

## 第2期

# みなべ町 国民健康保険データヘルス計画

令和6（2024）年度～令和11（2029）年度

令和6年3月

みなべ町

## 目 次

第 1 章	計画策定の概要	1
1.	計画の背景・目的	1
2.	計画の位置づけ	1
3.	計画期間	1
第 2 章	みなべ町の現状	2
1.	人口と高齢化の状況	2
2.	出生の状況	2
3.	死亡の状況	3
4.	国民健康保険加入被保険者数の推移	3
5.	平均寿命の推移	4
第 3 章	みなべ町国民健康保険の医療費の状況	5
1.	医療費の状況	5
2.	疾患別医療費の状況	6
第 4 章	特定健康診査、特定保健指導の状況	7
1.	特定健康診査の実施状況	7
2.	特定保健指導の実施状況	8
3.	メタボリックシンドローム該当者・予備軍の状況	9
4.	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少状況	9
5.	運動習慣の状況	10
6.	各種検査項目の有所見率の状況	10
第 5 章	介護保険の状況	11
1.	介護認定率の状況	11
2.	介護給付費の状況	11
第 6 章	健康に関する課題について	12
第 7 章	保健事業の実施	14
1.	特定健康診査受診率向上事業	14
2.	特定保健指導実施率向上事業	15
3.	生活習慣病重症化予防事業	16
4.	運動教室実施事業	17
第 8 章	データヘルス計画の見直し	18
第 9 章	計画の公表・周知	18
第 10 章	個人情報の保護に関する事項	18

## 第1章 計画策定の概要

### 1. 計画の背景・目的

平成25年6月14日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされました。

平成26年3月、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において、市町村国保及び国民健康保険組合（以下、両者を併せて「保険者」という。）は、健康・医療情報を活用して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の実施計画（データヘルス計画）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとなりました。

その後、平成30年4月から都道府県が財政運営の責任主体として共同保険者となり、また、令和2年7月に閣議決定された「経済財政運営と改革の基本方針2020（骨太方針2020）」において、保険者のデータヘルスの計画の標準化等の取組の推進が掲げられ、令和4年12月に経済財政諮問会議における「新経済・財政再生計画改革工程表2022」において、「保険者が策定するデータヘルス計画の手引きの改訂等を行うとともに、当該計画の標準化の進展にあたり、保険者共通の評価指標やアウトカムベースでの適切なKPI<sup>\*</sup>の設定を推進する。」と示されました。

このように、全ての保険者にデータヘルス計画の策定が求められ、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組の推進や評価指標の設定の推進が進められています。

市町村国保においては、幅広い年代の被保険者が存在するため、これらの年代の健康課題を的確に捉え、課題に応じた保健事業を実施することにより、健康の保持増進、生活の質の維持及び向上が図られ、結果として、医療費の適正化に資すると考えられます。本計画は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・評価を行うものとし、

※KPI：Key Performance Indicator の略称。重要業績評価指標

### 2. 計画の位置づけ

本計画は健康増進法（平成14年法律第103号）の基本方針を踏まえて策定します。また、「第4期 みなべ町国民健康保険特定健康診査等実施計画」等との整合性を図ります。

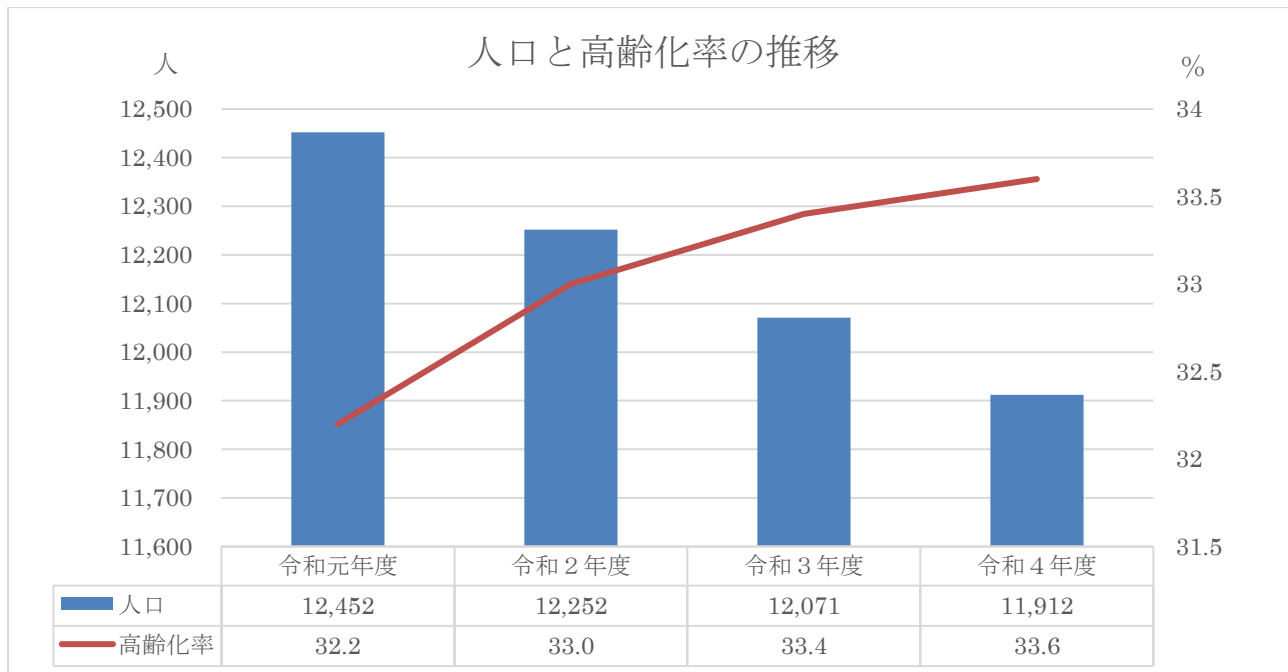
### 3. 計画期間

計画期間は、関係する計画との整合性を合わせるため、2024（令和6）年度から「第4期 みなべ町国民健康保険特定健康診査等実施計画」の最終年度である2029（令和11）年度までの6年間とします。

## 第2章 みなべ町の現状

### 1. 人口と高齢化の状況

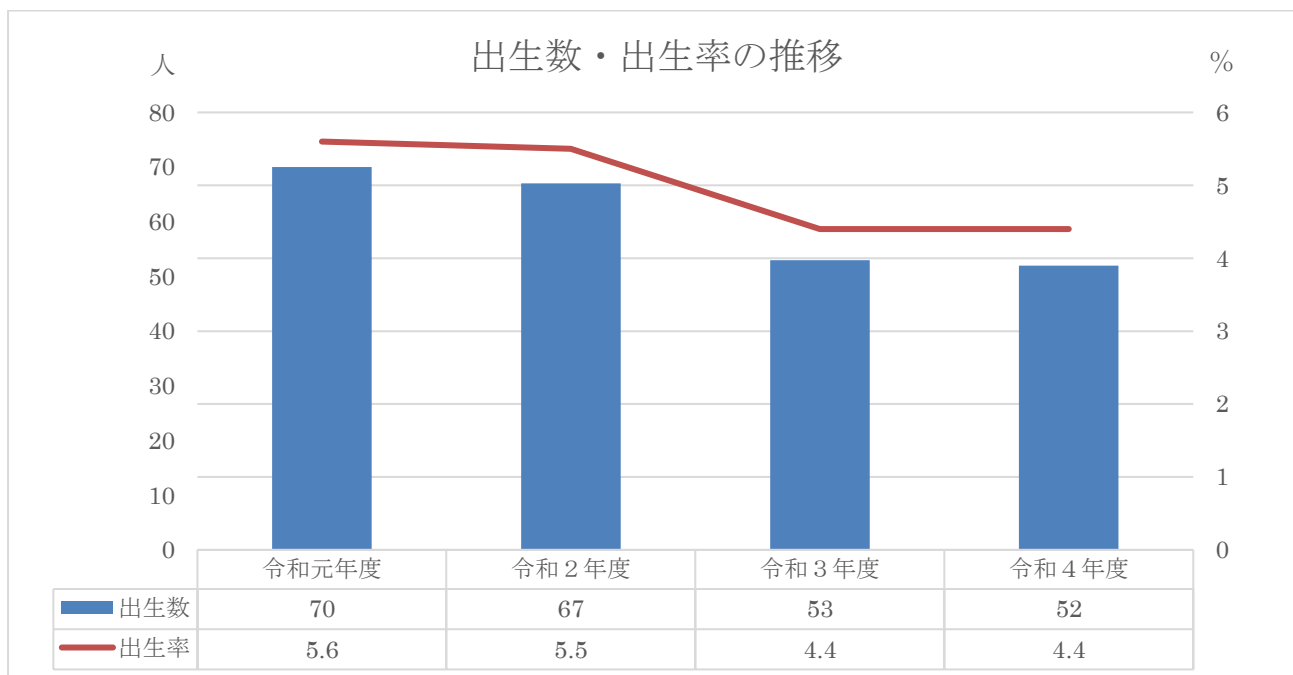
みなべ町の人口は、令和4（2022）年度 11,912 人となっており、年々減少しています。また、高齢化率は令和4（2022）年度 33.6%で年々増加しています。



資料：指定区別年齢別男女別人口調（年度末時点の人口）

### 2. 出生の状況

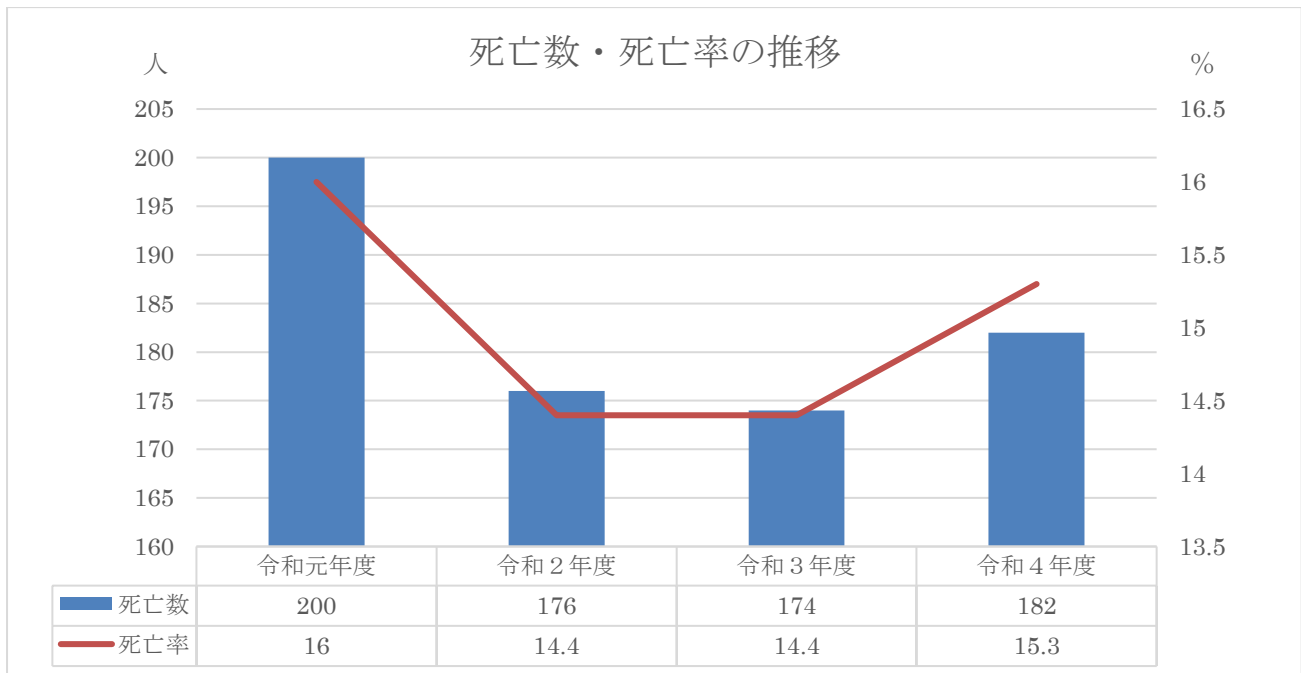
みなべ町の出生数は、令和4（2022）年度 52 人、出生率は 4.4%となっており、年々減少しています。



資料：指定区別年齢別男女別人口調

### 3. 死亡の状況

みなべ町の死亡数は、令和4（2022）年度182人、死亡率は15.3%となっており、増加傾向にあります。



資料：指定区別年齢別男女別人口調

### 4. 国民健康保険加入被保険者数の推移

みなべ町の国民健康保険被保険者数は、令和5（2023）年4月1日現在4,240人となっており、年々減少しています。被保険者数の減少の原因としては、人口の減少や高齢化が考えられます。

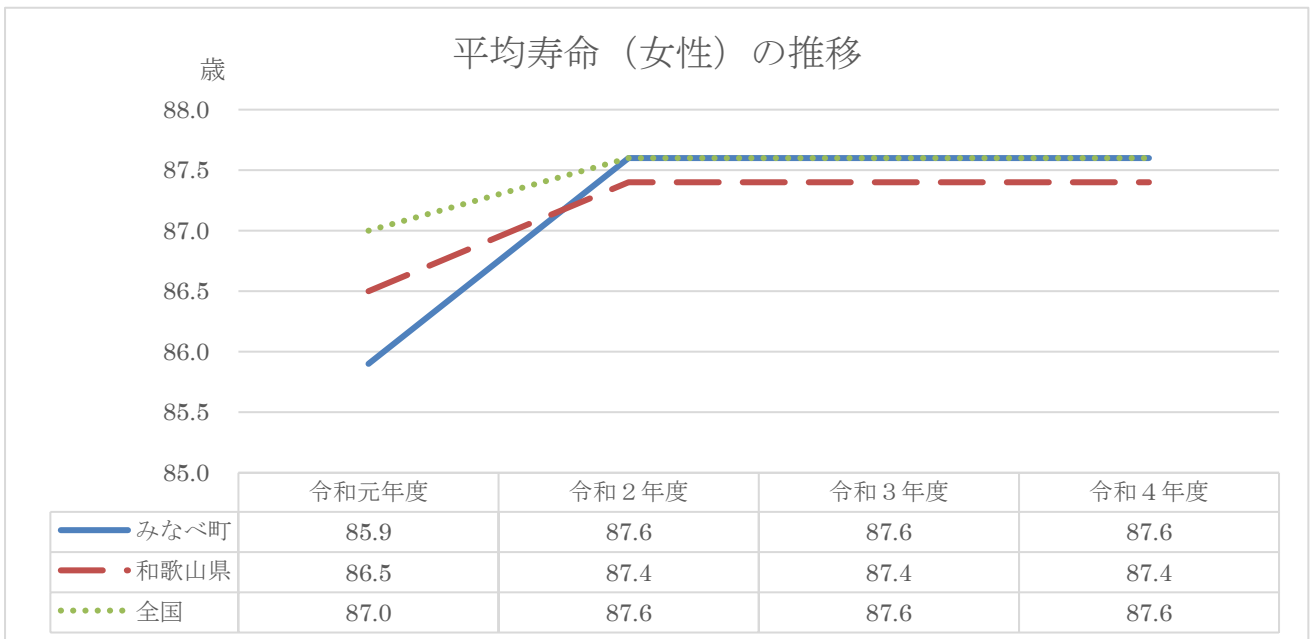
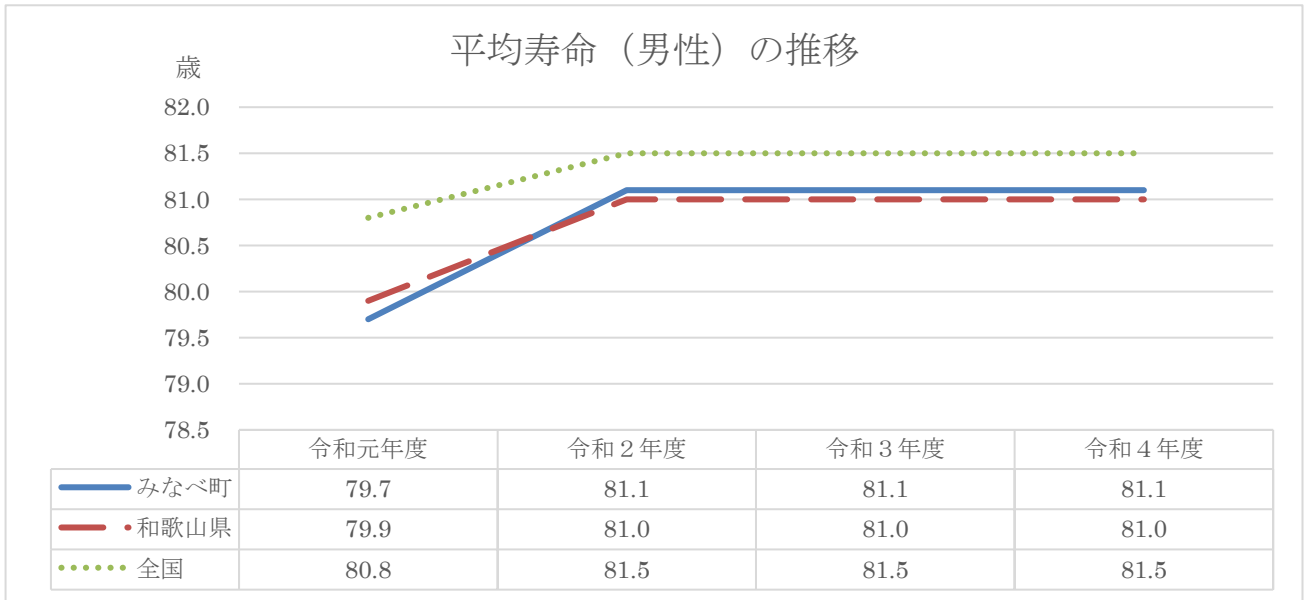
（単位：人）

年齢	令和元年度		令和2年度		令和3年		令和4年		令和5年	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
0 - 3 9	777	689	745	645	693	599	666	570	638	519
4 0 - 4 4	167	129	148	110	145	104	137	109	124	87
4 5 - 4 9	174	137	168	137	164	133	170	122	171	126
5 0 - 5 4	164	145	168	153	179	145	173	150	165	152
5 5 - 5 9	186	196	190	188	168	185	163	180	159	163
6 0 - 6 4	289	327	250	304	230	280	233	241	235	242
6 5 - 6 9	364	424	361	391	350	385	309	378	295	352
7 0 - 7 4	338	385	365	436	410	458	413	465	369	441
7 5 -	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
計	2,460	2,432	2,395	2,364	2,339	2,290	2,264	2,216	2,157	2,083
合計	4,892		4,759		4,629		4,480		4,240	

資料：指定区別年齢別男女別人口調（各年度4月1日現在の被保険者数）

## 5. 平均寿命の推移

みなべ町の令和4(2022)年度の平均寿命は、男性は81.1歳で和歌山県より高く、全国より低く、女性は87.6歳で和歌山県より高く、全国と同等となっています。



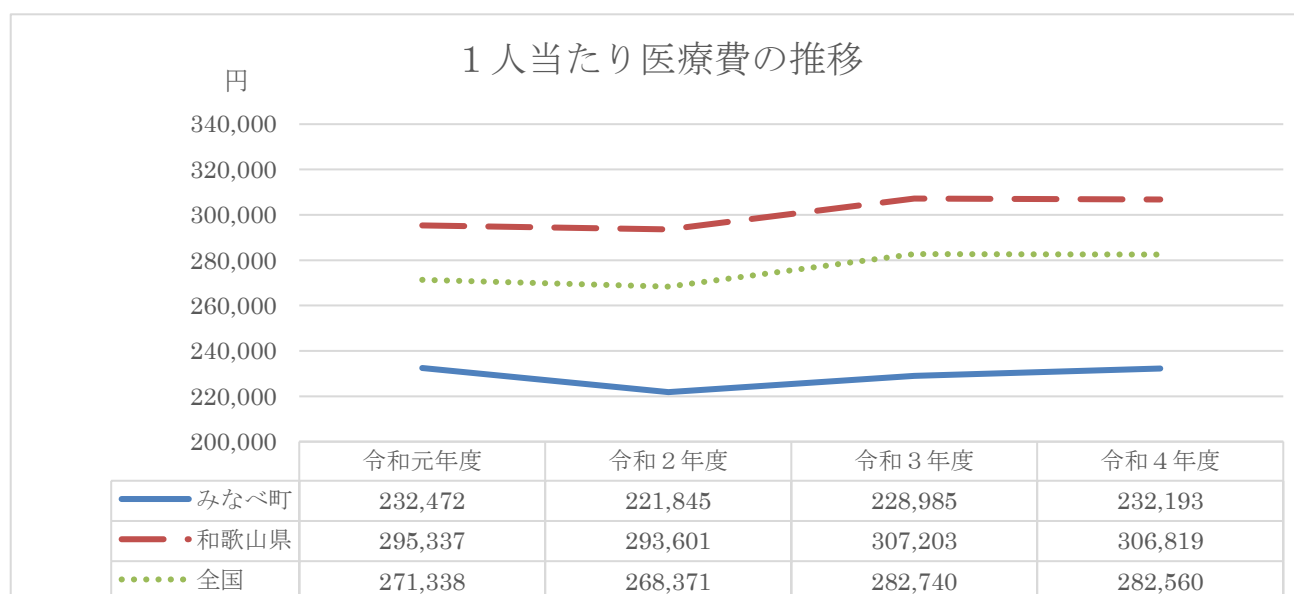
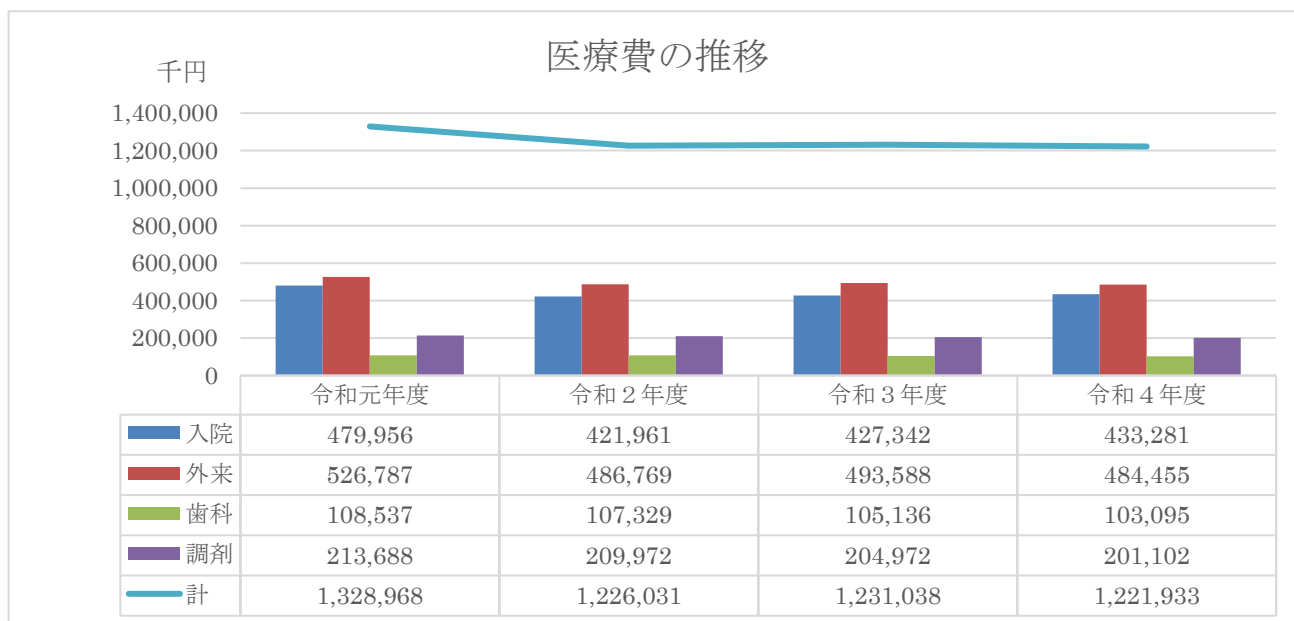
資料：厚生労働省 市区町村別生命表

### 第3章 みなべ町国民健康保険の医療費の状況

#### 1. 医療費の状況

みなべ町の令和4（2022）年度の医療費は、1,221,933,000円で減少傾向にあります。新型コロナウイルス感染症による受診控え、国保被保険者数の減少等が考えられます。

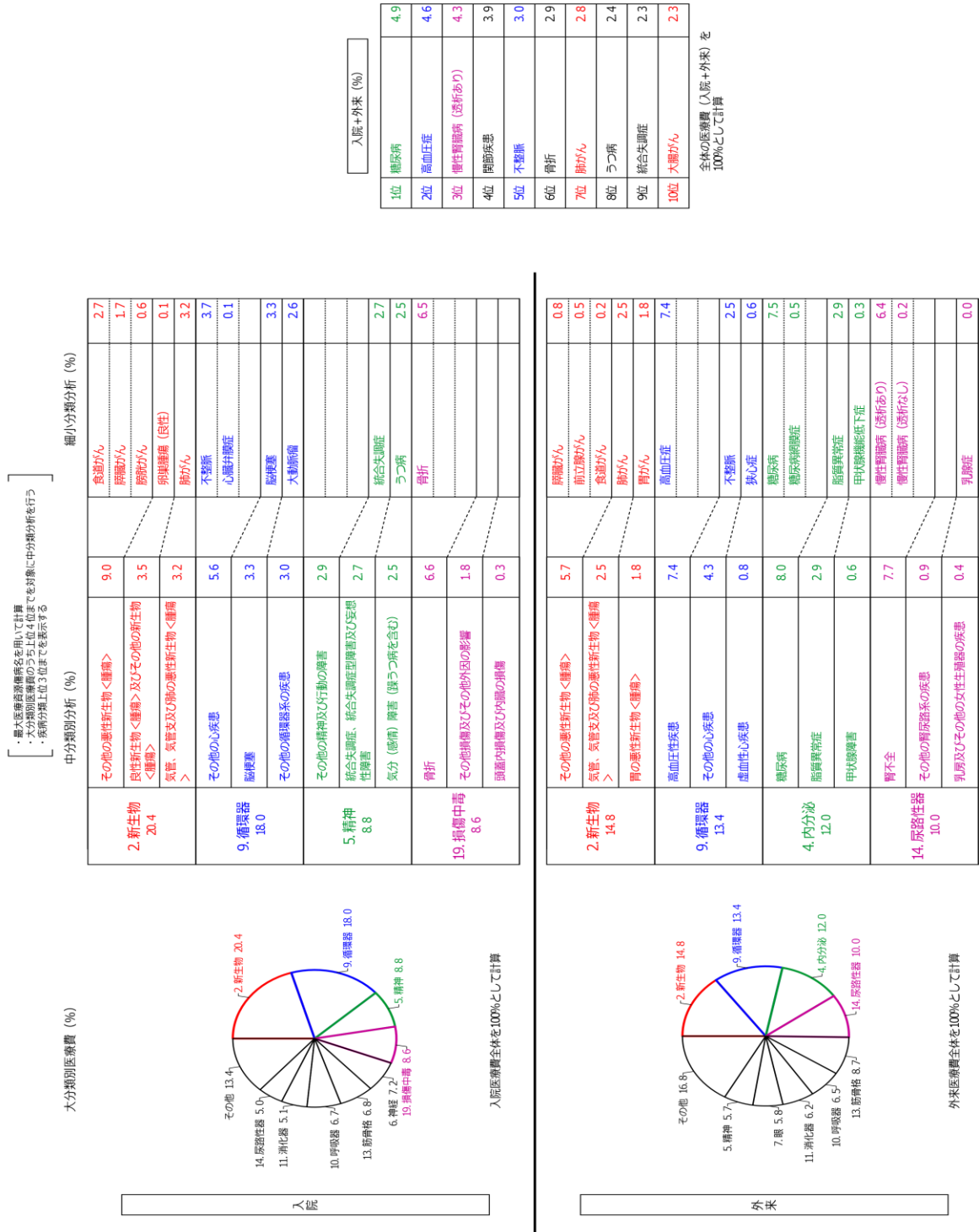
みなべ町の令和4（2022）年度の1人当たり医療費は、232,193円で増加傾向ですが、和歌山県、全国より低くなっています。令和2（2020）年度、新型コロナウイルス感染症による受診控え等で減少しましたが、以降増加傾向にあります。



資料：KDB システム 健康スコアリング（医療）

## 2. 疾患別医療費の状況

みなべ町の令和4(2022)年度の医療費を最小分類で見ると、入院では骨折が6.5%、不整脈3.7%、脳梗塞3.3%の順になっています。外来では、糖尿病7.5%、高血圧症7.4%、慢性腎不全(透析あり)6.4%の順になっています。全体の医療費(入院+外来)では、糖尿病4.9%、高血圧症4.6%、慢性腎不全(透析あり)4.3%の順に多くなっています。



資料：KDB システム 医療費分析(2)大、中、細小分類

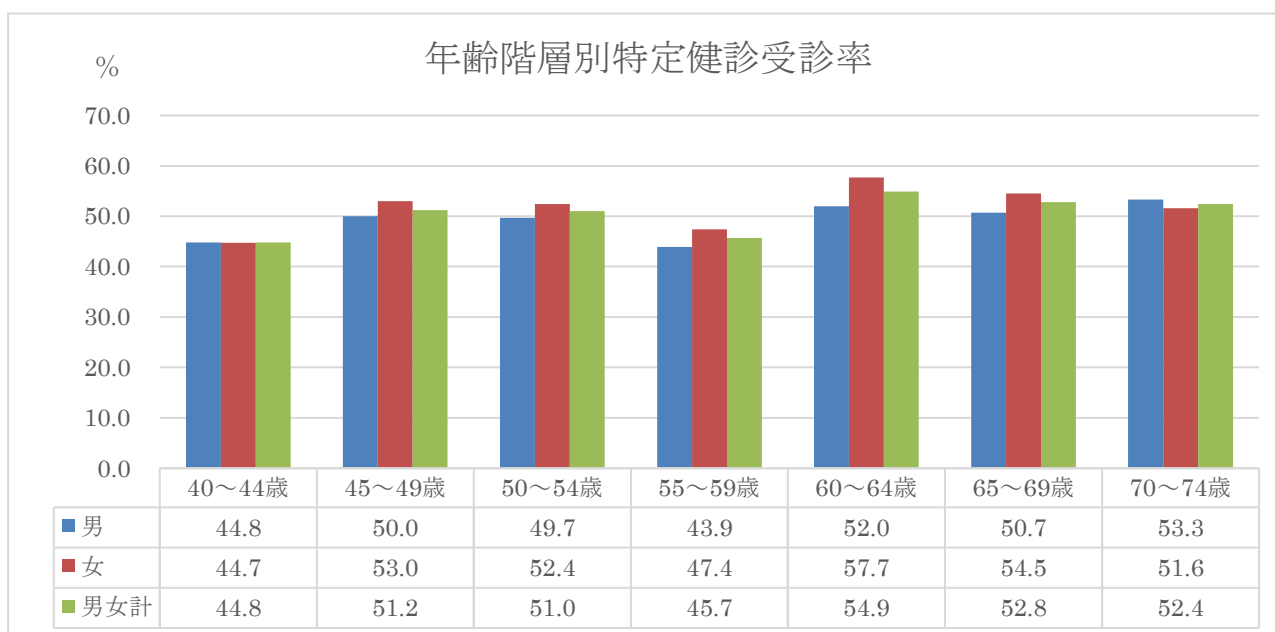
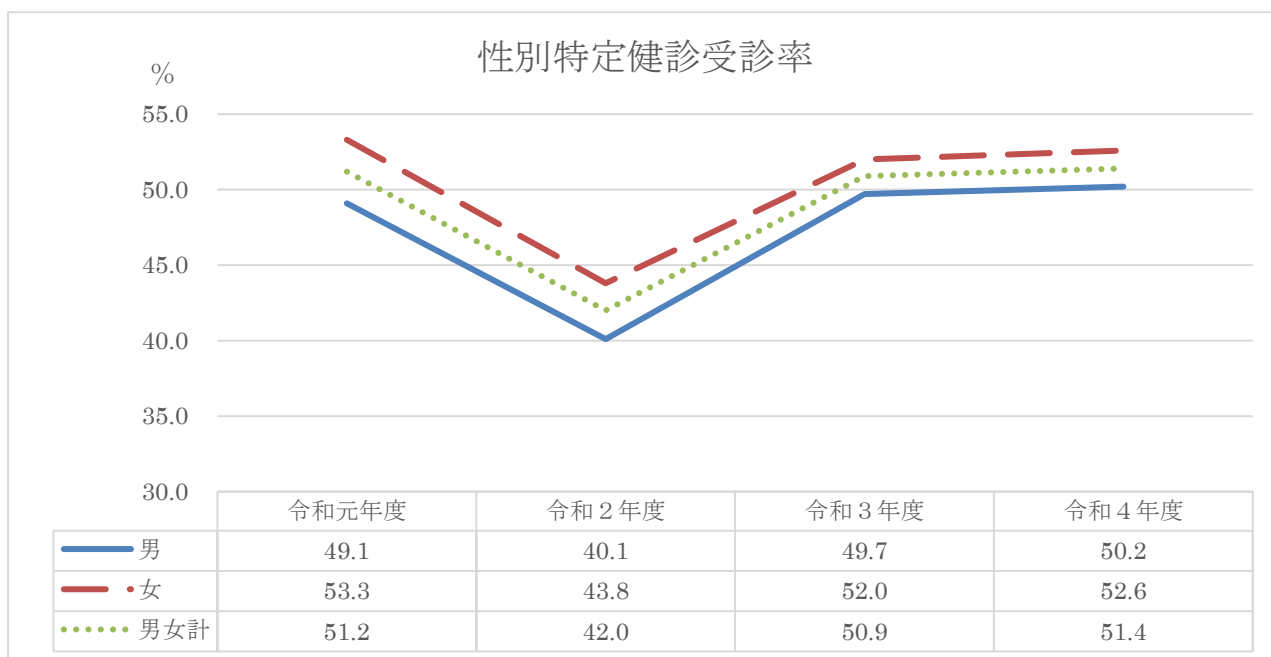


## 第4章 特定健康診査、特定保健指導の状況

### 1. 特定健康診査の実施状況

みなべ町の令和4（2022）年度の特定健康診査受診率は、男性50.2%、女性52.6%、男女計51.4%で増加傾向にあります。令和2（2020）年度、新型コロナウイルス感染症による受診控えで減少しましたが、翌年度に回復しました。

年齢階層別特定健康診査受診率は、60～64歳が54.9%で最も高く、40～44歳が44.8%で最も低くなっています。

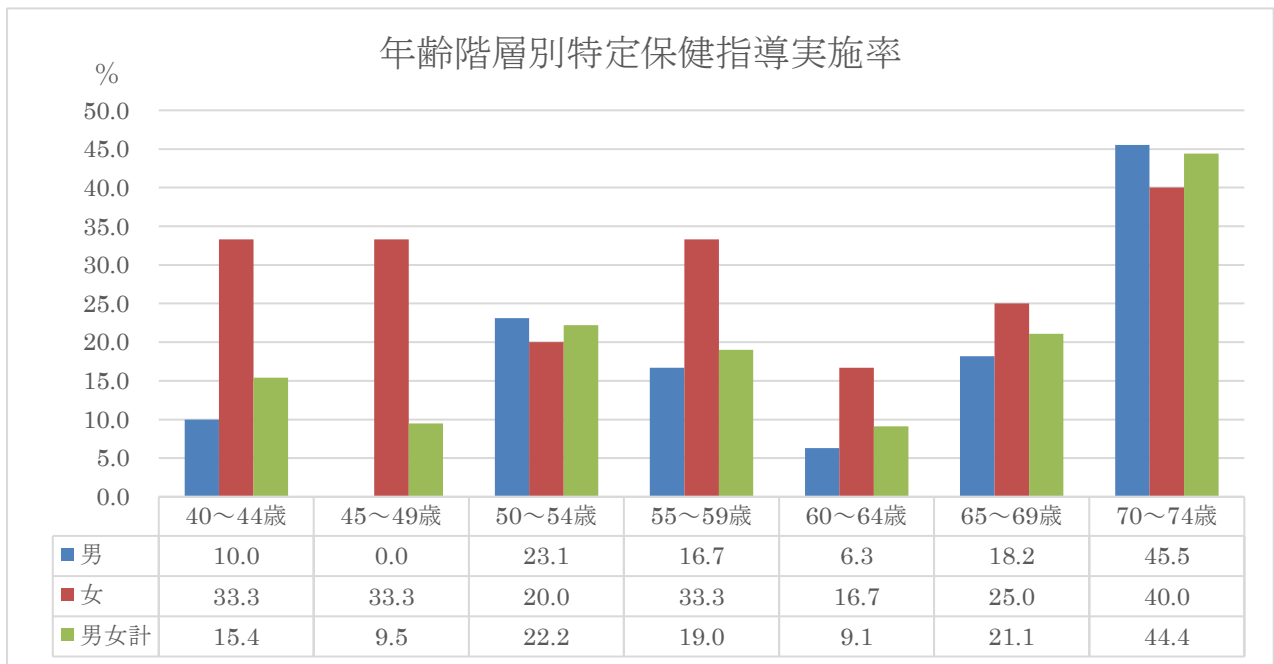
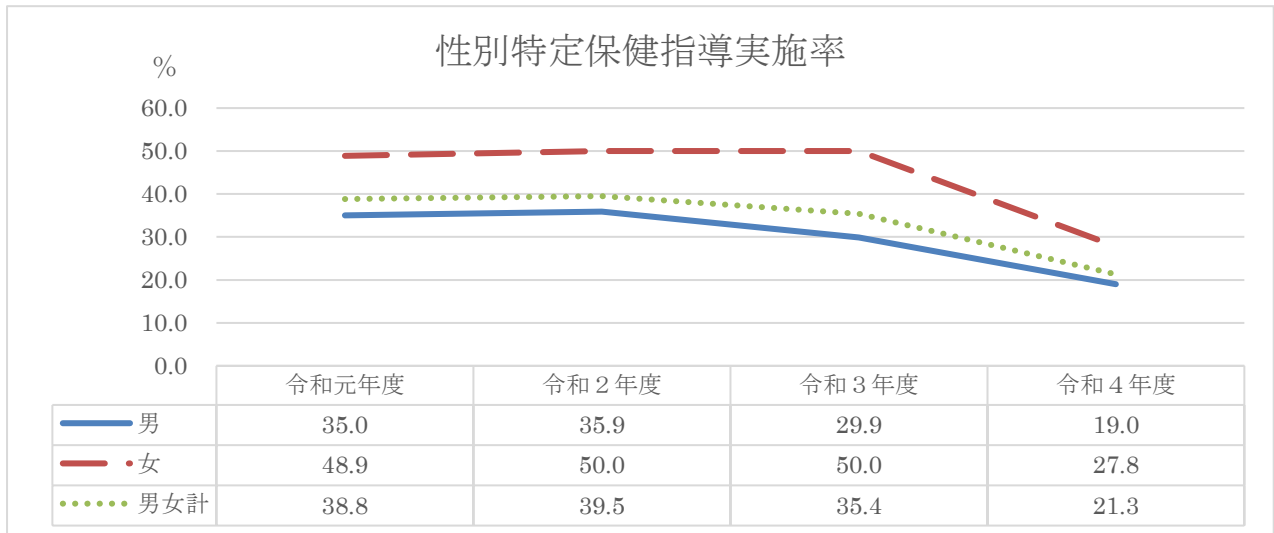


資料：法定報告

## 2. 特定保健指導の実施状況

みなべ町の令和4（2022）年度の特定保健指導実施率は、男性19.0%、女性27.8%、男女計21.3%で減少傾向にあります。

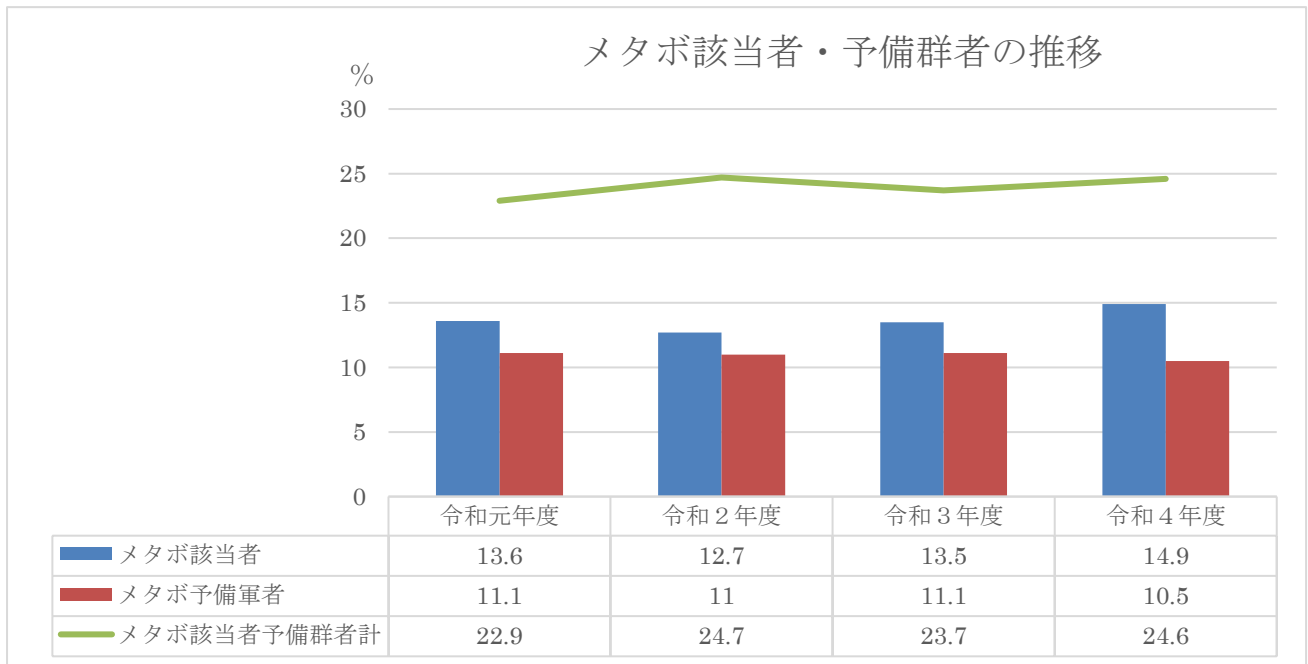
年齢階層別特定保健指導実施率は、70～74歳が44.4%で最も高く、60～64歳が9.1%で最も低くなっています。



資料：法定報告

### 3. メタボリックシンドローム該当者・予備軍の状況

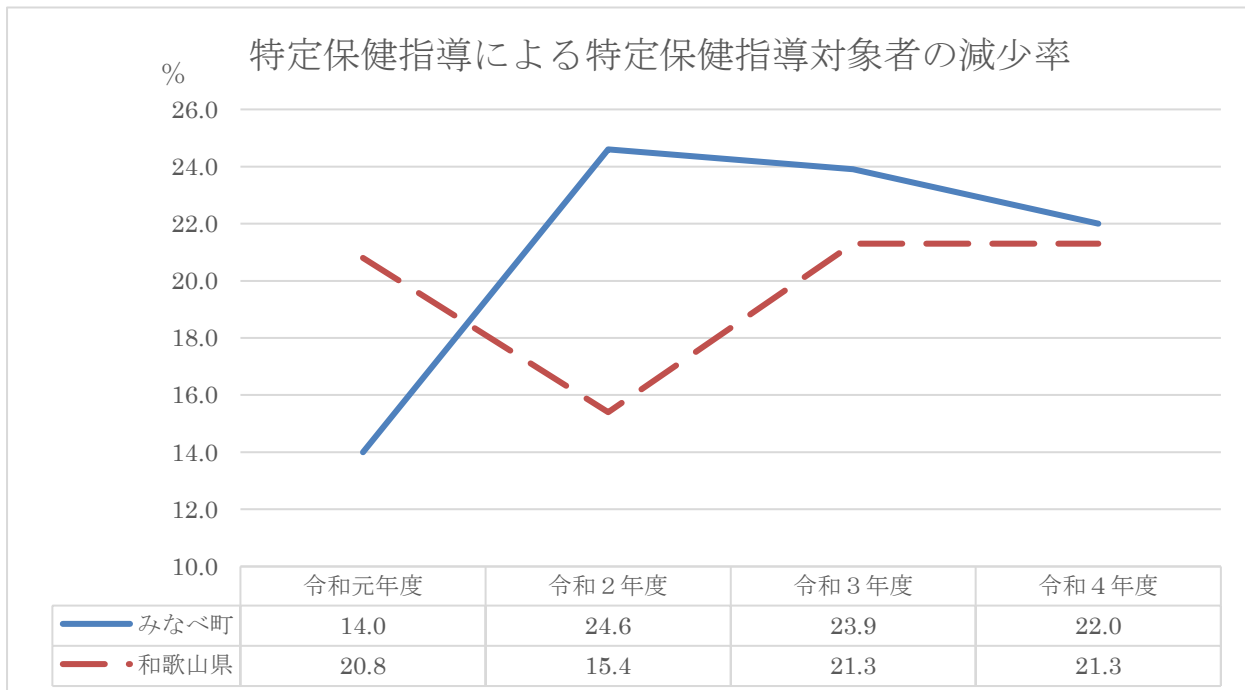
みなべ町の令和4（2022）年度のメタボ該当者は14.9%で増加傾向、メタボ予備軍者は10.5%で減少傾向、メタボ該当者予備軍者計は24.6%で増加傾向にあります。



資料：和歌山県の国保の状況

### 4. 特定保健指導による特定保健指導対象者の減少状況

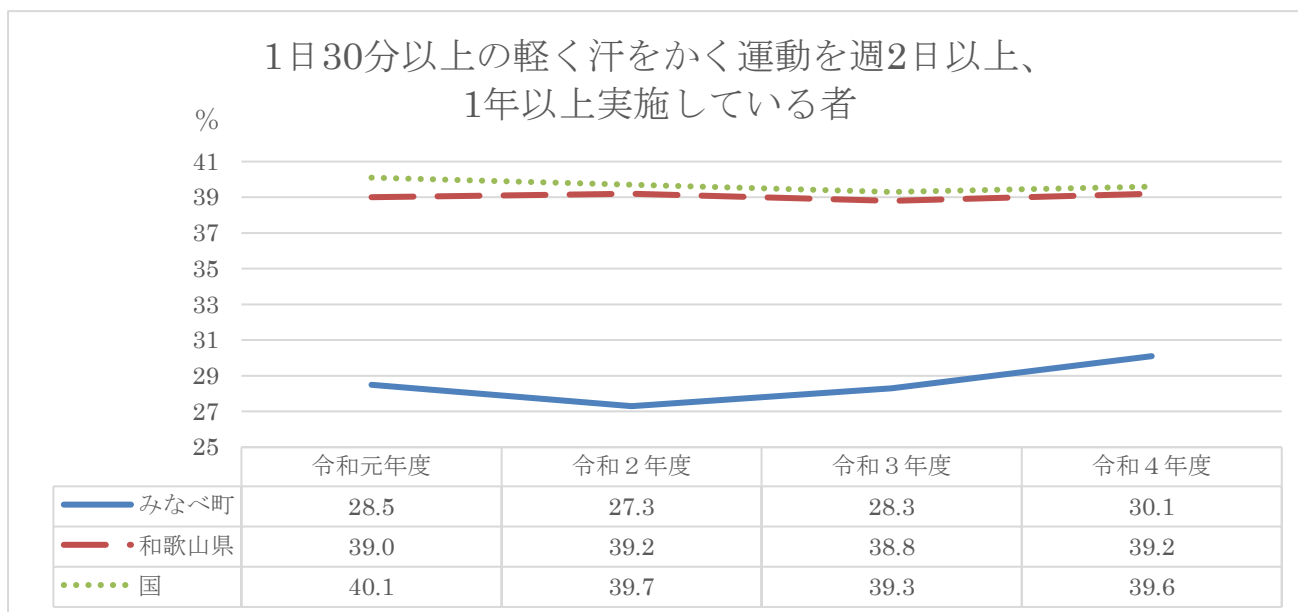
みなべ町の令和4（2022）年度の特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率は22.0%で、令和2（2020）年度以降減少傾向にあります。和歌山県より高くなっています。



資料：和歌山県提供データ

## 5. 運動習慣の状況

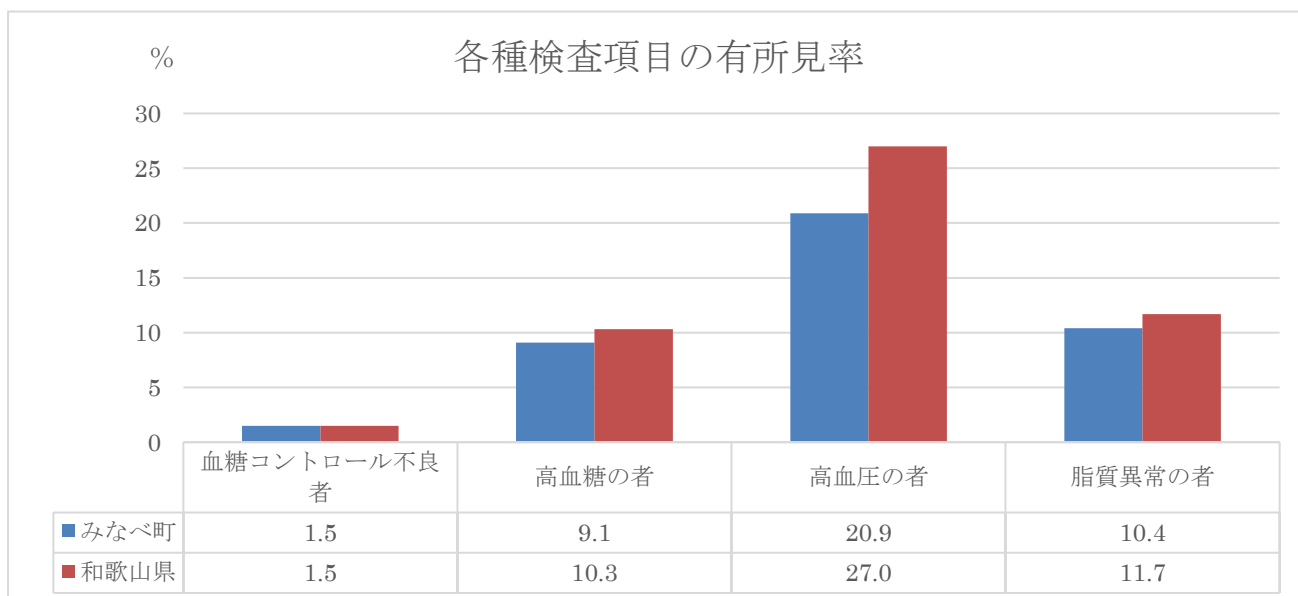
みなべ町の令和4（2022）年度の1日30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している者の割合は、30.1%で増加傾向にあります。和歌山県、全国より低くなっています。



資料：KDB システム 質問票調査の経年比較

## 6. 各種検査項目の有所見率の状況

みなべ町の令和4（2022）年度の血糖コントロール不良者（HbA1c8.0%以上）の割合は1.5%で、和歌山県と同等となっています。高血糖の者（HbA1c6.5%以上）の割合は9.1%で、和歌山県より低くなっています。高血圧の者（収縮期血圧140mmHg以上）の割合は20.9%で、和歌山県より低くなっています。脂質異常の者（LDL-コレステロール160mg/dl以上）の割合は10.4%で、和歌山県より低くなっています。

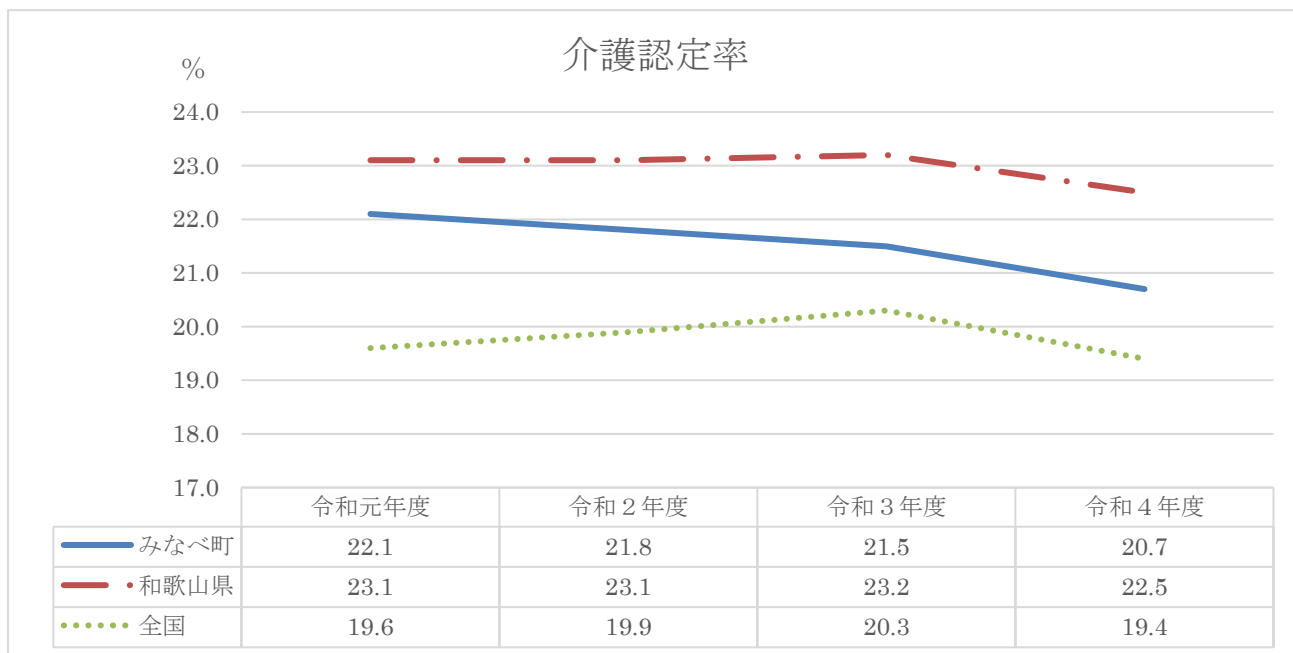


資料：和歌山県提供データ

## 第5章 介護保険の状況

### 1. 介護認定率の状況

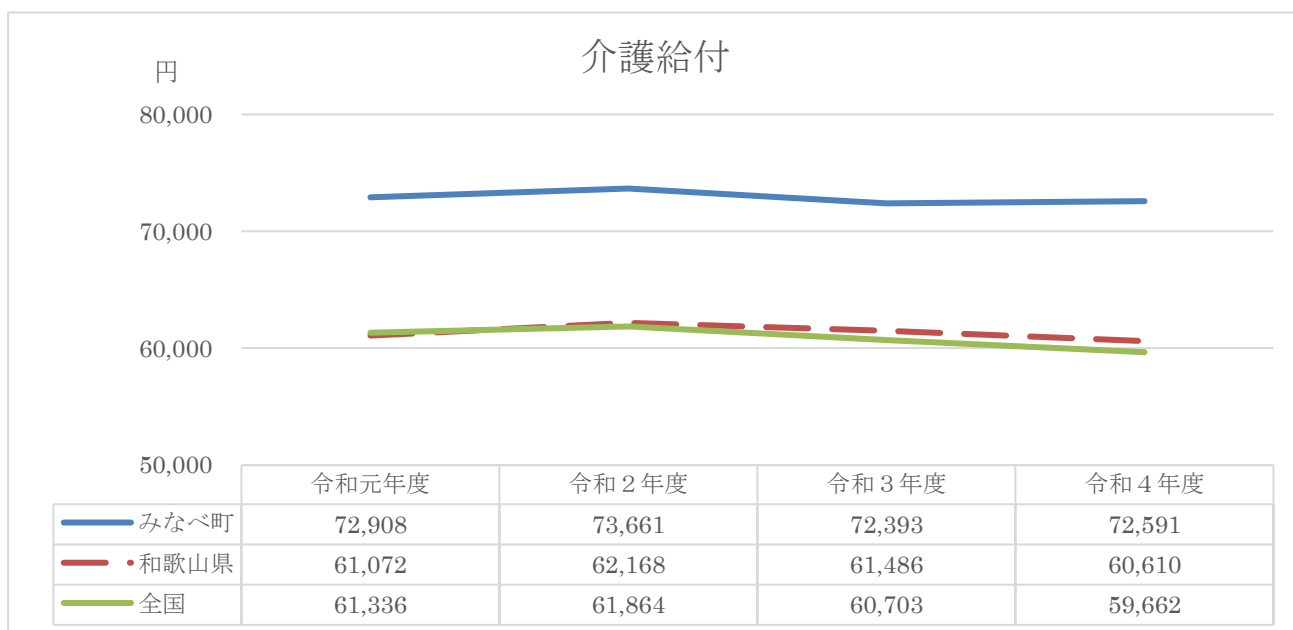
みなべ町の令和4（2022）年度の介護認定率は、20.7%で減少傾向にあり、和歌山県より低く、全国より高くなっています。



資料：KDB システム 地域の全体像

### 2. 介護給付費の状況

みなべ町の令和4（2022）年度の介護給付費は、1件当たり72,591円で微減傾向にあり、県、国より高くなっています。

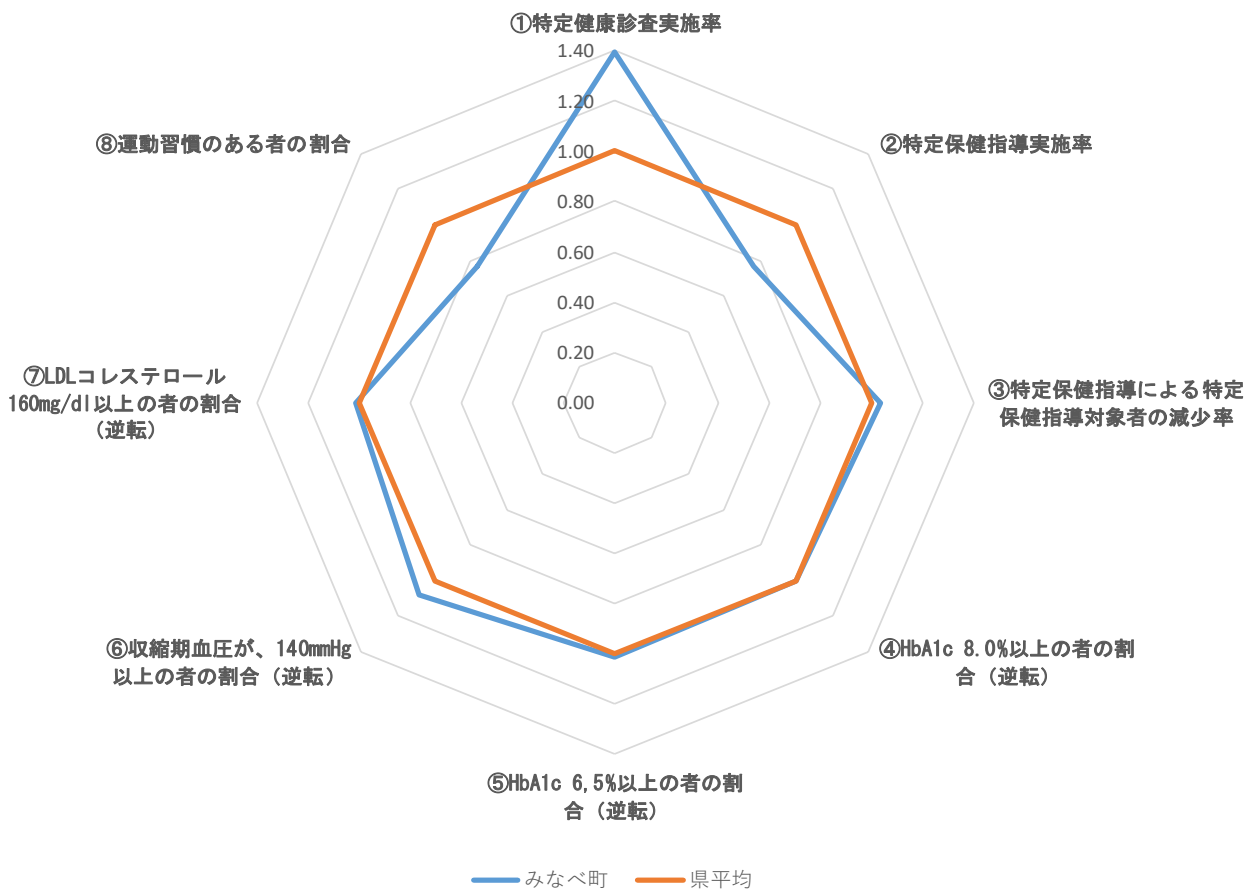


資料：KDB システム 地域の全体像

第6章 健康に関する課題について

項目	健康課題	データヘルス計画全体における目標	評価指標	計画策定時実績	健康課題に対する目標値	
					2026年度 (R8)	2029年度 (R11)
1	特定健康診査実施率が低い (国の目標値：70%以上)	特定健康診査受診率の向上	特定健康診査受診率 (%)	51.4	51.5	52.0
2	特定保健指導実施率が低い (国の目標値：45%以上)	特定保健指導実施率の向上	特定保健指導実施率 (%)	21.3	21.5	22.0
3	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率が低い	特定保健指導対象者の減少	昨年度の特定保健指導利用者数のうち、今年度は特定保健指導の対象者ではなくなった者の割合 (%)	22.0	22.5	23.0
4	血糖コントロール不良者 (HbA1c8.0%以上) の割合が高い	血糖コントロール不良者数の減少	特定健康診査受診者のうち、HbA1cの検査結果がある者のうち、HbA1c8.0以上の者の割合 (%)	1.5	1.5	1.4
5	高血糖の者 (HbA1c6.5%以上) の割合が高い	高血糖の者の減少	HbA1c6.5以上の者の割合 (%)	9.1	9.0	8.9
6	高血圧の者 (収縮期血圧140mmHg以上) の割合が高い	高血圧の者の減少	収縮期血圧140mmHg以上の者の割合 (%)	20.9	20.8	20.7
7	脂質異常の者 (LDL-Cコレステロール160mg/dl以上) の割合が高い	脂質異常の者の減少	LDLコレステロールが160mg/dl以上の者の割合 (%)	10.4	10.4	10.3
8	運動習慣のある者の割合が少ない	運動習慣のある者の増加	「1日30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上」の者の割合 (%)	30.1	30.2	30.3

## みなべ町の各指標値の実績と和歌山県平均値との比較の見える化



(単位：%)

	レーダーチャートの数値		実績値	
	みなべ町	県平均	みなべ町	県平均
① 特定健康診査実施率	1.40	1.00	51.4	36.8
② 特定保健指導実施率	0.76	1.00	21.3	27.9
③ 特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	1.03	1.00	22	21.3
④ HbA1c 8.0%以上の者の割合 (逆転)	1.00	1.00	1.5	1.5
⑤ HbA1c 6.5%以上の者の割合 (逆転)	1.01	1.00	9.1	10.3
⑥ 収縮期血圧が、140mmHg以上の者の割合 (逆転)	1.08	1.00	20.9	27.0
⑦ LDLコレステロール160mg/dl以上の者の割合 (逆転)	1.01	1.00	10.4	11.7
⑧ 運動習慣のある者の割合	0.77	1.00	30.1	39.3

## 第7章 保健事業の実施

### 1. 特定健康診査受診率向上事業

目的	特定健診受診率を向上させる
対象者	40歳～74歳の国保加入者
目標を達成するための主な戦略	職員だけでは、対象者全員に再勧奨をすることは困難なため、業者委託することで、対象者全員に案内を送付するとともに、AI分析を用いて各対象者に応じた内容の案内を送り分け、より効果的に受診率の向上を図ります。

#### 今後の目標値

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値	
		令和4年度 (2022)	令和8年度 (2026)	令和11年度 (2029)
アウトカム指標	特定健診受診率 (%)	51.4	51.5	52.0
アウトプット指標	再勧奨した者の特定健診受診率 (%)	10.0	10.0	10.0

#### 現在までの実施方法（プロセス）

前年度特定保健指導対象者の内、健診未申込者にのみ再勧奨を実施していましたが、令和元年度から業者委託により、健診未申込者全員に再勧奨を実施しています。

#### 今後の実施方法（プロセス）の改善案、目標

業者委託による再勧奨を実施し特定健診受診率は増加傾向にあるため、引き続き本事業を継続し受診率向上を図ります。

#### 現在までの実施体制（ストラクチャー）

国保部局、保健部局、委託業者が連携して事業を実施しています。

#### 今後の実施体制（ストラクチャー）の改善案、目標

引き続き、関係機関が連携して事業を実施します。

#### 評価計画

特定健診受診率を経年で評価します。  
各年度末に再勧奨実施者の受診率を評価し、受診しなかった者の傾向を把握し、次年度以降の事業に反映します。



## 2. 特定保健指導実施率向上事業

目的	特定保健指導実施率を向上させる
対象者	40歳～74歳の国保加入者の内、特定健診を受診し、特定保健指導の基準に該当した者
目標を達成するための主な戦略	職員だけでは、対象者全員に案内を送付することは困難なため、業者委託することで、対象者全員に案内を送付することができます。また、リモートで特定保健指導を受けられる体制も整えることができます。

### 今後の目標値

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値	
		令和4年度 (2022)	令和8年度 (2026)	令和11年度 (2029)
アウトカム指標	特定保健指導実施率 (%)	21.3	21.5	22.0
アウトプット指標	案内送付後、新規特定保健指導申込者の割合 (%)	5.0	5.0	5.0

### 現在までの実施方法（プロセス）

特定健診受診者全員を対象に結果説明会を実施。結果説明会参加者には対面で、不参加者には郵送で特定保健指導の利用を促しています。令和4年度から上記に加え、業者委託により対象者全員に特定保健指導利用・継続案内を送付しています。また、リモートで特定保健指導が受けられる体制を整えています。

### 今後の実施方法（プロセス）の改善案、目標

案内を送付するだけでは実施率向上につながりにくいので、電話勧奨など他の手法も用いて、特定保健指導実施率向上を図ります。

### 現在までの実施体制（ストラクチャー）

国保部局、保健部局、委託業者が連携して事業を実施しています。

### 今後の実施体制（ストラクチャー）の改善案、目標

引き続き、関係機関が連携して事業を実施します。

### 評価計画

特定保健指導実施率を経年で評価します。

各年度末に勧奨した者の内、新規特定保健指導申込者数を評価し、申し込まなかった者の傾向を分析し、次年度以降の事業に反映します。

### 3. 生活習慣病重症化予防事業

目的	生活習慣病に関する啓発を行い、重症化を予防する
対象者	国保加入者
目標を達成するための主な戦略	食事指導が不可欠であるため、栄養士に委託することでより効果的な指導を行います。

#### 今後の目標値

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値	
		令和4年度 (2022)	令和8年度 (2026)	令和11年度 (2029)
アウトカム指標	医療費の推移(千円)	1,221,933	1,221,500	1,221,000
アウトプット指標	参加者数(人)	未実施	20	25

#### 現在までの実施方法(プロセス)

特定健診受診者の内、結果に異常がみられた者を中心に周知し、保健師、栄養士による1クール2~3回の健康教室(集団指導)を実施しています。

#### 今後の実施方法(プロセス)の改善案、目標

参加者がより理解しやすい内容となるよう、保健師、栄養士が連携して事業に取り組みます。

#### 現在までの実施体制(ストラクチャー)

国保部局、保健部局、委託業者が連携して事業を実施しています。

#### 今後の実施体制(ストラクチャー)の改善案、目標

引き続き、関係機関が連携して事業を実施します。

#### 評価計画

医療費の推移を経年で評価します。  
教室参加者数を経年で評価します。

## 4. 運動教室実施事業

目的	運動ができる場を設け、運動習慣の定着を図る
対象者	全町民
目標を達成するための主な戦略	町が保有するトレーニングマシンを活用し、運動教室を開催します。

### 今後の目標値

指標	評価指標	計画策定時実績	目標値	
		令和4年度 (2022)	令和8年度 (2026)	令和11年度 (2029)
アウトカム指標	運動習慣のある者の割合 (%)	30.1	30.2	30.3
アウトプット指標	教室参加者延べ人数 (人)	1,589	1,600	1,650

### 現在までの実施方法（プロセス）

毎週金曜日（祝日、年末年始除く）18時から21時まで、みなべ町社会福祉センターで無料で、健康運動指導士の指導の下、トレーニング教室を開催。トレーニングマシンの利用以外にも、音楽に合わせて体操などを実施しています。

### 今後の実施方法（プロセス）の改善案、目標

教室を通して運動習慣を身につけられるよう、教室参加者を増やすため、より一層の周知に努めます。

### 現在までの実施体制（ストラクチャー）

国保部局、保健部局、健康運動指導士が連携して事業を実施しています。

### 今後の実施体制（ストラクチャー）の改善案、目標

引き続き、関係機関が連携して事業を実施します。

### 評価計画

運動習慣のある者の割合の推移を経年で評価します。  
教室参加者数を経年で評価します。

## 第8章 データヘルス計画の見直し

設定した評価指標に基づき、毎年度評価を行います。

計画期間最終年度となる令和11年度には、計画に掲げた目的・目標の達成状況、その他経年変化の推移等について分析を行い評価します。また、中間時点である令和8年度には達成状況の確認を行い、再度計画を見直す必要がある場合は、見直しを実施します。

評価にはKDBシステム等を活用し、可能な限り数値を用いて評価を行います。評価の結果、本計画の目標設定、取り組むべき事業などを見直し、次期計画につなげていきます。

また、計画のどの期間中においても、目標の達成状況や事業の実施状況によっては保健事業の実施方法などの変更を適宜行うこととします。

## 第9章 計画の公表・周知

本計画は、ホームページに掲載するとともに様々な機会において周知に努めます。

## 第10章 個人情報の保護に関する事項

みなべ町国民健康保険では、特定健診等の結果やレセプトのデータを活用し、データ分析や事業計画の策定、保健指導等の保健事業を行います。

本計画に基づく事業で得られる個人情報の取り扱いについては、個人情報保護に関する法律およびこれに基づく、ガイドライン並びにみなべ町個人情報の保護に関する法律施行条例を遵守します。



第 2 期  
みなべ町 国民健康保険データヘルス計画

発行日 : 令和 6 年 3 月  
編集・発行 : みなべ町健康長寿課  
〒645-0002  
和歌山県日高郡みなべ町芝 742 番地  
[TEL : 0739-72-2015](tel:0739-72-2015) (代表)  
TEL : 0739-74-3337 (直通)