

垂井町国民健康保険事業実施計画
(データヘルス計画)

平成30年度～平成35年度

平成30年3月

垂井町国民健康保険

目 次

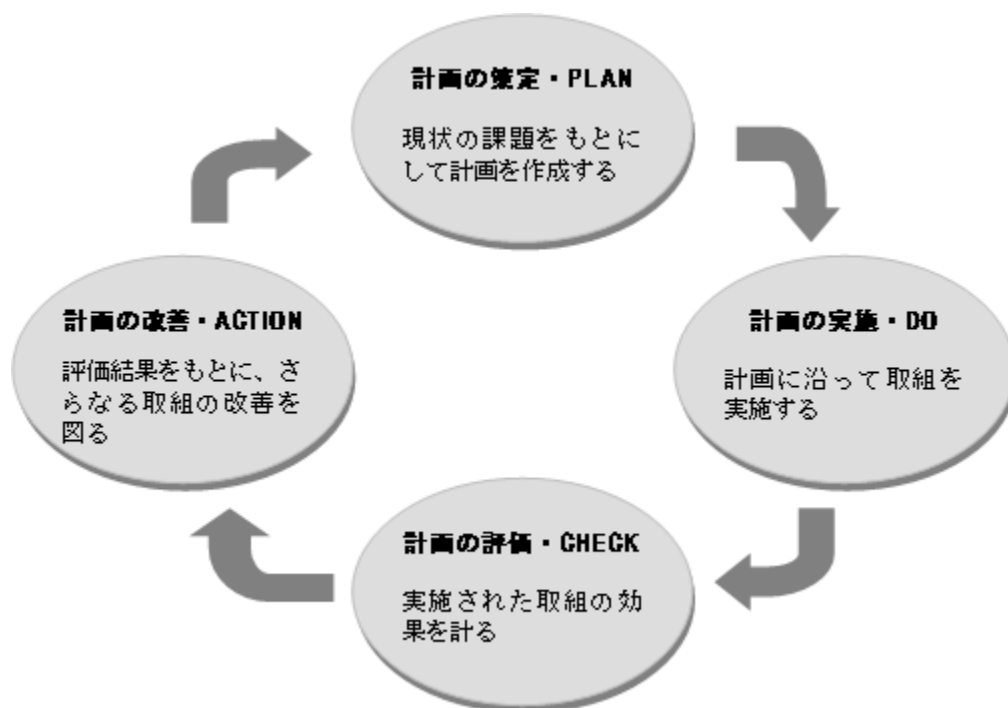
| | |
|---------------------------------------|----|
| 第1章 データヘルス計画の基本的事項 | |
| (1) 計画の背景（国） | 1 |
| (2) 計画の背景（垂井町） | 2 |
| (3) 計画の位置づけ | 2 |
| (4) 計画期間 | 2 |
| 第2章 垂井町の人口、健康に関する状況 | |
| (1) 人口構成 | 3 |
| (2) 被保険者構成 | 3 |
| (3) 平均寿命・健康寿命 | 4 |
| (4) 主要死因と標準化死亡比（SMR） | 4 |
| (5) 介護保険認定者状況 | 5 |
| 第3章 垂井町国民健康保険の現状 | |
| (1) 被保険者数、医療費等の推移 | 7 |
| (2) 被保険者の年齢階層別一人当たり医療費 | 7 |
| (3) 生活習慣病の分析 | 8 |
| (4) 疾病別医療費分析（県との比較） | 9 |
| (5の1) 特定健診受診率 | 10 |
| (5の2) 特定健診受診率（男女・年齢別）の割合 | 10 |
| (6の1) 特定保健指導利用者、終了者の状況 | 11 |
| (6の2) 男女別特定保健指導利用者、終了者 | 11 |
| (7) メタボリックシンドローム該当者・予備群 | 12 |
| (8の1) 特定健診の項目別分析（男性） | 13 |
| (8の2) 特定健診の項目別分析（女性） | 14 |
| (9の1) 特定健診質問票の状況（男性） | 15 |
| (9の2) 特定健診質問票の状況（女性） | 16 |
| (10) 糖尿病の状況 | 17 |
| 第4章 保険事業の振り返り | 18 |
| 第5章 現状分析からみえてきた垂井町の健康課題 | 20 |
| 第6章 被保険者の将来像・取り組む事業の目標・取組内容・評価 | 21 |
| 第7章 計画の評価・見直し | 26 |
| 第8章 計画の公表・周知 | 26 |
| 第9章 事業運営上の留意事項 | 26 |
| 第10章 個人情報保護 | 26 |

第1章 データヘルス計画の基本的事項

(1) 計画の背景 (国)

近年、特定健康診査の実施や診療報酬明細書等（以下「レセプト等」という。）の電子化の進展、国保データベース（KDB）システム（以下「KDB」という。）等の整備により、保険者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の整備が進んできました。

こうした中、「日本再興戦略」（平成25年6月14日閣議決定）においても、「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「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されました。



(2) 計画の背景（垂井町）

垂井町は前述の背景を踏まえ、平成 29 年度に岐阜県国民健康保険団体連合会の支援を受け、国保担当部門の住民課と保健衛生担当部門の保健センターが共同で、レセプトや特定健康診査の結果などのデータを分析し、健康課題の抽出や保健事業の振り返りを行い、PDCA サイクルに基づいた保健事業の実施および評価を行うデータヘルス計画を策定することとしました。

(3) 計画の位置づけ

データヘルス計画は、第 2 次健康日本 21 たるい計画（平成 28 年度～平成 32 年度）や第 3 期垂井町国民健康保険特定健診等実施計画（平成 30 年度～平成 35 年度）との整合性を図るものとします。

(4) 計画期間

計画の期間は、平成 29 年度に計画を策定し、医療費適正化計画（第 3 期）の最終年度である平成 35 年度までを期間とします。

第2章 垂井町の人口、健康に関する現状

(1) 人口構成

人口構成は県とほぼ変わりませんが、国と比較すると0歳から39歳までの世代では割合が低く、75歳以上の世代では高くなっています。

図表1 人口構成 平成27年度数値 KDBシステムより

| | 計 | ～39歳 | | 40～64歳 | | 65～74歳 | | 75歳～ | |
|-----|-------------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| | | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) |
| 垂井町 | 27,630 | 11,557 | 41.8 | 9,359 | 33.9 | 3,396 | 12.3 | 3,318 | 12.0 |
| 岐阜県 | 2,033,293 | 849,724 | 41.8 | 686,129 | 33.7 | 254,301 | 12.5 | 243,139 | 12.0 |
| 国 | 124,852,975 | 53,420,287 | 42.8 | 42,411,922 | 34.0 | 15,030,902 | 12.0 | 13,989,864 | 11.2 |

| | 垂井町 | 岐阜県 |
|-------|-------|-------|
| 高齢化率 | 24.3% | 24.5% |
| 国保加入率 | 23.8% | 26.8% |
| 出生率 | 8.0 | 8.3 |

(2) 被保険者構成

垂井町国民健康保険の被保険者構成をみると、男女共65歳～74歳の被保険者割合が高く、平均年齢は男性54.3歳、女性55.1歳と国や県よりも3～5歳ほど高くなっています。このことから被保険者の高齢化が進み、医療や介護の費用が多くなることが予測されます。

図表2 被保険者構成 平成27年度数値 KDBシステムより

| 性別 | 計 | ～39歳 | | 40～64歳 | | 65～74歳 | | 平均年齢 |
|-----|------------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|------|
| | | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | |
| 男性 | 3,127 | 685 | 21.9 | 911 | 29.1 | 1,531 | 49.0 | 54.3 |
| 岐阜県 | 261,476 | 71,753 | 27.4 | 83,754 | 32.0 | 105,969 | 40.5 | 51.0 |
| 国 | 16,471,459 | 4,998,522 | 30.3 | 5,700,507 | 34.6 | 5,772,430 | 35.0 | 49.4 |

| 性別 | 計 | ～39歳 | | 40～64歳 | | 65～74歳 | | 平均年齢 |
|-----|------------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|------|
| | | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | 人数 | 割合(%) | |
| 女性 | 3,456 | 700 | 20.3 | 1,116 | 32.3 | 1,640 | 47.5 | 55.1 |
| 岐阜県 | 284,131 | 72,045 | 25.4 | 94,217 | 33.2 | 117,869 | 41.5 | 52.3 |
| 国 | 17,295,987 | 4,689,885 | 27.1 | 5,876,509 | 34.0 | 6,729,593 | 38.9 | 51.4 |

(3) 平均寿命・健康寿命

垂井町の平均寿命および健康寿命は、男女ともに国や県より長くなっています。

平均寿命と健康寿命の差は男性が 14.1 歳、女性が 20 歳であり、県・国と比べて大きな差はありませんが、女性は男性よりも健康上の問題を抱える期間が長いことがわかります。健康寿命に影響する疾患や生活状況について注目する必要があります。

図表 3 平均寿命・健康寿命

平成 27 年度数値 KDB システムより

| 男性 | 垂井町 | 岐阜県 | 国 |
|-----------|--------|--------|--------|
| 平均寿命 | 80.2 歳 | 79.9 歳 | 79.6 歳 |
| 健康寿命 | 66.1 歳 | 65.5 歳 | 65.2 歳 |
| 平均寿命－健康寿命 | 14.1 歳 | 14.4 歳 | 14.4 歳 |

| 女性 | 垂井町 | 岐阜県 | 国 |
|-----------|--------|--------|--------|
| 平均寿命 | 87.4 歳 | 86.3 歳 | 86.4 歳 |
| 健康寿命 | 67.4 歳 | 67.0 歳 | 66.8 歳 |
| 平均寿命－健康寿命 | 20 歳 | 19.3 歳 | 19.6 歳 |

(4) 主要死因と標準化死亡比 (SMR)

垂井町の標準化死亡比 (次頁の図表は国を 100 として比較したもの) において、死亡総数は男性 95.9、女性 98.3 と国や県より低い値となっています。

死因をみると、男女とも心疾患、悪性新生物の胃、肝及び肝内胆管が高い状態です。また男性だけ高い疾患は腎不全、女性だけ高い疾患は脳出血、肝疾患など、死亡の要因として垂井町では生活習慣病が大きく影響しています。

図表4 標準化死亡比（SMR）：平成20—24年

| 死因/性別 | | 男性 | 女性 | 死因/性別 | | 男性 | 女性 |
|--------------------|-----------|--------|--------|-------|-------|--------|-------|
| 死亡総数 | | 95.9 | 98.3 | 脳血管疾患 | 総数 | 83.4 | 86.2 |
| 悪性新生物 | 総数 | 93.4 | *83.9 | | 脳内出血 | 61 | 111.2 |
| | 胃 | 100.5 | 113.6 | 脳梗塞 | 91.1 | 75.3 | |
| | 大腸 | 61.1 | 95.2 | 肺炎 | 84.2 | 89.2 | |
| | 肝及び肝内胆管 | 117.8 | 139.2 | 肝疾患 | 58.2 | 152.9 | |
| | 気管、気管支及び肺 | 103.6 | 66.5 | 腎不全 | 110.1 | 71.2 | |
| 心疾患 (高血圧性疾患を除く) | 総数 | 119.1 | *125.9 | 老衰 | 80.4 | 78.9 | |
| | 急性心筋梗塞 | 125 | 116 | 不慮の事故 | 127.5 | *153.3 | |
| | 心不全 | *187.5 | *151 | 自殺 | 58.7 | 53.7 | |

(5) 介護保険認定者状況

介護保険の認定率は、高齢化の影響もあり、年々増加しているものの、国や県と比べるとまだ低い状態です。(図表5)

しかし、介護保険認定者の有病状況をみると2号認定者にあたる40～64歳では、高血圧症、脳疾患、筋・骨格、精神が多く、介護認定者全体をみると高血圧、心臓病、筋・骨格が5～6割を超えている状態です。

図表5 介護保険認定者状況

KDB システムより

| | | 男性 | | | | 女性 | | | |
|-------|-----|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 認定率 | 1号認定率 | 2号認定率 | 新規認定率 | 認定率 | 1号認定率 | 2号認定率 | 新規認定率 |
| H27年度 | 国 | 5.8% | 14.8% | 0.4% | 0.3% | 11.3% | 25.1% | 0.3% | 0.3% |
| | 岐阜県 | 5.5% | 13.5% | 0.4% | 0.3% | 10.5% | 23.0% | 0.3% | 0.3% |
| | 垂井町 | 4.8% | 11.6% | 0.4% | 0.3% | 9.1% | 20.3% | 0.1% | 0.3% |
| H26年度 | 垂井町 | 4.4% | 10.8% | 0.3% | 0.3% | 8.5% | 18.8% | 0.2% | 0.3% |
| H25年度 | 垂井町 | 4.0% | 10.0% | 0.3% | 0.2% | 8.2% | 18.2% | 0.2% | 0.2% |

図表6 介護保険認定者有病状況

| 40歳～ | | 男性 | | | | | | |
|-----------------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 糖尿病 | 高血圧症 | 脂質異常症 | 心臓病 | 脳疾患 | 筋・骨格 | 精神 |
| 平成27年度 | 国 | 25.3% | 47.3% | 23.2% | 55.2% | 30.8% | 41.5% | 30.3% |
| | 岐阜県 | 29.7% | 52.7% | 25.3% | 63.8% | 33.7% | 48.8% | 33.5% |
| | 垂井町 | 28.8% | 56.3% | 22.7% | 66.4% | 38.5% | 51.9% | 37.3% |
| 平成26年度 | 垂井町 | 23.6% | 51.8% | 20.1% | 61.4% | 32.4% | 47.2% | 34.7% |
| 平成25年度 | 垂井町 | 22.8% | 54.4% | 19.1% | 64.5% | 33.6% | 51.6% | 35.3% |
| 40歳～64歳 (再掲) | | 男性 | | | | | | |
| | | 糖尿病 | 高血圧症 | 脂質異常症 | 心臓病 | 脳疾患 | 筋・骨格 | 精神 |
| 平成27年度 | 国 | 17.7% | 30.3% | 16.8% | 33.6% | 27.8% | 23.8% | 18.1% |
| | 岐阜県 | 20.6% | 33.6% | 17.8% | 38.2% | 30.9% | 28.3% | 20.4% |
| | 垂井町 | 14.3% | 36.1% | 12.2% | 36.1% | 25.2% | 29.0% | 25.6% |
| 平成26年度 | 垂井町 | 15.6% | 22.9% | 5.6% | 22.9% | 19.0% | 22.3% | 17.9% |
| 平成25年度 | 垂井町 | 10.4% | 31.8% | 4.5% | 31.8% | 26.0% | 29.9% | 23.4% |
| 40歳～ | | 女性 | | | | | | |
| | | 糖尿病 | 高血圧症 | 脂質異常症 | 心臓病 | 脳疾患 | 筋・骨格 | 精神 |
| 平成27年度 | 国 | 19.6% | 50.7% | 29.2% | 57.3% | 23.0% | 52.3% | 35.4% |
| | 岐阜県 | 23.5% | 55.8% | 30.4% | 64.6% | 23.5% | 57.7% | 38.0% |
| | 垂井町 | 21.7% | 60.6% | 24.0% | 68.4% | 25.1% | 57.9% | 37.4% |
| 平成26年度 | 垂井町 | 19.9% | 55.6% | 21.8% | 64.6% | 24.5% | 54.2% | 37.5% |
| 平成25年度 | 垂井町 | 21.2% | 57.5% | 21.7% | 66.6% | 26.6% | 54.7% | 37.6% |
| 40歳～64歳 (再掲) | | 女性 | | | | | | |
| | | 糖尿病 | 高血圧症 | 脂質異常症 | 心臓病 | 脳疾患 | 筋・骨格 | 精神 |
| 平成27年度 | 国 | 13.3% | 23.1% | 16.2% | 26.2% | 18.1% | 26.6% | 18.1% |
| | 岐阜県 | 15.1% | 23.4% | 15.5% | 27.8% | 18.8% | 28.9% | 18.0% |
| | 垂井町 | 14.9% | 26.9% | 14.9% | 26.9% | 26.9% | 28.4% | 14.9% |
| 平成26年度 | 垂井町 | 8.7% | 24.3% | 14.6% | 24.3% | 14.6% | 20.4% | 7.8% |
| 平成25年度 | 垂井町 | 30.2% | 26.0% | 24.0% | 37.5% | 40.6% | 37.5% | 25.0% |

第3章 垂井町国民健康保険の現状

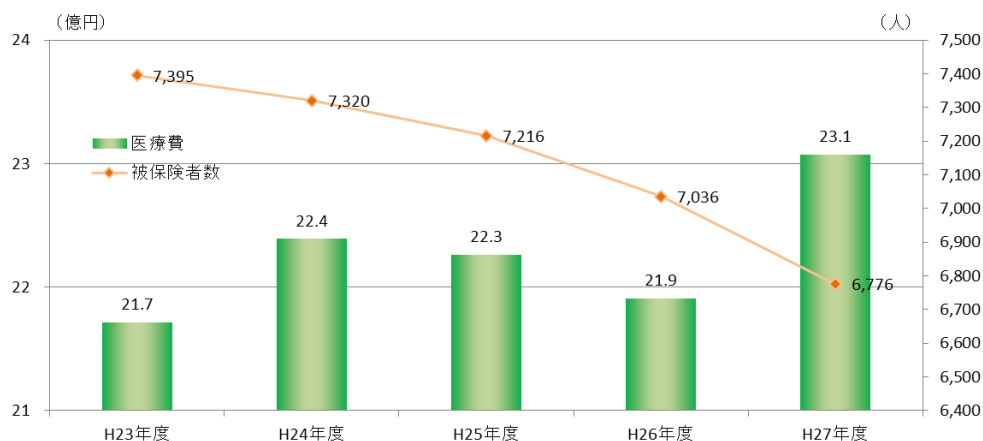
(1) 被保険者数、医療費の推移

被保険者数は年々減り続けていますが、医療費は平成27年度に大幅に増加していることがわかります。

被保険者数が減っているのに医療費が大幅に増加していることから、1人当たりの医療費が増加しており、増加の要因を見る必要があります。

図表7 被保険者数、医療費等の推移

DWH システムより

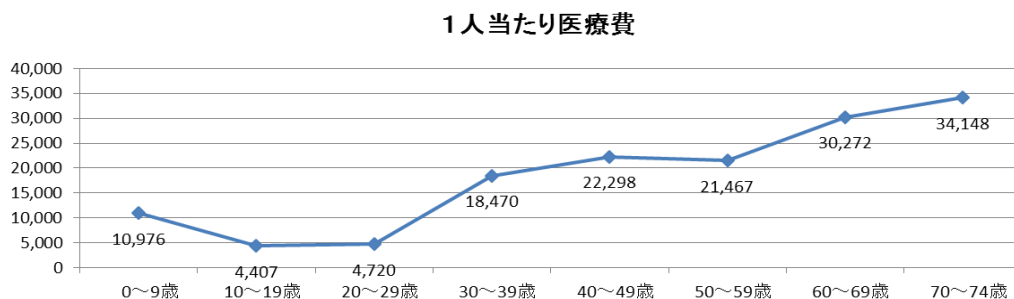


(2) 被保険者の年齢階層別一人当たり医療費

年齢階層別一人当たり医療費をみると、年齢が上昇するごとに高くなっています。最も低いのは10～19歳の4,407円です。また、30～39歳、60～69歳で急激に増加しています。最も高いのは70～74歳の34,148円で10～19歳の約8倍になっています。

図表8 年齢階層別1人当たり医療費

平成27年5月診療数値 DWH システムより



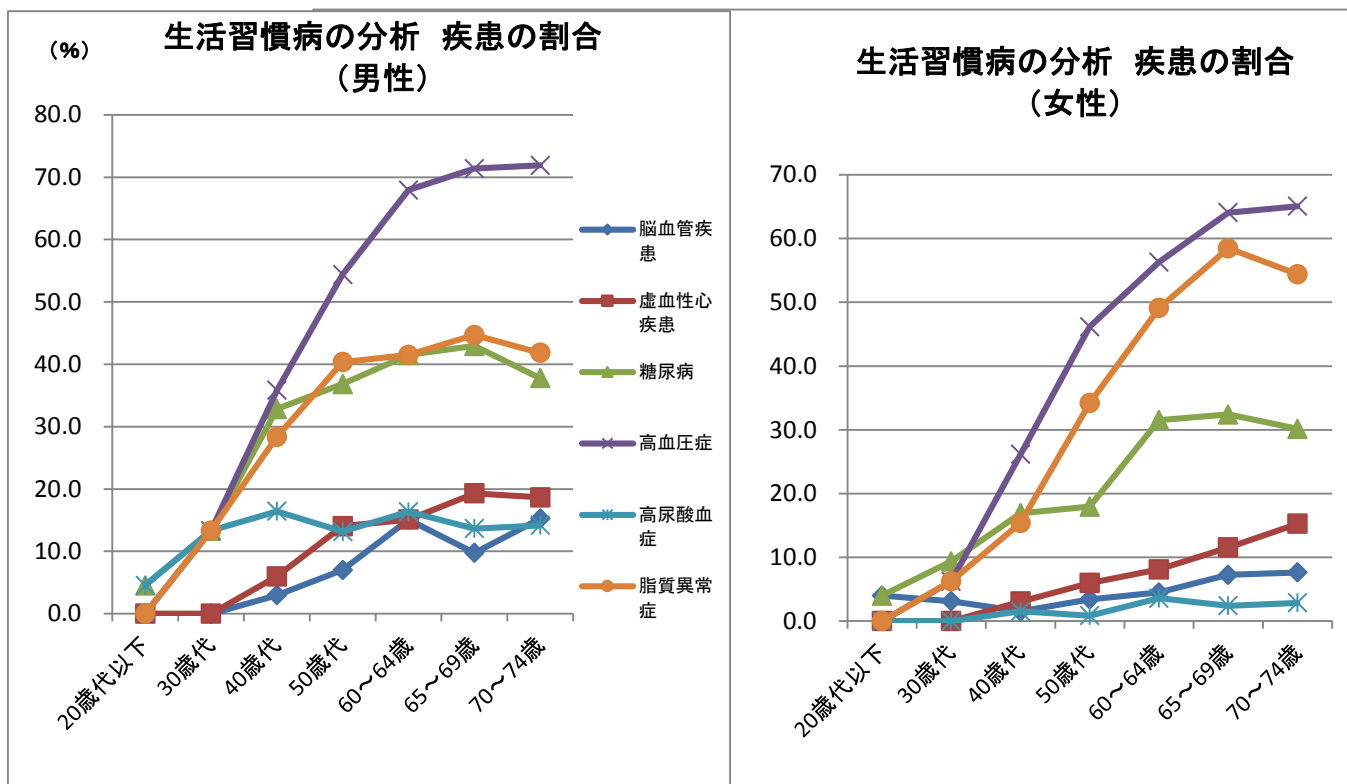
(3) 生活習慣病の分析

生活習慣病の受療状況から男女とも20歳代から糖尿病、30歳代から高血圧が出現しており、男性は40歳代から脳血管、虚血性心疾患の発症があります。女性も40歳代から虚血性心疾患が出現しており、働き盛り世代の発症が課題であるため、脳血管疾患や虚血性心疾患につながる高血圧のコントロールが必要です。生活習慣病は自覚症状がなく、検査を受けないと早期発見が難しいため、特定健診を受けて生活習慣と体の中の状態を把握する必要があります。

また、糖尿病が20歳代から出現して前期高齢者になると男性は5人のうち2人以上が、女性は3人のうち1人が糖尿病となっています。糖尿病は合併症に腎症、網膜症、神経障害などがあり、高齢者の生活の質を落とし介護が必要になる要因となっています。高齢化が進む垂井町においては予防が必要な疾患の一つとなっています。

図表9 生活習慣病の分析

平成27年度数値 KDBシステムより



(4) 疾病別医療費分析（県との比較）

重症な脳出血や心筋梗塞の治療が県に比べて多くなっています。死亡や介護認定者の有病状況でも上がっていた心筋梗塞、脳出血、クモ膜下出血、腎不全がここでも上がってきています。

図表 10 疾病別医療費分析

KDB 平成 27 年度累計

| 男性 | 外来 | | 入院 | | 女性 | 外来 | | 入院 | |
|-------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| | 標準化医療費の比(地域差指数) | 標準化比(レセプト件数) | 標準化医療費の比(地域差指数) | 標準化比(レセプト件数) | | 標準化医療費の比(地域差指数) | 標準化比(レセプト件数) | 標準化医療費の比(地域差指数) | 標準化比(レセプト件数) |
| 認知症 | 6.80 | 5.00 | 0.09 | 0.13 | 慢性腎不全(透析なし) | 3.30 | 1.04 | 6.21 | 6.40 |
| 脳出血 | 3.17 | 3.60 | 1.41 | 1.59 | 慢性腎不全(透析あり) | 0.64 | 0.52 | 0.14 | 0.41 |
| クモ膜下出血 | 2.50 | 3.47 | 0.93 | 1.52 | クモ膜下出血 | 1.98 | 2.44 | 1.21 | 0.29 |
| 高血圧症 | 0.99 | 1.04 | 0.88 | 0.82 | 脳出血 | 0.00 | 0.00 | 0.09 | 0.15 |
| 慢性腎不全(透析あり) | 1.03 | 0.92 | 1.55 | 1.36 | 高血圧症 | 0.98 | 1.10 | 0.30 | 1.08 |
| 糖尿病 | 1.08 | 1.11 | 1.07 | 0.99 | 糖尿病 | 1.05 | 1.11 | 1.01 | 1.04 |
| 脂質異常症 | 0.69 | 0.82 | 1.56 | 2.19 | 不整脈 | 1.09 | 0.99 | 3.38 | 1.90 |
| 狭心症 | 1.12 | 1.05 | 0.82 | 0.75 | 狭心症 | 0.92 | 0.92 | 1.19 | 0.78 |
| 心筋梗塞 | 1.08 | 1.02 | 1.80 | 1.52 | 心筋梗塞 | 0.30 | 0.20 | 2.27 | 1.98 |
| 不整脈 | 1.19 | 0.97 | 1.67 | 1.32 | 脳梗塞 | 0.54 | 0.60 | 1.02 | 1.12 |
| 脳梗塞 | 0.70 | 0.75 | 0.99 | 0.88 | 骨粗しょう症 | 0.88 | 0.63 | 1.46 | 1.76 |
| | | | | | 関節疾患 | 0.85 | 0.93 | 0.47 | 0.63 |
| | | | | | 骨折 | 1.06 | 1.04 | 1.20 | 0.82 |

(5の1) 特定健診受診率

特定健診受診率は、平成23年度が最も高くなっています。平成24年度からは増加していますが、受診率は3割にも満たない状況です。生活習慣病の取り組みを行っていくには、被保険者の健康状態を把握することが大切であり、特定健診受診率の向上が必須です。

図表 11 特定健診受診率

KDB システムより

| 全体 | H23年度 | | H24年度 | | H25年度 | | H26年度 | | H27年度 | |
|-----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|
| | 受診率 | 順位 | 受診率 | 順位 | 受診率 | 順位 | 受診率 | 順位 | 受診率 | 順位 |
| 垂井町 | 27.6 | 36 | 25.3 | 41 | 25.7 | 40 | 26.4 | 41 | 26.7 | 41 |
| 岐阜県 | 35.1 | - | 35.5 | - | 35.6 | - | 35.9 | - | 36.6 | - |

(5の2) 特定健診受診率（男女・年齢別）の割合

男女比でみると、ほとんどの年代で女性の受診率が高くなっています。年齢とともに受診率も上昇する傾向にあります。男女とも40歳代が10%前後と低く、生活習慣病の予防対策がなかなか行き届かない要因となっています。

図表 12 特定健診受診率（男女・年齢別）の割合

平成27年度数値 KDB システムより

| 男性 | 計 | 40～44歳 | 45～49歳 | 50～54歳 | 55～59歳 | 60～64歳 | 65～69歳 | 70～74歳 |
|-----|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 対象者 | 2,228 | 147 | 125 | 120 | 133 | 258 | 743 | 702 |
| 受診者 | 508 | 15 | 17 | 16 | 21 | 51 | 186 | 202 |
| 受診率 | 22.8 | 10.2 | 13.6 | 13.3 | 15.8 | 19.8 | 25.0 | 28.8 |

| 女性 | 計 | 40～44歳 | 45～49歳 | 50～54歳 | 55～59歳 | 60～64歳 | 65～69歳 | 70～74歳 |
|-----|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 対象者 | 2,532 | 155 | 97 | 110 | 194 | 416 | 881 | 679 |
| 受診者 | 761 | 14 | 15 | 19 | 52 | 97 | 308 | 256 |
| 受診率 | 30.1 | 9.0 | 15.5 | 17.3 | 26.8 | 23.3 | 35.0 | 37.7 |

(6の1) 特定保健指導利用者、終了者の状況

県と比較すると、利用率・終了率ともに低いものの、年々上昇しており、より多くの方へ保健指導が実施できています。

図表 13 特定保健指導利用者、終了者（全体）

KDB システムより

| 全体 | H23年度 | | | | H24年度 | | | | H25年度 | | | | H26年度 | | | | H27年度 | | | |
|-----|-------|----|------|----|-------|----|------|----|-------|----|------|----|-------|----|------|----|-------|----|------|----|
| | 利用率 | 順位 | 終了率 | 順位 | 利用率 | 順位 | 終了率 | 順位 | 利用率 | 順位 | 終了率 | 順位 | 利用率 | 順位 | 終了率 | 順位 | 利用率 | 順位 | 終了率 | 順位 |
| 垂井町 | 15.2 | 38 | 13.0 | 37 | 21.1 | 30 | 17.2 | 29 | 25.9 | 29 | 25.3 | 27 | 27.1 | 29 | 25.0 | 28 | 37.9 | 27 | 34.9 | 24 |
| 岐阜県 | 41.5 | - | 37.1 | - | 39.8 | - | 34.8 | - | 40.5 | - | 36.3 | - | 40.5 | - | 36.4 | - | 41.4 | - | 37.8 | - |

(6の2) 男女別特定保健指導利用者、終了者

男女とも 40～59 歳の利用者が少なく、60 歳から利用者が増えてきています。40 歳代から生活習慣病が増えてきていることから保健指導を受けてもらいたいが、なかなか保健指導に至らない状態です。受けない理由の把握と特定健診の継続受診を勧める必要があります。

図表 14 特定保健指導利用者、終了者（男女別）

平成 27 年度数値 KDB システムより

| 男性 | 計 | 40～44歳 | 45～49歳 | 50～54歳 | 55～59歳 | 60～64歳 | 65～69歳 | 70～74歳 |
|-----|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 対象者 | 102 | 4 | 7 | 7 | 7 | 10 | 32 | 35 |
| 利用者 | 35 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 14 | 17 |
| 終了者 | 32 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 13 | 17 |

| 女性 | 計 | 40～44歳 | 45～49歳 | 50～54歳 | 55～59歳 | 60～64歳 | 65～69歳 | 70～74歳 |
|-----|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 対象者 | 67 | 1 | 2 | 2 | 6 | 13 | 21 | 22 |
| 利用者 | 29 | 0 | 1 | 0 | 3 | 4 | 11 | 10 |
| 終了者 | 27 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 11 | 10 |

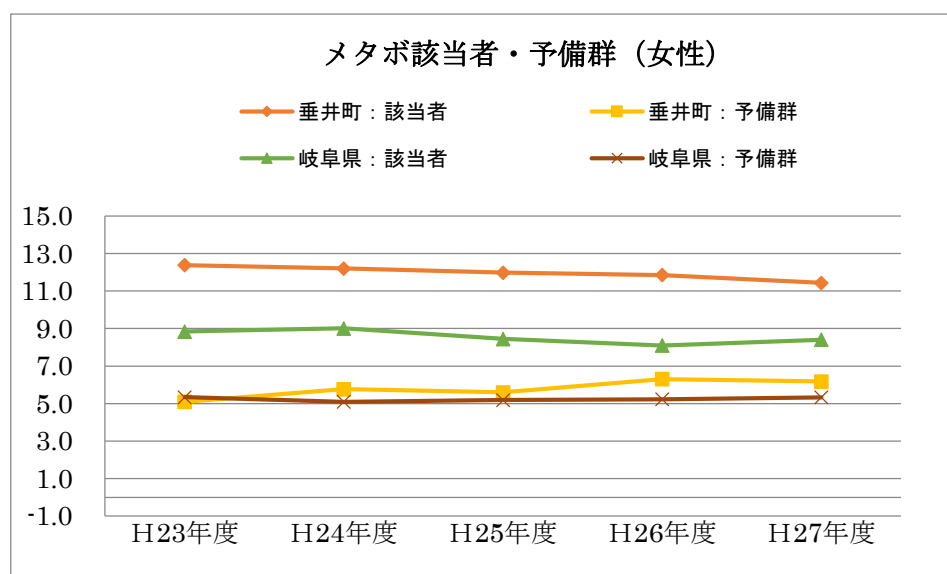
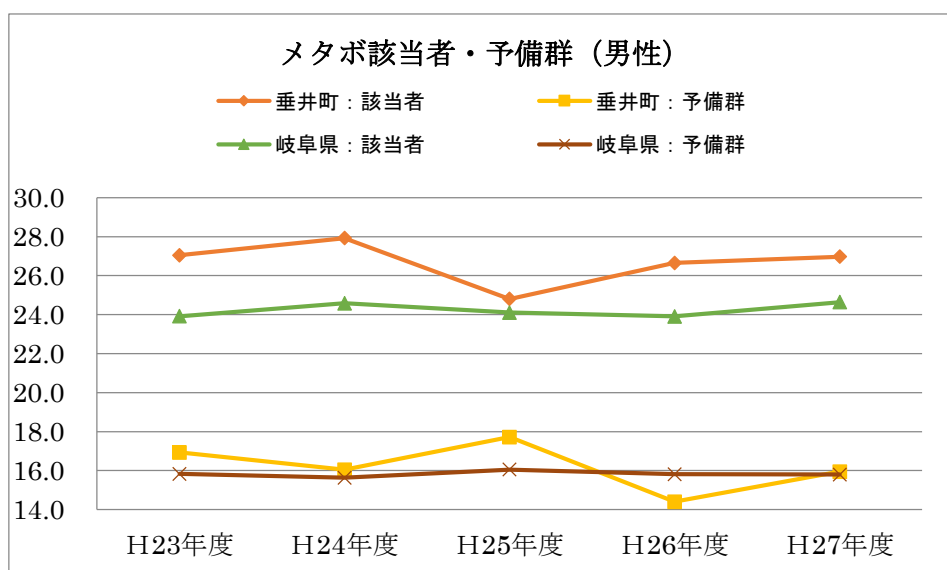
(7) メタボリックシンドローム該当者・予備群

男性は予備群の割合が平成 26 年度に低い値になりましたが、また増加傾向にあります。女性はメタボリックシンドローム該当者・予備群ともに各年度とも県より高い値となっています。

男性と女性を比較すると男性の割合が該当者・予備群ともに女性より高い値となっています。

図表 15 メタボ該当者・予備群

平成 27 年度数値 KDB システムより



(8の1) 特定健診の項目別分析(男性)

BMIと腹囲の異常割合が国より低いが県より高くなっています。また、HbA1cと血圧は国や県より高くなっていますが、HDL、LDLコレステロールの値は低くなっています。

図表 16 特定健診項目別分析(男性)

KDB システムより

| H27年度 | 受診者 | 摂取エネルギーの過剰 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------------|--------------|-------------|------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|----------|--------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | BMI | | | 腹囲 | | | 中性脂肪 | | | ALT(GOT) | | | HDLコレステロール | | |
| | | 25以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 150以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 31以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 40未満 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 120 | 42 | 102.8 | 115.7 | 61 | 102.6 | 113.5 | 47 | 121.9 | 120.6 | 43 | 133.4 | *152.0 | 11 | 104.1 | 95.5 |
| 65~74歳 | 388 | 103 | 96.7 | 112.4 | 185 | 97.5 | 105.9 | 102 | 103.3 | 95.2 | 54 | 86.0 | 104.6 | 26 | 77.9 | *63.6 |
| 合計 | 508 | 145 | 98.4 | 113.3 | 246 | 98.7 | 107.7 | 149 | 108.6 | 102.0 | 97 | 102.1 | 121.4 | 37 | 84.2 | *70.6 |

| H26年度 | 受診者 | 摂取エネルギーの過剰 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------------|--------------|-------------|------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|----------|--------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | BMI | | | 腹囲 | | | 中性脂肪 | | | ALT(GOT) | | | HDLコレステロール | | |
| | | 25以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 150以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 31以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 40未満 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 110 | 37 | 99.9 | 113.2 | 54 | 100.2 | 110.6 | 36 | 100.5 | 97.9 | 28 | 96.3 | 108.0 | 7 | 72.8 | 73.4 |
| 65~74歳 | 404 | 108 | 99.1 | 115.1 | 190 | 97.7 | 106.5 | 95 | 92.7 | 85.1 | 54 | 85.6 | 104.1 | 24 | 68.7 | *63.2 |
| 合計 | 514 | 145 | 99.3 | 114.6 | 244 | 98.2 | 107.4 | 131 | 94.7 | 88.2 | 82 | 89.0 | 105.4 | 31 | 69.6 | *65.3 |

| H25年度 | 受診者 | 摂取エネルギーの過剰 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------------|--------------|-------------|------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|----------|--------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | BMI | | | 腹囲 | | | 中性脂肪 | | | ALT(GOT) | | | HDLコレステロール | | |
| | | 25以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 150以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 31以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 40未満 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 137 | 43 | 95.1 | 108.9 | 73 | 108.6 | 118.1 | 51 | 115.9 | 110.8 | 38 | 108.2 | 123.8 | 13 | 105.5 | 100.4 |
| 65~74歳 | 371 | 92 | 91.5 | 106.1 | 167 | 93.9 | 100.9 | 95 | 101.2 | 90.5 | 52 | 88.4 | 104.5 | 32 | 94.7 | 79.6 |
| 合計 | 508 | 135 | 92.6 | 107.0 | 240 | 97.9 | 105.6 | 146 | 105.9 | 96.7 | 90 | 95.8 | 111.9 | 45 | 97.6 | 84.7 |

| H27年度 | 受診者 | 血管を傷つける | | | | | | | | | | | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | | | |
|--------|-----|---------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|------------------|------------|--------------|-------------|
| | | HbA1c | | | 尿酸 | | | 収縮期血圧 | | | 拡張期血圧 | | | LDLコレステロール | | |
| | | 5.6以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 7.0以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 130以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 120以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 120 | 58 | 104.0 | 118.2 | 23 | 130.7 | 98.8 | 57 | 113.6 | 119.7 | 32 | 93.1 | 101.7 | 59 | 93.2 | 95.1 |
| 65~74歳 | 388 | 249 | 106.7 | *114.0 | 64 | *130.4 | 99.1 | 228 | 107.1 | 112.0 | 101 | 119.0 | *136.8 | 162 | 90.1 | 93.2 |
| 合計 | 508 | 307 | 106.2 | *114.8 | 87 | *130.5 | 99.0 | 285 | 108.3 | *113.5 | 133 | 111.6 | *126.3 | 221 | 90.9 | 93.7 |

| H26年度 | 受診者 | 血管を傷つける | | | | | | | | | | | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | | | |
|--------|-----|---------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|------------------|------------|--------------|-------------|
| | | HbA1c | | | 尿酸 | | | 収縮期血圧 | | | 拡張期血圧 | | | LDLコレステロール | | |
| | | 5.6以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 7.0以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 130以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 120以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 110 | 51 | 104.0 | 116.9 | 0 | *0.0 | *0.0 | 49 | 107.1 | 113.2 | 34 | 108.2 | 119.6 | 46 | 78.8 | 79.6 |
| 65~74歳 | 404 | 246 | 104.5 | 112.6 | 1 | *2.1 | *1.5 | 225 | 101.6 | 106.2 | 106 | *121.8 | *139.2 | 143 | *76.1 | *78.2 |
| 合計 | 514 | 297 | 104.4 | *113.3 | 1 | *1.6 | *1.2 | 274 | 102.6 | 107.4 | 140 | 118.2 | *133.9 | 189 | *76.8 | *78.5 |

| H25年度 | 受診者 | 血管を傷つける | | | | | | | | | | | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | | | |
|--------|-----|---------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|------------------|------------|--------------|-------------|
| | | HbA1c | | | 尿酸 | | | 収縮期血圧 | | | 拡張期血圧 | | | LDLコレステロール | | |
| | | 5.6以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 7.0以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 130以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 120以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 137 | 71 | 116.9 | 120.5 | 0 | *0.0 | *0.0 | 56 | 94.8 | 100.6 | 42 | 107.6 | 120.7 | 74 | 102.9 | 104.1 |
| 65~74歳 | 371 | 226 | 109.4 | 108.0 | 0 | *0.0 | *0.0 | 209 | 103.6 | 108.7 | 86 | 109.1 | 123.2 | 152 | 88.7 | 91.3 |
| 合計 | 508 | 297 | 111.1 | 110.8 | 0 | *0.0 | *0.0 | 265 | 101.6 | 106.9 | 128 | 108.6 | *122.4 | 226 | 92.9 | 95.2 |

(8の2) 特定健診の項目別分析 (女性)

BMI、腹囲は国や県より高い傾向にあります。LDL コレステロールの値は国や県より低くなっていますが、HbA1c は男性と同様に高くなっています。

図表 17 特定健診の項目別分析 (女性)

KDB システムより

| H27年度 | 受診者 | 摂取エネルギーの過剰 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------------|--------------|-------------|------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|----------|--------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | BMI | | | 腹囲 | | | 中性脂肪 | | | ALT(GOT) | | | HDLコレステロール | | |
| | | 25以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 150以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 31以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 40未満 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 197 | 39 | 102.0 | 118.5 | 34 | 115.3 | 132.2 | 28 | 95.8 | 87.0 | 17 | 89.4 | 102.7 | 3 | 102.6 | 87.9 |
| 65~74歳 | 565 | 127 | 107.7 | *123.9 | 116 | 111.9 | *122.3 | 101 | 105.6 | 88.8 | 36 | 76.5 | 92.5 | 16 | 141.0 | 105.2 |
| 合計 | 762 | 166 | 106.3 | *122.6 | 150 | 112.6 | *124.4 | 129 | 103.3 | 88.4 | 53 | 80.2 | 95.6 | 19 | 133.1 | 102.0 |

| H26年度 | 受診者 | 摂取エネルギーの過剰 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------------|--------------|-------------|------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|----------|--------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | BMI | | | 腹囲 | | | 中性脂肪 | | | ALT(GOT) | | | HDLコレステロール | | |
| | | 25以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 150以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 31以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 40未満 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 193 | 33 | 88.4 | 104.1 | 26 | 90.2 | 106.1 | 35 | 119.1 | 106.5 | 18 | 100.3 | 118.2 | 2 | 66.8 | 66.7 |
| 65~74歳 | 600 | 111 | 88.6 | 104.2 | 132 | 119.0 | *132.8 | 105 | 101.9 | 85.6 | 24 | *49.4 | *59.2 | 15 | 120.0 | 101.3 |
| 合計 | 793 | 144 | 88.6 | 104.2 | 158 | 113.0 | *127.5 | 140 | 105.7 | 90.0 | 42 | *63.1 | 75.3 | 17 | 109.7 | 95.4 |

| H25年度 | 受診者 | 摂取エネルギーの過剰 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|-----|------------|--------------|-------------|------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|----------|--------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | BMI | | | 腹囲 | | | 中性脂肪 | | | ALT(GOT) | | | HDLコレステロール | | |
| | | 25以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 150以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 31以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 40未満 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 225 | 47 | 105.9 | 130.1 | 34 | 99.8 | 118.0 | 42 | 119.4 | 107.0 | 14 | 65.7 | 79.5 | 5 | 128.9 | 119.5 |
| 65~74歳 | 543 | 118 | 100.9 | *121.2 | 116 | 111.4 | *124.1 | 92 | 96.2 | *79.8 | 41 | 90.9 | 104.8 | 9 | 70.5 | 56.9 |
| 合計 | 768 | 165 | 102.3 | *123.6 | 150 | 108.6 | *122.7 | 134 | 102.4 | 86.7 | 55 | 82.8 | 96.9 | 14 | 84.1 | 70.0 |

| H27年度 | 受診者 | 血管を傷つける | | | | | | | | | | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | | | | |
|--------|-----|---------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|------------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | HbA1c | | | 尿酸 | | | 収縮期血圧 | | | 拡張期血圧 | | | LDLコレステロール | | |
| | | 5.6以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 7.0以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 130以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 120以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 197 | 97 | 105.8 | 120.4 | 3 | 103.5 | 101.6 | 73 | 114.1 | 113.6 | 40 | 133.3 | *147.8 | 113 | 95.7 | 95.9 |
| 65~74歳 | 565 | 370 | 109.2 | *116.7 | 11 | 103.4 | 85.0 | 289 | 102.4 | 104.2 | 129 | *155.5 | *172.8 | 326 | 97.5 | 99.2 |
| 合計 | 762 | 467 | 108.5 | *117.5 | 14 | 103.4 | 88.1 | 362 | 104.5 | 106.0 | 169 | *149.6 | *166.1 | 439 | 97.1 | 98.3 |

| H26年度 | 受診者 | 血管を傷つける | | | | | | | | | | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | | | | |
|--------|-----|---------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|------------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | HbA1c | | | 尿酸 | | | 収縮期血圧 | | | 拡張期血圧 | | | LDLコレステロール | | |
| | | 5.6以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 7.0以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 130以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 120以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 193 | 98 | 111.1 | *124.2 | 0 | 0.0 | 0.0 | 77 | 119.4 | 120.4 | 43 | *145.2 | *161.8 | 109 | 93.6 | 94.9 |
| 65~74歳 | 600 | 363 | 103.9 | *111.2 | 0 | *0.0 | *0.0 | 305 | 101.6 | 102.6 | 117 | *133.0 | *150.0 | 299 | *83.8 | *84.9 |
| 合計 | 793 | 461 | 105.3 | *113.7 | 0 | *0.0 | *0.0 | 382 | 104.7 | 105.7 | 160 | *136.1 | *153.0 | 408 | *86.2 | *87.3 |

| H25年度 | 受診者 | 血管を傷つける | | | | | | | | | | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | | | | |
|--------|-----|---------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|--------------|-------------|-------|------------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| | | HbA1c | | | 尿酸 | | | 収縮期血圧 | | | 拡張期血圧 | | | LDLコレステロール | | |
| | | 5.6以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 7.0以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 130以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 85以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) | 120以上 | 標準化 比(全国) | 標準化 比(県) |
| 40~64歳 | 225 | 111 | 112.6 | 111.9 | 0 | 0.0 | 0.0 | 38 | 115.7 | 117.1 | 52 | *150.9 | *170.3 | 134 | 99.4 | 100.9 |
| 65~74歳 | 543 | 337 | 110.5 | 106.8 | 0 | *0.0 | *0.0 | 300 | 110.7 | 112.1 | 117 | *149.9 | *185.6 | 285 | *88.5 | 90.8 |
| 合計 | 768 | 448 | *111.0 | 108.0 | 0 | *0.0 | *0.0 | 338 | *111.8 | *113.2 | 169 | *150.2 | *187.0 | 419 | 91.7 | 93.6 |

(9の1) 特定健診質問票の状況(男性)

20歳時から体重が増加している方の割合、1年間で体重が3kg以上増減した方の割合は、国や県と比較すると高い傾向にあります。

図表 18 (特定健診質問票の状況(男性))

平成 27 年度数値 KDB システムより

| 生活習慣等 単位:% | H25年度 | | | | | | H26年度 | | | | | | H27年度 | | | | | |
|------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------------|--------------|
| | 40~64歳 | | 65~74歳 | | 合計 (40~74歳) | | 40~64歳 | | 65~74歳 | | 合計 (40~74歳) | | 40~64歳 | | 65~74歳 | | 合計 (40~74歳) | |
| | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | |
| | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) |
| 服薬_高血圧症 | 90.7 | 84.0 | 96.1 | 90.7 | 95.2 | 89.6 | 94.8 | 86.4 | 100.1 | 94.5 | 99.5 | 93.5 | 86.2 | 79.8 | 96.2 | 90.9 | 94.8 | 89.4 |
| 服薬_糖尿病 | 59.6 | 55.3 | *51.4 | *48.6 | *52.9 | *49.8 | 95.4 | 87.1 | *58.9 | *55.8 | *63.4 | *59.8 | 93.1 | 87.9 | *57.8 | *56.1 | *62.8 | *60.8 |
| 服薬_脂質異常症 | 51.4 | 54.5 | 101.0 | 103.2 | 91.6 | 94.3 | 103.6 | 107.3 | 89.3 | 90.0 | 91.2 | 92.3 | 98.3 | 99.8 | 87.7 | 88.2 | 89.3 | 90.0 |
| 既往歴_脳卒中 | 84.0 | 81.4 | 57.3 | *51.2 | 61.5 | *55.6 | 81.9 | 73.9 | 58.2 | *51.2 | 60.7 | *53.5 | 108.3 | 98.4 | 63.2 | 58.2 | 68.6 | 63.0 |
| 既往歴_心臓病 | 138.6 | 134.6 | 68.7 | 66.5 | 78.6 | 76.1 | *235.1 | *230.5 | 77.3 | 76.0 | 92.8 | 91.3 | 102.1 | 102.2 | 72.6 | 73.7 | 75.9 | 76.9 |
| 既往歴_腎不全 | 0.0 | 0.0 | 47.0 | 32.6 | 38.3 | 25.4 | 0.0 | 0.0 | 31.0 | 33.1 | 26.6 | 28.0 | 138.8 | 167.8 | 89.8 | 104.6 | 98.5 | 115.5 |
| 既往歴_貧血 | 127.7 | 124.7 | 143.0 | 128.5 | 139.7 | 127.8 | 193.4 | 186.9 | 143.4 | 124.8 | *151.5 | 133.9 | *231.6 | *237.2 | *157.3 | 140.1 | *171.3 | *156.5 |
| 喫煙 | 107.7 | 102.4 | 96.5 | 98.8 | 100.7 | 100.2 | 104.3 | 98.6 | 100.7 | 100.8 | 101.8 | 100.1 | 97.2 | 94.3 | 86.6 | 88.0 | 90.2 | 90.2 |
| 20歳時体重から10kg以上増加 | 114.3 | 112.6 | 97.8 | 93.5 | 103.1 | 99.5 | 115.3 | 109.8 | 105.1 | 98.5 | 107.7 | 101.3 | 116.2 | 110.6 | 107.0 | 103.4 | 109.5 | 105.4 |
| 1回30分以上の運動習慣なし | 96.5 | 98.6 | 92.4 | 99.2 | 93.8 | 99.0 | 101.9 | 105.3 | 97.0 | 104.4 | 98.3 | 104.6 | 89.1 | 91.9 | 101.1 | 108.4 | 97.6 | 103.4 |
| 1日1時間以上運動なし | 100.2 | 102.6 | 94.8 | 99.8 | 96.5 | 100.7 | 112.3 | 115.9 | 101.7 | 106.5 | 104.4 | 109.0 | 93.4 | 98.0 | 101.7 | 108.5 | 99.4 | 105.6 |
| 歩行速度遅い | 95.7 | 90.4 | 102.2 | 94.6 | 100.3 | 93.4 | 88.8 | 87.1 | 98.0 | 94.2 | 95.9 | 92.6 | 98.7 | 96.6 | 97.7 | 93.2 | 98.0 | 94.0 |
| 1年間で体重増減3kg以上 | 107.6 | 104.0 | 103.2 | 101.9 | 104.7 | 102.6 | 116.8 | 111.1 | 91.6 | 88.8 | 99.0 | 95.4 | 86.2 | 83.8 | 119.6 | 115.6 | 108.8 | 105.4 |
| 食べる速度が速い | 81.5 | 78.8 | *78.9 | *77.3 | *79.8 | *77.8 | 107.0 | 98.3 | 115.6 | 110.1 | 113.3 | 106.9 | 108.9 | 102.8 | 90.4 | 85.9 | 95.9 | 90.9 |
| 食べる速度が普通 | 107.2 | 107.8 | 109.1 | 108.4 | 108.6 | 108.2 | 91.6 | 95.4 | 96.3 | 97.6 | 95.3 | 97.1 | 85.3 | 87.1 | 105.3 | 106.6 | 100.9 | 102.3 |
| 食べる速度が遅い | 124.3 | 138.7 | 94.0 | 103.8 | 100.5 | 111.2 | 140.0 | 148.5 | 85.8 | 89.0 | 95.0 | 98.9 | *177.0 | *196.5 | 88.2 | 93.2 | 105.5 | 112.6 |
| 週3回以上就寝前夕食 | 68.8 | *61.8 | 107.0 | 87.8 | 92.6 | *78.5 | *60.1 | *53.7 | 89.2 | *74.4 | 79.8 | *68.0 | 84.3 | 74.0 | 93.8 | 77.8 | 90.5 | *76.5 |
| 週3回以上夕食後間食 | 101.4 | 110.6 | 123.8 | 136.5 | 115.0 | 126.3 | 90.6 | 100.0 | 106.0 | 115.1 | 100.8 | 110.0 | 119.0 | 129.3 | 89.5 | 97.6 | 100.1 | 109.1 |
| 週3回以上朝食を抜く | 91.5 | 70.3 | 107.6 | 87.2 | 99.4 | 78.4 | 103.8 | 76.6 | 102.4 | 74.5 | 103.1 | 75.5 | 121.2 | 94.3 | 93.7 | 69.8 | 107.2 | 81.6 |
| 毎日飲酒 | 84.8 | 80.8 | 101.4 | 96.0 | 96.9 | 91.9 | 90.3 | 89.1 | 102.4 | 98.3 | 98.8 | 96.4 | 89.2 | 86.4 | 97.1 | 93.9 | 95.3 | 92.2 |
| 時々飲酒 | 135.4 | 127.6 | 105.5 | 101.2 | 113.9 | 108.7 | 92.4 | 83.1 | 99.4 | 95.1 | 97.9 | 92.3 | 78.5 | 72.2 | 116.6 | 109.1 | 107.1 | 99.8 |
| 飲まない | 96.9 | 108.6 | 94.8 | 105.3 | 95.4 | 106.1 | 118.0 | 129.8 | 97.2 | 106.1 | 101.6 | 111.0 | 127.8 | *141.8 | 93.7 | 102.7 | 101.7 | 111.8 |
| 1日飲酒量(1合未満) | *140.8 | *160.3 | 106.7 | 114.1 | *115.5 | *125.5 | *140.8 | *156.6 | 112.1 | *120.9 | *117.7 | *127.7 | *133.4 | *149.9 | 109.2 | *116.3 | *114.5 | *123.4 |
| 1日飲酒量(1~2合) | *86.5 | *86.4 | 91.7 | 89.1 | 84.8 | *83.0 | 71.2 | 72.4 | 86.2 | 83.6 | *83.0 | *81.3 | 72.1 | 72.2 | 93.9 | 93.6 | 89.1 | 88.9 |
| 1日飲酒量(2~3合) | 63.7 | *53.1 | 103.8 | 91.7 | 89.4 | 77.4 | 59.5 | *51.2 | 97.8 | 84.3 | 86.7 | *74.7 | 65.0 | 56.5 | 85.8 | 72.0 | 79.2 | *67.2 |
| 1日飲酒量(3合以上) | 80.8 | 56.0 | 52.7 | 37.6 | 67.4 | *47.3 | 73.5 | 51.8 | 46.0 | 32.5 | 58.5 | *41.3 | 104.7 | 71.5 | 60.2 | 43.2 | 80.8 | 56.7 |
| 睡眠不足 | 75.9 | 74.5 | 105.3 | 112.5 | 95.7 | 99.4 | 114.4 | 115.4 | 115.4 | *130.2 | 115.1 | *125.8 | 121.9 | 120.9 | 112.8 | *126.5 | 115.4 | *124.8 |

(9の2) 特定健診質問票の状況(女性)

1日1時間以上運動しない方の割合が国や県より高く、心臓病の既往歴も高くなっています。

図表 19 特定健診質問票の状況(女性)

平成27年度数値 KDB システムより

| 生活習慣等 | H25年度 | | | | | | H26年度 | | | | | | H27年度 | | | | | |
|------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------------|--------------|
| | 40~64歳 | | 65~74歳 | | 合計 (40~74歳) | | 40~64歳 | | 65~74歳 | | 合計 (40~74歳) | | 40~64歳 | | 65~74歳 | | 合計 (40~74歳) | |
| | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | | 標準化比 vs. | |
| | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) | 県 (=100) | 全国 (=100) |
| 服薬_高血圧症 | 90.9 | 84.7 | 105.9 | 103.0 | 103.4 | 99.8 | 93.7 | 88.0 | 105.1 | 103.1 | 103.6 | 101.0 | 97.6 | 92.4 | 103.7 | 101.3 | 102.8 | 100.0 |
| 服薬_糖尿病 | 44.6 | 40.7 | *57.7 | *57.7 | *55.4 | *54.6 | 50.7 | 47.3 | *49.7 | *48.5 | *49.9 | *48.3 | 16.7 | 15.4 | *54.9 | *55.8 | *49.5 | *49.6 |
| 服薬_脂質異常症 | 84.1 | 84.9 | 109.9 | 111.2 | 105.4 | 106.6 | 76.8 | 77.2 | 108.3 | 108.3 | 103.8 | 103.9 | 82.6 | 80.2 | 101.9 | 102.8 | 99.1 | 99.4 |
| 既往歴_脳卒中 | 73.1 | 63.4 | 75.9 | 62.6 | 75.4 | 62.8 | 83.7 | 72.8 | 76.7 | 63.4 | 77.7 | 64.7 | 143.5 | 108.7 | 93.9 | 80.0 | 100.4 | 84.2 |
| 既往歴_心臓病 | 116.7 | 114.8 | 89.0 | 86.7 | 93.3 | 91.0 | 130.6 | 138.4 | 101.2 | 104.6 | 105.0 | 108.8 | 130.5 | 139.8 | 100.0 | 106.5 | 104.0 | 110.9 |
| 既往歴_腎不全 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 222.0 | 310.9 | 56.9 | 82.7 | 90.5 | 130.6 | 221.0 | 310.2 | 61.6 | 88.7 | 96.3 | 137.9 |
| 既往歴_貧血 | 129.2 | *143.0 | 83.8 | 87.4 | 103.8 | 111.0 | 129.2 | *141.5 | 104.9 | 109.3 | 114.0 | *120.9 | 125.4 | *138.9 | 102.1 | 107.4 | 111.5 | 119.7 |
| 喫煙 | *39.7 | *31.1 | *19.0 | *17.1 | *29.1 | *24.4 | 46.2 | *34.0 | *38.9 | *31.8 | *41.9 | *32.8 | 58.4 | *42.6 | *35.1 | *28.1 | *45.5 | *34.9 |
| 20歳時体重から10kg以上増加 | 102.9 | 95.4 | 112.3 | 105.1 | 109.6 | 102.3 | 108.4 | 99.8 | 91.5 | 84.3 | 95.7 | 88.2 | 106.4 | 100.1 | 99.2 | 94.1 | 101.1 | 95.7 |
| 1回30分以上の運動習慣なし | 97.9 | 102.0 | *87.9 | 92.3 | 91.4 | 95.7 | 94.4 | 99.5 | 89.8 | 96.0 | 91.1 | 97.0 | 91.4 | 96.6 | 91.7 | 98.7 | 91.6 | 98.1 |
| 1日1時間以上運動なし | 111.5 | 117.7 | 108.6 | *115.5 | 109.6 | *116.3 | 112.8 | 118.4 | 100.1 | 108.2 | 103.6 | *111.0 | 104.1 | 110.2 | 99.8 | 108.6 | 101.0 | 109.0 |
| 歩行速度遅い | 95.4 | 92.2 | 106.3 | 101.1 | 102.8 | 98.3 | 98.4 | 98.6 | 99.4 | 98.5 | 99.2 | 98.5 | 90.8 | 91.9 | 100.7 | 99.7 | 97.9 | 97.5 |
| 1年間で体重増減3kg以上 | 109.9 | 101.8 | 80.2 | *73.1 | 90.8 | 83.2 | 123.8 | 112.1 | 91.0 | 82.4 | 100.7 | 91.2 | 95.9 | 87.6 | 93.7 | 85.4 | 94.4 | 86.1 |
| 食べる速度が速い | 108.0 | 104.4 | *73.6 | *68.7 | 85.3 | *80.6 | 94.1 | 89.1 | 103.3 | 94.2 | 100.7 | 92.8 | 89.1 | 85.0 | 102.2 | 91.4 | 98.2 | 89.6 |
| 食べる速度が普通 | 99.9 | 100.1 | *111.5 | *113.5 | 108.3 | *109.7 | 104.5 | 105.9 | 100.6 | 103.2 | 101.5 | 103.9 | 102.1 | 103.3 | 100.5 | 103.6 | 100.9 | 103.5 |
| 食べる速度が遅い | 78.4 | 85.5 | *69.4 | 71.2 | *72.0 | *75.2 | 82.5 | 86.6 | 87.6 | 88.4 | 86.4 | 88.0 | 114.1 | 119.6 | 90.5 | 92.4 | 96.8 | 99.4 |
| 週3回以上就寝前夕食 | *54.3 | *51.7 | 86.3 | 75.0 | *74.7 | *67.0 | 70.2 | 64.1 | 109.4 | 103.6 | 97.9 | 91.7 | *54.3 | *49.5 | 102.6 | 91.4 | 86.2 | 77.5 |
| 週3回以上夕食後間食 | 117.4 | 119.3 | 90.6 | 90.1 | 102.0 | 102.3 | 78.6 | 80.4 | 96.7 | 95.8 | 90.1 | 90.3 | 96.0 | 98.6 | 74.4 | 73.9 | 82.7 | 83.1 |
| 週3回以上朝食を抜く | 65.1 | *41.4 | 70.8 | *48.6 | 68.2 | *45.1 | 90.5 | 55.2 | 81.4 | *53.0 | 85.2 | *53.9 | 126.9 | 76.7 | 79.5 | *51.5 | 100.3 | *63.0 |
| 毎日飲酒 | 70.9 | 61.4 | 81.9 | *65.8 | 77.1 | *64.0 | 68.1 | *55.5 | 90.0 | 72.3 | 82.2 | *66.4 | 75.6 | *59.2 | *60.3 | *50.0 | *65.8 | *53.4 |
| 時々飲酒 | 98.0 | 92.0 | 92.4 | 89.1 | 94.3 | 90.1 | 92.6 | 86.2 | 102.3 | 95.8 | 99.6 | 93.1 | 108.8 | 100.8 | 105.7 | 98.4 | 106.7 | 99.1 |
| 飲まない | 105.2 | 110.3 | 103.2 | 106.0 | 103.7 | 107.2 | 107.6 | 114.7 | 100.3 | 104.1 | 101.9 | 106.3 | 100.9 | 108.8 | 102.2 | 106.0 | 101.9 | 106.7 |
| 1日飲酒量(1合未満) | 111.7 | 114.5 | 104.4 | 104.9 | 106.6 | 107.8 | 109.6 | 115.2 | 104.1 | 105.7 | 105.5 | 108.0 | 108.9 | 115.1 | 105.9 | 108.0 | 106.8 | *109.9 |
| 1日飲酒量(1~2合) | *49.3 | *46.6 | 61.7 | *58.1 | *55.9 | *52.7 | 62.3 | *52.7 | 64.4 | *57.4 | *63.6 | *55.6 | 66.5 | *55.3 | *51.3 | *44.3 | *57.7 | *49.0 |
| 1日飲酒量(2~3合) | 39.7 | 31.1 | 22.0 | 23.3 | *31.3 | *28.0 | 22.1 | 16.7 | 47.9 | 36.4 | 34.5 | *26.1 | 36.6 | 27.4 | 0.0 | *0.0 | *20.2 | *15.4 |
| 1日飲酒量(3合以上) | 60.9 | 46.3 | 124.2 | 128.5 | 81.7 | 68.0 | 78.9 | 52.4 | 0.0 | 0.0 | 48.7 | 34.7 | 59.8 | 42.6 | 0.0 | 0.0 | 43.8 | 29.8 |
| 睡眠不足 | 92.6 | 90.0 | 91.3 | 91.0 | 91.8 | 90.6 | 119.7 | 120.6 | 100.7 | 103.9 | 106.3 | 108.9 | 100.2 | 100.7 | 94.0 | 96.9 | 95.9 | 98.1 |

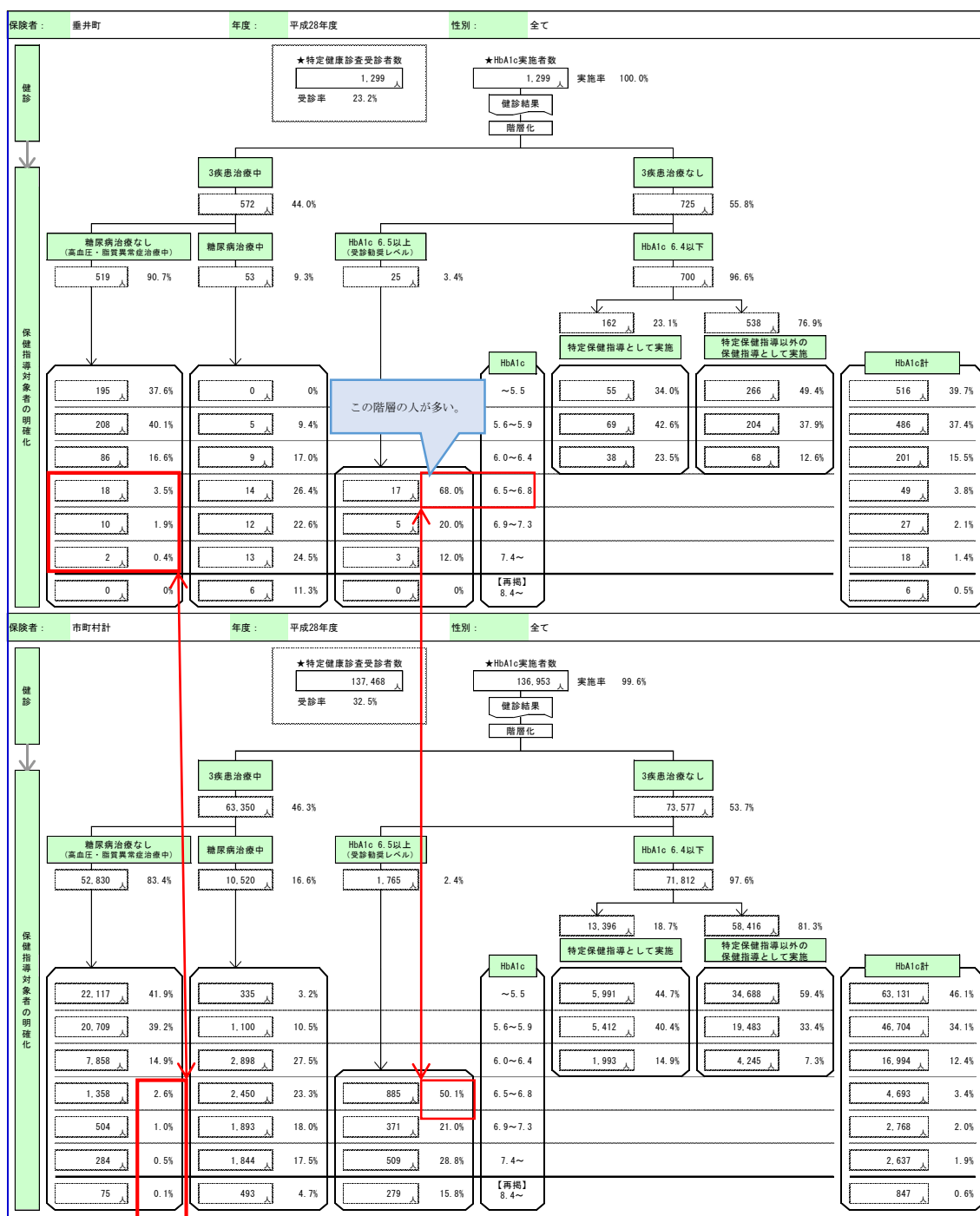
(10) 糖尿病の状況

特定健診受診者のうち、HbA1cの値が5.6~6.4の方の割合が県より高くなっており、糖尿病発症を予防するために、生活習慣を改善する必要があります。

また、HbA1cの値が6.5以上の受診勧奨レベルの方の割合が県より高くなっていきます。

図表 20 糖尿病の状況

健康情報データベース



第4章 保健事業の振り返り

垂井町では、第2次健康日本21たるい計画や、第2期垂井町特定健康診査等実施計画に基づいて保健事業を実施しています。第3章までの現状を考慮し、現在の事業の中から生活習慣病予防を主な目的とする生活習慣病予防セミナーを取り上げ、事業を振り返りました。

| | | | | | | | |
|---|---|-------|-------------------------------------|-------|-----|-------|-------|
| プログラム | 生活習慣病予防セミナー | 実施時期 | 6月～8月（4日間）、 1月～3月（4日間） 計2回8日間 | | | | |
| | | 実施場所 | 保健センター外 | | | | |
| プログラムの実施の経緯、ねらい | 垂井町は、特定健診においてメタボリックシンドローム該当者・予備群ともに多く、HbA1cの有所見者も多くなっている。そこで、非肥満のため、特定保健指導対象者とならないHbA1c有所見者も含めて対象として、町の健康課題の解決を目的とし生活習慣病予防セミナーを実施する。 | | | | | | |
| 成果目標 | （事業自体） ・セミナー受講者および参加状況 150人／80% ・セミナー終了時の保健行動の継続率 100% ・体重が減少した方の率（セミナー終了時点） 100% ・HbA1c改善した方の率（次年度の特定健診） 100% （集団への効果） ・特定健診結果における。HbA1cの有所見者割合の減少 | | | | | | |
| 対象者の選定基準 | ・特定保健指導対象者 ・HbA1c5.6～6.4%の方（糖尿病治療中の方は除く） | | | | | | |
| 終了者数／参加者数（終了率） | セミナー受講者数 （平成28年度 6月・2月計） | | セミナー参加状況 | | | | |
| | | 受講者のべ | | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 |
| | 平成28年度 | 125人 | 予約者数 | 40人 | 40人 | 40人 | 40人 |
| | 平成27年度 | 141人 | 参加者数 | 35人 | 30人 | 31人 | 29人 |
| | 平成26年度 | 112人 | 参加率 | 87.5% | 75% | 77.5% | 72.5% |
| 保健指導レベルの変化率（平成27年度） 保健指導レベルが変化した方はいなかった。 | | | | | | | |
| 実施体制／関係職種 | 医師の講演：糖尿病専門医 運動実践：業者委託（総合型地域クラブ） その他指導：保健師および管理栄養士 | | | | | | |

| <p>プログラムの基本構成</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・対象者を特定保健指導対象者、HbA1c5.6～6.4%の方として、個別案内で周知する。 ・医師による生活習慣病予防をテーマとした講演、セミナーへ参加する目的を振り返り、参加者自身で目標設定を行う。(1日目) ・総合型地域クラブへ委託し、運動の楽しさを理解してもらえるように体験する。(2日目) ・参加者の多くが困っている、間食(おやつ)について栄養士より説明を行う。また、グループワークにて生活習慣を振り返り、再度目標設定を行う。(3日目) ・3日目からおよそ1か月の間隔をおいて、グループワークでこれまで頑張った保健行動を発表し、より効果的で続けられる保健行動について考えていく。また、生活習慣病予防のための健康食を試食して今後の食事に生かしてもらおう。(4日目) ・セミナーを短期間に集中して実施するのではなく、およそ2か月間として保健行動が継続して続けられるように考慮する。 ・仲間と頑張れるように、グループワークではできる限り近い地区でグループ分けをする。 ・指導を行うのではなく、自分事として考えて保健行動を行ってもらえるように、グループワークを中心に事業を構成する。 ・継続的に運動する機会を確保するため、総合型地域クラブの体験チケットを3～5枚配布する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|----------|-----------|-------|-------|-------|--------|-------|------|-----------|-------|-------|-------|--------|-------|------|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <p>プログラムの成果</p> | <p>平成27年度に生活習慣病予防セミナーを利用された方において、平成28年度の特定健診の結果と比較を行った。集団としての効果を確認するため、比較は個人ごとでの比較ではなく、集団の平均の比較を行った。その結果、体重・BMI・腹囲・収縮期血圧・拡張期血圧・HbA1cにおいて改善がみられた。</p> <p>(表1参照)</p> <p>表1 セミナー利用者の特定健診結果の比較</p> <table border="1" data-bbox="448 1355 1377 1659"> <thead> <tr> <th></th> <th>体重(kg)</th> <th>BMI</th> <th>腹囲(cm)</th> <th>収縮期血圧(mmHg)</th> <th>拡張期血圧(mmHg)</th> <th>HbA1c(%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成27年度(a)</td> <td>55.44</td> <td>22.74</td> <td>83.20</td> <td>132.38</td> <td>79.00</td> <td>5.73</td> </tr> <tr> <td>平成28年度(b)</td> <td>54.48</td> <td>22.42</td> <td>81.67</td> <td>131.67</td> <td>77.00</td> <td>5.68</td> </tr> <tr> <td>(a)-(b)</td> <td>-0.96</td> <td>-0.32</td> <td>-1.53</td> <td>-0.71</td> <td>-2.00</td> <td>-0.05</td> </tr> </tbody> </table> | | 体重(kg) | BMI | 腹囲(cm) | 収縮期血圧(mmHg) | 拡張期血圧(mmHg) | HbA1c(%) | 平成27年度(a) | 55.44 | 22.74 | 83.20 | 132.38 | 79.00 | 5.73 | 平成28年度(b) | 54.48 | 22.42 | 81.67 | 131.67 | 77.00 | 5.68 | (a)-(b) | -0.96 | -0.32 | -1.53 | -0.71 | -2.00 | -0.05 |
| | 体重(kg) | BMI | 腹囲(cm) | 収縮期血圧(mmHg) | 拡張期血圧(mmHg) | HbA1c(%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成27年度(a) | 55.44 | 22.74 | 83.20 | 132.38 | 79.00 | 5.73 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成28年度(b) | 54.48 | 22.42 | 81.67 | 131.67 | 77.00 | 5.68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (a)-(b) | -0.96 | -0.32 | -1.53 | -0.71 | -2.00 | -0.05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

第5章 現状分析からみえてきた垂井町の健康課題

垂井町の人口や健康に関する現状、垂井町国民健康保険の現状、特定健康診査の現状から、被保険者の健康課題が明らかとなりました。その健康課題から、今後どのようなことから取り組んでいけばよいかを検討しました。

【分析結果】

- 1) 特定健診の受診者のうちメタボリックシンドロームの方が多く、高血圧・高血糖者が多い。高血圧と高血糖が体重増加と関連している。
- 2) 健診データとともにとっている質問票からだけではメタボリックシンドローム、体重増加の要因が分からない。



【健康課題1】

健診受診者のセミナー利用者との関わりから要因を検討し、その要因を被保険者に情報提供し、メタボリックシンドロームになる方が減少できるように対策をとっていきたい。

【分析結果】

- 1) 若いうちから重症な生活習慣病になっている。また介護を受ける状況の方は全体では少ないが、受けている方は若い方も含めて重症の方が多い。
- 2) 垂井町では体重増加が高血圧、高血糖に関連しており、メタボリックシンドロームの方の体重の減少が生活習慣病予防につながる。
- 3) 特定健診を受けていないことで、被保険者自身が高血圧、高血糖状態であることが分からない。また予防の必要性が伝わらない。
- 4) 生活習慣病予防セミナーの受講者は、体重減少があり血圧値・血糖値の維持や改善ができています。受講者自身は知っているが、他の方は知らないため活用の広がりが見られない。



【健康課題2】

特定健診の受診、特定保健指導の利用率・終了率が低く、被保険者が自身の健康リスクに気がつかずに生活習慣病に移行している。また予防できる方法があることが伝わっていない。

メタボリックシンドロームの解消に有効である生活習慣病予防セミナーを多くの方が参加できるようにしたい。

第6章 被保険者の将来像・取り組む事業の目標・取り組み内容・評価

第3章までに明らかとなった現状と、第5章で明らかとなった健康課題から、被保険者がどのようになってほしいかを考えました。その将来像を獲得するために、保険者として取り組む内容と評価方法について検討しました。

数年後に実現したい被保険者の将来像

自分自身の健康状態を振り返り、自分自身に合った保健行動を継続的に行うことで、生活習慣病の発症を予防したり、医療機関の継続受診など生活習慣病の重症化を予防したりできる。

中・長期的な目標

- (1) セミナー参加経験者が特定健診を継続受診し自己の目指している生活習慣ができ、体重や血糖の維持ができる。
- (2) 他の町民にも実施方法や内容・結果について周知され、セミナーの参加者が増加する。

短期的な目標

- (1) セミナーに参加することによって、肥満・高血糖が身体に及ぼす影響を知り、改善の必要性がわかる。
- (2) 改善の必要性がわかった方は自己の生活を振り返り、個々の改善するポイントや方法をセミナーで気づき、目標を立てることができる。
- (3) 生活を改善するポイントや方法に気づき、目標を立てることができた方は、セミナーの仲間と一緒に目標達成のために実施していくことができる。
- (4) 実施している方は、どのような方法や支えが改善に結びついているのかに気づき、継続していくために必要なことについて考えることができる。
- (5) セミナー参加者が、内容や結果について周りに伝えることができる。

目標を達成するため、以下のことについて重点的に取り組みます。

1 生活習慣病予防セミナーの実施

| | |
|-------------------|--|
| 目的・ 目標 | 【目的】 (1) 自分自身の生活習慣を振り返り、生活習慣を見直すことができ、自己の改善目標を設定することができる。 (2) 特定健診を継続受診し自己の目指している生活習慣ができ、体重や血糖の維持ができる。 (3) セミナーに参加していない町民にも実施方法や内容、結果について周知して、セミナーへの参加を促す。 【目標】 (1) セミナーに参加することによって、肥満や高血糖が身体に及ぼす影響を知り、改善の必要性がわかる。 (2) 改善の必要性がわかった方は自己の生活を振り返り、個々の改善するポイントや方法をセミナーで気づき、目標を立てることができる。 (3) 生活を改善するポイントや方法に気づき、目標を立てることができた方は、セミナーの仲間と一緒に目標達成のために実施していくことができる。 (4) 実施している方は、どのような方法や支えが改善に結びついているのかに気づき、継続していくために必要なことについて考えることができる。 (5) セミナー参加者が、内容や結果について周りに伝えることができる。 |
| 対象 | 積極的支援・動機づけ支援対象者、HbA1c5.6～6.4%の方および対象者の家族や友人 |

| | |
|-----------------------|--|
| <p>事業内容・方法</p> | <p>【案内・周知方法】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・HbA1c5.6～6.4%の方も含めて対象とし、個別案内で周知する。 ・セミナーを短期間に集中して実施するのではなく、2か月間として保健行動が継続して続けられるように考慮する。 ・継続的に運動する機会を確保するため、総合型地域クラブの実施する運動教室へ参加する無料券を配布する。 <p>【全体で実施していく事項】</p> <p>健康管理行動を行うことが楽しく、参加者にとって意義のあるものになるようセミナー運営を行う。</p> <p>(1) 参加者の成長発達段階に応じた目標設定をできるように促しをする。</p> <p style="padding-left: 2em;">生産年齢の人、前期高齢の人など社会・家庭での役割を生かし、目標設定を行うことで実施可能、達成可能になることにより、参加者が自分のこととして健康管理ができるようにする。</p> <p>(2) 仲間で頑張れるように、グループワークではできる限り近い地区でグループ分けを行う。</p> <p>(3) 指導を行うのではなく、自分事として考えて保健行動を行ってもらえるように、グループワークを中心に事業を構成する。</p> <p>(4) セミナー参加者が自己管理をしていけるように参加年度以降も特定健診を継続して受けるように説明する。</p> <p>(5) 参加者の発言や生活状況について参加者とかかわりながら、メタボリックシンドロームや体重増加の要因を質的情報として収集する。</p> |
| <p>実施体制</p> | <p>医師の講演：糖尿病専門医 運動実践：業者委託 その他指導：保健師および管理栄養士</p> <p>以上のスタッフにより運営にかかわっていくが、セミナーごとに調整のカンファレンスを行う。（情報共有、改善について話し合う。）</p> |

2 特定健診の受診率向上

| | |
|--------------|---|
| <p>目的・目標</p> | <p>より多くの方が特定健診を受診することで、支援が必要な対象者へ特定健診の結果から、生活習慣病のリスクを階層化して、生活習慣病予防施策を展開する。</p> |
| <p>対象</p> | <p>特定健診未受診者</p> |
| <p>方法</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・ 5月末に対象者すべてへ受診券を送付する。 ・ 6月号広報に特定健診に関する記事を掲載する。 ・ 地区まちづくりセンター、役場、保健センター窓口へ特定健診受診案内を設置する。 ・ 未受診者で生活習慣病の治療を行っていない方へ電話による受診勧奨を行う。(11月頃) ・ 電話勧奨と同時期に同じ対象者へ郵送による受診勧奨を行う。(11月頃) ・ 公用車にPR用マグネットシートを貼る。 ・ 出前講座などで健診案内を行う。 |
| <p>実施体制</p> | <p>受診券発行、広報への記事掲載、特定健診受診案内の設置：保健センター職員 電話による受診勧奨：委託業者 郵送による受診勧奨：保健センターより発送、印刷等は委託業者</p> |

(2) 評価項目および目標値について

取り組みが効果的に実施できているか、目標に沿って実施できているかなどを確認するため、以下のように評価指標を設定しました。評価時期は毎年度末に実施していきます。

| | |
|------|---|
| 短期目標 | <ul style="list-style-type: none"> (1) セミナーに参加することによって、肥満・高血糖が身体に及ぼす影響を知り、改善の必要性がわかる。 (2) 改善の必要性がわかった方は自己の生活を振り返り、個々の改善するポイントや方法をセミナーで気づき、目標を立てることができる。 (3) 生活を改善するポイントや方法に気づき、目標を立てることができた方は、セミナーの仲間と一緒に目標達成のために実施していくことができる。 (4) 実施している方は、どのような方法や支えが改善に結びついているのかに気づき、継続していくために必要なことについて考えることができる。 (5) セミナー参加者が、内容や結果について周りに伝えることができる。 |
| 評価項目 | セミナーの中での様子やアンケート調査 |
| 目標値 | 100% |

※対応する事業：生活習慣病予防セミナー

| | |
|------|---------------|
| 短期目標 | 特定健診の受診率が向上する |
| 評価項目 | 特定健診受診率 |
| 目標値 | 年2%の向上 |

※対応する事業：特定健診受診率の向上事業



| | |
|--------|---|
| 中・長期目標 | <ul style="list-style-type: none"> (1) セミナー参加経験者が特定健診を継続受診し自己の目指している生活習慣ができ、体重や血糖の維持ができる。 (2) 他の町民にも実施方法や内容・結果について周知され、セミナーの参加者が増加する。 |
| 評価項目 | <ul style="list-style-type: none"> (1) 特定健診の結果 (2) 参加者数の確認 |
| 目標値 | <ul style="list-style-type: none"> (1) 80%の方が維持できる。 (2) 30%増 |

※対応する事業：生活習慣病予防セミナー、特定健診受診率の向上事業

第7章 計画の評価・見直し

計画の見直しは最終年度となる平成35年度に、計画に掲げた目的・目標の達成状況の評価を行います。なお、各年度において事業評価や目標達成度の推移を把握・分析します。

第8章 計画の公表・周知

策定した計画は、垂井町のホームページに掲載します。

第9章 事業運営上の留意事項

計画の実施にあたっては、関係部署で実施している既存事業を活用し、連携して業務にあたることとします。

第10章 個人情報の保護

個人情報の取り扱いは、垂井町個人情報保護条例によるものとします。