

**湯梨浜町保健事業実施計画（第2期）
（データヘルス計画）**

平成30年3月

湯梨浜町国民健康保険

計画の基本的事項

(1) 背景・目的

近年、特定健診等の実施や診療報酬明細書（レセプト）等の電子化の進展、国保データベース（KDB）システム等の整備により、市町村国保、国保組合及び後期高齢者医療広域連合が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいる。

こうした中、平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全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「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。」とされた。

これまで、保険者等においては、レセプト等や統計資料等を活用することにより、「特定健康診査等実施計画の策定や見直し、その他の保健事業を実施してきたところであるが、今後は、更なる被保険者の健康保持増進に努めるため、保有しているデータを活用しながら、被保険者をリスク別に分けてターゲットを絞った保健事業の展開や、ポピュレーションアプローチから重症化予防まで網羅的に保健事業を進めていくことなどが求められている。

こうした背景を踏まえ、保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）の一部を改正する等により、保険者等は健康・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・評価・改善等を行うものとした。

湯梨浜町においても、湯梨浜町保健事業実施計画（データヘルス計画）第1期の評価を踏まえ、生活習慣病予防対策をはじめとする被保険者の健康増進、糖尿病の発症や重症化予防等の保険事業等の実施や評価を行うことを目的とした第2期計画を策定するものである。

(2) 計画期間

平成30年度から平成35年度までの6年間とする。

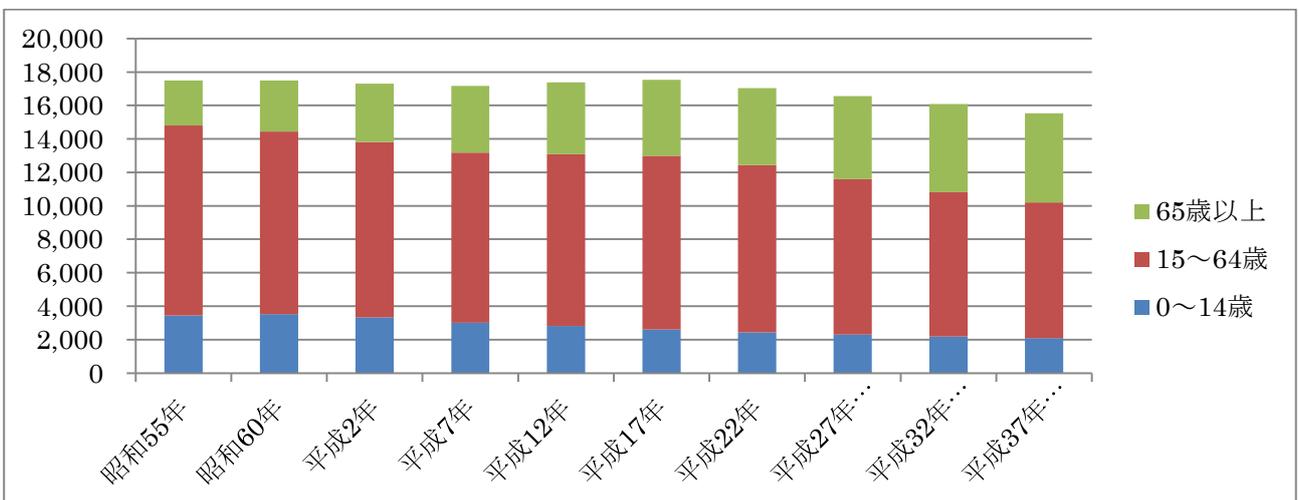
2 湯梨浜町の現状と課題

(1) 湯梨浜町の現状について

①人口の推移

区分	(単位:人、%)									
	昭和55年	昭和60年	平成2年	平成7年	平成12年	平成17年	平成22年	平成27年 (推計)	平成32年 (推計)	平成37年 (推計)
0～14歳	3,450	3,529	3,328	3,007	2,811	2,605	2,436	2,301	2,188	2,089
15～64歳	11,346	10,918	10,478	10,177	10,277	10,393	10,003	9,289	8,622	8,106
65歳以上	2,692	3,051	3,503	3,983	4,293	4,527	4,590	4,967	5,271	5,341
計	17,488	17,498	17,309	17,167	17,381	17,525	17,029	16,557	16,081	15,536
高齢化率	15.4	17.4	20.2	23.2	24.7	25.8	27.0	30.0	32.8	34.4

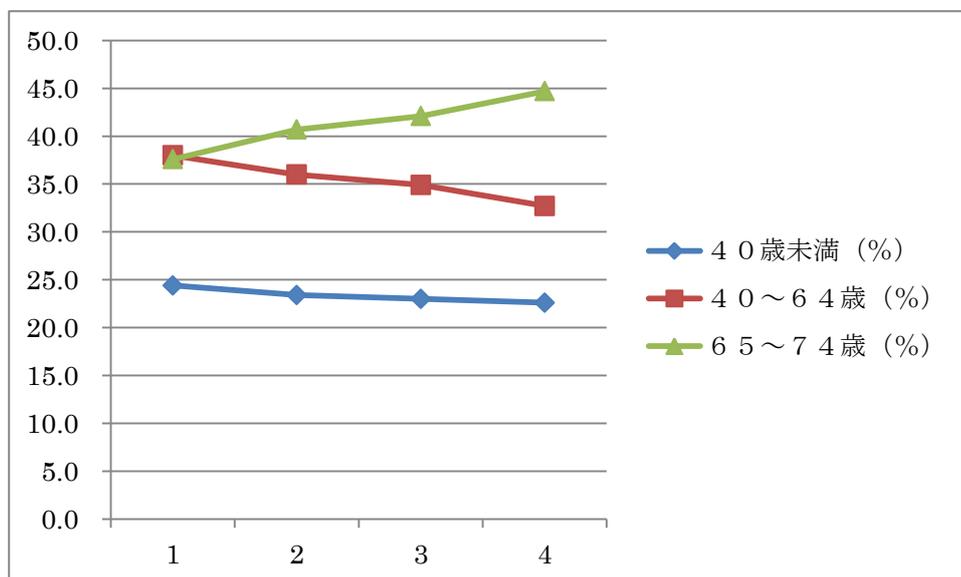
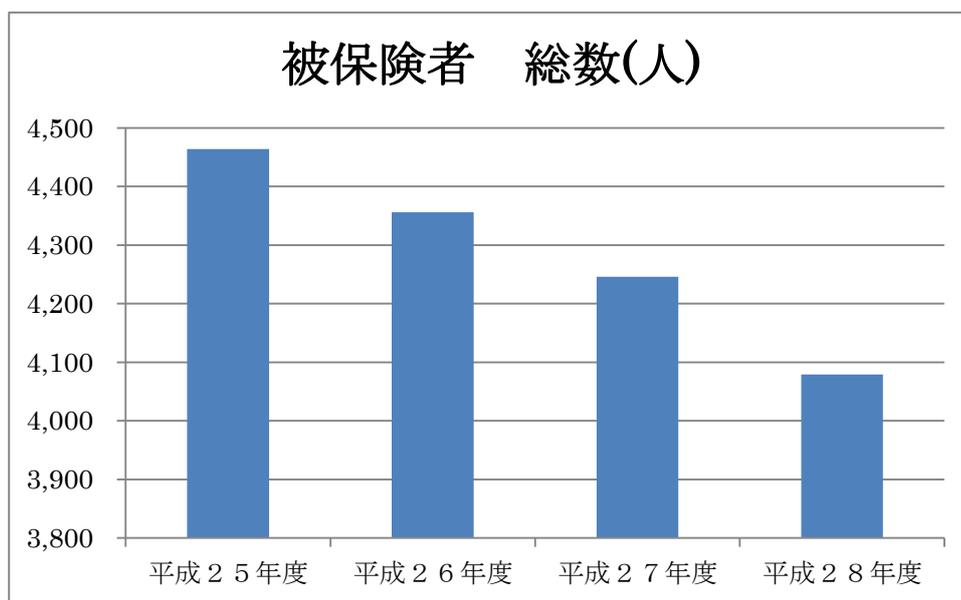
(資料:国勢調査)



②被保険者の構成

	平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度	平成 28 年度
総数 (人)	4,464	4,356	4,246	4,079
40 歳未満 (%)	24.4	23.4	23.0	22.6
40～64 歳 (%)	38.0	36.0	34.9	32.7
65～74 歳 (%)	37.6	40.7	42.1	44.7

(出典：KDBシステム平成 28 年度累計)



③平均寿命・健康寿命

	湯梨浜町	同規模	県	国
平均寿命 (男性)	79.7	79.3	79.0	79.6
〃 (女性)	87.0	86.3	86.1	86.4
健康寿命 (男性)	65.9	65.1	64.9	65.2
〃 (女性)	66.5	66.8	66.3	66.8

(出典：KDBシステム平成 28 年度累計)

④死因

	湯梨浜町	同規模	県	国
がん	↑ 54.7	46.0	49.7	49.6
心臓病	21.2	29.0	25.6	26.5
脳疾患	15.3	16.3	16.3	15.4
糖尿病	↑ 5.1	2.1	2.3	1.8
腎不全	2.9	3.8	3.5	3.3
自死	0.7	2.9	2.6	3.3

(出典：KDBシステム平成28年度累計)

⑤医療費の状況

(全般)	湯梨浜町	同規模	県	国
千人当たり 病院数	0.0	0.3	0.3	0.3
診療所数	2.7	2.3	3.9	3.0
病床数	0.0	39.8	66.6	46.8
医師数	2.5	5.0	13.6	9.2
外来患者数	637.4	686.7	684.7	668.3
入院患者数	23.3	22.1	22.3	18.2
受診率(人/千人)	660.683	708.765	707.060	686.501
1件当たり医療費(円)	4,089	3,770	3,879	3,533

(出典：KDBシステム平成28年度累計)

(外来)	湯梨浜町	同規模	県	国
費用の割合	55.8	57.8	55.7	60.1
受診率(人/千人)	637.412	686.700	684.716	668.314
1件当たり医療費(円)	2,365	2,248	2,232	2,182
1人当たり医療費(円)	1,507	1,544	1,528	1,458
1日当たり医療費(円)	1,589	1,459	1,455	1,391
1件当たり回数	1.5	1.5	1.5	1.6

(出典：KDBシステム平成28年度累計)

(入院)	湯梨浜町	同規模	県	国
費用の割合	44.2	42.2	44.3	39.9
入院率(人/千人)	23.270	22.064	22.344	18.187
1件当たり医療費(円)	51,312	51,131	54,353	53,178
1人当たり医療費(円)	1,194	1,128	1,214	967
1日当たり医療費(円)	3,433	3,076	3,275	3,403
1件当たり日数	14.9	16.6	16.6	15.6

(出典：KDBシステム平成28年度累計)

(歯科)	湯梨浜町	同規模	県	国
受診率(人/千人)	100.038	132.036	141.431	145.330
1件当たり医療費(円)	1,342	1,365	1,302	1,298
1人当たり医療費(円)	134	180	184	189
1日当たり医療費(円)	644	692	698	685
1件当たり回数	2.1	2.0	1.9	1.9

(出典：KDBシステム平成28年度累計)

(1 保険者当たり総点数)

【男性】	入院		外来	
	湯梨浜町	同規模	湯梨浜町	同規模
糖尿病	↑ 655,428	460,249	4,293,314	4,654,272
高血圧症	79,615	121,148	2,931,535	3,851,356
脂質異常症	27,978	30,756	1,400,003	1,624,691
高尿酸血症	0	2,713	↑ 177,526	86,434
脂肪肝	↑ 26,476	11,821	57,833	67,900
動脈硬化症	93,587	88,336	62,812	75,278
脳出血	296,782	522,315	13,248	23,949
脳梗塞	↑ 1,815,348	1,274,057	415,130	380,507
狭心症	559,643	1,184,558	249,367	557,105
心筋梗塞	347,406	363,624	40,567	43,782
がん	↑ 9,483,105	7,007,442	4,975,381	5,180,088
筋・骨格	1,567,289	2,122,060	1,607,203	2,394,740
精神	3,361,335	6,119,315	↑ 4,576,848	2,497,007

【女性】	入院		外来	
	湯梨浜町	同規模	湯梨浜町	同規模
糖尿病	318,581	271,898	2,850,136	3,224,495
高脂血症	32,683	92,394	2,739,283	3,590,758
脂質異常症	0	26,751	2,361,637	2,664,361
高尿酸血症	0	653	6,629	6,123
脂肪肝	0	9,672	63,456	76,915
動脈硬化	0	30,424	26,350	61,293
脳出血	250,015	286,056	0	10,745
脳梗塞	↑ 1,502,392	514,219	182,764	214,549
狭心症	116,960	310,099	99,405	269,537
心筋梗塞	0	127,008	10,298	10,796
がん	↑ 6,851,991	4,552,448	↑ 4,841,998	3,930,321
筋・骨格	3,196,742	3,015,149	3,735,504	5,372,299
精神	2,641,959	4,707,104	1,887,385	2,272,125

(出典：KDBシステム平成28年度累計)

⑥介護保険の状況

(認定率)

	2号	1号(65~74)	1号(75~)	計
被保険者数	5,426	2,318	2,743	10,487
認定者数	24	69	795	888
認定率(%)				19.4(1号のみ)
要支援1	2	2	31	35
要支援2	4	8	75	87
要介護1	1	7	172	180
要介護2	7	16	185	208
要介護3	5	14	141	160
要介護4	4	16	122	142
要介護5	1	6	69	76

(出典：介護保険事業状況報告 平成29年3月末時点)

(要支援・要介護認定者の疾病別有病状況)

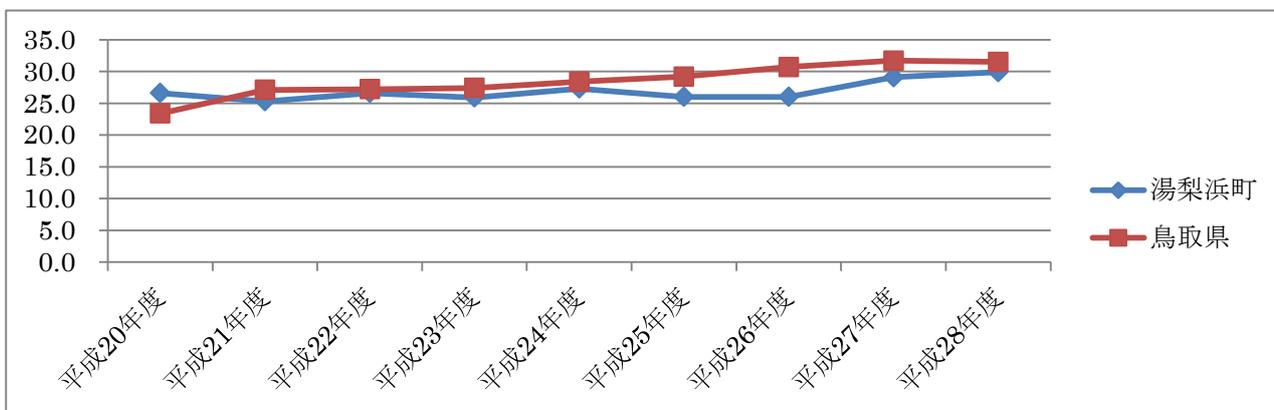
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
糖尿病	10	18	32	29	35	20	12	156
糖尿病合併症(再掲)	3	3	5	6	5	4	0	26
心臓病	27	48	112	123	84	61	36	491
脳疾患	14	22	46	60	44	53	27	266
がん	5	13	17	15	6	13	7	76
精神疾患	6	15	90	73	57	49	28	318
筋・骨疾患	20	57	104	101	65	54	21	422
難病	1	5	3	3	4	7	5	28
その他	29	56	111	121	80	60	29	486

(出典：KDBシステム平成28年度累計)

⑦特定健診等の状況

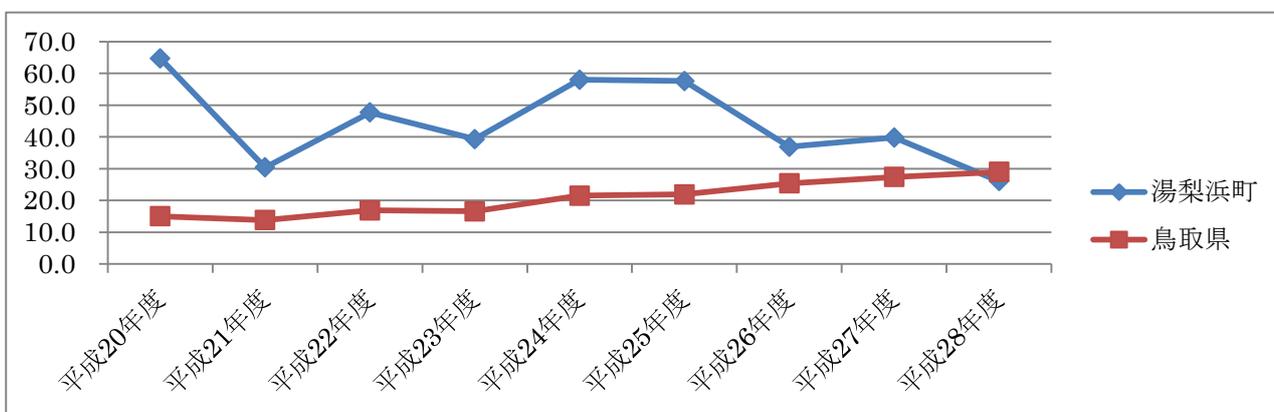
特定健診受診率									
	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
湯梨浜町	26.6	25.3	26.6	25.9	27.3	26.0	26.0	29.1	29.9
鳥取県	23.4	27.1	27.2	27.4	28.4	29.2	30.7	31.7	31.5

(単位:%)
(出典:法定報告)



特定保健指導実施率									
	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	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度
湯梨浜町	64.7	30.4	47.7	39.3	58.0	57.6	36.9	39.8	26.1
鳥取県	15.0	13.8	16.9	16.6	21.5	21.9	25.4	27.4	29.0

(単位:%)
(出典:法定報告)



(特定健康診査質問票)

	男性				女性			
	町	同規模	県	国	町	同規模	県	国
服薬 高血圧症	28.4	38.7	37.4	38.2	24.4	31.7	30.9	30.3
服薬 糖尿病	8.3	10.8	10.3	10.3	2.7	5.9	5.1	5.4
服薬 脂質異常症	13.8	17.8	19.9	18.8	22.9	27.2	30.1	27.3
既往症 脳卒中	4.8	4.3	5.1	4.5	3.1	2.3	2.3	2.3
既往症 心臓病	2.7	8.1	7.1	7.7	2.4	4.2	3.3	3.9
既往症 腎不全	0.3	0.6	0.6	0.7	0.0	0.4	0.3	0.4
既往症 貧血	3.0	2.9	3.9	4.8	8.0	12.7	8.3	14.2
喫煙	21.4	25.7	21.9	24.9	2.3	4.7	3.1	6.1
体重 10kg 増	34.5	38.6	38.6	40.4	27.5	26.6	24.7	25.7
1回 30分以上運動無し	61.4	60.3	59.8	56.8	68.3	65.0	65.8	60.3
1日 1時間以上運動無し	↑ 73.2	46.5	63.1	46.9	↑ 83.0	48.5	68.4	46.8
歩行速度遅い	55.3	53.6	56.8	49.5	57.4	56.0	59.0	51.2
体重 3kg 増	21.8	21.3	23.3	21.4	18.5	17.8	17.7	18.0
食事速度 早い	33.6	30.5	31.7	29.4	29.4	24.9	28.2	23.3
食事速度 普通	24.1	60.4	45.8	62.5	23.4	65.5	47.5	68.3
食事速度 遅い	42.3	9.2	22.5	8.1	47.2	9.5	24.3	8.5
週 3回以上就寝前夕食	27.3	21.2	19.1	21.3	20.4	11.6	12.2	10.9
週 3回以上夕食後間食	↑ 23.6	12.3	13.5	11.2	↑ 26.8	13.2	18.4	12.2
週 3回以上朝食を抜く	10.5	9.0	8.6	10.9	5.3	5.3	4.2	6.7
飲酒頻度 毎日	↑ 55.4	46.2	49.2	45.4	10.4	8.0	9.1	10.4
飲酒頻度 時々	17.1	22.2	20.4	23.0	10.6	18.6	17.7	21.2
飲酒頻度 飲まない	27.5	31.6	30.4	31.5	79.0	73.3	73.2	68.4
1日飲酒量 1合未満	39.8	42.0	46.6	44.4	89.3	86.3	90.1	83.7
1日飲酒量 1~2合	35.9	36.6	34.6	35.1	8.5	10.9	8.2	12.6
1日飲酒量 2~3合	17.8	16.7	14.6	15.9	1.9	2.3	1.2	2.8
1日飲酒量 3合以上	6.5	4.7	4.2	4.7	0.3	0.5	0.4	0.8
睡眠不足	24.5	22.8	32.4	22.8	35.8	27.5	37.4	26.8
生活習慣改善 改善意欲なし	38.6	40.6	34.6	34.9	21.9	29.8	23.0	27.7
生活習慣改善 改善意欲あり	26.8	25.0	28.1	26.0	33.6	28.3	32.7	28.1
生活習慣改善 意欲ありかつ始めている	6.4	9.7	9.1	11.5	7.2	12.8	10.8	14.2
生活習慣改善 取組 6カ月未満	6.4	6.4	7.1	7.1	12.5	8.4	9.4	8.8
生活習慣改善 取組 6カ月以上	21.8	18.3	21.1	20.4	24.9	20.8	24.1	21.2
保健指導利用なし	62.0	62.4	58.4	60.9	61.1	57.6	53.7	58.3

(出典：KDBシステム平成 28 年度累計)

(2) 湯梨浜町の課題について

- ①死亡の原因で「がん」と「糖尿病」によるものが、同規模・県に比べ高くなっている。「がん」の内医療費点数が高いものが、肺がん・大腸がん・胃がんの順になっている。また、糖尿病や慢性腎不全が外来の医療費を圧迫している。

疾病分析	保険者 (地区)	県	同規模	国
11保険者当たり疾病別入院医療費点数(高い順、最大医療資源傷病名による)				
脳梗塞	3,317,740	3,419,975	1,783,939	6,040,610
統合失調症	3,039,185	8,438,532	7,263,161	19,157,205
骨折	2,879,551	3,599,335	2,225,238	6,798,131
肺がん	2,620,281	3,000,900	1,474,878	4,912,432
大腸がん	2,362,259	3,468,588	1,510,830	5,317,857
白血病	2,308,152	913,488	277,396	969,261
関節疾患	2,010,473	2,281,992	2,024,149	5,907,232
うつ病	2,008,899	2,413,584	1,708,184	5,080,216
胃がん	1,623,054	2,019,063	987,896	3,115,535
慢性腎不全(透析あり)	1,149,485	1,618,981	1,426,589	4,999,254
11保険者当たり疾病別外来医療費点数(高い順、最大医療資源傷病名による)				
慢性腎不全(透析あり)	8,059,017	9,545,881	6,547,115	22,552,870
糖尿病	7,205,818	10,697,067	8,033,864	25,920,014
高血圧症	5,670,818	9,707,506	7,441,852	23,596,502
脂質異常症	3,761,640	5,976,182	4,288,699	14,888,444
統合失調症	3,633,120	4,126,475	2,209,320	7,334,844
関節疾患	2,171,191	4,582,662	3,554,676	12,201,865
うつ病	1,847,427	3,202,269	1,798,016	7,057,176
不整脈	1,728,740	2,688,504	1,878,877	6,102,484
骨粗しょう症	1,473,688	1,482,450	1,291,651	4,958,203
肺がん	1,423,346	2,547,454	1,342,378	5,020,955

(出典：KDBシステム平成28年度累計)

- ②特定健診の受診率は、若干は伸びてきているものの、依然県内でも低い状況である。

未受診者としては、日ごろから病院にかかっているため健診を受診する必要がないと思われる方や、特に心配する症状がないため受診する必要を感じていない方、時間がないとか経済的に負担に感じている方など、健康診断に対する認識が浅い方が多くみられる。

- ③特定健診質問票の項目の中で「1日1時間以上運動無し」の割合が同規模や県と比較しても高く、運動する習慣が低いことがわかる。また同項目の中で「週3回以上夕食後間食」する人の割合も2倍近くあり、また飲酒についても毎日飲酒する割合が高いことから食生活の習慣を見直す必要がある。

3 課題解決のための事業

① 未受診者対策事業

目 標	特定健診・がん検診未受診者へのアプローチを図ることで、町民一人一人の健康状況を把握することができ、また受診率の向上を目指す。						
対象者	特定健診・がん検診未受診者						
事業内容	① 過去に受診歴はあるが、ここ2～3年受診していない方に対するハガキ・電話での受診勧奨を行う。 ② 年度当初に取りまとめる受診希望調査で、受診希望とあるが受診できていない方にハガキでの受診勧奨を行う。						
評価・方法		平成28年度			平成35年度		
	特定健診受診率 (法定報告)	29.9%			60.0%		
実施体制	健康推進課						
実施スケジュール		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
	① 受診勧奨	←					→
	② 受診勧奨	←					→

② 重複頻回対策事業

目 標	同一疾病で複数の医療機関を受診することのないよう指導するとともに、医療費の適正化を図ること。						
対象者	重複頻回受診者						
事業内容	同一疾病で医療機関を受診している方を抽出し、訪問等により聞き取りを行い適正に指導する。						
評価・方法		平成28年度			平成35年度		
	重複頻回受診者 (健康推進課)	8人			0人		
実施体制	健康推進課						
実施スケジュール		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
	抽出・指導	←					→

③運動教室連携事業

目 標	各機関で開催している運動教室等を町民に周知し、各教室へ参加していただくことにより生活習慣病の予防を行うことにより、健康寿命の延長や医療費の抑制を図る。						
対象者	町民						
事業内容	<p>①つみたて貯筋運動教室（昼） 専門の運動指導士による健康運動教室を泊・東郷地域で継続的に実施する。</p> <p>②ココカラ運動教室（夜） 専門の運動指導士による健康運動教室を龍鳳閣で継続的に実施する。</p> <p>③温泉ウォーキング教室 龍鳳閣の温水プールを活用した運動教室を継続的に実施する。</p> <p>④ノルディックウォーキング教室 ノルディックウォーキング用ポールを使用したウォーキング教室を継続的に実施する。</p> <p>⑤他の教室との連携 生涯学習課が実施しているウォーキング教室やニュースポーツ教室、あやめ池スポーツセンターが実施している各種教室と連携し、広報を行いながら、町民のニーズに合った運動教室を提供する。</p>						
評価・方法			平成28年度		平成35年度		
	メタボ (KDB システム)		14.3%		10.0%		
実施体制	健康推進課、生涯学習人権推進課、あやめ池スポーツセンター						
実施スケジュール		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
	教室の開催	←					→
	情報共有・発信	←					→

④糖尿病性腎症化予防事業

目 標	生活習慣改善・状態の維持。糖尿病重症化・鈍化を図る。						
対象者	<p>①特定健診受診者の内、検査異常値の者</p> <p>②2型糖尿病かつ腎機能低下の者</p>						
事業内容	<p>① ハガキや電話等による受診勧奨を行い、軽度の段階で医療機関を受診することにより重症化を予防する。</p> <p>② ハイリスク者の抽出を行い、かかりつけ医や専門医と連携し、電話や訪問などのよる保健指導を実施する。</p> <p>③ ①②の対象者に対し、食事や運動を中心とした生活習慣改善を図るための健康教室を実施する。</p>						
評価・方法			平成28年度		平成35年度		
	e-GFR65以下の者 (健康推進課)		215人		180人		
実施体制	健康推進課、かかりつけ医・専門医						
実施スケジュール		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
	①受診勧奨	←					→
	②保健指導	←					→
	③教室の開催	←					→

⑤食生活改善事業

目 標	間食や飲酒などの食生活の習慣を改善する。						
対象者	町民						
事業内容	① 健診結果説明会での管理栄養士による指導。 ② 広報紙やケーブルテレビ等を活用した啓発活動。 ③ 「休閒食」「休肝日」の推進						
評価・方法			平成28年度		平成35年度		
	週3回以上夕食後間食	男	23.6%		20.0%		
		女	26.8%		20.0%		
(KDB システム 特定健康診査質問票)							
実施体制	健康推進課、食生活改善推進員、保健推進員						
実施スケジュール		30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度
	①栄養士指導	←					→
	②啓発活動	←					→
	③「休閒食」の推進	←					→

4 その他

(1) 計画の公表・周知

策定した計画は、町の広報誌やホームページに掲載するとともに、毎年度実施状況の取りまとめを行い、検証・評価・見直しを行う。

(2) 事業運営上の留意事項

データヘルス計画実施に当たり、健康推進課をはじめ関係部署と共通認識をもって、今後も連携強化を行い、課題解決に取り組むものとする。

(3) 個人情報の保護

データヘルス計画の実施事業に関わる個人情報の取り扱いは、湯梨浜町個人情報保護条例に基づき、管理する。