

社会保障制度改革推進法
(平成24年8月22日施行)

消費税増税
H26.10~H29.4~

医療制度改革関連法

医療と介護の適正化

目標

データヘルス計画
(平成27年~29年)
医療保険者各法で明確化

国民健康保険法に基づく保健事業の実施に関する指針の一部改正(平成26年3月31日)
保健事業の実施計画(データヘルス計画)作成の手引き(平成26年6月12日)

厚労省
保険局

厚労省
健康局

KDB
(国保データベース)

計画中のページ

1 特定健診受診率・保健指導実施率

	割合	県内順位	同規模平均
特定健診受診率	60.7%	5位	40.6%
40代受診率	48.1%		
50代受診率	44.6%		
特定保健指導実施率	85.4%	位	%

健診も治療も受けていない人
244人(12%)

体の状態が把握できない

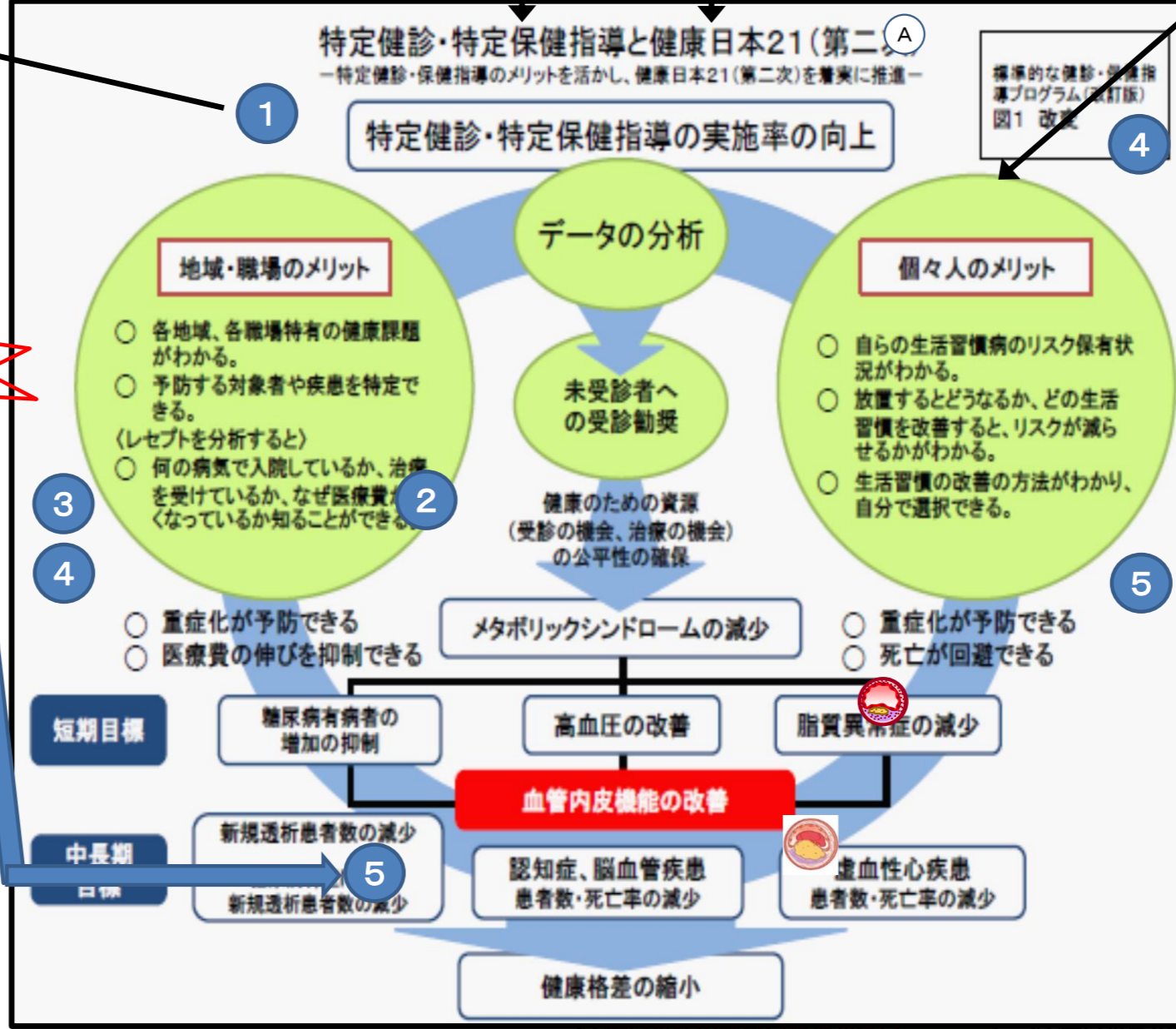
2 3 特定健診の状況(基礎疾患)

	錦町	同規模平均	
メタボ該当者	207人 16.8%	16.9%	
非肥満高血糖	141人 11.4%	10.3%	
メタボ予備群	血糖のみ	17人 1.4%	0.7%
	血糖・血圧	46人 3.7%	3.2%
	血糖・血圧・脂質	63人 5.1%	5.1%

4 何の病気で医療費が高くなっているか...重症化(中長期)外来1件当り費用額(県内順位:47市町村中)

	人工透析	虚血性心疾患	脳血管疾患
1件当り費用(県内順位)	腎疾患 23.6万円(5位)	心疾患 6.7万円(2位)	3.8万円(16位)
医療費がどれくらいかかるか(例)	1年間で、約500~600万円(週3通院)	手術等で、約400万円	手術とリハビリ・介護等で、約800万円

国保レセプト5月診療分(40~74歳)



何の病気で医療費が高くなっているか 透析

	H25年度	H26年度	H27年度
透析率(県内順位)	0.63(1位)	0.56(2位)	0.76(県内1位)
総額に占める診療費割合(県内順位)	10.24(5位)	10.69(3位)	12.71(1位)
透析率(病性腎症)	13.0%(66.7%)	19.6%(20.0%)	5.0%(33.3%)
診未受診(国保)	75%	100%	100%

介護(重症化の結果)

	錦町	同規模平均
介護		
り給付費	84,511円	68,192円
血管疾患	87.5%	
介護3~5(重度)	44.3%	
認定率	0.29%	
要介護3~5(重度)	63.6%	同規模39市町村中4位
健診未受診	(国保中) 86%	

①若い世代の健診受診率が低い ⇒ 40~50歳代の受診率: 46.4%

②重症化した疾病の増加 ⇒ 原因疾患に高血圧と高血糖を合わせもつ人が多い

③新規透析導入患者数が医療費とともに増加 ⇒ 新規透析者: H26は10人(過去最多)

①若い世代の受診率を伸ばす: 45~50%

【短期目標】

②重症化した疾病(虚血性心疾患・脳血管疾患・透析)の血管変化における共通のリスクとなる、「高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等」を減らす

【中長期目標】

③新規人工透析導入患者数を30%(約3人)減少させる

目標 (H29年度まで)