

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）

中間評価報告書

令和3年3月 愛別町

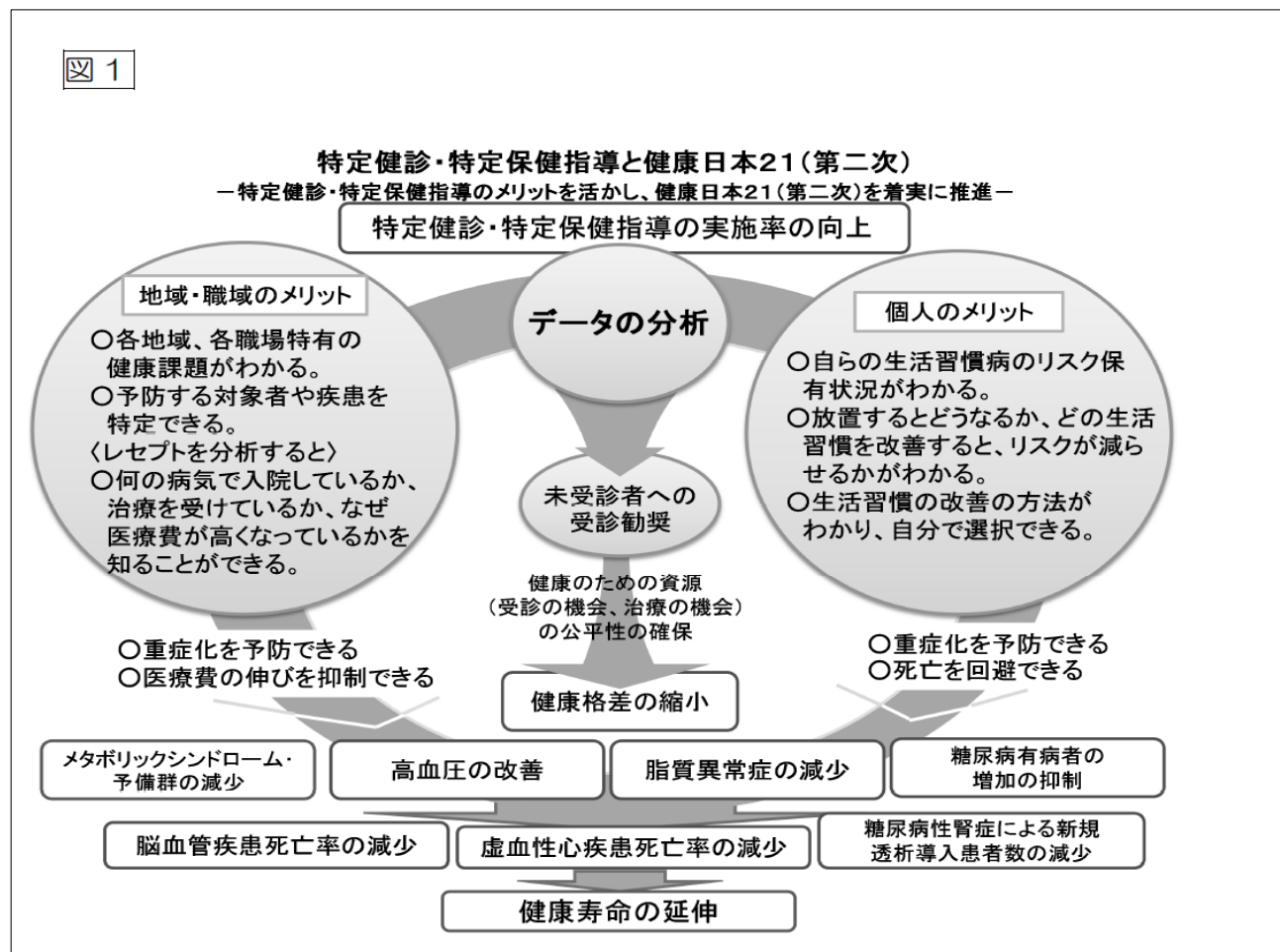
第2期保健事業実施計画（データヘルス計画） 中間報告書

第1章	データヘルス計画の概要	1
第2章	中間評価の趣旨	1
1	中間評価の方法	
第3章	中間評価の結果	3
1	中長期目標、短期目標（アウトカム、アウトプット）の進捗状況 「目標管理一覧表」	
2	ストラクチャー、プロセス評価 「全体評価表」	
3	主な個別事業の評価と課題 (1) 未受診者対策 (2) 重症化予防の取組 (3) ポピュレーションアプローチ	
第4章	特定健診・特定保健指導の中間評価と課題	8
1	目標値に対する進捗状況	
2	特定健診の実施	
3	特定保健指導の実施	
第5章	中間評価、新たな課題を踏まえた目標値の見直し	10
1	高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施	
参考資料		12

第1章 データヘルス計画の概要

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、特定健診の結果、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す。

第2期データヘルス計画は平成30年度から令和5年度の6年間の計画で、令和2年度は中間評価を実施することとしています。



標準的な健診・保健指導プログラム「平成30年度版」より抜粋

第2章 中間評価の趣旨

中間評価の目的は、計画の進捗状況を確認し、保健事業をより効果的かつ効率的に展開するために必要な改善点等を検討し、目標達成に向けて方向性を確認することにあります。さらに、本町の計画全体の目標や事業の評価、見直しを実施し、最終的な目的・目標達成に向けた体制を再構築します。

1 中間評価の方法

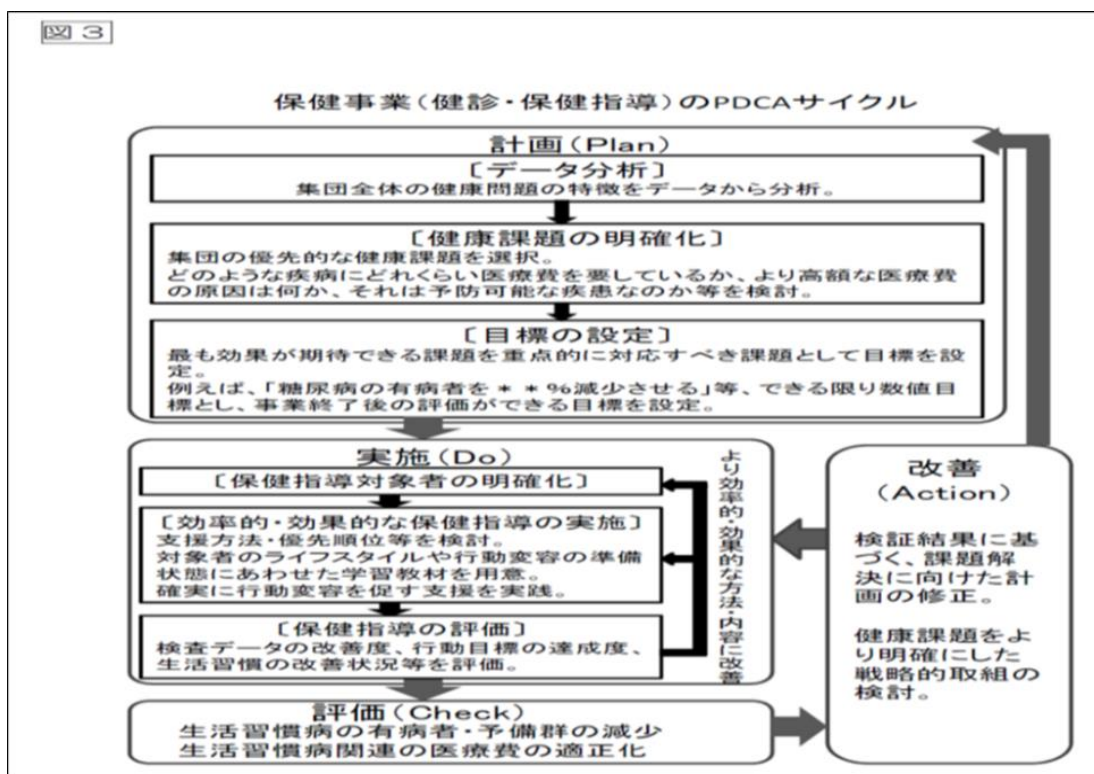
保険者は、健診・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施

を図ることが求められており、保険者努力支援制度においても4つの指標での評価が求められています。

具体的には、KDBに収載される健診・医療・介護のデータを用いて、受診率・受療率、医療の動向等
を評価します。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。中間評価においては、北海道や国保連合会に設置している保健事業支援・
評価委員会の指導・助言を受けるものとします。

※評価における4つの指標

ストラクチャー (計画立案体制・実施構 成・評価体制)	計画の目的・目標を達成するためのしくみや体制のこと。 計画を策定するために十分な人員や予算が確保できたか、事業運営委員会 などを設置する等、関係者との連携ができたか、など。
プロセス (保健事業の実施過程)	計画策定手順のこと。 健診・医療・介護データ、その他の統計資料、日頃の活動の中で収集した質 的情報等のデータに基づいて現状分析したか、現状分析を踏まえたうえで、 課題抽出、事業選択ができたか、など。
アウトプット (保健事業の実施状況・ 実施量)	計画に記載した事業の実施状況に関すること。 重症化予防事業の実施の有無を含め、データヘルス計画に記載した保健事 業をどの程度実施したか、など。
アウトカム (成果)	計画を実行することにより目指す目標・目的のこと。 健康寿命が何年延長したか、データヘルス計画の目的・目標に達することが できたか、など。



標準的な健診・保健指導プログラム「平成30年度版」より抜粋

第3章 中間評価の結果

1 中長期目標、短期目標（アウトプット・アウトカム）の進捗状況

「目標管理一覧表」を用いて、健康課題解決のため設定した中長期、短期の目標について評価を行いました。

中長期目標疾患である脳血管疾患、虚血性心疾患の総医療費に占める割合はともに減少しています。また、糖尿病性腎症による新規導入者数は0人を維持しています。

短期目標疾患について、高血圧者（160/100 mm Hg 以上）の割合、人数ともに減少していますが、メタボリックシンドローム該当者・予備群、脂質異常者（LDL 160mg/dl 以上）の割合、糖尿病者（HbA1c6.5% 以上）の割合及び人数は増加しています。

データヘルス計画の目標管理一覧表

調査計画	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 H28	H29	H30	中国府県値 R1	目標値 R2R3R4	最終評価値 R5	現状値の把握方法
特定保健指導等計画	医療費削減のために特定健診受診率、特定保健指導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60%以上	特定健診継続受診率90%以上	57.4%	58.4%	59.6%	62.5%	現状維持～増加	60%以上	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80%以上		86.0%	90.2%	78.9%	88.6%	現状維持	80%以上	
		特定保健指導対象者の減少率25%		18.4%	25.0%	15.2%	15.6%	増加	25%	
		脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析医療費に占める割合減少		2.3%			1.2%	現状維持～減少	1%台	
		虚血性心疾患の総医療費に占める割合減少		3.2%			1.5%	現状維持～減少	1%台	
		糖尿病性腎症による新増導入者0人		0人			0人	現状維持	0人	
		メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合減少25%		18.2%	17.5%	10.8%	12.2%	減少	25%	
		健診受診者の高血圧者の人数・割合の減少(160/100以上)	人数	34人			23人	減少	—	
			割合	9.1%			7.1%	減少	5%台	
		健診受診者の脂質異常者の人数・割合の減少(LDL160以上)	人数	22人			22人	減少	—	
愛別町健康増進計画	中長期目標	健診受診者の割合減少(LDL160以上)	割合	5.7%			6.8%	減少	5%台	愛別町保健福祉課
		健診受診者の糖尿病者の人数・割合の減少(HbA1c6.5以上)	人数	24人			28人	減少	—	
			割合	6.2%			9.2%	減少	5%台	
		健診受診者のHbA1c8.0以上の未治療者の割合・人数の減少	人数	0人			3人	減少	—	
			割合	0.0%			1.0%	減少	1%未満	
		糖尿病未治療者が医療機関を受診した割合 80%以上		69.6%	81.8%	75.0%	75.0%	増加	80%	
		糖尿病の保健指導を実施した割合70%以上		56.6%	68.0%	72.4%	90.9%	現状維持	90%	
		がん検診受診率 胃がん検診 増加		12.8%	19.7%	15.3%	13.5%	増加(年1%)	17.5%	
		肺がん検診 増加		12.7%	13.0%	8.9%	10.3%	増加(年1%)	14.3%	
		大腸がん検診 増加		13.7%	13.7%	10.5%	10.9%	増加(年1%)	14.9%	
愛いっぱいすこやかプラン	短期目標	子宮頸がん検診 増加		28.2%	26.6%	24.8%	24.0%	増加(年1%)	28.0%	健康実態調査 (北海道)
		乳がん検診 増加		39.9%	37.8%	35.1%	34.1%	増加(年1%)	38.1%	
		5つのがん検診の平均受診率増加		21.5%	22.2%	18.9%	18.6%	増加(年1%)	22.6%	
		歯科健診(歯周病健診含む)の実施					1.9%	増加	5.0%	
		健康ポイントの取り組みを行う実施者の割合(ポイント達成者) 10%以上				18.7%	29.8%	増加	35%	
		後発医薬品の使用割合 80%以上		76.7%	81.3%	83.0%	85.5%	現状維持～増加	80%以上	
		後発医薬品の取組シェアが低い。H28年度76.7%							厚生労働省公表	
		成人を対象とした歯科健診を実施しておらず、実施が不明。								
		・マイレージ事業を未実施。								
		・悪性新生物に係る医療費が、H25年度からH28年度にかけて大幅に増加している。								
・肺がん、乳がんの死亡率が高い										

中長期目標疾患である慢性腎不全、脳血管疾患、虚血性心疾患の総医療費に占める割合は平成 28 年度と比較すると減少しており、国や北海道と比較しても低くなっています。また、短期目標疾患である、高血圧、脂質異常症は、平成 28 年度と比較すると減少していますが、国や北海道と比較するとまだ高い状況となっています。

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 年度と令和元年度との比較）

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	愛別町	310,202,880	27,709	111位	93位	1.34%	0.08%	2.32%	3.17%	5.83%	5.80%	5.73%	75,272,900	24.27%	14.36%	6.01%	9.23%
R01		250,953,690	30,112	--	76位	0.00%	0.03%	1.17%	1.54%	5.98%	4.13%	3.75%	41,653,920	16.60%	22.30%	3.96%	11.11%
R01	同規模平均	69,729,842,420	29,091	--	--	3.55%	0.41%	2.20%	1.61%	5.91%	3.94%	2.32%	13,901,691,680	19.94%	16.31%	8.50%	9.49%
	北海道	415,460,624,300	30,472	--	--	2.51%	0.30%	2.31%	1.93%	5.19%	3.29%	2.19%	73,583,845,240	17.71%	18.15%	8.03%	9.51%
	国	9,079,520,298,800	27,475	--	--	4.55%	0.31%	2.15%	1.70%	5.44%	3.52%	2.59%	1,839,091,912,830	20.26%	16.03%	8.22%	8.80%

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

最大医療資源傷病（調剤含む）による分類結果

※「最大医療費資源傷病名」とは、レセプトに記載された傷病名のうち最も費用を要した傷病名

高血圧の受診勧奨判定値の割合は、平成 28 年度と比較すると令和元年度は減少していますが、HbA1c、LDL コレステロールの受診勧奨判定値の割合は増加している状況にあります。これら基礎疾患は、虚血性心疾患、脳血管疾患、慢性腎不全のハイリスク要因であることから、今後も重症化予防のための保健指導を継続して行います。

【高血圧の状況】

	血圧測定者	正常				保健指導判定値		受診勧奨判定値					
		正常		正常高値		高値血圧		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
H28	405	91	22.5%	75	18.5%	114	28.1%	88	21.7%	33	8.1%	4	1.0%
H29	366	91	24.9%	59	16.1%	111	30.3%	71	19.4%	28	7.7%	6	1.6%
H30	350	89	25.4%	72	20.6%	99	28.3%	67	19.1%	18	5.1%	5	1.4%
R1	324	88	27.2%	74	22.8%	86	26.5%	53	16.4%	19	5.9%	4	1.2%

【HbA1c の状況】

	HbA1c測定者	正常		保健指導判定値				受診勧奨判定値					
		5.5以下		5.6～5.9		6.0～6.4		6.5～6.9		7.0～7.9		8.0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
H28	384	188	49.0%	110	28.6%	53	13.8%	17	4.4%	14	3.6%	2	0.5%
H29	355	127	35.8%	139	39.2%	55	15.5%	16	4.5%	14	3.9%	4	1.1%
H30	334	107	32.0%	123	36.8%	65	19.5%	25	7.5%	11	3.3%	3	0.9%
R1	305	123	40.3%	105	34.4%	48	15.7%	14	4.6%	12	3.9%	3	1.0%

【LDL コレステロールの状況】

	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
H28	405	225	55.6%	92	22.7%	62	15.3%	17	4.2%	9	2.2%
H29	366	205	56.0%	95	26.0%	43	11.7%	15	4.1%	8	2.2%
H30	350	202	57.7%	93	26.6%	36	10.3%	10	2.9%	9	2.6%
R1	324	183	56.5%	80	24.7%	39	12.0%	13	4.0%	9	2.8%

2 ストラクチャー・プロセス評価

[illegible]

3 主な個別事業の評価と課題

(1) 未受診者対策

特定健診対象者の情報に、KDB、住民基本情報、過去の受診歴等を用いて、未受診者名簿を作成しました。未受診者名簿をもとに、訪問や電話、来庁時や他事業参加時に受診勧奨を行いました。勧奨結果や対象者の反応等を未受診者名簿に記載し、受診勧奨に活用しました。未受診者勧奨により、目標としている受診率60%は達成しましたが、40・50代の若い世代の受診率が、令和元年度は40代が37.7%、50代が53.8%と低い状況が続いており、疾病予防・重症化予防の視点から優先的な対策が必要です。

年代別特定健診受診率

	H28	H29	H30	R1
全年代	57.4%	58.4%	59.6%	62.5%
40代	36.8%	36.7%	36.1%	37.7%
50代	52.4%	54.5%	53.1%	53.8%
60代	59.5%	64.4%	61.3%	65.4%
70代	65.0%	60.4%	68.2%	70.0%

(2) 重症化予防の取り組み

健診結果をもとに、重症化予防対象者を把握し、受診勧奨及び保健指導を実施しました。

中長期目標の虚血性心疾患、脳血管疾患、人工透析すべてにおいて、高血圧を治療していることが多いことや健診受診者においてⅡ度高血圧以上の方が多いことから、特に高血圧Ⅱ度以上の方への保健指導を強化して実施してきました。平成28年度と比較すると、Ⅱ度高血圧以上の人数、割合ともに令和元年度は減少していましたが、重症化予防の観点から、今後も医療機関の受診勧奨や保健指導を強化して行っていく必要性があります。

また、糖尿病の保健指導については、糖尿病性腎重症化予防プログラム対象者を中心に、保健指導を実施しました。保健指導が一度で終わってしまうことが多く、継続支援となっていないケースが多いことから、対象者に継続的に関わる仕組みを定着させていきます。また、糖尿病連携手帳の利用の促進も進めていきます。

今後も、高血圧管理台帳、糖尿病管理台帳をもとに、治療中断のないように、今後も対象者の管理を行っていきます。

高血圧者・高血糖者の医療のかかり方（令和元年度）

血圧								HbA1c							
Ⅱ度以上		未治療		治療中断		不定期受診		7.0%以上		未治療		治療中断		不定期受診	
D	D/B	E	E/D	F	F/D	G	G/D	H	H/C	I	I/H	J	J/H	K	K/H
23	7.1	8	34.8	1	4.3	2	.8.7	15	4.9	1	6.7	1	6.7	2	13.3

①未治療…12ヶ月間、全く高血圧のレセプトがない

②中断…高血圧（HbA1cの場合は糖尿病）のレセプトがある者のうち、直近（年度末の3月を基点として）3ヶ月以上レセプトがない

③不定期受診…②以外で直近半年の受診が3回以下（ただし、治療開始と考えられる者を除く）

平成 28 年度と令和元年度の比較

血圧

		受診者 (血圧測定者)		正常				保健指導		受診勧奨判定値							
				正常		正常高値		高値血圧		Ⅰ度		Ⅱ度		Ⅲ度		Ⅱ度以上(再掲)	
				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	
H28年度		405	60.1%	91	22.5%	75	18.5%	114	28.1%	88	21.7%	33	8.1%	4	1.0%	37	9.1%
R01年度		324	62.7%	88	27.2%	74	22.8%	86	26.5%	53	16.4%	19	5.9%	4	1.2%	23	7.1%
治療中	H28	147	36.3%	18	12.2%	15	10.2%	46	31.3%	44	29.9%	22	15.0%	2	1.4%	24	16.3%
	R01	127	39.2%	22	17.3%	22	17.3%	46	36.2%	27	21.3%	8	6.3%	2	1.6%	10	7.9%
未治療	H28	258	63.7%	73	28.3%	60	23.3%	68	26.4%	44	17.1%	11	4.3%	2	0.8%	13	5.0%
	R01	197	60.8%	66	33.5%	52	26.4%	40	20.3%	26	13.2%	11	5.6%	2	1.0%	13	6.6%

-2.0%

-8.5%

1.6%

血糖

		HbA1c測定		正常				保健指導判定値				受診勧奨判定値							
				正常		正常高値		糖尿病の可能性が 否定できない		糖尿病								7.0以上(再掲)	
				5.5以下		5.6~5.9		6.0~6.4		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					
				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						
H28年度		384		188	49.0%	110	28.6%	53	13.8%	17	4.4%	14	3.6%	2	0.5%	16	4.2%		
R01年度		305		123	40.3%	105	34.4%	48	15.7%	14	4.6%	12	3.9%	3	1.0%	15	4.9%		
治療中	H28	44	11.5%	2	4.5%	4	9.1%	15	34.1%	7	15.9%	14	31.8%	2	4.5%	16	36.4%		
	R01	53	17.4%	2	3.8%	10	18.9%	17	32.1%	11	20.8%	10	18.9%	3	5.7%	13	24.5%		
未治療	H28	340	88.5%	186	54.7%	106	31.2%	38	11.2%	10	2.9%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%		
	R01	252	82.6%	121	48.0%	95	37.7%	31	12.3%	3	1.2%	2	0.8%	0	0.0%	2	0.8%		

0.8%

-11.8%

0.8%

(3) ポピュレーションアプローチ

生活習慣病の重症化により医療費や介護費等社会保障費の増大につながっている実態や、その背景にある地域特性を明らかにするために、個人の实態と社会環境等について広く町民へ周知していく計画でしたが、まだ実施することができていない状況です。令和5年度に向けて取り組んでいきます。

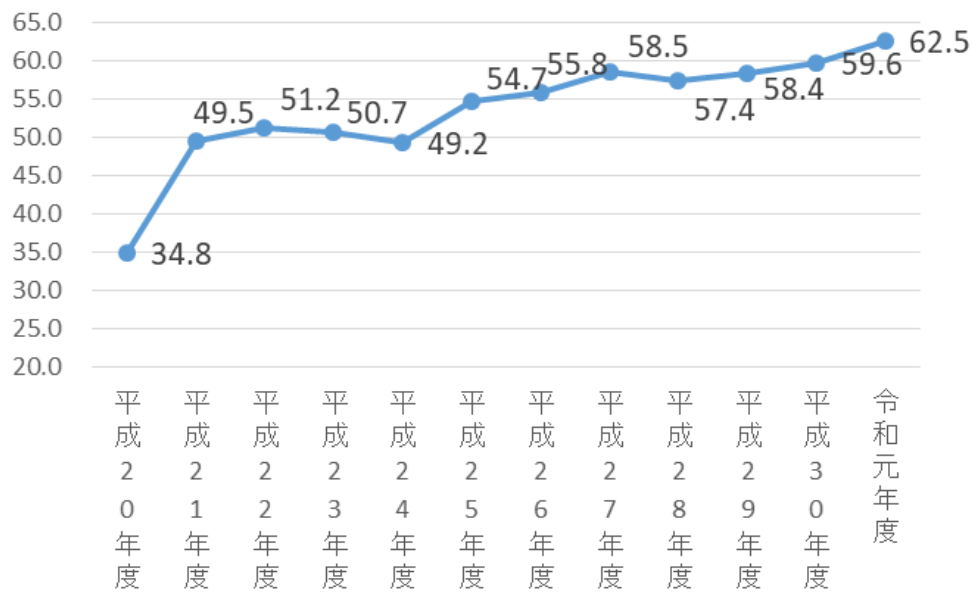
第4章 特定健診・特定保健指導の中間評価と課題

1 目標値に対する進捗状況

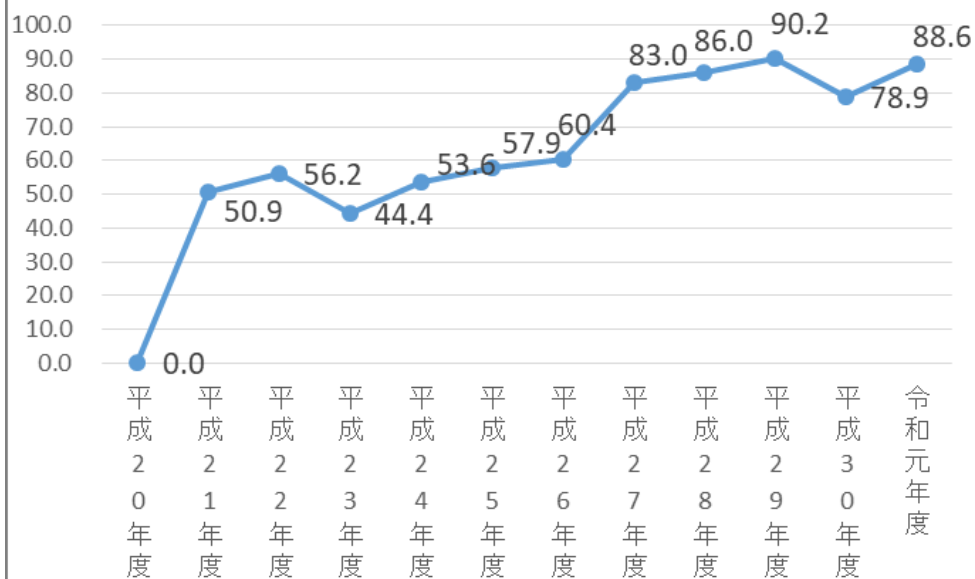
特定健診受診率は、年々増加傾向で、令和元年度に目標値の60%を達成しました。

特定保健指導実施率は、増減はありますが、令和元年度は目標値の80%を達成しています。

愛別町 特定健診受診率 経年変化



愛別町 特定保健指導実施率 経年変化



2 特定健診の実施

健診未受診者名簿をもとに、健診未受診者への受診勧奨を実施します。特に、健診も医療も受けていない健康状態不明者への受診勧奨を強化します。

特定健診では、平成 30 年度から尿中アルブミン検査を実施しています。慢性腎臓病重症化予防の対象者を把握し、早期の介入に努めます。

3 特定保健指導の実施

特定保健指導実施率は目標を達成していますが、特定保健指導該当者やメタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率は目標を達成できていないため、引き続きメタボの解決に向けて保健指導を実施していきます。

第5章 中間評価、新たな課題を踏まえた目標値の見直し

保険者努力支援制度評価指標や新たな課題等を踏まえ、「特定健診継続受診率」「健診受診者のHbA1c8.0%以上の未治療者の割合減少」、「5 つのがん検診の平均受診率」、「歯科検診（歯周病検診含む）」の4つの目標値について追加しました。また、健診受診者の高血圧者、脂質異常者、糖尿病者の割合減少に加え、それぞれ人数の減少についても追加しました。全体的に目標値を見直し、再設定を行いました。

1 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施（新規事業）

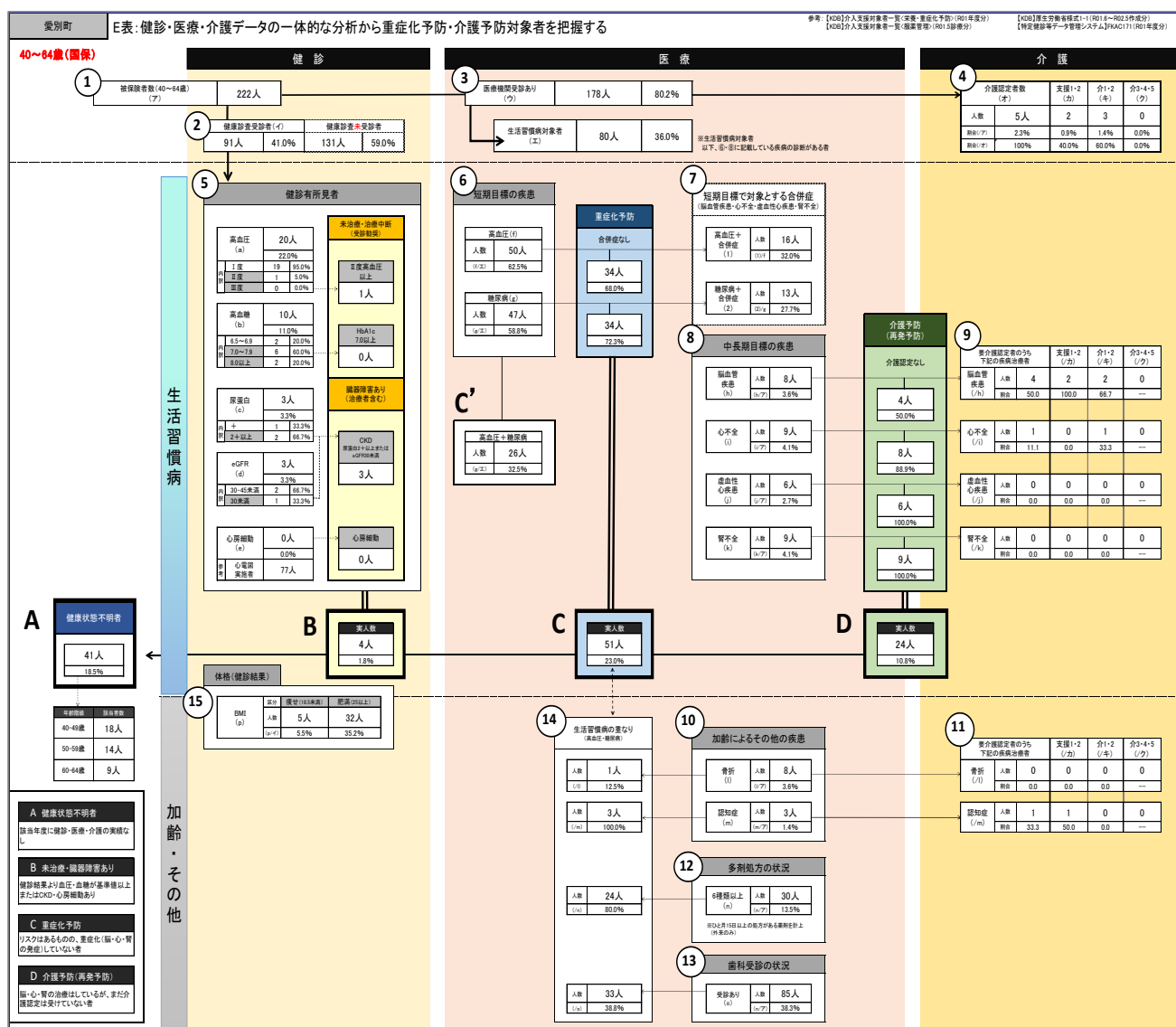
首相官邸に「全世代型社会保障検討会議」が設置され、人生 100 年時代に向けた医療・介護のあるべき姿と給付・負担のあり方が議論されています。高齢者の医療を支える働き手が激減する中で健康寿命を延ばすことによって働きたい高齢者が長く就労できる取り組みが求められ、また、国が新たに導入する健康寿命の算出方法（補完的指標）では、要介護2以上の期間が考慮されるため、今後、重症化予防がますます重要になってきます。

そこで、本町においても令和2年度より、北海道後期高齢者広域連合から町が事業を受託し、「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施推進事業」を実施しています。令和3年度以降も引き続き推進していきます。

具体的には、

- ① 企画・調整等を担当する保健師を配置し、KDBシステム等を活用し、健診・医療・介護データの一体的な分析から、重症化予防・介護予防対象者を把握し、医療・介護などの関係機関との連絡調整を行います。（E表）
- ② 地域を担当する保健師を配置し、高血圧や高血糖で未治療者等の対象者を抽出し、高齢者に対する個別的支援（ハイリスクアプローチ）を行います。75 歳を過ぎても支援が途切れないよう糖尿病管理台帳や高血圧管理台帳をもとに、糖尿病や高血圧などの重症化予防を実施します。また、生活習慣病からのフレイルや認知症予防のため、介護部局と連携し、健康教育や健康相談を実施していきます（ポピュレーションアプローチ）。

(E 表)



様式5-1 国・県・同規模平均と比べてみた愛別町の位置

項目				H28		R1		R1		R1		R1		データ元 (CSV)	
				愛別町				同規模平均		北海道		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	3,299		2,976		733,541		5,357,487		125,640,987		KDB.NO.5 人口の状況 KDB.NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題	
			65歳以上(高齢化率)	1,255	38.0	1,258	42.3	280,916	38.3	1,558,387	29.1	33,465,441	26.6		
			75歳以上	682	20.7	701	23.6	—	—	767,891	14.3	16,125,763	12.8		
			65～74歳	573	17.4	557	18.7	—	—	790,496	14.8	17,339,678	13.8		
			40～64歳	1,087	32.9	917	30.8	—	—	1,844,802	34.4	42,295,574	33.7		
		39歳以下	957	29.0	801	26.9	—	—	1,954,298	36.5	49,879,972	39.7			
	②	産業構成	第1次産業	31.7		30.6		22.2		7.4		4.0		KDB.NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題	
			第2次産業	16.8		15.8		20.6		17.9		25.0			
			第3次産業	51.5		53.6		57.3		74.7		71.0			
	③	平均寿命	男性	79.6		80.2		80.5		80.3		80.8		KDB.NO.1 地域全体像の把握	
女性			86.8		86.8		87.0		86.8		87.0				
④	平均自立期間 (要介護2以上)	男性	—		77.6		78.7		79.3		79.6				
		女性	—		84.3		84.2		83.9		84.0				
2	①	死亡の状況	標準化死亡比 (SMR)	男性	92.0		92.0		103.0		101.0		100		KDB.NO.1 地域全体像の把握
				女性	92.0		92.0		98.4		97.6		100		
			死 因	がん	12	48.0	12	52.2	3,101	45.3	19,158	52.4	373,187	49.9	
				心臓病	3	12.0	5	21.7	2,068	30.2	9,450	25.9	204,720	27.4	
				脳疾患	8	32.0	4	17.4	1,144	16.7	4,814	13.2	109,818	14.7	
				糖尿病	1	4.0	1	4.3	112	1.6	719	2.0	13,964	1.9	
				腎不全	1	4.0	1	4.3	243	3.6	1,480	4.1	25,127	3.4	
	自殺	0	0.0	0	0.0	170	2.5	918	2.5	20,385	2.7				
	②	早世予防から みた死亡 (65歳未満)	合計	4										厚労省HP 人口動態調査	
			男性	4											
			女性	0											
3	①	介護保険	1号認定者数(認定率)	227	18.2	233	18.7	56,649	20.1	340,692	21.4	6,467,463	19.6	KDB.NO.1 地域全体像の把握	
			新規認定者	4	0.3	7	0.3	1,125	0.3	8,365	0.3	113,806	0.3		
			2号認定者	9	0.6	6	0.7	842	0.4	7,466	0.4	152,813	0.4		
	②	有病状況	糖尿病	63	25.2	41	18.6	11,929	20.8	85,216	25.0	1,537,914	23.0		
			高血圧症	134	54.9	126	54.1	31,595	54.8	176,421	51.3	3,472,146	51.7		
			脂質異常症	71	25.2	57	26.9	16,366	28.2	107,069	31.0	2,036,238	30.1		
			心臓病	151	62.7	134	57.9	35,543	61.8	195,643	57.0	3,939,115	58.7		
			脳疾患	65	29.3	47	20.9	13,853	24.5	76,876	22.8	1,587,755	24.0		
			がん	20	9.6	17	7.3	5,681	9.9	41,764	12.2	739,425	11.0		
			筋・骨格	130	52.6	104	44.8	31,577	55.0	174,038	51.1	3,448,596	51.6		
精神	89	38.1	87	34.7	21,859	38.1	125,944	36.8	2,437,051	36.4					
③	介護給付費	1件当たり給付費(全体)	88,234		92,761		81,190		63,304		61,336				
		居宅サービス	52,977		59,223		43,124		42,695		41,769				
		施設サービス	298,671		307,813		285,626		294,919		293,933				
④	医療費等	要介護認定別 医療費(40歳以上)	認定あり	9,010	7,739	9,039	9,390	8,385							
		認定なし	4,138	4,563	4,428	4,808	3,943								
4	①	国保の状況	被保険者数	895		695		197,286		1,125,381		27,083,475		KDB.NO.1 地域全体像の把握 KDB.NO.5 被保険者の状況	
			65～74歳	429	47.9	367	52.8			524,177	46.6	11,778,022	43.5		
			40～64歳	312	34.9	219	31.5			352,404	31.3	8,588,709	31.7		
			39歳以下	154	17.2	109	15.7			248,800	22.1	6,716,744	24.8		
			加入率	27.1		23.4		27.2		21.0		21.6			
	②	医療の概況 (人口千対)	病院数	0	0.0	0	0.0	51	0.3	561	0.5	8,411	0.3		
			診療所数	2	2.2	2	2.9	670	3.4	3,384	3.0	101,457	3.7		
			病床数	0	0.0	0	0.0	4,394	22.3	94,523	84.0	1,554,824	57.4		
			医師数	2	2.2	2	2.9	589	3.0	13,309	11.8	319,466	11.8		
			外来患者数	743.7		752.3		663.8		666.3		700.5			
入院患者数	21.9		22.0		24.4		23.8		19.7						
③	医療費の 状況	一人当たり医療費	27,709		30,112		29,091		30,472		27,475		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	765.61		774.298		688.26		690.103		720.253				
		外 来	費用の割合	54.1	55.1	54.3	55.1	59.2							
			件数の割合	97.1	97.2	96.5	96.6	97.3							
		入 院	費用の割合	45.9	44.9	45.7	44.9	40.8							
			件数の割合	2.9	2.8	3.5	3.4	2.7							
1件あたり在院日数	15.6日		14.6日		16.2日		15.8日		16.0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		26.5	55,966,220	41.1	29.9		33.8		29.9	KDB.NO.3 健診・医療・介護データからみる地域			
		慢性腎不全(透析あり)		2.5	0	0.0	6.5		4.7		8.5				
		糖尿病		10.8	14,999,140	11.0	10.8		9.7		10.2				
		高血圧症		10.7	10,364,410	7.6	7.2		6.1		6.6				
		精神		11.1	9,944,900	7.3	15.6		15.0		15.3				
		筋・骨格		17.1	27,887,620	20.5	17.4		17.7		16.4				

5

⑤	費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病	713,284	16位	(14)	588,851	113位	(11)	<div>・特定健診受診率、特定保健指導実施率ともに上昇。</div> <div>・メタボ該当者が男女ともに減少。</div>		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域						
			高血圧	705,508	22位	(17)	623,322	120位	(16)									
			脂質異常症	598,354	57位	(20)	721,862	25位	(17)									
			脳血管疾患	537,361	155位	(21)	692,061	87位	(15)									
			心疾患	835,985	27位	(17)	524,145	165位	(14)									
⑥	県内順位 順位総数183	入院の()内は在 院日数	腎不全	1,784,699	4位	(19)	193,205	179位	(4)									
			精神	611,538	11位	(25)	550,254	51位	(19)									
			悪性新生物	601,798	138位	(15)	741,596	32位	(16)									
			糖尿病	28,097	173位		27,014	181位										
			高血圧	24,759	172位		24,503	179位										
⑦	健診の有無 一人当たり 点数	外来	脂質異常症	22,755	176位		22,076	178位										
			脳血管疾患	33,386	114位		31,713	125位										
			心疾患	41,669	98位		41,506	105位										
			腎不全	62,461	169位		53,858	166位										
			精神	28,860	105位		33,448	43位										
⑧	健診・レセ 突合	受診勧奨者	悪性新生物	36,671	174位		74,272	50位										
			健診対象者 一人当たり	健診受診者	-		2,097		3,115					1,538		2,150		
			健診対象者 一人当たり	健診未受診者	15,790		13,791		13,109					16,003		13,543		
			生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者	-		5,159		8,927					4,799		6,186		
			生活習慣病対象者 一人当たり	健診未受診者	37,652		33,926		37,564					49,928		38,956		

6

①	特定健診の 状況	健診受診者	387		323		68,251		227,201		7,027,440		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		
②		受診率	57.2	道内17位	62.5	道内11位	48.2		28.2		37.5				
③		特定保健指導終了者(実施率)	36	83.7	30	85.7	4,221	47.7	7,816	30.2	214,422	26.3			
④		非肥満高血糖	31	8.0	37	11.5	6,534	9.6	18,452	8.1	668,786	9.5			
⑤		メタボ	該当者	71	18.3	53	16.4	14,216	20.8	42,519	18.7	1,350,831		19.2	
			男性	50	29.2	38	27.5	9,848	30.3	28,883	30.6	922,947		30.7	
			女性	21	9.7	15	8.1	4,368	12.2	13,636	10.3	427,884		10.6	
			予備群	40	10.3	40	12.4	8,401	12.3	24,540	10.8	777,605		11.1	
⑥		県内順位	男性	28	16.4	27	19.6	5,927	18.2	16,855	17.9	531,619		17.7	
			女性	12	5.6	13	7.0	2,474	6.9	7,685	5.8	245,986		6.1	
⑦		メタボ 該当・予 備群レ ベル	腹囲	総数	122	31.5	97	30.0	25,273	37.0	75,009	33.0		2,374,034	33.8
男性				85	49.7	67	48.6	17,580	54.1	51,027	54.1	1,616,190		53.8	
女性				37	17.1	30	16.2	7,693	21.5	23,982	18.1	757,844		18.8	
BMI			総数	28	7.2	24	7.4	4,446	6.5	15,617	6.9	350,564		5.0	
			男性	5	2.9	3	2.2	821	2.5	2,657	2.8	52,166		1.7	
			女性	23	10.6	21	11.4	3,625	10.1	12,960	9.8	298,398		7.4	
血糖のみ			2	0.5	4	1.2	585	0.9	1,330	0.6	48,307	0.7			
血圧のみ			23	5.9	21	6.5	5,860	8.6	17,019	7.5	541,072	7.7			
脂質のみ			15	3.9	15	4.6	1,956	2.9	6,191	2.7	188,226	2.7			
血糖・血圧	8		2.1	9	2.8	2,484	3.6	6,101	2.7	207,752	3.0				
血糖・脂質	3		0.8	5	1.5	793	1.2	2,138	0.9	73,729	1.0				
血圧・脂質	33		8.5	18	5.6	6,210	9.1	20,872	9.2	636,795	9.1				
血糖・血圧・脂質	27		7.0	21	6.5	4,729	6.9	13,408	5.9	432,555	6.2				
⑦	生活習慣の 状況		服薬	高血圧	142	36.7	127	39.3	26,012	38.2	80,829	35.6	2,497,577	35.5	
		糖尿病		53			16.4	6,983	10.2	19,230	8.5	599,817	8.5		
		脂質異常症		121			37.5	17,265	25.3	63,446	27.9	1,868,363	26.6		
		既往歴	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	43	11.1	11	3.4	2,147	3.3	7,047	3.4	228,911	3.4		
			心臓病(狭心症・心筋梗塞等)			21	6.5	3,827	5.9	11,965	5.9	394,764	5.8		
			腎不全			3	0.9	558	0.9	1,217	0.6	52,100	0.8		
			貧血			35	10.8	5,845	9.0	19,494	9.6	721,418	10.7		
		③	喫煙	128	33.1	56	17.3	11,204	16.4	35,947	15.8	913,599	13.0		
		④	週3回以上朝食を抜く	16	4.1	19	6.1	5,606	9.0	20,566	10.3	537,779	8.6		
		⑤	週3回以上食後間食(～H29)	29	7.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0		
		⑥	週3回以上就寝前夕食(H30～)	0	0.0	35	11.3	10,829	17.3	29,737	14.9	973,521	15.6		
			週3回以上就寝前夕食	3	0.8	35	11.3	10,829	17.3	29,737	14.9	973,521	15.6		
			食べる速度が速い	34	8.8	78	25.2	18,264	29.2	59,361	29.7	1,684,744	27.2		
			20歳時体重から10kg以上増加	79	20.4	91	29.6	22,746	36.1	69,317	34.6	2,101,248	33.9		
⑧	1回30分以上運動習慣なし	117	30.2	187	60.5	43,252	68.2	124,824	61.7	3,672,239	58.8				
⑩	1日1時間以上運動なし	249	64.3	139	45.0	29,575	47.0	95,294	47.2	2,943,745	47.1				
⑪	睡眠不足	172	44.4	61	19.7	15,340	24.5	45,307	22.6	1,557,958	25.1				
⑫	毎日飲酒	196	50.6	60	19.4	17,332	26.6	44,414	21.7	1,642,581	24.8				
⑬	時々飲酒	85	22.0	71	23.0	15,203	23.3	54,172	26.5	1,492,461	22.5				
⑭	一日飲 酒量	1合未満	119	30.7	180	72.6	23,873	55.2	80,592	59.5	3,138,726	65.6			
		1～2合	245	63.3	38	15.3	12,075	27.9	35,072	25.9	1,105,507	23.1			
		2～3合	23	5.9	26	10.5	5,261	12.2	15,231	11.3	422,683	8.8			
		3合以上	57	14.7	4	1.6	2,040	4.7	4,483	3.3	120,925	2.5			

愛別町の健康課題と生活習慣をつなげる

生活習慣・食・労働

健康の状況

医療の状況

介護の状況

死亡

・高齢化率 46.05 %（令和元年度）R2 4.1
・国保加入率 25.19 %（令和元年度）R2 3未
※社保の割合が増加し、国保は減少傾向。

○産業別就業者数（H27 国勢調査）

第1次産業	第2次産業	第3次産業
30.6%	15.8%	53.6%

○農業
・米、キノコ（えのき、なめこ、舞茸、椎茸）、畜産が中心。キノコは工場もあり生産量高いが、町外への出荷がメインとなっているため、町民が特別多く摂取する機会があるわけではない。
・農業は、4月～10月上旬頃が繁忙期。忙しさにより食事のタイミングがずれるなど、生活が乱れることもある。夏場に活動量あるが、冬場は活動量低下する人が多い。
・野菜は個人の畑で作っている人も多く、自分たちで作った漬物を毎老人クラブで持ち寄って食べていることもあり、塩分摂取量は多いと考えられる。

○町内の商店など
・コンビニ2件、スーパー1件、商店3件、飲食店4件、薬局1件、クリーニング店1件、理美容室5件
・町の中心部に店舗が集まっているため、地区により、自動車がないなど移動手段に限られる人は、食材の購入など難しい面がある。

○医療の状況
・診療所1、歯科診療所1、
・医師1人、歯科医師1人、看護師4人

2次医療圏（旭川市）町から約 30 km、45 分
3次医療圏（旭川市）町から約 30 km、45 分

健診の実施状況
《特定健診》
受診率 60%を超えたが、40代、50代の受診率が低い。特定保健指導は80%前後を推移。

	H28	R1
特定健診	387/674	323/517
再)40代	32/87	23/61
再)50代	43/82	35/65
特定保健指導	37/43	31/35

《後期高齢者健診》
受診率が20%前後と低い。

	H30	R1
受診率	21.0%	17.9%

健診有所見者の状況《特定健診》
○メタボリックシンドローム（R1）
予備群

	受診者数	該当者数	割合
総数	324	40	12.4

該当者

	受診者数	該当者数	割合
総数	324	53	16.4

○血圧Ⅱ度以上
血圧Ⅱ度以上が9.1%から7.1%へ減少している。
○HbA1c7.0以上

	H28	R1
全数	384	16
治療中	44	16
未治療	340	0

医療の実費・地域差指数（H29）
【国保】
一人あたり医療費【月単位】
H28：27,709円（道内93位）
R1：30,112円（道内76位）
地域差指数（一人あたり年齢調整後医療費）
H29：0.997（H30：0.896）
※後期：地域差指数0.925

○医療費の状況（千円）

	H28	R1
慢性腎不全（透析有）	1.34%	0.00%
慢性腎不全（透析無）	0.08%	0.03%
脳梗塞	2.32%	1.17%
脳出血	7.19%	2.93%
狭心症	3.17%	1.54%
心筋梗塞	9.83%	3.86%

中長期目標疾患
医療費合計 6.91% 21,435 6,876
2.74%

○介護認定率（R1）
1号認定者認定率
2号認定者
北海道、国と比較すると、2号認定者の割合が高い。社保で発症し、国保に異動している人がほとんど。2号認定者の人数は、平成28年度と比較すると、令和元年度は減少。2号認定者は脳血管疾患が多い。
○介護認定者の状況（R1）
1号認定者の状況
2号認定者の状況
2号認定者の有病状況

	H28	R1
人数	9人	6人
割合	0.6%	0.7%

2号認定者の状況
北海道、国と比較すると、2号認定者の割合が高い。社保で発症し、国保に異動している人がほとんど。2号認定者の人数は、平成28年度と比較すると、令和元年度は減少。2号認定者は脳血管疾患が多い。
○介護認定者の状況（R1）
1号認定者の状況
2号認定者の状況
2号認定者の有病状況

	H28	R1
人数	236人	122人
割合	—	10.6%

2号認定者の状況
2号認定者の有病状況

	H28	R1
人数	6人	4人
割合	—	33.3%

○一件あたり給付費【月単位】
H28：88,234円 → R1：92,761円

○介護認定者の有病状況

(%)	H28	R1
脳疾患	29.3	20.9
心臓病	62.7	57.9
高血圧	54.9	54.1
糖尿病	25.2	18.6
脂質異常症	25.2	26.9
筋・骨格	52.6	44.8
精神（認知）	38.1	34.7

死因別SNR）

	H18-27	H22-R1
脳血管疾患	117.6	99.9
虚血性疾患	140.6	95.9
腎不全	110.7	111.9

脳血管疾患、虚血性心疾患による死亡が減少している。