

鏡野町国民健康保険 第3期データヘルス計画及び 第4期特定健康診査等実施計画 概要版



はじめに

▷ 背景

「データヘルス計画」とは、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（厚生労働省告示）に基づきデータ分析等により保健事業の実施内容やその目的・目標を定めたものです。

▷ ねらい

データを活用し、効果的かつ効率的なアプローチを採用し、事業の実効性を高めます。データは計画策定の段階だけでなく、PDCAサイクルに従った評価時にも活用します。

▷ 他計画との関係

データヘルス計画は、他の保健・医療関連の計画と整合性を確保しながら策定します。

▷ 期間

令和6年度から令和11年度までの6年間とします。

鏡野町国民健康保険 第3期データヘルス計画及び 第4期特定保健指導実施計画概要版（令和6年度～令和11年度）

鏡野町の概況

鏡野町の人口構成概要

✍️ 高齢化率(65歳以上)は**38.8%**であり、県との比較で**1.3倍**、同規模との比較で1.1倍となっています。また、国民健康保険被保険者数は2,592人で、町の人口に占める国民健康保険加入率は21.5%です。国民健康保険被保険者平均年齢は58.0歳です。

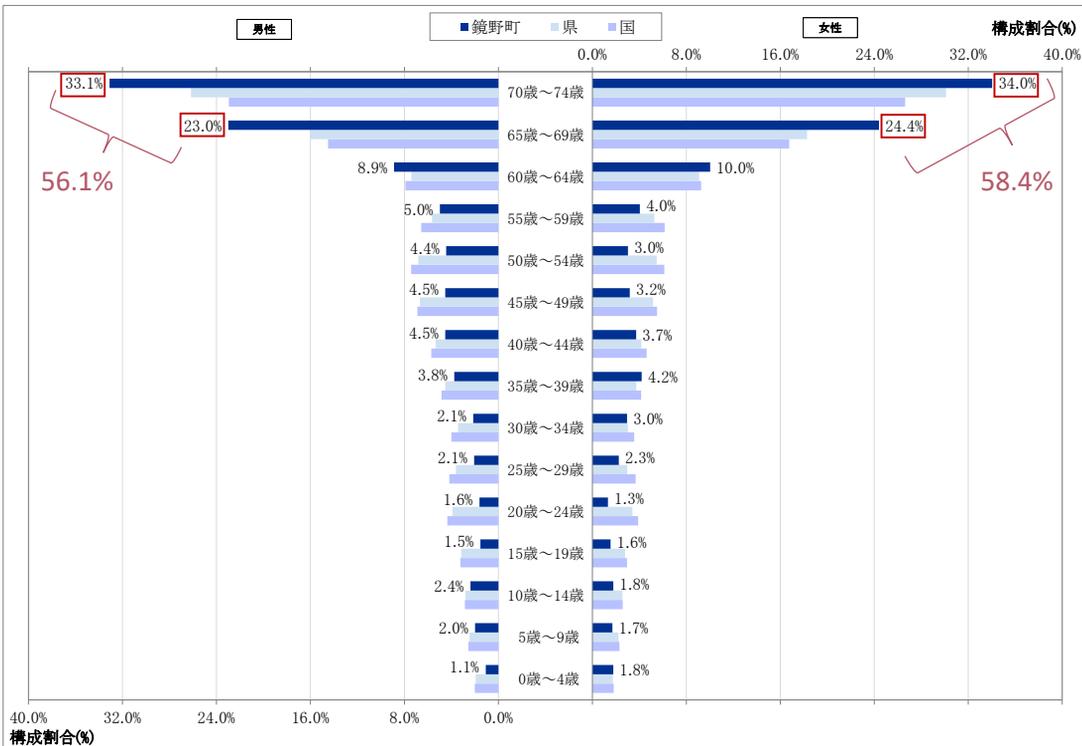
区分	人口総数(人)	高齢化率 (65歳以上)	国保被保険者数 (人)	国保加入率	国保被保険者 平均年齢(歳)	出生率	死亡率
鏡野町	12,032	38.8%	2,592	21.5%	58.0	7.8	16.6
県	1,819,737	30.7%	374,219	20.6%	53.4	7.4	12.0
同規模	11,448	36.9%	2,897	24.3%	55.8	5.3	15.7
国	123,214,261	28.7%	27,488,882	22.3%	51.9	6.8	11.1

※「県」は岡山県を指す。以下すべての表において同様である。

出典：国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」※本誌p10

国保被保険者の状況

✍️ 鏡野町の被保険者における**高齢化率**は、総人口における値よりもさらに高く、**5割を超えています**。



出典：国保データベース(KDB)システム「人口及び被保険者の状況」※本誌p10

鏡野町国民健康保険 第3期データヘルス計画及び 第4期特定保健指導実施計画概要版（令和6年度～令和11年度）

介護保険認定率

区分	鏡野町	県	同規模	国
認定率	19.6%	21.6%	18.6%	19.4%
認定者数(人)	934	122,291	125,270	6,880,137

要介護(支援)認定者の疾病別有病状況(令和4年度)

※各項目毎に上位5疾病を **網掛け** 表示する

区分	鏡野町	順位	県	順位	同規模	順位	国	順位
認定者数(人)	934		122,291		125,270		6,880,137	
糖尿病	実人数(人)	314	32,078	6	29,521	7	1,712,613	6
	有病率	33.8%	25.6%		22.9%		24.3%	
高血圧症	実人数(人)	630	70,127	3	69,159	2	3,744,672	3
	有病率	66.8%	56.4%		54.1%		53.3%	
脂質異常症	実人数(人)	296	44,348	5	39,076	5	2,308,216	5
	有病率	31.6%	35.5%		30.2%		32.6%	
心臓病	実人数(人)	720	79,420	1	77,477	1	4,224,628	1
	有病率	77.1%	64.0%		60.7%		60.3%	
脳疾患	実人数(人)	251	29,570	7	29,613	6	1,568,292	7
	有病率	28.1%	24.2%		23.5%		22.6%	
悪性新生物	実人数(人)	107	15,559	8	14,238	8	837,410	8
	有病率	11.5%	12.5%		11.0%		11.8%	
筋・骨格	実人数(人)	610	71,058	2	67,887	3	3,748,372	2
	有病率	65.0%	57.2%		53.1%		53.4%	
精神	実人数(人)	477	52,787	4	48,712	4	2,569,149	4
	有病率	51.6%	42.6%		38.1%		36.8%	

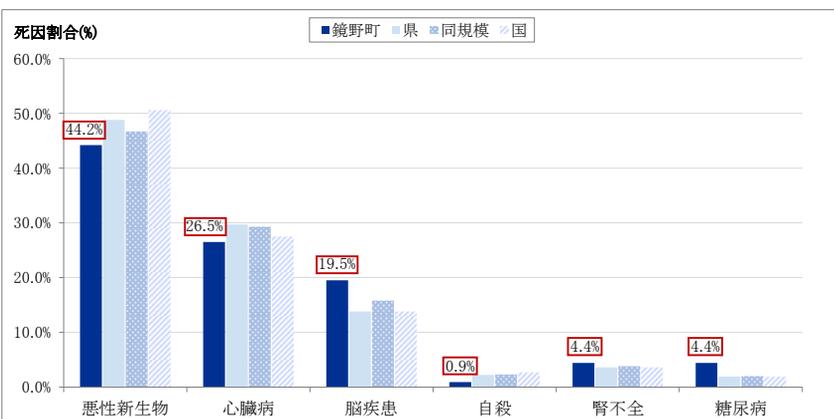
出典：国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」※本誌p14、p15

死亡の状況

鏡野町における被保険者(40歳～74歳)の死因状況をみると、

悪性新生物(がん)の割合が44.2%と最も高く、次いで**心臓病**26.5%、**脳疾患**19.5%となっています。

岡山県と比較して、鏡野町は**脳疾患**、**腎不全**、**糖尿病**を死因とする割合が高くなっています。



出典：国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」※本誌p16

鏡野町の令和4年度の**標準化死亡比**は、**男性108.1**、**女性104.3**でいずれも100を上回っています。

また、岡山県と比較すると、男性は10.3ポイント、女性は8.4ポイント高くなっています。

	鏡野町	県	同規模	国
男性	108.1	97.8	103.9	100.0
女性	104.3	95.9	101.5	100.0

※標準化死亡比…全国平均を100として、100より高ければ全国平均よりも死亡率が高いことを表す指標

出典：国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」※本誌p16

特定健診・特定保健指導

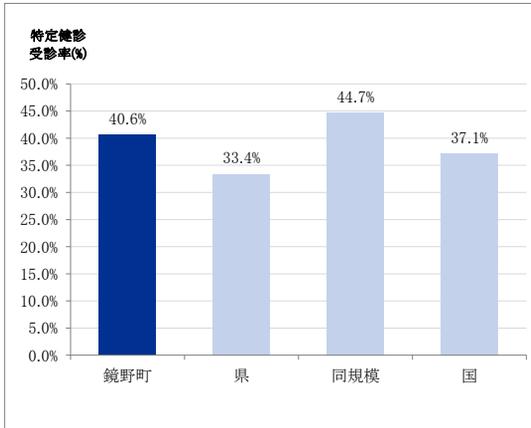
特定健診受診率

鏡野町の特定健診受診率は令和2年度に大きく落ち込みましたが、以降は**増加傾向**にあります。

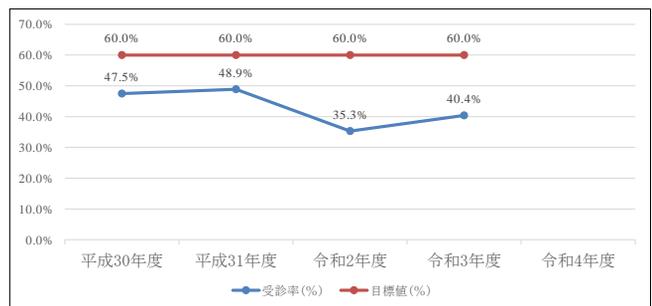
令和4年度の**特定健康診査受診率40.6%**は岡山県の33.4%より**上回っています**。

※情報提供事業が反映された後の特定健康診査受診率は**46.8%**

特定健康診査受診率(令和4年度)



特定健康診査受診率(法定報告数)及び目標値



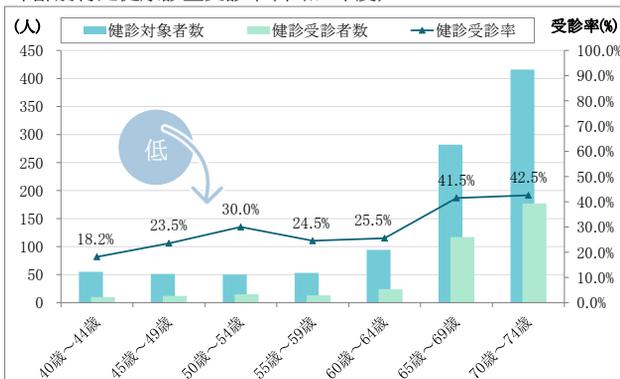
出典：国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」※本誌p12

出典：特定健康診査受診率(法定報告数)及び目標値 ※本誌p60

特に**40歳代、50歳代の受診率が低く**なっており、

全体の受診率向上のためには、**この層の受診率を上げる**ことが課題になります。

年齢別特定健康診査受診率(令和4年度)



男性



女性

出典：国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」※本誌p12

鏡野町国民健康保険 第3期データヘルス計画及び 第4期特定保健指導実施計画概要版（令和6年度～令和11年度）

特定保健指導実施率

鏡野町の**特定保健指導実施率**は岡山県全体の**実施率**を大きく上回っています。

※最新データ反映後の特定保健指導実施率は**42.9%**(令和5年12月時点)

特定保健指導実施状況(令和4年度)

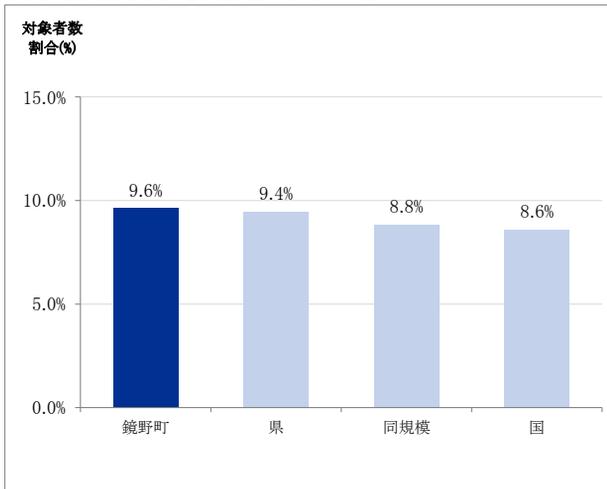
区分	動機付け支援対象者数割合	積極的支援対象者数割合	支援対象者数割合	特定保健指導実施率
鏡野町	9.6%	2.4%	12.0%	42.7%
県	9.4%	3.2%	12.6%	14.5%
同規模	8.8%	2.9%	11.7%	24.7%
国	8.6%	3.3%	11.8%	13.4%

動機付け支援対象者数割合・積極的支援対象者数割合・支援対象者数割合…特定健康診査を受診した人に対する割合。

特定保健指導実施率…最新データ反映前のため、最終結果とは異なる。

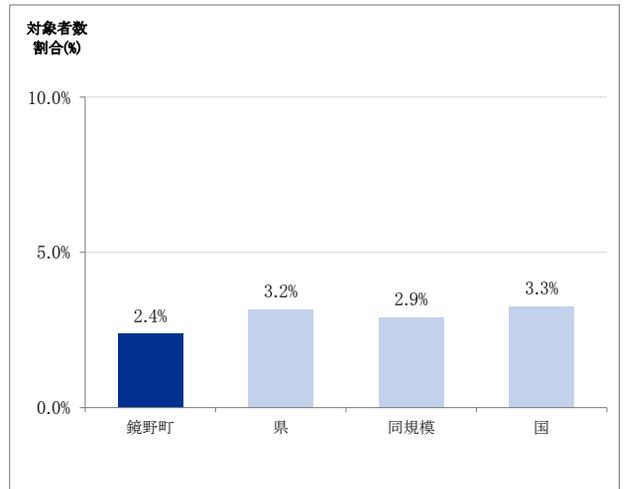
出典:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」※本誌p13

動機付け支援対象者数割合(令和4年度)



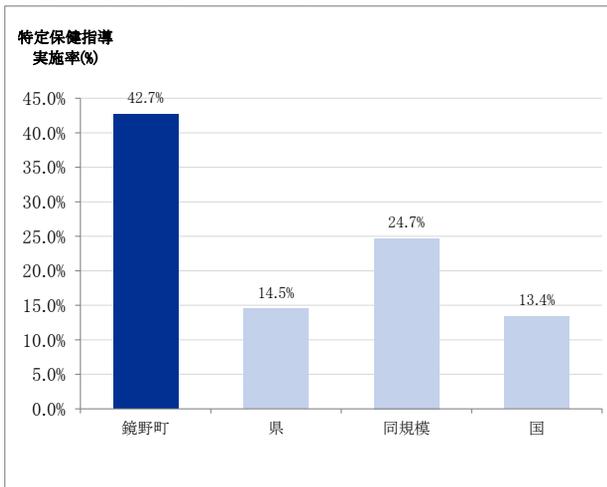
出典：国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」※本誌p13

積極的支援対象者数割合(令和4年度)



出典：国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」※本誌p13

特定保健指導実施率(令和4年度)



出典：国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」※本誌p13

鏡野町国民健康保険 第3期データヘルス計画及び
第4期特定保健指導実施計画概要版（令和6年度～令和11年度）

生活習慣の状況

- ✍ 健診受診者の質問票結果を見ると、**高血圧症、糖尿病**の服薬中の割合が岡山県より高いです。
✍ 生活習慣を見ると、**喫煙、歩行速度遅い、食べる速度速い、毎日飲酒、睡眠不足、生活習慣改善意欲なし、保健指導利用しない、3食以外時々間食**と回答した者の割合が岡山県より高くなっています。

質問票調査の状況(男女合計)(令和4年度)

分類	質問項目	全体(40歳～74歳)			
		鏡野町	県	同規模	国
服薬	服薬_高血圧症	40.9%	34.7%	39.4%	35.6%
	服薬_糖尿病	11.3%	8.6%	10.0%	8.7%
	服薬_脂質異常症	23.9%	27.6%	28.0%	27.9%
既往歴	既往歴_脳卒中	2.0%	3.2%	3.1%	3.1%
	既往歴_心臓病	8.5%	5.0%	5.9%	5.5%
	既往歴_慢性腎臓病・腎不全	1.5%	0.9%	0.9%	0.8%
	既往歴_貧血	5.0%	11.0%	8.9%	10.7%
喫煙	喫煙	13.3%	12.5%	13.8%	13.8%
体重増加	20歳時体重から10kg以上増加	35.2%	35.5%	34.9%	35.0%
運動	1回30分以上の運動習慣なし	59.0%	60.1%	64.7%	60.4%
	1日1時間以上運動なし	45.7%	52.6%	48.8%	48.0%
	歩行速度遅い	61.8%	54.4%	54.9%	50.8%
食事	食べる速度が速い	28.7%	27.3%	26.1%	26.8%
	食べる速度が普通	61.9%	64.6%	65.8%	65.4%
	食べる速度が遅い	9.4%	8.1%	8.1%	7.8%
	週3回以上就寝前夕食	14.8%	14.1%	15.5%	15.7%
	週3回以上朝食を抜く	7.3%	8.3%	8.0%	10.4%
飲酒	毎日飲酒	27.3%	25.0%	25.8%	25.5%
	時々飲酒	19.2%	18.8%	21.0%	22.5%
	飲まない	53.5%	56.2%	53.2%	52.0%
	1日飲酒量(1合未満)	59.5%	72.0%	60.4%	64.1%
	1日飲酒量(1～2合)	27.7%	19.1%	26.4%	23.7%
	1日飲酒量(2～3合)	10.5%	7.0%	10.3%	9.4%
	1日飲酒量(3合以上)	2.3%	2.0%	2.9%	2.8%
睡眠	睡眠不足	28.0%	26.3%	24.5%	25.6%
生活習慣改善意欲	改善意欲なし	30.7%	27.6%	32.0%	27.6%
	改善意欲あり	28.1%	30.8%	28.3%	28.6%
	改善意欲ありかつ始めている	11.3%	12.7%	12.5%	13.9%
	取り組み済み6ヶ月未満	7.5%	8.6%	8.2%	9.0%
	取り組み済み6ヶ月以上	22.4%	20.3%	19.1%	20.9%
	保健指導利用しない	64.0%	63.5%	64.7%	63.3%
咀嚼	咀嚼_何でも	81.6%	79.7%	76.9%	79.3%
	咀嚼_かみにくい	17.9%	19.6%	22.2%	19.9%
	咀嚼_ほとんどかめない	0.5%	0.7%	0.9%	0.8%
間食	3食以外間食_毎日	24.2%	25.9%	21.7%	21.6%
	3食以外間食_時々	62.5%	55.3%	57.3%	57.3%
	3食以外間食_ほとんど摂取しない	13.3%	18.8%	21.1%	21.0%

出典:国保データベース(KDB)システム「質問票調査の状況」※本誌p38

鏡野町国民健康保険 第3期データヘルス計画及び 第4期特定保健指導実施計画概要版（令和6年度～令和11年度）

有所見者の状況

- ✍ 健診受診者全体では、**HbA1cの有所見者割合が最も高く**、健診受診者の**70.3%**を占めています。
- ✍ その他にもBMI、中性脂肪、ALT、HbA1c、尿酸、収縮期血圧、拡張期血圧、LDL、心電図、眼底検査、及びeGFRの11項目は岡山県より高いことに注意が必要です。

検査項目別有所見者の状況(令和4年度)

区分			BMI	腹囲	中性脂肪	ALT	HDL	血糖	HbA1c	尿酸
			25以上	男性85以上 女性90以上	150以上	31以上	40未満	100以上	5.6以上	7.0以上
全体 (40歳～74歳)	人数(人)		214	277	219	120	36	98	562	75
	割合(%)		26.8%	34.6%	27.4%	15.0%	4.5%	12.3%	70.3%	9.4%
県	割合(%)		26.4%	34.6%	22.6%	13.8%	4.7%	25.7%	62.6%	7.5%
国	割合(%)		27.1%	34.9%	21.1%	14.5%	3.9%	24.8%	57.1%	6.5%

区分			収縮期血圧	拡張期血圧	LDL	クレアチニン	心電図	眼底検査	non-HDL	eGFR
			130以上	85以上	120以上	1.3以上	所見あり	検査あり	150以上	60未満
全体 (40歳～74歳)	人数(人)		523	240	418	9	309	232	10	180
	割合(%)		65.4%	30.0%	52.3%	1.1%	38.6%	29.0%	1.3%	22.5%
県	割合(%)		50.7%	23.4%	51.1%	1.3%	19.6%	18.7%	11.8%	21.5%
国	割合(%)		47.5%	21.1%	50.3%	1.3%	21.0%	18.1%	5.5%	20.6%

出典：国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」※本誌p35

メタボリックシンドローム

- ✍ **メタボリックシンドローム予備群**の割合は9.5%です。
- ✍ **メタボリックシンドローム該当者**の割合は22.9%です。

検査項目別有所見者の状況(令和4年度)

年齢階層	健診受診者		腹囲のみ		予備群		血糖		血圧		脂質	
	人数(人)	割合(%)										
全体(40歳～74歳)	800	40.6%	18	2.3%	76	9.5%	5	0.6%	58	7.3%	13	1.6%

年齢階層	該当者		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
	人数(人)	割合(%)								
全体(40歳～74歳)	183	22.9%	37	4.6%	8	1.0%	73	9.1%	65	8.1%

出典：国保データベース(KDB)システム「メタボリックシンドローム該当者・予備群」※本誌p36

医療費の状況

総医療費・一人当たり医療費

令和4年度の町国民健康保険総医療費は **995,465,390円** です。（※本誌p140）

令和4年度の**被保険者一人当たりの医療費**(1か月分相当)は **31,877円** で、県と比べて574円高くなっています。

年度別 被保険者一人当たりの医療費

年度	鏡野町	県	同規模	国
令和4年度	31,887	31,313	30,653	27,570

出典：国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」※本誌p23
被保険者一人当たりの医療費…1か月分相当

疾病分類別／細小分類

細小分類別における医療費上位10疾病において、生活習慣病の「**糖尿病**」が1位、「**高血圧症**」が5位に該当しています。

医療費上位3位は重度疾病である「**慢性腎臓病（透析あり）**」です。

細小分類による医療費上位10疾病(令和4年度)

順位	細小分類別疾患	医療費(円)	割合(%) ※
1	糖尿病	77,190,350	7.6%
2	関節疾患	43,206,110	4.2%
3	慢性腎臓病(透析あり)	41,327,780	4.1%
4	うつ病	34,818,810	3.4%
5	高血圧症	34,657,270	3.4%
6	骨折	25,662,310	2.5%
7	乳がん	25,544,430	2.5%
8	統合失調症	24,759,320	2.4%
9	不整脈	24,480,430	2.4%
10	肺がん	19,900,040	2.0%

出典：国保データベース(KDB)システム「医療費分析(2)大、中、細小分類」※本誌p26

※割合…総医療費に占める割合。

※細小分類のうち、「その他」及び「小児科」については上位10疾病の対象外としている。

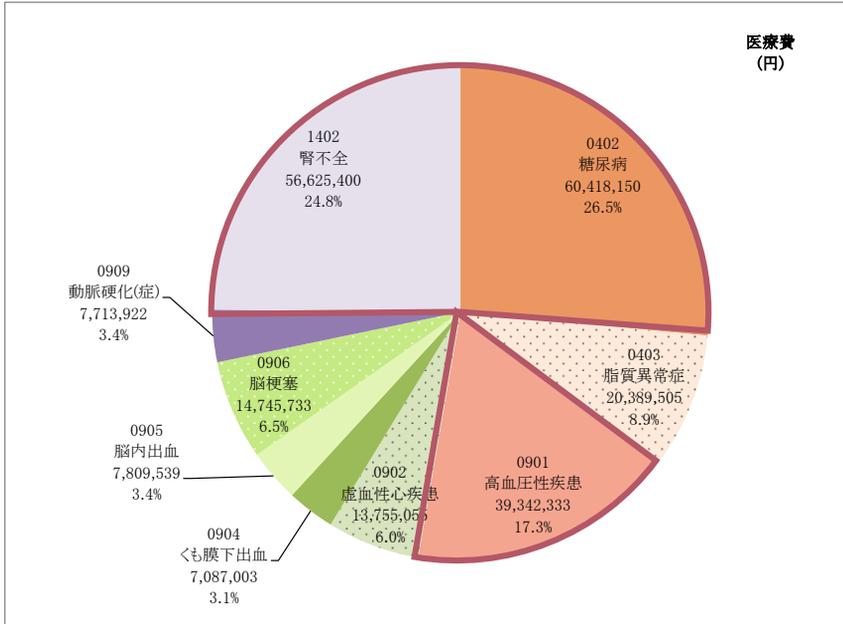
鏡野町国民健康保険 第3期データヘルス計画及び 第4期特定保健指導実施計画概要版（令和6年度～令和11年度）

生活習慣病疾病別

✍️生活習慣病にかかる総医療費は**227,886,640円**です。（本誌p141）

✍️生活習慣病患者が治療している疾患の状況のうち、

「糖尿病」26.5%、「腎不全」24.8%、「高血圧症」17.3%、が上位3疾病です。

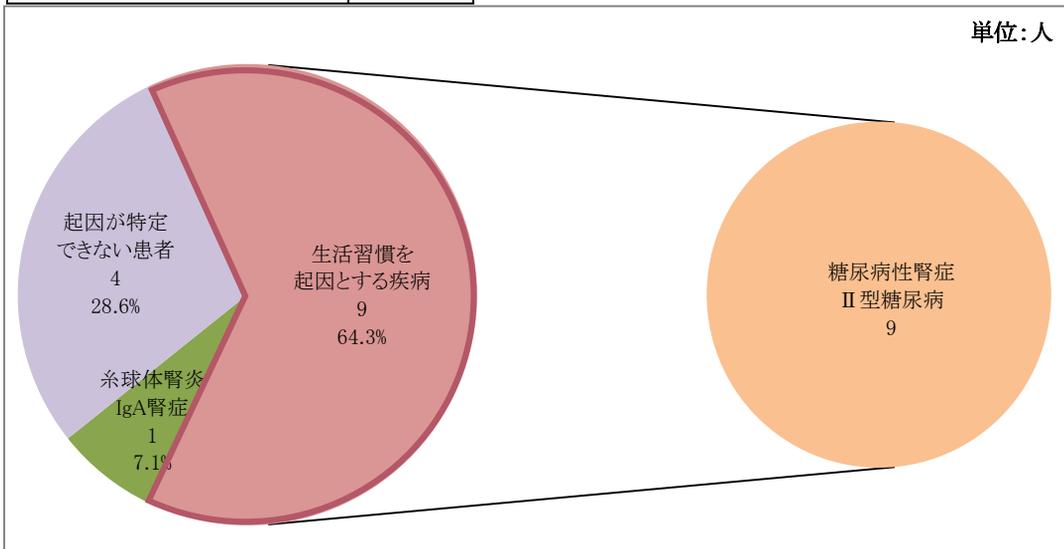


データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。対象診療年月は令和4年4月～令和5年3月診療分(12カ月分)。
資格確認日…1日でも資格があれば分析対象としている。
株式会社データホライゾン 医療費分解技術を用いて疾病毎に点数をグルーピングし算出。

人工透析患者

✍️透析患者のうち、生活習慣を起因とする疾病が**64.3%**を占めています。

透析療法の種類	透析患者数 (人)
血液透析のみ	14
腹膜透析のみ	0
血液透析及び腹膜透析	0
透析患者合計	14



出典：入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト※本誌p127

目的

健康寿命の延伸、生活の質(QOL)の向上を目的に、
糖尿病等の生活習慣病対策を行い、医療費の適正化を図ります。

健康課題

【生活習慣】

- ▷ 岡山県と比較して、喫煙、歩行速度遅い、食べる速度速い、毎日飲酒、睡眠不足、生活習慣改善意欲なし、保健指導利用しない、3食以外時々間食と回答した者の割合が高い。



【健診結果】

- ▷ 令和4年度の特定健康診査受診率40.6%は岡山県より高いものの、40～50歳代の受診率が低く、この層の受診率を上げることが課題。
- ▷ 有所見者割合においてはHbA1cが最も高く、健診受診者全体の70.3%を占めています。その他にもBMI、中性脂肪、ALT、HbA1c、尿酸、収縮期血圧、拡張期血圧、LDL、心電図、眼底検査、及びeGFRの11項目は岡山県より高いことに注意が必要。



【医療費】

- ▷ 細小分類別における医療費上位10疾病において、生活習慣病の「糖尿病」が1位、重度疾病である「慢性腎臓病（透析あり）」が3位、「高血圧症」が5位に該当。
- ▷ 生活習慣病患者が治療している疾患の上位3疾病は「糖尿病」「腎不全」「高血圧症」。
- ▷ 透析患者のうち、生活習慣を起因とする疾病が64.3%を占めている。



【死因】

- ▷ 岡山県と比較して、鏡野町は脳疾患、腎不全、糖尿病を死因とする割合が高い。

データヘルス計画全体における目的

- ★ 生活習慣病の早期発見・早期治療による重症化予防
- ★ 医療費適正化と適正受診・適正服薬
- ★ 健康寿命延伸と高齢者支援の充実
- ★ 被保険者の健康意識の向上

実施する主な保健事業

- ✓ 特定健康診査受診勧奨事業
- ✓ 特定保健指導利用勧奨事業
- ✓ 生活習慣病重症化予防事業
- ✓ 糖尿病性腎症重症化予防事業
- ✓ 歯科健診事業
- ✓ 後発医薬品使用促進通知業務
- ✓ 服薬情報通知事業
- ✓ かがみの健康ポイント事業
- ✓ 健康教育事業
- ✓ 高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施事業

**鏡野町国民健康保険 第3期データヘルス計画及び
第4期特定保健指導実施計画概要版（令和6年度～令和11年度）**

実施する主な保健事業

事業名称	事業概要	評価指標	
		現状値 2022年度 (R4)	目標値 2029年度 (R11)
特定健康診査受診勧奨事業	過年度における特定健康診査の受診情報等を分析し、セグメント分けした対象者群に効果的な受診勧奨を実施する。受診勧奨の方法は毎年度見直しを実施する。	特定健康診査受診率	
		40.6% (※1) 46.8%	60.0%
特定保健指導利用勧奨事業	特定健康診査の結果、保健指導判定値以上と判定された対象者に、結果通知のタイミングで効果的な利用勧奨を実施する。利用勧奨の方法は毎年度見直しを実施する。	特定保健指導実施率	
		42.7% (※2) 42.9%	60.0%
生活習慣病重症化予防事業	特定健康診査の結果、受診勧奨判定値を超えているが治療をしていない者で、健診結果通知後、再勧奨の時点において医療機関未受診の者を対象に、保健師が訪問・電話・通知により、医療機関受診勧奨を実施する。翌年度前半にレセプトから受診状況を把握する。	受診勧奨実施率	
		—	100%
糖尿病性腎症重症化予防事業	レセプトによる医療機関受診状況や特定健康診査の結果から、人工透析への移行リスクが高い者を抽出し、保健師・管理栄養士等専門職による受診勧奨を実施する。受診勧奨の方法は、訪問・面接・電話で実施する。翌年度前半にレセプトから受診状況を把握する。	受診勧奨実施率	
		100%	100%
歯科健診事業	集団健診の会場で、歯科健診を実施する。う歯や歯周病は、生活習慣との関連も強いいため、集団健診会場で歯科健診を実施して、早期発見・かかりつけ歯科での早期治療につなげる。	歯科健診受診率	
		40.7%	60.0%
後発医薬品使用促進通知事業	現在使用している先発医薬品から後発医薬品に切り替えることで、一定額以上の自己負担額の軽減が見込まれる被保険者に対し、自己負担額の差額等を通知する。	後発医薬品使用割合	
		63.5%	80.0%
服薬情報通知事業	多くの種類の薬剤を長期で服用している者に対し、適切な服薬を促すことを目的とした通知書を発送する。	通知対象者の服薬状況の改善割合	
		50.0%	50.0%
かがみの健康ポイント事業	町民が積極的且つ楽しみながら健康づくりに取り組めるように、スマートフォンや活動量計を使用した歩数測定など、日常の運動量を「見える化」する。また各種健診や健康関連イベントへ参加した努力、成果それぞれに応じてポイントを付与する仕組みを構築する。	期間中の1日平均歩数 (対象は町民全般)	
		6,322歩	7,000歩
健康教育事業	生活習慣病を予防するための食事・運動を中心とした集団健康教室を開催する。また、健康ポイント事業と連動し、健康教室に参加することでポイントが付与されることにより、参加意欲を高める。	健康教室 参加延べ人数 (対象は町民全般)	
		39人	90人
高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施事業	①後期高齢者健康診査の結果、医療機関への受診が必要な者に、フレイルにもつながる生活習慣病の早期治療の勧奨を行う。 ②介護予防事業の通いの場等の対象者を中心に、専門職による運動・栄養・口腔等の内容が盛り込まれた健康教室を実施する。	①受診勧奨実施率	
		①—	①100%
		②フレイル予防教室参加人数	
		②34人	②60人

(※1) 情報提供事業が反映された後の特定健康診査受診率

(※2) 最新データ反映後の特定保健指導実施率(令和5年12月時点)

評価の計画と見直し

- ▷ 個別の保健事業の評価は年度毎に行うことを基本として、計画策定時に設定した保健事業毎の評価指標に基づき、事業の効果や目標の達成状況を確認します。
- ▷ 目標の達成状況が想定に達していない場合は、ストラクチャーやプロセスが適切であったか等を確認の上、目標不達の原因や事業の必要性等を検討して、次年度の保健事業の実施やデータヘルス計画の見直しに反映させます。



鏡野町国民健康保険
第3期データヘルス計画及び第4期特定健康診査等実施計画
概要版

発行年月 令和6年3月
発行 鏡野町役場 健康推進課