

前期(第2期)計画の評価

前期計画の目標達成状況は以下のとおりでした。

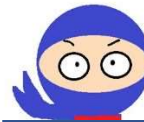
評価区分	評価基準	結果	評価区分割合
A	目標に達した	5	22.7%
B	目標に達していないが、改善傾向	3	13.6%
C	変化なし	2	9.1%
D	悪化した	12	54.6%
E	評価困難	0	0%
合計		22	100%

課題を解決するための目標	初期値			中間評価値			最終評価値		評価	現状値の把握方法
	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4			
特定健診受診率60%以上	49.9%	50.1%	50.0%	54.1%	52.6%	51.5%	49.2%	D	法定報告	
特定保健指導実施率60%以上	51.7%	45.2%	54.4%	46.6%	35.8%	29.7%	45.1%	B		
特定保健指導対象者の減少率25%	21.3%	21.3%	23.6%	23.5%	19.6%	23.9%	21.0%	C		
入院医療費の割合を現状値5%減の43.0%とする	45.3%	46.2%	47.4%	46.9%	48.8%	48.5%	48.2%	D	KDBシステム (地域の全体像の把握)	
必要な医療勘奨を行い、入院外医療費の割合を現状値5%増の57.0%とする	54.7%	53.8%	52.6%	53.1%	51.2%	51.5%	51.8%	D		
脳血管疾患の総医療費に占める割合10%減少	2.7%	4.9%	5.0%	5.4%	6.2%	6.3%	5.2%	D		
虚血性心疾患の総医療費に占める割合10%減少	1.9%	2.3%	2.3%	2.7%	2.7%	2.2%	2.0%	C		
糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少10%	7.0%	18.2%	21.4%	14.9%	12.6%	14.4%	12.2%	D	KDBシステム (厚労省様式3-7人工透析のレセプト分析)	
健診受診者の高血圧の割合減少10%(160/100以上)	2.9%	2.6%	3.2%	3.3%	3.8%	4.0%	3.3%	D	ヘルスラボ (KDB 2次加工・6年データ突合ツール)	
健診受診者の脂質異常者の割合減少10%(LDL180以上)	3.2%	3.1%	3.6%	3.3%	3.6%	3.3%	2.6%	B		
健診受診者の糖尿病有病者の割合減少10%(HbA1c6.5以上)	9.6%	9.5%	10.7%	10.8%	11.5%	11.5%	11.6%	D		
メタボリックシンドローム・予備群の割合減少25%	15.0%	14.5%	15.6%	16.7%	14.9%	12.3%	15.7%	B	法定報告	
糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合80%	70.5%	66.7%	92.0%	87.3%	73.1%	69.7%	82.6%	A	KDBシステム 健康管理システム 訪問指導対象者リスト	
糖尿病の保健指導を実施した割合80%以上(未治療HbA1c7.0以上)	62.3%	81.3%	80.0%	97.2%	27.8%	54.8%	94.2%	A		
がん検診受診率 胃がん検診 30%以上	5.9%	5.6%	5.2%	5.0%	4.7%	4.8%	4.2%	D	健康増進課 がん検診結果集計報告書	
肺がん検診 30%以上	10.1%	9.6%	9.2%	9.0%	8.6%	8.6%	8.0%	D		
大腸がん検診 30%以上	11.8%	11.0%	11.1%	10.8%	10.2%	10.1%	9.4%	D		
子宮頸がん検診 30%以上	14.7%	12.9%	13.7%	13.4%	10.7%	11.8%	11.5%	D		
乳がん検診 30%以上	17.2%	14.9%	15.9%	15.8%	13.1%	14.3%	14.0%	D		
健康ポイントの取組みを行う実施者の数を増やす	159人	203人	267人	338人	197人	250人	287人	A	始良市健康増進課	
後発医薬品の使用割合80%以上	74.5%	72.8%	76.9%	78.1%	82.2%	83.5%	83.7%	A	厚生労働省公表結果 (各年度9月診療分)	
高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施					検討会 開催	検討会 開催	検討会 開催・ 試行	A		

具体的な対策については、計画本編 P35～51 をご覧ください。



編集・発行 / 始良市 保健福祉部 保険年金課 国保医療係
〒899-5492 鹿児島県始良市宮島町2番地
TEL: 0995-66-3119 FAX: 0995-66-4501
ホームページ <http://www.city.aira.lg.jp/>



適塩マスコット てきえもん

始良市民の**血管**を守りたいでござる！

始良市 第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)概要版 (令和6年度～令和11年度)

本計画策定の趣旨

本市では、特定健診等の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用し、効果的かつ効率的な保健事業を実施して、生活習慣病の発症予防や重症化予防をはじめとする被保険者の健康保持増進を図ることを目的とします。

始良市の健康課題

1. メタボリックシンドローム該当者と血圧・血糖・脂質の異常者が多い。
2. 特定保健指導の実施率が低い。
3. 有所見者のうち次年度健診未受診者が多い。
4. 要介護者の有病状況は、高血圧・心臓病・筋骨格系の疾患が多い。

第3期取り組みのポイント

特定健診 受診率
R4 49.2% → R11 60%以上

特定保健指導 実施率
R4 45.1% → R11 60%以上

メタボリックシンドローム該当・予備群 減少率
R4 15.7% → R11 25%

健診受診者のHbA1c7.0以上の割合の減少
R4 5.7% → R11 3.0%

糖尿病性腎症による新規透析導入者の割合の減少
R4 50% → R11 30%

始良市の社会保障健全化に向けて、医療費・介護費の適正化 ～制度からみた始良市の実態～

課題

特定健診・特定保健指導と健康日本21(第二次)

～特定健診・保健指導のメリットを活かし、健康日本21(第二次)を着実に推進～

厚生労働省 健康局

「標準的な健診・保健指導」プログラム
令和6年度版」図1 改変

特定健診・特定保健指導の実施率の向上

① 1人あたり医療費・介護費

	始良市		全国	全国との差
	H30	R4	R4	
国保	42万	48万	33万	+15万
後期	104万	111万	85万	+26万
介護	27万	26万	29万	-3万

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

1 データの分析

2 未受診者への受診勧奨

健康のための資源
(受診の機会、治療の機会)
の公平性の確保

② 特定健診等の実施率

	始良市		県	全国
	↓県内(43市町村)降順	R3		
特定健診	16位	51.5%	43.1% (全国8位)	36.4%
特定保健指導	39位	29.7%	45.0% (全国12位)	27.9%
健診も医療も未受診	40~64歳 17.1%	65~74歳 5.5%		14.2%

法定報告・ヘルスラボツール

○重症化が予防できる
○医療費の伸びを抑制できる

○重症化が予防できる
○死亡が回避できる

メタリックシンドローム

	H30	R4
メタボ該当者	20.2%	21.6%
3項目	5.9%	7.0%
2項目	14.3%	14.6%

↑血圧・糖・脂質のうち有所見該当数

3 短期目標

高血圧の改善

Ⅱ度高血圧(160かつ/または100mmHg)以上

	H30	R4
Ⅱ度高血圧以上	3.2%	3.3%
再掲		
未治療者	1.7%	1.8%
Ⅲ度高血圧	0.3%	0.4%

ヘルスラボツール

脂質異常症の減少

LDLコレステロール 180以上

	H30	R4
LDL 180以上	3.6%	2.6%
未治療者	3.2%	2.3%

ヘルスラボツール

糖尿病有病者の増加の抑制

HbA1c (血糖検査)

	正常 5.5以下	正常高値 5.6~5.9	境界型 6.0~6.4	糖尿病型		
				6.5~6.9	7.0~7.9	8.0以上
H30	46.7%	29.7%	12.9%	4.9%	4.1%	1.8%
R4	48.4%	28.3%	11.8%	5.8%	4.3%	1.5%

ヘルスラボツール

KDBシステム：厚生労働省様式3-1
生活習慣病全体のレセプト分析
(各年5月診療分)
40~74歳治療者数及び
被保険者に占める割合

脳血管疾患

H30：851人(6.2%)
R4：807人(6.2%)

虚血性心疾患

H30：889人(6.4%)
R4：776人(5.9%)

人工透析

H30：95人(0.7%)
R4：88人(0.7%)

健康寿命の延伸

4 中長期目標

脳血管疾患死亡率の減少

脳疾患 全死因に占める割合
H30 21.3% (国14.8%)
R4 15.7% (国13.8%)

心疾患死亡率の減少

心疾患 全死因に占める割合
H30 26.8% (国26.8%)
R4 26.7% (国27.5%)

糖尿病性腎症による新規透析導入患者数の減少

新規透析導入患者のうち
糖尿病性腎症者数(割合)
H30 8人(61.5%)
R4 8人(50.0%)

	平均寿命		平均自立期間 (要介護2以上)	
	始良市	国	始良市	国
男性	80.7	80.8	80.2	80.1
女性	87.2	87.0	85.2	84.4

KDBシステム：地域の全体像の把握(R4)

KDBシステム
地域の全体像の把握

←新医療費分析システム