

那珂市国民健康保険
第2期データヘルス計画
(案)

那珂市

目次

第1章 計画の基本的事項

1 背景・目的	1
2 データヘルス計画の位置づけ	2
3 計画期間	5
4 計画で使用する情報について	5

第2章 本市の現状と課題

1 国民健康保険の状況	
(ア) 人口の状況	6
(イ) 国民健康保険加入者の推移	7
(ウ) 医療費の推移	8
(エ) 一人当たりの年間医療費の推移	8
(オ) 年齢・男女別の医療費	9
(カ) 入院・外来別の医療費	10
(キ) 生活習慣病に占める医療費の割合とレセプト分析	13
(ク) 高額(80万以上)レセプトの分析	14
(ケ) 長期入院(6か月以上)医療費の分析	15
(コ) 人工透析の医療費分析	16
(サ) ジェネリック医薬品の利用状況	17
(シ) 死亡の状況と原因	19
2 介護保険の状況	
(ア) 要介護認定者の状況と有病状況	21
(イ) 要介護認定とレセプトの突合状況	22
3 健診の状況	
(ア) 特定健康診査受診率・特定保健指導実施率	23
(イ) 特定健診未受診者の把握	24
(ウ) 特定健診の結果分析	25
(エ) 重症化予防対象者の状況	31
4 健康課題のまとめ	
(国保データベース KDBシステム等の分析から見えてきた本市のまとめ)	
(ア) 医療費の状況	33
(イ) 死亡の状況	33
(ウ) 介護保険の状況	33
(エ) 特定健診未受診者の状況	34
(オ) 特定健診結果の状況	34

第3章 第1期データヘルス計画目標項目別の評価

(ア) 健康格差の縮小	37
(イ) 中長期目標	37
(ウ) 短期目標	38

第4章 目標と実施計画

1 中長期目標	39
2 短期目標 (ア) 優先順位 1 特定健診受診率及び特定保健指導実施率の向上	40
(イ) 優先順位 2 特定健診の各検査項目の有所見者の減少	43
(ウ) 優先順位 3 ジェネリック医薬品の利用率を平成32年度までに80%まで向上する	44
3 その他の保健事業	45

第5章 保健事業の実施及び評価等

1 実施体制・関係者の連携	46
2 外部有識者等の参画	46
3 地域包括ケアにかかる取組み	47
4 計画の評価方法・進行管理・見直し	47
5 計画の公表・周知	47
6 個人情報の保護	47

資料集

(ア) 全体の経年変化	49
(イ) 医療費の変化	53
(ウ) 疾病の発生状況の経年変化	55
(エ) 有所見者割合等の経年変化	57
(オ) 質問調査の経年変化	61
(カ) 重症化予防対象者数の経年変化	62
(キ) 特定健診受診率等の経年変化	64

第1章 計画の基本的事項

1 背景・目的

近年、特定健康診査の実施や診療報酬明細書等（以下「レセプト(*1)等」という。）の電子化の進展、国保データベースシステム（以下「KDBシステム(*2)」という。）等の整備により、保険者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の整備が進んでいます。

こうした中、「日本再興戦略」（平成25年6月14日閣議決定）においても、「すべ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、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保(*3)が同様の取組を行うことを推進する」とし、保険者はレセプト等を活用した保健事業を推進することとされています。

これまでも、保険者においては、レセプト等や統計資料等を活用することにより、「特定健康診査等実施計画」の策定や見直し、その他の保健事業を実施してきたところですが、今後は、さらなる被保険者の健康保持増進に努めるため、保有しているデータを活用しながら、被保険者をリスク別に分けてターゲットを絞った保健事業の展開や、ポピュレーションアプローチ(*4)から重症化予防まで網羅的に保健事業を進めていくことなどが求められています。

厚生労働省においては、こうした背景を踏まえ、国民健康保険法（昭和33年法律第192号）第82条第4項の規定に基づき厚生労働大臣が定める国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針（平成16年厚生労働省告示第307号）の一部を改正し、保険者は健康・医療情報を活用してPDCAサイクル(*5)（4頁図-3 保健事業 PDCAサイクル参照）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）を策定した上で、保健事業の実施及び評価を行うものとしています。

本市においては、国民健康保険（以下「国保」という。）の保険者として平成28年3月に第1期データヘルス計画（計画期間：平成28年度から29年度まで）を策定し、保健事業を実施してきました。第1期計画の結果・評価と国等が示す方針を踏まえ、被保険者の健康の増進、健康寿命の延伸を図り、保険財政の健全化を目指すため、新たに第2期データヘルス計画を策定しました。

2 データヘルス計画の位置づけ

データヘルス計画とは、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です。

計画の策定に当たっては、KDBシステムのデータ分析・活用を中心に現状・課題の把握、第1期計画の評価を行い、第2期計画の目標を設定します。

本計画は、「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21（第二次）」）に示された基本方針を踏まえるとともに、本市の「那珂市健康増進計画」で示した基本理念と目標を用いるなど、それぞれの計画との整合性を図ります。

なお、本計画は特定健康診査（*6）（以下「特定健診」という。）及び特定保健指導（*7）に関わる計画でもあるため、整合性を確保した上で、その詳細を「那珂市国民健康保険第3期特定健康診査等実施計画」において策定します。

図-1 データヘルス計画の位置づけ

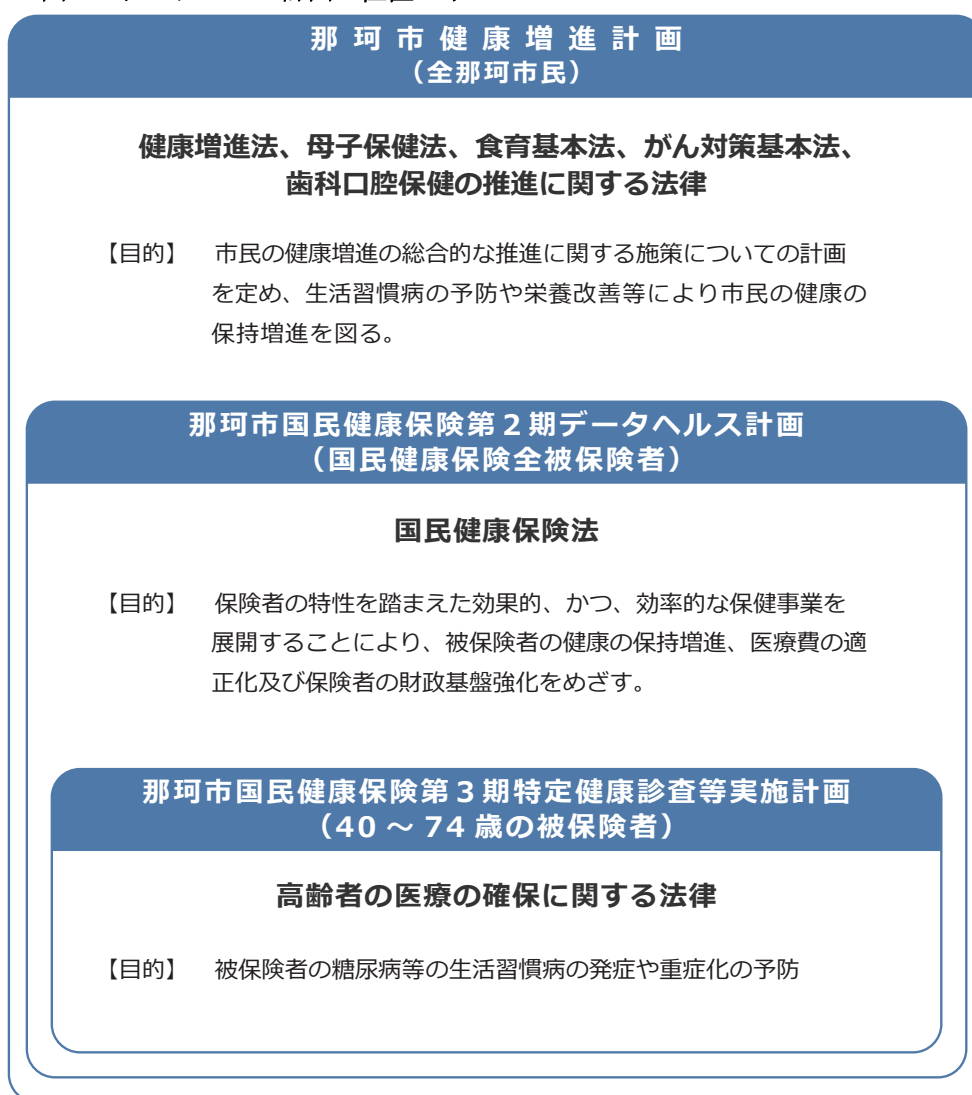
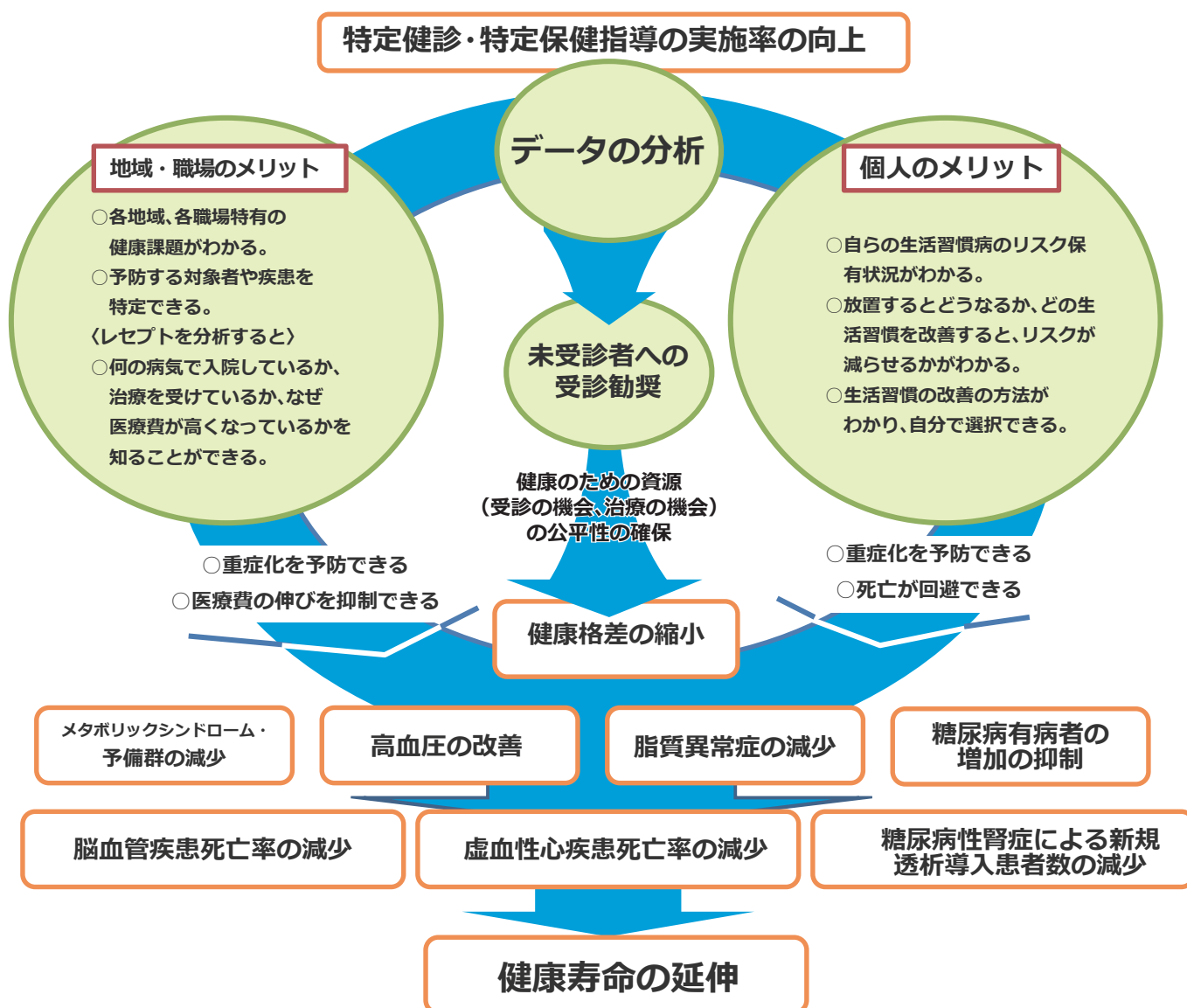


図-2 標準的な健診・保健指導プログラム

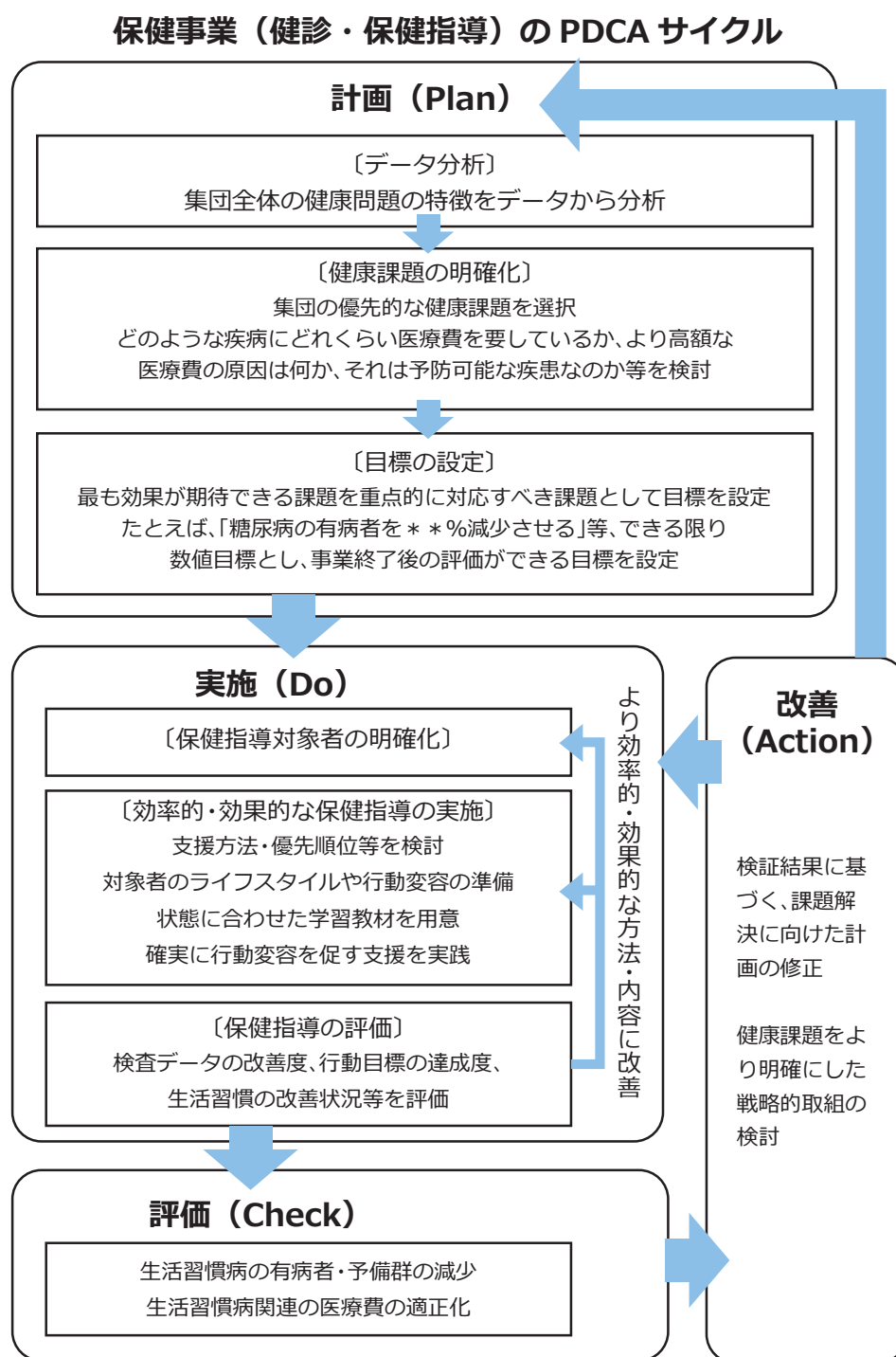
特定健診・特定保健指導と健康日本 21(第二次)

- 特定健診・特定保健指導のメリットを活かし、健康日本 21(第二次)を着実に推進 -



資料：厚生労働省健康局「標準的な健診・保健指導プログラム平成30年度版」より改変

図-3 保健事業 PDCAサイクル



資料：厚生労働省健康局 標準的な健診・保健指導プログラム(案)平成30年度版より改変

3 計画期間

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考慮する」とされています。具体的には、平成29年度中にデータヘルス計画を策定し、計画期間は県における「医療費適正化計画」、本市で策定する「那珂市健康増進計画」「第3期特定健康診査等実施計画」と同様の平成30年度から平成35年度までの6年間とします。

なお、本計画中で用いる元号については、新たな元号が決定していないため、「平成」を用いています。

4 計画で使用する情報について

本計画の策定で使用する情報は、一部を除き基本的にKDBシステムのデータ及び高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第142条に基づく特定健診・特定保健指導の結果について報告した情報（以下「特定健診・特定保健指導結果報告」という。）とします。KDBシステムは、本市のデータと国・県・同規模市を容易に比較することができます。比較することで、健康課題の抽出が可能となり、計画の評価・見直しを行うことができます。

国保に要する各年度の費用は、本市の国民健康保険特別会計として決算報告を行っているものは3月から翌年2月までの診療分をベースにしているのに対し、KDBシステムで用いるものは4月から翌年3月までの診療分をベースとして集計しています。国民健康保険特別会計の決算額は、医療機関の窓口負担（一部負担金）を除く費用が国民健康保険特別会計からの歳出となるため、KDBシステムで用いる総医療費とは合致しません。

また、国民健康保険事業状況報告及び介護保険事業状況報告とも集計が異なるため合致しません。あくまで、データを分析・評価することにより本市の健康課題の抽出を行う指標として、KDBシステムを用いることとします。

なお、特定健診・特定保健指導結果報告とKDBシステムのデータは、集計機関と集計方法が異なるため、一部の実績が一致していない場合があります。また、掲載している表及びグラフにおいて、表示単位未満を四捨五入しているため構成比の積み上げと合計が一致しない場合があります。

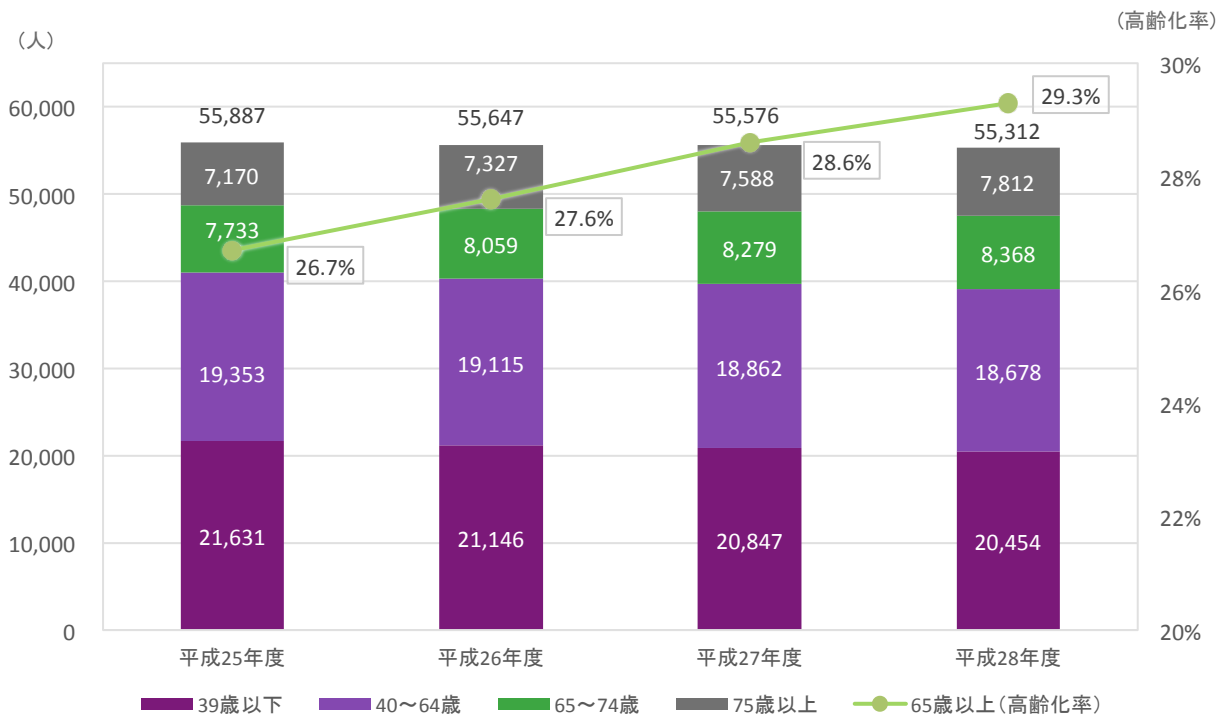
第2章 本市の現状と課題

1 国民健康保険の状況

(ア)人口の状況

本市の人口推移は減少傾向にあります。65歳以上の割合を示す高齢化率は、平成25年度の26.7%から平成28年度では29.3%と2.6%上昇しており、3年間の平均上昇率は0.9%となります。本市の平成28年度の高齢化率は、県の27.6%と国の27.3%よりも高い状況となっています。

図-4 本市の人口推移



人口は、各年度末の数字となります。 資料：那珂市 「住民基本台帳」

表-1 高齢化率の推移

	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
那珂市	26.7%	27.6%	28.6%	29.3%
茨城県	24.8%	25.8%	26.8%	27.6%
全国	25.1%	26.0%	26.6%	27.3%

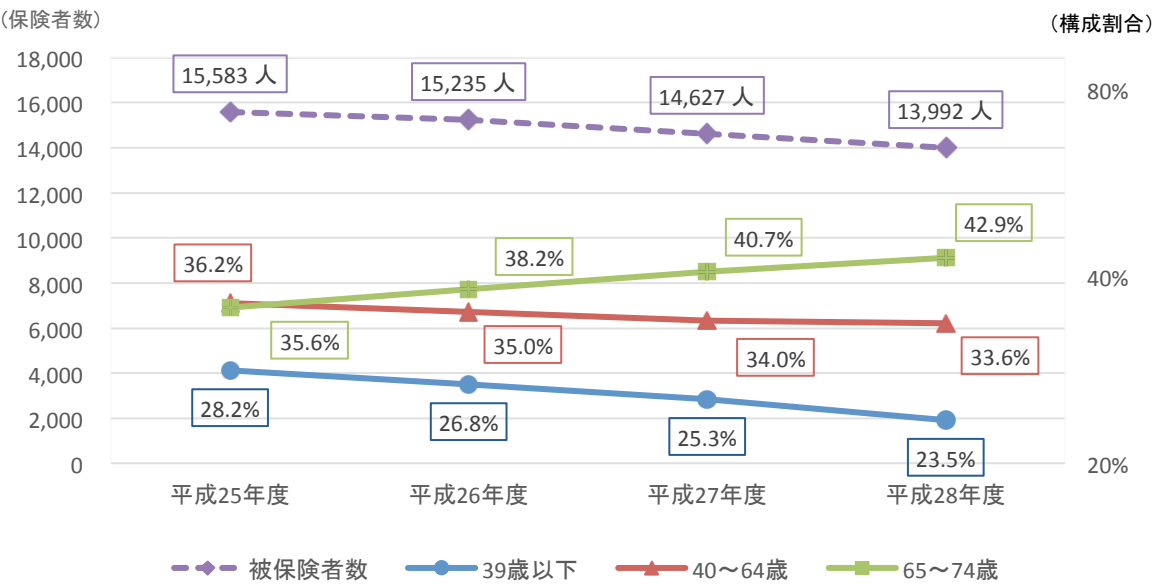
資料：那珂市 「住民基本台帳」
県・国 KDBシステム 帳票No5 「人口及び被保険者の状況」

(イ)国民健康保険加入者の推移

本市の国保の被保険者数は減少傾向にあります。被保険者数の推移を年代別にみると、高齢者（65歳～74歳）が占める割合は増加しており、平成28年度の高齢者の構成割合は42.9%となっています。高齢者とは対照的に、64歳未満の被保険者が占める割合は減少しています。

また、平成28年度の本市の国保の加入率は、25.3%となっており、県の27.4%や国の26.1%と比較しても低くなっています。

図-5 市国保被保険者数・構成割合の推移（年代別）



資料：国民健康保険事業状況報告

表-2 市全体と国保被保険者の加入率の割合（平成28年度）

平成28年度		39歳以下	40～64歳	65～74歳	75歳以上	合計
那珂市	人口	20,454	18,678	8,368	7,812	55,312
	被保険者数	3,283	4,703	6,006		13,992
	国保加入率(%)	16.1	25.2	71.8		25.3
茨城県	人口	1,239,759	1,010,865	349,103	314,408	2,914,135
	被保険者数	219,931	271,701	307,578		799,210
	国保加入率(%)	17.7	26.9	88.1		27.4
全国	人口	53,420,287	42,411,922	15,030,902	13,989,864	124,852,975
	被保険者数	9,178,477	10,946,693	12,462,053		32,587,223
	国保加入率(%)	17.2	25.8	82.9		26.1

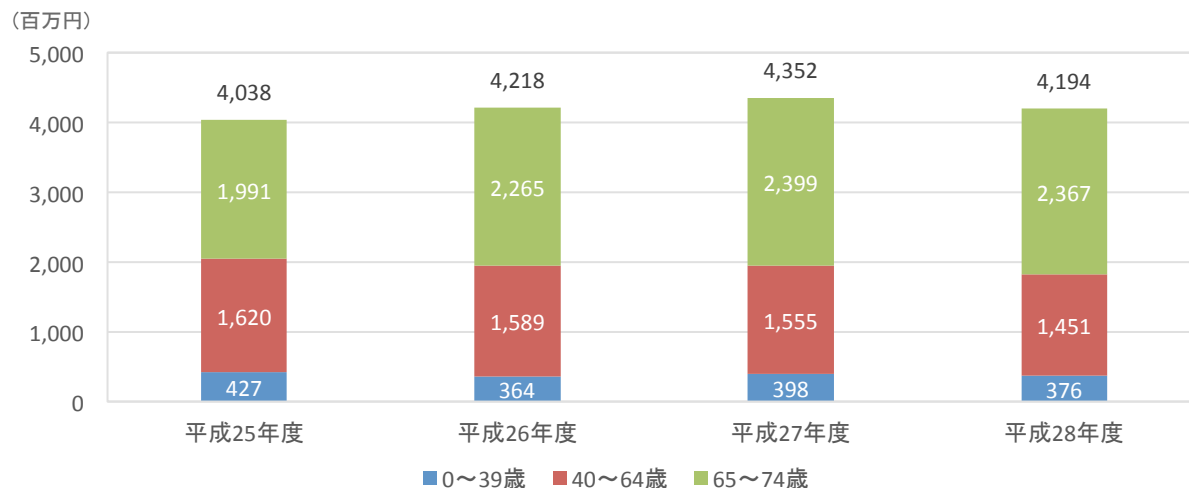
資料：那珂市「住民基本台帳・国民健康保険事業状況報告」
県・国 KDBシステム 帳票No5「人口及び被保険者の状況」

(ウ)医療費の推移

総医療費は、平成25年度から平成27年度では平均1億5,700万円（3.9%）の増加となっていました。平成27年度と平成28年度では、1億5,800万円（3.6%）の減少となっています。

平成28年度の医療費の割合では、41億9,400万円のうち65歳から74歳の医療費の割合が23億6,700万円となっており、全体の約56%を占めています。本市は、高齢化が進んでいることから今後も医療費の増加が予測されます。

図-6 総医療費の推移

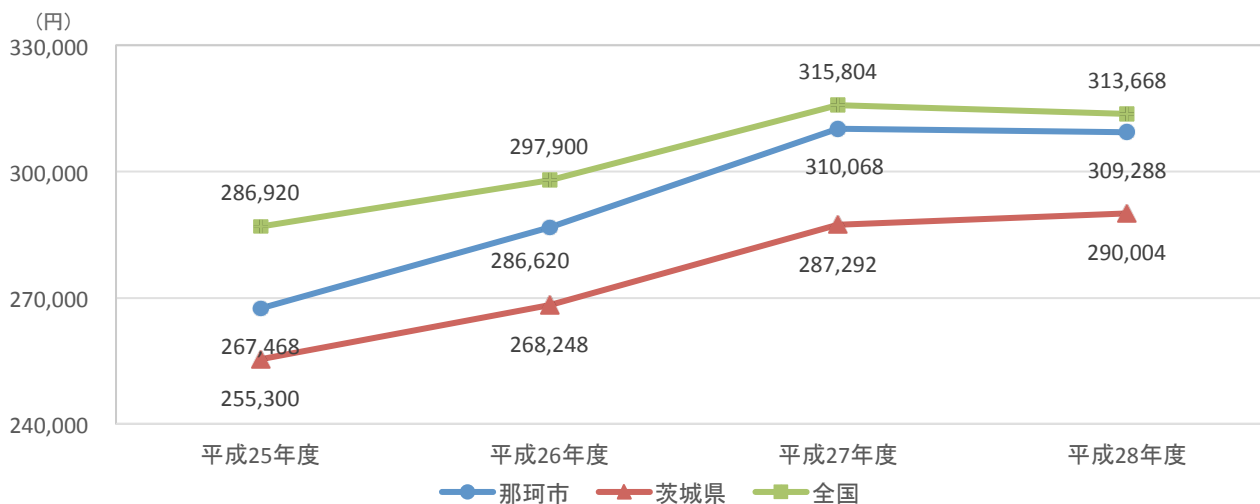


*医科・歯科の医療費を含む 資料：KDBシステム 帳票No8 「医療費の状況」

(エ)一人当たりの年間医療費の推移

一人当たりの年間医療費は、平成25年度と平成28年度とを比べると41,820円（15.6%）の増加となっており、年々増加しているのが顕著になっています。県との差は、平成25年度は12,168円でしたが平成28年度は19,284円に拡大しています。一方で、国との差は平成25年度は19,452円でしたが、平成28年度は4,380円となり、より国の水準に近づいている状況です。

図-7 一人当たりの年間医療費の推移



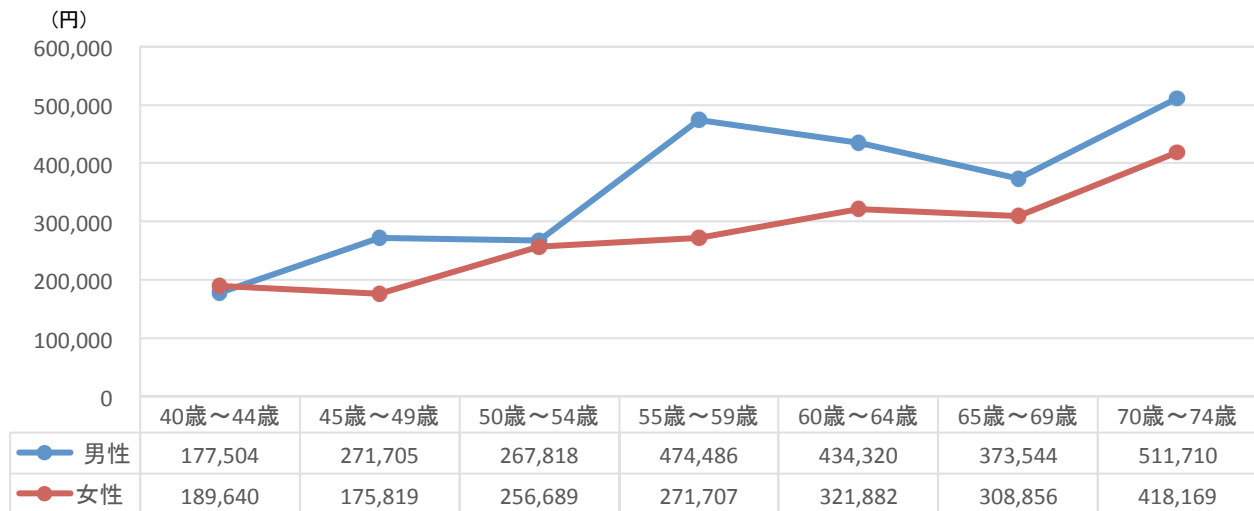
資料：KDBシステム 帳票No3「健診・医療・介護からみる地域の健康課題」
*KDBシステムにて算出されている月額一人当たりの医療費（医科・歯科）に12を乗法して年間の一人当たりの医療費を算出

(オ) 年齢・男女別の医療費

平成28年度の40歳以上のレセプト一人当たりの年間医療費を男女別で比較すると、男性のほうが高い状況です。その中でも、55歳から59歳までの男性の医療費が著しく高くなっており、女性の医療費に比べて約2倍程高い状況となっています。

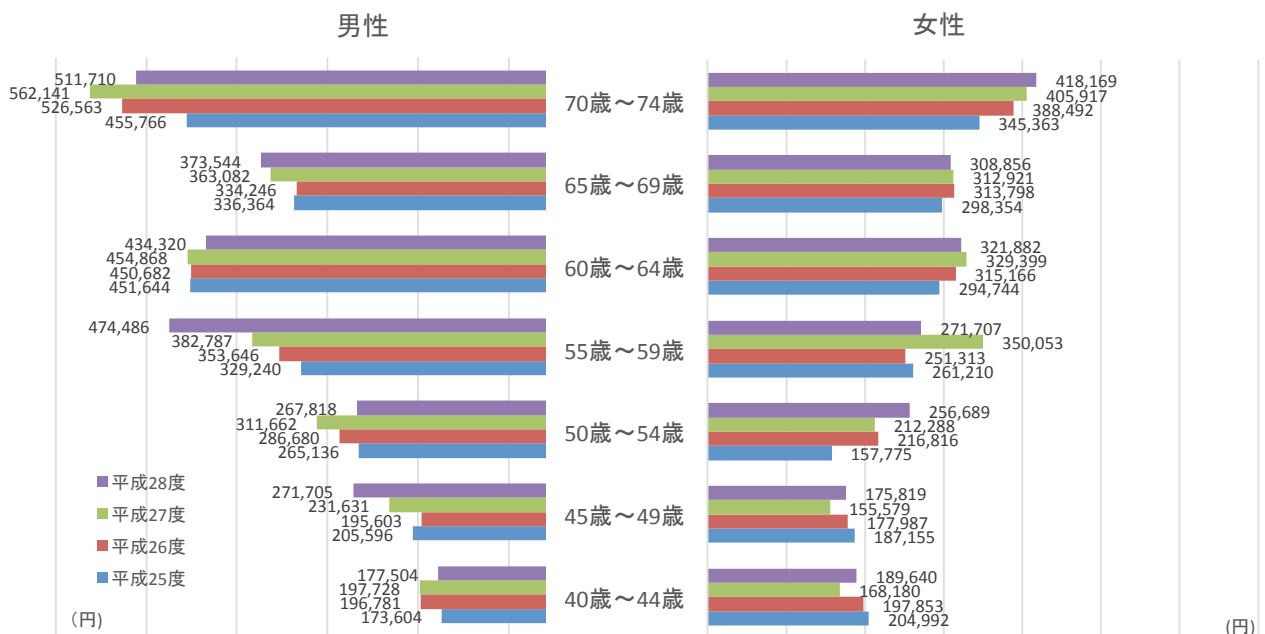
平成25年度から平成28年度までの男女別の推移をみると、男性の医療費は女性よりも高く、各年度において60歳から64歳までの男性の医療費は高くなっています。また、55歳から59歳までの男性の医療費も年々増加傾向にあります。

図-8 年齢別一人当たりの医療費の男女比較（平成28年度）



資料：KDBシステム 帳票No8「医療費の状況」

図-9 年齢別一人当たりの医療費の男女比較の推移（平成25年度～平成28年度）



資料：KDBシステム 帳票No8「医療費の状況」

(カ)入院・外来別の医療費

本市の平成28年度の一人当たりの医療費は月額23,943円で、平成25年度と比較すると2,738円増えています。県、同規模市、国との比較では、県よりは高く、国や同規模市よりは低い医療費となっています。

本市の平成25年度と平成28年度の入院のレセプト件数と費用の割合は、横ばいの状況となっています。費用割合も件数割合も、県や国、同規模市より低くなっています。

入院件数は、わずか2.3%に過ぎませんが、医療費は全体の約35%を占めています。

表-3 入院・外来の件数と費用割合（平成25年度・平成28年度）

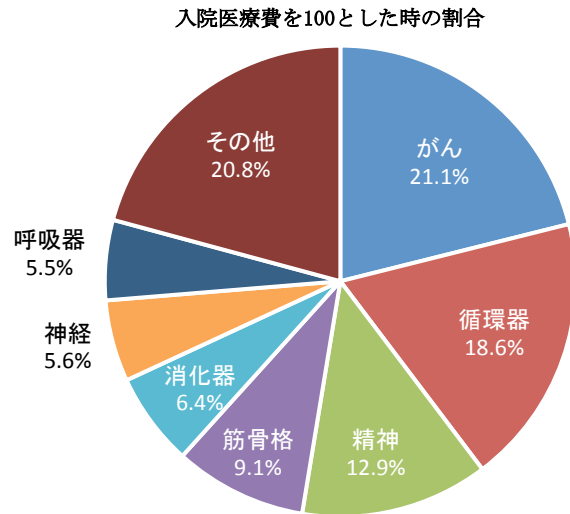
		平成25年度	平成28年度			
		那珂市	那珂市	茨城県	同規模市	全国
1か月の一人当たり 医療費(円)		21,205	23,943	22,467	25,582	24,253
	比較	県内44市町村 15位	県内44市町村 14位			
		同規模 213位/259	同規模 184位/266			
入院	費用(円)	1,421,998,050	1,471,696,610	84,002,202,500	580,086,739,920	3,858,886,208,480
	費用割合(%)	35.2	35.1	37.8	40.7	39.9
	件数	2,934	2,855	160,961	1,105,145	7,256,515
	件数割合(%)	2.3	2.3	2.5	2.8	2.6
外来	費用(円)	2,616,263,200	2,722,487,680	138,243,941,340	846,900,740,240	5,818,155,128,060
	費用割合(%)	64.8	64.9	62.2	59.3	60.1
	件数	124,237	121,673	6,224,146	38,388,301	266,659,768
	件数割合(%)	97.7	97.7	97.5	97.2	97.4

資料：KDBシステム 帳票No1「地域の全体像の把握」
KDBシステム 帳票No3「健診・医療・介護からみる地域の健康課題」

平成28年度の入院医療費の総額は1,471,696,610円となっており、入院医療費の最も多い疾病はがんの311,246,610円(21.1%)で、続いて循環器系疾患の273,127,690円(18.6%)となっています。この2つの疾患で入院医療費の約4割を占めています。

図-10 大分類別疾患毎の入院医療費の割合（平成28年度）

入院			
順位	大分類	費用(円)	割合(%)
1	がん	311,246,610	21.1
2	循環器系の疾患	273,127,690	18.6
3	精神及び行動の障害	189,259,490	12.9
4	筋骨格系及び結合組織の疾患	134,343,410	9.1
5	消化器系の疾患	94,636,930	6.4
6	神経系の疾患	82,357,170	5.6
7	呼吸器系の疾患	81,156,570	5.5
8	その他	305,568,740	20.8
合計		1,471,696,610	

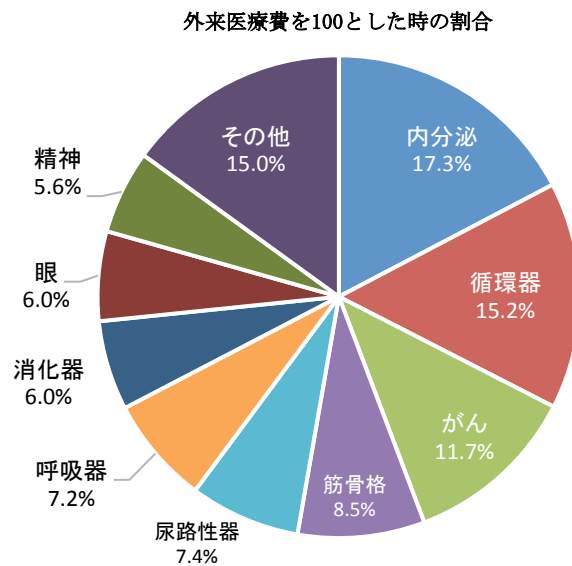


資料：KDBシステム 帳票No41「医療費分析（2）大、中、細小分類」

平成28年度の外来医療費の総額は2,722,487,680円となっており、外来医療費の最も多い疾患は内分泌、栄養及び代謝疾患の470,912,560円（17.3%）で、続いて循環器系疾患の414,257,070円（15.2%）、がんの318,641,390円（11.7%）となっています。

図-11 大分類別疾患毎の外来医療費の割合（平成28年度）

外来			
順位	大分類	費用(円)	割合(%)
1	内分泌、栄養及び代謝疾患	470,912,560	17.3
2	循環器系の疾患	414,257,070	15.2
3	がん	318,641,390	11.7
4	筋骨格系及び結合組織の疾患	231,027,790	8.5
5	尿路器系の疾患	202,743,530	7.4
6	呼吸器系の疾患	195,329,380	7.2
7	消化器系の疾患	163,621,250	6.0
8	眼及び付属器の疾患	163,217,280	6.0
9	精神及び行動の障害	153,011,590	5.6
10	その他	409,725,840	15.0
合計		2,722,487,680	



資料：KDBシステム 帳票No41「医療費分析（2）大、中、細小分類」

平成28年度のレセプト一件当たりの入院医療費は、脳血管疾患の712,936円が最も高額となっており、平成25年度と平成28年度の伸び率をみると16.1%の増加となっています。

一方、外来医療費は、腎不全の154,834円が最も高額となっており、平成25年度と平成28年度の伸び率をみると9.7%の減少となっています。

表-4 入院・外来医療費等の推移（平成25年度・平成28年度）

		平成25年度		平成28年度		
		一件当たり 医療費(円)	一件当たり入院 医療費県内順位	一件当たり 医療費(円)	一件当たり入院 医療費県内順位	伸び率(%)
入院	脳血管疾患	614,313	28	712,936	12	16.1
	心疾患	649,815	25	675,446	25	3.9
	腎不全	706,304	15	609,601	41	△13.7
	糖尿病	557,214	25	568,593	35	2.0
	高血圧症	580,211	30	661,975	13	14.1
	脂質異常症	527,241	32	558,134	31	5.9
	がん	597,226	38	649,121	24	8.7
	精神	442,871	12	451,352	13	1.9
外来	脳血管疾患	29,264	41	31,253	41	6.8
	心疾患	38,896	32	37,902	42	△2.6
	腎不全	171,524	22	154,834	26	△9.7
	糖尿病	32,045	38	34,762	24	8.5
	高血圧症	27,507	37	27,887	34	1.4
	脂質異常症	26,576	30	26,389	30	△0.7
	がん	43,723	43	56,056	22	28.2
	精神	30,243	11	32,566	3	7.7

資料：KDBシステム 帳票No3「健診・医療・介護からみる地域の健康課題」

(キ)生活習慣病に占める医療費の割合とレセプト分析

本市の生活習慣病に占める医療費の割合を平成25年度と平成28年度で比較すると、がんと脂質異常症の割合が高くなっており、それ以外の疾患については同じか減少しています。

生活習慣病の医療費の割合を県や国と比較する、脳梗塞と慢性腎不全(透析あり)は、県や国より低くなっており、糖尿病は県より低く、国よりは高い割合となっています。脂質異常症については、県や国より高い割合となっています。

それ以外の疾患については、県や国と同じ状況となっています。

表-5 生活習慣病に占める医療費の比較（平成25年度・平成28年度）

	平成25年度		平成28年度		
	医療費(円)	割合(%)	医療費(円)	割合(%)	割合の増減(%)
脳梗塞	65,037,610	4.1	56,535,100	3.4	△0.7
脳出血	25,116,870	1.6	25,877,920	1.6	0
心筋梗塞	17,973,890	1.1	13,274,330	0.8	△0.3
狭心症	75,443,390	4.7	69,494,980	4.2	△0.5
慢性腎不全(透析あり)	176,831,120	11.1	167,270,090	10.1	△1.0
糖尿病	271,258,470	17.0	258,260,890	15.6	△1.4
高血圧症	303,273,600	19.0	235,557,440	14.2	△4.8
脂質異常症	172,978,540	10.9	186,882,300	11.3	0.4
高尿酸血症	1,468,300	0.1	2,357,600	0.1	0
動脈硬化症	7,806,600	0.5	4,544,820	0.3	△0.2
脂肪肝	5,550,330	0.4	5,773,760	0.3	0
がん	470,057,440	29.5	629,888,000	38.0	8.5
上記疾病における医療費合計	1,592,796,160		1,655,717,230		

資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

表-6 生活習慣病の医療費の比較（平成28年度）

	那珂市		茨城県		全国	
	医療費(円)	割合(%)	医療費(円)	割合(%)	医療費(円)	割合(%)
脳梗塞	56,535,100	3.4	3,464,019,750	4.1	151,758,008,430	4.2
脳出血	25,877,920	1.6	1,325,572,190	1.6	63,549,772,950	1.8
心筋梗塞	13,274,330	0.8	973,883,950	1.2	36,040,306,450	1.0
狭心症	69,494,980	4.2	3,691,161,950	4.4	161,398,815,600	4.5
慢性腎不全(透析あり)	167,270,090	10.1	9,708,496,600	11.5	522,486,918,020	14.5
糖尿病	258,260,890	15.6	13,779,753,640	16.3	522,784,689,680	14.5
高血圧症	235,557,440	14.2	12,031,702,740	14.3	459,915,311,280	12.7
脂質異常症	186,882,300	11.3	6,715,801,810	8.0	285,363,642,440	7.9
高尿酸血症	2,357,600	0.1	133,486,210	0.2	5,862,105,670	0.1
動脈硬化症	4,544,820	0.3	284,134,860	0.3	16,119,004,700	0.4
脂肪肝	5,773,760	0.3	228,609,030	0.3	9,887,634,430	0.3
がん	629,888,000	38.0	31,975,751,860	37.9	1,373,725,232,670	38.1
上記疾病における医療費合計	1,655,717,230		84,312,374,590		3,608,891,442,320	

資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

(ク)高額(80万円以上)レセプトの分析

平成25年度と平成28年度の高額医療費を比較すると、医療費は全体で2億2,927万円の増加となっており、いずれも60歳代が占める割合が高くなっています。

高額レセプトの疾患別内訳では、脳血管疾患と虚血性心疾患の患者数は減少していますが、医療費は増加しています。また、がんにおいては医療費が1億円を超える増額となっており、患者数も増加しています。

表-7 80万円以上のレセプト分析（平成25年度・平成28年度）

		全体		脳血管疾患		虚血性心疾患		がん		その他	
平成 25 年度	人数	293人		24人		29人		83人		177人	
				8.2%		9.9%		28.3%		60.4%	
	件数	434件		32件		32件		110件		260件	
				7.4%		7.4%		25.3%		59.9%	
		年代別	40歳未満	1	3.1%	0	0.0%	1	0.9%	35	13.5%
			40歳代	1	3.1%	3	9.4%	6	5.5%	18	6.9%
			50歳代	2	6.3%	3	9.4%	9	8.2%	41	15.8%
			60歳代	23	71.9%	15	46.9%	48	43.6%	116	44.6%
70～74歳	5	15.6%	11	34.4%	46	41.8%	50	19.2%			
費用	5億9,577万円		3,623万円		4,359万円		1億4,543万円		3億7,052万円		
			6.1%		7.3%		24.4%		62.2%		
平成 28 年度	人数	336人		17人		27人		104人		213人	
				5.1%		8.0%		31.0%		63.4%	
	件数	570件		35件		31件		186件		318件	
				6.1%		5.4%		32.6%		55.8%	
		年代別	40歳未満	1	2.9%	0	0.0%	8	1.7%	19	6.0%
			40歳代	0	0.0%	2	6.5%	7	2.2%	30	9.4%
			50歳代	1	2.9%	2	6.5%	24	11.7%	39	12.3%
			60歳代	26	74.3%	17	54.8%	89	46.7%	133	41.8%
	70～74歳	7	20.0%	10	32.3%	58	37.8%	97	30.5%		
	費用	8億2,504万円		4,633万円		4,804万円		2億4,636万円		4億8,431万円	
5.6%				5.8%		29.9%		58.7%			
平成25年度と平成28年度の増減		2億2,927万円		1,010万円		445万円		1億93万円		1億1,379万円	

資料：KDBシステム 帳票No10 「80万円以上となったレセプト一覧」

(ケ)長期入院(6か月以上)医療費の分析

平成28年度の長期入院者は67人中、脳血管疾患と虚血性心疾患で長期入院をしている人は9人で、2,108万円（一人当たり約234万円）の医療費となっています。

平成25年度と平成28年度を比較すると、医療費は1,698万円の増加となっています。疾患毎にみると、脳血管疾患の患者数は同じですが、医療費は964万円減少しています。虚血性心疾患の患者数は3人減り、医療費も1,622万円の減少となっています。精神疾患の患者数は6人増えており、医療費も974万円の増加となっています。

表-8 6か月以上入院しているレセプト分析(平成25年度・平成28年度)

		全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	精神疾患
平成25年度	人数	61人	5人	7人	39人
			8.2%	11.5%	63.9%
	件数	517件	47件	44件	349件
			9.1%	8.5%	67.5%
	費用額	2億331万円	2,323万円	2,371万円	1億1,953万円
			11.4%	11.7%	58.8%
平成28年度	人数	67人	5人	4人	45人
			7.5%	6.0%	67.2%
	件数	540件	28件	16件	363件
			5.2%	3.0%	67.2%
	費用額	2億2,029万円	1,359万円	749万円	1億2,927万円
			6.2%	3.4%	58.7%
平成25年度と平成28年度との増減		1,698万円	△964万円	△1,622万円	974万円

資料：KDBシステム 帳票No10 「6か月以上入院しているレセプト分析」

(コ)人工透析の医療費分析

平成25年度と平成28年度の5月診療分で比較すると、本市の平成28年度の人工透析のレセプト件数は386件で、44.8%を糖尿病性腎症が占めています。患者数は全体で3人減っており、そのうち糖尿病腎症の患者数は1人減っています。脳血管疾患の患者数に変わりはありませんが、虚血性心疾患の患者数は5人減っています。

医療費の比較では、全体で1,979万円の減少となっています。糖尿病性腎症は1,356万円減少し、虚血性心疾患は3,480万円の減少となっています。

新規の人工透析のかたは、各年度でばらつきがみられます。平成27年度は6人でしたが、平成28年度は13人で7人が増えています。また、新規で透析を導入するかたの過去の特定健診の受診歴をみると健診を受けずに、人工透析を導入しているかたが多くみられます。

表-9 人工透析患者のレセプト分析（平成25年度・平成28年度）

			全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患
平成25年度	平成25年5月 診療分	人数	33人	15人	4人	13人
				45.5%	12.1%	39.4%
	平成25年度 累計	件数	433件	196件	43件	164件
				45.3%	9.9%	37.9%
		費用額	1億9,730万円	9,848万円	2,381万円	7,980万円
49.9%	12.0%			40.4%		
平成28年度	平成28年5月 診療分	人数	30人	14人	4人	8人
				46.7%	13.3%	26.7%
	平成28年度 累計	件数	386件	173件	59件	96件
				44.8%	15.3%	24.9%
		費用額	1億7,751万円	8,492万円	2,377万円	4,500万円
47.8%	13.4%			25.4%		
平成25年度と平成28年度の増減			△1,979万円	△1,356万円	△4万円	△3,480万円

*糖尿病性腎症については人工透析患者のうち、基礎疾患に糖尿病の診断があるものを計上

*3疾患のそれぞれの人数・件数・費用額の値については、同一レセプトに複数の疾患名がある場合は、それぞれの疾患に重複して集計しています。

資料：KDBシステム 帳票No12 「人工透析患者一覧」
KDBシステム 帳票No19 「人工透析のレセプト分析」

表-10 新規の人工透析導入患者数の推移（平成25年度～平成28年度）

		平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
新規の人工透析導入患者数 ()は糖尿病によるもの	男性	3(2)	6(4)	3(2)	11(6)
	女性	1(1)	3(3)	3(2)	2(0)
	合計	4(3)	9(7)	6(4)	13(6)
(再掲) 特定健診を過去1回以上受けているかた	男性	0	2	0	2
	女性	0	0	0	1
	合計	0	2	0	3

資料：KDBシステム 帳票No12 「人工透析患者一覧」
保険課データ

(サ)ジェネリック医薬品の利用状況

本市の平成29年3月時点のジェネリック医薬品(後発医薬品)の使用率は66.9%となっており、同年同月の国の68.6%を下回っています。

平成27年度と平成28年度のジェネリック医薬品使用率向上の取組として、次の対象者にジェネリック医薬品の差額通知書の案内を発送しました。

- ・平成28年 3月 対象者 : 578人(40歳以上)
対象薬剤: 血圧降下剤・高脂血症用剤・糖尿病用剤・血管拡張剤
- ・平成28年12月 対象者 : 91人(20歳以上)
対象薬剤: 抗ヒスタミン剤・その他のアレルギー用薬
- ・平成29年 3月 対象者 : 612人(20歳以上)
対象薬剤: 血圧降下剤・高脂血症用剤・糖尿病用剤・血管拡張剤・消化性潰瘍用剤

発送後の対象者のジェネリック医薬品への切替率は次のとおりです。

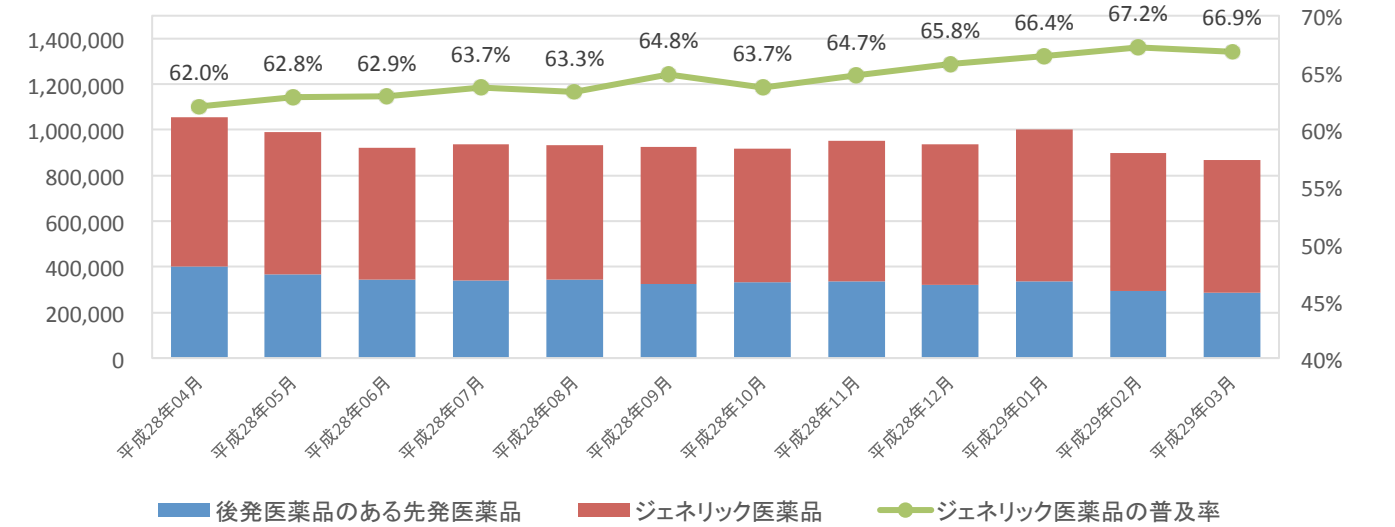
- ・平成28年 3月 発送分 平均切替率20.1%(平成28年4月～平成29年3月にて調査)
- ・平成28年12月 発送分 平均切替率25.5%(平成29年1月～平成29年9月にて調査)
- ・平成29年 3月 発送分 平均切替率 8.0%(平成29年4月～平成29年9月にて調査)

表-11 平成28年度ジェネリック医薬品の使用割合の国との比較(数量ベース)

	平成28年									平成29年		
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
那珂市(%)	62.0	62.8	62.9	63.7	63.3	64.8	63.7	64.7	65.8	66.4	67.2	66.9
全国(%)	64.8	65.2	65.6	65.8	66.2	66.5	66.9	67.5	67.9	68.4	68.5	68.6

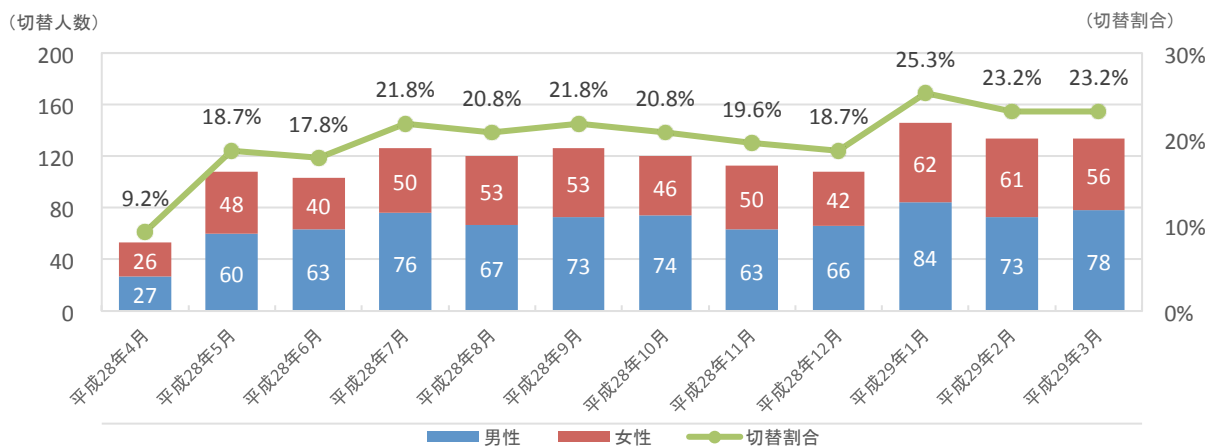
資料：那珂市 国保連合会
資料：全国 厚生労働省 最近の調剤医療費(電算処理)の動向(平成28年度)

図-12 ジェネリック医薬品の使用割合(数量ベース)



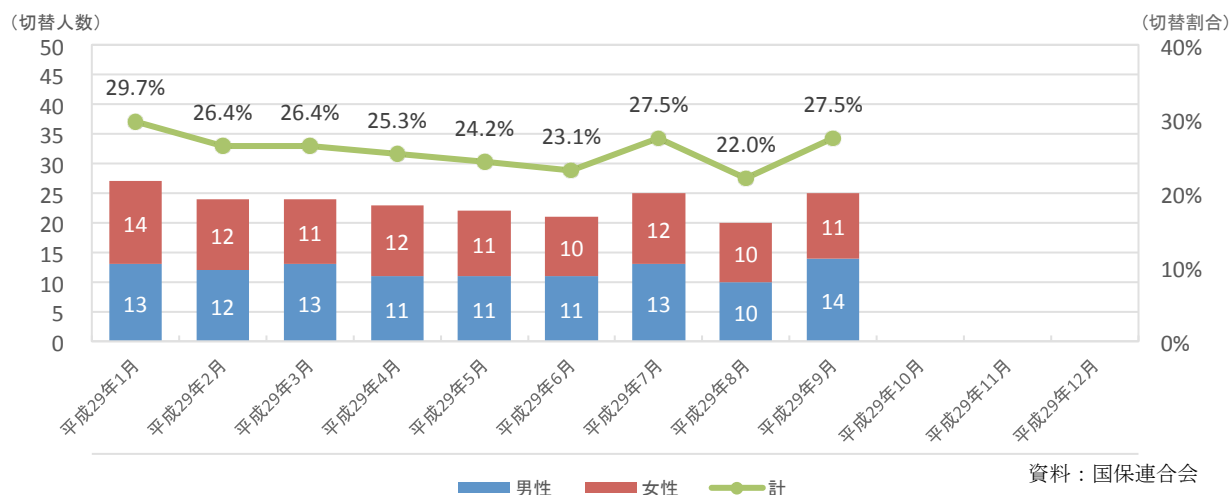
資料：国保連合会

図-13 ジェネリック医薬品への切替率（平成28年3月に発送した578人を対象）



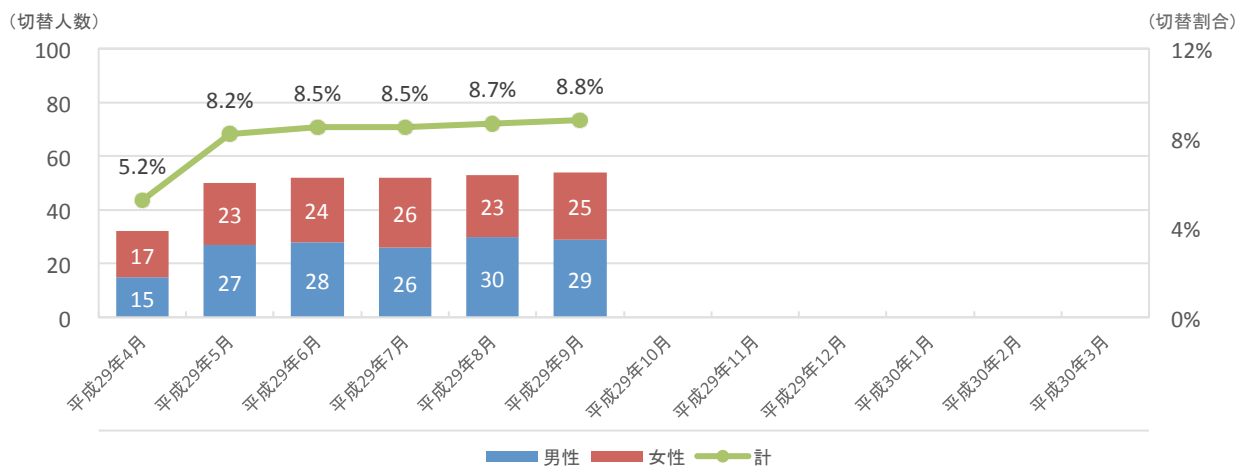
資料：国保連合会

図-14 ジェネリック医薬品への切替率（平成28年12月に発送した91人を対象）



資料：国保連合会

図-15 ジェネリック医薬品への切替率（平成29年3月に発送した612人を対象）



資料：国保連合会

(シ)死亡の状況と原因

本市の平均寿命は男性が80.2歳、女性が86.8歳となっており、県や国、同規模市と比較しても長寿となっています。

健康寿命とは日常生活に制限がない期間のことで、本市の健康寿命は男性が65.7歳、女性が66.9歳となっています。

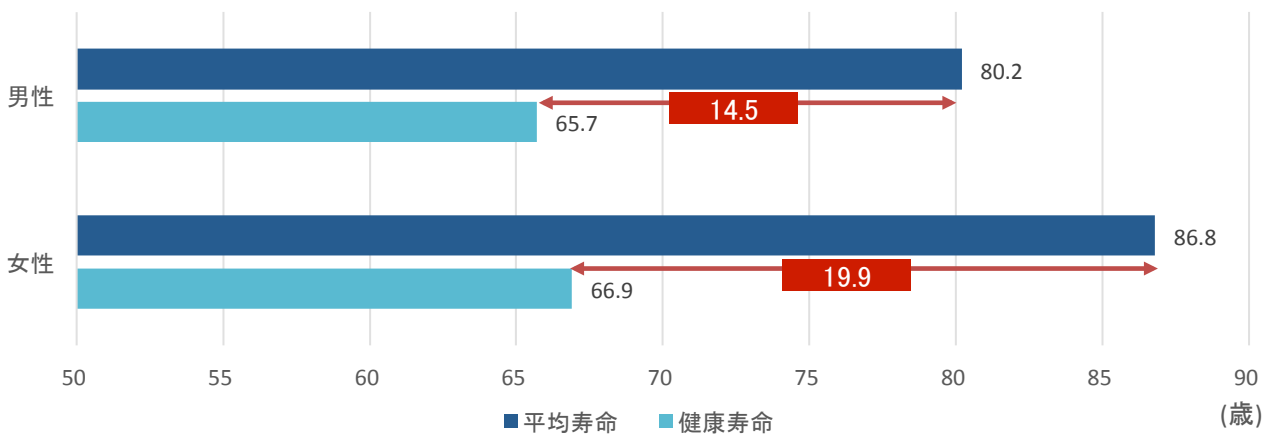
平均寿命と健康寿命の差は男性が14.5歳、女性が19.9歳となっています。

表-12 平成28年度の平均寿命と健康寿命

	那珂市		茨城県		同規模市		全国	
	平均寿命	健康寿命	平均寿命	健康寿命	平均寿命	健康寿命	平均寿命	健康寿命
男性	80.2	65.7	79.1	65.1	79.6	65.3	79.6	65.2
女性	86.8	66.9	85.8	66.8	86.3	66.8	86.4	66.8

資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

図-16 本市の平均寿命と健康寿命の差



資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

本市の平成25年の65歳未満の死亡率は、県や国と比較して高い状況にあり、特に男性の死亡率が高い状況でしたが、平成27年においては減少し、県や国と同程度となっています。一方、女性は男性よりも死亡率が低いものの県や国と比較すると高い状況です。

表-13 早世予防からみた死亡状況（65歳未満の死亡）

		那珂市		茨城県		全国	
		死亡数 (65歳未満)	率(%)	死亡数 (65歳未満)	率(%)	死亡数 (65歳未満)	率(%)
平成25年	合計	87	14.8	4,161	13.9	167,763	13.4
	男性	57	19.3	2,816	17.9	113,407	17.3
	女性	30	10.3	1,345	9.4	54,356	9.0
平成27年	合計	70	12.0	3,734	12.0	142,481	11.0
	男性	44	13.7	2,546	15.7	95,219	14.3
	女性	26	9.9	1,188	8.0	47,262	7.6

資料：国・県：平成27年厚生労働省人口動態調査
市：平成27年茨城県保健福祉統計

本市の死因の状況をみると、一番多い死因はがん、続いて心臓病、脳疾患となっています。

平成25年度と平成28年度で比較すると、がんによる死亡者は増加していますが、その他は同じか、もしくは減少しています。

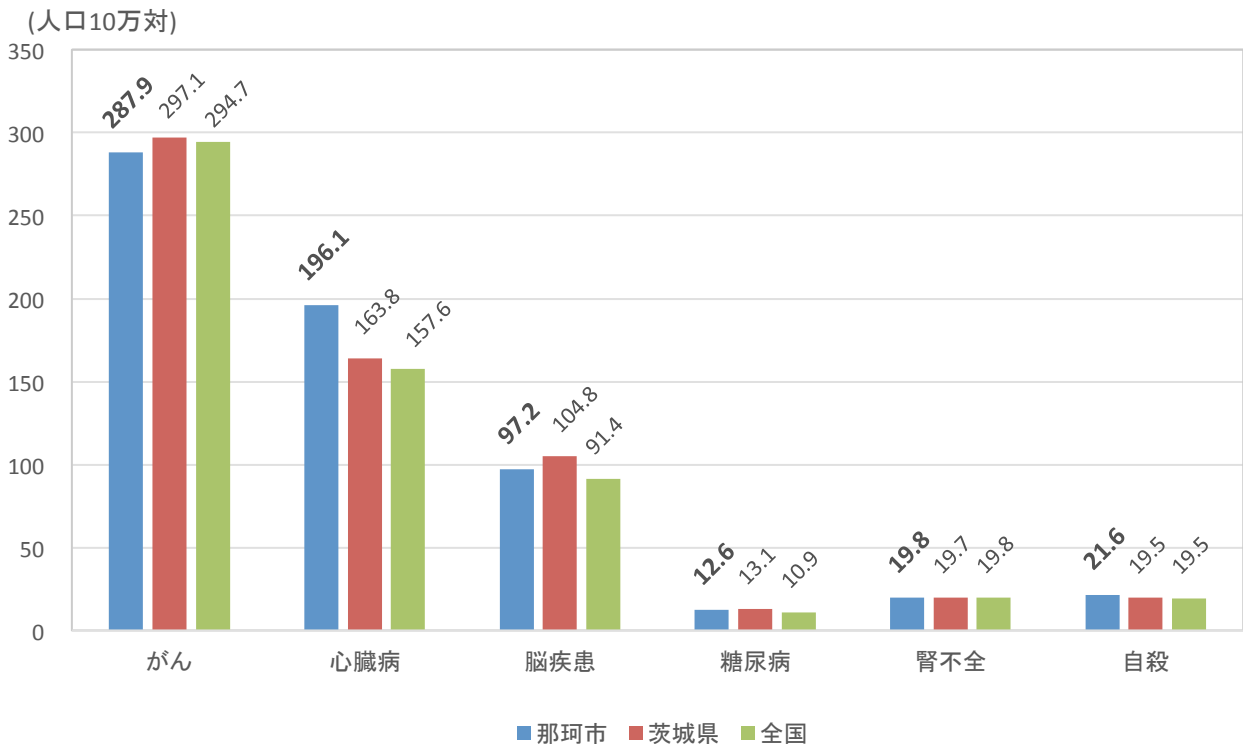
心臓病での死亡者数は減少していますが、県や国より高い状況となっています。同様に、自殺者数も減少していますが、県や国より高い状況となっています。がんは県や国より低くなっており、脳疾患は県よりは低くなっていますが、国よりは高くなっています。また、糖尿病は県より低く国よりは高くなっており、腎不全は同程度となっています。

表-14 主たる死因の経年変化

疾病項目	平成25年度		平成28年度					
	那珂市		那珂市		茨城県		全国	
	人数	人口10万対	人数	人口10万対	人数	人口10万対	人数	人口10万対
がん	153	273.8	160	287.9	8,639	297.1	367,905	294.7
心臓病	111	198.6	109	196.1	4,762	163.8	196,768	157.6
脳疾患	53	94.8	54	97.2	3,048	104.8	114,122	91.4
糖尿病	8	14.3	7	12.6	381	13.1	13,658	10.9
腎不全	11	19.7	11	19.8	574	19.7	24,763	19.8
自殺	18	32.2	12	21.6	568	19.5	24,294	19.5

資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

図-17 主たる死因の比較（平成28年度 人口10万対）



資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

2 介護保険の状況

(ア)要介護認定者の状況と有病状況

本市の平成28年度の第1号被保険者（65歳以上）の要介護認定率は、県と同程度で、国や同規模市と比較すると低い状況です。一方、第2号被保険者（40歳から64歳まで）については、県、同規模市、国と同程度の認定率となっています。

平成28年度の要介護認定者の有病状況は、脳疾患、心臓病、高血圧症、筋・骨格は、県、同規模市、国よりも高くなっています。

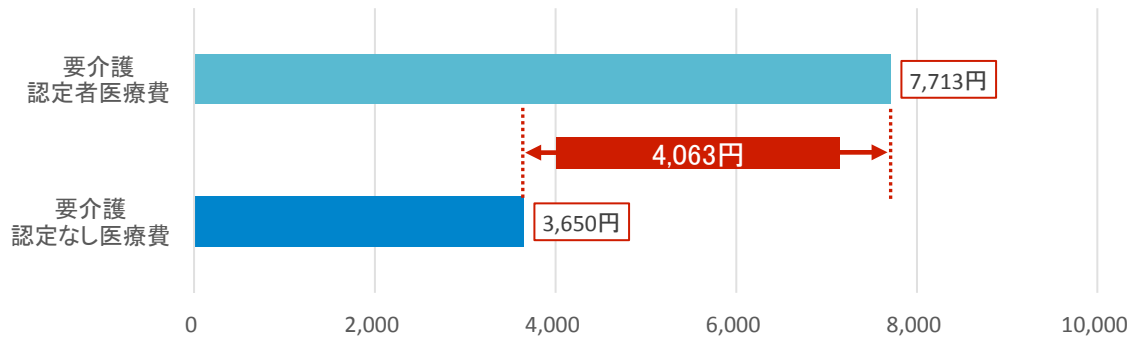
平成25年度と平成28年度の一件当たりの介護給付費（居宅サービス・施設サービス）を比較すると、7,876円の減少となっていますが、県より3,914円高く、同規模市とは9,547円高く、国とは12,434円高い状況です。また、要介護認定者の一人当たりの月額医療費は7,713円で、認定を受けていないかたの3,650円より4,063円高い状況にあります。

表-15 介護の状況と有病状況（平成25年度・平成28年度）

		平成25年度		平成28年度							
		那珂市		那珂市		茨城県		同規模平均 (区市町村数266)		全国	
		実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)	実数(人)	割合(%)
介護保険	第1号被保険者要介護認定者数(認定率)	2,237	16.5	2,465	18.0	121,496	18.1	891,715	20.2	5,882,340	21.2
	第2号被保険者要介護認定者数(認定率)	90	0.5	68	0.4	3,814	0.4	21,986	0.4	151,745	0.4
有病状況	脳疾患	708	31.2	701	28.7	34,575	27.6	239,267	26.2	1,530,506	25.3
	心臓病	1,453	61.7	1,557	61.8	75,828	60.1	545,522	59.1	3,511,354	57.5
	糖尿病	469	20.8	553	21.8	28,273	22.2	203,607	21.9	1,343,240	21.9
	高血圧症	1,274	54.1	1,400	55.3	67,726	53.6	478,594	51.8	3,085,109	50.5
	脂質異常症	634	27.5	716	28.2	33,503	26.2	255,994	27.6	1,733,323	28.2
	筋・骨格	1,173	50.4	1,349	52.6	64,130	50.6	468,953	50.8	3,051,816	49.9
	がん	208	9.3	237	9.7	12,754	10.0	92,924	10.0	629,053	10.1
	精神	736	31.6	830	33.0	43,367	33.9	330,813	35.6	2,141,880	34.9
介護給付費	一件当たり給付費(円)(全体)	78,659		70,783		66,869		61,236		58,349	
	居宅サービス	44,704		42,967		41,817		40,245		39,683	
	施設サービス	291,952		282,591		274,807		278,146		281,115	
医療費等	要介護認定別 一人当たり月額医療費(円) (40歳以上)	認定あり 10,650		認定あり 7,713		認定あり 8,188		認定あり 8,026		認定あり 7,980	
		認定なし 3,197		認定なし 3,650		認定なし 3,834		認定なし 3,809		認定なし 3,822	

資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

図-18 要介護認定の有無による医療費の比較（平成28年度一人当たり月額）



資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

(イ)要介護認定とレセプトの突合状況

平成28年度の40歳から74歳までの要支援・要介護認定者数（認定率）は、331人（1.3%）となっております。また、要介護認定者のうち、要介護3から5までのかたは123人(37.2%)になります。

有病状況をみると、レセプト件数250件のうち血管疾患での治療を受けているかたは224件（89.6%）となっており、そのうち脳卒中は125件（50.0%）となっています。75歳以上では、65歳から74歳までに比べて、認知症、筋・骨格系の割合が高くなっています。

表-16 要介護認定とレセプトの突合状況（平成28年度）

要介護認定状況	年齢			40～64歳 第2号被保険者		65～74歳 第1号被保険者		40～74歳 小計		75歳以上 第1号被保険者		合計		
	被保険者数			19,248		6,759		26,007		6,623		32,630		
	認定者数			68		263		331		2,202		2,533		
	認定率			0.35%		3.9%		1.3%		33.2%		7.8%		
	介護度 別人数	要支援1・2		11	16.2%	45	17.1%	56	16.9%	454	20.6%	510	20.1%	
要介護1・2		32	47.1%	120	45.6%	152	45.9%	873	39.6%	1,025	40.5%			
要介護3～5		25	36.8%	98	37.3%	123	37.2%	875	39.7%	998	39.4%			
要介護突合状況	介護件数(全体)			68		263		331		2,202		2,533		
	再掲) 国保・後期			39		211		250		2,142		2,392		
	レセプトの診断より重複して計上 有病状況	血管疾患	疾患	順位	疾病	件数 割合	疾病	件数 割合	疾病	件数 割合	疾病	件数 割合	疾病	件数 割合
			循環器疾患	1	脳卒中	21 53.8%	脳卒中	104 49.3%	脳卒中	125 50.0%	脳卒中	1,034 48.3%	脳卒中	1,159 48.5%
				2	虚血性疾患	11 28.2%	虚血性疾患	58 27.5%	虚血性疾患	69 27.6%	虚血性疾患	800 37.3%	虚血性疾患	869 36.3%
				3	腎不全	5 12.8%	腎不全	25 11.8%	腎不全	30 11.8%	腎不全	217 10.1%	腎不全	247 10.3%
			基礎疾患 (※1)	糖尿病	19 48.7%	糖尿病	97 46.0%	糖尿病	116 47.2%	糖尿病	859 40.1%	糖尿病	975 40.8%	
				高血圧	29 74.4%	高血圧	145 68.7%	高血圧	174 70.0%	高血圧	1,838 85.8%	高血圧	2,012 84.1%	
				脂質異常症	22 56.4%	脂質異常症	114 54.0%	脂質異常症	136 55.3%	脂質異常症	1,220 57.0%	脂質異常症	1,356 56.7%	
			血管疾患合計		合計	34 87.2%	合計	189 89.6%	合計	224 89.6%	合計	2,020 94.3%	合計	2,243 93.8%
			認知症		認知症	5 12.8%	認知症	47 22.3%	認知症	51 20.7%	認知症	816 38.1%	認知症	868 36.3%
			筋・骨格疾患		筋骨格系	28 71.8%	筋骨格系	163 77.3%	筋骨格系	189 76.8%	筋骨格系	2,001 93.4%	筋骨格系	2,192 91.6%

※1) 基礎疾患のうち、糖尿病については、糖尿病の合併症（網膜症、神経障害、腎症）も含む

資料：茨城県国保連データ

3 健診の状況

(ア) 特定健康診査受診率・特定保健指導実施率

本市の平成28年度の特定健診の受診率は41.5%で、県の36.4%より高い状況ですが、特定健康診査実施計画の目標には達成していません。特定保健指導の実施率は、平成24年度から目標を達成しており、国の目標の60%も平成27年度から達成し、平成28年度は73.9%と県内1位となっています。

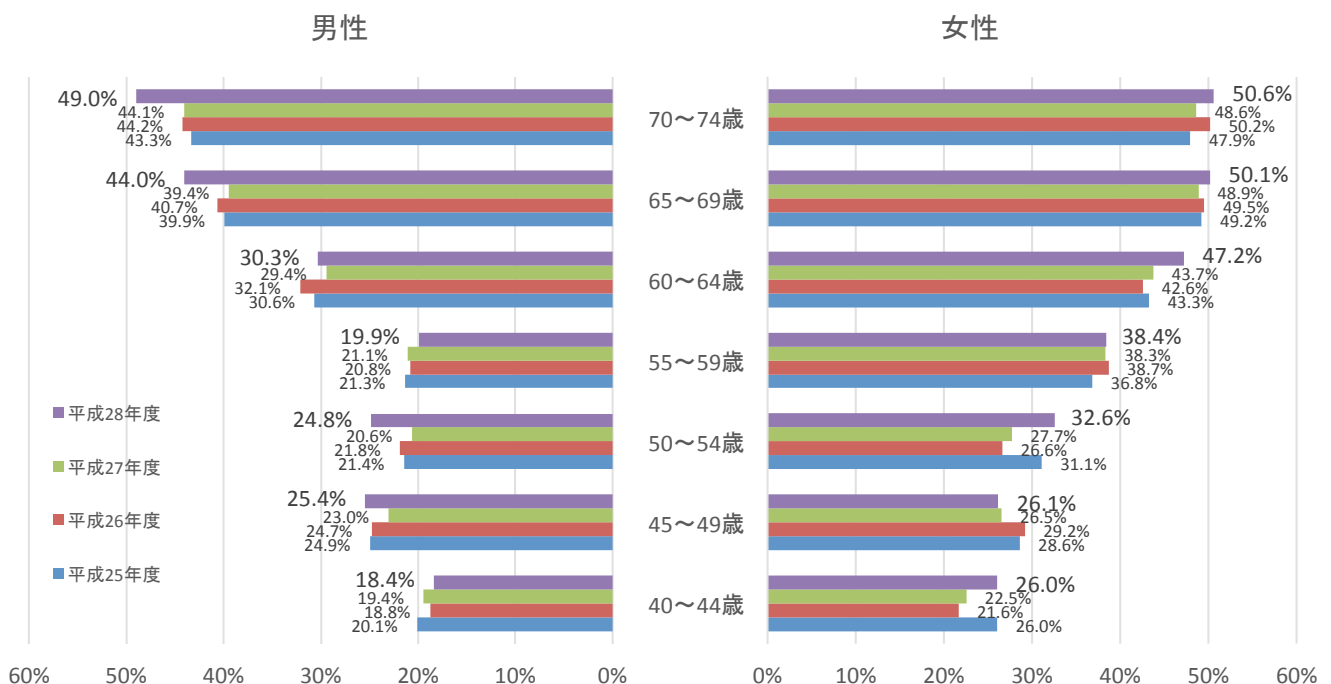
年代別の受診率をみると、59歳以下の男性及び49歳以下の女性の特定健診受診率は30%を下回っており、若年層が健診を受けていない状況にあります。

表-17 特定健診受診率・特定保健指導実施率

		第1期特定健康診査等実施計画					第2期特定健康診査等実施計画				
		平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
目標値	特定健診受診率	33%	41%	49%	57%	65%	40%	45%	50%	55%	60%
	特定保健指導実施率	15%	22%	30%	37%	45%	40%	45%	50%	55%	60%
那珂市実績	対象数	10,050	10,056	10,081	10,240	10,334	10,565	10,491	10,312	10,051	
	受診数	4,086	3,749	4,129	3,954	3,984	4,058	4,111	3,988	4,157	
	受診率	40.7%	37.3%	41.0%	38.6%	38.6%	38.4%	39.2%	38.7%	41.5%	
	県内順位	9位	14位	7位	11位	12位	11位	13位	15位	11位	
	特定保健指導実施率	34.0%	50.3%	34.7%	34.3%	45.1%	52.2%	52.9%	66.2%	73.9%	
	県内順位	6位	3位	8位	13位	8位	3位	4位	1位	1位	
	積極的支援	23.1%	39.7%	28.1%	16.0%	20.8%	27.7%	33.1%	57.5%	79.6%	
	動機付け支援	38.8%	54.1%	37.9%	42.0%	55.6%	60.5%	59.4%	68.9%	55.6%	
県実績	特定健診受診率	30.7%	31.7%	32.0%	32.3%	33.0%	33.7%	34.6%	35.2%	36.4%	
	特定保健指導実施率	17.8%	20.0%	20.9%	23.7%	25.9%	25.2%	27.3%	26.8%	30.1%	
全国実績	特定健診受診率	30.9%	31.4%	32.0%	32.7%	33.7%	34.2%	35.4%	36.3%		
	特定保健指導実施率	14.1%	19.5%	19.3%	19.4%	19.9%	22.5%	23.0%	23.6%		

資料：特定健診・特定保健指導結果報告
 全国 厚生労働省 「平成27年度特定健康診査・特定保健指導の実施状況」

図-19 男女別の健診受診状況



資料：KDBシステム 帳票No7 「健診の状況」

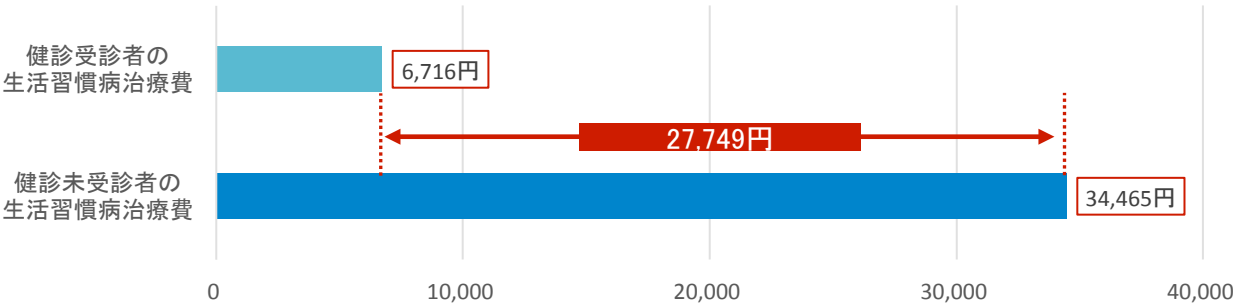
(イ) 特定健診未受診者の把握

健診受診者と未受診者の生活習慣病における治療費を比較すると、受診者の6,716円に対して、未受診者は34,465円となっており、その差は27,749円となります。健診未受診者は受診者の5倍を超える治療費がかかっていることになります。

健診未受診者の状況では、平成28年度は健診も治療も受けていないかた（AとBグループの総数2,156人）については、健康の状況が全くわからない状況にあります。

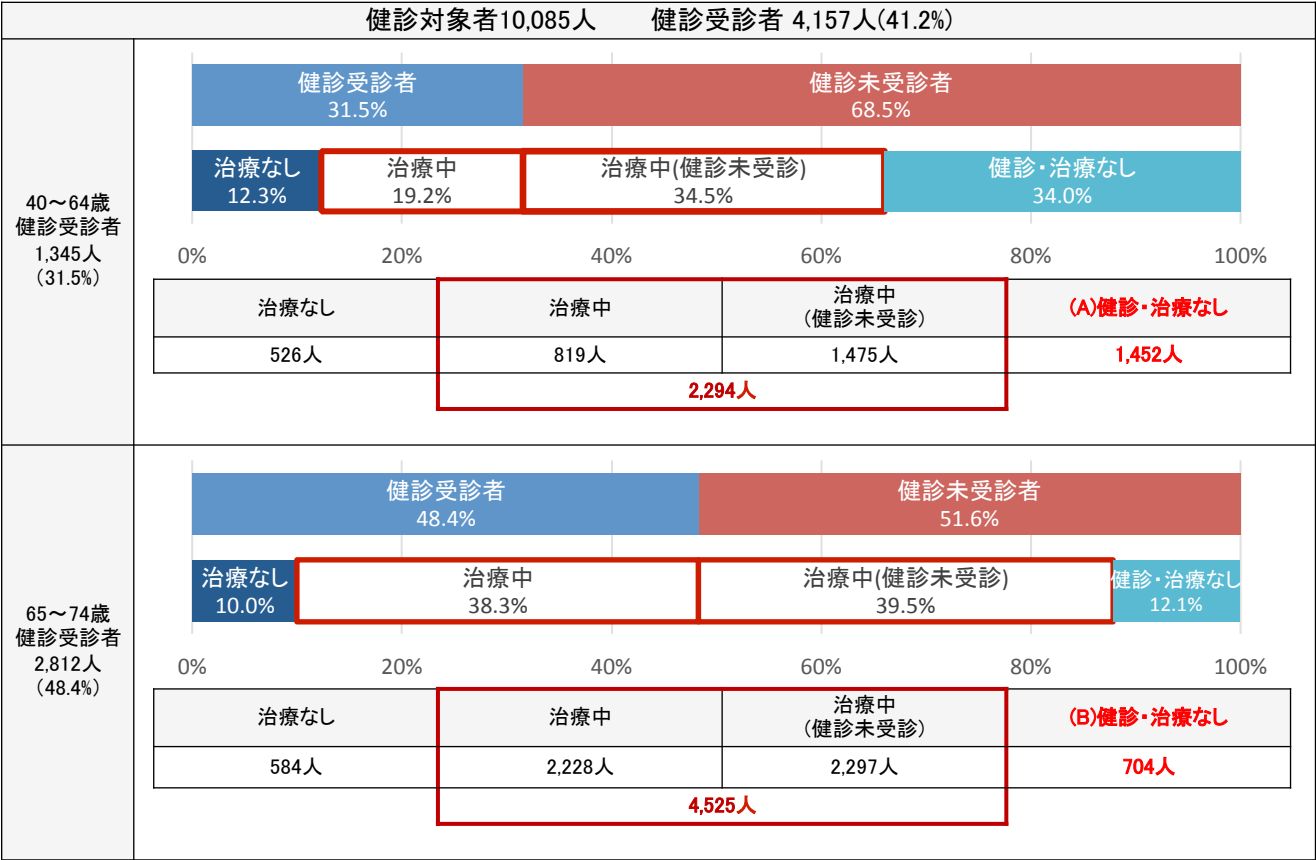
特に、40歳から64歳までのかたの人数は多く、1,452人となっています。

図-20 特定健診の受診有無による生活習慣病治療費比較（平成28年度の一人当たり月額）



資料：KDBシステム 帳票No3「人口及び被保険者の状況」

図-21 特定健診未受診者の把握（平成28年度）



資料：茨城県国保連データ

(ウ)特定健診の結果分析

平成25年度から平成28年度までの健診有所見者の割合をみると、HbA1cの有所見者の割合はいずれの年度も60%を超えており、LDL-コレステロールについてもいずれの年度も50%を超えていることが、本市の特徴といえます。各項目ごとの推移をみてみると、大幅な減少傾向にある項目はありません。

表-18 健診有所見者の推移（平成25年度～平成28年度）

		BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
		25以上		男性 85以上 女性 90以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
		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(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
平成25年度	合計	914	22.5	1,150	28.3	797	19.6	450	11.0	225	5.5	1,090	26.9	2,652	65.4	328	8.1	1,483	36.5	637	15.7	2,077	51.2	32	0.8
平成26年度	合計	912	22.2	1,164	28.3	756	18.4	472	11.5	217	5.3	1,151	28.0	2,581	62.8	365	8.9	1,377	33.5	620	15.1	2,130	51.8	42	1.0
平成27年度	合計	859	21.5	1,136	28.5	790	19.8	493	12.4	203	5.1	1,158	29.0	2,440	61.2	408	10.2	1,427	35.8	649	16.3	2,238	56.1	38	1.0
平成28年度	合計	900	21.6	1,163	28.0	789	19.0	498	12.0	218	5.2	1,096	26.3	2,645	63.6	368	8.8	1,512	36.3	630	15.1	2,156	51.8	46	1.1

資料：KDBシステム 帳票No23「健診有所見者状況(男女別・年代別)」

平成28年度の特定健診の結果の割合を県や国とで比較すると、男女ともにHDL-コレステロール、空腹時血糖、HbA1c、尿酸、クレアチニンの割合が高くなっています。LDL-コレステロールは、全体では県や国よりは低くなっていますが、40歳から64歳までは高くなっています。

保険者の40歳から64歳までのかたと65歳から74歳までのかたを比較すると、BMI、中性脂肪、GPT、HDL-コレステロール、尿酸、拡張期血圧、LDL-コレステロールは、若い40歳から64歳までのかたの割合が高い状況となっています。

表-19 特定健診の結果 総計（平成28年度）

総計		受診者	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
			25以上		男性 85以上 女性 90以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
			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 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)
全国		7,362,841	1,830,585	24.9	2,320,531	31.5	1,579,441	21.5	1,015,379	13.8	355,215	4.8	1,591,312	21.6	4,076,187	55.4	517,429	7.0	3,352,727	45.5	1,368,531	18.6	3,892,162	52.9	65,458	0.9
県		193,988	50,784	26.2	58,748	30.3	46,879	24.2	25,918	13.4	8,987	4.6	21,484	11.1	120,113	61.9	6,065	3.1	81,774	42.2	34,329	17.7	102,570	52.9	1,575	0.8
那珂市	合計	4,161	900	21.6	1,163	28.0	789	19.0	498	12.0	218	5.2	1,096	26.3	2,645	63.6	368	8.8	1,512	36.3	630	15.1	2,156	51.8	46	1.1
	40-64	1,346	307	22.8	349	25.9	261	19.4	204	15.2	72	5.3	287	21.3	703	52.2	131	9.7	335	24.9	220	16.3	723	53.7	6	0.4
	65-74	2,815	593	21.1	814	28.9	528	18.8	294	10.4	146	5.2	809	28.7	1,942	69.0	237	8.4	1,177	41.8	410	14.6	1,433	50.9	40	1.4

資料：KDBシステム 帳票No23「健診有所見者状況(男女別・年代別)」

平成28年度の特定健診の結果を男女別に見ると、男女ともに県や国とで比較して、HDL-コレステロール、空腹時血糖、尿酸は高くなっています。男性ではクレアチニンが高く、女性ではHbA1cが高くなっています。

HbA1c5.6%以上の割合をみると、男性は59.8%、女性は66.4%となっており、男女ともに6割近くが血液中のブドウ糖が多い状態となっています。また、動脈硬化症の危険因子であるLDL-コレステロール(120mg/dl)以上のかたの割合も高く、男性は45.8%、女性は56.3%となっています。

男性の40から64歳までのかたと65から74歳までのかたを比較すると、BMI、腹囲、中性脂肪、GPT、尿酸、拡張期血圧、LDL-コレステロールについては、40から64歳までのかたの割合が高くなっています。女性では、GPT、HDL-コレステロール、拡張期血圧については、40から64歳までのかたの割合が高くなっています。

表-20 特定健診の結果 男性（平成28年度）

男性		受診者	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
			25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
			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 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)
全国		3,189,890	973,004	30.5	1,597,370	50.1	900,342	28.2	651,591	20.4	278,573	8.7	890,295	27.9	1,774,446	55.6	442,400	13.9	1,570,440	49.2	768,040	24.1	1,509,600	47.3	56,723	1.8
県		84,171	26,545	31.5	40,995	48.7	25,652	30.5	16,503	19.6	7,069	8.4	12,159	14.4	50,957	60.5	5,275	6.3	39,190	46.6	19,572	23.3	39,852	47.3	1,361	1.6
那珂市	合計	1,774	469	26.4	840	47.4	439	24.7	317	17.9	162	9.1	627	35.3	1,060	59.8	315	17.8	727	41.0	366	20.6	812	45.8	43	2.4
	40-64	520	165	31.7	251	48.3	167	32.1	133	25.6	51	9.8	155	29.8	247	47.5	119	22.9	158	30.4	127	24.4	264	50.8	6	1.2
	65-74	1,254	304	24.2	589	47.0	272	21.7	184	14.7	111	8.9	472	37.6	813	64.8	196	15.6	569	45.4	239	19.1	548	43.7	37	3.0

資料：KDBシステム 帳票No23「健診有所見者状況(男女別・年代別)」

表-21 特定健診の結果 女性（平成28年度）

女性		受診者	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
			25以上		90以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
			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 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)
全国		4,172,951	857,581	20.6	723,161	17.3	679,099	16.3	363,788	8.7	76,642	1.8	701,017	16.8	2,301,741	55.2	75,029	1.8	1,782,287	42.7	600,491	14.4	2,382,562	57.1	8,735	0.2
県		109,817	24,239	22.1	17,753	16.2	21,227	19.3	9,415	8.6	1,918	1.7	9,325	8.5	69,156	63.0	790	0.7	42,584	38.8	14,757	13.4	62,718	57.1	214	0.2
那珂市	合計	2,387	431	18.1	323	13.5	350	14.7	181	7.6	56	2.3	469	19.6	1,585	66.4	53	2.2	785	32.9	264	11.1	1,344	56.3	3	0.1
	40-64	826	142	17.2	98	11.9	94	11.4	71	8.6	21	2.5	132	16.0	456	55.2	12	1.5	177	21.4	93	11.3	459	55.6	0	0.0
	65-74	1,561	289	18.5	225	14.4	256	16.4	110	7.0	35	2.2	337	21.6	1,129	72.3	41	2.6	608	38.9	171	11.0	885	56.7	3	0.2

資料：KDBシステム 帳票No23「健診有所見者状況(男女別・年代別)」

平成25年度から平成28年度までのHbA1cの推移をみると、糖尿病型と判定されるHbA1c(6.5%以上)のかたの割合は、平成25年度から平成27年度までは6%台で推移していましたが、平成28年度は7.0%に増加しています。そのうちのHbA1c8.0%以上のかたは、0.8%前後で横ばいの状況となっています。

表-22 特定健診受診者のHbA1cの推移（平成25年度～平成28年度）

	HbA1c測定	正常		保健指導判定値				受診勧奨判定値						再掲	
				正常高値		糖尿病の可能性が否定できない		糖尿病							
		合併症予防のための目標						最低限達成が望ましい目標		合併症の危険が更に大きくなる					
		5.5以下		5.6～5.9		6.0～6.4		6.5～6.9		7.0～7.9		8.0以上		6.5以上	
		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(%)
A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	G	G/A	H	H/A	
平成25年度	4,058	1,406	34.6	1,794	44.2	588	14.5	150	3.7	84	2.1	36	0.9	270	6.7
平成26年度	4,111	1,530	37.2	1,771	43.1	545	13.3	163	4.0	68	1.7	34	0.8	265	6.4
平成27年度	3,986	1,546	38.8	1,657	41.6	534	13.4	154	3.9	71	1.8	24	0.6	249	6.2
平成28年度	4,152	1,507	36.3	1,732	41.7	622	15.0	156	3.8	102	2.5	33	0.8	291	7.0

資料：茨城県国保連データ

動脈硬化症の危険因子とされるLDL-コレステロールの平成25年度から平成28年度までの推移をみると、正常値のかたは半数以下となっています。また、保健指導判定値以上のかたは、男性よりも女性の割合が高くなっています。

虚血性心疾患の発症・死亡のリスクが上昇するLDL-コレステロール(160mg/dl)以上の推移をみると、いずれの年度も男性よりも女性の割合が高くなっています。

表-23 特定健診受診者のLDL-コレステロール値における判定結果別人数・割合の推移（平成25年度～平成28年度）

		LDL 測定者	正常		保健指導判定値		受診勧奨判定値						再掲	
			120未満		120～139		140～159		160～179		180以上		160以上	
			人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
			A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	G
総計	平成25年度	4,058	1,981	48.8	1,059	26.1	608	15.0	270	6.7	140	3.4	410	10.1
	平成26年度	4,111	1,982	48.2	1,105	26.9	653	15.9	260	6.3	111	2.7	371	9.0
	平成27年度	3,988	1,750	43.9	1,070	26.8	664	16.6	337	8.5	167	4.2	504	12.6
	平成28年度	4,157	2,002	48.2	1,089	26.2	678	16.3	258	6.2	130	3.1	388	9.3
男性	平成25年度	1,732	943	54.4	435	25.1	223	12.9	90	5.2	41	2.4	131	7.6
	平成26年度	1,741	949	54.5	433	24.9	245	14.1	79	4.5	35	2.0	114	6.5
	平成27年度	1,668	830	49.8	432	25.9	240	14.4	121	7.3	45	2.7	166	10.0
	平成28年度	1,773	962	54.3	455	25.7	246	13.9	70	3.9	40	2.3	110	6.2
女性	平成25年度	2,326	1,038	44.6	624	26.8	385	16.6	180	7.7	99	4.3	279	12.0
	平成26年度	2,370	1,033	43.6	672	28.4	408	17.2	181	7.6	76	3.2	257	10.8
	平成27年度	2,320	920	39.7	638	27.5	424	18.3	216	9.3	122	5.3	338	14.6
	平成28年度	2,384	1,040	43.6	634	26.6	432	18.1	188	7.9	90	3.8	278	11.7

資料：茨城県国保連データ

血圧の保健指導判定値（120～129／80～84）となるかたの平成25年度から平成28年度までの割合の推移は、毎年20%程で推移しています。

受診勧奨判定値に当たるⅠ度以上高血圧（130以上／85以上）のかたの割合は横ばいですが、重症度の高いⅢ度高血圧（160以上／100以上）のかたの割合は減少しています。

表-24 特定健診受診者の血圧の推移（平成25年度～平成28年度）

	血圧測定者	正常		保健指導判定値		受診勧奨判定値						再掲	
		正常 ～119 ／～79		正常高値 120～129 ／80～84		Ⅰ度 130～139 ／85～89		Ⅱ度 140～159 ／90～99		Ⅲ度 160～179 ／100～109		Ⅰ度以上 130以上 ／85以上	
		人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
	A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	G	G/A
平成25年度	4,058	2,476	61.0	857	21.1	621	15.3	93	2.3	11	0.3	725	17.9
平成26年度	4,111	2,606	63.4	813	19.8	584	14.2	93	2.3	15	0.4	692	16.8
平成27年度	3,988	2,428	60.9	881	22.1	579	14.5	93	2.3	7	0.2	679	17.0
平成28年度	4,157	2,534	61.0	883	21.2	639	15.4	96	2.3	5	0.1	740	17.8

資料：茨城県国保連データ

健診結果から平成27年度と平成28年度の血糖、血圧、脂質の改善率をみると、HbA1cの改善率は24.9%（62人）にとどまっており、16.1%（40人）は悪化しています。また、平成27年度にHbA1cの値が8.0%以上のかたの健診未受診者が10人いる状況となっています。

血圧と脂質についての改善率は40%を超えています。血圧、脂質の改善が見られないかたは3割程で、血圧は33.3%（226人）、脂質は29.6%（346人）、悪化しているかたは、血圧では5.2%（35人）、脂質では8.7%（102人）となっています。

表-25 健診結果の改善状況（平成27年度・平成28年度）

 改善
 悪化

血糖								血糖						
平成27年度の 結果		平成28年度の結果をみる						改善	変化 なし	0.1以上の		悪化	未受診	
		継続受診者		194人		77.9%				改善	悪化			
HbA1c6.5 以上 249人		6.4以下	6.5～6.9	7.0～7.9	8.0以上	未受診 (中断)	75歳 到達者							
		40	77	64	13	55	17							
		16.1%	30.9%	25.7%	5.2%	22.1%	6.8%							
6.5～6.9	154	29	61	33	2	29	9							
		18.8%	39.6%	21.4%	1.3%	18.8%	5.8%							
7.0～7.9	71	9	16	25	5	16	5							
		12.7%	22.5%	35.2%	7.0%	22.5%	7.0%							
8.0以上	24	2	0	6	6	10	3							
		8.3%	0.0%	25.0%	25.0%	41.7%	12.5%							
合計								62	92	25	46	40	54	
								24.9%	36.9%	10.0%	18.5%	16.1%	22.1%	
6.5～6.9								29	61	15	28	35	29	
								18.8%	39.6%	9.7%	18.2%	22.7%	18.8%	
7.0～7.9								25	25	7	16	5	16	
								35.2%	35.2%	9.9%	22.5%	7.0%	22.5%	
8.0以上								8	6	3	2		10	
								33.3%	25.0%	12.5%	8.3%		41.7%	

血圧								血圧				
平成27年度の 結果		平成28年度の結果をみる						改善	変化 なし	悪化	未受診	
		継続受診者		536人	78.9%	未受診 (中断)	75歳 到達者					
Ⅰ度高血圧以上 679人		正常高値 以下	Ⅰ度	Ⅱ度	Ⅲ度							
		241	244	49	2	143	46					
		35.5%	35.9%	7.2%	0.3%	21.1%	6.8%					
Ⅰ度	579	229	211	33	0	106	34					
		39.6%	36.4%	5.7%	0.0%	18.3%	5.9%					
Ⅱ度	93	12	30	15	2	34	12					
		12.9%	32.3%	16.1%	2.2%	36.6%	12.9%					
Ⅲ度	7	0	3	1	0	3	0					
		0.0%	42.9%	14.3%	0.0%	42.9%	0.0%					
合計		275	226	35	143							
		40.5%	33.3%	5.2%	21.1%							
Ⅰ度		229	211	33	106							
		39.6%	36.4%	5.7%	18.3%							
Ⅱ度		42	15	2	34							
		45.2%	16.1%	2.2%	36.6%							
Ⅲ度		4	0		3							
		57.1%	0.0%		42.9%							

脂質								脂質				
平成27年度の 結果		平成28年度の結果をみる						改善	変化 なし	悪化	未受診	
		継続受診者		976人		83.6%						未受診 (中断)
140以上 1,168人		140未満	140～159	160～179	180 以上							
		371	339	178	88	192	60					
		31.8%	29.0%	15.2%	7.5%	16.4%	5.1%					
140～159	664	275	223	58	8	100	35	合計	528	346	102	192
		41.4%	33.6%	8.7%	1.2%	15.1%	5.3%		45.2%	29.6%	8.7%	16.4%
160～179	337	65	94	79	36	63	17	140～159	275	223	66	100
		19.3%	27.9%	23.4%	10.7%	18.7%	5.0%		41.4%	33.6%	9.9%	15.1%
180以上	167	31	22	41	44	29	8	160～179	159	79	36	63
		18.6%	13.2%	24.6%	26.3%	17.4%	4.8%		47.2%	23.4%	10.7%	18.7%
		31	22	41	44	29	8	180以上	94	44		29
		18.6%	13.2%	24.6%	26.3%	17.4%	4.8%		56.3%	26.3%		17.4%

資料：茨城県国保連データ

平成25年度から平成28年度までのメタボリックシンドロームの予備群と該当者をみると、女性より男性が高くなっています。

メタボリックシンドロームの予備群においては、男性は平成26年度と平成27年度に割合の増加がみられましたが、平成28年度は平成25年度と同程度の割合になっています。一方、女性は年々減少傾向がみられます。

メタボリックシンドロームの該当者においては、女性は減少していますが、男性は増加しています。「3項目全て」に該当するかたの割合も年々増加しています。

表-26 特定健診受診者のメタボリックシンドロームの予備群・該当者の推移及び有所見重複状況
(平成25年度～平成28年度)

		健診受診者		腹囲のみ		予備群		有所見重複状況						該当者		有所見重複状況								(再掲) 予備群 ＋ 該当者		
								高血糖			高血圧		脂質異常症			血糖＋血圧		血糖＋脂質		血圧＋脂質		3項目全て				
		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 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)			
男性	平成25年度	1,732	33.4	112	6.5	305	17.6	23	1.3	200	11.5	82	4.7	362	20.9	81	4.7	17	1.0	176	10.2	88	5.1	667	38.5	
	平成26年度	1,742	34.2	105	6.0	331	19.0	20	1.1	222	12.7	89	5.1	356	20.4	70	4.0	18	1.0	172	9.9	96	5.5	687	39.4	
	平成27年度	1,666	33.7	111	6.7	315	18.9	21	1.3	219	13.1	75	4.5	369	22.1	74	4.4	25	1.5	164	9.8	106	6.4	684	41.1	
	平成28年度	1,774	36.9	103	5.8	315	17.8	18	1.0	210	11.8	87	4.9	422	23.8	87	4.9	28	1.6	188	10.6	119	6.7	737	41.5	
女性	平成25年度	2,326	42.7	72	3.1	133	5.7	7	0.3	99	4.3	27	1.2	166	7.1	25	1.1	15	0.6	92	4.0	34	1.5	299	12.9	
	平成26年度	2,370	43.2	61	2.6	137	5.8	11	0.5	79	3.3	47	2.0	174	7.3	24	1.0	9	0.4	107	4.5	34	1.4	311	13.1	
	平成27年度	2,322	43.2	59	2.5	123	5.3	9	0.4	79	3.4	35	1.5	159	6.8	18	0.8	12	0.5	96	4.1	33	1.4	282	12.1	
	平成28年度	2,387	45.3	49	2.1	115	4.8	6	0.3	77	3.2	32	1.3	159	6.7	15	0.6	9	0.4	94	3.9	41	1.7	274	11.5	
男女合計		平成28年度	4,161	41.1	152	4.0	430	11.3	24	0.7	287	7.5	119	3.1	581	15.3	102	2.8	37	1.0	282	7.3	160	4.2	1,011	24.3

資料：茨城県国保連データ

(エ) 重症化予防対象者の状況

平成25年度から平成28年度までの重症化予防対象者は、毎年24%前後で推移しています。治療なしのかたの割合は、平成28年度は14.7%と一番低くなっています。各項目において、平成27年度と平成28年度を比較すると、Ⅱ度高血圧以上、メタボ該当者、HbA1c6.5%以上、eGFR50未満のかたの増加がみられます。特に治療中のかたの割合が増加しています。

表-27 重症化予防対象者の推移（受診勧奨判定値以上）（平成25年度～平成28年度）

重症化予防対象		Ⅱ度高血圧以上	心房細動	LDL-C 180mg/dl以上	中性脂肪 300mg/dl以上	メタボ該当者 (2項目以上)	HbA1c6.5%以上 (治療中7.0以上)	蛋白尿 (2+)以上	eGFR50未満 70歳以上40未満	重症化予防対象者 (実人数)
平成25年度	受診者数 4,058 対象者	104 2.6%	35 0.9%	140 3.4%	78 1.9%	528 13.0%	225 5.5%	8 0.2%	81 2.0%	961 23.7%
	治療なし	62 2.2%	10 0.4%	130 3.9%	71 2.1%	157 6.4%	156 4.1%	0 0.0%	33 1.3%	413 16.8%
	(再掲) 特定保健指導	26 25.0%	5 14.3%	37 26.4%	29 37.2%	157 29.7%	35 15.6%	0 0.0%	10 12.3%	212 22.1%
	治療中	42 3.4%	25 1.6%	10 1.5%	7 1.0%	371 23.2%	69 31.5%	8 0.5%	48 3.0%	548 34.2%
平成26年度	受診者数 4,111 対象者	108 2.6%	45 1.1%	111 2.7%	88 2.1%	530 12.9%	201 4.9%	10 0.2%	95 2.3%	948 23.1%
	治療なし	66 2.3%	13 0.5%	98 3.0%	75 2.3%	140 5.7%	139 3.6%	4 0.2%	37 1.5%	383 15.7%
	(再掲) 特定保健指導	32 29.6%	2 4.4%	27 24.3%	33 37.5%	140 26.4%	33 16.4%	2 20.0%	8 8.4%	203 21.4%
	治療中	42 3.3%	32 1.9%	13 1.6%	13 1.6%	390 23.4%	62 26.1%	6 0.4%	58 3.5%	565 33.9%
平成27年度	受診者数 3,988 対象者	100 2.5%	40 1.0%	167 4.2%	90 2.3%	528 13.2%	184 4.6%	10 0.3%	93 2.3%	976 24.5%
	治療なし	62 2.3%	8 0.3%	153 4.9%	75 2.4%	133 5.8%	130 3.5%	2 0.1%	31 1.4%	395 17.2%
	(再掲) 特定保健指導	24 24.0%	2 5.0%	42 25.1%	27 30.0%	133 25.2%	39 21.2%	1 10.0%	7 7.5%	197 20.2%
	治療中	38 3.0%	32 1.9%	14 1.7%	15 1.8%	395 23.3%	54 24.4%	8 0.5%	62 3.7%	581 34.3%
平成28年度	受診者数 4,157 対象者	101 3.4%	31 0.7%	130 3.1%	83 2.0%	581 14.0%	218 5.2%	14 0.3%	110 2.6%	1,005 24.2%
	治療なし	57 2.0%	2 0.1%	114 3.6%	65 2.0%	121 5.2%	128 3.3%	3 0.1%	31 1.3%	342 14.7%
	(再掲) 特定保健指導	18 17.8%	0 0.0%	24 18.5%	25 30.1%	121 20.8%	33 15.1%	1 7.1%	5 4.5%	165 16.4%
	治療中	44 3.2%	29 1.6%	16 1.7%	18 1.9%	460 25.1%	90 31.1%	11 0.6%	79 4.5%	663 36.2%

資料：茨城県国保連データ

図-22 重症化予防対象者の状況（平成28年度）

健康日本21 (第2次)目標 目指すところ	脳血管疾患 の年齢調整死亡率の減少		虚血性心疾患 の年齢調整死亡率の減少		糖尿病性腎症 による年間新規透析導入患者数の減少			
科学的根拠に基づき ↓ レセプトデータ、 介護保険データ、 その他統計資料等 に基づいて 健康課題を分析	脳卒中治療ガイドライン2009 (脳卒中合同ガイドライン委員会)		虚血性心疾患の一次予防ガイドライン(2006年改訂版) (循環器病の診断と治療に関するガイドライン (2005年度合同研究班報告))		糖尿病治療ガイド 2014-2015 (日本糖尿病学会)		CKD診療ガイド2012 (日本腎臓学会)	
	クモ膜下出血(7%) 脳出血 (18%) 脳梗塞 (75%) 心原性 脳塞栓症 (27%) ラクナ 梗塞 (31.9%) アテローム 血栓性 脳梗塞 (33.9%) 非心原性脳梗塞 ※脳卒中 データリンク 2009.6/		心筋梗塞 労作性 狭心症 安静 狭心症					
優先すべき 課題の明確化	高血圧症	心房細動	脂質異常症		メタボリック シンドローム	糖尿病	慢性腎臓病(CKD)	
科学的根拠に基づき 健診結果から 対象者の抽出	高血圧治療 ガイドライン2014 (日本高血圧学会)		動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2012年版 (日本動脈硬化学会)		メタボリックシンドロームの 診断基準	糖尿病治療ガイド 2016-2017 (日本糖尿病学会)	CKD診療ガイド2012 (日本腎臓学会)	
重症化予防対象	Ⅱ度高血圧以上	心房細動	LDL-C 180mg/dl以上	中性脂肪 300mg/dl以上	メタボ該当者 (2項目以上)	HbA1c 6.5%以上 (治療中7.0%以上)	蛋白尿 (2+)以上	eGFR50未満 70歳以上40未満
受診者数 4,157	101 2.4%	31 0.7%	130 3.1%	83 2.0%	581 14.0%	218 5.2%	14 0.3%	110 2.6%
対象者数								
治療なし	57 2.0%	2 0.1%	114 3.6%	65 2.0%	121 5.2%	128 3.3%	3 0.1%	31 1.3%
(再掲) 特定保健指導	18 17.8%	0 0.0%	24 18.5%	25 30.1%	121 20.8%	33 15.1%	1 7.1%	5 4.5%
治療中	44 3.2%	29 1.6%	16 1.7%	18 1.9%	460 25.1%	90 31.1%	11 0.6%	79 4.5%
臓器障害 あり	30 52.6%	2 100.0%	28 24.6%	12 18.5%	42 34.7%	42 32.8%	3 100.0%	31 100.0%
CKD(専門医対象者)	1	0	1	1	4	4	3	31
尿蛋白(2+)以上	1	0	0	0	0	0	3	0
尿蛋白(+)以上	0	0	0	1	1	1	0	0
尿蛋白(+)以上 (eGFR50未満)	0	0	1	0	3	3	0	31
心電図所見あり	29	2	27	11	38	40	1	8
臓器障害 なし	27 47.4%	--	86 75.4%	53 81.5%	79 65.3%	86 67.2%	--	--

治療中

臓器障害 あり	17 38.6%	29 100.0%	5 31.3%	9 50.0%	191 41.5%	38 42.2%	11 100.0%	79 100.0%	300 45.2%
CKD(専門医対象者)	4	2	1	5	37	13	11	79	94
尿蛋白(2+)以上	0	0	0	2	4	1	11	2	11
尿蛋白(+)以上	2	0	1	0	5	1	0	0	6
尿蛋白(+)以上 (eGFR50未満)	2	2	0	3	28	11	2	79	79
心電図所見あり	15	29	5	6	172	31	4	33	245
臓器障害 なし	27 61.4%	--	11 68.8%	9 50.0%	269 58.5%	52 57.8%	--	--	--

資料：茨城県国保連データ

4 健康課題のまとめ

国保データベース KDBシステム等の分析から見てきた本市のまとめ

(ア)医療費の状況

- 医療費は年々増加していましたが、平成28年度は平成27年度と比較して医療費の減少がみられます。
また、65歳から74歳までの医療費の割合は、全体の56%を占めており、本市の高齢化率は年々上昇していることから、今後も高齢者の医療費の増加が予測されます。
(6頁 図-4 本市の人口推移)
(8頁 図-6 総医療費の推移)
(9頁 図-9 年齢別一人当たりの医療費の男女比較の推移)
- レセプト一件当たりの入院医療費は、脳血管疾患が712,936円で最も高く伸び率も16.1%と高くなっています。外来医療費は、腎不全が154,834円で最も高くなっています。
また、平成25年度と平成28年度との一件当たり入院医療費の伸び率の高い疾患としては、脳血管疾患に次いで高血圧症が14.1%と高くなっています。
(12頁 表-4 入院・外来医療費等の推移)
- 80万円以上のレセプト分析において、平成25年度と平成28年度を比較すると、脳血管疾患、虚血性心疾患の患者数は減少しているにもかかわらず医療費は増加しています。特に60歳代が占める割合が高くなっています。
(14頁 表-7 80万円以上のレセプト分析)
- 新規の人工透析導入患者は、平成25年度から平成28年度にかけて増加傾向にあり、その中で過去に特定健診を一度も受診していないかたが多い結果となっています。
(16頁 表-9 人工透析患者のレセプト分析)
(16頁 表-10 新規の人工透析導入患者数の推移)

(イ)死亡の状況

- 平成27年度の65歳未満の死亡率は、県と同じで国よりも低い状況です。男女でみると、男性は県や国よりも低くなっていますが、女性は高い割合となっています。
(19頁 表-13 早世予防からみた死亡状況)
- 心臓病での死亡率が県や国と比較して高く、脳疾患においては県よりも低く、国より高くなっています。
(20頁 図-17 主たる死因の比較)

(ウ)介護保険の状況

- 一件当たりの介護給付費は、県や国、同規模市と比較しても高い給付費となっています。
(21頁 表-15 介護の状況と有病状況)
- 要介護認定者の有病状況は、脳疾患、心臓病、高血圧症、筋・骨格は、県、国、同規模市よりも高くなっています。
(21頁 表-15 介護の状況と有病状況)
- 要介護認定者のうち89.6%が血管疾患で治療を受けています。
(22頁 表-16 要介護認定とレセプトの突合状況)

(エ) 特定健診未受診者の状況

- 平成28年度の特定健診受診率は41.5%となっており、県の平均よりは高くなっていますが、目標の55%には達していません。
(23頁 表-17 特定健診受診率・特定保険指導実施率)
- 男性の59歳以下と女性の49歳以下の特定健診受診率は30%を下回っています。
(23頁 図-19 男女別の健診受診状況)
- 健診未受診者の医療費は、受診者より5倍以上高くなっています。
(24頁 図-20 特定健診の受診有無による生活習慣病治療費比較)
- 健診未受診者のうち、治療を受けていないかたが2,156人おり、健康の状況の把握ができない状況です。特に40から64歳までのかたが多く、1,452人となっています。
(24頁 図-21 特定健診未受診者の把握)

(オ) 特定健診結果の状況

- 平成28年度の特定健診の結果では、男女ともにHbA1cの有所見者は6割を超えており、LDL-コレステロールについては5割を超えています。また、男性と女性でHbA1cとLDL-コレステロールの有所見者の割合を比較すると、男性よりも女性が高くなっています。
(25頁 表-19 特定健診の結果 総計)
(26頁 表-20 特定健診の結果 男性)
(26頁 表-21 特定健診の結果 女性)
- 40歳から64歳までと65から74歳までの有所見の割合をみると、12項目中7項目(BMI、中性脂肪、GPT、HDL-コレステロール、尿酸、拡張期血圧、LDL-コレステロール)において40歳から64歳までの割合が高い結果となっています。
(25頁 表-19 特定健診の結果 総計)
- HbA1cの6.5%以上のかたの割合は、平成27年度までは6%台で推移していましたが、平成28年度に7.0%に増加しました。
(27頁 表-22 特定健診受診者のHbA1cの推移)
- HbA1cの改善率は、24.9%と目標の35%には達していない状況です。
(29頁 表-25 健診結果の改善状況)
- 重症化予防対象者は毎年24%前後で推移しており、特に「メタボリックシンドローム該当者」に該当するかたの割合が多い状況です。
(31頁 表-27 重症化予防対象者の推移)

国・県・同規模市と比べてみた那珂市の位置

項目				平成25年度		平成28年度		同規模平均		県		国			
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
1	①	人口構成	総人口		54,088		54,088		18,346,852		2,914,135		124,852,975		
			65歳以上(高齢化率)		13,382	24.7	13,382	24.7	4,430,444	24.1	663,511	22.8	29,020,766	23.2	
			75歳以上		6,623	12.2	6,623	12.2			314,408	10.8	13,989,864	11.2	
			65～74歳		6,759	12.5	6,759	12.5			349,103	12.0	15,030,902	12.0	
			40～64歳		19,248	35.6	19,248	35.6			1,010,865	34.7	42,411,922	34.0	
	39歳以下		21,458	39.7	21,458	39.7	1,239,759	42.5	53,420,287	42.8					
	②	産業構成	第1次産業		6.5		6.5		6.1		6.2		4.2		
			第2次産業		25.5		25.5		28.9		29.8		25.2		
			第3次産業		68.0		68.0		65.0		64.1		70.6		
	③	平均寿命	男性		80.2		80.2		79.6		79.1		79.6		
女性			86.8		86.8		86.3		85.8		86.4				
④	健康寿命	男性		65.7		65.7		65.3		65.1		65.2			
		女性		67.0		66.9		66.8		66.8		66.8			
2	①	死亡の状況	標準化死亡比 (SMR)	男性		105.1		93.9		100.0		104.2		100	
				女性		102.5		97.3		100.9		105.5		100	
			死 因	がん		153	43.2	160	45.3	54,818	48.1	8,639	48.1	367,905	49.6
				心臓病		111	31.4	109	30.9	30,930	27.1	4,762	26.5	196,768	26.5
				脳疾患		53	15.0	54	15.3	18,797	16.5	3,048	17.0	114,122	15.4
				糖尿病		8	2.3	7	2.0	2,153	1.9	381	2.1	13,658	1.8
				腎不全		11	3.1	11	3.1	3,750	3.3	574	3.2	24,763	3.3
				自殺		18	5.1	12	3.4	3,547	3.1	568	3.2	24,294	3.3
	②	早世予防からみた死亡 (65歳未満)	合計		87	14.8					4,161	13.9	167,763	13.4	
			男性		57	19.3					2,816	17.9	113,407	17.3	
	女性		30	10.3					1,345	9.4	54,356	9.0			
	3	①	介護保険	1号認定者数(認定率)		2,237	16.5	2,465	18.0	891,715	20.2	121,496	18.1	5,882,340	21.2
				新規認定者		40	0.2	53	0.3	15,309	0.3	2,393	0.3	105,654	0.3
2号認定者				90	0.5	68	0.4	21,986	0.4	3,814	0.4	151,745	0.4		
②		有病状況	糖尿病		469	20.8	553	21.8	203,607	21.9	28,273	22.2	1,343,240	21.9	
			高血圧症		1,274	54.1	1,400	55.3	478,594	51.8	67,726	53.6	3,085,109	50.5	
			脂質異常症		634	27.5	716	28.2	255,994	27.6	33,503	26.2	1,733,323	28.2	
			心臓病		1,453	61.7	1,557	61.8	545,522	59.1	75,828	60.1	3,511,354	57.5	
			脳疾患		708	31.2	701	28.7	239,267	26.2	34,575	27.6	1,530,506	25.3	
			がん		208	9.3	237	9.7	92,924	10.0	12,754	10.0	629,053	10.1	
			筋・骨格		1,173	50.4	1,349	52.6	468,953	50.8	64,130	50.6	3,051,816	49.9	
			精神		736	31.6	830	33.0	330,813	35.6	43,367	33.9	2,141,880	34.9	
③		介護給付費	1件当たり給付費(全体)		78,659		70,783		61,236		66,869		58,349		
			居宅サービス		44,704		42,967		40,245		41,817		39,683		
			施設サービス		291,952		282,591		278,146		274,807		281,115		
④		医療費等	要介護認定別		10,650		7,713		8,026		8,188		7,980		
	医療費(40歳以上)		3,197		3,650		3,809		3,834		3,822				
4	①	国保の状況	被保険者数		15,728		14,209		4,516,485		799,210		32,587,223		
			65～74歳		5,591	35.5	6,018	42.4			307,578	38.5	12,462,053	38.2	
			40～64歳		5,734	36.5	4,790	33.7			271,701	34.0	10,946,693	33.6	
			39歳以下		4,403	28.0	3,401	23.9			219,931	27.5	9,178,477	28.2	
			加入率		29.1		26.3		24.7		27.4		26.9		
	②	医療の概況 (人口千対)	病院数		4	0.3	4	0.3	1257	0.3	181	0.2	8,255	0.3	
			診療所数		32	2.0	33	2.3	12,813	2.8	1,722	2.2	96,727	3.0	
			病床数		554	35.2	554	39.0	227,288	50.3	32,151	40.2	1,524,378	46.8	
			医師数		56	3.6	54	3.8	33,690	7.5	5,188	6.5	299,792	9.2	
			外来患者数		654.0		694.6		688.2		629.2		668.3		
			入院患者数		15.4		16.3		19.8		16.3		18.2		
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		21,205	県内15位 同規模213位	23,943	県内14位 同規模184位	25,582		22,467		24,253		
			受診率		669.38		710.886		708.019		645.468		686.501		
			外 費用の割合		64.8		64.9		59.3		62.2		60.1		
			来 件数の割合		97.7		97.7		97.2		97.5		97.4		
			入 費用の割合		35.2		35.1		40.7		37.8		39.9		
			院 件数の割合		2.3		2.3		2.8		2.5		2.6		
			1件あたり在院日数		15.1日		14.5日		16.2日		15.1日		15.6日		
	④	医療費分析 生活習慣病に占める割合 最大医療資源傷病名 (調剤含む)	がん		470,057,440	20.4	629,888,000	26.5	25.0		26.1		25.6		
			慢性腎不全(透析あり)		176,831,120	7.7	167,270,090	7.0	9.5		7.9		9.7		
糖尿病			271,258,470	11.8	258,260,890	10.9	10.1		11.2		9.7				
高血圧症			303,273,600	13.1	235,557,440	9.9	8.9		9.8		8.6				
精神			358,290,630	15.5	342,271,080	14.4	17.6		15.8		16.9				
筋・骨格			346,096,720	15.0	365,371,200	15.4	14.9		14.9		15.2				

資料元は、48頁を参照。

項目					平成25年度			平成28年度			同規模平均		県		国	
					実数	割合		実数	割合		実数	割合	実数	割合	実数	割合
4	⑤	費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病	557,214	25位	(17)	568,593	35位	(13)						
				高血圧	580,211	30位	(15)	661,975	13位	(14)						
				脂質異常症	527,241	32位	(16)	558,134	31位	(16)						
				脳血管疾患	614,313	28位	(18)	712,936	12位	(16)						
				心疾患	649,815	25位	(14)	675,446	25位	(10)						
				腎不全	706,304	15位	(18)	609,601	41位	(16)						
				精神	442,871	12位	(25)	451,352	13位	(25)						
				悪性新生物	597,226	38位	(13)	649,121	24位	(13)						
		県内順位 順位総数46	外来	糖尿病	32,045	38位		34,762	24位							
				高血圧	27,507	37位		27,887	34位							
				脂質異常症	26,576	30位		26,389	30位							
				脳血管疾患	29,264	41位		31,253	41位							
				心疾患	38,896	32位		37,902	42位							
				腎不全	171,524	22位		154,834	26位							
精神	30,243			11位		32,566	3位									
悪性新生物	43,723			43位		56,056	22位									
⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり	2,320			2,432			2,411		2,011		2,065			
		健診受診者 一人当たり	11,293			12,478			12,679		11,811		12,683			
		生活習慣病対象者 一人当たり	6,431			6,716			6,634		5,989		5,940			
		健診未受診者 一人当たり	31,309			34,465			34,890		35,167		36,479			
⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者	1,900	46.8		2,005	48.2		669,151	55.7	105,176	54.2	4,116,530	55.9		
		医療機関受診率	1,710	42.1		1,796	43.2		617,720	51.5	95,301	49.1	3,799,744	51.6		
		医療機関非受診率	190	4.7		209	5.0		51,431	4.3	9,875	5.1	316,786	4.3		
5	①	健診受診者	4,058			4,157			1,200,553		193,988		7,362,845			
	②	受診率	38.2	県内12位 同規模97位		41.2	県内12位 同規模91位		38.0		35.8	全国25位		34.0		
	③	特定保健指導終了者(実施率)	269	52.2		91	20.0		7355	5.2	2,409	8.8	35,557	4.1		
	④	非肥満高血糖	364	9.0		365	8.8		119,080	9.9	24,657	12.7	687,157	9.3		
	⑤	特定健診の 状況	メタボ	該当者	528	13.0		580	14.0		209,544	17.5	32,570	16.8	1,272,714	17.3
				男性	362	20.9		421	23.7		142,004	27.4	22,688	27.0	875,805	27.5
				女性	166	7.1		159	6.7		67,540	9.9	9,882	9.0	396,909	9.5
				予備群	438	10.8		431	10.4		128,835	10.7	19,551	10.1	790,096	10.7
	⑥	県内順位 順位総数46	メタボ	男性	305	17.6		316	17.8		88,450	17.1	13,914	16.5	548,609	17.2
				女性	133	5.7		115	4.8		40,385	5.9	5,637	5.1	241,487	5.8
				総数	1,150	28.3		1,162	28.0		379,261	31.6	58,748	30.3	2,320,533	31.5
				男性	779	45.0		839	47.3		257,437	49.7	40,995	48.7	1,597,371	50.1
	⑦	メタボ該当・ 予備群 レベル	腹囲	女性	371	16.0		323	13.5		121,824	17.9	17,753	16.2	723,162	17.3
				総数	188	4.6		193	4.6		57,060	4.8	10,447	5.4	346,181	4.7
			BMI	男性	33	1.9		27	1.5		8,477	1.6	1517	1.8	55,460	1.7
				女性	155	6.7		166	7.0		48,583	7.1	8,930	8.1	290,721	7.0
			血糖のみ	30	0.7		24	0.6		8,214	0.7	1,632	0.8	48,685	0.7	
			血圧のみ	299	7.4		288	6.9		88,982	7.4	12,798	6.6	546,667	7.4	
			脂質のみ	109	2.7		119	2.9		31,639	2.6	5,121	2.6	194,744	2.6	
血糖・血圧			106	2.6		102	2.5		32,969	2.7	5,812	3.0	196,978	2.7		
血糖・脂質			32	0.8		37	0.9		11,910	1.0	2,265	1.2	69,975	1.0		
血圧・脂質			268	6.6		282	6.8		101,012	8.4	13,909	7.2	619,684	8.4		
血糖・血圧・脂質			122	3.0		159	3.8		63,653	5.3	10,584	5.5	386,077	5.2		
6			①	生活習慣の 状況	服薬	高血圧	1,227	30.2		1,359	32.7		412,372	34.4	60,427	31.2
	糖尿病	219				5.4		291	7.0		93,059	7.8	13,263	6.8	551,051	7.5
	脂質異常症	683				16.8		948	22.8		286,600	23.9	38,694	20.0	1,738,149	23.6
	既往歴	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)			87	2.1		106	2.7		37,598	3.2	4,963	2.6	230,777	3.3
		心臓病(狭心症・心筋梗塞等)			222	5.5		234	5.9		68,046	5.9	11,260	5.9	391,296	5.5
		腎不全			109	2.7		3	0.1		7,528	0.7	474	0.2	37,041	0.5
		貧血			126	3.1		212	5.3		116,827	10.1	14,660	7.6	710,650	10.1
	喫煙	470			11.6		485	11.7		158,016	13.2	25,345	13.1	1,048,171	14.2	
	週3回以上朝食を抜く	1			1.8		3	4.1		72,002	7.1	4,921	7.1	540,374	8.5	
	週3回以上食後間食	1			1.8		2	2.7		111,439	10.9	6,698	9.7	743,581	11.8	
	週3回以上就寝前夕食	5			8.9		9	12.3		149,833	14.5	11,428	16.5	983,474	15.4	
	食べる速度が速い	12			21.4		18	24.7		254,684	25.1	17,634	25.4	1,636,988	25.9	
	20歳時体重から10kg以上増加	17			30.4		22	30.1		326,322	31.6	23,336	33.6	2,047,756	32.1	
	1回30分以上運動習慣なし	35			62.5		45	61.6		605,529	58.4	39,142	56.4	3,761,302	58.7	
1日1時間以上運動なし	39	69.6		43	58.9		460,802	44.4	38,142	54.9	2,991,854	46.9				
睡眠不足	9	16.1		13	17.8		250,124	24.3	17,510	25.3	1,584,002	25.0				
毎日飲酒	966	23.8		917	22.8		278,304	24.6	46,358	24.0	1,760,104	25.6				
時々飲酒	782	19.3		734	18.3		237,249	21.0	36,979	19.2	1,514,321	22.0				
②	日飲酒量	1合未満	328	34.0		358	39.2		467,405	64.5	51,141	59.0	3,118,433	64.1		
		1～2合	393	40.7		349	38.2		172,836	23.9	22,744	26.3	1,158,318	23.8		
		2～3合	219	22.7		177	19.4		66,425	9.2	10,433	12.0	452,785	9.3		
		3合以上	25	2.6		30	3.3		17,859	2.5	2,313	2.7	132,608	2.7		

資料元は、48頁を参照。

第3章 第1期データヘルス計画目標項目別の評価

(ア) 健康格差の縮小

□ 虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症による新規透析患者の減少

- 虚血性心疾患について
平成25年度の患者数は589人で、平成28年度は544人と45人減少しており、減少率は7.6%となります。
また、平成28年度と平成27年度では15人減少しており、減少率は2.7%となります。
- 脳血管疾患について
平成25年度の患者数は704人で、平成28年度は654人と50人減少しており、減少率は7.1%となります。
また、平成28年度と平成27年度では17人減少しており、減少率は2.5%となります。
- 糖尿病性腎症による新規透析患者の減少
新規の透析患者数は年度ごとでばらつきがありますが、平成27年度の6人から平成28年度は13人と7人の増加となっており、そのうち糖尿病によるものは4人から6人と2人の増加となっています。
(56頁 表-34 中長期目標疾病)

(イ) 中長期目標

□ 医療費の伸び率を抑えていく

- 平成25年度の医療費は4,038,261,250円で、平成28年度は4,194,184,290円と155,923,040円増加しており、増加率は1.3%となります。
各年度ごとの医療費の伸び率は次のようになります。
平成25年度 4,038,261,250円
平成26年度 4,218,938,870円 (前年度対比による差額) 180,677,620円 (増減率) 6.2%
平成27年度 4,352,016,430円 (前年度対比による差額) 133,077,560円 (増減率) 3.2%
平成28年度 4,194,129,660円 (前年度対比による差額) △157,886,770円 (増減率) △3.6%

平成28年度は、医療費とともに伸び率も減少しています。
(53頁 表-32 総医療費)

□ 介護保険第2号被保険者の要介護認定率を同規模市の水準まで引き下げる

平成25年度から平成28年度までの介護保険第2号被保険者(40歳から64歳まで)の認定者数の年度推移において、認定者は年々減少傾向にあります。目標については平成27年度から達成しています。

表-29 介護保険第2号被保険者の認定者数の推移(平成25年度～平成28年度)

		平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
那珂市	人数	90	78	73	68
	割合(%)	0.5	0.5	0.4	0.4
同規模市	人数	24,027	23,356	22,872	21,986
	割合(%)	0.4	0.4	0.4	0.4

資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」

(ウ) 短期目標

□ 高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の有所見者を減らしていく

○高血圧について

平成25年度から平成28年度までのⅠ度以上の高血圧のかたの推移をみると、年度ごとではばらつきがみられますが、17%前後で推移しており、変化はみられません。

(28頁 表-24 特定健診受診者の血圧の推移)

○脂質異常症

平成25年度から平成28年度までのLDL-コレステロール160以上の有所見者の状況をみると、平成27年度は一時的に高くなっていますが、それ以外の年度は51%台で推移しており、変化はみられません。

(27頁 表-23 特定健診受診者のLDL-コレステロール値における判定結果別人数・割合の推移)

○糖尿病

平成25年度から平成28年度までのHbA1c6.5以上の有所見者の状況をみると、年度ごとではばらつきがみられますが、7%前後で推移しており、減少傾向にはありません。

(27頁 表-22 特定健診受診者のHbA1cの推移)

○メタボリックシンドロームについて

メタボリックシンドロームの該当者と予備群においては、男性が女性よりも割合が高いこともあり、男女に分けて次に示します。

男性	平成25年度	(予備群)17.6%	(該当者)20.9%
	平成26年度	(予備群)19.0%	(該当者)20.4%
	平成27年度	(予備群)18.9%	(該当者)22.1%
	平成28年度	(予備群)17.8%	(該当者)23.8%

男性のメタボリックシンドロームの該当者は、年々増加しています。予備群については、年毎にばらつきがありますが、18%程度で推移しています。

女性	平成25年度	(予備群)5.7%	(該当者)7.1%
	平成26年度	(予備群)5.8%	(該当者)7.3%
	平成27年度	(予備群)5.3%	(該当者)6.8%
	平成28年度	(予備群)4.8%	(該当者)6.7%

女性のメタボリックシンドロームの該当者と予備群は、両方において減少しています。

(30頁 表-26 特定健診受診者のメタボリックシンドロームの予備群・該当者の推移及び有所見重複状況)

□ HbA1cの前年度からの改善率を35%にする

平成28年度と平成27年度のHbA1cの改善率は、24.9%となっています。

(29頁 表-25 健診結果の改善状況)

第4章 目標と実施計画

◇目的

本計画の目的は、脳血管疾患や虚血性心疾患の有病率を減少させる、糖尿病性腎症による新規の人工透析患者を減らすことで健康格差を縮小し、健康寿命の延伸を図ることです。

1 中長期目標

目標の設定

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か月以上の長期入院となる疾患、人工透析となる疾患及び要介護認定者の有病状況の多い疾患である脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症を減らしていくことを目標とし、次に具体的な目標項目を掲げます。

目標項目	平成28年度 (実績)	平成35年度 (目標)
脳血管疾患の患者割合の減少	4.4%	4.3%
虚血性心疾患の患者割合の減少	3.7%	3.6%
糖尿病性腎症による 年間新規透析導入患者数の減少	6人	4人

中長期目標を達成するために、次頁以降の短期目標に取り組めます。

2 短期目標

目標の設定

糖尿病性腎症、虚血性心疾患、脳血管疾患それぞれのリスク要因となる糖尿病、高血圧、脂質異常症、メタボリックシンドローム等を減らしていくことを短期的な目標とします。

具体的には、日本人の食事摂取基準(2015年度版)の基本的な考え方を基に、血糖、血圧、脂質、慢性腎臓病(CKD)の検査結果を改善していくこととします。

そのためには、医療機関への受診が必要なかたや治療を中断しているかたへの医療機関への受診勧奨や治療継続の働きかけ、適切な保健指導を行います。その際には、必要に応じ医療機関と十分な連携を図ることとします。

さらに、生活習慣病は自覚症状がないため、まずは健診の機会を提供し、状態に応じた保健指導を行い、生活習慣病の発症予防・重症化予防につなげていきます。

(ア) 優先順位1

特定健診受診率及び特定保健指導実施率の向上

①特定健診受診率の最終目標値を60%に設定し、各年度ごとの目標値を定めます。②特定保健指導実施率は国の目標値の60%を達成しており、各年度ごとの目標値と最終目標値を75%とします。

評価は毎年行い、目標値との差異の確認と達成のための計画作成を行います。

目標項目	平成28年度 (実績)	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度
特定健診受診率の向上	41.5%	45.0%	48.0%	51.0%	54.0%	57.0%	60.0%
特定保健指導実施率の向上	73.9%	75.0%	75.0%	75.0%	75.0%	75.0%	75.0%

①特定健診受診率

a 平成28年度から行った取組み

◇ 特定健診受診促進助成金の実施

特定健診の代わりに、特定健診の検査項目を含む人間ドック等の結果を本市へ提供したかたに5,000円を上限として助成します。申請にあたっては、人間ドック等の結果の写しを添付してもらい、その内容によっては特定保健指導の対象になる場合があることについての同意をいただきます。

取組み結果としては、162人の申請・結果の提供がありました。

◇ J A健診との契約による情報提供

本市とJ Aで契約し、J Aでの健診結果(特定健診の検査項目が必須)をJ Aが本市へ情報提供し、本市は特定健診としての費用をJ Aへ支払います。ただし、本市で行う特定健診を受けずにJ A健診を受けた場合で、被保険者本人が情報提供について同意したときのみとします。

結果としては、18人の情報提供がありました。

◇ 医療機関からの診療情報提供の実施

医療機関から本市に対象者の特定健診に相当する診療情報等を提供する事業で、本市は特定健診の実施を委託契約している医療機関と情報提供の実施について契約することにより1件2,500円の提供料で情報提供を受けます。なお、対象となるのは、被保険者本人が特定健診及び上記①②を受けていない場合で、情報提供に同意したときのみとなります。（本人の自己負担はありません。）

結果としては、106人の情報提供がありました。

◆ 総括

平成28年度は、新たな事業により286人の検査結果が特定健診受診者数に実績として加えることができ、受診率を約2.8%押し上げました。

b 平成29年度に行った新たな取組み

◇ 特定健診受診勧奨の強化

平成28年度までの取組みに加えて、特定健診を受診していないかたのうち平成25年度から平成28年度までの平均の受診率が25%に満たない40歳から59歳の男性と40歳から44歳までの女性に対し、次のパターンに分けてパンフレットを作成し、受診勧奨通知を行いました。

- ①平成29年度に40歳到達したかた・・・98人
- ②直近3年間で受診が一度でもあるかた・・・120人
- ③直近3年間に受診が一度もないかた・・・1,153人
- ④3年連続で受診をしているかた・・・28人

表-30 年齢別・性別・健診受診歴に応じた受診勧奨通知（平成29年度）

性別・年齢			①	②	③	④	計
男性	40～44歳	送付 人数	55	20	243	1	319
	45～49歳			32	282	10	324
	50～54歳			28	229	8	265
	55～59歳			20	235	5	260
	小計		55	100	989	24	1,168
女性	40～44歳		43	20	162	4	229
合計			98	120	1,151	28	1,397

c 平成30年度からの取組み

◇ 医療機関での健診期間の前倒し

平成29年度までは、集団健診と医療機関健診を共に7月から実施していましたが、平成30年度からは健診の機会を増やすことを目的に医療機関での健診の開始月を前倒しし、6月から実施します。

◇ 未受診者への受診勧奨の送付

発送枚数：6,000枚を想定

対象者：11月に6月から9月までの特定健診の未受診者を把握し発送します。

※特に受診率の低い年齢別・性別については、過去の健診受診歴など対象者に合わせた案内を作成し通知することで、効果的な勧奨となるよう努めます。

◇ 健診未受診者に対して、保健師の訪問による受診勧奨の実施

過去の特定健診状況、レセプト等を確認し、特定健診未受診者に対して保健師等が訪問による受診勧奨を実施します。

◇ 特定健診受診促進助成金の実施

実施内容については、平成28年度に実施した「特定健診受診促進助成金の実施」に準じます。

年間を通じて、本市の広報紙、ホームページ、受診券の発送時、保険証の発送時に案内を同封し、被保険者に周知し、制度の利用を促進します。

◇ 医療機関からの診療情報提供の実施

実施内容については平成28年度に実施した「医療機関からの診療情報提供」に準じます。

対象となるかたへ通知し、那珂医師会及び特定健診を委託する医療機関と契約し、実施期間を検討しながら取り組みます。

◇ J A 健診との契約による情報提供

実施内容については平成28年度に実施した「J A 健診との契約による情報提供」に準じます。

本市が実施する特定健診を受けずに J A 健診を受けたかたで、情報提供についての同意があったときのみとします。

	ストラクチャー指標	プロセス指標	アウトプット指標	アウトカム指標
特定健診未受診者対策	保険課職員2人	特定健診受診促進助成事業は、広報、健診通知、被保険者証の送付時に周知する。	広報掲載 被保険者証発送数 受診券発送数	特定健診受診率
		未受診者への勧奨通知は、9月までの受診状況により対象者を抽出し、通知する。	対象者数 通知発送数	
	保健師等1人	特定健診未受診者に対し、訪問により受診勧奨を行う。	対象者数 訪問者数	

② 特定保健指導実施率

特定保健指導実施率は、平成27年度に国の目標値を達成しています（23頁 表-17 特定健診受診率・特定保健指導実施率 参照）。今後、特定健診受診率向上の取組みにより特定保健指導対象者が増加することも見込まれますが、これまでの取組みを継続し、現在の実施率の水準を維持するよう努めます。

(イ) 優先順位2

特定健診の各検査項目の有所見者の割合の減少

目標項目		平成28年度 (実績)	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度
I度高血圧以上のかたの割合の減少 (高血圧の改善)		17.8%	17.5%	17.2%	16.9%	16.6%	16.3%	16.0%
LDL-コレステロール 160mg/dl以上のかたの割合の減少 (脂質異常症の改善)	男性	6.2%	6.0%	5.8%	5.6%	5.4%	5.2%	5.0%
	女性	11.7%	11.4%	11.1%	10.8%	10.5%	10.2%	9.9%
メタボリックシンドロームの該当者 及び予備群のかたの割合の減少 (メタボリックシンドロームの改善)	男性	41.6%	39.3%	37.0%	34.7%	32.4%	30.1%	27.8%
	女性	11.5%	11.0%	10.5%	10.0%	9.5%	9.0%	8.5%
HbA1c 6.5%以上のかたの割合の減少 (糖尿病有病者の増加の抑制)		7.0%	6.8%	6.6%	6.4%	6.2%	6.0%	5.8%
HbA1c 8.0%以上のかたの割合の減少 (血糖コントロール指標におけるコントロール 不良者の減少)		0.8%	0.8%	0.8%	0.7%	0.7%	0.7%	0.6%

※有所見者の割合は、特定健診j受診者数に占める割合で算出

特定健診の結果から保健指導のレベルを階層化し、特定保健指導の対象者を抽出します。対象者自身が身体状況を理解した上で生活習慣病改善の必要性に気づき、行動目標を設定して自ら実行できるよう個人の行動変容を促す特定保健指導を実施しています。

特定保健指導では、対象者の考えや行動変容の状態を考慮しやすくするための個別性を重視しています。実施体制は、保健指導区分ごとに台帳を作成し、市内を10の地区に区分し、保健師・管理栄養士が保健指導を実施し、一人ひとりの健康課題の解決に力を注いでいます。

平成30年度以降についても、これまでの取組みを継続し、効果的な保健指導に努めます。

	ストラクチャー指標	プロセス指標	アウトプット指標	アウトカム指標
特定保健指導及び 重症化予防保健指導	10人(保健師・管理栄養士)	対象者を抽出して台帳を作成し、 市内を10地区に分け、訪問・来 所・電話により個別指導を行う。	対象者数 実施者数	翌年度の健診結果における改善率

(ウ) 優先順位3**ジェネリック医薬品の使用率を平成32年度までに80%まで向上する**

ジェネリック医薬品の使用率については、平成29年3月末時点の66.9%を基準値として、平成32年度までに国の目標値である80%を達成できるよう取組みを行い、使用率の向上を目指します。

目標項目	平成28年度 (実績)	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度
ジェネリック医薬品の使用率の上昇	66.9%	70.0%	75.0%	80.0%	80.0%	80.0%	80.0%

①平成27年度・平成28年度の取組み

パンフレットの配布や保険証の送付時にジェネリック希望シールを同封するなどの周知を行うほか、次の内容でジェネリック医薬品使用促進のための差額通知を送付しました。

通知年月 : 平成28年3月

対象者 : 578人（40歳以上）

対象の薬剤 : 血圧降下剤・高脂血症用剤・糖尿病用剤・血管拡張剤

効果実績 : 発送後の平成28年4月から平成29年3月までの1年間で、差額通知者発送者のジェネリック医薬品への平均切替率は、19.3%となっています。

通知年月 : 平成28年12月

対象者 : 91人（20歳以上）

対象の薬剤 : 抗ヒスタミン剤・その他のアレルギー用薬

効果実績 : 発送後の平成29年1月から9月までの9か月で、差額通知者発送者のジェネリック医薬品への平均切替率は、25.5%となっています。

通知年月 : 平成29年3月

対象者 : 612人（20歳以上）

対象の薬剤 : 血圧降下剤・高脂血症用剤・糖尿病用剤・血管拡張剤・消化性潰瘍用剤

効果実績 : 発送後の平成29年4月から9月までの6か月で、差額通知者発送者のジェネリック医薬品への平均切替率は、8.0%となっています。

②平成30年度からの取組み

平成27年度・平成28年度の取組みと同様に、生活習慣病に関する薬剤及びアレルギーに関する薬剤を基本とし、ジェネリック医薬品使用促進のための差額通知書を発送します。対象者、対象薬剤、通知時期・回数については、これまでの実績と平成29年度の状況から検討し実施します。

また、常陸大宮薬剤師会へ本市の使用率等の情報提供を行い、課題を共有し、連携して使用率向上に取り組めます。

	ストラクチャー指標	プロセス指標	アウトプット指標	アウトカム指標
ジェネリック医薬品差額通知	保険課職員2人 薬剤師会との連携	対象とする薬剤、差額の範囲、対象者の年齢を設定し、通知する。	通知発送数	市のジェネリック使用率 切替えによる効果額

3 その他の保健事業

(ア) 糖尿病性腎症重症化予防

本市の糖尿病による新規人工透析導入者の平成25年度と平成28年度を比較すると増加しています（16頁表-10 新規の人工透析導入患者数の推移 参照）。糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者・治療中断者について、適切な受診勧奨によって治療に結びつけるとともに、糖尿病性腎症等で通院する患者又は重症化するリスクの高い者に対して、医療機関と連携して保健指導を行い、人工透析への移行を防止します。

平成29年度から、本市、那珂医師会、県による糖尿病性腎症重症化予防のための取組みの推進を開始しました。今後、さらに那珂医師会との連携（那珂医師会を通して市内の糖尿病専門医とかかりつけ医）や庁内連携（健康推進課・保険課）を強化し、推進体制の構築を図るとともに実態や実施方法について、随時見直していきます。

〈対象者〉

a 糖尿病治療中断者・医療機関未受診者

⇒KDBシステム等により対象者の抽出・選定を行うとともに、保健師・管理栄養士等により、特定健診結果の通知・電話・訪問による受診勧奨を行います。

b 糖尿病性腎症のハイリスク者

⇒かかりつけ医と糖尿病専門医との連携及びかかりつけ医と市健康推進課との連携を実施していきます。

c 健診未受診者

⇒糖尿病管理台帳を作成し、地区ごとに保健師等の訪問等による受診勧奨を実施していきます。

(イ) 医療費通知書の送付

医療給付の適正化のため、医科・歯科・柔整・薬局等の医療機関への受診・処方の医療費・自己負担額・日数について、被保険者へ定期的に通知します。

(ウ) 重複多受診訪問指導

国保連合会のデータを活用し、同一疾患で複数の医療機関を受診している場合（重複受診）、同一の診療科で月の半数を超える受診を複数月継続している場合（多受診）など、受診状況を確認し、保健師等の訪問により必要に応じて適正な受診指導を行います。

(エ) 歯周病検診の実施

歯周病は、歯の喪失をもたらす主要な原因疾患で、成人期において未だに有病者率等が高い状況にあります。また、全身疾患（糖尿病、関節リウマチ、動脈硬化に伴う狭心症・心筋梗塞・脳梗塞等）や生活習慣や妊娠、メタボリックシンドロームとの関連が注目されています。

疾病の発見、検診の実施による自己管理能力の高揚・実践へ結びつけることにより豊かな高齢期を迎えることを目的として、年度中に到達する年齢が41歳から71歳までのかた（5歳節目年齢）を対象として、歯周病検診を行います。

なお、検診業務については、那珂市歯科医師会に委託して実施します。

第5章 保健事業の実施及び評価等

1 実施体制・関係者の連携

本市においては、保険課が主体となりデータヘルス計画を策定しますが、計画の実施に当たっての取組みは、保険課のみならず他課の業務・事業に及びます。特に保健指導に関しては、保健衛生部局（健康推進課）の保健師及び管理栄養士の取組みが重要であり、特定健康診査・特定保健指導の実施やデータヘルス計画の策定・評価・見直しにおいて保険課と健康推進課では連携し取り組んでいきます。

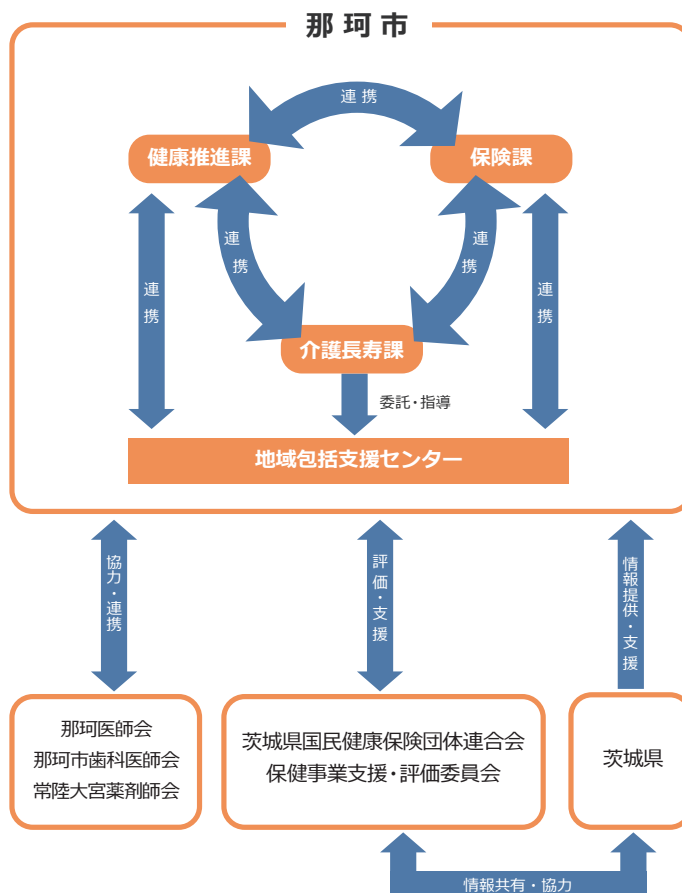
地域包括ケアに係る分野においては、介護保険部局（介護長寿課）と連携することで、国民健康保険・後期高齢者医療保険・介護保険のデータを総合的に分析し、抽出された課題の共有を図ります。団塊の世代が後期高齢者に到達する平成37年（2025年）を見据え、地域包括支援センターとの連携し、地域包括ケアに取り組んでいきます。

2 外部有識者等の参画

平成30年度から国保の共同保険者となる茨城県から市町村に対し、「計画に関する研修会の開催」、「情報提供等の支援」を行っており、本市としては研修会への参加を通し最新情報の収集に努めるとともに、必要に応じて助言を求め計画の評価・見直しに当たっていきます。

茨城県国民健康保険団体連合会（以下「国保連」という。）は、計画に係る「レセプト等のデータの収集・分析」、「KDBシステムのデータの活用に関する技術支援」の他、「研修会の開催による情報提供・学習機会の提供等の支援」を市町村に対し行っています。

また、計画の策定に当たっては、国保連に設置された保健事業支援・評価委員会の評価を受けており、今後の計画の評価・見直しに当たっても同委員会の評価を活用していくことを検討していきます。



3 地域包括ケアにかかる取組み

団塊の世代が後期高齢者に到達する平成37年（2025年）までに地域包括ケアを確立させることが、全国の自治体で直面している課題です。地域の保健・医療・福祉・介護が切れ目なく連携し、できるだけ住み慣れた地域で自立した生活を送れるよう地域の包括的な支援・サービス体制の構築が求められています。保険課においても行政として保健・福祉・介護部門と共に、地域包括支援センター及び地域組織と体制構築に参画していきます。

国民健康保険、後期高齢者医療保険及び介護保険のデータを市内に3つある地域包括支援センターと共同で分析・検討し、日常生活圏域の健康課題の把握を行います。地域包括ケアの担い手でもある高齢者の健康管理の支援に取り組んでいきます。

4 計画の評価方法・進捗管理・見直し

短期目標に関しては毎年度ごと、中長期目標に関しては中間年度として平成32年度、最終年度として平成35年度に目的・目標の達成状況の評価を行い、見直しを行います。

KDBシステムの健診・医療・介護のデータを活用し、健診結果・受診率・受療率・医療費の動向等を確認し、経年変化、国、県、同規模市との比較を行います。保険課と健康推進課で共同で評価し、保健師、管理栄養士及び事務職が情報を共有していきます。

また、特定健診の国への実績報告後のデータを用いて、経年比較を行うとともに、個々の健診結果の改善度を評価します。

直ちにに取り組むべき課題の対策としての重症化予防事業の事業実施状況は、必要に応じて、国保連に設置される保健事業支援・評価委員会の指導・助言を受けるものとします。

5 計画の公表・周知

策定した計画は、市のホームページで公表するほか、広報紙等で周知を図ります。

6 個人情報の保護

本計画における個人情報の取扱いは、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」、「那珂市個人情報保護条例（平成15年那珂市条例第23号）」及び「那珂市情報セキュリティポリシー（平成16年2月17日制定）」に基づき、情報の管理を徹底します。

第2章 本市の現状と課題の資料元

- A 那珂市 那珂市HP 年齢5歳階級別人口（平成27年度・平成28年度）
県 国勢調査人口等基本集計（総務省統計局）
国 KDBシステム 帳票NO.1 「地域全体像の把握」
同規模市 KDBシステム 帳票NO.1 「地域全体像の把握」
- B KDBシステム 帳票NO.1 「地域全体像の把握」
- C KDBシステム 帳票NO.1 「地域全体像の把握」
- D KDBシステム 帳票NO.1 「地域全体像の把握」
KDBシステム 帳票NO.3 「健診・医療・介護データからみる地域」
KDBシステム 帳票NO.5 「人口及び被保険者の状況」
- E KDBシステム 帳票NO.3 「健診・医療・介護データからみる地域」
- F KDBシステム 帳票NO.1 「地域全体像の把握」
KDBシステム 帳票NO.3 「健診・医療・介護データからみる地域」
- G KDBシステム 帳票NO.1 「地域全体像の把握」

用語集

1頁(*1)レセプト

患者が受けた保険診療について、医療機関が保険者（市町村や健康保険組合等）に請求する医療報酬の明細書のことをいいます。医科・歯科の場合には診療報酬明細書、薬局における調剤の場合には調剤報酬明細書、訪問看護の場合には訪問看護診療明細書ともいいます。

1頁(*2)KDBシステム

国保連合会が保険者の委託を受けて行う各種制度の審査支払業務及び保険者事務共同電算業務を通じて管理するシステム（公益社団法人国民健康保険中央会『国保データベース（KDB）システム活用マニュアルVer.1.2』（平成27年1月）5ページ）

1頁(*3)市町村国保

国民健康保険の略。病気やケガをした場合に安心して医療を受けることができるよう、加入者が普段から保険料（税）を納め医療費の負担を支えあう助け合いの制度。国保は、すべての人が何らかの医療保険に加入することになっている我が国の「国民皆保険制度」の中核として、地域住民の医療の確保と健康の保持増進に大きく貢献している。国保は、市町村（保険者）により、加入者（被保険者）が納める保険料（税）によって運営されている。（公益社団法人国民健康保険中央会『各制度のあらまし／国民健康保険制度とは』 https://www.kokuho.or.jp/summary/national_health_insurance.html）

1頁(*4)ポピュレーションアプローチ

対象を一部に限定しないで集団全体へアプローチすることで、全体としてリスクを下げているという手法（公益財団法人日本生産性本部メンタル・ヘルス研究所『メンタルヘルス用語集』 <http://www.js-mental.org/yougo03.html>（最終検索日2016年1月7日））

1頁(*5)PDCAサイクル

計画（plan）、実施（do）、評価（check）、改善（action）を一連の流れで実施し、施策や活動やその成果を継続的に高めていくこと

2頁(*6)特定健康診査

特定健康診査は、糖尿病等の発症や重症化を予防することを目的として、メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に着目し、生活習慣を改善するための特定保健指導を必要とする者を的確に抽出するために行うことをいいます。特定健診ともいいます。『高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針 より』

2頁(*7)特定保健指導

特定保健指導は、内臓脂肪型肥満に着目し、生活習慣を改善するための保健指導を行うことにより、対象者自らの生活習慣における課題を認識して行動変容と自己管理を行うとともに健康的な生活を維持することができるようになることを通じて、糖尿病等の生活習慣病を予防することを目的とすることをいいます。『高齢者の医療の確保に関する法律に基づき、特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針より』

資料集

(ア) 全体の経年変化

表-31 国・県・同規模市平均と比べた那珂市の位置(様式6-1)

項目				平成25年度		平成26年度		平成27年度		平成28年度		平成29年度		同規模市				
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
1	①	人口構成	総人口	54,088		54,088		54,088		54,088								
			65歳以上(高齢化率)	13,382	24.7	13,382	24.7	13,382	24.7	13,382	24.7							
			75歳以上	6,623	12.2	6,623	12.2	6,623	12.2	6,623	12.2							
			65～74歳	6,759	12.5	6,759	12.5	6,759	12.5	6,759	12.5							
			40～64歳	19,248	35.6	19,248	35.6	19,248	35.6	19,248	35.6							
			39歳以下	21,458	39.7	21,458	39.7	21,458	39.7	21,458	39.7							
	②	産業構成	第1次産業	6.5		6.5		6.5		6.5								
			第2次産業	25.5		25.5		25.5		25.5								
			第3次産業	68.0		68.0		68.0		68.0								
	③	平均寿命	男性	80.2		80.2		80.2		80.2								
女性			86.8		86.8		86.8		86.8									
④	健康寿命	男性	65.7		65.7		65.7		65.7									
		女性	67.0		67.0		67.0		66.9									
2	①	死亡の状況	標準化死亡比(SMR)	男性	105.1		93.9		93.9		93.9							
				女性	102.5		97.3		97.3		97.3							
			死因	がん	153	43.2	153	43.2	153	42.4	160	45.3						
				心臓病	111	31.4	111	31.4	117	32.4	109	30.9						
				脳疾患	53	15.0	53	15.0	67	18.6	54	15.3						
				糖尿病	8	2.3	8	2.3	3	0.8	7	2.0						
				腎不全	11	3.1	11	3.1	7	1.9	11	3.1						
				自殺	18	5.1	18	5.1	14	3.9	12	3.4						
				合計	87	14.8	72	12.5	70	12								
			②	早世予防からみた死亡(65歳未満)	男性	57		50		44		44						
女性	30				22		26		9.9									
3	①	介護保険	1号認定者数(認定率)	2,237		2,282		2,363		2,465		18.0						
			新規認定者	40		49		25		53		0.3						
			2号認定者	90		78		73		68		0.4						
	②	有病状況	糖尿病	469		495		535		553		21.8						
			高血圧症	1,274		1,277		1,360		1,400		55.3						
			脂質異常症	634		639		671		716		28.2						
			心臓病	1,453		1,437		1,528		1,557		61.8						
			脳疾患	708		689		709		701		28.7						
			がん	208		237		240		237		9.7						
			筋・骨格	1,173		1,199		1,302		1,349		52.6						
精神			736		742		811		830		33.0							
③	介護給付費	1件当たり給付費(全体)	78,659		78,147		73,490		70,783									
		居宅サービス	44,704		45,236		43,991		42,967									
		施設サービス	291,952		292,873		286,100		282,591									
④	医療費等	妻介護認定別	認定あり	10,650		11,718		7,799		7,713								
		医療費(40歳以上)	認定なし	3,197		3,339		3,733		3,650								
4	①	国保の状況	被保険者数	15,728		15,425		14,784		14,209								
			65～74歳	5,591	35.5	5,861	38.0	5,981	40.5	6,018	42.4							
			40～64歳	5,734	36.5	5,445	35.3	5,084	34.4	4,790	33.7							
			39歳以下	4,403	28.0	4,119	26.7	3,719	25.2	3,401	23.9							
			加入率	29.1		28.5		27.3		26.3								
	②	医療の概況(人口千対)	病院数	4	0.3	4	0.3	4	0.3	4	0.3							
			診療所数	32	2.0	32	2.1	32	2.2	33	2.3							
			病床数	554	35.2	554	35.9	554	37.5	554	39.0							
			医師数	56	3.6	56	3.6	56	3.8	54	3.8							
			外来患者数	654.0		667.1		685.6		694.6								
③	医療費の状況	入院患者数	15.4		16.4		16.5		16.3									
		一人当たり医療費	21,205	県内15位 同規模213位	22,491	県内9位 同規模188位	24,017	県内9位 同規模182位	23,943	県内14位 同規模184位		県内 位 同規模 位						
		受診率	669.38		683.493		702.098		710.886									
		外 費用の割合	64.8		62.8		64.2		64.9									
		来 件数の割合	97.7		97.6		97.7		97.7									
④	医療費分析 生活習慣病に 占める割合 最大医療資源傷病名 (調剤含む)	入 費用の割合	35.2		37.2		35.8		35.1									
		院 件数の割合	2.3		2.4		2.3		2.3									
		1件あたり在院日数	15.1日		14.2日		14.5日		14.5日									
		がん	470,057,440		20.4		554,458,420		23.0		584,970,010		23.9		629,888,000		26.5	
		慢性腎不全(透析あり)	176,831,120		7.7		171,890,100		7.1		152,124,230		6.2		167,270,090		7.0	

資料元は、48頁参照。

項目				平成25年度				平成26年度				平成27年度				平成28年度				平成29年度				同規模市			
				実数		割合		実数		割合		実数		割合		実数		割合		実数		割合		実数		割合	
4	⑤	費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病	557,214	25位 (17)	621,282	7位 (15)	587,353	21位 (14)	568,593	35位 (13)															
				高血圧	580,211	30位 (15)	592,455	26位 (14)	581,978	35位 (15)	661,975	13位 (14)															
				脂質異常症	527,241	32位 (16)	576,906	21位 (16)	622,060	12位 (15)	558,134	31位 (16)															
				脳血管疾患	614,313	28位 (18)	696,398	9位 (18)	664,647	17位 (15)	712,936	12位 (16)															
				心疾患	649,815	25位 (14)	713,091	10位 (13)	687,032	22位 (12)	675,446	25位 (10)															
				腎不全	706,304	15位 (18)	639,609	37位 (16)	721,067	20位 (18)	609,601	41位 (16)															
				精神	442,871	12位 (25)	454,240	12位 (24)	445,413	17位 (25)	451,352	13位 (25)															
				悪性新生物	597,226	38位 (13)	625,093	31位 (13)	658,270	9位 (13)	649,121	24位 (13)															
				糖尿病	32,045	38位	31,688	39位	34,237	37位	34,762	24位															
				高血圧	27,507	37位	27,444	37位	29,177	32位	27,887	34位															
	脂質異常症	26,576	30位	26,170	32位	28,226	22位	26,389	30位																		
	外来	脳血管疾患	29,264	41位	29,342	43位	30,240	42位	31,253	41位																	
		心疾患	38,896	32位	38,704	39位	38,151	42位	37,902	42位																	
		腎不全	171,524	22位	151,115	35位	148,093	32位	154,834	26位																	
精神		30,243	11位	30,132	10位	36,131	1位	32,566	3位																		
			悪性新生物	43,723	43位	44,401	41位	52,808	28位	56,056	22位																
			⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり	2,320		2,244		2,240		2,432															
健診未受診者	11,293				12,343		13,334		12,478																		
			生活習慣病対象者 一人当たり	6,431		6,232		6,193		6,716																	
			健診未受診者	31,309		34,282		36,856		34,465																	
	⑦	健診・レセ 実合	受診勧奨者	1,900	46.8	1,908	46.4	1,994	50.0	2,005	48.2																
			医療機関受診率	1,710	42.1	1,716	41.7	1,784	44.7	1,796	43.2																
			医療機関非受診率	190	4.7	192	4.7	210	5.3	209	5.0																
			5	特定健診の 状況 県内順位 順位総数46	健診受診者	4,058		4,112		3,988		4,157															
受診率	38.2	県内12位 同規模97位			38.9	県内14位 同規模100位	38.6	県内16位 同規模135位	41.2	県内12位 同規模91位																	
特定保健指導終了者(実施率)	269	52.2			104	19.9	322	67.1	91	20.0																	
非肥満高血糖	364	9.0			353	8.6	355	8.9	365	8.8																	
メタボ	該当者	528			13.0	530	12.9	528	13.2	580	14.0																
	男性	362			20.9	356	20.4	369	22.1	421	23.7																
	女性	166			7.1	174	7.3	159	6.8	159	6.7																
	予備群	438			10.8	468	11.4	438	11.0	431	10.4																
BMI	男性	305			17.6	331	19.0	315	18.9	316	17.8																
	女性	133			5.7	137	5.8	123	5.3	115	4.8																
	総数	1,150			28.3	1,164	28.3	1,136	28.5	1,162	28.0																
	男性	779			45.0	792	45.5	795	47.7	839	47.3																
生活習慣の 状況	メタボ 該当・予 備群レ ベル	女性			371	16.0	372	15.7	341	14.7	323	13.5															
		総数			188	4.6	176	4.3	182	4.6	193	4.6															
		男性			33	1.9	24	1.4	24	1.4	27	1.5															
		女性			155	6.7	152	6.4	158	6.8	166	7.0															
		血糖のみ			30	0.7	31	0.8	30	0.8	24	0.6															
		血圧のみ			299	7.4	301	7.3	298	7.5	288	6.9															
		脂質のみ			109	2.7	136	3.3	110	2.8	119	2.9															
		血糖・血圧	106	2.6	94	2.3	92	2.3	102	2.5																	
		血糖・脂質	32	0.8	27	0.7	37	0.9	37	0.9																	
		血圧・脂質	268	6.6	279	6.8	260	6.5	282	6.8																	
		血糖・血圧・脂質	122	3.0	130	3.2	139	3.5	159	3.8																	
		生活習慣の 状況	服薬 既往歴	高血圧	1,227	30.2	1,259	30.6	1,269	31.8	1,359	32.7															
				糖尿病	219	5.4	238	5.8	221	5.5	291	7.0															
				脂質異常症	683	16.8	792	19.3	840	21.1	948	22.8															
				脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	87	2.1	103	2.5	100	2.5	106	2.7															
心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	222			5.5	245	6.0	254	6.4	234	5.9																	
腎不全	109			2.7	119	2.9	4	0.1	3	0.1																	
貧血	126			3.1	145	3.5	180	4.5	212	5.3																	
喫煙	470			11.6	490	11.9	455	11.4	485	11.7																	
週3回以上朝食を抜く	1			1.8	1	1.9	0	0.0	3	4.1																	
週3回以上食後間食	1			1.8	0	0.0	1	1.8	2	2.7																	
週3回以上就寝前夕食	5			8.9	7	13.0	4	7.3	9	12.3																	
食べる速度が速い	12			21.4	11	20.4	15	27.3	18	24.7																	
20歳時体重から10kg以上増加	17			30.4	25	46.3	25	45.5	22	30.1																	
1回30分以上運動習慣なし	35			62.5	28	51.9	33	60.0	45	61.6																	
1日1時間以上運動なし	39	69.6	31	57.4	38	69.1	43	58.9																			
睡眠不足	9	16.1	13	24.1	11	20.0	13	17.8																			
毎日飲酒	966	23.8	941	22.9	953	23.9	917	22.8																			
時々飲酒	782	19.3	770	18.7	720	18.1	734	18.3																			
	⑭	日 飲 酒 量	1合未満	328	34.0	344	36.4	358	37.4	358	39.2																
			1～2合	393	40.7	383	40.5	371	38.8	349	38.2																
			2～3合	219	22.7	196	20.7	206	21.5	177	19.4																
			3合以上	25	2.6	23	2.4	22	2.3	30	3.3																

資料元は、48頁参照。

項目				平成30年度		平成31年度		平成32年度		平成33年度		平成34年度		平成35年度		同規模市	
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合
1	①	人口構成	総人口														
			65歳以上(高齢化率)														
			75歳以上														
			65～74歳														
			40～64歳														
			39歳以下														
	②	産業構成	第1次産業														
			第2次産業														
			第3次産業														
	③	平均寿命	男性														
			女性														
	④	健康寿命	男性														
			女性														
2	①	死亡の状況	標準化死亡比(SMR)														
			がん														
			心臓病														
			脳疾患														
			糖尿病														
			腎不全														
3	②	早世予防からみた死亡(65歳未満)	合計														
			男性														
			女性														
	①	介護保険	1号認定者数(認定率)														
			新規認定者														
			2号認定者														
	②	有病状況	糖尿病														
			高血圧症														
			脂質異常症														
			心臓病														
			脳疾患														
4	③	介護給付費	がん														
			筋・骨格														
			精神														
			1件当たり給付費(全体)														
			居宅サービス														
	④	医療費等	施設サービス														
			要介護認定別医療費(40歳以上)														
			認定あり														
			認定なし														
4	①	国保の状況	被保険者数														
			65～74歳														
			40～64歳														
			39歳以下														
	②	医療の概況(人口千対)	加入率														
			病院数														
			診療所数														
			病床数														
			医師数														
			外来患者数														
	③	医療費の状況	入院患者数														
			一人当たり医療費														
			受診率														
			外 費用の割合														
			来 件数の割合														
			入 費用の割合														
4	④	医療費分析(生活習慣病に占める割合)	院 件数の割合														
			1件あたり在院日数														
			がん														
			慢性腎不全(透析あり)														
			糖尿病														
			高血圧症														
	⑤	最大医療費源病名(前割合含む)	がん														
			慢性腎不全(透析あり)														
			糖尿病														
			高血圧症														
	⑥		精神														
			筋・骨格														

資料元は、48頁参照。

項目				平成30年度		平成31年度		平成32年度		平成33年度		平成34年度		平成35年度		同規模市	
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合
4	⑤	費用額 (1件あたり) 県内順位 順位総数46 入院の()内は在 院日数	糖尿病														
			高血圧														
			脂質異常症														
			脳血管疾患														
			心疾患														
			腎不全														
			精神														
			悪性新生物														
			糖尿病														
			高血圧														
5	⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり														
			健診受診者														
			生活習慣病対象者 一人当たり														
			健診未受診者														
			健診未受診者														
			受診勧奨者														
			医療機関受診率														
			医療機関非受診率														
			医療機関非受診率														
			医療機関非受診率														
6	⑦	健診・レセ 実合	健診受診者														
			受診率														
			特定保健指導終了者(実施率)														
			非肥満高血糖														
			該当者														
			男性														
			女性														
			予備群														
			男性														
			女性														
7	⑧	特定健診の 状況 県内順位 順位総数46	メタボ														
			総数														
			男性														
			女性														
			予備群														
			男性														
			女性														
			総数														
			男性														
			女性														
8	⑨	メタボ 該当・ 予備 群 レベル	血糖のみ														
			血圧のみ														
			脂質のみ														
			血糖・血圧														
			血糖・脂質														
			血圧・脂質														
			血糖・血圧・脂質														
			血糖・血圧・脂質														
			血糖・血圧・脂質														
			血糖・血圧・脂質														
9	⑩	生活習慣の 状況	服薬														
			高血圧														
			糖尿病														
			脂質異常症														
			脳卒中(脳出血・脳梗塞等)														
			心臓病(狭心症・心筋梗塞等)														
			腎不全														
			貧血														
			喫煙														
			週3回以上朝食を抜く														
10	⑪	生活習慣の 状況	週3回以上食後間食														
			週3回以上就寝前夕食														
			食べる速度が速い														
			20歳時体重から10kg以上増加														
			1回30分以上運動習慣なし														
			1日1時間以上運動なし														
			睡眠不足														
			毎日飲酒														
			時々飲酒														
			1会未満														
11	⑫	生活習慣の 状況	1～2合														
			2～3合														
			3合以上														
			1合未満														
			1～2合														
			2～3合														
			3合以上														
			1合未満														
			1～2合														
			2～3合														

資料元は、48頁参照。

(イ) 医療費の変化

表-32 総医療費

項目	総医療費					
	全体		入院		入院外	
	費用額	増減	費用額	増減	費用額	増減
平成25年度	4,038,261,250		1,421,998,050		2,616,263,200	
平成26年度	4,218,938,870	4.5	1,568,449,380	10.3	2,650,510,620	1.3
平成27年度	4,352,036,280	3.2	1,555,898,070	△0.8	2,796,138,210	5.5
平成28年度	4,194,184,290	△3.6	1,471,696,610	△5.4	2,722,487,680	△2.6
平成29年度						
平成30年度						
平成31年度						
平成32年度						
平成33年度						
平成34年度						
平成35年度						

資料：KDBシステム 帳票No41 「医療費分析(2)大、中、細小分類」

表-33 一人当たり医療費(月平均額)

項目		一人当たり医療費(円)			伸び率(%)		
		全体	入院	入院外	全体	入院	入院外
平成25年度	那珂市	21,250	7,470	13,740			
	同規模	23,556	9,640	13,920			
	全国	22,779	9,230	13,550			
	県	20,269	7,640	12,630			
平成26年度	那珂市	22,491	8,360	14,130	5.8	11.9	2.8
	同規模	24,081	9,810	14,270	2.2	1.8	2.5
	全国	23,292	9,380	13,910	2.3	1.6	2.7
	県	20,958	7,930	13,030	3.4	3.8	3.2
平成27年度	那珂市	24,017	8,590	14,820	6.8	2.8	4.9
	同規模	25,541	10,170	14,250	6.1	3.7	△0.1
	全国	24,452	9,580	14,000	5.0	2.1	0.6
	県	22,263	8,090	15,080	6.2	2.0	15.7
平成28年度	那珂市	23,943	8,400	15,540	△0.3	△2.2	4.9
	同規模	25,582	10,400	15,180	0.2	2.3	6.5
	全国	24,253	9,670	14,580	△0.8	0.9	4.1
	県	22,467	8,490	13,980	0.9	4.9	△7.3
平成29年度	那珂市						
	同規模						
	全国						
	県						
平成30年度	那珂市						
	同規模						
	全国						
	県						
平成31年度	那珂市						
	同規模						
	全国						
	県						
平成32年度	那珂市						
	同規模						
	全国						
	県						
平成33年度	那珂市						
	同規模						
	全国						
	県						
平成34年度	那珂市						
	同規模						
	全国						
	県						
平成35年度	那珂市						
	同規模						
	全国						
	県						

資料：KDBシステム 帳票No1 「地域の全体像の把握」
 KDBシステム 帳票No3 「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」

(ウ) 疾病の発生状況の経年変化

表-34 中長期目標疾病

	被保険者数	脳血管疾患						
		患者数	被保険者に対する割合(%)	割合の増減値	年間入院医療費(円)			
					脳出血	伸び率(%)	脳梗塞	伸び率(%)
平成25年度	15,944	704	4.4		24,420,500		31,187,110	
平成26年度	15,812	705	4.5	0.1	28,105,590	15.1	52,916,570	69.7
平成27年度	15,390	671	4.4	△0.1	38,056,170	35.4	102,897,810	94.5
平成28年度	14,884	654	4.4	0.0	25,877,920	△32.0	56,535,100	△45.1
平成29年度								
平成30年度								
平成31年度								
平成32年度								
平成33年度								
平成34年度								
平成35年度								

	被保険者数	虚血性心疾患						
		患者数	被保険者に対する割合(%)	割合の増減値	年間入院医療費(円)			
					狭心症	伸び率(%)	心筋梗塞	伸び率(%)
平成25年度	15,944	589	3.7		46,670,860		16,170,800	
平成26年度	15,812	585	3.7	0.0	81,728,860	75.1	19,132,020	18.3
平成27年度	15,390	559	3.6	△0.1	88,376,590	8.1	12,984,590	△32.1
平成28年度	14,884	544	3.7	0.1	69,494,980	△21.4	13,274,330	2.2
平成29年度								
平成30年度								
平成31年度								
平成32年度								
平成33年度								
平成34年度								
平成35年度								

資料：KDBシステム 帳票No13「生活習慣病全体のレセプト分析」各年5月診療分
KDBシステム 帳票No41「医療費分析(2)大、中、細小分類」

	新規の人工透析導入患者数					
	男性		女性		合計	
	患者数	そのうち 糖尿病によるもの	患者数	そのうち 糖尿病によるもの	患者数	そのうち 糖尿病によるもの
平成25年度	3	2	1	1	4	3
平成26年度	6	4	3	3	9	7
平成27年度	3	2	3	2	6	4
平成28年度	11	6	2	0	13	6
平成29年度						
平成30年度						
平成31年度						
平成32年度						
平成33年度						
平成34年度						
平成35年度						

資料：KDBシステム 帳票No13「生活習慣病全体のレセプト分析」各年5月診療分
KDBシステム 帳票No41「医療費分析(2)大、中、細小分類」

表-35 短期目標疾病

	糖尿病		高血圧		脂質異常症	
	患者数	増減	患者数	増減	患者数	増減
平成25年度	1,594		3,207		2,573	
平成26年度	1,639	45	3,258	51	2,661	88
平成27年度	1,594	△45	3,238	△20	2,604	△57
平成28年度	1,590	△4	3,180	△58	2,622	18
平成29年度						
平成30年度						
平成31年度						
平成32年度						
平成33年度						
平成34年度						
平成35年度						

資料：KDBシステム 帳票No13「生活習慣病全体のレセプト分析」各年5月診療分

(エ) 有所見者割合等の経年変化

表-36 有所見割合の高い項目・年代

男性	受診者	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
		25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
		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(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
H25	合計	1,732	455 26.3	779 45.0	428 24.7	288 16.6	169 9.8	624 36.0	1,056 61.0	289 16.7	728 42.0	367 21.2	789 45.6	28 1.6											
	40-64	642	204 31.8	302 47.0	199 31.0	145 22.6	72 11.2	179 27.9	323 50.3	131 20.4	217 33.8	144 22.4	330 51.4	5 0.8											
	65-74	1,090	251 23.0	477 43.8	229 21.0	143 13.1	97 8.9	445 40.8	733 67.2	158 14.5	511 46.9	223 20.5	459 42.1	23 2.1											
H26	合計	1,742	452 25.9	792 45.5	412 23.7	306 17.6	169 9.7	645 37.0	1,035 59.4	315 18.1	693 39.8	327 18.8	793 45.5	36 2.1											
	40-64	605	188 31.1	289 47.8	188 31.1	151 25.0	68 11.2	183 30.2	310 51.2	122 20.2	179 29.6	141 23.3	296 48.9	4 0.7											
	65-74	1,137	264 23.2	503 44.2	224 19.7	155 13.6	101 8.9	462 40.6	725 63.8	193 17.0	514 45.2	186 16.4	497 43.7	32 2.8											
H27	合計	1,666	429 25.8	795 47.7	415 24.9	326 19.6	150 9.0	623 37.4	973 58.4	346 20.8	688 41.3	336 20.2	837 50.2	36 2.2											
	40-64	527	162 30.7	260 49.3	153 29.0	139 26.4	55 10.4	167 31.7	247 46.9	127 24.1	164 31.1	124 23.5	287 54.5	5 0.9											
	65-74	1,139	267 23.4	535 47.0	262 23.0	187 16.4	95 8.3	456 40.0	126 63.7	219 19.2	524 46.0	212 18.6	550 48.3	31 2.7											
H28	合計	1,774	469 26.4	840 47.4	439 24.7	317 17.9	162 9.1	627 35.3	1,060 59.8	315 17.8	727 41.0	366 20.6	812 45.8	43 2.4											
	40-64	520	165 31.7	251 48.3	167 32.1	133 25.6	51 9.8	155 29.8	247 47.5	119 22.9	158 30.4	127 24.4	264 50.8	6 1.2											
	65-74	1,254	304 24.2	589 47.0	272 21.7	184 14.7	111 8.9	472 37.6	813 64.8	196 15.6	569 45.4	239 19.1	548 43.7	37 3.0											
H29	合計																								
	40-64																								
	65-74																								
H30	合計																								
	40-64																								
	65-74																								
H31	合計																								
	40-64																								
	65-74																								
H32	合計																								
	40-64																								
	65-74																								
H33	合計																								
	40-64																								
	65-74																								
H34	合計																								
	40-64																								
	65-74																								
H35	合計																								
	40-64																								
	65-74																								

資料：KDBシステム 帳票No23 「厚生労働省様式6-2～7」

女性		受診者	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		クレアチニン	
			25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
			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 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)
H25	合計	2,326	459	19.7	371	16.0	369	15.9	162	7.0	56	2.4	466	20.0	1,596	68.6	39	1.7	755	32.5	270	11.6	1,288	55.4	4	0.2
	40-64	975	167	17.1	140	14.4	142	14.6	73	7.5	20	2.1	158	16.2	585	60.0	9	0.9	233	23.9	121	12.4	547	56.1	0	0
	65-74	1,351	292	21.6	231	17.1	227	16.8	89	6.6	36	2.7	308	22.8	1,011	74.8	30	2.2	522	38.9	149	11.0	741	54.8	4	0.3
H26	合計	2,370	460	19.4	372	15.7	344	14.5	166	7.0	48	2.0	506	21.4	1,546	65.2	50	2.1	684	28.9	193	12.4	1,337	56.4	6	0.3
	40-64	900	162	18.0	124	13.8	128	14.2	76	8.4	15	1.7	159	17.7	513	57.0	19	2.1	182	20.2	122	13.6	540	60.0	0	0
	65-74	1,470	298	20.3	248	16.9	216	14.7	90	6.1	33	2.2	347	23.6	1,033	70.3	31	2.1	502	34.1	171	11.6	797	54.2	6	0.4
H27	合計	2,322	430	18.5	341	14.7	375	16.1	167	7.2	53	2.3	535	23.0	1,467	63.2	62	2.7	739	31.8	313	13.5	1,401	60.3	2	0.1
	40-64	831	143	17.2	107	12.9	137	16.5	66	7.9	18	2.2	161	19.4	447	53.8	19	2.3	184	22.1	102	12.3	508	61.1	0	0
	65-74	1,491	287	19.2	234	15.7	238	16.0	101	6.8	35	2.3	374	25.1	1,020	68.4	43	2.9	555	37.2	211	14.2	893	60.0	2	0.1
H28	合計	2,387	431	18.1	323	13.5	350	14.7	181	7.6	56	2.3	469	19.6	1,585	66.4	53	2.2	785	32.9	264	11.1	1,344	56.3	3	0.1
	40-64	826	142	17.2	98	11.9	94	11.4	71	8.6	21	2.5	132	16.0	456	55.2	12	1.5	177	21.4	93	11.3	459	55.6	0	0
	65-74	1,561	289	18.5	225	14.4	256	16.4	110	7.0	35	2.2	337	21.6	1,129	72.3	41	2.6	608	39.0	171	11.0	885	56.7	3	0.2
H29	合計																									
	40-64																									
	65-74																									
H30	合計																									
	40-64																									
	65-74																									
H31	合計																									
	40-64																									
	65-74																									
H32	合計																									
	40-64																									
	65-74																									
H33	合計																									
	40-64																									
	65-74																									
H34	合計																									
	40-64																									
	65-74																									
H35	合計																									
	40-64																									
	65-74																									

表-37 メタボリックシンドローム該当者・予備群

男性		健診受診者		腹囲のみ		予備群								該当者		血糖＋血圧		血糖＋脂質		血圧＋脂質		3項目全て	
		人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	人数	割合 (%)	高血糖		高血圧		脂質異常症				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 (%)								
H25	合計	1,732	33.4	112	6.5	305	17.6	23	1.3	200	11.5	82	4.7	362	20.9	81	4.7	17	1.0	176	10.2	88	5.1
	40-64	642	25.0	59	9.2	121	18.8	7	1.1	64	10.0	50	7.8	122	19.0	23	3.6	8	1.2	63	9.8	18	4.4
	65-74	1,090	41.6	53	4.9	184	16.9	16	1.5	136	12.5	32	2.9	240	22.0	58	5.3	9	0.8	113	10.4	60	5.5
H26	合計	1,742	34.2	105	6.0	331	19.0	20	1.1	222	12.7	89	5.1	356	20.4	70	4.0	18	1.0	172	9.9	96	5.5
	40-64	605	25.1	57	9.4	120	19.8	6	1.0	64	10.6	50	8.3	112	18.5	15	2.5	9	1.5	54	8.9	34	5.6
	65-74	1,137	42.4	48	4.2	211	18.6	4	1.2	158	13.9	39	3.4	244	21.5	55	4.8	9	0.8	118	10.4	62	5.5
H27	合計	1,666	33.7	111	6.7	315	18.9	21	1.3	219	13.1	75	4.5	369	22.1	74	4.4	25	1.5	164	4.4	106	6.4
	40-64	527	31.6	51	9.7	108	20.5	9	1.7	54	10.2	45	8.5	101	19.1	16	3.0	14	2.7	41	7.8	30	5.7
	65-74	1,139	41.5	60	5.3	207	18.2	12	1.1	165	14.5	30	2.6	268	23.5	58	5.1	11	1.0	123	10.8	76	6.7
H28	合計	1,774	36.9	103	5.8	315	17.8	18	1.0	210	11.8	87	4.9	422	23.8	87	4.9	28	1.6	188	10.6	119	6.7
	40-64	520	29.3	44	8.5	101	19.4	10	1.9	50	9.6	41	7.9	106	20.3	11	2.1	8	1.5	53	10.2	34	6.5
	65-74	1,254	46.3	59	4.7	214	17.1	8	0.6	160	12.8	46	3.7	316	25.2	76	6.1	20	1.6	135	10.8	85	6.8
H29	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H30	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H31	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H32	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H33	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H34	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H35	合計																						
	40-64																						
	65-74																						

資料：KDBシステム 帳票No24 「厚生労働省様式6-8」

女性		健診受診者		腹囲のみ		予備群								該当者									
								高血糖		高血圧		脂質異常症				血糖＋血圧		血糖＋脂質		血圧＋脂質		3項目全て	
		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(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
H25	合計	2,326	42.7	72	3.1	133	5.7	7	0.3	99	4.3	27	1.2	166	7.1	25	1.1	15	0.6	92	4.0	34	1.5
	40-64	975	36.6	43	4.4	55	5.6	3	0.3	39	4.0	13	1.3	42	4.3	7	0.7	5	0.5	21	2.2	9	0.9
	65-74	1,351	48.6	29	2.1	78	5.8	4	0.3	60	4.4	14	1.0	124	9.2	18	1.3	10	0.7	71	5.3	25	1.9
H26	合計	2,370	43.2	61	2.6	137	5.8	11	0.5	79	3.3	47	2.0	174	7.3	24	1.0	9	0.4	107	4.5	34	1.1
	40-64	900	35.6	36	4.0	45	5.0	5	0.6	26	2.9	14	1.6	43	4.8	7	0.8	3	0.3	27	3.0	6	0.7
	65-74	1,470	49.8	25	1.7	92	6.3	6	0.4	53	3.6	33	2.2	131	8.9	17	1.2	6	0.4	80	5.4	28	1.9
H27	合計	2,322	43.2	59	2.5	123	5.3	9	0.4	79	3.4	35	1.5	159	6.8	18	0.8	12	0.5	96	4.1	33	1.4
	40-64	831	35.8	25	3.0	46	5.5	5	0.6	25	3.0	16	1.9	36	4.3	7	0.8	8	1.0	18	2.7	3	0.4
	65-74	1,491	48.7	34	2.3	77	5.2	4	0.3	54	3.6	19	1.3	123	8.2	11	0.7	4	0.3	78	5.2	30	2.0
H28	合計	2,387	45.3	49	2.1	115	4.8	6	0.3	77	3.2	32	1.3	159	6.7	15	0.6	9	0.4	94	3.9	41	1.7
	40-64	826	34.6	23	2.8	39	4.7	3	0.4	24	2.9	12	1.5	36	4.4	6	0.7	5	0.6	18	2.2	7	0.8
	65-74	561	50.3	26	1.7	76	4.9	3	0.2	53	3.4	20	1.3	123	7.9	9	0.6	4	0.3	76	4.9	34	2.2
H29	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H30	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H31	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H32	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H33	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H34	合計																						
	40-64																						
	65-74																						
H35	合計																						
	40-64																						
	65-74																						

(才) 質問調査の経年変化

表-38 質問票

	服薬			喫煙	週3回以上朝食を抜く	週3回以上食後間食	週3回以上就寝前夕食	食べる速度が速い	20歳時体重から10kg以上増加	1回30分以上運動習慣なし	1日1時間以上運動なし	睡眠不足	毎日飲酒	時々飲酒	一日飲酒量			
	高血圧	糖尿病	脂質異常症												1合未満	1～2合	2～3合	3合以上
平成25年度	30.2	5.4	16.8	11.6	1.8	1.8	8.9	21.4	30.4	62.5	69.6	16.1	23.8	19.3	34.0	40.7	22.7	2.6
平成26年度	30.6	5.8	19.3	11.9	1.9	0.0	13.0	20.4	46.3	51.9	57.4	24.1	22.9	18.7	36.4	40.5	20.7	2.4
平成27年度	31.8	5.5	21.1	11.4	0	1.8	7.3	27.3	45.5	60	69.1	20	23.9	18.1	37.4	38.8	21.5	2.3
平成28年度	32.7	7	22.8	11.6	4.1	2.7	12.3	24.7	30.1	61.6	58.9	17.8	22.8	18.3	39.1	38.3	19.3	3.3
平成29年度																		
平成30年度																		
平成31年度																		
平成32年度																		
平成33年度																		
平成34年度																		
平成35年度																		

資料：KDBシステム 帳票No1「地域の全体像の把握」

(カ) 重症化予防対象者数の経年変化

表-39 優先すべき課題の明確化

重症化予防対象		Ⅱ度高血圧以上	心房細動	LDL-C 180mg/dl以上	中性脂肪 300mg/dl以上	メタボ該当者 (2項目以上)	HbA1c(NGSP) 6.5%以上 (治療中:7.0以上)	蛋白尿 (2+)以上	eGFR50未満 70歳以上40未満	重症化予防対象者 (実人数)	
H25	受診者数 4,058 対象者	104 2.6%	35 0.9%	140 3.4%	78 1.9%	528 13.0%	225 5.5%	8 0.2%	81 2.0%	961	23.7%
	治療なし	62 2.2%	10 0.4%	130 3.9%	71 2.1%	157 6.4%	156 4.1%	0 0.0%	33 1.3%	413	16.8%
	(再掲) 特定保健指導	26 25.0%	5 14.3%	37 26.4%	29 37.2%	157 29.7%	35 15.6%	0 0.0%	10 12.3%	212	22.1%
	治療中	42 3.4%	25 1.6%	10 1.5%	7 1.0%	371 23.2%	69 31.5%	8 0.5%	48 3.0%	548	34.2%
H26	受診者数 4,111 対象者	108 2.6%	45 1.1%	111 2.7%	88 2.1%	530 12.9%	201 4.9%	10 0.2%	95 2.3%	948	23.1%
	治療なし	66 2.3%	13 0.5%	98 3.0%	75 2.3%	140 5.7%	139 3.6%	4 0.2%	37 1.5%	383	15.7%
	(再掲) 特定保健指導	32 29.6%	2 4.4%	27 24.3%	33 37.5%	140 26.4%	33 16.4%	2 20.0%	8 8.4%	203	21.4%
	治療中	42 3.3%	32 1.9%	13 1.6%	13 1.6%	390 23.4%	62 26.1%	6 0.4%	58 3.5%	565	33.9%
H27	受診者数 3,988 対象者	100 2.5%	40 1.0%	167 4.2%	90 2.3%	528 13.2%	184 4.6%	10 0.3%	93 2.3%	976	24.5%
	治療なし	62 2.3%	8 0.3%	153 4.9%	75 2.4%	133 5.8%	130 3.5%	2 0.1%	31 1.4%	395	17.2%
	(再掲) 特定保健指導	24 24.0%	2 5.0%	42 25.1%	27 30.0%	133 25.2%	39 21.2%	1 10.0%	7 7.5%	197	20.2%
	治療中	38 3.0%	32 1.9%	14 1.7%	15 1.8%	395 23.3%	54 24.4%	8 0.5%	62 3.7%	581	34.3%
H28	受診者数 4,157 対象者	101 3.4%	31 0.7%	130 3.1%	83 2.0%	581 14.0%	218 5.2%	14 0.3%	110 2.6%	1,005	24.2%
	治療なし	57 2.0%	2 0.1%	114 3.6%	65 2.0%	121 5.2%	128 3.3%	3 0.1%	31 1.3%	342	14.7%
	(再掲) 特定保健指導	18 17.8%	0 0.0%	24 18.5%	25 30.1%	121 20.8%	33 15.1%	1 7.1%	5 4.5%	165	16.4%
	治療中	44 3.2%	29 1.6%	16 1.7%	18 1.9%	460 25.1%	90 31.1%	11 0.6%	79 4.5%	663	36.2%
H29	受診者数 対象者										
	治療なし										
	(再掲) 特定保健指導										
	治療中										

資料：茨城県国保連データ

重症化予防対象		Ⅱ度高血圧以上	心房細動	LDL-C 180mg/dl以上	中性脂肪 300mg/dl以上	メタボ該当者 (2項目以上)	HbA1c(NGSP) 6.5%以上 (治療中:7.0以上)	蛋白尿 (2+)以上	eGFR50未満 70歳以上40未満	重症化予防対象者 (実人数)
H30	受診者数									
	対象者									
	治療なし									
	(再掲) 特定保健指導									
	治療中									
H31	受診者数									
	対象者									
	治療なし									
	(再掲) 特定保健指導									
	治療中									
H32	受診者数									
	対象者									
	治療なし									
	(再掲) 特定保健指導									
	治療中									
H33	受診者数									
	対象者									
	治療なし									
	(再掲) 特定保健指導									
	治療中									
H34	受診者数									
	対象者									
	治療なし									
	(再掲) 特定保健指導									
	治療中									
H35	受診者数									
	対象者									
	治療なし									
	(再掲) 特定保健指導									
	治療中									

資料：茨城県国保連データ

(キ) 特定健診受診率等の経年変化

表-40 優先すべき課題の明確化

	特定健診			特定保健指導		
	対象者数	受診者数	受診率	対象者数	終了者数	実施率
平成20年度	10,050	4,086	40.7%	736	251	34.0%
平成21年度	10,056	3,749	37.3%	569	286	50.3%
平成22年度	10,081	4,129	40.9%	619	215	34.7%
平成23年度	10,240	3,954	38.6%	551	189	34.3%
平成24年度	10,334	3,984	38.6%	528	238	45.1%
平成25年度	10,565	4,058	38.4%	515	269	52.2%
平成26年度	10,493	4,111	39.2%	522	276	52.9%
平成27年度	10,312	3,988	38.7%	479	317	66.2%
平成28年度	10,051	4,157	41.5%	456	337	73.9%
平成29年度						
平成30年度						
平成31年度						
平成32年度						
平成33年度						
平成34年度						
平成35年度						

資料：特定健診・特定保健指導結果報告

那珂市国民健康保険 第2期データヘルス計画

発行年月
発行・編集
所在地
電話番号
FAX番号

平成30年3月
那珂市 保険課
〒311-0192 茨城県那珂市福田1819番地5
(029) 298-1111
(029) 295-4244