

三重県

市町国保医療費分析事業

令和4年度 分析結果報告

伊賀市

令和5年3月1日

目次

○ 伊賀市の現況（令和3年度KDBデータより）	… 1
○ 健康課題の確認と対策	… 8
○ 1. 特定健診受診率の向上 年齢階級別特定健診受診有無別医療機関受診状況	… 9
○ 2. 特定保健指導実施率向上 特定健診リスクパターン別の状況	… 10
○ 3. 生活習慣病（糖尿病）重症化予防 生活習慣病重症化予防のためのデータ	… 11
○ 三重県 令和3年度健康リスクの状況	… 12
○ 三重県 令和3年度生活習慣問診結果の状況	… 13
○ 疾病別医療費の状況	… 14
○ 令和3年度分析結果のまとめ	… 18
<別添 資料1> 集計資料の仕様について	

伊賀市の現況
(令和3年度KDBデータより)

項目		伊賀市		三重県		同規模		国		
平均寿命 【参考値】 左:男性 右:女性	平均寿命	80.7	87.1	80.9	87.0	80.8	87.0	80.8	87.0	
	標準化死亡比	104.9	100.6	100.4	103.4	100.2	101.1	100.0	100.0	
	年齢調整死亡率	0.0	0.0	488.3	258.1	0.0	0.0	486.0	255.0	
	死 因	がん		46.4%		48.1%		49.0%		50.2%
		心臓病		34.1%		28.5%		28.0%		27.7%
		脳疾患		13.4%		15.0%		15.0%		14.2%
		糖尿病		1.1%		2.1%		1.9%		1.8%
		腎不全		2.7%		3.8%		3.6%		3.5%
自殺		2.4%		2.5%		2.6%		2.6%		
1 平均自立期間 【参考値】 左:男性 右:女性	二次医療圏	平均自立期間(要介護2以上)	80.7	84.4	80.2	84.5	79.9	84.1	79.9	84.2
		95%信頼区間	79.9	83.8	79.9	84.3	79.8	84.1	79.9	84.1
	構想区域(単位)	平均自立期間(要支援・要介護)	81.5	85.0	80.4	84.6	80.0	84.2	79.9	84.2
		95%信頼区間	78.4	80.8	78.6	81.4	78.6	81.4	78.5	81.2
	平均余命	平均余命	80.0	81.9	79.0	81.7	78.7	81.6	78.5	81.3
		95%信頼区間	82.3	87.8	81.7	87.8	81.4	87.3	81.5	87.5
	市町単位	平均自立期間(要介護2以上)	81.4	87.1	81.4	87.6	81.3	87.2	81.4	87.4
		95%信頼区間	~	~	~	~	~	~	~	~
	平均余命	平均余命	83.1	88.5	81.9	88.0	81.4	87.4	81.5	87.5
		95%信頼区間	80.0	84.7	80.2	84.5	79.9	84.1	79.9	84.2
	市町単位	平均自立期間(要介護2以上)	79.1	83.9	79.9	84.3	79.8	84.1	79.9	84.1
		95%信頼区間	~	~	~	~	~	~	~	~
	平均余命	平均自立期間(要支援・要介護)	80.9	85.4	80.4	84.6	80.0	84.2	79.9	84.2
		95%信頼区間	78.6	81.4	78.8	81.5	78.6	81.5	78.5	81.2
	平均余命	平均余命	77.8	80.8	78.6	81.4	78.6	81.4	78.5	81.2
		95%信頼区間	~	~	~	~	~	~	~	~
	平均余命	平均余命	79.4	82.1	79.0	81.7	78.7	81.6	78.5	81.3
		95%信頼区間	81.4	87.8	81.7	87.8	81.4	87.3	81.5	87.5
平均余命	平均余命	80.4	86.9	81.4	87.6	81.3	87.2	81.4	87.4	
	95%信頼区間	~	~	~	~	~	~	~	~	
平均余命	平均余命	82.3	88.6	81.9	88.0	81.4	87.4	81.5	87.5	
	95%信頼区間	~	~	~	~	~	~	~	~	
国保被保険者 構成	国保被保険者数		17,537		347,478		14,575		25,855,400	
	39歳以下		17.2%	3,017	19.4%	67,489		23.6%		
	40歳~64歳		26.5%	4,653	29.8%	103,396		31.7%		
	65歳~74歳		56.3%	9,867	50.8%	176,593		44.7%		
	加入率		19.4%		19.3%		21.0%		20.6%	
国保被保険者平均年齢(歳)		57.8		56.1		54.8		53.7		
医療の概況 (千人当たり)	病院数	0.2	4	0.3	93	0.3	0.3		0.3	
	診療所数	4	71	4.4	1,519	3.4	4		4	
	病床数	61.5	1,078	56.5	19,621	56.9	59.1		59.1	
	医師数	8	140	12	4,159	9.2	12.7		12.7	
医療費の状況	一人当たり医療費		30,614		30,224		28,818		28,469	
	受診率		860.726		808.096		721.559		712.562	
	外来	費用の割合		63.1%		59.6%		59.4%		59.7%
		外来受診率		840.789		787.584		701.831		693.585
	入院	1件当たり受診回数		1.6		1.5		1.5		1.5
		費用の割合		36.9%		40.4%		40.6%		40.3%
2 生活習慣病等 費用額(被保 険者1人当た り)	がん	入院率		19.937		20.512		19.727		18.976
		1件当たり在院日数		15.5		16.7		16.3		16.1
	精神	がん		62,787		62,545		59,392		58,133
		精神		32,009		32,780		28,714		27,790
	糖尿病	糖尿病		23,732		22,396		20,788		19,373
		筋・骨格		37,918		31,357		31,000		30,590
	慢性腎臓病(透析あり)	慢性腎臓病(透析あり)		15,165		18,039		14,876		15,542
		慢性腎臓病(透析なし)		633		1,042		1,041		1,019
	高血圧症	高血圧症		17,567		13,144		12,241		11,307
		高尿酸血症		293		249		239		235
	脂肪肝	脂肪肝		315		295		334		324
		動脈硬化症		568		308		360		364
	脳出血	脳出血		2,402		2,792		2,324		2,370
		脳梗塞		5,208		5,148		5,225		5,113
	狭心症	狭心症		3,878		4,770		4,238		4,197
心筋梗塞			1,114		1,429		1,244		1,219	
脂質異常症	脂質異常症		11,648		8,966		8,479		8,242	

伊賀市の現況
(令和3年度KDBデータより)

項目		伊賀市		三重県		同規模	国		
2	健診・医療の クロス分析	外来	保健指導参加	積極的支援	71,869	116,694	116,512	126,436	
				動機付け支援	117,784 / 0.61	192,178	154,830	157,619	
			保健指導不参加	195,239 / 0.60					
		入院	保健指導参加	積極的支援	155,148	163,363	150,477	159,676	
				動機付け支援	163,865 / 0.95				
	保健指導不参加		積極的支援	0	16,840	59,896	61,647		
			動機付け支援	19,570 / 0.00	102,970	103,200	100,380		
			保健指導不参加	108,280	104,356	99,589	101,675		
	健診・レセ 突合	受診勧奨者		51.9%	2,828	59.1%	66,056	58.8%	59.0%
		医療機関受診率		48.9%	2,660	54.9%	61,365	53.1%	54.2%
医療機関非受診率		3.1%	168	4.2%	4,691	5.6%	4.8%		
3	特定健診 の状況	特定健診受診率(全体)		40.9%	5,445	43.6%	111,736	39.3%	35.8%
		受診率 (男)	40歳～44歳	20.4%	66	19.1%	1,268	20.4%	18.0%
			45歳～49歳	19.3%	70	20.9%	1,717	21.5%	18.7%
			50歳～54歳	22.5%	79	23.0%	2,053	23.0%	20.2%
			55歳～59歳	25.6%	82	27.7%	2,319	25.8%	23.4%
			60歳～64歳	28.5%	155	33.4%	3,813	31.7%	29.2%
			65歳～69歳	39.4%	634	44.2%	11,870	41.2%	38.2%
			70歳～74歳	42.7%	1,193	48.4%	23,203	44.2%	41.3%
		受診率 (女)	40歳～44歳	23.3%	60	25.7%	1,438	25.6%	23.0%
			45歳～49歳	26.7%	84	26.8%	1,933	25.8%	23.1%
			50歳～54歳	29.5%	88	29.7%	2,416	28.4%	25.4%
			55歳～59歳	33.5%	125	35.5%	3,158	32.8%	30.0%
			60歳～64歳	40.7%	321	44.0%	7,214	40.4%	37.3%
			65歳～69歳	49.5%	954	51.5%	17,855	46.8%	43.4%
			70歳～74歳	50.3%	1,534	55.1%	31,479	48.0%	44.9%
		特定保健指導実施率(全体)		8.8%	45	12.6%	1,549	35.6%	25.4%
		実施率 (男)	40歳～44歳	5.6%	1	8.6%	36	26.6%	18.2%
			45歳～49歳	3.7%	1	5.0%	28	23.5%	17.1%
			50歳～54歳	8.7%	2	5.8%	36	24.9%	16.5%
			55歳～59歳	28.6%	4	6.2%	35	26.1%	17.8%
			60歳～64歳	6.1%	2	8.5%	60	30.6%	21.1%
			65歳～69歳	9.2%	8	15.8%	301	39.3%	29.0%
			70歳～74歳	7.2%	10	13.2%	414	39.0%	27.8%
		実施率 (女)	40歳～44歳	0.0%	0	13.4%	17	28.4%	22.4%
			45歳～49歳	0.0%	0	7.7%	16	30.0%	21.5%
			50歳～54歳	7.7%	1	8.9%	23	29.2%	21.7%
			55歳～59歳	0.0%	0	13.2%	40	33.6%	24.1%
			60歳～64歳	5.9%	1	13.2%	73	36.5%	26.9%
			65歳～69歳	14.8%	8	16.6%	209	41.7%	31.3%
			70歳～74歳	10.8%	7	15.4%	261	42.0%	29.5%
メタボ リック シンド ローム	該当者		22.6%	1,230	22.0%	24,555	20.8%	20.6%	
	男性	36.7%	836	35.1%	16,242	32.6%	32.9%		
	女性	12.4%	394	12.7%	8,313	11.7%	11.4%		
	予備群		11.1%	602	10.9%	12,194	11.3%	11.2%	
	男性	18.0%	410	18.0%	8,303	17.8%	18.0%		
女性	6.1%	192	5.9%	3,891	6.1%	6.2%			
非肥満高血糖		7.6%	412	9.1%	10,164	10.1%	9.4%		
メタボ 該当、 予備群 レベル	腹囲	全体	35.9%	1,954	35.8%	40,005	35.2%	35.1%	
		男	58.2%	1,326	57.8%	26,715	55.3%	56.0%	
		女	19.8%	628	20.3%	13,290	19.6%	19.4%	
	BMI	全体	5.6%	304	4.8%	5,338	5.0%	4.9%	
		男	1.4%	32	1.4%	646	1.7%	1.6%	
		女	8.6%	272	7.2%	4,692	7.7%	7.4%	
	血糖のみ		0.4%	20	0.6%	629	0.7%	0.6%	
	血圧のみ		8.3%	450	7.6%	8,468	8.0%	8.0%	
	脂質のみ		2.4%	132	2.8%	3,097	2.6%	2.6%	
	血糖・血圧		2.6%	143	2.7%	3,046	3.2%	3.1%	
血糖・脂質		0.7%	36	1.1%	1,174	1.1%	1.0%		
血圧・脂質		12.4%	674	10.9%	12,207	9.7%	9.8%		
血糖・血圧・脂質		6.9%	377	7.3%	8,128	6.9%	6.8%		
初回受診者		11.3%	613	10.2%	11,416	12.0%	12.8%		

伊賀市の現況
(令和3年度KDBデータより)

項目		伊賀市		三重県		同規模	国								
4	生活習慣 の状況	服薬													
		高血圧症	45.2%	2,460	39.1%	43,722	37.2%	36.7%							
		糖尿病	8.5%	464	9.3%	10,345	9.2%	8.8%							
		脂質異常症	36.5%	1,989	31.6%	35,317	28.4%	28.5%							
		既往歴													
		脳卒中	4.2%	230	3.7%	4,092	3.3%	3.3%							
		心臓病	6.2%	335	6.0%	6,724	6.0%	5.8%							
		慢性腎臓病・腎不全	1.0%	55	0.9%	984	0.8%	0.8%							
		貧血	9.8%	531	10.8%	12,064	10.4%	10.6%							
		喫煙													
		20歳時体重から10kg以上増加	34.4%	1,869	33.8%	37,634	34.7%	34.8%							
		1回30分以上運動習慣なし	66.8%	3,633	62.3%	69,307	60.0%	59.6%							
		1日1時間以上運動なし	57.4%	3,125	55.3%	61,483	47.1%	47.9%							
		歩行速度遅い	59.1%	3,204	57.2%	63,329	51.0%	49.9%							
		1年間で体重増減3kg以上													
		食事速度	速い	26.3%	1,429	27.1%	30,140	26.1%	26.7%						
			普通	66.3%	3,609	65.4%	72,739	66.0%	65.5%						
			遅い	7.4%	405	7.6%	8,406	7.9%	7.9%						
		週3回以上就寝前夕食		12.2%		661		11.0%							
		週3回以上夕食後間食													
		週3回以上朝食を抜く		6.5%		351		6.9%							
		飲酒頻度	毎日	23.6%	1,283	20.7%	23,110	24.4%	24.7%						
			時々	17.3%	942	17.1%	19,028	21.1%	21.9%						
			飲まない	59.1%	3,220	62.2%	69,382	54.5%	53.4%						
		1日の飲酒量	1合未満	79.0%	3,971	76.4%	63,912	66.3%	66.5%						
			1～2合	15.3%	767	16.9%	14,164	23.0%	22.7%						
			2～3合	4.8%	239	5.3%	4,425	8.6%	8.5%						
			3合以上	1.0%	50	1.4%	1,177	2.1%	2.3%						
		睡眠不足		17.6%		955		19.1%							
		改善意欲	改善意欲なし	31.0%	1,684	29.6%	32,568	28.0%	27.6%						
			改善意欲あり	30.0%	1,627	27.4%	30,202	27.9%	28.2%						
			改善意欲ありかつ始めている	15.5%	841	15.4%	16,933	14.2%	14.2%						
			取組み済み6ヶ月未満	6.9%	372	7.8%	8,602	8.8%	9.0%						
			取組み済み6ヶ月以上	16.7%	906	19.8%	21,796	21.1%	21.0%						
		保健指導利用しない		57.6%		3,120		62.9%							
		咀嚼	何でも	72.1%	3,702	75.7%	83,944	78.0%	78.9%						
			かみにくい	27.0%	1,385	23.4%	25,977	21.2%	20.3%						
			ほとんどかめない	1.0%	49	0.9%	975	0.8%	0.8%						
		3食以外間食あり	毎日	23.2%	1,192	21.6%	23,993	21.2%	21.2%						
			時々	57.9%	2,974	58.0%	64,346	58.3%	57.6%						
ほとんど摂取しない	18.8%		967	20.3%	22,537	20.5%	21.2%								
5	介護の状況	1号認定者数(認定率)		21.5%		6,101		20.2%		101,284		19.1%		20.3%	
		2号認定者数(認定率)		0.3%		93		0.4%		2,177		0.4%		0.4%	
		新規認定者数(認定率)		0.3%		58		0.3%		1,573		0.3%		0.3%	
		有病状況	糖尿病	24.6%	1,562	24.8%	26,196	23.9%	24.0%						
			高血圧症	61.4%	3,870	56.1%	58,654	53.7%	53.2%						
			脂質異常症	34.1%	2,208	32.3%	34,206	31.1%	32.0%						
			心臓病	68.3%	4,279	62.8%	65,560	60.9%	60.3%						
			脳疾患	25.3%	1,576	24.3%	25,015	23.9%	23.4%						
			がん	10.4%	671	10.7%	11,320	11.2%	11.6%						
			筋・骨格	52.5%	3,266	54.0%	56,398	52.9%	53.2%						
			精神	35.5%	2,236	35.3%	36,715	37.4%	37.2%						
		認知症(再掲)	24.1%	1,507	23.1%	24,039	24.7%	24.3%							
		1件当たり給付費(全体)		65,475		63,767		64,573		60,703					
		要支援1		9,403		8,650		9,470		9,672					
		要支援2		10,785		11,781		12,997		12,935					
		要介護1		39,484		39,096		39,898		38,140					
		要介護2		48,647		49,092		49,368		46,797					
		要介護3		98,387		83,736		85,537		80,117					
		要介護4		132,997		112,011		114,449		105,199					
		要介護5		135,712		120,986		127,419		115,676					
居宅サービス		37,961		42,723		42,490		41,736							
施設サービス		290,146		293,412		293,006		296,733							
要介護認定別レセプト1件当たり点数(40歳以上)		認定あり		6,580		7,230		8,556		8,517					
		認定なし		3,519		3,643		3,993		4,000					

伊賀市の現況
(令和3年度KDBデータより)

※1 同規模平均の定義

同規模とする保険者は以下の人口を基準としている。(四日市市は特別市)

市	50,000人未満
	50,000人以上100,000人未満
	100,000人以上150,000人未満
	150,000人以上
町	5,000人未満
	5,000人以上10,000人未満
	10,000人以上15,000人未満
	15,000人以上20,000人未満
	20,000人以上

出典(KDBデータ伊賀市)

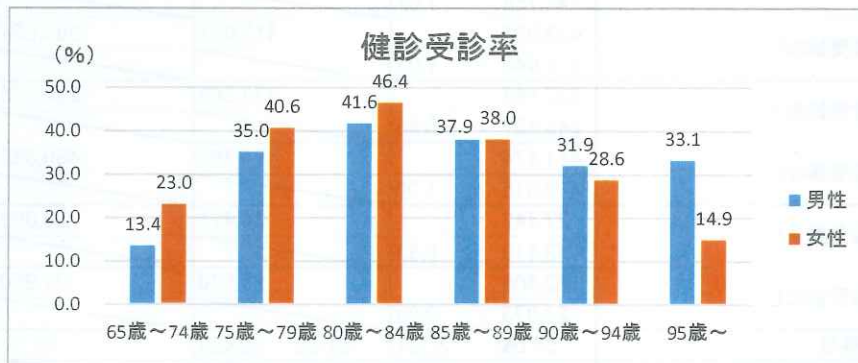
- ①KDB_NO1 地域の全体像の把握(帳票ID:P21_001)
- ②KDB_NO3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題(帳票ID:P21_003)
- ③KDB_NO5 人口及び被保険者の状況(帳票ID:P21_006)
- ④KDB_NO7 健診の状況(帳票ID:P21_008)
- ⑤KDB_NO88 健康スコアリング(医療)(帳票ID:P29_002)

伊賀市の現況(後期)
(令和3年度KDBデータより)

項目		伊賀市		三重県		同規模	国
1	後期被保険者構成	後期被保険者数	15,713	280,494	10,766	18,589,730	
		65歳～74歳	1.2% 189	0.9% 2,484	1.5%		
		75歳～84歳	60.2% 9,454	64.5% 180,942	64.6%		
		85歳～	38.6% 6,070	34.6% 97,068	33.9%		
		加入率	17.4%	15.6%	15.5%	14.9%	
		後期被保険者平均年齢(歳)	83.2	82.6	82.5	82.5	
2	医療費の状況	一人当たり医療費	63,767	63,228	67,673	70,255	
		受診率	1379.438	1339.664	1261.697	1300.277	
		外来	費用の割合	52.8%	51.7%	48.5%	48.9%
			外来受診率	1327.232	1287.967	1202.245	1240.506
			1件当たり受診回数	1.8	1.7	1.6	1.7
		入院	費用の割合	47.2%	48.3%	51.5%	51.1%
			入院率	52.206	51.698	59.452	59.771
			1件当たり在院日数	17.0	16.8	17.9	17.6
		生活習慣病等費用額(被保険者1人当たり)	がん	85,962	87,413	86,563	90,026
			精神	57,533	27,656	30,846	30,565
糖尿病	32,007		33,779	33,635	34,129		
筋・骨格	75,372		81,711	98,060	104,176		
慢性腎臓病(透析あり)	33,053		36,767	38,644	40,000		
慢性腎臓病(透析なし)	3,743		3,959	4,017	4,184		
高血圧症	33,538		27,343	25,997	25,946		
高尿酸血症	276		293	237	259		
脂肪肝	173		277	313	327		
動脈硬化症	1,480		1,089	1,193	1,293		
脳出血	3,963		5,282	5,830	6,160		
脳梗塞	22,978		22,648	27,031	27,667		
狭心症	9,054		10,813	10,862	11,837		
心筋梗塞	1,016		2,904	2,606	2,727		
脂質異常症	12,945	12,057	12,583	13,559			
健診・医療のクロス分析	外来	健診受診あり	352,381	348,392	343,147	357,644	
			346,756 / 1.02				
		健診受診なし	423,003	413,017	393,554	412,904	
			411,640 / 1.03				
	入院	健診受診あり	237,193	237,362	235,376	245,996	
			245,837 / 0.96				
		健診受診なし	411,474	404,766	450,368	462,176	
			410,615 / 1.00				
	歯科	健診受診あり	27,442	34,421	38,092	39,478	
			33,119 / 0.83				
健診受診なし		23,605	25,520	27,950	31,625		
		24,973 / 0.95					
健診・レセ突合	受診勧奨者	54.0% 3,131	61.6% 65,453	61.1%	61.9%		
	医療機関受診率	53.3% 3,088	60.9% 64,678	59.9%	60.9%		
	医療機関非受診率	0.7% 43	0.7% 775	1.2%	1.0%		

伊賀市の現況(後期)
(令和3年度KDBデータより)

項目		伊賀市		三重県		同規模	国		
3 健診の状況	受診率(全体)	37.7%	5,797	39.0%	106,231	23.0%	23.6%		
	受診率(男)	65歳～74歳	13.4%	13	22.0%	292	11.3%	11.5%	
		75歳～	37.3%	2,192	39.1%	43,065	25.1%	25.2%	
		75歳～79歳	35.0%	788	38.5%	17,111	27.5%	26.8%	
		80歳～84歳	41.6%	776	43.8%	15,187	28.0%	28.0%	
		85歳～89歳	37.9%	429	37.9%	7,945	20.9%	22.1%	
		90歳～94歳	31.9%	155	29.4%	2,404	14.0%	15.5%	
		95歳～	33.1%	44	23.3%	418	8.6%	10.0%	
		65歳～74歳	23.0%	17	22.8%	215	12.4%	12.3%	
	受診率(女)	75歳～	38.3%	3,575	39.1%	62,659	21.9%	22.8%	
		75歳～79歳	40.6%	1,069	43.1%	22,880	28.6%	28.4%	
		80歳～84歳	46.4%	1,205	45.7%	21,219	26.1%	27.0%	
		85歳～89歳	38.0%	825	36.2%	12,708	16.8%	18.7%	
		90歳～94歳	28.6%	394	25.5%	4,770	9.8%	11.6%	
		95歳～	14.9%	82	15.6%	1,082	5.3%	6.8%	
	非肥満高血糖		24.6%	1,426	26.1%	27,686	22.7%	20.7%	
	メタボ該当、予備群レベル	腹囲	全体	0.8%	47	1.7%	1,821	9.7%	14.3%
			男	1.4%	31	2.4%	1,056	14.3%	21.1%
			女	0.4%	16	1.2%	765	6.2%	9.4%
		BMI	全体	24.1%	1,395	23.9%	25,386	24.6%	24.4%
男			25.5%	562	25.7%	11,143	26.3%	26.5%	
女			23.2%	833	22.7%	14,243	23.4%	23.0%	
血糖のみ		6.7%	390	6.2%	6,575	5.5%	5.5%		
血圧のみ		20.5%	1,186	24.0%	25,484	24.4%	24.1%		
脂質のみ		8.0%	464	10.6%	11,291	11.4%	11.8%		
血糖・血圧		3.0%	172	3.1%	3,289	3.1%	3.1%		
血糖・脂質	1.3%	78	1.4%	1,497	1.2%	1.3%			
血圧・脂質	4.0%	234	7.0%	7,429	7.3%	7.5%			
血糖・血圧・脂質	0.4%	26	0.9%	926	0.9%	0.9%			
初回受診者		11.8%	684	12.2%	12,911	17.6%	17.7%		



伊賀市の現況(後期)
(令和3年度KDBデータより)

項目		伊賀市		三重県		同規模	国	
4 生活習慣 の状況	健康状態	よい	20.6%	1,196	22.0%	23,184	24.1%	24.5%
		まあよい	15.5%	896	15.5%	16,277	16.4%	17.3%
		ふつう	53.3%	3,088	51.7%	54,422	49.5%	48.3%
		あまりよくない	9.0%	523	9.4%	9,952	8.6%	8.8%
		よくない	1.5%	89	1.4%	1,497	1.4%	1.1%
	心の健康状態	満足	54.2%	3,140	51.7%	54,413	48.8%	47.8%
		やや満足	39.6%	2,292	40.9%	43,056	42.5%	43.1%
		やや不満	5.4%	313	6.5%	6,865	7.6%	7.9%
		不満	0.8%	45	0.9%	969	1.1%	1.2%
		1日3食きちんと食べる	97.3%	5,629	96.3%	101,338	95.8%	94.8%
	口腔機能	固いものが食べにくい	35.2%	2,039	31.7%	33,393	29.0%	28.4%
		お茶や汁物等でむせる	23.1%	1,335	21.7%	22,857	20.4%	20.7%
		6か月間で2~3kg以上の体重減少	13.3%	767	13.2%	13,800	11.3%	11.6%
	運動・ 転倒	以前に比べて歩く速度が遅い	65.1%	3,762	60.6%	63,657	58.3%	59.7%
		この1年間に転んだ	21.4%	1,239	20.0%	21,027	17.8%	18.1%
		ウォーキング等の運動を週1回以上	47.7%	2,760	56.4%	59,205	61.1%	62.1%
	認知機能	同じことを聞くなどの物忘れがあり	23.2%	1,344	19.2%	20,155	16.6%	16.7%
		今日の日付がわからない時あり	28.5%	1,650	26.4%	27,737	24.8%	25.3%
	喫煙	吸っている	4.2%	242	4.0%	4,171	4.6%	4.7%
		吸っていない	83.0%	4,810	81.1%	85,361	78.0%	77.8%
やめた		12.8%	740	14.9%	15,677	17.4%	17.4%	
社会参加	週1回以上は外出	84.6%	4,898	87.1%	91,618	89.5%	89.0%	
	家族や友人と付き合いがある	95.0%	5,499	94.5%	99,492	94.6%	93.8%	
	身近に相談できる人がいる	95.9%	5,549	95.8%	100,180	95.4%	94.9%	
服薬								
	高血圧症	74.1%	4,297	67.6%	71,853	63.4%	63.8%	
	糖尿病	15.1%	874	14.9%	15,828	13.8%	13.9%	
	脂質異常症	49.0%	2,840	45.5%	48,327	43.2%	44.4%	
	睡眠薬	29.3%	1,699	26.4%	28,030	25.4%	26.4%	
	1か月あたりの内服種類数		4.9		4.2	3.7	3.8	
受診状況								
	1か月あたりの受診医療機関数		0.9		0.9	0.8	0.8	
	半年間の病院受診(割合/人数)	98.1%	5,688	97.9%	104,011	96.3%	96.9%	
	半年間の歯科受診(割合/人数)	42.8%	2,480	50.2%	53,275	50.7%	52.0%	

※1 同規模平均の定義

同規模とする保険者は以下の人口を基準としている。(四日市市は特別市)

市	50,000人未満
	50,000人以上100,000人未満
	100,000人以上150,000人未満
	150,000人以上
町	5,000人未満
	5,000人以上10,000人未満
	10,000人以上15,000人未満
	15,000人以上20,000人未満
	20,000人以上

出典(KDBデータ伊賀市)

- ①KDB_NO1 地域の全体像の把握(帳票ID:P21_001)
- ②KDB_NO3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題(帳票ID:P21_003)
- ③KDB_NO5 人口及び被保険者の状況(帳票ID:P21_006)
- ④KDB_NO87 健康スコアリング(健診)(帳票ID:P29_001)
- ⑤KDB_NO88 健康スコアリング(医療)(帳票ID:P29_002)

健康課題の確認と対策

健康課題	医療費、健診等結果データから見た現況
1. 特定健診受診率の向上	<ul style="list-style-type: none"> ■ 健診未受診者の割合が高い年齢階層、未受診者の多い年齢階層を確認する。 ■ 健診未受診者かつ医療機関未受診の割合が高い年齢階層、人数の多い年齢階層を確認する。 ⇒健康状態が把握できない層（無関心層（＝受診率向上への寄与が困難））の把握。 ■ 健診未受診者かつ医療機関受診の割合が高い年齢階層、人数の多い年齢階層を確認する。 ⇒医療機関への受診を通じ、健康状態を把握している層（＝受診率向上への寄与が容易）の把握。
2. 特定保健指導実施率の向上	<ul style="list-style-type: none"> ■ 肥満等リスク保有の有無の状況（割合）を確認する。 ■ 肥満等リスク保有者のうち、人数、構成割合が多いリスクパターンを確認する。 ⇒特定保健指導の利用勧奨を重点的に実施する層の把握。 効果的な特定保健指導のメニュー等の把握。 ■ 肥満等リスクがない者のうち、人数、構成割合が多いリスクパターンを確認する。 ⇒効果的な保健指導（特定保健指導以外）や啓発活動のメニューの把握。
3. 生活習慣病（糖尿病） 重症化予防	<ul style="list-style-type: none"> ■ 糖尿病の重症化の流れを確認する。 （血糖有所見者→糖尿病罹患→糖尿病性腎症、慢性腎不全（透析無、透析有）罹患） ■ 血糖有所見者、糖尿病罹患者の割合が高い、人数が多い年齢階層を確認する。 ⇒保健指導、受診勧奨（受診継続）のカテゴリーを把握。 ■ 血圧有所見者、脂質有所見者の割合が高い、人数が多い年齢階層を確認する。 ⇒生活習慣病予防のターゲットを把握。 ■ 医療機関未受診・治療中断者、リスクコントロール不良者、人工透析移行のリスクが高い群を確認する。 ⇒重症化予防を優先的に実施するターゲットと重症化予防の内容を把握。

1. 特定健診受診率の向上

年齢階級別特定健診受診有無別医療機関受診状況(伊賀市)

年齢階層	特定健診対象者(※1)	特定健診受診あり						特定健診受診なし					
		医療機関受診(※2)				合計	特定健診受診率(%)	医療機関受診(※2)				合計	特定健診対象者に対する割合(%)
		あり		なし				あり		なし			
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)			人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)		
40～44歳	602	97	16.1	17	2.8	114	18.9	291	48.3	197	32.7	488	81.1
45～49歳	746	121	16.2	23	3.1	144	19.3	334	44.8	268	35.9	602	80.7
50～54歳	667	140	21.0	17	2.5	157	23.5	306	45.9	204	30.6	510	76.5
55～59歳	737	169	22.9	19	2.6	188	25.5	357	48.4	192	26.1	549	74.5
60～64歳	1,262	368	29.2	28	2.2	396	31.4	613	48.6	253	20.0	866	68.6
65～69歳	3,373	1,361	40.3	71	2.1	1,432	42.5	1,590	47.1	351	10.4	1,941	57.5
70～74歳	6,504	2,768	42.6	66	1.0	2,834	43.6	3,201	49.2	469	7.2	3,670	56.4
合計	13,891	5,024	36.2	241	1.7	5,265	37.9	6,692	48.2	1,934	13.9	8,626	62.1

※1 特定健診対象者は令和3年4月1日時点で資格を有している被保険者を集計している。

※2 医療機関受診の有無は、医科医療費の有無によって判定している。

※3 割合は小数第2位を四捨五入しているため、合計は必ずしも100%にならない。

コメント

- ①40～54歳の層が、特定健診未受診でかつ医療機関も受診していない割合が高く、自らの健康状態に対して無関心である被保険者が多いと考えられる。(背景：赤破線)
若年層に無関心である被保険者が多いことから、40歳未満を含む若年層から特定健診を認識してもらうための活動(目にとまる場所への広告等)を行うことやインセンティブの付与等が有効であると考えられる。
- ②年齢階層別に特定健診・医療機関受診有無の割合を比較すると、全年齢階層で、特定健診は未受診であるが医療機関を受診している割合が高くなっている。(赤太枠線)
特に、40～49歳の層が特定健診受診率は低くなっているが、医療機関を受診している割合が高くなっている。(背景：青、白抜き文字)
この年齢層は、罹患した疾病の治療のために医療機関を受診しているが、自身の健康管理は疎かになっていると思われる被保険者が多いと考えられる。
- ③年齢階層の合計行について、特定健診・医療機関受診有無の割合を比較すると、特定健診が未受診であっても医療機関を受診している割合が多いことから(特定健診対象者の48.2%(赤二重枠線))、かかりつけ医など医療機関を通じた働きかけが特定健診受診率向上に寄与すると考えられる。

2. 特定保健指導実施率向上

特定健診リスクパターン別の状況（伊賀市）

レベル	リスクパターン					伊賀市					三重県全体				
	腹囲	血糖	脂質	血圧	喫煙	対象者		医療費			対象者		医療費		
						人数(人)	構成比率(%)	医療費総額	構成比率(%)	1人当たり医療費	人数(人)	構成比率(%)	医療費総額	構成比率(%)	1人当たり医療費
腹囲等リスクなし						517	8.7	118,629,350	7.2	229,457	6,927	5.8	1,588,099,890	4.8	229,262
					○	68	1.1	14,090,460	0.9	207,213	861	0.7	159,947,900	0.5	185,770
		○				229	3.9	90,233,860	5.5	394,034	6,695	5.6	2,137,134,700	6.5	319,214
			○			553	9.3	104,227,200	6.3	188,476	9,396	7.9	1,932,013,970	5.9	205,621
				○		479	8.1	143,363,520	8.7	299,298	5,434	4.6	1,522,755,060	4.6	280,227
		○	○			215	3.6	54,449,540	3.3	253,254	9,528	8.0	2,166,669,980	6.6	227,400
		○		○		273	4.6	91,374,080	5.5	334,704	6,654	5.6	2,216,465,790	6.8	333,103
		○			○	27	0.5	10,171,040	0.6	376,705	720	0.6	200,047,600	0.6	277,844
			○	○		531	8.9	100,749,580	6.1	189,736	8,605	7.2	1,763,002,410	5.4	204,881
			○		○	59	1.0	7,710,470	0.5	130,686	956	0.8	155,130,040	0.5	162,270
				○	○	53	0.9	9,383,830	0.6	177,053	728	0.6	142,063,920	0.4	195,143
		○	○	○		341	5.7	78,183,240	4.7	229,276	11,152	9.4	2,707,510,980	8.2	242,783
		○	○		○	36	0.6	8,784,100	0.5	244,003	965	0.8	265,188,170	0.8	274,806
		○		○	○	29	0.5	5,389,760	0.3	185,854	615	0.5	192,148,620	0.6	312,437
			○	○	○	61	1.0	8,828,000	0.5	144,721	821	0.7	143,906,890	0.4	175,282
	○	○	○	○	29	0.5	4,956,530	0.3	170,915	899	0.8	205,579,980	0.6	228,676	
	計					3,500	59.0	850,524,560	51.4	243,007	70,956	59.7	17,497,665,900	53.3	246,599
腹囲等リスクあり	○					167	2.8	60,236,610	3.6	360,698	1,834	1.5	704,929,200	2.1	384,367
	○	○	○			217	3.7	74,715,440	4.5	344,311	6,555	5.5	2,232,459,620	6.8	340,574
	○	○		○		265	4.5	121,470,870	7.3	458,381	5,914	5.0	2,196,517,490	6.7	371,410
	○	○			○	19	0.3	11,395,980	0.7	599,788	554	0.5	218,149,230	0.7	393,771
	○				○	23	0.4	7,501,630	0.5	326,158	297	0.2	88,377,440	0.3	297,567
	○		○	○		313	5.3	83,779,400	5.1	267,666	4,945	4.2	1,351,912,460	4.1	273,390
	○		○		○	54	0.9	16,768,030	1.0	310,519	695	0.6	151,037,990	0.5	217,321
	○			○	○	46	0.8	10,679,480	0.6	232,163	424	0.4	129,903,250	0.4	306,376
	○	○				163	2.7	64,557,000	3.9	396,055	3,756	3.2	1,590,936,380	4.8	423,572
	○		○			215	3.6	59,939,490	3.6	278,788	3,349	2.8	884,803,850	2.7	264,199
	○			○		249	4.2	71,389,260	4.3	286,704	2,521	2.1	748,890,510	2.3	297,061
	○	○	○	○		474	8.0	163,866,570	9.9	345,710	11,952	10.1	3,653,370,320	11.1	305,670
	○	○	○		○	46	0.8	12,045,510	0.7	261,859	1,358	1.1	359,311,900	1.1	264,589
	○	○		○	○	46	0.8	14,083,850	0.9	306,171	709	0.6	291,470,980	0.9	411,102
	○	○	○	○	○	48	0.8	9,505,720	0.6	198,036	908	0.8	160,591,050	0.5	176,862
○	○	○	○	○	91	1.5	22,606,050	1.4	248,418	2,075	1.7	566,403,420	1.7	272,966	
	計					2,436	41.0	804,540,890	48.6	330,271	47,846	40.3	15,329,065,090	46.7	320,383

※各リスクは、特定保健指導レベルの基準値で判定。

※構成比率は小数第2位を四捨五入しているため、合計は必ずしも計の構成比率または100%にならない。

コメント

- ①特定健診受診者のうち全体の41.0%が肥満（腹囲等）のリスクを保有している。（背景：黄）
- ②特定保健指導の対象になっている可能性が高い腹囲等リスク保有者では、血糖、脂質、血圧の3つのリスクを保有しているパターンの割合が高くなっている。（赤太枠）
リスクを放置すると、生活習慣病の重症化のおそれがあるため、早い段階で特定保健指導を利用してもらうことが重要であり、3つのリスクに対応した保健指導が効果的であると考えられる。
- ③腹囲等リスクがない被保険者においては、脂質のみ及び、脂質と血圧の2つのリスクを保有しているパターンの割合が多くなっているが、リスクなしの割合も多くなっている。（赤破線枠）
特定保健指導以外の保健指導や啓発活動においても脂質に着目したメニューが効果的であると考えられる。

3. 生活習慣病（糖尿病）重症化予防

生活習慣病重症化予防のためのデータ（伊賀市）

			40-44歳	45-49歳	50-54歳	55-59歳	60-64歳	65-69歳	70-75歳	合計	合計の県平均	
特定健診受診者数（人）			150	165	191	232	519	1,647	3,032	5,936		
生活習慣の回答状況	①喫煙習慣あり	人数（人）	26	24	44	37	65	208	310	714		
		回答者割合（%）	17.81	14.63	23.40	16.16	12.62	12.71	10.53	12.26	11.44	
	②飲酒頻度 （毎日飲酒）	人数（人）	27	30	39	56	104	384	711	1,351		
		回答者割合（%）	18.49	18.29	20.74	24.45	20.19	23.46	24.14	23.20	20.76	
	③運動習慣なし （1日1時間以上の運動なし）	人数（人）	78	94	115	136	297	994	1,702	3,416		
		回答者割合（%）	52.00	56.97	60.21	58.62	57.23	60.39	56.21	57.60	55.20	
	④咀嚼 （ほとんど噛めない）	人数（人）	2	3	1	3	2	16	28	55		
		回答者割合（%）	1.46	1.99	0.58	1.38	0.41	1.03	0.97	0.98	0.88	
健診有所見者の状況	⑤肥満リスク （BMI≥25）	人数（人）	41	50	63	76	143	472	827	1,672		
		有所見者割合（%）	27.33	30.49	32.98	32.76	27.55	28.66	27.28	28.18	26.96	
	⑥血圧リスク （収縮期血圧≥130mmHg）	人数（人）	30	37	64	101	247	922	1,825	3,226		
		有所見者割合（%）	20.00	22.42	33.51	43.53	47.59	55.98	60.19	54.35	52.17	
	⑦脂質リスク （LDL-C≥120mg/dl）	人数（人）	58	70	98	135	258	763	1,229	2,611		
		有所見者割合（%）	38.67	42.42	51.31	58.19	49.71	46.33	40.53	43.99	51.15	
	⑧血糖リスク有1 （HbA1c≥5.6以上）	人数（人）	24	18	27	48	130	423	913	1,583		
		有所見者割合（%）	37.50	28.57	34.62	42.86	59.91	60.95	64.12	59.69	58.55	
	⑨血糖リスク有2 （HbA1c≥6.5）	人数（人）	2	1	8	10	17	82	193	313		
		有所見者割合（%）	3.13	1.59	10.26	8.93	7.83	11.82	13.55	11.80	10.54	
糖尿病の重症化状況	罹患状況	⑩糖尿病	患者数（人）	25	37	38	69	133	447	973	1,722	
			被保険者千人当たり患者数（人）	34.72	42.38	46.45	75.99	81.55	115.62	146.91	111.54	99.92
		⑪高血圧症	患者数（人）	50	93	140	242	570	1,723	4,066	6,884	
			被保険者千人当たり患者数（人）	69.44	106.53	171.15	266.52	349.48	445.68	613.92	445.88	384.44
		⑫脂質異常症	患者数（人）	56	79	123	177	495	1,435	3,012	5,377	
			被保険者千人当たり患者数（人）	77.78	90.49	150.37	194.93	303.49	371.18	454.78	348.27	303.98
	重症化	⑬糖尿病性腎症	患者数（人）	5	2	11	6	18	26	88	156	
			被保険者千人当たり患者数（人）	6.94	2.29	13.45	6.61	11.04	6.73	13.29	10.10	18.29
		⑭慢性腎臓病(透析無)	患者数（人）	3	5	8	7	30	89	212	354	
			被保険者千人当たり患者数（人）	4.17	5.73	9.78	7.71	18.39	23.02	32.01	22.93	26.39
		⑮慢性腎臓病(透析有)	患者数（人）	3	1	12	4	9	23	41	93	
			被保険者千人当たり患者数（人）	4.17	1.15	14.67	4.41	5.52	5.95	6.19	6.02	5.63

疾患の患者数については1人が複数の疾患を保有している場合は重複している。

生活習慣病の重症化予防を行う上で着目すべき群
リスク1（医療機関未受診、治療中断）
健康リスクは非常に高いにも関わらず、医療機関を受診していない又は、長期間治療を中断していると思われる群であり、医療機関への受診勧奨が必要
<条件>「⑥血圧リスク」と「⑨血糖リスク有2」の両方を保有し、「⑩糖尿病」及び「⑪高血圧症」の受診無し
28人
リスク2（リスクコントロール不良者）
高血圧症と糖尿病で医療機関を受診しているが、血圧、血糖のコントロールができていない状態の群であり、継続受診、専門医の受診フォロー、保健指導等が必要
<条件>「⑩糖尿病」、「⑪高血圧症」の両方受診し、「⑥血圧リスク」及び「⑨血糖リスク有2」の健康リスクを保有している。
91人
リスク3（人工透析移行リスク大）
糖尿病性腎症を罹患しているが人工透析導入には至っていない群であり、強めの継続受診、個別フォロー等が必要
<条件>「⑬糖尿病性腎症」の受診有かつ人工透析未導入
125人
生活習慣病の重症化予防を行う上で、各群の人数を考慮し対策の優先順位を検討する。

- ・令和3年度のKDBデータ(P21_024:厚生労働省様式(様式5-2)健診有所見者状況(男女別・年代別))より作成しています。
- ・各指標、特定保健指導レベルの判定値を超える場合「リスク有り」としています。
- ・対象者は健診受診者数を記載していますが、各健康リスクの保有者割合も健診受診者数を分母として算出しています。
- ・県全体の平均を基準値100として比較しています。
- ・**市町の線(赤色)**および**国平均の線(青色)**は、**県平均の線(灰色)**より**外側にあればリスクが高くなり、内側にあればリスクが低くなっています。**

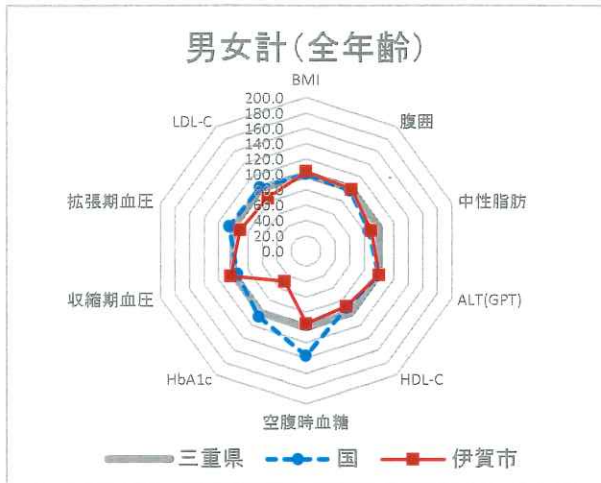
リスク	BMI		中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
	男性	女性								
25以上	85cm以上	90cm以上	150mg/d以上	31U/L以上	40mg/dl未満	100mg/dl以上	5.6%以上	130mmHg以上	85mmHg以上	120mg/dl以上

リスクの判定値は、以下の各学会の保健指導判定値に基づく

- ・収縮期血圧及び拡張期血圧: 日本高血圧学会「高血圧治療ガイドライン」
- ・中性脂肪、HDL-C、LDL-C: 日本動脈硬化学会「動脈硬化性疾患予防ガイドライン」および「老人保護法による健康診断マニュアル」(※旧老人保護法関係)
- ・空腹時血糖、HbA1c: 日本糖尿病学会「糖尿病治療ガイド」等の各判定基準
- ・ALT(GPT): 消化器病学会肝機能研究班意見書

1.健康リスク保有割合(全年齢)

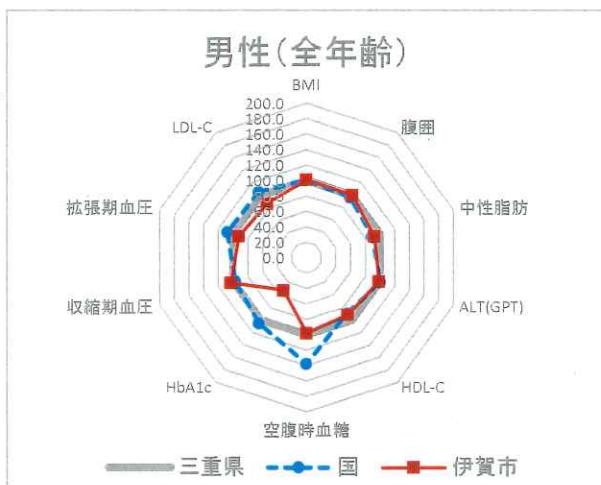
対象者 5,445人



(%)

男女計	健康リスク保有割合(%)									
	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	27.0	35.8	24.8	15.1	4.4	18.5	54.6	51.9	19.7	51.3
国平均	27.3	35.1	21.4	15.0	4.0	25.2	57.6	49.2	20.8	52.8
伊賀市	28.2	35.9	22.0	15.1	3.9	17.4	26.3	54.1	17.9	43.9

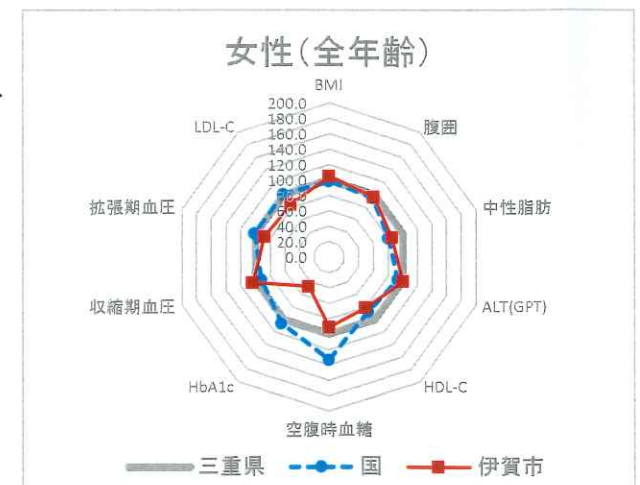
対象者 2,279人



(%)

男性	健康リスク保有割合(%)									
	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	33.8	57.8	31.5	22.0	8.4	23.2	55.7	53.3	23.9	45.0
国平均	34.2	56.0	28.3	22.1	7.5	31.8	58.5	51.9	25.8	47.5
伊賀市	34.5	58.2	29.0	21.6	7.6	22.5	28.6	55.2	22.1	39.3

対象者 3,166人

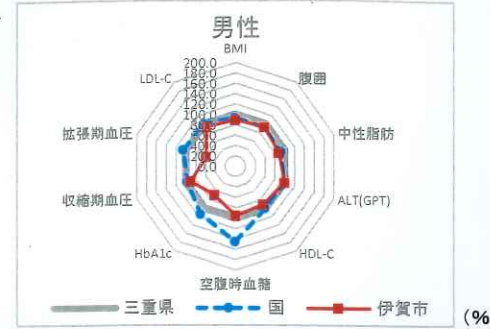


(%)

女性	健康リスク保有割合(%)									
	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	22.3	20.3	20.1	10.3	1.5	15.3	53.7	51.0	16.7	55.7
国平均	22.1	19.4	16.2	9.6	1.3	20.3	56.8	47.2	17.0	56.7
伊賀市	23.6	19.8	17.1	10.3	1.2	13.8	24.6	53.3	14.8	47.3

2.健康リスク保有割合(年齢階層別)

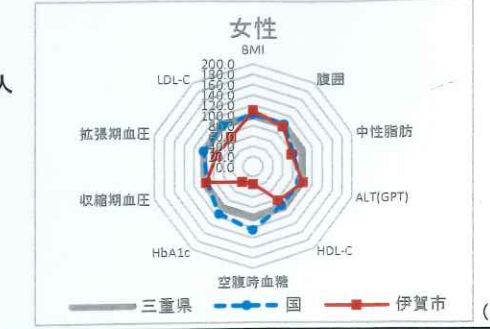
<40~49歳> 対象者 136人



(%)

男性	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	42.3	55.5	35.0	37.8	9.0	12.5	30.4	30.7	23.6	55.9
国平均	40.0	51.8	32.8	37.6	8.9	18.0	34.4	29.5	24.6	57.1
伊賀市	38.2	52.2	30.9	37.5	8.1	11.8	20.6	27.9	14.0	52.9

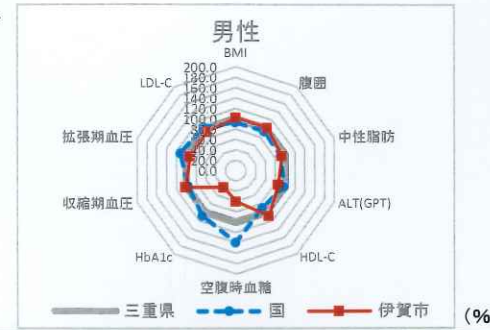
対象者 144人



(%)

女性	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	20.1	13.6	12.5	8.2	1.7	6.3	21.3	16.6	11.0	42.0
国平均	20.8	13.9	10.3	7.8	1.6	7.8	24.0	15.6	11.1	42.3
伊賀市	22.2	13.2	9.7	8.3	1.4	2.1	7.6	16.0	8.3	30.6

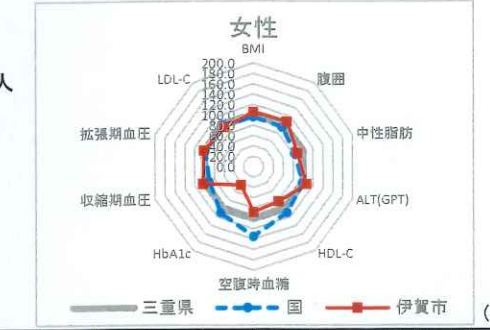
<50~59歳> 対象者 161人



(%)

男性	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	43.8	59.7	36.7	32.0	9.2	18.9	44.1	43.3	29.6	52.4
国平均	41.0	56.5	33.4	31.5	8.1	26.2	47.5	41.4	32.9	54.8
伊賀市	45.3	61.5	34.2	27.3	9.9	11.2	17.4	44.1	27.3	49.1

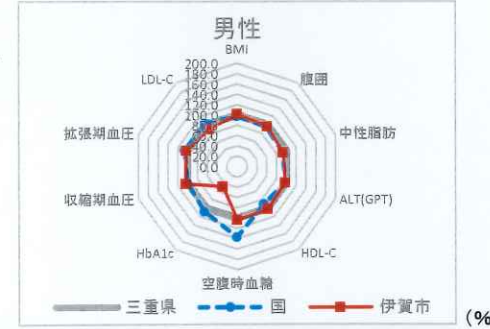
対象者 213人



(%)

女性	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	22.9	18.6	17.5	12.3	1.1	10.2	39.5	32.0	17.4	60.7
国平均	22.2	17.7	14.7	12.3	1.2	13.7	43.2	29.2	17.2	61.0
伊賀市	24.4	20.2	15.5	13.1	0.9	8.9	16.9	33.3	17.8	58.2

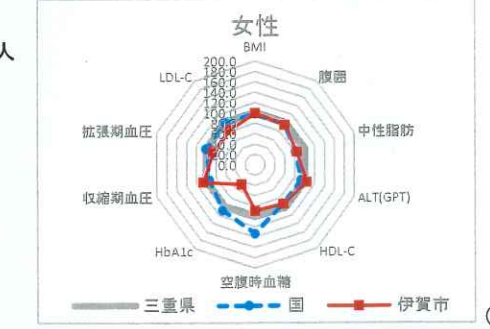
<60~69歳> 対象者 789人



(%)

男性	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	35.8	59.4	32.3	22.8	8.0	24.7	56.4	53.4	27.4	46.0
国平均	35.2	57.2	29.4	22.3	7.1	33.6	60.0	53.1	28.9	47.9
伊賀市	36.9	57.9	29.8	22.1	8.0	25.2	26.1	55.6	28.3	41.7

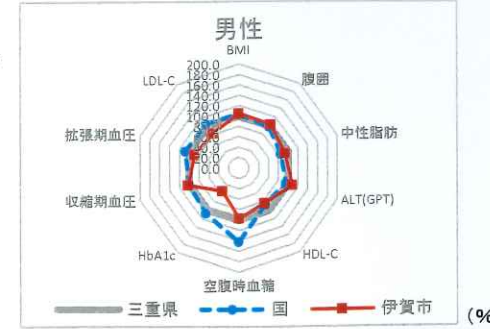
対象者 1,275人



(%)

女性	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	22.2	19.9	20.0	11.2	1.2	15.6	53.7	49.4	18.3	60.0
国平均	22.0	19.3	16.5	10.5	1.1	20.7	58.2	46.5	18.5	60.4
伊賀市	22.4	19.2	16.8	11.6	1.1	13.7	24.5	52.6	15.8	50.7

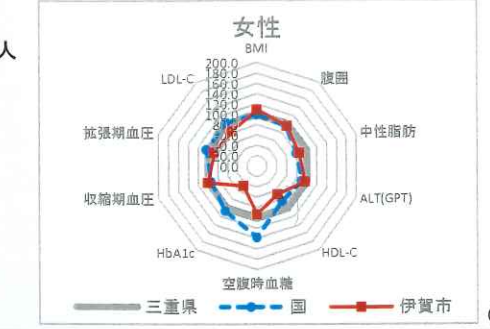
<70歳以上> 対象者 1,193人



(%)

男性	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	29.4	56.6	29.5	17.5	8.4	24.3	60.7	58.0	20.5	41.4
国平均	30.6	55.9	25.3	16.7	7.3	34.5	64.8	57.8	22.0	43.6
伊賀市	31.1	58.6	27.5	18.8	7.0	23.4	32.6	59.4	18.2	34.8

対象者 1,534人



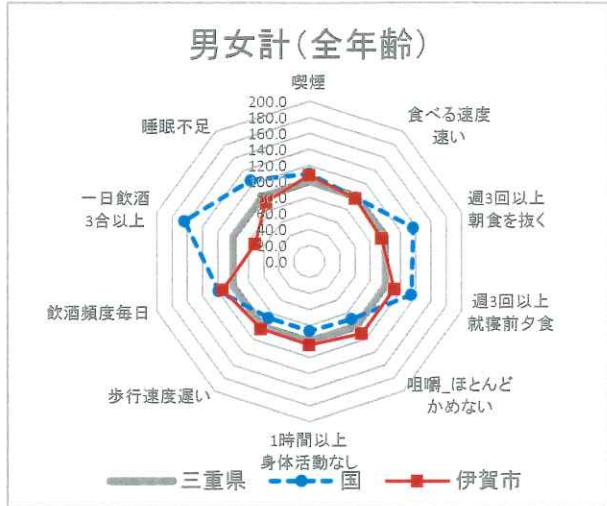
(%)

女性	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT (GPT)	HDL-C	空腹時血糖	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C
県平均	22.4	21.6	21.5	9.5	1.8	16.9	59.7	59.3	16.0	52.9
国平均	22.3	20.7	17.2	8.6	1.5	23.2	63.5	56.5	16.7	54.9
伊賀市	24.6	20.9	18.2	9.1	1.2	15.6	27.4	60.2	14.2	44.6

- ・令和3年度のKDBデータ(P021_007:質問票調査の状況)をもとに作成しています。
- ・対象者は健康受診者数を記載していますが、各生活習慣問診結果については、回答がある被保険者数を分母としています。
- ・県全体の平均を基準値100として比較しています。
- ・市町の線(赤色)および国平均の線(青色)は、県平均の線(灰色)より外側にあれば生活習慣が悪く、内側にあれば良くなっています。
- ・一日飲酒3合以上については、該当者数が少ないため(特に女性)レーダーチャートでは、国平均との乖離が大きく表示される傾向があります。

1. 生活習慣問診結果(全年齢)

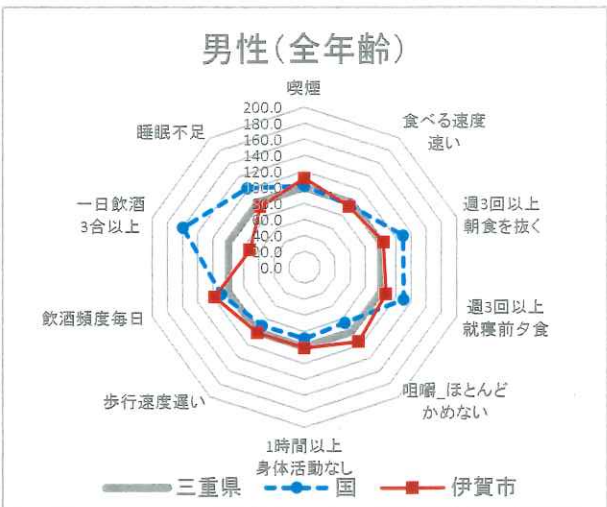
対象者 5,445人



(%)

男女計	問診結果該当者割合(%)									
	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	11.5	27.1	6.9	11.0	0.9	55.3	57.2	20.7	1.4	19.1
国平均	12.6	26.7	9.4	14.7	0.8	47.9	49.9	24.7	2.3	23.9
伊賀市	12.4	26.3	6.5	12.2	1.0	57.4	59.1	23.6	1.0	17.6

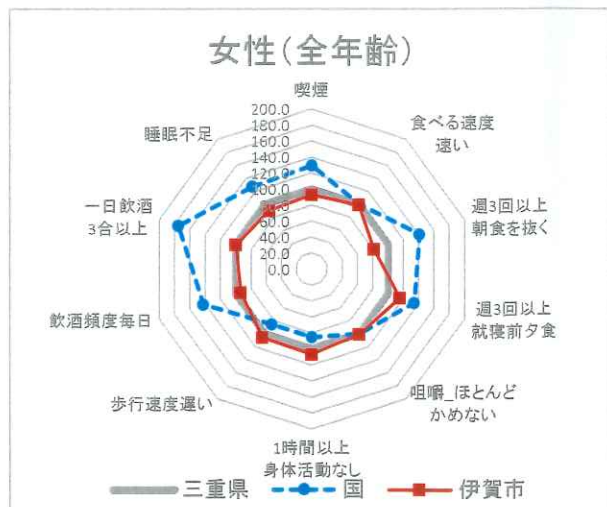
対象者 2,279人



(%)

男性	問診結果該当者割合(%)									
	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	21.5	31.8	9.2	15.6	1.4	54.2	54.4	38.7	2.5	17.8
国平均	21.8	30.5	11.9	20.3	1.2	48.2	49.2	42.3	4.0	21.7
伊賀市	24.0	30.0	9.5	16.6	1.6	54.4	54.8	45.8	1.8	16.8

対象者 3,166人



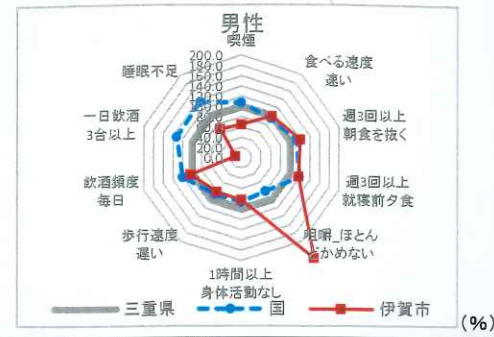
(%)

女性	問診結果該当者割合(%)									
	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	4.4	23.7	5.3	7.8	0.5	56.1	59.1	8.0	0.4	20.1
国平均	5.7	23.8	7.5	10.5	0.5	47.7	50.5	11.4	0.7	25.6
伊賀市	4.1	23.6	4.3	9.0	0.5	59.6	62.2	7.5	0.4	18.2

2. 生活習慣問診結果(年齢階層別)

<40~49歳>

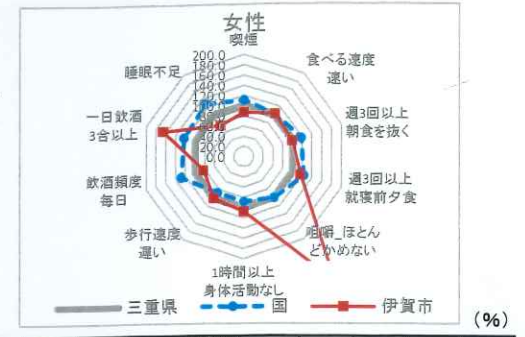
対象者 136人



(%)

男性	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	30.6	44.6	27.3	27.8	1.0	54.9	58.3	25.7	6.8	19.1
国平均	32.9	42.8	31.0	32.9	0.8	47.2	51.0	30.8	9.0	25.8
伊賀市	19.9	44.9	32.6	32.4	2.4	44.9	47.4	26.5	0.8	13.3

対象者 144人

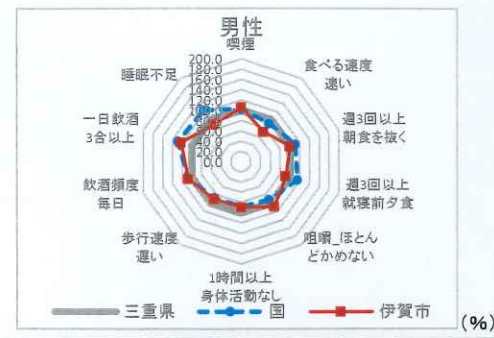


(%)

女性	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	12.7	26.9	19.2	16.8	0.5	59.5	68.9	12.5	2.6	21.9
国平均	14.1	27.4	22.6	20.6	0.5	52.4	60.1	16.1	3.2	28.0
伊賀市	11.1	27.8	19.0	19.6	1.5	63.9	68.8	10.4	4.3	16.7

<50~59歳>

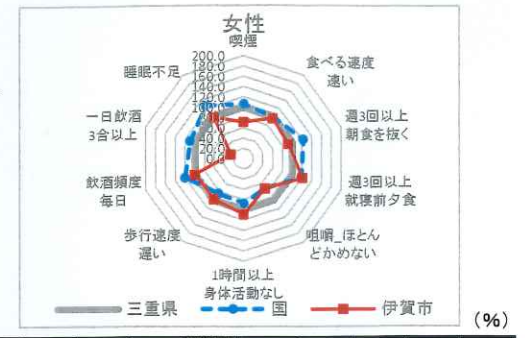
対象者 161人



(%)

男性	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	30.3	40.5	21.8	26.1	1.2	58.8	57.1	33.9	6.2	21.6
国平均	31.2	37.4	23.9	30.0	1.1	51.7	49.8	36.8	8.0	26.6
伊賀市	32.3	29.2	21.4	23.6	1.3	52.2	51.3	36.6	7.6	19.4

対象者 213人

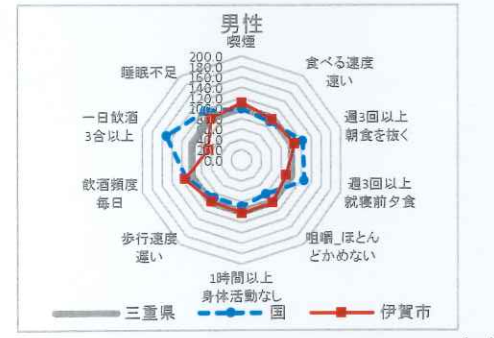


(%)

女性	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	11.2	26.7	13.8	14.0	0.7	58.0	64.8	13.5	1.9	24.8
国平均	11.9	26.3	16.8	16.5	0.5	50.4	54.8	16.3	2.1	31.3
伊賀市	8.0	25.9	12.7	16.9	0.5	62.9	63.7	13.6	0.5	24.6

<60~69歳>

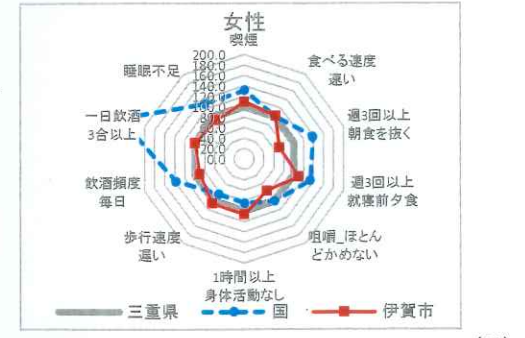
対象者 789人



(%)

男性	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	23.3	32.8	8.7	15.4	1.5	57.1	56.1	40.2	2.7	18.6
国平均	23.1	30.2	10.6	19.3	1.2	50.6	49.9	44.8	4.1	21.8
伊賀市	25.9	32.1	9.2	13.7	1.5	58.0	54.6	45.9	1.8	18.6

対象者 1,275人

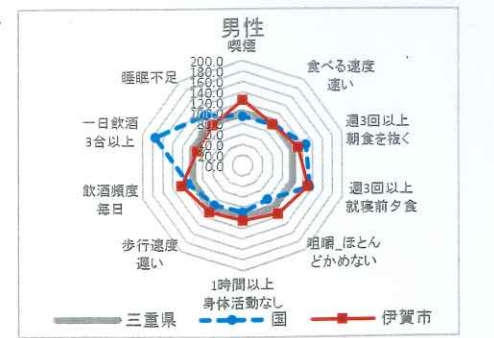


(%)

女性	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	4.1	24.3	4.5	6.7	0.4	57.5	59.2	8.8	0.2	19.7
国平均	5.4	24.3	6.2	8.9	0.4	48.6	50.0	12.2	0.5	25.6
伊賀市	4.5	24.9	3.2	7.3	0.3	60.9	62.2	8.0	0.2	18.3

<70歳以上>

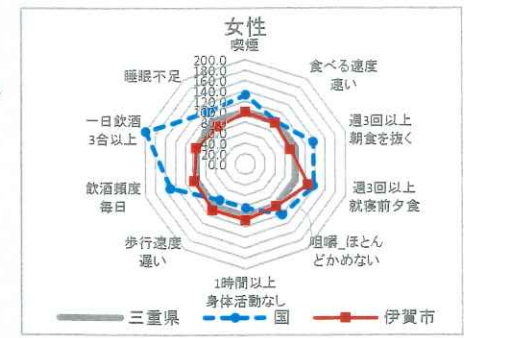
対象者 1,193人



(%)

男性	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	17.5	27.9	4.9	12.1	1.5	51.3	52.2	40.3	1.2	16.4
国平均	16.5	26.7	6.2	16.2	1.2	45.7	48.1	44.1	2.1	19.6
伊賀市	22.0	27.0	5.4	15.7	1.7	53.4	56.2	49.2	1.1	15.7

対象者 1,534人

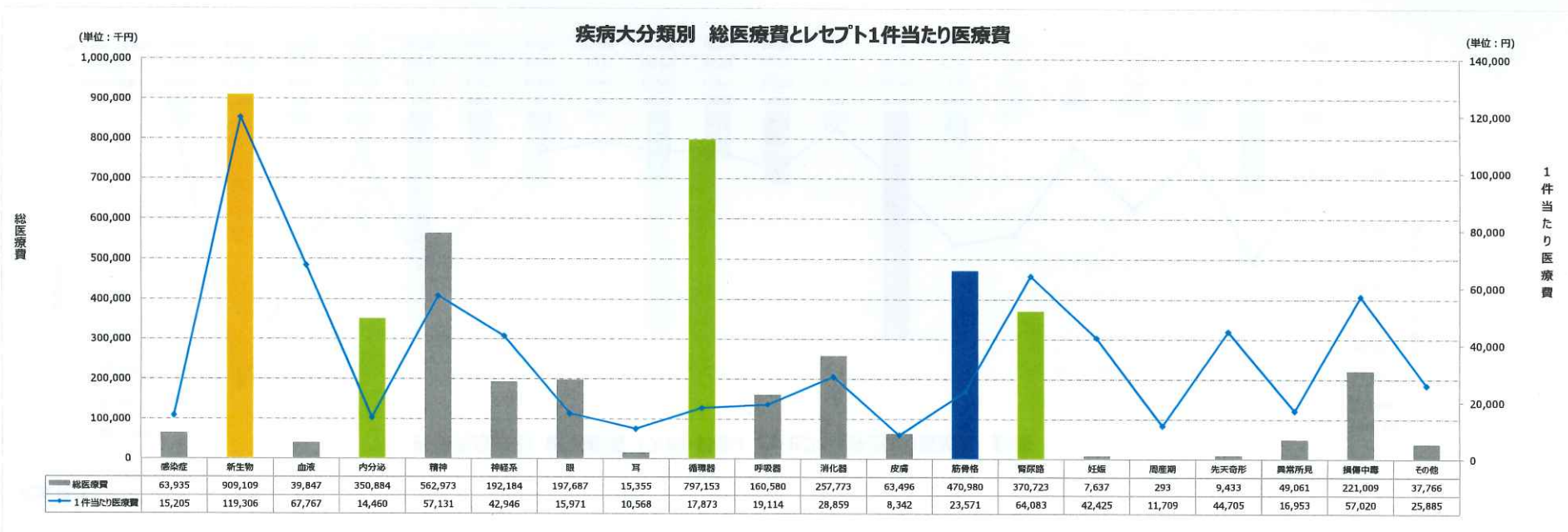


(%)

女性	喫煙	食べる速度遅い	週3回以上朝食を抜く	週3回以上就寝前夕食	咀嚼「ほとんどかめない」	1時間以上身体活動なし	歩行速度遅い	飲酒頻度毎日	一日飲酒3合以上	睡眠不足
県平均	2.5	22.4	3.1	6.7	0.5	54.2	57.1	5.9	0.1	19.4
国平均	3.3	22.3	4.2	9.1	0.6	45.7	48.6	8.9	0.2	23.9
伊賀市	2.5	21.7	2.8	8.4	0.5	57.7	61.4	6.1	0.1	17.4

疾病別医療費の状況 伊賀市

【令和3年度 疾病大分類別 総医療費とレセプト1件当たり医療費(全体)】



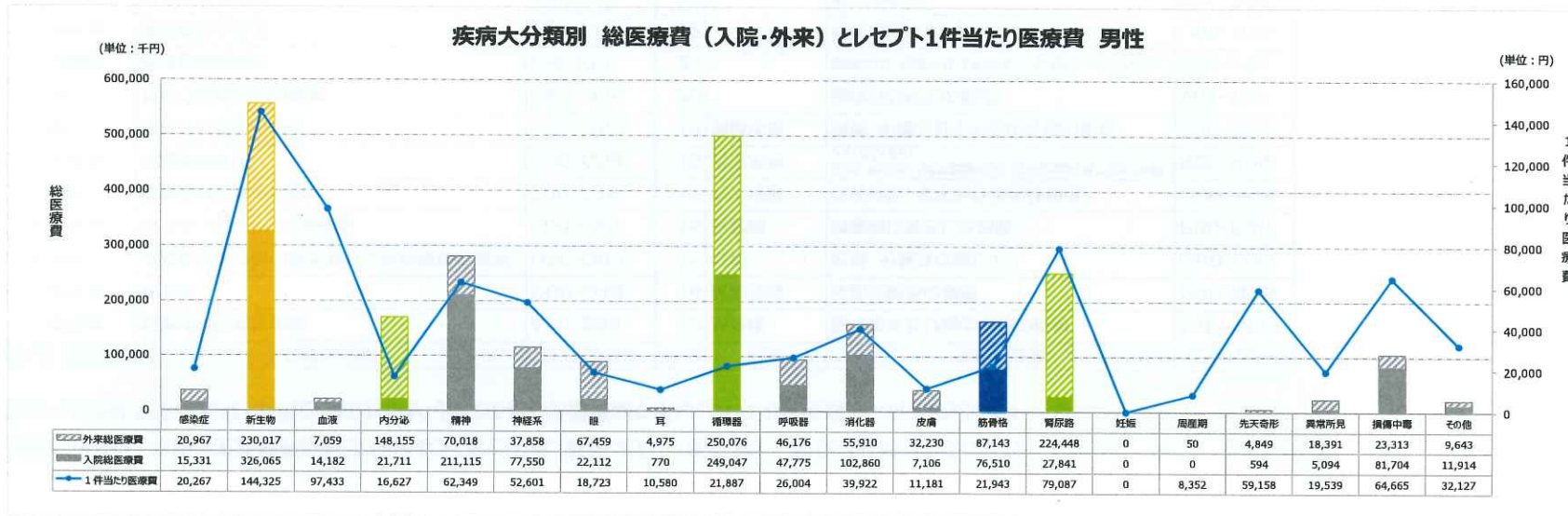
棒グラフの色は、緑色は生活習慣病関連疾病を多く含む疾病、黄色はがん（新生物）、青色は筋骨格を示します。
重症化の予防や早期発見・早期治療の対策が可能である生活習慣病やがんについての医療費の状況を確認します。

No.	略称	疾病大分類	ICD10コード*	No.	略称	疾病大分類	ICD10コード*
1	感染症	感染症及び寄生虫症	A00-B99	13	筋骨格	筋骨格系及び結合組織の疾患	M00-M99
2	新生物	新生物	C00-D48	14	尿路性器	尿路性器系の疾患	N00-N99
3	血液	血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	D50-D89	15	妊娠	妊娠、分娩及び産じょく	O00-O99
4	内分泌	内分泌、栄養及び代謝疾患	E00-E90	16	周産期	周産期に発生した病態	P00-P96
5	精神	精神及び行動の障害	F00-F99	17	先天奇形	先天奇形、変形及び染色体異常	Q00-Q99
6	神経系	神経性の疾患	G00-G99	18	異常所見	症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	R00-R99
7	眼	眼及び付属器の疾患	H00-H59	19	損傷中毒	損傷、中毒及びその他の外因の影響	S00-T98
8	耳	耳及び乳様突起の疾患	H60-H95	20	その他	傷病及び死亡の原因	V01-Y98
9	循環器	循環器系の疾患	I00-I99	21		健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用	Z00-Z99
10	呼吸器	呼吸器系の疾患	J00-J99	22		特殊目的用コード	U00-U99
11	消化器	消化器系の疾患	K00-K93	23		廃止傷病	999-999
12	皮膚	皮膚及び皮下組織の疾患	L00-L99				

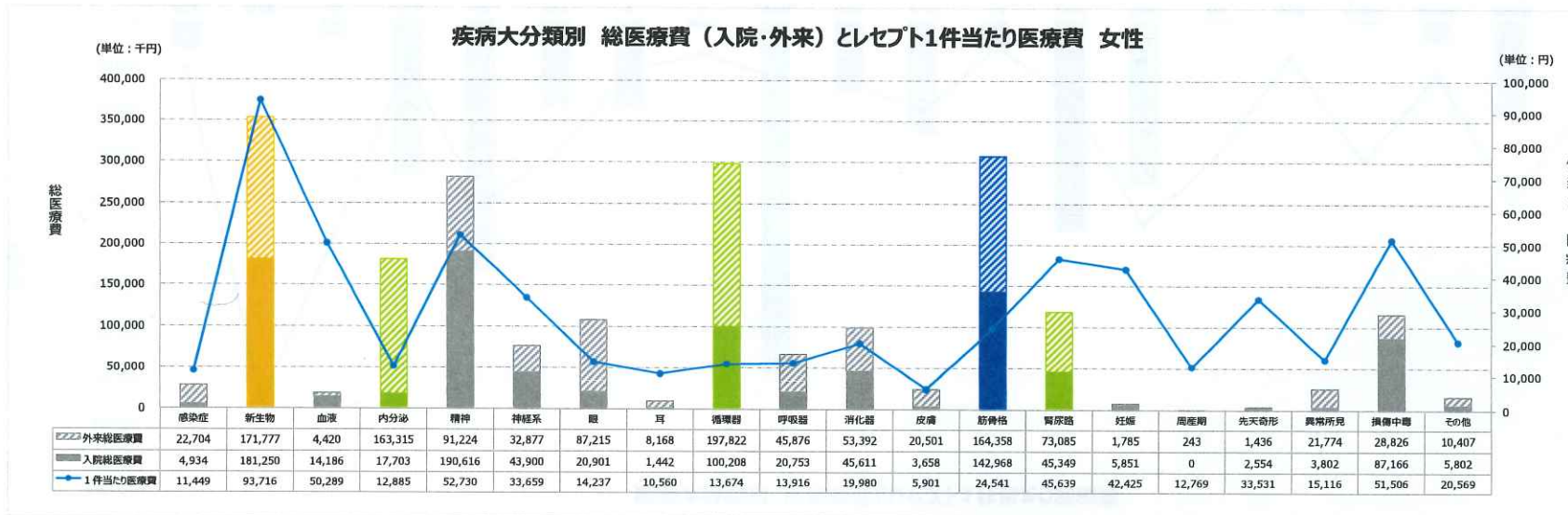
疾病別医療費の状況 伊賀市

【令和3年度 疾病大分類別 総医療費とレセプト1件当たり医療費(入院・外来)】

<男性>



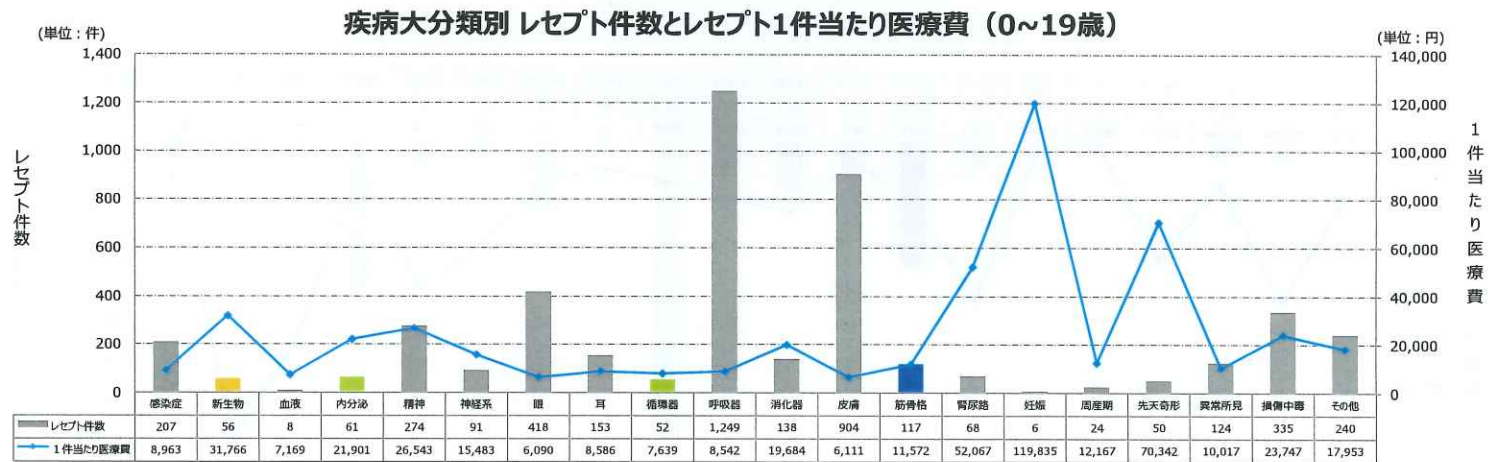
<女性>



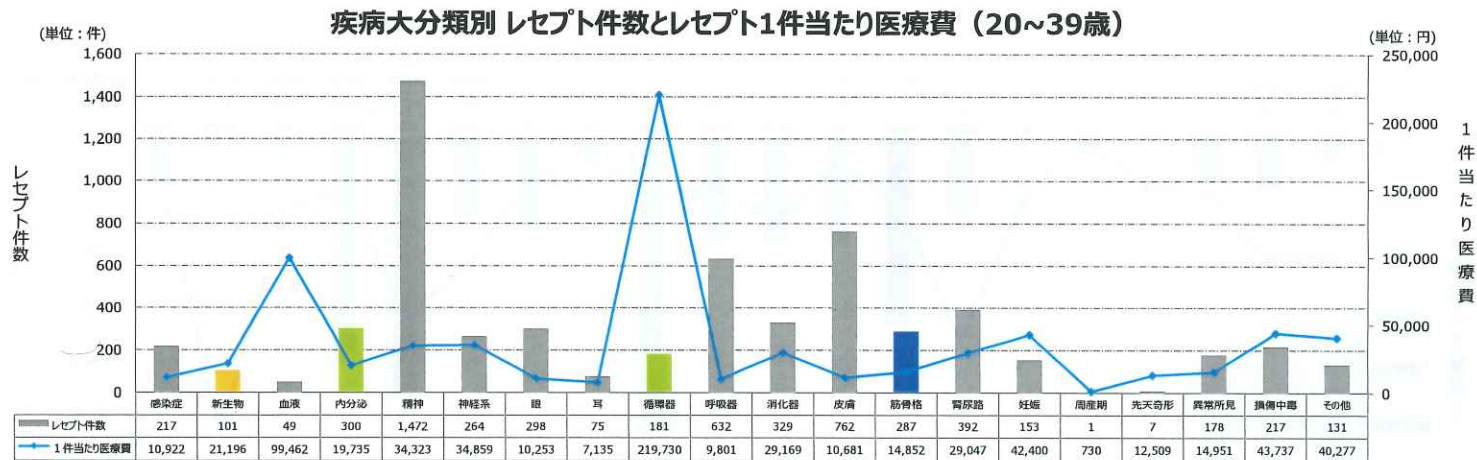
疾病別医療費の状況 伊賀市

【令和3年度 疾病大分類別 レセプト件数とレセプト1件当たり医療費(年齢階層別)】

<0~19歳>



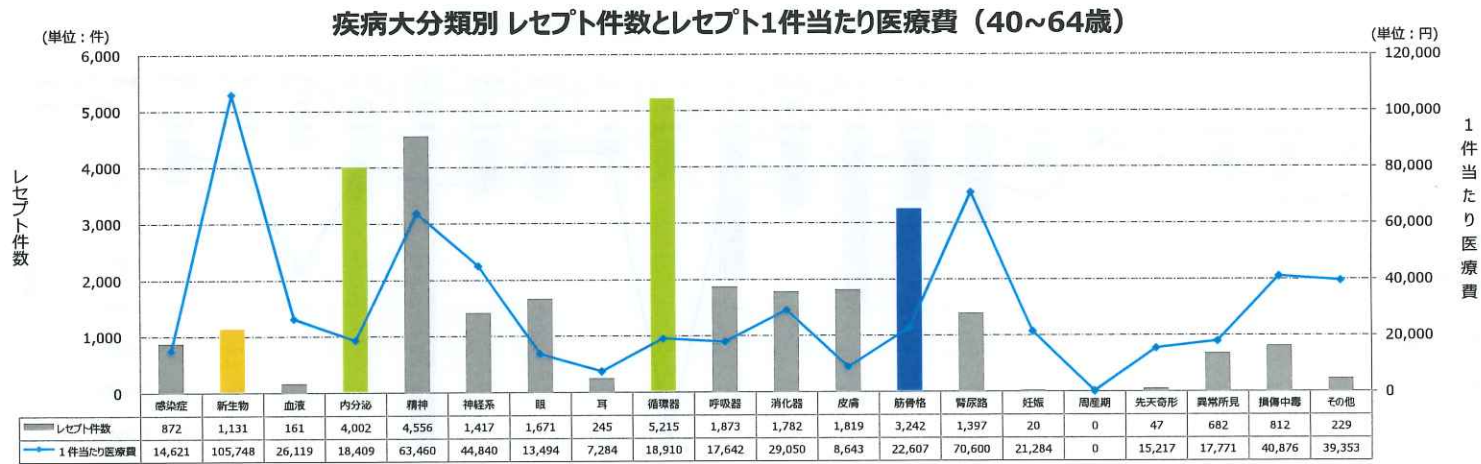
<20~39歳>



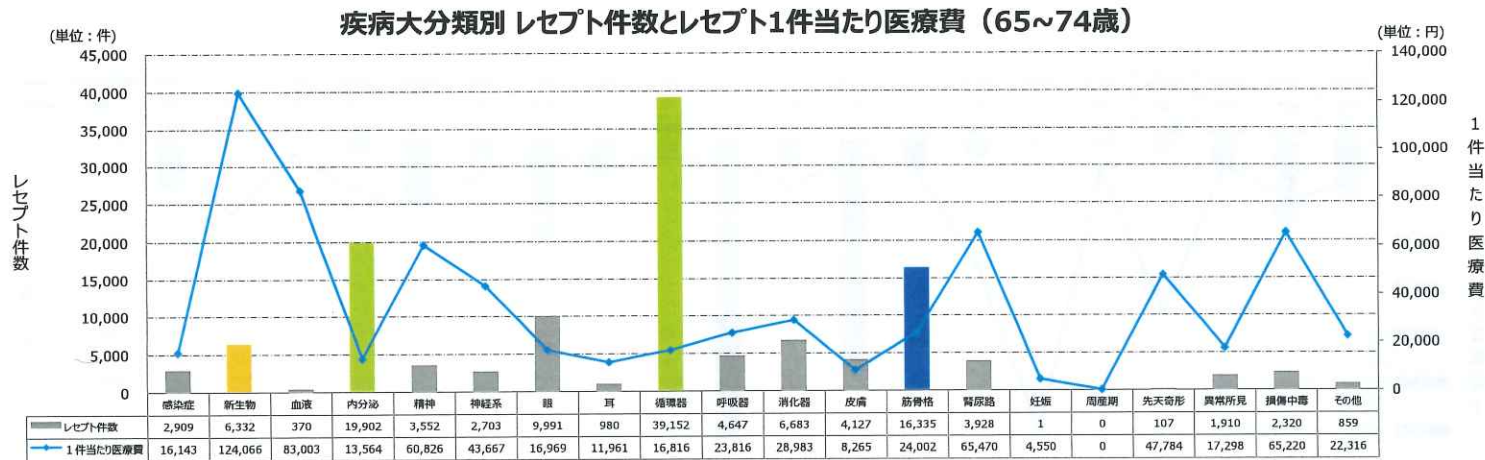
疾病別医療費の状況 伊賀市

【令和3年度 疾病大分類別 レセプト件数とレセプト1件当たり医療費(年齢階層別)】

<40~64歳>



<65~74歳>



令和3年度 分析結果のまとめ（伊賀市）

令和3年度のデータ分析の結果から、貴市の特徴について取りまとめました。

※特定健診受診率、特定保健指導実施率は、令和4年11月時点のKDBデータの数値であって、法定報告値とは異なります。

1. 特定健診の状況

- ・ 令和3年度の特定健診受診率は40.9%であり、県全体43.6%と比較して低くなっている。
- ・ 特定健診受診率が最も高い年齢層は男性女性とも70～74歳であり、最も低い年齢層は男性は45～49歳、女性は40～44歳である。

【参考】令和3年度の後期高齢者の健診受診率は37.7%であり、県全体39.0%と比較して低くなっている。

2. 特定保健指導の状況

- ・ 令和3年度の特定保健指導実施率は8.8%であり、県全体12.6%と比較して低くなっている。
- ・ 特定健診受診率が最も高い年齢層は男性は55～59歳、女性は65～69歳であり、最も低い年齢層は男性は45～49歳、女性は40～59歳である。

3. 健康リスク、生活習慣問診結果の状況

- ・ 健康リスクの状況では「BMI」、「腹囲」、「収縮期血圧」のリスク保有割合が、県平均と比較して高くなっている。
- ・ 生活習慣問診結果の状況では「喫煙」、「週3回以上就寝前夕食」、「1時間以上身体活動なし」、「歩行速度遅い」、「飲酒頻度毎日」の回答割合が、県平均と比較して高くなっている。

4. 生活習慣病罹患患者等の状況

- ・ 生活習慣病罹患患者では、県平均と比較して慢性腎臓病(透析有)の罹患者が多くなっており、糖尿病、高血圧症、脂質異常症の罹患者も多いことから、重症化予防のための継続した受診勧奨の取組が必要。
- ・ 健康リスクでは、肥満リスク、血圧リスク、血糖リスク有1、血糖リスク有2の保有者の割合が高くなっており、幅広い生活習慣病に関する保健指導や啓発、高リスク者に対する医療機関受診勧奨の取組が必要。

5. 疾病別医療費の状況

- ・ 全体では新生物、循環器の総医療費が高く、新生物の1件当たり医療費が高くなっている。
- ・ 総医療費を男女別に見ると、男性は新生物、循環器が高く、女性は新生物、筋骨格、循環器、精神が高くなっている。
- ・ レセプト件数が多い疾病を年齢階層別に見ると、0～19歳は呼吸器、20～39歳は精神、40～64歳は循環器、精神、内分泌、筋骨格、65～74歳は循環器である。

三重県

健康課題の確認と対策

〈集計資料の仕様〉

令和5年3月1日

目次

1. 実施概要	2
1.1. 出力資料	2
2. 集計資料仕様	3
2.1. 年齢階級別特定健診受診有無別医療機関受診状況	3
2.2. 特定健診リスクパターン別の状況	4
2.3. 生活習慣病重症化予防のためのデータ	5

1. 実施概要

令和3年度のレセプトデータ及び特定健診データを使用し、市町別に集計した資料を作成する。

1.1. 出力資料

市町村別に作成する資料を以下に示します。

No	資料名	集計概要
1	年齢階級別特定健診受診有無別医療機関受診状況	年齢階級別（5歳刻み）特定健診の受診有無別に被保険者数等を集計
2	特定健診リスクパターン別の状況	腹囲、血糖、血圧、脂質及び喫煙のリスク保有パターンごとの被保険者数及び医療費等を集計
3	生活習慣病重症化予防のためのデータ	40歳以上の被保険者について、年齢階級別（5歳刻み）に特定健診受診者数、健康リスク保有状況及び生活習慣病受診者の被保険者数等を集計

2. 集計資料仕様

2.1. 年齢階級別特定健診受診有無別医療機関受診状況

- ・40歳以上の被保険者について年齢階級別、特定健診の受診有無別に以下の通り被保険者数を集計する。
- ・年齢階級は40歳から5歳刻みとする。

No	集計項目		集計内容	集計方法	
	特定健診対象者		令和3年4月1日時点で資格を有している被保険者	資格取得日が令和3年3月31日以前	
1	特定健診受診あり	医療機関受診あり	人数	医療機関を受診している被保険者数	
2			割合	特定健診対象者に対する医療機関受診ありの人数の割合	
3		医療機関受診なし	人数	医療機関を受診していない被保険者数	
4			割合	特定健診対象者に対する医療機関受診なしの人数の割合	
5		合計		医療機関受診ありと医療機関受診なしの人数の合計	医療機関受診あり、医療機関受診なしの人数の合計。
6		特定健診受診率		特定健診対象者に対する合計人数の割合	合計/特定健診対象者
7	特定健診受診なし	医療機関受診あり	人数	医療機関を受診している被保険者数	
8			割合	特定健診対象者に対する医療機関受診ありの人数の割合	
9		医療機関受診なし	人数	医療機関を受診していない被保険者数	
10			割合	特定健診対象者に対する医療機関受診なしの人数の割合	
11		合計		医療機関受診ありと医療機関受診なしの人数の合計	医療機関受診ありと医療機関受診なしの人数の合計
12		特定健診受診対象者に対する割合		特定健診対象者に対する合計人数の割合	合計/特定健診対象者

※医療機関受診の有無は医科医療費の有無にて判定

2.2. 特定健診リスクパターン別の状況

- ・腹囲、血圧、脂質、血糖、喫煙の各リスクについて、以下の保有パターンごとの人数、被保険者総数に対する構成比、医療費総額、構成比及び1人当たり医療費を集計する。

<リスクパターン>

次の32パターンで集計を行う。

No	腹囲	血糖	脂質	血圧	喫煙
1					
2					○
3		○			
4			○		
5				○	
6		○	○		
7		○		○	
8		○			○
9			○	○	
10			○		○
11				○	○
12		○	○	○	
13		○	○		○
14		○		○	○
15			○	○	○
16		○	○	○	○

No	腹囲	血糖	脂質	血圧	喫煙
17	○				
18	○	○	○		
19	○	○		○	
20	○	○			○
21	○				
22	○		○	○	
23	○		○		○
24	○			○	○
25	○	○			
26	○		○		
27	○			○	
28	○	○	○	○	
29	○	○	○		○
30	○	○		○	○
31	○		○	○	○
32	○	○	○	○	○

<判定条件>

リスクの判定は保健指導レベルの判定条件とする。

No	リスク	判定条件
1	腹囲	以下のいずれかの条件を満たす
		BMI 25以上
		腹囲 男性85以上 女性90以上
2	血糖	以下のいずれかの条件を満たす
		空腹時血糖 100以上
		HbA1c 5.6以上
3	脂質	以下のいずれかの条件を満たす
		中性脂肪 150以上
		LDL-C 120以上
4	血圧	以下のいずれかの条件を満たす
		収縮期血圧 130以上
		拡張期血圧 85以上
5	喫煙	問診項目「喫煙習慣」にありと回答

2.3. 生活習慣病重症化予防のためのデータ

・40歳以上の被保険者について以下の人数と割合を集計する。

No	集計項目		集計内容	集計方法	
1	特定健診受診者数		特定健診を受診している被保険者数	特定健診受診者数を取得	
2	生活習慣の回答状況	喫煙	人数	喫煙ありと回答した人数	問診項目：喫煙が1:はいである人数
3			回答者割合	喫煙ありと回答した割合	喫煙が1:はいである人数/喫煙が1または2である人数
4		飲酒	人数	毎日飲酒と回答した人数	問診項目：毎日飲酒が「1:毎日」である人数
5			回答者割合	毎日飲酒と回答した割合	毎日飲酒が1:毎日である人数/毎日飲酒が1または2または3である人数
6		運動	人数	1日1時間以上の身体活動なしと回答した人数	問診項目：1日1時間以上の身体活動が2である人数
7			回答者割合	1日1時間以上の身体活動なしと回答した割合	1日1時間以上の身体活動が2である人数/1日1時間以上の身体活動が1または2である人数
8		咀嚼	人数	ほとんど噛めないと回答した人数	問診項目：食事を噛んで食べる時の状態が2または3である人数
9			回答者割合	ほとんど噛めないと回答した割合	食事を噛んで食べる時の状態が3である人数/食事を噛んで食べる時の状態が1または2または3である人数
10		健診有所見者の状況	肥満	人数	BMIが25以上の人数
11	回答者割合			BMIが25以上の割合	BMIが25以上の人数/BMIの検査値のある人数
12	血圧		人数	収縮期血圧が130以上の人数	健診結果：収縮期血圧が130以上の人数を集計
13			回答者割合	収縮期血圧が130以上の割合	収縮期血圧が130以上の人数/収縮期血圧の検査値のある人数
14	脂質		人数	LDLコレステロールが120以上の人数	健診結果：LDLコレステロールが120以上の人数
15			回答者割合	LDLコレステロールが120以上の割合	LDLコレステロールが120以上の人数/LDLコレステロールの検査値のある人数

No	集計項目		集計内容	集計方法	
16	健診有所見者の状況	血糖1	人数	HbA1c が 5.6 以上の人数	健診結果 : HbA1c が 5.6 以上の人数
17			回答者割合	HbA1c が 5.6 以上の割合	HbA1c が 5.6 以上の人数/HbA1c の検査値のある人数
18		血糖2	人数	HbA1c が 6.5 以上の人数	健診結果 : HbA1c が 6.5 以上の人数
19			回答者割合	HbA1c が 6.5 以上の人数の割合	HbA1c が 6.5 以上の人数/HbA1c の検査値のある人数
20	糖尿病の重症化状況	糖尿病	患者数	「糖尿病及び合併症」罹患者の人数	レセプトデータ : ICD-10 コード「E11」~「E14」の疾病を保有 (主傷病以外も含む) している人数
21			被保険者千人当たり患者数	「糖尿病及び合併症」罹患者の割合 (千人当たり人数)	ICD-10 コード「E11」~「E14」の疾病を保有 (主傷病以外も含む) している人数/被保険者数×1,000
22		高血圧症	患者数	「高血圧症」罹患者の人数	レセプトデータ : ICD-10 コード「I10」の疾病を保有 (主傷病以外も含む) している人数
23			被保険者千人当たり患者数	「高血圧症」罹患者の割合 (千人当たり人数)	ICD-10 コード「I10」の疾病を保有 (主傷病以外も含む) している人数/被保険者数×1,000
24		脂質異常症	患者数	「脂質異常症」罹患者の人数	レセプトデータ : ICD-10 コード「E780」、「E781」、「E785」の疾病を保有 (主傷病以外も含む) している人数
25			被保険者千人当たり患者数	「脂質異常症」罹患者の割合 (千人当たり人数)	ICD-10 コード「E780」、「E781」、「E785」の疾病を保有 (主傷病以外も含む) している人数/被保険者数×1,000
26		糖尿病性腎症	患者数	「糖尿病性腎症」罹患者の人数	レセプトデータ : ICD-10 コード「E102」、「E112」、「E122」、「E132」、「E142」の疾病を保有 (主傷病以外も含む) している人数
27			被保険者千人当たり患者数	「糖尿病性腎症」罹患者の割合 (千人当たり人数)	ICD-10 コード「E102」、「E112」、「E122」、「E132」、「E142」の疾病を保有 (主傷病以外も含む) している人数/被保険者数×1,000

No	集計項目		集計内容	集計方法
28	糖尿病の重症化状況	(透析無) 慢性腎臓病	患者数	「慢性腎臓病」罹患者で人工透析未実施の人数 レセプトデータ：ICD-10 コード「N17」～「N19」の疾病を保有し、かつ人工腎臓の診療行為（※）がない人数を取得
29			被保険者千人当たり患者数	「慢性腎臓病」罹患者で人工透析未実施の割合（千人当たり人数） ICD-10 コード「N17」～「N19」の疾病を保有し、かつ人工腎臓の診療行為（※）がない人数/被保険者数×1,000
30		(透析有) 慢性腎臓病	患者数	「慢性腎臓病」罹患者で人工透析を実施している人数 レセプトデータ：ICD-10 コード「N17」～「N19」の疾病を保有し、かつ人工腎臓の診療行為（※）がある人数
31			被保険者千人当たり患者数	「慢性腎臓病」罹患者で人工透析を実施している割合（千人当たり人数） ICD-10 コード「N17」～「N19」の疾病を保有し、かつ人工腎臓の診療行為（※）がある人数/被保険者数×1,000

※ 人工腎臓の有無は医科の診療行為コードの診療行為のいずれかがレセプトに存在するか否かで判定する。

140007710：人工腎臓（その他）

140059310：人工腎臓（慢性維持透析1）（4時間未満）（経過措置）

140008170：人工腎臓（導入期）加算

140059410：人工腎臓（慢性維持透析1）（4時間以上5時間未満）（経過措置）

140036710：人工腎臓（慢性維持透析）（4時間未満）

140059510：人工腎臓（慢性維持透析1）（5時間以上）（経過措置）

140051010：人工腎臓（慢性維持透析）（4時間以上5時間未満）

140051110：人工腎臓（慢性維持透析）（5時間以上）

140052810：人工腎臓（慢性維持透析濾過）（複雑）

140057810：人工腎臓（慢性維持透析1）（4時間未満）

140057910：人工腎臓（慢性維持透析1）（4時間以上5時間未満）

140058010：人工腎臓（慢性維持透析1）（5時間以上）

140058110：人工腎臓（慢性維持透析2）（4時間未満）

140058210：人工腎臓（慢性維持透析2）（4時間以上5時間未満）

140058310：人工腎臓（慢性維持透析2）（5時間以上）

140058410：人工腎臓（慢性維持透析3）（4時間未満）

140058510：人工腎臓（慢性維持透析3）（4時間以上5時間未満）

140058610：人工腎臓（慢性維持透析3）（5時間以上）※1

140058770：導入期加算1（人工腎臓）

140058870：導入期加算2（人工腎臓）

・生活習慣病の重症化予防を行う上で着目すべき群

No	項目名	集計内容	集計方法
1	リスク 1(医療機関未受診、治療中断)	No12 血圧リスクあり No18 血糖リスク 2 あり、 かつ No20 糖尿病及び No22 高血圧の受診がない人数	
2	リスク 2(リスクコントロール不良者)	No12 血圧リスクありかつ No18 血糖リスク 2 あり、 かつ No20 糖尿病及び No22 高血圧の両方とも受診がある 人数	
3	リスク 3(人工透析移行リスク大)	No26 糖尿病性腎症を罹患している、 かつ人工腎臓の診療行為がない人数	