藤崎町保健事業実施計画【データヘルス計画】

(第2期:平成30年度~令和5年度)

中間評価



令和3年3月 藤崎町

目 次

弗Ⅰ	ナーダハル人計画の東正に つい (・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Т
1.	背景・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
2.	データヘルス計画とは ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
3.	計画期間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
4.	データヘルス計画の目的 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
第2	第1期データヘルス計画の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
1.	設定課題及び設定目標・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
2.	取り組み結果の評価・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
第3	第2期データヘルス計画の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
1.	設定課題及び設定目標・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
第4	第 2 期データヘルス計画の中間報告・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
1.	町の人口動態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
2.	町の介護保険の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5
3.	町の医療費等の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	7
第5	特定健診・特定保健指導の実施・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	8
1.	中長期的目標・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	. 8
2.	短期的目標・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	9
3.	特定健診の実施状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	11
4.	保健事業の実施状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	12
	(1) 特定健診実施率向上に向けた取り組み ・・・・・・・・・	12
	(2)特定保健指導実施率向上に向けた取り組み ・・・・・・・	13
	(3)糖尿病性腎症重症化予防の取り組み・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	14
	(4)虚血性心疾患重症化予防の取り組み ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(5) 脳血管疾患重症化予防の取り組み ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(6)取り組み結果の評価とりまとめ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(7) 今後の取り組み方針・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
参考資	資料 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	20

第1 データヘルス計画の策定について

1. 背景

「日本再興戦略」平成25年6月14日閣議決定

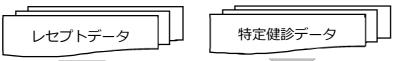
・重点施策の一つとして、「データヘルス計画の策定と実施」が明記。

「保健事業の実施等に関する指針」の一部改正 国民健康保険法第82条

- ・電子化された健康・医療情報を活用した「データヘルス計画」の策定。
- ・効率的かつ効果的な保健事業の実施及び評価。

2. データヘルス計画とは

特定健康診査(以下「特定健診」という。)や診療報酬明細書(レセプト)などの、健康・医療情報の電子化の進展に伴い、これらの情報を分析し被保険者の健康状態に即した健康維持や疾病の発症予防、重症化予防等に対し、PDCAサイクルに沿って効率的かつ効果的に実施するために保険者が策定する計画。



保険者

加入者の健康・医療情報を電子データとして保有

データ分析に基づく効率的かつ効果的な保健事業

- ・予防効果の高いと想定される事業から優先的に実施
- ・疾病の種類やリスクを絞り込み、重症化予防対策等を実施

3. 計画期間

計画期間は、「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(平成 16 年厚生労働省告示第 307 号)において、「都道府県健康増計画や市町村健康増進計画との整合性を図ること。」とされており、青森県における医療費適正化計画や医療計画が平成 30 年度からの 6 年間の計画期間であること、また特定健康診査等実施計画との整合性を図ることから 6 年間とする。



4. 藤崎町データヘルス計画の目的

生活習慣病予防対策をはじめ、被保険者の健康増進による医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化を目指す。

第2 第1期データヘルス計画(平成27年度~平成29年度)の概要

1. 設定課題及び設定目標

・中長期的な課題

医療費の伸び率を抑制するため、医療費が高額となる脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症の各疾病について、平成 26 年度における被保険者に対する有病者数の割合を 5 %減少させることを目標とする。

・短期的な課題

脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症等の血管変化による共通リスクである高血圧症・脂質異常症・糖尿病を減少するため、平成 26 年度における被保険者に対する有病者数の割合を減少させることを目標とする。

2. 取り組み結果の評価

(1) 中長期的な課題に対する実績値及び評価

項目	現状値 (H25)	目標値 (H28)	実績値 (H28)	評価
脳血管疾患の有病者の割合	4.6%	4.4%	3.8%	達成
虚血性心疾患の有病者の割合	3.9%	3.7%	3.7%	達成
糖尿病性腎症の有病者の割合	0.1%	0.095%	0.1%	未達成

(2) 短期的な課題に対する実績値及び評価

項目	現状値 (H25)	目標値 (H28)	実績値 (H28)	評価
高血圧症の有病者の割合	29. 7%	減少	28. 6%	達成
脂質異常症の有病者の割合	20. 9%	減少	20. 9%	未達成
糖尿病の有病者の割合	13. 5%	減少	14. 7%	未達成

※KDB:要介護(支援)者認定状況

※KDBとは、保険者の効率的かつ効果的な保健事業をサポートするために、国保連合会が保険者の委託を受けて管理する特定健診・特定保健指導、医療、介護保険等の情報を活用し、統計情報等を提供する国保データベースシステムの略。

第3 第2期データヘルス計画(平成30年度~令和5年度)の概要

1. 設定課題及び設定目標

・中長期的な課題

第1期データヘルス計画に引き続き医療費の伸び率を抑制するため、医療費が高額となる脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症の各疾病について、総医療費に占める割合を減少させることを目標とする。

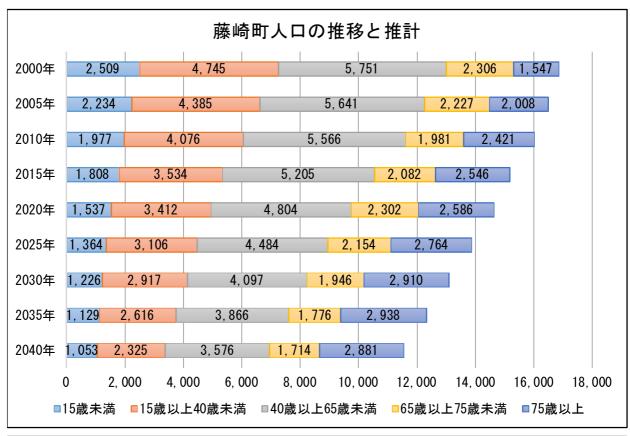
・短期的な課題

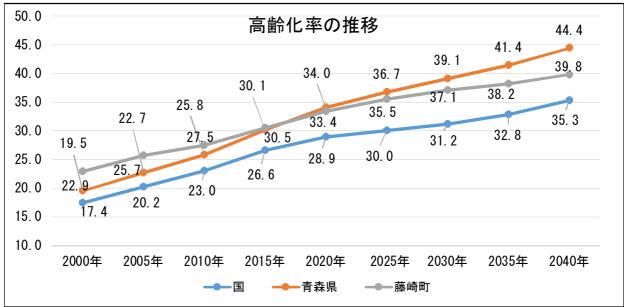
第1期データヘルス計画に引き続き脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症等の血管変化による共通リスクとなる高血圧症・脂質異常症・糖尿病を減少するため、被保険者に対する有病者数の割合を減少させることを目標とする。

第4 第2期データヘルス計画(平成30年度~令和5年度)の中間評価

1. 町の人口動態

当町の人口推移は 65 歳未満の人口減少が依然として進行している反面、65 歳以上の人口は増加を続けている。また、高齢化率は依然として国を上回っているものの、青森県とほぼ同程度となっている。

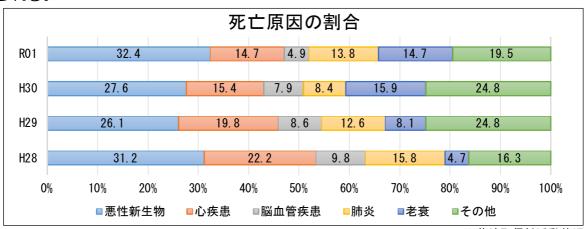




出典) 2000 年~2015 年まで:総務省「国勢調査」2020 年以降:国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域 別将来推計人口(平成25(2013)年3月推計)

○死亡原因の割合

また、町の健康課題に影響を及ぼす死亡原因については、悪性新生物・心疾患・脳血管疾患の占める割合が平均で 50%以上を占め、そのほかには肺炎・老衰が見られる。



※藤崎町保健活動状況

○町の標準化死亡比 (SMR)の概況

また標準化死亡比[※]においては、悪性新生物・心疾患・脳血管疾患・腎不全・肺炎の割合が高いだけでなく、全体的に全国水準よりも死亡率が高い状況である。

※標準化死亡比(SMR)とは、人口の年齢構成を補正し、全国を「100」として数値化した指標である。SMRの値が100を上回ると全国水準よりも死亡率が高く、100を下回ると全国水準よりも死亡率が低いといえる。

	H25∼H29			女	
HZ5~HZ9		藤崎町	青森県	藤崎町	青森県
	胃	128. 4	126. 2	114.9	111.8
ᄑᄱᅶᅌ	大腸	141.0	141.8	124. 5	125. 1
悪性新 生物	肝及び肝内胆管	127.8	109. 4	121.8	101. 9
土物	気管、気管支及び肺	113.6	115.8	104.0	96. 7
	計	122.9	119.7	126.7	111.5
	急性心筋梗塞	129. 9	126. 5	132.5	110.7
心疾患	心不全	200.7	121.5	233. 1	122. 1
	計	127.7	116.5	138.6	109.2
824 赤丝	脳内出血	118. 7	129. 6	89. 5	107. 2
脳血管 疾患	脳梗塞	136.0	139.6	110.6	135.3
沃忠	計	133. 2	134.5	98. 3	126.3
腎不全		128.6	151.9	128. 1	136.8
肺炎		156.7	133.3	155. 1	122.9
肝疾患		83. 1	113.1	71. 7	106.1
老衰		112. 4	112.3	94. 7	107.8
不慮の事故		108. 2	127. 1	101.5	108.5
自殺		127. 1	124. 4	108.4	95. 3

※県からの情報提供

2. 町の介護保険の状況

○介護認定者数及び認定率等の状況

町の健康課題における重症化の指標となる要支援・要介護認定率の推移では、平成 28 年度の 21.7%と比較して 19.2% (-2.5%) と微減傾向にある。

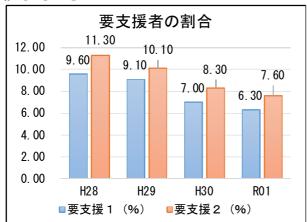
65 歳未満の2号被保険者の認定率及び新規の認定率は、ほぼ横ばい傾向で推移している。

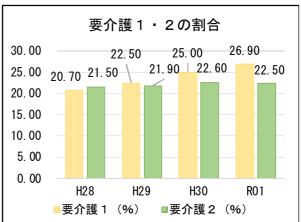
	H28	H29	H30	R01	増減
被保険者数1・2号(人)	9, 965	9, 833	9, 833	9, 833	
認定者数(人)	967	909	925	904	
認定率(%)	21. 70	20. 10	19. 20	19. 20	△2.50
再) 2号認定率(%)	0.40	0.40	0.40	0.40	0.00
新規認定者数(人)	22	6	14	10	
新規認定率(%)	0. 27	0. 22	0. 23	0. 22	△0.05

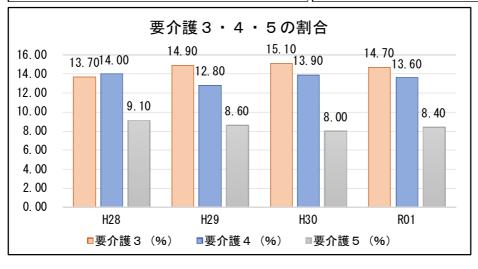
※KDB:要介護(支援)者認定状況

○介護別割合の状況

介護度合別では、要介護 2・3・4・5の割合はほぼ横ばい、要支援者の割合が平成 28 年度と比較して約-3.0%となり、要介護 1 の割合が 6.2%と増加傾向で推移している。



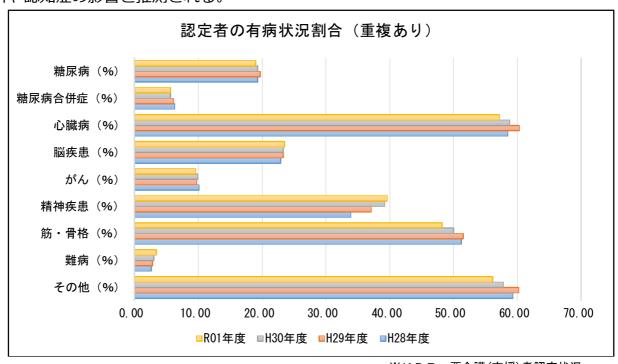




※KDB:要介護(支援)者認定状況

○要介護(支援)認定者の有病状況

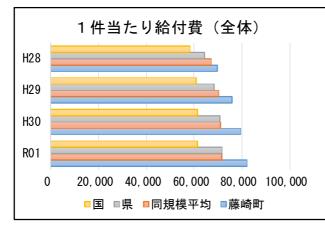
要介護(支援)認定者の有病割合は、心臓病・筋・骨格系・精神疾患が多く、骨折や認知症の影響と推測される。

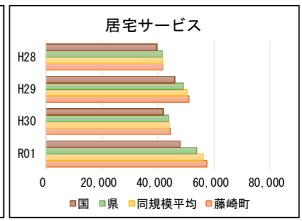


※KDB:要介護(支援)者認定状況

○介護保険給付費の状況

介護保険給付費は年々増加しており、特に居宅サービスの給付費が増加している。





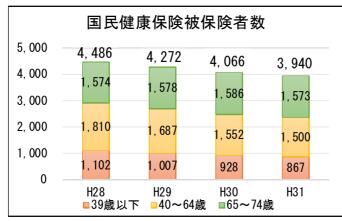
施設サービス
H28
H29
H30
R01
260,000 270,000 280,000 290,000 300,000
国国 県 同規模平均 藤崎町

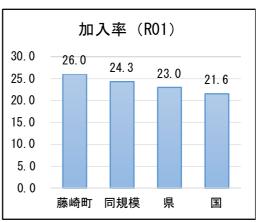
※KDB:健診医療介護データからみる 地域の健康課題

3. 町の医療費等の状況

○被保険者数の推移

国民健康保険の被保険者は全体的には減少傾向にあるものの、65 歳以上の被保 険者はほぼ横ばい傾向にある。また、国民健康保険の加入率は、国・県・同規模に 比べ高くなっている。

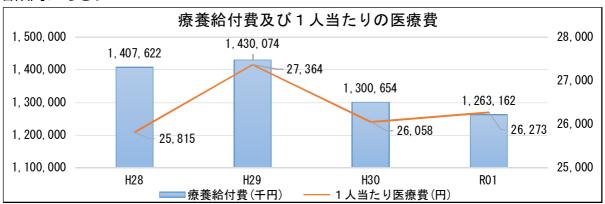




※KDB:健診医療介護データからみる地域の健康課題

○療養給付費について

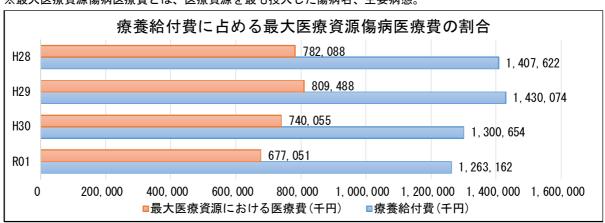
療養給付費は被保険者の減少とともに減少傾向にあるが、1人当たりの医療費は 微増傾向にある。



○目標疾患が医療費に占める割合

療養給付費に占める最大医療資源傷病医療費※の割合は微減傾向にある。

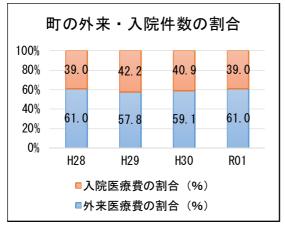
※最大医療資源傷病医療費とは、医療資源を最も投入した傷病名、主要病態。

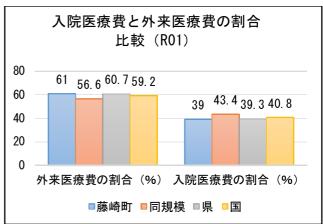


※KDB:健診医療介護データからみる地域の健康課題

〇外来医療と入院医療の比較

外来医療と入院医療における医療費・件数の割合はどちらも横ばい傾向にあり、 外来医療費に占める割合は、国・県・同規模に比べるとやや高い傾向にある。



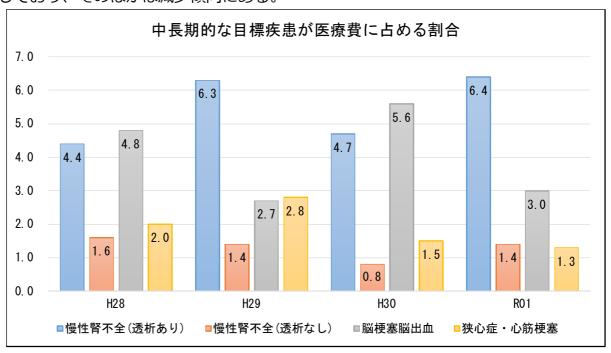


※KDB:健診医療介護データからみる地域の健康課題

第5 特定健診・特定保健指導の実施

1. 中長期的目標

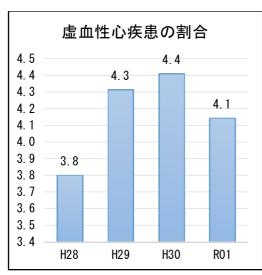
中長期的な目標疾患の医療費に占める割合として、慢性腎不全(透析あり)は増加しており、そのほかは減少傾向にある。

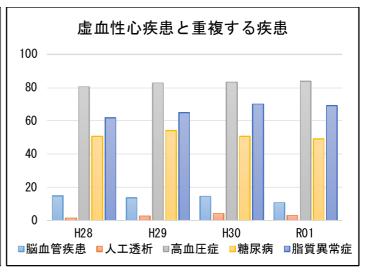


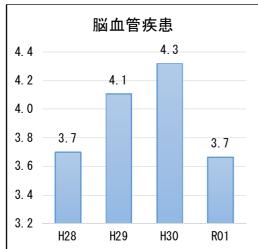
※KDB:健診医療介護データからみる地域の健康課題

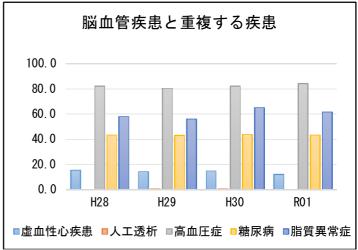
○中長期的目標疾患の治療状況

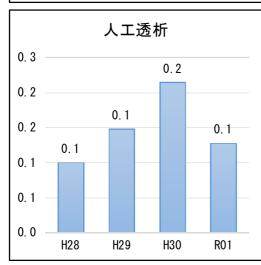
中長期的目標疾患(虚血性心疾患・脳血管疾患・人工透析)の状況として、虚血性心疾患はやや増加傾向にあり、脳血管疾患・人工透析は、ほぼ横ばい傾向にある。また、3疾患における短期的目標疾患(高血圧症・脂質異常症・糖尿病)の割合は、高血圧症は約80%、脂質異常症と糖尿病は約60~70%以上と高い状況にある。

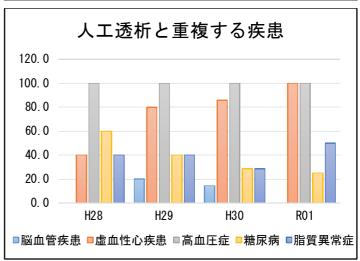










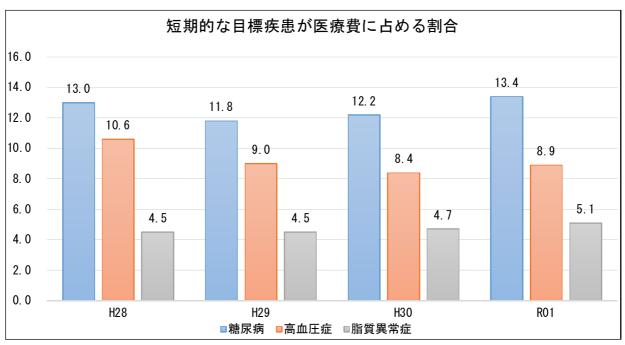


※KDB:地域の全体像把握

2. 短期的目標

○短期的目標疾患が医療費に占める割合

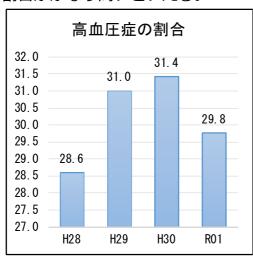
短期的な目標疾患の医療費に占める割合は、脂質異常症が増加しており、そのほかは横ばい傾向となっている。

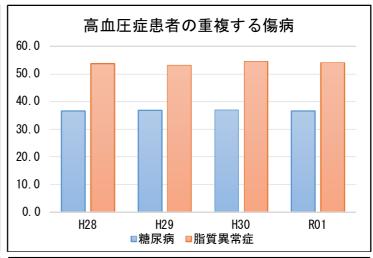


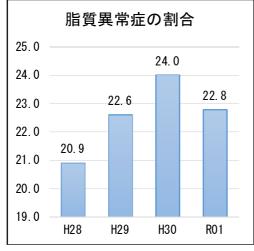
※KDB:健診医療介護データからみる地域の健康課題

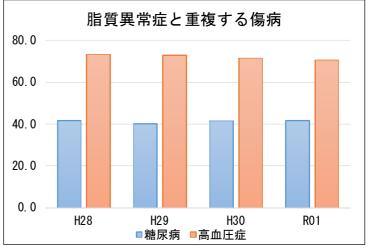
○短期的目標疾患の治療状況

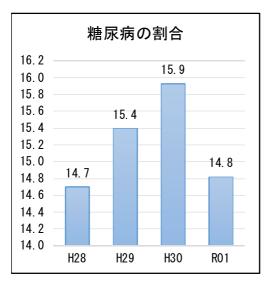
短期的目標疾患(高血圧症・脂質異常症・糖尿病)の状況として、3疾患とも 割合が微増傾向にある。また、各疾患の重なりを見ると、高血圧症と脂質異常の 割合がかなり高いといえる。

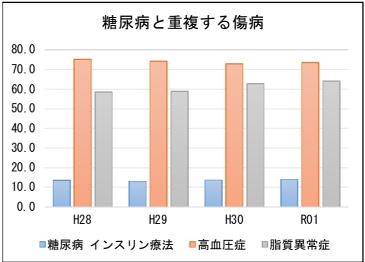








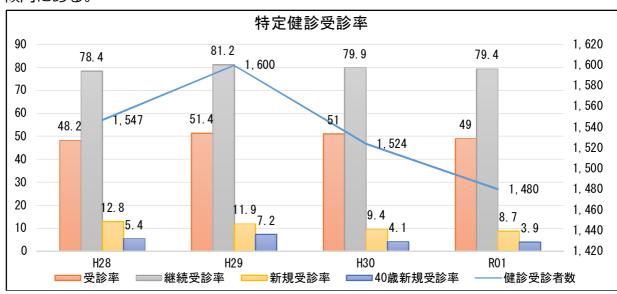


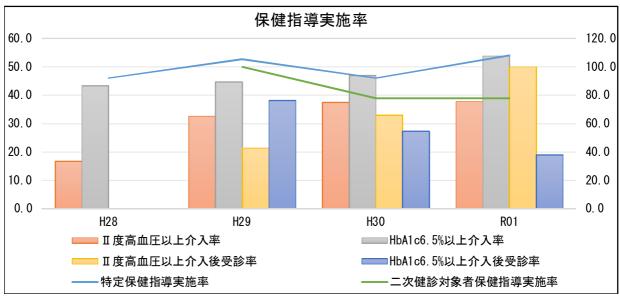


※KDB:地域の全体像把握

3. 特定健診の実施状況

特定健診の受診率はほぼ横ばいで推移しており、特定保健指導の実施率は減少傾向にある。

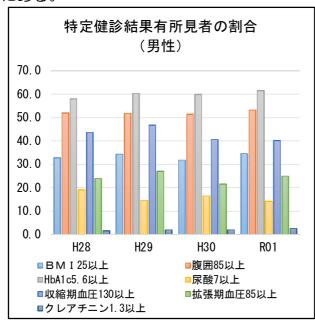


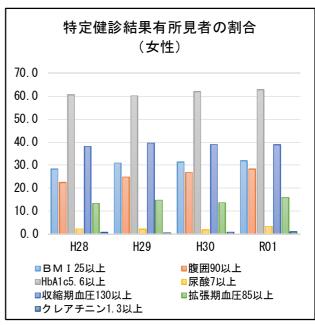


○特定健診における有所見者の状況

特定健診における有所見者の割合は、男女ともにBMI・腹囲・HbA1c、拡張期血圧・クレアチニンの項目において増加している。

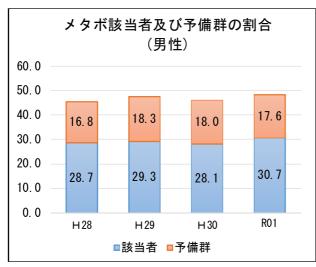
特に男性は中性脂肪やALT(肝機能)の項目、女性は尿酸の項目が増加傾向にある。

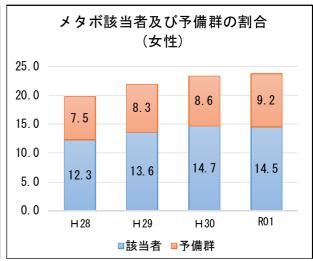




○特定健診における有所見者の状況

メタボリックシンドローム該当者・予備群は男女ともに増加傾向にある。





4. 保健事業の実施状況

(1)特定健診実施率向上に向けた取り組み

【概要】

メタボリックシンドローム等の生活習慣病の発症や重症化を予防するために特定健診を実施。

特定健診実施率の市町村国保目標である 60%を目指し、特定健診実施率向上の取り組みとして、受診環境の整備や未受診者対策を実施。

【ストラクチャー(実施体制)】

・「第3期藤崎町特定健康診査等実施計画」に沿って、特定健診等に関する打合せ・情報共有・データの交換等について、住民課国保年金係・福祉課健康係が連携して実施。

【プロセス(事業手順)】

ア. 受診環境の整備

- ・個別健診と集団健診を実施。
- ・個別健診は、委託契約により指定医療機関7カ所で実施。
- ・集団健診は、3~4日間/年(うち土日2~3日間)の日程で実施。

イ. 特定健診未受診者対策

- ・特定健診未申込者に対して、はがきによる個別の受診勧奨を実施。
- ・医療機関に対し、治療中者に対する特定健診受診について、かかりつけ医からの勧奨を依頼して実施。

ウ. 健康推進員による受診勧奨

・各地区の健康推進員による、特定健診の受診勧奨や申込みの取りまとめを実施。

エ. ふじさき健幸ポイント事業の推進

・特定健診の受診を含めた健康づくりの実践者に対しポイントを付与し、 一定ポイント以上を獲得した方からの申請により報奨品を贈呈し、特定健 診の受診勧奨と健康づくりの啓発を実施。

才. 月標設定

年度	H28	H29	H30	R01
特定健診実施率の向上	60%	60%	50%	52%
【アウトプット(事業結果)】				
年度	H28	H29	H30	R01
特定健診実施率実績値	48. 2%	51. 4%	51%	49%
【アウトカム(目標達成度)】				
年度	H28	H29	H30	R01
目標達成率	80. 3%	85. 7%	102.0%	94. 2%

ア. 評価

・特定健診実施率は伸び悩みにより横ばい傾向にあり、目標達成に至っていないことから、受診勧奨の対象者選定や実施方法の検討が必要である。

(2)特定保健指導実施率向上に向けた取り組み

【概要】

生活習慣病の発症や重症化を予防するため、40~74 歳の国保特定健診受診者のうち、国の定める基準に該当する者(積極的支援・動機付け支援)に対して特定保健指導を実施。

特に、特定保健指導実施率の市町村国保目標 60%を目指すとともに、対

象者の特徴に応じた行動変容を促す保健指導を実施。

【ストラクチャー (実施体制)】

・外部委託は行わず、特定健診結果に関する打合せや情報共有等について、 福祉課健康係・住民課国保年金係(保健師・栄養士)が連携して実施。

【プロセス(事業手順)】

・対象者の行動変容を促す保健指導を実施することにより、対象者の行動 目標や計画策定支援を実施。

ア. 初回面接

・特定健診結果説明会を開催し、結果を返却する際に特定保健指導の初回 面接を実施。

イ.対象者の取り組み評価

・初回面接から3ヶ月~6ヶ月後に、電話や個別訪問等において対象者の 設定目標や策定計画に対する取り組み評価を実施。

ウ. 保健指導の実施

・保健指導は、特定健診結果説明会・個別訪問・役場窓口(随時)で対応するなど柔軟に実施。

工. 目標設定

年度	H28	H29	H30	R01		
特定保健指導実施率(目標値)	55%	60%	50%	54%		
【アウトプット(事業結果)】						
年度	H28	H29	H30	R01		
特定保健指導実施率(実績値)	46. 1%	52. 8%	46. 3%	42. 5%		

【アウトカム(目標達成度)】

年度	H28	H29	H30	R01
目標達成率	83. 8%	88. 0%	92. 6%	78. 7%

ア. 評価

- ・特定保健指導実施率の伸び悩みがみられ、目標達成に至っておらず、特に市町村国保の目標値である 60%は、現状として非常に高いハードルである。
- ・保健指導体制の充実に向け、保健指導従事者の力量形成が課題である。

(3)糖尿病性腎症重症化予防の取り組み

【概要】

特定健診受診者で、「藤崎町糖尿病性腎症重症化予防プログラム」を参考 に選定された対象者(医療機関未受診者・糖尿病治療中断者・糖尿病治療中 のハイリスク者)に対し、二次健診(尿アルブミン定量検査)の実施や受診 勧奨、医療機関と連携した保健指導を実施。

【ストラクチャー(実施体制)】

特定健診結果等に関する打合せや情報共有及びデータの交換等について、

福祉課健康係・住民課国保年金係 (保健師・栄養士) が連携するとともに、平成 29 年 9 月より南黒医師会及び弘前市医師会と協定を締結して実施。

【プロセス(事業手順)】

ア. 二次健診の実施

- ・特定健診受診者のうち、健診結果における以下の2項目該当者に対し、 7医療機関において実施。
 - a.HbA1c6.5%以上の方
 - b.糖尿病服薬治療のない者で、尿たんぱくが(-)または(±)の方
- イ. 医療機関未受診者・中断者への保健指導
 - ・「藤崎町糖尿病性腎症重症化予防プログラム」を参考に選定された、特定 健診結果において HbA1c6.5%以上の方で、かつ医療機関未受診または中 断者に対し保健指導を実施。
- ウ. 糖尿病治療中のハイリスク者への保健指導
 - ・「藤崎町糖尿病性腎症重症化予防プログラム」を参考に選定された、町特定健診結果で HbA1c6.5%以上の方で、かつ糖尿病治療中のハイリスク者に対して保健指導を実施。

工. 目標設定

- ・二次健診の実施
- ・医療機関未受診者・中断者への保健指導

【アウトプット(事業結果)】

・二次健診の実施

	年度	H28	H29	H30	R01
二次健診対	村象者数		41 人	41 人	32 人
二次健診受	受診者数		28 人	21 人	19 人
	正常		21 人	16 人	15 人
結果	微量アルブミン尿		6 人	5人	4 人
	顕性アルブミン尿		1人	0人	0人
未受診者	医療機関管理中		9人	15 人	6人
	放置		4 人	5人	7人

・医療機関未受診者・中断者に対する保健指導

年度	H28	H29	H30	R01
対象者数			24 人	18 人
保健指導実施者数(実数)			11人	7人
保健指導回数(延べ)			18 回	12 回
医療機関受診率			89. 8%	38. 9%

・糖尿病治療中のハイリスク者への保健指導

年度	H28	H29	H30	R01
対象者数			74 人	42 人
保健指導実施者数 (実数)			29 人	19 人
保健指導回数(延べ)			33 回	28 回

【アウトカム(目標達成度)】

・中長期的目標

年度	H28	H29	H30	R01
糖尿病性腎症の医療費に占める 割合の減少	4. 4%	6.3%	4. 7%	6. 4%
人工透析導入者の減少	2 人	3 人	4 人	2 人

・短期的目標

年度	H28	H29	H30	R01	
特定健診受診者の高血圧者の割	24. 9%	25. 8%	22. 7%	23. 8%	
合減少(血圧 140/90 mm Hg 以上)	24. 370	20.070	22. 170	20.070	
特定健診受診者の脂質異常者の	8.4%	10. 3%	8.6%	8.3%	
割合減少 (LDL160 mg/dl以上)	0.4%	10. 3%	0.0%	0.3%	
特定健診受診者の糖尿病者の割	9.1%	10.0%	9.3%	10. 1%	
合減少(HbA1c6.5%以上)	9. 170	10. 0%	9. 5%	10. 190	
特定健診受診者の糖尿病治療継	70. 8%	72. 6%	71. 0%	75. 8%	
続者の割合増加	70. 0%	72. 0%	71.0%	75. 6%	
特定健診受診者の糖尿病コントロール	1.0%	1.0%	0.8%	0.9%	
不良者の割合減少(HbA1c8.4%以上)	1.0%	1.0%	0.0%	0. 9%	
メタボリックシンドローム該当	31. 8%	33. 8%	34. 0%	35. 1%	
者・予備群の割合減少	ა 1. 0%	აა. 0%	ა4. 0%	ან. 1%0	

ア. 評価

- ・取り組み目標は減少であるのに対し、現状が微増傾向であることから、 今後も取り組みの継続が必要である。
- ・二次健診における微量アルブミン尿検査の結果で確認される腎障害は、 可逆的に腎症予防が可能であることから、予防的介入効果に繋がっている と言えるため、今後も二次健診受診率向上を目指し、保健指導を実施する。
- ・医療機関未受診者及び治療中断者に対する保健指導の結果として、医療 につながった人は少ないものの、今後も特定健診及び医療への受診勧奨を 継続していく。
- ・ハイリスク者に対する保健指導について、糖尿病連携手帳・連絡票・相談等を活用することで、かかりつけ医と連携して実施していく。今後も対象者の状況に対応しつつ、かかりつけ医の協力を得て継続する。

(4) 虚血性心疾患重症化予防の取り組み

【概要】

特定健診受診者で、高血圧症・糖尿病・脂質異常症等の生活習慣病が疑われる未治療者や治療中ではあるがコントロール不良者に対し、受診勧奨や生活改善等の保健指導を実施。

【ストラクチャー(実施体制)】

・外部委託は行わず、特定健診結果に関する打合せや情報共有等について、 福祉課健康係・住民課国保年金係(保健師・栄養士)が連携して実施。

【プロセス(事業手順)】

- ・特定健診受診者で、以下の健診項目の未治療者及び要状況確認者対象者 に対し、治療状況の確認や受診勧奨等の保健指導の実施。
 - a.糖尿病(HbA1c6.5%以上)の方
 - b.高血圧(II 度高血圧症以上(160/100mmHg))の方

【アウトプット(事業結果)】

		H28	H29	H30	R01
糖尿病:	対象者数	54 人	123 人	80 人	61 人
HbA1c6. 5%	保健指導実施者数	39 人	55 人	36 人	21 人
以上	医療機関受診者数	35 人	47 人	21 人	4 人
	医療機関受診率	89. 7%	85. 5%	58. 3%	19. 0%
高血圧症:	対象者数	30 人	98 人	98 人	66 人
Ⅱ度高血圧症	保健指導実施者数	18 人	32 人	49 人	14 人
以上	医療機関受診者数	9人	21 人	44 人	7人
(160/100mmHg)	医療機関受診率	50.0%	65. 6%	89. 8%	50.0%

【アウトカム(目標達成度)】

・中長期的目標

年度	H28	H29	H30	R01
虚血性心疾患の医療費に占める割 合減少	2.0%	2.8%	1.5%	1.3%

・短期的目標

年度	H28	H29	H30	R01	
特定健診受診者の高血圧者の割	24. 9%	25. 8%	22. 7%	23. 8%	
合減少(血圧 140/90 mm Hg 以上)	21.070	20.070	22.776	20.070	
特定健診受診者の脂質異常者の	8.4%	10. 3%	8.6%	8.3%	
割合減少 (LDL160 mg/dl以上)	0. 470	10.070	0.070	0.3%	
特定健診受診者の糖尿病者の割	9.1%	10.0%	9.3%	10. 1%	
合減少(HbA1c6.5%以上)	0.170	10.070	0.070	10. 170	
特定健診受診者の糖尿病治療継	70. 8%	72. 6%	71. 0%	75. 8%	
続者の割合増加	70.070	72.070	71.070	75. 6%	
特定健診受診者の糖尿病コントロー	1.0%	1.0%	0.8%	0.9%	
ル不良者の割合減少 (HbA1c8.4%以上)	1.090	1.090	0.090	0.9%	
メタボリックシンドローム該当	31, 8%	33. 8%	34. 0%	35. 1%	
者・予備群の割合減少	01.070	33. 0%	34. 0%	00. 170	

ア. 評価

- ・設定目標は減少に対し、現状は増加傾向にあることから、今後も継続した取り組みが必要である。
- ・保健指導実施後に医療機関受診につながった人の割合は、昨年度から減

少傾向にある。該当者台帳を整備し、経年的かつ継続的にきめ細かな個別 対応することで医療につなぐことができているため、今後も継続する。

・保健指導実施率の向上にむけ、保健師・栄養士の実施計画における質とバランスの平準化、進捗管理といった体制の再整備が必要である。

(5)脳血管疾患重症化予防の取り組み

【概要】

特定健診受診者で、高血圧症、脂質異常症等の生活習慣病が疑われる未治療者や、治療中ではあるがコントロール不良者、心電図検査において心房細動所見者に対し、受診勧奨や生活改善等の保健指導を実施。

【ストラクチャー (実施体制)】

・外部委託は行わず、特定健診結果に関する打合せや情報共有等について、 福祉課健康係・住民課国保年金係(保健師・栄養士)が連携して実施。

【プロセス(事業手順)】※虚血性心疾患重症化予防の取り組みと共通。

- ・特定健診受診者で、以下の健診項目の未治療者及び要状況確認者対象者 に対し、治療状況の確認や受診勧奨等の保健指導の実施。
 - a.糖尿病(HbA1c6.5%以上)の方
 - b.高血圧(Ⅱ度高血圧症以上(160/100mmHg))の方

【アウトプット(事業結果)】

		H28	H29	H30	R01
糖尿病:	対象者数	54 人	123 人	80 人	61 人
HbA1c6. 5%	保健指導実施者数	39 人	55 人	36 人	21 人
以上	以上 医療機関受診者数		47 人	21 人	4 人
	医療機関受診率	89. 7%	85. 5%	58. 3%	19.0%
高血圧症:	対象者数	30 人	98 人	98 人	66 人
Ⅱ度高血圧症	保健指導実施者数	18 人	32 人	49 人	14 人
以上	医療機関受診者数	9人	21 人	44 人	7人
(160/100 mmHg)	医療機関受診率	50.0%	65. 6%	89. 8%	50.0%

【アウトカム(目標達成度)】

· 中長期的目標

年度	H28	H29	H30	R01
脳血管疾患の医療費に占める割 合減少	4.8%	2. 7%	5.6%	3.0%

※短期目標については、虚血性心疾患重症化予防の取り組みと共通。

ア. 評価

- ・設定目標は減少に対し、現状として対象者が増加傾向にあることから、今後も継続した取り組みが必要である。
- ・心房細動所見者は医療機関への受診につながることが多く、比較的中断者も少ない。しかし、高血圧症と同様に心原性脳梗塞のリスク因子として 重要であることから、今後も特定健診及び医療への受診勧奨を継続する。

(6)取り組み結果の評価とりまとめ

ア. 中長期的な課題に対する実績値及び評価

項目	現状値 (H28)	目標値 (R05)	実績値 (R01)	評価
脳血管疾患の医療費の割合	4.8%	減少	3.0%	達成
虚血性心疾患の医療費の割合	2.0%	減少	1.3%	達成
糖尿病性腎症の医療費の割合	4.4%	減少	6.4%	未達成

イ. 短期的な課題に対する実績値及び評価

項目	現状値 (H28)	目標値 (R05)	実績値 (R01)	評価
高血圧症の有病者の割合	28. 6%	減少	22. 8%	達成
脂質異常症の有病者の割合	20. 9%	減少	29. 8%	未達成
糖尿病の有病者の割合	14. 7%	減少	14. 8%	未達成

(7) 今後の取り組み方針

計画最終年度である令和5年度までは、現在の取り組みを継続して行うこととするが、目標の未達成が見込まれる課題に対しては、注力することで最終年度までに達成するよう目指していく。

また、令和2年度から「高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施」事業が開始され、保険者努力支援制度の項目となっていることから、当町においても令和2年度から事業を実施するとともに、国民健康保険と後期高齢者制度の保健事業と介護予防事業の連携を図ることにより、高齢者の健康増進や医療費の適正化につなげていくこととする。

参考資料

参考資料 1:様式6−1 国・県・同規模平均と比べてみた滕崎町の位置 ・・2	21
参考資料 2:死亡原因の推移 ・・・・・・・・・・・・・・2	23
参考資料 3:介護保険の状況 ・・・・・・・・・・・・・・2	23
参考資料 4:介護給付費の状況 ・・・・・・・・・・・・・・2	24
参考資料 5:国民健康保険被保険者の推移 ・・・・・・・・・・・・・・・	24
参考資料 6:外来医療費と入院医療費・・・・・・・・・・・・・・・・・・2	24
参考資料 7:国民健康保険における療養給付費 ・・・・・・・・・・・・・・2	25
参考資料 8:目標に占める医療費の割合 ・・・・・・・・・・・・・・2	25
参考資料 9:特定健診実施率 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	25
参考資料 10:特定保健指導実施率 ・・・・・・・・・・・・・・/	25
参考資料 11:様式 5 - 2 特定健診有所見者の割合 ・・・・・・・・・・	26
参考資料 12:様式 5 - 3 メタボ予備群・該当者の状況把握 ・・・・・・・	30

参考資料 1:様式6-1 国・県・同規模平均と比べてみた藤崎町の位置

参	考	資料	1:様式	6 − 1 🗵			と比べてる	みた藤崎町	の位置			
				H25	H28	R1		R1				
		j	項目	データヘルス計画 第一期策定時点	第二期策定時点	中間評価				データ 元 (CSV)		
			^-	⊞ _T	町	町	同規模平均	県	国	(CSV)		
				実数 割合 16,001	実数 割合 16.001	実数 割合	実数割合	<u>実数割合</u> 1,297,015	実数 割合	KOB_NO.5		
			総人口 65歳北高齢療	4, 402 27. 5	4, 402 27. 5	15, 175 4, 628 30. 5	2, 026, 432 652, 511 32. 2	390.940 30.1	125, 640, 987 33, 465, 441 26. 6	人口の状		
			75歳以上	2, 421 15. 1	2, 421 15. 1	2, 546 16. 8	002,011 02.2	199, 344 15. 4	16, 125, 763 12. 8	況 KOB_NO.3		
	1	人口 構成	65~74 歳	1, 981 12. 4	1, 981 12. 4	2, 082 13. 7		191,596 14.8	17, 339, 678 13. 8	健診・医療・介護デ		
		11777	40~64 歳	5, 563 34. 8	5, 563 34. 8	5, 205 34. 3		451,969 34.8	42, 295, 574 33. 7	ータから みる地域		
			39歳以下	6, 036 37. 7	6, 036 37. 7	5, 342 35. 2		454, 106 35. 0	49, 879, 972 39. 7	の健康課 題		
1		vir	第1次産業	26. 5	26. 5	24. 1	11.8	12. 4	4. 0	WOB_NO.3 健診・医療・介護		
	2	産業 構成	第2次産業	18. 9	18. 9	19. 6	26.8	20. 4	25. 0	療・介護 データか らみる地		
		147%	第3次産業	54. 6	54. 6	56. 3	61.4	67. 2	71.0	郷		
	3	平均	男性	77.5	77.5	78. 5	80. 4	78. 7	80.8	KOB_NO.1 地域全体		
	_	寿命	女性 男性	86. 4 64. 2	86. 4 64. 2	85. 4	86. 9	86. 0	87. 0	像の把握		
	4	健康 寿命	女性	66. 6	66.6							
			標準化死 男性	121.2	129.3	129.3	104.6	119.8	100.0	KOB_NO.1 地域全体		
			亡比(SMR) 女性	100.4	103.7	103.7	102.5	109.6	100.0	地域で本像の把握		
		#. + .∧	がん 心臓病	60 42.9 40 28.6	74 48. 4 42 27. 5	58 45. 7 44 34. 6	7, 492, 47. 2 4, 633, 29. 2	4986. 0 48. 9 2621. 0 25. 7	373, 187 49. 9 204, 720 27. 4			
	1	死亡の 状況	死 脳疾患	28 20.0	23 15.0	18 14. 2	2. 500 15. 8	1700. 0 16. 7	109,818 14.7			
2		, ,,,,,	因 糖尿病	2 1.4	3 2.0	1 0.8	300 1.9	242.0 2.4	13, 964 1. 9			
			腎不全	5 3.6	8 5.2	3 2.4	544 3.4	376.0 3.7	25, 127 3. 4			
		B##Z##	自殺	5 3.6	3 2. 0 7. 6	3 2.4	396 2.5	265.0 2.6	20, 385 2. 7	厚指IP		
	2	型物	合計 男性	11.6	7. 0	5. 1				人口動態		
	٩	死亡(65 歳未満)	女性	6.9	7.8	3. 7				誻		
	0		1号数定者数(数定率)	963 21.5	944 21.7	881 19. 2	126, 837 19. 3	75, 306 19. 3	6, 467, 463 19. 6	KOB_NO. 1		
	1	介護 保険	新規認定者 2号認定者	16 0. 4 29 0. 6	22 0.3 23 0.4	10 0. 2 23 0. 4	2, 289 0. 3 2, 554 0. 4	941 0.3 2,052 0.5	113,806 0.3 152,813 0.4	地域全体 像の把握		
			糖尿病 高血圧症	197 19. 2 531 55. 1	200 19.3 543 53.2	171 19.0 464 51.0	28, 771 22. 2 69, 533 53. 4	16, 932 21. 8 39, 497 50. 9	1, 537, 914 23. 0 3, 472, 146 51. 7			
			同皿工业 脂質異常症	260 25.2	249 24.7	232 24. 4	37. 503 28. 5	20, 701 26, 5	2, 036, 238 30, 1			
	2	有病状況	心臓病 脳疾患	592 61.5 243 25.8	590 58.5 240 22.9	521 57. 2 203 23. 5	78, 968 60. 8 32, 524 25. 3	44, 066 56. 8 18, 702 24. 5	3, 939, 115 58. 7 1, 587, 755 24. 0			
3	_		1人)兀	1/1/10	1人)兀	がん	90 8.7	102 10.1	92 9.6	13, 689 10, 6	7, 027 9. 0	739, 425 11, 0
			筋・骨格 精神	540 55. 4 330 33. 6	515 51. 2 353 34. 0	438 48. 2 353 39. 6	68, 258 52. 7 48, 831 37. 6	35, 288 45. 8 28, 626 36. 7	3, 448, 596 51. 6 2, 437, 051 36. 4			
		介護	1件当計劃	73, 065	69, 633	82, 055	71, 581	71, 639	61, 336			
	3	給付 費	居宅サービス 施設サービス	49, 951 285, 392	47, 965 280, 595	57, 515 288, 200	44, 430 288, 108	51, 126 296, 746	41, 769 293, 933			
	4	医療	野護郡副記定あり 医療(40歳 以上) 認定なし	12, 583	7, 077	9, 141	8, 721	7, 321	8, 360			
	•	費等	<u> </u>	3, 031 5, 117	3, 683 4, 487	3, 565 3, 940	4, 120 491, 547	3, 718 299, 198	3, 929 29, 893, 491	KOB_NO. 1		
		国保 の状	65~74歳	1, 477 28, 9	1, 574 35. 1	1, 573 39. 9	701,07/	134, 661 45. 0	12, 122, 844 40, 6	地域全体像の把握		
	1	の状 況	40~64歳 39歳以下	2, 231 43. 6 1, 409 27. 5	1, 811 40. 4 1, 102 24. 6	1,500 38.1 867 22.0		103,070 34.4 61,467 20.5	9, 745, 338 32. 6 8, 025, 309 26. 8	1807円2座 KOB_NO.5 被保険者		
			加入率	32.0	28. 0	26. 0	24. 3	23. 1	23. 8	被保険者 の状況		
		医療	病院数 診療所数	1 0.2 9 1.8	1 0.2 8 1.8	1 0.3 8 2.0	164 0.3 1,238 2.5	94 0.3 881 2.9	8, 411 0. 3 101, 457 3. 4			
	2	の概 況	病床数	149 29.1	149 33. 2	149 37.8	21, 816 44. 4	17, 252 57. 7	1, 554, 824 52. 0]		
	ı)	(人口 千対)	医師数 外来患者数	668.8	20 4. 5 699. 9	21 5.3 722.4	2, 886 5. 9 710. 4	2, 702 9. 0 730. 9	319,466 10.7 682.3			
		丁刈)	入院患者数	15. 4	17.7	17. 9	23. 1	19. 3	18. 7	100 10 0		
			一人当たり医療費	20, 786 県内23位	25,588 県内14位 同規第6位	26, 129 県内29位 同類の位	29, 201	27, 258	26, 100	KOB_NO.3 健診・医		
4		医療	受診率	684. 204	717.643	740.318	733. 528	750.146	701.027	療・介護デ 一タから		
	3	費の	外費用の割合来件数の割合	64. 0 97. 8	60. 7 97. 5	60. 8 97. 6	56. 4 96. 8	60. 5 97. 4	59. 4 97. 3	みる地域 の健康課		
)	状況	Α 件級の割合 Α 費用の割合	36.0	39.3	39. 2	43. 6	39. 5	40.6	題 KOB_NO.1		
			院件数の割合	2. 2	2. 5	2. 4	3. 2	2. 6	2. 7	地域全体 像の把握		
			1件あたり在院日数	14.6日	15.8日	15.5日	16.5日	15.7日	15.7日			
		图	がん		239, 478, 100 30. 6 34, 189, 740 4. 4	214, 932, 860 31. 7 42, 512, 690 6. 3	29.2 7.6	32.4 6.2	30.1	KOB_NO.3 健診・医		
	_	析生病る最資名む	慢性腎不全透析あり) 糖尿病	33, 932, 920 4. 5 113, 601, 030 15. 1	102, 040, 220 13.0	90,559,560 13.4	10.8	0. Z 11. 8	8. 3 10. 2	療・介護デ 一タから		
	4	る計 最大を療	高血圧症	102, 873, 420 13. 7	82, 925, 800 10.6	60,543,820 8.9	7. 2	8.0	6. 6	みる地域		
		真腐病 名 い 名 い る い る い る い る り る り る り る り る り る り る	精神	83, 344, 590 11.1	91, 266, 410 11.7	72, 117, 560 10. 7	15.5	13.1	15.0			
		(ته	筋∙骨格	137, 195, 880 18.3	127, 526, 520 16.3	119, 780, 110 17. 7	16.7	16.2	16.6			

		H25		H28 R1				R1									
			項目		データへ	ルス計画 説明記	第二期策	定時点	中間	評価							データ元 (CSV)
			жн		Ħ	Ţ	町	da A	<u> </u>				- 県	A	国	: ± A	(001)
	1	1	糖病		<u>実数</u> 533,825	割合 21位 (17)	実数 588, 414	割合 (16)	実数 614,024	割合 15位 (17)	実数	船	実数	船	実数	割合	KDB NO.3 仮
			部正		595, 621	21位(17) 19位(1 4)	637, 036	M立 (15)	679, 734	9位 (16)						<u></u>	診・医療・介
			脂饌		637, 920	10位 (16)	569, 954	20位 (17)	603, 553	17位 (16)	Ŷ					<u>.</u>	護データから
	費用額		心無	慧	819, 975 644, 075	5位 (16) 14位 (15)	709, 602 673, 956		738, 019 509, 594	13位 (17) 38位 (16)						<u> </u>	みる地域
	(1件 あた	שנו	幹全		696, 051	14位 (D) 15位 (19)	637, 905	24位 (19)	549, 239	36位 (19)							
	り県		精神	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	496, 723	8位 (23)	544, 800	4位 (23)	538, 474	13位 (24)							
E	内順 順位総	Š	期病	却勿	553, 282 30, 210	38位 (11)	671, 981 37, 693	10位 (13) 16位	722, 618 32, 301	6位 (13) 38位			Ī				
	数41 人院の)	部王		26.757	34位	30 923	11位	26, 978	34位							
اا	()		脂質	症	23, 497 33, 804	39位	24, 580	32位	23, 986 36, 006	34位						·	
4	内は在 院日数	量業	心痣	慧	33,804 43,045	21 位 13 位	40, 045 45, 163	6位 13位	36,006 60,991	13位 1位							
		_	幹全		151, 402	36位	153, 028	26位	124, 983	21位						<u></u>	
			精神		26, 561	30位	26, 118	32位	27, 545	23 位						.á	
-	加金	. MAGAL	悪锨		49, 627	26位 3, 423	67, 917	4位 4,196	58, 531	35位 3,319	-	2 024		2, 531		2. 091	
	健業 別 た 点数	健多 当たり	據者─人 /	動影者 動 表 諸		s, 42s 5, 382	 	4, 190 11, 745		3, 319 11, 595		2, 834 13, 005		13, 475		2, 091 13, 176	KOB_NO.3 健診・医療・介
(6	川灣	生活	習動 水像	動愛緒 動機器		13,873		11, 450		9. 204		7. 799		6. 753		6. 153	護データからみる地域
-	点数	番力 四型	人当たり 佐田野士	建分表	843	21,814 54.1	821	32, 047 52. 9	777	32, 149 54. 0	85. 922	35, 786 57. 7	47 OGE !	35, 957 56. 0		38, 764	
	健診し突	对	/卸货车 医療機	製売 製作 製作	843 782	54. 1 50. 2	821 777	52.9 50.0	777 720	54.0 50.0	85, 922 78, 392	57. 1 52. 7	47, 265 43, 946	50.U 52.1	4, 037, 445 3, 716, 865	57. 2 52. 6	KOB_NO.1 地域全体像の把
			医療機	関膜溶率	61	3. 9	44	2.8	57	4. 0	7, 530	5. 1	3, 319	3. 9	320, 580	4.5	握
(1	_	健	選諸_		43.6	1,559	40.2	1,553	48. 7	1,439	由れは	148, 843	旧由27 <i>Ⅰ</i>	84,328 県内25位		60, 436	
(2	0		受診率		43. 0	県内4位		県内4位 現模27位	40. /	県内6位 同規模29位	県内41位		県内37位	光小小	県内35位		
(3	3)			打者 (実施率)	75	44.6	70	46.1	0	0.0	3, 058	16.9	1, 436	16.8	70, 419		
(4	<u>)</u>	那	満品の概 該当者	± 2	117 248	7. 5 15. 9	122 310	7. 9 20. 0	96 316	6. 7 22. 0	15, 035 29, 111	10. 1 19. 6	8, 743 16, 033	10.4 19.0	655, 673 1, 337, 314		
(5	6)		男		147	21.0	208	28.8	204	30.6	29, 111	29.7	10, 882	29.5	924, 632		
	」 特定	1 15	女性	ŧ	101	11.7	102	12.3	112	14.5	8, 919	11.0	5, 151	10.9	412, 682	10.4	
	健診	亦	予備	ŧ	193	12.4	185	11.9	188	13.1	16,822	11.3	9, 277	11.0	787, 979		
(6	の状況	Ť	男性		125 68	17.9 7.9	122 63	16.9 7.6	117 71	17.6 9.2	11,598 5,224	17. 1 6. 5	6, 116 3, 161	16.6 6.7	547, 786 240, 193	17.7 6.0	KDB_NO.3 健診・医療・介
5	7)			総数	514	33.0	564	36.3	572	39.7	51, 145	34.4	27, 925	33.1	2, 383, 391	33.8	データからみる
5			腹片	男性	317	45.4	377	52.1	354	53.2	35, 192	51.8	18,647	50.6	1, 646, 548		地域の链域果題 KOB_NO.1
(1)		7		_ 女性 総数	197 97	22.9 6.2	187 88	22.5 5.7	218 88	28. 2 6. 1	15, 953 8. 498	19.7 5.7	9, 278 6, 316	19.5 7.5	736, 843 350, 154		地域全体像の把 護握
1	総数	ひょうりょう アングログ アンプログラ アンプログラ アンプログラ アンプログラ アンプログラ アンプログラ アンプログラ アングラ アングラ アングラ アングラ アングラ アングラ アングラ アン	Z DMI	男性	15	2. 1	11	1.5	13	2. 0	1, 391	2.0	1, 075	2.9	55, 854	1.8	
Ù		/指	ž ""	女性	82	9. 5	77	9.3	75	9. 7	7, 107	8.8	5, 241	11.0	294, 300	7.4	
1	3)	当	自由語の		13 141	0.8 9.0	16 133	1. 0 8. 6	15 132	1. 0 9. 2	1, 085 11, 878	0. 7 8. 0	587 6. 783	0. 7 8. 0	49,091 545,339		
1	5	群し	DEFFA		39	2.5	36	2.3	41	2.8	3, 859	2.6	1, 907	2.3	193, 549	2.7	
Ù	6	. 41	血糖・	血王	48	3. 1	51	3.3	43	3. 0	4, 956	3.3	3, 280	3.9	206, 417	2.9	
<u>(1</u>	<i>i</i>)		血糖・血圧・		5 138	0. 3 8. 9	14 157	0. 9 10. 1	16 168	1. 1 11. 7	1, 516 13, 337	1. 0 9. 0	640 7. 215	0. 8 8. 6	73, 771 633, 768	1. 0 9. 0	
(1	9		血糖・	加E·脂質	57	3. 7	88		89	6.2	9, 302	9. 0 6. 2	4, 898	5. 8	423, 358	6.0	
		pro-t-	高加		609	39.1	636	41.0	614	42.7	54, 659	36.8	35, 460	42.1	2, 444, 025		
(1)	腿	糖尿病 脂質	5 2台/宁	145 368	9. 3 23. 6	184 404	11.8 26.0	182 449	12.6 31.2	13, 820 38, 150	9. 3 25. 7	8, 715 22, 663	10.3 26.9	586, 066 1, 812, 845		
-	-			を行うに 脳出血・脳梗塞等	12	2.4	12	2. 4	9	2. 2	4, 716	3.4	2, 539	3.1	222 588	3.3	
(2	0	瞇	È心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	27	5. 5	24	4.8	16	3. 9	8, 711	6. 2	4, 248	5. 2	385, 905	5.7	
	1	歴	腎不全 貧血	È	2 17	0. 4 4. 3	0 23	0. 0 5. 6	6 20	1. 4 6. 1	1, 080 13, 224	0. 8 9. 5	765 3, 740	0. 9 5. 0	50, 709 721, 476	0.7	
(3	3)	喫	F		277	17.8	283	18.2	243	16.9	20, 627	13.9	12, 203	14.5	973, 873	13.8	
(4)	週3	回以上朝	喰を抜く	13	5. 9	28	12.5	10	6.4	20, 627 9, 760	7.2	12, 203 5, 717	7.8	565, 678	9.0	
5) 生活) 習慣	1 週3		後間食 寝前夕食	37 37	16.7 14.9	36 38	16.1 16.9	0 23	0. 0 14. 6	0 22, 425	0. 0 16. 6	0 14,538	0. 0 19. 7	0 1, 032, 163	0.0 16.3	KDB_NO. 1
6	りる場の状	食个	る速動	速い	33 88	39.8	72	47.1	27	25. 5	36, 864	27.3	21, 439	29.1	1. 726, 227	27.5	地域全体像の
(8	:门 況	20 歳	時体重から	ら10kg以上物1	68	30.8	79	35.0	61	25. 5 38. 9	45, 415	34.7	26,083	35.4	2, 137, 841	34.1	把握
(1))) n			E運動習慣なし 上運動なし	155 104	70.1 47.1	139 100	61.8 44.6	99 70	63.5 44.9	85, 284 64, 986	63. 1 48. 1	48, 278 36, 866	65.3	3, 786, 625 3, 020, 538	59.8	
(1	Ď			ユモジよし	59	26.7	50	22.3	37	23.6	33, 729	25.0	16,743	22.7	1, 614, 342	25.7	
(1	2)	毎	(不足 1飲酒		281	27.3	251	25.9	265	27.7	36, 515	25.4	21.640	26.1	1. 698. 682	25.5	
(1	3)	時	7飲酉	E#	201	19.6	227 260	23.4	254 272	26.5	29,879 57,270	20.8 61.7	18, 214	21.9			
		—E	- 1 1~/	슫	241 203	42.1 35.5	260 208	44.0 35.2	273 194	47. 1 33. 4	57, 379 23, 767	61. 7 25. 5	39, 129 16, 471	57.7 24.3	3, 133, 323 1, 137, 485		
1	4)	飲量	1 2~3	合	92	16.1	98	16.6	88	15.2	9, 335	10.0	7, 390	10.9	445, 782	9.2	
$\Box \bot$		里	3台	让	36	6.3	25	4. 2	25	4. 3	2, 568	2.8	4, 853	7. 2	130, 734	2.7	

参考資料 2:死亡原因の推移

死因		H28			H29			H30			R01	
順 位	死因	実数 (人)	割合 (%)									
1	悪性新 生物	73	31. 2	悪性新 生物	58	26. 1	悪性新 生物	59	27. 6	悪性新 生物	73	32. 4
2	心疾患	52	22. 2	心疾患	44	19. 8	老衰	34	15. 9	老衰	33	14. 7
3	肺炎	37	15. 8	肺炎	28	12. 6	心疾患	33	15. 4	心疾患	33	14. 7
4	脳血管 疾患	23	9.8	老衰	19	8. 6	肺炎	18	8. 4	肺炎	31	13. 8
5	老衰	11	4. 7	脳血管 疾患	18	8. 1	脳血管 疾患	17	7.9	脳血管 疾患	11	4. 9
	その他	38	16. 2	その他	55	24. 8	その他	53	24. 8	その他	44	19. 6
	死亡 総数	234	100.0	死亡 総数	222	100.0	死亡総 数	214	100.0	死亡 総数	225	100.0

※藤崎町保健活動状況

参考資料 3:介護保険の状況

		H28	H29	H30	R01	増減
被保険	者数(人)	9, 965	9, 833	9, 833	9, 833	
認定者	数(人)	967	909	925	904	
認定率	(%)	21. 70	20. 10	19. 20	19. 20	△2.50
2号認	定率(%)	0.40	0.40	0.40	0.40	0.00
新規認	定者数(人)	22	6	14	10	
新規認	定率(%)	0. 27	0. 22	0. 23	0. 22	△0.05
	要支援1 (%)	9. 60	9. 10	7. 00	6. 30	△3.30
支援	要支援2(%)	11. 30	10. 10	8. 30	7. 60	△3. 70
	小計	20. 90	19. 20	15. 30	13. 90	△7.00
	要介護 1 (%)	20. 70	22. 50	25. 00	26. 90	6. 20
	要介護2(%)	21. 50	21. 90	22. 60	22. 50	1.00
	小計	42. 20	44. 40	47. 60	49. 40	7. 20
介護	要介護3(%)	13. 70	14. 90	15. 10	14. 70	1.00
	要介護 4 (%)	14. 00	12. 80	13. 90	13. 60	△0. 40
	要介護5(%)	9. 10	8. 60	8.00	8. 40	△0. 70
	小計	36. 80	36. 30	37. 00	36. 70	△0.10
	その他(%)	59. 30	60. 20	57. 80	56. 10	△3. 20
	難病 (%)	2. 60	2.80	3.00	3. 40	0.80
	筋・骨格(%)	51. 20	51. 50	50.00	48. 20	△3.00
有	精神疾患(%)	33. 90	37. 10	39. 20	39. 60	5. 70
病	がん (%)	10. 10	9. 70	9.90	9.60	△0.50
有 病 状 況	脳疾患(%)	22. 90	23. 30	23. 30	23. 50	0.60
	心臓病(%)	58. 50	60. 30	58. 80	57. 20	Δ1.30
	糖尿病合併症(%)	6. 30	6. 10	5. 60	5. 60	△0.70
	糖尿病(%)	19. 30	19. 70	19. 30	19.00	△0.30

※KDB:要介護(支援)者認定状況

参考資料 4:介護給付費の状況

対象	項目	H28	H29	H30	R01	増減
	1件当たり給付費(全体)	69, 633	75, 820	79, 416	82, 055	12, 422
藤崎町	居宅サービス	47, 965	53, 810	56, 177	57, 515	9, 550
	施設サービス	280, 595	286, 056	285, 645	288, 200	7, 605
	1件当たり給付費(全体)	67, 108	70, 298	70, 970	71, 581	4, 473
同規模平均	居宅サービス	41, 924	43, 860	44, 059	44, 430	2, 506
	施設サービス	276, 079	279, 318	282, 997	288, 108	12, 029
	1件当たり給付費(全体)	64, 282	68, 300	70, 658	71, 639	7, 357
県	居宅サービス	45, 991	49, 127	50, 484	51, 126	5, 135
	施設サービス	286, 890	288, 743	292, 360	296, 746	9, 856
	1件当たり給付費(全体)	58, 284	60, 833	61, 384	61, 336	3, 052
国	居宅サービス	39, 662	41, 623	41, 788	41, 769	2, 107
	施設サービス	281, 186	284, 044	288, 505	293, 933	12, 747

※KDB:健診医療介護データからみる地域の健康課題

参考資料 5:国民健康保険被保険者の推移

_												
					藤山	奇町				同規模	県	王
	分類	H2	.8	H2	9	Н3	0	R0	1	R01	R01	R01
		実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	%	%	%
	被保険者数	4, 486		4, 272		4, 066		3, 940				
	65~74 歳	1, 574	35. 1	1, 578	36. 9	1, 586	39. 0	1, 573	39. 9		45. 1	43. 5
	40~64 歳	1, 810	40.3	1, 687	39. 5	1, 552	38. 2	1, 500	38. 1		34. 4	31. 7
	39 歳以下	1, 102	24. 6	1, 007	23.6	928	22. 8	867	22. 0		20. 5	24. 8
	加入率	0	28. 2		26. 8		26. 0		24. 3	23. 0	21.6	

※KDB:健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

参考資料 6:外来医療費と入院医療費

保険者		項目	H28	H29	H30	R01
	ы ф	外来医療費の割合(%)	61.0	57. 8	59. 1	61. 0
	外来	外来件数の割合(%)	97. 5	97. 3	97. 4	97. 6
藤崎町		入院医療費の割合(%)	39. 0	42. 2	40. 9	39. 0
	入院	入院件数の割合(%)	2. 5	2. 7	2.6	2.4
		入院1件当たり在院日数(日)	15. 8	15. 2	15. 2	15. 5
	ᄡᆇ	外来医療費の割合(%)	58. 0	57. 2	56. 7	56. 6
	外来	外来件数の割合(%)	96. 9	96. 8	96. 9	96. 8
同規模		入院医療費の割合(%)	42. 0	42. 8	43. 3	43. 4
	入院	入院件数の割合(%)	3. 1	3. 2	3. 1	3. 2
		入院1件当たり在院日数(日)	16. 6	16. 6	16. 5	16. 5
	外来	外来医療費の割合(%)	61. 9	61. 3	60. 8	60. 7
	71不	外来件数の割合(%)	97. 5	97. 4	97. 4	97. 4
県		入院医療費の割合(%)	38. 1	38. 7	39. 2	39. 3
	入院	入院件数の割合(%)	2. 5	2. 6	2. 6	2. 6
		入院1件当たり在院日数(日)	15. 7	15. 8	15. 7	15. 7
	外来	外来医療費の割合(%)	59. 9	59. 7	59. 1	59. 2
	71不	外来件数の割合(%)	97. 3	97. 3	97. 3	97. 3
国		入院医療費の割合(%)	40. 1	40. 3	40. 9	40. 8
	入院	入院件数の割合(%)	2. 7	2. 7	2. 7	2. 7
		入院1件当たり在院日数(日)	15. 9	15. 9	15. 9	16. 0

※KDB:001 地域の全体像の把握

参考資料 7:国民健康保険における療養給付費

年度	H25	H28	H29	H30	R01
療養給付費(円)	1, 307, 060, 020	1, 407, 621, 510	1, 430, 074, 390	1, 300, 653, 790	1, 263, 162, 270
一人当たり医療費(円)	20, 800	25, 815	27, 364	26, 058	26, 273

※KDB 市区町村別データ

参考資料 8:目標に占める医療費の割合

	年度	H25	H28	H29	H30	R1
最大医療資源傷	病における医療費(円)	1	782, 087, 520	809, 487, 500	740, 054, 840	677, 050, 510
中長期的な目	慢性腎不全(透析あり)	4. 5	4. 4	6. 3	4. 7	6. 4
標疾患が医療	慢性腎不全(透析なし)	1. 7	1. 6	1.4	0.8	1. 4
費に占める割	脳梗塞脳出血	3. 6	4. 8	2. 7	5. 6	3. 0
合(%)	狭心症心筋梗塞	2. 7	2. 0	2. 8	1. 5	1. 3
短期的な目標	糖尿病	10. 5	13. 0	11. 8	12. 2	13. 4
疾患が医療費に占める割合	高血圧症	13. 7	10. 6	9. 0	8. 4	8. 9
(%)	脂質異常症	5. 1	4. 5	4. 5	4. 7	5. 1
医療費に占める 目標疾患医療費	目標疾患医療費計 (円)	349, 029, 830	319, 537, 270	311, 039, 540	280, 080, 200	267, 930, 500
の割合	割合 (%)	_	40. 9	38. 4	37. 8	39. 6
	新生物(がん)	23. 3	30. 6	32. 1	34. 7	31. 7
最大医療資源	精神疾患	11. 1	11. 7	11. 8	12. 2	10. 7
傷病疾患が医	筋骨格系	18. 3	16. 3	16. 8	14. 9	17. 7
療費に占める	高尿酸血症	_	0. 1	0. 2	0. 1	0. 2
割合(%)	脂肪肝	_	0. 1	0. 1	0. 2	0. 1
	動脈硬化	_	0. 3	0. 5	0. 1	0. 1

※KDB 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

参考資料 9:特定健診実施率

年度	健診受診者数	受診率	継続受診率	新規受診率	40 歳新規受診率
H26	1, 561	45. 3	_		
H27	1, 602	47. 9	79. 9	21. 3	4. 3
H28	1, 547	48. 2	78. 4	12. 8	5.4
H29	1, 600	51. 4	81. 2	11. 9	7. 2
H30	1, 524	51	79. 9	9.4	4. 1
R01	1, 480	49	79. 4	8.7	3.9

参考資料 10:特定保健指導実施率

年度	特定保健指導	Ⅱ度高血圧以	HbA1c6. 5%以	Ⅱ度高血圧以上	HbA1c6.5%以上	二次健診対象者
十及	実施率	上介入率	上介入率	介入後受診率	介入後受診率	保健指導実施率
H28	46. 1	16. 7	43. 4	_	1	_
H29	52. 8	32. 6	44. 7	21. 4	38. 2	100.0
H30	46. 1	37. 5	47. 0	33. 0	27. 3	78. 0
R01	54. 0	37. 8	53. 8	50. 0	19. 0	78. 1

参考資料 11:様式5-2 特定健診有所見者の割合

	只付 11 .	健診		MI		プロノハス 夏囲		脂肪	Al	LT	HD	L-C	空腹時血糖	
	男性	受診者	25 .	以上	85	以上	150	以上	31 J	以上	40 3	未満	100	以上
		人数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	40-49 歳	72	26	36. 1	40	55.6	19	26. 4	27	37.5	9	12. 5	13	18. 1
	50-59 歳	134	49	36. 6	76	56.7	44	32. 8	48	35.8	9	6. 7	52	38.8
	60-64 歳	125	40	32. 0	66	52.8	31	24. 8	31	24.8	5	4. 0	48	38.4
1100	65-69 歳	227	77	33. 9	118	52.0	48	21. 1	48	21.1	12	5. 3	94	41.4
H28	70-74 歳	161	44	27. 3	74	46.0	30	18. 6	32	19.9	13	8. 1	64	39.8
	計	719	236	32. 8	374	52.0	172	23. 9	186	25.9	48	6. 7	271	37.7
	再 40-64 歳	331	115	34. 7	182	55.0	94	28. 4	106	32.0	23	6. 9	113	34.1
	再 65-74 歳	388	121	31. 2	192	49.5	78	20. 1	80	20.6	25	6. 4	158	40.7
	40-49 歳	77	32	41.6	38	49.4	22	28. 6	35	45.5	5	6. 5	18	23.4
	50-59 歳	127	57	44. 9	72	56.7	41	32. 3	42	33.1	2	1. 6	50	39.4
	60-64 歳	138	43	31. 2	68	49.3	35	25. 4	35	25.4	8	5. 8	65	47.1
H29	65-69 歳	216	72	33. 3	118	54.6	48	22. 2	38	17. 6	14	6. 5	98	45.4
п29	70-74 歳	187	52	27. 8	90	48. 1	31	16. 6	32	17. 1	7	3. 7	97	51.9
	計	745	256	34. 4	386	51.8	177	23. 8	182	24. 4	36	4. 8	328	44.0
	再 40-64 歳	342	132	38. 6	178	52.0	98	28. 7	112	32.7	15	4. 4	133	38.9
	再 65-74 歳	403	124	30.8	208	51.6	79	19. 6	70	17. 4	21	5. 2	195	48.4
	40-49 歳	75	30	40.0	39	52.0	28	37. 3	37	49.3	8	10. 7	14	18. 7
	50-59 歳	115	46	40.0	62	53.9	28	24. 3	38	33.0	2	1. 7	36	31.3
	60-64 歳	111	32	28. 8	58	52.3	31	27. 9	28	25. 2	9	8. 1	40	36.0
H30	65-69 歳	213	63	29. 6	110	51.6	56	26. 3	47	22. 1	7	3. 3	92	43. 2
1130	70-74 歳	202	57	28. 2	99	49.0	30	14. 9	37	18.3	17	8. 4	89	44.1
	計	716	228	31.8	368	51.4	173	24. 2	187	26. 1	43	6. 0	271	37.8
	再 40-64 歳	301	108	35. 9	159	52.8	87	28. 9	103	34. 2	19	6. 3	90	29.9
	再 65-74 歳	415	120	28. 9	209	50.4	86	20. 7	84	20. 2	24	5. 8	181	43.6
	40-49 歳	69	29	42. 0	40	58.0	22	31.9	33	47.8	9	13. 0	15	21.7
	50-59 歳	115	47	40. 9	66	57.4	37	32. 2	41	35.7	7	6. 1	35	30.4
	60-64 歳	89	28	31.5	46	51.7	24	27. 0	28	31.5	4	4. 5	42	47. 2
DO1	65-69 歳	183	65	35. 5	99	54. 1	53	29. 0	50	27.3	11	6. 0	76	41.5
R01	70-74 歳	209	61	29. 2	103	49.3	38	18. 2	35	16.7	16	7. 7	84	40. 2
	計	665	230	34. 6	354	53. 2	174	26. 2	187	28. 1	47	7. 1	252	37.9
	再 40-64 歳	273	104	38. 1	152	55.7	83	30. 4	102	37.4	20	7. 3	92	33.7
	再 65-74 歳	392	126	32. 1	202	51.5	91	23. 2	85	21.7	27	6. 9	160	40.8

		健診	HbA	\1c	尿	酸	収縮期	明血圧	拡張其	明血圧	LDL	c	クレア	チニン
	男性	受診者	5.6	以上	بر 7	以上	130	以上	85 J	以上	120	以上	1.3	以上
		人数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	40-49 歳	72	29	40.3	20	27. 8	24	33. 3	15	20.8	33	45.8	0	0.0
	50-59 歳	134	73	54.5	35	26. 1	49	36. 6	41	30.6	68	50.7	1	0.7
	60-64 歳	125	63	50.4	19	15. 2	54	43. 2	38	30.4	60	48.0	3	2.4
uoo	65-69 歳	227	144	63.4	37	16. 3	112	49. 3	51	22. 5	107	47. 1	3	1.3
H28	70-74 歳	161	108	67. 1	26	16. 1	75	46.6	27	16.8	53	32. 9	4	2.5
	計	719	417	58.0	137	19. 1	314	43. 7	172	23.9	321	44.6	11	1.5
	再 40-64 歳	331	165	49.8	74	22. 4	127	38. 4	94	28.4	161	48.6	4	1.2
	再 65-74 歳	388	252	64.9	63	16. 2	187	48. 2	78	20. 1	160	41. 2	7	1.8
	40-49 歳	77	30	39.0	16	20. 8	22	28. 6	23	29. 9	44	57. 1	0	0.0
	50-59 歳	127	67	52.8	21	16. 5	51	40. 2	45	35.4	66	52.0	1	0.8
	60-64 歳	138	83	60.1	17	12. 3	68	49. 3	42	30.4	57	41.3	1	0.7
H29	65-69 歳	216	144	66.7	26	12. 0	110	50. 9	59	27.3	104	48. 1	5	2.3
ПДЭ	70-74 歳	187	126	67.4	29	15. 5	97	51.9	32	17. 1	86	46.0	8	4.3
	計	745	450	60.4	109	14. 6	348	46. 7	201	27.0	357	47.9	15	2.0
	再 40-64 歳	342	180	52.6	54	15. 8	141	41. 2	110	32. 2	167	48.8	2	0.6
	再 65-74 歳	403	270	67.0	55	13. 6	207	51.4	91	22. 6	190	47. 1	13	3. 2
	40-49 歳	75	34	45.3	15	20. 0	21	28. 0	20	26.7	39	52.0	0	0.0
	50-59 歳	115	63	54.8	20	17. 4	33	28. 7	27	23.5	58	50.4	0	0.0
	60-64 歳	111	59	53.2	15	13. 5	52	46.8	29	26. 1	47	42.3	0	0.0
H30	65-69 歳	213	134	62.9	31	14. 6	94	44. 1	46	21.6	96	45.1	4	1.9
ทอบ	70-74 歳	202	139	68.8	37	18. 3	91	45.0	32	15.8	98	48.5	10	5.0
	計	716	429	59.9	118	16. 5	291	40.6	154	21.5	338	47. 2	14	2.0
	再 40-64 歳	301	156	51.8	50	16. 6	106	35. 2	76	25. 2	144	47.8	0	0.0
	再 65-74 歳	415	273	65.8	68	16. 4	185	44. 6	78	18.8	194	46.7	14	3.4
	40-49 歳	69	29	42.0	13	18. 8	20	29. 0	23	33.3	38	55.1	1	1.4
	50-59 歳	115	68	59.1	20	17. 4	34	29. 6	33	28. 7	58	50.4	1	0.9
	60-64 歳	89	49	55.1	13	14. 6	30	33. 7	24	27.0	43	48.3	1	1.1
R01	65-69 歳	183	116	63.4	23	12. 6	87	47. 5	44	24.0	73	39.9	2	1.1
IVI	70-74 歳	209	147	70.3	25	12. 0	96	45. 9	42	20. 1	83	39.7	12	5.7
	計	665	409	61.5	94	14. 1	267	40. 2	166	25.0	295	44. 4	17	2.6
	再 40-64 歳	273	146	53.5	46	16.8	84	30.8	80	29.3	139	50.9	3	1.1
	再 65-74 歳	392	263	67. 1	48	12. 2	183	46. 7	86	21.9	156	39.8	14	3.6

		健診	В	MI	腹	(囲	中性	脂肪	A	LT	HDL	C	空腹	诗血糖
	女性	受診者	25 J	以上	85 .	以上	150	以上	31 J	以上	40 <i>5</i>	未満	100	以上
		人数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	人数	割合	人数	割合	人数
	40-49 歳	52	12	23. 1	5	9.6	4	7.7	10	19. 2	0	0.0	7	13. 5
	50-59 歳	136	37	27. 2	27	19. 9	26	19. 1	20	14. 7	3	2.2	27	19. 9
	60-64 歳	160	40	25. 0	27	16. 9	27	16. 9	19	11. 9	3	1.9	43	26. 9
1100	65-69 歳	254	80	31. 5	68	26. 8	37	14. 6	29	11. 4	7	2.8	77	30. 3
H28	70-74 歳	226	66	29. 2	59	26. 1	25	11. 1	17	7.5	7	3.1	69	30. 5
	計	828	235	28. 4	186	22. 5	119	14. 4	95	11. 5	20	2.4	223	26. 9
	再 40-64 歳	348	89	25. 6	59	17. 0	57	16. 4	49	14. 1	6	1.7	77	22. 1
	再 65-74 歳	480	146	30. 4	127	26. 5	62	12. 9	46	9.6	14	2.9	146	30. 4
	40-49 歳	60	21	35. 0	12	20. 0	6	10.0	8	13. 3	2	3.3	8	13. 3
	50-59 歳	135	36	26. 7	28	20. 7	18	13. 3	16	11. 9	2	1.5	26	19. 3
	60-64 歳	156	44	28. 2	35	22. 4	19	12. 2	22	14. 1	2	1.3	35	22. 4
1100	65-69 歳	257	85	33. 1	66	25. 7	45	17. 5	30	11. 7	8	3.1	86	33. 5
H29	70-74 歳	245	78	31. 8	71	29. 0	23	9.4	17	6.9	4	1.6	72	29. 4
	計	853	264	30. 9	212	24. 9	111	13. 0	93	10. 9	18	2.1	227	26. 6
	再 40-64 歳	351	101	28. 8	75	21. 4	43	12. 3	46	13. 1	6	1.7	69	19. 7
	再 65-74 歳	502	163	32. 5	137	27. 3	68	13. 5	47	9.4	12	2.4	158	31. 5
	40-49 歳	54	18	33. 3	10	18. 5	7	13. 0	4	7.4	3	5.6	4	7.4
	50-59 歳	118	34	28. 8	32	27. 1	16	13. 6	16	13. 6	1	0.8	19	16. 1
	60-64 歳	153	46	30. 1	36	23. 5	21	13. 7	22	14. 4	2	1.3	31	20. 3
1100	65-69 歳	253	83	32. 8	71	28. 1	38	15. 0	31	12. 3	4	1.6	73	28. 9
H30	70-74 歳	232	73	31. 5	68	29. 3	21	9.1	21	9.1	5	2.2	70	30. 2
	計	810	254	31. 4	217	26. 8	103	12. 7	94	11. 6	15	1.9	197	24. 3
	再 40-64 歳	325	98	30. 2	78	24. 0	44	13. 5	42	12. 9	6	1.8	54	16. 6
	再 65-74 歳	485	156	32. 2	139	28. 7	59	12. 2	52	10. 7	9	1.9	143	29. 5
	40-49 歳	54	16	29. 6	11	20. 4	6	11. 1	7	13. 0	0	0.0	7	13. 0
	50-59 歳	100	31	31. 0	29	29. 0	10	10.0	18	18. 0	2	2.0	15	15. 0
	60-64 歳	143	44	30. 8	32	22. 4	18	12. 6	12	8.4	2	1.4	27	18. 9
DO 1	65-69 歳	211	72	34. 1	62	29. 4	30	14. 2	27	12. 8	3	1.4	52	24. 6
R01	70-74 歳	263	83	31. 6	84	31. 9	34	12. 9	21	8.0	7	2.7	73	27. 8
	計	771	246	31. 9	218	28. 3	98	12. 7	85	11. 0	14	1.8	174	22. 6
	再 40-64 歳	297	91	30. 6	72	24. 2	34	11. 4	37	12. 5	4	1.3	49	16. 5
	再 65-74 歳	474	155	32. 7	146	30. 8	64	13. 5	48	10. 1	10	2.1	125	26. 4

		健診	Hb	A1c	尿	酸	収縮	期血圧	拡張	期血圧	LD	L-c	クレア	チニン
	女性	受診者	5.6	以上	7 以	上	130	以上	85 .	以上	120	以上	1.3	以上
		人数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	40-49 歳	52	14	26. 9	0	0.0	8	15. 4	5	9.6	21	40. 4	0	0.0
	50-59 歳	136	68	50. 0	1	0.7	33	24. 3	17	12. 5	83	61.0	0	0.0
	60-64 歳	160	95	59. 4	7	4.4	56	35. 0	22	13. 8	102	63. 8	1	0.6
1100	65-69 歳	254	171	67. 3	7	2.8	120	47. 2	41	16. 1	136	53. 5	3	1.2
H28	70-74 歳	226	154	68. 1	4	1.8	99	43. 8	26	11. 5	121	53. 5	2	0.9
	計	828	502	60. 6	19	2.3	316	38. 2	111	13. 4	463	55. 9	6	0.7
	再 40-64 歳	348	177	50. 9	8	2.3	97	27. 9	44	12. 6	206	59. 2	1	0.3
	再 65-74 歳	480	325	67. 7	11	2.3	219	45. 6	67	14. 0	257	53. 5	5	1.0
	40-49 歳	60	16	26. 7	0	0.0	11	18. 3	7	11. 7	29	48. 3	0	0.0
	50-59 歳	135	68	50. 4	2	1.5	33	24. 4	18	13. 3	73	54. 1	1	0.7
	60-64 歳	156	86	55. 1	6	3.8	60	38. 5	31	19. 9	102	65. 4	1	0.6
H29	65-69 歳	257	166	64. 6	4	1.6	108	42. 0	41	16. 0	129	50. 2	1	0.4
ПДЭ	70-74 歳	245	177	72. 2	7	2.9	126	51. 4	29	11.8	120	49. 0	2	0.8
	計	853	513	60. 1	19	2. 2	338	39. 6	126	14. 8	453	53. 1	5	0.6
	再 40-64 歳	351	170	48. 4	8	2.3	104	29. 6	56	16. 0	204	58. 1	2	0.6
	再 65-74 歳	502	343	68. 3	11	2.2	234	46. 6	70	13. 9	249	49. 6	3	0.6
	40-49 歳	54	15	27. 8	0	0.0	9	16. 7	8	14. 8	32	59. 3	0	0.0
	50-59 歳	118	62	52. 5	2	1.7	29	24. 6	17	14. 4	63	53. 4	1	0.8
	60-64 歳	153	97	63. 4	2	1.3	55	35. 9	22	14. 4	91	59. 5	0	0.0
H30	65-69 歳	253	160	63. 2	5	2.0	110	43. 5	34	13. 4	131	51.8	1	0.4
1130	70-74 歳	232	168	72. 4	6	2.6	113	48. 7	30	12. 9	101	43. 5	5	2. 2
	計	810	502	62. 0	15	1.9	316	39. 0	111	13. 7	418	51.6	7	0.9
	再 40-64 歳	325	174	53. 5	4	1.2	93	28. 6	47	14. 5	186	57. 2	1	0.3
	再 65-74 歳	485	328	67. 6	11	2.3	223	46. 0	64	13. 2	232	47. 8	6	1.2
	40-49 歳	54	14	25. 9	2	3.7	14	25. 9	7	13. 0	22	40. 7	0	0.0
	50-59 歳	100	51	51.0	2	2.0	22	22. 0	10	10. 0	62	62. 0	0	0.0
	60-64 歳	143	93	65. 0	6	4. 2	55	38. 5	27	18. 9	82	57. 3	3	2.1
R01	65-69 歳	211	138	65. 4	6	2.8	88	41. 7	34	16. 1	112	53. 1	0	0.0
INUT	70-74 歳	263	188	71. 5	10	3.8	121	46. 0	45	17. 1	124	47. 1	5	1.9
	計	771	484	62. 8	26	3.4	300	38. 9	123	16. 0	402	52. 1	8	1.0
	再 40-64 歳	297	158	53. 2	10	3.4	91	30. 6	44	14. 8	166	55. 9	3	1.0
	再 65-74 歳	474	326	68. 8	16	3.4	209	44. 1	79	16. 7	236	49. 8	5	1.1

参考資料 12:様式5-3 メタボ予備群・該当者の状況把握

		健診	健診受診者		腹囲のみ		予備群									
	男性		1建砂 2	(性) 文 () 石		版四0707				高血糖		高血圧症		異常症		
		人数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合		
	計	1, 636	719	43. 9	47	6. 5	121	16.8	12	9. 9	89	73. 6	20	16. 5		
H28	40-64 歳	901	331	36. 7	27	8. 2	61	18. 4	9	14. 8	38	62. 3	14	23. 0		
	65-74 歳	735	388	52. 8	20	5. 2	60	15. 5	3	5. 0	51	85. 0	6	10. 0		
	計	1, 563	745	47. 7	32	4. 3	136	18. 3	14	10. 3	99	72. 8	23	16. 9		
H29	40-64 歳	822	342	41. 6	20	5. 8	60	17. 5	7	11. 7	38	63. 3	15	25. 0		
	65-74 歳	741	403	54. 4	12	3. 0	76	18. 9	7	9. 2	61	80. 3	8	10. 5		
	計	1, 526	716	46. 9	38	5. 3	129	18. 0	14	10. 9	90	69.8	25	19. 4		
H30	40-64 歳	766	301	39. 3	27	9. 0	61	20. 3	7	11. 5	36	59. 0	17	27. 9		
	65-74 歳	760	415	54. 6	18	4. 3	69	16. 6	7	10. 1	54	78. 3	8	11. 6		
	計	1, 510	665	44. 0	33	5. 0	117	17. 6	12	10. 3	81	69. 2	24	20. 5		
R01	40-64 歳	730	273	37. 4	17	6. 2	57	20. 9	7	12. 3	36	63. 2	14	24. 6		
	65-74 歳	780	392	50. 3	16	4. 1	60	15. 3	5	8. 3	45	75. 0	10	16. 7		

		該当者									
	男性			血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
			割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	計	206	28. 7	37	18. 0	8	3. 9	102	49. 5	59	28. 6
H28	40-64 歳	94	28. 4	18	19. 1	4	4. 3	44	46. 8	28	29. 8
	65-74 歳	112	28. 9	19	17. 0	4	3. 6	58	51.8	31	27. 7
	計	218	29. 3	49	22. 5	8	3. 7	92	42. 2	69	31. 7
H29	40-64 歳	98	28. 7	21	21. 4	3	3. 1	45	45. 9	29	29. 6
	65-74 歳	120	29. 8	28	23. 3	5	4. 2	47	39. 2	40	33. 3
	計	201	28. 1	39	19. 4	10	5. 0	93	46. 3	59	29. 4
H30	40-64 歳	79	26. 2	12	15. 2	4	5. 1	44	55. 7	19	24. 1
	65-74 歳	122	29. 4	27	22. 1	6	4. 9	49	40. 2	40	32. 8
	計	204	30. 7	30	14. 7	12	5. 9	107	52. 5	55	27. 0
R01	40-64 歳	78	28. 6	7	9. 0	6	7. 7	48	61.5	17	21.8
	65-74 歳	126	32. 1	23	18. 3	6	4. 8	59	46. 8	38	30. 2

		健診	/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /		昨田の れ		予備群									
	女性	対象者	性形 5	健診受診者		腹囲のみ				高血糖		高血圧症		異常症		
		人数	人数	割合	人数	人数	人数	割合	人数	人数	人数	割合	人数	人数		
	計	1, 574	828	52. 6	22	2. 7	62	7. 5	4	6. 5	42	67. 7	16	25. 8		
H28	40-64 歳	773	348	45. 0	9	2. 6	23	6. 6	1	4. 3	15	65. 2	9	39. 1		
	65-74 歳	801	480	59. 9	13	2. 7	39	8. 1	3	7. 7	27	69. 2	7	17. 9		
	計	1, 556	853	54. 8	25	2. 9	71	8. 3	6	8. 5	49	69. 0	16	22. 5		
H29	40-64 歳	738	351	47. 6	12	3. 4	32	9. 1	3	9. 4	20	62. 5	9	28. 1		
	65-74 歳	818	502	61. 4	13	2. 6	39	7. 8	3	7. 7	29	74. 4	7	17. 9		
	計	1, 482	810	54. 7	28	3. 5	70	8. 6	2	2. 9	53	75. 7	15	21. 4		
H30	40-64 歳	674	325	48. 2	17	5. 2	26	8. 0	1	3. 8	20	76. 9	5	19. 2		
	65-74 歳	808	485	60. 0	11	2. 3	44	9. 1	1	2. 3	33	75. 0	10	22. 7		
	計	1, 437	771	53. 7	35	4. 5	71	9. 2	3	4. 2	51	71.8	17	23. 9		
R01	40-64 歳	643	297	46. 2	19	6. 4	26	8.8	1	3. 8	19	73. 1	6	23. 1		
	65-74 歳	794	474	59. 7	16	3. 4	45	9. 5	2	4. 4	32	71. 1	11	24. 4		

		該当者									
	女性			血糖	- 血圧	血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
			割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	計	102	12. 3	14	13. 7	6	5. 9	53	52. 0	29	28. 4
H28	40-64 歳	27	7. 8	3	11. 1	4	14. 8	12	44. 4	8	29. 6
	65-74 歳	75	15. 6	11	14. 7	2	2. 7	41	54. 7	21	28. 0
	計	116	13. 6	12	10. 3	9	7. 8	64	55. 2	31	26. 7
H29	40-64 歳	31	8. 8	5	16. 1	4	12. 9	15	48. 4	7	22. 6
	65-74 歳	85	16. 9	7	8. 2	5	5. 9	49	57. 6	24	28. 2
	計	119	14. 7	14	11.8	9	7. 6	64	53.8	32	26. 9
H30	40-64 歳	35	10. 8	4	11. 4	4	11. 4	21	60. 0	6	17. 1
	65-74 歳	84	17. 3	10	11. 9	5	6. 0	43	51. 2	26	31.0
	計	112	14. 5	13	11. 6	4	3. 6	61	54. 5	34	30. 4
R01	40-64 歳	27	9. 1	1	3. 7	2	7. 4	21	77. 8	3	11. 1
	65-74 歳	85	17. 9	12	14. 1	2	2. 4	40	47. 1	31	36. 5

藤崎町保健事業実施計画【データヘルス計画】

(第2期:平成30年度~令和5年度)

藤崎町特定健康診査等実施計画

(第3期:平成30年度~令和5年度)

中間評価

発行日:令和3年3月

発 行:藤崎町(住民課・福祉課)

〒038-3803

青森県南津軽郡藤崎町大字西豊田一丁目1番地

電話:0172-88-8179(住民課)、0172-88-8197(福祉課)