

---

上田市国民健康保険  
第三期保健事業実施計画  
(データヘルス計画)  
第四期特定健康診査等実施計画

令和6年度～令和11年度

---

令和6年3月  
長野県上田市

## 目次

I 基本的事項	1
1 計画の主旨（背景と目的・計画の位置づけ）	
2 計画期間	
3 実施体制・関係者連携	
4 基本情報	
5 地域の関係機関	
6 現状の整理	
7 前期計画等に係る考察	
II 第四期特定健康診査等実施計画	12
1 概要	
2 第二期実施結果	
3 目標	
4 対象者	
5 実施方法	
6 個人情報保護	
7 特定健康診査等実施計画の公表・周知	
8 特定健康診査等実施計画の評価・見直し	
III 健康・医療情報等の分析と課題	23
1 平均寿命・平均自立期間・標準化死亡比等	
2 医療費の分析	
3 特定健診・特定保健指導の分析	
4 レセプト・健診結果等を組み合わせた分析	
5 介護費関係の分析	
6 その他	
IV 計画全体	36
健康課題	
計画全体の目的・目標／評価指標／現状値／目標値	
保健事業一覧	
V 個別事業計画	37
事業1 特定健康診査事業	
事業2 特定保健指導事業	
事業3 受診勧奨判定値超えの方への保健指導事業	
事業4 糖尿病性腎症重症化予防事業	
事業5～8 その他事業	
VI その他	43
1 データヘルス計画の評価・見直し	
2 データヘルス計画の公表・周知	
3 個人情報の取扱い	
4 地域包括ケアに係る取組	
VII 県共通評価指標、県共通情報に係る図表（補足資料）	44
【図表】県共通評価指標及び県共通情報と計画・参考資料の対応状況	
1 基本的事項（人口、被保険者の構成、高齢化率）	
2 健康・医療情報	

# 上田市国民健康保険 第三期保健事業実施計画(データヘルス計画)

## I 基本的事項

### 1 計画の主旨

#### (1)背景と目的

平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「計画」の作成、公表、事業実施、評価等を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を推進する。」とされました。

平成26年3月、「保健事業の実施等に関する指針」の一部改正等が行われ、市町村国保を含む保険者は、健康・医療情報を活用してPDCAサイクル(※1)に沿った効果的かつ効率的に保健事業を実施するための保健事業実施計画(データヘルス計画)を策定し、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、平成30年4月から、都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となり、また、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計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、令和4年12月に経済財政諮問会議における「新経済・財政再生計画改革工程表2022」において、「保険者が策定するデータヘルス計画の手引きの改定等を行うとともに、当該計画の標準化の進展にあたり、保険者共通の評価指標やアウトカムベースでの適正なKPI(※2)の設定を推進する。」と示されました。

このように、全ての保険者にデータヘルス計画の策定が求められ、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組の推進や共通評価指標の設定の推進が進められています。

上田市では、これらの経緯や、第二期データヘルス計画の評価を踏まえ、第三期データヘルス計画を策定し、被保険者の健康課題を的確にとらえ、課題に応じた保健事業を実施することにより、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進(健康寿命の延伸)を図り、結果として医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化を図られることを目的とします。

(※1)Plan(計画)⇒Do(実行)⇒Check(評価)⇒Action(改善)を繰り返し行い、事業を継続的に改善していくこと。

(※2)Key Goal Indicator:重要業績評価指標の略。最終的な目標を設定すること。

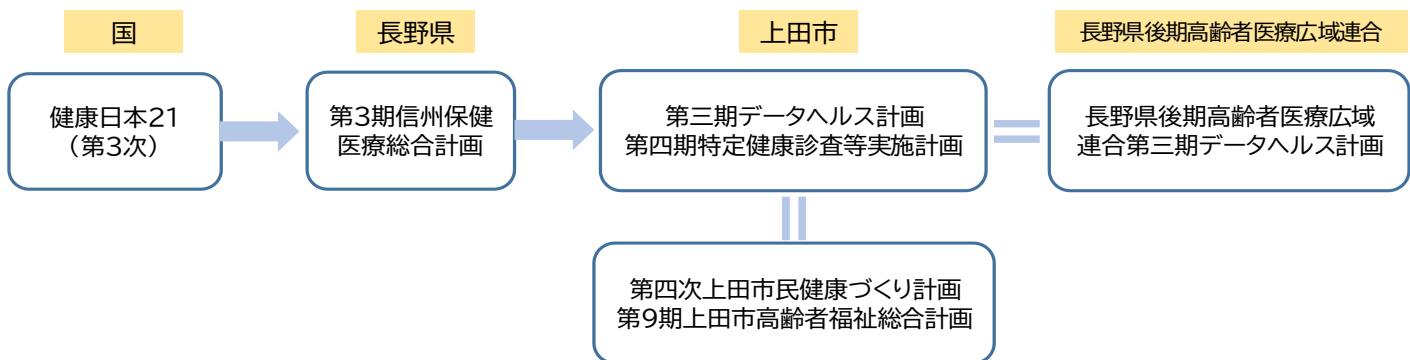
#### (2)計画の位置づけ

保健事業実施計画(データヘルス計画)は、PDCAサイクルに沿った効果的・効率的な保健事業を実施するための計画で、特定健康診査の結果やレセプトなどのデータを活用して効果を検証し、事業の見直しを行っていきます。

計画は、健康増進法に基づく「基本的な方針」(健康日本21(第三次))を踏まえるとともに、信州保健医療総合計画、上田市健康づくり計画、上田市高齢者福祉総合計画、後期高齢者医療広域連合データヘルス計画等と調和の取れたものとする必要があります。

また、「特定健康診査等実施計画」は、保健事業の中核をなす特定健診及び特定保健指導の具体的な実施方法を定めるものであることから、保健事業実施計画(データヘルス計画)と一体的に策定するものとし、第2章に掲載いたします。

#### 【図表】計画の位置付け



## 2 計画期間

令和6年度～令和11年度

## 3 実施体制・関係者連携

### (1) 庁内組織との連携

本計画の策定および保健事業の運営においては、国保年金課が中心となって、健康推進課等の関係課に協力を求め、保険者の健康課題を分析し、計画策定を進めます。

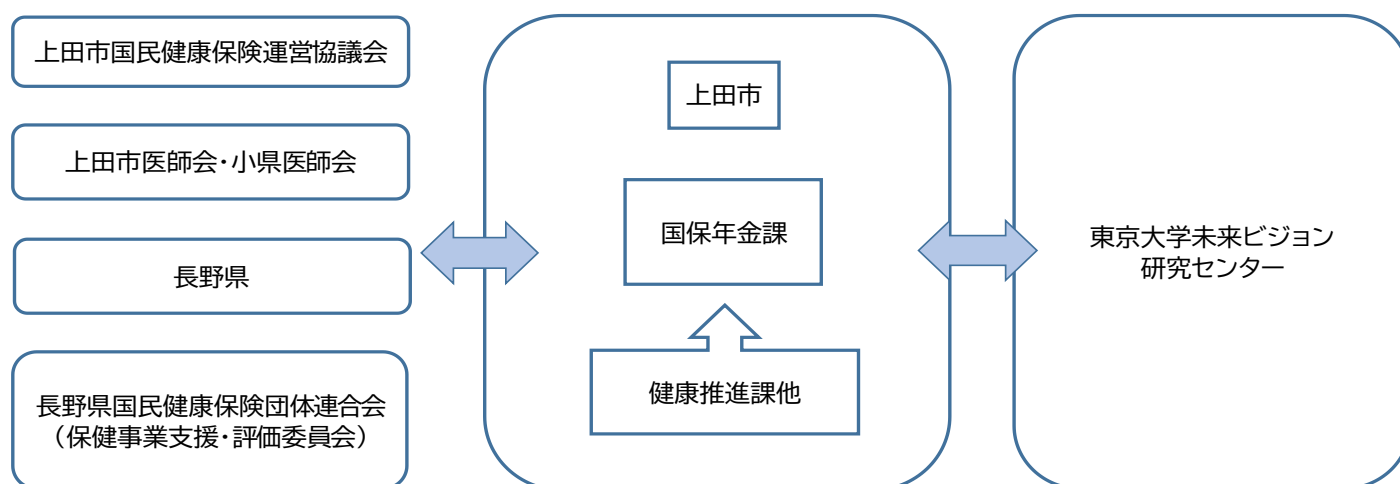
計画に基づき、効果的・効率的な保健事業を実施して、個別の保健事業や計画の評価を実施し、必要に応じて、計画の見直しを行い次期計画に反映します。

### (2) 関係機関との連携

計画の策定および保健事業の運営においては、共同保険者である長野県のほか、長野県国民健康保険団体連合会（連合会に設置される支援・評価委員会）、東京大学未来ビジョン研究センターの有識者等と連携・協力します。

また、上田市の関係機関として、上田市医師会、小県医師会、上田市国民健康保険運営協議会等と連携します。

【図表】実施体制



## 4 基本情報

### (1)人口・被保険者

#### ア 被保険者等に関する基本情報

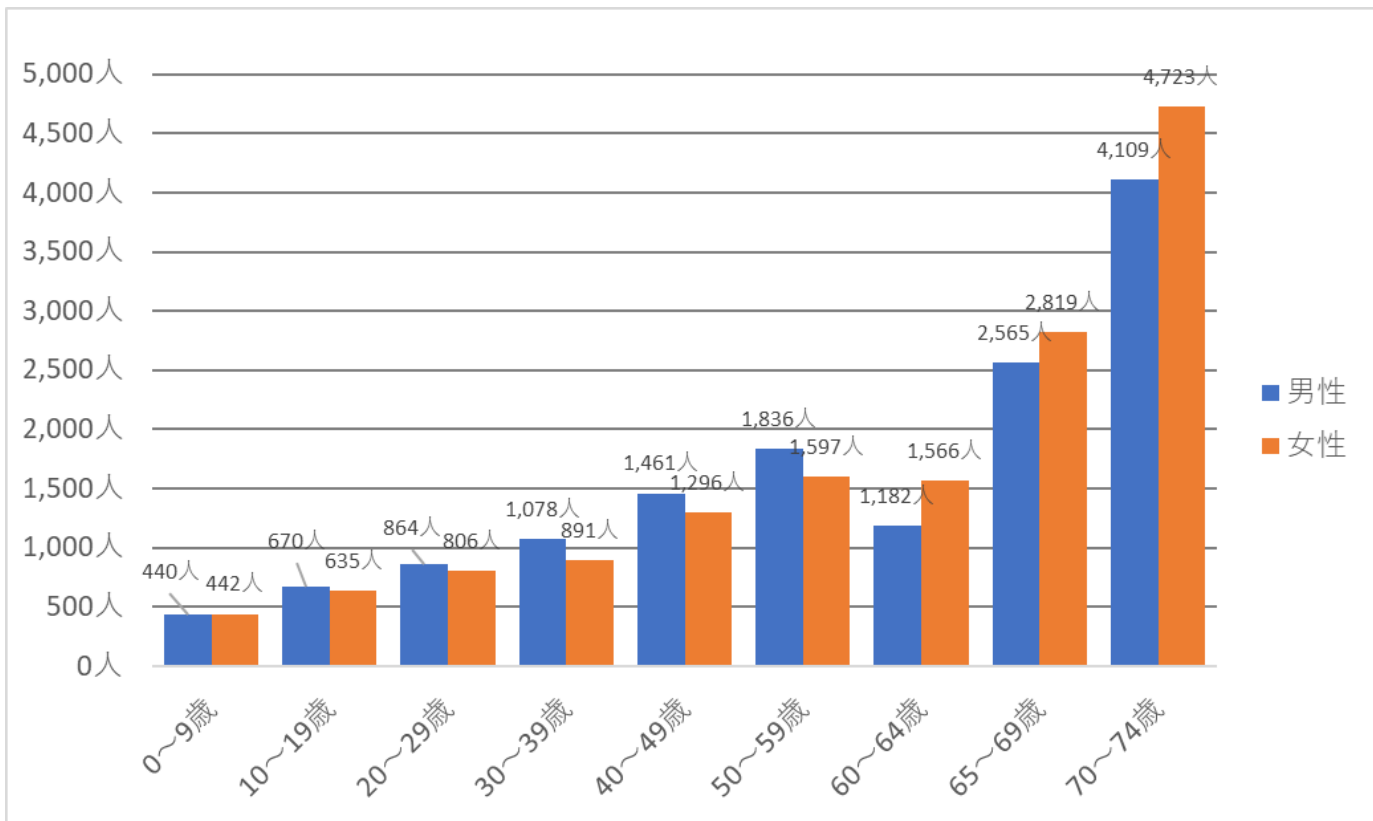
令和5年4月1日現在の人口は152,986人、被保険者は28,980人で、男女比は共に男性49.0%、女性51.0%です。

国保被保険者は、50歳代までは男性の割合が高く、60歳代以上は女性の割合が高いです。年齢構成は65歳上の割合が高く、全体の約5割を占めています。

【図表】令和5年4月1日時点の人口と国保被保険者の状況

	全体	%	男性	%	女性	%
人口(人)	152,986		75,032		77,954	
国保被保険者者数 (人)合計	28,980	100.0%	14,205	100.0%	14,775	100.0%
0～39 歳(人)	5,826	20.1%	3,052	21.5%	2,774	18.8%
40～64 歳(人)	8,938	30.8%	4,479	31.5%	4,459	30.2%
65～74 歳(人)	14,216	49.1%	6,674	47.0%	7,542	51.0%
平均年齢 (歳)	55.7歳		54.8歳		56.6歳	

(上田市住民基本台帳人口、上田市国民健康保険被保険者数)

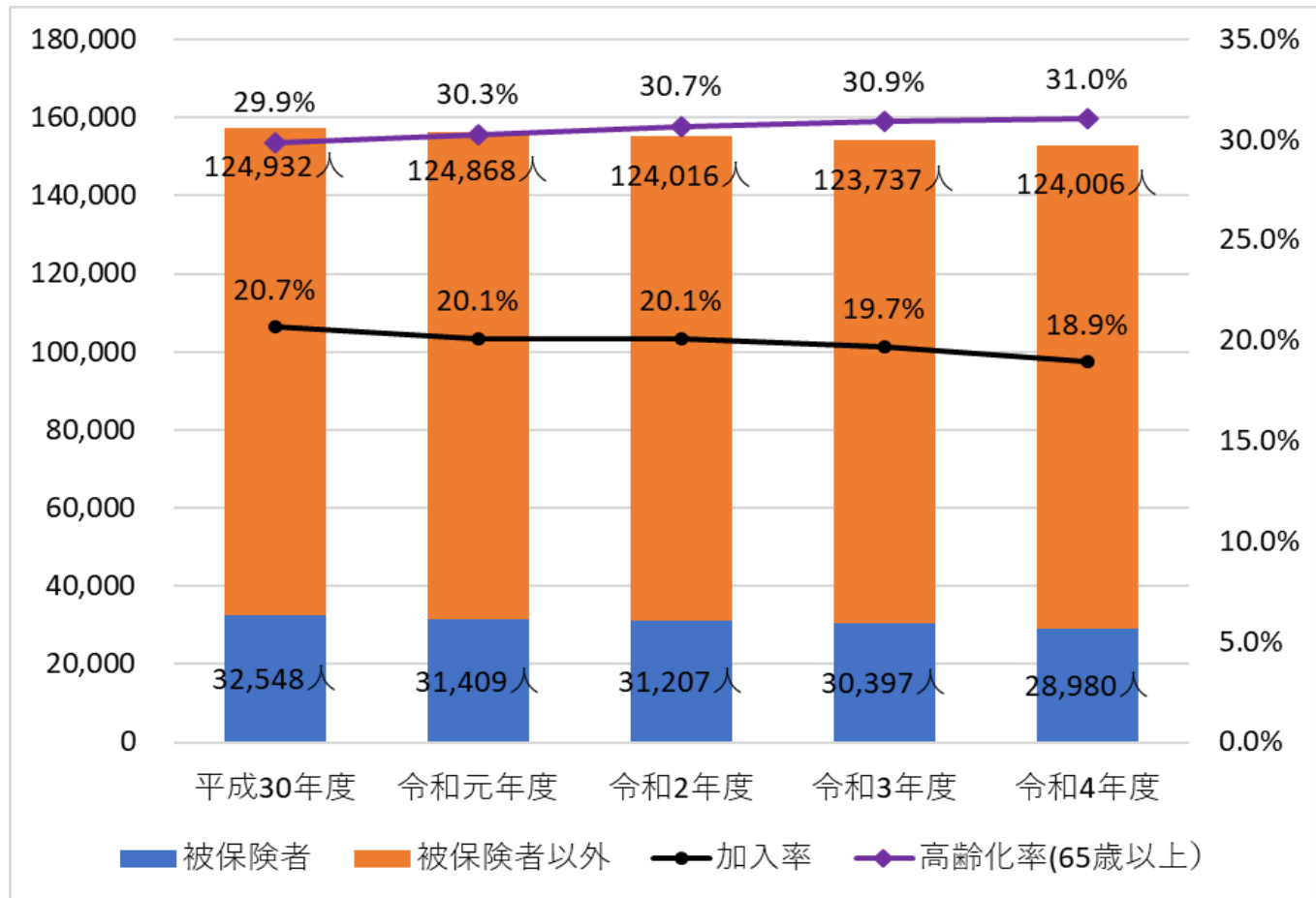


(上田市国民健康保険被保険者数 令和5年4月1日現在)

## イ 人口・国保被保険者数等の推移

総人口、国保被保険者共に減少しており、国保加入率が減少している反面、総人口に対する高齢化率は増加しています。

【図表】人口・高齢化率と国保被保険者数・加入率の推移



(上田市住民基本台帳人口、上田市国民健康保険被保険者数(各翌年度4月1日現在))

## 5 地域の関係機関(計画の実効性を高めるために協力・連携する地域関係機関の情報)

### (1)保健医療関係団体

上田市医師会・小県医師会とは特定健診・特定保健指導・重症化予防に関して、上田薬剤師会とは、重複・頻回受診、重複服薬者訪問指導に関して連携を図ります。

### (2)長野県国民健康保険団体連合会・国民健康保険中央会

特定健診・特定保健指導のデータに関して連携します。

### (3)長野県後期高齢者医療広域連合

前期高齢者のデータ連携ならびに、高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施において連携して実施します。

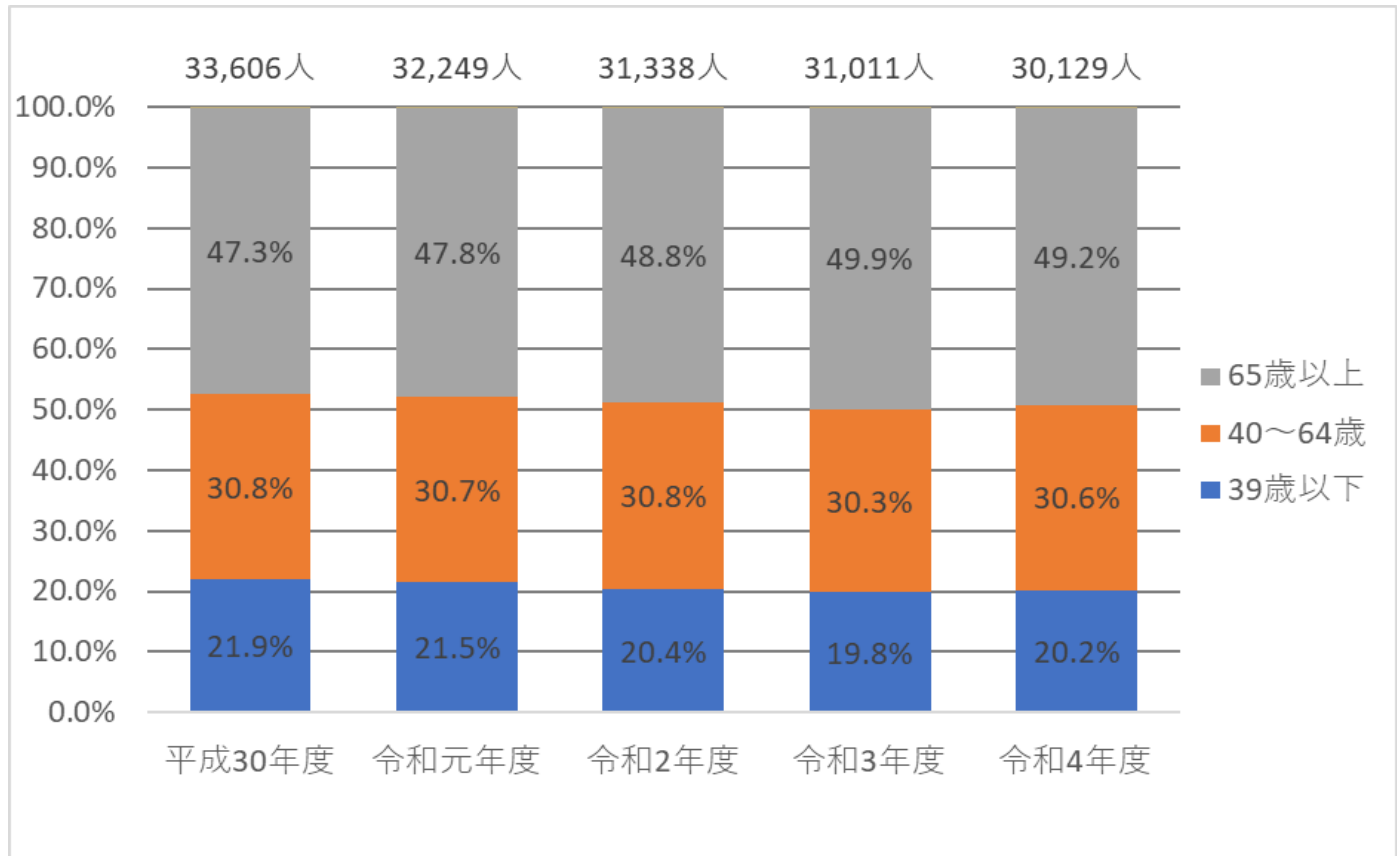
## 6 現状の整理

### (1) 保険者の特性

被保険者数の平成30年度から令和4年度までの5年間の推移をみると、被保険者数は年々減少傾向にあり、年齢構成は、65歳以上の割合が増加している一方、39歳以下の割合は減少しており、今後もこの傾向は続くと考えられます。

また、39歳以下が20.1%、40～64歳が30.8%、65～74歳が49.1%であり、県・国平均より30歳以下の割合が低く、65～74歳の割合が高くなっています。

【図表】被保険者数の推移



(上田市国民健康保険被保険者数 各年度9月末現在)

【図表】被保険者構成割合の国・県との比較

年代	上田市	長野県	国
39歳以下	20.1%	22.8%	26.5%
40～64歳	30.8%	32.0%	33.1%
65歳以上	49.1%	45.1%	40.5%

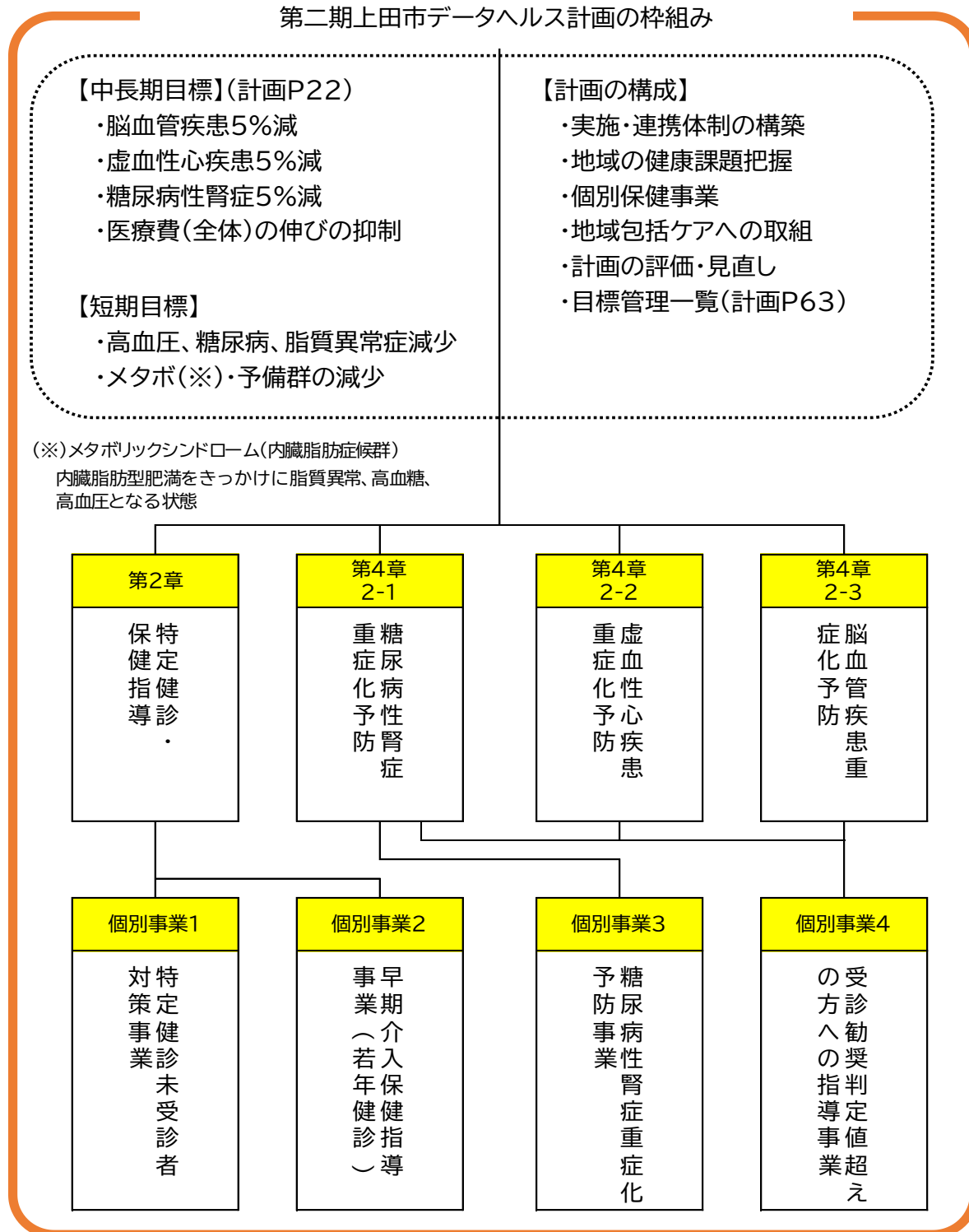
(出典:上田市国保被保険者数 (令和5年3月31日現在)、KDBシステム)

## 7 前期計画等に係る考察

### 【第二期データヘルス全体計画の枠組み】

第二期データヘルス計画の構成・枠組みは下図のとおりです。

まず、データヘルス計画全体として、中長期目標、短期目標を設定し、目標に対する具体的な取組を第2章から第4章に位置付けており、それらを達成するための個別保健事業を、個々に目標を設定した上で実施しました。



※個別事業のほか、健康づくり講演会、がん検診、健康づくりチャレンジポイントなど全市的な事業を実施。

### 【第二期データヘルス計画の評価方法】

- ・設定された目標値について、国民健康保険中央会公表の「国保・後期高齢者ヘルスサポート事業ガイドライン」P66「データヘルス計画の評価・見直しの整理表」に準じて、目標値・実績値・成功要因・未達要因・事業の方向性などを整理しました。
- ・また、PDCAサイクルにより、ストラクチャー(計画立案体制・実施構成・評価体制)、プロセス(保健事業の実施過程)、アウトプット(保健事業の実施状況・実施量)、アウトカム(成果)の4つの指標で評価を実施しました。
- ・第二期データヘルス計画に係る考察として、評価の概要を以下に記載します(ストラクチャーとプロセスの記載は省略)。



【第二期データヘルス計画全体の評価】

目的・内容	医療費の抑制、及び生活習慣病が大きく関係する脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の減少	
	アウトプット	アウトカム
目標(P)	<p>(各年度)</p> <p>①特定健診受診率 60%(R5)</p> <p>②特定保健指導実施率 82%</p> <p>③若年健診受診者数 300人</p> <p>④若年保健指導実施率 82%</p> <p>⑤糖尿病性腎症重症化予防 保健指導実施率 70%</p> <p>⑥ハイリスク(HbA1c7.0以上)かつ未治療の方のうち、保健指導で治療に結び付いた割合 70%</p> <p>⑦糖尿病性腎症重症化予防 保健指導実施者の健診結果等の改善・維持</p> <p>⑧受診勧奨判定値超えの方への保健指導実施率 100%</p> <p>⑨上記のうち治療に結び付いた割合 60%</p> <p>⑩受診勧奨判定値超えの方への保健指導 保健指導実施者の健診結果等の改善・維持</p>	<p>(中長期)</p> <p>① 脳血管疾患患者 5%減</p> <p>② 虚血性心疾患患者 5%減</p> <p>③ 糖尿病性腎症患者 5%減</p> <p>④ 医療費の伸びの抑制 減少</p> <p>⑤ 脳血管疾患の総医療費割合 10%減</p> <p>⑥ 虚血性心疾患の総医療費割合 10%減</p> <p>⑦ 糖尿病性腎症による透析患者割合 10%減</p> <p>(短期目標)健診受診者に占める</p> <p>⑧ 糖尿病患者割合 10%減</p> <p>⑨ 高血圧患者割合 10%減</p> <p>⑩ 脂質異常症患者割合 10%減</p> <p>⑪ メタボリックシンドローム該当者・予備群該当割合 減少</p>
実施後(D) 達成・未達成の状況	<p>(R4年度)</p> <p>①40.0%</p> <p>②70.7%</p> <p>③205人</p> <p>④82.2%</p> <p>⑤64.6%(令和3年度)</p> <p>⑥85.3%(令和3年度)</p> <p>⑦86.9%(令和3年度 詳細は個別事業3参照)</p> <p>⑧82.6%(令和3年度)</p> <p>⑨72.3%(令和3年度)</p> <p>⑩64.7%(令和3年度 詳細は個別事業4参照)</p>	<p>(R4年度)対H28</p> <p>① Δ29.8% (評価) (H28:1,367人→R4:960人) (a)</p> <p>② Δ31.5%(同1,414人→969人) (a)</p> <p>③ Δ10.1%(同646人→581人) (c)</p> <p>④ 総医療費 0.8% (c)</p> <p>ひとりあたり医療費 +24.3% (c)</p> <p>⑤ +10.5% (H28:1.9%→R4:2.1%) (c)</p> <p>⑥ Δ1.4%(同1.4%→1.2%) (b)</p> <p>⑦ 0%(同53.5%→53.5%) (b)</p> <p>⑧ Δ18.2%(同7.7%→6.2%) (b)</p> <p>⑨ +68.4%(同3.8%→6.4%) (c)</p> <p>⑩ 0%(同3.9%→3.9%) (b)</p> <p>⑪ +21.2%(同27.3%→33.1%) (c)</p>
評価(C)	個別事業で評価	C

(※)評価基準:a…改善・十分 b…不変・普通 c…悪化・不十分 d…評価困難 a'…改善しているが現状のままでは最終目標達成は困難

【成功要因】

- ・特定保健指導実施率は、目標値(82%)は未達成ですが、国の目標値(60%)は達成しています。
- ・脳血管疾患、虚血性心疾患の患者数の減少率は、被保険者数の減少率(Δ18.9%、H28:35,740人→R4:28,980人)と比較して、大きくなっています

【未達要因】

- ・特定健診受診率が県内19市中低い水準(H30～R4は19市中17位～19位)で推移しています。
- ・総医療費、ひとりあたり医療費は増加しています。脳血管疾患・虚血性心疾患の総医療費に占める割合に変化はありません(減少していません)。
- ・糖尿病性腎症による透析患者割合に変化はありません(減少していません)。高血圧患者割合、メタボリックシンドローム該当者・予備群割合は増加しています。

【事業の方向性】

- ・特定健診受診率を向上させるとともに、特定保健指導により、糖尿病・高血圧・脂質異常症患者割合、メタボリックシンドローム該当者・予備群割合の減少を図る必要があります。
- ・脳血管疾患、虚血性心疾患の総医療費に占める割合、糖尿病性腎症による透析患者割合の減少を図るため、重症化予防の保健指導を強化していきます。

【個別事業1】「特定健診未受診者対策(特定健診・特定保健指導)」

目的	法定義務である特定健診の受診率向上と保健指導実施率向上	
実施内容	<p>【特定健診】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・対象者抽出、受診券発送</li> <li>・実施医療機関へ促進依頼</li> <li>・受診勧奨(通知・電話・訪問)</li> <li>・休日集団健診実施</li> <li>・人間ドック、診療情報提供、職場健診の結果提供依頼</li> </ul> <p>【特定保健指導】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・特定保健指導該当者には、結果報告会で健診結果を返却</li> <li>・保健指導の際、今後のリスクを伝えるとともに、個別性を踏まえた資料・情報の提供を行う</li> </ul>	
	アウトプット	アウトカム
目標(P)	<p>(各年度)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①特定健診実施者数 (A)個別健診、(B)集団・JA健診、(C)人間ドック等</li> <li>②特定健診受診率 60%</li> <li>③特定保健指導実施率 82%</li> <li>④特定保健指導対象者の減少率 対H20年度で25%減少</li> <li>⑤受診者リピート率</li> <li>⑥保健指導対象者数</li> </ul>	<p>(各年度)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⑦内臓脂肪症候群該当者の減少率 前年度増(※1)</li> <li>⑧保健指導による保健指導対象者減少率 前年度増(※2)</li> </ul> <p>(※1)国保連合会帳票(TKCA011)のNo.20 (※2)同上のNo.29</p>
実施後(D)達成・未達成の状況	<p>(R4年度)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①(A)4,624(B)1,613(C)2,153</li> <li>②40.0%</li> <li>③70.7%</li> <li>④△25.0%(H20:1,389人→R3:1,042人)</li> <li>⑤80.0%</li> <li>⑥1,042人</li> </ul>	<p>(R4年度)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⑦R3 22.6%減少 →R4 18.6%減少 (内臓脂肪症候群該当者割合 R3 20.4% → R4 21.5%)</li> <li>⑧R3 20.8%減少 →R4 18.5%減少 (特定保健指導対象者の割合 R3 12.4% → R4 12.4%)</li> </ul>
評価(C)	特定健診c、特定保健指導b	c

【成功要因】

(1)特定健診

受診勧奨、(休日)集団健診、診療情報等提供活用などを幅広く実施。直接的に効果を見込めるものとしては集団健診が有効であり、近年は集団健診受診者数が増加しています。

(2)特定保健指導

市が設定した目標(82%)には届かないものの、国が示す目標(60%)は達成しています。特定保健指導対象者の結果報告書を初回の保健指導実施時に返却していること、個別による丁寧な保健指導の実施によることが要因です。

(3)共通

集団健診・特定保健指導は全て予約制で実施しており、待ち時間がなく実施できるため、継続受診率が高くなっていると考えられます。

【未達要因】

(1)特定健診

電話・ハガキ・訪問による勧奨や、診療情報等提供票活用の依頼などの実施、職場健診や人間ドックの結果提供依頼など、様々な対策を進めてきましたが、受診率向上には至っていません。

【事業の方向性】

(1)特定健診

・個別健診は大きなウエイトを占めていますので、医療機関通院者には引き続き、医師会・医療機関に受診勧奨を依頼します。  
・集団健診の拡充や、未受診理由に応じた受診勧奨を実施します。

(2)特定保健指導

対象者には、引き続き、初回の保健指導実施時に結果報告書を返却するとともに、個別性を踏まえた資料、情報の提供を行います。

【個別事業2】「早期介入保健指導事業」

目的	特定健診受診年齢未満(30～39歳)の方を対象とする健診事業により、生活習慣病の予防や、若いうちからの健康意識の向上、及び健診受診の習慣化を図る。	
実施内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・各種検診の申込者へ個別に受診券発送</li> <li>・実施医療機関へ促進依頼</li> <li>・集団健診受診勧奨(対象者全員)</li> <li>・休日集団健診実施</li> </ul>	
	アウトプット	アウトカム
目標(P)	(対H28年度) ①実施者数 300人 ②健診受診率 15% ③継続受診率 対H28 増加 ④保健指導対象者数 対H28 減少 ⑤保健指導実施率 82% ⑥アンケート回収 実施	(対H28年度) ⑦実施者数 増加 ⑧受診率 増加 ⑨継続受診率 増加 ⑩特定保健指導基準該当者数 減少
実施後(D) 達成・未達成の状況	(R4年度) ①205人 ②10.2% ③△54.6%(H28:30.2%→R4:13.7%) ④△18人(H28:63人→R4:45人)(動機付け支援、積極的支援のみ) ⑤82.2% ⑥未実施	(R4年度)(対H28年度の増減) ⑦H28:288人→R4:205人(△83人) ⑧H28:10.3%→R4:10.2%(△0.1%) ⑨H28:30.2%→R4:13.7%(△16.5%) ⑩H28:63人→R4:45人(△18人)
評価(C)	C	C

【成功要因】

- ・若年健診初受診者全員、及び特定保健指導基準該当者を対象に結果報告会で保健指導を実施したことにより、保健指導実施率は目標値を超えました。
- ・若年層でも受診しやすいよう、医療機関での個別健診に加えて、土日の集団健診も開催しています。

【未達要因】

- ・受診率は対象者の15%(約300人)を目標として設定していますが、目標には及んでいません。継続受診率も低い水準で推移しています。
- ・個別に受診券を発送していますが、健診の必要性の理解が進んでいないと考えられます。

【事業の方向性】

- ・目標には届かないものの、特定健診の導入的健診として位置付けているため、継続的な実施が必要です。
- ・引き続き、若年健診初受診者全員も含めて、特定保健指導基準該当者に保健指導を実施することにより、若いうちからの健康意識の向上を図ります。
- ・例年、対象者全員に集団健診勧奨通知を発送しており、一定の周知はできているものの、受診率が伸びていないため、更なる存在周知や、土日の集団健診の拡充などが必要と考えられます。
- ・他保険者との転出入も多いため、他保険者との連携が必要と考えられます。

**【個別事業3】「糖尿病性腎症重症化予防」**

目的	糖尿病の重症化予防、人工透析への移行防止による、医療費の増加抑制																																																														
実施内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・保健指導対象者設定、優先順位設定</li> <li>・保健指導時期、内容確認</li> <li>・進捗管理、評価</li> <li>・透析患者の把握</li> </ul>																																																														
	アウトプット	アウトカム																																																													
目標(P)	<p>(各年度)</p> <p>①対象者のうち保健指導を実施した割合 70%</p> <p>②糖尿病連絡票を活用した医療連携 20%</p>	<p>(短期目標(1年以内))</p> <p>③HbA1c6.5%以上の未治療者が受診につながる割合 70%</p> <p>④HbA1c8.0%以上未治療者の割合 0%</p> <p>(中期目標(2~4年))</p> <p>⑤保健指導実施者のHbA1c値 翌年度で「改善」又は「変化なし」</p> <p>⑥糖尿病性腎症病期の変化 翌年度で「維持」又は「改善」</p> <p>(長期目標(5~10年))</p> <p>⑦過去の保健指導実施者で新規透析導入者 0人</p>																																																													
実施後(D) 達成・未達成の状況	<p>(R3年度)</p> <p>①保健指導の実施者、実施率左記①の優先1~3合計260人中168人実施 実施率64.6%</p> <p>※中間評価と算出方法異なる</p> <p>②83人中7人実施、実施率8.4%</p>	<p>(R3年度)</p> <p>③ 226人中175人治療 77.4% ※服薬なしも含む</p> <p>④ 108人中31人未治療 28.7%</p> <p>⑤525人中 改善+変化なし456人(86.9%)</p> <p>⑥680人中 維持+改善530人(77.9%)</p> <p>⑦ 1人</p> <p>※③④中間評価と算出方法異なる</p>																																																													
	<p>⑤ 保健指導実施者のHbA1c値の翌年度変化</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>HbA1c 6.5以上</th> <th>当該年度実施人数</th> <th>翌年度改善</th> <th>翌年度変化なし</th> <th>翌年度悪化</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>525</td> <td>209 39.8%</td> <td>247 47.0%</td> <td>69 13.1%</td> </tr> <tr> <td>6.5~6.9</td> <td>291</td> <td>114 39.2%</td> <td>127 43.6%</td> <td>50 17.2%</td> </tr> <tr> <td>7.0~7.9</td> <td>183</td> <td>65 35.5%</td> <td>99 54.1%</td> <td>19 10.4%</td> </tr> <tr> <td>8.0以上</td> <td>51</td> <td>30 58.8%</td> <td>21 41.2%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	HbA1c 6.5以上	当該年度実施人数	翌年度改善	翌年度変化なし	翌年度悪化	合計	525	209 39.8%	247 47.0%	69 13.1%	6.5~6.9	291	114 39.2%	127 43.6%	50 17.2%	7.0~7.9	183	65 35.5%	99 54.1%	19 10.4%	8.0以上	51	30 58.8%	21 41.2%		<p>⑥ 保健指導実施者の糖尿病性腎症病期の翌年度変化</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病期</th> <th>該当人数</th> <th>改善</th> <th>維持</th> <th>悪化</th> <th>糖尿病非該当</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>合計</td> <td>680</td> <td>51 7.5%</td> <td>479 70.4%</td> <td>46 6.8%</td> <td>104 15.3%</td> </tr> <tr> <td>第1期</td> <td>582</td> <td></td> <td>449 77.1%</td> <td>36 6.2%</td> <td>97 16.7%</td> </tr> <tr> <td>第2期</td> <td>52</td> <td>27 51.9%</td> <td>12 23.1%</td> <td>10 19.2%</td> <td>3 5.8%</td> </tr> <tr> <td>第3期</td> <td>46</td> <td>24 52.2%</td> <td>18 39.1%</td> <td>0 0.0%</td> <td>4 8.7%</td> </tr> <tr> <td>第4期</td> <td>0</td> <td>0 0.0</td> <td>0 0.0</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	病期	該当人数	改善	維持	悪化	糖尿病非該当	合計	680	51 7.5%	479 70.4%	46 6.8%	104 15.3%	第1期	582		449 77.1%	36 6.2%	97 16.7%	第2期	52	27 51.9%	12 23.1%	10 19.2%	3 5.8%	第3期	46	24 52.2%	18 39.1%	0 0.0%	4 8.7%	第4期	0	0 0.0	0 0.0		
HbA1c 6.5以上	当該年度実施人数	翌年度改善	翌年度変化なし	翌年度悪化																																																											
合計	525	209 39.8%	247 47.0%	69 13.1%																																																											
6.5~6.9	291	114 39.2%	127 43.6%	50 17.2%																																																											
7.0~7.9	183	65 35.5%	99 54.1%	19 10.4%																																																											
8.0以上	51	30 58.8%	21 41.2%																																																												
病期	該当人数	改善	維持	悪化	糖尿病非該当																																																										
合計	680	51 7.5%	479 70.4%	46 6.8%	104 15.3%																																																										
第1期	582		449 77.1%	36 6.2%	97 16.7%																																																										
第2期	52	27 51.9%	12 23.1%	10 19.2%	3 5.8%																																																										
第3期	46	24 52.2%	18 39.1%	0 0.0%	4 8.7%																																																										
第4期	0	0 0.0	0 0.0																																																												
評価(C)	c	b																																																													

**【成功要因】**

対象者の関心度に応じて資料・テキストを使い分け、糖尿病について正しく知ることができ、医療受診につながったと考えられます。

**【未達要因】**

- ・糖尿病管理台帳に基づく訪問指導等は、コロナ禍であまり訪問に行けなかったことが保健指導実施率が目標達成できなかった一つの要因と考えられます。
- ・医療連携については、引き続き対象者への働きかけが必要です。
- ・HbA1c8.0%以上の未治療者の割合が高いです。その中には次年度服薬開始になった人もいますが、一定数は医療受診しない人もいるためです。

**【事業の方向性】**

- ・単に階層化に基づくだけでなく、より重症度・緊急性の高い層に対し、優先的に保健指導を実施する必要があります。
- ・HbA1c8.0%以上の人は合併症・重症化予防のため早めに医療につなげることが課題です。
- ・引き続き糖尿病連絡票を活用し、医師の指示・連携のもと保健指導を実施し、重症化予防につなげていきます。

**【個別事業4】「受診勧奨判定値超えの方への指導」**

目的	健診受診者のうち受診勧奨判定値を超えている者に対し、医療機関への適切な受診(治療)を行うことで、重症化を予防する。									
最終目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健診受診者のうち、糖尿病有病者割合 10%減</li> <li>・健診受診者のうち、高血圧Ⅱ度以上割合 10%減</li> <li>・健診受診者のうち、脂質異常者割合 10%減</li> </ul>									
実施内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・対象者抽出、名簿作成</li> <li>・保健指導実施</li> <li>・保健指導実施後の医療機関受診状況把握</li> </ul>									
	アウトプット			アウトカム						
目標(P)	(各年度) ①保健指導実施率 100% ②未治療者の医療機関受診率 60% *未治療者=保健指導開始時服薬なしの者 ③郵送による健診結果提供 100%			(各年度) ④対象者のうち、未治療者割合の減少(保健指導後) ⑤対象者の翌年健診データの維持・改善						
実施後(D)達成・未達成の状況	(R3年度) ①保健指導実施者642人 実施率82.6% ②未治療者573人(保健指導開始時)中、414人受診(保健指導後) 受診率72.3% 内訳下表のとおり			(R3年度) ④H28:19.6%→H29:19.2%→H30:20.3%→R元:19.4%→R3:20.5% ⑤4795人中維持・改善3,101人(64.7%)。内訳下表のとおり						
	受診勧奨判定値項目	対象者数	受診者数	割合%	受診勧奨判定値項目	受診年度	該当者数	翌年度の数値(R3年度)		
	血圧Ⅱ度以上	150	97	64.7%	I度以上	R3	1,400	改善	変化なし	悪化
	LDL-C180以上	243	169	69.5%	LDL-c140以上	R3	1,598	740	550	110
	HbA1c6.5以上	180	148	82.2%	HbA1c6.5以上	R3	525	38.4%	28.5%	5.7%
	③ 100%実施							777	578	243
								37.1%	27.6%	11.6%
								209	247	69
								27.0%	31.9%	8.9%
評価(C)	c			b						

**【成功要因】**

・保健指導後に受診につながった方は3疾患で(血糖・血圧・脂質)いずれも6割を超えており、個々に合わせた資料を使用しその必要性について丁寧なアプローチを行ったことで受診につながったと考えられます。

**【未達要因】**

各年度によりばらつきはありますが、保健指導後の未治療者割合については横ばい傾向にあります。受診・服薬に対し、その必要性の認識が低い方も一定数いるため、引き続き行動変容に向けた実効性のある保健指導が課題です。

**【事業の方向性】**

重症判定値を超えている者に対し医療機関への適切な受診を促していくことは、将来的な重症化予防のために重要です。受診に結び付かない方については、その後のフォローアップと次年度の健診継続受診勧奨と共に、行動変容に向け個々に合わせた保健指導を実施していきます。

## II 第四期特定健康診査等実施計画

### 1 概要

#### (1) 特定健康診査及び特定保健指導

平成20年度から、全ての公的医療保険者に特定健診・特定保健指導の実施が義務化されました。

特定健康診査(以下、「特定健診」という。)は、高齢者の医療の確保に関する法律(以下、「高確法」という。)第20条の規定に基づき、生活習慣病の予防のために、40歳から74歳までの上田市国民健康保険被保険者を対象に、メタボリックシンドロームに着目して実施する健診です。

特定保健指導は、高確法第24条の規定に基づき、特定健康診査実施者のうち、生活習慣病の発症リスクが高く、生活習慣の改善による生活習慣病の予防効果が多く期待できる方に対して、専門スタッフ(保健師、管理栄養士等)が、生活習慣を見直すサポートとして実施しています。

#### (2) 特定健康診査等実施計画の位置づけ

高確法第19条で、保険者(市町村)は、特定健康診査等実施計画を定めるものとされています。また、同法第18条により、国は、保険者が特定健康診査等実施計画を作成するための指針(「特定健康診査等基本方針」(以下、「基本指針」という))を定め、公表しています。

本計画はこの基本指針に基づき、上田市が実施する特定健診、特定保健指導の具体的な実施計画を定めるものです。

基本指針には、保険者が作成する実施計画の記載内容や構成について、「特定健康診査等実施計画の作成に関する重要事項」として7項目が示されており、本計画もこの項目に沿って作成します。

特定健康診査等実施計画は、保健事業の中核をなす特定健診及び特定保健指導の具体的な実施方法を定めるものであり、第三期データヘルス計画と第四期特定健康診査等実施計画の計画期間(令和6年度～令和11年度)が一致するため、一体的に作成することとし、本章を「第四期特定健康診査等実施計画」として定めます。

### 2 第二期実施結果

#### (1) 特定健診受診率、特定保健指導実施率の状況

第三期実施期間においては、特定健診、特定保健指導ともに、目標には届きませんでした。

特定健診受診率は県内19市中でも最も低い水準で推移していますが、特定保健指導実施率は県内19市中高い水準で推移しており、国が示す目標値(60%以上)は達成できました。

生活習慣病のリスク要因を減少させ、結果として医療費削減につながるよう、特定健診受診率を向上させることが重要な課題となっています。

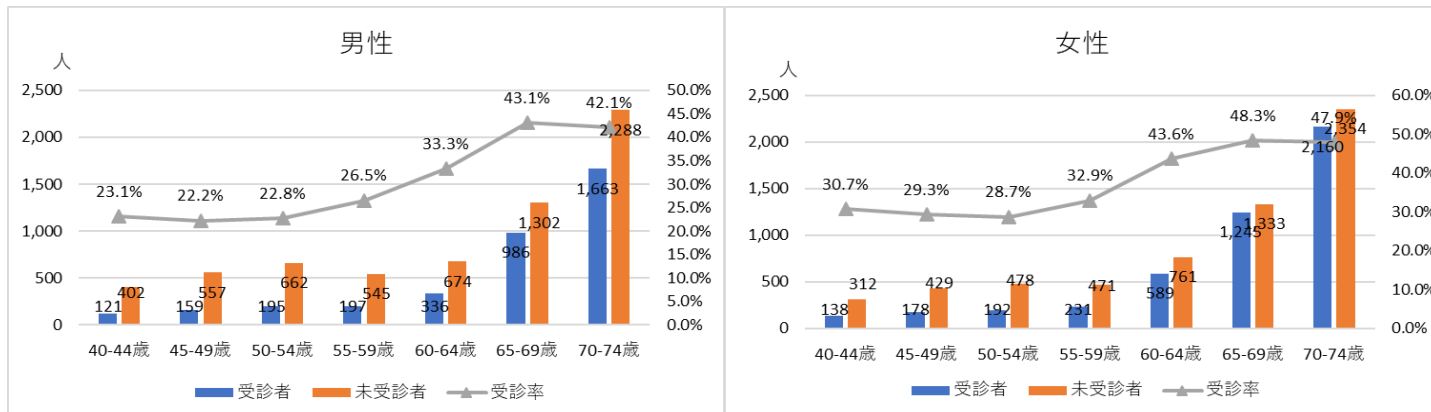
		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
特定健診受診率	目標	42.5%	45.0%	47.5%	50.0%	55.0%
	結果	39.3%	39.4%	31.3%	37.7%	40.0%
	長野県内19市中の順位	17位	18位	19位	18位	18位
特定保健指導実施率	目標	82.0%	82.0%	82.0%	82.0%	82.0%
	結果	73.4%	75.8%	77.4%	72.2%	70.7%
	長野県内19市中の順位	4位	4位	3位	5位	5位
メタボリックシンドローム該当者・予備群	目標	減少				
	結果	29.9%	30.6%	32.2%	31.5%	33.1%

出典:長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ KDBシステム

## (2)性別年齢別受診者数・受診率

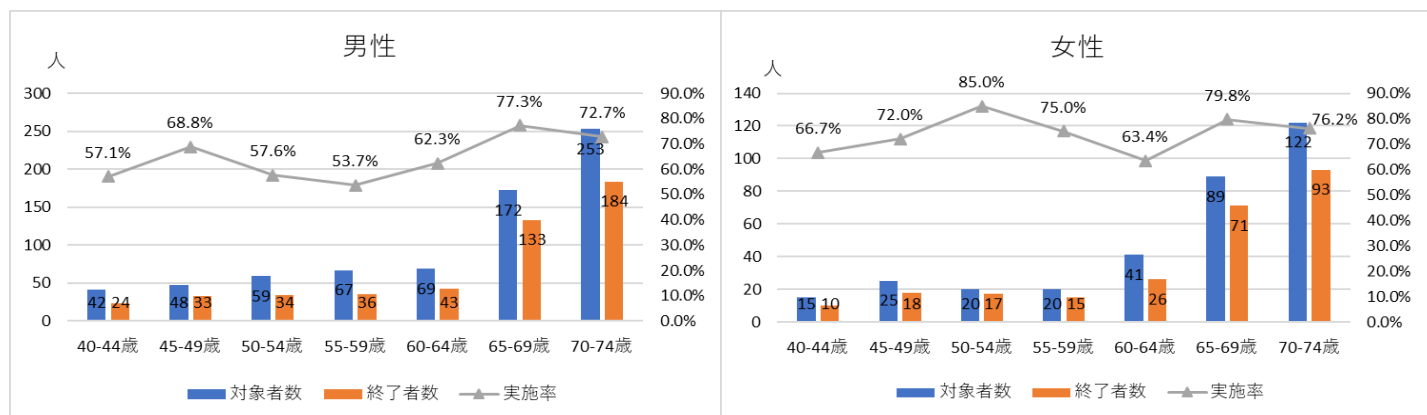
### ア 性別年齢別特定健診受診者数と受診率(令和4年度)

受診者数、受診率共に女性が高く、男女とも高齢になるほど受診率が上がっています。



### イ 性別年齢別特定保健指導終了者数と実施率(令和4年度)

特定保健指導実施率は40-44歳、50-59歳の男性、40-44歳、60-64歳の女性が低くなっています。

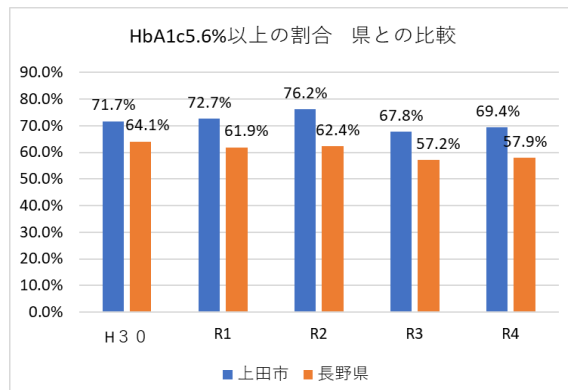


出典:長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ他

## (3)特定健診受診者の有所見者の状況

有所見者の割合は高い傾向が続いており、特に、血糖値(HbA1c)が高い方の割合が県平均に比べて10%程度高く、糖尿病や重症化につながるリスク要因となっています。

指標	H30	R1	R2	R3	R4	
メタボリックシンドローム該当者の割合	19.3%	19.6%	21.0%	20.4%	21.9%	
メタボリックシンドローム予備群の割合	10.6%	11.0%	11.2%	11.1%	11.2%	
高血圧有所見者の割合	収縮期血圧130以上	47.4%	45.7%	50.1%	49.8%	49.0%
	拡張期血圧85以上	19.8%	20.1%	22.8%	24.4%	24.9%
LDLコレステロール120以上の割合	55.2%	54.6%	55.8%	56.7%	53.5%	
血糖値(HbA1c)5.6以上の割合	71.7%	72.7%	76.2%	67.8%	69.4%	



出典:長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ  
KDBシステム

### 3 目標

#### (1) 目標の設定

令和11年度までに、特定健診受診率を60%、特定保健指導実施率を令和3年度の実施率に比べて増加させることを目標とします。

#### (2) 各年度の目標値

特定健診受診率は、基本指針に掲げられた保険者種別毎の目標値を基に、令和11年度までの各年度の目標値を以下のとおり設定します。また、特定保健指導実施率は、目標値60%を達成しており、県平均も上回っていることから、令和3年度の実施率に比べて増加させることを目標とします。

	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
特定健診受診率(※1)	42.0%	46.0%	50.0%	54.0%	58.0%	60.0%
特定保健指導実施率(※2)						R3実施率(72.2%)に比べて増加

特定健診受診率 37.7% 特定保健指導実施率 72.2%(令和3年度)

#### 【参考資料1】 国の保険者種別毎の目標値

- 第4期計画における特定健診実施率、特定保健指導実施率の目標値については、直近の実績では、第3期の目標値と乖離があるが、引き続き実施率の向上に向けて取組を進めていく必要があるため、それぞれ第3期の目標値70%以上、45%以上を維持する。
- メタボリックシンドロームの該当者と予備群の減少率についても、生活習慣病の予防対策という特定健診・保健指導の目的を踏まえ、第3期の目標値25%以上(2008年度比)を維持する。

	第1期	第2期	第3期		第4期
	2012年度まで	2017年度まで	2020年度実績	2023年度まで	2029年度まで目標案
特定健診実施率	70%以上	70%以上	53.4%	70%以上	70%以上
特定保健指導実施率	45%以上	45%以上	23.0%	45%以上	45%以上
メタボリックシンドローム該当者及び予備群等の減少率	10%以上 (2008年度比で2015年度に25%減少)	25%以上 (2008年度比)	10.9%	25%以上 (2008年度比)	25%以上 (2008年度比)

#### 【参考資料2】 各保険者別の目標

保険者種別	全国目標	市町村国保	国保組合	全国健康保険協会(船保)	単一健保	総合健保・私学共済	共済組合(私学共済除く)
特定健診の実施率	70%以上	60%以上	70%以上	70%以上(70%以上)	90%以上	85%以上	90%以上
特定保健指導の実施率	45%以上	60%以上	30%以上	35%以上(30%以上)	60%以上	30%以上	60%以上



#### 4 対象者

##### (1) 特定健診の対象者

特定健診の実施年度中に40～74歳となる加入者で、かつ当該実施年度の一年間を通じて加入している者(年度途中で加入・脱退等異動のない者)のうち、妊産婦等除外規定の該当者(刑務所入所中、海外在住、長期入院など)を除いた者が対象者です。

##### (2) 特定保健指導の対象者

特定健診の結果、腹囲のほか血糖、脂質、血圧が所定の値を上回る者のうち、糖尿病、高血圧症又は脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者を除く者です。

なお、次表のとおり追加リスクの多少と喫煙の有無により、動機付け支援か積極的支援の対象となるのかが異なります。

①血圧	a収縮期血圧130mmHg以上 又はb拡張期血圧85mmHg以上
②脂質	a空腹時中性脂肪150mg/dl以上(やむを得ない場合は随時中性脂肪175mg/dl以上) 又はb HDLコレステロール40mg/dl未満
③血糖	a空腹時血糖(やむを得ない場合は随時血糖)100mg/dl以上 又は bHbA1c(NGSP)5.6以上
④質問票	喫煙あり
⑤質問票	①、②又は③の治療に係る薬剤を服用している

腹囲	追加リスク	④喫煙	対象	
	①血糖 ②脂質 ③血圧		40-64歳	65-74歳
≧85cm(男性) ≧90cm(女性)	2つ以上該当	/	積極的 支援	動機付け 支援
	1つ該当	あり		
		なし		
上記以外で BMI≧25	3つ該当	/	積極的 支援	動機付け 支援
	2つ該当	あり		
		1つ該当	なし	
			/	

##### (3) 各年度の対象者数の推移及び受診(実施)予定者数

		令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
特定健診 (※1)	対象者数	20,214人	19,832人	19,457人	19,089人	18,728人	18,374人
	実施者数	8,490人	9,123人	9,729人	10,308人	10,862人	11,024人
特定保健指導 (※2)	対象者数	1,044人	1,122人	1,197人	1,268人	1,336人	1,356人
	実施者数	754人	810人	864人	915人	965人	979人

(※1) 健診対象者数の推移、目標値の推移を基に推計

(※2) 特定健診対象者数、実施者数の推移、特定保健指導該当率を基に推計

## 5 実施方法

### (1) 特定健診

#### ア 基本的な方針

(ア) 特定健診実施機関に委託して実施します。

(イ) 個別健診(医療機関での健診)と集団健診を併用します。

(ウ) 委託先と委託形態は以下のとおりです。なお、必要に応じて、このほかの医療機関・実施機関と委託契約を締結する場合があります。

委託先	委託形態
上田市医師会	上田市医師会を代表機関とする集合契約
小県医師会	小県医師会を代表機関とする集合契約(ただし上田市内の医療機関に限る)
JA長野厚生連鹿教湯病院	個別契約
JA長野厚生連長野松代総合病院	
JA長野厚生連健康管理センター	
全日本労働福祉協会長野県支部	

#### イ 実施機関、健診場所等

健診種別により、以下の実施機関、場所で開催します。

種別	対象	実施機関・委託先	健診場所等
個別健診	全地域	上田市医師会	各医療機関 (市内全域)
		小県医師会	
集団健診	全地域	上田市医師会	ひとまちげんき・健康プラザうえだ ※健康管理センターと労働福祉協会は協会けんぽ長野県支部との合同開催
		小県医師会	
		JA長野厚生連健康管理センター	
		全日本労働福祉協会長野県支部	
	丸子地域	小県医師会	丸子保健センター
武石地域	JA長野厚生連鹿教湯病院	武石地域総合センター	

上記の他、特定健診を兼ねる「JA健康スクリーニング」について、JA長野厚生連鹿教湯病院、及びJA長野厚生連長野松代総合病院が実施します。

#### ウ 実施期間及びスケジュール

##### (ア) 個別健診実施期間

6月1日から翌年1月末日まで

##### (イ) 集団健診実施期間

6月1日以降随時実施

(ウ)実施スケジュール

年間スケジュールは以下のとおりです。

なお、実施する中で不都合等があれば随時見直し、より効果的・効率的なスケジュールとしていきます。

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
個別健診		各種健診申込書受付	申込締切		受診券発送	健診期間開始	→					健診期間終了			
集団健診										← 随時受診勧奨				→ 随時実施	

エ 周知や案内の方法

受診率を高めるための周知や案内について、以下のとおり実施します。

各種検診申込書による健診受付	特定健診以外の検診(がん検診など)と合わせた申込書を郵送し、個別健診・集団健診の希望者を把握します。
受診券の発送	上記の申込みの有無に関わらず、対象者全員に、受診券を発送します。
受診勧奨	未受診者に対しては、勧奨通知・電話・訪問等により受診勧奨を実施します。集団健診の受付も同時に実施します。
その他	前述のほか、広報、ホームページ、上田駅前への横断幕の掲示、ポスター掲示、啓発用ティッシュ配布、各種団体会議等での説明など、様々な機会を通じて案内・周知を実施します。

オ 医療機関との適切な連携

治療中であっても特定健診の受診対象者であることから、かかりつけ医などから対象者へ健診の受診勧奨を実施していただけるよう、医療機関へ十分な説明を行います。

カ 事業者健診等の健診受診者のデータ収集方法

受診者の同意に基づき、事業主、人間ドック実施機関、健診実施機関から効率的に健診データを取得するため、委託契約を締結します。

種類	内容
人間ドック受診データ	医療機関で人間ドックを受診した方の検査結果について、実施機関又は本人を通じて取得します。
事業主健診受診データ	商工会議所・商工会等が実施する会員事業所向けの健康診断、被保険者が勤務先で受診した健康診断などについて、実施機関又は本人を通じて検査結果を取得します。
診療等情報提供票	被保険者が医療機関に定期的に通院・検査しており、特定健診と同等の検査項目を全て実施済みの場合に、実施機関又は本人を通じて検査結果を取得します。

## キ 特定健診実施項目一覧

◇: 特定健診実施項目(必須)

◆: 特定健診選択項目

□: 医師の判断に基づき選択的に実施する項目

○: 上田市健診実施項目(全員実施)

●: 上田市健診選択項目(詳細健診)

健診項目		特定健診 (国基準)	特定健診 (上田市)
診察	既往歴	◇	○
	服薬歴	◇	○
	喫煙歴	◇	○
	自覚症状	◇	○
	他覚症状	◇	○
身体計測	身長	◇	○
	体重	◇	○
	腹囲	◇	○
	BMI	◇	○
血圧	血圧(収縮期/拡張期)	◇	○
肝機能検査	AST(GOT)	◇	○
	ALT(GPT)	◇	○
	γ-GTP	◇	○
血中脂質検査	空腹時中性脂肪 (随時中性脂肪)	◆※1 ◆※1※2	○
	HDLコレステロール	◇	○
	LDLコレステロール (Non-HDLコレステロール)	◇※3	○
血糖検査	空腹時血糖 (随時血糖)	◆ ◆※4	○
	HbA1c	◆	○
尿検査	尿糖	◇	○
	尿蛋白	◇	○
	潜血		○
血液学検査 (貧血検査)	ヘマトクリット値	□	○
	血色素量[ヘモグロビン量]	□	○
	赤血球数	□	○
その他	尿酸		○
	アルブミン		○
	白血球数		○
	血小板数		○
	血清クレアチニン(eGFR)	□	○
心電図	心電図	□	●
眼底	眼底検査	□	●
医師の判断	医師の診断(判定)	◇	○

※1 空腹時(絶食10時間以上)中性脂肪又は随時(絶食10時間以内)中性脂肪の判定のため、採血時間(食後)の情報は必須入力項目とする。

※2 やむを得ず空腹時以外に採血を行った場合は、随時中性脂肪により検査を行うことを可とする。

※3 空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合は、LDLコレステロールに代えてNon-HDLコレステロール(総コレステロールからHDLコレステロールを除いたもの)で評価を行うことができる。

※4 やむを得ず空腹時以外に採血を行い、HbA1c(NGSP値)を測定しない場合は、随時血糖により血糖検査を行うことを可とする。

## ク 代行機関

特定健診の費用を支払うため、長野県国民健康保険団体連合会を支払代行機関とします。

(2) 特定保健指導

ア 基本的な方針

(ア) 特定保健指導の実施については、医療機関への委託及び一般衛生部門への執行委任の形態で実施します。

(イ) 委託先と委託形態等は以下のとおりです。なお、必要に応じて、このほかの医療機関・実施機関と委託契約を締結する場合があります。

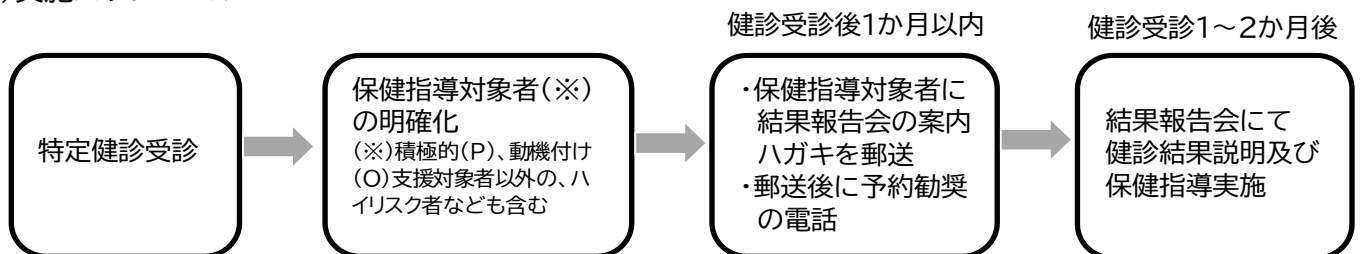
種別	対象	実施機関・委託先	委託形態	実施場所等
特定保健指導	全地域	上田市医師会	上田市医師会を代表機関とする集合契約	各医療機関(市内全域)
		小県医師会	小県医師会を代表機関とする集合契約(ただし、上田市内の医療機関に限る)	
		一般衛生部門への執行委任	—	ひとまちげんき・健康プラザうえだ 上田創造館 塩田地域自治センター 川西地域自治センター 丸子保健センター 真田保健センター 武石健康センター

イ 実施期間及びスケジュール

(ア) 実施期間

4月1日から翌年3月末日まで(通年)

(イ) 実施スケジュール



ウ 周知や案内の方法

受診率を高めるための周知や案内について、以下のとおり実施します。

方法	内容
特定保健指導対象者への結果報告書配布の工夫	特定保健指導対象者には、原則、初回面接時に結果報告書をお渡しすることにより、直接本人と面会する機会を確保します。
結果報告書の早期返却	特定健診受診後1~2か月以内の早期に結果報告書を返却するよう努めます。

エ 医療機関との適切な連携

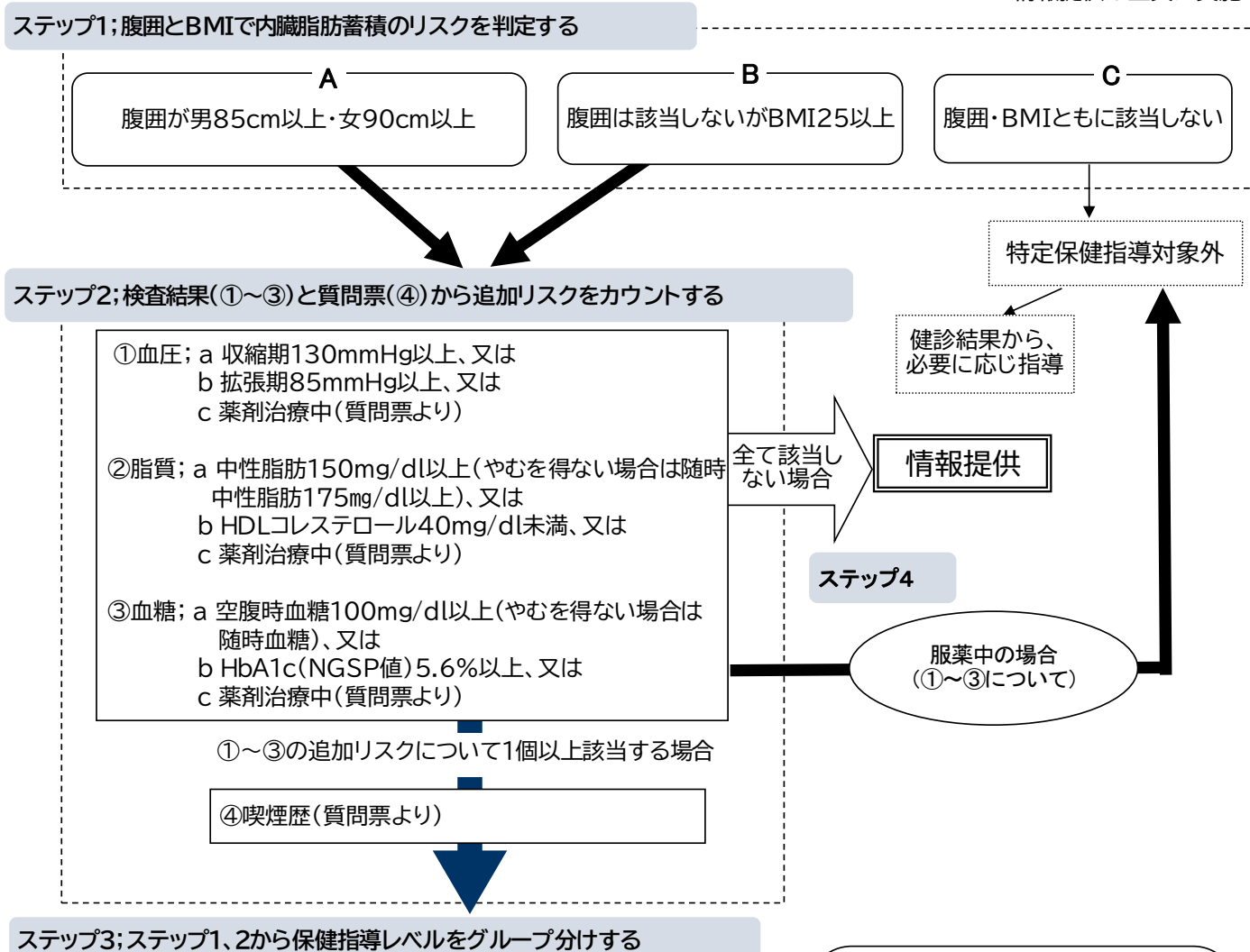
特定保健指導実施医療機関との連携を深め、円滑に実施できるよう、特定保健指導担当者説明会を年に1回開催します。

## オ 特定保健指導実施内容

### (ア)判定フロー図

※健診結果に基づき、内臓脂肪に着目してリスクを判定します(電算処理で階層化)。

\*情報提供は全員に実施



腹 囲	追 加 リ ス ク		喫 煙	対 象	
	①血糖	②脂質③血圧		40~64歳	65~74歳
≧85cm(男性) ≧90cm(女性)	2つ以上該当		あり なし	積極的支援	動機付 け 支 援
	1つ該当				
上記以外で BMI≧25	3つ該当		あり なし	積極的支援	動機付 け 支 援
	2つ該当				
	1つ該当				

(注)喫煙歴の斜線欄は、階層化の判定が喫煙歴の有無に関係ないことを意味する。

(注)質問票において「以前は吸っていたが最近1カ月は吸っていない」場合は、「喫煙なし」として扱う。

●服薬中(高血圧・脂質異常・糖尿病)の者は、特定保健指導の対象としない。

●65歳~74歳については、動機付け支援のみとする。

●75歳以上および一定の障がいのある65歳以上の者は、特定保健指導はない。希望者等には通常の保健指導を行う。

(イ)実施内容

特定 保健 指導	動機 付け 支援	<p>① 目的 対象者への個別支援又はグループ支援により、対象者が自らの生活習慣を振り返り、行動目標を立てることができるとともに、保健指導終了後、対象者がすぐに実践(行動)に移り、その生活が継続できることを目指す。</p> <p>② 対象者 健診結果・質問票から、生活習慣の改善が必要と判断された者で、生活習慣を変えるにあたって、意思決定の支援が必要な者を対象とする。</p> <p>③ 支援期間・頻度 原則1回の支援とする。</p> <p>④ 内容 対象者本人が、自分の生活習慣の改善点・継続すべき行動等に気付き、自ら目標を設定し、行動に移すことができる内容とする。</p> <p>詳細な質問項目において対象者の生活習慣や行動変容ステージ(準備状態)を把握し、対象者の生活習慣改善を動機付けるために次に示す支援を行う。</p> <p>a 面接による支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・生活習慣と健診結果との関係の理解、メタボリックシンドロームや生活習慣病に関する知識の習得、生活習慣の振り返りなどから生活習慣改善の必要性を認識できるように支援する。</li> <li>・生活習慣を改善するメリットと現在の生活を続けるデメリットについて説明する。</li> <li>・栄養・運動等の生活習慣の改善に必要な実践的な支援をする。</li> <li>・必要な社会資源を紹介し、有効に活用できるように支援する。</li> <li>・体重・腹囲の計測方法について説明する。</li> <li>・生活習慣の振り返り、行動目標や行動計画、評価時期について話し合う。</li> </ul> <p>b 3か月後の評価</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・3か月後の評価は、個別の対象者に対する保健指導の効果に関するものである。</li> <li>・設定した行動目標が達成されているか、身体状況や生活習慣に変化が見られたかについて評価を行う。</li> <li>・必要に応じて評価時期を設定して、対象者が自ら評価するとともに、保健指導実施者による評価を行う。</li> <li>・なお、評価項目は対象者自身が自己評価できるように設定する。</li> </ul> <p>⑤ 支援形態</p> <p>a 面接による支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・1人20分以上の個別支援、又は1グループ80分以上のグループ支援(1グループは8名以下とする)。</li> </ul> <p>b 3か月後の評価</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・3か月後の評価は、通信等を利用して行う。</li> </ul>			
		積極 的 支 援	初回時面接の形態	実施ポイント数	動機付け支援と同様の支援 合計180ポイント以上
			3か月以上の継続的な支援	主な 実施形態・内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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る行う。</li> <li>・積極的支援対象者の過去の生活習慣及び行動計画の実施状況を踏まえ、積極的支援対象者の必要に応じた支援を行う。</li> <li>・食事、運動等の生活習慣の改善に必要な事項について実践的な指導を行う。</li> <li>・進捗状況に関する評価として、積極的支援対象者が実践している取組内容及びその結果についての評価を行い、必要があると認めるときは、行動目標及び行動計画の再設定を行う。</li> <li>・行動計画の実施状況について記載したものの提出を受け、それらの記載に基づいて支援を行う。</li> </ul>
			終了時評価の形態		<ul style="list-style-type: none"> <li>・3か月後の評価は、通信等を利用して行う。</li> <li>・継続的な支援の最終回と一体的に実施しても構わない。</li> </ul>
	3か月後評価ができない場合の確認回数(途中終了の取扱)		3回通信等の連絡を行う。		

カ 代行機関

特定保健指導の費用を支払うため、長野県国民健康保険団体連合会を支払代行機関とします。

## 6 個人情報の保護

特定健診・特定保健指導の実施結果は、国の通知「電磁的方法により作成された特定健康診査及び特定保健指導に関する記録の取扱いについて(平成20年3月28日健発第0328024号、保発第0328003号)」に基づき作成されたデータ形式で、健診実施機関から市、国保連に送付されます。受領したデータファイルは、特定健康診査等データ管理システムに保管します。

なお、特定保健指導の実績については、特定健康診査等データ管理システムへのデータ登録を行います。

### (1)保存体制

特定健診・特定保健指導の記録の管理は、特定健康診査等データ管理システムで行います。保存期間については、実施基準第10条第1項の規定に基づき、記録の作成の日の属する年度の翌年度から5年を経過するまでの期間を原則とします。

### (2)管理ルールの徹底

特定健診等の実施にあたっては、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)及び同法に基づくガイドラインなどに定める個人情報取扱事業者の義務(データ内容の正確性の確保、漏えい防止措置、従業員の監督、委託先の監督など)について周知徹底をするとともに、上田市個人情報保護法施行条例及び保険者において定めている情報セキュリティポリシーについても周知徹底を図り、個人情報の漏えい防止に細心の注意を払います。

また、特定健診を外部委託する際は、個人情報の厳重な管理や、目的外使用の禁止等を契約書に定めるとともに、委託先の契約状況を管理します。

## 7 特定健康診査等実施計画の公表・周知

本計画は、ホームページなどを通じて周知するほか、長野県、長野県国民健康保険団体連合会、長野県後期高齢者医療広域連合、医師会など、地域の関係機関にも周知を図ります。

## 8 特定健康診査等実施計画の評価・見直し

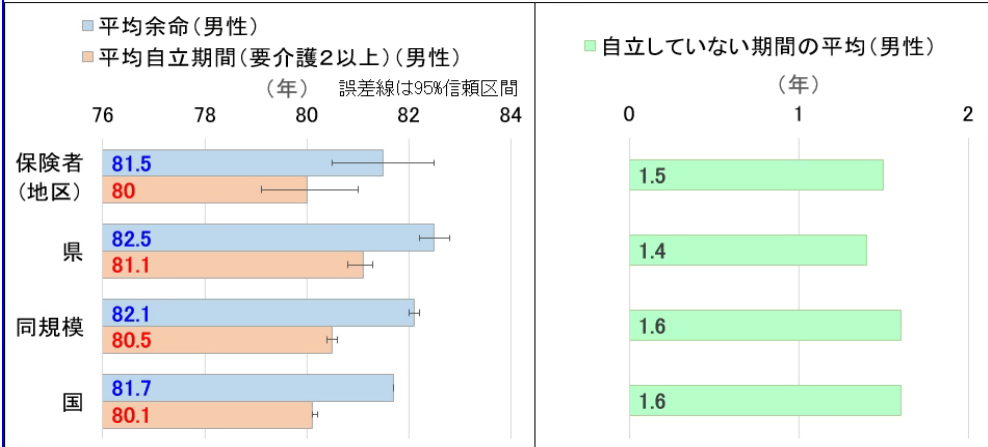
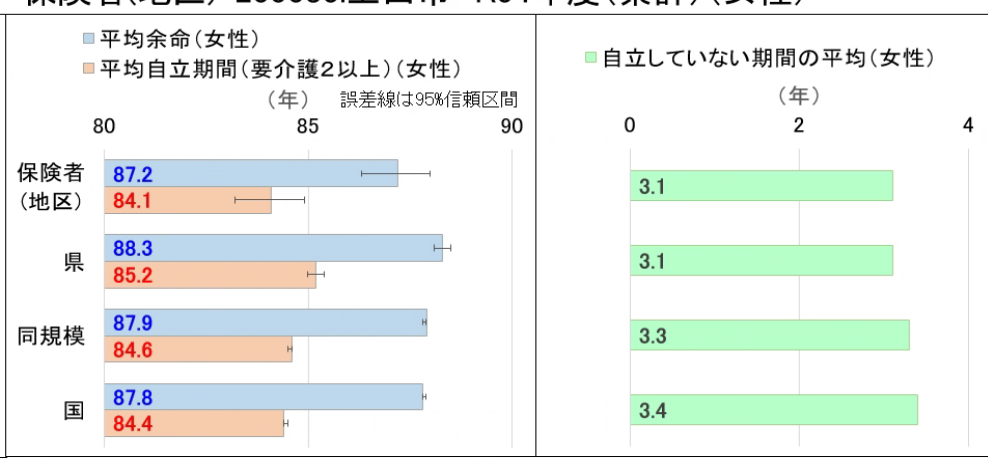
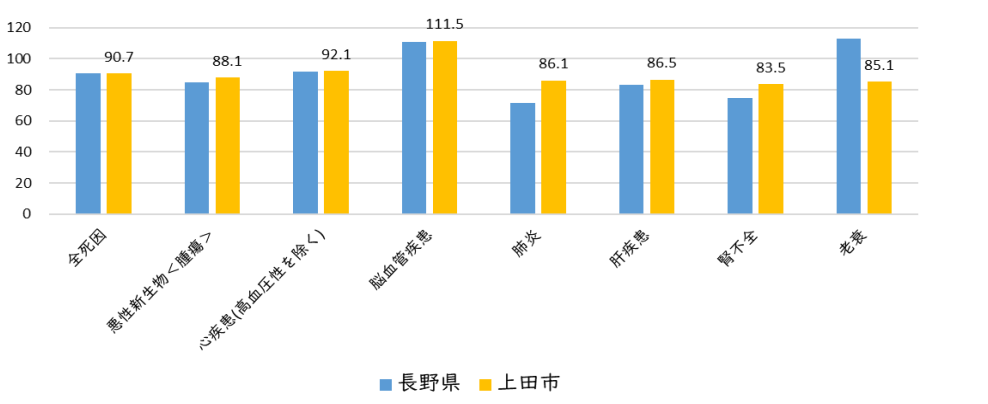
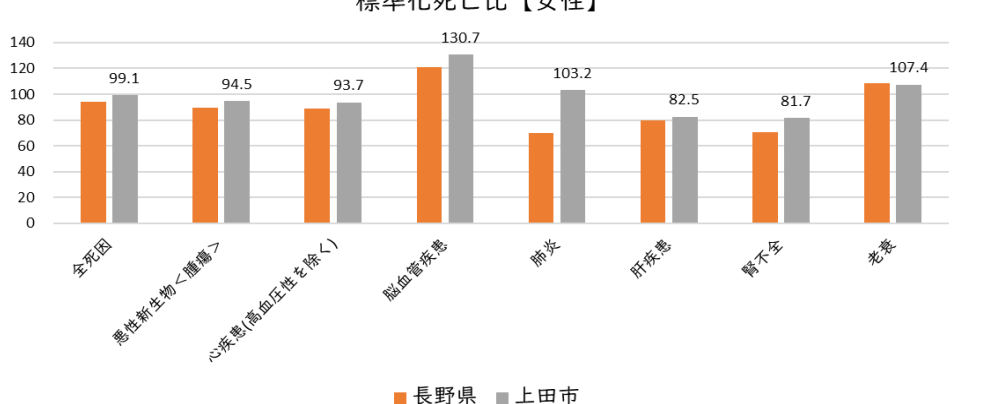
特定健診・特定保健指導の実施率、メタボリックシンドロームの該当者・予備群(特定保健指導の対象者)の減少率を始めとして、実施方法、内容、スケジュールなどの評価を行います。

評価時期は、計画の中間年度と最終年度とし、第三期データヘルス計画の評価と一体的に実施します。



### Ⅲ 健康・医療情報等の分析と課題

#### 1 平均寿命・平均自立期間・標準化死亡比等

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容	参照データ	対応する健康課題No.																																																						
<p>令和4年度の平均余命は、男性81.5歳、女性87.2歳、健康寿命(平均自立期間(要介護2以上))は、男性80.0歳、女性84.1歳となっており、県平均からそれぞれ1歳程度短い状況です。 不健康期間は男性で1.5歳、女性で3.1歳となっており、県平均と同程度です。 平均余命、健康寿命(平均自立期間(要介護2以上))、不健康期間の比較を【表1】に示します。</p>	【表1】KDB:地域の全体像の把握を国立医療科学院のツールで加工																																																							
<p>【表1】 保険者(地区)=200030:上田市 R04年度(累計)(男性)</p>  <table border="1"> <caption>保険者(地区)=200030:上田市 R04年度(累計)(男性)</caption> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>平均余命(年)</th> <th>平均自立期間(要介護2以上)(年)</th> <th>自立していない期間の平均(年)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>上田市</td> <td>81.5</td> <td>80.0</td> <td>1.5</td> </tr> <tr> <td>県</td> <td>82.5</td> <td>81.1</td> <td>1.4</td> </tr> <tr> <td>同規模</td> <td>82.1</td> <td>80.5</td> <td>1.6</td> </tr> <tr> <td>国</td> <td>81.7</td> <td>80.1</td> <td>1.6</td> </tr> </tbody> </table> <p>保険者(地区)=200030:上田市 R04年度(累計)(女性)</p>  <table border="1"> <caption>保険者(地区)=200030:上田市 R04年度(累計)(女性)</caption> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>平均余命(年)</th> <th>平均自立期間(要介護2以上)(年)</th> <th>自立していない期間の平均(年)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>上田市</td> <td>87.2</td> <td>84.1</td> <td>3.1</td> </tr> <tr> <td>県</td> <td>88.3</td> <td>85.2</td> <td>3.1</td> </tr> <tr> <td>同規模</td> <td>87.9</td> <td>84.6</td> <td>3.3</td> </tr> <tr> <td>国</td> <td>87.8</td> <td>84.4</td> <td>3.4</td> </tr> </tbody> </table>	項目	平均余命(年)	平均自立期間(要介護2以上)(年)	自立していない期間の平均(年)	上田市	81.5	80.0	1.5	県	82.5	81.1	1.4	同規模	82.1	80.5	1.6	国	81.7	80.1	1.6	項目	平均余命(年)	平均自立期間(要介護2以上)(年)	自立していない期間の平均(年)	上田市	87.2	84.1	3.1	県	88.3	85.2	3.1	同規模	87.9	84.6	3.3	国	87.8	84.4	3.4		A														
項目	平均余命(年)	平均自立期間(要介護2以上)(年)	自立していない期間の平均(年)																																																					
上田市	81.5	80.0	1.5																																																					
県	82.5	81.1	1.4																																																					
同規模	82.1	80.5	1.6																																																					
国	81.7	80.1	1.6																																																					
項目	平均余命(年)	平均自立期間(要介護2以上)(年)	自立していない期間の平均(年)																																																					
上田市	87.2	84.1	3.1																																																					
県	88.3	85.2	3.1																																																					
同規模	87.9	84.6	3.3																																																					
国	87.8	84.4	3.4																																																					
<p>平成25年～29年における標準化死亡比(以下、SMR)(※)は、全死因において男性が90.7、女性が99.1となっています。男女ともに脳血管疾患SMRが高く、女性の全死因SMRは県と比較して高いことが示されています。疾患別のSMRは【表2】に示します。</p> <p>(※)標準化死亡比(SMR) 年齢構成の違いの影響を除いて死亡状況を表すもので、地域差を比較するために用いられる統計指標。全国を100とし、標準化死亡比が100より大きい場合、その地域の死亡率は全国よりも高いと判断され、100より小さい場合は全国より低いと判断される。</p>	【表2】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ																																																							
<p>【表2】</p> <p>標準化死亡比【男性】</p>  <table border="1"> <caption>標準化死亡比【男性】</caption> <thead> <tr> <th>死因</th> <th>長野県</th> <th>上田市</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全死因</td> <td>90.7</td> <td>88.1</td> </tr> <tr> <td>悪性新生物&lt;腫瘍&gt;</td> <td>92.1</td> <td>111.5</td> </tr> <tr> <td>心疾患(高血圧性を除く)</td> <td>86.1</td> <td>86.5</td> </tr> <tr> <td>脳血管疾患</td> <td>83.5</td> <td>85.1</td> </tr> <tr> <td>肺炎</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>肝疾患</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>腎不全</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>老衰</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>標準化死亡比【女性】</p>  <table border="1"> <caption>標準化死亡比【女性】</caption> <thead> <tr> <th>死因</th> <th>長野県</th> <th>上田市</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全死因</td> <td>99.1</td> <td>94.5</td> </tr> <tr> <td>悪性新生物&lt;腫瘍&gt;</td> <td>93.7</td> <td>130.7</td> </tr> <tr> <td>心疾患(高血圧性を除く)</td> <td>103.2</td> <td>82.5</td> </tr> <tr> <td>脳血管疾患</td> <td>81.7</td> <td>107.4</td> </tr> <tr> <td>肺炎</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>肝疾患</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>腎不全</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>老衰</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	死因	長野県	上田市	全死因	90.7	88.1	悪性新生物<腫瘍>	92.1	111.5	心疾患(高血圧性を除く)	86.1	86.5	脳血管疾患	83.5	85.1	肺炎			肝疾患			腎不全			老衰			死因	長野県	上田市	全死因	99.1	94.5	悪性新生物<腫瘍>	93.7	130.7	心疾患(高血圧性を除く)	103.2	82.5	脳血管疾患	81.7	107.4	肺炎			肝疾患			腎不全			老衰				B
死因	長野県	上田市																																																						
全死因	90.7	88.1																																																						
悪性新生物<腫瘍>	92.1	111.5																																																						
心疾患(高血圧性を除く)	86.1	86.5																																																						
脳血管疾患	83.5	85.1																																																						
肺炎																																																								
肝疾患																																																								
腎不全																																																								
老衰																																																								
死因	長野県	上田市																																																						
全死因	99.1	94.5																																																						
悪性新生物<腫瘍>	93.7	130.7																																																						
心疾患(高血圧性を除く)	103.2	82.5																																																						
脳血管疾患	81.7	107.4																																																						
肺炎																																																								
肝疾患																																																								
腎不全																																																								
老衰																																																								

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容												参照データ	対応する健康課題No.
<p>長野県は脳血管疾患のSMRが高い水準にあります。上田市は男女ともに長野県平均を上回るSMRとなっています。その背景は、脳血管疾患患者自体は少ないものの、糖尿病や糖尿病性腎症、糖尿病性網膜症、人工透析、高血圧症の合併割合が高く、重症化ケースが多く存在する可能性が示唆されています(令和4年7月時点)</p>												【表3】KDB:厚生労働省様式3-6	C
【表3】	脳血管疾患との合併割合												
性別	地域名	脳血管疾患有病割合	虚血性心疾患	人工透析	糖尿病	インスリン療法	糖尿病性腎症	糖尿病性網膜症	糖尿病性神経障害	高血圧症	高尿酸血症	脂質異常症	
男女計	全国	3.8	18.5	2.4	43.3	4.6	5.6	4.1	2.4	76.7	16.1	67.4	
	長野県	4.0	16.3	2.4	39.8	4.2	7.1	4.6	2.2	76.2	17.6	67.1	
	上田市	3.2	14.9	3.4	46.2	4.8	8.6	7.5	2.5	77.7	17.4	64.8	
男性	全国	4.4	21.1	3.0	48.1	5.2	6.6	4.7	2.8	80.4	23.7	64.4	
	長野県	4.7	18.1	3.2	44.6	4.9	8.6	5.7	2.7	79.7	26.5	63.5	
	上田市	4.1	16.4	3.2	49.2	4.5	9.6	6.9	2.7	81.0	24.4	64.3	
女性	全国	3.2	15.0	1.6	37.1	3.8	4.3	3.3	1.8	71.9	6.2	71.4	
	長野県	3.4	13.9	1.4	33.5	3.2	5.0	3.2	1.5	71.4	5.8	71.9	
	上田市	2.4	12.6	3.7	41.4	5.2	6.8	8.4	2.1	72.3	6.0	65.7	

## 2 医療費の分析

### (1) 医療費のボリューム(経年比較・性年齢階級別等)

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容					参照データ	対応する健康課題No.
<p>医療費は増加傾向にあり、令和3年度一人あたり医療費は415,419円となっており、県平均の388,024円を上回っています。令和2年度の年齢調整(※)後の医療費地域差指数は0.994であり、医療費は国平均と同程度です。一人あたり医療費、年齢調整後地域差指数の推移を【表4】に示します。</p> <p>(※)年齢調整 異なる集団の指標を比較する際、年齢構成が揃うように調整した数値のこと。例えば、死亡率で考えると、高齢化率が高い地域では死亡率が高く、若年層の多い地域では低くなる傾向があるが、基準人口に合わせて年齢構成を調整することで、正確な死亡状況が比較しやすくなる。</p>					【表4】国保連資料(01国保保険者別1人当たり医療費の推移(H20-R03)、03年齢調整後1人あたり医療費の地域差指数(H26-R2))	D
【表4】						
		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	
長野県	ひとりあたり医療費	360137	371056	364971	388024	
	年齢調整後地域差指数	0.951	0.952	0.988	—	
上田市	ひとりあたり医療費	375538	383459	380458	415419	
	年齢調整後地域差指数	0.989	0.982	0.994	—	

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容	参照データ	対応する健康課題No.																																																																																																
<p>令和3年度ひとりあたり医療費を性別・年齢別に分析すると、県平均より高い数値となっているのは、男性では25-54歳、60-64歳、70-74歳であり、女性は35-74歳です(※)(表5)。 若年層から高齢層まで幅広い年代で医療費が高い状況であることが示されています。 (※)本計画において、若年(層)は39歳以下、中年(層)は40歳以上64歳以下、高齢(層)は65歳以上とします。</p>	【表5】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ																																																																																																	
<p>【表5】</p> <p style="text-align: center;">ひとりあたり医療費【男性】（年齢別）</p> <table border="1"> <caption>ひとりあたり医療費【男性】（年齢別）</caption> <thead> <tr> <th>年齢</th> <th>長野県</th> <th>上田市</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-4歳</td><td>131,037</td><td>128,266</td></tr> <tr><td>5-9歳</td><td>82,381</td><td>91,853</td></tr> <tr><td>10-14歳</td><td>66,889</td><td>199,185</td></tr> <tr><td>15-19歳</td><td>232,056</td><td>194,505</td></tr> <tr><td>20-24歳</td><td>199,185</td><td>243,849</td></tr> <tr><td>25-29歳</td><td>232,056</td><td>329,879</td></tr> <tr><td>30-34歳</td><td>194,505</td><td>364,128</td></tr> <tr><td>35-39歳</td><td>243,849</td><td>391,895</td></tr> <tr><td>40-44歳</td><td>329,879</td><td>499,369</td></tr> <tr><td>45-49歳</td><td>364,128</td><td>464,131</td></tr> <tr><td>50-54歳</td><td>391,895</td><td>571,491</td></tr> <tr><td>55-59歳</td><td>499,369</td><td></td></tr> <tr><td>60-64歳</td><td>464,131</td><td></td></tr> <tr><td>65-69歳</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>70-74歳</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">ひとりあたり医療費【女性】（年齢別）</p> <table border="1"> <caption>ひとりあたり医療費【女性】（年齢別）</caption> <thead> <tr> <th>年齢</th> <th>長野県</th> <th>上田市</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0-4歳</td><td>196,696</td><td>63,886</td></tr> <tr><td>5-9歳</td><td>98,066</td><td>64,790</td></tr> <tr><td>10-14歳</td><td>63,886</td><td>75,030</td></tr> <tr><td>15-19歳</td><td>98,066</td><td>115,786</td></tr> <tr><td>20-24歳</td><td>64,790</td><td>107,959</td></tr> <tr><td>25-29歳</td><td>75,030</td><td>227,506</td></tr> <tr><td>30-34歳</td><td>115,786</td><td>204,085</td></tr> <tr><td>35-39歳</td><td>107,959</td><td>313,900</td></tr> <tr><td>40-44歳</td><td>227,506</td><td>340,596</td></tr> <tr><td>45-49歳</td><td>204,085</td><td>410,310</td></tr> <tr><td>50-54歳</td><td>313,900</td><td>356,841</td></tr> <tr><td>55-59歳</td><td>340,596</td><td>364,659</td></tr> <tr><td>60-64歳</td><td>410,310</td><td>431,076</td></tr> <tr><td>65-69歳</td><td>356,841</td><td></td></tr> <tr><td>70-74歳</td><td>364,659</td><td></td></tr> </tbody> </table>			年齢	長野県	上田市	0-4歳	131,037	128,266	5-9歳	82,381	91,853	10-14歳	66,889	199,185	15-19歳	232,056	194,505	20-24歳	199,185	243,849	25-29歳	232,056	329,879	30-34歳	194,505	364,128	35-39歳	243,849	391,895	40-44歳	329,879	499,369	45-49歳	364,128	464,131	50-54歳	391,895	571,491	55-59歳	499,369		60-64歳	464,131		65-69歳			70-74歳			年齢	長野県	上田市	0-4歳	196,696	63,886	5-9歳	98,066	64,790	10-14歳	63,886	75,030	15-19歳	98,066	115,786	20-24歳	64,790	107,959	25-29歳	75,030	227,506	30-34歳	115,786	204,085	35-39歳	107,959	313,900	40-44歳	227,506	340,596	45-49歳	204,085	410,310	50-54歳	313,900	356,841	55-59歳	340,596	364,659	60-64歳	410,310	431,076	65-69歳	356,841		70-74歳	364,659	
年齢	長野県	上田市																																																																																																
0-4歳	131,037	128,266																																																																																																
5-9歳	82,381	91,853																																																																																																
10-14歳	66,889	199,185																																																																																																
15-19歳	232,056	194,505																																																																																																
20-24歳	199,185	243,849																																																																																																
25-29歳	232,056	329,879																																																																																																
30-34歳	194,505	364,128																																																																																																
35-39歳	243,849	391,895																																																																																																
40-44歳	329,879	499,369																																																																																																
45-49歳	364,128	464,131																																																																																																
50-54歳	391,895	571,491																																																																																																
55-59歳	499,369																																																																																																	
60-64歳	464,131																																																																																																	
65-69歳																																																																																																		
70-74歳																																																																																																		
年齢	長野県	上田市																																																																																																
0-4歳	196,696	63,886																																																																																																
5-9歳	98,066	64,790																																																																																																
10-14歳	63,886	75,030																																																																																																
15-19歳	98,066	115,786																																																																																																
20-24歳	64,790	107,959																																																																																																
25-29歳	75,030	227,506																																																																																																
30-34歳	115,786	204,085																																																																																																
35-39歳	107,959	313,900																																																																																																
40-44歳	227,506	340,596																																																																																																
45-49歳	204,085	410,310																																																																																																
50-54歳	313,900	356,841																																																																																																
55-59歳	340,596	364,659																																																																																																
60-64歳	410,310	431,076																																																																																																
65-69歳	356,841																																																																																																	
70-74歳	364,659																																																																																																	

D

## (2) 疾病分類別の医療費

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容	参照データ	対応する健康課題No.																																																							
<p>医療費を疾病別に見ると、令和3年度、医療費が高い疾病は新生物&lt;腫瘍&gt;、次いで循環器系の疾患です。医療費の県内順位が高い疾病は精神及び行動の障害(5位/77)、神経系の疾患(16位/77)となっています。各疾患のひとりあたり医療費は【表6】に示します。</p>	【表6】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ																																																								
<p>【表6】</p> <p>【グラフの凡例】 ■上田市 ■県 ■二次医療圏 ■県内順位（降順）</p> <p style="text-align: center;">医療費上位10疾病の被保険者一人当たり医療費</p> <table border="1"> <caption>医療費上位10疾病の被保険者一人当たり医療費</caption> <thead> <tr> <th>疾病</th> <th>上田市</th> <th>県</th> <th>二次医療圏</th> <th>県内順位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>新生物&lt;腫瘍&gt;</td><td>53,429</td><td>55,609</td><td>55,073</td><td>41位</td></tr> <tr><td>循環器系の疾患</td><td>50,198</td><td>51,380</td><td>51,251</td><td>40位</td></tr> <tr><td>精神及び行動の障害</td><td>41,063</td><td>30,478</td><td>40,158</td><td>5位</td></tr> <tr><td>内分泌、栄養及び代謝疾患</td><td>33,425</td><td>34,355</td><td>33,891</td><td>42位</td></tr> <tr><td>筋骨格系及び結合組織の疾患</td><td>33,114</td><td>31,712</td><td>34,287</td><td>34位</td></tr> <tr><td>泌尿器系の疾患</td><td>29,359</td><td>26,855</td><td>28,812</td><td>19位</td></tr> <tr><td>神経系の疾患</td><td>24,724</td><td>21,788</td><td>23,864</td><td>16位</td></tr> <tr><td>消化器系の疾患</td><td>20,106</td><td>18,969</td><td>20,596</td><td>25位</td></tr> <tr><td>呼吸器系の疾患</td><td>19,301</td><td>17,478</td><td>18,475</td><td>20位</td></tr> <tr><td>眼及び付属器の疾患</td><td>14,690</td><td>13,073</td><td>14,442</td><td>29位</td></tr> </tbody> </table>			疾病	上田市	県	二次医療圏	県内順位	新生物<腫瘍>	53,429	55,609	55,073	41位	循環器系の疾患	50,198	51,380	51,251	40位	精神及び行動の障害	41,063	30,478	40,158	5位	内分泌、栄養及び代謝疾患	33,425	34,355	33,891	42位	筋骨格系及び結合組織の疾患	33,114	31,712	34,287	34位	泌尿器系の疾患	29,359	26,855	28,812	19位	神経系の疾患	24,724	21,788	23,864	16位	消化器系の疾患	20,106	18,969	20,596	25位	呼吸器系の疾患	19,301	17,478	18,475	20位	眼及び付属器の疾患	14,690	13,073	14,442	29位
疾病	上田市	県	二次医療圏	県内順位																																																					
新生物<腫瘍>	53,429	55,609	55,073	41位																																																					
循環器系の疾患	50,198	51,380	51,251	40位																																																					
精神及び行動の障害	41,063	30,478	40,158	5位																																																					
内分泌、栄養及び代謝疾患	33,425	34,355	33,891	42位																																																					
筋骨格系及び結合組織の疾患	33,114	31,712	34,287	34位																																																					
泌尿器系の疾患	29,359	26,855	28,812	19位																																																					
神経系の疾患	24,724	21,788	23,864	16位																																																					
消化器系の疾患	20,106	18,969	20,596	25位																																																					
呼吸器系の疾患	19,301	17,478	18,475	20位																																																					
眼及び付属器の疾患	14,690	13,073	14,442	29位																																																					

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容

参照データ

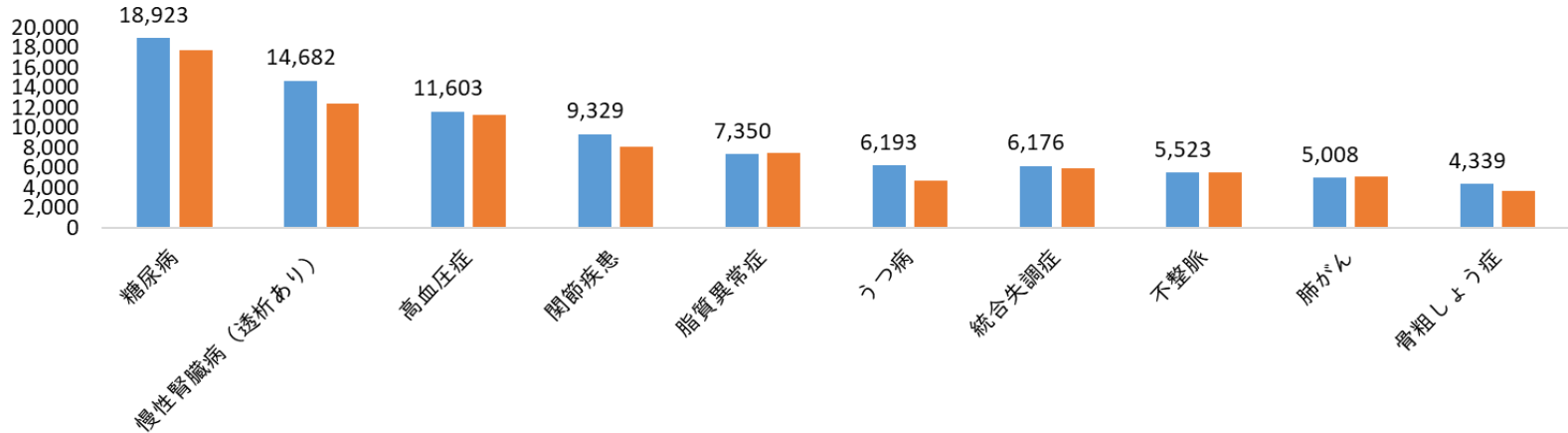
対応する健康課題 No.

令和4年度、医療費細小分類による医療費上位10疾患は表7のとおりです。

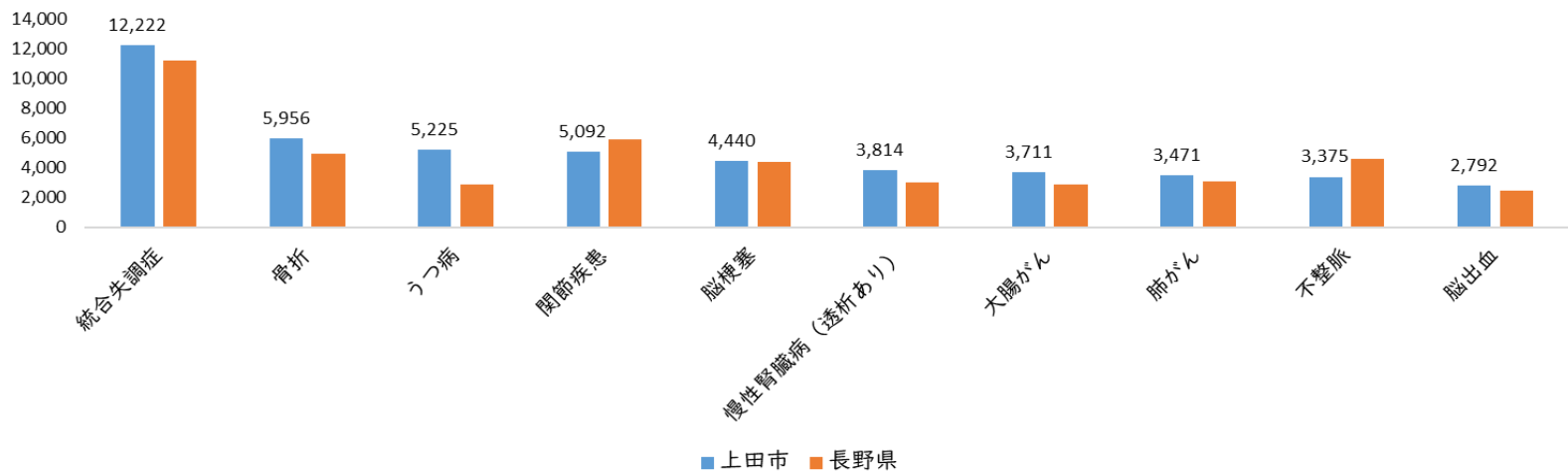
【表7】KDB: 医療費分析 (1)細小分類

【表7】

上田市における外来医療費上位10疾患ひとりあたり医療費（細小分類）



上田市における入院医療費上位10疾患ひとりあたり医療費（細小分類）



令和3年度、生活習慣病の医療費は、糖尿病、脳出血、脳梗塞、筋・骨格、精神に係る医療費が県平均と比べて高くなっています(表8)

【表8】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ

【表8】

	被保険者一人当たり生活習慣病疾患医療費 (入院+外来,円)		
	長野県	上田市	上田市-長野県
糖尿病	19,995	<u>21,547</u>	1,552
高血圧症	11,797	11,822	25
脂質異常症	8,134	7,973	-161
高尿酸血症	281	250	-30
脂肪肝	291	223	-67
動脈硬化症	284	328	45
脳出血	2,833	<u>3,087</u>	254
脳梗塞	5,340	<u>6,086</u>	747
狭心症	3,772	3,185	-588
心筋梗塞	1,234	846	-388
がん	55,609	53,429	-2,181
筋・骨格	31,712	<u>33,114</u>	1,403
精神	30,478	<u>41,063</u>	10,585
その他(上記以外のもの)	169,335	179,806	10,471

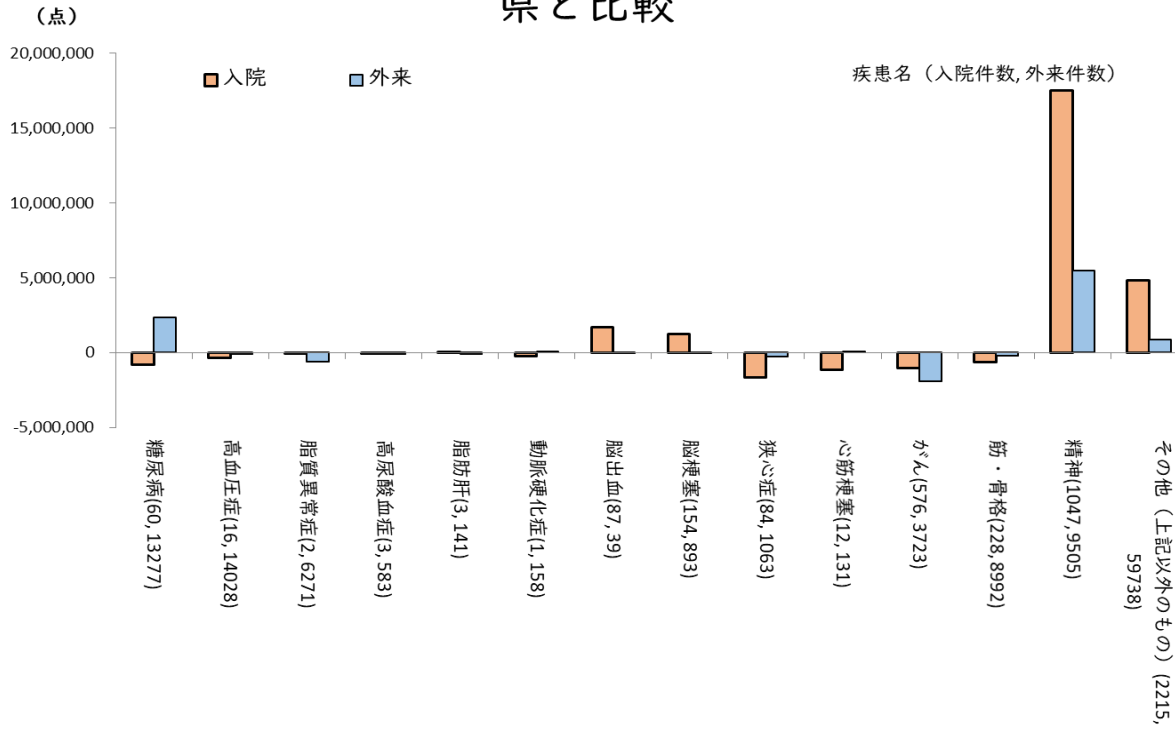


令和3年度、年齢調整後の数値は、糖尿病の外来医療費、脳梗塞の入院医療費、精神の外来・入院医療費が男女共通で高い傾向が確認されています(表9)。

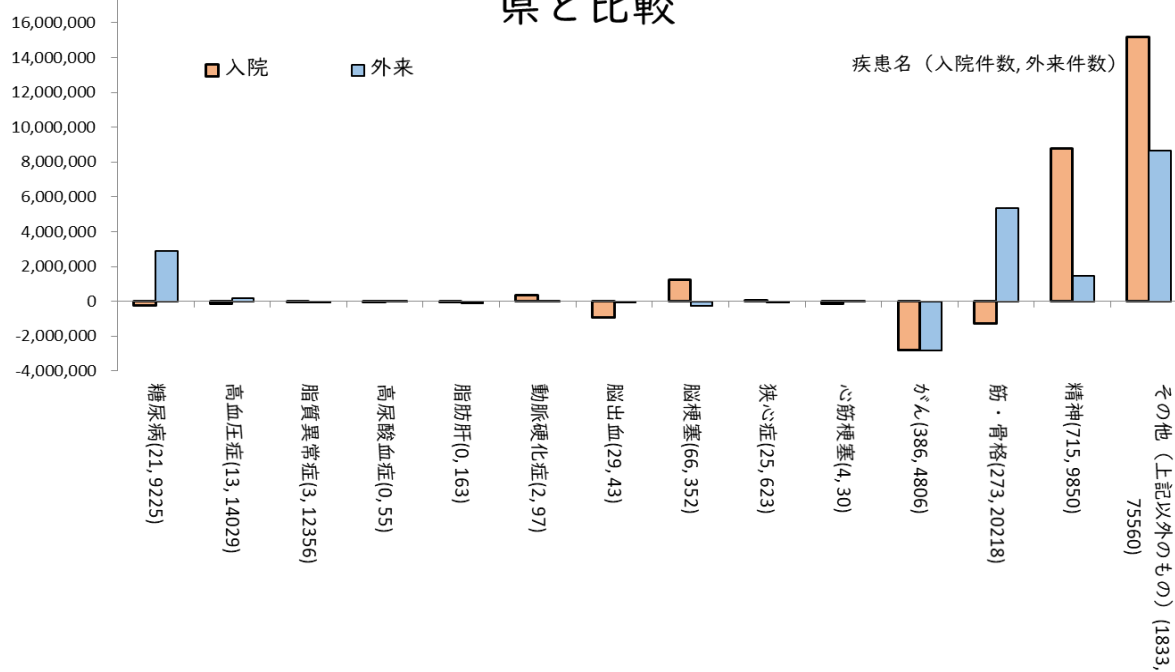
【表9】KDB: 疾病別医療費分析(生活習慣病)を国立医療科学院のツールで加工

【表9】

標準化医療費の差【男性】  
県と比較



標準化医療費の差【女性】  
県と比較



主な生活習慣病の患者数は、令和3年度における糖尿病患者割合が13.3%と高くなっています。また、脳血管疾患患者割合は3.5%と低いものの、ひとりあたり医療費はやや高い傾向があります(表10)。

【表10】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ

【表10】

		糖尿病	高血圧症	脂質異常症	脳血管疾患	虚血性心疾患
患者割合 (%)	長野県	11.8	22.7	20.6	4.3	3.9
	上田市	<u>13.3</u>	<u>23.4</u>	20.3	3.5	3.6
被保険者ひとりあたり医療費 (円)	長野県	19995	11797	8134	10640	5987
	上田市	<u>21547</u>	11822	7973	<u>11493</u>	4853
レセプト1件当たり医療費【入院】 (円)	長野県	398896	269308	231054	823263	796497
	上田市	330331	200366	260274	829217	707235
レセプト1件当たり医療費【外来】 (円)	長野県	28440	11961	12736	18967	20896
	上田市	28349	12791	13134	20008	21749

D

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容	参照データ	対応する健康課題No.
----------------------	-------	-------------

令和3年度における80万円以上の高額レセプトの発生状況を見ると、上田市は、脳血管疾患、虚血性心疾患のレセプト件数が多く、新規発症や再発などの重症化ケースが多く存在していると考えられます(表11)。

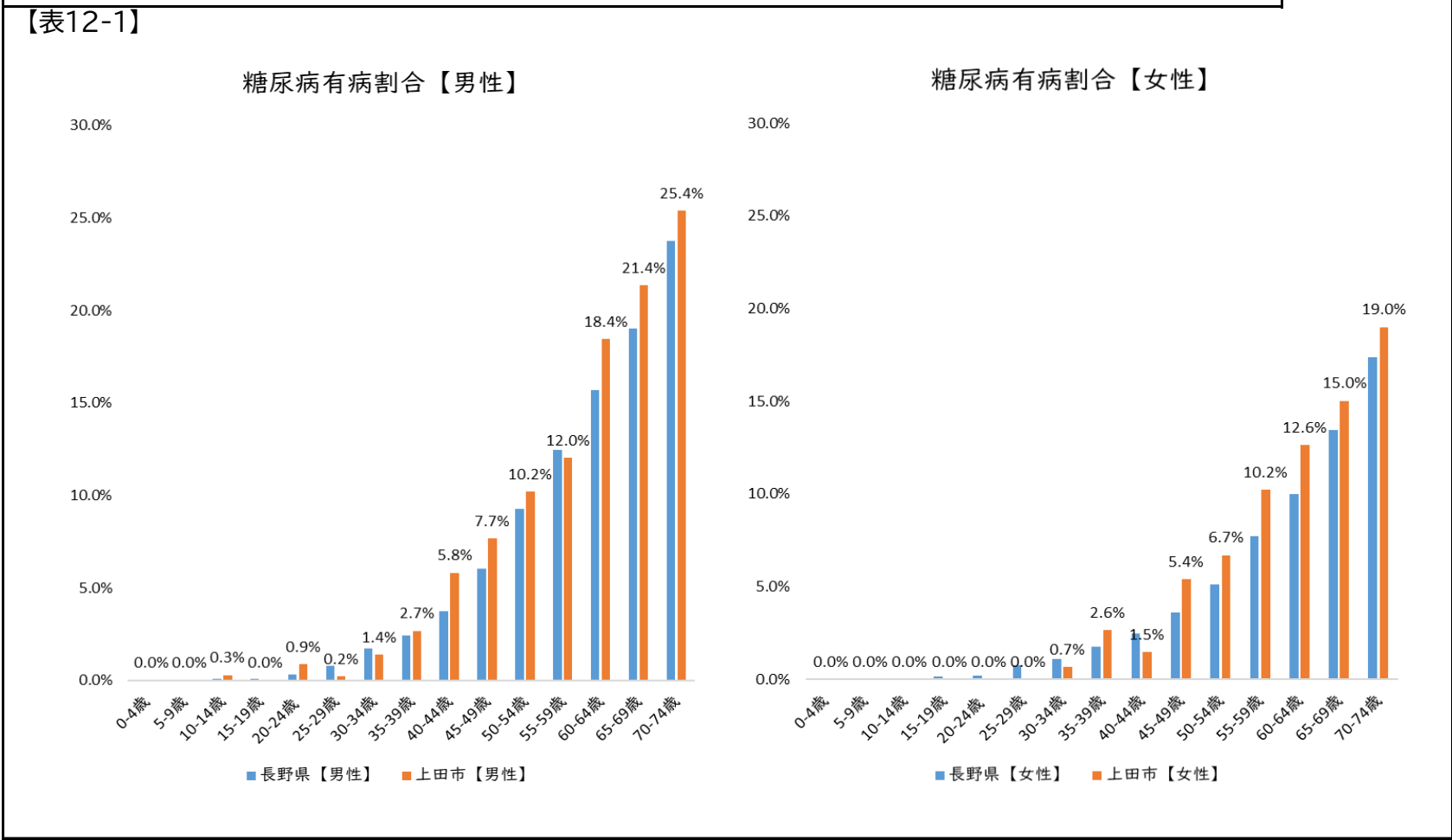
【表11】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ

【表11】

		脳血管疾患	虚血性心疾患	腎不全	がん
被保険者1000人あたり高額レセプト件数(件)	長野県	9.4	4.9	4.6	22.9
	上田市	<u>11.9</u>	<u>5.8</u>	4.7	22.7
被保険者一人あたり医療費(円)	長野県	12904	7977	6891	31431
	上田市	15659	8529	6361	31010
レセプト1件あたり医療費(円)	長野県	1363099	1602121	1502306	1373387
	上田市	1337561	1459475	1344055	1364557

令和3年度における糖尿病の有病割合を年齢別に県全体と比較すると、男性では35-74歳(55-59歳を除く)、女性では35-74歳(40-44歳を除く)において、有病割合が高くなっています。若年層から高齢層まで幅広く糖尿病を有する者が存在することが示されています(表12-1、2)。

【表12-1】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ



健康・医療情報等のデータ分析から見た内容

参照データ

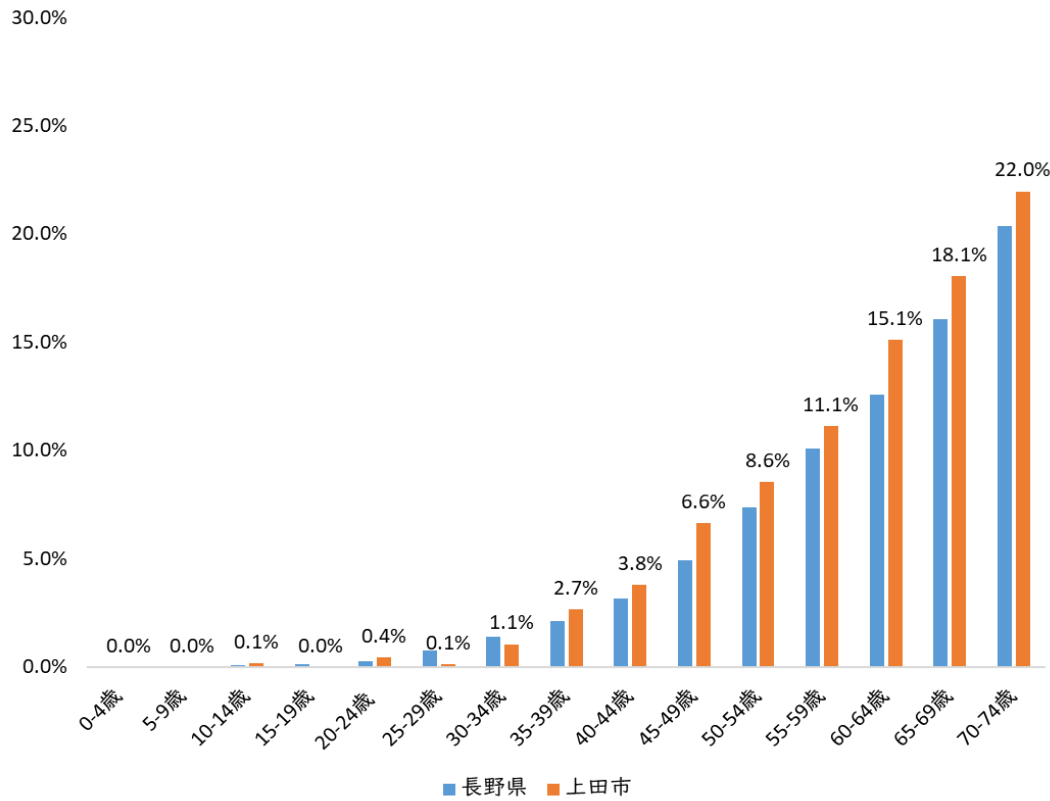
対応する健康課題 No.

男女合計で見ると、35-74歳全ての年代において有病割合が県平均を上回り、若年層から高齢層まで幅広く糖尿病を有する者が存在することが示されています。

【表12-2】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ

【表12-2】

糖尿病有病割合【男女合計】



C

透析患者も多く、令和3年度被保険者数千人あたり透析導入者数(‰)は5.35、新規透析導入者数(‰)は0.81となっています(表13)。

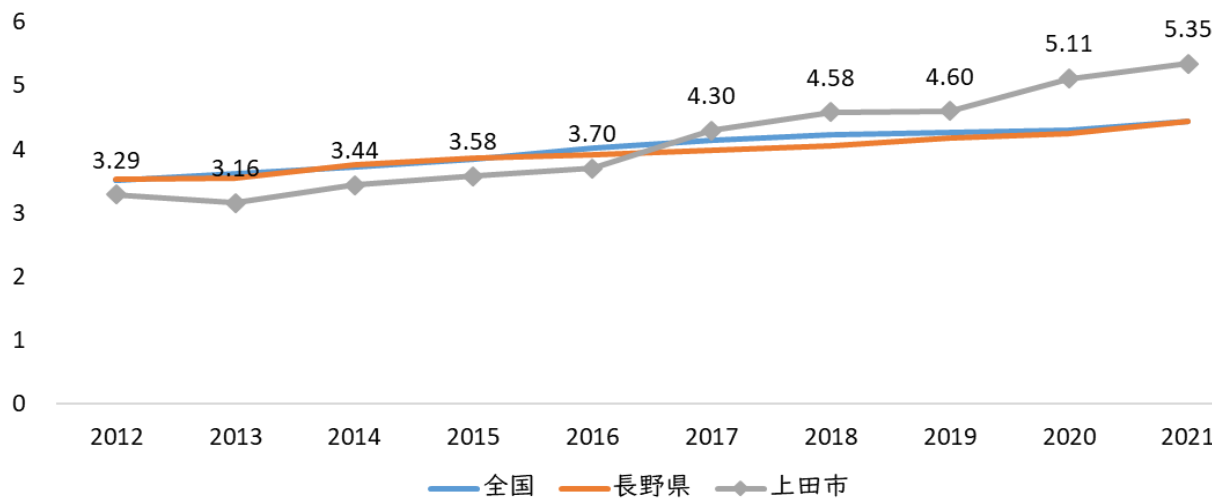
人工透析にかかる被保険者ひとりあたり医療費は24,170円となっており、県平均の21,814円を上回っています。

糖尿病患者における糖尿病性腎症の合併割合は令和4年7月において14.8%であり、国平均の9.5%、県平均の13.7%を上回っており、透析患者が多いことと関係している可能性があります。

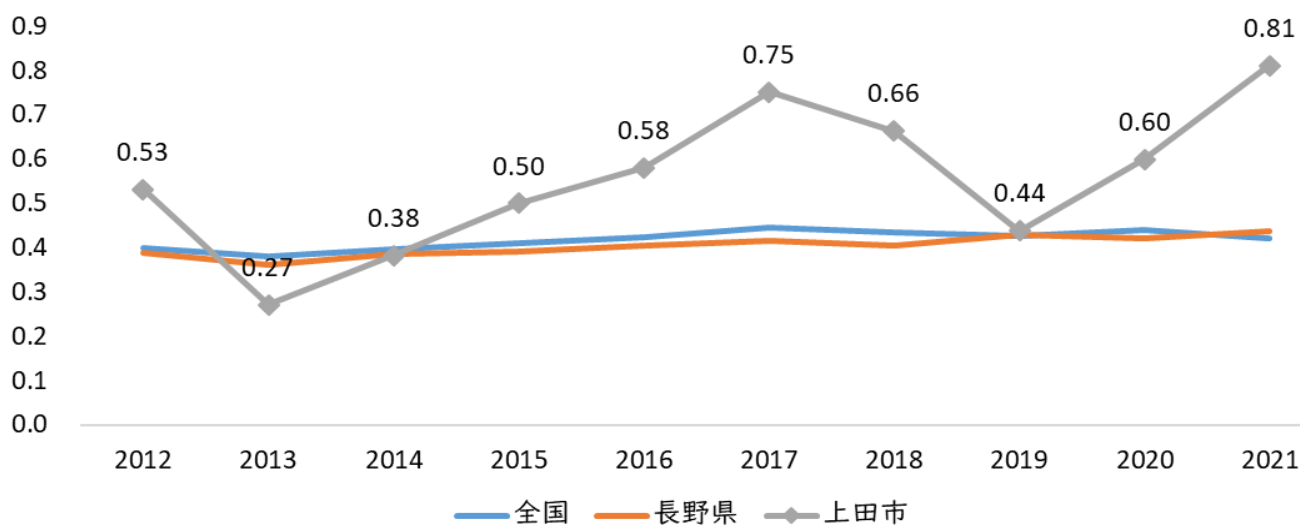
【表13】国保連資料(3\_長野県透析・新規透析患者数(H24-R03))

【表13】

透析導入者数(‰)【被保険者数千人当たり】



新規透析導入者数(‰)【被保険者数千人当たり】



(3)「後発医薬品の使用割合」、「重複・頻回受診、重複服薬者割合」

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容						参照データ	対応する健康課題No.
後発医薬品の使用割合は全国平均が79.9%であるのに対し、上田市国保では84.2%となっています(令和5年3月末時点)。 上田市の後発医薬品の使用割合の推移は以下のとおりです(各年度3月末時点)。						国が公表している保険者別の後発医薬品の使用割合資料、国保総合システム	—
	H30	R1	R2	R3	R4		
使用割合	81.4%	83.0%	84.0%	83.7%	84.2%		
令和4年7月において、同一の医療機関に5日以上受診した者は605人、5医療機関以上に受診した者は126人となっています。また、複数の医療機関から重複処方を受けた者は132人、処方薬剤数が10を超える者は1,498人存在することが示されています。						KDB:保健事業介入支援管理(重複・頻回受診の状況、重複・多剤処方の状況)	—

3 特定健診・特定保健指導の分析

(1)特定健診・特定保健指導の実施状況

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容						参照データ	対応する健康課題No.																																																																																																																								
令和4年度における特定健診受診率は40.0%で、県平均の46.5%を下回っており、受診率が低いのは、40-59歳の男性、45-54歳の女性であり、特定保健指導実施率が低いのは40-44歳、50-59歳の男性、40-44歳、60-64歳の女性です。 特定保健指導実施率は70.7%であり、県平均の61.0%より高い数値となっています。表14に性別・年齢別の数値を示します。						【表14】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ他	F																																																																																																																								
【表14】 特定健診受診率の推移																																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">年度</th> <th rowspan="2">被保険者全体</th> <th colspan="7">男性</th> <th colspan="7">女性</th> </tr> <tr> <th>40-44歳</th> <th>45-49歳</th> <th>50-54歳</th> <th>55-59歳</th> <th>60-64歳</th> <th>65-69歳</th> <th>70-74歳</th> <th>40-44歳</th> <th>45-49歳</th> <th>50-54歳</th> <th>55-59歳</th> <th>60-64歳</th> <th>65-69歳</th> <th>70-74歳</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R4</td> <td>40.0%</td> <td>36.3%</td> <td>23.1%</td> <td>22.2%</td> <td>22.8%</td> <td>26.5%</td> <td>33.3%</td> <td>43.1%</td> <td>42.1%</td> <td>43.5%</td> <td>30.7%</td> <td>29.3%</td> <td>28.7%</td> <td>32.9%</td> <td>43.6%</td> <td>48.3%</td> <td>47.9%</td> </tr> <tr> <td>R3</td> <td>37.7%</td> <td>34.0%</td> <td>21.5%</td> <td>22.5%</td> <td>23.1%</td> <td>23.1%</td> <td>28.4%</td> <td>40.0%</td> <td>39.8%</td> <td>41.1%</td> <td>29.1%</td> <td>29.5%</td> <td>26.6%</td> <td>33.6%</td> <td>39.7%</td> <td>46.3%</td> <td>44.5%</td> </tr> <tr> <td>R2</td> <td>31.3%</td> <td>28.3%</td> <td>12.7%</td> <td>14.1%</td> <td>17.0%</td> <td>16.5%</td> <td>24.6%</td> <td>32.7%</td> <td>35.9%</td> <td>34.1%</td> <td>19.8%</td> <td>18.9%</td> <td>18.3%</td> <td>28.7%</td> <td>31.9%</td> <td>38.7%</td> <td>38.7%</td> </tr> <tr> <td>R1</td> <td>39.4%</td> <td>35.2%</td> <td>22.1%</td> <td>17.8%</td> <td>20.7%</td> <td>21.9%</td> <td>32.4%</td> <td>39.6%</td> <td>44.4%</td> <td>43.3%</td> <td>23.6%</td> <td>25.8%</td> <td>27.8%</td> <td>33.7%</td> <td>41.9%</td> <td>49.3%</td> <td>48.2%</td> </tr> <tr> <td>H30</td> <td>39.3%</td> <td>35.1%</td> <td>18.0%</td> <td>19.0%</td> <td>18.5%</td> <td>22.6%</td> <td>29.8%</td> <td>40.0%</td> <td>45.9%</td> <td>43.1%</td> <td>24.3%</td> <td>22.4%</td> <td>27.2%</td> <td>32.6%</td> <td>40.0%</td> <td>49.2%</td> <td>49.2%</td> </tr> </tbody> </table>						年度	被保険者全体	男性							女性							40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	R4	40.0%	36.3%	23.1%	22.2%	22.8%	26.5%	33.3%	43.1%	42.1%	43.5%	30.7%	29.3%	28.7%	32.9%	43.6%	48.3%	47.9%	R3	37.7%	34.0%	21.5%	22.5%	23.1%	23.1%	28.4%	40.0%	39.8%	41.1%	29.1%	29.5%	26.6%	33.6%	39.7%	46.3%	44.5%	R2	31.3%	28.3%	12.7%	14.1%	17.0%	16.5%	24.6%	32.7%	35.9%	34.1%	19.8%	18.9%	18.3%	28.7%	31.9%	38.7%	38.7%	R1	39.4%	35.2%	22.1%	17.8%	20.7%	21.9%	32.4%	39.6%	44.4%	43.3%	23.6%	25.8%	27.8%	33.7%	41.9%	49.3%	48.2%	H30	39.3%	35.1%	18.0%	19.0%	18.5%	22.6%	29.8%	40.0%	45.9%	43.1%	24.3%	22.4%	27.2%	32.6%	40.0%	49.2%	49.2%		
年度	被保険者全体	男性							女性																																																																																																																						
		40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳																																																																																																																
R4	40.0%	36.3%	23.1%	22.2%	22.8%	26.5%	33.3%	43.1%	42.1%	43.5%	30.7%	29.3%	28.7%	32.9%	43.6%	48.3%	47.9%																																																																																																														
R3	37.7%	34.0%	21.5%	22.5%	23.1%	23.1%	28.4%	40.0%	39.8%	41.1%	29.1%	29.5%	26.6%	33.6%	39.7%	46.3%	44.5%																																																																																																														
R2	31.3%	28.3%	12.7%	14.1%	17.0%	16.5%	24.6%	32.7%	35.9%	34.1%	19.8%	18.9%	18.3%	28.7%	31.9%	38.7%	38.7%																																																																																																														
R1	39.4%	35.2%	22.1%	17.8%	20.7%	21.9%	32.4%	39.6%	44.4%	43.3%	23.6%	25.8%	27.8%	33.7%	41.9%	49.3%	48.2%																																																																																																														
H30	39.3%	35.1%	18.0%	19.0%	18.5%	22.6%	29.8%	40.0%	45.9%	43.1%	24.3%	22.4%	27.2%	32.6%	40.0%	49.2%	49.2%																																																																																																														
特定保健指導実施率の推移																																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">年度</th> <th rowspan="2">被保険者全体</th> <th colspan="7">男性</th> <th colspan="7">女性</th> </tr> <tr> <th>40-44歳</th> <th>45-49歳</th> <th>50-54歳</th> <th>55-59歳</th> <th>60-64歳</th> <th>65-69歳</th> <th>70-74歳</th> <th>40-44歳</th> <th>45-49歳</th> <th>50-54歳</th> <th>55-59歳</th> <th>60-64歳</th> <th>65-69歳</th> <th>70-74歳</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R4</td> <td>70.7%</td> <td>68.6%</td> <td>57.1%</td> <td>68.8%</td> <td>57.6%</td> <td>53.7%</td> <td>62.3%</td> <td>77.3%</td> <td>72.7%</td> <td>75.3%</td> <td>66.7%</td> <td>72.0%</td> <td>85.0%</td> <td>75.0%</td> <td>63.4%</td> <td>79.8%</td> <td>76.2%</td> </tr> <tr> <td>R3</td> <td>72.2%</td> <td>70.0%</td> <td>55.0%</td> <td>50.8%</td> <td>67.2%</td> <td>68.1%</td> <td>55.2%</td> <td>81.1%</td> <td>74.5%</td> <td>77.1%</td> <td>81.8%</td> <td>84.2%</td> <td>68.8%</td> <td>70.6%</td> <td>67.4%</td> <td>80.7%</td> <td>78.6%</td> </tr> <tr> <td>R2</td> <td>77.4%</td> <td>73.5%</td> <td>86.4%</td> <td>62.8%</td> <td>51.4%</td> <td>74.3%</td> <td>74.0%</td> <td>79.5%</td> <td>74.1%</td> <td>85.3%</td> <td>85.7%</td> <td>57.1%</td> <td>54.5%</td> <td>63.2%</td> <td>89.2%</td> <td>94.4%</td> <td>88.9%</td> </tr> <tr> <td>R1</td> <td>75.8%</td> <td>73.2%</td> <td>69.8%</td> <td>62.9%</td> <td>63.0%</td> <td>56.4%</td> <td>70.8%</td> <td>74.0%</td> <td>80.1%</td> <td>81.3%</td> <td>91.7%</td> <td>62.5%</td> <td>90.0%</td> <td>72.7%</td> <td>84.3%</td> <td>79.8%</td> <td>83.8%</td> </tr> <tr> <td>H30</td> <td>73.4%</td> <td>71.1%</td> <td>77.8%</td> <td>69.6%</td> <td>71.7%</td> <td>80.0%</td> <td>59.4%</td> <td>77.2%</td> <td>66.4%</td> <td>78.5%</td> <td>91.7%</td> <td>112.5%</td> <td>75.0%</td> <td>50.0%</td> <td>85.1%</td> <td>87.6%</td> <td>67.3%</td> </tr> </tbody> </table>						年度	被保険者全体	男性							女性							40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	R4	70.7%	68.6%	57.1%	68.8%	57.6%	53.7%	62.3%	77.3%	72.7%	75.3%	66.7%	72.0%	85.0%	75.0%	63.4%	79.8%	76.2%	R3	72.2%	70.0%	55.0%	50.8%	67.2%	68.1%	55.2%	81.1%	74.5%	77.1%	81.8%	84.2%	68.8%	70.6%	67.4%	80.7%	78.6%	R2	77.4%	73.5%	86.4%	62.8%	51.4%	74.3%	74.0%	79.5%	74.1%	85.3%	85.7%	57.1%	54.5%	63.2%	89.2%	94.4%	88.9%	R1	75.8%	73.2%	69.8%	62.9%	63.0%	56.4%	70.8%	74.0%	80.1%	81.3%	91.7%	62.5%	90.0%	72.7%	84.3%	79.8%	83.8%	H30	73.4%	71.1%	77.8%	69.6%	71.7%	80.0%	59.4%	77.2%	66.4%	78.5%	91.7%	112.5%	75.0%	50.0%	85.1%	87.6%	67.3%		
年度	被保険者全体	男性							女性																																																																																																																						
		40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳																																																																																																																
R4	70.7%	68.6%	57.1%	68.8%	57.6%	53.7%	62.3%	77.3%	72.7%	75.3%	66.7%	72.0%	85.0%	75.0%	63.4%	79.8%	76.2%																																																																																																														
R3	72.2%	70.0%	55.0%	50.8%	67.2%	68.1%	55.2%	81.1%	74.5%	77.1%	81.8%	84.2%	68.8%	70.6%	67.4%	80.7%	78.6%																																																																																																														
R2	77.4%	73.5%	86.4%	62.8%	51.4%	74.3%	74.0%	79.5%	74.1%	85.3%	85.7%	57.1%	54.5%	63.2%	89.2%	94.4%	88.9%																																																																																																														
R1	75.8%	73.2%	69.8%	62.9%	63.0%	56.4%	70.8%	74.0%	80.1%	81.3%	91.7%	62.5%	90.0%	72.7%	84.3%	79.8%	83.8%																																																																																																														
H30	73.4%	71.1%	77.8%	69.6%	71.7%	80.0%	59.4%	77.2%	66.4%	78.5%	91.7%	112.5%	75.0%	50.0%	85.1%	87.6%	67.3%																																																																																																														
県平均と比べて受診率の差が大きいのは、男性では70-74歳、次いで60-64歳であり、女性では55-59歳、次いで70-74歳となっています。(表15)。						【表15】健康スコアリング	F																																																																																																																								
【表15】 健診受診率の差(年代別、上田市-長野県)																																																																																																																															
<table border="1"> <caption>健診受診率の差(年代別、上田市-長野県)</caption> <thead> <tr> <th>性別</th> <th>40-44歳</th> <th>45-49歳</th> <th>50-54歳</th> <th>55-59歳</th> <th>60-64歳</th> <th>65-69歳</th> <th>70-74歳</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>男性</td> <td>-3.9</td> <td>-4.7</td> <td>-6.1</td> <td>-6</td> <td>-6.5</td> <td>-5.7</td> <td>-8.9</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td>-1.9</td> <td>-4.2</td> <td>-6.6</td> <td>-8.2</td> <td>-5.7</td> <td>-6.4</td> <td>-8</td> </tr> </tbody> </table>						性別	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳	男性	-3.9	-4.7	-6.1	-6	-6.5	-5.7	-8.9	女性	-1.9	-4.2	-6.6	-8.2	-5.7	-6.4	-8																																																																																																		
性別	40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-74歳																																																																																																																								
男性	-3.9	-4.7	-6.1	-6	-6.5	-5.7	-8.9																																																																																																																								
女性	-1.9	-4.2	-6.6	-8.2	-5.7	-6.4	-8																																																																																																																								
令和3年度における動機付け支援対象割合は9.4%、積極的支援対象割合は3.0%、受診勧奨対象割合は58.5%と、いずれも県平均より高い数値となっています。受診勧奨対象者のうち、医療機関非受診率は6.4%であり、県平均の5.4%を上回っています。						KDB:健康スコアリング 長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ KDB:地域の全体像の把握	—																																																																																																																								



(2)特定健診結果の状況(有所見率・健康状態)

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容	参照データ	対応する健康課題No.																																																																																																
<p>令和4年度における特定健診受診者におけるメタボ該当割合は21.9%であり、男性で35.5%、女性で12.4%となっています。 メタボ予備群割合は11.2%であり、男性で17.9%、女性で6.6%となっています。 メタボ該当割合、予備群割合ともに県平均、国平均を上回る状況です(表16)。</p>	<p>【表16】 KDB:地域の全体像の把握</p>	<p>G</p>																																																																																																
<p>【表16】</p> <table border="1" data-bbox="169 545 1269 1266"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>上田市</th> <th>長野県</th> <th>国</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">メタボ</td> <td>総数</td> <td><u>21.9%</u></td> <td>18.9%</td> <td>20.6%</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td><u>35.5%</u></td> <td>29.9%</td> <td>32.9%</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td><u>12.4%</u></td> <td>10.2%</td> <td>11.3%</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">予備群</td> <td>総数</td> <td><u>11.2%</u></td> <td>10.3%</td> <td>11.1%</td> </tr> <tr> <td>男性</td> <td><u>17.9%</u></td> <td>16.5%</td> <td>17.8%</td> </tr> <tr> <td>女性</td> <td><u>6.6%</u></td> <td>5.3%</td> <td>6.0%</td> </tr> </tbody> </table>					上田市	長野県	国	メタボ	総数	<u>21.9%</u>	18.9%	20.6%	男性	<u>35.5%</u>	29.9%	32.9%	女性	<u>12.4%</u>	10.2%	11.3%	予備群	総数	<u>11.2%</u>	10.3%	11.1%	男性	<u>17.9%</u>	16.5%	17.8%	女性	<u>6.6%</u>	5.3%	6.0%																																																																	
		上田市	長野県	国																																																																																														
メタボ	総数	<u>21.9%</u>	18.9%	20.6%																																																																																														
	男性	<u>35.5%</u>	29.9%	32.9%																																																																																														
	女性	<u>12.4%</u>	10.2%	11.3%																																																																																														
予備群	総数	<u>11.2%</u>	10.3%	11.1%																																																																																														
	男性	<u>17.9%</u>	16.5%	17.8%																																																																																														
	女性	<u>6.6%</u>	5.3%	6.0%																																																																																														
<p>令和3年度におけるメタボ該当割合を性別・年齢別に比較すると、男性では全年代において、女性では40-44歳、65-74歳において県平均を上回っています(表17)。</p>	<p>【表17】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ</p>	<p>G</p>																																																																																																
<p>【表17】</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <p>メタボ予備群割合【男性】</p> <table border="1"> <caption>メタボ予備群割合【男性】</caption> <thead> <tr><th>年齢</th><th>長野県</th><th>上田市</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>40-44</td><td>18.6%</td><td>22.6%</td></tr> <tr><td>45-49</td><td>18.3%</td><td>22.3%</td></tr> <tr><td>50-54</td><td>19.4%</td><td>24.7%</td></tr> <tr><td>55-59</td><td>16.4%</td><td>24.0%</td></tr> <tr><td>60-64</td><td>17.1%</td><td>17.9%</td></tr> <tr><td>65-69</td><td>16.7%</td><td>19.2%</td></tr> <tr><td>70-74</td><td>15.9%</td><td>15.9%</td></tr> </tbody> </table> </div> <div style="width: 50%;"> <p>メタボ該当割合【男性】</p> <table border="1"> <caption>メタボ該当割合【男性】</caption> <thead> <tr><th>年齢</th><th>長野県</th><th>上田市</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>40-44</td><td>14.1%</td><td>16.1%</td></tr> <tr><td>45-49</td><td>20.4%</td><td>26.9%</td></tr> <tr><td>50-54</td><td>22.7%</td><td>23.7%</td></tr> <tr><td>55-59</td><td>28.1%</td><td>29.1%</td></tr> <tr><td>60-64</td><td>30.1%</td><td>33.7%</td></tr> <tr><td>65-69</td><td>32.1%</td><td>34.5%</td></tr> <tr><td>70-74</td><td>32.8%</td><td>34.8%</td></tr> </tbody> </table> </div> <div style="width: 50%;"> <p>メタボ予備群割合【女性】</p> <table border="1"> <caption>メタボ予備群割合【女性】</caption> <thead> <tr><th>年齢</th><th>長野県</th><th>上田市</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>40-44</td><td>4.8%</td><td>5.1%</td></tr> <tr><td>45-49</td><td>5.3%</td><td>6.6%</td></tr> <tr><td>50-54</td><td>5.6%</td><td>4.3%</td></tr> <tr><td>55-59</td><td>5.8%</td><td>7.1%</td></tr> <tr><td>60-64</td><td>5.6%</td><td>7.6%</td></tr> <tr><td>65-69</td><td>5.2%</td><td>5.1%</td></tr> <tr><td>70-74</td><td>5.1%</td><td>5.0%</td></tr> </tbody> </table> </div> <div style="width: 50%;"> <p>メタボ該当割合【女性】</p> <table border="1"> <caption>メタボ該当割合【女性】</caption> <thead> <tr><th>年齢</th><th>長野県</th><th>上田市</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>40-44</td><td>3.4%</td><td>3.6%</td></tr> <tr><td>45-49</td><td>4.1%</td><td>3.8%</td></tr> <tr><td>50-54</td><td>6.2%</td><td>5.9%</td></tr> <tr><td>55-59</td><td>7.4%</td><td>5.8%</td></tr> <tr><td>60-64</td><td>8.6%</td><td>8.8%</td></tr> <tr><td>65-69</td><td>10.8%</td><td>13.1%</td></tr> <tr><td>70-74</td><td>11.9%</td><td>12.5%</td></tr> </tbody> </table> </div> </div>			年齢	長野県	上田市	40-44	18.6%	22.6%	45-49	18.3%	22.3%	50-54	19.4%	24.7%	55-59	16.4%	24.0%	60-64	17.1%	17.9%	65-69	16.7%	19.2%	70-74	15.9%	15.9%	年齢	長野県	上田市	40-44	14.1%	16.1%	45-49	20.4%	26.9%	50-54	22.7%	23.7%	55-59	28.1%	29.1%	60-64	30.1%	33.7%	65-69	32.1%	34.5%	70-74	32.8%	34.8%	年齢	長野県	上田市	40-44	4.8%	5.1%	45-49	5.3%	6.6%	50-54	5.6%	4.3%	55-59	5.8%	7.1%	60-64	5.6%	7.6%	65-69	5.2%	5.1%	70-74	5.1%	5.0%	年齢	長野県	上田市	40-44	3.4%	3.6%	45-49	4.1%	3.8%	50-54	6.2%	5.9%	55-59	7.4%	5.8%	60-64	8.6%	8.8%	65-69	10.8%	13.1%	70-74	11.9%	12.5%
年齢	長野県	上田市																																																																																																
40-44	18.6%	22.6%																																																																																																
45-49	18.3%	22.3%																																																																																																
50-54	19.4%	24.7%																																																																																																
55-59	16.4%	24.0%																																																																																																
60-64	17.1%	17.9%																																																																																																
65-69	16.7%	19.2%																																																																																																
70-74	15.9%	15.9%																																																																																																
年齢	長野県	上田市																																																																																																
40-44	14.1%	16.1%																																																																																																
45-49	20.4%	26.9%																																																																																																
50-54	22.7%	23.7%																																																																																																
55-59	28.1%	29.1%																																																																																																
60-64	30.1%	33.7%																																																																																																
65-69	32.1%	34.5%																																																																																																
70-74	32.8%	34.8%																																																																																																
年齢	長野県	上田市																																																																																																
40-44	4.8%	5.1%																																																																																																
45-49	5.3%	6.6%																																																																																																
50-54	5.6%	4.3%																																																																																																
55-59	5.8%	7.1%																																																																																																
60-64	5.6%	7.6%																																																																																																
65-69	5.2%	5.1%																																																																																																
70-74	5.1%	5.0%																																																																																																
年齢	長野県	上田市																																																																																																
40-44	3.4%	3.6%																																																																																																
45-49	4.1%	3.8%																																																																																																
50-54	6.2%	5.9%																																																																																																
55-59	7.4%	5.8%																																																																																																
60-64	8.6%	8.8%																																																																																																
65-69	10.8%	13.1%																																																																																																
70-74	11.9%	12.5%																																																																																																

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容	参照データ	対応する健康課題 No.																																												
<p>令和3年度、有所見割合の県内順位が高い項目は、HbA1cで67.8%(10位/77)、収縮期血圧は49.9%(10位/77)、LDLコレステロールは56.7%(11位/77)となっています(表18)。</p>	【表18】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ																																													
<p>【表18】</p> <p>【グラフの凡例】 <span style="color: orange;">■</span> 上田市 <span style="color: blue;">■</span> 県 <span style="color: red;">■</span> 県内順位(降順)</p>																																														
<p style="text-align: center;">特定健診項目別の有所見割合</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>県内順位</th> <th>長野県 (%)</th> <th>上田市 (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BMI</td><td>41位</td><td>25.2%</td><td>25.2%</td></tr> <tr><td>腹囲</td><td>23位</td><td>34.8%</td><td>34.8%</td></tr> <tr><td>中性脂肪</td><td>17位</td><td>24.4%</td><td>24.4%</td></tr> <tr><td>HDLコレステロール</td><td>60位</td><td>3.8%</td><td>3.8%</td></tr> <tr><td>LDLコレステロール</td><td>11位</td><td>56.7%</td><td>56.7%</td></tr> <tr><td>空腹時血糖</td><td>71位</td><td>19.7%</td><td>19.7%</td></tr> <tr><td>HbA1c</td><td>10位</td><td>67.8%</td><td>67.8%</td></tr> <tr><td>収縮期血圧</td><td>10位</td><td>49.9%</td><td>49.9%</td></tr> <tr><td>拡張期血圧</td><td>20位</td><td>24.4%</td><td>24.4%</td></tr> <tr><td>eGFR</td><td>63位</td><td>18.2%</td><td>18.2%</td></tr> </tbody> </table>			項目	県内順位	長野県 (%)	上田市 (%)	BMI	41位	25.2%	25.2%	腹囲	23位	34.8%	34.8%	中性脂肪	17位	24.4%	24.4%	HDLコレステロール	60位	3.8%	3.8%	LDLコレステロール	11位	56.7%	56.7%	空腹時血糖	71位	19.7%	19.7%	HbA1c	10位	67.8%	67.8%	収縮期血圧	10位	49.9%	49.9%	拡張期血圧	20位	24.4%	24.4%	eGFR	63位	18.2%	18.2%
項目	県内順位	長野県 (%)	上田市 (%)																																											
BMI	41位	25.2%	25.2%																																											
腹囲	23位	34.8%	34.8%																																											
中性脂肪	17位	24.4%	24.4%																																											
HDLコレステロール	60位	3.8%	3.8%																																											
LDLコレステロール	11位	56.7%	56.7%																																											
空腹時血糖	71位	19.7%	19.7%																																											
HbA1c	10位	67.8%	67.8%																																											
収縮期血圧	10位	49.9%	49.9%																																											
拡張期血圧	20位	24.4%	24.4%																																											
eGFR	63位	18.2%	18.2%																																											

### (3) 質問票調査の状況

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容	参照データ	対応する健康課題 No.																																																				
<p>令和3年度、県内順位が高い項目は、20歳時から10kg以上体重増加が33.9%(17位/77)、食べる速度が速いが25.7%(22位/77)、週3回以上の朝食欠食が7.6%(20位/77)となっています。一方、生活改善意欲がない者は少なく(20.1%、76位/77)、保健指導の利用を希望しない者も少ない状況です(49.7%、72位/77)(表19)。</p>	【表19】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ																																																					
<p>【表19】</p> <p>【グラフの凡例】 <span style="color: orange;">■</span> 上田市 <span style="color: blue;">■</span> 県 <span style="color: red;">■</span> 県内順位(降順)</p>																																																						
<p style="text-align: center;">質問票項目別の有所見割合</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>県内順位</th> <th>長野県 (%)</th> <th>上田市 (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>喫煙</td><td>62位</td><td>10.5%</td><td>10.5%</td></tr> <tr><td>体重増加</td><td>17位</td><td>33.9%</td><td>33.9%</td></tr> <tr><td>運動習慣</td><td>67位</td><td>60.7%</td><td>60.7%</td></tr> <tr><td>歩行速度</td><td>67位</td><td>47.0%</td><td>47.0%</td></tr> <tr><td>食べる速度</td><td>22位</td><td>25.7%</td><td>25.7%</td></tr> <tr><td>食習慣(就寝前夕食)</td><td>47位</td><td>13.6%</td><td>13.6%</td></tr> <tr><td>食習慣(朝食抜き)</td><td>20位</td><td>7.6%</td><td>7.6%</td></tr> <tr><td>飲酒習慣</td><td>59位</td><td>23.3%</td><td>23.3%</td></tr> <tr><td>飲酒量</td><td>58位</td><td>10.2%</td><td>10.2%</td></tr> <tr><td>睡眠不足</td><td>57位</td><td>20.7%</td><td>20.7%</td></tr> <tr><td>生活改善意欲</td><td>76位</td><td>20.1%</td><td>20.1%</td></tr> <tr><td>保健指導利用</td><td>72位</td><td>49.7%</td><td>49.7%</td></tr> </tbody> </table>			項目	県内順位	長野県 (%)	上田市 (%)	喫煙	62位	10.5%	10.5%	体重増加	17位	33.9%	33.9%	運動習慣	67位	60.7%	60.7%	歩行速度	67位	47.0%	47.0%	食べる速度	22位	25.7%	25.7%	食習慣(就寝前夕食)	47位	13.6%	13.6%	食習慣(朝食抜き)	20位	7.6%	7.6%	飲酒習慣	59位	23.3%	23.3%	飲酒量	58位	10.2%	10.2%	睡眠不足	57位	20.7%	20.7%	生活改善意欲	76位	20.1%	20.1%	保健指導利用	72位	49.7%	49.7%
項目	県内順位	長野県 (%)	上田市 (%)																																																			
喫煙	62位	10.5%	10.5%																																																			
体重増加	17位	33.9%	33.9%																																																			
運動習慣	67位	60.7%	60.7%																																																			
歩行速度	67位	47.0%	47.0%																																																			
食べる速度	22位	25.7%	25.7%																																																			
食習慣(就寝前夕食)	47位	13.6%	13.6%																																																			
食習慣(朝食抜き)	20位	7.6%	7.6%																																																			
飲酒習慣	59位	23.3%	23.3%																																																			
飲酒量	58位	10.2%	10.2%																																																			
睡眠不足	57位	20.7%	20.7%																																																			
生活改善意欲	76位	20.1%	20.1%																																																			
保健指導利用	72位	49.7%	49.7%																																																			

#### 4 レセプト・健診結果等を組み合わせた分析

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容		参照データ	対応する健康課題No.																																														
<p>令和3年度において、特定健診対象者は22,209人おり、そのうち生活習慣病治療者は15,542人(70.0%)です。健診受診者は8,310人であり、そのうち6,441人(77.5%)が生活習慣病治療中です。生活習慣病治療中の者のうち3,766人(58.5%)がコントロール不良です。</p> <p>健診未受診者は13,899人おり、そのうち9,101人(65.5%)が生活習慣病治療中です。健診対象のうち4,798人(21.6%)は生活習慣病レセプトのない健康状態不明者です。健康状態不明者は若年ほど多く、上田市では全ての年代で長野県より高い数値となっています(表20・21)。</p>		【表20、21】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ	—																																														
【表20】	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">年度</th> <th rowspan="2">対象者(人)</th> <th rowspan="2">生活習慣病治療者</th> <th rowspan="2">健診受診者</th> <th colspan="2">生活習慣病治療中</th> <th rowspan="2">健診未受診者</th> <th rowspan="2">生活習慣病治療中</th> <th rowspan="2">健康状態不明者</th> </tr> <tr> <th>生活習慣病治療中</th> <th>コントロール不良</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>令和3年度</td> <td>22,209</td> <td>15,542</td> <td>8,310</td> <td>6,441</td> <td>3,766</td> <td>13,899</td> <td>9,101</td> <td>4,798</td> </tr> <tr> <td>令和2年度</td> <td>22,597</td> <td>15,577</td> <td>7,074</td> <td>5,687</td> <td>3,371</td> <td>15,523</td> <td>9,890</td> <td>5,633</td> </tr> <tr> <td>令和元年度</td> <td>22,712</td> <td>15,745</td> <td>8,941</td> <td>6,989</td> <td>3,947</td> <td>13,771</td> <td>8,756</td> <td>5,015</td> </tr> <tr> <td>平成30年度</td> <td>23,394</td> <td>16,277</td> <td>9,181</td> <td>7,247</td> <td>4,152</td> <td>14,213</td> <td>9,030</td> <td>5,183</td> </tr> </tbody> </table> <p>※本データには、妊産婦等除外規定の該当者も含まれる。</p>	年度		対象者(人)	生活習慣病治療者	健診受診者	生活習慣病治療中		健診未受診者	生活習慣病治療中	健康状態不明者	生活習慣病治療中	コントロール不良	令和3年度	22,209	15,542	8,310	6,441	3,766	13,899	9,101	4,798	令和2年度	22,597	15,577	7,074	5,687	3,371	15,523	9,890	5,633	令和元年度	22,712	15,745	8,941	6,989	3,947	13,771	8,756	5,015	平成30年度	23,394	16,277	9,181	7,247	4,152	14,213	9,030	5,183
年度	対象者(人)		生活習慣病治療者				健診受診者	生活習慣病治療中				健診未受診者	生活習慣病治療中	健康状態不明者																																			
		生活習慣病治療中		コントロール不良																																													
令和3年度	22,209	15,542	8,310	6,441	3,766	13,899	9,101	4,798																																									
令和2年度	22,597	15,577	7,074	5,687	3,371	15,523	9,890	5,633																																									
令和元年度	22,712	15,745	8,941	6,989	3,947	13,771	8,756	5,015																																									
平成30年度	23,394	16,277	9,181	7,247	4,152	14,213	9,030	5,183																																									
【表21】	<p>健診未受診かつ生活習慣レセプトなし割合（分母は健診対象者）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>40-74</th> <th>40-44</th> <th>45-49</th> <th>50-54</th> <th>55-59</th> <th>60-64</th> <th>65-69</th> <th>70-74</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>長野県</td> <td>19.8%</td> <td>44.7%</td> <td>39.6%</td> <td>34.7%</td> <td>28.5%</td> <td>22.3%</td> <td>15.4%</td> <td>11.0%</td> </tr> <tr> <td>上田市</td> <td><u>21.6%</u></td> <td><u>46.1%</u></td> <td><u>39.9%</u></td> <td><u>38.2%</u></td> <td><u>32.9%</u></td> <td><u>24.6%</u></td> <td><u>16.8%</u></td> <td><u>13.2%</u></td> </tr> </tbody> </table>		40-74	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	長野県	19.8%	44.7%	39.6%	34.7%	28.5%	22.3%	15.4%	11.0%	上田市	<u>21.6%</u>	<u>46.1%</u>	<u>39.9%</u>	<u>38.2%</u>	<u>32.9%</u>	<u>24.6%</u>	<u>16.8%</u>	<u>13.2%</u>																					
	40-74	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74																																									
長野県	19.8%	44.7%	39.6%	34.7%	28.5%	22.3%	15.4%	11.0%																																									
上田市	<u>21.6%</u>	<u>46.1%</u>	<u>39.9%</u>	<u>38.2%</u>	<u>32.9%</u>	<u>24.6%</u>	<u>16.8%</u>	<u>13.2%</u>																																									

#### 5 介護費関係の分析

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容		参照データ	対応する健康課題No.																																							
<p>令和3年度における要介護認定率は、介護保険1号被保険者(65歳以上)で20.0%、2号被保険者(40~64歳)で0.3%となっています。県平均は1号で18.2%、2号で0.3%です。</p> <p>また、レセプト1件あたり給付費も上田市は高い傾向にあります。介護認定・給付費の内訳を表22に示します。</p>		【表22】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ KDB:地域の全体像の把握	E																																							
表22	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>要支援1</th> <th>要支援2</th> <th>要介護1</th> <th>要介護2</th> <th>要介護3</th> <th>要介護4</th> <th>要介護5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>長野県</td> <td>認定率 2.0%</td> <td>2.4%</td> <td>4.0%</td> <td>3.0%</td> <td>2.5%</td> <td>2.6%</td> <td>1.8%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1件あたり給付費 8,334</td> <td>11,226</td> <td>38,543</td> <td>48,694</td> <td>82,624</td> <td>111,283</td> <td>126,458</td> </tr> <tr> <td>上田市</td> <td>認定率 <u>2.7%</u></td> <td><u>2.5%</u></td> <td><u>4.3%</u></td> <td><u>3.4%</u></td> <td><u>2.6%</u></td> <td>2.6%</td> <td><u>1.9%</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1件あたり給付費 <u>9,113</u></td> <td><u>12,037</u></td> <td><u>37,028</u></td> <td><u>49,740</u></td> <td><u>84,912</u></td> <td><u>126,392</u></td> <td><u>154,232</u></td> </tr> </tbody> </table>			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	長野県	認定率 2.0%	2.4%	4.0%	3.0%	2.5%	2.6%	1.8%		1件あたり給付費 8,334	11,226	38,543	48,694	82,624	111,283	126,458	上田市	認定率 <u>2.7%</u>	<u>2.5%</u>	<u>4.3%</u>	<u>3.4%</u>	<u>2.6%</u>	2.6%	<u>1.9%</u>		1件あたり給付費 <u>9,113</u>	<u>12,037</u>	<u>37,028</u>	<u>49,740</u>	<u>84,912</u>	<u>126,392</u>	<u>154,232</u>
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5																																			
長野県	認定率 2.0%	2.4%	4.0%	3.0%	2.5%	2.6%	1.8%																																			
	1件あたり給付費 8,334	11,226	38,543	48,694	82,624	111,283	126,458																																			
上田市	認定率 <u>2.7%</u>	<u>2.5%</u>	<u>4.3%</u>	<u>3.4%</u>	<u>2.6%</u>	2.6%	<u>1.9%</u>																																			
	1件あたり給付費 <u>9,113</u>	<u>12,037</u>	<u>37,028</u>	<u>49,740</u>	<u>84,912</u>	<u>126,392</u>	<u>154,232</u>																																			

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容					参照データ	対応する健康課題No.	
<p>要介護認定者の有病状況として、最も多いのが心臓病で65.2%、次いで高血圧症、筋・骨格疾患が57.8%となっています。</p>					<p>【表23】長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ KDB:地域の全体像の把握</p>	E	
【表23】							
	介護	保険者(地区)	県	同規模			国
	有病状況						
	糖尿病	23.4%	22.0%	24.3%			24.0%
	高血圧症	57.8%	55.4%	52.6%			53.2%
	脂質異常症	32.0%	29.9%	31.9%			32.0%
	心臓病	65.2%	63.2%	59.5%			60.3%
	脳疾患	24.8%	26.0%	23.1%			23.4%
	がん	12.5%	11.7%	11.8%			11.6%
	筋・骨格	57.8%	55.2%	52.1%	53.2%		
	精神	39.6%	38.2%	36.1%	37.2%		
	認知症	25.2%	24.4%	23.1%	24.3%		
	アルツハイマー病	20.6%	18.1%	17.6%	18.5%		

## 6 その他

### (1)がん検診

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容					参照データ	対応する健康課題No.	
<p>がん検診の受診率は表24のとおりです。 子宮頸がん、乳がん検診の受診率は高く、胃がん、肺がん、大腸がん検診の受診率は低いですが、肺がん、大腸がん検診は長野県に比べて高くなっています。</p>					<p>【表24】がん検診受診率データ</p>	—	
【表24】							
健診種類	H30		R1		R2	R3	R4
	上田市	長野県	上田市	長野県			
胃がん検診	6.3%	6.0%	5.9%	6.5%	未実施	5.5%	5.7%
肺がん検診	9.7%	3.6%	9.3%	3.8%	8.7%	9.5%	9.6%
大腸がん検診	15.5%	8.2%	15.2%	7.8%	12.9%	13.9%	14.0%
子宮頸がん検診	21.6%	15.6%	22.8%	15.7%	22.5%	22.2%	22.2%
乳がん検診 (マンモグラフィ)	19.8%	16.2%	20.1%	16.0%	20.1%	20.6%	22.4%
乳がん検診 (超音波)	56.8%	—	66.7%	—	69.4%	78.2%	51.5%
<p>※R2以降の長野県のデータは計画策定時点で未公表</p>							

## (2)高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施事業

健康・医療情報等のデータ分析から見た内容	参照データ	対応する健康課題No.																																
<p>上田市では、国保年金課、健康推進課、高齢者介護課で連携し、令和2年度から高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施事業に取り組んでいます。</p> <p>後期高齢者医療被保険者のひとりあたり医療費が県内でも高い状況にあり、人工透析導入者の割合が高く、介護保険の認定を受けている方の割合が多いです(令和3年度)(表25)。</p>	<p>【表25】令和3年度の上田市後期高齢者の高齢化率、医療費等</p>																																	
<p>【表25】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>上田市</th> <th>長野県</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高齢化率(65歳以上の割合)</td> <td>30.8%</td> <td>32.7%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>後期高齢化率(75歳以上の割合)</td> <td>16.5%</td> <td>17.7%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ひとりあたり医療費</td> <td>896,969円</td> <td>842,323円</td> <td>県内19市中3位</td> </tr> <tr> <td>医療機関受診率</td> <td>96.2%</td> <td>95.8%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(うち生活習慣病受診率)</td> <td>80.5%</td> <td>81.2%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>人工透析導入者(千人あたり)</td> <td>11.2%</td> <td>9.3%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護保険認定率</td> <td>20.0%</td> <td>18.2%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		上田市	長野県	備考	高齢化率(65歳以上の割合)	30.8%	32.7%		後期高齢化率(75歳以上の割合)	16.5%	17.7%		ひとりあたり医療費	896,969円	842,323円	県内19市中3位	医療機関受診率	96.2%	95.8%		(うち生活習慣病受診率)	80.5%	81.2%		人工透析導入者(千人あたり)	11.2%	9.3%		介護保険認定率	20.0%	18.2%			
	上田市	長野県	備考																															
高齢化率(65歳以上の割合)	30.8%	32.7%																																
後期高齢化率(75歳以上の割合)	16.5%	17.7%																																
ひとりあたり医療費	896,969円	842,323円	県内19市中3位																															
医療機関受診率	96.2%	95.8%																																
(うち生活習慣病受診率)	80.5%	81.2%																																
人工透析導入者(千人あたり)	11.2%	9.3%																																
介護保険認定率	20.0%	18.2%																																
<p>ハイリスクアプローチとポピュレーションアプローチを効果的に行うことで、高齢者が自ら自分の健康課題に気づき、改善できる行動に取り組むことができるようにしています。</p>	<p>【表26・27】高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施事業実施状況</p>																																	
<p>【表26】</p> <p>ハイリスクアプローチ:個別保健指導を実施することで、生活習慣病の重要化予防につなげる</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>目的</th> <th>対象者・取組内容</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>糖尿病性腎症重症化予防</td> <td>糖尿病管理台帳のうち、未治療者への医療機関受診勧奨</td> <td>—</td> <td>15人</td> <td>64人</td> </tr> <tr> <td>生活習慣病の重症化予防</td> <td>長寿健診受診者のうち、医療機関受診が必要な者への保健指導、低栄養の危険性のある者への保健指導</td> <td>—</td> <td>87人</td> <td>81人</td> </tr> <tr> <td>適切な健診受診勧奨</td> <td>過去1年間健診・医療・介護の実績がない75-79歳の者への健診受診勧奨</td> <td>293人(訪問)</td> <td>344人(郵送)</td> <td>369人(郵送)</td> </tr> </tbody> </table>	目的	対象者・取組内容	R2	R3	R4	糖尿病性腎症重症化予防	糖尿病管理台帳のうち、未治療者への医療機関受診勧奨	—	15人	64人	生活習慣病の重症化予防	長寿健診受診者のうち、医療機関受診が必要な者への保健指導、低栄養の危険性のある者への保健指導	—	87人	81人	適切な健診受診勧奨	過去1年間健診・医療・介護の実績がない75-79歳の者への健診受診勧奨	293人(訪問)	344人(郵送)	369人(郵送)														
目的	対象者・取組内容	R2	R3	R4																														
糖尿病性腎症重症化予防	糖尿病管理台帳のうち、未治療者への医療機関受診勧奨	—	15人	64人																														
生活習慣病の重症化予防	長寿健診受診者のうち、医療機関受診が必要な者への保健指導、低栄養の危険性のある者への保健指導	—	87人	81人																														
適切な健診受診勧奨	過去1年間健診・医療・介護の実績がない75-79歳の者への健診受診勧奨	293人(訪問)	344人(郵送)	369人(郵送)																														
<p>【表27】</p> <p>ポピュレーションアプローチ(リスク改善に向けて集団全体に働きかける)</p> <p>●各団体への啓発</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>団体名</th> <th>取組内容</th> <th>R2</th> <th>R3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>地域リハビリテーション活動支援事業実施団体 (地域の集まりなどへ運動などの講師を派遣する事業) (162団体:R4.4.1)</td> <td rowspan="2">保健師、管理栄養士、健康運動指導士などが各団体へ2~3回介入し、健康教育とフレイル状態の把握などを行う。</td> <td>—</td> <td>14団体 202人</td> </tr> <tr> <td>高齢者サロン設立資金助成事業活用団体 (高齢者の居場所づくりなどのためサロン設立に必要な経費を助成する事業) (44団体:R4.4.1)</td> <td>7団体 119人</td> <td>6団体 119人</td> </tr> </tbody> </table> <p>●まちかど相談室</p> <p>令和4年度から、高齢者が気軽に相談できる環境づくりの一つとして、年間3万人が利用している高齢者福祉センターで保健師、管理栄養士等による定期的な健康相談を実施している。</p>	団体名	取組内容	R2	R3	地域リハビリテーション活動支援事業実施団体 (地域の集まりなどへ運動などの講師を派遣する事業) (162団体:R4.4.1)	保健師、管理栄養士、健康運動指導士などが各団体へ2~3回介入し、健康教育とフレイル状態の把握などを行う。	—	14団体 202人	高齢者サロン設立資金助成事業活用団体 (高齢者の居場所づくりなどのためサロン設立に必要な経費を助成する事業) (44団体:R4.4.1)	7団体 119人	6団体 119人																							
団体名	取組内容	R2	R3																															
地域リハビリテーション活動支援事業実施団体 (地域の集まりなどへ運動などの講師を派遣する事業) (162団体:R4.4.1)	保健師、管理栄養士、健康運動指導士などが各団体へ2~3回介入し、健康教育とフレイル状態の把握などを行う。	—	14団体 202人																															
高齢者サロン設立資金助成事業活用団体 (高齢者の居場所づくりなどのためサロン設立に必要な経費を助成する事業) (44団体:R4.4.1)		7団体 119人	6団体 119人																															



IV 計画全体(最終評価、分析結果に基づく健康課題の抽出とデータヘルス計画(保健事業全体)の目的、目標、目標を達成するための戦略)

第二期データヘルス計画最終評価による課題	優先する健康課題	対応する保健事業番号
① 特定健診受診率が県内19市中低い水準にある。	✓	1,7
② 総医療費、ひとりあたり医療費は増加しており、脳血管疾患・虚血性心疾患の総医療費に占める割合に変化はない(減少していない)。		1~4
③ 糖尿病性腎症による透析患者割合に変化はない(減少していない)。	✓	1~4
④ 健診受診者に占める糖尿病患者割合、脂質異常症患者割合は概ね横ばい傾向にある(減少していない)。	✓	1~4
⑤ 健診受診者に占める高血圧患者割合は増加している。		1~4
⑥ 健診受診者に占めるメタボリックシンドローム該当者・予備群割合は増加している。	✓	1~4

健康・医療情報の分析に基づく健康課題	優先する健康課題	対応する保健事業番号
A 県平均と比較し、平均余命、平均自立期間が男女ともに1年程度短い。		1~8
B 男女ともに脳血管疾患による死亡が多い。脳血管疾患保有割合自体は高くはないが、脳血管疾患に糖尿病や高血圧症、糖尿病性腎症、透析等を合併する割合が高く、重症化ケースが一定数存在する。		1~4
C 幅広い年齢において糖尿病を有する割合が高く、糖尿病性腎症の合併率、透析導入割合も高い。	✓	1~4
D ひとりあたり医療費は県平均+27,395円と高い。年齢調整後医療費では、糖尿病の外来医療費、脳梗塞の入院医療費、精神疾患の外来・入院医療費が男女共通で高い傾向がある。		1~4
E 要介護認定率、1件あたり給付費が高い傾向にある。要介護者認定者の有病状況として、最も多いのが心臓病、次いで高血圧症となっている。		3,4
F 特定健診受診率が低い。受診率が低いのは若年~中年層であるが、県平均との差が大きいのは中年~高齢層である。	✓	1,7
G 男女ともにメタボリックシンドローム該当者・予備群が多い。	✓	1,2
H 特定健診受診者においては、HbA1c、収縮期血圧、LDLコレステロールの有所見割合が高い。また20歳時から体重が10kg以上増加している者、朝食欠食者が多い。		1,2,3

計画全体の目的	生活習慣病の発症及び重症化予防を図り、医療費適正化を目指す
---------	-------------------------------

計画全体の目標	計画全体の評価指標	指標の定義	計画策定時実績	目標値						
				R6	R7	R8	R9	R10	R11	
i 平均自立期間を延伸する	平均自立期間(要介護2以上)(男性)	KDBシステム(地域の全体像の把握)	80.0歳(R4年度)							上昇
ii	平均自立期間(要介護2以上)(女性)	KDBシステム(地域の全体像の把握)	84.1歳(R4年度)							上昇
iii 生活習慣病の重症化を予防する	【県共通】HbA1c8.0%以上の者の割合	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書	1.2%(R3年度)							減少
iv	【県共通】Ⅱ度高血圧以上の者の割合	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書	5.6%(R3年度)							減少
v	【県共通】特定保健指導の対象者の割合	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書	12.3%(R3年度)							減少
vi	被保険者千人あたりの新規透析導入者割合	KDBシステム	5.35%(R3年度)							県平均以下
vii 特定健診受診率・特定保健指導実施率の向上	【県共通】特定健診受診率	法定報告値	37.7%(R3年度)	42.0%	46.0%	50.0%	54.0%	58.0%	60.0%	
viii	【県共通】特定保健指導実施率	法定報告値	72.2%(R3年度)							増加
IX メタボリックシンドロームの割合の減少	メタボリックシンドローム該当者割合	KDBシステム(地域の全体像の把握)	20.4%(R3年度)							減少
X	メタボリックシンドローム予備群割合	KDBシステム(地域の全体像の把握)	11.1%(R3年度)							減少
XI ひとりあたり医療費の減少	ひとりあたり医療費	公表値	415,419円(R4年度)							減少

事業番号	事業分類	事業名	重点・優先度
1	特定健康診査	特定健康診査事業・未受診者対策事業	重点
2	特定保健指導	特定保健指導事業	重点
3	重症化予防(受診勧奨)	受診勧奨判定値超えの方への保健指導事業	重点
4	重症化予防(保健指導)	糖尿病性腎症重症化予防事業	重点
5	後発医薬品利用促進	後発医薬品(ジェネリック医薬品)利用差額通知事業	
6	重複・頻回受診、重複服薬者対策	重複・頻回受診、重複服薬訪問指導事業	
7	健康教育・健康相談	健康教室、広報誌等を用いた健康情報発信	
8	その他	早期介入保健指導事業	

## V 個別事業計画

事業 1	特定健康診査事業・未受診者対策事業
------	-------------------

事業の目的	メタボリックシンドロームに着目し、内臓脂肪の蓄積を把握することにより、糖尿病、高血圧症、脂質異常症などの生活習慣病の予防を図るとともに、受診率向上のために受診勧奨を実施する。
-------	---

事業の概要	特定健康診査及び受診勧奨を実施する。
-------	--------------------

対象者	40-74歳の上田市国民健康保険被保険者
-----	----------------------

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 (R3年度) 実績	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトカム 指標	1	メタボリックシンドローム該当者及び予備群割合	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書	31.5%						減少
	2	特定保健指導の対象者の割合	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書	12.3%						減少
	3	生活習慣改善意欲がない人の割合	長野県次期データヘルス計画策定支援事業による日立製作所の分析データ	20.1%						減少

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 (R3年度) 実績	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトプット 指標	1	特定健康診査受診率	法定報告値	37.7%	42.0%	46.0%	50.0%	54.0%	58.0%	60.0%
	2	継続受診率	前年度の受診者のうち当年度の受診者数/前年度受診者数(後期移行、資格喪失者は除く)	82.8%	85.0%	85.0%	85.0%	85.0%	85.0%	85.0%
	3	個別健診受診者数・対象者に占める割合	個別健診受診者数	4,809人	4,899人	5,265人	5,614人	5,948人	6,268人	6,361人
			個別健診受診者数/健診対象者数	21.7%	24.2%	26.5%	28.9%	31.2%	33.5%	34.6%
	3	集団健診受診者数・対象者に占める割合	集団健診受診者数	1,418人	1,445人	1,552人	1,655人	1,754人	1,848人	1,876人
			集団健診受診者数/健診対象者数	6.4%	7.1%	7.8%	8.5%	9.2%	9.9%	10.2%
	3	人間ドック検査結果、診療情報等提供票の数・対象者に占める割合	人間ドック検査結果、診療情報等提供票の数	2,107人	2,146人	2,306人	2,460人	2,606人	2,746人	2,787人
			人間ドック検査結果、診療情報等提供票の数/健診対象者数	9.5%	10.6%	11.6%	12.6%	13.7%	14.7%	15.2%
	4	集団健診実施回数	半日を1回としてカウント	43回(R4年度)	47回	49回	51回	53回	55回	57回
	5	未受診者に対する通知割合	受診勧奨通知発送時点の未受診者への通知割合(除外者を除く)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

プロセス (方法)	周知	2月:特定健診以外の検診(がん検診など)と合わせた申込書を郵送し、個別・集団健診の希望者を把握 5月:申込の有無に関わらず、対象者全員に特定健診受診券及び受診方法アンケートを発送、同時に集団健診募集	
	勧奨	未受診者に対し、受診勧奨通知、電話、訪問等により受診勧奨を実施、同時に集団健診募集。 このほか、広報、ホームページ、一斉配信メール、上田駅前への横断幕の掲示、ポスター掲示、啓発用ティッシュ配布、各種団体会議等での説明等、様々な機会を通じて案内・周知・受診勧奨を実施。	
	実施後の 支援	実施形態	個別健診と集団健診を実施
		実施場所	個別健診:市内の指定医療機関 集団健診:ひとまちげんき・健康プラザうえだ、丸子保健センター、武石地域総合センター
		時期・期間	個別健診:6月～翌年1月 集団健診:6月以降随時 受診勧奨:6月以降早期に実施
		データ取得	受診者の同意に基づき、人間ドック受診データ、事業主健診受診データ、診療等情報提供票を取得
		結果提供	健診実施後1か月後に健診結果を郵送、特定保健指導対象者には、1か月～2か月後に健診結果説明会を開催
その他 (事業実施上の工夫・ 留意点・目標など)	・休日集団健診の定例化及び予約システムの導入による受診環境の整備(若年層の掘り起こし) ・60歳から72歳までの新規国保加入者に対し電話勧奨を実施することで、健診受診の定着化を図る。		

ストラクチャー (体制)	庁内担当部署	国保年金課で一般的に実施、電話、訪問による受診勧奨、集団健診は健康推進課の一部を執行委任
	保健医療関係団体 (医師会・歯科医師会・薬剤師 会・栄養士会など)	個別健診:上田市医師会、小県医師会に委託して実施 集団健診:上田市医師会、小県医師会、JA長野厚生連鹿教湯病院、JA長野厚生連健康管理センター、全日本労働福祉協会長野県支部に委託して実施 ※上記のほか、特定健診を兼ねる「JA健康スクリーニング」は、JA長野厚生連鹿教湯病院、及びJA長野厚生連長野松代総合病院が実施
	国民健康保険団体連合会	特定健康診査費用支払代行機関
	民間事業者	未受診者の健診結果やレセプトデータなどを分析し、未受診者を階層化した上で、受診勧奨通知を作成・納品
	その他の組織	全国健康保険協会(協会けんぽ)長野県支部と、包括連携協定に基づき、集団健診を合同開催
	他事業	(再掲)2月に特定健診以外の検診(がん検診など)と合わせた申込書を郵送し、個別・集団健診の希望者を把握
	その他 (事業実施上の工夫・留意点・ 目標など)	集団健診はがん検診などと同一開催にした方が利用しやすくなると考えられるため、実施について検討する。



事業の目的	メタボリックシンドロームに着目した指導を行い、糖尿病、高血圧症、脂質異常症などの生活習慣病を予防する。
事業の概要	特定保健指導を実施する。
対象者	特定保健指導基準該当者

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値						
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	
アウトカム指標	1	メタボリックシンドローム該当者及び予備群割合	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書	31.5% (2,624/8,334) (R3年度)							減少
	2	特定保健指導の対象者の割合	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書	12.3% (1,028/8,334) (R3年度)							減少

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値						
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	
アウトプット指標	1	特定保健指導実施率	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書	72.2% (742/1,028) (R3年度)							増加

プロセス (方法)	周知	対象者全員に結果報告会の案内ハガキを送付		
	勧奨	電話で結果報告会への予約勧奨		
	実施後の支援	初回面接	特定保健指導対象者へ健診実施後、概ね1か月後に案内を送付し健診結果の返却と共に保健指導実施	
		実施場所	市内保健センター及び公民館、または保健指導委託医療機関	
		実施内容	個別性を考慮した効果的な保健指導を実施する。(過去5年間の経年表・個々の健診結果に合わせた構造図等)	
		時期・期間	通年	
		実施後のフォロー・継続支援	次年度の継続受診勧奨を実施	
その他 (事業実施上の工夫・留意点・目標など)	継続受診者には前年と異なる保健指導資料を用いて、新たな情報提供を含め行動変容に向けた効果的な保健指導を実施する。			

ストラクチャー (体制)	庁内担当部署	国保年金課・健康推進課 管理栄養士・保健師
	保健医療関係団体 (医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など)	市内10医療機関へ委託
	他事業	対象者の必要に応じて、個別運動相談などへ案内
	その他 (事業実施上の工夫・留意点・目標など)	効果的・円滑な保健指導実施のため、委託医療機関と1回/年担当者会議を実施



事業の目的	特定健診の結果から、医療機関の受診勧奨判定値を超えている者を医療につなげると共に、重症化リスクの高い者の保健指導を実施することで重症化による合併症を防ぐ。
-------	---

事業の概要	血糖・血圧・脂質の3疾患のうち、重症判定値以上で未治療の者に対して保健指導を行う。		
対象者	選定方法	健診受診者のうち、血圧・血糖・脂質の3疾患で重症判定値を超えかつ服薬していない者	
	選定基準	健診結果による判定基準	HbA1c6.5%以上、血圧Ⅱ度以上、LDLコレステロール180mg/dl以上の者
		レセプトによる判定基準	なし
		その他の判定基準	上記判定基準対象者のうち、特定健診の問診票で、服薬なしと回答した者
	除外基準	なし	
重点対象者の基準	—		

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトカム指標	1	血圧Ⅱ度以上かつ未治療者(特定保健指導対象は除く)が保健指導後、受診につながる割合	保健指導入力名簿	64.7% (97/150) (R3年度)	65.0%	66.0%	67.0%	68.0%	69.0%	70.0%
	2	血圧Ⅱ度以上の未治療者(特定保健指導対象は除く)が治療につながる割合	保健指導入力名簿	53.6% (97/181)(R3年度)	55.0%	56.0%	57.0%	58.0%	59.0%	60.0%
	3	LDLコレステロール180mg/dl以上かつ未治療者(特定保健指導対象は除く)が保健指導後、受診につながる割合	保健指導入力名簿	69.5% (169/243)(R3年度)	70.0%	71.0%	72.0%	73.0%	74.0%	75.0%
	4	LDLコレステロール180mg/dl以上の未治療者(特定保健指導対象は除く)が受診につながる割合	保健指導入力名簿	58.9% (169/287)(R3年度)	59.0%	60.0%	61.0%	62.0%	63.0%	64.0%
	5	*血糖に関する評価は、糖尿病腎症重症化予防事業で評価								

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトプット指標	1	血圧Ⅱ度以上かつ未治療者(特定保健指導対象は除く)のうち、保健指導を実施した者の割合	保健指導入力名簿	82.9% (150/181)(R3年度)						増加
	2	LDLコレステロール180mg/dl以上かつ未治療(特定保健指導対象は除く)のうち、保健指導を実施した者の割合	保健指導入力名簿	84.7% (243/287)(R3年度)						増加
	3	*血糖に関する評価は、糖尿病腎症重症化予防事業で評価								

プロセス (方法)	周知	全対象者に結果報告会の案内ハガキ郵送	
	勧奨	電話で結果報告会予約勧奨を行う。	
	実施後の支援	利用申込	電話で予約申込
		実施内容	市の保健師又は管理栄養士が健診結果の返却と共に保健指導を実施
		時期・期間	通年
		場所	各保健センター(市内4か所)、市内公民館など
		実施後の評価	電話またはKDBにて受診状況および服薬有無の確認
		実施後のフォロー・継続支援	保健指導後、概ね3か月後に電話フォロー
その他 (事業実施上の工夫・留意点・目標など)	・保健指導対象者全ての受診・服薬確認を実施 ・個別データにより、早期介入を実施		

ストラクチャー (体制)	庁内担当部署	国保年金課・健康推進課の管理栄養士・保健師
	保健医療関係団体 (医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など)	医師会には年に1回事業報告を実施している。
	かかりつけ医・専門医	—

事業の目的	糖尿病未治療者を医療につなげるとともに、糖尿病治療中で重症化するリスクの高い者に対して保健指導を実施することで、重症化による合併症を防ぐ。
-------	---

事業の概要	糖尿病未治療者を医療につなげるとともに、糖尿病治療中で重症化するリスクの高い者(ハイリスク者)に対して、保健指導を実施する。
-------	--

対象者	選定方法		①当該年度の健診結果 ②糖尿病管理台帳(健診受診者のうち、過去5年間に糖尿病の治療の有無にかかわらず、一度でもHbA1c6.5以上になった者)
	選定基準	健診結果による判定基準	①-1HbA1c6.5%以上で未治療の者、①-2 治療の有無にかかわらずHbA1c6.5%以上の者 ②-1前年度健診結果から糖尿病未治療者(HbA1c7.0%以上)、②-2 前年度健診結果から尿蛋白(±)以上、②-3 前年度健診結果から糖尿病治療中でHbA1c7.0%以上
	重点対象者の基準		HbA1c6.5%以上の未治療者、糖尿病治療中でHbA1c7.5%以上の者(医療連携の対象となるため)

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトカム指標	1	HbA1c6.5%以上の未治療者が保健指導後、受診につながる割合(全受診者)	保健指導入力名簿	77.4% (175/226) (R3年度)	78%	78%	79%	79%	80%	80%
	2	HbA1c6.5%以上の未治療者が、受診につながる割合	保健指導入力名簿	56.1% (175/312) (R3年度)	57%	57%	58%	58%	59%	59%
	3	HbA1c7.0%以上で治療中の人の割合	新入力シート(健診受診者のうち、問診表で服薬している者)	75% (R3年度)	76%	77%	79%	81%	83%	85%
	4	血糖コントロール不良者(HbA1c8.0%以上)の割合	国保被保険者における特定健診等結果状況報告書(健診受診者のうち、HbA1c8.0%以上の者)	1.2% (R3年度)	1.2%	1.2%	1.1%	1.1%	1.0%	1.0%
	5	※3.4については健康づくり計画の指標に合わせる								

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトプット指標	1	HbA1c6.5%以上かつ未治療の者のうち、保健指導を実施した割合(全受診者)	保健指導入力名簿	72.4% (226/312) (R3年度)	73%	73%	74%	74%	75%	75%
	2	糖尿病教室参加率	通知発送者(過去教室参加者は除く)と参加者数(1回目のみ)の割合	12.0% (47/392) (R4年度)	13%	13%	14%	14%	15%	15%
	3	前年度健診結果から糖尿病未治療者(HbA1c7.0%以上)に保健指導をした割合	糖尿病管理台帳	82.1% (69/84) (R4年度)	83%	83%	84%	84%	85%	85%
	4	前年度健診結果から尿蛋白(±)以上の者に保健指導をした割合	糖尿病管理台帳	67.2% (39/58) ※参考値 R4年度は尿蛋白(+)以上	68%	68%	69%	69%	70%	70%
	5	前年度健診結果から糖尿病治療中でHbA1c7.0%以上の者に保健指導をした割合	糖尿病管理台帳	68.1% (160/235) (R4年度)	69%	69%	69%	70%	70%	70%
	6	糖尿病連絡票を活用した医療連携をした割合	糖尿病管理台帳からHbA1c7.5%以上の者が対象※過去医療連携した者は対象から除く	12人 (12/86) (R4年度)	13人	13人	14人	14人	15人	15人

(プロセス)	勧奨	通知や電話で保健指導を案内する。訪問などを通して、対象者と関係を作っておく。また、糖尿病教室参加者に働きかける。	
	実施および実施後の支援	利用申込	—
		実施内容	対象者には保健師・管理栄養士が、結果報告会や電話、訪問にて保健指導を実施する。
		時期・期間	通年
		場所	訪問、市の公共施設
		実施後の評価	電話やレセプトで確認
		実施後のフォロー・継続支援	翌年度の健診結果で継続支援を検討する
その他(事業実施上の工夫・留意点・目標など)	・データに基づいた丁寧な個別保健指導の充実 ・効果的に連絡票を活用していく		

ストラクチャー	庁内担当部署	国保年金課、健康推進課の管理栄養士
	保健医療関係団体(医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など)	医療連携の実施状況について、医師会に年1回報告
	かかりつけ医・専門医	治療中でHbA1c7.5%以上、かつ本人が了承すれば、主治医と連携をとる。主治医の方針、目標体重やHbA1cの目標値を共有し、保健指導を実施する。

事業 5

後発医薬品(ジェネリック医薬品)利用差額通知事業

事業の目的	後発医薬品(ジェネリック医薬品)利用促進による医療費の適正化
事業の概要	ジェネリック医薬品利用差額通知を年に1回対象者に送付する。
対象者	40歳から60歳までの国保被保険者

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績(R4)	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトカム指標	1	ジェネリック医薬品利用率	国保総合システム数量シェア集計表	84.2%	85.0%	85.0%	85.0%	85.0%	85.0%	85.0%

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績(R4)	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトプット指標	1	ジェネリック医薬品利用差額通知者数		72通	100通	100通	100通	100通	100通	100通

プロセス(方法)	長野県国民健康保険団体連合会にジェネリック医薬品利用差額通知の作成を委託
----------	--------------------------------------

ストラクチャー(体制)	ジェネリック医薬品利用差額通知作成委託申込書を作成
-------------	---------------------------

事業 6

重複・頻回受診、重複服薬訪問指導事業

事業の目的	重複・頻回受診・重複服薬は、医療費の増大のみならず、薬剤の副作用の発現などによる健康被害を引き起こす可能性がある。被保険者の健康と生活の質の維持を図るとともに、医療費適正化を推進するため、適正受診・適正服薬を促す指導を実施。
事業の概要	重複・多剤投与者に適正服薬を促すための指導を実施
対象者	長野県国民健康保険団体連合会作成の「重複投薬者確認リスト」を活用し、対象者を抽出

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績(R4)	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトカム指標	1	対象者の処方状況		—						改善

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績(R4)	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトプット指標	1	指導対象者数		12						減少

プロセス(方法)	令和3年度から県の「適正服薬指導に対する薬剤師会連携推進事業」による支援を受けられるようになったため、現行では重複・多剤投与者のみを対象として実施。重複・多剤投与者のうち、上田市が設定した抽出基準に基づき対象者を抽出。薬剤師からの指導に基づき更に対象者を絞り込み、専門的・薬学的な助言を受けて、対象者に適正服薬を促す。
----------	---

ストラクチャー(体制)	県の事業を活用し、上田薬剤師会の薬剤師と連携
-------------	------------------------

事業 7

健康教室、広報誌等を用いた健康情報発信

事業の目的	市民の健康意識の向上、特定健診等の意義の啓発
事業の概要	健康教室(講演会)の実施、広報誌等で上田市の健康状況と併せて特定健診の意義を啓発
対象者	上田市国保被保険者

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績(R4)	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトカム指標	1	<設定なし>								

	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績(R4)	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトプット指標	1	健康教育(講演会)の実施回数		1回	1回	1回	1回	1回	1回	1回
	2	広報誌での周知		1回	1回	1回	1回	1回	1回	1回
	3	一斉配信メール・上田市公式LINE等での配信(受診期間当初と末頃)		0回	2回	2回	2回	2回	2回	2回

プロセス(方法)	・特定健診受診対象者などを対象に、健康意識を高めるための講演会を開催(年1回) ・上田市の保健事業の概要・実施状況や健康状況等を広報誌等に掲載(年1回) ・一斉配信メール、上田市公式LINEで周知・啓発(年2回)
----------	--

ストラクチャー(体制)	担当者が作成
-------------	--------



事業の目的	特定健診受診対象年齢未満の方を対象にした健診を行い、早期からの健康意識の向上を図り、生活習慣病の発症・重症化を予防するとともに、40歳以降の特定健診受診の習慣化につなげる。
事業の概要	若年健康診査及び保健指導の実施
対象者	30-39歳の上田市民

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトカム指標	1	特定保健指導基準該当者割合の減少	特定保健指導基準該当者数/受診者数	22.0%	21.0%	21.0%	21.0%	20.0%	20.0%	20.0%

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
アウトプット指標	1	若年健康診査受診率		10.2%	11.0%	11.8%	12.6%	13.4%	14.2%	15.0%
	2	継続受診率		13.7%						30%
	3	保健指導実施率		82.2%						増加

プロセス (方法)	周知	2月:若年健診以外の検診(特定健診、がん検診等)と合わせた申込書を郵送し、個別・集団健診の希望者を把握 5月:2月の各種検診申込者に受診券を送付、国保被保険者の対象者全員に集団健診募集	
	勧奨	広報、ホームページ、一斉配信メール、各種団体会議などでの説明等、様々な機会を通じて案内・周知を実施。	
	実施および 実施後の支援	実施形態	個別健診と集団健診を実施する。
		実施場所	個別健診:市内の指定医療機関 集団健診:ひとまちげんき・健康プラザうえだ、丸子保健センター
		時期・期間	個別健診:6月～翌年1月 集団健診:6月以降随時
		データ取得	—
		結果提供	健診実施後1か月後に健診結果を郵送、保健指導対象者には、1か月～2か月後に健診結果報告会を開催
その他 (事業実施上の工夫・留意点・ 目標など)	・休日集団健診の定例化及び予約システムの導入による受診環境の整備 ・若年健診初受診者を含む、特定保健指導基準該当者を対象に、結果報告会で保健指導を実施することにより、若いうちからの健康意識の向上を図る。		

ストラク チャー (体制)	庁内担当部署	国保年金課で全般的に実施。電話、訪問による受診勧奨、集団健診は健康推進課に一部を執行委任。
	保健医療関係団体 (医師会・歯科医師会・薬剤師 会・栄養士会など)	個別健診・集団健診:上田市医師会、小県医師会に委託して実施
	国民健康保険団体連合会	—
	民間事業者	—
	その他の組織	—
	他事業	(再掲)2月に特定健診以外の検診(がん検診など)と合わせた申込書を郵送し、個別・集団健診の希望者を把握
	その他 (事業実施上の工夫・留意点・ 目標など)	対象者に対するアンケート調査を実施(受診日時、場所等についての要望調査)

## VI その他

### 1 データヘルス計画の評価・見直し

個別の保健事業の評価は年度ごとに行うとともに、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。

事業の評価は、KDBデータなどの健康・医療情報を活用して定量的に、費用対効果の観点も考慮して行います。

計画で設定した評価指標に基づき、年度ごと、中間時点など計画期間の途中で進捗確認・中間評価を行うとともに、計画の最終年度においては、次期計画策定を見据えて最終評価を行います。

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などを確認の上、未達成の原因や事業内容等を検討して、次年度の保健事業や計画の見直しに反映させます。

なお、評価に当たっては、関係機関や市の庁内組織などと連携を図ります。

### 2 データヘルス計画の公表・周知

本計画は、ホームページ等を通じて周知するほか、長野県、長野県国民健康保険団体連合会、長野県後期高齢者医療広域連合、医師会など、地域の関係機関にも周知を図ります。

### 3 個人情報の取扱い

個人情報の保護に関する各種法令・ガイドラインに基づき、庁内等での利用、外部委託事業者への業務委託などの各場面で、その保有する個人情報の適切な取扱いが確保されるよう措置を講じます。

### 4 地域包括ケアに係る取組

上田市の要介護認定率は県平均より高い傾向にあり、要介護認定者の有病状況の割合を見ると、糖尿病、高血圧症、脂質異常症、心臓病など、生活習慣病関連の疾病が県に比較して高くなっています。

上田市国保は65～74歳の前期高齢者が全体の約半数を占めているため、保険者として、生活習慣病重症化予防を進めていくことが、結果として要介護認定者の減少や健康寿命の延伸につながります。

また、75歳以上の後期高齢者医療被保険者に対しては、「高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施事業」において、以下のように保険者として参画します。

項目	具体的な内容
地域包括ケアの構築に向けた医療・介護・保健・福祉・住まい・生活支援など部局横断的な議論の場に国保部局として参画	・地域リハビリテーション活動支援事業のリーダー研修会に参加し、市の健康課題や一体的実施事業について説明を行う。
KDB等を活用してハイリスク群、予備群等を抽出し、国保部局として当該ターゲット層に対する支援を実施	KDBから以下の対象者を抽出し、国保年金課の保健師、管理栄養士が訪問等で個別に支援。 ①長寿健診受診者75～79歳のうち、医療機関未受診で受診勧奨判定値以上(※)のいずれかに該当する者、及び低栄養の危険性のある者(BMI18.5未満)を抽出。 (※)受診勧奨判定値以上…HbA1c7.5%以上、血圧Ⅱ度以上、尿蛋白(2+)以上、eGFR30未満 ②75～79歳の者のうち、過去1年間に健診・医療・介護の実績の無い者

## VII 県共通評価指標、県共通情報に係る図表(補足資料)

第三期データヘルス計画では、標準化の推進を図る観点から、長野県で設定した共通して評価すべき指標、及び共通して把握すべき情報等を記載することとされています(下図のとおり)。

これを踏まえて、長野県健康福祉部国民健康保険室から提供された共通評価指標、共通情報に係る詳細資料を本章に掲載いたします。

【図表】 県共通評価指標及び県共通情報と計画・参考資料の対応状況

		データヘルス計画の 対応項目	参考資料の項目 (H30～R4の推移)
県共通評価指標	1 特定健診受診率	P36(計画全体の目標)・37(アウトカム指標)	—
	2 特定保健指導実施率	P36(計画全体の目標)・38(アウトカム指標)	—
	3 特定保健指導の対象者の減少率	P38(アウトカム指標)	P58 (7)
	4 HbA1c8.0%以上の者の割合	P36(計画全体の目標)	P51 (6)イ
	5 II度高血圧以上の者の割合	P36(計画全体の目標)	P51 (6)ア
県共通情報	<b>【基本情報】</b>		
	1 人口	P3 4(1)ア	P45 1(1)
	2 被保険者の構成	P5 6(1)	P45 1(2)
	3 高齢化率(65歳以上の割合)	P4 4(1)イ	P45 1(3)
	<b>【平均・健康寿命・死因】</b>		
	4 (平均自立期間(要介護2以上))	P23 上段	P45 2(1)
	5 健康寿命(平均自立期間)	P23 上段	P45 2(1)
	6 死因(心臓病・脳疾患・腎不全)	P23 下段	P46 2(2)
	7 標準化死亡比	P23 下段	P46 2(3)
	<b>【医療費分析】</b>		
	8 生活習慣病(高血圧・糖尿病・脂質異常症)の有病率	P24 表3	P49 エ～P50 カ
	9 高額レセプトの状況(脳血管疾患・虚血性心疾患)	P28 表11	P47 (4)ア・イ
	10 人工透析患者の医療費	P29 表13	P47 (4)ウ
	<b>【特定健診・特定保健指導】</b>		
	11 特定健診受診率	P30 表14	—
	12 各種検査項目の有所見率	P32 表18	P51 (6)ア～P56(6)サ
	13 喫煙の状況	P32 表19	P56 シ(ア)
	14 飲酒の状況	P32 表19	P57 シ(イ)(ウ)
<b>【介護データ】</b>			
17 要介護認定率(1号・2号)	P33 表22	P59 (8)ア	
18 介護給付費	P33 表22	P59 (8)イ	

※次頁以降に掲載したデータは、前章までに掲載したデータと出典元や抽出基準などが異なる場合があります、計画の補足資料として掲載するものです。

## 1 基本的事項(人口、被保険者の構成、高齢化率)

人口構造の変化は、将来を予測するための基礎データであり、社会的・経済的な状況を表します。被保険者構成における少子高齢化は、医療費の増大につながり、国保財政に影響を及ぼします。このように、人口構成は健康指標と関連する重要なデータです。

### (1)上田市の人口

人口の推移(年齢階級別)					対象:全人口				
年度	総数[人]	39歳以下		40-64歳		65-74歳		75歳以上	
		人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]
H30	158,111	59,478	37.6	51,652	32.7	22,044	13.9	24,937	15.8
R01	156,810	58,103	37.1	51,534	32.9	21,725	13.9	25,448	16.2
R02	155,595	56,858	36.5	51,296	33.0	21,924	14.1	25,517	16.4
R03	154,615	55,920	36.2	51,075	33.0	22,043	14.3	25,577	16.5
R04	153,507	55,062	35.9	50,965	33.2	21,200	13.8	26,280	17.1

出典:住民基本台帳年齢階級別人口(市区町村別)(総計)(各年度1月1日時点)

### (2)上田市国保被保険者の構成(性・年代別)

年度	総数[人]	39歳以下						40-64歳						65-74歳					
		計		男		女		計		男		女		計		男		女	
		人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]
H30	33,152	7,499	22.6	3,927	24.2	3,572	21.1	10,103	30.5	5,054	31.1	5,049	29.9	15,550	46.9	7,267	44.7	8,283	49.0
R01	31,947	6,932	21.7	3,627	23.2	3,305	20.2	9,802	30.7	4,870	31.2	4,932	30.2	15,213	47.6	7,124	45.6	8,089	49.5
R02	31,680	6,616	20.9	3,454	22.2	3,162	19.6	9,616	30.4	4,788	30.8	4,828	29.9	15,448	48.8	7,282	46.9	8,166	50.5
R03	30,847	6,288	20.4	3,273	21.7	3,015	19.1	9,370	30.4	4,653	30.9	4,717	29.9	15,189	49.2	7,132	47.4	8,057	51.0
R04	29,493	6,107	20.7	3,184	22.1	2,923	19.4	9,102	30.9	4,543	31.5	4,559	30.2	14,284	48.4	6,685	46.4	7,599	50.4

出典:KDBシステム(被保険者構成)

### (3)高齢化率(65歳以上の割合)

年度	高齢化率(政府統計情報より)		国保被保険者の高齢化率(KDBより)※参考	
	上田市	県	上田市	県
H30	29.7	30.8	46.9	46.6
R01	30.1	31.2	47.6	47.1
R02	30.5	31.6	48.8	48.1
R03	30.8	31.9	49.2	48.6
R04	30.9	32.1	48.4	47.6

出典:KDBシステム(被保険者構成)

## 2 健康・医療情報

### (1)平均寿命・健康寿命

平均寿命は0歳が何年生きる事ができるかの期間であり、健康寿命は日常生活が制限されることなく生活できる期間です。平均寿命と健康寿命の差は、日常生活に制限のある「不健康な期間」を示すため、健康寿命の延伸を図り、差を縮小していくことがQOLの向上や医療費適正化につながります。

#### ア 男性

##### 平均寿命の推移

※KDBでは平均余命と表示

年度	[歳]				
	H30	R01	R02	R03	R04
上田市	81.8	81.5	82.0	81.4	81.5
県	82.0	82.1	82.5	82.5	82.5

##### 健康寿命の推移

※KDBでは平均自立期間と表示

年度	[歳]				
	H30	R01	R02	R03	R04
上田市	80.1	80.0	80.5	79.9	80.0
県	80.6	80.7	81.0	81.1	81.1

##### 平均寿命と健康寿命の差

年度	[歳]				
	H30	R01	R02	R03	R04
上田市	1.7	1.5	1.5	1.5	1.5
県	1.4	1.4	1.5	1.4	1.4

#### イ 女性

##### 平均寿命の推移

※KDBでは平均余命と表示

年度	[歳]				
	H30	R01	R02	R03	R04
上田市	88.4	86.8	88.1	87.3	87.2
県	87.8	87.8	88.0	87.9	88.3

##### 健康寿命の推移

※KDBでは平均自立期間と表示

年度	[歳]				
	H30	R01	R02	R03	R04
上田市	84.7	83.6	84.8	84.2	84.1
県	84.6	84.7	84.9	84.9	85.2

##### 平均寿命と健康寿命の差

年度	[歳]				
	H30	R01	R02	R03	R04
上田市	3.7	3.2	3.3	3.1	3.1
県	3.2	3.1	3.1	3.0	3.1

出典:KDBシステム(健康スコアリング)

(2)死因(心疾患・脳血管疾患・腎不全)

死因別死亡率は、医療費適正化の観点から、医療費が高額となる脳血管疾患、心疾患、腎不全について把握していくことが求められています。

死因別死亡率の推移

上田市

		上田市									
		死亡率[%]					県内順位				
		H30	R01	R02	R03	R04	H30	R01	R02	R03	R04
死因別	心疾患	15.5	16.6	15.8	15.7	14.6	39位	19位	26位	26位	41位
	脳血管疾患	9.3	8.5	8.5	7.9	8.0	44位	44位	43位	51位	40位
	腎不全	1.9	1.7	2.0	2.6	2.2	23位	27位	16位	8位	23位

県

		県				
		死亡率[%]				
		H30	R01	R02	R03	R04
死因別	心疾患	15.6	14.9	14.5	14.3	14.9
	脳血管疾患	9.5	9.4	9.1	8.8	8.3
	腎不全	1.6	1.5	1.5	1.6	1.7

出典:人口動態調査 死亡数、都道府県・市区町村・死因(選択死因分類)・性別

(3)標準化死亡比

死亡の状況は年齢構成に影響を受けるため、地域間の比較及び経年的な推移を確認する場合には年齢調整した指標を用いて確認していきます。

標準化死亡比とは、全国を100とした場合、その地域で年齢調整した上での死亡の起こりやすさを表したものです。例えば標準化死亡比が120の場合、全国に比較し1.2倍死亡が起こりやすくなっていることを表します。

H25-H29		上田市	県	
性別	男性	90.704	90.47	
	女性	99.091	93.804	
死因別	心疾患	男性	92.1	91.8
		女性	93.7	88.8
	脳血管疾患	男性	111.5	110.6
		女性	130.7	120.8
	腎不全	男性	83.5	74.9
		女性	81.7	70.3

出典:人口動態統計特殊報告 標準化死亡比(バイズ推定値)  
主要死因・性・都道府県・保健所・市区町村別



(4)高額医療費(高額レセプト(80万円以上)の状況)

高額医療費は、医療費適正化の観点から、医療費が高額となる脳血管疾患、虚血性心疾患、腎不全の状況を把握することが求められています。

ア 脳血管疾患

	H30	R01	R02	R03	R04	
上田市	レセプト件数(80万円以上のうち脳血管疾患主病)	161	101	153	171	136
	医療費(脳血管疾患主病)[円]	220,927,230	122,427,750	205,726,410	228,723,000	177,100,990
	レセプト一件あたり医療費(脳血管疾患主病)[円]	1,372,219	1,212,156	1,344,617	1,337,561	1,302,213
	総医療費(80万円以上)[円]	2,548,872,330	2,328,382,540	2,597,992,850	2,943,432,860	2,922,360,620
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	8.7	5.3	7.9	7.8	6.1
県	レセプト件数(80万円以上のうち脳血管疾患主病)	2,086	1,834	2,081	2,057	1,873
	医療費(脳血管疾患主病)[円]	2,858,398,130	2,499,410,590	2,870,803,480	2,803,895,410	2,594,901,810
	レセプト一件あたり医療費(脳血管疾患主病)[円]	1,370,277	1,362,819	1,379,531	1,363,099	1,385,425
	総医療費(80万円以上)[円]	33,954,886,410	34,564,456,280	35,604,208,850	37,631,701,530	37,243,674,620
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	8.4	7.2	8.1	7.5	7.0

イ 虚血性心疾患

	H30	R01	R02	R03	R04	
上田市	レセプト件数(80万円以上のうち虚血性心疾患主病)	70	57	61	47	49
	医療費(虚血性心疾患主病)[円]	95,527,570	83,394,410	92,822,890	68,595,340	70,522,310
	レセプト一件あたり医療費[円]	1,364,680	1,463,060	1,521,687	1,459,475	1,439,231
	総医療費(80万円以上)[円]	2,548,872,330	2,328,382,540	2,597,992,850	2,943,432,860	2,922,360,620
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	3.7	3.6	3.6	2.3	2.4
県	レセプト件数(80万円以上のうち虚血性心疾患主病)	927	873	858	879	679
	医療費(虚血性心疾患主病)[円]	1,452,581,430	1,382,356,090	1,310,254,350	1,408,264,760	1,087,558,190
	レセプト一件あたり医療費[円]	1,566,970	1,583,455	1,527,103	1,602,121	1,601,706
	総医療費(80万円以上)[円]	33,954,886,410	34,564,456,280	35,604,208,850	37,631,701,530	37,243,674,620
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	4.3	4.0	3.7	3.7	2.9

ウ 人口透析

	H30	R01	R02	R03	R04	
上田市	人工透析レセプト件数	1,560	1,553	1,624	1,719	1,810
	人工透析レセプト医療費[円]	669,772,370	647,384,120	719,398,080	745,562,340	799,796,850
	一件あたり医療費[円]	429,341	416,860	442,979	433,719	441,877
	総医療費[円]	11,078,699,000	10,732,871,180	10,635,897,170	11,276,703,340	11,188,198,480
	総医療費に占める割合[%]	6.0	6.0	6.8	6.6	7.1
県	人工透析レセプト件数	19,481	19,622	19,584	20,126	19,932
	人工透析レセプト医療費[円]	8,983,777,250	9,127,070,260	9,134,925,170	9,312,272,630	8,983,026,350
	一件あたり医療費[円]	461,156	465,145	466,448	462,699	450,684
	総医療費[円]	146,991,428,810	145,716,059,750	140,876,755,460	146,263,856,040	143,516,119,820
	総医療費に占める割合[%]	6.1	6.3	6.5	6.4	6.3

出典:KDBシステム(厚生労働省様式1-1)

(5)上田市の有病状況(患者数・率)

生活習慣病の有病状況は、糖尿病・高血圧・脂質異常症について把握するとともに、重症化により起こる脳血管疾患、虚血性心疾患、人工透析について把握することが求められています。

ア 脳血管疾患

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	23,394	1,723	7.4	22,712	1,604	7.1	22,597	1,571	7.0	22,151	1,540	7.0	20,987	1,411	6.7
総数40-49	2,768	33	1.2	2,667	27	1.0	2,585	30	1.2	2,455	29	1.2	2,306	29	1.3
総数50-59	3,106	91	2.9	3,055	96	3.1	3,073	101	3.3	3,044	88	2.9	2,978	97	3.3
総数60-69	9,515	631	6.6	8,657	570	6.6	7,952	499	6.3	7,586	485	6.4	7,235	447	6.2
総数70-74	8,005	968	12.1	8,333	911	10.9	8,987	941	10.5	9,066	938	10.4	8,468	838	9.9
(再)総40-64	8,674	260	3.0	8,300	231	2.8	8,106	239	3.0	7,927	240	3.0	7,648	238	3.1
(再)総65-74	14,720	1,463	9.9	14,412	1,373	9.5	14,491	1,332	9.2	14,224	1,300	9.1	13,339	1,173	8.8
男性総数	11,240	983	8.8	10,885	918	8.4	10,855	906	8.4	10,663	884	8.3	10,100	802	7.9
男性40-49	1,567	21	1.3	1,483	17	1.2	1,426	21	1.5	1,361	22	1.6	1,245	20	1.6
男性50-59	1,575	54	3.4	1,578	57	3.6	1,607	57	3.6	1,613	53	3.3	1,602	59	3.7
男性60-69	4,362	363	8.3	3,962	337	8.5	3,605	299	8.3	3,456	281	8.1	3,302	255	7.7
男性70-74	3,736	545	14.6	3,862	507	13.1	4,217	529	12.5	4,233	528	12.5	3,951	468	11.9
(再)男40-64	4,371	149	3.4	4,167	140	3.4	4,080	143	3.5	4,003	142	3.6	3,859	129	3.3
(再)男65-74	6,869	834	12.1	6,718	778	11.6	6,775	763	11.3	6,660	742	11.1	6,241	673	10.8
女性総数	12,154	740	6.1	11,827	686	5.8	11,742	665	5.7	11,488	656	5.7	10,887	609	5.6
女性40-49	1,201	12	1.0	1,184	10	0.8	1,159	9	0.8	1,094	7	0.6	1,061	9	0.9
女性50-59	1,531	37	2.4	1,477	39	2.6	1,466	44	3.0	1,431	35	2.5	1,376	38	2.8
女性60-69	5,153	268	5.2	4,695	233	5.0	4,347	200	4.6	4,130	204	4.9	3,933	192	4.9
女性70-74	4,269	423	9.9	4,471	404	9.0	4,770	412	8.6	4,833	410	8.5	4,517	370	8.2
(再)女40-64	4,303	111	2.6	4,133	91	2.2	4,026	96	2.4	3,924	98	2.5	3,789	109	2.9
(再)女65-74	7,851	629	8.0	7,694	595	7.7	7,716	569	7.4	7,564	558	7.4	7,098	500	7.0

イ 虚血性心疾患

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	23,394	1,671	7.1	22,712	1,574	6.9	22,597	1,555	6.9	22,151	1,481	6.7	20,987	1,359	6.5
総数40-49	2,768	46	1.7	2,667	44	1.7	2,585	43	1.7	2,455	46	1.9	2,306	38	1.7
総数50-59	3,106	118	3.8	3,055	103	3.4	3,073	94	3.1	3,044	94	3.1	2,978	92	3.1
総数60-69	9,515	664	7.0	8,657	557	6.4	7,952	519	6.5	7,586	473	6.2	7,235	450	6.2
総数70-74	8,005	843	10.5	8,333	870	10.4	8,987	899	10.0	9,066	868	9.6	8,468	779	9.2
(再)総40-64	8,674	305	3.5	8,300	258	3.1	8,106	254	3.1	7,927	261	3.3	7,648	238	3.1
(再)総65-74	14,720	1,366	9.3	14,412	1,316	9.1	14,491	1,301	9.0	14,224	1,220	8.6	13,339	1,121	8.4
男性総数	11,240	934	8.3	10,885	908	8.3	10,855	927	8.5	10,663	870	8.2	10,100	797	7.9
男性40-49	1,567	25	1.6	1,483	23	1.6	1,426	25	1.8	1,361	28	2.1	1,245	23	1.9
男性50-59	1,575	64	4.1	1,578	66	4.2	1,607	67	4.2	1,613	65	4.0	1,602	63	3.9
男性60-69	4,362	387	8.9	3,962	321	8.1	3,605	307	8.5	3,456	274	7.9	3,302	255	7.7
男性70-74	3,736	458	12.3	3,862	498	12.9	4,217	528	12.5	4,233	503	11.9	3,951	456	11.5
(再)男40-64	4,371	166	3.8	4,167	146	3.5	4,080	155	3.8	4,003	159	4.0	3,859	144	3.7
(再)男65-74	6,869	768	11.2	6,718	762	11.3	6,775	772	11.4	6,660	711	10.7	6,241	653	10.5
女性総数	12,154	737	6.1	11,827	666	5.6	11,742	628	5.4	11,488	611	5.3	10,887	562	5.2
女性40-49	1,201	21	1.8	1,184	21	1.8	1,159	18	1.6	1,094	18	1.7	1,061	15	1.4
女性50-59	1,531	54	3.5	1,477	37	2.5	1,466	27	1.8	1,431	29	2.0	1,376	29	2.1
女性60-69	5,153	277	5.4	4,695	236	5.0	4,347	212	4.9	4,130	199	4.8	3,933	195	5.0
女性70-74	4,269	385	9.0	4,471	372	8.3	4,770	371	7.8	4,833	365	7.6	4,517	323	7.2
(再)女40-64	4,303	139	3.2	4,133	112	2.7	4,026	99	2.5	3,924	102	2.6	3,789	94	2.5
(再)女65-74	7,851	598	7.6	7,694	554	7.2	7,716	529	6.9	7,564	509	6.7	7,098	468	6.6

ウ 人工透析

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	23,394	103	0.4	22,712	110	0.5	22,597	116	0.5	22,151	134	0.6	20,987	128	0.6
総数40-49	2,768	8	0.3	2,667	8	0.3	2,585	10	0.4	2,455	10	0.4	2,306	8	0.4
総数50-59	3,106	16	0.5	3,055	17	0.6	3,073	18	0.6	3,044	17	0.6	2,978	21	0.7
総数60-69	9,515	59	0.6	8,657	62	0.7	7,952	59	0.7	7,586	65	0.9	7,235	57	0.8
総数70-74	8,005	20	0.3	8,333	23	0.3	8,987	29	0.3	9,066	42	0.5	8,468	42	0.5
(再)総40-64	8,674	56	0.7	8,300	51	0.6	8,106	54	0.7	7,927	52	0.7	7,648	47	0.6
(再)総65-74	14,720	47	0.3	14,412	59	0.4	14,491	62	0.4	14,224	82	0.6	13,339	81	0.6
男性総数	11,240	63	0.6	10,885	67	0.6	10,855	74	0.7	10,663	88	0.8	10,100	81	0.8
男性40-49	1,567	3	0.2	1,483	3	0.2	1,426	4	0.3	1,361	6	0.4	1,245	5	0.4
男性50-59	1,575	10	0.6	1,578	11	0.7	1,607	11	0.7	1,613	11	0.7	1,602	13	0.8
男性60-69	4,362	36	0.8	3,962	37	0.9	3,605	38	1.1	3,456	40	1.2	3,302	34	1.0
男性70-74	3,736	14	0.4	3,862	16	0.4	4,217	21	0.5	4,233	31	0.7	3,951	29	0.7
(再)男40-64	4,371	32	0.7	4,167	30	0.7	4,080	31	0.8	4,003	32	0.8	3,859	26	0.7
(再)男65-74	6,869	31	0.5	6,718	37	0.6	6,775	43	0.6	6,660	56	0.8	6,241	55	0.9
女性総数	12,154	40	0.3	11,827	43	0.4	11,742	42	0.4	11,488	46	0.4	10,887	47	0.4
女性40-49	1,201	5	0.4	1,184	5	0.4	1,159	6	0.5	1,094	4	0.4	1,061	3	0.3
女性50-59	1,531	6	0.4	1,477	6	0.4	1,466	7	0.5	1,431	6	0.4	1,376	8	0.6
女性60-69	5,153	23	0.5	4,695	25	0.5	4,347	21	0.5	4,130	25	0.6	3,933	23	0.6
女性70-74	4,269	6	0.1	4,471	7	0.2	4,770	8	0.2	4,833	11	0.2	4,517	13	0.3
(再)女40-64	4,303	24	0.6	4,133	21	0.5	4,026	23	0.6	3,924	20	0.5	3,789	21	0.6
(再)女65-74	7,851	16	0.2	7,694	22	0.3	7,716	19	0.3	7,564	26	0.3	7,098	26	0.4

工 高血圧症

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	23,394	8,775	37.5	22,712	8,525	37.5	22,597	8,661	38.3	22,151	8,675	39.2	20,987	8,231	39.2
総数40-49	2,768	271	9.8	2,667	243	9.1	2,585	252	9.8	2,455	262	10.7	2,306	239	10.4
総数50-59	3,106	640	20.6	3,055	655	21.4	3,073	669	21.8	3,044	678	22.3	2,978	684	23.0
総数60-69	9,515	3,707	39.0	8,657	3,315	38.3	7,952	3,103	39.0	7,586	3,000	39.6	7,235	2,910	40.2
総数70-74	8,005	4,157	51.9	8,333	4,312	51.8	8,987	4,637	51.6	9,066	4,735	52.2	8,468	4,398	51.9
(再)総40-64	8,674	1,807	20.8	8,300	1,707	20.6	8,106	1,709	21.1	7,927	1,736	21.9	7,648	1,714	22.4
(再)総65-74	14,720	6,968	47.3	14,412	6,818	47.3	14,491	6,952	48.0	14,224	6,939	48.8	13,339	6,517	48.9
男性総数	11,240	4,395	39.1	10,885	4,273	39.3	10,855	4,356	40.1	10,663	4,433	41.6	10,100	4,243	42.0
男性40-49	1,567	169	10.8	1,483	153	10.3	1,426	163	11.4	1,361	184	13.5	1,245	153	12.3
男性50-59	1,575	339	21.5	1,578	352	22.3	1,607	369	23.0	1,613	397	24.6	1,602	394	24.6
男性60-69	4,362	1,913	43.9	3,962	1,708	43.1	3,605	1,569	43.5	3,456	1,537	44.5	3,302	1,515	45.9
男性70-74	3,736	1,974	52.8	3,862	2,060	53.3	4,217	2,255	53.5	4,233	2,315	54.7	3,951	2,181	55.2
(再)男40-64	4,371	962	22.0	4,167	915	22.0	4,080	925	22.7	4,003	963	24.1	3,859	912	23.6
(再)男65-74	6,869	3,433	50.0	6,718	3,358	50.0	6,775	3,431	50.6	6,660	3,470	52.1	6,241	3,331	53.4
女性総数	12,154	4,380	36.0	11,827	4,252	36.0	11,742	4,305	36.7	11,488	4,242	36.9	10,887	3,988	36.6
女性40-49	1,201	102	8.5	1,184	90	7.6	1,159	89	7.7	1,094	78	7.1	1,061	86	8.1
女性50-59	1,531	301	19.7	1,477	303	20.5	1,466	300	20.5	1,431	281	19.6	1,376	290	21.1
女性60-69	5,153	1,794	34.8	4,695	1,607	34.2	4,347	1,534	35.3	4,130	1,463	35.4	3,933	1,395	35.5
女性70-74	4,269	2,183	51.1	4,471	2,252	50.4	4,770	2,382	49.9	4,833	2,420	50.1	4,517	2,217	49.1
(再)女40-64	4,303	845	19.6	4,133	792	19.2	4,026	784	19.5	3,924	773	19.7	3,789	802	21.2
(再)女65-74	7,851	3,535	45.0	7,694	3,460	45.0	7,716	3,521	45.6	7,564	3,469	45.9	7,098	3,186	44.9

才 糖尿病

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	23,394	5,469	23.4	22,712	5,150	22.7	22,597	5,242	23.2	22,151	5,270	23.8	20,987	4,937	23.5
総数40-49	2,768	201	7.3	2,667	187	7.0	2,585	198	7.7	2,455	202	8.2	2,306	172	7.5
総数50-59	3,106	445	14.3	3,055	415	13.6	3,073	417	13.6	3,044	427	14.0	2,978	428	14.4
総数60-69	9,515	2,293	24.1	8,657	1,996	23.1	7,952	1,839	23.1	7,586	1,797	23.7	7,235	1,717	23.7
総数70-74	8,005	2,530	31.6	8,333	2,552	30.6	8,987	2,788	31.0	9,066	2,844	31.4	8,468	2,620	30.9
(再)総40-64	8,674	1,232	14.2	8,300	1,104	13.3	8,106	1,090	13.5	7,927	1,132	14.3	7,648	1,097	14.3
(再)総65-74	14,720	4,237	28.8	14,412	4,046	28.1	14,491	4,152	28.7	14,224	4,138	29.1	13,339	3,840	28.8
男性総数	11,240	2,978	26.5	10,885	2,781	25.6	10,855	2,818	26.0	10,663	2,847	26.7	10,100	2,660	26.3
男性40-49	1,567	135	8.6	1,483	127	8.6	1,426	129	9.1	1,361	139	10.2	1,245	116	9.3
男性50-59	1,575	256	16.3	1,578	236	15.0	1,607	241	15.0	1,613	258	16.0	1,602	264	16.5
男性60-69	4,362	1,227	28.1	3,962	1,072	27.1	3,605	970	26.9	3,456	951	27.5	3,302	914	27.7
男性70-74	3,736	1,360	36.4	3,862	1,346	34.9	4,217	1,478	35.1	4,233	1,499	35.4	3,951	1,366	34.6
(再)男40-64	4,371	698	16.0	4,167	626	15.0	4,080	622	15.3	4,003	648	16.2	3,859	616	16.0
(再)男65-74	6,869	2,280	33.2	6,718	2,155	32.1	6,775	2,196	32.4	6,660	2,199	33.0	6,241	2,044	32.8
女性総数	12,154	2,491	20.5	11,827	2,369	20.0	11,742	2,424	20.6	11,488	2,423	21.1	10,887	2,277	20.9
女性40-49	1,201	66	5.5	1,184	60	5.1	1,159	69	6.0	1,094	63	5.8	1,061	56	5.3
女性50-59	1,531	189	12.3	1,477	179	12.1	1,466	176	12.0	1,431	169	11.8	1,376	164	11.9
女性60-69	5,153	1,066	20.7	4,695	924	19.7	4,347	869	20.0	4,130	846	20.5	3,933	803	20.4
女性70-74	4,269	1,170	27.4	4,471	1,206	27.0	4,770	1,310	27.5	4,833	1,345	27.8	4,517	1,254	27.8
(再)女40-64	4,303	534	12.4	4,133	478	11.6	4,026	468	11.6	3,924	484	12.3	3,789	481	12.7
(再)女65-74	7,851	1,957	24.9	7,694	1,891	24.6	7,716	1,956	25.4	7,564	1,939	25.6	7,098	1,796	25.3

力 脂質異常症

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	23,394	7,999	34.2	22,712	7,834	34.5	22,597	7,916	35.0	22,151	8,048	36.3	20,987	7,684	36.6
総数40-49	2,768	303	11.0	2,667	274	10.3	2,585	279	10.8	2,455	285	11.6	2,306	262	11.4
総数50-59	3,106	673	21.7	3,055	680	22.3	3,073	665	21.6	3,044	673	22.1	2,978	662	22.2
総数60-69	9,515	3,414	35.9	8,657	3,146	36.3	7,952	2,911	36.6	7,586	2,899	38.2	7,235	2,829	39.1
総数70-74	8,005	3,609	45.1	8,333	3,734	44.8	8,987	4,061	45.2	9,066	4,191	46.2	8,468	3,931	46.4
(再)総40-64	8,674	1,846	21.3	8,300	1,792	21.6	8,106	1,728	21.3	7,927	1,781	22.5	7,648	1,748	22.9
(再)総65-74	14,720	6,153	41.8	14,412	6,042	41.9	14,491	6,188	42.7	14,224	6,267	44.1	13,339	5,936	44.5
男性総数	11,240	3,498	31.1	10,885	3,440	31.6	10,855	3,514	32.4	10,663	3,590	33.7	10,100	3,450	34.2
男性40-49	1,567	204	13.0	1,483	191	12.9	1,426	189	13.3	1,361	196	14.4	1,245	178	14.3
男性50-59	1,575	348	22.1	1,578	352	22.3	1,607	346	21.5	1,613	362	22.4	1,602	360	22.5
男性60-69	4,362	1,429	32.8	3,962	1,342	33.9	3,605	1,266	35.1	3,456	1,240	35.9	3,302	1,236	37.4
男性70-74	3,736	1,517	40.6	3,862	1,555	40.3	4,217	1,713	40.6	4,233	1,792	42.3	3,951	1,676	42.4
(再)男40-64	4,371	915	20.9	4,167	899	21.6	4,080	878	21.5	4,003	880	22.0	3,859	855	22.2
(再)男65-74	6,869	2,583	37.6	6,718	2,541	37.8	6,775	2,636	38.9	6,660	2,710	40.7	6,241	2,595	41.6
女性総数	12,154	4,501	37.0	11,827	4,394	37.2	11,742	4,402	37.5	11,488	4,458	38.8	10,887	4,234	38.9
女性40-49	1,201	99	8.2	1,184	83	7.0	1,159	90	7.8	1,094	89	8.1	1,061	84	7.9
女性50-59	1,531	325	21.2	1,477	328	22.2	1,466	319	21.8	1,431	311	21.7	1,376	302	22.0
女性60-69	5,153	1,985	38.5	4,695	1,804	38.4	4,347	1,645	37.8	4,130	1,659	40.2	3,933	1,593	40.5
女性70-74	4,269	2,092	49.0	4,471	2,179	48.7	4,770	2,348	49.2	4,833	2,399	49.6	4,517	2,255	49.9
(再)女40-64	4,303	931	21.6	4,133	893	21.6	4,026	850	21.1	3,924	901	23.0	3,789	893	23.6
(再)女65-74	7,851	3,570	45.5	7,694	3,501	45.5	7,716	3,552	46.0	7,564	3,557	47.0	7,098	3,341	47.1

(5)ア～カ 出典:KDBシステム(集計対象者一覧)  
 ※40歳～74歳の健診対象者について集計

(6)上田市の健診有所見・質問票の状況(人数・率)

健診有所見者の中でもⅡ度高血圧以上・HbA1c8.0%以上の者の割合は、生活習慣病の重症化に直結し、重症化予防に取り組む必要性を表すことから、共通評価指標として位置付けられています。

また、BMI、腹囲、中性脂肪、HbA1c、血糖値、収縮期血圧、拡張期血圧、HDLコレステロール、LDLコレステロールの有所見率、質問票における喫煙、飲酒の状況は、県共通情報として位置付けられています。

ア 高血圧Ⅱ度以上

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]
総数	9,181	415	4.5	8,941	384	4.3	7,074	367	5.2	8,338	466	5.6	8,395	537	6.4
総数40-49	570	12	2.1	584	10	1.7	415	10	2.4	618	23	3.7	595	20	3.4
総数50-59	786	26	3.3	798	37	4.6	617	24	3.9	804	52	6.5	817	38	4.7
総数60-69	4,011	180	4.5	3,692	150	4.1	2,683	145	5.4	3,081	175	5.7	3,158	212	6.7
総数70-74	3,814	197	5.2	3,867	187	4.8	3,359	188	5.6	3,835	216	5.6	3,825	267	7.0
(再)総40-64	2,351	92	3.9	2,355	90	3.8	1,736	74	4.3	2,268	115	5.1	2,338	117	5.0
(再)総65-74	6,830	323	4.7	6,586	294	4.5	5,338	293	5.5	6,070	351	5.8	6,057	420	6.9
男性総数	3,945	215	5.4	3,829	194	5.1	3,070	166	5.4	3,619	236	6.5	3,659	240	6.6
男性40-49	291	9	3.1	293	5	1.7	192	7	3.6	299	17	5.7	280	14	5.0
男性50-59	322	15	4.7	337	23	6.8	269	15	5.6	374	34	9.1	393	24	6.1
男性60-69	1,619	93	5.7	1,487	71	4.8	1,094	63	5.8	1,262	88	7.0	1,322	100	7.6
男性70-74	1,713	98	5.7	1,712	95	5.5	1,515	81	5.3	1,684	97	5.8	1,664	102	6.1
(再)男40-64	980	54	5.5	987	50	5.1	718	38	5.3	964	67	7.0	1,009	62	6.1
(再)男65-74	2,965	161	5.4	2,842	144	5.1	2,352	128	5.4	2,655	169	6.4	2,650	178	6.7
女性総数	5,236	200	3.8	5,112	190	3.7	4,004	201	5.0	4,719	230	4.9	4,736	297	6.3
女性40-49	279	3	1.1	291	5	1.7	223	3	1.3	319	6	1.9	315	6	1.9
女性50-59	464	11	2.4	461	14	3.0	348	9	2.6	430	18	4.2	424	14	3.3
女性60-69	2,392	87	3.6	2,205	79	3.6	1,589	82	5.2	1,819	87	4.8	1,836	112	6.1
女性70-74	2,101	99	4.7	2,155	92	4.3	1,844	107	5.8	2,151	119	5.5	2,161	165	7.6
(再)女40-64	1,371	38	2.8	1,368	40	2.9	1,018	36	3.5	1,304	48	3.7	1,329	55	4.1
(再)女65-74	3,865	162	4.2	3,744	150	4.0	2,986	165	5.5	3,415	182	5.3	3,407	242	7.1

イ HbA1c 8.0%以上の者

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]
総数	9,146	115	1.3	8,905	88	1.0	7,063	75	1.1	8,334	96	1.2	8,374	85	1.0
総数40-49	569	6	1.1	583	3	0.5	414	5	1.2	618	5	0.8	594	1	0.2
総数50-59	784	10	1.3	795	6	0.8	617	11	1.8	804	13	1.6	817	12	1.5
総数60-69	3,998	39	1.0	3,675	34	0.9	2,677	33	1.2	3,079	41	1.3	3,149	30	1.0
総数70-74	3,795	60	1.6	3,852	45	1.2	3,355	26	0.8	3,833	37	1.0	3,814	42	1.1
(再)総40-64	2,346	28	1.2	2,346	18	0.8	1,732	22	1.3	2,268	25	1.1	2,335	20	0.9
(再)総65-74	6,800	87	1.3	6,559	70	1.1	5,331	53	1.0	6,066	71	1.2	6,039	65	1.1
男性総数	3,931	70	1.8	3,813	57	1.5	3,068	44	1.4	3,618	63	1.7	3,655	53	1.5
男性40-49	291	3	1.0	293	2	0.7	192	1	0.5	299	3	1.0	280	1	0.4
男性50-59	322	2	0.6	335	5	1.5	269	6	2.2	374	9	2.4	393	8	2.0
男性60-69	1,612	22	1.4	1,483	17	1.1	1,094	21	1.9	1,262	28	2.2	1,318	21	1.6
男性70-74	1,706	43	2.5	1,702	33	1.9	1,513	16	1.1	1,683	23	1.4	1,664	23	1.4
(再)男40-64	978	13	1.3	984	10	1.0	718	10	1.4	964	16	1.7	1,009	14	1.4
(再)男65-74	2,953	57	1.9	2,829	47	1.7	2,350	34	1.4	2,654	47	1.8	2,646	39	1.5
女性総数	5,215	45	0.9	5,092	31	0.6	3,995	31	0.8	4,716	33	0.7	4,719	32	0.7
女性40-49	278	3	1.1	290	1	0.3	222	4	1.8	319	2	0.6	314	0	0.0
女性50-59	462	8	1.7	460	1	0.2	348	5	1.4	430	4	0.9	424	4	0.9
女性60-69	2,386	17	0.7	2,192	17	0.8	1,583	12	0.8	1,817	13	0.7	1,831	9	0.5
女性70-74	2,089	17	0.8	2,150	12	0.6	1,842	10	0.5	2,150	14	0.7	2,150	19	0.9
(再)女40-64	1,368	15	1.1	1,362	8	0.6	1,014	12	1.2	1,304	9	0.7	1,326	6	0.5
(再)女65-74	3,847	30	0.8	3,730	23	0.6	2,981	19	0.6	3,412	24	0.7	3,393	26	0.8

(6)ア・イ 出典:KDBシステム(集計対象者一覧) ※健診受診者を集計

ウ BMI

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	2,133	23.2	8,941	2,185	24.4	7,074	1,787	25.3	8,310	2,095	25.2	8,395	2,157	25.7
総数40-49	570	151	26.5	584	146	25.0	415	111	26.7	609	189	31.0	595	183	30.8
総数50-59	786	205	26.1	798	215	26.9	617	169	27.4	800	212	26.5	817	237	29.0
総数60-69	4,011	944	23.5	3,692	914	24.8	2,683	695	25.9	3,069	784	25.5	3,158	812	25.7
総数70-74	3,814	833	21.8	3,867	910	23.5	3,359	812	24.2	3,832	910	23.7	3,825	925	24.2
(再)総40-64	2,351	581	24.7	2,355	604	25.6	1,736	472	27.2	2,248	618	27.5	2,338	660	28.2
(再)総65-74	6,830	1,552	22.7	6,586	1,581	24.0	5,338	1,315	24.6	6,062	1,477	24.4	6,057	1,497	24.7
男性総数	3,945	1,181	29.9	3,829	1,206	31.5	3,070	976	31.8	3,609	1,169	32.4	3,659	1,179	32.2
男性40-49	291	112	38.5	293	100	34.1	192	69	35.9	297	126	42.4	280	114	40.7
男性50-59	322	119	37.0	337	129	38.3	269	102	37.9	372	148	39.8	393	151	38.4
男性60-69	1,619	508	31.4	1,487	482	32.4	1,094	349	31.9	1,258	400	31.8	1,322	425	32.1
男性70-74	1,713	442	25.8	1,712	495	28.9	1,515	456	30.1	1,682	495	29.4	1,664	489	29.4
(再)男40-64	980	351	35.8	987	351	35.6	718	256	35.7	958	372	38.8	1,009	390	38.7
(再)男65-74	2,965	830	28.0	2,842	855	30.1	2,352	720	30.6	2,651	797	30.1	2,650	789	29.8
女性総数	5,236	952	18.2	5,112	979	19.2	4,004	811	20.3	4,701	926	19.7	4,736	978	20.7
女性40-49	279	39	14.0	291	46	15.8	223	42	18.8	312	63	20.2	315	69	21.9
女性50-59	464	86	18.5	461	86	18.7	348	67	19.3	428	64	15.0	424	86	20.3
女性60-69	2,392	436	18.2	2,205	432	19.6	1,589	346	21.8	1,811	384	21.2	1,836	387	21.1
女性70-74	2,101	391	18.6	2,155	415	19.3	1,844	356	19.3	2,150	415	19.3	2,161	436	20.2
(再)女40-64	1,371	230	16.8	1,368	253	18.5	1,018	216	21.2	1,290	246	19.1	1,329	270	20.3
(再)女65-74	3,865	722	18.7	3,744	726	19.4	2,986	595	19.9	3,411	680	19.9	3,407	708	20.8

工 腹囲

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	3,047	33.2	8,941	3,024	33.8	7,074	2,472	34.9	8,310	2,888	34.8	8,395	2,987	35.6
総数40-49	570	177	31.1	584	163	27.9	415	133	32.0	609	212	34.8	595	195	32.8
総数50-59	786	249	31.7	798	263	33.0	617	215	34.8	800	274	34.3	817	292	35.7
総数60-69	4,011	1,326	33.1	3,692	1,235	33.5	2,683	919	34.3	3,069	1,082	35.3	3,158	1,122	35.5
総数70-74	3,814	1,295	34.0	3,867	1,363	35.2	3,359	1,205	35.9	3,832	1,320	34.4	3,825	1,378	36.0
(再)総40-64	2,351	728	31.0	2,355	744	31.6	1,736	572	32.9	2,248	754	33.5	2,338	777	33.2
(再)総65-74	6,830	2,319	34.0	6,586	2,280	34.6	5,338	1,900	35.6	6,062	2,134	35.2	6,057	2,210	36.5
男性総数	3,945	2,138	54.2	3,829	2,103	54.9	3,070	1,732	56.4	3,609	2,031	56.3	3,659	2,066	56.5
男性40-49	291	143	49.1	293	128	43.7	192	101	52.6	297	169	56.9	280	146	52.1
男性50-59	322	177	55.0	337	189	56.1	269	155	57.6	372	215	57.8	393	223	56.7
男性60-69	1,619	911	56.3	1,487	830	55.8	1,094	622	56.9	1,258	728	57.9	1,322	752	56.9
男性70-74	1,713	907	52.9	1,712	956	55.8	1,515	854	56.4	1,682	919	54.6	1,664	945	56.8
(再)男40-64	980	517	52.8	987	521	52.8	718	401	55.8	958	548	57.2	1,009	551	54.6
(再)男65-74	2,965	1,621	54.7	2,842	1,582	55.7	2,352	1,331	56.6	2,651	1,483	55.9	2,650	1,515	57.2
女性総数	5,236	909	17.4	5,112	921	18.0	4,004	740	18.5	4,701	857	18.2	4,736	921	19.4
女性40-49	279	34	12.2	291	35	12.0	223	32	14.3	312	43	13.8	315	49	15.6
女性50-59	464	72	15.5	461	74	16.1	348	60	17.2	428	59	13.8	424	69	16.3
女性60-69	2,392	415	17.3	2,205	405	18.4	1,589	297	18.7	1,811	354	19.5	1,836	370	20.2
女性70-74	2,101	388	18.5	2,155	407	18.9	1,844	351	19.0	2,150	401	18.7	2,161	433	20.0
(再)女40-64	1,371	211	15.4	1,368	223	16.3	1,018	171	16.8	1,290	206	16.0	1,329	226	17.0
(再)女65-74	3,865	698	18.1	3,744	698	18.6	2,986	569	19.1	3,411	651	19.1	3,407	695	20.4



才 中性脂肪

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	2,280	24.8	8,941	2,171	24.3	7,074	1,768	25.0	8,310	2,030	24.4	8,395	2,146	25.6
総数40-49	570	145	25.4	584	133	22.8	415	104	25.1	609	144	23.6	595	144	24.2
総数50-59	786	210	26.7	798	202	25.3	617	171	27.7	800	222	27.8	817	249	30.5
総数60-69	4,011	1,038	25.9	3,692	896	24.3	2,683	640	23.9	3,069	764	24.9	3,158	812	25.7
総数70-74	3,814	887	23.3	3,867	940	24.3	3,359	853	25.4	3,832	900	23.5	3,825	941	24.6
(再)総40-64	2,351	583	24.8	2,355	582	24.7	1,736	444	25.6	2,248	584	26.0	2,338	630	26.9
(再)総65-74	6,830	1,697	24.8	6,586	1,589	24.1	5,338	1,324	24.8	6,062	1,446	23.9	6,057	1,516	25.0
男性総数	3,945	1,214	30.8	3,829	1,195	31.2	3,070	945	30.8	3,609	1,099	30.5	3,659	1,149	31.4
男性40-49	291	119	40.9	293	98	33.4	192	81	42.2	297	108	36.4	280	97	34.6
男性50-59	322	128	39.8	337	132	39.2	269	98	36.4	372	149	40.1	393	171	43.5
男性60-69	1,619	514	31.7	1,487	464	31.2	1,094	332	30.3	1,258	377	30.0	1,322	413	31.2
男性70-74	1,713	453	26.4	1,712	501	29.3	1,515	434	28.6	1,682	465	27.6	1,664	468	28.1
(再)男40-64	980	351	35.8	987	355	36.0	718	261	36.4	958	364	38.0	1,009	378	37.5
(再)男65-74	2,965	863	29.1	2,842	840	29.6	2,352	684	29.1	2,651	735	27.7	2,650	771	29.1
女性総数	5,236	1,066	20.4	5,112	976	19.1	4,004	823	20.6	4,701	931	19.8	4,736	997	21.1
女性40-49	279	26	9.3	291	35	12.0	223	23	10.3	312	36	11.5	315	47	14.9
女性50-59	464	82	17.7	461	70	15.2	348	73	21.0	428	73	17.1	424	78	18.4
女性60-69	2,392	524	21.9	2,205	432	19.6	1,589	308	19.4	1,811	387	21.4	1,836	399	21.7
女性70-74	2,101	434	20.7	2,155	439	20.4	1,844	419	22.7	2,150	435	20.2	2,161	473	21.9
(再)女40-64	1,371	232	16.9	1,368	227	16.6	1,018	183	18.0	1,290	220	17.1	1,329	252	19.0
(再)女65-74	3,865	834	21.6	3,744	749	20.0	2,986	640	21.4	3,411	711	20.8	3,407	745	21.9

力 HbA1c

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	6,587	71.7	8,941	6,498	72.7	7,074	5,388	76.2	8,310	5,634	67.8	8,395	5,823	69.4
総数40-49	570	228	40.0	584	227	38.9	415	178	42.9	609	228	37.4	595	231	38.8
総数50-59	786	464	59.0	798	466	58.4	617	387	62.7	800	405	50.6	817	447	54.7
総数60-69	4,011	2,931	73.1	3,692	2,741	74.2	2,683	2,049	76.4	3,069	2,144	69.9	3,158	2,210	70.0
総数70-74	3,814	2,964	77.7	3,867	3,064	79.2	3,359	2,774	82.6	3,832	2,857	74.6	3,825	2,935	76.7
(再)総40-64	2,351	1,394	59.3	2,355	1,397	59.3	1,736	1,072	61.8	2,248	1,182	52.6	2,338	1,275	54.5
(再)総65-74	6,830	5,193	76.0	6,586	5,101	77.5	5,338	4,316	80.9	6,062	4,452	73.4	6,057	4,548	75.1
男性総数	3,945	2,785	70.6	3,829	2,765	72.2	3,070	2,317	75.5	3,609	2,463	68.2	3,659	2,551	69.7
男性40-49	291	127	43.6	293	130	44.4	192	98	51.0	297	135	45.5	280	119	42.5
男性50-59	322	182	56.5	337	197	58.5	269	159	59.1	372	196	52.7	393	232	59.0
男性60-69	1,619	1,169	72.2	1,487	1,083	72.8	1,094	820	75.0	1,258	870	69.2	1,322	918	69.4
男性70-74	1,713	1,307	76.3	1,712	1,355	79.1	1,515	1,240	81.8	1,682	1,262	75.0	1,664	1,282	77.0
(再)男40-64	980	566	57.8	987	573	58.1	718	435	60.6	958	513	53.5	1,009	553	54.8
(再)男65-74	2,965	2,219	74.8	2,842	2,192	77.1	2,352	1,882	80.0	2,651	1,950	73.6	2,650	1,998	75.4
女性総数	5,236	3,802	72.6	5,112	3,733	73.0	4,004	3,071	76.7	4,701	3,171	67.5	4,736	3,272	69.1
女性40-49	279	101	36.2	291	97	33.3	223	80	35.9	312	93	29.8	315	112	35.6
女性50-59	464	282	60.8	461	269	58.4	348	228	65.5	428	209	48.8	424	215	50.7
女性60-69	2,392	1,762	73.7	2,205	1,658	75.2	1,589	1,229	77.3	1,811	1,274	70.3	1,836	1,292	70.4
女性70-74	2,101	1,657	78.9	2,155	1,709	79.3	1,844	1,534	83.2	2,150	1,595	74.2	2,161	1,653	76.5
(再)女40-64	1,371	828	60.4	1,368	824	60.2	1,018	637	62.6	1,290	669	51.9	1,329	722	54.3
(再)女65-74	3,865	2,974	76.9	3,744	2,909	77.7	2,986	2,434	81.5	3,411	2,502	73.4	3,407	2,550	74.8

キ 血糖値

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	1,671	18.2	8,941	1,750	19.6	7,074	1,368	19.3	8,310	1,640	19.7	8,395	1,617	19.3
総数40-49	570	29	5.1	584	37	6.3	415	30	7.2	609	55	9.0	595	47	7.9
総数50-59	786	80	10.2	798	97	12.2	617	71	11.5	800	97	12.1	817	102	12.5
総数60-69	4,011	778	19.4	3,692	753	20.4	2,683	524	19.5	3,069	599	19.5	3,158	625	19.8
総数70-74	3,814	784	20.6	3,867	863	22.3	3,359	743	22.1	3,832	889	23.2	3,825	843	22.0
(再)総40-64	2,351	271	11.5	2,355	306	13.0	1,736	213	12.3	2,248	281	12.5	2,338	297	12.7
(再)総65-74	6,830	1,400	20.5	6,586	1,444	21.9	5,338	1,155	21.6	6,062	1,359	22.4	6,057	1,320	21.8
男性総数	3,945	1,003	25.4	3,829	1,035	27.0	3,070	819	26.7	3,609	964	26.7	3,659	951	26.0
男性40-49	291	22	7.6	293	29	9.9	192	20	10.4	297	43	14.5	280	32	11.4
男性50-59	322	48	14.9	337	59	17.5	269	39	14.5	372	63	16.9	393	73	18.6
男性60-69	1,619	437	27.0	1,487	415	27.9	1,094	297	27.1	1,258	339	26.9	1,322	354	26.8
男性70-74	1,713	496	29.0	1,712	532	31.1	1,515	463	30.6	1,682	519	30.9	1,664	492	29.6
(再)男40-64	980	162	16.5	987	178	18.0	718	111	15.5	958	169	17.6	1,009	175	17.3
(再)男65-74	2,965	841	28.4	2,842	857	30.2	2,352	708	30.1	2,651	795	30.0	2,650	776	29.3
女性総数	5,236	668	12.8	5,112	715	14.0	4,004	549	13.7	4,701	676	14.4	4,736	666	14.1
女性40-49	279	7	2.5	291	8	2.7	223	10	4.5	312	12	3.8	315	15	4.8
女性50-59	464	32	6.9	461	38	8.2	348	32	9.2	428	34	7.9	424	29	6.8
女性60-69	2,392	341	14.3	2,205	338	15.3	1,589	227	14.3	1,811	260	14.4	1,836	271	14.8
女性70-74	2,101	288	13.7	2,155	331	15.4	1,844	280	15.2	2,150	370	17.2	2,161	351	16.2
(再)女40-64	1,371	109	8.0	1,368	128	9.4	1,018	102	10.0	1,290	112	8.7	1,329	122	9.2
(再)女65-74	3,865	559	14.5	3,744	587	15.7	2,986	447	15.0	3,411	564	16.5	3,407	544	16.0

ク 収縮期血圧

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	4,352	47.4	8,941	4,082	45.7	7,074	3,546	50.1	8,310	4,145	49.9	8,395	4,111	49.0
総数40-49	570	132	23.2	584	120	20.5	415	106	25.5	609	154	25.3	595	142	23.9
総数50-59	786	250	31.8	798	266	33.3	617	219	35.5	800	301	37.6	817	309	37.8
総数60-69	4,011	1,897	47.3	3,692	1,668	45.2	2,683	1,312	48.9	3,069	1,533	50.0	3,158	1,543	48.9
総数70-74	3,814	2,073	54.4	3,867	2,028	52.4	3,359	1,909	56.8	3,832	2,157	56.3	3,825	2,117	55.3
(再)総40-64	2,351	815	34.7	2,355	791	33.6	1,736	628	36.2	2,248	815	36.3	2,338	848	36.3
(再)総65-74	6,830	3,537	51.8	6,586	3,291	50.0	5,338	2,918	54.7	6,062	3,330	54.9	6,057	3,263	53.9
男性総数	3,945	2,002	50.7	3,829	1,892	49.4	3,070	1,640	53.4	3,609	1,892	52.4	3,659	1,872	51.2
男性40-49	291	90	30.9	293	78	26.6	192	58	30.2	297	94	31.6	280	87	31.1
男性50-59	322	122	37.9	337	143	42.4	269	112	41.6	372	164	44.1	393	173	44.0
男性60-69	1,619	827	51.1	1,487	738	49.6	1,094	589	53.8	1,258	682	54.2	1,322	717	54.2
男性70-74	1,713	963	56.2	1,712	933	54.5	1,515	881	58.2	1,682	952	56.6	1,664	895	53.8
(再)男40-64	980	404	41.2	987	404	40.9	718	297	41.4	958	405	42.3	1,009	423	41.9
(再)男65-74	2,965	1,598	53.9	2,842	1,488	52.4	2,352	1,343	57.1	2,651	1,487	56.1	2,650	1,449	54.7
女性総数	5,236	2,350	44.9	5,112	2,190	42.8	4,004	1,906	47.6	4,701	2,253	47.9	4,736	2,239	47.3
女性40-49	279	42	15.1	291	42	14.4	223	48	21.5	312	60	19.2	315	55	17.5
女性50-59	464	128	27.6	461	123	26.7	348	107	30.7	428	137	32.0	424	136	32.1
女性60-69	2,392	1,070	44.7	2,205	930	42.2	1,589	723	45.5	1,811	851	47.0	1,836	826	45.0
女性70-74	2,101	1,110	52.8	2,155	1,095	50.8	1,844	1,028	55.7	2,150	1,205	56.0	2,161	1,222	56.5
(再)女40-64	1,371	411	30.0	1,368	387	28.3	1,018	331	32.5	1,290	410	31.8	1,329	425	32.0
(再)女65-74	3,865	1,939	50.2	3,744	1,803	48.2	2,986	1,575	52.7	3,411	1,843	54.0	3,407	1,814	53.2



ケ 拡張期血圧

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	1,822	19.8	8,941	1,798	20.1	7,074	1,616	22.8	8,310	2,028	24.4	8,395	2,089	24.9
総数40-49	570	86	15.1	584	106	18.2	415	91	21.9	609	127	20.9	595	121	20.3
総数50-59	786	184	23.4	798	179	22.4	617	150	24.3	800	250	31.3	817	241	29.5
総数60-69	4,011	834	20.8	3,692	774	21.0	2,683	632	23.6	3,069	831	27.1	3,158	851	26.9
総数70-74	3,814	718	18.8	3,867	739	19.1	3,359	743	22.1	3,832	820	21.4	3,825	876	22.9
(再)総40-64	2,351	497	21.1	2,355	499	21.2	1,736	400	23.0	2,248	606	27.0	2,338	620	26.5
(再)総65-74	6,830	1,325	19.4	6,586	1,299	19.7	5,338	1,216	22.8	6,062	1,422	23.5	6,057	1,469	24.3
男性総数	3,945	963	24.4	3,829	978	25.5	3,070	841	27.4	3,609	1,060	29.4	3,659	1,096	30.0
男性40-49	291	53	18.2	293	70	23.9	192	52	27.1	297	85	28.6	280	78	27.9
男性50-59	322	108	33.5	337	109	32.3	269	87	32.3	372	152	40.9	393	143	36.4
男性60-69	1,619	428	26.4	1,487	414	27.8	1,094	326	29.8	1,258	436	34.7	1,322	458	34.6
男性70-74	1,713	374	21.8	1,712	385	22.5	1,515	376	24.8	1,682	387	23.0	1,664	417	25.1
(再)男40-64	980	283	28.9	987	305	30.9	718	218	30.4	958	339	35.4	1,009	337	33.4
(再)男65-74	2,965	680	22.9	2,842	673	23.7	2,352	623	26.5	2,651	721	27.2	2,650	759	28.6
女性総数	5,236	859	16.4	5,112	820	16.0	4,004	775	19.4	4,701	968	20.6	4,736	993	21.0
女性40-49	279	33	11.8	291	36	12.4	223	39	17.5	312	42	13.5	315	43	13.7
女性50-59	464	76	16.4	461	70	15.2	348	63	18.1	428	98	22.9	424	98	23.1
女性60-69	2,392	406	17.0	2,205	360	16.3	1,589	306	19.3	1,811	395	21.8	1,836	393	21.4
女性70-74	2,101	344	16.4	2,155	354	16.4	1,844	367	19.9	2,150	433	20.1	2,161	459	21.2
(再)女40-64	1,371	214	15.6	1,368	194	14.2	1,018	182	17.9	1,290	267	20.7	1,329	283	21.3
(再)女65-74	3,865	645	16.7	3,744	626	16.7	2,986	593	19.9	3,411	701	20.6	3,407	710	20.8

コ HDLコレステロール

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	369	4.0	8,941	315	3.5	7,074	224	3.2	8,310	315	3.8	8,395	299	3.6
総数40-49	570	40	7.0	584	33	5.7	415	20	4.8	609	40	6.6	595	31	5.2
総数50-59	786	31	3.9	798	28	3.5	617	24	3.9	800	34	4.3	817	30	3.7
総数60-69	4,011	136	3.4	3,692	123	3.3	2,683	68	2.5	3,069	96	3.1	3,158	96	3.0
総数70-74	3,814	162	4.2	3,867	131	3.4	3,359	112	3.3	3,832	145	3.8	3,825	142	3.7
(再)総40-64	2,351	101	4.3	2,355	102	4.3	1,736	64	3.7	2,248	97	4.3	2,338	90	3.8
(再)総65-74	6,830	268	3.9	6,586	213	3.2	5,338	160	3.0	6,062	218	3.6	6,057	209	3.5
男性総数	3,945	304	7.7	3,829	249	6.5	3,070	186	6.1	3,609	251	7.0	3,659	238	6.5
男性40-49	291	36	12.4	293	27	9.2	192	15	7.8	297	32	10.8	280	25	8.9
男性50-59	322	28	8.7	337	25	7.4	269	21	7.8	372	31	8.3	393	27	6.9
男性60-69	1,619	111	6.9	1,487	96	6.5	1,094	61	5.6	1,258	80	6.4	1,322	78	5.9
男性70-74	1,713	129	7.5	1,712	101	5.9	1,515	89	5.9	1,682	108	6.4	1,664	108	6.5
(再)男40-64	980	91	9.3	987	84	8.5	718	53	7.4	958	82	8.6	1,009	77	7.6
(再)男65-74	2,965	213	7.2	2,842	165	5.8	2,352	133	5.7	2,651	169	6.4	2,650	161	6.1
女性総数	5,236	65	1.2	5,112	66	1.3	4,004	38	0.9	4,701	64	1.4	4,736	61	1.3
女性40-49	279	4	1.4	291	6	2.1	223	5	2.2	312	8	2.6	315	6	1.9
女性50-59	464	3	0.6	461	3	0.7	348	3	0.9	428	3	0.7	424	3	0.7
女性60-69	2,392	25	1.0	2,205	27	1.2	1,589	7	0.4	1,811	16	0.9	1,836	18	1.0
女性70-74	2,101	33	1.6	2,155	30	1.4	1,844	23	1.2	2,150	37	1.7	2,161	34	1.6
(再)女40-64	1,371	10	0.7	1,368	18	1.3	1,018	11	1.1	1,290	15	1.2	1,329	13	1.0
(再)女65-74	3,865	55	1.4	3,744	48	1.3	2,986	27	0.9	3,411	49	1.4	3,407	48	1.4

サ LDLコレステロール

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	9,181	5,066	55.2	8,941	4,881	54.6	7,074	3,948	55.8	8,310	4,713	56.7	8,395	4,490	53.5
総数40-49	570	261	45.8	584	277	47.4	415	221	53.3	609	321	52.7	595	290	48.7
総数50-59	786	451	57.4	798	447	56.0	617	364	59.0	800	479	59.9	817	476	58.3
総数60-69	4,011	2,349	58.6	3,692	2,127	57.6	2,683	1,568	58.4	3,069	1,838	59.9	3,158	1,780	56.4
総数70-74	3,814	2,005	52.6	3,867	2,030	52.5	3,359	1,795	53.4	3,832	2,075	54.1	3,825	1,944	50.8
(再)総40-64	2,351	1,322	56.2	2,355	1,314	55.8	1,736	1,025	59.0	2,248	1,328	59.1	2,338	1,313	56.2
(再)総65-74	6,830	3,744	54.8	6,586	3,567	54.2	5,338	2,923	54.8	6,062	3,385	55.8	6,057	3,177	52.5
男性総数	3,945	1,943	49.3	3,829	1,882	49.2	3,070	1,545	50.3	3,609	1,887	52.3	3,659	1,799	49.2
男性40-49	291	148	50.9	293	163	55.6	192	120	62.5	297	184	62.0	280	164	58.6
男性50-59	322	175	54.3	337	166	49.3	269	150	55.8	372	219	58.9	393	228	58.0
男性60-69	1,619	836	51.6	1,487	762	51.2	1,094	564	51.6	1,258	679	54.0	1,322	665	50.3
男性70-74	1,713	784	45.8	1,712	791	46.2	1,515	711	46.9	1,682	805	47.9	1,664	742	44.6
(再)男40-64	980	513	52.3	987	522	52.9	718	407	56.7	958	568	59.3	1,009	570	56.5
(再)男65-74	2,965	1,430	48.2	2,842	1,360	47.9	2,352	1,138	48.4	2,651	1,319	49.8	2,650	1,229	46.4
女性総数	5,236	3,123	59.6	5,112	2,999	58.7	4,004	2,403	60.0	4,701	2,826	60.1	4,736	2,691	56.8
女性40-49	279	113	40.5	291	114	39.2	223	101	45.3	312	137	43.9	315	126	40.0
女性50-59	464	276	59.5	461	281	61.0	348	214	61.5	428	260	60.7	424	248	58.5
女性60-69	2,392	1,513	63.3	2,205	1,365	61.9	1,589	1,004	63.2	1,811	1,159	64.0	1,836	1,115	60.7
女性70-74	2,101	1,221	58.1	2,155	1,239	57.5	1,844	1,084	58.8	2,150	1,270	59.1	2,161	1,202	55.6
(再)女40-64	1,371	809	59.0	1,368	792	57.9	1,018	618	60.7	1,290	760	58.9	1,329	743	55.9
(再)女65-74	3,865	2,314	59.9	3,744	2,207	58.9	2,986	1,785	59.8	3,411	2,066	60.6	3,407	1,948	57.2

(6)ウ～サ出典:KDBシステム(厚生労働省様式5-2)  
※健診受診者を集計

シ 質問票の状況

(ア)喫煙

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]
総数	9,181	1,002	10.9	8,941	950	10.6	7,074	676	9.6	8,310	874	10.5	8,395	922	11.0
総数40-49	570	127	22.3	584	137	23.5	415	81	19.5	609	138	22.7	595	124	20.8
総数50-59	786	167	21.2	798	152	19.0	617	108	17.5	800	152	19.0	817	154	18.8
総数60-69	4,011	404	10.1	3,692	372	10.1	2,683	249	9.3	3,069	308	10.0	3,158	366	11.6
総数70-74	3,814	304	8.0	3,867	289	7.5	3,359	238	7.1	3,832	276	7.2	3,825	278	7.3
(再)総40-64	2,351	413	17.6	2,355	412	17.5	1,736	268	15.4	2,248	397	17.7	2,338	408	17.5
(再)総65-74	6,830	589	8.6	6,586	538	8.2	5,338	408	7.6	6,062	477	7.9	6,057	514	8.5
男性総数	3,945	808	20.5	3,829	750	19.6	3,070	548	17.9	3,609	684	19.0	3,659	714	19.5
男性40-49	291	96	33.0	293	101	34.5	192	62	32.3	297	96	32.3	280	89	31.8
男性50-59	322	120	37.3	337	104	30.9	269	83	30.9	372	120	32.3	393	117	29.8
男性60-69	1,619	329	20.3	1,487	300	20.2	1,094	203	18.6	1,258	243	19.3	1,322	288	21.8
男性70-74	1,713	263	15.4	1,712	245	14.3	1,515	200	13.2	1,682	225	13.4	1,664	220	13.2
(再)男40-64	980	311	31.7	987	298	30.2	718	197	27.4	958	292	30.5	1,009	295	29.2
(再)男65-74	2,965	497	16.8	2,842	452	15.9	2,352	351	14.9	2,651	392	14.8	2,650	419	15.8
女性総数	5,236	194	3.7	5,112	200	3.9	4,004	128	3.2	4,701	190	4.0	4,736	208	4.4
女性40-49	279	31	11.1	291	36	12.4	223	19	8.5	312	42	13.5	315	35	11.1
女性50-59	464	47	10.1	461	48	10.4	348	25	7.2	428	32	7.5	424	37	8.7
女性60-69	2,392	75	3.1	2,205	72	3.3	1,589	46	2.9	1,811	65	3.6	1,836	78	4.2
女性70-74	2,101	41	2.0	2,155	44	2.0	1,844	38	2.1	2,150	51	2.4	2,161	58	2.7
(再)女40-64	1,371	102	7.4	1,368	114	8.3	1,018	71	7.0	1,290	105	8.1	1,329	113	8.5
(再)女65-74	3,865	92	2.4	3,744	86	2.3	2,986	57	1.9	3,411	85	2.5	3,407	95	2.8

## (イ)飲酒(毎日)

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]
総数	8,824	2,077	23.5	8,534	1,926	22.6	6,842	1,581	23.1	8,150	1,902	23.3	8,160	1,883	23.1
総数40-49	551	135	24.5	566	123	21.7	404	88	21.8	601	111	18.5	587	121	20.6
総数50-59	762	177	23.2	774	174	22.5	598	135	22.6	789	210	26.6	802	193	24.1
総数60-69	3,854	864	22.4	3,527	811	23.0	2,587	580	22.4	3,010	715	23.8	3,055	745	24.4
総数70-74	3,657	901	24.6	3,667	818	22.3	3,253	778	23.9	3,750	866	23.1	3,716	824	22.2
(再)総40-64	2,273	514	22.6	2,264	497	22.0	1,683	372	22.1	2,216	494	22.3	2,284	526	23.0
(再)総65-74	6,551	1,563	23.9	6,270	1,429	22.8	5,159	1,209	23.4	5,934	1,408	23.7	5,876	1,357	23.1
男性総数	3,758	1,635	43.5	3,624	1,498	41.3	2,948	1,235	41.9	3,534	1,444	40.9	3,552	1,440	40.5
男性40-49	278	96	34.5	282	82	29.1	185	57	30.8	292	73	25.0	276	75	27.2
男性50-59	306	115	37.6	326	118	36.2	260	98	37.7	367	140	38.1	389	143	36.8
男性60-69	1,535	666	43.4	1,411	608	43.1	1,044	442	42.3	1,228	537	43.7	1,271	562	44.2
男性70-74	1,639	758	46.2	1,605	690	43.0	1,459	638	43.7	1,647	694	42.1	1,616	660	40.8
(再)男40-64	934	353	37.8	946	332	35.1	689	257	37.3	941	325	34.5	990	363	36.7
(再)男65-74	2,824	1,282	45.4	2,678	1,166	43.5	2,259	978	43.3	2,593	1,119	43.2	2,562	1,077	42.0
女性総数	5,066	442	8.7	4,910	428	8.7	3,894	346	8.9	4,616	458	9.9	4,608	443	9.6
女性40-49	273	39	14.3	284	41	14.4	219	31	14.2	309	38	12.3	311	46	14.8
女性50-59	456	62	13.6	448	56	12.5	338	37	10.9	422	70	16.6	413	50	12.1
女性60-69	2,319	198	8.5	2,116	203	9.6	1,543	138	8.9	1,782	178	10.0	1,784	183	10.3
女性70-74	2,018	143	7.1	2,062	128	6.2	1,794	140	7.8	2,103	172	8.2	2,100	164	7.8
(再)女40-64	1,339	161	12.0	1,318	165	12.5	994	115	11.6	1,275	169	13.3	1,294	163	12.6
(再)女65-74	3,727	281	7.5	3,592	263	7.3	2,900	231	8.0	3,341	289	8.7	3,314	280	8.4

## (ウ)飲酒(3合以上)

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]
総数	5,759	93	1.6	5,640	73	1.3	4,443	72	1.6	5,022	67	1.3	5,172	108	2.1
総数40-49	392	20	5.1	413	11	2.7	298	7	2.3	398	13	3.3	403	15	3.7
総数50-59	542	20	3.7	538	24	4.5	419	23	5.5	555	18	3.2	573	27	4.7
総数60-69	2,548	36	1.4	2,369	23	1.0	1,688	30	1.8	1,892	25	1.3	1,989	49	2.5
総数70-74	2,277	17	0.7	2,320	15	0.6	2,038	12	0.6	2,177	11	0.5	2,207	17	0.8
(再)総40-64	1,578	56	3.5	1,576	40	2.5	1,186	38	3.2	1,479	38	2.6	1,561	60	3.8
(再)総65-74	4,181	37	0.9	4,064	33	0.8	3,257	34	1.0	3,543	29	0.8	3,611	48	1.3
男性総数	3,012	83	2.8	2,902	62	2.1	2,343	61	2.6	2,692	59	2.2	2,752	95	3.5
男性40-49	216	16	7.4	227	9	4.0	149	3	2.0	208	10	4.8	196	12	6.1
男性50-59	247	16	6.5	262	19	7.3	212	20	9.4	289	13	4.5	312	21	6.7
男性60-69	1,242	35	2.8	1,144	20	1.7	833	27	3.2	962	25	2.6	1,013	47	4.6
男性70-74	1,307	16	1.2	1,269	14	1.1	1,149	11	1.0	1,233	11	0.9	1,231	15	1.2
(再)男40-64	753	48	6.4	761	32	4.2	571	29	5.1	722	30	4.2	767	49	6.4
(再)男65-74	2,259	35	1.5	2,141	30	1.4	1,772	32	1.8	1,970	29	1.5	1,985	46	2.3
女性総数	2,747	10	0.4	2,738	11	0.4	2,100	11	0.5	2,330	8	0.3	2,420	13	0.5
女性40-49	176	4	2.3	186	2	1.1	149	4	2.7	190	3	1.6	207	3	1.4
女性50-59	295	4	1.4	276	5	1.8	207	3	1.4	266	5	1.9	261	6	2.3
女性60-69	1,306	1	0.1	1,225	3	0.2	855	3	0.4	930	0	0.0	976	2	0.2
女性70-74	970	1	0.1	1,051	1	0.1	889	1	0.1	944	0	0.0	976	2	0.2
(再)女40-64	825	8	1.0	815	8	1.0	615	9	1.5	757	8	1.1	794	11	1.4
(再)女65-74	1,922	2	0.1	1,923	3	0.2	1,485	2	0.1	1,573	0	0.0	1,626	2	0.1

(エ)20歳から10kg以上の体重増加(共通情報ではないが、参考として掲載)

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]
総数	8,805	2,840	32.3	8,510	2,791	32.8	6,835	2,303	33.7	8,135	2,755	33.9	8,138	2,806	34.5
総数40-49	549	191	34.8	563	188	33.4	406	155	38.2	600	250	41.7	585	232	39.7
総数50-59	759	279	36.8	770	271	35.2	599	209	34.9	785	290	36.9	800	295	36.9
総数60-69	3,847	1,255	32.6	3,518	1,169	33.2	2,589	901	34.8	3,005	1,068	35.5	3,050	1,079	35.4
総数70-74	3,650	1,115	30.5	3,659	1,163	31.8	3,241	1,038	32.0	3,745	1,147	30.6	3,703	1,200	32.4
(再)総40-64	2,267	778	34.3	2,255	763	33.8	1,688	604	35.8	2,212	831	37.6	2,279	850	37.3
(再)総65-74	6,538	2,062	31.5	6,255	2,028	32.4	5,147	1,699	33.0	5,923	1,924	32.5	5,859	1,956	33.4
男性総数	3,751	1,638	43.7	3,612	1,588	44.0	2,948	1,317	44.7	3,522	1,614	45.8	3,540	1,597	45.1
男性40-49	275	129	46.9	282	123	43.6	187	93	49.7	290	156	53.8	275	138	50.2
男性50-59	305	144	47.2	323	135	41.8	260	106	40.8	363	175	48.2	386	171	44.3
男性60-69	1,533	711	46.4	1,406	653	46.4	1,048	494	47.1	1,225	593	48.4	1,268	589	46.5
男性70-74	1,638	654	39.9	1,601	677	42.3	1,453	624	42.9	1,644	690	42.0	1,611	699	43.4
(再)男40-64	932	439	47.1	942	416	44.2	693	314	45.3	936	461	49.3	986	464	47.1
(再)男65-74	2,819	1,199	42.5	2,670	1,172	43.9	2,255	1,003	44.5	2,586	1,153	44.6	2,554	1,133	44.4
女性総数	5,054	1,202	23.8	4,898	1,203	24.6	3,887	986	25.4	4,613	1,141	24.7	4,598	1,209	26.3
女性40-49	274	62	22.6	281	65	23.1	219	62	28.3	310	94	30.3	310	94	30.3
女性50-59	454	135	29.7	447	136	30.4	339	103	30.4	422	115	27.3	414	124	30.0
女性60-69	2,314	544	23.5	2,112	516	24.4	1,541	407	26.4	1,780	475	26.7	1,782	490	27.5
女性70-74	2,012	461	22.9	2,058	486	23.6	1,788	414	23.2	2,101	457	21.8	2,092	501	23.9
(再)女40-64	1,335	339	25.4	1,313	347	26.4	995	290	29.1	1,276	370	29.0	1,293	386	29.9
(再)女65-74	3,719	863	23.2	3,585	856	23.9	2,892	696	24.1	3,337	771	23.1	3,305	823	24.9

(6)シ(ア)～(エ)出典:KDBシステム(質問調査票の状況)※健診受診者を集計

(7)特定保健指導の対象者の減少率

年度	H30				R01				R02				R03				R04			
	健診受診者 [人]	昨年度の特定保健指導の利用者数(分母) [人]	分母のうち、今年度特定保健指導対象者でなくなった者の数 [人]	減少率 [%]	健診受診者 [人]	昨年度の特定保健指導の利用者数(分母) [人]	分母のうち、今年度特定保健指導対象者でなくなった者の数 [人]	減少率 [%]	健診受診者 [人]	昨年度の特定保健指導の利用者数(分母) [人]	分母のうち、今年度特定保健指導対象者でなくなった者の数 [人]	減少率 [%]	健診受診者 [人]	昨年度の特定保健指導の利用者数(分母) [人]	分母のうち、今年度特定保健指導対象者でなくなった者の数 [人]	減少率 [%]	健診受診者 [人]	昨年度の特定保健指導の利用者数(分母) [人]	分母のうち、今年度特定保健指導対象者でなくなった者の数 [人]	減少率 [%]
総数	9,173	1,057	206	19.5	8,932	963	190	19.7	7,067	941	130	13.8	8,334	723	126	17.4	8,390	926	159	17.2
総数40-49	568	90	20	22.2	582	89	19	21.3	414	88	12	13.6	619	71	10	14.1	596	113	13	11.5
総数50-59	781	126	22	17.5	791	125	21	16.8	616	111	8	7.2	802	89	15	16.9	815	144	27	18.8
総数60-69	4,010	439	80	18.2	3,692	358	69	19.3	2,679	367	49	13.4	3,079	253	45	17.8	3,156	322	61	18.9
総数70-74	3,814	402	84	20.9	3,867	391	81	20.7	3,358	375	61	16.3	3,834	310	56	18.1	3,823	347	58	16.7
再)総40-64	2,342	325	60	18.5	2,346	303	55	18.2	1,732	289	26	9.0	2,266	227	38	16.7	2,336	348	53	15.2
再)総65-74	6,831	732	146	19.9	6,586	660	135	20.5	5,335	652	104	16.0	6,068	496	88	17.7	6,054	578	106	18.3
男性総数	3,940	698	118	16.9	3,823	671	132	19.7	3,067	624	88	14.1	3,617	482	75	15.6	3,657	644	95	14.8
男性40-49	290	74	16	21.6	291	72	18	25.0	191	66	10	15.2	299	51	8	15.7	280	79	8	10.1
男性50-59	320	88	14	15.9	333	93	18	19.4	268	84	5	6.0	373	68	10	14.7	392	114	16	14.0
男性60-69	1,617	270	43	15.9	1,487	229	42	18.3	1,094	218	27	12.4	1,262	149	20	13.4	1,322	207	33	15.9
男性70-74	1,713	266	45	16.9	1,712	277	54	19.5	1,514	256	46	18.0	1,683	214	37	17.3	1,663	244	38	15.6
(再)男40-64	975	222	42	18.9	981	217	44	20.3	716	201	18	9.0	963	157	24	15.3	1,008	245	31	12.7
(再)男65-74	2,965	476	76	16.0	2,842	454	88	19.4	2,351	423	70	16.5	2,654	325	51	15.7	2,649	399	64	16.0
女性総数	5,233	359	88	24.5	5,109	292	58	19.9	4,000	317	42	13.2	4,717	241	51	21.2	4,733	282	64	22.7
女性40-49	278	16	4	25.0	291	17	1	5.9	223	22	2	9.1	320	20	2	10.0	316	34	5	14.7
女性50-59	461	38	8	21.1	458	32	3	9.4	348	27	3	11.1	429	21	5	23.8	423	30	11	36.7
女性60-69	2,393	169	37	21.9	2,205	129	27	20.9	1,585	149	22	14.8	1,817	104	25	24.0	1,834	115	28	24.3
女性70-74	2,101	136	39	28.7	2,155	114	27	23.7	1,844	119	15	12.6	2,151	96	19	19.8	2,160	103	20	19.4
(再)女40-64	1,367	103	18	17.5	1,365	86	11	12.8	1,016	88	8	9.1	1,303	70	14	20.0	1,328	103	22	21.4
(再)女65-74	3,866	256	70	27.3	3,744	206	47	22.8	2,984	229	34	14.8	3,414	171	37	21.6	3,405	179	42	23.5

(7)出典:特定健診データ管理システム(TKCA012)

(8)介護

ア 要介護認定率(1号・2号)

[%]

	1号(65歳以上)認定率		2号(40~64歳)認定率	
	上田市	県	上田市	県
H30	19.3	18.0	0.3	0.3
R01	19.6	18.2	0.3	0.3
R02	19.7	18.2	0.3	0.3
R03	20.0	18.2	0.3	0.3
R04	19.5	17.7	0.3	0.3

イ 介護給付費

		H30	R01	R02	R03	R04
上田市	給付費総額[円]	13,518,952,580	13,711,610,974	13,954,551,201	14,076,967,528	13,952,932,426
	一件当たり給付費[円]	65,381	66,147	67,356	65,925	64,753
県	給付費総額[円]	179,048,179,364	182,286,417,449	185,738,106,292	187,274,951,627	186,555,887,417
	一件当たり給付費[円]	62,215	62,530	63,476	63,158	62,434

(8)ア・イ出典:KDBシステム(地域の全体像の把握)

上田市国民健康保険  
第三期保健事業実施計画(データヘルス計画)  
第四期特定健康診査等実施計画  
(令和6年度～令和11年度)

令和6年3月発行

編集・発行 上田市健康こども未来部 国保年金課  
〒386-0012  
長野県上田市中心6丁目5番39号  
ひとまちげんき・健康プラザうえだ  
電話 0268-75-6681

監修 東京大学未来ビジョン研究センター  
データヘルス研究ユニット  
特任准教授 井出 博生