

石川県後期高齢者医療広域連合の医療・介護・保健情報等からみえる健康課題と取組について

医療懇話会	資料5-1
令和4年1月27日配布	

『健康寿命の延伸及び皆保険等の社会保障制度堅持』のため、**高齢者の心身の特性に応じた保健事業及び介護予防等の一体的実施**を推進する！

全世代対応型の社会保障制度を構築するための健康保険法等一部改正(R3.6.11公布、R4.1施行) **生涯現役で活躍できる社会づくりの推進、予防・健康づくりの強化 → 保健事業における健診情報等の活用促進**
 ①労働安全衛生法等による健診情報を保険者が保健事業で活用できるよう事業者に対し被保険者等の健診情報を求めることが可能。②健康保険組合等が保存する特定健診等の情報を後期高齢者医療広域連合へ引き継ぐこと等が可能。

◇石川県及び後期高齢者の概要

出典：KDB 健診・医療・介護データからみえる地域の健康課題、地域の全体像の把握 R2年度(累計)
 出典：厚生統計要覧R2年度 第1編 人口・世帯 第2章 人口動態 第1-44表 平均寿命、性×年次・都道府県別
 資料①政策統括官(統計・情報政策担当)H27年都道府県別生命表

- ①高齢化率 27.9% (国26.6%)
- ②死亡率 10.8% (国10.3%)
- ③健康寿命 男性 73.08歳・女性 75.90歳
- ④平均寿命 男性 81.04歳・女性 87.28歳
 2021.7月公表 2020年国 男性 81.64歳 (世界2位)・女性 87.74歳 (世界1位)

	男性			女性		
	A 平均寿命	B 健康寿命	C 日常生活に支障がある期間	A 平均寿命	B 健康寿命	C 日常生活に支障がある期間
2001年	78.07	69.40	8.67	84.93	72.65	12.28
2010年	79.55	70.42	9.13	86.30	73.62	12.68
2019年R1	81.41	72.68	8.73	87.45	75.38	12.06

⑤人口 1,138,038人 ☆石川県広域連合の被保険者 172,518人 ⑤の約15%

【医療】

出典：後期高齢者医療事業状況報告(年報・確報) R1年度 第2表 都道府県別医療費の状況(1)その1、
 出典：KDB健康リテラシー(医療) R3.11.24

- ①一人当たり後期高齢者医療費 R1 99.9万円 (国 95.4万円) 全国より高い。
- ②外来及び入院別医療費(最大医療資源傷病名/大分類) 循環器系・筋骨格系の割合が高い。
 外来：1位 循環器20.1 2位 筋骨格13.0 3位 内分泌12.8 4位 尿路性器12.8%
 入院：1位 循環器23.4 2位 筋骨格11.1 3位 新生物10.8 4位 呼吸器 9.3%

【介護】

出典：R2年度介護給付費等実態統計(R2.5～R3.4月審査分)統計表3県別にみたサービス体系別受給者1人当たり費用額
 出典：KDB 健診・医療・介護データからみえる地域の健康課題、地域の全体像の把握 R2年度(累計) R3.9.13

- ①一人当たり介護費用額 全国より高い。
 介護予防サービス 28.3千円/国28.4千円 介護サービス 214.0千円/国 201.7千円
- ②75歳以上の介護認定者の有病状況 生活習慣病・筋骨格系疾患の重症化予防が重要

広域 心臓病62.4 筋・骨格52.9 高血圧症52.4 精神(認知症)42.5(29.7) 脂質異常症30.2 糖尿病28.6 脳疾患26.2 悪性新生物11.3
 全国 心臓病59.5 筋・骨格52.3 高血圧症52.4 精神(認知症)36.9(24.0) 脂質異常症30.9 糖尿病23.3 脳疾患23.6 悪性新生物11.3

【健康診査】

出典：KDB R2年度累計 地域の全体像の把握、
 R2年度 厚生労働省様式(様式5-2) 健診有所見者状況(性・年代別)

- ①健診受診率 R1 35.0% 全国第12位 (国 R1 28.5%)
 R2 32.5%暫定 市町格差が大きい！ 1位 53.5% 19位 9.6%
- ②健診結果(有所見状況及び高齢者質問票・問診票から)
 - ・約4人に1人が肥満、高血糖・腎機能低下(eGFR↓)・心電図異常者の割合が国より多い。
 - ・3食きちんと食べているのに健診結果が悪く、食・生活習慣の改善が必要な方が多い。
 - ・半年前に比べて固い物が食べ難い・お茶等でむせる・転倒経験のある方が多い。

◇保険者努力支援制度における当広域の実績

国が保健事業等を被保険者規模と評価指標で評価し特別調整交付金として分配する。
 H29～国保と後期高齢者で実施、H30～本格実施 H29:50億円、H30:100億円、R3・R4:100億円規模

【評価指標項目】	R3年度分		R4年度分	
	R1年度実績及びR2実施状況評価		R2年度実績及びR3実施状況評価	
(1)各医療保険者に共通の評価指標①～⑥ (2)後期高齢者医療保険者固有の評価指標①～⑥ (3)事業に係る評価の有無	満点	石川広域	満点	石川広域
獲得率 R3 103 / 130 × 100 = 79.2% R4 97 / 120 × 100 = 80.8%	130	103	120	97
共通① 健診の実施・健診結果活用した取組	最大7	4	最大7	4
共通② 歯科健診の実施・健診結果活用した取組	最大7	4	最大7	4
共通③ 重症化予防の取組/糖尿病性腎症重症化予防等	最大21	11	最大10	8
共通④ 主体的健康づくりへの広域による働きかけ	最大7	7	最大8	6
共通⑤ 適正受診・適正服薬を促す取組	最大7	2	最大5	1
共通⑥ 後発医薬品の使用割合	最大5	4	最大5	3
後発医薬品の使用促進	2	2	2	2
固有① データヘルス計画の実施状況	4	4	2	2
固有② 高齢者特性・ルール等を踏まえた保健事業 ハイリスクアプローチ・個別的支援	最大21	21	最大15	12
固有③ 高齢者の特性を踏まえた保健事業 ホスピタリティアプローチ・通いの場等	最大6	6	最大8	8
固有④ 医療費通知5点・R4は項目削除 一体的実施・地域包括ケア推進・在宅医療/介護の連携等	5 2	7	最大15	13
固有⑤ 専門職配置・市町の後方支援等保健事業 の実施のために必要な体制整備	最大10	5	最大10	8
固有⑥ 第三者求償の取組	6	6	6	6
事業の評価	20	20	20	20

注) 令和4年度分の広域の採点段階にて今後変更もあり得るもの

◇今後の取組

(1)左記などの当広域の保健・医療・介護等の現状課題などを踏まえ 国が推進する「高齢者の特性を踏まえた保健事業と介護予防等の一体的実施」を最優先！

- ①糖尿病性腎症重症化予防対策
市町国保保健事業の継続から
- ②循環器等生活習慣病重症化予防対策
特に、高血圧対策を最優先とする。
受療勧奨や治療中断者への支援など
市町実情に応じてできる処から
- ③口腔機能低下などのルール予防対策
通いの場等での健康教育等ルール予防
に係る啓発普及を市町実情に応じて
関係機関等の協力を得ながら

(2)健診受診率の向上に取り組む！
 健診受診者の1人当たり医療費は、
 未受診者に比べて少ない。
 重症化する方を減らし、広域全体及び
 市町別の健康状態や課題等を把握・整理し、
 より効果的に取り組み健康寿命延伸
 のためにも受診率の向上を目指す！

<参考> KDB健康リテラシー(医療) R2
 外来：健診受診無し 394,586円
 外来：健診受診有り 335,120円
 入院：健診受診無し 546,876円
 入院：健診受診有り 295,537円

石川県後期高齢者医療広域連合の第2期データヘルス計画の計画目標値及び実績について

医療懇話会	資料5-2
令和4年1月27日配布	

KDBシステム等を活用した「保健・医療・介護等情報」を集計・分析によって健康実態を把握し、解決すべき健康課題を整理して、その解決のためのデータヘルス計画を策定して、PDCAサイクルに沿って、保健事業等に取り組んでいる。

データヘルス計画の目標管理一覧表			IV 計画目標値								V 実績値				VI 現状値の把握方法		
区分	I 健康課題	II 達成すべき目的	III 課題を解決するための目標	初期値			中間評価値			最終評価値		V 実績値					
				H28	H29	H30	R1 H31	R2	R3	R4	R5	H29	H30	R1		R2	
データヘルス計画 保険者努力支援制度	中長期 1長期入院の課題： 脳梗塞 2人工透析の課題： 糖尿病性腎症 3心臓病の課題： 死因2位、虚血性心 疾患受療率3位 (石川県の課題)、 高齢者では不整脈 7位、狭心症10位 4糖尿病治療者が多い 5高血圧治療者が多い 6健診有所見：BMI、 収縮期血圧が多い。 7その内BMI、中性脂肪 HDL-C、HbA1c、尿酸、 血清クレアチンが全国 より高い。	「脳血管疾患」、 「虚血性心疾患」、 「透析」の医療費の 伸びを抑制	①虚血性心疾患の総医療費における 割合を1%減少させる。	2.81%			2.31%				1.81%	2.87%	2.4%	2.3%	2.18%	KDB システム 地域の全体像 をCSV排出で 表われる数値・ 該当疾患毎の 医療費の比較	
			②脳血管疾患の総医療費における 割合を1%減少させる。	5.59%			5.09%				4.59%	5.37%	5.13%	4.98%	4.81%		
			③透析導入者の総医療費における 割合を1%減少させる。	4.92%			4.42%				3.92%	4.48%	4.21%	4.38%	4.39%		
	短期	8重複・多受診・重複 服薬者の課題	健康管理の見直しに より、適切受診促進	④糖尿病性腎症への保健指導実施 割合を20%以上にする。	28.1%	20%	20%	20%	20%	20%	20%	20%	7.6%	10.8%	6.4%	9.5%	実施市町及び 県栄養士会等 委託先の実績 データの集計・ 分析結果 年度当初に 市町報告の 受診率 参考 KDB
				⑤糖尿病性腎症へ取組 データ改善割合50%以上にする。	54.8%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	61.5%	53.3%	72.7%	81.3%	
				⑥健康診査受診率38%以上にする。	33.7%	34.3%	35.0%	35.5%	36.0%	36.7%	37.3%	38.0%	34.4%	34.7%	35.0%	32.5%	
				⑦高血圧、脂質異常症への保健指導 (未治療者の受診勧奨など) 実施割合を20%以上にする。	0%	20%	20%	20%	20%	20%	20%	20%	4.7%	7.9%	5.8%	4.5%	
	新設定)	9医療費(細小分類) 肺炎9位、 健康フロンティア戦略 「う蝕・歯周疾患予防」 促進	歯科口腔機能低下 の予防	⑧受診行動適正化指導後の改善者 割合を80%以上にする。	87.8%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	84%	89.1%	87.1%	87.1%	委託先の 実績報告
				⑨歯科健診実施自治体数 10 R2年度の中間評価の際に、 自治体数と目標値を修正した。	0	1	1	2	5	7	9	10	1	2	3	5市町 金沢市・七尾市・ 小松市・加賀市・ 羽咋市 (R3～ 輪島市・志賀町)	取組市町 の状況等
				⑩後発医薬品使用割合を80%以上 にする。	64.8%	68%	70%	73%	76%	80%	80%	80%	71.2%	75.5%	78.4%	79.9%	厚生労働省 公表結果
新設定)	11筋・骨格系疾患 による医療費・ 介護費が多い。	フレイル等の予防及び 筋・骨格系疾患の 発症と重症化予防	⑪保健事業と介護予防の一体的実施 自治体数 19 ・保健事業における介護予防視察の導入 ・介護予防における生活習慣病の重症化 予防視察の導入					2	8	12	19				2市町 珠洲市・加賀市 (R3～ 七尾市・ 小松市・かほく市・能美市・ 津幡町・ 内灘町 計8市町)	市町	

「R3.3月 石川県後期高齢者医療広域連合 第2期データヘルス計画(中間評価報告書) 第3章 保健事業の内容 4.計画の目標値の設定」に令和2年度実績を加筆したもの

令和3年度における 健康診査・歯科口腔健康診査 及び 一体的実施 の取組状況

	健康診査 関連事業		高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施 R6全市町							<参考> 被保険者数と多剤処方者、医科及び歯科受診状況（生活習慣病の重なりに着目）と健康状態不明者の状況												
			日常生活 圏域数		企画・ 調整 等	ハイリスクアプローチ			ポピュレーション アプローチ	(1) 75歳以上 の被保険 者数	(2) 医療機関 受診者数	(3) (1) 被保険 者に対 する 割合 (2)/(1)	(4) 多剤処方者 6種類以上、 1月15日以上の 処方薬剤 H31.3外来	(5) (1)の被 保険者 に対する 割合 (4)/(1)	(6) (4)の内 生活習慣病 重なり有り 高血圧・糖尿病	(7) (4)多剤 処方者 に対する 割合 (6)/(4)	(8) 歯科医療 機関受診 者数	(9) (1)の被 保険者 に対する 割合 (9)/(1)	(10) (8)の内 生活習慣病 重なり有り 高血圧・糖尿病	(11) (8)歯科 受診者 に対する 割合 (10)/(8)	(12) 健康状態 不明者数	(13) (1)被保険 者に対す る割合 (12)/(1)
	健康 診査 事業	歯科 口腔 健康 診査 事業	実施 圏域	低栄養 重症化 予 防 業		重複頻回 受診者、 重複服薬 等の相談	健康状態 不明者 の 把 握	通いの場等 を活用した 健康教育、 健康相談等														
金沢市	○	○	19	0	×	×	×	×	×	58,223	56,102	96.4	23,508	40.4	21,325	90.7	26,939	46.3	20,781	77.1	1,701	2.9
七尾市	○	○	6	1	○	○			○	9,980	9,470	94.9	3,659	36.7	3,405	93.1	3,350	33.6	2,690	80.3	393	3.9
小松市	○	○	5	5	○	○			○	15,451	14,860	96.2	6,142	39.8	5,565	90.6	7,116	46.1	5,553	78.0	370	2.4
輪島市	○	○	4	0	×	×	×	×	×	6,776	6,503	96.0	2,819	41.6	2,600	92.2	2,399	35.4	1,962	81.8	211	3.1
珠洲市	○		1	1	○	○			○	4,010	3,807	94.9	1,602	40.0	1,428	89.1	1,161	29.0	832	71.7	138	3.4
加賀市	○	○	7	1	○	○			○	11,402	10,975	96.3	4,704	41.3	4,317	91.8	5,031	44.1	3,953	78.6	321	2.8
羽咋市	○	○	2	0	×	×	×	×	×	4,463	4,280	95.9	1,615	36.2	1,464	90.7	1,814	40.6	1,402	77.3	142	3.2
かほく市	○		1	1	○	○			○	5,133	4,962	96.7	2,103	41.0	1,948	92.6	2,106	41.0	1,675	79.5	139	2.7
白山市	○		7	0	×	×	×	×	×	14,490	13,916	96.0	5,869	40.5	5,397	92.0	5,870	40.5	4,585	78.1	449	3.1
能美市	○		3	3	○	○			○	6,342	6,109	96.3	2,307	36.4	2,061	89.3	2,779	43.8	2,076	74.7	173	2.7
野々市市	○		2	0	×	×	×	×	×	4,576	4,363	95.3	1,768	38.6	1,583	89.5	2,151	47.0	1,660	77.2	174	3.8
川北町	○		1	0	×	×	×	×	×	693	679	98.0	261	37.7	229	87.7	309	44.6	237	76.7	9	1.3
津幡町	○		1	1	○	○			○	4,318	4,119	95.4	1,633	37.8	1,488	91.1	1,662	38.5	1,311	78.9	159	3.7
内灘町	○		1	1	○	○			○	3,329	3,203	96.2	1,366	41.0	1,252	91.7	1,553	46.7	1,240	79.8	106	3.2
志賀町	○	○	2	0	×	×	×	×	×	4,505	4,317	95.8	1,698	37.7	1,568	92.3	1,622	36.0	1,316	81.1	124	2.8
宝達志水町	○		1	0	×	×	×	×	×	2,485	2,408	96.9	1,016	40.9	899	88.5	1,012	40.7	758	74.9	65	2.6
中能登町	○		1	0	×	×	×	×	×	3,411	3,194	93.6	1,079	31.6	981	90.9	1,258	36.9	959	76.2	156	4.6
穴水町	○		1	0	×	×	×	×	×	2,186	2,080	95.2	1,010	46.2	930	92.1	636	29.1	508	79.9	84	3.8
能登町	○		3	0	×	×	×	×	×	4,514	4,292	95.1	2,023	44.8	1,879	92.9	1,353	30.0	1,116	82.5	169	3.7
合 計	19	7	68	14	8	8	0	4	8	166,287	159,639	96.0	66,182	39.8	60,319	91.1	70,121	42.2	54,614	77.9	5,083	3.1

備考 (実施率) 100.0% 36.8%

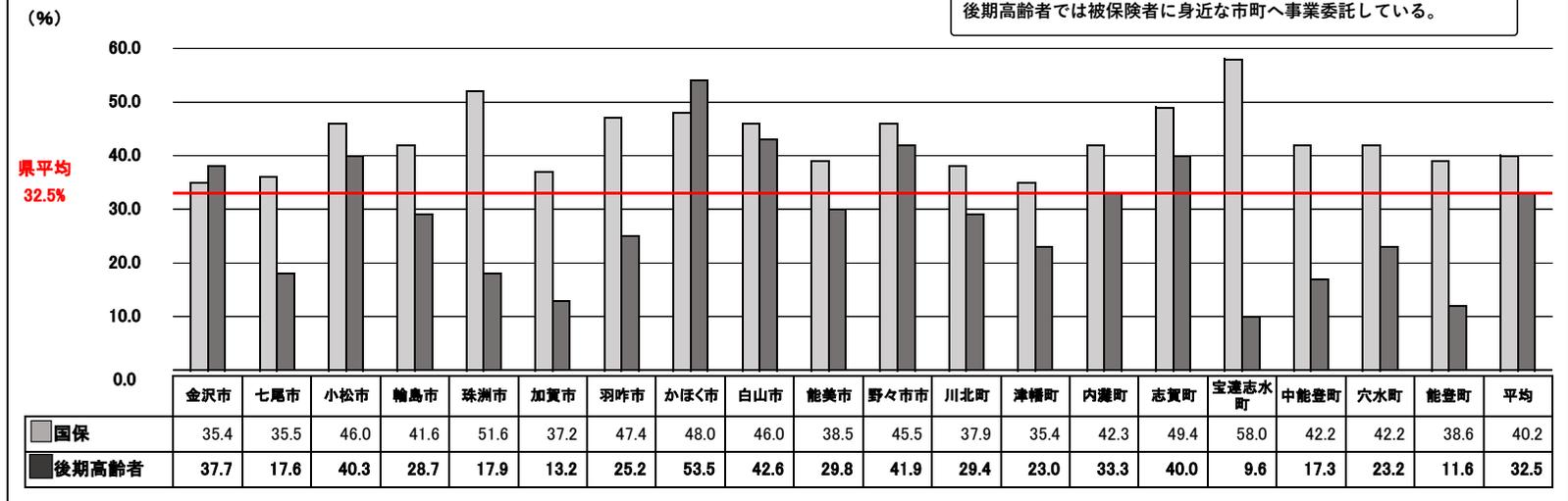
42.1% 全国平均45.0%、佐賀95%・長崎81%・愛媛80%九州地方高め、富山60% R3.8月宮崎広域調べ

KDB厚労省様式1-1(H30.6~R1.5)・特健診システム(FKAC171・H30)を二次加工分析ツール「健診・医療・介護データの一体的分析」の①、②、⑫、⑬、⑭、Aの数値を使用しており、あくまでも参考値である。

健康診査の受診率について

(1) 令和2年度における健診受診率(国保と後期高齢者)

国保の健康診査事業は市町国保が実施主体者となっている。
後期高齢者では被保険者に身近な市町へ事業委託している。



(2) 健康診査受診率推移(H28-R2)

