

綾町 第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）

背景 P1

レセプトの電子化
→保健事業の分析評価が可能
レセプト等を活用した保健事業の推進
保健事業などの医療費適正化事業の実施主体 → 市町村
保険者努力支援制度
インセンティブ制度
特別交付金一部活用

目的 P1

被保険者の健康増進→医療費の適正化→財政の基盤強化

健康寿命の延伸
社会保障の安定

計画期間 P4

H30～35年度

第1期計画の成果目標 H27～H29年度

中長期的な目標

・虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症を5%減少させる。医療費の伸びをおさえる。
・入院の伸びを率を国並みにする。

短期的な目標

・高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等を減らしていく。
・特定健診、特定保健指導実施率向上

第1期計画の評価 P7 P9 P13

中長期的な目標

・中長期目標疾患医療費計は1.5%減少（脳血管疾患、虚血性心疾患の医療費は減少したが透析が増加）
・入院の伸び率は10.1国7.8と比較し高く抑制できていない

短期的な目標

・高血圧、脂質異常症は減少し糖尿病が増加
・特定健診受診率年々増加
・特定保健指導高率実施

①特定健診・特定保健指導 P13 P24

		H25年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度
特定健診受診率	綾町	43.6% 10位	45.8% 10位	47.5% 9位	48.5% 9位	54.9% 6位
	同規模	40.4	41.5	43.1	43.7	41.7
特定保健指導実施率(%)	綾町	67.6	75.9	67	71.6	
	同規模	37.8	38.8	39.3	41.7	
メタボ該当者(%)	綾町	13.6	15.6	15.7	17.9	19.2
	同規模	16.8	17.2	17.5	18.2	18.8
メタボ予備群(%)	綾町	13.7	12.5	11.8	10.8	13.8
	同規模	11.8	11.6	11.4	11.5	11.7

受診率年々上昇

保健指導率高い

メタボ該当者が増加

②医療費の状況（入院の割合） P14

1 入院と入院外の件数・費用額の割合の比較

一人あたり医療費	保険者	同規模平均	県	国
★10.3【医療】	23,591円	26,488円	26,707円	24,245円



医療費は同規模・県・国とくらべ低い。しかし医療費に占める入院費の割合が高い

③医療費の変化（入院の伸び率） P8

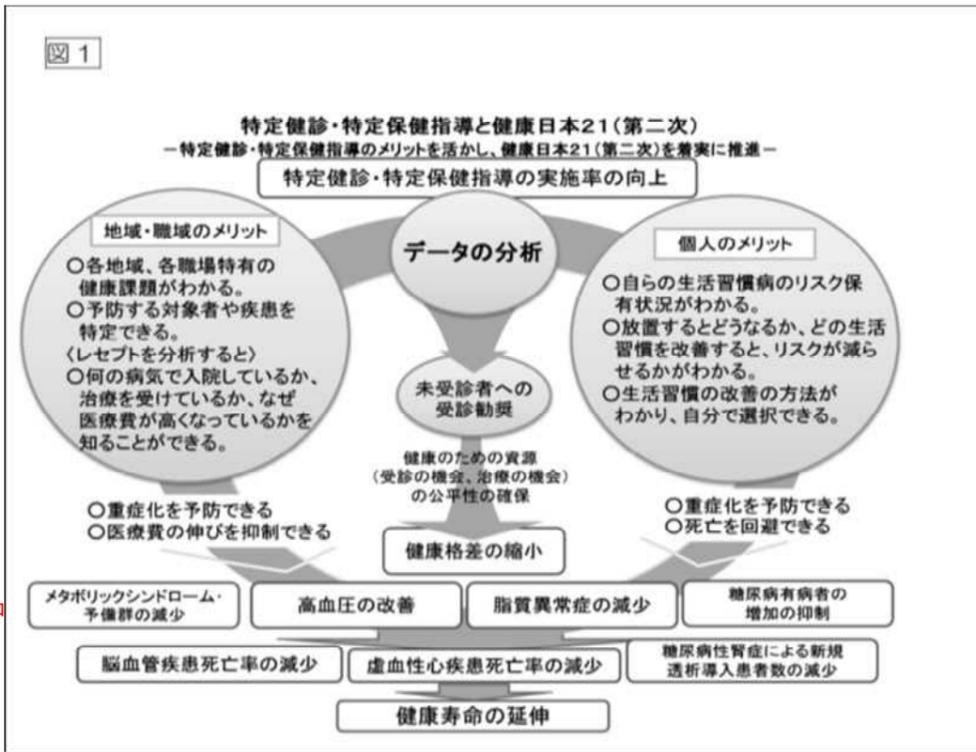
医療費の変化

項目	医療費の伸び率(H25年度と比較)									
	全体			入院			入院外			
	綾町	同規模	国	綾町	同規模	国	綾町	同規模	国	
2一人当たり医療費(円)	H28年度	5.9	7.6	8.3	10.1	8.0	7.8	2.9	7.2	8.6

入院費の伸びを抑制できていない

⑤目標疾患1件あたりの費用額 P53

	医療費の伸び		
	脳血管	心疾患	腎不全
入院	64.9万4位	61.6万11位	65.7万10位
外来	高血圧	脂質異常症	糖尿病
	2.8万18位	2.3万25位	3.2万19位



<本県の取り組み>

人工透析新規導入・重介護者の対策

健診未受診者6万人対策

健診受診者の未治療者対策

第2期データヘルス計画 成果目標 P19

【中・長期的目標】

①虚血性心疾患・脳血管疾患・糖尿病腎症を減らすことを目標に、平成28年度と比較して3疾患それぞれ総医療費に占める割合の10%減少させる
②入院医療費の伸び率国並みに抑える

【短期的目標】

①特定健康診査受診率60%、特定保健指導実施率70%
②メタボリックシンドロームと糖尿病等の保健指導の充実
③治療継続の為の働きかけと保健指導を行うとともに医療機関との連携を図る

④目標疾患の総医療費に占める割合 P9

市町村名	一人あたり医療費		中長期目標疾患				短期目標疾患			(中長期・短期)目標疾患医療費計		
	金額	順位	腎		脳		糖尿病	高血圧	脂質異常症			
			慢性腎不全(透析有)	慢性腎不全(透析無)	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗塞						
H25	綾町	22,278	178位	23位	5.78%	0.74%	5.10%	3.21%	4.65%	7.60%	4.04%	31.10%
H28	綾町	23,591	189位	25位	7.49%	0.36%	3.12%	2.35%	4.94%	5.69%	3.56%	27.51%
医療費の伸び					23.1	-54.1	-42.0	-30.3	0.8	-28.9	-16.3	
H28	宮崎県	26,707	--	--	6.46%	0.26%	2.39%	2.17%	4.95%	5.00%	2.12%	23.37%
H28	全国	24,253	--	--	5.40%	0.35%	2.22%	2.04%	5.40%	4.75%	2.95%	23.12%

目標疾患の医療費計は減少
中長期：脳、心は減少したが透析が増加
短期：高血圧、脂質異常症は減少

⑥生活習慣病治療費 P18

健診受診者	13,724円
健診未受診者	20,801円

健診を受けていない人の医療費は受けている人の1.5倍

⑦未受診者 P18

健診も医療も未受診	291人 (16.9%)
-----------	--------------

体の状態が把握出来ない

なんとか健診受けてほしい方

⑧重症化予防対象者（短期目標）

特定健診の受診率向上とともに新規の重症化予防の対象者が増えている

	重症化予防対象者		メタボ		糖尿病		高血圧		脂質異常症		たんぱく尿	
	治療なし	治療中	治療なし	治療中	治療なし	治療中	治療なし	治療中	治療なし	治療中	治療なし	治療中
H25年度	84人 9.8%	115人	22人	93人	14人	3人	18人	8人	45人	3人	1人	6人
H28年度	85人 18.0%	163人	28人	124人	31人	10人	24人	17人	50人	8人	1人	4人
比較	1人増	48人増	6人増	31人増	17人増	7人増	6人増	9人増	5人増	5人増	増減なし	2人減

⑨介護（重症化の結果） P8 P15

介護給付費の変化

年度	綾町			同規模平均	
	介護給付費(万円)	一人当たり給付額	1件当たり給付額(全体)	一人当たり給付額	1件当たり給付額(全体)
H25年度	6億8,635万円	328,083	81,206	306,253	71,282
H28年度	7億3,556万円	351,608	74,000	313,982	70,589

重症化の結果

何の疾患で介護保険を受けている

循環器疾患	脳卒中	194	52.6%
	虚血性心疾患	182	49.3%
	腎不全	90	24.4%
	合併症	19	5.1%
血管疾患合計	356	96.5%	

○一人当たりの介護の給付費は減っているのに、同規模と比べ高い
→重症者が多い
○介護保険を受けている人の96.5%に血管疾患がある。
○2号認定者の全てが脳血管疾患であった。

※2号認定者の有病状況

有病状況	脳卒中	100.0%
	高血圧	100.0%

⑩保健事業の内容 P26～P48

重症化予防の取組み P26～P45

○糖尿病性腎症重症化予防
○虚血性心疾患重症化予防
○脳血管疾患重症化予防

ポピュレーションアプローチ

地域包括ケアにかかる取組み p47

第3期特定健診・特定保健指導実施計画 P20

目標値の設定	【図表20】					
	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度
特定健診実施率	60%	60%	60%	60%	60%	60%
特定保健指導実施率	70%	70%	70%	70%	70%	70%

対象者の見込み	【図表21】					
	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度
特定健診	対象者数	1,700人	1,680人	1,660人	1,640人	1,620人
	受診者数	1,020人	1,008人	996人	984人	972人
特定保健指導	対象者数	130人	128人	126人	124人	122人
	受診者数	91人	89人	87人	85人	83人