

# 九十九里町国民健康保険 第4期特定健康診査等実施計画

令和6年3月  
九十九里町



-目次-

<b>第1章</b>	<b>特定健康診査等実施計画について</b>	
	1. 計画策定の趣旨	3
	2. 特定健康診査等実施計画の位置づけ	3
	3. 計画期間	3
	4. データ分析期間	4
<b>第2章</b>	<b>特定健康診査及び特定保健指導の現状と評価</b>	
	1. 取り組みの実施内容	5
	2. 特定健康診査の受診状況	6
	3. 特定保健指導の実施状況	9
	4. メタボリックシンドローム該当状況	14
	5. 第3期計画の評価と考察	16
<b>第3章</b>	<b>特定健康診査に係る詳細分析</b>	
	1. 特定健診の受診者と未受診者の生活習慣病治療状況	17
	2. 特定保健指導対象者に係る分析	18
<b>第4章</b>	<b>特定健康診査等実施計画</b>	
	1. 目標	24
	2. 対象者数推計	24
	3. 実施方法	26
	4. 目標達成に向けての取り組み	30
	5. 実施スケジュール	31
<b>第5章</b>	<b>その他</b>	
	1. 個人情報の保護	32
	2. 特定健康診査等実施計画の公表及び周知	32
	3. 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し	32
	4. 他の健診との連携	33
	5. 実施体制の確保及び実施方法の改善	33
<b>参考資料</b>		
	年度別 特定健康診査結果等分析	
	1. 有所見者割合	34
	2. 質問別回答状況	43
<b>巻末資料</b>		
	用語解説集	59

# 第1章 特定健康診査等実施計画について

## 1. 計画策定の趣旨

近年、急速な少子高齢化、経済の低成長への移行、国民生活や意識の変化など、大きな環境変化に直面し、医療制度を今後も持続していくための構造改革が急務となっています。

このような状況に対応するため、健康と長寿を確保しつつ、医療費の伸びの抑制にもつながることから、生活習慣病を中心とした疾病予防を重視することとし、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号。以下「法」という。)により、医療保険者は被保険者に対し生活習慣病に関する健康診査及び保健指導を実施することとされました。

九十九里町国民健康保険においても、法第19条に基づき特定健康診査等実施計画(第1期～第3期)を策定し、特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施に努めてきました。このたび、令和5年度に前期計画が最終年度を迎えることから、令和6年度を初年度とする第4期特定健康診査等実施計画を策定します。

## 2. 特定健康診査等実施計画の位置づけ

法第19条を踏まえるとともに、「健康増進計画」及び「データヘルス計画」等で用いた評価指標を用いるなど、それぞれの計画との整合性を図るものとします。

## 3. 計画期間

計画期間は令和6年度から令和11年度までの6年間とします。

## 4. データ分析期間

### ■入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト

単年分析

令和4年4月～令和5年3月診療分(12カ月分)

### ■健康診査データ

単年分析

令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)

年度分析

令和2年度…令和2年4月～令和3年3月健診分(12カ月分)

令和3年度…令和3年4月～令和4年3月健診分(12カ月分)

令和4年度…令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)

### ■国保データベース(KDB)システムデータ

令和2年度～令和4年度(3年分)

## 第2章 特定健康診査及び特定保健指導の現状と評価

### 1. 取り組みの実施内容

以下は、特定健康診査及び特定保健指導に係る、これまでの主な取り組みを示したものです。

#### 【特定健康診査】

事業分類	取り組み
実施	<p>■ 特定健康診査受診環境の整備 指定の医療機関のみではなく、かかりつけの医療機関でも受診可能となるよう個別健診の実施環境の改善。 令和2年度に契約医療機関を拡充(2⇒4医療機関) 令和3年度に契約医療機関を拡充(4⇒12医療機関)</p> <p>■ がん検診との同時実施 大腸がん、前立腺がん検診等は、特定健診(集団健診)と同時に実施することにより、受診者の利便性の向上を図った。</p>
通知勧奨・周知啓発	<p>未受診者を含む、対象者全員に受診票を送付した。 特定健診の受診率向上に向けた人工知能AIを活用した受診勧奨を行った。 広報「くじゅうくり」や「各種検診および定期予防接種予定表」等を活用し、健診の周知を徹底した。 集団健診の実施時期には、防災行政無線、安全・安心メール等による周知を図るとともに、千葉県国民健康保険団体連合会との共同事業において、ポスター掲示、啓発物の配布等を行った。</p>

#### 【特定保健指導】

事業分類	取り組み
実施	<p>特定保健指導の利用者が実践する行動計画の実績評価を3カ月経過後に行うこととし、対象者の負担の軽減を図りながら、利用者の拡充につなげた。 また、特定保健指導の初回面接の一部を集団健診当日に行い、健診から指導への連携を強化した。</p>
通知勧奨・周知啓発	<p>個別健診受診者の特定保健指導について民間機関等に委託するとともに、電話等による勧奨を行い、保健指導の実施率の向上を図った。</p>

## 2. 特定健康診査の受診状況

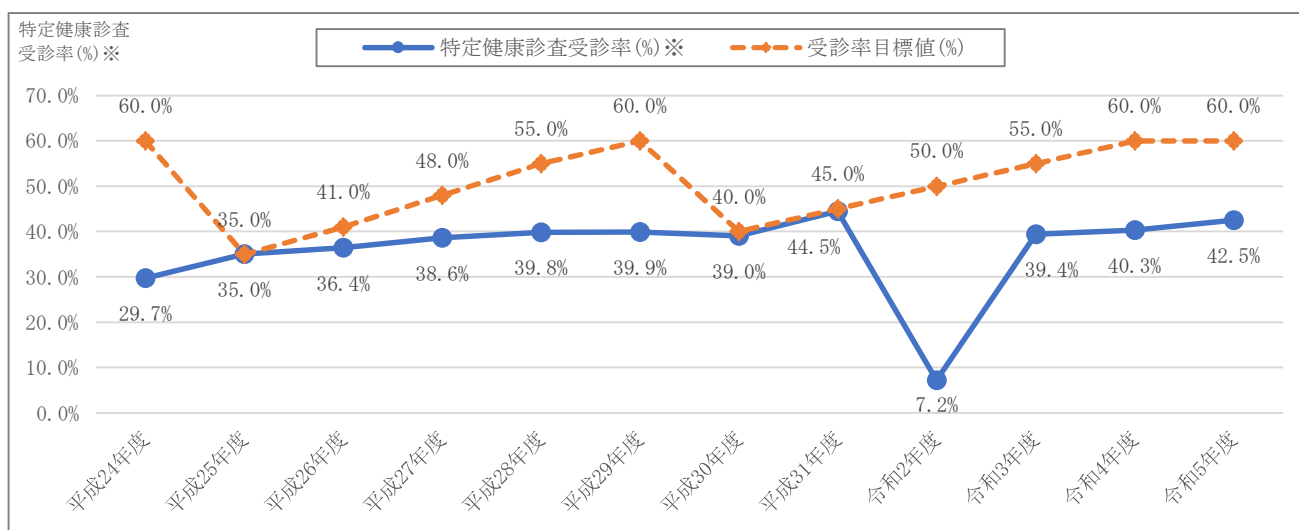
以下は、平成24年度から令和5年度(見込み値)における、特定健康診査の受診状況を示したものです。

### 特定健康診査受診率及び目標値

	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定健康診査対象者数(人)	4,788	4,623	4,491	4,313	4,043	3,856
特定健康診査受診者数(人)	1,423	1,616	1,636	1,664	1,609	1,540
特定健康診査受診率(%)※	29.7%	35.0%	36.4%	38.6%	39.8%	39.9%
受診率目標値(%)	60.0%	35.0%	41.0%	48.0%	55.0%	60.0%
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度 (見込み値)
特定健康診査対象者数(人)	3,645	3,468	3,455	3,336	3,112	3,170
特定健康診査受診者数(人)	1,420	1,543	248	1,313	1,253	1,348
特定健康診査受診率(%)※	39.0%	44.5%	7.2%	39.4%	40.3%	42.5%
受診率目標値(%)	40.0%	45.0%	50.0%	55.0%	60.0%	60.0%

特定健康診査対象者数、特定健康診査受診者数、特定健康診査受診率は法定報告値。  
 ※特定健康診査受診率…特定健康診査対象者に対する特定健康診査受診者数の割合。

### 特定健康診査受診率及び目標値



特定健康診査対象者数、特定健康診査受診者数、特定健康診査受診率は法定報告値。  
 ※特定健康診査受診率…特定健康診査対象者に対する特定健康診査受診者数の割合。

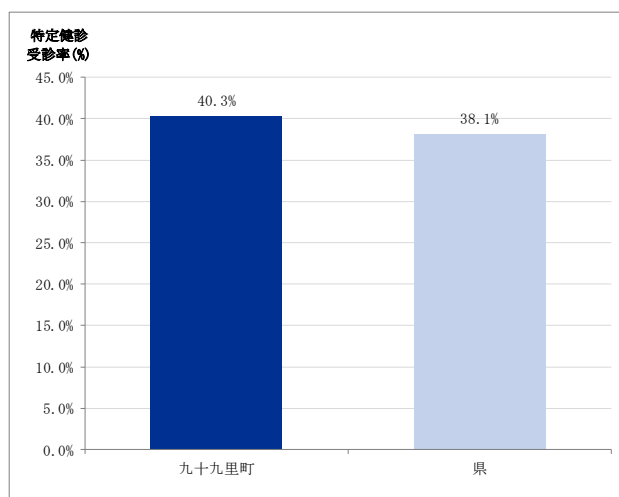
国保データベース(KDB)システムより集計した、令和4年度における、特定健康診査の受診率は以下のとおりです。

### 特定健康診査受診率(令和4年度)

区分	特定健康診査受診率
九十九里町	40.3%
県	38.1%

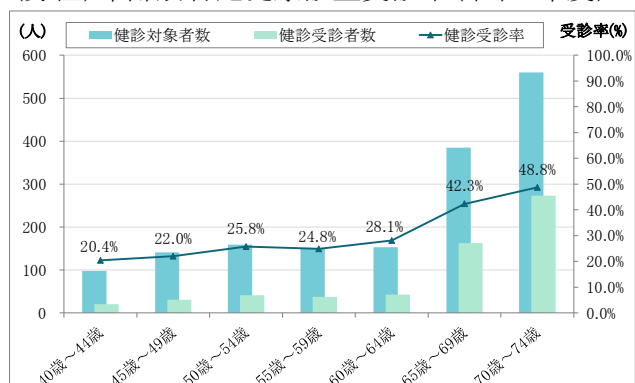
出典:法定報告

### 特定健康診査受診率(令和4年度)

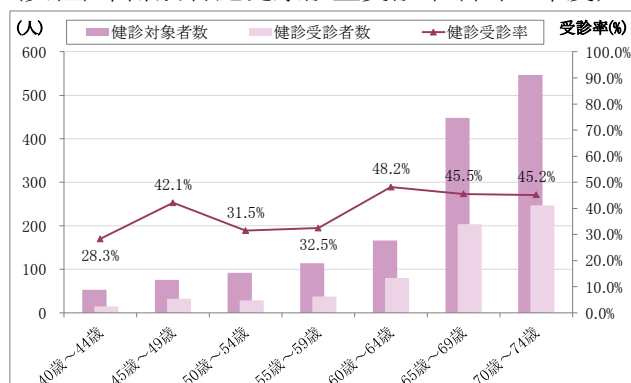


出典:法定報告

### (男性)年齢別特定健康診査受診率(令和4年度)



### (女性)年齢別特定健康診査受診率(令和4年度)



出典:国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」



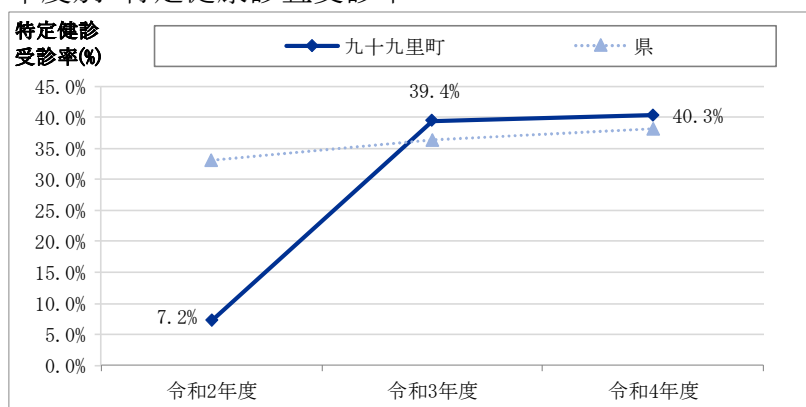
以下は、本町の令和2年度から令和4年度における、40歳から74歳の特定健康診査受診率を年度別に示したものです。令和4年度の特定健康診査受診率40.3%は令和2年度7.2%より33.1ポイント増加しています。（令和2年度は新型コロナウイルス感染症対策として集団健診を中止）

### 年度別 特定健康診査受診率

区分	特定健康診査受診率		
	令和2年度	令和3年度	令和4年度
九十九里町	7.2%	39.4%	40.3%
県	33.0%	36.3%	38.1%

出典：法定報告

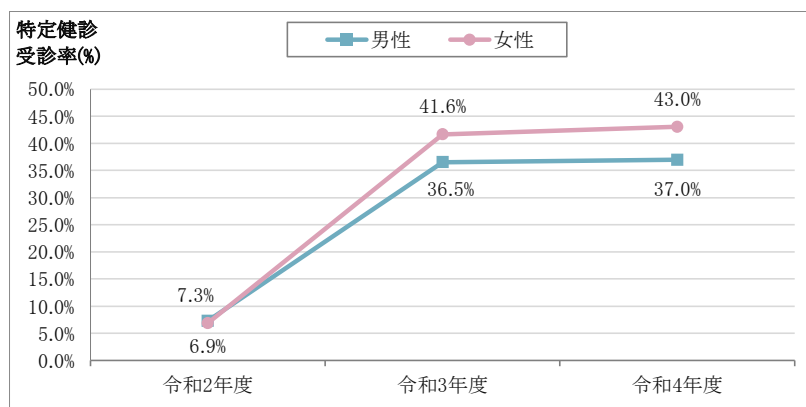
### 年度別 特定健康診査受診率



出典：法定報告

男女別の特定健康診査の受診率をみると、男性の令和4年度受診率37.0%は令和2年度7.3%より29.7ポイント増加しており、女性の令和4年度受診率43.0%は令和2年度6.9%より36.1ポイント増加しています。

### 年度・男女別 特定健康診査受診率



出典：国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」

### 3. 特定保健指導の実施状況

以下は、平成24年度から令和5年度(見込み値)における、特定保健指導の実施状況を示したものです。

特定保健指導実施率及び目標値

	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定保健指導対象者数(人)	202	281	279	277	270	267
特定保健指導利用者数(人)	18	21	34	64	61	55
特定保健指導実施者数(人)※	18	19	32	64	55	53
特定保健指導実施率(%)※	8.9%	6.8%	11.5%	23.1%	20.4%	19.9%
実施率目標値(%)	—	—	45.0%	45.0%	45.0%	45.0%

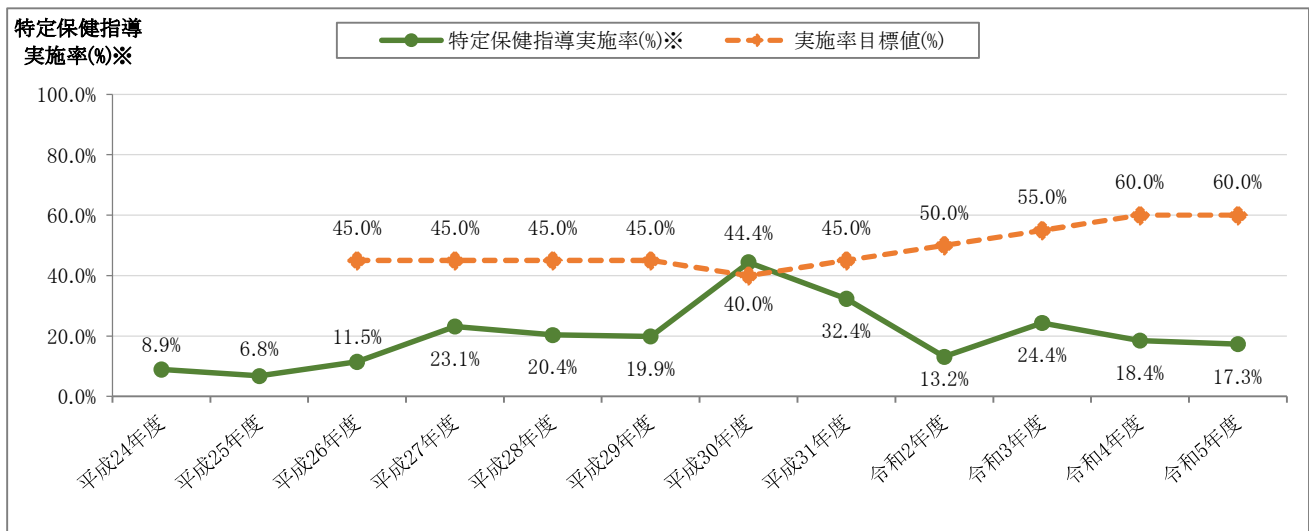
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度 (見込み値)
特定保健指導対象者数(人)	241	244	38	234	190	283
特定保健指導利用者数(人)	112	85	5	63	38	49
特定保健指導実施者数(人)※	107	79	5	57	35	49
特定保健指導実施率(%)※	44.4%	32.4%	13.2%	24.4%	18.4%	17.3%
実施率目標値(%)	40.0%	45.0%	50.0%	55.0%	60.0%	60.0%

特定保健指導対象者数、特定保健指導利用者数、特定保健指導実施者数、特定保健指導実施率は法定報告値。

※特定保健指導実施者数…特定保健指導を終了した人数。

※特定保健指導実施率…特定保健指導対象者に対する特定保健指導実施者の割合。

特定保健指導実施率及び目標値



特定保健指導実施率は法定報告値。

※特定保健指導実施率…特定保健指導対象者に対する特定保健指導終了者の割合。

以下は、支援レベル別の特定保健指導の実施状況を示したものです。

### 積極的支援実施状況

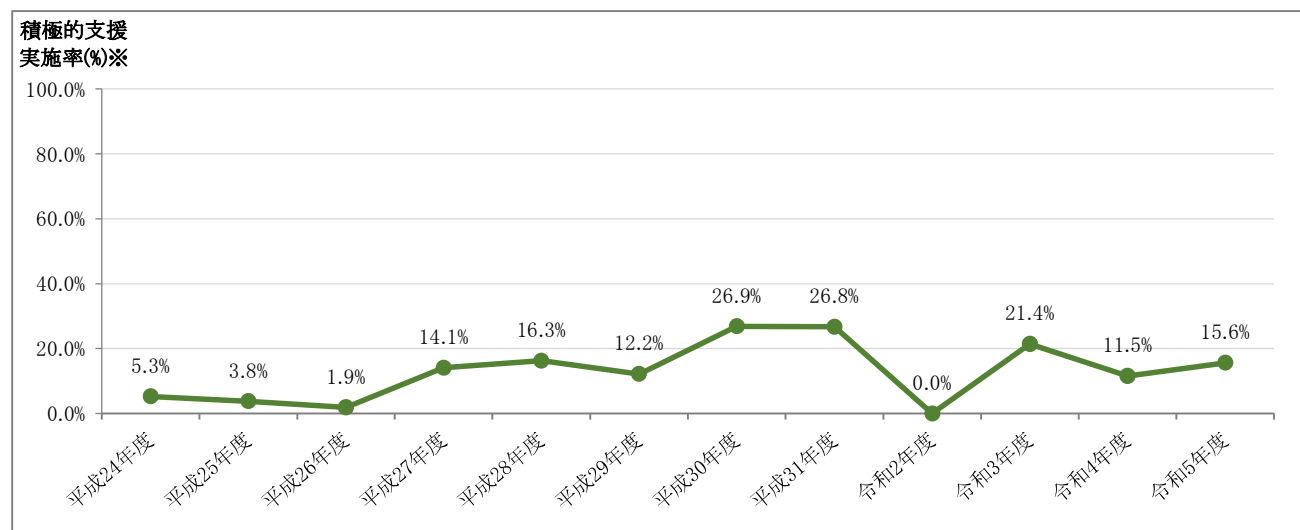
	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
積極的支援対象者数(人)	57	106	106	92	86	74
積極的支援利用者数(人)	3	5	3	13	16	11
積極的支援実施者数(人)※	3	4	2	13	14	9
積極的支援実施率(%)※	5.3%	3.8%	1.9%	14.1%	16.3%	12.2%
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度 (見込み値)
積極的支援対象者数(人)	67	71	10	70	52	96
積極的支援利用者数(人)	20	20	0	16	8	15
積極的支援実施者数(人)※	18	19	0	15	6	15
積極的支援実施率(%)※	26.9%	26.8%	0.0%	21.4%	11.5%	15.6%

積極的支援対象者数、積極的支援利用者数、積極的支援実施者数、積極的支援実施率は法定報告値。

※積極的支援実施者数…積極的支援を終了した人数。

※積極的支援実施率…積極的支援対象者に対する積極的支援実施者の割合。

### 積極的支援実施状況



積極的支援実施率は法定報告値。

※積極的支援実施率…積極的支援対象者に対する積極的支援実施者の割合。

## 動機付け支援実施状況

	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
動機付け支援対象者数(人)	145	175	173	185	184	193
動機付け支援利用者数(人)	15	16	31	51	45	44
動機付け支援実施者数(人)※	15	15	30	51	41	44
動機付け支援実施率(%)※	10.3%	8.6%	17.3%	27.6%	22.3%	22.8%

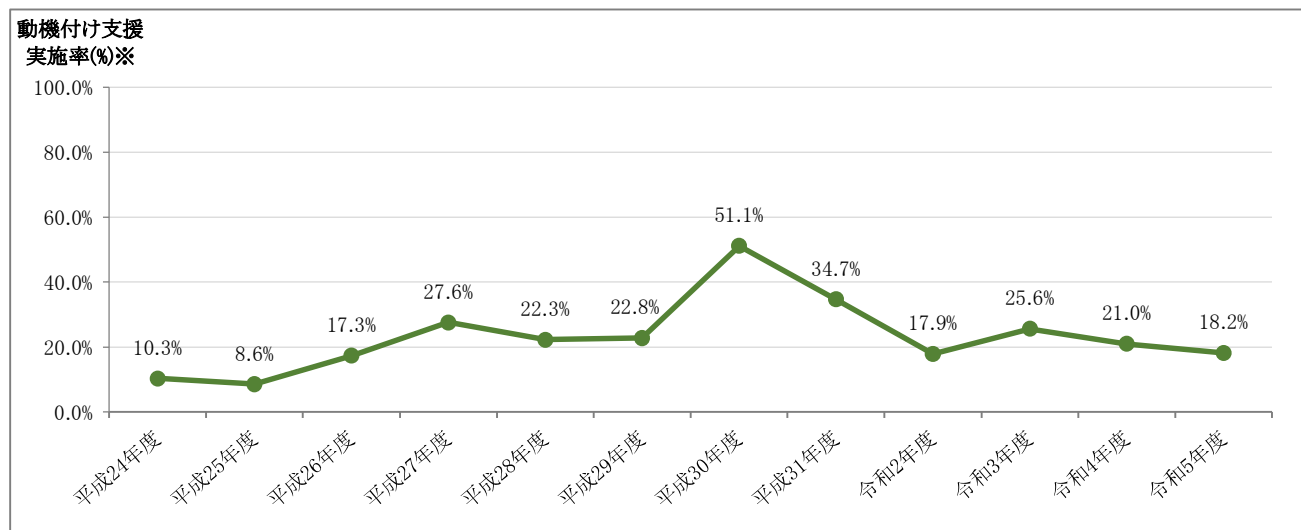
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度 (見込み値)
動機付け支援対象者数(人)	174	173	28	164	138	187
動機付け支援利用者数(人)	92	65	5	47	30	34
動機付け支援実施者数(人)※	89	60	5	42	29	34
動機付け支援実施率(%)※	51.1%	34.7%	17.9%	25.6%	21.0%	18.2%

動機付け支援対象者数、動機付け支援利用者数、動機付け支援実施者数、動機付け支援実施率は法定報告値。

※動機付け支援実施者数…動機付け支援を終了した人数。

※動機付け支援実施率…動機付け支援対象者に対する動機付け支援実施者の割合。

## 動機付け支援実施状況



動機付け支援実施率は法定報告値。

※動機付け支援実施率…動機付け支援対象者に対する動機付け支援実施者の割合。

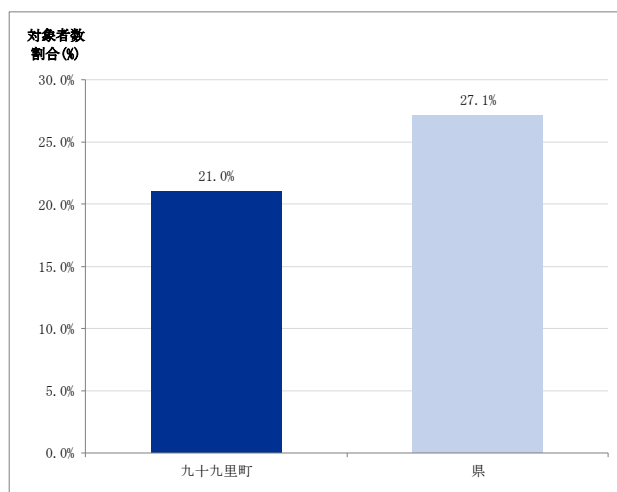
国保データベース(KDB)システムより集計した、令和4年度における、特定保健指導の実施状況は以下のとおりです。

### 特定保健指導実施状況(令和4年度)

区分	動機付け支援対象者数割合	積極的支援対象者数割合	特定保健指導実施率
九十九里町	21.0%	11.5%	18.4%
県	27.1%	16.3%	24.7%

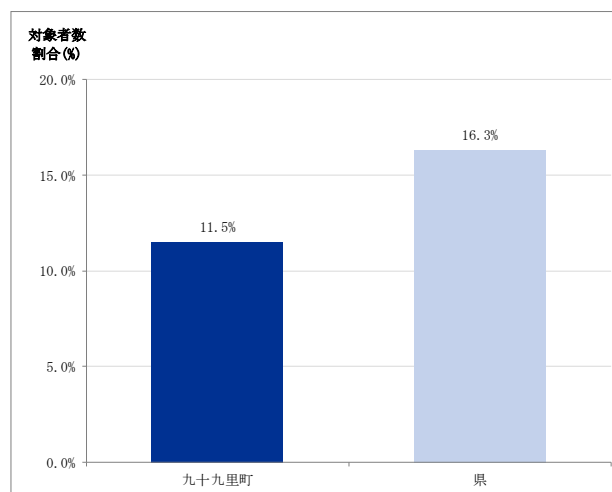
動機付け支援対象者数割合・積極的支援対象者数割合・支援対象者数割合…特定健康診査を受診した人に対する割合。  
出典:法定報告

### 動機付け支援対象者数割合(令和4年度)



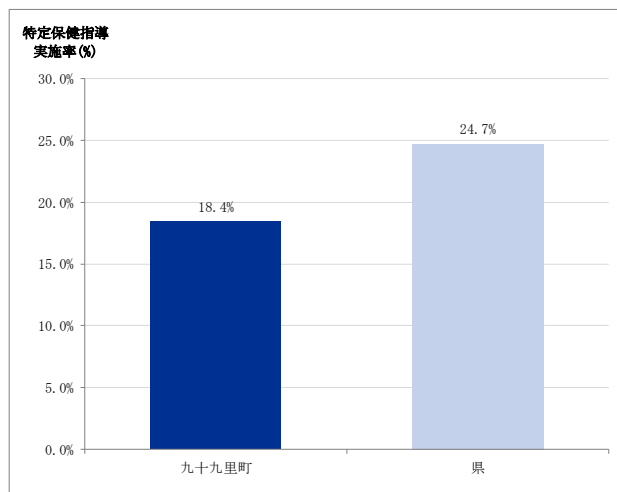
出典:法定報告

### 積極的支援対象者数割合(令和4年度)



出典:法定報告

### 特定保健指導実施率(令和4年度)



出典:法定報告

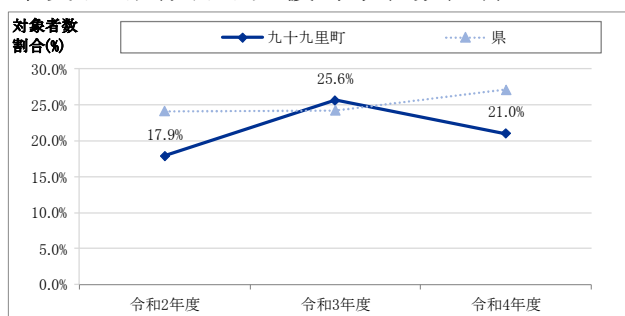
以下は、本町の令和2年度から令和4年度における、特定保健指導の実施状況を年度別に示したものです。令和4年度の特定保健指導実施率18.4%は令和2年度13.2%より5.2ポイント増加しています。

### 年度別 特定保健指導実施状況

区分	動機付け支援対象者数割合			積極的支援対象者数割合			特定保健指導実施率		
	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
九十九里町	17.9%	25.6%	21.0%	0.0%	21.4%	11.5%	13.2%	24.4%	18.4%
県	24.1%	24.2%	27.1%	13.1%	15.0%	16.3%	21.8%	22.2%	24.7%

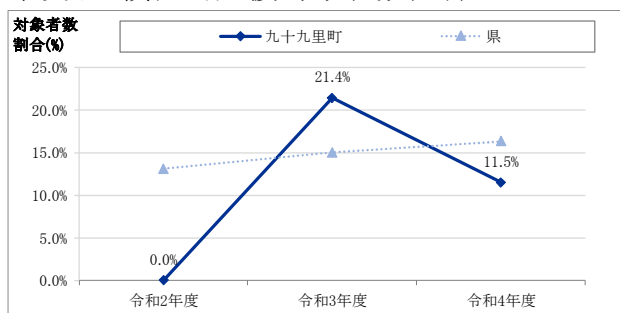
動機付け支援対象者数割合・積極的支援対象者数割合・支援対象者数割合…特定健康診査を受診した人に対する割合。  
出典:法定報告

### 年度別 動機付け支援対象者数割合



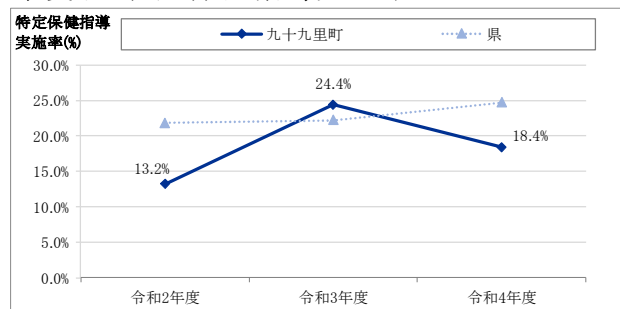
出典:法定報告

### 年度別 積極的支援対象者数割合



出典:法定報告

### 年度別 特定保健指導実施率



出典:法定報告

## 4. メタボリックシンドローム該当状況

以下は、令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)における、特定健康診査受診者のメタボリックシンドローム該当状況を示したものです。基準該当は24.1%、予備群該当は11.0%です。

### メタボリックシンドローム該当状況

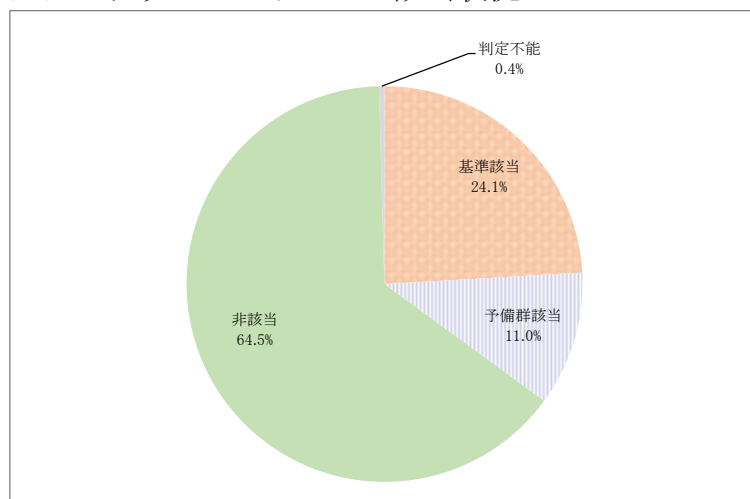
	健診受診者数	基準該当	予備群該当	非該当	判定不能
該当者数(人)	1,129	272	124	728	5
割合(%) ※	-	24.1%	11.0%	64.5%	0.4%

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

### メタボリックシンドローム該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

### ※メタボリックシンドローム判定基準

腹囲	追加リスク (①血糖 ②脂質 ③血圧)	該当状況
≥85cm (男性)	2つ以上該当	メタボリックシンドローム基準該当者
≥90cm (女性)	1つ該当	メタボリックシンドローム予備群該当者

※追加リスクの基準値は以下のとおりである。

①血糖:空腹時血糖が110mg/dl以上

②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

③血圧:収縮期血圧130mmHg以上 または 拡張期血圧85mmHg以上

※糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者も対象となる。

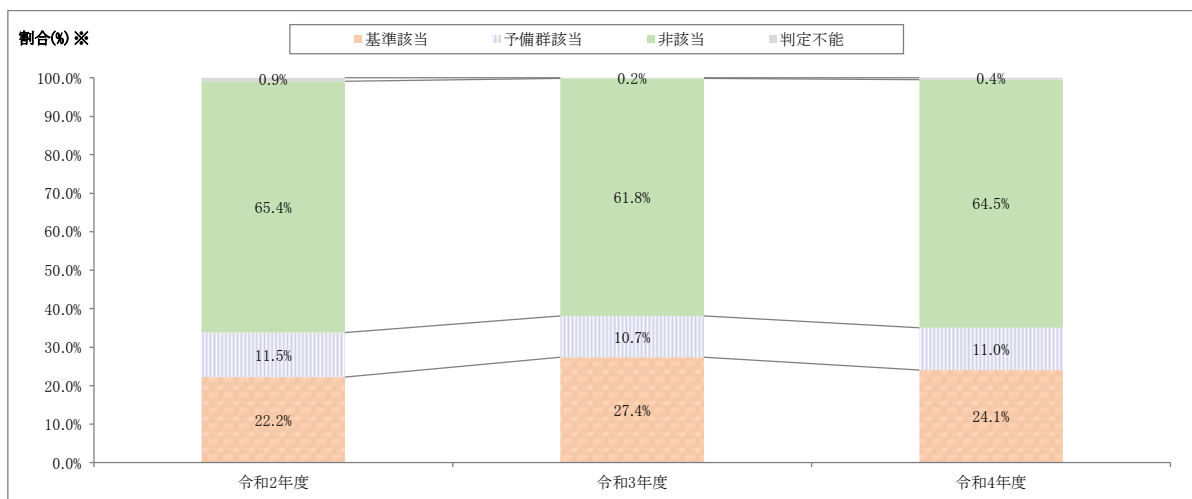
以下は、令和2年度から令和4年度における、特定健康診査受診者のメタボリックシンドローム該当状況を年度別に示したものです。令和4年度を令和2年度と比較すると、基準該当24.1%は令和2年度22.2%より1.9ポイント増加しており、予備群該当11.0%は令和2年度11.5%より0.5ポイント減少しています。

### 年度別 メタボリックシンドローム該当状況

年度	健診受診者数(人)
令和2年度	234
令和3年度	1,284
令和4年度	1,129

年度	基準該当		予備群該当		非該当		判定不能	
	人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※
令和2年度	52	22.2%	27	11.5%	153	65.4%	2	0.9%
令和3年度	352	27.4%	137	10.7%	793	61.8%	2	0.2%
令和4年度	272	24.1%	124	11.0%	728	64.5%	5	0.4%

### 年度別 メタボリックシンドローム該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。



## 5. 第3期計画の評価と考察

### (1) 現状のまとめと目標に対する達成状況

分類	指標	状況
特定健康診査 受診率	60.0%	<p>計画策定時の年度別受診率は、目標値と比較すると、ほぼ横ばいの状況となっている。</p> <p>令和2年度は新型コロナウイルス感染症対策により集団健診を中止した。令和3年度以降は、感染症対策による時間指定制等により、密集を避け実施しており、徐々に回復傾向にある。</p> <p>第3期計画の最終年度の目標値を60.0%としているが、結果と大きな乖離が生じており、特定健康診査未受診者に対する対策が必要となっている。</p> <p>40～50歳代は、60歳代以上と比較し、受診率が低くなっている。</p> <p>一般的に生活習慣病の多くが特定健康診査の未受診者において発症していると言われており、近年、若年層での発症や重症化が多く見受けられる。そのため、若年層に焦点をあてた未受診者対策はより重要度が高いと考えられる。</p>
特定保健指導 実施率	60.0%	<p>特定保健指導の実施率は、ほとんどの年度において目標値を下回っている。</p> <p>また、積極的支援は動機付け支援の実施率を下回っているため、生活習慣病のリスクを重複して持っているものを適切な支援につなぐことが必要と考えられる。</p>

### (2) 事業実施体制の評価

分類	状況
関係機関・部門 との連携	住民課が主管課となるが、住民課の依頼を受け、健康福祉課が事業を実施する。
職員体制	健診当日は、住民課・健康福祉課職員が対応し、休日実施に係る職員の実施体制を整える。
予算	業者委託に係る予算確保は住民課で行う。

# 第3章 特定健康診査に係る詳細分析

## 1. 特定健診の受診者と未受診者の生活習慣病治療状況

以下は、特定健康診査受診状況別に、生活習慣病の医療機関受診状況を分析した結果を示したものです。特定健康診査受診者のうち生活習慣病のレセプトがあるのは特定健康診査受診者全体の52.1%です。特定健康診査未受診者のうち生活習慣病のレセプトがあるのは特定健康診査未受診者全体の45.3%です。

特定健診受診状況別 生活習慣病の医療機関受診状況

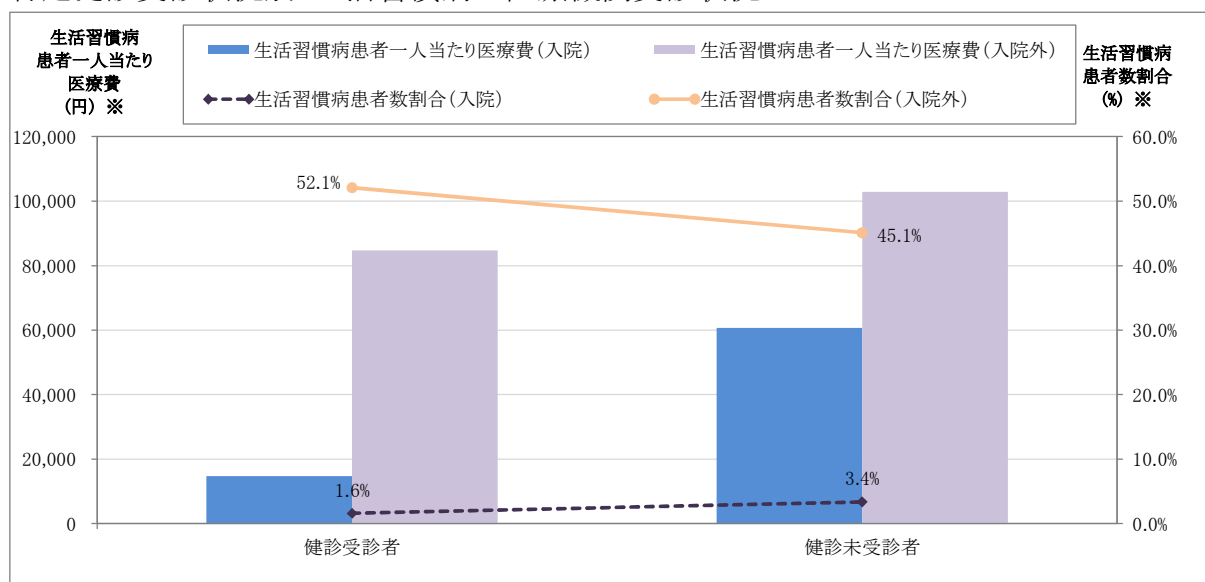
	人数(人)	構成比(%)	生活習慣病医療費(円) ※		
			入院	入院外	合計
健診受診者	1,129	33.1%	265,411	49,816,281	50,081,692
健診未受診者	2,281	66.9%	4,672,417	105,857,383	110,529,800
合計	3,410		4,937,828	155,673,664	160,611,492

	生活習慣病患者数 ※						生活習慣病患者一人当たり医療費(円) ※		
	入院		入院外		合計 ※		入院	入院外	合計
	患者数(人)	割合(%)	患者数(人)	割合(%)	患者数(人)	割合(%)			
健診受診者	18	1.6%	588	52.1%	588	52.1%	14,745	84,722	85,173
健診未受診者	77	3.4%	1,029	45.1%	1,033	45.3%	60,681	102,874	106,999
合計	95	2.8%	1,617	47.4%	1,621	47.5%	51,977	96,273	99,082

データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。  
 対象診療年月は令和4年4月～令和5年3月診療分(12カ月分)。  
 データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。  
 資格確認日…令和5年3月31日時点。  
 ※生活習慣病医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者の生活習慣病医療費。  
 ※生活習慣病患者数…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者数。合計人数は、入院、入院外の区別なく集計した実人数。  
 ※生活習慣病患者一人当たり医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者一人当たりの生活習慣病医療費。

特定健診受診状況別 生活習慣病の医療機関受診状況



データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。  
 対象診療年月は令和4年4月～令和5年3月診療分(12カ月分)。  
 データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。  
 資格確認日…令和5年3月31日時点。  
 ※生活習慣病患者一人当たり医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者一人当たりの生活習慣病医療費。  
 ※生活習慣病患者数割合…健診受診者、健診未受診者それぞれに占める、生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者数の割合。

## 2. 特定保健指導対象者に係る分析

### (1) 保健指導レベル該当状況

以下は、令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)における、保健指導レベル該当状況を示したものです。積極的支援対象者割合は4.1%、動機付け支援対象者割合は11.6%です。

#### 保健指導レベル該当状況

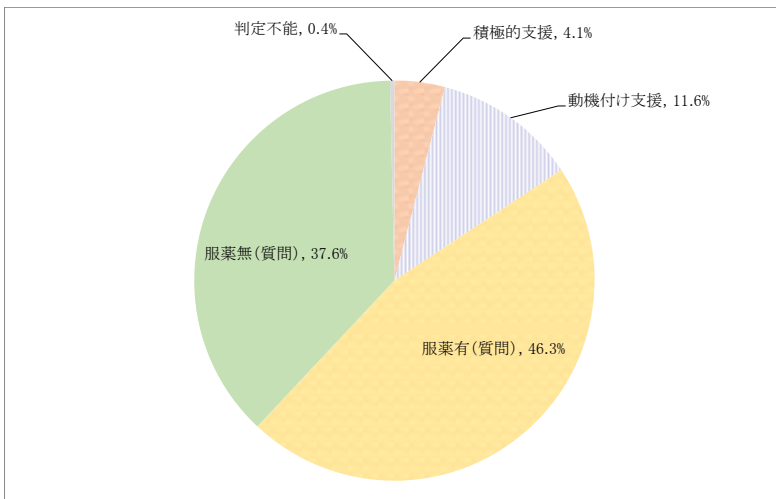
	健診受診者数 (人)	該当レベル					判定不能
		特定保健指導対象者(人)		情報提供			
		積極的支援	動機付け支援	服薬有(質問)	服薬無(質問)		
該当者数(人)	1,129	177	46	131	523	425	4
割合(%) ※	-	15.7%	4.1%	11.6%	46.3%	37.6%	0.4%

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

#### 保健指導レベル該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

#### ※特定保健指導の対象者(階層化の基準)

腹囲/BMI	追加リスク	喫煙歴(注)	対象	
	①血糖 ②脂質 ③血圧		40歳-64歳	65歳-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 なし		
	1つ該当	/		

(注) 喫煙歴の欄の斜線は、階層化の判定が喫煙歴の有無と無関係であることを意味する。

※追加リスクの基準値は以下のとおりである。

①血糖：空腹時血糖が100mg/dl以上 または HbA1c(NGSP値)5.6%以上

(空腹時血糖及びHbA1c(NGSP値)の両方を測定している場合には、空腹時血糖の値を優先。)

②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

③血圧：収縮期血圧130mmHg以上 または 拡張期血圧85mmHg以上

※特定保健指導では、糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者については、対象から除いている。

※65歳以上75歳未満の者については、積極的支援の対象となった場合でも動機付け支援とする。

以下は、保健指導レベル該当状況を年齢階層別に示したものです。

### 年齢階層別 保健指導レベル該当状況

年齢階層	健診受診者数(人)	特定保健指導対象者数(人)				
		積極的支援		動機付け支援		
		人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	
40歳～44歳	33	8	3	9.1%	5	15.2%
45歳～49歳	62	17	9	14.5%	8	12.9%
50歳～54歳	70	23	16	22.9%	7	10.0%
55歳～59歳	68	11	9	13.2%	2	2.9%
60歳～64歳	114	14	9	7.9%	5	4.4%
65歳～69歳	317	51	0	0.0%	51	16.1%
70歳～	465	53	0	0.0%	53	11.4%
合計	1,129	177	46	4.1%	131	11.6%

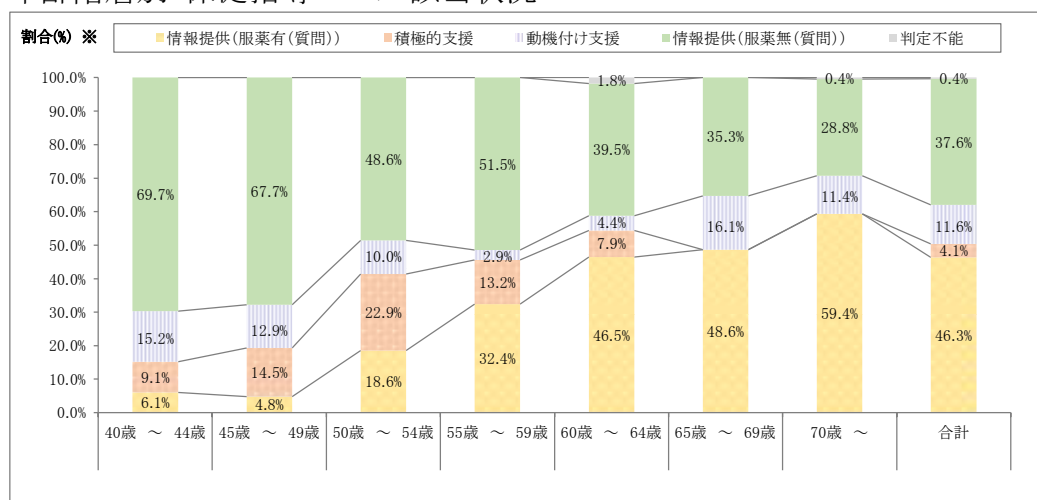
年齢階層	健診受診者数(人)	情報提供				判定不能	
		服薬有(質問)		服薬無(質問)			
		人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※
40歳～44歳	33	2	6.1%	23	69.7%	0	0.0%
45歳～49歳	62	3	4.8%	42	67.7%	0	0.0%
50歳～54歳	70	13	18.6%	34	48.6%	0	0.0%
55歳～59歳	68	22	32.4%	35	51.5%	0	0.0%
60歳～64歳	114	53	46.5%	45	39.5%	2	1.8%
65歳～69歳	317	154	48.6%	112	35.3%	0	0.0%
70歳～	465	276	59.4%	134	28.8%	2	0.4%
合計	1,129	523	46.3%	425	37.6%	4	0.4%

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

### 年齢階層別 保健指導レベル該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

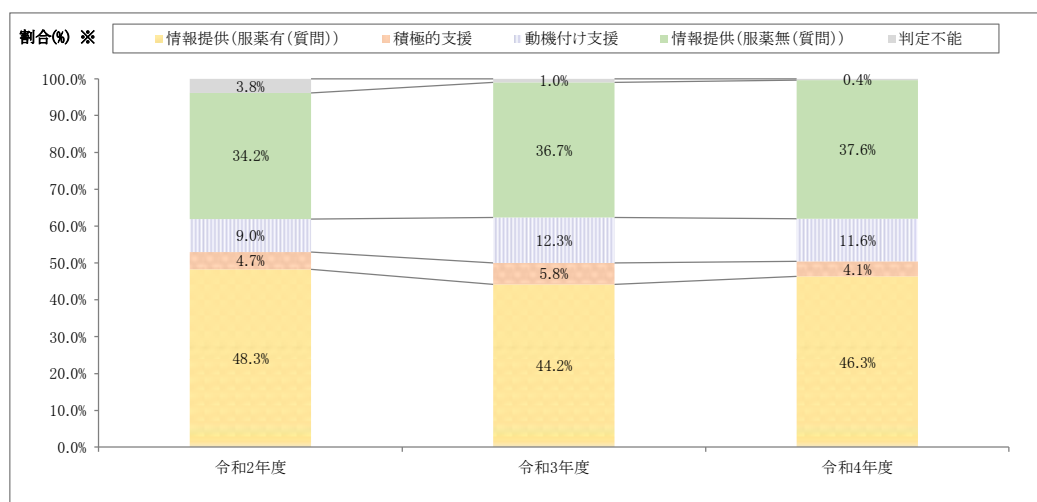
以下は、令和2年度から令和4年度における、保健指導レベル該当状況を年度別に示したものです。令和4年度を令和2年度と比較すると、積極的支援対象者割合4.1%は令和2年度4.7%から0.6ポイント減少しており、動機付け支援対象者割合11.6%は令和2年度9.0%から2.6ポイント増加しています。

### 年度別 保健指導レベル該当状況

年度	健診受診者数(人)	特定保健指導対象者数(人)				
		積極的支援		動機付け支援		
		人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※	
令和2年度	234	32	11	4.7%	21	9.0%
令和3年度	1,284	232	74	5.8%	158	12.3%
令和4年度	1,129	177	46	4.1%	131	11.6%

年度	健診受診者数(人)	情報提供				判定不能	
		服薬有(質問)		服薬無(質問)		人数(人)	割合(%) ※
		人数(人)	割合(%) ※	人数(人)	割合(%) ※		
令和2年度	234	113	48.3%	80	34.2%	9	3.8%
令和3年度	1,284	568	44.2%	471	36.7%	13	1.0%
令和4年度	1,129	523	46.3%	425	37.6%	4	0.4%

### 年度別 保健指導レベル該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※割合…特定健康診査受診者のうち、各レベルに該当した人の割合。

## (2) 特定保健指導対象者のリスク因子別該当状況

以下は、令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)における、特定保健指導対象者のリスク因子別該当状況を示したものです。

### 特定保健指導対象者のリスク因子別該当状況

特定保健指導対象者	リスク判定 ※ (該当に●)				リスク因子数	リスク因子組み合わせ	対象者	
	① 血糖	② 血圧	③ 脂質	④ 喫煙			177人	
積極的支援	●	●	●	●	因子数4	血糖+血圧+脂質+喫煙	7人	46人 26%
	●	●	●		因子数3	血糖+血圧+脂質	8人	
	●	●		●		血糖+血圧+喫煙	4人	
	●		●	●		血糖+脂質+喫煙	2人	
	●	●	●	●		血圧+脂質+喫煙	6人	
	●	●			因子数2	血糖+血圧	5人	
	●		●			血糖+脂質	4人	
	●	●	●			血圧+脂質	1人	
	●			●		血糖+喫煙	2人	
		●		●	因子数1	血圧+喫煙	5人	
			●	●		脂質+喫煙	2人	
	●					血糖	0人	
		●			因子数0	血圧	0人	
			●			脂質	0人	
			●	喫煙		0人		
				なし	0人			
動機付け支援	●	●	●	●	因子数4	血糖+血圧+脂質+喫煙	4人	131人 74%
	●	●	●		因子数3	血糖+血圧+脂質	18人	
	●	●		●		血糖+血圧+喫煙	6人	
	●		●	●		血糖+脂質+喫煙	5人	
	●	●	●	●		血圧+脂質+喫煙	4人	
	●	●			因子数2	血糖+血圧	23人	
	●		●			血糖+脂質	12人	
		●	●			血圧+脂質	4人	
	●			●		血糖+喫煙	4人	
		●		●	因子数1	血圧+喫煙	3人	
			●	●		脂質+喫煙	1人	
	●					血糖	12人	
		●			因子数0	血圧	23人	
			●			脂質	11人	
			●	喫煙		0人		
				なし	1人			

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

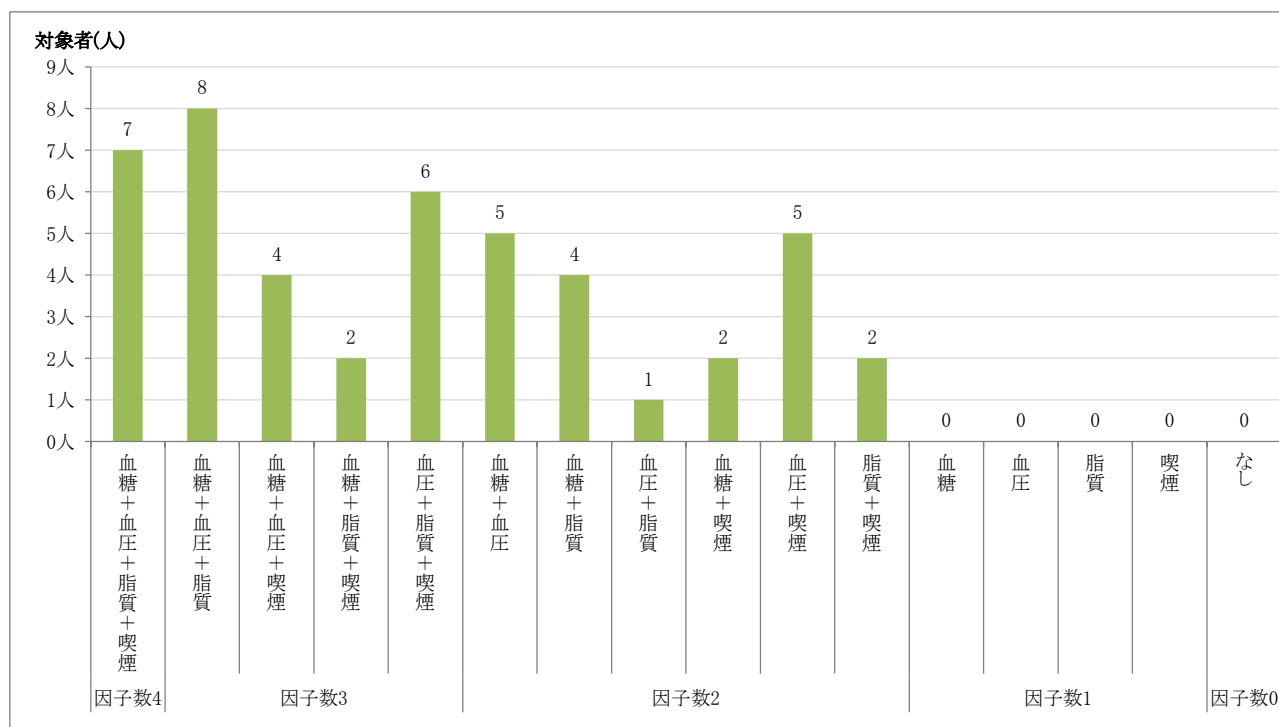
資格確認日…令和5年3月31日時点。

※リスク判定…健診検査値が保健指導判定値を超えている組み合わせ(喫煙については質問回答による)。そのため、厚生労働省が定める保健指導対象者の選定にない組み合わせに該当する場合があります。また、医師の判断等により、リスク因子数が0であっても特定保健指導対象者に分類される場合があります。

リスク判定の詳細は以下のとおりとする。

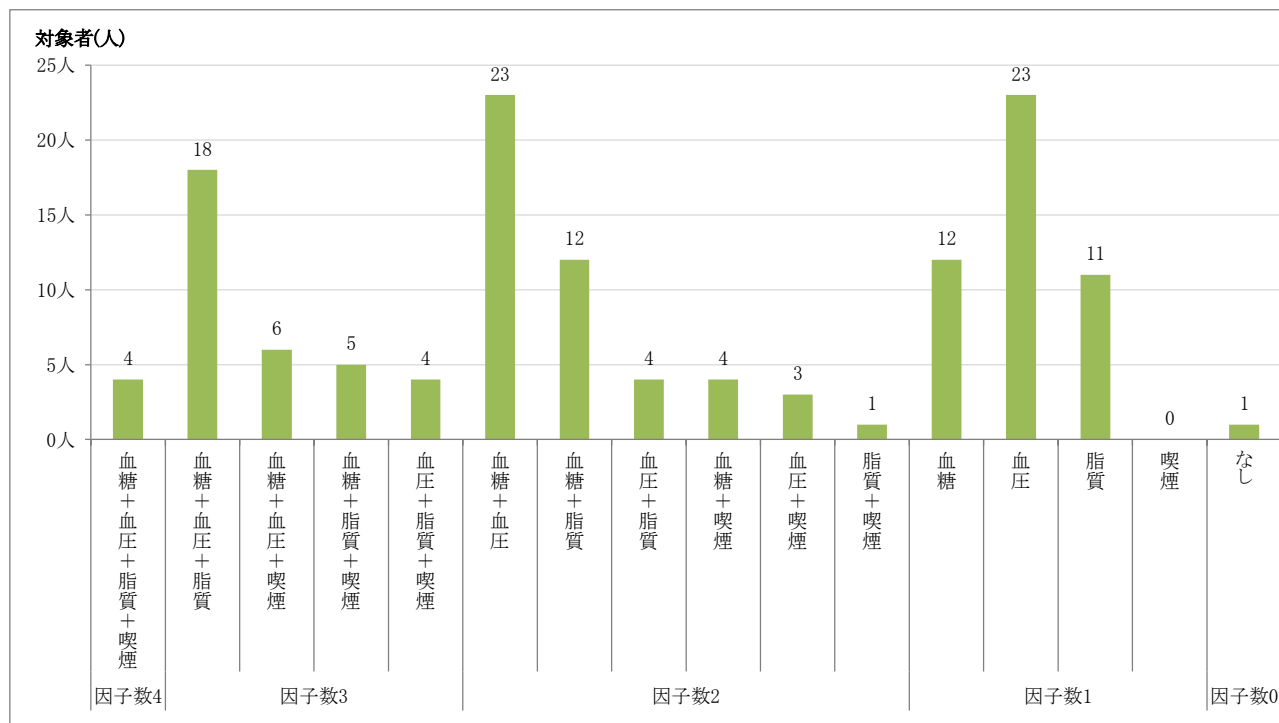
- ①血糖…特定健康診査の検査値において、空腹時血糖100mg/dl以上 または HbA1c5.6%以上(NGSP)  
(空腹時血糖とHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖を優先し判定に用いる)
- ②血圧…特定健康診査の検査値において、収縮期血圧が130mmHg以上 または 拡張期血圧85mmHg以上
- ③脂質…特定健康診査の検査値において、中性脂肪150mg/dl以上 または HDLコレステロール40mg/dl未満
- ④喫煙…特定健康診査の生活習慣に関する質問票においてたばこを習慣的に吸っていると回答

### 積極的支援対象者のリスク因子別該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。  
資格確認日…令和5年3月31日時点。

### 動機付け支援対象者のリスク因子別該当状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。  
資格確認日…令和5年3月31日時点。

### (3) 特定保健指導対象者と非対象者の医療費の比較

令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)の積極的支援及び動機付け支援の該当者を「対象者」、情報提供の該当者を「非対象者」とし、更に「非対象者」について、質問票における回答内容から「非対象者(服薬有)」と「非対象者(服薬無)」に分類しました。以下は各分類の生活習慣病医療費について比較した結果を示したものです。特定保健指導により「対象者」の生活習慣改善を促し、服薬開始を防ぐことが重要です。

#### 特定保健指導対象者・非対象者別生活習慣病医療費

		人数(人)	生活習慣病医療費(円) ※			生活習慣病患者数(人) ※		
			入院	入院外	合計	入院	入院外	合計 ※
対象者	積極的支援、動機付け支援	177	48,040	1,273,689	1,321,729	3	36	36
非対象者	情報提供 (服薬無(質問))	425	1,505	1,030,533	1,032,038	1	35	35
	情報提供 (服薬有(質問))	523	215,866	47,503,697	47,719,563	14	516	516

		人数(人)	生活習慣病患者一人当たり医療費(円) ※		
			入院	入院外	合計
対象者	積極的支援、動機付け支援	177	16,013	35,380	36,715
非対象者	情報提供 (服薬無(質問))	425	1,505	29,444	29,487
	情報提供 (服薬有(質問))	523	15,419	92,061	92,480

データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。

対象診療年月は令和4年4月～令和5年3月診療分(12カ月分)。

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

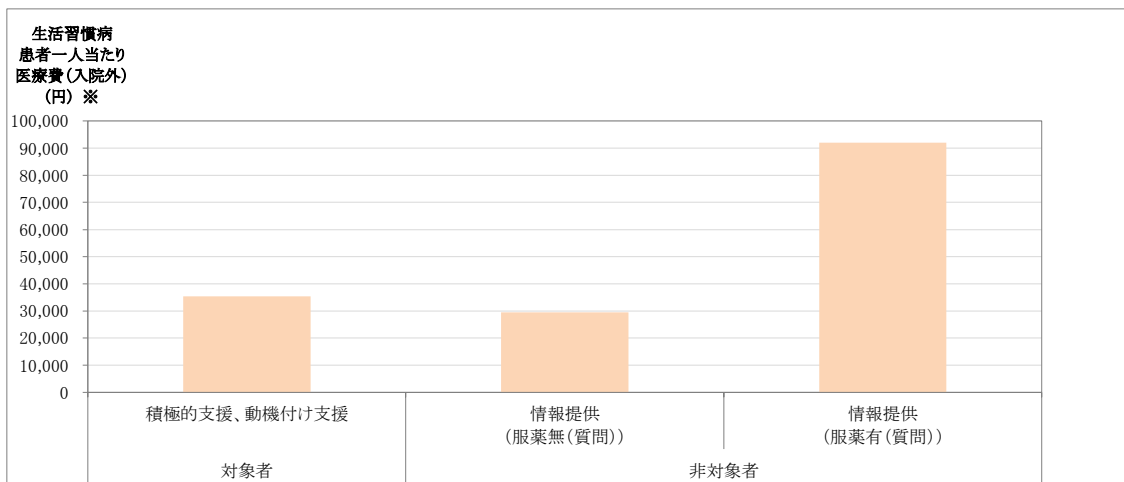
非対象者…健康診査受診における質問表の服薬の項目にて一項目でも「はい」と回答した健康診査受診者は「服薬有」、服薬の全項目「なし」と回答した健康診査受診者は「服薬無」で表記。

※生活習慣病医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者の生活習慣病医療費。

※生活習慣病患者数…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者数。合計人数は、入院、入院外の区分けなく集計した実人数。

※生活習慣病患者一人当たり医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者一人当たりの生活習慣病医療費。

#### 特定保健指導対象者・非対象者別 生活習慣病患者一人当たり医療費(入院外)



データ化範囲(分析対象)…入院外、調剤の電子レセプト。

対象診療年月は令和4年4月～令和5年3月診療分(12カ月分)。

データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12カ月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※生活習慣病患者一人当たり医療費(入院外)…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者一人当たりの入院外生活習慣病医療費。



## 第4章 特定健康診査等実施計画

### 1. 目標

国では、市町村国保において、計画期間の最終年度である令和11年度までに特定健康診査受診率60.0%以上、特定保健指導実施率60.0%以上、特定保健指導対象者の減少率25.0%以上(平成20年度比)を達成することとしています。本町においては各年度の目標値を以下のとおり設定します。

#### 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	令和11年度 (国基準)
特定健康診査受診率(%)	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
特定保健指導実施率(%)	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
特定保健指導対象者の 減少率(%)※	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%

※特定保健指導対象者の減少率…平成20年度比。

### 2. 対象者数推計

#### (1) 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

以下は、令和6年度から令和11年度までの特定健康診査対象者数及び受診者数について、各年度の見込みを示したものです。

#### 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

	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
特定健康診査対象者数(人)	2,733	2,596	2,462	2,335	2,164	2,023
特定健康診査受診率(%) (目標値)	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
特定健康診査受診者数(人)	1,640	1,558	1,477	1,401	1,298	1,214

#### 年齢階層別 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

		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
特定健康診査 対象者数(人)	40歳～64歳	1,197	1,185	1,157	1,135	1,104	1,059
	65歳～74歳	1,536	1,411	1,305	1,200	1,060	964
特定健康診査 受診者数(人)	40歳～64歳	653	650	637	627	614	592
	65歳～74歳	987	908	840	774	684	622

## (2) 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

以下は、令和6年度から令和11年度までの特定保健指導対象者数及び実施者数について、各年度の見込みを示したものです。

### 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

	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
特定保健指導対象者数(人)	281	270	259	248	234	221
特定保健指導実施率(% (目標値))	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
特定保健指導実施者数(人)	169	162	155	149	140	133

### 支援レベル別 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

			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
積極的支援	対象者数(人)	40歳～64歳	108	108	108	107	105	100
	実施者数(人)	40歳～64歳	66	65	63	64	62	61
動機付け支援	対象者数(人)	40歳～64歳	52	52	50	49	47	45
		65歳～74歳	121	110	101	92	82	76
	実施者数(人)	40歳～64歳	31	31	31	29	28	27
		65歳～74歳	72	66	61	56	50	45

### 3. 実施方法

#### (1) 特定健康診査

##### ① 対象者

実施年度中に40歳～74歳になる被保険者(実施年度中に75歳になる75歳未満の者も含む)を対象とします。ただし、妊産婦、刑務所入所中、海外在住、長期入院等、厚生労働省告示で定める除外規定に該当する者は対象者から除くものとします。

##### ② 実施方法

###### ア. 実施場所

委託契約を結んだ医療機関等で実施します。

###### イ. 実施項目

国が定める対象者全員に実施する「基本的な健診項目」と、医師が必要と判断した場合に実施する「詳細な健診項目」に基づき実施します。

また、町独自の取組みとして、尿潜血、血清クレアチニン、推算塩分摂取量の検査項目を実施します。

###### ■ 基本的な健診項目(全員に実施)

質問項目	標準的な質問票
身体計測	身長、体重、BMI、腹囲(内臓脂肪面積)
理学的所見	身体診察
血圧測定	血圧
脂質検査	空腹時中性脂肪(やむを得ない場合には随時中性脂肪)、HDLコレステロール、LDLコレステロールまたはNon-HDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)、ALT(GPT)、 $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)
血糖検査	空腹時血糖またはHbA1c、やむを得ない場合には随時血糖
尿検査	尿糖、尿蛋白

###### ■ 詳細な健診項目(医師が必要と判断した場合に実施)

心電図検査	
眼底検査	
貧血検査	赤血球数、ヘモグロビン値、ヘマトクリット値
血清クレアチニン検査	eGFRによる腎機能の評価を含む

## ウ. 実施時期

6月から翌年3月に実施します。

## エ. 案内方法

対象者に、特定健康診査受診券と受診案内を個別に発送します。また、広報やホームページ等で周知を図ります。

## (2) 特定保健指導

### ① 対象者

国が定める「特定保健指導対象者の選定基準」に基づき、特定健康診査の結果を踏まえ、内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因数による階層化を行い、対象者を抽出します。ただし、質問票により服薬中と判断された者は、医療機関における継続的な医学的管理のもとでの指導が適当であるため、対象者から除くこととします。また、65歳以上75歳未満の者については、動機付け支援のみ実施します。

#### 特定保健指導対象者の選定基準

腹囲/BMI	追加リスク	喫煙歴(注)	対象	
	①血糖 ②脂質 ③血圧		40歳-64歳	65歳-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 なし		
	1つ該当	/		

(注)喫煙歴の欄の斜線は、階層化の判定が喫煙歴の有無と無関係であることを意味する。

※追加リスクの基準値は以下のとおりである。

①血糖：空腹時血糖が100mg/dl以上 または HbA1c(NGSP値)5.6%以上

(空腹時血糖及びHbA1c(NGSP値)の両方を測定している場合には、空腹時血糖の値を優先。)

②脂質：空腹時中性脂肪150mg/dl以上(やむをえない場合は随時中性脂肪175mg/dl以上) または HDLコレステロール40mg/dl未満

③血圧：収縮期血圧130mmHg以上 または 拡張期血圧85mmHg以上

※特定保健指導では、糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者については、対象から除いている。

※65歳以上75歳未満の者については、動機付け支援のみを行っている。

### ② 実施方法

#### ア. 実施場所

委託契約を結んだ医療機関等で実施します。

#### イ. 実施内容

保有するリスクの数に応じて階層化された保健指導対象者に対し、個々の生活習慣の改善に主眼を置いた保健指導を実施します。第4期計画期間においては、特定保健指導の質の向上、対象者の利便性の向上及び負担軽減を目的として、「評価体系の見直し(アウトカム評価の導入)」、「ICTを活用した特定保健指導の推進」、「特定健診実施後の特定保健指導の早期初回面接実施の促進」等が国の指針として示されています。これらを踏まえ、保健指導の効果的・効率的な実施に努めるものとします。

## 動機付け支援

支援内容	対象者本人が、自分の生活習慣の改善点等に気付き、自ら目標を設定し行動に移すことができるように、対象者の個別性に応じた指導や情報提供等を行う。
支援形態	初回面接による支援のみの原則1回とする。 ○初回面接 一人当たり20分以上の個別支援(ICT含む)、 または1グループ当たりおおむね80分以上のグループ支援(ICT含む)。
実績評価	○3カ月以上経過後の評価 設定した行動目標が達成されているか並びに身体状況及び生活習慣に変化が見られたかどうかを評価する。面接または通信手段を利用して行う。

## 積極的支援

支援内容	特定健康診査の結果から、対象者本人が身体状況を理解し、生活習慣改善の必要性を認識し、具体的に実践可能な行動目標を自らが設定できるように行動変容を促す。 支援者は、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て目標達成のために必要な支援計画を立て、行動が継続できるように定期的・継続的に支援する。					
支援形態	初回面接による支援を行い、その後、3カ月以上の継続的な支援を行う。 ○初回面接 一人当たり20分以上の個別支援(ICT含む)、 または1グループ当たりおおむね80分以上のグループ支援(ICT含む)。 ○3カ月以上の継続的な支援 個別支援(ICT含む)、グループ支援(ICT含む)のほか、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で行う。					
実績評価	○3カ月以上経過後の評価 アウトカム評価(成果が出たことへの評価)を原則とし、プロセス評価(保健指導実施の介入量の評価)も併用して評価する。 <b>アウトカム評価</b> <table border="1" data-bbox="368 1357 1418 1641"> <tr> <td>主要達成目標</td> <td>・ 腹囲2cm・体重2kg減 または、当該年の健診時の体重の値に、0.024を乗じた体重(kg)以上かつ同体重と同じ値の腹囲(cm)以上の減少</td> </tr> <tr> <td>目標未達成の場合の行動変容評価指標</td> <td>・ 腹囲1cm・体重1kg減 ・ 生活習慣病予防につながる行動変容(食習慣の改善、運動習慣の改善、喫煙習慣の改善、休養習慣の改善、その他の生活習慣の改善)</td> </tr> </table> <b>プロセス評価</b> <table border="1" data-bbox="368 1697 1418 1843"> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 継続的支援の介入方法による評価 (個別支援(ICT含む)、グループ支援(ICT含む)、電話、電子メール・チャット等)</li> <li>・ 健診後早期の保健指導実施を評価</li> </ul> </td> </tr> </table>	主要達成目標	・ 腹囲2cm・体重2kg減 または、当該年の健診時の体重の値に、0.024を乗じた体重(kg)以上かつ同体重と同じ値の腹囲(cm)以上の減少	目標未達成の場合の行動変容評価指標	・ 腹囲1cm・体重1kg減 ・ 生活習慣病予防につながる行動変容(食習慣の改善、運動習慣の改善、喫煙習慣の改善、休養習慣の改善、その他の生活習慣の改善)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 継続的支援の介入方法による評価 (個別支援(ICT含む)、グループ支援(ICT含む)、電話、電子メール・チャット等)</li> <li>・ 健診後早期の保健指導実施を評価</li> </ul>
主要達成目標	・ 腹囲2cm・体重2kg減 または、当該年の健診時の体重の値に、0.024を乗じた体重(kg)以上かつ同体重と同じ値の腹囲(cm)以上の減少					
目標未達成の場合の行動変容評価指標	・ 腹囲1cm・体重1kg減 ・ 生活習慣病予防につながる行動変容(食習慣の改善、運動習慣の改善、喫煙習慣の改善、休養習慣の改善、その他の生活習慣の改善)					
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 継続的支援の介入方法による評価 (個別支援(ICT含む)、グループ支援(ICT含む)、電話、電子メール・チャット等)</li> <li>・ 健診後早期の保健指導実施を評価</li> </ul>						

ウ. 実施時期

6月から実施します。

エ. 案内方法

対象者に対して、特定保健指導利用券を発送します。

## 4. 目標達成に向けての取り組み

以下は、第4期計画期間における目標達成に向けての取り組みを示したものです。

### 【特定健康診査】

事業分類	取り組み
実施	<p>■がん検診との同時実施 大腸がん、前立腺がん検診等は、特定健診(集団健診)と同時に実施することにより、受診者の利便性の向上を図る。</p>
通知勧奨・周知啓発	<p>未受診者を含む、対象者全員に受診票を送付。 特定健診の受診率向上に向けた人工知能AIを活用した受診勧奨を行う。 広報「くじゅうくり」や「各種検診および定期予防接種予定表」等を活用し、健診の周知を徹底する。 集団健診の実施時期には、防災行政無線、安全・安心メール等による周知を図るとともに、千葉県国民健康保険団体連合会との共同事業において、ポスター掲示、啓発物の配布等を行う。</p>

### 【特定保健指導】

事業分類	取り組み
実施	<p>特定保健指導の利用者が実践する行動計画の実績評価を3カ月経過後に行うこととし、対象者の負担の軽減を図りながら、利用者の拡充につなげる。 また、特定保健指導の初回面接の一部を集団健診当日に行い、健診から指導への連携を強化する。</p>
通知勧奨・周知啓発	<p>個別健診受診者の特定保健指導について民間機関等に委託するとともに、電話等による勧奨を行い、保健指導の実施率の向上を図る。</p>

## 5. 実施スケジュール

	実施項目	当年度												次年度						
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月			
特定健康診査	対象者抽出	↔																		
	受診券送付	↔																		
	特定健康診査実施			←————→																
	未受診者受診勧奨					←————→														
特定保健指導	対象者抽出			←————→																
	利用券送付			←————→																
	特定保健指導実施			←————→																
	未利用者利用勧奨			←————→																
	前年度の評価						↔													
	次年度の計画								↔											



## 第5章 その他

### 1. 個人情報の保護

#### (1) 個人情報保護関係規定の遵守

個人情報の保護に関する法律及び同法に基づくガイドライン等に準じて、厳格な運用管理を行います。

また、外部委託を行う場合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、委託先の契約遵守状況を管理します。

#### (2) データの管理

特定健康診査・特定保健指導結果のデータの保存年限は原則5年とし、保存期間経過後適切に破棄します。

### 2. 特定健康診査等実施計画の公表及び周知

法第19条3において、「保険者は、特定健康診査等実施計画を定め、又はこれを変更したときは、遅滞なく、これを公表しなければならない。」とあります。主に加入者(特に特定健診・特定保健指導の対象者)に対し、計画期間中の取り組み方針を示し、事業の趣旨への理解を促し積極的な協力を得るため、広報、ホームページ等で公表し、広く周知を図ります。

### 3. 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し

#### (1) 評価

特定健康診査の受診率、特定保健指導対象者の割合、特定保健指導の実施率、特定保健指導の成果(目標達成率、行動変容率)、メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率等について、客観的に評価を行います。

#### (2) 計画の見直し

計画の見直しについては、毎年度目標の達成状況を評価し、必要に応じて見直しを行うものとします。

## 4. 他の検(健)診との連携

特定健康診査の実施に当たっては、庁内連携を図り、がん検診等他の関連する検(健)診と可能な限り連携して実施するものとします。

## 5. 実施体制の確保及び実施方法の改善

### (1) 実施体制の確保

特定保健指導に係る人材育成・確保に努めます。

### (2) 特定保健指導の実施方法の改善

#### ①アウトカム評価の導入による「見える化」

特定保健指導対象者の行動変容に係る情報等を収集し、保険者がアウトカムの達成状況等を把握、要因の検討等を行い、対象者の特性に応じた質の高い保健指導を対象者に還元していく仕組みの構築が重要であるため、特定保健指導の「見える化」を推進します。

#### ②ICTを活用した特定保健指導の推進

在宅勤務や遠隔地勤務等の多様なニーズに対応することを促進するため、遠隔で行う保健指導については、評価水準や時間設定等は対面と同等とします。ICT活用の推進に当たっては、「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き」や「標準的な健診・保健指導プログラム」を参照し、ICT環境やICTリテラシーの確認・確保等、ICT活用に係る課題に留意して対応するものとします。

# 参考資料 年度別 特定健康診査結果等分析

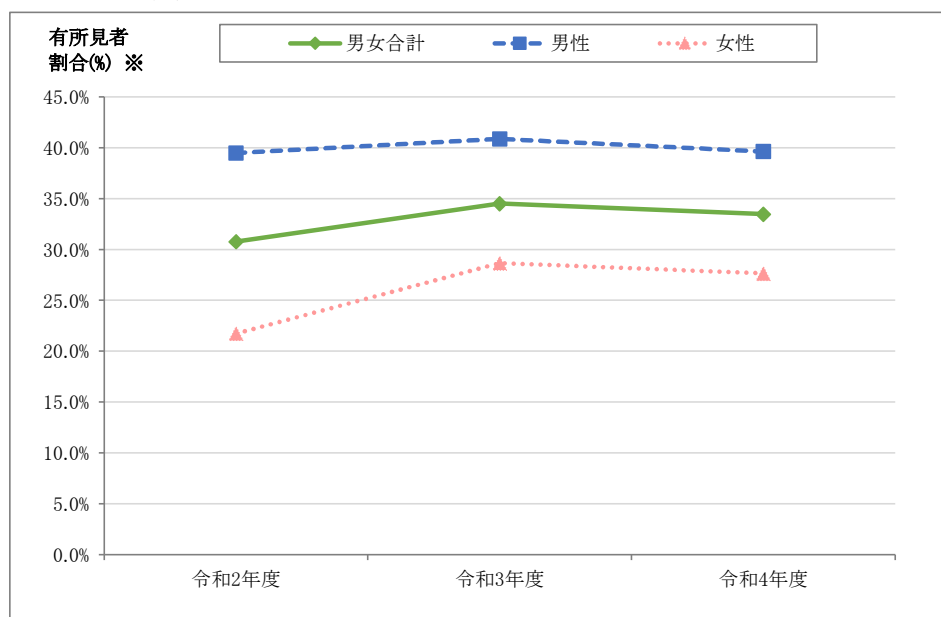
## 1. 有所見者割合

以下は、令和2年度から令和4年度の特定健康診査受診者における有所見者割合を年度別に示したものです。

年度別 有所見者割合 (BMI)

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	234	1,284	1,252
	有所見者数(人) ※	72	443	419
	有所見者割合(%) ※	30.8%	34.5%	33.5%
男性	対象者数(人) ※	119	614	608
	有所見者数(人) ※	47	251	241
	有所見者割合(%) ※	39.5%	40.9%	39.6%
女性	対象者数(人) ※	115	670	644
	有所見者数(人) ※	25	192	178
	有所見者割合(%) ※	21.7%	28.7%	27.6%

年度別 有所見者割合 (BMI)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和4年3月健診分(24カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

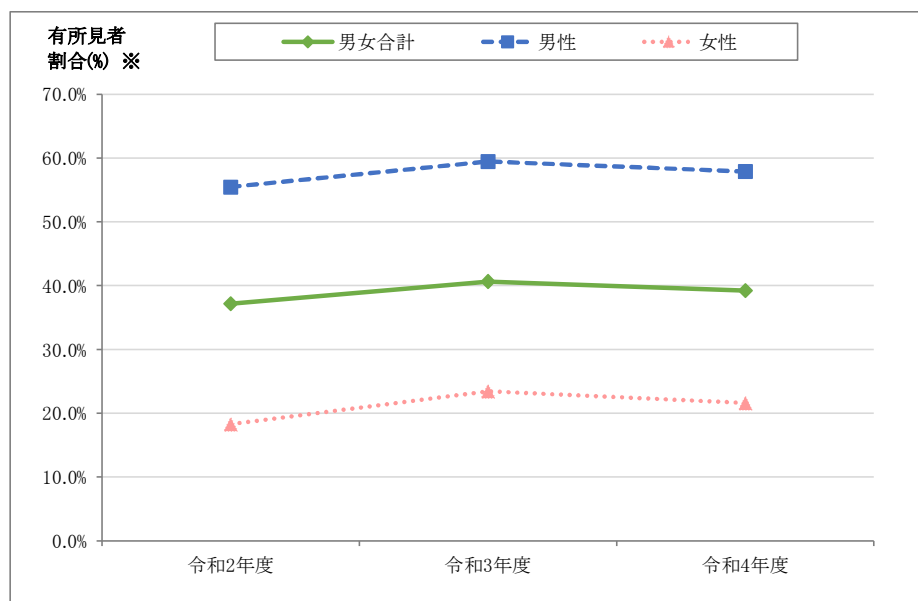
保健指導判定値により有所見を判定する。

BMI:25以上

## 年度別 有所見者割合(腹囲)

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	234	1,284	1,252
	有所見者数(人) ※	87	522	491
	有所見者割合(%) ※	37.2%	40.7%	39.2%
男性	対象者数(人) ※	119	614	608
	有所見者数(人) ※	66	365	352
	有所見者割合(%) ※	55.5%	59.4%	57.9%
女性	対象者数(人) ※	115	670	644
	有所見者数(人) ※	21	157	139
	有所見者割合(%) ※	18.3%	23.4%	21.6%

## 年度別 有所見者割合(腹囲)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

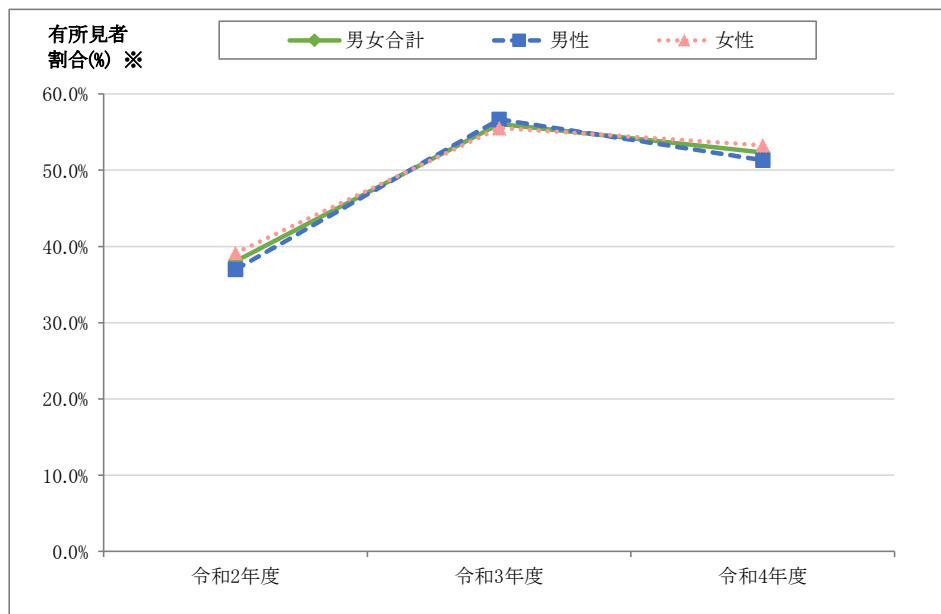
保健指導判定値により有所見を判定する。

腹囲: 男性85cm以上、女性90cm以上

### 年度別 有所見者割合(収縮期血圧)

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	234	1,284	1,252
	有所見者数(人) ※	89	720	655
	有所見者割合(%) ※	38.0%	56.1%	52.3%
男性	対象者数(人) ※	119	614	608
	有所見者数(人) ※	44	348	312
	有所見者割合(%) ※	37.0%	56.7%	51.3%
女性	対象者数(人) ※	115	670	644
	有所見者数(人) ※	45	372	343
	有所見者割合(%) ※	39.1%	55.5%	53.3%

### 年度別 有所見者割合(収縮期血圧)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

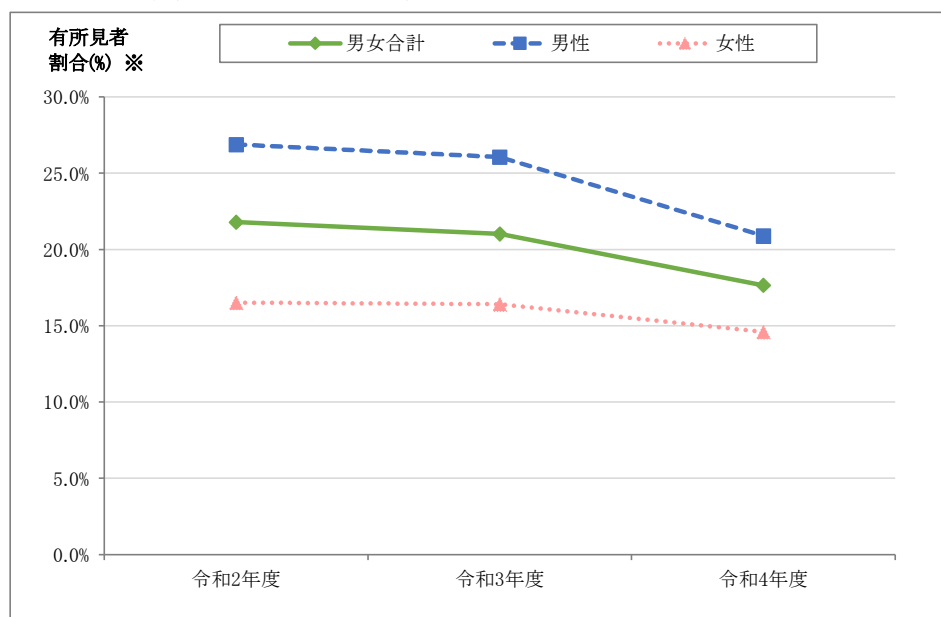
保健指導判定値により有所見を判定する。

収縮期血圧:130mmHg以上

### 年度別 有所見者割合(拡張期血圧)

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	234	1,284	1,252
	有所見者数(人) ※	51	270	221
	有所見者割合(%) ※	21.8%	21.0%	17.7%
男性	対象者数(人) ※	119	614	608
	有所見者数(人) ※	32	160	127
	有所見者割合(%) ※	26.9%	26.1%	20.9%
女性	対象者数(人) ※	115	670	644
	有所見者数(人) ※	19	110	94
	有所見者割合(%) ※	16.5%	16.4%	14.6%

### 年度別 有所見者割合(拡張期血圧)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

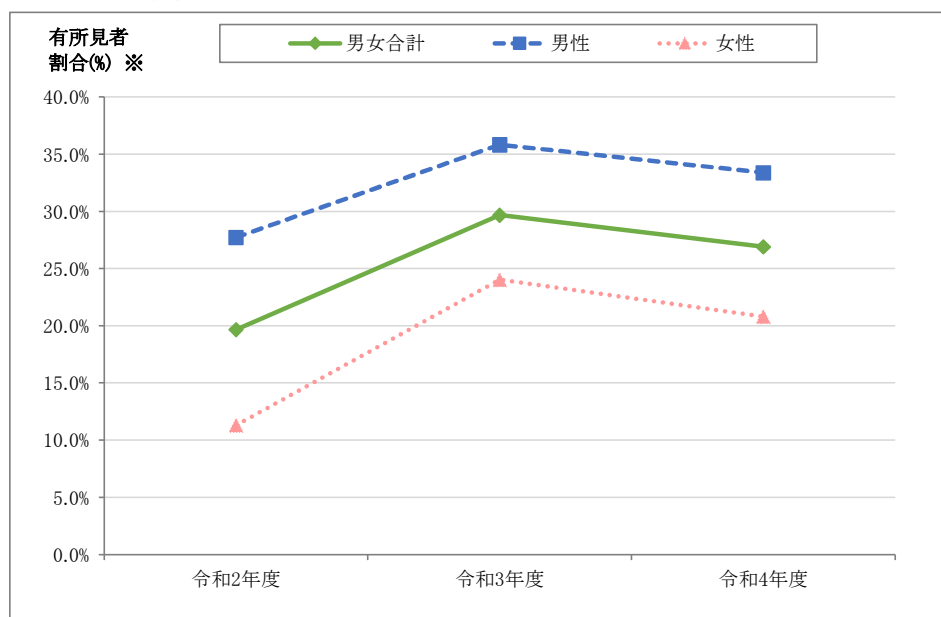
保健指導判定値により有所見を判定する。

拡張期血圧:85mmHg以上

### 年度別 有所見者割合 (中性脂肪)

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	234	1,284	1,252
	有所見者数(人) ※	46	381	337
	有所見者割合(%) ※	19.7%	29.7%	26.9%
男性	対象者数(人) ※	119	614	608
	有所見者数(人) ※	33	220	203
	有所見者割合(%) ※	27.7%	35.8%	33.4%
女性	対象者数(人) ※	115	670	644
	有所見者数(人) ※	13	161	134
	有所見者割合(%) ※	11.3%	24.0%	20.8%

### 年度別 有所見者割合 (中性脂肪)



データ化範囲 (分析対象) …健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース (KDB) システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

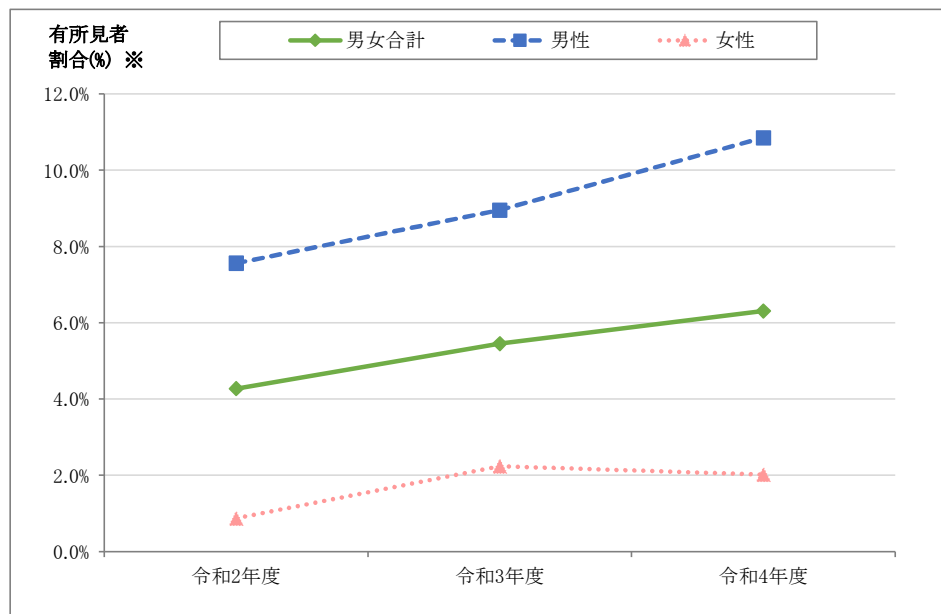
保健指導判定値により有所見を判定する。

中性脂肪:150mg/dl以上

## 年度別 有所見者割合 (HDLコレステロール)

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	234	1,284	1,252
	有所見者数(人) ※	10	70	79
	有所見者割合(%) ※	4.3%	5.5%	6.3%
男性	対象者数(人) ※	119	614	608
	有所見者数(人) ※	9	55	66
	有所見者割合(%) ※	7.6%	9.0%	10.9%
女性	対象者数(人) ※	115	670	644
	有所見者数(人) ※	1	15	13
	有所見者割合(%) ※	0.9%	2.2%	2.0%

## 年度別 有所見者割合 (HDLコレステロール)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

保健指導判定値により有所見を判定する。

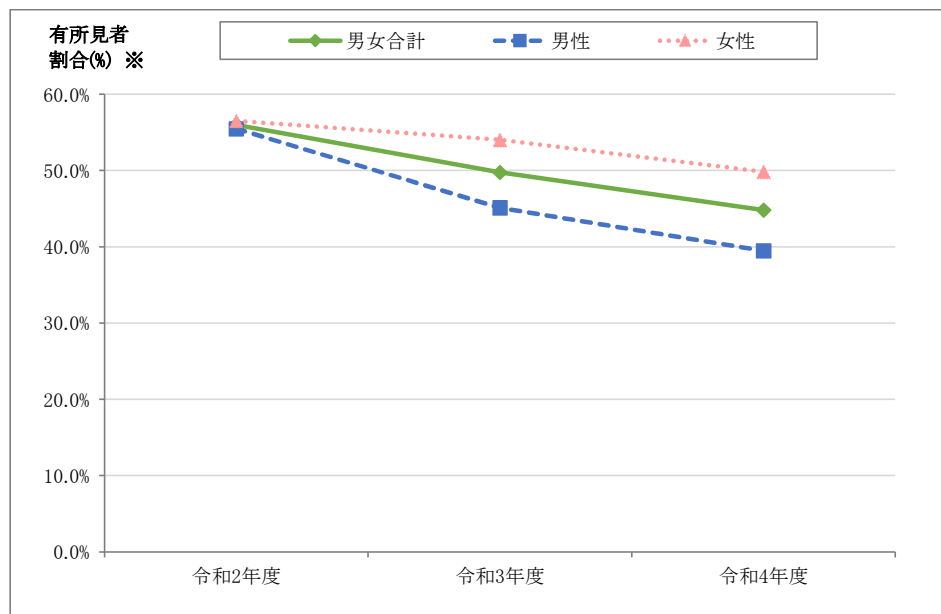
HDLコレステロール:39mg/dl以下



## 年度別 有所見者割合 (LDLコレステロール)

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	234	1,284	1,252
	有所見者数(人) ※	131	639	561
	有所見者割合(%) ※	56.0%	49.8%	44.8%
男性	対象者数(人) ※	119	614	608
	有所見者数(人) ※	66	277	240
	有所見者割合(%) ※	55.5%	45.1%	39.5%
女性	対象者数(人) ※	115	670	644
	有所見者数(人) ※	65	362	321
	有所見者割合(%) ※	56.5%	54.0%	49.8%

## 年度別 有所見者割合 (LDLコレステロール)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

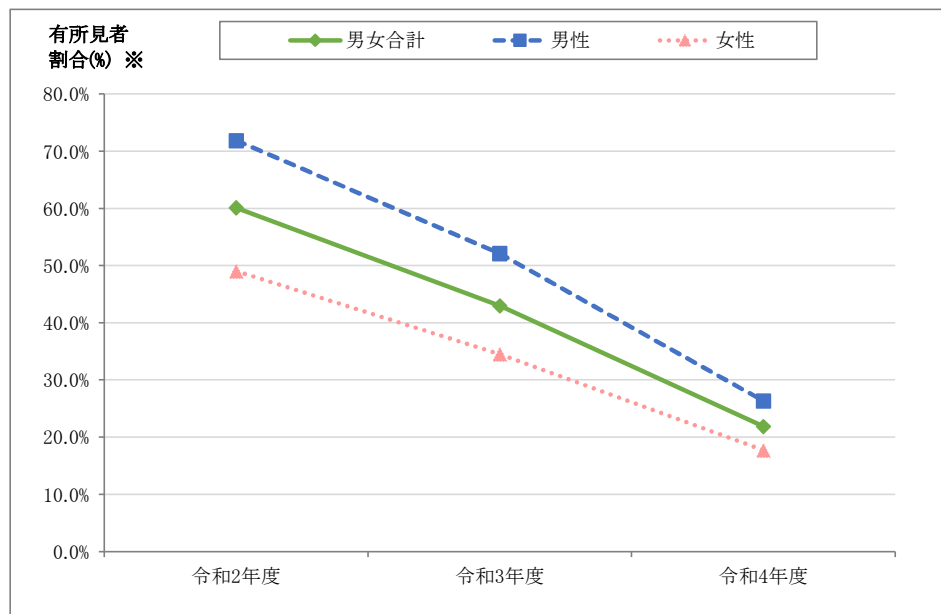
保健指導判定値により有所見を判定する。

LDLコレステロール:120mg/dl以上

### 年度別 有所見者割合(空腹時血糖)

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	198	547	1,252
	有所見者数(人) ※	119	235	274
	有所見者割合(%) ※	60.1%	43.0%	21.9%
男性	対象者数(人) ※	96	263	608
	有所見者数(人) ※	69	137	160
	有所見者割合(%) ※	71.9%	52.1%	26.3%
女性	対象者数(人) ※	102	284	644
	有所見者数(人) ※	50	98	114
	有所見者割合(%) ※	49.0%	34.5%	17.7%

### 年度別 有所見者割合(空腹時血糖)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

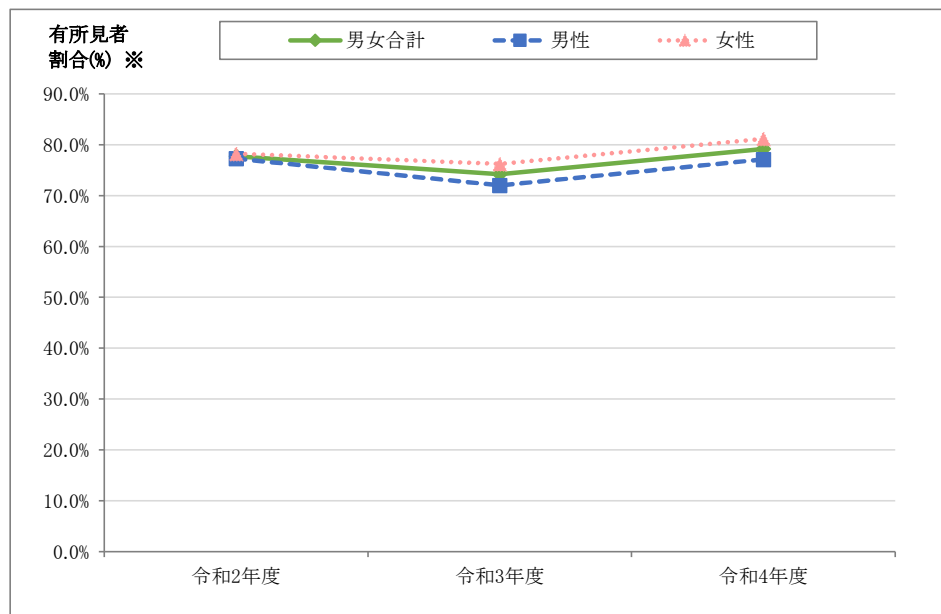
保健指導判定値により有所見を判定する。

空腹時血糖値:100mg/dl以上

### 年度別 有所見者割合 (HbA1c (NGSP))

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	234	1,261	1,252
	有所見者数(人) ※	182	936	992
	有所見者割合(%) ※	77.8%	74.2%	79.2%
男性	対象者数(人) ※	119	604	608
	有所見者数(人) ※	92	435	469
	有所見者割合(%) ※	77.3%	72.0%	77.1%
女性	対象者数(人) ※	115	657	644
	有所見者数(人) ※	90	501	523
	有所見者割合(%) ※	78.3%	76.3%	81.2%

### 年度別 有所見者割合 (HbA1c (NGSP))



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。  
保健指導判定値により有所見を判定する。

HbA1c (NGSP) : 5.6%以上

## 2. 質問別回答状況

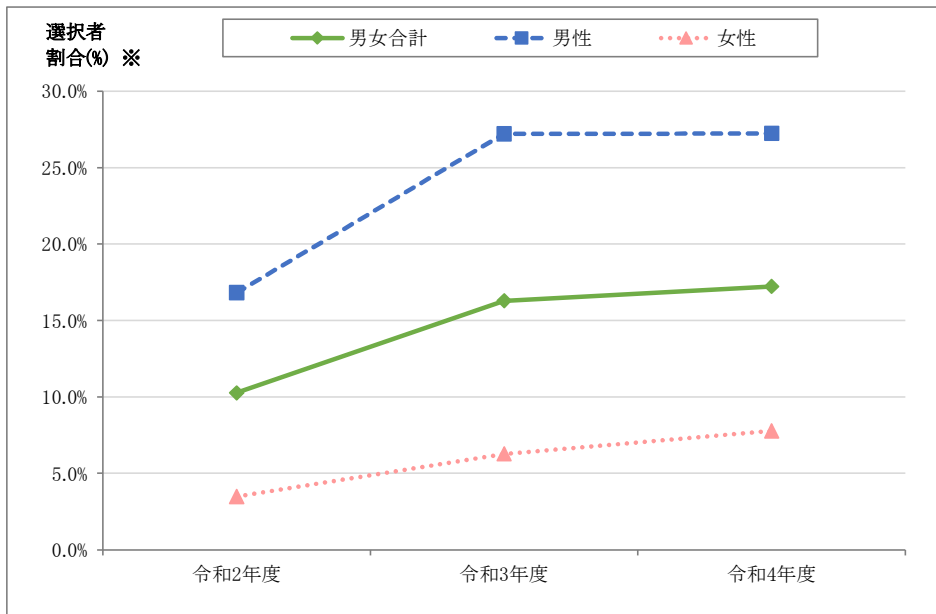
以下は、令和2年度から令和4年度の特定健康診査の質問票における喫煙・運動・口腔機能・食習慣・飲酒・生活習慣の改善に関する集計結果を年度別に示したものです。

### (1) 喫煙

年度別「喫煙あり」の回答状況

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	234	1,284	1,249
	選択者数(人) ※	24	209	215
	選択者割合(%) ※	10.3%	16.3%	17.2%
男性	質問回答者数(人) ※	119	614	606
	選択者数(人) ※	20	167	165
	選択者割合(%) ※	16.8%	27.2%	27.2%
女性	質問回答者数(人) ※	115	670	643
	選択者数(人) ※	4	42	50
	選択者割合(%) ※	3.5%	6.3%	7.8%

年度別「喫煙あり」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「現在、たばこを習慣的に吸っていますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数 …質問に対し「はい」を選択した人数。

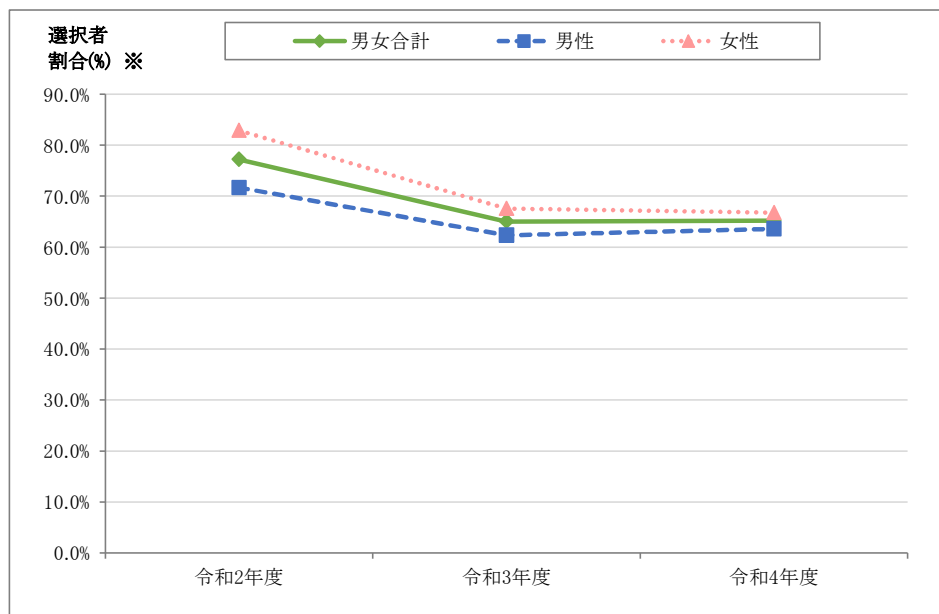
※選択者割合 …質問回答者のうち、「はい」を選択した人の割合。

## (2) 運動

### 年度別「1回30分以上の運動習慣なし」の回答状況

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	224	1,279	1,251
	選択者数(人) ※	173	832	816
	選択者割合(%) ※	77.2%	65.1%	65.2%
男性	質問回答者数(人) ※	113	613	607
	選択者数(人) ※	81	382	386
	選択者割合(%) ※	71.7%	62.3%	63.6%
女性	質問回答者数(人) ※	111	666	644
	選択者数(人) ※	92	450	430
	選択者割合(%) ※	82.9%	67.6%	66.8%

### 年度別「1回30分以上の運動習慣なし」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

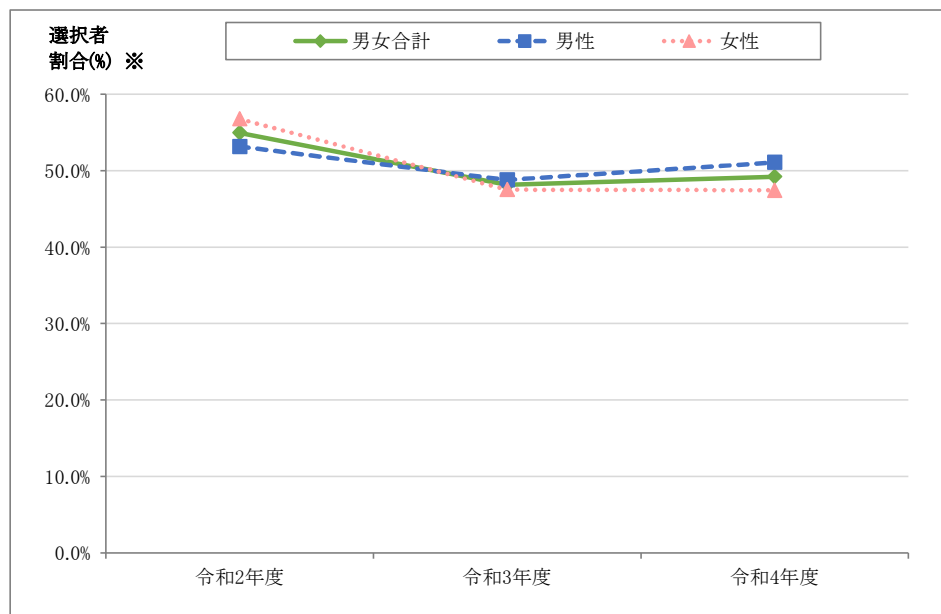
※選択者数 …質問に対し「いいえ」を選択した人数。

※選択者割合 …質問回答者のうち、「いいえ」を選択した人の割合。

## 年度別「1日1時間以上の身体活動なし」の回答状況

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	222	1,278	1,250
	選択者数(人) ※	122	615	615
	選択者割合(%) ※	55.0%	48.1%	49.2%
男性	質問回答者数(人) ※	111	613	607
	選択者数(人) ※	59	299	310
	選択者割合(%) ※	53.2%	48.8%	51.1%
女性	質問回答者数(人) ※	111	665	643
	選択者数(人) ※	63	316	305
	選択者割合(%) ※	56.8%	47.5%	47.4%

## 年度別「1日1時間以上の身体活動なし」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し「いいえ」を選択した人数。

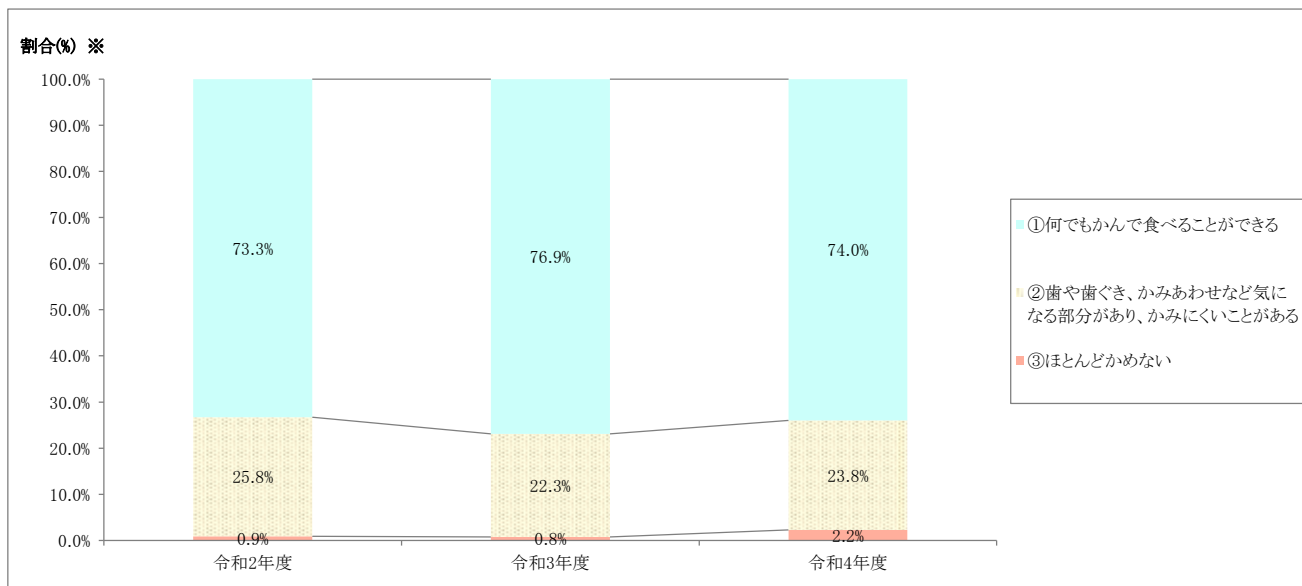
※選択者割合…質問回答者のうち、「いいえ」を選択した人の割合。

### (3) 口腔機能

#### 年度別 口腔機能に関する回答状況(男女合計)

年度	質問回答者数(人) ※	①何でもかんで食べることができる		②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある		③ほとんどかめない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	221	162	73.3%	57	25.8%	2	0.9%
令和3年度	1,277	982	76.9%	285	22.3%	10	0.8%
令和4年度	1,245	921	74.0%	296	23.8%	28	2.2%

#### 年度別 口腔機能に関する回答状況(男女合計)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

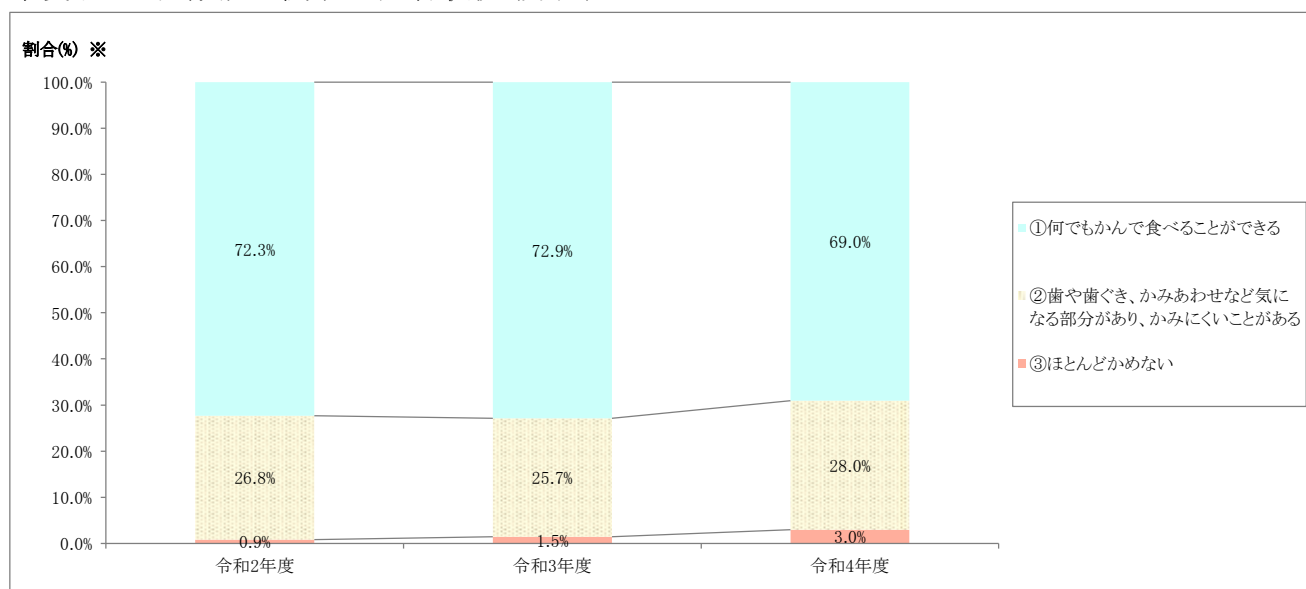
※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

## 年度別 口腔機能に関する回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	①何でもかんで食べることができる		②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある		③ほとんどかめない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	112	81	72.3%	30	26.8%	1	0.9%
令和3年度	612	446	72.9%	157	25.7%	9	1.5%
令和4年度	603	416	69.0%	169	28.0%	18	3.0%

## 年度別 口腔機能に関する回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

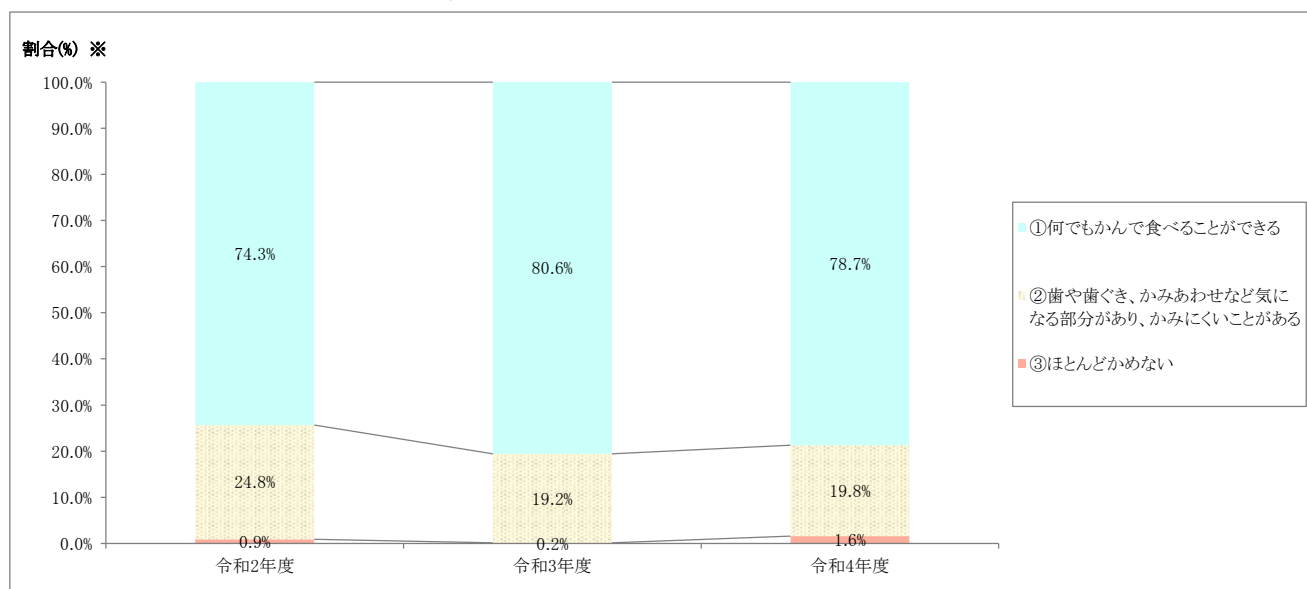
※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。



## 年度別 口腔機能に関する回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	①何でもかんで食べることができる		②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある		③ほとんどかめない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	109	81	74.3%	27	24.8%	1	0.9%
令和3年度	665	536	80.6%	128	19.2%	1	0.2%
令和4年度	642	505	78.7%	127	19.8%	10	1.6%

## 年度別 口腔機能に関する回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

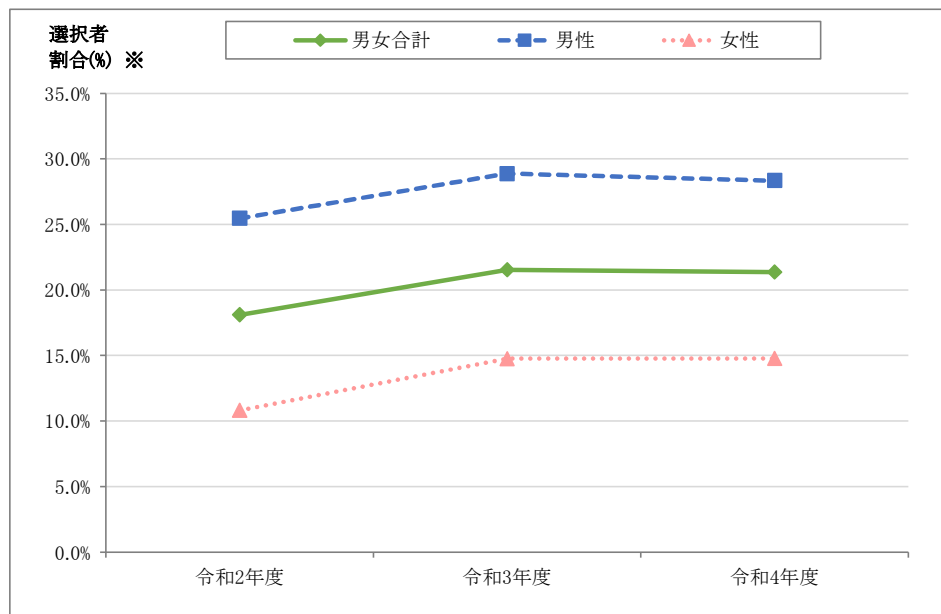
※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

## (4) 食習慣

### 年度別「週3回以上就寝前に夕食」の回答状況

		令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	221	1,277	1,250
	選択者数(人) ※	40	275	267
	選択者割合(%) ※	18.1%	21.5%	21.4%
男性	質問回答者数(人) ※	110	613	607
	選択者数(人) ※	28	177	172
	選択者割合(%) ※	25.5%	28.9%	28.3%
女性	質問回答者数(人) ※	111	664	643
	選択者数(人) ※	12	98	95
	選択者割合(%) ※	10.8%	14.8%	14.8%

### 年度別「週3回以上就寝前に夕食」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

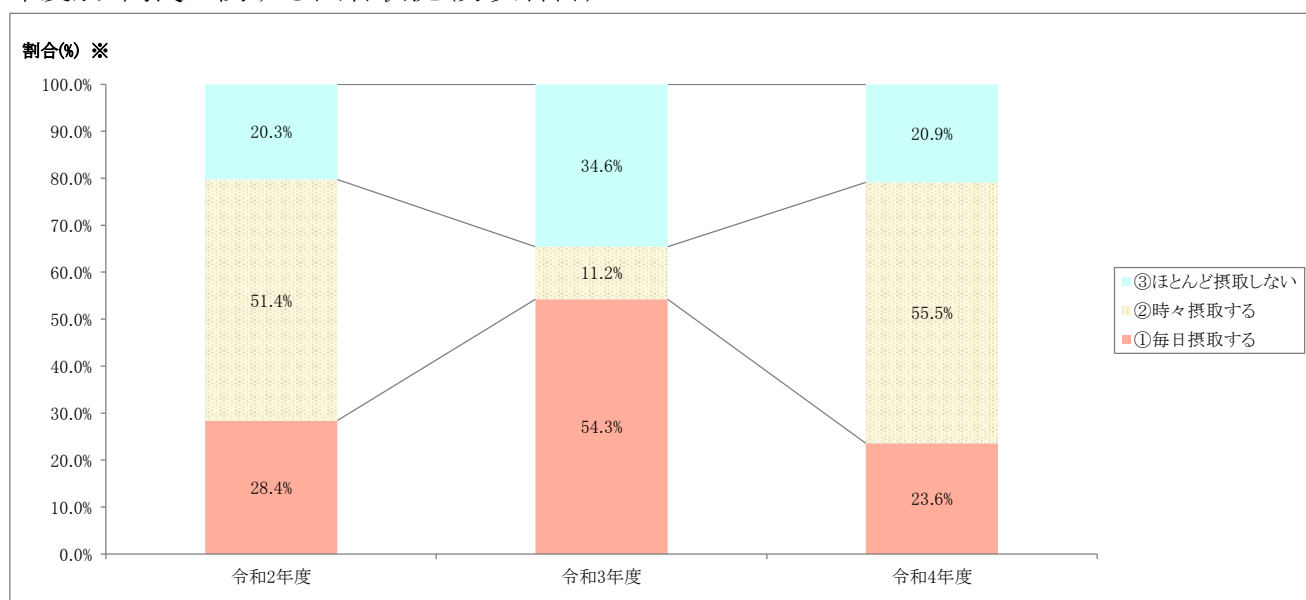
※選択者数 …質問に対し「はい」を選択した人数。

※選択者割合 …質問回答者のうち、「はい」を選択した人の割合。

### 年度別 間食に関する回答状況(男女合計)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日摂取する		②時々摂取する		③ほとんど摂取しない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	222	63	28.4%	114	51.4%	45	20.3%
令和3年度	1,279	694	54.3%	143	11.2%	442	34.6%
令和4年度	1,246	294	23.6%	692	55.5%	260	20.9%

### 年度別 間食に関する回答状況(男女合計)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。  
 国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

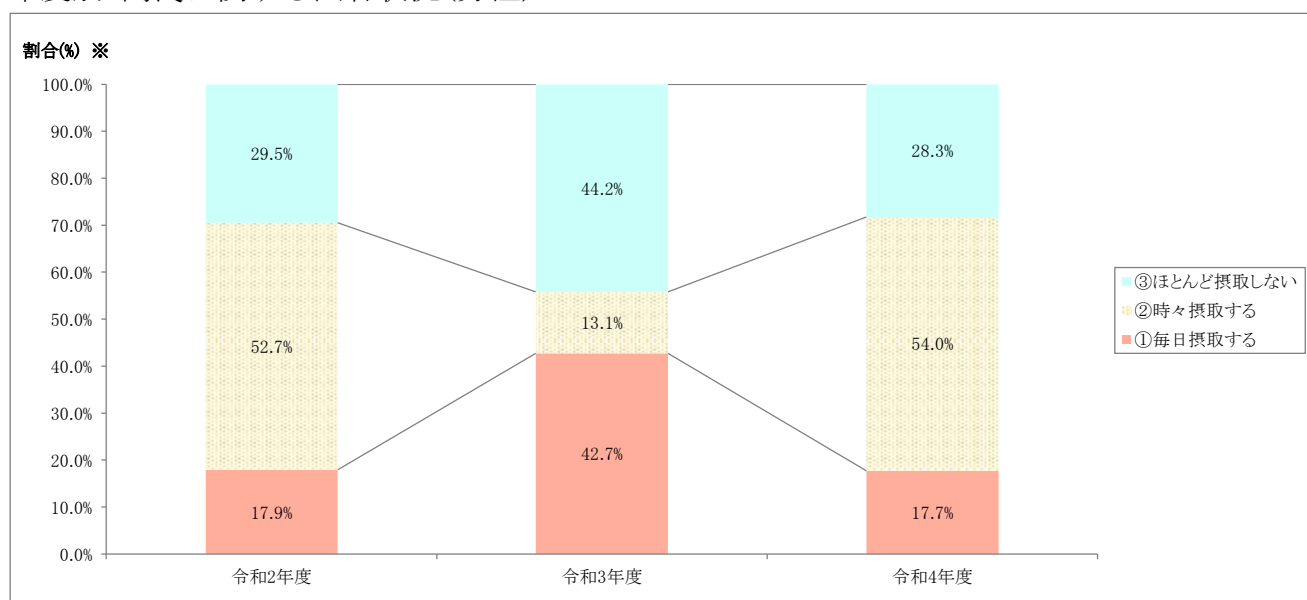
資格確認日…各年度末時点。  
 「朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。  
 ※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。  
 ※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

### 年度別 間食に関する回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日摂取する		②時々摂取する		③ほとんど摂取しない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	112	20	17.9%	59	52.7%	33	29.5%
令和3年度	613	262	42.7%	80	13.1%	271	44.2%
令和4年度	605	107	17.7%	327	54.0%	171	28.3%

### 年度別 間食に関する回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

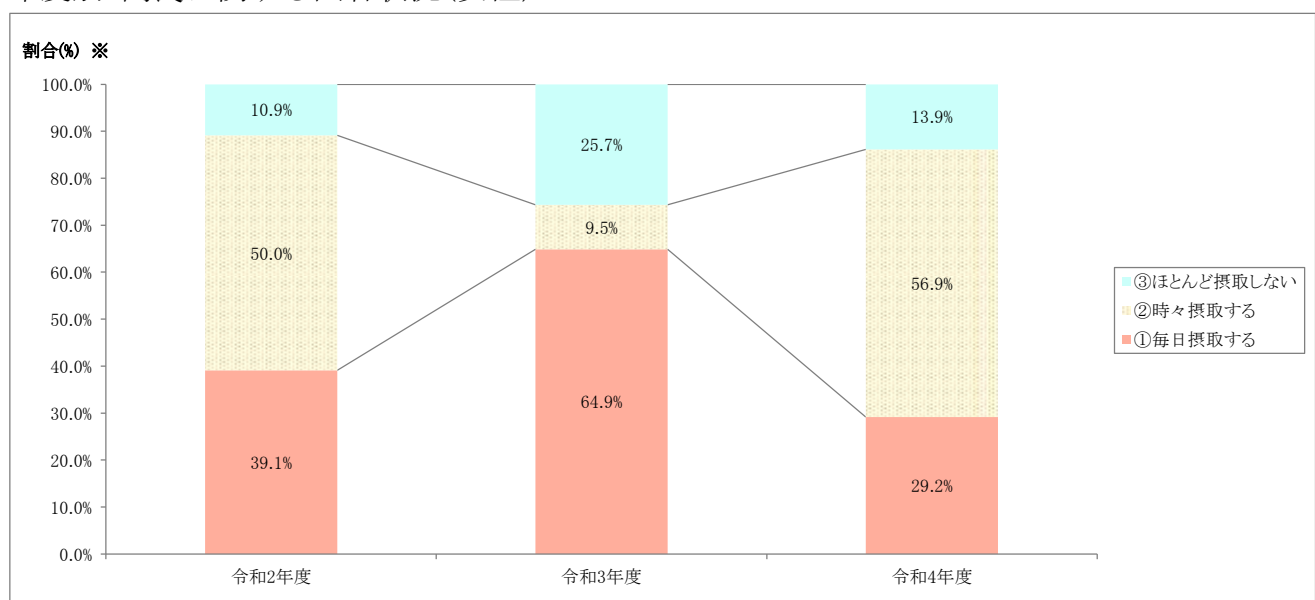
※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

### 年度別 間食に関する回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日摂取する		②時々摂取する		③ほとんど摂取しない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	110	43	39.1%	55	50.0%	12	10.9%
令和3年度	666	432	64.9%	63	9.5%	171	25.7%
令和4年度	641	187	29.2%	365	56.9%	89	13.9%

### 年度別 間食に関する回答状況(女性)



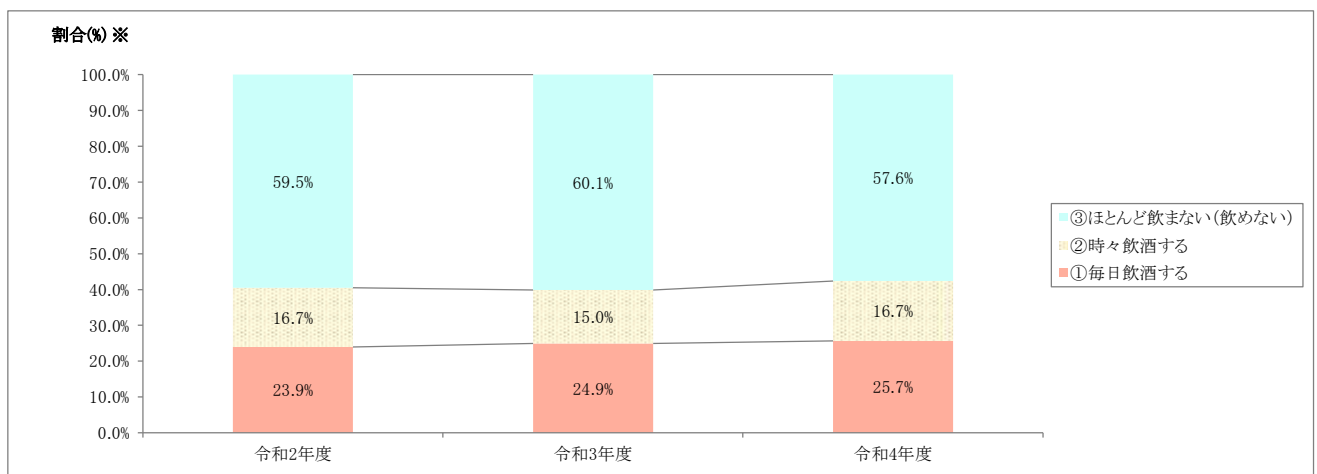
データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。  
 国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。  
 資格確認日…各年度末時点。  
 「朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。」の質問に対する回答を集計。  
 ※質問回答者数…質問に回答した人数。  
 ※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。  
 ※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

## (5) 飲酒

### 年度別 飲酒頻度に関する回答状況(男女合計)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日飲酒する		②時々飲酒する		③ほとんど飲まない(飲めない)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	222	53	23.9%	37	16.7%	132	59.5%
令和3年度	1,277	318	24.9%	191	15.0%	768	60.1%
令和4年度	1,250	321	25.7%	209	16.7%	720	57.6%

### 年度別 飲酒頻度に関する回答状況(男女合計)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

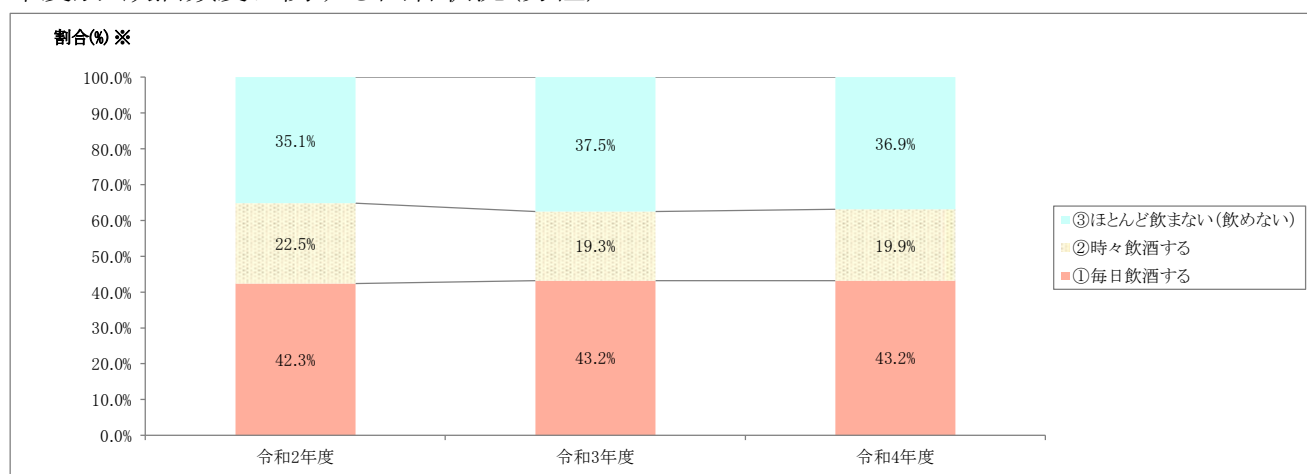
※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

## 年度別 飲酒頻度に関する回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日飲酒する		②時々飲酒する		③ほとんど飲まない(飲めない)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	111	47	42.3%	25	22.5%	39	35.1%
令和3年度	611	264	43.2%	118	19.3%	229	37.5%
令和4年度	607	262	43.2%	121	19.9%	224	36.9%

## 年度別 飲酒頻度に関する回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

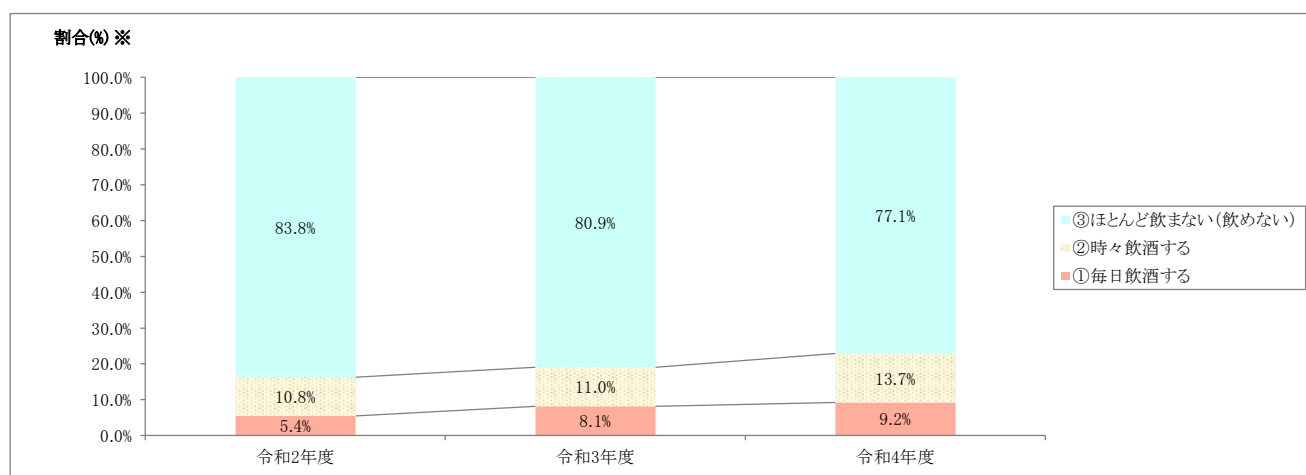
※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

## 年度別 飲酒頻度に関する回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日飲酒する		②時々飲酒する		③ほとんど飲まない(飲めない)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	111	6	5.4%	12	10.8%	93	83.8%
令和3年度	666	54	8.1%	73	11.0%	539	80.9%
令和4年度	643	59	9.2%	88	13.7%	496	77.1%

## 年度別 飲酒頻度に関する回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。



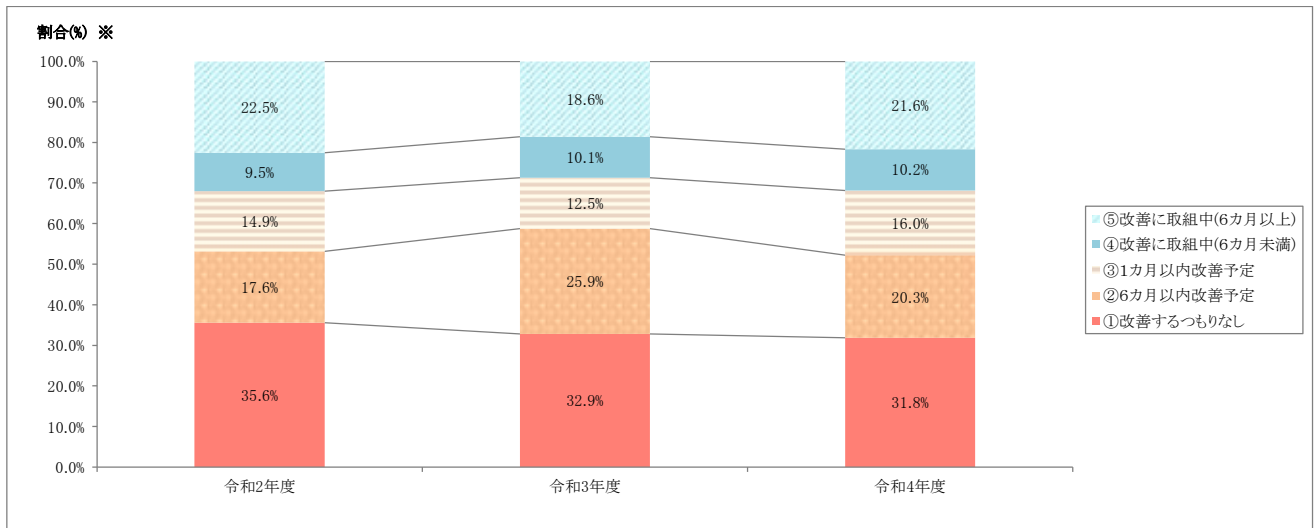
## (6) 生活習慣の改善

### 年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(男女合計)

年度	質問回答者数(人) ※	①改善するつもりなし		②6カ月以内改善予定		③1カ月以内改善予定	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	222	79	35.6%	39	17.6%	33	14.9%
令和3年度	1,275	419	32.9%	330	25.9%	160	12.5%
令和4年度	1,244	396	31.8%	253	20.3%	199	16.0%

年度	質問回答者数(人) ※	④改善に取り組中(6カ月未満)		⑤改善に取り組中(6カ月以上)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	222	21	9.5%	50	22.5%
令和3年度	1,275	129	10.1%	237	18.6%
令和4年度	1,244	127	10.2%	269	21.6%

### 年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(男女合計)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

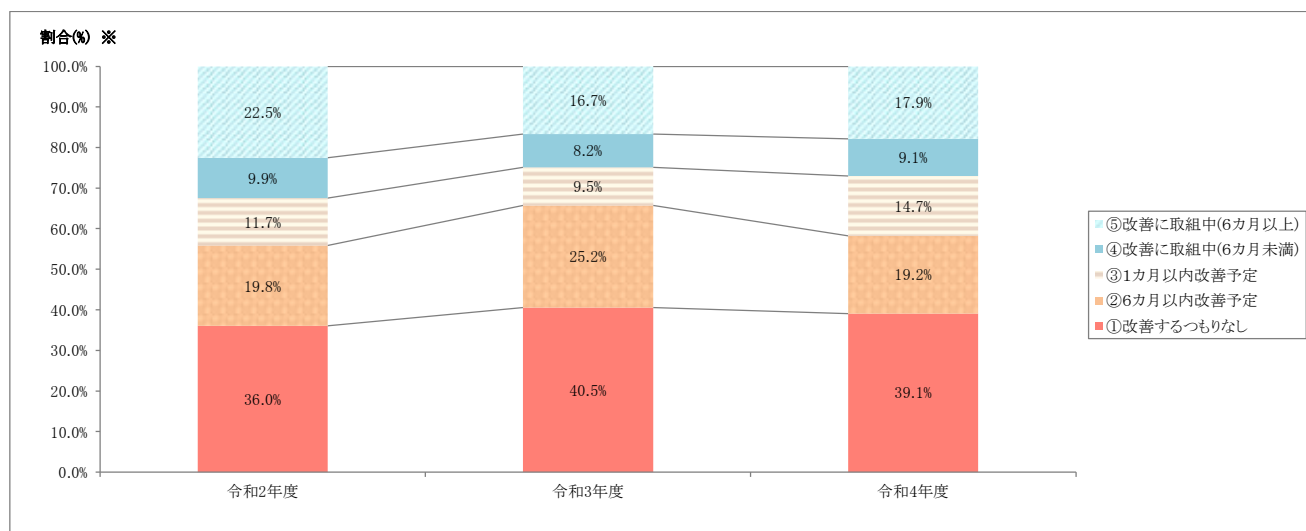
※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

### 年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	①改善するつもりなし		②6カ月以内改善予定		③1カ月以内改善予定	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	111	40	36.0%	22	19.8%	13	11.7%
令和3年度	612	248	40.5%	154	25.2%	58	9.5%
令和4年度	604	236	39.1%	116	19.2%	89	14.7%

年度	質問回答者数(人) ※	④改善に取り組中(6カ月未満)		⑤改善に取り組中(6カ月以上)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	111	11	9.9%	25	22.5%
令和3年度	612	50	8.2%	102	16.7%
令和4年度	604	55	9.1%	108	17.9%

### 年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。  
 国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

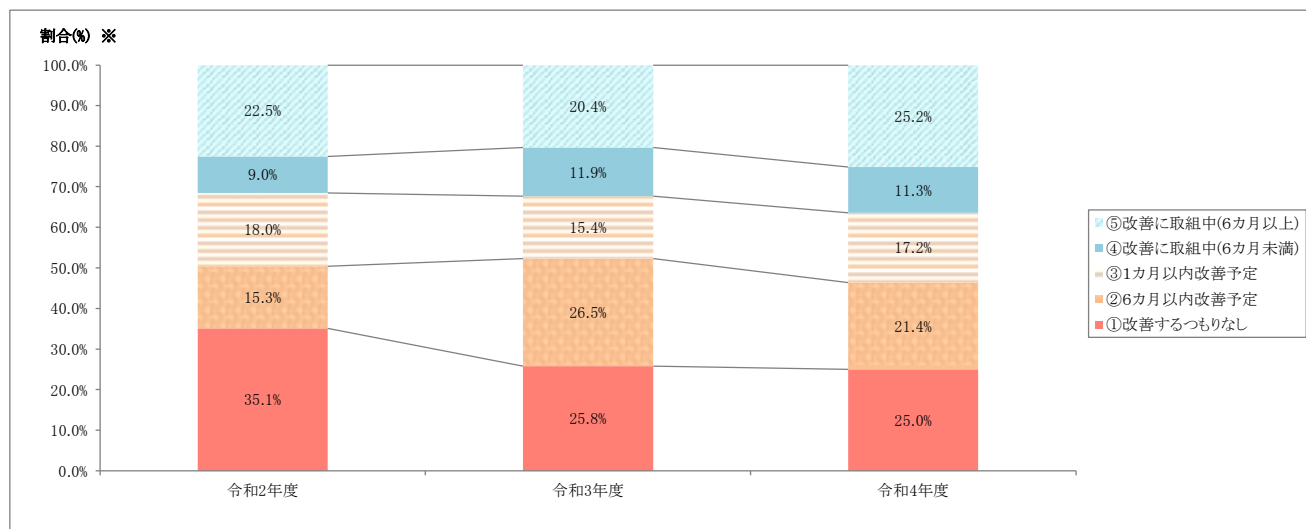
※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

## 年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	①改善するつもりなし		②6カ月以内改善予定		③1カ月以内改善予定	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	111	39	35.1%	17	15.3%	20	18.0%
令和3年度	663	171	25.8%	176	26.5%	102	15.4%
令和4年度	640	160	25.0%	137	21.4%	110	17.2%

年度	質問回答者数(人) ※	④改善に取り組中(6カ月未満)		⑤改善に取り組中(6カ月以上)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
令和2年度	111	10	9.0%	25	22.5%
令和3年度	663	79	11.9%	135	20.4%
令和4年度	640	72	11.3%	161	25.2%

## 年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和2年4月～令和5年3月健診分(36カ月分)。

国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」令和4年4月～令和5年3月分(12カ月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

## 巻末資料 用語解説集

	用語	説明
か行	眼底検査	目の奥の状態を調べる検査。通常眼底写真にて検査する。 動脈硬化の程度、高血圧、糖尿病による眼の合併症や緑内障・白内障の有無などを調べるもの。
	血糖	血液内のブドウ糖の濃度。 食前・食後で変動する。低すぎると低血糖、高すぎると高血糖を引き起こす。
	クレアチニン	アミノ酸の一種であるクレアチンが代謝されたあとの老廃物。腎臓でろ過されて尿中に排泄される。 血清クレアチニンの値が高いと、老廃物の排泄機能としての腎臓の機能が低下していることを意味する。
	血圧(収縮期・拡張期)	血管にかかる圧力のこと。心臓が血液を送り出すときに示す最大血圧を収縮期血圧、全身から戻った血液が心臓にたまっているときに示す最小血圧を拡張期血圧という。
さ行	心電図	心臓の筋肉に流れる電流を体表面から記録する検査。電流の流れ具合に異常がないかがわかる。 また1分間に電気が発生する回数である心拍数も測定される。
	生活習慣病	食事や運動、休養、喫煙、飲酒などの生活習慣が深く関与し、それらが発症の要因となる疾患の総称。重篤な疾患の要因となる。
	積極的支援	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクがより高い者に対して行われる保健指導。「動機付け支援」の内容に加え、対象者が主体的に生活習慣の改善を継続できるよう、面接、電話等を用いて、3カ月以上の定期的・継続的な支援を行う。
た行	中性脂肪	肉や魚・食用油など食品中の脂質や、体脂肪の大部分を占める物質。単に脂肪とも呼ばれる。
	動機付け支援	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクが高い者に対して行われる保健指導。医師・保健師・管理栄養士等による個別、またはグループ面接により、対象者に合わせた行動計画の策定と保健指導が行われる。初回の保健指導修了後、対象者は行動計画を実践し、3カ月経過後に面接、電話等で結果の確認と評価を行う。
	特定健康診査	平成20年4月から開始された、生活習慣病予防のためのメタボリックシンドロームに着目した健康診査のこと。特定健診。40歳～74歳の医療保険加入者を対象とする。
	特定保健指導	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクが高く、生活改善により生活習慣病の予防効果が期待できる人に対して行う保健指導のこと。特定保健指導対象者の選定方法により「動機付け支援」「積極的支援」に該当した人に対し実施される。
は行	腹囲	へその高さで計る腰回りの大きさ。内臓脂肪の蓄積の目安とされ、メタボリックシンドロームを診断する指標のひとつ。
ま行	メタボリックシンドローム	内臓脂肪型肥満に高血圧、高血糖、脂質代謝異常が組み合わさり、心臓病や脳卒中などの動脈硬化性疾患を招きやすい状態。内臓脂肪型肥満(内臓肥満・腹部肥満)に加えて、血圧・血糖・脂質の基準のうち2つ以上に該当する状態を「メタボリックシンドローム」、1つのみ該当する状態を「メタボリックシンドローム予備群」という。
や行	有所見	検査の結果、何らかの異常(検査基準値を上回っている等)が認められたことをいう。
ら行	レセプト	診療報酬明細書の通称。

用語		説明
A～Z	AST/ALT	AST(GOTともいう)は、心臓、筋肉、肝臓に多く存在する酵素である。ALT(GPTともいう)は、肝臓に多く存在する酵素である。数値が高い場合は急性肝炎、慢性肝炎、脂肪肝、肝臓がん、アルコール性肝炎などが疑われる。
	BMI	[体重(kg)]÷[身長(m)の2乗]で算出される値で、Body Mass Indexの略。肥満や低体重(やせ)の判定に用いる体格指数のこと。
	eGFR	腎臓機能を示す指標で、クレアチニン値を性別、年齢で補正して算出する。腎臓の中にある毛細血管の集合体である「糸球体」が1分間にどれくらいの血液を濾過して尿を作るかを示す値。数値が低いと腎臓の機能が低下していることを意味する。
	HbA1c	ブドウ糖と血液中のヘモグロビンが結びついたもので、過去1～2カ月の平均的な血糖の状態を示す検査に使用される。
	HDLコレステロール	余分なコレステロールを回収して肝臓に運び、動脈硬化を抑える。善玉コレステロール。
	ICT	Information and Communications Technology(インフォメーションアンドコミュニケーションテクノロジー/情報通信技術)の略。コンピュータやデータ通信に関する技術をまとめた呼び方。特定保健指導においてもその活用が推進されており、代表的なツールとしては、Web会議システムやスマートフォンアプリ、Webアプリ等が挙げられる。
	KDB	「国保データベース(KDB)システム」とは、国保保険者や後期高齢者医療広域連合における保健事業の計画の作成や実施を支援するため、健診・保健指導、医療、介護の各種データを併せて分析できるシステムのこと。
	LDLコレステロール	肝臓で作られたコレステロールを全身へ運ぶ役割を担っており、増えすぎると動脈硬化を起こして心筋梗塞や脳梗塞を発症させる。悪玉コレステロール。
	non-HDLコレステロール	総コレステロールからHDLコレステロールを減じたもの。数値が高いと、動脈硬化、脂質代謝異常、甲状腺機能低下症、家族性高脂血症などが疑われる。低い場合は、栄養吸収障害、低βリポたんぱく血症、肝硬変などが疑われる。

発行	九十九里町
編集	九十九里町役場住民課
	〒283-0195 九十九里町片貝4099番地
	TEL 0475-70-3152 FAX 0475-76-7934