

米沢市保健事業実施計画 (データヘルス計画)

平成27年3月
米沢市国民健康保険

目 次

1	基本的事項・・・・・・・・・・・・・・・・	1
2	これまでの取り組み・・・・・・・・・・	3
3	現状分析	
	（１）人口の状況・・・・・・・・・・	5
	（２）米沢市国民健康保険の状況・・・・・・・・	9
	（３）特定健診・保健指導の状況・・・・・・・・	14
	（４）米沢市介護保険の状況・・・・・・・・	27
4	課題と方向性	
	（１）統計分析・・・・・・・・・・	32
	（２）国民健康保険・・・・・・・・・・	33
	（３）特定健康診査・・・・・・・・・・	34
	（４）特定保健指導・・・・・・・・・・	35
	（５）介護保険・・・・・・・・・・	36
5	目標・・・・・・・・・・・・・・・・	38
6	保健事業の実施・・・・・・・・・・	39

1 基本的事項

(1) 背景

国は、日本再興戦略、健康・医療戦略、経済財政運営と改革の基本方針（骨太の方針）などにおいて、医療や保健情報の分析と活用を進めるといった基本戦略のもとに、各医療保険者に対し保健事業実施計画（データヘルス）の策定を求め、データの分析に基づく保健事業の推進をはかることが要請されている。本市においても、正確なデータに基づく事業の構築は、国保被保険者の健康管理において重要かつ喫緊の課題と捉えており、これを機に保健事業実施計画（データヘルス計画）の策定を行う。

(2) 計画書作成の目的

本計画書は、PDCA サイクルに沿って、現状の分析と課題の抽出を行い、課題に対応した事業を実施し、現状分析との比較を行いながら随時事業の見直しを行い、被保険者の健康増進に寄与していくことを目的とする。

(3) 保健事業実施計画（データヘルス）の位置づけ

0 歳		39 歳		40 歳		74 歳		75 歳以上	
市民 米沢市民健康づくり運動計画									
米沢市国民健康保険被保険者 データヘルス 米沢市特定健診・特定保健指導実施計画								後期高齢者医療被保険者 後期高齢者医療 広域連合のデータヘルス	
各種医療保険被保険者 医療保険者のデータヘルス									
生活保護受給者									

(4) 計画期間

計画の期間は平成 26 年度から平成 29 年度までの 4 か年とし随時見直しを行う。

（５）評価見直しの方法

保健事業の事業実施状況表を年度ごと作成し、関連する目標の達成度合いを比較検証し計画の評価を行うものとする。なお評価は米沢市において行う。

（６）計画策定の方法

計画を策定するに当たっては次の方法で行うものとする。

- ①市全体（人口動態）、国民健康保険（特定健康診査、保健指導、医療費）、介護保険等の現状分析を行う。
- ②分析の結果から課題の抽出を行う。
- ③課題の解決に向けた方向性を示す。
- ④方向性に合致した事業を計画する。

なお、分析にあたっては、各種統計、ＫＤＢシステムを利用したレセプト情報などを利用して、総合的分析を行うものとする。

（７）計画の公表および留意事項

当該計画は、ホームページにより公表する。また計画の公表および事業の実施においては個人情報の保護に十分に留意する。

2 これまでの取り組み

健康づくりへ向けての取り組み							
実施事業	平成 20 年度	平成 21 年度	平成 22 年度	平成 23 年度	平成 24 年度	平成 25 年度	ふりかえり
市民セミナー（人数）	101	110	113	102	205	63	健康に関する知識の普及に効果があると考えられる 講師の選定により受講者のばらつきが見られる
地区健康教室（人数）	535	532	532	684	726	692	継続的に健康づくりのための啓発を行えるので重要である。地域の組織中心の事業であるため、他の組織に対しても活動を広げていけば効果は高いと考える。
窓口相談（件数）	107	149	59	55	55	28	件数は少ないため見直しが必要 健康課の事務所窓口の相談のみなので成人の相談は減少している
訪問指導（件数）	69	129	117	46	73	44	件数が少ないため見直しが必要 保健師が事業中心の業務により多忙につき訪問が少なくなっていると考えられる。
受診率向上へ向けての取り組み							
実施事業	平成 20 年度	平成 21 年度	平成 22 年度	平成 23 年度	平成 24 年度	平成 25 年度	ふりかえり
健康アピール隊活動 ・市民ボランティア （回数）		11	11	11			市民ボランティアの活躍の場が作れないことやボランティアが集められなかった。 平成 23 年度で終了
健康づくり協力店 ・店舗での健診周知 活動（店舗数）		5	23	9			協力店に対するメリットが少なかったため協力が得られなくなった。 平成 23 年度で終了
健診を受けてお米券 ゲット ・受診者に抽選でお 米券を贈呈（人数）		100	100				メリット感のみが強調され健診に対する意識の向上には繋がらないと判断した。 平成 22 年度で終了

北部地区でのモデル的な活動 相談会の開催(人数) 訪問活動(世帯数)		178 124	133 138	136 27	205 31	189 45	モデル事業の実施による健診の意識付けの効果があった 受診率平成 20 年度＝18.5%⇒平成 25 年度 34.1%
健康づくり月間 えびす市でのピーアール活動(人数)		222	226	313			健康づくり月間の普及には至らなかった 平成 23 年度で終了
健康づくりの日 毎月 21 日を制定し PR 活動を実施(回数)		11	12	12			健康づくりの日の普及には至らなかった
胃がん検診無料クーポン券(人数)				270	561	556	特定健診を同時に受けてもらえるため受診率向上につながる一定の効果はある
健診希望調査 ・個人通知兼申し込み案内(回収数・率)						3,998 (27.3%)	特定健診対象者個人通知による効果は高いと考える 健診受診率が向上している。 平成 26 年度の健診希望調査回収数は 4,403 人、回収率は 31.1%

◆全体のふりかえり

モデル地区の健診受診率向上をめざした訪問活動や相談会などの実施と、個人通知が受診率の向上に寄与することが明らかになった。

一方、健康診断の実施を中心とした事務的な事業を遂行することに注力してきたため、本来保健事業の中心であるべき、モデル地区以外の地区に出向いての訪問や相談といったものに、手が回らなくなっていき、啓発活動の低下を招いている。その結果が低い受診率に表れていると考える。

3 現状分析

(1) 人口の状況

①人口静態（資料：平成 26 年 4 月 1 日現在米沢市住民基本台帳）

◆総人口 85,172 人（男：41,056 人、女 44,116 人）

年少人口（0～14 歳）10,970 人（12.9%）

生産年齢人口（15～64 歳）50,689 人（59.5%）

老年人口（65 歳以上）23,513 人（27.6%）

◆高齢化率（総人口に占める 65 歳以上人口の割合） 27.6%

○4 人に 1 人が高齢者。平成 37 年には、本市の人口は 8 万人を割り込み、高齢化率は、31%になると予測されている。

◆平均寿命（資料：平成 22 年国勢調査）

男性 79.5 歳

女性 86.7 歳

→女性の平均寿命が 7.2 歳長い。

◆健康寿命

*要介護認定 4・5 になるまでの期間を算定した「65 歳健康寿命（東京都方式）」にて算出した。

男性 77.33 歳（障害期間 2.17 年）

女性 82.01 歳（障害期間 4.69 年）

→女性は健康寿命が男性より 4.68 年長い、平均寿命までの障害期間は 2.52 年長い。

②人口動態（資料：平成 25 年山形県「人口動態統計」）

◆出生数：608 人

→出生数は 10 年前の平成 15 年 809 人と比べると、約 200 人減少。

◆出生率（人口千対）7.0

→出生率は、国 8.2 と比較すると 1.2 ポイント、県 7.2 と比較すると 0.2 ポイント低い。

◆合計特殊出生率：1.39

→国 1.43 と比較すると 0.04 ポイント、県 1.47 と比較すると 0.08 ポイント低い。

◆死因別死亡数と順位（平成 24 年上位 10 位まで）（巻末資料 P.41）

	死因	人数（％：総死亡に対する割合）
1	悪性新生物（がん）	274 人（25.4％）
2	心疾患	182 人（16.9％）
3	脳血管疾患	143 人（13.2％）
4	肺炎	87 人
5	不慮の事故	45 人
6	老衰	44 人
7	腎不全	26 人
8	慢性閉塞性肺疾患	22 人
9	糖尿病	21 人
10	自殺	19 人
	小計	863 人（総死亡数 1,080 人）

（資料：山形県保健福祉統計年報）

○本市の主な死因別死亡者数をみると、第 1 位が悪性新生物で 274 人、第 2 位が心疾患で 182 人、第 3 位が脳血管疾患で 143 人である。

○悪性新生物（がん）の年次推移は増加傾向にあり、心疾患、脳血管疾患死亡数は微増。

○本市の死因 1 位から 3 位までは県の死亡順位と同じ。

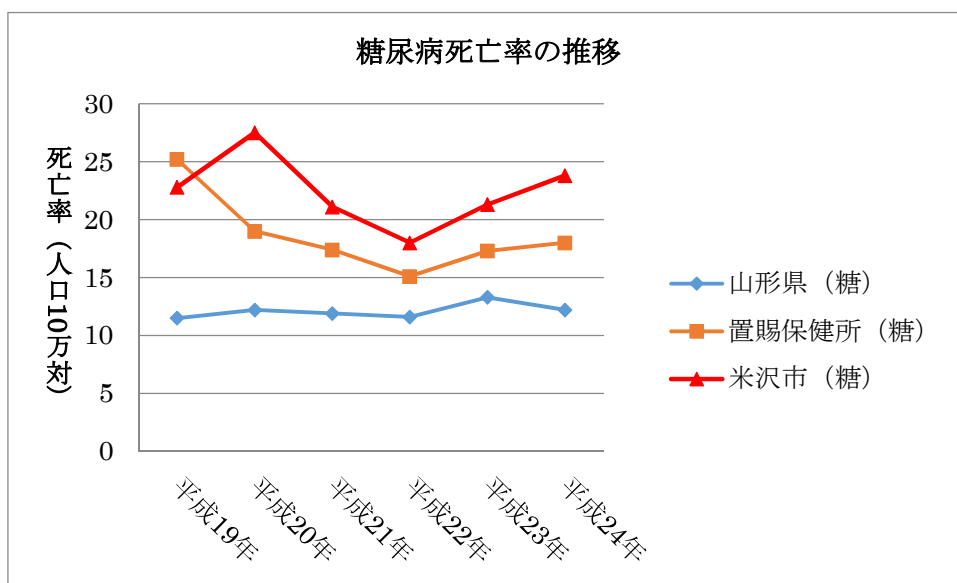
○三大死因が全死亡の 55.5％を占めている。

○腎不全、糖尿病で死亡している人が、この 20 年間で大幅に増えている。

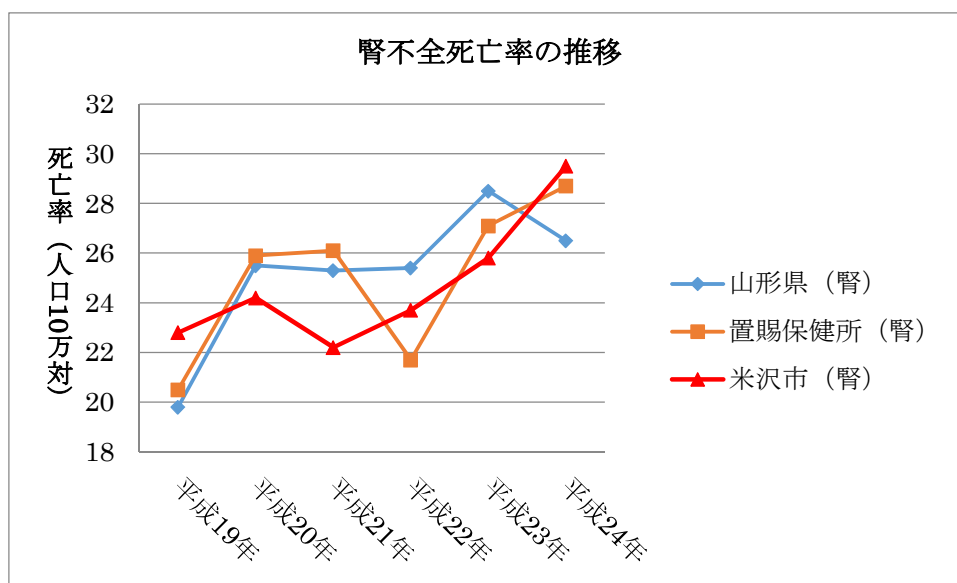
（※腎不全：平成 2 年 1 人、糖尿病：平成 2 年 3 人）

○8 位の慢性閉塞性肺疾患、10 位の自殺の数も増加傾向にあり注意が必要である。

◆ 死亡率（巻末資料 P. 42）



○平成 24 年米沢市の糖尿病死亡率 23.8 は、県 12.2 と比較すると 10 以上高い。また、置賜保健所管内 18.0 と比較しても 5 ポイント以上高い。



○平成 24 年米沢市の腎不全死亡率 29.5 は、平成 19 年からの 5 年間で 6.7 増加し、県や置賜保健所の死亡率を抜いている。特に平成 21 年以降、急増している。

③三大死因

（平成 24 年山形県保健福祉統計年報、平成 22 年山形県がん実態調査報告）

i 悪性新生物（巻末資料 P. 43～44）

部位別死亡数（平成 24 年）

◆総数：死亡数 274 人（男 167 人、女 107 人）

順位	部位	人数（％）	順位	部位	人数（％）
①	気管、気管支及び肺	49（17.9）	⑥	肝及び管内胆管	10（3.6）
②	胃	48（17.5）	⑦	乳房	9（3.3）
③	膵	34（12.4）	⑧	食道	7（2.6）
④	大腸	31（11.3）	⑨	白血病	6（2.2）
⑤	胆のう及び他の胆道	21（7.7）	⑩	子宮	1（0.4）

◆男女別部位別死亡順位

男性	部位	人数（％）	女性	部位	人数（％）
①	気管、気管支及び肺	36（21.6）	①	胃	21（19.6）
②	胃	27（16.2）	②	大腸	15（14.0）
③	膵	24（14.4）	③	気管、気管支及び肺	13（12.1）

◆部位別罹患数（平成 22 年）

○男女総数の罹患者は、①気管、気管支及び肺、②胃、③大腸の順で、全体の 40%を占める。

男性：①気管、気管支及び肺 53 人・胃 53 人 ③前立腺 42 人

女性：①乳 35 人（平成 19 年より 8 倍）、②大腸 29 人、③気管、気管支及び肺 21 人、④胃 19 人、⑤子宮 14 人（平成 19 年より 3 倍）

○山形県全体の部位別罹患の傾向（参考）

男性では、胃、肺、大腸の順に多く、特に 75 歳以上の直腸がんの高い罹患が目立つ。女性では、乳、胃、結腸、肺の順に多く、乳がんは 45～49 歳にピーク。子宮頸がんは 30～34 歳にピーク。

ii 心疾患（182 人）

○心不全（65 人）と急性心筋梗塞（56 人）、その他の虚血性心疾患が上位を占めている。総死亡数に占める心疾患の割合は 16.8%で県の 15.2%より 1.6 ポイント高くなっている。

iii 脳血管疾患（143 人）

○総死亡数に占める脳血管疾患割合は 13.2%で、県 12.1%と比較すると 1.1 ポイント高くなっている。

○脳血管疾患のうち約 6 割（94 人）が脳梗塞。次に多いのが脳内出血（36 人）の順となっている。

○脳梗塞の性別を見ると、女性 64 人、男性 30 人と、女性が男性の 2.1 倍多い。

(2) 米沢市国民健康保険の状況

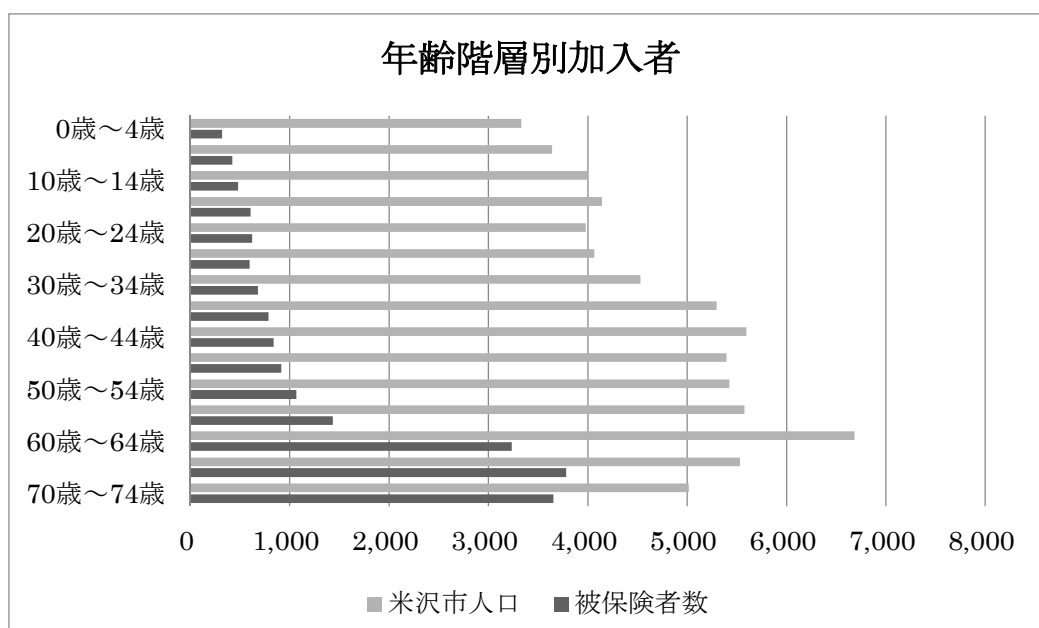
①加入者の推移

◆国保被保険者数（平成 26 年 4 月 1 現在）

・人口に占める国保被保険者数割合は、26.9%で横ばい傾向。国保加入率順位は県内で第 30 位。

・40～59 歳までの加入率は、約 15～20%代で推移しているが、高齢になるほど高くなり 65～69 歳では 68.4%、70～74 歳では 72.8%が加入。

年齢	被保険者数	米沢市人口	人口における 被保険者の割合	被保険者 構成比
0 歳～4 歳	319	3,331	9.6%	1.6%
5 歳～9 歳	423	3,640	11.6%	2.2%
10 歳～14 歳	480	3,999	12.0%	2.5%
15 歳～19 歳	606	4,144	14.6%	3.1%
20 歳～24 歳	621	3,977	15.6%	3.2%
25 歳～29 歳	596	4,065	14.7%	3.1%
30 歳～34 歳	681	4,530	15.0%	3.5%
35 歳～39 歳	785	5,296	14.8%	4.0%
40 歳～44 歳	837	5,595	15.0%	4.3%
45 歳～49 歳	916	5,397	17.0%	4.7%
50 歳～54 歳	1,066	5,424	19.7%	5.5%
55 歳～59 歳	1,432	5,576	25.7%	7.4%
60 歳～64 歳	3,234	6,685	48.4%	16.6%
65 歳～69 歳	3,783	5,532	68.4%	19.5%
70 歳～74 歳	3,652	5,015	72.8%	18.8%
合計	19,431	72,206	26.9%	100.0%



②医療費の状況

◆米沢市国保医療費の推移（療養諸費：療養の給付・療養費・移送等）

平成 20 年度	63.3 億円
平成 21 年度	65.7 億円
平成 22 年度	64.5 億円
平成 23 年度	67.7 億円
平成 24 年度	69.0 億円
平成 25 年度	68.1 億円

約 4.8 億円増加

（平成 25 年度事業実施状況報告書データ（速報版）等に基づく年次資料）
→平成 22 年度の減少もみられるが、全体としては上昇傾向。

- ・平成 25 年度年間一人あたりの医療費（療養諸費：医科入院・医科入院外・歯科）は、261,323 円で、前年比 99.57%である。
- ・平成 26 年 5 月分年齢階層別医療費（医科入院+医科入院外）では、60 歳以上の合計費用額は、全体の 68.75%を占め、年齢が高くなるほど割合も高い。

◆月別疾病別大分類別レセプト件数（全体）

（山形県国民健康保険疾病分類別統計 平成 26 年 5 月調査分より）

- ・1 位「循環器の疾患」、2 位「消化器系の疾患」、3 位「内分泌・栄養及び代謝疾患」が上位であり、全体の 56.9%を占める。4 位「筋骨格系及び結合組織の疾患」。

◆月別疾病別大分類別費用額

大分類別		40～44 歳 と 55～59 歳を比較	中分類別
① 循環器系の疾患	「循環器の疾患」「新生物」「消化器系の疾患」が全体の 48.3%を占めており約 2.1 億円となっている。 いずれも、40 歳以上以降に費用額が増加	2.58 倍 に増加	「高血圧性疾患」が全体の 43.1%を占めており、次に「脳梗塞」（13.7%）。
② 新生物		3.61 倍 に増加	「気管、気管支及び肺の悪性新生物」が全体の 13.3%を占め第 1 位。第 2 位は「乳房の悪性新生物」、3 位は「胃の悪性新生物」。
③ 消化器系の疾患		4.72 倍 に増加	「歯肉炎及び歯周疾患」が全体の 45.7%を占め第 1 位。「う歯」・「その他の歯及び歯の支持組織の障害」を含め、歯科関連の費用を見ると全体の 62.7%を占めており、その費用額は 60 歳以降急激に増加。

◆年齢階層別医療費（上位 6 疾病）

統合失調症の割合は 40～49 歳代では 13.42%、50～59 歳では 9.05%と、第 1 位。40 歳代から腎不全が第 2 位。50 歳代から、糖尿病が出現する。60～70 歳代では、高血圧性疾患の占める割合が第 1 位であり、県比較すると 60～69 歳では約 1.4%、70～74 歳では約 3%高い。

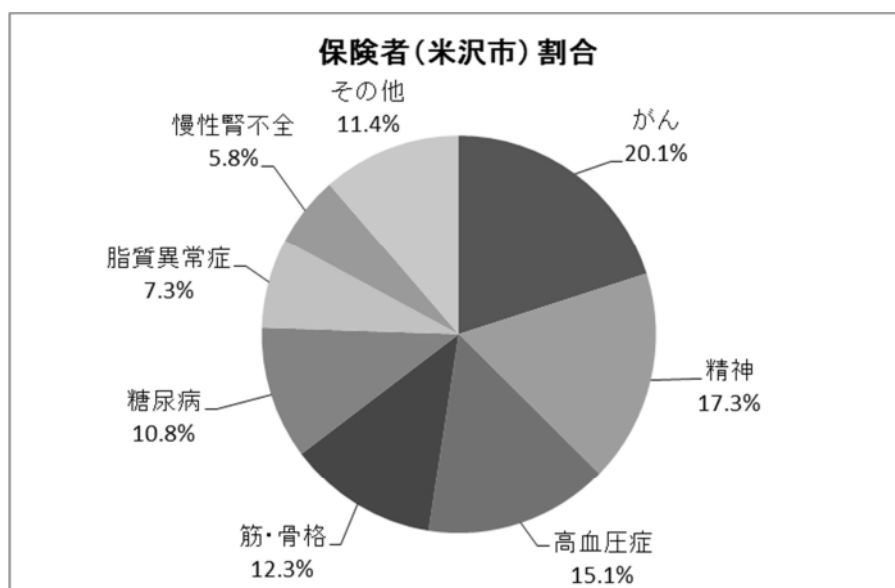
全ての年代において、歯肉炎及び歯周疾患が第 5 位以内である。

年齢階層別医療費(上位6疾病)								
区分	40～49歳		50～59歳		60～69歳		70～74歳	
	米沢市	山形県	米沢市	山形県	米沢市	山形県	米沢市	山形県
1位	統合失調症 13.42%	統合失調症 20.31%	統合失調症 9.05%	統合失調症 14.42%	高血圧性疾患 13.08%	高血圧性疾患 11.69%	高血圧性疾患 15.66%	高血圧性疾患 12.67%
2位	腎不全 6.02%	腎不全 5.46%	高血圧性疾患 7.03%	高血圧性疾患 6.84%	糖尿病 6.67%	糖尿病 5.80%	その他の悪性 新生物 5.72%	その他の悪性 新生物 6.01%
3位	麻痺性症候群 6.01%	歯肉炎及び歯 周疾患 4.50%	糖尿病 6.47%	腎不全 5.81%	歯肉炎及び歯 周疾患 5.41%	統合失調症 5.30%	糖尿病 5.67%	糖尿病 5.42%
4位	歯肉炎及び 歯周疾患 5.47%	気分(感情) 障害 4.24%	腎不全 6.35%	糖尿病 4.47%	その他の悪性 新生物 4.13%	その他の悪性 新生物 4.88%	歯肉炎及び 歯周疾患 4.54%	歯肉炎及び歯 周疾患 4.05%
5位	乳房の 悪性新生物 5.46%	高血圧性疾患 4.23%	歯肉炎及び 歯周疾患 4.13%	歯肉炎及び歯 周疾患 4.32%	その他の内分 泌疾患 3.80%	歯肉炎及び歯 周疾患 4.71%	脳梗塞 4.37%	その他の内分 泌疾患 3.65%
6位	その他の神経 の障害 4.98%	その他の神経 の障害 4.10%	その他の神経 の障害 4.04%	その他の神経 の障害 3.68%	脳内出血 3.72%	その他の内分 泌疾患 3.64%	その他の 心疾患 3.62%	脳梗塞 3.42%

山形県国民健康保険疾病分類別統計 平成26年5月分調査より

※「山形県」のデータは、「市町村計」より引用

◆最大医療資源傷病名による（レセプト主病名以外疾病も全て累計）統計 ※国保データベース（KDB）システムによる「医療費分析（最大医療資源傷病名による）平成 25 年度累計」



「がん」が第 1 位で 20.1%。循環器疾患が、全体の約 40%を占める。

◆レセプト情報からの分析

※国保データベース（KDB）システムからの医療費レセプト件数（主病名割合）平成 24 年 11 月～平成 25 年 10 月診療分

①月額 200 万円以上の 64 人高額レセプト（巻末資料 P.45）

主病名では、がん（20 件）が最も多い。基礎疾患に高血圧（54.7%）と糖尿病（34.4%）を持っている人の割合が高く、虚血性心疾患も約 3 割以上の人が持っている。また、約 70%の人は健診を受けていない。

◆各病態別レセプト分析

※国保データベース（KDB）システムによる「厚生労働省様式レセプト分析（平成 26 年 5 月診療分、男女総計 40～74 歳）」

①生活習慣病全体のレセプト分析

・被保険者数 15,088 人のうち、生活習慣病対象者は 7,679 人（50.9%）。そのうち、虚血性心疾患該当者割合、糖尿病合併症のインスリン療法者割合と糖尿病性網膜症者割合、高血圧症者割合、高尿酸血症者割合は、「市町村平均」より高い。

②糖尿病のレセプト分析

・被保険者数 15,088 人のうち、糖尿病対象者は 2,187 人（14.5%）。そのうち、インスリン療法をしている者は 268 人（12.3%）、合併症の中では「糖尿病性網膜症」が 8.3%と最も高い。糖尿病以外では、高血圧症が 71.2%、脂質異常症が 61.3%と高い。

③虚血性心疾患のレセプト分析

・被保険者数 15,088 人のうち、虚血性心疾患対象者は 1,252 人（8.3%）。そのうち、糖尿病該当者は、469 人（37.5%）。糖尿病以外では、高血圧症が 78.3%、脂質異常症が 67.7%と高い。

④脳血管疾患のレセプト分析

・被保険者数 15,088 人のうち、脳血管疾患対象者は 652 人（4.3%）であり、約 6 割が男性を占める。脳血管疾患対象者は 652 人のうち、糖尿病該当者は 232 人（35.6%）。糖尿病以外では、高血圧症が 78.5%、脂質異常症が 50.6%と高い。

⑤人工透析のレセプト分析

・被保険者数 15,088 人のうち、人工透析者は 43 人（0.3%）で、男女比をみると、男性が女性の約 3 倍。

人工透析者 43 人のうち、糖尿病該当者は 31 人（72.1%）。糖尿病合併症の中では、「糖尿病性網膜症」が 7 人（16.3%）と最も高い。糖尿病以外では、高血圧が 90.7%と高い。

→各病態別との関連疾患は血圧、血糖、脂質となっているのがわかる。

◆人工透析患者一覧より

※国保データベース（KDB）システムによる「厚生労働省様式人工透

析患者一覧(平成 25 年 10 月診療分 53 件、実人数 41 人のレセプト件数)と、過去健診歴の突合」(巻末資料 P. 46)

直近月レセプト決定点数をみると 1 か月で、2,480 万円の費用額となっている。1 人あたり年間約 725 万円の医療費がかかる。基礎疾患で最も多いのが、高血圧で 87.8%、糖尿病は 73.2%。患者一覧の性別割合は、男性が 78%と多い。年代別では、50 歳前が 46.3%。

家族構成をみると、独居や母と二人暮らし等もあり、経済的健康格差も伺える。透析前の健診有無は不明だが、最近過去 5 年間の健診受診歴があったのは 1 名のみである。

◆6 か月以上入院患者一覧より

※「国保データベース (K D B) システムによる「厚生労働省様式 6 か月以上入院しているレセプト一覧 (平成 26 年 1 月診療分 67 人レセプト)」(巻末資料 P. 47)

統合失調症・気分障害・神経性障害等の精神障害が約半数を占める。基礎疾患に高血圧を持つ人が、全体の 19.4%、脳血管疾患を持つ人が 16.4%と多かった。

(3) 特定健診・保健指導の状況

① 特定健診受診についての現状分析

- ・本市の特定健診受診率は 30.1%、受診者数 4,071 人（平成 25 年度法定報告より）。県内 35 市町村中最下位。（山形県は全国 2 位）
- ・米沢市の特定健診受診率は、年々微増。平成 23 年度は、意向調査結果をもとに訪問や電話勧奨を実施したことで、特に集団健診で大きく伸びたものの、目標値の 60%には達していない。

特定健診受診率の推移						
	年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度
特定 健 診	受診率	20.9%	21.8%	27.2%	27.9%	30.1%
	対象者数	14,222人	13,871人	13,852人	13,716人	13,518人
	受診者数	2,970人	3,029人	3,762人	3,823人	4,071人
	対前年比	—	59人増	733人増	61人増	248人増

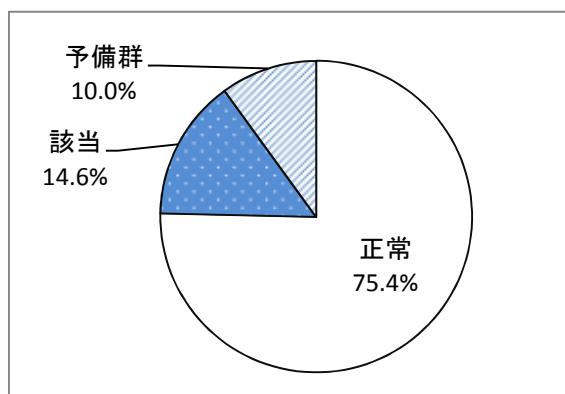
- ・男女別にみると、女性の受診者が男性より多く、年齢が上がるほど受診率が高い傾向にある。
- ・地区別受診率をみると、愛宕地区と六郷地区が 34%と高く、低い地区は、関地区 16.8%。
- ・健診受診形態は、集団健診が 51.1%、鷹山ドックが 31.5%、個別健診が 17.4%であり、集団健診を受診する者が約半数を占める。
- ・平成 26 年 3 月に実施した健診意向調査結果より、市の特定健診を受けない理由として「治療中・定期検査中のため」との回答が、回答者 4,403 人中 477 人（10.8%）と最も多い結果であった。
- ・内臓脂肪症候群該当者又は予備群が、40 代男性で既に 3 割以上、女性が 40～50 代にかけて急激に高くなることから、40 歳未満のはつらつ基本健診対象者に対するアプローチの仕方も積極的に行う必要がある。
（参考：平成 25 年度はつらつ基本健診の 18～39 歳までの受診者 287 人のうち、内臓脂肪症候群該当者 2.8%、予備群は 3.5%）

②特定健診受診結果についての現状分析

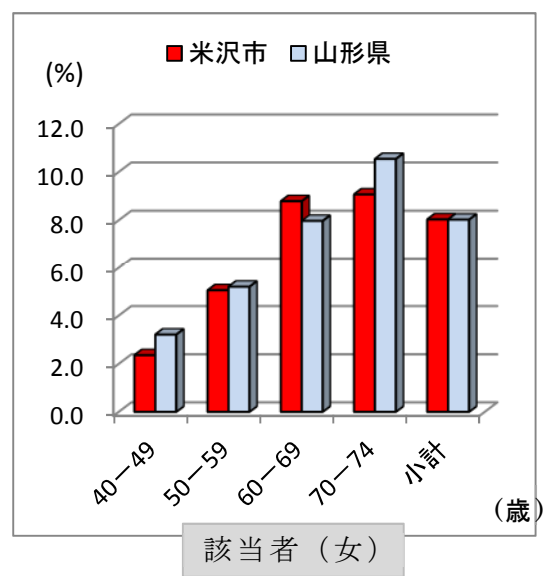
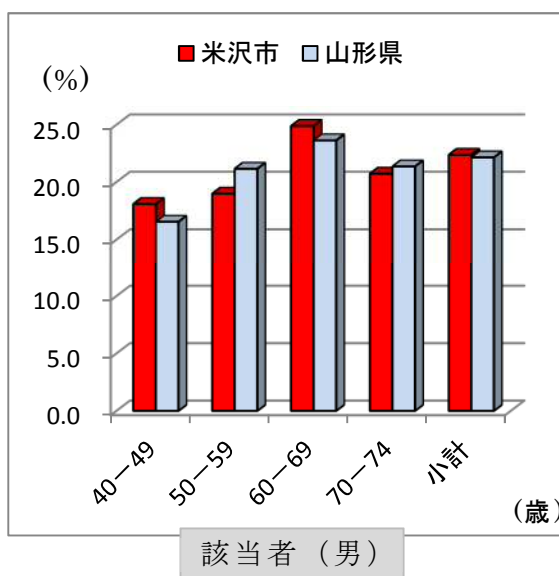
平成 25 年度特定健診（法定報告結果）受診者 4,071 人の健診項目別結果。

（ i ）内臓脂肪症候群（メタボリックシンドローム）該当者および予備群者割合

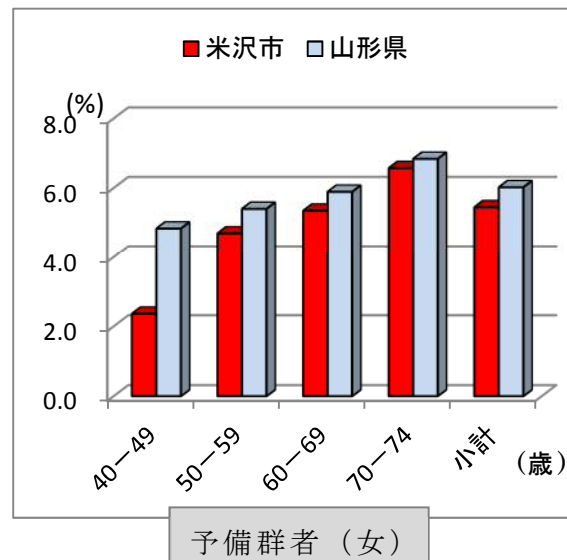
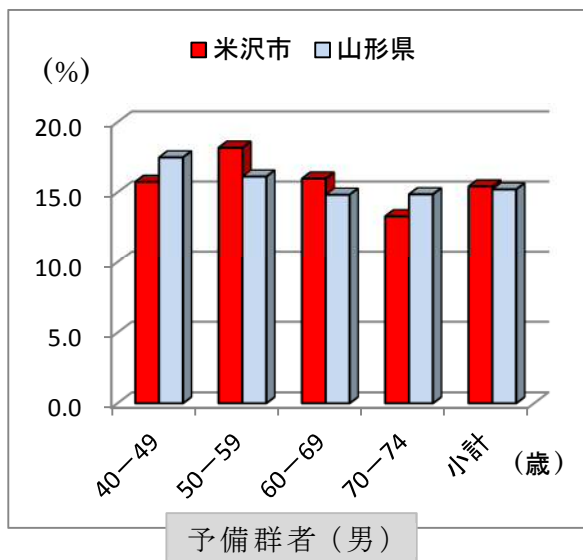
該当者は 14.6%、予備群は 10.0%を占める。該当者＋予備群の割合は 24.6%。県より 0.3%低い。



●内臓脂肪症候群該当者の男女・年齢別割合



●内臓脂肪症候群予備群者の男女・年齢別割合

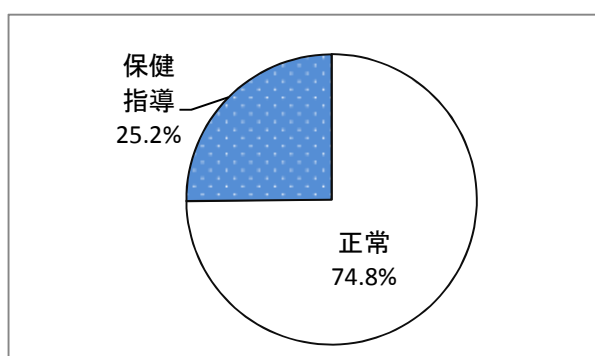


H25年度 内臓脂肪症候群		該当者		予備群者	
	年代	米沢市割合(%)	山形県割合(%)	米沢市割合(%)	山形県割合(%)
男	40－49	18.1	16.6	15.7	17.5
	50－59	19.0	21.2	18.2	16.1
	60－69	24.9	23.6	16.0	14.8
	70－74	20.7	21.4	13.3	14.9
	小計	22.4	22.1	15.4	15.2
女	40－49	2.4	3.2	2.4	4.8
	50－59	5.1	5.2	4.7	5.4
	60－69	8.8	8.0	5.3	5.9
	70－74	9.1	10.5	6.6	6.8
	小計	8.0	8.0	5.4	6.0
計	総計	14.6	14.6	10.0	10.3

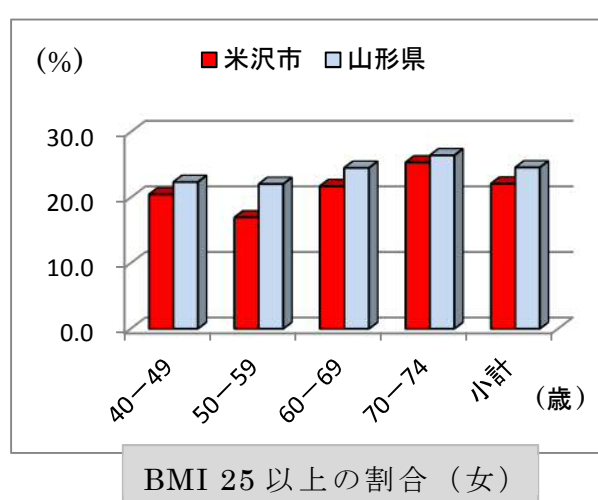
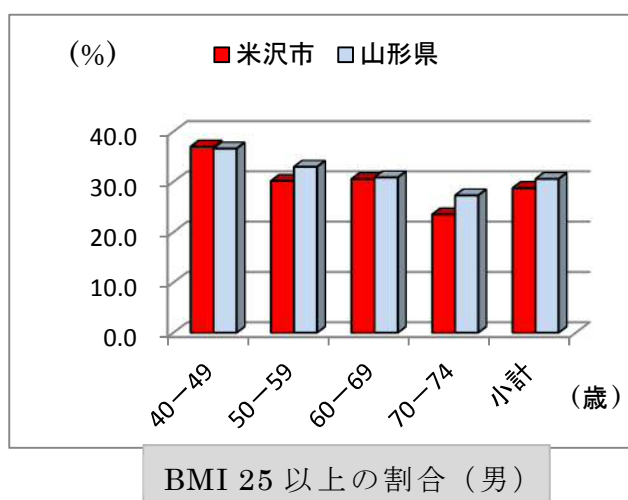
- ・ 該当者及び予備群者ともに、女性よりも男性の該当率が 10% 以上高い。
- ・ 該当者＋予備群者男性はどの年代においても、3 人に 1 人が該当。特定健診開始の 40 歳代で既に 3 割以上が該当。
- ・ 女性は、40 代から 50 代にかけて該当者、予備群者割合ともに約 2 倍に増加。
- ・ 該当者、予備群者ともに、腹囲有所見の重複は、血圧が最も高い（K D B より）

(ii) BMI 値保健指導判定値者割合

保健指導判定値該当者割合は受診者全体の 25.2%。



● BMI 保健指導判定値（25 以上）該当者の男女・年齢別割合

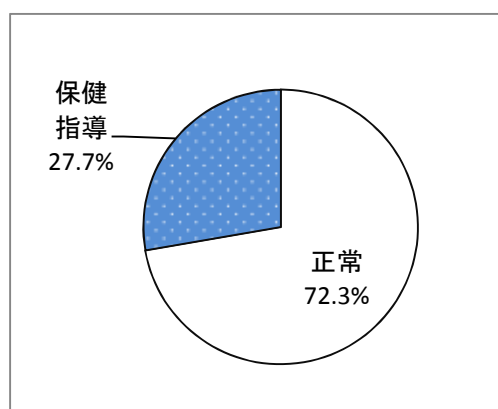


H25年度BMI		正常値		保健指導判定値	
		25未満		25以上	
	年代	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)
男	40-49	63.0	63.4	37.0	36.6
	50-59	69.8	67.0	30.2	33.0
	60-69	69.5	69.1	30.5	30.9
	70-74	76.5	72.7	23.5	27.3
	小計	71.3	69.4	28.7	30.6
女	40-49	79.5	77.6	20.5	22.4
	50-59	83.0	77.9	17.0	22.1
	60-69	78.3	75.5	21.7	24.5
	70-74	74.6	73.6	25.4	26.4
	小計	77.9	75.4	22.1	24.6
計	総計	74.8	72.6	25.2	27.4

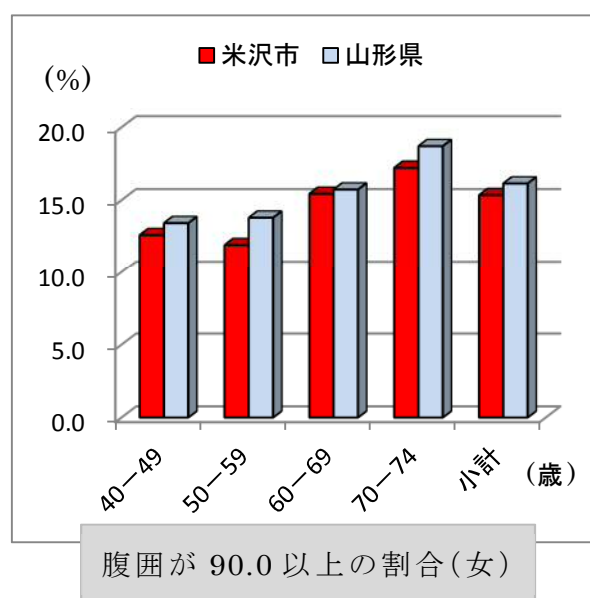
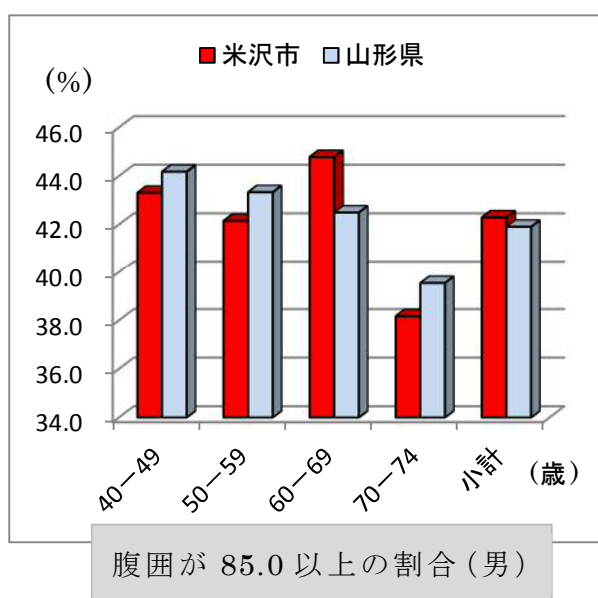
・ 40・50 歳代男性で、約 30%と該当者が多い。

(iii) 腹囲保健指導判定値者割合

保健指導判定値該当者割合は受診者全体の 27.7%。



● 腹囲保健指導判定値 (男性 85.0 以上、女性 90.0 以上) 該当者の男女・年齢別割合



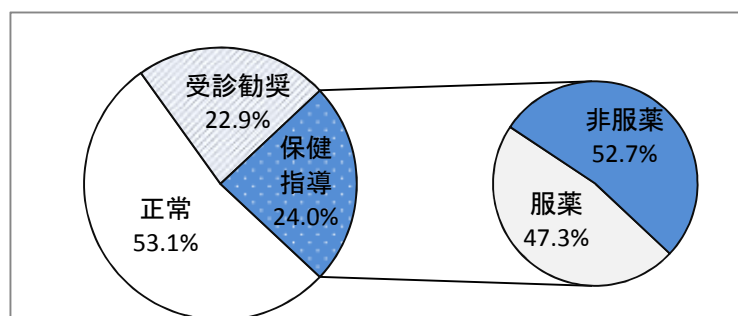
H25年 腹囲		正常値		保健指導判定値	
		男85.0cm未満	女90.0cm未満	男85.0cm以上	女90.0cm以上
	年代	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)
男	40-49	56.7	55.8	43.3	44.2
	50-59	57.9	56.7	42.1	43.3
	60-69	55.2	57.5	44.8	42.5
	70-74	61.5	60.4	38.2	39.5
	小計	57.6	58.1	42.3	41.9
女	40-49	87.4	86.6	12.6	13.4
	50-59	88.1	86.2	11.9	13.8
	60-69	84.6	84.3	15.4	15.7
	70-74	82.8	81.3	17.2	18.7
	小計	84.7	83.9	15.3	16.1
計	総計	72.2	71.8	27.7	28.2

・ 男性は 60 歳代、女性は 70 歳代で保健指導判定値該当者が多い。

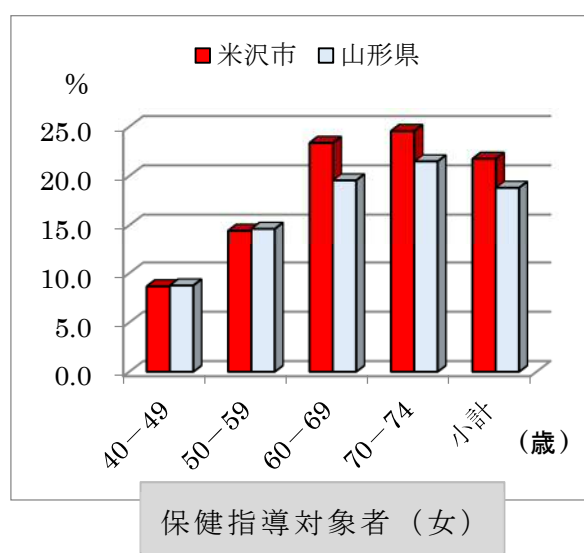
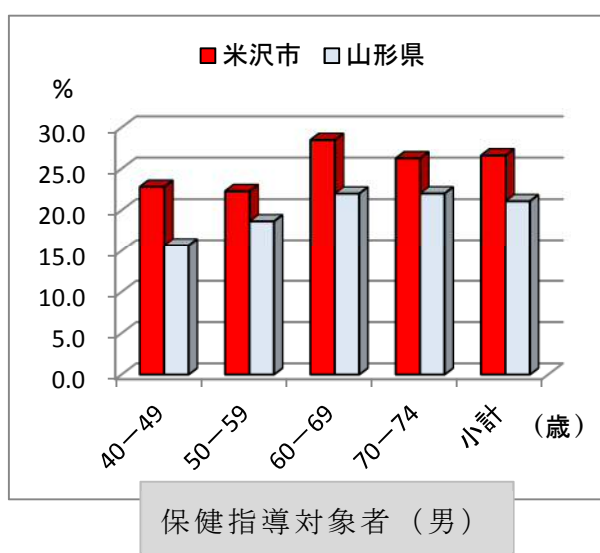
(iv) 血圧の保健指導判定値者および受診勧奨値者割合

保健指導判定値該当者割合は受診者全体の 24.0%、受診勧奨値該当者割合は 22.9%。どちらも約半数が服薬中（治療中）にもかかわらずコントロール不良。

＜保健指導判定値該当者 24.0%のうち、47.3%が服薬中＞

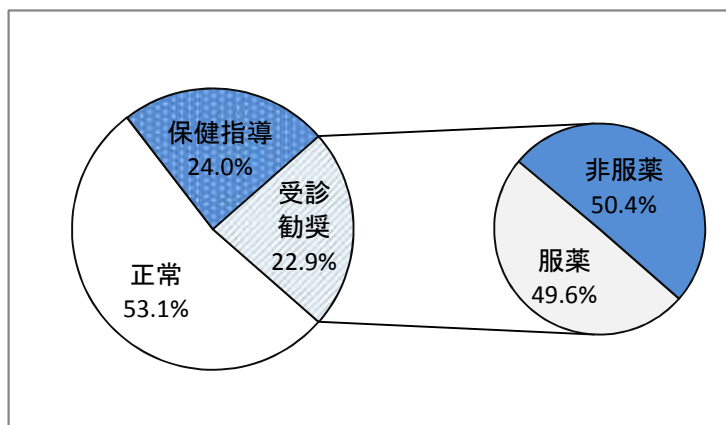


●血圧保健指導判定値該当者の男女・年齢別割合

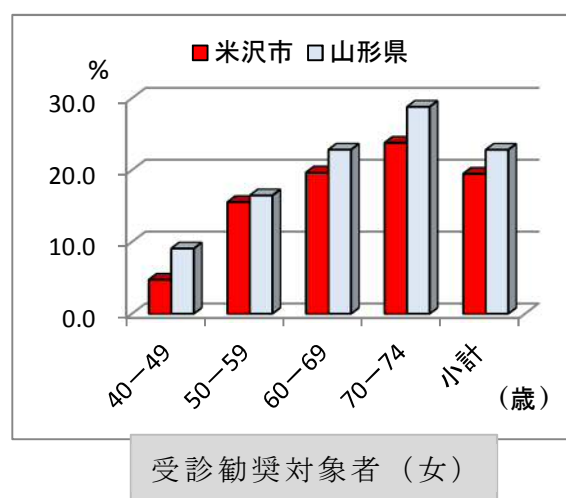
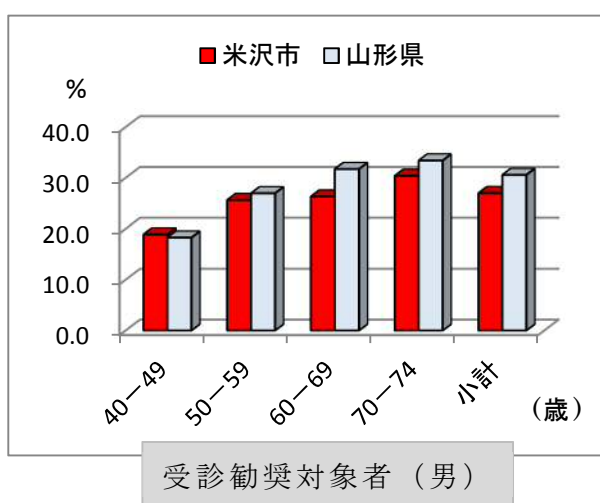


- ・ 男性は、県より 5.5%高い。
- ・ 女性では、50 歳代から 60 歳代にかけて急増。

< 受診勧奨値該当者 22.9%のうち、49.6%が服薬中 >



● 血圧受診勧奨値該当者の男女・年齢別割合



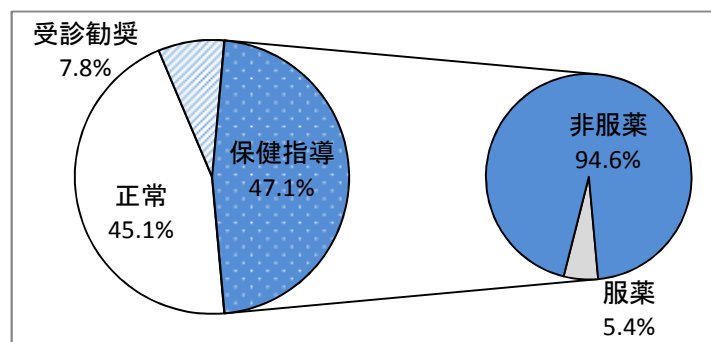
- ・ 男女ともに、県より該当者割合が低い。
- ・ 女性の 40 歳代から 50 歳代の該当者の伸びが著しい。

H25年度 血圧		正常値		保健指導判定値		受診勧奨値	
		収縮期129mmHg以下 かつ拡張期84mmHg以下		収縮期130～139mmHgかつ拡張期 89mmHg以下または収縮期 139mmHg以下かつ拡張期85～ 89mmHg		収縮期140mmHg以上または拡張期 90mmHg以上	
	年代	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)
男	40-49	58.3	66.0	22.8	15.7	18.9	18.3
	50-59	52.1	54.4	22.3	18.6	25.6	27.0
	60-69	45.2	46.3	28.5	22.0	26.3	31.7
	70-74	43.4	44.6	26.3	22.0	30.4	33.4
	小計	46.4	48.3	26.6	21.1	27.0	30.6
女	40-49	86.6	82.2	8.7	8.7	4.7	9.1
	50-59	70.0	68.9	14.4	14.6	15.5	16.5
	60-69	57.0	57.6	23.4	19.5	19.7	22.8
	70-74	51.6	49.7	24.6	21.5	23.8	28.8
	小計	58.8	58.4	21.7	18.8	19.5	22.8
計	総計	53.1	53.7	24.0	19.9	22.9	26.4

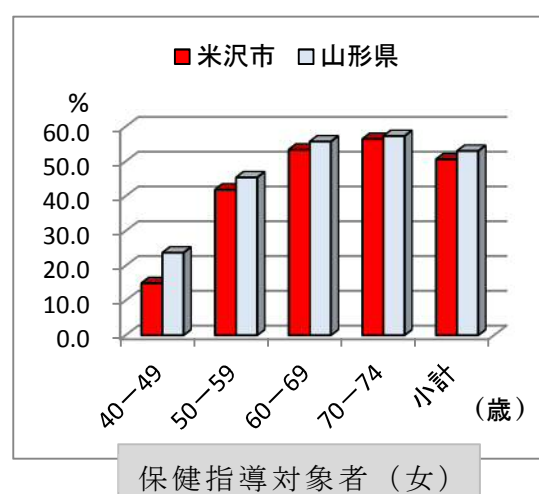
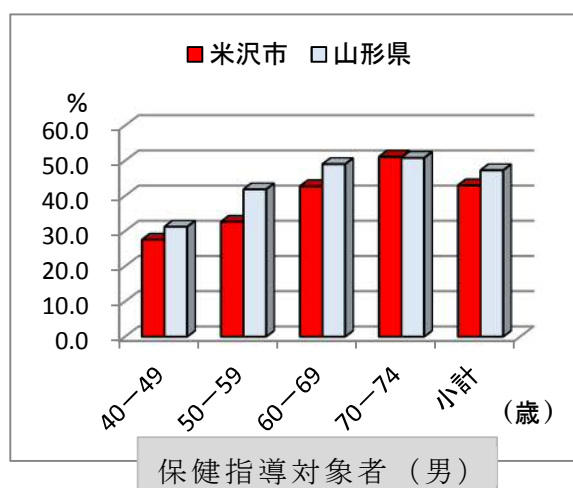
(v) 血糖（HbA1c）の保健指導判定値者および受診勧奨値者割合

保健指導判定値該当者割合は受診者全体の 47.1%、受診勧奨値該当者割合は 7.8%。

＜保健指導判定値該当者 47.1%のうち、5.4%が服薬中＞

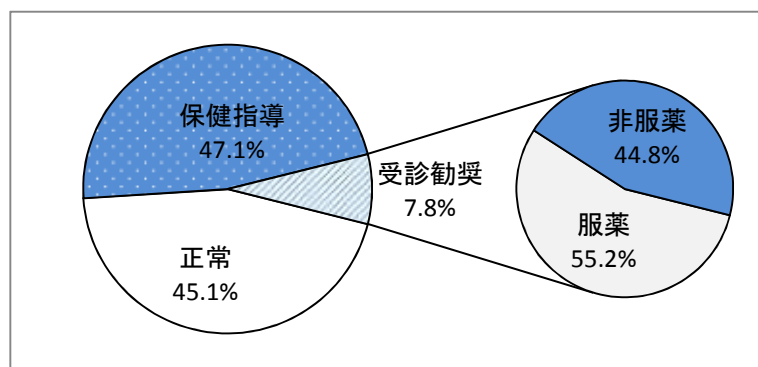


● 血糖（HbA1c）保健指導判定値該当者の男女・年齢別割合

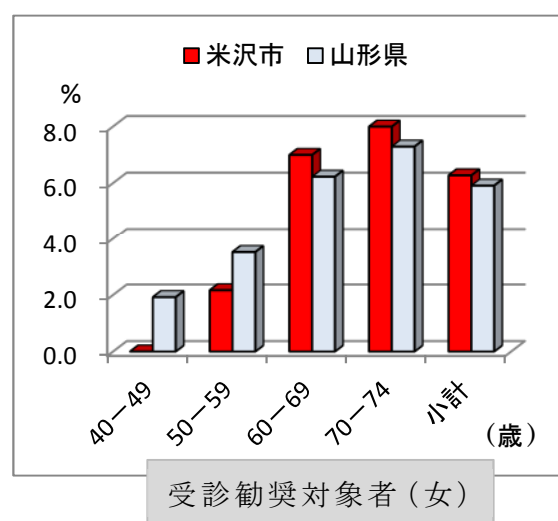
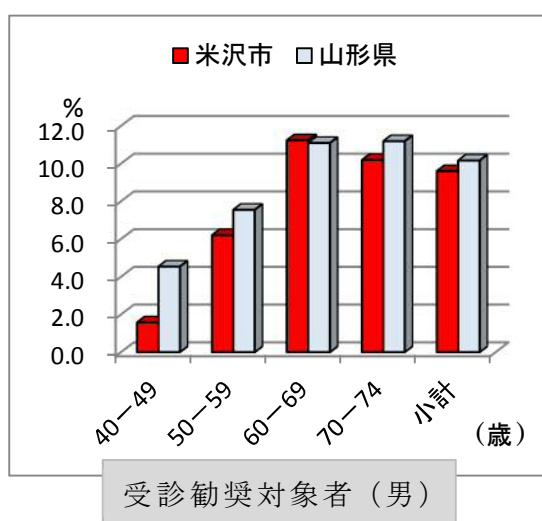


・女性 は 40 歳代から 50 歳代の該当者の伸びが著しい。

<受診勧奨値該当者 7.8%のうち、55.2%が服薬中>
服薬中（治療中）にもかかわらずコントロール不良。



●血糖（HbA1c）受診勧奨値該当者の男女・年齢別割合



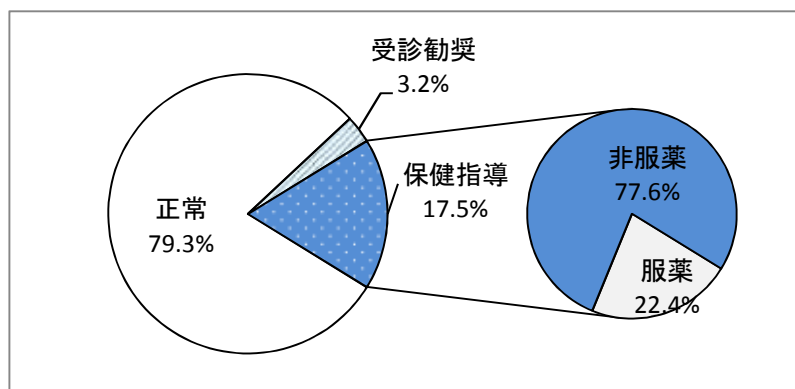
・男女ともに 50 歳代から急増する。

H25年度 HbA1c		正常値		保健指導判定値		受診勧奨値	
		5.5%以下		5.6～6.4%		6.5%以上	
	年代	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)
男	40-49	70.9	64.2	27.6	31.2	1.6	4.5
	50-59	61.2	50.6	32.6	41.9	6.2	7.5
	60-69	46.0	39.9	42.7	49.0	11.2	11.1
	70-74	38.7	38.0	51.1	50.8	10.2	11.2
	小計	47.4	42.6	43.0	47.3	9.6	10.2
女	40-49	85.0	74.4	15.0	23.7	0.0	1.9
	50-59	56.0	51.1	41.9	45.4	2.2	3.5
	60-69	39.6	38.1	53.4	55.7	7.0	6.2
	70-74	35.6	35.5	56.4	57.3	8.0	7.3
	小計	43.1	41.1	50.6	53.0	6.3	5.9
計	総計	45.1	41.8	47.1	50.3	7.8	7.9

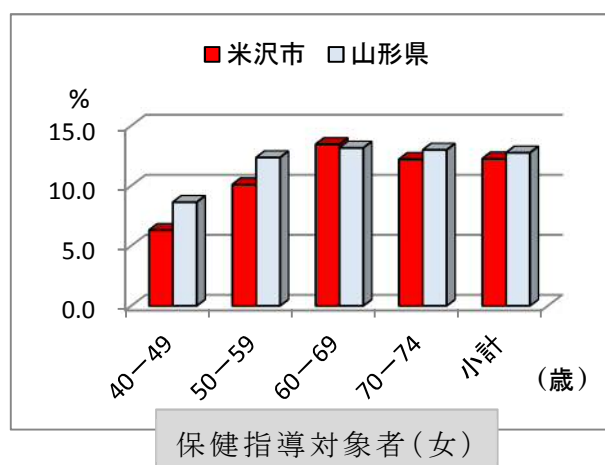
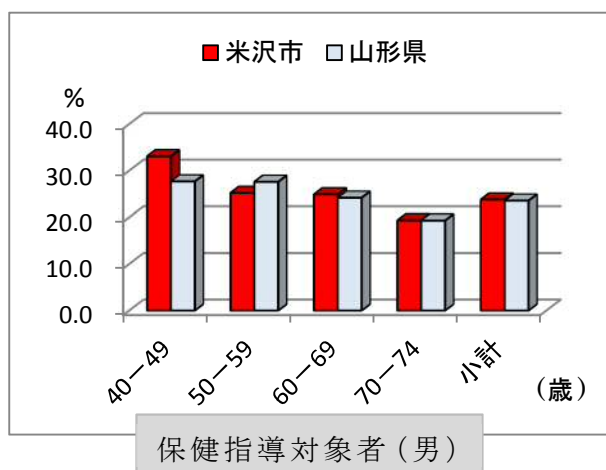
(vi) 脂質（中性脂肪・HDL コレステロール）の保健指導判定値者および受診勧奨値者割合

保健指導判定値該当者割合は受診者全体の 17.5%、受診勧奨値該当者割合は 3.2%。

< 保健指導判定値該当者 17.5%のうち、22.4%が服薬中 >

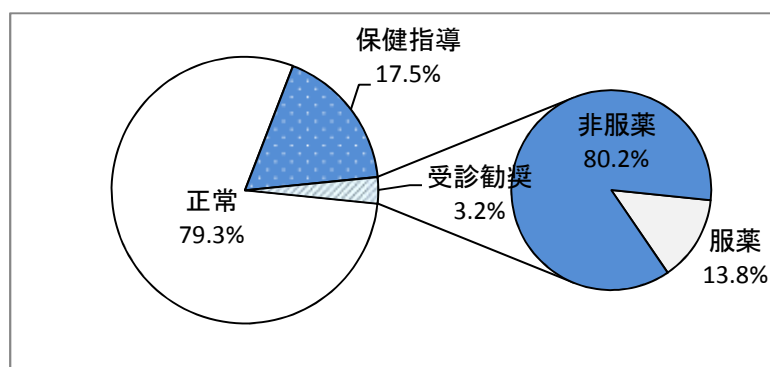


● 脂質（中性脂肪・HDL コレステロール）保健指導判定値該当者の男女・年齢別割合



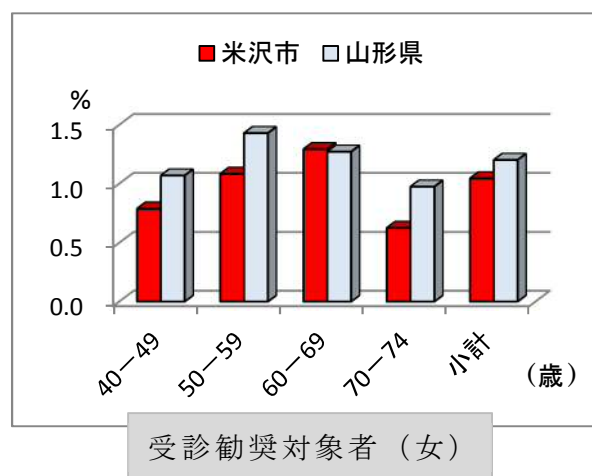
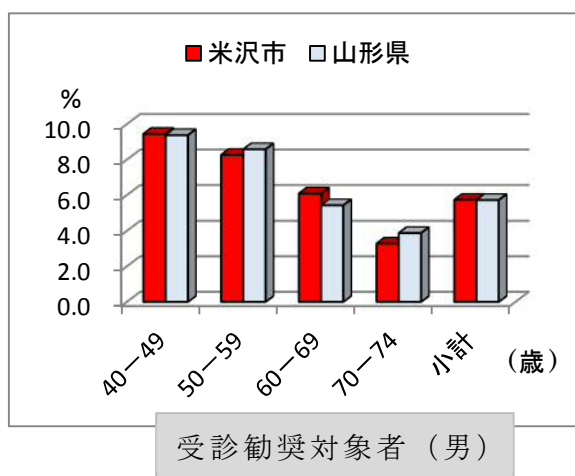
- ・ 男性は、40 歳代が 33.1%と最も多い。
- ・ 女性よりも男性の該当者が 2 倍以上多い。

< 受診勧奨値該当者 3.2%のうち、13.8%が服薬中 >



- ・ 40・50 代の男性に該当者が多い。
- ・ 女性よりも男性の該当者が 2 倍以上多い。

● 脂質（中性脂肪・HDL コレステロール） 受診勧奨値該当者の男女・年齢別割合



H25年度 脂質		正常値		保健指導判定値		受診勧奨値	
		中性脂肪149mg/dl以下 かつHDL40mg/dl以上		中性脂肪150～299mg/dlかつHDL35mg/dl 以上 または 中性脂肪299mg/dl以下かつHDL35～ 39mg/dl		中性脂肪300mg/dl以上 またはHDL34mg/dl以下	
	年代	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)	米沢市割合 (%)	山形県割合 (%)
男	40-49	57.5	63.0	33.1	27.7	9.4	9.4
	50-59	66.5	63.8	25.2	27.6	8.3	8.6
	60-69	69.0	70.4	24.9	24.2	6.1	5.4
	70-74	77.4	76.8	19.3	19.3	3.3	3.9
	小計	70.5	70.7	23.8	23.5	5.7	5.7
女	40-49	92.9	90.3	6.3	8.6	0.8	1.1
	50-59	88.8	86.2	10.1	12.3	1.1	1.4
	60-69	85.3	85.6	13.4	13.1	1.3	1.3
	70-74	87.2	86.0	12.2	13.0	0.6	1.0
	小計	86.7	86.1	12.3	12.7	1.0	1.2
計	総計	79.3	78.9	17.5	17.8	3.2	3.3

【健診項目性別年齢別結果特徴】

保：保健指導判定値

受：受診勧奨値

年齢	性別	内臓脂肪症候群		血圧		血糖値		脂質	
		該当者	予備群	保	受	保	受	保	受
40代	男	▲	▲	▲	▲		△	▲	▲
	女								
50代	男	▲	▲				▲	▲	▲
	女	△	△	△	△	△	△		
60代	男	▲	▲					▲	▲
	女						△		
70代	男	▲	▲						▲▼
	女								▼

- ・男女比較で、約2倍以上差のある（該当者が多い）検査項目：▲
- ・各年代別割合で、ひとつ前の年代と比べて約2倍急増の検査項目：△
- ・各年代別割合で、年代が上がると約2倍減少の検査項目：▼

【特定健診質問票項目結果】

※国保データベース（KDB）システム帳票「質問票調査の状況（平成25年度累計）」より（巻末資料P.48～50）

- ⇒1日1時間以上運動する人の割合は年齢が上がるにつれて増加。
- ⇒就寝前の2時間以内に夕食をとることが週3回以上ある人は、男女ともに県と比較し20%増。
- ⇒たばこを習慣的に吸っている人は年代別にみると男女ともに40～44歳が最も多く（男性41.5%、女性19.7%）、年齢とともに減少。また60・70歳代女性の喫煙割合が県比較で20%増。
- ⇒飲酒習慣は、女性より男性に圧倒的に多く、男性40～74歳で、毎日飲酒が46.9%（女性は7.2%）。1日飲酒量（3合以上）は男性70～74歳で、県比較20%増。女性は、時々飲酒が県比較で20%増。女性55～59歳で1日飲酒量（3合以上）は、県比較で2倍。

③ 特定保健指導についての現状分析

特定保健指導対象者・利用者・終了者割合年次推移（法定報告より）

		平成20年度		平成21年度		平成22年度		平成23年度		平成24年度		平成25年度	
		米沢市	山形県	米沢市	山形県	米沢市	山形県	米沢市	山形県	米沢市	山形県	米沢市	山形県
特定保健指導（全体）	対象者（人）	383	13,779	435	11,999	386	11,234	516	10,770	423	10,058	394	9,836
	割合（％）	14.2	16.0	14.6	13.9	12.7	13.1	13.7	12.6	11.1	11.7	9.7	11.2
	利用者（人）	190	4,045	98	3,649	120	4,199	96	4,005	67	3,798	153	3,925
	割合（％）	49.6	29.4	22.5	30.4	31.1	37.4	18.6	37.2	15.8	37.8	38.8	39.9
	終了者（人）	76	3,097	171	3,353	121	3,676	88	3,364	61	3,221	94	3,096
	割合（％）	19.8	22.5	39.3	27.9	31.3	32.7	17.1	31.2	14.4	32.0	23.9	31.5
積極的支援	対象者（人）	123	4,545	144	3,956	114	3,841	139	3,606	116	3,255	127	3,125
	割合（％）	4.6	5.3	4.8	4.6	3.8	4.5	3.7	4.2	3.0	3.8	3.1	3.6
	利用者（人）	47	1,123	27	976	22	1,162	20	1,112	21	988	55	952
	割合（％）	38.2	24.7	18.8	24.7	19.3	30.3	14.4	30.8	18.1	30.4	43.3	30.5
	終了者（人）	20	698	36	680	21	751	8	631	9	575	11	556
	割合（％）	16.3	15.4	25.0	17.2	18.4	19.6	5.8	17.5	7.8	17.7	8.7	17.8
動機づけ支援	対象者（人）	260	9,234	291	8,043	272	7,393	377	7,164	307	6,803	267	6,711
	割合（％）	9.6	10.7	9.8	9.3	9.0	8.6	10.0	8.4	8.0	7.9	6.6	7.7
	利用者（人）	143	2,922	71	2,673	98	3,037	76	2,893	46	2,810	98	2,973
	割合（％）	55.0	31.6	24.4	33.2	36.0	41.1	20.2	40.4	15.0	41.3	36.7	44.3
	終了者（人）	56	2,399	135	2,673	100	2,925	80	2,733	52	2,646	83	2,540
	割合（％）	21.5	26.0	46.4	33.2	36.8	39.6	21.2	38.1	16.9	38.9	31.1	37.8

法定報告データより

- ・ 対象者（割合）：受診者に対する特定保健指導対象者人数（割合）
- ・ 利用者（割合）：特定保健指導対象者に対する利用者人数（割合）
- ・ 終了者（割合）：特定保健指導利用者に対する終了者人数（割合）

◆ 平成 25 年度特定保健指導の状況

- ・ 動機づけ支援利用者割合は、県の 44.3% と比較し 7.6% 低い。
- ・ 特定保健指導対象者は 394 人（積極的支援対象者は 127 人、動機づけ支援対象者は 267 人）特定健診受診者 4,071 人に占める割合は、約 1 割となっている。
- ・ 積極的支援は 9.1%、動機づけ支援は 6.7% 県より終了者割合が低い。
- ・ 平成 25 年度特定保健指導未利用理由は、「希望なし（自分で取り組む、すでに取り組んでいる等）」が 61.1%、「連絡がつかない」が 16.7% の順となっている。

(4) 米沢市介護保険の状況

平成 26 年 2 月米沢市介護保険運営協議会資料より

◆介護保険認定者数 4,462 人（平成 25 年 4 月末） 認定率は 19.3%

第 1 号被保険者（65 歳以上）	4,365 人
第 2 号被保険者（40～64 歳）	97 人

→第 1 号被保険者は年々増加しているが、第 2 号被保険者は横ばい傾向。

認定者のうち 75 歳以上の認定者が全体の 8 割以上を占める。

◆年齢区分別要介護認定率の状況（%）

	平成 20 年 4 月末	平成 21 年 4 月末	平成 22 年 4 月末	平成 23 年 4 月末	平成 24 年 4 月末	平成 25 年 4 月末	伸 び
①1 号	16.8	16.8	17.4	17.8	18.3	18.9	↑
②2 号	0.32	0.31	0.34	0.32	0.34	0.33	→
③全体	17.3	17.2	17.8	18.2	18.7	19.3	↑

※①第 1 号認定者数/第 1 号被保険者数*100（%）

②第 1 号認定者数/第 2 号被保険者数*100（%）

○平成 24 年度第 1 号被保険者の認定率は 18.3 で、全国 17.6 と比較して 0.7 ポイント高く、県 18.6 と比較すると 0.3 ポイント低い。平成 20 年と平成 25 年を比較すると、2.1 ポイント伸びている。

○1 号被保険者の認定率が上がっているため、全体の認定率としても、上がっている。

◆要介護度別要介護認定率

○全国、県と比較すると、要介護 2 と要介護 5 の認定率が高い。

◆サービス利用率

○平成 25 年 4 月末現在の認定者数は 4,462 人であるが、平成 25 年 5 月審査分のサービス受給者は 3,840 人（86.1%）となっている。622 人はサービス未利用。

◆介護給付費

平成 20 年度	58.3 億円
平成 21 年度	62.4 億円
平成 22 年度	65.7 億円
平成 23 年度	67.7 億円
平成 24 年度	71.6 億円

○対前年度伸び率は 3～7%増で推移。

◆介護保険料（月額）

	米沢市	県内平均保険料
第1期（平成12～14）	2,723 円	2,595 円
第2期（平成15～17）	3,458 円	3,107 円
第3期（平成18～20）	4,250 円	3,799 円
第4期（平成21～23）	4,075 円	3,902 円
第5期（平成24～26）	5,225 円	4,784 円

○保険料（1号65歳以上）額は、県内5位。「介護給付費準備基金取崩額」と「財政安定化基金取崩による交付金」を繰り入れて、介護保険料の上昇を一定程度抑えている（平成24～26年度で約2億円の見込み）。

◆介護認定の原因疾患（巻末資料 P.51）

米沢市1号（65歳以上）平成26年5～6月開催の介護保険認定審査会資料575件分の主治医意見書「特定疾病または生活機能低下の直接の原因となっている傷病名」の集計を実施（1番目の直接原因傷病名を集計した数）。

上位5位	合計件数 （総数に対する 割合％）	男件数 （男女割合％）	女件数 （男女割合％）
①認知症	143（24.9）	44（30.8）	99（69.2）
②脳血管疾患	109（19.0）	41（37.6）	68（62.4）
③筋骨格系疾患	74（12.9）	11（14.9）	63（85.1）
④高血圧性疾患	49（8.5）	9（18.4）	40（81.6）
⑤骨折	32（5.6）	1（3.1）	31（96.9）
その他	168（29.1）	71（42.3）	97（57.7）
合計	575（100.0）	177（30.8）	398（69.2）

（資料「疾患別要介護度割合」）

○1号全体の原因疾患の割合は、認知症が最も高く、次に高かったのは、脳血管疾患だった。1位の認知症の男女割合を見ると、3：7で女性が多かった。女性の中でも85歳以上が70.9%占めているため、高齢者女性の認知症予防対策が重要。

○3位の筋骨格系疾患、5位の骨折も女性の割合が高い。骨粗しょう症や変形性膝関節症などが多く、運動習慣や栄養などが課題と考えられる。

米沢市 2 号（40～64 歳） 101 人の内訳（巻末資料 P. 53）

上位 4 位	件数（件） 割合（％）	男件数 （男女割 合％）	女件数 （男女割 合％）
①脳血管疾患	60（59.4）	44（73.3）	16（26.7）
②認知症	12（11.9）	8（66.7）	4（33.3）
③がん	7（6.9）	3（42.9）	4（57.1）
④糖尿病性神経・腎症及び網膜症	6（5.9）	6（100.0）	0（0.0）
その他	16（15.8）	3（18.8）	13（81.3）
合計	101（100.0）	64（63.4）	37（36.6）

（高齢福祉課平成 26 年 4 月 1 日現在情報）

○2 号認定者は、6：4 比で男性が多い。1 位となった脳血管疾患の男性割合が高く、73.3％である。また、4 位の糖尿病については、100％男性という結果。男性の生活習慣病の重症化予防対策が重要。

米沢市（全体）

1 位 脳血管疾患（169 人）

→男女別に認定を受けている年代を見てみると、男性の半数以上が 40～64 歳の壮年期に認定を受けている。逆に、女性の 52.4％は、85 歳以上の高齢期で認定を受けている。また、85 歳以上の女性介護度をみると、要介護 5（29.5％）の割合が他の介護度に比べて高くなっている。

2 位 認知症（155 人）

→男女別をみると 66.5％と女性の割合が高く、女性の年齢区分をみると 85 歳以上の割合が 70.9％と最も高い。

3 位 筋骨格系（83 人）

→女性が 84.3％を占めており、75 歳以上の人が 95％を占める。

◆介護認定の原因疾患（男女別・1 号 2 号別・男女計）

男	1 位	2 位	3 位
全国	脳血管疾患	認知症	衰弱
米沢市 （全体）	脳血管疾患	認知症	がん
1 号	認知症	脳血管疾患	がん
2 号	脳血管疾患	初老期における認知症	糖尿病神経障害、糖尿病
女	1 位	2 位	3 位
全国	認知症	脳血管疾患	骨折・転倒
米沢市 （全体）	認知症	脳血管疾患	筋骨格系疾患

1 号	認知症	脳血管疾患	筋骨格系疾患
2 号	脳血管疾患	筋骨格系疾患	脊髄小脳変性症

男女計	1 位	2 位	3 位
全国	脳血管疾患	認知症	衰弱
米沢市全体 (676 人)	脳血管疾患 (169 人 25.0%)	認知症 (155 人 22.9%)	筋骨格系疾患 (81 人 11.9%)
1 号	認知症	脳血管疾患	筋骨格系疾患
2 号	脳血管疾患	初老期における認知症	がん

◆要介護度別原因疾患の割合

○介護度が軽度なほど、筋骨格系疾患の割合が高く、介護度が重度なほど、脳血管疾患と認知症の占める割合が高い。

◆第2号被保険者のうち生活習慣病が原因と思われる66人の状況（巻末資料 P.54）

～KDBシステムからの健診・医療・介護の突合データ分析～

要介護認定を受けている第2号被保険者（40～64歳）101人のデータを高齢福祉課から情報提供を受け、予防が可能と思われる生活習慣病を「脳血管疾患」・「糖尿病」とし、66人を抽出。加入保険の種別を住基システムで検索し、「国保」以外は「社保」として扱った。また、健康課システムとKDBシステムより基本健診、特定健診、がん検診の受診歴を平成17年度以降のデータから検索しマッチングさせた。同じくKDBシステムのレセプト情報より、生活習慣に関する基礎疾患、脳・心・腎疾患の有無、その他の疾患についてマッチング、また、同じく医療費（年間）・介護給付費（月額）についてもマッチングさせた。

○2号認定者の基礎疾患として、高血圧82.2%、糖尿病60.0%、筋骨格系疾患53.0%、脂質異常症44.4%持っていた。

○脳血管疾患や虚血性心疾患、糖尿病があると医療費は高額になっている。

○40歳代で認定を受けている人は11人いる。中には、30歳代で脳血管疾患を発症している人もいる。

○国保加入者で、12名が健診を受けていたが脳血管疾患を発症し、2号認定者となった。

○66人のうち、社会保険加入時代に特定疾病を発症した人が33人、その後、国保に切り替わった人が17人（51.5%）いる。保険の種別なく、特定疾病を発症していることが予想されるので、今後とも2号認定者については遡って調査、データを蓄積し、ポピュレーションアプローチにつなげる必要がある。

◆2号被保険者の要介護認定者の要介護状態になるまでの経過（巻末資料 P.55）

～事業所（ケアマネージャー）と訪問による聞き取り～

2号認定者で現在、社会保険加入者の10人について高齢福祉課から情報提供を受けた。そのうち、調査が可能だった6人について（聞き取り5人、訪問1人）、資料を作成した。

- ①家族歴の他、食生活（塩分・脂肪分）、タバコ、アルコール、不規則な仕事、暑さ寒さ、精神面等が影響して生活習慣病を重症化させていた。
- ②健診を受けている人も中にはいたが、肝機能で要精検の指示には従わず放置。血圧、中性脂肪、血糖値、HbA1cなど数値は「経過観察」から「要指導」と軽度の異常値であった。軽度の異常値が複数あることによりリスクが高まったと判断できる。健診結果の受け止めが甘かった（結果説明受けていない）。自己判断で受診せず、生活習慣の改善には至らず。
- ③現在、被用者保険加入の方の特定健診結果は市として情報を持っていないため、保険者間の連携が必要である。

◆米沢市全体の傾向

介護認定の原因疾患をみると、1位は脳血管疾患で全体の25.0%、2位の認知症については22.9%を占め、全国同様の傾向であり、生活習慣病の発症・重症化予防が重要である。平成19年のデータ（健康課ワーキング調査）と比較しても、原因疾患の順位については同様の傾向が続いている。糖尿病やがんでも要介護の原因疾患になっており、生活習慣病の取り組みが介護予防にもつながっていると感じた。

疾患別要介護度割合をみると、筋骨格系疾患については、要支援1・2・要介護1の割合が多く、軽度認定者に多かった。また、脳血管疾患については、第2号被保険者である壮年期での割合が高かった。

性別で傾向を見ると、男性では若いころから脳血管疾患を防ぐ生活習慣、女性では若いころからの運動習慣や食生活で筋骨を強化し、筋骨格系疾患とともに認知症をなるべく先送りすることが重要。

4 課題と方向性

(1) 統計分析

課題	アセスメントと今後の方向性
①平成 27 年には団塊の世代すべてが高齢者に達し、その 10 年後の平成 37 年には、人口が 8 万人を割り込み、高齢化率が 31%に達する見込み。	これまで以上に市民の健康づくりや生活習慣病の重症化予防、介護予防、<u>健康寿命の延伸</u>が重要な課題である。 ○地区診断の継続、健康課題分析 ○「生涯にわたる健康づくり」の重要性を再認識し、関係機関との連携を強化。
②「がん」での死亡が最も多い。	「がん」の治癒率は向上しているが、現在も死亡率は高く、「がん」予防及び早期発見・治療は重要な課題である。 ○がん検診の受診率向上対策 ○がん検診精密検査受診率向上対策
③市の健康課題分析のため、国民健康保険以外も含めた市民全体の健康状態の把握の取り組みが不十分だった。	生涯にわたる、市民全体の健康状態を把握するための取り組みが必要。 ○保険者間の連携 ○職域との連携
④「心疾患」と「脳血管疾患」による死亡者数は、死亡者数全体の約 3 割。「がん」による死亡者も、約 3 割を占める。	生活習慣との関連が大きい循環器疾患による死亡数を減らすための、予防的介入が必要である。 ○特定健診の未受診者対策 ○健康教室等での生活習慣病予防教育 ○特定健診後のハイリスク者に対する訪問指導、栄養指導
⑤「糖尿病」・「腎不全」での死亡がここ 20 年で大幅に増えてきた。	糖尿病に罹患すると、一生涯、精神的・身体的にも負担が大きく、人工透析にまで重症化すると、社会的損失が大きい。 ○特定健診の未受診対策 ○特定健診後のハイリスク者に対し、糖尿病に関連する食事、運動習慣に関する指導、栄養指導を行う。

(2) 国民健康保険

課題	アセスメントと今後の方向性
① 医療費の中でも「がん」と「循環器系疾患」が多い。	生活習慣病要因の基礎疾患発症への予防的介入 ○健診受診率向上と、保健指導。 →(3) 特定健康診査、(4) 特定保健指導へ ○「がん」罹患者は、治療や就労困難により、被用者保険から国民健康保険へ異動する場合がある。 「循環器系疾患」とともに、「がん」対策も重要であり、最終的には医療費抑制へ繋がると考える。
② 月別疾病別大分類別費用額第3位「消化器系の疾患」中、約63%が歯科関連の疾患である。60歳代から急激に歯科の医療費が増加。	生活習慣病と歯周病等は密接な関係があり、各ライフステージでの歯科健診や指導を実施。 ○妊娠期、幼児期、学童期の健診・指導の実施。 ○若い世代の中でも特に30～40代は歯科教育を受ける機会が少ないと思われる。企業等と連携し歯科健康教育を実施。 ○集団健診での、歯周疾患検診の継続。 ○歯科医師会と分析データを共有し、効果的な事業へ繋げる。
③ 年齢階層別医療費の40～49歳、50～59歳では、「統合失調症」が市、県ともに第1位である。	「統合失調症」等精神疾患の、保健福祉部門からの対策の検討。 ○特定健診にて精神保健に関する問診項目の検討 ○「精神疾患患者」は、就労困難等により被用者保険から、国民健康保険へ異動する場合が考えられ、企業と連携し精神保健対策（現状把握、精神保健の実態の共有） ○障がい（福祉）部門との連携強化 ○自殺対策

(3) 特定健康診査

課題	アセスメントと今後の方向性
特定健康診査受診率が低い	①国民健康保険被保険者へ、健診個人通知および希望調査を経年的に実施。 ○健診案内と、健診希望調査を兼ねた通知を送付し、調査結果に応じた健診勧奨案内の送付 ○調査結果で「治療中・定期検査中」回答者の、特定健診受診状況を米沢市医師会と連携して把握。 ○未受診者（希望調査未提出者）への電話勧奨 ○国保新規加入手続きの際、健診案内チラシ配布 ②被用者保険加入企業退職者（60歳）へ介入 ○被用者保険の事業所との連携、職域での健診実施状況調査 ○企業の事業主健診健診受診率は8割。国保に切り替わると受診者は約3割に減少。そのため、退職前に企業に出向き、健診の重要性を啓発。 ③健診ガイドブックの全戸配布 ○受診方法について全市民へわかりやすく説明 ④地区への働きかけ ○地区健康教室で健診受診の啓発 ○衛生組合婦人部への働きかけ ○地区別受診率に差があることから、受診率の高低の根拠を地区活動をとおして分析。 ○健診を受診者と未受診者の医療費の差、健康寿命を市民に提示し、健診受診の意味を伝える ⑤39歳以下の健診（はつらつ基本健診）受診率向上 ○乳幼児健診での健診受診勧奨 ⑥過去に未実施であった特定健診対象者への受診勧奨を図る ○自営業者各業種別組織への働きかけ（理美容業、菓子店及び飲食店など）への受診勧奨、健康管理の実態把握 ○認定農業者等の健康管理の現状把握及び受診勧奨（平成26年度米沢市認定農業者数（258経営）：農業関係課と連携） ⑦健診結果説明会実施と事後指導充実 ○健診後の各種保健指導の充実により、健診リピーター率を上げる ○科学的根拠に基づく保健指導の質の向上

(4) 特定保健指導

課題	今後の方向性
利用率が低く、中断者が多い。	①利用率向上のため、効果的な利用勧奨方法の検討 基本プログラムの検討、利用し易い体制づくり ○特定保健指導時に、死亡や介護に繋がる生活習慣病（全身の血管を痛める因子）の予防の重要性をわかりやすく説明する。 ○利用率向上のため、委託機関の保健指導情報交換会を開催し、実施・指導方法や評価を行いながら保健指導状況を把握、情報交換する。 ○利用勧奨のチラシ内容や媒体の見直し。 （血圧、血糖、脂質の該当項目が一目で理解できる内容や、成功事例紹介等の掲載） ②特定保健指導後の分析、検証 ○訪問や国保データベース（KDB）システムにて、検査値がどのように変化したか分析し、効果の検証を行う。 ③健診結果説明会を利用した利用勧奨。 ○結果説明会にて、委託機関での利用勧奨を促す。 ○結果説明会に未参加の、特定保健指導対象者には、訪問や電話にて利用勧奨を実施。 ④特定保健指導対象者以外の要指導者の明確化と保健指導の実施 ○結果説明会当日参加者へ指導教材を工夫しわかりやすい保健指導を行う。 ○結果説明会未参加には、訪問指導追跡基準者を優先に訪問指導を行う。

(5) 介護保険

課題	アセスメントと方向性
① 認定者数は今後ますます増大し、介護給付費、介護保険料共に増大していく。	生活習慣病予防対策実施体制づくり ○訪問対象者の明確化と個別指導の徹底、栄養指導できる体制をつくることで介護予防を推進する。
②原因疾患 1 位 男性は<u>脳血管疾患</u>、女性は<u>認知症</u> ③原因疾患 2 位 男性は<u>認知症</u>、女性は<u>脳血管疾患</u> ④原因疾患 3 位 男性は<u>がん</u>、女性は<u>筋骨格系疾患</u>	<u>全体</u>脳血管疾患は生活習慣病であり、予防が可能な病気であるにも関わらず、介護認定を受ける原因疾患として割合が高い。<u>認知症</u>も高齢化率が高まり社会問題に発展しており、予防対策も合わせて必要。 <u>男性</u>脳血管疾患は 2 号被保険者の割合が高いため、働き世代 40～50 歳代の男性には、高血圧・糖尿病・動脈硬化などのリスクを減らし、生活習慣の改善をめざす。血管の病気を減らす。若年～壮年期までの生活習慣病予防や重症化予防を進める。 ○特定健診・特定保健指導対象者のハイリスク者訪問、要指導者訪問 ○がん検診の推進 ○職域との連携により、出前講座 ○職域からの健診データ情報提供受ける <u>女性</u>認知症・筋骨格系疾患（変形性膝関節症、骨粗しょう症、他）対策が重要。若いころからの運動習慣・食生活も含めての指導。 ○介護年代になる前からの運動習慣の取り組みの強化をめざし、認知症予防・筋骨格系疾患予防を重点課題とする。
⑤2 号認定者 66 人の現時点での保険種別は、国保 71.0%、被用者保険 29.0% →初回認定日に遡って保険種別をみると、国保 50.0%、被用者保険 50.0%という結果だった。被用者保険加入中に倒れて、その後、国保に切り替わったと思われる人たちが 51.5%いた。	2 号の認定者は現時点で国保加入者が多い。しかし、初回認定日に遡ってみると、同じ割合で発生しているので、特定健診の受診率を高め、事後指導の対象者として関わることはもちろん、<u>職域との連携も同時進行することに大きな意義がある</u>。そうでないと倒れてから高額な医療費を国保で持つことになってしまう。また、介護費用の増大にもつながるため、<u>保健指導の対象者は全市民として捉える必要がある</u>。 ○職域との連携（特定健診の事後指導、出前講座他） ○職域の特定健診データの入手

⑥2号認定者を見ると、健診を受けていたのに、若くして介護認定を受ける事態になっている（国保の健診受診者が12名と少なく、社保の人については健診を受けているのかわかさえ不明）。	健診受診者・治療中であっても、受けっぱなしや治療中断で重症化し、要介護認定を若くして受けることになってしまったと考えられる。 ○未受診者対策 ○特定健診受診後の事後指導体制の確立と徹底（訪問指導対象者の明確化・健診データの意味、捉え方・栄養指導の徹底） ○職域との連携と事後指導
--	--

5 目標

この計画の実施に当たり以下の数値目標を設け、1 年毎その達成度をはかり事業へのフィードバックを進める。

項目	現状	目標 平成 29 年	備考
健康寿命 ⇒障害期間	男 2.17 年 女 4.69 年	男 2.00 年 女 4.50 年	65 歳健康寿命東京都方式による障害期間 約 5%減
国保医療費 ⇒年間一人当たり療養諸 費の県内 13 市平均値との 割合	米沢市 262,448 円 13 市平均 252,097 円 104.1%	100%	現状は平成 24 年 13 市平均を 100%とする
特定健診受診率	30.1%	60.0%	現状は平成 25 年法定報告 目標は国で示している値
特定保健指導 全体	23.9%	60.0%	現状は平成 25 年法定報告 目標は国で示している値
「積極的支援」利用率	43.3%	65.0%	目標値約 1.5 倍増
「積極的支援」終了率	8.7%	13.0%	
「動機づけ支援」利用率	36.7%	55.0%	
「動機づけ支援」終了率	31.1%	46.6%	
人工透析新規患者発生数 ⇒米沢市国民健康保険か らの新規患者発生数（他保 からの資格異動者は除く）	5.5 人/年間	5.5 人/年間 以下	現状の新規患者発生数の 平均 （現状） 平成 25 年度 5 人 平成 26 年度 6 人

保健事業の事業実施状況表を年度ごと作成し、最終年度においては、目標の達成度合いを比較検証し計画の評価を行うものとする。

6 保健事業の実施

課題と方向性から以下の保健事業を実施する。

(1) 特定健診受診率向上（未受診者対策）

- ①経年的な健診個人通知（希望調査を兼ねる）
 - 受診日程の個人への通知
 - 希望健診形態（集団、ドック、個別）ごとの通知送付
 - 新規国保加入者へ市民課窓口での通知配布
- ②未受診者勧奨
 - 電話やハガキによる勧奨を実施し個別事情に応じ各種受診形態で誘導
- ③自営業者や被用者保険退職者等の群にポイントを絞り介入
 - 農業者への介入（認定農業者、農業団体等）
 - 商工業者への介入（商工会議所等）
- ④住民にわかりやすい、魅力ある健診形態を検討
 - 女性だけの受診日の設定やがん検診との連携
- ⑤39歳以下への受診勧奨
 - 乳幼児健診等での勧奨
- ⑥地区への働きかけ
 - 地区別健診受診率の差などを分析。地区診断をしたうえでの地域活動、積極的に行う。

(2) 事後指導

①保健指導ターゲット

i 重症化予防対象者（対象者：18～74歳・治療の有無問わない）⇒受診勧奨

項目	値	備考
HbA1c	6.5%以上	厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム平成25年4月（改訂版）フィードバック文例集」参照（「受診勧奨判定値を超えるレベル」、「①すぐに医療機関の受診を」のレベル）
尿蛋白及び血清クレアチニン	eGFR<50（尿蛋白所見問わない） 尿蛋白（+）以上	
血圧	収縮期血圧 ≥ 160 mm Hg または 拡張期血圧 ≥ 100 mm Hg	
脂質	40～50歳代男性で、 LDL ≥ 180 mg/dl、TG $\geq 1,000$ mg/dl	

ii 発症予防対象者（対象者：18歳～74歳の未治療者）⇒保健指導、受診勧奨

項目	値	備考
HbA1c	6.0～6.4%	厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム平成25年4月（改訂版）フィードバック文例集」参照（「受診勧奨判定値を超えるレベル」「保健指導判定値を超えるレベル」）
血圧	140 mm Hg ≤ 収縮期血圧 < 160 mm Hg または 90 mm Hg ≤ 拡張期血圧 < 100 mm Hg	
脂質	40～50歳代男性で、 140 mg/dl ≤ LDL < 180 mg/dl 又は 300 mg/dl ≤ TG < 1,000 mg/dl	

iii その他

- ・特定健診質問票により、「喫煙」習慣に問題のある対象者への保健指導

② 健診結果説明会の実施

一人ひとりの健康状態が一目でわかるようなデータや教材を準備し説明を実施する。

説明会未参加者で健診結果から指導が必要な人には訪問し指導を行う。

③ 特定保健指導の未利用者への介入

地区訪問や実施機関との連携を強化する

④ 特定保健指導以外の要指導者の明確化と保健指導

⑤ 基礎疾患以外の肝機能、腎機能結果等の分析と検討

⑥ HbA1cの保健指導対象者群への学習会と運動指導

（３）直接的な疾病予防への取り組み

米沢市脳ドック検査費助成事業

脳血管疾患の早期発見のため、米沢市国保被保険者を対象に、脳ドック受診者に検査費の一部助成を行う。

（４）直接的な医療費削減

① ジェネリック差額通知の送付

年2回ジェネリック医薬品の差額通知を送付し、ジェネリックの使用促進を図る

② 医療費通知の送付

健康管理への関心を高めていただくとともに、コスト意識を持っていただくため医療費通知を年6回送付する。

（５）その他

① 保険者間の連携を行い市民全体の健康状態の把握に努める

全国健康保険協会山形支部との連携を深める

② 高等教育機関の協力のもと、新たな情報の収集分析や事業企画を進める。

県立米沢栄養大学、山形大学工学部との連携を図る。

卷末資料

巻末資料（目次）

「米沢市の主な疾病（生活習慣病関連）上位５位の死亡率」	４１
「糖尿病・腎不全による死亡者数の推移」	４２
「悪性新生物の死亡数年次推移」	４３
「悪性新生物の罹患数年次推移」	４４
米沢市国保加入者「月額２００万円以上かかった６４人分の レセプト情報」（医療費順）	４５
米沢市国保加入者「透析患者一覧」	４６
米沢市国保加入者「６カ月以上入院患者一覧」	４７
「質問票調査の状況」	４８
「疾患別要介護度割合」	５１
「介護保険２号認定者１０１名の特定疾病の割合」	５３
「介護保険２号認定者生活習慣病が介護認定の原因 と思われた６６人の状況」（Ｈ２５医療費順）	５４
「介護保険２号認定者 要介護状態になるまでの経過」	５５
「事業実施状況表」	５６
レセプト分析からの病態図	５７

米沢市の主な疾病（生活習慣病関連）上位5位の死亡率

1位 悪性新生物の死亡率（人口10万対）推移

	H19年	H20年	H21年	H22年	H23年	H24年
山形県	322.6	334.3	328.0	335.9	347.2	357.7
置賜保健所	314.5	329.5	332.0	354.0	362.4	353.7
米沢市	297 ⁽²⁹⁾	308.8 ⁽²⁶⁾	309.1 ⁽²⁷⁾	324.8 ⁽²⁶⁾	339.3 ⁽²⁷⁾	310.7 ⁽²⁹⁾

2位 心疾患の死亡率（人口10万対）推移

	H19年	H20年	H21年	H22年	H23年	H24年
山形県	175.7	178.8	186.1	190.5	197.9	195.1
置賜保健所	179.6	185.4	202.6	192.5	217.2	223.1
米沢市	157.7 ⁽²⁷⁾	174.7 ⁽²³⁾	182.8 ⁽²¹⁾	159 ⁽²⁹⁾	194.4 ⁽²⁷⁾	206.4 ⁽²⁰⁾

3位 脳血管疾患の死亡率（人口10万対）推移

	H19年	H20年	H21年	H22年	H23年	H24年
山形県	156.0	159.0	153.2	150.4	165.2	156.2
置賜保健所	178.4	181.1	172.1	178.8	223.4	194.8
米沢市	111 ⁽³³⁾	133 ⁽³⁰⁾	145.1 ⁽²⁸⁾	157.9 ⁽²³⁾	166.3 ⁽²²⁾	162.1 ⁽²⁴⁾

※（）内の数字は、値が高いほうから数えての35市町村中の順位

※死亡率は年齢によって非常に異なるので、地域比較や年次推移の観察の場合には、人口の年齢構成の差異を取り除いて観察するために、年齢調整死亡率を使用することが有用である。また、人口10万対の率算出には、県総数は総務省統計局「平成23年10月1日現在推計人口」（日本人人口）を、総数以外は県統計企画課「平成23年山形県の人口と世帯数」の総人口を用いた。

※保健福祉統計年報（人口動態統計編）平成19年～24年を参照

4位 腎不全の死亡率（人口10万対）推移

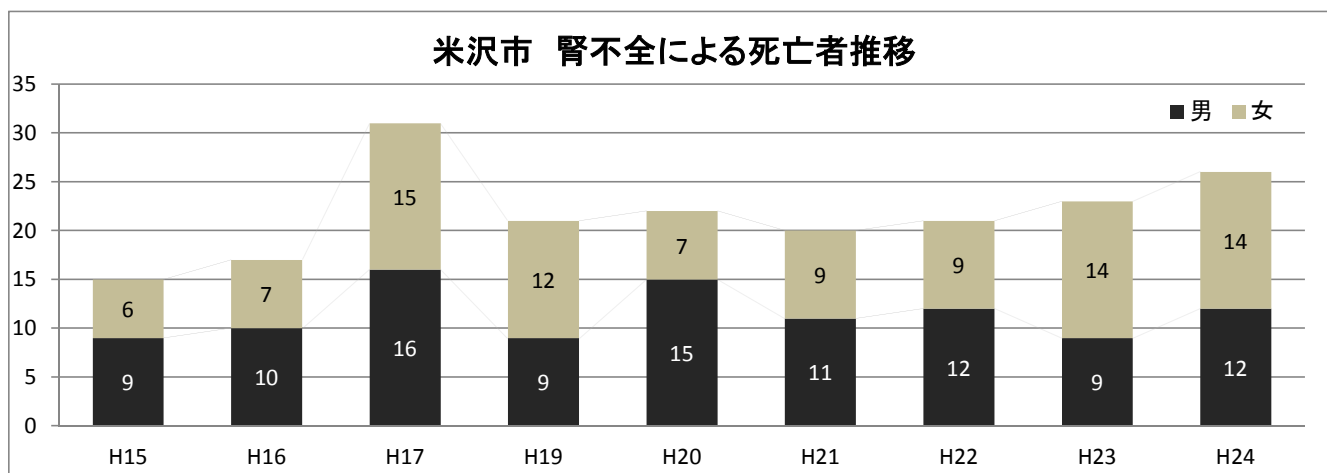
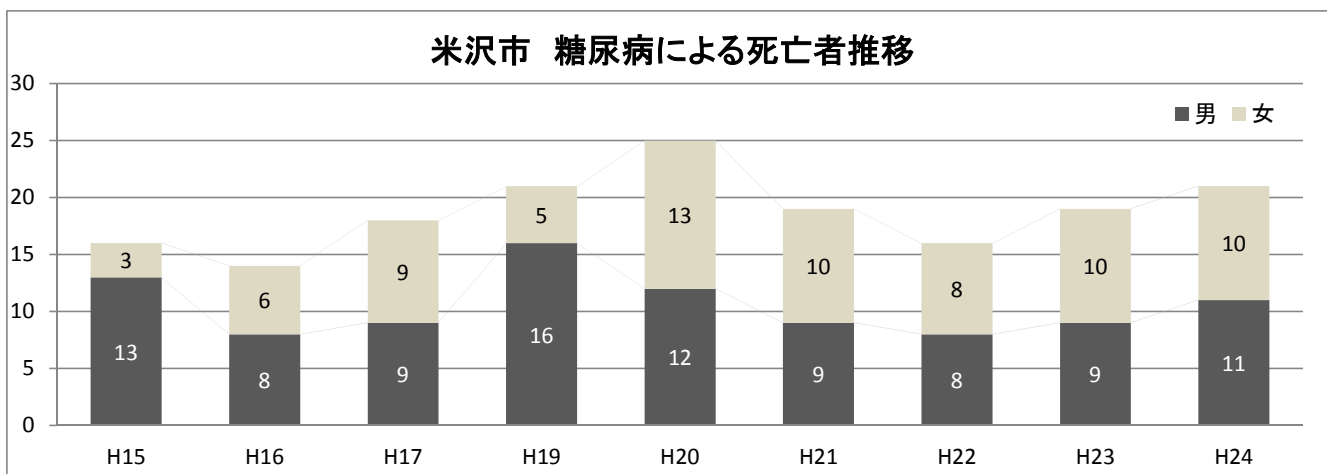
	H19年	H20年	H21年	H22年	H23年	H24年
山形県	19.8	25.5	25.3	25.4	28.5	26.5
置賜保健所	20.5	25.9	26.1	21.7	27.1	28.7
米沢市	22.8 ⁽¹³⁾	24.2 ⁽¹⁹⁾	22.2 ⁽¹⁹⁾	23.7 ⁽¹⁸⁾	25.8 ⁽²²⁾	29.5 ⁽¹⁴⁾

5位 糖尿病の死亡率（人口10万対）推移

	H19年	H20年	H21年	H22年	H23年	H24年
山形県	11.5	12.2	11.9	11.6	13.3	12.2
置賜保健所	25.2	19.0	17.4	15.1	17.3	18.0
米沢市	22.8 ⁽⁷⁾	27.5 ⁽²⁾	21.1 ⁽⁵⁾	18 ⁽¹¹⁾	21.3 ⁽⁹⁾	23.8 ⁽⁸⁾

糖尿病・腎不全による死亡者数の推移

		H15	H16	H17	H19	H20	H21	H22	H23	H24
糖尿病	男	13	8	9	16	12	9	8	9	11
	女	3	6	9	5	13	10	8	10	10
	計	16	14	18	21	25	19	16	19	21
		H15	H16	H17	H19	H20	H21	H22	H23	H24
腎不全	男	9	10	16	9	15	11	12	9	12
	女	6	7	15	12	7	9	9	14	14
	計	15	17	31	21	22	20	21	23	26



悪性新生物(がん)の死亡数年次推移

	H21			H22			H23			H24		
	総数	男	女	総数	男	女	総数	男	女	総数	男	女
悪性新生物	279	148	131	288	171	117	302	178	124	274	167	107
食道	14	11	3	9	7	2	12	9	3	7	7	－
胃	36	21	15	40	23	17	51	36	15	48	27	21
大腸	48	21	27	38	21	17	41	21	20	31	16	15
肝及び肝内胆管	22	14	8	26	9	17	22	13	9	10	8	2
胆のう及び他の胆道	13	3	10	15	8	7	15	10	5	21	9	12
膵	19	11	8	25	16	9	25	9	16	34	24	10
気管・気管支及び肺	53	30	23	50	40	10	63	46	17	49	36	13
乳房	12	－	12	7	－	7	8	－	8	9	－	9
子宮	5	・	5	5	・	5	2	・	2	1	・	1
白血病	4	3	1	2	－	2	6	4	2	6	3	3

- ・4年間でH23の死亡数が多い。
- ・気管・気管支及び肺で亡くなる方が4割である
- ・食道、肝及び肝内胆管、乳房で亡くなる方が年々減少している
- ・胃、胆のう及び他の胆道、膵は増加傾向にある

悪性新生物(がん)罹患数(上皮内がんを除く)年次推移

	H19			H20			H21			H22		
	総数	男	女	総数	男	女	総数	男	女	総数	男	女
全部位	363	207	156	442	245	197	475	275	200	474	274	200
胃	62	36	26	84	53	31	67	42	25	72	53	19
大腸(結腸・直腸)	50	16	34	60	33	27	93	46	47	64	35	29
肝臓	13	9	4	24	15	9	27	17	10	20	7	13
気管・気管支及び肺	67	48	19	79	58	21	77	48	29	74	53	21
乳房	4	0	4	18	0	18	21	0	21	35	0	35
子宮	5		5	13		13	7		7	14		14
子宮頸部	3		3	5		5	5		5	7		7
子宮体部	1		1	8		8	2		2	7		7
前立腺	26	26		9	9		26	26		42	42	

↑ 上位 7位までの結果をあげているため全部位の総数と合わない

- ・H19とH22を比較すると4年で100人近くも増加している
- ・4年間でH21の罹患数が多い。
- ・大腸(結腸・直腸)で罹患になる方が多い
- ・4年間で乳房は約8倍、子宮は約3倍罹患数が増加している
- ・前立腺も年々増加傾向にある

※年代・性別罹患数について、県立がん・生活習慣病センターへ問合せしたが、個人情報の関係等で算出不可とのこと。

米沢市国保加入者「月額200万以上かった64人分のレセプト情報 医療費順(平成25年1～12月診療1年分)

No.	健診歴	費用額	基礎疾患				循環器疾患					主病名(最大医療費)	2番目に高い傷病名
			高血圧症	糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症	虚血性心疾患	脳血管疾患	大動脈疾患	脳血管疾患	性動脈疾患		
1	24	10,736,160	●							●		てんかん	その他の脳血管疾患
2	×	5,989,090	●									その他の心疾患	その他の呼吸器系の疾患
3	22	5,666,430										その他の脊柱障害	脊椎障害(脊椎症を含む)
4	×	5,447,030	●						●			その他の循環器系の疾患	その他の心疾患
5	20,24	5,128,260	●		●				●			その他の循環器系の疾患	その他の筋骨格系及び結合組織疾患
6	×	4,960,620	●									その他の心疾患	腰痛症及び坐骨神経痛
7	×	4,866,670	●				●	●				虚血性心疾患	その他の消化器系の疾患
8	×	4,824,920		●			●					その他の心疾患	虚血性心疾患
9	×	4,494,000	●	●	●		●	●	●	●		その他の循環器系の疾患	喘息
10	21,22	4,399,810	●									その他の心疾患	その他の筋骨格系及び結合組織疾患
11	23	4,125,270		●			●					その他の神経系の疾患	虚血性心疾患
12	×	4,057,880	●	●	●					●		その他の脳血管疾患	脳梗塞
13	×	3,745,570		●	●	●	●					その他の消化器系の疾患	その他の血液及び造血器の疾患
14	×	3,655,680	●	●			●					肺炎	その他の感染症及び寄生虫症
15	×	3,588,420	●	●			●	●				虚血性心疾患	高血圧性疾患
16	×	3,412,020	●									胃の悪性新生物	その他の消化器系の疾患
17	×	3,174,450	●									高血圧性疾患	関節症
18	×	2,992,180	●	●			●					肺炎	その他の感染症及び寄生虫症
19	23	2,989,480	●									椎間板障害	脊椎障害(脊椎症を含む)
20	×	2,921,810		●	●							その他の悪性新生物	糖尿病
21	×	2,901,660		●			●	●	●			その他の循環器系の疾患	虚血性心疾患
22	×	2,819,630					●	●				虚血性心疾患	その他の理由による保健サービス
23	23	2,725,540	●							●		その他の脳血管疾患	高血圧性疾患
24	×	2,697,560	●	●								その他の悪性新生物	高血圧性疾患
25	×	2,660,170	●	●	●		●	●				虚血性心疾患	その他の心疾患
26	22,23	2,638,880		●			●					直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	その他の理由による保健サービス
27	×	2,621,030										その他の消化器系の疾患	関節症
28	×	2,593,720	●		●		●			●		その他の脳血管疾患	虚血性心疾患
29	×	2,586,580	●									高血圧性疾患	その他損傷及びその他外因の疾患
30	24	2,557,810		●		●						悪性リンパ腫	ウイルス肝炎
31	×	2,507,670	●				●	●	●			その他の循環器系の疾患	虚血性心疾患
32	20,23,24	2,469,960								●		その他の脳血管疾患	脳梗塞
33	×	2,435,900		●	●	●	●					直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	その他の消化器系の疾患
34	×	2,399,860		●								その他の悪性新生物	結腸の悪性新生物
35	×	2,387,520	●				●					胃の悪性新生物	良性新生物及びその他の新生物
36	×	2,378,530					●					胃の悪性新生物	胆石症及び胆のう炎
37	21,22,23,24	2,377,490	●				●	●				虚血性心疾患	その他の心疾患
38	20,21,22,23	2,349,290	●									良性新生物及びその他の新生物	てんかん
39	×	2,347,770										結腸の悪性新生物	腸管感染症
40	×	2,345,180										その他の心疾患	腎不全
41	×	2,344,310										その他の呼吸器系の疾患	その他の消化器系の疾患
42	20,21,23,24	2,340,630					●					関節症	虚血性心疾患
43	23	2,301,240										脊椎障害(脊椎症を含む)	その他の神経系の疾患
44	×	2,288,240		●								良性新生物及びその他の新生物	その他の消化器系の疾患
45	21,22	2,287,800	●	●	●					●		その他の脳血管疾患	その他の神経系の疾患
46	×	2,277,640										悪性新生物	その他の消化器系の疾患
47	20,21,22,23,24	2,254,070	●									悪性新生物	高血圧性疾患
48	×	2,250,580										新生物	胆石症及び胆のう炎
49	×	2,199,830										脊椎症を含む	関節症
50	×	2,194,120	●									腸移行部及び直腸の悪性新生物	その他の消化器系の疾患
51	×	2,183,580	●									脊椎症を含む	関節症
52	×	2,165,770	●									心疾患	虚血性心疾患
53	20,21,22,23,24	2,165,100	●	●								物及びその他の新生物	結腸の悪性新生物
54	20,22,23,24	2,163,760	●	●								脊椎症を含む	関節症
55	×	2,139,030	●									悪性新生物	腎不全
56	×	2,125,540		●		●						その他の心疾患	その他の呼吸器系の疾患
57	×	2,123,480		●			●					直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	虚血性心疾患
58	×	2,118,780	●									胃の悪性新生物	その他の消化器系の疾患
59	×	2,111,650										胃の悪性新生物	その他の消化器系の疾患
60	×	2,088,740										胃の悪性新生物	胆石症及び胆のう炎
61	×	2,056,450	●				●					脊椎障害(脊椎症を含む)	その他の脊柱障害
62	×	2,053,300	●				●		●			その他の循環器系の疾患	糸球体疾患及び腎尿細管間質疾患
63	20,24	2,006,080										気管、気管支及び肺の悪性新生物	腰痛症及び坐骨神経痛
64	20,21,22,23,24	2,004,230			●							胃の悪性新生物	胆石症及び胆のう炎
194,221,450			35	22	10	4	24	8	8	8	0	がん20件	

☆基礎疾患に高血圧35件(54.7%)、糖尿病22件(34.4%)、虚血性心疾患24件(37.5%)多い。
 ☆がん20件(31.3%)
 ☆特定健診を受けている人20人(31.3%)いる。

約2億円の費用がかかっている。

米沢市国保加入者「透析患者一覧(平成25年10月診療分(KDB))」

費用 額順	健診歴	直近月レセプトの決 定点数	糖尿病の再掲				動脈 閉塞 性疾 患	高血 圧症	高尿 酸血 症	虚血 性心 疾患	脳血 管疾 患
			糖尿 病	イン スリ ン療 法	糖尿 病性 神経 障害	糖尿 病性 網膜 症					
1	×	2,253,760	●					●			
2	×	1,965,230	●	●		●		●		●	
3	×	1,702,130					●	●		●	●
4	×	1,648,220	●					●		●	
5	×	1,054,090	●					●			
6	×	885,510	●	●		●		●		●	
7	×	722,290	●		●	●		●			
8	×	714,620	●					●	●		
9	×	696,650	●					●	●		●
10	×	602,100	●	●				●		●	●
11	×	524,050	●	●		●		●		●	
12	×	511,100						●			
13	×	501,570	●				●	●	●		●
14	×	494,530	●		●	●		●		●	●
15	×	488,010	●			●		●	●		●
16	21,22,24	478,910	●	●	●	●		●	●	●	
17	×	477,300	●					●	●	●	●
18	×	468,650	●		●			●	●	●	●
19	×	447,670						●	●	●	
20	×	442,580	●					●			●
21	×	437,270	●					●		●	
22	×	424,770	●					●	●		
23	×	424,010	●					●			
24	×	415,720							●		
25	×	412,910	●		●	●		●		●	●
26	×	411,870	●					●	●		●
27	×	399,660	●				●	●			
28	×	388,150	●	●		●		●			
29	×	376,530						●		●	
30	×	374,450						●		●	
31	×	373,830	●								
32	×	365,860									
33	×	364,700									
34	×	361,410	●					●			●
35	×	357,710	●					●			
36	×	353,730	●			●		●			
37	×	352,770	●					●			
38	×	352,630						●			
39	×	331,670	●								
40	×	291,830						●	●		
41	×	149,250						●		●	
		24,799,700	30	6	5	10	3	36	12	16	12
一人あたり医療費		¥604,870	73.2%				87.8%				

年代別

30歳代	2人
40歳代	7人
50歳代	10人
60歳代以上	22人

53件のレセプト件数

実人数41人

男	32人
女	9人

計19人
46.30%

○透析患者は41人おり、高血圧(87.8%)と糖尿病(73.2%)を基礎疾患に持つ者の割合が高い。
○30・40・50代の件数が46.3%占めている。
○透析の年間医療費は一人あたり約500万円かかるといわれている。
○特定疾病の保険証の発行により、自己負担額は、月額1万円に抑えられている。

米沢市国保加入者「6か月以上入院患者一覧(平成26年1月診療分KDBより)」

* 入院月数が多い順

No.	年代	入院月数	主傷病名	高血圧症	糖尿病	脂質異常症	高尿酸血症	虚血性心疾患	脳血管疾患	動脈閉塞性疾患
1	50歳代	536	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
2	50歳代	533	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
3	40歳代	527	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
4	50歳代	517	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
5	60歳代	498	前立腺肥大(症)							
6	40歳代	497	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
7	50歳代	496	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
8	40歳代	471	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
9	50歳代	415	てんかん							
10	60歳代	408	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
11	60歳代	398	神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害							
12	50歳代	371	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
13	60歳代	369	その他の消化器系の疾患							
14	30歳代	358	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
15	60歳代	354	神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害					●		
16	30歳代	345	脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群							
17	50歳代	281	神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害			●				
18	30歳代	260	その他の内分泌、栄養及び代謝障害							
19	60歳代	248	その他の消化器系の疾患						●	●
20	50歳代	213	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
21	60歳代	201	神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害							
22	60歳代	196	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)			●				
23	40歳代	183	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)							
24	60歳代	144	脳内出血	●					●	
25	50歳代	143	その他の内分泌、栄養及び代謝障害			●			●	
26	30歳代	140	その他の心疾患	●						
27	60歳代	140	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)							
28	60歳代	138	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害						●	
29	30歳代	117	症状、徴候及び異常臨床所見・異常、検査所見で他に分類されないもの	●					●	
30	50歳代	115	その他の神経系の疾患			●		●		
31	60歳代	115	その他の呼吸器系の疾患	●						
32	50歳代	108	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
33	40歳代	108	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
34	40歳代	104	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害			●				
35	20歳代	102	その他の呼吸器系の疾患							
36	70歳代	96	アルツハイマー病	●					●	
37	40歳代	88	神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害		●					
38	70歳代	76	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	●						
39	50歳代	70	その他の皮膚及び皮下組織の疾患	●						
40	40歳代	67	脳梗塞		●				●	
41	50歳代	61	皮膚炎及び湿疹					●		
42	60歳代	57	症状、徴候及び異常臨床所見・異常、検査所見で他に分類されないもの	●					●	
43	60歳代	48	その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	●				●	●	
44	70歳代	48	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)	●						
45	50歳代	47	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)							
46	60歳代	38	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害		●					
47	40歳代	32	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害	●		●				
48	50歳代	31	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)							
49	50歳代	30	神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害			●	●			
50	60歳代	28	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害						●	
51	50歳代	23	その他の神経系の疾患							
52	50歳代	22	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
53	70歳代	18	その他の呼吸器系の疾患							
54	40歳代	17	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)		●		●			
55	60歳代	15	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)		●	●				●
56	30歳代	15	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
57	70歳代	14	脳梗塞	●					●	
58	50歳代	10	その他の筋骨格系及び結合組織の疾患							
59	70歳代	10	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)							
60	50歳代	9	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
61	50歳代	9	その他の筋骨格系及び結合組織の疾患		●			●		
62	60歳代	9	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)							
63	70歳代	8	アルツハイマー病	●		●				
64	40歳代	8	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害							
65	70歳代	8	気分(感情)障害(躁うつ病を含む)							
66	40歳代	7	統合失調症、統合失調症型障害及び妄想性障害					●		
67	60歳代	6	その他の神経系の疾患							
167か月				基礎疾患該当数	13	5	9	2	6	11
					19.40%		13.4		16.40%	2

10年以上
の入院

若くして発症し、長期化する
と、社会的損失大きい。

- ①統合失調症・気分障害・神経症性障害等の精神疾患が33件で最も多い。また、平均入院期間は約10年[合計入院月数3741月/33件＝113月(＝9.41年)]
②基礎疾患に高血圧を持つ人が、全体の19.4%、脳血管疾患を持つ人が16%いた。

男	38
女	29
計	67

保健者番号 : 06020
保健者名 : 米沢市
地区 :

質問票調査の状況

作成年月 : H25年度(累計)
印刷日 : H27年03月24日
比較先 : 県
ページ : 1/3

生活習慣	40～74歳			40～44歳			45～49歳			50～54歳			55～59歳			60～64歳			65～69歳			70～74歳										
	保健者	県	同規模	国	保健者	県	同規模	国	保健者	県	同規模	国	保健者	県	同規模	国	保健者	県	同規模	国	保健者	県	同規模	国								
単位：％																																
肥薬（高血圧症）	38.4	37.2	36.8	36.5	13.8	5.4	5.4	5.0	11.3	10.4	10.7	10.2	19.0	17.5	17.4	17.9	26.1	25.7	25.2	25.8	37.4	35.9	33.9	34.8	41.3	43.4	41.2	42.3	48.4	49.1	46.3	47.2
肥薬（糖尿病）	8.4	9.1	9.4	9.2	3.1	1.6	2.0	1.7	3.2	3.5	3.3	3.1	5.0	4.2	4.8	4.8	2.8	5.9	6.7	6.6	8.9	8.8	8.9	9.0	11.2	10.7	10.6	10.7	8.6	11.8	11.4	11.4
肥薬（脂質異常症）	14.2	13.3	16.5	16.5	3.1	2.8	4.0	3.6	4.8	6.5	6.8	6.7	8.0	8.7	10.2	9.9	14.1	10.4	12.3	12.4	14.7	13.7	15.3	15.6	16.0	15.1	18.2	18.8	15.5	15.7	20.1	20.6
既往歴（脳卒中）	2.6	1.9	4.5	4.5	0.0	0.4	0.7	0.7	0.0	0.3	1.2	1.0	2.0	0.7	1.8	1.7	1.4	1.2	2.4	2.5	2.6	1.7	3.8	3.8	3.0	2.0	4.8	5.0	3.1	2.8	6.3	6.4
既往歴（心臓病）	4.9	4.8	7.7	7.5	3.1	1.0	1.4	1.3	0.0	1.3	1.9	1.8	1.0	1.5	2.8	2.7	0.7	2.4	4.2	4.0	1.8	4.0	6.1	6.2	6.3	5.5	8.2	8.4	7.9	7.4	10.8	10.9
既往歴（腎不全）	1.3	0.7	1.0	0.7	3.1	0.3	0.6	0.4	3.2	0.4	1.0	0.5	0.0	0.3	1.0	0.6	0.7	0.5	1.0	0.7	1.6	0.8	1.0	0.8	1.7	0.9	0.9	0.8	0.7	0.7	1.0	0.9
既往歴（貧血）	3.7	1.9	4.6	4.7	0.0	1.5	2.4	2.4	1.6	1.4	2.7	2.8	2.0	1.4	3.1	3.1	3.5	1.8	3.5	3.6	3.1	1.8	3.9	4.1	3.4	1.7	4.6	4.9	5.5	2.4	5.8	6.1
喫煙	23.9	26.9	24.2	25.2	41.5	49.0	40.4	42.3	37.1	42.2	38.9	40.0	30.0	40.9	36.4	37.2	32.4	35.6	34.1	34.5	26.7	29.9	28.7	28.7	22.3	22.9	22.5	22.9	17.1	16.7	16.1	16.2
20歳時体重から 10kg以上増加	34.4	31.7	38.6	39.5	30.8	39.2	45.6	44.7	38.7	42.7	46.6	46.4	51.0	41.4	46.2	46.2	43.7	36.0	45.7	45.1	39.5	34.3	42.1	42.8	34.5	30.5	38.0	38.7	25.7	24.6	33.1	34.0
1回30分以上の運動習慣なし	69.0	75.6	55.6	56.8	81.5	80.4	73.0	73.3	72.6	82.6	72.1	72.3	78.0	82.5	72.6	72.4	79.6	84.7	72.5	72.4	75.1	81.3	63.4	64.8	67.4	72.9	52.9	53.0	60.4	67.3	44.5	44.7
1日1時間以上運動なし	66.3	63.3	43.1	46.1	69.2	63.8	48.7	52.4	74.2	65.6	51.2	54.6	77.0	68.6	51.3	55.8	77.5	69.7	51.0	56.1	68.3	67.6	48.7	52.3	64.6	63.1	43.0	45.0	60.6	56.1	36.0	37.6
歩行速度遅い	67.3	70.6	49.6	49.7	75.4	70.4	54.8	53.6	74.2	70.3	52.1	50.9	73.0	70.4	52.5	51.7	65.5	72.2	53.2	53.0	69.6	72.4	51.9	51.8	66.8	70.0	48.5	48.6	64.0	69.2	47.6	47.6
1年間で体重増減3kg以上	16.2	14.0	20.8	21.5	26.2	27.1	36.9	36.9	25.8	21.5	32.4	32.2	22.0	19.0	27.6	28.0	21.1	15.7	24.4	24.3	15.4	14.5	22.3	22.5	14.0	12.3	19.2	19.3	14.3	10.7	16.5	16.8
食事速度（速い）	26.9	27.9	28.3	29.5	47.7	40.9	42.1	42.7	37.1	38.0	38.8	39.5	34.0	34.3	35.8	36.7	31.0	31.9	33.4	33.8	27.2	28.5	30.4	30.9	24.4	26.0	27.3	27.9	23.3	23.2	23.2	23.9
食事速度（普通）	66.3	65.6	63.2	62.3	46.2	54.5	51.4	51.4	61.3	57.1	55.4	54.7	63.0	60.7	58.5	57.5	60.6	62.8	60.0	59.7	66.8	65.6	61.9	61.5	69.8	67.6	64.1	63.5	67.5	68.6	66.8	66.1
食事速度（遅い）	6.8	6.5	8.5	8.3	6.2	4.6	6.5	5.9	1.6	4.9	5.8	5.8	3.0	5.0	5.7	5.9	8.5	5.2	6.6	6.6	6.0	5.9	7.7	7.6	5.8	6.4	8.6	8.6	9.2	8.2	10.0	9.9
週3回以上就寝前夕食	20.4	16.3	21.0	22.2	26.2	24.6	32.7	36.6	19.4	21.5	30.9	34.1	28.0	21.4	28.7	31.1	17.6	18.6	26.3	28.2	21.5	16.4	21.7	22.7	17.1	14.5	18.4	18.7	21.6	14.2	18.1	17.9
週3回以上夕食後間食	4.8	5.8	10.6	11.2	9.2	13.8	20.9	20.5	6.5	11.6	19.0	18.4	8.0	9.6	16.4	16.6	6.3	6.6	14.8	14.7	5.5	5.8	11.7	12.1	3.7	4.7	9.2	9.5	3.6	3.8	7.4	7.7
週3回以上朝食を抜く	5.7	6.2	8.5	10.0	21.5	23.5	27.4	28.6	9.7	16.6	22.4	23.7	17.0	12.1	18.8	19.7	7.0	7.4	14.1	15.3	5.8	6.0	9.2	10.1	3.4	4.1	6.0	6.7	3.3	2.5	4.0	4.4
飲酒頻度（毎日）	46.9	49.3	46.2	46.8	36.9	40.3	34.5	38.3	37.1	43.6	38.1	41.2	45.0	49.3	42.4	44.9	47.2	53.2	47.0	48.8	47.6	55.1	49.0	49.8	46.9	48.9	48.8	48.9	48.7	45.7	45.4	45.7
飲酒頻度（時々）	26.8	25.9	22.5	22.6	38.5	31.0	28.6	28.2	29.0	28.1	26.6	26.6	25.0	26.6	25.2	24.7	23.9	24.2	22.9	22.5	30.6	24.2	21.7	21.7	26.1	26.4	21.8	21.8	24.5	26.1	21.9	22.0
飲酒頻度（飲まない）	26.3	24.9	31.2	30.5	24.6	28.7	36.9	33.5	33.9	28.2	35.4	32.2	30.0	24.1	32.4	30.4	28.9	22.7	30.1	28.7	21.7	20.8	29.3	28.5	27.0	24.7	29.4	29.3	26.8	28.2	32.6	32.3
1日飲酒量（1合未満）	47.0	43.8	44.7	44.1	39.7	44.4	45.0	42.1	56.7	42.3	42.1	40.1	44.3	39.3	39.3	38.1	44.4	38.8	37.6	37.0	43.4	37.9	39.9	39.6	47.9	44.5	43.7	43.8	49.6	51.3	50.4	50.5
1日飲酒量（1～2合）	35.5	36.6	35.9	35.8	38.1	30.2	28.3	29.6	23.3	32.2	30.0	30.7	25.8	34.7	31.9	32.3	33.8	36.2	34.7	34.7	36.2	38.8	36.5	36.7	35.4	37.4	37.7	37.7	38.2	36.1	36.5	36.5
1日飲酒量（2～3合）	14.3	15.8	15.4	15.5	14.3	17.0	17.3	18.2	13.3	17.4	18.7	19.3	25.8	18.8	20.5	20.7	15.0	19.0	20.4	20.8	18.0	19.2	18.7	18.5	13.5	15.2	15.5	15.2	10.4	11.2	11.3	11.0
1日飲酒量（3合以上）	3.2	3.8	4.0	4.5	7.9	8.5	9.4	10.2	6.7	8.1	9.2	9.9	4.1	7.2	8.3	8.9	6.8	6.0	7.2	7.5	2.4	4.1	4.9	5.2	3.1	2.9	3.1	3.3	1.8	1.5	1.8	1.9
睡眠不足	13.1	13.6	20.8	22.3	13.8	21.0	30.7	33.1	11.3	20.0	30.2	32.5	17.0	19.3	29.5	31.1	12.7	16.8	26.9	28.1	13.6	13.5	22.0	23.0	12.3	11.5	18.5	19.4	13.1	11.3	17.7	18.3
生活習慣改善（改善意欲なし）	42.8	44.7	38.2	37.0	33.8	36.4	29.9	29.3	48.4	35.6	30.0	29.0	28.0	41.3	33.4	31.9	40.1	42.7	36.9	35.4	44.6	44.5	37.3	36.4	39.5	44.2	37.7	36.8	48.4	49.6	42.2	41.2
生活習慣改善（改善意欲あり）	25.0	25.6	24.7	26.0	35.4	36.8	36.7	38.2	22.6	34.7	34.4	36.2	43.0	32.2	32.3	33.9	30.3	31.1	30.7	32.0	23.1	27.8	26.6	27.9	26.1	24.1	23.2	23.8	19.9	18.8	20.0	20.4
生活習慣改善 （改善意欲ありかつ始めている）	8.8	8.0	10.8	11.2	7.7	11.7	14.2	14.6	14.5	10.9	14.9	14.5	7.0	8.8	13.5	13.7	12.7	9.5	12.3	12.4	10.8	7.8	11.3	11.5	8.9	7.8	10.5	10.8	6.2	6.7	9.2	9.6
生活習慣改善 （取り組み済み6ヶ月未満）	5.4	5.4	6.8	6.8	15.4	6.5	8.1	7.8	6.5	6.3	7.4	7.6	7.0	6.5	7.5	7.3	5.6	5.4	7.0	6.7	4.7	5.5	6.9	6.9	5.2	5.5	6.8	6.9	4.5	4.7	6.2	6.3
生活習慣改善 （取り組み済み6ヶ月以上）	18.0	16.3	19.6	19.1	7.7	8.6	11.1	10.2	8.1	12.5	13.3	12.6	15.0	11.3	13.3	13.2	11.3	11.3	11.3	13.4	16.8	14.3	17.8	17.3	20.3	18.5	21.8	21.6	21.1	20.2	22.3	22.5
保健指導利用しない	60.4	61.8	58.6	58.0	63.1	63.6	56.1	56.1	67.7	64.6	57.7	56.9	61.0	65.3	59.1	57.8	64.8	63.7	59.4	58.3	60.7	61.9	58.3	57.9	59.1	60.3	58.7	58.1	58.1	61.2	59.0	58.4

男性

保健者番号 : 06020
保健者名 : 米沢市
地区 :

質問票調査の状況

作成年月 : H25年度(累計)
印刷日 : H27年03月24日
比較先 : 県
ページ : 2/3

生活習慣	40～74歳			40～44歳			45～49歳			50～54歳			55～59歳			60～64歳			65～69歳			70～74歳										
	保健者	県	国	保健者	県	国	保健者	県	国	保健者	県	国	保健者	県	国	保健者	県	国	保健者	県	国	保健者	県	国								
単位：%																																
肥満（高血圧症）	36.0	32.4	30.7	30.5	3.3	3.0	2.7	2.4	4.6	6.3	5.4	5.6	8.8	11.5	11.6	11.5	18.9	20.2	18.0	18.3	32.6	28.6	25.1	25.5	41.5	37.4	33.7	34.4	48.7	46.3	42.7	42.8
肥満（糖尿病）	5.8	4.9	5.0	4.9	0.0	0.9	0.9	0.7	0.0	1.3	1.3	1.2	2.0	1.5	1.9	1.9	1.7	2.6	2.9	3.0	5.8	4.5	4.1	4.3	5.9	5.8	5.6	5.6	8.5	6.6	6.6	6.6
肥満（脂質異常症）	24.2	24.0	25.9	25.6	1.6	1.2	1.6	1.5	0.0	3.3	3.2	3.3	6.9	6.8	7.3	7.4	14.9	14.4	14.8	15.0	21.7	22.5	22.7	22.8	27.5	29.1	29.5	29.8	33.0	32.3	34.6	34.7
既往歴（脳卒中）	1.1	0.9	2.3	2.3	1.6	0.2	0.4	0.4	0.0	0.4	0.5	0.6	0.0	0.3	0.9	0.9	0.6	0.7	1.2	1.3	0.8	0.8	1.7	1.8	1.3	1.0	2.4	2.5	1.7	1.3	3.3	3.4
既往歴（心臓病）	4.0	2.8	4.2	4.2	0.0	0.6	1.0	0.9	1.5	1.0	1.3	1.2	1.0	0.9	1.5	1.4	4.0	1.4	2.0	2.0	3.0	2.1	3.0	3.0	3.7	3.0	4.3	4.3	6.1	4.7	6.5	6.5
既往歴（腎不全）	1.4	0.9	0.6	0.5	1.6	0.6	0.5	0.3	1.5	0.4	0.6	0.4	0.0	1.0	0.7	0.4	1.7	0.9	0.7	0.4	2.1	0.8	0.6	0.4	1.0	0.9	0.6	0.5	1.4	0.8	0.7	0.5
既往歴（貧血）	14.3	8.9	13.3	13.8	18.0	12.8	23.8	23.6	21.5	17.1	26.0	26.4	20.6	15.3	25.0	25.2	22.9	13.2	19.1	19.5	16.2	9.6	14.6	14.6	14.3	7.1	11.0	11.3	8.3	5.6	9.3	9.6
喫煙	5.2	4.3	4.8	5.6	19.7	18.1	18.2	17.9	15.4	14.3	15.1	15.5	11.8	10.3	12.3	13.3	7.4	6.7	7.7	9.0	5.7	3.9	4.7	5.4	3.2	2.6	3.4	3.9	2.7	1.4	2.2	2.6
20歳時体重から 10kg以上増加	23.2	22.9	26.2	26.4	24.6	24.0	24.9	24.0	24.6	27.2	28.4	26.9	24.5	24.6	27.4	27.2	22.3	23.3	26.3	26.5	22.5	23.2	26.0	26.3	25.4	22.9	25.8	26.2	21.4	21.5	26.4	26.8
1回30分以上の運動習慣なし	75.3	78.5	61.0	61.1	83.6	89.3	84.1	83.7	83.1	88.7	81.0	80.5	91.2	86.6	77.8	77.6	84.5	85.8	74.1	73.5	79.8	82.6	66.5	65.9	72.2	74.6	57.1	56.6	68.1	71.7	51.4	51.0
1日1時間以上運動なし	69.3	68.2	45.1	47.2	73.8	75.1	54.0	57.6	67.7	72.1	52.1	55.7	81.4	71.0	49.6	53.8	73.1	71.7	49.9	53.1	72.6	72.1	49.4	51.4	70.1	67.9	44.7	46.2	62.6	61.5	39.3	40.4
歩行速度遅い	69.1	71.5	52.9	52.1	82.0	79.5	66.1	64.2	75.4	75.6	61.3	60.2	76.5	74.6	59.1	57.7	70.9	74.5	57.6	55.9	70.4	73.2	54.2	53.0	69.2	69.8	50.9	50.1	64.5	68.7	49.7	49.0
1年間で体重増減3kg以上	15.6	12.1	17.7	18.3	41.0	23.2	31.7	31.0	24.6	18.9	27.6	27.7	27.5	16.7	24.7	24.7	15.4	13.7	20.5	21.0	14.5	12.4	17.7	18.2	11.6	10.8	16.1	16.5	15.2	9.3	15.1	15.5
食事速度（速い）	23.7	23.7	22.7	23.5	26.2	29.4	25.8	27.1	26.2	27.9	26.5	27.3	26.5	28.1	26.5	27.0	29.1	26.2	25.5	26.1	23.8	25.1	24.8	25.5	23.4	23.0	22.7	23.4	21.5	20.2	19.4	20.2
食事速度（普通）	70.4	69.6	68.8	67.8	59.0	62.1	63.4	62.2	64.6	64.6	63.8	63.0	70.6	66.7	65.1	64.3	69.1	67.7	66.7	65.8	69.8	68.9	67.6	66.7	71.2	70.4	69.2	68.4	71.9	72.3	71.3	70.4
食事速度（遅い）	6.0	6.6	8.5	8.7	14.8	8.6	10.8	10.7	9.2	7.5	9.7	9.7	2.9	5.2	8.4	8.7	1.7	6.1	7.8	8.1	6.4	6.0	7.5	7.8	5.4	6.6	8.1	8.2	6.6	7.5	9.3	9.4
週3回以上就寝前夕食	13.5	8.7	11.3	11.6	21.3	17.3	19.5	20.7	13.8	13.9	18.1	19.1	18.6	11.7	16.1	17.1	12.0	10.0	12.9	13.4	10.6	7.6	9.9	10.1	13.0	7.3	9.4	9.5	15.1	8.6	11.6	11.3
週3回以上夕食後間食	4.4	7.2	11.4	12.2	11.5	13.3	20.2	21.0	12.3	13.3	20.3	20.8	6.9	12.1	19.1	19.7	4.0	9.3	16.5	17.2	5.7	7.9	13.3	13.8	3.5	5.8	10.0	10.7	2.4	4.6	7.4	8.0
週3回以上朝食を抜く	4.0	4.0	5.2	6.1	9.8	12.4	17.6	18.4	4.6	10.7	14.4	15.6	10.8	8.1	11.8	12.9	4.6	5.8	7.6	8.7	3.8	3.5	5.1	5.7	3.3	2.8	3.8	4.3	2.8	2.4	2.9	3.4
飲酒頻度（毎日）	7.2	6.2	8.1	9.4	14.8	16.7	14.8	16.7	6.2	13.6	14.6	16.5	17.6	13.8	14.2	16.0	9.7	8.9	11.1	13.0	7.4	6.5	8.9	10.1	6.0	4.5	7.2	8.3	5.3	3.3	5.4	6.2
飲酒頻度（時々）	22.2	18.5	19.2	20.4	26.2	28.5	27.6	29.2	38.5	30.0	25.4	27.7	19.6	26.2	24.2	26.0	28.0	24.3	22.1	23.6	22.5	19.6	20.2	21.0	19.9	16.7	18.5	19.4	21.2	13.0	16.2	17.1
飲酒頻度（飲まない）	70.5	75.3	72.8	70.2	59.0	54.8	57.6	54.0	55.4	56.4	60.0	55.8	62.7	60.0	61.6	58.0	62.3	66.8	66.7	63.4	70.2	73.9	70.9	68.9	74.1	78.8	74.3	72.3	73.5	83.7	78.4	76.7
1日飲酒量（1合未満）	93.6	92.5	87.2	85.3	86.2	78.4	71.1	69.0	90.3	82.2	72.5	70.4	82.0	83.7	75.5	72.4	92.1	89.5	81.2	78.5	95.9	92.7	86.3	84.8	93.9	94.5	89.8	88.4	95.0	96.5	92.7	91.7
1日飲酒量（1～2合）	5.4	6.1	10.1	11.5	8.6	14.7	19.0	20.6	8.1	12.6	18.7	20.3	13.0	12.9	17.4	19.5	6.7	8.5	14.4	16.4	3.7	6.1	11.1	12.3	5.4	4.6	8.6	9.7	4.7	3.1	6.4	7.2
1日飲酒量（2～3合）	0.8	1.1	2.1	2.4	5.2	4.9	6.7	7.1	1.6	3.6	6.3	6.5	4.0	2.5	5.3	5.9	0.6	1.6	3.5	4.0	0.4	1.0	2.1	2.3	0.5	0.7	1.4	1.6	0.3	0.4	0.8	0.9
1日飲酒量（3合以上）	0.1	0.3	0.6	0.7	0.0	2.0	3.2	3.4	0.0	1.6	2.5	2.8	1.0	1.0	1.9	2.2	0.6	0.3	0.9	1.1	0.0	0.2	0.4	0.5	0.2	0.2	0.2	0.3	0.0	0.1	0.1	0.2
睡眠不足	15.2	14.9	25.7	26.7	21.3	23.6	33.7	34.7	24.6	23.2	36.0	36.4	19.6	20.3	35.1	36.2	16.0	17.8	31.5	32.2	14.2	15.2	26.6	27.1	13.7	12.7	23.6	24.4	14.9	12.5	22.6	23.6
生活習慣改善（改善意欲なし）	37.0	34.0	30.0	29.4	31.1	29.2	25.5	23.7	35.4	30.8	26.4	24.3	35.3	30.3	26.1	24.8	38.3	32.8	26.9	25.8	34.0	31.6	26.9	26.4	34.3	32.8	29.1	28.8	42.9	39.9	35.3	34.9
生活習慣改善（改善意欲あり）	28.0	28.7	27.5	28.2	36.1	40.6	39.4	41.4	29.2	36.3	37.6	39.0	34.3	35.4	35.8	36.4	29.7	35.0	33.3	33.9	28.7	31.3	29.9	30.2	26.4	26.5	25.8	26.3	26.7	22.5	22.6	22.8
生活習慣改善 （改善意欲ありかつ始めている）	11.1	10.6	13.8	14.2	18.0	14.1	17.7	17.8	13.8	15.2	16.3	17.1	11.8	12.9	16.1	16.6	13.1	11.0	15.5	15.9	11.1	11.0	14.7	15.0	11.3	10.5	13.7	14.0	9.1	8.7	12.0	12.2
生活習慣改善 （取り組み済み6ヶ月未満）	8.2	7.6	8.4	8.4	11.5	7.5	8.8	8.6	7.7	7.4	9.1	8.8	9.8	8.7	9.0	9.1	6.3	7.3	9.1	9.0	9.2	8.2	9.2	9.0	10.0	7.8	8.7	8.5	5.5	6.8	7.4	7.5
生活習慣改善 （取り組み済み6ヶ月以上）	15.7	19.0	20.2	19.8	3.3	8.6	8.5	8.5	13.8	10.3	10.6	10.7	8.8	12.8	13.0	13.0	12.6	13.8	15.2	15.4	17.0	17.8	19.3	19.3	18.0	22.4	22.7	22.3	15.8	22.1	22.8	22.5
保健指導利用しない	57.7	56.0	56.0	56.0	62.3	64.6	57.7	57.1	62.5	64.8	57.2	56.6	57.8	58.3	55.4	55.1	59.4	55.5	54.5	53.9	54.9	53.7	53.6	53.7	57.3	54.8	55.7	55.9	59.0	57.2	57.9	58.0

女性

保険者番号 : 06020
保険者名 : 米沢市
地区 :

質問票調査の状況

作成年月 : H25年度(累計)
印刷日 : H27年03月24日
比較先 : 県
ページ : 3/3

生活習慣	40～74歳				40～44歳				45～49歳				50～54歳				55～59歳				60～64歳				65～69歳				70～74歳			
	保険者	果	同規模	国	保険者	果	同規模	国	保険者	果	同規模	国	保険者	果	同規模	国	保険者	果	同規模	国	保険者	果	同規模	国	保険者	果	同規模	国	保険者	果	同規模	国
単位 : %																																
服薬(高血圧症)	37.1	34.7	33.3	33.1	8.7	4.3	4.0	3.7	7.9	8.4	8.0	7.9	13.9	14.5	14.2	14.5	22.1	22.8	20.8	21.5	34.6	31.9	28.4	29.1	41.4	40.3	36.9	37.7	48.5	47.7	44.3	44.8
服薬(糖尿病)	7.0	6.9	6.9	6.8	1.6	1.3	1.4	1.2	1.6	2.4	2.3	2.1	3.5	2.8	3.3	3.3	2.2	4.1	4.4	4.5	7.1	6.4	5.9	6.1	8.3	8.2	7.7	7.8	8.6	9.1	8.8	8.7
服薬(脂質異常症)	19.6	18.9	21.9	21.7	2.4	2.0	2.8	2.6	2.4	5.0	4.9	5.0	7.4	7.8	8.6	8.6	14.5	12.5	13.8	13.9	18.8	18.6	20.0	20.0	22.2	22.3	24.7	25.1	24.7	24.3	28.0	28.5
既往歴(脳卒中)	1.8	1.4	3.2	3.2	0.8	0.3	0.5	0.6	0.0	0.3	0.9	0.8	1.0	0.5	1.3	1.3	0.9	0.9	1.6	1.8	1.5	1.2	2.5	2.5	2.1	1.5	3.4	3.5	2.4	2.0	4.7	4.7
既往歴(心臓病)	4.4	3.8	5.7	5.6	1.6	0.8	1.2	1.1	0.8	1.1	1.6	1.5	1.0	1.2	2.1	2.0	2.5	1.9	2.8	2.8	2.5	2.9	4.2	4.2	4.9	4.2	6.0	6.1	7.0	6.0	8.5	8.4
既往歴(腎不全)	1.4	0.8	0.8	0.6	2.4	0.4	0.6	0.4	2.4	0.4	0.8	0.4	0.0	0.6	0.8	0.5	1.3	0.7	0.8	0.5	1.9	0.8	0.7	0.6	1.3	0.9	0.7	0.6	1.1	0.8	0.8	0.7
既往歴(貧血)	9.5	5.5	9.6	9.9	8.7	6.6	13.2	12.8	11.8	9.1	14.6	14.7	11.4	8.3	15.0	14.9	14.2	7.9	13.0	12.9	10.7	6.1	10.6	10.6	9.3	4.5	8.3	8.5	7.0	4.0	7.8	8.0
喫煙	13.8	15.1	13.2	14.1	31.0	35.1	29.2	30.3	26.0	28.7	26.8	27.7	20.8	25.8	23.4	24.6	18.6	20.2	18.0	19.5	14.5	15.6	13.7	14.4	12.0	12.4	11.6	12.0	9.5	8.8	8.5	8.6
20歳時体重から 10%以上増加	28.3	27.1	31.5	32.1	27.8	32.4	35.2	34.6	31.5	35.1	37.3	36.6	37.6	33.2	36.0	36.2	31.9	29.2	33.9	34.3	29.6	28.2	32.0	32.7	29.6	26.6	31.1	31.1	23.4	23.0	29.4	30.0
1回30分以上の運動習慣なし	72.4	77.1	58.7	59.2	82.5	84.4	78.6	78.4	78.0	85.5	76.7	76.4	84.7	84.5	75.4	75.1	82.3	85.3	73.5	73.1	77.9	82.0	65.3	65.5	70.0	73.8	55.3	55.1	64.5	69.6	48.3	48.2
1日1時間以上運動なし	67.9	65.8	44.2	46.7	71.4	68.9	51.4	54.9	70.9	68.8	51.7	55.1	79.2	69.8	50.4	54.7	75.1	70.8	50.3	54.3	70.8	70.0	49.1	51.7	67.6	65.6	44.0	45.7	61.7	58.9	37.8	39.1
歩行速度遅い	68.3	71.1	51.5	51.0	78.6	74.5	60.5	58.7	74.8	72.9	56.8	55.5	74.8	72.5	56.1	54.8	68.5	73.4	55.9	54.7	70.1	72.8	53.3	52.5	68.1	69.9	49.9	49.5	64.3	69.0	48.7	48.4
1年間で体重増減3kg以上	15.9	13.0	19.0	19.7	33.3	25.4	34.3	34.1	25.2	20.2	30.0	30.0	24.8	17.9	26.0	26.3	18.0	14.6	22.1	22.4	14.9	13.4	19.4	19.9	12.7	11.5	17.4	17.7	14.8	10.0	15.8	16.1
食事速度(速い)	25.2	25.7	25.1	26.1	37.3	35.8	33.9	35.1	31.5	33.1	32.5	33.4	30.2	31.3	30.7	31.6	30.0	28.9	28.6	29.3	25.2	26.6	26.9	27.6	23.8	24.4	24.7	25.3	22.4	21.7	21.2	21.9
食事速度(普通)	68.5	67.7	66.4	65.4	52.4	57.9	57.4	56.6	63.0	60.8	59.7	58.8	66.8	63.7	62.1	61.1	65.3	65.4	64.1	63.2	68.5	67.4	65.5	64.7	70.6	69.1	67.0	66.3	69.8	70.5	69.2	68.5
食事速度(速い)	6.3	6.5	8.5	8.5	10.3	6.4	8.7	8.2	5.5	6.2	7.8	7.7	3.0	5.1	7.2	7.4	4.7	5.7	7.3	7.5	6.3	6.0	7.6	7.8	7.8	6.5	8.3	8.4	7.8	7.8	9.6	9.7
週3回以上就寝前夕食	16.7	12.3	15.5	16.2	23.8	21.3	26.1	28.9	16.5	17.8	24.4	26.6	23.3	16.6	21.9	23.8	14.5	14.0	18.1	19.6	15.1	11.5	14.3	15.0	14.9	10.8	13.3	13.4	18.2	11.3	14.6	14.2
週3回以上夕食後間食	4.5	6.5	11.1	11.8	10.3	13.5	20.5	20.8	9.4	12.4	19.7	19.6	7.4	10.8	17.9	18.3	5.0	8.1	15.8	16.1	5.6	7.0	12.7	13.2	3.6	5.2	9.6	10.2	3.0	4.2	7.4	7.9
週3回以上朝食を抜く	4.7	5.0	6.6	7.8	15.9	18.5	22.5	23.6	7.1	13.7	18.4	19.7	13.9	10.1	15.0	16.1	5.7	6.6	10.2	11.5	4.6	4.6	6.7	7.4	3.3	3.4	4.8	5.3	3.0	2.5	3.4	3.9
飲酒頻度(毎日)	25.4	26.8	24.4	25.6	26.2	29.7	24.6	27.8	21.3	29.0	26.1	28.8	31.2	31.8	27.1	29.6	26.5	29.6	25.2	27.9	24.2	28.2	23.9	25.5	24.9	25.9	25.0	25.6	26.0	23.7	23.5	23.7
飲酒頻度(時々)	24.3	22.0	20.6	21.3	32.5	29.9	28.1	28.7	33.9	29.1	26.0	27.2	22.3	26.4	24.7	25.4	26.2	24.3	22.5	23.1	25.9	21.7	20.7	21.3	22.7	21.4	19.9	20.4	22.8	19.3	18.8	19.3
飲酒頻度(飲まない)	50.2	51.2	55.0	53.0	41.3	40.4	47.3	43.5	44.9	41.9	47.9	44.0	46.5	41.8	48.2	45.0	47.3	46.2	52.3	49.0	49.9	50.1	55.4	53.2	52.4	52.7	55.1	54.0	51.2	57.0	57.8	57.0
1日飲酒量(1合未満)	71.8	67.2	64.9	64.3	62.0	58.5	57.0	54.2	73.8	60.5	56.0	54.0	63.5	59.8	56.6	54.4	70.8	64.0	60.5	58.4	73.3	65.9	64.6	63.8	72.2	68.0	65.4	65.7	72.7	72.6	69.1	69.9
1日飲酒量(1～2合)	19.5	22.0	23.6	23.9	24.0	23.8	24.0	25.5	15.6	23.2	24.8	25.9	19.3	24.6	24.9	26.2	18.8	22.5	24.1	25.3	17.7	22.1	23.0	23.7	19.6	22.0	24.0	24.0	21.1	20.6	23.2	22.8
1日飲酒量(2～3合)	7.1	8.7	9.1	9.1	9.9	11.9	12.4	13.2	7.4	11.1	13.0	13.4	14.7	11.3	13.2	13.6	7.0	10.4	11.6	12.1	8.0	9.9	9.9	9.9	6.6	8.4	8.9	8.5	5.3	6.1	6.7	6.3
1日飲酒量(3合以上)	1.6	2.1	2.4	2.6	4.1	5.8	6.6	7.1	3.3	5.1	6.2	6.7	2.5	4.3	5.2	5.7	3.4	3.2	3.9	4.2	1.0	2.1	2.5	2.7	1.6	1.6	1.8	1.8	0.9	0.8	1.1	1.1
睡眠不足	14.2	14.2	23.6	24.8	17.5	22.2	32.2	33.9	18.1	21.6	33.1	34.4	18.3	19.8	32.6	33.8	14.5	17.3	29.7	30.5	13.9	14.4	24.8	25.5	13.0	12.2	21.4	22.2	14.1	11.9	20.4	21.2
生活習慣改善(改善意欲なし)	39.7	39.2	33.6	32.7	32.5	33.2	27.7	26.6	41.7	33.3	28.1	26.7	31.7	35.8	29.5	28.2	39.1	37.5	30.8	29.8	38.4	37.4	30.8	30.3	36.7	38.3	32.8	32.3	45.5	44.6	38.4	37.7
生活習慣改善(改善意欲あり)	26.6	27.2	26.3	27.2	35.7	38.5	38.1	39.7	26.0	35.5	36.0	37.6	38.6	33.8	34.2	35.2	30.0	33.2	33.1	26.3	29.8	28.7	29.3	29.3	26.2	25.3	24.7	25.2	23.4	20.7	21.4	21.7
生活習慣改善 (改善意欲ありかつ始めている)	10.0	9.4	12.5	12.9	12.7	12.8	15.9	16.2	14.2	13.0	15.6	15.8	9.4	10.8	14.9	15.2	12.9	10.3	14.2	14.4	11.0	9.6	13.4	13.7	10.2	9.2	12.3	12.6	7.7	7.7	10.7	11.0
生活習慣改善 (取り組み済み6ヶ月未満)	6.9	6.6	7.7	7.7	13.5	6.9	8.5	8.2	7.1	6.8	8.3	8.2	8.4	7.6	8.3	8.3	6.0	6.4	8.3	8.0	7.4	7.0	8.3	8.2	7.8	6.7	7.9	7.8	5.0	5.8	6.9	7.0
生活習慣改善 (取り組み済み6ヶ月以上)	16.8	17.7	19.9	19.5	5.6	8.6	9.8	9.4	11.0	11.4	12.0	11.7	11.9	12.0	13.1	13.1	12.0	12.7	14.4	14.6	16.9	16.3	18.8	18.5	19.0	20.5	22.3	22.0	18.3	21.2	22.6	22.5
保健増進利用しない	58.9	58.8	57.1	56.8	62.7	64.1	56.9	56.6	65.1	64.7	57.4	56.8	59.4	61.8	57.1	56.4	61.8	59.3	56.4	55.7	57.3	57.4	55.3	55.3	58.1	57.4	57.0	56.8	59.0	59.1	58.4	58.1

総計

脳血管疾患の介護度は中等～重度の傾向、筋骨系は介護度が軽い特徴があった。
また、若い年代ほど、脳血管疾患により要介護認定を受けている特徴があった。

疾患別要介護度割合（介護認定審査会主治医意見書より）

疾患	年齢	性別	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		計
			実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	
認定者数	40～64	男	5	8%	5	8%	11	17%	15	23%	11	17%	6	9%	11	17%	64
		女	4	11%	3	8%	6	16%	8	22%	5	14%	2	5%	9	24%	37
	65～74	男	6	13%	3	7%	9	20%	10	22%	5	11%	5	11%	7	16%	45
		女	4	15%	4	15%	5	19%	7	27%	2	8%	2	8%	2	8%	26
	75～84	男	7	9%	5	6%	26	32%	15	18%	12	15%	8	10%	9	11%	82
		女	14	12%	13	11%	24	21%	27	24%	14	12%	10	9%	12	11%	114
	85～	男	2	4%	4	8%	16	32%	12	24%	6	12%	5	10%	5	10%	50
		女	16	6%	17	7%	50	19%	56	22%	41	16%	42	16%	36	14%	258
	合 計	男	20	8%	17	7%	62	26%	52	22%	34	14%	24	10%	32	13%	241
		女	38	9%	37	9%	85	20%	98	23%	62	14%	56	13%	59	14%	435
		計	58	9%	54	8%	147	22%	150	22%	96	14%	80	12%	91	13%	676
2 脳血管疾患	40～64	男	3	7%	3	7%	10	23%	11	25%	9	20%	4	9%	4	9%	44
		女	2	13%	2	13%	3	19%	3	19%	1	6%	1	6%	4	25%	16
	65～74	男	2	13%	0	0%	3	20%	4	27%	2	13%	2	13%	2	13%	15
		女	0	0%	0	0%	0	0%	2	100%	0	0%	0	0%	0	0%	2
	75～84	男	0	0%	3	16%	6	32%	5	26%	2	11%	1	5%	2	11%	19
		女	1	5%	1	5%	5	23%	8	36%	1	5%	3	14%	3	14%	22
	85～	男	0	0%	0	0%	1	14%	3	43%	0	0%	1	14%	2	29%	7
		女	2	5%	2	5%	7	16%	8	18%	5	11%	7	16%	13	30%	44
	合 計	男	5	6%	6	7%	20	24%	23	27%	13	15%	8	9%	10	12%	85
		女	5	6%	5	6%	15	18%	21	25%	7	8%	11	13%	20	24%	84
		計	10	6%	11	7%	35	21%	44	26%	20	12%	19	11%	30	18%	169
	認定者に対する 割合	40～64	56%		63%		76%		61%		63%		63%		40%		
		65～74	20%		0%		21%		35%		29%		29%		22%		
		75～84	5%		22%		22%		31%		12%		22%		24%		
		85～	11%		10%		12%		16%		11%		17%		37%		
		合 計	34%		41%		48%		59%		42%		48%		66%		
3 認知症	40～64	男	1	13%	0	0%	1	13%	1	13%	2	25%	1	13%	2	25%	8
		女	0	0%	0	0%	1	25%	0	0%	1	25%	0	0%	2	50%	4
	65～74	男	0	0%	0	0%	1	13%	2	25%	1	13%	2	25%	2	25%	8
		女	1	20%	0	0%	2	40%	0	0%	1	20%	0	0%	1	20%	5
	75～84	男	2	10%	0	0%	7	35%	2	10%	5	25%	3	15%	1	5%	20
		女	0	0%	0	0%	3	14%	7	33%	4	19%	4	19%	3	14%	21
	85～	男	1	6%	1	6%	5	31%	3	19%	3	19%	2	13%	1	6%	16
		女	4	5%	0	0%	15	21%	16	22%	10	14%	17	23%	11	15%	73
	合 計	男	4	8%	1	2%	14	27%	8	15%	11	21%	8	15%	6	12%	52
		女	5	5%	0	0%	21	20%	23	22%	16	16%	21	20%	17	17%	103
		計	9	6%	1	1%	35	23%	31	20%	27	17%	29	19%	23	15%	155
	認定者に対する 割合	合 計	20%		6%		23%		15%		32%		33%		19%		
		女	24%		3%		41%		32%		44%		52%		39%		
4 筋骨系	40～64	男	0	0%	0	0%	0	0%	1	50%	0	0%	0	0%	1	50%	2
		女	2	29%	1	14%	1	14%	1	14%	2	29%	0	0%	0	0%	7
	65～74	男	1	33%	0	0%	1	33%	1	33%	0	0%	0	0%	0	0%	3
		女	1	33%	1	33%	0	0%	1	33%	0	0%	0	0%	0	0%	3
	75～84	男	2	50%	0	0%	1	25%	1	25%	0	0%	0	0%	0	0%	4
		女	8	36%	3	14%	2	9%	6	27%	2	9%	0	0%	1	5%	22
	85～	男	1	25%	1	25%	1	25%	1	25%	0	0%	0	0%	0	0%	4
		女	4	11%	7	18%	9	24%	8	21%	4	11%	4	11%	2	5%	38
	合 計	男	4	31%	1	8%	3	23%	4	31%	0	0%	0	0%	1	8%	13
		女	15	21%	12	17%	12	17%	16	24%	8	10%	4	6%	3	5%	70
		計	19	23%	13	16%	15	18%	20	24%	8	10%	4	5%	4	5%	83
	認定者に対する 割合	合 計	20%		6%		5%		8%		0%		0%		3%		
		女	50%		35%		18%		20%		13%		7%		7%		
5 骨折等	40～64	男	0		0		0		0		0		0		0		0
		女	0		0		0		0		0		0		0		0
	65～74	男	0		0		0		0		0		0		0		0
		女	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	1
	75～84	男	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1
		女	2	20%	1	10%	4	40%	1	10%	1	10%	0	0%	1	10%	10
	85～	男	0		0		0		0		0		0		0		0
		女	1	5%	0	0%	4	20%	3	15%	3	15%	6	30%	3	15%	20
	合 計	男	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1
		女	3	10%	1	3%	8	26%	5	16%	4	13%	6	19%	4	13%	31
		計	3	9%	1	3%	9	28%	5	16%	4	13%	6	19%	4	13%	32
	認定者に対する 割合	合 計	0%		0%		2%		0%		0%		0%		0%		
		女	8%		3%		11%		5%		6%		11%		7%		

脳血管疾患の介護度は中等～重度の傾向、筋骨系は介護度が軽い特徴があった。
また、若い年代ほど、脳血管疾患により要介護認定を受けている特徴があった。

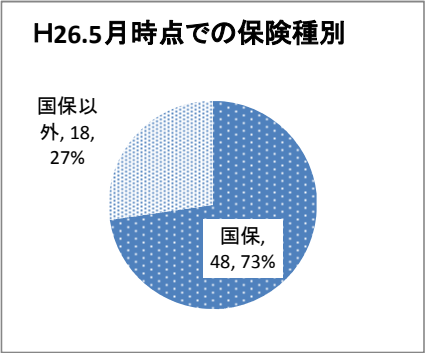
疾患別要介護度割合(介護認定審査会主治医意見書より)

疾患	年齢	性別	要支援1		要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		計
			実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	実数	%	
6 糖尿病 腎症及び網膜症 病性神経障害	40～64	男女	1	17%	2	33%	0	0%	0	0%	0	0%	1	17%	2	33%	6
		男女	0		0		0		0		0		0		0		0
	65～74	男女	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1
		男女	0		0		0		0		0		0		0		0
	75～84	男女	0	0%	0	0%	3	60%	1	20%	1	20%	0	0%	0	0%	5
		男女	0	0%	1	50%	0	0%	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%	2
	85～	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0	0%	1	25%	2	50%	0	0%	1	25%	0	0%	0	0%	4
	合計	男女	1	8%	3	25%	3	25%	1	8%	1	8%	1	8%	2	17%	12
		男女	0	0%	2	33%	2	33%	1	17%	1	17%	0	0%	0	0%	6
		計	1	6%	5	28%	5	28%	2	11%	2	11%	1	6%	2	11%	18
認定者に対する割合	合計	男女	5%		18%		5%		2%		3%		4%		6%		
		男女	3%		14%		6%		2%		3%		2%		3%		
7 がん	40～64	男女	0	0%	0	0%	0	0%	1	33%	0	0%	0	0%	2	67%	3
		男女	0	0%	0	0%	0	0%	2	50%	1	25%	0	0%	1	25%	4
	65～74	男女	1	33%	0	0%	1	33%	0	0%	1	33%	0	0%	0	0%	3
		男女	0	0%	1	50%	0	0%	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%	2
	75～84	男女	0	0%	0	0%	1	14%	2	29%	3	43%	0	0%	1	14%	7
		男女	0	0%	1	25%	0	0%	1	25%	0	0%	2	50%	0	0%	4
	85～	男女	0	0%	0	0%	1	33%	1	33%	0	0%	1	33%	0	0%	3
		男女	1	14%	0	0%	1	14%	2	29%	1	14%	1	14%	1	14%	7
	合計	男女	1	6%	0	0%	3	19%	4	25%	4	25%	1	6%	3	19%	16
		男女	1	8%	2	15%	1	8%	6	31%	2	8%	3	23%	2	8%	17
		計	2	6%	2	6%	4	12%	10	30%	6	18%	4	12%	5	15%	33
認定者に対する割合	合計	男女	5%		0%		5%		8%		12%		4%		9%		
		男女	5%		5%		5%		10%		10%		7%		8%		
8 精神疾患	40～64	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0	0%	0	0%	1	20%	1	20%	0	0%	1	20%	2	40%	5
	65～74	男女	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	1
		男女	1	50%	0	0%	0	0%	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%	2
	75～84	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0	0%	0	0%	1	33%	0	0%	2	67%	0	0%	0	0%	3
	85～	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0	0%	0	0%	2	50%	1	25%	1	25%	0	0%	0	0%	4
	合計	男女	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	1
		男女	1	11%	0	0%	4	33%	3	22%	3	33%	1	0%	2	0%	14
		計	1	7%	0	0%	4	27%	4	27%	3	20%	1	7%	2	13%	15
9 認定者に対する割合	合計	男女	0%		0%		0%		2%		0%		0%		0%		
		男女	3%		0%		5%		4%		5%		2%		3%		
9 統合失調症	40～64	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0		0		0		0		0		0		0		0
	65～74	男女	2	67%	0	0%	0	0%	0	0%	1	33%	0	0%	0	0%	3
		男女	0	0%	0	0%	1	33%	1	33%	0	0%	1	33%	0	0%	3
	75～84	男女	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	1
		男女	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	1
	85～	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	1
	合計	男女	2	50%	0	0%	0	0%	0	0%	2	50%	0	0%	0	0%	4
		男女	0	0%	0	0%	1	20%	1	20%	1	20%	1	20%	1	20%	5
		計	2	22%	0	0%	1	11%	1	11%	3	33%	1	11%	1	11%	9
認定者に対する割合	合計	男女	10%		0%		0%		0%		6%		0%		0%		
		男女	5%		0%		1%		1%		5%		2%		2%		
10 高血圧性疾患	40～64	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0		0		0		0		0		0		0		0
	65～74	男女	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	1
		男女	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1
	75～84	男女	1	33%	0	0%	0	0%	1	33%	0	0%	0	0%	1	33%	3
		男女	1	20%	1	20%	2	40%	0	0%	1	20%	0	0%	0	0%	5
	85～	男女	0	0%	1	20%	1	20%	2	40%	1	20%	0	0%	0	0%	5
		男女	1	3%	6	18%	7	21%	10	29%	9	26%	0	0%	1	3%	34
	合計	男女	1	11%	1	11%	1	11%	4	44%	1	11%	0	0%	1	11%	9
		男女	2	5%	7	18%	10	25%	10	25%	10	25%	0	0%	1	3%	40
		計	3	6%	8	16%	11	22%	14	29%	11	22%	0	0%	2	4%	49
認定者に対する割合	合計	男女	5%		6%		2%		8%		3%		0%		3%		
		男女	8%		22%		13%		14%		18%		0%		3%		
11 虚血性心疾患	40～64	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0		0		0		0		0		0		0		0
	65～74	男女	0		0		0		0		0		0		0		0
		男女	0	0%	0	0%	3	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	3
	75～84	男女	1	33%	1	33%	1	33%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	3
		男女	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1
	85～	男女	2	33%	0	0%	0	0%	2	33%	0	0%	2	33%	0	0%	6
		男女	0	0%	0	0%	4	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4
	合計	男女	3	33%	1	11%	1	11%	2	22%	0	0%	2	22%	0	0%	9
		計	3	23%	1	8%	5	38%	2	15%	0	0%	2	15%	0	0%	13
認定者に対する割合	合計	男女	0%		0%		6%		0%		0%		0%		0%		
		男女	8%		3%		6%		2%		0%		4%		0%		
1人当費用額(年額)																	

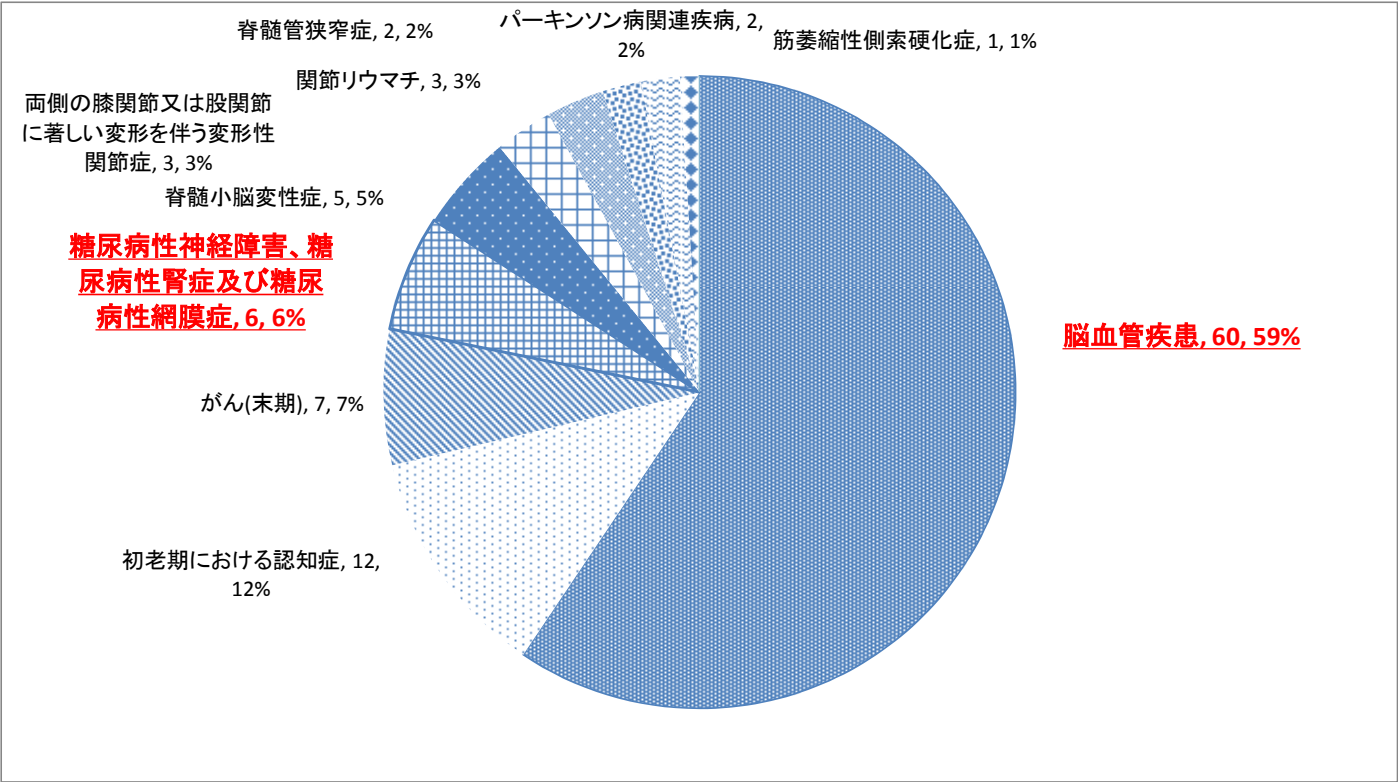
介護保険2号認定者101名の特定疾病の割合（H26.4.1高齢福祉課データより）

① 2号被保険者の特定疾病	件数	%	順位
脳血管疾患	60	59.4%	1位
初老期における認知症	12	11.9%	2位
がん(末期)	7	6.9%	3位
糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症	6	5.9%	4位
脊髄小脳変性症	5	5.0%	
両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症	3	3%	
関節リウマチ	3	3.0%	
脊髄管狭窄症	2	2.0%	
パーキンソン病関連疾病	2	2.0%	
筋萎縮性側索硬化症	1	1.0%	
合計	101	100%	

②加入保険の別	件数	%
国保	48	72.7%
国保以外	18	27.3%
合計	66	100.0%



・H26.5月時点では国保加入者が7割を占める。



- ・一番割合が高いのは脳血管疾患で60%を占めている。
- ・認知症が次に多い。
- ・予防が可能と思われる生活習慣病は「脳血管疾患」と「糖尿病」であり、合わせると65%以上となる。

2号認定者「生活習慣病」が介護認定の原因と思われた66人の状況(医療費順)

No.	受診歴(KDB・健康課システムより検索)		初回認定時		現在H26.4		特定疾病名	生活習慣に関する基礎疾患(KDB)					脳心腎疾患(KDB)					その他(KDB)					該当数	年間医療費 (H25年KDB)	年間介護保険費用額 (H25年KDB)			
	特定(基本)健診	がん検診	年齢	保険種別	保険種別	年齢		糖尿病	糖尿病性神経障害	糖尿病性網膜症	高血圧症	脂質異常症	高尿酸血症	脳出血	脳梗塞	くも膜下	動脈硬化	虚血性心疾患	腎不全	人工透析	筋骨疾患	認知症				がん	精神	アルコール
1	×	×	50歳代	国保	国保	50歳代	原病性腎症及び糖尿病性網膜症	○			○								○	○		○				6	11,535,480	531,717
2	?	×	50歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患				○									○						3	6,890,620	0
3	×	×	50歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患				○										○		○			6	4,790,710	4,627,728
4	×	×	50歳代	国保	国保	60歳代	原病性腎症及び糖尿病性網膜症	○	○	○											○		○			8	4,441,780	932,175
5	H18	H18	60歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患																○			2	2,567,850	54,130
6	×	×	50歳代	国保	国保	50歳代	脳血管疾患	○				○	○								○				○	6	2,247,880	0
7	×	×	50歳代	国保	国保	60歳代	原病性腎症及び糖尿病性網膜症	○				○	○													5	2,015,650	1,541,790
8	×	×	50歳代	国保	国保	50歳代	原病性腎症及び糖尿病性網膜症	○				○									○	○	○	○	○	6	1,809,860	319,426
9	★生活保護受給者が5人いたというところも、健康格差社会を感じさせる。		40歳代	社保	社保	40歳代	脳血管疾患					○											○			4	1,658,920	0
10			50歳代	国保	国保	50歳代	脳血管疾患	○				○										○	○	○	○	8	1,439,660	0
11			50歳代	生保・国保	国保	60歳代	原病性腎症及び糖尿病性網膜症	○	○	○	○	○	○									○					10	1,378,930
12			50歳代	国保	国保	50歳代	脳血管疾患	○				○										○	○	○		9	1,369,480	407,200
13			60歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患					○										○				3	1,345,960	2,644,804
14			60歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患	○	○			○	○	○								○				9	1,270,580	631,386
15	?	×	50歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○														6	997,660	804,427
16	×	H17.24	50歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○														9	871,010	1,797,150
17	?	×	60歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患					○											○			4	866,980	428,126
18	?	×	40歳代	社保	国保	50歳代	脳血管疾患	○				○	○													5	865,040	1,028,298
19	?	×	50歳代	生保・国保	国保	50歳代	脳血管疾患					○	○													4	832,730	0
20	?	×	50歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○											○	○		6	736,370	1,000,845
21	?	×	50歳代	社保	国保	50歳代	脳血管疾患	○				○	○												○	6	705,580	323,544
22	×	H23.24.25	60歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○	○									○	○			7	672,160	2,659,932
23	H17	×	50歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患	○	○			○											○			5	652,730	536,952
24	×	×	60歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患																			2	559,200	434,260
25	×	×	60歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○														5	520,440	1,141,707
26	?	×	50歳代	生保・国保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○	○								○		○			7	438,210	1,250,670
27	★若すぎる発症。介護給付が長期にわたる。		50歳代	社保	国保	50歳代	脳血管疾患					○														3	414,020	1,085,112
28			40歳代	国保	国保	40歳代	脳血管疾患							○	○							○				3	399,040	715,906
29			50歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患	○						○								○	○				4	345,810
30	×	×	50歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患																			3	334,170	5,914,449
31	×	×	60歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○				○						○	○	○		7	333,230	2,933,001
32	?	×	50歳代	生保・国保	国保	60歳代	脳血管疾患					○	○											○		5	322,060	3,929,346
33	H19	H19.25	50歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○										○				5	319,610	1,211,376
34	○	H25	40歳代	社保	国保	50歳代	脳血管疾患					○	○													6	316,850	1,894,602
35	H17.18.19	×	50歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患					○														4	304,810	674,364
36	×	×	50歳代	国保	国保	50歳代	脳血管疾患	○				○														4	293,450	284,875
37	×	×	50歳代	国保	国保	50歳代	脳血管疾患	○																○		4	285,910	2,422,017
38	H17	×	40歳代	社保	国保	50歳代	脳血管疾患					○										○				3	248,120	2,760,628
39	?	×	50歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患									○								○		2	228,740	3,380,484
40		×	60歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患									○						○	○			5	223,020	708,204
41	★健診の受けっぱなし？		50歳代	社保	国保	60歳代	脳血管疾患									○						○				4	220,160	288,744
42			50歳代	生保・国保	国保	50歳代	脳血管疾患																○	○		6	175,790	555,598
43			50歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患								○								○				5	163,150
44	?	×	40歳代	社保	国保	40歳代	脳血管疾患																	○		2	106,330	3,606,912
45	×	×	50歳代	国保	国保	60歳代	脳血管疾患	○				○										○	○			7	98,970	98,248
46	?	×	50歳代	社保	国保	50歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
47	?	×	50歳代	社保	国保	50歳代	原病性腎症及び糖尿病性網膜症																			なし	なし	なし
48	×	×	50歳代	国保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
49	常症、その他		H17.19	50歳代	国保	社保	60歳代	脳血管疾患																		なし	なし	なし
50	×	×	50歳代	国保	社保	50歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
51	H17南温江安観寮		H17	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																		なし	なし	なし
52	?	×	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
53	?	×	60歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
54	?	×	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
55	?	×	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
56	?	×	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
57	?	×	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
58	?	×	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
59	?	×	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
60	H19高血圧症	H19	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
61	?	×	50歳代	社保	社保	60歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
62	?	×	40歳代	社保	社保	50歳代	脳血管疾患																			なし	なし	なし
63	?	×	40歳代	社保	社保	40歳代																						

健診受診者は12名

件数 27 2 5 2 37 20 5 24 23 1 2 12 13 2 24 2 16 19 2 5

★脳血管疾患の手術・糖尿病があると医療費は高額になる。

★初回認定時の年齢は53歳、普通なら働き盛りの年代であるが、すでに介護生活に突入し8年目。生活基盤が不安定なことが予想される。糖尿病の合併症、脳梗塞、血圧、他生活習慣病のオンパレード。

★健診の受けっぱなし？

★66人のうち、社保加入時代に発症し(33人)、国保に切り替わっている人(17人)が、51.5%いる。

★社保の人の情報がわからない！

★社保加入者、40歳代で発症。

★基礎疾患として高血圧、(82.2%)糖尿病(60.0%)、脂質異常症(44.4%)、筋骨疾患(53.0%)の割合高い。(社保情報不明、国保加入者での割合。)

介護保険2号認定者 要介護状態になるまでの経過
～ケアマネからの聞き取り・訪問面接から～

No	性別	現在 H26.4		受診歴（K D B ・ 健康課システムより検索）		情報入手方法	経過	発症予防のために必要だったと思われる施策	備考
		年代	介護度	特定・基本	がん検診				
1	男	50歳代	要介護3	×	×	ケアマネジャーからの聞き取り	50歳代で脳血管疾患発症。 ＜仕事＞自営業。 ＜生活＞倒れる前はお酒が好きで、晩酌欠かさず。タバコ（+）。朝食はお茶漬けのみで栄養が偏っていたよう。言い出したら聞かない頑固な性格は元からで、退院後アルコール・タバコ再開していたよう。 ＜既往歴＞高血圧。 ＜健診・家族歴＞不明。 ＜アセスメント＞高血圧の治療状況等、不明。タバコやアルコール等生活習慣に気を付けることがなかったのかもしれない。	①未受診者勧奨、②生活習慣の改善	
2	男	60歳代	要介護2	×	×	ケアマネジャーからの聞き取り	50歳代で脳血管疾患発症。 ＜家族歴＞実母は脳血管疾患の既往あり。 ＜仕事＞気温差の激しい外での立ち仕事が多い職場で、管理職だった。 ＜既往歴＞高血圧、糖尿病、高尿酸血症、緑内障などで治療中。コントロール状況は不明。 ＜生活＞食事は脂肪分の高いものが好きだった。アルコール、タバコは不明。定期的な運動習慣あり。 ＜健診歴＞不明。 ＜アセスメント＞倒れた時には生活習慣病での治療中だったと思われるが、コントロールが不良だった（内服を中断したとか、生活習慣の改善がなかったとか）ことが考えられる。暑さ寒さの中での外での仕事の積み重ねも血管を傷つけることにつながったのではないか。また、仕事の責任も重くなり、精神的ストレスもあったと思われる。	①職域との連携（社保の健診データがあれば、治療中というものの、コントロール不良で介入できたかもしれない。）	
3	男	60歳代	要介護2	H17.19脂質異常症、その他	H17.19	訪問面接（本人、妻）	50歳代脳血管疾患発症。 ＜家族歴＞実父、実祖父も50歳代で脳血管疾患発症。 ＜仕事＞兼業農家で夜遅くまで働きづめだった。 ＜生活＞仕事中心の生活で、忙しければ土日も休めず、夜も働いていた。また、毎日3合以上の晩酌と多い時では4箱の喫煙、食事は魚卵（筋子・イクラ）が大好きで、醤油をかけて食べるほどで、塩分の摂取量が多かったよう。 ＜健診＞健診は毎年受けていた。H19年の受診結果は肝機能の数値が高く（γGTP158）要精検だったが、未受診。また、血圧（132/82）はA判定、中性脂肪（234mg/dl）はB判定、血糖値（87mg/dl）、HbA1c（5.2%）は正常範囲内だった。 ＜アセスメント＞実父、実祖父も同疾患で倒れているという家族歴に加え、アルコール、タバコ、塩分、脂肪分などの生活習慣が血管を傷つけていたところに、発症直前に遠方で不幸があり、精神的・肉体的なストレスも重なり、発症に至ったと考える。健診はドックを受けていたが、肝機能はアルコールを止めれば大丈夫だという考えで、生活習慣の改善には至らなかった。	①健診受診後の結果説明会、②精密検査受診勧奨、③生活習慣改善のための具体的な栄養・保健指導	

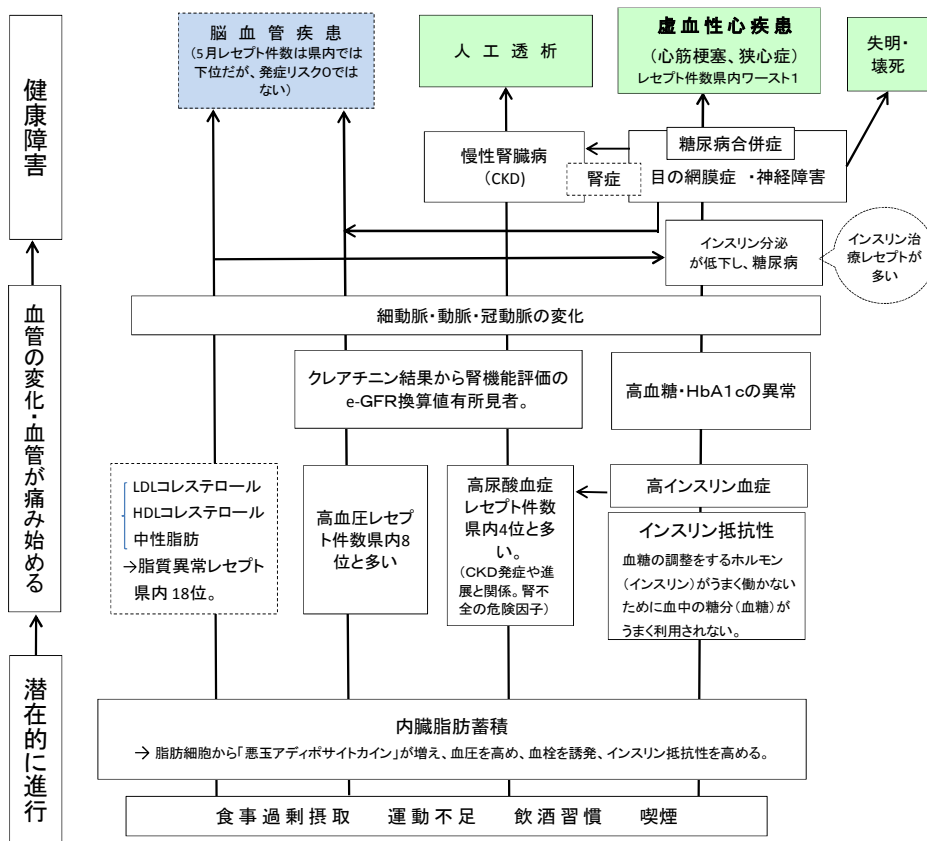
事業実施状況表

実施事業名	実施有無	実施内容
(1) 特定健診受診率向上(未受診者対策)		
①経年的な健診個人通知(希望調査を兼ねる)		
個人通知の実施		
受診日程の個人への通知		
希望健診形態(集団、ドック、個別)ごとの通知送付		
新規国保加入者へ市民課窓口での通知配布		何人に実施したか
②未受診者勧奨		
電話やによる勧奨		何人に実施したか
葉書による勧奨		何人に実施したか
③自営業者や被用者保険退職者等の群にポイントを絞り介入		
認定農業者への介入		何を行ったか
農業協働組合との連携		何を行ったか
商工会議所都の連携		何を行ったか
④住民にわかりやすい、魅力ある健診形態を検討		
女性だけの受診日の設定		何日設定したか
がん検診同時実施の推奨		何を行ったか
④39歳以下への受診勧奨		
乳幼児健診等での勧奨		何を行ったか
⑤地区への働きかけ		
地区別健診受診率の差などを分析		
地区診断をしたうえでの地域活動を積極的に行う		何を行ったか
(2) 事後指導		
①保健指導ターゲット		
i 重症化予防対象者(対象者:18～74歳、未治療者)⇒受診勧奨		何人に実施したか
ii 発症予防(対象者:18歳～74歳、未治療者)⇒保健指導		何人に実施したか
iii その他		何人に実施したか
②健診結果説明会の実施		
結果説明会を行う		何回実施したか
一人ひとりの健康状態が一目でわかるようなデータや教材を準備する		何を行ったか
説明会未参加者で健診結果から指導が必要な人には訪問し指導を行う		何人に実施したか
③特定保健指導の未利用者への介入		
地区訪問や実施機関との連携を強化する		何を行ったか
④特定保健指導以外の要指導者の明確化と保健指導		何を行ったか
⑤基礎疾患以外の肝機能、腎機能結果等の分析と検討		何を行ったか
⑥HbA1cの保健指導対象者群への学習会と運動指導		何人に実施したか
(3) 直接的な医療費削減		
①ジェネリック差額通知の送付		
年2回ジェネリック医薬品の差額通知を送付		
②医療費通知の送付		
医療費通知を年6回送付		
(4) その他		
①保険者間の連携を行い市民全体の健康状態の把握に努める		
全国健康保険協会山形支部との連携を深める		何を実施したか
②高等教育機関の協力のもと、新たな情報の収集分析や事業企画を進める。		
県立米沢栄養大学、山形大学工学部との連携を図る。		何を実施したか
③米沢市脳ドック検査費助成事業		
脳血管疾患の早期発見ため、脳ドック受診者に検査費の一部助成を行う。		

＜ 平成26年5月分米沢市国保(KDB)生活習慣病全体のレセプト結果と
特定健診結果から保健指導ターゲットを探る ＞

平成27年1月作成

レセプト結果は、保健師予防活動の結果であり、障害がどのくらい出ているかがわかる。レセプト結果から、原因の対策を考える。
ターゲットがずれると疾病が減らず、疾病が増える結果となる。



米沢市保健指導ターゲットを明確化してみる。

①特定保健指導対象者を保健指導利用率と終了者率の向上

・40～64歳「積極的支援」 利用率 (平成25年度法定報告 43.3%→平成29年度最終目標 65.0%)
終了者率 (平成25年度法定報告 8.7%→平成29年度最終目標 13.0%)
・40～70歳「動機づけ支援」 利用率 (平成25年度法定報告 36.7%→平成29年度最終目標 55.0%)
終了者率 (平成25年度法定報告 31.1%→平成29年度最終目標 46.6%)

②重症化予防対象者 (対象者:18～74歳、未治療者)

・米沢市特定健診結果、「HbA1c受診勧奨値」6.5以上の群への受診勧奨
・クレアチニンから腎機能評価のe-GFR換算と尿蛋白との判定厚労省フィードバック文列集より、「①すぐに医療機関の受診を」への確実な受診勧奨
・米沢市特定健診結果、高血圧について、厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム(改訂版)」の「改善努力後も、数値が改善しないなら、医療機関の受診を」のレベルである、収縮期血圧 ≥ 160 mmHg又は、拡張期血圧 ≥ 100 mmHgへの受診勧奨
・脂質異常について、厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム(改訂版)」の「受診判定値を超えるレベル」である、LDL ≥ 140 mg/dl、TG ≥ 300 mg/dlの40～50歳代の男性への受診勧奨

③発症予防 (対象者:18歳～74歳、未治療者)

・米沢市特定健診結果、「HbA1c保健指導判定値6.0～6.4%」群への保健指導
・米沢市特定健診結果、高血圧について、厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム(改訂版)」の「改善努力後も、数値が改善しないなら、医療機関の受診を」のレベルである、140mmHg $\leq$ 収縮期血圧 < 160 mmHg又は、90mmHg $\leq$ 拡張期血圧 < 100 mmHgへの受診勧奨

④その他

・特定健診質問票により、「喫煙」習慣に問題のある対象者への保健指導(KDB平成25年度累計より、男女ともに 40～44歳で多い(40～44歳男性41.5%、40～44歳女性19.7%))