

## 分析結果に基づく課題とその対策

課題と対策	対策となる事業
<b>◆生活習慣病</b> ・健康診査データより、生活習慣に関連した検査項目において、有所見者割合が高い項目がある。 ・医療費及び患者数上位において、生活習慣に關係する疾病が多くを占めている。 ・生活習慣病の重症化リスクがあるにもかかわらず、適切な受診につながっていない者が存在する。	・特定健康診査受診推奨  ・健診結果説明会（特定保健指導含む）  ・糖尿病性腎症重症化予防  ・生活習慣病重症化予防
<b>◆介護、高齢者支援</b> ・後期高齢者健康診査の受診率の低迷がみられる。 ・健康診査データより、生活習慣に関連した検査項目において、有所見者割合が高い項目がある。	・高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施
<b>◆医療費、受診行動</b> ・受診行動の適正化が必要な、重複・頻回受診、重複服薬のいずれかに該当する被保険者が存在する。 ・薬物有害事象の発生や副作用につながると懸念される長期多剤服薬者が存在する。	・服薬情報通知事業  ・後発医薬品使用促進通知事業

## 保健事業実施計画

令和6年度～令和11年度に予定している保健事業を以下に示す。

### ■特定健康診査受診推奨

過年度における特定健康診査の受診情報等进行分析し、地区担当分けした対象者群に効果的な受診勧奨を実施する（家庭訪問を主とし、集団健診、個別健診、データ受領での受診勧奨に努める）。

### ■健診結果説明会（特定保健指導含む）

特定健康診査の結果について、対象者全員に結果説明会を実施する。その中で保健指導判定値以上と判定された対象者に特定保健指導を実施する。

### ■糖尿病性腎症重症化予防

糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関の未受診者・受診中断者について、適切な受診勧奨を実施する。また、人工透析への移行リスクが高い者を抽出し、医療機関と連携して保健指導等を実施する。

### ■生活習慣病重症化予防

特定健康診査の結果、受診勧奨判定値を超えている対象者に、医療機関への定期的な通院を促す受診勧奨を実施する。特に、高血圧、脂質異常症、メタボリックシンドローム等を減らしていくことを目標とする。

### ■高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施

フレイル対策が必要と思われる高齢者を対象に、生活習慣病等の重症化を予防する取組み等、後期高齢者医療の保健事業と介護予防との一体的な実施を進める。後期高齢者健診の受診勧奨を強化する。

### ■服薬情報通知事業

多くの種類の薬剤を長期で服用している者に対し、適切な服薬を促すことを目的とした通知書を送出し、必要時、保健指導を実施する。

### ■後発医薬品使用促進通知事業

現在使用している先発医薬品から後発医薬品に切り替えることで、一定額以上の自己負担額の軽減が見込まれる被保険者に対し、自己負担額の差額等を通知する。

## 陸別町国民健康保険

## 第3期データヘルス計画・第4期特定健康診査等実施計画 概要版

### データヘルス計画の概要

平成25年6月に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータ分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」と掲げられました。またこれを受け、「国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針」の一部が改正され、「市町村及び組合は(中略)健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画を策定した上で、保健事業の実施及び評価を行うこと。」と定められました。

本計画は、第1期及び第2期計画における実施結果等を踏まえ、PDCAサイクルに沿った保健事業の展開、達成すべき目標やその指標等を定めたものです。計画の推進に当たっては、医療介護分野における連携を強化し、地域の実情に根差したきめ細かな支援の実現を目指し、地域で一体となって被保険者を支える地域包括ケアの充実・強化に努めるものとします。

#### ■基本方針

- 保健事業の実施計画（データヘルス計画）とは、被保険者の健康の保持増進に資することを目的として、保険者が効果的・効率的な保健事業の実施を図るため、特定健康診査・特定保健指導の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、PDCAサイクルに沿って運用するものです。
- データヘルス計画の策定に当たっては、健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえ、健康寿命の延伸と健康格差の縮小等を基本的な方向とするとともに、関連する他計画（健康日本21りくべつ（第三次）、北海道医療費適正化計画、北海道医療計画、陸別町介護保険事業計画等と調和のとれた内容とします。本計画において推進・強化する取り組み等については他計画の関連事項・関連目標を踏まえて検討し、関係者等に共有し、理解を図るものとします。

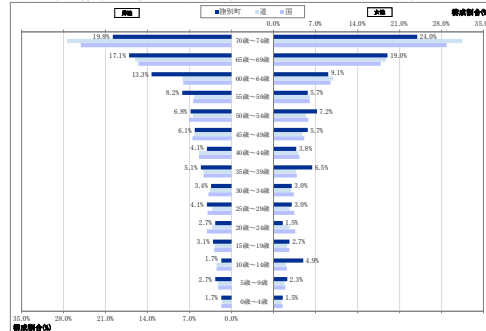
### 陸別町の特性

本町の令和4年度における、人口構成概要、男女・年齢階層別被保険者数構成割合ピラミッド、特定健康診査実施率、特定保健指導実施率、要介護（支援）認定率、主たる死因の状況を以下に示す。

区分	人口総数(人)	高齢化率(65歳以上)	国保被保険者数(人)	国保加入率	国保被保険者数(国保加入率)	出生率	死亡率
陸別町	2,294	39.1%	856	34.9%	82.8	4.4	18.1
道	5,165,854	32.2%	1,029,195	19.9%	54.8	5.7	12.6
同規模	2,588	41.4%	712	27.1%	54.5	4.9	18.9
国	121,214,281	28.7%	24,666,506	20.0%	53.4	6.8	11.1

区分	特定健診受診率
陸別町	70.8%
道	29.5%
同規模	48.5%
国	37.4%
区分	特定保健指導実施率
陸別町	58.6%
道	33.2%
同規模	48.1%
国	27.0%

### 男女・年齢階層別 被保険者数構成割合ピラミッド(令和4年度)



### 要介護（支援）認定率(令和4年度)

区分	陸別町	道	同規模	国
認定率	17.3%	20.9%	19.9%	19.4%
認定者数(人)	164	355,336	60,187	6,880,137
第1号(65歳以上)	163	347,930	59,331	6,724,030
第2号(40～64歳)	1	7,406	856	156,107

### 主たる死因の状況(令和4年度)

疾病項目	陸別町		道	同規模	国
	人数(人)	割合(%)			
悪性新生物	12	57.1%	53.3%	47.4%	50.6%
心臓病	6	28.6%	25.2%	28.6%	27.5%
脳疾患	2	9.5%	12.6%	16.4%	13.8%
自殺	0	0.0%	2.4%	2.0%	2.7%
腎不全	0	0.0%	4.5%	3.7%	3.6%
糖尿病	1	4.8%	2.0%	1.9%	1.9%
合計	21				

### 第2期データヘルス計画の各事業達成状況

- 特定健診・特定保健指導の実施  
特定保健指導対象者の減少率 11.1%（未達、目標値7.8%）
- メタボリックシンドローム該当者・予備群への取組  
メタボリックシンドローム該当者の割合の減少率 24.4%（未達、目標値23.6%）
- 健診受診者の高血圧・脂質異常者への取組  
健診受診者の高血圧者の減少率 7.4%（未達、目標値3.1%）
- 糖尿病患者の割合、血糖コントロール不良者への取組  
健診受診者の糖尿病患者の減少率 7.0%（未達、目標値2.7%）

- がん検診受診率への取組  
5つのがん検診の平均受診率 21.1%（未達、目標値25.0%）
- 個人インセンティブ事業  
健康ポイントの取り組みを行う実施者の割合 70.8%（達成、目標値70.0%）
- 後発医薬品使用の推進  
後発医薬品の使用割合 75.5%（達成、目標値75.5%）
- 医療費抑制  
総医療費に占める入院医療費の割合 36.7%（達成、目標値42.3%）

## 健康診査データによる分析

以下は、令和4年度健康診査データによる、検査項目別の有所見者の状況を示したものです。健診受診者全体では、HbA1cの有所見者割合が最も高く、健診受診者の64.1%を占めています。次いで、収縮期血圧の有所見者割合が高く、健診受診者の45.6%を占めています。

HbA1cについては、道・国の平均を上回っており、今後も保健指導を重点的に行う必要があります。また、BMIと腹囲、ALTについても、道の平均を上回っており、継続して肥満についての保健指導を重点的に行う必要があります。肥満については、20歳以降の体重増加と生活習慣病の発症との関連が明らかであることから、40歳未満の肥満対策に向けた保健指導、啓発を行う必要があります。

### 検査項目別有所見者の状況(令和4年度)

区分		BMI		腹囲		中性脂肪		ALT		HDL		血糖		HbA1c	
		25以上	男性85以上 女性90以上	150以上	150以上	31以上	40未満	100以上	5.6以上						
性別町	40歳～64歳	人数(A)	43	45	22	39	5	23	61						
		割合(B)	39.4%	41.3%	20.2%	35.8%	4.6%	21.1%	66.0%						
	65歳～74歳	人数(A)	47	53	28	28	7	50	91						
	割合(B)	36.7%	41.4%	21.9%	21.9%	6.5%	39.1%	71.1%							
	全体	人数(A)	90	98	60	67	12	73	152						
	割合(B)	38.0%	41.4%	21.1%	23.3%	6.1%	30.8%	64.1%							
道	割合(B)	30.5%	34.4%	20.9%	15.8%	3.6%	23.2%	52.5%							
国	割合(B)	26.8%	34.0%	21.2%	14.0%	3.9%	24.7%	58.3%							

区分		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL		クレアチニン		eGFR	
		7.0以上	130以上	85以上	120以上	1.3以上	60未満						
性別町	40歳～64歳	人数(A)	8	31	22	33	3	17					
		割合(B)	7.3%	28.4%	20.2%	34.9%	2.8%	15.0%					
	65歳～74歳	人数(A)	16	77	21	46	4	48					
	割合(B)	11.7%	60.2%	16.4%	35.9%	3.1%	37.0%						
	全体	人数(A)	23	108	43	84	7	65					
	割合(B)	9.7%	45.6%	18.1%	35.4%	3.0%	27.4%						
道	割合(B)	6.6%	50.0%	21.4%	50.4%	1.1%	21.0%						
国	割合(B)	6.7%	48.2%	20.7%	50.0%	1.3%	21.9%						

## 医療費の状況

以下は、令和4年度の生活習慣病医療費の状況について示したものです。上位5疾病は、がん、精神、糖尿病、筋・骨格、高血圧症となっています。

### 生活習慣病等疾病別医療費統計(入外合計)(令和4年度)

疾病分類	医療費(円)	構成比(%)	順位	レセプト件数(件)		レセプト一件当たりの医療費(円)		順位
				構成比(%)	順位	構成比(%)	順位	
糖尿病	14,063,340	8.5%	3	460	9.8%	2	30,572	6
高血圧症	6,845,550	4.1%	5	527	11.2%	1	12,990	11
脂質異常症	5,150,220	3.1%	6	373	7.9%	3	13,808	10
高尿酸血症	76,080	0.0%	11	12	0.3%	9	6,340	12
脂肪肝	408,320	0.2%	9	10	0.2%	10	40,832	5
動脈硬化症	2,389,960	1.4%	7	4	0.1%	11	597,490	1
脳出血	0	0.0%	13	0	0.0%	13	0	13
脳梗塞	361,510	0.2%	10	20	0.4%	8	18,076	8
狭心症	630,690	0.4%	8	22	0.5%	7	28,668	7
心筋梗塞	44,850	0.0%	12	3	0.1%	12	14,950	9
がん	27,433,480	16.1%	1	244	5.2%	6	112,432	2
筋・骨格	11,187,470	6.8%	4	245	5.2%	5	45,663	4
精神	16,532,980	10.0%	2	342	7.3%	4	48,342	3
その他(上記以外のもの)	80,101,650	48.5%		2,432	51.8%		32,937	
合計	165,226,100			4,694			35,199	

## 特定健診の受診者と未受診者の生活習慣病治療状況

以下は、特定健康診査受診状況別に、生活習慣病の医療機関受診状況を分析した結果を示したものです。特定健康診査受診者のうち生活習慣病のレセプトがあるのは受診者全体の59.8%です。特定健康診査未受診者のうち生活習慣病のレセプトがあるのは受診者全体の45.1%です。

### 特定健診受診状況別 生活習慣病の医療機関受診状況

	人数(A)	構成比(%)	生活習慣病医療費(円) ※		
			入院	入院外	合計
健診受診者	241	58.2%	313,445	13,175,651	13,489,096
健診未受診者	173	41.8%	110,663	7,479,678	7,590,341
合計	414		424,108	20,655,329	21,079,437

	人数(A)	割合(B)	生活習慣病患者数 ※				生活習慣病患者一人当たり医療費(円) ※		
			入院		入院外		合計 ※		
			患者数(人)	割合(%)	患者数(人)	割合(%)	患者数(人)	割合(%)	
健診受診者	6	2.5%	144	59.8%	144	59.8%	52,241	91,498	93,674
健診未受診者	8	4.6%	77	44.5%	78	45.1%	13,833	97,139	97,312
合計	14	3.4%	221	53.4%	222	53.6%	30,293	93,463	94,952

## 健康診査データによる分析(後期高齢者)

以下は、令和4年度後期高齢者健診の受診状況と有所見者状況を示したものです。

健診受診者全体では、収縮期血圧の有所見者割合が最も高く、健診受診者の44.4%を占めています。また、収縮期血圧をはじめ、BMI、腹囲、中性脂肪、ALT、血糖、クレアチニン、eGFRが道・国の平均よりも高くなりました。

### 後期高齢者の健診受診状況

	後期		
	陸別町	国	国との差
健診受診率	20.0%	24.8%	-4.8
受診勧奨対象者率	60.6%	60.8%	-0.2

### 検査項目別有所見者の状況(令和4年度)(後期)

区分		BMI		腹囲		中性脂肪		ALT		HDL		血糖		HbA1c	
		25以上	男性85以上 女性90以上	150以上	150以上	31以上	40未満	100以上	5.6以上						
性別町	全体	人数(A)	30	35	2	3	0	7	8						
		割合(B)	30.3%	35.4%	2.0%	3.0%	0.0%	7.1%	8.1%						
	道	割合(B)	27.4%	16.6%	1.4%	1.6%	1.5%	5.3%	10.8%						
国	割合(B)	23.7%	13.7%	1.5%	1.5%	1.7%	5.4%	12.2%							
区分		尿酸	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL	クレアチニン	eGFR								
		7.0以上	130以上	85以上	120以上	1.3以上	60未満								
性別町	全体	人数(A)	1	44	7	12	5	13							
		割合(B)	1.0%	44.4%	7.1%	12.1%	5.1%	13.1%							
	道	割合(B)	1.5%	36.9%	7.5%	17.9%	3.6%	10.0%							
国	割合(B)	1.5%	34.1%	6.6%	16.9%	4.4%	11.4%								

## 第4期特定健康診査等実施計画

国では、市町村国保において、計画期間の最終年度である令和11年度までに特定健康診査実施率60.0%以上、特定保健指導実施率60.0%以上、を達成することとしています。本町においては各年度の目標値を以下のとおり設定します。

### 目標値

	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	令和11年度(国基準)
特定健康診査実施率(%)	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%(60.0%以上)
特定保健指導実施率(%)	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%以上

### 特定健康診査対象者数及び実施者数の見込み

	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
特定健康診査対象者数(人)	320	310	300	290	280	270
特定健康診査実施者数(人)	224	217	210	203	196	189
実施率目標値(%)	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%

### 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

	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
特定保健指導対象者数(人)	14	13	13	13	12	12
特定保健指導利用者数(人)	9	8	8	8	8	8
実施率目標値(%)	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%

### スケジュール

	特定健診	特定保健指導	評価・見直し
4月			
5月			
6月	対象者抽出、データ入力 受診券印刷		脳ドック/特定健診、 特定保健指導、 健診結果説明会の開催、適宜
7月	受診券及び案内の発送		
8月	健診機関との委託契約		
9月	保健センターでがん検診と同時に 実施(3日間)		
10月		健診結果説明会の開催 健診データ分析 特定保健指導実施	
11月	陸別町農業協同組合でがん検診と 同時に実施(3日間)		
12月		健診結果説明会の開催 健診データ分析 特定保健指導実施	
1月	陸別町国民健康保険 閲覧斎診療所 で個別健診の実施		特定健診、特定保健指導の 評価 今後の見直し
2月			
3月			
4月			
5月			
6月		特定保健指導のデータ入力	
7月			
8月			
9月			
10月	法定報告に向けた入力データの最終確認		
11月	法定報告		