

# 第3期データヘルス計画

令和6年度～令和11年度

令和6年4月

福岡県薬剤師国民健康保険組合

# 目次

|  |     |
|--|-----|
| I 基本的事項 .....                            | 4   |
| 1.背景と目的                                  |     |
| 2.計画の位置づけ                                |     |
| 3.計画期間                                   |     |
| 4.実施体制・関係者連携                             |     |
| (1) 組合組織                                 |     |
| (2) 地域の関係機関                              |     |
| 5.基本情報                                   |     |
| 6.現状の整理                                  |     |
| (1) 保険者の特性                               |     |
| II 健康・医療情報等の分析と課題 .....                  | 6   |
| 1.医療費の分析                                 |     |
| (1) 医療費のボリューム（経年比較・性年齢階層別 等） 【図表 1】      |     |
| (2) 疾病分類別の医療費 【図表 2】【図表 3】               |     |
| 2.後発医薬品の使用割合 【図表 4】                      |     |
| 3.重複・頻回受診、重複服薬者割合 【図表 5】                 |     |
| 4.特定健康診査・特定保健指導の分析                       |     |
| (1) 特定健康診査・特定保健指導の実施状況 【図表 6】【図表 7】      |     |
| (2) 特定健診結果の状況（有所見率・健康状態） 【図表 8】【図表 9】    |     |
| (3) 質問票調査の状況（生活習慣） 【図表 10】【図表 11】【図表 12】 |     |
| 5.レセプト・健診結果等を組み合わせた分析 【図表 13】【図表 14】     |     |
| 6.その他 【図表 15】                            |     |
| III 計画全体 .....                           | 1 4 |
| 1.健康課題                                   |     |
| 2.計画全体の目的・目標／評価指標／現状値／目標値                |     |
| 3.保健事業一覧                                 |     |
| IV 個別事業計画.....                           | 1 5 |
| 1.特定健康診査.....                            | 1 5 |
| (1) 事業の目的                                |     |
| (2) 事業の概要                                |     |
| (3) 対象者                                  |     |
| (4) アウトカム指標                              |     |

|                   |    |
|-------------------|----|
| (5) アウトプット指標      |    |
| (6) プロセス（方法）      |    |
| (7) ストラクチャー（体制）   |    |
| 2.特定保健指導.....     | 16 |
| (1) 事業の目的         |    |
| (2) 事業の概要         |    |
| (3) 対象者           |    |
| (4) アウトカム指標       |    |
| (5) アウトプット指標      |    |
| (6) プロセス（方法）      |    |
| (7) ストラクチャー（体制）   |    |
| 3.受診勧奨通知事業 .....  | 18 |
| (1) 事業の目的         |    |
| (2) 事業の概要         |    |
| (3) 対象者           |    |
| (4) アウトカム指標       |    |
| (5) アウトプット指標      |    |
| (6) プロセス（方法）      |    |
| (7) ストラクチャー（体制）   |    |
| V その他 .....       | 20 |
| 1.データヘルス計画の評価・見直し |    |
| 2.データヘルス計画の公表・周知  |    |
| 3.個人情報の取扱い        |    |

## Ⅰ 基本的事項

### 1.背景と目的

令和3年に高齢化率28%を超え、超高齢社会となったわが国の目標は、長寿を目指すことから健康寿命を延ばすことに転換している。平成25年に閣議決定された「日本再興戦略」において、国民の健康寿命の延伸のための予防・健康管理の推進に資する新たな仕組みづくりとして、保険者による「データヘルス計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組が求められることとなった。

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保険者による「データヘルス計画」が位置づけられた。こうした背景を踏まえ、平成26年に「保健事業の実施等に関する指針」の一部改正等が行われ、保険者は健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的に保健事業を実施するための「データヘルス計画」を策定し、保健事業の実施・評価・改善等を行うこととなった。

政府は地域の健康課題の解決を目的として、令和2年にはデータヘルス計画の標準化等の取組の推進、令和4年には保険者共通の評価指標の設定の推進が掲げられた。

今般、これらの経緯も踏まえ、第3期データヘルス計画を策定した。

### 2.計画の位置づけ

福岡県薬剤師国民健康保険組合では、被保険者の健康増進を目的に「第3期データヘルス計画」を策定し、実施する。健康・医療情報を活用して地域の健康課題を抽出し、地域の関係機関などと協創して健康課題の解決に努める。

なお、福岡県薬剤師国民健康保険組合の「データヘルス計画」は、健康増進計画、特定健康診査等実施計画などの関連計画との調和も図っている。

### 3.計画期間

令和6年度から令和11年度

### 4.実施体制・関係者連携

#### (1) 組合組織

事務局が主体となり役員と協議、連携したうえで進める。

#### (2) 地域の関係機関

福岡県医師会、福岡県国民健康保険団体連合会その他、地域の関係団体との連携により進める。

## 5.基本情報

2023年3月31日時点

|            | 全体    | %    | 男性  | %    | 女性    | %    |
|------------|-------|------|-----|------|-------|------|
| 被保険者数（人）合計 | 2,036 | 100% | 726 | 100% | 1,310 | 100% |
| 39歳以下      | 911   | 45%  | 356 | 49%  | 555   | 43%  |
| 40～64歳     | 905   | 44%  | 272 | 37%  | 633   | 48%  |
| 65～74歳     | 220   | 11%  | 98  | 14%  | 122   | 9%   |

|         |                               |
|---------|-------------------------------|
| 地域の関係機関 | 計画の実効性を高めるために協力・連携する地域関係機関の情報 |
|---------|-------------------------------|

|           | 連携先・連携内容  |
|-----------|---|
| 保健医療関係団体  | 福岡県医師会とは特定健診・特定保健指導に関して、福岡県歯科医師会とは歯科健診事業に関して集合契約を交わして連携を図る。 |
| 国保連・国保中央会 | 特定健診・特定保健指導のデータに関して連携する。                                    |

## 6.現状の整理

### (1) 保険者の特性

#### ①被保険者数の推移

令和4年度の被保険者数は2,047人であり、平成30年度の2,370人から年々減少傾向にある。

#### ②年齢別被保険者構成割合

39歳以下が45%、40-64歳が44%、65-74歳が11%であり、39歳以下の割合が一番高く、65-74歳の割合が低い。(令和4年度)

#### ③前期計画等に係る考察

第2期データヘルス計画では、医療費適正化を重視し、重症化予防事業を重点的に実施した。

しかし重症化予防事業は参加率が極めて低く、目標も未達であった。また令和2年度以降、特定健診受診率・特定保健指導実施率がいずれも低下し、特に40代～50代の受診率の低下が顕著であったため、第3期は改めて特定健診を起点に事業を設計する。

また、第2期は医師会をはじめとした関係機関との連携や各保健事業間の連動が不十分であったため、保健事業全体で効果的・効率的な実施を図る必要がある。

## II 健康・医療情報等の分析と課題

### 1.医療費の分析

#### (1) 医療費のボリューム（経年比較・性年齢階層別 等） 【図表 1】

- 加入者は減少傾向にあるが、医療費は増加傾向にある。令和4年度の一人あたり医療費（医科）は15,360円で全国平均、県平均より低い水準ではあるが、同規模（14,490円）より高い水準である。特に男性の70歳代における一人あたり医療費（医科）については、県平均（37,233円）よりも高いという特徴がある。
- 一人あたり医療費（歯科）も年々増加しており、令和4年度は、2,000円で全国平均、県平均よりは低い水準ではあるが同規模（1,670円）よりも高い水準である。
- 外来の受診率は593.510%と同規模平均（494.056%）より高い水準である。

【図表 1】

| ■一人あたり医療費 (単位:円) |            |            |       | ■受診率   |            |            |         |
|------------------|------------|------------|-------|--------|------------|------------|---------|
| R4年度             | 医科<br>(外来) | 医科<br>(入院) | 歯科    | R4年度   | 医科<br>(外来) | 医科<br>(入院) | 歯科      |
| 福岡県薬剤師           | 11,550     | 3,810      | 2,000 | 福岡県薬剤師 | 593.510    | 7.123      | 167.432 |
| 福岡県              | 16,230     | 12,710     | 2,300 | 福岡県    | 721.357    | 21.187     | 165.034 |
| 同規模              | 10,080     | 4,410      | 1,670 | 同規模    | 494.056    | 7.439      | 131.681 |
| 全国               | 16,660     | 10,920     | 2,160 | 全国     | 687.776    | 17.663     | 161.449 |

出典:KDBシステム帳票 地域の全体像の把握

#### ■一人あたり医療費(医科)男性 (単位:円)

| R4年度   | 0-14歳 | 15-39歳 | 40-44歳 | 45-49歳 | 50-54歳 | 55-59歳 | 60-64歳 | 65-69歳 | 70-74歳 |
|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 福岡県薬剤師 | 3,980 | 2,275  | 5,195  | 1,393  | 9,901  | 8,602  | 3,135  | 7,042  | 49,020 |
| 福岡県    | 6,306 | 7,018  | 13,318 | 18,663 | 24,967 | 34,240 | 38,456 | 29,466 | 37,233 |

#### ■一人あたり医療費(医科)女性 (単位:円)

| R4年度   | 0-14歳 | 15-39歳 | 40-44歳 | 45-49歳 | 50-54歳 | 55-59歳 | 60-64歳 | 65-69歳 | 70-74歳 |
|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 福岡県薬剤師 | 5,322 | 5,061  | 2,167  | 2,182  | 8,696  | 1,590  | 19,841 | 3,916  | 20,353 |
| 福岡県    | 5,029 | 8,399  | 13,325 | 16,907 | 20,749 | 23,275 | 21,765 | 18,036 | 24,595 |

出典:KDBシステム帳票 疾病別医療費分析(大分類)

#### (2) 疾病分類別の医療費 【図表 2】 【図表 3】

- 疾病分類別医療費の割合は、新生物（22.5%）、循環器系疾患（14.7%）、精神（12.4%）、呼吸器（9.6%）の順に多く、県と比較すると高い傾向にある。
- 1件あたりの入院医療費は、心疾患（1,050,223円）、腎不全（1,006,799円）、脂質異常症（980,429円）の順に高い。県内順位も、心疾患（2位）、腎不全（7位）、脂質異常症（1位）

が高い。

- 1件あたり入院外医療費は新生物（56,000円）、腎不全（54,551円）で高い。県と比較すると糖尿病（8位）が高い。近年、糖尿病、新生物の医療費が上昇する傾向にある。
- 高額医療費の疾患は、新生物が多く、全体の46%を占めていた。

【図表 2】

■疾病分類別医療費の割合

| R4年度   | 新生物   | 循環器   | 精神    | 内分泌  | 筋骨格  | 神経   | 尿路<br>性器 | 呼吸器  | 消化器  | その他   |
|--------|-------|-------|-------|------|------|------|----------|------|------|-------|
| 福岡県薬剤師 | 22.5% | 14.7% | 12.4% | 5.7% | 3.7% | 3.0% | 2.9%     | 9.6% | 6.9% | 18.8% |
| 福岡県    | 16.8% | 12.8% | 9.5%  | 9.0% | 9.0% | 7.0% | 5.2%     | 6.4% | 5.9% | 18.4% |
| 同規模    | 17.1% | 13.9% | 8.1%  | 9.4% | 8.8% | 6.3% | 7.8%     | 5.7% | 6.0% | 16.9% |
| 全国     | 16.9% | 13.6% | 7.9%  | 9.0% | 8.8% | 6.3% | 8.0%     | 6.0% | 6.1% | 17.4% |

出典：KDBシステム 疾病別医療費分析(大分類)

【図表 3】

■疾病統計(福岡県薬剤師)

| R4年度            | 糖尿病      | 高血圧      | 脂質<br>異常症 | 脳血管<br>疾患 | 心疾患        | 腎不全        | 精神       | 新生物      | 菌肉炎<br>菌周病 |
|-----------------|----------|----------|-----------|-----------|------------|------------|----------|----------|------------|
| 入院単価<br>(円/件)   | 941,298円 | 726,367円 | 980,429円  | 831,094円  | 1,050,223円 | 1,006,799円 | 586,118円 | 644,615円 | 0円         |
| 県内順位<br>(63保険者) | 1位       | 13位      | 1位        | 7位        | 2位         | 7位         | 5位       | 60位      | 44位        |
| 入院外単価<br>(円/件)  | 37,231円  | 21,947円  | 24,234円   | 28,382円   | 31,852円    | 54,551円    | 19,155円  | 56,000円  | 11,872円    |
| 県内順位<br>(63保険者) | 8位       | 62位      | 35位       | 43位       | 55位        | 54位        | 63位      | 49位      | 63位        |

出典：KDBシステム帳票 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

2.後発医薬品の使用割合 【図表 4】

- 後発医薬品の使用割合は83.9%（令和4年度実績）。国の目標値80%を超えた。

【図表 4】

■後発医薬品の使用割合

| R4年9月診療分 | 福岡薬剤師 | 福岡県   | 全国    |
|----------|-------|-------|-------|
| 使用割合     | 83.9% | 81.4% | 79.9% |

出典：厚生労働省公表値(令和5年5月10日)

3.重複・頻回受診、重複服薬者割合 【図表 5】

- 重複・頻回受診者が被保険者全体の49.1%（1,040人）いる。
- 重複・多剤服薬、頻回受診者が被保険者全体の36.7%（777人）いる。

【図表 5】

■被保険者数(福岡県薬剤師)

|       |        |
|-------|--------|
| R4年5月 | 2,119人 |
|-------|--------|

■重複・頻回の受診状況 (単位:%)

| 受診医療機関数<br>(同一月内) | 同一医療機関への受診日数(同一月内) | 受診した者の割合※1 |
|-------------------|--------------------|------------|
|                   |                    | R4年5月      |
| 2医療機関以上           | 1日以上               | 15.9       |
|                   | 5日以上               | 0.9        |
|                   | 10日以上              | 0.2        |
| 3医療機関以上           | 1日以上               | 3.8        |
|                   | 5日以上               | 0.4        |
|                   | 10日以上              | 0.1        |

※1 受診した者の割合((受診した者 / 被保険者数) \* 100)

出典:KDB システム帳票 重複・頻回受診の状況

■重複服薬の状況等の傾向 (単位:%)

| 他医療機関と重複処方<br>発生した医療機関数(同一<br>月内) | 複数の医療機関から重複<br>処方が発生した薬剤数(ま<br>たは薬効数)(同一月内) | 処方を受けた者の割合※1 |
|-----------------------------------|---|--------------|
|                                   |   | R4年5月        |
| 2医療機関以上                           | 1以上   | 0.9          |
|                                   | 2以上   | 0.2          |
|                                   | 3以上   | 0.1          |

※1 処方を受けた者の割合(処方を受けた者 / 被保険者数) \* 100)

出典:KDB システム帳票 重複・多剤処方の状況

■多剤処方の状況 (単位:%)

| 同一薬剤に関する処方日<br>数(同一月内) | 処方薬剤数(または処方薬<br>効数)(同一月内) | 処方を受けた者の割合 |
|------------------------|---------------------------|------------|
|                        |                           | R4年5月      |
| 1日以上                   | 1以上                       | 36.6       |
|                        | 2以上                       | 30.6       |
|                        | 3以上                       | 23.9       |
|                        | 4以上                       | 19.0       |
|                        | 5以上                       | 14.2       |
|                        | 6以上                       | 10.1       |

出典:KDB システム帳票 重複・多剤処方の状況

#### 4. 特定健康診査・特定保健指導の分析

##### (1) 特定健康診査・特定保健指導の実施状況 【図表 6】 【図表 7】

- 令和3年度の特定健診の受診率は25.9%であり、年々微増傾向ではあるが、県平均(33.3%)、国の目標値60%には及ばない。
- 特定健診の(性・年齢別)では、女性は年齢別の受診率では比較的差がでていないが、男性は、45歳以上49歳未満(16.7%)、55歳以上59歳未満(12.1%)と受診率が低い。
- 特定保健指導の実施率は0.0%で県平均(43.0%)に及ばない。

【図表 6】

##### ■ 健診受診率

| R3年度   | 対象者数<br>(人) | 受診者数<br>(人) | 受診率   |
|--------|-------------|-------------|-------|
| 福岡県薬剤師 | 987         | 256         | 25.9% |
| 福岡県    | 691,928     | 230,123     | 33.3% |
| 全国     | 17,865,900  | 6,494,635   | 36.4% |

##### ■ 保健指導実施率

| R3年度   | 対象者数<br>(人) | 受診者数<br>(人) | 実施率   |
|--------|-------------|-------------|-------|
| 福岡県薬剤師 | 18          | 0           | 0.0%  |
| 福岡県    | 26,686      | 11,467      | 43.0% |
| 全国     | 746,177     | 208,457     | 27.9% |

出典：特定健診等データ管理システム 令和3年法定報告値

【図表 7】

##### ■ 性・年齢階層別特定健診・特定保健指導実施割合

| R3年度   | 男性 |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--------|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|        | 年齢 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60-64 | 65-69 | 70-74 |       |
| 特定健診   |    | 32.1% | 16.7% | 22.8% | 12.1% | 33.3% | 27.1% | 23.4% | 24.4% |
| 特定保健指導 |    | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  |

| R3年度   | 女性 |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--------|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|        | 年齢 | 40-44 | 45-49 | 50-54 | 55-59 | 60-64 | 65-69 | 70-74 |       |
| 特定健診   |    | 28.1% | 22.5% | 25.6% | 25.5% | 30.9% | 26.8% | 34.4% | 26.9% |
| 特定保健指導 |    | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  | 0.0%  |

出典：KDB システム帳票 健康スコアリング(健診)

##### (2) 特定健診結果の状況(有所見率・健康状態) 【図表 8】 【図表 9】

- 生活習慣病リスク保有者の割合を県と比較すると、受診率が低いとため全体的に低めではあるがALT(GPT)(14.1%)が県平均(14.2%)とほぼ変わらず、non-HDLコレステロール(4.2%)が県平均(3.6%)よりやや高い。
- 生活習慣病リスク保有者の割合を性・年齢階級別に県と比較すると、多くの項目について、男女共に65歳~69歳で該当者割合が高い。

【図表 8】

## ■特定健診結果の状況(有所見率①)

| 令和4年度    |        | 腹囲   | BMI  | 中性脂肪 | ALT (GPT) | HDL コレステロール | 空腹時血糖 | HbA1c | 随時血糖 |
|----------|--------|------|------|------|-----------|-------------|-------|-------|------|
| 有所見率 (%) | 福岡県薬剤師 | 21.5 | 18.3 | 12.2 | 14.1      | 1.9         | 17.0  | 38.3  | 3.9  |
|          | 福岡県    | 35.6 | 25.4 | 21.0 | 14.2      | 3.3         | 26.8  | 57.7  | 2.9  |
|          | 全国     | 35.0 | 27.1 | 21.1 | 14.5      | 3.8         | 24.8  | 57.1  | 2.9  |

| 令和4年度    |        | 尿酸  | 収縮期<br>血圧 | 拡張期<br>血圧 | LDL コレステロール | non-HDL<br>コレステロール | 血清クレアチニン | eGFR | メタボ<br>(予備群含む) |
|----------|--------|-----|-----------|-----------|-------------|--------------------|----------|------|----------------|
| 有所見率 (%) | 福岡県薬剤師 | 2.9 | 28.3      | 15.8      | 47.6        | 4.2                | 0.6      | 4.8  | 19.3           |
|          | 福岡県    | 8.1 | 45.7      | 18.6      | 50.8        | 3.6                | 1.4      | 21.3 | 31.9           |
|          | 全国     | 6.5 | 47.5      | 21.1      | 50.3        | 5.6                | 1.2      | 20.6 | 31.5           |

出典:KDB システム帳票 厚生労働省様式(様式5-2)

出典:KDB システム帳票 地域の全体像の把握

## ■特定健診結果の状況(有所見率②)

| 令和4年度    |     | 腹囲   | BMI  | 中性脂肪 | ALT (GPT) | HDL コレステロール | 空腹時血糖 | HbA1c | 随時血糖 |
|----------|-----|------|------|------|-----------|-------------|-------|-------|------|
| 有所見率 (%) | 男女計 | 21.5 | 18.3 | 12.2 | 14.1      | 1.9         | 17.0  | 38.3  | 3.9  |
|          | 男性  | 50.5 | 32.3 | 24.2 | 28.3      | 5.1         | 36.4  | 47.5  | 6.1  |
|          | 女性  | 8.0  | 11.8 | 6.6  | 7.5       | 0.5         | 8.0   | 34.0  | 2.8  |

| 令和4年度    |     | 尿酸  | 収縮期<br>血圧 | 拡張期<br>血圧 | LDL コレステロール | non-HDL<br>コレステロール | 血清クレアチニン | eGFR | メタボ<br>(予備群含む) |
|----------|-----|-----|-----------|-----------|-------------|--------------------|----------|------|----------------|
| 有所見率 (%) | 男女計 | 2.9 | 28.3      | 15.8      | 47.6        | 4.2                | 0.6      | 4.8  | 19.3           |
|          | 男性  | 9.1 | 39.4      | 26.3      | 46.5        | 6.1                | 2.0      | 9.1  |                |
|          | 女性  | 0.0 | 23.1      | 10.8      | 48.1        | 3.3                | 0.0      | 2.8  |                |

出典:KDB システム帳票 厚生労働省様式(様式5-2)

出典:KDB システム帳票 地域の全体像の把握

【図表 9】

■特定健診結果の状況(有所見率③)

| 令和4年度               |     | 尿糖    |       |       |        |         | 尿蛋白   |       |       |        |         |
|---------------------|-----|-------|-------|-------|--------|---------|-------|-------|-------|--------|---------|
|                     |     | 1:(-) | 2:(±) | 3:(+) | 4:(++) | 5:(+++) | 1:(-) | 2:(±) | 3:(+) | 4:(++) | 5:(+++) |
| 自保険者<br>有所見率<br>(%) | 男女計 | 96.0  | 1.8   | 0.0   | 0.4    | 1.8     | 97.1  | 2.2   | 0.0   | 0.4    | 0.4     |
|                     | 男性  | 95.5  | 0.0   | 0.0   | 0.0    | 4.5     | 98.9  | 1.1   | 0.0   | 0.0    | 0.0     |
|                     | 女性  | 96.3  | 2.7   | 0.0   | 0.5    | 0.5     | 96.3  | 2.7   | 0.0   | 0.5    | 0.5     |

| 令和4年度               |     | GOT  | γ-GTP | 血色素 | (参考)心電図 |     | (参考)眼底検査 |     |
|---------------------|-----|------|-------|-----|---------|-----|----------|-----|
|                     |     |      |       |     | 未実施     | 実施  | 未実施      | 実施  |
| 自保険者<br>有所見率<br>(%) | 男女計 | 11.2 | 14.5  | 0.4 | 93.9    | 6.1 | 98.4     | 1.6 |
|                     | 男性  | 15.9 | 25.0  | 0.3 | 90.9    | 9.1 | 98.0     | 2.0 |
|                     | 女性  | 9.0  | 9.6   | 0.4 | 95.3    | 4.7 | 98.6     | 1.4 |

出典:KDB システム帳票 集計対象者一覧表

(3) 質問票調査の状況(生活習慣) 【図表 10】 【図表 11】 【図表 12】

- 生活習慣リスク保有者の割合は、喫煙率(7.1%) 飲酒習慣リスク(20.8%) が県平均より少ない。そもそも受診率が低いため、さらなる改善が必要。
- 生活習慣改善意欲は男女ともに同程度で、「改善意欲なし」が21.8%と県平均24.9%より低い、そもそも受診率が低いため、さらなる改善が必要。

【図表 10】

■喫煙

| 令和4年度 | 福岡県薬剤師  |         |        | 福岡県     |         |         | 同規模     |         |         | 全国      |         |           |
|-------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
|       | 所見者率(%) | 所見者数(人) | 回答数(人) | 所見者率(%) | 所見者数(人) | 回答数(人)  | 所見者率(%) | 所見者数(人) | 回答数(人)  | 所見者率(%) | 所見者数(人) | 回答数(人)    |
| 男女計   | 7.1     | 19      | 276    | 14.2    | 32,008  | 224,635 | 12.7    | 126,982 | 999,749 | 12.7    | 799,118 | 6,277,689 |
| 男性    | 16.2    | 14      | 88     | 24.7    | 23,985  | 97,192  | 22.3    | 98,008  | 439,500 | 22.0    | 592,983 | 2,701,175 |
| 女性    | 2.8     | 5       | 188    | 6.3     | 8,023   | 127,443 | 5.2     | 28,974  | 560,249 | 5.8     | 206,135 | 3,576,514 |

出典:KDB システム帳票 質問票調査の状況

【図表 11】

■飲酒

| 令和4年度               |        | 飲酒頻度 |      |      | 一日飲酒量 |      |      |      |
|---------------------|--------|------|------|------|-------|------|------|------|
|                     |        | 毎日   | 時々   | 飲まない | 1合未満  | 1~2合 | 2~3合 | 3合以上 |
| 自保険者<br>有所見率<br>(%) | 福岡県薬剤師 | 20.8 | 32.6 | 46.5 | 65.9  | 22.0 | 9.9  | 2.2  |
|                     | 福岡県    | 25.5 | 23.5 | 50.9 | 64.3  | 25.0 | 8.5  | 2.2  |
|                     | 同規模    | 24.4 | 21.3 | 54.3 | 65.3  | 23.5 | 8.9  | 2.3  |
|                     | 全国     | 24.6 | 22.3 | 53.1 | 65.6  | 23.1 | 8.8  | 2.5  |

出典:KDB システム帳票 質問票調査の状況

【図表 12】

■生活習慣改善(改善意欲なし)

| 令和4年度 | 福岡県薬剤師   |          |         | 福岡県      |          |         | 同規模      |          |         | 全国       |           |           |
|-------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|-----------|-----------|
|       | 所見者率 (%) | 所見者数 (人) | 回答数 (人) | 所見者率 (%) | 所見者数 (人) | 回答数 (人) | 所見者率 (%) | 所見者数 (人) | 回答数 (人) | 所見者率 (%) | 所見者数 (人)  | 回答数 (人)   |
| 男女計   | 21.8     | 60       | 276     | 24.9     | 53,749   | 215,894 | 27.9     | 254,616  | 912,441 | 27.5     | 1,547,646 | 5,636,856 |
| 男性    | 22.4     | 19       | 88      | 29.2     | 27,300   | 93,560  | 32.4     | 129,975  | 401,381 | 31.5     | 766,659   | 2,430,187 |
| 女性    | 21.6     | 41       | 188     | 21.6     | 26,449   | 122,334 | 24.4     | 124,641  | 511,060 | 24.4     | 780,987   | 3,206,669 |

出典:KDB システム帳票 質問票調査の状況

5.レセプト・健診結果等を組み合わせた分析 【図表 13】 【図表 14】

- 高血圧の有所見者で未治療者が 12.8%いる。
- 糖尿病の有所見者で未治療者が 3.1%いる。

【図表 13】

■血圧

| 血圧分類     | 高血圧症<br>治療の有無 |       | 治療中 |       | 治療なし |       | 再掲     |       |      |       |
|----------|---------------|-------|-----|-------|------|-------|--------|-------|------|-------|
|          | 受診者           |       | 人数  | 割合    | 人数   | 割合    | 特定保健指導 |       | 情報提供 |       |
|          | 人数            | 割合    |     |       |      |       | 人数     | 割合    | 人数   | 割合    |
|          | 276           |       | 65  | 23.6% | 211  | 76.4% | 22     | 10.4% | 189  | 89.6% |
| 正常血圧     | 111           | 40.2% | 13  | 20.0% | 98   | 46.4% | 2      | 9.1%  | 96   | 50.8% |
| 正常高値血圧   | 59            | 21.4% | 14  | 21.5% | 45   | 21.3% | 3      | 13.6% | 42   | 22.2% |
| 高値血圧     | 61            | 22.1% | 20  | 30.8% | 41   | 19.4% | 8      | 36.4% | 33   | 17.5% |
| I 度高血圧   | 36            | 13.0% | 15  | 23.1% | 21   | 10.0% | 7      | 31.8% | 14   | 7.4%  |
| II 度高血圧  | 7             | 2.5%  | 3   | 4.6%  | 4    | 1.9%  | 0      | 0.0%  | 4    | 2.1%  |
| III 度高血圧 | 2             | 0.7%  | 0   | 0.0%  | 2    | 0.9%  | 2      | 9.1%  | 0    | 0.0%  |

出典:保健事業支援ツール特定健診状況

【図表 14】

## ■HbA1c

| HbA1c<br>(NGSP) | 糖尿病<br>治療の有無 |       | 治療中 |       | 治療なし |       | 再掲     |       |      |       |
|-----------------|--------------|-------|-----|-------|------|-------|--------|-------|------|-------|
|                 | 受診者          |       | 人数  | 割合    | 人数   | 割合    | 特定保健指導 |       | 情報提供 |       |
|                 | 人数           | 割合    |     |       |      |       | 人数     | 割合    | 人数   | 割合    |
|                 | 243          |       | 16  | 6.6%  | 227  | 93.4% | 19     | 8.4%  | 208  | 91.6% |
| 5.5 以下          | 134          | 55.1% | 0   | 0.0%  | 134  | 59.0% | 7      | 36.8% | 127  | 61.1% |
| 5.6～5.9         | 74           | 30.5% | 4   | 25.0% | 70   | 30.8% | 9      | 47.4% | 61   | 29.3% |
| 6.0～6.4         | 20           | 8.2%  | 4   | 25.0% | 16   | 7.0%  | 3      | 15.8% | 13   | 6.3%  |
| 6.5～6.9         | 5            | 2.1%  | 1   | 6.3%  | 4    | 1.8%  | 0      | 0.0%  | 4    | 1.9%  |
| 7.0～7.9         | 7            | 2.9%  | 4   | 25.0% | 3    | 1.3%  | 0      | 0.0%  | 3    | 1.4%  |
| 8.0 以上          | 3            | 1.2%  | 3   | 18.8% | 0    | 0.0%  | 0      | 0.0%  | 0    | 0.0%  |
| (再掲)8.4 以上      | 2            | 0.8%  | 2   | 12.5% | 0    | 0.0%  | 0      | 0.0%  | 0    | 0.0%  |

出典：保健事業支援ツール特定健診状況

## 6.その他【図表 15】

- がん検診（郵送がん検診）の受診率は、県・全国より高い傾向にある。（胃がん検診（17.7%）肺がん検診（7.5%）大腸がん検診（16.9%）前立腺がん検診（16.2%）子宮頸がん検診（12.0%））
- 当組合では、自覚症状のない段階からの早期発見を目標とする郵送がん検診を実施しているが、図表 2 のとおり疾病分類別医療費における「新生物」の割合が全国よりも高いため、当組合では、ごく一部の潜在的な対象者の実施に留まっている。

【図表 15】

## ■がん検診受診率

|        | 胃がん   | 肺がん  | 大腸がん  | 乳がん   | 子宮頸がん | 前立腺がん |
|--------|-------|------|-------|-------|-------|-------|
| 福岡県薬剤師 | 17.7% | 7.5% | 16.9% | 未実施   | 12.0% | 16.2% |
| 福岡県    | 5.9%  | 3.8% | 4.8%  | 12.3% | 14.3% | 未実施   |
| 全国     | 6.5%  | 6.0% | 7.0%  | 15.4% | 15.4% | 未実施   |

出典：地域保健・健康増進事業報告（厚生労働省）

### III 計画全体

#### 1.健康課題

- 生活習慣病の医療費が高く、患者数も多い。特に糖尿病、脂質異常症の1件当りの外来・入院単価が県内総被保険者数で1位と高い。循環器系疾患の1人あたり医療費も県平均・全国平均と比較して高い。高額医療費には、心疾患、腎不全が多くを占める。
- 高血圧で要受診レベルにも関わらず医療機関の未受診が多い。
- 男女ともに喫煙率は低い、受診率が低いため全容が不明。
- 健診受診率が特に40～50代男性の健診受診率が低く、生活習慣の改善意欲も低いことから、健康意識の低さが課題である。

#### 2.計画全体の目的・目標／評価指標／現状値／目標値

##### (1) 計画全体の目的

生活習慣病の発症及び重症化予防を図り、医療費適正化を目指す。

| 計画全体の目標 |                     | 評価指標             | 指標の定義   | 現状値          | 目標値          |               |
|---------|---------------------|------------------|---|--------------|--------------|---------------|
|         |                     |                  |   | 2022<br>(R4) | 2026<br>(R8) | 2029<br>(R11) |
| i       | 生活習慣病の重症化を<br>予防する。 | 高血圧者の割合          | 特定健康診査受診者で①、②のいずれかを満たす者の割合<br>①収縮期血圧 $\geq 140$ mmHg<br>②拡張期血圧 $\geq 90$ mmHg | 23.9%        | 21%          | 18%           |
| ii      |                     | HbA1c8.0%以上の者の割合 | 特定健康診査受診者でHbA1cの検査結果がある者のうち、HbA1c8.0%以上の人の割合                                  | 1.2%         | 1.1%         | 1%            |
| iii     | 若年層から健康意識を高める。      | 健診の継続受診率         | 前年度健診受診者のうち、当該年度継続受診した人の割合  | 55.4%        | 56%          | 60%           |

### 3.保健事業一覧

- 特定健康診査事業
- 特定保健指導事業
- 受診勧奨通知事業

## IV 個別事業計画

### 1.特定健康診査

#### (1) 事業の目的

メタボリックシンドロームに着目し、内臓脂肪の蓄積を把握することにより、糖尿病、高血圧症、脂質異常症等の生活習慣病の予防を図る。

#### (2) 事業の概要

特定健康診査を実施する。

#### (3) 対象者

40-74 歳の被保険者

#### (4) アウトカム指標

| No. | 評価指標                | 評価対象・方法 | 計画策定時<br>実績<br>2022 年度<br>(R4 年) | 目標値                |                    |                    |                    |                     |                     |
|-----|---------------------|---------|----------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
|     |                     |         |                                  | 2024<br>年度<br>(R6) | 2025<br>年度<br>(R7) | 2026<br>年度<br>(R8) | 2027<br>年度<br>(R9) | 2028<br>年度<br>(R10) | 2029<br>年度<br>(R11) |
| 1   | 【中長期】高血圧者の割合        | 法定報告値   | 23.9%                            | 23%                | 22%                | 21%                | 20%                | 19%                 | 18%                 |
| 2   | 【短期】生活習慣改善意欲がある人の割合 | 法定報告値   | 29.6%                            | 30%                | 32%                | 32%                | 34%                | 34%                 | 35%                 |

#### (5) アウトプット指標

| No. | 評価指標      | 評価対象・方法 | 計画策定時<br>実績<br>2022 年度<br>(R4 年度) | 目標値                |                    |                    |                    |                     |                     |
|-----|-----------|---------|-----------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
|     |           |         |                                   | 2024<br>年度<br>(R6) | 2025<br>年度<br>(R7) | 2026<br>年度<br>(R8) | 2027<br>年度<br>(R9) | 2028<br>年度<br>(R10) | 2029<br>年度<br>(R11) |
| 1   | 特定健康診査受診率 | 法定報告値   | 26.6%                             | 35%                | 40%                | 45%                | 50%                | 55%                 | 60%                 |

## (6) プロセス (方法)

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| 周知                | 対象者には受診券を送付し、特定健診実施医療機関リストは、組合ホームページから検索してもらう。そのほか、組合の広報誌およびホームページでの周知、薬局にパンフレットを配布する。 |  |
| 勧奨                | 40代・50代には受診券送付で受診勧奨を行う。  |  |
| 実施および<br>実施後の支援   | 実施形態   | 福岡県医師会を通して集合契約し、個別健診を実施する。             |
|                   | 実施場所   | 福岡県医師会を通して集合契約した県内の指定医療機関              |
|                   | 時期・期間  | 個別健診：5月～3月                             |
|                   | データ取得  | 事業者健診等の健診受診者のデータ収集方法、人間ドックの結果提供への働きかけ等 |
|                   | 結果提供   | 個別健診：健診実施後特定保健指導対象者には保健指導利用券を送付        |
| その他<br>(事業実施上の工夫) | 高血圧者には、受診勧奨やリーフレットを送付する。<br>未受診者へは、翌年度の受診を促す。  |  |

## (7) ストラクチャー (体制)

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 担当部署                                | 事務局にて実施   |
| 保健医療関係団体<br>(医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など) | 福岡県医師会を通して集合契約し、県内の医療機関に委託  |
| 国民健康保険団体連合会                         | 特定健康診査に関するデータ提供   |
| 他事業                                 | 歯科健診の案内等で、特定健診の周知や受診勧奨を行う。  |
| その他<br>(事業実施上の工夫)                   | ハイリスク者(収縮期血圧 $\geq 180$ mmHg、拡張期血圧 $\geq 110$ mmHg)は、結果データを確認後、事務局から本人へ連絡し受診勧奨を行う体制を構築する。 |

## 2. 特定保健指導

### (1) 事業の目的

メタボリックシンドロームに着目した指導を行い、糖尿病、高血圧症、脂質異常症等の生活習慣病の予防を図る。

### (2) 事業の概要

特定保健指導を実施する。

### (3) 対象者

特定保健指導基準該当者

## (4) アウトカム指標

| No. | 評価指標                       | 評価対象・方法 | 計画策定時実績<br>2022年度<br>(R4年度) | 目標値            |                |                |                |                 |                 |
|-----|----------------------------|---------|-----------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|
|     |                            |         |                             | 2024年度<br>(R6) | 2025年度<br>(R7) | 2026年度<br>(R8) | 2027年度<br>(R9) | 2028年度<br>(R10) | 2029年度<br>(R11) |
| 1   | 【中長期】内臓脂肪症候群該当者割合          | 法定報告値   | 14.3%                       | 14%            | 14%            | 13%            | 13%            | 12%             | 12%             |
| 2   | 【短期】特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率 | 法定報告値   | 0%                          | 1%             | 2%             | 2%             | 3%             | 3%              | 4%              |

## (5) アウトプット指標

| No. | 評価指標      | 評価対象・方法 | 計画策定時実績<br>2022年度<br>(R4年度) | 目標値            |                |                |                |                 |                 |
|-----|-----------|---------|-----------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|
|     |           |         |                             | 2024年度<br>(R6) | 2025年度<br>(R7) | 2026年度<br>(R8) | 2027年度<br>(R9) | 2028年度<br>(R10) | 2029年度<br>(R11) |
| 1   | 特定保健指導実施率 | 法定報告値   | 4.5%                        | 5%             | 6%             | 8%             | 8%             | 10%             | 12%             |

## (6) プロセス (方法)

|                   |               |   |
|-------------------|---------------|---|
| 周知                |               | 対象者には利用券を送付する。そのほか、組合の広報誌およびホームページでの周知や、薬局にパンフレットを配布する。 |
| 勧奨                |               | 対象者に利用券を送付し利用勧奨を行う。                                     |
| 実施および実施後の支援       | 初回面接          | 個別健診における特定保健指導対象者は、健診実施後に案内を送付する。                       |
|                   | 実施場所          | 福岡県医師会を通して集合契約した県内の指定医療機関                               |
|                   | 実施内容          | 年度内実施完了となるよう連絡する。                                       |
|                   | 時期・期間         | 個別健診後の初回面談を年度内に実施<br>最終評価を年度末までに完了を目指す。                 |
|                   | 実施後のフォロー・継続支援 | 特定保健指導終了時に必要に応じてリーフレットを送付。                              |
| その他<br>(事業実施上の工夫) |               | 実施率が上がるよう勧奨していく。  |

(7) ストラクチャー（体制）

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 担当部署                                | 事務局にて実施                                      |
| 保健医療関係団体<br>（医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など） | 福岡県医師会を通して集合契約し、県内の医療機関に委託                   |
| 国民健康保険団体連合会                         | 特定保健指導に関するデータ提供                              |
| 他事業                                 | 文書送付、電話連絡の際に初回面談の利用勧奨を行う。                    |
| その他<br>（事業実施上の工夫）                   | 対象者の健康課題や特定保健指導事業の評価指標を指定医療機関と共有していく体制を構築する。 |

3. 受診勧奨通知事業

(1) 事業の目的

糖尿病性腎症のリスク保有者のうち未受診者および受診中断者の早期治療につなげる。

(2) 事業の概要

糖尿病性腎症のリスク保有者のうち、未受診および受診中断者に受診勧奨通知の送付を行い、早期の受診を促す。

(3) 対象者

|          |  |                         |
|----------|--|-------------------------|
| 選定方法     | 対象者の選定基準は、役員との協議のうえ決定する。当該年度の健診結果および健診前半年間のレセプトを元に判定する。    |                         |
| 選定基準     | 健診結果による判定基準  | 当該年度の健診結果で HbA1c7.0% 以上 |
|          | レセプトによる判定基準  | 健診受診前半年間のレセプトなし         |
|          | その他の判定基準   |                         |
| 除外基準     | 透析中の者、腎臓移植を受けた者、がんの受診歴がある者、認知機能障害のある者、精神疾患を有する者、国指定難病を有する者 |                         |
| 重点対象者の基準 | 尿たんぱく+以上、eGFR<90mL/min/1.73m <sup>2</sup>                  |                         |

(4) アウトカム指標

| No. | 評価指標             | 評価対象・方法                      | 計画策定時<br>実績<br>2022 年度<br>(R4 年度) | 目標値                |                    |                    |                    |                     |                     |
|-----|------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|---------------------|
|     |                  |                              |                                   | 2024<br>年度<br>(R6) | 2025<br>年度<br>(R7) | 2026<br>年度<br>(R8) | 2027<br>年度<br>(R9) | 2028<br>年度<br>(R10) | 2029<br>年度<br>(R11) |
| 1   | 対象者の翌年度の検査値改善者割合 | 翌年度の健診における HbA1c7.0% 以上の人の割合 | 25%                               | 24%                | 24%                | 23%                | 23%                | 22%                 | 21%                 |

(5) アウトプット指標

| No. | 評価指標    | 評価対象・方法                  | 計画策定時実績<br>2022年度<br>(R4年度) | 目標値            |                |                |                |                 |                 |
|-----|---------|--------------------------|-----------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|
|     |         |                          |                             | 2024年度<br>(R6) | 2025年度<br>(R7) | 2026年度<br>(R8) | 2027年度<br>(R9) | 2028年度<br>(R10) | 2029年度<br>(R11) |
| 1   | 医療機関受診率 | 通知発送後6か月以内のレセプトで受診有の者の割合 | 37.5%                       | 40%            | 45%            | 50%            | 55%            | 55%             | 60%             |

(6) プロセス (方法)

|                   |  |
|-------------------|--|
| 周知                | リーフレットを配布して周知。                                       |
| 勧奨                | 血糖値が要医療域の人を対象に受診勧奨通知を発送。3か月後の受診状況を把握し、未受診者には電話で勧奨する。 |
| 実施後の支援・評価         | 通知発送の3か月後、電話勧奨の3か月後に、それぞれレセプトで受診状況を確認する。             |
| その他<br>(事業実施上の工夫) | 経年対象者をチェックし、対策を検討する。                                 |

(7) ストラクチャー (体制)

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 担当部署                                | 事務局にて実施  |
| 保健医療関係団体<br>(医師会・歯科医師会・薬剤師会・栄養士会など) | 対象者の選定基準は毎年度、受診勧奨判定値に合わせる。                     |
| 国民健康保険団体連合会                         | 特定健康診査等データ及び医療データの提供                           |
| その他<br>(事業実施上の工夫)                   | 対象者の選定基準と医療機関への受診率に関して、基準検討などのその後の対策に生かす体制とする。 |

## V その他

### 1.データヘルス計画の評価・見直し

個別の保健事業の評価は年度ごとに行うとともに、保健事業ごとの評価指標に基づき、事業の効果や目標の達成状況を確認する。事業の評価は、KDB データ等の健康・医療情報を活用して定量的に行い、費用対効果の観点も考慮して行う。

計画で設定した評価指標に基づき、年度ごと、中間時点等計画期間の途中で進捗確認・中間評価を行うとともに、計画の最終年度においては、次期計画策定を見据えて最終評価を行う。

### 2.データヘルス計画の公表・周知

本計画については、ホームページや広報誌を通じて周知のほか、必要に応じて県、国保連合会、保健医療関係団体など地域の関係機関にも周知を図る。

### 3.個人情報の取扱い

個人情報の保護に関する各種法令・ガイドラインに基づき、福岡県薬剤師国民健康保険組合内での利用、保健医療関係団体等の各場面で、その保有する個人情報の適切な取扱いが確保されるよう措置を講じる。