

第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)

第3期特定健康診査等実施計画

中間評価(令和2年度)



空知中部広域連合

歌志内市・奈井江町・上砂川町・浦臼町・新十津川町・雨竜町

目 次

1. データヘルス計画の背景・目的
2. 計画の位置付け
3. 計画の中間評価
 - 1) 介護給付費の状況
 - 2) 医療費の状況
 - 3) 特定健康診査受診率
 - 4) 特定保健指導実施率
 - 5) 特定健康診査・特定保健指導対象者数
 - 6) 保険者努力支援制度
4. 計画後期に向けて
5. 構成市町における評価

1. データヘルス計画策定の背景・目的

平成 27 年 5 月に成立された「持続可能な医療保険制度を構築するための国民健康保険法等の一部を改正する法律」により、国民健康保険については、都道府県が財政運営の責任主体となり、市町村ごとの国保事業納付金の額の決定を行うとともに、保険者に参画して財政運営を都道府県単位化することとなりましたが、保健事業などの医療費適正化の主な実施主体は従前どおり市町村が行うこととされました。また、医療保険加入者の予防・健康づくりを進め、ひいては医療費の適正を進めるため、国民健康保険制度改革の中で公費による財政支援の拡充を行う一環として、平成 30 年度から新たなインセンティブ制度である保険者努力支援制度が創設されています。

こうした背景を踏まえ、保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）（以下「国指針」という。）の一部を改正する等により、保険者等は健康・医療情報を活用して P D C A サイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画（データヘルス計画）（以下「計画」という。）を策定したうえで、保健事業の実施・評価・改善等を行うこととされました。

空知中部広域連合並びに保健事業を実施する構成市町においては、国指針に基づき平成 30 年度から 6 か年の「第 2 期保健事業の実施計画（データヘルス計画）」を定め、健康寿命の延伸や医療費の適正化などを目的とし、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康保持増進を進める保健事業を計画的に進めています。

2. 計画の位置付け

第 2 期保健事業の実施計画（データヘルス計画）は、被保険者の健康の保持増進に資することを目的として、保険者等が効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るため、特定健診等の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、P D C A サイクルに沿って運用するものです。

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、都道府県健康増進計画や市町村健康増進計画、都道府県医療費適正化計画、介護保険事業計画と調和のとれるよう策定しています。

3. 計画の中間評価

中間評価は、計画の進捗状況を確認し、保健事業をより効果的かつ効率的に展開するために必要な改善点等を検討し、目標達成に向けて方向性を確認することになります。このことから、計画は P D C A サイクルに沿って運用しており、3 か年が経過した令和 2 年度に中間評価を行い、前期 3 か年の事業推進状況を確認します。今回の中間評価は、平成 29 年度から令和元年度の費用や事業実績を振り返り、達成率を確認し、現状を把握した中で、後期 3 か年の事業を効果的に進めていくための中間評価とします。

1) 介護給付費の状況

介護給付の変化について、構成市町により若干の差異はありますが、全体の介護給付費が減少しているものの、1件当たりの介護給付費は増加傾向にあります。

【介護給付費の状況】

年度	構成市町計	
	介護給付費(万円)	1件当たり
		給付費(全体)(円)
H25年度	258,597	78,344
H28年度	248,627	75,792
R1年度	247,436	83,509

(※KDB「市町村別データ」・「地域の全体像の把握」を参照)

2) 医療費の状況

医療費について、被保険者数の減少により全体の医療費は減少しているものの、1人当たり医療費は増加傾向にあります。この要因は、被保険者の疾病の重症化や診療の長期化が考えられます。このことから、日ごろから被保険者が健康管理を行うことができる環境整備が必要となっています。

【医療費の状況】

項目		全体			入院			入院外		
		費用額	増減	対前年伸び率	費用額	増減	対前年伸び率	費用額	増減	対前年伸び率
1 総医療費(円)	H25年度	312,579	-	-	133,558	-	-	179,021	-	-
	H28年度	295,225	-17,354	-5.6	129,510	-4,048	-3.0	165,715	-13,306	-7.4
	R1年度	261,905	-33,320	-11.3	116,740	-12,770	-9.9	145,165	-20,550	-12.4
2 一人当たり医療費(円)	H25年度	416,772	-	-	178,077	-	-	238,695	-	-
	H28年度	459,351	42,579	10.2	201,509	23,432	13.2	257,842	19,147	8.0
	R1年度	482,063	22,712	4.9	214,872	13,363	6.6	267,191	9,349	3.6

(※国民健康保険事業状況報告書を参照)

3) 特定健康診査受診率

特定健康診査受診率は、構成市町のいずれも北海道平均を上回っているものの、全体として国の目標値である60%には到達しておらず、今後も効果的な働きかけが必要となります。

また、令和2年以降、新型コロナウイルス感染症の影響による健診控えがあり、健診受診率の減少が見込まれます。これについては、感染対策を講じて健診を実施するとともに、近隣の医療機関及び医師会との連携により、かかりつけ医での健診の受診ができるよう進めることや、検査項目の情報提供事業により、環境を整えていくことで健診受診率の向上を図り、地域の健康課題を把握する必要があります。

4) 特定保健指導実施率

特定保健指導実施率は、構成市町のいずれも北海道平均を上回っており、高い水準を維持している市町もあります。高い水準の市町は水準の維持を、伸びしろのある市町については、構成市町内での好事例についての情報共有を図るなど、広域連合としての底上げを図る必要があります。

【特定健康診査受診率及び特定保健指導実施率】

	区分		H28	H29	H30	R1
歌志内市	特定健診	実績	30.2%	31.0%	43.1%	44.5%
		目標値	53.0%	60.0%	35.0%	40.0%
	特定保健指導	実績	50.0%	46.7%	46.2%	41.7%
		目標値	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
奈井江町	特定健診	実績	40.7%	40.4%	39.5%	44.0%
		目標値	55.0%	60.0%	40.0%	43.0%
	特定保健指導	実績	38.6%	32.4%	30.0%	50.0%
		目標値	60.0%	60.0%	39.0%	40.0%
上砂川町	特定健診	実績	41.6%	47.8%	46.9%	41.4%
		目標値	55.0%	60.0%	45.0%	48.0%
	特定保健指導	実績	91.3%	59.3%	70.8%	70.0%
		目標値	70.0%	70.0%	80.0%	80.0%
浦臼町	特定健診	実績	45.3%	47.9%	47.1%	50.0%
		目標値	57.0%	60.0%	60.0%	60.0%
	特定保健指導	実績	57.1%	65.2%	50.0%	52.4%
		目標値	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
新十津川町	特定健診	実績	47.9%	47.0%	48.6%	49.0%
		目標値	55.0%	60.0%	50.0%	52.0%
	特定保健指導	実績	85.0%	85.5%	75.4%	87.9%
		目標値	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
雨竜町	特定健診	実績	59.6%	63.7%	65.3%	61.9%
		目標値	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
	特定保健指導	実績	76.6%	72.7%	68.1%	72.5%
		目標値	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%
広域連合	特定健診	実績	44.0%	45.5%	47.5%	48.1%
		目標値	59.0%	65.0%	47.0%	49.0%
	特定保健指導	実績	68.2%	64.2%	58.9%	66.7%
		目標値	43.0%	45.0%	60.0%	60.0%
北海道	特定健診		27.6%	28.1%	29.5%	28.9%
	特定保健指導		33.6%	33.5%	34.8%	36.0%

(※北海道国民健康保険団体連合会 法定報告速報値より抜粋)

5) 特定健康診査・特定保健指導対象者数

構成市町全てにおいて、人口の減少、また、社会保険の加入条件の拡大などが要因と考えられる被保険者数の減少により、当初のデータヘルス計画の見込を上回るスピードで減少しています。

減少傾向は今後も続くと思われることから、適切に対象者数を想定し、保健事業を進めていく必要があります。

【特定健康診査対象者数及び受診者数、特定保健指導対象者数及び終了者数】

	区分	H28	H29	H30	R1
歌志内市	健診対象者	698人	641人	583人	541人
	健診受診者	211人	199人	251人	241人
	指導対象者	22人	15人	26人	24人
	指導終了者	11人	7人	12人	10人
奈井江町	健診対象者	941人	904人	894人	809人
	健診受診者	383人	365人	353人	356人
	指導対象者	44人	37人	40人	38人
	指導終了者	17人	12人	12人	19人
上砂川町	健診対象者	673人	621人	576人	517人
	健診受診者	280人	297人	270人	214人
	指導対象者	23人	27人	24人	20人
	指導終了者	21人	16人	17人	14人
浦臼町	健診対象者	461人	445人	429人	406人
	健診受診者	209人	213人	202人	203人
	指導対象者	21人	23人	20人	21人
	指導終了者	12人	15人	10人	11人
新十津川町	健診対象者	1,271人	1,221人	1,174人	1,143人
	健診受診者	609人	574人	570人	560人
	指導対象者	60人	55人	57人	58人
	指導終了者	51人	47人	43人	51人
雨竜町	健診対象者	557人	532人	505人	504人
	健診受診者	332人	339人	330人	312人
	指導対象者	47人	44人	47人	40人
	指導終了者	36人	32人	32人	29人
広域連合	健診対象者	4,601人	4,364人	4,161人	3,920人
	健診受診者	2,024人	1,987人	1,976人	1,886人
	指導対象者	217人	201人	214人	201人
	指導終了者	148人	129人	126人	134人
北海道	健診対象者	866,206人	835,491人	804,568人	781,742人
	健診受診者	239,488人	234,725人	237,200人	226,133人
	指導対象者	27,729人	27,312人	27,628人	25,610人
	指導終了者	9,310人	9,146人	9,616人	9,225人

(※北海道国民健康保険団体連合会 法定報告速報値より抜粋)

【参考：第2期保健事業実施計画の目標値】

	区分		H30	R1	R2	R3	R4	R5
	歌志内市	特定健康診査	対象者	634人	609人	587人	570人	555人
受診者数			222人	244人	264人	285人	305人	325人
実施率			35%	40%	45%	50%	55%	60%
特定保健指導		対象者	28人	31人	34人	36人	39人	41人
		実施者数	17人	19人	20人	22人	23人	25人
		実施率	60%	60%	60%	60%	60%	60%
奈井江町	区分		H30	R1	R2	R3	R4	R5
	特定健康診査	対象者	978人	915人	885人	828人	775人	725人
		受診者数	391人	393人	398人	414人	426人	435人
		実施率	40%	43%	45%	50%	55%	60%
	特定保健指導	対象者	40人	38人	37人	35人	33人	31人
		実施者数	16人	15人	16人	16人	17人	19人
実施率		39%	40%	44%	45%	50%	60%	
上砂川町	区分		H30	R1	R2	R3	R4	R5
	特定健康診査	対象者	687人	653人	621人	590人	561人	533人
		受診者数	309人	313人	317人	319人	320人	320人
		実施率	45%	48%	51%	54%	57%	60%
	特定保健指導	対象者	33人	34人	34人	35人	35人	35人
		実施者数	26人	27人	27人	28人	28人	28人
実施率		80%	80%	80%	80%	80%	80%	
浦臼町	区分		H30	R1	R2	R3	R4	R5
	特定健康診査	対象者	431人	417人	402人	388人	374人	361人
		受診者数	259人	251人	242人	233人	225人	217人
		実施率	60%	60%	60%	60%	60%	60%
	特定保健指導	対象者	25人	25人	24人	24人	23人	23人
		実施者数	15人	15人	15人	15人	14人	14人
実施率		60%	60%	60%	60%	60%	60%	
新十津川町	区分		H30	R1	R2	R3	R4	R5
	特定健康診査	対象者	1,231人	1,211人	1,191人	1,171人	1,151人	1,131人
		受診者数	616人	630人	643人	656人	668人	679人
		実施率	50%	52%	54%	56%	58%	60%
	特定保健指導	対象者	62人	61人	60人	59人	58人	57人
		実施者数	38人	37人	36人	36人	35人	35人
実施率		60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	
雨竜町	区分		H30	R1	R2	R3	R4	R5
	特定健康診査	対象者	515人	497人	488人	465人	434人	404人
		受診者数	309人	298人	293人	279人	260人	242人
		実施率	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上
	特定保健指導	対象者	43人	42人	41人	39人	36人	34人
		実施者数	26人	25人	25人	23人	22人	20人
実施率		60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	60%以上	
広域連合	区分		H30	R1	R2	R3	R4	R5
	特定健康診査	対象者	4,476人	4,302人	4,174人	4,012人	3,850人	3,696人
		受診者数	2,106人	2,129人	2,157人	2,186人	2,204人	2,218人
		実施率	47%	49%	52%	54%	57%	60%
	特定保健指導	対象者	231人	231人	230人	228人	224人	221人
		実施者数	138人	138人	139人	140人	139人	141人
実施率		60%	60%	60%	61%	62%	64%	

(※空知中部広域連合 第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)より抜粋)

6) 保険者努力支援制度

平成 30 年度から新たなインセンティブ制度である保険者努力支援制度が創設され、各市町で実施している国民健康保険事業について評価され、評価点に基づき交付金が算定されています。

各年度において、国の事業推進の意向を踏まえた配点となっていますが、構成市町においては、獲得点数が増加傾向にあり、今後も事業内容を精査しながら進めていく必要があります。

広域連合においては、配点や評価方法を注視しつつ、広域連合構成市町全体の獲得点数が高くなるよう、情報の収集や共有、その他可能な支援が必要となっています。

【平成 30 年度 保険者努力支援制度集計】

項目		配点	歌志内市	奈井江町	上砂川町	浦臼町	新十津川町	雨竜町
体制構築加算		60	60	60	60	60	60	60
保険者共通の指標	共通①(特定健診等)	150	65	60	45	65	90	55
	共通②(がん検診等)	55	0	30	0	30	30	55
	共通③(重症化予防)	100	0	50	100	0	100	0
	共通④(インセンティブ等)	95	25	25	80	25	95	25
	共通⑤(重複服薬)	35	0	35	35	0	35	35
	共通⑥(後発医薬品等)	75	10	10	10	10	10	10
国保固有の指標	固有①(収納率)	100	45	75	70	50	50	75
	固有②(データヘルス計画)	40	26	26	26	26	26	26
	固有③(医療費通知)	25	25	25	25	25	25	25
	固有④(地域包括ケア)	25	17	8	9	9	21	9
	固有⑤(第三者求償)	40	21	21	21	21	21	21
	固有⑥(適正化等)	50	22	28	28	27	25	19
合計		850	316	453	509	348	588	415
(北海道順位)			(138)	(85)	(58)	(125)	(20)	(96)

【令和元年度 保険者努力支援制度集計】

項目		配点	歌志内市	奈井江町	上砂川町	浦臼町	新十津川町	雨竜町
体制構築加算		40	40	40	40	40	40	40
保険者共通の指標	共通①(特定健診等)	150	90	110	135	65	60	40
	共通②(がん検診等)	55	0	10	0	10	35	35
	共通③(重症化予防)	100	100	100	100	0	100	0
	共通④(インセンティブ等)	90	20	20	75	20	90	20
	共通⑤(重複服薬)	50	50	50	50	50	50	50
	共通⑥(後発医薬品等)	135	75	60	120	75	120	110
国保固有の指標	固有①(収納率)	100	85	60	25	70	85	50
	固有②(データヘルス計画)	50	42	34	50	50	50	42
	固有③(医療費通知)	25	25	25	25	25	25	25
	固有④(地域包括ケア)	25	20	10	25	20	25	20
	固有⑤(第三者求償)	40	22	22	22	22	22	22
	固有⑥(適正化等)	60	30	36	39	33	39	27
合計		920	599	577	706	480	741	481
(北海道順位)			(51)	(64)	(9)	(115)	(4)	(114)

【令和2年度 保険者努力支援制度集計】

項目		配点	歌志内市	奈井江町	上砂川町	浦臼町	新十津川町	雨竜町
保険者共通の指標	共通①(特定健診等)	190	60	60	75	50	95	50
	共通②(がん検診等)	70	40	25	20	30	25	50
	共通③(重症化予防)	120	120	120	120	80	120	120
	共通④(インセンティブ等)	110	65	35	110	20	110	95
	共通⑤(重複服薬)	50	50	50	50	50	50	50
	共通⑥(後発医薬品等)	130	130	130	100	130	130	10
国保固有の指標	固有①(収納率)	100	55	55	0	55	55	60
	固有②(データヘルス計画)	40	40	40	40	40	40	40
	固有③(医療費通知)	25	25	25	25	25	25	25
	固有④(地域包括ケア)	25	20	25	25	20	25	25
	固有⑤(第三者求償)	40	29	29	29	29	29	29
	固有⑥(適正化等)	95	77	83	86	86	86	77
合計		995	711	677	680	615	790	631
(北海道順位)			(23)	(32)	(29)	(61)	(6)	(52)

(※厚生労働省ホームページ掲載「保険者努力支援制度集計結果(市町村別)」より抜粋)

4. 計画後期に向けて

介護給付費及び医療費は、全体の費用は減少していますが、1件当たり・1人当たりの費用は増加傾向にあります。また、特定健康診査受診率や特定保健指導実施率など、徐々に増加傾向にあります。新型コロナウイルス感染症の影響により、健康診査受診率が減少に転じることが想定されます。

このため、今後も構成市町の地域性を踏まえながら、介護費及び医療費の動向の把握や重症化及び長期化につながりやすい疾患（糖尿病など）の把握に努め、特定健康診査の未受診者対策を進める必要があります。

これらを進めるため、KDB（国保データベースシステム）等による分析や空知中部広域連合にて実施する「特定健診等情報交換会議」での情報共有などにより広域連合全体として底上げを図っていくとともに、特定健康診査の受診環境の整備をするため、滝川市医師会及び空知医師会と個別健診の委託を進めます。

今後も、構成市町の被保険者の健康の保持増進及び医療費の適正化による財政基盤の強化を促進するため、歌志内市・奈井江町・上砂川町・浦臼町・新十津川町・雨竜町の構成市町と広域連合がより連携し、保健事業を推進していくことが必要となります。

5. 構成市町における評価

構成市町において実施した中間評価シートを次ページ以降に掲載します。

- データヘルス計画の目標管理一覧
- データヘルス計画全体評価表
- 国・県・同規模平均と比べてみた市町の位置
- 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価