

池田町国民健康保険

第3期保健事業実施計画（データヘルス計画）

第4期特定健康診査等実施計画

目次

第1章 基本的事項

1. 計画の趣旨
2. 計画期間
3. 実施体制・関係者連携等の基本的事項

第2章 現状の整理

1. 保険者の特性
2. 前期計画等に係る考察

第3章 健康・医療情報等の分析

分析結果に基づく健康課題の抽出

第4章 データヘルス計画（保健事業全体）の目的・目標

第5章 健康課題を解決するための個別の保健事業

第6章 第4期特定健康診査等実施計画

第7章 データヘルス計画（保健事業全体）の評価・見直し

第8章 計画の公表・周知

第9章 個人情報の取扱い

第10章 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

第1章 基本的事項

1. 計画の趣旨

平成25年6月に閣議決定された「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。」とされました。

また、平成26年3月、国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針において、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）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとされました。

その後、令和2年7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020（骨太方針2020）」において、保険者のデータヘルスの計画の標準化等の取組の推進が掲げられています。

保険者が保健事業を行う際には、被保険者が幸せになるための視点と、保健事業を通じて医療費を適正化するという2つの視点が求められます。そして、この2つの視点はお互いに相補的な関係にあることに注意が必要です。つまり、保健事業を行うことにより人々の健康レベルを改善することができれば、その結果として医療費も減少することが期待されるからです。言い換えれば、保健事業は、人々の健康レベル（生活の質）の改善と医療費の適正化という2つの課題の解決を同時になし得るものであり、保険者、町、国の活力を維持する上で不可欠なものであると言えます。

こうした背景を踏まえ、池田町では、健康の保持増進を図り、健康寿命の延伸及び医療費の適正化を目指すことを目的とし、「第2期データヘルス計画」を振り返るとともに、改めて池田町国民健康保険の健康課題を明確にしたうえで、「第3期データヘルス計画」を策定します。

なお、策定に当たっては、「第4期特定健康診査等実施計画」を「第3期データヘルス計画」の一部として位置づけ、一体的に策定し、具体的な実施方法を定めます。

2. 計画期間

計画期間については、令和6年度から11年度までの6年間とします。

3. 実施体制・関係者連携

（1）実施体制

計画は国民健康保険担当課が主体となり計画を策定しますが、被保険者の健康保持増進には幅広い担当課が関わっていることから、十分な連携を図り、事業を行います。

（2）関係者の連携

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、外部有識者等との連携・協力が不可欠です。国民健康保険団体連合会（以下「国保連」とい

う。)及び国保連に設置される支援・評価委員会や県と連携・協力し、データの見える化等により被保険者の健康課題の共有や計画の新着についても随時、関係機関と連携を図ります。

また、池田町国民健康保険運営協議会を通し、被保険者の健康の保持増進に関わる当事者としての立場と専門的知見を有する第三者としての立場の両方の立場からの意見を聴取します。

(3) 被保険者の役割

計画は、被保険者の健康の保持増進が最終的な目的であり、その実効性を高める上では、被保険者自身が状況を理解して主体的に積極的に取り組むことが重要です。

第2章 現状の整理

1. 保険者の特性

池田町は福井県の中央部に位置した山間地域で、医療は町内に内科診療所2か所、歯科診療所が1か所ありますが、緊急時や入院が必要な時には隣接する市町の医療機関に受診が必要となっています。

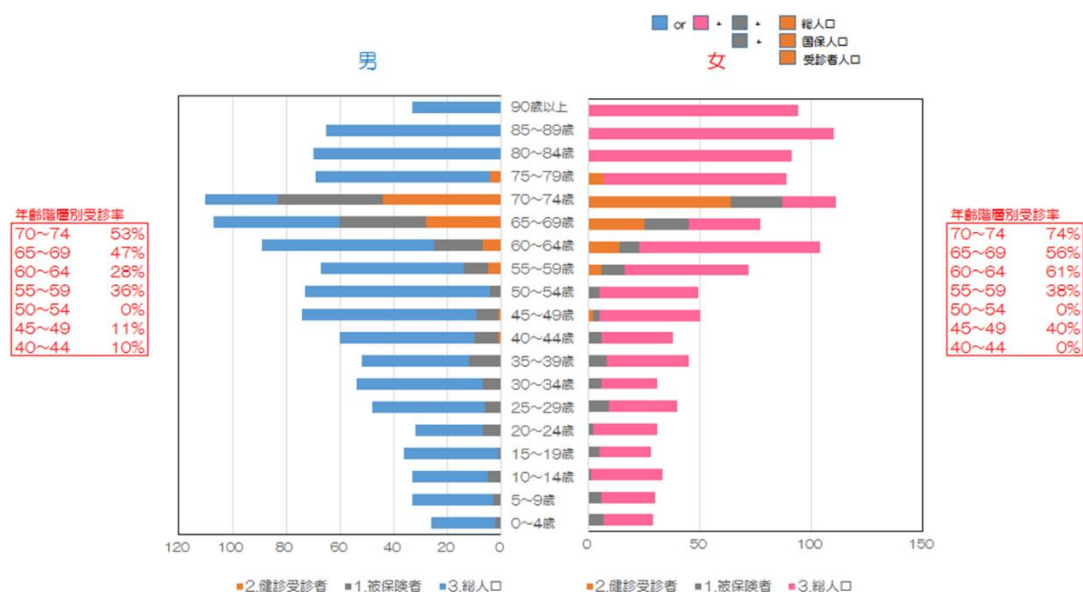
(1) 年齢階級別人口・被保険者数・健診受診者数

池田町の人口は、70歳～74歳が221人で最も多く、続いて65歳～69歳、60歳～64歳の順になっています。

また、国保被保険者数についても、70歳～74歳が170人で最も多く、続いて65歳～69歳、60～64歳の順位になっています。

池田町の年齢階層別人口・被保険者数・健診受診者数

(令和4年度)

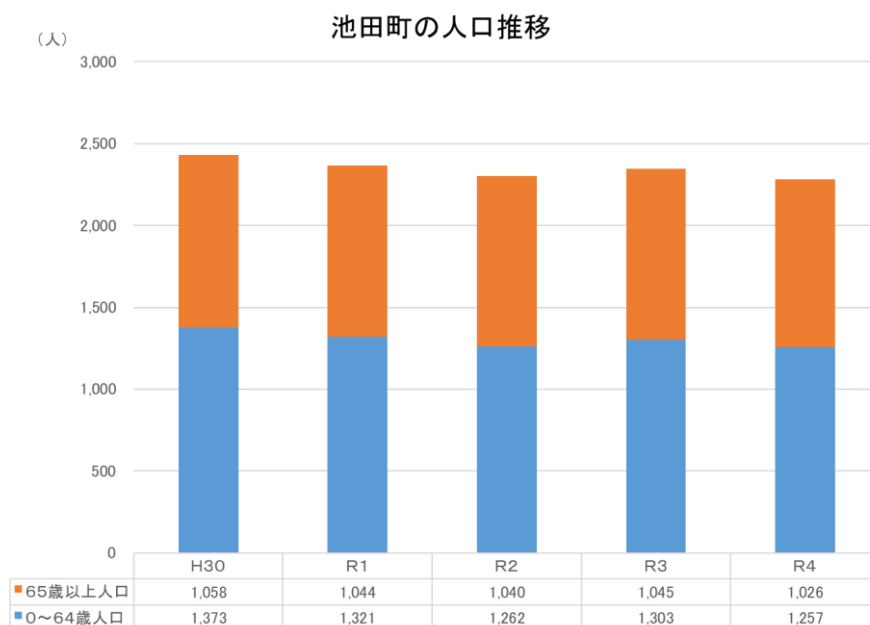


出典：【福井県HP】年齢別人口（四半期毎）
 【KDB】被保険者構成
 【特定健診等データ管理システム】特定健診結果等情報作成抽出（健診結果情報（横展開））ファイル

(2) 人口推移

池田町の人口は年々減少しており、平成 30 年 2,431 人、令和 4 年 2,283 人で 5 年間で 148 人減少しています。

一方、65 歳以上の人口は、平成 30 年 1,058 人、令和 4 年 1,026 人と減少傾向ではありますが、全人口も減少していることから、65 歳以上人口の割合は今後もさらに割合が高くなると考えられます。



2. 第 2 期データヘルス計画等に係る考察

(1) 目標達成状況・事業評価

脳と食べるを見直す健康づくり「脳べるプロジェクト」を町全体で実践する仕組み、また要医療者が適切に医療にかかり重症化を予防する仕組みをつくり、「いつまでも健康でいきいきと暮らすことができる町」を目指してきました。

目標 1	こどもから大人まですべての町民が「脳べる P J」をきっかけとしたからだづくり、健康づくりに取り組むことができる。	
最終アウトカム指標	脳べるプロジェクトに取り組む町民が増える	
	推定塩分摂取量	片足立ち平均時間
ベース (H30)	8.6 g	51.5 秒
目標値 (R5)	7.5 g	55 秒
実績 (R4)	8.7 g	体育祭中止のため未計測
考察 (60 歳未来健診受診者でのアンケート“脳べる PJ を知っていますか”はい H29 : 43%→H30 : 62%→H31 : 80%→R2:63.7)	脳べる PJ の認知度はある一定の年齢で上がっていますが、行動の結果としてあげている評価指標「推定塩分摂取量」は一旦改善が見られたものの、目標値には届かない状況です。 今後もデータヘルス計画としてもこの PJ をきっかけとした健康づくりを進めていく必要があります。	

目標 2	健診をきっかけとして、受診者が生活習慣病予防に取り組むことができる。
最終アウトカム指標	特定健診受診者が生活習慣改善に取り組む
	特定健診メタボ該当率
ベース (H30)	28.2%
目標値 (R5)	25.0%以下
実績 (R4)	30.6%
考察	H30 年度より年々増加しており、県や同規模市町と比べても依然高い状態です。特に年齢別見ると 60 代、性別では男性の割合が高く、60 代、そしてその前の年代へのアプローチが重要です。

目標 3	自分なりに病気と付き合っていくことで病気の重症化を予防することができる。
最終アウトカム指標	特定健診要医療者が医療にかかる
	健診要医療者の医療受診率
ベース (H30)	68.8%
目標値 (R5)	80%
実績 (R4)	69.2%
考察	目標値の 80%には届かず今後も受診勧奨の方法を工夫したり、単年だけの結果だけでなく経年的な結果による説明が必要です。

第3章 健康医療情報等の分析・分析結果に基づく健康課題の抽出

1. 平均寿命・標準化死亡比

池田町の令和4年度の人口は2,283人、高齢化率は44.9%、65歳以上親族のいる世帯割合は78.88%で県内第1位となっています。

池田町の概況（令和4年度）

池田町の概況					住民全体の状況		
項目	年度	数値	単位	順位	項目	数値	単位
人口	R4年度	2,283	人		出生率（人口千対）	7.0	
世帯数	R4年度	928	世帯		死亡率（人口千対）	22.7	
1世帯当たり人員	R4年度	2.46	人		財政指数	0.1	
65歳以上人口	R4年度	1,026	人		産業構成		
高齢化率	R4年度	44.90	%		第1次産業	11.7	%
65歳以上親族のいる世帯割合	R4年度	78.88	%	(1位)	第2次産業	34.4	%
高齢単身世帯	R4年度	23.48	%	(1位)	第3次産業	53.9	%
高齢夫婦世帯	R4年度	14.38	%	(2位)			
平均寿命（男性）		81.1	歳		国保の概況		
平均寿命（女性）		87.5	歳				
平均自立期間（男性）		81.6	歳		項目	数値	単位
平均自立期間（女性）		84.7	歳		被保険者数	485	人
標準化死亡比（男性）		94.3			65歳以上被保険者数	287	人
標準化死亡比（女性）		94.8			高齢化率	59.2	%

出典：【福井県HP】 福井県の推計人口・高齢者人口・高齢化率の状況、高齢者福祉基礎調査
 【KDB】地域の全体像の把握、健診・医療・介護データからみる地域の健康課題
 【e-Stat】国民健康保険実態調査

平均余命は県、全国と同程度ですが、平均自立期間は県、全国と比べて少し長くなっています。

平均自立期間（要介護2以上）と平均余命（R4年度）

（ ）内は95%信頼区間

		自立期間（歳）	平均余命（歳）
池田町 ※	男性	81.6(77.4～85.9)	82.9(78.4～87.4)
	女性	84.7(82.2～87.2)	87.5(84.5～90.5)
二次医療圏	男性	79.7(78.9～80.5)	81.2(80.4～82.1)
	女性	84.1(83.4～84.9)	87.5(86.6～88.3)
県	男性	80.2(79.8～80.6)	81.7(81.3～82.1)
	女性	84.3(83.9～84.7)	87.7(87.3～88.1)
全国	男性	80.1(80.1～80.2)	81.7(81.7～81.7)
	女性	84.4(84.4～84.5)	87.8(87.7～87.8)

池田町の標準化死亡比(H25年～H29年)

	脳血管疾患	脳内出血	脳梗塞	腎不全	自殺
男性	101.0	91.2	101.5	100.2	102.8
女性	94.1	82.9	94.1	112.4	77.6

	悪性新生物	高血圧性以外の心疾患	急性心筋梗塞	心不全	肺炎
男性	90.8	96.6	136.0	87.8	107.0
女性	97.1	96.0	94.3	91.8	91.6

池田町の死亡のうち、全国より高いのは、男性では、急性心筋梗塞、肺炎、脳梗塞、脳血管疾患で、女性では、腎不全となっています。

2. 医療費の分析

令和3年度の一人当たり医療費は、池田町が443,603円、県が419,406円で県より高額になっており、県の市町では7番目となっています。

保険者別1人当たり医療費(R3年度)

順位	保険者	1人当たり医療費(円)
1	美浜町	480,136
2	おおい町	462,970
3	若狭町	461,752
4	あわら市	455,803
5	越前町	450,753
6	敦賀市	443,664
7	池田町	443,609
8	勝山市	442,503
9	永平寺町	439,690
10	越前市	429,692
11	坂井市	429,645
12	大野市	425,706
	県平均	419,406
13	福井市	417,394
14	南越前町	406,003
15	小浜市	403,313
16	高浜町	398,968
17	鯖江市	395,970



被保険者および人口の高齢化率

医療費に影響する被保険者の高齢化率をみると、池田町の高齢化率は60.39%、県は52.53%で県より高率になっています。

被保険者の高齢化が、一人当たり医療費に関係していると考えられます。

【被保険者】

順位	保険者	
1	南越前町	62.67
2	池田町	60.39
3	勝山市	59.57
4	美浜町	59.32
5	大野市	57.75
6	越前町	57.24
7	あわら市	57.10
8	永平寺町	56.80
9	おおい町	55.75
11	高浜町	54.43
12	坂井市	54.27
13	越前市	54.18
14	若狭町	53.77
15	敦賀市	53.45
	県全体	52.53
16	小浜市	51.97
16	福井市	51.06
17	鯖江市	50.94

【人口】

順位	保険者	
1	池田町	44.51
2	南越前町	38.46
3	大野市	38.33
4	勝山市	38.13
5	若狭町	36.85
6	美浜町	36.81
7	越前町	36.34
8	あわら市	34.83
9	小浜市	33.20
10	高浜町	33.07
11	おおい町	32.45
	県全体	31.12
12	永平寺町	30.42
13	敦賀市	30.02
14	越前市	29.92
15	福井市	29.76
16	坂井市	29.46
17	鯖江市	27.83



令和3年10月現在の国保被保険者および人口の高齢化率（65歳以上の占める割合）を表しています。

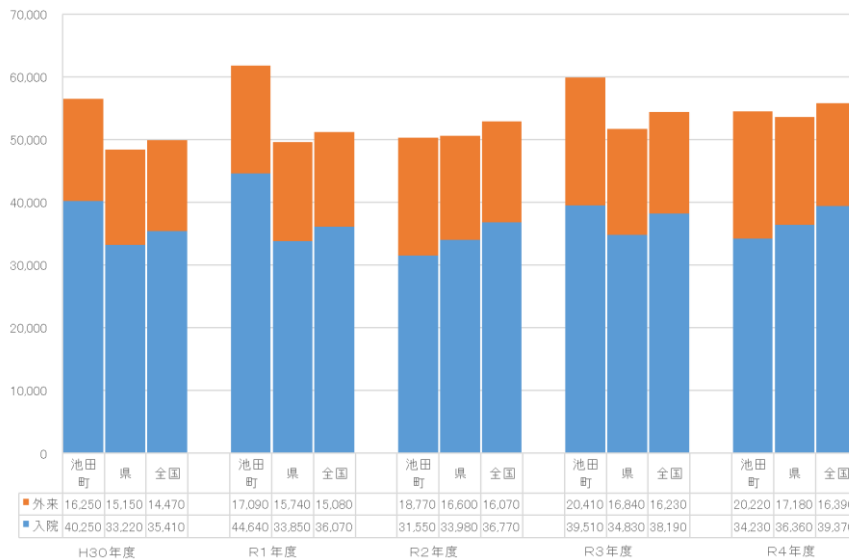
令和4年度の医療費を構成する4要素（1件当たり医科日数、1日当たり医科医療費、1件当たり医科医療費、受療率）を見ると、1日当たり医科医療費以外は県よりも低くなっています。

1件当たり医科日数〔入院・外来〕（年次推移）（日）

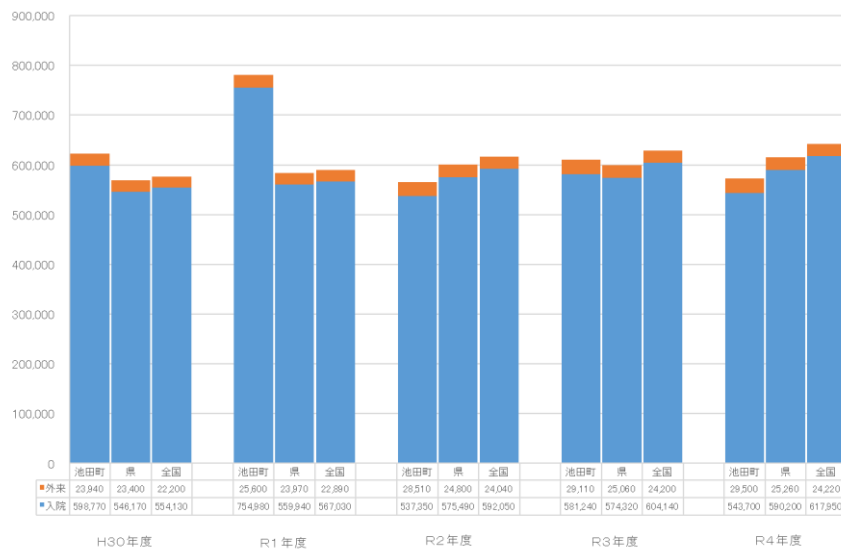
		H30年度	R1年度	R2年度	R3年度	R4年度
池田町	入院	14.9	16.9	17.0	14.7	15.9
	外来	1.5	1.5	1.5	1.4	1.5
県	入院	16.4	16.5	16.9	16.5	16.2
	外来	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
全国	入院	15.6	15.7	16.1	15.8	15.7
	外来	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5

【出典】：KDB「地域の全体像の把握」

（円） 1日当たり医科医療費〔入院・外来〕（年次推移）



（円） 1件当たり医科医療費〔入院・外来〕（年次推移）

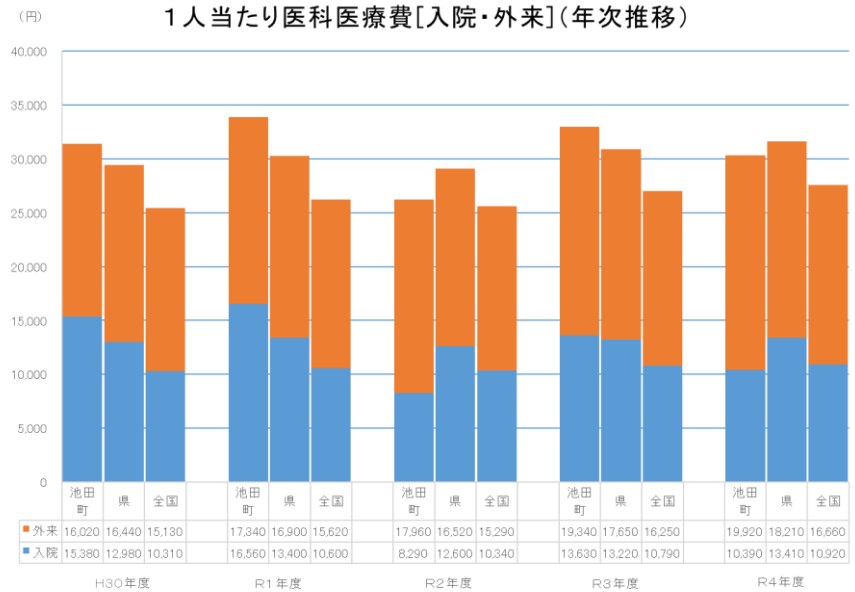


受療率〔入院・外来〕（年次推移）

(%)

		H30年度	R1年度	R2年度	R3年度	R4年度
池田町	入院	25.693	21.929	15.430	23.443	19.106
	外来	669.169	677.137	630.150	664.579	675.367
県	入院	23.763	23.928	21.896	23.016	22.726
	外来	702.426	705.039	665.923	704.380	721.039
全国	入院	18.608	18.702	17.471	17.859	17.663
	外来	681.473	682.325	635.722	671.480	687.776

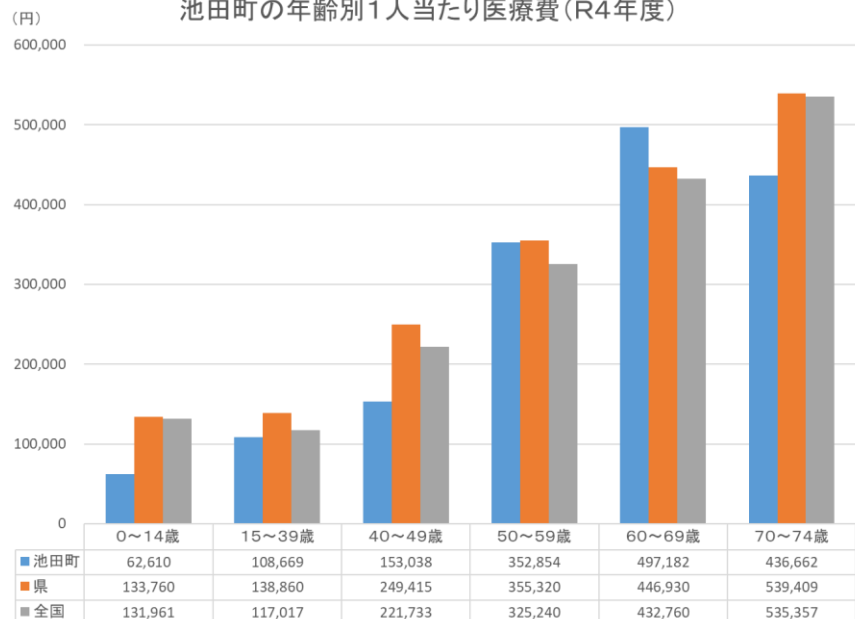
1人当たり医科医療費〔入院・外来〕（年次推移）

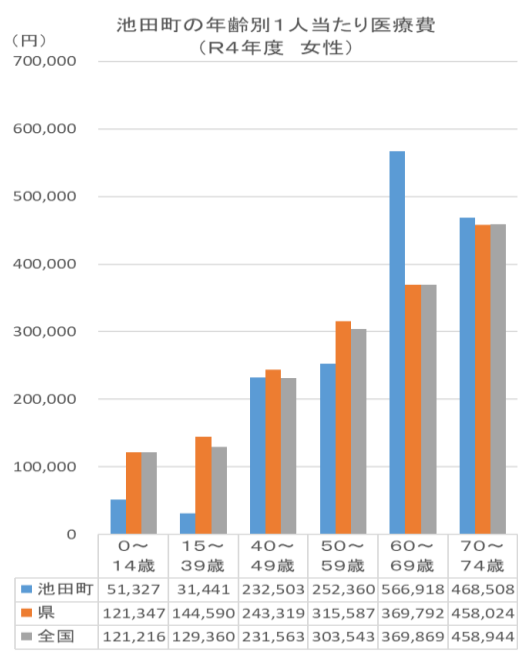
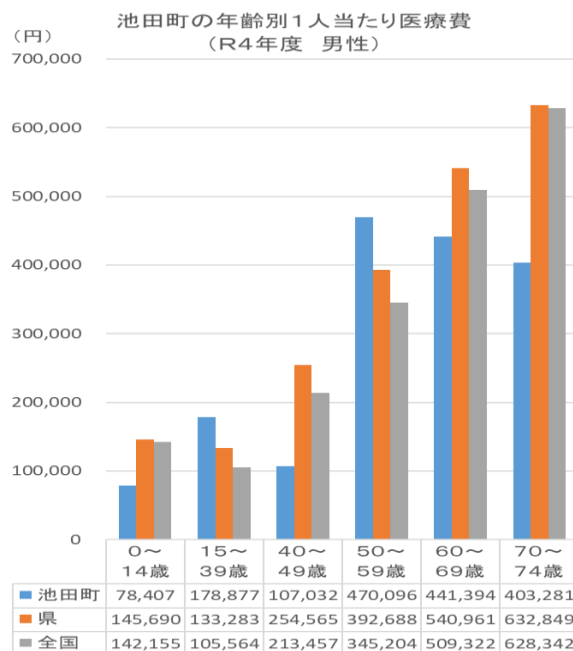


年齢別の受診率では、60歳～59歳のみ県・国を上回っています。

男女別では、男性は15歳～39歳、50～59歳、女性では60歳～69歳、70～74歳で県・国より高くなっています。

池田町の年齢別1人当たり医療費(R4年度)





疾病ごとの医療費では、新生物、循環器系の疾患、尿路性器系疾患、神経系の疾患、筋骨格系及び結合組織の疾患の占める割合が高いです。

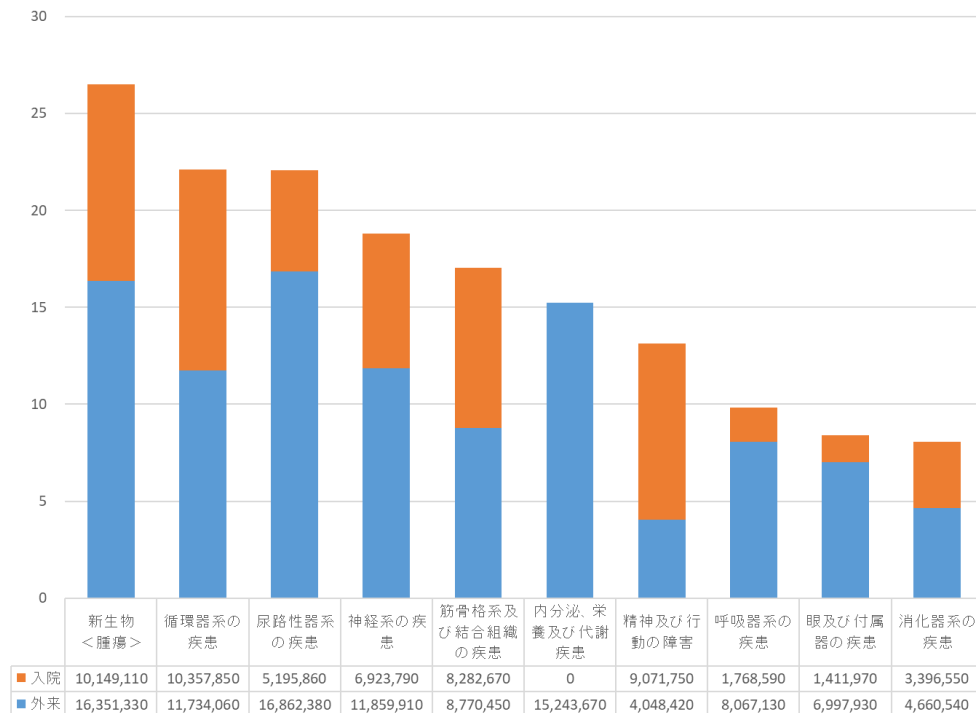
令和4年度の入院・外来別の医療費を疾病大分類で比較すると、外来医療費が最も高いのが尿路性器系疾患、次いで新生物の順になっており、入院医療費では、循環器系疾患、新生物の順になっています。

池田町の疾病大分類別医療費上位10疾病(年次推移)

H30年度		R1年度		R2年度		R3年度		R4年度	
疾病名	医療費(円)	疾病名	医療費(円)	疾病名	医療費(円)	疾病名	医療費(円)	疾病名	医療費(円)
	構成割合		構成割合		構成割合		構成割合		構成割合
新生物<腫瘍>	37,077,200 17.07	循環器系の疾患	35,798,580 15.67	尿路性器系の疾患	26,143,330 15.38	新生物<腫瘍>	39,560,540 19.32	新生物<腫瘍>	26,500,440 14.97
循環器系の疾患	32,010,790 14.74	尿路性器系の疾患	28,434,820 12.45	新生物<腫瘍>	19,549,800 11.50	尿路性器系の疾患	28,797,810 14.06	循環器系の疾患	22,091,910 12.48
尿路性器系の疾患	29,422,820 13.55	神経系の疾患	28,379,920 12.42	筋骨格系及び結合組織の疾患	18,301,920 10.76	筋骨格系及び結合組織の疾患	23,876,570 11.66	尿路性器系の疾患	22,058,240 12.46
筋骨格系及び結合組織の疾患	22,888,300 10.54	新生物<腫瘍>	27,248,390 11.93	内分泌、栄養及び代謝疾患	16,802,730 9.88	循環器系の疾患	22,247,580 10.86	神経系の疾患	18,783,700 10.61
内分泌、栄養及び代謝疾患	19,170,990 8.83	筋骨格系及び結合組織の疾患	27,242,600 11.93	循環器系の疾患	16,017,800 9.42	内分泌、栄養及び代謝疾患	17,276,320 8.44	筋骨格系及び結合組織の疾患	17,053,120 9.63
神経系の疾患	16,295,170 7.50	内分泌、栄養及び代謝疾患	20,094,430 8.80	神経系の疾患	15,837,170 9.31	神経系の疾患	14,979,110 7.31	内分泌、栄養及び代謝疾患	15,243,670 8.61
精神及び行動の障害	15,112,630 6.96	精神及び行動の障害	12,883,710 5.64	精神及び行動の障害	14,697,850 8.64	精神及び行動の障害	12,358,630 6.03	精神及び行動の障害	13,120,170 7.41
損傷、中毒及びその他の外因の影響	11,494,800 5.29	損傷、中毒及びその他の外因の影響	10,002,980 4.38	損傷、中毒及びその他の外因の影響	10,398,300 6.12	呼吸器系の疾患	10,356,910 5.06	呼吸器系の疾患	9,835,720 5.56
呼吸器系の疾患	8,560,330 3.94	眼及び付属器の疾患	8,500,330 3.72	呼吸器系の疾患	9,169,350 5.39	消化器系の疾患	8,109,710 3.96	眼及び付属器の疾患	8,409,900 4.75
消化器系の疾患	7,211,760 3.32	消化器系の疾患	7,292,600 3.19	消化器系の疾患	9,044,850 5.32	眼及び付属器の疾患	7,778,480 3.80	消化器系の疾患	8,057,090 4.55

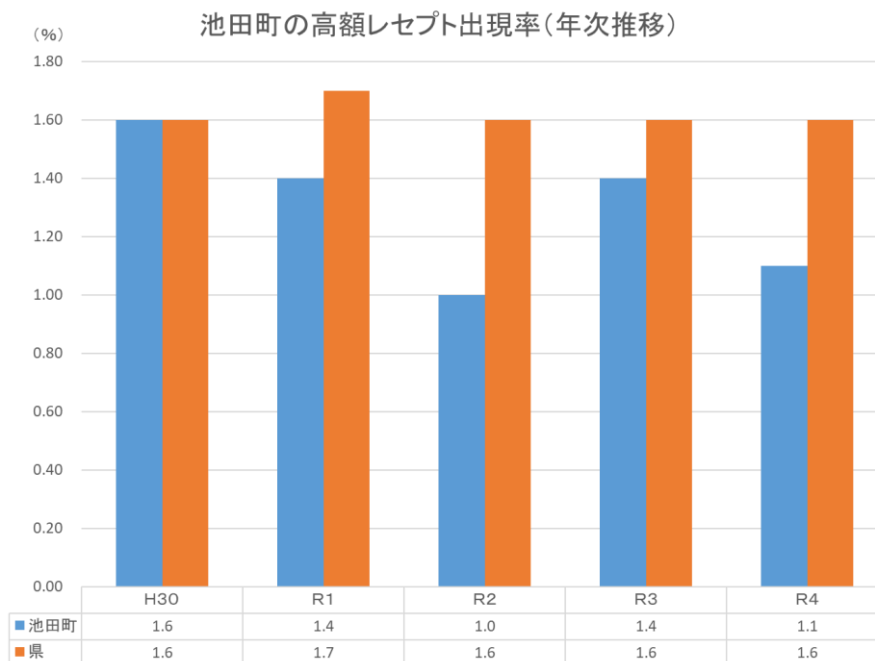
(百万円)

池田町の疾病大分類別上位10疾病医療費(R4年度)

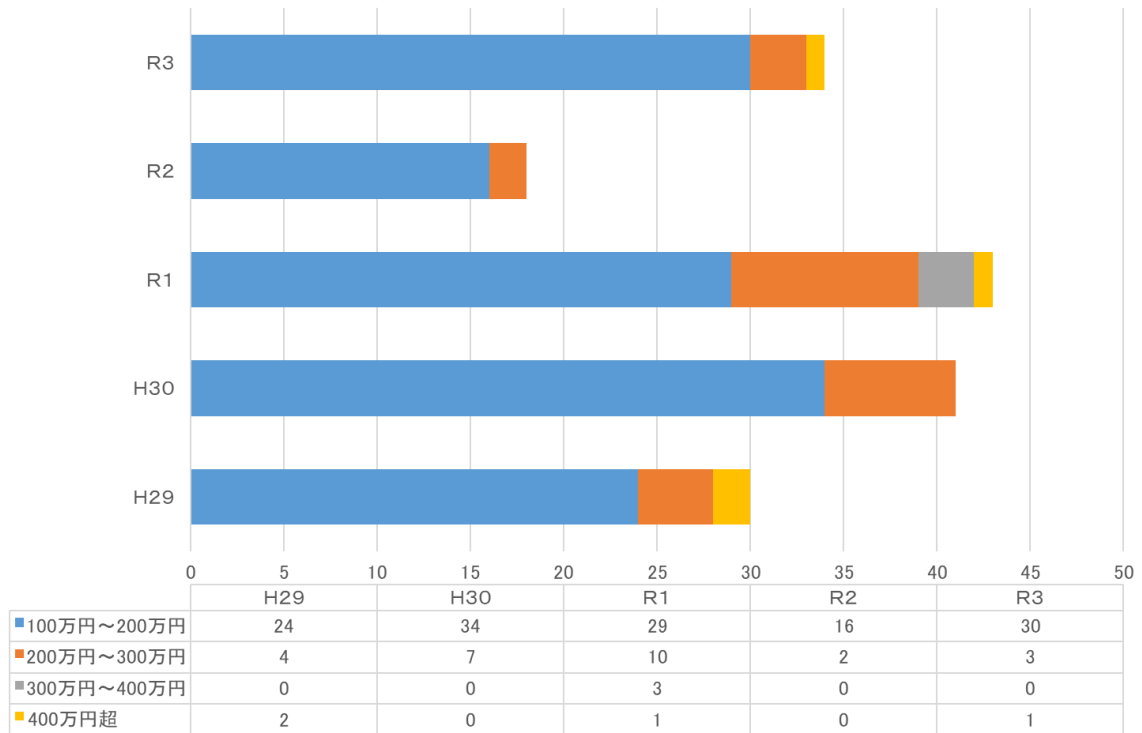


医療費の高い疾病について、30 万円以上の高額レセプトを分析したところ、令和 4 年度 5 月診療分は 12 件で、悪性新生物が 2 件、腎不全が 2 件となっています。

年度別の高額レセプト出現率は、H30 年度を除き、県よりも低くなっています。

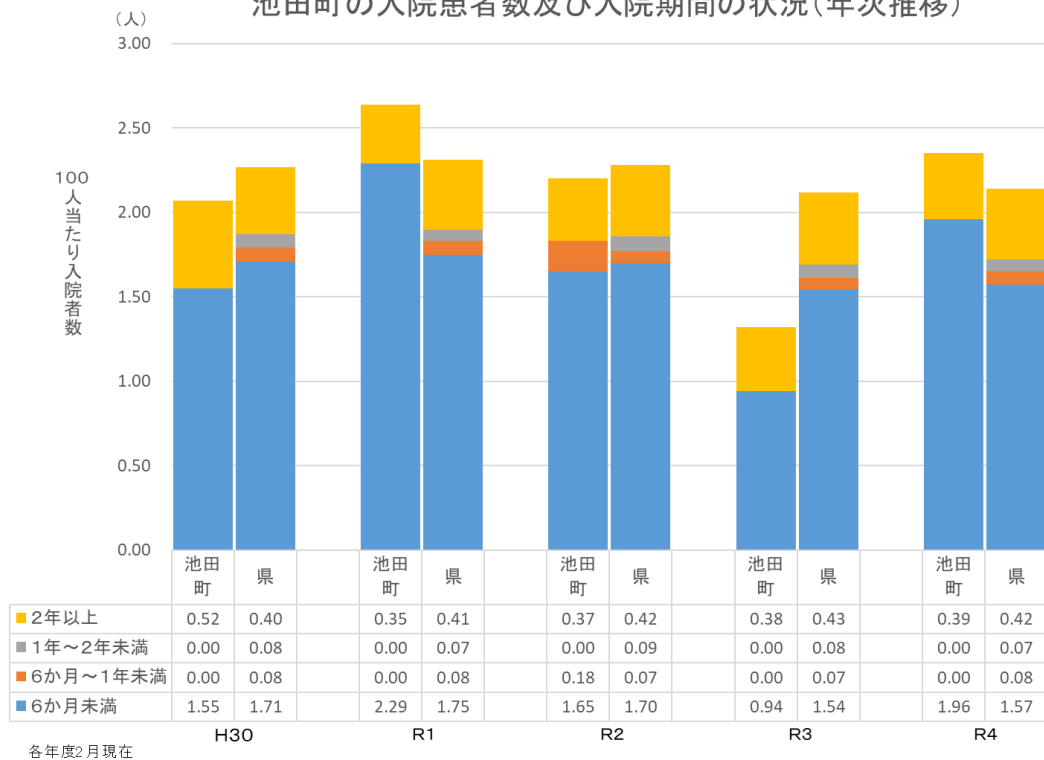


池田町の高額医療費の発生状況(年次推移)

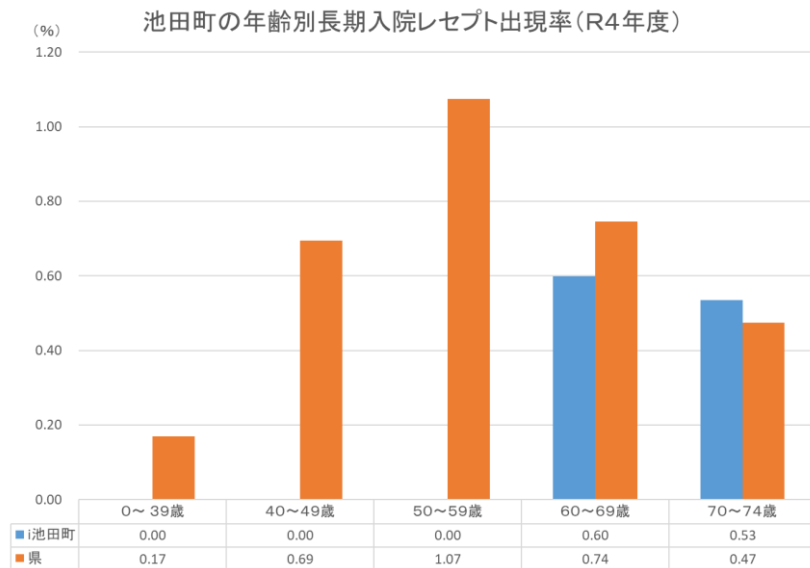


入院患者数を県と比較したところ、6か月未満の入院患者数が年によりバラつきはあるものの、概ね県と同程度で推移していますが、6か月～1年未満、1～2年未満、2年以上はいずれも県よりも低い状況です。

池田町の入院患者数及び入院期間の状況(年次推移)



6 か月以上の長期入院のレセプト出現率は、県よりも低くなっています。



3. 薬の処方状況

■重複処方の状況

1 種類の薬剤の重複処方を受けた者は毎月 1～3 人程度となっておりますが、2 種類以上の者はほとんどいない状況です。

他医療機関との重複処方が発生した医療機関数 (同一月内)		複数の医療機関から重複処方が発生した薬剤数 (同一月内)				
		重複処方を受けた者 (人)				
		1 以上	2 以上	3 以上	4 以上	5 以上
2 医療機関以上		3	0	0	0	0
3 医療機関以上			0	0	0	0
	4 医療機関以上		0	0	0	0
	5 医療機関以上		0	0	0	0

【KDB システム：診療年月 R5.10 月】

■多剤処方の状況

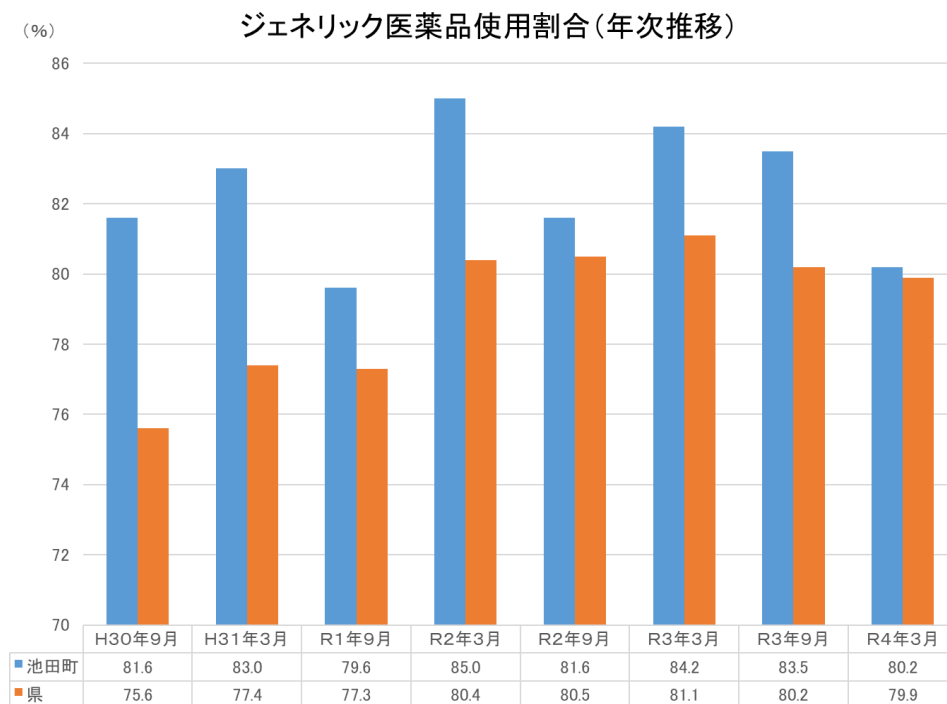
多剤処方については下記表程度の人数となっており、長期間処方される方は少ない状況です。

同一薬剤に関する 処方日数 (同一月内)		処方薬剤数						
		処方を受けた者 (人)						
		6 以上	7 以上	8 以上	9 以上	10 以上	15 以上	20 以上
15 日以上		70	56	45	32	27	7	1
30 日以上			57	45	38	29	24	5
	60 日以上		27	21	18	15	12	3
	90 日以上		11	8	7	5	4	1
	120 日以上		0	0	0	0	0	0
	150 日以上		0	0	0	0	0	0
	180 日以上		0	0	0	0	0	0

【KDB システム：診療年月 R5.10 月】

■後発医薬品（ジェネリック医薬品）の数量割合

ジェネリック医薬品の使用割合は県よりも高くなっています。

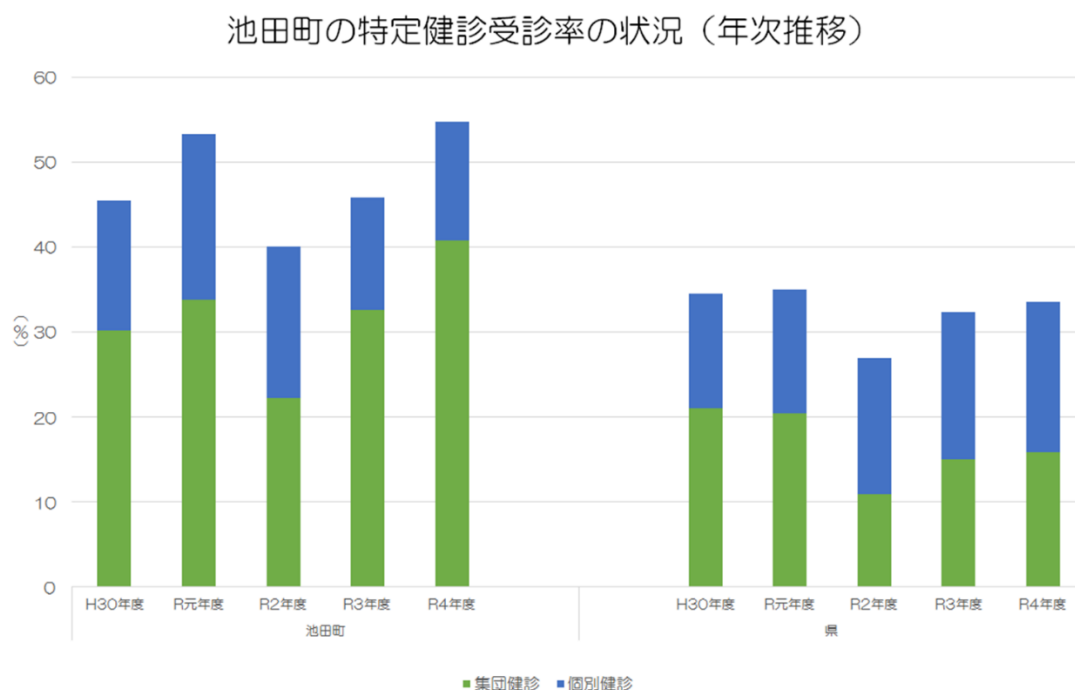


【出典】：厚生労働省「保険者別の後発医薬品使用割合」(3、9月診療分)

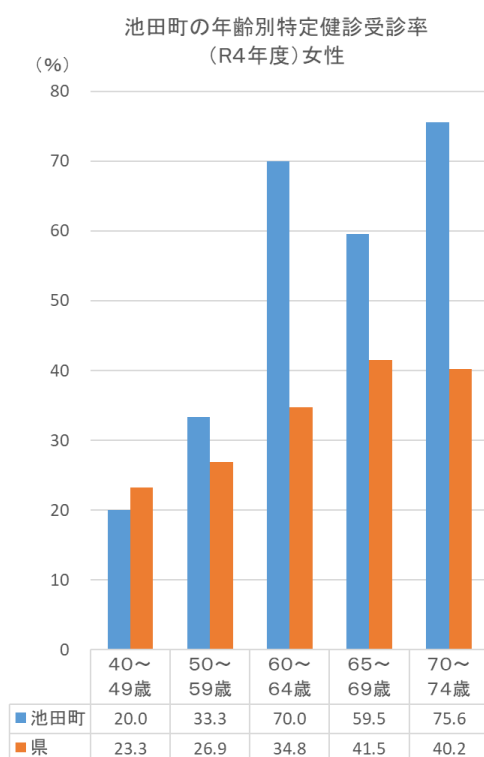
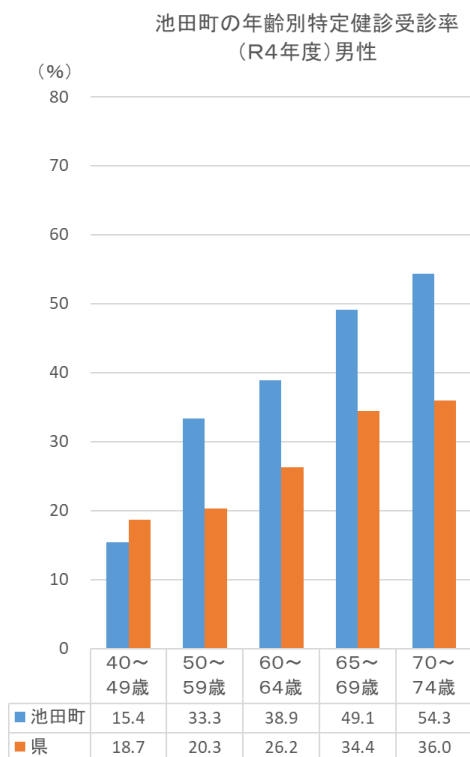
4. 特定健康診査・特定保健指導等の健診データ（質問票を含む）の分析

特定健診の受診率を平成 29 年度から令和 3 年度の 5 年間推移でみると、新型コロナウイルス感染症の影響を受けた令和 2 年度に低下したが、いずれの年も県平均よりも高い状況を維持できています。

性年齢別でみると、男女ともに 40～49 歳のみ県平均より低い受診率となっています。



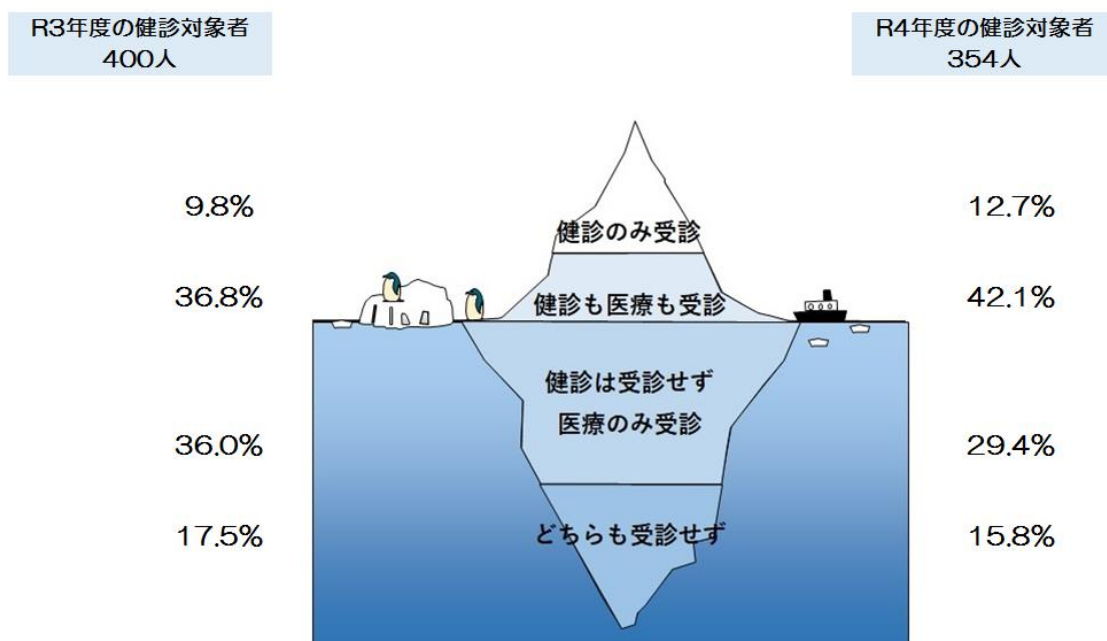
出典：【特定健診等データ管理システム】国庫負担（補助）金対象者（健診）ファイル、特定健診・特定保健指導実施結果報告表(法定報告)



【出典】：特定健診・保健指導の実施状況報告(法定報告)

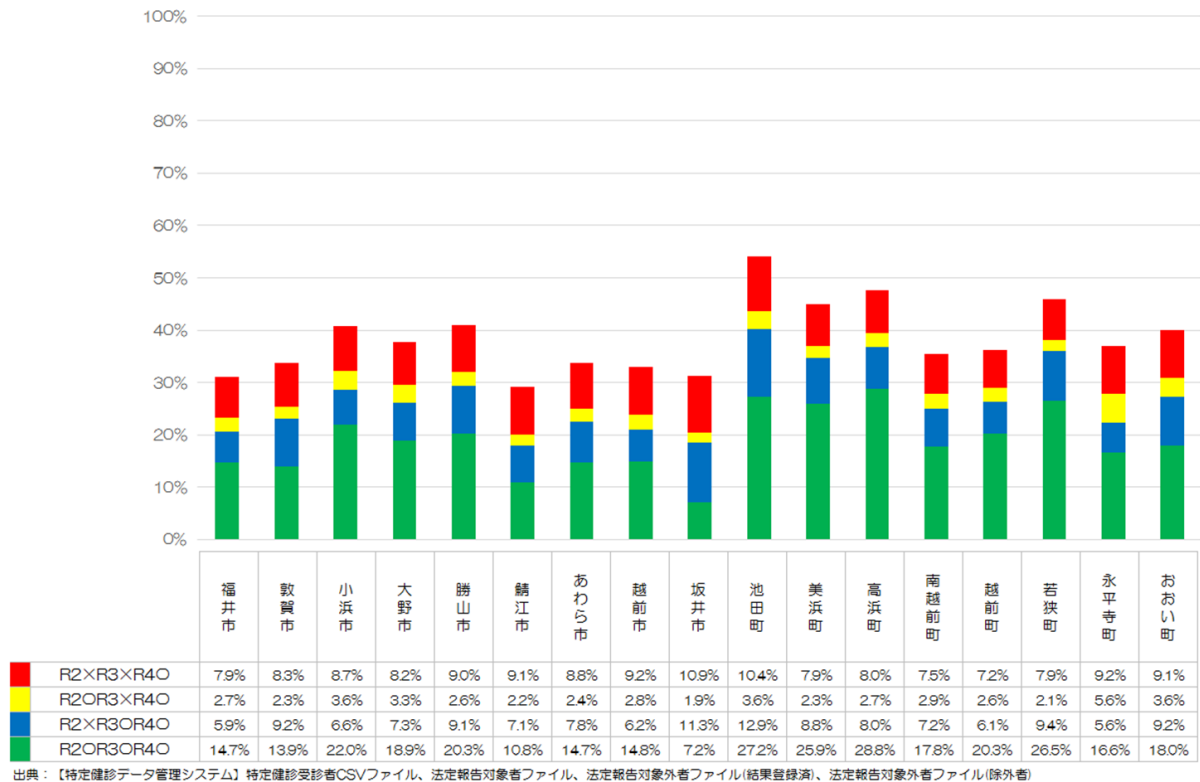
健診も医療機関受診もない方について、令和3年度 17.5%から令和4年度 15.8%と減少していますが、健康状態を把握できていない方が 15%程度いるという状況です。

池田町の特健健診と医療の状況（年次推移）



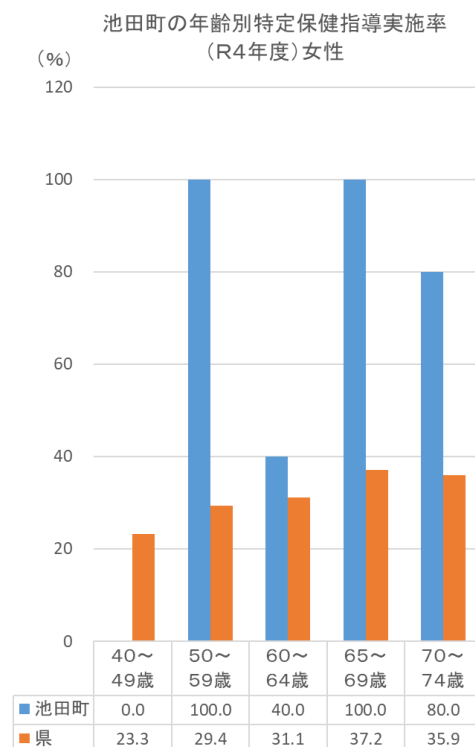
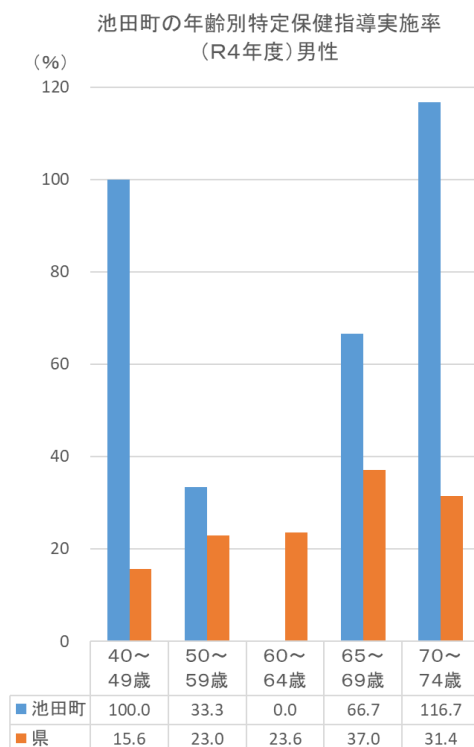
出典：【KDB】厚生労働省様式（様式5-5）

保険者別特定健診受診者の受診行動（令和4年度）



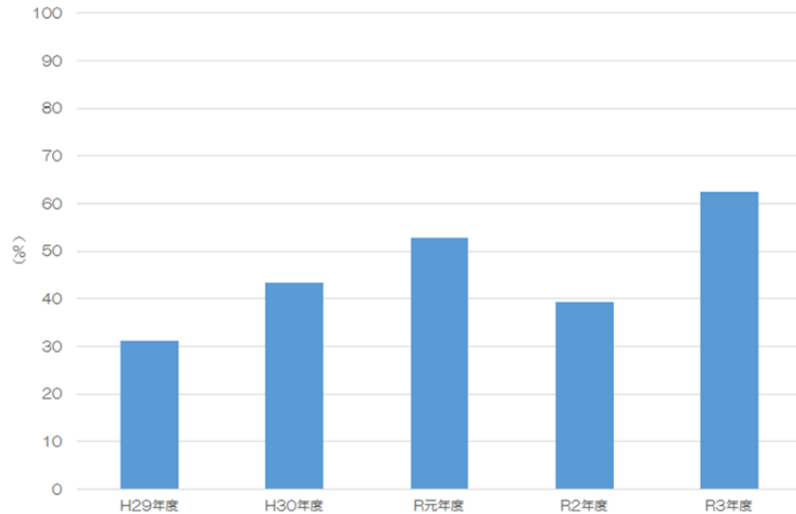
令和4年度の特定保健指導終了率は、県平均より高くなっています。

また、保健指導終了率の年次推移では、令和2年度を除き、徐々に伸びており、60%を維持することができています。



【出典】：特定健診・保健指導の実施状況報告（法定報告）

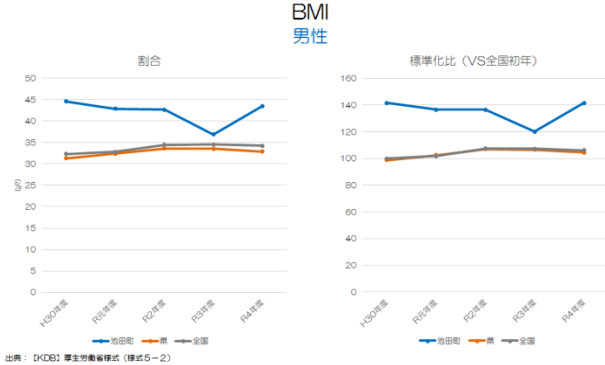
池田町の特健指導終了率の状況（年次推移）



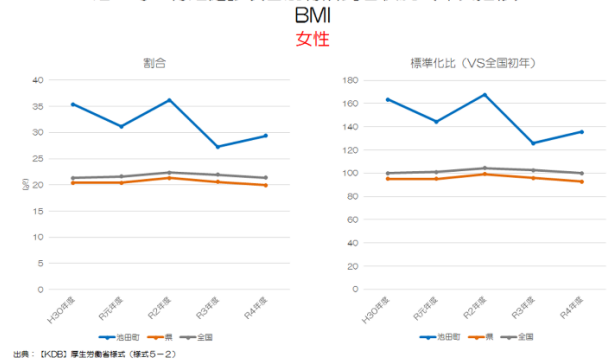
出典：【特定健診等データ管理システム】特定健診・特定保健指導実施結果総括表(法定報告)

特定健診における有所見者状況では、男女ともに BMI、HbA1c、中性脂肪、女性の eGFR の有所見者が県、国より高く、収縮期血圧は県と同程度で推移しています。

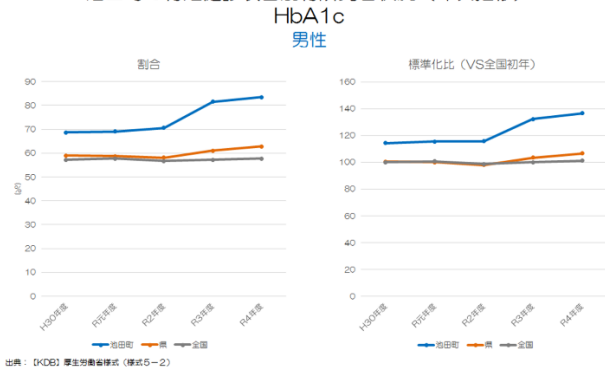
池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）



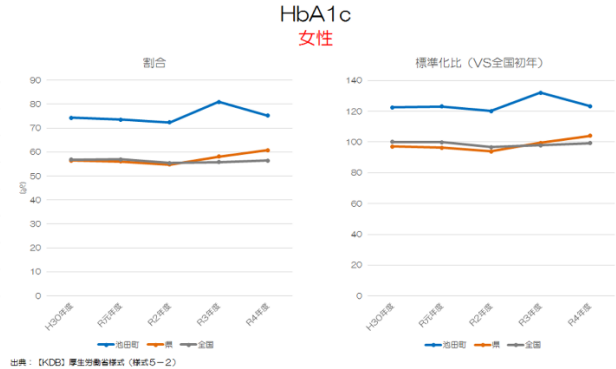
池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）



池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

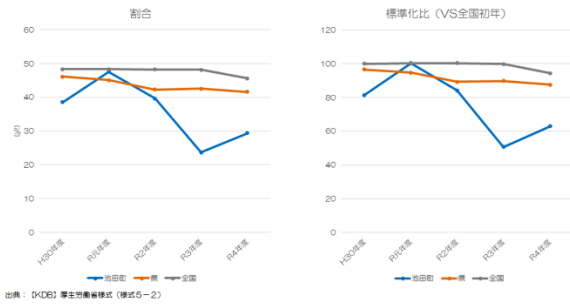


池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）



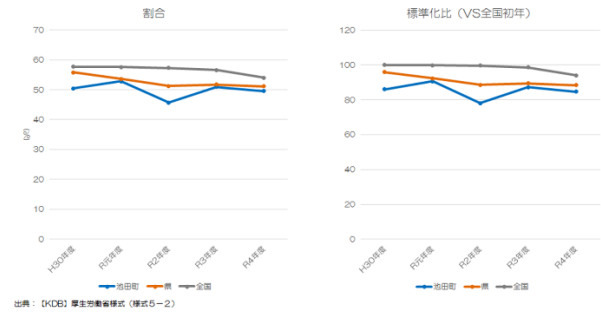
池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

LDL
男性



池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

LDL
女性



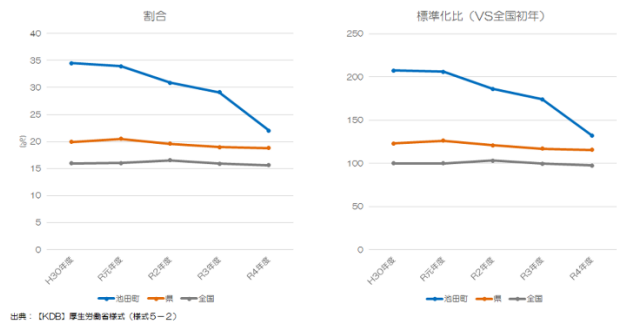
池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

中性脂肪
男性



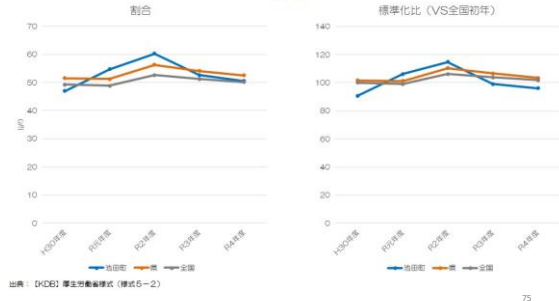
池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

中性脂肪
女性



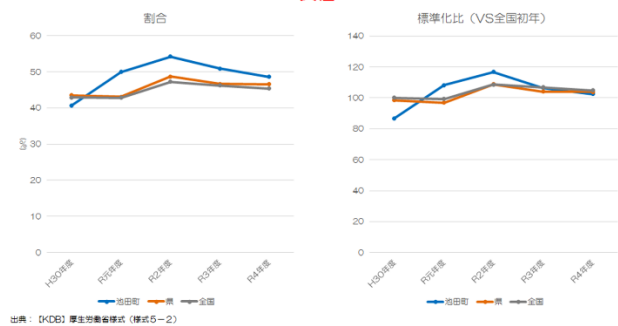
池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

収縮期血圧
男性



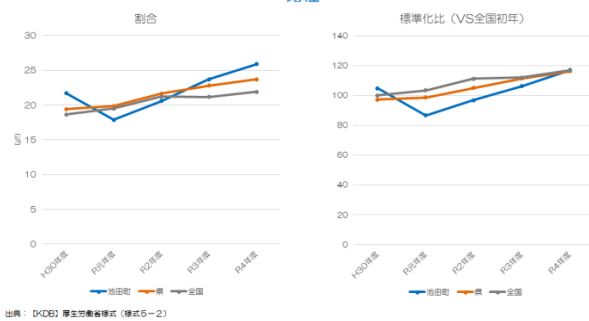
池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

収縮期血圧
女性



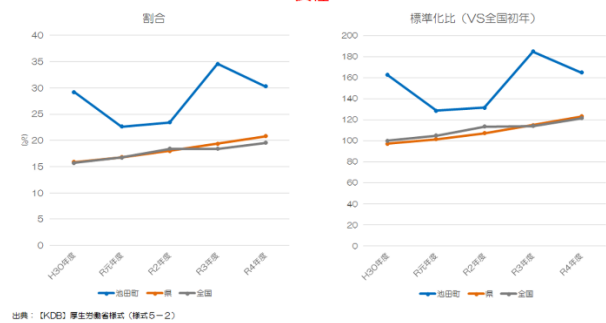
池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

eGFR
男性



池田町の特健診項目別有所見者状況（年次推移）

eGFR
女性

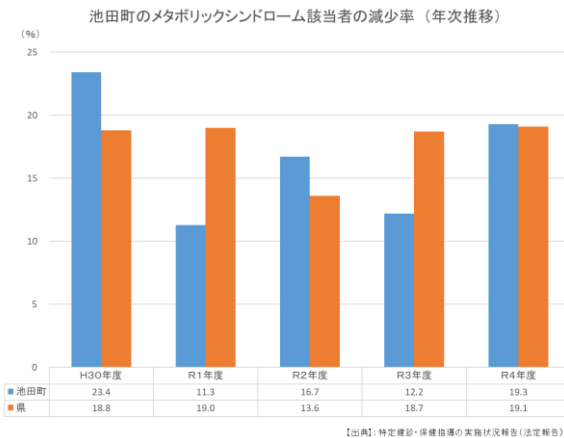
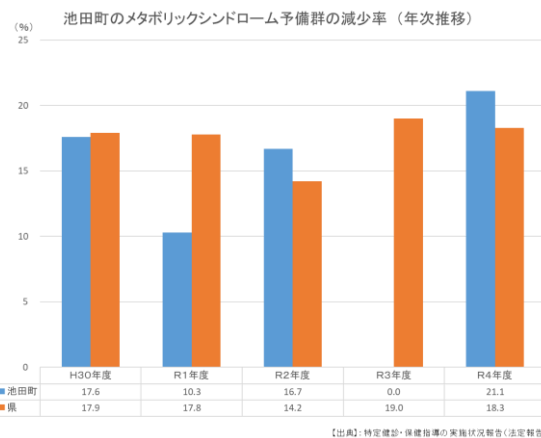
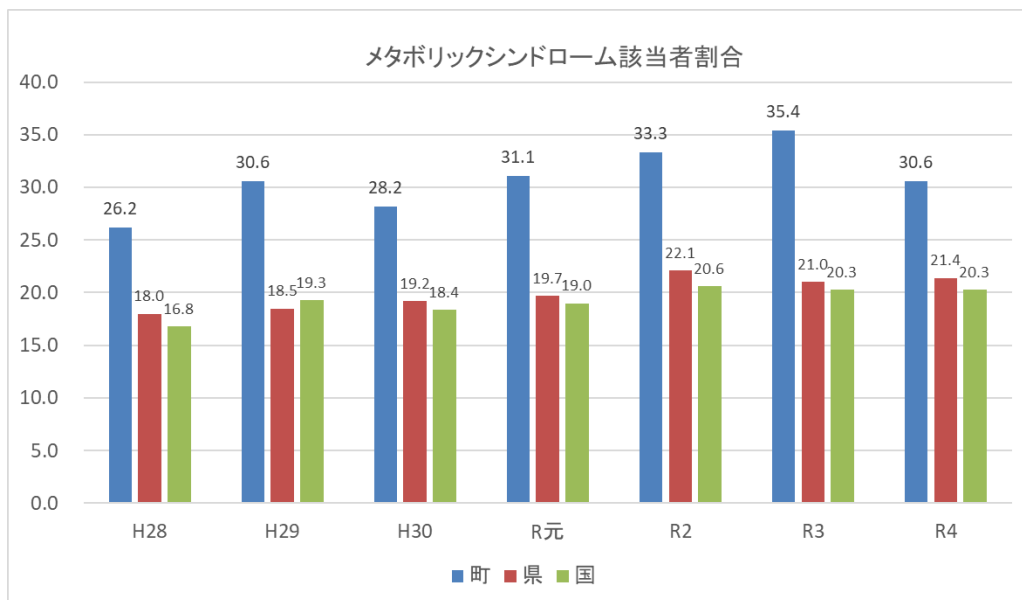


池田町の生活習慣病リスク保有者の割合（年次推移）

		H30年度	R1年度	R2年度	R3年度	R4年度
肥満リスクあり	池田町	54.6	50.9	51.9	52.2	50.5
	県	38.4	39.3	40.9	40.1	39.5
血糖リスクあり	池田町	71.4	71.9	69.8	83.3	79.9
	県	49.6	49.1	49.7	51.2	51.1
血圧リスクあり	池田町	64.3	66.5	69.8	68.3	65.5
	県	62.2	62.4	66.5	65.2	65.4
脂質リスクあり	池田町	57.7	58.0	56.2	55.9	50.5
	県	43.8	44.7	45.8	44.9	45.5
肝機能リスクあり	池田町	31.1	28.1	28.4	24.7	23.7
	県	25.0	24.6	26.2	25.6	24.3

【出典】：KDB{健康スコアリング（健診）

メタボリックシンドローム該当者割合は県、国と比較して多い状況です。
メタボリックシンドローム予備群・該当者の減少率は年度によりバラつきがあります。
令和4年度については、県よりも高くなっています。



保険者番号： 180638

質問票調査の状況【補足】ver.3.0

作成年月： R04年度（累計）

保険者名： 池田町

（男女別・年齢調整）

印刷日： 2024/1/11

地区：

ページ： 2/4

生活習慣等	総人数	40～64歳												65～74歳																							
		年齢調整割合					標準化比 vs.					年齢調整割合					標準化比 vs.																				
		地域	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国																	
単位：％	地域	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国	同規模	県	全国																		
女性	喫煙 高血圧症	22	13.6%	18.9%	15.9%	15.5%	7.9%	18.4%	14.9%	15.5%	55.8	68.5	65.9	87	37.9%	43.1%	38.1%	38.2%	35.8%	43.3%	38.2%	38.2%	85.7	96.8	97.2	87	37.9%	43.1%	38.1%	38.2%	35.8%	43.3%	38.2%	38.2%	85.7	96.8	97.2
	喫煙 糖尿病	22	0.0%	4.8%	2.8%	3.3%	0.0%	4.7%	2.6%	3.3%	0.0	0.0	0.0	87	10.3%	9.6%	8.3%	7.3%	11.0%	9.7%	8.3%	7.3%	104.5	121.8	138.1	87	10.3%	9.6%	8.3%	7.3%	11.0%	9.7%	8.3%	7.3%	104.5	121.8	138.1
	喫煙 脂質異常症	22	18.2%	17.7%	15.8%	15.6%	10.5%	17.1%	14.6%	15.6%	76.8	88.4	82.8	87	35.6%	36.0%	37.8%	38.1%	34.3%	36.1%	37.8%	38.1%	92.0	93.4	92.3	87	35.6%	36.0%	37.8%	38.1%	34.3%	36.1%	37.8%	38.1%	92.0	93.4	92.3
	既往歴 脳卒中	21	4.8%	1.7%	1.3%	1.4%	2.8%	1.6%	1.2%	1.4%	230.6	349.4	286.3	82	4.8%	2.8%	2.5%	2.6%	4.3%	2.8%	2.5%	2.6%	171.4	182.4	185.3	82	4.8%	2.8%	2.5%	2.6%	4.3%	2.8%	2.5%	2.6%	171.4	182.4	185.3
	既往歴 心臓病	21	0.0%	2.3%	1.7%	2.0%	0.0%	2.3%	1.7%	2.0%	0.0	0.0	0.0	81	6.2%	4.7%	5.2%	4.4%	6.0%	4.7%	5.2%	4.4%	127.9	114.4	136.6	81	6.2%	4.7%	5.2%	4.4%	6.0%	4.7%	5.2%	4.4%	127.9	114.4	136.6
	既往歴 慢性腎臓病・腎不全	21	0.0%	0.6%	0.8%	0.5%	0.0%	0.6%	0.8%	0.5%	0.0	0.0	0.0	81	1.2%	0.8%	1.0%	0.7%	1.1%	0.8%	1.0%	0.7%	148.7	123.9	178.4	81	1.2%	0.8%	1.0%	0.7%	1.1%	0.8%	1.0%	0.7%	148.7	123.9	178.4
	既往歴 貧血	20	35.0%	20.8%	27.7%	22.4%	33.5%	21.1%	28.3%	22.4%	195.1	135.8	173.3	80	13.8%	10.3%	14.5%	12.3%	13.1%	10.2%	14.4%	12.3%	138.2	98.1	114.2	80	13.8%	10.3%	14.5%	12.3%	13.1%	10.2%	14.4%	12.3%	138.2	98.1	114.2
	喫煙	22	0.0%	11.4%	7.9%	10.4%	0.0%	11.6%	8.4%	10.4%	0.0	0.0	0.0	87	2.3%	4.3%	2.7%	4.0%	2.5%	4.3%	2.7%	4.0%	56.0	87.0	59.4	87	2.3%	4.3%	2.7%	4.0%	2.5%	4.3%	2.7%	4.0%	56.0	87.0	59.4
	20歳時体重から10kg以上増加	20	30.0%	32.0%	25.9%	29.0%	17.5%	32.1%	26.1%	29.0%	95.0	117.9	106.1	80	30.0%	28.4%	23.9%	26.1%	29.0%	28.4%	23.9%	26.1%	105.5	125.4	115.2	80	30.0%	28.4%	23.9%	26.1%	29.0%	28.4%	23.9%	26.1%	105.5	125.4	115.2
	1回30分以上の運動習慣なし	20	75.0%	76.2%	76.4%	72.6%	56.6%	76.2%	76.9%	72.6%	99.2	101.7	106.3	80	73.8%	67.4%	63.8%	57.4%	74.2%	67.2%	63.8%	57.4%	110.7	116.6	129.9	80	73.8%	67.4%	63.8%	57.4%	74.2%	67.2%	63.8%	57.4%	110.7	116.6	129.9
	1日1時間以上運動習慣なし	20	50.0%	48.0%	56.3%	50.0%	30.3%	47.9%	56.4%	50.0%	103.0	89.9	102.7	80	52.5%	48.2%	52.1%	46.2%	53.4%	48.1%	52.1%	46.2%	109.9	101.7	114.1	80	52.5%	48.2%	52.1%	46.2%	53.4%	48.1%	52.1%	46.2%	109.9	101.7	114.1
	歩行速度遅い	20	55.0%	59.2%	59.3%	55.3%	32.6%	59.3%	59.9%	55.3%	95.8	97.0	104.0	80	55.0%	55.6%	54.7%	49.4%	54.3%	55.5%	54.6%	49.4%	99.3	100.8	111.6	80	55.0%	55.6%	54.7%	49.4%	54.3%	55.5%	54.6%	49.4%	99.3	100.8	111.6
	1年間で体重増減3kg以上	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	
	食べる速度が速い	20	30.0%	26.4%	28.5%	25.9%	18.0%	26.4%	28.7%	25.9%	112.7	107.5	119.5	80	32.5%	23.3%	25.8%	22.6%	37.3%	23.3%	25.8%	22.6%	140.3	126.9	144.6	80	32.5%	23.3%	25.8%	22.6%	37.3%	23.3%	25.8%	22.6%	140.3	126.9	144.6
	食べる速度が普通	20	65.0%	64.1%	63.5%	64.8%	49.9%	64.1%	63.1%	64.8%	100.0	100.8	97.5	80	62.5%	68.8%	66.9%	70.1%	58.4%	68.8%	66.9%	70.1%	90.9	93.3	89.1	80	62.5%	68.8%	66.9%	70.1%	58.4%	68.8%	66.9%	70.1%	90.9	93.3	89.1
	食べる速度が遅い	20	5.0%	9.5%	8.0%	9.3%	3.3%	9.6%	8.1%	9.3%	59.8	65.6	60.5	80	5.0%	8.0%	7.4%	7.3%	4.3%	8.0%	7.4%	7.3%	62.0	67.5	69.0	80	5.0%	8.0%	7.4%	7.3%	4.3%	8.0%	7.4%	7.3%	62.0	67.5	69.0
	週3回以上就寝前夕食	20	5.0%	14.9%	14.2%	15.7%	3.3%	15.1%	14.9%	15.7%	39.7	43.5	39.9	80	13.8%	10.9%	8.7%	8.7%	13.7%	10.9%	8.7%	8.7%	125.1	155.9	157.1	80	13.8%	10.9%	8.7%	8.7%	13.7%	10.9%	8.7%	8.7%	125.1	155.9	157.1
	週3回以上夕食後間食	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0	0.0	
	週3回以上朝食を抜く	20	15.0%	11.7%	13.0%	15.5%	9.5%	12.0%	13.8%	15.5%	170.8	159.3	130.7	80	2.5%	4.2%	3.3%	4.7%	2.8%	4.2%	3.3%	4.7%	61.6	78.7	54.5	80	2.5%	4.2%	3.3%	4.7%	2.8%	4.2%	3.3%	4.7%	61.6	78.7	54.5
	毎日飲酒	20	5.0%	15.4%	13.7%	15.7%	2.8%	15.5%	13.9%	15.7%	35.2	40.1	33.3	80	6.3%	8.8%	8.3%	10.3%	5.4%	8.7%	8.3%	10.3%	73.2	76.8	62.0	80	6.3%	8.8%	8.3%	10.3%	5.4%	8.7%	8.3%	10.3%	73.2	76.8	62.0
	時々飲酒	20	30.0%	25.7%	26.3%	25.7%	29.1%	25.8%	26.6%	25.7%	121.7	120.9	122.0	80	21.3%	20.1%	19.9%	20.4%	22.1%	20.1%	19.9%	20.4%	107.1	108.8	105.8	80	21.3%	20.1%	19.9%	20.4%	22.1%	20.1%	19.9%	20.4%	107.1	108.8	105.8
	飲まない	20	65.0%	58.9%	60.0%	58.5%	39.4%	58.7%	59.6%	58.5%	106.3	103.6	107.7	80	72.5%	71.1%	71.8%	69.3%	72.5%	71.2%	71.8%	69.3%	101.5	100.3	103.8	80	72.5%	71.1%	71.8%	69.3%	72.5%	71.2%	71.8%	69.3%	101.5	100.3	103.8
	1日飲酒量（1合未満）	17	94.1%	69.9%	78.9%	73.6%	67.0%	68.8%	78.4%	73.6%	132.2	114.9	123.4	72	94.4%	82.7%	89.5%	86.6%	94.5%	82.8%	89.6%	86.6%	113.6	105.0	108.4	72	94.4%	82.7%	89.5%	86.6%	94.5%	82.8%	89.6%	86.6%	113.6	105.0	108.4
	1日飲酒量（1～2合）	17	5.9%	21.8%	15.2%	18.6%	3.6%	21.9%	15.5%	18.6%	27.7	42.0	33.5	72	5.6%	14.2%	9.2%	11.3%	5.5%	14.2%	9.2%	11.3%	39.9	62.7	51.1	72	5.6%	14.2%	9.2%	11.3%	5.5%	14.2%	9.2%	11.3%	39.9	62.7	51.1
	1日飲酒量（2～3合）	17	0.0%	7.1%	4.0%	5.8%	0.0%	7.2%	4.1%	5.8%	0.0	0.0	0.0	72	0.0%	2.5%	1.1%	1.8%	0.0%	2.5%	1.1%	1.8%	0.0	0.0	0.0	72	0.0%	2.5%	1.1%	1.8%	0.0%	2.5%	1.1%	1.8%	0.0	0.0	0.0
	1日飲酒量（3合以上）	17	0.0%	2.1%	1.9%	2.1%	0.0%	2.2%	2.0%	2.1%	0.0	0.0	0.0	72	0.0%	0.6%	0.1%	0.3%	0.0%	0.6%	0.1%	0.3%	0.0	0.0	0.0	72	0.0%	0.6%	0.1%	0.3%	0.0%	0.6%	0.1%	0.3%	0.0	0.0	0.0
	睡眠不足	20	20.0%	28.6%	27.7%	30.8%	23.0%	28.6%	27.7%	30.8%	69.4	70.5	66.3	80	27.5%	25.1%	26.1%	25.3%	27.5%	25.1%	26.1%	25.3%	110.4	105.5	109.0	80	27.5%	25.1%	26.1%	25.3%	27.5%	25.1%	26.1%	25.3%	110.4	105.5	109.0
改善意欲なし	20	15.0%	24.1%	19.1%	20.0%	8.5%	24.1%	19.0%	20.0%	59.5	74.6	71.6	80	31.3%	28.0%	23.7%	26.1%	31.9%	28.1%	23.7%	26.1%	110.1	129.1	117.6	80	31.3%	28.0%	23.7%	26.1%	31.9%	28.1%	23.7%	26.1%	110.1	129.1	117.6	
改善意欲あり	20	40.0%	31.9%	35.6%	34.7%	25.1%	31.9%	35.9%	34.7%	128.7	117.1	122.0	80	35.0%	28.2%	29.7%	27.3%	35.8%	28.1%	29.7%	27.3%	126.2	119.5	129.5	80	35.0%	28.2%	29.7%	27.3%	35.8%	28.1%	29.7%	27.3%	126.2	119.5	129.5	
改善意欲あつかう始めている	20	25.0%	16.1%	17.1%	17.5%	25.8%	16.1%	17.2%	17.5%	162.5	151.6	150.1	80	13.8%	12.6%	13.1%	14.2%	13.7%	12.6%	13.1%	14.2%	108.6	105.8	99.0	80	13.8%	12.6%	13.1%	14.2%	13.7%	12.6%	13.1%	14.2%	108.6	105.8	99.0	
取り組み済み6ヶ月未満	20	5.0%	10.5%	10.1%	10.8%	2.8%	10.4%	10.1%	10.8%	49.3	49.0	47.7	80	11.3%	8.8%	9.8%	9.4%	11.0%	8.8%	9.8%	9.4%	129.5	116.6	121.7	80	11.3%	8.8%	9.8%	9.4%	11.0%	8.8%	9.8%	9.4%	129.5	116.6	121.7	
取り組み済み6ヶ月以上	20	15.0%	17.5%	18.1%	17.1%	9.0%	17.4%	17.8%	17.1%	82.5	79.9	78.4	80	8.8%	22.3%	23.7%	23.0%	7.6%	22.3%	23.7%	23.0%	338.6	336.6	373.8	80	8.8%	22.3%	23.7%	23.0%	7.6%	22.3%	23.7%	23.0%	338.6	336.6	373.8	
保健指導利用しない	20	60.0%	63.4%	62.0%	62.4%	35.5%	63.7%	62.4%	62.4%	98.4	99.4	98.4	80	50.0%	57.1%	60.7%	61.4%	49.4%	57.1%	60.7%	61.4%	87.9	82.2	81.3	80	50.0%	57.1%	60.7%	61.4%	49.4%	57.1%	60.7%	61.4%	87.9	82.2	81.3	
喫煙 何でも	20	90.0%	84.2%	85.7%	85.6%	65.1%	84.3%	86.2%	85.6%	110.5	108.7	107.7	80	82.5%	77.0%	77.1%	78.8%	83.6%	77.0%	77.1%	78.8%	107.4	107.7	105.1	80	82.5%	77.0%	77.1%	78.8%	83.6%	77.0%	77.1%	78.8%	107.4	107.7	105.1	
喫煙 かみかみ	20	10.0%	15.4%	14.1%	13.9%	6.2%	15.1%	13.6%	13.9%	55.3	58.8	62.5	80	17.5%	22.4%	22.4%	20.7%	16.4%	22.4%	22.4%	20.7%	77.8	76.5	83.6	80	17.5%	22.4%	22.4%	20.7%	16.4%	22.4%	20.7%	77.8	76.5	83.6		
喫煙 短とんとかめなし	20	0.0%	0.4%	0.2%	0.4%	0.0%	0.4%	0.2%	0.4%	0	0.0	0.0	80	0.0%	0.6%	0.5%	0.5%	0.0%	0.6%	0.5%	0.5%	0.0	0.0	0.0	80	0.0%	0.6%	0.5%	0.5%	0.0%	0.6%	0.5%	0.5%	0.0	0.0	0.0	
3食以外間食 毎日	20	10.0%	30.9%	31.7%	29.7%	6.2%	31.0%	31.6%	29.7%	33.4	31.1	35.0	80	33.8%	26.7%	28.8%	26.3%	35.3%	26.7%	28.8%	26.3%	127.7	118.8	129.3	80	33.8%	26.7%	2									

池田町の適正な生活習慣を持つ者の割合（年次推移）

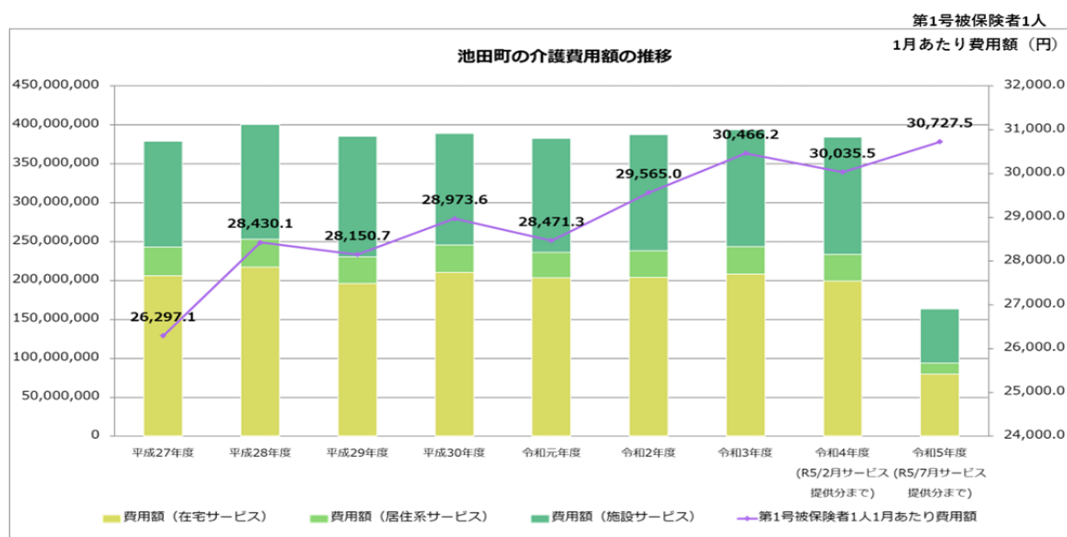
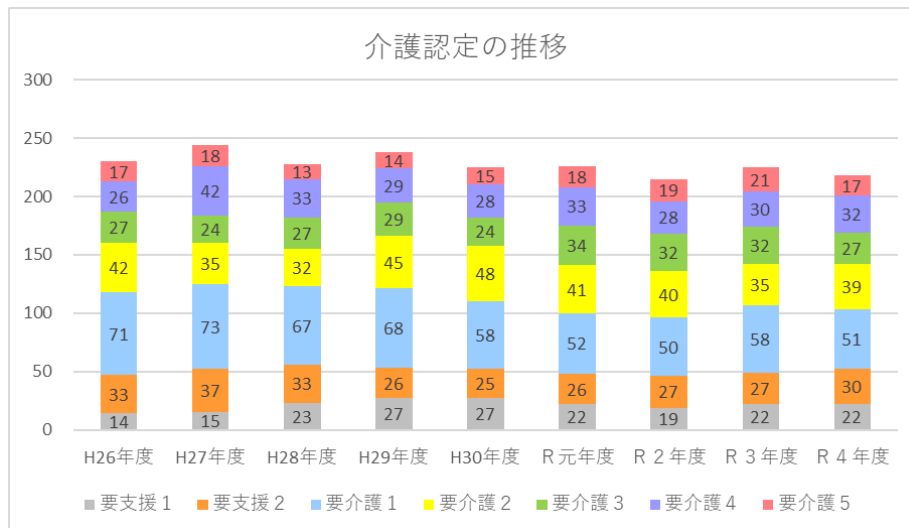
		H30年度	R1年度	R2年度	R3年度	R4年度
喫煙習慣リスクなし	池田町	90.8	90.2	89.5	89.8	86.1
	県	87.7	87.7	88.3	88.6	88.5
睡眠習慣リスクなし	池田町	77.0	81.6	76.3	77.9	76.5
	県	75.2	74.8	75.9	75.6	74.8
運動習慣リスクなし	池田町	42.4	40.0	40.3	41.1	38.0
	県	39.2	40.1	40.9	40.1	39.9
飲酒習慣リスクなし	池田町	96.3	97.6	95.6	95.7	95.0
	県	91.6	91.6	91.9	92.2	92.2
食事習慣リスクなし	池田町	74.9	77.9	73.2	84.0	80.4
	県	82.4	83.0	83.4	83.2	83.1

【出典】：KDB(健康スコアリング(健診))

5. 介護費関係の分析

要介護認定者数は 220 人前後で推移しています。

1 件当たり給付費は、国と比べ高くなっているも、県よりは低い状況で推移しており、認定者の有病状況を見ると心疾患、筋・骨格疾患の割合が多いです。



（出典）【費用額】平成27年度から令和3年度：厚生労働省「介護保険事業状況報告（年報）」、令和4年度：「介護保険事業状況報告（月報）」の12か月累計、令和5年度：直近月までの「介護保険事業状況報告（月報）」の累計（※補足給付は費用額に含まれていない）

【第1号被保険者1人あたり費用額】「介護保険事業状況報告（年報）」（または直近月までの月報累計）における費用額を「介護保険事業状況報告月報」における第1号被保険者数の各月累計で除して算出

第4章 データヘルス計画（保健事業全体）の目的、目標

<分析のまとめ>

■健診結果では、男女ともに BMI、HbA1c、中性脂肪、女性の eGFR の有所見者が県、国より高く、メタボリックシンドローム該当者割合も多い状況ではあるが、質問票にて「生活改善意欲なし」と答える方が多いことから、若い世代から「自分の健康は自分で作る」という意識の醸成や行動変容のきっかけとなる環境づくりなど町全体で進める健康づくり施策が重要です。

■標準化死亡比では、男性の急性心筋梗塞、女性の腎不全が高いこと、医療費では循環器系の疾患、尿路系疾患が多いこと、健診では BMI、HbA1c の有所見者割合が高いことから、心疾患、糖尿病、腎疾患の重症化予防が必要です。

■医療費では「筋・骨格疾患」の占める割合も高く、要介護者の有病率も心疾患に続き、「筋・骨格疾患」が多いため、その観点からも年代に合わせた適正体重の維持や運動習慣、バランスのとれた食生活、フレイル予防などの提案も重要です。

<データヘルス計画の目的>

健康の保持増進を図り、健康寿命の延伸及び医療費の適正化を目指します。

<データヘルス計画全体における目標・評価指標・目標値>

データヘルス計画 全体における目標		評価指標	計画策定 時実績	目標値						
			2022年度 (R4)	2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)	
1	男性の急性心筋梗塞の標準化死亡比（5年平均）が、前回より下回る	急性心筋梗塞の標準化死亡比	男性136.0 女性 94.3	男性136.0 女性 94.3	男性136.0 女性 94.3	男性130.0 女性 94.3	男性130.0 女性 94.3	男性130.0 女性 94.3	男性128.0 女性 94.3	
2	虚血性心疾患の千人当り入院レセプトが減少する	虚血性心疾患の千人当たり入院レセプト件数	0.68	0.65	0.60	0.59	0.58	0.57	0.56	
3	尿路器系系疾患の千人当りレセプトが減少する	尿路器系系疾患の千人当りレセプト件数	入院1.535 外来18.77	入院1.5 外来18.50	入院1.2 外来18.30	入院1.00 外来18.10	入院1.535 外来17.90	入院1.535 外来17.70	入院0.90 外来17.50	
4	筋骨格系疾患の一人当たり医療費が減少する	筋骨格系疾患の千人当りレセプト件数	入院1.024 外来60.22	入院1.010 外来60.20	入院1.005 外来60.10	入院1.00 外来60.00	入院1.024 外来59.50	入院1.024 外来59.00	入院0.950 外来58.50	
5	医療が必要な人が確実に医療につながる	HbA1c6.5以上の者のうち、糖尿病のレセプトがない者の割合（6.5以上 23名）	17.4	14.0	12.0	10.0	8.0	6.0	5.0	
6	保健指導を受けて生活習慣改善に取り組む	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	62.5	62.5	65.5	66.0	68.0	70.0	72.0	
7	被保険者が生活習慣改善に関心を持つ	健診の質問票で生活習慣を改善するつもりはないと回答する者の割合	38.7	38.7	39.0	40.0	41.0	42.0	43.0	
8	被保険者が自分に合った生活習慣を継続できる	健診の質問票で生活習慣改善に6か月以上取り組んでいると回答する者の割合	6.3	6.3	9.0	10.0	11.0	12.0	13.0	

【データヘルス計画の目標を達成するための計画】

- I “脳べるPJ”を柱としたからだづくり・健康づくりへの取組みにつなげます。
- II 健診受診者が自身のリスクに合った生活習慣に取り組むことができるよう支援します。
- III 医療の必要な方を確実に医療につなげます。

第5章 健康課題を解決するための個別の保健事業

I 脳べるPJを柱とした健康づくり、環境づくり

目標	脳べるPJをきっかけとした自分・家族・仲間の“からだづくり・健康づくり”に取り組むことができる							
指標	評価指標	2022年度 (R4)	2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウト プット	PR回数 (広報、講座等)	12	16	20	22	22	24	24
アウト カム	運動習慣なしの割合(※1)	70.6	67.0	66.0	65.0	64.0	63.0	62.0
	身体活動なしの割合(※2)	48.2	45.0	44.0	43.0	42.0	41.0	40.0
	平均歩数(アプリ登録者数)	—	5,000	5,500	6,000	6,000	6,500	6,500
	推定塩分摂取量 平均値(g)	8.7	8.6	8.5	8.4	8.3	8.2	8.0
	毎日1品発酵食品割合(小学生)	45.1	47.0	48.0	50.0	53.0	53.0	55.0
	毎日1品発酵食品割合(中学生)	63.3	64.0	65.0	65.0	65.0	65.0	65.0
内容	全体	- あらゆる媒体、機会を通じた脳べるPJの普及啓発 - 脳べるPJの実践者状況のPR						
	育腸	◎アタック減塩生活キャンペーン 池田町の食実態調査に基づく減塩施策の推進 - 小中学校での減塩健康教育 - 減塩につながる効果的な生活の仕方の提案 - 減塩につながる手段の一つとして商品等の検討 ◎発酵食品のPR						
	脳活	◎歩コ活キャンペーン 歩くきっかけ、歩くことを続ける後押しとなる事業の展開 - 歩こう運動会の実施 - アプリでの歩数、健診結果等の管理 - 歩くポイント「こっ歩イント(仮)」活用事業 ◎かかしのポーズの継続実施 - こども園、小中学校、老人クラブ						
	健幸創造	- 脳の未来健診(60歳を対象としたMCIリスク検査) - 各種健診・がん検診の実施 - 脳べるPJおしかけ講座の実施						

※1:「1回30分以上の汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施」なしの割合

※2:「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施」なしの割合

Ⅱ 対象者に合わせた個別支援の実施

目標	自身のリスクに合った生活習慣づくりに取り組むことができる							
指標	評価指標	2022 年度 (R4)	2024 年度 (R6)	2025 年度 (R7)	2026 年度 (R8)	2027 年度 (R9)	2028 年度 (R10)	2029 年度 (R11)
アウト プット	特定健診実施数 (回/年)	7	7	7	7	7	7	7
	健診結果説明会 実施数 (回/年)	7	7	7	7	7	7	7
	特定保健指導実 施率 (%)	69.7	70.0	70.0	70.0	70.0	70.0	70.0
アウト カム	特定健診受診率 (%)	54.8	55.0	55.0	56.0%	56.0%	56.0%	56.0%
	健診なし、医療な し割合 (%)	15.8	15.0 以下	15.0 以下	15.0 以下	15.0 以下	15.0 以下	15.0 以下
	特定保健指導対 象者の減少率(%)	13.8	14.0	14.0	15.0	15.0	16.0	16.0
内容	健診受診者 の維持	・保健推進員によるがん検診申込調査、特定健診の受診勧奨 ・対象者の状況に合わせた受診勧奨の実施 (年度最後の集団健診案内、個別健診案内、医療機関受診案内)						
	個別支援	・集団健診後に結果説明会の実施 ・結果説明会不参加者に対し、健診結果に合わせた返しの実施 ① 要精検・要医療者：「受診すること」が分かる案内 ② 生活改善が必要な者：リスクに合った健康メモの封入 ③ 喫煙者：たばこに関するパンフレットの封入						
		・特定保健指導対象者への支援 ① グループ講座の実施 ② 個別支援						
		・対象者の状況に合わせた予防、悪化防止のための提案 ① 運動教室の案内（おたっしや倶楽部、すかつと体操教室） ② 女性に対しての骨粗しょう症健診の案内 ③ がん検診未受診者への受診勧奨 ④ 脳べる PJ の家族モニターやアプリ登録への勧誘 ⑤ 生活困窮支援、精神保健事業との連携						

Ⅲ 生活習慣病重症化予防

目標	医療機関受診の必要な人が定期的な受診、治療、生活改善を継続することができる							
指標	評価指標	2022 年度 (R4)	2024 年度 (R6)	2025 年度 (R7)	2026 年度 (R8)	2027 年度 (R9)	2028 年度 (R10)	2029 年度 (R11)
アウト プット	受診勧奨実施率 (%)	100	100	100	100	100	100	100
アウト カム	受診勧奨者の医療機関受診率	69.2	70.0	72.0	74.0	76.0	78.0	80.0
	糖尿病治療中断者の人数(人/年)	0	0	0	0	0	0	0
内容	要医療者への受診勧奨	・すぐに医療機関受診が必要な方には電話、訪問等を利用し、健診結果連絡があってから1日以内に本人へ連絡 ・要医療と判定された方に結果説明会にて受診勧奨実施 ・結果を送付する場合は「受診すること」が分かる案内を実施 ・KDBシステムにて勧奨した方の受診状況を確認						
	糖尿病性腎症重症化予防	・下記対象者へ受診勧奨 ① 過去の健診において、下記の要受診判定で糖尿病または腎臓病等による医療機関受診歴がない方 - ア 空腹時血糖 126mg/dl↑ - イ 随時血糖 200 mg/dl↑ - ウ HbA1c6.5%↑ - エ eGFR45ml/分/1.73 m²↓ - オ eGFR60ml/分/1.73 m²で低下速度年間 5ml/分/1.73 m²↑ ② 健診未受診者のうち、過去に糖尿病の治療歴がある者で最終の治療日から1年間経過しても糖尿病による医療機関受診歴がない者 ・医師が必要と判断した者に個別保健指導を行う（訪問、面談）						
	医師、医療機関との連携	・対象者の状況に合わせて、町内医療機関と情報共有						

目標	【重複受診者(服薬者)支援】 適正な受診指導等を受けることで健康保持増進及び健康被害を防止することができる。							
指標	評価指標	2022 年度 (R4)	2024 年度 (R6)	2025 年度 (R7)	2026 年度 (R8)	2027 年度 (R9)	2028 年度 (R10)	2029 年度 (R11)
アウト プット	対象者の状況確認 (%)	100	100	100	100	100	100	100
アウト カム	改善が見られた者の割合 (%)	50.0	50.0	50.0	50.0	50.0	50.0	50.0
内容	重複受診、服薬者への支援	・同一月内に同一診療科目で3か所以上の医療機関を受診している者、同一月内に同一薬剤又は同様の効能・効果を持つ薬剤を2か所以上の医療機関から処方されている者に訪問（面談）等を行い、健康状態や受診状況、生活状況を確認。必要時、かかりつけ医との相談を促す。						

第6章 第4期特定健康診査等実施計画

1. 目標値

国の基本方針では、市町村国保は特定健診受診率 60%、特定保健指導実施率 60%を掲げていますが、実情分析を行い、最大限の努力により達成できる目標値を設定することとされています。

当町では、第3期実施計画の実施状況及びデータ分析の結果を踏まえ、特定健診受診率及び特定保健指導実施率の目標値を下記のとおり設定します。

■特定健診受診率

基準値	目標値					
2022 年度 (R4)	2024 年度 (R6)	2025 年度 (R7)	2026 年度 (R8)	2027 年度 (R9)	2028 年度 (R10)	2029 年度 (R11)
54.8%	55.0%	55.0%	56.0%	56.0%	56.0%	56.0%

■特定保健指導実施率

基準値	目標値					
2022 年度 (R4)	2024 年度 (R6)	2025 年度 (R7)	2026 年度 (R8)	2027 年度 (R9)	2028 年度 (R10)	2029 年度 (R11)
69.7%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%

2. 対象者数（見込み）と目標受診者数

■特定健診

	基準値	目標値					
	2022 年度 (R4)	2024 年度 (R6)	2025 年度 (R7)	2026 年度 (R8)	2027 年度 (R9)	2028 年度 (R10)	2029 年度 (R11)
対象者 見込数	427	374	353	331	313	295	278
目標 受診者数	234	206	194	185	175	165	156
目標 受診率	54.8%	55.0%	55.0%	56.0%	56.0%	56.0%	56.0%

■特定保健指導

	基準値	目標値					
	2022 年度 (R4)	2024 年度 (R6)	2025 年度 (R7)	2026 年度 (R8)	2027 年度 (R9)	2028 年度 (R10)	2029 年度 (R11)
対象者 見込数	33	30	29	27	26	25	24
目標 終了者数	23	21	20	19	18	17	16
目標 実施率	69.7%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%	70.0%

3. 特定健診の実施方法

(1) 実施期間

各年度、6月から2月までとします。

(2) 実施形態

地区集団健診と医療機関で実施する個別健診を行います。

地区集団健診は健診機関との契約、個別健診は福井県の集合契約（福井県医師会）を締結します。

そのほか、人間ドックの補助事業を実施し、活用を推進します。

(3) 受診勧奨等

地区集団健診、個別健診ともに個人ごとに発行した受診券を使用します。

受診券については、保健推進員により各世帯に配布するとともに、併せて樹脂勧奨を行います。

広報掲載や各種チラシの配布、未受診者に対する個別通知などの実施により、健診の受診促進を図ります。

(4) 検査項目

特定健診の検査項目は別表のとおりです。

厚生労働省「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準」に定められる検査項目のほか、当町独自の検査項目（推定塩分摂量）を同時実施します。

別表

健診項目		
身体測定	身長・体重	○
	BMI	○
	腹囲	○
血圧	収縮期・拡張期血圧	○
肝機能検査	AST（GOT）	○
	ALT（GPT）	○
	γ-GT（γ-GPT）	○
血中脂質検査	空腹時中性脂肪	●
	随時中性脂肪	●
	HDL コレステロール	○
	LDL コレステロール	○
	（Non-HD コレステロール）	○
血糖検査	空腹時血糖	●
	HbA1c	○
	随時血糖	●
尿検査	尿糖	○
	尿蛋白	○
	尿潜血	○

血液学検査（貧血検査）	ヘマトクリット値	☐
	血色素量	☐
	赤血球数	☐
その他	心電図	☐
	眼底検査	☐
	血清クレアチニン（eGFR）	☐
	尿酸	☐

○：必須項目 □：医師の判断に基づき選択的に実施する項目

●：いずれかの項目の実施でも可

血中脂質検査のうち LDL コレステロールについては、中性脂肪が 400mg/dl 以上または食後採血の場合は Non-HDL コレステロールの測定に変えられます（実施基準第 1 条第 4 項）

（５）自己負担額

■地区集団健診

40～69 歳：500 円 70 歳以上：300 円

■個別健診

40～64 歳：1,500 円 65～69 歳：1,000 円 70～74 歳：500 円

（６）健診結果

健診結果を個別に送付または対面で返却します。

その際、生活習慣やその改善に関する基本的な情報も提供します。

（７）特定健診データ管理方法

受診者のデータについては、紙媒体、電子データでの管理とし、保存期間は 5 年間とします。

2. 特定保健指導の実施方法

（１）実施期間

年間を通じて実施しますが、各年度の健診終了の次月から初回案内を開始します。

（２）実施形態

原則として、保険者による直接実施とします。

（３）対象者の抽出

健診受診結果から、厚生労働省の「標準的な健診・保健指導プログラム」に基づき特定保健指導対象者の階層化を行い、「情報提供のみ」、「動機付け支援」、「積極的支援」に分類します。このうち、「動機付け支援」、「積極的支援」に該当した場合、特定保健指導の対象者となります。



(4) 利用勧奨

対象者に対し、特定健診受診後に特定保健指導利用案内を送付し、周知を図ります。

(5) 実施方法

健診結果に基づき、グループ講座、個別支援（来所、訪問）にて実施します。

特定保健指導で行う動機付け支援及び積極的支援の内容については、「高齢者の医療の確保に関する法律」第 24 条の厚生労働省令で定められた方法で実施します。

	動機付け支援	積極的支援
支援内容	対象者本人が自分の健康状態を自覚し、自分の生活習慣の改善点・伸ばすべき行動等に気づき、自ら目標を設定し行動に移すことができる内容。	対象者本人が自分の健康状態を自覚し、自分の生活習慣の改善点・伸ばすべき行動等に気づき、自ら目標を設定し行動に移すことができる内容。 面接による支援及び行動計画の進捗状況に関する評価及び実績評価を行う。
具体的内容	一人当たり 20 分以上の個別支援または 1 グループ（8 人以下）当たりおおむね 80 分以上のグループ支援	
3 か月以上の継続的な支援の具体的内容		アウトカム評価とプロセス評価を合計し、180 ポイント以上の支援実施が条件。個別支援、グループ支援、電話、電子メール等のいずれか、もしくはいくつかを組み合わせで行う。
実績評価	初回面接から 3 か月以上経過後、面接または通信を利用して双方向のやりとりを行う。	初回面接から 3 か月以上経過後、面接または通信を利用して双方向のやりとりを行う。継続的な支援の最終回と一体のものとして実施することも可。

積極的支援における評価方法と各支援のポイント構成		
アウトカム評価	腹囲 2cm・体重 2Kg 減少	180P
	腹囲 1cm・体重 1Kg 減少	20P
	食習慣の改善	20P
	運動習慣の改善	20P
	喫煙習慣の改善（禁煙）	30P
	休養習慣の改善	20P
	その他の生活習慣の改善	20P
プロセス評価	個別支援	・支援 1 回あたり 70P ・支援 1 回あたり最低 10 分間以上
	グループ支援	・支援 1 回あたり 70P ・支援 1 回あたり最低 40 分間以上
	電話支援	・支援 1 回あたり 30P ・支援 1 回あたり最低 5 分間以上
	電子メール・チャット等支援	一往復あたり 30P
	健診当日の初回面接	20P
	健診後 1 週間以内の初回面接	10P

（６）自己負担額

原則無料としますが、グループ講座で追加の検査等を実施する場合は一部自己負担を設定します（500 円程度）。

（７）特定保健指導データの管理方法

利用者のデータについては、紙媒体、電子データでの管理とし、保存期間は 5 年間とします。

（８）結果の報告

結果については、特定健診データ管理システムから実績報告用データを作成し、特定健診実施年度の翌年度 11 月 1 日までに国へ報告します。

第7章 個別の保健事業及び データヘルス計画（保健事業全体）の評価・見直し

各目標値に対する中間評価を令和8年度に行い、必要に応じて課題や実施内容等の修正を行います。その際、保健事業の評価を科学的に行うため、現状の把握を行い、レセプトデータやKDBシステム等のデータを活用しながら、エビデンスに基づく保険事業の推進を目指します。

また、令和11年度には、計画に掲げる目標の達成状況及び事業の実施状況に関する内容確認及びデータ分析を行い、実績に関する評価を行います。

この結果については、次期計画の参考とし、保健事業の実施内容・方法等を包括的に検討することを予定しております。

事業の進捗状況、中間評価、最終年度の評価結果については、池田町国民健康保険運営協議会において報告します。

第8章 計画の公表・周知

データヘルス計画は、ホームページに掲載するなど、広く公表するとともに、様々な保健事業や関連事業・会議の機会を通じて周知に努めていきます。

第9章 個人情報の取扱い

町は特定健診で得られる健康情報及びレセプト情報等の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及びガイドライン、並びに池田町個人情報保護条例を踏まえた対応を行います。

その際には受益者の利益を最大限に保証するため、個人情報の保護に十分な配慮をしたうえで、効果的・効率的な保健事業を実施します。

第10章 地域包括ケアに係る取組及びその他の留意事項

要介護状態につながる原因として、生活習慣病の重症化によるものが多くを占めています。要介護になる原因疾患には、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症による人工透析等があげられます。生活習慣病の重症化に起因するものは、予防可能であり、国保加入者の重症化予防を推進することが要介護認定者の減少、町民1人ひとりの健康寿命の延伸につながります。

KDBシステム等を利用し、データを活用することで、地域における課題やニーズを把握するとともに、保健事業と介護予防の一体的実施事業と連携し、医療・介護・保健・福祉が情報共有を図り、町民が安心して住み慣れた地域で過ごすことができる地域づくりに資するよう努めます。