

第1章

データヘルス計画の概要

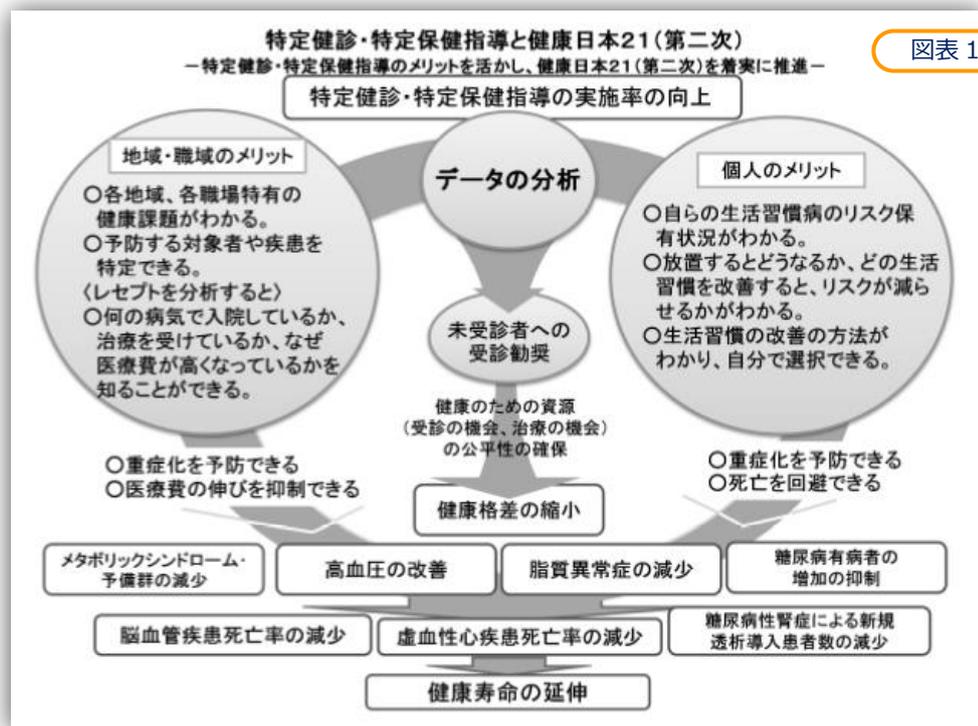
1. 目的

保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）（以下「国指針」という。）の一部改正等により、保険者等は、“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）（以下「計画」という。）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”とされている。

伊平屋村においては、国指針に基づき、「第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）」を定め、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化を図られることを目的とする。

2. 計画の位置付け

第2期保健事業の実施計画（データヘルス計画）とは、被保険者の健康の保持増進に資することを目的として、保険者等が効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るため、特定健診等の結果やレセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、PDCAサイクルに沿って運用するものである。（図表1・2）

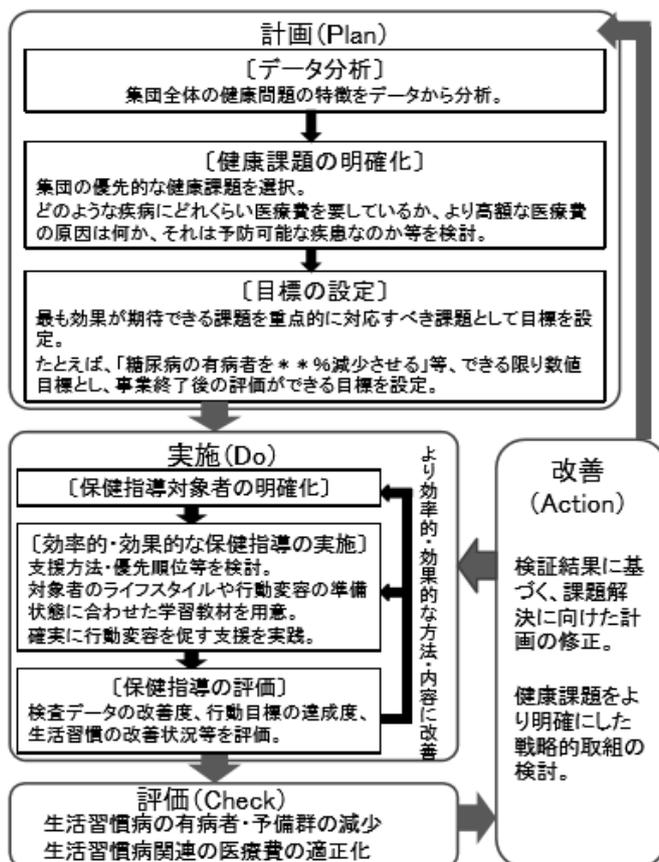


図表1

標準的な健診・保健指導プログラム「30年度版」より抜粋

図表 2

保健事業(健診・保健指導)のPDCAサイクル



標準的な健診・保健指導プログラム「30年度版」より抜粋

第2章

中間評価の趣旨

1. 計画期間

計画期間については、保健事業実施指針第4の5において、「特定健康診査等実施計画や健康増進計画との整合性を踏まえ、複数年とすること」としていること、また、手引書において他の保健医療関係の法定計画との整合性を考慮するとしており、都道府県における医療費適正化計画や医療計画が、平成30年度から平成35年度までを次期計画期間としていることから、これらとの整合性を図る観点から、計画期間を平成30年度から平成35年度（令和5年度）までの6年間としている。

2. 中間評価の趣旨および方法

第2期保健事業の実施計画（データヘルス計画）では、毎年度の進捗を確認するとともに、本計画の最終年度（令和5年度）において総合的に評価を行うこととしている。

次期計画の策定も見据え、評価・計画を円滑に実施するため、中間年度において中間

評価を行う。

保険者は、健診・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こととされており、保険者努力支援制度においても、4つの指標（図表3）に基づいた評価が求められている。

KDB に記載されるデータや、特定健診・特定保健指導の法定報告データ、個々の健診データ等を用い、経年比較や国・県・同規模との比較、改善度の評価等を基に、進捗を確認し、必要なら健康課題や目標値の再設定（見直し）を行う。

中間評価については、沖縄県や国保連合会設置の「保健事業支援・評価委員会」の指導・助言を受けるものとする。

※評価における4つの指標

図表3

ストラクチャー (保健事業実施のための体制・システムを整えているか)	<ul style="list-style-type: none">* 事業の運営状況を定期的に管理できる体制を整備しているか（予算等も含む）* 保健指導実施のための専門職の配置* KDB 活用環境の確保
プロセス (保健事業の実施過程)	<ul style="list-style-type: none">* 保健指導等の手順・教材は揃っているか* 必要なデータは入手できているか* スケジュールどおり行われているか
アウトプット (保健事業の実施量)	<ul style="list-style-type: none">* 特定健診受診率・特定保健指導率* 計画した保健事業を実施したか* 保健指導実施数・受診勧奨実施数など
アウトカム (成果)	<ul style="list-style-type: none">* 設定した目標に達することができたか (検査データの変化・医療費の変化・糖尿病等生活習慣病の有病者の変化・要介護率など)

第3章 中間評価の結果

1. 中長期目標・短期目標の進捗状況（アウトプット・アウトカム評価）

第2期データヘルス計画の目標管理一覧表（図表4）を用いて、各指標の進捗状況を確認する。

短期目標疾患では、糖尿病に関連する指標の改善が認められる。健診受診者中のHbA1c:6.5以上の割合・未治療者割合・コントロール不良割合が総じて減少しており、未治療者への受診勧奨や治療中の者への療養指導など「糖尿病性腎症重症化予防プログラム」に沿った事業成果と評価できる。

⇒【参考：図表6-a・図表6-b】

反面、Ⅱ度以上高血圧および脂質異常（LDL-C:180以上）の割合が増加しており、中長期目標疾患である脳血管疾患の総医療費に占める割合が増加（2.6%→8.0%）していることも併せ、高血圧対策・脂質異常対策も看過できない課題である。

⇒【参考：図表7-a・図表7-b および 図表8-a・図表8-b】

メタボリックシンドロームの該当者・予備群の割合が依然増加傾向にあり、肥満・内臓脂肪の蓄積といった健康課題の解消に、引き続き重点的に取り組むことが必要である。

データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合（図表5）より、開始年度と中間年度における医療費分析を行う。

中長期目標疾患である脳血管疾患・虚血性心疾患・慢性腎不全（透析）にかかる医療費計は、H28年度と比較して減少している。ただ、疾患別にみると、脳血管疾患において費用の増加が顕著で、国・県と比較しても割合が高い特徴がみられた。

中長期目標疾患に共通する糖尿病・高血圧・脂質異常症（短期目標疾患）にかかる費用については、H28年度に比べ総じて減少しており、適切な時期に受診し、医療中断なく良好なコントロールを維持するという重症化予防の取組を更に協力を推し進める必要がある。とりわけ、脳血管疾患の医療費割合が高いことから、高血圧対策が重要課題であり、医療費削減効果にも直結される可能性が高いことが示唆される。

データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合（平成28年度と令和1年度との比較）

図表5

市町村名	総医療費	一人あたり医療費			中長期目標疾患				短期目標疾患			(中長期・短期) 目標疾患医療費計	新生物	精神疾患	筋・骨疾患	
		金額	順位		腎		脳	心	糖尿病	高血圧	脂質異常症					
			同規模	県内	慢性腎不全(透析有)	慢性腎不全(透析無)	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗塞								
H28 伊平屋村	119,402,940	21,809	208位	23位	2.57%	6.45%	2.59%	2.73%	3.19%	3.33%	0.87%	25,945,880	21.73%	4.31%	3.02%	7.66%
R1 伊平屋村	135,438,970	26,046	195位	18位	0.17%	4.28%	7.98%	2.70%	3.05%	2.48%	0.79%	29,076,740	21.47%	8.44%	4.05%	10.67%
R1 沖縄県	121,720,589,390	24,808	--	--	6.43%	0.31%	2.33%	1.73%	3.94%	2.58%	1.63%	23,062,990,300	18.95%	11.29%	11.39%	7.76%
R1 国	9,546,054,012,590	26,225	--	--	4.45%	0.31%	2.11%	1.69%	5.41%	3.52%	2.58%	1,915,570,779,320	20.07%	15.99%	7.98%	8.79%

最大医療資源傷病(調剤含む)による分類結果

◆「最大医療資源傷病名」とは、レポートに記載された傷病名のうち最も費用を要した傷病名

【出典】

KDBシステム：健診・医療介護データからみる地域の健康課題

図表 4

データヘルス計画の目標管理一覽表

関連計画	健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標	初期値					中間評価値					現状値の把握方法
				H28	H29	H30	H31/R1	R2	R3	R4	R5			
特定保健計画	医療費削減のために、特定健診受診率・特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす	特定健診受診率の向上により、重症化予防対象者を減らす	特定健診受診率70%以上	64.6%	61.9%	63.1%	65.8%						特定健診・特定保健指導結果(厚生労働省)	
			特定保健指導実施率90%以上	87.8%	95.0%	84.1%	93.0%							
データヘルス計画	* 男性40-50代の長期未受診者が多い。 * メタボリックシンドロームの割合が高く、内臓脂肪を基礎とした項目の有所見率が総じて高い傾向にある。 * 入院費の伸び率が大きく、総医療費を押し上げている。 * 2号認定者の増加・65歳未満の死亡(早世)が増加の傾向にある。 * 虚血性心疾患、慢性腎不全の総医療費に占める割合(伸び率)が高い。 * 飲酒・喫煙	脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症による透析等による医療費の伸びを抑制する	特定保健指導対象者の減少率25%	14.8%	2.9%	15.4%	7.7%							
			脳血管疾患の総医療費に占める割合1%減少	2.6%			8.0%							
			虚血性心疾患の総医療費に占める割合1%減少	2.8%				2.7%						
			糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少	1.7%				0.2%						
			メタボリックシンドローム該当者の割合減少	55	58	50	61							
			メタボリックシンドローム予備群の割合減少	29.6%	33.7%	29.6%	35.3%							
			健診受診者の高血圧の割合減少(160/100以上)	34	31	38	37							
			健診受診者の脂質異常者の割合減少(LDL180以上)	18.3%	18.0%	22.5%	21.4%							
			健診受診者の糖尿病有病者の割合減少(HbA1c6.5以上)	8.3%	12.4%	11.5%	15.0%							
			メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率25%	6.2%	7.3%	9.2%	11.1%							
短期	* 若い世代(65歳未満)のがん罹患率・死亡率が増加の傾向にある。 * 喫煙率が高い。 * 問題飲酒群が多い。 * Joy-Beat・ウォーキングイベント等の健康事業参加率が低い。 * 数量シェア28年度:76.5%	がんの早期発見・早期治療	MeS該当者減少率	18.5%	15.7%	33.3%	8.7%							
			MeS予備群減少率	3.8%	9.7%	25.0%	8.1%							
			糖尿病の未治療者の割合の減少	7.9%	10.3%	8.3%	5.5%							
			糖尿病治療中で、コントロール不良の割合減少	6.8%	6.2%	3.4%	3.9%							
			がん検診受診率 胃がん検診 30%以上	12.1%	11.3%	9.0%	8.8%							
			肺がん検診 30%以上	25.4%	34.7%	31.6%	33.5%							
			大腸がん検診 30%以上	16.0%	22.2%	18.8%	18.5%							
			子宮頸がん検診 30%以上	17.1%	16.7%	17.6%	15.6%							
			乳がん検診 30%以上	24.5%	24.2%	24.5%	27.5%							
			健康ポイント(仮称)の取組みを行う実施者の割合30%以上	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%							
後発医薬品の使用割合78.0%以上	76.5%		92.2%	86.9%										

※R02にH31/R01のデータで中間評価を行う。

アウトカム(結果)評価 糖尿病等の生活習慣病の有病者・予備群の25%減少を目指して
重症化しやすいHbA1c6.5以上の方の減少は

図表 6-a

年度	HbA1c測定	5.5以下	5.6~5.9	6.0~6.4	6.5以上			再掲
					再)7.0以上	未治療	治療	
H26	192	26 13.5%	72 37.5%	63 32.8%	31 16.1%	15 7.3%	16 8.3%	16.1%
H27	193	33 17.1%	75 38.9%	59 30.6%	26 13.5%	10 5.2%	16 8.3%	13.5%
H28	190	28 14.7%	77 40.5%	56 29.5%	29 15.3%	13 6.8%	16 8.4%	15.3%
H29	178	15 8.4%	62 34.8%	68 38.2%	33 18.5%	19 10.7%	14 7.8%	18.5%
H30	174	31 17.8%	71 40.8%	46 26.4%	26 14.9%	13 7.5%	13 7.5%	14.9%
R1	180	39 21.7%	85 47.2%	34 18.9%	22 12.2%	9 5.0%	13 7.2%	12.2%

図表 6-b

治療と未治療の状況

	HbA1c測定	正常		保指指導判定値				受診勧奨判定値						再掲					
		5.5以下		5.6~5.9		6.0~6.4		6.5~6.9		7.0~7.9		8.0以上		7.4以上		8.4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		
		A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	G	G/A	H	H/A	I	I/A	
治療中	H26	17	8.9%	0	0.0%	0	0.0%	1	5.9%	5	29.4%	8	47.1%	3	17.6%	8	47.1%	1	5.9%
	H27	16	8.3%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	3	18.8%	9	56.3%	4	25.0%	8	50.0%	3	18.8%
	H28	18	9.5%	0	0.0%	0	0.0%	2	11.1%	3	16.7%	10	55.6%	3	16.7%	5	27.8%	2	11.1%
	H29	16	9.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	12.5%	3	18.8%	9	56.3%	2	12.5%	6	37.5%	1	6.3%
	H30	17	9.8%	0	0.0%	2	11.8%	2	11.8%	7	41.2%	5	29.4%	1	5.9%	4	23.5%	1	5.9%
	R1	17	9.4%	0	0.0%	2	11.8%	2	11.8%	6	35.3%	4	23.5%	3	17.6%	5	29.4%	2	11.8%
治療なし	H26	175	91.1%	26	14.9%	72	41.1%	62	35.4%	12	6.9%	3	1.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	H27	177	91.7%	33	18.6%	75	42.4%	59	33.3%	7	4.0%	3	1.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	H28	172	90.5%	28	16.3%	77	44.8%	54	31.4%	9	5.2%	4	2.3%	0	0.0%	1	0.6%	0	0.0%
	H29	162	91.0%	15	9.3%	62	38.3%	66	40.7%	13	8.0%	4	2.5%	2	1.2%	2	1.2%	1	0.6%
	H30	157	90.2%	31	19.7%	69	43.9%	44	28.0%	10	6.4%	2	1.3%	1	0.6%	1	0.6%	1	0.6%
	R1	163	90.6%	39	23.9%	83	50.9%	32	19.6%	5	3.1%	2	1.2%	2	1.2%	2	1.2%	2	1.2%

図表 7-a

重症化しやすいⅡ度高血圧以上の方の減少は

年度	健診受診者	正常 正常高値	高値	Ⅰ度 高血圧	Ⅱ度高血圧以上			再掲		
					再)Ⅲ度高血圧	未治療	治療			
								人数	割合	
H26	192	63 32.8%	74 38.5%	45 23.4%	10	8	2	1.0%	5.2%	
					2 1.0%	2 100.0%	0 0.0%			
H27	193	73 37.8%	60 31.1%	47 24.4%	13	7	6	1.6%	6.7%	
					3 1.6%	3 100.0%	0 0.0%			
H28	190	74 38.9%	48 25.3%	53 27.9%	15	11	4	1.1%	7.9%	
					2 1.1%	2 100.0%	0 0.0%			
H29	178	40 22.5%	48 27.0%	68 38.2%	22	12	10	3.9%	12.4%	
					7 3.9%	4 57.1%	3 42.9%			
H30	174	61 35.1%	50 28.7%	43 24.7%	20	13	7	2.9%	11.5%	
					5 2.9%	3 60.0%	2 40.0%			
R1	180	63 35.0%	30 16.7%	60 33.3%	27	16	11	4.4%	15.0%	
					8 4.4%	5 62.5%	3 37.5%			

図表 7-b

治療と未治療の状況

	血圧測定者	正常				保健指導		受診勧奨判定値							
		正常		正常高値		高血圧		Ⅰ度		Ⅱ度		Ⅲ度			
		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	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A		
治療中	H26	72	37.5%	6	8.3%	11	15.3%	29	40.3%	24	33.3%	2	2.8%	0	0.0%
	H27	84	43.5%	9	10.7%	13	15.5%	29	34.5%	27	32.1%	6	7.1%	0	0.0%
	H28	77	40.5%	4	5.2%	13	16.9%	25	32.5%	31	40.3%	4	5.2%	0	0.0%
	H29	72	40.4%	4	5.6%	6	8.3%	17	23.6%	35	48.6%	7	9.7%	3	4.2%
	H30	71	40.8%	7	9.9%	11	15.5%	26	36.6%	20	28.2%	5	7.0%	2	2.8%
	R1	74	41.1%	5	6.8%	17	23.0%	13	17.6%	28	37.8%	8	10.8%	3	4.1%
治療なし	H26	120	62.5%	27	22.5%	19	15.8%	45	37.5%	21	17.5%	6	5.0%	2	1.7%
	H27	109	56.5%	29	26.6%	22	20.2%	31	28.4%	20	18.3%	4	3.7%	3	2.8%
	H28	113	59.5%	30	26.5%	27	23.9%	23	20.4%	22	19.5%	9	8.0%	2	1.8%
	H29	106	59.6%	19	17.9%	11	10.4%	31	29.2%	33	31.1%	8	7.5%	4	3.8%
	H30	103	59.2%	23	22.3%	20	19.4%	24	23.3%	23	22.3%	10	9.7%	3	2.9%
	R1	106	58.9%	16	15.1%	25	23.6%	17	16.0%	32	30.2%	11	10.4%	5	4.7%

アウトカム(結果)評価 糖尿病等の生活習慣病の有病者・予備群の25%減少を目指して
重症化しやすいLDL160以上の方の減少は

図表 8-a

年度	健診受診者	120未満	120~139	140~159	160以上			再掲
					再160以上	未治療	治療	
H26	192	79 41.1%	51 26.6%	41 21.4%	21 10.9%	19 90.5%	2 9.5%	10.9%
					11 5.7%	11 100.0%	0 0.0%	
H27	193	75 38.9%	47 24.4%	32 16.6%	39 20.2%	36 92.3%	3 7.7%	20.2%
					16 8.3%	14 87.5%	2 12.5%	
H28	190	75 39.5%	46 24.2%	41 21.6%	28 14.7%	26 92.9%	2 7.1%	14.7%
					12 6.3%	11 91.7%	1 8.3%	
H29	178	70 39.3%	41 23.0%	40 22.5%	27 15.2%	24 88.9%	3 11.1%	15.2%
					13 7.3%	11 84.6%	2 15.4%	
H30	174	59 33.9%	38 21.8%	44 25.3%	33 19.0%	30 90.9%	3 9.1%	19.0%
					16 9.2%	15 93.8%	1 6.3%	
R1	180	61 33.9%	43 23.9%	40 22.2%	36 20.0%	32 88.9%	4 11.1%	20.0%
					20 11.1%	18 90.0%	2 10.0%	

治療と未治療の状況

図表 8-b

	LDL測定者	正常		保健指導判定値		受診勧奨判定値							
		120未満		120~139		140~159		160~179		180以上			
		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		
治療中	H26	31	16.1%	14	45.2%	10	32.3%	5	16.1%	2	6.5%	0	0.0%
	H27	33	17.1%	15	45.5%	13	39.4%	2	6.1%	1	3.0%	2	6.1%
	H28	34	17.9%	18	52.9%	9	26.5%	5	14.7%	1	2.9%	1	2.9%
	H29	34	19.1%	20	58.8%	6	17.6%	5	14.7%	1	2.9%	2	5.9%
	H30	32	18.4%	18	56.3%	4	12.5%	7	21.9%	2	6.3%	1	3.1%
	R1	35	19.4%	19	54.3%	7	20.0%	5	14.3%	2	5.7%	2	5.7%
治療なし	H26	161	83.9%	65	40.4%	41	25.5%	36	22.4%	8	5.0%	11	6.8%
	H27	160	82.9%	60	37.5%	34	21.3%	30	18.8%	22	13.8%	14	8.8%
	H28	156	82.1%	57	36.5%	37	23.7%	36	23.1%	15	9.6%	11	7.1%
	H29	144	80.9%	50	34.7%	35	24.3%	35	24.3%	13	9.0%	11	7.6%
	H30	142	81.6%	41	28.9%	34	23.9%	37	26.1%	15	10.6%	15	10.6%
	R1	145	80.6%	42	29.0%	36	24.8%	35	24.1%	14	9.7%	18	12.4%

2. ストラクチャー・プロセス評価

図表9

令和元年度実績を踏まえ今後の取組と課題【全体評価表】

課題・目標	①プロセス やってきた実践の過程	②アウトプット 事業実施量	③アウトカム 結果	④ストラクチャー 構造	⑤残っている課題																																																																							
<p>❖ 特定健診・特定保健指導 *特定健診受診率 RI年目標：60.7% *保健指導実施率 RI年目標：92.0%</p> <p>❖ 短期目標 虚血性心疾患・脳血管疾患 ・慢性腎不全（人工透析）の 医療費の伸びを抑える</p> <p>❖ 中長期目標 高血圧・脂質異常症・糖尿 病・メタボリックシンドローム 等の減少</p>	<p>*受診率ダミーの定着 *ナッジを活用した通知の工夫 *未受診者への受診勧奨 前年度未受診者へ案内通知手交 今年度未受診者へ個別健診勧奨</p>	<p>→ 全対象者への個別通知 (選択肢を絞り選り抜かない) → 区長による訪問勧奨(93人) → 再勧奨特大ハガキ送付(118人)</p>	<p>未受診者対策</p> <p>*特定健診受診率(法定報告値)</p> <table border="1"> <tr><th>H28</th><th>H29</th><th>H30</th><th>R1</th></tr> <tr><td>64.6</td><td>61.9</td><td>63.1</td><td>65.8</td></tr> </table> <p>受診率</p> <p>*世代別受診率(RI)</p> <table border="1"> <tr><th colspan="2">男性</th><th colspan="2">女性</th><th>合計</th></tr> <tr><th>40代</th><td>50.0</td><td>38.5</td><td>45.2</td><td></td></tr> <tr><th>50代</th><td>43.6</td><td>59.1</td><td>49.2</td><td></td></tr> <tr><th>60代</th><td>59.4</td><td>77.1</td><td>65.3</td><td></td></tr> <tr><th>70~74</th><td>75.0</td><td>88.2</td><td>79.2</td><td></td></tr> </table>	H28	H29	H30	R1	64.6	61.9	63.1	65.8	男性		女性		合計	40代	50.0	38.5	45.2		50代	43.6	59.1	49.2		60代	59.4	77.1	65.3		70~74	75.0	88.2	79.2		<p>*北部地区医師会病院 健康管理 センター(集団健診委託先) *区長会</p>	<p>*長期未受診者対策 *40~50代の受診率が低い *個別健診利活用が不十分</p>																																						
H28	H29	H30	R1																																																																									
64.6	61.9	63.1	65.8																																																																									
男性		女性		合計																																																																								
40代	50.0	38.5	45.2																																																																									
50代	43.6	59.1	49.2																																																																									
60代	59.4	77.1	65.3																																																																									
70~74	75.0	88.2	79.2																																																																									
<p>❖ 未受診者対策 *長期未受診者へのアプロ 一手が手詰まり *40~50代の働き盛り世代の 受診率が低い傾向にある</p> <p>❖ 発症予防 *メタボリックシンドローム 減少率が停滞している *肥満率が県内でも上位 *特定保健指導終了率だけ でなく、改善率の向上 (効果的の出る保健指導)</p>	<p>*健診結果説明会の開催 各字公民会(予約制) *保健指導対象者の進捗管理 対象者一覧表の作成</p>	<p>*特定保健指導対象者の割合</p> <table border="1"> <tr><th>H28</th><th>H29</th><th>H30</th><th>R1</th></tr> <tr><td>11.3</td><td>9.9</td><td>13.0</td><td>11.6</td></tr> </table> <p>積極的 動機付</p> <p>*特定保健指導終了者の割合</p> <table border="1"> <tr><th>H28</th><th>H29</th><th>H30</th><th>R1</th></tr> <tr><td>85.7</td><td>88.2</td><td>72.7</td><td>85.0</td></tr> <tr><td>90.0</td><td>100.0</td><td>95.5</td><td>100.0</td></tr> </table>	H28	H29	H30	R1	11.3	9.9	13.0	11.6	H28	H29	H30	R1	85.7	88.2	72.7	85.0	90.0	100.0	95.5	100.0	<p>*MetS該当者・予備群の割合</p> <table border="1"> <tr><th>H28</th><th>H29</th><th>H30</th><th>R1</th></tr> <tr><td>29.6</td><td>33.7</td><td>29.6</td><td>35.3</td></tr> </table> <p>該当者 予備群</p> <p>*MetS該当者・予備群の減少率</p> <table border="1"> <tr><th>H28</th><th>H29</th><th>H30</th><th>R1</th></tr> <tr><td>18.5</td><td>15.7</td><td>33.3</td><td>8.7</td></tr> <tr><td>3.8</td><td>9.7</td><td>25.0</td><td>8.1</td></tr> </table> <p>該当者 予備群</p>	H28	H29	H30	R1	29.6	33.7	29.6	35.3	H28	H29	H30	R1	18.5	15.7	33.3	8.7	3.8	9.7	25.0	8.1	<p>*保健師(2) *栄養士(会計年度任用職員) 予算：国保保健事業 *結果説明会時の専門職確保 看護協会(人材バンク)の活用 在宅管理栄養士の活用 予算：国保保健事業</p>	<p>*依然としてMetSの割合が 高く、MetS減少率25%と いう目標に未達</p>																															
H28	H29	H30	R1																																																																									
11.3	9.9	13.0	11.6																																																																									
H28	H29	H30	R1																																																																									
85.7	88.2	72.7	85.0																																																																									
90.0	100.0	95.5	100.0																																																																									
H28	H29	H30	R1																																																																									
29.6	33.7	29.6	35.3																																																																									
H28	H29	H30	R1																																																																									
18.5	15.7	33.3	8.7																																																																									
3.8	9.7	25.0	8.1																																																																									
<p>❖ 重症化予防 *糖尿病性腎症重症化予防P ①HbA1c6.5以上未治療者 ②治療中コントロール不良者 *糖尿病管理台帳の進捗管理 治療中断の有無確認 かかりつけ医との連携 腎専門医紹介 糖尿病連携手帳の交付</p>	<p>*医療未受診(受診勧奨)</p> <table border="1"> <tr><th>H28</th><th>H29</th><th>H30</th><th>R1</th></tr> <tr><td>13/13</td><td>10/15</td><td>17/17</td><td>15/15</td></tr> </table> <p>糖尿病 実施者/対象者 医療受診</p> <p>*治療中(保健指導)</p> <table border="1"> <tr><th>H28</th><th>H29</th><th>H30</th><th>R1</th></tr> <tr><td>15/16</td><td>16/17</td><td>14/15</td><td>16/17</td></tr> </table> <p>糖尿病 実施者/対象者</p>	H28	H29	H30	R1	13/13	10/15	17/17	15/15	H28	H29	H30	R1	15/16	16/17	14/15	16/17	<p>*HbA1c分布状況(N=180)</p> <table border="1"> <tr><th colspan="2">治療中</th><th colspan="2">治療なし</th></tr> <tr><th>~6.4</th><td>4(2.2%)</td><th>154(85.6%)</th><td></td></tr> <tr><th>6.5~6.9</th><td>6(3.3%)</td><th>5(2.8%)</th><td></td></tr> <tr><th>7.0~</th><td>7(3.9%)</td><th>4(2.2%)</th><td></td></tr> </table> <p>*腎症病期分類</p> <table border="1"> <tr><th colspan="2">1期</th><th colspan="2">2期</th><th colspan="2">3期</th><th colspan="2">4期</th></tr> <tr><th>DM</th><td>9</td><th>DM</th><td>2</td><th>DM</th><td>4</td><th>DM</th><td>0</td></tr> <tr><td></td><td>60.0%</td><td></td><td>13.3%</td><td></td><td>26.7%</td><td></td><td>0.0%</td></tr> <tr><th>DM</th><td>8</td><th>DM</th><td>1</td><th>DM</th><td>6</td><th>DM</th><td>0</td></tr> <tr><td></td><td>43.1%</td><td></td><td>5.9%</td><td></td><td>35.3%</td><td></td><td>0.0%</td></tr> </table>	治療中		治療なし		~6.4	4(2.2%)	154(85.6%)		6.5~6.9	6(3.3%)	5(2.8%)		7.0~	7(3.9%)	4(2.2%)		1期		2期		3期		4期		DM	9	DM	2	DM	4	DM	0		60.0%		13.3%		26.7%		0.0%	DM	8	DM	1	DM	6	DM	0		43.1%		5.9%		35.3%		0.0%	<p>*保健師(2) *栄養士(会計年度任用職員) 予算：国保保健事業 *県立北部病院付属伊平屋診療所 *保健事業支援評価委員会 *KDB等システム・各種ツール</p>	<p>*糖尿病型(HbA1c6.5以上) で医療未受診者・中断者 を確実に医療につなぐ *腎専門医との連携</p>
H28	H29	H30	R1																																																																									
13/13	10/15	17/17	15/15																																																																									
H28	H29	H30	R1																																																																									
15/16	16/17	14/15	16/17																																																																									
治療中		治療なし																																																																										
~6.4	4(2.2%)	154(85.6%)																																																																										
6.5~6.9	6(3.3%)	5(2.8%)																																																																										
7.0~	7(3.9%)	4(2.2%)																																																																										
1期		2期		3期		4期																																																																						
DM	9	DM	2	DM	4	DM	0																																																																					
	60.0%		13.3%		26.7%		0.0%																																																																					
DM	8	DM	1	DM	6	DM	0																																																																					
	43.1%		5.9%		35.3%		0.0%																																																																					

3. 主な個別事業の評価と課題

(1) 糖尿病性腎症重症化予防プログラム

『沖縄県糖尿病性腎症重症化予防プログラム』に則り、①HbA1c6.5以上未治療者および治療中断者（受診勧奨）・②治療中だがコントロール不良の者（保健指導）を抽出し、糖尿病管理台帳を活用した進捗管理・評価を行う。

①受診勧奨対象者

	H28	H29	H30	R1
実施者/対象者	13/13	10/15	17/17	15/15
医療受診	10	8	9	10

②保健指導対象者

	H28	H29	H30	R1
実施者/対象者	15/16	16/17	14/15	16/17

◎HbA1c 分布状況 (R1 健診受診者 : N=180)

	治療中	治療なし
～6.4	4(2.2%)	154(85.6%)
6.5～6.9	6(3.3%)	5(2.8%)
7.0～	7(3.9%)	4(2.2%)

◎腎症病期分類 (R1 健診受診者 : N=180)

	1期	2期	3期	4期
DM	9	2	4	0
治療なし	60.0%	13.3%	26.7%	0.0%
DM	8	1	6	0
治療中	43.1%	5.9%	35.3%	0.0%

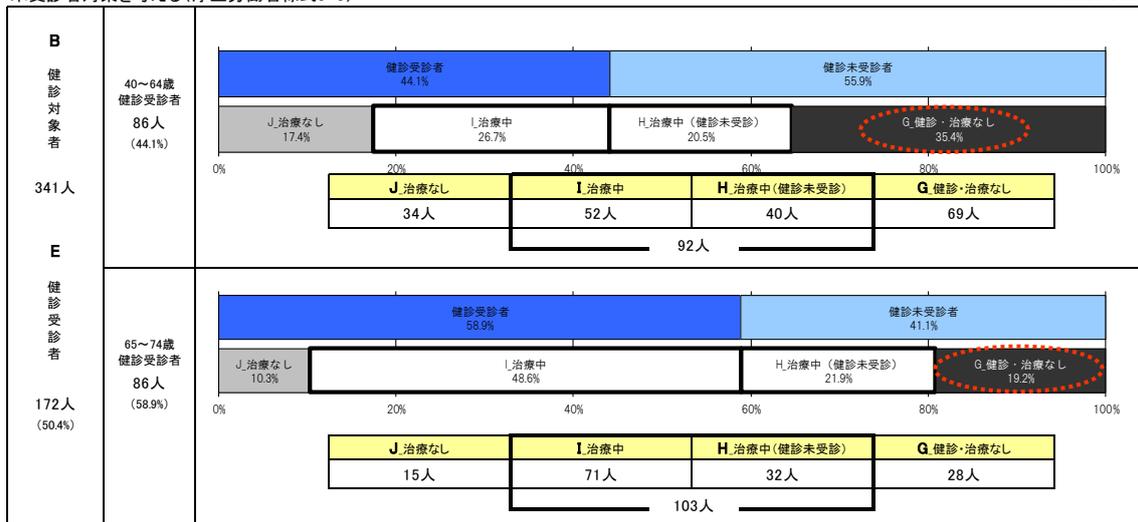
(2) 未受診者対策

図表 10 中、G_健診・治療のない人は重症化しているかどうか実態がわからない。まずは健診の受診勧奨を徹底し、状態に応じた保健指導を行い、健診のリピーターを着実に増やしていくことが必要である。

図表 10

未受診者対策を考える(厚生労働省様式5-5)

★NO.26(CSV)



第4章

特定健康診査・特定保健指導の中間評価と課題

1. 目標値に対する進捗

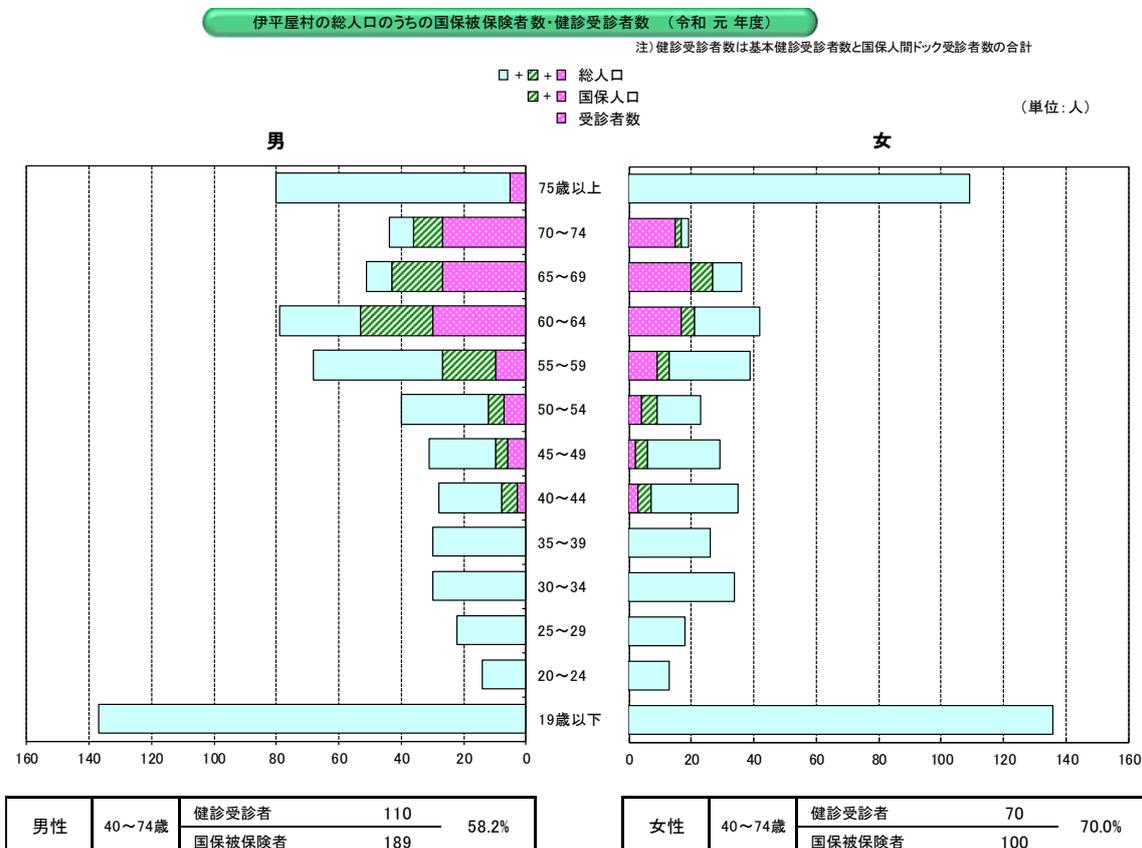
		第2期特定健診等実施計画			第2期データヘルス計画			
目標値	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
特定健診実施率	58.0%	60.0%	58.6%	60.7%	61.1%	63.5%	64.0%	66.7%
特定保健指導実施率	93.0%	95.0%	90.0%	92.0%	92.0%	94.0%	94.0%	94.0%

実績値(法定報告)	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
特定健診実施率	64.6%	61.9%	63.1%	65.8%				
特定保健指導実施率	87.8%	95.0%	84.1%	93.0%				

2. 特定健診の実施

特定健診受診率は上昇しているが、依然、長期未受診者（5年以上未受診）が多く、未受診者対策は重要であることに変わりはない。長期未受診者の中には、医療未受診であるケースも多く、実態が分からないまま重症化し、高額療養（入院）や更生医療（多くは心疾患の緊急手術適用）という結果を招いていることが、近年多く見受けられる。

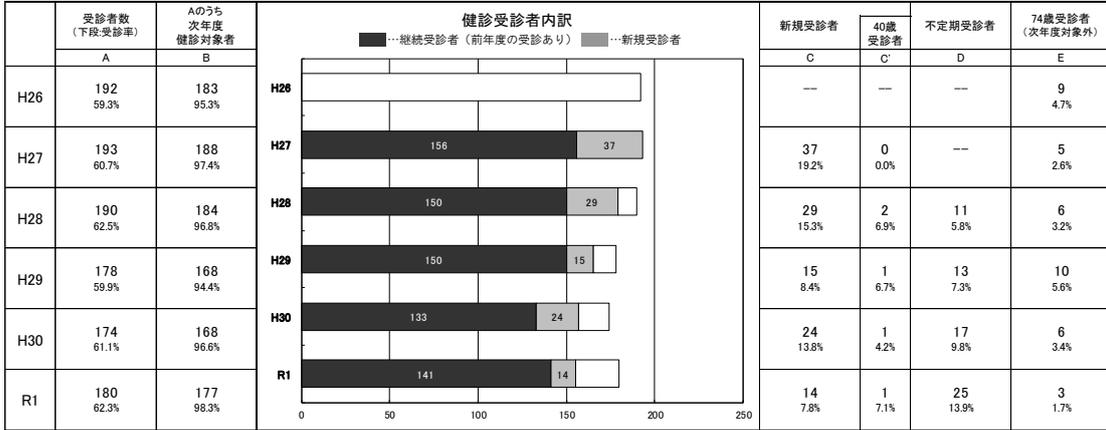
重症化を予防し、医療費を抑制していくためには、特定健診受診率の向上への取組が引き続き重要である。



特定健診受診率の推移

	対象者数	受診者数	受診率	継続受診者数		新規受診者数		不定期受診者数	
	A	B	B/A	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H26	324	192	59.3%	---	---	---	---	---	---
H27	318	193	60.7%	156	81.3%	37	19.2%	---	---
H28	304	190	62.5%	150	77.7%	29	15.3%	11	5.8%
H29	297	178	59.9%	150	78.9%	15	8.4%	13	7.3%
H30	285	174	61.1%	133	74.7%	24	13.8%	17	9.8%
R1	289	180	62.3%	141	81.0%	14	7.8%	25	13.9%

※継続受診者は前年度と比較して算出
 ※新規受診者は過去に1回も受診したことがない者
 ※不定期受診者とは前年度には受診していないものの、過去に健診を受診したことがある者



受診者総数	6年連続受診	5年受診	4回受診	3回受診	2回受診	1回のみ受診						
A	B	B/A	C	C/A	D	D/A	E	E/A	F	F/A	G	G/A
268	77	28.7%	33	12.3%	36	13.4%	27	10.1%	41	15.3%	54	20.1%

*上記受診者は、6年間一度でも健診を受診した者かつ最終年度の年度末年齢40～74歳で計上

3. 特定保健指導の実施

生活習慣病の予防（発症予防・重症化予防）の視点から、メタボリックシンドロームの割合を減少させるという命題に取り組むためにも、特定保健指導の実施率を維持しつつ、効果的な保健指導を展開していくことが必須である。

◎特定保健指導対象者の割合

	H28	H29	H30	R1
積極的	11.3	9.9	13.0	11.6
動機付	10.8	13.4	13.0	13.3

◎特定保健指導終了者の割合

	H28	H29	H30	R1
積極的	85.7	88.2	72.7	85.0
動機付	90.0	100.0	95.5	100.0

◎MetS 該当者・予備群の割合

	H28	H29	H30	R1
該当者	29.6	33.7	29.6	35.3
予備群	18.3	18.0	22.5	21.4

◎MetS 該当者・予備群の減少率

	H28	H29	H30	R1
該当者	18.5	15.7	33.3	8.7
予備群	3.8	9.7	25.0	8.1

第5章

中間評価および新たな課題を踏まえた目標値の見直し

1. 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施

『医療保険制度の適切かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律』が成立し、国民健康保健法において「市町村は国民健康保険の保健事業について後期高齢者医療制度の保健事業と介護予防の地域支援事業と一体的に実施するよう努めるものとする」とされた。本村においても、沖縄県後期高齢者医療広域連合から村が事業を受託し、「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」を展開していく予定である。

⇒【参考：図表 11・図表 12】

2. がん検診の進捗状況

本村においても、若い世代（65歳未満）のがん罹患率・死亡率が増加の傾向にあり、医療費に占める割合も大きい。喫煙率や問題飲酒群が多い現状を踏まえても、これらの課題解決に向けた取組とともに、がん検診の受診率向上による早期発見・早期治療という両輪が重要となる。保険者努力支援制度の評価指標であることも踏まえ、“5つのがんの平均受診率”を目標値に追加する。

3. 歯科検診（歯周病検診含む）の実施

歯周病を始めとする口腔の健康が、生活習慣病（特に糖尿病・心臓病との強い相関）のリスクを高め、認知症やフレイル、誤嚥性肺炎などの原因にもなり得ることが知られるようになってきた。保険者努力支援制度の評価指標にもなっており、“歯科検診（歯周病検診含む）受診率の増加”を目標値に追加する。集団健診で同時実施することで受診率上昇を図り、予防的な歯科受診の啓発につなげる。

データヘルス計画の目標管理一覧表（見直し後）

関連計画	健康課題	達成すべき目的	課題を解決するための目標	初期値					中間評価値					最終評価値		現状値の把握方法	
				H28	H29	H30	H31/R1	R2	R3	R4	R5						
特定計画 特定健診	* 男性40-50代の長期未受診者が多い。 * メタボリックシンドロームの割合が高く、内臓脂肪を基礎とした項目の有所見率が総じて高い傾向にある。 * 入院費の伸び率が大きく、総医療費を押し上げている。 * 2号認定者の増加・65歳未満の死亡（早世）が増加の傾向にある。 * 虚血性心疾患、慢性腎不全の総医療費に占める割合（伸び率）が高い。 * 飲酒・喫煙	医療費削減のために、特定健診受診率・特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす	特定健診受診率70%以上 特定保健指導実施率90%以上 特定保健指導対象者の減少率25%	64.6%	61.9%	63.1%	65.8%									特定健診・特定保健指導結果（厚生労働省）	
		脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症による透析等による医療費の伸びを抑制する	脳血管疾患の総医療費に占める割合1%減少 虚血性心疾患の総医療費に占める割合1%減少 糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少	2.6%	2.9%	15.4%	7.7%										KDBシステム
データヘルス計画	* 若い世代（65歳未満）のがん罹患率・死亡率が増加の傾向にある。 * 要煙率が高い。 * 問題飲酒群が多い。 * Joy・Beat・ウォーキングイベント等の健康事業参加率が低い。 * 数量シェアH28年度：76.5% * 後期高齢と聞保の保健事業の分断。 * 歯科診療所受療率が低い。	メタボリックシンドローム該当者の割合減少	55	58	50	61											
		メタボリックシンドローム予備群の割合減少	34	31	38	37											
		健診受診者の高血圧の割合減少（160/100以上）	8.3%	12.4%	11.5%	15.0%											
		健診受診者の脂質異常者の割合減少（LDL180以上）	6.2%	7.3%	9.2%	11.1%											
		健診受診者の糖尿病有病者の割合減少（HbA1c6.5以上）	15.3%	18.5%	14.9%	12.2%											
		メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率25%	22.3%	25.4%	58.3%	16.8%											
		MetS該当者減少率	18.5%	15.7%	33.3%	8.7%											
		MetS予備群減少率	3.8%	9.7%	25.0%	8.1%											
		糖尿病の未治療者の割合の減少	7.9%	10.3%	8.3%	5.5%											
		糖尿病治療中で、コントロール不良の割合減少	6.8%	6.2%	3.4%	3.9%											
保険者努力支援制度	がんの早期発見・早期治療 自己の健康に関心を持つ住民が増える 後発医薬品の使用により、医療費の削減 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施について 歯科検診（歯周病検診）の実施	がん検診受診率 胃がん検診 30%以上	12.1%	11.3%	9.0%	8.8%											
		肺がん検診 30%以上	25.4%	34.7%	31.6%	33.5%											
		大腸がん検診 30%以上	16.0%	22.2%	18.8%	18.5%											
		子宮頸がん検診 30%以上	17.1%	16.7%	17.6%	15.6%											
		乳がん検診 30%以上	24.5%	24.2%	24.5%	27.5%											
		★5つのがん検診平均受診率 25%															
		健康ポイント（仮称）の取組みを行う実施者の割合30%以上	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%											
		後発医薬品の使用割合78.0%以上	76.5%		92.2%	86.9%											
		★高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施															
		★歯科検診（歯周病検診）の実施															

参 考 資 料

- 参考資料 1 様式 5-1 国・県・同規模平均と比べてみた伊平屋村の位置
- 参考資料 2 糖尿病重症化予防のためのレセプトと健診データの突合
- 参考資料 3 平成 31 年度 保険者努力支援制度（市町村分）分析資料
- 令和 2 年度 保険者努力支援制度（市町村分）分析資料

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた伊平屋村の位置

その1

項目		保険者		同規模平均		県		国		データ元 (CSV)		
		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		1,238		733,541		1,417,652	125,640,987			
		65歳以上(高齢化率)		326	26.3	280,916	38.3	278,337	19.6	33,465,441	26.6	
		75歳以上		198	16.0	--	--	143,443	10.1	16,125,763	12.8	
		65～74歳		128	10.3	--	--	134,894	9.5	17,339,678	13.8	
		40～64歳		462	37.3	--	--	474,416	33.5	42,295,574	33.7	
	39歳以下		450	36.3	--	--	664,899	46.9	49,879,972	39.7		
	② 産業構成	第1次産業		18.0		22.2		4.9		4.0	KDB NO.3	
		第2次産業		22.1		20.6		15.1		25.0	健診・医療・介護データからみる地域の健康課題	
		第3次産業		59.9		57.3		80.0		71.0		
	③ 平均寿命	男性		80.4		80.5		80.3		80.8		
		女性		87.3		87.0		87.5		87.0		
	④ 平均自立期間 (要介護2以上)	男性 ※保険者欄は二次医療圏データ		78.6		78.7		78.6		79.6		
女性 ※保険者欄は二次医療圏データ		84.3		84.2		83.8		84.0	KDB NO.1 地域全体像の把握			
2	① 死亡の状況	標準化死亡率 (SMR)		107.4		103.0		97.8		100		
		男性		73.5		98.4		87.5		100		
		女性										
		死因	がん		6	60.0	3,101	45.3	3,034	47.7	373,187	49.9
			心臓病		2	20.0	2,068	30.2	1,686	26.5	204,720	27.4
			脳疾患		1	10.0	1,144	16.7	957	15.0	109,818	14.7
			糖尿病		0	0.0	112	1.6	165	2.6	13,964	1.9
	腎不全		1	10.0	243	3.6	274	4.3	25,127	3.4		
	自殺		0	0.0	170	2.5	243	3.8	20,385	2.7		
	② 早世予防からみた死亡 (65歳未満)	合計										
		男性										
			女性								厚労省HP 人口動態調査	
3	① 介護保険	1号認定者数(認定率)		68	22.0	56,649	20.1	58,225	20.7	6,467,463	19.6	
		新規認定者		1	0.3	1,125	0.3	740	0.3	113,806	0.3	
		2号認定者		2	0.5	842	0.4	2,247	0.5	152,813	0.4	
	② 有病状況	糖尿病		4	8.8	11,929	20.8	10,708	18.1	1,537,914	23.0	
		高血圧症		28	40.7	31,595	54.8	27,591	46.4	3,472,146	51.7	
		脂質異常症		12	14.8	16,366	28.2	15,963	26.5	2,036,236	30.1	
		心臓病		36	49.7	35,543	61.8	30,540	51.4	3,939,115	58.7	
		脳疾患		7	16.9	13,853	24.5	14,550	24.7	1,587,755	24.0	
		がん		4	6.1	5,681	9.9	4,973	8.4	739,425	11.0	
		筋・骨格		33	47.1	31,577	55.0	28,108	47.1	3,448,596	51.6	
	精神		15	18.4	21,859	38.1	20,037	33.5	2,437,051	36.4		
	③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)		80,046		81,190		73,030		61,336		
居宅サービス		56,861		43,124		53,844		41,769				
施設サービス		298,415		285,626		296,827		293,933				
④ 医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)		9,681		9,039		10,319		8,385			
	認定あり		5,503		4,428		4,630		3,943			
		認定なし										
4	① 国保の状況	被保険者数		435		197,286		405,943		29,893,491		
		65～74歳		126	29.0			112,308	27.7	12,122,844	40.6	
		40～64歳		176	40.5			146,243	36.0	9,745,338	32.6	
		39歳以下		133	30.6			147,392	36.3	8,025,309	26.8	
			加入率		35.1		27.2		28.6		23.8	
	② 医療の概況 (人口千対)	病院数		0	0.0	51	0.3	94	0.2	8,411	0.3	
		診療所数		1	2.3	670	3.4	882	2.2	101,457	3.4	
		病床数		0	0.0	4,394	22.3	18,984	46.8	1,554,824	52.0	
		医師数		1	2.3	589	3.0	3,609	8.9	319,466	10.7	
		外来患者数		456.5		663.8		533.3		682.3		
			入院患者数		26.7		24.4		20.7		18.7	
	③ 医療費の状況	一人当たり医療費		26,046		29,091		24,808		26,225		
受診率		483,269		688,26		554,05		701,027				
外来		費用の割合		34.6		54.3		52.8		59.6		
		件数の割合		94.5		96.5		96.3		97.3		
入院		費用の割合		65.4		45.7		47.2		40.4		
		件数の割合		5.5		3.5		3.7		2.7		
		1件あたり在院日数		18.7日		16.2日		17.0日		15.7日		
④ 医療費分析 生活習慣病に占める割合 最大医療費源傷病名(該当含む)	がん		11,437,080	18.9	29.9		22.7		30.1			
	慢性腎不全(透析あり)		234,920	0.4	6.5		12.9		8.4			
	糖尿病		4,136,280	6.8	10.8		7.9		10.2			
	高血圧症		3,362,750	5.6	7.2		5.2		6.6			
	精神		5,490,760	9.1	15.6		22.9		15.0			
		筋・骨格		14,448,510	23.9	17.4		15.6		16.6		

様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた伊平屋村の位置

その2

項目			保険者		同規模平均		県		国		データ元 (CSV)			
			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42 入院の()内は在 院日数	入院	糖尿病	704,204	7位	(16)					KDB NO.3 健診・医療・介護デー タからみる地域		
				高血圧	681,365	14位	(15)							
				脂質異常症	825,494	1位	(6)							
				脳血管疾患	687,178	24位	(21)							
				心疾患	857,179	5位	(6)							
				腎不全	767,019	27位	(13)							
			外来	精神	558,663	8位	(25)							
				悪性新生物	686,307	35位	(20)							
				糖尿病	46,549	12位								
				高血圧	28,845	33位								
				脂質異常症	29,897	31位								
				脳血管疾患	36,274	27位								
				心疾患	78,483	4位								
				腎不全	189,114	5位								
⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり	3,856		3,115		1,772		2,091		KDB NO.3 健診・医療・介護デー タからみる地域			
		健診未受診者 一人当たり	18,024		8,927		6,593		6,153					
⑦	健診・レセ 実合	生活習慣病対象者 一人当たり	38,102		37,564		42,724		38,764		KDB NO.1 地域全体像の把握			
		受診勧奨者	143	83.1	39,665	58.1	55,191	61.4	4,345,117	57.3				
		医療機関受診率	128	74.4	35,859	52.5	50,890	56.6	3,999,564	52.7				
5	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱	特定健診の 状況 県内順位 順位総数42 メタボ該当・予 備群しべ ル	健診受診者	172		68,251		89,853		7,583,981		KDB NO.3 健診・医療・介護デー タからみる地域の健 康課題 KDB NO.1 地域全体像の把握		
			受診率	50.4	県内6位 同規模128位	48.2		35.9	全国33位	37.7				
			特定保健指導終了者(実施率)	40	93.0	4,221	47.7	8,621	61.0	221,572	24.2			
			非肥満高血糖	15	8.7	6,534	9.6	6,202	6.9	702,216	9.3			
			メタボ	該当者	61	35.5	14,216	20.8	22,214	24.7	1,437,588		19.0	
				男性	46	44.2	9,848	30.3	15,267	35.6	995,559		29.9	
				女性	15	22.1	4,368	12.2	6,947	14.8	442,029		10.4	
				予備群	37	21.5	8,401	12.3	13,409	14.9	845,187		11.1	
			メタボ	男性	26	25.0	5,927	18.2	8,983	21.0	588,031		17.7	
				女性	11	16.2	2,474	6.9	4,426	9.4	257,156		6.0	
				総数	総数	107	62.2	25,273	37.0	40,259	44.8		2,568,499	33.9
					男性	77	74.0	17,580	54.1	27,151	63.4		1,778,213	53.4
				BMI	女性	30	44.1	7,693	21.5	13,108	27.9		790,286	18.6
					総数	14	8.1	4,446	6.5	5,896	6.6		377,009	5.0
			男性	2	1.9	821	2.5	912	2.1	60,959	1.8			
			女性	12	17.6	3,625	10.1	4,984	10.6	316,050	7.4			
			血糖のみ	1	0.6	585	0.9	783	0.9	52,681	0.7			
			血圧のみ	32	18.6	5,860	8.6	9,708	10.8	585,666	7.7			
			脂質のみ	4	2.3	1,956	2.9	2,918	3.2	206,840	2.7			
血糖・血圧	8	4.7	2,484	3.6	3,548	3.9	222,505	2.9						
血糖・脂質	3	1.7	793	1.2	1,146	1.3	79,805	1.1						
血圧・脂質	28	16.3	6,210	9.1	10,176	11.3	679,190	9.0						
血糖・血圧・脂質	22	12.8	4,729	6.9	7,344	8.2	456,088	6.0						
6	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭	生活習慣の 状況	服薬	高血圧	71	41.3	26,012	38.2	34,825	38.8	2,615,033	34.5	KDB NO.1 地域全体像の把握	
				糖尿病	16	9.3	6,983	10.2	9,097	10.1	628,628	8.3		
				脂質異常症	33	19.2	17,265	25.3	20,865	23.2	1,937,042	25.5		
			既往歴	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	6	3.5	2,147	3.3	2,842	3.4	237,829	3.3		
				心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	9	5.2	3,827	5.9	4,411	5.3	411,746	5.7		
				腎不全	4	2.3	558	0.9	633	0.7	54,299	0.7		
			貧血	15	8.8	5,845	9.0	6,076	7.3	772,739	10.7			
			喫煙	55	32.0	11,204	16.4	13,218	14.7	1,058,580	14.0			
			週3回以上朝食を抜く	33	19.2	5,606	9.0	11,668	18.5	619,551	9.2			
			週3回以上食後間食(～H29)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0			
			週3回以上就寝前夕食(H30～)	46	26.7	10,829	17.3	15,587	24.7	1,117,506	16.6			
			週3回以上就寝前夕食	46	26.7	10,829	17.3	15,587	24.7	1,117,506	16.6			
			食べる速度が遅い	71	41.5	18,264	29.2	19,691	32.5	1,849,662	27.5			
			20歳時体重から10kg以上増加	94	54.7	22,746	36.1	30,583	48.1	2,296,899	34.2			
1日30分以上運動習慣なし	126	73.3	43,252	68.2	37,011	58.0	4,053,304	59.9						
1日1時間以上運動なし	36	20.9	29,575	47.0	26,492	41.8	3,232,289	47.8						
睡眠不足	42	24.4	15,340	24.5	18,585	29.8	1,734,969	25.8						
毎日飲酒	36	21.1	17,332	26.6	15,142	21.8	1,832,703	25.6						
時々飲酒	61	35.7	15,203	23.3	20,532	29.5	1,624,607	22.7						
一日 飲酒 量	1合未満	23	23.7	23,873	55.2	21,229	47.3	3,333,150	64.2					
	1～2合	27	27.8	12,075	27.9	13,931	31.1	1,228,976	23.7					
	2～3合	34	35.1	5,261	12.2	6,568	14.6	484,988	9.3					
	3合以上	13	13.4	2,040	4.7	3,110	6.9	144,043	2.8					

平成31年度 保険者努力支援制度（市町村分）分析資料

都道府県名	沖縄県
市町村名	伊平屋村
被保険者数 (H30.6.1現在)	441 人

1. 総合実績

12位が正しい。

	満点	伊平屋村	(得点率)	沖縄県	(得点率)	全国	(得点率)
合計得点（体制構築加点含む）	920 点	629 点	68.4%	585.98 点	63.7%	549.07 点	59.68%
合計得点（体制構築加点含まず）	880 点	589 点	66.9%	545.98 点	62.0%	509.07 点	57.85%
順位（都道府県内・全国）	(都道府県内)	1 / 41 位		(全国)	334 / 1,741 位		

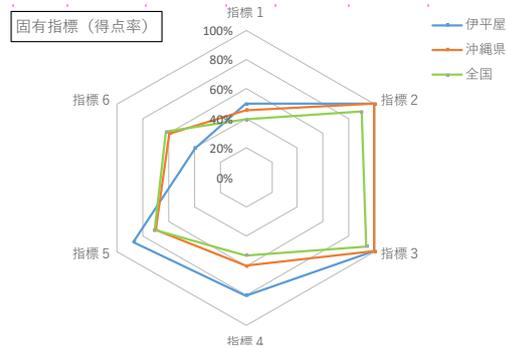
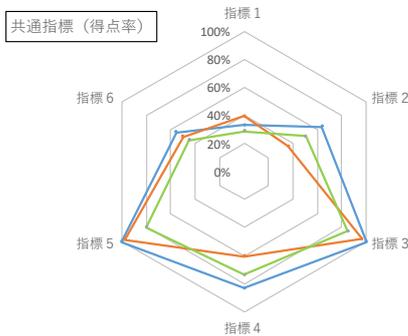
2. 共通指標の実績

	満点	伊平屋村	(得点率)	沖縄県	(得点率)	全国	(得点率)
指標1 特定健診受診率・特定保健指導実施率・メタボ該当者及び予備群の減少率	150	50 点	33.3%	59.51 点	39.7%	43.02 点	28.7%
指標2 がん検診受診率・歯周疾患（病）検診受診率	55	35 点	63.6%	19.76 点	35.9%	27.60 点	50.2%
指標3 糖尿病等の重症化予防の取組の実施状況	100	100 点	100.0%	96.34 点	96.3%	85.01 点	85.0%
指標4 個人インセンティブ・分かりやすい情報提供	90	75 点	83.3%	54.51 点	60.6%	66.35 点	73.7%
指標5 重複服薬者に対する取組の実施状況	50	50 点	100.0%	48.78 点	97.6%	39.86 点	79.7%
指標6 後発医薬品の促進の取組・使用割合	135	75 点	55.6%	67.32 点	49.9%	60.64 点	44.9%
合計	580	385 点	66.4%	346.22 点	59.7%	322.48 点	55.6%

3. 固有指標の実績

	配点	伊平屋村	(得点率)	沖縄県	(得点率)	全国	(得点率)
指標1 収納率向上に関する取組の実施状況	100	50 点	50.0%	45.98 点	46.0%	39.47 点	39.5%
指標2 データヘルス計画策定状況	50	50 点	100.0%	50.00 点	100.0%	44.77 点	89.5%
指標3 医療費通知の取組の実施状況	25	25 点	100.0%	25.00 点	100.0%	23.40 点	93.6%
指標4 地域包括ケア推進の取組の実施状況	25	20 点	80.0%	15.00 点	60.0%	13.22 点	52.9%
指標5 第三者求償の取組の実施状況	40	35 点	87.5%	28.15 点	70.4%	28.55 点	71.4%
指標6 適正かつ健全な事業運営の実施状況	60	24 点	40.0%	35.63 点	59.4%	37.18 点	62.0%
合計	300	204 点	68.0%	199.76 点	66.6%	186.59 点	62.2%

※得点率は、各指標の満点に対して占める割合である。



今後の課題

*メタボ該当者及び予備群の減少率が悪い。受診率・特定保健指導実施率といったアウトプット指標のみならず、質的向上（アウトカム＝結果を出す）を図る必要がある。

*収納率及び適正かつ健全な事業運営の実施における得点率が悪い。国保運営協議会における課題の検討や、実施体制の整備と取組強化を図る。

【参考】図で算定に用いた数値

項目	伊平屋村	全国	項目	伊平屋村	全国
特定健診受診率(H28実績)	64.24%	36.56%	がん検診平均受診率(H28実績)	25.24%	11.94%
特定健診受診率の向上(H27→H28)	0.91%	0.30%	がん検診平均受診率の向上(H27→H28)	-1.83%	-2.98%
特定保健指導受診率(H28実績)	85.71%	24.67%	がん検診受診率(胃がん)(H28実績)	21.34%	8.60%
特定保健指導受診率の向上(H27→H28)	-14.29%	1.07%	がん検診受診率(肺がん)(H28実績)	25.83%	7.70%
メタボリック減少率(H28実績)	-22.64%	1.27%	がん検診受診率(大腸がん)(H28実績)	16.24%	8.80%
メタボリック減少率の向上(H27→H28)	-7.40%	-2.16%	がん検診受診率(子宮頸がん)(H28実績)	25.91%	16.40%
後発医薬品使用割合(H29実績)	88.94%	73.70%	がん検診受診率(乳がん)(H28実績)	36.90%	18.20%
後発医薬品使用割合の向上(H28→H29)	0.19%	4.26%			

令和2年度 保険者努力支援制度（市町村分）分析資料

都道府県名	沖縄県	
市町村名	伊平屋村	
被保険者数 (R02.6.1現在)	434	人

1. 総合実績

	満点	伊平屋村	(得点率)	沖縄県	(得点率)	全国	(得点率)
合計得点	995 点	716 点	72.0%	635.95 点	63.9%	555.30 点	55.8%
順位（都道府県内・全国）	(都道府県内)	6 / 41	位	(全国)	129 / 1,741	位	

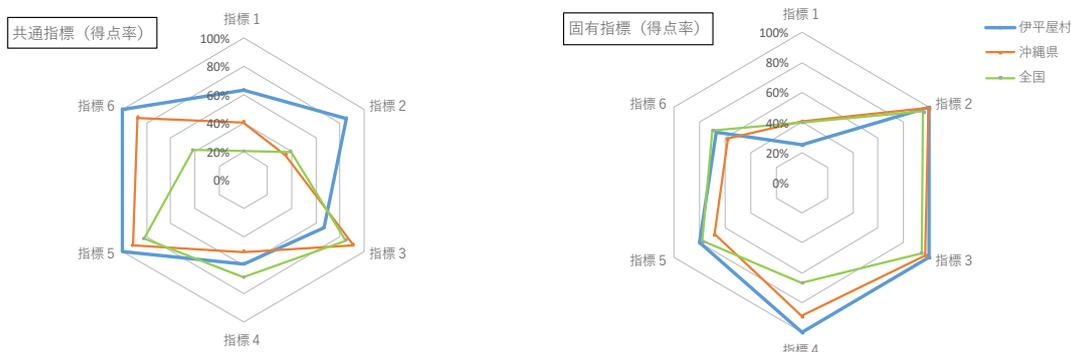
2. 共通指標の実績

	満点	伊平屋村	(得点率)	沖縄県	(得点率)	全国	(得点率)
指標1 特定健診受診率・特定保健指導実施率・メタボ該当者及び予備群の減少率	190	120 点	63.2%	77.07 点	40.6%	38.75 点	20.4%
指標2 がん検診受診率・歯周疾患（病）検診受診率	70	60 点	85.7%	24.61 点	35.2%	27.69 点	39.6%
指標3 糖尿病等の重症化予防の取組の実施状況	120	80 点	66.7%	109.27 点	91.1%	101.93 点	84.9%
指標4 個人インセンティブ・分かりやすい情報提供	110	65 点	59.1%	55.61 点	50.6%	75.36 点	68.5%
指標5 重複服薬者に対する取組の実施状況	50	50 点	100.0%	45.85 点	91.7%	41.07 点	82.1%
指標6 後発医薬品の促進の取組・使用割合	130	130 点	100.0%	113.44 点	87.3%	54.56 点	42.0%
合計	670	505 点	75.4%	425.85 点	63.6%	339.35 点	50.6%

3. 固有指標の実績

	配点	伊平屋村	(得点率)	沖縄県	(得点率)	全国	(得点率)
指標1 収納率向上に関する取組の実施状況	100	25 点	25.0%	41.10 点	41.1%	40.02 点	40.0%
指標2 データヘルス計画策定状況	40	40 点	100.0%	39.85 点	99.6%	38.02 点	95.0%
指標3 医療費通知の取組の実施状況	25	25 点	100.0%	24.27 点	97.1%	23.52 点	94.1%
指標4 地域包括ケア推進の取組の実施状況	25	25 点	100.0%	22.20 点	88.8%	16.59 点	66.4%
指標5 第三者求償の取組の実施状況	40	32 点	80.0%	27.54 点	68.8%	31.21 点	78.0%
指標6 適正かつ健全な事業運営の実施状況	95	64 点	67.4%	55.15 点	58.0%	66.59 点	70.1%
合計	325	211 点	64.9%	210.10 点	64.6%	215.95 点	66.4%

※得点率とは、各指標の満点に対して占める割合である。



今後の課題

- * 糖尿病等の重症化予防の取組状況における得点率が低い。点数化出来なかった要因について分析し、取組を続ける。
- * 個人へのインセンティブに関する得点率が低い。無関心層を受診に繋げる効果的なインセンティブの導入を検討する。
- * 収納率向上に関する取組の実施状況における得点率が低い。国保運営協議会における課題の検討や、実施体制の整備と取組強化を図る。

【参考】国で算定に用いた数値

項目	伊平屋村	全国	項目	伊平屋村	全国
特定健診受診率(H29実績)	61.87%	37.16%	がん検診平均受診率(H29実績)	22.13%	11.57%
特定健診受診率の向上(H28→H29)	-2.37%	0.60%	がん検診平均受診率の向上(H28→H29)	-0.41%	-0.37%
特定保健指導受診率(H29実績)	95.00%	25.56%	がん検診受診率(胃がん)(H29実績)	22.32%	8.59%
特定保健指導受診率の向上(H28→H29)	9.29%	0.89%	がん検診受診率(肺がん)(H29実績)	18.86%	7.39%
メタボリック減少率(H29実績)	-32.79%	-0.77%	がん検診受診率(大腸がん)(H29実績)	12.29%	8.36%
メタボリック減少率の向上(H28→H29)	-9.11%	-2.04%	がん検診受診率(子宮頸がん)(H29実績)	24.27%	16.18%
後発医薬品使用割合(H30実績)	90.55%	77.84%	がん検診受診率(乳がん)(H29実績)	32.92%	17.35%
後発医薬品使用割合の向上(H29→H30)	1.61%	4.14%			