

海津市国民健康保険  
第 2 期データヘルス計画  
中間報告書

健康福祉部  
保険医療課

## 目次

### 第1章 中間評価にあたって

|   |             |   |
|---|-------------|---|
| 1 | データヘルス計画の概要 | 1 |
| 2 | 基本方針        | 2 |
| 3 | 重点保健事業      | 3 |

### 第2章 海津市国民健康保険の現状と課題

|   |                    |    |
|---|--------------------|----|
| 1 | 海津市の現状             | 4  |
|   | (1) 海津市の人口と高齢化率    |    |
|   | (2) 平均寿命           |    |
|   | (3) 出生率・死亡率（人口千対）  |    |
|   | (4) 介護の状況          |    |
|   | (5) 介護認定者における有病状況  |    |
|   | (6) 死因             |    |
| 2 | 海津市国民健康保険の現状       | 8  |
|   | (1) 被保険者の推移        |    |
|   | (2) 医療費の状況         |    |
|   | (3) 医療費の割合         |    |
|   | (4) 男女別年齢別生活習慣病の状況 |    |
|   | (5) メタボリックシンドローム   |    |
|   | (6) 生活習慣           |    |
| 3 | 第2章まとめ             | 16 |

### 第3章 個別重点事業の実績・評価

|   |               |    |
|---|---------------|----|
| 1 | 中間評価の方法       | 17 |
| 2 | 各個別重点事業の評価    | 18 |
|   | ・特定健康診査       |    |
|   | ・特定保健指導       |    |
|   | ・生活習慣病重症化予防   |    |
| 3 | 新規事業の設定       | 26 |
| 4 | 各重点保健事業の見直し一覧 | 29 |

### 第4章 今後の予定と最終評価について

30

# 第1章 中間評価にあたって

## 1. データヘルス計画の概要

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により、国保保険者は、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及び評価を行うこととされています。また、特定健康診査の実施や診療報酬明細書（レセプト）の電子化、国保データベース（KDB）システムの整備により、保険者による事業評価や健康課題の分析を行う基盤整備も進みました。

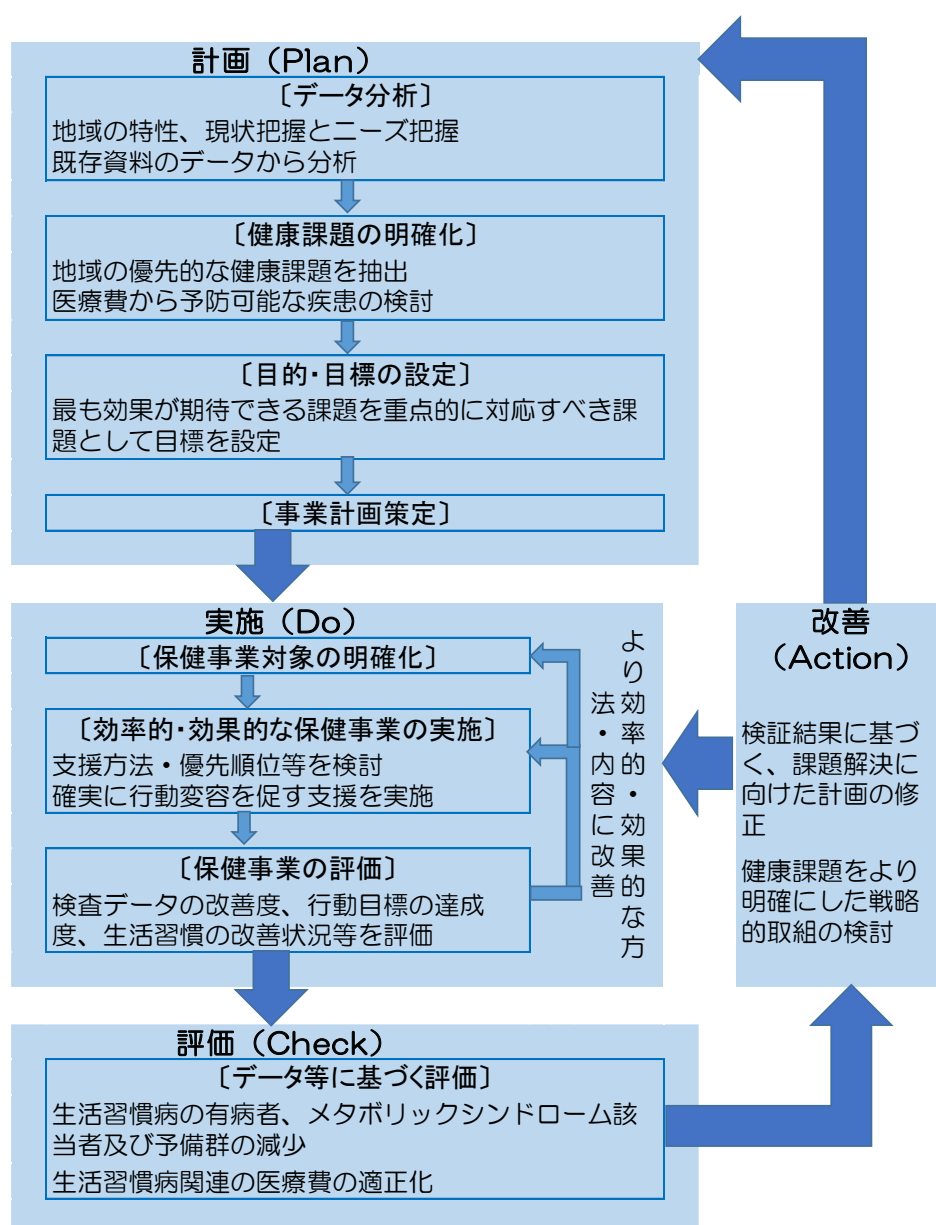
本市においても、平成28年度に「海津市国民健康保険保健事業実施方針（データヘルス方針）」を策定し、これに沿って保健事業を実施してきました。その計画期間の終了に伴い、国や県の新たな方針を取り入れ、被保険者の健康寿命の延伸及び医療費適正化を目的として、平成30年度から令和5年度までの6年計画で「第2期海津市国民健康保険保健事業実施計画（以下、「データヘルス計画」）」を策定し、PDCA サイクルに沿った効果的・効率的な保健事業の実施に取り組んでいます。

中間年にあたる今年度、海津市国民健康保険の現状と課題の分析と令和元年度までの3年間の各個別保健事業の達成状況の評価、見直しを行い、今後の効果的な事業実施を目指します。

|                 | 平成<br>29 | 平成<br>30 | 令和<br>元  | 令和<br>2 | 令和<br>3 | 令和<br>4  | 令和<br>5 | 令和<br>6  |
|-----------------|----------|----------|----------|---------|---------|----------|---------|----------|
| かいづ健康<br>づくりプラン | 第1次      | 第2次      |          |         |         |          |         |          |
| 特定健康診査<br>等実施計画 | 第2期      | 第3期      |          |         |         |          |         | 次期<br>計画 |
| データ<br>ヘルス計画    | 第1期      | 第2期      |          |         |         |          |         | 次期<br>計画 |
|                 |          |          | 中間<br>評価 |         |         | 最終<br>評価 |         |          |

## 2. 基本方針

本計画は、平成29年度に健康・医療情報を活用して健康課題を分析し、PDCAサイクル（計画（Plan）⇒実施（Do）⇒評価（Check）⇒改善（Action））を意識した継続的な事業を実施するための計画を策定しました。



### 3. 重点保健事業

計画策定時の医療費や健診データの分析から第2期データヘルス計画において「生活習慣病予防」を軸にして保健事業を展開しています。その中でも以下の3事業を重点保健事業として掲げています。

|              | 事業内容                                                                                            | 対象者                                                                              | 評価指標               |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ① 特定健康診査     | <ul style="list-style-type: none"> <li>健康診査の実施</li> <li>健診医による結果説明</li> <li>未受診者受診勧奨</li> </ul> | 海津市国民健康保険被保険者<br>(40～74 歳)                                                       | 健診受診率<br>(法定報告値)   |
| ② 特定保健指導     | 面談・電話・訪問による保健指導の実施                                                                              | 特定健康診査受診者のうち、特定保健指導の対象者選定基準にあてはまる人                                               | 保健指導利用率<br>(法定報告値) |
| ③ 生活習慣病重症化予防 | 医療機関受診勧奨<br>(必要に応じて電話または訪問)                                                                     | 特定健康診査受診者で、<br>① 収縮期血圧 160mmHg 以上<br>② 拡張期血圧 100mmHg 以上<br>③ 空腹時血糖 126mg/dl 以上の者 | 医療機関受診者数           |

## 第2章 海津市国民健康保険の現状と課題

### 1. 海津市の現状

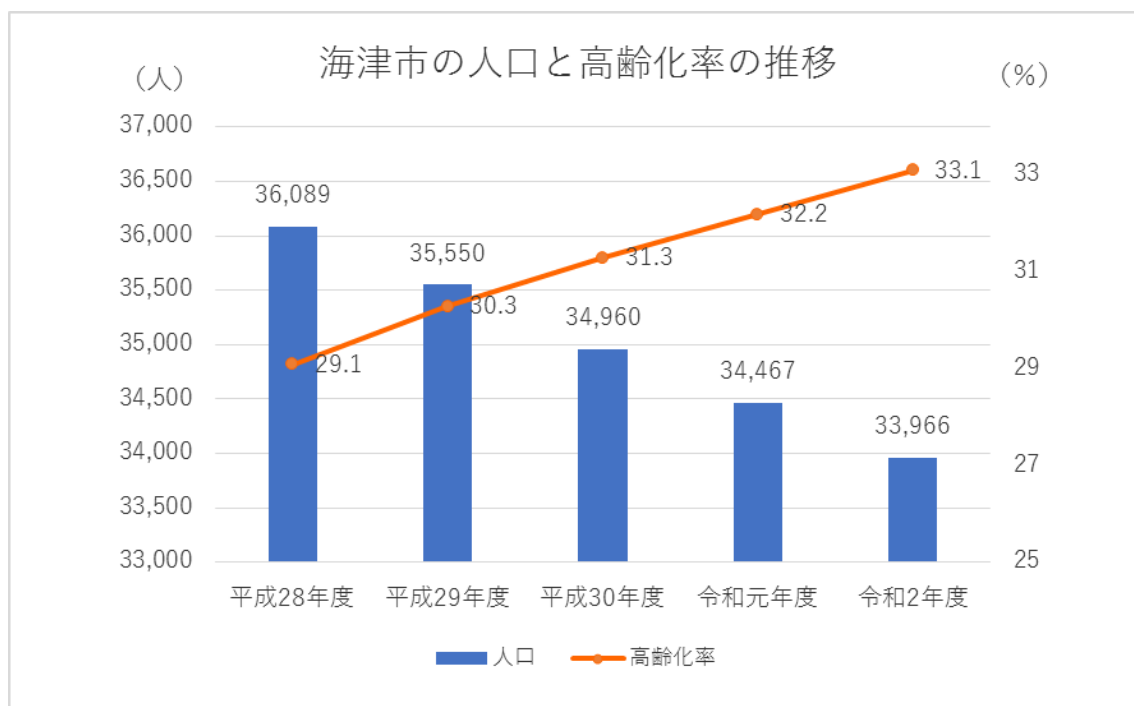
#### (1) 海津市人口と高齢化率

本市の人口は、令和2年4月1日現在で34,960人です。年々減少して推移しています。また65歳以上の高齢者人口の割合（高齢化率）は平成28年の29.1%から令和2年には33.1%に上昇しています。

(人)

|        | ～39歳   | 40～64歳 | 65～74歳 | 75歳～  | 計      |
|--------|--------|--------|--------|-------|--------|
| 平成28年度 | 13,103 | 12,472 | 5,689  | 4,825 | 36,089 |
| 平成29年度 | 12,654 | 12,106 | 5,830  | 4,950 | 35,540 |
| 平成30年度 | 12,124 | 11,877 | 5,975  | 4,984 | 34,960 |
| 令和元年度  | 11,686 | 11,666 | 5,999  | 5,116 | 34,467 |
| 令和2年度  | 11,285 | 11,430 | 5,952  | 5,299 | 33,966 |

資料：住民基本台帳 各年度4月1日現在



※高齢化率は65歳以上÷総人口で算出

## (2) 平均寿命

海津市における平均寿命は、平成 28 年度と令和元年度を比べると、男性に変化はありませんでしたが、女性は 0.5 歳伸びました。

令和元年度を県・同規模保険者・国と比較すると男性、女性ともに低くなっています。

|        |    | 平成 28 年度 | 令和元年度  |
|--------|----|----------|--------|
| 海津市    | 男性 | 80.1 歳   | 80.1 歳 |
|        | 女性 | 85.8 歳   | 86.3 歳 |
| 県      | 男性 | 79.9 歳   | 81.0 歳 |
|        | 女性 | 86.3 歳   | 86.8 歳 |
| 同規模保険者 | 男性 | 79.2 歳   | 80.4 歳 |
|        | 女性 | 86.4 歳   | 86.9 歳 |
| 国      | 男性 | 79.6 歳   | 80.8 歳 |
|        | 女性 | 86.4 歳   | 87.0 歳 |

資料：国保データベースシステム

## (3) 出生率・死亡率（人口千対）

海津市における出生率は低く、平成 28 年度と比較し、更に減少しました。死亡率は、上昇しています。

そのため、人口の自然減の割合が高く、少子高齢化が急速に進んでいます。

|     | 平成 28 年度 |     |            |     | 令和元年度 |      |            |      |
|-----|----------|-----|------------|-----|-------|------|------------|------|
|     | 海津市      | 県   | 同規模<br>保険者 | 国   | 海津市   | 県    | 同規模<br>保険者 | 国    |
| 出生率 | 6.5      | 8.3 | 7.2        | 8.6 | 5.1   | 7.7  | 6.6        | 8.0  |
| 死亡率 | 10.2     | 9.9 | 13.0       | 9.6 | 12.7  | 10.9 | 14.2       | 10.3 |

資料：国保データベースシステム

#### (4) 介護の状況

要介護認定者数は増加しており、毎年 65 歳以上の約 15%の方が介護認定を受けています。

今後も、高齢化の進展により、要介護認定者の増加および高齢者の医療費の増加が予想されます。

(単位：人)

|          | 40～64 歳の人口 |       | 65 歳以上の人口 |       |       |
|----------|------------|-------|-----------|-------|-------|
|          |            | うち認定者 |           | うち認定者 | 認定率   |
| 平成 28 年度 | 12,472     | 47    | 10,514    | 1,619 | 15.4% |
| 平成 29 年度 | 12,106     | 45    | 10,780    | 1,678 | 15.6% |
| 平成 30 年度 | 11,877     | 47    | 10,959    | 1,687 | 15.4% |
| 令和元年度    | 11,666     | 43    | 11,115    | 1,696 | 15.3% |

資料：高齢介護課（認定者数・認定率）・市民課（人口）

#### (5) 介護認定者における有病状況

本市の介護認定者における有病状況は、高血圧症・心臓病・脳疾患・がんが県・同規模保険者・国と比べ高くなっています。筋・骨格系疾患の有病率が 50%を超えているため、運動器の機能低下予防と健康管理が必要です。

|     | 糖尿病   | 高血圧症  | 脂質異常症 | 心臓病   | 脳疾患   | がん    | 筋・骨格系疾患 | 精神疾患  |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|
| 海津市 | 24.4% | 57.9% | 30.6% | 67.4% | 26.0% | 11.0% | 52.6%   | 36.9% |
| 県   | 27.4% | 55.8% | 31.4% | 65.4% | 24.2% | 10.7% | 56.3%   | 38.7% |
| 同規模 | 23.1% | 54.9% | 29.7% | 62.4% | 26.0% | 11.0% | 54.6%   | 39.3% |
| 国   | 23.0% | 51.7% | 30.1% | 58.7% | 24.0% | 11.0% | 51.6%   | 36.4% |

資料：国保データベースシステム

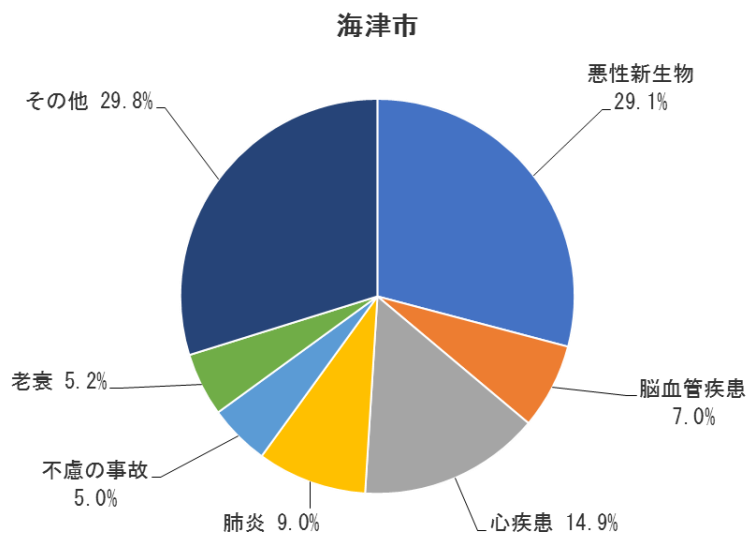
# (6) 死因

海津市の平成 30 年における死因は、上位から悪性新生物（がん）、心疾患、肺炎、脳血管疾患、老衰の順になっています。生活習慣病（悪性新生物・心疾患・脳血管疾患）が占める割合は、51.0%です。

|     | 平成 28 年度 |     | 平成 29 年度 |     | 平成 30 年度 |     |
|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|     | 死 因      | 人数  | 死 因      | 人数  | 死 因      | 人数  |
| 1 位 | 悪性新生物    | 131 | 悪性新生物    | 119 | 悪性新生物    | 129 |
| 2 位 | 心疾患      | 101 | 心疾患      | 71  | 心疾患      | 66  |
| 3 位 | 脳血管疾患    | 39  | 肺炎       | 34  | 肺炎       | 40  |
| 4 位 | 肺炎       | 37  | 脳血管疾患    | 30  | 脳血管疾患    | 31  |
| 5 位 | 不慮の事故    | 19  | 不慮の事故    | 21  | 老衰       | 23  |

資料：西濃地域の公衆衛生

グラフ：死因別割合（海津市：平成 30 年度）



資料：西濃地域の公衆衛生

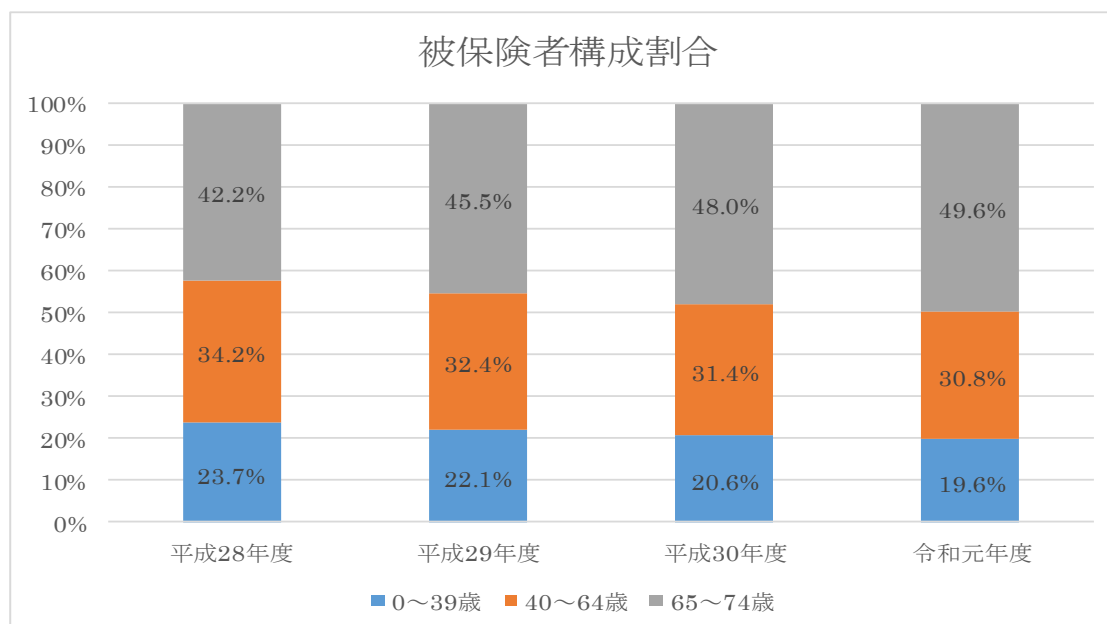
## 2. 海津市国民健康保険の現状

### (1) 被保険者の推移

令和元年度における本市の国民健康保険の被保険者数は 9,023 人、加入率は 26.2%です。人口の減少に比例し、被保険者は減少傾向が続いています。

世代別の割合は、令和元年 4 月 1 日現在、若年（0～39 歳）が 19.6%、現役世代（40～64 歳）が 30.8%、前期高齢者世代（65～74 歳）が 49.6%です。前期高齢者世代の加入者割合は、平成 28 年度が 42.2%であったことから加入者の高齢化が急速に進行しています。

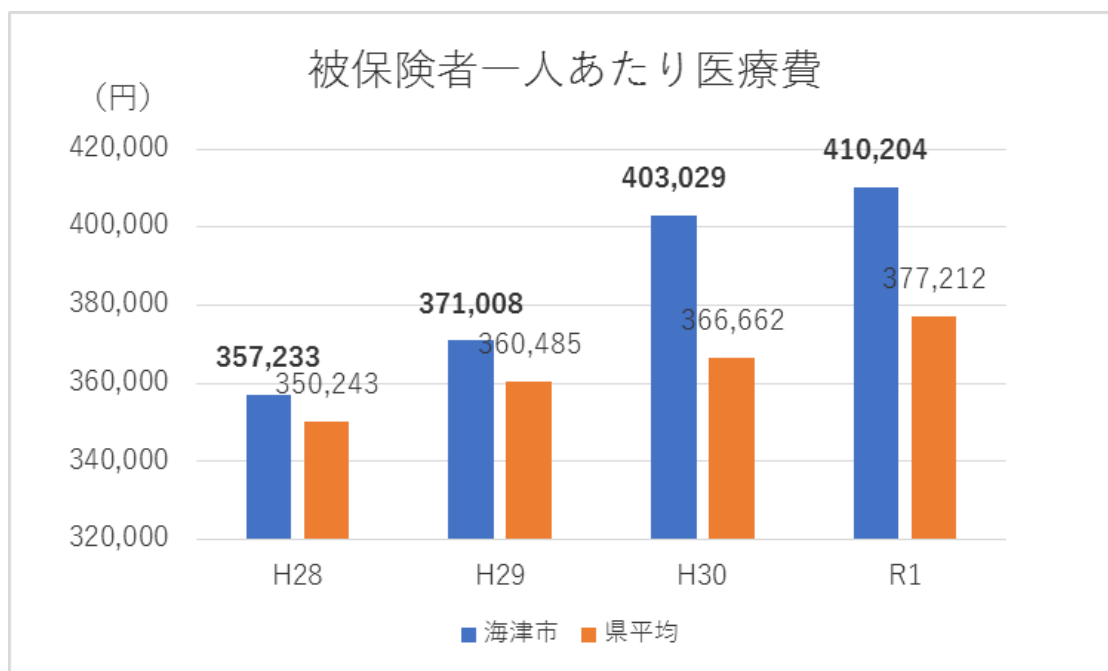
|                  |         | 平成 28 年度 |       | 平成 29 年度 |       | 平成 30 年度 |       | 令和元年度  |       |
|------------------|---------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--------|-------|
| 人口（a）            |         | 36,089   |       | 35,540   |       | 34,960   |       | 34,467 |       |
| 国保加入者            |         | 人数       | 割合    | 人数       | 割合    | 人数       | 割合    | 人数     | 割合    |
| 合計（b）            |         | 10,483   | －     | 9,828    | －     | 9,458    | －     | 9,023  | －     |
| 内訳               | 0～39 歳  | 2,480    | 23.7% | 2,172    | 22.1% | 1,944    | 20.6% | 1,772  | 19.6% |
|                  | 40～64 歳 | 3,582    | 34.2% | 3,187    | 32.4% | 2,970    | 31.4% | 2,776  | 30.8% |
|                  | 65～74 歳 | 4,421    | 42.2% | 4,469    | 45.5% | 4,544    | 48.0% | 4,475  | 49.6% |
| 国保加入率<br>（b / a） |         | 29.0%    |       | 27.7%    |       | 27.1%    |       | 26.2%  |       |



資料：海津市人口（住民基本台帳より）  
被保険者数（岐阜県国保連合会帳票より）  
各年度 4 月 1 日現在

## （２）医療費の状況

海津市国保における令和元年度の医療費は約 36 億 200 万円となり、平成 28 年度と比較し、約 5,400 万円減少しました。被保険者数の減少率が高かったため、年間の 1 人あたりの医療費は 410,204 円となり、平成 28 年度と比較し、52,971 円（14.8%）増加し、県平均以上となっています。



資料 岐阜県国保連合会医療費分析

## （３）医療費の割合

海津市国保における医療費の割合は、県・同規模保険者・国と同様生活習慣病に関する疾病（高血圧症・糖尿病・慢性腎不全・脂質異常症）が大部分を占めています。医療費の適正を図るためには、引き続き生活習慣病の重症化予防が急務となっています。

疾病別医療費の状況（高い順）をみると入院・外来ともに生活習慣病に関連した疾病が上位を占めています。高血圧症や糖尿病等の生活習慣病の予防・重症化予防に取り組むことで、増える医療費の抑制を図ることができると考えられます。

・入院

|      | 平成 28 年度        | 平成 29 年度        | 平成 30 年度 | 令和元年度           |
|------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|
| 1 位  | 統合失調症           | 統合失調症           | 統合失調症    | 統合失調症           |
| 2 位  | 慢性腎不全<br>(透析あり) | 不整脈             | 不整脈      | 狭心症             |
| 3 位  | 不整脈             | 大腸がん            | 狭心症      | 慢性腎臓病<br>(透析あり) |
| 4 位  | 狭心症             | 脳梗塞             | 大腸がん     | 骨折              |
| 5 位  | 肺炎              | 胃がん             | 骨折       | 不整脈             |
| 6 位  | 骨折              | 骨折              | 脳出血      | 脳梗塞             |
| 7 位  | 脳梗塞             | 狭心症             | 胃がん      | 肺がん             |
| 8 位  | うつ病             | 白血病             | 肺炎       | 心筋梗塞            |
| 9 位  | 大腸がん            | 肺炎              | 肺がん      | 関節疾患            |
| 10 位 | 肺がん             | 慢性腎不全<br>(透析あり) | 脳梗塞      | 大腸がん            |

・外来

|      | 平成 28 年度        | 平成 29 年度        | 平成 30 年度        | 令和元年度           |
|------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 1 位  | 高血圧症            | 糖尿病             | 慢性腎臓病<br>(透析あり) | 糖尿病             |
| 2 位  | 糖尿病             | 高血圧症            | 糖尿病             | 慢性腎臓病<br>(透析あり) |
| 3 位  | 慢性腎不全<br>(透析あり) | 慢性腎不全<br>(透析あり) | 高血圧症            | 高血圧症            |
| 4 位  | 関節疾患            | 脂質異常症           | 関節疾患            | 関節疾患            |
| 5 位  | 脂質異常症           | 関節疾患            | 脂質異常症           | 脂質異常症           |
| 6 位  | C型肝炎            | うつ病             | 統合失調症           | うつ病             |
| 7 位  | 統合失調症           | 統合失調症           | うつ病             | 統合失調症           |
| 8 位  | うつ病             | 不整脈             | 不整脈             | 肺がん             |
| 9 位  | 肺がん             | 骨粗しょう症          | 骨粗しょう症          | 不整脈             |
| 10 位 | 不整脈             | 大腸がん            | 白血病             | 骨粗しょう症          |

資料：国保データベースシステム

疾病別医療費点数の状況

・入院

| 疾病名             | 令和元年度医療費点数<br>(a) | 平成 28 年度<br>医療費点数<br>(b) | 増減<br>(a/b) | 生活習慣病<br>の関連性 |
|-----------------|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| 統合失調症           | 7, 351, 735       | 14, 134, 657             | 52. 0%      |               |
| 狭心症             | 3, 807, 230       | 3, 713, 489              | 102. 5%     | 関連あり          |
| 慢性腎臓病<br>(透析あり) | 3, 662, 877       | 5, 029, 587              | 72. 8%      | 関連あり          |
| 骨折              | 3, 566, 909       | 3, 208, 132              | 111. 2%     |               |
| 不整脈             | 3, 445, 211       | 4, 026, 014              | 85. 6%      | 一部関連あり        |
| 脳梗塞             | 3, 334, 057       | 2, 932, 508              | 113. 7%     | 関連あり          |
| 肺がん             | 2, 936, 314       | 2, 304, 530              | 127. 4%     |               |
| 心筋梗塞            | 2, 760, 378       | 1, 158, 992              | 238. 2%     |               |
| 関節疾患            | 2, 596, 207       | 1, 426, 585              | 182. 0%     | 一部関連あり        |
| 大腸がん            | 2, 545, 348       | 2, 745, 780              | 92. 7%      |               |

・外来

| 疾病名             | 令和元年度医療費点数<br>(a) | 平成 28 年度<br>医療費点数<br>(b) | 増減<br>(a/b) | 生活習慣病<br>の関連性 |
|-----------------|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| 糖尿病             | 18, 159, 984      | 19, 849, 140             | 91. 5%      | 関連あり          |
| 慢性腎臓病<br>(透析あり) | 16, 845, 035      | 14, 700, 516             | 114. 6%     | 関連あり          |
| 高血圧症            | 15, 046, 155      | 19, 986, 925             | 75. 3%      | 関連あり          |
| 関節疾患            | 9, 158, 351       | 10, 175, 966             | 90. 0%      | 一部関連あり        |
| 脂質異常症           | 8, 152, 001       | 9, 840, 744              | 82. 8%      | 関連あり          |
| うつ病             | 4, 990, 334       | 5, 008, 060              | 99. 6%      |               |
| 統合失調症           | 4, 835, 128       | 5, 254, 586              | 92. 0%      |               |
| 肺がん             | 4, 269, 738       | 4, 592, 656              | 93. 0%      |               |
| 不整脈             | 4, 104, 221       | 3, 995, 472              | 102. 7%     |               |
| 骨粗しょう症          | 3, 003, 256       | 3, 069, 131              | 97. 9%      |               |

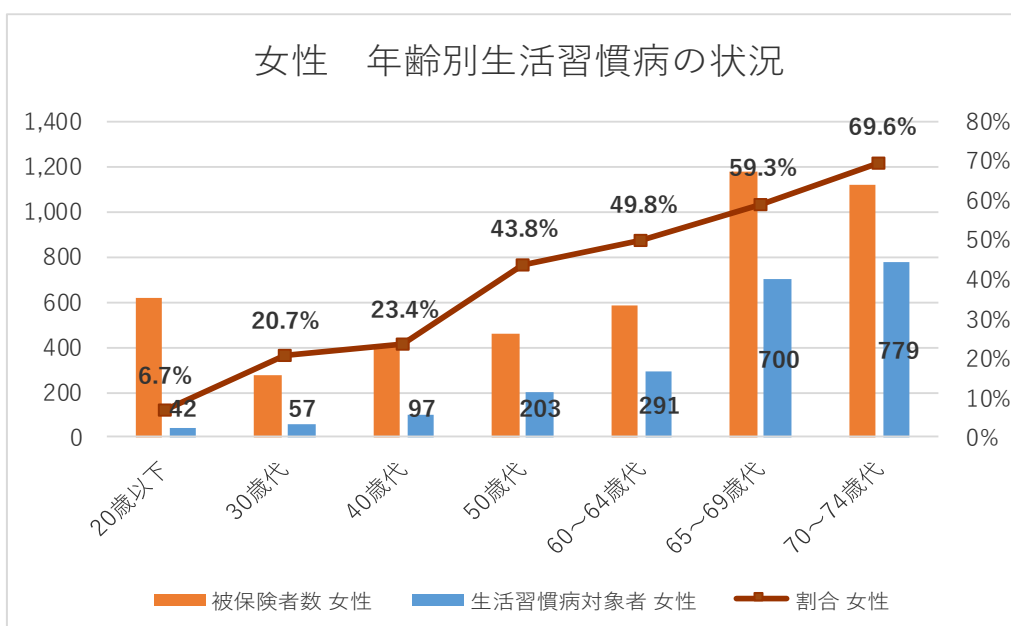
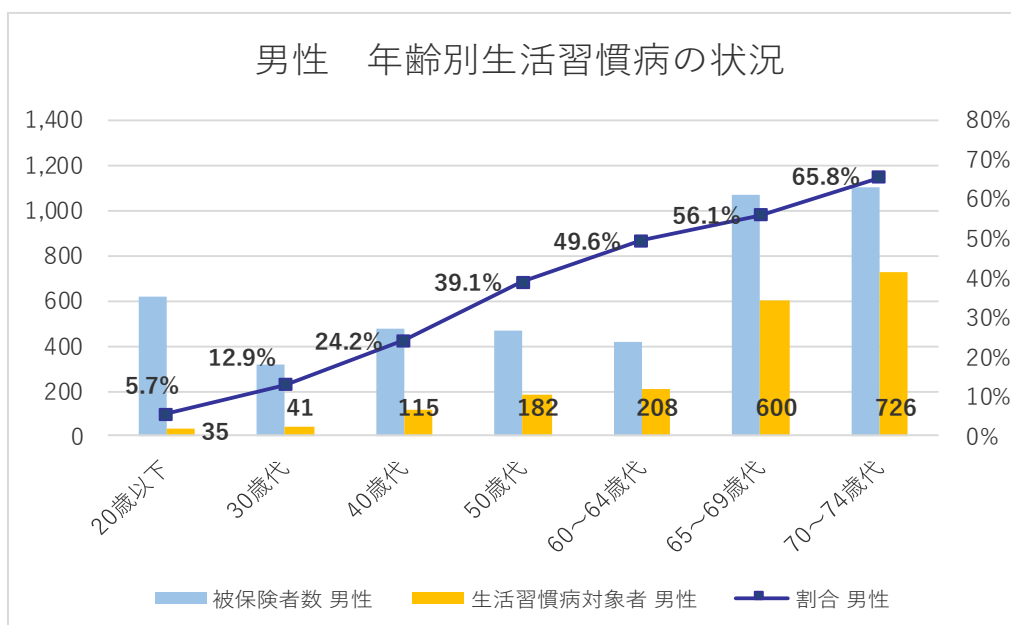
資料：国保データベースシステム

#### (4) 男女別年齢別生活習慣病の状況

生活習慣病の有病率は令和元年5月分の診療状況をみると男性では、1,907人(42.7%)、女性では、2,169人(46.5%)で女性の割合が高くなっています。

また、男女ともに年齢が高くなるにつれて、生活習慣病の割合は、高くなっています。この傾向は平成28年も同様でした。

特に、50歳代から急激に有病割合が増加するため、引き続き若年層をターゲットとした健康づくりと治療者に対する重症化予防への取り組みが重要です。

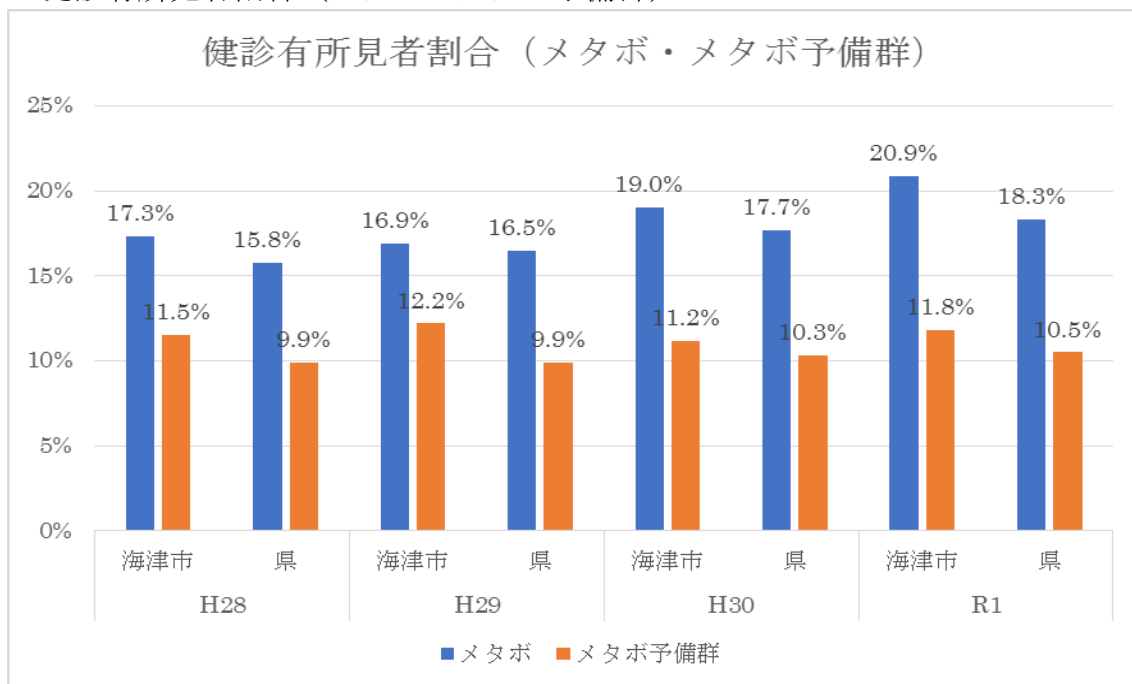


資料：国保データベースシステム

### (5) メタボリックシンドローム

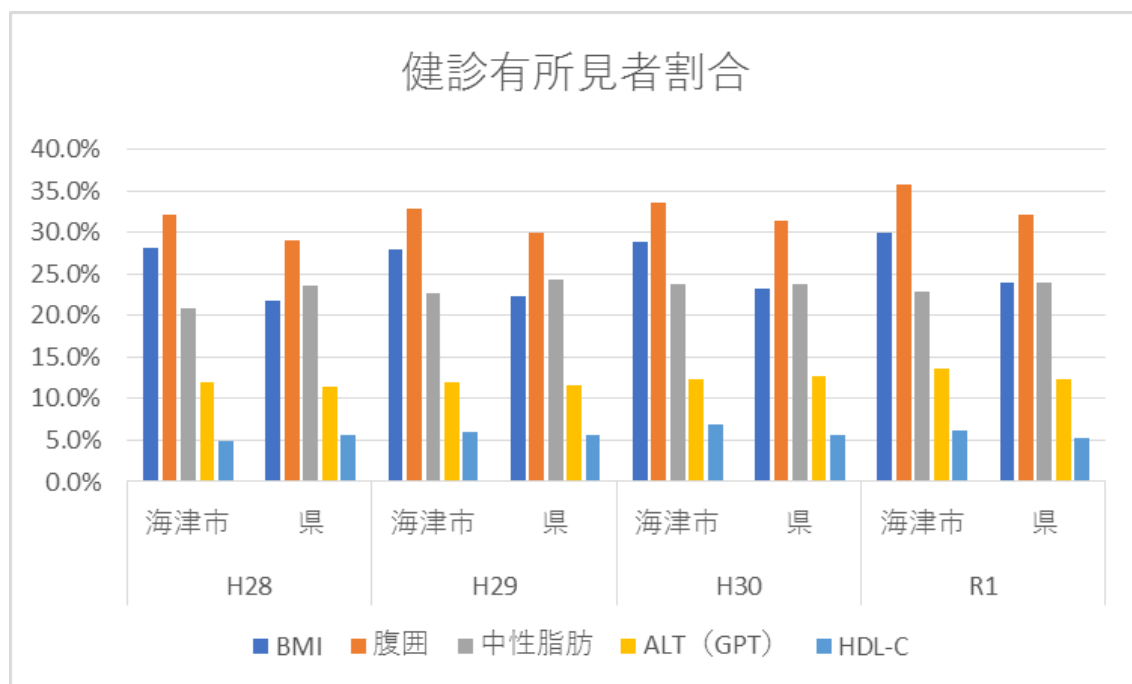
健診結果からメタボリックシンドローム該当者（以下「メタボ該当者」という）メタボリックシンドローム予備群（以下「メタボ予備群」という）の割合が県よりも高い割合で推移しています。

・健診有所見者割合（メタボ・メタボ予備群）



資料：国保データベースシステム

・健診有所見者割合



資料：国保データベースシステム

#### (6) 生活習慣

特定健康診査受診時の質問票調査では、県・同規模保険者・国と比較すると、高血圧症に関する服薬者の割合が高くなっています。

##### ・服薬状況

|               | 海津市国保<br>(H28) | 海津市国保<br>(R1) | 県<br>(R1) | 国<br>(R1) |
|---------------|----------------|---------------|-----------|-----------|
| 服薬<br>(高血圧症)  | 36.8%          | <b>41.2%</b>  | 34.7%     | 34.5%     |
| 服薬<br>(糖尿病)   | 7.0%           | <b>10.1%</b>  | 9.2%      | 8.3%      |
| 服薬<br>(脂質異常症) | 23.5%          | <b>28.9%</b>  | 26.5%     | 25.5%     |

##### ・喫煙状況

|    | 海津市国保<br>(H28) | 海津市国保<br>(R1) | 県<br>(R1) | 国<br>(R1) |
|----|----------------|---------------|-----------|-----------|
| 喫煙 | 12.5%          | 12.3%         | 12.6%     | 14.0%     |

##### ・運動習慣

|                    | 海津市国保<br>(H28) | 海津市国保<br>(R1) | 県<br>(R1) | 国<br>(R1) |
|--------------------|----------------|---------------|-----------|-----------|
| 1回30分以上<br>の運動習慣なし | 63.9%          | <b>64.0%</b>  | 62.3%     | 59.9%     |
| 1日1時間以上<br>運動なし    | 54.3%          | <b>54.5%</b>  | 50.7%     | 47.8%     |

##### ・食事習慣

|                         | 海津市国保<br>(H28) | 海津市国保<br>(R1) | 県<br>(R1) | 国<br>(R1) |
|-------------------------|----------------|---------------|-----------|-----------|
| 週3回以上就<br>寝前2時間以<br>内夕食 | 13.4%          | <b>15.5%</b>  | 14.4%     | 16.6%     |
| 週3回以上朝<br>食を抜く          | 5.3%           | 6.1%          | 6.3%      | 9.2%      |

・飲酒頻度

|      | 海津市国保<br>(H28) | 海津市国保<br>(R1) | 県<br>(R1) | 国<br>(R1) |
|------|----------------|---------------|-----------|-----------|
| 毎日   | 21.2%          | 20.9%         | 23.9%     | 25.6%     |
| 時々   | 15.6%          | 15.4%         | 20.5%     | 22.7%     |
| 飲まない | 63.1%          | <b>63.7%</b>  | 55.6%     | 51.6%     |

・生活習慣改善

|                   | 海津市国保<br>(H28) | 海津市国保<br>(R1) | 県<br>(R1) | 国<br>(R1) |
|-------------------|----------------|---------------|-----------|-----------|
| 改善意欲なし            | 36.4%          | <b>35.9%</b>  | 32.4%     | 28.6%     |
| 改善意欲あり            | 28.0%          | <b>29.8%</b>  | 25.9%     | 28.6%     |
| 改善意欲あり<br>かつ始めている | 10.0%          | 9.9%          | 14.8%     | 13.5%     |
| 取り組み済み<br>6か月未満   | 7.9%           | <b>8.7%</b>   | 8.1%      | 8.3%      |
| 取り組み済み<br>6か月以上   | 17.7%          | 15.7%         | 18.8%     | 21.0%     |

※令和元年度海津市国保の太字で表記している値は平成28年度よりも数値が高くなったものを示す。

資料：国保データベースシステム

### 3. 第2章まとめ

計画策定時点と中間評価時点の海津市及び海津市国民健康保険における変化をまとめると以下のことが判明しました。

#### 平成28年度から令和元年度の変化

- ・海津市国保被保険者は高齢化率の急増、65～74歳の割合が増加している。
- ・被保険者は減少しているが、総医療費は増加し、1人あたり医療費も増加している。
- ・生活習慣病有病者は高止まりしている。
- ・総医療費に占める生活習慣病費用割合が増加している。

また、第2期データヘルス計画策定時と中間評価時点の課題を表でまとめると以下のとおりとなります。

|   | 計画策定時の課題                                                            | 現状と課題                                                                  |
|---|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 海津市国保における医療費は、生活習慣病に起因する疾病が大部分を占めており、特定健康診査で早期発見・治療の観点から受診勧奨が必要である。 | 総医療費に占める生活習慣病の割合はさらに上昇している。継続して受診勧奨が必要である。                             |
| 2 | 生活習慣病の有病割合は、男女とも50代になると急増しているが、若年層の健診受診率は低い。                        | 特定健診の受診率は上昇傾向にあるものの県平均よりは低く、若年層の受診率は伸びていない。                            |
| 3 | 高血圧の被保険者が多く、医療費も高い。<br>健康改善意欲の個人差がある。<br>健診結果から保健指導に結びつかない。         | 人工透析に係る医療費が増大している。また、岐阜県糖尿病性腎症重症化予防プログラムの開始に伴い、糖尿病性腎症重症化予防に重点を置く必要がある。 |

## 第3章 個別重点事業の実績・評価

### 1. 評価の方法

中間評価は、計画策定時（平成28年度）と現在（令和元年度）の各個別事業の実績値が目標を達成しているかを以下の指標で評価をしました。

|   |                        |
|---|------------------------|
| A | すでに目標を達成               |
| B | 目標は達成できていないが、達成の可能性は高い |
| C | 目標の達成は難しいが、ある程度の効果がある  |
| D | 目標の達成が困難で、効果があるとは言えない  |
| E | 評価困難                   |

## 2. 各個別重点事業の評価

### ・特定健康診査

#### ①事業概要

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 的         | メタボリックシンドロームに着目し、生活習慣病の早期発見、発症予防を行う。                                                                                                                                                                                                                              |
| 内 容         | <p>①【健康診査】<br/>市内医療機関において個別健康診査を実施する。<br/>対象者：海津市国民健康保険被保険者（40～74 歳）<br/>実施方法：市内医療機関（医師会）および西美濃厚生病院に委託<br/>実施期間：6 月から翌年 2 月まで</p> <p>②【受診勧奨】<br/>対象者：特定健康診査対象者のうち、健診未受診の者<br/>実施方法：コールセンターによる電話勧奨（業務委託により実施）<br/>訪問、はがきによる勧奨（市職員により実施）<br/>実施期間：6 月から翌年 2 月まで</p> |
| 評価指標<br>目標値 | 法定報告値（受診率 県平均以上、令和 5 年度目標値 60%）                                                                                                                                                                                                                                   |

#### ②目標の達成状況（特定健康診査受診率（法定報告値））

|     | 平成 30 年度 | 令和元年度 | 令和 2 年度 | 令和 5 年度<br>（最終目標） | 評価 |
|-----|----------|-------|---------|-------------------|----|
| 目標値 | 35%      | 38%   | 40%     | 60%               | C  |
| 実績値 | 35.0%    | 37.4% | －       | －                 |    |

### ③評価

#### 【ストラクチャー】

- ・海津市医師会および西美濃厚生病院の協力のもと健康診査を実施
- ・受診勧奨者の選定や勧奨方法について関係部署と協力して実施した。

#### 【プロセス】

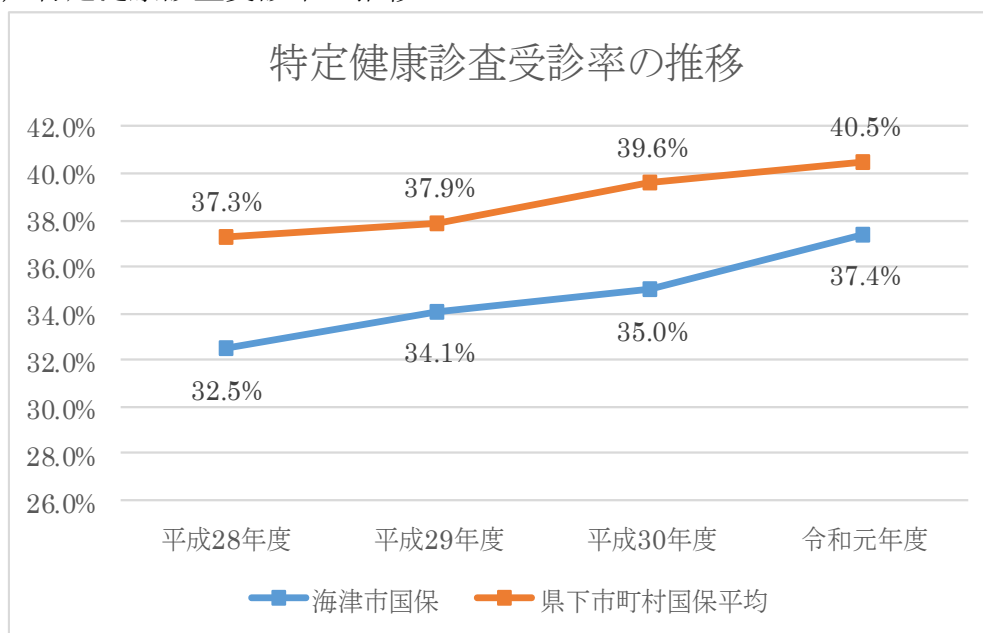
- ・健診開始時期に合わせて受診票を送付した。
- ・コールセンターによる電話勧奨、はがきによる受診勧奨を実施した。
- ・令和元年度から通院中で健診を受診しない被保険者に対して、日ごろの検査結果の提供を受ける「情報提供事業」を開始した。

#### 【アウトプット】

- ・国保加入者全員に受診票を送付した。（年度途中で国保に加入した方含む。）
- ・令和元年度は電話、はがき、いずれかの方法で未受診者全員に対して勧奨を実施。
- ・令和元年度の情報提供事業の提出率は、16.1%だった。

#### 【アウトカム】

##### （１）特定健康診査受診率の推移



資料：法定報告

### (3) 年代別性別特定健診受診率

|      | 男 性         |             |           | 女 性         |             |           |
|------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-----------|
|      | 平成 29<br>年度 | 平成 30<br>年度 | 令和元<br>年度 | 平成 29<br>年度 | 平成 30<br>年度 | 令和元<br>年度 |
| 40 代 | 17.4%       | 16.6%       | 20.7%     | 19.7%       | 19.0%       | 21.3%     |
| 50 代 | 20.4%       | 19.8%       | 23.3%     | 28.0%       | 28.8%       | 28.4%     |
| 60 代 | 31.8%       | 33.5%       | 35.1%     | 39.9%       | 40.2%       | 42.7%     |
| 70 代 | 40.3%       | 39.1%       | 42.0%     | 41.9%       | 45.4%       | 46.5%     |
| 合 計  | 31.1%       | 31.4%       | 34.2%     | 36.9%       | 38.4%       | 40.3%     |

資料：法定報告

特定健康診査受診率は、計画策定時に設定した平成 30 年度 35%の目標を達成しました。年々受診率は増加傾向ですが、県下市町村国保の平均を下回っており、引き続き積極的に受診勧奨を行っていく必要があります。

#### ④今後の方向性

受診率向上のため、引き続き後半期においても、電話・はがき・訪問により受診勧奨を行います。

令和元年度から実施している「情報提供事業」も活用し、通院中で特定健診を受診されていない被保険者から日ごろの検査結果の提供を求めます。

また、若い年代の受診率が低いため、若年層を対象とした受診勧奨にも力を入れていきます。

・ 特定保健指導

①事業概要

|             |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 的         | メタボリックシンドロームに着目し、対象者自らの生活習慣における課題を認識し、行動変容と自己管理を行うとともに、糖尿病等の生活習慣病を予防することを目的に実施する。                                                                                                                                                                    |
| 内 容         | <p>①【特定保健指導】</p> <p>対象者：特定健康診査を受診した人で、特定保健指導の対象者の選定基準にあてはまる人</p> <p>実施方法：面談・電話・訪問による保健指導の実施</p> <p>実施期間：通年</p> <p>②【未実施者対策】</p> <p>対象者：健診結果が前回と比較して悪化した人、質問票により生活習慣改善の必要が高い人、前回保健指導を受けてなかった人</p> <p>実施方法：訪問・電話・ダイレクトメール等でアプローチを行う</p> <p>実施期間：通年</p> |
| 評価指標<br>目標値 | 法定報告値（実施率を県平均以上 令和5年度 60%）                                                                                                                                                                                                                           |

②目標の達成状況（特定保健指導実施率）

|     | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 | 令和5年度<br>(最終目標) | 評価 |
|-----|--------|-------|-------|-----------------|----|
| 目標値 | 40%    | 45%   | 50%   | 60%             | C  |
| 実績値 | 41.3%  | 36.1% | －     | －               |    |

### ③評価

#### 【ストラクチャー】

- ・海津市医師会の協力のもと実施している。
- ・指導する衛生部門の人員（保健師等）が減っており、マンパワー不足である。

#### 【プロセス】

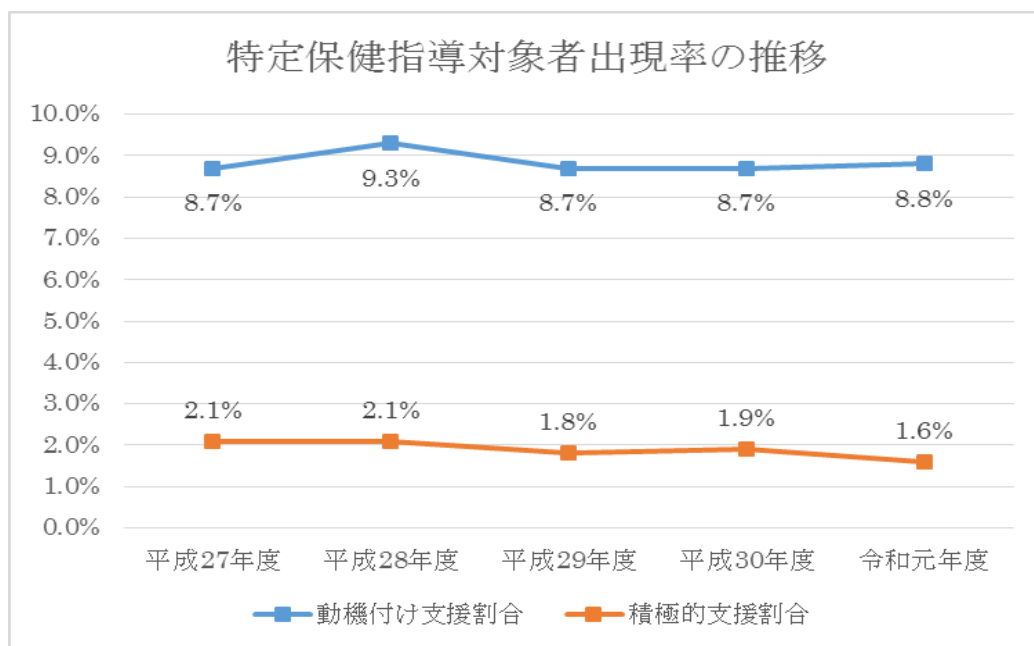
- ・年間を通して事業を実施している。
- ・健診結果を受診医療機関の医師から結果説明しているため、保健指導時には健診結果を理解したうえで実施できる。

#### 【アウトプット】

- ・動機づけ支援、積極的支援対象者は優先順位をつけず、全員に案内をしている。

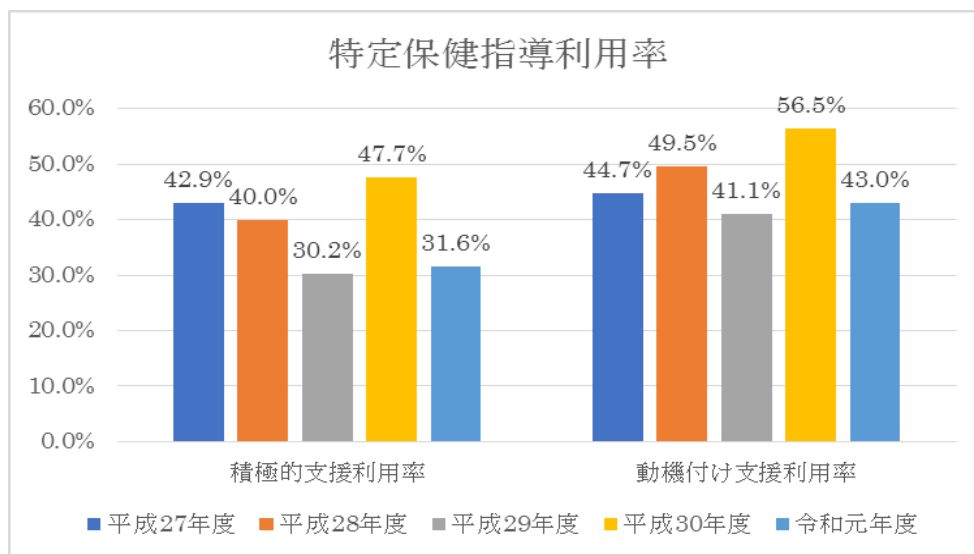
#### 【アウトカム】

##### （１）特定保健指導対象者出現率の推移



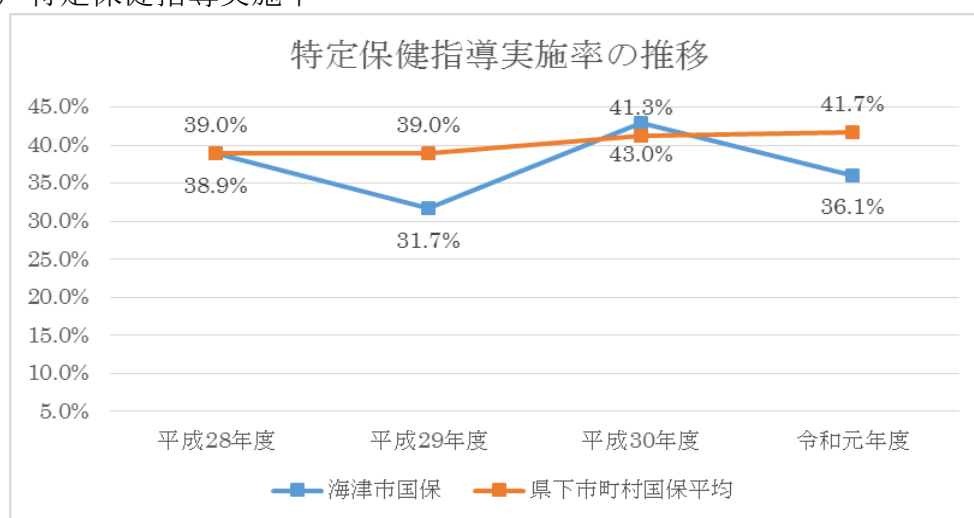
資料：法定報告

## (2) 特定保健指導利用率（積極的支援・動機づけ支援）



資料：法定報告

## (3) 特定保健指導実施率



資料：法定報告

特定保健指導利用率は、現時点で最終目標の 60%には及ばないものの、年々増加傾向にあります。今後も最終評価年度 60%の目標値を変更せず、利用率向上に努めます。

### ④今後の方向性

今後も継続して保健指導を実施します。海津市医師会と連携を図り、生活習慣病の重症化予防と併せて、保健指導の利用を勧奨します。

## ・生活習慣病重症化予防

### ①事業概要

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 的         | 医療機関への受診勧奨を実施し、医療機関受診につなげる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 内 容         | <p>対象者：特定健康診査を受診した人で、</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 収縮期血圧 160mmHg 以上</li> <li>2. 拡張期血圧 100mmHg 以上</li> <li>3. 空腹時血糖 126mg/dl 以上</li> <li>4. HbA1c 6.5%以上</li> </ol> <p>上記 1 から 3 のいずれかに該当し、かつ 4 に該当する者<br/>ただし、生活習慣病で治療中の者を除く。</p> <p>実施方法：文書による医療機関受診勧奨。<br/>必要に応じ電話または訪問勧奨</p> <p>実施体制：市職員<br/>実施期間：通年</p> |
| 評価指標<br>目標値 | <p>文書による返信とレセプトによる受診状況<br/>(医療機関受診率 令和 5 年度 100%)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                        |

### ②評価

#### 【ストラクチャー】

国保、衛生担当が協力して実施。

今後、糖尿病性腎症重症化予防を進めるうえで、事業実施前後に海津市医師会を含めた連携を図った。

#### 【プロセス】

- ・過去の特定健診の結果およびレセプトから対象者を抽出した。
- ・対象者個別に文書による案内を発送した。

#### 【アウトプット】

- ・平成 30 年度は、医療機関受診率としては達成した。令和元年度では、対象者の増加もあり、受診に結び付いた率は減少した。

- ・勧奨文書回答者数（※目標値は設定していない）

|                      | 平成 30 年度             | 令和元年度              | 令和 2 年度 |
|----------------------|----------------------|--------------------|---------|
| 実績値<br>(回答者<br>/対象者) | 13 人/15 人<br>(86.7%) | 30 人/50 人<br>(60%) | -       |

【アウトカム】

・医療機関受診者数

|     | 平成 30 年度            | 令和元年度              | 令和 2 年度 | 令和 5 年度<br>(最終目標) | 評価 |
|-----|---------------------|--------------------|---------|-------------------|----|
| 目標値 | 60%                 | 60%                | －       | 100%              | D  |
| 実績値 | 13 人/13 人<br>(100%) | 19 人/50 人<br>(38%) | －       | －                 |    |

対象者の人数によって、受診率は大きく変動するため定量的な評価が困難。

④今後の方向性

岐阜県糖尿病性腎症プログラムの推進および国の保険者努力支援制度の評価指標において糖尿病性腎症予防が重要課題となっております。当市においても令和 3 年度より「糖尿病性腎症重症化予防事業」として、重点保健事業に掲げて取り組みます。

### 3. 新規事業の設定

#### ①背景

糖尿病性腎症重症化予防事業は、これまでデータヘルス計画において生活習慣病予防事業の一つとして取り組んできました。今般、岐阜県糖尿病性腎症予防プログラムの本格的な実施や保険者努力支援制度の創設に伴い既存から分離して取り組みます。

#### ②現状・課題

人工透析患者数はほぼ変化ありませんが、国保被保険者数は年々減少しているため、被保険者に占める人工透析患者の割合は増加しています。

また、人工透析患者の医療費は年々増加し、令和元年度で約2億2,000万円、総医療費の約6.4%を占めています。

表：人工透析患者数の推移

| 年度     | 人工透析患者数 | 国保被保険者数 | 人工透析患者の割合 |
|--------|---------|---------|-----------|
| 平成29年度 | 42      | 9,660   | 0.43%     |
| 平成30年度 | 43      | 9,260   | 0.46%     |
| 令和元年度  | 45      | 8,734   | 0.52%     |

資料：国保連合会提供資料

表：人工透析患者の医療費の推移

| 年度     | 人工透析患者の医療費  | 前年度との差      | 前年比    | 総医療費          | 人工透析の割合 |
|--------|-------------|-------------|--------|---------------|---------|
| 平成29年度 | 188,138,060 | -54,848,870 | 97.2%  | 3,607,947,000 | 5.2%    |
| 平成30年度 | 208,015,820 | 19,877,760  | 110.6% | 3,725,243,000 | 5.6%    |
| 令和元年度  | 229,907,700 | 21,891,880  | 110.5% | 3,583,773,000 | 6.4%    |

資料：国保連合会提供資料 医療費の単位：円

## 新規事業名：糖尿病性腎症重症化予防事業

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 的  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関未受診者および糖尿病治療中断者に受診勧奨を行い、医療に結び付ける。</li> <li>・糖尿病性腎症重症化リスクの高い者に対し、市と医療機関が連携し、保健指導を実施する。</li> <li>・医療機関と連携し、保健指導を行い、人工透析への移行を防止し、健康寿命の延伸と医療費適正化を図る。</li> </ul>                                                                                   |
| 対象者  | <p>①過去の健診結果から糖尿病または糖尿病性腎症が疑われるが、医療機関未受診の者<br/>(空腹時血糖 126mg/dl (随時血糖 200mg/dl) または HbA1c6.5%以上の者)</p> <p>②糖尿病治療の最終受診から1年以上受診記録のない者<br/>(ただし、直近の健診データ等により、糖尿病の診断基準に該当しない人を除く)</p> <p>③糖尿病患者のうち、腎症重症化のリスクが高く、保健指導が必要とかかりつけ医が判断した者</p>                                                        |
| 方 法  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・過去の健診・レセプトから対象者を抽出し、文書、電話、個別訪問により医療機関受診状況の確認と受診勧奨を行う。</li> <li>・医療機関と連携し糖尿病連携手帳を活用して保健指導を行う。</li> </ul> <p style="text-align: right;">【プロセス】</p>                                                                                                  |
| 実施時期 | 通年 (随時健診結果とレセプトを確認) 【プロセス】                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 体 制  | 保険医療課、健康課、海津市医師会 【ストラクチャー】                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 評価指標 | <p>◆短期指標</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関受診率 (未治療者を治療に結びつけた割合) 【アウトカム】</li> <li>・治療中断者の医療機関受診率 【アウトカム】</li> </ul> <p>◆長期指標</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・新規透析患者数 【アウトカム】</li> <li>・健診受診者の高血糖者の割合 【アウトカム】</li> <li>・総医療費に占める人工透析患者の医療費の割合 【アウトカム】</li> </ul> |

・短期目標

受診勧奨を実施後、概ね 3 か月後にレセプトを確認し、医療機関を受診しているか、レセプトに糖尿病に関する記載があるかを確認する。

| 項 目                          | 令和元年度実績 | 令和 5 年度 (最終目標) |
|------------------------------|---------|----------------|
| 医療機関受診率<br>(未治療者を治療に結びつけた割合) | 38%     | 70%            |
| 治療中断者の医療機関受診率                |         | 70%            |

・長期目標

患者数や医療費は具体的な数値目標の設定が困難なため、後期 3 年間は各項目について毎年度KDBシステム等を使用し前年との比較を行う。

| 項 目                                                                    | 令和元年度実績 | 令和 5 年度 (最終目標) |
|------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| 新規透析患者数<br>(糖尿病が起因の透析患者)                                               | 3 名     | 前年比減           |
| 健診受診者の高血糖者の割合<br>【空腹時血糖 126mg/dl ( 随時血糖 200 mg/dl)<br>または HbA1c6.5 以上】 | 11.1%   | 前年比減           |
| 総医療費に占める人工透析患者の医療費の割合                                                  | 6.4%    | 令和元年度比<br>1%減  |
| 健診結果から糖尿病で腎機能が低下している人の割合                                               | 17.5%   | 前年比減           |

○ 各重点保健事業の見直し等一覧

| 既存/新規 | 事業名         | 評価結果・課題                                            | 見直し内容                                                 | 今後の計画                                             |
|-------|-------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 既存    | 特定健康診査      | 国が示す受診率 60%には及ばないが、徐々にではあるが受診率は上昇している。             | 治療通院中で健診を受診しない者や、受診率の低い若年層への勧奨方法を見直し、受診率向上を図る。        | <b>継続</b> （毎年度評価・見直しを実施）                          |
| 既存    | 特定保健指導      | 目標値である保健指導利用率 60%は達成できていないが、年々利用率は増加傾向である。         | 利用率・終了率向上のため、未利用者・脱落者対策の検討をする。                        | <b>継続</b> （毎年度評価・見直しを実施）                          |
| 既存    | 生活習慣病重症化予防  | ・評価指標が不明確である。<br>・受診率は担当の裁量で毎年対象者が大きく変わり、評価が困難である。 | 保険者努力支援の評価指標に「糖尿病性腎症予防」が組み込まれており、重点的に取り組む必要がある。       | <b>修正</b><br>事業の一部である「糖尿病性腎症重症化予防」を重点保健事業として取り組む。 |
| 新規    | 糖尿病性腎症重症化予防 | 生活習慣病重症化予防事業の一部として実施している。                          | ・庁内外の連携体制（役割）の見直し<br>・実施方法の見直し（勧奨時期・選定方法等）<br>・目標値の設定 | 令和 3 年度より <b>新規</b> 重点保健事業として取り組む。                |

## 5. 今後の予定と最終評価について

### ①今後の予定

令和3年度より、「特定健康診査」「特定保健指導」「糖尿病性腎症重症化予防」の3事業を重点保健事業とします。また事業実施にあたっては、「海津市総合計画」や「かいづ健康づくりプラン」等と整合性を図りながら実施していきます。

### ②最終評価について

データヘルス計画は、最終年度である令和5年度に6年度からの第4期海津市国民健康保険特定健康診査実施計画の施策・評価指標との整合性を図り、最終評価を行うこととします。

また、PDCAサイクルに沿って、毎年、取組状況と目標に対する達成状況を海津市国民健康保険運営協議会に報告、点検を行います。

### ③事業運営上の留意事項

事業実施にあたっては、関係部署等との連携強化を図り、共通認識を持って実施します。

### ④個人情報の保護

個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律および海津市個人情報保護条例を遵守します。