

平成29年12月19日開催

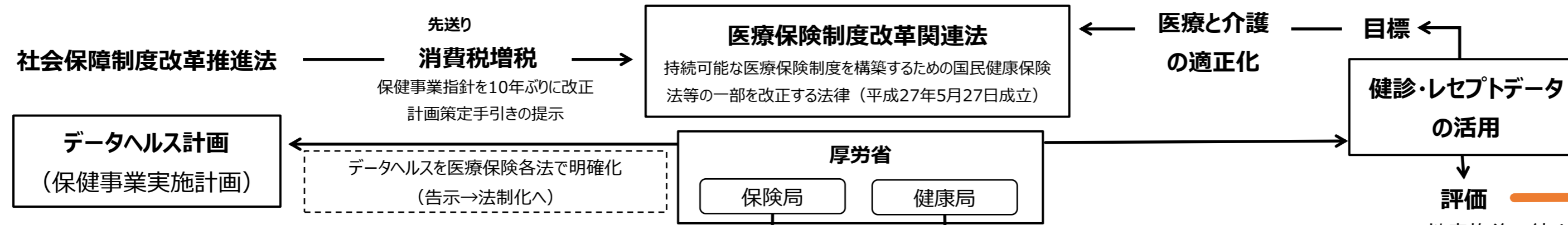
厚生常任委員会資料【所管事務調査】

上越市第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）・第3期国民健康保険特定健康診査等実施計画について

予防・健康管理（データヘルス）の視点で見た上越市の課題	・・・・・・・・	1
上越市国民健康保険第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）・第3期特定健康診査等実施計画（案）	・・・・・・・・	別冊

予防・健康管理（データヘルス）の視点で見た上越市の課題 ～生涯を通じた加入者の健康管理を進めるために～

所管委員会 提出課	厚生常任委員会 国保年金課
--------------	------------------



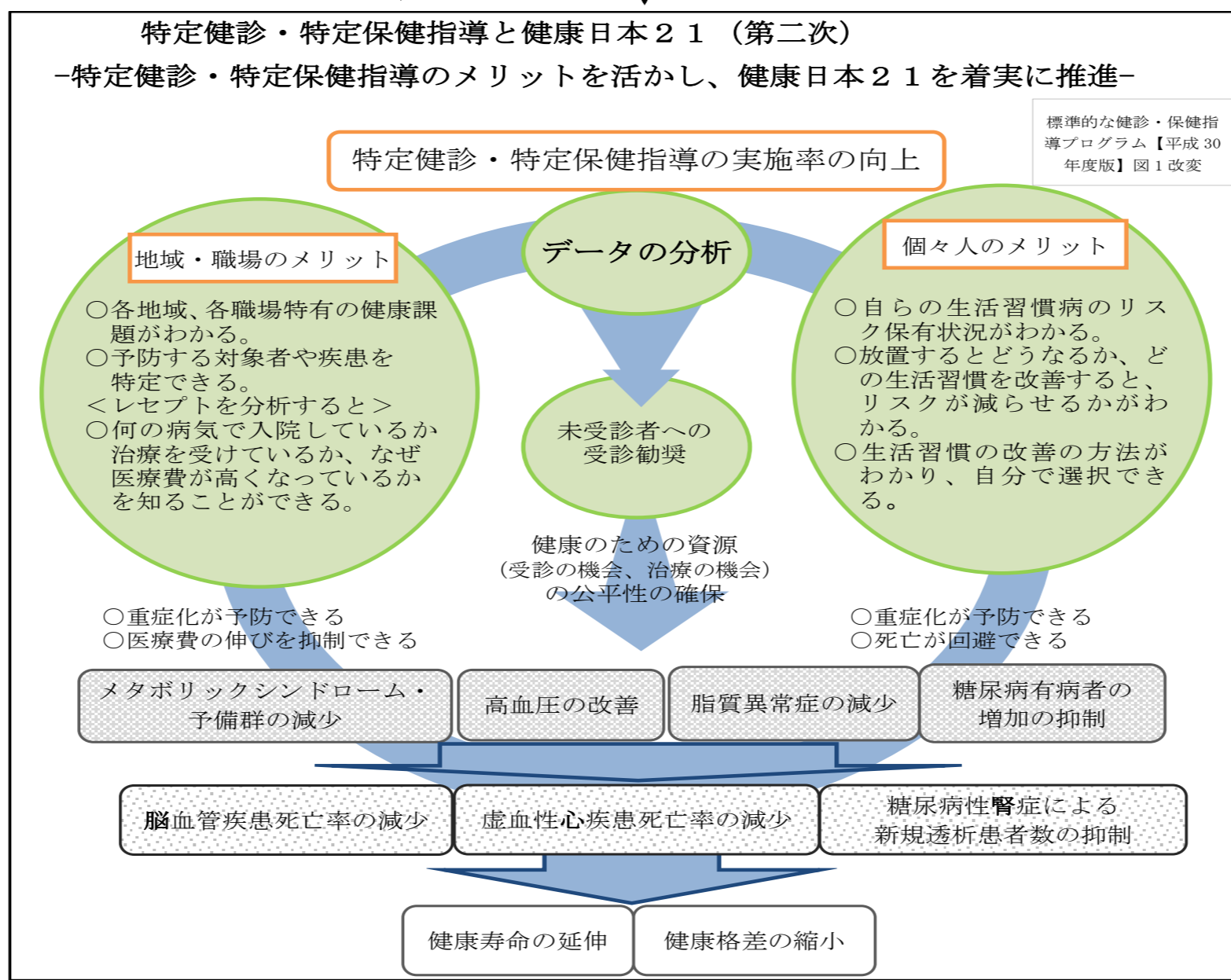
日本健康会議 H28年7月10日発足
(経団連・医師会・知事会など32団体)
「健康なまち・職場づくり宣言2020」発表

H28～市町村国保
保険者努力制度の創設
結果 39位/1,741市町村
交付額 2,629万円
H30交付見込額 8千万円

医療費・介護給付費の状況(H25-H28)

条件		上越市 (同規模市中の順位)	同規模市 (平均)	
65～74歳割合 (国保加入者)		51.9%	38.2%(国)	
	病院病床数 人口千対	64.5	51.3	
一人当たり年間医療費	国保	H25	32.9万円 (3位/35)	26.6万円
		H28	34.4万円 (5位/37)	29.3万円
	伸び率	0.04%	0.09%	
	差額	1.5万円	2.7万円	
	(参考)後期	H25	67.9万円 (37位/38)	80.0万円
		H28	64.9万円 (38位/40)	80.6万円
伸び率	△0.05%	0.01%		
差額	△3万円	0.6万円		
介護認定者 給付者	H25	154万円 (5位/37)	143万円	
	H28	160万円 (4位/37)	140万円	
	伸び率	0.04%	△0.02%	
	差額	6万円	△3万円	

後期は被保険者数が千人増加しているが、入院費用額が7億円減少している。



予防・健康づくりの評価項目

	H25	H28	国の目標
特定健診受診率	上越市 (同規模順位) 45.8% (4位/34)	51.2% (1位/37)	60%以上
特定保健指導実施率	上越市 57.7%	63.0%	60%以上
メタボ該当者	上越市 13.3%	15.1%	H20より25%減
メタボ予備群	上越市 8.3%	7.5%	

当市の特定健診・保健指導は法定報告値、メタボ、同規模市数値はKDB

がん検診受診率（平均）	9.5%	平均受診率上位5割の13.3%以上
歯科検診実施	実施	歯科検診の実施
後発医薬品使用割合	73.9%	上位自治体1割の67.9%以上
糖尿病重症化予防の取組	①～⑤まですべて実施	以下の基準をすべて満たすこと ①対象者の抽出基準が明確 ②かかりつけ医との連携 ③専門職による保健指導 ④事業評価の実施 ⑤糖尿病対策推進会議等との連携

医療費に占める疾病割合の状況(H25-H28)

早めに血圧・糖尿病等の受診をし、脳血管等の重症化が抑制されてきている。

	生活習慣病					
	血圧		糖		脂質	
	国保	後期	国保	後期	国保	後期
市	H25 6.7%	7.9%	5.8%	4.4%	3.5%	2.1%
	H28 ↓5.5%	↓6.3%	↓5.9%	↑4.6%	↓3.5%	↑2.2%
国	H28 4.7%	4.6%	5.4%	3.8%	2.9%	2.0%

要介護認定者の状況(H25-H28)

		上越市	同規模市 (平均)	県 (平均)
2号	H25	0.5%	0.4%	0.4%
	H28	0.4%	0.4%	0.4%
	H25-28 伸び率	△0.1 ポイント	0ポイント	0ポイント
1号	H25	23.8%	18.8%	20.0%
	H28	23.0%	20.8%	21.1%
	H25-28 伸び率	△0.8 ポイント	2ポイント	1.1ポイント

予防可能と思われる65歳未満の
脳血管疾患等発症者の状況(H28)

- ・男性が6割
- ・基礎疾患に高血圧
- ・健診未受診者が6割
- ・要介護認定を受けている人が10人
- ・2.3年前に国保加入した人が4割

	人数(A)		2～3年前に 国保加入 (B)		健診受診歴			基礎疾患			要介護認定者	
	人数	%	人数	% (A/B)	合計 (C)	未受診 (D)	% (D/C)	高血圧	脂質異常	糖尿病	(E)	% (E/A)
男	20	61%	5	25%	17	11	65%	16	6	9	9	45%
女	13	39%	8	62%	7	4	57%	12	9	6	1	8%
合計	33	100%	13	39%	24	15	63%	28	15	15	10	30%

課題から導き出された主な目標

- 基準値:H28→目標値:H35
- 脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症の国保医療費割合を0.9ポイント減少させる。
 - 介護保険第1号被保険者の要介護認定率の伸びを0.8ポイント以内に抑える。
 - 高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボ等を減らしていく
 - 健診受診者の高血圧Ⅱ度以上者(160/110以上)の割合を前年度より減少させ5%台にする。
 - 特定健診受診率を毎年0.7ポイントずつ増加させ、56.4%とする。

	生活習慣病の重症化									
	脳		腎				心		合計	
	脳梗塞 脳出血	腎不全 (透析有)	腎不全 (透析無)	狭心症 心筋梗塞	国保	後期	国保	後期		
	国保	後期	国保	後期	国保	後期	国保	後期	国保	後期
市	H25 2.5%	5.0%	5.7%	2.7%	0.4%	0.8%	1.1%	1.6%	9.7%	10.1%
	H28 ↓2.1%	↓3.9%	↓5.5%	↑3.2%	↓0.2%	↓0.5%	↓1.0%	↓1.4%	↓8.8%	↓9.0%
国	H28 2.2%	4.5%	5.4%	5.7%	0.3%	0.6%	2.0%	2.3%	9.9%	13.1%

データの出典: KDB(国保データベース)