

第 3 期 阿智村データヘルス計画

第 4 期 阿智村特定健康診査等実施計画

阿智村
令和6年3月

目次

I 計画の概要	1
II 阿智村の概要	2
III 阿智村国保被保険者の状況	6
IV 第2期における取り組みと目標達成状況について	17
V 第2期の課題と第3期の方針	20
VI 第3期の方針および具体策	21
VII データヘルス計画の推進	26
VIII 個人情報の取り扱い	26
IX 第4期阿智村特定健康診査等実施計画	27
X 資料編	32

I.計画の概要

(1)背景と目的

現在、我が国では医療技術の進歩や急激な高齢化により医療費が増大していることが問題となっています。こうしたなかで、平成 25 年 6 月に閣議決定された「日本再興戦略」において、保険者による「データヘルス計画」の作成と事業実施、評価等の取組を行うことが推進されました。令和 4 年には保険者共通の評価指標の設定の推進が掲げられ、県・二次医療圏・同規模市町村と同じ指標で比較し、客観的に把握するために、共通して把握すべき指標(以下「共通評価指標」という。)及び共通して把握すべき情報(以下「共通情報」という。)から健康課題を抽出することとなりました。

今後も高齢化は進み、ますます医療費が増大されることが懸念されていますが、個人単位で医療費を計画的に抑制することは困難です。そのため、被保険者のデータから健康課題を抽出し、村として生活習慣病の発症予防及び重症化予防に取り組むことで、医療費の適正化を主な目的とし第3期データヘルス計画を策定しました。

(2)本計画の位置づけ

本計画は、村の「総合計画」、「阿智村国民健康保険特定健診実施計画」および「あち健康プラン 21」などの関連計画と整合性のとれた計画にします。その際、他計画の関連事項・関連項目を確認した上で、連携が必要となる関係機関等と共有し、理解を図りながら計画を策定します。

本計画は阿智村役場民生課において進行管理及び評価見直しを行うものとし、「阿智村国民健康保険特定健康診査等実施計画」と合わせて、阿智村国民健康保険運営協議会に対して、その結果を報告します。

(3)計画期間

令和 6 年度から令和 11 年度の 6 年間を計画期間とします。

(4)実施体制・関係者連携

①実施主体

本村では、民生課が主体となり計画の策定、推進をしていきます。

保健係と保健センター係、地域包括支援センターが連携し、その他関係する係が一体となり本計画を推進していきます。

②関係者連携

計画の策定・推進・評価等は、阿智村国民健康保険運営協議会に諮り、有識者の皆さんの協力を得て進めます。

また、県保健所、県国保連合会、保健医療機関関係団体に助言をいただき連携し進めます。

※阿智村国民健康保険運営協議会構成員…医師、歯科医師、薬剤師、被保険者3名、村議員3名

Ⅱ.阿智村の概要

【指標項目の見方】共通評価指標は★・共通情報は●と記載

1. 人口統計

本村の全人口は年々減少傾向にありますが、65 歳以上の高齢者人口は増加傾向にあります。令和 4 年度の高齢化率は 36.5%となっており、超高齢社会が進んでいます。これは、県や飯伊圏域と比較しても高い状況で、39 歳以下の人口が減少しているため、人口の流入が少なければ、今後もこの傾向は続くことが予測されます。

【表 1】年齢別人口●

年度	総数[人]	39歳以下		40-64歳		65-74歳		75歳以上	
		人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]
H25	6,864	2,582	37.6	2,167	31.6	824	12.0	1,291	18.8
H26	6,790	2,507	36.9	2,113	31.1	886	13.0	1,284	18.9
H27	6,682	2,443	36.6	2,065	30.9	896	13.4	1,278	19.1
H28	6,639	2,403	36.2	2,032	30.6	917	13.8	1,287	19.4
H29	6,576	2,373	36.1	1,999	30.4	937	14.2	1,267	19.3
H30	6,442	2,290	35.5	1,969	30.6	951	14.8	1,232	19.1
R01	6,359	2,244	35.3	1,918	30.2	986	15.5	1,211	19.0
R02	6,233	2,160	34.7	1,866	29.9	1,017	16.3	1,190	19.1
R03	6,150	2,103	34.2	1,844	30.0	1,032	16.8	1,171	19.0
R04	6,055	2,033	33.6	1,812	29.9	1,033	17.1	1,177	19.4

住民基本台帳より 各年度 1 月 1 日時点の人口

【表 2】高齢化率の推移●

	H25	H26	H27	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4
阿智村	30.8%	32.0%	32.5%	33.2%	33.5%	33.9%	34.5%	35.4%	35.8%	36.5%
県内順位	41位	38位	40位	40位	40位	41位	39位	38位	40位	37位
飯伊圏域	30.3%	31.0%	31.6%	32.0%	32.4%	32.7%	33.2%	33.6%	34.0%	34.1%
県	27.9%	28.8%	29.5%	30.0%	30.5%	30.8%	31.2%	31.6%	31.9%	32.1%

政府統計情報より

2. 死亡統計

2-1 平均寿命と健康寿命

男性、女性とも平均寿命、健康寿命が飯伊圏域、県と比較しても低い状況にあります。

一方で、平均寿命と健康寿命の差は女性が年々短くなっています。これは、介護を必要とせず、自分らしく生活できる期間が延びていると言えます。男性は令和 4 年度においては平均寿命と健康寿命の差が開いてしまいましたが、平成 30 年度から令和 3 年度までは短縮傾向でした。

【表 3】平均寿命● [単位:歳]

男性	年度	H30	R01	R02	R03	R04
	阿智村	81.4	81.4	80.5	81.5	82.0
	飯伊圏域	81.6	82.0	82.0	82.5	83.4
	県	82.0	82.1	82.5	82.5	82.5

女性	年度	H30	R01	R02	R03	R04
	阿智村	88.6	87.6	86.9	86.8	86.2
	飯伊圏域	87.9	88.1	87.2	87.7	88.5
	県	87.8	87.8	88.0	87.9	88.3

KDB より

【表 4】健康寿命※●[単位:歳]

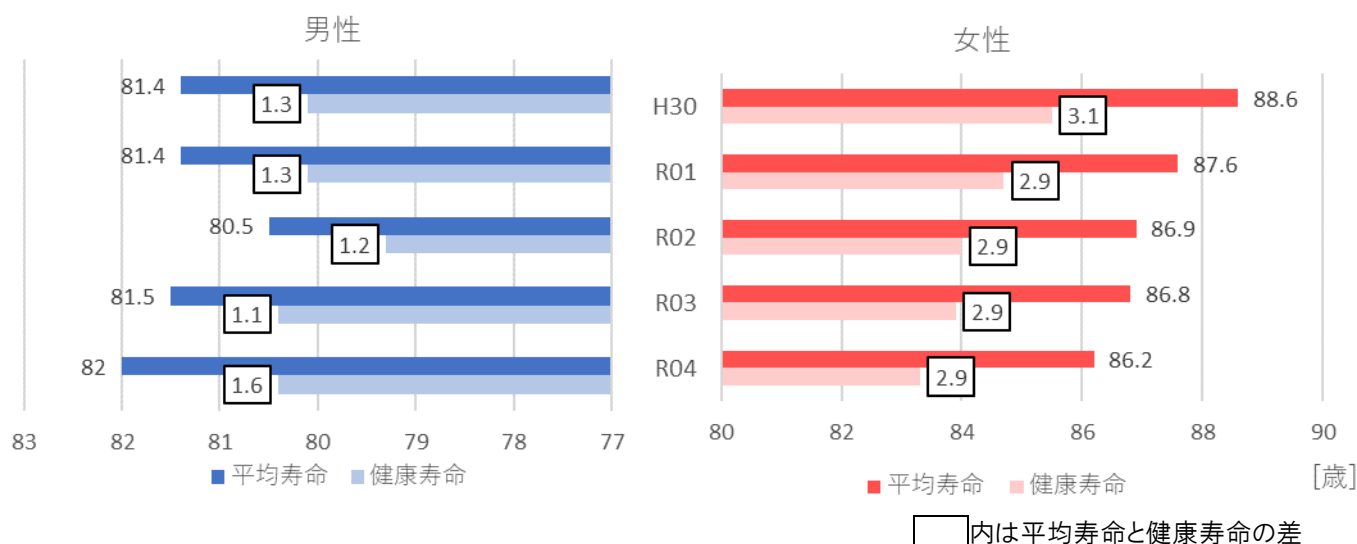
※健康寿命…要介護 2 以上を不健康な期間とし、平均寿命から不健康な期間を除いた年齢

男性	年度	H30	R01	R02	R03	R04
	阿智村	80.1	80.1	79.3	80.4	80.4
	飯伊圏域	80.2	80.5	80.5	81.0	81.8
	県	80.6	80.7	81.0	81.1	81.1

女性	年度	H30	R01	R02	R03	R04
	阿智村	85.5	84.7	84.0	83.9	83.3
	飯伊圏域	84.6	85.0	84.1	84.6	85.3
	県	84.6	84.7	84.9	84.9	85.2

KDB より

【図 1】平均寿命と健康寿命の差



2-2 死因

死亡死因率は心疾患が多いですが、標準化死亡比をみると心疾患は全国平均以下です。脳血管疾患は全国と比較すると男性は約 1.5 倍、女性は約 1.3 倍高い状況にあります。脳血管疾患は死因だけでなく、要介護状態にも大きく関係しており、介護保険新規認定者の原因疾患では、男性は脳血管疾患が 15%を占めています。65～74 歳の前期高齢者でも、介護保険新規認定者の原因疾患は脳血管疾患が 30%と多くなっており、若い世代からの脳血管疾患の予防が重要です。

【表 5】死因死亡率の推移●[単位:%]

		阿智村					飯伊圏域					県				
		H30	R01	R02	R03	R04	H30	R01	R02	R03	R04	H30	R01	R02	R03	R04
心疾患		25.8	13.5	21.4	16.8	11.9	15.4	13.7	14.9	13.8	14.8	15.6	14.9	14.5	14.3	14.9
脳血管疾患		14.2	16.3	13.3	10.3	9.9	12.0	10.9	11.3	10.3	9.2	9.5	9.4	9.1	8.8	8.3
腎不全		0.8	2.9		2.8	1.0	1.9	2.3	1.3	1.9	1.7	1.6	1.5	1.5	1.6	1.7
がん(悪性新生物)		16.7	18.3	17.3	12.1	21.8	23.0	23.3	23.0	21.5	20.5	24.8	24.2	25.1	24.1	22.2
(再掲)	大腸がん	2.5	1.9	1.0	2.8	4.0	3.3	3.7	3.2	3.7	3.3	3.6	3.3	3.4	3.3	3.2
	胃がん	3.3	4.8	1.0	0.9		3.0	2.5	2.8	2.2	1.7	2.8	2.8	2.8	2.6	2.4
	肺がん	1.7	2.9	5.1	1.9	5.0	3.8	4.0	3.7	3.0	4.1	4.1	4.1	4.3	4.2	3.9

黄色塗りつぶしは年度の 1 番目に死亡率の高かったの疾患。赤字のみは 2 番目に死亡率が高かった疾患。

人口動態調査より

【表 6】標準化死亡比(SMR)※●

<平成 26～平成 29 年>

		阿智村	飯田保健所	県
心疾患	男性	92.0	88.6	91.8
	女性	72.4	80.0	88.8
脳血管疾患	男性	145.8	120.9	110.6
	女性	127.7	126.9	120.8
腎不全	男性	91.7	95.6	74.9
	女性	73.1	85.0	70.3
がん(悪性新生物)	男性	83.2	84.3	84.9
	女性	79.3	82.0	89.8
(再掲)	大腸がん	男性	79.7	88.4
		女性	87.7	88.5
	胃がん	男性	78.9	87.4
		女性	82.4	82.8
	肺がん	男性	76.0	72.1
		女性	62.1	76.6

※標準化死亡比(SMR)…全国を 100 とした場合、その地域で年齢調整した上での死亡の起こりやすさを表したものです。例えば標準化死亡比が 120 の場合、全国に比較し 1.2 倍死亡が起こりやすくなっていることを表します。

人口動態統計特殊報告より

3. 介護統計

令和 2 年は新型コロナウイルス感染症流行による受診控え等の影響から給付費は減少しましたが、その反動から令和 3 年度は 5,000 万円以上増加しました。

【表 7】介護認定率●

	1号(65歳以上)認定率			2号(40～64歳)認定率		
	阿智村	飯伊圏域	県	阿智村	飯伊圏域	県
H30	17.7	18.7	18.0	0.2	0.3	0.3
R01	18.0	18.8	18.2	0.2	0.3	0.3
R02	18.0	18.4	18.2	0.2	0.3	0.3
R03	19.1	18.2	18.2	0.2	0.3	0.3
R04	18.2	17.8	17.7	0.3	0.3	0.3

KDB より

【表 8】要介護認定者数[単位:人]

区分	第1号 被保険者	第2号 被保険者	合計
要支援1	17	0	17
要支援2	42	1	43
要介護1	90	1	91
要介護2	88	0	88
要介護3	75	0	75
要介護4	52	1	53
要介護5	44	1	45
計	408	4	412

令和 5 年 12 月末時点

【表 9】介護給付費●[単位:千円]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
施設分	364,402	378,405	358,713	374,434	370,984
その他	375,063	365,794	378,649	417,054	403,742
計	739,465	744,199	737,362	791,488	774,726

Ⅲ.阿智村国保被保険者の状況

【指標項目の見方】共通評価指標は★・共通情報は●と記載

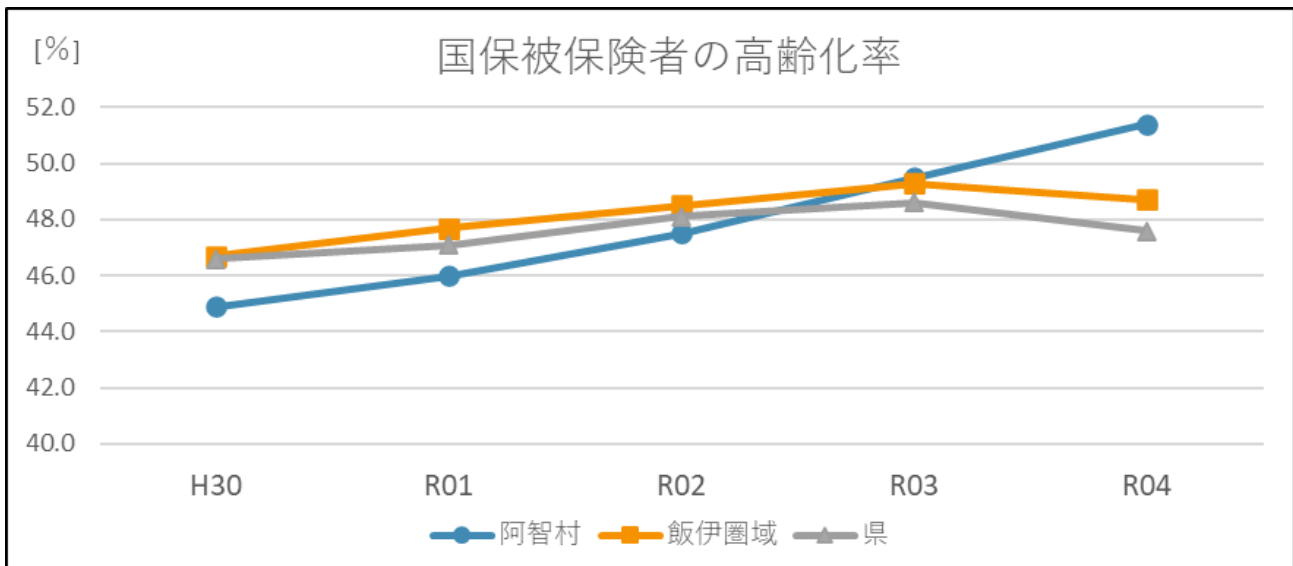
全人口の約 2 割が国保被保険者ですが、全人口同様に高齢化が進んでいます。国保被保険者は令和 3 年度からは高齢者が半数を超えており、令和 4 年度の高齢化の進行は県や飯伊圏域に比べても著しく早い状況です。

1.国保被保険者の構成●

【表 10】国保被保険者の構成

年度	総数 [人]	39歳以下						40-64歳						65-74歳					
		計		男		女		計		男		女		計		男		女	
		人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]
H30	1,442	366	25.4	195	25.9	171	24.8	428	29.7	220	29.2	208	30.2	648	44.9	338	44.9	310	45.0
R01	1,384	352	25.4	182	25.3	170	25.6	396	28.6	215	29.9	181	27.2	636	46.0	322	44.8	314	47.2
R02	1,360	340	25.0	175	25.2	165	24.8	374	27.5	200	28.8	174	26.2	646	47.5	320	46.0	326	49.0
R03	1,314	305	23.2	159	24.0	146	22.4	359	27.3	189	28.5	170	26.1	650	49.5	315	47.5	335	51.5
R04	1,207	267	22.1	144	23.8	123	20.5	319	26.4	168	27.7	151	25.1	621	51.4	294	48.5	327	54.4

【図 2】国保被保険者の高齢化率



2. 医療費の状況

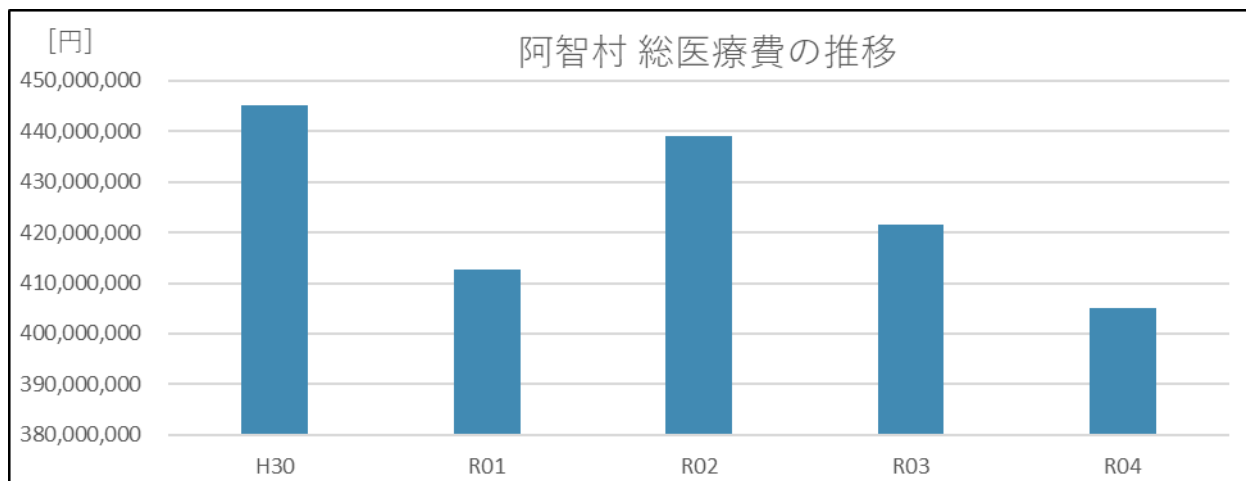
(1) 医療費の推移

被保険者の総医療費としては、令和 3 年度以降減少傾向にあります。これは、高額医療となる人工透析の件数が半減したことが要因と考えられます。

【表 11】総医療費

		H30	R01	R02	R03	R04
阿智村		445,133,320	412,788,210	439,105,450	421,542,280	404,964,170
	(再)入院	168,166,100	141,354,450	175,533,660	170,140,780	143,015,890
	(再)外来	276,967,220	271,433,760	263,571,790	251,401,500	261,948,280
飯伊圏域		10,434,960,900	10,296,876,770	10,094,771,100	10,459,882,000	10,294,132,980
	(再)入院	4,122,481,700	4,016,430,300	3,983,535,840	4,218,592,420	4,083,585,790
	(再)外来	6,312,479,200	6,280,446,470	6,111,235,260	6,241,289,580	6,210,547,190
県		146,967,799,580	145,682,800,700	140,863,235,610	146,250,653,230	143,490,394,520
	(再)入院	59,009,867,330	58,262,212,160	56,233,785,590	58,494,346,930	56,299,724,400
	(再)外来	87,957,932,250	87,420,588,540	84,629,450,020	87,756,306,300	87,190,670,120

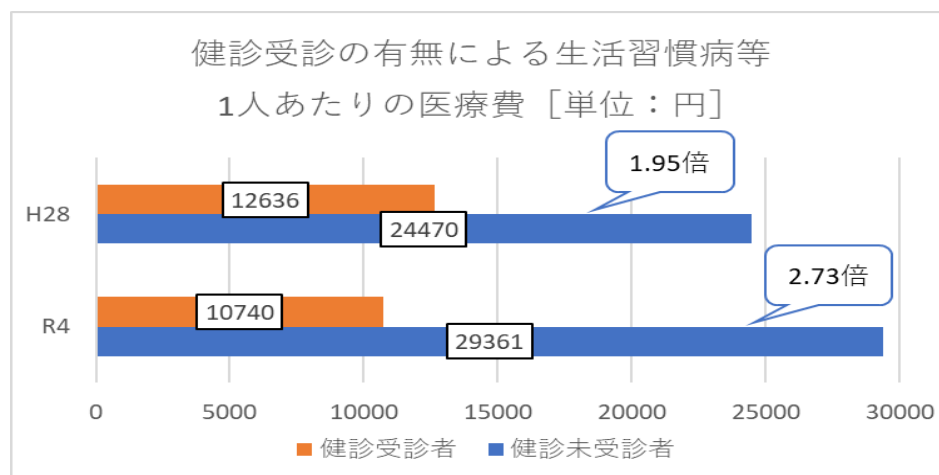
【図 3】総医療費の推移



(2) 健診受診の有無による医療費

健診受診者と未受診者では 1 人あたりの医療費に差が生じています。第 2 期策定時(H28)は、健診未受診者の医療費は健診受診者の 1.95 倍でしたが、令和 4 年度は 2.73 倍とより差が大きくなっています。更に、健診未受診者の生活習慣病等医療費は増加傾向にあります。医療費の面からも、健診を受診し、予防・治療につなげていくことが重要です。

【図 4】



(3)生活習慣関連疾患別の医療費について

被保険者の医療費の詳細を見ると、本村では被保険者1人当たりの医療費は筋・骨格系、がん、糖尿病、高血圧症の順で高く、全体の医療費の約4割近くを占めていることがわかります。国、県や同規模市町村の医療費の割合はいずれも、がん、筋・骨格系、糖尿病、慢性腎臓病、高血圧の順で占めています。このことから、本村は筋・骨格系の医療費の割合が多い特徴があることがわかります。

【表 12】生活習慣関連疾患別医療費

被保険者数:1207人	疾患別医療費 [円]	疾患別医療費割合 [%]	被保険者一人 当たり医療費 [円]	疾患別レセプト 件数 [件]
脳出血	1,455,470	0.4	1,206	7
脳梗塞	3,160,670	0.8	2,619	55
狭心症	1,871,370	0.5	1,550	82
心筋梗塞	2,692,430	0.7	2,231	1
慢性腎不全(透析有)	10,403,590	2.6	8,619	24
慢性腎不全(透析無)	678,050	0.2	562	26
糖尿病	28,986,100	7.2	24,015	994
高血圧症	19,444,640	4.8	16,110	1,599
脂質異常症	9,640,380	2.4	7,987	758
高尿酸血症	308,170	0.1	255	27
脂肪肝	291,740	0.1	242	20
動脈硬化症	58,790	0.0	49	4
がん	53,795,030	13.3	44,569	336
筋・骨格	54,866,050	13.5	45,457	1,290
精神	15,606,100	3.9	12,930	409

KDB より

【表 13】高額医療費

	H30	R01	R02	R03	R04
脳血管疾患主病[千円]	7,373	12,388	3,260	13,787	3,696
虚血性心疾患主病[千円]	1,179	1,419	1,035	13,116	2,692
人工透析レセプト医療費[千円]	44,211	40,455	43,435	39,563	20,737
人工透析レセプト件数[件]	97	87	85	52	48

KDB より

3.有病状況

有病率は、総被保険者数のうち、治療している人の割合です。有病状況は、計画の短期目標である糖尿病・高血圧・脂質異常症について把握し、重症化した疾患の要因を推測することにつながる指標です。また、医療費も併せて見ていくことで、優先的に取り組むべき課題が明確となります。

(1)高血圧有病率●

高血圧患者の割合は、男性・女性ともに県や飯伊圏域と比較して高いです。特に男性は前期高齢期から高血圧の人が高い特徴があります。

高血圧は脳血管疾患や心疾患などの要因にもなります。本村は脳血管疾患で亡くなる人が多いことから、血圧を良好にコントロールするための取り組みが重要です。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	48.3	48.0	48.3	47.9	46.7
順位	4位	3位	6位	7位	6位
飯伊圏域	42.3	42.1	42.9	43.1	43.1
県	40.2	40.5	41.0	41.7	41.6

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	41.4	41.2	42.8	42.2	39.1
順位	8位	8位	4位	5位	13位
飯伊圏域	36.4	36.3	36.9	37.4	36.8
県	35.2	35.2	35.7	36.1	35.7

(2)糖尿病有病率●

糖尿病患者数・率は、男性は県内や飯伊圏域と比較しても低く、全県順位も 60～70 位台と低い状況です。女性はほぼ県平均と同じ状況ですが、飯伊圏域より高く、年々上昇傾向にあります。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	19.4	18.6	18.3	19.8	17.1
順位	65位	67位	71位	66位	74位
飯伊圏域	21.3	21.4	21.3	21.9	21.8
県	23.1	23.1	23.5	23.9	23.4

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	16.6	16.2	17.1	18.3	17.9
順位	45位	46位	39位	32位	32位
飯伊圏域	14.7	14.6	14.8	15.0	15.1
県	17.6	17.7	17.9	18.0	17.6

(3)脂質異常症●

脂質異常症患者の割合は、男性・女性とも平成 30 年度以降県平均・飯伊圏域に比べて高い状況が続いています。脂質異常症も高血圧症と同様に、脳血管疾患や心疾患につながることから、予防対策が重要です。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	34.1	34.0	34.0	35.7	34.4
順位	15位	23位	32位	22位	36位
飯伊圏域	30.8	31.2	32.3	32.9	33.0
県	31.6	32.4	33.1	34.0	34.1

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	40.5	40.3	40.8	42.2	40.3
順位	22位	25位	29位	22位	29位
飯伊圏域	36.6	37.1	37.2	37.9	37.7
県	37.8	38.2	38.7	39.4	39.1

4.特定健康診査・特定保健指導の実施状況

(1)特定健康診査●★

特定健診受診率は、令和4年度49.6%で、平成30年度から比較すると受診率は増加していますが、残りの半数は健診未受診という状況です。

健診未受診者のうち約7割は生活習慣病治療中ではあるものの、村では健康状態が把握できていないため、みなし健診※等を実施し健康実態の把握を行う必要があります。残りの約3割の人は医療も全くかかっていないため、生活習慣病予防と疾病の早期発見・治療につなげるため、未受診者対策を行う必要があります。

また、健診受診者のうち約3割が、すでに治療中ではあるもののコントロール不良という状況です。健診受診者に対しても重症化予防を行う必要があります。

※みなし健診…病院での血液検査データ、その他必要項目を被保険者に提出してもらい、健診を受けたとみなす取り組みのこと。

【表14】特定健康診査受診率[単位: %]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	43.6	44.7	44.7	42.2	49.6
飯伊圏域	48.0	48.6	41.1	47.3	49.0
県	46.9	46.8	41.5	45.3	46.5

【図5】健診受診者・未受診者の生活習慣病の治療状況・コントロール状況

＜令和4年度の特定健診対象者の状況＞

健診対象者 870名	健診未受診者 436名（50.1％）	治療なし 141名（16.2％）	
		生活習慣病治療中 295名（33.9％）	
	健診受診者 434名（49.9％）	問題なし 71名（8.1％）	
		特定保健指導対象者 19名（2.1％）	
		医療機関受診必要 43名（4.9％）	
		生活習慣病治療中 301名（34.6％）	コントロール良 158名（18.1％）
			コントロール不良者 143名（16.4％）

()内は健診対象者のうちの割合

KDBより

(2)特定保健指導●★

特定保健指導実施率は、県平均や飯伊圏域と比較すると低い状況です。特定保健指導の対象となった人が、自分の生活を振り返り、行動変容ができるような取り組みを実施する必要があります。

特定保健指導対象者の減少率は、前年度特定保健指導対象者うち、次年度特定保健指導対象ではなくなった人の割合です。特定保健指導対象減少率は県平均、飯伊圏域とほぼ同じ状況です。

【表 15】特定保健指導実施率[単位: %]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	42.9	33.3	35.0	40.0	43.9
飯伊圏域	75.5	76.7	71.2	73.0	71.7
県	58.0	60.2	60.8	59.2	61.0

【表 16】特定保健指導対象者の減少率[単位: %]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	25.9	21.2	14.0	26.3	19.4
飯伊圏域	19	19.5	12.8	20.8	19.7
県	18.6	19.3	15.0	19.1	19.7

5.健診有所見

健診の有所見率は健診受診者のうち所見のあった人の割合です。健診有所見の中でもⅡ度高血圧(160/100 以上)以上・HbA1c8.0%以上の者の割合は、生活習慣病の重症化に直結し、重症化予防に取り組む必要性を表すことから、共通評価指標として位置付けられています。

(1)高血圧

収縮期血圧、拡張期血圧ともに、飯伊圏域や県と比較して低い状況です。

① 収縮期血圧が有所見(130 以上)の人の割合●

【男性総数】[単位:%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	41.2	40.7	44.7	41.3	41.7
順位	54位	54位	51位	54位	47位
飯伊圏域	42.3	41.3	50.4	47.3	45.4
県	44.9	44.8	48.6	47.1	45.4

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	33.8	29.4	42.5	40.9	37.4
順位	57位	70位	32位	34位	43位
飯伊圏域	36.7	36.0	44.8	41.0	40.7
県	39.7	39.7	43.7	43.0	42.5

② 拡張期血圧が有所見(85 以上)の人の割合●

【男性総数】[単位:%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	22.7	25.4	23.2	26.3	26.5
順位	60位	42位	66位	45位	42位
飯伊圏域	26.9	26.3	30.3	31.2	30.5
県	25.2	25.4	27.1	27.3	27.0

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	13.7	13.6	16.8	14.9	17.8
順位	60位	42位	66位	45位	42位
飯伊圏域	16.6	16.4	20.6	19.0	18.6
県	15.9	16.2	18.1	18.4	18.3

③ Ⅱ度高血圧(160/100 以上)以上の人の割合★

Ⅱ度高血圧以上の人の割合も、県平均・飯伊圏域を下回っていますが、本村は高血圧の有病率が高く、脳血管疾患の標準化死亡比が高いことから、血圧のコントロールが良好な状態を維持できるよう取り組む必要があります。

【男性総数】[単位:%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	4.3	2.4	4.7	2.8	3.9
順位	50位	74位	55位	70位	60位
飯伊圏域	5.1	5.4	7.1	6.1	6.4
県	5.2	5.3	6.0	6.1	5.9

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	1.7	1.9	3.1	1.4	2.6
順位	65位	69位	59位	75位	57位
飯伊圏域	3.1	3.1	4.7	4.2	4.3
県	3.8	3.9	4.8	4.8	4.9

(2)高血糖

血糖値の有所見率は県や飯伊圏域と比較して男女ともやや高い傾向です。女性は HbA1c の有所見率も高くなっています。

①血糖値が有所見の人の割合●

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	43.1	33.0	36.8	36.9	34.8
順位	9位	37位	26位	23位	33位
飯伊圏域	28.0	31.0	22.0	26.5	25.8
県	31.4	32.3	32.0	32.5	31.8

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	23.1	21.0	19.0	24.5	21.3
順位	22位	33位	51位	21位	31位
飯伊圏域	17.1	19.4	12.9	17.2	16.8
県	19.1	19.9	20.2	20.7	19.7

②HbA1c が有所見の人の割合●

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	60.7	62.7	58.9	50.3	56.4
順位	43位	34位	62位	74位	60位
飯伊圏域	59.3	60.2	64.3	58.2	62.6
県	63.6	62.3	63.4	59.4	60.3

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	63.7	66.8	67.7	58.7	65.2
順位	40位	26位	23位	38位	11位
飯伊圏域	62.6	62.6	65.7	57.7	61.2
県	65.4	63.2	63.6	57.0	58.0

③HbA1c8.0％以上の人の割合★

HbA1c8.0％以上の人は、県・飯伊圏域に比べて高い状況です。HbA1c8.0％以上の人は血糖コントロール不良者、糖尿病治療中断者、未治療者などが考えられます。糖尿病が進行すると糖尿病網膜症、糖尿病性腎症、糖尿病神経障害などの3大合併症を招き、日常生活に支障をきたします。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	2.4	2.0	2.1	2.2	2.5
順位	8位	15位	15位	14位	7位
飯伊圏域	1.1	1.4	1.4	1.3	1.2
県	1.4	1.4	1.4	1.6	1.4

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	0.4	1.5	1.3	0.5	0.9
順位	48位	7位	5位	43位	10位
飯伊圏域	0.5	0.5	0.6	0.7	0.5
県	0.6	0.6	0.6	0.6	0.5

血糖値とHbA1cの有所見率は6割以上であるため、重症化リスクの高い血糖コントロール不良者、治療中断者、未治療者から、積極的なアプローチを行うとともに、健康教育などで広く糖尿病予防について普及していく必要があります。

(3)BMI 有所見の人の割合●

BMI 有所見率は、男女とも県平均・飯伊圏域と比較しておおむね低い状況です。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	24.6	27.3	28.4	24.0	26.5
順位	67位	58位	61位	76位	68位
飯伊圏域	26.0	26.6	28.9	29.4	29.3
県	29.4	29.8	31.3	31.6	31.1

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	17.1	18.7	23.5	23.1	16.5
順位	68位	58位	16位	24位	69位
飯伊圏域	17.9	17.6	18.9	19.0	18.1
県	19.8	19.9	20.8	20.7	20.2

(4)腹囲が有所見の人の割合●

腹囲有所見率は、県平均・飯伊圏域と比較して低い状況です。特に男性で低い傾向にあります。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	37.0	41.6	43.2	39.7	43.6
順位	75位	70位	67位	76位	64位
飯伊圏域	44.3	44.8	48.0	48.5	47.6
県	49.3	49.9	51.8	52.2	51.5

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	15.8	15.4	16.8	15.4	14.3
順位	45位	48位	39位	50位	62位
飯伊圏域	13.7	14.3	14.8	15.3	14.8
県	16.3	16.6	17.5	17.4	17.3

(5)コレステロール

中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロールの有所見率はいずれも、県や飯伊圏域と比較してもおおむね低い状況となっていますが、本村は脂質異常症の有病率が高く、健診の有所見率も脂質関連で約半数近くの人があることから、若い世代から脂質異常症について予防できるよう取り組む必要があります。

①中性脂肪が有所見の人の割合●

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	26.5	24.9	19.5	19.6	18.1
順位	40位	53位	75位	74位	77位
飯伊圏域	25.7	25.1	26.2	26.0	25.9
県	27.4	27.4	28.1	28.1	27.2

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	14.5	12.6	19.0	15.9	10.4
順位	43位	57位	19位	34位	72位
飯伊圏域	13.8	13.0	13.7	13.8	13.8
県	16.4	16.1	17.0	16.7	16.0

②HDL コレステロールが有所見の人の割合●

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	6.6	3.8	4.2	3.4	4.9
順位	58位	71位	72位	75位	69位
飯伊圏域	7.5	7.0	6.5	6.9	7.1
県	8.5	8.1	8.1	8.3	7.8

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	1.7	2.8	2.2	1.4	1.3
順位	32位	5位	14位	43位	42位
飯伊圏域	1.6	1.5	1.2	1.4	1.4
県	1.8	1.7	1.7	1.6	1.6

③LDL コレステロールが有所見の人の割合●

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	37.9	41.1	44.7	51.4	40.7
順位	75位	74位	56位	18位	65位
飯伊圏域	45.3	48.7	44.8	48.0	45.8
県	47.7	49.0	47.8	48.3	45.5

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	45.7	47.7	50.9	54.8	50.9
順位	76位	76位	72位	45位	58位
飯伊圏域	53.8	55.6	55.7	55.5	53.6
県	56.8	57.9	56.8	56.4	53.8

6.質問票の回答状況

健診での質問票の回答の状況です。

(1)喫煙している人の割合●

喫煙者の割合は、男性は県平均・飯伊圏域とほぼ同じような状況です。女性は近年喫煙していると回答している人が減少している傾向にあります。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	20.9	22.6	22.1	22.3	21.2
順位	55位	34位	29位	31位	37位
飯伊圏域	22.5	22.3	20.5	22.2	21.7
県	21.9	21.5	20.2	20.6	20.6

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	3.9	3.8	2.2	2.4	1.3
順位	31位	38位	63位	59位	74位
飯伊圏域	3.7	3.6	3.2	4.1	3.7
県	4.2	4.1	3.8	4.0	4.2

(2)毎日飲酒している人の割合●

毎日飲酒している人の割合は、男性が県平均・飯伊圏域と比較して高い状況です。特に60～70代の男性の約半数は毎日飲酒している状況です。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	42.7	43.2	49.7	48.3	44.3
順位	47位	43位	15位	22位	28位
飯伊圏域	44.9	43.8	45.4	44.1	42.7
県	42.8	42.3	42.4	41.9	41.2

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	8.5	9.5	8.5	11.0	9.8
順位	46位	39位	54位	26位	46位
飯伊圏域	10.6	10.0	10.4	11.0	10.7
県	9.0	9.4	9.6	9.9	10.4

(3)1日3合以上の飲酒をしている人の割合●

1日3合以上の飲酒をしている人の割合は、令和4年度は男性が県平均の約3.75倍でした。多量飲酒は肝機能障害を起こすだけでなく、糖尿病や高血圧などの生活習慣病につながります。このようなアルコールによる健康障害を予防していくためには、個人だけでなく、周囲の飲酒に関する正しい理解が重要となるので、健康教育や広報などで周知を図ります。

【男性総数】[単位：％]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	19.3	13.6	16.3	16.2	16.5
順位	5位	7位	4位	9位	5位
飯伊圏域	9.2	8.8	4.6	8.5	8.4
県	4.3	4.4	3.6	4.2	4.4

【女性総数】

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	3.6	1.6	4.2	3.2	1.4
順位	6位	15位	1位	7位	20位
飯伊圏域	2.5	2.2	0.8	2.5	2.2
県	0.9	0.9	0.7	0.9	1.1

Ⅳ.第 2 期における取り組みと目標達成状況について

第 2 期データヘルス計画では、虚血性心疾患、脳血管疾患、慢性腎臓病などの重症化を防ぎ、死亡・要介護状態になることを予防し、健康寿命を延ばすことを長期目標とし、中期目標に④虚血性心疾患・脳血管疾患・糖尿病性腎症の増減率を 10%以内とすることとし、特定健診未受診者対策、受診勧奨判定値を超えている方への対策（ハイリスクアプローチ）、糖尿病性腎症重症化予防（ハイリスクアプローチ）危険因子ごとの保健指導の充実（ポピュレーションアプローチ）、各年代における健康増進計画に基づく保健事業の展開（ポピュレーションアプローチ）、短期目標に①特定健診受診率の向上、②保健指導実施率の向上、③精密検査未受診者の減少、を実施することとしていました。

①特定健診受診率の向上

《事業》

特定健診未受診者対策

《現状と課題》

個別アプローチとして訪問や電話での受診勧奨、集団へのアプローチとして健康常会を実施しました。未受診の理由として、通院しているため健診を受ける必要性を感じない、自覚症状が無いため受診しない、受診方法が分からない、職場の健診より受診の義務感が薄い、などの実態がありました。

特定健診受診率は年々上昇傾向にあります。第 2 期目標値の 65%には達しませんでした。未受診者のうち約 3 割は、健診や医療機関を全く受診していないため、健康実態を把握していく必要があります。

＜特定健診受診率＞第 2 期の目標値：65%

【表 17】特定健診の実施状況

	年度	H30	R01	R02	R03	R04	R5
阿智村	受診率	43.6%	44.7%	44.7%	42.2%	49.6%	—
	順位	62位	60位	40位	61位	42位	—
	実施内容	電話での勧奨 768件	訪問・ 通知勧奨	—	—	通知勧奨	通知勧奨・ 健康常会での 呼びかけ
飯伊圏域	受診率	48.0%	48.6%	41.1%	47.3%	49.0%	—
県	受診率	46.9%	46.8%	41.5%	45.3%	46.5%	—

KDB より

《今後の方針》

未受診者対策を強化します。

②特定保健指導実施率の向上

《事業》

特定保健指導

《現状と課題》

特定保健指導実施率は、目標値の 60%を達成できませんでした。県や飯伊圏域と比較しても特定保健指導実施率が低い現状です。これは、集団健診の特定保健指導対象者にはアプローチできても、人間ドックの特定保健指導対象者を把握しアプローチできなかったことが要因です。全ての特定保健指導対象者が、自分の生活を振り返り、生活習慣の改善や医療に早期につながっていけるよう積極的に取り組んでいく必要があります。

＜特定保健指導実施率＞第2期の目標値:60%

【表 18】特定健診保健指導実施率 [単位:%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
阿智村	42.9	33.3	35.0	40.0	43.9
飯伊圏域	75.5	76.7	71.2	73.0	71.7
県	58.0	60.2	60.8	59.2	61.0

KDBより

《今後の方針》

特定保健指導対象者の生活状況を把握し、自分の生活を振り返って行動変容をしていけるよう個別の関わりと健康教育を充実します。

③精密検査未受診者の減少

《事業》

受診勧奨判定値を超えている人へのアプローチ

《現状と課題》

要精検者には保健師が全数訪問し、受診勧奨を行い、必要に応じて受診に同行するなどの支援も行いましたが、目標を達成することができませんでした。ただ、平成 30 年の約 34%から、令和 4 年は 50%と医療機関受診率は向上しました。

未受診者の中には特に自覚症状がないことや、受診する時間が無い、毎年同じ精密検査の結果が出るため受診の必要性を感じない等の理由で受診をしない人もいます。

個人の判断だけで放置してしまうと、予防できる疾病を見逃してしまう可能性があるため、受診勧奨後も精検未受診者には継続的な支援を行います。

＜精密検査受診率＞第2期の目標値:100%

【表 19】精密検査受診率

年度	H30	R01	R02	R03	R04
医療機関 受診率	34.8%	36.9%	48.3%	51.0%	50.0%

《今後の方針》

要精検未受診者には勧奨を行い、状況を把握しながら継続的に支援を行います。

④虚血性心疾患・脳血管疾患・糖尿病性腎症患者数の維持

《事業》

糖尿病性腎症重症化予防（ハイリスクアプローチ）、危険因子ごとの保健指導の保健指導の充実、各年代における健康増進計画に基づく保健事業の展開（ポピュレーションアプローチ）

《現状と課題》

虚血性心疾患の患者数は維持しています。脳血管疾患の患者数は減少していますが、標準化死亡比、脳血管疾患の危険因子である高血圧症、高脂血症の有病率は高いことから、引き続き予防のための保健事業を行う必要があります。糖尿病性腎症の患者数は増加していますが、人工透析者は減少しています。重症化予防を行い、透析に移行せず生活できるように取り組む必要があります。

【表 20】虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病の患者数及び増減率＞

	虚血性心疾患		脳血管疾患		糖尿病性腎症	
	患者数[人]	増減	患者数[人]	増減	患者数[人]	増減
H28	42		55		14	
R4	42	0	45	-10 (19%減)	19	+5 (35%増)

KDB より

《今後の方針》

危険因子ごとの保健事業を充実します。

V.第 2 期の課題と第 3 期の方針

第 2 期からの課題および共通評価指標から読み取れた課題と第 3 期の方針は以下の通りです。

番号	健康課題	第 3 期の方針
1	・特定健診受診率が 50％である。 ・健診未受診者のうち約 3 割が医療にもかかっておらず、健康実態が把握できていない。 ・健診未受診者のうち 7 割が生活習慣病治療中であるが、健康実態が把握できていない。	健診未受診者対策を行い、健康実態の把握とフォローに努める。
2	・特定保健指導率が 40％である。	対象者が行動変容につなげられるよう個別のかかりと、健康教育を充実する。
3	・精密検査対象者の半数が、医療機関を受診していない。	精検未受診者に受診勧奨を行い、継続的に支援する。
4	・脳血管疾患の標準化死亡比が高く、要因となる高血圧症、高脂血症の有病率も高い。 ・脂質異常症(HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪)の有所見者が健診受診者の約半数である。 ・健診受診者のうち約 3 割は生活習慣病を治療しているがコントロール不良である。 ・1 日 3 合以上飲酒する人が県と比較して 3 倍以上いる。	脳血管疾患予防事業を実施する。
5	・特定健診受診者のうち、糖尿病が重症化しやすい HbA1c8.0％以上の割合が県や飯伊圏域と比較して多い。 ・糖尿病性腎症の患者数が平成 28 年より増加している。 ・健診受診者のうち約 3 割は生活習慣病を治療しているがコントロール不良である。 ・1 日 3 合以上飲酒する人が県と比較しても 3 倍以上いる。	糖尿病重症化予防事業を実施する。

VI.第 3 期の方針および具体策

①特定健診未受診者対策

事業名	特定健診受診勧奨事業
目的	多くの人に健診を受診してもらい、自分の健康状態を把握し、疾病予防、早期発見につなげる。また、より実態に基づいた村の健康課題を把握し、効果的な保健事業の実施につなげる。
事業内容	①個別のアプローチ(訪問、電話、通知などによる勧奨)。 ②みなし健診(※)を活用し、健康実態を把握する。 ※みなし健診…病院での血液検査データ、その他必要項目を被保険者に提出してもらい、健診を受けたとみなす取り組みのこと。 ③健康教育で健診の必要性を周知する。

<目標の設定>

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R6	R7	R8	R9	R10	R11
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	現状						
健診受診率	中長期	アウトカム	49.6%	50%	52%	54%	56%	58%	60%

<事業内容等の見直し>

年度	事業内容の見直し	実施体制の見直し
R6		
R7		
R8		
R9		
R10		
R11		

②特定保健指導

事業名	特定保健指導事業
目的	特定保健指導対象者に個別相談を実施することで、生活習慣改善の行動を継続的に 行えるよう支援する。
事業内容	①保健師が対象者へ特定保健指導を実施する。 ・生活習慣を対象者と一緒に振り返る。 ・初回面談の3か月後、個別アプローチ(電話、訪問等)を行い、生活の様子を把握し、行動変容を評価する。必要に応じ、その後も定期フォローを実施する。 ②健康教育を実施し、保健指導対象者に個別案内をする。 ③運動や食事について具体的に行動が取れるよう、他機関や多職種と連携を図りながら特定保健指導を実施する。

<目標の設定>

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R6	R7	R8	R9	R10	R11
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	現状						
特定保健指導実施率	中長期	アウトカム	43.9%	50%	60%	60%	65%	70%	70%
特定保健指導の 対象者の減少率	中長期	アウトカム	19.7%	20%	21%	22%	23%	24%	25%

<事業内容等の見直し>

年度	事業内容の見直し	実施体制の見直し
R6		
R7		
R8		
R9		
R10		
R11		

③精検未受診者対策

事業	精検未受診者受診勧奨事業
目的	疾病の早期発見、早期治療のために、受診行動がとれるよう支援する。
事業内容	①保健師から対象者へ受診勧奨（訪問・電話等）をする。 ②未受診者の状況を把握し、必要に応じて受診しやすいよう、医療機関へつなぐ。

<目標の設定>

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R6	R7	R8	R9	R10	R11
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	現状						
健診後の 精密検査受診率	中長期	アウトカム	52.8%	70%	70%	80%	80%	90%	100%

<事業内容等の見直し>

年度	事業内容の見直し	実施体制の見直し
R6		
R7		
R8		
R9		
R10		
R11		

④脳血管疾患予防

事業名	脳血管疾患予防事業
目的	個別支援や健康教育を通して、生活習慣の改善につなげる。
事業内容	①生活習慣病のコントロール不良者や、脳血管疾患ハイリスク者を把握し、個別支援を行う。 ②健康教育を実施する。 ・健康常会の実施する。 ・高血圧症、糖尿病、脂質異常症、飲酒に関する学習の機会を設ける。 ・部落、地区、全村とそれぞれの単位で開催し、より多くの人に参加してもらえるよう工夫した取り組みを行う。

<目標の設定>

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R6	R7	R8	R9	R10	R11
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	現状						
1日3合以上飲んでいる男性	中長期	アウトカム	16.5%	16%	15.5%	15%	14.5%	14%	13%
Ⅱ度高血圧以上の者の割合	中長期	アウトカム	2.5%	3.0%	3.0%	2.7%	2.7%	2.5%	2.5%
健診受診者のうちコントロール不良者の割合	中長期	アウトカム	16%	15%	14%	13%	12%	11%	10%

<事業内容等の見直し>

年度	事業内容の見直し	実施体制の見直し
R6		
R7		
R8		
R9		
R10		
R11		

⑤糖尿病重症化予防(糖尿病性腎症予防)

事業名	糖尿病重症化予防事業
目的	糖尿病性腎症を予防し、人工透析患者を増やさない。
事業内容	①長野県糖尿病性腎症重症化予防プログラムを実施する。 ・医療機関未受診者と治療中断者に対して受診勧奨を実施する。 ・ハイリスク者に対し保健指導を行う。

<目標の設定>

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R6	R7	R8	R9	R10	R11
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	現状						
HbA1c8.0%以上 の者の割合	中長期	アウトカム	1.6%	1.5%	1.5%	1.2%	1.2%	1%	1%

<事業内容等の見直し>

年度	事業内容の見直し	実施体制の見直し
R6		
R7		
R8		
R9		
R10		
R11		

VII.データヘルス計画の推進

- ・各事業においては PDCA サイクルによる評価・点検を実施し、中間年度である令和 8 年度に中間評価を行い、必要に応じて事業の見直しを実施します。
- ・最終年度である令和 11 年度には時期計画の策定を円滑に進めるための準備も考慮に入れ、最終評価を実施します。
- ・第3期計画について、被保険者及び保健医療関係者等の理解を促進するため、ホームページ等を通じて公表し周知を図り、保健事業を実施します。

VIII.個人情報の取扱い

個人情報の取扱いについては、阿智村個人情報保護条例、個人情報の取扱いに関する法律及びガイドライン等に基づく対応を基本とします。

また、健診及び保健事業等を外部に委託する際には、個人データの盗難・紛失等を防ぐための管理方法及び目的外使用の禁止等を契約書に定めるとともに、委託先においても個人情報の適切な取扱いがされるよう管理します。

X.第 4 期 阿智村特定健康診査等実施計画

特定健康診査および特定保健指導は、糖尿病等の生活習慣病の発症予防や重症化予防に着目しており、医療費の増加を抑制し、医療制度を将来にわたり持続可能なものとしていくため、「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づいて、医療保険者に対し平成 20 年 4 月から実施が義務付けられました。また、「高齢者の医療の確保に関する法」(法第 19 条)に基づき、特定健康診査等基本方針(以下「基本指針」)に即した特定健康診査等実施計画を策定することとなっています。

本村では第 4 期特定健康診査等実施計画と第 3 期データヘルス計画を一体的に策定し、効果的な特定健康診査および特定保健指導の実施をめざします。

1.特定健康診査等の実施における基本的な考え方

基本指針として、以下のように、生活習慣病予防のための特定健診・特定保健指導の必要性が述べられています。

- (一)不適切な食生活や運動不足等の不健康な生活習慣がやがて糖尿病、高血圧症、脂質異常、肥満症等の発症を招き、外来通院及び投薬が始まり、生活習慣の改善がないままに、虚血性心疾患や脳血管疾患等の発症に至るという経過をたどることになる。
このため、生活習慣の改善による糖尿病等の生活習慣病の予防対策を進め、糖尿病等を予防することができれば、通院患者を減らすことができ、この結果、国民の生活の質の維持及び向上を図りながら医療費の伸びの抑制を実現することが可能となる。
- (二)糖尿病等の生活習慣病の発症には、内臓脂肪の蓄積(内臓脂肪型肥満)が関与しており、肥満に加え、高血糖、高血圧等の状態が重複した場合には、虚血性心疾患、脳血管疾患等の発症リスクが高くなる。このため、メタボリックシンドロームの概念を踏まえ適度な運動やバランスのとれた食事の定着などの生活習慣の改善を行うことにより、糖尿病等の発症リスクの低減を図ることが可能となる。
- (三)特定健康診査は、糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的として、メタボリックシンドロームに着目し、生活習慣を改善するための特定保健指導を必要とする者を、的確に抽出するために行うものである。

令和 5 年 3 月に公表された「特定健康診査等実施計画作成の手引き(第 4 版)」「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第 4 版)」では、成果を重視した特定保健指導の評価体系の見直し、特定保健指導の成果等の見える化の推進などの新たな方向性が示され、成果(アウトカム)に着目したより効率的かつ効果的な事業の実施が求められています。本村でも手引きに基づきながら事業を推進し、生活習慣病予防、重症化予防に取り組めます。

2.阿智村国保の現状

『Ⅲ.阿智村国保被保険者の状況(P6～16)』参照。

3.特定健診・特定保健指導の実施状況

『Ⅲ.阿智村国保被保険者の状況 4.特定健康診査・特定保健指導の実施状況(P10～P11)』『Ⅳ.第 2 期における取り組みと目標達成状況について(P17～P18)』参照。

4.第 4 期における目標

目標値を、特定健診と基本指針が示す目標値と、飯伊圏域の現状を踏まえ、特定健康診査受診率を 60%、特定保健指導実施率を 70%とします。令和 6 年度以降の目標を次のように定め、達成を目指します。

年度	R6	R7	R8	R9	R10	R11
特定健診受診率	50%	52%	54%	56%	58%	60%
特定保健指導実施率	50%	60%	60%	65%	70%	70%
メタボリックシンドロームの該当者 及び予備軍の減少率※	20%	21%	22%	23%	24%	25%

※メタボリックシンドロームの該当者及び予備軍の減少率は特定保健指導の減少率。

5.第 4 期における特定健診・特定保健指導の実施について

阿智村国民健康保険に加入する 40 歳から 74 歳の予測値から次のように見込みます。

①特定健診対象者数(見込)

年度	R6	R7	R8	R9	R10	R11
対象者数	845人	821人	797人	773人	749人	725人
目標実施率	50%	52%	54%	56%	58%	60%
目標実施者数	422人	426人	430人	432人	434人	435人

②特定保健指導(見込)

年度	R6	R7	R8	R9	R10	R11
対象者数	41人	40人	40人	39人	39人	39人
目標実施率	50%	60%	60%	65%	70%	70%
目標実施者数	20人	24人	24人	25人	27人	27人

③特定健診の実施方法

特定健診の受診は年度に一人１回とし、次のように実施します。

項 目	内 容
実施場所	<集団健診>保健センター <個別健診>浪合診療所、伍和診療所、及び、契約医療機関
実施項目	<基本的な健診の項目> ① 質問項目 ② 身体計測（身長、体重、BMI、腹囲） ③ 理学的検査（身体診察） ④ 血圧 ⑤ 血液化学検査（中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール） ⑥ 肝機能検査（GOT、GPT、γ-GTP） ⑦ 血糖検査（空腹時血糖又はHbA1c） ⑧ 尿検査（尿糖、尿蛋白） <詳細な健診の項目> 一定の基準の下、医師が必要と判断したものを選択します。 ア) 心電図検査 イ) 眼底検査 ウ) 貧血（ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット値） エ) 血清クレアチニン検査 <追加健診項目> 特定健康診査の実施に併せて必要に応じて実施します。 ① 腎機能（尿酸） ② 尿潜血
実施時期	<集団健診>7～8月に実施。予備日として翌年2月の平日にも実施。 <個別健診>通年で実施。
外部委託	<集団健診>中部公衆医学研究所へ委託により実施します。ただし、必要に応じて他の健診機関等への委託も行います。 <個別健診>飯田医師会に委託します。ただし、必要に応じて他の健診機関等への委託も行います。
受診方法	実施期間内に受診券、保険証を持参の上、委託健診機関で受診します。 原則として、特定健康診査にかかる費用の一部を負担するものとします。（自己負担 1,000 円） また、人間ドック、かかりつけ医での血液検査等（実施項目の基本的な健診項目を満たしたもの）の、結果の提出があれば、受診したものとします。

周知・案内	個人ごとに受診券を送付し、特定健診の実施を周知します。なお、広報「あち」及び村C A T V、ホームページ等に掲載の上、周知を図ります。 また、各種チラシ及びポスター等で特定健康診査の必要性等について意識啓発を図ります。
健診結果	集団健診については、村から（結果説明会、個別訪問、郵送）返却し、個別健診については実施医療機関から通知します。医療機関への受診が必要と判断された方には保健師が個別に受診勧奨します。
データの受領	①委託機関より直接受領。[データ（XML 形式または CSV 形式）、紙媒体] ②被保険者から個別に提出の依頼。 …②については受診券配布時、また受診勧奨時結果提出の方法を案内し、依頼します。 受領した健診データについては健康管理システムなども活用し、保管します。紙媒体で受け取った結果についてはデータ形式で登録し、保管します。紙媒体については5年間保管します。

④特定保健指導の実施方法

項 目	内 容
実施場所	保健センター等
実施内容	実施内容は、「標準的な健診・保健指導プログラム」第3編第3章に記載されている内容とします。 特定保健指導プログラムは、健診結果を判定し、保健指導の必要性に応じて、「情報提供」、「動機付け支援」、「積極的支援」に区分して実施します。各保健指導プログラムの目標を明確化した上で、サービスを提供します。 また、特定保健指導の実施に当たっては、医師、保健師、管理栄養士等が中心となって、対象者が参加しやすい条件を整えつつ実施します。 保健師・管理栄養士による個別相談、また特定保健指導対象者やその他の住民での集団での学習の場を持ちながら指導を行っていきます。
実施時期	通年で実施。但し、当該年度末までに着手するものとします。
外部委託	原則として、村が直接実施します。ただし、必要に応じて、特定保健指導業務受託機関への委託も行います。
指導方法	指定された期間内に、指導を受けます。 原則として、特定保健指導に係る費用の本人負担は無料とします。
周知・案内	該当者へ個別に通知します。

対象者の選出（重点化）の方法	特定保健指導は、原則として全ての対象者に実施することとします。 但し、対象者数が当初予定を越えた場合については、予防効果が多く期待できる層を優先的に実施するという観点から、以下の基準に基づき対象者の選出を行うものとします。 ・ 特定健診の結果が前年度と比較して悪化し、特定健診結果の保健指導レベルが前年度より高くなり、より緻密な保健指導を必要とする対象者を優先します。 ・ 生活習慣改善の必要性が高いと認められた対象者を優先します。 ・ 前年度、「積極的支援」または「動機付け支援」の対象者でありながら、特定保健指導を受けなかった対象者を優先します。
----------------	---

③目標達成に向けた具体的な取り組み

『Ⅳ.第3期の方針および具体策 ①特定健診未受診者対策(P21)、②特定保健指導(P22)』を参照。

6. 個人情報の保護

『Ⅷ.個人情報の取り扱い(P26)』参照。

7.特定健康診査等実施計画の公表・周知

本計画は、阿智村ホームページ等に掲載し公表、受診案内で概要を紹介し、周知を図ります。
また、健康教育等の機会に特定健康診査及び特定保健指導の実施について啓発を図ります。

8.特定健康診査等実施計画の評価及び見直し

『Ⅶ.データヘルス計画の推進(P26)』と同様に推進します。

9.その他

特定健康診査の実施にあたっては、阿智村が実施する各種がん検診等を参考に、村民の利便性を考慮しながら実施することとします。

また、阿智村国民健康保険被保険者以外の者に対しての特定健康診査及び特定保健指導については、各保険者の状況等を加味しつつ対応を図るものとします。

IX.資料編

1.有病状況 KDB より抽出

(1)高血圧有病率

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	965	434	45.0	935	418	44.7	921	420	45.6	923	416	45.1	870	373	42.9
総数40-49	106	8	7.6	90	6	6.7	91	10	11.0	95	10	10.5	98	10	10.2
総数50-59	115	28	24.4	116	24	20.7	107	20	18.7	104	22	21.2	92	23	25.0
総数60-69	422	195	46.2	389	174	44.7	361	168	46.5	349	152	43.6	325	135	41.5
総数70-74	322	203	63.0	340	214	62.9	362	222	61.3	375	232	61.9	355	205	57.8
(再)総40-64	358	88	24.6	330	80	24.2	312	77	24.7	307	73	23.8	285	63	22.1
(再)総65-74	607	346	57.0	605	338	55.9	609	343	56.3	616	343	55.7	585	310	53.0
男性総数	501	242	48.3	483	232	48.0	470	227	48.3	459	220	47.9	428	200	46.7
男性40-49	63	4	6.4	52	5	9.6	51	6	11.8	52	7	13.5	56	7	12.5
男性50-59	60	17	28.3	61	12	19.7	61	12	19.7	58	12	20.7	48	16	33.3
男性60-69	204	102	50.0	187	96	51.3	169	95	56.2	163	88	54.0	147	78	53.1
男性70-74	174	119	68.4	183	119	65.0	189	114	60.3	186	113	60.8	177	99	55.9
(再)男40-64	189	53	28.0	174	50	28.7	168	49	29.2	162	48	29.6	151	42	27.8
(再)男65-74	312	189	60.6	309	182	58.9	302	178	58.9	297	172	57.9	277	158	57.0
女性総数	464	192	41.4	452	186	41.2	451	193	42.8	464	196	42.2	442	173	39.1
女性40-49	43	4	9.3	38	1	2.6	40	4	10.0	43	3	7.0	42	3	7.1
女性50-59	55	11	20.0	55	12	21.8	46	8	17.4	46	10	21.7	44	7	15.9
女性60-69	218	93	42.7	202	78	38.6	192	73	38.0	186	64	34.4	178	57	32.0
女性70-74	148	84	56.8	157	95	60.5	173	108	62.4	189	119	63.0	178	106	59.6
(再)女40-64	169	35	20.7	156	30	19.2	144	28	19.4	145	25	17.2	134	21	15.7
(再)女65-74	295	157	53.2	296	156	52.7	307	165	53.8	319	171	53.6	308	152	49.4

(2) 糖尿病有病率

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	965	174	18.0	935	163	17.4	921	163	17.7	923	176	19.1	870	152	17.5
総数40-49	106	2	1.9	90	1	1.1	91	4	4.4	95	3	3.2	98	5	5.1
総数50-59	115	13	11.3	116	10	8.6	107	9	8.4	104	9	8.7	92	10	10.9
総数60-69	422	86	20.4	389	76	19.5	361	65	18.0	349	67	19.2	325	57	17.5
総数70-74	322	73	22.7	340	76	22.4	362	85	23.5	375	97	25.9	355	80	22.5
(再)総40-64	358	40	11.2	330	32	9.7	312	32	10.3	307	30	9.8	285	27	9.5
(再)総65-74	607	134	22.1	605	131	21.7	609	131	21.5	616	146	23.7	585	125	21.4
男性総数	501	97	19.4	483	90	18.6	470	86	18.3	459	91	19.8	428	73	17.1
男性40-49	63	0	0.0	52	0	0.0	51	1	2.0	52	1	1.9	56	3	5.4
男性50-59	60	5	8.3	61	4	6.6	61	5	8.2	58	4	6.9	48	5	10.4
男性60-69	204	46	22.6	187	43	23.0	169	34	20.1	163	35	21.5	147	28	19.1
男性70-74	174	46	26.4	183	43	23.5	189	46	24.3	186	51	27.4	177	37	20.9
(再)男40-64	189	23	12.2	174	20	11.5	168	19	11.3	162	16	9.9	151	13	8.6
(再)男65-74	312	74	23.7	309	70	22.7	302	67	22.2	297	75	25.3	277	60	21.7
女性総数	464	77	16.6	452	73	16.2	451	77	17.1	464	85	18.3	442	79	17.9
女性40-49	43	2	4.7	38	1	2.6	40	3	7.5	43	2	4.7	42	2	4.8
女性50-59	55	8	14.6	55	6	10.9	46	4	8.7	46	5	10.9	44	5	11.4
女性60-69	218	40	18.4	202	33	16.3	192	31	16.2	186	32	17.2	178	29	16.3
女性70-74	148	27	18.2	157	33	21.0	173	39	22.5	189	46	24.3	178	43	24.2
(再)女40-64	169	17	10.1	156	12	7.7	144	13	9.0	145	14	9.7	134	14	10.5
(再)女65-74	295	60	20.3	296	61	20.6	307	64	20.9	319	71	22.3	308	65	21.1

(3)脂質異常症

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]	被保険者数[人]	患者数[人]	率[%]
総数	965	359	37.2	935	346	37.0	921	344	37.4	923	360	39.0	870	325	37.4
総数40-49	106	12	11.3	90	9	10.0	91	10	11.0	95	15	15.8	98	15	15.3
総数50-59	115	29	25.2	116	24	20.7	107	22	20.6	104	21	20.2	92	20	21.7
総数60-69	422	163	38.6	389	151	38.8	361	149	41.3	349	141	40.4	325	129	39.7
総数70-74	322	155	48.1	340	162	47.7	362	163	45.0	375	183	48.8	355	161	45.4
(再)総40-64	358	86	24.0	330	75	22.7	312	74	23.7	307	75	24.4	285	63	22.1
(再)総65-74	607	273	45.0	605	271	44.8	609	270	44.3	616	285	46.3	585	262	44.8
男性総数	501	171	34.1	483	164	34.0	470	160	34.0	459	164	35.7	428	147	34.4
男性40-49	63	6	9.5	52	5	9.6	51	6	11.8	52	8	15.4	56	10	17.9
男性50-59	60	14	23.3	61	12	19.7	61	12	19.7	58	13	22.4	48	12	25.0
男性60-69	204	71	34.8	187	67	35.8	169	64	37.9	163	60	36.8	147	56	38.1
男性70-74	174	80	46.0	183	80	43.7	189	78	41.3	186	83	44.6	177	69	39.0
(再)男40-64	189	41	21.7	174	41	23.6	168	42	25.0	162	45	27.8	151	39	25.8
(再)男65-74	312	130	41.7	309	123	39.8	302	118	39.1	297	119	40.1	277	108	39.0
女性総数	464	188	40.5	452	182	40.3	451	184	40.8	464	196	42.2	442	178	40.3
女性40-49	43	6	14.0	38	4	10.5	40	4	10.0	43	7	16.3	42	5	11.9
女性50-59	55	15	27.3	55	12	21.8	46	10	21.7	46	8	17.4	44	8	18.2
女性60-69	218	92	42.2	202	84	41.6	192	85	44.3	186	81	43.6	178	73	41.0
女性70-74	148	75	50.7	157	82	52.2	173	85	49.1	189	100	52.9	178	92	51.7
(再)女40-64	169	45	26.6	156	34	21.8	144	32	22.2	145	30	20.7	134	24	17.9
(再)女65-74	295	143	48.5	296	148	50.0	307	152	49.5	319	166	52.0	308	154	50.0

2.特定健診の実施状況 KDB より抽出

(1)特定健診受診率

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	対象者[人]	受診者[人]	率[%]	対象者[人]	受診者[人]	率[%]	対象者[人]	受診者[人]	率[%]	対象者[人]	受診者[人]	率[%]	対象者[人]	受診者[人]	率[%]
総数	964	420	43.6	932	417	44.7	920	411	44.7	922	389	42.2	869	431	49.6
総数40-44	61	21	34.4	52	20	38.5	46	13	28.3	48	16	33.3	52	22	42.3
総数45-49	45	20	44.4	37	12	32.4	45	16	35.6	47	23	48.9	46	21	45.7
総数50-54	54	12	22.2	51	19	37.3	47	18	38.3	43	21	48.8	35	20	57.1
総数55-59	61	27	44.3	65	27	41.5	60	21	35.0	61	20	32.8	57	19	33.3
総数60-64	137	64	46.7	124	56	45.2	114	54	47.4	108	46	42.6	95	46	48.4
総数65-69	285	129	45.3	265	129	48.7	247	115	46.6	241	115	47.7	229	133	58.1
総数70-74	321	147	45.8	338	154	45.6	361	174	48.2	374	148	39.6	355	170	47.9
男性総数	501	198	39.5	481	205	42.6	470	187	39.8	459	180	39.2	427	202	47.3
男性40-44	33	12	36.4	28	12	42.9	25	6	24.0	28	10	35.7	32	14	43.8
男性45-49	30	15	50.0	23	7	30.4	26	8	30.8	24	12	50.0	24	10	41.7
男性50-54	29	7	24.1	26	10	38.5	23	11	47.8	23	8	34.8	20	12	60.0
男性55-59	31	10	32.3	35	15	42.9	38	10	26.3	35	10	28.6	28	9	32.1
男性60-64	66	24	36.4	61	20	32.8	56	26	46.4	52	19	36.5	47	23	48.9
男性65-69	138	57	41.3	126	60	47.6	113	42	37.2	111	48	43.2	99	51	51.5
男性70-74	174	73	42.0	182	81	44.5	189	84	44.4	186	73	39.2	177	83	46.9
女性総数	463	222	47.9	451	212	47.0	450	224	49.8	463	209	45.1	442	229	51.8
女性40-44	28	9	32.1	24	8	33.3	21	7	33.3	20	6	30.0	20	8	40.0
女性45-49	15	5	33.3	14	5	35.7	19	8	42.1	23	11	47.8	22	11	50.0
女性50-54	25	5	20.0	25	9	36.0	24	7	29.2	20	13	65.0	15	8	53.3
女性55-59	30	17	56.7	30	12	40.0	22	11	50.0	26	10	38.5	29	10	34.5
女性60-64	71	40	56.3	63	36	57.1	58	28	48.3	56	27	48.2	48	23	47.9
女性65-69	147	72	49.0	139	69	49.6	134	73	54.5	130	67	51.5	130	82	63.1
女性70-74	147	74	50.3	156	73	46.8	172	90	52.3	188	75	39.9	178	87	48.9

(2) 特定保健指導

① 特定保健指導実施率

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	対象者[人]	実施者[人]	率[%]	対象者[人]	実施者[人]	率[%]	対象者[人]	実施者[人]	率[%]	対象者[人]	実施者[人]	率[%]	対象者[人]	実施者[人]	率[%]
総数	35	15	42.9	45	15	33.3	40	14	35.0	40	16	40.0	41	18	43.9
総数40-44	4	2	50.0	4	0	0.0	2	1	50.0	2	1	50.0	2	1	50.0
総数45-49	2	0	0.0	0	0	0.0	3	1	33.3	3	1	33.3	4	1	25.0
総数50-54	2	2	100.0	7	3	42.9	3	1	33.3	3	0	0.0	5	1	20.0
総数55-59	3	0	0.0	4	2	50.0	3	1	33.3	5	2	40.0	4	3	75.0
総数60-64	6	2	33.3	4	0	0.0	3	1	33.3	5	2	40.0	6	3	50.0
総数65-69	8	3	37.5	12	4	33.3	8	1	12.5	6	2	33.3	7	4	57.1
総数70-74	10	6	60.0	14	6	42.9	18	8	44.4	16	8	50.0	13	5	38.5
男性総数	24	9	37.5	32	11	34.4	29	10	34.5	30	12	40.0	35	15	42.9
男性40-44	3	1	33.3	3	0	0.0	2	1	50.0	2	1	50.0	2	1	50.0
男性45-49	1	0	0.0	0	0	0.0	1	1	100.0	2	1	50.0	4	1	25.0
男性50-54	1	1	100.0	6	2	33.3	3	1	33.3	2	0	0.0	5	1	20.0
男性55-59	1	0	0.0	3	2	66.7	1	1	100.0	3	1	33.3	3	2	66.7
男性60-64	5	2	40.0	2	0	0.0	2	0	0.0	4	1	25.0	4	2	50.0
男性65-69	6	1	16.7	9	3	33.3	7	1	14.3	4	1	25.0	6	3	50.0
男性70-74	7	4	57.1	9	4	44.4	13	5	38.5	13	7	53.8	11	5	45.5
女性総数	11	6	54.5	13	4	30.8	11	4	36.4	10	4	40.0	6	3	50.0
女性40-44	1	1	100.0	1	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
女性45-49	1	0	0.0	0	0	0.0	2	0	0.0	1	0	0.0	0	0	0.0
女性50-54	1	1	100.0	1	1	100.0	0	0	0.0	1	0	0.0	0	0	0.0
女性55-59	2	0	0.0	1	0	0.0	2	0	0.0	2	1	50.0	1	1	100.0
女性60-64	1	0	0.0	2	0	0.0	1	1	100.0	1	1	100.0	2	1	50.0
女性65-69	2	2	100.0	3	1	33.3	1	0	0.0	2	1	50.0	1	1	100.0
女性70-74	3	2	66.7	5	2	40.0	5	3	60.0	3	1	33.3	2	0	0.0

②特定保健指導対象者の減少率

年度	H30				R01				R02				R03				R04			
	健診受 診者 [人]	昨年度 の特定 保健指 導の利 用者数 (分母) [人]	分母の うち、 今年度 特定保 健指導 対象者 でなく なった	減少率 [%]	健診受 診者 [人]	昨年度 の特定 保健指 導の利 用者数 (分母) [人]	分母の うち、 今年度 特定保 健指導 対象者 でなく なった	減少率 [%]	健診受 診者 [人]	昨年度 の特定 保健指 導の利 用者数 (分母) [人]	分母の うち、 今年度 特定保 健指導 対象者 でなく なった	減少率 [%]	健診受 診者 [人]	昨年度 の特定 保健指 導の利 用者数 (分母) [人]	分母の うち、 今年度 特定保 健指導 対象者 でなく なった	減少率 [%]	健診受 診者 [人]	昨年度 の特定 保健指 導の利 用者数 (分母) [人]	分母の うち、 今年度 特定保 健指導 対象者 でなく なった	減少率 [%]
総数	420	27	7	25.9	417	33	7	21.2	411	43	6	14.0	389	38	10	26.3	431	31	6	19.4
総数40-49	41	2	1	50.0	32	6	2	33.3	29	4	1	25.0	39	5	1	20.0	43	3	0	0.0
総数50-59	39	5	1	20.0	46	5	0	0.0	39	8	1	12.5	41	5	0	0.0	39	5	0	0.0
総数60-69	193	11	3	27.3	185	11	3	27.3	169	14	2	14.3	161	9	4	44.4	179	10	1	10.0
総数70-74	147	9	2	22.2	154	11	2	18.2	174	17	2	11.8	148	19	5	26.3	170	13	5	38.5
再)総40-64	144	12	3	25.0	134	15	3	20.0	122	18	3	16.7	126	11	2	18.2	128	11	0	0.0
再)総65-74	276	15	4	26.7	283	18	4	22.2	289	25	3	12.0	263	27	8	29.6	303	20	6	30.0
男性総数	198	23	6	26.1	205	23	5	21.7	187	30	4	13.3	180	28	6	21.4	202	24	3	12.5
男性40-49	27	2	1	50.0	19	4	1	25.0	14	3	0	0.0	22	3	0	0.0	24	3	0	0.0
男性50-59	17	4	1	25.0	25	2	0	0.0	21	7	0	0.0	18	3	0	0.0	21	4	0	0.0
男性60-69	81	10	3	30.0	80	10	3	30.0	68	9	2	22.2	67	8	3	37.5	74	6	0	0.0
男性70-74	73	7	1	14.3	81	7	1	14.3	84	11	2	18.2	73	14	3	21.4	83	11	3	27.3
再)男40-64	68	11	3	27.3	64	9	2	22.2	61	13	1	7.7	59	6	0	0.0	68	9	0	0.0
再)男65-74	130	12	3	25.0	141	14	3	21.4	126	17	3	17.6	121	22	6	27.3	134	15	3	20.0
女性総数	222	4	1	25.0	212	10	2	20.0	224	13	2	15.4	209	10	4	40.0	229	7	3	42.9
女性40-49	14	0	0	0.0	13	2	1	50.0	15	1	1	100.0	17	2	1	50.0	19	0	0	0.0
女性50-59	22	1	0	0.0	21	3	0	0.0	18	1	1	100.0	23	2	0	0.0	18	1	0	0.0
女性60-69	112	1	0	0.0	105	1	0	0.0	101	5	0	0.0	94	1	1	100.0	105	4	1	25.0
女性70-74	74	2	1	50.0	73	4	1	25.0	90	6	0	0.0	75	5	2	40.0	87	2	2	100.0
再)女40-64	76	1	0	0.0	70	6	1	16.7	61	5	2	40.0	67	5	2	40.0	60	2	0	0.0
再)女65-74	146	3	1	33.3	142	4	1	25.0	163	8	0	0.0	142	5	2	40.0	169	5	3	60.0

3.有所見状況 KDB より抽出

(1) 高血圧

①収縮期血圧が有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	445	166	37.3	423	148	35.0	416	181	43.5	387	159	41.1	434	171	39.4
総数40-49	42	6	14.3	32	4	12.5	29	3	10.3	39	6	15.4	43	3	7.0
総数50-59	40	9	22.5	46	14	30.4	40	13	32.5	41	9	22.0	39	14	35.9
総数60-69	205	83	40.5	186	58	31.2	170	77	45.3	161	71	44.1	179	78	43.6
総数70-74	158	68	43.0	159	72	45.3	177	88	49.7	146	73	50.0	173	76	43.9
(再)総40-64	151	42	27.8	134	34	25.4	123	40	32.5	126	37	29.4	128	34	26.6
(再)総65-74	294	124	42.2	289	114	39.4	293	141	48.1	261	122	46.7	306	137	44.8
男性総数	211	87	41.2	209	85	40.7	190	85	44.7	179	74	41.3	204	85	41.7
男性40-49	28	6	21.4	19	3	15.8	14	1	7.1	22	3	13.6	24	2	8.3
男性50-59	18	3	16.7	25	8	32.0	22	9	40.9	18	5	27.8	21	8	38.1
男性60-69	89	42	47.2	80	31	38.8	68	33	48.5	67	30	44.8	74	32	43.2
男性70-74	76	36	47.4	85	43	50.6	86	42	48.8	72	36	50.0	85	43	50.6
(再)男40-64	74	22	29.7	64	18	28.1	62	22	35.5	59	19	32.2	68	17	25.0
(再)男65-74	137	65	47.4	145	67	46.2	128	63	49.2	120	55	45.8	136	68	50.0
女性総数	234	79	33.8	214	63	29.4	226	96	42.5	208	85	40.9	230	86	37.4
女性40-49	14	0	0.0	13	1	7.7	15	2	13.3	17	3	17.6	19	1	5.3
女性50-59	22	6	27.3	21	6	28.6	18	4	22.2	23	4	17.4	18	6	33.3
女性60-69	116	41	35.3	106	27	25.5	102	44	43.1	94	41	43.6	105	46	43.8
女性70-74	82	32	39.0	74	29	39.2	91	46	50.5	74	37	50.0	88	33	37.5
(再)女40-64	77	20	26.0	70	16	22.9	61	18	29.5	67	18	26.9	60	17	28.3
(再)女65-74	157	59	37.6	144	47	32.6	165	78	47.3	141	67	47.5	170	69	40.6

②拡張期血圧が有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]
総数	445	80	18.0	423	82	19.4	416	82	19.7	387	78	20.2	434	95	21.9
総数40-49	42	3	7.1	32	3	9.4	29	2	6.9	39	4	10.3	43	3	7.0
総数50-59	40	7	17.5	46	12	26.1	40	8	20.0	41	11	26.8	39	12	30.8
総数60-69	205	46	22.4	186	36	19.4	170	34	20.0	161	39	24.2	179	48	26.8
総数70-74	158	24	15.2	159	31	19.5	177	38	21.5	146	24	16.4	173	32	18.5
(再)総40-64	151	28	18.5	134	27	20.1	123	22	17.9	126	27	21.4	128	26	20.3
(再)総65-74	294	52	17.7	289	55	19.0	293	60	20.5	261	51	19.5	306	69	22.5
男性総数	211	48	22.7	209	53	25.4	190	44	23.2	179	47	26.3	204	54	26.5
男性40-49	28	3	10.7	19	3	15.8	14	2	14.3	22	4	18.2	24	3	12.5
男性50-59	18	2	11.1	25	8	32.0	22	6	27.3	18	6	33.3	21	6	28.6
男性60-69	89	30	33.7	80	22	27.5	68	16	23.5	67	19	28.4	74	22	29.7
男性70-74	76	13	17.1	85	20	23.5	86	20	23.3	72	18	25.0	85	23	27.1
(再)男40-64	74	17	23.0	64	18	28.1	62	14	22.6	59	19	32.2	68	13	19.1
(再)男65-74	137	31	22.6	145	35	24.1	128	30	23.4	120	28	23.3	136	41	30.1
女性総数	234	32	13.7	214	29	13.6	226	38	16.8	208	31	14.9	230	41	17.8
女性40-49	14	0	0.0	13	0	0.0	15	0	0.0	17	0	0.0	19	0	0.0
女性50-59	22	5	22.7	21	4	19.0	18	2	11.1	23	5	21.7	18	6	33.3
女性60-69	116	16	13.8	106	14	13.2	102	18	17.6	94	20	21.3	105	26	24.8
女性70-74	82	11	13.4	74	11	14.9	91	18	19.8	74	6	8.1	88	9	10.2
(再)女40-64	77	11	14.3	70	9	12.9	61	8	13.1	67	8	11.9	60	13	21.7
(再)女65-74	157	21	13.4	144	20	13.9	165	30	18.2	141	23	16.3	170	28	16.5

③Ⅱ度高血圧以上の人割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]
総数	445	13	2.9	423	9	2.1	415	16	3.9	389	8	2.1	434	14	3.2
総数40-49	42	1	2.4	32	0	0.0	29	0	0.0	39	1	2.6	43	0	0.0
総数50-59	40	0	0.0	46	1	2.2	40	1	2.5	41	0	0.0	39	1	2.6
総数60-69	205	7	3.4	186	2	1.1	169	7	4.1	161	4	2.5	179	6	3.4
総数70-74	158	5	3.2	159	6	3.8	177	8	4.5	148	3	2.0	173	7	4.0
(再)総40-64	151	4	2.6	134	2	1.5	123	4	3.3	126	1	0.8	128	2	1.6
(再)総65-74	294	9	3.1	289	7	2.4	292	12	4.1	263	7	2.7	306	12	3.9
男性総数	211	9	4.3	209	5	2.4	190	9	4.7	180	5	2.8	204	8	3.9
男性40-49	28	1	3.6	19	0	0.0	14	0	0.0	22	1	4.5	24	0	0.0
男性50-59	18	0	0.0	25	1	4.0	22	1	4.5	18	0	0.0	21	1	4.8
男性60-69	89	5	5.6	80	1	1.3	68	4	5.9	67	2	3.0	74	4	5.4
男性70-74	76	3	3.9	85	3	3.5	86	4	4.7	73	2	2.7	85	3	3.5
(再)男40-64	74	3	4.1	64	2	3.1	62	4	6.5	59	1	1.7	68	2	2.9
(再)男65-74	137	6	4.4	145	3	2.1	128	5	3.9	121	4	3.3	136	6	4.4
女性総数	234	4	1.7	214	4	1.9	225	7	3.1	209	3	1.4	230	6	2.6
女性40-49	14	0	0.0	13	0	0.0	15	0	0.0	17	0	0.0	19	0	0.0
女性50-59	22	0	0.0	21	0	0.0	18	0	0.0	23	0	0.0	18	0	0.0
女性60-69	116	2	1.7	106	1	0.9	101	3	3.0	94	2	2.1	105	2	1.9
女性70-74	82	2	2.4	74	3	4.1	91	4	4.4	75	1	1.3	88	4	4.5
(再)女40-64	77	1	1.3	70	0	0.0	61	0	0.0	67	0	0.0	60	0	0.0
(再)女65-74	157	3	1.9	144	4	2.8	164	7	4.3	142	3	2.1	170	6	3.5

(2) 高血糖

① 血糖値が有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	445	145	32.6	423	114	27.0	416	113	27.2	387	117	30.2	434	120	27.6
総数40-49	42	5	11.9	32	4	12.5	29	3	10.3	39	4	10.3	43	8	18.6
総数50-59	40	5	12.5	46	14	30.4	40	6	15.0	41	5	12.2	39	6	15.4
総数60-69	205	63	30.7	186	46	24.7	170	47	27.6	161	49	30.4	179	53	29.6
総数70-74	158	72	45.6	159	50	31.4	177	57	32.2	146	59	40.4	173	53	30.6
(再)総40-64	151	32	21.2	134	38	28.4	123	25	20.3	126	23	18.3	128	28	21.9
(再)総65-74	294	113	38.4	289	76	26.3	293	88	30.0	261	94	36.0	306	92	30.1
男性総数	211	91	43.1	209	69	33.0	190	70	36.8	179	66	36.9	204	71	34.8
男性40-49	28	3	10.7	19	4	21.1	14	2	14.3	22	4	18.2	24	7	29.2
男性50-59	18	5	27.8	25	10	40.0	22	5	22.7	18	1	5.6	21	3	14.3
男性60-69	89	37	41.6	80	26	32.5	68	25	36.8	67	28	41.8	74	31	41.9
男性70-74	76	46	60.5	85	29	34.1	86	38	44.2	72	33	45.8	85	30	35.3
(再)男40-64	74	21	28.4	64	25	39.1	62	17	27.4	59	14	23.7	68	21	30.9
(再)男65-74	137	70	51.1	145	44	30.3	128	53	41.4	120	52	43.3	136	50	36.8
女性総数	234	54	23.1	214	45	21.0	226	43	19.0	208	51	24.5	230	49	21.3
女性40-49	14	2	14.3	13	0	0.0	15	1	6.7	17	0	0.0	19	1	5.3
女性50-59	22	0	0.0	21	4	19.0	18	1	5.6	23	4	17.4	18	3	16.7
女性60-69	116	26	22.4	106	20	18.9	102	22	21.6	94	21	22.3	105	22	21.0
女性70-74	82	26	31.7	74	21	28.4	91	19	20.9	74	26	35.1	88	23	26.1
(再)女40-64	77	11	14.3	70	13	18.6	61	8	13.1	67	9	13.4	60	7	11.7
(再)女65-74	157	43	27.4	144	32	22.2	165	35	21.2	141	42	29.8	170	42	24.7

②HbA1c が有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]	受診者数 「人」	有所見者 数「人」	率[%]
総数	445	277	62.2	423	274	64.8	416	265	63.7	387	212	54.8	434	265	61.1
総数40-49	42	11	26.2	32	13	40.6	29	8	27.6	39	8	20.5	43	11	25.6
総数50-59	40	16	40.0	46	16	34.8	40	16	40.0	41	12	29.3	39	16	41.0
総数60-69	205	132	64.4	186	129	69.4	170	107	62.9	161	92	57.1	179	114	63.7
総数70-74	158	118	74.7	159	116	73.0	177	134	75.7	146	100	68.5	173	124	71.7
(再)総40-64	151	68	45.0	134	66	49.3	123	51	41.5	126	44	34.9	128	54	42.2
(再)総65-74	294	209	71.1	289	208	72.0	293	214	73.0	261	168	64.4	306	211	69.0
男性総数	211	128	60.7	209	131	62.7	190	112	58.9	179	90	50.3	204	115	56.4
男性40-49	28	7	25.0	19	8	42.1	14	2	14.3	22	7	31.8	24	9	37.5
男性50-59	18	6	33.3	25	8	32.0	22	8	36.4	18	3	16.7	21	10	47.6
男性60-69	89	53	59.6	80	51	63.8	68	39	57.4	67	33	49.3	74	39	52.7
男性70-74	76	62	81.6	85	64	75.3	86	63	73.3	72	47	65.3	85	57	67.1
(再)男40-64	74	31	41.9	64	29	45.3	62	20	32.3	59	17	28.8	68	30	44.1
(再)男65-74	137	97	70.8	145	102	70.3	128	92	71.9	120	73	60.8	136	85	62.5
女性総数	234	149	63.7	214	143	66.8	226	153	67.7	208	122	58.7	230	150	65.2
女性40-49	14	4	28.6	13	5	38.5	15	6	40.0	17	1	5.9	19	2	10.5
女性50-59	22	10	45.5	21	8	38.1	18	8	44.4	23	9	39.1	18	6	33.3
女性60-69	116	79	68.1	106	78	73.6	102	68	66.7	94	59	62.8	105	75	71.4
女性70-74	82	56	68.3	74	52	70.3	91	71	78.0	74	53	71.6	88	67	76.1
(再)女40-64	77	37	48.1	70	37	52.9	61	31	50.8	67	27	40.3	60	24	40.0
(再)女65-74	157	112	71.3	144	106	73.6	165	122	73.9	141	95	67.4	170	126	74.1

③HbA1c8.0%以上の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]	受診者数[人]	該当者数[人]	率[%]
総数	437	6	1.4	407	7	1.7	411	7	1.7	385	5	1.3	432	7	1.6
総数40-49	41	0	0.0	32	0	0.0	29	0	0.0	39	0	0.0	43	0	0.0
総数50-59	40	0	0.0	46	1	2.2	39	1	2.6	40	0	0.0	39	0	0.0
総数60-69	200	4	2.0	181	4	2.2	169	2	1.2	160	2	1.3	179	4	2.2
総数70-74	156	2	1.3	148	2	1.4	174	4	2.3	146	3	2.1	171	3	1.8
(再)総40-64	148	1	0.7	133	2	1.5	121	1	0.8	125	0	0.0	128	0	0.0
(再)総65-74	289	5	1.7	274	5	1.8	290	6	2.1	260	5	1.9	304	7	2.3
男性総数	207	5	2.4	202	4	2.0	187	4	2.1	179	4	2.2	203	5	2.5
男性40-49	27	0	0.0	19	0	0.0	14	0	0.0	22	0	0.0	24	0	0.0
男性50-59	18	0	0.0	25	0	0.0	21	0	0.0	18	0	0.0	21	0	0.0
男性60-69	87	3	3.4	78	3	3.8	67	1	1.5	67	1	1.5	74	3	4.1
男性70-74	75	2	2.7	80	1	1.3	85	3	3.5	72	3	4.2	84	2	2.4
(再)男40-64	72	0	0.0	64	0	0.0	60	0	0.0	59	0	0.0	68	0	0.0
(再)男65-74	135	5	3.7	138	4	2.9	127	4	3.1	120	4	3.3	135	5	3.7
女性総数	230	1	0.4	205	3	1.5	224	3	1.3	206	1	0.5	229	2	0.9
女性40-49	14	0	0.0	13	0	0.0	15	0	0.0	17	0	0.0	19	0	0.0
女性50-59	22	0	0.0	21	1	4.8	18	1	5.6	22	0	0.0	18	0	0.0
女性60-69	113	1	0.9	103	1	1.0	102	1	1.0	93	1	1.1	105	1	1.0
女性70-74	81	0	0.0	68	1	1.5	89	1	1.1	74	0	0.0	87	1	1.1
(再)女40-64	76	1	1.3	69	2	2.9	61	1	1.6	66	0	0.0	60	0	0.0
(再)女65-74	154	0	0.0	136	1	0.7	163	2	1.2	140	1	0.7	169	2	1.2

(3)BMI 有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	445	92	20.7	423	97	22.9	416	107	25.7	387	91	23.5	434	92	21.2
総数40-49	42	8	19.0	32	7	21.9	29	8	27.6	39	11	28.2	43	11	25.6
総数50-59	40	12	30.0	46	15	32.6	40	14	35.0	41	18	43.9	39	14	35.9
総数60-69	205	41	20.0	186	43	23.1	170	37	21.8	161	26	16.1	179	34	19.0
総数70-74	158	31	19.6	159	32	20.1	177	48	27.1	146	36	24.7	173	33	19.1
(再)総40-64	151	34	22.5	134	35	26.1	123	37	30.1	126	36	28.6	128	35	27.3
(再)総65-74	294	58	19.7	289	62	21.5	293	70	23.9	261	55	21.1	306	57	18.6
男性総数	211	52	24.6	209	57	27.3	190	54	28.4	179	43	24.0	204	54	26.5
男性40-49	28	5	17.9	19	4	21.1	14	5	35.7	22	7	31.8	24	9	37.5
男性50-59	18	4	22.2	25	9	36.0	22	6	27.3	18	8	44.4	21	8	38.1
男性60-69	89	25	28.1	80	24	30.0	68	18	26.5	67	10	14.9	74	18	24.3
男性70-74	76	18	23.7	85	20	23.5	86	25	29.1	72	18	25.0	85	19	22.4
(再)男40-64	74	18	24.3	64	21	32.8	62	21	33.9	59	18	30.5	68	24	35.3
(再)男65-74	137	34	24.8	145	36	24.8	128	33	25.8	120	25	20.8	136	30	22.1
女性総数	234	40	17.1	214	40	18.7	226	53	23.5	208	48	23.1	230	38	16.5
女性40-49	14	3	21.4	13	3	23.1	15	3	20.0	17	4	23.5	19	2	10.5
女性50-59	22	8	36.4	21	6	28.6	18	8	44.4	23	10	43.5	18	6	33.3
女性60-69	116	16	13.8	106	19	17.9	102	19	18.6	94	16	17.0	105	16	15.2
女性70-74	82	13	15.9	74	12	16.2	91	23	25.3	74	18	24.3	88	14	15.9
(再)女40-64	77	16	20.8	70	14	20.0	61	16	26.2	67	18	26.9	60	11	18.3
(再)女65-74	157	24	15.3	144	26	18.1	165	37	22.4	141	30	21.3	170	27	15.9

(4) 腹囲が有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	445	115	25.8	423	120	28.4	416	120	28.8	387	103	26.6	434	122	28.1
総数40-49	42	9	21.4	32	7	21.9	29	7	24.1	39	10	25.6	43	13	30.2
総数50-59	40	11	27.5	46	13	28.3	40	13	32.5	41	15	36.6	39	17	43.6
総数60-69	205	49	23.9	186	50	26.9	170	43	25.3	161	33	20.5	179	40	22.3
総数70-74	158	46	29.1	159	50	31.4	177	57	32.2	146	45	30.8	173	52	30.1
(再)総40-64	151	34	22.5	134	33	24.6	123	34	27.6	126	32	25.4	128	41	32.0
(再)総65-74	294	81	27.6	289	87	30.1	293	86	29.4	261	71	27.2	306	81	26.5
男性総数	211	78	37.0	209	87	41.6	190	82	43.2	179	71	39.7	204	89	43.6
男性40-49	28	7	25.0	19	5	26.3	14	6	42.9	22	9	40.9	24	12	50.0
男性50-59	18	5	27.8	25	9	36.0	22	7	31.8	18	9	50.0	21	12	57.1
男性60-69	89	36	40.4	80	34	42.5	68	29	42.6	67	22	32.8	74	28	37.8
男性70-74	76	30	39.5	85	39	45.9	86	40	46.5	72	31	43.1	85	37	43.5
(再)男40-64	74	24	32.4	64	23	35.9	62	24	38.7	59	24	40.7	68	34	50.0
(再)男65-74	137	54	39.4	145	64	44.1	128	58	45.3	120	47	39.2	136	55	40.4
女性総数	234	37	15.8	214	33	15.4	226	38	16.8	208	32	15.4	230	33	14.3
女性40-49	14	2	14.3	13	2	15.4	15	1	6.7	17	1	5.9	19	1	5.3
女性50-59	22	6	27.3	21	4	19.0	18	6	33.3	23	6	26.1	18	5	27.8
女性60-69	116	13	11.2	106	16	15.1	102	14	13.7	94	11	11.7	105	12	11.4
女性70-74	82	16	19.5	74	11	14.9	91	17	18.7	74	14	18.9	88	15	17.0
(再)女40-64	77	10	13.0	70	10	14.3	61	10	16.4	67	8	11.9	60	7	11.7
(再)女65-74	157	27	17.2	144	23	16.0	165	28	17.0	141	24	17.0	170	26	15.3

(5)コレステロール

①中性脂肪が有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	445	90	20.2	423	79	18.7	416	80	19.2	387	68	17.6	434	61	14.1
総数40-49	42	6	14.3	32	5	15.6	29	7	24.1	39	9	23.1	43	10	23.3
総数50-59	40	8	20.0	46	7	15.2	40	7	17.5	41	5	12.2	39	3	7.7
総数60-69	205	41	20.0	186	35	18.8	170	22	12.9	161	33	20.5	179	28	15.6
総数70-74	158	35	22.2	159	32	20.1	177	44	24.9	146	21	14.4	173	20	11.6
(再)総40-64	151	26	17.2	134	19	14.2	123	21	17.1	126	20	15.9	128	20	15.6
(再)総65-74	294	64	21.8	289	60	20.8	293	59	20.1	261	48	18.4	306	41	13.4
男性総数	211	56	26.5	209	52	24.9	190	37	19.5	179	35	19.6	204	37	18.1
男性40-49	28	5	17.9	19	5	26.3	14	3	21.4	22	7	31.8	24	9	37.5
男性50-59	18	5	27.8	25	6	24.0	22	6	27.3	18	2	11.1	21	2	9.5
男性60-69	89	27	30.3	80	21	26.3	68	13	19.1	67	16	23.9	74	15	20.3
男性70-74	76	19	25.0	85	20	23.5	86	15	17.4	72	10	13.9	85	11	12.9
(再)男40-64	74	21	28.4	64	17	26.6	62	16	25.8	59	13	22.0	68	17	25.0
(再)男65-74	137	35	25.5	145	35	24.1	128	21	16.4	120	22	18.3	136	20	14.7
女性総数	234	34	14.5	214	27	12.6	226	43	19.0	208	33	15.9	230	24	10.4
女性40-49	14	1	7.1	13	0	0.0	15	4	26.7	17	2	11.8	19	1	5.3
女性50-59	22	3	13.6	21	1	4.8	18	1	5.6	23	3	13.0	18	1	5.6
女性60-69	116	14	12.1	106	14	13.2	102	9	8.8	94	17	18.1	105	13	12.4
女性70-74	82	16	19.5	74	12	16.2	91	29	31.9	74	11	14.9	88	9	10.2
(再)女40-64	77	5	6.5	70	2	2.9	61	5	8.2	67	7	10.4	60	3	5.0
(再)女65-74	157	29	18.5	144	25	17.4	165	38	23.0	141	26	18.4	170	21	12.4

②HDL コレステロールが有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	445	18	4.0	423	14	3.3	416	13	3.1	387	9	2.3	434	13	3.0
総数40-49	42	3	7.1	32	2	6.3	29	3	10.3	39	2	5.1	43	3	7.0
総数50-59	40	2	5.0	46	1	2.2	40	0	0.0	41	0	0.0	39	0	0.0
総数60-69	205	7	3.4	186	7	3.8	170	4	2.4	161	3	1.9	179	6	3.4
総数70-74	158	6	3.8	159	4	2.5	177	6	3.4	146	4	2.7	173	4	2.3
(再)総40-64	151	10	6.6	134	4	3.0	123	4	3.3	126	3	2.4	128	6	4.7
(再)総65-74	294	8	2.7	289	10	3.5	293	9	3.1	261	6	2.3	306	7	2.3
男性総数	211	14	6.6	209	8	3.8	190	8	4.2	179	6	3.4	204	10	4.9
男性40-49	28	3	10.7	19	2	10.5	14	2	14.3	22	1	4.5	24	2	8.3
男性50-59	18	1	5.6	25	1	4.0	22	0	0.0	18	0	0.0	21	0	0.0
男性60-69	89	5	5.6	80	3	3.8	68	2	2.9	67	1	1.5	74	5	6.8
男性70-74	76	5	6.6	85	2	2.4	86	4	4.7	72	4	5.6	85	3	3.5
(再)男40-64	74	8	10.8	64	3	4.7	62	3	4.8	59	2	3.4	68	5	7.4
(再)男65-74	137	6	4.4	145	5	3.4	128	5	3.9	120	4	3.3	136	5	3.7
女性総数	234	4	1.7	214	6	2.8	226	5	2.2	208	3	1.4	230	3	1.3
女性40-49	14	0	0.0	13	0	0.0	15	1	6.7	17	1	5.9	19	1	5.3
女性50-59	22	1	4.5	21	0	0.0	18	0	0.0	23	0	0.0	18	0	0.0
女性60-69	116	2	1.7	106	4	3.8	102	2	2.0	94	2	2.1	105	1	1.0
女性70-74	82	1	1.2	74	2	2.7	91	2	2.2	74	0	0.0	88	1	1.1
(再)女40-64	77	2	2.6	70	1	1.4	61	1	1.6	67	1	1.5	60	1	1.7
(再)女65-74	157	2	1.3	144	5	3.5	165	4	2.4	141	2	1.4	170	2	1.2

③LDL コレステロールが有所見の人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]	受診者数 [人]	有所見者 数[人]	率[%]
総数	445	187	42.0	423	188	44.4	416	200	48.1	387	206	53.2	434	200	46.1
総数40-49	42	12	28.6	32	13	40.6	29	12	41.4	39	21	53.8	43	18	41.9
総数50-59	40	15	37.5	46	22	47.8	40	24	60.0	41	26	63.4	39	22	56.4
総数60-69	205	95	46.3	186	89	47.8	170	83	48.8	161	86	53.4	179	84	46.9
総数70-74	158	65	41.1	159	64	40.3	177	81	45.8	146	73	50.0	173	76	43.9
(再)総40-64	151	54	35.8	134	59	44.0	123	59	48.0	126	70	55.6	128	60	46.9
(再)総65-74	294	133	45.2	289	129	44.6	293	141	48.1	261	136	52.1	306	140	45.8
男性総数	211	80	37.9	209	86	41.1	190	85	44.7	179	92	51.4	204	83	40.7
男性40-49	28	10	35.7	19	9	47.4	14	8	57.1	22	16	72.7	24	14	58.3
男性50-59	18	7	38.9	25	14	56.0	22	12	54.5	18	11	61.1	21	10	47.6
男性60-69	89	37	41.6	80	34	42.5	68	28	41.2	67	31	46.3	74	25	33.8
男性70-74	76	26	34.2	85	29	34.1	86	37	43.0	72	34	47.2	85	34	40.0
(再)男40-64	74	28	37.8	64	31	48.4	62	28	45.2	59	32	54.2	68	32	47.1
(再)男65-74	137	52	38.0	145	55	37.9	128	57	44.5	120	60	50.0	136	51	37.5
女性総数	234	107	45.7	214	102	47.7	226	115	50.9	208	114	54.8	230	117	50.9
女性40-49	14	2	14.3	13	4	30.8	15	4	26.7	17	5	29.4	19	4	21.1
女性50-59	22	8	36.4	21	8	38.1	18	12	66.7	23	15	65.2	18	12	66.7
女性60-69	116	58	50.0	106	55	51.9	102	55	53.9	94	55	58.5	105	59	56.2
女性70-74	82	39	47.6	74	35	47.3	91	44	48.4	74	39	52.7	88	42	47.7
(再)女40-64	77	26	33.8	70	28	40.0	61	31	50.8	67	38	56.7	60	28	46.7
(再)女65-74	157	81	51.6	144	74	51.4	165	84	50.9	141	76	53.9	170	89	52.4

3 質問票の回答状況 KDB より抽出

(1)喫煙している人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	回答者数 「人」	該当者数 「人」	率[%]	回答者数 「人」	該当者数 「人」	率[%]	受診者数 「人」	該当者数 「人」	率[%]	回答者数 「人」	該当者数 「人」	率[%]	回答者数 「人」	該当者数 「人」	率[%]
総数	443	53	12.0	420	55	13.1	414	47	11.4	387	45	11.6	433	46	10.6
総数40-49	42	9	21.4	32	8	25.0	29	4	13.8	39	8	20.5	43	5	11.6
総数50-59	40	5	12.5	46	9	19.6	40	9	22.5	41	5	12.2	39	5	12.8
総数60-69	205	28	13.7	185	25	13.5	169	18	10.7	161	20	12.4	179	20	11.2
総数70-74	156	11	7.1	157	13	8.3	176	16	9.1	146	12	8.2	172	16	9.3
(再)総40-64	151	26	17.2	134	24	17.9	123	22	17.9	126	18	14.3	128	15	11.7
(再)総65-74	292	27	9.2	286	31	10.8	291	25	8.6	261	27	10.3	305	31	10.2
男性総数	211	44	20.9	208	47	22.6	190	42	22.1	179	40	22.3	203	43	21.2
男性40-49	28	7	25.0	19	7	36.8	14	3	21.4	22	6	27.3	24	5	20.8
男性50-59	18	4	22.2	25	9	36.0	22	9	40.9	18	5	27.8	21	4	19.0
男性60-69	89	23	25.8	80	20	25.0	68	15	22.1	67	18	26.9	74	19	25.7
男性70-74	76	10	13.2	84	11	13.1	86	15	17.4	72	11	15.3	84	15	17.9
(再)男40-64	74	21	28.4	64	21	32.8	62	20	32.3	59	15	25.4	68	14	20.6
(再)男65-74	137	23	16.8	144	26	18.1	128	22	17.2	120	25	20.8	135	29	21.5
女性総数	232	9	3.9	212	8	3.8	224	5	2.2	208	5	2.4	230	3	1.3
女性40-49	14	2	14.3	13	1	7.7	15	1	6.7	17	2	11.8	19	0	0.0
女性50-59	22	1	4.5	21	0	0.0	18	0	0.0	23	0	0.0	18	1	5.6
女性60-69	116	5	4.3	105	5	4.8	101	3	3.0	94	2	2.1	105	1	1.0
女性70-74	80	1	1.3	73	2	2.7	90	1	1.1	74	1	1.4	88	1	1.1
(再)女40-64	77	5	6.5	70	3	4.3	61	2	3.3	67	3	4.5	60	1	1.7
(再)女65-74	155	4	2.6	142	5	3.5	163	3	1.8	141	2	1.4	170	2	1.2

(2) 毎日飲酒している人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]
総数	403	100	24.8	417	109	26.1	394	108	27.4	374	106	28.3	409	107	26.2
総数40-49	42	10	23.8	32	8	25.0	28	3	10.7	37	8	21.6	40	10	25.0
総数50-59	38	12	31.6	46	18	39.1	38	13	34.2	40	11	27.5	38	9	23.7
総数60-69	184	45	24.5	183	46	25.1	162	46	28.4	158	46	29.1	175	48	27.4
総数70-74	139	33	23.7	156	37	23.7	166	46	27.7	139	41	29.5	156	40	25.6
(再)総40-64	146	42	28.8	134	43	32.1	115	35	30.4	120	33	27.5	122	35	28.7
(再)総65-74	257	58	22.6	283	66	23.3	279	73	26.2	254	73	28.7	287	72	25.1
男性総数	192	82	42.7	206	89	43.2	181	90	49.7	174	84	48.3	194	86	44.3
男性40-49	28	9	32.1	19	6	31.6	14	3	21.4	21	7	33.3	23	6	26.1
男性50-59	17	8	47.1	25	13	52.0	21	10	47.6	18	7	38.9	21	7	33.3
男性60-69	79	35	44.3	79	36	45.6	67	37	55.2	65	37	56.9	72	39	54.2
男性70-74	68	30	44.1	83	34	41.0	79	40	50.6	70	33	47.1	78	34	43.6
(再)男40-64	72	33	45.8	64	31	48.4	60	29	48.3	56	25	44.6	66	25	37.9
(再)男65-74	120	49	40.8	142	58	40.8	121	61	50.4	118	59	50.0	128	61	47.7
女性総数	211	18	8.5	211	20	9.5	213	18	8.5	200	22	11.0	215	21	9.8
女性40-49	14	1	7.1	13	2	15.4	14	0	0.0	16	1	6.3	17	4	23.5
女性50-59	21	4	19.0	21	5	23.8	17	3	17.6	22	4	18.2	17	2	11.8
女性60-69	105	10	9.5	104	10	9.6	95	9	9.5	93	9	9.7	103	9	8.7
女性70-74	71	3	4.2	73	3	4.1	87	6	6.9	69	8	11.6	78	6	7.7
(再)女40-64	74	9	12.2	70	12	17.1	55	6	10.9	64	8	12.5	56	10	17.9
(再)女65-74	137	9	6.6	141	8	5.7	158	12	7.6	136	14	10.3	159	11	6.9

(3)1 日 3 合以上の飲酒をしている人の割合

年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]	回答者数 [人]	該当者数 [人]	率[%]
総数	164	23	14.0	194	19	9.8	194	23	11.9	173	20	11.6	200	22	11.0
総数40-49	14	4	28.6	17	3	17.6	10	2	20.0	16	4	25.0	19	3	15.8
総数50-59	20	3	15.0	23	2	8.7	22	5	22.7	18	3	16.7	19	2	10.5
総数60-69	70	9	12.9	82	12	14.6	82	12	14.6	75	10	13.3	86	12	14.0
総数70-74	60	7	11.7	72	2	2.8	80	4	5.0	64	3	4.7	76	5	6.6
(再)総40-64	67	11	16.4	66	9	13.6	58	13	22.4	52	9	17.3	63	8	12.7
(再)総65-74	97	12	12.4	128	10	7.8	136	10	7.4	121	11	9.1	137	14	10.2
男性総数	109	21	19.3	132	18	13.6	123	20	16.3	111	18	16.2	127	21	16.5
男性40-49	11	4	36.4	11	3	27.3	5	2	40.0	11	4	36.4	11	3	27.3
男性50-59	10	2	20.0	15	2	13.3	15	4	26.7	10	2	20.0	13	1	7.7
男性60-69	45	8	17.8	52	11	21.2	48	10	20.8	44	10	22.7	52	12	23.1
男性70-74	43	7	16.3	54	2	3.7	55	4	7.3	46	2	4.3	51	5	9.8
(再)男40-64	41	10	24.4	41	9	22.0	39	10	25.6	32	8	25.0	41	7	17.1
(再)男65-74	68	11	16.2	91	9	9.9	84	10	11.9	79	10	12.7	86	14	16.3
女性総数	55	2	3.6	62	1	1.6	71	3	4.2	62	2	3.2	73	1	1.4
女性40-49	3	0	0.0	6	0	0.0	5	0	0.0	5	0	0.0	8	0	0.0
女性50-59	10	1	10.0	8	0	0.0	7	1	14.3	8	1	12.5	6	1	16.7
女性60-69	25	1	4.0	30	1	3.3	34	2	5.9	31	0	0.0	34	0	0.0
女性70-74	17	0	0.0	18	0	0.0	25	0	0.0	18	1	5.6	25	0	0.0
(再)女40-64	26	1	3.8	25	0	0.0	19	3	15.8	20	1	5.0	22	1	4.5
(再)女65-74	29	1	3.4	37	1	2.7	52	0	0.0	42	1	2.4	51	0	0.0