

# 紀 北 町

## 第 3 期 特定健康診査等実施計画

<平成 30 年度～35 年度>

平成 3 0 年 3 月

三重県紀北町国民健康保険

# 目 次

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 第1章 計画の趣旨と特定健康診査等の実施の意義       | 1  |
| 1 計画の背景及び目的                   | 1  |
| 2 計画の性格と位置づけ                  | 1  |
| 3 計画の期間                       | 2  |
| 4 特定健康診査及び特定保健指導の意義           | 3  |
| 第2章 疾病や医療費をめぐる本町の現状と課題        | 4  |
| 1 本町の現状特性                     | 4  |
| (1) 本町の概要                     | 4  |
| (2) 本町の人口と世帯等                 | 4  |
| 2 国民健康保険被保険者の動向               | 5  |
| 3 特定健康診査の状況                   | 5  |
| 4 健康診査結果とメタボリックシンドローム有所見の重複状況 | 8  |
| (1) BMI                       | 9  |
| (2) 中性脂肪                      | 9  |
| (3) ALT (GPT)                 | 10 |
| (4) HDLコレステロール                | 10 |
| (5) HbA1c                     | 11 |
| (6) 収縮期血圧                     | 11 |
| (7) 拡張期血圧                     | 12 |
| (8) LDLコレステロール                | 12 |
| 5 疾病・医療費等の状況                  | 15 |
| 第3章 特定健康診査等の実施目標              | 17 |
| 1 基本的な考え方                     | 17 |
| 2 達成しようとする目標                  | 17 |
| 第4章 特定健康診査等の実施方法              | 19 |
| 1 特定健康診査                      | 19 |
| (1) 対象者                       | 19 |
| (2) 委託の有無                     | 19 |
| (3) 実施期間                      | 19 |

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| (4) 実施場所及び受診方法.....           | 20 |
| (5) 周知・案内方法.....              | 20 |
| (6) 実施項目 .....                | 20 |
| (7) 健康診査データの提出.....           | 20 |
| 2 特定保健指導 .....                | 23 |
| (1) 特定保健指導対象者の選定と階層化.....     | 23 |
| (2) 特定保健指導対象者の選定の方法.....      | 24 |
| (3) 委託の有無.....                | 24 |
| (4) 実施期間 .....                | 24 |
| (5) 実施場所及び指導方法.....           | 24 |
| (6) 周知・案内方法.....              | 25 |
| (7) 実施内容 .....                | 25 |
| (8) 特定保健指導データの提出.....         | 27 |
| 3 特定健康診査等の年間スケジュール .....      | 28 |
| 第5章 データ管理・個人情報の保護.....        | 29 |
| 1 データ管理 .....                 | 29 |
| (1) データ形式・保存期間.....           | 29 |
| (2) 記録提供に関する規定.....           | 29 |
| 2 個人情報保護の取扱い .....            | 31 |
| 3 被保険者の安全対策 .....             | 31 |
| 第6章 特定健康診査等実施計画の公表・周知・評価..... | 32 |
| 1 計画の公表 .....                 | 32 |
| 2 計画の啓発・普及対策 .....            | 32 |
| 3 計画の評価及び見直し .....            | 32 |
| 第7章 その他の事項.....               | 33 |
| 資料編.....                      | 34 |

# 第1章 計画の趣旨と特定健康診査等の実施の意義

## 1 計画の背景及び目的

わが国は国民皆保険制度に基づく高水準の医療・保健体制を実現し、国民の平均寿命は世界最長を達成するにいたっていますが、急速な少子高齢化が進む中で、国民医療費は毎年増え続けています。疾病全体のうち、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病等の生活習慣病が死亡原因の約6割、医療費の約3分の1を占めています。健康で長生きをすることは誰もの願いです。健診を受診することで自らの健康状態を把握し、生活習慣の改善を図り、生活習慣病を予防する取組みを進めることが重要です。

平成20年4月から「高齢者の医療の確保に関する法律」（以下「高齢者医療確保法」という。）により、生活習慣病を中心とした疾病の予防を重視し、医療保険者ごとに40歳から74歳までの年齢層に対する特定健康診査と特定保健指導（結果をだす保健指導）を実施することが義務づけられ、実施してきました。

この実施計画は、平成30年度から始まる第3期計画期間の特定健康診査及び特定保健指導（以下「特定健康診査等」という。）の円滑な実施に向け、国の策定指針を踏まえながら、高齢者医療確保法第19条第1項に規定する特定健康診査等の実施方法及びその成果に関する基本的な事項を定めるものです。

## 2 計画の性格と位置づけ

この特定健康診査・特定保健指導実施計画（以下「特定健康診査等実施計画」という。）は、高齢者医療確保法第19条に基づき、保険者ごとに策定が義務づけられている計画であり、国民健康保険被保険者（以下「被保険者」という。）の40歳から74歳までを対象に、生活習慣病予防に着目した特定健康診査等の実施に関する目標や効果的に実施するために必要な事項を定めるものです。

また、この計画は、県が策定する医療費適正化計画や医療計画、介護保険支援事業計画、地域ケア整備構想など医療制度構造改革に伴う関連計画との整合を図るものとしします。

なお、この計画でいう「特定健康診査」とは、糖尿病をはじめとする生活習慣病に関する健康診査のことを指し、また、「特定保健指導」は、特定健康診査の結果により、健康の保持に努める必要がある人に対し、保健指導に関

する専門的知識及び技術を有する者（医師、保健師、管理栄養士など）が行う保健指導を指すものです。

特定保健指導の対象者は、メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の該当者・予備群とします。これは、内臓脂肪肥満が共通の要因として、高血糖、脂質異常、高血圧を引き起こす病態であり、それぞれが重複した場合、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病等の発症リスクが高く、内臓脂肪を減少させることでそれらの発症リスクの低減が図られる、という考え方を基本としたものです。

### 3 計画の期間

計画期間は、高齢者医療確保法第19条に基づき、5年を1期とし、5年ごとに評価と見直しを行うこととされています。このため、この第2期計画は、平成30年度（平成30年4月）から平成35年度（平成36年3月）までの6か年となります。

計画期間



## 4 特定健康診査及び特定保健指導の意義

生活習慣病は、早期発見・治療により発症や重症化を防ぎ、生活習慣の改善によって予防することが可能であり、このための具体的な方策として、特定健康診査等を柱としながら、40歳から74歳までの被保険者に対する効果的な保健事業を展開していくことが求められています。

### 特定健康診査・特定保健指導の基本的な考え方

| これまでの健診・保健指導 |                                  | これからの健診・保健指導   |  |
|--------------|----------------------------------|--|--|
| 健診・保健指導の関係   | 健診に付加した保健指導                      | 内臓脂肪型肥満に着目した生活習慣病予防のための保健指導を必要とする者を抽出する健診  |  |
| 特徴           | プロセス重視の保健指導                      | 結果を出す保健指導  |  |
| 目的           | 個別疾患の早期発見・早期治療                   | 内臓脂肪型肥満に着目した早期介入・行動変容<br>リスクの重複がある対象者に対し、医師、保健師、管理栄養士等が早期に介入し、行動変容につながる保健指導を行う                             |  |
| 内容           | 健診結果の伝達、理想的な生活習慣に係る一般的な情報提供      | 自己選択と行動変容<br>対象者が身体のメカニズムと生活習慣との関係を理解し、生活習慣の改善を自らが選択し行動変容につなげる   |  |
| 保健指導の対象者     | 健診結果で「要指導」と指摘され、健康教育等の保健事業に参加した者 | 健診受診者全員に対し、必要度に応じ階層化された保健指導を提供<br>リスクに基づく優先順位をつけ、保健指導の必要性に応じて「情報提供」「動機づけ支援」「積極的支援」を行う                      |  |
| 方法           | 一時点の健診結果のみに基づく保健指導<br>画一的な保健指導   | 健診結果の経年変化や将来予測を踏まえた保健指導<br>データ分析等を通じて集団としての健康課題を設定し、目標に沿った保健指導を計画的に実施<br>個人の健診結果を読み解くとともに、ライフスタイルを考慮した保健指導 |  |
| 評価           | アウトプット（事業実施量）評価<br>実施回数や参加人数     | アウトカム（結果）評価<br>糖尿病等の有病者・予備群の25%減少  |  |
| 実施主体         | 市町村                              | 医療保険者  |  |

## 第2章 疾病や医療費をめぐる本町の現状と課題

### 1 本町の現状特性

#### (1) 本町の概要

本町は、三重県の南部、紀伊半島南端の潮岬と志摩半島の間、東紀州の玄関口に位置し、前面（東南部）に黒潮躍る熊野灘、背後（西北部）には日本有数の原生林が残る大台山系に連なる急峻な山々に囲まれた地域であり、平野部が少なく町の総面積の9割近くを森林が占めています。

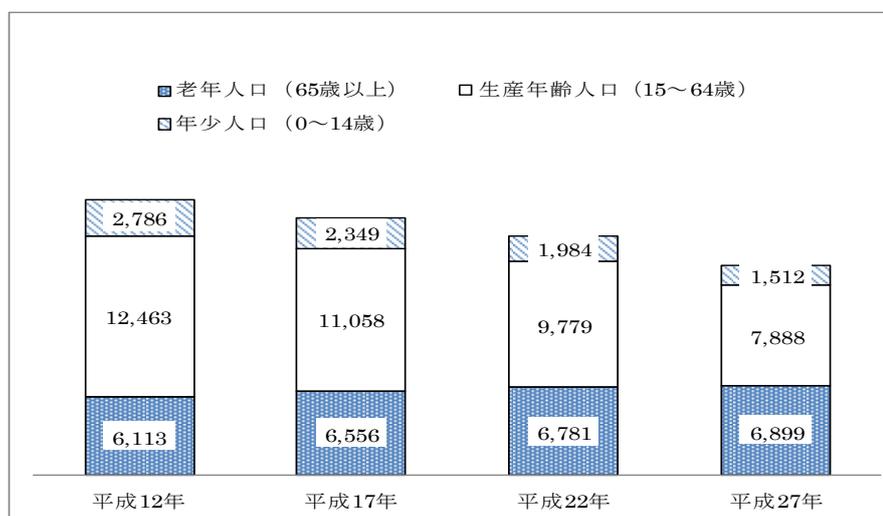
また、気候については、気温の平均値は約16.3℃と温暖でおだやかな気候となっています。

#### (2) 本町の人口と世帯等

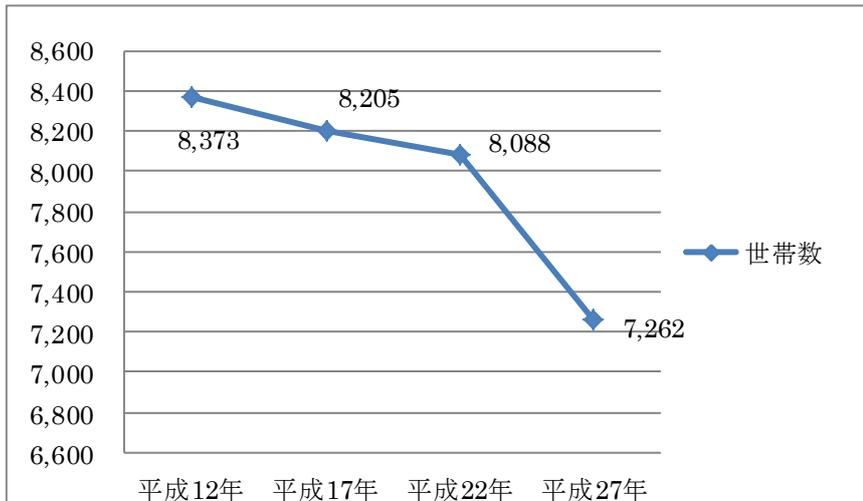
平成27年の国勢調査では、総人口は16,299人、世帯数は7,262世帯となっています。年少人口(0～14歳)は1,512人で9.3%、生産年齢人口(15～64歳)は7,888人で48.4%となっています。近年、人口の減少が続いており、平成22年から平成27年にかけて、人口は2,245人、世帯数は826世帯の減少となっています。

総人口が減少するなかで、老年人口(65歳以上)は、平成17年の6,556人(総人口比32.8%)から平成27年の6,899人(42.3%)と10年間に343人増加し、人口の5分の2以上を占め、人口の高齢化が進んでいます。

本町の人口（国勢調査）



本町の世帯数（国勢調査）



## 2 国民健康保険被保険者の動向

被保険者は、平成 28 年度は 4,714 人、世帯数は 3,017 世帯となっています。内訳は、退職被保険者等が 120 人、一般被保険者が 4,594 人となっています。

国民健康保険被保険者の動向 (単位：世帯、人)

|                       |         | 25 年度 | 26 年度 | 27 年度 | 28 年度 |
|-----------------------|---------|-------|-------|-------|-------|
| 世 帯 数                 |         | 3,339 | 3,265 | 3,174 | 3,017 |
| 被<br>保<br>険<br>者<br>数 | 総 数     | 5,422 | 5,226 | 4,994 | 4,714 |
|                       | 退職被保険者等 | 375   | 343   | 222   | 120   |
|                       | 一般被保険者  | 5,047 | 4,883 | 4,772 | 4,594 |

※ データは年度末

## 3 特定健康診査の状況

### (1) 特定健康診査受診率

第 2 期計画期間の特定健診受診率は、特定健康診査等基本指針に掲げる参酌基準をもとに、紀北町国民健康保険における目標値を設定しましたが、平成 28 年度における紀北町の特定健診の受診率は、39.8%と、目標値より低いものとなりました。

平成 28 年度の三重県市町平均の 42.4%と比較しても、紀北町の受診率は下回っておりますが、経年でみると徐々に上昇しています。

平成 29 年度までの目標値

|      | 25 年度   | 26 年度   | 27 年度   | 28 年度   | 29 年度   |
|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 受診率  | 40%     | 45%     | 50%     | 55%     | 60%     |
| 受診者数 | 1,798 人 | 2,018 人 | 2,237 人 | 2,454 人 | 2,671 人 |
| 対象者数 | 4,495 人 | 4,484 人 | 4,473 人 | 4,462 人 | 4,451 人 |

平成 28 年度までの実績

|         | 25 年度   | 26 年度   | 27 年度   | 28 年度   |
|---------|---------|---------|---------|---------|
| 県平均 受診率 | 39.8%   | 40.7%   | 41.8%   | 42.4%   |
| 紀北町 受診率 | 35.1%   | 36.7%   | 38.1%   | 39.8%   |
| 受診者数    | 1,406 人 | 1,439 人 | 1,442 人 | 1,443 人 |
| 対象者数    | 4,010 人 | 3,923 人 | 3,789 人 | 3,627 人 |

平成 28 年度の受診者は、男性 586 人、女性 857 人のあわせて 1,443 人となっており、受診率は 39.8%（男性 34.2%、女性 44.8%）で 40 歳から 74 歳までの被保険者の 3 分の 1 弱となっています。

全体として男性より女性のほうが、受診率が高くなっています。

平成 28 年度 特定健診年代別受診者数と受診率

（単位：人、％）

| 男性             | 総数    | 40 歳代 | 50 歳代 | 60 歳代 | 70 歳代 |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 被保険者数（40～74 歳） | 1,712 | 230   | 244   | 753   | 485   |
| 健康診査受診者数       | 586   | 44    | 49    | 258   | 235   |
| 受診率（％）         | 34.2  | 19.1  | 20.1  | 34.3  | 48.5  |
| 女性             | 総数    | 40 歳代 | 50 歳代 | 60 歳代 | 70 歳代 |
| 被保険者数（40～74 歳） | 1,915 | 209   | 247   | 901   | 558   |
| 健康診査受診者数       | 857   | 60    | 84    | 401   | 312   |
| 受診率（％）         | 44.8  | 28.7  | 34.0  | 44.5  | 55.9  |
| 合計             | 総数    | 40 歳代 | 50 歳代 | 60 歳代 | 70 歳代 |
| 被保険者数（40～74 歳） | 3,627 | 439   | 491   | 1,654 | 1,043 |
| 健康診査受診者数       | 1,443 | 104   | 133   | 659   | 547   |
| 受診率（％）         | 39.8  | 23.7  | 27.1  | 39.8  | 52.4  |

※データは平成 28 年度法定報告数値

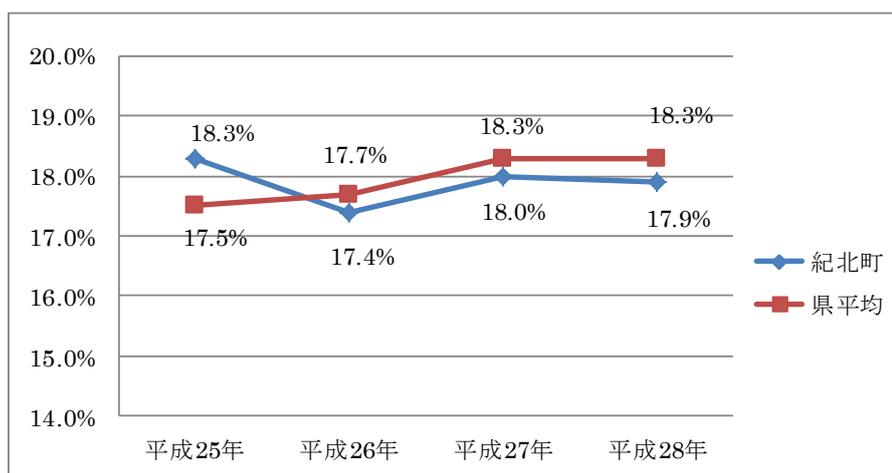
## (2) メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況

平成 25 年度から平成 28 年度の特定健康診査の結果からみると、メタボリックシンドローム該当者・予備群は、ほぼ横ばいで推移しており、特定健康診査受診者のうちメタボリックシンドローム該当者・予備群に該当する割合は、三重県の市町平均と比較してもほぼ同じぐらいです。

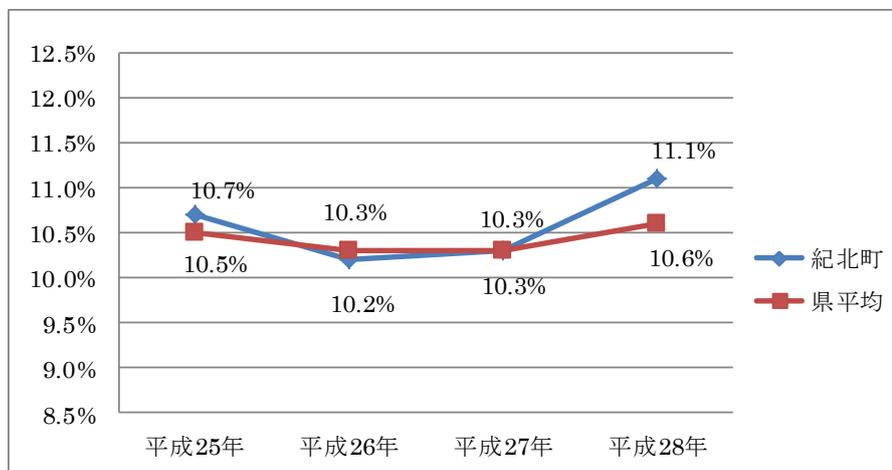
(単位：%)

|     | メタボリックシンドローム該当者 |            |            |            | メタボリックシンドローム予備群 |            |            |            |
|-----|-----------------|------------|------------|------------|-----------------|------------|------------|------------|
|     | 平成<br>25 年      | 平成<br>26 年 | 平成<br>27 年 | 平成<br>28 年 | 平成<br>25 年      | 平成<br>26 年 | 平成<br>27 年 | 平成<br>28 年 |
| 紀北町 | 18.3            | 17.4       | 18.0       | 17.9       | 10.7            | 10.2       | 10.3       | 11.1       |
| 県平均 | 17.5            | 17.7       | 18.3       | 18.3       | 10.5            | 10.3       | 10.3       | 10.6       |
| 差 引 | 0.8             | -0.3       | -0.3       | -0.4       | 0.2             | -0.1       | 0.0        | 0.5        |

メタボリックシンドローム該当者の推移



メタボリックシンドローム予備群の推移



## 4 健康診査結果とメタボリックシンドローム有所見の重複状況

平成 28 年度の特定健康診査結果(資料編 37 ページ)による腹囲所見者(BMI 判定のみ)は、男性受診者 586 人の内 173 人で 29.5%、女性は、857 人中 183 人で、21.4%となっています。

メタボリックシンドローム予備群は、男性が 120 人(受診者の 20.5%)、女性が 40 人(4.7%)、メタボリックシンドローム該当者は、男性が 165 人(28.2%)、女性が 94 人(11.0%)となっています。

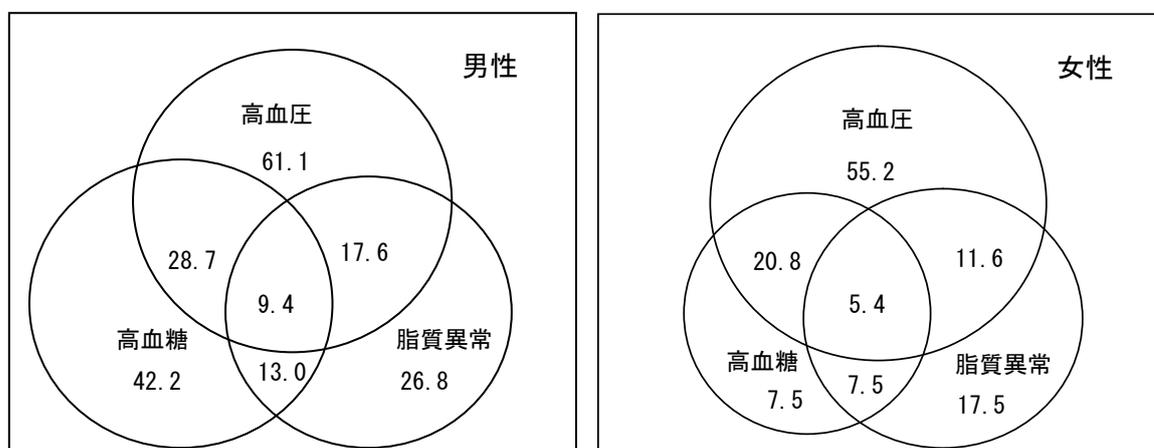
有所見の重複は、高血糖と高血圧との重複が最も多く、346 人で受診者の 24.0%を、高血圧と脂質異常が 202 人(14.0%)となり、高血糖、高血圧、脂質異常の 3 項目すべて該当する人も 101 人(7.0%)となっています。

健康診査結果(資料編 38 ページ)では、異常が指摘された検査項目では LDL コレステロールが最も高く、男性が 49.5%、女性が 59.2%、また、収縮期血圧では、男性が 59.2%、女性が 54.7%となっています。

血糖値では、男性が 17.7%、女性が 12.4%であり、中性脂肪では男性が 26.6%、女性が 17.5%となっています。

その他、HbA1c では男性が 24.2%、女性が 20.5%、AST (GOT) では男性が 18.9%、女性が 13.0%となっています。

健康診査結果によるメタボリックシンドローム有所見の重複状況 (単位：%)



男性受診者 586 人中 肥満 173 人 (29.5%)

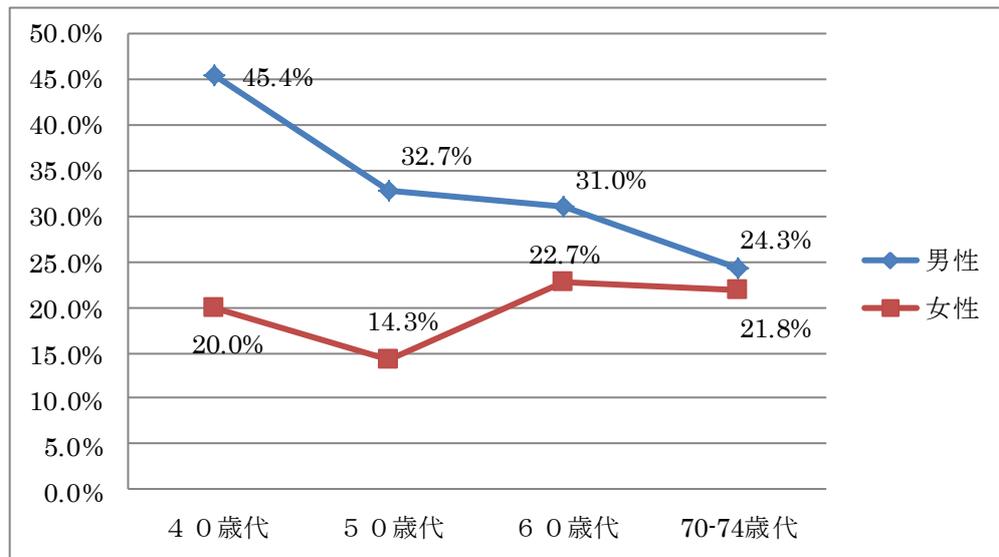
女性受診者 857 人中 肥満 183 人 (21.4%)

注) 高血圧＝収縮期血圧 130mmHg 以上、または拡張期血圧 85mmHg 以上  
 脂質異常＝中性脂肪 150mg/dl 以上、または HDL コレステロール 40mg/dl 未満  
 高血糖＝空腹時血糖 100mg/dl 以上、または HbA1c 5.6% 以上

## (1) BMI

平成 28 年度の特定健康診査から男女年齢別の BMI 判定で肥満とみられる人の比率をみると、男性は、40 歳代と比べると 50 歳代以降は減少傾向がみられ、女性は 50 歳代は低いです。後はほぼ同じ傾向がみられます。平成 28 年度の平均は男性全体で 29.5%、女性全体で 21.4%となっています。

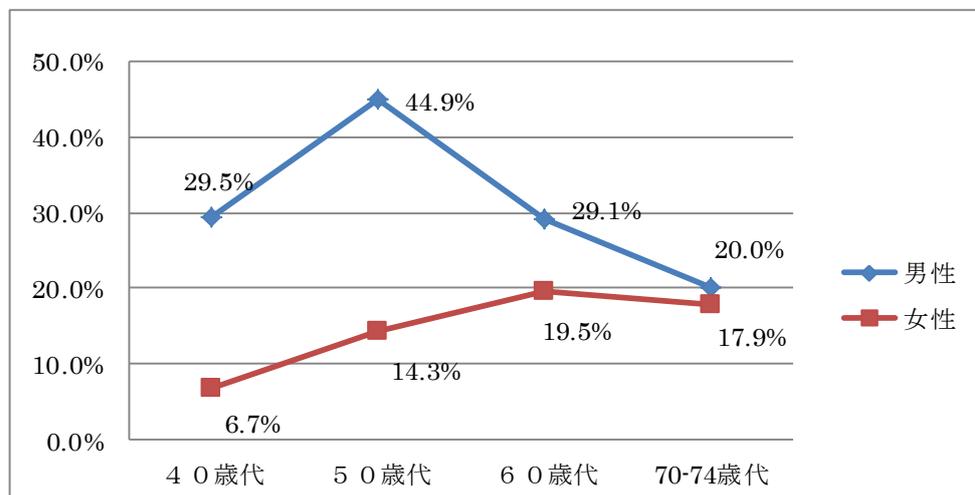
BMI の男女別の状況



## (2) 中性脂肪

中性脂肪は、男性は 50 歳代が高く、70 歳～74 歳が少し低くなっており、女性は 60 歳代まゆるやかに増加傾向がみられます。平成 28 年度の平均は男性全体で 26.8%、女性全体で 17.5%となっています。

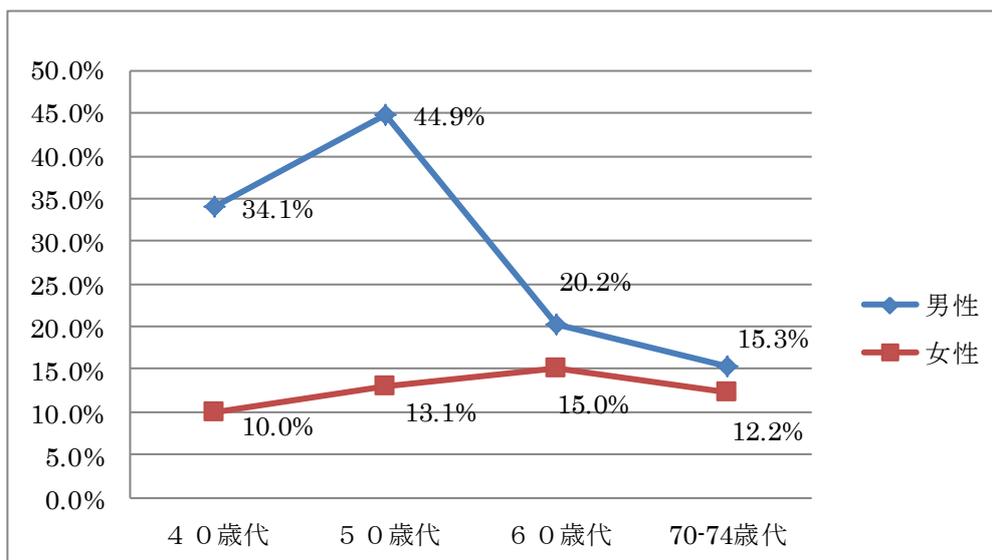
中性脂肪の男女別所見状況



### (3) ALT (GPT)

ALTについて、男性は60歳代、70-74歳代と減少傾向がみられ、女性は横ばいの傾向がみられます。平成28年度の平均は男性全体で21.3%、女性全体で13.4%となっています。

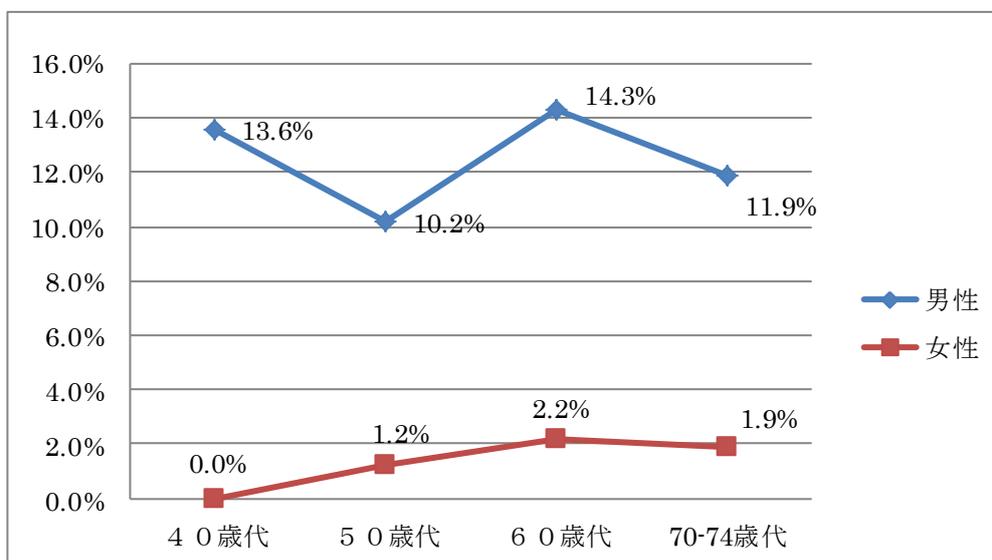
ALT (GPT) の男女別所見状況



### (4) HDLコレステロール

HDLコレステロールは男性に比べると、女性はかなり低く、平成28年度の平均は男性全体で13.0%、女性全体で1.9%となっています。

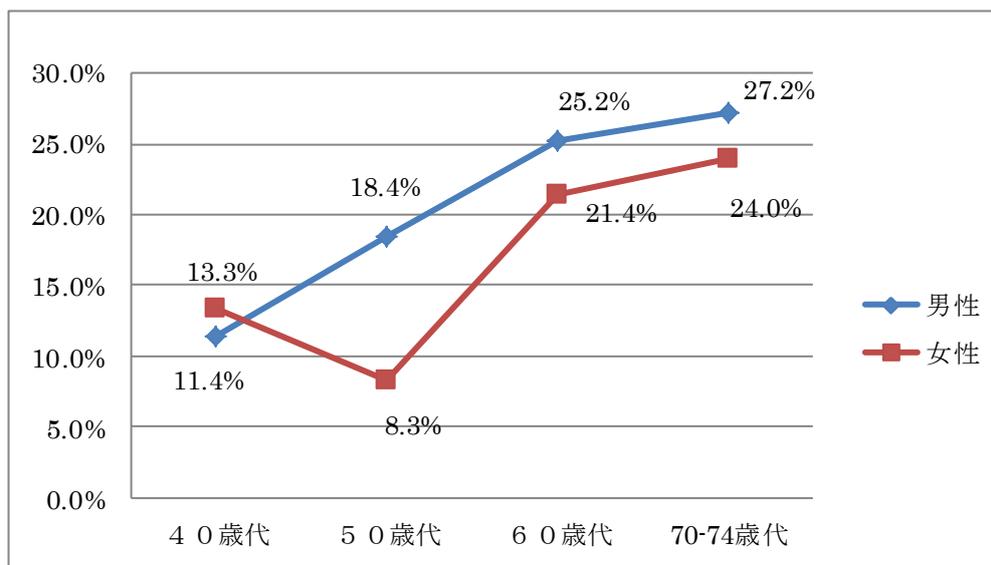
HDLコレステロールの男女別所見状況



## (5) HbA1c

HbA1cは男性が年齢とともに増加傾向がみられ、女性は60歳代、70-74歳代で高くなっています。平成28年度の平均は男性全体で24.4%、女性全体で20.5%となっています。

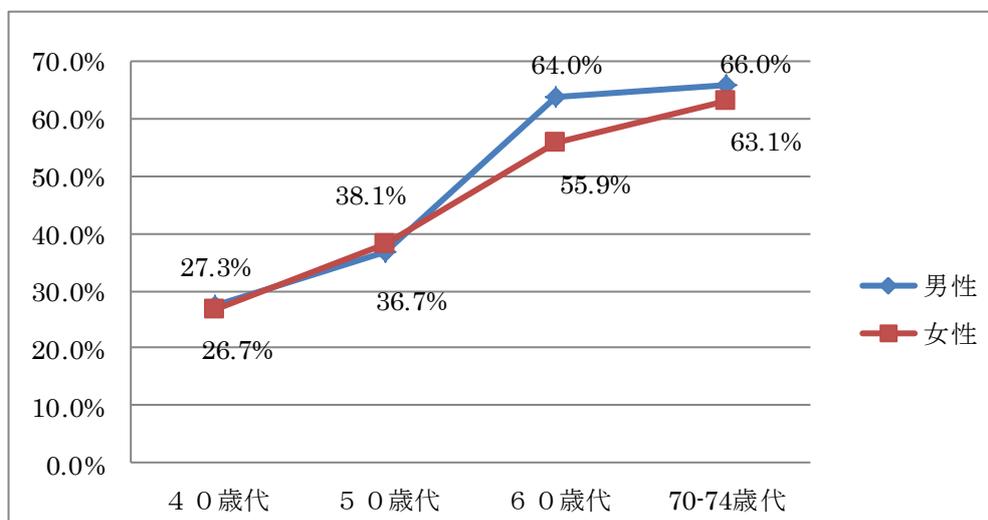
HbA1cの男女別所見状況



## (6) 収縮期血圧

収縮期血圧は、男女とも年齢とともに増加傾向がみられます。平成28年度の平均は男性全体で59.7%、女性全体で54.7%となっています。

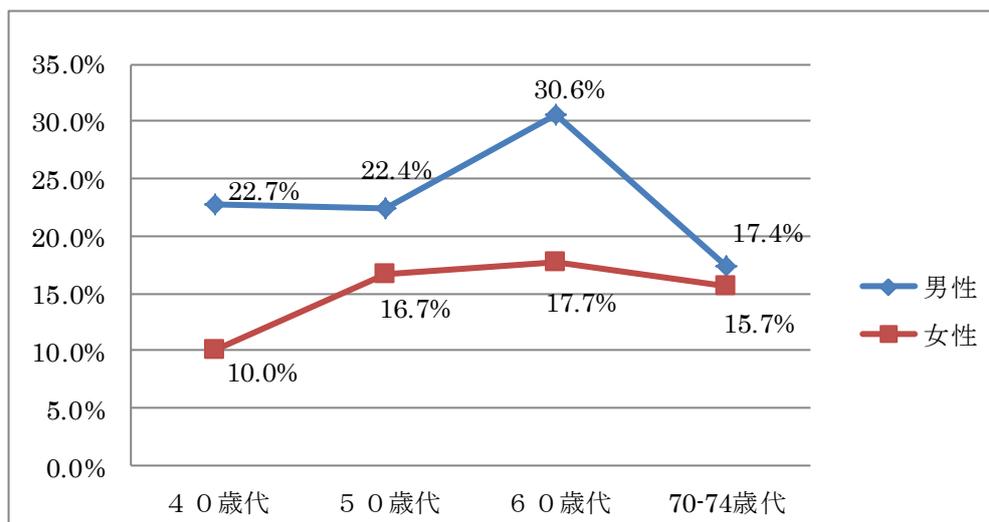
収縮期血圧の男女別所見状況



## (7) 拡張期血圧

拡張期血圧は男性の60歳代で高くなっており、平成28年度の平均は男性全体で24.1%、女性全体で16.3%となっており、収縮期血圧より低めの結果となっています。

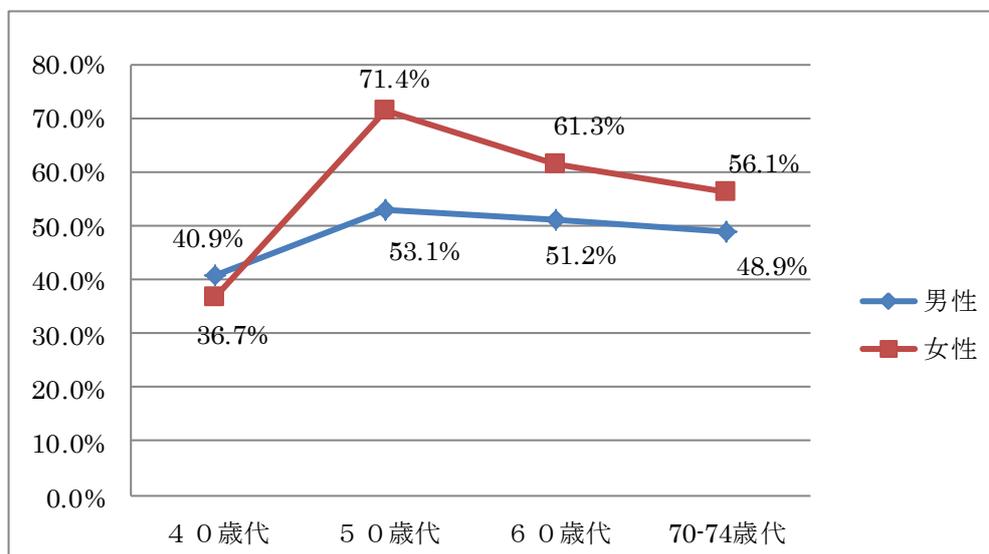
拡張期血圧の男女別所見状況



## (8) LDLコレステロール

LDLコレステロールは男性が50歳代から横ばい、女性は50歳代が高く、60歳代、70-74歳代と減少傾向にあります。平成28年度の平均は男性全体で49.7%、女性全体で58.7%となっており、女性が男性を上回っています。

LDLコレステロールの男女別所見状況



### 各検査項目の概要

| 検査項目      |               | 概要  | 正常値  |
|-----------|---------------|---|--|
| BMI (肥満度) |               | BMIはボディ・マス・インデックスの略。肥満度の判定方法の1つで体重kgを身長mの2乗で割った係数。  | 標準は18.5～25未満                                     |
| 血液化学検査    | 中性脂肪(トリグリセリド) | 脂肪酸のグリセリンエステルを計測する。狭義には常温で個体の中性脂質をいう。血液中にブドウ糖が不足したときにエネルギーとして利用されるが、正常値を超えて体内に蓄積されると脂肪肝や肥満の原因となる。   | 150mg/dl 未満                                      |
|           | HDLコレステロール値   | いわゆる「善玉」コレステロールのこと。タンパク質と脂質が結びついたもの。体の隅々の血管壁にたまったコレステロールを抜き取って肝臓に運ぶ機能を果たすため、動脈硬化などを起しにくくしてくれる。  | 高比重リポ蛋白、動脈硬化、肥満、高脂血症、糖尿病では値が低くなる。<br>40～119mg/dl |
|           | 総コレステロール値     | 血中に含まれるコレステロールの総量のこと。コレステロールは血管の強化、維持に大切な役割を果たしている。しかし、この数値が高くなると動脈硬化の危険性が高まる。  | 140～199mg/dl                                     |
|           | LDLコレステロール値   | いわゆる「悪玉」コレステロールのこと、タンパク質と脂質が結びついたもの。肝臓のコレステロールを体の隅々まで運ぶ機能を果たす。動脈硬化などを引き起こす作用が強い。  | 低比重リポ蛋白<br>60～119mg/dl                           |
| 肝機能検査     | AST (GOT)     | グルタミンオキサロアセチクトランスアミナーゼ、本来肝臓の細胞の中にある酵素。しかし、肝細胞がこわれると血液の中に漏れ出てくるので、血中濃度を計測することで肝機能の程度を知ることが出来る。ASTの上昇で脂肪肝やアルコール性肝炎が疑われる。  | 30 以下  |
|           | ALT (GPT)     | グルタミンピルビクトランスアミナーゼ<br>ASTと同様の働きをするが、ALTの上昇で肝硬変や肝腫瘍が疑われる。  | 30 以下  |
|           | γ-GT (γ-GTP)  | ガンマーグルタミルトランスペプチダーゼ、γ-GTは、ALT、ASTと同じタンパク質を分解する酵素の一つ。腎臓にもっとも多く含まれ、ついで膵臓、肝臓、脾臓、小腸にもみられる。γ-GTは、肝細胞の中でも、毛細胆管側、胆管上皮、腸上皮細胞など、酵素の分泌と吸収に関連した部分に多く存在している。そのため、肝臓に毒性のあるアルコールや薬剤などが肝細胞を破壊したときや、結石・ガンなどで胆管に閉塞して内部がつまったときに血液中にでてくる。γ-GTはアルコールに特に反応し、しかも肝臓や胆道の病気があると、他の酵素より早く異常値を示します。そのため、一般にアルコールによる肝障害の指標になる検査として知られている。 | 50 以下  |
|           | アルブミン         | 血液中に含まれるたんぱく質で、特に高齢者には、低栄養状態を調べる手掛かりになる。  | 4.0g/dl 以上                                       |

| 検査項目  |                      | 概要  | 正常値  |
|-------|----------------------|---|--|
| 腎機能検査 | BUN<br>(尿素窒素)        | 腎臓の機能や排泄機能の異常を調べるで、異常があれば高値になる。   | 22.0mg/dl 未満                                   |
|       | クレアチニン               |   | 成人男性<br>1.00 mg/dl 以下<br>成人女性<br>0.70 mg/dl 以下 |
| 血糖検査  | 血糖                   | 血液中のブドウ糖の量を示す、糖尿病の判定には欠かせない値。正常の血糖値は60～150mg/dlに維持されているが、インスリンのはたらきに障害が起きると血糖値は上がり、空腹時血糖が126mg/dl以上になると糖尿病と診断される。   | 空腹時血糖<br>血漿 100mg/dl 未満                        |
|       | HbA1c<br>(ヘモグロビンA1c) | 通常時の血糖レベルの判定に使われる。HbA1cは血糖と違い、食事の影響を受けないためいつでも検査ができる。グリコヘモグロビンなどとも呼ばれ、赤血球の中に含まれるヘモグロビン(色素)にブドウ糖が結合したもの。過去約120日間の平均的な血糖状態が分かる。基準値は4.3～5.8%で、6.5%以上だと糖尿病と判定される。 | 5.6%未満   |
| 尿検査   | 尿糖                   | 血清尿酸値は通常女性より男性が高い値を示す。アルコールの多飲、過食、運動、過度のストレスなどは尿酸値を上昇させる。痛風、腎炎の悪化や腎臓結石の原因となる。   | 陰性 (-)   |
|       | 尿蛋白                  | 腎臓病を知るうえでの検査項目。腎臓のフィルターが故障すると、尿蛋白は陽性を示す。尿蛋白が陽性といっても、直ちに腎臓病とは診断されない。尿蛋白が陽性となる疾病は他にもいろいろなものがあるので、陽性と判断された場合は、再検査を行う。  | 陰性 (-)   |
|       | 尿酸                   | 血液中の値が高くなると痛風の原因となる。  | 2.1～7.0 mg/dl                                  |
|       | 尿潜血                  | 尿中の赤血球を調べて、腎臓や尿路の異常を検査する。   | 陰性 (-)   |
| 血圧    | 収縮期血圧                | 動脈内腔の圧、すなわち動脈血圧を単に血圧と称している。心臓の収縮期の血圧で最大血圧である。普通に上腕動脈を間接的に測定したもの。  | 成人 130mmHg未満                                   |
|       | 拡張期血圧                | 収縮期血圧に対し、心臓の拡張期の血圧を計測した値で最小血圧。  | 成人 85mmHg 未満                                   |

## 5 疾病・医療費等の状況

本町における平成 23 年度から 27 年度までの死亡原因を疾病別に、三重県の水準と比較した場合に悪性新生物及び心疾患が特に男女とも高くなっております。

### 年齢調整死亡者数(平成 23 年度～平成 27 年度)累計 (みえの健康指標)

(単位：人口 10 万人当たり人数)

| 項目    | 性別 | 三重県   | 紀北町   |
|-------|----|-------|-------|
| 糖尿病   | 男  | 6.1   | 7.3   |
|       | 女  | 3.1   | 3.8   |
| 脳血管疾患 | 男  | 41.2  | 54.4  |
|       | 女  | 24.2  | 25.1  |
| 心疾患   | 男  | 67.0  | 80.0  |
|       | 女  | 35.5  | 50.9  |
| 悪性新生物 | 男  | 165.7 | 212.2 |
|       | 女  | 81.3  | 104.8 |

被保険者における平成 29 年 5 月診療分の疾病統計 (資料編 39 ページ) についてみると、受診件数は 4,514 件となっています。疾病別大分類<sup>(注 1)</sup>では、循環器系疾患が 927 件で全体の 20.5%を占めています。また、消化器系疾患は 709 件 (15.7%)、内分泌、栄養及び代謝疾患は 583 件 (12.9%) となっています。

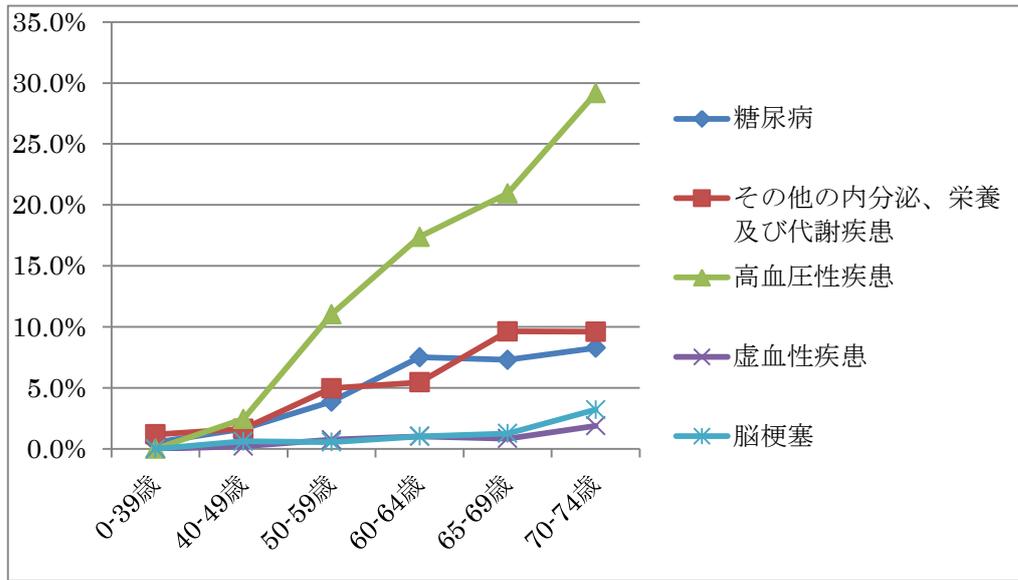
また、費用額は 1 億 4,470 万円となっています。循環器系疾患が 2,656 万円で 18.4%、新生物が 2,593 万円 (17.9%)、消化器系疾患は 1,067 万円 (7.4%)、内分泌、栄養及び代謝疾患は 1,106 万円 (7.6%) です。

疾病別中分類<sup>(注 2)</sup>で受診率 (資料編 40 ページ) をみると、生活習慣病に関係する疾病のなかでは、高血圧性疾患が特に多く、年齢とともに増加していることがわかります。その他の内分泌、栄養及び代謝疾患と糖尿病が続いています。

<sup>(注 1)</sup> 疾病別大分類 社会保険表章用疾病分類により疾病を 19 項目に分類したものです。

<sup>(注 2)</sup> 疾病別中分類 疾病別大分類をより詳細にするため、疾病別に 119 項目に分類したものです。

疾病中分類別の受診率（疾病統計：平成 29 年 5 月診療分）



## 第3章 特定健康診査等の実施目標

### 1 基本的な考え方

生活習慣病を中心とした疾病予防を重視することとし、次の事項に重点をおき実施します。

- 健康診査未受診者の把握と受診勧奨の効果的な実施
- 保健指導の効果的な実施と体制整備
- データの蓄積と効果の評価

### 2 達成しようとする目標

高齢者医療確保法第19条第2項第2号及び国の特定健康診査等基本指針に基づき、特定健康診査実施率（受診率）、特定保健指導実施率並びにメタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率に係る計画最終年度の目標数値を設定することと定められており、その達成のための各年度の目標数値を設定します。

なお、第3期の最終年度である平成35年度までに達成すべき目標値は、国の基本指針によると次のとおり定められています。

#### 特定健康診査及び特定保健指導の実施目標

| 項目        | 目標値 | 備考                                     |
|-----------|-----|--|
| 特定健康診査実施率 | 70% | 平成35年度の特定健康診査受診者数（見なし人数を含む）／特定健康診査対象者数 |
| 特定保健指導実施率 | 60% | 平成35年度の特定保健指導実施者数／特定保健指導対象者数           |

#### メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率（指標）

| 項目                       | 指標値 | 備考   |
|--------------------------|-----|--|
| メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率 | 25% | $1 - \left\{ \frac{\text{平成35年度のメタボリックシンドローム該当者及び予備群者数}}{\text{平成20年度のメタボリックシンドローム該当者及び予備群者数}} \right\}$ |

## 特定健康診査の対象者

(単位：人)

| 区 分     | 平成<br>30 年度 | 平成<br>31 年度 | 平成<br>32 年度 | 平成<br>33 年度 | 平成<br>34 年度 | 平成<br>35 年度 |
|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 40～64 歳 | 1,542       | 1,471       | 1,399       | 1,328       | 1,257       | 1,186       |
| 65～74 歳 | 2,154       | 2,059       | 1,964       | 1,869       | 1,774       | 1,679       |
| 計       | 3,696       | 3,530       | 3,363       | 3,197       | 3,031       | 2,865       |

## 特定健康診査及び特定保健指導の実施目標値

### メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少指標値

(単位：人)

| 区 分                          | 平成<br>30 年度 | 平成<br>31 年度 | 平成<br>32 年度 | 平成<br>33 年度 | 平成<br>34 年度 | 平成<br>35 年度 |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 特定健康診査の受診者数                  | 2,588       | 2,471       | 2,355       | 2,238       | 2,122       | 2,006       |
| 特定健康診査の実施率                   | 70%         | 70%         | 70%         | 70%         | 70%         | 70%         |
| 特定保健指導の実施者数                  | 127         | 124         | 121         | 118         | 115         | 112         |
| 特定保健指導の実施率                   | 60%         | 60%         | 60%         | 60%         | 60%         | 60%         |
| メタボリックシンドローム<br>該当者及び予備群の減少率 | 15%         | 17%         | 19%         | 21%         | 23%         | 25%         |

## 特定保健指導の対象者及び実施者見込数（年齢区分別）

(単位：人)

| 区 分     |       | 平成<br>30 年度 | 平成<br>31 年度 | 平成<br>32 年度 | 平成<br>33 年度 | 平成<br>34 年度 | 平成<br>35 年度 |
|---------|-------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 40～64 歳 | 対象者数  | 95          | 93          | 90          | 88          | 86          | 84          |
|         | 実施見込数 | 57          | 56          | 54          | 53          | 52          | 51          |
| 65～74 歳 | 対象者数  | 116         | 113         | 111         | 108         | 105         | 102         |
|         | 実施見込数 | 70          | 68          | 67          | 65          | 63          | 61          |
| 計       | 対象者数  | 211         | 206         | 201         | 196         | 191         | 186         |
|         | 実施見込数 | 127         | 124         | 121         | 118         | 115         | 112         |

## 特定保健指導の実施見込数の内動機付け支援者数・積極的支援者数

(単位：人)

| 区 分      | 平成<br>30 年度 | 平成<br>31 年度 | 平成<br>32 年度 | 平成<br>33 年度 | 平成<br>34 年度 | 平成<br>35 年度 |
|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 動機付け支援者数 | 89          | 87          | 85          | 83          | 81          | 79          |
| 積極的支援者数  | 38          | 37          | 36          | 35          | 34          | 33          |
| 計        | 127         | 124         | 121         | 118         | 115         | 112         |

## 第4章 特定健康診査等の実施方法

### 1 特定健康診査

#### (1) 対象者

特定健康診査の対象は、当該年度内の40歳から74歳までの被保険者とします。

なお、次に該当する人は、「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準の規定に基づき厚生労働大臣が定める者」に基づき、特定健康診査の対象外とします。

特定健康診査の対象外の要件

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1 妊産婦</li><li>2 刑事施設、労役場その他これらに準ずる施設に拘禁されている者</li><li>3 国内に住居を有しない者</li><li>4 病院又は診療所に6月以上継続して入院している者</li><li>5 高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第55条第1項第2号から第5号までに規定する施設に入所又は入居している者</li></ol> |
|--|

#### (2) 委託の有無

特定健康診査は、健診機関への委託により実施します。

#### (3) 実施期間

特定健康診査は、受診期間を指定して実施します。(28ページ参照)

#### (4) 実施場所及び受診方法

特定健康診査は、健康診査受診者の利便性を考慮し、個別健診又は集団健診により県内健診機関で実施します。

また、40歳から74歳までの被保険者は、指定された期間内に受診券(資料編42ページ)を持参し、受診するものとします。

受診に係る本人負担については、平成23年度までは、1,000円でしたが、平成24年度からは無料になりました。

#### (5) 周知・案内方法

##### ① 健康診査の実施

対象者全員に対し受診券を送付し、健康診査の受診を促します。広報誌・行政放送等を利用して対象者への周知徹底を図ります。

##### ② 健康診査結果

健康診査結果については、健診機関から受診者に通知します。

#### (6) 実施項目

特定健康診査の実施項目は、国の指針で示されている、「健康診査対象者の全員が受ける基本的な健診項目(基本項目)」及び「医師が必要と判断した場合に受ける詳細な健診項目(詳細項目)」と「追加項目」とします。

#### (7) 健康診査データの提出

特定健康診査データは、原則として特定健康診査を受託する健診機関が、国の定める電子的標準様式により、三重県国民健康保険団体連合会に提出するものとします。

特定健康診査としての検査項目

| 区 分  |               | 基本項目           | 追加項目 | 詳細項目 |   |
|------|---------------|----------------|------|------|---|
| 診 察  | 問 診 (質問票)     | ○              | —    | —    |   |
|      | 計測            | 身長             | ○    | —    | — |
|      |               | 体重             | ○    | —    | — |
|      |               | 肥満度・標準体重 (BMI) | ○    | —    | — |
|      |               | 腹囲             | ○    | —    | — |
|      | 理学的所見 (身体診察)  | ○              | —    | —    |   |
| 血 圧  | ○             | —              | —    |      |   |
| 脂 質  | 中性脂肪          | ○              | —    | —    |   |
|      | HDL コレステロール   | ○              | —    | —    |   |
|      | LDL コレステロール   | ○              | —    | —    |   |
| 肝機能  | AST (GOT)     | ○              | —    | —    |   |
|      | ALT (GPT)     | ○              | —    | —    |   |
|      | γ-GT (γ-GTP)  | ○              | —    | —    |   |
| 血 糖  | HbA1c、又は空腹時血糖 | ○              | —    | —    |   |
| 尿    | 尿 糖           | ○              | —    | —    |   |
|      | 尿蛋白           | ○              | —    | —    |   |
| 血液一般 | ヘマトクリット値      | ○              |      |      |   |
|      | 血色素測定         | ○              |      |      |   |
|      | 赤血球           | ○              |      |      |   |
| 心機能  | 12誘導心電図       | ○              |      |      |   |
| 腎機能  | BUN (尿素窒素)    | —              | ○    | —    |   |
|      | クレアチニン        | —              | ○    | —    |   |
| 肝機能  | アルブミン         | —              | ○    | —    |   |
| 尿酸代謝 | 尿酸            | —              | ○    | —    |   |
| 尿    | 尿潜血           | —              | ○    | —    |   |
| 眼底検査 |               | 医師の判断          | —    | ○    |   |

## 基本的な健康診査の項目及び追加項目

| 基本項目                         | 備 考   |
|------------------------------|---|
| 既往症の調査                       | 服薬歴及び喫煙習慣の状況に係る調査（質問票）を含む   |
| 自覚症状及び他覚症状の有無の検査             | 理学的検査（身体診察）   |
| 身長、体重及び腹囲の測定                 | 腹囲の測定は、厚生労働大臣が定める基準（BMI が 20 未満の者、もしくは BMI が 22 未満で自ら腹囲を測定し、その値を申告した者）に基づき、医師が必要でないと認める時は、省略可<br>腹囲の測定に代えて、内臓脂肪面積の測定でも可 |
| BMI の測定                      | $BMI = \text{体重(kg)} \div \text{身長(m)}^2$ の 2 乗   |
| 血圧の測定                        |   |
| 肝機能検査                        | 血清グルタミンクオキサロアセチクトランスアミナーゼ AST (GOT)<br>血清グルタミンピルビクトランスアミナーゼ ALT (GPT)<br>ガンマーグルタミルトランスペプチダーゼ ( $\gamma$ -GTP)           |
| 血中脂質検査                       | 血清トリグリセライド（中性脂肪）の量<br>高比重リポ蛋白コレステロール (HDL コレステロール) の量<br>低比重リポ蛋白コレステロール (LDL コレステロール) の量                                |
| 血糖検査                         | 空腹時血糖又はヘモグロビン A1c (HbA1c)   |
| 尿検査                          | 尿中の糖及び蛋白の有無   |
| 心電図検査（12 誘導心電図）              |   |
| 貧血検査（ヘマトクリット値、血色素量及び赤血球数の測定） | 貧血の既往歴を有する者又は視診等で貧血が疑われる者   |

| 追加項目   | 備 考         |
|--------|-------------|
| 腎機能検査  | BUN（尿素窒素）の量 |
|        | クレアチニンの量    |
| 肝機能検査  | アルブミンの量     |
| 尿酸代謝検査 | 尿酸の量        |
| 尿検査    | 尿潜血の有無      |

### 詳細な健康診査の項目（医師の判断による検査項目）

| 詳細項目 | 実施できる条件（判断基準）                                     |  |
|------|---|--|
| 眼底検査 | 前年度の特定健康診査の結果等において、血糖、脂質、血圧及び肥満の全てについて、次の基準に該当した者 |  |
|      | 血糖  | 空腹時血糖値が 100mg/dl 以上、または HbA1c が 5.6%以上   |
|      | 脂質  | 中性脂肪 150mg/dl 以上、または HDL コレステロール 40mg/dl 未満  |
|      | 血圧  | 収縮期 130mmHg 以上、または拡張期 85mmHg 以上  |
|      | 肥満  | 腹囲が 85cm 以上（男性）・90cm 以上（女性）の者（内臓脂肪面積の測定が出来る場合には内臓脂肪面積が 100 平方 cm 以上）、または BMI が 25 以上の者 |

## 2 特定保健指導

### (1) 特定保健指導対象者の選定と階層化

特定健康診査結果に基づき、以下の手順に沿って、内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因の数による特定保健指導対象者の選定と特定保健指導レベルのグループ化（階層化）を行います。

また、40歳から74歳までの被保険者で、他の健康診査等の健康診査結果により特定保健指導対象に該当する場合も、特定保健指導を実施することとします。

#### 特定保健指導の対象者（階層化）

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

#### 本町における特定保健指導の対象者（階層化）の割合

| 区分 |        | 動機付け支援 | 積極的支援 | 合計    |
|----|--------|--------|-------|-------|
| 男性 | 40-64歳 | 7.7%   | 17.2% | 24.9% |
|    | 65-74歳 | 17.7%  | 0.0%  | 17.7% |
|    | 40-74歳 | 14.8%  | 4.9%  | 19.8% |
| 女性 | 40-64歳 | 3.9%   | 4.3%  | 8.2%  |
|    | 65-74歳 | 5.3%   | 0.0%  | 5.3%  |
|    | 40-74歳 | 4.9%   | 1.3%  | 6.2%  |
| 合計 | 40-64歳 | 5.4%   | 9.4%  | 14.9% |
|    | 65-74歳 | 10.4%  | 0.0%  | 10.4% |
|    | 40-74歳 | 8.9%   | 2.8%  | 11.7% |

※平成28年度特定健康診査の結果より

## (2) 特定保健指導対象者の選定の方法

特定健康診査結果に基づき、内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因の数により特定保健指導対象者の選定を行います。(糖尿病、高血圧症又は、脂質異常の治療に係る薬剤を服用している者を除く。)

特定保健指導は、原則、すべての対象者に実施します。但し、予防効果が多く期待できる層を優先的に実施するという観点から、以下の基準に基づいた対象者を優先するものとします。

- ① 年齢が比較的若い方
- ② 健康診査結果が前年度よりも悪化し、保健指導レベルが前年度より高くなり、より緻密な保健指導を必要とする方
- ③ 標準的な質問票等の回答から、生活習慣改善の必要性が高いと判断される方
- ④ 前年度、積極的支援または動機付け支援の対象者でありながら、保健指導を利用しなかった方

## (3) 委託の有無

特定保健指導は、当面、町保健師が実施しますが、将来的に内部対応が困難となった場合は、特定保健指導業務受託機関への委託を検討します。

## (4) 実施期間

特定保健指導は、特定健康診査の結果通知後に実施します。期間は、2月から翌年度8月までとします。(28 ページ参照)

## (5) 実施場所及び指導方法

特定保健指導の利便性を考慮し、役場本庁、海山総合支所、東長島公民館等の公共施設を利用して実施します。

指定された期間内に指定された場所で、利用券(資料編 42 ページ)を持参し、指導を受けるものとします。

## (6) 周知・案内方法

特定保健指導の対象者に利用券を送付し、指導の開始を周知します。広報誌等を利用して対象者への周知徹底を図ります。

また、各種チラシ及びポスター等で特定保健指導の必要性等の意識啓発を図ります。

## (7) 実施内容

特定保健指導は、対象者の日々の生活習慣における課題に気づき、健康的な行動変容の方向性を自らが導き出せるように支援することとし、保健指導の必要レベルに応じ、「動機付け支援」、「積極的支援」を実施します。また、「情報提供」については高齢者医療確保法第24条に規定する特定保健指導ではありませんが、生活習慣を見直すきっかけとなるよう実施します。

### ① 情報提供

自らの身体状況を確認するとともに、健康な生活習慣の重要性に対する理解と関心を深め、生活習慣を見直すきっかけとなるよう基本的な情報提供を健康診査結果通知の折に行います。

<具体的な内容>

- 健康診査結果の見方
- 健康の保持増進に役立つ情報

### ② 動機付け支援

対象者が自ら健康状態を自覚し、生活習慣改善のための自主的な取り組みを継続的に行えるようになることを目的に、医師や保健師、管理栄養士が面接し、生活習慣改善のための行動計画を策定し実施する支援を行うとともに、計画策定を支援した者が計画の実績評価を行います。

<具体的な内容>

#### (ア) 初回面接

一人20分以上の個別面接、または1グループ（おおよそ8名以内）80分以上のグループ面接により、次の支援を行います。

- メタボリックシンドロームや生活習慣病に関する説明と生活習慣の改善の必要性を説明します。
- 生活習慣を改善するメリット及び現在の生活を継続することのデメリットを説明します。

- 体重・腹囲の測定方法や栄養・運動等の生活習慣の改善に必要な目安等を具体的に支援します。
- 対象者の方の行動目標や評価時期の設定と必要な社会資源等の活用を支援します。

(イ) 6か月後の評価

個別面接、グループ面接、電話やメール等により、身体状況や生活習慣に変化が見られたかについて確認します。

③ 積極的支援

対象者が自ら健康状態を自覚し、生活習慣改善のための自主的な取り組みを継続的に行えるようになることを目的に、医師、保健師または管理栄養士が面接し、生活習慣改善のための行動計画を策定し、対象者が主体的に取り組むことができるよう継続して支援を行うとともに、計画策定を支援した者が計画の進捗状況評価と実績評価を行います。

<具体的な内容>

(ア) 初回面接

一人 20 分以上の個別面接又は 1 グループ（おおよそ 8 名以内）80 分以上のグループ面接により、次の支援を行います。

- メタボリックシンドロームや生活習慣病に関する説明と生活習慣の改善の必要性を説明します。
- 生活習慣を改善するメリット及び現在の生活を継続することのデメリットを説明します。
- 体重・腹囲の測定方法や栄養・運動等の生活習慣の改善に必要な目安等を具体的に支援します。
- 対象者の方の行動目標や評価時期の設定と必要な社会資源等の活用を支援します。

(イ) 3か月以上の継続的な支援及び中間評価

初回面接後、3か月以上継続的に個別面接、グループ面接、電話やメール等により、次のような支援を行い、3か月経過した時点で取り組んでいる実践と結果についての評価と再アセスメントをし、必要に応じて改めて行動目標や計画の設定を行います。

- 初回面接以降の生活習慣の状況を確認します。
- 栄養・運動等の生活習慣の改善に必要な支援をするとともに必要に応じて行動維持の推奨を行います。

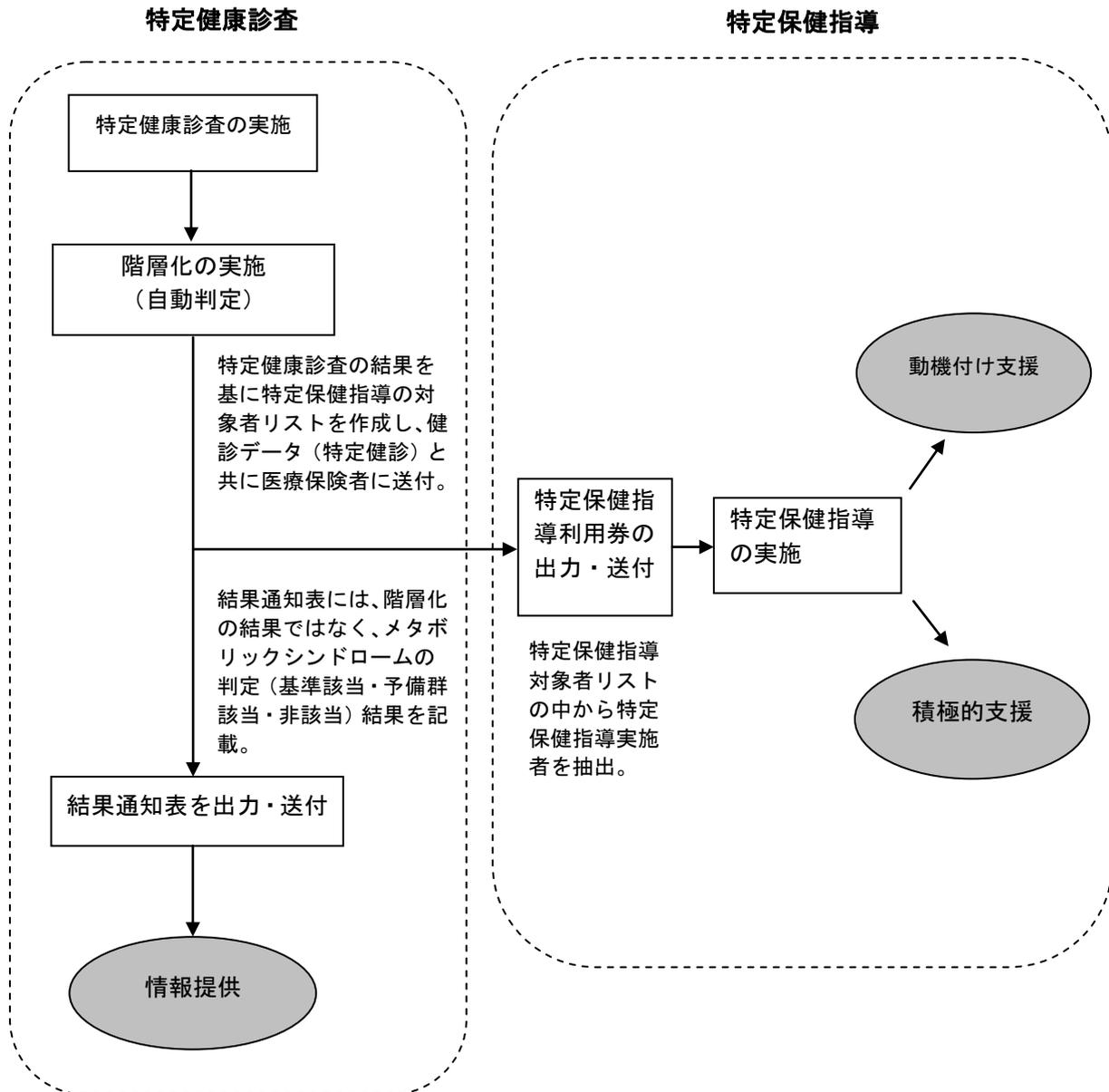
(ウ) 6か月後の評価

個別面接、グループ面接、電話やメール等により、身体状況や生活習慣に変化が見られたかについて確認します。

## (8) 特定保健指導データの提出

特定保健指導データは、国の定める電子的標準様式により、三重県国民健康保険団体連合会に提出するものとします。

### 特定健康診査から特定保健指導への流れ



### 3 特定健康診査等の年間スケジュール

特定健康診査等の基本的なスケジュールは次のとおりです。

特定健康診査等の年間スケジュール

| 月     | 特定健康診査        | 特定保健指導             |
|-------|---------------|--------------------|
| 6月    | ○受診券の送付       |                    |
| 7月    | ○個別健診、集団健診の実施 |                    |
| 8月    |               |                    |
| 9月    |               |                    |
| 10月   |               |                    |
| 11月   |               |                    |
| 12月   |               | 積極的支援・動機付け支援第1回    |
| 1月    |               |                    |
| 2月    |               | 積極的支援第2回           |
| 3月    |               |                    |
| 翌年度4月 |               | 積極的支援第3回・動機付け支援第2回 |
| 5月    |               |                    |
| 6月    |               |                    |
| 7月    |               |                    |
| 8月    |               |                    |

## 第5章 データ管理・個人情報の保護

### 1 データ管理

#### (1) データ形式・保存期間

特定健康診査等のデータは、保険者が管理者を定め、電子的標準形式により管理保存することとし、その保存期間は、特定健康診査受診の翌年4月1日から5年間とします。

- ① 特定健康診査等のデータ形式
  - 電子データのみでの送受信及び保険者での保存とします。
  - データ保存は特定健康診査対応健康情報システムを利用します。
- ② 特定健康診査等の記録の管理・保存期間
  - 記録作成の日の属する年の翌年から5年間の保存とします。ただし、必要に応じ期間を延長することとします。
  - データベースの設置・保存場所は、庁舎内とし、個人情報保護法等に従った適切なセキュリティ管理を行います。
- ③ 特定健康診査等の記録の保存期間経過後の取扱
  - 保存年限を経過した記録については、個人情報保護法等に従った適正な処理を行います。

#### (2) 記録提供に関する規定

40歳から74歳までの被保険者が他の医療保険者の加入者となった場合は、双方の記録の取扱規程等に基づき十分な調整を行い、情報の提供をおこないます。

- ① 医療保険者間の記録提供

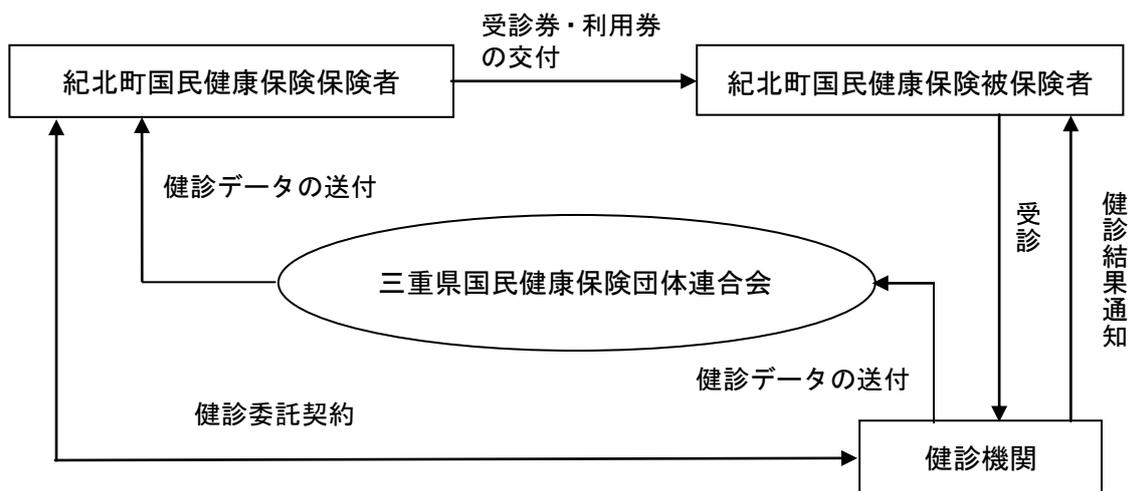
医療保険者間で特定健康診査等に関する記録又は記録の写しを提供する場合、高齢者医療確保法第27条に基づき情報提供を行うこととします。

② 医療保険者間で提供する項目

医療保険者間で提供する項目は以下のとおりとします。

- (1) 既往歴の調査
- (2) 自覚症状及び他覚症状の有無の検査
- (3) 身長、体重及び腹囲の測定値
- (4) 血圧の測定値
- (5) 血色素量及び赤血球数の検査値
- (6) 肝機能検査値
- (7) 血中脂質検査値
- (8) 血糖検査値
- (9) 尿検査値
- (10) 心電図検査値

健康診査データの基本的な流れ



## 2 個人情報保護の取扱い

特定健康診査等で得られる健康情報等の取扱いについては、個人情報保護法等に従った対応を行います。

また、特定健康診査等を受託した事業者についても委託基準<sup>(注3)</sup>に定める個人情報の取扱いの基準を遵守するものとし、業務上知り得た情報については守秘義務を徹底し、業務終了後も同様とします。

## 3 被保険者の安全対策

特定健康診査等における事故等の発生を防止するため、被保険者の健康や安全対策に充分留意し、外部委託業者に委託する場合においても同様な安全対策等を講じるよう指導します。

---

<sup>(注3)</sup> 厚生労働省告示第11号、第1特定健康診査の外部委託に関する基準、4. 特定健康診査の結果等の情報の取扱いに関する基準、第2特定保健指導の外部委託に関する基準、4. 特定保健指導の記録等の情報の取扱いに関する基準

## 第6章 特定健康診査等実施計画の公表・周知・評価

### 1 計画の公表

本特定健康診査等実施計画は、高齢者医療確保法第19条第3項に従い、作成・変更時は遅滞なく公表するものとします。

公表の方法としては、ホームページへの掲載や広報誌等の活用を行います。

### 2 計画の啓発・普及対策

特定健康診査等に関する啓発・普及活動は、ホームページ・広報誌等の活用ほか、町内の健康・保健・福祉分野を中心とする各種団体との連携を強化するなかで、啓発活動を行っていきます。

### 3 計画の評価及び見直し

本計画の目標値等に対して、毎年度検証し、次年度の特定健康診査等実施計画に反映させ、活動に活かすこととします。

特定健康診査等の最終評価は有病者や予備群の数、生活習慣病関連の医療費の推移などが評価されるものであり、その成果が数値データで現れるのは数年後となることが想定されます。そこで、最終評価のみでなく、基本健康診査結果や生活習慣の改善状況などの短期間で評価できる事項についても評価を行い、特定保健指導の改善を図っていきます。

本計画は、高齢者医療確保法第19条に基づき6年間の計画とすることとし、国の動向等を見極めて、必要時に見直しを行うものとします。

また、紀北町国民健康保険運営協議会に対し、その結果を報告します。

## 第7章 その他の事項

メタボリックシンドローム該当者及び予備群を減らすために、国民健康保険・保健・福祉部門など、庁内の連携により40歳から74歳までの被保険者の健康増進に努めます。

特定健康診査の実施にあたっては、人間ドック、各種がん検診など、他の事業とも連携を図りながら実施することとします。

# 資料編

## 1 人口の見通し

### ① 男性人口

(単位：人)

|        | 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 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 0-4歳   | 178    | 173    | 168    | 163    | 158    | 153    |
| 5-9歳   | 222    | 217    | 212    | 207    | 202    | 197    |
| 10-14歳 | 286    | 281    | 276    | 271    | 266    | 261    |
| 15-19歳 | 378    | 373    | 368    | 363    | 358    | 353    |
| 20-24歳 | 366    | 361    | 356    | 351    | 346    | 341    |
| 25-29歳 | 254    | 249    | 244    | 239    | 234    | 229    |
| 30-34歳 | 292    | 287    | 282    | 277    | 272    | 267    |
| 35-39歳 | 345    | 340    | 335    | 330    | 325    | 320    |
| 40-44歳 | 415    | 410    | 405    | 400    | 395    | 390    |
| 45-49歳 | 513    | 508    | 503    | 498    | 493    | 488    |
| 50-54歳 | 489    | 484    | 479    | 474    | 469    | 464    |
| 55-59歳 | 517    | 512    | 507    | 502    | 497    | 492    |
| 60-64歳 | 586    | 581    | 576    | 571    | 566    | 561    |
| 65-69歳 | 817    | 812    | 807    | 802    | 797    | 792    |
| 70-74歳 | 629    | 624    | 619    | 609    | 599    | 589    |
| 75-79歳 | 593    | 588    | 583    | 573    | 563    | 553    |
| 80歳以上  | 850    | 850    | 850    | 840    | 830    | 820    |
| 合計     | 7,730  | 7,650  | 7,570  | 7,470  | 7,370  | 7,270  |

### ② 女性人口

(単位：人)

|        | 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 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 0-4歳   | 176    | 171    | 166    | 161    | 156    | 151    |
| 5-9歳   | 202    | 197    | 192    | 187    | 182    | 177    |
| 10-14歳 | 295    | 290    | 285    | 280    | 275    | 270    |
| 15-19歳 | 352    | 347    | 342    | 337    | 332    | 327    |
| 20-24歳 | 305    | 300    | 295    | 290    | 285    | 280    |
| 25-29歳 | 229    | 224    | 219    | 214    | 209    | 204    |
| 30-34歳 | 269    | 264    | 259    | 254    | 249    | 244    |
| 35-39歳 | 310    | 305    | 300    | 295    | 290    | 285    |
| 40-44歳 | 389    | 384    | 379    | 374    | 369    | 364    |
| 45-49歳 | 558    | 553    | 548    | 543    | 538    | 533    |
| 50-54歳 | 513    | 508    | 503    | 498    | 493    | 488    |
| 55-59歳 | 553    | 548    | 543    | 538    | 533    | 528    |
| 60-64歳 | 581    | 576    | 571    | 566    | 561    | 556    |
| 65-69歳 | 800    | 795    | 790    | 785    | 780    | 775    |
| 70-74歳 | 761    | 756    | 751    | 741    | 731    | 721    |
| 75-79歳 | 803    | 798    | 793    | 783    | 773    | 763    |
| 80歳以上  | 1,649  | 1,649  | 1,649  | 1,639  | 1,629  | 1,619  |
| 合計     | 8,745  | 8,665  | 8,585  | 8,485  | 8,385  | 8,285  |

## 2 国保被保険者数の現況と推計値

### ① 国保被保険者数の推計（男性）

(単位：人)

|         | 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 |
|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 40-44 歳 | 96       | 91       | 86       | 81       | 76       | 71       |
| 45-49 歳 | 148      | 138      | 128      | 118      | 108      | 97       |
| 50-54 歳 | 143      | 138      | 133      | 128      | 123      | 118      |
| 55-59 歳 | 137      | 132      | 127      | 122      | 117      | 112      |
| 60-64 歳 | 286      | 276      | 267      | 257      | 247      | 237      |
| 65-69 歳 | 566      | 542      | 518      | 494      | 470      | 446      |
| 70-74 歳 | 521      | 506      | 492      | 478      | 463      | 449      |
| 40-64 歳 | 810      | 775      | 741      | 706      | 671      | 635      |
| 65-74 歳 | 1,087    | 1,048    | 1,010    | 972      | 933      | 895      |
| 40-74 歳 | 1,897    | 1,823    | 1,751    | 1,678    | 1,604    | 1,530    |

### ② 国保被保険者数の推計（女性）

(単位：人)

|         | 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 |
|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 40-44 歳 | 92       | 87       | 82       | 77       | 72       | 67       |
| 45-49 歳 | 142      | 132      | 122      | 112      | 102      | 93       |
| 50-54 歳 | 137      | 132      | 127      | 122      | 117      | 112      |
| 55-59 歳 | 143      | 138      | 133      | 128      | 123      | 118      |
| 60-64 歳 | 299      | 289      | 278      | 268      | 258      | 248      |
| 65-69 歳 | 615      | 589      | 563      | 537      | 511      | 485      |
| 70-74 歳 | 565      | 550      | 534      | 518      | 503      | 487      |
| 40-64 歳 | 813      | 778      | 742      | 707      | 672      | 638      |
| 65-74 歳 | 1,180    | 1,139    | 1,097    | 1,055    | 1,014    | 972      |
| 40-74 歳 | 1,993    | 1,917    | 1,839    | 1,762    | 1,686    | 1,610    |

3 平成 28 年度 メタボリックシンドローム該当者・予備群の状況（特定健診受診者の内）

（単位：人）

| 男性              |     |     |      | 総数  | 40 歳代 | 50 歳代 | 60 歳代 | 70 歳代 |
|-----------------|-----|-----|------|-----|-------|-------|-------|-------|
| 健康診査受診者数        |     |     |      | 586 | 44    | 49    | 258   | 235   |
| BMI 有所見者        |     |     |      | 173 | 20    | 16    | 80    | 57    |
|                 | 高血糖 | 高血圧 | 脂質異常 |     |       |       |       |       |
| 腹囲のみ            |     |     |      | 36  | 4     | 7     | 17    | 8     |
| 該当者             | ●   | ●   |      | 168 | 7     | 10    | 77    | 74    |
|                 | ●   |     | ●    | 76  | 6     | 6     | 41    | 23    |
|                 |     | ●   | ●    | 103 | 6     | 10    | 54    | 33    |
|                 | ●   | ●   | ●    | 55  | 4     | 5     | 30    | 16    |
| メタボリックシンドローム予備群 |     |     |      | 120 | 6     | 11    | 52    | 51    |
| メタボリックシンドローム該当者 |     |     |      | 165 | 10    | 13    | 76    | 66    |
| 女性              |     |     |      | 総数  | 40 歳代 | 50 歳代 | 60 歳代 | 70 歳代 |
| 健康診査受診者数        |     |     |      | 857 | 60    | 84    | 401   | 312   |
| BMI 有所見者        |     |     |      | 183 | 12    | 12    | 91    | 68    |
|                 | 高血糖 | 高血圧 | 脂質異常 |     |       |       |       |       |
| 腹囲のみ            |     |     |      | 15  | 2     | 3     | 5     | 5     |
| 該当者             | ●   | ●   |      | 178 | 7     | 9     | 90    | 72    |
|                 | ●   |     | ●    | 64  | 3     | 3     | 35    | 23    |
|                 |     | ●   | ●    | 99  | 2     | 5     | 52    | 40    |
|                 | ●   | ●   | ●    | 46  | 2     | 2     | 26    | 16    |
| メタボリックシンドローム予備群 |     |     |      | 40  | 6     | 2     | 21    | 11    |
| メタボリックシンドローム該当者 |     |     |      | 94  | 2     | 4     | 49    | 39    |

注) 高血圧＝収縮期血圧 130 mmHg 以上、または拡張期血圧 85 mmHg 以上  
 脂質異常＝中性脂肪 150 mg/dl 以上、または HDL コレステロール 40 mg/dl 未満  
 高血糖＝空腹時血糖 100 mg/dl 以上、または HbA1c 5.6%以上

4 平成28年度 健康診査有所見者状況

男性

| 受診者数 | 摂取エネルギーの過剰   |       |      |       |          |       |          |       |       |       |            |       | 血管を傷つける |       |       |       |       |       |       |       | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | 臓器障害<br>(※は詳細項目) |     |       |     |       |    |       |    |
|------|--------------|-------|------|-------|----------|-------|----------|-------|-------|-------|------------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|------------------|-----|-------|-----|-------|----|-------|----|
|      | 腹囲+(BMI25以上) |       | 中性脂肪 |       | ALT(GPT) |       | AST(GOT) |       | γ-GPT |       | HDLコレステロール |       | 血糖      |       | HbA1c |       | 収縮期血圧 |       | 拡張期血圧 |       |                  | LDLコレステロール       |     | 尿蛋白   |     | ※心電図  |    | ※眼底検査 |    |
|      | 数            | 割合    | 数    | 割合    | 数        | 割合    | 数        | 割合    | 数     | 割合    | 数          | 割合    | 数       | 割合    | 数     | 割合    | 数     | 割合    | 数     | 割合    |                  | 数                | 割合  | 数     | 割合  | 数     | 割合 | 数     | 割合 |
| 586  | 161          | 27.5% | 156  | 26.6% | 125      | 21.3% | 111      | 18.9% | 129   | 22.0% | 76         | 13.0% | 104     | 17.7% | 142   | 24.2% | 347   | 59.2% | 138   | 23.5% | 290              | 49.5%            | 176 | 30.0% | 172 | 29.4% | 5  | 1.0%  |    |

女性

| 受診者数 | 摂取エネルギーの過剰   |       |      |       |          |       |          |       |       |      |            |      | 血管を傷つける |       |       |       |       |       |       |       | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | 臓器障害<br>(※は詳細項目) |     |       |     |       |    |       |  |
|------|--------------|-------|------|-------|----------|-------|----------|-------|-------|------|------------|------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|------------------|-----|-------|-----|-------|----|-------|--|
|      | 腹囲+(BMI25以上) |       | 中性脂肪 |       | ALT(GPT) |       | AST(GOT) |       | γ-GPT |      | HDLコレステロール |      | 血糖      |       | HbA1c |       | 収縮期血圧 |       | 拡張期血圧 |       |                  | LDLコレステロール       |     | 尿蛋白   |     | ※心電図  |    | ※眼底検査 |  |
|      | 数            | 割合    | 数    | 割合    | 数        | 割合    | 数        | 割合    | 数     | 割合   | 数          | 割合   | 数       | 割合    | 数     | 割合    | 数     | 割合    | 数     | 割合    |                  | 数                | 割合  | 数     | 割合  | 数     | 割合 |       |  |
| 857  | 110          | 12.8% | 150  | 17.5% | 115      | 13.4% | 111      | 13.0% | 76    | 8.9% | 22         | 2.6% | 106     | 12.4% | 176   | 20.5% | 469   | 54.7% | 140   | 16.3% | 507              | 59.2%            | 192 | 22.4% | 196 | 22.9% | 5  | 0.6%  |  |

総数

| 受診者数 | 摂取エネルギーの過剰   |       |      |       |          |       |          |       |       |       |            |      | 血管を傷つける |       |       |       |       |       |       |       | 内臓脂肪症候群以外の動脈硬化要因 | 臓器障害<br>(※は詳細項目) |     |       |     |       |    |       |  |
|------|--------------|-------|------|-------|----------|-------|----------|-------|-------|-------|------------|------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|------------------|-----|-------|-----|-------|----|-------|--|
|      | 腹囲+(BMI25以上) |       | 中性脂肪 |       | ALT(GPT) |       | AST(GOT) |       | γ-GPT |       | HDLコレステロール |      | 血糖      |       | HbA1c |       | 収縮期血圧 |       | 拡張期血圧 |       |                  | LDLコレステロール       |     | 尿蛋白   |     | ※心電図  |    | ※眼底検査 |  |
|      | 数            | 割合    | 数    | 割合    | 数        | 割合    | 数        | 割合    | 数     | 割合    | 数          | 割合   | 数       | 割合    | 数     | 割合    | 数     | 割合    | 数     | 割合    |                  | 数                | 割合  | 数     | 割合  | 数     | 割合 |       |  |
| 1443 | 271          | 18.8% | 306  | 21.2% | 240      | 16.6% | 222      | 15.4% | 205   | 14.2% | 98         | 6.8% | 210     | 14.6% | 318   | 22.0% | 816   | 56.5% | 278   | 19.3% | 797              | 55.2%            | 368 | 25.5% | 368 | 25.5% | 10 | 0.7%  |  |

5 疾病分類別医療費状況（平成 29 年 5 月診療分）

（単位：件、日、円）

|                            | 入 院 |       |            | 入院外   |       |            | 合 計   |       |             |
|----------------------------|-----|-------|------------|-------|-------|------------|-------|-------|-------------|
|                            | 件数  | 日数    | 費用額        | 件数    | 日数    | 費用額        | 件数    | 日数    | 費用額         |
| 01. 感染症及び寄生虫症              | 1   | 5     | 170,970    | 85    | 134   | 879,680    | 86    | 139   | 1,050,650   |
| 02. 新生物                    | 23  | 270   | 15,007,840 | 161   | 210   | 10,926,530 | 184   | 480   | 25,934,370  |
| 03. 血液及び造血器の疾病並びに免疫機構の障害   | 0   | 0     | 0          | 12    | 17    | 336,510    | 12    | 17    | 336,510     |
| 04. 内分泌、栄養及び代謝疾患           | 4   | 51    | 2,016,440  | 579   | 832   | 9,040,630  | 583   | 883   | 11,057,070  |
| 05. 精神及び行動の傷害              | 36  | 1,023 | 13,434,870 | 227   | 427   | 3,978,450  | 263   | 1,450 | 17,413,320  |
| 06. 神経系の疾患                 | 3   | 93    | 2,465,620  | 154   | 228   | 1,813,130  | 157   | 321   | 4,278,750   |
| 07. 眼及び付属器の疾患              | 5   | 30    | 1,314,040  | 288   | 336   | 2,897,550  | 293   | 366   | 4,211,590   |
| 08. 耳及び乳様突起の疾患             | 1   | 31    | 528,160    | 45    | 64    | 267,140    | 46    | 95    | 795,300     |
| 09. 循環器系の疾患                | 15  | 275   | 16,886,470 | 912   | 1,328 | 9,672,320  | 927   | 1,603 | 26,558,790  |
| 10. 呼吸器系の疾患                | 4   | 61    | 1,771,290  | 251   | 356   | 7,668,760  | 255   | 417   | 9,440,050   |
| 11. 消化器系の疾患                | 8   | 34    | 1,308,750  | 701   | 1,277 | 9,363,740  | 709   | 1,311 | 10,672,490  |
| 12. 皮膚及び皮下組織の疾患            | 3   | 64    | 1,141,840  | 179   | 249   | 1,480,530  | 182   | 313   | 2,622,370   |
| 13. 筋骨格計及び結合組織の疾患          | 5   | 71    | 1,616,890  | 443   | 760   | 4,733,100  | 448   | 831   | 6,349,990   |
| 14. 尿路性器系の疾患               | 5   | 69    | 2,263,840  | 92    | 239   | 5,183,720  | 97    | 308   | 7,447,560   |
| 15. 妊娠、分娩及び産じょく            | 0   | 0     | 0          | 0     | 0     | 0          | 0     | 0     | 0           |
| 16. 周産期に発生した病態             | 0   | 0     | 0          | 0     | 0     | 0          | 0     | 0     | 0           |
| 17. 先天奇形、変形及び染色体異常         | 0   | 0     | 0          | 7     | 26    | 567,390    | 7     | 26    | 567,390     |
| 18. 症状、徴候及び異常臨床所見で分類されないもの | 5   | 83    | 1,893,450  | 71    | 111   | 987,990    | 76    | 194   | 2,881,440   |
| 19. 損傷、中毒及びその他の外因          | 9   | 127   | 4,321,390  | 180   | 349   | 8,759,480  | 189   | 476   | 13,080,870  |
| 合計                         | 127 | 2,287 | 66,141,860 | 4,387 | 6,943 | 78,556,650 | 4,514 | 9,230 | 144,698,510 |
| 高血圧性疾患                     | 1   | 31    | 381,530    | 730   | 1,058 | 6,925,830  | 731   | 1,089 | 7,307,360   |
| 虚血性心疾患                     | 2   | 11    | 547,460    | 39    | 47    | 529,900    | 41    | 58    | 1,077,360   |
| 脳梗塞                        | 4   | 124   | 3,926,080  | 56    | 95    | 522,990    | 60    | 219   | 4,449,070   |
| 腎不全                        | 2   | 34    | 1,662,370  | 17    | 96    | 3,688,030  | 19    | 130   | 5,350,400   |
| 糖尿病                        | 2   | 39    | 1,484,360  | 250   | 367   | 5,180,960  | 252   | 406   | 6,665,320   |

6 疾病統計による三重県との比較（受診率：平成29年5月診療分）

（単位：％）

| 保険者名  | 入外区分 | 疾病コード | 疾 病              | 性別 | 0～39歳 | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～64歳 | 65～69歳 | 70～74歳 | 合計    |
|-------|------|-------|------------------|----|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 紀北町   | 入外   | 0000  | 全疾病合計            | 男女 | 56.45 | 63.19  | 88.05  | 93.53  | 113.40 | 132.55 | 97.61 |
| 三重県全体 | 入外   | 0000  | 全疾病合計            | 男女 | 53.13 | 61.65  | 80.87  | 102.56 | 118.60 | 144.01 | 95.41 |
| 紀北町   | 入外   | 0401  | 甲状腺障害            | 男女 | 0.39  | 1.02   | 1.29   | 0.51   | 0.92   | 1.13   | 0.88  |
| 三重県全体 | 入外   | 0401  | 甲状腺障害            | 男女 | 0.25  | 0.46   | 0.66   | 0.74   | 0.73   | 0.70   | 0.57  |
| 紀北町   | 入外   | 0402  | 糖尿病              | 男女 | 0.52  | 1.64   | 3.86   | 7.50   | 7.29   | 8.28   | 5.43  |
| 三重県全体 | 入外   | 0402  | 糖尿病              | 男女 | 0.31  | 1.95   | 3.50   | 5.20   | 6.62   | 7.98   | 4.33  |
| 紀北町   | 入外   | 0403  | その他の内分泌、栄養及び代謝疾患 | 男女 | 1.17  | 1.64   | 4.96   | 5.45   | 9.63   | 9.60   | 6.31  |
| 三重県全体 | 入外   | 0403  | その他の内分泌、栄養及び代謝疾患 | 男女 | 0.71  | 1.75   | 3.69   | 6.50   | 7.97   | 8.85   | 5.05  |
| 紀北町   | 入外   | 0501  | 血管性及び詳細不明の認知症    | 男女 | 0.00  | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.09   | 0.02  |
| 三重県全体 | 入外   | 0501  | 血管性及び詳細不明の認知症    | 男女 | 0.00  | 0.00   | 0.00   | 0.02   | 0.06   | 0.11   | 0.04  |
| 紀北町   | 入外   | 0901  | 高血圧性疾患           | 男女 | 0.00  | 2.45   | 11.03  | 17.38  | 20.94  | 29.16  | 15.81 |
| 三重県全体 | 入外   | 0901  | 高血圧性疾患           | 男女 | 0.20  | 2.52   | 8.32   | 14.76  | 20.04  | 24.47  | 12.27 |
| 紀北町   | 入外   | 0902  | 虚血性心疾患           | 男女 | 0.00  | 0.20   | 0.74   | 1.02   | 0.84   | 1.88   | 0.88  |
| 三重県全体 | 入外   | 0902  | 虚血性心疾患           | 男女 | 0.03  | 0.18   | 0.57   | 0.93   | 1.30   | 1.91   | 0.87  |
| 紀北町   | 入外   | 0903  | その他の心疾患          | 男女 | 0.26  | 0.61   | 0.18   | 1.70   | 1.51   | 1.13   | 0.99  |
| 三重県全体 | 入外   | 0903  | その他の心疾患          | 男女 | 0.15  | 0.35   | 0.66   | 0.98   | 1.32   | 1.82   | 0.92  |
| 紀北町   | 入外   | 0904  | くも膜下出血           | 男女 | 0.00  | 0.00   | 0.18   | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.02  |
| 三重県全体 | 入外   | 0904  | くも膜下出血           | 男女 | 0.00  | 0.04   | 0.07   | 0.09   | 0.07   | 0.06   | 0.05  |
| 紀北町   | 入外   | 0905  | 脳内出血             | 男女 | 0.00  | 0.00   | 0.18   | 0.17   | 0.34   | 0.19   | 0.17  |
| 三重県全体 | 入外   | 0905  | 脳内出血             | 男女 | 0.02  | 0.11   | 0.21   | 0.23   | 0.25   | 0.26   | 0.17  |
| 紀北町   | 入外   | 0906  | 脳梗塞              | 男女 | 0.00  | 0.61   | 0.55   | 1.02   | 1.26   | 3.20   | 1.31  |
| 三重県全体 | 入外   | 0906  | 脳梗塞              | 男女 | 0.02  | 0.14   | 0.45   | 0.72   | 1.05   | 1.68   | 0.72  |
| 紀北町   | 入外   | 0907  | 脳動脈硬化(症)         | 男女 | 0.00  | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.08   | 0.00   | 0.02  |
| 三重県全体 | 入外   | 0907  | 脳動脈硬化(症)         | 男女 | 0.00  | 0.01   | 0.01   | 0.01   | 0.03   | 0.03   | 0.01  |
| 紀北町   | 入外   | 0908  | その他の脳血管疾患        | 男女 | 0.00  | 0.00   | 0.37   | 0.51   | 0.59   | 0.47   | 0.37  |
| 三重県全体 | 入外   | 0908  | その他の脳血管疾患        | 男女 | 0.02  | 0.09   | 0.12   | 0.27   | 0.30   | 0.44   | 0.21  |
| 紀北町   | 入外   | 0909  | 動脈硬化(症)          | 男女 | 0.00  | 0.00   | 0.18   | 0.00   | 0.08   | 0.09   | 0.06  |
| 三重県全体 | 入外   | 0909  | 動脈硬化(症)          | 男女 | 0.00  | 0.01   | 0.06   | 0.11   | 0.19   | 0.28   | 0.12  |

7 疾病統計による三重県との比較（1人当たり医療費：平成29年5月診療分）

（単位：円／人）

| 保険者名  | 入外区分 | 疾病コード | 疾 病              | 性別 | 0～39歳  | 40～49歳 | 50～59歳 | 60～64歳 | 65～69歳 | 70～74歳 | 合計     |
|-------|------|-------|------------------|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 紀北町   | 入外   | 0000  | 全疾病合計            | 男女 | 15,961 | 13,009 | 31,908 | 30,114 | 43,457 | 35,383 | 30,822 |
| 三重県全体 | 入外   | 0000  | 全疾病合計            | 男女 | 8,369  | 16,496 | 24,308 | 28,212 | 29,688 | 36,899 | 23,663 |
| 紀北町   | 入外   | 0401  | 甲状腺障害            | 男女 | 32     | 121    | 132    | 81     | 94     | 145    | 101    |
| 三重県全体 | 入外   | 0401  | 甲状腺障害            | 男女 | 34     | 65     | 87     | 120    | 95     | 101    | 80     |
| 紀北町   | 入外   | 0402  | 糖尿病              | 男女 | 88     | 277    | 401    | 1,846  | 2,549  | 974    | 1,202  |
| 三重県全体 | 入外   | 0402  | 糖尿病              | 男女 | 87     | 608    | 1,090  | 1,218  | 1,443  | 1,737  | 1,013  |
| 紀北町   | 入外   | 0403  | その他の内分泌、栄養及び代謝疾患 | 男女 | 672    | 108    | 430    | 517    | 1,334  | 1,578  | 942    |
| 三重県全体 | 入外   | 0403  | その他の内分泌、栄養及び代謝疾患 | 男女 | 187    | 268    | 628    | 810    | 903    | 1,125  | 661    |
| 紀北町   | 入外   | 0501  | 血管性及び詳細不明の認知症    | 男女 | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 5      | 1      |
| 三重県全体 | 入外   | 0501  | 血管性及び詳細不明の認知症    | 男女 | 0      | 0      | 0      | 39     | 64     | 110    | 41     |
| 紀北町   | 入外   | 0901  | 高血圧性疾患           | 男女 | 0      | 182    | 879    | 1,472  | 2,353  | 2,949  | 1,588  |
| 三重県全体 | 入外   | 0901  | 高血圧性疾患           | 男女 | 20     | 273    | 822    | 1,584  | 2,103  | 2,648  | 1,303  |
| 紀北町   | 入外   | 0902  | 虚血性心疾患           | 男女 | 0      | 8      | 88     | 799    | 134    | 374    | 232    |
| 三重県全体 | 入外   | 0902  | 虚血性心疾患           | 男女 | 6      | 90     | 576    | 532    | 743    | 1,005  | 501    |
| 紀北町   | 入外   | 0903  | その他の心疾患          | 男女 | 68     | 389    | 23     | 382    | 7,766  | 482    | 2,210  |
| 三重県全体 | 入外   | 0903  | その他の心疾患          | 男女 | 46     | 321    | 522    | 777    | 956    | 1,659  | 734    |
| 紀北町   | 入外   | 0904  | くも膜下出血           | 男女 | 0      | 0      | 17     | 0      | 0      | 0      | 2      |
| 三重県全体 | 入外   | 0904  | くも膜下出血           | 男女 | 1      | 136    | 117    | 275    | 155    | 167    | 126    |
| 紀北町   | 入外   | 0905  | 脳内出血             | 男女 | 0      | 0      | 25     | 30     | 28     | 14     | 17     |
| 三重県全体 | 入外   | 0905  | 脳内出血             | 男女 | 14     | 148    | 332    | 344    | 304    | 411    | 244    |
| 紀北町   | 入外   | 0906  | 脳梗塞              | 男女 | 0      | 62     | 17     | 665    | 1,195  | 2,893  | 1,062  |
| 三重県全体 | 入外   | 0906  | 脳梗塞              | 男女 | 21     | 72     | 412    | 229    | 599    | 1,075  | 432    |
| 紀北町   | 入外   | 0907  | 脳動脈硬化(症)         | 男女 | 0      | 0      | 0      | 0      | 25     | 0      | 7      |
| 三重県全体 | 入外   | 0907  | 脳動脈硬化(症)         | 男女 | 0      | 2      | 2      | 13     | 4      | 9      | 5      |
| 紀北町   | 入外   | 0908  | その他の脳血管疾患        | 男女 | 0      | 0      | 25     | 45     | 72     | 82     | 46     |
| 三重県全体 | 入外   | 0908  | その他の脳血管疾患        | 男女 | 3      | 78     | 116    | 143    | 296    | 356    | 176    |
| 紀北町   | 入外   | 0909  | 動脈硬化(症)          | 男女 | 0      | 0      | 3      | 0      | 2,131  | 5      | 549    |
| 三重県全体 | 入外   | 0909  | 動脈硬化(症)          | 男女 | 0      | 2      | 39     | 42     | 101    | 223    | 76     |

## 8 受診券の様式

|            |   |                       |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|------------|---|-----------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|---|
| (表面)       | <b>案</b>  | <b>特定健康診査受診券</b>      | 20XX年 月 日交付 |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            | 受診券整理番号   | ○○○○○○○○○○○○          |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            | 受診者の氏名  | ※カタカナ表記               |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            | 性別  |                       |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            | 生年月日  | ※和暦表記                 |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            | 有効期限  | 20XX年 月 日             |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            | 健診内容  | ・ 特定健康診査<br>・ その他 ( ) |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            | 窓口での自己負担  | 特定健診(基本部分)            | 負担額又は負担率    |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            |   | 特定健診(詳細部分)            | 負担額又は負担率    |  |  |  |  |  |  |  |   |
|            |   | その他(追加項目)             | 負担額又は負担率    |  |  |  |  |  |  |  |   |
| その他(人間ドック) |   | 負担額又は負担率<br>保険者負担上乗額  |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 保険者所在地     |   |                       |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 保険者電話番号    |   |                       |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 保険者番号・名称   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table> |                       |             |  |  |  |  |  |  |  | 印 |
|            |   |                       |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 契約とりまとめ機関名 |   |                       |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 支払代行機関番号   |   |                       |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 支払代行機関名    |   |                       |             |  |  |  |  |  |  |  |   |

|  |             |   |   |       |  |       |  |
|--|-------------|---|---|-------|--|-------|--|
| (裏面)   | <b>注意事項</b> |   |   |       |  |       |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. この券の交付を受けたときは、すぐに、下記の住所欄にご自宅の住所を自署してください。<br/>(特定健康診査受診結果等の送付に用います。)</li> <li>2. 特定健康診査を受診するときには、この券と被保険者証を窓口へ提出してください。どちらか一方だけでは受診できません。</li> <li>3. 特定健康診査はこの券に記載してある有効期限内に受診してください。</li> <li>4. 特定健康診査受診結果は、受診者本人に対して通知するとともに、保険者において保存し、必要に応じ、保健指導等に活用しますので、ご了承の上、受診願います。</li> <li>5. 健診結果のデータファイルは、決済代行機関で点検されることがある他、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、ご了承の上、受診願います。</li> <li>6. 被保険者の資格が無くなったときは、5日以内にこの券を保険者に返してください。</li> <li>7. 不正にこの券を使用した者は、刑法により詐欺罪として懲役の処分を受けることもあります。</li> <li>8. この券の記載事項に変更があった場合には、すぐに保険者に差し出して訂正を受けてください。</li> </ol> |             |   |   |       |  |       |  |
| 住所   |             |   |   |       |  |       |  |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">〒</td><td style="text-align: center;">—</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">-----</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">-----</td></tr> </table>  |             | 〒 | — | ----- |  | ----- |  |
| 〒  | —           |   |   |       |  |       |  |
| -----  |             |   |   |       |  |       |  |
| -----  |             |   |   |       |  |       |  |

## 9 利用券の様式

|                     |   |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|---------------------|---|---------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|---|
| (表面)                | <b>案</b>  | <b>特定保健指導利用券</b>    | 20XX年 月 日交付 |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     | 利用券整理番号   | ○○○○○○○○○○○○        |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     | 特定健康診査受診券整理番号   | ○○○○○○○○○○○○        |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     | 受診者の氏名  | ※カタカナ表記             |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     | 性別  |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     | 生年月日  | ※和暦表記               |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     | 有効期限  | 20XX年 月 日           |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     | 特定保健指導区分  | ・ 動機付け支援<br>・ 積極的支援 |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     | 窓口での自己負担  | 負担額又は負担率            |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
|                     |   | 保険者負担上乗額            |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| (原則、特定保健指導開始時に全額徴収) |   |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 保険者所在地              |   |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 保険者電話番号             |   |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 保険者番号・名称            | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table> |                     |             |  |  |  |  |  |  |  | 印 |
|                     |   |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 契約とりまとめ機関名          |   |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 支払代行機関番号            |   |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 支払代行機関名             |   |                     |             |  |  |  |  |  |  |  |   |

|  |             |
|--|-------------|
| (裏面)   | <b>注意事項</b> |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 特定保健指導を利用するときには、この券と被保険者証を窓口へ提出してください。どちらか一方だけでは利用できません。</li> <li>2. 医療機関を受診中の場合、主治医に特定保健指導を受けてもよいかどうかを確認してください。</li> <li>3. 特定保健指導はこの券に記載してある有効期限内に利用してください。</li> <li>4. 窓口での自己負担は、原則、特定保健指導開始時に全額をお支払い頂きます。なお、全額徴収できない場合は、次回利用時以降にもお支払い頂きます。</li> <li>5. 特定保健指導の実施結果は保険者において保存し、必要に応じ、次年度以降の保健指導等に活用しますので、ご了承の上、受診願います。</li> <li>6. 保健指導結果のデータファイルは、決済代行機関で点検されることがある他、国への実施結果報告として匿名化され、部分的に提出されますので、ご了承の上、受診願います。</li> <li>7. 被保険者の資格が無くなったときは、5日以内にこの券を保険者に返してください。</li> <li>8. 不正にこの券を使用した者は、刑法により詐欺罪として懲役の処分を受けることがあります。</li> <li>9. この券の記載事項に変更があった場合には、すぐに保険者に差し出して訂正を受けてください。</li> </ol> |             |

紀 北 町

第 3 期 特定健康診査等実施計画

---

発 行：紀北町国民健康保険

発行年月：平成 30 年 3 月

企画編集：紀北町 住民課

〒519-3292 三重県北牟婁郡紀北町東長島 769-1