# パブリックコメント実施結果報告書 【案件名:つくば市国民健康保険計画(案)】

令和6年(2024年)2月 つくば市保健部国民健康保険課

### ■ 意見集計結果

令和5年(2023 年)12 月8日から令和6年(2024 年)1月9日までの間、(つくば市国民健康保険計画(案))について、意見募集を行った結果、2人(団体を含む。)から3件の意見の提出がありました。これらの意見について、適宜要約した上、項目ごとに整理し、それに対する市の考え方をまとめましたので、公表します。

提出方法別の人数は、以下のとおりです。

提出方法	人数(団体を含む。)
直接持参	0 人
郵便	0 人
電子メール	0 人
ファクシミリ	0 人
電子申請	2 人
合 計	2 人

# ■ 意見の概要及び意見に対する市の考え方

# 〇 用語の意味 について

No.	意見概要	意見数	市の考え方
1	P2 3.データヘルス計画の位	1件	目次に注意書きを記載しています
	置づけ		が、末尾に「(※)」が付いている用
			語については、P.138~の用語集
	「KDBシステム(※)」とは何		に解説を記載しており、「KDBシス
	か?用語の意味についての記		テム」についての解説も記載してい
	載がない。		ます。
			なお、より適切に用語について説
			明するために、P2の表記を「国保
			データベース(KDB)システム」に
			変更するとともに、P138 の用語集
			内の解説を修正しました。

# 〇 死因の状況 について

No.	意見概要	意見数	市の考え方
110.	<b>尼九似女</b>	100 70 30	113 02 17 7 7 7

1 P9 表-3 死因の状況(令和 4年)

表には卵巣・前立腺・膀胱の悪性新生物が含まれていない。これらの死因の割合も多いはずだが、なぜ掲載されていないのか。

1件 表-3 死因の状況(令和4年)は、 e-Stat(政府統計総合ポータルサイト)から、人口動態統計に関する データを引用しており、当該データ には御指摘の死因についての表 記がないためです。

> 使用したデータは以下の通りで す。

「保管統計表 都道府県編 死亡 ・死因 第6表-08(茨城県) 死 亡数、都道府県・市区町村・死因 (選択死因分類)・性別」

URL: https://www.e-stat.go.jp/s
tat-search/files?page=1&layout=
datalist&toukei=00450011&tstat=
000001028897&cycle=7&year=202
20&month=0&tclass1=000001053
058&tclass2=000001053061&tclas
s3=000001053074&tclass4=00000
1053089&result\_back=1&tclass5v
al=0

また、ご指摘を踏まえ、死亡総数 には表中に記載した死因以外も含 まれる旨の記載を追加する等の修 正を行いました。

#### ○ データの活用等 について

_			
No.	意見概要	意見数	市の考え方
1	つくば市が地域・年齢別人口	1件	つくば市では、「つくば市オープン
	や行政区別年齢別人口などの		データの推進に関する運用方針」
	オープンデータを公開すること		に基づき、保有データのオープン
	で、市民や企業、研究者には		データ化を推進しています。御意
	様々な利点がもたらされる。		見いただいた人口データにつきま
	以下、具体的な活用方法		しては、既に市のオープンデータ
	・人口動態の分析		ページで公開しておりますので御

- ・地域計画と開発
- ・公共サービスの最適化
- 市民意識の向上
- ・教育と研究
- ・都市計画とインフラ整備
- ・災害対策の策定
- ・ヘルスケアと公衆衛生
- ・ビジネス戦略の策定
- ・コミュニティ開発
- ・人ロデータと交通データの統合
- 教育施設のデータと人口動 態データの分析
- ・医療施設データと高齢者人 ロの分析
- ・住宅データと人口統計
- 消費者行動と人口統計の融合
- ・犯罪率と人口データの分析
- ・環境データと健康統計の分 析
- ・企業立地と人口動態の分析
- ・教育データと経済状況の統 合分析
- ・交通事故データと道路インフラの評価
- 文化財データと気象データの 統合
- ・公共図書館の利用データと 教育成果の比較
- ・公共交通データと健康統計 の関連分析
- ゴミ収集データと生活スタイルの分析
- ・観光データとSNS分析の統 合

確認ください(「ホーム」>「市政情報」>「つくば市の取り組み」>「オープンデーター覧」)。その他のデータにつきましても、ニーズが多いデータから順にオープンデータとしての公開を進めていきます。

また、本計画についても、策定後、 つくば市ホームページでオープン データとして公開することを予定し ています。

# ■ 修正の内容

# ○ 語句の表記・解説 について

修正前	修正後
(P2「3. データヘルス計画の位置づ	(P2「3. データヘルス計画の位置づ
(ナ」)	(ナ」)
KDBシステム <sup>(※)</sup>	国保データベース(KDB)システム <sup>(※)</sup>
	(以下「KDBシステム」という。)
(P138 用語集 「用語」)	(P138 用語集 「用語」)
KDBシステム	国保データベース(KDB)システム
(P138 用語集 「解説」)	(P138 用語集 「解説」)
国保中央会が開発したデータ分析シス	保険者の保健事業の計画の作成や実
テムのこと。医療費だけではなく、健診	施を支援するため、国民健康保険団体
情報や介護認定情報も併せて分析で	連合会が「健診・保健指導」「医療」「介
<u>きる</u> システム。	護」の各種データを利活用して、「統計
	情報」「個人の健康に関するデータ」を
	<u>作成する</u> システム。

# O <u>死因の状況</u>について

修正前	修正後
(P9「(4)死因の状況」下部)	(P9「(4)死因の状況」下部)
新規	注1) 死亡総数には、表中に記載のあ る死因以外の死亡数を含む。
	<u>注2) 路上事故発生件数は傷害発生</u> の場所別にみた死亡数である。

※以下はパブリックコメントで受け付けた意見に基づくものではありませんが、誤字等が あった箇所を修正しました。

# ○ 第4章 データヘルス計画(第3期)の目標と個別保健事業 について

#### 修正前

# (P89 表)

2024

年度

(R6)

25.0

【アウトカム】

2022

年度

(R4)

24.7

#### (P89 表)

1. 生活習慣病の早期発見・早期治療

#### 【アウトカム】

特定健診の2年連続受診者率

2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)
23.9	24.0	<u>25.0</u>	26.0	<u>27.0</u>	28.0	29.0
%	%	%	%	%	%	%

### 2. 生活習慣病の予防

#### 【アウトカム】

特定保健指導による特定保健指導対象者の減特定保健指導による特定保健指導対象者の減 少率

修正後

1. 生活習慣病の早期発見・早期治療

2026

年度

(R8)

27.0

%

2027

年度

(R9)

28.0

2028

年度

(R10)

29.0

%

2029

年度

(R11)

30.0

%

特定健診の2年連続受診者率

2025

年度

(R7)

26.0

2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)
15.6	16.0	<u>17.0</u>	18.0	19.0	20.0	21.0
%	%	%	%	%	%	%

#### 2. 生活習慣病の予防

#### 【アウトカム】

少率

2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)
19.8	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0	<u>25.0</u>
%	%	%	%	%	%	%

#### 3. 糖尿病重症化予防

#### 【アウトプット】

ていない者の割合

2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)
6.3	6.0	<u>6.0</u>	<u>5.5</u>	<u>5.5</u>	<u>5.0</u>	5.0
%	%	%	%	%	%	%

#### 3. 糖尿病重症化予防

#### 【アウトプット】

HbA1c8.0%以上の者のうち、医療機関を受診し HbA1c8.0%以上の者のうち、医療機関を受診し

#### ていない者の割合

2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)
10.5	10.0	9.0	8.0	7.0	6.0	5.0
%	%	%	%	%	%	%

#### 4. 健康寿命の延伸

### 【アウトカム】

メタボリックシンドローム該当者率

/ J///·	,,,,	<b>-</b>	— II			
2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)

#### 4. 健康寿命の延伸

#### 【アウトカム】

メタボリックシンドローム該当者率

2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)

<u>5.1</u>	5.0	5.0	<u>5.0</u>	5.0	5.0	<u>5.0</u>		18.6	18.4	18.2	18.0	<u>17.8</u>	17.6	<u>17.4</u>	
%	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	%	
(P89	(P89 下部)							(P89	下部	)					
新規								以下の	の記載	<b>はを追</b>	加				
								<u>・メタ7</u>	<u> ドリック</u>	クシン	ドロー	ム該	当者罩	隊は、Ⅰ	<u> </u>
								DBシ	ステノ	」「健!	診•医	療•介	護デ-	ータか	'n
								<u>みる</u> 均	也域の	健康	課題」	の数値	値を用	いて	抨
								<u>価しま</u>	<u>きす。</u>						
								∙週2	日、1	日1回	] 30 ታ	土以允	の運	動習慣	貫
								<u>がある</u>	<u>る者の</u>	割合	は、K	DBシ	ステノ	」「質問	<u> </u>
								票調	査の紹	4年比	較」の	数值	を用し	ヽて算	出
								<u>·評</u> 価	iします	<u>t。</u>					
(P92	タイト	・ル)						(P92	タイト	・ル)					
1-2 生	寺定優	康診	査受	<u>诊勧</u> 岁	₹			1-2 2	かかり	<u> </u>	医かり	らの診	<u> </u>	報提	供
								=	<u>事業</u>						
(P98	「今後	後の目	標値	の表	)			(P98	「今後	後の目	標値	の表	)		
アウト	プット(	実施量	፟፟፟፟•率)扌	旨標				アウトプット(実施量・率)指標							
HbA1c	8.0%	以上の	者のう	ち、医	療機	関を受	診	HbA1c	8.0%	以上の	者の	うち、圏	医療機	関を受	診
してい	ない者	の割合	<u> </u>					していない者の割合							
2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029		2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029	
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度		年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)		(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)	
13.3	13.0	12.8	12.6	12.4	12.2	12.0		6.3	6.0	6.0	<u>5.5</u>	<u>5.5</u>	5.0	5.0	
%	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	%	
								_							•
(P99	「今後	後の目	標値	の表	)			(P99	「今後	後の目	標値	」の表	)		
アウト	プット(	実施量	ᡶ•率)扌	旨標				アウト	プット(	実施量	₫•率);	指標			
HbA1c	8.0%	以上の	者のう	ち、医	療機	関を受	診	HbA1c	8.0%	以上の	者の	うち、圏	≦療機	関を受	診
していない者の割合						してい	ない者	の割台	<u> </u>						
2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029		2022	2024	2025	2026	2027	2028	2029	
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度		年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度	
(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)		(R4)	(R6)	(R7)	(R8)	(R9)	(R10)	(R11)	
13.3	13.0	12.8	12.6	12.4	12.2	12.0		6.3	6.0	6.0	<u>5.5</u>	<u>5.5</u>	<u>5.0</u>	<u>5.0</u>	
%	%	%	%	%	%	%		%	%	%	%	%	%	%	

(P103)

アウトカム(成果)指標 評価指標 対象者への差額通知率

アウトプット(実施量・率) 評価指標 ジェネリック医薬品使用割合

(P103)

アウトカム(成果)指標 評価指標 ジェネリック医薬品使用割合

アウトプット(実施量・率)評価指標 対象者への差額通知率

(概要版 P2)

目標1

生活習慣病の早期発見・早期治療

【アウトカム】

特定健診の2年連続受診者率

R4	R6	R7	R8	R9	R10	R11
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
23.9	24.0	25.0	26.0	<u>27.0</u>	28.0	29.0
%	%	%	%	%	%	%

(概要版 P2)

目標1

生活習慣病の早期発見・早期治療

【アウトカム】

特定健診の2年連続受診者率

R4	R6	R7	R8	R9	R10	R11
年度						
24.7	25.0	26.0	27.0	28.0	29.0	30.0
%	%	%	%	%	%	%

目標2

生活習慣病の早期発見・早期治療

【アウトカム】

少率

R4	R6	R7	R8	R9	R10	R11
年度						
19.8	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0	<u>25.0</u>
%	%	%	%	%	%	%

目標2

生活習慣病の早期発見・早期治療

【アウトカム】

特定保健指導による特定保健指導対象者の減り特定保健指導による特定保健指導対象者の減 少率

R4	R6	R7	R8	R9	R10	R11
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
<u>15.6</u>	<u>16.0</u>	<u>17.0</u>	18.0	<u>19.0</u>	20.0	21.0
%	%	%	%	%	%	%

(概要版 P3)

目標3 糖尿病重症化予防

【アウトカム】

HbA1c8.0%以上の者のうち、医療機関を受診し HbA1c8.0%以上の者のうち、医療機関を受診し

ていない者の割合

R4	R6	R7	R8	R9	R10	R11
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
10.5	10.0	9.0	<u>8.0</u>	7.0	6.0	5.0
%	%	%	%	%	%	%

(概要版 P3)

目標3 糖尿病重症化予防

【アウトカム】

ていない者の割合

R4	R6	R7	R8	R9	R10	R11
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
6.3	<u>6.0</u>	6.0	<u>5.5</u>	<u>5.5</u>	<u>5.0</u>	5.0
%	%	%	%	%	%	%

# 目標4 健康寿命の延伸

# 【アウトカム】

メタボリックシンドローム該当者率

R4	R6	R7	R8	R9	R10	R11
年度						
<u>5.1</u>	<u>5.0</u>	<u>5.0</u>	<u>5.0</u>	<u>5.0</u>	<u>5.0</u>	<u>5.0</u>
%	%	%	%	%	%	%

# 目標4 健康寿命の延伸

# 【アウトカム】

メタボリックシンドローム該当者率

R4	R6	R7	R8	R9	R10	R11
年度	年度	年度	年度	年度	年度	年度
18.6	18.4	18.2	18.0	<u>17.8</u>	<u>17.6</u>	<u>17.4</u>
%	%	%	%	%	%	%