

大川村国民健康保険第3期データヘルス計画

短期目標：健診有所見者割合の減少

中・長期目標：生活習慣病重症化疾患を減らす

目的：健康寿命の延伸による医療費適正化

背景

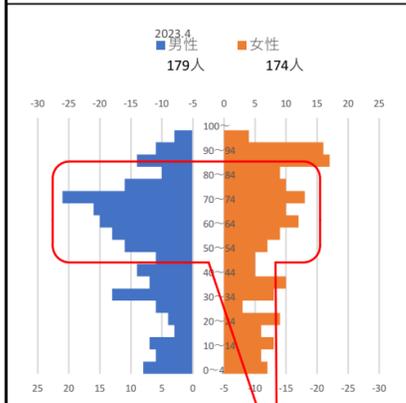
不適切な生活習慣

生活習慣病予備群

生活習慣病

重症化

要介護状態・死亡



男女合計	対象者	R4 受診率
40~74歳	54	36 66.7%
40~64歳	13	9 69.2%
65~74歳	41	27 65.9%

年齢	性別	受診者数	血糖				HbA1c			
			100以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化(比全国)	5.6以上	割合(%)	年齢調整(%)	標準化(比全国)
40~64歳	男性	810,960	202,843	25.0%	25.0%	100(基準)	381,315	47.0%	47.0%	100(基準)
65~74歳	女性	2,701,667	849,633	31.4%	31.4%	100(基準)	1,595,717	59.1%	59.1%	100(基準)

対象者	終了者	終了率
積極的支援 R4	1	0 0.0%
動機付け支援 R4	6	2 33.3%

※高齢期からの血糖管理※

年齢	性別	40~74歳		40歳代		50歳代		60歳代		70~74歳		(男)65~74歳	
		人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)	人数	割合(%)
健診対象者数	29			4		10		15		22		22	
健診受診者数	16	55.2%		2	50.0%	8	80.0%	8	40.0%	12	54.5%	12	54.5%
腹囲(85cm以上)	8	50.0%		1	50.0%	6	75.0%	1	16.7%	5	41.7%	5	41.7%

※1 分母は健診受診者数で割合を表示(ただし、健診受診者数欄は分母を被保険者数で受診率を表示)
※2 分母は腹囲基準値以上者数で割合を表示

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1	悪性新生物	7件(入院3件、外来4件)	3人	6,398,910
2	腎不全	7件(入院3件、外来4件)	2人	3,373,910
3	骨折	2件(入院2件)	2人	936,220

順位	主傷病名	レセプト件数	人数	医療費合計
1	骨折	32	11	23,329,010
2	その他心疾患	24	12	13,815,750
3	脳梗塞	17	8	11,642,190
4	悪性新生物	16	6	10,828,960
5	その他筋骨格	13	10	7,123,940
6	脊椎障害	12	3	6,071,660
7	肺炎	12	1	5,663,230
8	骨の密度	10	6	6,295,640

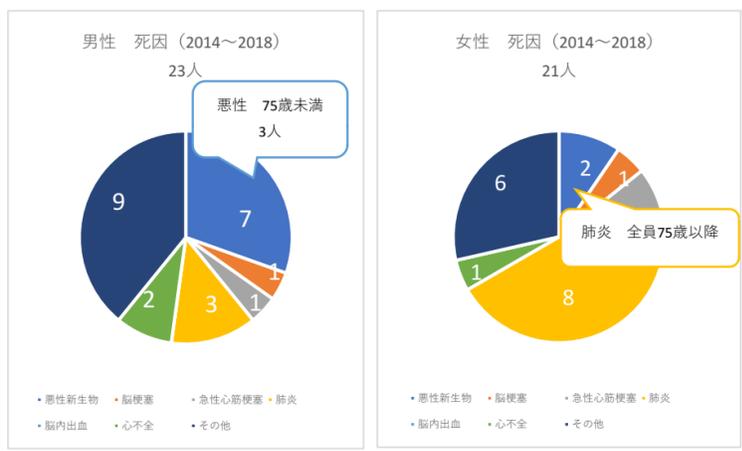
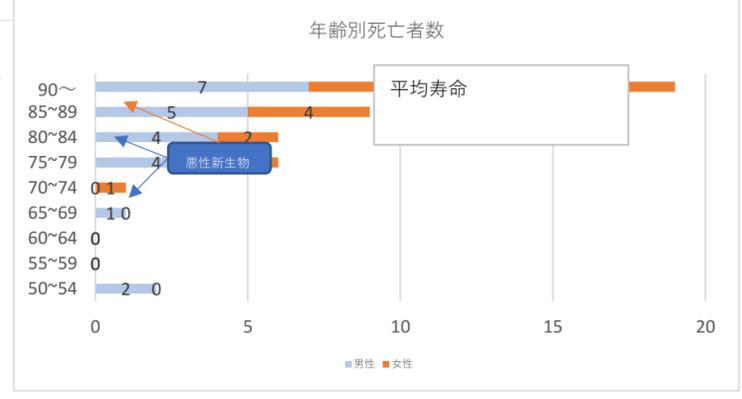
要注意！重症化疾患
1. 腎不全

筋・骨格系が多い！



順位	主傷病名	人数	計レセプト件数	計総費用額合計	備考
1	心不全	2	36	9,098,020	
2	皮膚感染症	1	18	6,357,600	入所者
3	その他神経疾患	1	13	6,808,110	
4	肺炎	1	9	4,170,600	入所者
5	悪性新生物	1	9	2,764,800	
6	脊椎障害	1	8	4,018,400	入所者
7	骨折	1	7	1,580,600	
8	その他心疾患	1	7	1,552,460	

受給者区分	2号	1号	合計	合計	
年齢	40~64歳	65~74歳	75歳以上	計	合計
被保険者数※1	94人	65人	87人	152人	246人
認定率	0.0%	4.6%	34.5%	21.7%	13.4%
認定者数	0人	3人	30人	33人	33人

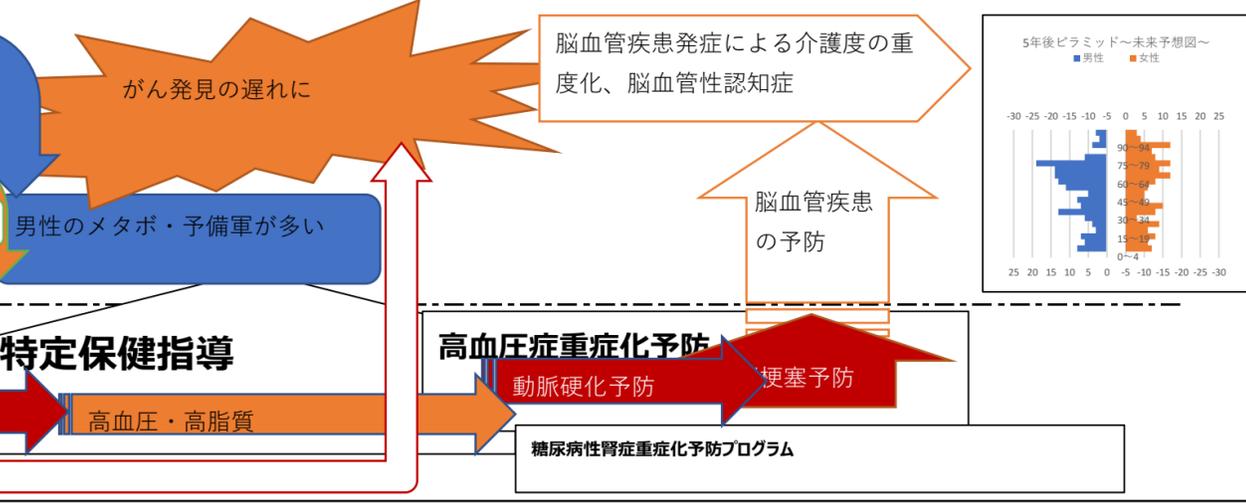


男性 特定健診質問票
・歩行速度が遅い 93.8%
・1回30分以上の運動習慣なし 81.3%

女性 特定健診質問票
・歩行速度が遅い 80.0%
・1回30分以上の運動習慣なし 80.0%

食生活
運動習慣
健康への行動変容支援
①知識の習得
②自己理解

男性は20歳の頃と比べて、体重増加している人が多い
消費エネルギー<摂取エネルギー
運動習慣がほぼない！
健診結果、全体的に血圧、HbA1cが高い



がん教
・体力づくり
村民健診等
・筋力測定、適正体重を知る
インセンティブ事業
・健康行動の定期的な評価

運動教室 筋力低下予防(フレイル予防)
高血圧予防教室
特定保健指導
高血圧・高脂質

がん発見の遅れに
脳血管疾患発症による介護度の重度化、脳血管性認知症
脳血管疾患の予防
動脈硬化予防
糖尿病性腎症重症化予防プログラム