


「国保データベースシステム」の活用について

国民健康保険中央会 常勤参与

鎌形 喜代実 

1. 保健事業におけるデータ活用の必要性

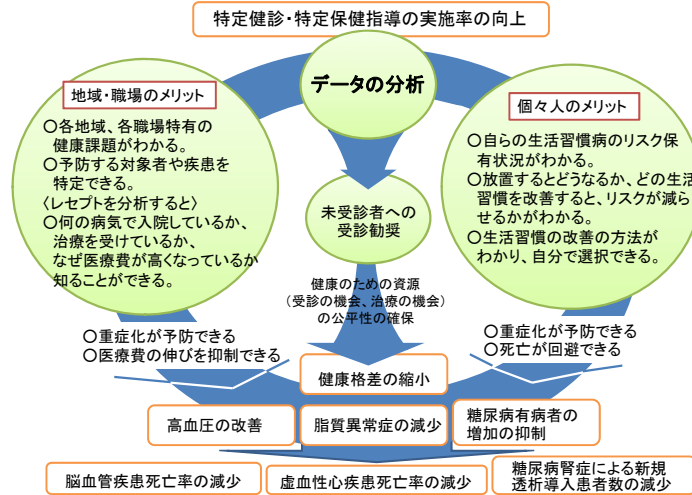
○ 平成25年6月、政府では規制改革や民間投資を促す成長戦略「日本再興戦略」、経済財政運営の指針「経済財政運営と改革の基本方針（骨太の方針）」、健康・医療分野における成長戦略「健康・医療戦略」を決定するとともに、保健情報の分析や分析結果に基づく保健事業の促進について健康・医療分野における主な施策として示された。国の政策においてもデータを活用した効率的、効果的な保健事業の展開が求められている。

	健康・医療分野における主な施策・重点化項目（抜粋）	
日本再興戦略 （平成25年6月14日閣議決定）	○ 予防・健康管理の推進に関する新たな仕組みづくり	● 保険者によるレセプト等のデータ分析 ● 分析に基づく健康保持増進のための事業計画・評価等
	○ 医療・介護情報の電子化の促進	● ICTを活用したレセプト等データの分析と健康づくりの推進
健康・医療戦略 （平成25年6月14日関係9閣僚申合せ）	○ 保健情報の分析の促進	● 市町村によるレセプト等のデータ分析に基づく保健事業の実施を推進 ● 市町村におけるKDBシステムの利活用による医療介護情報の統合的利活用を推進
	○ 分析結果に基づく保健事業の促進	
経済財政運営と改革の基本方針（骨太の方針） （平成25年6月14日閣議決定）	○ 健康管理・疾病予防に向けた医療関連情報の電子化・利活用の推進	
	○ 医療保険者による疾病予防の促進	
「国民の健康寿命が延伸する社会」に向けた予防・健康管理に係る取組の推進について （平成25年8月30日厚生労働大臣公表）	○ 医療・介護情報の「見える化」等を通じた介護予防等の更なる推進	● 市町村は、後期高齢者医療広域連合におけるKDBシステム等を活用し、介護予防等の視点を踏まえた保健事業の推進

○ 健康日本21(第二次)の着実な推進のためにも、データの分析を行い、個人や各地域において、解決すべき課題や取組を明確にし、それぞれに生じたメリットを活かした具体的取組を実施することで、高血圧の改善、糖尿病有病者の増加の抑制や脂質異常症の減少、さらに虚血性心疾患・脳血管疾患死亡率の減少、糖尿病腎症による新規透析導入の減少に結びつけていくことが可能となる。さらには、未受診者への受診勧奨などを通じ、健康格差の縮小に寄与することも可能となる。

出典：厚生労働省健康局「標準的な健診・保健指導プログラム」(平成25年4月)

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-

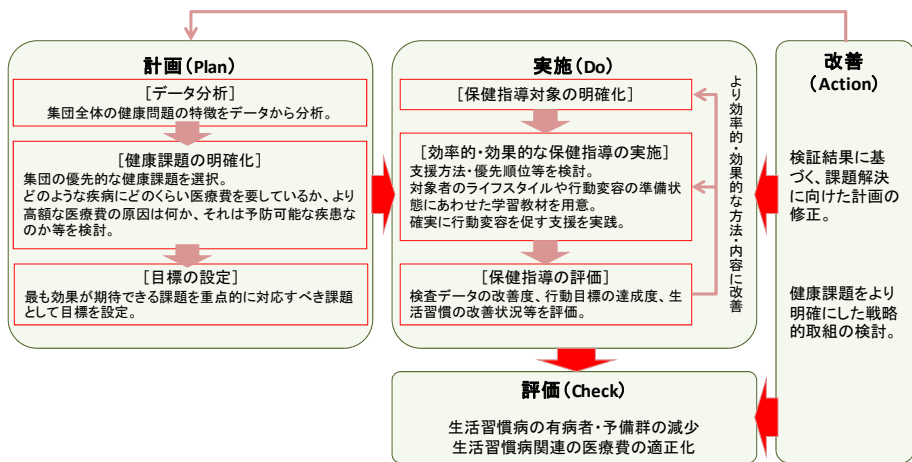


○ 平成25年4月に厚生労働省より「標準的な健診・保健指導プログラム」(健康局)、「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き」(保険局)の改訂版が発行され、「健康日本21(第二次)」や「第二期医療費適正化計画」を着実に推進していくために必要なポイントが示された。

○ 両書において、PDCAサイクルを意識した保健事業の展開の重要性や、データ分析に基づき、地域住民の健康課題を明確化し、効率的・効果的な保健指導を実施し、その評価を行うことにより、次の事業展開につなげていくことの必要性が示されている。

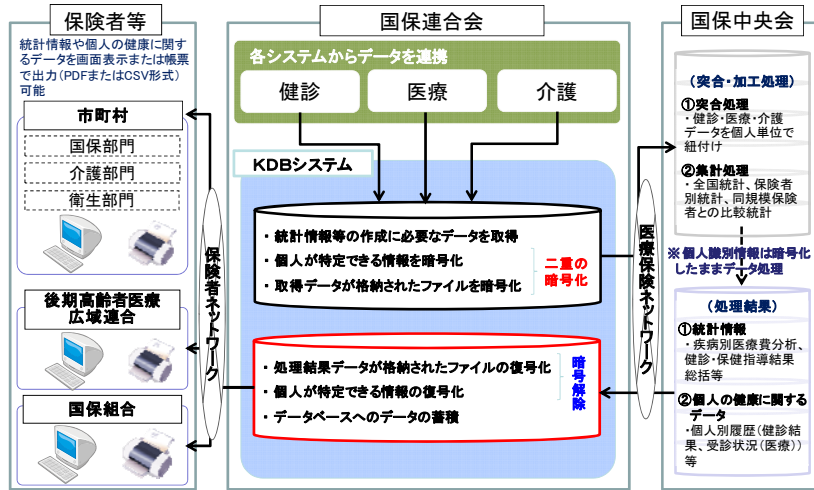
出典：厚生労働省健康局「標準的な健診・保健指導プログラム」(平成25年4月)

保健事業(健診・保健指導)のPDCAサイクル



2. 国保データベース(KDB)システムの概要

○ 国保データベース(KDB)システムは、国保連合会が各種業務を通じて管理する給付情報(健診・医療・介護)等から「統計情報」を作成するとともに、保険者からの委託を受けて「個人の健康に関するデータ」を作成し、提供する。

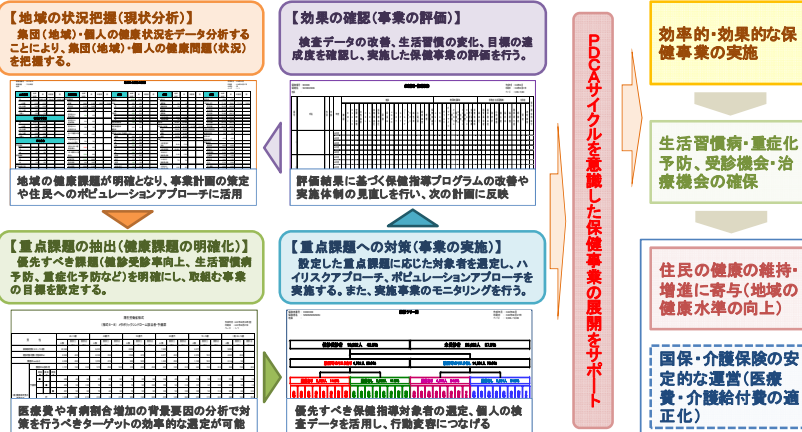


4

3. 国保データベース(KDB)システムの活用ポイント

○ 「健康日本21(第二次)」等の着実な推進には、PDCAサイクルを意識した保健事業を展開していく必要がある。国保データベース(KDB)システムから提供されるデータを分析することにより、地域住民の健康課題を明確化し、事業計画を策定した上で、それに沿った効率的・効果的な保健事業を実施することやその評価を行い、次の課題解決に向けた計画の見直しが可能となる。

○ 国保データベース(KDB)システムは、医療・介護関連情報の「見える化」を推進し、それぞれの地域の特性にあった地域包括ケアシステムの構築にも活用が可能。



5

4. 国保データベース(KDB)システムにおけるデータの取扱範囲

(※電子データにより管理しているものに限る)

	0歳～	40歳～	65歳～	75歳～
健診	妊婦健康診査・乳幼児健康診査・学校健康診断情報等			
		特定健康診査・特定保健指導情報	後期高齢者健康診査情報	
医療	国民健康保険医療情報			
			後期高齢者医療情報	
※1	KDB 取扱範囲			
介護		※3	介護保険情報(※4)	

※1: 歯科情報除く

※2: 65歳以上74歳以下で一定の障害がある者

※3: 第2号被保険者(受給については、要介護、要支援状態が加齢に起因する疾病(特定疾病)による場合に限定)

※4: 「受給者台帳」に登録されている被保険者に限る

6

活用場面

○ 本マニュアルでは、保健事業のPDCサイクルの各段階における国保データベース(KDB)システムの活用場面を設定し、各場面で活用可能な出力帳票について解説をしている。(各段階を4つの色で分類)

【地域の状況把握(現状分析)】

集団(地域)・個人の健康状況をデータ分析することにより、集団(地域)・個人の健康問題(状況)を把握する。

【重点課題の抽出(健康課題の明確化)】

優先すべき課題(健診受診率向上、生活習慣病予防、重症化予防など)を明確にし、取組む事業の目標を設定する。

【重点課題への対策(事業の実施)】

設定した重点課題に応じた対象者を選定し、ハイスコアアプローチ、ポピュレーションアプローチを実施する。また、実施事業のモニタリングを行う。

【効果の確認(事業の評価)】

検査データの改善、生活習慣の変化、目標の達成度を確認し、実施した保健事業の評価を行う。

活用場面	解説頁
I 地域全体の状況を把握する	P22～P24
II 地域構成から地域の状況を把握する	P25
III 健診データから地域の健康課題を把握する	P27～P29
IV レセプトデータから地域の健康課題を把握する	P30～P31
V 介護データから地域の健康課題を把握する	P32

活用場面	解説頁
I 健診データから重点課題を抽出する	P35～P38
II レセプトデータから重点課題を抽出する	P39～P47
III 介護データから重点課題を抽出する	P48～P50

活用場面	解説頁
I 保健事業計画を作る	P52～P54
II 保健指導対象者を特定し、ハイスコアアプローチを行う	P55～P63
III ポピュレーションアプローチを行う	P64～P66
IV 健診・保健指導の進捗管理を行う	P67

活用場面	解説頁
I <個人>保健指導対象者の健康状態の変化を確認する	P69
II <集団>保健指導を受けた対象者全体に対する成果(地域全体の保健事業の取組みの効果)について確認する	P70～P72
III 地域における事業実績を把握する	P73～P75

7

【地域の状況把握(現状分析)】(I 地域全体の状況を把握する)

活用方法 地域全体の状況を確認するとともに、他の状況と比較することで地域の特徴を把握する。

「地域の全体像の把握」(帳票ID:P21_001) 地域の人口構成や被保険者構成、生活習慣、健診結果状況、医療状況、介護状況について、県、同規模被保険者、全国の状況と比較することで、地域の特徴が把握できます。

地域全体の把握

人口構成				生活習慣				健診				医療				介護			
性別	年齢	人口数	割合	喫煙	飲酒	運動	睡眠	がん検診	生活習慣病	がん検診	生活習慣病	がん検診	生活習慣病	介護	介護	介護	介護		
男	0歳以下	12,451	2.04%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%	10.2%		

地域全体の把握(人口構成)

性別: 男性 49.5%, 女性 50.5%

地域全体の把握(生活習慣)

喫煙 10.2%, 飲酒 10.2%, 運動 10.2%, 睡眠 10.2%

地域全体の把握(医療)

入院 44.2%, 外来 47.8%

国や自治体が公表するデータも併せて活用しながら地域の状況を把握する。

比較情報が出力される帳票は、予め設定された比較先「県・同規模・国」と比較して地域の値が2倍以上の場合は「赤」、20%以上の場合は「緑」で表示されます。

【地域の状況把握(現状分析)】(I 地域全体の状況を把握する)

活用方法 地域全体の状況を確認するとともに、他の状況と比較することで地域の特徴を把握する。

「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」(帳票ID:P21_003) 地域の人口構成や被保険者構成、生活習慣、健診結果状況、医療状況、介護状況について、県、同規模被保険者、全国の状況と比較、自保険者のポジション(順位)を把握できます。

健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

平均年齢	人口数(人)	健康比率(%)	国保被保険者数(人)	国保被保険者率(%)	出生率	死亡率	医師数	病床数(床)	介護床数(床)
地域	12,451	20.0	4,576	37.2	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0
同規模	9,800	18.0	3,500	35.7	9.0	9.0	9.0	9.0	9.0
全国	12,500	19.0	4,000	32.0	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0

4 人口構成

地域の性別別人口構成(年齢別人口構成率(平均年齢))

5 生活習慣

喫煙率・飲酒率・運動率・睡眠率(性別別)

6 統計的指標

人口数・出生率・死亡率・医師数・病床数・介護床数

10 医療分析

医療費分析(平均年齢別)

11 医療統計

医療費分析(年齢別)

8 医療

医療費分析(年齢別)

12 介護

介護費分析(年齢別)

13 要介護者の医療状況

要介護者の医療状況

14 死亡

死亡率分析

【地域の状況把握(現状分析)】(I 地域全体の状況を把握する)

活用方法

地域全体の状況を確認するとともに、他の状況と比較することで地域の特徴を把握する。

「市区町村別データ同規模保険者比較」(帳票ID:P21_005) 自県(都道府)内の市区町村、同規模保険者別に人口構成、被保険者構成、健診、医療、介護等の状況について一覧で確認することができます。

市区町村別データ

市区町村	被保険者数/人口	医療費	受診率	1人当たり医療費	1人当たり健診	1人当たり介護	1人当たり医療費	生活習慣病	20歳以上	65歳以上	人工透析	特定種別	介護付	介護受給	要介護
1 A市															
2 B市															
3 C市															
4 D市															
5 E市															
6 F市															
7 G市															
8 H市															
9 I市															
10 J市															
11 K市															
12 L市															
13 M市															
14 N市															
15 O市															
合計(15市)	100,000 370,000	200,000,000,000	9,399,399	10,000 4,000	11,32	10,000	10,000	41,535	4,683	5,512	3,523	202	6,002	15,165	102

自県(都道府)内の市区町村と被保険者数、医療費、健診受診率、介護給付費等について比較し、地域の特徴を把握することができます。

被保険者数、医療費、健診受診率、介護給付費等について、全国の同規模保険者との比較をすることもできます。

同規模保険者比較

市区町村	被保険者数	医療費	受診率	1人当たり医療費	1人当たり健診	1人当たり介護	生活習慣病	20歳以上	65歳以上	人工透析	特定種別	介護付	介護受給	要介護	
1 A市															
2 B市															
3 C市															
4 D市															
5 E市															
6 F市															
7 G市															
8 H市															
9 I市															
10 J市															
11 K市															
12 L市															
13 M市															
14 N市															
15 O市															
合計(15市)	100,000 370,000	200,000,000,000	9,399,399	10,000 4,000	11,32	10,000	10,000	41,535	4,683	5,512	3,523	202	6,002	15,165	102

【重点課題の抽出(健康課題の明確化)】(II レセプトデータから重点課題を抽出する)

活用方法

医療費を押し上げている疾病について把握する。

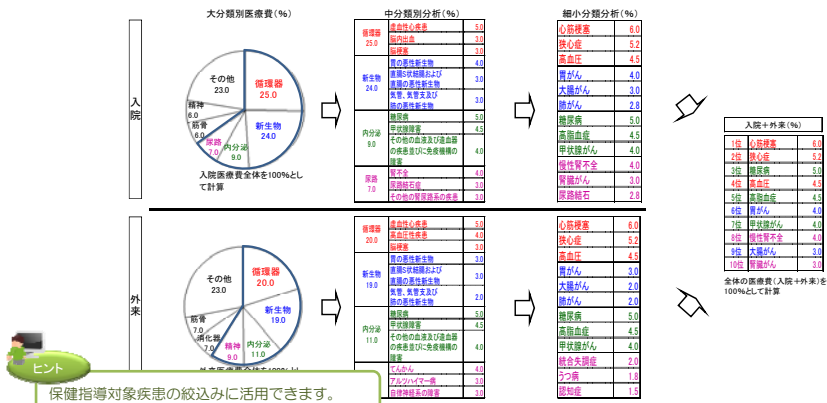
「医療費分析(2) 大、中、細小分類」(帳票ID:P23_002) 医療費について大、中、細小分類の疾病別に見ることができます。

保険者番号 :
保険者名 :
地区 :

医療費分析(2)大、中、細小分類

作成年月 :
印刷日 :
ページ :

保健指導対象者の絞り込み無しに、どの疾病をターゲットにするかの医療費分析例
(最大医療費源種別名を用いて計算)



【重点課題の抽出(健康課題の明確化)】(I) 健診データから重点課題を抽出する

活用方法 健診受診者の健診有所見割合が大きい項目を把握する。

「厚生労働省様式(様式0-2~7)(健診有所見者状況) (P21_024) 性・年齢階層別にBMIや腹囲等の健診有所見者の状況について見ることが出来ます。

厚生労働省様式 (様式0-2~7) 健診有所見者状況(男女別・年代別)

作成年月: 提出日: ページ:

性別	受診者	肥満(メタボ)の識別							血圧を測つる										内臓脂肪面積(肝臓)の肥満化程度				総コレステロール								
		BMI	腹囲	中性脂肪	ALT(GPT)	HDLコレステロール	血圧	HbA1c	空腹血糖	総コレステロール	LDLコレステロール	triglyceride	心電図	眼底検査	肝臓	肝臓	肝臓	肝臓	肝臓	肝臓	肝臓										
男性	受診者	29,737	11,232	297	187,853	4,818	123,252	2,112	84,229	2,112	38,824
女性	受診者	52,913	10,638	1,908	88,840	2,838	67,882	1,144	47,893	328	10,864	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
総数	受診者	82,650	21,870	2,905	176,693	7,656	191,134	3,256	132,122	2,440	49,688	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

※ HbA1cは平成25年度の健診結果より有所見の判定基準がDS値からNGSP値に変更される

ヒント: 検査値を年齢階層別にグラフ等により比較することで、どの年代から数値が変化しているのか確認できます。→ 優先的に関わる対象を検討

HbA1cの状況

有 所属者割合 (%)

年齢階層 (40歳代, 50歳代, 60~64歳, 65~69歳, 70~74歳)

【重点課題の抽出(健康課題の明確化)】(II) レセプトデータから重点課題を抽出する

活用方法 生活習慣病患者が罹患する重篤な合併症(脳卒中、心筋梗塞、糖尿病性腎症等)について把握する。

「厚生労働省様式(様式3-1)(生活習慣病全体のレセプト分析) (様式ID:P21_014) 生活習慣病全体のレセプトについて、性・年齢階層別の生活習慣病対象者や疾患別の人数・割合を見ることが出来ます。

厚生労働省様式 (様式3-1) 生活習慣病全体のレセプト分析

作成年月: 提出日: ページ:

性別	対象患者数	1ヶ月の処方薬数	大血管障害			人工透析			糖尿病			脳血管障害			腎臓病			がん			その他			
			脳血管障害	虚血性心疾患	人工透析	糖尿病	脳血管障害	腎臓病	がん	その他	脳血管障害	腎臓病	がん	その他	脳血管障害	腎臓病	がん	その他						
男性	受診者	5,562	2,911	340	6.1	1	0.0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
女性	受診者	4,518	3,796	170	20.7	29	0.6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
総数	受診者	10,080	6,707	510	5.1	30	0.3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

※ 脳血管疾患や虚血性心疾患、人工透析など、重症化及び合併症予防のためにどこにターゲットを絞っていくか、複数の帳票から特徴を見えます。

ヒント: 脳血管疾患や虚血性心疾患、人工透析など、重症化及び合併症予防のためにどこにターゲットを絞っていくか、複数の帳票から特徴を見えます。

関連帳票: 厚生労働省様式(様式3-2)糖尿病のレセプト分析(様式ID:P21_015), 厚生労働省様式(様式3-3)高血圧症のレセプト分析(様式ID:P21_016), 厚生労働省様式(様式3-4)脂質異常症のレセプト分析(様式ID:P21_017), 厚生労働省様式(様式3-5)虚血性心疾患のレセプト分析(様式ID:P21_018), 厚生労働省様式(様式3-6)脳血管疾患のレセプト分析(様式ID:P21_019), 厚生労働省様式(様式3-7)人工透析のレセプト分析(様式ID:P21_020)

【重点課題の抽出(健康課題の明確化)】(IIレセプトデータから重点課題を抽出する)

活用方法 医療費が高額となっている疾患を把握する。

「厚生労働省様式(様式1-1)(30万円以上となったレセプトの一覧)」(帳票ID:P21_011) 30万円以上となったレセプト(費用額、傷病名等)についてリストで見ることができます。

厚生労働省様式
(様式1-1) 30万円以上となったレセプト一覧 (医療費の高い順)

大量検索条件入力条件 (共通部)
1. 性別
2. 年齢
3. 保険者証番号
4. 医療機関番号
5. 品名(カナ)

大量検索条件入力条件 (画面個別部)
1. 主病名

番号	被保険者証番号 氏名	性別	年齢	入院 年月日	入院 月数	主病名	高血圧 症	糖尿病	脂質 異常症	高尿酸 血症	虚血性 心疾患	脳血管 疾患	認知 機能障害
1	●						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

高額の医療費がかかる疾病を確認し、どの疾病の予防を優先的な保健指導の対象とするかを検討することができます。

ヒント

- 最大医療資源傷病名 (P99「国保データベース (KDB) システムにおける最大医療資源の考え方について」参照) を使用しているため、月ごとに主病名に違いが出ることがあります。
- 「個人別履歴」(帳票ID:P26_010)にて過去のレセプトが表示されるため、治療内容等詳細なデータを活用し、原因を究明することができます。
- 保険者にて金額を独自に設定できる機能を平成26年5月にリリース予定。

【重点課題の抽出(健康課題の明確化)】(IIレセプトデータから重点課題を抽出する)

活用方法 長期に治療が継続することにより結果的に医療費が高額となっている疾患を把握する。

「厚生労働省様式(様式2-1)(6ヶ月以上入院しているレセプトの一覧)」(帳票ID:P21_012) 6ヶ月以上入院しているレセプト(入院月数、主傷病名、生活習慣病の状況等)についてリストで見ることができます。

厚生労働省様式
(様式2-1) 6ヶ月以上入院しているレセプトの一覧 (入院月数の多い順)

作成年月 :
印刷口 :
ページ :

大量検索条件入力条件 (共通部)
1. 性別
2. 年齢
3. 保険者証番号
4. 医療機関番号
5. 品名(カナ)

大量検索条件入力条件 (画面個別部)
1. 主病名

番号	被保険者証番号 氏名	性別	年齢	入院 年月日	入院 月数	主病名	高血圧 症	糖尿病	脂質 異常症	高尿酸 血症	虚血性 心疾患	脳血管 疾患	認知 機能障害
1	●						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

長期に入院が必要となっている疾病や、関連する疾病について確認します。また、生活習慣病との関係性についても確認できます。

ヒント

医療費額 (各月の医療費を集計) の表示機能を平成26年5月にリリース予定。

【重点課題の抽出(健康課題の明確化)】(Ⅱレセプトデータから重点課題を抽出する)

活用方法 人工透析導入の原因となっている疾患を把握する。

「厚生労働省様式(様式2-2)(人工透析患者一覧表)」(帳票ID:P21_013) 人工透析患者について、糖尿病やその他の生活習慣病の状況をリストで見ることができます。

**厚生労働省様式
(様式2-2) 人工透析患者一覧表**

保険者番号 : : : : 作成年月 : : : :
 保険者名 : : : : 印刷日 : : : :
 地区 : : : : ページ : : : :
 大量検索 : : : : 大量検索読み込み条件 (画面個別部)
 1. 発生したレセプト毎に表示されます。(一人で複数機関を受診した場合は、複数行で表示する。) 1. 決定点数:
 2. : : : :
 3. : : : :
 4. : : : :
 5. : : : :
 174件のうち1~174を表示

番号	被保険者証記号番号 氏名	性別	年齢	直近月 レセプトの 決定点数	糖尿病の再発				糖尿病 性疾患	高血圧 症	高尿酸 血症	虚血性 心疾患	脳血管 疾患
					糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発					
1	???	男	70	231,298	●					●			
2	???	女	73	184,224									
3	???	女	62	165,932	●								
4	???	男	63	134,003									
5	???	男	58	117,190	●					●			●
6	???	女	51	83,888									●
7	???	男	57	82,526									
8	???	男	39	78,808	●					●			●

ヒント
 人工透析導入に至った原因疾患の把握のほか、疾病の重なりや対象ケースの経年の健診結果等、ケースから学び住民全体の重症化予防につなげる。

ヒント
 新規に人工透析患者となった者を把握する場合は、過去に出力された一覧表と比較することで可能。

ヒント
 起因となる糖尿病の状況を把握します。

【重点課題の抽出(健康課題の明確化)】(Ⅲ介護データから重点課題を抽出する)

活用方法 要介護(支援)者における、有病割合の大きい疾病や有所見割合の大きい項目を確認し、高齢期の要介護状態と生活習慣病との関連(重症化や要介護状態に至る要因)を把握するとともに、介護予防事業の展開につなげる。

「要介護(支援)者実態状況」(帳票ID:P24_003) 要介護(支援)認定者*の健診・レセプト・介護データをリストで見ることができます。*「支給者台帳」に登録されている被保険者に限る。

要介護(支援)者実態状況

保険者番号 : : : : 作成年月 : : : :
 保険者名 : : : : 印刷日 : : : :
 大量検索 : : : : 大量検索読み込み条件 (画面個別部)
 1. 発生したレセプト毎に表示されます。(一人で複数機関を受診した場合は、複数行で表示する。) 1. 決定点数:
 2. : : : :
 3. : : : :
 4. : : : :
 5. : : : :
 174件のうち1~174を表示

番号	被保険者証記号番号 氏名	性別	年齢	要介護 認定 区分	要介護(支援)者実態状況										要介護 認定 区分	要介護 認定 年月	要介護 認定 施設	
					糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発	糖尿病 性疾患 再発				糖尿病 性疾患 再発
1	???	男	40	238,588,59	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	242,210
2	???	男	70	231,912,29	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	277,720
3	???	男	70	231,912,29	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20,820
4	???	男	40	238,588,59	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	104,840
5	???	男	70	231,912,29	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	192,000
6	???	男	70	231,912,29	777	4	9	10	10	4	1	10	10	10	10	10	10	86,180
7	???	男	74	232,932,30	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27,200
8	???	男	74	232,932,30	777	4	9	10	10	4	1	10	10	10	10	10	10	28,280
9	???	男	74	232,932,30	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	288,234
10	???	男	70	231,912,29	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48,440
11	???	男	40	238,588,59	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	142,704
12	???	男	40	238,588,59	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44,400
13	???	男	40	238,588,59	777	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	168,624

ヒント
 健診検査値や医療点数、基礎疾患、心・腎疾患のレセプト状況を把握することができます。

ヒント
 直近のレセプトの状況を確認することで、要介護状態に至った要因を確認します。

【重点課題への対策(事業の実施)】(I 保健事業計画を作る)

活用方法 明確化した健康課題をもとに、保健事業計画を作る。

「健診ツリー図」(帳票ID:P26_001) 健診受診者と未受診者について、腹囲リスクの有無や服薬有無、リスクパターン(腹囲、血糖、脂質、血圧、喫煙)別に該当人数や割合を見ることができます。※リスク判定の基準は階層化(保健指導)判定値による。

保険者番号
保険者名
地区

健診ツリー図

作成年月 :
印刷日 :
ページ :

健診受診者の健診結果からリスク数、リスク内容、服薬の有無による人数を確認することで、保健指導の必要性が高い集団を確認します。

医療機関への受診勧奨の必要性を検討します。

健診受診者 19,252人 43.0%										未受診者 25,661人 57.0%																			
腹囲等のリスクあり 4,721人 25.0%					腹囲等のリスクなし 14,531人 75.0%					腹囲等のリスクあり 11,140人 43.4%					腹囲等のリスクなし 14,521人 56.6%														
服薬あり 2,685人 14.0%		服薬なし 2,036人 11.0%			服薬あり 4,810人 24.0%		服薬なし 9,821人 51.0%			服薬あり 2,685人 14.0%		服薬なし 2,036人 11.0%			服薬あり 4,810人 24.0%		服薬なし 9,821人 51.0%												
血糖+血圧+脂質	血糖+血圧	血糖+脂質	血圧のみ	脂質のみ	腹囲のみ	血糖+血圧+脂質	血糖+血圧	血糖+脂質	血圧のみ	脂質のみ	腹囲のみ	血糖+血圧+脂質	血糖+血圧	血糖+脂質	血圧のみ	脂質のみ	腹囲のみ	血糖+血圧+脂質	血糖+血圧	血糖+脂質	血圧のみ	脂質のみ	腹囲のみ	リスクなし					
38	37	32	46	49	95	70	0	42	78	57	3	101	103	147	54	53	53	34	16	24	15	284							
(37)	(48)	(64)	(74)	(86)	(114)	(33,333)	(41)	(57)	(48)	(50)	(46)	(82)	(61)	0	(9)	(12)	(9)	(10)	(22)	(16)	(43)	(10)	(14)	(14)	(9)	(13)	(7)	(3)	(51)
127	168	226	295	395	574	479	33,333	166	263	210	219	208	335	268	0	225	375	582	722	734	645	5,988							
(37)	(48)	(64)	(74)	(86)	(114)	(33,333)	(41)	(57)	(48)	(50)	(46)	(82)	(61)	0	(9)	(12)	(9)	(10)	(22)	(16)	(43)	(10)	(14)	(14)	(9)	(13)	(7)	(3)	(51)

受診勧奨判定値以上の人の保健指導を検討します。

非肥満であってもリスクを複数持っている人、服薬していてもコントロールの悪い人などを保健指導の対象として検討します。

A: 受診勧奨判定値の者(受診勧奨判定値の者の喫煙者)
B: 保健指導判定値の者(保健指導判定値の者の喫煙者)

＜参考＞ 保健指導対象者の絞り込みについて

国保データベース(KDB)システムでは、「健診ツリー図」による保健指導対象者の絞り込みを行った後、以下の画面にて検査値の条件を設定することに更に対象者を絞り込むことができる。

1. 腹囲等のリスク : 腹囲等のリスクあり 服薬あり 腹囲等のリスクあり 服薬なし 腹囲等のリスクなし 服薬あり 腹囲等のリスクなし 服薬なし

2. 性別 : 男性 女性 両方

3. 年齢別 : 40~44 45~49 50~54 55~59 60~64 65~70 70~74 全員

4. リスク因子別 : 3因子保有者 2因子保有者 1因子のみ保有者

人数: 166 (41)

血糖 HbA1c: 5.6 ~ 6.4
 血圧 収縮期: 130 ~ 139 拡張期: 85 ~ 89
 脂質 中性脂肪: 150 ~ 299 HDL: 39 ~ 34 LDL: 120 ~ 139

血糖・血圧
 HbA1c 5.6~5.8 5.9~6.4
 収縮期 130~139 拡張期 85~89
 中性脂肪 150~299 HDL 39~34 LDL 120~139

血糖・脂質
 HbA1c 5.6~5.8 5.9~6.4
 中性脂肪 150~299 HDL 39~34 LDL 120~139

血圧・脂質
 収縮期 130~139 拡張期 85~89
 中性脂肪 150~299 HDL 39~34 LDL 120~139

血糖 注:()は喫煙者
 HbA1c 5.6~5.8 120(28) 5.9~6.4 88(17)

血圧
 収縮期 130~139 238(61) 拡張期 85~89 190(61)

脂質
 中性脂肪 150~299 132(18) HDL 39~34 78(10) LDL 120~139 104(38)

5. 対象者数 : 3因子 2因子 1因子

検査値条件を設定する 「保健指導対象者一覧」へ (57頁参照)

【重点課題への対策(事業の実施)】(II 保健指導対象者を特定し、ハイスコアアプローチを行う)

活用方法

保健指導の対象となった者の健診の検査値、レセプト情報、生活習慣、受診履歴等から、医療機関への受診勧奨をすべき者または特に優先的に保健指導の対象とすべき者を判断する。

「保健指導対象者一覧(保健指導判定値の者)」(帳票ID:P26_004) 保健指導対象者の検査結果、医療機関への受診の有無、介護認定の有無を見ることができます。

保健指導対象者一覧 (保健指導判定値の者)

3因子(年齢・身長・脂質)検査者の一覧表

作成年月: 印刷日: ページ:

実行内容: 1. 検査値のリスト 2. 検査値のリストが読み込まない 3. 年齢別 4. 性別 5. 年齢別 6. 性別 7. 年齢別 8. 性別 9. 年齢別 10. 性別 11. 年齢別 12. 性別 13. 年齢別 14. 性別 15. 年齢別 16. 性別 17. 年齢別 18. 性別 19. 年齢別 20. 性別 21. 年齢別 22. 性別 23. 年齢別 24. 性別 25. 年齢別 26. 性別 27. 年齢別 28. 性別 29. 年齢別 30. 性別 31. 年齢別 32. 性別 33. 年齢別 34. 性別 35. 年齢別 36. 性別 37. 年齢別 38. 性別 39. 年齢別 40. 性別 41. 年齢別 42. 性別 43. 年齢別 44. 性別 45. 年齢別 46. 性別 47. 年齢別 48. 性別 49. 年齢別 50. 性別 51. 年齢別 52. 性別 53. 年齢別 54. 性別 55. 年齢別 56. 性別 57. 年齢別 58. 性別 59. 年齢別 60. 性別 61. 年齢別 62. 性別 63. 年齢別 64. 性別 65. 年齢別 66. 性別 67. 年齢別 68. 性別 69. 年齢別 70. 性別 71. 年齢別 72. 性別 73. 年齢別 74. 性別 75. 年齢別 76. 性別 77. 年齢別 78. 性別 79. 年齢別 80. 性別 81. 年齢別 82. 性別 83. 年齢別 84. 性別 85. 年齢別 86. 性別 87. 年齢別 88. 性別 89. 年齢別 90. 性別 91. 年齢別 92. 性別 93. 年齢別 94. 性別 95. 年齢別 96. 性別 97. 年齢別 98. 性別 99. 年齢別 100. 性別

番号	氏名	性別	年齢	身長	体重	血圧	血糖	脂質	尿酸	腎臓	心臓	脳	骨	がん	その他	検査	受診	介護
1	あはらあゆみ	女	63	160.0	58.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	い	男	53	168.0	72.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	う	男	49	160.0	70.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	え	男	52	163.0	72.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	お	男	47	160.0	65.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	か	男	49	172.0	85.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	き	女	49	145.0	55.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	く	男	74	160.0	65.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	こ	男	44	164.0	75.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	こ	男	44	160.0	65.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	こ	男	54	175.0	85.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	こ	男	54	175.0	85.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	こ	男	54	175.0	85.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	こ	男	54	175.0	85.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	こ	男	54	175.0	85.0	110/65	100	180	2.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ヒント
ハイスコアアプローチ
個人の検査データ等を活用し、以下を行います。
■生活習慣病の発症予防、重症化予防に向けた保健指導
■医療機関への受診勧奨

関連帳票
保健指導対象者一覧(受診勧奨者) (帳票ID:P26_005)

【重点課題への対策(事業の実施)】(II 保健指導対象者を特定し、ハイスコアアプローチを行う)

活用方法

保健指導の対象となった者の健診・保健指導や医療機関への受診履歴等から、医療機関への受診勧奨をすべき者または特に優先的に保健指導の対象とすべき者を判断する。

「被保険者管理台帳」(帳票ID:P26_006) 40~74歳の被保険者全員を対象に過去5年間の健診受診(保健指導)の有無、医療機関受診(生活習慣病)の有無、介護認定(介護受給)の有無をリストで見ることができます。

被保険者管理台帳 (40~74歳)

健診・医療・介護の履歴

作成年月: 印刷日: ページ:

大量検索絞り込み条件 (共通部): 1. 性別: 2. 年齢: 3. 被保険者証記号: 4. 被保険者証番号: 5. 氏名(カナ):

大量検索絞り込み条件 (画面個別部): 1. 保健指導有: 2. 医療機関受診有: 3. 介護認定有:

37,935件のうち1~1,000を表示

画面	被保険者証記号番号 介護保険被保険者番号 氏名	性別	年齢	住所	健診の有無				医療受診の有無				介護認定の有無					
					H24 年度	H23 年度	H22 年度	H21 年度	H24 年度	H23 年度	H22 年度	H21 年度	H24 年度	H23 年度	H22 年度	H21 年度		
1	あはらあゆみ	女	42	???	○	●	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	い	女	72	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3	う	男	41	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	え	男	40	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	お	男	40	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	か	男	41	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7	き	女	41	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
8	く	男	41	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9	こ	男	41	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10	こ	男	41	???	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

ヒント
帳票表示画面にて氏名を選択することで「個人別履歴」画面 (G1頁参照)へ遷移

被保険者個人の健診・医療・介護における状況を把握し、状況に応じてレセプトから疾患の状況や傾向を確認する。

ヒント
【参考】国保データベース (KDB) システムにおける大量データの絞り込みについて (60頁参照)
性別、年齢等の条件を設定することで、リストを絞り込むことができます。
【参考】レセプト表示について (63頁参照)
対象者を選択し「個人別履歴」画面を経由して個人のレセプトを表示することができます。

【重点課題への対策(事業の実施)】(II 保健指導対象者を特定し、ハイスコアアプローチを行う)

活用方法

保健指導の対象となった者の健診の検査値、レセプト情報、生活習慣、受診履歴等から、医療機関への受診動向をすべき者または特に優先的に保健指導の対象とすべき者を判断する。

「個人別履歴」(帳票ID:P26_010) 個人の5年間の医療機関の受診状況、医療費、病名、健診結果、生活習慣、要介護状態区分等を見ることができます。

個人別履歴

受診状況(医療) H24年度 H23年度 H22年度 H21年度 H20年度

個人のレセプトを見ることができます。

個人の受診状況(医療)や健診結果、生活習慣等が経年で確認することができます。

病名数

健診結果

生活習慣

ヒント

【参考】レセプト表示について (63頁参照)
「個人別履歴」画面より個人のレセプトを表示することができます。

【効果の確認(事業の評価)】(I <個人>保健指導対象者の健康状態の変化を確認する)

活用方法

重点対策のターゲットとした疾病について、保健指導対象者の状況の変化を健診、医療、生活習慣等の情報から個人単位で確認する。

「疾病管理一覧(糖尿病)」(帳票ID:P26_007) 糖尿病患者の健診検査値、投薬状況等、生活習慣病の併発症、合併症、要介護区分について経年(5年間)で状態の変化を見ることができます。(※再掲)

疾病管理一覧(糖尿病)

個人ごとに、年度ごとの
 ■健診結果
 ■投薬の有無
 ■他の生活習慣病の併発有無
 ■合併症の有無
 ■要介護状態区分
 の変化を経年で確認します。

関連帳票
 疾病管理一覧(脳卒中) (帳票ID:P26_008)
 疾病管理一覧(虚血性心疾患) (帳票ID:P26_009)

ヒント
 対象者の健康状態の変化を見ます。

