

# 特定健診・特定保健指導の 具体的な事業評価の支援

～市町村の事例～

平成27年6月4日(木)

高知市 健康福祉部

保険医療課 宮地真由美

健康増進課 道脇 みか



1. 高知市の健診・医療・介護の状況
2. 生活習慣病予防の取り組みの背景

- 1) 市内の体制整備

- (1) 平成20～25年度まで

- (2) 平成26年度 新体制

- 2) 高知県国保連合会の支援

- (1) 国保連合会のモデル事業

- ① 分析の視点

- ② 分析の方法

- ③ ツール

- ④ データの表現

- ⑤ スケジュール管理

- (2) 高知市の分析結果

- ① 生活習慣病に係る現状

- ② KDBシステム等の分析をもとに考えた高知市の生活習慣病に係る活動

- ③ 生活習慣病に係る課題・目標・保健事業実施計画



# 高知市

人口 337,412人

国保被保険者数 79,212人

高齢化率 26.7%

面積 308.99km<sup>2</sup>

平成26年12月末現在

# 国保被保険者の状況

## 【合計】



住民基本台帳人口 337,115人  
(平成26年4月1日 現在)



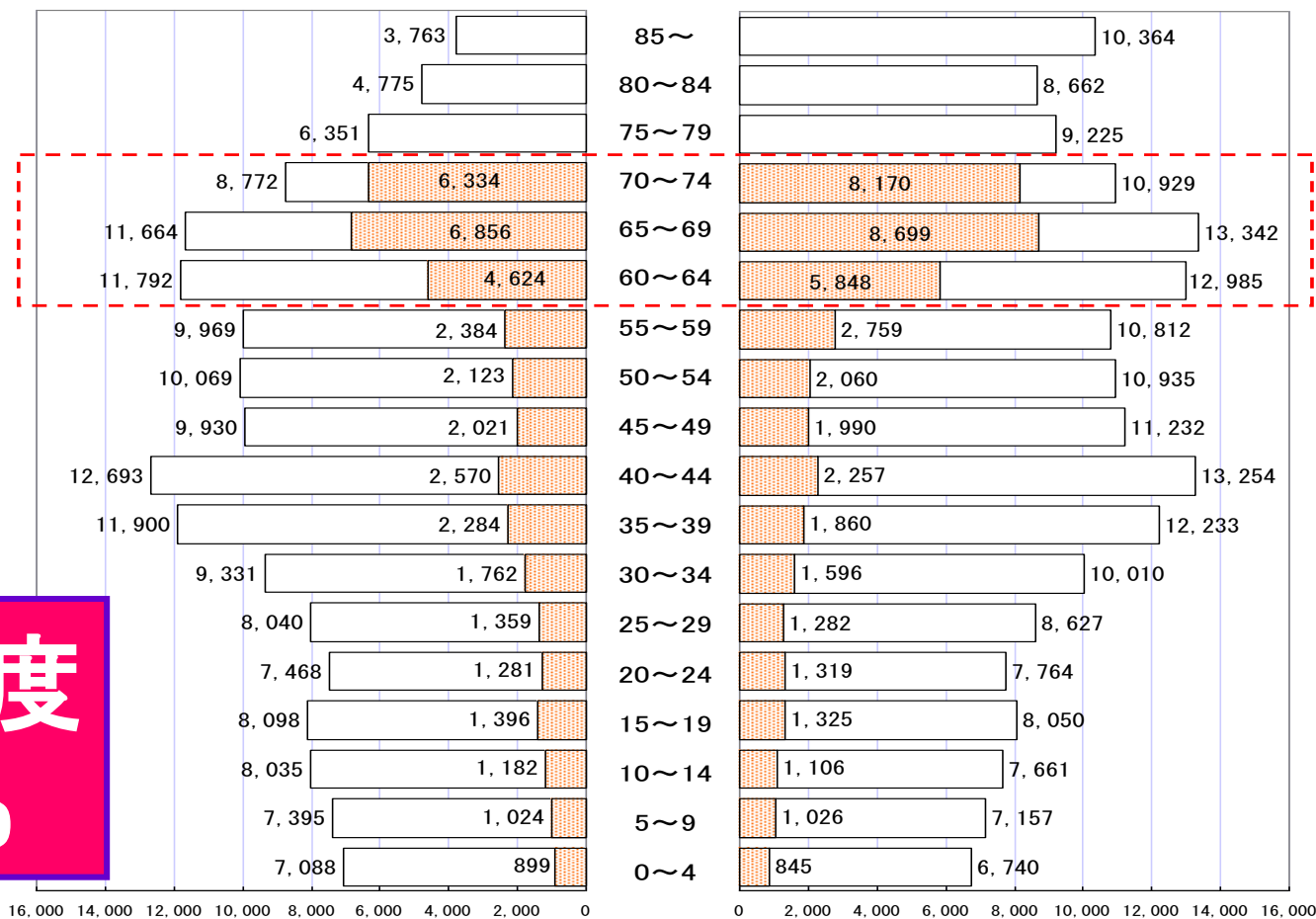
国保被保険者数 80,241人  
(平成26年3月31日現在)

## 【男性】

住民基本台帳人口 157,133人  
国保被保険者数 38,099人

## 【女性】

住民基本台帳人口 179,982人  
国保被保険者数 42,142人

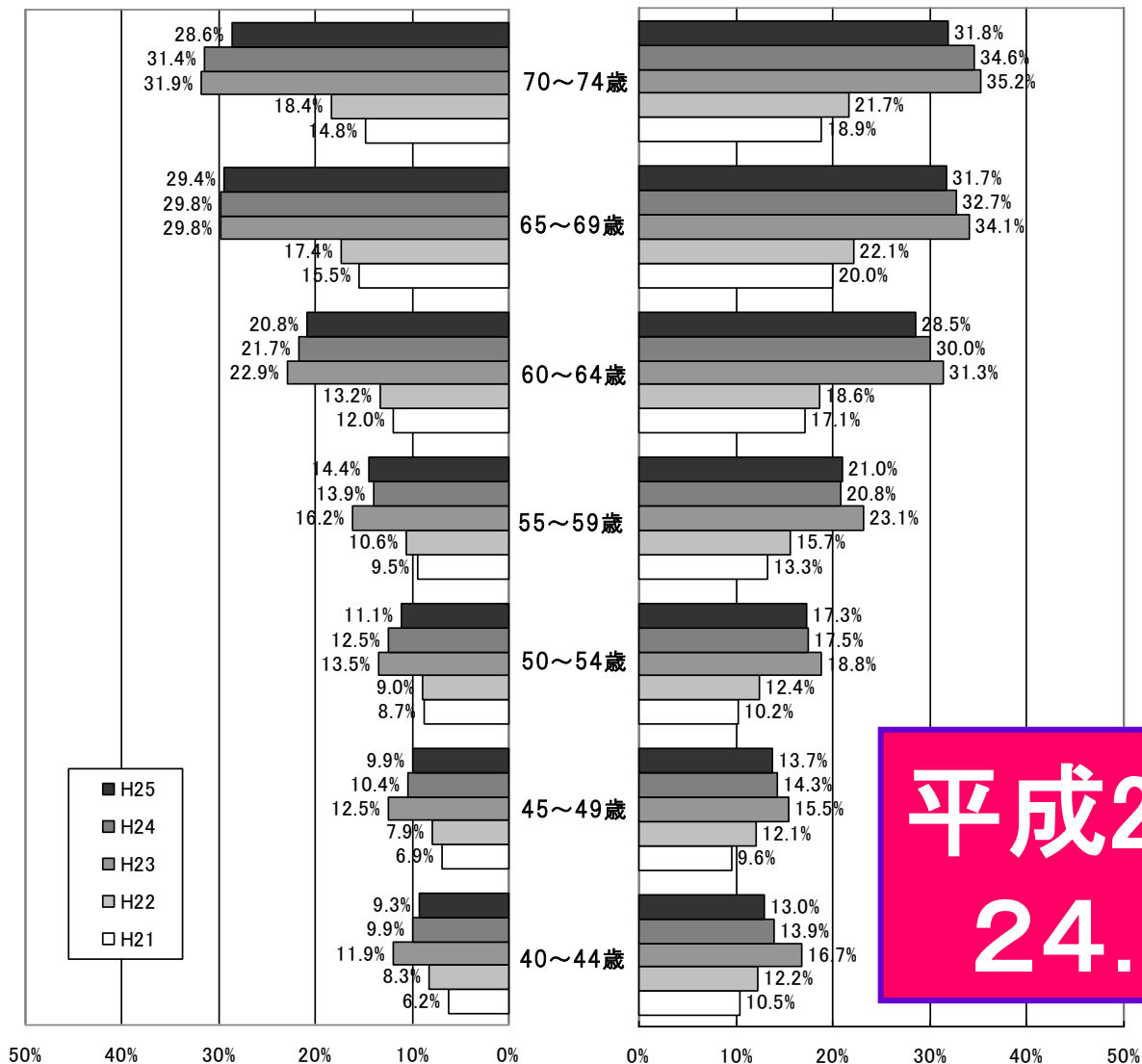


平成25年度  
23.8%

# 特定健診受診率

男性

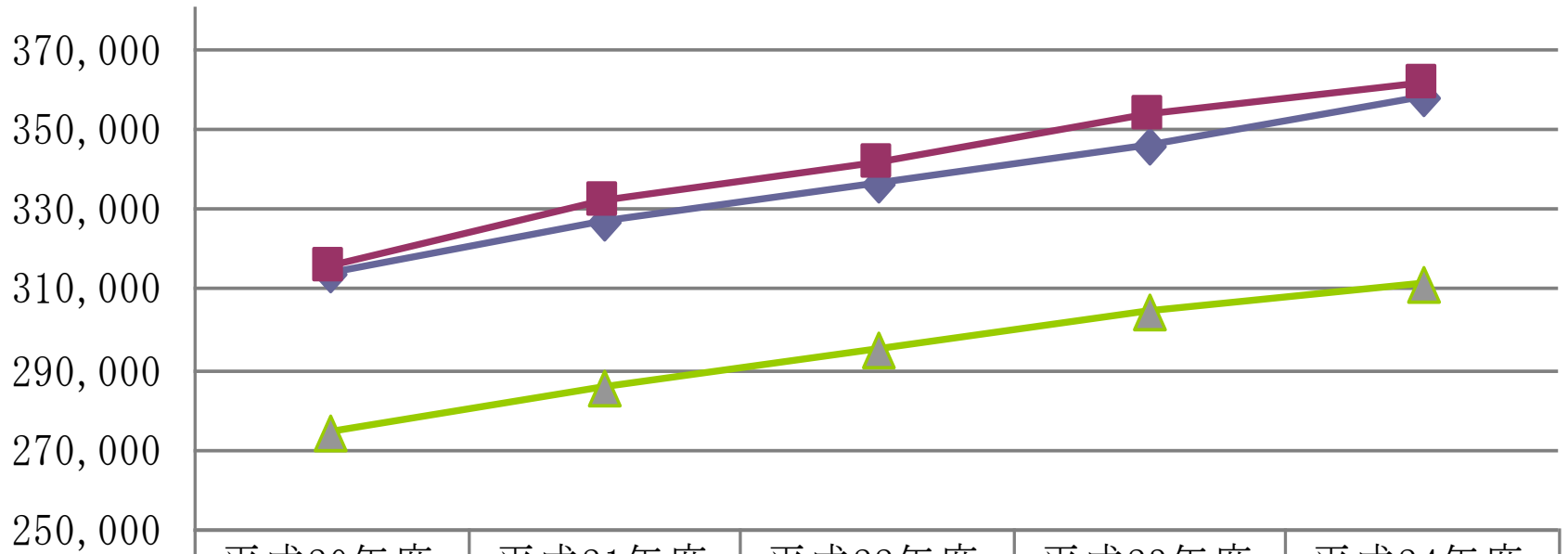
女性



平成25年度  
24.6%

# 国保一人当たり医療費

円 高知市国保一人当たり 医療費



	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度
◆ 高知市	313,804	326,240	336,325	345,290	357,872
■ 高知県	315,132	331,640	341,516	352,915	360,895
▲ 国	273,734	285,399	294,863	304,077	311,361

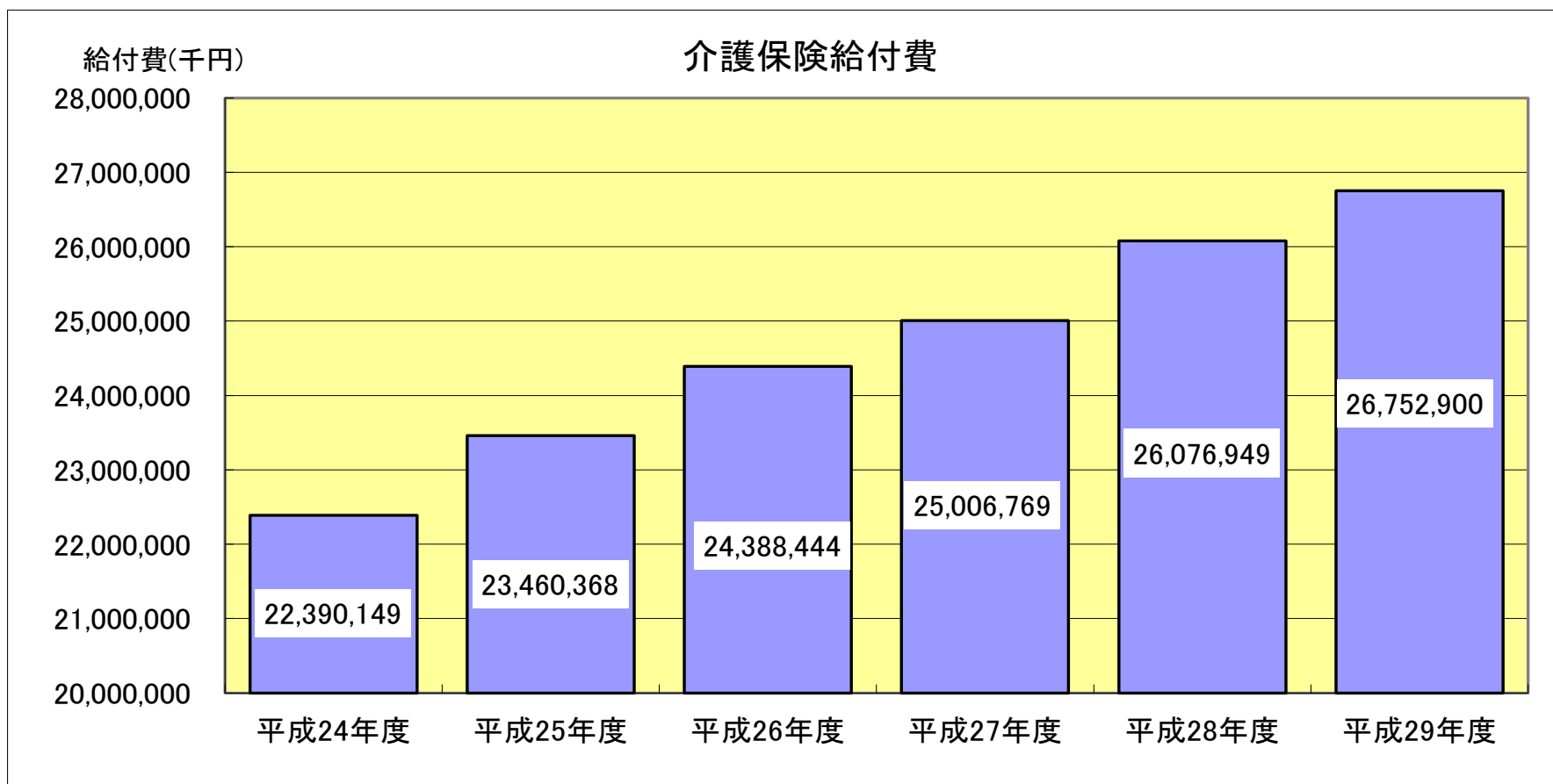
# 要介護（要支援）認定者数

	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度
第1号被保険者数	79,754	82,984	86,157	89,190	90,703
認定者数	16,382	17,328	18,215	18,518	19,011
<b>認定率</b>	<b>20.5%</b>	<b>20.9%</b>	<b>21.1%</b>	<b>20.8%</b>	<b>21.0%</b>

第6期 介護保険事業計画より

※平成26年度までは実績値，平成27年以降は推計値

# 介護保険給付費

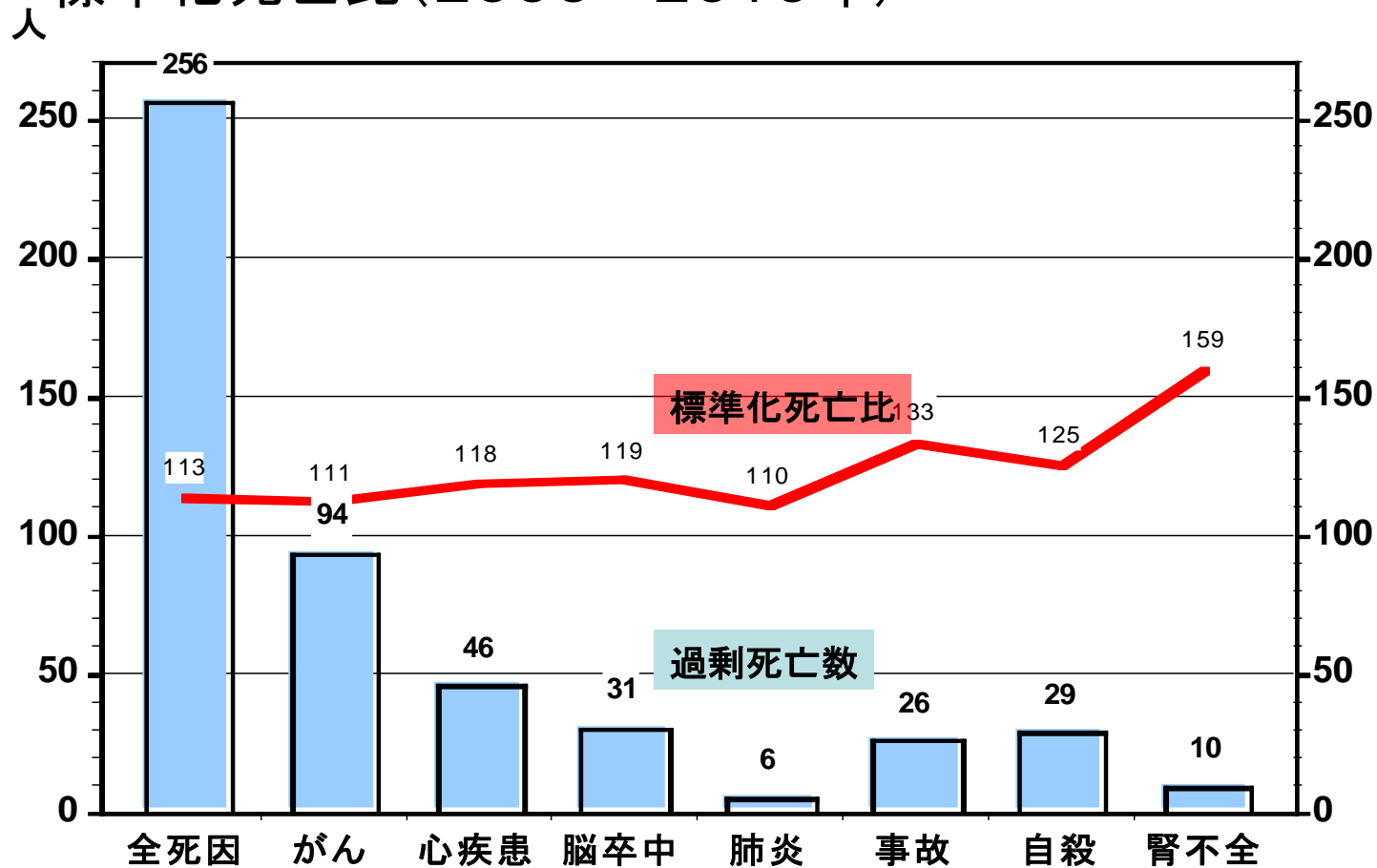


第6期 介護保険事業計画より

※平成25年度までは実績値, 平成26年度以降は推計値



# 高知市の男性50-69歳の主要死因別過剰死亡数と標準化死亡比(2006-2010年)

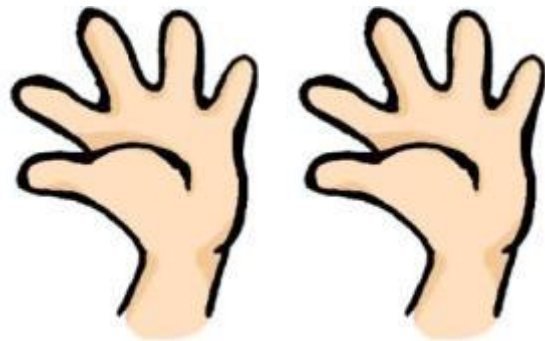


高知市健康づくり計画(平成25~29年度)の重点施策

**循環器疾患対策**

生活習慣病予防の取り組みが  
開始できた背景には…

1. **庁内の体制整備**
2. **国保連合会の支援**



# 1. 庁内の体制整備



# 平成20年度 特定健診開始

**国保部門**

保険医療課

**特定健診**

**保健衛生部門**

健康づくり課  
(現 健康増進課)

**特定保健指導**

平成25年9月 研修会

# 専門職の仕事術

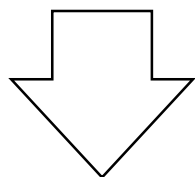
～健診から始まる健康づくり～

- 国保部門も保健衛生部門も、事務職も専門職も、管理職も担当職員も、一緒に参加
- 連携ではなく、役割分担が大事
- 生活習慣病対策について、共有し、納得してもらおうきっかけ

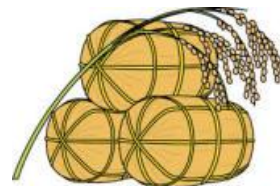
# 平成25年11月 視察研修

**国保部門**  
保険医療課

**保健衛生部門**  
健康づくり課 (現 健康増進課)



共に、新潟県上越市へ



- 一つずつ取り組みを進めていく方法を学んだ
- 高知市でも取り組む強い気持ち

# 視察報告



私たちの思いを  
聞いてください！

- ①健康づくり政策における健診と保健指導の位置づけの明確化
- ②高知市における健診・医療・介護の実態の把握と課題の共有
- ③実施体制づくり

# 平成26年度 新体制



**国保部門**  
保険医療課

保健師  
管理栄養士  
保健師

**保健衛生  
部門**  
健康増進課  
成人保健担当



# 両課が参加し、意見を出し合う！

①健康障害を起こした人の過去の医療・健診データは？



②健診結果が悪かった人のレセプトを見てみたい！



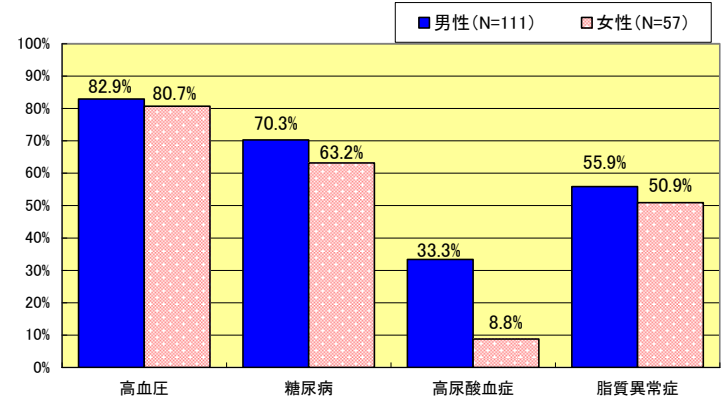
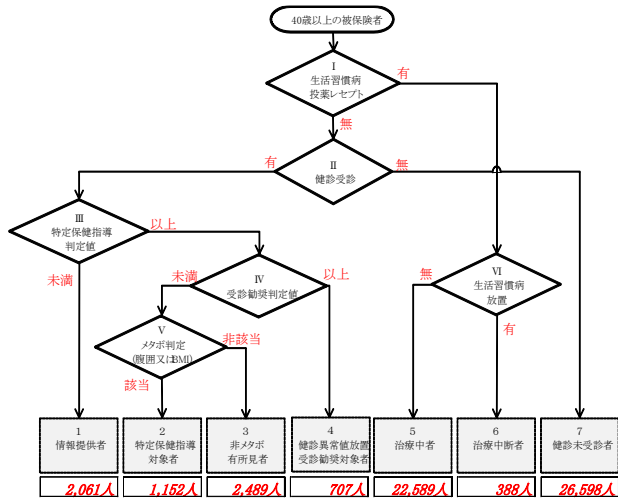
③生活習慣と健診結果の関連は？



④高知はお酒をよく飲むと言うけれど、全国と比べて飲酒者が多い？



# 保険医療課データ



データと現状が結びついていく...



専門職の経験や勘

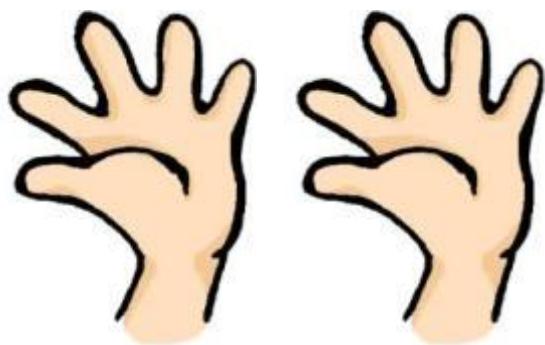
# 第一回 報告会



参加者 健康福祉部長、副部長  
保健所長、副所長  
高齢者支援課長、介護保険課長  
保険医療課長、健康増進課長  
高知県国保連合会

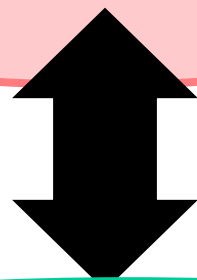
内 容 1. 高知市の生活習慣病に係る分析結果  
2. これから展開する保健事業

## 2. 国保連合会の支援



# 国保連合会のモデル事業

**高知県国保連合会**



**高知市**

国保部門

保健衛生部門

# 国保連合会が分析の支援



# 1. 分析の視点

健診有所見者状況 全医療保険者(平成22年度 特定健康診査・特定保健指導に関するデータ 厚生労働省)と高知市国保(平成23年度)の状況

	腹囲			中性脂肪			HDLコレステロール			収縮期血圧		
	男性:85cm以上 女性:90cm以上			300以上			34未満			140以上		
	都道府県	人数	割合	都道府県	人数	割合	都道府県	人数	割合	都道府県	人数	割合
1	沖 縄	90,106	42.0%	高 知 市	669	4.6%	高 知 市	351	2.4%	高 知 市	3,853	26.6%
2	宮 城	163,138	34.7%	沖 縄	9,481	4.4%	香 川	2,479	1.4%	和 歌 山	36,512	24.2%
3	大 分	73,753	34.2%	岩 手	9,685	4.2%	徳 島	1,699	1.3%	長 崎	54,262	24.0%
4	徳 島	43,639	34.1%	秋 田	7,131	4.0%	高 知	1,501	1.3%	愛 媛	50,569	23.6%
5	高 知 市	4,907	33.9%	和 歌 山	5,893	3.9%	三 重	4,223	1.3%	鹿 児 島	60,187	22.4%
6	鹿 児 島	90,772	33.6%	香 川	6,718	3.8%	宮 城	5,906	1.3%	秋 田	39,385	22.3%
7	熊 本	100,011	33.6%	高 知	4,377	3.7%	滋 賀	2,915	1.2%	鳥 取	18,670	22.1%
8	茨 城	170,047	33.3%	宮 崎	6,383	3.7%	福 島	4,342	1.2%	高 知	25,907	22.0%
9	福 岡	256,889	33.3%	福 岡	28,545	3.7%	沖 縄	2,560	1.2%	群 馬	81,676	21.7%
10	栃 木	115,361	33.2%	広 島	15,625	3.7%	群 馬	4,427	1.2%	山 形	51,747	21.3%

こんなにも血圧が高い人が多い？！

- ・高齢者が多いからではないか。
- ・他の市町村と比較するとどうか。

→ **年齢調整した上で比較しよう**



健診結果で血圧が高かった人の翌年度の血圧の状態は？

→ **該当者の翌年のデータを見てみよう**

高知市民はなぜ血圧が高いのか？

→ **生活習慣との関連を分析してみよう**



# 2. 分析の方法

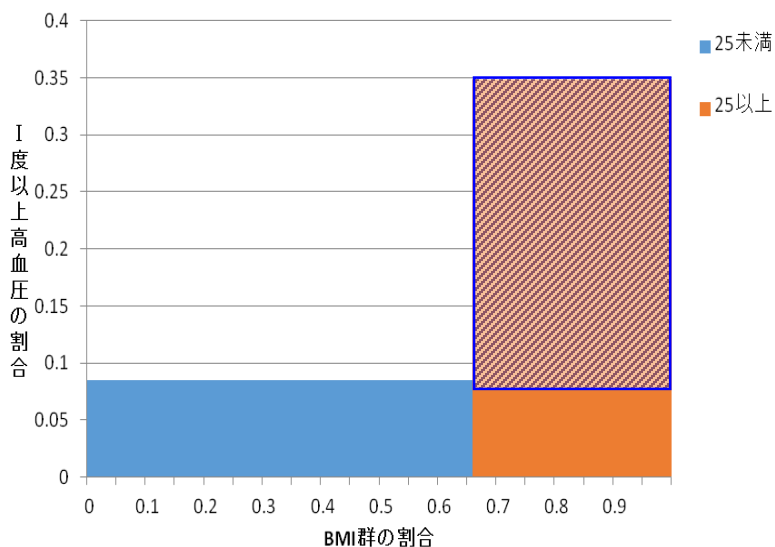
## 特定健診問診と結果のクロス分析(過剰発生)

高血圧 I 度(140/90mmHg) と 肥満(BMI25) 対象者 25年度特定健診受診者

高血圧内服者を除いた場合 男性 40～49歳

		高血圧分類				合計	BMI群の割合
		I 度以上	割合	I 度未満	割合		
BMI	25未満	22	8.5%	236	91.5%	258	66.2%
	25以上	46	34.8%	86	65.2%	132	33.8%
合計		68		322		390	

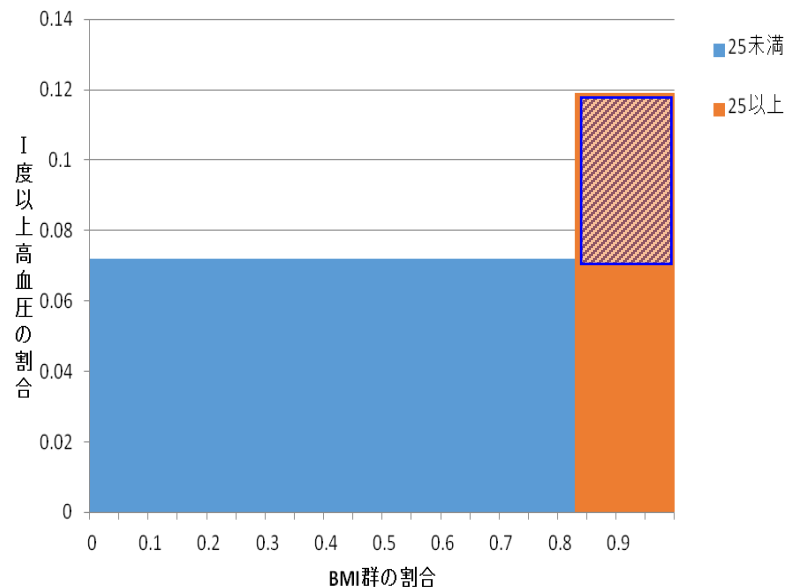
肥満による I 度以上の過剰発生 51.1%



高血圧内服者を除いた場合 女性 40～49歳

		高血圧分類				合計	BMI群の割合
		I 度以上	割合	I 度未満	割合		
BMI	25未満	31	7.2%	400	92.8%	431	83.7%
	25以上	10	11.9%	74	88.1%	84	16.3%
合計		41		474		515	

肥満による I 度以上の過剰発生 9.7%



生活習慣病等の要因によるリスク因子の過剰発生の割合

1~20 80

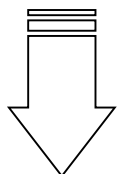
リスク因子	要因	40-49歳		50-59歳		60-69歳		70-79歳		80歳以上			
		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女		
BMI25以上	喫煙		8.8										
	1回30分以上の運動を週2日以上	4.8		8.8	4.8	11.5							
	歩行又は同等の身体活動1日1時間以上	15.5	3.5	7.4	5.7	7.7	9.9						
	早食い	21.3	16.9	8.5	16.2	17.1	13.4						
	就寝前の2時間以内に夕食	4.2	21.3		8.1	6.2	2.7						
	夕食後の間食	2.3	12.2			3.7	3.5						
	朝食抜き		6.0	4.1		1.5	1.2						
	飲酒	1~2合	4.5				0.7	0.3					
		2合以上					0.9	0.1					
	血圧		I度以上	II度以上	I度以上	II度以上	I度以上	II度以上	I度以上	II度以上	I度以上	II度以上	
BMI25以上		51.1	52.7	9.7	20.4	16.0	35.2	13.6	30.2	55.3	8.0	9.8	
喫煙			21.1				17.7			3.8	13.2	0.1	
早食い		5.5	43.0		3.1	1.6	7.6	5.9	3.1	1.6		1.4	
朝食抜き		19.1	43.8	5.9	25.3	0.9	0.7			3.2	7.4	1.5	
就寝前の2時間以内に夕食		5.5	20.0	6.7	20.6		6.0	6.3		5.1	18.2	2.9	
20歳~10kg以上増加		47.0	73.1	49.8	11.1	17.6	26.4	9.3	22.3	29.8		8.3	
飲酒		1~2合	2.6		1.1		3.5		2.5		4.0		2.5
		2合以上	17.6	29.8	19.5	21.3	15.9	13.9	5.8		14.0	17.0	4.5
HbA1c			5.6以上	6.5以上	5.6以上	6.5以上	5.6以上	6.5以上	5.6以上	6.5以上	5.6以上	6.5以上	
	BMI25以上	84.5	85.8	19.0	59.9	38.9	33.1	8.3	38.6	12.1	19.7	5.0	
	喫煙	24.9	23.5	0.3						6.7	4.7		
	早食い	61.4	50.8		51.6		4.5	3.1	14.1	6.0	8.5	3.0	
	朝食抜き	0.4			57.4				8.7			2.7	
	就寝前の2時間以内に夕食				57.8				14.5	7.1	4.3	0.7	
	20歳~10kg以上増加	59.1	63.7	14.7	55.3	55.6	30.2	8.9	59.3	11.8	5.9	7.2	
	飲酒	1~2合					3.0						
		2合以上		29.8		20.9		13.9				17.0	



早食い

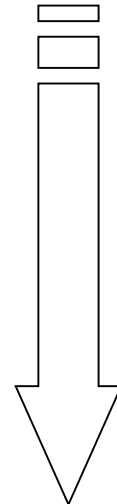


多量飲酒



肥満

20歳から10kg以上増加



高血圧、血糖高値  
脂質異常、尿酸高値

# 3. ツール

保険者番号： 390013

保険者名： 高知市

地区：

質問票調査の状況【補足】

(男女別・年齢調整)

生活習慣等		40～64歳											
	単位：%	総人数	該当者割合			年齢調整割合				標準化比 vs.			
		地域	地域	同規模	県	全国	地域	同規模	県	全国 (基準)	同規模 (=100)	県 (=100)	全国 (=100)
女性	服薬_高血圧症	1794	25.8%	25.9%	25.7%	23.4%	24.1%	25.2%	24.2%	23.4%	95.4	99.6	102.1
	服薬_糖尿病	1794	7.4%	7.0%	7.6%	6.2%	6.9%	6.8%	7.1%	6.2%	101.2	97.0	110.8
	服薬_脂質異常症	1794	9.6%	13.1%	9.0%	11.4%	9.2%	12.9%	8.5%	11.4%	*70.7	106.9	*79.6
	既往歴_脳卒中	1790	1.6%	3.0%	2.2%	2.5%	1.5%	3.0%	2.0%	2.5%	*50.8	74.4	*60.3
	既往歴_心臓病	1790	3.3%	4.6%	3.2%	4.0%	3.0%	4.5%	3.0%	4.0%	*68.6	100.8	*75.5
	既往歴_腎不全	1790	0.5%	0.4%	0.4%	0.6%	0.4%	0.4%	0.4%	0.6%	110.8	116.7	78.0

# 4. データの表現

②新規介護認定者 疾患別要介護度割合(介護認定審査会)

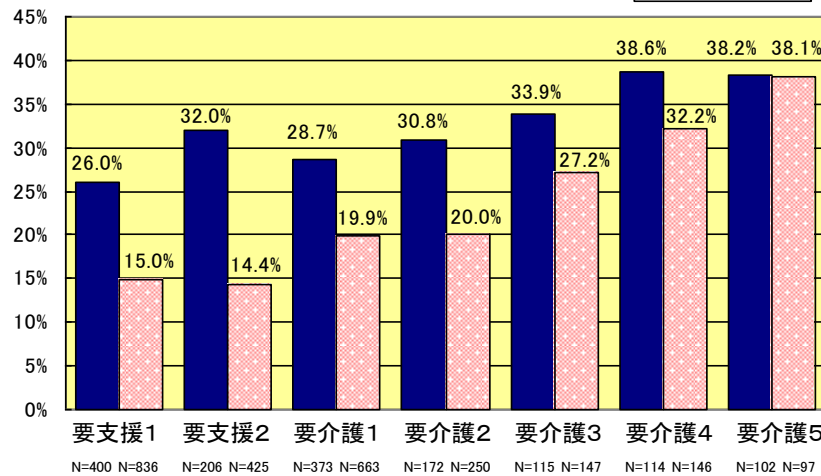
グラフにした方が  
分かりやすい

年齢階級、性別に分けて  
考えることが基本！  
(混ぜるな、危険！)

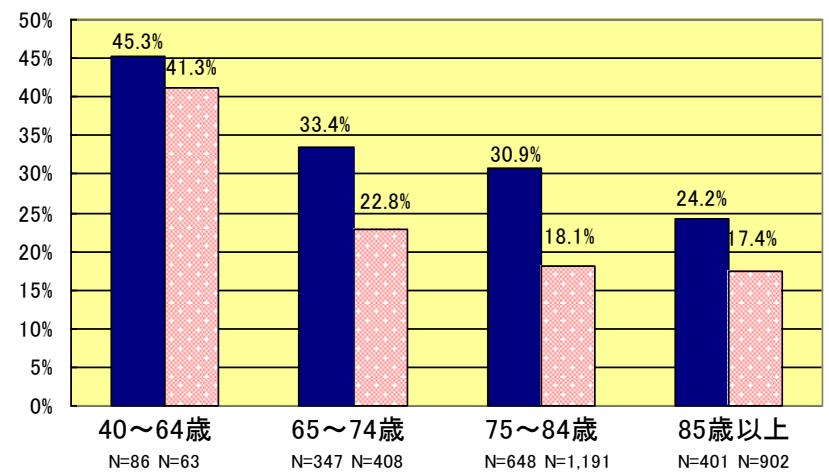
疾患	要介護1				要介護2			
	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%
脳血管	24	16.1%	8	5.0%	187	24.8%	87	11.1%
	470	25.6%	176	9.9%	355	27.2%	151	11.1%
合計	1,036	25.6%	422	10.0%				

疾患	40~64		65~74		75~84		85~		合計
	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	
脳血管	15	10.8%	14	21.5%	4	6.2%	27	11.0%	56
	47	22.5%	41	19.6%	28	13.4%	27	9.1%	143
	100	24.0%	119	28.6%	41	9.9%	33	11.0%	293
	67	26.4%	65	25.6%	30	11.8%	25	9.8%	187
合計	229	24.3%	127	13.5%	239	25.3%	103	10.9%	798

要介護度別 脳血管疾患割合



性・年代別 脳血管疾患割合



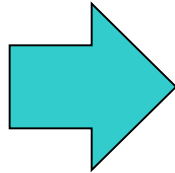
平成24年度高知市新規介護認定者4,046人の介護認定審査会主治医意見書分析

平成24年度高知市新規介護認定者4,046人の介護認定審査会主治医意見書分析

がん	認定者に対する割合		50.6%		56.1%		27.2%		31.3%		35.9%		29.6%		17.6%		39.5%	
	40~64	65~74	75~84	85~	合計	40~64	65~74	75~84	85~	合計	40~64	65~74	75~84	85~	合計	40~64	65~74	
認定者に対する割合	11	18	46	26	101	11	18	46	26	101	1	23	29	10	63	7	14	12
	32.4%	14.5%	24.0%	25.2%	22.3%	2	8	23	12	45	0	12	13	7	32	21%	20.6%	11.3%
	5.9%	6.5%	12.0%	11.7%	9.9%	6	37	58	28	129	1	9.7%	6.8%	9.7%	7.1%	7	14	11
	17.6%	29.8%	30.2%	27.2%	28.5%	1	23	29	10	63	0	9.7%	6.8%	7.1%	39	21%	20.6%	11.3%
	12.5%	14.9%	12.5%	12.5%	12.5%	1	23	29	10	63	0	9.7%	6.8%	7.1%	39	21%	20.6%	11.3%
	11.2%	16.4%	10.4%	7.9%	11.2%	34	124	192	103	453	0	12	11	9	39	7	14	12
	11.2%	16.4%	10.4%	7.9%	11.2%	22.8%	16.4%	10.4%	7.9%	11.2%	0%	9.7%	6.8%	7.1%	8.6%	20.6%	20.6%	11.3%

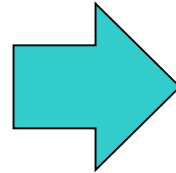
# 5. スケジュール管理

KDB等のデータ



宿題

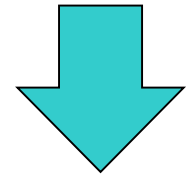
役割分担  
締め切り



高知県国保連合会

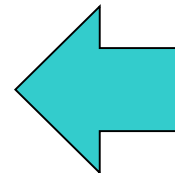
保険医療課

健康増進課

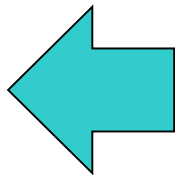


データ収集

資料作成



担当者  
打ち合わせ

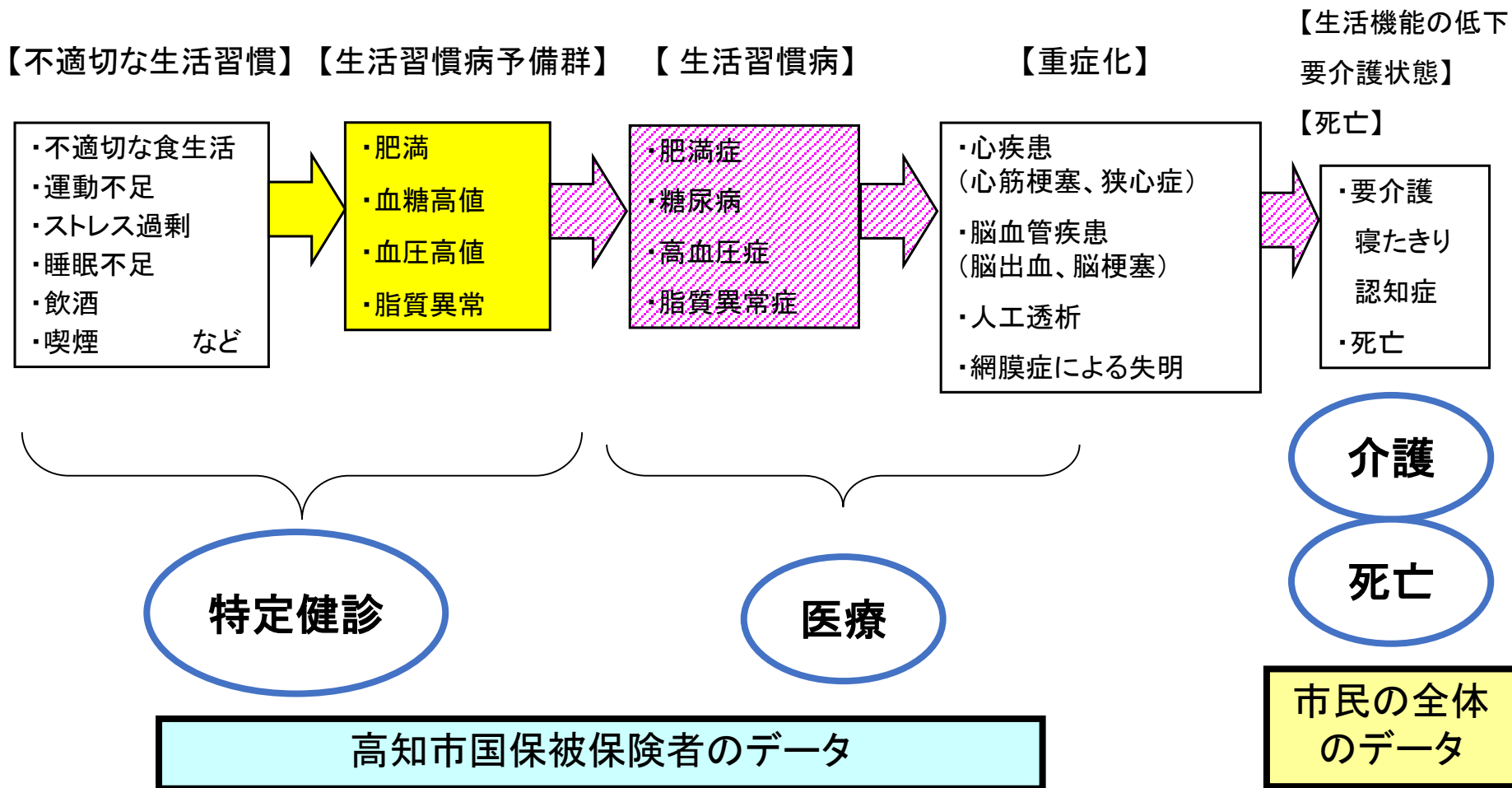


持ち寄ったデータで分析

# 支援のおかげでかたちに...



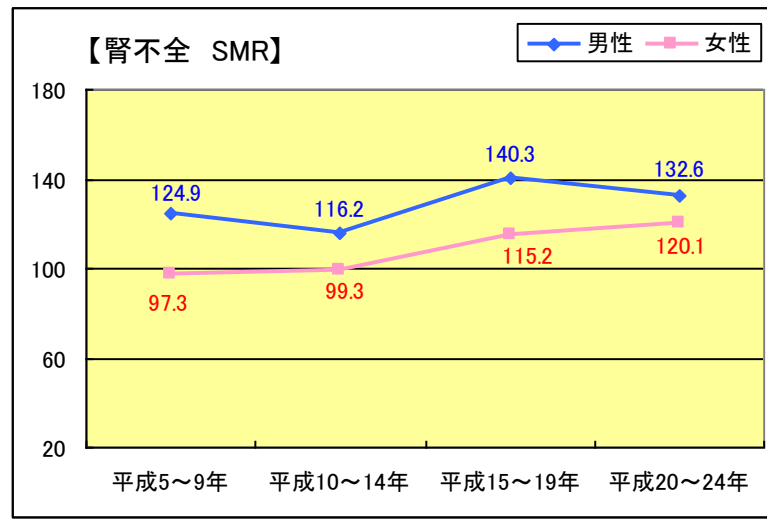
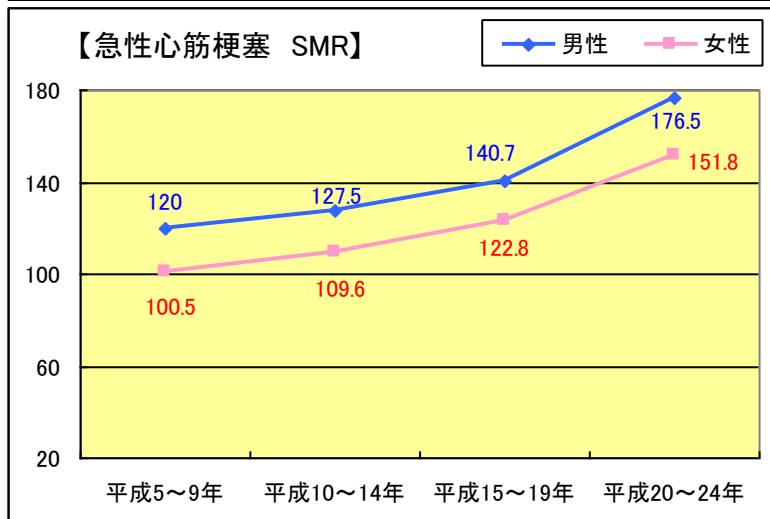
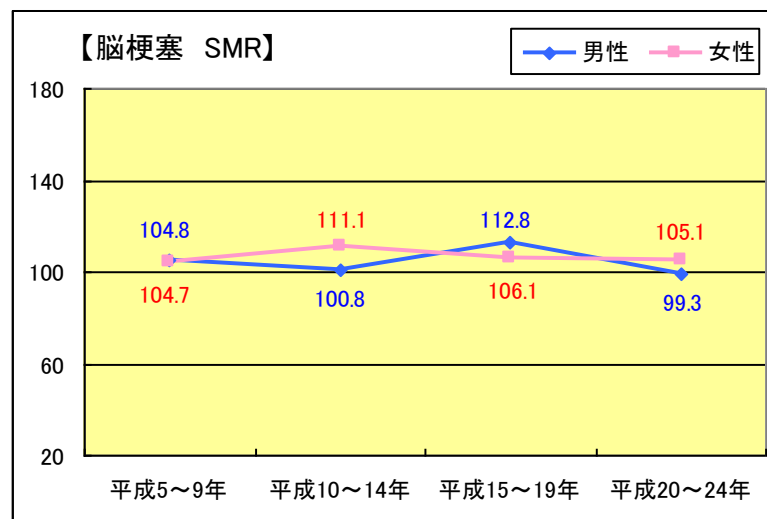
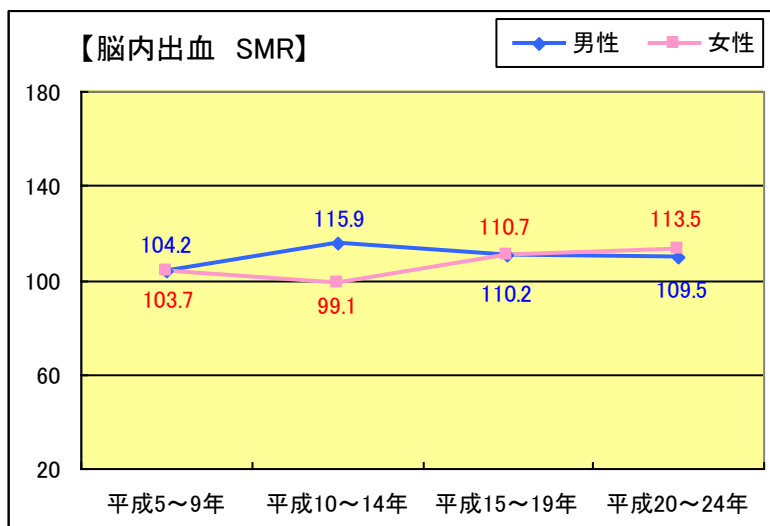
# 生活習慣病発症・重症化の流れ



# 生活習慣病に係る現状

# 死亡

## 標準化死亡比(SMR)

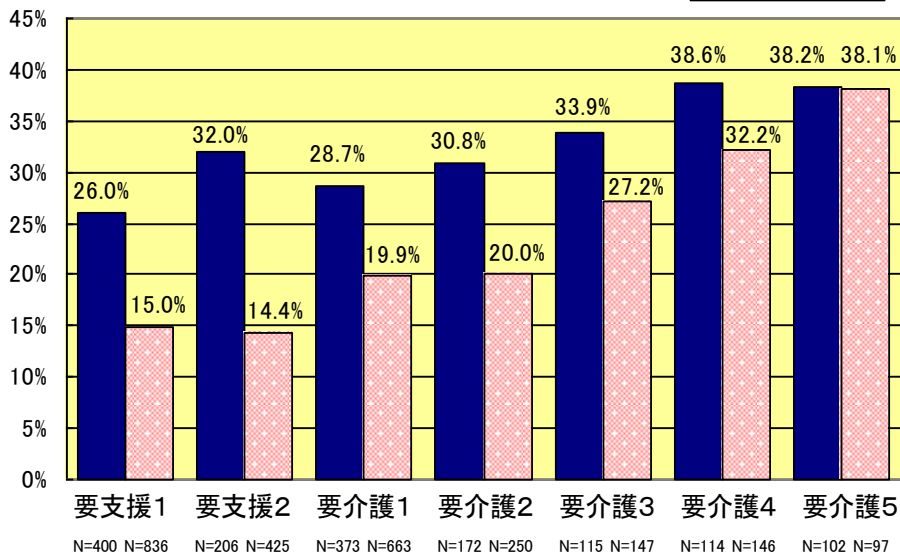




# 介護

### 要介護度別 脳血管疾患割合

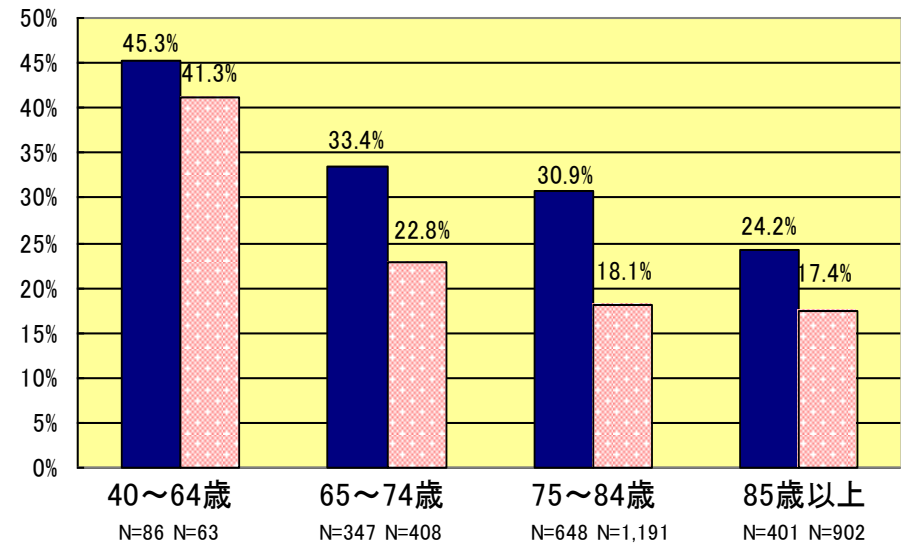
■ 男性 ■ 女性



平成24年度高知市新規介護認定者4,046人の介護認定審査会主治医意見書分析

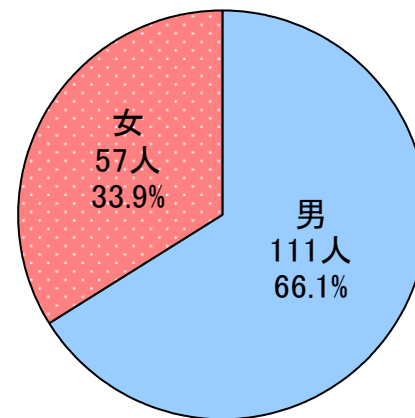
### 性・年代別 脳血管疾患割合

■ 男性 ■ 女性



平成24年度高知市新規介護認定者4,046人の介護認定審査会主治医意見書分析

# 脳血管疾患

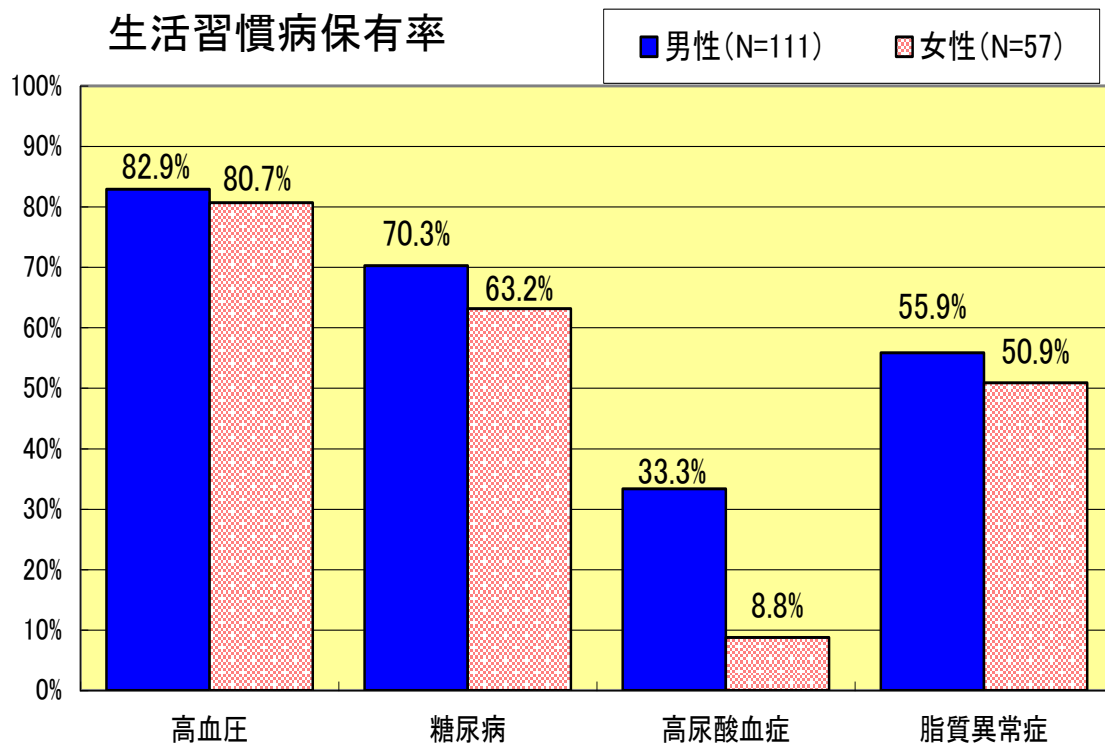


① 男性の割合が高い

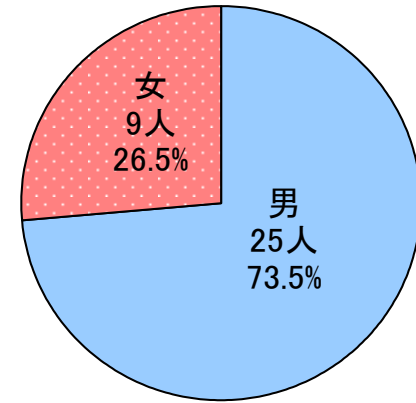
② 高血圧症，糖尿病，高尿酸血症，脂質異常症を保有する割合が高い

③ 脳血管疾患に占める脳出血の割合が高い？

④ 初回介護認定時の加入保険が国保以外：4割以上



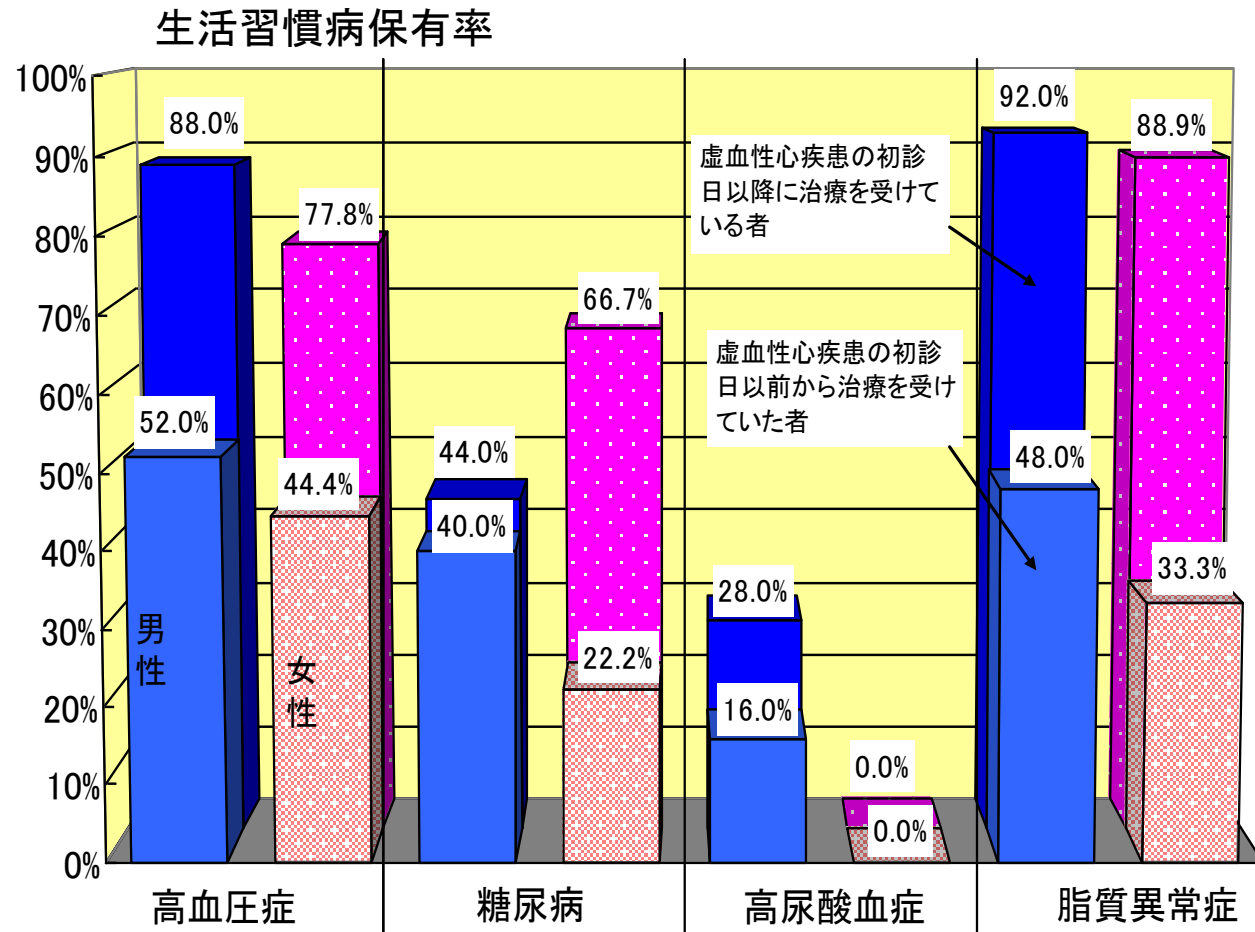
# 虚血性心疾患



① 男性の割合が高い

② 発症日以降は生活習慣病の保有状況が大幅に増える

③ 生活習慣病の治療歴がなく虚血性心疾患を突然発症した方は3割



# 慢性腎不全 (人工透析)

No. 13    66歳    男

37	38	~	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
----	----	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

国保加入

糖尿病

糖尿病性網膜症

高血圧症

糖尿病性神経障害

高脂血症

狭心症

冠動脈ステント

左心不全

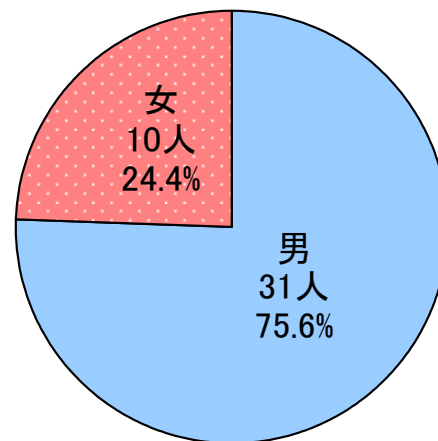
左足指壊疽

腎不全

冠動脈バイパス術

透析

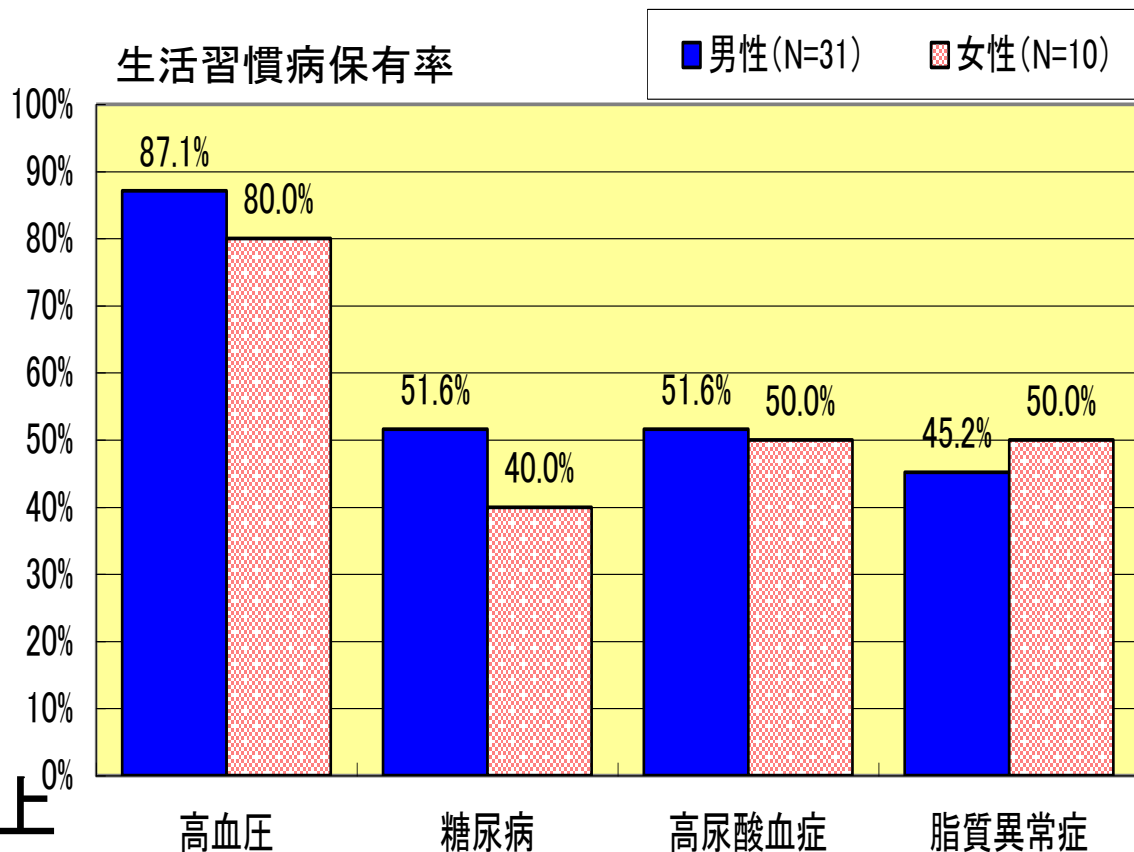
# 慢性腎不全 (人工透析)



① 男性の割合が高い

② 高血圧症，糖尿病，  
高尿酸血症，脂質  
異常症を保有する  
割合が高い

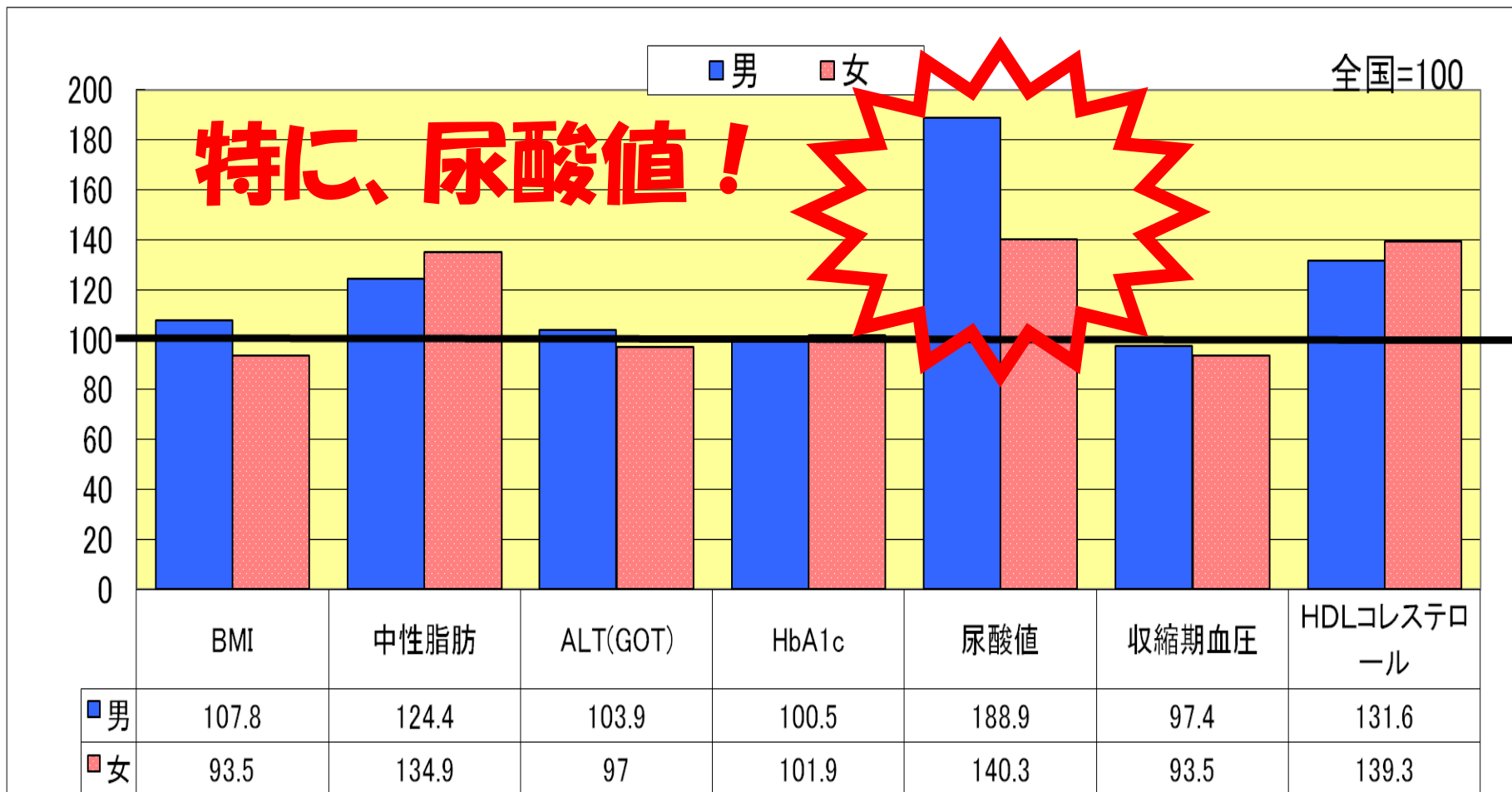
③ 申請前の加入保険  
が国保以外：4割以上



# 特定健診有所見者 状況標準化比

## 特定健診

(平成25年度高知市国保特定健診)



国保データベース(KDB)のCSVファイル(厚生労働省様式6-2~7)健診有所見者状況(男女別)より計算。

年齢調整は全国受診者数(男女別)を基準人口とした直説法。

標準化比は全国を基準とした間接法による。

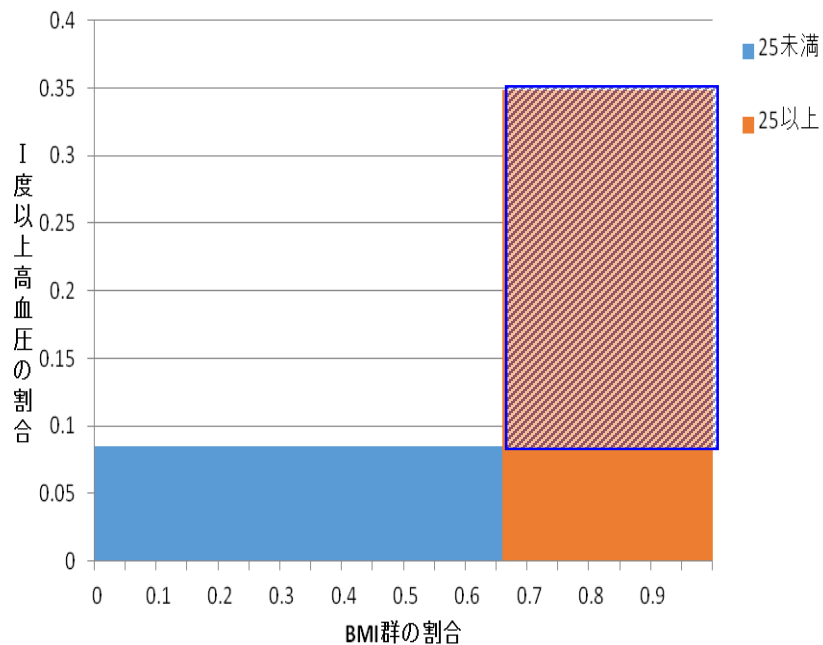
# 特定健診問診と結果のクロス分析（過剰発生）

## 高血圧 I 度(140/90mmHg) と 肥満(BMI25) 対象者 25年度特定健診受診者

高血圧内服者を除いた場合 男性 40～49歳

		高血圧分類				合計	BMI群の割合
		I 度以上	割合	I 度未満	割合		
BMI	25未満	22	8.5%	236	91.5%	258	66.2%
	25以上	46	34.8%	86	65.2%	132	33.8%
合計		68		322		390	

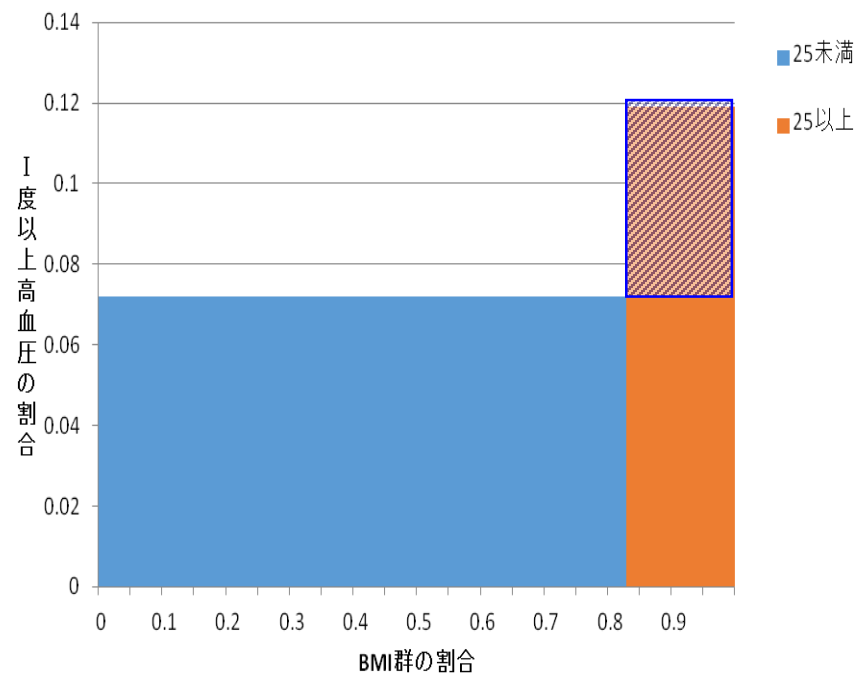
肥満による I 度以上の過剰発生 51.1%



高血圧内服者を除いた場合 女性 40～49歳

		高血圧分類				合計	BMI群の割合
		I 度以上	割合	I 度未満	割合		
BMI	25未満	31	7.2%	400	92.8%	431	83.7%
	25以上	10	11.9%	74	88.1%	84	16.3%
合計		41		474		515	

肥満による I 度以上の過剰発生 9.7%



# KDB等の分析をもとに考えた高知市の生活習慣病予防に係る活動

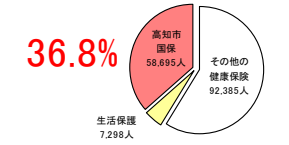
40~74歳の高知市民のうち高知市国保の者の割合

目的

**健康寿命の延伸**

高知市		0~39歳	40~74歳	75歳以上
市民	※1 337,115人	135,597人	158,378人	43,140人
国民健康保険	※2 80,241人	21,546人	<b>58,695人</b>	
生活保護	※3 13,115人	3,295人	7,298人	2,582人

※1 H26.4.1  
※2 H26.3.31  
※3 H26.3月末



KDBシステム H25年データを主に使用  
 (\*1) 食品ランキング 都道府県庁所在地別  
 (\*2) 高知市女性健診データ  
 (\*3) 法定報告  
 (\*4) 高知県健康づくり支援システム  
 (\*5) 高知市国保特定疾病療養受療証  
 (\*6) 高知市介護保険主治医の意見書  
 (\*7) 高知市介護保険データ  
 (\*8) 高知市健康づくり計画



## 生活習慣病に係る課題

1. 重症化予防の支援体制
2. 特定健診受診率向上
3. 啓発
4. 市民ひとりひとりの健康づくりを支援できる環境づくり

# 目標

## 短期目標

1. ハイリスク保健指導対象者のうち、80%以上の者が医療機関を受診する
2. 特定保健指導実施率が上がる
3. 特定健診受診率が上がる

## 中期目標     **重症化予防**

1. ハイリスク保健指導対象者が減る

## 成果目標     **重症化予防**

1. 脳血管疾患発症者数が減る
2. 虚血性心疾患発症者数が減る
3. 新規人工透析患者数が減る

# 生活習慣病予防に 関する協議会

健康づくりが継続しやすい環境をつくり、市民が元気で長生きできる高知市を目指して

保健事業実施計画

# ハイリスク保健指導

医療機関の受診勧奨  
および継続的な保健指導

# 特定健診受診勧奨

- 特定健診実施医療機関との連携
- 受診を勧めてくれる人づくり
- ターゲットをしぼった個別通知

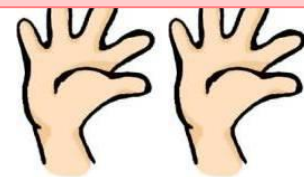
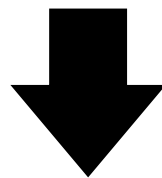
# 第二回 報告会 (予定)



参加者 健康福祉部長、副部長  
保健所長、副所長  
高齢者支援課長、介護保険課長  
保険医療課長、健康増進課長

内 容 保健事業の取り組みと評価

国保連合会  
の支援



**生活習慣病予防の取り組みが  
広がっていくように...**