

第 3 期

上松町保健事業実施計画 (データヘルス計画)

【令和 6 年度～令和 11 年度】

令和 6 年 3 月
上松町

第 3 期保健事業実施計画(データヘルス計画)

第 1 章 保健事業実施計画（データヘルス計画）の基本的事項

1 背景・目的	1
2 計画の位置付け	1
3 計画期間	2
4 関係者が果たすべき役割と連携	2

第 2 章 共通して評価すべき指標及び共通して把握すべき情報等の 経年変化

1 保険者の特性	3
2 健康指標の状況	4
3 死因	7
4 介護	9
5 医療費	12
6 有病状況	17
7 健診有所見・質問票の状況	22
8 特定健康診査・特定保健指導の実施状況	32

第 3 章 第 2 期計画に係る評価及び考察

1 第 2 期計画に係る評価及び考察	
(1) 第 2 期計画に係る評価	38
(2) 短期、中長期目標の達成状況	45

第 4 章 第 3 期計画における健康課題の明確化と目標設定

1 健康課題の抽出	48
2 目標設定	50

第5章 特定健診・特定保健指導の実施

(第四期特定健診等実施計画)

1	第四期特定健診等実施計画について	52
2	目標値の設定	52
3	対象者の見込み	53
4	特定健診の実施	54
5	特定保健指導の実施	54
6	個人情報の保護	54
7	結果の報告	55
8	特定健康診査等実施計画の公表・周知	55

第6章 健康課題・共通評価指標における個別保健事業

1	健康課題における個別保健事業	58
---	----------------	----

第7章 計画の評価と見直し

1	中間評価	62
2	最終評価	63

第8章 計画の公表・周知及び個人情報の取扱い

1	計画の公表・周知	65
2	個人情報の取扱い	65

第 3 期保健事業実施計画(データヘルス計画)

第 1 章 保健事業実施計画（データヘルス計画）の基本的事項

1 背景・目的

2013 年（平成 25 年）6 月 14 日に閣議決定された「日本再興戦略」において「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画の作成、公表、事業実施、評価等を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する。」とされ、保険者はレセプト等を活用した保健事業を推進することとされました。また、政府の「経済財政運営と改革の基本方針 2018」では、健康なまちづくりに資する仕組みとして市町村による「データヘルス計画」が位置付けられました。

こうした背景を踏まえ、特定健康診査・特定保健指導の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して健康課題を明確にした上で、保健事業を効果的・効率的に実施し、その成果等の評価を踏まえ、必要に応じて改善を行う P D C A サイクルに沿って運用する保健事業実施計画（データヘルス計画）を策定します。

計画に位置付ける健康課題については、県・二次医療圏・同規模市町村と同じ指標により比較し、客観的に把握することが望ましいことから、全市町村が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。）により、抽出することにしました。

ただし、第 2 期データヘルス計画（中間評価）で定めた目標に対する評価も本計画で実施します。

被保険者の高齢化や医療の高度化に伴い、一人当たり医療費が増加する中、医療費を計画的に下げることが困難な状況となってきました。本計画では、生活習慣病の発症予防及び重症化予防に取り組むことにより被保険者の健康の保持増進を目的の中心とし、それにより医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化が図られることを目指します。

2 計画の位置付け

計画は、健康増進法に基づく「基本的な方針」を踏まえるとともに、長野県健康増進計画、都道府県医療費適正化計画、上松町総合計画、上松町健康増進栄養計画、上松町地域福祉計画、介護保険事業計画と調和のとれたものとします。

3 計画期間

令和6年度から令和11年度までを計画期間とします。

4 関係者が果たすべき役割と連携

(1)実施主体部局の役割

上松町においては、保健部局（保健衛生係）・国民健康保険部局（厚生係）が主体となりデータヘルス計画を策定しますが、住民の健康の保持増進には幅広い部局が関わっているため、町一体となって計画策定を進めていきます。介護保険部局（福祉係）、企画部局（企画財政課）とも十分連携します。

被保険者の健康の保持増進が目的であるため、被保険者に理解しやすい情報提供等を行い、主体性を促す働きかけに努めます。

また、事業の実施についても関係機関と連携を取り、PDCA サイクルに沿った実施を行います。

(2)外部有識者等の役割

計画の実効性を高めるためには、策定から評価までの一連のプロセスにおいて、外部有識者等との連携・協力が重要となります。

国保連合会は、保険者である市町村の共同連合体として、KDB の活用によってデータ分析や技術支援を行っており、保険者等の職員向け研修も実施しています。また、県国民健康保険室及び木曽保健福祉事務所（データヘルス担当・国保ヘルスアップ支援員）における共通評価指標・共通情報等のデータ提供及び保健事業への助言等の支援を通じ、取組の評価・見直しを行い、保健事業を効果的・効率的に実施します。

さらに医師、薬剤師が構成員となっている上松町国保運営協議会において、有識者の意見を保健事業に反映していきます。

(3)被保険者の役割

この計画は、被保険者の健康の保持増進が中心的な目的であり、その実効性を高める上では、被保険者自身も状況を理解して、主体的に取り組むことが重要です。

第 2 章 共通して評価すべき指標及び共通して把握すべき情報等の 経年変化

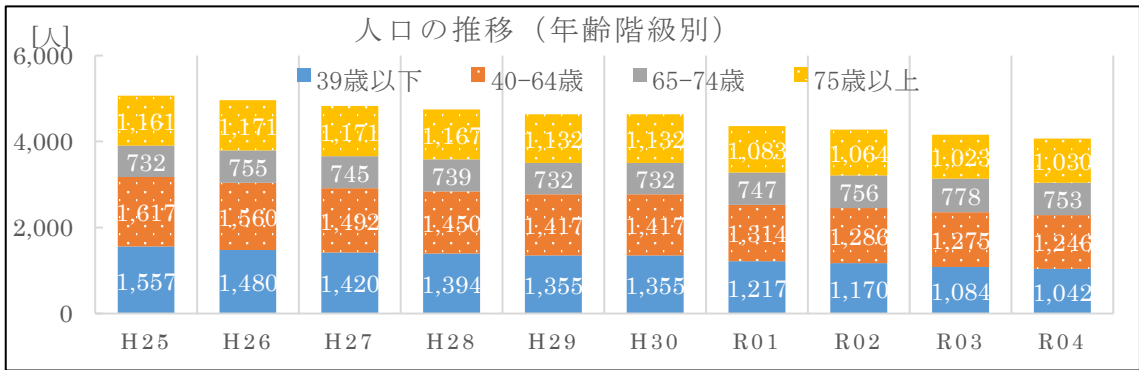
計画に位置付ける健康課題については、共通評価指標・共通情報により比較し、客観的に課題の把握をします。また、これらに加え必要な健康指標から町の状況を把握します。この指標から取り組むべき健康課題を明らかにしていきます。

【指標項目の見方】共通評価指標は★・共通情報は☆と記載しました。

1 保険者の特性

人口構成の変化は将来を予測するための基礎データであり、社会的・経済的な状況を表します。被保険者構成における少子高齢化は、医療費の増大につながり、国保財政への影響があります。このように人口構成は健康指標と関連する重要なデータとなります。

(1) 人口☆



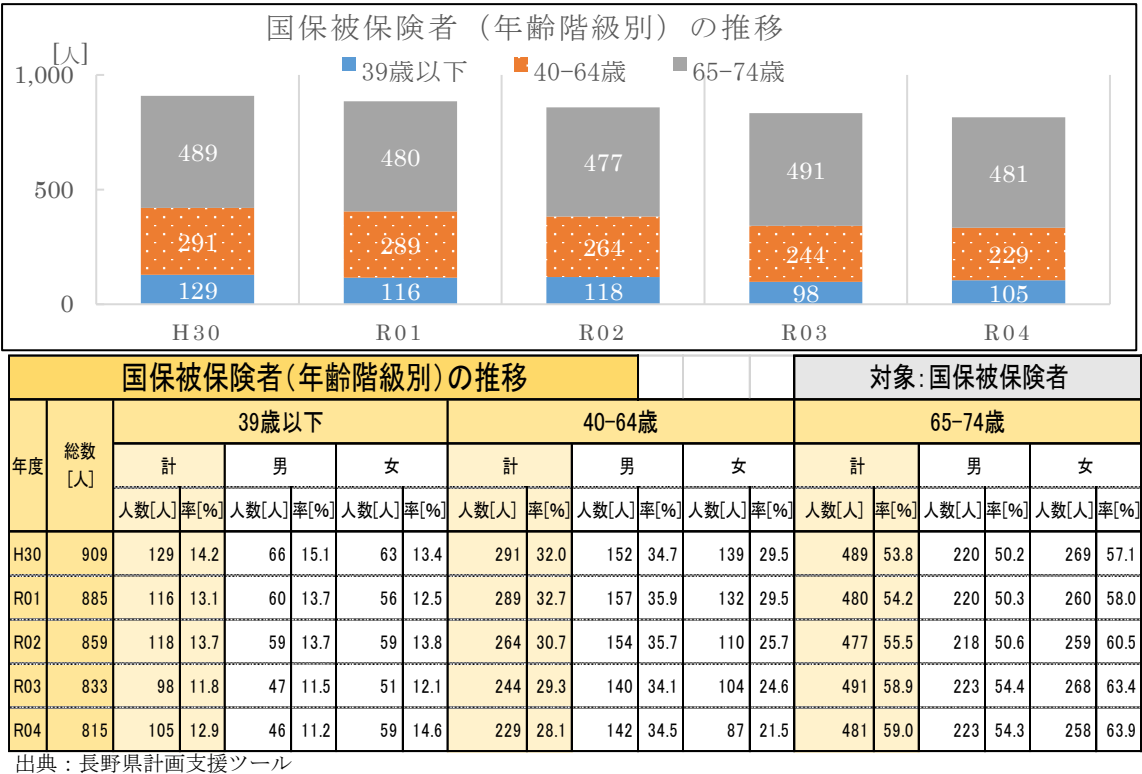
人口の推移(年齢階級別)						対象:全人口			
年度	総数[人]	39歳以下		40-64歳		65-74歳		75歳以上	
		人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]
H25	5,067	1,557	30.7	1,617	31.9	732	14.4	1,161	22.9
H26	4,966	1,480	29.8	1,560	31.4	755	15.2	1,171	23.6
H27	4,828	1,420	29.4	1,492	30.9	745	15.4	1,171	24.3
H28	4,750	1,394	29.3	1,450	30.5	739	15.6	1,167	24.6
H29	4,636	1,355	29.2	1,417	30.6	732	15.8	1,132	24.4
H30	4,636	1,355	29.2	1,417	30.6	732	15.8	1,132	24.4
R01	4,361	1,217	27.9	1,314	30.1	747	17.1	1,083	24.8
R02	4,276	1,170	27.4	1,286	30.1	756	17.7	1,064	24.9
R03	4,160	1,084	26.1	1,275	30.6	778	18.7	1,023	24.6
R04	4,071	1,042	25.6	1,246	30.6	753	18.5	1,030	25.3

出典：長野県計画支援ツール

上松町の総人口は 10 年間で約 1,000 人減少しています。

年代別では 39 歳以下、40～64 歳は人数、人口割合ともに 10 年間減少しています。また、65～74 歳は人数、割合ともに増加しています。75 歳以上の人数は 10 年間で減少していますが、割合は 2.4%増加しています。

(2) 国保被保険者の構成☆



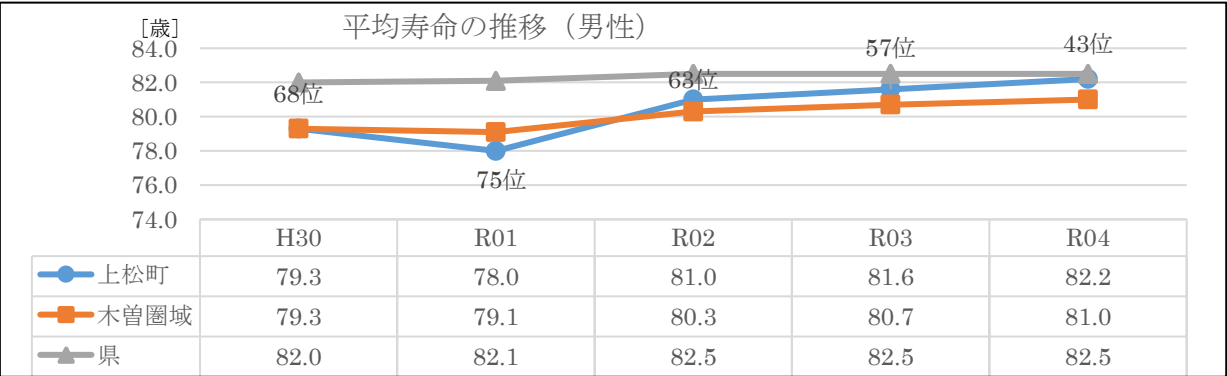
国保被保険者数は5年間で94人減少しています。

年代別では39歳以下は5年間で24人減少し、65～74歳は5年間横ばいで推移しています。40～64歳は5年間で62人減少しています。40～64歳では、5年間で男性は10人の減少に対して、女性は52人減少しており、女性の減少幅が大きいです。

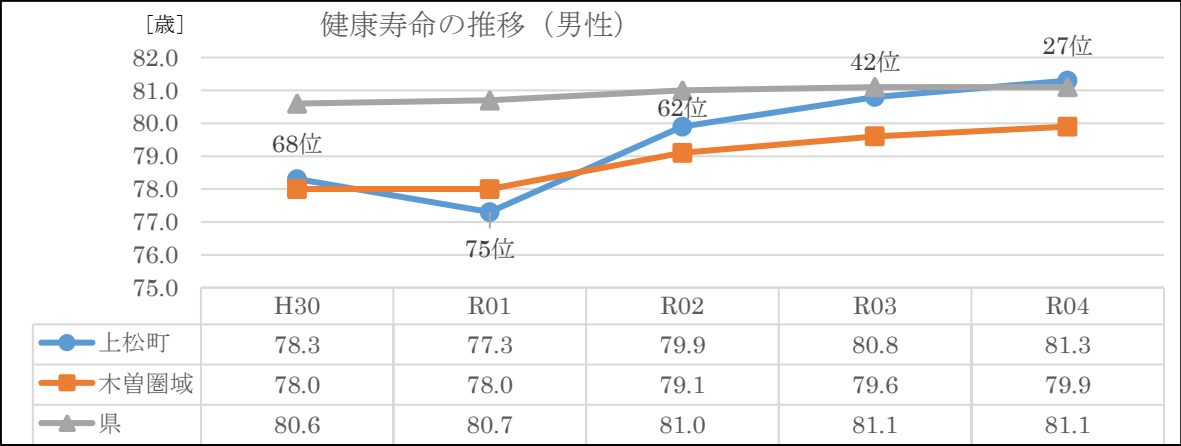
2 健康指標の状況

(1) 平均寿命・健康寿命（平均自立期間）☆

ア 男性

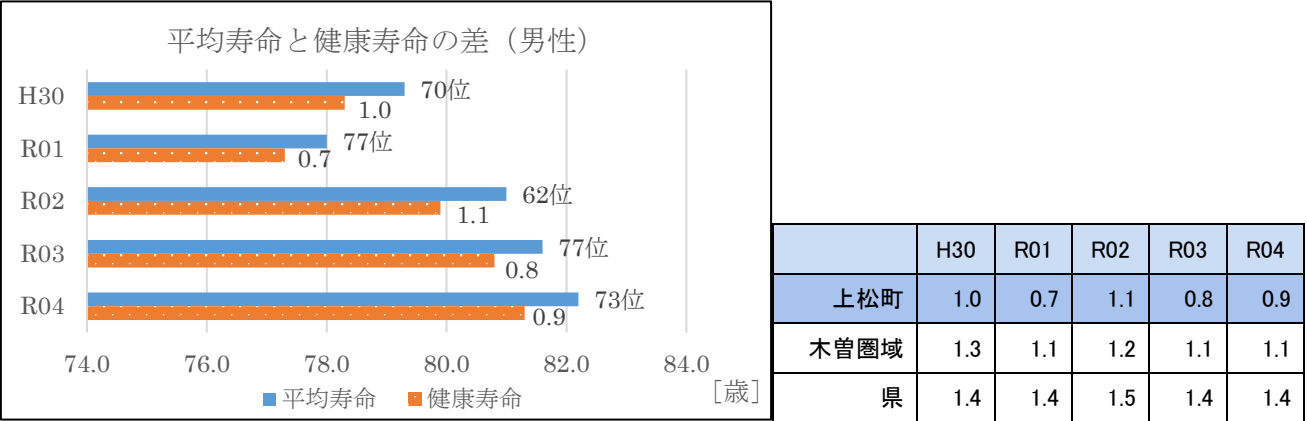


男性の平均寿命は 2.9 歳延びて、令和元年度は県内順位 75 位でしたが、令和 4 年度は 43 位となり県とほぼ同程度まで上昇しています。



出典：長野県計画支援ツール

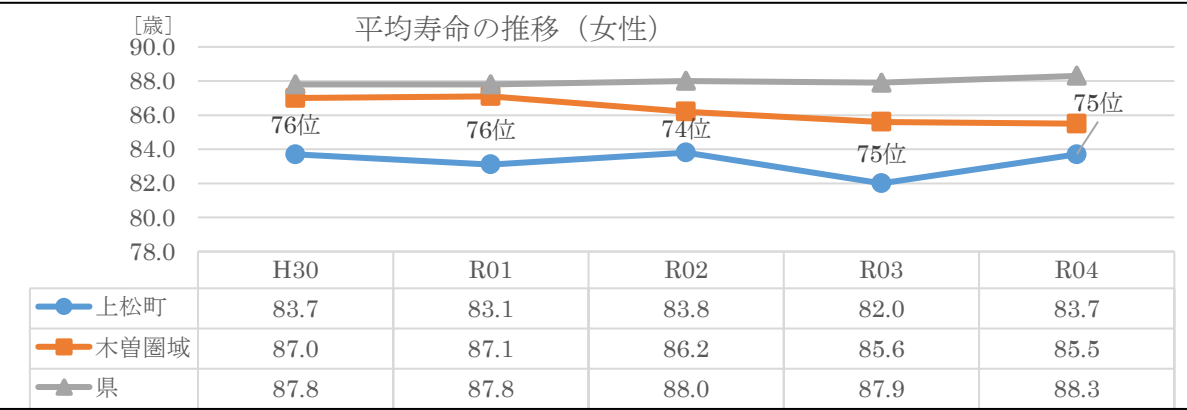
男性の健康寿命は 3 歳延びて、令和元年度は県内順位 75 位でしたが、令和 4 年度の県内順位は 27 位となり県とほぼ同程度まで上昇しています。



出典：長野県計画支援ツール

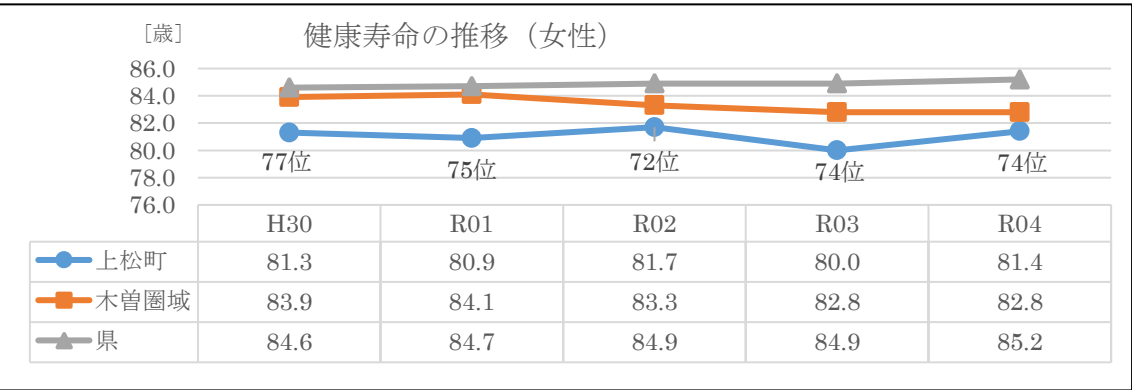
平均寿命と健康寿命の差は 5 年間ほぼ横ばいで推移しています。県や木曽圏域と比較すると男性の平均寿命と健康寿命の差は小さいです。

イ 女性



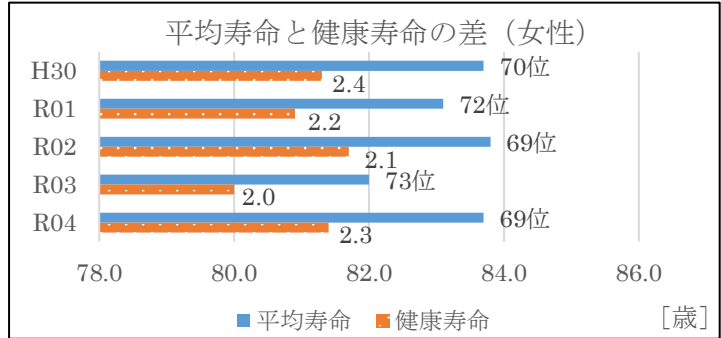
出典：長野県計画支援ツール

女性の平均寿命は、平成 30 年度と令和 4 年度は 83.7 歳であり、年度により変動はあるものの横ばいです。県や木曽圏域と比較しても短く、県内順位も 75 位と低くなっています。



出典：長野県計画支援ツール

女性の健康寿命は年度により変動はありますが、平成 30 年度は 81.3 歳、令和 4 年度は 81.4 歳で横ばいです。県や木曽圏域と比較しても短く、県内順位も 74 位と低くなっています。



出典：長野県計画支援ツール

	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	2.4	2.2	2.1	2.0	2.3
木曽圏域	3.1	3.0	2.9	2.8	2.7
県	3.2	3.1	3.1	3.0	3.1

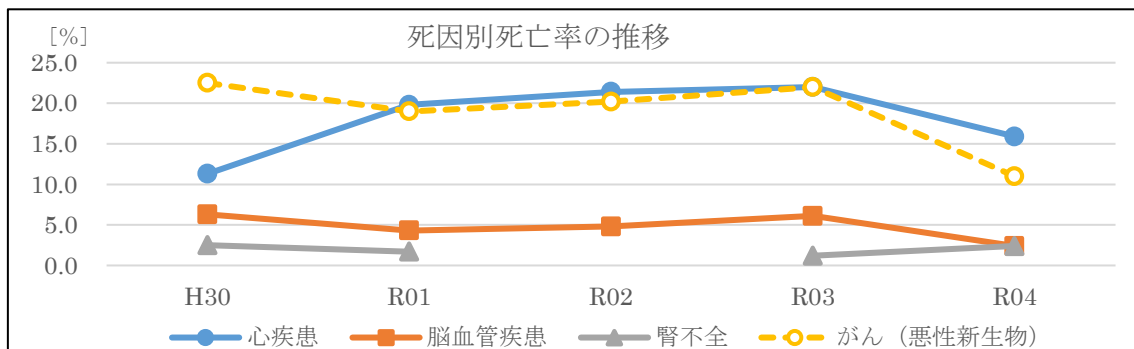
平均寿命と健康寿命の差は、平成 30 年度は 2.4 歳、令和 4 年度は 2.3 歳であり推移は横ばいです。木曽圏域及び県と比較すると差が小さいです。

平均寿命と健康寿命の差は女性より男性の方が小さく、県と同様の傾向です。

3 死因

計画は医療費適正化に資することを目的にしているため、死因別死亡率は、計画の中長期目標である心疾患、脳血管疾患、腎不全及び生活習慣との関連のある悪性新生物（大腸・胃・肺）について把握していきます。

(1) 死因別死亡率☆ ※心疾患・脳血管疾患・腎不全は共通情報



		上松町									
		死亡率[%]					県内順位				
		H30	R01	R02	R03	R04	H30	R01	R02	R03	R04
死因別	心疾患	11.3	19.8	21.4	22.0	15.9	64 位	9 位	10 位	3 位	31 位
	脳血管疾患	6.3	4.3	4.8	6.1	2.4	67 位	66 位	70 位	65 位	75 位
	腎不全	2.5	1.7	0	1.2	2.4	13 位	27 位	54 位	43 位	16 位
	がん(悪性新生物)	22.5	19.0	20.2	22.0	11.0	47 位	69 位	61 位	50 位	73 位
	(再掲)	大腸がん	5.0	1.7	2.4	1.2	2.4				
		胃がん	0	1.7	3.6	1.2	0				
		肺がん	5.0	1.7	2.4	2.4	1.2				

出典：長野県計画支援ツール

死因別死亡率では、令和 4 年度において心疾患は 15.9%、悪性新生物は 11.0% の順で高くなっています。

令和 4 年度の死因別の死亡率の県内順位は腎不全が 16 位、心疾患は 31 位でした。心疾患は平成 30 年度と令和 4 年度を比較して死亡率が 4.6%増加し、県内順位は上昇しました。一方で脳血管疾患は 75 位、悪性新生物は 73 位と県内順位を下げて改善傾向です。

(2) 標準化死亡比☆ ※男性、女性は共通情報

死亡の状況は年齢構成に影響を受けるため、地域間の比較及び経年的な推移を確認する場合には年齢調整した指標を用いて見ていきます。

標準化死亡比とは、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。

H25-H29			上松町	木曽保健所	県
性別	男性		96.354	100.01	90.47
	女性		107.131	103.158	93.804
死因別	心疾患	男性	108.3	113.1	91.8
		女性	95.8	95.6	88.8
	脳血管疾患	男性	90.8	99.7	110.6
		女性	100.7	112.8	120.8
	腎不全	男性	81.0	76.8	74.9
		女性	74.4	80.0	70.3
	がん(悪性新生物)	男性	88.3	87.1	84.9
		女性	100.1	88.6	89.8
	(再掲)	大腸がん	男性	86.2	84.2
			女性	97.1	94.0
		胃がん	男性	80.6	83.3
			女性	82.9	88.5
		肺がん	男性	78.0	74.8
			女性	77.2	73.8

出典：長野県計画支援ツール

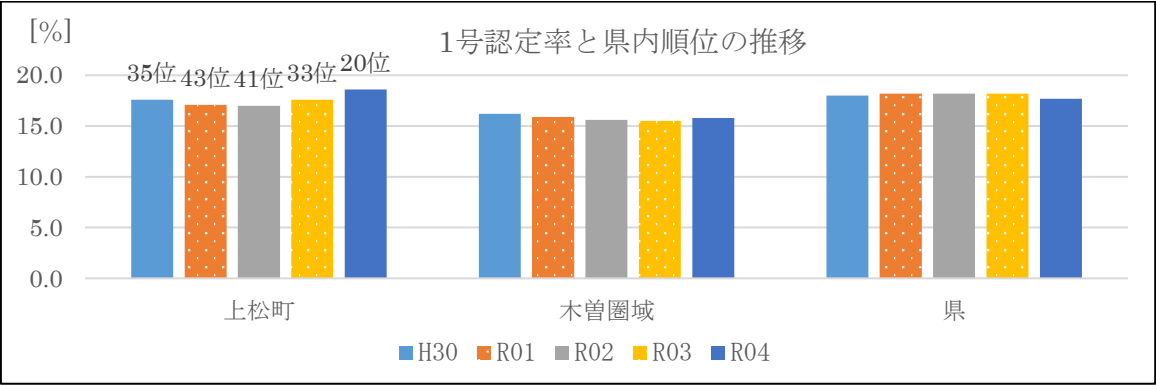
標準化死亡比で 100 を超えている疾患は、男性の心疾患、女性の脳血管疾患、女性の悪性新生物となっています。

4 介護

要介護認定率や介護給付費等の介護保険制度の指標は、生活習慣病等を要因とする重症化の状況や医療費とともに社会保障費への影響を見ることができます。

要介護になった要因を把握していくことにより、重症化予防に必要となる課題を推測することができます。

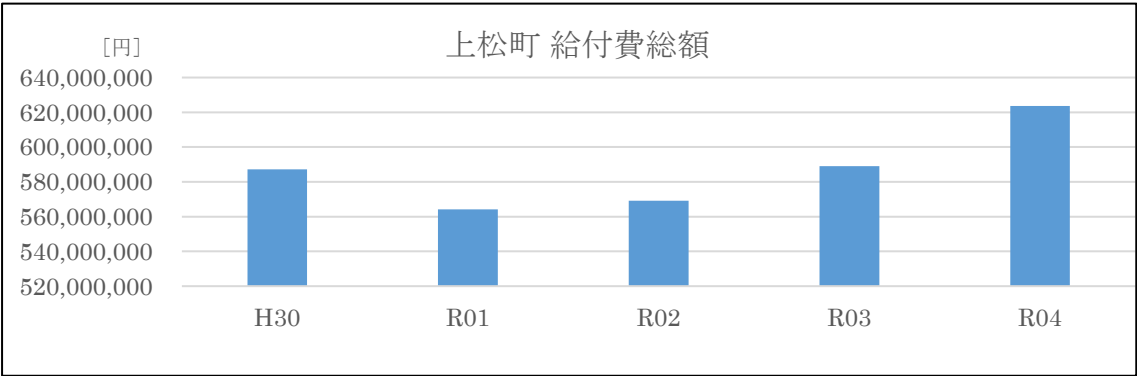
(1) 要介護認定率の状況



	1号 (65歳以上) 認定率			2号 (40～64歳)認定率		
	上松町	木曽圏域	県	上松町	木曽圏域	県
H30	17.6	16.2	18.0	0.1	0.2	0.3
R01	17.1	15.9	18.2	0.0	0.2	0.3
R02	17.0	15.6	18.2	0.1	0.1	0.3
R03	17.6	15.5	18.2	0.1	0.2	0.3
R04	18.6	15.8	17.7	0.2	0.2	0.3

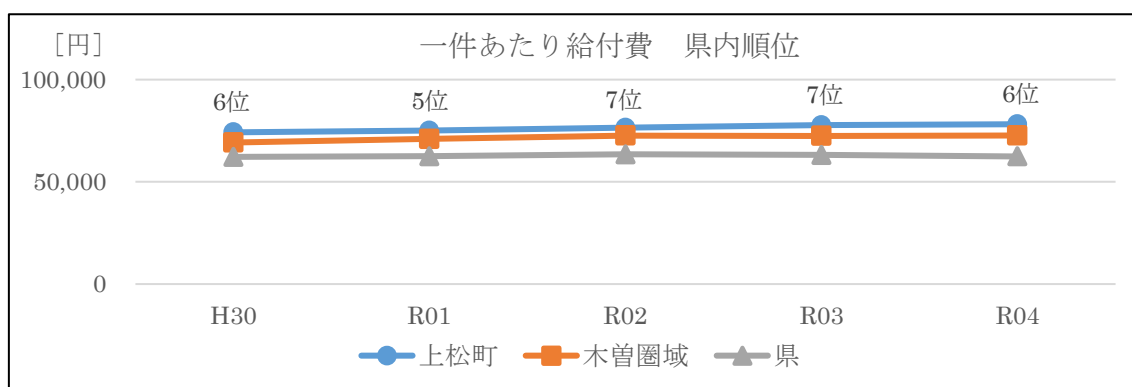
出典：長野県計画支援ツール

(2) 介護給付費の状況



出典：長野県計画支援ツール

		H30	R01	R02	R03	R04
上松町	給付費総額[円]	587,164,359	564,221,761	569,159,134	588,992,378	623,553,800
	一件当たり給付費[円]	74,221	75,020	76,500	77,755	78,179
木曽 圏域	給付費総額[円]	3,408,991,762	3,389,208,098	3,371,195,552	3,379,509,094	3,390,311,858
	一件当たり給付費[円]	69,238	70,962	72,628	72,459	72,671
県	給付費総額[円]	179,048,179,364	182,286,417,449	185,738,106,292	187,274,951,627	186,555,887,417
	一件当たり給付費[円]	62,215	62,530	63,476	63,158	62,434



出典：長野県計画支援ツール

1号認定率は平成30年度から令和2年度は0.6%下がり、県内順位も下がっていますが、その後は令和4年度にかけて認定率が1.6%増加し、県内順位も41位から20位に上がっています。平成30年度から令和4年度までの1号認定率は木曽圏域より高いです。

介護給付費の総額は平成30年度から令和元年度にかけて減少していますが、その後は令和4年度にかけて増加しており、木曽圏域と同様の傾向です。

一件当たりの給付費は平成30年度から令和4年度にかけて4,000円弱増加しています。県内順位は5～7位で推移しており、上位に位置しています。

(3)介護認定者の有病状況

										上松町
	H30		R01		R02		R03		R04	
介護レセプト件数	17		61		113		121		126	
	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]	人数[人]	率[%]
血管疾患	17	100.0	58	95.1	113	100.0	118	97.5	118	93.7
脳卒中	17	100.0	47	77.0	64	56.6	48	39.7	44	34.9
脳出血	0	0.0	0	0.0	11	9.7	12	9.9	4	3.2
脳梗塞	17	100.0	47	77.0	53	46.9	36	29.8	40	31.7
虚血性心疾患	7	41.2	17	27.9	29	25.7	12	9.9	12	9.5
腎不全	0	0.0	14	23.0	33	29.2	29	24.0	24	19.0
糖尿病	7	41.2	27	44.3	76	67.3	93	76.9	94	74.6
高血圧	8	47.1	42	68.9	73	64.6	69	57.0	94	74.6
脂質異常症	17	100.0	44	72.1	82	72.6	103	85.1	110	87.3
認知症	3	17.6	16	26.2	28	24.8	35	28.9	48	38.1
筋・骨格疾患	11	64.7	61	100.0	113	100.0	111	91.7	106	84.1

出典：長野県計画支援ツール

介護認定者の有病状況では血管疾患、認知症、筋・骨格疾患とも平成 30 年度より令和 4 年度は人数が増加しています。令和 4 年度の有病率を見ても、血管疾患は 9 割以上、特に糖尿病、高血圧、脂質異常症が高く、筋・骨格疾患は 8 割以上が該当します。認知症割合も 4 割弱が該当となっています。

(4) 介護認定有無別による医療費比較

		上松町				
		H30	R01	R02	R03	R04
要介護(支援)認定者	総医療費[円]	251,652,800	231,502,830	220,436,370	267,390,950	268,145,760
	総レセプト件数[件]	3,595	3,499	3,435	3,696	3,644
	一件当たり医療費[円]	70,001	66,163	64,174	72,346	73,586
要介護(支援)認定なし者	総医療費[円]	704,916,750	681,701,580	575,713,640	702,521,590	660,101,350
	総レセプト件数[件]	17,444	16,831	15,281	15,229	14,956
	一件当たり医療費[円]	40,410	40,503	37,675	46,131	44,136

出典：長野県計画支援ツール

令和 4 年度では、介護認定の有無別による一件当たり医療費の差は、介護認定ありの方が 3 万円弱多くなっています。

5 医療費

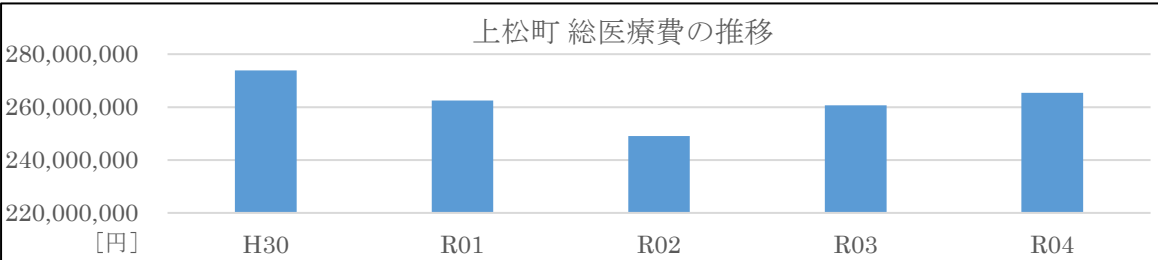
医療費は国民健康保険の財政に影響する重要な指標です。増加した場合は、その要因は何かを検証し、予防的な取組により解消が可能なものであれば、医療費適正化に向けた取組が必要です。

(1) 医療費概要

ア 総医療費

[円]

	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	273,827,230	262,485,530	249,017,530	260,623,640	265,439,850
(再)入院	104,196,590	103,934,910	88,418,500	86,955,160	90,138,320
(再)外来	169,630,640	158,550,620	160,599,030	173,668,480	175,301,530
木曽圏域	1,882,490,300	1,840,041,890	1,846,328,460	1,855,501,590	1,822,590,310
(再)入院	752,997,060	753,803,970	748,387,510	696,156,150	708,015,510
(再)外来	1,129,493,240	1,086,237,920	1,097,940,950	1,159,345,440	1,114,574,800
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

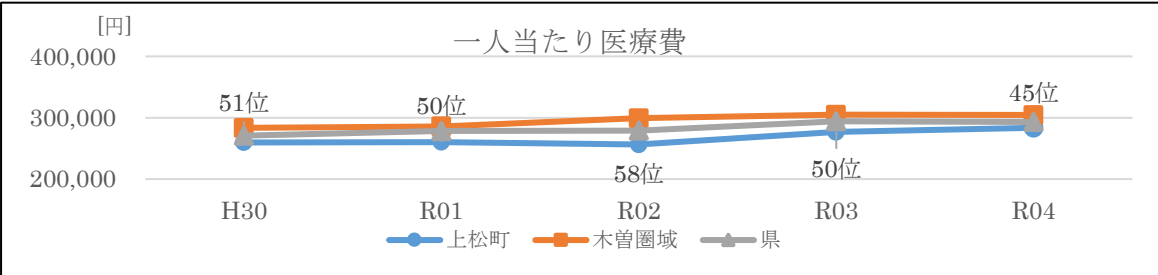


出典：長野県計画支援ツール

イ 一人当たり医療費

(円)

	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	259,798	260,402	256,455	276,671	283,590
木曽圏域	283,550	285,943	299,097	305,031	304,374
県	270,783	278,252	279,170	294,202	293,164



出典：長野県計画支援ツール

一人当たり医療費は平成 30 年度から令和 4 年度にかけて 2 万 4,000 円弱増加しており、木曽圏域と同様に推移しています。入院と外来の内訳では入院費は減少傾向、外来は増加傾向となっています。

一人当たり医療費の県内順位は平成 30 年度は 51 位、令和 4 年度は 45 位と上がっており、医療費は県や木曽圏域と同様に増加しています。

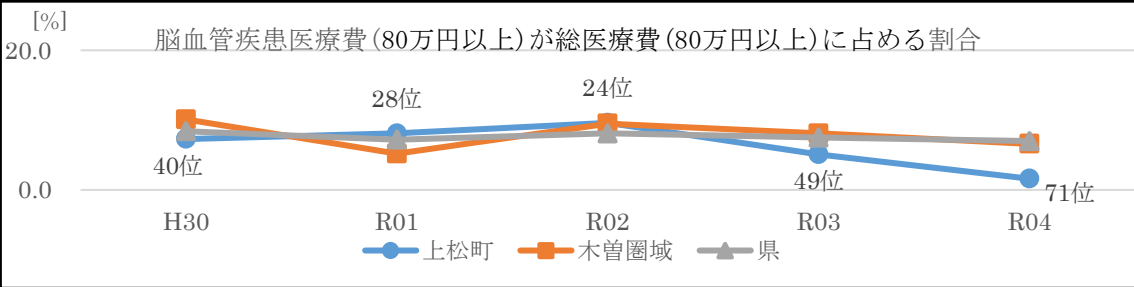
(2) 高額医療費分析

高額医療費・人工透析等の医療費は、計画の中長期目標疾患である脳血管疾患、虚血性心疾患、腎不全の状況を把握し、また、重症化予防として何に優先的に取り組むことが必要かを推測するために重要な指標となります。

ア 高額レセプト(80 万円以上)状況☆

(ア) 脳血管疾患

		H30	R01	R02	R03	R04
上松町	レセプト件数(80万円以上のうち脳血管疾患主病)	4	5	4	2	1
	医療費(脳血管疾患主病)[円]	3,765,940	4,724,530	4,829,760	2,318,090	836,350
	レセプト一件あたり医療費(脳血管疾患主病)[円]	941,485	944,906	1,207,440	1,159,045	836,350
	総医療費(80 万円以上)[円]	51,455,600	58,351,470	50,212,970	45,129,020	52,565,250
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	7.3	8.1	9.6	5.1	1.6
木曽圏域	レセプト件数(80万円以上のうち脳血管疾患主病)	32	15	34	28	26
	医療費(脳血管疾患主病)[円]	37,609,740	20,587,670	45,379,680	34,668,010	30,168,350
	レセプト一件あたり医療費(脳血管疾患主病)[円]	1,175,304	1,372,511	1,334,696	1,238,143	1,160,321
	総医療費(80 万円以上)[円]	373,225,250	394,458,450	475,271,540	428,289,510	458,458,780
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	10.1	5.2	9.5	8.1	6.6
県	レセプト件数(80万円以上のうち脳血管疾患主病)	2,086	1,834	2,081	2,057	1,873
	医療費(脳血管疾患主病)[円]	2,858,398,130	2,499,410,590	2,870,803,480	2,803,895,410	2,594,901,810
	レセプト一件あたり医療費(脳血管疾患主病)[円]	1,370,277	1,362,819	1,379,531	1,363,099	1,385,425
	総医療費(80 万円以上)[円]	33,954,886,410	34,564,456,280	35,604,208,850	37,631,701,530	37,243,674,620
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	8.4	7.2	8.1	7.5	7.0

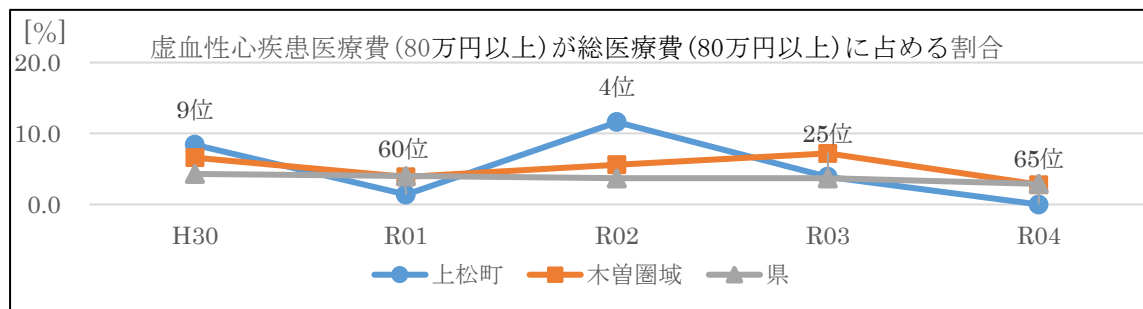


出典：長野県計画支援ツール

脳血管疾患の高額レセプト件数は平成 30 年度から令和 2 年度まで 4～5 件と横ばいでしたが、令和 3 年度が 2 件、令和 4 年度は 1 件と減少しています。医療費は平成 30 年度から令和 4 年度にかけて 292 万 9,000 円強減少し、総医療費に占める割合も 5.7%減少して、令和 4 年度は 1.6%となっています。

(イ) 虚血性心疾患

		H30	R01	R02	R03	R04
上松町	レセプト件数(80万円以上のうち虚血性心疾患主病)	3	1	2	1	0
	医療費(虚血性心疾患主病)[円]	4,323,410	826,490	5,824,910	1,780,080	0
	レセプト一件当たり医療費[円]	1,441,137	826,490	2,912,455	1,780,080	0
	総医療費(80 万円以上)[円]	51,455,600	58,351,470	50,212,970	45,129,020	52,565,250
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	8.4	1.4	11.6	3.9	0.0
木曽圏域	レセプト件数(80万円以上のうち虚血性心疾患主病)	13	12	16	17	9
	医療費(虚血性心疾患主病)[円]	24,674,680	15,431,510	26,456,260	30,976,270	12,993,580
	レセプト一件当たり医療費[円]	1,898,052	1,285,959	1,653,516	1,822,134	1,443,731
	総医療費(80 万円以上)[円]	373,225,250	394,458,450	475,271,540	428,289,510	458,458,780
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	6.6	3.9	5.6	7.2	2.8
県	レセプト件数(80万円以上のうち虚血性心疾患主病)	927	873	858	879	679
	医療費(虚血性心疾患主病)[円]	1,452,581,430	1,382,356,090	1,310,254,350	1,408,264,760	1,087,558,190
	レセプト一件当たり医療費[円]	1,566,970	1,583,455	1,527,103	1,602,121	1,601,706
	総医療費(80 万円以上)[円]	33,954,886,410	34,564,456,280	35,604,208,850	37,631,701,530	37,243,674,620
	総医療費(80万円以上)に占める割合[%]	4.3	4.0	3.7	3.7	2.9

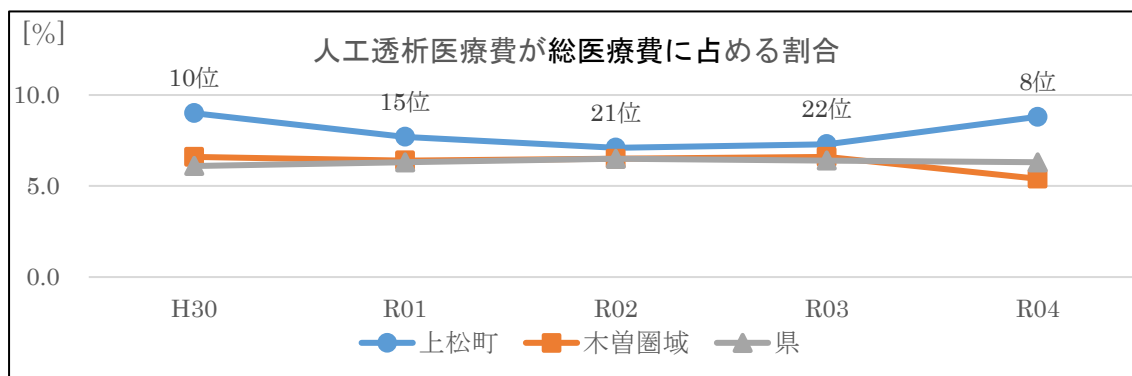


出典：長野県計画支援ツール

虚血性心疾患の高額レセプト件数、医療費、総医療費に占める割合は、平成 30 年度と令和 4 年度を比較すると減少しており、令和 4 年度の該当者はいませんでした。県内順位は年度により大幅に変動しており、動向に注意が必要です。

(ウ) 人工透析患者の医療費☆

		H30	R01	R02	R03	R04
上松町	人工透析レセプト件数	63	49	42	48	62
	人工透析レセプト医療費[円]	24,669,170	20,163,740	17,561,350	18,998,500	23,381,640
	一件あたり医療費[円]	391,574	411,505	418,127	395,802	377,123
	総医療費[円]	273,894,820	262,495,660	249,017,530	260,623,640	265,439,850
	総医療費に占める割合[%]	9.0	7.7	7.1	7.3	8.8
木曽圏域	人工透析レセプト件数	302	264	277	265	247
	人工透析レセプト医療費[円]	125,188,760	118,219,610	119,763,450	122,571,370	98,409,440
	一件あたり医療費[円]	414,532	447,802	432,359	462,533	398,419
	総医療費[円]	1,882,583,960	1,840,052,020	1,846,474,150	1,855,517,790	1,822,633,490
	総医療費に占める割合[%]	6.6	6.4	6.5	6.6	5.4
県	人工透析レセプト件数	19,481	19,622	19,584	20,126	19,932
	人工透析レセプト医療費[円]	8,983,777,250	9,127,070,260	9,134,925,170	9,312,272,630	8,983,026,350
	一件あたり医療費[円]	461,156	465,145	466,448	462,699	450,684
	総医療費[円]	146,967,799,580	145,682,800,700	140,863,235,610	146,263,856,040	143,516,119,820
	総医療費に占める割合[%]	6.1	6.3	6.5	6.4	6.3



出典：長野県計画支援ツール

人工透析患者のレセプト件数は平成 30 年度の 63 件から令和 2 年度の 42 件と減少しましたが、令和 4 年度は 62 件と増加しており、人工透析医療費が総医療費に占める割合も同様の傾向で増減しています。令和 4 年度の医療費に占める割合は県内順位 8 位と高くなっています。

一件あたりの医療費は平成 30 年度から令和 2 年度にかけて増加していますが、その後令和 4 年度にかけて減少しています。総医療費に占める割合は平成 30 年度から令和 2 年度にかけて減少していますが、その後令和 4 年度にかけて増加しており、木曽圏域は令和 4 年度は減少、県は横ばいです。

(3) 医療費分析

ア 生活習慣病関連疾患の医療費

										上松町	
		H30		R01		R02		R03		R04	
総医療費[円]		273,894,820		262,495,660		249,017,530		260,623,640		265,439,850	
疾患名		医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]	医療費[円]	率[%]
中長期目標	脳出血	925,500	0.3	1,770,880	0.7	97,050	0.0	0	0.0	0	0.0
	脳梗塞	3,490,480	1.3	1,349,400	0.5	6,350,400.0	2.6	3,214,740	1.2	1,891,330	0.7
	狭心症	6,146,850	2.2	3,323,270	1.3	6,170,430.0	2.5	1,216,560	0.5	2,135,380	0.8
	心筋梗塞	0	0.0	0	0.0	1,862,860	0.7	1,846,900	0.7	123,110	0.0
	慢性腎不全(透析有)	16,213,830	5.9	15,557,570	5.9	13,860,060	5.6	14,128,440	5.4	16,317,640	6.1
	慢性腎不全(透析無)	455,960	0.2	111,050	0.0	394,540	0.2	744,330	0.3	1,521,480	0.6
短期目標	糖尿病	19,180,320	7.0	19,411,530	7.4	20,895,780	8.4	22,748,780	8.7	21,687,980	8.2
	高血圧症	13,725,490	5.0	13,590,280	5.2	13,506,170	5.4	14,277,430	5.5	13,188,980	5.0
	脂質異常症	8,525,700	3.1	8,200,570	3.1	7,425,320	3.0	7,034,510	2.7	5,937,300	2.2
その他の疾患	高尿酸血症	116,780	0.0	79,020	0.0	111,090	0.0	114,720	0.0	19,390	0.0
	脂肪肝	279,620	0.1	194,290	0.1	349,980	0.1	311,210	0.1	139,130	0.1
	動脈硬化症	354,800	0.1	305,580	0.1	150,570	0.1	238,840	0.1	1,031,600	0.4
	がん	43,103,290	15.7	51,742,990	19.7	49,072,320	19.7	54,254,590	20.8	48,076,260	18.1
	筋・骨格	16,044,180	5.9	28,468,140	10.8	30,621,550	12.3	25,601,240	9.8	13,123,300	4.9
	精神	17,807,570	6.5	15,272,000	5.8	15,157,960	6.1	11,154,760	4.3	19,979,050	7.5

県内順位		H30	R01	R02	R03	R04
中長期目標	脳出血	47 位	26 位	56 位	59 位	65 位
	脳梗塞	43 位	62 位	7 位	43 位	59 位
	狭心症	6 位	30 位	3 位	61 位	38 位
	心筋梗塞	52 位	51 位	10 位	9 位	58 位
	慢性腎不全(透析有)	9 位	13 位	16 位	14 位	6 位
	慢性腎不全(透析無)	38 位	69 位	29 位	15 位	3 位

出典：長野県計画支援ツール

生活習慣病関連疾患の医療費は減少傾向です。特に中長期目標の疾患が減少していますが、慢性腎不全は透析有がほぼ横ばい、透析無しが年々増加し医療費に占める割合も増えています。県内順位でも慢性腎不全は高い位置にあり、透析無しの腎不全は 3 位です。短期目標の糖尿病は増加で医療費に占める割合も増加、高血圧は横ばい、脂質異常症は減少しています。

6 有病状況

生活習慣病の有病状況は、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。

(1) 脳血管疾患

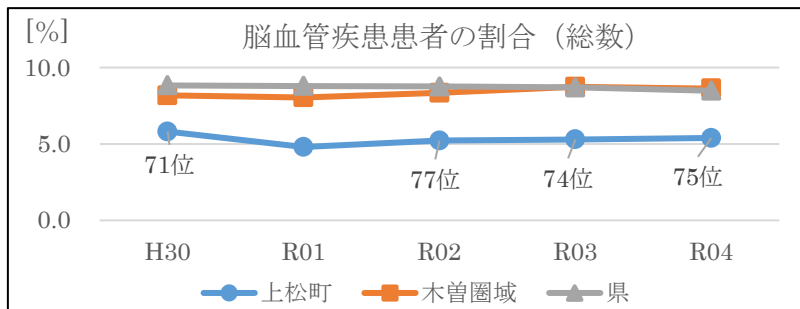
ア 患者数・率

(上松町)

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	706	41	5.8	687	33	4.8	671	35	5.2	662	35	5.3	631	34	5.4
総数40-49	55	0	0.0	50	0	0.0	45	0	0.0	45	0	0.0	46	0	0.0
総数50-59	84	1	1.2	89	1	1.1	87	1	1.2	82	2	2.4	71	1	1.4
総数60-69	331	16	4.8	293	12	4.1	264	17	6.4	245	13	5.3	227	15	6.6
総数70-74	236	24	10.2	255	20	7.8	275	17	6.2	290	20	6.9	287	18	6.3
(再)総40-64	239	9	3.8	238	6	2.5	220	9	4.1	202	8	4.0	183	6	3.3
(再)総65-74	467	32	6.9	449	27	6.0	451	26	5.8	460	27	5.9	448	28	6.3
男性総数	334	22	6.6	327	15	4.6	326	18	5.5	322	17	5.3	318	18	5.7
男性40-49	35	0	0.0	34	0	0.0	26	0	0.0	25	0	0.0	29	0	0.0
男性50-59	51	1	2.0	51	0	0.0	53	0	0.0	56	1	1.8	50	1	2.0
男性60-69	135	8	5.9	126	5	4.0	121	8	6.6	112	7	6.3	107	9	8.4
男性70-74	113	13	11.5	116	10	8.6	126	10	7.9	129	9	7.0	132	8	6.1
(再)男40-64	127	4	3.2	126	4	3.2	124	5	4.0	118	5	4.2	112	5	4.5
(再)男65-74	207	18	8.7	201	11	5.5	202	13	6.4	204	12	5.9	206	13	6.3
女性総数	372	19	5.1	360	18	5.0	345	17	4.9	340	18	5.3	313	16	5.1
女性40-49	20	0	0.0	16	0	0.0	19	0	0.0	20	0	0.0	17	0	0.0
女性50-59	33	0	0.0	38	1	2.6	34	1	2.9	26	1	3.9	21	0	0.0
女性60-69	196	8	4.1	167	7	4.2	143	9	6.3	133	6	4.5	120	6	5.0
女性70-74	123	11	8.9	139	10	7.2	149	7	4.7	161	11	6.8	155	10	6.5
(再)女40-64	112	5	4.5	112	2	1.8	96	4	4.2	84	3	3.6	71	1	1.4
(再)女65-74	260	14	5.4	248	16	6.5	249	13	5.2	256	15	5.9	242	15	6.2

出典：長野県計画支援ツール

イ 脳血管疾患患者の割合（総数）



出典：長野県計画支援ツール

ウ 脳血管疾患患者の併発状況

			H30	R01	R02	R03	R04
上松町	脳血管疾患患者 総数	人数[人]	41	33	35	35	34
		率[%]	6	5	5	5	5
	虚血性心疾患	人数[人]	9	5	5	7	7
		率[%]	22	15	14	20	21
	人工透析	人数[人]	0	1	1	1	1
		率[%]	0	3	3	3	3
		率[%]	0	3	3	3	3
	高血圧	人数[人]	30	25	27	31	30
		率[%]	73	76	77	89	88
	糖尿病	人数[人]	26	20	22	21	22
		率[%]	63	61	63	60	65
	脂質異常症	人数[人]	32	27	27	26	29
		率[%]	78	82	77	74	85

出典：長野県計画支援ツール

脳血管疾患の有病率は平成 30 年度から令和 4 年度まで男女ともに減少傾向で、有病者数は減少しています。

脳血管疾患患者の割合の県内順位は、70 位台と下位に位置しています。併発状況では令和 4 年度は高血圧 88%、脂質異常症 85%、糖尿病 65%の順で多くなっています。

(2) 虚血性心疾患

ア 患者数・率

(上松町)

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	706	78	11.1	687	69	10.0	671	74	11.0	662	77	11.6	631	74	11.7
総数40-49	55	0	0.0	50	0	0.0	45	2	4.4	45	1	2.2	46	1	2.2
総数50-59	84	7	8.3	89	5	5.6	87	6	6.9	82	8	9.8	71	3	4.2
総数60-69	331	28	8.5	293	27	9.2	264	30	11.4	245	24	9.8	227	21	9.3
総数70-74	236	43	18.2	255	37	14.5	275	36	13.1	290	44	15.2	287	49	17.1
(再)総40-64	239	13	5.4	238	11	4.6	220	18	8.2	202	14	6.9	183	13	7.1
(再)総65-74	467	65	13.9	449	58	12.9	451	56	12.4	460	63	13.7	448	61	13.6
男性総数	334	46	13.8	327	40	12.2	326	41	12.6	322	42	13.0	318	40	12.6
男性40-49	35	0	0.0	34	0	0.0	26	2	7.7	25	1	4.0	29	1	3.5
男性50-59	51	5	9.8	51	4	7.8	53	4	7.6	56	6	10.7	50	3	6.0
男性60-69	135	12	8.9	126	13	10.3	121	15	12.4	112	13	11.6	107	13	12.2
男性70-74	113	29	25.7	116	23	19.8	126	20	15.9	129	22	17.1	132	23	17.4
(再)男40-64	127	9	7.1	126	7	5.6	124	13	10.5	118	12	10.2	112	10	8.9
(再)男65-74	207	37	17.9	201	33	16.4	202	28	13.9	204	30	14.7	206	30	14.6
女性総数	372	32	8.6	360	29	8.1	345	33	9.6	340	35	10.3	313	34	10.9
女性40-49	20	0	0.0	16	0	0.0	19	0	0.0	20	0	0.0	17	0	0.0
女性50-59	33	2	6.1	38	1	2.6	34	2	5.9	26	2	7.7	21	0	0.0
女性60-69	196	16	8.2	167	14	8.4	143	15	10.5	133	11	8.3	120	8	6.7
女性70-74	123	14	11.4	139	14	10.1	149	16	10.7	161	22	13.7	155	26	16.8
(再)女40-64	112	4	3.6	112	4	3.6	96	5	5.2	84	2	2.4	71	3	4.2
(再)女65-74	260	28	10.8	248	25	10.1	249	28	11.2	256	33	12.9	242	31	12.8

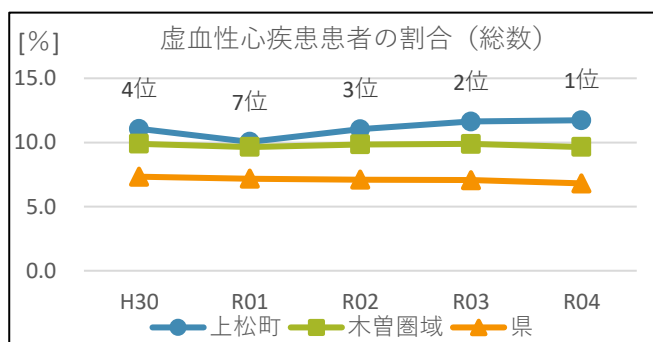
出典：長野県計画支援ツール

イ 虚血性心疾患患者の割合（総数・性別）

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	11.1	10.0	11.0	11.6	11.7
木曽圏域	9.9	9.7	9.8	9.9	9.6
県	7.3	7.2	7.1	7.1	6.8

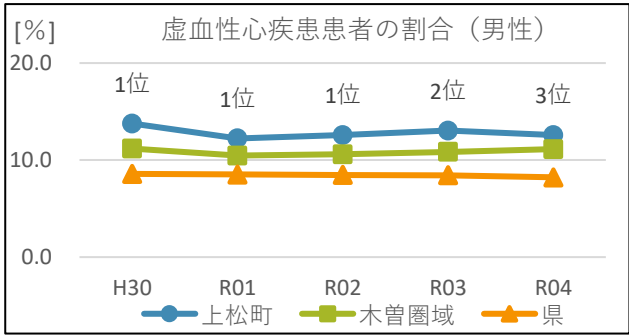
出典：長野県計画支援ツール



男性

[%]

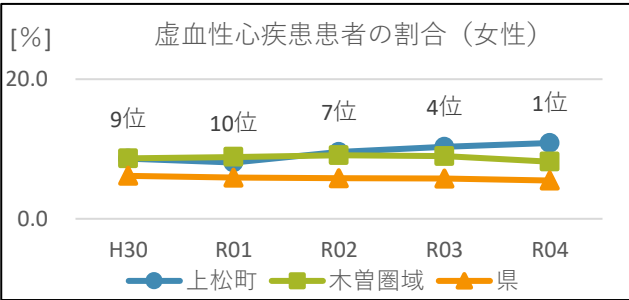
年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	13.8	12.2	12.6	13.0	12.6
木曽圏域	11.2	10.5	10.6	10.8	11.1
県	8.6	8.5	8.5	8.4	8.2



女性

[%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	8.6	8.1	9.6	10.3	10.9
木曽圏域	8.7	8.9	9.1	9.0	8.2
県	6.2	5.9	5.8	5.8	5.5



出典：長野県計画支援ツール

ウ 虚血性心疾患患者の併発状況

			H30	R01	R02	R03	R04
上松町	虚血性心疾患患者 総数	人数[人]	78	69	74	77	74
		率[%]	11.1	10.0	11.0	11.6	11.7
	脳血管疾患	人数[人]	9	5	5	7	7
		率[%]	11.5	7.3	6.8	9.1	9.5
	人工透析	人数[人]	1	3	2	2	2
		率[%]	1.3	4.4	2.7	2.6	2.7
	高血圧	人数[人]	66	62	65	68	64
		率[%]	84.6	89.9	87.8	88.3	86.5
	糖尿病	人数[人]	48	36	42	36	39
		率[%]	61.5	52.2	56.8	46.8	52.7
	脂質異常症	人数[人]	56	49	55	53	55
		率[%]	71.8	71.0	74.3	68.8	74.3

出典：長野県計画支援ツール

虚血性心疾患の有病率の県内順位は、令和4年度は1位となっています。

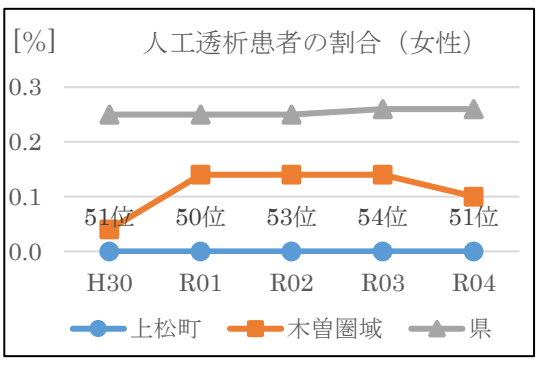
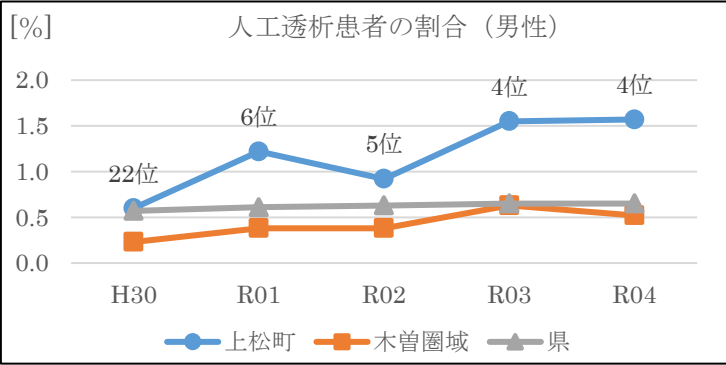
近年、男性は1～3位で推移、女性は1～10位で推移しており令和4年度は1位と上位に位置しています。患者数は平成30年度から令和4年度まで増減はありますが、ほぼ横ばいです。発症状況は、高血圧86.5%、脂質異常症74.3%、糖尿病52.7%となっています。

(3) 人工透析患者

ア 人工透析患者の併発状況と患者の割合

			H30	R01	R02	R03	R04
上松町	人工透析患者 総数	人数[人]	2	4	3	5	5
		率[%]	0.3	0.6	0.5	0.8	0.8
	脳血管疾患	人数[人]	0	1	1	1	1
		率[%]	0.0	25.0	33.3	20.0	20.0
	虚血性心疾患	人数[人]	1	3	2	2	2
		率[%]	50.0	75.0	66.7	40.0	40.0
	高血圧	人数[人]	2	4	3	5	5
		率[%]	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	糖尿病	人数[人]	2	3	3	5	5
		率[%]	100.0	75.0	100.0	100.0	100.0
	脂質異常症	人数[人]	1	2	1	2	2
		率[%]	50.0	50.0	33.3	40.0	40.0

男性(総数の性別内訳)			[%]		
年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	0.6	1.2	0.9	1.6	1.6
木曽圏域	0.2	0.4	0.4	0.6	0.5
県	0.6	0.6	0.6	0.7	0.7



出典：長野県計画支援ツール

人工透析患者数は平成 30 年度から令和 4 年度までで 3 人増加しており、患者は全て男性です。また、人工透析患者割合の男性の県内順位は平成 30 年度は 22 位でしたが、令和 4 年度は 4 位に上昇し、近年上位に位置しています。

併発状況では、全員が高血圧、糖尿病を併発しています。

7 健診有所見・質問票の状況

健診有所見の中でもⅡ度高血圧以上・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ています。

この推移を把握し、変化に応じた取組みを検討・実施することが重症化予防や医療費適正化のために大切です。

(1) Ⅱ度高血圧以上者の割合

ア Ⅱ度高血圧以上者数・率★

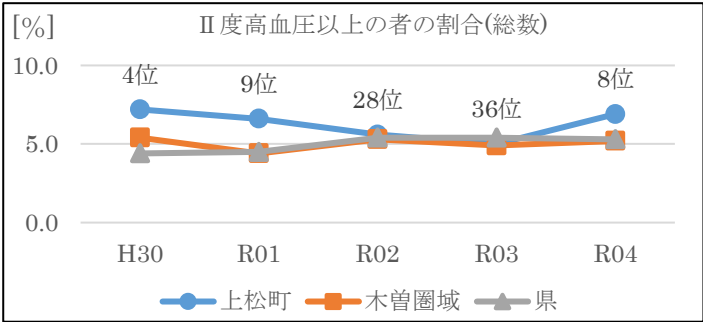
上松町															
年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者 数[人]	該当者 数[人]	率[%]	受診者 数[人]	該当者 数[人]	率[%]	受診者 数[人]	該当者 数[人]	率[%]	受診者 数[人]	該当者 数[人]	率[%]	受診者 数[人]	該当者 数[人]	率[%]
総数	361	26	7.2	335	22	6.6	267	15	5.6	300	15	5.0	377	26	6.9
総数 40-49	16	0	0.0	12	0	0.0	10	0	0.0	13	0	0.0	26	2	7.7
総数 50-59	33	3	9.1	29	0	0.0	27	1	3.7	22	0	0.0	35	1	2.9
総数 60-69	171	12	7.0	154	11	7.1	100	5	5.0	119	7	5.9	132	11	8.3
総数 70-74	141	11	7.8	140	11	7.9	130	9	6.9	146	8	5.5	184	12	6.5
男性総数	162	15	9.3	156	11	7.1	123	11	8.9	134	8	6.0	188	16	8.5
女性総数	199	11	5.5	179	11	6.1	144	4	2.8	166	7	4.2	189	10	5.3

出典：長野県計画支援ツール

イ Ⅱ度高血圧以上者の割合

年度	[%]				
	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	7.2	6.6	5.6	5.0	6.9
木曽圏域	5.4	4.4	5.3	4.9	5.2
県	4.4	4.5	5.4	5.4	5.3

出典：長野県計画支援ツール



Ⅱ度高血圧以上者数、割合ともに平成 30 年度から令和 3 年度にかけて減少し、その後令和 4 年度にかけて増加しています。男女別でも同様の推移です。40 歳代 50 歳代の若い年代でも該当者がいます。

Ⅱ度高血圧以上者の割合は、県や木曽圏域と比較して高く、県内順位は平成 30 年度は 4 位、令和 4 年度は 8 位と上位に位置しています。

(2) HbA1c 8.0% 以上の者の割合

ア HbA1c 8.0% 以上者数・率★

上松町															
年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者	該当者	率[%]	受診者	該当者	率[%]	受診者	該当者	率[%]	受診者	該当者	率[%]	受診者	該当者	率[%]
	数[人]	数[人]		数[人]	数[人]		数[人]	数[人]		数[人]	数[人]		数[人]	数[人]	
総数	360	8	2.2	334	3	0.9	267	5	1.9	297	1	0.3	374	3	0.8
総数 40-49	16	0	0.0	12	0	0.0	10	0	0.0	13	0	0.0	26	0	0.0
総数 50-59	33	0	0.0	29	0	0.0	27	0	0.0	22	0	0.0	35	0	0.0
総数 60-69	170	4	2.4	153	1	0.7	100	2	2.0	118	0	0.0	131	2	1.5
総数 70-74	141	4	2.8	140	2	1.4	130	3	2.3	144	1	0.7	182	1	0.5
男性総数	161	5	3.1	155	1	0.6	123	5	4.1	132	1	0.8	185	2	1.1
女性総数	199	3	1.5	179	2	1.1	144	0	0.0	165	0	0.0	189	1	0.5

出典：長野県計画支援ツール

イ HbA1c 区分ごとの推移

総数								上松町	
		5.5%以下		5.6～6.4%		6.5～7.9%		8.0%以上	
年度	受診者総数	数[人]	率[%]	数[人]	率[%]	数[人]	率[%]	数[人]	率[%]
H30	360	109	30.3	212	58.9	31	8.6	8	2.2
R01	334	111	33.2	188	56.3	32	9.6	3	0.9
R02	267	69	25.8	169	63.3	24	9.0	5	1.9
R03	297	105	35.4	166	55.9	25	8.4	1	0.3
R04	374	149	39.8	194	51.9	28	7.5	3	0.8

出典：長野県計画支援ツール

HbA1c8.0%以上者数、割合ともに年度により増減はありますが、平成 30 年度から令和 4 年度にかけて減少傾向ですが 3 名います。男女別でも同様の傾向です。

HbA1c5.5%以下の者の割合は増加し令和 4 年度には 4 割近くになりました。しかし、6.5～7.9%の者は 28 名いるため注意が必要です。

(3) メタボリックシンドローム該当者

メタボリックシンドローム該当者は内臓脂肪の蓄積に加え、高血糖・高血圧・脂質異常の因子の重なりがあり、生活習慣病の発症及び重症化するリスクが高い状態です。

該当者は腹囲に加えリスクが2つ以上、予備群該当者はリスクが1つ当てはまっている状態であり、内臓脂肪の減少に向けた取組みが必要です。

ア 該当者数・率

												上松町			
年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者 数 [人]	該当 者[人]	率 [%]	受診者 数 [人]	該当者 [人]	率 [%]	受診者 数 [人]	該当者 [人]	率 [%]	受診者 数 [人]	該当者 [人]	率 [%]	受診者 数 [人]	該当者 [人]	率 [%]
総数	359	76	21.2	333	75	22.5	260	66	25.4	298	73	24.5	377	101	26.8
総数 40-49	15	2	13.3	12	0	0.0	10	1	10.0	13	2	15.4	26	4	15.4
総数 50-59	33	3	9.1	28	4	14.3	27	1	3.7	22	4	18.2	35	13	37.1
総数 60-69	170	38	22.4	153	38	24.8	96	23	24.0	118	27	22.9	132	35	26.5
総数 70-74	141	33	23.4	140	33	23.6	127	41	32.3	145	40	27.6	184	49	26.6
(再)総 40-64	98	18	18.4	88	12	13.6	61	3	4.9	71	11	15.5	98	25	25.5
(再)総 65-74	261	58	22.2	245	63	25.7	199	63	31.7	227	62	27.3	279	76	27.2
男性総数	161	51	31.7	155	54	34.8	119	46	38.7	134	53	39.6	188	78	41.5
男性 40-49	9	2	22.2	6	0	0.0	6	1	16.7	9	2	22.2	16	4	25.0
男性 50-59	16	3	18.8	15	4	26.7	13	1	7.7	11	4	36.4	24	11	45.8
男性 60-69	75	24	32.0	69	27	39.1	42	16	38.1	53	22	41.5	66	27	40.9
男性 70-74	61	22	36.1	65	23	35.4	58	28	48.3	61	25	41.0	82	36	43.9
(再)男 40-64	46	13	28.3	38	8	21.1	29	3	10.3	36	11	30.6	56	20	35.7
(再)男 65-74	115	38	33.0	117	46	39.3	90	43	47.8	98	42	42.9	132	58	43.9
女性総数	198	25	12.6	178	21	11.8	141	20	14.2	164	20	12.2	189	23	12.2
女性 40-49	6	0	0.0	6	0	0.0	4	0	0.0	4	0	0.0	10	0	0.0
女性 50-59	17	0	0.0	13	0	0.0	14	0	0.0	11	0	0.0	11	2	18.2
女性 60-69	95	14	14.7	84	11	13.1	54	7	13.0	65	5	7.7	66	8	12.1
女性 70-74	80	11	13.8	75	10	13.3	69	13	18.8	84	15	17.9	102	13	12.7
(再)女 40-64	52	5	9.6	50	4	8.0	32	0	0.0	35	0	0.0	42	5	11.9
(再)女 65-74	146	20	13.7	128	17	13.3	109	20	18.3	129	20	15.5	147	18	12.2

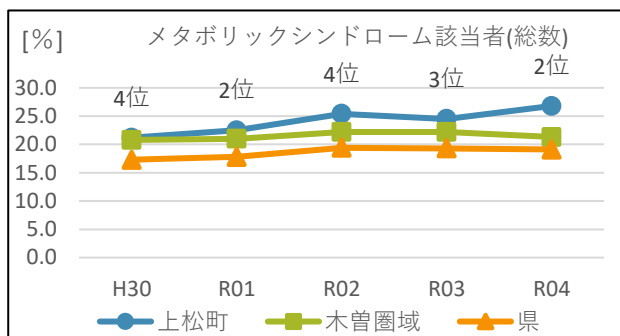
出典：長野県計画支援ツール

イ メタボリックシンドローム該当者の割合（総数・性別）

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	21.2	22.5	25.4	24.5	26.8
木曽圏域	20.8	21.0	22.2	22.2	21.3
県	17.3	17.8	19.4	19.3	19.1

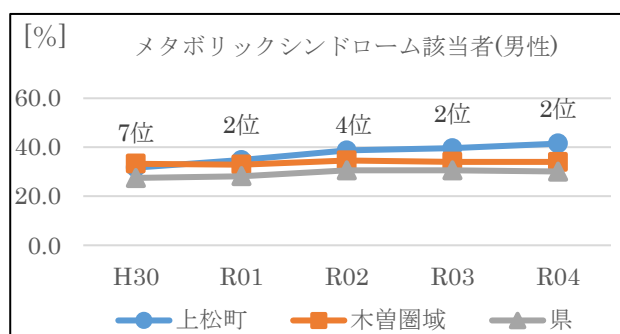
[%]



男性

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	31.7	34.8	38.7	39.6	41.5
木曽圏域	33.3	32.9	34.6	34.1	34.0
県	27.5	28.2	30.6	30.6	30.1

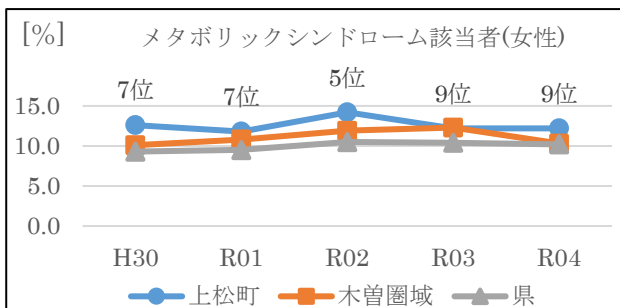
[%]



女性

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	12.6	11.8	14.2	12.2	12.2
木曽圏域	10.1	10.8	11.9	12.3	10.3
県	9.3	9.5	10.5	10.4	10.2

[%]



出典：長野県計画支援ツール

メタボリックシンドローム該当者の割合は増加傾向で、平成30年度の21.2%から令和4年度の26.8%と、5.6%増加しています。特に男性の県内順位は令和4年度は2位であり上位に位置し続け、女性も9位と高めです。男性の該当率は平成30年度から令和4年度にかけて約10%上昇しています。

木曽圏域の割合は年度増減はありますが横ばい、県は増加傾向で推移しています。令和4年度は、男性は県より10%以上の割合で町が高いです。

(4) メタボリックシンドローム予備群該当者

ア 該当者数・率

(上松町)

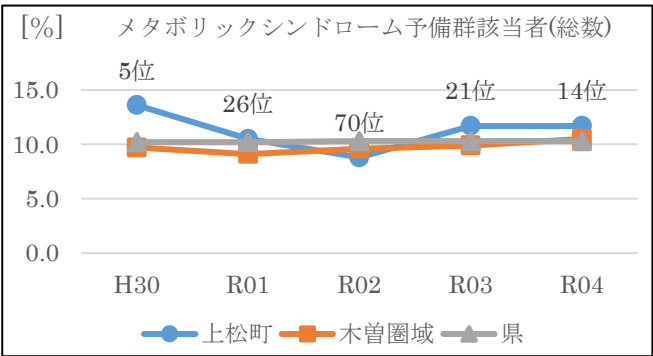
年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	受診者数 [人]	該当者[人]	率[%]	受診者数 [人]	該当者[人]	率[%]	受診者数 [人]	該当者[人]	率[%]	受診者数 [人]	該当者[人]	率[%]	受診者数 [人]	該当者[人]	率[%]
総数	359	49	13.6	333	35	10.5	260	23	8.8	298	35	11.7	377	44	11.7
総数40-49	15	3	20.0	12	1	8.3	10	1	10.0	13	2	15.4	26	8	30.8
総数50-59	33	3	9.1	28	3	10.7	27	2	7.4	22	1	4.5	35	2	5.7
総数60-69	170	24	14.1	153	17	11.1	96	11	11.5	118	12	10.2	132	15	11.4
総数70-74	141	19	13.5	140	14	10.0	127	9	7.1	145	20	13.8	184	19	10.3
(再)総40-64	98	12	12.2	88	12	13.6	61	6	9.8	71	6	8.5	98	11	11.2
(再)総65-74	261	37	14.2	245	23	9.4	199	17	8.5	227	29	12.8	279	33	11.8
男性総数	161	35	21.7	155	30	19.4	119	20	16.8	134	28	20.9	188	31	16.5
男性40-49	9	2	22.2	6	1	16.7	6	1	16.7	9	2	22.2	16	7	43.8
男性50-59	16	1	6.3	15	2	13.3	13	2	15.4	11	1	9.1	24	2	8.3
男性60-69	75	18	24.0	69	15	21.7	42	10	23.8	53	9	17.0	66	10	15.2
男性70-74	61	14	23.0	65	12	18.5	58	7	12.1	61	16	26.2	82	12	14.6
(再)男40-64	46	9	19.6	38	10	26.3	29	6	20.7	36	6	16.7	56	9	16.1
(再)男65-74	115	26	22.6	117	20	17.1	90	14	15.6	98	22	22.4	132	22	16.7
女性総数	198	14	7.1	178	5	2.8	141	3	2.1	164	7	4.3	189	13	6.9
女性40-49	6	1	16.7	6	0	0.0	4	0	0.0	4	0	0.0	10	1	10.0
女性50-59	17	2	11.8	13	1	7.7	14	0	0.0	11	0	0.0	11	0	0.0
女性60-69	95	6	6.3	84	2	2.4	54	1	1.9	65	3	4.6	66	5	7.6
女性70-74	80	5	6.3	75	2	2.7	69	2	2.9	84	4	4.8	102	7	6.9
(再)女40-64	52	3	5.8	50	2	4.0	32	0	0.0	35	0	0.0	42	2	4.8
(再)女65-74	146	11	7.5	128	3	2.3	109	3	2.8	129	7	5.4	147	11	7.5

出典：長野県計画支援ツール

イ メタボリックシンドローム予備群該当者の割合（総数）

総数		[%]				
年度	H30	R01	R02	R03	R04	
上松町	13.6	10.5	8.8	11.7	11.7	
木曽圏域	9.7	9.1	9.6	9.9	10.5	
県	10.2	10.2	10.3	10.3	10.3	

出典：長野県計画支援ツール



メタボリックシンドローム予備群該当者の割合は、令和4年度は14位であり上位に位置しています。年度により増減があり、令和2年度に減少したものの、増加傾向です。

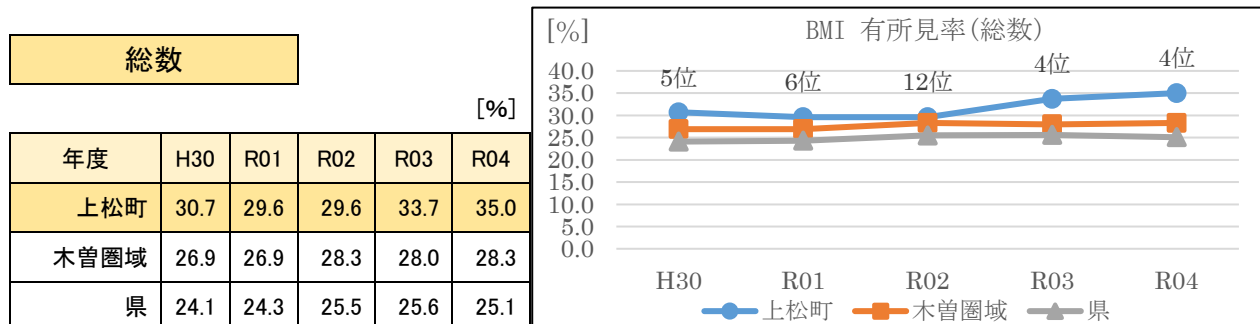
(5) BMI

ア 有所見者数・率

													上松町		
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	361	111	30.7	335	99	29.6	267	79	29.6	300	101	33.7	377	132	35.0
総数40-49	16	4	25.0	12	1	8.3	10	2	20.0	13	6	46.2	26	12	46.2
総数50-59	33	6	18.2	29	4	13.8	27	2	7.4	22	4	18.2	35	14	40.0
総数60-69	171	53	31.0	154	46	29.9	100	29	29.0	119	39	32.8	132	44	33.3
総数70-74	141	48	34.0	140	48	34.3	130	46	35.4	146	52	35.6	184	62	33.7
(再)総40-64	99	26	26.3	89	17	19.1	63	8	12.7	71	19	26.8	98	34	34.7
(再)総65-74	262	85	32.4	246	82	33.3	204	71	34.8	229	82	35.8	279	98	35.1
男性総数	162	62	38.3	156	60	38.5	123	50	40.7	134	59	44.0	188	78	41.5
男性40-49	9	3	33.3	6	1	16.7	6	2	33.3	9	5	55.6	16	11	68.8
男性50-59	16	2	12.5	15	3	20.0	13	1	7.7	11	4	36.4	24	11	45.8
男性60-69	76	29	38.2	70	28	40.0	44	19	43.2	53	23	43.4	66	26	39.4
男性70-74	61	28	45.9	65	28	43.1	60	28	46.7	61	27	44.3	82	30	36.6
(再)男40-64	46	15	32.6	38	9	23.7	31	7	22.6	36	15	41.7	56	25	44.6
(再)男65-74	116	47	40.5	118	51	43.2	92	43	46.7	98	44	44.9	132	53	40.2
女性総数	199	49	24.6	179	39	21.8	144	29	20.1	166	42	25.3	189	54	28.6
女性40-49	7	1	14.3	6	0	0.0	4	0	0.0	4	1	25.0	10	1	10.0
女性50-59	17	4	23.5	14	1	7.1	14	1	7.1	11	0	0.0	11	3	27.3
女性60-69	95	24	25.3	84	18	21.4	56	10	17.9	66	16	24.2	66	18	27.3
女性70-74	80	20	25.0	75	20	26.7	70	18	25.7	85	25	29.4	102	32	31.4
(再)女40-64	53	11	20.8	51	8	15.7	32	1	3.1	35	4	11.4	42	9	21.4
(再)女65-74	146	38	26.0	128	31	24.2	112	28	25.0	131	38	29.0	147	45	30.6

出典：長野県計画支援ツール

イ BMI 所見（総数）



出典：長野県計画支援ツール

BMI 有所見者の割合は平成 30 年度から令和 2 年度にかけて減少し、その後令和 4 年度にかけて増加しています。県内順位は平成 30 年度は 5 位、令和 4 年度は 4 位で上位に位置しており、増加傾向です。

(6) 腹囲

ア 有所見者数・率

(上松町)

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	361	130	36.0	335	116	34.6	267	95	35.6	300	111	37.0	377	152	40.3
総数40-49	16	5	31.3	12	1	8.3	10	3	30.0	13	5	38.5	26	13	50.0
総数50-59	33	7	21.2	29	7	24.1	27	3	11.1	22	5	22.7	35	17	48.6
総数60-69	171	64	37.4	154	57	37.0	100	35	35.0	119	39	32.8	132	51	38.6
総数70-74	141	54	38.3	140	51	36.4	130	54	41.5	146	62	42.5	184	71	38.6
(再)総40-64	99	31	31.3	89	25	28.1	63	11	17.5	71	18	25.4	98	39	39.8
(再)総65-74	262	99	37.8	246	91	37.0	204	84	41.2	229	93	40.6	279	113	40.5
男性総数	162	90	55.6	156	87	55.8	123	72	58.5	134	83	61.9	188	112	59.6
男性40-49	9	4	44.4	6	1	16.7	6	3	50.0	9	5	55.6	16	11	68.8
男性50-59	16	5	31.3	15	6	40.0	13	3	23.1	11	5	45.5	24	14	58.3
男性60-69	76	44	57.9	70	43	61.4	44	27	61.4	53	31	58.5	66	38	57.6
男性70-74	61	37	60.7	65	37	56.9	60	39	65.0	61	42	68.9	82	49	59.8
(再)男40-64	46	23	50.0	38	18	47.4	31	11	35.5	36	18	50.0	56	30	53.6
(再)男65-74	116	67	57.8	118	69	58.5	92	61	66.3	98	65	66.3	132	82	62.1
女性総数	199	40	20.1	179	29	16.2	144	23	16.0	166	28	16.9	189	40	21.2
女性40-49	7	1	14.3	6	0	0.0	4	0	0.0	4	0	0.0	10	2	20.0
女性50-59	17	2	11.8	14	1	7.1	14	0	0.0	11	0	0.0	11	3	27.3
女性60-69	95	20	21.1	84	14	16.7	56	8	14.3	66	8	12.1	66	13	19.7
女性70-74	80	17	21.3	75	14	18.7	70	15	21.4	85	20	23.5	102	22	21.6
(再)女40-64	53	8	15.1	51	7	13.7	32	0	0.0	35	0	0.0	42	9	21.4
(再)女65-74	146	32	21.9	128	22	17.2	112	23	20.5	131	28	21.4	147	31	21.1

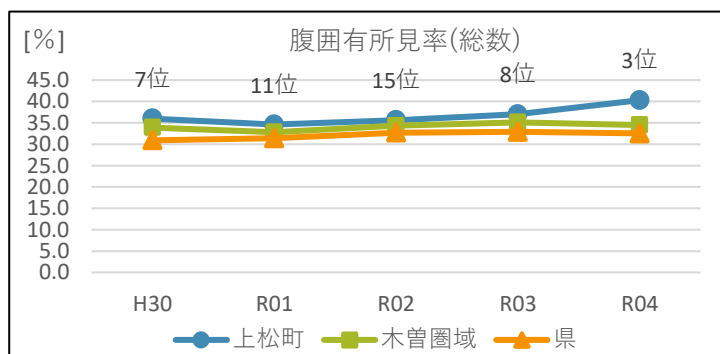
出典：長野県計画支援ツール

イ 腹囲有所見（総数）

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	36.0	34.6	35.6	37.0	40.3
木曽圏域	33.9	32.8	34.3	35.1	34.5
県	30.9	31.4	32.7	32.9	32.5

出典：長野県計画支援ツール



腹囲有所見者は、令和 4 年度には県内順位が 3 位となっています。年度により増減があり、令和 2 年度に減少したものの、その後増加しています。

(7) 中性脂肪

ア 有所見者数・率

(上松町)

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	361	72	19.9	335	66	19.7	267	48	18.0	300	67	22.3	377	91	24.1
男性総数	162	49	30.2	156	43	27.6	123	28	22.8	134	38	28.4	188	62	33.0
女性総数	199	23	11.6	179	23	12.8	144	20	13.9	166	29	17.5	189	29	15.3

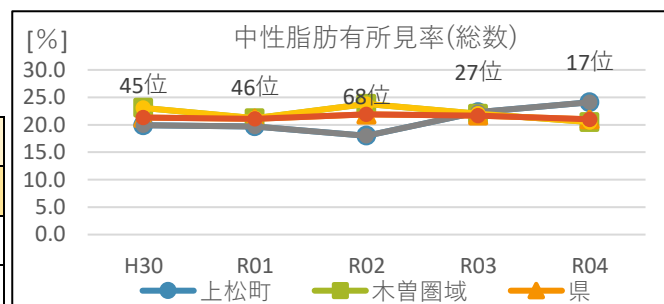
出典：長野県計画支援ツール

イ 中性脂肪有所見（総数）

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	19.9	19.7	18.0	22.3	24.1
木曽圏域	23.1	21.2	23.8	22.0	20.5
県	21.3	21.1	21.9	21.7	21.0

出典：長野県計画支援ツール



中性脂肪有所見者率は県や木曽圏域より低く推移していましたが、令和4年度は有所見者数が増加し、県や木曽圏域よりも高くなっています。

(8) HbA1c

ア 有所見者数・率

(上松町)

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	361	251	69.5	335	223	66.6	267	198	74.2	300	192	64.0	377	225	59.7
男性総数	162	110	67.9	156	102	65.4	123	82	66.7	134	80	59.7	188	114	60.6
女性総数	199	141	70.9	179	121	67.6	144	116	80.6	166	112	67.5	189	111	58.7

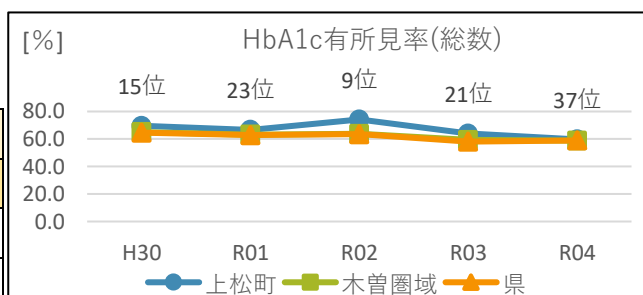
出典：長野県計画支援ツール

イ HbA1c 有所見（総数）

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	69.5	66.6	74.2	64.0	59.7
木曽圏域	65.0	63.2	63.7	59.3	58.8
県	64.6	62.8	63.5	58.1	59.0

出典：長野県計画支援ツール



HbA1c 有所見者数は平成 30 年度から令和 3 年度にかけて減少しましたが、令和 4 年度にかけて増加し、およそ 6 割の方が該当します。有所見者率は年度により増減はありますが、減少傾向です。

(9) 収縮期血圧

ア 有所見者数・率

(上松町)

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	361	174	48.2	335	151	45.1	267	122	45.7	300	127	42.3	377	170	45.1
男性総数	162	81	50.0	156	75	48.1	123	66	53.7	134	65	48.5	188	88	46.8
女性総数	199	93	46.7	179	76	42.5	144	56	38.9	166	62	37.3	189	82	43.4

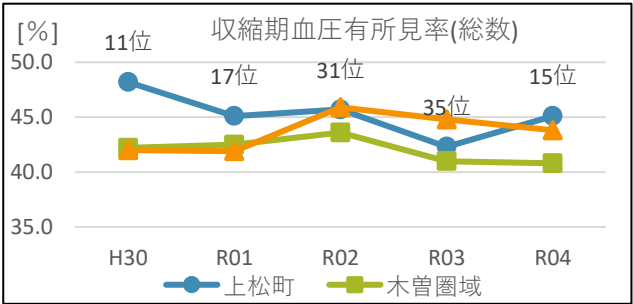
出典：長野県計画支援ツール

イ 収縮期血圧有所見（総数）

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	48.2	45.1	45.7	42.3	45.1
木曽圏域	42.2	42.5	43.6	41.0	40.8
県	42.0	41.9	45.9	44.8	43.8

[%]



出典：長野県計画支援ツール

収縮期血圧の有所見者数は、令和 4 年度で増加しました。有所見率は木曽圏域より高い傾向で推移しています。

(10) 拡張期血圧

ア 有所見者数・率

(上松町)

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	361	114	31.6	335	97	29.0	267	73	27.3	300	74	24.7	377	113	30.0
男性総数	162	55	34.0	156	55	35.3	123	38	30.9	134	40	29.9	188	63	33.5
女性総数	199	59	29.6	179	42	23.5	144	35	24.3	166	34	20.5	189	50	26.5

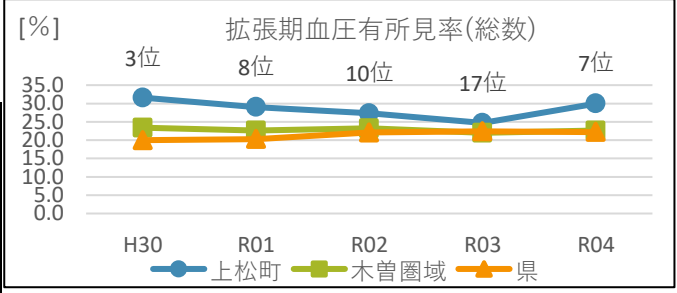
出典：長野県計画支援ツール

イ 拡張期血圧有所見（総数）

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	31.6	29.0	27.3	24.7	30.0
木曽圏域	23.4	22.6	23.2	22.0	22.6
県	20.0	20.3	22.1	22.4	22.2

[%]



出典：長野県計画支援ツール

拡張期血圧の有所見者数は、令和4年度で増加しました。有所見率は県や木曽圏域より高い傾向で推移し、順位も高くなっています。

8 特定健康診査・特定保健指導の実施状況

特定健康診査は内臓脂肪症候群に着目した健診であり、健診で抽出された対象者に保健指導を行うことで、生活習慣病発症予防及び重症化予防を目指すものです。

受診率の向上及び効果的な保健指導により、個人の健康を守り、国保被保険者全体の健康指標の向上につながります。

(1) 特定健康診査受診率

ア 受診者数・率★

(上松町)

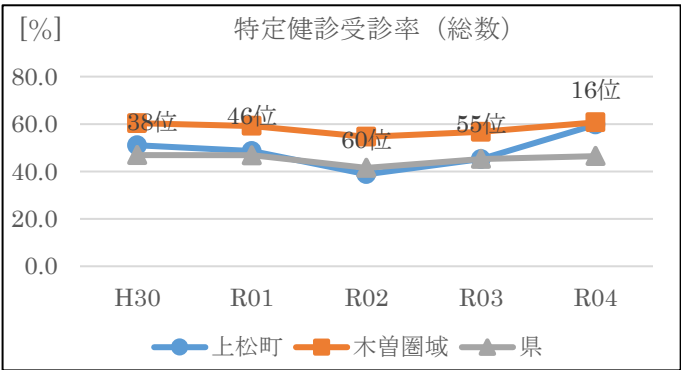
年度	H30			R01			R02			R03			R04		
	対象者[人]	受診者[人]	率[%]	対象者[人]	受診者[人]	率[%]	対象者[人]	受診者[人]	率[%]	対象者[人]	受診者[人]	率[%]	対象者[人]	受診者[人]	率[%]
総数	704	359	51.0	685	333	48.6	670	260	38.8	659	298	45.2	631	377	59.7
総数 40-44	25	10	40.0	25	7	28.0	23	7	30.4	23	5	21.7	22	12	54.5
総数 45-49	28	5	17.9	25	5	20.0	22	3	13.6	22	8	36.4	24	14	58.3
総数 50-54	39	14	35.9	39	13	33.3	42	13	31.0	40	11	27.5	34	17	50.0
総数 55-59	45	19	42.2	49	15	30.6	45	14	31.1	41	11	26.8	37	18	48.6
総数 60-64	100	50	50.0	99	48	48.5	88	24	27.3	75	36	48.0	66	37	56.1
総数 65-69	231	120	51.9	194	105	54.1	175	72	41.1	168	82	48.8	161	95	59.0
総数 70-74	236	141	59.7	254	140	55.1	275	127	46.2	290	145	50.0	287	184	64.1
(再)総 40-64	237	98	41.4	237	88	37.1	220	61	27.7	201	71	35.3	183	98	53.6
(再)総 65-74	467	261	55.9	448	245	54.7	450	199	44.2	458	227	49.6	448	279	62.3
男性総数	334	161	48.2	326	155	47.5	325	119	36.6	319	134	42.0	318	188	59.1
男性 40-44	16	7	43.8	16	3	18.8	14	4	28.6	14	5	35.7	17	9	52.9
男性 45-49	19	2	10.5	18	3	16.7	12	2	16.7	11	4	36.4	12	7	58.3
男性 50-54	26	8	30.8	23	9	39.1	27	6	22.2	28	5	17.9	23	10	43.5
男性 55-59	25	8	32.0	28	6	21.4	26	7	26.9	27	6	22.2	27	14	51.9
男性 60-64	41	21	51.2	41	17	41.5	45	10	22.2	37	16	43.2	33	16	48.5
男性 65-69	94	54	57.4	85	52	61.2	75	32	42.7	73	37	50.7	74	50	67.6
男性 70-74	113	61	54.0	115	65	56.5	126	58	46.0	129	61	47.3	132	82	62.1
(再)男 40-64	127	46	36.2	126	38	30.2	124	29	23.4	117	36	30.8	112	56	50.0
(再)男 65-74	207	115	55.6	200	117	58.5	201	90	44.8	202	98	48.5	206	132	64.1
女性総数	370	198	53.5	359	178	49.6	345	141	40.9	340	164	48.2	313	189	60.4

女性 40-44	9	3	33.3	9	4	44.4	9	3	33.3	9		0.0	5	3	60.0
女性 45-49	9	3	33.3	7	2	28.6	10	1	10.0	11	4	36.4	12	7	58.3
女性 50-54	13	6	46.2	16	4	25.0	15	7	46.7	12	6	50.0	11	7	63.6
女性 55-59	20	11	55.0	21	9	42.9	19	7	36.8	14	5	35.7	10	4	40.0
女性 60-64	59	29	49.2	58	31	53.4	43	14	32.6	38	20	52.6	33	21	63.6
女性 65-69	137	66	48.2	109	53	48.6	100	40	40.0	95	45	47.4	87	45	51.7
女性 70-74	123	80	65.0	139	75	54.0	149	69	46.3	161	84	52.2	155	102	65.8
(再)女 40-64	110	52	47.3	111	50	45.0	96	32	33.3	84	35	41.7	71	42	59.2
(再)女 65-74	260	146	56.2	248	128	51.6	249	109	43.8	256	129	50.4	242	147	60.7

[%]

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	51.0	48.6	38.8	45.2	59.7
木曽圏域	60.3	59.2	54.6	56.7	60.7
県	46.9	46.8	41.5	45.3	46.5

出典：長野県計画支援ツール



特定健康診査受診者数は平成 30 年度から令和 2 年度にかけて減少し、その後令和 4 年度にかけて増加しています。平成 30 年度は 359 人、令和 4 年度は 377 人と 18 人増加しています。受診率は平成 30 年度は 51.0%で県内順位は 38 位でしたが、令和 4 年度は 59.7%と平成 30 年度より 8.7%増加し、受診者数も被保険者数が減少する中でも増加、県内順位も 16 位でした。

(2) 特定保健指導実施率

ア 実施者数・率★

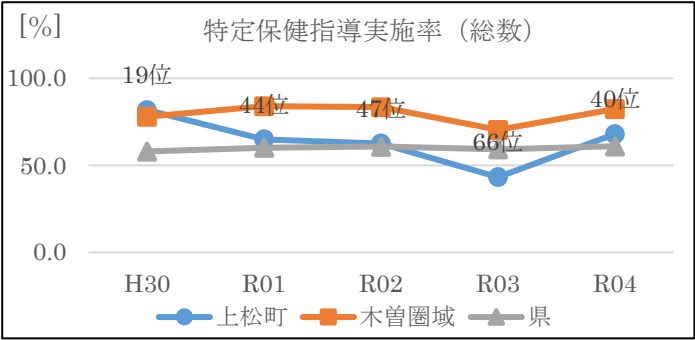
(上松町)

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	44	36	81.8	37	24	64.9	40	25	62.5	37	16	43.2	50	34	68.0
総数 40-44	2	2	100.0	0	0	0.0	1	1	100.0	2	1	50.0	3	1	33.3
総数 45-49	1	1	100.0	0	0	0.0	0	0	0.0	2	0	0.0	6	4	66.7
総数 50-54	2	3	150.0	2	2	100.0	1	1	100.0	0	0	0.0	2	1	50.0
総数 55-59	2	1	50.0	1	0	0.0	1	0	0.0	1	0	0.0	4	4	100.0
総数 60-64	6	6	100.0	7	4	57.1	2	1	50.0	4	2	50.0	1	0	0.0
総数 65-69	16	11	68.8	10	6	60.0	14	9	64.3	10	4	40.0	12	8	66.7
総数 70-74	15	12	80.0	17	12	70.6	21	13	61.9	18	9	50.0	22	16	72.7
(再)総 40-64	13	13	100.0	10	6	60.0	5	3	60.0	9	3	33.3	16	10	62.5
(再)総 65-74	31	23	74.2	27	18	66.7	35	22	62.9	28	13	46.4	34	24	70.6
男性総数	29	24	82.8	28	19	67.9	30	18	60.0	22	10	45.5	34	24	70.6
男性 40-44	1	1	100.0	0	0	0.0	1	1	100.0	2	1	50.0	3	1	33.3
男性 45-49	1	1	100.0	0	0	0.0	0	0	0.0	1	0	0.0	4	3	75.0
男性 50-54	2	3	150.0	2	2	100.0	1	1	100.0	0	0	0.0	1	1	100.0
男性 55-59	1	0	0.0	0	0	0.0	1	0	0.0	1	0	0.0	4	4	100.0
男性 60-64	4	4	100.0	5	3	60.0	2	1	50.0	3	2	66.7	1	0	0.0
男性 65-69	10	6	60.0	8	4	50.0	11	7	63.6	5	2	40.0	7	5	71.4
男性 70-74	10	9	90.0	13	10	76.9	14	8	57.1	10	5	50.0	14	10	71.4
(再)男 40-64	9	9	100.0	7	5	71.4	5	3	60.0	7	3	42.9	13	9	69.2
(再)男 65-74	20	15	75.0	21	14	66.7	25	15	60.0	15	7	46.7	21	15	71.4
女性総数	15	12	80.0	9	5	55.6	10	7	70.0	15	6	40.0	16	10	62.5
女性 40-44	1	1	100.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
女性 45-49	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	1	0	0.0	2	1	50.0
女性 50-54	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	1	0	0.0
女性 55-59	1	1	100.0	1	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0	0.0
女性 60-64	2	2	100.0	2	1	50.0	0	0	0.0	1	0	0.0	0	0	0.0
女性 65-69	6	5	83.3	2	2	100.0	3	2	66.7	5	2	40.0	5	3	60.0
女性 70-74	5	3	60.0	4	2	50.0	7	5	71.4	8	4	50.0	8	6	75.0
(再)女 40-64	4	4	100.0	3	1	33.3	0	0	0.0	2	0	0.0	3	1	33.3
(再)女 65-74	11	8	72.7	6	4	66.7	10	7	70.0	13	6	46.2	13	9	69.2

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	81.8	64.9	62.5	43.2	68.0
木曽圏域	77.9	84.0	83.4	70.4	82.3
県	58.0	60.2	60.8	59.2	61.0

出典：長野県計画支援ツール



特定保健指導実施率は平成 30 年度は 81.8%でしたが、令和 3 年度は 43.2%と 38.6%減少し、令和 4 年度は 68.0%となっています。県内順位は令和 3 年度は 66 位、令和 4 年度は 40 位と上がり他の年度とほぼ同じ順位です。令和 4 年度では県より高いですが、木曽圏域より 10%以上低いです。木曽圏域の実施率は平成 30 年度から令和 3 年度にかけて減少していますが、令和 4 年度は増加しています。

年代別では 65 歳から 74 歳の方が 40 歳から 64 歳よりも実施は高く、性別では男性の方が高くなっています。

(3) 特定保健指導対象者の減少

内臓脂肪症候群に該当する特定保健指導対象者の減少は、特定保健指導による生活習慣病の発症予防・重症化予防の成果として重要なアウトカム指標です。実施率の推移は、被保険者の健康状態の改善状況のほか、実施体制等を評価する指標となります。

ア 該当者数・率★

上松町

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者の数 [人]	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者の数 [人]	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者の数 [人]	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者の数 [人]	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者の数 [人]	減少率 [%]
総数	359	35	3	8.6	333	38	6	15.8	260	36	3	8.3	298	34	2	5.9	377	33	4	12.1
総数40-49	15	3	1	33.3	12	1		0.0	10			0.0	13	1		0.0	26	3		0.0
総数50-59	33	5		0.0	28	5	2	40.0	27	3	1	33.3	22	2		0.0	35	1		0.0
総数60-69	170	12	1	8.3	153	19	2	10.5	96	15	1	6.7	118	13	1	7.7	132	11	1	9.1
総数70-74	141	15	1	6.7	140	13	2	15.4	127	18	1	5.6	145	18	1	5.6	184	18	3	16.7
再)総40-64	98	11	1	9.1	88	11	3	27.3	61	6	1	16.7	71	3		0.0	98	5		0.0
再)総65-74	261	24	2	8.3	245	27	3	11.1	199	30	2	6.7	227	31	2	6.5	279	28	4	14.3
男性総数	161	23	3	13.0	155	27	5	18.5	119	27	1	3.7	134	25		0.0	188	21	2	9.5
男性40-49	9	2	1	50.0	6	1		0.0	6			0.0	9	1		0.0	16	3		0.0
男性50-59	16	2		0.0	15	4	1	25.0	13	2		0.0	11	2		0.0	24	1		0.0
男性60-69	75	9	1	11.1	69	13	2	15.4	42	11		0.0	53	11		0.0	66	6	1	16.7
男性70-74	61	10	1	10.0	65	9	2	22.2	58	14	1	7.1	61	11		0.0	82	11	1	9.1
再)男40-64	46	7	1	14.3	38	9	2	22.2	29	5		0.0	36	3		0.0	56	5		0.0
再)男65-74	115	16	2	12.5	117	18	3	16.7	90	22	1	4.5	98	22		0.0	132	16	2	12.5
女性総数	198	12		0.0	178	11	1	9.1	141	9	2	22.2	164	9	2	22.2	189	12	2	16.7
女性40-49	6	1		0.0	6			0.0	4			0.0	4			0.0	10			0.0
女性50-59	17	3		0.0	13	1	1	100.0	14	1	1	100.0	11			0.0	11			0.0
女性60-69	95	3		0.0	84	6		0.0	54	4	1	25.0	65	2	1	50.0	66	5		0.0
女性70-74	80	5		0.0	75	4		0.0	69	4		0.0	84	7	1	14.3	102	7	2	28.6
再)女40-64	52	4		0.0	50	2	1	50.0	32	1	1	100.0	35			0.0	42			0.0
再)女65-74	146	8		0.0	128	9		0.0	109	8	1	12.5	129	9	2	22.2	147	12	2	16.7

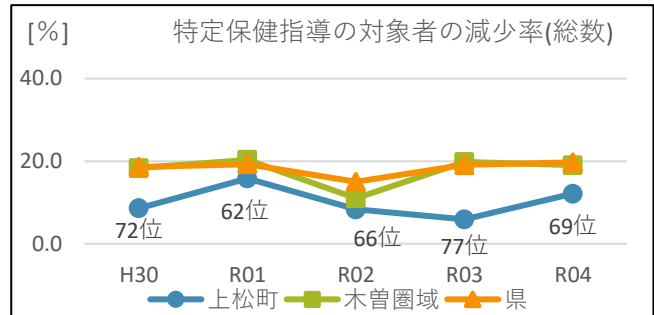
出典：長野県計画支援ツール

イ 特定保健指導対象者の減少率（総数・性別）

総数

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	8.6	15.8	8.3	5.9	12.1
木曽圏域	18.3	20.3	11.0	19.8	19.0
県	18.6	19.3	15.0	19.1	19.7

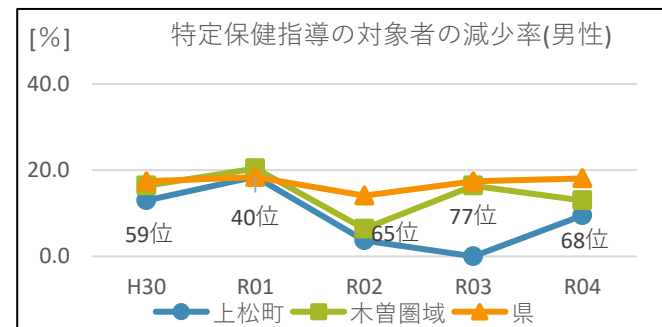
[%]



男性

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	13.0	18.5	3.7	0.0	9.5
木曽圏域	16.4	20.4	6.4	16.4	13.0
県	17.4	18.4	14.1	17.4	18.1

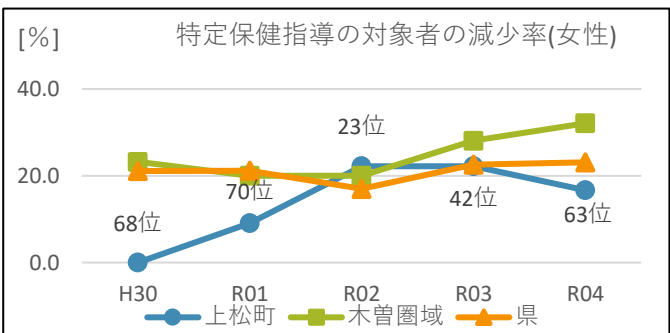
[%]



女性

年度	H30	R01	R02	R03	R04
上松町	0.0	9.1	22.2	22.2	16.7
木曽圏域	23.2	20.0	20.0	28.1	32.1
県	21.1	21.2	17.0	22.6	23.1

[%]



出典：長野県計画支援ツール

特定保健指導対象者の減少率は、令和 4 年度で県や木曽圏域より低く、県内 69 位と低くなっています。近年も同様の傾向で減少率が低いまま推移しています。

第 3 章 第 2 期計画に係る評価及び考察

1 第 2 期計画に係る評価及び考察

(1) 第 2 期計画に係る評価

全体の経年変化 平成 30 年度と令和 4 年度の比較（資料 1）

町の経年変化を見ると、人口総数では減少となり、65 歳以上の高齢化率は 43.8%と高齢化が進んでいます。同じく被保険者数も減少し、65 歳～74 歳の年代が 59%となっています。

平均余命は、男性は伸びて県の平均余命より短かった期間が同等になりました。女性は変わらず、県や木曽圏域よりも短いままとなっています。平均自立期間は、男性は伸び県より短かったですが同等になりました。女性は変わらず、県や木曽圏域よりも短いままとなっています。

死因の状況は、心疾患は若干増加し、脳血管疾患は若干減少、腎不全は変化ありませんでしたが、実数が少ないため評価が難しくなっています。

特定健診受診率は上昇し、おおよそ 6 割となりました。未受診者対策の一定の成果と考えます。健診内容では、BMI と腹囲の有所見者が特に男性で増加しました。これは受診率が上がった 40 歳代～50 歳代で有所見者が増加したため、今まで未受診だった方の有所見者が増えたことも一因と考えられます。

特定保健指導率は減少しています。人間ドック、みなし健診、個別健診等の健診の選択肢が増えたことも一因と考えられます。HbA1c8.0%以上の割合、Ⅱ度高血圧以上の割合は減少傾向となりましたが、Ⅱ度高血圧以上の割合は県や木曽圏域と比較し高くなっています。

医療費分析では生活習慣病の有病率は、高血圧、糖尿病、脂質異常症とも増加傾向で、高血圧と糖尿病は県や木曽圏域と比較し高い割合でした。80 万円以上の高額レセプトの件数は変わりなく、内訳では脳血管疾患、虚血性心疾患とも件数は減少しました。人工透析レセプトは令和元年度に減少しましたが令和 4 年度で増加し、総医療費に占める割合は、県や木曽圏域と比較し高い割合で推移しています。要介護認定率は若干増加し、1 人当たり給付費も増え、県や木曽圏域より高い傾向となり高齢化の影響が表れています。

こうした状況を踏まえ、特定健診や保健事業に引き続き取り組むことが重要です。

上松町

項目					自：上松町 園：木曾園域 県：長野県												
					H30年度		R01年度		R02年度		R03年度		R04年度				
					実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
①～⑦：共通情報 ①～⑤：共通評価指標	①	人口構成	総数	自 園 県	4,540 27,256 2,101,891	4,361 26,584 2,087,307	4,276 25,989 2,072,219	4,160 25,471 2,056,970	4,071 24,881 2,043,798								
			39歳以下	自 園 県	1,301 7,694 764,509	28.7 28.2 36.4	1,217 7,375 749,825	27.9 27.7 35.9	1,170 7,045 734,118	27.4 27.1 35.4	1,084 6,775 719,806	26.1 26.6 35	1,042 6,542 709,886	25.6 26.3 34.7			
		40～64歳	自 園 県	1,356 8,242 688,986	29.9 30.2 32.8	1,314 8,007 686,178	30.1 30.1 32.9	1,286 7,811 683,112	30.1 30.1 33	1,275 7,622 679,670	30.6 29.9 33	1,246 7,460 678,299	30.6 30 33.2				
		65～74歳	自 園 県	754 4,740 300,293	16.6 17.4 14.3	747 4,670 296,721	17.1 17.6 14.2	756 4,731 299,888	17.7 18.2 14.5	778 4,819 301,032	18.7 18.9 14.6	753 4,608 289,050	18.5 18.5 14.1				
		75歳以上	自 園 県	1,129 6,521 347,644	24.9 23.9 16.5	1,083 6,467 354,146	24.8 24.3 17	1,064 6,328 354,619	24.9 24.3 17.1	1,023 6,187 355,986	24.6 24.3 17.3	1,030 6,206 366,144	25.3 24.9 17.9				
	②	65歳以上（高齢化率）		自 園 県	1,883 11,261 647,937	41.5 41.3 30.8	1,830 11,137 650,867	42.0 41.9 31.2	1,820 11,059 654,507	42.6 42.6 31.6	1,801 11,006 657,018	43.3 43.2 31.9	1,783 10,814 655,194	43.8 43.5 32.1			
基本情報	③	被保険者構成	総被保険者数	自 園 県	909 5,756 459,992	885 5,540 445,046	859 5,462 438,548	833 5,345 426,859	815 5,069 407,690								
			39歳以下	自 園 県	129 801 101,741	14.2 13.9 22.1	116 754 96,815	13.1 13.6 21.8	118 729 92,009	13.7 13.3 21.0	98 698 87,902	11.8 13.1 20.6	105 680 85,489	12.9 13.4 21.0			
			40～64歳	自 園 県	291 1,755 144,090	32.0 30.5 31.3	289 1,636 138,757	32.7 29.5 31.2	264 1,544 135,630	30.7 28.3 30.9	244 1,462 131,688	29.3 27.4 30.9	229 1,372 128,003	28.1 27.1 31.4			
			65～74歳	自 園 県	489 3,200 214,161	53.8 55.6 46.6	480 3,150 209,474	54.2 56.9 47.1	477 3,189 210,909	55.5 58.4 48.1	491 3,185 207,269	58.9 59.6 48.6	481 3,017 194,198	59.0 59.5 47.6			
			男性	総被保険者数	自 園 県	438 2,814 225,722	437 2,715 218,507	431 2,694 215,590	410 2,628 209,118	411 2,511 200,200							
				39歳以下	自 園 県	66 391 52,759	15.1 13.9 23.4	60 369 50,162	13.7 13.6 23.0	59 352 47,750	13.7 13.1 22.1	47 349 45,340	11.5 13.3 21.7	46 340 44,289	11.2 13.5 22.1		
				40～64歳	自 園 県	152 891 72,128	34.7 31.7 32.0	157 833 69,771	35.9 30.7 31.9	154 800 68,585	35.7 29.7 31.8	140 750 66,777	34.1 28.5 31.9	142 719 65,370	34.5 28.6 32.7		
				65～74歳	自 園 県	220 1,532 100,835	50.2 54.4 44.7	220 1,513 98,574	50.3 55.7 45.1	218 1,542 99,255	50.6 57.2 46.0	223 1,529 97,001	54.4 58.2 46.4	223 1,452 90,541	54.3 57.8 45.2		
			女性	総被保険者数	自 園 県	471 2,942 234,270	448 2,825 226,539	428 2,768 222,958	423 2,717 217,741	404 2,558 207,490							
				39歳以下	自 園 県	63 410 48,982	13.4 13.9 20.9	56 385 46,653	12.5 13.6 20.6	59 377 44,259	13.8 13.6 19.9	51 349 42,562	12.1 12.8 19.5	59 340 41,200	14.6 13.3 19.9		
				40～64歳	自 園 県	139 864 71,962	29.5 29.4 30.7	132 803 68,986	29.5 28.4 30.5	110 744 67,045	25.7 26.9 30.1	104 712 64,911	24.6 26.2 29.8	87 653 62,633	21.5 25.5 30.2		
				65～74歳	自 園 県	269 1,668 113,326	57.1 56.7 48.4	260 1,637 110,900	58.0 57.9 49.0	259 1,647 111,654	60.5 59.5 50.1	268 1,656 110,268	63.4 60.9 50.6	258 1,565 103,657	63.9 61.2 50.0		
			④	平均余命	男性	自 園 県	79.3 79.3 82.0	78.0 79.1 82.1	81.0 80.3 82.5	81.6 80.7 82.5	82.2 81.0 82.5						
					女性	自 園 県	83.7 87.0 87.8	83.1 87.1 87.8	83.8 86.2 88.0	82.0 85.6 87.9	83.7 85.5 88.3						
			⑤	平均自立期間 （要介護2以上）	男性	自 園 県	78.3 78.0 80.6	77.3 78.0 80.7	79.9 79.1 81.0	80.8 79.6 81.1	81.3 79.9 81.1						
					女性	自 園 県	81.3 83.9 84.6	80.9 84.1 84.7	81.7 83.3 84.9	80.0 82.8 84.9	81.4 82.8 85.2						
			⑥	死亡の状況	死 因	心疾患	自 園 県	9 83 3,968	11.3 16.8 15.6	23 94 3,886	19.8 17.5 14.9	18 72 3,679	21.4 14.9 14.5	18 71 3,725	22.0 15.3 14.3	13 80 4,242	15.9 14.5 14.9
							脳血管疾患	自 園 県	5 53 2,405	6.3 10.7 9.5	5 40 2,457	4.3 7.4 9.4	4 34 2,307	4.8 7.0 9.1	5 31 2,300	6.1 6.7 8.8	2 37 2,365
						腎不全	自 園 県	2 6 402	2.5 1.2 1.6	2 10 390	1.7 1.9 1.5	0 6 375	0.0 1.2 1.5	1 9 426	1.2 1.9 1.6	2 19 475	2.4 3.5 1.7
							標準化死亡比 （SMR） 園：木曾保健所	男性	自 園 県	96.4 100.0 90.5	96.4 100.0 90.5	96.4 100.0 90.5	96.4 100.0 90.5	96.4 100.0 90.5	96.4 100.0 90.5	96.4 100.0 90.5	96.4 100.0 90.5
⑦			女性	自 園 県	107.1 103.2 93.8	107.1 103.2 93.8	107.1 103.2 93.8	107.1 103.2 93.8	107.1 103.2 93.8	107.1 103.2 93.8	107.1 103.2 93.8						

⑧ ①	特定健診受診率	総数	自	359	51.0	333	48.6	260	38.8	298	45.2	377	59.7											
			園	2,684	60.3	2,540	59.2	2,333	54.6	2,386	56.7	2,377	60.7											
			県	153,815	46.9	148,217	46.8	130,662	41.5	138,936	45.3	135,020	46.5											
			自	161	48.2	155	47.5	119	36.6	134	42.0	188	59.1											
			園	1,244	57.1	1,177	56.0	1,068	50.9	1,084	52.8	1,106	57.1											
			県	67,965	42.8	65,674	42.8	57,988	38.0	61,791	41.5	60,245	42.8											
			自	438	10.5	320	18.8	167	39.1	214	28.6	167	22.2											
			園	436	31.7	393	42.2	355	41.4	350	38.2	350	34.7											
			県	251	25.9	285	31.5	267	25.8	286	32.4	211	22.4											
			自	512	57.4	540	41.5	612	56.5	222	42.7	460	43.2											
園	529	63.6	630	48.5	603	63.0	376	53.4	587	45.8														
県	391	48.4	524	38.4	482	51.7	337	43.3	464	37.9														
	男性	総数	総数割合	自	198	53.5	178	49.6	141	40.9	164	48.2	189	60.4										
				園	1,440	63.3	1,363	62.3	1,265	58.2	1,302	60.5	1,271	64.3										
				県	85,850	50.8	82,543	50.6	72,674	44.8	77,145	48.8	74,775	50.1										
		年代別割合	自	33.3	33.3	46.2	55.0	44.4	28.6	25.0	42.9	33.3	10.0	46.7	36.8	0.0	36.4	50.0	35.7	60.0	58.3	63.6	40.0	
			園	43.8	38.8	50.0	57.4	41.3	40.4	47.2	57.9	36.5	43.9	46.5	50.4	37.9	44.6	48.5	50.9	50.8	53.2	53.1	51.9	
			県	31.3	31.2	35.6	42.3	30.6	32.1	35.2	41.7	26.5	26.7	30.2	35.8	34.7	40.5	32.3	33.5	35.4	41.0			
		年代別割合	自	60-64	65-69	70-74	70-74	60-64	65-69	70-74	70-74	60-64	65-69	70-74	70-74	60-64	65-69	70-74	70-74	60-64	65-69	70-74	70-74	
			園	51.2	57.4	54.0	41.5	61.2	56.5	22.2	42.7	46.0	43.2	50.7	47.3	48.5	67.6	62.1	48.5	67.6	62.1	48.5	67.6	62.1
			県	52.9	63.6	63.0	48.5	60.3	63.0	37.6	53.4	58.7	45.8	54.2	59.3	45.9	58.4	64.8	45.9	58.4	64.8	45.9	58.4	64.8
			女性	総数	総数割合	自	198	53.5	178	49.6	141	40.9	164	48.2	189	60.4								
園	1,440					63.3	1,363	62.3	1,265	58.2	1,302	60.5	1,271	64.3										
県	85,850					50.8	82,543	50.6	72,674	44.8	77,145	48.8	74,775	50.1										
年代別割合	自			33.3	33.3	46.2	55.0	44.4	28.6	25.0	42.9	33.3	10.0	46.7	36.8	0.0	36.4	50.0	35.7	60.0	58.3	63.6	40.0	
	園			43.8	38.8	50.0	57.4	41.3	40.4	47.2	57.9	36.5	43.9	46.5	50.4	37.9	44.6	48.5	50.9	50.8	53.2	53.1	51.9	
	県			31.3	31.2	35.6	42.3	30.6	32.1	35.2	41.7	26.5	26.7	30.2	35.8	34.7	40.5	32.3	33.5	35.4	41.0			
年代別割合	自			60-64	65-69	70-74	70-74	60-64	65-69	70-74	70-74	60-64	65-69	70-74	70-74	60-64	65-69	70-74	70-74	60-64	65-69	70-74	70-74	
	園			49.2	48.2	65.0	53.4	48.6	54.0	32.6	40.0	46.3	52.6	47.4	52.2	63.6	51.7	65.8	49.3	55.9	57.1	60.1	70.3	
	県			58.3	67.3	69.0	60.2	64.2	67.7	56.9	58.6	63.2	60.8	60.9	65.3	67.7	60.1	70.3	49.3	54.6	55.8			
	BMI			総数	総数割合	自	111	30.7	99	29.6	79	29.6	101	33.7	132	35.0								
		園	721			26.9	685	26.9	665	28.0	666	28.0	675	28.3										
		県	37,068			24.1	36,102	24.3	33,318	25.5	35,265	25.6	33,919	25.1										
		男性	総数	総数割合	自	62	38.3	60	38.5	50	40.7	59	44.0	78	41.5									
					園	401	32.3	392	33.1	374	34.7	380	35.3	394	35.5									
					県	20,032	29.4	19,626	29.8	18,159	31.3	19,395	31.6	18,758	31.1									
		年代別割合	自	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	
			園	33.3	12.5	38.2	45.9	16.7	20.0	40.0	43.1	33.3	7.7	43.2	46.7	55.6	36.4	43.4	44.3	68.8	45.8	39.4	36.6	
			県	39.7	41.2	32.5	28.6	36.5	40.8	35.0	29.4	36.4	39.7	33.7	34.0	50.8	43.1	37.7	30.8	46.1	43.5	36.0	32.0	
		女性	総数	総数割合	自	49	24.6	39	21.8	29	20.1	42	25.3	54	28.6									
園	320				22.2	293	21.4	291	22.8	286	22.0	281	22.1											
県	17,036				19.8	16,476	19.9	15,159	20.8	15,870	20.7	15,161	20.2											
年代別割合	自	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代			
	園	14.3	23.5	25.3	25.0	0.0	7.1	21.4	26.7	0.0	7.1	17.9	25.7	25.0	0.0	12.1	23.5	20.0	27.3	19.7	21.6			
	県	29.6	20.5	20.1	24.2	25.8	22.6	21.2	20.9	23.4	28.2	22.9	21.8	20.8	26.5	20.6	22.5	22.2	26.0	20.8	27.3			
	腹囲	総数	総数割合	自	130	36.0	116	34.6	95	35.6	111	37.0	152	40.3										
				園	909	33.9	837	32.8	808	34.3	833	35.1	822	34.5										
				県	47,605	30.9	46,540	31.4	42,784	32.7	45,327	32.9	43,994	32.5										
		男性	総数	総数割合	自	90	55.6	87	55.8	72	58.5	83	61.9	112	59.6									
					園	652	52.5	611	51.6	570	52.8	588	54.7	603	54.3									
					県	33,571	49.3	32,829	49.9	30,085	51.8	31,997	52.2	31,065	51.5									
		年代別割合	自	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	
			園	44.4	31.3	57.9	60.7	16.7	40.0	61.4	56.9	50.0	23.1	61.4	65.0	55.6	45.5	58.5	68.9	68.8	58.3	57.6	59.8	
			県	46.2	55.5	54.0	50.9	50.0	48.0	52.5	52.0	51.5	45.7	53.0	54.5	56.9	54.3	56.0	52.6	54.8	56.3	53.1	58.1	
		女性	総数	総数割合	自	40	20.1	29	16.2	23	16.0	28	16.9	40	21.2									
園	257				17.8	226	16.5	238	18.7	245	18.8	219	17.2											
県	14,034				16.3	13,711	16.6	12,699	17.5	13,330	17.4	12,929	17.3											
年代別割合	自	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代			
	園	14.3	11.8	21.1	21.3	0.0	7.1	16.7	18.7	0.0	0.0	14.3	21.4	0.0	0.0	12.1	23.5	20.0	27.3	19.7	21.6			
	県	22.5	10.7	17.2	19.6	17.7	13.7	15.4	18.1	15.6	19.1	19.7	18.1	15.9	21.6	16.7	20.3	13.9	21.2	15.0	18.4			
	中性脂肪	総数	総数割合	自	72	19.9	66	19.7	48	18.0	67	22.3	91	24.1										
				園	621	23.1	540	21.2	559	23.8	523	22.0	488	20.5										
				県	32,813	21.3	31,340	21.1	28,662	21.9	29,987	21.7	28,346	21.0										
		男性	総数	総数割合	自	49	30.2	43	27.6	28	22.8	38	28.4	62	33.0									
					園	393	31.6	349	29.5	341	31.6	315	29.3	319	28.7									
					県	18,686	27.4	18,011	27.4	16,308	28.1	17,196	28.1	16,393	27.2									
		年代別割合	自	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	
			園	33.3	31.3	34.2	24.6	0.0	33.3	31.4	24.8	33.3	23.1	25.0	20.0	55.6	45.5	35.8	14.3	37.5	54.2	30.3	23.0	
			県	28.2	37.8	32.5	29.6	27.0	34.4	33.1	25.3	34.8	27.6	35.5	29.2	30.8	30.2	31.8	27.2	30.3	33.0	31.3	25.9	
		女性	総数	総数割合	自	23	11.6	23	12.8	20	13.9	29	17.5	29	15.3									
園	228				15.8	191	14.0	218	17.1	208	16.0	169	13.3											
県	14,127				16.4	13,329	16.1	12,354	17.0	12,791	16.7	11,953	16.0											
年代別割合	自	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代	40代	50代	60代	70代			
	園	14.3	11.8	11.6	11.3	0.0	14.3	15.5	10.7	0.0	0.0	10.7	20.0	0.0	0.0	15.2	22.4	10.0	0.0	21.2	13.7			
	県	12.7	13.1	15.8	16.8	9.7	12.9	14.0	14.5	15.6	10.0	16.1	19.4	6.3	10.8	16.5	17.4	9.7	8.7	13.6	14.1			
	HbA1c	総数	総数割合	自	251	69.5	223	66.6	198	74.2	192	64.0	225	59.7										
				園	1,746	65.0	1,613	63.2	1,498	63.7	1,410	59.3	1,402											

⑨

空腹時血糖	総数			自 国 県	139 890 37,802	38.5 33.1 24.5	126 877 37,688	37.6 34.4 25.4	99 742 33,240	37.1 31.5 25.4	101 705 35,779	33.7 29.7 25.9	134 671 33,908	35.5 28.1 25.1												
		男性	総数	総数割合	自 国 県	73 499 21,379	45.1 40.1 31.4	71 490 21,279	45.5 41.4 32.3	54 412 18,553	43.9 38.2 32.0	56 389 19,946	41.8 36.2 32.5	68 381 19,163	36.2 34.3 31.8											
					年代別割合				自 国 県	44.4 20.5 16.3	50代 25.0 13.1 25.2	60代 46.1 42.3 34.2	70代 49.2 43.1 33.2	40代 0.0 13.5 17.5	50代 26.7 38.4 25.6	60代 50.0 45.1 35.1	70代 49.2 42.7 34.5	40代 16.7 9.1 17.3	50代 23.1 42.3 24.5	60代 36.4 42.3 34.4	70代 56.7 41.2 34.2	40代 11.1 13.8 18.0	50代 18.2 22.4 25.7	60代 43.4 39.7 34.8	70代 49.2 39.5 35.2	40代 12.5 11.8 17.9
		女性	総数	総数割合	自 国 県	66 391 16,423	33.2 27.1 19.1	55 387 16,409	30.7 28.3 19.9	45 330 14,687	31.3 25.9 20.2	45 316 15,833	27.1 24.3 20.7	66 290 14,745	34.9 22.8 19.7											
	年代別割合				自 国 県	44.4 6.5 16.3	50代 25.0 13.1 25.2	60代 46.1 42.3 34.2	70代 49.2 43.1 33.2	40代 0.0 8.5 7.0	50代 7.1 16.1 12.5	60代 34.5 26.6 21.2	70代 33.3 28.4 21.0	40代 0.0 4.7 7.3	50代 14.3 16.4 12.9	60代 32.1 26.3 22.4	70代 35.7 29.6 22.4	40代 5.0 11.1 8.7	50代 30.0 24.6 21.6	60代 30.3 27.1 23.3	70代 27.1 28.8 23.3	40代 0.0 2.8 7.3	50代 18.2 18.3 12.9	60代 34.8 27.3 21.0	70代 34.8 22.2 22.5	
	総数			自 国 県	174 1,134 64,697	48.2 42.2 22.0	151 1,085 62,256	45.1 42.5 41.9	122 1,027 60,044	45.7 43.6 45.9	127 974 61,858	42.3 41.0 44.8	170 973 59,258	45.5 40.8 43.8												
		男性	総数	総数割合	自 国 県	81 561 30,585	50.0 45.1 44.9	75 545 29,477	48.1 46.1 44.8	66 521 28,235	53.7 48.3 48.6	65 477 28,865	48.5 44.4 47.1	88 487 27,423	46.8 43.4 45.4											
					年代別割合				自 国 県	44.4 22.2 24.4 22.7	50代 37.5 32.8 34.5 34.2	60代 59.2 48.3 46.5	70代 45.9 47.4 50.6	40代 33.3 24.3 22.9	50代 20.0 36.0 34.2	60代 55.7 48.1 46.1	70代 47.7 50.6	40代 48.6 33.3 26.0	50代 56.8 45.7 50.7	60代 63.3 54.7 54.1	70代 52.5 47.2 54.2	40代 11.1 23.1 24.8	50代 27.3 35.3 36.3	60代 60.4 47.7 48.1	70代 52.5 46.0 53.0	40代 25.0 18.3 22.8
		女性	総数	総数割合	自 国 県	93 573 34,112	46.7 39.7 39.7	76 540 32,779	42.5 39.5 39.7	56 506 31,809	38.9 39.7 43.7	62 497 32,993	37.3 38.2 43.0	82 486 31,835	43.4 38.1 42.5											
	年代別割合				自 国 県	44.4 14.3 11.3 11.8	50代 35.3 24.6 23.8	60代 46.3 38.7 39.7	70代 52.5 48.0 48.4	40代 0.0 11.3 11.3	50代 35.7 24.2 23.9	60代 36.9 38.5 39.0	70代 53.3 46.1 48.4	40代 0.0 10.9 13.0	50代 29.1 36.9 25.8	60代 37.5 47.0 47.6	70代 45.7 40.9 52.5	40代 0.0 9.5 13.2	50代 18.2 23.5 26.5	60代 33.3 37.3 42.0	70代 44.0 39.9 45.8	40代 0.0 6.9 51.8	50代 18.2 20.2 24.8	60代 33.9 43.9 41.0	70代 50.0 45.3 51.9	
収縮期血圧	総数			自 国 県	174 1,134 64,697	48.2 42.2 22.0	151 1,085 62,256	45.1 42.5 41.9	122 1,027 60,044	45.7 43.6 45.9	127 974 61,858	42.3 41.0 44.8	170 973 59,258	45.5 40.8 43.8												
		男性	総数	総数割合	自 国 県	81 561 30,585	50.0 45.1 44.9	75 545 29,477	48.1 46.1 44.8	66 521 28,235	53.7 48.3 48.6															

特定健診・特定保健指導

⑩	喫煙の状況	総数	自 国 県	46 330 18,504	12.7 12.3 12.0	37 299 17,539	11.0 11.7 11.8	24 256 14,465	9.0 10.9 11.1	29 251 15,686	9.7 10.6 11.4	45 268 15,594	11.9 11.2 11.5															
			男性	総数	総数割合	自 国 県	41 285 14,904	25.3 22.9 21.9	33 260 14,172	21.2 22.0 21.5	20 224 11,711	16.3 20.8 20.2	23 209 12,620	17.2 19.5 20.6	37 223 12,450	19.7 20.1 20.6												
						年代別割合	自 国 県	40代 24.4 33.1	50代 25.0 31.1	60代 25.0 26.3	70代 24.6 16.8	40代 16.7 27.0	50代 26.7 31.2	60代 17.1 25.3	70代 24.6 15.9	40代 16.7 34.8	50代 15.4 26.3	60代 18.2 25.8	70代 15.0 21.0	40代 22.2 31.7	50代 9.1 30.1	60代 20.8 23.6	70代 14.8 14.0	188 289	292 313	292 22.0	171 15.6	
				女性	総数	総数割合	自 国 県	5 45 3,600	2.5 3.1 4.2	4 39 3,367	2.2 2.9 4.1	4 32 2,754	2.8 2.5 3.8	6 42 3,066	3.6 3.2 4.0	8 45 3,144	4.2 3.5 4.2											
			年代別割合				自 国 県	40代 14.3 11.3 12.8	50代 5.9 4.9 9.0	60代 3.2 3.2 3.6	70代 0.0 1.6 2.2	40代 16.7 11.3 12.5	50代 26.7 4.8 9.1	60代 17.1 3.6 3.6	70代 24.6 0.8 3.6	40代 16.7 10.9 21.1	50代 15.4 5.5 9.1	60代 18.2 2.6 10.1	70代 15.0 1.0 2.0	40代 22.2 11.1 12.1	50代 9.1 7.8 9.2	60代 20.8 3.5 3.6	70代 14.8 1.6 3.1	188 69	292 87	292 3.4	171 2.4	
			毎日飲酒	総数	総数割合	自 国 県	88 750 34,052	24.4 28.0 23.9	82 702 32,791	24.5 27.6 23.9	59 664 29,012	22.1 28.3 24.0	72 644 30,846	24.1 27.1 24.0	89 647 30,416	23.6 27.2 24.1												
						男性	総数	総数割合	自 国 県	70 608 26,804	43.2 49.0 42.8	68 557 25,532	43.6 47.1 42.3	48 530 22,500	39.0 49.2 42.4	57 507 23,742	42.5 47.2 41.9	73 509 23,116	38.8 45.9 41.2									
									年代別割合	自 国 県	40代 22.2 23.1 31.2	50代 18.8 37.0 37.2	60代 44.7 50.7 45.2	70代 50.8 50.7 44.4	40代 33.3 29.7 30.9	50代 15.4 29.6 37.2	60代 31.8 49.3 44.5	70代 50.0 53.5 44.1	40代 11.1 24.6 31.4	50代 9.1 32.5 35.6	60代 43.4 52.5 44.8	70代 52.5 53.5 44.2	40代 6.3 25.0 43.9	50代 6.3 23.5 44.1	60代 25.0 40.9 41.1	70代 40.9 45.2 43.2	478 535 440	
			女性	総数	総数割合	自 国 県	18 142 7,248	9.0 9.9 9.0	14 145 7,259	7.8 10.6 9.4	11 134 6,512	7.6 10.5 9.6	15 137 7,104	9.1 10.5 9.9	16 138 7,300	8.5 10.8 10.4												
						年代別割合	自 国 県	40代 0.0 8.5 14.9	50代 5.9 13.9 13.5	60代 11.6 11.3 9.4	70代 7.3 12.9 6.4	40代 16.7 12.9 14.9	50代 10.7 14.5 14.2	60代 10.7 12.0 9.9	70代 5.3 8.2 7.0	40代 0.0 15.6 14.2	50代 7.1 16.4 14.7	60代 8.9 10.9 10.3	70代 9.9 11.6 7.3	40代 0.0 13.7 14.9	50代 9.1 13.7 14.7	60代 10.8 11.6 10.6	70代 9.4 8.7 7.5	100 167	91 117	91 11.6	76 8.7	
⑪	飲酒の状況	3合以上飲酒	総数	自 国 県	2 112 2,239	1.0 8.1 2.9	4 102 2,200	2.2 7.8 2.9	3 92 1,560	2.2 7.8 2.4	3 102 1,946	1.8 8.5 2.8	6 100 2,041	3.0 8.3 3.0														
				男性	総数	総数割合	自 国 県	1 104 1,952	0.8 11.7 4.3	4 95 1,907	3.7 11.2 4.4	2 86 1,365	2.4 11.2 3.6	2 91 1,675	2.0 12.0 4.2	4 91 1,737	3.1 11.9 4.4											
							年代別割合	自 国 県	40代 0.0 14.0 9.6	50代 0.0 20.0 7.6	60代 1.6 12.2 4.4	70代 0.0 9.5 2.3	40代 0.0 6.8 9.4	50代 0.0 15.4 7.6	60代 3.8 13.2 4.6	70代 4.3 12.0 3.2	40代 0.0 10.8 7.5	50代 0.0 14.3 7.5	60代 2.8 11.5 3.1	70代 2.5 10.5 2.1	40代 0.0 13.6 9.3	50代 0.0 16.9 10.4	60代 4.8 13.6 4.4	70代 4.8 12.8 2.3	0.0 12.8 2.3	0.0 13.3 4.9	3.8 9.8 2.8	1.8 9.3 2.8
				女性	総数	総数割合	自 国 県	1 8 287	1.3 1.6 0.9	0 7 293	0.0 1.5 0.9	1 6 195	2.0 1.5 0.7	1 11 271	2.0 2.5 0.9	2 9 304	2.9 2.0 1.1											
							年代別割合	自 国 県	40代 0.0 3.6 2.3	50代 0.0 19.2 2.3	60代 2.5 20.0 0.4	70代 0.0 0.4 0.4	40代 0.0 3.8 2.4	50代 0.0 4.7 0.5	60代 0.0 1.8 0.3	70代 0.0 1.5 0.4	40代 0.0 3.8 2.7	50代 0.0 4.7 2.0	60代 4.5 1.7 0.4	70代 0.0 1.5 0.3	40代 0.0 3.8 2.7	50代 0.0 5.3 0.4	60代 3.2 3.2 0.6	70代 0.0 3.0 0.2	0.0 2.0 0.2	0.0 3.6 0.7	0.0 3.0 0.7	
				⑫	特定保健指導 実施率	総数	自 国 県	36 205 9,572	81.8 77.9 58.0	24 189 9,333	64.9 84.0 60.2	25 181 8,299	62.5 83.4 60.8	16 140 8,701	43.2 70.4 59.2	34 158 8,278	68.0 82.3 61.0											
							男性	総数	総数割合	自 国 県	24 141 6,289	82.8 76.2 55.7	19 127 6,128	67.9 84.1 58.0	18 124 5,364	60.0 81.6 58.0	10 96 5,671	45.5 71.1 56.9	24 113 5,441	70.6 80.7 58.6								
										年代別割合	自 国 県	40-44 1000 714 49.9	45-49 1000 85.7 47.2	50-54 1500 91.7 50.7	55-59 0.0 60.0 51.1	40-44 0.0 83.3 46.3	45-49 0.0 88.9 48.3	50-54 1000 112.5 48.7	55-59 0.0 13.5 50.8	40-44 0.0 60.0 52.4	45-49 0.0 87.5 47.4	50-54 1000 90.7 46.4	55-59 0.0 71.7 51.6	40-44 0.0 50.0 49.4	45-49 0.0 33.3 50.0	50-54 1000 33.3 47.9	55-59 0.0 52.8 52.8	40-44 0.0 52.4 52.4
							女性	総数	総数割合	自 国 県	12 64 3,283	80.0 82.1 63.1	5 62 3,205	55.6 83.8 65.1	7 57 2,935	70.0 87.7 66.8	6 44 3,030	40.0 68.8 64.2	10 45 2,837	62.5 86.5 66.1								
										年代別割合	自 国 県	40-44 1000 66.7 58.1	45-49 0.0 80.0 57.3	50-54 1000 60.0 58.9	55-59 0.0 50.0 58.9	40-44 0.0 83.3 52.4	45-49 0.0 88.9 54.4	50-54 1000 71.7 61.2	55-59 0.0 13.5 59.8	40-44 0.0 60.0 59.4	45-49 0.0 87.5 57.7	50-54 1000 33.3 53.7	55-59 0.0 52.8 60.7	40-44 0.0 52.4 59.2	45-49 0.0 51.7 53.7	50-54 1000 53.8 53.7	55-59 0.0 53.8 61.1	
⑬	特定保健指導 対象者の減少率	総数	自 国 県				3 / 35 44 / 240 2845 / 15316	8.6 18.3 18.6	6 / 38 47 / 232 2901 / 15063	15.8 20.3 19.3	3 / 36 23 / 210 2167 / 14455	8.3 11.0 15.0	2 / 34 39 / 197 2384 / 12479	5.9 19.8 19.1	4 / 33 32 / 168 2582 / 13106	12.1 19.0 19.7												
			男性				総数	総数割合	自 国 県	3 / 23 28 / 171 1821 / 10457	13.0 16.4 17.4	5 / 27 34 / 167 1897 / 10323	18.5 20.4 18.4	1 / 27 9 / 140 1385 / 9851	3.7 6.4 14.1	0 / 25 23 / 140 1473 / 8444	0.0 16.4 17.4	2 / 21 15 / 115 1614 / 8915	9.5 13.0 18.1									
									年代別割合	自 国 県	40-64 14.3 21.5 16.4	65-74 12.5 13.2 18.0	40-64 22.2 26.3 17.6	65-74 16.7 17.3 18.8	40-64 0.0 6.7 12.8	65-74 4.5 6.3 14.8	40-64 0.0 27.5 16.5	65-74 0.0 12.0 18.0	40-64 0.0 17.5 17.5	65-74 0.0 10.7 18.5								
			女性				総数	総数割合	自 国 県	0 / 12 16 / 69 1024 / 4859	0.0 23.2 21.1	1 / 11 13 / 65 1004 / 4740	9.1 20.0 21.2	2 / 9 14 / 70 782 / 4604	22.2 20.0 17.0	2 / 9 16 / 57 911 / 4035	22.2 28.1 22.6	2 / 12 17 / 53 968 / 4191	16.7 32.1 23.1									
									年代別割合	自 国 県	40-64 0.0 13.0 19.0	65-74 0.0 28.3 22.2	40-64 0.0 25.0 19.3	65-74 0.0 17.8 22.1	40-64 0.0 26.9 16.4	65-74 0.0 15.9 17.2	40-64 0.0 23.1 21.5	65-74 0.0 29.5 23.1	40-64 0.0 22.4 22.4	65-74 0.0 28.9 23.5								

特定健診・特定保健指導	④	HbA1c8.0%以上の者の割合	総数	自 国 県	8 35 1,477	2.2 1.3 1.0	3 35 1,388	0.9 1.4 0.9	5 31 1,256	1.9 1.4 1.0	1 19 1,434	0.3 0.8 1.0	3 20 1,243	0.8 0.9 0.9									
					男性	総数	総数割合	自 国 県	5 21 949	3.1 1.7 1.4	1 21 899	0.6 1.8 1.4	5 21 830	4.1 2.0 1.4	1 15 968	0.8 1.4 1.6	2 15 852	1.1 1.4 1.4					
									年代別割合	自 国 県	40-64 0.0 1.5 1.5	65-74 4.3 1.8 1.4	40-64 0.0 2.6 1.4	65-74 0.9 1.5 1.4	40-64 0.0 2.8 1.6	65-74 5.4 1.8 1.4	40-64 0.0 1.9 1.7	65-74 1.0 1.2 1.5	40-64 1.8 2.3 1.5	65-74 0.8 1.1 1.4			
					女性	総数	総数割合	自 国 県			3 14 528	1.5 1.0 0.6	2 14 489	1.1 1.1 0.6	0 10 426	0.0 0.8 0.6	0 4 466	0.0 0.3 0.6	1 5 391	0.5 0.4 0.5			
									年代別割合	自 国 県	40-64 0.0 1.3 0.5	65-74 2.1 0.9 0.7	40-64 0.0 1.1 0.5	65-74 1.6 1.0 0.6	40-64 0.0 1.3 0.6	65-74 0.0 0.6 0.6	40-64 0.0 0.3 0.6	65-74 0.0 1.0 0.5	40-64 0.0 1.0 0.5	65-74 0.7 0.2 0.5			
					⑤	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	総数	自 国 県			26 146 6,847	7.2 5.4 4.4	22 112 6,694	6.6 4.4 4.5	15 124 7,017	5.6 5.3 5.4	15 117 7,482	5.0 4.9 5.4	26 125 7,178	6.9 5.2 5.3			
									男性	総数	総数割合	自 国 県	15 87 3,561	9.3 7.0 5.2	11 65 3,505	7.1 5.5 5.3	11 74 3,510	8.9 6.9 6.0	8 56 3,763	6.0 5.2 6.1	16 73 3,534	8.5 6.6 5.9	
													年代別割合	自 国 県	40-64 1.30 6.6 4.8	65-74 7.8 7.2 5.4	40-64 2.6 4.8 5.0	65-74 6.5 5.7 5.5	40-64 6.5 6.1 5.6	65-74 9.8 7.1 6.2	40-64 2.8 4.6 5.8	65-74 7.1 5.4 6.2	40-64 5.4 4.4 5.3
									女性	総数	総数割合	自 国 県			11 59 3,286	5.5 4.1 3.8	11 47 3,189	6.1 3.4 3.9	4 50 3,507	2.8 3.9 4.8	7 61 3,719	4.2 4.7 4.8	10 52 3,644
													年代別割合	自 国 県	40-64 3.8 2.1 2.6	65-74 6.2 4.8 4.3	40-64 3.9 2.8 2.7	65-74 7.0 3.7 4.3	40-64 3.1 1.6 3.2	65-74 2.7 4.7 5.4	40-64 0.0 1.6 3.1	65-74 5.3 5.6 5.5	40-64 0.0 2.6 3.2
医療費分析	⑬	生活習慣病の有病率（健診対象者）	高血圧	総数					自 国 県	309 1,848 123,544	43.8 41.5 37.6	305 1,783 119,900			44.4 41.5 37.7	312 1,810 120,865	46.5 42.3 38.3	323 1,827 119,242	48.8 43.4 38.8	309 1,696 111,983	49.0 43.3 38.6		
										男性	総数	総数割合	自 国 県	155 974 63,909	46.4 44.7 40.2	155 948 62,349	47.4 45.1 40.5	159 955 62,810	48.8 45.4 41.0	166 966 62,150	51.6 46.9 41.7	159 914 58,632	50.0 47.1 41.6
														年代別割合	自 国 県	40代 11.4 8.5 10.3	50代 33.3 27.5 24.0	60代 48.2 46.1 44.1	70代 61.1 58.9 55.4	40代 17.7 9.8 10.6	50代 37.3 27.7 24.1	60代 47.6 47.6 44.1	70代 58.7 57.0 55.3
										女性	総数	総数割合	自 国 県			154 874 59,635	41.4 38.4 35.2	150 835 57,551	41.7 38.1 35.2	153 855 58,055	44.4 39.3 35.7	157 861 57,092	46.2 40.0 36.1
														年代別割合	自 国 県	40代 5.0 10.4 7.0	50代 21.2 20.4 18.4	60代 41.8 35.7 35.2	70代 52.0 52.8 50.1	40代 0.0 7.2 6.9	50代 18.4 22.3 18.6	60代 47.3 37.5 34.8	70代 46.0 48.3 49.2
					糖尿病	総数	自 国 県	219 1,244 66,632		31.0 27.9 20.3	204 1,233 64,589	29.7 28.7 20.3	213 1,251 65,066			31.7 29.2 20.6	204 1,203 64,107	30.8 28.6 20.9	203 1,128 59,320	32.2 28.8 20.4			
								男性		総数	総数割合	自 国 県	117 663 36,762	35.0 30.4 23.1	111 652 35,639	33.9 31.0 23.1	119 661 35,956	36.5 31.4 23.5	112 635 35,541	34.8 30.9 23.9	116 609 32,987	36.5 31.4 23.4	
													年代別割合	自 国 県	40代 14.3 9.4 7.2	50代 33.3 21.6 14.7	60代 33.3 29.8 24.6	70代 44.3 40.1 31.9	40代 14.7 9.3 7.2	50代 33.3 24.1 14.8	60代 31.0 31.7 24.3	70代 43.1 37.9 31.7	40代 11.5 8.4 7.3
								女性		総数	総数割合	自 国 県			102 581 29,870	27.4 25.5 17.6	93 581 28,950	25.8 26.5 17.7	94 590 29,110	27.3 27.1 17.9	92 568 28,566	27.1 26.4 18.0	87 519 26,333
													年代別割合	自 国 県	40代 0.0 9.3 4.7	50代 9.1 15.1 9.5	60代 25.0 22.8 17.7	70代 40.7 35.5 24.6	40代 6.3 8.6 5.0	50代 5.3 15.9 9.4	60代 27.0 25.1 17.6	70代 32.4 34.0 24.2	40代 10.5 8.0 5.1
脂質異常症	総数	自 国 県	329 1,945 114,391	46.6 43.6 34.8				311 1,892 112,601	45.3 44.1 35.4	306 1,931 113,494	45.6 45.1 35.9	305 1,939 113,149			46.1 46.1 36.8	295 1,815 106,528	46.8 46.3 36.7						
			男性	総数				総数割合	自 国 県	147 864 50,293	44.0 39.6 31.6	142 847 49,996	43.4 40.3 32.4	144 860 50,615	44.2 40.9 33.1	144 865 50,721	44.7 42.0 34.0	144 845 48,114	45.3 43.6 34.1				
										年代別割合	自 国 県	40代 20.0 16.4 12.9	50代 39.2 29.7 22.5	60代 43.0 41.2 33.8	70代 54.9 47.6 41.0	40代 17.7 16.1 13.4	50代 37.3 28.1 23.1	60代 44.4 41.7 34.6	70代 52.6 48.9 41.7	40代 19.2 17.3 13.2	50代 50.0 45.5 36.3	60代 48.8 46.5 42.1	70代 50.8 50.9 49.1
			女性	総数				総数割合	自 国 県			182 1,081 64,098	48.9 47.5 37.8	169 1,045 62,605	46.9 47.7 38.2	162 1,071 62,879	47.0 49.2 38.7	161 1,074 62,428	47.4 49.9 39.4	151 970 58,414	48.2 49.0 39.1		
										年代別割合	自 国 県	40代 5.0 15.6 8.9	50代 27.3 27.1 20.9	60代 48.0 48.0 39.7	70代 63.4 59.2 50.6	40代 12.5 15.1 8.8	50代 21.1 30.0 21.1	60代 46.7 47.5 39.9	70代 58.3 58.3 50.6	40代 5.3 12.7 9.0	50代 23.5 45.5 21.4	60代 45.5 47.9 39.9	70代 59.1 59.9 50.9

医療費分析	⑭	高額レセプト (80万円以上) の状況	総数 (80万円以上)	件数	自 国 県	40 291 24,181	46 300 24,591	36 347 25,200	36 306 26,285	40 326 25,721				
				医療費	自 国 県	51,455,600 373,225,250 33,954,886,410	58,351,470 394,458,450 34,564,456,280	50,212,970 475,271,540 35,604,208,850	45,129,020 428,289,510 37,631,701,530	52,565,250 458,458,780 37,243,674,620				
			脳血管疾患主病	件数	自 国 県	4 32 2,086	5 15 1,834	4 34 2,081	2 28 2,057	1 26 1,873				
				医療費	自 国 県	3,765,940 37,609,740 2,858,398,130	7.3 10.1 8.4	4,724,530 20,587,670 2,499,410,590	8.1 5.2 7.2	4,829,760 45,379,680 2,870,803,480	9.6 9.5 8.1	2,318,090 34,668,010 2,803,895,410	5.1 8.1 7.5	836,350 30,168,350 2,594,901,810
			虚血性心疾患主病	件数	自 国 県	3 13 927	1 12 873	2 16 858	1 17 879	0 9 679				
				医療費	自 国 県	4,323,410 24,674,680 1,452,581,430	8.4 6.6 4.3	826,490 15,431,510 1,382,356,090	1.4 3.9 4.0	5,824,910 26,456,260 1,310,254,350	11.6 5.6 3.7	1,780,080 30,976,270 1,408,264,760	3.9 7.2 3.7	0 12,993,580 1,087,558,190
			⑮	人工透析者の 医療費	人工透析レセプト件数	自 国 県	63 302 19,481	49 264 19,622	42 277 19,584	48 265 20,126	62 247 19,932			
					人工透析医療費 (総医療費に占める割合)	自 国 県	24,669,170 125,188,760 8,983,777,250	9.0 6.6 6.1	20,163,740 118,219,610 9,127,070,260	7.7 6.4 6.3	17,561,350 119,763,450 9,134,925,170	7.1 6.5 6.5	18,998,500 122,571,370 9,312,272,630	7.3 6.6 6.4
	介護	⑯	要介護（要支援） 認定率	1号認定認定率	自 国 県	17.6 16.2 18.0	17.1 15.9 18.2	17.0 15.6 18.2	17.6 15.5 18.2	18.6 15.8 17.7				
				2号認定認定率	自 国 県	0.1 0.2 0.3	0 0.2 0.3	0.1 0.2 0.3	0.1 0.2 0.3	0.2 0.2 0.3				
⑰		介護給付費	給付費総額	自 国 県	587,164,359 3,408,991,762 179,048,179,364	564,221,761 3,389,208,098 182,286,417,449	569,159,134 3,371,195,552 185,738,106,292	588,992,378 3,379,509,094 187,274,951,627	623,553,800 3,390,311,858 186,555,887,417					
			一件当たり給付費	自 国 県	74,221 69,238 62,215	75,020 70,962 62,530	76,500 72,628 63,476	77,755 72,459 63,158	78,179 72,671 62,434					

(2) 短期、中長期目標の達成状況

第 2 期計画の進捗確認のため、令和元年度のデータを用いて中間評価を実施し、目標の評価・見直しを行いました。

この中間評価を踏まえ、達成状況を分かりやすくするため、A から D の 4 つの区分により評価します。

A	目標達成している
B	変化なし
C	悪化している
D	評価困難

ア 短期目標

	H28 年度	R 元年度	R4 年度	目標	評価
収縮期血圧	男性 50.3% 女性 39.8%	男性 48.1% 女性 42.5%	男性 46.8% 女性 43.4%	男性 48.1% 女性 42.5%	男性 A 女性 C
拡張期血圧	男性 33.3% 女性 27.0%	男性 35.3% 女性 23.5%	男性 33.5% 女性 26.5%	男性 35.3% 女性 23.5%	
中性脂肪	男性 30.3% 女性 12.3%	男性 27.6% 女性 12.8%	男性 33.0% 女性 15.3%	男性 28.0% 女性 12.3%	C
LDL - C	男性 46.1% 女性 55.5%	男性 48.1% 女性 62.0%	男性 42.6% 女性 52.9%	男性 46.1% 女性 55.5%	A
HbA1c	男性 62.4% 女性 65.4%	男性 65.4% 女性 67.6%	男性 60.6% 女性 58.7%	男性 62.4% 女性 65.4%	A
メタボリック シンドローム	男性 34.5% 女性 7.1%	男性 34.6% 女性 11.7%	男性 41.5% 女性 12.2%	男性 27.7% 女性 7.1%	C
健診受診率	49.4%	48.8%	59.7%	60%	A
関係者話し合 い	2 回	6 回	12 回	6 回	A

短期的な目標は、特定健診受診者の有所見割合を中心に目標設定をして取り組んできました。結果は、男性血圧、LDL-C、HbA1c は目標達成で改善傾向でした。一方、女性血圧、中性脂肪、メタボリックシンドロームは割合が多くなっていました。特にメタボリックシンドロームの男性は国や県と比較しても 41.5%と高い割合（国 32%、県 29.1%）であり課題となっています。

特定健診受診率はほぼ目標に達し、国や県と比較しても 59.7%は高い割合（国 37.6%、県 47.4%）となりました。対象者への個別の丁寧な声掛けや、受診しや

すい環境作りに取組んだ結果だと考えます。今後も、健康状態把握や生活習慣病予防のため、継続受診対策や未受診の方にも健診を受けていただくことに重点的に取組みます。

イ 中長期目標

	H28 年度	R 元年度	R4 年度	目標	評価
脳血管疾患	29 人	23 人	23 人	27 人	A
虚血性心疾患	66 人	60 人	53 人	62 人	A
糖尿病性腎症	8 人	13 人	15 人	13 人	C
1 人当たり 医療費伸び率	(25,139 円)	−2.6% (24,487 円)	8.0% (26,619 円)	0%	C

中長期的な目標は、脳血管疾患と虚血性心疾患は中間評価で設定した目標値を達成しています。しかし、死因の心疾患の若干の増加や、虚血性心疾患患者数、健診結果のメタボリックシンドローム・脂質・血圧等の推移を勘案すると今後の疾患の推移に注意が必要です。糖尿病性腎症は増加しており、対策が急がれます。1 人当たり医療費の伸びも増加しています。

資料 2 は 5 月の受診状況を比較しています。各疾患とも人数は減っていますが、割合は変化なく推移しています。

資料 3 は一人当たり医療費の状況を同規模市町村と比較しています。同規模町村と比較し医療費は低く抑えられていますが、増加が大きくなっています。重症化しないための必要な受診は推奨し、生活習慣病重症化予防及び糖尿病重症化予防に一層取組みます。

生活習慣病人数の状況

(資料 2)

	被保険者 数	虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合
H28 年 5 月	1,063	66	6.2	29	2.7	6	0.56
R 元年 5 月	909	50	5.5	23	2.5	4	0.44
R4 年 5 月	841	53	6.3	23	2.7	5	0.59

医療費の状況(一人当たり医療費)

(資料 3)

		費用額	増減	伸び率
上松町	H28 年度	25,139 円		
	R 元年度	24,487 円	−652 円	−2.6%
	R4 年度	26,619 円	2,132 円	8.0%

同規模	H28 年度	2 6 , 8 1 7 円		
	R 元年度	2 9 , 0 9 1 円	2 , 2 7 4 円	8 . 5 %
	R 4 年度	2 9 , 9 9 3 円	9 0 2 円	3 . 0 %

第4章 第3期計画における健康課題の明確化と目標設定

1 健康課題の抽出

共通評価指標・共通情報及び医療費等の健康状況から改善すべき健康課題を抽出し、当該課題に対する第2期計画期間の取組状況を評価します。第3期計画における優先順位付けを表1、表2により整理します。

表1 改善すべき健康課題と第2期データヘルス計画の状況

指標 番号	健康課題	選定理由	第2期計画の状況				第3 期 計画
			実施した保健事業	目標値	R4実績	達成状況	優先 順位
5 (2) ・ 5 (3)	人工透析医療費・件数	医療費割合・件数とも増加、男性割合県内4位	糖尿病重症化予防事業	糖尿病性腎症による透析伸び率 0%	-33%	達成	7
5 (3) ・ 6 (3)	糖尿病医療費・割合	増加傾向、人工透析患者全員が糖尿病併発	糖尿病重症化予防事業	糖尿病入院1人当たり医療費の伸び率 0%	38.4%	未達成	6
6 (2)	虚血性心疾患患者割合	県内1位	虚血性心疾患重症化予防事業	虚血性心疾患患者数 62人	53人	達成	2
7 (3)	メタボリックシンドローム割合	県内順位男性2位、女性9位、増加傾向	特定保健指導事業	男性 27.7% 女性 7.1%	男性 41.5% 女性 12.2%	未達成	1

第3期計画では県単位での計画の標準化が求められ、全市町村を対象とする共通評価指標を設定したことから、表2により、当該指標の状況を県や木曽圏域と比較するとともに、第2期計画期間の取組状況を評価します。

表 2 共通評価指標の状況と第 2 期データヘルス計画の状況

指標 番号	共通評価指標	第2期計画の状況					第 3 期 計画
		指標の状況 (県・二次医療圏・他市町 村との比較等)	実施した保健事業	目標値	R4 実績	達成状況	優先 順位
8 (1)	特定健診受診率	県内順位 16 位、上昇傾向	特定健診未受診者対策事業	60%	59.7%	達成	8
8 (2)	特定保健指導実施率	減少している、県より高いが木曽圏域より 10% 低い	特定保健指導事業	60%	68%	達成	3
8 (3)	特定保健指導の対象者の減少率	県、木曽圏域より低い割合	特定保健指導事業	未設定			9
7 (2)	HbA1c8.0%以上の者の割合	減少傾向で県や木曽圏域と同等程度、3 名該当、6.5～7.9%の者も 28 名	糖尿病重症化予防事業	未設定			5
7 (1)	Ⅱ 度高血圧以上の者の割合	増加傾向、県内順位 8 位、人工透析患者全員が高血圧併発	虚血性心疾患重症化予防事業	未設定			4

2 目標設定

表 1 で「第 3 期計画」欄に優先順位を付した健康課題の改善目標について、中長期目標・短期的目標及びアウトカム指標・アウトプット指標に区分し、それぞれ数値目標を設定するとともに、第 3 期計画期間に実施する保健事業を表 3、表 4 により整理します。

なお、中長期目標は最終年度に達成する数値目標とし、短期目標は毎年度評価する数値目標として進捗管理を行います。

表 3 健康課題 目標設定及び進捗管理

優先 順位	健康課題	目標区分等			保健事業	R5	R6	R7	R8	R9	R10
		短期 / 中長期	アウト カム/ アウト プット	目標 値							
1	メタボリックシンドローム割合	短期	アウト カム	男性 31.5% 女性 10%	特定保健指導事業 生活習慣病予防事業	男性 41.5% 女性 12.2%	男性 39.0% 女性 12%	男性 36.5% 女性 11.5%	男性 34.5% 女性 11%	男性 32.5% 女性 10.5%	男性 31.5% 女性 10%
2	虚血性心疾患 患者割合	中長期	アウト カム	9.6%	生活習慣病予防事業	11.7%	11.2%	10.7%	10.2%	9.9%	9.6%
6	糖尿病医療費・ 割合	短期	アウト カム	7.2%	糖尿重症化予防事業	8.2%	7.9%	7.6%	7.4%	7.3%	7.2%
7	人工透析医療 費・件数	中長期	アウト カム	60 件	生活習慣病予防事業 糖尿病重症化予防事業	62 件	61 件	60 件	60 件	60 件	60 件

メタボリックシンドローム割合は男性 10%（およそ 8 名減少）、女性は県と同等の 2.2%減少を目指します。虚血性心疾患患者割合は木曽圏域の 9.6%（およそ 15 名減少）を目指します。糖尿病医療費・割合は、糖尿病医療費が生活習慣病関連疾患の医療費割合で 1%減少（2,000,000 円程度）を目指します。人工透析医療費・件数は、人工透析件数が増加しないことを目指します。

表 4 共通評価指標 目標値の設定及び進捗管理

優先順位	共通評価指標	目標区分等			保健事業	R5	R6	R7	R8	R9	R10
		短期/ 中長期	アウトカム / アウトプット	目標値							
3	特定保健指導実施率	短期	アウトカム	60%	特定保健指導事業	60%	60%	60%	60%	60%	60%
4	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	短期	アウトカム	5.7%	生活習慣病予防事業	6.9%	6.5%	6.1%	5.8%	5.5%	5.7%
5	HbA1c8.0%以上の者の割合	短期	アウトカム	0%	糖尿病重症化予防事業	0.8%	0.6%	0.4%	0.3%	0.2%	0%
8	特定健診受診率	短期	アウトカム	60%	特定健診未受診者対策事業	60%	60%	60%	60%	60%	60%
9	特定保健指導の対象者の減少率	短期	アウトカム	19%	特定保健指導事業	12.1%	13.5%	15%	17%	18%	19%

特定保健指導実施率は、国の目標値に合わせて設定しています。Ⅱ度高血圧以上の者の割合は、県と同等の 5.7%(およそ 10 人減少)を目指します。HbA1c 8.0%以上の者は、0.8%(3 名)から 0%へ減少させることを目指します。特定健診受診率は、国の目標値に合わせて設定しています。特定保健指導の対象者の減少率は、木曽圏域と同等の 19%を目指します。

第5章 特定健診・特定保健指導の実施

(第四期特定健診等実施計画)

1 第四期特定健診等実施計画について

医療保険者は、高齢者の医療の確保に関する法律第19条において、実施計画を定めるものとされています。

医療費適正化計画やデータヘルス計画等と整合性を図り、6年一期として策定します。

2 目標値の設定（表5）

特定健診受診率ですが、年々上昇しています。令和4年度ではほぼ目標を達成する率となりました。今後も取組みを充実させ60%になることを目指し、目標に達した場合は維持するように努めます。

特定保健指導率は人間ドック、個別健診が増えていることもあり、毎年60%を目指します。

【目標値】(表5)

(%)

	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
特定健診受診率	60	60	60	60	60	60
特定保健指導実施率	60	60	60	60	60	60

【上松町の推移】

	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
特定健診受診率	51	48.6	38.8	45.2	59.7	
特定保健指導実施率	81.8	64.9	62.5	43.2	68	

3 対象者の見込み（表6）

人口が減少している事や後期高齢者へ移行する人数が40歳になる被保険者より多いため、特定健診対象者数は減少することが見込まれます。特定健診実施者は健診対象年齢になった方や未受診者に働きかけ、現状維持を目指します。

特定保健指導については、新規受診者を見込んだ数値としました。

【目標】（表 6）

（人）

	令和 6 年度	令和 7 年度	令和 8 年度	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度
特定健診対象者数	590	560	520	490	460	430
受診者数	357	337	317	297	277	257
特定保健指導対象者数	40	40	35	30	30	30
実施者数	24	24	21	18	18	18

【上松町の推移】

	平成 30 年度	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度	令和 4 年度	令和 5 年度
特定健診対象者数	704	687	671	662	630	608※
受診者数	361	335	267	300	377	259※
特定保健指導対象者数	44	37	40	37	50	
実施者数	36	24	25	16	34	

※令和 5 年度は令和 6 年 2 月末現在の数値

4 特定健診の実施

(1)実施方法

健診については、特定健診実施機関に委託します。特定健診実施機関と市町村国保のとりまとめ機関である国保連合会が集合契約を行います。

集団健診場所は、上松町健康増進センターで実施しますが、毎年、町と特定健診実施機関とで協議し決定します。

郡医師会や医療機関と調整を行い、実施状況が整えば随時個別健診を実施します。人間ドック、医療機関で健診を実施した方には健診結果の提供について働きかけます。

(2)特定健診委託基準

高齢者の医療の確保に関する法律第 28 条、及び実施基準第 16 条第 1 項に基づき、具体的に委託できる者の基準については厚生労働大臣の告示において定められています。

(3)健診実施機関リスト

特定健診実施機関については、個人通知等で周知します。

(4)特定健診実施項目

国が定めた検査項目に加え、追加の検査（HbA1c・血清クレアチニン・e-GFR・尿酸・尿潜血・貧血検査・心電図・眼底検査）を実施します。

(5)実施時期

4月から翌年3月末まで実施します。

集団健診は季節ごと数回実施しますが、日程・回数は毎年健診委託機関と協議し決定します。

(6)医療機関との適切な連携

治療中であっても特定健診の受診対象者であることから、かかりつけ医から本人へ健診の受診勧奨を行うよう、医療機関へ十分な説明を実施します。

また、本人同意のもとで、保険者が診療における検査データの提供を受け、特定健診結果のデータとして円滑に活用できるよう、かかりつけ医の協力及び連携を行います。

(7)代行機関

特定健診に係る費用の請求・支払の代行は、長野県国民健康保険団体連合会に事務処理を委託します。

健診のスケジュールは基本的には図表1の通りですが、年度ごとに係内で検討し、健診委託機関等と協議を行い決定します。

健診の案内方法は、前年度中に受診の有無等を尋ねる健診アンケートに集団健診日程を記載、対象者へ個人通知、町内回覧で周知、個別の声かけにて実施します。

特に未受診者への対策は丁寧に行い、厚生係と保健衛生係で定例会等の場で協議しながら実施します。年度途中で被保険者になる方へは、厚生係が手続きの際に随時健診案内を行います。

5 特定保健指導の実施

(1)健診から保健指導実施について

「標準的な健診・保健指導のプログラム(令和5年度版)」をもとに、健診結果から保健指導対象者の明確化、保健指導計画の策定・実践評価を行います。目標に向かっての進捗状況管理とPDCAサイクルで実践していくため、毎年ごと年間実施スケジュール(図表2)を作成します。

6 個人情報の保護

(1)基本的な考え方

特定健康診査・特定保健指導で得られる健康情報の取り扱いについては、個人

情報の保護に関する法律および上松町個人情報保護条例を踏まえた対応を行います。

また、特定健康診査を外部委託する際は、個人情報の厳重な管理や、目的外使用の禁止等を契約書に定めるとともに、委託先の契約状況を管理します。

(2)特定健診・特定保健指導の記録の管理・保存期間について

特定健康診査・特定保健指導の記録の管理は、特定健康診査等データ管理システムで行います。また、各自のカルテを作成し、健診結果・保健指導内容を保管し保健衛生係で管理を行います。

7 結果の報告

実績報告については、特定健診データ管理システムから実績報告用データを作成し、健診実施年度の翌年度 11 月 1 日までに報告します。

8 特定健康診査等実施計画の公表・周知

高齢者の医療の確保に関する法律第 19 条第 3 項（保険者は、特定健康診査等実施計画を定め、又はこれを変更したときは、遅延なく、これを公表しなければならない）に基づく計画は、上松町ホームページ等への掲載により公表、周知します。

第6章 健康課題・共通評価指標における個別保健事業

表3、表4で整理した保健事業の内容を、事業ごとに目的、内容、実施体制について整理します。保健事業ごとの目標設定をし、見直しも毎年実施します。

1 健康課題における個別保健事業

(1) 個別支援事業：生活習慣病予防事業

○個別保健事業の内容(個別保健事業シート)

事業名	生活習慣病予防事業
目的	生活習慣病に関連するメタボリックシンドロームを改善し、重篤な疾患に直結するⅡ度高血圧以上を改善することで健康寿命の延伸及び医療費適正化を図る
事業内容	・対象者：メタボリックシンドローム該当者、Ⅱ度高血圧以上該当者 ・実施期間：通年 ・実施方法：健診結果から対象者を選定し、保健師・管理栄養士による個別指導(面接・訪問等)、保健師、管理栄養士、運動指導士等による運動教室
実施体制	・実施主体：直営 ・担当職員(職種)：保健師2名・管理栄養士2名

○目標の設定

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R5	R6	R7	R8	R9	R10
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値						
メタボリックシンドローム割合	短期	アウトカム	男性31.5% 女性10%	数値 達成・未達成					
Ⅱ度高血圧以上の者の割合	短期	アウトカム	5.7%	数値 達成・未達成					
虚血性心疾患患者割合	中長期	アウトカム	9.6%	数値 達成・未達成					

○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) 個別支援事業：糖尿病重症化予防事業

○個別保健事業の内容(個別保健事業シート)

事業名	糖尿病重症化予防事業
目的	糖尿病の重症化により、個人の生活の質の低下及び医療費増加の要因となることから、糖尿病重症化予防を行い、健康寿命の延伸及び医療費適正化を図る
事業内容	・対象者：県プログラム(糖尿病性腎症重症化予防)基準に準ずる者、HbA1cが基準値より高い者 ・実施期間：通年 ・実施方法：健診結果から対象者を選定し、保健師・管理栄養士による個別指導(面接・訪問等)、管理栄養士による栄養教室
実施体制	・実施主体：直営 ・担当職員(職種)：保健師 2 名・管理栄養士 2 名

○目標の設定

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R5	R6	R7	R8	R9	R10
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値						
HbA1c8.0%以上の者の割合	短期	アウトカム	0%	数値 達成・未達成					
糖尿病医療費・割合	短期	アウトカム	7.2%	数値 達成・未達成					
人工透析医療費・件数	中長期	アウトカム	60件	数値 達成・未達成					

○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) 個別支援事業：特定保健指導事業

○個別保健事業の内容(個別保健事業シート)

事業名	特定保健指導事業
目的	特定保健指導対象者は生活習慣病発症及び重症化リスクが高いため、対象者に合わせた特定保健指導を実施し、健康寿命の延伸及び医療費適正化を図る
事業内容	・対象者：特定保健指導対象者 ・実施期間：通年 ・実施方法：健診結果から対象者を選定し、保健師・管理栄養士による個別指導(面接・訪問等)、専門職による運動・栄養教室
実施体制	・実施主体：直営 ・担当職員(職種)：保健師 2 名・管理栄養士 2 名

○目標の設定

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R5	R6	R7	R8	R9	R10
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値						
特定保健指導実施率	短期	アウトカム	60%	数値					
				達成・未達成					
特定保健指導の対象者の減少率	短期	アウトカム	19%	数値					
				達成・未達成					

○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) 個別支援事業：特定健診未受診者対策事業

○個別保健事業の内容(個別保健事業シート)

事業名	特定健診未受診者対策事業
目的	生活習慣病等の予防や重症の予防、早期発見や早期治療のため特定健診未受診者へ受診を促し、健康管理に役立て、健康寿命の延伸及び医療費適正化を図る
事業内容	・対象者：特定健診未受診者 ・実施期間：通年 ・実施方法：特定健診未受診者リストを作成し、保健師・管理栄養士による受診勧奨（訪問、面接等）を実施、
実施体制	・実施主体：直営 ・担当職員(職種)：保健師 2 名・管理栄養士 2 名

○目標の設定

健康課題又は 共通評価指標	目標区分等			R5	R6	R7	R8	R9	R10
	短期/ 中長期	アウトカム/ アウトプット	目標値						
特定健診受診率	短期	アウトカム	60%	数値					
				達成・未達成					

○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		

第7章 計画の評価と見直し

1 令和8年度中間評価

令和8年度は計画実施から中間年度となるため、表3及び表4で設定した健康課題及び共通評価指標の目標値の達成状況について中間評価を行います。

なお、短期目標に加え、中長期目標についても最終年度における目標値の達成に向けた進捗管理が必要であることから中間評価の対象とします。

表3の健康課題及び表4の共通評価指標の数値目標に対する令和7年度の状況を表5及び表6にそれぞれ記載し、目標値が未達成の場合は、未達成の要因及び改善策等を記載します。

また、達成している場合は現状の取組を継続することとし、未達成の要因等の記載は不要とします。

表5 健康課題における中間評価

優先 順位	健康課題	目標区分等			R7の 状況	評価	未達成の 要因	改善策等
		短期 /中 長期	アウトカム/ アウトプット	目標値				
1	メタボリックシンドローム割合	短期	アウトカム	男性 31.5% 女性 10%		達成・ 未達成		
2	虚血性心疾患患者割合	中長期	アウトカム	9.6%		達成・ 未達成		
6	糖尿病医療費・割合	短期	アウトカム	7.2%		達成・ 未達成		
7	人工透析医療費・件数	中長期	アウトカム	60件		達成・ 未達成		

表6 共通評価指標における中間評価

優先 順位	共通評価指標	目標区分等			R7の 状況	評価	未達成の 要因	改善策等
		短期 /中 長期	アウトカム/ アウトプット	目標値				
3	特定保健指導実施率	短期	アウトカム	60%	50.0%	達成・ 未達成		
4	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	短期	アウトカム	5.7%	51.5%	達成・ 未達成		

5	HbA1c8.0%以上の者の割合	短期	アウトカム	0%	15.0%	達成・未達成		
8	特定健診受診率	短期	アウトカム	60%	2.5%	達成・未達成		
9	特定保健指導の対象者の減少率	短期	アウトカム	19%	3.7%	達成・未達成		

2 令和 11 年度最終評価

令和 11 年度は計画終期を迎えるため、表 3 及び表 4 で設定した健康課題及び共通評価指標の目標値達成状況について最終評価を行います。

表 3 の健康課題及び表 4 の共通評価指標の数値目標に対する令和 11 年度の状況を表 7 及び表 8 にそれぞれ記載し、目標値が未達成の場合は、未達成の要因及び改善策等を記載します。

なお、達成している場合は、現状の取組を継続することとし、未達成の要因等の記載は不要とします。

表 7 健康課題における最終評価

優先 順位	健康課題	目標区分等			R10 の 状況	評価	未達成の要因	改善策等
		短期 /中 長期	アウト カム/ アウト プット	目標値				
1	メタボリックシンドローム割合	短期	アウトカム	男性 31.5% 女性 10%		達成・未達成		
2	虚血性心疾患患者割合	中長期	アウトカム	9.6%		達成・未達成		
6	糖尿病医療費・割合	短期	アウトカム	7.2%		達成・未達成		
7	人工透析医療費・件数	中長期	アウトカム	60 件		達成・未達成		

表 8 共通評価指標における最終評価

優先順位	共通評価指標	目標区分等			R10 の状況	評価	未達成の要因	改善策等
		短期 / 中長期	アウトカム / アウトプット	目標値				
3	特定保健指導実施率	短期	アウトカム	60%				
4	Ⅱ度高血圧以上の者の割合	短期	アウトカム	5.7%				
5	HbA1c8.0%以上の者の割合	短期	アウトカム	0%				
8	特定健診受診率	短期	アウトカム	60%				
9	特定保健指導の対象者の減少率	短期	アウトカム	19%				

第8章 計画の公表・周知及び個人情報の取扱い

1 計画の公表・周知

計画は、被保険者や保健医療関係者等が容易に知りえるべきものとするこ
とが重要です。このため、国指針において、公表するものとされています。

具体的な方策としては、ホームページや広報誌を通じた周知のほか、健康増
進栄養計画会議や国保運営協議会等の機会に周知します。

2 個人情報の取扱い

(1)基本的な考え方

計画及び事業で得られる個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に
関する法律および上松町個人情報保護条例を踏まえた対応を行います。

また、事業等を外部委託する際は、個人情報の厳重な管理や、目的外使用の
禁止等を契約書に定めるとともに、委託先の契約状況を管理します。

(2)記録の管理について

個人情報を含む記録の管理は、事業実施を行う保健衛生係で適切な保管、管
理を行います。

第 3 期上松町保健事業実施計画(データヘルス計画)

(令和 6 年度～令和 11 年度)

令和 6 年 3 月発行

編集・発行 上松町 住民福祉課 保健衛生係・厚生係

住所 〒399-5601

長野県木曽郡上松町大字上松 159 番地 4

電話 0264-52-2825