもらい、受診率に反映します。

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、対象者を抽出します。

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します。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します。

特定保健指導対象者の選定基準

<table>
<tr><th rowspan="2">腹囲/BMI</th><th>追加リスク</th><th>喫煙歴（注）</th><th colspan="2">対象者年令</th></tr>
<tr><th>①血糖　②脂質　③血圧</th><th></th><th>40-64</th><th>65-74</th></tr>
<tr><td rowspan="3">≧85（男性）
≧90（女性）</td><td>２つ以上該当</td><td></td><td rowspan="2">積極的支援</td><td rowspan="3">動機づけ支援</td></tr>
<tr><td rowspan="2">１つ以上該当</td><td>あり</td></tr>
<tr><td>なし</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">上記以外で
BMI≧25</td><td>３つ以上該当</td><td></td><td rowspan="2">積極的支援</td><td rowspan="4">動機づけ支援</td></tr>
<tr><td rowspan="2">２つ以上該当</td><td>あり</td></tr>
<tr><td>なし</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>１つ以上該当</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

（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します。
※追加リスクの基準値は以下の通りです。
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：空腹時中性脂肪１５０ｍｇ／ｄｌ以上、又は随時中性脂肪175ｍｇ/ｄｌ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、対象から除いています。
※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ます。

イ.実施場所

須崎市総合保健福祉センター又は対象者自宅、必要に応じて各公民館で実施します。

また、委託契約を結んだ医療機関等で実施します。

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します。

動機づけ支援

支援内容	対象者本人が、自分の生活習慣の改善点･伸ばすべき行動等に気づき、自ら目標を設定し行動に移すことができるように、対象者に応じた指導や情報提供等を行う。
支援形態	○初回面接 一人当たり２０分以上の個別支援(面談・家庭訪問・ICT含む)、 または1グループ当たりおおむね８０分以上のグループ支援(ICT含む)。 ＊健診当日に初回面談１回目を実施する分割方式による支援をした場合は、初回面談２回目は１回目の内容に応じて実施する。
実績評価	初回面談から3か月以上経過後に、初回面談で設定した行動目標の達成状況、並びに身体状況及び生活習慣に変化が見られたかを評価する。面接または通信を利用して行う。（なお、通信を利用する場合は双方向のやりとりを行う。）

積極的支援

支援内容	対象者本人が特定健康診査の結果から、身体状況を理解し、生活習慣改善の必要性を認識し、具体的に実践可能な行動目標を自らが設定できるように行動変容を促す。支援者は、対象者の過去の生活習慣及び行動計画の実施状況を踏まえて目標達成のために必要な支援計画を立て、行動が継続できるように定期的･継続的に支援する。
支援形態	初回面接による支援を行い、その後、３カ月以上の継続的な支援を行う。 ○初回面接 動機づけ支援と同じ ○３カ月以上の継続的な支援 個別支援(ICT含む)、グループ支援(ICT含む)のほか、各種通信手段、もしくはいくつかを組み合わせて行う。 なお、支援についてはポイント制を導入し、アウトカム評価とプロセス評価を合計し、１８０ポイント以上の支援を実施する。
実績評価	動機づけ支援と同様

継続的な支援のポイント構成

評価	項目	ポイント数
アウトカム評価	腹囲2.0cm以上かつ、体重2.0ｋg以上の減少＊１）	180
	腹囲1.0cm以上かつ、体重1.0ｋg以上の減少	20
	食習慣の改善	20
	運動習慣の改善	20
	喫煙習慣の改善（禁煙）	30
	休養習慣の改善	20
	その他の生活習慣の改善	20
プロセス評価	支援種別	
	個別（1回あたり10分以上）＊２）	70
	グループ（1回あたり40分以上）＊２）	30
	電話（1回あたり5分以上）	30
	電子メール等（1往復あたり）＊３）	30
	早期実施	
	健診当日の初回面接	20
	健診後1週間以内の初回面接	10

＊１）当該年度の特定健康診査の結果に比べて減少している場合（又は0.024を乗じた体重以上かつ同体重と同じ値の腹囲以上減少している場合）
＊２）情報通信技術を活用した支援を含みます
＊３）特定保健指導実施者と対象者の間で支援に必要な情報の共有を図ることにより支援を勧奨したと実施者が判断するまで、支援に必要な情報のたりとりを行うことをいいます

エ.実施時期

年間を通じて実施します。

オ.案内方法

対象者に対して、個別に電話や手紙で案内します。

（4）受診率・実施率向上に係る主な取組み

①特定健康診査

取り組み項目	概要
体制充実	利用者の利便性の向上を図るため、集団特定健康診査をがん検診と同日実施する
	休日健診の実施
	受診率の低い浦ノ内・南地区で健診を実施
特定健康診査の周知	市の広報紙やホームページ等の媒体の利用
関係機関との連携	須崎市健康づくり推進協議会や市内医療機関等との連携
受診勧奨	受診券送、勧奨通知物の送付
	電話勧奨の実施
	戸別訪問の実施
	市内量販店の店頭でチラシを配布による健診啓発

②特定保健指導

取り組み項目	概要
体制充実	訪問による実施/ICTによる遠隔面接の実施
利用勧奨	個別に案内を送付するとともに、電話による利用勧奨を実施

Ⅲ　その他

（１）評価・見直し

特定健康診査の受診率、特定保健指導の実施率、メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率等については本計画最終年度（令和１１年度）に評価を行います。

また、毎年度目標の達成状況を確認し、必要に応じて見直し実施計画の記載内容の見直しを行うものとします。

（２）特定健康診査等実施計画の公表・周知

高齢者の医療の確保に関する法第１９条第３項において、「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、広く周知を図ります。

（３）個人情報の取り扱い

①個人情報保護関係規定の順守

個人情報の保護に関する法律及び同法に基づくガイドライン等に準じて、厳格な運用管理を行い、役員･職員の義務（データの正確性の確保、漏洩防止措置、従業者の監督、委託先の監督）について周知を図ります。また、外部委託を行う場合は個人情報の厳重な管理や、目的外使用の禁止等を契約書に明示し、委託先の契約遵守状況を管理します。

②データの管理

特定健康診査･特定保健指導結果の記録の保存にあたっては、「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き（第4版）」を参考に、厳格に管理した上で適切に活用します。

（４）その他留意事項

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、健康増進法等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します。

②保健事業との連携

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ります。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きます。