

平成 30 年 3 月  
策定

# 西ノ島町データヘルス計画

## 目次

1) 背景と趣旨 .....	3
2) データヘルス計画の位置づけ .....	3
3) 計画期間 .....	4
4) 実施体制・関係者連携 .....	4
2. 地域の特性、現状から課題抽出 .....	5
1) 医療の状況 .....	9
2) 介護の状況 .....	13
3) 国民健康保険の状況 .....	14
4) 死亡の状況 .....	14
5) 特定健康診査の状況 .....	14
6) 現状分析から得られた課題のまとめ .....	15
3. 目的・目標の設定 .....	15
1) これまでの取り組み .....	15
① 特定健康診査受診・特定保健指導利用促進 .....	15
② 健康づくり講座・講演会健康づくり講座・講演会 .....	16
③ 健康相談・健康サロン・ウォーキング大会 .....	16
④ 健康づくり推進協議会 .....	16
2) 中長期目標 .....	16
3) 短期的目標 .....	16
4. 保健事業の実施内容 .....	16
1) 特定健診の受診率向上（未受診者対策） .....	16
2) 特定保健指導の実施率向上 .....	16
3) 生活習慣病重症化予防対策 .....	17
5. 評価方法の設定 .....	17
1) 全体の経年評価 .....	17
2) 特定健康診査・特定保健指導実施率の増加 .....	19
3) メタボリックシンドロームの該当者・予備軍の割合の減少 .....	19
4) 生活習慣病 .....	19

6. データヘルス計画の見直し.....	20
7. 計画の公表・周知に関する事項.....	20
8. 事業運営上の留意事項.....	20
9. その他計画策定にあたって留意事項.....	20
10. 個人情報保護に関する事項.....	21

# 1. 保健事業実施計画（データヘルス計画）の基本的事項

## 1) 背景と趣旨

国民健康保険の保険者は、国民健康保険法（昭和33年法律第192号）第82条第4項に基づき、特定健康診査及び特定保健指導のほか、同条第1項に規定する健康教育、健康診査その他の被保険者の健康の保持増進のために必要な事業（以下「保健事業」という）を行うように努めなければならないこととされている。

近年、特定健康診査の実施やレセプトの電子化の進展、国保データベースシステム（以下KDBシステムという）等の整備により、保険者が健康や医療に関する情報を活用して、被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいることを背景に「日本再興戦略」（平成25年6月14日閣議決定）を受け、平成26年4月に国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針の一部が改正され、保健事業の実施計画（データヘルス計画）を策定し、保健事業の実施及び評価を行うこととなった。

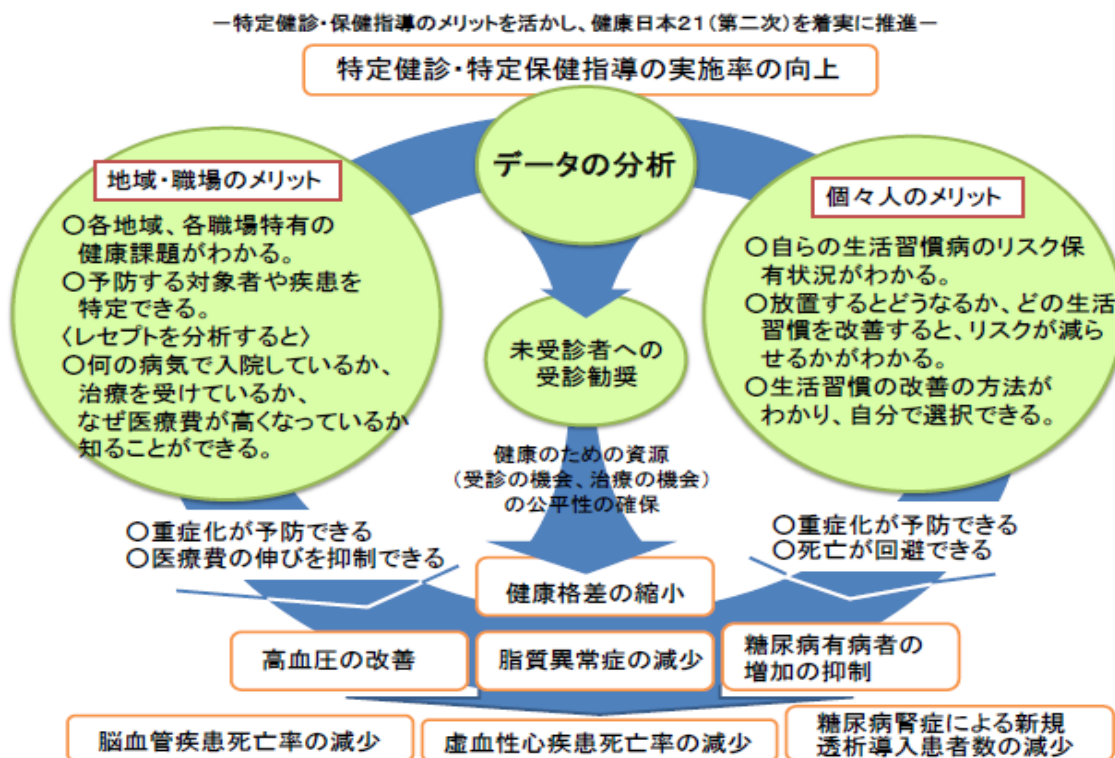
これらを踏まえ、保健事業実施指針に基づき、データヘルス計画を定め、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進、重症化予防等の保健事業の実施及び評価を行うものとする。

## 2) データヘルス計画の位置づけ

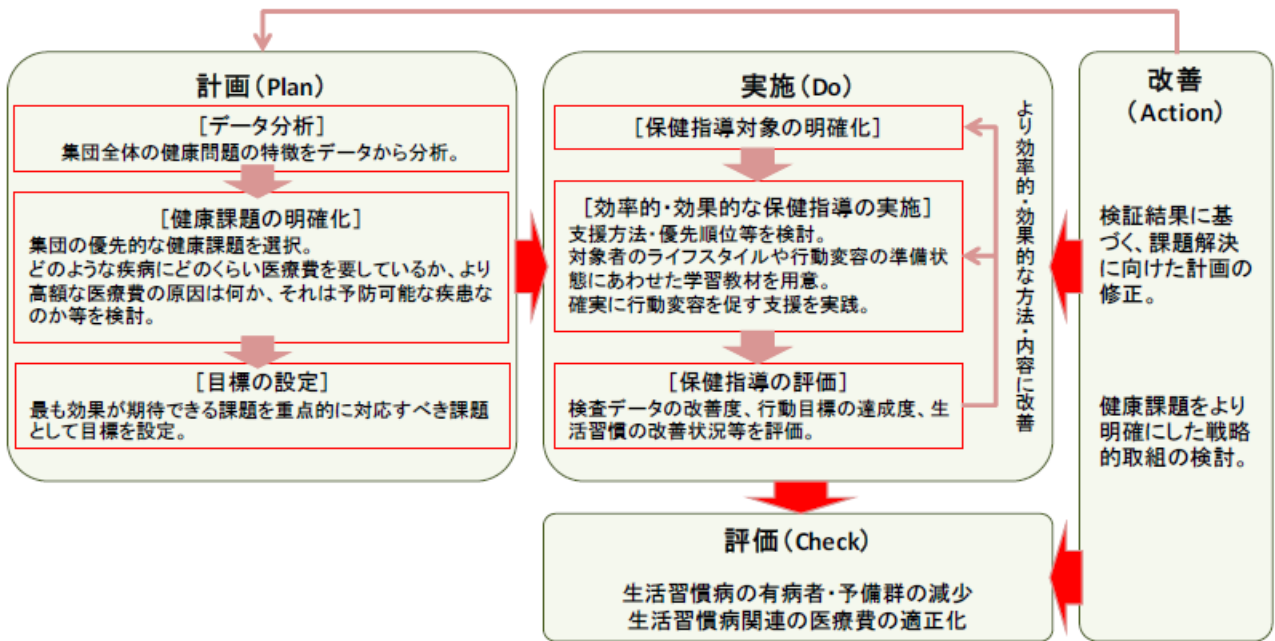
本実施計画は生活習慣病をはじめとして、被保険者の自主的な健康増進及び疾病予防の取り組みへの支援や被保険者の特性を踏まえた効果的、効率的な保健事業を展開することを目指すものである。

データヘルス計画は、「21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21（第2次）」に示された基本方針を踏まえるとともに、「健康長寿しまね推進計画（第2次）」及び「第2次健康にしるしまね推進計画」で用いた評価指標を用いるなど、それぞれの計画との整合性を図る。

【図1】 特定健診・特定保健指導と健康日本21（第2次）



【図2】保健事業のPDCAサイクル



### 3) 計画期間

計画期間については、第3期西ノ島町特定健康診査等実施計画（平成30年度～平成35年度）との整合性を踏まえ、平成35年度までとする。

### 4) 実施体制・関係者連携

健康づくり推進協議会（構成員は保健衛生部局、保健所、学識経験者及び関係団体）に参画し、定期的に検討を行う。また、医師、薬剤師及び被保険者が委員である国保運営協議会での協議を行う。

## 2. 地域の特性、現状から課題抽出

西ノ島町の特性を把握するために、KDB及びFocusの以下の帳票から情報を把握する。

- 地域の全体像の把握（KDB 帳票 No.1）
- 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題（KDB 帳票 No.2）
- 医療費分析（1）細小分類（KDB 帳票 No.40）
- 要介護（支援）者認定状況（KDB 帳票 No.47）
- 疾病統計（Focus）

【表1】西ノ島町の特徴（H28）

資料：KDBシステム帳票

			西ノ島町	島根県	同規模団体	国	
			実数・割合	実数・割合	実数・割合	実数・割合	
1 人口 構成	① 人口構成	総人口	3,130	707,463	2,840	124,852,975	
		65歳以上（高齢化率）	39.6%	29.2%	35.1%	23.2%	
		75歳以上	24.0%	16.7%	20.5%	11.2%	
		65歳～74歳	15.6%	12.5%	14.6%	12.0%	
		40歳～64歳	35.0%	33.3%	34.0%	34.0%	
		39歳以下	25.4%	37.5%	30.9%	42.8%	
	② 産業構成	第1次産業	18.5%	8.5%	22.7%	4.2%	
		第2次産業	12.7%	24.0%	21.7%	25.2%	
第3次産業		68.7%	67.4%	55.6%	70.6%		
2 平均 寿命 ・ 死 因 等	① 平均寿命	男性	79.7歳	79.5歳	79.4歳	79.6歳	
		女性	86.9歳	87.1歳	86.5歳	86.4歳	
	② 健康寿命	男性	64.9歳	64.9歳	65.1歳	65.2歳	
		女性	66.6歳	66.6歳	66.7歳	66.8歳	
	③ 標準化 死亡比	男性	90.3%	98.8%	102.6%	100.0%	
		女性	97.8%	93.0%	98.2%	100.0%	
	④ 死 因	がん	47.8%	48.6%	44.3%	49.6%	
		心臓病	34.8%	26.4%	29.6%	26.5%	
		脳疾患	13.0%	17.7%	17.9%	15.4%	
		糖尿病	0.0%	1.4%	1.8%	1.8%	
		腎不全	0.0%	3.1%	3.6%	3.3%	
		自殺	4.3%	2.7%	2.9%	3.3%	
※平均寿命→0歳時における平均余命							
※健康寿命→健康上の問題で日常生活が制限されることなく生活できる期間							
※標準化死亡比→ある集団の死亡率を年齢構成比の異なる集団と比較するための指標。この値が100以上であるとその集団の死亡率は何らかの理由で高いといえる。							
3 介 護	① 介護給付 費等	介護認定率 （%）	1号認定者	24.6%	24.4%	20.0%	21.2%
			2号認定者	0.1%	0.4%	0.4%	0.4%
		介護1件当給付費（円）	70,146	61,943	73,702	58,349	
		居宅1件給付費（円）	43,496	40,767	39,646	39,683	
		施設1件給付費（円）	267,788	282,274	273,946	281,115	

				西ノ島町	島根県	同規模団体	国			
				実数・割合	実数・割合	実数・割合	実数・割合			
3	介護 の 状 況	②	有病状況	糖尿病	17.5%	23.8%	20.4%	21.9%		
				高血圧症	61.5%	58.6%	55.0%	50.5%		
				脂質異常症	31.4%	33.1%	27.1%	28.2%		
				心臓病	71.0%	67.0%	62.1%	57.5%		
				脳疾患	29.9%	29.4%	26.3%	25.3%		
				がん	13.9%	10.4%	9.3%	10.1%		
				筋・骨格	75.5%	56.7%	55.0%	49.9%		
				精神	56.5%	41.5%	36.9%	34.9%		
				認知症（再掲）	24.0%	24.9%	23.4%	21.7%		
				アルツハイマー病	19.5%	20.1%	19.0%	17.7%		
4	国 保 の 状 況	①	被保険者 構 成	被保険者合計	841	144,145	811	32,587,223		
				加入率	26.9%	21.6%	28.1%	26.9%		
				65～74歳	57.3%	51.3%	40.4%	38.2%		
				40～64歳	34.6%	30.9%	36.5%	33.6%		
				39歳以下	8.1%	17.8%	23.2%	28.2%		
		②	医療状況 (人口千対)	病院数	1.2	0.4	0.2	0.3		
				診療所数	4.8	5.0	3.1	3.0		
				病床数	52.3	76.3	19.9	46.8		
				医師数	5.9	13.5	2.7	9.2		
				外来患者数	606.0	774.4	652.4	668.3		
				入院患者数	34.7	26.4	23.7	18.2		
		③	医療費の 状 況	受診率	受診率	640.676	800.783	676.093	686.501	
					1件あたり点数	4,994	3,938	3,967	3,533	
					一般	4,985	3,942	3,973	3,527	
					退職	5,153	3,842	3,735	3,786	
				外 来	費用の割合	費用の割合	50.3%	54.6%	55.3%	60.1%
						受診率	606.011	774.377	652.378	668.314
						1件あたり点数	2,657	2,222	2,273	2,182
						1人あたり点数	1,610	1,721	1,483	1,458
						1日あたり点数	1,721	1,455	1,582	1,391
1件あたり回数	1.5					1.5	1.4	1.6		
入 院	費用の割合					費用の割合	49.7%	45.4%	44.7%	39.9%
				入院率	34.665	26.406	23.715	18.187		
				1件あたり点数	45,835	54,247	50,550	53,178		
				1人あたり点数	1,589	1,432	1,199	967		
		1日あたり点数	3,002	3,146	3,096	3,403				
		1件あたり日数	15.3	17.2	16.3	15.6				

				西ノ島町	島根県	同規模団体	国	
				実数・割合	実数・割合	実数・割合	実数・割合	
4	③	医療費の 状 況	歯 科	受診率	121.663	146.176	118.510	145.330
				1件あたり点数	1,169	1,322	1,452	1,298
				1人あたり点数	142	193	172	189
				1日あたり点数	708	722	732	685
				1件あたり回数	1.7	1.8	2.0	1.9
5	①	特定健診 の 状 況	受診率	30.2%	41.8%	39.7%	34.0%	
			特定保健指導実施率	29.2%	2.3%	6.6%	4.1%	
			メタボ	13.8%	17.8%	18.9%	17.3%	
			男性	22.2%	27.2%	27.9%	27.5%	
			女性	6.8%	10.8%	10.8%	9.5%	
			メタボ予備群	12.0%	10.3%	11.8%	10.7%	
			男性	20.2%	16.0%	17.3%	17.2%	
			女性	5.1%	6.2%	6.9%	5.8%	
			非肥満高血糖	11.1%	10.3%	9.7%	9.3%	
			初回受診者	12.9%	13.1%	10.6%	15.4%	
			受診勧奨者数	61.8%	55.7%	56.5%	55.9%	
			受診勧奨者医療機関受診率	55.3%	52.5%	51.3%	51.6%	
			受診勧奨者医療機関非受診率	6.5%	3.2%	5.3%	4.1%	
			未治療者率	8.8%	2.6%	5.3%	3.4%	
	②	検査値 (メタボ・ メタボ予 備群)	腹囲	29.0%	30.9%	34.5%	31.5%	
			男性	46.5%	47.6%	50.8%	50.1%	
			女性	14.4%	18.7%	20.0%	17.3%	
			BMI	2.3%	3.8%	6.4%	4.7%	
			男性	2.0%	1.5%	2.4%	1.7%	
			女性	2.5%	5.5%	10.0%	7.0%	
			血糖	0.5%	0.6%	0.8%	0.7%	
			血圧	11.1%	7.6%	8.2%	7.4%	
			脂質	0.5%	2.2%	2.8%	2.6%	
			血糖・血圧	2.3%	2.8%	3.4%	2.7%	
			血糖・脂質	0.5%	0.9%	1.1%	1.0%	
血圧・脂質	4.6%	8.7%	8.6%	8.4%				
血糖・血圧・脂質	6.5%	5.4%	5.8%	5.2%				
③	医科レセ 点 数	特定健診受診者1件あたり	3,088	2,423	2,735	2,397		
		特定健診未受診者1件あたり	4,907	4,410	4,282	3,929		



			西ノ島町	島根県	同規模団体	国		
			実数・割合	実数・割合	実数・割合	実数・割合		
6 生活 習慣	①	服 薬	高血圧症	32.5%	38.0%	36.4%	33.7%	
			糖尿病	6.6%	8.0%	8.9%	7.5%	
			脂質異常症	17.9%	28.4%	22.6%	23.6%	
	②	既 往 歴	脳卒中	5.1%	3.9%	3.1%	3.3%	
			心臓病	6.6%	5.9%	5.5%	5.5%	
			腎不全	0.0%	0.7%	0.6%	0.5%	
			貧血	12.6%	11.0%	8.1%	10.1%	
	③	喫 煙	喫煙する	15.9%	11.6%	16.6%	14.2%	
	④	体 重	20歳時から10kg以上増加	32.8%	28.5%	33.9%	32.1%	
			1年間で3kg以上の増減	22.4%	19.3%	21.2%	19.5%	
			1回30分以上の習慣なし	64.1%	65.7%	67.6%	58.7%	
			1回1時間以上の習慣なし	54.2%	55.3%	49.6%	46.9%	
	⑤	歩行速度	歩行速度遅い	53.1%	56.3%	57.1%	50.4%	
	⑥	食 事	週3回以上就寝前に夕食	11.5%	15.7%	16.0%	15.4%	
			週3回以上夕食後に間食	15.1%	9.1%	13.5%	11.8%	
			週3回以上朝食を抜く	7.3%	5.8%	7.5%	8.5%	
			速 度	速い	30.7%	23.6%	27.9%	25.9%
				普通	59.4%	67.9%	63.7%	65.8%
	遅い	9.9%		8.6%	8.4%	8.3%		
	⑦	飲 酒	毎日	26.8%	28.2%	27.0%	25.6%	
			時々	18.0%	19.9%	22.5%	22.0%	
飲まない			55.2%	51.9%	50.6%	52.4%		
⑧	1 日 飲 酒 量	1合未満	71.6%	69.3%	56.3%	64.1%		
		1～2合	16.5%	21.0%	28.0%	23.8%		
		2～3合	10.8%	8.1%	11.3%	9.3%		
		3合以上	1.0%	1.8%	4.4%	2.7%		
⑨	睡 眠	睡眠不足	35.4%	28.5%	24.3%	25.0%		
⑩	生活習慣 改 善	意欲あり	29.7%	31.2%	26.5%	27.2%		
		意欲なし	29.7%	31.4%	34.8%	30.9%		
⑪	生活習慣 改 善	開始済(6月未満)	14.6%	17.9%	19.8%	21.1%		
		開始済(6月以上)	26.0%	19.5%	18.9%	20.8%		
		保険指導利用しない	55.7%	58.0%	55.6%	59.4%		

## 1) 医療の状況

本町の国民健康保険における平成28年度の医療費用額は3億6,951万円で、一人あたり医療費は県内20保険者中、高額順で11位となっており、県平均(427,527円)と比べると、922円・0.2%低い。

平成27年度の医療費用額は大きく伸びたが、C型肝炎治療薬の薬価改定等により平成28年度には落ち着いている。

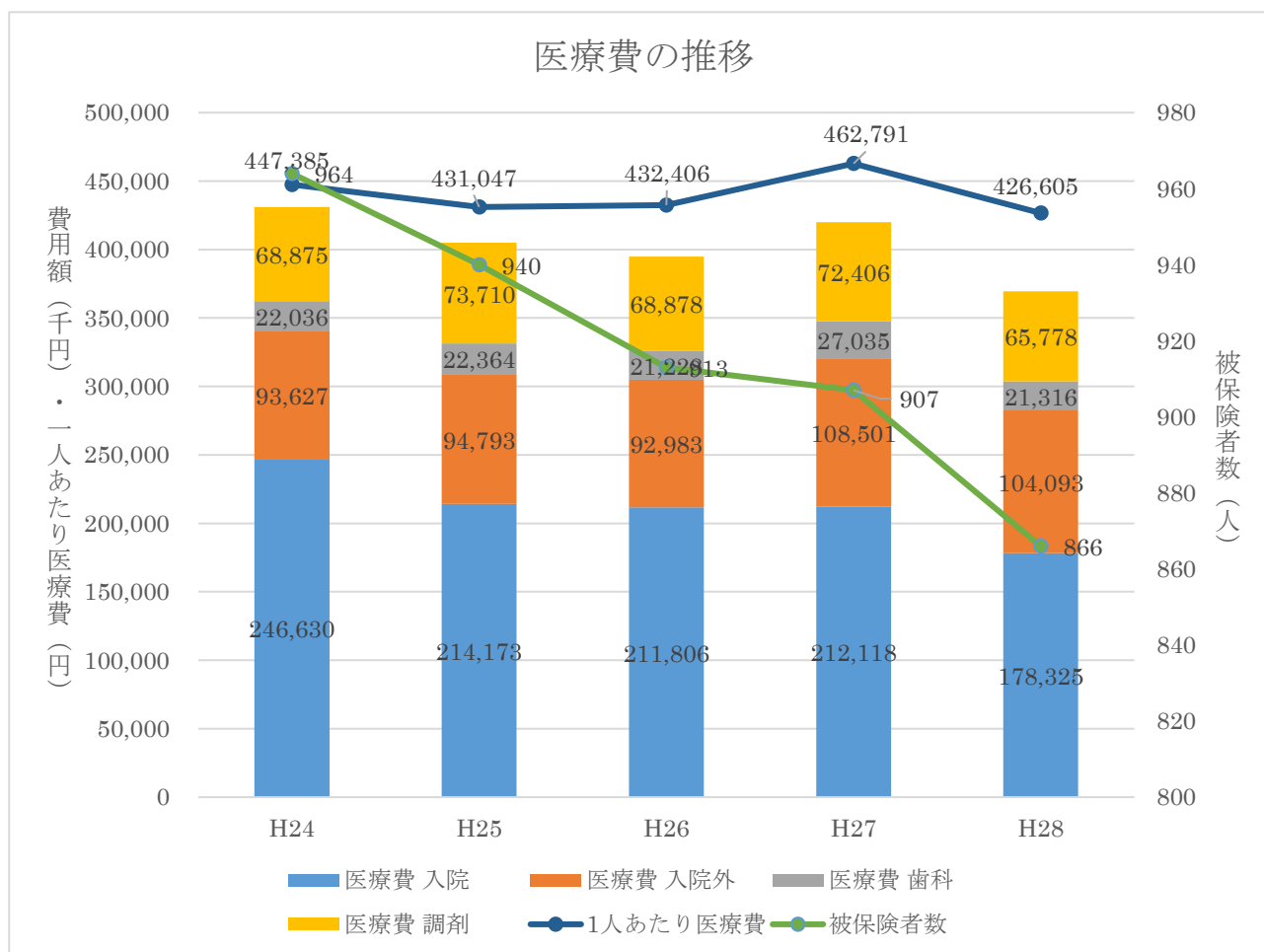
【表2】西ノ島町の医療費の状況

資料：島根県国民健康保険医療費(速報値)の状況

年度	被保険者数	医療費(千円)					一人あたり医療費
		入院	入院外	歯科	調剤	合計	
H24	964人	246,630	93,627	22,036	68,875	431,167	447,385円
H25	940人	214,173	94,793	22,364	73,710	405,040	431,047円
H26	913人	211,806	92,983	21,228	68,878	394,895	432,406円
H27	907人	212,118	108,501	27,035	72,406	420,060	462,791円
H28	866人	178,325	104,093	21,316	65,778	369,511	426,605円

【図1】西ノ島町の医療費の推移

資料：島根県国民健康保険医療費(速報値)の状況



本町の医療費の状況を島根県の平均値と比較すると【表3～5】のとおりである。

【表3】西ノ島町の入院医療費の状況

資料：島根県国民健康保険医療費（速報値）の状況

年度	西ノ島町・入院			島根県・入院		
	入院件数	費用額/件	費用額/人	入院件数	費用額/件	費用額/人
H24	4.32	493,260	255,907	2.57	543,287	167,395
H25	4.01	473,834	227,925	2.58	552,679	171,124
H26	3.56	543,094	231,926	2.60	568,820	177,568
H27	3.89	501,462	233,696	2.66	580,733	185,287
H28	3.54	484,578	205,878	2.71	578,302	188,262

※入院件数は1ヶ月100人当りの件数（年間レセプト件数÷被保険者数×100÷12）

入院医療費の状況を県の平均と比較すると、入院件数、一人あたり費用額は県より高く、1件あたりの費用額は低い。また【表1】によると入院と入院外の費用の割合において入院が49.7%、県の平均（45.4%）と比べると4ポイントほど上回っている。

【表4】西ノ島町の入院外医療費の状況

資料：島根県国民健康保険医療費（速報値）の状況

年度	西ノ島町・入院外			島根県・入院外		
	受診件数	費用額/件	費用額/人	受診件数	費用額/件	費用額/人
H24	63.39	12,768	97,148	74.75	13,845	124,183
H25	60.72	13,840	100,879	75.79	14,034	127,627
H26	59.84	14,183	101,815	77.19	14,101	130,607
H27	61.58	16,189	119,538	78.18	14,623	137,187
H28	61.50	16,287	120,176	79.24	14,383	136,768

※受診件数は1ヶ月100人当りの件数（年間レセプト件数÷被保険者数×100÷12）

入院外医療費の状況を県の平均と比較すると、入院とは逆に受診件数、一人あたり費用額は低く、1件あたりの費用額は高い。

【表5】西ノ島町の歯科医療費の状況

資料：島根県国民健康保険医療費（速報値）の状況

年度	西ノ島町・歯科			島根県・歯科		
	受診件数	費用額/件	費用額/人	受診件数	費用額/件	費用額/人
H24	13.30	14,327	22,864	13.41	13,879	22,335
H25	12.69	15,628	23,800	13.83	13,561	22,506
H26	13.96	13,874	23,244	14.39	13,426	23,186
H27	14.47	17,165	29,786	14.91	13,186	23,596
H28	15.30	13,406	24,610	15.25	13,344	24,417

※受診件数は1ヶ月100人当りの件数（年間レセプト件数÷被保険者数×100÷12）

歯科診療の状況は県の平均と比較しても、大きな差は生じていない。

【表 6】患者千人当り生活習慣病患者数（H28、上位 10 疾患）

資料：KDB システム帳票

	西ノ島町	島根県	同規模団体	国
筋・骨格	635.6	427.7	452.8	379.8
高血圧症	494.1	455.6	459.2	396.7
脂質異常症	431.9	410.4	359.2	337.4
精神	238.1	202.1	174.7	163.1
糖尿病	224.9	240.0	225.8	210.2
がん	132.2	100.5	93.3	95.0
高尿酸血症	129.3	83.1	82.8	69.7
狭心症	91.0	74.7	73.6	68.0
脂肪肝	50.8	59.1	43.5	43.0
脳梗塞	49.9	59.5	52.6	48.8

【表 7】疾病割合（H28）

資料：F o c u s

疾病名	西ノ島町			島根県		
	順位	1人あたり医療費	全医療費に占める割合	順位	1人あたり医療費	全医療費に占める割合
循環器系の疾患	1	65,330	16.59%	1	69,453	17.51%
新生物	2	62,252	15.81%	2	61,369	15.47%
精神及び行動の障害	3	57,882	14.70%	3	44,960	11.33%
内分泌、栄養及び代謝疾患	4	45,830	11.64%	4	34,748	8.76%
筋骨格系及び結合組織の疾患	5	42,220	10.72%	5	27,564	6.95%
神経系の疾患	6	27,692	7.03%	7	25,125	6.33%
腎尿路生殖器系の疾患	7	20,221	5.14%	6	25,440	6.41%
眼及び付属器の疾患	8	16,341	4.15%	12	13,373	3.37%
消化器系の疾患	9	13,531	3.44%	8	19,682	4.96%
呼吸器系の疾患	10	11,640	2.96%	10	16,306	4.11%

疾病別の医療費割合を見ると医療費全体の約 16% を循環器系が占めている。次いで、新生物、精神及び行動の障害、内分泌・代謝疾患、筋骨格と続いており、この上位 5 疾病で全体の約 70% を占めている。県の平均と比較すると、精神及び行動の障害、筋骨格が患者数及び費用額ともに高い傾向にある。

【表 8】生活習慣病割合 (H28)

資料：Focus

疾病	西ノ島町			島根県		
	費用額	割合	一人当たり 金額	費用額	割合	一人当たり 金額
胃の悪性新生物	422,210	0.12%	488	699,285,170	1.20%	4,742
結腸の悪性新生物	6,269,230	1.84%	7,239	688,494,110	1.18%	4,668
直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	0	0.00%	0	518,014,270	0.89%	3,513
肝及び肝内胆管の悪性新生物	2,936,050	0.86%	3,390	286,190,410	0.49%	1,941
気管、気管支及び肺の悪性新生物	15,668,330	4.60%	18,093	1,294,203,150	2.21%	8,776
乳房の悪性新生物	6,801,310	1.99%	7,854	658,552,370	1.13%	4,465
子宮の悪性新生物	119,630	0.04%	138	157,542,630	0.27%	1068
悪性リンパ腫	33,210	0.01%	38	551,083,660	0.94%	3,737
白血病	0	0.00%	0	236,845,000	0.40%	1,606
その他の悪性新生物	14,731,010	4.32%	17,010	3,138,211,890	5.36%	21,279
糖尿病	21,651,800	6.35%	25,002	2,856,916,430	4.88%	19,372
高血圧性疾患	29,304,580	8.60%	33,839	4,256,400,090	7.27%	28,861
虚血性心疾患	11,000,840	3.23%	12,703	1,275,431,640	2.18%	8,648
くも膜下出血	103,830	0.03%	120	198,034,110	0.34%	1,343
脳内出血	1,941,680	0.57%	2242	689,555,240	1.18%	4,676
脳梗塞	1,289,820	0.38%	1,489	1,087,236,910	1.86%	7,372
脳動脈硬化(症)	101,360	0.03%	117	2,875,910	0.00%	20
その他の脳血管疾患	317,760	0.09%	367	309,071,200	0.53%	2,096
その他	228,248,960	66.95%		39,608,829,370	67.69%	
合計	340,941,610			58,512,773,560		

## 2) 介護の状況

介護認定率は24.6%で県平均(24.4%)と比較すると0.2ポイント、国(21.2%)との比較では3.4ポイント高く、1件あたり給付費も【表9】のとおりとなり県や国の平均と比べると高くなっている。

【表9】1件あたり給付費(H28)

資料：KDBシステム帳票

	西ノ島町	島根県	同規模団体	国
1件あたり円	70,146	61,913	73,702	58,349
要支援1	17,281	10,669	10,346	10,730
要支援2	20,998	16,252	15,992	15,996
要介護1	36,002	39,707	41,733	38,200
要介護2	53,278	51,556	57,066	48,047
要介護3	109,261	84,528	102,001	78,791
要介護4	134,711	123,460	139,144	104,264
要介護5	234,495	150,751	174,580	118,599

認定状況を介護度別に要支援1～2までは32.9%、要介護3～5の重症者が全体の32.5%を占めており、心臓病、筋・骨格系、精神疾患の有病率が高い。

【表10】要介護者認定状況(H29.3)

資料：KDBシステム帳票

		2号	1号		
		40～64	65～74	75～	計
被保険者数		1,094	489	751	2,334
認定者数		0	20	284	304
認定率(%)		0.0	4.1	37.8	24.5
支 援	要支援1(%)	0(0.0)	2(10.0)	67(23.6)	69(22.7)
	要支援2(%)	0(0.0)	4(20.0)	27(9.5)	31(10.2)
介 護	要介護1(%)	0(0.0)	6(30.0)	56(19.7)	62(20.4)
	要介護2(%)	0(0.0)	4(20.0)	39(13.7)	43(14.1)
	要介護3(%)	0(0.0)	3(15.0)	32(11.3)	35(11.5)
	要介護4(%)	0(0.0)	1(5.0)	38(13.4)	39(12.8)
	要介護5(%)	0(0.0)	0(0.0)	25(8.8)	25(8.2)
有 病 状 況	糖尿病(%)	0(0.0)	7(35.0)	42(14.8)	49(16.1)
	糖尿病合併症(%)	0(0.0)	3(15.0)	11(3.9)	14(4.6)
	心臓病(%)	0(0.0)	8(40.0)	197(69.4)	205(67.4)
	脳疾患(%)	0(0.0)	4(20.0)	83(29.2)	87(28.6)
	がん(%)	0(0.0)	4(20.0)	37(13.0)	41(13.5)
	精神疾患(%)	0(0.0)	8(40.0)	161(56.7)	169(55.6)
	筋・骨格(%)	0(0.0)	11(55.0)	210(73.9)	221(72.7)
	難病(%)	0(0.0)	1(5.0)	13(4.6)	14(4.6)
その他(%)	0(0.0)	10(50.0)	194(68.3)	204(67.1)	

### 3) 国民健康保険の状況

【表1】より西ノ島町の国民健康保険加入率は26.9%で、国・県との比較では高くなっている。また被保険者のうち65歳以上の高齢化率は54.3%と国(37.0%)との比較では17ポイント、県(49.1%)と比較しても5ポイント上回っており、今後も医療費増加が懸念される。

### 4) 死亡の状況

平均寿命については、男性は国平均並みで、女性は国平均より高い。

主要死因としては老衰の割合が高いものの、国・県と同様で悪性新生物の割合も高く、17.6ポイントを占め、生活習慣病と言われる悪性新生物、心疾患、脳血管疾患が全体のおよそ34%を占めている。

【表11】死因と割合

資料：平成28年人口動態統計

	西ノ島町	島根県	全国
1位	老衰 (28.4%)	悪性新生物 (26.9%)	悪性新生物 (28.5%)
2位	悪性新生物 (17.6%)	心疾患(高血圧性除く) (14.2%)	心疾患(高血圧性除く) (15.1%)
3位	肺炎 (13.5%)	老衰 (9.5%)	肺炎 (9.1%)
4位	心疾患(高血圧性除く) (9.5%)	脳血管疾患 (9.2%)	脳血管疾患 (8.4%)
5位	脳血管疾患 (6.8%)	肺炎 (7.1%)	老衰 (7.1%)

### 5) 特定健康診査の状況

西ノ島町における特定健康診査受診率は、平成28年度法定報告数値27.9%で前年度から大幅減少し(-10.3ポイント)、県内平均(42.9%)と比較すると15.0ポイント下回っている。経年比較で見ても平成24年度以降は県内平均を5ポイント程度下回っている。

【表12】特定健診受診率の推移

資料：法定報告

年度	西ノ島町			島根県(市町村計)		
	対象者数 (人)	受診者数 (人)	受診率 (%)	対象者数 (人)	受診者数 (人)	受診率 (%)
H24	769	262	34.1	118,492	46,342	39.1
H25	767	281	36.6	116,559	47,839	41.0
H26	759	287	37.8	114,450	48,882	42.7
H27	752	287	38.2	111,487	48,357	43.4
H28	721	201	27.9	107,056	45,967	42.9

平成28年度の受診状況により、どの年代についても受診率は低いが、総じて男性の受診率が低いことがわかる。特に男性の高齢期（65歳以上）は県内平均と比較して、23.0ポイント低くなっている。

【表13】性別・年齢層別 受診率（H28）

資料：法定報告

		男性			女性		
		対象者数 (人)	受診者数 (人)	受診率 (%)	対象者数 (人)	受診者数 (人)	受診率 (%)
西ノ島町	40～64歳	125	18	14.4	127	39	30.7
	65～74歳	250	72	20.6	219	72	32.9
島根県 (市町村計)	40～64歳	18,609	5,225	28.1	18,545	6,939	37.4
	65～74歳	33,102	14,442	43.6	36,800	19,361	52.6

## 6) 現状分析から得られた課題のまとめ

漁業と畜産に従事する一次産業従事者が多いため、国保加入率が高く、高齢化率も高い。平成28年度には一人当たり医療費が落ち着き県内平均並みとなったが、平成27年度までは一人当たり医療費県内上位であった。引き続き西ノ島町健康づくり推進協議会産業保険部会との連携や地域包括ケアの構築を推進する必要がある。

入院・入院外の県平均との比較では、入院外件数が少なく入院外1件あたり費用額が高い。また、入院件数・入院一人あたり費用額が多い。重症化してからの診療が入院へ繋がるものと推測され、早期発見・早期治療、健康保持・疾病予防に対する住民意識の向上のための対策が必要である。

医療・介護の状況から、筋骨格（骨粗しょう症、関節症等）の患者数・費用額が高い。住環境的に車での移動が多いため、健康体操の普及等のロコモティブシンドローム予防対策を積極的に行う必要がある。

特定健診においては、目標とする受診率に達しておらず、平成28年度県内最下位と非常に低い。男性の受診率が低く、特に男性の高齢期（65歳以上）の受診率が低い。特定健診を受けない理由で最も多いのは、「特定健診以外の健診を受診している」であり、医療機関とも連携し体制作りを強化する必要がある。

## 3. 目的・目標の設定

### 1) これまでの取り組み

#### ① 特定健康診査受診・特定保健指導利用促進

離島というハンデがあり外部委託業者による短期間での集団検診のみであるが、夕方や休日にも健診日を設定、受診券個別発送、また特定健診対象項目以外の検査を実施する等、受診率向上に努めてきた。平成28年度からは予約制にすることで混雑緩和を図っている。

特定保健指導については、特定健診の結果返しをすべて対面で行い、個別対応での保健指導を実施している。



## ② 健康づくり講座・講演会健康づくり講座・講演会

隔年で健康福祉フェアを開催し、体験コーナー・血圧測定等の健診・健康相談、展示物による健康づくりの情報発信・啓発を行っている。また、講師を招き健康についての講演会を開催している。

## ③ 健康相談・健康サロン・ウォーキング大会

年間70回程度、保健師等による健康相談・健康サロンを各地区で行っている。

また、毎年ウォーキング大会を開催し、その際、保健指導対象者に勸奨を行っている。

## ④ 健康づくり推進協議会

町民の健康づくりを円滑に遂行するため、関係機関が構成員となった西ノ島町健康づくり推進協議会を設置し、連携を強化している。街頭キャンペーンを開催する等、その活動状況を定期的に広報誌に掲載している。

## 2) 中長期目標

【表8】より医療費費用額に占める生活習慣病の割合を見ると、約33%が生活習慣病である。

これらの状況から、地域における健康づくり活動と重症化予防の取り組みが必要であり、中長期的目標として以下の2点を掲げ取り組む。

- ・生活習慣病を減少させることで、患者数及び医療費の適正化を図る。
- ・介護認定者数（率）の低減と介護給付費の抑制を図る。

## 3) 短期的目標

その名のとおり、生活習慣を改善すれば予防できる生活習慣病を減少させるため、まずは健診を受診していただき、状態に応じた保健指導を実施することが重要である。

また、第二次健康にしのしま21推進計画とも整合性を図り、「健康寿命をのばす」ことを基本目標とし、以下の4点を短期的目標とする。

- ・特定健診受診率の増加
- ・特定保健指導実施率の増加
- ・メタボリックシンドローム予備軍及び該当者の減少
- ・生活習慣病の一人当たり医療費の適正化

## 4. 保健事業の実施内容

### 1) 特定健診の受診率向上（未受診者対策）

前年度未受診かつ1年間の医療機関無受診者に対して、優先して人間ドック費用助成の案内を送付する。

特定健診案内文書の全戸配布のほか、国保仮算定通知発送時にも同封する等、PRを行う。

また、健診受診の呼びかけを自治会長や国保運営協議会委員に依頼する等、住民の健康意識の向上を図る。

### 2) 特定保健指導の実施率向上

特定健診の結果返しをすべて対面で行い、個別対応での保健指導を実施している。特定保健指導対象者には結果返しや各地区の健康教室を活用し、初回面接の場を拡充する。

### 3) 生活習慣病重症化予防対策

各地区での健康教室において、西ノ島健康体操、介護予防体操の普及等、生活習慣改善の啓発を行う。健康づくり推進協議会の活動内容を広報誌に掲載し、健康意識の向上に努める。

## 5. 評価方法の設定

評価については、KDBシステム、Focusシステム等の情報を活用し、毎年行うこととする。また、データの経年変化、国・県・同規模保険者との比較を行い評価する。

### 1) 全体の経年評価

資料：KDBシステム帳票

		西ノ島町				島根県
		H28	H29	H30	H31	H28
平均 寿命	男性	79.7 歳	79.7 歳	80.0 歳	80.0 歳	79.5 歳
	女性	86.9 歳	86.9 歳	87.1 歳	87.1 歳	87.1 歳
健康 寿命	男性	64.9 歳				64.9 歳
	女性	66.6 歳				66.6 歳
標準化 死亡比	男性	90.3%	90.3%	90.3%	90.3%	98.8%
	女性	97.8%	97.8%	97.8%	97.8%	93.0%
死 因	がん	47.8%	43.8%	50.0%	66.7%	48.6%
	心臓病	34.8%	21.9%	26.9%	14.3%	26.4%
	脳疾患	13.0%	28.1%	19.2%	14.3%	17.7%
	糖尿病	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.4%
	腎不全	0.0%	3.1%	3.8%	4.8%	3.1%
	自殺	4.3%	3.1%	0.0%	0.0%	2.7%

※平均寿命→0歳時における平均余命

※健康寿命→健康上の問題で日常生活が制限されることなく生活できる期間

※標準化死亡比→ある集団の死亡率を年齢構成比の異なる集団と比較するための指標。この値が100以上であると  
その集団の死亡率は何らかの理由で高いといえる。

			西ノ島町				島根県
			H28	H29	H30	H31	H31
介護給 付費等	介護 認定率 (%)	1号 認定者	24.6%	23.3%	23.2%	22.9%	24.4%
		2号 認定者	0.1%	0.0%	0.1%	0.0%	0.4%
	介護給付費(円)		70,146	78,837	81,613	80,276	61,913
	居宅給付費(円)		43,496	49,657	52,054	49,819	40,767
	施設給付費(円)		267,788	263,845	263,223	263,342	281,115
要介護 者の有 病状況	糖尿病		17.5%	17.9%	17.9%	17.5%	23.8%
	高血圧症		61.5%	62.2%	62.4%	62.7%	58.6%
	脂質異常症		31.4%	33.7%	36.7%	37.6%	33.1%
	心臓病		71.0%	71.2%	72.2%	73.1%	67.0%
	がん		13.9%	14.8%	16.2%	16.1%	10.4%
	筋・骨格		75.5%	77.2%	76.3%	75.0%	56.7%
	精神		56.5%	55.9%	55.5%	54.0%	41.5%
	認知症(再掲)		24.0%	26.6%	25.6%	26.9%	24.9%
被保険 者構成	被保険者合計		841	842	802	782	144,145
	65～74歳		57.3%	59.0%	61.3%	64.1%	51.3%
	40～64歳		34.6%	32.2%	29.7%	26.7%	30.9%
	39歳以下		8.1%	8.8%	9.0%	9.2%	17.8%
医療状 況 (人口千対)	病院数		1.2	1.2	1.2	1.3	0.4
	診療所数		4.8	4.8	5.0	5.1	5.0
	病床数		52.3	52.3	54.9	56.3	76.3
	医師数		5.9	5.9	6.2	6.4	13.5
	外来患者数		606.0	617.4	626.0	634.8	774.4
	入院患者数		34.7	38.0	38.2	34.2	26.4
医療費 の状況	受診率		640.676	655.461	664.154	669.075	800.783
	1件あたり点数		4,994	5,179	5,636	5,160	3,938
	外 来	費用の割合	50.3%	49.3%	51.4%	52.8%	54.6%
		1件あたり 回数	1.5	1.6	1.6	1.5	1.5
	入 院	費用の割合	49.7%	50.7%	48.6%	47.2%	45.4%
		1件あたり 日数	15.3	15.1	15.1	16.0	17.2

## 2) 特定健康診査・特定保健指導実施率の増加

資料：法定報告 (%)

項目	H28	H29	H30	H31	目標値
特定健康診査 受診率	27.9	25.6	26.6	25.9	65
特定保健指導 終了率	37.5	0.0	51.9	0.0	60

## 3) メタボリックシンドロームの該当者・予備軍の割合の減少

資料：法定報告 (%)

項目	H28	H29	H30	H31	目標値
メタボ該当者・予備軍の割合 男性	43.6	47.3	44.0		減少
女性	11.9	12.7	11.6		減少

## 4) 生活習慣病

・一人当たり医療費の減少

資料：Focus (円)

疾病	H28	H29	H30	H31	目標値
胃の悪性新生物	488				減少
結腸の悪性新生物	7,239				減少
直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物	0				減少
肝及び肝内胆管の悪性新生物	3,390				減少
気管、気管支及び肺の悪性新生物	18,093				減少
乳房の悪性新生物	7,854				減少
子宮の悪性新生物	138				減少
悪性リンパ腫	38				減少
白血病	0				減少
その他の悪性新生物	17,010				減少
糖尿病	25,002				減少
高血圧性疾患	33,839				減少
虚血性心疾患	12,703				減少
くも膜下出血	120				減少
脳内出血	2242				減少
脳梗塞	1,489				減少
脳動脈硬化(症)	117				減少
その他の脳血管疾患	367				減少

	H28	H29	H30	H31	目標値
筋・骨格	635.6				減少
高血圧症	494.1				減少
脂質異常症	431.9				減少
精神	238.1				減少
糖尿病	224.9				減少
がん	132.2				減少
高尿酸血症	129.3				減少
狭心症	91.0				減少
脂肪肝	50.8				減少
脳梗塞	49.9				減少

## 6. データヘルス計画の見直し

計画期間の最終年度となる平成35年度に、本計画に掲げた目的・目標の達成状況について評価・分析を行い、次期計画の参考とする。また、計画の期間中においても、必要に応じて部分的な見直しを行うこととする。

KDBシステム等に毎月健診・医療・介護のデータが収載されるので、受診率・受療率・医療の動向等を定期的に把握するよう努める。

併せて、特定健診の国への実績報告後のデータを用いて経年比較を行うとともに、個々の健診結果の改善度を評価する。

## 7. 計画の公表・周知に関する事項

策定した計画は、ホームページに掲載し、住民や関係機関に周知する。

## 8. 事業運営上の留意事項

データヘルス計画策定作業を通じて、他の保健事業（人間ドック等）も含めて、国保、健康増進部門間の連携を強化するとともに、介護部門等関係部署と共通認識をもって、課題解決に取り組むものとする。

## 9. その他計画策定にあたって留意事項

データ分析に基づく保険者の特性を踏まえた計画を策定するため、国保連合会が行うデータヘルスに関する研修に事業運営にかかわる担当者（国保、保健福祉部門等）が積極的に参加するとともに、事業推進に向けて協議する場を設けるものとする。

## 10. 個人情報保護に関する事項

個人情報の取り扱いについては「西ノ島町個人情報保護条例」によるものとする。