

■参考資料■

参考資料1

データヘルス計画とその他法定計画等との位置づけ

参考資料2

国・県・同規模と比べた大村市の位置

参考資料3

標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】

図1 「特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動」に合わせた大村市の状況

参考資料Ⅰ データヘルス計画とその他法定計画等との位置づけ

		※健康増進事業実施者とは 健康保険法、国民健康保険法、共済組合法、労働安全衛生法、市町村(母子保健法、介護保険法)、学校保健法				
	健康増進計画	データヘルス計画 (保健事業実施計画)	特定健康診査等 実施計画	医療費適正化 計画	医療計画 (地域医療構想含む)	介護保険事業 (支援)計画
法律	健康増進法 第8条、第9条 第6条 健康増進事業実施者(※)	国民健康保険法 第82条 健康保険法 第150条 高確法 第125条	高齢者の医療の確保に 関する法律 第19条	高齢者の医療の確保に 関する法律 第9条	医療法 第30条	介護保険法 第116条、第117条、 第118条
基本的な 指針	厚生労働省 健康局 令和5年4月改正 国民の健康の増進の総合的な 推進を図るための基本的な方針	厚生労働省 保険局 令和5年9月改正 「国民健康保険法に基づく保健事業の 実施等に関する指針の一部改正」	厚生労働省 保険局 令和5年3月改正 特定健康診査及び特定保健指 導の適切かつ有効な実施を図る ための基本的な指針	厚生労働省 保険局 令和5年7月改正 医療費適正化に関する施策 について基本指針	厚生労働省 医政局 令和5年3月改正 医療提供体制の確保に関する 基本指針	厚生労働省 老健局 令和5年改正予定 介護保険事業に係る保険給 付の円滑な実施を確保するた めの基本的な指針
根拠・期間	法定 令和6～17年(12年) 2024年～2035年	指針 令和6～11年(6年) 2024～2029年	法定 令和6～11年(6年) 2024～2029年	法定 令和6～11年(6年) 2024～2029年	法定 令和6～11年(6年) 2024～2029年	法定 令和6～8年(3年) 2024～2026年
計画 策定者	都道府県:義務 市町村:努力義務	医療保険者	医療保険者:義務	都道府県:義務	都道府県:義務	市町村:義務 都道府県:義務
基本的な 考え方	全ての国民が健やかで心豊かに 生活できる持続可能な社会の実 現に向け、誰一人取り残さない健 康づくりの展開とより実効性を持 つ取組の推進を通じて、国民の健 康の増進の総合的な推進を図る。	被保険者の健康の保持増進を目的 に、健康・医療情報を活用しPDCA サイクルに沿った効果的かつ効 率的な保健事業の実施を図るた めの保健事業実施計画を策定、保健事 業の実施及び評価を行う。	加入者の年齢構成、地域的条 件等の実情を考慮し、特定健康 診査の効率的かつ効果的に実 施するための計画を作成。	持続可能な運営を確保するため、 保険者・医療関係者等の協力を 得ながら、住民の健康保持・医 療の効率的な提供の推進に向 けた取組を進める。	医療機能の分化・連携の推進 を通じ、地域で切れ目のない医 療の提供、良質かつ適切な医 療を効率的に提供する体制を 確保。	地域の実情に応じた介護給付 等サービス提供体制の確保 及び地域支援事業の計画的 な実施を図る。 ・保険者機能強化 ・高齢者の自立支援・ 重度化防止
対象年齢	ライフステージ (乳幼児期、青壮年期、高齢期) ライフコースアプローチ (胎児期から老齢期まで継続的)	被保険者全員 特に高齢者割合が最も高くなる時期に 高齢期を迎える現在の青年期・壮年期 世代の生活習慣病の改善、小児期から の健康な生活習慣づくりにも配慮		すべて	すべて	1号被保険者 65歳以上 2号被保険者 40～64歳 特定疾病(※) ※初老期の認知症、早老症、 骨折・骨粗鬆症、 パーキンソン病関連疾患、 他神経系疾患
対象疾病	メタボリックシンドローム 内臓脂肪型肥満 糖尿病 糖尿病合併症 (糖尿病性腎症) 循環器病 高血圧 脂質異常症 虚血性心疾患 脳血管疾患	メタボリックシンドローム 内臓脂肪型肥満 糖尿病 糖尿病性腎症 高血圧 脂質異常症 虚血性心疾患 脳血管疾患	メタボリックシンドローム 内臓脂肪型肥満 糖尿病 糖尿病性腎症 高血圧 脂質異常症 虚血性心疾患 脳血管疾患	メタボリックシンドローム 糖尿病等 生活習慣病の 重症化予防	5疾病 糖尿病 心筋梗塞等の 心血管疾患 脳卒中	要介護状態となることの 予防 要介護状態の軽減・悪化 防止 生活習慣病 虚血性心疾患 心不全 脳血管疾患
	慢性閉塞性肺炎(COPD) がん ロコモティブシンドローム 骨粗鬆症 こころの健康(うつ・不安)				がん 精神疾患	認知症 フレイル 口腔機能、低栄養
評価	「健康寿命の延伸」 「健康格差の縮小」 51目標項目 ○個人の行動と健康状態の改善に 関する目標 1生活習慣の改善 2生活習慣病(NCDs)の発症予防・ 重症化予防 3生活機能の維持・向上 ○社会環境の質の向上 1社会とのつながり・心の健康の 維持・向上 2自然に健康になれる環境づくり 3誰もがアクセスできる健康増進の 基盤整備 ○ライフコース 1 こども、2 高齢者、3 女性	①事業全体の目標 中長期目標/短期目標の設定 健康日本21の指標等参考 ②個別保健事業 中長期目標/短期目標の設定 アウトカム評価、アウトプット評価 中心 参考例 全都道府県で設定が望ましい 指標例 <アウトカム> メタボリックシンドローム減少率 HbA1c8.0以上者の割合 <アウトプット> 特定健診実施率	①特定健診受診率 ②特定保健指導実施率 ③メタボリック該当者・ 予備群の減少	(住民の健康の保持推進) ・特定健診実施率 ・特定保健指導実施率 ・メタボ該当者・予備群の減少率 ・生活習慣病等の重症化予防 の推進 ・高齢者の心身機能の低下等 に起因した疾病予防・介護 予防の推進 (医療の効率的な提供の推進) ・後発医薬品の使用促進 ・医療資源の効果的・効率的 な活用 ・医療・介護の連携を通じた 効果的・効率的なサービス 提供の推進	①5疾病・6事業に関する目標 ②在宅医療連携体制 (地域の実状に応じて設定) 6事業 ①救急医療 ②災害時における医療 ③へき地医療 ④周産期医療 ⑤小児医療 ⑥新興感染症発生・まん延時 の医療	①PDCAサイクルを活用に する保険者 機能強化に向けた体制等 (地域介護保険事業) ②自立支援・重度化防止等 (在宅医療・介護連携、 介護予防、日常生活支援 関連) ③介護保険運営の安定化 (介護給付の適正化、 人材の確保)
補助金等		保健事業支援・評価委員会(事務局:国保連合会)による計画作成支援 保険者努力支援制度(事業費・事業費運動分)交付金		保険者協議会(事務局:県、国保連合会)を通じて、 保険者との連携		地域支援事業交付金 介護保険保険者努力支援交付金 保険者機能強化推進交付金

出典：ヘルスサポートラボ

参考資料 2 国・県・同規模と比べた大村市の位置（令和4年度分）

項目			保険者		同規模		県		国		データ元 (CSV)	
			実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		
1	① 人口構成	総人口	94,132		16,969,503		1,300,733		123,214,261		KDB.NO.5 人口の状況 KDB.NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題	
		65歳以上(高齢化率)	24,034	25.5	5,164,670	30.4	430,353	33.1	35,335,805	28.7		
		75歳以上	11,683	12.4	--	--	220,086	16.9	18,248,742	14.8		
		65～74歳	12,351	13.1	--	--	210,267	16.2	17,087,063	13.9		
		40～64歳	30,740	32.7	--	--	421,528	32.4	41,545,893	33.7		
	39歳以下	39,358	41.8	--	--	448,852	34.5	46,332,563	37.6			
	② 産業構成	第1次産業	4.6		5.6		7.7		4.0		KDB.NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題	
		第2次産業	19.9		28.6		20.1		25.0			
		第3次産業	75.5		65.8		72.2		71.0			
	③ 平均寿命	男性	80.6		80.7		80.4		80.8		KDB.NO.1 地域全体像の把握	
女性		86.6		87.0		87.0		87.0				
④ 平均自立期間 (要介護2以上)	男性	80.6		80.1		79.6		80.1		KDB.NO.1 地域全体像の把握		
	女性	84.4		84.4		84.3		84.4				
2	① 死亡の状況	標準化死亡率(SMR)	99.2		100.3		103.3		100		KDB.NO.1 地域全体像の把握	
		死因	がん	247	51.9	53,892	49.4	4,804	50.8	378,272		50.6
			心臓病	113	23.7	30,362	27.8	2,734	28.9	205,485		27.5
			脳疾患	70	14.7	16,001	14.7	1,220	12.9	102,900		13.8
			糖尿病	7	1.5	2,063	1.9	147	1.6	13,896		1.9
			腎不全	22	4.6	3,958	3.6	376	4.0	26,946		3.6
			自殺	17	3.6	2,854	2.6	183	1.9	20,171		2.7
			102.4	101.2	100.1	100						
3	① 介護保険	1号認定者数(認定率)	4,523	18.8	932,725	18.1	87,519	20.5	6,724,030	19.4	KDB.NO.1 地域全体像の把握	
		新規認定者	介護度別総件数	80	0.3	15,476	0.3	1,289	0.3	110,289		0.3
			要支援1.2	13,263	12.7	2,980,586	13.3	253,919	13.2	21,785,044		12.9
			要介護1.2	53,117	50.8	10,399,684	46.4	975,333	50.8	78,107,378		46.3
	要介護3以上	38,110	36.5	9,019,896	40.3	690,736	36.0	68,963,503	40.8			
	2号認定者	95	0.31	20,148	0.36	1,600	0.38	156,107	0.38			
	② 有病状況	糖尿病	1,276	26.8	237,003	24.2	24,954	27.2	1,712,613	24.3		
		高血圧症	2,846	60.0	523,600	53.8	55,445	60.9	3,744,672	53.3		
		脂質異常症	1,589	33.8	312,282	31.8	32,599	35.4	2,308,216	32.6		
		心臓病	3,157	66.9	590,733	60.8	62,241	68.6	4,224,628	60.3		
脳疾患		1,136	24.3	221,742	23.1	22,629	25.1	1,568,292	22.6			
がん		570	11.8	111,991	11.3	13,112	14.2	837,410	11.8			
筋・骨格		2,683	56.9	516,731	53.1	56,502	62.3	3,748,372	53.4			
精神	1,946	41.1	358,088	37.0	39,483	43.6	2,569,149	36.8				
③ 介護給付費	一人当たり給付費/総給付費	277,200	6,662,215,144	274,536	1,417,885,670,317	310,443	133,600,063,478	290,668	100,742,74,225,889			
	1件当たり給付費(全体)	63,759		63,298		69,584		59,662				
	居宅サービス	50,900		41,822		49,376		41,272				
	施設サービス	293,654		292,502		298,997		296,364				
④ 医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)	認定あり	7,806	8,654	9,008	8,610						
	認定なし	3,726	4,013	4,220	4,020							
4	① 国保の状況	被保険者数	17,825		3,472,300		313,943		27,488,882		KDB.NO.1 地域全体像の把握 KDB.NO.5 被保険者の状況	
		65～74歳	8,413	47.2			146,116	46.5	11,129,271	40.5		
		40～64歳	5,406	30.3			97,783	31.1	9,088,015	33.1		
		39歳以下	4,006	22.5			70,044	22.3	7,271,596	26.5		
		加入率	18.9		20.5		24.1		22.3			
	② 医療の概況 (人口千対)	病院数	8	0.4	1146	0.3	148	0.5	8,237	0.3		
		診療所数	91	5.1	12,471	3.6	1,348	4.3	102,599	3.7		
		病床数	1,637	91.8	206,222	59.4	25,756	82.0	1,507,471	54.8		
		医師数	415	23.3	34,837	10.0	4,399	14.0	339,611	12.4		
		外来患者数	811.6		719.9		743.9		687.8			
	入院患者数	23.9		19.6		27.2		17.7				
	③ 医療費の状況	一人当たり医療費	407,800	県内10位 同規模40位	366,294	411,157	339,680					
		受診率	835,412		739,503		771,133		705,439		KDB.NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題 KDB.NO.1 地域全体像の把握	
		外来	費用の割合	57.3		59.5		53.5		60.4		
			件数の割合	97.1		97.3		96.5		97.5		
入院		費用の割合	42.7		40.5		46.5		39.6			
		件数の割合	2.9		2.7		3.5		2.5			
1件あたり在院日数	17.2日		16.3日		18.0日		15.7日					

項目		保険者		同規模		県		国		データ元 (CSV)				
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合					
4	④	医療費分析 生活習慣病に 占める割合 最大医療資源傷病名 (調剤含む)	がん		1,152,912,010	29.2	32.0	29.3	32.2	KDB.NO.3 健診・医療・介護デー タからみる地域の健 康課題				
			慢性腎不全(透析あり)		539,592,190	13.7	7.8	10.0	8.2					
			糖尿病		361,247,410	9.2	10.9	9.0	10.4					
			高血圧症		222,322,200	5.6	6.2	6.2	5.9					
			脂質異常症		144,137,580	3.7	4.0	3.1	4.1					
			脳梗塞・脳出血		135,068,580	3.4	3.9	3.7	3.9					
			狭心症・心筋梗塞		80,399,530	2.0	2.7	2.6	2.8					
			精神		638,927,050	16.2	15.1	17.8	14.7					
	筋・骨格		638,917,680	16.2	16.4	17.5	16.7							
	⑤	医療費分析 一人当たり医療 費/入院医療費 に占める割合	入院	高血圧症		323	0.2	299	0.2	446	0.2	KDB.NO.43 疾病別医療費 分析(中分類)		
				糖尿病		1,595	0.9	1,297	0.9	1,531	0.8		1,144	0.9
				脂質異常症		96	0.1	61	0.0	118	0.1		53	0.0
				脳梗塞・脳出血		6,459	3.7	6,621	4.5	6,885	3.6		5,993	4.5
				虚血性心疾患		3,788	2.2	4,143	2.8	4,438	2.3		3,942	2.9
		腎不全		8,392	4.8	4,389	3.0	5,719	3.0	4,051	3.0			
		医療費分析 一人当たり医療 費/外来医療費 に占める割合	外来	高血圧症		12,149	5.2	11,711	5.4	13,145	6.0		10,143	4.9
				糖尿病		19,311	8.3	20,415	9.4	18,810	8.5		17,720	8.6
				脂質異常症		7,990	3.4	7,802	3.6	6,679	3.0		7,092	3.5
				脳梗塞・脳出血		1,116	0.5	937	0.4	961	0.4		825	0.4
	虚血性心疾患			1,673	0.7	1,875	0.9	2,017	0.9	1,722	0.8			
	腎不全		25,225	10.8	17,220	7.9	22,033	10.0	15,781	7.7				
	⑥	健診有無別 一人当たり 点数	健診対象者 一人当たり		健診受診者		2,242		2,421		2,096		KDB.NO.3 健診・医療・介護デー タからみる地域の健 康課題	
					健診未受診者		14,493		13,441		13,290			
生活習慣病対象者 一人当たり			健診受診者		5,998		6,937		6,228					
			健診未受診者		38,773		38,519		39,484					
⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者		2,415	53.0	571,947	57.0	46,056	55.2	3,915,807	57.0	KDB.NO.1 地域全体像の把握		
		医療機関受診率		2,166	47.5	518,685	51.7	42,184	50.6	3,574,378	52.0			
		医療機関非受診率		249	5.5	53,262	5.3	3,872	4.6	341,429	5.0			

参考資料3 標準的な健診・保健指導プログラム【令和6年度版】

図1 「特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動」に合わせた大村市の状況

