

第2期田上町データヘルス計画  
(含 第3期田上町特定健康診査等実施計画)  
中間評価

**【令和3年3月一部改定】**

# データヘルス計画の中間評価について

## 1. 中間評価の趣旨

本計画では、優先的に解決すべき健康課題を把握し、その課題整理に基づく被保険者の健康保持増進に向けて必要な個別保健事業を実施してきました。

中間年度にあたる令和2年度において、平成30年度から令和元年度までに実施した事業の評価と令和5年度までの目標の見直し等を行います。

## 2. 中間評価の方法

評価方法については、国保データベースシステム（以下「KDB」という。）等の情報を活用し、可能な限り数値を用いて行うこととし、データ分析については経年比較や新潟県、同規模保険者との比較を行い、現在の状況の明確化を図ります。

## データヘルス計画目標の見直し

第2期データヘルス計画は、健康寿命を延伸し、健康格差の縮小及び医療費の適正化のため、健康課題を踏まえた中長期目標と、その達成に必要な短期目標を設定して取り組んできましたが、評価指標の明確化や効果的な取り組みを推進するために再整理を行います。

### (1) 中長期目標

- ・ 健診での糖尿病判定者の減少  
⇒糖尿病を発症する人の減少及び患者数の減少
- ・ 健診での高血圧判定者の減少  
⇒高血圧症を発症する人の減少及び患者数の減少
- ・ 糖尿病に対する医療費の伸びの抑制
- ・ 脳血管疾患に対する医療費の伸びの抑制

### (2) 短期目標

- ・ 特定健診受診率の増加
- ・ 特定保健指導の実施率の増加
- ・ 糖尿病未治療者を減らす
- 高血圧未治療者を減らす・・・削除
- 減塩に取り組む人の増加・・・削除
- ・ 運動習慣がある人の増加
- ・ 禁煙者割合の増加
- ⇒喫煙者割合の減少
- ・ メタボリックシンドローム予備群以上の割合の減少

## 田上町の概況

## 医療費の状況

総医療費額は、被保険者の減少に伴い減少傾向にあります。しかし、1人当たり医療費は増加傾向が続いています。

前期高齢者の増加など1人当たり医療費の増加は様々な要因が考えられます。

### 総医療費の経年比較

単位：人、円

年度	被保険者数 (年平均)	費用額	1人当たり医療費	
			田上町	新潟県
平成28年度	3,011	1,143,540,705	379,788	359,391
平成29年度	2,921	1,103,391,229	377,744	368,638
平成30年度	2,859	1,118,297,682	391,150	374,748
令和元年度	2,789	1,127,135,049	404,136	—

出典：国民健康保険事業実施状況報告書  
国民健康保険事業年報

### 1人当たり医療費の経年比較

単位：円

年度	区分	入院	入院外	歯科	診療費計	調剤
平成28年度	田上町	143,327	123,702	29,068	296,097	70,503
	新潟県	131,892	122,955	25,452	280,299	67,378
平成29年度	田上町	146,334	118,542	26,971	291,847	72,090
	新潟県	136,157	125,730	25,533	287,420	69,104
平成30年度	田上町	141,429	136,082	29,184	306,695	69,890
	新潟県	139,431	129,585	26,024	295,040	67,378
令和元年度	田上町	151,484	136,170	30,296	317,950	71,655
	新潟県	—	—	—	—	—

出典：国民健康保険事業実施状況報告書  
国民健康保険事業年報

総医療費にしめる生活習慣病の割合

	田上町		新潟県	同規模	国
	平成28年度	令和元年度	令和元年度	令和元年度	令和元年度
生活習慣病	27.3%	24.5%	24.6%	26.7%	25.2%
糖尿病	9.2%	10.2%	9.6%	11.0%	10.2%
高血圧症	10.5%	7.8%	7.6%	7.5%	6.6%
慢性腎臓病	7.6%	6.5%	7.4%	8.2%	8.4%
がん	29.8%	34.3%	32.6%	28.8%	30.1%
筋・骨格	15.3%	12.8%	14.9%	16.4%	16.6%
精神	16.6%	16.4%	16.2%	15.9%	15.0%
その他	11.0%	12.0%	11.7%	12.5%	13.1%

出典：健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

生活習慣病医療費の経年比較

○糖尿病

単位：件、円

年度	件数	費用額	1人当たり医療費		
			田上町	新潟県	同規模
平成28年度	1,856	52,657,590	17,700	16,516	19,691
平成29年度	1,861	52,079,150	17,848	17,151	20,721
平成30年度	2,034	54,939,740	19,250	17,221	20,927
令和元年度	2,058	57,178,520	20,612	17,811	21,889

○脳血管疾患（くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞等）

単位：件、円

年度	件数	費用額	1人当たり医療費		
			田上町	新潟県	同規模
平成28年度	451	27,077,540	9,102	9,661	9,610
平成29年度	483	36,519,270	12,515	10,056	10,443
平成30年度	431	26,099,060	9,145	9,773	9,655
令和元年度	403	43,539,790	15,696	9,307	10,086

出典：KDBを使った疾病分類別（大・中分類）統計

細小分類別医療費上位疾患

入院

年度	被保険者数	統合失調症	大腸がん	脳梗塞	不整脈	骨折	慢性腎臓病	うつ病	パーキンソン病	心筋梗塞	認知症
平成28年度	3,011	4,701,541	2,001,049	1,110,294	835,769	1,598,832	－	1,053,467	－	－	－
	1人当たり	1,561	665	369	278	531	－	350	－	－	－
平成29年度	2,921	4,323,098	2,138,806	1,118,196	－	1,291,414	1,558,043	－	950,332	－	1,106,226
	1人当たり	1,480	732	383	－	442	533	－	325	－	379
平成30年度	2,859	3,508,703	1,466,273	1,016,976	997,235	1,089,965	－	－	1,011,216	－	1,861,125
	1人当たり	1,227	513	356	349	381	－	－	354	－	651
令和元年度	2,789	4,065,267	2,627,614	2,060,861	1,955,422	1,271,674	1,212,954	1,137,648	927,667	681,786	647,371
	1人当たり	1,458	942	739	701	456	435	408	333	244	232

外来

年度	被保険者数	糖尿病	高血圧症	不整脈	肺がん	慢性腎臓病	脂質異常症	関節疾患	胃がん	骨粗鬆症	うつ病
平成28年度	3,011	4,932,085	5,662,260	1,961,502	1,995,004	3,909,810	2,695,703	1,438,145	－	1,412,372	－
	1人当たり	1,638	1,881	651	663	1,299	895	478	－	469	0
平成29年度	2,921	5,031,147	4,978,598	2,250,872	4,484,970	2,487,599	2,584,173	1,597,046	－	1,584,680	1,213,443
	1人当たり	1,722	1,704	771	1,535	852	885	547	－	543	415
平成30年度	2,859	4,955,509	4,473,796	2,381,613	3,003,816	1,953,547	2,153,552	1,634,066	－	1,476,412	1,126,524
	1人当たり	1,733	1,565	833	1,051	683	753	572	－	516	394
令和元年度	2,789	5,339,996	4,137,050	2,643,068	2,547,651	2,373,408	2,000,828	1,728,535	1,477,020	1,292,195	1,073,670
	1人当たり	1,915	1,483	948	913	851	717	620	530	463	385

出典：医療費分析(1)細小分類

## 疾病の発生状況の経年比較

### ○糖尿病

	患者数	増減	増減率	新規患者数（千人当たり）		
				田上町	新潟県	同規模
平成28年	363			11.293	10.334	14.994
平成29年	356	-7	-2.0%	10.238	10.720	15.286
平成30年	356	0	0.0%	10.579	10.641	15.038
令和元年	373	17	4.6%	11.177	10.786	14.694

### ○高血圧

	患者数	増減	増減率	新規患者数（千人当たり）		
				田上町	新潟県	同規模
平成28年	739			12.238	12.558	14.103
平成29年	681	-58	-8.5%	11.624	12.573	14.232
平成30年	666	-15	-2.3%	11.996	12.612	14.138
令和元年	682	16	2.3%	12.965	13.081	14.228

### ○脂質異常症

	患者数	増減	増減率	新規患者数（千人当たり）		
				田上町	新潟県	同規模
平成28年	605			10.820	10.738	11.783
平成29年	552	-53	-9.6%	11.038	11.305	11.911
平成30年	525	-27	-5.1%	11.015	10.919	12.144
令和元年	564	39	6.9%	12.909	11.688	12.291

出典：K D B 厚生労働省様式 3 -1

K D B 医療費分析(1)細小分類

※ 毎月4月診療分（K D B 6月作成）



特定健康診査受診率、特定保健指導実施率、受診勧奨者の経年比較

年度	田上町			新潟県	同規模
	対象者数	受診者数	受診率		
平成28年度	2,290人	938人	41.0%	40.3%	43.2%
平成29年度	2,225人	1,011人	45.4%	40.6%	44.2%
平成30年度	2,168人	1,068人	49.3%	41.0%	45.1%
令和元年度	2,144人	1,066人	49.7%	41.6%	46.0%

年代別受診率

年度	区分	40歳代	50歳代	60歳代	70歳以上
平成28年度	田上町	22.4%	29.6%	44.9%	44.7%
	新潟県	22.3%	26.1%	44.2%	48.2%
	同規模	27.2%	33.6%	46.4%	50.0%
平成29年度	田上町	20.1%	29.4%	48.9%	52.9%
	新潟県	22.9%	25.7%	44.2%	48.3%
	同規模	27.8%	33.7%	47.3%	51.0%
平成30年度	田上町	23.3%	36.4%	53.0%	54.7%
	新潟県	24.2%	25.5%	44.2%	48.7%
	同規模	28.3%	34.3%	48.1%	51.7%
令和元年度	田上町	25.3%	26.8%	52.9%	57.3%
	新潟県	26.3%	25.1%	44.4%	49.3%
	同規模	29.6%	34.6%	48.6%	52.8%

特定保健指導実施率

年度	対象者数	受診者数	受診率	同規模 受診率
平成28年度	88人	52人	59.1%	42.3%
平成29年度	99人	34人	34.3%	44.3%
平成30年度	101人	41人	40.6%	44.6%
令和元年度	102人	28人	27.5%	43.6%

メタボリック該当者・予備群の経年比較

メタボリックシンドローム該当者・予備群の把握

6

		受診者数	予備群+該当者		予備群						該当者											
							高血糖		高血圧		脂質異常症				血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
			人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H28	合計	938	220	23.5%	69	7.4%	4	0.4%	42	4.5%	23	2.5%	151	16.1%	25	2.7%	7	0.7%	60	6.4%	59	6.3%
	40~64歳	298	61	20.5%	26	8.7%	2	0.7%	12	4.0%	12	4.0%	35	11.7%	8	2.7%	1	0.3%	17	5.7%	9	3.0%
	65~74歳	640	159	24.8%	43	6.7%	2	0.3%	30	4.7%	11	1.7%	116	18.1%	17	2.7%	6	0.9%	43	6.7%	50	7.8%
H29	合計	1,011	260	25.7%	81	8.0%	4	0.4%	54	5.3%	23	2.3%	179	17.7%	23	2.3%	11	1.1%	73	7.2%	72	7.1%
	40~64歳	272	56	20.6%	22	8.1%	2	0.7%	12	4.4%	8	2.9%	34	12.5%	4	1.5%	0	0.0%	15	5.5%	15	5.5%
	65~74歳	739	204	27.6%	59	8.0%	2	0.3%	42	5.7%	15	2.0%	145	19.6%	19	2.6%	11	1.5%	58	7.8%	57	7.7%
H30	合計	1,068	297	27.8%	90	8.4%	3	0.3%	61	5.7%	26	2.4%	207	19.4%	30	2.8%	11	1.0%	90	8.4%	76	7.1%
	40~64歳	272	67	24.6%	25	9.2%	0	0.0%	15	5.5%	10	3.7%	42	15.4%	4	1.5%	3	1.1%	23	8.5%	12	4.4%
	65~74歳	796	230	28.9%	65	8.2%	3	0.4%	46	5.8%	16	2.0%	165	20.7%	26	3.3%	8	1.0%	67	8.4%	64	8.0%
R1	合計	1,066	294	27.6%	82	7.7%	5	0.5%	51	4.8%	26	2.4%	212	19.9%	31	2.9%	17	1.6%	83	7.8%	81	7.6%
	40~64歳	233	51	21.9%	19	8.2%	1	0.4%	8	3.4%	10	4.3%	32	13.7%	2	0.9%	5	2.1%	15	6.4%	10	4.3%
	65~74歳	833	243	29.2%	63	7.6%	4	0.5%	43	5.2%	16	1.9%	180	21.6%	29	3.5%	12	1.4%	68	8.2%	71	8.5%

出典：メタボリックシンドローム該当者・予備群（様式5-3）

# 質問票調査の経年比較

## 田上町

	服薬			喫煙	20歳時体重から 10kg以上増加	1日30分以上の 運動習慣なし	1日1時間 以上の運動なし	食べる 速度が早い	週3回以上 就寝前夕食	週3回以上 夕食後間食	週3回以上 朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病	脂質異常症											
H28年度	32.7%	6.4%	24.3%	13.0%	27.2%	56.3%	32.8%	20.7%	11.8%	8.8%	3.4%	31.2%	22.0%	17.1%
H29年度	36.4%	8.1%	26.5%	12.4%	26.5%	55.5%	35.7%	20.1%	12.3%	9.0%	4.0%	30.1%	23.1%	17.3%
H30年度	37.6%	9.0%	25.7%	12.7%	27.3%	58.6%	36.0%	24.7%	13.9%	—	4.4%	30.4%	23.0%	16.5%
R1年度	37.7%	9.2%	28.0%	14.5%	26.8%	54.4%	30.4%	21.6%	12.8%	—	4.9%	29.0%	24.4%	18.2%

## 新潟県

	服薬			喫煙	20歳時体重から 10kg以上増加	1日30分以上の 運動習慣なし	1日1時間 以上の運動なし	食べる 速度が早い	週3回以上 就寝前夕食	週3回以上 夕食後間食	週3回以上 朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病	脂質異常症											
H28年度	35.0%	7.1%	24.9%	13.7%	28.1%	62.9%	39.0%	23.0%	13.5%	11.2%	5.9%	30.3%	22.6%	20.0%
H29年度	35.4%	7.5%	25.3%	13.6%	29.0%	63.6%	39.6%	23.0%	13.4%	11.3%	5.7%	30.0%	22.7%	20.8%
H30年度	35.7%	8.0%	26.3%	13.5%	29.2%	64.4%	40.7%	24.9%	14.8%	—	6.1%	30.3%	23.3%	20.8%
R1年度	36.2%	8.2%	26.9%	13.3%	30.1%	64.0%	39.5%	24.9%	14.8%	—	6.5%	30.2%	23.4%	21.0%

## 同規模

	服薬			喫煙	20歳時体重から 10kg以上増加	1日30分以上の 運動習慣なし	1日1時間 以上の運動なし	食べる 速度が早い	週3回以上 就寝前夕食	週3回以上 夕食後間食	週3回以上 朝食を抜く	毎日飲酒	時々飲酒	睡眠不足
	高血圧症	糖尿病	脂質異常症											
H28年度	35.4%	8.3%	22.2%	14.6%	32.4%	64.1%	47.2%	26.9%	15.8%	12.0%	7.0%	26.0%	20.3%	24.6%
H29年度	35.8%	8.7%	22.8%	14.5%	32.8%	64.9%	47.8%	26.9%	15.7%	12.1%	6.9%	26.1%	20.5%	25.2%
H30年度	36.4%	9.2%	24.2%	14.4%	33.8%	64.8%	47.6%	27.1%	16.6%	—	7.2%	26.1%	20.9%	24.7%
R1年度	37.1%	9.5%	25.1%	14.2%	34.5%	64.7%	47.9%	26.9%	16.5%	—	7.4%	26.0%	21.0%	24.7%

出典：質問票調査の経年比較

中長期目標、短期目標の  
達成度の中間評価、見直し

【中・長期的な目標の中間評価】

データヘルス計画の中長期目標 アウトカム評価指標	ベースライン (H28年度)	実績値			判定	評価
		H29年度	H30年度	R1年度		
糖尿病を発症する人の減少及び患者数の減少						
糖尿病・新規患者数（患者千人当たり）	11.293	10.238	10.579	11.177	A	<ul style="list-style-type: none"> <li>・患者千人当たりの新規患者数においては、目標どおり減少している。</li> <li>・患者数は、年々増加している。</li> </ul> ※実績値はKDBから毎月4月診療分を計上している。
※参考：県／同規模	10.334/14.994	10.720/15.286	10.641/15.038	10.786/14.694		
糖尿病・患者数	363	356	356	373	C	
※参考：患者数÷国保被保険者数（年平均）	12.06%	12.19%	12.45%	13.37%		
高血圧症を発症する人の減少及び患者数の減少						
高血圧症・新規患者数（患者千人当たり）	12.238	11.624	11.996	12.965	C	<ul style="list-style-type: none"> <li>・患者千人当たりの新規患者数においてH28 12.238人→R1 12.965人と増加している。</li> <li>・患者数は、年々減少している。</li> </ul> ※実績値はKDBから毎月4月診療分を計上している。
※参考：県／同規模	12.558/14.103	12.573/14.232	12.612/14.138	13.081/14.228		
高血圧症・患者数	739	681	666	682	A	
※参考：患者数÷国保被保険者数（年平均）	24.54%	23.31%	23.29%	24.45%		
糖尿病に対する医療費の伸びの抑制						
糖尿病・1人当たり医療費	17,700	17,848	19,250	20,612	C	<ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病1人当たり医療費は年々増加傾向にある。</li> <li>・同規模を下回っているが、年々近づいている。</li> </ul>
※参考：県／同規模	16,516/19,691	17,151/20,721	17,221/20,927	17,811/21,889		
脳血管疾患に対する医療費の伸びの抑制						
脳血管疾患・1人当たり医療費	9,102	12,515	9,145	15,696	C	<ul style="list-style-type: none"> <li>・H28年度では、県・同規模を下回っていたがR2では県・同規模ともに上回っている。</li> </ul>
※参考：県／同規模	9,661/9,610	10,056/10,443	9,773/9,655	9,307/10,086		

【短期的な目標の中間評価】

データヘルス計画の短期目標 アウトカム評価指標	ベースライン (H28年度)	実績値			判定	評価
		H29年度	H30年度	R1年度		
特定健診受診率の増加						
特定健康診査受診率	41.0%	45.4%	49.3%	49.7%	A	・特定健診受診率は、医療機関からの健診項目提供によりH28 41.0%→R1 49.7%と増加している。
※参考：県／同規模	40.3%/43.2%	40.6%/44.2%	41.0%/45.1%	41.6%/46.0%		
特定保健指導の実施率の増加						
特定保健指導実施率	59.1%	34.3%	40.6%	27.5%	C	・H28が極端に高かったため単純に比較できないが、例年同程度であった県受診率を下回っている。
※参考：県／同規模	35.8%/42.3%	33.1%/44.3%	39.2%/44.6%	38.7%/43.6%		
糖尿病未治療者を減らす						
医療機関受診率	46.3%	53.6%	50.0%	54.1%	A	・概ね目標どおりに増加している。
高血圧未治療者を減らす						
医療機関受診率	39.7%	45.7%	40.8%	44.9%	A	・概ね目標どおりに増加している。
運動習慣がある人の増加						
質問票調査における運動習慣割合	43.7%	44.5%	41.4%	45.6%	A	・運動習慣割合（1 - 1日30分以上の運動習慣なし）については、H28 43.7%→R1 45.6%と増加している。
※参考：県／同規模	37.1%/35.9%	36.4%/35.1%	35.6%/35.2%	36.0%/35.3%		
喫煙者割合の減少						
質問票調査における喫煙者割合	13.0%	12.4%	12.7%	14.5%	C	・喫煙者割合については、H28 13.0%→R1 14.5%と増加している。
※参考：県／同規模	13.7%/14.6%	13.6%/14.5%	13.5%/14.4%	13.3%/14.2%		
メタボリックシンドローム予備群以上の割合の減少						
メタボリックシンドローム予備群該当者の割合	7.4%	8.0%	8.4%	7.7%	C	・メタボリックシンドローム予備群該当者の割合については、H28 7.4%→R1 7.7%と増加している。 ・メタボリックシンドローム該当者の割合については、H28 16.1%→R1 19.9%と増加している。
メタボリックシンドローム該当者の割合	16.1%	17.7%	19.4%	19.9%		

個別保健事業の  
中間評価、見直し

【特定健診受診率向上】

事業名	特定健康診査
-----	--------

事業の目的・目標	<p>生活習慣病の引き金となるメタボリックシンドロームやその予備群を早期に発見し、生活習慣病の発症予防・重症化につなげる。対象者が自分自身の健康状態や生活習慣を自覚し、健康の保持・増進に努められるようにする。</p> <p><b>【対象者】</b> 田上町国民健康保険に加入する40歳～74歳までの者</p> <p>○健診実施体制</p> <p><b>【実施方法】</b> 5月下旬に対象者全員に対して、受診票と健診案内を通知</p> <p>①個別健診：加茂市医師会指定医療機関（7月～9月） ②集団健診：田上町保健センター等（6月～10月）</p> <p><b>【実施者】</b> ①加茂市医師会医療機関（8医療機関） ②田上町（新潟県保健衛生センターへの一部委託）</p> <p>○受診率向上に向けた体制</p> <p>①半日ミニドック 特定健診と各種がん検診の同日実施</p> <p>②休日の実施 健診日程に土曜日又は日曜日にも実施</p> <p>③健康ポイント制度 特定健診など健康事業参加に対し、ポイントを付与し、受診者の健康意識の向上を図る。</p> <p>④特定健診に係る診療情報提供 集団健診等終了時点において、健診未受診者かつかかりつけ医を定期的に受診している方に情報提供についての同意書を送付。同意のあった方の健診項目情報の提供を受ける。</p>
----------	---

評価指標		目標値	ヘースライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	健診対象者への通知率	100%	100%	100%	A
アウトカム	特定健診受診率	60%	41.0%	49.7%	A

【中間評価・見直し】

要因分析	<p>○受診しやすい環境となっている。医療機関からの情報提供による効果が大きかった。</p> <p>△40歳代・50歳代の若い世代の受診率が低い。</p>
今後の方針、見直し・改善案	<p>より受診しやすい環境とする。</p> <p>40歳代・50歳代への効率的な勧奨等を検討していく。</p> <p>情報提供医療機関を拡大していく。</p>



【特定健診受診率向上】

事業名	特定健診未受診者対策事業
-----	--------------

事業の 目的・目標	<p>生活習慣病の引き金となるメタボリックシンドロームやその予備群を早期に発見し、生活習慣病の発症予防・重症化につなげるため、健診の未受診者に対して受診勧奨を行う。</p> <p><b>【対象者】</b></p> <p>&lt;平成30年度&gt; 春の集団健診未受診者かつ前年度特定健診未受診者 1,086人</p> <p>&lt;令和元年度&gt; 過去5年間特定健診未受診者かつ医療機関未受診者 223人</p> <p>&lt;令和2年度&gt; 外部委託による過去の特定健診受診履歴・結果・問診等のデータを</p> <p><b>【実施方法】</b> 対象者に対し、郵送で勧奨を実施</p> <p><b>【実施者】</b> 平成30年度 : 田上町 令和元年度 : 田上町 令和2年度 : 株式会社 キャンサースキャン (委託)</p>
--------------	---

評価指標		目標値	ベ-スライン (R1)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	健診対象者への通知率	100%	100%	100%	A
アウトカム	対象者の特定健診受診率	30%	4%	4%	D

【中間評価・見直し】

要因分析	△未受診者に対する勧奨のノウハウがなく、受診率向上に対する影響は少なかった。
今後の方針、 見直し・改善案	全国的に勧奨を実施している事業者を使用し、受診率向上に繋げていく。

【特定健診受診率向上】

事業名	人間ドック助成事業
-----	-----------

事業の目的・目標	<p>人間ドック・脳ドックの助成を実施し、国民健康保険被保険者の疾病の予防早期発見及び早期治療を推進し、被保険者の健康維持、増進を促進する。</p> <p>【対象者】 田上町国民健康保険に加入する20歳～74歳までの者</p> <p>【実施方法】 人間ドック・脳ドック受診者に対し、27,000円の補助を実施する。</p> <p>【補助金額】 平成29年度まで : 人間ドック 24,000円、脳ドック 25,000円 平成30年度から : 人間ドック・脳ドック 27,000円</p> <p>【実施者】 田上町</p>
----------	--

評価指標		目標値	ホームページ (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	人間ドック受診者数	220人	191人	191人	B
アウトカム	—				

【中間評価・見直し】

要因分析	<p>○特定健診希望調査時に人間ドックのチラシを同封したことにより受診者数を維持できた。</p> <p>○ホームページで契約健診機関情報を提供できた。</p>
今後の方針、見直し・改善案	受診者増加に繋がるように周知方法などを検討する。

【ハイリスクアプローチ】

事業名	未治療者訪問事業
-----	----------

事業の目的・目標	<p>健診結果が医療機関受診判定値超の者に対し、医療機関受診勧奨を実施し、医療機関の適正受診に繋げる。</p> <p><b>【対象者】</b>          健診結果が下記の基準値を超えている者のうち、医療機関を受診していない者</p> <p>①HbA1c : 6.5%以上          ②収縮期血圧 : 140mmHg以上</p> <p><b>【実施方法】</b>          対象者に対して、医療機関への受診勧奨を行う。(健診結果に同封)</p> <p><b>【実施者】</b>          田上町</p>
----------	--

評価指標		目標値	ベ-スライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	対象者への通知	100%	100%	100%	A
アウトカム	医療機関受診率	増加	39.7%	44.9%	A
	(高血圧) (糖尿病)		46.3%	54.1%	

【中間評価・見直し】

要因分析	○医療機関受診率は高血圧・糖尿病ともに向上している。
今後の方針、見直し・改善案	より受診率が高まるような方法を検討する。

【ハイリスクアプローチ】

事業名	若年層の特定健診（生活習慣病の1次予防に重点を置いた取組）
-----	-------------------------------

事業の目的・目標	<p>若年層の健診機会を拡大することで、生活習慣病の予防効果が期待できる者に対して健診及び保健指導を実施し、生活習慣病の早期発見・予防につなげる。また、若年層からの健診受診を習慣化させることにより、40歳からの特定健診の受診率向上につなげる。</p> <p><b>【対象者】</b> 田上町国民健康保険に加入する19歳～39歳までの者</p> <p>○健診実施体制</p> <p><b>【実施方法】</b> 5月下旬に対象者全員に対して、受診票と健診案内を通知 集団健診：田上町保健センター等（6月～10月）</p> <p><b>【実施者】</b> 田上町（新潟県保健衛生センターへの一部委託）</p> <p>○受診率向上に向けた体制 休日の実施 健診日程に土曜日又は日曜日にも実施</p>
----------	---

評価指標		目標値	ベースライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	対象者の受診率	10%	－	7%	C
アウトカム	若年層の生活習慣病医療費	削減	－	0%	D

【中間評価・見直し】

要因分析	△若年層のため健康への関心が低いのか受診率が向上しない。
今後の方針、見直し・改善案	受診の必要性を理解してもらうための周知方法を検討する。

【ハイリスクアプローチ】

事業名	特定保健指導（若年層の保健指導も含む）
-----	---------------------

事業の目的・目標	<p>生活習慣病の引き金となるメタボリックシンドロームやその予備群を早期に発見し、生活習慣病の発症予防・重症化につなげる。対象者が自分自身の健康状態や生活習慣を自覚し、健康の保持・増進に努められるようにする。</p> <p><b>【対象者】</b>          特定健診受診者（人間ドック受診者のうち、契約機関で受診した者も含む）のうち、受診結果が特定保健指導の判定基準により「積極的支援」「動機付け支援」に該当する者</p> <p><b>【実施方法】</b>          保健指導の対象となった者に対して、特定保健指導を実施する。          動機付け支援：初回面接及び3ヶ月後評価          積極的支援：初回面接・継続的支援・3ヶ月後評価</p> <p><b>【実施者】</b>          ①田上町（新潟県保健衛生センターへの一部委託）          ②人間ドック受診機関（保健指導受託機関）</p>
----------	---

	評価指標	目標値	ベースライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	—				
アウトカム	特定保健指導受診率	60%	59.1%	27.5%	C

【中間評価・見直し】

要因分析	△毎年保健指導の対象となる方がいるため、保健指導を拒否する方がいる。
今後の方針、見直し・改善案	毎年、保健指導の対象となる方への保健指導について工夫・検討する。

【ハイリスクアプローチ】

事業名	特定健診事後指導会
-----	-----------

事業の目的・目標	<p>健診結果を理解し、数値を上げている生活習慣の傾向に気づき、生活習慣病の発症予防、重症化予防のための生活習慣の改善や適切な受診行動がとれる者を増やす。</p> <p>【対象者】 特定健診受診者で主に血圧や血糖値の数値が受診勧奨判定値の者</p> <p>【実施方法】 8月中旬に対象者全員に対して、指導会の案内を通知 9月・12月（合計4回）に医師・保健師・栄養士等による講話や個別の保健指導を実施する。</p> <p>【実施者】 田上町</p>
----------	--

評価指標		目標値	ヘルスライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	指導会参加者数	増加	12人	14人	A
アウトカム	血圧・血糖値の検査数値改善者数	増加	1人	1人	A

【中間評価・見直し】

要因分析	<p>○指導会参加者は、概ね横ばいで推移している。</p> <p>△指導会後に健康保険が異動したり、次年度特定健診を受診しなかったりするケースがあり、改善者の把握が難しい。</p>
今後の方針、見直し・改善案	<p>R2年度より従来の集団の方法ではなく、個別に保健指導を実施。個別に行うことで、より対象者の生活習慣に合わせたきめ細かい指導が行える。</p>

【ハイリスクアプローチ】

事業名	そう快健康教室
-----	---------

事業の目的・目標	<p>糖尿病の基礎知識を身につけ、予防のための生活習慣改善や適切な自己管理ができるようになる。</p> <p><b>【対象者】</b>          特定健診受診者で血糖検査の数値が基準より高かった者（血糖事後指導会対象者）、医師からの紹介者等</p> <p><b>【実施方法】</b>          9月上旬に対象者全員に対して、開催案内を通知          10月から合計5回実施          ○医師、保健師、栄養士からの講話や栄養指導（試食）、運動指導、効果判定検査（血液検査、随時血糖、HbA1c、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、総コレステロール）</p> <p><b>【実施者】</b>          田上町</p>
----------	---

評価指標		目標値	ベースライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	教室の参加者数（延べ人員）	増加	29人	50人	A
アウトカム	血糖検査数値の改善者数	増加	0人	3人	A

【中間評価・見直し】

要因分析	<p>○血糖検査値の改善者が増加している。</p> <p>△教室後に健康保険が異動したり、次年度特定健診を受診しなかったりするケースがあり、改善者の把握が難しい。</p>
今後の方針、見直し・改善案	<p>数年、健診未受診者の場合は、受診勧奨を行ったり、体調や生活習慣の確認を行う。</p>

【ポピュレーションアプローチ】

事業名	栄養教室
-----	------

事業の目的・目標	<p>食生活改善に主体的に取り組む人材（食生活改善推進員）を養成する。</p> <p>【対象者】 田上町民</p> <p>【実施方法】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康づくりのための正しい食生活と疾病予防の知識と実技の学習</li> <li>・生活習慣病や食生活に対する問題意識を高め、教室を通して互いの連携を図り、今後の食推活動に結びつける。</li> </ul> <p>【実施者】 田上町</p>
----------	--

評価指標		目標値	へーライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	推進員の維持（40世帯当たり）	1人	1人	0.9人	C
アウトカム	－				

【中間評価・見直し】

要因分析	<p>△推進員への協力者が減少してきている。</p> <p>△単身世帯が増加している。</p>
今後の方針、見直し・改善案	引き続き協力者を募集する。

事業名	食生活改善推進員自主活動
-----	--------------

事業の目的・目標	<p>町民の健康づくりと生涯を通じた食育推進のため、町の研修会等で学習した食生活や健康に関する課題や情報を活用し、各種活動を行う。</p> <p>【対象者】 田上町民</p> <p>【実施方法】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・町と連携して、健康や食生活の改善について取り組む。</li> <li>・地区伝達活動：年2回の町研修会の内容や調理を地区に伝える。</li> <li>・親子・幼児・小学生・男性等幅広い層に、教室やイベントを通して、地場食材を使用した調理実習や食育クイズ等を通して、健康に配慮した食事の取り方や災害食等を伝える。</li> <li>・地区住民に、対話や訪問により、減塩や食事のアドバイスをを行う。</li> </ul> <p>【実施者】 食生活改善推進員、田上町</p>
----------	--

評価指標		目標値	へーライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	活動回数（集団）の維持	30回	49回	54回	A
アウトカム	－				

【中間評価・見直し】

要因分析	○地区行事等の場の活用に重点をおいて活動している。
今後の方針、見直し・改善案	引き続き活動していく。



【医療費適正化】

事業名	後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用促進
-----	-----------------------

事業の目的・目標	<p>医療費適正化のために、後発医薬品の普及促進を図る。</p> <p>○差額通知  <b>【対象者】</b>          国民健康保険被保険者のうち12歳以上で先発医薬品から後発医薬品に切り替えた際の削減可能額が100円以上の者  <b>【実施方法】</b>          対象者に年3回後発医薬品差額通知を送付する。  <b>【実施者】</b>          新潟県国民健康保険団体連合会（委託）</p> <p>○普及啓発          被保険者証交付時に「ジェネリック医薬品希望カード」（～R2）          「ジェネリック希望シール」（R3～）を配布。          各種の業務で使用する封筒に使用についての広報。</p>
----------	---

評価指標		目標値	ベースライン (H28)	R元年度 実績値	中間評価
アウトプット	後発医薬品差額通知発送回数	3回	3回	3回	A
アウトカム	ジェネリック医薬品の使用率	80%	61.7%	81.9%	A

【中間評価・見直し】

要因分析	○年々使用率は上昇している。
今後の方針、見直し・改善案	より効果ができるように内容を検討する。 (R3年度より希望シールを配布予定)