

弘 前 市

国民健康保険保健事業実施計画
(データヘルス計画)

弘 前 市

平成28年6月

弘前市国民健康保険保健事業実施計画(データヘルス計画)

目 次

1.保健事業実施計画(データヘルス計画)の基本的事項	1
(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	1
(3) 計画期間	2
2.地域の健康課題	2
(1) 地域の特性	2
(2) 健康・医療情報の分析及び分析結果に基づく健康課題の把握	7
(3) 目的・目標の設定	13
3.保健事業の実施	14
4.保健事業実施計画(データヘルス計画)の評価方法の設定	17
5.保健事業実施計画(データヘルス計画)の見直し	17
6.保健事業の課題と考察(平成26年度実績)	18
7.保健事業の選定及び目標の設定(平成27年度～平成29年度)	20
8.計画の公表・周知	20
9.事業運営上の留意事項	20
10.個人情報の保護	21
11.その他計画策定にあたっての留意事項	21
12.弘前市の保健事業について	21
資料	22

1 保健事業実施計画（データヘルス計画）基本的事項

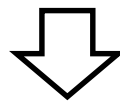
(1) 背景

「日本再興戦略」（平成25年6月14日閣議決定）

→「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、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」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。

「厚生労働省」

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の一部を改正、保険者は健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画（データヘルス計画）を策定した上で、保健事業の実施及び評価を行うものとした。



弘前市は、上記の保健事業実施指針に基づき「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、糖尿病等の発症や重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うものとした。

(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）は、「21世紀における国民健康づくり運動（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、「都道府県健康増進計画」及び「市町村健康増進計画」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。

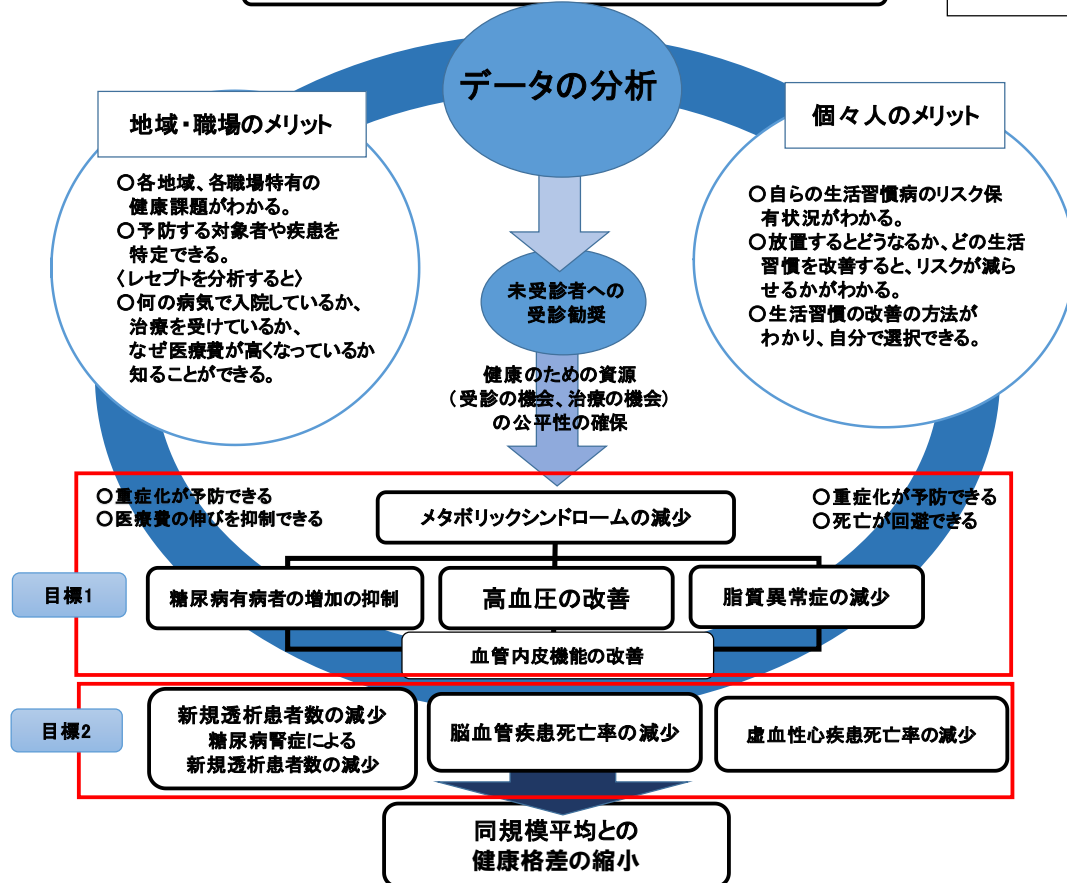
また、保健事業の中核をなす特定健診及び特定保健指導の具体的な実施方法を定める「特定健診等実施計画」との整合性も図り策定する。

特定健診・特定保健指導と健康日本21(第二次)

—特定健診・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—

特定健診・特定保健指導の実施率の向上

標準的な健診・保健指導プログラム(改訂版)
図1 変更



(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。

「特定健診等実施計画及び健康増進計画との整合性を踏まえ、複数年とすること」を踏まえ、平成28年度中に保健事業実施計画（データヘルス計画）を策定し、計画期間は、医療費適正化計画の第2期の最終年度である平成29年度までとする。

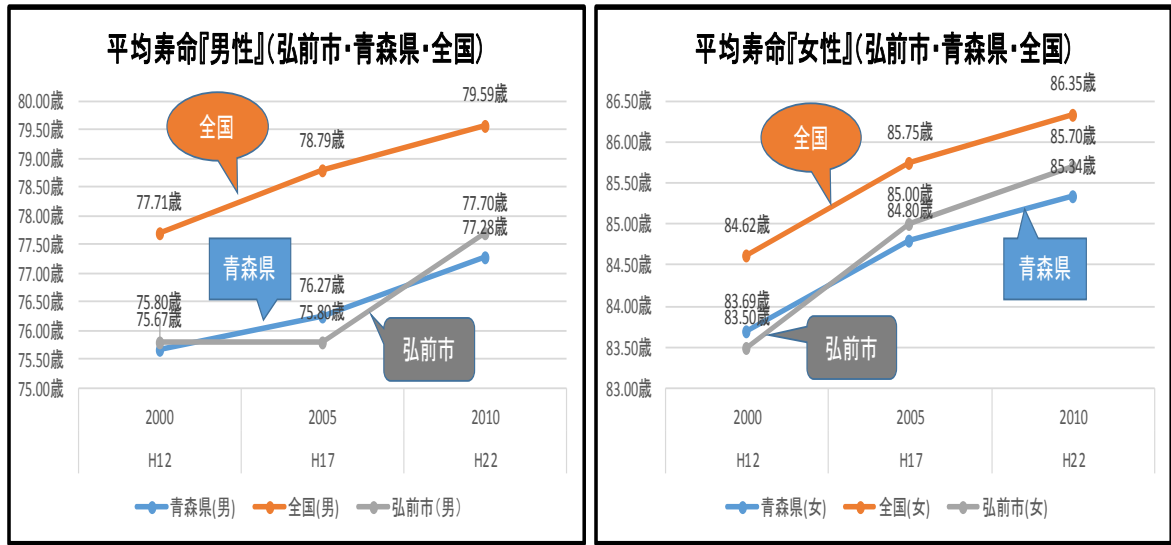
2 地域の健康課題

(1) 地域の特性

①死亡状況

弘前市の平均寿命は、男77.7歳 女85.7歳（平成22年）で全国と比較すると短くなっている（図1）。また、標準化死亡比では、男女とも高くなっているが、中でも男性は腎不全、脳血管疾患が高く、女性は糖尿病が高くなっている（表1）。さらには、65歳未満の死亡率も、男女とも全国と比べて早世となっている（表2）。

図 1 平均寿命（男女別）の状況



【平均寿命】	H12 2000	H17 2005	H22 2010
青森県(男)順位	47位	47位	47位
青森県(女)順位	47位	47位	47位

都道府県別平均寿命(青森県保健統計付録14)
市町村別平均寿命(青森県保健統計付録15他)

表 1 標準化死亡比 (平成22年～26年)

		死亡総数	心疾患	脳血管疾患	腎不全	糖尿病	悪性新生物
弘前市	男	118.2	122.3	124.7	134.1	117.3	120.9
	女	110.6	101.0	116.4	113.0	136.5	115.6
青森県	男	119.2	119.9	135.4	157.8	135.9	116.2
	女	109.9	109.8	123.6	139.2	129.1	108.4

青森県保健統計年報 平成27年

表 2 65歳未満死亡割合

(単位：%)

性別	男性					女性				
年次	2005 H17	2010 H22	2012 H24	2013 H25	2014 H26	2005 H17	2010 H22	2012 H24	2013 H25	2014 H26
弘前市	23.22	19.32	15.89	17.19	—	10.47	10.55	8.71	10.1	—
青森県	24.6	20.47	18.17	17.7	16.59	12.07	10.63	9.3	8.67	8.23
順位	6位	6位	10位	5位	5位	15位	9位	11位	12位	13位
全国(平均)	22.71	18.93	17.3	16.31	15.28	12.44	10.04	9.05	8.6	8.22

厚生労働省(人口動態調査)、青森県(青森県保健統計) H28.03

割合：0～64歳死亡数÷全死亡数

順位：47都道府県で、死亡割合の高い順

②特定健診結果の状況

弘前市の特性は、特定健診受診者でメタボリックシンドローム該当者・予備群の状況を、「同規模市の平均」と比較すると、BMI 25以上の肥満者が男女ともに多く、血圧のみ、血圧との重なりが多くなっている(図2)。また、有所見状況をみると、Ⅱ度高血圧、HbA1c 6.5%以上が増えている(表3)。

図2 メタボリックシンドローム該当者の状況 (平成26年度)

図2-1メタボリック該当者(BMI25以上) (単位:%)

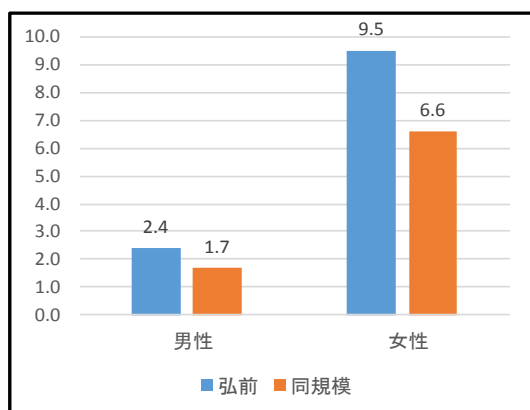


図2-2 メタボリック該当者の重なり状況 (単位:%)

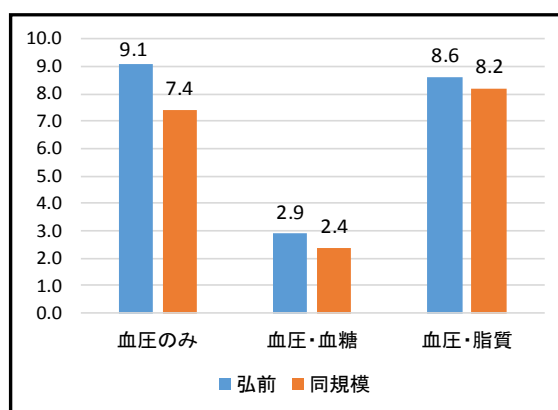
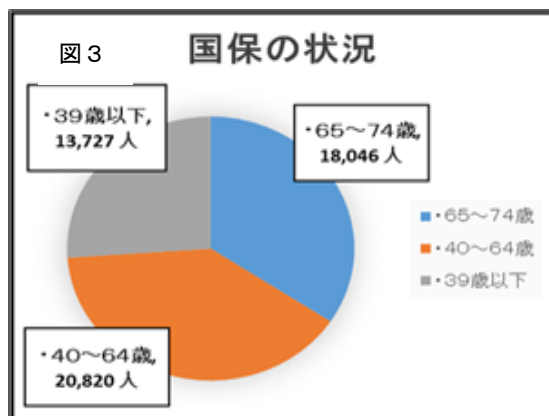


表3 特定健診の有所見状況

	Ⅱ度高血圧～		血糖 HbA1c6.5%以上		脂質LDL180 mg/dl～
		Ⅲ度高血圧		HbA1c 8.0%以上	
25年度	516人 (5.0%)	127人 (1.2%)	901人 (8.7%)	142人 (1.4%)	620人 (6.0%)
26年度	694人 (6.9%)	126人 (1.3%)	920人 (9.2%)	134人 (1.3%)	480人 (4.8%)

③医療の状況

弘前市国民健康保険加入状況



弘前市の国保加入率は29.1%で、65歳以上は34.3%で、40歳～64歳の壮年期の加入者割合が高くなっている(図3)。

(平成28年3月KDB)

医療のかかり方を見てみると、入院・入院外の治療率は全国より少し高くなっており、疾病別でみると、入院は全国と同じ傾向で、入院外は腎不全が多くなっている(図4)。

表4 治療率(総数、各疾病別)
(青森県の都道府県での順位)

	総数	虚血性 心疾患	脳血管 疾患	腎不全	糖尿病
入院	26 位	28 位	24 位	21 位	23 位
入院外	13 位	17 位	21 位	4 位	18 位

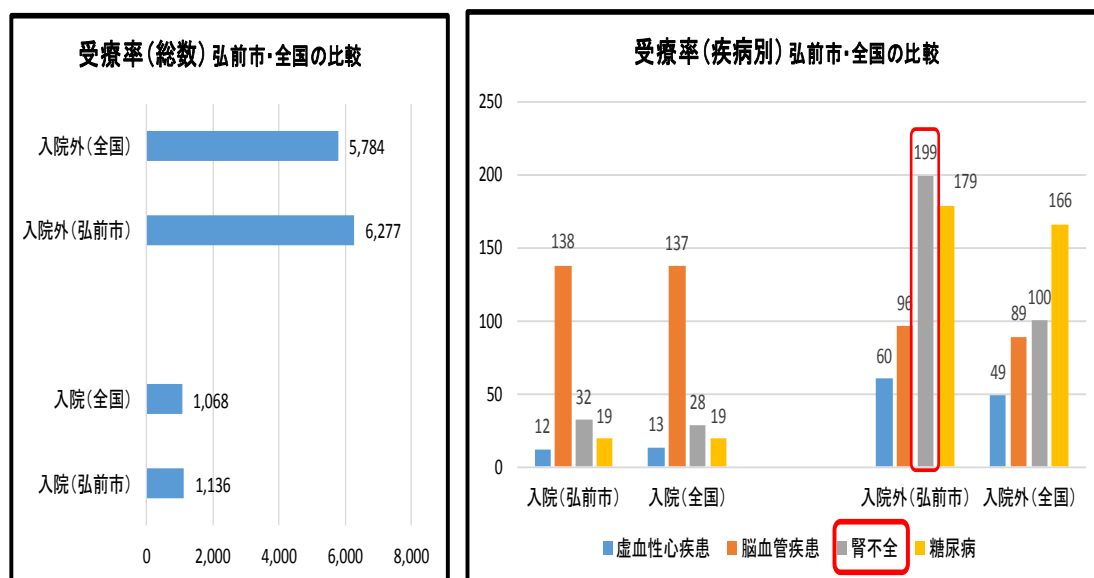
治療率とは、人口10万人に対してどれだけの割合の人が
外来や入院などの医療を受けたかを表す数値です。

厚生労働省が3年に1回発表しており、「都道府県別」「疾病別」「年齢別」のデータがあります。

治療率の計算式

「治療率=1日の全国推計患者数÷10月1日現在総人口×100,000」

図4 弘前市治療率の状況



(KDBデータ H26.10)

弘前市の1人当たり医療費は、青森県、国や同規模市平均より低くなっており、総医療費の疾病別割合では「がん・糖尿病・高血圧」でいずれも同規模市平均や国を上回っている(図5、6)。

1件当たりの費用額では、入院では脳血管疾患、外来では糖尿病が高くなっている(表5)。

図5 1人当たり医療費比較

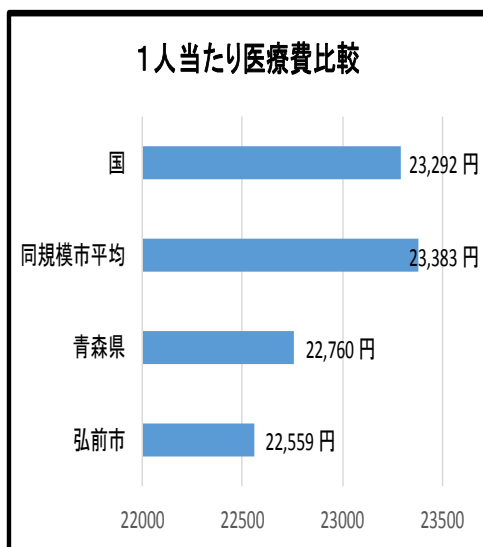
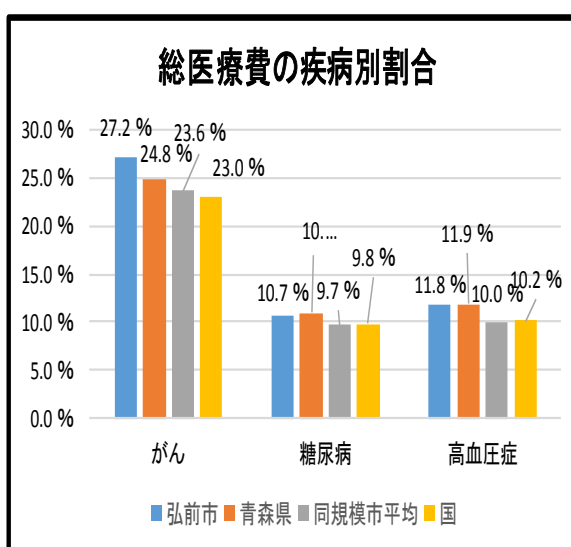


図6 総医療費の疾病別割合



※1人当たりの医療費は、月平均額である。

KDBデータ(H28. 03)

表5 1件当たりの費用額 (県内保険者41中の順位)

入院	脳血管	心疾患	腎疾患	がん
	73万円 (11位)	60万円 (22位)	63万円 (26位)	61万円 (26位)

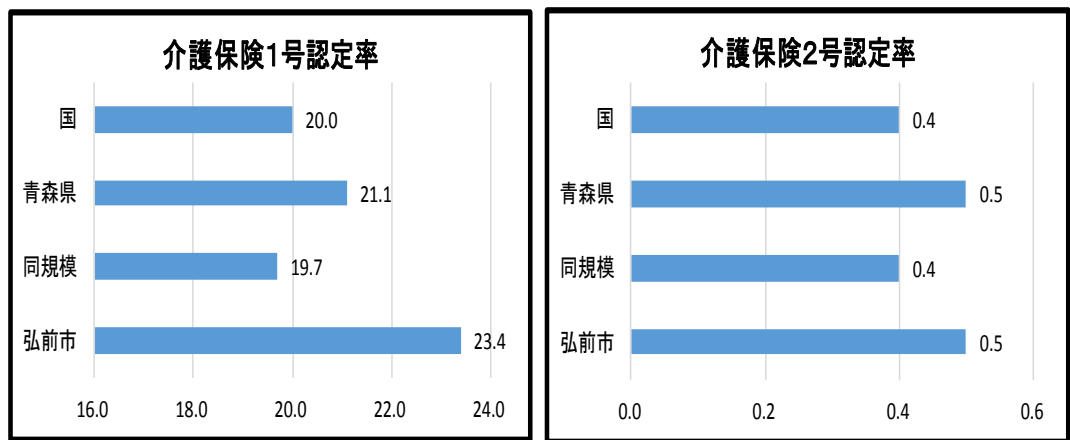
外来	高血圧	脂質異常症	糖尿病
	2万8千円	2万6千円	3万6千円

(KDB H26年度)

④介護の状況

介護保険の認定について、「1号」被保険者(65歳以上)の23.4%、「2号」被保険者(40歳～64歳)の0.5%が、介護や介護予防が必要であると認定されている。同規模市、県、国と比較すると高くなっている(図7)。

図 7 介護保険認定状況



(単位: %) (平成28年3月 KDBデータ)

(2) 健康・医療情報の分析及び分析結果に基づく健康課題の把握

保健事業実施指針で取り扱う5つの疾患は、心臓、脳、腎臓、肺の臓器を守ることが目標で、「被保険者の特性を踏まえた」「効果的かつ効率的」な保健事業の展開を目指していく必要があります。

保健事業実施指針で取り扱う5つの対象疾病

- ・虚血性心疾患 ・脳血管疾患 ・糖尿病性腎症
- ・慢性閉塞性肺疾患(COPD) ・がん

青森県の死亡統計では、男女とも「脳血管疾患」「大腸がん」が1位であり、男性は腎不全、糖尿病、肺がんも1位となっています。

＜参考＞死因別死亡統計（2010年）青森県

		虚血性心疾患	急性心筋梗塞	脳血管疾患	脳梗塞	腎不全	糖尿病	慢性閉塞性肺疾患	肺がん	大腸がん	胃がん	乳がん
男	順位	4位	4位	2位	2位	1位	1位	43位	1位	1位	3位	
	10万対	48.6	32.0	67.1	35.7	12.8	9.0	7.8	51.5	28.4	34.4	
	(全国値)	(36.9)	(20.4)	(49.5)	(25.4)	(8.3)	(6.7)	(9.1)	(42.4)	(21.0)	(28.2)	
女	順位	10位	6位	3位	10位	8位	9位	44位	6位	1位	12位	8位
	10万対	17.6	11.4	34.0	15.5	5.8	4.0	0.9	12.6	14.7	11.3	13.1
	(全国値)	(15.3)	(8.4)	(26.9)	(12.8)	(4.8)	(3.3)	(1.4)	(11.5)	(12.1)	(10.2)	(11.9)

(厚生労働省 H22 都道府県別にみた主な死因別男女別年齢調整死亡率(人口10万対)・順位)

1～5位 6～10位

①医療（レセプト）の分析

医療費の負担額が大きい疾患、長期に入院することによって医療費の負担が増大している疾患、長期化する疾患について、計画の中長期的な目標の視点で予防可能な疾患でみると、ひと月200万円以上の高額になる疾患は、虚血性心疾患9.4%(表6)、6か月以上の長期入院は、脳血管疾患8.2%(表7)、長期療養疾患(人工透析)は、糖尿病性腎症53.7%となっている(表8)。これらのことから、基礎疾患である高血圧、糖尿病、脂質異常症の発症及び重症化予防に取り組む必要がある(表9)。

表6 ひと月200万円以上の高額疾患

	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	がん
人数	192人	15人	18人	52人
割合	100.0 %	7.8 %	9.4 %	27.1 %
費用額	6億8,464万円	4,320万円	5,168万円	1億3,021万円
		6.3%	7.5%	19.0%

※最大医療資源傷病名(主病)で計上

(H26年度KDB)

表7 6か月以上の長期入院

	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	精神疾患
人数	258人	31人	17人	151人
割合	100.0 %	12.0 %	6.6 %	58.5 %
費用額	8億7,649万円	7,228万円	4,735万円	5億0028万円
		8.2%	5.4%	57.1%

※精神疾患:最大医療資源傷病名(主病)で計上

(H26年度 KDB)

※脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出(重複あり)

表8 人工透析患者(長期療養疾患)

	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症
人数	121人	25人	46人	65人
割合	100.0 %	20.7 %	38.0 %	53.7 %

(H26年度KDB)

※糖尿病性腎症: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

表9 生活習慣病治療者の基礎疾患

	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症
全体	9.6%	11.0%	3.4%
の基礎疾患			
高血圧	81.0%	81.3%	79.4%
糖尿病	36.0%	43.7%	100.0%
脂質異常症	55.4%	59.2%	59.9%

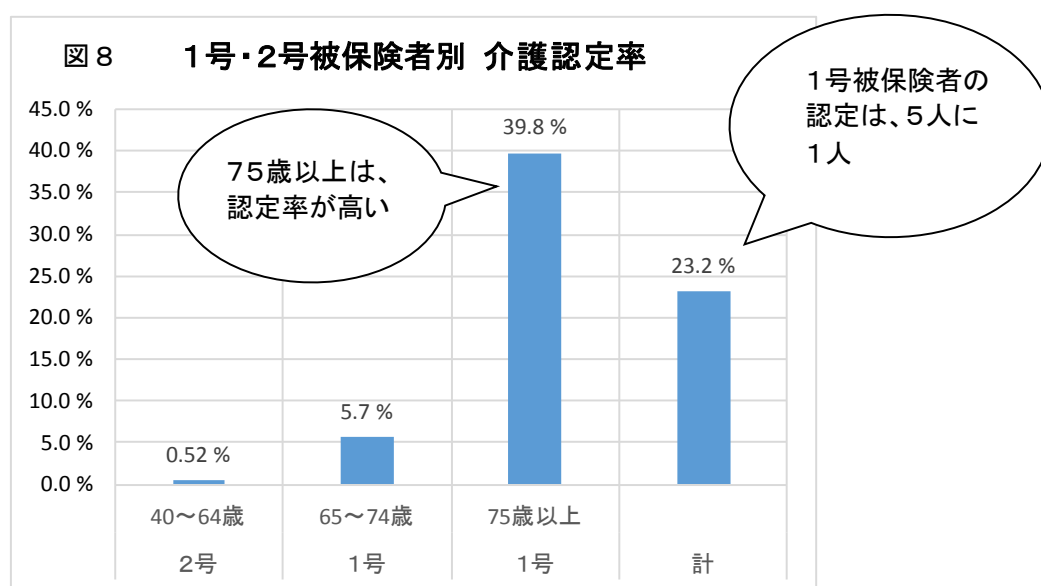
医療費の負担額が大きい疾患、将来的に医療費の負担が増大すると予測される疾患である「脳血管疾患」「虚血性心疾患」「糖尿病性腎症」をみると、基礎疾患である「高血圧」が最も多い。

上記の基礎疾患である高血圧症、脂質異常症、糖尿病の対象者を明確にし、予防することが必要である。

②介護（レセプト）の分析

介護保険の1号被保険者（65歳以上）の23.4%（約5人に1人）が認定者であり、介護保険の2号被保険者（40～64歳）の0.52%が認定者と高くなっている（図8）。介護認定者の内訳をみると、「要支援1・2」や「要介護1・2」と比べて介護給付費がかかる「要介護3～5」の重症者の割合が35.5%と高くなっている（表11）。

また、2号被保険者が認定を受けている者をみると、脳血管疾患が最も多く、特定健診を受けている人は、約5%～6%のみで、ほぼ健診を受けておらず介護を利用する状況になっている（表10、表12）。



受給者区分	2号	1号		
年齢	40～64歳	65～74歳	75歳以上	計
被保険者数	62,360人	22,533人	23,810人	46,343人
認定者数	322人	1,281人	9,485人	10,766人
認定率	0.52%	5.7%	39.8%	23.2%

（H26年度(累計) KDB）

表10 同規模市との比較（26年度）

	弘前市	同規模市 (平均)
1件当たり給付費	62,336円	57,728円
1号認定率	23.4%	19.7%
新規認定率	0.3%	0.3%
2号認定者	0.5%	0.4%

（KDB）

2号認定者の要介護原因	
脳血管疾患	225人 (69.9%)
心臓病	
糖尿病	

（26年度 KDB）

表 1 1 介護度別の認定割合

介護度	認定者	
	人数	割合
要支援1・2	2,895人	26.1 %
要介護1・2	4,254人	38.4 %
要介護3～5	3,939人	35.5 %
合計	11,088人	

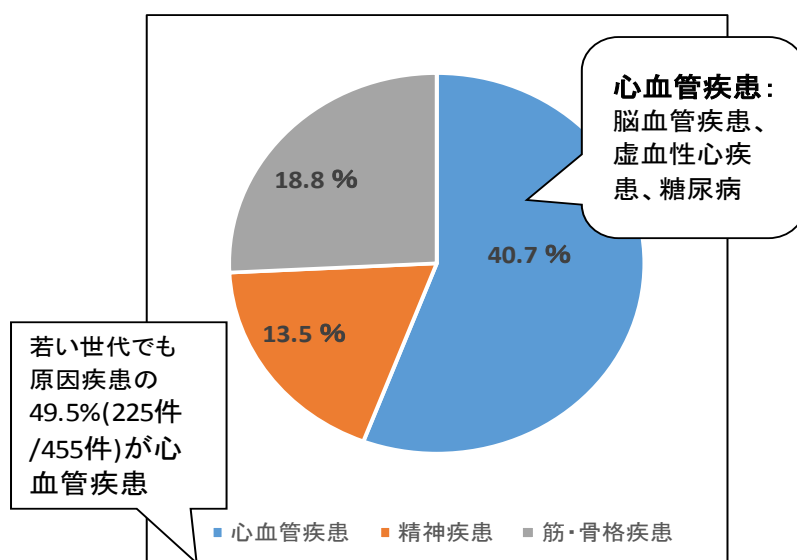
(H26年度(累計) H28.03 KDBデータ)

表 1 2 2号認定者の健診受診状況

	2号認定者	
		特定健診受診者
25年度	361人	19人 (5. 3%)
26年度	322人	20人 (6. 2%)
27年度	311人	19人 (6. 1%)

(H28.4 KDBデータ)

図 9 介護保険を受けている疾病別件数の割合

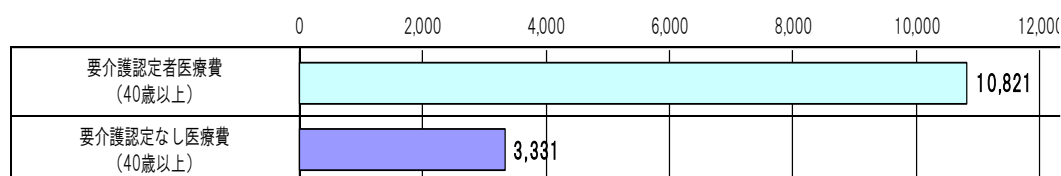


区分	2号	1号			合計
	40～64歳	65～74歳	75歳以上	計	
件数	455	2,513	25,266	27,779	28,234
心血管疾患	225	1,072	10,198	11,270	11,495
精神疾患	48	328	3,435	3,763	3,811
筋・骨格疾患	60	427	4,827	5,254	5,314

(26 年度累計 K D B)

介護を受けている人の医療費は、介護を受けていない人の医療費と比べて、7,490 円高くなっている(図 1 0)。

図 1 0 介護を受けている人と受けていない人の医療費の比較



介護保険を受けている疾患を見てみると、40.7%が心血管疾患（脳血管疾患等）となっており、介護保険の2号被保険者（40～64歳）においても、原因疾患の49.5%が心血管疾患となっている。予防可能な心血管疾患である生活習慣病を防ぐことが重要となっており、まずは特定健診を受けて、自分のからだの状態を知ることが必要です。

介護（レセプト）の分析から、介護を受けている人の医療費は、受けてない人の2倍以上と高く、40～64歳においても介護を受けている人は、脳血管疾患等の心血管疾患が49.5%を占めていることから、まず特定健康診査の受診率を上げ、予防可能な生活習慣病の発症及び重症化を予防することが介護予防につながる。

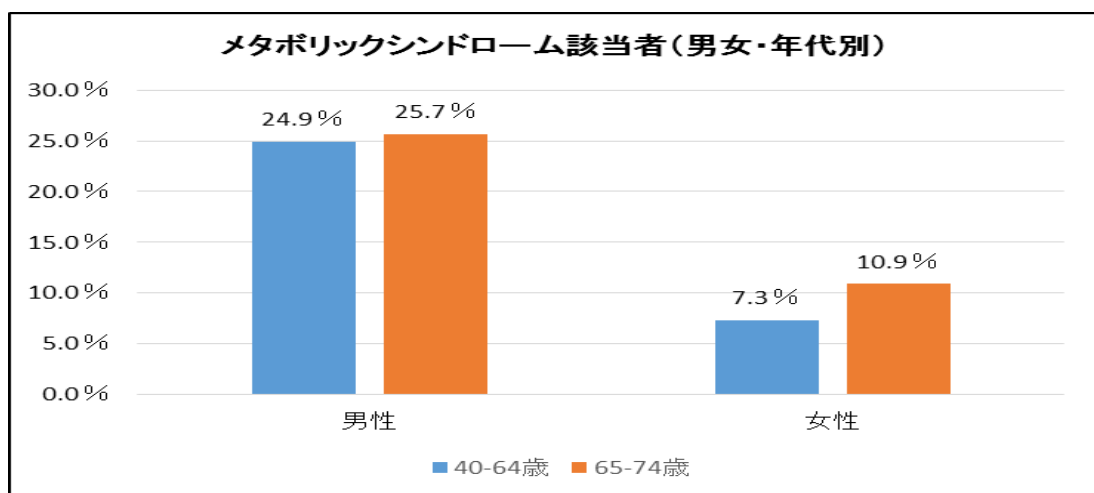
③健診の分析

特定健診結果を見てみると、性別で比較すると男性がメタボ該当者・予備群が多く、年齢別でみると65～74歳が多くなっている。また、男女ともにメタボ該当者は65～74歳が多くなっている（表13）。

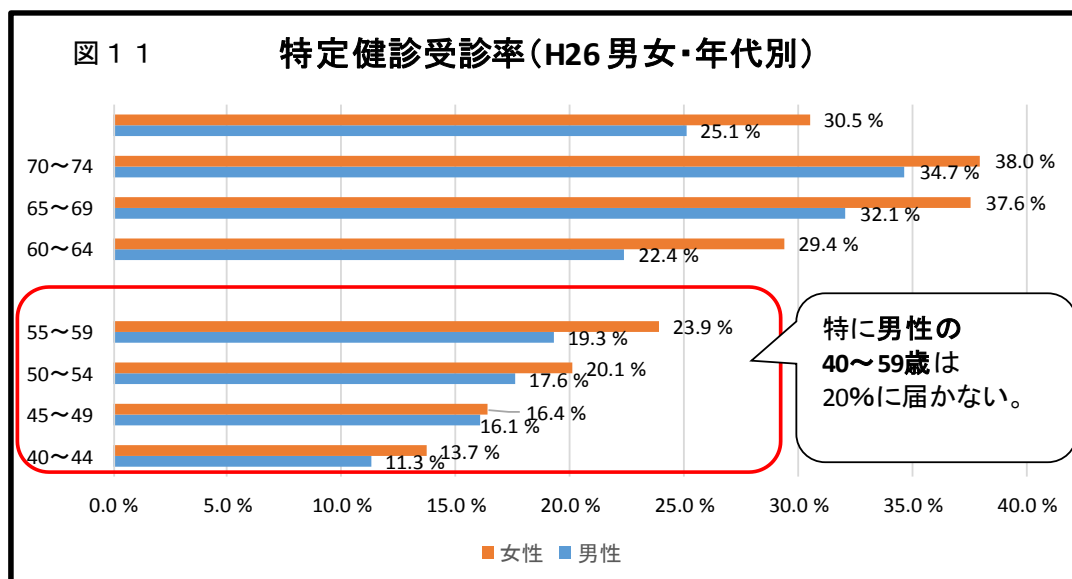
表13 メタボリックシンドローム該当者・予備群

性別	健診受診者		メタボ該当者		メタボ予備群	
	人数	割合	人数	割合	人数	割合
男性						
合計	4,261人	25.0%	1,082人	25.4%	745人	17.5%
40-64歳	1,716人	18.3%	427人	24.9%	309人	18.0%
65-74歳	2,545人	33.3%	655人	25.7%	436人	17.1%
女性						
合計	5,994人	30.5%	554人	9.2%	416人	6.9%
40-64歳	2,268人	23.2%	165人	7.3%	121人	5.3%
65-74歳	3,726人	37.7%	389人	10.9%	295人	7.9%

（厚生労働省様式6-8 H26年度累計 KDB）



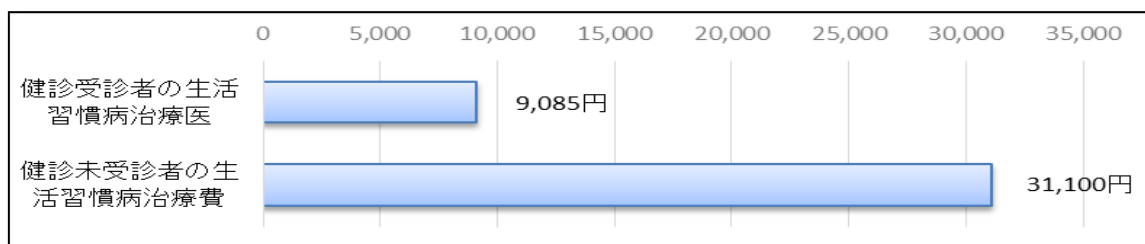
平成26年度の特定健診受診率は28.0%で、受診率は年々高くなっているが、県平均33.7%に比べるとかなり低く、県内40市町村の中では、ワースト10に入っている。年代別でみると、男性（40～59歳）の受診率が特に低く、20%に届かない状況となっている（図11）。



(H26 特定健診結果総括表)

健診受診者と健診未受診者の生活習慣病等1人当医療費を比較すると、健診受診者の方が健診未受診者よりも22,015円安くなっている(図12)。

図12 健診受診者、未受診者における生活習慣病等の医療費



(H26 年度累計 KDB)

特定健診受診状況から、特定健診受診率が低く、なかでも40歳～59歳の働き盛りの受診率が20%に達していない。

さらに、生活習慣病等の1人当たり医療費で、健診受診者と健診未受診者で比較してみると健診未受診者が22,015円高くなっている。

また、特定健診受診結果から、メタボリックシンドローム該当者の割合が、男性に多く、男女とも年齢が高くなるにつれて割合が高くなっている。

(3) 目的・目標の設定

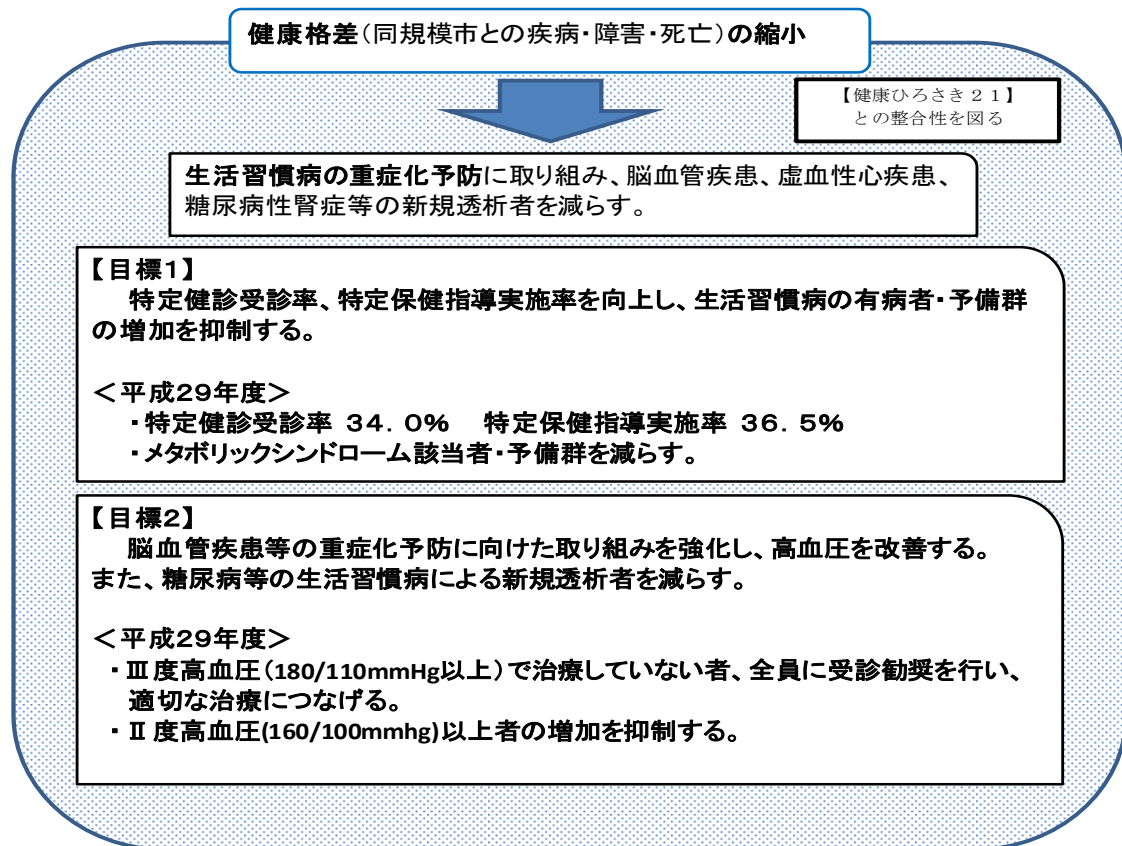


表14 目標1

	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度
特定健診受診率	25.6%	28.0%	30.0%	32.0%	34.0%
特定保健指導実施率	28.2%	29.6%	31.0%	33.0%	36.5%
メタボリック該当者	16.2%	16.0%	16.0%	16.0%	16.0%
メタボリック予備群	11.5%	11.3%	11.0%	11.0%	11.0%

※25、26年度実績。27年度～目標値

表15 目標2

	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度
Ⅲ度高血圧者数 (受診者に占める割合)	127人 (1.23%)	126人 (1.25%)	178人 (1.6%)	139人 (1.25%)	130人 (1.1%)
Ⅱ度高血圧者数 (受診者に占める割合)	520人 (5.4%)	569人 (5.5%)	729人 (6.7%)	640人 (5.8%)	616人 (5.4%)
計	647人 6.7%	696人 6.7%	907人 8.3%	779人 7.0%	746人 6.5%

※25、26年度は実績、27年度は速報値、28、29年度は目標値

表 1 6 弘前市国民健康保険特定健康診査

【受診率】	H 2 5	H 2 6	H 2 7	H 2 8	H 2 9
弘前市	2 5 . 6 %	2 8 . 0 %	3 0 . 0 %	3 2 . 0 %	3 4 . 0 %
青森県	3 1 . 8 %	3 4 . 0 %			
弘前市の 計画の目標値	2 8 %	3 5 %	4 0 %	5 0 %	6 0 %

表 1 7 弘前市国民健康保険特定保健指導

【受診率】	H 2 5	H 2 6	H 2 7	H 2 8	H 2 9
弘前市	2 8 . 2 %	2 9 . 6 %	3 1 . 0 %	3 3 . 0 %	3 6 . 5 %
青森県	3 4 . 7 %	3 6 . 5 %			
弘前市の 計画の目標値	4 0 %	4 5 %	5 0 %	5 5 %	6 0 %

※弘前市の計画……第 2 期弘前市国民健康保険特定健康診査等実施計画 (H25. 3 制定)

3 保健事業の実施

(1) 特定健康診査

- ・ 目 的 国民健康保険に加入する 4 0 ～ 7 4 歳に対し、メタボリックシンドロームに着目した健診によって保健指導対象者を抽出して対象者のもつリスク数に応じた個別の保健指導を行い、生活習慣を改善し、心筋梗塞、脳卒中、糖尿病などの生活習慣病予防を目的とする。
- ・ 対 象 弘前市国民健康保険に加入する 4 0 ～ 7 4 歳
- ・ 内 容 基本的な健診項目、詳細な健診項目（眼底検査を除く）、血液検査（尿酸、クレアチニン）尿検査（潜血）を全員に実施。
- ・ 実施方法 市内 9 1 か所の医療機関、弘前市医師会健診センター、青森県総合健診センター
- ・ 実施期間 5 月 1 日～翌年 3 月 1 5 日

[特定健康診査受診率向上のための取り組み]

- ・ 個別通知（特定健診受診券の送付）
- ・ 未受診者への受診勧奨ハガキの送付 (年 1 回)
- ・ 未受診者に訪問による受診勧奨
- ・ 町会連合会主催の保健衛生座談会での P R
- ・ 医師会への協力依頼
- ・ 広報、国保だより等による周知 (記事掲載、ホームページ掲載等)
- ・ 健康づくり推進課と連携し、健康づくりサポーターに対する P R
- ・ かかりつけ医による生活習慣病治療者で未受診者への働きかけの協力依頼

(2) 特定保健指導

- ・ 目的 特定健診の結果で特定保健指導対象者に対し、生活習慣の改善を促し、生活習慣病を予防することを目的とする。
- ・ 対象 特定健診の結果、動機づけ支援、積極的支援と判定された者
- ・ 内容 弘前市保健センター、岩木保健福祉センター、相馬ふれあい館、弘前市医師会健診センター等において、保健師、管理栄養士による保健指導。
動機づけ支援：原則1回の支援と評価を実施。
積極的支援：初回、3か月以上の継続的な支援、中間評価のための血液検査評価を実施。
- ・ 実施方法 来所、訪問による個別指導
- ・ 実施期間 4月1日～翌年3月31日

[特定保健指導実施率向上のための取り組み]

- ・ 対象者への個別通知
- ・ 医療機関での受診者は、医療機関より特定保健指導通知
- ・ 弘前市医師会健診センターで人間ドック利用者へ健診当時の勧奨及び実施
- ・ 未実施者へ電話による勧奨
- ・ 未実施者の電話勧奨で連絡のとれない者へ保健師・管理栄養士による訪問指導
- ・ 未実施者の訪問時、不在者に対する利用勧奨等のチラシ配付を実施

(3) 国保人間ドック

- ・ 目的 特定健診及びがん検診（胃、大腸、肺）の受診率を向上及び保険料完納者に対する健康管理の支援を目的とする
- ・ 対象 国保の保険料完納者で、40～74歳
- ・ 内容 特定健診、胃がん・大腸がん・肺がん検診、肺機能検査、眼底検査、腹部超音波検査、C型肝炎検査（40歳のみ）
- ・ 実施方法 弘前市医師会健診センター、鳴海病院健康管理センターで実施
- ・ 実施期間 5月1日～翌年3月15日

(4) 国保脳ドック

- ・ 目的 保険料完納者に対する健康管理の支援を目的とする。
- ・ 対象 国保の保険料完納者で、40～74歳
- ・ 内容 脳MRI、脳血管MRA、頸部動脈MRA、血液検査、尿検査
- ・ 実施方法 鳴海病院健康管理センター、木村脳神経クリニック、健生病院で実施。
- ・ 実施期間 4月1日～翌年3月31日

(5) 早期介入保健指導事業

- ・ 目的 生活習慣病の発症を予防するために、特定健診対象年齢前から、健康づくりに対する関心をたかめることを目的とする。
- ・ 対象 国保加入者 30 歳代の男性
- ・ 内容 特定健診の基本的な健診項目、健診結果で生活習慣の改善が必要な者に対し保健指導実施。
- ・ 実施方法 健診は弘前市医師会健診センターで実施。保健指導は弘前市保健センターで実施。
- ・ 実施期間 5 月 1 日～翌年 3 月 15 日

(6) 重症化予防保健指導事業

- ・ 目的 高血圧を中心とした健康課題を持ち治療が必要な者に対し、訪問指導により本人や家族に対する生活習慣改善に向けた支援を実施し、生活習慣病の重症化を予防することを目的とする。
- ・ 対象 特定健診の結果、Ⅲ度高血圧及びⅡ度高血圧と判定された未治療者
- ・ 内容 訪問による保健指導
- ・ 実施方法 地区担当保健師による訪問指導を実施し、継続的な支援が必要な者には電話、訪問による保健指導を実施。
- ・ 実施期間 6 月～翌年 3 月

(7) 重複頻回等の保健指導

- ・ 目的 重複頻回受診者、生活習慣病治療者の慢性腎臓病（CKD）重症度分類中等度者への保健指導、柔道整復療養費高額利用者の施術状況の把握、健康診査未受診者の受診勧奨により、生活習慣の見直し等の支援を行い、重症化を予防し、医療費適正化を図ることを目的とする。
- ・ 対象 重複頻回受診者、慢性腎臓病（CKD）中等度の者 柔道整復療養費高額利用者への患者調査実施後のアンケート実施者
- ・ 内容 訪問による保健指導
- ・ 実施方法 レセプト情報、健診結果等から対象者を明確化し、訪問指導を実施。
- ・ 実施期間 5 月～12 月

(8) 後発医薬品の利用促進

- ・ 目的 生活習慣病や慢性疾患治療者へ後発医薬品に切り替えた場合の差額通知の郵送や保険証更新時に希望カードを同封して、後発医薬品の周知を図り、数量シェアの拡大に努める。

- ・ 対 象 ①高血圧症、糖尿病、脂質異常症、痛風、強心剤、抗アレルギー治療薬を月14日以上長期投与されている被保険者
②200円以上の差額金額のある被保険者
- ・ 内 容 年3回差額通知、保険証送付時に希望カードを同封し郵送、新規保険証交付時に配布。
- ・ 実施方法 35歳以上の対象者へ差額通知を発送。希望カードを全被保険者へ郵送。
- ・ 実施期間 差額通知：5月、9月、1月、希望カード：9月。

4 保健事業実施計画（データヘルス計画）の評価方法の設定

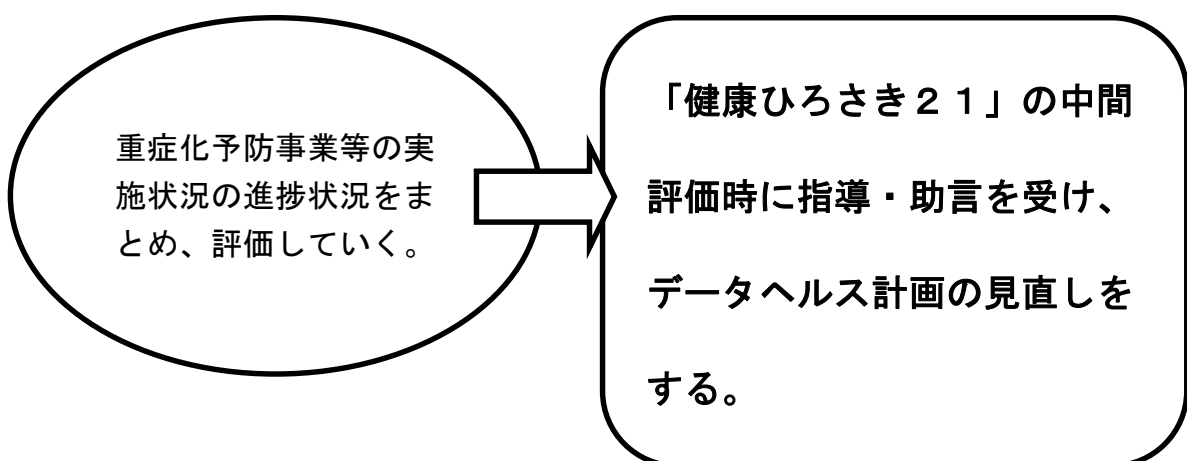
国保データベース（KDB）システムの情報を活用し、毎年実施する。

5 保健事業実施計画（データヘルス計画）の見直し

計画の見直しは、最終年度となる平成29年度に、目的・目標の達成状況評価を実施し行う。

KDBシステムで受診率、受療率、医療の動向等は、保健指導にかかる保健師、栄養士等が、担当地区の被保険者分について定期的に実施する。

特定健診実績報告後のデータにより、経年比較を実施するとともに個々の健診結果の改善度を評価する。



6 保健事業の課題と考察（平成26年度実績）

〔弘前市国民健康保険に加入している市民を対象にした保健事業〕

事業 担当課	事業名	事業の目的	事業の概要	対象者 参加者数	実施状況	課題と考察
国保年金課	特定健康診 査	弘前市国民健康 保険に加入する40 歳～74歳を対象と した、心筋梗塞・脳 卒中・糖尿病・高 血圧症などの生活 習慣病の発症や 重症化の予防を目 的に、発症の前兆 となるメタボリック シンドロームに着 目した健診。	【実施期間】 5/1～翌年3/15 【実施方法】 市内91か所の医療 機関（個別・集団） 【自己負担】 無料 【案内方法】 受診券個別郵送、広 報・ホームページ、 ポスター等掲示、テ レビCM・新聞広告 （青森県国保連）、 未受診者受診勧奨 ハガキ・戸別訪問勧 奨	H27.11.26作成 データ 40～74歳の 被保険者数 36,740人 10,280人	H27.11.02作成デー タ 26年度 目標受診率：35% 受診率：27.98% ・男性：25.06% ・女性：30.51%	・未受診者への勧 奨（未受診者の約 3割が健診・治療 も受けておらず、 約4割が健診未受 診だが治療を受け ているので、かか りつけ医による健 診受診へのさらに 協力依頼や検査 データ利用の検討 等が必要である。）
健康づく り推進課	特定保健指 導	特定保健指導対 象者に対し、生活 習慣の改善を促し 生活習慣病を予防 する。	【実施期間】 4月～翌3月（初回 面接） 【実施方法】 ・市保健センター ・市医師会健診セン ター（国保人間ドック 受診者で当日希望し た人） 【自己負担額】 無料 【案内方法】 個別郵送、電話勧 奨、個別訪問勧奨	H27.11.26作成 データ 特定保健指導対 象者 〈動機付け〉 ・対象者 704人 ・利用者 298人 ・修了者 250人 〈積極的〉 ・対象者 270人 ・利用者 72人 ・修了者 38人	H27.11.26作成デー タ 26年度 目標指導率：45% 利用率：38.10% ・男性：34.63% ・女性：44.64% 終了率：29.67% ・男性：27.27% ・女性：34.23%	・未利用者への勧 奨 ・医療機関との連 携 （保健指導につい ての周知不足）
国保年金課	国保人間ドッ ク	国保特定健康診 査及びがん検診 （胃・肺・大腸）の 受診率の向上 保険料完納者に対 する健康管理の援 助（病気の早期発 見など、疾病の予 防及び健康の保持 増進）	【実施期間】 5/1～3/15 【実施方法】 市内3医療機関 【自己負担額】 約4,000円 【案内方法】 広報、健康と福祉ご よみ	・利用者 H24年度 1,651 人 H25年度 1,771 人 H26年度 1,704 人	<div> <p>国保人間ドック、脳ドックは、実 施機関での1日の受け入れ人 数に限度があるため、これ以上 の利用人数の拡大は困難なも のがある。</p> <p>また、自己負担額についても、 自己負担額以外は国民健康保 険料を財源としている事から、こ れ以上の「ドック受診者への自 己負担額の軽減」は望めない。</p> <p>よってこれらの事業については、 現状維持となる。</p> </div>	
国保年金課	国保脳ドック	保険料完納者に対 する健康管理の援 助（脳血管疾患の 早期発見など、疾 病の予防及び健康 の保持増進）	【実施期間】 4/1～翌年3/31 【実施方法】 市内2医療機関 【自己負担額】 5,000円 【案内方法】 広報、健康と福祉ご よみ	・利用者 H24年度 477 人 H25年度 635 人 H26年度 635 人		

事業 担当課	事業名	事業の目的	事業の概要	対象者 参加者数	実施状況	課題と考察
国保年金課	後発医薬品の利用促進	生活習慣病や慢性疾患治療者へ後発医薬品に切り替えた場合の差額通知の郵送や保険証更新時に希望カードを同封して、後発医薬品の周知を図り、シェアの拡充に努める。	＜差額通知＞ 【実施時期】 年2回 (9月・1月) 【対象月数】 7月・11月 【通知対象】 ①高血圧症・糖尿病・高脂血症・痛風・強心剤・抗アレルギー治療薬を月14日以上長期投与されている被保険者 ②200円以上の差額金額のある被保険者 ＜希望カード配布＞ ①9月中旬保険証に同封し郵送 ②新規保険証交付時配布	＜差額通知＞ ・対象者 35歳以上 ・対象者数 40,273人 ＜希望カード＞ ・配布数 全被保険者数	＜差額通知＞ ・対象件数 1回目 2536件 2回目 2702件 計 5,238件 ・数量シェア 1回目 59.4% 2回目 61.0% ＜希望カード＞ ・配布件数 9月保険証更新時 50,200件 ※戸別訪問指導時にジェネリック利用促進のポケットティッシュを配付	・数量シェア拡充のため未利用者への周知、勧奨の促進。
国保年金課	重複受診者への適切な訪問指導	重複頻回受診者・糖尿病性腎症治療者の保険指導や健康診査未受診者の受診勧奨により、生活習慣の見直しや重症化を予防し医療費適正化を図る。	【実施期間】5月～12月 【実施方法】戸別訪問による保健指導 【対象者】保健指導の必要性があると判断される被保険者	・訪問対象者 重複頻回受診者 や糖尿病性腎症の治療で内服薬やインスリン治療をされている被保険者 ・訪問対象者数 重複受診363人 頻回受診 17人 糖尿病性腎症受診22人	・指導件数 重複受診 273人 頻回受診 13人 糖尿病性腎症受診18人 計304人 ・医療費削減額 18,557千円 (目標18,400千円)	・生活習慣病治療者の重症化予防指導と新規透析導入者の減少のため慢性腎臓病(CKD)重症化分類での対象選定を行い、保健指導を強化。
健康づくり推進課	重症化予防保健指導事業(27年度開始)	高血圧を中心とした、健康課題を持つ本人の状態を訪問で把握し、本人や家族に対する生活習慣改善に向けた支援を継続する。	【実施期間】 6月～翌年3月 【実施方法】訪問または電話・面接による継続的な保健指導 【自己負担額】無料	特定健診にてⅢ度高血圧と判定され、問診時高血圧症未治療の者54人	・訪問または電話指導:29人 ・その他面接:14人 ・不在等で未対応:10人 対応時、特定保健指導及び死亡を除く48人のうち高血圧症及びその他生活習慣病治療者は24人だった。	訪問等による継続支援と合わせ、未対応ケースへの対応を徹底する。また、未治療及び中断している24人に対し、今後も継続指導により生活習慣改善と医療の継続について支援していく。
健康づくり推進課	早期介入保健指導事業	生活習慣病の発症を予防するために、特定健診の対象年齢前から、健康づくりに対する関心を高める。	【実施期間】 5/1～翌年3/15 【実施方法】 健診は医師会健診センターに委託 保健指導は健康づくり推進課が実施 【自己負担額】無料 【案内方法】 個別通知、広報	国保加入30歳代男性2653人のうち 健診利用者 144人	26年度目標健診受診人数:130人 健診結果異常なしが50人(34%)、94人(66%)は何らかの生活改善が必要な者であり、保健指導を実施した。そのうち本人に対する個別の保健指導を91人(93%)に実施。	健診受診者は健診対象者の5.4%程度である。事業の周知拡大をしていきたい。

〔(参考)弘前市の市民全員を対象とした保健事業〕

- ・がん検診(胃がん、肺がん、大腸がん、前立腺がん、乳がん、子宮がん) ・胃がんリスク検診
- ・結核健診、骨密度健診、肝炎ウィルス検診、成人歯科健診、女性の健康診査 ・妊婦や乳幼児を対象とした健診
- ・予防接種(小児(未就学児)インフルエンザ、高齢者インフルエンザ、高齢者肺炎球菌感染症)

7 保健事業の選定及び目標の設定（平成27年度～平成29年度）

事業名	対象者	目標		
		平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定健康診査	弘前市国民健康保険に加入する40歳～74歳	受診率40%	受診率50%	受診率60%
		目標は「第2期弘前市特定健康診査等実施計画」で設定（H25年3月）。まずは県平均（H26(速報)34.0%）を目指す。		
特定保健指導	国保特定健康診査の結果により階層化し、動機づけ支援、積極的支援と判定された40～74歳	受診率50%	受診率55%	受診率60%
		目標は「第2期弘前市特定健康診査等実施計画」で設定（H25年3月）。まずは県平均（H26(速報)36.5%）を目指す。		
国保人間ドック	国保特定健康診査の対象者で、属する世帯の保険料が完納されている。	健診内容に特定健診を含むことで、特定健診の受診率の向上及び国保料完納の奨励を図る。		
国保脳ドック	弘前市国民健康保険に加入する40歳～74歳で、属する世帯の保険料が完納されている。	国保加入者の健康に寄与し、国保料完納の奨励を図る。		
後発医薬品の利用促進	高血圧症や糖尿病等の生活習慣病の治療薬を長期利用されている35歳～74歳の被保険者	60%	65%	70%
		後発医薬品使用数量シェアの拡大。平成29年度70%（国の目標）を目指す。		
重複頻回受診者への訪問指導	重複頻回受診者等で、生活習慣病治療者や特定健康診査未受診者等で保健指導の必要性があると判断される被保険者	18,400千円	20,000千円	20,300千円
		重複頻回受診者等に該当し、生活習慣病治療している者、慢性腎臓病（CKD）中等度以上を対象に、重症化予防の個別訪問指導を実施する。		
重症化予防保健指導事業（27年度開始）	国保特定健康診査受診者のうちⅢ度高血圧、Ⅱ度高血圧と判定された者	Ⅲ度高血圧者1.6%	Ⅲ度高血圧者1.25%	Ⅲ度高血圧者1.1%
		目標は「第二次弘前市健康増進計画」の高血圧症者6.3%減少を目指し、Ⅱ度高血圧以上に対し、継続的な血圧管理と保健指導を実施する。		
早期介入保健指導事業	弘前市国民健康保険に加入する18歳～39歳	160人	190人	220人
		健診を継続的に受診し、さらに新規受診者の拡大を目指す。		

8 計画の公表・周知

策定した計画は、市の広報誌やホームページに掲載するとともに、実施状況の取りまとめを行い、評価・見直しに活用するため報告書を作成する。

9 事業運営上の留意事項

弘前市は国保部門に保健師等の専門職が配置されていなかったため、平成20年度からの特定保健指導事業等は、健康づくり部門の保健師・栄養士に事業の執行委任をしている。平成28年度からは国保部門に保健師を配置し、さらに連携を強化するとともに効果的な保健事業を実施し、課題解決に取り組むものとする。

10 個人情報の保護

弘前市における個人情報の取り扱いは、弘前市個人情報保護条例(平成18年2月27日弘前市条例第20号)によるものとする。

11 その他計画策定に当たっての留意事項

データ分析に基づく保険者の特性を踏まえた計画を策定するため、国保連合会等が行うデータヘルスに関する研修に事業運営にかかわる担当者(国保、健康づくり、介護部門等)が積極的に参加するとともに、事業推進に向けて協議する場を設けるものとする。

12 弘前市の保健事業について

データ分析に基づく保険者の特性を踏まえた計画を策定するため、国保連合会が行うデータヘルスに関する研修に事業運営にかかわる担当者(国保、健康づくり、介護部門等)が積極的に参加するとともに、事業推進に向けて協議する場を設けるものとする。

<資料>

1 弘前市の特徴（同規模平均、青森県、国との比較）①

様式6-1 国・県・同規模平均と比べてみた弘前市の位置

課題となるもの（KDBデータ H28.03.17）

項目				弘前市		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		180,685		12,260,475		1,363,393		124,852,975		
		65歳以上（高齢化率）		46,343	25.6	2,705,590	22.1	352,351	25.8	29,020,766	23.2	KDB_NO.5 人口の状況
		75歳以上		23,810	13.2			179,439	13.2	13,989,864	11.2	KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地域の健康課題
		65～74歳		22,533	12.5			172,912	12.7	15,030,902	12.0	
		40～64歳		62,360	34.5			487,230	35.7	42,411,922	34.0	
		39歳以下		71,982	39.8			523,812	38.4	53,420,287	42.8	
	② 産業構成	第1次産業		15.5		2.9		13.0		4.2		KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地域の健康課題
		第2次産業		16.7		25.9		20.6		25.2		
		第3次産業		67.8		71.2		66.4		70.6		
	③ 平均寿命	男性		77.7		79.9		77.3		79.6		
		女性		85.7		86.3		85.4		86.4		KDB_NO.1 地域全体像の把握
	④ 健康寿命	男性		64.3		65.4		64.2		65.2		
		女性		66.4		66.9		66.4		66.8		
2	① 死亡の状況	標準化死亡比（SMR）	男性	118.4		97.1		119.8		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性	111.5		100.7		109.6		100		
		死因	がん	659	45.7	33,013	48.6	4,805	45.2	360,744	48.3	
			心臓病	389	27.0	18,144	26.7	2,839	26.7	198,622	26.6	
			脳疾患	269	18.7	10,796	15.9	1,965	18.5	121,486	16.3	
			糖尿病	27	1.9	1,252	1.8	229	2.2	14,474	1.9	
			腎不全	59	4.1	2,210	3.3	457	4.3	25,089	3.4	
			自殺	38	2.6	2,471	3.6	327	3.1	26,250	3.5	
			合計	310	13.66			2,273	13.28	159,863	12.6	
		早世予防からみた死亡（65歳未満）	男性	196	17.2			1,547	17.7	107,414	16.3	
			女性	114	10.1			726	8.7	52,449	8.6	
	②	合計		310	13.66			2,273	13.28	159,863	12.6	厚労省HP 青森県HP 人口動態調査(H25)
3	① 介護保険	1号認定者数（認定率）		10,766	23.4	501,839	19.7	74,887	21.1	5,178,997	20.0	KDB_NO.1 地域全体像の把握
		新規認定者		140	0.3	15,824	0.3	1,119	0.3	136,600	0.3	
		2号認定者		322	0.5	15,304	0.4	2,494	0.5	145,883	0.4	
	② 有病状況	糖尿病		2,450	21.5	100,314	20.6	16,146	20.5	1,089,285	20.3	
		高血圧症		5,699	51.2	226,361	46.9	40,283	51.6	2,551,660	47.9	
		脂質異常症		2,746	24.2	125,391	25.6	19,461	24.6	1,386,541	25.7	
		心臓病		6,336	56.8	257,478	53.4	44,784	57.5	2,914,608	54.8	
		脳疾患		2,709	24.2	119,162	24.9	21,028	27.1	1,324,669	25.2	
		がん		988	8.6	44,975	9.2	6,425	8.0	493,808	9.2	
		筋・骨格		5,314	47.9	220,694	45.8	35,700	45.8	2,505,146	47.1	
		精神		3,811	33.8	152,950	31.5	27,337	34.5	1,720,172	32.2	
	③ 介護給付費	1件当たり給付費（全体）		62,336		57,728		65,398		60,773		
		居宅サービス		45,698		39,447		46,144		40,470		
4	① 国保の状況	施設サービス		291,880		289,419		294,330		288,254		KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
		要介護認定別医療費（40歳以上）	認定あり	6,506		7,743		6,772		7,952		
			認定なし	3,522		3,626		3,560		3,816		
	② 医療の概況（人口千対）	被保険者数		52,593		3,141,262		399,741		32,318,324		
		65～74歳		18,046	34.3			138,886	34.7	11,713,836	36.2	
		40～64歳		20,820	39.6			158,377	39.6	11,257,199	34.8	
		39歳以下		13,727	26.1			102,478	25.6	9,347,289	28.9	
		加入率		29.1		26.4		29.3		28.8		
	③ 医療費の状況	病院数		17	0.3	777	0.2	102	0.3	7,735	0.2	
		診療所数		172	3.3	8,674	2.8	893	2.2	86,914	2.7	
		病床数		3,431	65.2	147,266	46.9	18,058	45.2	1,422,951	44.0	
		医師数		795	15.1	26,709	8.5	2,639	6.6	256,703	7.9	
		外来患者数		670.1		667.7		659.3		652.3		
5	① 医療費分析（生活習慣病に占める割合）	入院患者数		16.9		17.4		17.4		18.1		KDB_NO.3 健康・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
		一人当たり医療費		22,559		23,383		22,760		23,292		
		受診率		686,998		685,121		676,733		670,435		
		外来費用の割合		61.2		60.7		61.1		59.7		
		件数の割合		97.5		97.5		97.5		97.3		
	② 最大医療費源傷病名（顕割合含む）	入院費用の割合		38.8		39.3		38.9		40.3		KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地域の健康課題
		件数の割合		2.5		2.5		2.6		2.7		
		1件あたり在院日数		15.7日		15.7日		15.8日		15.9日		
		がん		2,261,957,300	27.2	23.6		24.8		23.0		
		慢性腎不全（透析あり）		631,855,620	7.6	9.3		8.0		9.5		
6	① 医療費分析（生活習慣病に占める割合）	糖尿病		891,249,990	10.7	9.7		10.9		9.8		KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地域の健康課題
		高血圧症		978,042,780	11.8	10.0		11.9		10.2		
		精神		1,210,444,650	14.6	16.8		15.2		17.0		
		筋・骨格		1,308,800,120	15.8	14.7		15.1		15.0		
		合計		4,382,452,840	53.4	48.6		52.7		51.9		
	② 最大医療費源傷病名（顕割合含む）	がん		2,261,957,300	27.2	23.6		24.8		23.0		KDB_NO.3 健康・医療・介護 データからみる地域の健康課題
		慢性腎不全（透析あり）		631,855,620	7.6	9.3		8.0		9.5		
		糖尿病		891,249,990	10.7	9.7		10.9		9.8		
		高血圧症		978,042,780	11.8	10.0		11.9		10.2		
		精神		1,210,444,650	14.6	16.8		15.2		17.0		

弘前市の特徴（同規模平均、青森県、国との比較）②

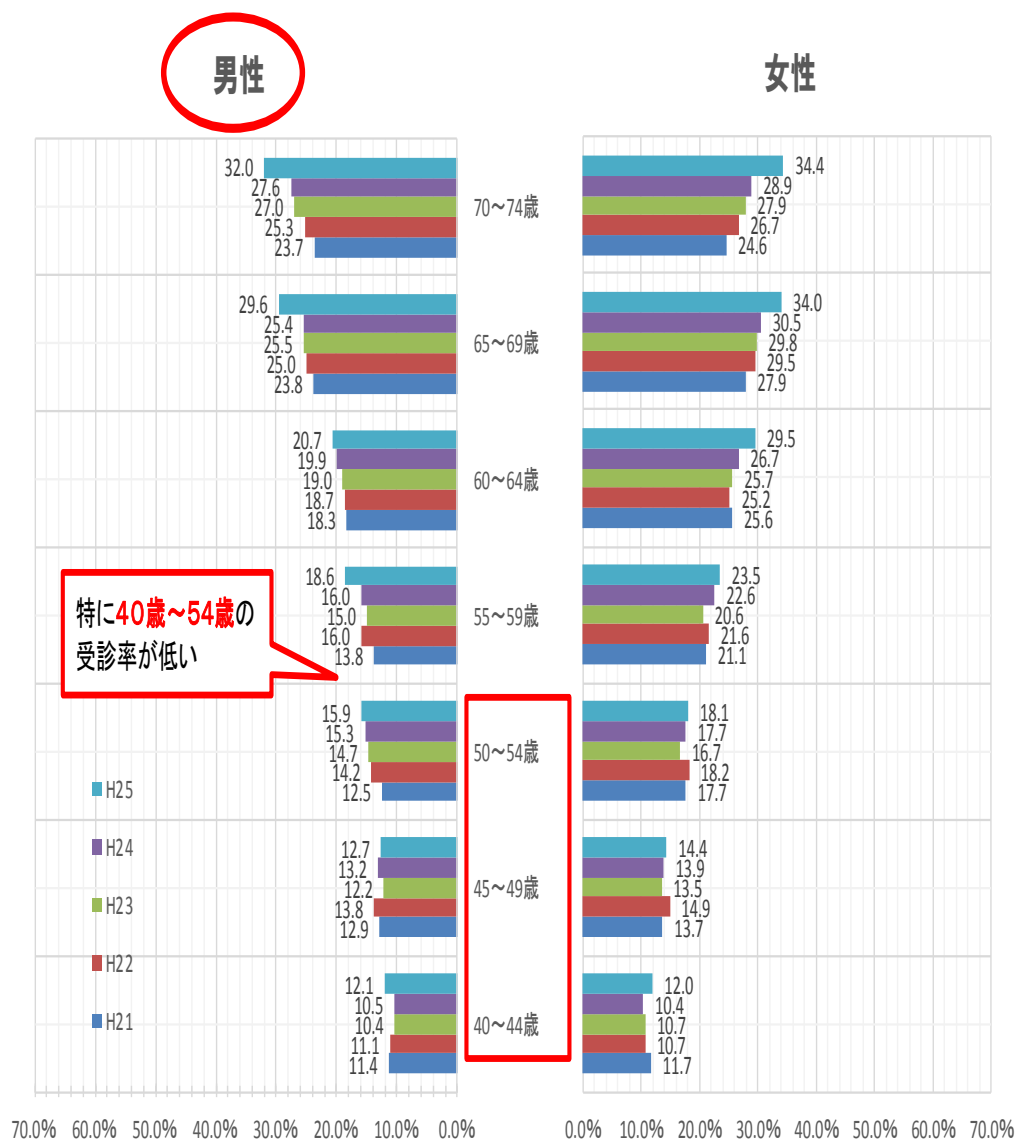
様式6-1 国・県・同規模平均と比べてみた弘前市の位置

課題となるもの（KDBデータ H28.03.17）

項目				弘前市		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)	入院	糖尿病	540,001	26位 (16)						KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域
			県内順位 順位総数41	高血圧	612,693	18位 (16)						
				脂質異常症	621,645	9位 (17)						
				脳血管疾患	732,784	11位 (18)						
				心疾患	598,847	22位 (14)						
				腎不全	631,646	26位 (15)						
				精神	465,481	18位 (24)						
				悪性新生物	609,536	26位 (14)						
				外来	糖尿病	34,532	22位					
				入院の（ ）内 は入院日数	高血圧	27,758	24位					
					脂質異常症	25,525	31位					
					脳血管疾患	34,243	20位					
					心疾患	37,250	21位					
					腎不全	199,263	13位					
					精神	30,308	13位					
					悪性新生物	54,885	19位					
					健診対象者 一人当たり	1,744		2,138	2,303	2,113		
				⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診未受診者	12,868	12,033	12,216	12,072		KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地域
					生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者	4,807	6,043	6,211	6,025		
						健診未受診者	35,467	34,016	32,944	34,432		
						健診未受診者						
	⑦	健診・レセ 実合	受診動向者	医療機関受診率	5,991	58.4	402,977	49.3	50,466	53.6	3,850,819	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				医療機関非受診率	288	2.8	64,336	7.9	3,814	4.1	634,628	
				健診受診率	6,279	61.2	467,313	57.1	54,280	57.7	4,485,447	
				健診未受診率	288	2.8	64,336	7.9	3,814	4.1	634,628	
5	①	特定健診の 状況	県内順位 順位総数41	健診受診率	10,255		817,809		94,086		7,930,554	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	28.0	県内32位 同規模65位	37.7	33.7	全国29位	35.0		
				特定保健指導終了者（実施率）	278	28.6	13,437	14.7	3,232	32.3	188,960	
				非肥満高血糖	767	7.5	75,318	9.2	8,853	9.4	716,044	
				メタボ	該当者	1,636	16.0	132,481	16.2	14,897	15.8	1,302,963
					男性	1,082	25.4	88,817	26.4	9,848	24.7	888,840
					女性	554	9.2	43,664	9.1	5,049	9.3	414,123
					予備群	1,161	11.3	84,926	10.4	10,245	10.9	846,349
				BMI	男性	745	17.5	57,464	17.1	6,445	16.2	582,789
					女性	416	6.9	27,462	5.7	3,800	7.0	263,560
					総数	3,083	30.1	244,088	29.8	27,980	29.7	2,425,113
					男性	2,005	47.1	163,661	48.7	17,978	45.1	1,654,684
					女性	1,078	18.0	80,427	16.7	10,002	18.4	770,429
				メタボ該当・予備群レベル	総数	672	6.6	37,649	4.6	7,014	7.5	377,715
					男性	101	2.4	5,768	1.7	1,174	2.9	62,573
					女性	571	9.5	31,881	6.6	5,840	10.8	315,142
					血糖のみ	56	0.5	4,684	0.6	607	0.6	50,262
					血圧のみ	935	9.1	60,196	7.4	7,822	8.3	589,006
					脂質のみ	170	1.7	20,046	2.5	1,816	1.9	207,081
					血糖・血圧	296	2.9	19,916	2.4	3,159	3.4	202,518
					血糖・脂質	49	0.5	6,812	0.8	603	0.6	69,222
					血圧・脂質	882	8.6	66,771	8.2	7,074	7.5	650,722
					血糖・血圧・脂質	409	4.0	38,982	4.8	4,061	4.3	380,501
6	①	生活習慣の 状況	既住歴	高血圧	4,263	41.6	278,049	34.0	36,628	38.9	2,628,721	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				糖尿病	891	8.7	56,742	6.9	7,739	8.2	552,392	
				脂質異常症	2,217	21.6	195,451	23.9	20,864	22.2	1,779,407	
				脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	61	1.8	28,100	3.6	2,627	3.1	246,850	
				心臓病（狭心症・心筋梗塞等）	143	4.3	45,459	5.8	4,801	5.7	418,534	
				腎不全	25	0.8	2,950	0.4	664	0.8	37,321	
				貧血	341	9.6	83,868	10.8	3,814	4.5	752,561	
				喫煙	1,533	14.9	106,534	13.0	14,307	15.2	1,126,381	
				週3回以上朝食を抜く	213	6.4	52,147	7.7	7,866	9.3	552,456	
				週3回以上食後間食	490	14.8	72,019	10.7	14,449	17.2	784,383	
				週3回以上就寝前夕食	538	16.3	100,455	14.8	16,905	20.1	1,064,075	
				食べる速度が速い	958	29.0	162,771	24.4	31,495	37.4	1,723,096	
				20歳時体重から10kg以上増加	1,031	31.2	214,866	31.4	28,547	33.9	2,133,136	
				1回30分以上運動習慣なし	2,241	67.9	372,598	54.5	53,667	63.8	3,961,689	
				1日1時間以上運動なし	1,918	58.1	301,918	44.2	42,101	50.0	3,093,380	
				睡眠不足	851	25.8	148,589	22.1	25,197	30.0	1,602,023	
				毎日飲酒	2,925	28.5	176,437	23.7	23,411	25.2	1,861,382	
				時々飲酒	2,277	22.2	164,920	22.1	20,664	22.2	1,596,513	
				一日飲酒量	1合未満	2,695	47.4	349,080	68.2	44,380	58.5	3,239,894
				2～3合	1～2合	1,944	34.2	109,903	21.5	18,345	24.2	1,198,820
					2～3合	786	13.8	42,429	8.3	7,888	10.4	466,130
					3合以上	263	4.6	10,565	2.1	5,293	7.0	135,866

2 国保特定健康診査「男女別・年代別の受診率」の推移

特定健診受診者の推移(H20～H25)



(TKAC007) 特定健診結果総括表(平成 25 年度) H26. 11. 04 特定健診データ管理システム
 (TKAC007) 特定健診結果総括表(平成 24 年度) H25. 11. 05 特定健診データ管理システム
 (TKAC007) 特定健診結果総括表(平成 23 年度) H24. 10. 16 特定健診データ管理システム
 (TKAC007) 特定健診結果総括表(平成 22 年度) H23. 10. 04 特定健診データ管理システム
 (TKAC007) 特定健診結果総括表(平成 21 年度) H22. 10. 15 特定健診データ管理システム

3 弘前市の位置（H26～H29）と同規模平均

様式6-1 年度ごと及び同規模平均と比べてみた弘前市の位置

項目				H26		H27		H28		H29		同規模平均		データ元 (CSV)
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	
1	①	介護保険	1号認定者数（認定率）	10,766	23.4									KDB_NO.1 地域全体像の把握
			新規認定者	140	0.3									
			2号認定者	322	0.5									
	②	有病状況	糖尿病	2450	21.5									
			高血圧症	5699	51.2									
			脂質異常症	2746	24.2									
			心臓病	6336	56.8									
			脳疾患	2709	24.2									
			がん	988	8.6									
			筋・骨格	5314	47.9									
			精神	3811	33.8									
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）	62,336										
			居宅サービス	45,698										
			施設サービス	291,880										
	④	医療費等	要介護認定別 医療費（40歳以上）	認定あり 認定なし	6,506 3,522									
2	①	国保の状況	被保険者数	52,593										KDB_NO.1 地域全体像の把握
			65～74歳	18,046	34.3									
			40～64歳	20,820	39.6									
			39歳以下	13,727	26.1									
			加入率	29.1										KDB_NO.1 地域全体像の把握 KDB_NO.5 被保険者の状況
	②	医療の概況 （人口千対）	病院数	17	0.3									
			診療所数	172	3.3									
			病床数	3,431	65.2									
			医師数	795	15.1									
			外来患者数	670.1										
			入院患者数	16.9										
	③	医療費の 状況	一人当たり医療費	22,559	県内19位 同規模平均37位									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	686,998										
			外 来	費用の割合 件数の割合	61.2 97.5									
			入 院	費用の割合 件数の割合	38.8 2.5									
			1件あたり在院日数	15.7日										
	④	医療費分析 細類に占める割合 最大医療費源傷病 名（調剤含む）	新生物	27.2										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）	7.6										
			糖尿病	10.7										
			高血圧症	11.8										
			精神	14.6										
			筋・骨疾患	15.8										
3	⑤	費用額 （1件あたり） 県内順位 順位総数 入院の（ ）内 は在院日数	入 院	糖尿病	540,001	26位	(16)							KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域
				高血圧	612,693	18位	(16)							
				脂質異常症	621,645	9位	(17)							
				脳血管疾患	732,784	11位	(18)							
				心疾患	598,847	22位	(14)							
				腎不全	631,646	26位	(15)							
				精神	465,481	18位	(24)							
				悪性新生物	609,536	26位	(14)							
			外 来	糖尿病	34,532	22位								
				高血圧	27,758	24位								
				脂質異常症	25,525	31位								
				脳血管疾患	34,243	20位								
				心疾患	37,250	21位								
				腎不全	199,263	13位								
				精神	30,308	13位								
				悪性新生物	54,885	19位								
	⑥	健診の有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり	健診受診者	1,744									KDB_NO.3 健診・医療・介護 データからみる地 域
				健診未受診者	12,868									
			生活習慣病対象者 一人当たり	健診受診者	4,807									
				健診未受診者	35,467									
	⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者		6,279	61.2								KDB_NO.1 地域全体像の把握
			医療機関受診率		5991	58.4								
			医療機関非受診率		288	2.8								

4 医療費の変化

医療費分析の経年比較

(1) 総医療費

KDB帳票No.052「医療費分析の経年比較」

項目	総医療費(円)					
	全体		入院		入院外	
	費用額	増減	費用額	増減	費用額	増減
H24年度	148億4,000万円	-	59億5,000万円	-	88億9,000万円	-
H25年度	150億5,000万円	2億1,000万円	59億4,000万円	▲1,000万円	91億円	2億1,000万円
H26年度	145億3,000万円	▲5億2,000万円	56億4,000万円	▲3億円	88億9,000万円	▲2億1,000万円
H27年度						
H28年度						
H29年度						

(2) 一人当たり医療費

項目		1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
H24年度	保険者(地区)	21,886	8,780	13,110			
	同規模	22,295	8,730	13,080			
	県	21,588	8,630	12,960			
	国	22,429	9,250	12,970			
H25年度	保険者(地区)	22,514	8,900	13,618	2.9	1.4	3.9
	同規模	22,768	9,010	13,610	2.1	3.2	4.0
	県	22,055	8,620	13,430	2.2	▲0.1	3.6
	国	23,013	9,420	13,520	2.6	1.8	4.2
H26年度	保険者(地区)	22,559	8,750	13,810	0.2	▲1.7	1.4
	同規模	23,383	9,200	14,190	2.7	2.1	4.3
	県	22,760	8,860	13,900	3.2	2.8	3.5
	国	23,292	9,380	13,910	1.2	▲0.4	2.9
H27年度	保険者(地区)						
	同規模						
	県						
	国						
H28年度	保険者(地区)						
	同規模						
	県						
	国						
H29年度	保険者(地区)						
	同規模						
	県						
	国						

※KDBの1人当たり医療費は、月平均額での表示となる。

5 疾病の発生状況の変化

疾病の発生状況(中長期的な目標疾患)

KDB帳票No.21・No.23「厚労省様式」「医療費分析(1)細小分類」(H28.03)

疾患	虚血性心疾患								
	患者数 (様式3-5)	増減率	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)			
				保険者	同規模	狭心症	伸び率	心筋梗塞	伸び率
平成24年	2,490人	-	-	3.247	3.76	5,426,100	-	181,760	-
平成25年	2,330人	▲160人	▲6.4%	3.647	4.106	8,894,320	63.9%	-	-
平成26年	2,193人	▲137人	▲5.9%	3.631	3.625	7,399,410	▲16.8%	4,341,090	-
平成27年									
平成28年									
平成29年									

毎年5月診療分(KDB7月作成)

疾患	脳血管疾患								
	患者数 (様式3-6)	増減率	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)			
				保険者	同規模	脳出血	伸び率	脳梗塞	伸び率
平成24年	2,096人	-	-	-	-	18,931,480	-	618,700	-
平成25年	2,011人	▲85人	▲4.1%	2.419	3.444	10,433,800	▲44.9%	9,555,320	1444.4%
平成26年	1,778人	▲233人	▲11.6%	2.713	3.205	13,409,950	28.5%	9,922,790	3.8%
平成27年									
平成28年									
平成29年					3045				

毎年5月診療分(KDB7月作成)

疾患	糖尿病性腎症						
	患者数 (様式3-2)	増減率	伸び率	新規患者数(千人当たり)		入院医療費(円)	
				保険者	同規模	狭心症	伸び率
平成24年	789人	-	-	2.216	0.74	869,120	-
平成25年	777人	▲12人	▲1.5%	1.228	0.776	0	▲100.0%
平成26年	643人	▲134人	▲17.2%	0.688	0.702	4,770,520	0.0%
平成27年							
平成28年							
平成29年							

毎年5月診療分(KDB7月作成)

疾患	慢性閉塞性肺疾患(COPD)			
	患者数(千人当たり)-入院		患者数(千人当たり)-入院外	
	保険者	同規模	保険者	同規模
平成24年	0.010	0.020	0.480	0.574
平成25年	0.013	0.022	0.782	0.908
平成26年	0.006	0.031	0.823	0.794
平成27年				
平成28年				
平成29年				

年度累計

共通する基礎疾患(短期的な目標疾患)

KDB帳票No.21「厚労省様式」「医療費分析(1)細小分類」

疾患	糖尿病				高血圧				脂質異常症				高尿酸血症			
	患者数	増減	増減率	新規患者数(千人当たり)		患者数	増減	増減率	新規患者数(千人当たり)		患者数	増減	増減率	患者数	増減	増減率
				保険者	同規模				保険者	同規模						
平成24年	5,405人	-		36,411	41,593	11,324人	-		14,944	14,208	7,534人	-		15,487	18,199	3,778
平成25年	5,556人	151人	2.8%	43,179	44,323	11,191人	▲133人	▲1.2%	14,036	14,116	7,425人	▲109人	▲1.4%	15,163	18,373	1,304人
平成26年	5,021人	▲535人	▲9.6%	12,997	13,618	11,230人	39人	0.3%	12,835	13,131	7,561人	136人	1.8%	8,446	11,968	1,364人
平成27年																
平成28年																
平成29年																

毎年5月診療分(KDB 7月作成)

6 有所見者割合の経年変化

健診データのうち有所見者割合の高い項目や年代を把握する(厚生労働省6-2~6-7) ☆No.23帳票

(H28.03)

男性		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
H24	合計	1096	31.2	1,640	46.6	887	25.2	877	24.9	232	6.6	1,471	41.8	2,212	62.9	559	15.9	1,941	55.2	1,123	31.9	1,799	51.2	61	1.7
	40-64	595	35.5	821	49.0	514	30.6	500	29.8	107	6.4	641	38.2	979	58.4	301	17.9	816	48.7	601	35.8	907	54.1	20	1.2
	65-74	501	27.2	819	44.5	373	20.3	377	20.5	125	6.8	830	45.1	1,233	67.0	258	14.0	1,125	61.1	522	28.4	892	48.5	41	2.2
H25	合計	1254	31.4	1,908	47.7	1,058	26.5	1,002	25.1	233	5.8	1,528	38.2	1,639	41.0	671	16.8	2,162	54.1	1,235	30.9	2,128	53.2	62	1.6
	40-64	599	34.8	848	49.3	541	31.4	525	30.5	101	5.9	558	32.4	654	38.0	341	19.8	775	45.0	586	34.0	981	57.0	12	0.7
	65-74	655	28.8	1,060	46.6	517	22.7	477	20.9	132	5.8	970	42.6	985	43.3	330	14.5	1,387	60.9	649	28.5	1,147	50.4	50	2.2
H26	合計	1,282	30.1	2,005	47.1	1,049	24.6	1,045	24.5	227	5.3	1,493	35.0	2,724	63.9	689	16.2	2,362	55.4	1,402	32.9	2,253	52.9	73	1.7
	40-64	599	34.9	834	48.6	497	29.0	526	30.7	93	5.4	508	29.6	1,023	59.6	322	18.8	834	48.6	655	38.2	952	55.5	12	0.7
	65-74	683	26.8	1,171	46.0	552	21.7	519	20.4	134	5.3	985	38.7	1,701	66.8	367	14.4	1,528	60.0	747	29.4	1,301	51.1	61	2.4
H27																									
H28																									
H29																									

女性		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
H24	合計	1,232	24.5	973	19.3	628	12.5	555	11.0	65	1.3	1,294	25.7	3,372	67.0	83	1.6	2,422	48.1	904	18.0	3,053	60.6	13	0.3
	40-64	483	21.0	347	15.1	307	13.4	275	12.0	24	1.0	497	21.7	1,425	62.1	37	1.6	921	40.1	433	18.9	1,396	60.8	5	0.2
	65-74	749	27.3	626	22.9	321	11.7	280	10.2	41	1.5	797	29.1	1,947	71.1	46	1.7	1,501	54.8	471	17.2	1,657	60.5	8	0.3
H25	合計	1,324	23.7	1,016	18.2	709	12.7	598	10.7	69	1.2	1,322	23.6	2,014	36.0	118	2.1	2,669	47.7	947	16.9	3,534	63.1	10	0.2
	40-64	531	22.3	368	15.5	310	13.0	276	11.6	25	1.2	458	19.3	823	34.6	41	1.7	957	40.3	409	17.2	1,480	62.3	5	0.2
	65-74	793	24.6	648	20.1	399	12.4	322	10.0	44	1.4	864	26.8	1,191	37.0	77	2.4	1,712	53.2	538	16.7	2,054	63.8	5	0.1
H26	合計	1,434	23.9	1,078	18.0	793	13.2	642	10.7	80	1.3	1,259	21.0	3,965	66.1	128	2.1	2,872	47.9	1,070	17.9	3,733	62.3	8	0.1
	40-64	478	21.1	335	14.8	284	12.5	242	10.7	24	1.1	357	15.7	1,388	61.2	38	1.7	862	38.0	419	18.5	1,419	62.6	3	0.1
	65-74	956	25.7	743	19.9	509	13.7	400	10.7	56	1.5	902	24.2	2,577	69.2	90	2.4	2,010	53.9	651	17.5	2,314	62.1	5	0.1
H27																									
H28																									
H29																									

7 メタボリックシンドローム該当者・予備群の経年比較

メタボリックシンドローム該当者・予備群の把握(厚生労働省様式6-8)

☆No.24帳票

男性		健診受診者		腹囲のみ		予備群		高血糖		高血圧		脂質異常症		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	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
	合計	3,517	20.1	172	4.9%	610	17.3%	23	0.7%	477	13.6%	110	3.1%	858	24.4%	177	5.0%	31	0.9%	415	11.8%	235	6.7%
H24	40-64	1,677	16.0	113	6.7%	303	18.1%	15	0.9%	209	12.5%	79	4.7%	405	24.2%	72	4.3%	17	1.0%	216	12.9%	100	6.0%
	65-74	1,840	26.4	59	3.2%	307	16.7%	8	0.4%	268	14.6%	31	1.7%	453	24.6%	105	5.7%	14	0.8%	199	10.8%	135	7.3%
	合計	3,998	22.7	179	4.5%	693	17.3%	34	0.9%	528	13.2%	131	3.3%	1036	25.9%	199	5.0%	42	1.1%	513	12.8%	282	7.1%
H25	40-64	1,721	16.9	117	6.8%	322	18.7%	16	0.9%	215	12.5%	91	5.3%	409	23.8%	62	3.6%	21	1.2%	232	13.5%	94	5.5%
	65-74	2,277	30.7	62	2.7%	371	16.3%	18	0.8%	313	13.7%	40	1.8%	627	27.5%	137	6.0%	21	0.9%	281	12.3%	188	8.3%
	合計	4,261	25.0	178	4.2%	745	17.5%	41	1.0%	595	14.0%	109	2.6%	1082	25.4%	209	4.9%	34	0.8%	569	13.4%	270	6.3%
H26	40-64	1,716	18.3	98	5.7%	309	18.0%	11	0.6%	231	13.5%	67	3.9%	427	24.9%	72	4.2%	17	1.0%	252	14.7%	86	5.0%
	65-74	2,545	33.3	80	3.1%	436	17.1%	30	1.2%	364	14.3%	42	1.7%	655	25.7%	137	5.4%	17	0.7%	317	12.5%	184	7.2%
H27																							
H28																							
H29																							

女性		健診受診者		腹囲のみ		予備群		高血糖		高血圧		脂質異常症		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	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
	合計	5,034	24.9	109	2.2%	373	7.4%	11	0.2%	311	6.2%	51	1.0%	491	9.8%	101	2.0%	18	0.4%	270	5.4%	102	2.0%
H24	40-64	2,295	20.9	54	2.4%	135	5.9%	5	0.2%	108	4.7%	22	1.0%	158	6.9%	29	1.3%	11	0.5%	84	3.7%	34	1.5%
	65-74	2,739	29.7	55	2.0%	238	8.7%	6	0.2%	203	7.4%	29	1.1%	333	12.2%	72	2.6%	7	0.3%	186	6.8%	68	2.5%
	合計	5,597	27.9	92	1.6%	406	7.3%	19	0.3%	327	5.8%	60	1.1%	518	9.3%	94	1.7%	16	0.3%	307	5.5%	101	1.8%
H25	40-64	2,376	22.4	51	2.1%	151	6.4%	7	0.3%	115	4.8%	29	1.2%	166	7.0%	25	1.1%	9	0.4%	94	4.0%	38	1.6%
	65-74	3,221	34.1	41	1.3%	255	7.9%	12	0.4%	212	6.6%	31	1.0%	352	10.9%	69	2.1%	7	0.2%	213	6.6%	63	2.0%
	合計	5,994	30.5	108	1.8%	416	6.9%	15	0.3%	340	5.7%	61	1.0%	554	9.2%	87	1.5%	15	0.3%	313	5.2%	139	2.3%
H26	40-64	2,268	23.2	49	2.2%	121	5.3%	5	0.2%	96	4.2%	20	0.9%	165	7.3%	31	1.4%	6	0.3%	92	4.0%	36	1.6%
	65-74	3,726	37.7	59	1.6%	295	7.9%	10	0.3%	244	6.5%	41	1.1%	389	10.4%	56	1.5%	9	0.2%	221	5.9%	103	2.8%
H27																							
H28																							
H29																							

8 質問票調査の経年比較

生活習慣の変化

KDB帳票No.22「質問票項目集計集」(保険者、同規模別)(H28.03)

項目	服薬	喫煙	週3回以上 朝食を抜く	週3回以上 夕食後間食	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 体重増加	1日30分以 上運動なし	1日1時間以 上運動なし	睡眠不足	毎日飲酒	時々飲酒
H24年度	50.1	15.1	5.4	15.4	17.7	29.4	29.9	69.2	54.9	26.7	27.9	22.5
H25年度	51.8	15.9	5.7	15.7	16.9	29.6	29.1	68.2	59.3	25.6	28.3	22.1
H26年度	-	14.9	6.4	14.8	16.3	29.0	31.2	67.9	58.1	25.8	28.5	22.2
H27年度												
H28年度												
H29年度												

9 特定健診受診率、特定保健指導実施率、受診勧奨者経年比較

KDB帳票No.1、No.22

項目	特定健診				特定保健指導				受診勧奨者	
	対象者数	受診者数	受診率	同規模内 の順位	対象者数	終了者数	実施率	同規模内 の順位	医療機関受診率	
									弘前市	同規模平均
H24年度	37,964	8,628	22.7%	-	875	284	32.5%		59.8%	52.6%
H25年度	37,552	9,618	25.6%	-	962	271	28.2%	-	59.2%	47.6%
H26年度	36,740	10,280	28.0%	53 位	974	289	29.2%		58.4%	49.3%
H27年度										
H28年度										
H29年度										

弘前市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）

発行年月 平成28年 6月

発 行 弘前市

編 集 弘前市 健康福祉部 国保年金課

国保運営係(0172)35-1116

健康づくり推進課