

大豊町国民健康保険  
第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)  
第4期特定健康診査等実施計画

令和6年3月

大豊町

## 第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）

### もくじ

<hr/>	
I 基本情報	
(1) 基本的事項	1
① 計画の趣旨	1
② 計画期間	2
③ 実施体制・関係者連携	3
(2) 現状の整理	5
① 保険者の特性	5
② 前期計画等に係る考察	7
<hr/>	
II 健康医療情報等の分析と課題	
(1) 健康・医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出	11
① 健康・医療情報の分析	11
・死亡	11
・介護	13
・医療	17
・健診	25
② 健康課題の抽出・明確化	37
<hr/>	
III 計画全体	
(1) データヘルス計画の目的、目標を達成するための戦略	38
① データヘルス計画の目的の設定	39
② データヘルス計画の目標の設定	39
(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業	41
(3) 薬剤の適正使用の推進	42
<hr/>	
IV 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況	43
<hr/>	
V 第4期特定健康診査等実施計画	45
<hr/>	
VI その他	
(1) データヘルス計画の評価・見直し	49
① 評価の時期	49
② 評価方法・体制	49
(2) データヘルス計画の公表・周知	50
(3) 個人情報の取扱い	50
(4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項	50
<hr/>	
別添	
概要図	
令和6年度個別保健事業実施計画	
令和6年度個別保健事業評価計画	
<hr/>	

## 第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

### I 基本情報

#### (1) 基本的事項

##### ① 計画の趣旨

###### 【目的】

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

###### 【背景】

平成25年6月に閣議決定された「日本再興戦略」においては、「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「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価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。」と示された。

これを踏まえて、「保険事業の実施等に関する指針(厚生労働省告示)」の一部が改正され、保険者は健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画「データヘルス計画」を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとされた。

平成30年4月には都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となった。

その後、令和2年7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020(骨太方針2020)」において、保険者のデータヘルス計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、令和4年12月に経済財政諮問会議における「新経済・財政再生計画改革工程表2020」において、「保険者が策定するデータヘルス計画の手引きの改訂等を行うとともに、当該計画の標準化の進展にあたり、保険者共通の評価指標やアウトカムベースでの適切なKPIの設定を標準とする。」とされた。

このように、すべての保険者にデータヘルス計画の策定が求められ、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組の推進や評価指標の設定の推進が進められている。



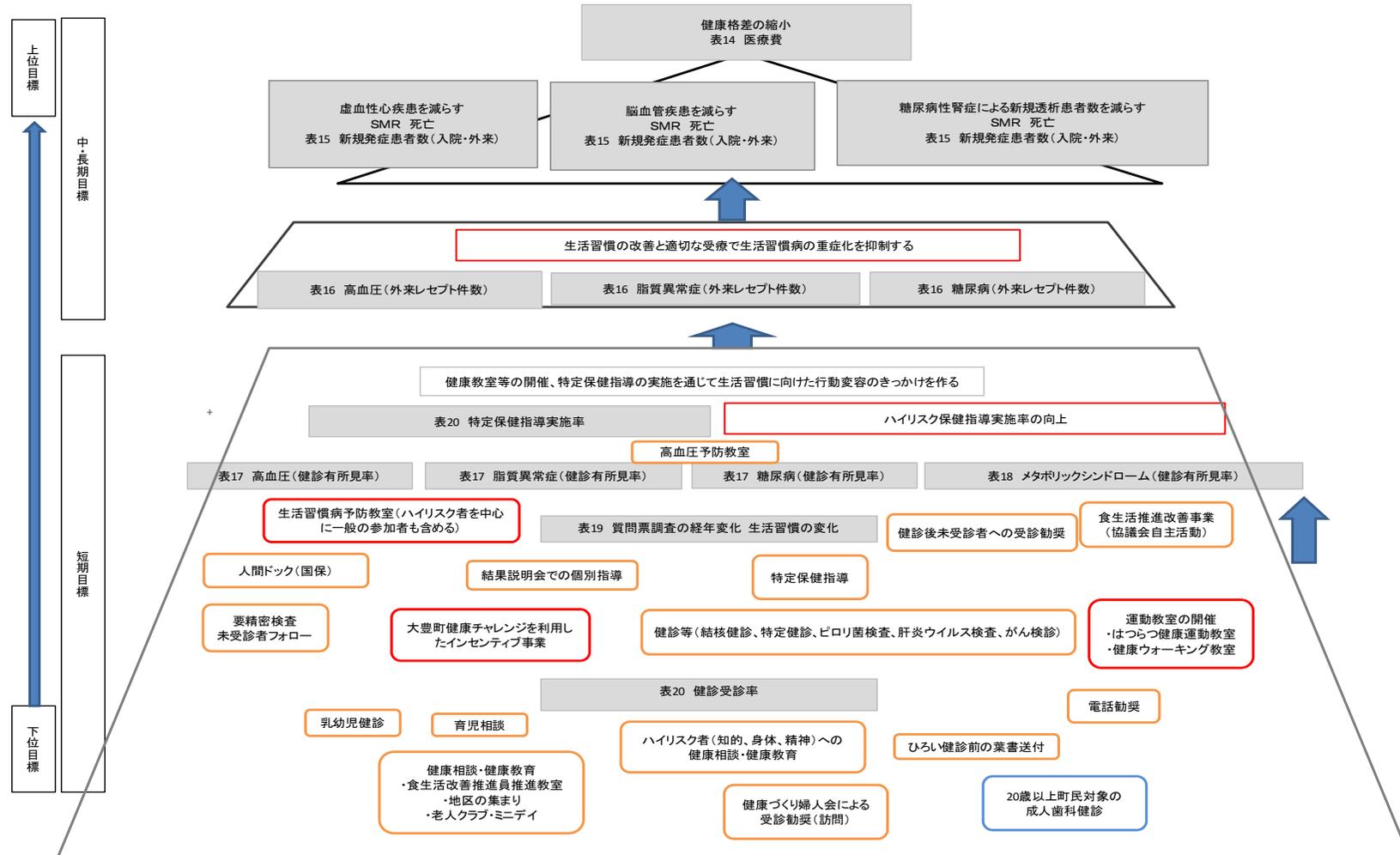
### ③ 実施体制・関係者連携

#### ○市町村の役割

- ・ 庁内の関係部局や関係機関と連携しながら保険者の健康課題を分析し、データヘルス計画に基づき保健事業の実施と評価を行う。
- ・ 都道府県の関与は大豊町の保険者機能の強化のため特に重要であるため連携に努める。
- ・ 国保連及び支援・評価委員会等の支援・評価を受けて計画策定等を進める。
- ・ 保険者協議会、保健医療関係者等の連携

図表3 計画全体の関連図

データヘルス計画から上位目標を達成するために下位目標の確認



(2) 現状の整理

① 保険者の特性

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(315.06 km<sup>2</sup>)の9割が森林で耕地面積は1.1%に過ぎない。

町内の総人口は減少が続いており、高齢化率は60.1%(R5.1.1現在)と非常に高い。後期高齢者の割合は37.8%で、県の1.89倍、国の2.4倍と75歳以上の割合が大変高くなっている。(図表4)

総人口の減少に伴い国保被保険者数も減少傾向にある。令和元年から令和4年の間に、男性が36人、女性が49人の減少となっている。被保険者の58.8%が65歳以上であり、県47.6%、国44.3%と比較すると10ポイント以上高くなっている。(表5)

集落、耕地は標高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36.4%であり県や国の値よりも高く、各年代の国保加入率も県・国と比べると高くなっている。(表6)

地域の社会資源として、大豊町社会福祉協議会、大豊町健康づくり婦人会といった組織があり、積極的な活動を展開している。

図表4

人口及び被保険者の状況

R04年度

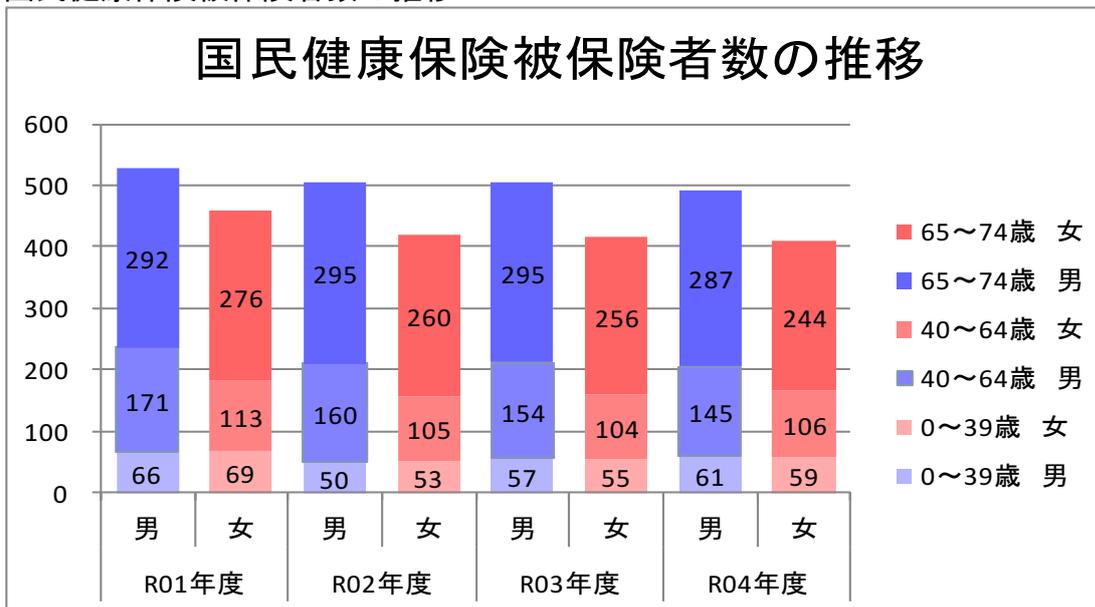
	大豊町				県				国			
	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率	人口	割合	被保険者数	加入率
0~9歳	119	3.7%	28	23.5%	45,692	6.7%	5,557	12.2%	9,149,680	7.5%	934,448	10.2%
10~19歳	111	3.5%	30	27.0%	56,206	8.3%	7,769	13.8%	10,815,158	8.8%	1,275,160	11.8%
20~29歳	113	3.6%	27	23.9%	52,398	7.7%	7,518	14.3%	11,847,532	9.7%	1,831,668	15.5%
30~39歳	167	5.2%	36	21.6%	60,754	8.9%	10,254	16.9%	13,151,438	10.7%	1,981,228	15.1%
40~49歳	201	6.3%	65	32.3%	87,908	12.9%	16,210	18.4%	17,048,638	13.9%	2,703,316	15.9%
50~59歳	306	9.6%	99	32.4%	88,571	13.0%	19,132	21.6%	17,365,506	14.2%	3,145,336	18.1%
60~69歳	575	18.1%	294	51.1%	91,926	13.5%	44,377	48.3%	14,733,446	12.0%	6,583,052	44.7%
70~74歳	385	12.1%	324	84.2%	60,579	8.9%	45,432	75.0%	9,125,786	7.5%	6,913,996	75.8%
75歳以上	1,204	37.8%			135,735	20.0%			19,185,847	15.7%		
合計	3,181	100.0%	903	28.4%	679,769	100.0%	156,249	23.0%	122,423,031	100.0%	25,368,204	20.7%
再掲_65歳以上	1,911	60.1%	531	27.8%	243,877	35.9%	74,367	30.5%	35,685,383	29.1%	11,238,125	31.5%

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

※被保険者数は集計年度内の1月平均を集計

図表 5

国民健康保険被保険者数の推移



図表 6

産業構成割合(%)

	一次産業	二次産業	三次産業
大豊町	36.4	19.4	44.2
県	11.8	17.2	71.0
同規模	22.3	20.6	57.2
国	4.0	25.0	71.0

R2年市区町村別統計表より集計

## ② 前期計画等に係る考察

大豊町の短期目標である肥満者の減少では、特定健診受診者のうち BMI25 以上の者の割合が計画策定時（H28 年度）30.0%から直近（R4 年度）31.0%と横ばいであったが、男女で見ると、男性が 25.7%から 36.3%と増加、女性は 33.3%から 25.5%と減少しており、男性の肥満傾向が顕著である。次に血圧の改善については、収縮期血圧 130 以上の者が 47.8%から 57.4%と約 10 ポイントの増加となった。最後に、糖尿病有所見者の増加抑制については、HbA1c6.5 以上の者で見ると、男性が 64.9%が 70.2%と増加する一方で、女性は 71.2%が 63.0%と減少し、やはり男性の増加傾向がみられる。特定健診の結果に基づく短期目標は男女を総合してみると、いずれも目標には到達しておらず、継続して取り組む必要がある。

中・長期目標の新規患者数の減少については、虚血性心疾患、脳血管疾患の新規患者数は減少しており、目標を達成しているが、糖尿病性腎症の新規患者数は増加しており、計画策定時よりも悪化していた。

疾病別医療費分析で令和元年度からの増加をみると、男性の入院では、脳出血、狭心症、がん、女性の入院では脳梗塞、がん、筋・骨格に係る医療費が増加傾向である。男性の外来では慢性腎不全（透析あり）が令和 3 年度から大幅に増えており、女性の外来では、脂肪肝、高尿酸血症、動脈硬化症が増加傾向にある。糖尿病性腎症の新規患者数も増加傾向にあることから、引き続き、生活習慣の改善、運動教室などの実施を通じて健康意識を高め、高血圧予防、重症化予防対策に取り組んでいく必要がある。

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2期 評価→目的・目標・指標の確認、達成状況と判定

目的: 今回の計画の目的は、健康寿命の延伸である。

A(目標値に達した)  
 B(目標値に達していないが、改善傾向にある)  
 C(変わらない)  
 D(悪化している)  
 E(判定不能)

中・長期目標

	目標	対象者	評価経年モニタリング								判定
			指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年	令和4年 (直近の値)	
データヘルス計画 本文より	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数を減少させる。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。	国保被保険者	狭心症・心筋梗塞の新規発症患者数	29	27	18	23	22	20	26	A
		国保被保険者	脳梗塞・脳出血の新規発症患者数	56	46	43	55	39	37	38	A
		国保被保険者	糖尿病性腎症の新規発症患者数	2	5	2	3	0	2	5	D

短期目標(毎年評価する)

	目標	対象者	評価経年モニタリング								判定
			指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年	令和4年 (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、糖尿病の有見者の減少を短期目標とする。	特定健診受診者	BMI25以上の者の割合	30% (118/393)	32.9% (143/434)	32.2% (129/401)	33.2% (119/357)	36.3% (115/317)	33.7% (114/338)	31.0% (104/336)	C
		特定健診受診者	収縮期血圧130mmHg以上の者の割合	47.8% (188/393)	50.7% (220/434)	48.4% (194/401)	49.9% (178/357)	47.6% (151/317)	58.9% (199/338)	57.4% (193/336)	D
		特定健診受診者	HbA1c5.6以上の者の割合	男性64.9% (111/171) 女性71.2% (158/222)	男性64.0% (126/197) 女性63.3% (150/237)	男性62.8% (118/188) 女性64.3% (137/213)	男性67.2% (119/177) 女性67.2% (121/180)	男性70.0% (112/160) 女性67.5% (106/157)	男性71.7% (119/166) 女性64.5% (111/172)	男性70.2% (120/171) 女性63.0% (104/165)	男 D 女 A

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
				指標	平成28年	平成29年	平成30年	令和1年	令和2年	令和3年	令和4年 (直近の値)	
受診特定健 動者健 への未	特定健診受診者を増やし、健康意識の向上に努める。	特定健診受診率 60%	特定健診未受診者 ・集団健診合計3回が終了した時点で未受診の者	・特定健診受診率	46.2%	54.7%	51.8%	48.3%	43.5%	46.6%	49.5%	D
特定 者への 指導 未 利用	特定保健指導が必要な方が自分の健診結果を理解して生活習慣病の予防する。	①対象者へのアプローチ 80% ②特定保健指導実施率 60%	特定健診結果で特定保健指導の対象になった方(積極的・動機づけ支援)	①対象者へのアプローチ ②特定保健指導利用率(完了者)	①52.8% (28/53) ②39.0% (29/53)	①62.7% (37/59) ②39.0% (23/59)	①65.3% (32/49) ②34.7% (17/49)	①57.4% (35/61) ②36.1% (22/61)	①100% (46/46) ②56.5% (26/46)	①87.7% (50/57) ②43.9% (25/57)	①100% (48/48) ②47.9% (12/48)	①A ②B
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。	未治療者、治療中断者の医療機関受診率100%にする。	特定健診結果から ①血圧160-100以上 ②HbA1c 7.0以上 ③蛋白尿2+以上 ④eGFR値40未満のいずれかの者	・ハイリスク対象者の改善率 ①未治療者の受診率100% ②受診継続率70%以上	—	—	—	—	①0.0% ②0.0%	①0.0% ②0.0%	①37.5% ②100%	対象者の分母が少ないため結果が極端になり適切な評価ができないので「E」とした。
				未治療者への受診勧奨人数 ・勧奨率 100% ①血圧 ②HbA1c ③尿蛋白 ④eGFR	—	—	—	【対象者人数】 ①1名 0名 ③1名④0名 【受診勧奨率】 ①~④100%	【対象者人数】 ①5名 ②1名 ③1名 ④1名 【受診勧奨率】 ①80% ②100% ③100% ④100%	【対象者人数】 ①8名 ②0名 ③0名 ④0名 【受診勧奨率】 ①100%	A	
高血 圧 予 防 対 策	若い時から自身の血圧に関心をもち、高血圧を予防する。	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。	町内住民 (若年世代を対象とするためR2年度までは町内消防団の団員、R3年度からは農業・商業関係の若年層を主たる対象とする)	①血圧測定数、健康教育参加人数 ②高血圧未受診者、中断者の受診勧奨数 ③高血圧の者への保健指導数 (R2年度～)	①47人	①54人 ②一人	①21人 ②一人	①33人 ②一人	①7人 ②2人	①12人 ②0人	①40人 ②一人	①は対象者が変わったため、②、③は評価指標に対する適切な評価結果が出せていなかったため「E」とする。
運 動 教 室 の 定 進 と 体	運動習慣の定着	運動の必要性を理解し、運動習慣の定着を図り、メタボリックシンドロームを予防する。	町内住民	・各種教室への継続参加率 ・運動習慣の定着 ①ウォーキング教室 ②体力測定 ③はつらつ運動教室	—	①74.4% ②57.9% ③73.9%	①51.6% ②36.0% ③51.6%	①63.0% ②判定不能 ③55.5%	①30.4%(7/23) ②判定不能 ③68.4%(13/19)	①78.6%(11/14) ②判定不能 ③66.7%(12/18)	①33.3% (8/24) ②判定不能 ③54.5% (12/22)	D

個別保健事業まとめ

事業名	現状 (達成・未達要因)	見直し改善案、次期計画の方向性	第3期DH計画事業内容
特定健診未受診者への受診勧奨	評価D 新型コロナ感染拡大で受診率が下がり、徐々に持ち直す傾向であるが、目標には届いていない。	特定健診の必要性を周知し、受診を促す。令和4年度より特定健診の受診可能期間を5月から翌年3月までとし（令和3年度までは5月～10月）、ほぼ1年を通して特定健診が受診できるようになったので、更に周知を徹底し、受診率の向上につなげていく。40～60歳代の受診勧奨に力を入れる。	集団健診実施後の未受診者に広報誌、個別通知、電話により特定健診の受診勧奨
特定保健指導利用勧奨	対象者へのアプローチ＝評価A 特定保健指導実施率＝評価B R3年度までは利用率も順調に上がっていたが、R4年度の保健指導開始時にコロナ感染症が拡大し、開始が遅れたため、実施率が下がった。	健診受診後、できるだけ早く保健指導に着手し、年度内に完了できるようにする。 来年度からは保健指導が受けやすい環境作りやシステム作り(初回面接を健診時に分割実施する、特定保健指導に対するイメージを肯定的・身近に感じる広報や働きかけを行う。保健指導に運動メニューを加えるなど)を考えていく。町独自の事業(生活習慣改善事業や高血圧予防事業)などを活用して特定保健指導が行える取り組みを考えていく。	・特定保健指導対象者に個別通知、電話連絡により特定保健指導の利用勧奨を行う。 ・集団健診会場で初回面接の分割実施を検討中。
ハイリスク者への重症化予防対策	未治療者への受診勧奨率 評価＝A 個別対応ができています。	次期計画では、高知県糖尿病重症化プログラムと平行して、生活習慣改善事業・高血圧予防事業にてハイリスク者への介入を行っていく方向で検討する。	第3期は県の重症化予防プログラムで対応し、保健事業としては、高血圧予防対策に焦点を当て取り組む。
高血圧予防対策	評価E 町内消防団員対象の高血圧予防教室がR2年度で終了し、商工会会員を対象に新たな教室実施を計画していたが、新型コロナ感染症拡大のため人を集めて高血圧予防教室を実施することが困難となった。	若年のときから血圧への関心を持てる機会として、高血圧予防教室は引き続き行っていく必要はあるが、高血圧予防教室を行っての効果や評価の指標や環境が変わっても事業を継続できるようなやり方方を検討する必要がある。 文化祭会場等での高血圧予防教室の開催など、高血圧予防の重要性を周知する機会をもうけるほか、家庭血圧測定の推進などにも取り組んでいく。また、若年層で血圧が一定以上の住民には保健指導を実施するようにしていく。	・健診結果が血圧140-90以上であった40～60歳代の住民を対象に家庭血圧測定を推奨する。 ・文化祭等町民が集まる場に出向き高血圧予防教室を実施 ・インセンティブ事業での家庭血圧測定の推進 上記の取組で高血圧かつ未受診者には保健指導を実施する。
運動教室の促進と体力測定	評価D 各運動教室は、コロナ対策をしながら実施してきたが、継続率が徐々に下がっている。参加者の高齢化や教室のマンネリ化が原因と思われる。	今回、メタボリックシンドロームの予防のため運動習慣の定着を図る取り組みを行ってきたが評価があいまいな部分も多く、運動だけではメタボリックシンドロームの予防につながったかは評価できない部分が多い。 令和4年度最終評価では特定健診者のBMI・腹囲ともに増加傾向のためメタボリックシンドロームの予防は疾病の予防の観点から早急に取り組む必要がある課題である。次期計画ではメタボリックシンドローム該当者の減少を目標に、運動だけではなく、生活習慣全体の改善につながる保健事業を展開し、継続的に評価できるよう計画を立てる。	・各種運動教室を開催し運動習慣の定着を図る。 ・インセンティブ事業（大豊健康チャレンジ）への参加促進で生活習慣の改善を目指す。 ・事業者委託や県の事業を活用し、糖尿病予防教室を開催。未治療者でHbA1c5.6%以上の者には個別案内をする。

## II 健康医療情報等の分析と課題

### (1) 健康・医療情報等の分析・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

##### ・死亡

主要死因別標準化比(SMR)の平成24年から令和3年の推移において、平成27年全国基準を100とした場合、男女とも虚血性心疾患、脳血管疾患ともに、減少している。腎不全は、男性はほとんど変化が見られないが、女性の腎不全は平成28年頃から増加傾向が続いている。(図表7)

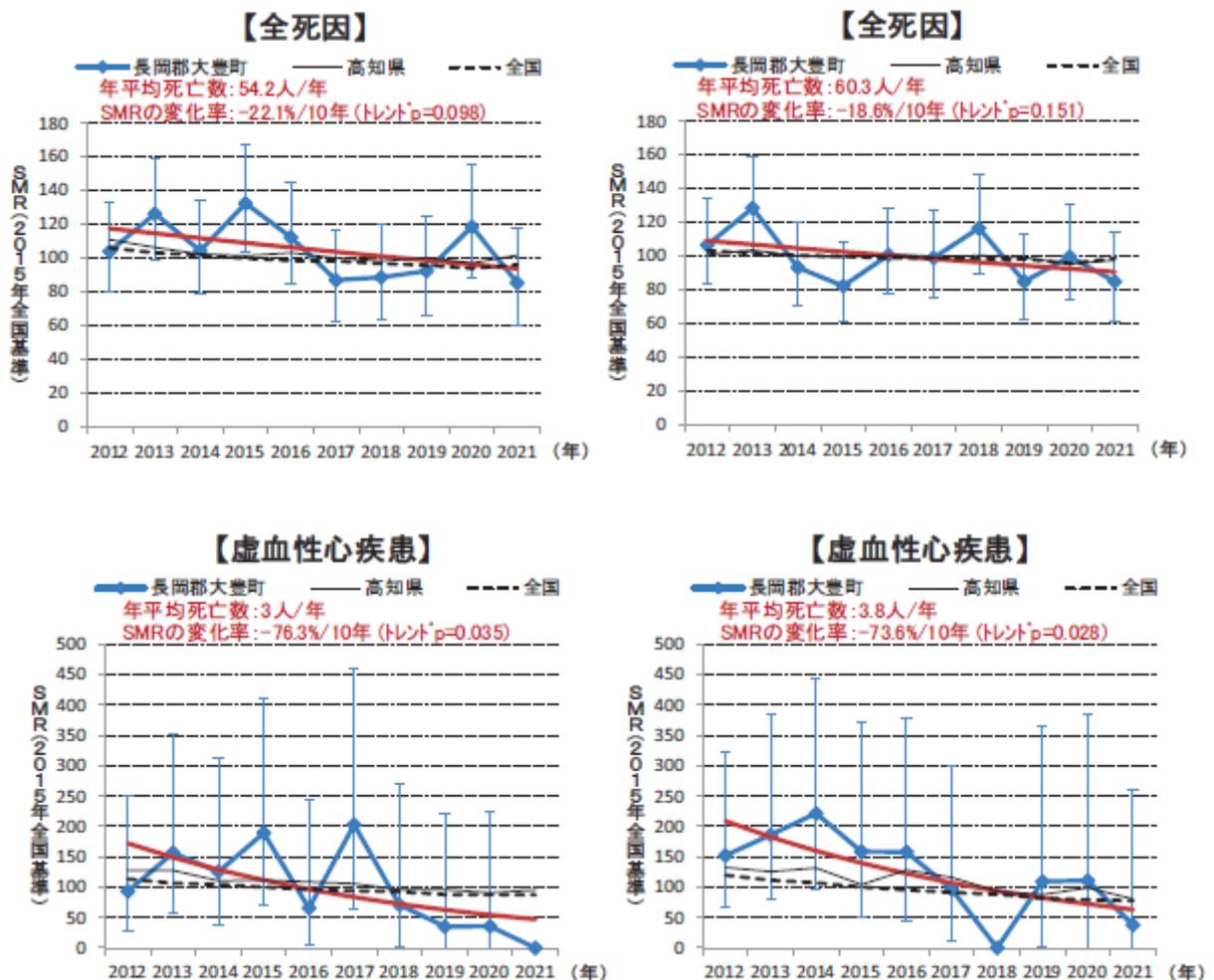
日常生活能力が低下する要介護2以上の割合を見ると、高知県全体では約5.5%前後で推移しているのと比べ、8.7%から10.5%へ年々増加傾向にある。(図表7-2)

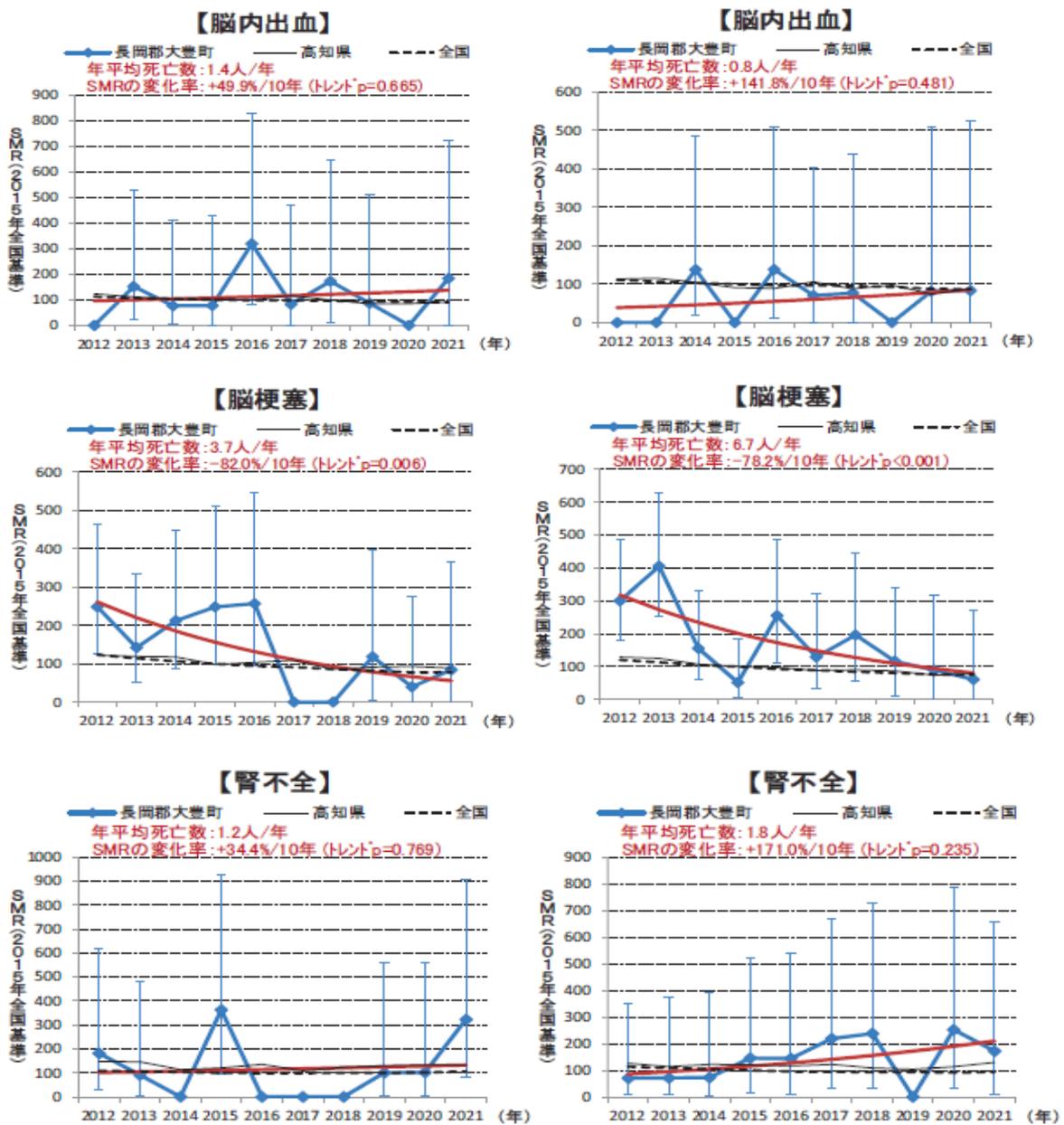
図表7 主要死因別標準化死亡比(SMR)の推移 2012～2021年

2015年全国基準 (=100)

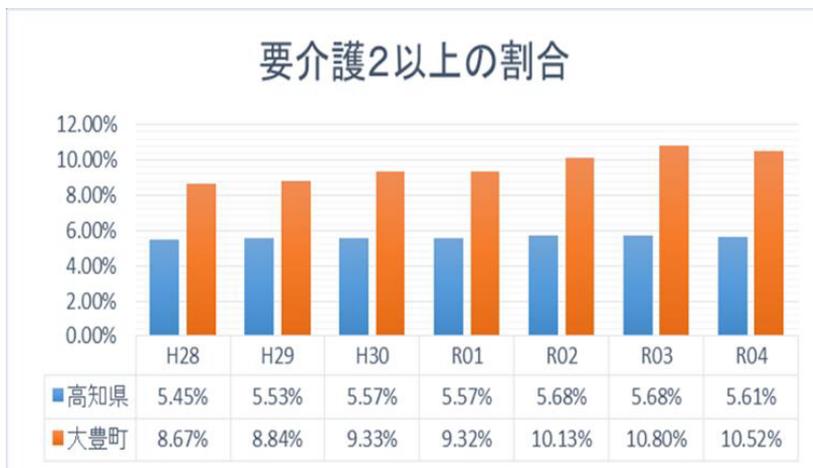
【男性】

【女性】





図表 7-1



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

## ・介護

介護認定状況では、大豊町の被保険者全体 2,671 人のうち認定を受けているのは 481 人で 18.0%となっている。年齢構成では認定者の約 9 割が 75 歳以上である。(図表 8)

介護認定者の有病状況では、認定を受けている人の半数以上の者が脳血管疾患、虚血性心疾患の有病者となっている。また、そのリスク因子となる基礎疾患では、約 9 割が高血圧、約 7 割が脂質異常症となっている。血管疾患以外では、98%の者が筋・骨格疾患を有している。また、人工透析を受けている 5 名のうち 3 名が 65～74 歳であり、壮年期から重症化予防に取り組む必要がある。(図表 9)

介護認定者の経年有病状況を見ると、75 歳以上で腎不全、糖尿病、高血圧、脂質異常症、65～74 歳で虚血性心疾患、40～64 歳で腎不全、脂質異常症の有病者が有意に増加している。また、糖尿病とも関係が深い歯肉炎歯周病の有病者が 75 歳以上で大きく増加している。(図 10)

要介護度別介護給付費の比較をみると、65～74 歳の要介護 4、要介護 5 の男性の介護給付費が県・国と比較して高くなっている。この年代の一人暮らしの男性が町内で多く、高血圧等の生活習慣病から脳梗塞などの大きな病気を起こし、要介護状態となる傾向が見られる。女性は 40～64 歳は 0 件、65～74 歳も県・国と比較しても低い。女性の方が健康教室等への参加や生活習慣の改善に積極的な傾向がある。また、1 件あたりの給付費は要介護 1 から 5 まで、国・県より多くなっており、特に要介護 3 が国の 1.3 倍、要介護 4 は 1.6 倍、要介護 5 は 2 倍と差が大きくなっている。(図表 11)

介護サービスの状況を居宅・施設サービスの占める割合で見ると、金額、件数とも国・県と比べ施設サービスの割合が高い。施設サービス件数はサービス全体の 16.2%だが、金額は 56.9%となっており大豊町のサービス全体の半数以上を占めている。(図表 12)

大豊町では高齢化が進み独居世帯や高齢者のみの世帯が多く、地域でのサービスも限られていることが施設入所が多い理由と考えられる。

図表 8

R05年3月時点

要介護認定者の状況

受給者区分	2号		1号				合計				
	年齢		65～74歳		75歳以上				計		
被保険者数 ※1	760人		707人		1,204人		1,911人		2,671人		
認定率	0.5%		5.5%		36.4%		25.0%		18.0%		
認定者数	4人		39人		438人		477人		481人		
新規認定者数 ※2	1人		14人		72人		86人		87人		
介護度別人数・割合	介護度	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
	要支援1	0	0.0%	5	12.8%	62	14.2%	67	14.0%	67	13.9%
	要支援2	2	50.0%	8	20.5%	58	13.2%	66	13.8%	68	14.1%
	要介護1	0	0.0%	1	2.6%	64	14.6%	65	13.6%	65	13.5%
	要介護2	0	0.0%	11	28.2%	58	13.2%	69	14.5%	69	14.3%
	要介護3	1	25.0%	5	12.8%	81	18.5%	86	18.0%	87	18.1%
	要介護4	0	0.0%	6	15.4%	67	15.3%	73	15.3%	73	15.2%
	要介護5	1	25.0%	3	7.7%	48	11.0%	51	10.7%	52	10.8%

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

※2 新規認定者数は年度内に新規認定を受けた者の合計

図表 9

R05年3月時点

国保・後期被保険者における介護認定者の有病状況

受給者区分	2号		1号				合計							
	年齢		65～74歳		75歳以上				計					
認定者数	3		35		361		396		399					
(レセプトの診断名より重複して計上) 有病状況	循環器疾患	再掲	脳血管疾患	2	66.7%	19	54.3%	209	57.9%	228	57.6%	230	57.6%	
			脳出血	2	66.7%	5	14.3%	28	7.8%	33	8.3%	35	8.8%	
			脳梗塞	0	0.0%	19	54.3%	199	55.1%	218	55.1%	218	54.6%	
		虚血性心疾患	0	0.0%	13	37.1%	202	56.0%	215	54.3%	215	53.9%		
		腎不全	2	66.7%	5	14.3%	71	19.7%	76	19.2%	78	19.5%		
		人工透析	0	0.0%	3	8.6%	2	0.6%	5	1.3%	5	1.3%		
		基礎疾患	再掲合併症	糖尿病	1	33.3%	12	34.3%	152	42.1%	164	41.4%	165	41.4%
				腎症	0	0.0%	3	8.6%	10	2.8%	13	3.3%	13	3.3%
				網膜症	1	33.3%	3	8.6%	18	5.0%	21	5.3%	22	5.5%
			神経障害	0	0.0%	1	2.9%	3	0.8%	4	1.0%	4	1.0%	
	高血圧		3	100.0%	27	77.1%	326	90.3%	353	89.1%	356	89.2%		
	脂質異常症		3	100.0%	21	60.0%	269	74.5%	290	73.2%	293	73.4%		
	高尿酸血症		0	0.0%	7	20.0%	84	23.3%	91	23.0%	91	22.8%		
	血管疾患合計	3	100.0%	32	91.4%	348	96.4%	380	96.0%	383	96.0%			
	認知症	0	0.0%	8	22.9%	155	42.9%	163	41.2%	163	40.9%			
	筋・骨格疾患	2	66.7%	34	97.1%	355	98.3%	389	98.2%	391	98.0%			
	歯肉炎歯周病	3	100.0%	19	54.3%	151	41.8%	170	42.9%	173	43.4%			

※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

図表 10

各年度3月時点

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

大豊町

	年 齢	平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度		トレンド検定			
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	*有意差あり(P値<0.05)	
被保険者数 (国保と後期の各年齢区分被保険者数)	40～64歳	385		356		328		300		283		267		267					
	65～74歳	691		653		639		638		622		608		603					
	75歳以上	1,609		1,482		1,439		1,399		1,351		1,317		1,310					
	合 計	2,685		2,491		2,406		2,337		2,256		2,192		2,180					
認定者数	40～64歳	7		6		5		6		5		3		3					
	65～74歳	35		29		28		36		34		33		35					
	75歳以上	337		354		377		344		355		378		361					
	合 計	379		389		410		386		394		414		399					
認定率(認定者数/被保険者数)	40～64歳	1.8%		1.7%		1.5%		2.0%		1.8%		1.1%		1.1%					
	65～74歳	5.1%		4.4%		4.4%		5.6%		5.5%		5.4%		5.8%					
	75歳以上	20.9%		23.9%		26.2%		24.6%		26.3%		28.7%		27.6%					
	合 計	14.1%		15.6%		17.0%		16.5%		17.5%		18.9%		18.3%					

※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

疾病	年 齢	平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度		トレンド検定			
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	*有意差あり(P値<0.05)	
血管疾患合計	40～64歳	7	100.0%	6	100.0%	5	100.0%	6	100.0%	5	100.0%	3	100.0%	3	100.0%				
	65～74歳	30	85.7%	25	86.2%	26	92.9%	34	94.4%	33	97.1%	31	93.9%	33	94.3%			P値(増加)	0.067
	75歳以上	325	96.4%	346	97.7%	364	96.6%	334	97.1%	347	97.7%	369	97.6%	354	98.1%			P値(増加)	0.200
	合 計	362	95.5%	377	96.9%	395	96.3%	374	96.9%	385	97.7%	403	97.3%	390	97.7%			P値(増加)	0.054
認知症	40～64歳	1	14.3%	1	16.7%	2	40.0%	1	16.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			P値(減少)	0.268
	65～74歳	6	17.1%	6	20.7%	7	25.0%	11	30.6%	9	26.5%	9	27.3%	8	22.9%			P値(増加)	0.422
	75歳以上	157	46.6%	169	47.7%	169	44.8%	170	49.4%	170	47.9%	176	46.6%	155	42.9%			P値(減少)	0.462
	合 計	164	43.3%	176	45.2%	178	43.4%	182	47.2%	179	45.4%	185	44.7%	163	40.9%			P値(減少)	0.623
筋・骨格疾患	40～64歳	4	57.1%	4	66.7%	4	80.0%	4	66.7%	5	83.3%	4	60.0%	2	66.7%			P値(増加)	0.580
	65～74歳	31	88.6%	23	79.3%	23	82.1%	33	91.7%	33	97.1%	32	97.0%	34	97.1%			P値(増加)	* 0.006
	75歳以上	320	95.0%	338	95.5%	362	96.0%	334	97.1%	347	97.7%	372	98.4%	355	98.3%			P値(増加)	* 0.000
	合 計	355	93.7%	365	93.8%	389	94.9%	372	96.4%	384	97.5%	406	98.1%	391	98.0%			P値(増加)	* 0.000
歯肉炎歯周病	40～64歳	3	42.9%	3	50.0%	3	60.0%	4	66.7%	5	100.0%	3	100.0%	3	100.0%			P値(増加)	* 0.007
	65～74歳	12	34.3%	11	37.9%	13	46.4%	19	52.8%	19	55.9%	19	57.6%	19	54.3%			P値(増加)	* 0.018
	75歳以上	75	22.3%	89	25.1%	111	29.4%	107	31.1%	128	36.1%	142	37.6%	151	41.8%			P値(増加)	* 0.000
	合 計	90	23.7%	103	26.5%	127	31.0%	130	33.7%	152	38.6%	164	39.6%	173	43.4%			P値(増加)	* 0.000

介護認定者の経年有病状況【年齢区分別】

各年度3月時点

大豊町

疾病	年 齢	平成28年度		平成29年度		平成30年度		令和1年度		令和2年度		令和3年度		令和4年度		トレンド検定			
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	*有意差あり(P値<0.05)	
脳血管疾患	40～64歳	5	71.4%	4	66.7%	4	80.0%	4	66.7%	4	80.0%	2	66.7%	2	66.7%			P値(減少)	0.978
	65～74歳	20	57.1%	19	65.5%	20	71.4%	25	69.4%	19	55.9%	21	63.6%	19	54.3%			P値(減少)	0.559
	75歳以上	184	54.6%	197	55.6%	214	56.8%	190	55.2%	202	56.9%	226	59.8%	209	57.9%			P値(増加)	0.186
	合 計	209	55.1%	220	56.6%	238	58.0%	219	56.7%	225	57.1%	249	60.1%	230	57.6%			P値(増加)	0.298
脳出血	40～64歳	4	57.1%	3	50.0%	2	40.0%	2	33.3%	2	40.0%	2	66.7%	2	66.7%			P値(増加)	0.896
	65～74歳	4	11.4%	3	10.3%	3	10.7%	5	13.9%	5	14.7%	5	15.2%	5	14.3%			P値(増加)	0.488
	75歳以上	20	5.9%	23	6.5%	30	8.0%	29	8.4%	30	8.5%	28	7.4%	28	7.8%			P値(増加)	0.310
	合 計	28	7.4%	29	7.5%	35	8.5%	37	9.4%	35	8.5%	35	8.8%	35	8.8%			P値(増加)	0.355
脳梗塞	40～64歳	1	14.3%	2	33.3%	2	40.0%	2	33.3%	2	40.0%	0	0.0%	0	0.0%			P値(減少)	0.635
	65～74歳	18	51.4%	17	58.6%	18	64.3%	23	63.9%	18	52.9%	20	60.6%	19	54.3%			P値(増加)	0.952
	75歳以上	174	51.6%	188	53.1%	204	54.1%	180	52.3%	191	53.8%	215	56.9%	199	55.1%			P値(増加)	0.204
	合 計	193	50.9%	207	53.2%	224	54.6%	205	53.1%	211	53.6%	235	56.8%	218	54.6%			P値(増加)	0.198
虚血性心疾患	40～64歳	1	14.3%	1	16.7%	1	20.0%	1	16.7%	1	20.0%	0	0.0%	0	0.0%			P値(減少)	0.543
	65～74歳	6	17.1%	7	24.1%	8	28.6%	12	33.3%	12	35.3%	13	39.4%	13	37.1%			P値(増加)	* 0.021
	75歳以上	176	52.2%	195	55.1%	211	56.0%	196	57.0%	196	55.2%	202	53.4%	202	56.0%			P値(増加)	0.641
	合 計	183	48.3%	203	52.2%	220	53.7%	209	54.1%	209	53.0%	215	51.9%	215	53.9%			P値(増加)	0.255
腎不全	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	1	20.0%	3	50.0%	3	60.0%	2	66.7%	2	66.7%			P値(増加)	* 0.001
	65～74歳	1	2.9%	2	6.9%	3	10.7%	3	8.3%	4	11.8%	4	12.1%	5	14.3%			P値(増加)	0.083
	75歳以上	34	10.1%	42	11.9%	62	16.4%	60	17.4%	64	18.0%	76	20.1%	71	19.7%			P値(増加)	* 0.000
	合 計	35	9.2%	44	11.3%	66	16.1%	66	17.1%	71	18.0%	82	19.8%	78	19.5%			P値(増加)	* 0.000
人工透析	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	16.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			P値(増加)	0.787
	65～74歳	0	0.0%	1	3.4%	2	7.1%	1	2.8%	1	2.9%	2	6.1%	3	8.6%			P値(増加)	0.134
	75歳以上	2	0.6%	0	0.0%	3	0.8%	1	0.3%	2	0.6%	2	0.5%	2	0.6%			P値(増加)	0.713
	合 計	2	0.5%	1	0.3%	5	1.2%	3	0.8%	3	0.8%	4	1.0%	5	1.3%			P値(増加)	0.199
糖尿病	40～64歳	3	42.9%	2	33.3%	3	60.0%	4	66.7%	2	40.0%	1	33.3%	1	33.3%			P値(減少)	0.892
	65～74歳	10	28.6%	10	34.8%	8	28.6%	10	27.8%	9	26.5%	13	39.4%	12	34.3%			P値(増加)	0.545
	75歳以上	116	34.4%	126	35.6%	138	36.6%	139	40.4%	153	43.1%	159	42.1%	152	42.1%			P値(増加)	* 0.002
	合 計	129	34.0%	138	35.5%	149	36.3%	153	39.6%	164	41.6%	173	41.8%	165	41.4%			P値(増加)	* 0.002
腎症	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	1	20.0%	2	33.3%	1	20.0%	0	0.0%	0	0.0%			P値(増加)	0.571
	65～74歳	1	2.9%	2	6.9%	1	3.6%	1	2.8%	1	2.9%	4	12.1%	3	8.6%			P値(増加)	0.194
	75歳以上	6	1.8%	4	1.1%	10	2.7%	10	2.9%	13	3.7%	9	2.4%	10	2.8%			P値(増加)	0.145
	合 計	7	1.8%	6	1.5%	12	2.9%	13	3.4%	15	3.8%	13	3.1%	13	3.3%			P値(増加)	0.064
網膜症	40～64歳	1	14.3%	0	0.0%	0	0.0%	2	33.3%	1	20.0%	1	33.3%	1	33.3%			P値(増加)	0.157
	65～74歳	1	2.9%	1	3.4%	2	7.1%	2	5.6%	2	5.9%	2	6.1%	3	8.6%			P値(増加)	0.309
	75歳以上	10	3.0%	11	3.1%	11	2.9%	13	3.8%	15	4.2%	19	5.0%	18	5.0%			P値(増加)	* 0.037
	合 計	12	3.2%	12	3.1%	13	3.2%	17	4.4%	18	4.6%	22	5.3%	22	5.5%			P値(増加)	* 0.015
神経障害	40～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%			P値(増加)	0.738
	65～74歳	1	2.9%	0	0.0%	1	3.6%	1	2.8%	1	2.9%	1	3.0%	1	2.9%				

図表 11

R04年度(累計)

R04年度(累計)

要介護度別介護給付費の比較

要介護度別介護給付費の比較(男女別)

全体	男女計	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
要支援1	2,506,192	293	8,554	8,941	8,853	9,568	
要支援2	6,857,413	649	10,566	12,052	12,536	12,723	
要介護1	69,707,195	1,586	43,952	40,854	43,034	37,331	
要介護2	88,677,615	1,651	53,711	52,114	56,496	45,837	
要介護3	196,554,607	1,966	99,977	86,080	109,734	78,504	
要介護4	172,539,235	1,056	163,389	136,255	154,421	103,025	
要介護5	137,498,725	610	225,408	177,322	183,408	113,314	
合計	674,340,982	7,811	86,332	70,981	80,543	59,662	

40歳未満	男女計	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
要支援1	0	0	#DIV/0!	9,616	9,847	10,747	
要支援2	425,484	50	8,510	13,878	14,428	14,789	
要介護1	0	0	#DIV/0!	29,838	33,258	29,874	
要介護2	0	0	#DIV/0!	33,004	35,573	33,513	
要介護3	52,220	2	26,110	51,061	60,911	52,960	
要介護4	0	0	#DIV/0!	76,185	83,633	67,217	
要介護5	0	0	#DIV/0!	100,246	117,171	73,492	
合計	477,704	52	9,187	43,254	49,083	45,004	

65歳以上	男女計	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
要支援1	0	0	#DIV/0!	8,892	9,057	9,759	
要支援2	1,770,301	89	19,891	12,811	13,016	13,182	
要介護1	1,666,714	57	29,241	33,259	39,835	33,276	
要介護2	7,775,585	212	36,677	41,744	41,114	37,544	
要介護3	10,869,847	148	73,445	64,769	82,006	61,575	
要介護4	11,622,040	110	105,655	93,764	109,625	78,050	
要介護5	5,367,672	31	173,151	127,507	133,159	87,089	
合計	39,072,159	647	60,390	53,170	59,274	48,649	

75歳以上	男女計	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
要支援1	2,506,192	293	8,554	8,934	8,811	9,521	
要支援2	4,661,628	510	9,140	11,870	12,420	12,587	
要介護1	68,040,481	1,529	44,500	41,585	43,426	37,898	
要介護2	80,902,030	1,439	56,221	53,808	58,521	47,302	
要介護3	185,632,540	1,816	102,221	89,002	112,716	81,356	
要介護4	160,917,195	946	170,103	141,740	159,358	107,166	
要介護5	132,131,053	579	228,206	185,770	189,964	119,363	
合計	634,791,119	7,112	89,256	73,582	83,084	61,457	

全体	男性	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
要支援1	879,573	84	10,471	10,255	9,911	10,442	要支援1	1,626,619	209	7,783	8,510	8,435	9,229	
要支援2	3,800,444	283	13,429	13,627	13,411	13,706	要支援2	3,056,969	366	6,362	11,481	12,209	12,356	
要介護1	22,345,549	446	50,102	35,653	39,292	33,609	要介護1	47,361,646	1,140	41,545	42,754	44,634	39,077	
要介護2	26,623,348	539	49,394	44,121	47,955	39,786	要介護2	62,054,267	1,112	55,804	56,235	60,782	49,079	
要介護3	56,691,584	647	87,622	72,484	91,283	65,693	要介護3	139,863,023	1,319	106,037	92,658	118,857	85,317	
要介護4	35,402,656	304	116,456	107,768	124,577	84,066	要介護4	137,136,579	752	182,362	148,074	166,704	111,758	
要介護5	23,286,361	110	211,531	142,509	144,432	89,675	要介護5	114,230,364	500	228,461	189,819	197,987	123,512	
合計	168,011,515	2,413	70,042	58,849	66,860	50,762	合計	505,529,467	5,398	93,614	76,277	86,587	63,898	

40歳未満	男性	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
要支援1	0	0	#DIV/0!	10,941	10,865	11,181	要支援1	0	0	#DIV/0!	81,32	8,596	10,219	
要支援2	425,484	50	8,510	13,103	15,910	15,361	要支援2	0	0	#DIV/0!	14,587	13,000	14,068	
要介護1	0	0	#DIV/0!	29,459	33,886	30,829	要介護1	0	0	#DIV/0!	30,327	32,076	26,299	
要介護2	0	0	#DIV/0!	33,302	36,379	34,672	要介護2	0	0	#DIV/0!	32,645	34,490	31,765	
要介護3	52,220	2	26,110	54,027	62,812	54,261	要介護3	0	0	#DIV/0!	46,888	58,801	50,944	
要介護4	0	0	#DIV/0!	79,835	84,321	68,282	要介護4	0	0	#DIV/0!	72,898	83,004	65,793	
要介護5	0	0	#DIV/0!	89,626	120,119	72,294	要介護5	0	0	#DIV/0!	114,806	114,326	74,939	
合計	477,704	52	9,187	43,486	48,740	45,574	合計	0	0	#DIV/0!	42,973	48,506	44,205	

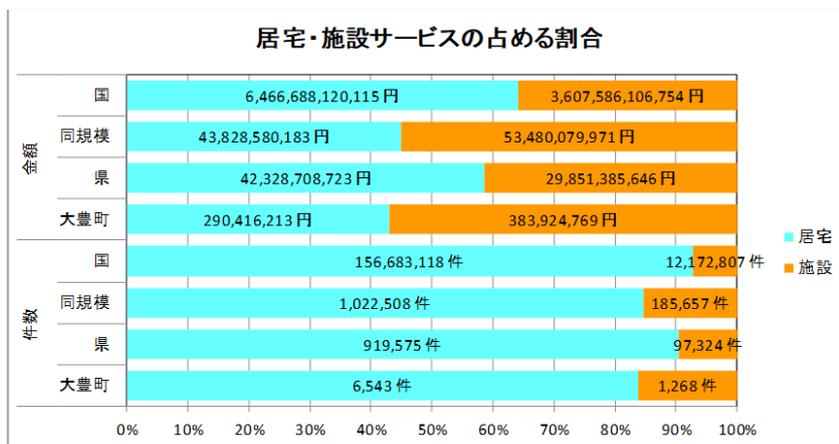
65歳以上	男性	大豊町		1件当たり給付費				女性	大豊町		1件当たり給付費			
		総給付費	総件数	大豊町	県	同規模	国		総給付費	総件数	大豊町	県	同規模	国
要支援1	0	0	#DIV/0!	9,757	10,136	10,706	要支援1	0	0	#DIV/0!	82,35	81,89	9,087	
要支援2	1,722,816	75	22,971	14,002	13,678	14,170	要支援2	47,485	14	3,392	11,832	12,511	12,454	
要介護1	1,103,964	38	29,051	32,798	42,114	33,454	要介護1	562,760	19	29,619	33,842	36,902	33,081	
要介護2	4,860,534	81	61,241	41,940	41,665	37,606	要介護2	2,815,051	131	21,489	41,493	40,328	37,466	
要介護3	10,869,847	148	73,445	61,703	80,027	60,398	要介護3	0	0	#DIV/0!	68,925	85,307	63,226	
要介護4	3,511,783	12	282,649	89,775	99,997	75,243	要介護4	8,110,257	98	82,758	101,824	123,073	81,437	
要介護5	5,267,672	31	173,151	120,313	116,507	81,124	要介護5	0	0	#DIV/0!	135,028	158,813	93,592	
合計	27,536,606	385	71,524	51,756	59,420	48,665	合計	11,535,553	262	44,029	54,613	59,085	46,631	

75歳以上	男性	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
要支援1	879,573	84	10,471	10,334	9,827	10,359	要支援1	1,626,619	209	7,783	8,538	8,452	9,230	
要支援2	1,652,144	158	10,457	13,564	13,204	13,460	要支援2	3,009,484	352	8,550	11,361	12,159	12,309	
要介護1	21,241,595	406	52,063	36,487	39,001	33,749	要介護1	46,798,886	1,121	41,747	43,421	45,082	39,615	
要介護2	21,662,814	458	47,299	45,027	49,693	40,583	要介護2	59,239,216	981	60,387	57,730	62,342	50,368	
要介護3	45,789,517	497	82,082	75,337	93,963	67,590	要介護3	139,863,023	1,319	106,037	94,823	120,912	87,596	
要介護4	31,880,873	292	109,215	113,286	130,319	87,181	要介護4	129,026,322	654	197,288	151,919	169,793	114,907	
要介護5	17,800,689	79	226,591	152,546	152,897	94,258	要介護5	114,230,364	500	228,461	195,397	201,261	127,863	
合計	140,987,205	1,976	71,355	61,088	69,225	51,553	合計	493,793,914	5,136	96,144	78,259	88,539	65,490	

R04年度(累計)

図表 12



・医療

【医療の状況：医療費の3要素など】

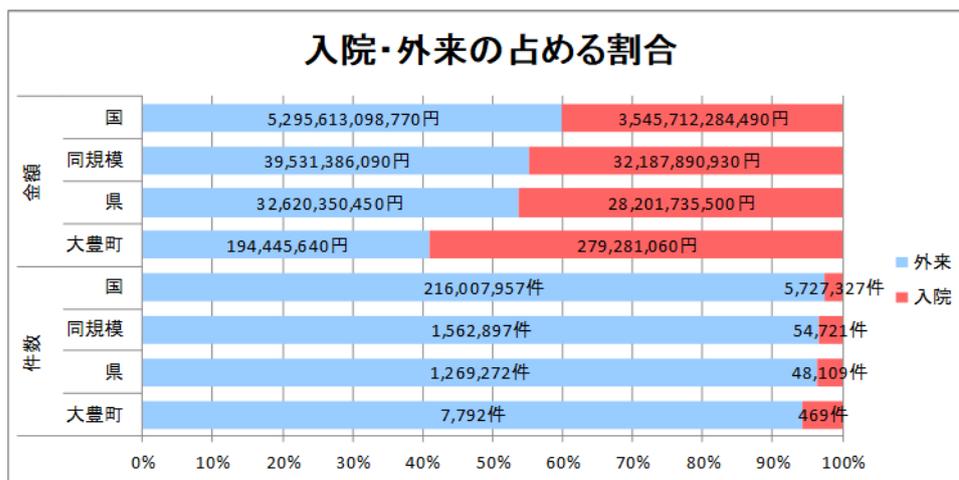
入院、外来の状況をみると、外来は3要素とも県・同規模・国と比べて大きな差はない。入院は、受診率を表す1人当たりの件数は国の約2倍、入院期間を表す1件当たりの日数は国の約1.4倍と高く、結果として1人当たりの入院医療費が国の約2.2倍と高くなっている。(図表13、14)

また、入院・外来の占める割合をみると、件数が全体の5.7%、金額が59%となっており、県・同規模・国を上回っている。医療施設等の状況を見ると、被保険者千人あたりの病院数、診療所数ともに国・県よりも多い。(図表15)交通の便が良いことから町外医療機関を受診する住民も多く、医療費が増大する要因と考えられる。

医療費の中で生活習慣病が占める割合が医療費全体の約17%を占め、更にその内訳を見ると脳梗塞25.9%、糖尿病21.1%、慢性腎臓病(透析有)18.9%、高血圧症16.1%となっている。国・県・同規模と比較してみると、特に脳梗塞の割合が大きくなっている。(図表16)

図表13

R04年度(累計)



図表14

医療費の3要素

R04年度(累計)

R04年度(累計)

	入院	大豊町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	0.53235	0.31681	0.28042	0.23225
B	1件当たり日数	21.54	18.00	16.16	15.98
C	1日当たり点数	2.765	3.257	3.639	3.873
ABC	1人当たり点数	31.700	18.571	16.495	14.378

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

	外来	大豊町	県	同規模	国
A	1人当たり件数	8.84449	8.35839	8.00911	8.75927
B	1件当たり日数	1.37	1.48	1.36	1.49
C	1日当たり点数	1.825	1.731	1.854	1.650
ABC	1人当たり点数	22.071	21.481	20.258	21.474

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

図表 15

R02年実績

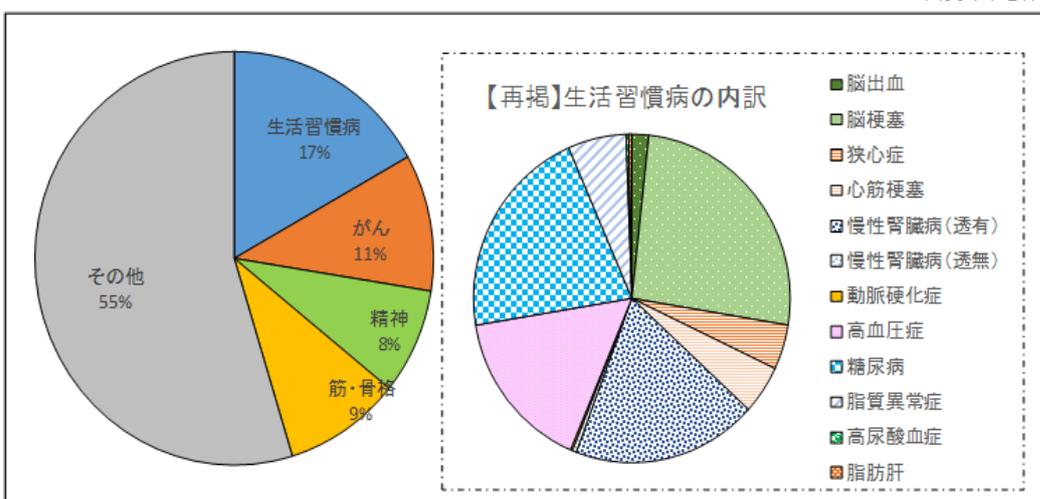
医療施設等の状況

	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	1.1	7.9	90.8	3.4
県	0.8	3.5	106.0	15.2
同規模	0.3	3.6	21.9	3.3
国	0.3	4.2	61.1	13.8

図表 16

生活習慣病医療費の占める割合

R04年度(累計)



R04年度(累計)

【再掲】生活習慣病の内訳	大豊町	割合	県	割合	同規模	割合	国	割合	(円)
脳出血	1,369,320	1.7%	574,860,520	5.2%	496,897,150	3.7%	59,430,793,930	3.5%	
脳梗塞	20,655,820	25.9%	1,192,221,730	10.8%	1,026,500,350	7.6%	123,436,281,990	7.3%	
狭心症	3,522,890	4.4%	490,176,710	4.4%	796,720,760	5.9%	98,879,590,420	5.9%	
心筋梗塞	3,829,110	4.8%	184,442,380	1.7%	249,846,340	1.8%	30,465,528,380	1.8%	
慢性腎臓病(透有)	15,066,510	18.9%	2,310,788,540	21.0%	2,360,683,410	17.5%	386,839,920,080	23.0%	
慢性腎臓病(透無)	337,270	0.4%	172,258,390	1.6%	261,829,110	1.9%	25,873,023,820	1.5%	
動脈硬化症	155,050	0.2%	67,490,580	0.6%	90,762,030	0.7%	9,347,142,790	0.6%	
高血圧症	12,807,150	16.1%	1,997,596,350	18.1%	2,498,447,020	18.5%	270,811,770,500	16.1%	
糖尿病	16,815,610	21.1%	2,976,419,860	27.0%	4,306,857,710	31.9%	481,727,988,440	28.6%	
脂質異常症	4,738,810	5.9%	973,536,360	8.8%	1,311,883,580	9.7%	186,450,843,580	11.1%	
高尿酸血症	213,070	0.3%	40,280,330	0.4%	43,221,790	0.3%	4,136,958,810	0.2%	
脂肪肝	255,520	0.3%	38,858,940	0.4%	71,749,560	0.5%	8,029,281,770	0.5%	
がん	50,707,970	-	9,459,787,140	-	12,598,897,020	-	1,482,311,853,950	-	
精神	39,266,830	-	5,695,581,620	-	5,611,752,480	-	696,878,645,780	-	
筋・骨格	44,803,790	-	6,238,929,890	-	6,691,383,930	-	770,412,844,790	-	
その他	259,181,980	-	28,408,856,610	-	33,301,844,780	-	4,206,292,914,230	-	

【重症化した生活習慣病（高額・6か月以上入院・人工透析など）】

高額・6か月以上のレセプトを見ると、統合失調症が高額かつ長期入院で上位に入っており、医療費が多くかかっている。（図表 17, 18）また、6か月以上入院しているレセプトを分析すると、脳血管疾患や虚血性心疾患の有病が見られる。（図表 19）

医療費の多くかかっている生活習慣病については、入院で脳梗塞、外来で糖尿病、生活習慣病が重症化した慢性腎臓病（透析有）、高血圧症と生活習慣病が上位に挙げられている。（図表 20）また、長期療養が必要となる人工透析患者のうち半数以上 60% が 2 型糖尿病有病者となっている。（図表 21）高血圧症や糖尿病など将来的に高額・長期の医療費につながる可能性が高い生活習慣病を早い段階から予防する必要がある。

図表 17

1件当たり医療費30万円以上のレセプト集計

R04年度(累計)

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	62 件	10 人	23,303,900 円
2位	腎不全	49 件	5 人	19,745,670 円
3位	その他の神経系の疾患	42 件	8 人	35,295,860 円
4位	その他の消化器系の疾患	33 件	9 人	15,179,020 円
5位	脳梗塞	27 件	11 人	17,991,880 円

※レセプト件数順

※最大医療資源傷病名による

図表 18

長期(6ヶ月以上)入院者のレセプト集計

R04年度(累計)

順位	主傷病名	人数	レセプト件数	医療費合計 (直近レセプト)	【参考】総費用額合計 (直近レセプト費用×入院月数)
1位	その他の神経系の疾患	4 人	39 件	2,990,810 円	205,292,090 円
2位	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	4 人	48 件	1,416,720 円	183,319,400 円
3位	慢性閉塞性肺疾患	2 人	17 件	854,760 円	80,800,560 円
4位	その他の消化器系の疾患	2 人	14 件	775,820 円	37,657,550 円
5位	その他の心疾患	2 人	20 件	341,310 円	18,244,630 円

※該当人数順

※最大医療資源傷病名による

図表 19

6ヶ月以上入院しているレセプトの血管病有病状況

血管病名	有病者数	割合
虚血性心疾患	4 人	16.0%
脳血管疾患	7 人	28.0%
動脈閉塞性疾患	0 人	0.0%

R04年度(累計)

図表 20 疾病別医療費分析

医療費が多くなっている疾病  
 総計

R04年度(累計)  
 ※KDB\_疾病別医療費分析(細小(82)分類)より集計

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	266	2,900,737	6.1%	統合失調症	64	2,378,706	8.5%	統合失調症	202	522,031	2.7%
2位	関節疾患	456	2,296,853	4.9%	関節疾患	10	677,888	2.4%	関節疾患	446	1,618,965	8.4%
3位	脳梗塞	143	2,065,582	4.4%	脳梗塞	31	1,876,901	6.7%	脳梗塞	112	188,681	1.0%
4位	糖尿病	648	1,657,016	3.5%	糖尿病	1	11,575	0.0%	糖尿病	647	1,645,441	8.5%
5位	慢性腎臓病(透析あり)	37	1,506,651	3.2%	慢性腎臓病(透析あり)	5	219,152	0.8%	慢性腎臓病(透析あり)	32	1,287,499	6.7%
6位	不整脈	210	1,500,660	3.2%	不整脈	12	816,987	2.9%	不整脈	198	683,673	3.5%
7位	高血圧症	1,228	1,280,715	2.7%	高血圧症	2	12,382	0.0%	高血圧症	1,226	1,268,333	6.6%
8位	大腸がん	39	1,135,728	2.4%	大腸がん	6	890,416	3.2%	大腸がん	33	245,312	1.3%
9位	喉頭がん	16	1,094,977	2.3%	喉頭がん	5	546,496	2.0%	喉頭がん	11	548,481	2.8%
10位	骨折	71	957,892	2.0%	骨折	13	814,912	2.9%	骨折	58	142,980	0.7%

図表 21

人工透析を算定しているレセプト集計

R04年度(累計)

件数	人工透析患者数	2型糖尿病 有病者数	合計金額	新規透析患者数	
				導入期加算の 算定がある者	2型糖尿病 有病者数
49	5人	3人	19,745,670円	0人	0人

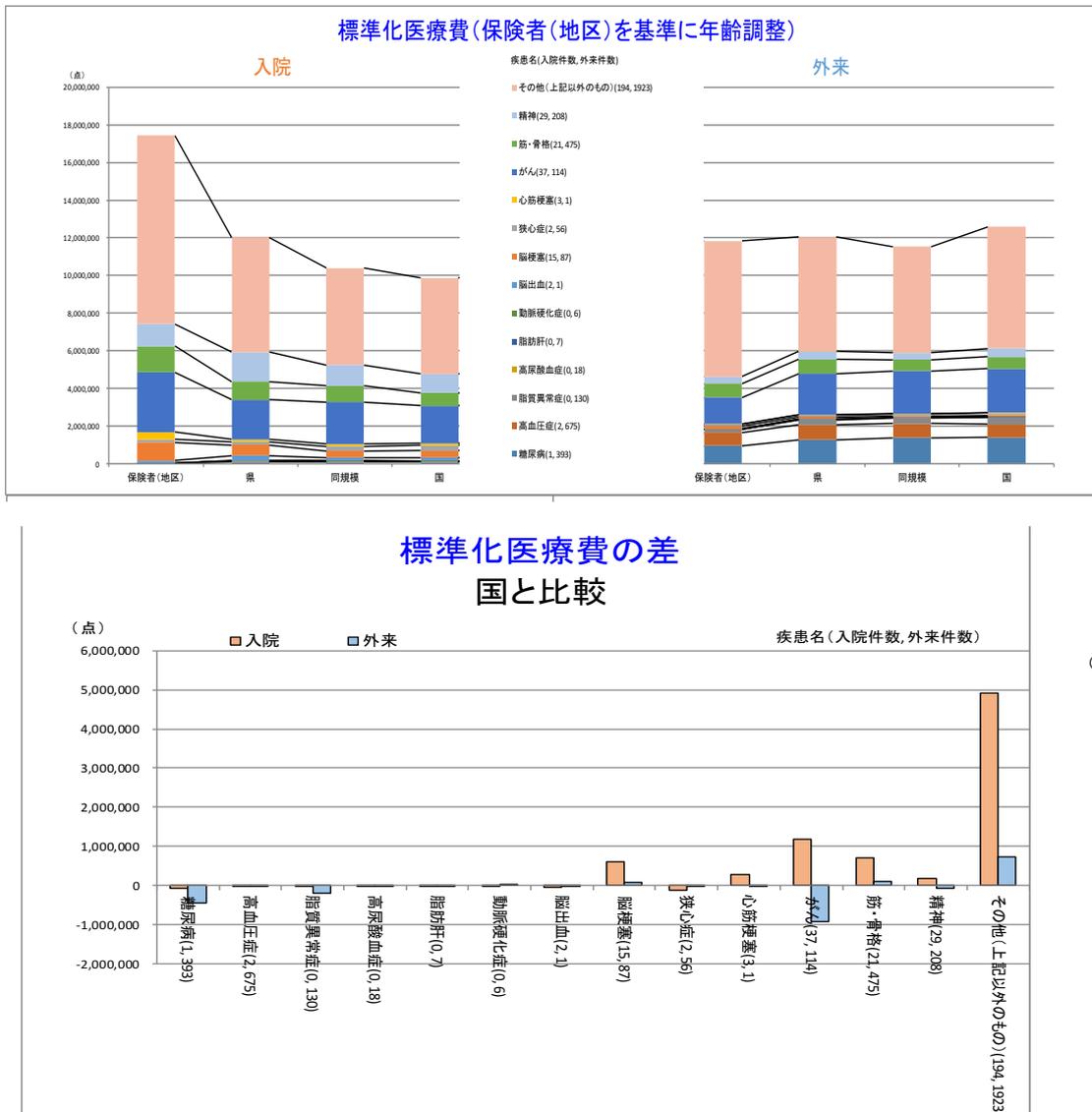
**【生活習慣病】**

生活習慣病について標準化医療費の国との差を見ると、男性の入院で、その他の疾病、がん、脳梗塞、筋・骨格、心筋梗塞で国との差が大きい。女性の外来では筋・骨格で、入院ではその他の疾病、精神、脳梗塞で差があった。

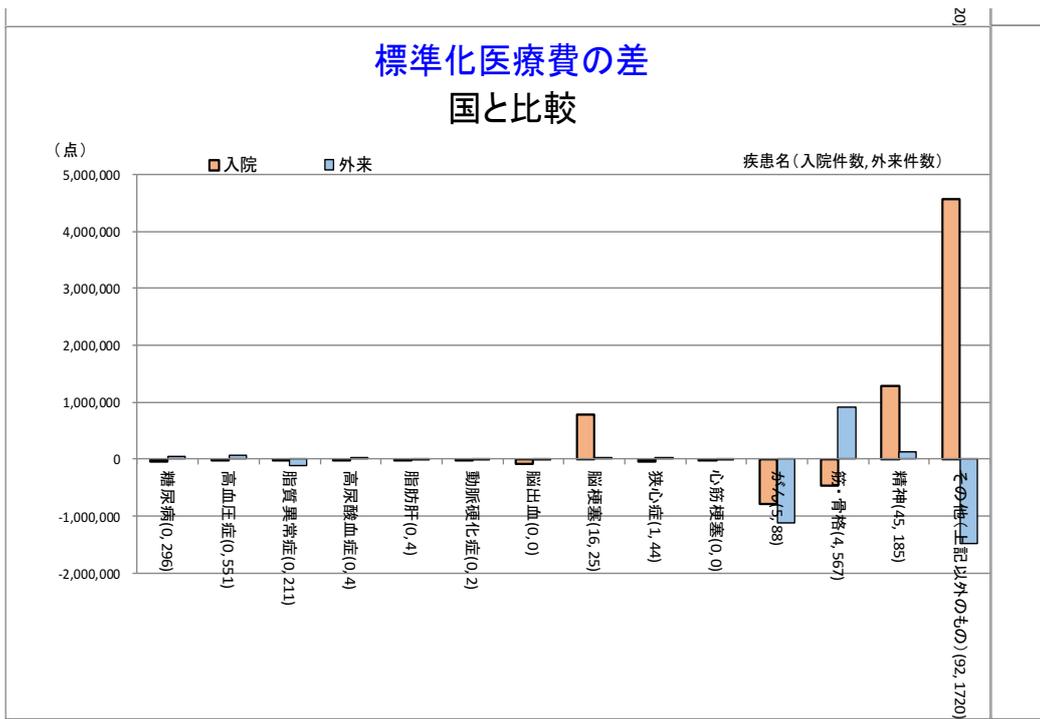
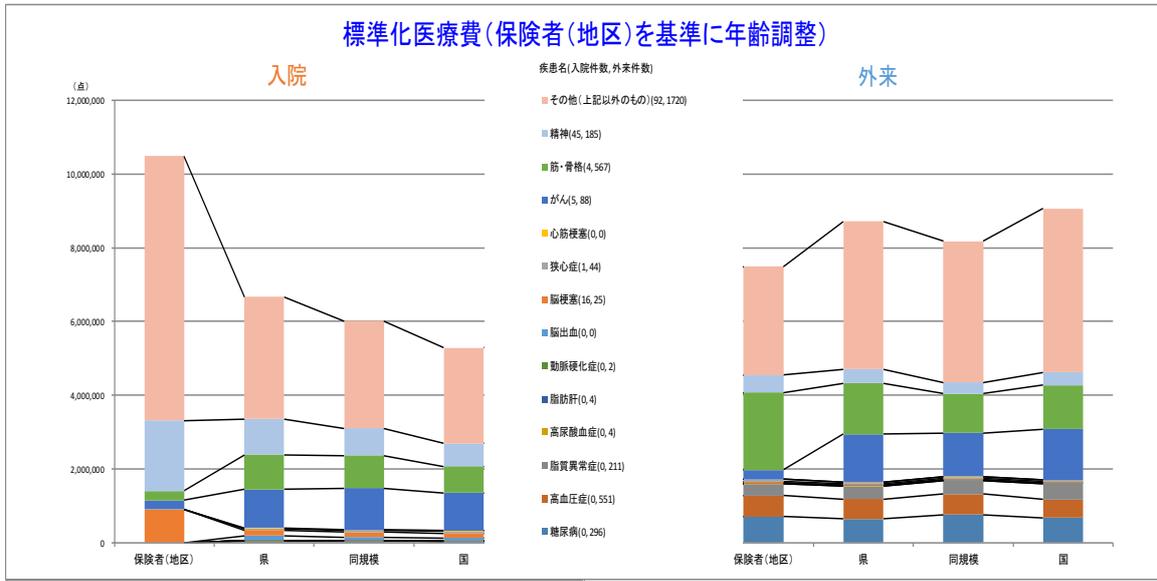
医療費全体を国・県・同規模と比較してみると、外来は男性が国・県とほぼ同等、女性は少ないが、入院医療費は男女ともに国・県を大きく上回っている。(図表 22) 高血圧などの症状がありながら受診せず、脳梗塞等を発症し入院になるなど、病状が悪化して初めて医療にかかるケースが見られ、医療費が高額で入院期間も長くなる要因と考えられる。

図表 22

疾病別医療費分析 (生活習慣病) 高知県 R04 年度 (累計)  
男性 0~74 歳



女性 0～74 歳



図表 23 慢性腎不全の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]

大豊町 R04年度(累計) 0~74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	478	0	0	28,711	25,348	20,167	1	1	1
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	478	5	219,152	333,635	224,596	293,648	4	3	4
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	478	9	29,670	54,184	71,846	65,341	14	12	12
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	478	32	1,287,499	851,517	708,105	1,001,921	22	18	26
入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)			標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)		
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	403	0	0	12,508	13,401	6,764	0	0	0
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	403	0	0	126,790	86,140	88,679	2	1	1
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	403	3	4,057	24,897	28,646	24,280	6	5	5
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	403	0	0	258,519	179,277	312,567	7	5	8

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	慢性腎臓病(透析なし)	-28,711	-25,348	-20,167	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	慢性腎臓病(透析あり)	-114,483	-5,444	-74,496	0.66	0.98	0.75	1.13	1.69	1.36
外来	男性	慢性腎臓病(透析なし)	-24,514	-42,176	-35,671	0.55	0.41	0.45	0.65	0.73	0.74
外来	男性	慢性腎臓病(透析あり)	435,982	579,394	285,578	1.51	1.82	1.29	1.47	1.75	1.25
入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	慢性腎臓病(透析なし)	-12,508	-13,401	-6,764	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	慢性腎臓病(透析あり)	-126,790	-86,140	-88,679	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	女性	慢性腎臓病(透析なし)	-20,840	-24,589	-20,223	0.16	0.14	0.17	0.50	0.57	0.62
外来	女性	慢性腎臓病(透析あり)	-258,519	-179,277	-312,567	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

図表 24 慢性閉塞性肺疾患（COPD）等の医療費分析

疾病別医療費分析(細小(82)分類)[数値表]

大豊町 R04年度(累計) 0~74歳

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)		標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	肺がん	478	0	0	297,336	389,541	316,195	3	5	4
入院	男性	気管支喘息	478	3	76,547	16,617	10,319	12,242	0	0	0
入院	男性	肺気腫	478	11	442,825	10,996	16,067	13,072	0	0	0
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	478	0	0	17,817	25,423	22,760	0	0	0
入院	男性	間質性肺炎	478	0	0	26,242	51,019	51,062	0	1	1
外来	男性	肺がん	478	5	30,353	365,906	441,135	473,853	14	15	17
外来	男性	気管支喘息	478	29	97,687	110,410	132,821	142,957	48	51	57
外来	男性	肺気腫	478	26	57,008	33,781	29,136	25,425	10	10	9
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	478	0	0	42,708	52,740	43,482	14	16	14
外来	男性	間質性肺炎	478	1	3,016	63,566	78,186	87,521	4	5	5

入院・外来	性別	疾患名	保険者(地区)		標準化医療費(期待総点数)			標準化医療費(期待総件数)			
			被保険者数	レセプト件数	総点数(A)	vs.県(B)	vs.同規模(C)	vs.国(D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	肺がん	403	2	118,343	109,753	140,334	109,078	1	2	1
入院	女性	気管支喘息	403	0	0	7,950	12,107	9,616	0	0	0
入院	女性	肺気腫	403	2	77,494	2,112	2,752	1,543	0	0	0
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	403	0	0	6,426	3,223	3,390	0	0	0
入院	女性	間質性肺炎	403	3	198,299	16,273	17,089	15,610	0	0	0
外来	女性	肺がん	403	2	5,284	209,205	244,852	220,241	7	9	8
外来	女性	気管支喘息	403	79	142,059	144,696	151,028	171,461	61	65	72
外来	女性	肺気腫	403	5	45,474	4,435	3,690	3,737	1	1	1
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	403	2	12,080	8,251	11,019	8,676	3	3	3
外来	女性	間質性肺炎	403	2	7,837	20,541	23,230	25,538	2	2	2

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	男性	肺がん	-297,336	-389,541	-316,195	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	気管支喘息	59,930	66,228	64,305	4.61	7.42	6.25	7.68	9.18	10.45
入院	男性	肺気腫	431,829	426,758	429,753	40.27	27.56	33.88	41.87	29.38	44.20
入院	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-17,817	-25,423	-22,760	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	男性	間質性肺炎	-26,242	-51,019	-51,062	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	肺がん	-335,553	-410,782	-443,500	0.08	0.07	0.06	0.36	0.32	0.30
外来	男性	気管支喘息	-12,723	-35,134	-45,270	0.88	0.74	0.68	0.60	0.57	0.50
外来	男性	肺気腫	23,227	27,872	31,583	1.69	1.96	2.24	2.55	2.71	2.96
外来	男性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-42,708	-52,740	-43,482	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
外来	男性	間質性肺炎	-60,550	-75,170	-84,505	0.05	0.04	0.03	0.24	0.21	0.19

入院・外来	性別	疾患名	標準化医療費の差			標準化医療費の比(地域差指数)			標準化比(レセプト件数)		
			vs.県(A-B)	vs.同規模(A-C)	vs.国(A-D)	vs.県(A/B)	vs.同規模(A/C)	vs.国(A/D)	vs.県	vs.同規模	vs.国
入院	女性	肺がん	8,590	-21,991	9,265	1.08	0.84	1.08	1.50	1.27	1.68
入院	女性	気管支喘息	-7,950	-12,107	-9,616	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	肺気腫	75,382	74,742	75,951	36.70	28.16	50.22	81.92	37.23	71.76
入院	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	-6,426	-3,223	-3,390	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
入院	女性	間質性肺炎	182,026	181,210	182,689	12.19	11.60	12.70	11.14	10.81	11.73
外来	女性	肺がん	-203,921	-239,568	-214,957	0.03	0.02	0.02	0.30	0.22	0.25
外来	女性	気管支喘息	-2,637	-8,969	-29,402	0.98	0.94	0.83	1.30	1.22	1.10
外来	女性	肺気腫	41,039	41,784	41,737	10.25	12.32	12.17	3.79	4.24	3.67
外来	女性	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	3,829	1,061	3,404	1.46	1.10	1.39	0.68	0.63	0.69
外来	女性	間質性肺炎	-12,704	-15,393	-17,701	0.38	0.34	0.31	1.07	0.98	0.92

・健診

【特定健診・特定保健指導】

健診受診率は毎年、男性より女性が10ポイント前後高い。年代別でみると、男性は60歳以降、女性は50歳代から受診率が高くなる傾向にあり、男性の40歳～50歳代、女性の40歳代といった働く世代の受診率を上げていく必要がある。(図表25, 26)

特定保健指導では、利用率、終了率とも年々高くなってきているが、例年動機づけ支援の方が積極的支援に比べて利用率・完了率とも低い傾向がある。少しでもリスクが低いうちに保健指導を利用してもらうよう勧奨に努める。(図表27, 28)

図表 25

性・年齢階級別\_特定健診受診率(法定報告)

男	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	18	5	27.8%	20	8	40.0%	20	5	25.0%	13	4	30.8%	14	4	28.6%
45～49歳	16	5	31.3%	15	5	33.3%	15	3	20.0%	17	4	23.5%	18	8	44.4%
50～54歳	23	7	30.4%	18	7	38.9%	18	4	22.2%	23	4	17.4%	21	6	28.6%
55～59歳	29	11	37.9%	29	15	51.7%	30	11	36.7%	30	8	26.7%	28	10	35.7%
60～64歳	62	29	46.8%	53	23	43.4%	50	20	40.0%	42	20	47.6%	35	18	51.4%
65～69歳	131	68	51.9%	127	56	44.1%	107	46	43.0%	102	46	45.1%	107	51	47.7%
70～74歳	131	61	46.6%	146	63	43.2%	167	71	42.5%	171	80	46.8%	146	74	50.7%
合計	410	186	45.4%	408	177	43.4%	407	160	39.3%	398	166	41.7%	369	171	46.3%

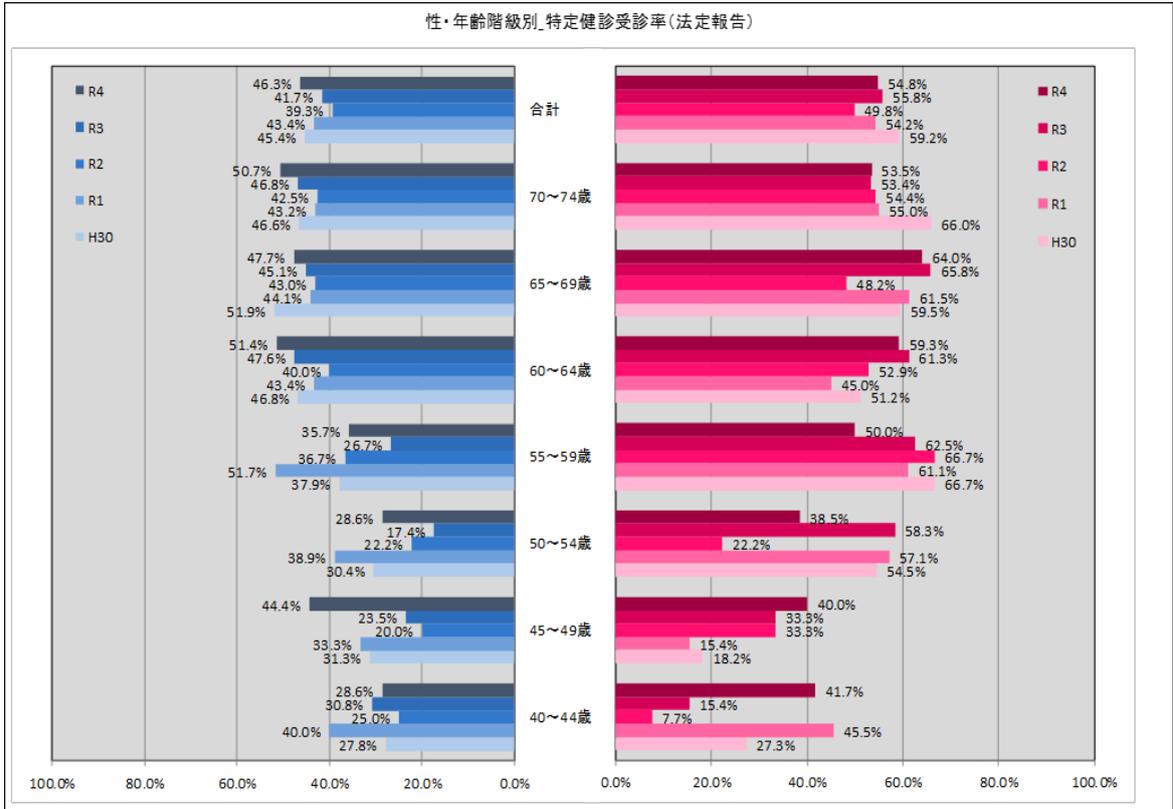
  

女	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～44歳	11	3	27.3%	11	5	45.5%	13	1	7.7%	13	2	15.4%	12	5	41.7%
45～49歳	11	2	18.2%	13	2	15.4%	9	3	33.3%	9	3	33.3%	10	4	40.0%
50～54歳	11	6	54.5%	7	4	57.1%	9	2	22.2%	12	7	58.3%	13	5	38.5%
55～59歳	18	12	66.7%	18	11	61.1%	18	12	66.7%	16	10	62.5%	20	10	50.0%
60～64歳	41	21	51.2%	40	18	45.0%	34	18	52.9%	31	19	61.3%	27	16	59.3%
65～69歳	121	72	59.5%	96	59	61.5%	85	41	48.2%	79	52	65.8%	75	48	64.0%
70～74歳	147	97	66.0%	149	82	55.0%	147	80	54.4%	148	79	53.4%	144	77	53.5%
合計	360	213	59.2%	334	181	54.2%	315	157	49.8%	308	172	55.8%	301	165	54.8%

男女合計	H30			R1			R2			R3			R4		
	対象者	受診者	受診率												
40～74歳	770	399	51.8%	742	358	48.2%	722	317	43.9%	706	338	47.9%	670	336	50.1%
40～64歳	240	101	42.1%	224	98	43.8%	216	79	36.6%	206	81	39.3%	198	86	43.4%
65～74歳	530	298	56.2%	518	260	50.2%	506	238	47.0%	500	257	51.4%	472	250	53.0%

図表 26

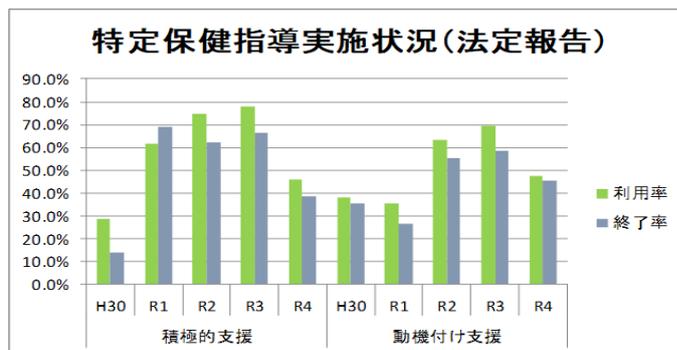


図表 27

特定保健指導実施状況(法定報告)

		対象者	利用者	終了者	利用率	終了率
積極的支援	H30	7	2	1	28.6%	14.3%
	R1	13	8	9	61.5%	69.2%
	R2	8	6	5	75.0%	62.5%
	R3	9	7	6	77.8%	66.7%
	R4	13	6	5	46.2%	38.5%
動機付け支援	H30	42	16	15	38.1%	35.7%
	R1	45	16	12	35.6%	26.7%
	R2	38	24	21	63.2%	55.3%
	R3	46	32	27	69.6%	58.7%
	R4	46	22	21	47.8%	45.7%

図表 28



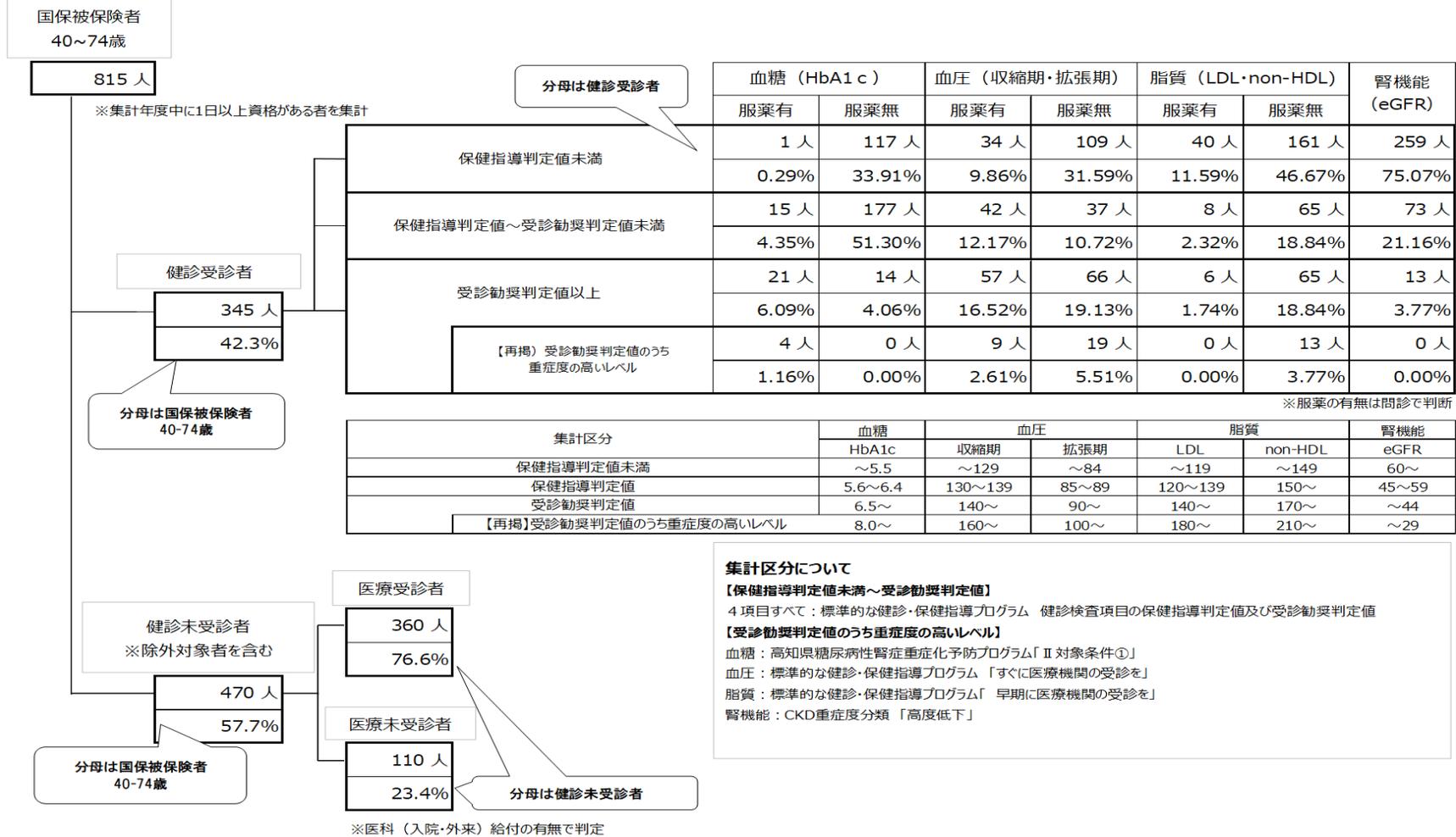
**【生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目】**

特定健診の状況を見ると、受診者のうち血糖値が保健指導レベル～受診勧奨未満の者（服薬無）が51.0%と半数を超えている。血圧と脂質についても服薬はないが、医療受診勧奨レベルの者が約19%となっている。腎機能は保健指導レベルが21.2%おり、保健指導あるいは医療受診が必要な者がいる。（図表29）

健診受診者のうち、男性の半数以上56.1%が腹囲85cm以上で、そのうち51.0%はメタボ該当者、42.7%がメタボ予備軍である。女性は健診受診者のうち24.8%が腹囲90cm以上で、そのうちメタボ該当者は48.8%、予備軍は39.0%となっている。男女共に70～74歳で腹囲が基準値を超える傾向にあるが、年齢経過とともに活動量や筋力低下により脂肪が蓄積され基準値を超えていると考える。（図表30）

図表 29

特定健診の状況



図表 30

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				370			32			51			142			145			252			
健診受診者数				171	46.2		12	37.5		16	31.4		69	48.6		74	51.0		125	49.6		
腹囲(85cm以上)				96	56.1		6	50.0		11	68.8		33	47.8		46	62.2		74	59.2		
(再)腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			6	3.5	6.3	1	8.3	16.7	2	12.5	18.2	2	2.9	6.1	1	1.4	2.2	3	2.4	4.1	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常	2	1.2	2.1	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	1.4	3.0	1	1.4	2.2	2	1.6	2.7
		●	●		36	21.1	37.5	1	8.3	16.7	5	31.3	45.5	10	14.5	30.3	20	27.0	43.5	29	23.2	39.2
			●		3	1.8	3.1	2	16.7	33.3	1	6.3	9.1	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
				●	3	1.8	3.1	2	16.7	33.3	1	6.3	9.1	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
	計			41	24.0	42.7	3	25.0	50.0	6	37.5	54.5	11	15.9	33.3	21	28.4	45.7	31	24.8	41.9	
	該当者	●	●		15	8.8	15.6	0	0.0	0.0	2	12.5	18.2	2	2.9	6.1	11	14.9	23.9	13	10.4	17.6
		●	●	●	3	1.8	3.1	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	2.9	6.1	1	1.4	2.2	2	1.6	2.7
			●	●	14	8.2	14.6	2	16.7	33.3	0	0.0	0.0	7	10.1	21.2	5	6.8	10.9	10	8.0	13.5
			●	●	17	9.9	17.7	0	0.0	0.0	1	6.3	9.1	9	13.0	27.3	7	9.5	15.2	15	12.0	20.3
計			49	28.7	51.0	2	16.7	33.3	3	18.8	27.3	20	29.0	60.6	24	32.4	52.2	40	32.0	54.1		

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				303			23			34			102			144			219			
健診受診者数				165	54.5		9	39.1		15	44.1		64	62.7		77	53.5		125	57.1		
腹囲(90cm以上)				41	24.8		1	11.1		4	26.7		14	21.9		22	28.6		32	25.6		
(再)腹囲該当者の 有所見重複状況	腹囲のみ該当者			5	3.0	12.2	0	0.0	0.0	2	13.3	50.0	2	3.1	14.3	1	1.3	4.5	1	0.8	3.1	
	予備群	高血糖	高血圧	脂質異常	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
		●	●		11	6.7	26.8	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	2	3.1	14.3	9	11.7	40.9	10	8.0	31.3
			●		5	3.0	12.2	0	0.0	0.0	1	6.7	25.0	2	3.1	14.3	2	2.6	9.1	4	3.2	12.5
				●	5	3.0	12.2	0	0.0	0.0	1	6.7	25.0	2	3.1	14.3	2	2.6	9.1	4	3.2	12.5
	計			16	9.7	39.0	0	0.0	0.0	1	6.7	25.0	4	6.3	28.6	11	14.3	50.0	14	11.2	43.8	
	該当者	●	●		4	2.4	9.8	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	1	1.6	7.1	3	3.9	13.6	4	3.2	12.5
		●	●	●	1	0.6	2.4	0	0.0	0.0	1	6.7	25.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0
			●	●	7	4.2	17.1	1	11.1	100.0	0	0.0	0.0	2	3.1	14.3	4	5.2	18.2	6	4.8	18.8
			●	●	8	4.8	19.5	0	0.0	0.0	0	0.0	0.0	5	7.8	35.7	3	3.9	13.6	7	5.6	21.9
計			20	12.1	48.8	1	11.1	100.0	1	6.7	25.0	8	12.5	57.1	10	13.0	45.5	17	13.6	53.1		

※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

**【生活習慣病予備群：メタボ・有所見項目】**

健診有所見者状況の標準化比について、男性の収縮期血圧は全国、県と比べて高くなっている。また男女とも65～74歳で拡張期血圧が若干高めになっている。ALT(GPT)も男女ともに65～74歳で高くなっている。(図表 31)

図表 31

厚生労働省様式(様式5-2)【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

作成年月: R04年度

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	810,960	315,715	38.9%	38.9%	100(基準)	-	442,358	54.5%	54.5%	100(基準)	-	257,345	31.7%	31.7%	100(基準)	-	237,166	29.2%	29.2%	100(基準)	-	63,085	7.8%	7.8%	100(基準)	-			
	県	5,781	2,327	40.3%	40.4%	103.6	100(基準)	3,295	57.0%	57.1%	*104.6	100(基準)	2,106	36.4%	36.5%	*115.0	100(基準)	1,643	28.4%	28.5%	97.3	100(基準)	466	8.1%	8.1%	103.7	100(基準)			
	地域(地区)	46	17	37.0%	42.4%	95.4	91.8	22	47.8%	50.3%	87.1	83.3	13	28.3%	27.9%	89.4	77.4	11	23.9%	26.1%	84.1	85.8	6	13.0%	11.3%	170.3	163.8			
65~74歳	全国	1,890,707	600,334	31.8%	31.8%	100(基準)	-	1,063,897	56.3%	56.3%	100(基準)	-	500,307	26.5%	26.5%	100(基準)	-	321,494	17.0%	17.0%	100(基準)	-	132,626	7.0%	7.0%	100(基準)	-			
	県	12,257	4,101	33.5%	33.4%	*105.2	100(基準)	7,206	58.8%	58.7%	*104.4	100(基準)	3,803	31.0%	31.0%	*117.0	100(基準)	2,142	17.5%	17.4%	102.3	100(基準)	950	7.8%	7.8%	*110.6	100(基準)			
	地域(地区)	125	45	36.0%	35.9%	112.7	107.0	74	59.2%	59.6%	105.1	100.5	25	20.0%	19.3%	75.1	*64.1	28	22.4%	22.1%	129.9	126.6	8	6.4%	6.3%	91.5	82.8			
総数	全国	2,701,667	916,049	33.9%	33.9%	100(基準)	-	1,506,255	55.8%	55.8%	100(基準)	-	757,652	28.0%	28.0%	100(基準)	-	558,660	20.7%	20.7%	100(基準)	-	195,711	7.2%	7.2%	100(基準)	-			
	県	18,038	6,428	35.6%	35.5%	*104.6	100(基準)	10,501	58.2%	58.2%	*104.5	100(基準)	5,909	32.8%	32.6%	*116.3	100(基準)	3,785	21.0%	20.7%	100.1	100(基準)	1,416	7.9%	7.9%	*108.2	100(基準)			
	地域(地区)	171	62	36.3%	37.8%	107.3	102.4	96	56.1%	56.8%	100.3	96.0	38	22.2%	21.8%	79.4	*68.1	39	22.8%	23.3%	112.6	111.6	14	8.2%	7.8%	114.1	105.0			
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	810,960	202,843	25.0%	25.0%	100(基準)	-	381,315	47.0%	47.0%	100(基準)	-	130,541	16.1%	16.1%	100(基準)	-	321,804	39.7%	39.7%	100(基準)	-	243,606	30.0%	30.0%	100(基準)	-			
	県	5,781	21	0.4%	0.4%	*1.5	100(基準)	3,275	56.7%	56.7%	*120.5	100(基準)	1,176	20.3%	20.3%	*126.5	100(基準)	2,479	42.9%	42.8%	*108.0	100(基準)	1,766	30.5%	30.7%	102.0	100(基準)			
	地域(地区)	46	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	25	54.3%	57.0%	112.1	93.9	10	21.7%	22.8%	137.3	109.2	23	50.0%	46.8%	121.9	112.9	15	32.6%	30.6%	107.1	105.1			
65~74歳	全国	1,890,707	646,790	34.2%	34.2%	100(基準)	-	1,214,402	64.2%	64.2%	100(基準)	-	220,276	11.7%	11.7%	100(基準)	-	1,050,916	55.6%	55.6%	100(基準)	-	451,895	23.9%	23.9%	100(基準)	-			
	県	12,257	33	0.3%	0.3%	*0.8	100(基準)	8,512	69.4%	69.5%	*108.2	100(基準)	2,034	16.6%	16.5%	*142.1	100(基準)	6,933	56.6%	56.6%	101.9	100(基準)	2,807	22.9%	22.8%	*95.4	100(基準)			
	地域(地区)	125	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	95	76.0%	76.3%	118.7	109.6	21	16.8%	16.3%	143.0	100.6	88	70.4%	70.8%	*127.1	*124.8	34	27.2%	26.8%	112.2	117.4			
総数	全国	2,701,667	849,633	31.4%	31.4%	100(基準)	-	1,595,717	59.1%	59.1%	100(基準)	-	350,817	13.0%	13.0%	100(基準)	-	1,372,720	50.8%	50.8%	100(基準)	-	695,501	25.7%	25.7%	100(基準)	-			
	県	18,038	54	0.3%	0.3%	*1.0	100(基準)	11,787	65.3%	65.6%	*111.4	100(基準)	3,210	17.8%	17.7%	*135.9	100(基準)	9,412	52.2%	52.5%	*103.4	100(基準)	4,573	25.4%	25.1%	97.9	100(基準)			
	地域(地区)	171	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	120	70.2%	70.5%	117.3	105.9	31	18.1%	18.3%	141.1	103.3	111	64.9%	63.6%	*126.0	*122.2	49	28.7%	27.9%	110.6	113.4			
性別	年齢	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)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)			
40~64歳	全国	810,960	415,475	51.2%	51.2%	100(基準)	-	10,251	1.3%	1.3%	100(基準)	-	150,273	18.5%	18.5%	100(基準)	-	164,650	20.3%	20.3%	100(基準)	-								
	県	5,781	2,692	46.6%	46.6%	*91.0	100(基準)	73	1.3%	1.3%	99.4	100(基準)	47	0.8%	0.8%	*4.4	100(基準)	12	0.2%	0.2%	*1.0	100(基準)								
	地域(地区)	46	18	39.1%	40.7%	77.2	85.2	1	2.2%	1.7%	159.0	163.6	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0								
65~74歳	全国	1,890,707	796,754	42.1%	42.1%	100(基準)	-	62,489	3.3%	3.3%	100(基準)	-	509,332	26.9%	26.9%	100(基準)	-	374,401	19.8%	19.8%	100(基準)	-								
	県	12,257	4,579	37.4%	37.3%	*88.5	100(基準)	499	4.1%	4.1%	*123.9	100(基準)	85	0.7%	0.7%	*2.6	100(基準)	23	0.2%	0.2%	*0.9	100(基準)								
	地域(地区)	125	44	35.2%	36.0%	83.1	93.9	7	5.6%	5.6%	172.8	139.3	7	5.6%	5.6%	*20.9	*816.2	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0								
総数	全国	2,701,667	1,212,229	44.9%	44.9%	100(基準)	-	72,740	2.7%	2.7%	100(基準)	-	659,605	24.4%	24.4%	100(基準)	-	539,051	20.0%	20.0%	100(基準)	-								
	県	18,038	7,271	40.3%	40.1%	*89.4	100(基準)	572	3.2%	3.2%	*120.1	100(基準)	132	0.7%	0.7%	*3.0	100(基準)	35	0.2%	0.2%	*1.0	100(基準)								
	地域(地区)	171	62	36.3%	37.4%	81.3	91.2	8	4.7%	4.4%	170.9	141.9	7	4.1%	3.9%	*16.6	*563.3	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0								

厚生労働省様式(様式5-2)【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

作成年月: R04年度

女性	受診者	摂取エネルギーの過剰																									
		BMI						腹囲				中性脂肪				ALT(GPT)				HDLコレステロール							
		25以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	90以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	150以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	31以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	40未満	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	
40~64歳	全国	1,019,607	215,458	21.1%	21.1%	100(基準)	-	171,794	16.8%	16.8%	100(基準)	-	141,315	13.9%	13.9%	100(基準)	-	103,757	10.2%	10.2%	100(基準)	-	11,954	1.2%	1.2%	100(基準)	-
	県	6,126	1,496	24.4%	24.4%	*115.7	100(基準)	1,252	20.4%	20.3%	*120.7	100(基準)	1,207	19.7%	19.6%	*141.1	100(基準)	642	10.5%	10.5%	102.8	100(基準)	86	1.4%	1.4%	121.0	100(基準)
	地域(地区)	40	11	27.5%	27.2%	130.6	112.1	9	22.5%	21.4%	133.3	109.3	6	15.0%	13.1%	107.9	75.7	5	12.5%	12.3%	122.3	118.1	1	2.5%	2.1%	214.3	176.7
65~74歳	全国	2,557,443	554,616	21.7%	21.7%	100(基準)	-	511,956	20.0%	20.0%	100(基準)	-	427,239	16.7%	16.7%	100(基準)	-	216,898	8.5%	8.5%	100(基準)	-	33,085	1.3%	1.3%	100(基準)	-
	県	16,010	3,745	23.4%	23.4%	*107.9	100(基準)	3,410	21.3%	21.3%	*106.5	100(基準)	3,682	23.0%	23.0%	*137.7	100(基準)	1,221	7.6%	7.6%	*89.8	100(基準)	283	1.8%	1.8%	*137.0	100(基準)
	地域(地区)	125	31	24.8%	24.8%	114.4	106.0	32	25.6%	25.7%	128.0	120.2	23	18.4%	18.3%	110.2	80.0	16	12.8%	12.7%	150.5	167.7	2	1.6%	1.6%	124.1	90.6
総数	全国	3,577,050	770,074	21.5%	21.5%	100(基準)	-	683,750	19.1%	19.1%	100(基準)	-	568,554	15.9%	15.9%	100(基準)	-	320,655	9.0%	9.0%	100(基準)	-	45,039	1.3%	1.3%	100(基準)	-
	県	22,136	5,241	23.7%	23.7%	*110.0	100(基準)	4,662	21.1%	21.0%	*110.0	100(基準)	4,889	22.1%	22.0%	*138.6	100(基準)	1,863	8.4%	8.4%	*93.9	100(基準)	369	1.7%	1.7%	*132.9	100(基準)
	地域(地区)	165	42	25.5%	25.5%	118.2	107.5	41	24.8%	24.5%	129.1	117.6	29	17.6%	16.8%	109.7	79.1	21	12.7%	12.6%	142.7	152.4	3	1.8%	1.8%	144.4	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	1,019,607	141,907	13.9%	13.9%	100(基準)	-	450,111	44.1%	44.1%	100(基準)	-	18,093	1.8%	1.8%	100(基準)	-	304,007	29.8%	29.8%	100(基準)	-	167,168	16.4%	16.4%	100(基準)	-
	県	6,126	9	0.1%	0.1%	*1.0	100(基準)	3,413	55.7%	55.0%	*124.2	100(基準)	160	2.6%	2.6%	*146.6	100(基準)	1,839	30.0%	29.5%	98.7	100(基準)	907	14.8%	14.8%	*89.5	100(基準)
	地域(地区)	40	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	20	50.0%	48.4%	112.3	90.3	1	2.5%	2.1%	139.5	96.2	11	27.5%	29.0%	91.7	92.8	5	12.5%	12.9%	76.2	84.4
65~74歳	全国	2,557,443	567,645	22.2%	22.2%	100(基準)	-	1,609,052	62.9%	62.9%	100(基準)	-	47,747	1.9%	1.9%	100(基準)	-	1,353,160	52.9%	52.9%	100(基準)	-	439,329	17.2%	17.2%	100(基準)	-
	県	16,010	20	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)	11,421	71.3%	71.4%	*113.5	100(基準)	401	2.5%	2.5%	*134.3	100(基準)	8,129	50.8%	50.9%	*96.1	100(基準)	2,396	15.0%	14.9%	*87.0	100(基準)
	地域(地区)	125	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	84	67.2%	67.2%	106.9	94.2	3	2.4%	2.5%	128.7	95.8	71	56.8%	57.1%	107.6	111.9	24	19.2%	19.0%	111.6	128.2
総数	全国	3,577,050	709,552	19.8%	19.8%	100(基準)	-	2,059,163	57.6%	57.6%	100(基準)	-	65,840	1.8%	1.8%	100(基準)	-	1,657,167	46.3%	46.3%	100(基準)	-	606,497	17.0%	17.0%	100(基準)	-
	県	22,136	29	0.1%	0.1%	*0.7	100(基準)	14,834	67.0%	66.7%	*115.8	100(基準)	561	2.5%	2.5%	*137.6	100(基準)	9,968	45.0%	44.8%	*96.6	100(基準)	3,303	14.9%	14.9%	*87.7	100(基準)
	地域(地区)	165	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0	104	63.0%	61.8%	107.9	93.4	4	2.4%	2.3%	131.2	95.9	82	49.7%	49.1%	105.2	108.9	29	17.6%	17.3%	103.3	117.7
女性	受診者	内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因																									
		LDLコレステロール				クレアチニン				心電図※				眼底検査※													
		120以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	1.3以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)	検査あり	割合(%)	年齢調整(%)	標準化比(全国)	標準化比(県)						
40~64歳	全国	1,019,607	555,698	54.5%	54.5%	100(基準)	-	1,719	0.2%	0.2%	100(基準)	-	158,253	15.5%	15.5%	100(基準)	-	180,445	17.7%	17.7%	100(基準)	-					
	県	6,126	3,174	51.8%	51.4%	*94.4	100(基準)	15	0.2%	0.2%	143.1	100(基準)	47	0.8%	0.8%	*4.9	100(基準)	6	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)					
	地域(地区)	40	16	40.0%	42.0%	73.1	77.2	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	1	2.5%	2.0%	16.1	335.7	0	0.0%	0.0%	*0.0	*0.0					
65~74歳	全国	2,557,443	1,380,627	54.0%	54.0%	100(基準)	-	8,105	0.3%	0.3%	100(基準)	-	527,579	20.6%	20.6%	100(基準)	-	434,225	17.0%	17.0%	100(基準)	-					
	県	16,010	8,282	51.7%	51.7%	*95.7	100(基準)	67	0.4%	0.4%	*132.7	100(基準)	121	0.8%	0.8%	*3.7	100(基準)	17	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)					
	地域(地区)	125	61	48.8%	48.8%	90.3	94.3	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	3	2.4%	2.5%	*11.7	317.5	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					
総数	全国	3,577,050	1,936,325	54.1%	54.1%	100(基準)	-	9,824	0.3%	0.3%	100(基準)	-	685,832	19.2%	19.2%	100(基準)	-	614,670	17.2%	17.2%	100(基準)	-					
	県	22,136	11,456	51.8%	51.6%	*95.4	100(基準)	82	0.4%	0.4%	*134.5	100(基準)	168	0.8%	0.8%	*3.9	100(基準)	23	0.1%	0.1%	*0.6	100(基準)					
	地域(地区)	165	77	46.7%	46.8%	86.1	90.2	0	0.0%	0.0%	0.0	0.0	4	2.4%	2.3%	*12.5	*321.8	0	0.0%	0.0%	*0.0	0.0					

**【不適切な生活習慣：問診】**

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（40～74歳）では1日飲酒量3合以上、既往歴\_脳卒中、食べる速度が遅いとなっている。女性（40～74歳）では、1日飲酒量（2～3合）、食べる速度が遅い、となっており、男女とも1日の飲酒量が多いことがわかる。該当者が多い項目を見ると、1日30分以上の運動習慣がないと回答した者が男女とも60%を超えているが、運動習慣がなく、また車で移動することが多いことが歩く速度が遅い、体重増加10kg以上につながっているのではないかと推測される。（図表32）

図表 32

保険者番号: 390518  
 保険者名: 大豊町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6  
 (男女別・年齢調整)

作成年月: R04年度(累計)

生活習慣等	40~64歳																								65~74歳																							
	総人数		該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.				総人数		該当者割合				年齢調整割合				標準化比 vs.																							
	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	同規模(=100)	県(=100)	全国(=100)																								
服薬_高血圧症	46	17.4%	25.2%	25.2%	25.0%	14.8%	25.0%	25.1%	25.0%	64.2	63.8	64.2	125	55.2%	53.9%	50.8%	51.0%	55.0%	54.2%	50.9%	51.0%	102.7	109.3	109.0																								
服薬_糖尿病	46	2.2%	8.6%	8.5%	7.6%	1.7%	8.6%	8.5%	7.6%	23.6	23.9	26.7	125	19.2%	16.6%	14.9%	14.6%	19.0%	16.7%	14.9%	14.6%	115.9	129.3	132.5																								
服薬_脂質異常症	46	6.5%	15.8%	11.9%	16.4%	5.8%	15.7%	11.8%	16.4%	39.1	51.5	37.2	125	16.0%	27.6%	19.3%	29.0%	15.5%	27.7%	19.3%	29.0%	*58.0	83.3	*55.5																								
既往歴_脳卒中	46	2.2%	2.5%	1.9%	2.7%	2.0%	2.4%	1.9%	2.7%	82.1	106.4	74.3	124	12.1%	5.3%	4.3%	5.4%	11.9%	5.4%	4.4%	5.4%	*229.5	*284.0	*225.7																								
既往歴_心臓病	46	4.3%	4.3%	3.2%	4.1%	3.8%	4.3%	3.2%	4.1%	93.4	124.6	96.9	124	10.5%	10.3%	8.4%	10.2%	10.8%	10.4%	8.4%	10.2%	101.9	126.5	104.7																								
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	46	0.0%	0.7%	0.7%	0.7%	0.0%	0.7%	0.7%	0.7%	0.0	0.0	0.0	124	1.6%	1.4%	1.2%	1.3%	1.8%	1.4%	1.2%	1.3%	116.1	140.0	125.9																								
既往歴_貧血	46	2.2%	2.8%	0.4%	3.7%	1.7%	2.8%	0.4%	3.7%	75.5	525.6	56.5	124	0.8%	4.1%	0.6%	5.2%	0.7%	4.1%	0.6%	5.2%	19.9	132.7	15.6																								
喫煙	46	23.9%	36.6%	30.3%	29.7%	21.6%	36.6%	30.3%	29.7%	66.6	79.9	81.7	125	24.0%	21.7%	18.7%	18.6%	23.9%	21.4%	18.6%	18.6%	110.0	126.9	126.8																								
20歳時体重から10kg以上増加	46	50.0%	49.0%	51.0%	48.7%	53.1%	49.1%	51.0%	48.7%	102.4	98.1	102.9	124	44.4%	41.7%	44.6%	42.9%	44.3%	41.5%	44.5%	42.9%	106.2	99.0	102.8																								
1日30分以上の運動習慣なし	46	73.9%	68.5%	62.1%	65.3%	73.4%	68.5%	62.1%	65.3%	107.2	118.7	113.6	124	62.1%	62.6%	52.5%	52.9%	62.2%	62.5%	52.4%	52.9%	98.9	117.8	116.6																								
1日1時間以上運動なし	46	41.3%	45.9%	43.8%	49.7%	42.0%	45.8%	43.8%	49.7%	88.3	93.1	82.5	124	37.1%	48.4%	44.6%	47.6%	37.1%	48.3%	44.5%	47.6%	76.4	82.9	77.6																								
歩行速度遅い	46	56.5%	53.3%	51.2%	50.7%	56.2%	53.3%	51.1%	50.7%	105.7	109.9	111.2	124	57.3%	54.5%	51.1%	49.5%	57.3%	54.5%	51.1%	49.5%	105.0	111.8	115.5																								
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0																								
食べる速度が速い	46	28.3%	38.4%	38.7%	37.0%	29.8%	38.4%	38.7%	37.0%	75.1	74.0	77.8	124	33.1%	28.3%	30.5%	27.3%	33.0%	28.3%	30.5%	27.3%	116.4	108.2	120.4																								
食べる速度が普通	46	58.7%	56.2%	54.8%	56.4%	58.3%	56.1%	54.8%	56.4%	103.3	106.3	102.9	124	54.0%	63.2%	61.1%	64.3%	53.7%	63.3%	61.1%	64.3%	85.5	88.3	84.1																								
食べる速度が遅い	46	13.0%	5.4%	6.5%	6.6%	11.8%	5.4%	6.4%	6.6%	234.5	197.2	197.3	124	12.9%	8.4%	8.4%	8.4%	13.2%	8.5%	8.4%	8.4%	153.9	156.1	155.0																								
週3回以上就寝前夕食	46	26.1%	26.2%	28.8%	28.7%	23.5%	26.2%	28.9%	28.7%	100.7	91.8	93.2	124	25.8%	20.3%	20.5%	16.7%	26.2%	20.3%	20.5%	16.7%	126.7	125.3	*153.5																								
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0																								
週3回以上朝食を抜く	46	15.2%	21.1%	21.4%	23.5%	14.0%	21.2%	21.5%	23.5%	75.0	74.8	67.9	124	9.7%	7.7%	7.6%	7.5%	9.3%	7.6%	7.5%	7.5%	124.4	125.3	126.5																								
毎日飲酒	46	45.7%	38.8%	44.1%	35.7%	43.5%	38.7%	44.0%	35.7%	115.5	101.3	124.9	124	50.8%	45.7%	52.8%	44.3%	50.6%	45.6%	52.7%	44.3%	111.2	96.1	114.5																								
時々飲酒	46	17.4%	28.1%	21.1%	25.3%	19.2%	28.1%	21.1%	25.3%	63.1	83.9	69.4	124	13.7%	22.0%	16.5%	22.1%	13.7%	21.9%	16.5%	22.1%	62.4	83.1	61.8																								
飲まない	46	37.0%	33.1%	34.8%	39.0%	37.3%	33.2%	34.9%	39.0%	112.4	108.1	96.2	124	35.5%	32.4%	30.8%	33.6%	35.7%	32.5%	30.8%	33.6%	109.7	115.7	106.0																								
1日飲酒量(1合未満)	46	54.3%	36.3%	43.2%	46.2%	56.3%	36.4%	43.3%	46.2%	150.7	127.7	118.7	124	44.4%	39.5%	43.0%	47.7%	45.0%	39.7%	43.1%	47.7%	112.5	103.4	93.5																								
1日飲酒量(1~2合)	46	15.2%	32.6%	20.0%	28.7%	14.9%	32.7%	20.0%	28.7%	*46.1	75.2	52.2	124	21.8%	38.2%	25.2%	35.5%	22.0%	38.3%	25.3%	35.5%	*57.0	86.8	*61.4																								
1日飲酒量(2~3合)	46	17.4%	21.5%	20.1%	17.3%	16.5%	21.4%	20.0%	17.3%	80.4	85.7	99.7	124	18.5%	17.3%	20.9%	14.0%	17.7%	17.1%	20.9%	14.0%	106.9	87.8	130.3																								
1日飲酒量(3合以上)	46	13.0%	9.6%	16.7%	7.8%	12.3%	9.5%	16.7%	7.8%	140.3	77.2	171.4	124	15.3%	5.0%	10.8%	2.8%	15.3%	4.9%	10.7%	2.8%	*306.6	140.4	*535.2																								
睡眠不足	46	26.1%	24.3%	27.3%	26.4%	26.2%	24.3%	27.3%	26.4%	106.9	95.2	99.4	124	26.6%	21.5%	24.0%	21.0%	26.9%	21.5%	24.0%	21.0%	123.3	110.7	126.1																								
改善意欲なし	46	39.1%	32.9%	26.1%	26.7%	39.3%	32.8%	26.0%	26.7%	117.3	146.3	144.3	124	36.3%	39.7%	35.0%	33.6%	37.2%	39.8%	35.1%	33.6%	91.6	104.4	108.7																								
改善意欲あり	46	41.3%	29.3%	45.8%	31.5%	39.5%	29.3%	45.9%	31.5%	142.2	91.2	132.8	124	36.3%	24.2%	35.7%	24.3%	36.2%	24.2%	35.7%	24.3%	*149.6	100.9	*148.4																								
改善意欲ありかつ始めている	46	6.5%	13.0%	7.3%	14.7%	6.1%	13.0%	7.3%	14.7%	50.7	91.3	45.0	124	7.3%	10.0%	6.0%	11.3%	7.0%	10.0%	6.0%	11.3%	72.2	120.2	63.7																								
取り組み済み6ヶ月未満	46	6.5%	7.8%	6.2%	9.0%	6.9%	7.8%	6.2%	9.0%	85.5	105.1	73.5	124	3.2%	6.6%	5.1%	7.5%	3.0%	6.6%	5.1%	7.5%	48.5	63.2	42.6																								
取り組み済み6ヶ月以上	46	6.5%	17.0%	14.6%	18.1%	8.1%	17.0%	14.6%	18.1%	38.1	44.7	35.4	124	16.9%	19.5%	18.2%	23.2%	16.7%	19.5%	18.2%	23.2%	87.2	93.4	73.1																								
保健指導利用しない	46	56.5%	66.2%	64.4%	64.2%	56.7%	66.1%	64.4%	64.2%	85.9	87.8	87.9	124	60.5%	60.7%	61.6%	65.0%	60.2%	60.6%	61.6%	65.0%	99.6	98.2	93.0																								
咀嚼_何でも	46	76.1%	81.2%	78.5%	82.4%	78.2%	81.3%	78.5%	82.4%	94.9	98.1	93.2	124	68.5%	72.8%	69.8%	74.7%	68.7%	72.8%	69.7%	74.7%	94.2	98.2	91.6																								
咀嚼_かみにくい	46	23.9%	17.4%	20.3%	16.6%	21.8%	17.3%	20.3%	16.6%	130.5	113.1	138.6	124	29.0%	25.6%	28.3%	24.0%	28.8%	25.6%	28.3%	24.0%	113.6	102.8	121.4																								
咀嚼_ほとんどかめない	46	0.0%	1.4%	1.2%	1.1%	0.0%	1.4%	1.2%	1.1%	0.0	0.0	0.0	124	2.4%	1.7%	2.0%	1.3%	2.5%	1.7%	2.0%	1.3%	144.1	121.8	193.1																								
3食以外間食_毎日	46	15.2%	18.4%	18.4%	16.7%	15.7%	18.4%	18.4%	16.7%	84.5	85.5	93.8	124	14.5%	14.8%	13.2%	13.4%	15.4%	14.8%	13.2%	13.4%	98.1	109.9	108.9																								
3食以外間食_時々	46	60.9%	56.2%	52.7%	54.8%	62.2%	56.2%	52.7%	54.8%	108.6	116.0	111.3	124	48.4%	57.5%	53.7%	57.1%	48.3%	57.6%	53.7%	57.1%	84.2	90.1	84.9																								
3食以外間食_ほとんど摂取しない	46	23.9%	25.4%	29.0%	28.5%	22.1%	25.4%	28.9%	28.5%	92.2	80.5	82.2	124	37.1%	27.7%	33.1%	29.5%	36.3%	27.6%	33.0%	29.5%	133.8	112.1	125.1																								

保険者番号: 390518  
 保険者名: 大豊町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6  
 (男女別・年齢調整)

作成年月: R04年度(累計)

生活習慣等	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)
服薬 高血圧症	171	45.0%	43.6%	42.6%	43.2%	43.0%	45.4%	43.2%	43.2%	96.6	101.8	101.6
服薬 糖尿病	171	14.6%	13.7%	12.9%	12.5%	13.8%	14.3%	13.0%	12.5%	100.3	109.9	114.3
服薬 脂質異常症	171	13.5%	23.4%	16.9%	25.2%	12.6%	24.1%	17.1%	25.2%	*54.5	77.1	*52.1
既往歴 脳卒中	170	9.4%	4.3%	3.5%	4.6%	8.9%	4.5%	3.6%	4.6%	*206.3	*257.2	*200.2
既往歴 心臓病	170	8.8%	8.2%	6.7%	8.4%	8.7%	8.6%	6.8%	8.4%	100.7	126.3	103.6
既往歴 慢性腎臓病・腎不全	170	1.2%	1.2%	1.0%	1.1%	1.2%	1.2%	1.0%	1.1%	96.0	112.6	103.0
既往歴 貧血	170	1.2%	3.6%	0.5%	4.8%	1.0%	3.7%	0.5%	4.8%	31.5	211.9	*24.5
喫煙	171	24.0%	27.0%	22.4%	22.0%	23.2%	26.0%	22.1%	22.0%	93.7	109.6	110.5
20歳時体重から10kg以上増加	170	45.9%	44.3%	46.6%	44.7%	46.9%	43.8%	46.4%	44.7%	105.1	98.7	102.8
1回30分以上の運動習慣なし	170	65.3%	64.8%	55.6%	56.6%	65.6%	64.3%	55.3%	56.6%	101.3	118.1	115.7
1日1時間以上運動なし	170	38.2%	47.5%	44.3%	48.2%	38.6%	47.5%	44.3%	48.2%	79.5	85.6	79.0
歩行速度遅い	170	57.1%	54.1%	51.2%	49.9%	57.0%	54.1%	51.1%	49.9%	105.2	111.3	114.3
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
食べる速度が速い	170	31.8%	31.9%	33.1%	30.2%	32.1%	31.3%	33.0%	30.2%	102.8	97.4	106.4
食べる速度が普通	170	55.3%	60.7%	59.1%	61.9%	55.1%	61.1%	59.2%	61.9%	89.9	92.8	88.8
食べる速度が遅い	170	12.9%	7.3%	7.8%	7.8%	12.8%	7.6%	7.8%	7.8%	*169.8	*165.6	*164.6
週3回以上就寝前夕食	170	25.9%	22.4%	23.2%	20.3%	25.4%	22.1%	23.0%	20.3%	118.4	114.0	130.5
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0
週3回以上朝食を抜く	170	11.2%	12.5%	12.0%	12.3%	10.7%	11.7%	11.7%	12.3%	100.1	100.3	96.0
毎日飲酒	170	49.4%	43.2%	50.0%	41.7%	48.5%	43.5%	50.1%	41.7%	112.3	97.4	116.9
時々飲酒	170	14.7%	24.2%	18.0%	23.1%	15.4%	23.8%	17.9%	23.1%	*62.6	83.4	*64.1
飲まない	170	35.9%	32.7%	32.1%	35.2%	36.2%	32.7%	32.0%	35.2%	110.4	113.5	103.1
1日飲酒量(1合未満)	170	47.1%	38.4%	43.1%	47.3%	48.4%	38.7%	43.2%	47.3%	122.2	110.0	100.2
1日飲酒量(1~2合)	170	20.0%	36.2%	23.6%	33.5%	19.9%	36.6%	23.7%	33.5%	*54.3	84.1	*59.2
1日飲酒量(2~3合)	170	18.2%	18.8%	20.7%	15.0%	17.3%	18.4%	20.6%	15.0%	98.5	87.3	120.7
1日飲酒量(3合以上)	170	14.7%	6.6%	12.7%	4.3%	14.4%	6.3%	12.5%	4.3%	*238.7	117.3	*354.6
睡眠不足	170	26.5%	22.5%	25.0%	22.6%	26.7%	22.3%	25.0%	22.6%	118.5	106.1	117.6
改善意欲なし	170	37.1%	37.2%	32.2%	31.5%	37.8%	37.7%	32.4%	31.5%	97.7	113.7	116.9
改善意欲あり	170	37.6%	26.1%	39.0%	26.5%	37.2%	25.7%	38.7%	26.5%	*147.3	97.8	*143.4
改善意欲ありかつ始めている	170	7.1%	11.1%	6.4%	12.3%	6.7%	10.9%	6.4%	12.3%	65.3	111.4	57.7
取り組み済み6ヶ月未満	170	4.1%	7.1%	5.4%	8.0%	4.2%	7.0%	5.4%	8.0%	59.5	76.3	51.9
取り組み済み6ヶ月以上	170	14.1%	18.5%	17.0%	21.7%	14.1%	18.7%	17.1%	21.7%	75.1	82.2	*64.5
保健指導利用しない	170	59.4%	62.6%	62.5%	64.8%	59.2%	62.2%	62.4%	64.8%	95.7	95.3	91.6
咀嚼 何でも	170	70.6%	75.8%	72.6%	77.0%	71.6%	75.3%	72.4%	77.0%	94.4	98.2	92.1
咀嚼 かみにくい	170	27.6%	22.6%	25.7%	21.8%	26.7%	23.1%	25.9%	21.8%	117.1	105.1	125.0
咀嚼 ほとんどかめない	170	1.8%	1.6%	1.7%	1.2%	1.7%	1.6%	1.8%	1.2%	108.9	98.5	145.8
3食以外間食 毎日	170	14.7%	16.1%	14.9%	14.3%	15.5%	15.9%	14.8%	14.3%	93.9	101.7	104.2
3食以外間食 時々	170	51.8%	57.0%	53.4%	56.4%	52.5%	57.2%	53.4%	56.4%	90.7	97.0	91.8
3食以外間食 ほとんど摂取しない	170	33.5%	26.9%	31.7%	29.2%	32.0%	26.9%	31.8%	29.2%	123.0	104.2	113.7

保険者番号: 390518  
 保険者名: 大豊町

質問票調査の状況【補足】ver.3.6  
 (男女別・年齢調整)

作成年月: R04年度(累計)

生活習慣等	総人数	40～64歳												65～74歳											
		当該者割合			年齢調整割合			標準化比 vs.			当該者割合			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	40	7.5%	18.8%	17.5%	16.3%	7.0%	19.0%	16.9%	16.3%	39.0	43.6	45.5	125	40.8%	43.1%	38.9%	38.2%	40.9%	43.3%	39.0%	38.2%	94.6	105.1	107.2	
服薬_糖尿病	40	2.5%	4.7%	4.2%	3.5%	2.5%	4.7%	4.0%	3.5%	52.4	60.8	71.3	125	7.2%	9.6%	7.9%	7.3%	7.3%	9.7%	7.9%	7.3%	74.9	91.1	98.6	
服薬_脂質異常症	40	5.0%	17.6%	13.6%	16.7%	5.0%	17.8%	13.0%	16.7%	27.6	37.5	29.4	125	21.6%	37.9%	31.1%	38.2%	21.3%	38.1%	31.2%	38.2%	*56.9	69.4	*56.7	
既往歴_脳卒中	40	2.5%	1.6%	0.8%	1.4%	2.5%	1.6%	0.8%	1.4%	153.8	301.1	172.4	122	3.3%	2.8%	2.2%	2.6%	3.3%	2.8%	2.2%	2.6%	116.6	148.2	128.2	
既往歴_心臓病	40	2.5%	2.3%	1.6%	2.1%	2.5%	2.3%	1.6%	2.1%	109.6	156.8	117.5	122	2.5%	4.6%	3.6%	4.4%	2.5%	4.7%	3.7%	4.4%	52.9	67.8	56.3	
既往歴_慢性腎臓病・腎不全	40	2.5%	0.6%	0.5%	0.5%	2.1%	0.6%	0.5%	0.5%	431.9	464.2	493.0	122	0.0%	0.8%	0.6%	0.7%	0.0%	0.8%	0.6%	0.7%	0.0	0.0	0.0	
既往歴_貧血	40	5.0%	20.8%	1.9%	22.5%	5.3%	20.8%	2.0%	22.5%	*24.4	260.5	*22.4	122	0.8%	10.3%	0.7%	12.4%	0.8%	10.2%	0.7%	12.4%	*8.0	111.0	*6.6	
喫煙	40	2.5%	11.4%	10.3%	10.3%	2.0%	11.4%	10.4%	10.3%	22.2	24.1	24.7	125	2.4%	4.3%	3.7%	4.0%	2.4%	4.2%	3.7%	4.0%	56.6	63.9	60.2	
20歳時体重から10kg以上増加	40	35.0%	32.0%	31.0%	29.2%	36.2%	32.0%	31.2%	29.2%	109.8	112.8	120.5	122	27.9%	28.3%	27.7%	26.0%	27.6%	28.3%	27.7%	26.0%	98.3	100.7	107.0	
1回30分以上の運動習慣なし	40	77.5%	76.2%	68.6%	71.6%	79.6%	76.2%	69.0%	71.6%	101.8	112.5	108.4	122	55.7%	67.4%	57.2%	57.2%	55.6%	67.3%	57.1%	57.2%	82.7	97.5	97.3	
1日1時間以上運動なし	40	35.0%	47.8%	44.3%	49.0%	35.8%	47.8%	44.4%	49.0%	73.4	78.9	71.6	122	27.0%	48.1%	42.1%	46.0%	27.0%	48.0%	42.1%	46.0%	*56.3	*64.3	*58.7	
歩行速度遅い	40	62.5%	59.1%	55.0%	54.8%	63.0%	59.1%	55.1%	54.8%	106.1	113.5	114.4	122	57.4%	55.6%	49.5%	49.3%	57.5%	55.5%	49.3%	57.5%	103.3	115.9	116.4	
1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	
食べる速度が速い	40	30.0%	26.2%	28.6%	25.7%	29.5%	26.2%	28.5%	25.7%	114.2	104.6	116.8	122	23.0%	23.3%	26.5%	22.6%	23.1%	23.3%	26.5%	22.6%	98.5	86.5	101.3	
食べる速度が普通	40	60.0%	64.3%	62.1%	64.8%	58.9%	64.4%	62.0%	64.8%	93.2	96.8	92.5	122	63.1%	68.8%	65.5%	70.1%	62.9%	68.8%	65.5%	70.1%	91.7	96.3	90.1	
食べる速度が遅い	40	10.0%	9.4%	9.4%	9.5%	11.6%	9.4%	9.5%	9.5%	106.9	107.3	105.8	122	13.9%	7.9%	8.0%	7.3%	14.0%	7.9%	8.0%	7.3%	*176.4	*175.0	*190.9	
週3回以上就寝前夕食	40	12.5%	14.8%	15.0%	15.1%	11.1%	14.7%	15.2%	15.1%	86.1	82.6	83.6	122	13.9%	10.9%	9.2%	8.6%	13.9%	10.9%	9.3%	8.6%	127.5	150.8	161.5	
週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	
週3回以上朝食を抜く	40	10.0%	11.6%	13.0%	15.3%	11.1%	11.6%	13.3%	15.3%	87.4	76.1	66.0	122	1.6%	4.1%	4.0%	4.7%	1.6%	4.1%	3.9%	4.7%	39.9	41.4	34.8	
毎日飲酒	40	17.5%	15.4%	19.1%	15.3%	18.1%	15.4%	19.1%	15.3%	114.9	91.7	115.1	122	11.5%	8.8%	13.8%	10.3%	11.5%	8.8%	13.8%	10.3%	130.5	83.0	111.4	
時々飲酒	40	20.0%	25.8%	20.8%	25.2%	20.7%	25.7%	20.9%	25.2%	77.9	95.1	79.4	122	25.4%	20.1%	16.6%	20.3%	25.3%	20.0%	16.6%	20.3%	126.7	*152.5	124.8	
飲まない	40	62.5%	58.8%	60.1%	59.5%	61.2%	58.8%	60.0%	59.5%	105.7	104.3	104.9	122	63.1%	71.1%	69.5%	69.4%	63.2%	71.2%	69.6%	69.4%	87.7	90.8	91.0	
1日飲酒量(1合未満)	40	82.5%	68.9%	75.9%	74.4%	80.2%	69.0%	75.5%	74.4%	118.9	109.0	110.4	122	84.4%	82.7%	87.0%	86.8%	84.4%	82.8%	87.0%	86.8%	101.9	97.1	97.3	
1日飲酒量(1～2合)	40	12.5%	21.8%	14.2%	17.8%	13.1%	21.8%	14.3%	17.8%	57.7	87.7	70.5	122	8.2%	14.3%	9.7%	11.2%	8.2%	14.2%	9.7%	11.2%	57.8	84.2	73.3	
1日飲酒量(2～3合)	40	5.0%	7.1%	6.1%	5.6%	6.7%	7.1%	6.3%	5.6%	73.1	79.2	90.5	122	5.7%	2.5%	2.6%	1.8%	5.8%	2.5%	2.6%	1.8%	*233.4	219.5	*321.3	
1日飲酒量(3合以上)	40	0.0%	2.1%	3.7%	2.1%	0.0%	2.1%	3.9%	2.1%	0.0	0.0	0.0	122	1.6%	0.5%	0.7%	0.3%	1.6%	0.5%	0.7%	0.3%	305.1	243.3	*578.6	
睡眠不足	40	27.5%	28.5%	30.5%	30.0%	27.2%	28.5%	30.6%	30.0%	95.9	89.3	91.7	122	23.8%	25.1%	26.6%	25.2%	23.4%	25.1%	26.6%	25.2%	94.6	89.3	94.1	
改善意欲なし	40	20.0%	24.2%	16.7%	20.0%	19.1%	24.2%	16.6%	20.0%	82.3	120.4	99.7	122	27.9%	28.1%	22.1%	26.1%	27.9%	28.2%	22.2%	26.1%	99.1	126.0	107.1	
改善意欲あり	40	47.5%	31.9%	48.1%	34.0%	50.3%	31.9%	48.4%	34.0%	149.4	98.4	139.9	122	32.8%	28.1%	42.5%	27.3%	32.6%	28.0%	42.5%	27.3%	116.6	77.1	120.0	
改善意欲ありかつ始めている	40	7.5%	15.8%	10.1%	17.7%	6.6%	15.8%	10.2%	17.7%	47.4	74.2	42.4	122	10.7%	12.6%	7.7%	14.2%	10.6%	12.6%	7.7%	14.2%	84.6	138.0	74.8	
取り組み済み6ヶ月未満	40	12.5%	10.4%	8.4%	10.7%	12.3%	10.4%	8.5%	10.7%	120.2	148.4	116.8	122	7.4%	8.9%	7.2%	9.3%	7.3%	8.8%	7.1%	9.3%	83.4	102.9	78.7	
取り組み済み6ヶ月以上	40	12.5%	17.6%	16.6%	17.5%	11.7%	17.7%	16.4%	17.5%	70.6	75.3	71.0	122	21.3%	22.3%	20.4%	23.1%	21.5%	22.4%	20.4%	23.1%	95.4	104.3	92.4	
保健指導利用しない	40	57.5%	63.3%	60.4%	61.0%	57.9%	63.3%	60.5%	61.0%	91.1	95.3	94.5	122	58.2%	57.2%	57.4%	61.3%	58.2%	57.2%	57.4%	61.3%	101.8	101.4	94.9	
咀嚼_何でも	40	85.0%	84.3%	82.2%	85.0%	84.3%	82.4%	85.0%	101.1	103.3	100.1	122	77.0%	77.1%	74.6%	78.8%	77.2%	77.1%	74.6%	78.8%	77.2%	99.9	103.3	97.8	
咀嚼_かみにくい	40	15.0%	15.3%	17.4%	14.6%	14.3%	15.3%	17.2%	14.6%	96.6	86.8	102.4	122	23.0%	22.3%	24.8%	20.7%	22.8%	22.3%	24.8%	20.7%	103.1	92.6	111.0	
咀嚼_ほとんどかめない	40	0.0%	0.4%	0.4%	0.5%	0.0%	0.4%	0.4%	0.5%	0.0	0.0	0.0	122	0.0%	0.6%	0.6%	0.5%	0.0%	0.6%	0.6%	0.5%	0.0	0.0	0.0	
3食以外間食_毎日	40	35.0%	31.1%	31.2%	29.5%	35.9%	31.1%	31.3%	29.5%	112.7	111.6	118.8	122	27.0%	26.9%	29.4%	26.3%	27.0%	26.8%	29.4%	26.3%	100.7	91.8	102.7	
3食以外間食_時々	40	50.0%	56.1%	54.3%	55.7%	49.7%	56.1%	54.3%	55.7%	89.2	92.4	89.7	122	55.7%	59.7%	55.2%	59.4%	55.5%	59.7%	55.2%	59.4%	93.3	101.0	93.9	
3食以外間食_ほとんど摂取しない	40	15.0%	12.9%	14.5%	14.8%	14.4%	12.9%	14.4%	14.8%	116.6	103.3	101.4	122	17.2%	13.4%	15.4%	14.3%	17.5%	13.4%	15.4%	14.3%	128.3	112.0	120.4	

国保データベース(KDB)のCSVファイル(質問票調査の状況)より計算。

年齢調整(%)は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直接法による。従って、厳密な男女比較はできない。受診者が少ない地域では、年齢調整(%)がエラーまたは異常な値となることがあるため、標準化比で評価することが望ましい。

標準化比は同規模、県、または全国を基準とした間接法による。標準化比に\*が付記されたものは、基準に比べて有意な差(p<0.05)があることを意味する。複数年度をプールした場合には過度に有意になりやすくなる。

Ver. 3.6 (2019.12.5) 平成30年度厚生労働行政推進調査事業費補助金(政策科学推進研究事業)「都道府県医療費適正化計画推進のための健診・医療等の情報活用を担う地域の保健医療人材の育成に関する研究」(研究代表: 横山徹爾)

## ②.健康課題の抽出・明確化

大豊町の死因については主要死因別標準化比(SMR)の平成24年から令和3年の推移において男女とも悪性新生物、心疾患、脳血管疾患が多いが、男性については腎不全が増加傾向にあり、令和3年には国、県を上回った。また、平均自立期間も男女ともに、国・県・同規模と比べて短い。

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、統合失調症が高額かつ長期入院で上位に入っており、医療費が多くかかっている。また、入院では脳梗塞、外来では糖尿病、生活習慣病が重症化した慢性腎不全、高血圧症と生活習慣病が上位に挙げられている。長期療養が必要となる人工透析患者のうち半数以上が2型糖尿病有病者となっている。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することでリスク因子の改善につなげることが必要となるが、全体の健診受診率は平成30年度51.8%と高かったが、令和3年には47.9%と若干下がった。受診率は男性より女性が約10ポイント高く、男性は60歳以降に受診率が高くなり、女性は50歳代から増えている。健診結果については、男性の半数以上56.1%が腹囲85cm以上で、そのうち51.0%はメタボ該当者、42.7%がメタボ予備軍である。女性は健診受診者のうち24.8%が腹囲90cm以上で、そのうちメタボ該当者は48.8%、予備軍は39.0%となっている。男性のメタボ率が高くなっている。

メタボやHbA1cが高くなるような要因となる不適切な生活習慣にどのようなものがあるか、全国と比較して高いものを分析すると、男性(40~74歳)では1日飲酒量3合以上、脳卒中の既往歴となっている。女性(40~74歳)では、1日飲酒量(2~3合)となっており、男女とも1日の飲酒量が多いことがわかる。

保険者の健康課題	
1	生活習慣病の重症化を予防する
2	生活習慣病の発症予防 メタボリックシンドローム該当者を減少させる
3	生活習慣病について学ぶ機会を持ち、早期発見・早期治療につなげる

### Ⅲ 計画全体

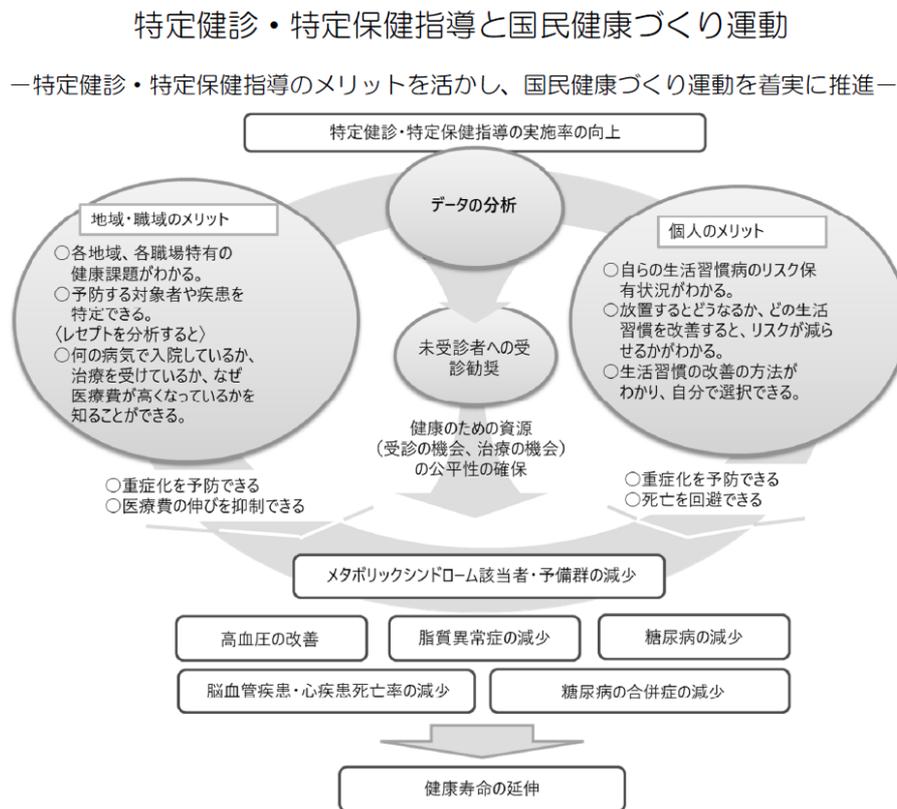
#### (1) データヘルス計画の目的、目標、目標を達成するための戦略

健康寿命の延伸による医療費適正化を目的とし、健診・医療・介護情報の分析により明らかとなった健康課題解決のために目標を中長期・短期に分けて設定する。中・長期目標は生活習慣病重症化疾患を減らす、短期目標は健診有所見割合の減少を目指す。(図表 33)

また、高知県で効果的・効率的な保健事業の実施に向けて設定する共通の取組みと指標を設定し、県全体や他市町村との比較を行う。

戦略として、保険者努力支援制度の点数獲得状況の確認、市町村国保ヘルスアップの活用などに取り組む。

図表 33



出典：標準的な健診・保健指導プログラム（令和6年度版）

①データヘルス計画の目的の設定

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

②データヘルス計画の目標の設定

中・長期目標			評価指標	目標値
1	生活習慣病重症化疾患を減らす	脳血管疾患を減少させる	脳梗塞患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：8人未満 最終評価（R11年度）：5人未満
			脳出血患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満
		虚血性心疾患を減少させる	虚血性心疾患患者数（費用額30万円以上を集計）	中間評価（R8年度）：3人未満 最終評価（R11年度）：2人未満
		新規人工透析患者数を減少させる	新規人工透析患者数(導入期加算のあるものを集計)	中間評価（R8年度）：3人未満 最終評価（R11年度）：2人未満
		糖尿病性腎症による新規人工透析患者を減少させる	★糖尿病を有病している新規人工透析患者数	中間評価（R8年度）：2人未満 最終評価（R11年度）：1人未満
	(参考)生活習慣病の基礎疾患の患者数※	高血圧症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		
		糖尿病 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		
		脂質異常症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合		

短期目標		評価指標	目標値	
1・2	健診有所見割合の減少※	メタボリックシンドローム該当者を減少させる	メタボの該当割合	17%未満
		血圧の有所見割合を減少させる	収縮期血圧130mmHg以上の割合	52%未満
			拡張期血圧85mmHg以上の割合	18%未満
		★血糖コントロール不良の者を減少させる	★特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の割合	0%未満
		血糖の有所見割合を減少させる	HbA1c5.6%以上(保健指導判定値)の割合	●%未満
		脂質の有所見割合を減少させる	LDL-C120mg/dl以上の割合	●%未満
	腎機能の有所見割合を減少させる	eGFR45ml/分/1.73㎡未満の割合	2%未満	
特定保健指導実施率の向上	★特定保健指導実施率	60%以上		
3	特定健診受診率の向上※	★特定健診受診率	60%以上	

## ③目標を達成するための戦略

	戦略
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 県版データヘルス計画との連携</li> <li>・ 保険者努力支援制度取組評価分の点数獲得と市町村国保ヘルスアップの活用</li> <li>・ 医師会との連携強化</li> <li>・ 受診勧奨・特定保健指導を業者に委託する。</li> </ul>
2	
3	

(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業

中・長期目標や短期目標で目指す状態を達成するために、個別の保健事業を計画し、取り組み目標を設定する。高血圧有病者が多いことから、高血圧予防対策には引き続き、取り組む必要がある。また、「生活習慣改善事業」として「大豊健康チャレンジ事業」を活用し、運動、食事、測定等を継続して行うことで生活改善を促進する。

	個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	目標値
1	高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム	プログラムⅠ ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ 医療機関未受診者の医療機関受診割合	0%
		プログラムⅠ ②治療中断者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ 治療中断者の医療機関受診割合	100%
		プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる	★プログラムⅡ 治療中ハイリスク者のプログラム利用割合	20%
		(再掲) プログラムⅡ 糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施	★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合	100%
2	★特定保健指導実施率向上対策に関する事業	特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する	特定保健指導終了率	60%以上
3	★特定健診受診率向上対策に関する事業	集団健診終了後に受診勧奨をする	特定健診受診率	60%以上
3	高血圧予防対策（高血圧予防教室）	・予防教室を開催し、参加者を集める。 ・血圧高値かつ未受診者への保健指導を行う。	高血圧（140-90以上）の者に保健指導、受診勧奨率	保健指導実施率 90% 未治療者への受診勧奨率 100%
3	生活習慣改善事業	運動教室や大豊健康チャレンジ事業に参加してもらい、メタボ予防に向けた生活改善意識を高める。	メタボの該当割合	17%未満

(3) 薬剤の適正使用の推進

「ジェネリック医薬品使用促進のお知らせ」などにより後発医薬品についての理解を深め、後発医薬品の使用割合を増やす。

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

IV 高知県における共通指標と保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分の状況

本計画に沿って質の高い効果的・効率的な保健事業を展開するため、保険者努力支援制度を積極的かつ効果的・効率的に活用していく。

●高知県の共通指標

項目	共通指標と目標値	現状値
特定健診・特定保健指導	特定健診受診率 60%	R3年度 47.88%
	特定保健指導実施率 60%	R3年度 58.18%
糖尿病性腎症重症化予防	糖尿病性腎症による新規透析患者数の減少	R4年度 0人
	特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の者の割合の減少	R4年度 1.16%
医薬品の適正使用の推進	後発医薬品使用割合の増加 80%以上	R5年3月 74.20%
	重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	R4年度 74人
	多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること	R4年度 5人

●保険者努力支援制度 取組評価分（市町村分）（獲得点/配点）

区分	指標	令和6年度 保険者努力支援制度	
		獲得点	配点
共通①	(1) 特定健康診査受診率	0	50
	(2) 特定保健指導実施率	50	50
共通③	発症予防・重症化予防の取組	45	70
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	65	85
共通⑥	(1) 後発医薬品の促進等の取組	30	140
	(2) 後発医薬品の使用割合		
小計		190	395
上記以外の指標		246	445
合計		436	840

## V 第4期特定健康診査等実施計画

### (1) 目標値の設定

特定健康診査等基本指針に掲げられた目標に即して特定健診受診率及び特定保健指導実施率の目標値を設定する。(図表 34)

また、国民健康保険被保険者数(40～74歳)の推計をもとに特定健康診査及び特定保健指導対象者数を図表 35 のとおり設定する。

第3期特定健康診査等実施計画に掲げた特定健診受診率と特定保健指導実施率は各年度とも達成されなかったため、全計画と同様に計画最終年度の受診率及び実施率の目標を60%とし、毎年2%ずつ上げていくことを各年度の目標とする。

図表 34

#### 目標値の設定

	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度
特定健康診査の実施率	50%	52%	53%	55%	57%	58%	60%
特定保健指導の実施率	50%	52%	53%	55%	57%	58%	60%

図表 35

#### 特定健康診査・特定保健指導対象者の見込み(40～74歳)

	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度
国保加入者数	796人	758人	720人	681人	643人	605人	567人
受診率	50%	52%	53%	55%	57%	58%	60%
特定健康診査対象者数	398人	394人	382人	375人	367人	351人	340人
特定保健指導対象者	積極的支援	11人	10人	10人	10人	10人	9人
	動機付け支援	48人	48人	46人	46人	45人	41人

※特定保健指導の対象者数は、H30～R3年度までの出現率の平均を用いて算出。

## (2) 実施体制

### 1. 特定健康診査

特定健康診査は、保険者事務の効率化を図り、被保険者が受診しやすい健診体制を構築する。

#### ①実施形態

特定健診は、高知県総合保険協会への委託による集団健診と、委託契約を締結した医療機関で受診する個別健診を併用する。集団健診は、受診者の利便性を考慮し、がん検診とセットで実施する。また、若い世代が受診できるよう休日（土日など）に実施する。

#### ②実施場所

集団健診は、大豊町総合ふれあいセンターで実施する。

個別健診は、指定医療機関で実施する。

#### ③実施期間

毎年5月から翌年3月までを受診期間とする。人間ドックについては、通年で受診できるものとする。

#### ④実施項目

「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き（第4版）」に基づき、図表36のとおり実施する。

#### ⑤受診方法

4月下旬に受診券を発送する。受診を希望する者は、受診券及び被保険者証を持参し、集団接種会場または医療機関で受診する。

#### ⑥委託の有無及び形態

特定健康診査の委託先は、高知県総合保険協会及び高知県医師会とする。

集団健診は、高知県総合保険協会と市町村の委任を受けた代表保険者が集合契約を締結する。

個別健診は、高知県医師会と市町村の委任を受けた代表保険者が集合契約を締結する。

#### ⑦周知・案内の方法

- ・年度末に各世帯に各種健診の申込書を配布し、翌年度の健診情報を周知する。
- ・随時、広報誌や町内放送で受診勧奨を行う。
- ・未受診者には、町もしくは委託業者から勧奨通知を送付する。

#### ⑧事業者健診等の健診受診者のデータ収集方法

事業者健診、医療機関で同等の検査を受けた場合などは健診結果を書面で提出してもらう旨の案内を受診勧奨通知等に盛り込む。人間ドック受診者については、受診結果を提出することで受診料金の一部を助成するなどし、結果の提出を促す。

図表 36 基本的な健診の項目

項目	備考
既往歴の調査	服薬歴及び喫煙習慣の状況に係る調査（質問票）を含む
自覚症状の他覚症状の有無の検査	理学的検査（身体診察）
身体測定	身長、体重、腹囲
BMIの測定	$BMI = \text{体重 (kg)} \div \text{身長 (m)}^2$
血圧の測定	
肝機能検査	AST (GOT)、ALT (GPT)、 $\gamma$ -GTP
血中脂質検査	中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール
血糖検査	空腹時血糖またはHbA1c
尿検査	尿中の糖及び蛋白の有無

詳細な健診の項目（医師の判断による追加項目）

追加項目	実施できる条件（基準）	
貧血検査（ヘマトクリット値、血色素量及び赤血球数の測定）	貧血の既往歴を有する者または視診等で貧血が疑われる者	
心電図（注1）	当該年度の特定健康診査の結果等において、収縮期血圧140mmHg以上もしくは拡張期血圧90mmHg以上の者または問診等で不整脈が疑われる者	
眼底検査（注2）	当該年度の特定健康診査の結果等において、血圧または血糖値が、次の基準に該当した者	
	血圧	収縮期血圧140mmHg以上または拡張期血圧90mmHg以上
	血糖	空腹時血糖値が126mg/dl以上、HbA1c（NGSP値）6.5%以上または随時血糖値が126mg/dl以上
	ただし、当該年度の特定健康診査の結果において、血圧の基準に該当せず、かつ血糖検査の結果の確認ができない場合、前年度の特定健康診査の結果等において、血糖検査の基準に該当する者を含む。	
血清クレアチニン検査（eGFRによる腎機能の評価を含む）	当該年度の特定健康診査の結果等において、血圧または血糖値が、次の基準に該当した者	
	血圧	収縮期血圧130mmHg以上または拡張期血圧85mmHg以上
	血糖	空腹時血糖値が100mg/dl以上、HbA1c（NGSP値）5.6%以上または随時血糖値が100mg/dl以上

（注1）心電図検査は、基準に基づき医師が必要と認める者であって特定健康診査当日に心電図検査を実施した場合、詳細な健診の項目として実施したこととする。

（注2）眼底検査は、基準に基づき医師が必要と認める者であって特定健康診査当日から1ヶ月以内に眼底検査を実施した場合、詳細な健診の項目として実施したこととする。

## 2. 特定保健指導

特定保健指導の対象者を明確にするため、「標準的な健診・保健指導プログラム」に基づき健診結果から生活習慣病のリスクに応じて階層化し（図表 37）、必要な保健指導を行う。

### ①実施形態

町の保健師または、委託業者が保健指導を行う。

### ②実施場所

役場、大豊町総合ふれあいセンターまたは指導対象者の自宅で行う。

### ③実施期間

年間を通じて行う。特定健診実施後、できるだけ早期に特定保健指導の初回面接を行う。

### ④実施方法

問診結果やレセプトデータから保健指導を行うことで改善が見込まれる者全員に対し、保健師が電話や面談等で利用勧奨をする。

### ⑤委託の有無及び形態

特定保健指導は、保健衛生担当の保健師が中心となって行うが、対象者数や費用を考慮し、委託することも検討する。

図表 37

特定保健指導の対象者（階層化）

腹囲	追加リスク	④喫煙	対象	
	①血糖 ②脂質 ③血圧		40-64歳	65-74歳
$\geq 85\text{cm}$ (男性) $\geq 90\text{cm}$ (女性)	2つ以上該当		積極的支援	動機づけ支援
	1つ該当	あり なし		
上記以外で BMI $\geq 25$	3つ該当		積極的支援	動機づけ支援
	2つ該当	あり なし		
	1つ該当			

(注) 喫煙の斜線欄は、階層化の判定が喫煙の有無に関係ないことを意味する。

## VI その他

### (1) データヘルス計画及び特定健康診査等実施計画の評価・見直し

#### ① 評価の時期

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

#### ② 評価方法・体制（データヘルス計画）

「21 世紀における国民健康づくり運動（健康日本 21）で用いられた「目標の評価」の方法で行う。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。この評価・見直し報告書を通じて庁内や関係機関・団体との連携を強化するとともに、共通認識をもって引き続き課題解決に取り組むものとする。通認識をもって引き続き課題解決に取り組むものとする。（図表 38）

図表 38

個別保健事業等の評価										
目的										
事業内容										
評価	評価指標	目標値	指標の変化						※判定	
			R5	R6	R7	R8	R9	R10		
アウトカム										
アウトプット										
成功要因 未達要因	※6年間の個別保健事業評価計画のプロセス、ストラクチャーから要因分析をしてください									
継続等について	<input type="checkbox"/>	継続								
	<input type="checkbox"/>	多少の見直しが必要								
	<input type="checkbox"/>	大幅な見直しが必要								
	<input type="checkbox"/>	継続要検討								
見直し改善案、次期計画の方向性										
<small>※判定基準 H5年から直近R10年の実績値を比較して下記の5段階の分類で評価する A（目標値に達した）、B（目標値に達していないが、改善傾向にある） C（変わらない）、D（悪化している） E（判定不能）</small>										

## (2) データヘルス計画の公表・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。

## (3) 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 年大豊町条例第 26 号）に基づくものとする。

## (4) 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

### ①地域で被保険者を支える連携の促進

- ・地域ケア会議に国保保険者として参加し、地域の実情と課題を把握する。
- ・保健事業を行う地域福祉課健康づくり班と連携し、情報共有を行う。

### ②課題を抱える被保険者の分析

- ・KDB等を活用した健康事業・介護予防・生活支援の対象となる被保険者の抽出を行う。
- ・「大豊町フレイル予防プロジェクト」により住民のフレイル予防を実施する。15項目で構成されているフレイルチェックを地域で行い、低・中リスク者、高リスク者を抽出する。低・中リスク者には通いの場や既存の事業へ案内する。高リスク者には専門職会議により対応を検討し、家庭訪問等の介入を行う。

### ③地域で被保険者を支える事業の実施

- ・高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に関する取組み  
後期高齢者医療制度と連携した保健事業の実施

### ④評価について

連携参加状況、分析内容の検討（分析項目疾患など）