

甲賀市国民健康保険保健事業実施計画（第3期データヘルス計画）概要版

1 計画策定の趣旨

国民健康保険被保険者の健康の保持増進、生活の質の維持及び向上を図ることを目的として、健康・医療情報を活用して、P D C Aサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業を実施するため、甲賀市国民健康保険保健事業実施計画（第3期データヘルス計画）（第4期特定健康診査等実施計画）を策定します。

2 計画期間

令和6（2024）年度～令和11（2029）年度（6年間）

3 現状の健康課題及びその対策

健康課題	対策・取り組みの方向性
(1) 人工透析件数の増加	・糖尿病からの慢性腎不全を減らす。
(2) 糖尿病の医療費の増加（糖尿病の被保険者1人当たりの医療費は県内上位）	・糖尿病の発症予防 ・糖尿病の重症化予防
(3) 循環器疾患での死亡者数や脳血管疾患による介護保険第2号被保険者の要介護認定が多い。	・健診結果で、医療機関受診勧奨判定値以上の方を受診につなげ、生活習慣病の重症化予防や発症を予防する。 ・血圧ハイリスク者（160/100mmHg以上）の受診勧奨及び生活習慣の改善に向けた保健指導
(4) 特定健康診査・がん検診の受診率は横ばい	・特定健康診査の受診率向上 ・がん検診の受診率向上
(5) 生活習慣病予防の意識が低い。 （メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が県内上位） （運動習慣のない方が多い。）	・特定保健指導の実施率向上 ・運動習慣の定着、肥満につながる生活習慣の改善に向けた支援 ・歯及び口腔等の健康づくりにより、糖尿病の重症化や高齢者のフレイルを予防する。

4. 第3期データヘルス計画の目標（案）

★印は、滋賀県・市町国保の共通目標

項目	目標	評価指標	計画策定時	目標
			R5 (2023)	R11 (2029)
A・B	新規透析導入患者数の減少	新規透析導入患者数	20人 (R3)	減少
	糖尿病の発症予防	★高血糖者の割合 (HbA1c6.5%以上の者の割合)	9.5% (R4)	9.2%以下
		★HbA1c6.5%以上の者のうち、糖尿病のレセプトがない者の割合	10.6% (R4)	10%以下
	糖尿病の重症化予防	★HbA1c8.0%以上の者の割合	1.0% (R4)	1.0%以下
C	心疾患による死亡者の減少	標準化死亡比（EBSMR）を100に近づける	男性106.4	100
			女性125.3	100
	脳血管疾患による介護保険認定2号被保険者数の減少	脳血管疾患による介護保険認定2号被保険者数	33人 (R4)	減少
	医療機関受診勧奨判定値以上の者を医療機関につなぐ	医療機関受診勧奨判定値以上のハイリスク者の医療機関受診率	80.5% (R4)	85%以上
	血圧160/100mmHg以上の者の減少	血圧160/100mmHg以上の者の割合	6.3% (R3)	減少
D	特定健康診査受診率の向上	★特定健康診査受診率	45.6% (R4)	60%以上
		★40歳代健診受診率	23.4% (R4)	25%以上
		★3年連続未受診者割合	37.5% (R4)	35%以下
		★特定健診未受診者かつ医療機関受診なしの者の割合	39.1% (R4)	35%以下
	がん検診の受診率向上	がん検診受診率（胃がん）	4.2% (R3)	5.0%以上
		がん検診受診率（大腸がん）	3.9% (R3)	8.6%以上
		がん検診受診率（肺がん）	2.9% (R3)	5.8%以上
E	特定保健指導実施率の向上	★特定保健指導実施率	27.0% (R4)	35%以上
		★特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	20.3% (R4)	26%以上
		★血圧が保健指導判定値以上の者の割合	53.2% (R4)	44%以下
	メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合の低下	メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合（男性）	52.7% (R4)	43%以下
		メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合（女性）	16.9% (R4)	14.5%以下
	運動習慣のある者の割合の増加	運動習慣のある者の割合	38.4% (R4)	44%以上
	50歳以上74歳以下における咀嚼良好者の割合の増加	50歳以上74歳以下における咀嚼良好者の割合	74.8% (R4)	80%以上