

第2期保健事業実施計画
(データヘルス計画)

平成30年1月作成

大豊町

第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)

1. 基本的事項

(1) 計画の趣旨

近年、特定健康診査及び後期高齢者に対する健康診査の実施や診療報酬明細書等の電子化の進展、国保データベース(KDB)システム等の整備により、市町村国保、国保組合及び後期高齢者医療広域連合が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいる。

こうした中、平成25年6月14日に閣議決定された「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の分析、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「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。」とされ、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が一部改正(平成26年4月1日)された。

大豊町では、レセプト等や統計資料等のデータを活用することにより、地域の健康課題を洗い出し、PDCAサイクルに沿った効果的な保健事業の実施を図るため、第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)、特定健康診査等実施計画の策定や見直し等を実施してきたところである。(図1)

第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)では、「第1期保健事業実施計画(データヘルス計画)の考察を行い、さらに見えてきた課題に優先的に取り組み、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うものとする。

(図1)

保健事業(健診・保健指導)のPDCAサイクル

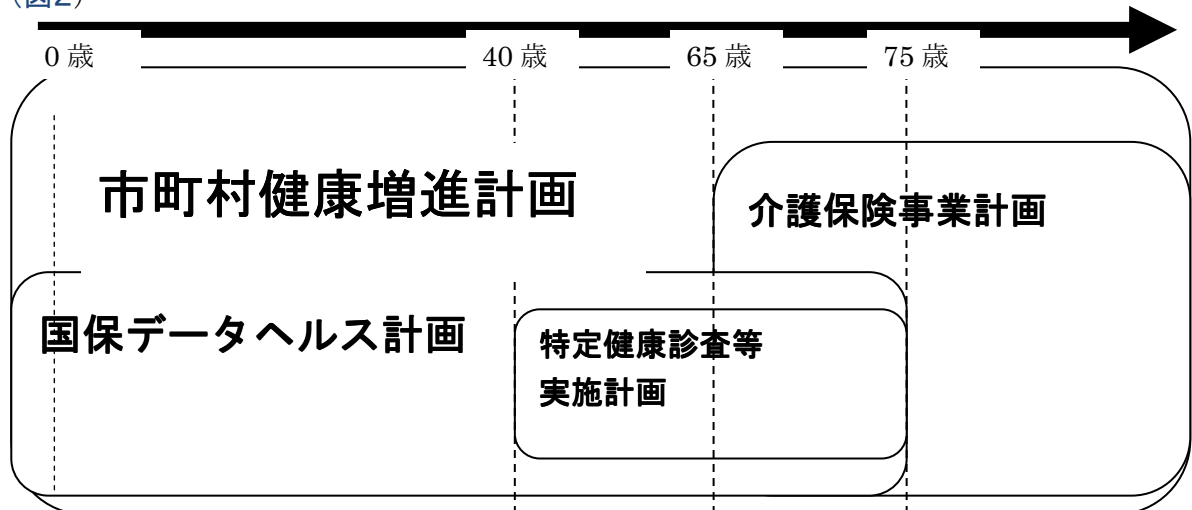


(2) 計画の位置付け及び計画期間

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、大豊町健康増進計画、高知県医療費適正化計画、介護保険計画と調和のとれたものとする。(図2)

計画期間については、他の保健医療関係の法定計画との整合性を図る観点から、平成30年度から35年度までとする。

(図2)



(3) 実施体制・関係者連携

①関係部局の連携による実施体制

計画は、国保担当が主体となり策定することを基本とするが、保健事業を担当する保健衛生担当班と連携し計画を策定し、保健事業を実施する。

加えて、計画の策定に当たっては、職員の資質向上(研修受講等)、好事例の情報収集・分析等に努める。

さらに、計画期間を通じてPDCAサイクルに沿った確実な計画運用ができるよう、業務をマニュアル化等により明確化・標準化するとともに、担当者が異動する際には経過等を含めて確実に引継ぎを行う等の体制を整える。

②外部有識者等の参画

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、国民健康保険団体連合会(以下「国保連」という。)及び国保連に設置される支援・評価委員会や県と連携・協力が重要となる。連携・協力に当たっては、データの見える化等により、被保険者の健康課題をこれらの者の間で共有し計画を進めていく。

情報提供や意見交換に当たっては、大豊町国民健康保険運営協議会等の場を通じて議論に参加してもらい、被保険者の計画への意見反映に努める。

2. 現状の整理

(1) 保険者等の特性

大豊町は四国山地の中央部、吉野川中流域に位置している。総面積（314.9 km²）の9割が森林で耕地面積は1.1%に過ぎない。集落、耕地は200m～850mの急傾斜地に形成され水稻を中心に園芸野菜、柚子等の栽培が盛んである。そのため、産業構成割合では1次産業の割合は23.3%であり県や国の値よりも高い。（表1）

町内の総人口は減少が続いており、高齢化率は55.9%と県下で最も高い。前期高齢者の割合より後期高齢者の割合が高く、後期高齢者割合は県や国の2倍以上高い。

総人口の減少に伴い国保被保険者数も減少傾向にある。特に男女ともに40～64歳の年齢層ではH25年度に444人からH28年度に348人と減少が大きく、65歳以上の男性ではわずかに増加している。（表2、表3）

（表1） 産業構成割合

	一次産業	二次産業	三次産業
大豊町	23.3	24.8	51.9
県	12.4	17.5	70.0
同規模	22.7	21.7	55.6
国	4.2	25.2	70.6

H22年市区町村別統計表より集計

（表2）

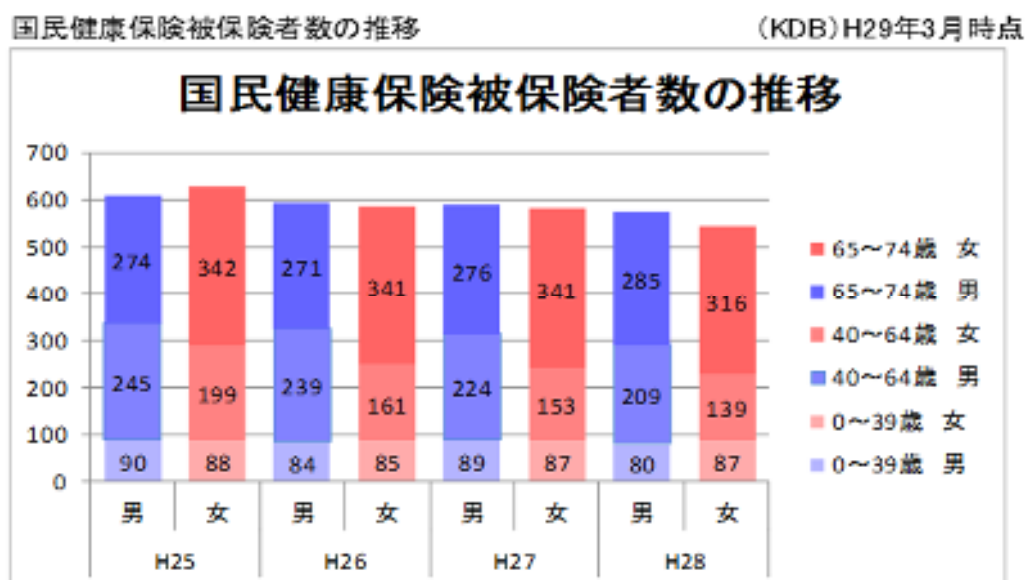
人口及び被保険者の状況

(KDB)H29年3月時点

	大豊町				県				国			
	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率
0～9歳	124	3.1%	36	29.0%	53,066	7.4%	7,717	14.5%	10,287,493	8.2%	1,634,164	15.9%
10～19歳	138	3.5%	35	25.4%	63,603	8.8%	10,634	16.7%	11,607,705	9.2%	2,050,025	17.7%
20～29歳	145	3.7%	30	20.7%	55,223	7.7%	9,499	17.2%	12,377,739	9.9%	2,513,774	20.3%
30～39歳	223	5.6%	66	29.6%	77,619	10.8%	14,111	18.2%	15,607,035	12.4%	2,981,578	19.1%
40～49歳	250	6.3%	69	27.6%	91,312	12.7%	19,489	21.3%	18,395,022	14.6%	3,897,091	21.2%
50～59歳	513	12.9%	119	23.2%	89,640	12.4%	21,812	24.3%	15,445,542	12.3%	3,668,867	23.8%
60～69歳	758	19.1%	475	62.7%	118,183	16.4%	67,719	57.3%	18,098,877	14.4%	10,161,496	56.1%
70～74歳	372	9.4%	286	76.9%	48,963	6.8%	36,628	74.8%	7,695,811	6.1%	5,680,871	73.8%
75歳以上	1,439	36.3%			123,892	17.2%			16,125,763	12.8%		
合計	3,962	100.0%	1,116	28.2%	721,501	100.0%	187,609	26.0%	125,640,987	100.0%	32,587,866	25.9%
再掲_65歳以上	2,215	55.9%	601	27.1%	237,012	32.8%	81,706	34.5%	33,465,441	26.6%	12,461,613	37.2%

※人口はH27年国勢調査より集計

(表 3)



(2) 前期計画等に係る考察

虚血性心疾患(狭心症、心筋梗塞)、脳血管疾患(脳出血、脳梗塞)、糖尿病性腎症について新規患者数を 10%以上減少および、入院医療費をそれぞれ 10%減少させることを目標とした。

第 1 期評価結果より脳梗塞の入院費の減少は目標値に到達した(A 判定)。虚血性心疾患の新規患者数は減少したが、入院費の明らかな減少は認められず E 判定とした。

短期目標では、高血圧、脂質異常症、糖尿病について患者数が 2%以上減少したため A 判定とした。しかし、メタボリックシンドロームの該当者は男女ともに増加した (D 判定)。血圧、血糖、脂質、慢性腎臓病(CKD)の検査結果改善とした目標については具体的な評価方法が適切でなかったため評価ができず E 判定とした。

個別保健事業ではハイリスク者への重症化予防対策は尿蛋白、eGFR については減少があった(A 判定)が、血圧と HbA1c について改善することができなかった(D 判定)。

特定健診受診率はやや悪化(D 判定)し、特定保健指導は改善傾向にあるが目標には到達せず B 判定とした。高血圧予防対策、運動習慣の定着促進については、H28 年度からの新規事業であり現時点で評価することは困難であるため E 判定とした。(表 4)

(表 4)

大豊町国民健康保険保健事業実施計画(データヘルス計画)第1期 評価→目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

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: 今回の計画の目的は、脳血管疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の死亡を減らし、健康格差を縮小することである。

中・長期目標(平成29年評価)

	目標	対象者	評価経年モニタリング					判定 (P値)		
			指標	平成25年	平成26年	平成27年 (策定時)	平成28年		平成29年 (直近の値)	
データヘルス計画 本文より	これまでの健診・医療情報を分析した結果、医療費が高額となる疾患、6か月以上の入院における疾患、長期化することで高額になる疾患で、介護認定者の有病状況の多い疾患でもある虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症を減らしていくことを目標とする。 29年度には26年度と比較して、3つの疾患をそれぞれ10%減少させることを目標にする。 今後、高齢化が進展すること、また年齢が高くなるほど、心臓、脳、腎臓の3つの血管も傷んでくると考えると、医療費そのものを抑えることは厳しいことから、医療費の伸びを抑えることを目標とする。 しかし大豊町の医療のかかり方は、普段は医療にかからず、重症化して入院する実態が明らかであり、重症化予防、医療費の適正化へつなげることから、入院外を伸ばし入院を抑えることを目標とする。	① 新規発症者疾患を10%減少させる H29年度に26年度と比較して3つの疾患の一人当たり医療費をそれぞれ10パーセント減少させる。	狭心症	① 患者数伸び率 ② 入院医療費伸び率 ③ 患者数 ④ 入院医療費	①28.2% ②-45.7% ③56.8 ④2,368,870円	①4.1% ②85.2% ③59.1 ④4,387,350円	①4.2% ②-31.8% ③61.6 ④2,994,040円	①-3.0% ②7.8% ③59.8 ④3,228,580円	①-9.1% ②-83.3%	E (測定不能)
			心筋梗塞	① 患者数伸び率 ② 入院医療費伸び率 ③ 患者数 ④ 入院医療費	①115.4% ②0% ③2.8 ④0円	①5.9% ②0% ③3.0 ④0円	①-19.4% ②0% ③2.4 ④0円	①41.4% ②0% ③3.4 ④10,379,620円	①-220% ②-100%	E (測定不能)
			脳出血	① 患者数伸び率 ② 入院医療費伸び率 ③ 患者数 ④ 入院医療費	①60.2% ②-63.7% ③13.3 ④4,107,580円	①12.6% ②429.5% ③14.9 ④4,107,580円	①-21.8% ②178.9% ③11.7 ④11,457,850円	①-7.1% ②33.9% ③10.8 ④15,345,430円	①13.8% ②-85.4%	A (0)
			脳梗塞	① 患者数伸び率 ② 入院医療費伸び率 ③ 患者数 ④ 入院医療費	①18.5% ②33.8% ③75.1 ④16,412,150円	①3.7% ②16% ③77.8 ④19,035,450円	①-7.3% ②-33.3% ③72.2 ④12,705,260円	①-5.4% ②-36.4% ③68.3 ④8,079,680円	①-9.2% ②-44.2%	C (0)
			糖尿病性腎症	① 患者数伸び率 ② 入院医療費伸び率 ③ 患者数 ④ 入院医療費	①-11.0% ②-46.7% ③10.5 ④2,874,140円	①-14.3% ②-66.3% ③9.0 ④968,870円	①10.2% ②1111.8% ③9.9 ④11,740,840円	①-20.2% ②-32.9% ③7.9 ④7,881,470円	①1.1% ②-78.5%	E (測定不能)
			狭心症患者	新規患者数	36	38	42	24	6 A (9.116E-10)	
			心筋梗塞	新規患者数	1	4	1	5	1 A (0.0001888)	
			脳出血	新規患者数	5	10	7	8	4 D (0.0006631)	
			脳梗塞	新規患者数	46	53	41	48	12 D (0)	
			糖尿病性腎症	新規患者数	7	3	7	2	0 E (測定不能)	

短期目標(毎年評価する)

	目 標	目 標	対 象 者	評価経年モニタリング						判定 (P値)
				指 標	平成25年	平成26年	平成27年 (策定時)	平成28年	平成29年 (直近の値)	
データヘルス計画 本文より	虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症の血管変化における共通のリスクとなる、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等を減らしていくことを短期的な目標とする。具体的には、日本人の食事摂取基準(2015年版)の基本的な考え方を基に、1年1年、血圧、血糖、脂質、慢性腎臓病(CKD)の検査結果を改善していくこととする。そのためには、医療受診が必要な者に適切な受診への働きかけ、治療を継続するための働きかけをするとともに、継続的な治療が必要であるにも関わらず、医療機関の受診を中断している者についても適切な保健指導を行う。その際には、必要に応じて、医療機関と十分な連携を図ること。	②3つの疾患の人数をそれぞれ2パーセント減少させる	高血圧	①増減率(130/85以上) ②患者数	①53% ②385	①-1% ②382	①-2% ②373	①-4% ②358	-12%	A (0.0036724)
			脂質異常症	①増減率 (中性脂肪150以上LDL120以上) ②患者数	①37% ②273	①-4% ②262	①-3% 255	①0% ②256	-7%	A (0.0005)
			糖尿病	①増減率 (HbA1c5.6以上) ②患者数	①9% ②150	①0% ②150	①-2% ②147	①-5% ②137	-9%	A (0.0025)
			メタボリックシンドローム	健診該当率 (メタボ該当者率)	男性24.2% 女性9.7%	男性13.4% 女性8.6%	男性19% 女性7.8%	男性21.1% 女性14.4%	男性24.2% 女性9.11%	D (男:0.4944) (女:0.4828)
		血圧、血糖、脂質、慢性腎臓病(CKD)の検査結果を改善していく	高血圧	特定健診結果有所見率	10.4%	6.9%	7.7%	7.9%	322	E (測定不能)
			脂質異常症	特定健診結果有所見率 (中性脂肪150以上LDL120以上)	2.9%	2.40%	1.00%	1.3%	230	E (測定不能)
			糖尿病	特定健診結果有所見率 (HbA1c5.6以上)	1.30%	0.50%	1.40%	1.50%	126	E (測定不能)
			慢性腎臓病(CKD)	①医療費 ②総医療費に占める割合		①53617280 ②16.5%	①36225860 ②11.9%	①34394400 ②6.3%		E (測定不能)

個別保健事業実施計画

事業名	目的	目標	対象者	評価経年モニタリング						判定 (P値)
				指標	平成25年	平成26年	平成27年	平成28年	平成29年 (直近の値)	
ハイリスク者への 重症化予防対策	医療機関への受診が必要な者が適切な検査・治療を受けることで生活習慣病の重症化(脳血管疾患・心虚血性疾患・人工透析)を予防する	1. 高血圧の改善 (Ⅱ、Ⅲ度高血圧者の改善率の向上) 2. 脂質異常症の減少 3. 血糖コントロール 不良者の割合の減少 (HbA1c が7.0%以上(NGSP)の者の割合の減少)	血圧160/100以上	①特定健診受診者数 ②血圧160/100以上の対象者数 ③健診結果有所見率		①379 ②9 ③2.37%	①414 ②2 ③0.48%	①393 ②11 ③2.80%	4人 D (0.6382047)	
			HbA1c 7.0以上	①特定健診受診者数 ②HbA1c 7.0以上の対象者数 ③健診結果有所見率		①379 ②10 ③2.64%	①414 ②7 ③1.69%	①393 ②10 ③2.54%	3人 D (0.934245)	
			蛋白尿 2+以上	①特定健診受診者数 ②蛋白尿2+以上の対象者数 ③健診結果有所見率		①379 ②0 ③0%	①414 ②2 ③0.48%	①393 ②4 ③1.02%	1人 A (0.0457492)	
			EGFR値 40未満	①特定健診受診者数 ②EGFR値40未満の対象者数 ③健診結果有所見率		①379 ②0 ③0%	①414 ②3 ③0.72%	①393 ②5 ③1.27%	2人 A (0.0310598)	
高血圧 予防対策	若い時から血圧に関する知識をもち、 高血圧の発症を予防する。	高血圧が脳梗塞、クモ膜下出血、脳出血などの原因 になることを理解して高血圧予防の行動がとれる。	町内消防団員	①特定健診受診者数 ②高血圧予防教室参加数 ③健診結果有所見率				47人	20人 E	
			(高血圧者ハイリスク者は重症 化予防にて対応)							
運動 教室の 促進と 体	運動習慣の定着と適正な飲酒	運動の継続	大豊町民	はつらつ健康教室参加延数				130人	51人 E	
				健康ウォーキング教室参加延数				100人	61人 E	
				年代別体力測定参加延数				52人	E	
特定 健康 奨励	特定健診受診者を増やし、健康意識 の向上、生活習慣病の予防に努め る。	特定健診受診率 58%	大豊町に住所を有する国保被 保険者	・特定健診受診率	46.7%	40.0%	46.5%	46.1%	16.9% D	
未 特定 健康 奨励	特定保健指導利用者を増やし、健康 意識の向上、生活習慣病の予防に努 める。	特定保健指導率 全体55%	特定保健指導対象者 (積極的・動機づけ支援)	・特定保健指導利用率(完了者)	39.1%	8.2%	23.1%	48.1%	B	

保健事業評価結果

中長期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	4
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	0
D 悪化している	0
E 判定不能	4

短期目標（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	3
B 目標値に達していないが改善傾向にある	0
C 変わらない	0
D 悪化している	1
E 判定不能	4

保健事業計画（策定時と直近時を比較）	項目数
A 目標値に達した	2
B 目標値に達していないが改善傾向にある	1
C 変わらない	0
D 悪化している	2
E 判定不能	4

1 期計画で達成できなかった目標について、次期計画へ反映させる対策

課題	対策
ハイリスク者の重症化予防について 血圧、HbA1c の特定健診有所見率の改善ができなかった。	・ 未治療者を優先的に指導、受診勧奨を実施する。 ・ 家庭血圧測定を推進し、保健指導を徹底する。
・ 受診率：46.1％ (H27 年度：46.5％) ・ 集団健診受診率は H27 年度を上回ったが、個別受診件数が少なかった。	・ 特定健診受診の必要性を周知し、継続受診できるよう働きかける。 ・ 集団健診後、個別受診に向け、勧奨を徹底する。 ・ 個別健診の受診を勧奨するため集団健診終了後に再度未受診者を選定し、電話等による勧奨を行う。
(E 判定の項目について) ・ 目標と評価指標が明確に設定できていなかった。 ・ 評価期間が短く、判定できなかった。	・ 目標を見直し、具体的な評価指標を設定する。 ・ 評価期間が短い事業については継続し、評価を行う。

3. 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

(1) 健康・医療情報の分析

①死亡

大豊町の H20～24 年の死因別標準化死亡比(SMR)をみると、男性では不慮の事故、脳梗塞が 200 を超えて高く、次いで脳血管疾患 195.3、急性心筋梗塞 189.4 も多い。女性では脳梗塞 208.7、急性心筋梗塞 173.4、脳血管疾患 162.6 がであった。男性の不慮の自己を除けば、男女ともに血管病に関する死亡が多い傾向にある。(表 5)

(表 5)

平成20～24年 保健所・市町村別死因別標準化死亡比(SMR)と死亡数・過剰死亡数

*P<0.05で有意に高い又は低い

男性	大豊町			中央東保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	117.2 *	341	50	102.9	4343	122	103.4 *	24633	810
悪性新生物	97.1	87	-3	93.8 *	1251	-83	98.7	7586	-100
悪性新生物(胃)	107.2	15	1	80.4 *	167	-41	89.8 *	1074	-122
悪性新生物(大腸)	70.4	7	-3	78.2 *	118	-33	90.5 *	789	-83
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	93.7	8	-1	122.1 *	159	29	112.8 *	857	97
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	68.5	15	-7	94.1	301	-19	98.9	1823	-20
心疾患(高血圧性疾患を除く)	106.2	45	3	97.6	593	-15	106.5 *	3626	221
急性心筋梗塞	189.4 *	20	9	139.7 *	216	61	150.6 *	1328	446
心不全	96.1	13	-1	113.9	213	26	132.1 *	1350	328
脳血管疾患	195.3 *	57	28	132.2 *	542	132	108.2 *	2488	189
脳内出血	141.8	11	3	126.4 *	148	31	118.1 *	797	122
脳梗塞	209.7 *	40	21	124.5 *	316	62	101.2	1413	17
肺炎	93.8	34	-2	99.4	479	-3	105.5 *	2764	144
肝疾患	.	.	.	115.2	68	9	114.6 *	404	51
腎不全	83.2	5	-1	134.0 *	109	28	126.3 *	565	118
老衰	.	.	.	51.8 *	51	-47	68.8 *	348	-158
不慮の事故	212.7 *	21	11	132.4 *	206	50	130.4 *	1161	271
自殺	120.7	5	1	124.5 *	125	25	124.7 *	756	150

女性	大豊町			中央東保健所			県		
	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数	SMR	死亡数	過剰死亡数
死亡総数	107.8	313	23	98.1	4284	-83	96.3 *	24051	-924
悪性新生物	84.1	54	-10	89.8 *	885	-101	93.8 *	5372	-355
悪性新生物(胃)	86.3	7	-1	78.8 *	97	-26	86.1 *	612	-99
悪性新生物(大腸)	124.0	12	2	80.3 *	118	-29	85.4 *	725	-124
悪性新生物(肝及び肝内胆管)	.	.	.	107.5	85	6	107.1	488	32
悪性新生物(気管、気管支及び肺)	77.1	7	-2	82.3 *	112	-24	96.0	756	-32
心疾患(高血圧性疾患を除く)	122.1	67	12	105.2	852	42	102.9	4731	133
急性心筋梗塞	173.4 *	18	8	147.1 *	222	71	134.6 *	1155	297
心不全	116.7	27	4	113.2 *	391	46	115.8 *	2264	309
脳血管疾患	162.6 *	56	22	117.4 *	598	89	104.6 *	3028	133
脳内出血	.	.	.	99.6	113	0	109.8 *	713	64
脳梗塞	208.7 *	46	24	121.8 *	395	71	102.1	1868	38
肺炎	92.7	29	-2	102.3	473	11	103.6	2709	94
肝疾患	.	.	.	77.4	30	-9	90.9	205	-21
腎不全	85.3	6	-1	99.2	102	-1	106.4	619	37
老衰	70.2	14	-6	56.2 *	174	-136	61.6 *	1088	-678
不慮の事故	93.1	8	-1	115.4	152	20	108.0 *	820	61
自殺	.	.	.	102.1	46	1	96.2	266	-11

「平成20年～平成24年 人口動態保健所・市町村別統計」第3表・第5表に基づき計算
 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ー循環器等(生習)ー一般-014)

②要介護状態

日常生活に制限のある「不健康な期間」を意味する平均寿命と健康寿命の差は、男性 13.5 年、女性 19.4 年であり、「不健康な期間」は国・県・同規模より短い。(表 6)

介護認定状況では、大豊町の 1 号被保険者全体 2,215 人のうち認定を受けているのは 458 人で 20.7%である。年齢構成では認定者の約 9 割以上が 75 歳以上である。1 号被保険者の介護度別人数では「要介護 3」以上の割合が 47.2%と高い。(表 7)

介護認定者(1 号、2 号被保険者)の医科レセプトで、国保被保険者と後期高齢者の有病状況(レセプト件数)を分析すると、脳血管疾患が 55.1%と多い。内訳をみると、40～64 歳までの 2 号被保険者では脳出血の有病者が多く、65 歳以上の 1 号被保険者では脳梗塞の有病者が多い。脳血管疾患に次いで多い疾患が、虚血性心疾患(48.3%)であった。また、そのリスク因子となる基礎疾患では高血圧が 85.2%、脂質異常症が 58.0%、糖尿病が 34.0%であった。

血管疾患以外の有病状況では、筋・骨格疾患が 93.7%と高く、認知症も 43.3%を占めている。(表 8)

要介護度別の介護給付費について、全年齢の 1 件当たり給付費を国と比較してみると、男女ともに「要介護 3」から県、国より高くなっている。「要介護 5」の男性は国の 3 倍以上、女性は 2.2 倍高い。(表 9)

介護サービスの需給状況を居宅・施設サービスの件数・金額で割合をみると、施設サービスを利用する割合が国・県・同規模よりも多く、金額も介護給付費の 7 割近くを占めている。(表 10)

大豊町では高齢化が進行しており、独居や高齢者世帯が増加し、介護力の低下が顕著である。要介護状態では、医療や施設介護へ依存する傾向があるため、居宅介護給付費より施設介護給付費が高い状況である。

(表 6)

平均寿命・健康寿命

(KDB)H28年度

		大豊町	県	同規模	国
平均寿命	男	78.3	78.9	79.4	79.6
	女	86.0	86.5	86.5	86.4
健康寿命	男	64.8	64.7	65.1	65.2
	女	66.6	66.8	66.7	66.8
不健康な期間(平均寿命-健康寿命)	男	13.5	14.2	14.3	14.4
	女	19.4	19.7	19.8	19.6

(表 7)

介護認定者の状況

(KDB)H29年3月時点

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		1,117人		776人		1,439人		2,215人		3,332人	
認定率		0.7%		5.0%		29.1%		20.7%		14.0%	
認定者数		8人		39人		419人		458人		466人	
新規認定者数 ※2		1人		9人		95人		104人		105人	
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合
	要支援1	1	12.5%	1	2.6%	46	11.0%	47	10.3%	48	10.3%
	要支援2	3	37.5%	7	17.9%	60	14.3%	67	14.0%	70	15.0%
	要介護1	0	0.0%	1	2.6%	56	13.4%	57	12.4%	57	12.2%
	要介護2	0	0.0%	8	20.5%	63	15.0%	71	15.5%	71	15.2%
	要介護3	0	0.0%	10	25.0%	72	17.2%	82	17.9%	82	17.6%
	要介護4	4	50.0%	5	12.8%	68	16.2%	73	15.9%	77	16.5%
	要介護5	0	0.0%	7	17.9%	54	12.9%	61	13.3%	61	13.1%

※1 被保険者数はH27年度国勢調査人口より集計

※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

(表 8)

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

(KDB)H29年3月時点

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				7		35		337		372		379	
(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
	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	5	71.4%	20	57.1%	184	54.6%	204	54.8%	209	55.1%
			脳出血	4	57.1%	4	11.4%	20	5.9%	24	6.5%	28	7.4%
			脳梗塞	1	14.3%	18	51.4%	174	51.6%	192	51.6%	193	50.9%
		虚血性心疾患	1	14.3%	6	17.1%	176	52.2%	182	48.9%	183	48.3%	
		腎不全		0.0%	1	2.9%	34	10.1%	35	9.4%	35	9.2%	
			人工透析		0.0%		0.0%	2	0.6%	2	0.5%	2	0.5%
		基礎疾患	再掲合併症	糖尿病	3	42.9%	10	28.6%	116	34.4%	126	33.9%	129
	腎症				0.0%	1	2.9%	6	1.8%	7	1.9%	7	1.8%
	網膜症			1	14.3%	1	2.9%	10	3.0%	11	3.0%	12	3.2%
	神経障害				0.0%	1	2.9%	3	0.9%	4	1.1%	4	1.1%
	高血圧		6	85.7%	28	80.0%	289	85.8%	317	85.2%	323	85.2%	
	脂質異常症		2	28.6%	20	57.1%	198	58.8%	218	58.6%	220	58.0%	
	高尿酸血症			0.0%	6	17.1%	74	22.0%	80	21.5%	80	21.1%	
	血管疾患合計		7	100.0%	30	85.7%	325	96.4%	355	95.4%	362	95.5%	
	認知症			1	14.3%	6	17.1%	157	46.6%	163	43.8%	164	43.3%
	筋・骨格疾患			4	57.1%	31	88.6%	320	95.0%	351	94.4%	355	93.7%
	歯肉炎歯周病			3	42.9%	12	34.3%	75	22.3%	87	23.4%	90	23.7%

※医療保険が大豊町の国保又は後期である介護認定者のみ集計

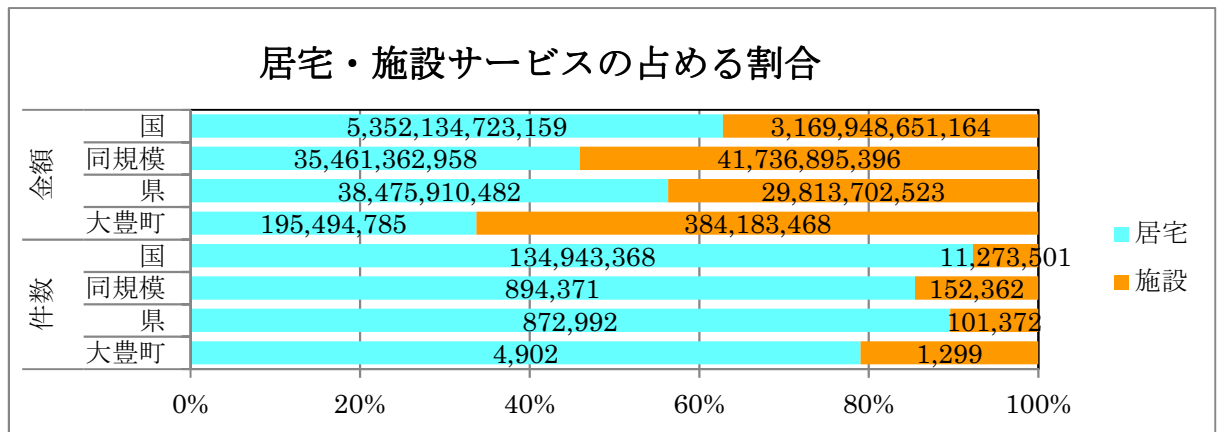
(表 9)

要介護度別介護給付費の比較

(KDB) H28年度

	性別	大豊町		1件当たり給付費				女性	大豊町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	大豊町	県	同規模	国		総給付費	総件数	大豊町	県	同規模	国
全 体	男性							女性						
	要支援1	897,533	88	10,199	10,753	11,002	11,152	要支援1	1,538,174	166	9,266	9,387	10,122	10,578
	要支援2	2,779,506	224	12,409	15,614	16,349	16,509	要支援2	5,286,248	464	11,393	14,337	15,871	15,824
	要介護1	5,163,759	140	36,884	36,590	37,982	34,636	要介護1	30,271,199	816	37,097	42,516	43,260	39,777
	要介護2	11,695,039	411	28,455	44,820	49,894	41,502	要介護2	36,449,195	752	48,470	57,213	60,414	51,443
	要介護3	35,442,761	454	78,068	74,444	85,563	65,500	要介護3	128,052,317	1,031	124,202	96,018	110,034	85,867
	要介護4	41,801,279	317	131,865	109,641	110,368	83,561	要介護4	122,425,664	745	164,330	146,655	151,439	113,783
	要介護5	27,158,513	90	301,761	145,801	139,166	91,921	要介護5	130,717,066	503	259,875	196,246	188,026	129,802
	合計	124,938,390	1,724	72,470	59,917	63,044	50,096	合計	454,739,863	4,477	101,572	74,465	78,218	62,076
4 0 5 6 4 歳	男性							女性						
	要支援1	110,838	26	4,263	11,158	12,269	11,686	要支援1	0	0		11,158	9,287	10,706
	要支援2	369,541	27	13,687	16,238	17,777	17,447	要支援2	0	0		15,379	15,676	15,683
	要介護1	195,566	15	13,038	33,206	38,805	33,645	要介護1	0	0		33,924	33,616	29,932
	要介護2	0	0		37,892	39,431	37,489	要介護2	511,865	14	36,562	37,174	32,482	33,277
	要介護3	0	0		57,968	81,133	57,486	要介護3	123,426	6	20,571	54,895	61,727	53,075
	要介護4	83,539	6	13,923	80,002	96,618	71,119	要介護4	4,274,729	77	55,516	77,239	88,019	67,662
	要介護5	0	0		115,137	94,454	74,263	要介護5	45,326	2	22,663	105,261	107,735	76,930
	合計	759,484	74	10,263	49,683	54,215	46,312	合計	4,955,346	99	50,054	49,076	50,737	44,006
6 5 7 4 歳	男性							女性						
	要支援1	65,548	8	8,194	11,639	11,752	11,495	要支援1	49,161	6	8,194	9,399	10,048	10,461
	要支援2	286,020	18	15,890	16,905	16,975	17,032	要支援2	548,738	45	12,194	13,901	14,222	15,244
	要介護1	0	0		34,729	35,964	34,561	要介護1	106,622	10	10,662	33,973	36,029	33,621
	要介護2	2,351,605	83	28,333	41,742	44,631	39,125	要介護2	1,102,730	40	27,568	41,758	43,744	39,145
	要介護3	8,892,413	156	57,003	66,796	73,698	59,675	要介護3	2,529,197	45	56,204	70,510	85,260	63,838
	要介護4	5,581,253	40	139,531	90,833	94,993	73,844	要介護4	5,751,377	65	88,483	104,182	116,227	81,865
	要介護5	0	0		115,862	105,734	79,993	要介護5	11,595,908	92	126,042	142,185	152,464	96,126
	合計	17,176,839	305	56,318	51,708	56,618	47,106	合計	21,683,733	303	71,563	52,936	58,054	46,149
7 5 歳 以上	男性							女性						
	要支援1	721,147	54	13,355	10,479	10,856	11,049	要支援1	1,489,013	160	9,306	9,364	10,133	10,590
	要支援2	2,123,945	179	11,866	15,063	16,155	16,289	要支援2	4,737,510	419	11,307	14,363	15,997	15,892
	要介護1	4,968,193	125	39,746	37,188	38,236	34,708	要介護1	30,164,577	806	37,425	43,268	43,719	40,449
	要介護2	9,343,434	328	28,486	46,073	51,199	42,424	要介護2	34,834,600	698	49,906	58,922	61,820	53,052
	要介護3	26,550,348	298	89,095	77,174	87,584	67,507	要介護3	125,399,694	980	127,959	98,581	111,736	88,438
	要介護4	36,136,487	271	133,345	115,290	113,370	86,927	要介護4	112,399,558	603	186,401	150,517	154,020	117,450
	要介護5	27,158,513	90	301,761	157,519	149,801	97,955	要介護5	119,075,832	409	291,139	203,107	191,347	135,002
	合計	107,002,067	1,345	79,555	62,663	64,453	51,128	合計	428,100,784	4,075	105,055	76,641	79,683	63,954

(表 10)



③医療情報

③-1 医療の状況：医療費の3要素など

入院・外来の状況について、件数・金額の割合をみると、大豊町の入院件数は件数全体の5.4%、金額は全体の約56.5%を占めており国・県よりも高い。(表11)

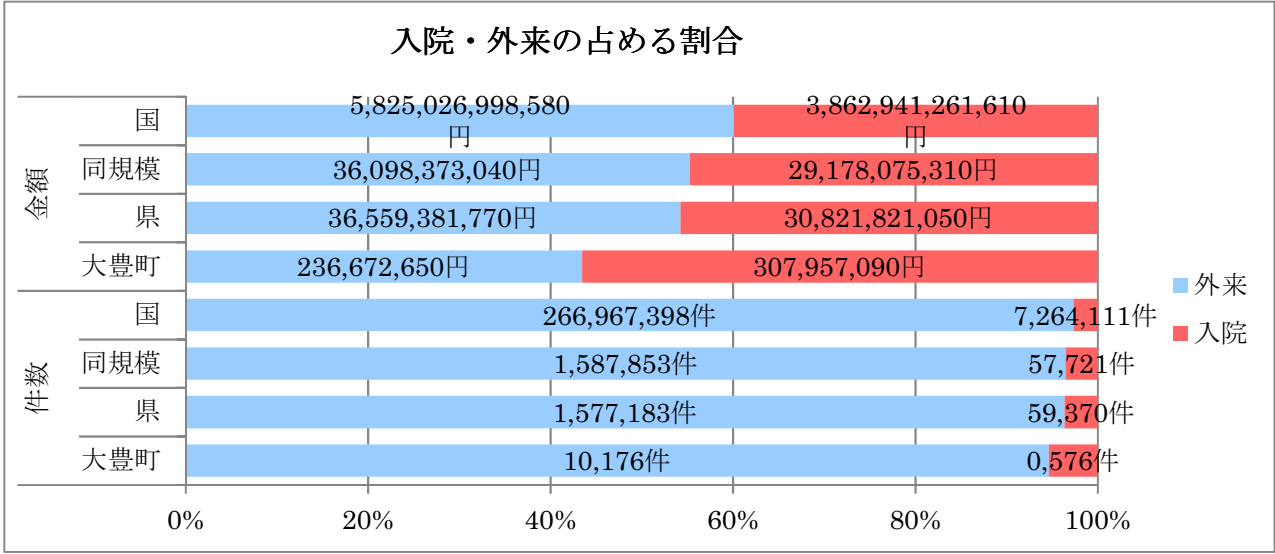
また、医療費の3要素では、入院の状況について国・県と比較すると1人あたり点数が多い。その要因として1人当たり件数が高く、1件当たりの日数も多いからと考えられる。しかし、1日当たりの点数が低いことから長期に入院している者が多いことが推測される。外来については、1件当たり日数は少ないが1日当たり点数と1人あたり点数が高い。(表12)

医療施設等の状況では、病床数は県より少ないが国や同規模より多い。

(表13)

大豊町の特性としてJRや高速道路が利用しやすく、町外医療機関を受診する場合が多いこと、加齢に伴う基礎疾患の多さも医療費が増大する要因として考えられる。

(表11)



(表12)

医療費の3要素

(KDB)H28年度					
	入院	大豊町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.04197	0.02569	0.02371	0.01818
B	1件当たり日数	21.1	17.9	16.3	15.6
C	1日当たり点数	2,533	2,896	3,096	3,403
ABC	1人当たり点数	2,244	1,334	1,199	967

※医療費には調剤費用を含む
※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

(KDB)H28年度					
	外来	大豊町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.74142	0.68245	0.65232	0.66811
B	1件当たり日数	1.4	1.6	1.4	1.6
C	1日当たり点数	1,616	1,470	1,582	1,391
ABC	1人当たり点数	1,724	1,582	1,483	1,458

※医療費には調剤費用を含む
※一人当たりは年度内平均1ヶ月による値

(表 13)

医療施設等の状況

(KDB)H28年度

	被保険者千人あたり			
	病院数	診療所数	病床数	医師数
大豊町	0.9	7.2	82.4	2.7
県	0.7	3.0	97.6	11.9
同規模	0.2	3.1	19.9	2.7
国	0.3	3.0	46.8	9.2

③-2 重症化した生活習慣病（高額・6カ月以上入院・人工透析など）

医療費が多くかかっている疾患は、細小（82）分類で入院と外来上位10位までに、糖尿病、高血圧症、脂質異常症などの生活習慣病があり、その生活習慣病が重症化した状態の慢性腎不全と脳出血がみられる。これらの疾患は高額医療や長期入院とも関連があり、生活習慣病などのリスク因子を減らすことが必要である。（表 14）

大豊町の1件当たりの高額医療費のレセプト集計と6カ月以上の長期入院者のレセプト集計を見ると、精神疾患とそれに関連する疾患が最も多い。（表 15、表 16）

長期療養が必要となる人工透析を算出するレセプトでは、人工透析患者の50.0%が糖尿病を有する。（表 17）

疾病の発生状況の経年変化から透析導入に至る可能性がある糖尿病性腎症の発症を予防することを目指す。（表 18）

(表 14)

医療費が多かかっている疾病

※KDB_疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計
(KDB)H28年度

総計

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	統合失調症	386 件	4,238,447 点	7.8%	統合失調症	96 件	3,585,337 点	11.6%	高血圧症	1737 件	2,183,525 点	9.2%
2位	慢性腎不全(透析あり)	64 件	3,439,440 点	6.3%	慢性腎不全(透析あり)	28 件	1,917,231 点	6.2%	糖尿病	733 件	1,757,977 点	7.4%
3位	関節疾患	623 件	2,778,890 点	5.1%	脳出血	21 件	1,534,543 点	5.0%	慢性腎不全(透析あり)	36 件	1,522,209 点	6.4%
4位	糖尿病	750 件	2,546,124 点	4.7%	関節疾患	26 件	1,266,730 点	4.1%	関節疾患	597 件	1,512,160 点	6.4%
5位	高血圧症	1740 件	2,244,005 点	4.1%	心筋梗塞	4 件	1,037,962 点	3.4%	C型肝炎	22 件	1,415,439 点	6.0%
6位	脳出血	25 件	1,543,937 点	2.8%	骨折	18 件	887,757 点	2.9%	脂質異常症	716 件	1,112,363 点	4.7%
7位	C型肝炎	22 件	1,415,439 点	2.6%	パーキンソン病	18 件	848,016 点	2.8%	気管支喘息	235 件	744,715 点	3.1%
8位	パーキンソン病	52 件	1,194,548 点	2.2%	脳梗塞	14 件	807,968 点	2.6%	統合失調症	290 件	653,110 点	2.8%
9位	不整脈	181 件	1,192,965 点	2.2%	糖尿病	17 件	788,147 点	2.6%	肺がん	17 件	573,794 点	2.4%
10位	脂質異常症	716 件	1,112,363 点	2.0%	不整脈	5 件	670,045 点	2.2%	うつ病	179 件	540,766 点	2.3%

(表 15)

1件当たり医療費300,000円以上のレセプト集計 (KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	93 件	10 人	35,177,140 円
2位	腎不全	65 件	7 人	37,649,670 円
3位	症状、徴候及び異常臨床所見・異常、検査所見で他に分類されないもの	20 件	5 人	18,850,890 円
4位	脳内出血	19 件	3 人	15,007,480 円
5位	慢性閉塞性肺疾患	18 件	2 人	8,307,130 円

※レセプト件数順
※最大医療資源傷病名による

(表 16)

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計 (KDB)H28年度

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	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	83 件	8 人	2,874,720 円	458,531,360 円
2位	症状、徴候及び異常臨床所見・異常、検査所見で他に分類されないもの	31 件	3 人	1,327,780 円	465,665,440 円
3位	腎不全	13 件	2 人	1,533,810 円	79,100,400 円
4位	その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	16 件	2 人	1,041,950 円	14,685,450 円
5位	脳梗塞	4 件	2 人	813,700 円	9,739,750 円

※該当人数順
※最大医療資源傷病名による

(表 17)

人工透析を算定しているレセプト集計 (KDB)H28年度

件数	人工透析患者数	糖尿病有病者数	合計金額	新規透析患者数
69	8 人	4 人	45,454,470 円	

(表 18)

疾病の発生状況の経年変化

疾病の発生状況(中長期的な目標疾患)

KDB 帳票「医療費分析(1) 細小分類」

糖尿病性腎症							糖尿病	
	患者数 (年度内月平均)	増減	伸び率	新規患者数(※1)			入院医療費(※2)	
				(年度内合計)	(被保険者千人当たり)		医療費 (年度内合計 円)	伸び率
				保険者	保険者	同規模(※3)		
平成24年								
平成25年	10.5			7	5.5524	5.214	2,874,140	
平成26年	9.0	-1.5	-14.3	3	2.466	5.177	968,870	-66.3
平成27年	9.9	0.9	10.2	7	5.896	4.94	11,740,840	1111.8
平成28年	7.9	-2.0	-20.2	2	1.749	4.862	7,881,470	-32.4
平成29年								

③-3 生活習慣病

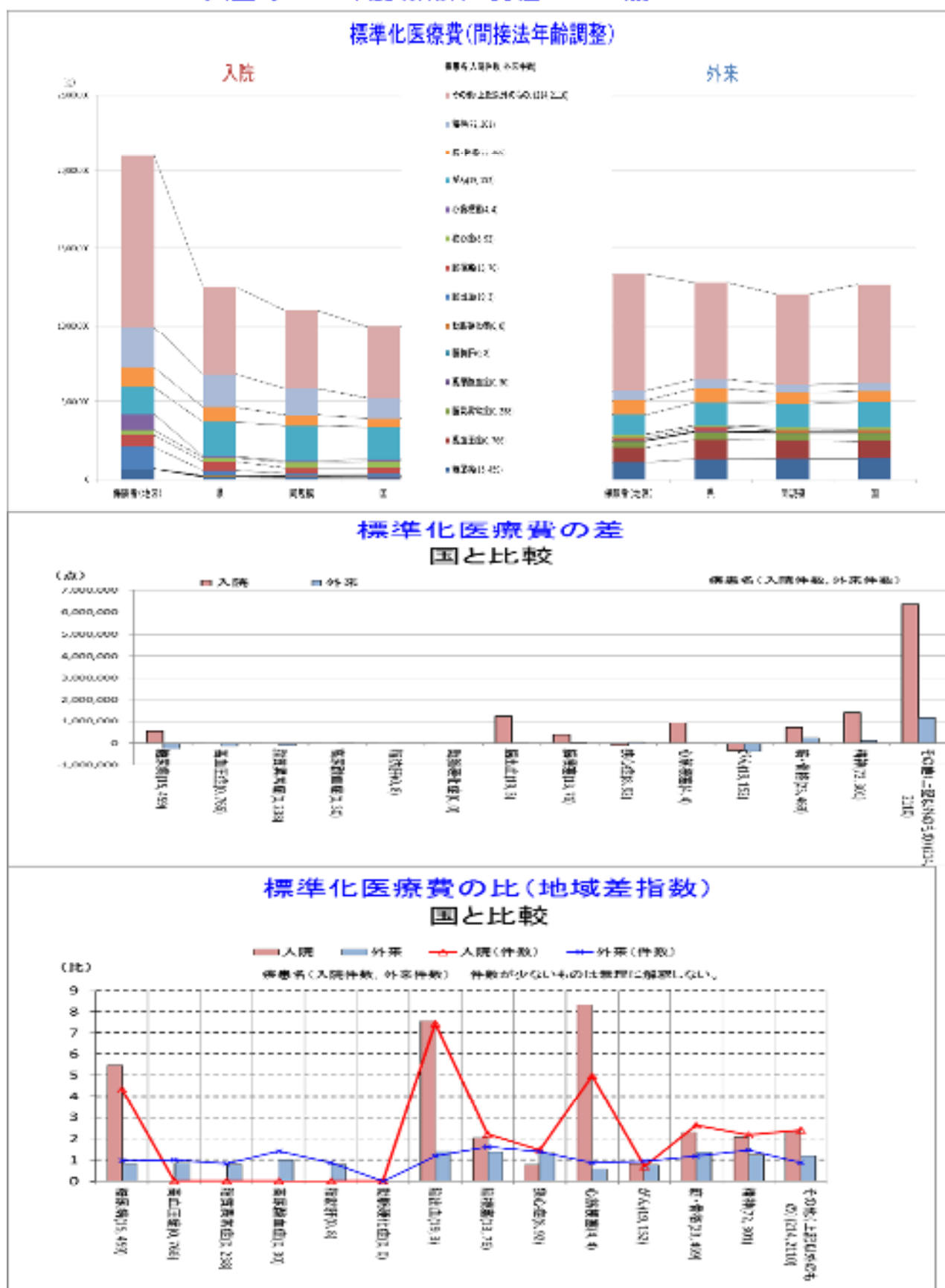
生活習慣病について、標準化医療費の国との差が大きい疾患は、男性の入院で脳出血、心筋梗塞、糖尿病であった。女性の外来では高血圧、入院では筋・骨格疾患について差がみられた。(表 18、表 19)

医療費全体を国・県と比較してみると、男性について外来医療費は同等であるが、入院費が国のおよそ 2 倍高い状況であり。女性は外来医療費が少なく、入院医療費は高い傾向にあった。(表 18、表 19)

(表 19)

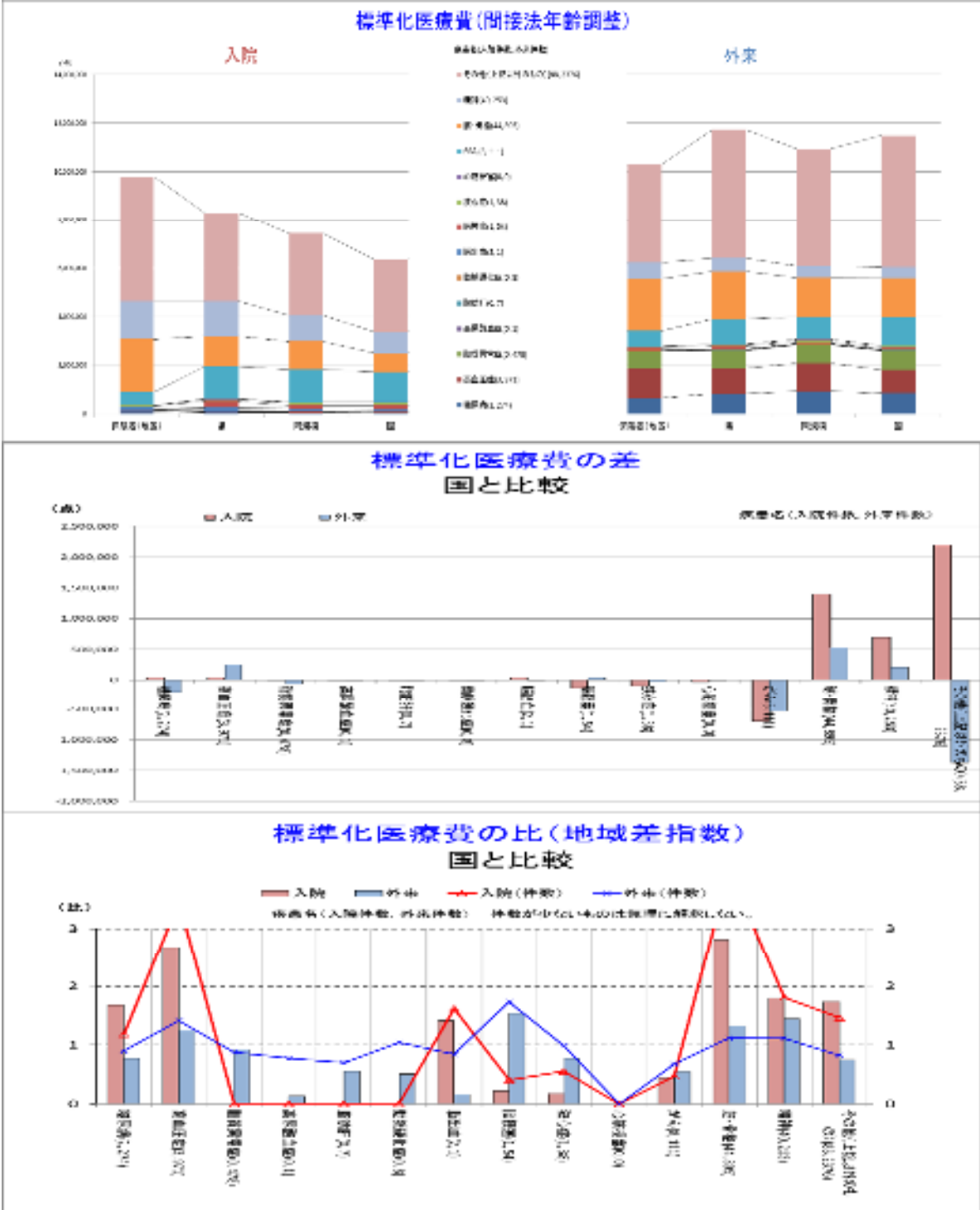
疾病別医療費分析(生活習慣病)

大豊町 H28年度(累計) 男性 0~74歳



大豊町 H28年度(累計) 女性 0～74歳

(表 20)



国保データベース(KDB)のCSVファイル(疾病別医療費分析(生活習慣病))より計算。

er. 1.1 (2016.9.21) 平成 26 年度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)

④健診情報

H28 年度の特定健診受診率は 46.2％である。女性の受診率が 54.3％であるのに対し男性の受診率は 39.0％と低く、その差は大きい。

年代別の受診率では 40 歳～50 歳代の働き盛りの世代が低く、特に 40～44 歳の受診率は男性 26.7％、女性 20.0％、45～49 歳の受診率は男性 25.0％、女性 33.3％である。男女ともに 60 歳代から伸びる傾向にあり、70～74 歳では男女ともに 50.0％を超えている。（表 20、表 21）

特定保健指導では、利用者は、ほぼ脱落することなく終了している。H28 年度は特定保健指導の一部を業務委託することによって利用率、終了率が向上した。（表）

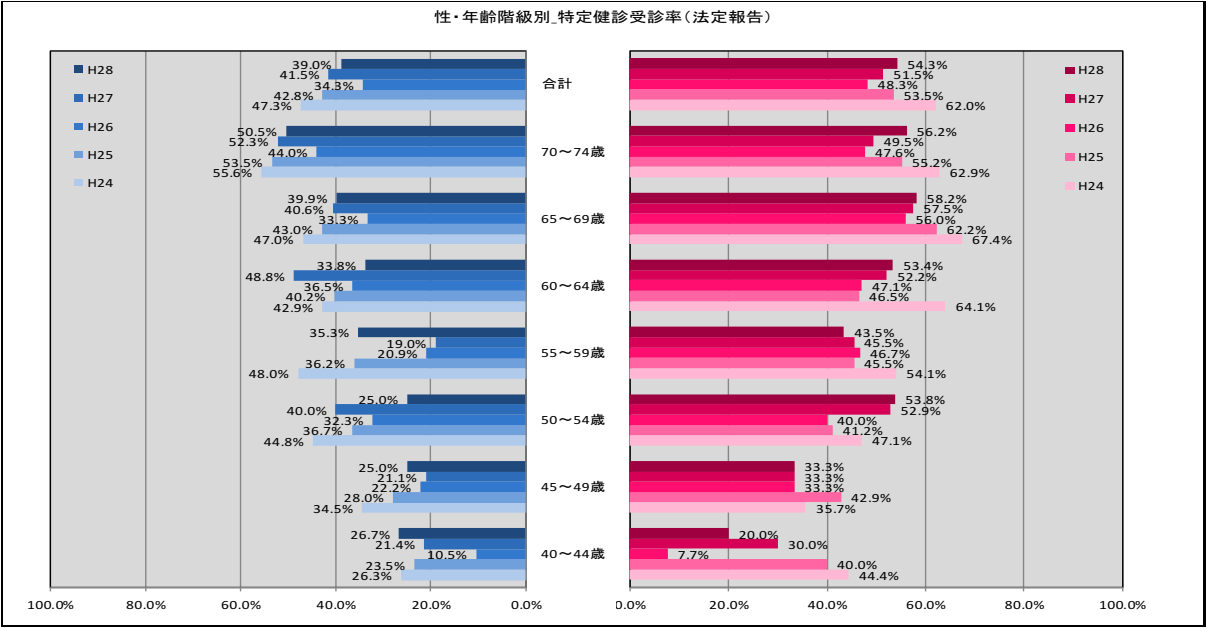
（表 21）

性・年齢階級別 特定健診受診率(法定報告)

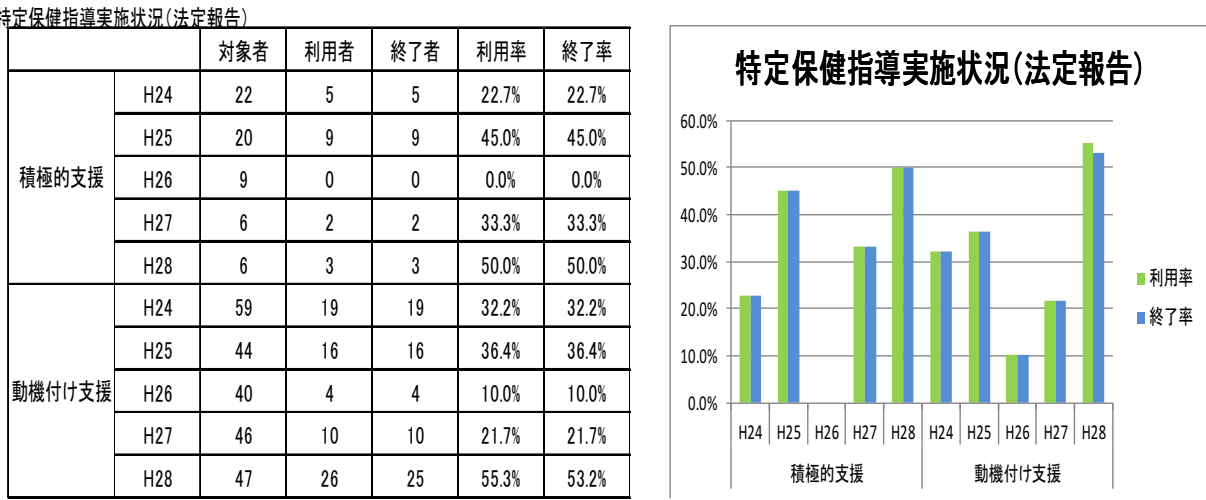
男	H24			H25			H26			H27			H28		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
40～44歳	19	5	26.3%	17	4	23.5%	19	2	10.5%	14	3	21.4%	15	4	26.7%
45～49歳	29	10	34.5%	25	7	28.0%	18	4	22.2%	19	4	21.1%	24	6	25.0%
50～54歳	29	13	44.8%	30	11	36.7%	31	10	32.3%	30	12	40.0%	24	6	25.0%
55～59歳	50	24	48.0%	47	17	36.2%	43	9	20.9%	42	8	19.0%	34	12	35.3%
60～64歳	91	39	42.9%	87	35	40.2%	96	35	36.5%	82	40	48.8%	77	26	33.8%
65～69歳	115	54	47.0%	121	52	43.0%	123	41	33.3%	143	58	40.6%	158	63	39.9%
70～74歳	151	84	55.6%	129	69	53.5%	125	55	44.0%	111	58	52.3%	107	54	50.5%
合計	484	229	47.3%	456	195	42.8%	455	156	34.3%	441	183	41.5%	439	171	39.0%

女	H24			H25			H26			H27			H28		
	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	9	4	44.4%	15	6	40.0%	13	1	7.7%	10	3	30.0%	10	2	20.0%
45～49歳	14	5	35.7%	14	6	42.9%	9	3	33.3%	9	3	33.3%	9	3	33.3%
50～54歳	17	8	47.1%	17	7	41.2%	15	6	40.0%	17	9	52.9%	13	7	53.8%
55～59歳	37	20	54.1%	33	15	45.5%	30	14	46.7%	22	10	45.5%	23	10	43.5%
60～64歳	92	59	64.1%	86	40	46.5%	68	32	47.1%	69	36	52.2%	58	31	53.4%
65～69歳	135	91	67.4%	127	79	62.2%	134	75	56.0%	134	77	57.5%	134	78	58.2%
70～74歳	194	122	62.9%	192	106	55.2%	191	91	47.6%	186	92	49.5%	162	91	56.2%
合計	498	309	62.0%	484	259	53.5%	460	222	48.3%	447	230	51.5%	409	222	54.3%

(表 22)



(表 23)



④-1 生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目

特定健診受診者のうちメタボリックシンドローム(メタボ)に該当する者の割合、メタボ予備軍の割合ともに女性より男性が多い。メタボ該当者は年齢とともに多くなっている。女性のメタボ該当者は40～50歳代にはみられず、男女ともに60歳代以降に増加しているため、生活習慣病予防への取り組みが必要となる。(表 23)

健診有所見者状況の標準化比(全国)について、優位に高いものは男性では尿酸、女性ではBMIが159.8、腹囲135.5であり優位に高い。(表 24)

(表 24)

メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

男性				40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳			
				人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	
健診対象者数				441			41			58			235			107			265			
健診受診者数				171	38.8		10	24.4		18	0.3		89	37.9		54	50.5		117	44.2		
腹囲(85cm以上)				75	43.9		5	50.0		6	0.3		38	42.7		26	48.1		53	45.3		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			13	7.6	17.3	3	30.0	60.0	1	0.1	0.2	6	6.7	15.8	3	5.6	11.5	8	6.8	15.1	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常																		
		●			4	2.3	5.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	2.2	5.3	2	3.7	7.7	4	3.4	7.5
			●		19	11.1	25.3	0	0.0	0.0	2	0.1	0.3	13	14.6	34.2	4	7.4	15.4	13	11.1	24.5
				●	3	1.8	4.0	1	10.0	20.0	1	0.1	0.2	1	1.1	2.6	0	0.0	0.0	1	0.9	1.9
		計			26	15.2	34.7	1	10.0	20.0	3	0.2	0.5	16	18.0	42.1	6	11.1	23.1	18	15.4	34.0
	該当者	●	●		14	8.2	18.7	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	9	10.1	23.7	5	9.3	19.2	13	11.1	24.5
		●		●	3	1.8	4.0	0	0.0	0.0	1	0.1	0.2	1	1.1	2.6	1	1.9	3.8	1	0.9	1.9
			●	●	12	7.0	16.0	1	10.0	20.0	1	0.1	0.2	5	5.6	13.2	5	9.3	19.2	6	5.1	11.3
		●	●	●	7	4.1	9.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	1.1	2.6	6	11.1	23.1	7	6.0	13.2
	計			36	21.1	48.0	1	10.0	20.0	2	0.1	0.3	16	18.0	42.1	17	31.5	65.4	27	23.1	50.9	

女性				40～74歳			40歳代			50歳代			60歳代			70～74歳			(再)65～74歳			
				人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	人数	割合(%)※1	割合(%)※2	
健診対象者数				410			20			36			192			162			296			
健診受診者数				222	54.1		5	25.0		17	0.5		109	56.8		91	56.2		169	57.1		
腹囲(90cm以上)				54	24.3		2	40.0		4	0.2		24	22.0		24	26.4		45	26.6		
(再) 腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			6	2.7	11.1	2	40.0	100.0	3	0.2	0.8	1	0.9	4.2	0	0.0	0.0	1	0.6	2.2	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常																		
		●			2	0.9	3.7	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	0.9	4.2	1	1.1	4.2	2	1.2	4.4
			●		12	5.4	22.2	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	6	5.5	25.0	6	6.6	25.0	9	5.3	20.0
				●	2	0.9	3.7	0	0.0	0.0	1	0.1	0.3	1	0.9	4.2	0	0.0	0.0	1	0.6	2.2
		計			16	7.2	29.6	0	0.0	0.0	1	0.1	0.3	8	7.3	33.3	7	7.7	29.2	12	7.1	26.7
	該当者	●	●		12	5.4	22.2	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	7	6.4	29.2	5	5.5	20.8	12	7.1	26.7
		●		●	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
			●	●	10	4.5	18.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	4	3.7	16.7	6	6.6	25.0	10	5.9	22.2
		●	●	●	10	4.5	18.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	4	3.7	16.7	6	6.6	25.0	10	5.9	22.2
	計			32	14.4	59.3	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	15	13.8	62.5	17	18.7	70.8	32	18.9	71.1	

※1 分母は健診受診者数で割合を表示(ただし、健診受診者数欄は分母を被保険者数で受診率を表示)

※2 分母は腹囲基準値以上者数で割合を表示

(表 25)

厚生労働省様式(様式6-2~7)【補足】 健診有所見者状況(男女別・年齢調整)																											
保険者番号: 390518 保険者名: 大豊町 地区:			作成年月: H28年度 印刷日: 2018/1/17 ページ: 1/3																								
性別	年齢	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	1,184,726	416,283	35.1%	35.1%	100(基準)	*95.2	593,885	50.1%	50.1%	100(基準)	*92.3	384,226	32.4%	32.4%	100(基準)	*86.6	331,237	28.0%	28.0%	100(基準)	*92.5	105,614	8.9%	8.9%	100(基準)	92.7
	県	7,065	2,590	36.7%	36.8%	*105.0	100(基準)	3,863	54.7%	54.3%	*108.4	100(基準)	2,632	37.3%	37.5%	*115.4	100(基準)	2,077	29.4%	30.1%	*108.1	100(基準)	673	9.5%	9.6%	107.9	100(基準)
	地域(地区)	54	17	31.5%	33.7%	90.8	86.2	22	40.7%	42.8%	80.1	73.9	19	35.2%	37.9%	109.6	95.2	11	20.4%	20.9%	77.7	71.6	7	13.0%	12.1%	148.7	137.5
65~74歳	全国	2,232,094	628,775	28.2%	28.2%	100(基準)	*91.1	1,120,366	50.2%	50.2%	100(基準)	*92.4	580,093	26.0%	26.0%	100(基準)	*86.4	367,889	16.5%	16.5%	100(基準)	*96.0	189,769	8.5%	8.5%	100(基準)	*82.3
	県	13,885	4,305	31.0%	30.9%	*109.7	100(基準)	7,555	54.4%	54.4%	*108.2	100(基準)	4,192	30.2%	30.1%	*115.7	100(基準)	2,399	17.3%	17.2%	*104.2	100(基準)	1,432	10.3%	10.4%	*121.4	100(基準)
	地域(地区)	117	27	23.1%	23.0%	81.7	74.4	53	45.3%	45.5%	90.1	83.3	14	12.0%	12.3%	*45.9	*39.6	18	15.4%	15.4%	92.8	89.1	5	4.3%	4.3%	50.3	41.4
総数	全国	3,416,820	1,045,058	30.6%	30.6%	100(基準)	*92.7	1,714,251	50.2%	50.2%	100(基準)	*92.3	964,319	28.2%	28.2%	100(基準)	*86.5	699,126	20.5%	20.5%	100(基準)	*94.4	295,383	8.6%	8.6%	100(基準)	*85.6
	県	20,950	6,895	32.9%	33.0%	*107.9	100(基準)	11,418	54.5%	54.4%	*108.3	100(基準)	6,824	32.6%	32.6%	*115.6	100(基準)	4,476	21.4%	21.6%	*105.9	100(基準)	2,105	10.0%	10.1%	*116.8	100(基準)
	地域(地区)	171	44	25.7%	26.7%	85.0	78.6	75	43.9%	44.5%	86.9	80.3	33	19.3%	21.2%	*68.9	*59.7	29	17.0%	17.3%	86.4	81.5	12	7.0%	7.0%	81.9	69.9
性別	年齢	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	1,184,726	284,831	24.0%	24.0%	100(基準)	*7,651.7	541,091	45.7%	45.7%	100(基準)	*84.0	181,890	15.4%	15.4%	100(基準)	*65.9	475,964	40.2%	40.2%	100(基準)	97.8	335,036	28.3%	28.3%	100(基準)	*93.6
	県	7,065	23	0.3%	0.3%	*1.3	100(基準)	3,959	56.0%	54.7%	*119.0	100(基準)	1,629	23.1%	23.3%	*151.7	100(基準)	3,001	42.5%	41.1%	102.3	2,165	30.6%	30.1%	*106.8	100(基準)	
	地域(地区)	54	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	30	55.6%	56.4%	113.5	96.1	13	24.1%	27.5%	160.5	106.1	29	53.7%	47.8%	124.0	121.2	18	33.3%	28.9%	113.8	105.9
65~74歳	全国	2,232,094	681,387	30.5%	30.5%	100(基準)	*18,443.3	1,363,637	61.1%	61.1%	100(基準)	*93.4	288,919	12.9%	12.9%	100(基準)	*64.4	1,211,406	54.3%	54.3%	100(基準)	102.1	489,967	22.0%	22.0%	100(基準)	*96.3
	県	13,885	23	0.2%	0.2%	*0.5	100(基準)	9,069	65.3%	65.4%	*107.0	100(基準)	2,797	20.1%	20.1%	*155.3	100(基準)	7,376	53.1%	53.2%	98.0	3,190	23.0%	22.8%	*103.8	100(基準)	
	地域(地区)	117	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	81	69.2%	69.3%	113.4	106.0	26	22.2%	22.3%	*171.3	110.3	63	53.8%	54.0%	99.3	101.4	30	25.6%	25.2%	115.9	111.6
総数	全国	3,416,820	966,218	28.3%	28.3%	100(基準)	*13,047.5	1,904,728	55.7%	55.7%	100(基準)	*90.6	470,809	13.8%	13.8%	100(基準)	*65.0	1,687,370	49.4%	49.4%	100(基準)	100.8	825,003	24.1%	24.1%	100(基準)	*95.2
	県	20,950	46	0.2%	0.2%	*0.8	100(基準)	13,028	62.2%	61.7%	*110.4	100(基準)	4,426	21.1%	21.2%	*154.0	100(基準)	10,377	49.5%	49.0%	99.2	5,355	25.6%	25.3%	*105.0	100(基準)	
	地域(地区)	171	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	111	64.9%	64.8%	113.5	103.1	39	22.8%	24.1%	*167.6	108.9	92	53.8%	51.9%	106.0	106.9	48	28.1%	26.5%	115.1	109.4

性別	年齢	受診者	内臓脂肪蓄積群以外の動脈硬化要因										脂質障害(※は詳細検査)															
			LDLコレステロール					クレアチニン					心臓病								脳血管障害							
			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)	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	1,184,726	615,414	51.9%	51.9%	100(基準)	*113.0	9,852	0.8%	0.8%	100(基準)	*87.4	179,989	15.2%	15.2%	100(基準)	*3,127.2	188,874	15.9%	15.9%	100(基準)	*7,478.3						
	県	7,065	8,227	45.7%	46.1%	*88.5	100(基準)	32	1.8%	1.2%	*148.3	100(基準)	35	0.5%	0.5%	*3.2	100(基準)	15	0.2%	0.2%	*1.8	100(基準)						
	地域(地区)	54	23	42.6%	41.1%	88.2	84.4	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						
65~74歳	全国	2,232,094	1,008,918	45.2%	45.2%	100(基準)	*114.8	30,439	2.8%	2.8%	100(基準)	*81.6	473,748	21.2%	21.2%	100(基準)	*4,188.8	313,019	14.0%	14.0%	100(基準)	*7,518.0						
	県	13,885	5,478	39.5%	39.5%	*87.1	100(基準)	380	2.7%	2.8%	*122.5	100(基準)	71	0.5%	0.5%	*2.4	100(基準)	28	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)						
	地域(地区)	117	47	40.2%	40.2%	88.8	101.0	7	8.0%	8.0%	*257.7	218.5	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0						
総数	全国	3,416,820	1,624,332	47.5%	47.5%	100(基準)	*114.2	80,107	1.0%	1.0%	100(基準)	*78.0	653,737	19.1%	19.1%	100(基準)	*3,801.4	499,893	14.8%	14.8%	100(基準)	*7,503.8						
	県	20,950	8,705	41.6%	41.7%	*87.6	100(基準)	432	2.8%	2.3%	*126.8	100(基準)	106	0.5%	0.5%	*2.6	100(基準)	41	0.2%	0.2%	*1.8	100(基準)						
	地域(地区)	171	70	40.9%	40.5%	86.8	88.8	7	4.1%	3.8%	223.4	177.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0						

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	1,531,823	298,576	19.5%	19.5%	100(基準)	*87.3	228,251	14.9%	14.9%	100(基準)	*79.4	218,570	14.3%	14.3%	100(基準)	*73.9	143,592	9.4%	9.4%	100(基準)	100.8	23,186	1.5%	1.5%	100(基準)	88.3
	県	8,640	1,948	22.5%	22.5%	*114.6	100(基準)	1,660	19.2%	19.0%	*126.0	100(基準)	1,727	20.0%	19.4%	*135.4	100(基準)	825	9.5%	9.3%	99.2	100(基準)	147	1.7%	1.7%	113.3	100(基準)
	地域(地区)	53	15	28.3%	29.7%	142.2	124.6	9	17.0%	21.7%	108.5	86.8	2	3.8%	3.3%	*24.6	*18.3	6	11.3%	9.4%	114.1	115.2	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0
65～74歳	全国	2,949,777	622,852	21.1%	21.1%	100(基準)	*90.6	548,078	18.6%	18.6%	100(基準)	*85.3	508,699	17.2%	17.2%	100(基準)	*75.3	246,431	8.4%	8.4%	100(基準)	*108.6	57,702	2.0%	2.0%	100(基準)	*72.2
	県	18,858	4,394	23.3%	23.3%	*110.4	100(基準)	4,104	21.8%	21.8%	*117.2	100(基準)	4,322	22.9%	22.9%	*132.9	100(基準)	1,453	7.7%	7.7%	*92.1	100(基準)	510	2.7%	2.7%	*138.5	100(基準)
	地域(地区)	169	59	34.9%	34.7%	*165.0	*149.2	45	26.6%	26.7%	*142.6	121.3	38	22.5%	22.7%	130.5	98.0	16	9.5%	9.4%	114.3	123.5	6	3.6%	3.7%	179.8	129.1
総数	全国	4,481,600	921,428	20.6%	20.6%	100(基準)	*89.6	776,329	17.3%	17.3%	100(基準)	*83.6	727,269	16.2%	16.2%	100(基準)	*74.9	390,023	8.7%	8.7%	100(基準)	*105.8	80,888	1.8%	1.8%	100(基準)	*75.8
	県	27,498	6,342	23.1%	23.0%	*111.6	100(基準)	5,764	21.0%	20.8%	*119.6	100(基準)	6,049	22.0%	21.7%	*133.6	100(基準)	2,278	8.3%	8.3%	*94.5	100(基準)	657	2.4%	2.4%	*131.9	100(基準)
	地域(地区)	222	74	33.3%	33.0%	*159.8	*143.4	54	24.3%	25.0%	*135.5	113.8	40	18.0%	16.1%	107.4	80.5	22	9.9%	9.4%	114.3	121.2	6	2.7%	2.5%	145.4	108.2

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	1,531,823	197,882	12.9%	12.9%	100(基準)	*11,795.7	677,285	44.2%	44.2%	100(基準)	*81.5	23,092	1.5%	1.5%	100(基準)	*59.7	452,304	29.5%	29.5%	100(基準)	102.7	219,826	14.4%	14.4%	100(基準)	97.2
	県	8,640	10	0.1%	0.1%	*0.8	100(基準)	4,921	57.0%	54.5%	*122.8	100(基準)	225	2.6%	2.6%	*167.6	100(基準)	2,627	30.4%	29.0%	97.4	100(基準)	1,317	15.2%	14.8%	102.9	100(基準)
	地域(地区)	53	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	30	56.6%	55.2%	115.9	94.9	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	11	20.8%	16.9%	62.5	64.7	4	7.5%	6.1%	49.1	47.8
65～74歳	全国	2,949,777	564,205	19.1%	19.1%	100(基準)	*24,035.4	1,798,515	61.0%	61.0%	100(基準)	*89.0	57,306	1.9%	1.9%	100(基準)	*68.0	1,463,396	49.6%	49.6%	100(基準)	*105.8	426,458	14.5%	14.5%	100(基準)	103.1
	県	18,858	15	0.1%	0.1%	*0.4	100(基準)	12,915	68.5%	68.5%	*112.4	100(基準)	538	2.9%	2.9%	*147.1	100(基準)	8,834	46.8%	46.9%	*94.5	100(基準)	2,649	14.0%	14.0%	97.0	100(基準)
	地域(地区)	169	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	128	75.7%	76.2%	*123.9	110.4	3	1.8%	1.7%	90.4	61.3	85	50.3%	49.1%	100.7	106.6	20	11.8%	11.4%	82.6	85.5
総数	全国	4,481,600	762,087	17.0%	17.0%	100(基準)	*19,139.5	2,475,800	55.2%	55.2%	100(基準)	*86.9	80,398	1.8%	1.8%	100(基準)	*65.5	1,915,700	42.7%	42.7%	100(基準)	*105.1	646,284	14.4%	14.4%	100(基準)	101.1
	県	27,498	25	0.1%	0.1%	*0.5	100(基準)	17,836	64.9%	63.7%	*115.1	100(基準)	763	2.8%	2.8%	*152.6	100(基準)	11,461	41.7%	40.8%	*95.2	100(基準)	3,966	14.4%	14.3%	98.9	100(基準)
	地域(地区)	222	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	158	71.2%	69.0%	*122.3	107.1	3	1.4%	1.1%	71.9	47.6	96	43.2%	38.1%	94.1	99.2	24	10.8%	9.6%	74.2	75.6

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	1,531,823	857,720	56.0%	56.0%	100(基準)	*106.1	1,904	0.1%	0.1%	100(基準)	101.8	190,566	12.4%	12.4%	100(基準)	*3,122.9	213,433	13.9%	13.9%	100(基準)	*7,568.2						
	県	8,640	4,697	54.4%	52.7%	*94.2	100(基準)	11	0.1%	0.1%	98.2	100(基準)	35	0.4%	0.4%	*3.2	100(基準)	16	0.2%	0.2%	*1.3	100(基準)						
	地域(地区)	53	25	47.2%	39.6%	79.0	83.7	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						
65～74歳	全国	2,949,777	1,706,893	57.9%	57.9%	100(基準)	*108.8	7,390	0.3%	0.3%	100(基準)	*63.5	469,414	15.9%	15.9%	100(基準)	*5,166.9	345,953	11.7%	11.7%	100(基準)	*15,822.9						
	県	18,858	10,035	53.2%	53.1%	*91.9	100(基準)	74	0.4%	0.4%	*157.4	100(基準)	58	0.3%	0.3%	*1.9	100(基準)	14	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)						
	地域(地区)	169	94	55.6%	55.9%	96.6	105.4	1	0.6%	0.7%	229.6	148.9	3	1.8%	1.9%	*11.1	*574.8	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0						
総数	全国	4,481,600	2,564,613	57.2%	57.2%	100(基準)	*108.0	9,294	0.2%	0.2%	100(基準)	*68.5	659,980	14.7%	14.7%	100(基準)	*4,397.6	559,386	12.5%	12.5%	100(基準)	*11,420.4						
	県	27,498	14,732	53.6%	53.0%	*92.6	100(基準)	85	0.3%	0.3%	*146.0	100(基準)	93	0.3%	0.3%	*2.3	100(基準)	30	0.1%	0.1%	*0.9	100(基準)						
	地域(地区)	222	119	53.6%	50.3%	92.3	100.0	1	0.5%	0.4%	197.1	134.4	3	1.4%	1.2%	*8.8	*404.9	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0						

国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式(様式6ー2～7) 健診有所見者状況(男女別・年代別))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。

標準化比は全国または県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)があることを意味する。

Ver. 1.3 (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)

④-2 不適切な生活習慣：問診

特定健診質問票調査の状況から全国と比べた標準化で有意に高いものについて、男性では、1 日飲酒量 3 合以上 284.2、1 回 30 分以上の運動習慣なし 122.0、改善意欲なし 134.6、女性では食べる速さが速い 152.6 がある。

有意差はないが全国と比べて高いものに、男性では、週 3 回以上就寝前の夕食 132.1、毎日飲酒 116.8、女性では 1 日飲酒量 3 合以上 174.5、週 3 回以上就寝前の夕食 130.8 喫煙 125.7 がある。(表 25)

(表 26)

保険者番号: 390518		質問票調査の状況【補足】																作成年月: H28年度(累計)							
保険者名: 大豊町		(男女別・年齢調整)																印刷日: 2018/1/17							
地区:																		ページ: 1/4							
生活習慣等	単位: %	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.			
		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)
服薬 高血圧症	54	35.2%	24.8%	25.1%	22.5%	29.7%	22.8%	23.2%	22.5%	129.9	128	131.3	117	45.3%	49.0%	46.9%	46.3%	45.6%	49.3%	47.1%	46.3%	92.2	96.6	98.2	
服薬 糖尿病	54	5.6%	7.9%	8.1%	6.3%	4.2%	7.3%	7.6%	6.3%	66.2	62.9	74.7	117	17.1%	14.2%	13.2%	12.3%	17.3%	14.3%	13.3%	12.3%	120.2	129.3	139.1	
服薬 脂質異常症	54	3.7%	13.4%	10.3%	12.2%	2.8%	12.5%	9.7%	12.2%	25.8	33.1	26.3	117	7.7%	21.2%	15.9%	22.4%	7.9%	21.2%	15.9%	22.4%	*36.3	*48.2	*34.5	
既往歴 脳卒中	54	5.6%	2.2%	2.1%	2.4%	4.0%	2.0%	2.0%	2.4%	227.8	240.4	196.1	117	6.0%	5.5%	5.1%	5.6%	5.9%	5.7%	5.2%	5.6%	106.8	117.2	107.3	
既往歴 心臓病	54	3.7%	3.9%	3.7%	3.8%	3.9%	3.6%	3.3%	3.8%	87.9	91.3	81.8	117	12.8%	9.5%	8.5%	9.7%	12.9%	9.6%	8.5%	9.7%	134.5	151.6	133.4	
既往歴 腎不全	54	0.0%	0.6%	0.5%	0.5%	0.0%	0.6%	0.5%	0.5%	0	0	0	117	1.7%	0.7%	0.6%	0.8%	1.7%	0.7%	0.6%	0.8%	233.9	292.8	220.8	
既往歴 貧血	54	0.0%	2.5%	0.6%	3.6%	0.0%	2.5%	0.6%	3.6%	0	0	0	117	0.9%	3.8%	0.9%	5.5%	0.8%	3.9%	0.9%	5.5%	22.1	94.1	15.6	
喫煙	54	37.0%	37.3%	32.8%	34.1%	34.3%	38.1%	33.4%	34.1%	102	115.5	113.9	117	17.9%	22.1%	18.8%	20.0%	17.5%	21.7%	18.6%	20.0%	81.9	95.4	89.2	
20歳時体重から10kg以上増加	54	50.0%	45.2%	47.8%	45.4%	51.7%	45.4%	48.0%	45.4%	111.5	104.9	110.7	117	36.8%	36.9%	39.4%	37.8%	36.8%	36.6%	39.2%	37.8%	99.9	93.3	96.7	
1回30分以上の運動習慣なし	54	72.2%	71.7%	64.8%	68.8%	68.9%	71.5%	64.7%	68.8%	100.5	111.2	106.3	117	66.7%	61.3%	52.3%	50.4%	66.6%	61.0%	52.1%	50.4%	109	*127.5	*131.7	
1日1時間以上運動なし	54	37.0%	52.1%	47.1%	53.0%	34.9%	51.5%	46.8%	53.0%	70.3	77.8	69.5	117	42.7%	48.0%	42.3%	43.9%	42.9%	47.6%	42.2%	43.9%	89.4	101	97	
歩行速度遅い	54	64.8%	55.5%	52.1%	51.4%	63.0%	55.5%	51.6%	51.4%	116.6	123.3	126.2	117	57.3%	54.4%	51.0%	48.2%	57.1%	54.4%	51.1%	48.2%	105.3	112.2	118.8	
1年間で体重増減3kg以上	54	9.3%	29.3%	21.4%	28.2%	8.7%	30.4%	21.9%	28.2%	*33.0	44.9	*35.4	117	16.2%	19.9%	14.8%	17.7%	16.3%	19.8%	14.7%	17.7%	81.9	109.7	91.1	
食べる速度が速い	54	25.9%	36.4%	37.0%	35.7%	28.6%	37.2%	37.7%	35.7%	73	71.6	76.1	117	25.6%	28.0%	31.6%	26.1%	25.7%	27.8%	31.5%	26.1%	91.8	81.1	97.8	
食べる速度が普通	54	53.7%	57.7%	55.6%	57.6%	51.5%	57.0%	55.0%	57.6%	91.8	95.4	91	117	61.5%	63.3%	59.2%	64.9%	61.3%	63.4%	59.3%	64.9%	97.1	103.9	94.9	
食べる速度が遅い	54	20.4%	5.9%	7.4%	6.7%	19.8%	5.9%	7.3%	6.7%	*339.8	*271.3	*295.3	117	12.8%	8.6%	9.2%	9.0%	12.9%	8.8%	9.2%	9.0%	147.5	139.7	143.1	
週3回以上就寝前夕食	54	33.3%	24.1%	27.7%	29.5%	30.9%	24.4%	28.2%	29.5%	140.9	123.2	121.1	117	23.9%	19.5%	21.1%	17.0%	23.7%	19.5%	21.1%	17.0%	122.8	113.3	140.3	
週3回以上夕食後間食	54	14.8%	16.6%	17.7%	16.1%	12.4%	17.1%	18.3%	16.1%	91.9	87.3	99.6	117	9.4%	11.2%	10.7%	8.7%	9.3%	11.1%	10.6%	8.7%	84.4	88.1	107.1	
週3回以上朝食を抜く	54	20.4%	15.8%	18.7%	19.9%	19.2%	16.8%	19.9%	19.9%	139.3	118.3	117.4	117	6.8%	6.5%	6.6%	6.3%	6.7%	6.4%	6.5%	6.3%	106.1	103.9	107.5	
毎日飲酒	54	51.9%	44.4%	50.5%	43.2%	50.1%	43.6%	49.6%	43.2%	113.9	100.5	115.6	117	54.7%	48.5%	53.4%	46.6%	54.5%	48.4%	53.3%	46.6%	112.9	102.4	117.3	
時々飲酒	54	18.5%	26.7%	20.1%	24.9%	20.3%	27.4%	20.5%	24.9%	71.2	95	77.2	117	17.9%	22.3%	17.5%	22.2%	17.9%	22.3%	17.5%	22.2%	80.6	102.7	81	
飲まない	54	29.6%	28.8%	29.4%	31.9%	29.6%	29.1%	29.9%	31.9%	104.2	102.5	95.1	117	27.4%	29.2%	29.1%	31.3%	27.6%	29.4%	29.2%	31.3%	93.5	93.9	87.6	
1日飲酒量(1合未満)	54	35.2%	33.8%	41.4%	40.2%	35.2%	34.0%	41.9%	40.2%	104.4	86.4	88.6	117	37.6%	40.7%	44.3%	46.5%	38.1%	41.1%	44.5%	46.5%	91.9	84.9	81.2	
1日飲酒量(1～2合)	54	29.6%	36.4%	22.2%	32.3%	31.2%	35.9%	21.8%	32.3%	80.1	130.9	89.1	117	36.8%	38.7%	26.6%	36.7%	36.4%	38.7%	26.7%	36.7%	95	*138.0	100.2	
1日飲酒量(2～3合)	54	24.1%	19.9%	18.5%	19.3%	21.4%	20.0%	18.3%	19.3%	121.9	127.9	123.1	117	12.8%	15.8%	17.4%	14.0%	12.8%	15.6%	17.3%	14.0%	81.8	73.9	90.8	
1日飲酒量(3合以上)	54	11.1%	9.9%	17.9%	8.1%	12.2%	10.2%	17.9%	8.1%	116.3	62.4	148.5	117	12.8%	4.8%	11.7%	2.8%	12.7%	4.7%	11.6%	2.8%	*272.0	109.1	*447.3	
睡眠不足	54	33.3%	24.9%	29.6%	29.0%	31.5%	25.2%	29.7%	29.0%	135.8	113.1	119.6	117	21.4%	19.8%	23.4%	19.5%	21.3%	19.7%	23.4%	19.5%	108.2	91.4	109.5	
改善意欲なし	54	40.7%	36.6%	30.0%	30.8%	38.9%	36.2%	29.3%	30.8%	110.1	131.9	128	117	50.4%	42.9%	39.2%	36.8%	50.7%	43.1%	39.3%	36.8%	117.3	128.8	*137.3	
改善意欲あり	54	40.7%	27.6%	44.9%	32.4%	38.7%	28.0%	45.5%	32.4%	149.7	92.4	130.4	117	27.4%	22.3%	34.2%	22.7%	26.9%	22.1%	34.2%	22.7%	123.1	79.9	120	
改善意欲ありかつ始めている	54	5.6%	13.9%	6.7%	13.8%	7.9%	14.1%	6.8%	13.8%	40.7	84.5	41.8	117	6.0%	10.1%	5.2%	10.5%	6.1%	10.0%	5.2%	10.5%	59.7	115.8	56.8	
取り組み済み6ヶ月未満	54	3.7%	6.9%	5.2%	7.7%	5.4%	6.8%	5.3%	7.7%	53.7	72.3	49	117	3.4%	6.4%	4.2%	6.8%	3.4%	6.4%	4.2%	6.8%	53.5	81.7	50.1	
取り組み済み6ヶ月以上	54	9.3%	15.0%	13.2%	15.3%	9.1%	14.9%	13.1%	15.3%	60.7	69.4	57.6	117	12.8%	18.3%	17.3%	23.1%	12.9%	18.4%	17.3%	23.1%	69.8	74.3	*55.5	
保健指導利用しない	54	40.7%	60.4%	57.3%	60.3%	41.8%	60.8%	57.2%	60.3%	68.1	70.9	67.3	117	57.3%	57.2%	56.4%	61.1%	57.2%	57.1%	56.4%	61.1%	100.2	101.5	93.8	

生活習慣等	単位: %	総数(40～74歳)																			
		総人数					該当者割合					年齢調整割合					標準化比 vs.				
		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)	同規模	県	全国					
男性	服薬 高血圧症	171	42.1%	38.9%	39.5%	38.1%	40.1%	40.1%	38.8%	38.1%	99.9	103.3	105.2								
	服薬 糖尿病	171	13.5%	11.5%	11.5%	10.3%	12.7%	11.9%	11.3%	103.3	108.6	113.7	125								
	服薬 脂質異常症	171	6.4%	18.0%	14.0%	18.8%	6.1%	18.2%	13.8%	18.8%	*33.8	*44.5	*32.6								
	既往歴 脳卒中	171	5.8%	4.2%	4.1%	4.5%	5.2%	4.4%	4.1%	4.5%	127.1	138.5	124.2								
	既往歴 心臓病	171	9.9%	7.1%	6.8%	7.7%	9.8%	7.5%	6.7%	7.7%	126.6	140.7	124.2								
	既往歴 腎不全	171	1.2%	0.7%	0.5%	0.7%	1.1%	0.7%	0.5%	0.7%	169.3	214.5	165.5								
	既往歴 貧血	171	0.6%	3.3%	0.8%	4.8%	0.5%	3.4%	0.8%	4.8%	16.8	71.5	*11.8								
	喫煙	171	24.0%	28.4%	23.6%	24.9%	23.3%	27.4%	23.8%	24.9%	90.6	104.2	99.8								
	20歳時体重から10kg以上増加	171	40.9%	40.3%	42.2%	40.5%	42.0%	39.7%	42.3%	40.5%	104	97.5	101.7								
	1回30分以上の運動習慣なし	171	68.4%	65.6%	56.5%	56.8%	67.4%	64.6%	56.5%	56.8%	106	*121.6	*122.0								
	1日1時間以上運動なし	171	40.9%	49.6%	44.0%	47.1%	40.1%	49.0%	43.8%	47.1%	83	93	87.1								
	歩行速度遅い	171	59.6%	54.8%	51.4%	49.3%	59.2%	54.8%	51.3%	49.3%	108.9	115.8	121.2								
	1年間で体重増減3kg以上	171	14.0%	23.7%	17.0%	21.4%	13.6%	23.5%	17.3%	21.4%	*62.5	84.4	68.6								
	食べる速度が速い	171	25.7%	31.5%	33.4%	29.5%	26.8%	31.1%	33.7%	29.5%	84.8	77.8	89.7								
	食べる速度が普通	171	59.1%	61.0%	58.0%	62.3%	57.9%	61.1%	57.8%	62.3%	95.5	101.3	93.7								
	食べる速度が遅い	171	15.2%	7.5%	8.6%	8.2%	15.3%	7.7%	8.5%	8.2%	*193.9	*175.8	*183.0								
	週3回以上就寝前夕食	171	26.9%	21.4%	23.3%	21.4%	26.2%	21.2%	23.6%	21.4%	129.3	117	132.1								
	週3回以上夕食後間食	171	11.1%	13.4%	13.0%	11.3%	10.4%	13.2%	13.3%	11.3%	87.4	87.8	103.8								
	週3回以上朝食を抜く	171	11.1%	10.3%	10.7%	11.1%	11.1%	10.0%	11.2%	11.1%	123.1	111.7	113								
	毎日飲酒	171	53.8%	46.8%	52.4%	45.4%	53.0%	46.7%	52.0%	45.4%	113.2	101.8	116.8								
時々飲酒	171	18.1%	24.1%	18.4%	23.1%	18.7%	24.0%	18.6%	23.1%	77.3	100.1	79.7									
飲まない	171	28.1%	29.0%	29.2%	31.5%	28.3%	29.3%	29.4%	31.5%	96.8	96.6	90									
1日飲酒量(1合未満)	171	36.8%	37.8%	43.3%	44.3%	37.1%	38.6%	43.6%	44.3%	95.3	85.3	83.3									
1日飲酒量(1～2合)	171	34.5%	37.7%	25.1%	35.1%	34.6%	37.7%	25.0%	35.1%	90.4	*136.0	96.9									
1日飲酒量(2～3合)	171	16.4%	17.5%	17.8%	15.9%	15.8%	17.1%	17.7%	15.9%	96.6	91.9	103.4									
1日飲酒量(3合以上)	171	12.3%	6.9%	13.8%	4.7%	12.5%	6.6%	13.8%	4.7%	*196.7	90.1	*284.2									
睡眠不足	171	25.1%	21.9%	25.5%	22.8%	24.9%	21.6%	25.6%	22.8%	118.2	99.4	113.6									
改善意欲なし	171	47.4%	40.2%	36.1%	34.7%	46.5%	40.7%	35.8%	34.7%	115.2	*129.6	*134.6									
改善意欲あり	171	31.6%	24.6%	37.8%	26.1%	31.1%	24.2%	38.1%	26.1%	*132.7	84.6	124									
改善意欲ありかつ始めている	171	5.8%	11.7%	5.7%	11.7%	6.7%	11.4%	5.8%	11.7%	*52.4	104.2	*51.3									
取り組み済み6ヶ月未満	171	3.5%	6.6%	4.5%	7.1%	4.1%	6.5%	4.6%	7.1%	53.6	78.3	49.7									
取り組み済み6ヶ月以上	171	11.7%	16.9%	15.9%	20.4%	11.6%	17.2%	15.8%	20.4%	67.3	73	*56.0									
保健指導利用しない	171	52.0%	58.5%	56.7%	60.8%	51.8%	58.4%	56.7%	60.8%	89.7	91.7	85.5									

保険者番号: 390518

保険者名: 大豊町

地区:

質問票調査の状況【補足】
(男女別・年齢調整)

作成年月: H28年度(累計)

印刷日: 2018/1/17

ページ: 2/4

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: %			単位: %			単位: %			単位: %			単位: %			単位: %			単位: %			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)
服薬 高血圧症	53	22.6%	19.8%	18.7%	16.2%	17.4%	19.0%	17.3%	16.2%	101.2	111.2	118.4	169	40.8%	43.2%	38.0%	37.4%	40.7%	43.4%	38.1%	37.4%	92.5	105.6	107.6
服薬 糖尿病	53	3.8%	4.5%	3.8%	3.1%	2.8%	4.3%	3.6%	3.1%	76	94.3	105.9	169	8.9%	8.2%	7.5%	6.5%	8.9%	8.3%	7.5%	6.5%	106.3	116.5	134
服薬 脂質異常症	53	15.1%	16.4%	14.2%	14.8%	11.3%	15.7%	12.9%	14.8%	80	96.7	84.3	169	16.6%	34.0%	28.7%	33.6%	16.4%	34.1%	28.8%	33.6%	*48.1	*56.8	*48.8
既往歴 脳卒中	53	1.9%	1.4%	1.1%	1.3%	1.4%	1.3%	1.1%	1.3%	122.5	154.1	127	169	3.0%	2.9%	2.6%	2.8%	2.9%	3.0%	2.6%	2.8%	97.7	111.5	102.1
既往歴 心臓病	53	7.5%	2.2%	1.7%	2.0%	5.6%	2.2%	1.6%	2.0%	306.7	*410.1	*332.9	169	5.3%	5.1%	4.2%	4.9%	5.0%	5.2%	4.3%	4.9%	100.6	120.4	106.2
既往歴 腎不全	53	0.0%	0.5%	0.1%	0.3%	0.0%	0.5%	0.1%	0.3%	0	0	0	169	0.0%	0.6%	0.3%	0.4%	0.0%	0.6%	0.3%	0.4%	0	0	0
既往歴 貧血	53	0.0%	18.0%	1.7%	20.5%	0.0%	18.3%	1.9%	20.5%	*0.0	0	*0.0	169	2.4%	9.7%	0.9%	11.0%	2.5%	9.6%	0.9%	11.0%	*24.7	260.4	*21.8
喫煙	53	9.4%	10.4%	9.3%	10.5%	8.1%	10.7%	10.0%	10.5%	102	112.3	104.7	169	5.3%	3.8%	3.4%	3.9%	5.6%	3.8%	3.4%	3.9%	144.2	161.6	141.5
20歳時体重から10kg以上増加	53	22.6%	28.6%	29.6%	26.3%	20.6%	28.7%	29.6%	26.3%	79.4	76.5	86.4	169	33.1%	28.6%	28.6%	25.4%	33.2%	28.6%	28.6%	25.4%	115.8	115.5	130.5
1回30分以上の運動習慣なし	53	75.6%	77.3%	69.7%	72.2%	77.4%	77.4%	70.6%	72.2%	98.3	109.6	107.9	169	58.6%	63.3%	55.8%	54.1%	58.2%	65.2%	55.7%	54.1%	90.4	105.6	109.1
1日1時間以上運動なし	53	49.1%	52.9%	45.9%	51.9%	54.8%	52.8%	45.9%	51.9%	92.4	107.3	95.8	169	33.7%	49.1%	42.3%	44.4%	33.8%	49.1%	42.3%	44.4%	*69.2	80.2	*76.5
歩行速度遅い	53	50.9%	61.3%	54.7%	55.1%	52.8%	61.5%	55.1%	55.1%	84.2	93.9	94.9	169	47.9%	56.5%	50.2%	48.8%	56.5%	50.2%	48.8%	56.5%	84.8	95.3	98.2
1年間で体重増減3kg以上	53	5.7%	23.1%	18.1%	22.5%	7.0%	23.5%	18.7%	22.5%	*25.9	32.4	*27.4	169	14.2%	17.6%	13.9%	15.7%	14.5%	17.5%	13.9%	15.7%	81.5	102.7	90.9
食べる速度が速い	53	28.3%	27.2%	28.6%	25.9%	34.0%	27.3%	28.9%	25.9%	106	99.8	110.8	169	36.7%	23.6%	26.3%	22.0%	36.7%	23.6%	26.3%	22.0%	*157.0	*140.8	*168.0
食べる速度が普通	53	58.5%	63.8%	61.5%	65.2%	55.2%	63.6%	61.1%	65.2%	90.6	94.1	88.6	169	48.5%	66.9%	63.7%	69.6%	48.5%	66.9%	63.7%	69.6%	*72.3	*76.0	*69.6
食べる速度が遅い	53	13.2%	9.0%	9.8%	8.9%	10.8%	9.1%	10.1%	8.9%	150.9	139.2	156	169	14.8%	9.5%	10.0%	8.4%	14.7%	9.5%	10.0%	8.4%	*154.8	146.2	*174.8
週3回以上就寝前夕食	53	15.1%	12.9%	13.6%	14.6%	17.4%	13.2%	14.2%	14.6%	123.7	118.2	117.3	169	12.4%	10.6%	10.3%	9.0%	12.3%	10.6%	10.3%	9.0%	115.7	120.4	136.8
週3回以上夕食後間食	53	18.9%	18.1%	20.8%	17.2%	18.9%	18.2%	21.4%	17.2%	107.3	93.9	116.3	169	11.8%	11.9%	12.4%	9.8%	11.9%	11.8%	12.3%	9.8%	101.4	97.8	123.4
週3回以上朝食を抜く	53	5.7%	8.2%	9.9%	11.6%	8.0%	8.6%	10.9%	11.6%	79.9	65	58.4	169	5.9%	3.8%	4.1%	4.2%	6.1%	3.8%	4.1%	4.2%	157.4	148.6	141.9
毎日飲酒	53	17.0%	13.2%	17.7%	14.4%	16.5%	13.4%	18.0%	14.4%	137.4	98	124.4	169	7.1%	6.6%	11.7%	8.5%	7.2%	6.5%	11.7%	8.5%	112.4	61.6	85.2
時々飲酒	53	30.2%	25.0%	22.3%	25.2%	32.1%	25.2%	22.6%	25.2%	124.4	136.9	124.3	169	22.5%	18.7%	18.8%	19.3%	22.0%	18.7%	18.7%	19.3%	121.6	120.3	117.2
飲まない	53	52.8%	61.8%	60.0%	60.3%	51.4%	61.4%	59.4%	60.3%	83.4	87.2	85.1	169	70.4%	74.7%	69.5%	72.2%	70.9%	74.8%	69.6%	72.2%	93.6	100.9	97.2
1日飲酒量(1合未満)	53	75.5%	73.6%	80.9%	75.2%	74.7%	73.0%	79.6%	75.2%	93.3	92.1	97.3	169	90.5%	87.2%	90.4%	88.2%	90.1%	87.3%	90.5%	88.2%	103.4	99.8	102.4
1日飲酒量(1～2合)	53	17.0%	19.6%	12.3%	17.9%	16.3%	19.9%	12.8%	17.9%	93	143.2	101.3	169	7.1%	10.9%	7.2%	10.0%	7.3%	10.8%	7.1%	10.0%	66.9	101.4	72.6
1日飲酒量(2～3合)	53	5.7%	5.2%	4.3%	5.2%	7.7%	5.4%	4.6%	5.2%	126.9	143	129.6	169	1.8%	1.6%	1.8%	1.6%	1.9%	1.5%	1.8%	1.6%	119.4	105	114.4
1日飲酒量(3合以上)	53	1.9%	1.6%	2.6%	1.8%	1.3%	1.7%	3.0%	1.8%	144.8	83.6	143.9	169	0.6%	0.4%	0.7%	0.3%	0.7%	0.4%	0.7%	0.3%	170.8	93.9	221.6
睡眠不足	53	34.0%	30.0%	31.6%	31.9%	31.6%	30.2%	32.0%	31.9%	114.9	108.4	109.8	169	28.4%	23.9%	26.8%	24.3%	28.4%	23.9%	26.8%	24.3%	119.7	106.2	117.3
改善意欲なし	53	9.4%	28.3%	19.7%	23.4%	8.0%	28.3%	19.4%	23.4%	*33.2	47.3	*39.6	169	32.5%	31.5%	25.6%	29.8%	32.2%	31.5%	25.7%	29.8%	102.6	125.6	108
改善意欲あり	53	58.5%	30.9%	49.1%	34.2%	60.8%	31.0%	49.8%	34.2%	*191.1	120.7	*178.3	169	37.9%	26.2%	42.1%	25.0%	38.1%	26.1%	42.0%	25.0%	*146.7	90.4	*152.8
改善意欲ありかつ始めている	53	17.0%	15.9%	8.8%	16.6%	15.1%	16.0%	8.9%	16.6%	109.5	194.6	105.2	169	6.5%	12.1%	7.4%	13.3%	7.0%	12.1%	7.4%	13.3%	54.3	89.2	*49.4
取り組み済み6ヶ月未満	53	1.9%	8.3%	7.4%	9.5%	1.9%	8.3%	7.5%	9.5%	22.8	25.7	19.8	169	3.6%	7.7%	6.1%	8.4%	3.4%	7.6%	6.1%	8.4%	46.7	58.6	*42.7
取り組み済み6ヶ月以上	53	13.2%	16.6%	14.9%	16.3%	14.1%	16.5%	14.4%	16.3%	76.6	85	74.7	169	19.5%	22.6%	18.9%	23.6%	19.3%	22.7%	18.9%	23.6%	85.3	103.6	82.7
保健指導利用しない	53	37.7%	56.7%	53.6%	57.1%	41.5%	57.1%	53.9%	57.1%	67.9	71	66.7	169	50.3%	51.2%	52.7%	58.7%	50.0%	51.2%	52.7%	58.7%	98.4	95.4	85.4

生活習慣等	単位: %	総数(40～74歳)											
		総人数		該当者割合			年齢調整割合				標準化比 vs.		
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国	同規模	県	全国
											(=100)	(=100)	(=100)
女性	服薬_高血圧症	222	36.5%	34.1%	31.9%	30.1%	32.7%	35.1%	31.0%	30.1%	93.7	106.4	109
	服薬_糖尿病	222	7.7%	6.8%	6.3%	5.3%	6.8%	6.9%	6.2%	5.3%	101.5	113.3	130
	服薬_脂質異常症	222	16.2%	27.1%	24.2%	27.2%	14.7%	27.8%	23.4%	27.2%	*52.8	*62.6	*53.8
	既往歴_脳卒中	222	2.7%	2.3%	2.1%	2.3%	2.4%	2.4%	2.1%	2.3%	101.1	116.9	105.5
	既往歴_心臓病	222	5.9%	4.0%	3.4%	3.9%	5.2%	4.2%	3.4%	3.9%	126.8	153.8	134.4
	既往歴_腎不全	222	0.0%	0.5%	0.3%	0.4%	0.0%	0.5%	0.3%	0.4%	0	0	0
	既往歴_貧血	222	1.8%	12.9%	1.2%	14.3%	1.7%	12.6%	1.2%	14.3%	*15.9	168.7	*14.0
	喫煙	222	6.3%	6.4%	5.2%	6.1%	6.4%	6.1%	5.6%	6.1%	125.6	139.7	125.7
	20歳時体重から10kg以上増加	222	30.6%	28.6%	28.9%	25.7%	28.8%	28.6%	29.0%	25.7%	107.1	106	119.7
	1回30分以上の運動習慣なし	222	62.6%	69.9%	60.2%	60.4%	64.8%	69.4%	60.9%	60.4%	92.5	106.7	108.7
	1日1時間以上運動なし	222	37.4%	50.6%	43.4%	47.0%	41.1%	50.4%	43.5%	47.0%	*75.1	87.1	81.6
	歩行速度遅い	222	48.6%	58.4%	51.6%	51.0%	50.0%	58.2%	51.9%	51.0%	84.6	95	97.4
	1年間で体重増減3kg以上	222	12.2%	19.7%	15.2%	18.0%	11.9%	19.6%	15.6%	18.0%	*65.8	82.8	72.2
	食べる速度が速い	222	34.7%	25.0%	27.1%	23.4%	35.8%	24.9%	27.2%	23.4%	*143.5	*130.3	*152.6
	食べる速度が普通	222	50.9%	65.7%	63.0%	68.1%	50.8%	65.8%	62.8%	68.1%	*76.6	*80.3	*74.0
	食べる速度が遅い	222	14.4%	9.3%	9.9%	8.6%	13.4%	9.3%	10.0%	8.6%	*153.9	*144.6	*170.3
	週3回以上就寝前夕食	222	13.1%	11.5%	11.3%	11.0%	14.1%	11.5%	11.6%	11.0%	117.8	119.8	130.8
	週3回以上夕食後間食	222	13.5%	14.3%	15.0%	12.3%	14.3%	14.0%	15.5%	12.3%	103.3	96.5	121
	週3回以上朝食を抜く	222	5.9%	5.5%	5.9%	6.8%	6.8%	5.4%	6.4%	6.8%	128.6	114.6	106.7
	毎日飲酒	222	9.5%	9.1%	13.6%	10.5%	10.3%	8.9%	13.9%	10.5%	121.9	73.3	98.5
時々飲酒	222	24.3%	21.2%	19.9%	21.3%	25.4%	20.9%	20.0%	21.3%	122.4	124.8	119.2	
飲まない	222	66.2%	69.7%	66.5%	68.1%	64.2%	70.2%	66.1%	68.1%	91.5	98	94.6	
1日飲酒量(1合未満)	222	86.9%	81.4%	87.4%	83.4%	84.5%	82.1%	86.5%	83.4%	102.5	98.1	101.3	
1日飲酒量(1～2合)	222	9.5%	14.6%	8.8%	12.8%	10.6%	14.1%	9.2%	12.8%	76.1	115.9	82.7	
1日飲酒量(2～3合)	222	2.7%	3.1%	2.5%	2.9%	4.0%	2.9%	2.8%	2.9%	123	121.1	121.5	
1日飲酒量(3合以上)	222	0.9%	0.9%	1.3%	0.8%	0.9%	0.8%	1.5%	0.8%	156.7	88.4	174.5	
睡眠不足	222	29.7%	26.3%	28.3%	26.9%	29.5%	26.1%	28.6%	26.9%	118.4	106.8	115.2	
改善意欲なし	222	27.0%	30.2%	23.8%	27.6%	23.8%	30.4%	23.5%	27.6%	87.4	110.4	94.4	
改善意欲あり	222	42.8%	28.0%	44.3%	28.2%	46.0%	27.8%	44.7%	28.2%	*158.7	98.5	*160.3	
改善意欲ありかつ始めている	222	9.0%	13.6%	7.8%	14.4%	9.8%	13.4%	7.9%	14.4%	70.3	117.9	64.9	
取り組み済み6ヶ月未満	222	3.2%	7.9%	6.5%	8.8%	2.9%	7.9%	6.6%	8.8%	*40.6	49.6	*36.6	
取り組み済み6ヶ月以上	222	18.0%	20.3%	17.6%	21.0%	17.5%	20.5%	17.3%	21.0%	83.7	99.8	81.2	
保健指導利用しない	222	47.3%	53.3%	53.0%	58.2%	47.1%	53.2%	53.1%	58.2%	90.6	89.6	*81.1	

（２）健康課題の抽出・明確化

大豊町の死因 SMR の中で優位に多いものは脳梗塞、脳血管疾患、心筋梗塞であった。

また日常生活に制限のある「不健康な期間」を意味する平均寿命と健康寿命の差は、男女ともに国・県・同規模よりも短い。介護認定者（国保被保険者と後期高齢者）の有病状況においては、循環器疾患では脳血管疾患、虚血性心疾患が多かった。

入院・外来レセプトで医療費の多くかかる疾患については、糖尿病、高血圧症、脂質異常症などの生活習慣病と、その生活習慣病が重症化した慢性腎不全と脳出血があった。長期療養が必要となる人工透析を算出するレセプトでは、人工透析患者の 50.0%が糖尿病を有する状況である。人工透析が必要な状態は QOL が低下するだけでなく、医療費、介護給付費の増加にも影響を招く要因にもなる。

その生活習慣病予防のために、より多くの住民が特定健診を受診し、リスク因子の改善を図ることが必要となる。大豊町の特定健診の受診率は平成 28 年度 46.2%で、男性より女性が高く、年代別では男女とも 40 歳～50 歳代は低く、60 歳代から伸びる傾向にある。

健診結果については、メタボリックシンドローム(メタボ)に該当する者の割合、メタボ予備軍の割合ともに女性より男性が多い。メタボ該当者は年齢とともに増加傾向にある。

メタボの要因となる不適切な生活習慣について、全国と比較して高いものは、男性では「1 日飲酒量 3 合以上」「1 回 30 分以上の運動習慣なし」があり、女性では、「食べる速さが速い」ことであった。

大豊町の健康課題から、特定健診受診率向上と保健指導の徹底により、生活習慣病予防と重症化予防が重要である。特に、肥満、高血圧、糖尿病に重点をおき、生活習慣の改善を目指し、保健事業に取り組む必要がある。

【死亡・要介護状態】

(H20～24 年標準化死亡比)

- ・ 男性、女性ともに脳梗塞、脳血管疾患、心筋梗塞が高い。

(平均寿命・健康寿命)

- ・ 男女ともに平均寿命が国より低く、健康寿命は国より短い。

(介護認定者の有病状況)

- ・ 脳血管疾患が多い (2 号被保険者：脳出血 1 号被保険者：脳梗塞)
- ・ 虚血性心疾患、高血圧が多い。

【重症化・生活習慣病】

(入院・外来レセプト：医療費)

- ・ 糖尿病、高血圧症、脂質異常症が多い。
- ・ 生活習慣病が重症化した慢性腎不全、脳出血が多い。

(生活習慣病)

- ・ 男性入院：脳出血、心筋梗塞、糖尿病
- ・ 女性外来：高血圧

【生活習慣】

(健診受診率)

- ・ 健診受診率は平成 28 年度 46.2%
- ・ 男性受診率が女性より低い。
- ・ 年代別：男女とも 40 歳～50 歳代の受診率が低い。

(メタボリックシンドローム)

- ・ メタボ該当者とメタボ予備軍は男性に多い。
- ・ メタボ該当者は男女とも 60 歳以降に増加している。

(特定健診質問調査票)

- ・ 男性：「1 日飲酒量 3 合以上」「1 回 30 分以上の運動習慣なし」が多い。
- ・ 女性：「食べる速さが速い」が多い。

4. 目的・目標

(1) 目的の設定

【目的】

健康寿命の延伸

大豊町においては、医療・介護および健診結果の分析から、虚血性心疾患、脳血管性疾患、糖尿病性疾患が原因で入院や要介護状態となる場合が多く、それらによる死亡率も高い現状にある。また、不健康な期間（平均寿命と健康寿命の差）は男性 13.5 歳、女性 19.4 歳であり、これは、国、県よりも短い、介護を必要とせず生活するために、健康寿命の更なる延伸を目指す必要がある。

(1) 目標の設定

① 中・長期目標

- ・虚血性心疾患の新規発症患者を減少させる。
- ・脳血管疾患の新規発症患者数を減少させる。
- ・糖尿病性腎症の新規患者数を減少させる。

健診結果・医療情報の分析から虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性疾患による入院が多く、要介護認定者の有病率としても高い割合にある。

大豊町では①虚血性心疾患の新規発症患者を減少させる。②脳血管疾患の新規発症患者数を減少させる。③糖尿病性腎症の新規患者数を減少させることを目標とする。

目標	虚血性心疾患の新規発症患者を減少させる	脳血管疾患の新規発症患者数を減少させる	糖尿病性腎症の新規患者数を減少させる
指標	新規発症患者数 (狭心症、心筋梗塞)	新規発症患者数 (脳梗塞、脳出血)	糖尿病性腎症による新規患者数
現状 (H28 年度)	29	56	2
数値目標	27	51	1

② 短期目標

- ・肥満者の減少
- ・血圧の改善
- ・糖尿病有所見者の増加の抑制

虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性疾患の発症をもたらす共通リスクである肥満、高血圧、糖尿病の有所見者の減少を短期目標とする。

目標	肥満者の減少	血圧の改善	糖尿病有所見者の増加の抑制
指標	特定健診受診者のうちBMI25以上の者の割合	特定健診受診者のうち収縮期血圧130mmHg以上の者の割合	特定健診受診者のうちHbA1c5.6以上の者の割合
現状	30.0%	47.8%	男性 64.9% 女性 71.2%
H31年度データ (H32 評価)	28.0%	46.8%	男性 64.5% 女性 70.7%
H34年度データ (H35 年評価)	25.0%	45.0%	男性 64.0% 女性 70.2%

5. 保健事業の内容

具体的な保健事業の実施と評価については、別紙「個別保健事業実施計画」と「個別保健事業評価計画」を作成し、単年度ごとに評価・見直しを行い、次年度に向けて修正改善することで、PDCA サイクルに沿った保健事業の実施を図る。

大豊町においては、住民課保険窓口班に保健師等の専門職は配置されていないため、住民課健康づくり班、介護保険班、福祉班の保健師等と連携を図り、本計画に沿った各保健事業を展開することとする。

(1) 特定健診受診勧奨

【 目 的 】 特定健診の受診者を増やし健康意識の向上を図る。

【 目 標 】 特定健診受診率の向上(受診率 60%)

【 対 象 者 】 40～74 歳の国保被保険者（特定健診対象者）

【事業内容】 広報誌、はがき、電話による受診勧奨
健康づくり婦人会による個別訪問
個別健診や人間ドッグによる受診の勧奨

(2) 特定保健指導利用勧奨

【 目 的 】 自身の健診結果を理解して生活習慣病発症を予防する。

【 目 標 】 特定保健指導実施率の向上(実施率 60%)

【 対 象 者 】 保健指導対象者

【事業内容】 特定保健指導対象者への利用勧奨（文書、電話）
健診会場にて保健指導利用の必要性説明と利用勧奨
委託（国保連合会、町内医療機関）による保健指導の実施
インセンティブ事業について周知

(3) ハイリスク者への重症化予防対策

【 目 的 】 治療が必要な者が適切に医療につながり、生活習慣病の重症化を予防する。

【 目 標 】 未治療者、治療中断者の医療機関受診率、治療継続率向上

【 対 象 者 】 特定健診受診者のうち、次のいずれかに該当する者（主に未治療者、治療中断者）

- ・ 血圧値 160-100 以上
- ・ HbA1c 7.0 以上
- ・ 尿蛋白 2+以上
- ・ eGFR 値 40 未満

【事業内容】 未治療者、治療中断者に対する受診勧奨
家庭血圧測定推進

(4) 高血圧予防対策

【目的】 若い時から自身の血圧に関心を持ち、高血圧を予防する。

【目標】 血圧の正常値や高血圧によるリスクを知り、高血圧予防の行動がとれる。

【対象者】 大豊町民主に壮年期層

【事業内容】 大豊町内の消防団へ出向き健康教育
血圧の正常値、高血圧によるリスク、減塩指導を実施
血圧測定の実施
生活習慣アンケート調査の実施

(5) 運動習慣の定着推進

【目的】 運動習慣の定着

【目標】 運動の必要性を理解して運動習慣の定着を図り、メタボリックシンドロームの減少および予防をする。

【対象者】 大豊町民

【事業内容】 はつらつ健康運動教室(1回/月)
健康ウォーキング教室(春と秋に各3回)
ポールウォーキング教室(1回/月)
年代別体力測定(2回/年)

6. 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、平成 32 年度に進捗確認、中間評価を行う。また平成 35 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う。

(2) 評価方法・体制

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する。

7. 計画の公表・周知

策定した計画は、大豊町の広報誌やホームページ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する。

8. 個人情報の取扱い

大豊町における個人情報の取り扱いは、大豊町個人情報保護条例(平成 15 年 6 月 19 日大豊町条例第 26 号)によるものとする。

9. 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

地域ケア会議へ国保保険者として参加し、地域の実状を把握する。

保険者としてどのような取り組みができるかを検討する。

(圖 3)

