

斑鳩町国民健康保険 データヘルス計画
平成30年度～平成35年度

斑 鳩 町

目 次

第1章 計画の基本的事項

- (1) 背景 1
- (2) 保健事業実施計画（データヘルス計画）の位置づけ 3
- (3) 計画期間

第2章 斑鳩町の現状

- (1) 地域の特性
 - ①人口構成と高齢化率の推移 4
 - ②人口構成の比較
 - ③産業構造
 - ④平均寿命と健康寿命 5
 - ⑤主な死亡の状況
 - ⑥がん検診受診状況 6
- (2) 国民健康保険被保険者の状況
 - ①年齢階層別人口構成と国民健康保険の加入者 7
- (3) 医科の医療費の状況
 - ①医療費の概要 8
 - ②疾病別医療費 10
 - ア. 細小分類の医療費の状況
 - イ. 生活習慣病全体のレセプト分析
 - ウ. 生活習慣病の受診率
 - ③人工透析の状況 13
 - ア. 人工透析患者の推移
 - イ. 人工透析のレセプト分析
- (4) 歯科の状況
 - ①受診率（千人対） 14
 - ②歯科医療費の分析
- (5) 特定健康診査・特定保健指導の状況
 - ①特定健康診査の状況 15
 - ア. 特定健康診査の受診率の推移
 - イ. 特定健康診査の年代別・男女別の受診状況
 - ②特定保健指導の状況 16
 - ア. 特定保健指導の実施率の推移
 - ③特定健診の結果分析
 - ア. 肥満者の割合
 - イ. メタボリックシンドローム該当及び予備軍等の割合
 - ウ. 内臓脂肪型肥満者の有所見の状況
 - ④健診結果有所見の状況 18
 - ア. 健診結果有所見割合

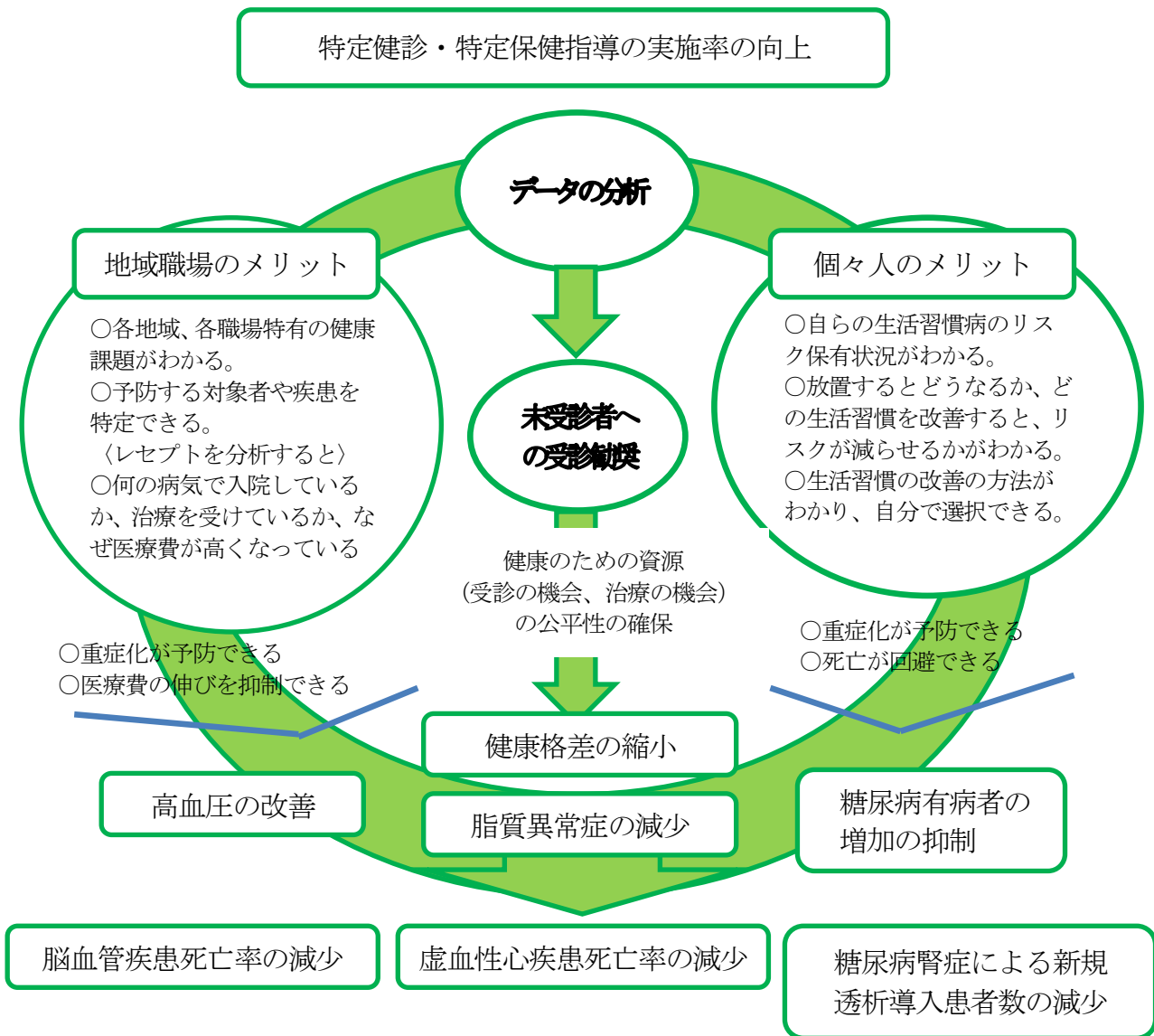
⑤質問調査票の結果	19
(6) 介護の状況	
①要介護認定者の状況	20
ア. 要介護認定者の推移	
イ. 要介護認定割合	
②要介護者の有病状況	
第3章 健康課題の抽出、目標の設定、取組	21
(1) 特定健康診査の受診率の向上	
(2) 特定保健指導の実施率の向上	
(3) 生活習慣病の予防対策	
第4章 計画の見直し・推進	22
(1) 見直し	
(2) 推進	

第1章 計画の基本的事項

(1) 背景

近年、特定健康診査の実施や診療報酬明細書（以下「レセプト等」という。）の電子化の進展、国保データベース（KDB）システム（以下「KDB」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、保健事業の評価を行うための基盤の整備が進んでいる。

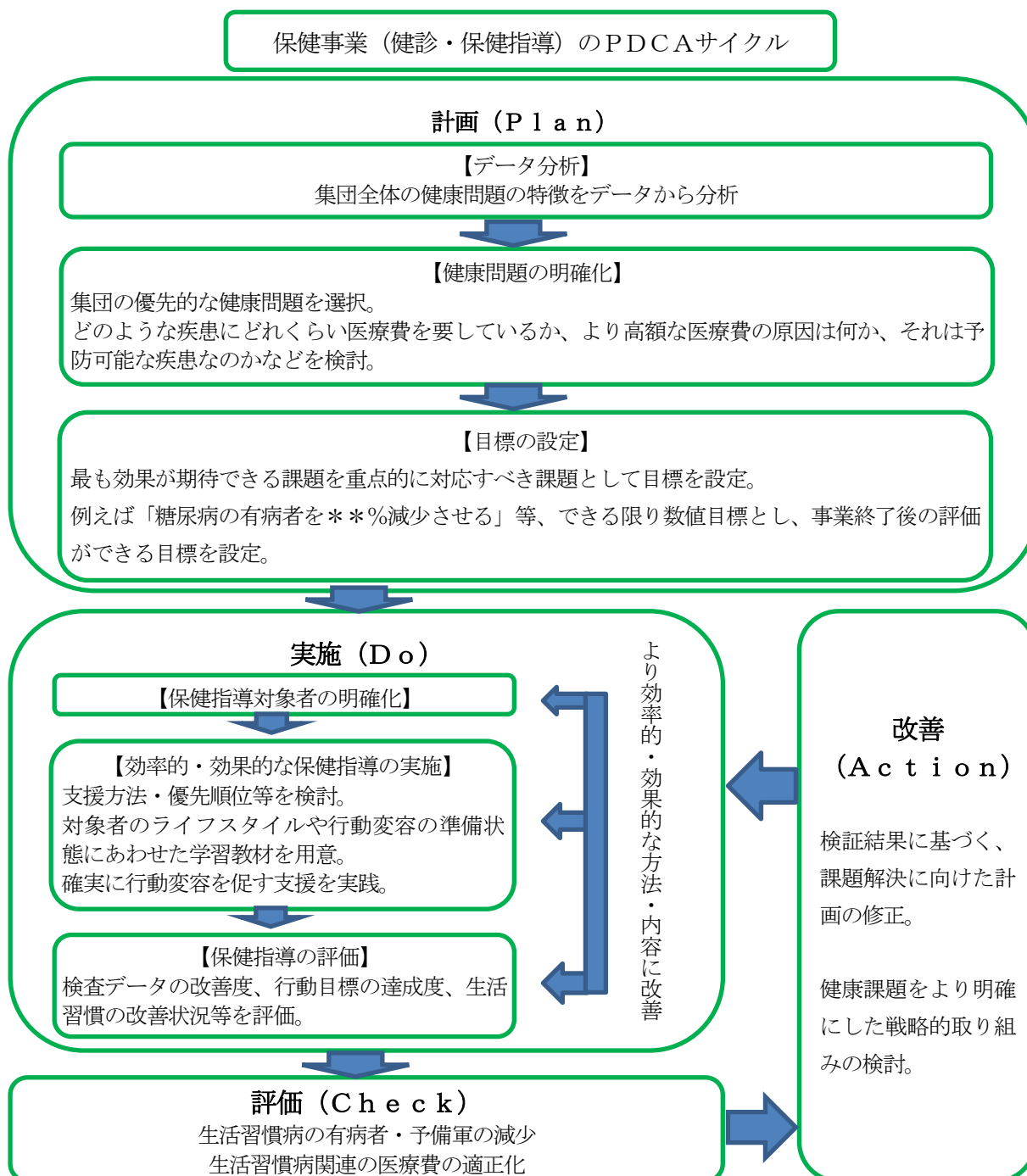
こうした中、「日本再興戦略」（平成25年6月14日閣議決定）において、「すべての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」こととされ、保険者はレセプト等を活用した保健事業を推進することとされた。（図1）



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で、「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る。

厚生労働省では、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）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。以下「保健事業実施指針」という。）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保健事業の実施計画（データヘルス計画）を策定してうえで、保健事業の実施・評価等を行うものとした。

本町においても、保健事業実施指針に基づき、関係課や外部機関等と連携を図りながら、「保健事業実施計画（データヘルス計画）」を定め、生活習慣病をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施および評価を行うものとする。

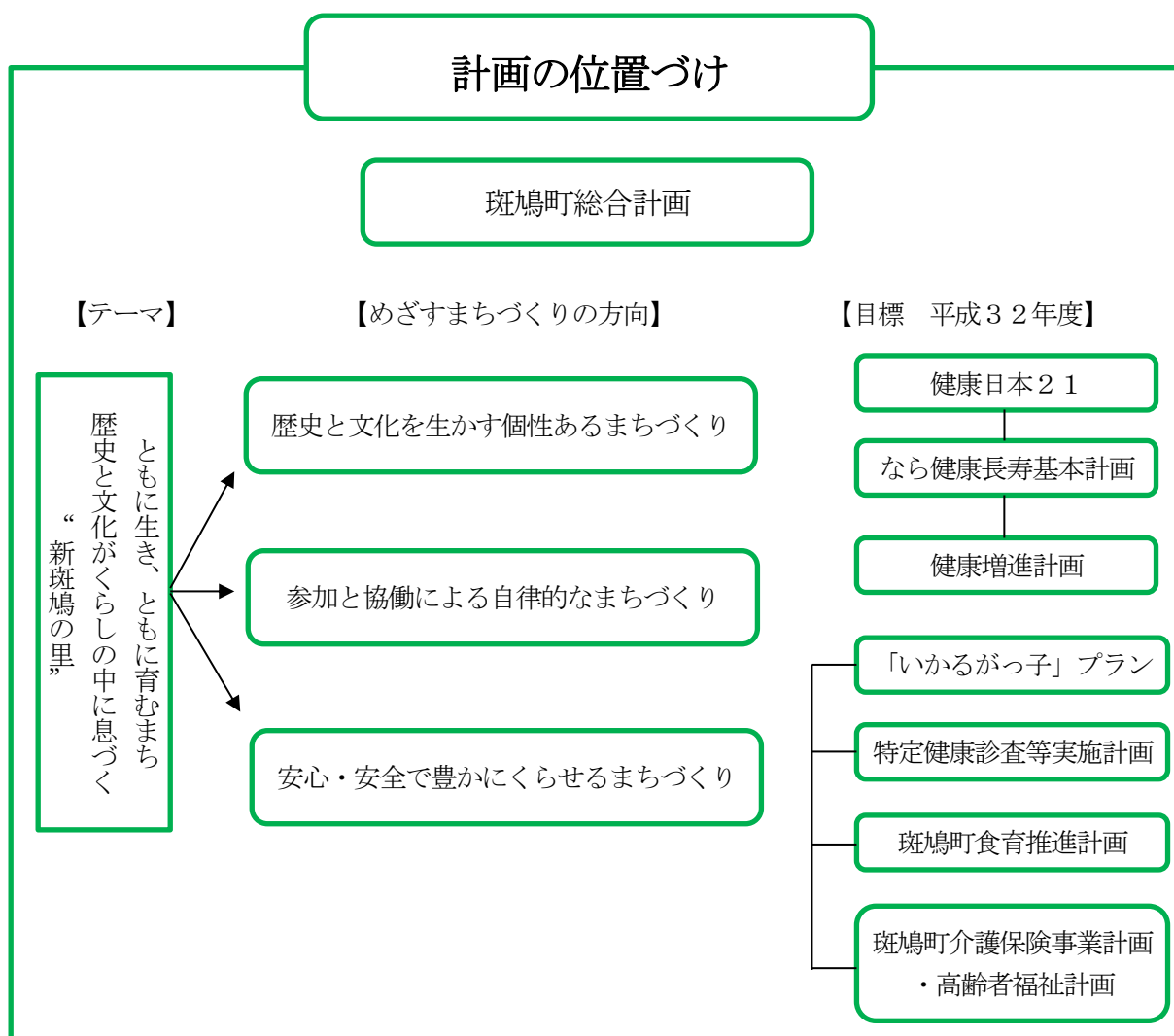


(2) 保健事業実施計画（データヘルス計画）の位置づけ

保健事業実施計画（データヘルス計画、以下「実施計画」という。）とは、健康・医療情報を活用してPDC A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実施計画である。

実施計画の策定に当たっては、特定健診の結果、レセプト等のデータを活用し分析を行うことや、実施計画に基づく事業の評価においても健康・医療情報を活用して行う。

実施計画は、21世紀における国民健康づくり運動である「健康日本21（第2次）」に示された基本方針を踏まえるとともに、「なら健康長寿基本計画」及び「健康いかるが21計画」で用いた評価指標を用いるなど、それぞれの計画との整合性を図るものとする。



(3) 計画期間

計画期間については、関係する計画との整合性を図るため、保健事業実施指針の第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も踏まえ、複数年とすること」を考慮して、平成30年度から平成35年度までとする。

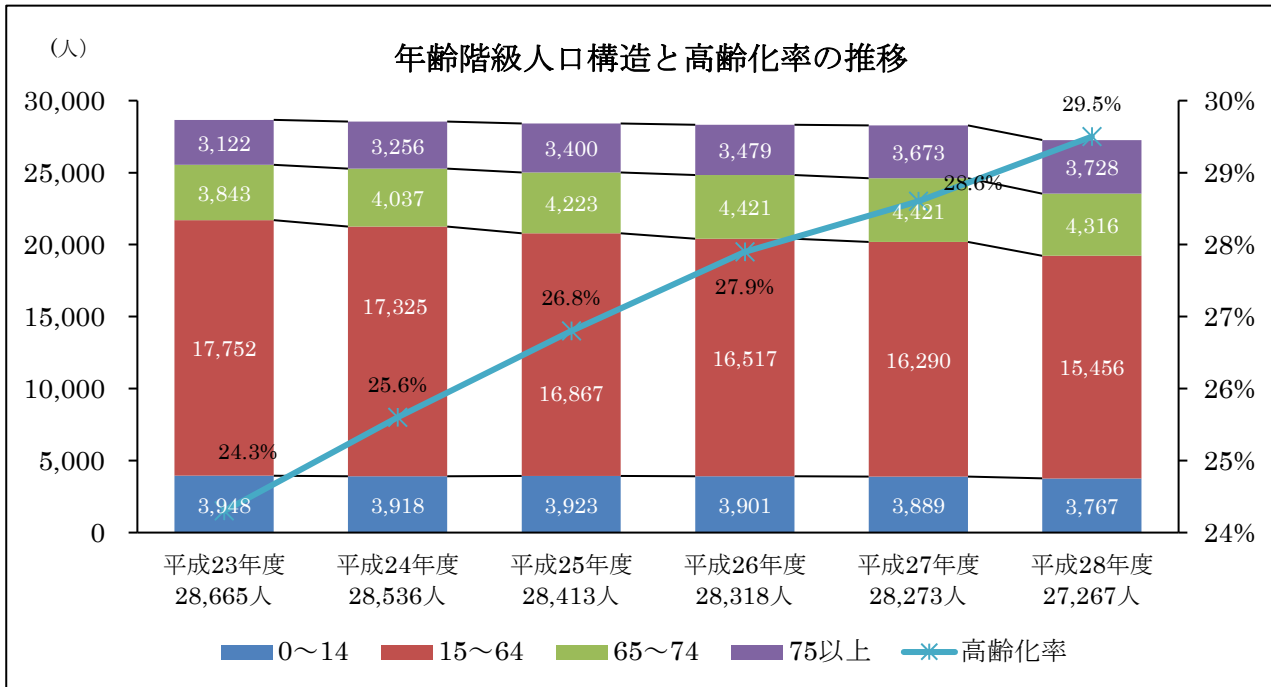
第2章 斑鳩町の現状

(1) 地域の特性

①人口構成と高齢化率の推移

総人口はほぼ横ばい状態であるが、75歳以上の人口は増加し、高齢化率は年度を追うごとに増加している。

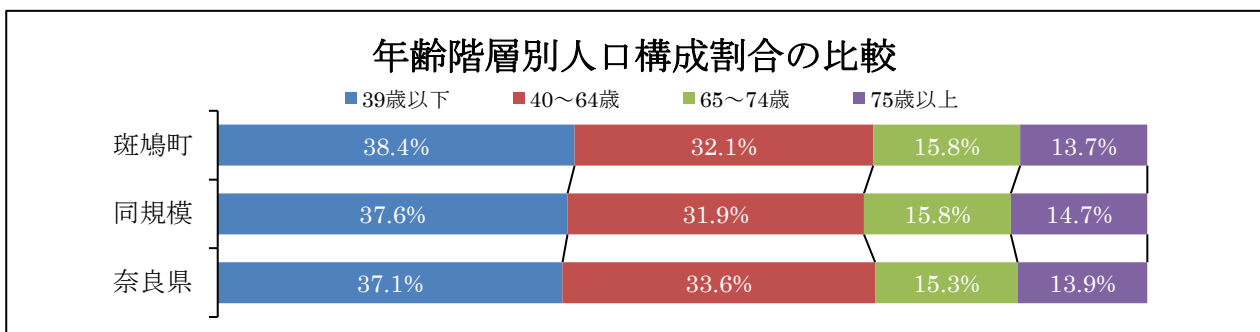
生産年齢人口（15～64歳）も年々減少傾向にある。



(データ：住民基本台帳 各年10月1日時点)

②人口構成の比較

県や近隣町と比較しても、ほぼ同程度の構成比となっている。

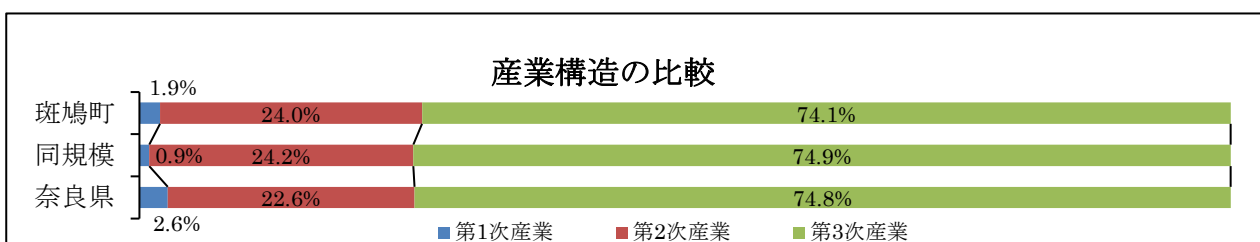


(データ：住民基本台帳 平成28年10月時点)

※各種データは県及び近隣市町村と比較しています。

③産業構造

大阪への通勤圏内であることから、第3次産業の占める割合が高い。

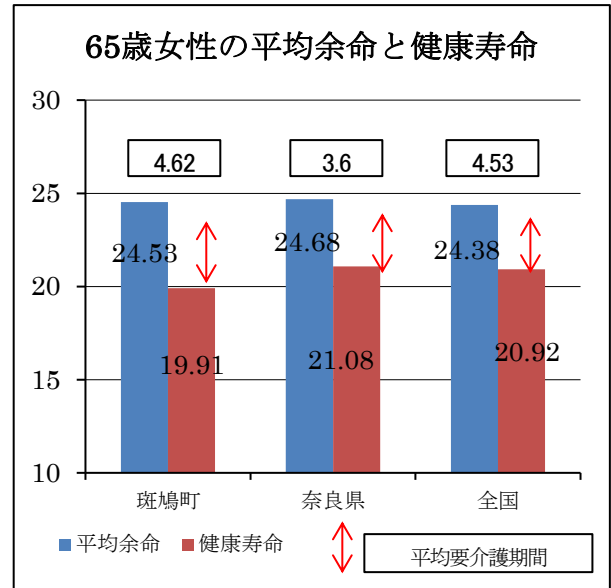
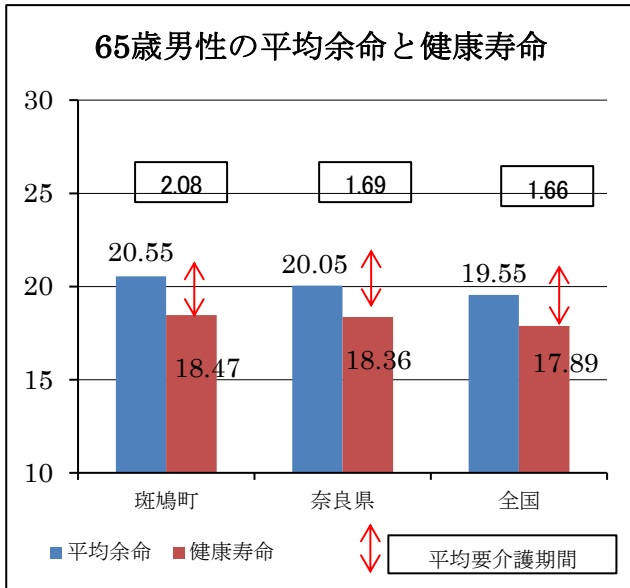


④平均寿命と健康寿命

男性・女性とも、県、全国と比較しても平均余命、健康寿命とも同程度である。

※健康寿命とは、介護を必要とせず自立した生活ができる期間（要介護1まで）のこと。

(平均余命) - (健康寿命) = (平均要介護期間)

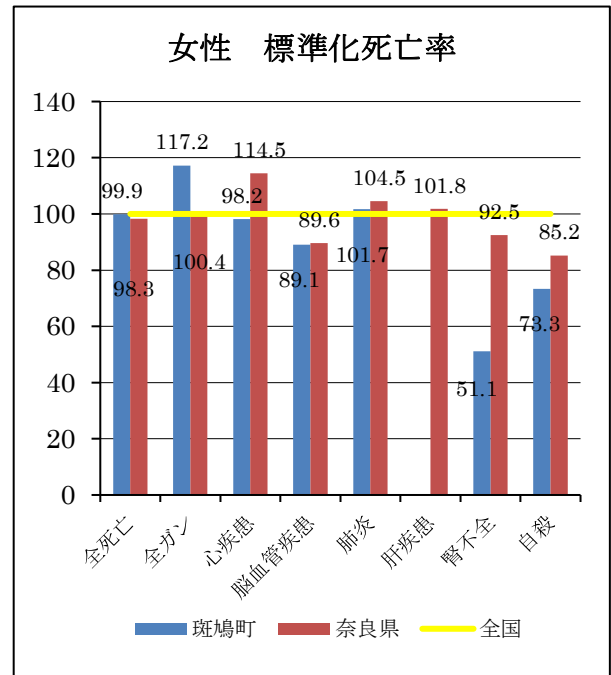
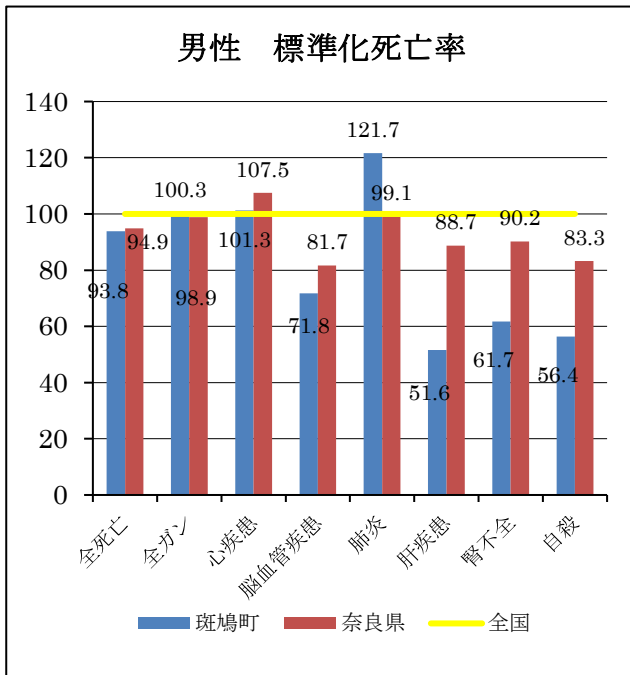


(データ：奈良県 平成26～28年度)

⑤主な死亡の状況

標準化死亡率では、男性は肺炎が高く、女性ではがんが高くなっている。男性は全体的に県と比較して低い傾向にあるが、女性は高い傾向にある。

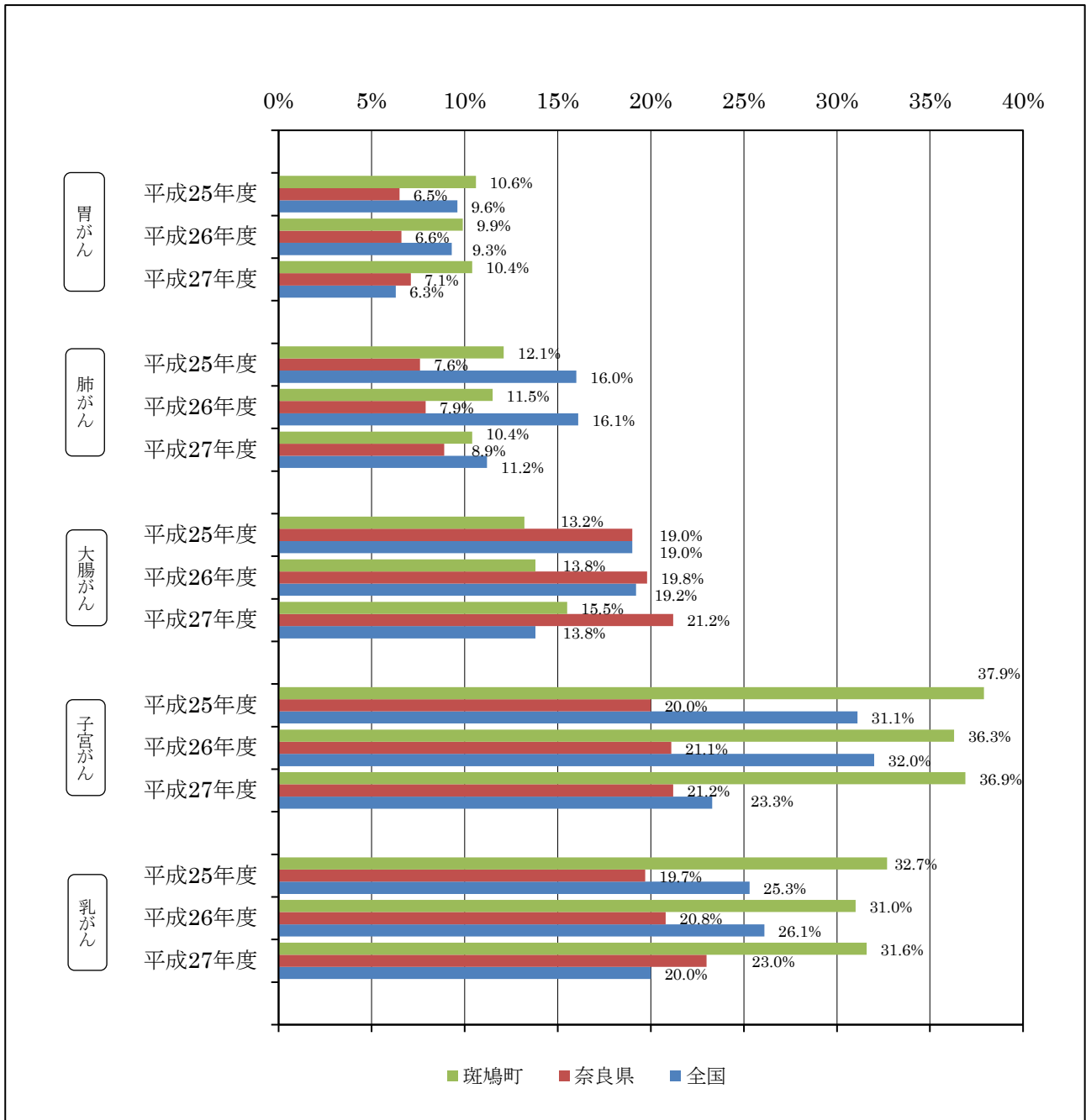
※標準化死亡率とは、年齢構成の違いを除いて基準よりどのくらい高いかを比較するもの。



(データ：人口動態調査 平成20～24年)

⑥がん検診受診状況

受診率の比較では、肺がん、大腸がん以外の検診については、全国、奈良県と比較して高く、女性特有のがんについては高い数値となっている。

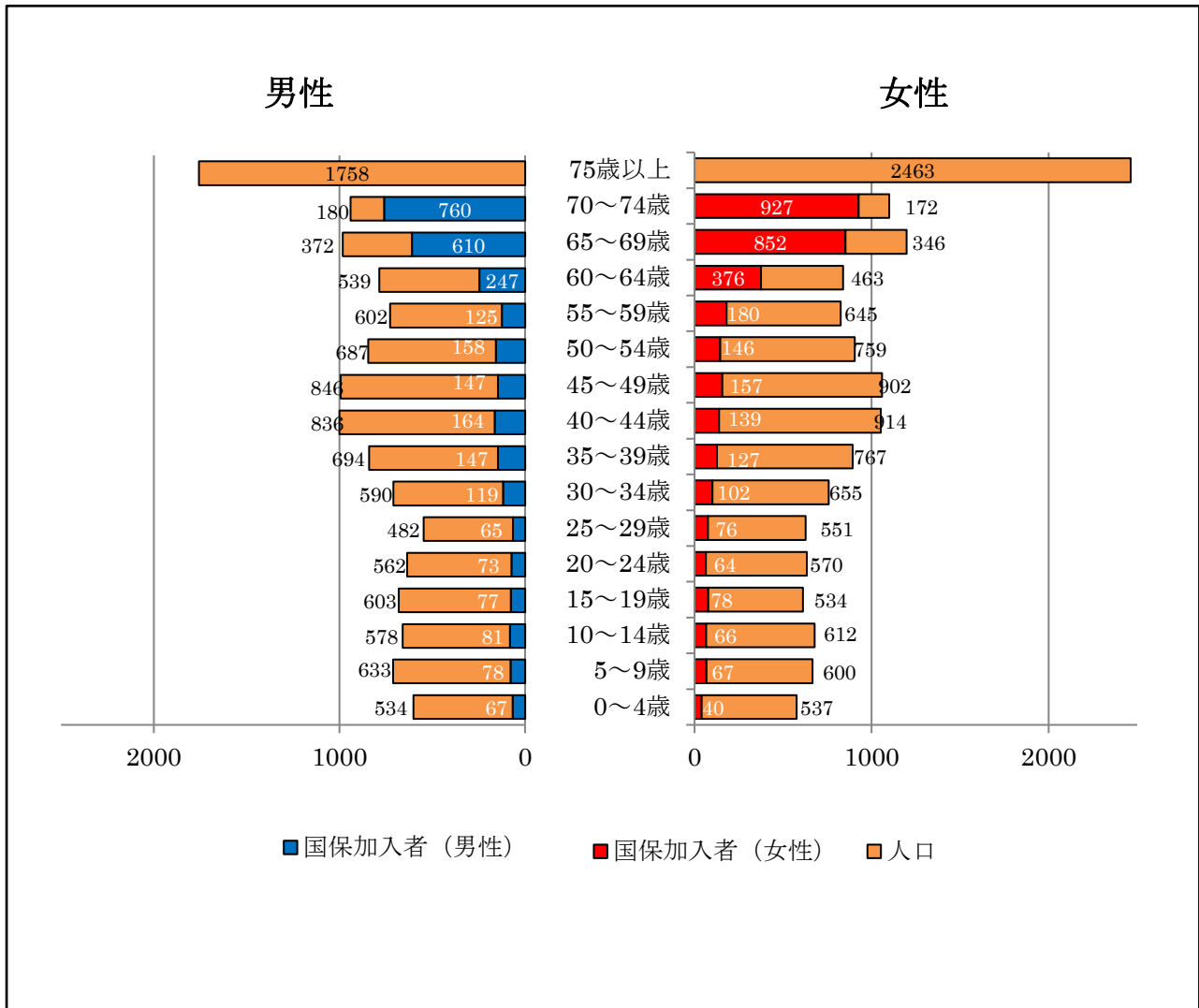


(データ：市町村がん検診結果報告書、厚生労働省；地域保健・健康増進事業報告)

(2) 国民健康保険被保険者の状況

斑鳩町の人口は28,301人で、そのうち国民健康保険の被保険者は6,315人、加入率は22.3%と高い数値を示している。年齢別の加入者をみると、特定健康診査の対象である40歳から74歳は5,110人で、国保の被保険者の80.9%を占めている。

①年齢階層別人口構成と国民健康保険の加入者



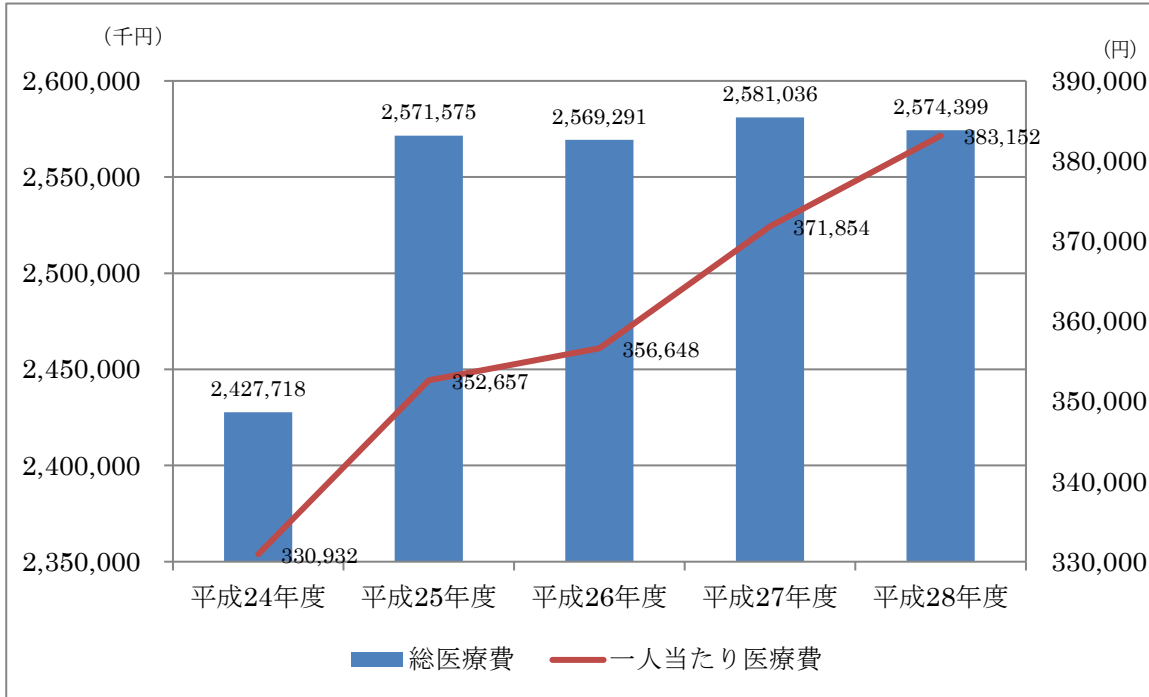
(データ：国保医療課 平成29年度3月末時点)

(3) 医科の医療費の状況

①医療費の概要

平成25年度以降、総医療費はほぼ横ばいの状態である。被保険者一人当たり医療費は、年度追うごとに増加傾向にある。県や同規模団体に比較して、外来受診率は高いものの、一人当たり医療費点数には差がないが、入院は共に高くなっている。

◎総医療費の推移



(データ：国保医療課 各年度累計)

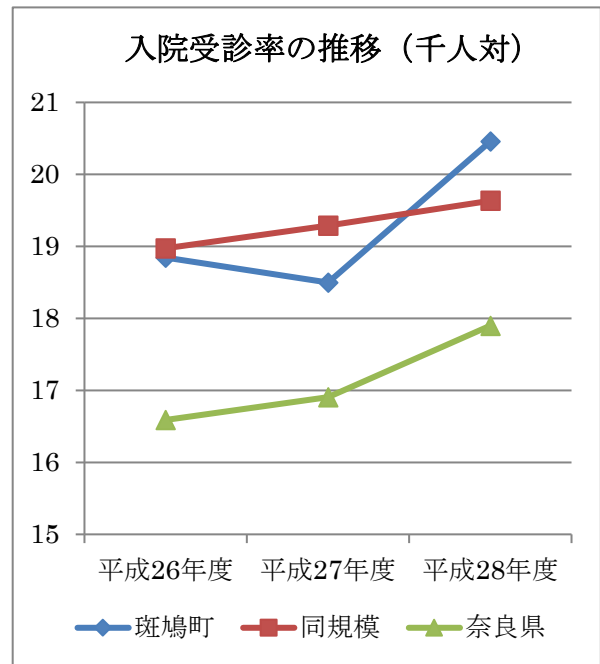
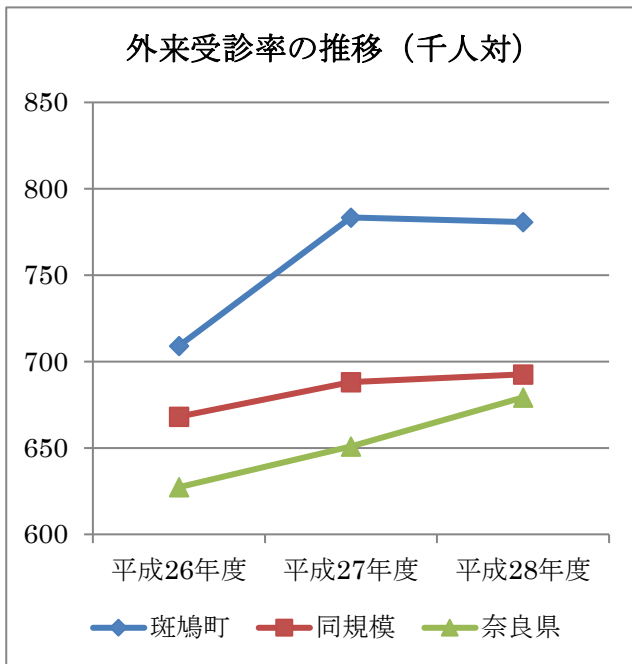
◎医療費の諸率の比較

	斑鳩町	同規模	奈良県
外来			
外来費用の割合	58.3%	59.2%	60.2%
受診率(被保険者千人対)	780.743	692.606	679.249
1件当たり医療費点数	2,035	2,190	2,162
1人当たり医療費点数	1,588	1,516	1,469
1日当たり医療費点数	1,312	1,398	1,409
1件当たり日数(受診回数)	1.6	1.6	1.5
入院			
入院費用の割合	41.7%	40.8%	39.8%
受診率(被保険者千人対)	20.458	19.634	17.899
1件当たり医療費点数	55,632	53,177	54,287
1人当たり医療費点数	1,138	1,044	972
1日当たり医療費点数	3,670	3,362	3,665
1件当たり日数(入院日数)	15.2	15.8	14.8

(データ：KDB帳票 地域の全体像の把握 平成28年度累計)

◎医療機関受診率（被保険者千人対）の推移

	外 来			入 院		
	斑鳩町	同規模	奈良県	斑鳩町	同規模	奈良県
平成26年度	709.049	668.151	627.292	18.843	18.974	15.589
平成27年度	783.405	688.15	650.937	18.498	19.291	16.906
平成28年度	780.743	692.606	679.249	20.458	19.634	17.899



（データ：KDB帳票 地域の全体像の把握 平成28年度累計）

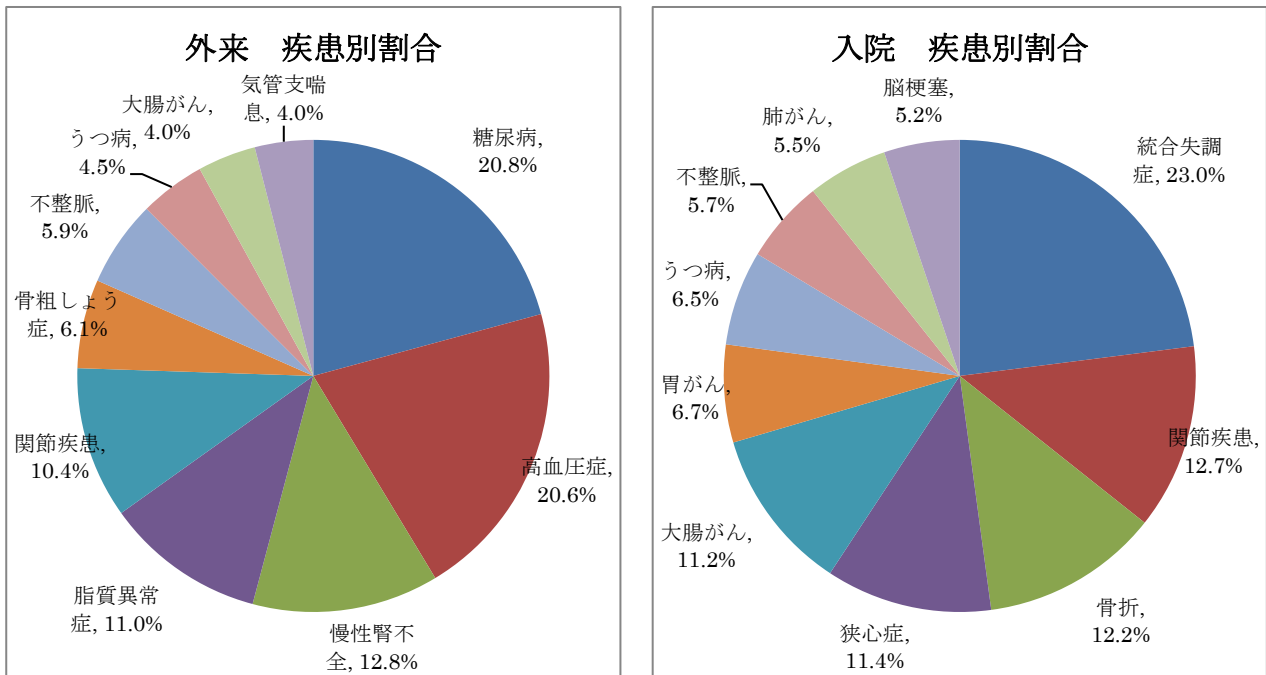
※一人当たり医療費・・・被保険者一人あたりに換算した医療費

※受診率・・・一定期間に医療機関にかかった人の割合を示す指標

②疾病別医療費

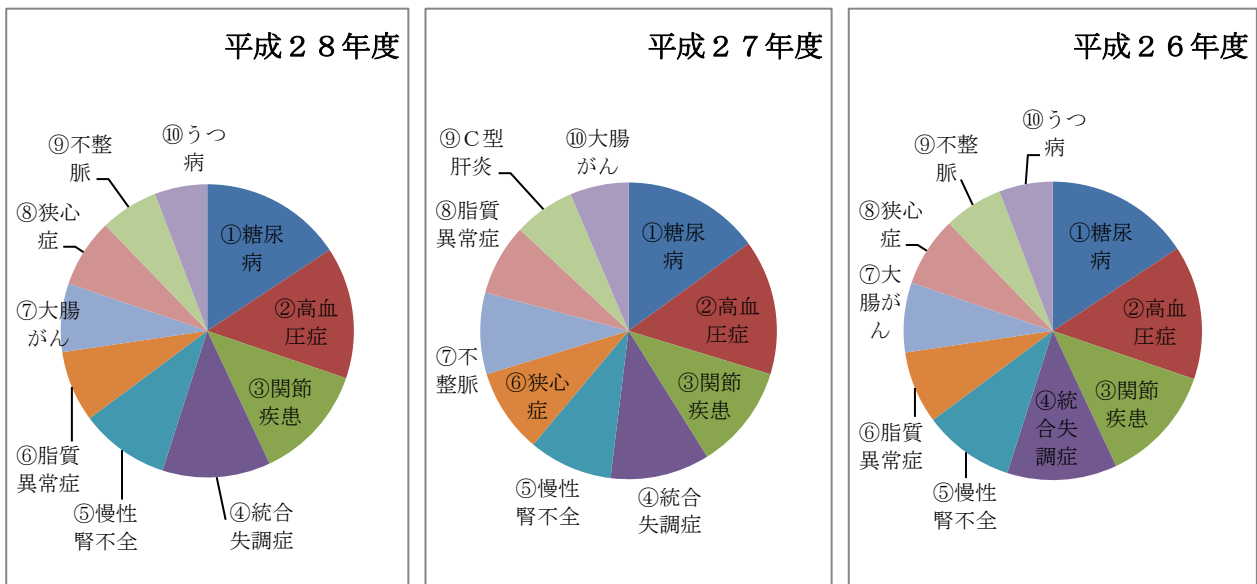
ア. 細小分類の医療費の状況

外来では糖尿病、高血圧症が共に多く、上位10疾患中、4割を占めている。入院では統合失調症やうつ病などの精神疾患が多くなっている。



(データ：KDB帳票 医療費分析(1)細小分類 平成28年度累計)

◎疾病別レセプト件数(外来・入院合計)



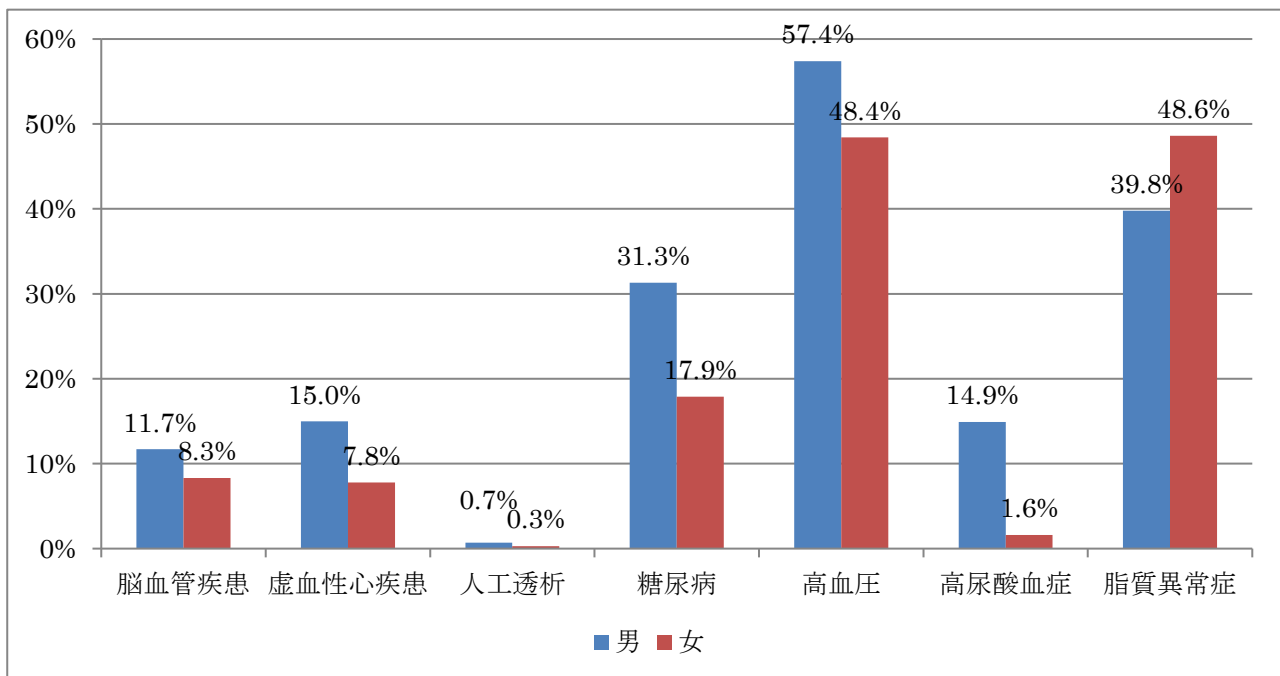
(データ：KDB帳票 疾病別医療費分析(細小分類) 疾病別レセプト件数 上位10位)

イ. 生活習慣病全体のレセプト分析

男女とも40代になると生活習慣病対象者が増加し、50代には複数の生活習慣病因子を持つ人が増えるため急増する傾向にある。男女とも、生活習慣病の中では、高血圧や脂質異常が大きな要因となっている。

性別	被保数	生活習慣病 対象者	大血管障害				人工透析		糖尿病		糖尿病以外の血管を痛める因子					
			脳血管疾患		虚血性疾患						高血圧症		高尿酸血症		脂質異常症	
			(a)	(b)	(c)	(c)/(b)	(d)	(d)/(b)	(e)	(e)/(b)	(f)	(f)/(b)	(g)	(g)/(b)	(h)	(h)/(b)
20歳代以下	507	30	1	3.3%	0	0.0%	0	0.0%	2	6.7%	2	6.7%	1	3.3%	0	0.0%
30歳代	293	28	1	3.6%	1	3.6%	0	0.0%	3	10.7%	6	21.4%	2	7.1%	7	25.0%
40歳代	361	64	1	1.6%	5	7.8%	1	1.6%	11	17.2%	20	31.3%	4	6.3%	15	23.4%
50歳代	277	82	7	8.5%	11	13.4%	2	2.4%	22	26.8%	36	43.9%	14	17.1%	27	32.9%
60～64歳	312	134	11	8.2%	16	11.9%	0	0.0%	44	32.8%	88	65.7%	19	14.2%	59	44.0%
65～69歳	733	373	51	13.7%	67	18.0%	4	1.1%	126	33.8%	241	64.6%	76	20.4%	177	47.5%
70～74歳	765	495	69	13.9%	81	16.4%	1	0.2%	169	34.1%	299	60.4%	64	12.9%	195	39.4%
合計	3,248	1,206	141	11.7%	181	15.0%	8	0.7%	377	31.3%	692	57.4%	180	14.9%	480	39.8%
女性	被保数	生活習慣病 対象者	大血管障害				人工透析		糖尿病		糖尿病以外の血管を痛める因子					
			脳血管疾患		虚血性疾患						高血圧症		高尿酸血症		脂質異常症	
			(a)	(b)	(c)	(c)/(b)	(d)	(d)/(b)	(e)	(e)/(b)	(f)	(f)/(b)	(g)	(g)/(b)	(h)	(h)/(b)
20歳代以下	492	29	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	6.9%	0	0.0%	0	0.0%	2	6.9%
30歳代	270	37	1	2.7%	0	0.0%	0	0.0%	2	5.4%	2	5.4%	0	0.0%	4	10.8%
40歳代	341	82	3	3.7%	3	3.7%	2	2.4%	10	12.2%	15	18.3%	0	0.0%	13	15.9%
50歳代	371	131	5	3.8%	9	6.9%	0	0.0%	17	13.0%	44	33.6%	4	3.1%	45	34.4%
60～64歳	483	221	14	6.3%	9	4.1%	0	0.0%	42	19.0%	99	44.8%	4	1.8%	104	47.1%
65～69歳	987	560	48	8.6%	32	5.7%	3	0.5%	111	19.8%	293	52.3%	6	1.1%	308	55.0%
70～74歳	864	582	65	11.2%	75	12.9%	0	0.0%	110	18.9%	341	58.6%	12	2.1%	322	55.3%
合計	3,808	1,642	136	8.3%	128	7.8%	5	0.3%	294	17.9%	794	48.4%	26	1.6%	798	48.6%

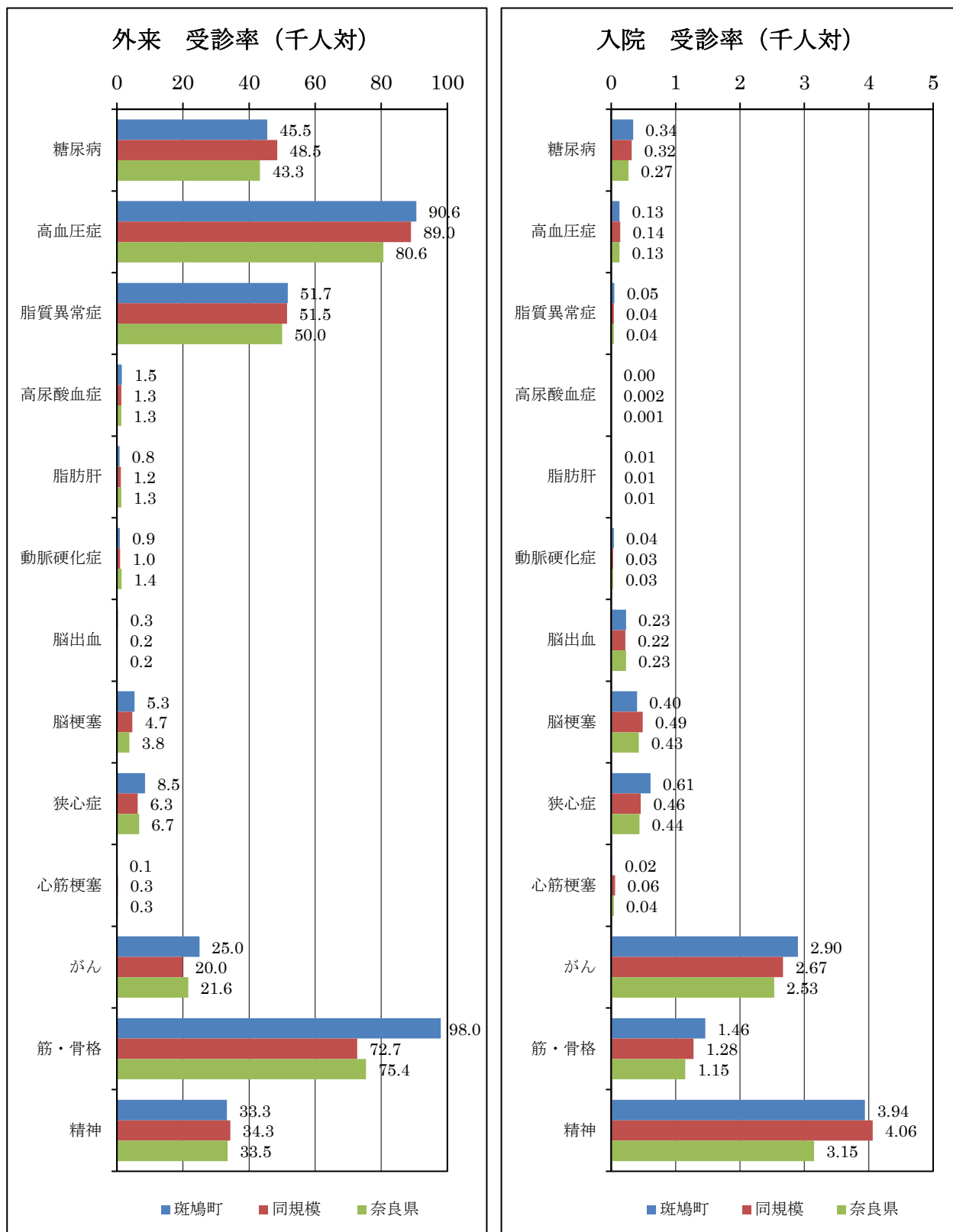
※生活習慣病対象者とは、糖尿病や高血圧などの13疾患に該当する方



(データ：KDB帳票 厚生労働省様式3-1 平成28年5月診療分)

ウ. 生活習慣病の受診率

外来受診では、糖尿病、高血圧症のほか、筋骨格系の受診も多い。入院では、がん、精神が県と比較して若干多くなっている。



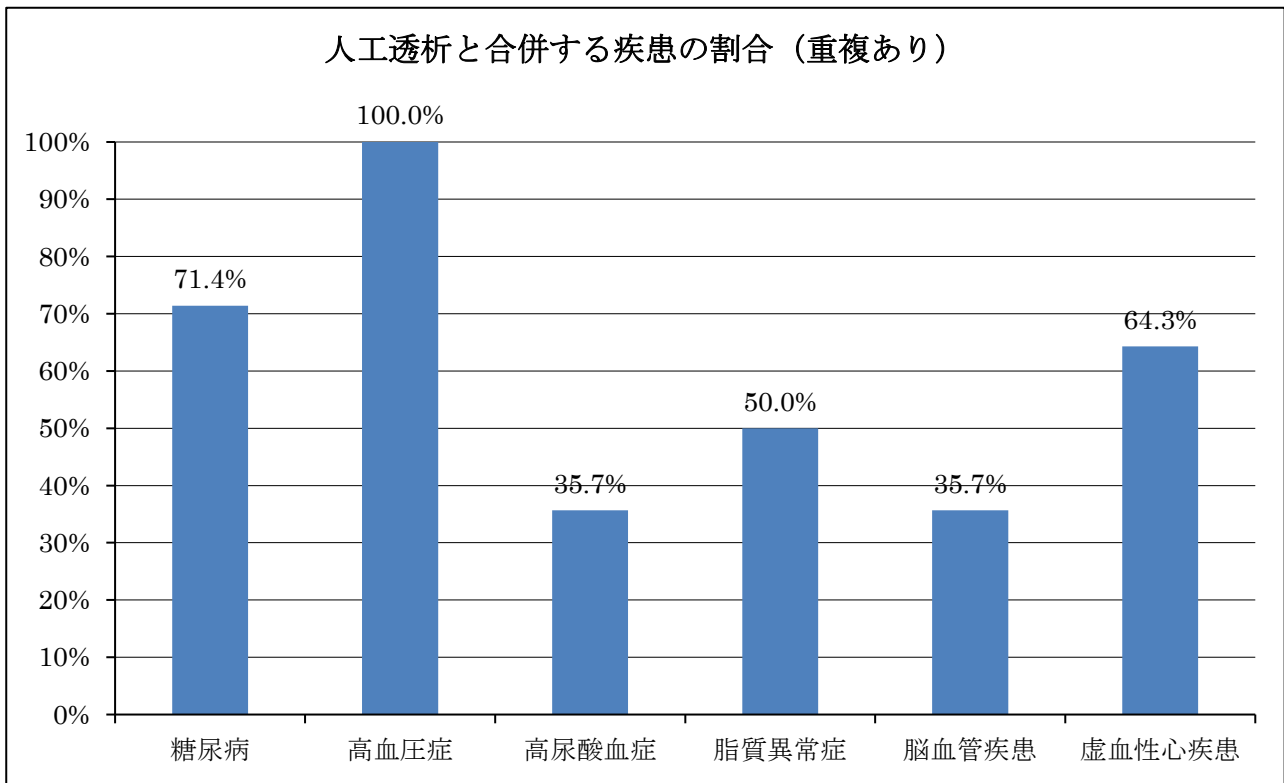
(データ：KDB帳票 疾病別医療費分析 (生活習慣病) 平成 28 年度累計)

③人工透析の状況

人工透析患者の多くは、糖尿病と高血圧症を併発している。虚血性心疾患についても高い割合となっている。

ア. 人工透析患者の推移			
	平成26年度	平成27年度	平成28年度
国民健康保険	14	13	15
後期高齢者医療	28	77	121
合計	42	90	136

イ. 人工透析のレセプトの分析																
年齢	被保数 (a)	人工透 析者数 (b)	人工透析 (c) (c)/(b)		糖尿病 (d) (d)/(b)		糖尿病以外の血管を痛める因子						大血管障害			
							高血圧症 (e) (e)/(b)		高尿酸血症 (f) (f)/(b)		脂質異常症 (g) (g)/(b)		脳血管疾患 (h) (h)/(b)		虚血性疾患 (i) (i)/(b)	
							(e)	(e)/(b)	(f)	(f)/(b)	(g)	(g)/(b)	(h)	(h)/(b)	(i)	(i)/(b)
20歳代以下	971	30	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
30歳代	553	28	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
40歳代	706	64	2	0.3%	2	100.0%	2	100.0%	0	0.0%	1	50.0%	1	50.0%	0	0.0%
50歳代	653	82	3	0.5%	1	33.3%	3	100.0%	2	66.7%	1	33.3%	2	66.7%	3	100.0%
60～64歳	820	134	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
65～69歳	1,756	373	8	0.5%	6	75.0%	8	100.0%	3	37.5%	4	50.0%	2	25.0%	5	62.5%
70～74歳	1,624	495	1	0.1%	1	100.0%	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%
合計	7,083	1,206	14	0.2%	10	71.4%	14	100.0%	5	35.7%	7	50.0%	5	35.7%	9	64.3%

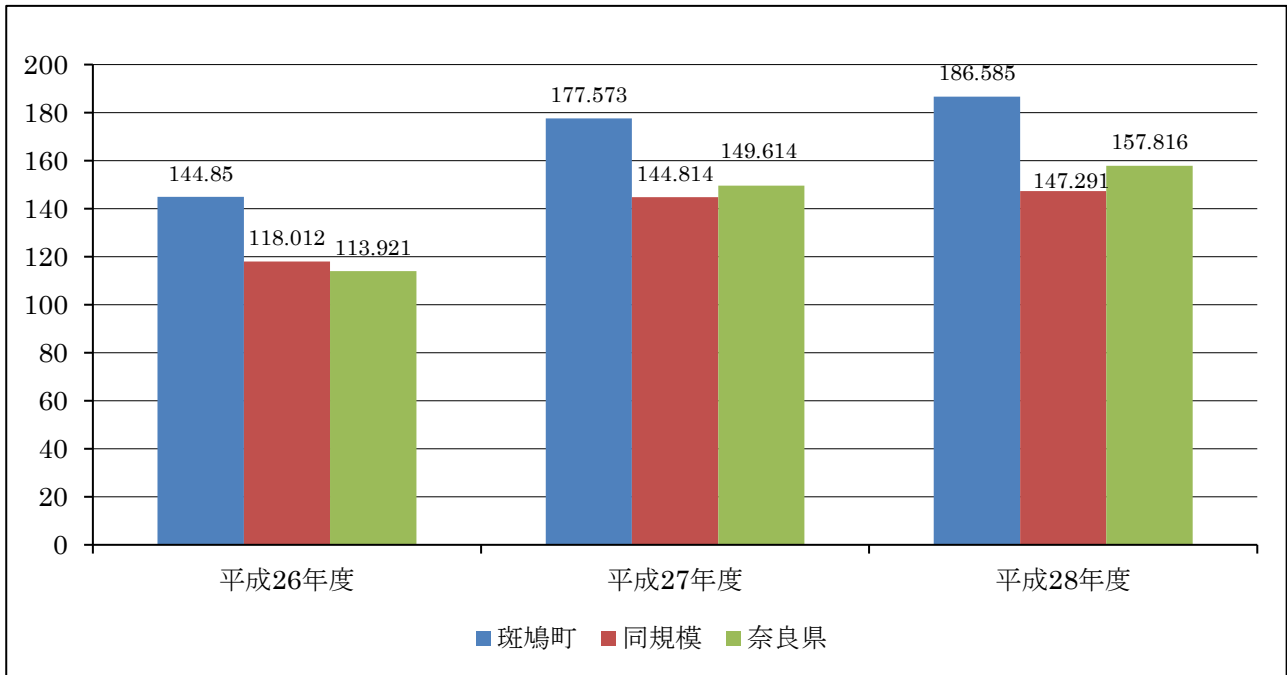


（データ： KDB帳票 厚生労働省様式（3-7））

(4) 歯科の状況

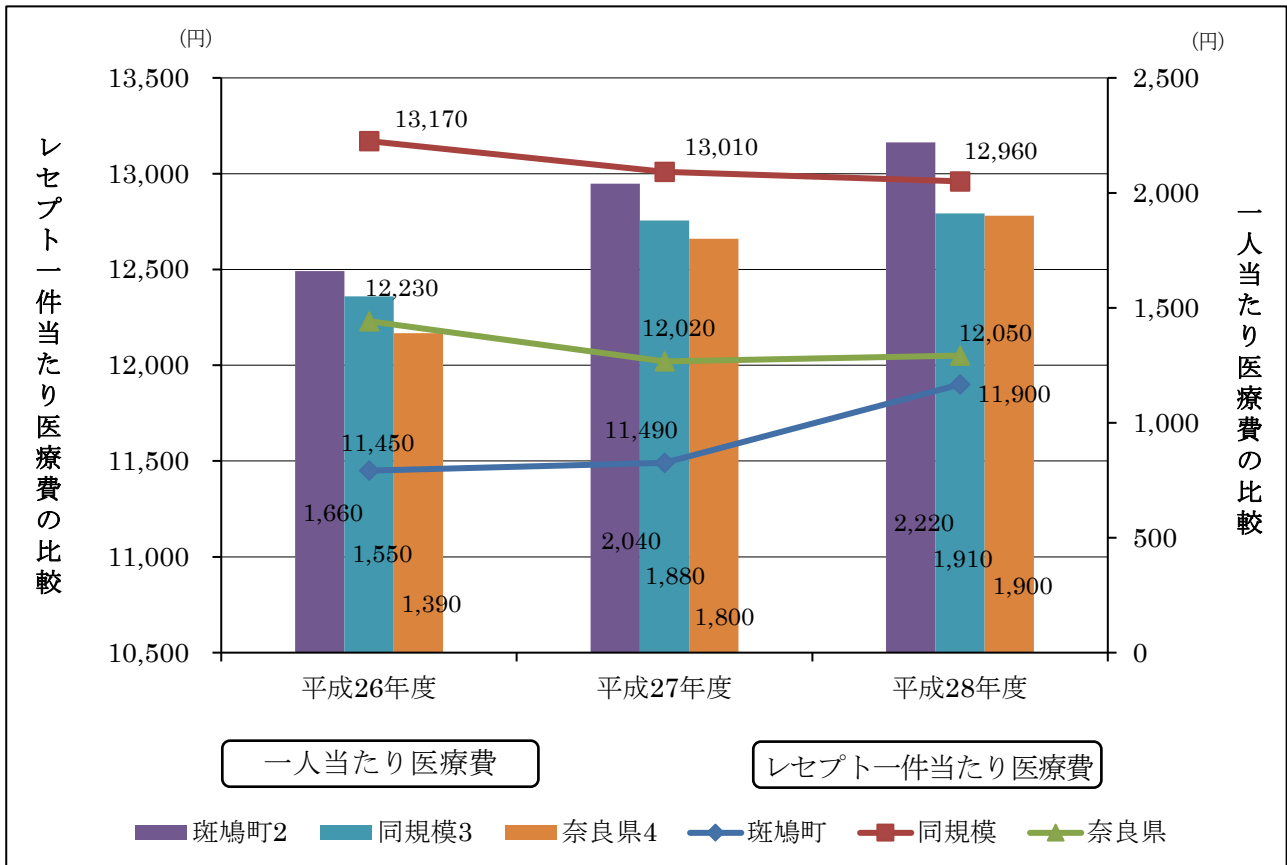
歯科の医療費は、経年的に徐々に増加傾向にある。同規模団体、県も同様に増加傾向にある。

①受診率（千人対）



(データ：KDB帳票 地域の全体像の把握)

②歯科医療費の分析



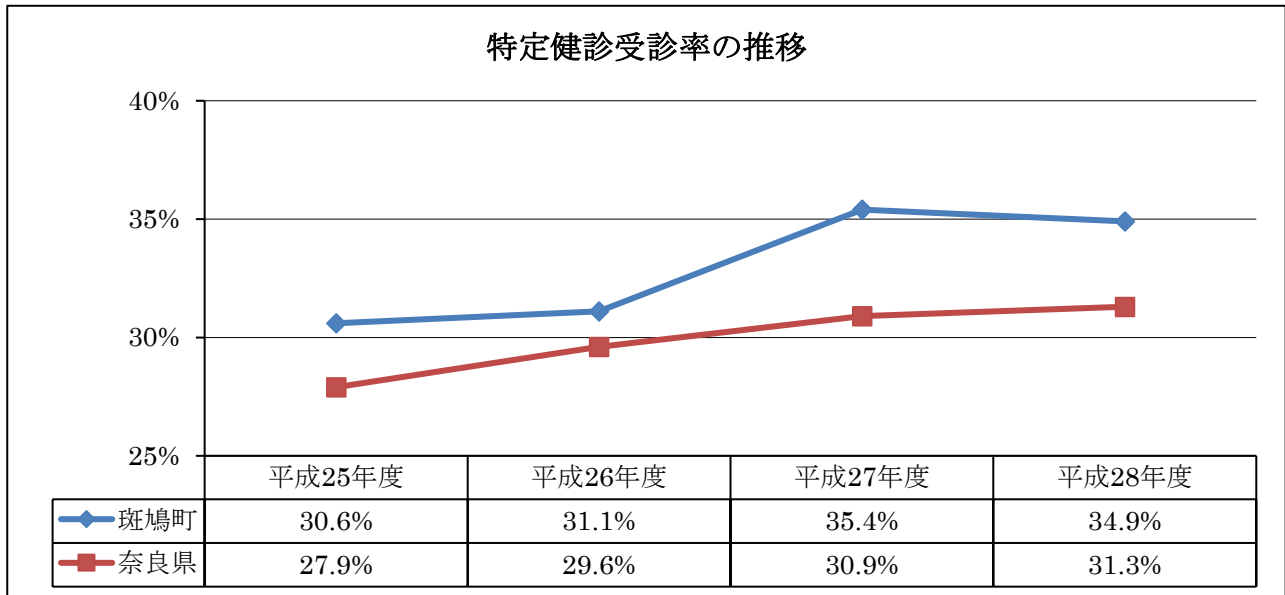
(データ：KDB帳票 市区町村別データ)

(5) 特定健康診査・特定保健指導の状況

①特定健康診査の状況

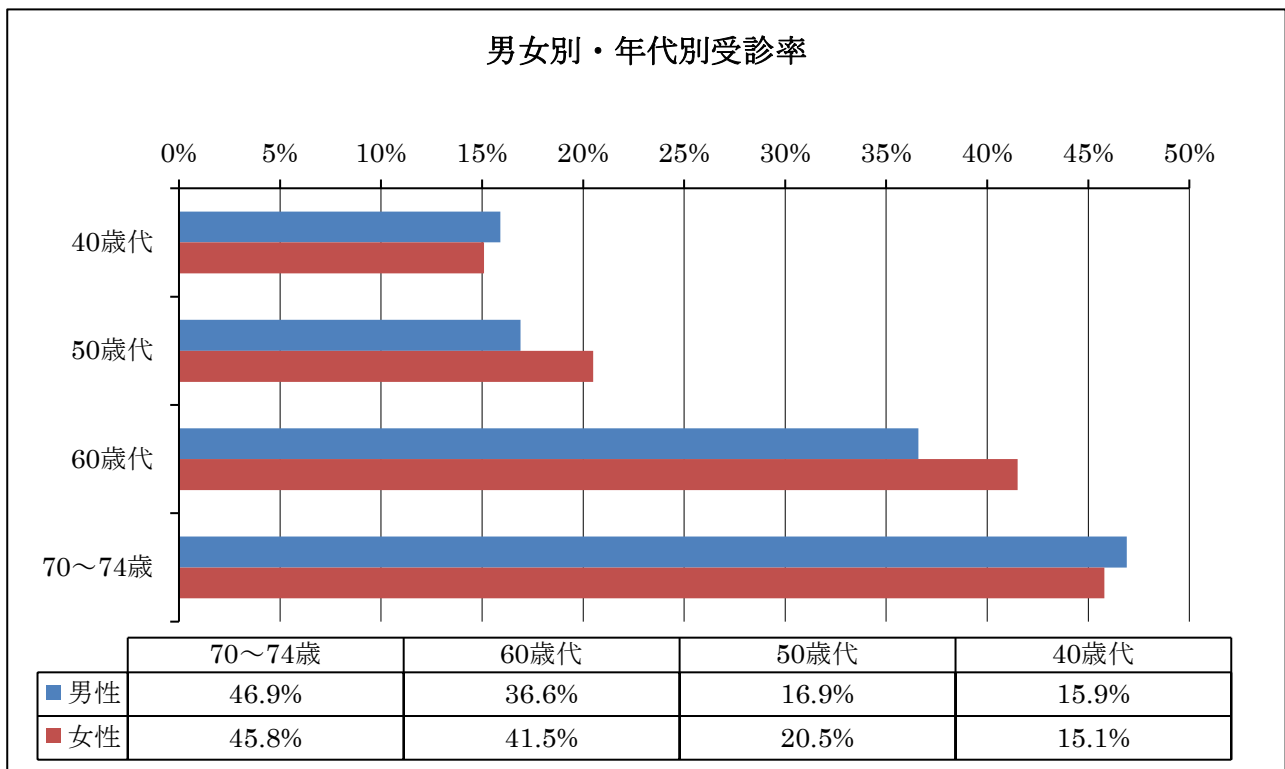
特定健診の受診率は年度を追うごとに上がってきているが、横ばいとなっている。男女とも、60歳代以上の受診率が高く、働き盛りの40・50歳代は低い状況にある。

ア. 特定健康診査の受診率の推移



(データ：法定報告)

イ. 特定健康診査の年代別・男女別の受診状況



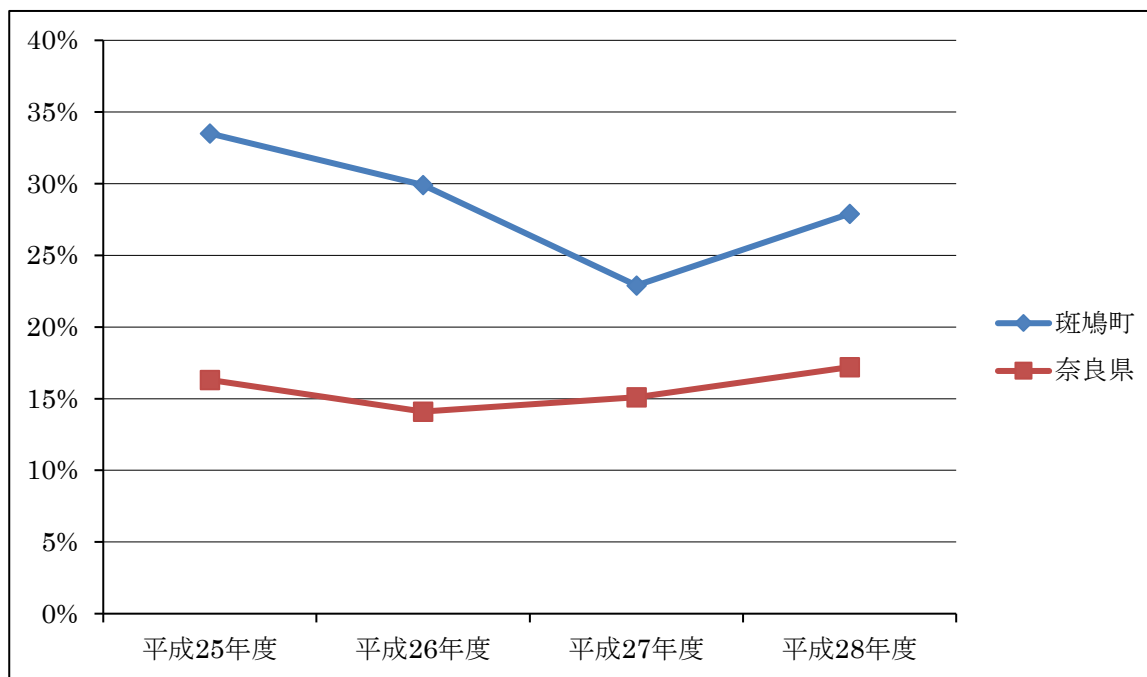
(データ：KDB帳票 厚生労働省様式(5-6) 性・年齢階級別保健指導率)

②特定保健指導の状況

平成25年度から集団指導を実施したことため増加したが、近年減少している状況ではあるが、奈良県と比較すると高い状況となっている。

ア. 特定保健指導の実施率の推移

	斑鳩町	奈良県
平成25年度	33.5%	16.3%
平成26年度	29.9%	14.1%
平成27年度	22.9%	15.1%
平成28年度	27.9%	17.2%



(データ：法定報告)

③特定健診の結果分析

男性に比べて女性の肥満者、メタボリックシンドローム該当、メタボリックシンドローム予備群の割合は少ない。

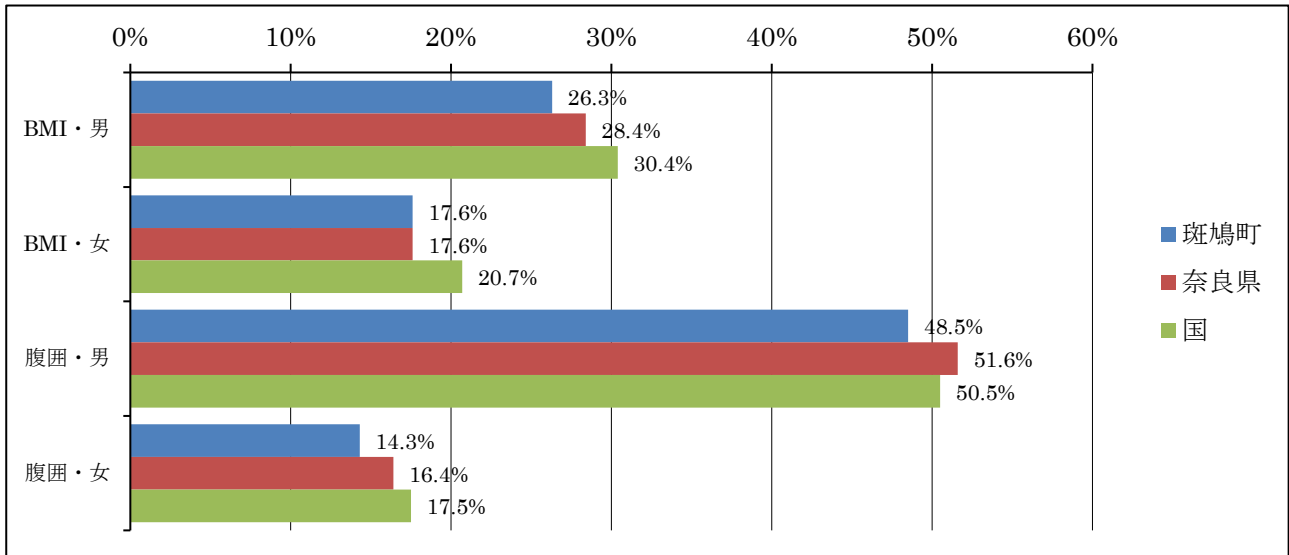
内臓脂肪型肥満者の有所見の状況では、県や国と同様に血圧が高い者、血圧と脂質の兼ね合わせが高い者が多い。

※肥満者とは、BMIは25以上、腹囲は男性85cm以上、女性90cm以上を基準とする。

※メタボリックシンドローム該当とは、腹囲が基準値以上で3つの項目（血糖・血圧・脂質）のうち2つ以上該当する者。

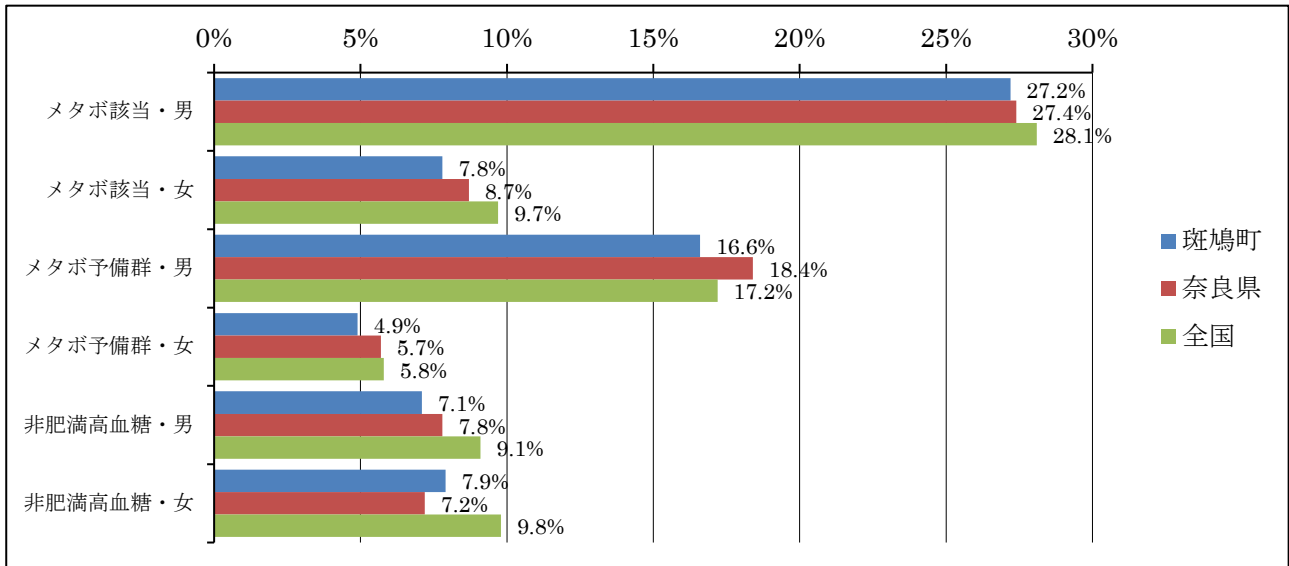
※メタボリックシンドローム予備群とは、腹囲が基準以上で3つの項目のうち1つに該当する者。

ア. 肥満者の割合



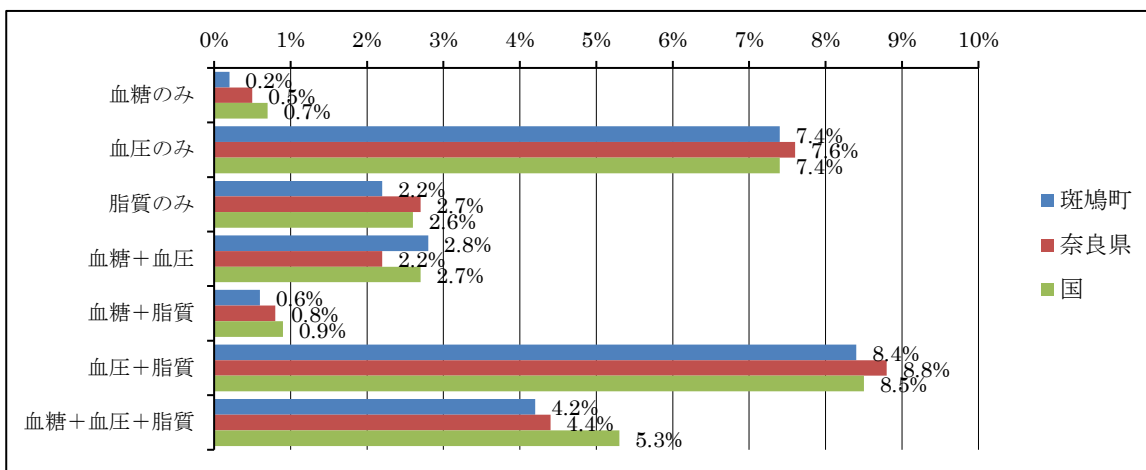
(データ：KDB帳票 厚生労働省様式(5-2) 健診有所見者状況 平成28年度)

イ. メタボリックシンドローム該当及び予備群等の割合



(データ：KDB帳票 健診の状況 平成28年度累計)

ウ. 内臓脂肪型肥満者の有所見の状況

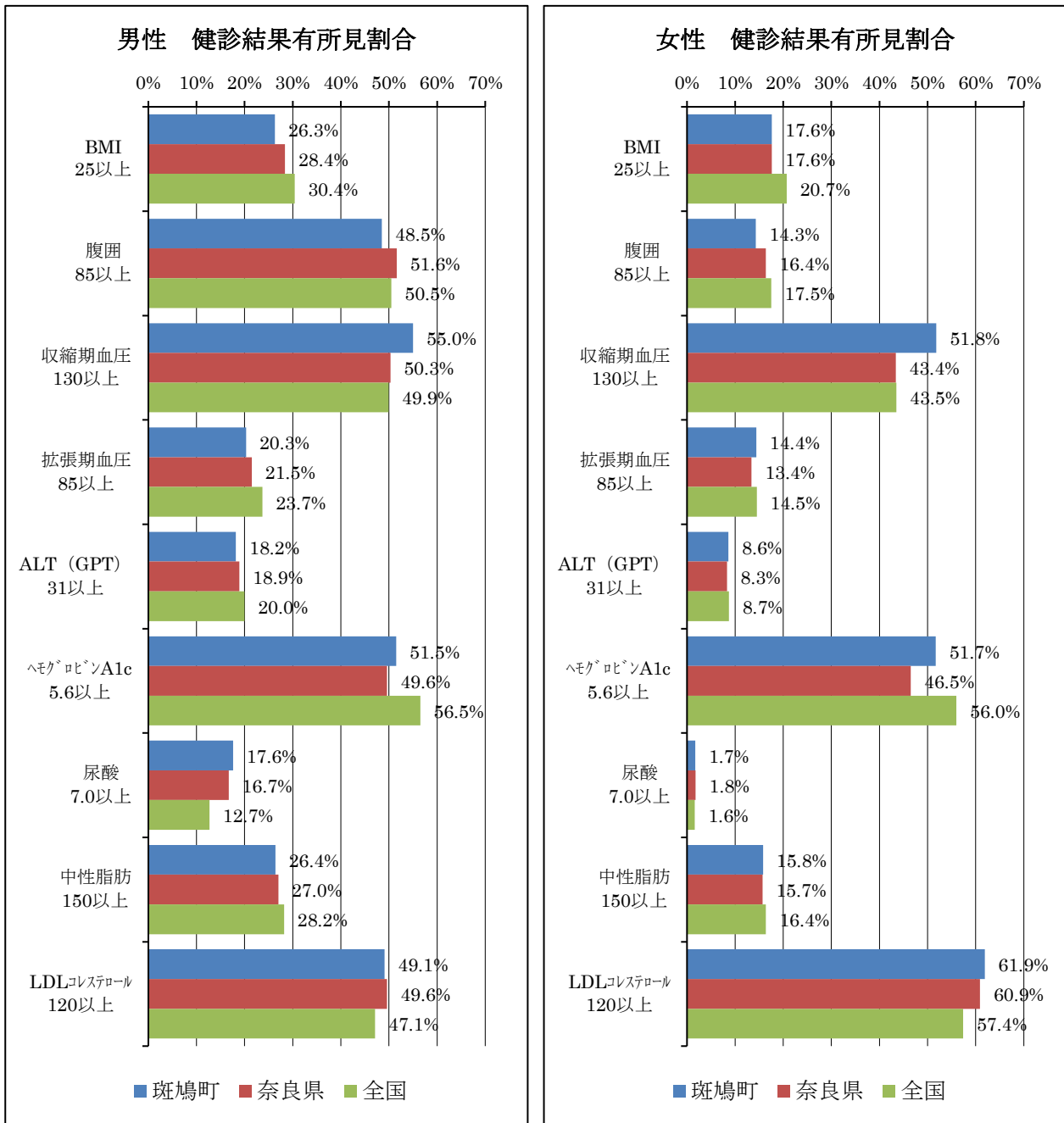


(データ：KDB帳票 地域の全体像の把握 平成28年度)

④健診結果有所見の状況

全体として男性の方が各項目とも高い数値を示している。LDLコレステロールは女性の方が高い数値を示している。

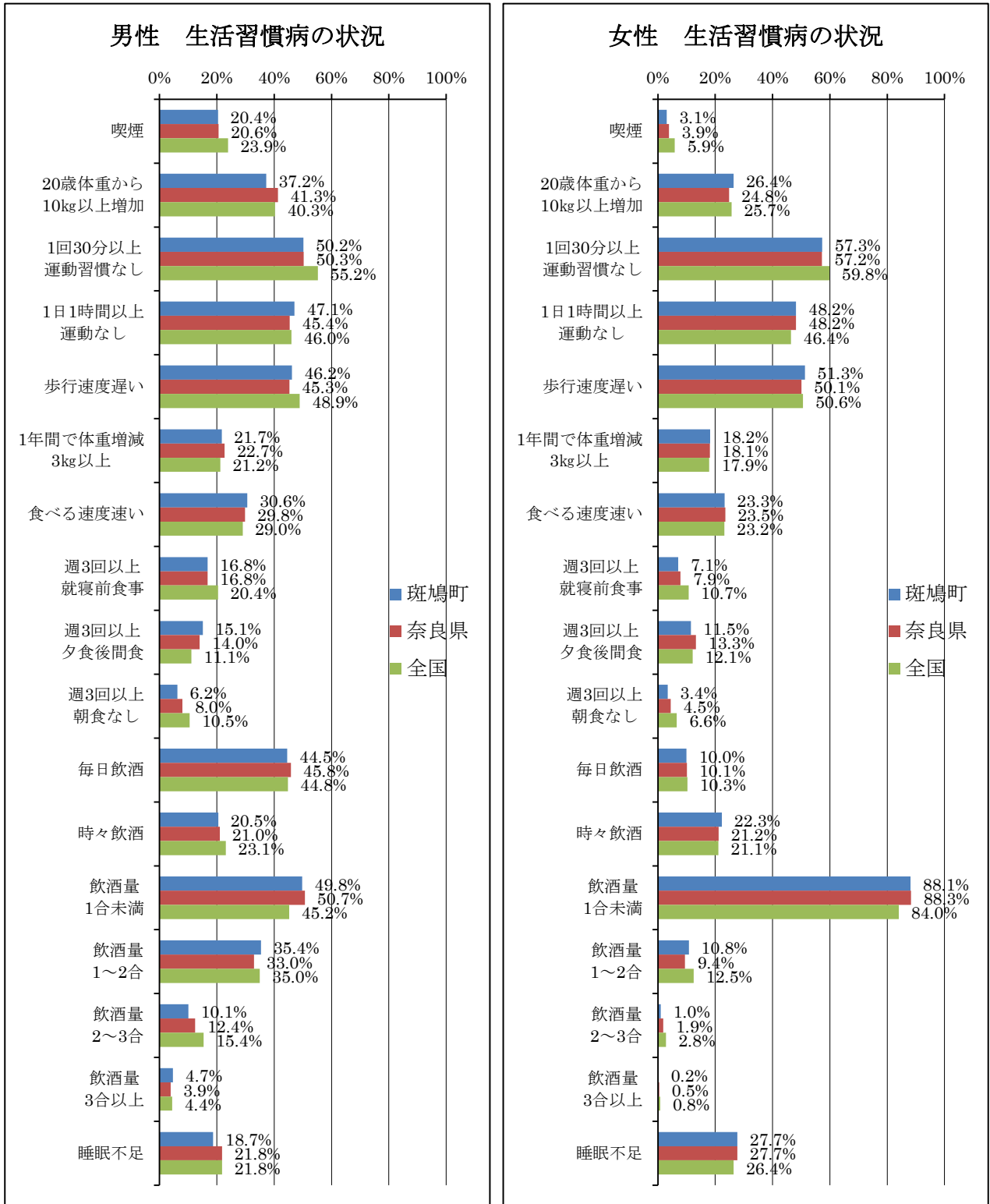
ア. 健診結果有所見割合



(データ：KDB帳票 厚生労働省様式(5-2) 健診有所見者状況)

⑤質問調査票の結果

喫煙については、圧倒的に男性が多い。飲酒については、毎日飲んでいるのは男性が多いが、飲酒時の量が多いのは女性という結果がでている。運動習慣は男女とも同程度の状況である。



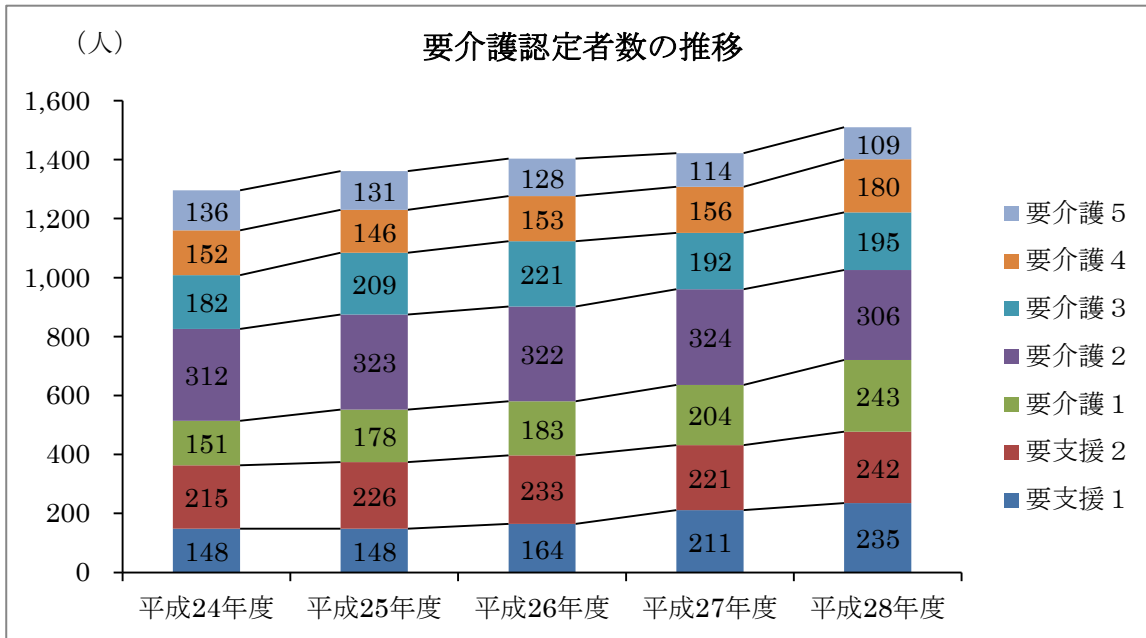
(データ：KDB帳票 質問票調査の経年比較 平成28年度)

(6) 介護の状況

①要介護認定者の状況

要介護認定者は高齢化率が上昇しているのに比例して、上昇してする傾向にある。要支援、要介護の状況は県内水準とほぼ同程度のものとなっている。

ア. 要介護認定者数の推移



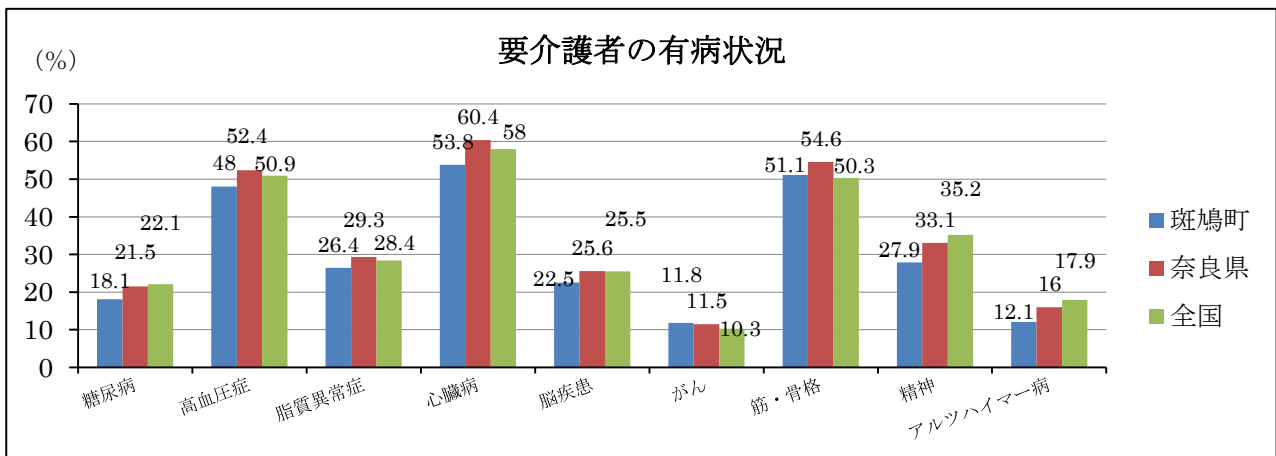
(データ：介護保険事業状況報告)

イ. 要介護認定割合

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
斑鳩町	235	242	243	306	195	180	109	1,510
	15.6%	16.0%	16.1%	20.3%	12.9%	11.9%	7.2%	100%
奈良県	9,771	12,647	11,737	13,644	10,213	8,453	5,919	72,384
	13.5%	17.5%	16.2%	18.8%	14.1%	11.7%	8.2%	100%
全国	891,758	867,870	1,259,834	1,102,791	832,152	764,491	600,834	6,319,730
	14.1%	13.7%	19.9%	17.4%	13.2%	12.1%	9.5%	100%

(データ：平成28年度介護保険事業状況報告)

②要介護者の有病状況



(データ：KDB帳票 地域の全体像の把握・平成28年度)

第3章 健康課題の抽出、目標の設定、取組

《対策課題》

- ・生活習慣病の予防対策
- ・特定健康診査の受診率向上
- ・生活習慣病の重症化予防

国保データベースシステムなどから読み取られる健康課題について、以下のような目標を掲げて課題の解消に取り組んでいきます。



《課題の解消に向けた目標・取組》

- ・生活習慣病の予防は若い世代からの生活改善が重要なことから、情報発信などに取り組んでいきます。
- ・特定健診の対象者となる40歳から受診勧奨し、さらに継続的な受診についても勧奨していきます。
- ・重症化予防、生活改善を目的に、個々の状況に応じて保健指導を実施し、正しい知識の普及啓発を行い、未実施者にも利用勧奨を行います。
- ・受診率や実施率の向上のため、関係機関と連携を図ります。

(1) 特定健康診査の受診率の向上

項目	取組内容	目標・評価
未受診者対策	<ul style="list-style-type: none"> ・広報による啓発 ・前年度の結果を踏まえた事業の分析、検討等 	<ul style="list-style-type: none"> ・新規受診者数の増加 ・受診率の増加
継続受診対策	<ul style="list-style-type: none"> ・受診勧奨通知の実施 ・医療機関への協力依頼 ・国保手続き時に、窓口での勧奨 ・広報による啓発 	<ul style="list-style-type: none"> ・対前年度の受診率の維持もしくは増加
受診体制の充実	<ul style="list-style-type: none"> ・集団検診、結果説明会の継続 ・医療機関への協力依頼 ・人間ドック受診への助成 	<ul style="list-style-type: none"> ・健診結果説明会への参加者の増加
健診機会の周知	<ul style="list-style-type: none"> ・広報により周知 ・若い世代への個別通知 ・医療機関への協力依頼 	<ul style="list-style-type: none"> ・受診率の増加

(2) 特定保健指導の実施率の向上

項目	取組内容	目標・評価
特定保健指導の周知	・健康機器等を利用し、効果的な指導を行う。 ・医療機関への協力依頼 ・未利用者への個別通知	・新規参加者の増加 ・保健指導対象者の減少

(3) 生活習慣病の予防対策

項目	取組内容	目標・評価
生活習慣病予防の普及啓発	・身体活動・運動や食生活での取組と合わせ、パネル展示やポスター掲示により行う。	・参加者の増加
講演会・出前講座の実施	・保健師、栄養士、薬剤師など、他職種との連携を図り、講演会の開催や地域での教室など、健康教育を行う。	・参加者、利用者の増加
生活習慣病の重症化予防事業	・生活習慣病の発症リスクのある人に、医療機関と連携し、重症化予防を行う。	・対象者の減少

第4章 計画の見直し・推進

(1) 見直し

各事業ごとの単年度実施評価及び、計画の最終年度に計画にあげる項目の達成状況及び事業の実施状況について実績に関する評価を行います。

(2) 推進

①計画の公表・周知

策定した計画は、町のホームページに掲載します。

②個人情報の保護

斑鳩町個人情報保護条例に基づき取り扱います。