

特定健診受診者・受診率

(単位：人)

	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定健診対象者数	31,350	31,385	31,111		
特定健診受診者数	9,949	10,051	10,382		
特定健診受診率	31.7%	32.0%	33.4%		

確認方法：法定報告より抜粋

特定保健指導終了者・終了率（動機付け支援）

(単位：人)

	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定保健指導対象者数	918	890	883		
特定保健指導終了者数	465	426	372		
特定保健指導終了率	50.7%	47.9%	42.1%		

確認方法：法定報告より抜粋

特定保健指導終了者・終了率（積極的支援）

(単位：人)

	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定保健指導対象者数	342	295	274		
特定保健指導終了者数	19	22	16		
特定保健指導終了率	5.6%	7.5%	5.8%		

確認方法：法定報告より抜粋

メタボリックシンドローム該当者・予備群

(単位：人)

		平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
男性	健診受診者	4,462	4,465	4,611		
	腹囲のみ	252	231	239		
	割合	5.6%	5.2%	5.2%		
	予備群	733	735	703		
	割合	16.4%	16.5%	15.2%		
	血糖	66	65	51		
	割合	1.5%	1.5%	1.1%		
	血圧	492	498	505		
	割合	11.0%	11.2%	11.0%		
	脂質	175	172	147		
	割合	3.9%	3.9%	3.2%		
	該当者	1,040	1,077	1,084		
	割合	23.3%	24.1%	23.5%		
	血糖+血圧	202	226	208		
	割合	4.5%	5.1%	4.5%		
	血糖+脂質	72	62	73		
	割合	1.6%	1.4%	1.6%		
血圧+脂質	473	434	470			
割合	10.6%	9.7%	10.2%			
3項目全て	293	355	333			
割合	6.6%	8.0%	7.2%			

確認方法：国保データベース No.24「厚生労働省様式 6-8 メタボリックシンドローム該当者・予備群」より抜粋

メタボリックシンドローム該当者・予備群

(単位：人)

		平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
女性	健診受診者	5,492	5,606	5,782		
	腹囲のみ	115	117	108		
	割合	2.1%	2.1%	1.9%		
	予備群	271	267	250		
	割合	4.9%	4.8%	4.3%		
	血糖	27	27	21		
	割合	0.5%	0.5%	0.4%		
	血圧	171	162	154		
	割合	3.1%	2.9%	2.7%		
	脂質	73	78	75		
	割合	1.3%	1.4%	1.3%		
	該当者	442	452	469		
	割合	8.0%	8.1%	8.1%		
	血糖+血圧	75	77	69		
	割合	1.4%	1.4%	1.2%		
	血糖+脂質	29	26	33		
	割合	0.5%	0.5%	0.6%		
血圧+脂質	181	174	206			
割合	3.3%	3.1%	3.6%			
3項目全て	157	175	161			
割合	2.9%	3.1%	2.8%			

確認方法：国保データベース No.24「厚生労働省様式 6-8 メタボリックシンドローム該当者・予備群」より抜粋

質問票調査状況

			平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
男性	服薬	高血圧症	35.3%	36.8%	37.5%		
		糖尿病	8.7%	9.3%	9.0%		
		脂質異常症	15.4%	16.1%	17.0%		
	既往歴	脳卒中	3.9%	4.1%	4.3%		
		心臓病	8.1%	8.1%	9.0%		
		腎不全	3.2%	0.5%	0.7%		
	喫煙		20.6%	20.3%	19.5%		
	20歳から10kg以上 体重増加		40.8%	39.7%	41.2%		
	1回30分以上の運動なし		50.3%	49.5%	48.2%		
	1日1時間運動なし		53.5%	53.5%	53.9%		
	歩行速度遅い		56.2%	55.2%	53.8%		
	1年間で体重増減3kg以上		18.4%	18.7%	18.3%		
	食事速度 速い		30.6%	30.0%	29.6%		
	就寝前夕食		17.8%	17.7%	18.7%		
	夕食後間食		14.0%	13.6%	13.8%		
	朝食欠食		7.1%	7.8%	7.3%		
	毎日飲酒		46.8%	45.4%	46.2%		
	飲酒量 3合以上		4.4%	3.6%	3.8%		
	睡眠不足		23.4%	23.3%	26.1%		
	改善意欲なし		29.3%	28.7%	28.3%		

確認方法：国保データベース No.6「質問票調査の状況」より集計

質問票調査状況

		平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度	
女性	服薬	高血圧症	27.7%	28.3%	27.7%		
		糖尿病	4.3%	4.5%	4.4%		
		脂質異常症	24.6%	25.5%	26.4%		
	既往歴	脳卒中	1.8%	1.8%	1.8%		
		心臓病	4.7%	5.0%	5.1%		
		腎不全	2.0%	0.6%	0.5%		
	喫煙		4.5%	4.5%	4.4%		
	20 歳から 10 kg 以上 体重増加		26.5%	25.4%	26.7%		
	1 回 30 分以上の運動なし		56.9%	55.7%	53.3%		
	1 日 1 時間運動なし		61.2%	62.5%	62.5%		
	歩行速度遅い		58.6%	58.3%	57.8%		
	1 年間で体重増減 3kg 以上		18.0%	16.7%	16.6%		
	食事速度 速い		24.5%	23.7%	22.2%		
	就寝前夕食		10.8%	11.7%	11.6%		
	夕食後間食		15.7%	14.8%	14.9%		
	朝食欠食		4.5%	5.3%	5.3%		
	毎日飲酒		7.6%	8.2%	8.6%		
	飲酒量 3 合以上		0.4%	0.3%	0.6%		
	睡眠不足		29.4%	26.8%	30.7%		
	改善意欲なし		20.8%	18.4%	19.2%		

確認方法：国保データベース No.6「質問票調査の状況」より集計

健診有所見者状況

		平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
男性	BMI 25以上	28.9%	29.4%	30.4%		
	腹囲 85cm以上	45.4%	45.8%	43.9%		
	中性脂肪 150mg/dl以上	23.6%	24.5%	24.4%		
	ALT 31U/L以上	16.4%	17.0%	17.2%		
	HDL コレステロール 40mg/dl未滿	8.2%	7.4%	6.9%		
	尿酸 7.0mg/dl以上	0.2%	0.2%	0.4%		
	収縮期血圧 130mmHg以上	44.0%	43.6%	44.9%		
	拡張期血圧 85mmHg以上	21.2%	21.6%	23.6%		
	LDL コレステロール 120mg/dl以上	47.5%	49.9%	50.4%		
	クレアチニン 1.3mg/dl以上	1.5%	1.3%	1.7%		
女性	BMI 25以上	19.8%	19.4%	19.3%		
	腹囲 90cm以上	15.1%	14.9%	14.3%		
	中性脂肪 150mg/dl以上	14.3%	14.6%	13.7%		
	ALT 31U/L以上	7.6%	7.1%	7.7%		
	HDL コレステロール 40mg/dl未滿	1.6%	1.6%	1.5%		
	尿酸 7.0mg/dl以上	0.0%	0.0%	0.0%		
	収縮期血圧 130mmHg以上	31.8%	31.9%	32.9%		
	拡張期血圧 85mmHg以上	12.0%	11.7%	11.8%		
	LDL コレステロール 120mg/dl以上	57.3%	59.7%	59.5%		
	クレアチニン 1.3mg/dl以上	0.3%	0.2%	0.2%		

確認方法：国保データベース No.23「厚生労働省様式6-2~7 健診有所見者状況（男女別・年代別）」より抜粋

第5章 その他

1 データヘルス計画の公表・周知

本計画書は、つくば市ホームページにて公表します。また、この計画書を改定した場合も、速やかに公表を行い、周知を図ります。

2 事業運営上の留意事項

本計画にて策定した事業の推進にあたっては、健康増進法（平成 14 年法律第 103 号）に基づく保健事業を担当する関係部局や関係機関・団体と連携するとともに、「健幸長寿日本ーをつくばから」と協働した事業を実施するなど、医療費の特性や健康課題について共通認識を持って事業を推進していくよう努めます。

3 個人情報の保護

本計画にて策定した事業の実施にあたり、個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号。以下「法」という。）及び法に基づくガイドライン等に定める役員・職員の義務（データの正確性の確保、漏洩防止装置、事業者の監督、委託先の監督）について周知を図ります。

そして、国民健康保険法第 120 条の 2 に基づき、本市の職員及び本市の職員であった者は、保健事業を実施する際に知り得た個人情報に関する守秘義務規定を遵守します。

また、事業を外部委託により実施する場合は、本市個人情報保護条例等関係法令に基づき、個人情報の厳重な管理や目的外使用の禁止等を契約書に定めるとともに、委託先の契約遵守状況を監理していきます。

4 データヘルス計画の評価方法・見直し

本計画にて策定した事業は、毎年度、目標の達成状況を評価し、必要に応じて事業内容の見直しを行います。

また、計画期間最終年度である平成 29 年度には、これまでに実施した事業の評価を行い、次期計画に繋げていきます。

なお、今後、分析結果に関する知見や国の動向により、必要な場合には計画の見直しを行うこととします。

5 用語集

No.	用語	解説
1	「健幸長寿日本一をつくばから」	つくば市で実施する、健康寿命の延伸、介護給付費の抑制、医療費の削減等を図るための事業のスローガン。 すべての世代の健康づくりのため、多世代交流出前教室や企業連携・企画教室等を行う。
2	保健事業実施指針	健康保険法、健康診査等実施指針と調和を保ちつつ、保険者が被保険者及び被扶養者を対象として行う保健事業に関して、その効果的かつ効率的な実施を図るための基本的な考え方を示したものの。
3	健康寿命	健康上の問題がない状態で日常生活を送れる期間のこと。 0歳平均余命－65歳平均余命－(1－介護認定者数÷40歳以上の人口)×定常人口÷65歳生存数 ※平均余命…ある年齢の人々が、その後何年生きられるかという期待値のことであり、生命表で計算されている。
4	国保データベース	各図表の下部に国保データベースと表示しているデータは、国民健康保険データベース（KDB）システムより作成していることを表す。
5	同規模	国保データベースで比較可能な同規模市町村のこと。つくば市では特例市がこれにあたる。
6	ロコモティブシンドローム	運動器の障害のために自立度が低下し、介護が必要となる危険性の高い状態。ロコモティブシンドローム予防には歩行能力の維持向上が大切である。
7	本市作成	各図表の下部に本市作成と表示しているデータは、特定健康診査の結果データ及びレセプト等のデータを基に本市において独自に作成していることを表す。
8	標準化医療費	比較対象の年齢別被保険者構成割合が本市と同一だった場合（間接法年齢調整）に期待される疾病別医療費のこと。標準化医療費を比較することで、年齢の影響を補正した本市の医療費、課題疾病を確認することができる。
9	疾病別標準化医療費指数	比較対象の標準化医療費を1とした場合の、本市の標準化医療費の比のこと。疾病ごとに算出する。 疾病別標準化医療費指数が1より大きければ、その疾病は比較対象よりも医療費がかかっており、1より小さければ、その疾病は比較対象よりも医療費がかかっていない、と読みとることができる。
10	I度・II度・III度高血圧	I度高血圧…収縮期血圧 140mmHg 以上 159mmHg 以下 または拡張期血圧 90mmHg 以上 99mmHg 以下 II度高血圧…収縮期血圧 160mmHg 以上 179mmHg 以下 または拡張期血圧 100mmHg 以上 109mmHg 以下 III度高血圧…収縮期血圧 180mmHg 以上 または拡張期血圧 110mmHg 以上
11	積極的支援レベル	特定健診の結果を階層化（保健指導のレベル分け）した結果、生活習慣の改善の必要性が高い人が該当する。 積極的支援レベル該当者には、生活習慣改善を促すための継続的な保健指導を行う。

No.	用語	解説
12	動機付け支援レベル	特定健診の結果を階層化（保健指導のレベル分け）した結果、生活習慣の改善の必要性が中程度の人が該当する。 動機付け支援レベル該当者には、生活習慣の改善のための自主的な取り組みを促すための保健指導を行う。
13	情報提供レベル	特定健診の結果を階層化（保健指導のレベル分け）した結果、生活習慣の改善の必要性が低い人が該当する。 情報提供レベル該当者には、生活習慣を見直すきっかけとなるよう、健診結果の提供にあわせて、基本的な情報を提供する。
14	有意差	ある事柄の起こる確率が偶然や誤差ではなく、統計学的に有意に差があるということ。
15	ポピュレーションアプローチ	対象を一部に限定せず集団全体に対する働きかけを行い、集団全体の健康状態を向上させること。
16	後発医薬品新指標の数量シェア	「後発医薬品のある先発医薬品」及び「後発医薬品」を分母とした「後発医薬品」の数量シェアをいう。

つくば市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画）

平成 29 年 月

つくば市保健医療部国民健康保険課

〒305-8555

つくば市研究学園一丁目 1 番地 1

電話 029-883-1111