勝浦町　第2期データヘルス計画中間評価

（令和2年度）

令和3年3月

1. 目的･評価方法

第2期データヘルス計画（平成30年から令和5年の6年間）の中間評価･見直しは令和2年度に行い、評価に応じた計画の改善を図ることとする。

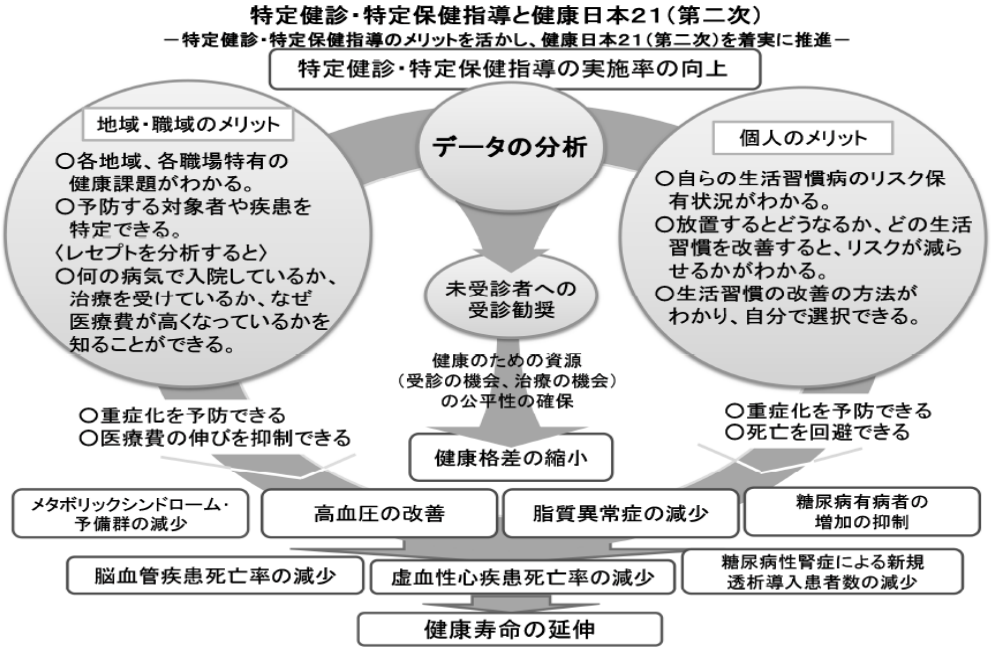
計画全体の評価を行うために、データヘルス計画を構成する個別保健事業計画に基づいて実施された事業等を振り返り、計画の目的･目標の達成状況･指標のあり方について、データ分析等をもとに次の4つの観点（※1）で整理し、評価することが求められている。

なお、第2期データヘルス計画は「特定健康診査等実施計画」も合わせて一体的に策定したことから、評価の視点は、計画の流れでもある「標準的健診保健指導プログラム（図1）」（※2）を基に、保険者努力支援制度の固有指標②「データヘルス計画の実施状況」等の加点獲得及び、情勢等を加味し、必要に応じて個々の事業見直し等を行う。

※1評価における4つの観点

	ストラクチャー （計画立案体制･実施構成･評価体制）	**プロセス** （保健事業の実施過程）	**アウトプット** （保健事業の実施状況･実施量）	**アウトカム** （成　果）
データヘルス計画	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。	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。	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。	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。

※2標準的健診保健指導プログラム （図1）

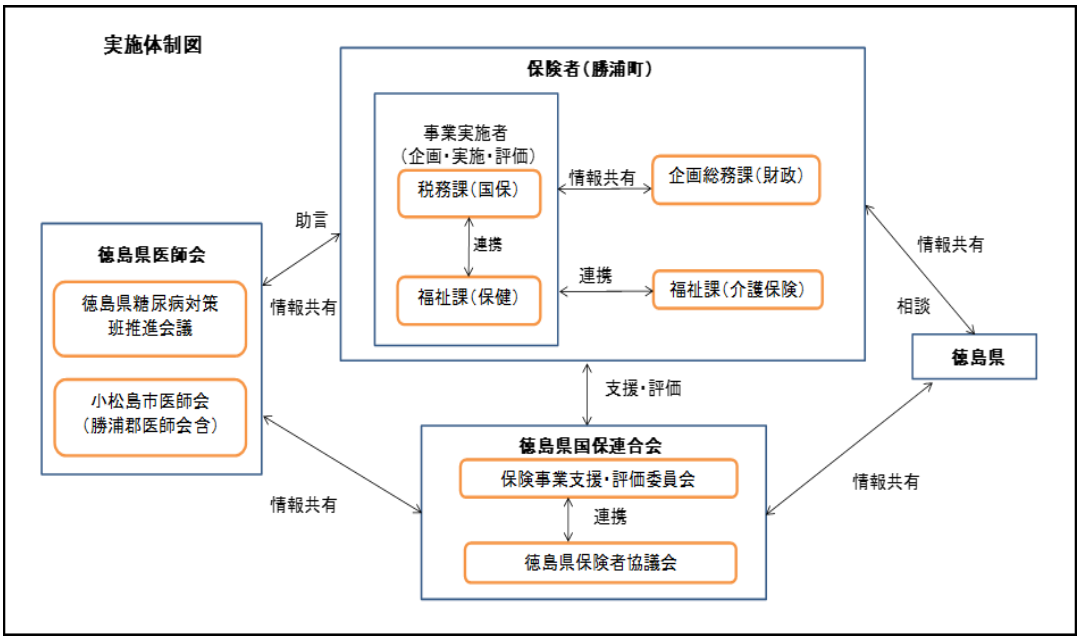


2. 評価の流れ

データヘルス計画の個別事業の進捗については、年度ごとに保険者が取りまとめているため、計画の中間評価は次のとおりすすめる。なお、個別の保健事業に係る評価と併せて毎年度、データヘルス計画の評価を行っている場合についても、適切に評価を行っていれば中間評価の扱いとなることから、整理している実績資料等を十分に活用していく。

また、評価にあたっては、庁内関係者による横断的連携を図り、保健事業・支援評価委員会及び国保連合会との連携を図る。（図表4）

庁内関係者による横断的連携 （国保・保健・介護部署等）　図表4



※第2期データヘルス計画（図表4）より抜粋

①計画中間評価体制の整備

データヘルス計画の中間評価・見直しは、国保担当部等で評価担当者を決め、庁内横断的に連携を図りながら取り組む。

②実績値の評価（保険者による計画内容の自己評価）

当該保険者のデータだけではなく、国や都道府県全体の動向も踏まえて評価するため、実績等のデータ収集を行い、確認・評価を行う。

③目標値・評価指標の見直しや事業の方向性の検討（保険者による計画内容の見直し）

必要に応じて、保健事業の内容・見直しに反映する。保健・介護部署に事業委任している場合は各部署と連携を図り、今後の事業や方向性等を共有する。

3. 中間評価の指標　　【別添　全体評価】

計画の評価に必要な指標やデータについて、次のとおり様式に整理する

別添　評価・見直しに必要な資料

（資料） 標準的健診保健指導プログラム【令和元年度版】の 勝浦町版「図1」【図表 3】 P4
（資料） 様式5-1　国・県・同規模平均と比べてみた勝浦町の位置【図表 4】 P5-6

（全体評価）
①データヘルス計画全体（医療費・介護給付費・保険者努力支援制度） P7
総医療費および1人あたり医療費・伸び率【図表7】
介護給付費の変化【図表6】
保険者努力支援制度の加点状況【図表5】

②特定健診・特定保健指導の状況 P8
特定健診・特定保健指導の実施状況（法定報告結果）【図表12】
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） 【図表11】
健診有所見割合（厚生労働省様式6-2～6-7）【図表11】

③短期目標・中長期目標 P9-10
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 【図表8】
【短期目標】
糖尿病のレセプト分析 （厚生労働省様式3-2）【図表10】
高血圧症のレセプト分析 （厚生労働省様式3-3）【図表10】
脂質異常症のレセプト分析 （厚生労働省様式3-4）【図表10】
【中長期目標】
疾病の発症状況　脳・心・腎レセプト分析（厚生労働省様式3-1） 【図表15】
虚血性心疾患のレセプト分析 （厚生労働省様式3-5）【図表9】
脳血管疾患のレセプト分析 （厚生労働省様式3-6）【図表9】
人工透析のレセプト分析 （厚生労働省様式3-7）【図表9】

参考資料 P11-12
様式5-1　糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価
地域特性資料

勝浦町の社会保障健全化に向けて、医療費・介護費の適正化　～制度からみた勝浦町の実態～

R2.11.30

厚生労働省
「標準的な健診・保健指導プログラム30年度版」図1　改変

課題となる項目 ○

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

1人あたり市町村民所得　※11

勝浦町	2,206千円	17位
徳島県	3,059千円	－－

完全失業率　※12

勝浦町	3.7	21位
徳島県	5.3	－－

社会保障費の安定

❶ 1人あたり 医療費・介護費　H30

	勝浦町		24市町村国保平均差	市町村国保全国順位	
国保	19位	40万円	0万円	10位	※1
後期	13位	103万円	−2万円	11位	※2
介護	3位	36万円	8万円	9位	※3

○重症化が予防できる
○医療費の伸びを抑制できる

1 データの分析

2 未受診者への受診勧奨

（健康のための資源（受診の機会、治療の機会）の公平性の確保）

健康格差の縮小

❷ 特定健診等の実施率　R1

	勝浦町		国保（県）	全国	
特定健診受診率	50.2%	8位	36.9%	集計中	※4
特定保健指導実施率	85.5%	12位	77.7%	集計中	※4

○重症化が予防できる
○死亡が回避できる

3 短期目標

メタボリックシンドローム・該当者予備群の減少　※5

勝浦町	27.9%	23位
国保（県）	31.6%	

高血圧の改善　※5

Ⅱ度以上高血圧

勝浦町	8.8%	1位
国保（県）	5.6%	

脂質異常症の減少　※5

LDL180以上

勝浦町	3.3%	7位
国保（県）	3.9%	

中性脂肪300以上

勝浦町	3.3%	7位
国保（県）	2.9%	

糖尿病有病者の増加の抑制　※5

HbA1c6.5以上

勝浦町	13.0%	3位
国保（県）	9.0%	

（再）HbA1c8.0以上

勝浦町	1.1%	16位
国保（県）	1.2%	

血管内皮機能の改善

中長期目標疾患 受療状況　※6

脳血管疾患

勝浦町	7.3%	21位
国保（県）	9.0%	40／47

虚血性心疾患

勝浦町	9.1%	21位
国保（県）	12.8%	1／47

人工透析

勝浦町	0.4%	19位
国保（県）	0.6%	45／47

協会けんぽ　12位
国保　38位
後期　1位
長期高額疾病該当者数（H30）

中長期目標疾患の介護認定状況　※9

脳血管疾患

	40～64歳		65～74歳		75歳以上	
勝浦町	0.0	23位	17.54	1位	54.3	2位
国保（県）	12.8	－－	8.9	－－	49.5	－－

虚血性心疾患

	40～64歳		65～74歳		75歳以上	
勝浦町	0.0	17位	3.1	14位	41.7	12位
国保（県）	2.6	－－	4.1	－－	41.9	－－

心不全

	40～64歳		65～74歳		75歳以上	
勝浦町	0.0	20位	4.5	10位	42.9	18位
国保（県）	3.0	－－	4.7	－－	46.2	－－

腎不全

	40～64歳		65～74歳		75歳以上	
勝浦町	0.0	21位	0.0	24位	52.8	4位
国保（県）	3.4	－－	5.1	－－	45.9	－－

4 中長期目標

脳血管疾患死亡率の減少

勝浦町	138.7	8位	※7
国保（県）	101.6	24/47	※8

虚血性心疾患死亡率の減少

勝浦町	277.4	8位	※7
国保（県）	194.3	19/47	※8

糖尿病腎症による新規透析導入患者数の減少

	透析患者数（R元）	再掲			
		糖尿病性腎症	うち新規	それ以外	うち新規
勝浦町	3	2	2	1	0

徳島県　慢性透析患者数　3,819人（人口100万対）　1位
新規透析導入患者　476人（人口100万対）　1位
うち糖尿病性腎症　36.9%　45位

5 健康寿命の延伸

65歳未満死亡率

健康寿命（平均自立期間　要介護2以上）　※10

	男性			女性		
	歳	国平均との差	順位	歳	国平均との差	順位
勝浦町	79.3	−0.2	6位	84.7	0.9	4位
徳島県	79.2	−0.3	－－	83.3	−0.5	－－

65歳未満死亡数と総死亡に占める割合　※7

	男性			女性		
	人数	割合	順位	人数	割合	順位
勝浦町	2	5.0%	21位	0	0.0%	23位
徳島県	528	10.7%	－－	237	4.7%	－－

出典
※1　H30国保事業年報
※2　平成30年度後期高齢者医療事業状況報告
※3　H30介護保険事業状況報告より
※4　R1年特定健診・特定保健指導　法定報告結果より
※5　R1特定健診結果より
※6　KDBシステム　厚生労働省様式3-1（令和2年7月作成分）
※7　H30徳島県保健衛生統計年報
※8　人口動態統計（確定数）参考表（都道府県別順位）
※9　KDB2次加工ツール（健診・医療・介護の一体的な分析）　令和元年版　⑨より
※10　KDBシステム　地域の全体像の把握（H30年度）
※11　徳島県　市町村民別指標2019
※12　国政調査（H27年）より
※13　県や都道府県の実態をみる基礎資料（令和2年10月作成）15頁

【図表 4】様式 5-1　国・県・同規模平均と比べてみた勝浦町の位置　　R01

項目					勝浦町		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		5,301		1,761,896		746,003		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）	2,101	39.6	626,819	35.6	230,914	31.0	33,465,441	26.6	
				75歳以上	1,202	22.7			119,229	16.0	16,125,763	12.8	
				65～74歳	899	17.0			111,685	15.0	17,339,678	13.8	
				40～64歳	1,602	30.2			248,549	33.3	42,295,574	33.7	
				39歳以下	1,598	30.1			266,540	35.7	49,879,972	39.7	
	②	産業構成	第1次産業		27.8		17.5		8.5		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		22.1		25.1		24.1		25.0		
			第3次産業		50.1		57.4		67.4		71.0		
	③	平均寿命	男性		80.4		80.4		80.3		80.8		KDB_NO.1 地域全体像の把握
			女性		86.9		86.9		86.7		87.0		
	④	健康寿命	男性		0.0		0.0		0.0		0.0		
			女性		0.0		0.0		0.0		0.0		
2	①	死亡の状況	標準化死亡比（SMR）	男性	102.7		104.5		101.4		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握
				女性	98.9		100.6		99.4		100		
			死因	がん	14	31.1	7,142	45.6	2,478	47.1	373,187	49.9	
				心臓病	11	24.4	4,639	29.6	1,470	27.9	204,720	27.4	
				脳疾患	13	28.9	2,595	16.6	810	15.4	109,818	14.7	
				糖尿病	3	6.7	284	1.8	146	2.8	13,964	1.9	
				腎不全	3	6.7	609	3.9	237	4.5	25,127	3.4	
				自殺	1	2.2	379	2.4	119	2.3	20,385	2.7	
	②	早世予防からみた死亡（65歳未満）	合計										厚労省HP 人口動態調査
				男性									
				女性									
3	①	介護保険	1号認定者数（認定率）		450	21.5	123,812	19.7	49,090	21.2	6,467,463	19.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				新規認定者	4	0.2	2,294	0.3	635	0.3	113,806	0.3	
			2号認定者		3	0.3	2,183	0.4	846	0.3	152,813	0.4	
	②	有病状況	糖尿病		136	29.8	27,564	21.9	13,495	26.9	1,537,914	23.0	
			高血圧症		327	70.4	69,121	54.8	28,816	57.4	3,472,146	51.7	
			脂質異常症		156	35.1	35,384	27.8	15,664	31.1	2,036,238	30.1	
			心臓病		347	73.7	78,048	62.0	32,538	64.9	3,939,115	58.7	
			脳疾患		158	33.4	32,370	26.2	12,126	24.4	1,587,755	24.0	
			がん		46	10.9	13,200	10.5	5,850	11.6	739,425	11.0	
			筋・骨格		320	67.6	68,255	54.3	29,769	59.6	3,448,596	51.6	
			精神		230	50.3	48,825	38.7	19,302	38.6	2,437,051	36.4	
	③	介護給付費	1件当たり給付費（全体）		85,223		75,981		65,095		61,336		
				居宅サービス	52,508		43,906		42,415		41,769		
				施設サービス	296,881		285,999		295,508		293,933		
	④	医療費等	要介護認定別医療費（40歳以上）	認定あり	10,155		8,970		8,460		8,360		
				認定なし	4,722		4,286		4,389		3,929		
4	①	国保の状況	被保険者数		1,213		461,495		156,987		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	597	49.2			74,994	47.8	11,778,022	43.5	
				40～64歳	389	32.1			49,922	31.8	8,588,709	31.7	
				39歳以下	227	18.7			32,071	20.4	6,716,744	24.8	
			加入率		22.9		26.4		21.0		21.6		
	②	医療の概況（人口千対）	病院数		1	0.8	148	0.3	109	0.7	8,411	0.3	
			診療所数		1	0.8	1,146	2.5	730	4.7	101,457	3.7	
			病床数		60	49.5	15,814	34.3	14,430	91.9	1,554,824	57.4	
			医師数		3	2.5	1,679	3.6	2,500	15.9	319,466	11.8	
			外来患者数		700.5		680.4		738.5		700.5		
			入院患者数		26.4		23.8		26.8		19.7		
	③	医療費の状況	一人当たり医療費		29,935		28,913		30,604		27,349		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		726.879		704.215		765.26		720.253		
			外来	費用の割合	51.5		55.4		53.6		59.0		
				件数の割合	96.4		96.6		96.5		97.3		
			入院	費用の割合	48.5		44.6		46.4		41.0		
				件数の割合	3.6		3.4		3.5		2.7		
			1件あたり在院日数		18.7日		16.4日		18.7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		81,071,400	33.0	29.3		27.8		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）		10,105,390	4.1	7.2		5.6		8.4		
			糖尿病		35,552,010	14.5	10.8		10.6		10.2		
			高血圧症		15,745,720	6.4	7.2		6.8		6.6		
			精神		44,508,430	18.1	15.7		21.6		15.3		
			筋・骨格		35,648,930	14.5	17.2		15.4		16.4		

		項目			勝浦町		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） 県内順位 順位総数25 入院の（ ）内は在院日数	入院	糖尿病	535,978	17位 (19)							KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				高血圧	619,134	3位 (20)							
				脂質異常症	566,054	13位 (16)							
				脳血管疾患	659,352	9位 (17)							
				心疾患	778,885	3位 (17)							
				腎不全	618,701	14位 (23)							
				精神	414,376	23位 (27)							
				悪性新生物	757,290	2位 (13)							
			外来	糖尿病	27,993	24位							
				高血圧	24,833	19位							
				脂質異常症	28,467	2位							
				脳血管疾患	26,726	19位							
				心疾患	29,430	20位							
				腎不全	68,790	23位							
				精神	25,638	16位							
				悪性新生物	63,190	10位							
	⑥	健診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	4,993		3,127		2,233		2,150		KDB_NO.3 健診・医療・介護データからみる地域
				健診未受診者	12,072		12,738		14,786		13,543		
			生活習慣病対象者一人当たり	健診受診者	14,082		8,870		5,883		6,186		
				健診未受診者	34,046		36,137		38,945		38,956		
	⑦	健診・レセ突合	受診勧奨者		287	63.1	85,199	57.6	24,774	59.4	3,776,082	57.3	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				医療機関受診率	270	59.3	77,128	52.1	23,238	55.7	3,497,740	53.1	
				医療機関非受診率	17	3.7	8,071	5.5	1,536	3.7	278,342	4.2	
5	①	特定健診の状況 県内順位 順位総数25	健診受診者		455		147,911		41,732		6,591,351		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	50.1		44.0		36.3		35.0		
	③		特定保健指導終了者（実施率）		0	0.0	2861	15.4	572	11.4	67,629	8.9	
	④		非肥満高血糖		74	16.3	14,871	10.1	3,556	8.5	626,904	9.5	
	⑤		メタボ	該当者	82	18.0	29,429	19.9	8,344	20.0	1,263,386	19.2	
				男性	63	29.7	20,510	29.6	5,735	31.9	862,924	30.6	
				女性	19	7.8	8,919	11.4	2,609	11.0	400,462	10.6	
	⑥			予備群	44	9.7	17,431	11.8	4,846	11.6	728,127	11.0	
				男性	31	14.6	12,148	17.5	3,321	18.5	497,771	17.7	
				女性	13	5.3	5,283	6.7	1,525	6.4	230,356	6.1	
	⑦		メタボ該当・予備群レベル	腹囲 総数	140	30.8	52,437	35.5	14,642	35.1	2,221,278	33.7	
	⑧			腹囲 男性	104	49.1	36,426	52.5	10,032	55.9	1,512,027	53.7	
	⑨			腹囲 女性	36	14.8	16,011	20.4	4,610	19.4	709,251	18.8	
	⑩			BMI 総数	36	7.9	9,321	6.3	2,434	5.8	327,938	5.0	
	⑪			BMI 男性	7	3.3	1,618	2.3	318	1.8	48,598	1.7	
	⑫			BMI 女性	29	11.9	7,703	9.8	2,116	8.9	279,340	7.4	
	⑬			血糖のみ	1	0.2	1,172	0.8	284	0.7	45,170	0.7	
	⑭			血圧のみ	35	7.7	12,356	8.4	3,525	8.4	505,784	7.7	
	⑮			脂質のみ	8	1.8	3,903	2.6	1,037	2.5	177,173	2.7	
	⑯			血糖・血圧	18	4.0	5,242	3.5	1,275	3.1	193,645	2.9	
	⑰			血糖・脂質	2	0.4	1,555	1.1	413	1.0	69,160	1.0	
	⑱			血圧・脂質	29	6.4	13,165	8.9	4,054	9.7	597,336	9.1	
	⑲			血糖・血圧・脂質	33	7.3	9,467	6.4	2,602	6.2	403,245	6.1	
6	①	生活習慣の状況	服薬	高血圧	167	36.7	55,113	37.3	15,838	38.0	2,343,633	35.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
				糖尿病	61	13.4	13,997	9.5	3,709	8.9	561,527	8.5	
				脂質異常症	119	26.2	36,827	24.9	10,635	25.5	1,754,247	26.6	
	②		既往歴	脳卒中（脳出血・脳梗塞等）	12	2.7	4,745	3.4	1,383	3.4	214,961	3.4	
				心臓病（狭心症・心筋梗塞等）	21	4.6	8,640	6.1	2,506	6.1	371,306	5.9	
				腎不全	8	1.8	1,183	0.8	404	1.0	48,837	0.8	
				貧血	59	13.1	12,713	8.9	4,638	11.4	677,949	10.7	
	③		喫煙		68	14.9	22,430	15.2	4,550	10.9	854,035	13.0	
	④		週3回以上朝食を抜く		29	6.5	10,797	7.8	3,003	7.5	498,116	8.5	
	⑤		週3回以上食後間食		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
	⑥		週3回以上就寝前夕食		85	18.9	23,828	17.2	6,739	16.8	912,525	15.5	
	⑦		食べる速度が速い		143	31.7	38,065	27.4	12,770	31.7	1,586,338	27.1	
	⑧		20歳時体重から10kg以上増加		143	31.7	48,963	35.3	14,178	35.2	1,973,842	33.8	
	⑨		1回30分以上運動習慣なし		287	63.8	92,066	66.1	22,739	56.5	3,463,113	58.8	
	⑩		1日1時間以上運動なし		221	49.1	64,789	46.6	20,123	50.0	2,774,900	47.1	
	⑪		睡眠不足		130	28.8	33,776	24.3	10,985	27.5	1,464,229	25.0	
	⑫		毎日飲酒		116	25.7	37,642	26.3	9,630	23.7	1,537,861	24.7	
	⑬		時々飲酒		94	20.8	31,214	21.8	7,276	17.9	1,393,363	22.4	
	⑭		一日飲酒量	1合未満	121	50.8	56,696	59.5	16,130	65.3	2,968,515	65.9	
				1～2合	77	32.4	24,985	26.2	5,630	22.8	1,033,002	22.9	
				2～3合	33	13.9	10,267	10.8	2,296	9.3	394,115	8.7	
				3合以上	7	2.9	3,266	3.4	640	2.6	112,080	2.5	

第２期データヘルス計画中間評価

標準的な健診・保健指導プログラム【H30版】図表1の流れでPDCAの指標で整理

勝浦町

課題・目標

データヘルス計画全体の目標

生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化を図る。

①データヘルス計画全体

1医療費について

医療費は、被保険者数の減少から平成30年度まで入院、外来ともに減少していた。しまし令和元年度に増加している。伸び率をみると同規模と比較しても、多い。一人一人の重症化予防の取り組みが重要となる。
高齢化も進むことから、医療費の伸び率を抑えていくことが目標となる。

2介護給付費について

介護給付費総額が、増加しており、内訳をみると居宅サービス、施設サービスともに増加している。施設入所は、認知症、脳血管疾患等重症化により介護度が重くなっていることがあげられる。
今後も健康寿命の延伸を目指し、中長期目標を達成するために、重症化予防の取り組みを継続していく。

3保険者努力支援制度について

評価指標に関して、年々獲得割合が増加し、一人当たりの交付額も増加している。今後の課題として、獲得点数の少ない特定健診受診率及びがん検診受診率の向上、メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少があげられる。
健診受診の必要性を理解してもらい、健診受診が個人の健康寿命の延伸につながること、重要化予防につながることを知ってもらえるよう取り組むことが必要。また、健診受診により、個人がメリットを感じてもらえるような保健指導を実施、検討する。

評価指標の経年評価

総医療費および1人あたり医療費・伸び率 【図表7】

項目		全体 費用額	全体 増減	全体 伸び率 勝浦町	全体 伸び率 同規模	入院 費用額	入院 増減	入院 伸び率 勝浦町	入院 伸び率 同規模	入院外 費用額	入院外 増減	入院外 伸び率 勝浦町	入院外 伸び率 同規模
1 総医療費（円）	H25年度	4億4,187万円				2億0,418万円				2億3,769万円			
	H28年度	4億5,939万円	1,753万円	4.0	-0.5	2億0,969万円	551万円	2.7	-0.2	2億4,971万円	1,201万円	5.1	-0.7
	H29年度	4億1,558万円	-4,381万円	-9.5	1.5	1億7,619万円	-3,350万円	-16.0	2.8	2億3,940万円	-1,031万円	-4.1	0.6
	H30年度	4億1,649万円	91万円	0.2	-0.3	1億9,928万円	2,309万円	13.1	1.3	2億1,722万円	-2,218万円	-9.3	-1.5
	R1年度	4億4,215万円	2,565万円	6.2	0.1	2億1,437万円	1,510万円	7.6	0.1	2億2,777万円	1,056万円	4.9	0.2
2 一人当たり医療費（円）	H25年度	316,752				146,362				170,390			
	H28年度	356,396	39,644	12.5	14.5	162,674	16,312	11.1	9.0	193,722	23,333	13.7	8.5
	H29年度	330,088	-26,308	-7.4	3.6	139,940	-22,734	-14.0	4.9	190,148	-3,574	-1.8	2.6
	H30年度	336,697	6,609	2.0	1.6	161,097	21,158	15.1	3.2	175,599	-14,549	-7.7	0.3
	R1年度	364,507	27,810	8.3	3.1	176,730	15,633	9.7	3.0	187,777	12,177	6.9	3.2

※KDBの一人当たり医療費は、月平均額での表示となる。　同規模と比較して悪いもの

【出典】KDB帳票No.1「地域の全体像の把握」

介護給付費の変化 【図表6】

年度	勝浦町 介護給付費（万円）	勝浦町 1件当たり給付費（全体）	勝浦町 居宅サービス	勝浦町 施設サービス	同規模平均 1件当たり給付費（全体）	同規模平均 居宅サービス	同規模平均 施設サービス
H25年度	6億8636万円	73,564	44,002	286,800	71,886	41,181	279,469
H28年度	7億7664万円	76,254	47,502	281,773	70,593	40,986	275,281
H29年度	7億5028万円	79,244	49,231	285,046	73,976	43,185	277,418
H30年度	7億9208万円	82,414	51,718	295,734	75,448	43,553	281,294
R1年度	8億1993万円	85,223	52,508	290,88	75,981	43,906	285,999

同規模と比較して悪いもの　【出典】KDB帳票「地域の全体像の把握」

保険者努力支援制度の加点状況 【図表5】　課題となるところ

評価指標		H28 獲得点	H28 満点	H29 獲得点	H29 満点	H30 獲得点	H30 満点	R1 獲得点	R1 満点	R2 獲得点	R2 満点
総得点（体制構築加点を除く）		148	275	281	580	427	790	548	880	596	995
獲得割合（%）		53.8%		48.4%		54.1%		62.3%		59.9%	
交付額　（千円）		67		1,145		1,476		2,418		2,562	
一人当たり交付額　（円）		504		877		1,679		1,911		2,063	
市町村順位（24市町村中）		13		13		13		10		15	
共通①	(1) 特定健診受診率	10	20	10	35	20	50	45	50	0	70
共通①	(2) 特定保健指導実施率	20	20	35	35	50	50	25	50	70	70
共通①	(3) メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率	5	20	10	35	20	50	0	50	0	50
共通②	(1) がん検診受診率	0	10	0	20	0	30	0	30	0	40
共通②	(2) 歯科健診実施状況	0	10	0	15	0	25	25	25	20	30
共通③	重症化予防の取組	40	40	70	70	100	100	100	100	120	120
固有②	データヘルス計画の取組	10	10	25	30	33	40	50	50	40	40
共通④	(1) 個人のインセンティブ提供	0	20	0	45	0	70	70	70	75	90
共通④	(2) 個人への分かりやすい情報提供	20	20	15	15	25	25	20	20	20	20
共通⑤	重複・多剤投与者に対する取組	0	10	0	25	0	35	50	50	50	50
共通⑥	(1) 後発医薬品の促進の取組	11	15	14	25	20	35	20	35	10	10
共通⑥	(2) 後発医薬品の使用割合	0	15	0	30	0	40	0	100	45	120
固有①	収納率向上	10	40	70	70	100	100	50	100	5	100
固有③	医療費通知の取組	10	10	15	15	25	25	25	25	25	25
固有④	地域包括ケア推進・一体的実施	5	5	4	15	8	25	25	25	25	25
固有⑤	第三者求償の取組	7	10	13	30	16	40	22	40	27	40
固有⑥	適正かつ健全な事業運営の実施状況					10	50	21	60	64	95
	体制構築加点	70	70	70	70	60	60	40	40	—	—

交付額　約3.8倍
一人当たり交付額　約4.1倍

特定健診受診率33%以上でないとインセンティブ減算となる

※費用対効果
特定健診の受診の有無と生活習慣病治療にかかっているお金

課題・目標	評価 ①プロセス（実施過程）	評価 ②アウトプット（事業実施状況・実施量）	評価 ③アウトカム（結　果）	評価 ④ストラクチャー（構　造）	第2期後半に向けての課題・見直し内容等
②特定健診・特定保健指導の状況 **1.特定健診受診率について** 特定健診受診率は50.2%と増加しているが、目標60%はまだ達成できていない。継続受診につながるよう取り組む。	・目標受診率の達成 ・本庁は集団健診での受診が8割を超える。コロナ感染症対策を徹底し、集団健診を実施する。 ・ボランティア組織愛育班の協力を得る ・地域ごとの受診者比較をし、評価を行う。	・未受診者対策 ・訪問、電話、通知 ・インセンイブ事業の実施（健診無料化、超音波検診の実施） ・ヤング健診の実施	特定健診・特定保健指導の実施状況（法定報告結果）【図表12】 （下表）	・税務課との連携 ・勝浦病院との連携 ・愛育班との連携 ・感染症対策（健診センターとの連携） ・管理栄養士等スタッフの確保	
2.特定保健指導実施率について 令和元年度は実施率85.5%で最も高くなった。実施率を維持しつつ、実施率向上を目指す。	・目標の達成 ・KDBシステムで治療状況等確認 ・対象者への通知 ・結果の階層化	毎月の結果処理	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）【図表11】　KDB帳票No.24 厚労省様式6-8 （下表）		
3.メタボ予備群・該当者について ・メタボリックシンドロームの該当者・予備群が男性で増加している。特に若い年代において割合が増加している。 ・健診有所見者を見ると、男女ともにHbA1c、収縮期の項目において増加している。男性は腹囲、女性はLDLが合わせて増加している。 ・メタボリックシンドロームの該当者・予備群の割合を減少を達成し、保険者努力支援での加点獲得に取り組む。（特定保健指導と合わせて実施する）	・KDBシステムで治療状況等確認 ・対象者への通知 ・結果の階層化し、対象者を選定して保健指導を実施する。 ・保健指導の内容の検討、指標設定を行う。 ・改善状態、評価を実施	毎月の結果処理	健診有所見割合（厚生労働省様式6-2～6-7）【図表11】　KDB帳票No.23　厚労省様式6-2～6-7 （下表）		
未受診者対策 ・特定健診の未受診者は多く、特に若い年代の方の割合が多い。未受診者の現状として、治療中、健診未受診者の割合が多い。健診未受診者の生活習慣病治療費が健診受診者と比較しても高いことから、医療費適正化のためにも重症化を実施し、健康寿命延伸のために、治療、未治療にかかわらず、健診受診につながるように取組が必要。	・KDBシステムで治療状況等確認 ・対象者への通知	・未受診者対策 ・訪問、電話、通知			

特定健診・特定保健指導の実施状況（法定報告結果）【図表12】

項目	特定健診 対象者数	特定健診 受診者数	特定健診 受診率	特定健診 同規模内の順位	特定保健指導 対象者数	特定保健指導 実施者数	特定保健指導 受診率	受診勧奨者 医療機関受診率 勝浦町	受診勧奨者 医療機関受診率 同規模平均
平成25年度	993	434	43.7%	102位	48	38	79.2%	51.0%	50.8%
平成28年度	943	467	49.5%	51位	55	41	74.5%	52.1%	51.6%
平成29年度	932	412	44.2%	125位	58	48	82.8%	61.5%	51.8%
平成30年度	929	454	48.9%	90位	59	43	72.9%	56.1%	52.7%
令和1年度	908	456	50.2%	81位	62	53	85.5%	59.0%	52.3%

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）【図表11】　KDB帳票No.24 厚労省様式6-8

男性		健診受診者 人数	健診受診者 割合	予備群該当者 人数	予備群該当者 割合
H25	合計	173	35.6	70	40.5%
	40-64	71	29.0	21	29.6%
	65-74	102	42.3	49	48.0%
H28	合計	199	42.5	84	42.2%
	40-64	65	32.8	25	38.5%
	65-74	134	49.6	59	44.0%
H29	合計	185	39.1	86	46.5%
	40-64	53	28.5	27	50.9%
	65-74	132	46.0	59	44.7%
H30	合計	205	42.8	88	42.9%
	40-64	60	32.6	26	43.3%
	65-74	145	49.2	62	42.8%
R1	合計	212	44.7	94	44.3%
	40-64	57	33.1	28	49.1%
	65-74	155	51.3	66	42.6%

女性		健診受診者 人数	健診受診者 割合	予備群該当者 人数	予備群該当者 割合
H25	合計	260	49.6	49	18.8%
	40-64	99	43.4	13	13.1%
	65-74	161	54.4	36	22.4%
H28	合計	267	56.1	58	21.7%
	40-64	91	46.9	13	14.3%
	65-74	176	62.4	45	25.6%
H29	合計	228	49.6	34	14.9%
	40-64	78	42.6	10	12.8%
	65-74	150	54.2	24	16.0%
H30	合計	248	55.0	41	16.5%
	40-64	82	45.6	8	9.8%
	65-74	166	61.3	33	19.9%
R1	合計	243	55.9	32	13.2%
	40-64	70	41.9	8	11.4%
	65-74	173	64.6	24	13.9%

健診有所見割合（厚生労働省様式6-2～6-7）【図表11】

男性		BMI 25以上 人数	BMI 25以上 割合	腹囲 85以上 人数	腹囲 85以上 割合	中性脂肪 150以上 人数	中性脂肪 150以上 割合	GPT 31以上 人数	GPT 31以上 割合	HDL-C 40未満 人数	HDL-C 40未満 割合	空腹時血糖 100以上 人数	空腹時血糖 100以上 割合	HbA1c 5.6以上 人数	HbA1c 5.6以上 割合	尿酸 7.0以上 人数	尿酸 7.0以上 割合	収縮期血圧 130以上 人数	収縮期血圧 130以上 割合	拡張期血圧 85以上 人数	拡張期血圧 85以上 割合	LDL-C 120以上 人数	LDL-C 120以上 割合	クレアチニン 1.3以上 人数	クレアチニン 1.3以上 割合
H25	合計	46	26.6	79	45.7	56	32.4	31	17.9	24	13.9	51	29.5	106	61.3	33	19.1	73	42.2	27	15.6	67	38.7	3	1.7
	40-64	12	16.9	28	39.4	28	39.4	15	21.1	9	12.7	19	26.8	35	49.3	12	16.9	21	29.6	11	15.5	34	47.9	1	1.4
	65-74	34	33.3	51	50.0	28	27.5	16	15.7	15	14.7	32	31.4	71	69.6	21	20.6	52	51.0	16	15.7	33	32.4	2	2.0
H28	合計	64	32.2	98	49.2	55	27.6	31	15.6	24	12.1	68	34.2	135	67.8	45	22.6	101	50.8	46	23.1	70	35.2	4	2.0
	40-64	20	30.8	31	47.7	23	35.4	13	20.0	6	9.2	21	32.3	39	60.0	14	21.5	27	41.5	15	23.1	26	40.0	0	0.0
	65-74	44	32.8	67	50.0	32	23.9	18	13.4	18	13.4	47	35.1	96	71.6	31	23.1	74	55.2	31	23.1	44	32.8	4	3.0
H29	合計	71	38.4	101	54.6	54	29.2	32	17.3	21	11.4	63	34.1	134	72.4	41	22.2	110	59.5	60	32.4	78	42.2	6	3.2
	40-64	23	43.4	33	62.3	23	43.4	10	18.9	7	13.2	14	26.4	34	64.2	13	24.5	27	50.9	21	39.6	27	50.9	1	1.9
	65-74	48	36.4	68	51.5	31	23.5	22	16.7	14	10.6	49	37.1	100	75.8	28	21.2	83	62.9	39	29.5	51	38.6	5	3.8
H30	合計	67	32.7	96	46.8	54	26.3	39	19.0	27	13.2	84	41.0	140	68.3	46	22.4	108	52.7	54	26.3	85	41.5	8	3.9
	40-64	23	38.3	33	55.0	20	33.3	15	25.0	9	15.0	23	38.3	42	70.0	12	20.0	24	40.0	14	23.3	26	43.3	1	1.7
	65-74	44	30.3	63	43.4	34	23.4	24	16.6	18	12.4	61	42.1	98	67.6	34	23.4	84	57.9	40	27.6	59	40.7	7	4.8
R1	合計	82	38.7	104	49.1	60	28.3	42	19.8	21	9.9	74	34.9	173	81.6	42	19.8	126	59.4	67	31.6	92	43.4	6	2.8
	40-64	30	52.6	32	56.1	24	42.1	12	21.1	5	8.8	18	31.6	45	78.9	8	14.0	29	50.9	20	35.1	27	47.4	1	1.8
	65-74	52	33.5	72	46.5	36	23.2	30	19.4	16	10.3	56	36.1	128	82.6	34	21.9	97	62.6	47	30.3	65	41.9	5	3.2

女性		BMI 25以上 人数	BMI 25以上 割合	腹囲 90以上 人数	腹囲 90以上 割合	中性脂肪 150以上 人数	中性脂肪 150以上 割合	GPT 31以上 人数	GPT 31以上 割合	HDL-C 40未満 人数	HDL-C 40未満 割合	空腹時血糖 100以上 人数	空腹時血糖 100以上 割合	HbA1c 5.6以上 人数	HbA1c 5.6以上 割合	尿酸 7.0以上 人数	尿酸 7.0以上 割合	収縮期血圧 130以上 人数	収縮期血圧 130以上 割合	拡張期血圧 85以上 人数	拡張期血圧 85以上 割合	LDL-C 120以上 人数	LDL-C 120以上 割合	クレアチニン 1.3以上 人数	クレアチニン 1.3以上 割合
H25	合計	58	22.3	56	21.5	35	13.5	16	6.2	8	3.1	67	25.8	177	68.1	8	3.1	121	46.5	26	10.0	150	57.7	2	0.8
	40-64	20	20.2	17	17.2	11	11.1	7	7.1	1	1.0	21	21.2	59	59.6	2	2.0	34	34.3	12	12.1	52	52.5	0	0.0
	65-74	38	23.6	39	24.2	24	14.9	9	5.6	7	4.3	46	28.6	118	73.3	6	3.7	87	54.0	14	8.7	98	60.9	2	1.2
H28	合計	79	29.6	59	22.1	41	15.4	20	7.5	11	4.1	60	22.5	193	72.3	12	4.5	135	50.6	52	19.5	153	57.3	2	0.7
	40-64	19	20.9	13	14.3	17	18.7	7	7.7	2	2.2	15	16.5	58	63.7	3	3.3	37	40.7	23	25.3	54	59.3	1	1.1
	65-74	60	34.1	46	26.1	24	13.6	13	7.4	9	5.1	45	25.6	135	76.7	9	5.1	98	55.7	29	16.5	99	56.3	1	0.6
H29	合計	59	25.9	37	16.2	44	19.3	8	3.5	8	3.5	46	20.2	172	75.4	6	2.6	133	58.3	42	18.4	133	58.3	2	0.9
	40-64	21	26.9	11	14.1	21	26.9	2	2.6	1	1.3	10	12.8	53	67.9	3	3.8	40	51.3	20	25.6	50	64.1	1	1.3
	65-74	38	25.3	26	17.3	23	15.3	6	4.0	7	4.7	36	24.0	119	79.3	3	2.0	93	62.0	22	14.7	83	55.3	1	0.7
H30	合計	68	27.4	45	18.1	40	16.1	22	8.9	6	2.4	61	24.6	165	66.5	12	4.8	135	54.4	48	19.4	141	56.9	2	0.8
	40-64	20	24.4	9	11.0	12	14.6	12	14.6	0	0.0	17	20.7	43	52.4	4	4.9	31	37.8	16	19.5	48	58.5	0	0.0
	65-74	48	28.9	36	21.7	28	16.9	10	6.0	6	3.6	44	26.5	122	73.5	8	4.8	104	62.7	32	19.3	93	56.0	2	1.2
R1	合計	56	23.0	36	14.8	28	11.5	13	5.3	6	2.5	60	24.7	203	83.5	7	2.9	135	55.6	46	18.9	129	53.1	2	0.8
	40-64	16	22.9	10	14.3	10	14.3	9	12.9	0	0.0	13	18.6	49	70.0	1	1.4	31	44.3	16	22.9	45	64.3	1	1.4
	65-74	40	23.1	26	15.0	18	10.4	4	2.3	6	3.5	47	27.2	154	89.0	6	3.5	104	60.1	30	17.3	84	48.6	1	0.6

課題・目標

③短期目標・中長期目標

【短期目標】

糖尿病

・総医療費に占める糖尿病の割合は増加している。糖尿病のレセプト分析から、糖尿病を縦軸を見ると糖尿病の割合は減少しているが、インリン療法を受けている人、人工透析、糖尿病性腎症の人数・割合がそれぞれ増加している。
・糖尿病のレセプト分析では中長期目標である虚血性心疾患、脳血管疾患は減少している。
・今後とも糖尿病重症化予防を取り組む。

高血圧

・総医療費に占める高血圧の割合は減少している。高血圧のレセプト分析からみると、少し増加している。重なりを見ると、糖尿病と4割、脂質異常症と５割の重なりがある。
・高血圧のレセプト分析では中長期目標である虚血性心疾患、脳血管疾患は減少している。
・高血圧の重症化予防、治療継続の支援を行う。
・後期高齢者の高血圧治療者にもつながっている。

脂質異常症

・総医療費に占める脂質異常症の割合は減少しているが、レセプトをみると、割合は増加している。糖尿病を併せ持つ人は減少しているが、高血圧を併せ持つ割合は減少している。

・脂質異常症のレセプト分析では中長期目標である虚血性心疾患、脳血管疾患は減少している。

・脂質異常症の重症化予防、治療継続の支援を行う。。

評価

①プロセス（実施過程）

・目標の達成（割合の減少）
・KDBシステムで治療状況等確認
・対象者への通知
・結果の階層化し、対象者を選定して保健指導を実施する。
・保健指導の内容の検討、指標設定を行う。
・改善状態、評価を実施

②アウトプット（事業実施状況・実施量）

毎月の結果処理
訪問等

③アウトカム（結　果）

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　【図表8】

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					
				県内	同規模	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								
H25	勝浦町	441,869,090	26,193	14位	80位	2.55%	0.75%	5.80%	1.83%	6.87%	5.72%	3.05%	117,390,760	26.57%	10.96%	14.56%	8.87%
H28	勝浦町	459,394,910	28,944	13位	62位	1.44%	1.08%	1.30%	1.18%	7.97%	4.65%	2.56%	92,631,860	20.16%	17.22%	12.60%	6.89%
H29	勝浦町	415,580,960	26,719	21位	62位	1.14%	0.12%	0.57%	3.63%	8.22%	4.83%	2.77%	88,501,040	21.30%	17.81%	13.48%	8.29%
H30	勝浦町	416,493,790	27,663	20位	125位	1.15%	0.41%	0.65%	1.51%	7.89%	3.98%	2.45%	75,098,760	18.03%	16.43%	11.92%	8.74%
R1	勝浦町	442,146,820	29,935	19位	93位	2.29%	0.34%	1.49%	0.82%	8.04%	3.56%	2.39%	83,646,600	18.92%	18.34%	10.07%	8.06%
R1	国	9,500,761,396,250	26,100	--	--	4.43%	0.35%	2.12%	1.70%	5.43%	3.54%	2.59%	1,915,570,779,320	20. 16%	16. 06%	8. 02%	8. 83%
R1	徳島県	58,841,313,700	30,450	--	--	3.03%	0.35%	1.66%	2.04%	5.76%	3.70%	2.37%	11,122,904,800	18.90%	15.20%	11.75%	8.40%
R1	徳島県後期	121,678,182,250	80,070	--	--	6.13%	0.76%	3.45%	2.21%	3.62%	3.22%	1.41%	25,317,340,680	20.81%	8.80%	3.66%	14.61%

糖尿病のレセプト分析　（厚生労働省様式3-2）　【図表10】

厚労省様式 様式３－２			短期的な目標								中長期的な目標							
			糖尿病		インスリン療法		高血圧		脂質異常症		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析		糖尿病性腎症	
		被保険者数	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
H25	全体	1,408	189	13.4	15	7.9	140	74.1	116	61.4	27	14.3	27	14.3	0	0.0	6	3.2
	64歳以下	850	51	6.0	5	9.8	39	76.5	28	54.9	3	5.9	4	7.8	0	0.0	2	3.9
	65歳以上	558	138	24.7	10	7.2	101	73.2	88	63.8	24	17.4	23	16.7	0	0.0	4	2.9
H28	全体	1,349	204	15.1	15	7.4	143	70.1	116	56.9	29	14.2	26	12.7	0	0.0	13	6.4
	64歳以下	765	61	8.0	5	8.2	36	59.0	30	49.2	6	9.8	5	8.2	0	0.0	2	3.3
	65歳以上	584	143	24.5	10	7.0	107	74.8	86	60.1	23	16.1	21	14.7	0	0.0	11	7.7
H29	全体	1,314	190	14.5	17	8.9	129	67.9	108	56.8	26	13.7	14	7.4	0	0.0	13	6.8
	64歳以下	721	50	6.9	8	16.0	29	58.0	26	52.0	7	14.0	2	4.0	0	0.0	2	4.0
	65歳以上	593	140	23.6	9	6.4	100	71.4	82	58.6	19	13.6	12	8.6	0	0.0	11	7.9
H30	全体	1,267	192	15.2	18	9.4	135	70.3	111	57.8	31	16.1	17	8.9	0	0.0	15	7.8
	64歳以下	672	49	7.3	5	10.2	27	55.1	19	38.8	6	12.2	2	4.1	0	0.0	1	2.0
	65歳以上	595	143	24.0	13	9.1	108	75.5	92	64.3	25	17.5	15	10.5	0	0.0	14	9.8
R1	全体	1,247	157	12.6	16	10.2	110	70.1	85	54.1	17	10.8	18	11.5	1	0.6	13	8.3
	64歳以下	656	38	5.8	2	5.3	25	65.8	14	36.8	3	7.9	0	0.0	1	2.6	1	2.6
	65歳以上	591	119	20.1	14	11.8	85	71.4	71	59.7	14	11.8	18	15.1	0	0.0	12	10.1

高血圧症のレセプト分析　（厚生労働省様式3-3）【図表10】

厚労省様式 様式３－３			短期的な目標						中長期的な目標					
			高血圧		糖尿病		脂質異常症		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析	
		被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	全体	1,408	309	21.9	140	45.3	149	48.2	50	16.2	37	12.0	1	0.3
	64歳以下	850	104	12.2	39	37.5	45	43.3	8	7.7	8	7.7	1	1.0
	65歳以上	558	205	36.7	101	49.3	104	50.7	42	20.5	29	14.1	0	0.0
H28	全体	1,349	312	23.1	143	45.8	174	55.8	38	12.2	32	10.3	1	0.3
	64歳以下	765	85	11.1	36	42.4	40	47.1	6	7.1	4	4.7	1	1.2
	65歳以上	584	227	38.9	107	47.1	134	59.0	32	14.1	28	12.3	0	0.0
H29	全体	1,314	303	23.1	129	42.6	154	50.8	38	12.5	22	7.3	1	0.3
	64歳以下	721	81	11.2	29	35.8	37	45.7	8	9.9	2	2.5	1	1.2
	65歳以上	593	222	37.4	100	45.0	117	52.7	30	13.5	20	9.0	0	0.0
H30	全体	1,267	293	23.1	135	46.1	159	54.3	42	14.3	23	7.8	1	0.3
	64歳以下	672	71	10.6	27	38.0	33	46.5	5	7.0	4	5.6	1	1.4
	65歳以上	595	222	37.3	108	48.6	126	56.8	37	16.7	19	8.6	0	0.0
R1	全体	1,247	280	22.5	110	39.3	141	50.4	31	11.1	24	8.6	1	0.4
	64歳以下	656	73	11.1	25	34.2	28	38.4	6	8.2	3	4.1	1	1.4
	65歳以上	591	207	35.0	85	41.1	113	54.6	25	12.1	21	10.1	0	0.0

KDBシステム：様式3-2、様式3-3、様式3-4　H25・H28～R1年7月作成

脂質異常症のレセプト分析　（厚生労働省様式3-4）【図表10】

厚労省様式 様式３－４			短期的な目標						中長期的な目標					
			脂質異常症		糖尿病		高血圧		虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析	
		被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	全体	1408	216	15.34	116	53.7	149	69.0	36	16.7	26	12.0	1	0.5
	64歳以下	850	69	8.12	28	40.6	45	65.2	4	5.8	4	5.8	1	1.4
	65歳以上	558	147	26.34	88	59.9	104	70.7	32	21.8	22	15.0	0	0.0
H28	全体	1349	242	17.94	116	47.9	174	71.9	31	12.8	32	13.2	0	0.0
	64歳以下	765	67	8.76	30	44.8	40	59.7	4	6.0	3	4.5	0	0.0
	65歳以上	584	175	29.97	86	49.1	134	76.6	27	15.4	29	16.6	0	0.0
H29	全体	1314	213	16.21	108	50.7	154	72.3	26	12.2	17	8.0	0	0.0
	64歳以下	721	60	8.32	26	43.3	37	61.7	6	10.0	1	1.7	0	0.0
	65歳以上	593	153	25.80	82	53.6	117	76.5	20	13.1	16	10.5	0	0.0
H30	全体	1267	224	17.68	111	49.6	159	71.0	30	13.4	20	8.9	0	0.0
	64歳以下	672	57	8.48	19	33.3	33	57.9	4	7.0	2	3.5	0	0.0
	65歳以上	595	167	28.07	92	55.1	126	75.4	26	15.6	18	10.8	0	0.0
R1	全体	1247	200	16.04	85	42.5	141	70.5	27	13.5	21	10.5	0	0.0
	64歳以下	656	50	7.62	14	28.0	28	56.0	6	12.0	2	4.0	0	0.0
	65歳以上	591	150	25.38	71	47.3	113	75.3	21	14.0	19	12.7	0	0.0

④ストラクチャー（構　造）

第2期後半に向けての課題・見直し内容等

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

課題・目標

【中長期目標】

虚血性心疾患について

・患者数・伸び率ともに減少しており、医療費においても狭心症、心筋梗塞のが減少している。
・各疾患からの重症化予防の取り組みが重要。

脳血管疾患について

・患者数・伸び率ともに減少しており、同規模と比較しても少ない。発症すると高額な医療費がかかり、介護保険２号被保険者の原因ともなることから、若年者からの重症化予防の取り組みが重要。

糖尿病性腎症および透析予防について

・患者数は横ばいであるが、千人あたりの新規患者数は同規模より多い。
引き続き糖尿病性腎症重症化予防の取り組みが必要となる。
・人工透析を予防していくうえで、糖尿病性腎症だけでなく、関係する各疾患の重症化予防が重要となる。

② 重症化予防・早期介入

重症化予防としては、生活習慣病重症化による合併症の発症、進展抑制を目指し、糖尿病性腎症重症化予防、虚血性心疾患重症化予防、脳血管疾患重症化予防の取り組みを行う。

医療受診が必要な方への適切な受診の働きかけを行う受診勧奨を、治療中の方へは医療機関と連携し重症化予防のための保健指導に努める

③ 医療連携

会議等での連携体制は整いつつあるが、かかりつけ医等の具体的な連携はこれからとなる。具体的な対象者の選定、事例の相談等、伺いながら進めていく。健診の実施、重症化予防事業それぞれのかかわりの中で、医療機関とつながりを進めていく。

評価

①プロセス（実施過程）

・目標の達成（割合の減少）
・KDBシステムで治療状況等確認
・対象者への通知
・結果の階層化し、対象者を選定して保健指導を実施する。
・保健指導の内容の検討、指標設定を行う。
・改善状態、評価を実施

②アウトプット（事業実施状況・実施量）

③アウトカム（結果）

疾病の発症状況と経年変化【表15】

疾患	虚血性心疾患										
	患者数（様式3-1）	増減数	伸び率	新規患者数（千人あたり）		新規患者数		入院医療費（円）			
				保険者	同規模	保険者	同規模	狭心症	伸び率	心筋梗塞	伸び率
平成28年	43	5	13.2	2.86	3.89	2	967	1,819,360	-70.1	1,523,260	0.0
平成29年	47	4	9.3	7.45	3.46	5	856	11,010,020	505.2	1,768,970	16.1
平成30年	50	3	6.4	1.50	3.71	1	918	4,445,840	-59.6	0	-100.0
令和1年	41	-9	-18.0	3.17	3.61	2	854	1,989,270	-55.3	0	0.0

疾患	脳血管疾患										
	患者数（様式3-1）	増減数	伸び率	新規患者数（千人あたり）		新規患者数		入院医療費（円）			
				保険者	同規模	保険者	同規模	脳梗塞	伸び率	脳出血	伸び率
平成28年	46	36	360.0	5.72	3.62	4	901	4,751,940	109.0	0	0.0
平成29年	30	-16	-34.8	0.00	3.26	0	808	1,120,150	-76.4	427,860	0.0
平成30年	31	1	3.3	0.00	3.46	0	855	890,140	-20.5	1,082,680	153.0
令和1年	38	7	22.6	1.59	3.27	1	773	3,237,710	263.7	2,672,040	146.8

疾患	糖尿病性腎症								
	患者数（様式3-1）	増減数	伸び率	新規患者数（千人当たり）		新規患者数		入院医療費（円）	
				保険者	同規模	保険者	同規模	糖尿病	伸び率
平成28年	13	4	44.4	1.43	0.62	1	154	2,789,280	239.8
平成29年	13	0	0.0	0.00	0.73	0	181	991,170	-64.5
平成30年	15	2	15.4	0.00	0.66	0	164	888,540	-68.1
令和1年	13	0	0.0	1.50	0.87	1	215	2,653,040	167.7

疾患	慢性閉塞性肺疾患（COPD）			
	患者数（千人あたり）-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28年	0.000	0.054	0.126	1.126
平成29年	0.000	0.046	0.321	1.289
平成30年	0.000	0.045	0.465	1.331
令和1年	0.000	0.047	0.609	1.405

KDB帳票No.13　厚労省様式3-1、No.40　医療費分析（1）細小分類、No.41　医療費分析（2）大・中・細小分類

・心電図検査を令和２年度から全数実施となった。心電図での虚血性心疾患の所見のみなれる方が多い。しかし、若い時から言われているから、何ともないかなどの理由で医療機関未受診がいる。継続して経過がみられるよう受診を支援する必要がある。

・高血圧、糖尿病、脂質異常の併せ持つ人が多いため、関係する各疾患の重症化予防に努める。

虚血性心疾患のレセプト分析（厚生労働省様式3-5）【図表9】

厚労省様式様式3-5		被保険者数	中長期的な目標 虚血性心疾患 人数	割合	脳血管疾患 人数	割合	人工透析 人数	割合	短期的な目標 高血圧 人数	割合	糖尿病 人数	割合	脂質異常症 人数	割合
H25	全体	1,408	58	4.1	10	17.2	0	0.0	50	86.2	27	46.6	36	62.1
	64歳以下	850	9	1.1	0	0.0	0	0.0	8	88.9	3	33.3	4	44.4
	65歳以上	558	49	8.8	10	20.4	0	0.0	42	85.7	24	49.0	32	65.3
H28	全体	1,349	43	3.2	11	25.6	0	0.0	38	88.4	29	67.4	31	72.1
	64歳以下	765	7	0.9	1	14.3	0	0.0	6	85.7	6	85.7	4	57.1
	65歳以上	584	36	6.2	10	27.8	0	0.0	32	88.9	23	63.9	27	75.0
H29	全体	1,314	47	3.6	5	10.6	0	0.0	38	80.9	26	55.3	26	55.3
	64歳以下	721	13	1.8	1	7.7	0	0.0	8	61.5	7	53.8	6	46.2
	65歳以上	593	34	5.7	4	11.8	0	0.0	30	88.2	19	55.9	20	58.8
H30	全体	1,267	50	3.9	5	10.0	0	0.0	42	84.0	31	62.0	30	60.0
	64歳以下	672	9	1.3	0	0.0	0	0.0	5	55.6	6	66.7	4	44.4
	65歳以上	595	41	6.9	5	12.2	0	0.0	37	90.2	25	61.0	26	63.4
R1	全体	1,247	41	3.3	5	12.2	0	0.0	31	75.6	17	41.5	27	65.9
	64歳以下	656	9	1.4	1	11.1	0	0.0	6	66.7	3	33.3	6	66.7
	65歳以上	591	32	5.4	4	12.5	0	0.0	25	78.1	14	43.8	21	65.6

脳血管疾患のレセプト分析（厚生労働省様式3-6）【図表9】

厚労省様式様式3-6		被保険者数	中長期的な目標 脳血管疾患 人数	割合	虚血性心疾患 人数	割合	人工透析 人数	割合	短期的な目標 高血圧 人数	割合	糖尿病 人数	割合	脂質異常症 人数	割合
H25	全体	1,408	45	3.2	10	22.2	0	0.0	37	82.2	27	60.0	26	57.8
	64歳以下	850	11	1.3	0	0.0	0	0.0	8	72.7	4	36.4	4	36.4
	65歳以上	558	34	6.1	10	29.4	0	0.0	29	85.3	23	67.6	22	64.7
H28	全体	1,349	46	3.4	11	23.9	0	0.0	32	69.6	26	56.5	32	69.6
	64歳以下	765	8	1.0	1	12.5	0	0.0	4	50.0	5	62.5	3	37.5
	65歳以上	584	38	6.5	10	26.3	0	0.0	28	73.7	21	55.3	29	76.3
H29	全体	1,314	30	2.3	5	16.7	0	0.0	22	73.3	14	46.7	17	56.7
	64歳以下	721	4	0.6	1	25.0	0	0.0	2	50.0	2	50.0	1	25.0
	65歳以上	593	26	4.4	4	15.4	0	0.0	20	76.9	12	46.2	16	61.5
H30	全体	1,267	31	2.4	5	16.1	0	0.0	23	74.2	17	54.8	20	64.5
	64歳以下	672	6	0.9	0	0.0	0	0.0	4	66.7	2	33.3	2	33.3
	65歳以上	595	25	4.2	5	20.0	0	0.0	19	76.0	15	60.0	18	72.0
R1	全体	1,247	38	3.0	5	13.2	0	0.0	24	63.2	18	47.4	21	55.3
	64歳以下	656	5	0.8	1	20.0	0	0.0	3	60.0	0	0.0	2	40.0
	65歳以上	591	33	5.6	4	12.1	0	0.0	21	63.6	18	54.5	19	57.6

人工透析のレセプト分析（厚生労働省様式3-7）【図表9】

厚労省様式様式3-7		被保険者数	中長期的な目標 人工透析 人数	割合	脳血管疾患 人数	割合	虚血性心疾患 人数	割合	短期的な目標 高血圧 人数	割合	糖尿病 人数	割合	脂質異常症 人数	割合
H25	全体	1,408	2	0.1	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	1	50.0
	64歳以下	850	2	0.2	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	1	50.0
	65歳以上	558	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H28	全体	1,349	1	0.1	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	64歳以下	765	1	0.1	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	65歳以上	584	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H29	全体	1,314	1	0.1	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	64歳以下	721	1	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	65歳以上	593	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
H30	全体	1,267	2	0.2	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0
	64歳以下	672	1	0.1	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	65歳以上	595	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
R1	全体	1,247	2	0.2	0	0.0	0	0.0	1	50.0	1	50.0	0	0.0
	64歳以下	656	2	0.3	0	0.0	0	0.0	1	50.0	1	50.0	0	0.0
	65歳以上	591	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0

④ストラクチャー（構造）

第2期後半に向けての課題・見直し内容等

参考資料

様式5-1　糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

		項目	突合表	勝浦町 H28年度 実数	勝浦町 H28年度 割合	勝浦町 H29年度 実数	勝浦町 H29年度 割合	勝浦町 H30年度 実数	勝浦町 H30年度 割合	勝浦町 R1年度 実数	勝浦町 R1年度 割合	徳島県 R1年度 実数	徳島県 R1年度 割合	国 R1年度 実数	国 R1年度 割合	同規模9 R1年度 実数	同規模9 R1年度 割合	データ元
1	①	被保険者数	A		1,349人		1,314人		1,267人		1,247人		161,615人		28,028,913人		475,518人	KDB厚生労働省様式様式3-2(対象年7月)
		（再掲）40才-74歳			1,065人		1,053人		1,032人		1,009人		128,369人		21,039,140人		375,014人	
2	①	特定健診 健診対象者数	B		943人		932人		929人		908人		112,937人		18,833,094人		336,066人	
	②	健診受診者数	C		467人		412人		454人		456人		41,723人		6,591,351人		147,911人	市町村国保特定健康診査・特定保健指導状況概況報告書
	③	健診受診率			49.5%		44.2%		48.9%		50.2%		36.9%		35.0%		44.0%	
3	①	特定保健指導 保健指導対象者数			55人		58人		59人		62人		4,946人		762,547人		18,635人	
	②	実施率			74.5%		82.8%		72.9%		85.5%		77.7%		8.9%		15.4%	
4	①	健診データ 糖尿病型	E	73人	15.6%	67人	16.3%	69人	15.2%	84人	18.4%	5,487人	13.2%					特定健診結果
	②	未治療・中断者（質問票 服薬なし）	F	16人	21.9%	15人	22.4%	14人	20.3%	23人	27.4%	1,781人	32.5%					
	③	治療中（質問票 服薬有）	G	57人	78.1%	52人	77.6%	55人	79.7%	61人	72.6%	3,706人	67.5%					
	④	コントロール不良（HbA1c7.0以上・空腹時血糖130以上）	J	22人	38.6%	21人	40.4%	27人	49.1%	27人	44.3%	1,653人	44.6%					
	⑤	血圧　130/80以上		11人	50.0%	15人	71.4%	19人	70.4%	17人	63.0%	993人	60.1%					
	⑥	肥満　BMI25.0以上		10人	45.5%	9人	42.9%	15人	55.6%	12人	44.4%	777人	47.0%					
	⑦	コントロール良（HbA1c7.0未満・空腹時血糖130未満）	K	35人	61.4%	31人	59.6%	28人	50.9%	34人	55.7%	2,050人	55.3%					
	⑧	糖尿病病期分類 第1期 尿蛋白(-)	M	51人	69.9%	49人	73.1%	55人	79.7%	61人	72.6%	3,813人	69.5%					
	⑨	第2期 尿蛋白(±)		10人	13.7%	8人	11.9%	4人	5.8%	11人	13.1%	855人	15.6%					
	⑩	第3期 尿蛋白(+)以上		10人	13.7%	7人	10.4%	7人	10.1%	11人	13.1%	764人	13.9%					
	⑪	第4期 eGFR(30未満)		2人	2.7%	3人	4.5%	3人	4.35%	1人	1.19%	48人	0.87%					
5	①	レセプト 糖尿病受療率（被保数千対）			151.2人		144.6人		151.5人		125.9人		133.1人					KDB厚生労働省様式様式3-2(対象年7月)
	②	（再掲）40才-74才（被保数千対）			190.6人		176.6人		183.1人		155.6人		165.2人					
	③	レセプト件数（40-74歳）()内は被保数千対 入院外（件数）		1,121件	(1086.2)	1,111件	(1088.1)	1,114件	(1117.4)	1,088件	(1103.4)	116,981件	(936.5)	16,305,443件	(800.6)	310,630件	(852.9)	KDB疾病別医療費分析（生活習慣病）
	④	入院（件数）		8件	(7.8)	4件	(3.9)	7件	(7.0)	9件	(9.1)	755件	(6.04)	93,324件	(4.58)	1,972件	(5.4)	
	⑤	糖尿病治療中	H	204人	15.1%	190人	14.5%	192人	15.2%	157人	12.6%	21,504人	13.3%					KDB厚生労働省様式様式3-2(対象年7月)
	⑥	（再掲）40才-74才		203人	19.1%	186人	17.7%	189人	18.3%	157人	15.6%	21,206人	16.5%					
	⑦	健診未受診者	I	146人	71.9%	134人	72.0%	134人	70.9%	96人	61.1%	17,197人	82.3%					
	⑧	インスリン療法	O	15人	7.4%	17人	8.9%	18人	9.4%	16人	10.2%	1,859人	8.6%					
	⑨	（再掲）40才-74才		15人	7.4%	16人	8.6%	18人	9.5%	16人	10.2%	1,822人	8.6%					
	⑩	糖尿病性腎症	L	13人	6.4%	13人	6.8%	15人	7.8%	13人	8.3%	2,299人	10.7%					
	⑪	（再掲）40才-74才		13人	6.4%	13人	7.0%	15人	7.9%	13人	8.3%	2,269人	10.7%					
	⑫	慢性人工透析患者数（糖尿病治療中に占める割合）		0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	1人	0.6%	229人	1.1%					
	⑬	（再掲）40才-74才		0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	1人	0.6%	222人	1.0%					
	⑭	新規透析患者数 ()内は被保数千対		0人	(0.000)	0人	(0.000)	0人	(0.000)	0人	(0.000)	14人	(0.109)	1775人	(0.084)	26人	(0.069)	KDB医療費分析(1)細小分類
	⑮	（再掲）糖尿病性腎症		0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	61人	15.3%					KDB厚生労働省様式3-7
	⑯	【参考】後期高齢者 慢性人工透析患者数（糖尿病治療中に占める割合）		8人	2.1%	9人	2.2%	8人	2.0%	7人	1.8%	847人	2.4%					KDB厚生労働省様式様式3-2※後期ユーザー
	⑰	うち65～74歳の人工透析人数（糖尿病治療中に占める割合）		3人	15.8%	2人	14.3%	2人	18.2%	0人	0.0%	377人	24.0%					
6	①	医療費 総医療費 a			4.59億円		4.16億円		4.16億円		4.42億円		585.30億円		90379.33億円		1620.45億円	KDB健診・医療・介護データからみる地域の健康課題 同規模保険者比較
	②	生活習慣病総医療費 b			1.85億円		1.79億円		1.76億円		1.89億円		239.76億円		36457.51億円		655.53億円	
	③	（総医療費に占める割合） b/a			40.3%		43.0%		42.2%		42.9%		41.0%		40.3%		40.5%	
	④	生活習慣病対象者1人当たり 健診受診者			9,883円		11,312円		11,355円		14,082円		5,883円		6,186円		8,870円	
	⑤	健診未受診者			34,860円		31,826円		31,630		34,046円		38,945円		38,956円		36,137円	
	⑥	糖尿病医療費 c			3661.4万円		3417.5万円		3286.1万円		3555.2万円		33.79億円		4939.98億円		95.58億円	
	⑦	（生活習慣病総医療費に占める割合） c/b			19.8%		19.1%		18.7%		18.8%		14.1%		13.5%		14.6%	
	⑧	糖尿病入院外総医療費			7754.8万円		6632.5万円		5954.8万円		6225.7万円		95.28億円					
	⑨	1件当たり			31,206円		27,555円		25,834円		27,993円		33,903円					
	⑩	糖尿病入院総医療費			4614.9万円		3688.4万円		4808.6万円		6217.3万円		64.90億円					
	⑪	1件当たり			512,765円		455,358円		490,672円		535,978円		564,525円					
	⑫	在院日数			19日		20日		20日		19日		19日					
	⑬	慢性腎不全医療費			1156.6万円		524.7万円		647.4万円		1160.3万円		19.87億円		4411.35億円		69.61億円	
	⑭	透析有り			660.1万円		474.9万円		477.8万円		1010.5万円		17.80億円		4094.29億円		63.57億円	
	⑮	透析なし			496.5万円		49.9万円		169.6万円		149.8万円		2.07億円		317.06億円		6.04億円	
7	①	介護 介護給付費			7.77億円		7.50億円		7.92億円		8.20億円		758.31億円		95281.28億円		1993.92億円	KDB 地域の全体像の把握 要介護(支援)者認定状況
	②	1件当たり給付費			76,254円		79,244円		82,414円		85,223円		65,095円		61,336円		75,981円	
	③	2号認定者有病状況 糖尿病		2人	29.9%	0人	23.2%	0人	14.9%	1人	26.7%	130人	15.4%					
	④	（再掲）糖尿病合併症		0人	0.0%	0人	3.2%	0人	1.4%	0人	0.0%	33人	4.5%					
8	①	死亡 糖尿病（死因別死亡者数）		3人	6.3%	0人	0.0%	2人	4.7%	3人	6.7%	146人	2.8%	13,964人	1.9%	284人	1.8%	KDB 地域の全体像の把握

参考資料

地域特性資料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実態と社会環境等について広く町民へ周知していく。

勝浦町の食の実態と体の実態を考える

人口：5，296人（H30年9月）
高齢化率：39.6%
平均年齢：55.8歳

就業構造（H29年度）
第1次産業人口：27.8%
第2次産業人口：23.1%
第3次産業人口：49.1%

勝浦町の特徴

【地域特性】
徳島県の南東に位置する。
徳島市、小松島市、阿南市の3市と隣接しており、それぞれの中心部まで車で30～40分。

○愛育班
地域のボランティア組織。町内15地区すべてに組織されている。それぞれの班長を中心に健康づくり活動を行っている。

○祭り
各地区ごとに祭事が行われる。

○おもな産業
農業：温州みかん、すだち、柚子、ゆこう、いちご、なす、オクラ、菜の花、のびる
特にみかんの栽培が盛ん。
ハウスみかん→露地みかん→貯蔵みかんと1年を通じて出荷している。

【社会的環境】
○交通機関
JR路線がなく、公共交通機関はバスのみ。
その為、自動車の保有台数が多い。
山間部の小学生はスクールバス通学。

○同居世帯が多い
高齢化率は39.6%と高いが、高齢者の独り暮らしは少ない。
同居する家庭が多く、敷地内同居も増えている。

【買い物】（町内のお店の数）
コンビニ　2軒　　産直市　1軒
和菓子屋　数軒　　パン屋　1軒
洋菓子店　1軒　　個人商店　数軒

H30年10月作成

《味覚と食習慣》

果物
みかん
冬はたくさん食べて、柑皮症になる人もいる。
柿　→干し柿
いちご　→ジャム
メロン
すだち
柚子　→ジャム、柚子味噌
ゆこう　→酢

芋
さつま芋　→干し芋
じゃが芋
里芋
山芋
→貯蔵庫で保存

野菜
家庭菜園で色々な野菜を作る。
食べきれないものは、真空パックで長期保存。

味覚
砂糖
酢（すだち、柚子、ゆこう）
食塩
醤油
味噌

味の広がり方
愛育班、農協（婦人会）等の料理教室
地域（隣組）等の行事
同居の親から子へ

間食の取り方
農作業時の10時と15時に缶コーヒーと甘いもの。

団子・餅
イベント事では餅投げがある。

コンビニ・外食
コンビニの利用や外食が増えた。

みかんの味覚
一般的に糖度12%で甘いとされているが、勝浦町では糖度13%が甘いみかん。

ばら寿司
・甘い寿司飯
柚子やゆこう等の柑橘類の果汁を使用するため、砂糖が多く使われる。
・具だくさん
甘く炊いた金時豆、里芋、空豆、落花生等、10種類以上の具を入れる。
ちりめんを寿司酢の中に漬け込み、ご飯と混ぜて寿司飯にする。（塩分量アップ）

寿司飯の配合

	勝浦町	女子栄養大学監修料理本
白米	400cc	400cc
酢	22cc	66cc
柚子酢又はゆこう酢	22cc	—
砂糖	29g	18g
塩	5.5g	8g

甘い味への慣れ

砂糖1.6倍

貯蔵みかん
12月に収穫した温州みかんを専用貯蔵庫で熟成させる。熟成させることで糖度が上がる。
出荷は4月上旬まで。

たくさんの種類の柑橘類
みかん、甘夏、はっさく、ネーブル、夏みかん、ゆこう、柚子、すだち、デコポン、チャンドラポメロン、ポンカン、レモン
出荷の為に植えている家庭もあるが、自分たちが食べる為に、様々な種類の木を各家庭で植えている。すぐに食べきれない分は、貯蔵庫に保管する他、ジュースやジャムに加工して、長期保存する。

《生活習慣》

○春夏と秋冬の生活が違う
みかんの時期（秋冬）は農作業が忙しいため、食事が簡単なものになる。
プラスたくさんのみかんで、食生活が炭水化物に偏る。

：同規模と比較して高い値

○運動不足

	勝浦町	同規模
週3回以上朝食を抜く	7.9	7.6
週3回以上就寝前夕食	22.6	16.3
20歳時体重から10kg以上増加	35.2	33.9
1回30分以上運動習慣なし	65.3	65.9
1日1時間以上運動なし	50.9	48.9

（H29年度国保特定問診より）

間食が多い
運動不足
プラス

《栄養素》

炭水化物
糖質が多い食事
果物摂取が多い
食塩
塩分摂取が多い
ビタミン・ミネラル
野菜摂取が少ない

《メカニズム》

①
果物摂取が多い
＋
糖質が多い食事
＋
間食が多い
＋
運動不足
→ 高血糖 → 中性脂肪 → 肥満

②
塩分摂取が多い → 血圧が上がる → 高血圧 → 腎臓に圧がかかる → 腎臓への負担が増える → 腎機能の低下
インスリン抵抗性 → 高インスリン状態 → 高血糖 → 糖尿病 → 糖毒性
血栓
→ 血管内皮障害

血管内皮障害 →
- 糖尿病合併症（・糖尿病性腎症 ・糖尿病性網膜症 ・糖尿病性神経症）
- 慢性腎臓病・慢性腎不全（人工透析）
- 心疾患（狭心症・心筋梗塞）
- 脳血管疾患（脳梗塞・くも膜下出血・脳出血）

③
野菜摂取が少ない
→ 食物繊維が不足
→ 大腸がん

《体の実態》

：同規模と比較して高い値

健診結果（国保特定H29年度）
●非肥満性高血糖有所見者が10．4%（県内5位）
インスリンを大切にしないといけない人
●女性のメタボ該当者、予備群が多い。　⇒インスリンの無駄使い

		勝浦町	同規模
メタボ該当者	男性	31.9%	28.1%
	女性	10.5%	10.8%
メタボ予備群	男性	14.6%	17.5%
	女性	4.4%	6.5%

医療の状況（H29年度国保診療分）
1.がん（29.2%）　（同規模：25.0%）
2.精神（22.1%）　（同規模：17.6%）
3.筋・骨格筋（13.6%）　（同規模：16.7%）

●服薬の状況（H29年度国保特定問診票より）
高血圧（37.8%）　（同規模：36.2%）
脂質異常症（24.5%）　（同規模：23.2%）
糖尿病（12.6%）　（同規模：8.9%）

糖尿病重症化予防
●糖尿病台帳対象者（H30年10月）　対象者：特定健診受診者でHbA1c6.5%以上の者
＜総数＞　125人
＜国保＞　89人　　＜後期＞　32人　　＜国保外＞　4人

●糖尿病重症化の実態（糖尿病のレセプト分H30年5月処理分）
・インスリン療法：8.8%　・糖尿病性網膜症：6.6%
・糖尿病性腎症：6.6%　・糖尿病性神経症：3.8%

●人工透析の状況　0.2%（H28年度）
糖尿病腎症の割合は高いが、透析までは悪化していない。
又は、保険が後期や介護へ移行している。

介護の状況（H28年度）
1号認定率：22.6%　（同規模：20.1%）
2号認定率：0.5%　（同規模：0.4%）

有病状況
1.心臓病（72.4%）　（同規模：61.9%）
2.筋・骨格（68.5%）　（同規模：53.7%）
3.高血圧症（68.2%）　（同規模：54.6%）

死亡の状況（H28年度）

		勝浦町	同規模
標準化死亡比（SMR）	男性	102.7	104.6
	女性	98.9	100.7
死因	がん	53.7	45.2
	心臓病	29.3	29.4
	脳疾患	14.9	17.3
	糖尿病	0	1.9
	腎不全	0	3.4
	自殺	2.4	2.8

4. データヘルス計画の目標値設定

データヘルス計画、保険者努力支援制度各指標、情勢等から、次の項目をおき、目標値を設定する。

データヘルス計画の目標値設定

主計画			健康課題解決に向けた目標・指標		目標	統計元	基準年	中間評価	目標値(%)及び取組について		
							H28	R2（実績はR1）	R3（H33）	R4（H34）	R5（H35）
特定健診等計画	短期目標	1	特定健診受診率		65%以上	法定報告データ	49.5%	50.2%			
		2	特定保健指導実施率		80%以上		74.5%	90.2%			
		3	メタボ該当者予備群及び予備群の減少		25%減少		32.0%	28.8%			
データヘルス計画		4	健診受診者の高血圧者(160/100)割合の減少				7.5%	8.8%			
		5	健診受診者の血糖異常者(HbA1c6.5%以上)割合の減少				9.6%	13.0%			
		6	健診受診者の血糖異常者(HbA1c8.0%以上)割合の減少				0.6%	1.1%			
		7	健診受診者の脂質異常者(LDL180以上)割合の減少				2.6%	3.3%			
	中長期目標	8	脳血管疾患の総医療費の割合の減少			KDBシステム	1.30%	1.49%			
		9	虚血性心疾患の総医療費の割合の減少				1.18%	0.82%			
		10-1	慢性透析患者数(うち新規患者数)				0(0)	1(0)			
		10-2	糖尿病性腎症割合の減少				6.4%	8.3%			
		10-3	糖尿病性腎症新規透析導入患者数の減少				0	0			
保険者努力支援制度	短期目標	11	がん検診受診率	胃がん	40%以上	地域保健事業計画	11.5%	11.7%			
		12		肺がん	40%以上		11.5%	9.9%			
		13		大腸がん	40%以上		11.6%	9.1%			
		14		子宮頸がん	50%以上		16.1%	20.2%			
		15		乳がん	50%以上		11.5%	21.7%			
		16	歯科検診受診率		実施		実施	実施			
	追加	17	地域包括ケアの取組	高齢者の保健事業と介護予防の一体的な取組準備(実態把握)、事業委託	令和5年度まで			実態把握	事業開始予定		

全体評価				H28	R2（実績はR1）	R3	R4	R5
健康寿命の延伸	平均余命	男性 (徳島県)80.8	KDB 国・県R2年度	79.9	82.2			
		女性 (徳島県)87.3		82.9	87.6			
	平均自立期間（要介護2以上）	男性 (徳島県)79.3		78.1	80.1			
		女性 (徳島県)83.9		78.9	83.6			
医療費	地域差指数（年齢調整後医療費）	(国)1.00・(徳島国保)1.13		1.074	0.947（H29）			

※ 地域差指数とは、当該地域における一人当たり医療費について、当該地域の年齢構成の相違による影響を補正し、指数化(全国平均を1)としたもの。
地域指数＝当該地域の一人当たり医療費／仮に当該地域の年齢階級別1人あたり医療費が全国と同じだったとした場合の一人当たり医療費