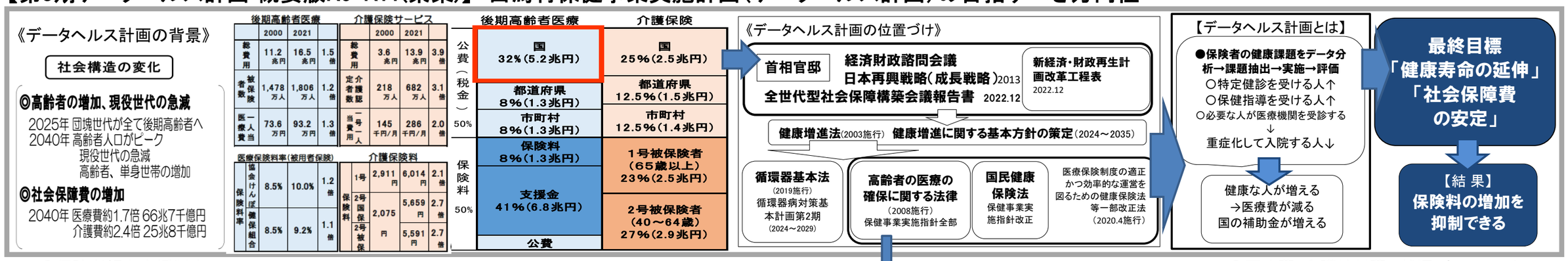
【第3期データヘルス計画 概要版R6-R11(素案)】 白馬村保健事業実施計画（データヘルス計画）の目指すべき方向性



❻保険者努力支援制度　（国から保険者(市町村)の努力に応じた補助金）

保健事業に関連する主な評価項目

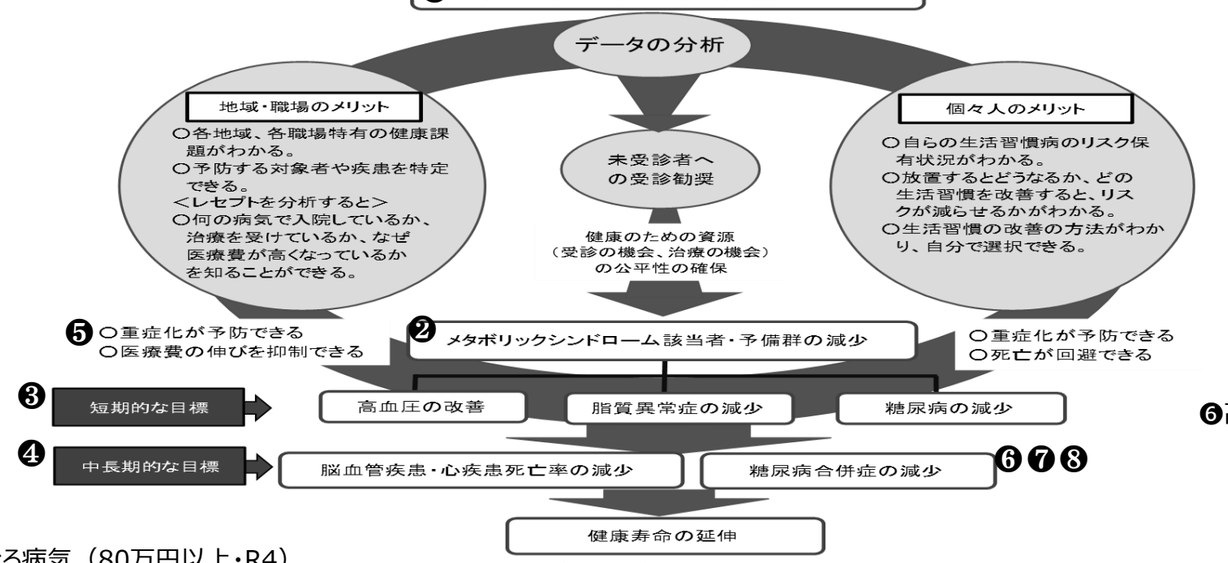
- ○特定健診・特定保健指導の実施率向上
- ○メタボリックシンドローム該当者の減少
- ○糖尿病性腎症重症化予防の取組
- ○データヘルス計画の策定　など

	配点	被保険者1人当たり交付額	県内順位	全国順位
H30	574/850	1,772円	15/77	310/1741
R4	549/960	1,949円	44/77	970/1741

参考：県提供　国民健康保険保険者努力支援制度　分析資料

❶特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運

～特定健診・特定保健指導のメリットを活かし、国民健康づくり運動を着実に推進～



❺医療費・介護給付費の状況（H30-R4）

				白馬村	同規模
条件	65～74歳の割合（国保）			30.6	－
医療	一人当り医療費	国保	H30	189,529円	341,896円
			R4	229,638円	376,732円
			伸び率	21.2%	10.2%
			差額	40,109円	34,836円
		後期	H30	224,549円	297,183円
			R4	256,639円	322,009円
			伸び率	14.3%	8.4%
			差額	32,090円	24,826円
介護	認定者一件当たり給付費		H30	272,892円	312,188円
			R4	238,051円	314,188円
			伸び率	-12.8%	0.6%
			差額	-34,841円	2,000円

参考：KDBデータ（国保）

❶特定健診・特定保健指導の実施率

	H30	R4	同規模
受診率	55.6%	52.8%	46.4%
保健指導率	69.4%	63.1%	46.4%

参考：法廷報告、KDBデータ（国保）

❷メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率

	H30	R4	同規模
該当者	12.0%	14.8%	21.7%
予備群	10.1%	9.6%	11.6%

参考：KDBデータ（国保）

❸特定健診で取り組みが必要な有所見状況

	H30	R4	県
HbA1c5.6以上	65.2%	51.2%	59.0%
収縮期血圧130以上	29.4%	37.8%	43.8%
LDLコレステロール120以上	54.3%	53.5%	50.1%

参考：KDBデータ（国保）

❸特に受診勧奨が必要な項目（県共通指標）

	H30	R4	県
HbA1c8.0以上	0.6%	0.4%	0.9%
Ⅱ度高血圧以上	3.2%	6.2%	5.3%

参考：県提供データ　第3期データヘルス計画_共通評価指標及び共通情報データ

❸有病率(短期目標)　※健診受診者の内、内服している割合

	H30	R4	県
糖尿病	15.9%	15.1%	20.4%
高血圧	29.5%	29.1%	38.6%
脂質異常症	35.2%	36.3%	36.7%

参考：県提供データ　第3期データヘルス計画_共通評価指標及び共通情報データ

❼高額になる病気（80万円以上・R4）

	全体	虚血性心疾患	脳血管疾患	がん	その他	透析(糖腎)
人数	**80人**	**5人**	**5人**	**19人**	**36人**	**3人/4人**
		6.3%	6.3%	31.1%	59.0%	75.0%
件数	**188件**	**5件**	**6件**	**44件**	**53件**	**38件**
		3.6%	4.3%	40.0%	48.2%	64.4%
費用額	**2億8727万円**	**1088万円**	**867万円**	**7041万円**	**1億0051万**	**1443万円**
		4.8%	3.8%	37.6%	53.7%	49.4%
一件当たり	**166万円**	218万円	145万円	160万円	190万円	481万/人

参考：KDBデータ（国保）

❹生活習慣病の重症化（中長期目標）

	H30	R4	同規模
虚血性心疾患	2.4%	2.0%	1.5%
脳血管疾患	1.4%	1.3%	2.1%
慢性腎不全(透析有)	2.6%	4.3%	3.8%

参考：KDBデータ（国保）

❽死亡の状況

死因	H30	R4	県
心疾患	22.8%	25.5%	14.9%
脳血管疾患	10.9%	9.8%	8.3%
腎不全	2.2%	1.0%	1.7%

参考：県提供データ　第3期データヘルス計画_共通評価指標及び共通情報データ

❻高血圧Ⅱ度以上の医療機関受診率

	H30	R4
治療なしの数	22	34
未治療者の割合	57.9%	59.6%
治療開始した数	0	7
医療機関受診率	0.0%	20.6%

参考：KDBデータ（国保）

❼糖尿病性腎症による新規透析導入（国保）

	H30	R4
糖尿病性腎症新規実数（人）	0	4
糖尿病性腎症実数（人）	0	3

参考：KDBデータ（国保）

第2期データヘルス計画の評価（主なまとめ）

短期	× 特定健診受診率は2.8ﾎﾟｲﾝﾄ減少
	△ メタボ該当者が1.0ﾎﾟｲﾝﾄ増加、予備群は1.1ﾎﾟｲﾝﾄの減少
	◎ HbA1c5.6以上の有所見者は14.0ﾎﾟｲﾝﾄの減少
	× 収縮期血圧130以上の有所見者の割合は8.4ﾎﾟｲﾝﾄの増加
	△ 脂質異常有所見者の割合は減少傾向だが同規模より高い
中長期	○ 虚血性心疾患医療費は0.4%の減少
	○ 脳血管疾患医療費は0.1%の減少
	× 糖尿病性腎症による新規透析導入者3人

第3期データヘルス計画の主な課題

1. 受診勧奨者医療機関未受診者対策（Ⅱ度高血圧）
2. 特定健診未受診者対策
3. メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少
4. 糖尿病性腎症重症化予防対策