

第 2 期奈良市データヘルス計画

平成 31 年度 ～ 平成 32 年度

奈良市

目 次

第1章 基本的事項

1. 目的と背景	1
2. 計画の位置づけ	2
3. 連携体制	5
4. 計画期間	5

第2章 現状の整理

1. 保険者の特性	6
2. 既存保健事業の整理	8
3. 第1期奈良市データヘルス計画の考察	16

第3章 健康課題の抽出

1. 人工透析の状況	22
2. COPDの状況	24

第4章 目標及び保健事業の内容

○ 糖尿病性腎症重症化予防事業	25
○ COPD早期発見を目的とした啓発事業	27

第5章 計画の評価方法

第6章 計画の見直し

第7章 計画の公表・周知

第8章 個人情報保護に関する事項

第9章 その他

1. 関係機関との連携	28
2. 地域包括ケアに係る取組み	28

参考資料 地区分析

1. 概要	29
2. 分析結果	34
3. 地区別カルテ	48

第1章 基本的事項

1. 目的と背景

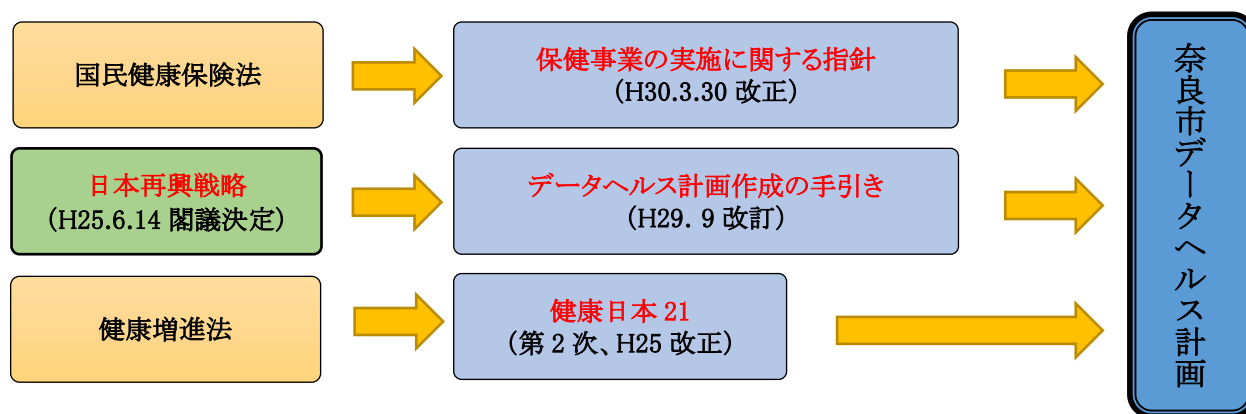
我が国は、生活水準や保健・医療の進歩で、平均寿命が伸びています。高齢化が急速に進む中、生活習慣病をはじめ、さまざまな病気にかかる患者もふえ、医療費や介護給付費などの社会保障費の増大も深刻な課題として懸念されています。

このような中、特定健康診査（以下、「特定健診」という。）の実施や、医療機関に患者がかかった際の明細である診療報酬明細書等（以下「レセプト」という。）の電子化の進展により、保険の主体者（市町村、健康保険組合など）が、健康や医療に関する情報を活用し、被保険者など対象者の健康課題の分析、保健事業の評価をおこなうための基盤の整備がすすめられています。

国の動きでは、平成 25 年 6 月に閣議決定された「日本再興戦略」において、「レセプト等のデータの分析に基づく事業計画としての『データヘルス』の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求め、「市町村国保」が同様の取組をおこなうことを推進する」と明記されました。

これを踏まえ、奈良市においても、平成 28 年 3 月に「奈良市データヘルス計画（健康長寿施策推進のための基礎調査）」（以下、「第 1 期奈良市データヘルス計画」という。）を策定し、特定健診、レセプトの分析結果に基づいた保健事業を平成 29 年度より実施してきました。今般、「第 2 期奈良市データヘルス計画」を策定するにあたり、過去の事業実績を評価検証し、次期計画の目標及び取組内容を定め、健康課題解決のために、PDCA サイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施・評価を引き続き行います。なお、本計画は「健康寿命の延伸、健康で幸せにくらせる地域社会の実現、生活習慣病の発症・重症化予防、医療費をはじめとした社会保障費の適正化による財政健全化の実現」を目指すものとします。

（図表 1）国の動きと本計画の関係図



2. 計画の位置づけ

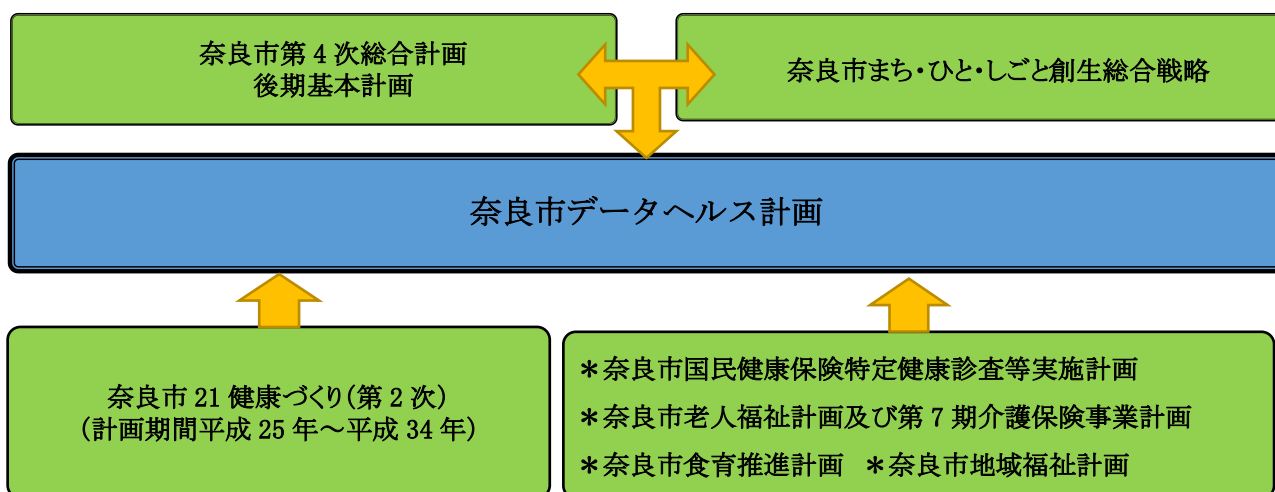
データヘルス計画とは、特定健診及びレセプト等を活用して PDCA サイクルに沿った効果的・効率的な保健事業の実施を図るための保健事業の実施計画です。

計画の策定に当たっては、特定健診の結果及びレセプト等のデータを活用して分析を行い、事業の評価においても特定健診及びレセプト等のデータを活用します。

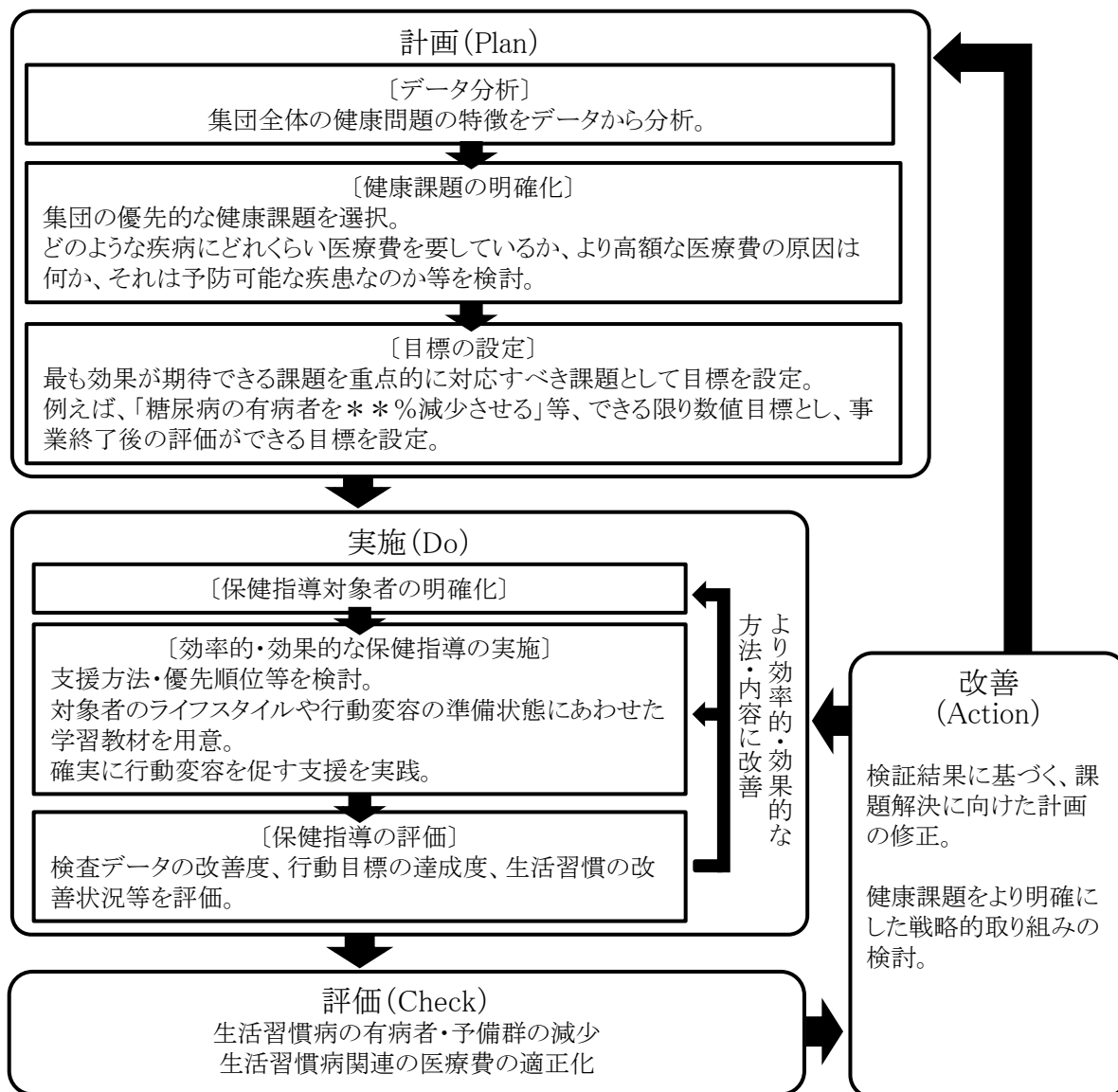
保健事業の PDCA サイクルを実施するに当たり、本計画では、国のプログラムを参考に、「計画(Plan)」として、○データ分析 ○健康課題の明確化 ○目標の設定を中心に行い、今後の保健事業「実施(Do)」に向け、対象者を明確化し、効率的・効果的な保健指導が実施できるための方策を主に提言し、平成 31 年度以降の組織体制、事業の中ですみやかに「実施(Do)」し、「評価(Check)」、「改善(Action)」につなげていきます。

また、本計画は、「奈良市第 4 次総合計画後期基本計画」や「奈良市まち・ひと・しごと・創生総合戦略」などの市全体の計画・戦略に位置づけられると共に、健康増進法・健康日本 21 運動に基づく、「奈良市 21 健康づくり」をはじめ、「奈良市国民健康保険特定健康診査等実施計画」や「奈良市老人福祉計画及び介護保険事業計画」など関係する諸計画との整合性を図り、関係各課や関係者が連携し、地域的に見られる健康・医療課題に今後対応できるよう、地区分析をはじめとした分析を行い、積極的に情報提供を図る体制づくりを目指します。

(図表 2) データヘルス計画とその他計画との関係図

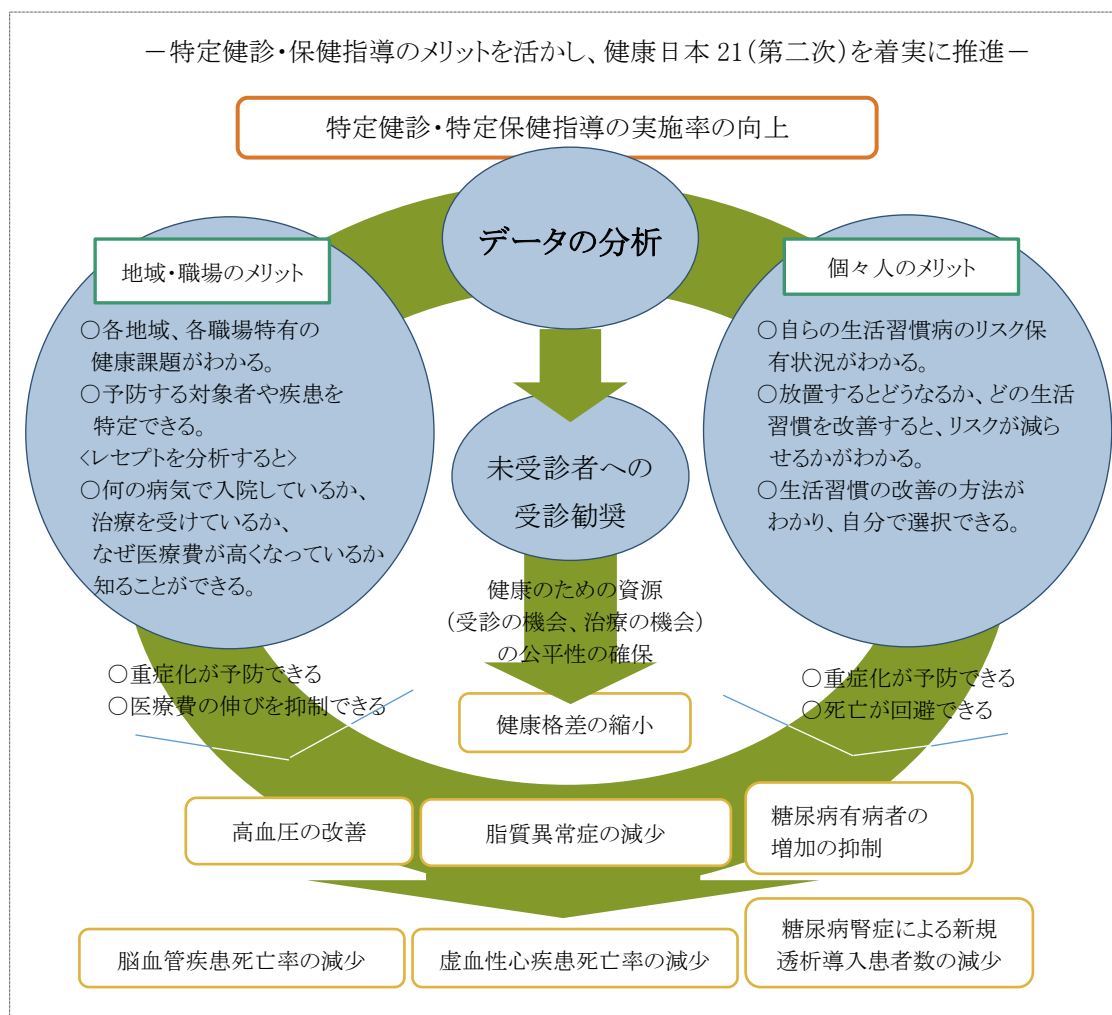


(図表 3) 保健事業（健診・保健指導）の PDCA サイクル



出典：厚生労働省 標準的な健診・保健指導プログラム【平成 30 年度版】

(図表 4) 特定健診・特定保健指導と健康日本 21 (第二次) との関連性



出典：厚生労働省 標準的な健診・保健指導プログラム【平成 30 年度版】

3. 連携体制

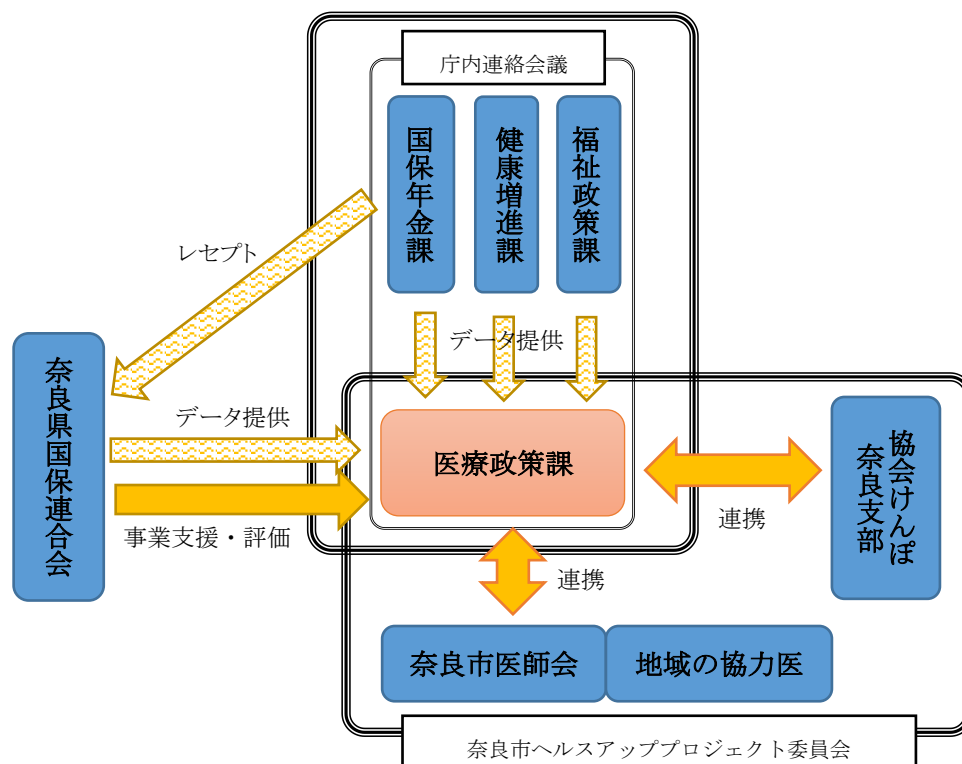
データヘルス計画策定については、健康医療部の医療政策課が作成を担当しており、同じ健康医療部の健康増進課、福祉部の国保年金課、福祉政策課（地域包括ケア担当）と庁内連絡会議を行い、本計画の方針を決定しました。

なお、第3期特定健康診査等実施計画（平成30年度～平成35年度）において、特定健診受診率向上の取組としてデータヘルス計画を活用した受診率結果の分析等により、効果的な手法を検討するとしています。平成30年度には第1期奈良市データヘルス計画の分析結果を基にして、特定健診受診率の低い地域に重点的に勧奨を行いました。

外部との連携については、奈良県国民健康保険団体連合会（以下、「奈良県国保連」という。）を事務局とする保健事業支援・評価委員会で事業評価を受けたり、被用者保険者で多くの加入者を抱える全国国民健康保険協会奈良支部（以下、「協会けんぽ奈良支部」という。）と健康医療・予防医療に係る連携協定を締結し、データヘルス計画策定についても情報共有したりと広く連携を図っています。

また外部有識者である奈良市医師会、地域の協力医（腎臓内科医、呼吸器内科医等）、協会けんぽ奈良支部をメンバーとした「奈良市ヘルスアッププロジェクト委員会」を発足し、「データヘルス計画・ヘルスアップ事業」の運営について協議を続けてきました。

（図表5）データヘルス計画策定・ヘルスアップ事業における連携体制



4. 計画期間

計画期間については平成31年度から平成32年度までの2年間とします。

第2章 現状の整理

1. 保険者の特性

(1) 基礎情報

国保データベース（以下、「KDB」という。）における平成29年度の奈良市の人口、国保被保険者数、加入率、平均年齢、出生率は以下のとおりです。

（図表6）

	人口総数 (人)	高齢化率 (65歳以上)	国保被保険者数 (人)	国保加入率	国保被保険者 平均年齢 (歳)	出生率 (人口1,000 人対)	死亡率 (人口1,000 人対)
奈良市	357,784	28.6%	81,750	22.8%	53.9	7.1%	9.5%
県	1,354,136	28.7%	333,586	24.6%	53.1	7.3%	10.3%
国	125,640,987	26.6%	31,587,591	25.6%	51.1	8.0%	10.3%

出典：KDB「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」

(2) 死因

KDBに記載されている平成29年度の死因とその割合については、以下のとおりです。

（図表7）

疾病項目	奈良市	県	同規模	国
がん	52.8%	49.3%	51.2%	50.1%
心臓病	27.3%	30.4%	26.4%	26.5%
脳疾患	13.2%	13.0%	14.3%	15.2%
糖尿病	1.1%	1.6%	1.8%	1.8%
腎不全	3.1%	3.0%	3.2%	3.3%
自殺	2.5%	2.6%	3.2%	3.1%

出典：KDB「地域の全体像の把握」

(3) 参考

平成 29 年（1 月～12 月）の奈良市及び国の各種統計データからみた死因別死亡順位は、以下のとおりです。

(図表 8)

奈良市				国			
順位	総 計			順位	総 計		
	死因	死亡数	割合 (%)		死因	死亡数	割合 (%)
総数		3,678	100.0	総数		1,340,397	100.0
1	悪性新生物	1,067	29.0	1	悪性新生物	373,334	27.9
2	心疾患（高血圧性を除く）	572	15.6	2	心疾患（高血圧性を除く）	204,837	15.3
3	脳血管疾患	265	7.2	3	脳血管疾患	109,880	8.2
4	肺炎	250	6.8	4	老衰	101,396	7.6
5	老衰	245	6.7	5	肺炎	96,841	7.2
6	誤嚥性肺炎	115	3.1	6	不慮の事故	40,329	3.0
7	不慮の事故	106	2.9	7	誤嚥性肺炎	35,788	2.7
8	腎不全	76	2.1	8	腎不全	25,134	1.9
8	血管性等の認知症	76	2.1	9	自殺	20,465	1.5
10	高血圧性疾患	67	1.8	10	血管性等の認知症	19,546	1.5
	その他	839	22.8		その他	312,847	23.3

出典：厚生労働省 平成 29 年人口動態統計（死因簡単分類別）

2. 既存保健事業の整理

特定健康診査事業		
目的	生活習慣病の発症を防ぐため、メタボリックシンドロームの該当者や予備軍を見つけ出し、対象者の生活習慣をより望ましいものにするための健康診査。	
事業概要	国民健康保険加入者のうち 40～74 歳までの被保険者を対象とする特定健康診査。 【集団健診】 ・都祁保健センター（8 月：3 日間、11 月：2 日間） ・月ヶ瀬行政センター（10 月：2 日間） 【個別健診】 ・毎年 7 月から翌年 1 月末日までの間で、各指定医療機関が指定する日	
対象者	国民健康保険加入者のうち 40～74 歳までの被保険者	
実施体制	奈良県下市町村が統一して一般社団法人奈良県医師会との間で委託契約（集合契約）を締結。指定医療機関で実施される。 また、奈良市は月ヶ瀬地区居住者の利便性を図り、一般社団法人伊賀医師会とも個別契約を結んでいる。 担当課：国保年金課	
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 —
アウトカム評価	【目標】 特定健康診査実施率 平成 27 年度 35% 平成 28 年度 35% 平成 29 年度 35% ※第 2 期奈良市国民健康保険特定健康診査等実施計画	【実績】 特定健康診査実施率 平成 27 年度 30.2% 平成 28 年度 29.4% 平成 29 年度 29.7%

（参考） 保健事業の評価構造と内容

ストラクチャー評価（構造）	・・・保健事業を実施するための仕組みや体制を評価
プロセス評価（過程）	・・・事業の目的や目標の達成に向けた過程（手順）や活動状況の評価
アウトプット評価（事業実施量）	・・・目的・目標の達成のために行われる事業の結果を評価
アウトカム評価（結果）	・・・事業の目的や目標の達成度、また成果の数値目標を評価

特定保健指導事業		
目的	国民健康保険加入者の特定健診受診者のうち、特定保健指導該当者やその家族等に保健指導を行い、生活習慣病の発病と重症化予防を図る。	
事業概要	【動機付支援】 保健指導に関する専門職による初回面談を実施し、3～6ヶ月後に評価（電話等）を行う。 【積極的支援】 個別支援及び小グループ支援により保健指導に関する専門職が初回面談を実施し、3ヶ月以上の継続的支援を実施し、3～6ヶ月後に評価（電話等）を行う。	
対象者	特定健康診査受診者のうち、積極的支援、動機付け支援が必要な者	
実施体制	奈良県下市町村が統一して一般社団法人奈良県医師会との間で委託契約（集合契約）を締結。指定医療機関で実施される。 担当課：健康増進課	
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 —
アウトカム評価	【目標】 特定保健指導修了率 平成27年度 25% 平成28年度 25% 平成29年度 25% ※第2期奈良市国民健康保険特定健康診査等実施計画	【実績】 特定保健指導修了率 平成27年度 6.4% 平成28年度 7.5% 平成29年度 4.7%

頭部MR I 検査助成事業		
目的	特定健診受診率向上を図るとともに、脳血管疾患の早期発見を目的とした検査。	
事業概要	特定健診受診者に対して頭部MR I 検査の受診費用の一部を助成する。	
対象者	特定健診受診者のうちMR I 受診希望者	
実施体制	担当課：国保年金課	
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 —
アウトカム評価	【目標】 —	【実績】 助成件数 平成27年度：557件 平成28年度：470件 平成29年度：457件

重複投薬・多剤投薬・併用禁忌投薬対策事業		
目的	国民健康保険加入者のうち、重複・多剤・併用禁忌投薬対象者を抽出し、文書の送付や電話勧奨などにより、発生を防止する。	
事業概要	国民健康保険加入者のうち、重複・多剤・併用禁忌投薬対象者を抽出し、注意喚起文書の送付や電話勧奨、個別訪問などにより、状況把握や指導に努め、適正な受診の指導を行う。	
対象者	【重複投薬者】 1 ヶ月間に複数の医療機関を受診し同成分の薬剤を投与されている状況が 3 ヶ月間継続している者 【多剤投薬者】 1 ヶ月間に複数の医療機関を受診し 15 種類以上の薬剤を投与されている状況が 3 ヶ月間継続している者 【併用禁忌投薬者】 対象期間中に 1 月でも併用禁忌薬剤の投薬状態となった者	
実施体制	平成 29 年度は奈良県国保団体連合会と協働。平成 30 年度以降は奈良県国保事務支援センターと市町村との共同事業として実施する。 担当課：国保年金課	
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 —
アウトカム評価	【目標】 —	【実績】 —

保健事業の普及啓発及び医療費適正化事業		
目的	・国民健康保険事業の内容及び趣旨の周知徹底及び被保険者の健康保持。 ・国民健康保険加入者への医療費通知及び後発医薬品差額通知を送付することで医療費の適正化を図る。	
事業概要	・ポケットティッシュやエイズ知識普及用パンフレット、保健事業の普及啓発用資料の配布。 ・医療費適正化対策の一環として、後発医薬品（ジェネリック医薬品）に切り替えた場合の自己負担額の差額通知の送付及び後発医薬品の利用勧奨、医療費通知の送付。	
対象者	国民健康保険加入者	
実施体制	医療費通知及び後発医薬品差額通知については、平成 30 年度以降は奈良県国保事務支援センターと市町村との共同事業として実施する。国保事務支援センターで、各通知の作成と送付を行う。 担当課：国保年金課	
アウトプット評価	【目標】 ・後発医薬品差額通知発送：年 4 回実施 ・医療費通知発送：1 年分の医療費を漏れなく送付	【実績】 ・後発医薬品差額通知発送：年 4 回実施 ・医療費通知発送：1 年分の医療費を漏れなく送付
アウトカム評価	【目標】 後発医薬品の使用割合 平成 31 年度：80% ※第 3 期奈良県医療費適正化計画（平成 30 年度-35 年度）	【実績】 後発医薬品の使用割合 平成 29 年 11 月診療分：72.34%

一般健康教育事業（成人歯科教室・健康ナビ出前講座）		
目的	健康増進法に基づき、40 歳以上の市民を対象に健康教育を実施し、生活習慣病予防を図る。	
事業概要	・成人歯科教室 歯科医師等を講師に、講演会やブラッシング指導を行う。 ・健康ナビ出前講座 保健師、管理栄養士、理学療法士等の職員が、市内各所で健康講座を行う。	
対象者	40 歳以上の全市民	
実施体制	担当課：健康増進課	
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 ・生活習慣病予防教室：34 回 延 1,454 人 ・成人歯科教室：3 回 延 44 人 ・出前講座：9 回 延 196 人
アウトカム評価	【目標】 —	【実績】 —

健康チェックコーナー事業																								
目的	主に有酸素運動を体験し、運動習慣の定着化をきっかけに生活習慣病の予防を図る。																							
事業概要	年度毎の登録制とし、登録者は健康チェックコーナーを利用し、自身でトレーニングを行う。理学療法士等がアドバイスをを行い、奈良市ポイント制度も導入し、運動習慣の動機付けを図る。																							
対象者	全市民																							
実施体制	担当課：健康増進課																							
アウトプット評価	【目標】 —		【実績】 登録者数：484 人 年間延利用者数：延 11,246 人																					
アウトカム評価	【目標】 運動習慣のある人の割合 (平成 34 年度) <table><tr><td rowspan="2">40 歳～64 歳</td><td>男性</td><td>42%</td></tr><tr><td>女性</td><td>39%</td></tr><tr><td rowspan="2">65 歳～75 歳</td><td>男性</td><td>59%</td></tr><tr><td>女性</td><td>51%</td></tr></table>		40 歳～64 歳	男性	42%	女性	39%	65 歳～75 歳	男性	59%	女性	51%	【実績】 運動習慣のある人の割合 (平成 29 年度) <table><tr><td rowspan="2">40 歳～64 歳</td><td>男性</td><td>36%</td></tr><tr><td>女性</td><td>30.4%</td></tr><tr><td rowspan="2">65 歳～75 歳</td><td>男性</td><td>55.4%</td></tr><tr><td>女性</td><td>51.3%</td></tr></table>		40 歳～64 歳	男性	36%	女性	30.4%	65 歳～75 歳	男性	55.4%	女性	51.3%
40 歳～64 歳	男性	42%																						
	女性	39%																						
65 歳～75 歳	男性	59%																						
	女性	51%																						
40 歳～64 歳	男性	36%																						
	女性	30.4%																						
65 歳～75 歳	男性	55.4%																						
	女性	51.3%																						
※奈良市 21 健康づくり（第 2 次）																								

運動習慣づくりスタート講座事業																						
目的	自分の身体や生活習慣を振り返り、自分に合った運動方法を見つけ、生活の中で運動を行うことができることを目的とし、安全に運動を継続することで生活習慣病予防を図る。																					
事業概要	生活習慣病予防のための講義、トレーニングの実技を行い、生活習慣全体を改善できる講座を開催する。																					
対象者	全市民																					
実施体制	担当課：健康増進課																					
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 開催数：17 回 延参加人数：2,059 人																				
アウトカム評価	【目標】 運動習慣のある人の割合 （平成 34 年度） <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">40 歳～64 歳</td><td>男性</td><td>42%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>39%</td></tr> <tr> <td rowspan="2">65 歳～75 歳</td><td>男性</td><td>59%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>51%</td></tr> </table> ※奈良市 21 健康づくり＜第 2 次＞	40 歳～64 歳	男性	42%	女性	39%	65 歳～75 歳	男性	59%	女性	51%	【実績】 運動習慣のある人の割合 （平成 29 年度） <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">40 歳～64 歳</td><td>男性</td><td>36%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>30.4%</td></tr> <tr> <td rowspan="2">65 歳～75 歳</td><td>男性</td><td>55.4%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>51.3%</td></tr> </table>	40 歳～64 歳	男性	36%	女性	30.4%	65 歳～75 歳	男性	55.4%	女性	51.3%
40 歳～64 歳	男性		42%																			
	女性	39%																				
65 歳～75 歳	男性	59%																				
	女性	51%																				
40 歳～64 歳	男性	36%																				
	女性	30.4%																				
65 歳～75 歳	男性	55.4%																				
	女性	51.3%																				

ウォーキング推進事業																						
目的	ウォーキング事業開催、ウォーキングマップの配布、地域のウォーキンググループ等の活動を支援により、運動を始めるきっかけづくりと習慣化を図る。																					
事業概要	「20 日ならウォーク」を毎月 1 回実施し、ウォーキングの実践をする。ウォーキング自主グループの情報集約、交流会を実施する。																					
対象者	市民及び市民を対象に活動するウォーキンググループ																					
実施体制	担当課：健康増進課																					
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 自主グループ登録数：70 グループ 20 日ならウォーク開催数：10 回 延参加者数：2,525 人																				
アウトカム評価	【目標】 日常生活において歩行又は同等の身体活動を 1 日 1 時間以上しているか （平成 34 年度） <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">20 歳～64 歳</td><td>男性</td><td>60%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>57%</td></tr> <tr> <td rowspan="2">65 歳以上</td><td>男性</td><td>74%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>73%</td></tr> </table> ※奈良市 21 健康づくり（第 2 次）	20 歳～64 歳	男性	60%	女性	57%	65 歳以上	男性	74%	女性	73%	【実績】 日常生活において歩行又は同等の身体活動を 1 日 1 時間以上しているか （平成 29 年度） <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">20 歳～64 歳</td><td>男性</td><td>47.6%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>46.3%</td></tr> <tr> <td rowspan="2">65 歳以上</td><td>男性</td><td>58.9%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>57.5%</td></tr> </table>	20 歳～64 歳	男性	47.6%	女性	46.3%	65 歳以上	男性	58.9%	女性	57.5%
20 歳～64 歳	男性		60%																			
	女性	57%																				
65 歳以上	男性	74%																				
	女性	73%																				
20 歳～64 歳	男性	47.6%																				
	女性	46.3%																				
65 歳以上	男性	58.9%																				
	女性	57.5%																				

1 日 8,000 歩以上で健康づくり事業																						
目的	健康維持・生活習慣病予防のため、また体力を維持し続けるために活動量計等で歩数を計測し、1 日 8,000 歩以上の歩行を推進する。																					
事業概要	参加登録した市民が活動量計を持ち、日常生活の中でウォーキングに取り組む。市内に設置された専用リーダーで活動量等を読み込み、活動量計に記録されている歩数に応じて健康増進ポイントを付与する。																					
対象者	市民及び市民を対象に活動するウォーキンググループ																					
実施体制	担当課：健康増進課																					
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 事業参加者数：796 人 8,000 歩達成ポイント付与：延 4,877 人 6,000 歩達成ポイント付与：延 1,181 人																				
アウトカム評価	【目標】 日常生活において歩行又は同等の身体活動を 1 日 1 時間以上しているか （平成 34 年度） <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">20 歳～64 歳</td><td>男性</td><td>60%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>57%</td></tr> <tr> <td rowspan="2">65 歳以上</td><td>男性</td><td>74%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>73%</td></tr> </table> ※奈良市 21 健康づくり〈第 2 次〉	20 歳～64 歳	男性	60%	女性	57%	65 歳以上	男性	74%	女性	73%	【実績】 日常生活において歩行又は同等の身体活動を 1 日 1 時間以上しているか （平成 29 年度） <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">20 歳～64 歳</td><td>男性</td><td>47.6%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>46.3%</td></tr> <tr> <td rowspan="2">65 歳以上</td><td>男性</td><td>58.9%</td></tr> <tr> <td>女性</td><td>57.5%</td></tr> </table>	20 歳～64 歳	男性	47.6%	女性	46.3%	65 歳以上	男性	58.9%	女性	57.5%
20 歳～64 歳	男性		60%																			
	女性	57%																				
65 歳以上	男性	74%																				
	女性	73%																				
20 歳～64 歳	男性	47.6%																				
	女性	46.3%																				
65 歳以上	男性	58.9%																				
	女性	57.5%																				

健康相談事業 ・健康相談 ・糖尿病相談窓口		
目的	健康増進法に基づき、40 歳以上の市民を対象に、生活習慣病予防等の健康相談を実施する。健康教育等の知識伝達の後、生活習慣の改善に取り組むの個別支援を行う。	
事業概要	総合相談窓口に加え、糖尿病相談窓口を設置し、保健師、管理栄養士が相談を受け付ける。また特定健診受診者のうちハイリスク者に対し、電話等で来所を促す。	
対象者	40 歳以上の市民	
実施体制	担当課：健康増進課	
アウトプット評価	【目標】 ・健康相談 延利用者数：1,000 人 ※奈良市男女共同参画実施計画 ・糖尿病相談窓口 —	【実績】 ・健康相談 585 回 延利用者数：1,306 人 ・糖尿病相談窓口 ハイリスク者への電話件数（人数） 相談回数：84 回 延利用者数：130 人
アウトカム評価	【目標】 —	【実績】 —

健康診査事業		
目的	内臓脂肪型肥満に着目した健診を受けることにより、その原因となる生活習慣を振り返る機会とし、糖尿病等の有病者・予備軍を減少させる。	
事業概要	生活保護受給者等の保険未加入者に対する健康診査。市内実施医療機関で受診。	
対象者	40 歳以上の保険未加入者	
実施体制	担当課：健康増進課	
アウトプット評価	【目標】 平成 29 年度から 40 歳以上の生活保護受給者に受診券を送付（申込制から変更）	【実績】 対象者数（送付件数）：5,644 人
アウトカム評価	【実績】 —	【実績】 受診者数：598 人 受診率：10.6%

訪問指導事業		
目的	保健師等が訪問してその健康に関する問題を総合的に把握し、必要な指導を行い、心身機能の低下を防ぎ、健康の保持増進を図る。	
事業概要	健康管理における指導が必要な者またはその家族を、保健師等が訪問し、必要な指導を行う。	
対象者	40 歳～64 歳の保健指導が必要と認められる者及びその家族等	
実施体制	担当課：健康増進課	
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 訪問指導者数：8 人
アウトカム評価	【実績】 —	【実績】 —

健康づくり啓発事業		
目的	市民が自ら健康状態と健康的な生活習慣を考える機会を持ち、さらに、健康づくりに取り組めるよう正しい知識の啓発を行うことにより、健康の保持・増進を図る。	
事業概要	生活習慣病とその予防等について、パンフレット配布やパネル展示を行い、市民に分かりやすく具体的な情報提供を行う。 また、世界高血圧デー、世界糖尿病デー、健康増進普及月間や食生活改善普及月間など各種月間啓発の時期にあわせた啓発を行う。	
対象者	全市民	
実施体制	担当課：健康増進課	
アウトプット評価	【目標】 —	【実績】 —
アウトカム評価	【実績】 —	【実績】 —

3. 第1期奈良市データヘルス計画の考察

第1期データヘルス計画で新たに実施した保健事業について下記のとおり考察します。

(1) 糖尿病性腎症重症化予防事業

		平成 28 年度	平成 29 年度																				
対象者条件		国民健康保険加入者のうち、以下のいずれも満たす者 ・ 特定健診受診者 ・ 糖尿病性腎症病期が第 3 期、第 4 期の者 ・ かかりつけ医からの推薦を得られる者	国民健康保険加入者かつ、かかりつけ医からの推薦を得られる者のうち、以下のいずれかを満たす者 【リストアップ枠】 特定健診結果データ等を元にリストアップされた主に糖尿病性腎症病期の第 3 期、第 4 期の者 【かかりつけ医推薦枠】 リストアップ枠以外でかかりつけ医が推薦する者 【フォローアップ枠】 前年度参加者																				
対象者・参加者		候補者数（データ抽出）：63 名 参加者：14 名 完了者：12 名（完了率 86%） 参加者の糖尿病性腎症病期分類 <table><tr><th>病期</th><th>人数</th></tr><tr><td>第 1 期（腎症前期）</td><td>5 名</td></tr><tr><td>第 2 期（早期腎症期）</td><td>3 名</td></tr><tr><td>第 3 期（顕性腎症期）</td><td>3 名</td></tr><tr><td>第 4 期（腎不全期）</td><td>3 名</td></tr></table> ※初回検査値による区分	病期	人数	第 1 期（腎症前期）	5 名	第 2 期（早期腎症期）	3 名	第 3 期（顕性腎症期）	3 名	第 4 期（腎不全期）	3 名	候補者数（データ抽出）：114 名 参加者：32 名（リスト 17、推薦 6、フォロー9） 完了者：32 名（完了率 100%） 参加者の糖尿病性腎症病期分類 <table><tr><th>病期</th><th>人数</th></tr><tr><td>第 1 期（腎症前期）</td><td>11 名</td></tr><tr><td>第 2 期（早期腎症期）</td><td>9 名</td></tr><tr><td>第 3 期（顕性腎症期）</td><td>9 名</td></tr><tr><td>第 4 期（腎不全期）</td><td>3 名</td></tr></table> ※初回検査値による区分	病期	人数	第 1 期（腎症前期）	11 名	第 2 期（早期腎症期）	9 名	第 3 期（顕性腎症期）	9 名	第 4 期（腎不全期）	3 名
病期	人数																						
第 1 期（腎症前期）	5 名																						
第 2 期（早期腎症期）	3 名																						
第 3 期（顕性腎症期）	3 名																						
第 4 期（腎不全期）	3 名																						
病期	人数																						
第 1 期（腎症前期）	11 名																						
第 2 期（早期腎症期）	9 名																						
第 3 期（顕性腎症期）	9 名																						
第 4 期（腎不全期）	3 名																						
ストラクチャー評価	目標	関係機関、関係課と連携調整の上、実地体制の構築の有無	関係機関、関係課と連携調整の上、実地体制の構築の有無																				
	実績	【会議】 平成 28 年度 奈良市ヘルスアッププロジェクト委員会 （第 1 回）平成 28 年 8 月 2 日開催 （第 2 回）平成 28 年 12 月 6 日開催 （第 3 回）平成 29 年 4 月 18 日開催 【主な参加者】 奈良市、奈良市医師会、地域の協力医（腎臓専門医）等	【会議】 平成 29 年度 奈良市ヘルスアッププロジェクト委員会 （第 1 回）平成 29 年 8 月 1 日開催 （第 2 回）平成 29 年 12 月 5 日開催 （第 3 回）平成 30 年 4 月 17 日開催 【主な参加者】 奈良市、奈良市医師会、地域の協力医（腎臓専門医）、協会けんぽ奈良支部（オブザーバー）等																				

平成 30 年度（計画作成時点）	考 察 等										
国民健康保険加入者かつ、かかりつけ医からの推薦を得られる者のうち、以下のいずれかを満たす者 【リストアップ枠】 特定健診結果データ等を元にリストアップされた主に糖尿病性腎症病期の第 2 期～第 4 期の者 【かかりつけ医推薦枠】 リストアップ枠以外でかかりつけ医が推薦する者 【フォローアップ枠】 前年度参加者	対象者をデータ抽出する際に、レセプト上での「糖尿病」を抽出するため、糖尿病性腎症ではない CKD（慢性腎臓病）、高血圧症等の者が抽出されるというデータの精度の問題がありました。糖尿病性腎症かどうかの最終的な判断はかかりつけ医が行うことと事業設計していることから、平成 29 年度からはデータ抽出にこだわらない「かかりつけ医推薦枠」を新設することで対応しました。 また、このような保健事業においては、プログラム参加中は生活習慣が改善するものの、プログラム完了後に元の生活習慣に戻ることが課題となっており、事業を単年度で完了させずに、できるだけ継続的にプログラムに参加してもらうことが重要であると考えます。そのことから、平成 29 年度から前年度参加者を対象に「フォローアップ枠」を新設し、前年度参加者に率先して再度プログラムに参加してもらうようにかかりつけ医からの推薦を依頼しています。 参加者の初回検査値で病期判定を行った結果、半数以上の者が第 1、2 期の病期であることが分かりました。重症化予防の観点からは第 3 期以降を対象とすることが望ましいものの、第 3 期末満であっても急速に病状が悪化し、人工透析に至ることが十分あることから、病期によって指導内容を柔軟に変更し、参加者それぞれに合ったプログラムを実施することとしています。 今後も奈良市ヘルスアッププロジェクト委員会で事業内容を協議し、外部有識者の意見、受入体制、予算等を種々勘案し、改善を続けていきます。										
候補者数（データ抽出）：133 名 参加者：41 名（リスト 10、推薦 9、フォロー 22） 完了者：－ 参加者の糖尿病性腎症病期分類 <table border="1"> <thead> <tr> <th>病期</th><th>人数</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第 1 期（腎症前期）</td><td>10 名</td></tr> <tr> <td>第 2 期（早期腎症期）</td><td>17 名</td></tr> <tr> <td>第 3 期（顕性腎症期）</td><td>13 名</td></tr> <tr> <td>第 4 期（腎不全期）</td><td>1 名</td></tr> </tbody> </table> ※初回検査値による区分	病期	人数	第 1 期（腎症前期）	10 名	第 2 期（早期腎症期）	17 名	第 3 期（顕性腎症期）	13 名	第 4 期（腎不全期）	1 名	
病期	人数										
第 1 期（腎症前期）	10 名										
第 2 期（早期腎症期）	17 名										
第 3 期（顕性腎症期）	13 名										
第 4 期（腎不全期）	1 名										
関係機関、関係課と連携調整の上、実地体制の構築の有無											
【会議】 平成 30 年度 奈良市ヘルスアッププロジェクト委員会 （第 1 回）平成 30 年 7 月 24 日開催 （第 2 回）平成 30 年 12 月 4 日開催 （第 3 回）平成 31 年 4 月 17 日開催予定 【主な参加者】 奈良市、奈良市医師会、地域の協力医（腎臓専門医）、協会けんぽ奈良支部等	ストラクチャー評価については、会議の開催数、会議の参加者で評価しました。実施体制としては、奈良市ヘルスアッププロジェクト委員会を設置し、行政、医師会、地域の協力医との連携を図り、当事業を円滑に運営することができました。平成 29 年度からは協会けんぽ奈良支部も会議に参加するなど、国民健康保険だけに留まらず奈良市民全体の健康寿命を延ばす体制作りを今後目指しています。										

		平成 28 年度	平成 29 年度
プロセス評価	目標	医療機関向け事業説明会開催数	医療機関向け事業説明会参加者（人数若しくは医療機関数）
	実績	・平成 28 年 9 月 16 日 奈良市医師会向け奈良市ヘルスアップ事業に関する説明会開催	・平成 29 年 8 月 24 日 奈良市医師会向け奈良市ヘルスアップ事業に関する説明会開催／参加数：26 医療機関、29 名／個別説明数：11 医療機関
アウトプット評価	目標	プログラム参加者の完了率：100%	プログラム参加者数：30 人
	実績	完了率：85% （完了者 12 名／参加者 14 名）	プログラム参加者数：32 人
アウトカム評価	目標	①プログラム完了者から人工透析移行者をできるだけ減少させる ②プログラム完了者の生活習慣改善 ③プログラム完了者の検査値改善	①プログラム完了者から人工透析移行者をできるだけ減少させる ②プログラム完了者の生活習慣改善（アンケートの改善項目の割合 70%） ③プログラム完了者の検査値改善（塩分摂取量減少人数の割合 70%、蛋白料減少人数の割合 70%）
	実績	①人工透析移行者 0 人 ②蓄尿検査の結果から塩分摂取量の変化を測定し、完了者 12 名のうち、約半数に改善傾向が見られた。 ③プログラム完了後のアンケート調査にて主に「血圧の定期測定の有無」、「塩分摂取の意識」、「飲酒量」について改善が見られた。	①人工透析移行者 0 人 ②減塩意識 100%、食生活意識 100%、運動（生活活動）90.3% ③食塩摂取量（蓄尿検査）63%、蛋白量（蓄尿検査）33%
医療費適正化に向けてのアウトカム		医療費適正化額：約 468 万円 （完了者 12 名×6.5%×約 600 万円）	医療費適正化額：約 1,248 万円 （完了者 32 名×6.5%×約 600 万円）

平成 30 年度（計画作成時点）	考 察 等
医療機関向け事業説明会参加者（人数若しくは医療機関数）	プロセス評価については、平成 28 年度の評価方法として「各医療機関向けに本事業の説明会を開催し、広く事業への参加を呼びかけ、かかりつけ医の理解がどのように広がるかを評価する」としていましたが、平成 29 年度からは具体的な数値で評価できるよう「参加医療機関、参加人数、個別説明先数」も含めて評価するように変更しました。
—	
プログラム参加者数：40 人	アウトプット評価については、国保連合会の支援・評価委員会の助言等もあり、「参加者の完了率」から「参加者数」へ変更しました。かかりつけ医への周知が上手くできたことも起因し、平成 29 年度の参加者は大幅に増加し、目標値を達成しました。今後も当事業の周知方法を改善し、参加者数の増加を図っていく方針です。
プログラム参加者数：41 人	
①プログラム完了者から人工透析移行者をできるだけ減少させる	参加者へは、蓄尿検査、減塩教室を通じて減塩の重要性を意識した指導方針を採用しました。生活習慣については、アンケート結果で参加者全員が減塩・食生活の面で意識している結果となり、改善が図れたと考えます。運動については、意識は高まったものの、プログラム完了時の季節が冬であることも原因となり、運動機会が少なくなった結果が出ました。検査値については、塩分摂取量減少者は多くなった一方、変化率の平均は約 1.0 g に留まりました。今後も継続的にアウトカムに注視するとともに eGFR（推定糸球体濾過量）の減少率等も見えていくことを検討していきたいと考えています。平成 30 年度から協会けんぽ奈良支部も当事業に参加しており、今後も奈良市全体の透析予防を図っていきます。
—	
—	【算出根拠】 透析移行確率：6.5% 1 人当たりの年間透析額：約 600 万円 ※内閣府経済財政諮問会議「健康増進・予防サービスプラットフォーム」平成 27 年 12 月中間報告

(2) COPD 早期発見を目的とした啓発事業

		平成 28 年度	平成 29 年度
主な対象者		特定健診受診者のうち喫煙習慣のある者	特定健診受診者のうち喫煙習慣のある者
対象者数		啓発通知対象者数：1,066 件 啓発通知到着数：1,065 件（不着等 1 件） アンケート送付数：1,065 件 アンケート回答数：335 件	啓発通知対象者数：902 件 啓発通知到着数：900 件（不着等 2 件） アンケート送付数：900 件 アンケート回答数：227 件
評価 ストラクチャー	目標	関係機関、関係課と連携調整の上、実地体制の構築の有無	関係機関、関係課と連携調整の上、実地体制の構築の有無
	実績	糖尿病性腎症重症化予防事業欄の内容と同じ	糖尿病性腎症重症化予防事業欄の内容と同じ
プロセス評価	目標	医療機関向け事業説明会開催数	医療機関向け事業説明会参加者（人数若しくは医療機関数）
	実績	糖尿病性腎症重症化予防事業欄の内容と同じ	糖尿病性腎症重症化予防事業欄の内容と同じ
アウトプット評価	目標	①対象者への通知率 100% ②アンケート回答者の医療機関受診率 20%	①アンケート回収率 30% ②アンケート回答者の「禁煙外来」「COPD 検査」受診率 10%
	実績	①99% 啓発通知到着件数 1,065 件／啓発通知発送数 1,066 件 ②3.4% 対象者アンケートにて「禁煙外来」「COPD 検査」を受診と回答した件数 12 件／回答数 344 件	①25.2% 有効回答数 227 件／アンケート送付数 900 件 ②2.6% 対象者アンケートにて「禁煙外来」「COPD 検査」を受診と回答した件数 6 件／回答数 227 件
アウトカム評価	目標	対象者の喫煙者数 20%減少	対象者の喫煙者数 20%減少
	実績	16.3% 対象者アンケートにて「禁煙を始めた」と回答した件数 57 件／回答数 350 件	23.8% 対象者アンケートにて「禁煙を始めた」と回答した件数 54 件／回答数 227 件
医療費適正化に向けてのアウトカム		医療費適正化額：約 516 万円 1,065 人×20%×24,230 円	医療費適正化額：約 436 万円 900 人×20%×24,230 円

平成 30 年度（計画作成時点）	考 察 等
特定健診受診者のうち喫煙習慣のある者	アンケート調査の結果から見る COPD の認知度については、48.2%（平成 28 年度）⇒64.4%（平成 29 年度）と大幅に増加しており、本事業が COPD 認知度向上に一定の効果があったことがわかりました。また、啓発通知後の禁煙開始率も 16.3%（平成 28 年度）⇒23.8%（平成 29 年度）と一定の効果が確認できました。 しかしながら、禁煙の方法として、再喫煙の可能性の高いと言われている「自力での禁煙開始」が多く、医療機関への受診行動（禁煙外来、COPD 検査）につながっている者の割合は低い結果となりました。また、アンケートの自由記述欄では、加熱式タバコや減煙（喫煙本数の減少）についての記述が多かったため、啓発通知の内容についても、アンケート結果を反映するよう工夫しました。 今後は本事業とその他のたばこ対策事業との連携や対象者向けの禁煙講座開催などを検討し、禁煙率の向上を図る必要があると認識しています。糖尿病性腎症重症予防と同様に平成 30 年度から協会けんぽ奈良支部も本事業に参加し、奈良市全体の喫煙率の減少を図ります。
啓発通知対象者数：943 件 啓発通知到着数：942 件（不着等 1 件） アンケート送付数：942 件 アンケート回答数：－	
関係機関、関係課と連携調整の上、実地体制の構築の有無	
糖尿病性腎症重症化予防事業欄の内容と同じ	
医療機関向け事業説明会参加者（人数若しくは医療機関数）	
糖尿病性腎症重症化予防事業欄の内容と同じ	
①アンケート回答者の COPD 認知度 80% ②アンケート回答者の「禁煙外来」「COPD 検査」受診率 5%	
－	
対象者の喫煙者数 20%減少	
－	
－	【算出根拠】 未然に防ぐことのできる確率 20% 1 人当たりの COPD 関連医療費 約 24,230 円 ※他市の事例より

第3章 健康課題の抽出

1. 人工透析の状況

(1) 人口透析患者の推移

KDBで確認できる奈良市の人工透析患者数は漸減傾向で推移しています。人工透析者率は漸増傾向にあるものの、奈良県、同規模保険者と比較すれば低い数値であり、伸び率も低い状況です。

(図表 9)

		平成 26 年度	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度
奈良市	患者数 (人)	226	212	206	208
	人工透析者率 (%)	0.252	0.240	0.243	0.254
奈良県	患者数 (人)	828	831	884	877
	人工透析者率 (%)	0.227	0.233	0.260	0.269
同規模保険者	人工透析者率 (%)	0.302	0.310	0.321	0.323

※人工透析者率：患者数／被保険者数

出典：KDB「市町村別データ」「同規模保険者比較」

(2) レセプト分析

第1期奈良市データヘルス計画において分析した結果、透析治療が確認できる患者は247人(図表10)、このうち生活習慣が起因と想定される患者は136人(全透析患者の55.1%)です。また136人のうち133人がⅡ型糖尿病の治療が確認できました。(図表11)

(図表 10)「透析」に関する診療行為が行われている患者数

透析療法の種類	血液透析のみ	腹膜透析のみ	血液透析及び腹膜透析	透析患者合計
透析患者数 (人)	237	4	6	247

(図表 11) 透析患者の起因

透析に至った起因		透析患者数 (人)	生活習慣を起因 とする疾病	食事療法等指導すること で重症化を遅延でき る可能性が高い疾病
①	糖尿病性腎症 I 型糖尿病	3	-	-
②	糖尿病性腎症 II 型糖尿病	133	●	●
③	糸球体腎炎 IgA 腎症	2	-	-
④	糸球体腎炎 その他	10	-	●
⑤	腎硬化症 本態性高血圧	3	●	●
⑥	腎硬化症 その他	0	-	-
⑦	痛風腎	0	●	●
⑧	不明	96	-	-
透析患者合計		247		

出典：第1期奈良市データヘルス計画（平成26年4月～平成27年3月診療分レセプト分析）

次に人工透析患者の医療費を分析した結果が以下のとおりです。人工透析患者 247 人の年間医療費は約 14 億円であり、一人当たり年間医療費は約 571 万円です。

(図表 12) 透析患者の医療費

透析患者の起因		透析患者数 (人)	割合 (%)	医療費 (千円)			一人当たり医療費 (千円)		
				透析関連	透析関連 以外	合計	透析関連	透析関連 以外	合計
①	糖尿病性腎症 Ⅰ型糖尿病	3	1.2%	19,460	153	19,613	6,487	51	6,538
②	糖尿病性腎症 Ⅱ型糖尿病	133	53.8%	740,411	51,189	791,600	5,567	385	5,952
③	糸球体腎炎 IgA 腎症	2	0.8%	6,881	984	7,865	3,441	492	3,933
④	糸球体腎炎 その他	10	4.0%	54,821	5,266	60,087	5,482	527	6,009
⑤	腎硬化症 本態性高血圧	3	1.2%	15,972	562	16,534	5,324	187	5,511
⑥	腎硬化症 その他	0	0.0%	0	0	0	-	-	-
⑦	痛風腎	0	0.0%	0	0	0	-	-	-
⑧	不明	96	38.9%	502,605	12,893	515,498	5,235	134	5,369
透析患者全体		247		1,340,150	71,047	1,411,197	5,426	287	5,713

出典：第 1 期奈良市データヘルス計画（平成 26 年 4 月～平成 27 年 3 月診療分レセプト分析）

(3) 健康課題

人工透析導入患者の原疾患は、生活習慣を起因とするⅡ型糖尿病の糖尿病性腎症が半数以上を占めます。人工透析に至ると患者の QOL（生活の質）に大きな影響を与えること、また医療費の面でも、一人当たり年間医療費約 571 万円と高額であることから、糖尿病性腎症の重症化予防する事業を引き続き実施することが重要と考えます。

2. COPD の状況

(1) COPD（慢性閉塞性肺疾患）患者の実態と潜在患者

第1期奈良市データヘルス計画において、COPD の治療が確認できる患者は 642 人、日本における治療患者数と潜在患者数の比率を参考に奈良市国民健康保険に換算すると、潜在患者数は 19,000 人以上と想定しています（図表 13）。COPD は主に長期の喫煙によって呼吸障害が進行する疾病であり、このため患者は喫煙の影響から、COPD 以外の生活習慣病も併存している可能性が高いと言えます。

（図表 13）COPD 患者の治療状況と潜在患者数

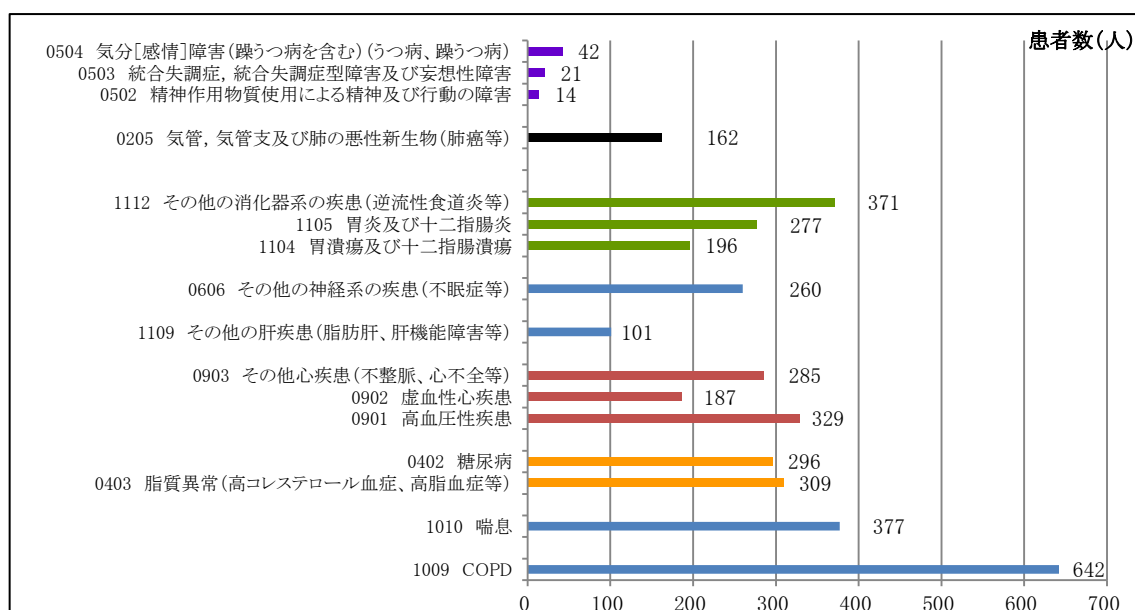
治療状況	治療患者数	潜在患者数
日本	17 万 3 千人	推定 530 万人
奈良市 国民健康保険	642 人	推定 19,260 人

※日本…Nippon COPD epidemiology study による疫学調査。

※奈良市国民健康保険…第1期奈良市データヘルス計画（平成 26 年 4 月～平成 27 年 3 月診療分レセプト分析）

COPD 患者 642 人のその他の疾病の併存状況は以下のとおりです（図表 14）。

（図表 14）COPD 患者の併存疾患



出典：第1期奈良市データヘルス計画（平成 26 年 4 月～平成 27 年 3 月診療分レセプト分析）

(2) 健康課題

現状では COPD の認知度は依然として低い状況です。また潜在患者も多く、生活習慣病との併存疾患も多いことが分かっています。このことから COPD の認知度向上、早期発見のための啓発事業を引き続き取り組むことが重要と考えます。

第4章 目標及び保健事業の内容

○ 糖尿病性腎症重症化予防事業

目的	糖尿病性腎症の重症化を予防し、人工透析への移行を防ぎ、患者の QOL（生活の質）の維持、医療費適正化を図ります。																																															
対象者	国民健康保険加入者であり、かかりつけ医からの推薦を得られる者のうち、以下のいずれかを満たす者 【リストアップ枠】 特定健診結果データ等を元にリストアップされた主に糖尿病性腎症病期の第2期、第3期、第4期の者 ※抽出条件については以下に記載。 【フォローアップ枠】 前年度参加者 【かかりつけ医推薦枠】 リストアップ枠、フォローアップ枠以外であっても、かかりつけ医が推薦する者は受入可とする。																																															
候補者リストアップ条件	次の（ア）及び（イ）のいずれの条件にも該当する者とする。 （ア）2型糖尿病であること、次の a ～ c のいずれかであること a. 空腹時血糖126mg/dl（随時血糖200mg/dl）以上又はHbA1c6.5%以上 b. 糖尿病治療中 c. 過去に糖尿病薬使用歴又は糖尿病治療歴あり （イ）腎機能が低下していること e GFR60未満もしくは、尿蛋白（±）以上。 対象者選定については、日本腎臓学会CKDヒートマップを参考に奈良市ヘルスアップ委員会等での有識者を含め協議し、受入人数等を勘案し、最終的に保険者で判断する。 <table><tr><th colspan="3" rowspan="3"></th><th colspan="3">尿蛋白区分(尿蛋白定量 g/日)</th></tr><tr><th>A1</th><th>A2</th><th>A3</th></tr><tr><th>正常(ー)</th><th>軽度蛋白尿(±)</th><th>高度蛋白尿(+～)</th></tr><tr><td rowspan="6">GFR区分 (mL/分/ 1.73m²)</td><td>G1</td><td>≥90</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>G2</td><td>60～89</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>G3</td><td>45～59</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>G3</td><td>30～44</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>G4</td><td>15～29</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>G5</td><td><15</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> eGFR60未満 もしくは 尿蛋白(±)以上								尿蛋白区分(尿蛋白定量 g/日)			A1	A2	A3	正常(ー)	軽度蛋白尿(±)	高度蛋白尿(+～)	GFR区分 (mL/分/ 1.73m ²)	G1	≥90				G2	60～89				G3	45～59				G3	30～44				G4	15～29				G5	<15			
			尿蛋白区分(尿蛋白定量 g/日)																																													
			A1	A2	A3																																											
			正常(ー)	軽度蛋白尿(±)	高度蛋白尿(+～)																																											
GFR区分 (mL/分/ 1.73m ²)	G1	≥90																																														
	G2	60～89																																														
	G3	45～59																																														
	G3	30～44																																														
	G4	15～29																																														
	G5	<15																																														
なお、次の者は対象外とする。 ・ I 型糖尿病など糖尿病性腎症に至った原因が生活習慣ではないと考えられる者 ・ 既に透析治療に移行している者 ・ がんで治療中又は重度の合併症等を有する者 ・ 生活習慣病管理料及び糖尿病透析予防指導管理料の対象となっている者																																																

実施体制・方法	事業実施に関しては事業委託を想定しています。 レセプトデータ・健診データを元に事業対象の候補者を抽出後、かかりつけ医を通して候補者へ事業参加を案内し、参加希望者から同意書、かかりつけ医から推薦書を受付、糖尿病性腎症重症化予防プログラムを開始します。 プログラムの内容は、個別面談、電話等の方法で参加者の状況に合わせて食事、運動、服薬等の自己管理の方法について専門知識を有する専門職が 6 ヶ月間継続的に指導するものとします。								
評価計画	ストラクチャー評価	関係機関と連携調整できる実地体制の構築の有無							
	プロセス評価	医療機関、かかりつけ医へ周知し、理解度向上を図る							
	アウトプット評価	<table><tr><td colspan="2">目標：プログラム参加者数</td></tr><tr><td>平成 31 年度</td><td>平成 32 年度</td></tr><tr><td>50 名</td><td>60 名</td></tr></table>		目標：プログラム参加者数		平成 31 年度	平成 32 年度	50 名	60 名
	目標：プログラム参加者数								
平成 31 年度	平成 32 年度								
50 名	60 名								
アウトカム評価	<table><tr><td colspan="2">数値目標：プログラム完了者の人工透析移行率</td></tr><tr><td>平成 31 年度</td><td>平成 32 年度</td></tr><tr><td>0%</td><td>0%</td></tr></table> 「糖尿病性腎症重症化予防事業終了者のうち、事業終了後も人工透析に移行しない割合 100%」（奈良市第 4 次総合計画 後期基本計画（平成 28 年～平成 32 年）目標指標）		数値目標：プログラム完了者の人工透析移行率		平成 31 年度	平成 32 年度	0%	0%	
数値目標：プログラム完了者の人工透析移行率									
平成 31 年度	平成 32 年度								
0%	0%								

○ COPD 早期発見を目的とした啓発事業

目的	潜在患者の多いと考えられる COPD の早期発見を図り、市民の健康寿命延伸を図る。		
対象者	国民健康保険加入者であり、特定健診の間診項目で「喫煙習慣あり」と回答した者		
実施体制・方法	事業実施に関しては事業委託を想定しています。 特定健診、レセプトデータから対象者を抽出し、啓発通知を送付する。啓発通知には、禁煙、COPD 治療法等の情報や禁煙外来の案内、相談窓口の紹介等を記載する。啓発通知発送の 3 ヶ月後に行動変容を伺うアンケートはがきを送付する。		
評価計画	ストラクチャー評価	関係機関と連携調整できる実地体制の構築の有無	
	プロセス評価	医療機関、かかりつけ医へ周知し、理解度向上を図る	
	アウトプット評価	・ COPD 認知度（アンケート回答者中）	
		平成 31 年度	平成 32 年度
		60%	65%
・ 医療機関検査（COPD 検査、禁煙外来）受診率（アンケート回答者中）			
平成 31 年度	平成 32 年度		
5%	6%		
アウトカム評価	禁煙開始率（アンケート回答者）：20%		

第5章 計画の評価方法

評価については、KDB 等を活用し毎年行うこととします。

第6章 計画の見直し

計画最終年度の平成 32 年度には、計画に掲げた目標の達成状況、その他経年変化の推移等について分析を行い評価します。また、毎年度目標の達成状況を確認し、計画を見直す必要がある場合は、計画の中間見直しを実施します。なお、計画の期間中でも事業推進上の必要性が生じた場合は事業内容、実施方法、評価方法などを適宜変更を行うこととします。

第7章 計画の公表・周知

本計画の周知は、市のホームページに掲載することにより行うとともに、様々な機会において周知に努めます。

第8章 個人情報の保護に関する事項

個人情報の取扱いについては、個人情報の保護に関する法律、同法に基づく各種ガイドライン及び奈良市個人情報保護条例（平成 21 年条例第 51 号）を遵守し、事業ごとの個人情報保護に関する事項は、契約書や仕様書等で別に定めることとします。

第9章 その他

1. 関係機関との連携

保健事業を効果的に進めるために、KDB データなどを活用し、医療や疾病状況、健診状況の分析結果を庁内関係者のみならず、協会けんぽ奈良支部（平成 30 年 1 月に健康寿命延伸及び予防医療に関する連携協定締結）や地区医師会などの外部関係者とも共有します。

2. 地域包括ケアに係る取組み

医療・介護・介護予防・住まい及び生活支援が一体的に提供される「地域包括ケアシステム」の実現に向け、地域包括ケアシステム部門をはじめ高齢者福祉関係部署と本計画内容について共有し、参考資料である地区分析結果の活用等を検討し、連携を図ります。

参考資料 地区分析

1. 概要

(1) 目的

奈良市における国民健康保険のレセプトデータ及び特定健診データを用いて、地区別（自治連合会別）に疾病の有病率や医療費及び特定健診結果データを分析することにより、地区が抱える健康課題を把握して今後の保健事業の検討材料とします。

(2) 分析対象データ

- ・ 医科及び調剤の電子レセプト（1年分）
平成 29 年度（平成 29 年度 4 月診療分～平成 30 年 3 月診療分）
- ・ 特定健診データ（1年分）
平成 29 年度特定健診審査受診分
- ・ 被保険者基本情報データ（平成 30 年 3 月末日時点）
- ・ 人口データ（平成 30 年 4 月 1 日現在）

(3) 分析方法のポイント

地区分析においては以下の通り要件の設定をしています。

①医療費の分析について

- i) 疾病分類ごとの医療費の算出については PDM 法を採用しています。
※PDM 法はレセプトの傷病分析法であり、レセプトに記載されたすべての傷病名に一定の重みを与えて、その重みによってレセプトの点数や日数を傷病ごとに比例配分していく分類法です。
- ii) 医療費に「食事療養費」は含めておりません。
- iii) 疑い病名の扱いでは医療費に含めますが、患者数には含めません。傷病名が確定した時点で患者とみなしています。
- iv) 入院は医科（入院）と DPC の合計とし、入院外は医科（入院外）と調剤の合計としています。
- v) 患者数は被保険者基本情報にある人のみを対象とします。

②被保険者 1 人当たり医療費について

- i) 年度毎の 1 人当たり医療費を算出する際の分母は、年度末時点の被保険者数としています。

③未コード化傷病名

- i) レセプト上の傷病名が「ワープロ病名」（レセ電用「傷病名マスタ」の未コード化傷病名）であった場合、約 20 万件超の「ワープロ病名辞書」を使用し、可能な限り「傷病名マスタ」の傷病名コードに変換した上で分析を行っています。

④年齢について

- i) 被保険者の年齢は、年度末の年齢を使用しています。

⑤特定健診の割合算出について

- i) 特定健診受診率の算出は 40 歳以上の被保険者数を分母としています。
- ii) メタボ該当者、予備群の割合算出の分母は特定健診受診者とし、検査データが欠損の人は含めておりません。
- iii) 各検査項目の有所見率の算出については、該当するデータが欠損している場合判定から除外します。
- iv) 各健診項目の有所見の判定基準は、「奈良県特定健康診査・特定保健指導マニュアル」記載基準に沿って行っています。
- v) 喫煙の問診による喫煙率の算出は、「はい」「いいえ」の回答がある人を対象とし、空白の人は無回答とし考慮しておりません。

(4) 地区分析とブロック

地区分析における地区とブロックの区分は、奈良市地域活動推進課発行による「奈良市地域コミュニティの現状」の『地区自治連合会エリア』によります。

NO.	地区名	地区名(カナ)	ブロック名	NO.	地区名	地区名(カナ)	ブロック名
1	飛鳥地区	アスカチク	中部Ⅰ	28	登美ヶ丘地区	トミガオカチク	西北部Ⅰ
2	済美地区	セイビチク		29	東登美ヶ丘地区	ヒガシトミガオカチク	
3	済美南地区	セイビミナミチク		30	平城西地区	ヘイジョウニシチク	
4	鼓阪地区	ツザカチク		31	鶴舞地区	ツルマイチク	
5	佐保地区	サホチク		32	二名地区	ニミウチク	西北部Ⅱ
6	青山地区	アオヤマチク		33	青和地区	セイワチク	
7	椿井地区	ツバイチク	中部Ⅱ	34	富雄地区	トミオチク	
8	大宮地区	オオミヤチク		35	鳥見地区	トリミチク	
9	佐保川地区	サホガワチク		36	田原地区	タワラチク	東部
10	大安寺西地区	ダイアンジニシチク		37	柳生地区	ヤギユウチク	
11	東市地区	トウイチチク	南部	38	大柳生地区	オオヤギユウチク	
12	明治地区	メイジチク		39	東里地区	ヒガシサトチク	
13	辰市地区	タツイチチク		40	狭川地区	サガワチク	
14	帯解地区	オビトケチク		41	月ヶ瀬地区	ツキガセチク	
15	精華地区	セイカチク		42	神功地区	ジングウチク	北部
16	大安寺地区	ダイアンジチク		43	右京地区	ウキョウチク	
17	伏見地区	フシミチク	西南部Ⅰ	44	朱雀地区	スザクチク	
18	伏見南地区	フシミナミチク		45	左京地区	サキョウチク	
19	西大寺北地区	サイダイジキタチク		46	佐保台地区	サホダイチク	都祁
20	六条校区	ロクジョウコウク		47	並松地区	ナンマツチク	
21	あやめ池地区	アヤメイケチク		48	吐山地区	ハヤマチク	
22	都跡地区	ミアトチク		49	都祁地区	ツゲチク	
23	平城地区	ヘイジョウチク		50	六郷地区	リクゴウチク	
24	学園南地区	ガクエンミナミチク	西南部Ⅱ	51	その他	ソノタ	
25	富雄南地区	トミオミナミチク					
26	奈良 帝塚山地区	ナラ テヅカヤマチク					
27	学園三碓地区	ガクエンミツガラスチク					

(5) 疾病等の定義

各疾病の定義と設定条件は下記のとおりとします。

比較項目		定義																																																																																			
基礎情報		平成 30 年 3 月末時点の被保険者データ及び各種データにより集計。																																																																																			
ア	被保険者数及び平均年齢	平成 30 年 3 月末時点の被保険者データより集計。																																																																																			
イ	人口に対する被保険者割合	平成 30 年 3 月末時点の被保険者データ及び平成 30 年 4 月時点の人口データより集計。																																																																																			
ウ	医療費	医科及び調剤の電子レセプト(1 年分)より集計。																																																																																			
エ	患者数	医科及び調剤の電子レセプト(1 年分)より集計。																																																																																			
オ	被保険者一人当たり医療費	医科及び調剤の電子レセプト(1 年分)より集計。																																																																																			
マッピング有意判定		医科及び調剤の電子レセプト(1 年分)より集計。																																																																																			
ア	糖尿病	中分類 0402 を集計。																																																																																			
イ	脂質異常症	中分類 0403 を集計。																																																																																			
ウ	高血圧性疾患	中分類 0901 を集計。																																																																																			
エ	虚血性心疾患	中分類 0902 を集計。																																																																																			
オ	脳血管疾患	中分類 0904・0905・0906・0907・0908 を集計。																																																																																			
カ	腎不全	中分類 1402 を集計。																																																																																			
キ	胃の悪性新生物	中分類 0201 を集計。																																																																																			
ク	気管及び肺の悪性新生物	中分類 0205 を集計。																																																																																			
ケ	大腸の悪性新生物	中分類 0202・0203 を集計。																																																																																			
コ	子宮の悪性新生物	中分類 0207 を集計。																																																																																			
サ	乳房の悪性新生物	中分類 0206 を集計。																																																																																			
シ	慢性閉塞性肺疾患（COPD）	中分類 1009 を集計。																																																																																			
ス	人工透析	「腹膜透析」もしくは「血液透析」の診療行為がある患者を対象に集計。																																																																																			
セ	認知症	以下の傷病名コードのいずれかを持つ患者を対象に集計。																																																																																			
		番号	傷病名	傷病名コード	番号	傷病名	傷病名コード	1	HIV感染症の認知症	8845516	14	二次性認知症	8842615	2	アルコール性認知症	8842547	15	認知症	8842618	3	アルツハイマー型初老期認知症	8842548	16	認知症に重なったせん妄	8842619	4	アルツハイマー型認知症	8842549	17	脳リビドーシスの認知症	8842621	5	アルツハイマー型非定型認知症	8842550	18	ハンチントン病の認知症	8845600	6	アルツハイマー型老年認知症	8842551	19	パーキンソン病の認知症	8845602	7	急性発症の血管性認知症	8842565	20	皮質下認知症	8842625	8	血管性認知症	8842571	21	皮質認知症	8842626	9	原発性認知症	8842575	22	レビー小体型認知症	8845840	10	嗜銀顆粒性認知症	8848534	23	老年期認知症	8842637	11	初老期認知症	8842591	24	老年期認知症妄想型	8842638	12	前頭側頭葉型認知症	8844891	25	老年期認知症抑うつ型	8842639	13	多発梗塞性認知症	8842608			
		番号	傷病名	傷病名コード	番号	傷病名	傷病名コード																																																																														
		1	HIV感染症の認知症	8845516	14	二次性認知症	8842615																																																																														
		2	アルコール性認知症	8842547	15	認知症	8842618																																																																														
		3	アルツハイマー型初老期認知症	8842548	16	認知症に重なったせん妄	8842619																																																																														
		4	アルツハイマー型認知症	8842549	17	脳リビドーシスの認知症	8842621																																																																														
		5	アルツハイマー型非定型認知症	8842550	18	ハンチントン病の認知症	8845600																																																																														
		6	アルツハイマー型老年認知症	8842551	19	パーキンソン病の認知症	8845602																																																																														
		7	急性発症の血管性認知症	8842565	20	皮質下認知症	8842625																																																																														
		8	血管性認知症	8842571	21	皮質認知症	8842626																																																																														
		9	原発性認知症	8842575	22	レビー小体型認知症	8845840																																																																														
		10	嗜銀顆粒性認知症	8848534	23	老年期認知症	8842637																																																																														
		11	初老期認知症	8842591	24	老年期認知症妄想型	8842638																																																																														
		12	前頭側頭葉型認知症	8844891	25	老年期認知症抑うつ型	8842639																																																																														
		13	多発梗塞性認知症	8842608																																																																																	

ソ

ロコモティブシンドローム原因疾患

以下の傷病名コードのいずれかを持つ患者を対象に集計。

※ 「ロコモティブシンドロームのすべて」(発行: 日本医師会)より

No.	筋骨格系疾患	傷病名	傷病名コード	No.	筋骨格系疾患	傷病名	傷病名コード
1	骨粗しょう症	骨粗鬆症	7330006	7	関節リウマチ(関連疾患)	関節リウマチ	8842106
2	変形性膝関節炎	変形性膝関節症	7153018			関節リウマチ・胸椎	8844635
3	変形性股関節炎	変形性股関節症	7151003			関節リウマチ・趾関節	8842141
4	(その他の下肢疾患)					関節リウマチ・手関節	8842136
	骨壊死症	骨壊死	8833793			関節リウマチ・肘関節	8842153
	膝半月板損傷	半月板損傷	7180006			関節リウマチ・肩関節	8842152
		外側半月板損傷	8361001			関節リウマチ・頸椎	8844636
		内側半月板損傷	9597016			関節リウマチ・指関節	8842137
	変形性足関節症	変形性足関節症	7153015			関節リウマチ・脊椎	8844637
	扁平足障害	後脛骨筋腱機能不全	8847749			関節リウマチ・腰椎	8844638
		後脛骨筋腱炎	8847748			関節リウマチ・顎関節	8846107
	足趾の障害	外反母趾	7350002			関節リウマチ・股関節	8842140
		強剛母趾	8832503			関節リウマチ・膝関節	8842138
	糖尿病性足部障害	糖尿病性多発ニューロパチー	8838074			関節リウマチ・足関節	8842139
		2型糖尿病性多発ニューロパチー	8845091	8	(上肢の障害)		
		1型糖尿病性多発ニューロパチー	8845062		上肢の骨折	上肢骨折	8180001
5	脊椎疾患	脊椎疾患	7219001		変形性肩関節症	変形性肩関節症	7153011
	頸椎症性脊髄症	頸椎症性脊髄症	7211012		肩こり	肩こり	8831347
	頸椎椎間板ヘルニア	頸椎椎間板ヘルニア	7220002		肩関節周囲炎(五十肩)	肩関節周囲炎	7262008
	変形性腰椎症	変形性腰椎症	7213016		腱板断裂	肩腱板断裂	8831344
	腰椎椎間板ヘルニア	腰椎椎間板ヘルニア	7221010		反復性肩関節脱臼	反復性肩関節脱臼	8847135
	腰部脊柱管狭窄症	腰部脊柱管狭窄症	7240012		変形性肘関節症	変形性肘関節症	7153020
	腰椎変性すべり症	腰椎変性すべり症	8844333		上腕骨外側上顆炎	外側上顆炎	8831816
	脊柱靱帯骨化症	後縦靱帯骨化症	8833497			テニス肘	7263001
		黄色靱帯骨化症	7248001		肘部管症候群	肘部管症候群	3543007
	透折に伴う脊椎障害	脊椎障害	8836017		手根管症候群	手根管症候群	3540003
6	サルコペニア	サルコペニア	8849308		狭窄性腱鞘炎	狭窄性腱鞘炎	7279001
					Dupuytren拘縮	デュピュイトラン拘縮	8837963
					母指CM関節症	母指CM関節症	8840155
					手の変形性関節炎	手指変形性関節症	8844878

(6) 特定健診有所見判断基準等

特定健診結果による有所見の判定基準は以下のとおりです。

比較項目		定義
特定健診受診率		受領した特定健診データを基に算出。法定報告値とは異なる。
特定健診結果有所見者割合		有所見者数/特定健診受診者
	メタボ該当・予備群・非該当	腹囲が男性 85cm 以上、女性 90cm 以上 かつ 下記の 3 つのリスクに 2 つ以上該当する場合＝メタボリックシンドローム 1 つ該当する場合＝メタボ予備群 ①血糖 空腹時血糖値：110mg/dl 以上、 空腹時血糖値がない場合は、HbA1c (NGSP) : 6.0%以上 ②脂質 中性脂肪：150 mg/dl 以上、または HDL コレステロール：40 mg/dl 未満 ③血圧 収縮期血圧：130mmHg 以上、または拡張期血圧：85mmHg 以上
	BMI	18.5 未満または 25 以上
	腹囲有所見判定値	男性：85 cm 以上 女性：90 cm 以上
	空腹時血糖有所見判定値	100mg/dl 以上
	H b A1 c 有所見判定値	5.6%以上 (NGSP)
	中性脂肪有所見判定値	150mg/dl 以上
	HDL-C 有所見判定値	40mg/dl 未満、
	LDL-C 血糖有所見判定値	120mg/dl 以上
	収縮期血圧有所見判定値	130mmHg 以上
	拡張期血圧有所見判定値	85mmHg 以上
	eGFR 有所見判定値	eGFR60 未満 (クレアチニン検査より算出)
	血清尿酸有所見判定値	7.1mg/dl 以上
	ALT (GPT) 有所見判定値	31U/i 以上
	喫煙率	問診の喫煙項目「喫煙有り」

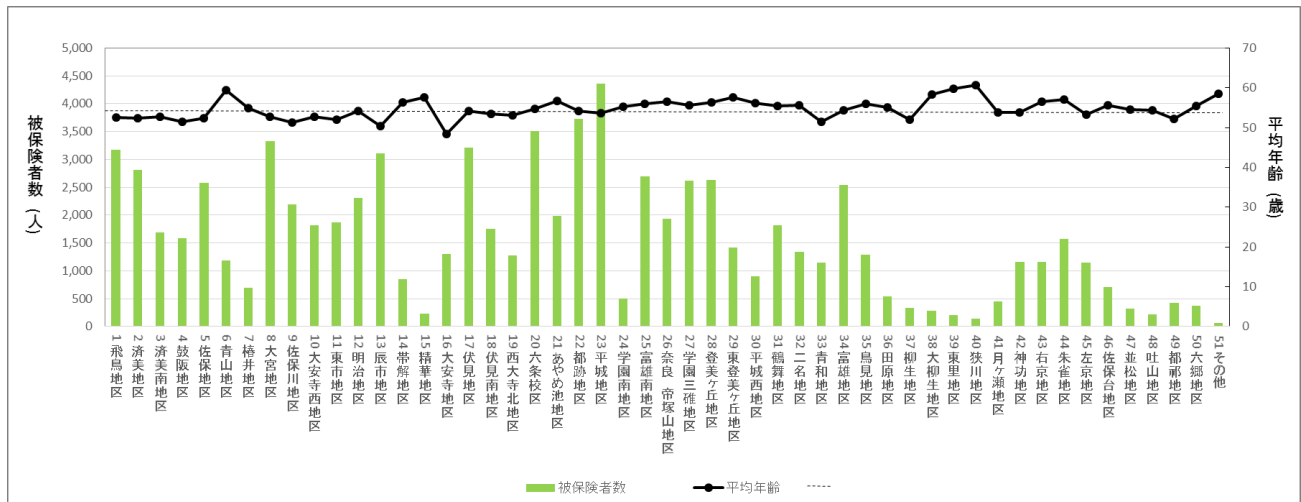
※「奈良県特定健康診査・特定保健指導マニュアル」より

2. 分析結果

(1) 基礎情報

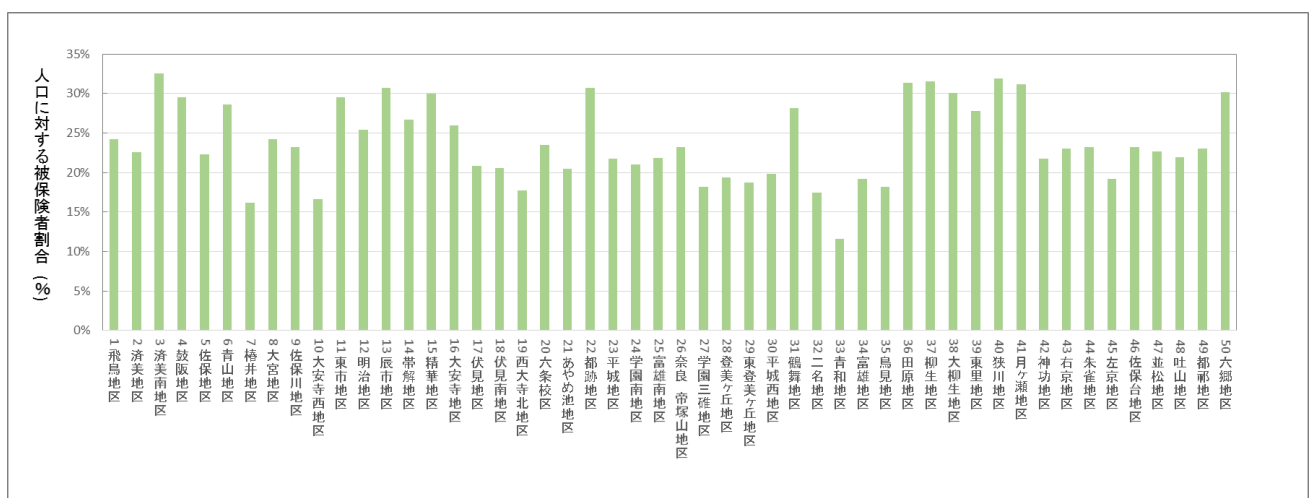
ア. 被保険者数及び平均年齢

平均年齢(歳)	国保被保険者数(人)		
	男女計	男性	女性
54.1	80,476	36,684	43,792



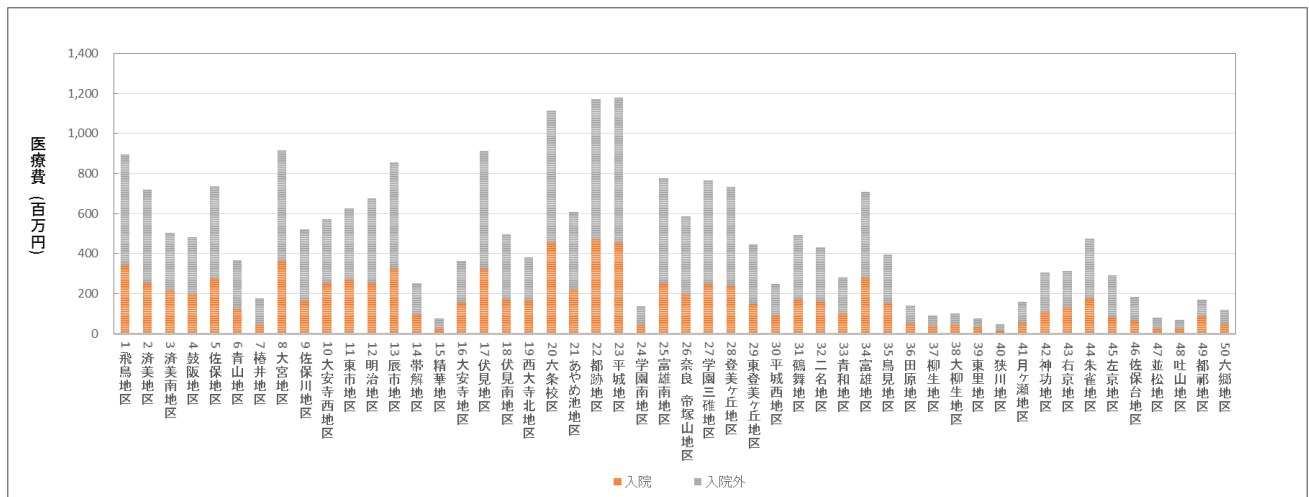
イ. 人口に対する被保険者割合

国保被保険者全体		
人口に対する割合(%)	a.被保険者数(人)	b.人口(人)
22.5%	80,476	358,155



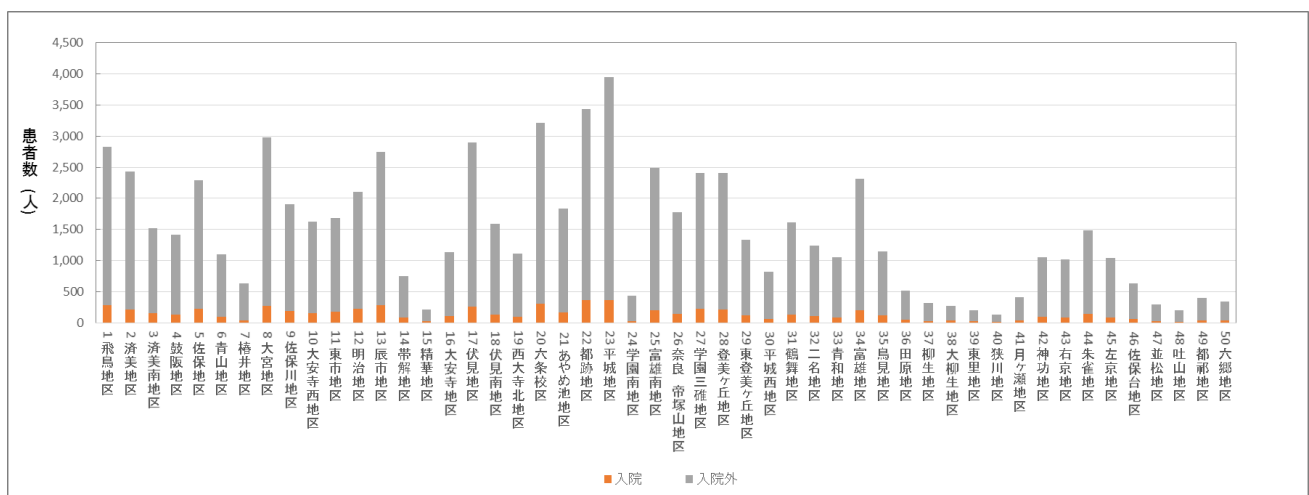
ウ．医療費

国保被保険者全体(千円)		
入院+入院外	入院	入院外
23,256,344	8,690,169	14,566,176



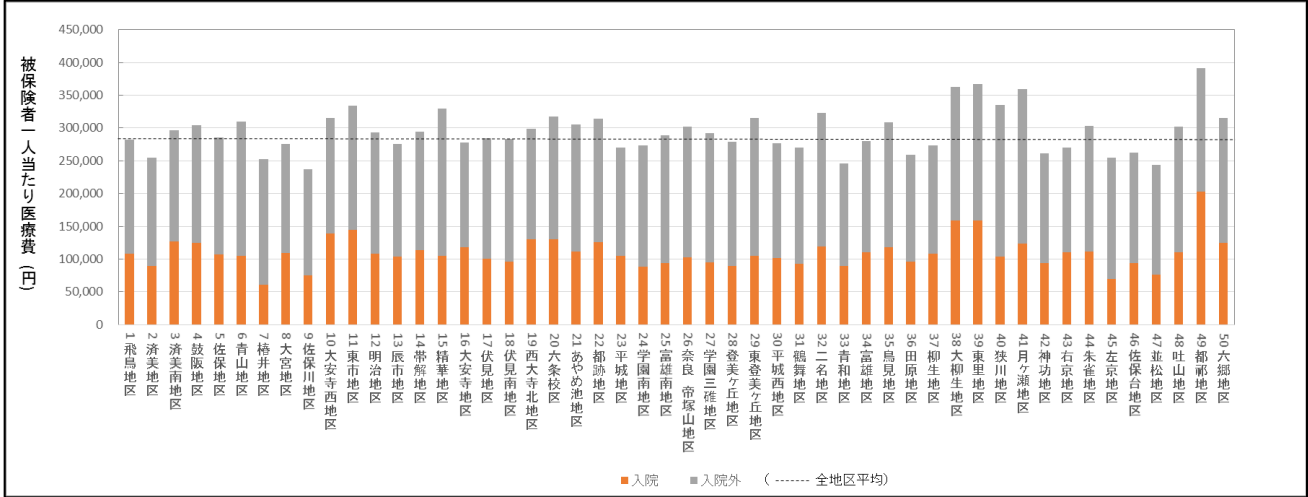
エ．患者数

国保被保険者全体(人)			男性(人)			女性(人)		
入院+入院外	入院	入院外	入院+入院外	入院	入院外	入院+入院外	入院	入院外
66,164	6,909	65,914	28,690	3,565	28,540	37,474	3,344	37,374



才. 被保険者 1 人当たり医療費

国保被保険者全体(円)			男性(円)			女性(円)		
入院+入院外	入院	入院外	入院+入院外	入院	入院外	入院+入院外	入院	入院外
288,985	107,985	181,000	309,719	123,185	186,534	271,616	95,251	176,365



(2) マッピング地区比較

有病率の地区比較方法としては、標準化（※）した有病率を算出し、さらにZ検定（※）によって、有意性を判定し、地区別にマッピングを行う。なお、検定結果の表記については便宜上、以下のとおりとする。

色	検定結果	表記
	有意に高い	高い
	高いが有意ではない	やや高い
	低いが有意ではない	やや低い
	有意に低い	低い

※標準化…基準となる集団（数値）を用いて、年齢階層の違いを調整する統計方法。

※Z検定…標本の平均と母集団の平均とが統計学的にみて、有意に異なるか（偶然に起こったとは認めがたいか）を判断する手法であり、統計学上よく用いられる検定手法。

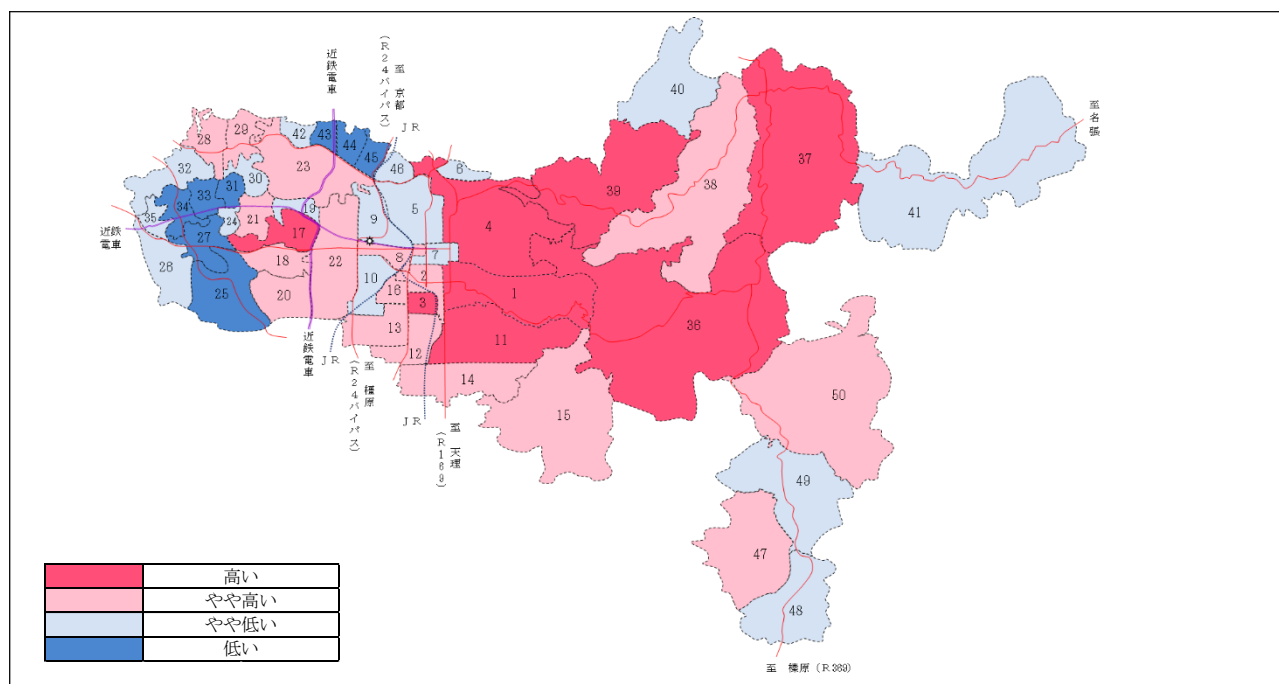
なお、具体的な検定条件については以下の通りとする。

標準化有病比を有意水準 5%で両側検定して 4 つに区分。

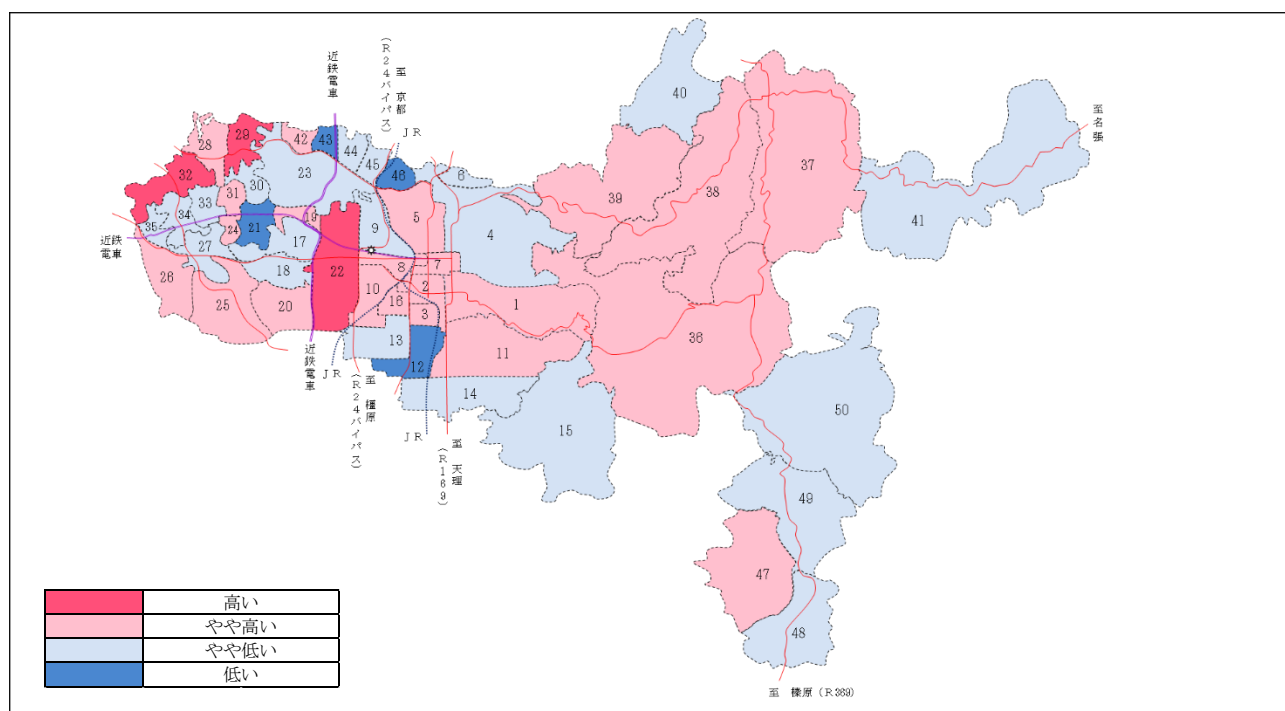
$$Z = \frac{|x - E| - 0.5}{\sqrt{E}} \quad Z(0.05/2) > 1.96 \quad \text{であれば有意とする。}$$

$$\begin{array}{l} x: \text{観測有病者数} \\ E: \text{期待有病者数} \end{array} \quad \text{標準化有病比} = \frac{x}{E}$$

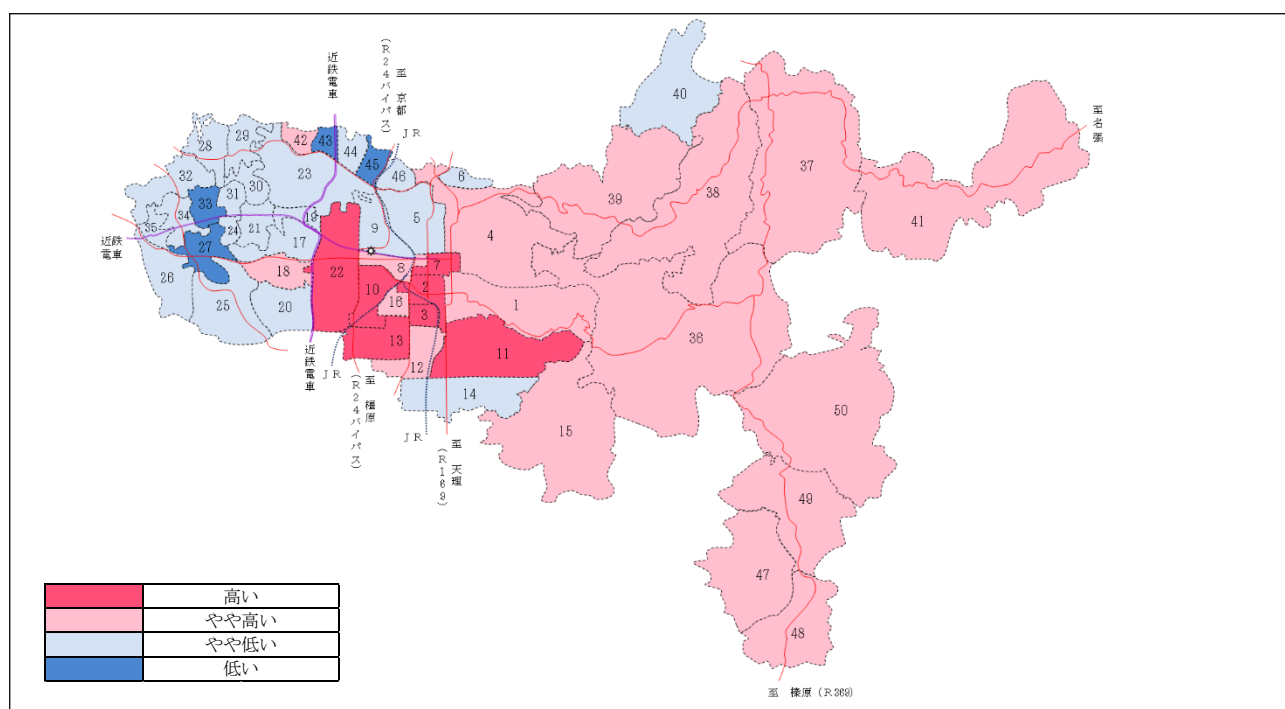
ア. 糖尿病



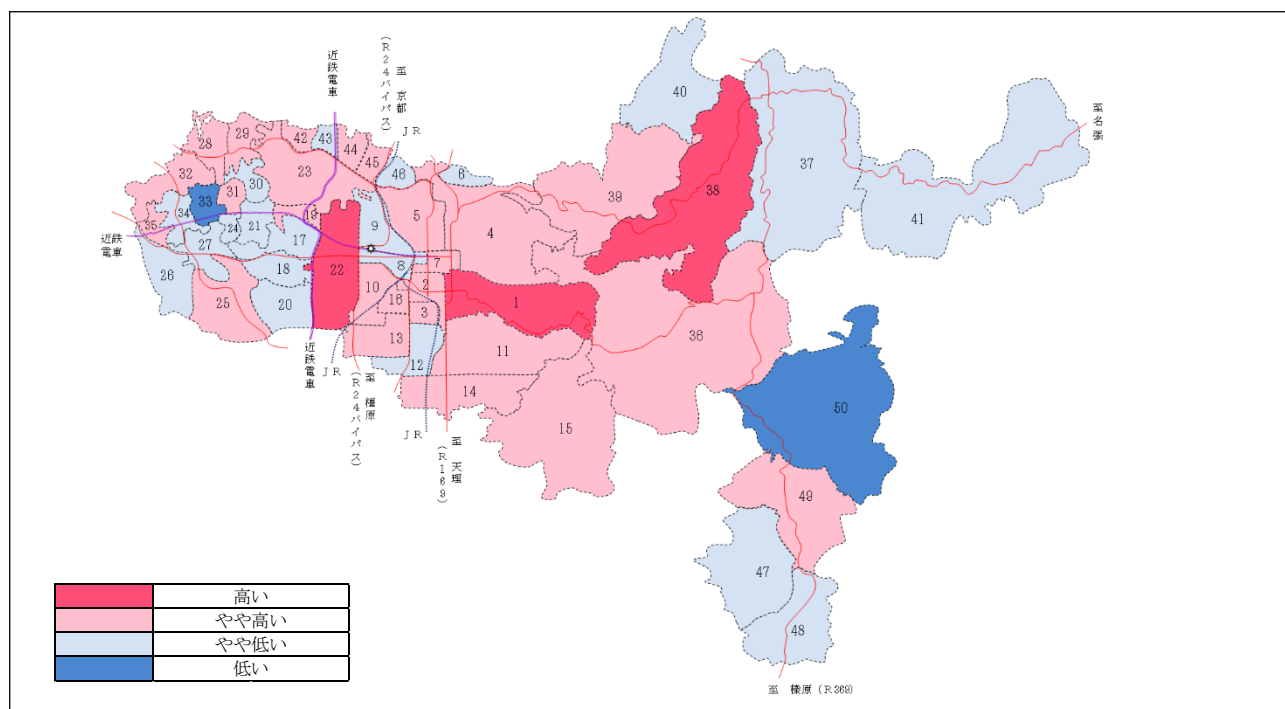
イ．脂質異常症



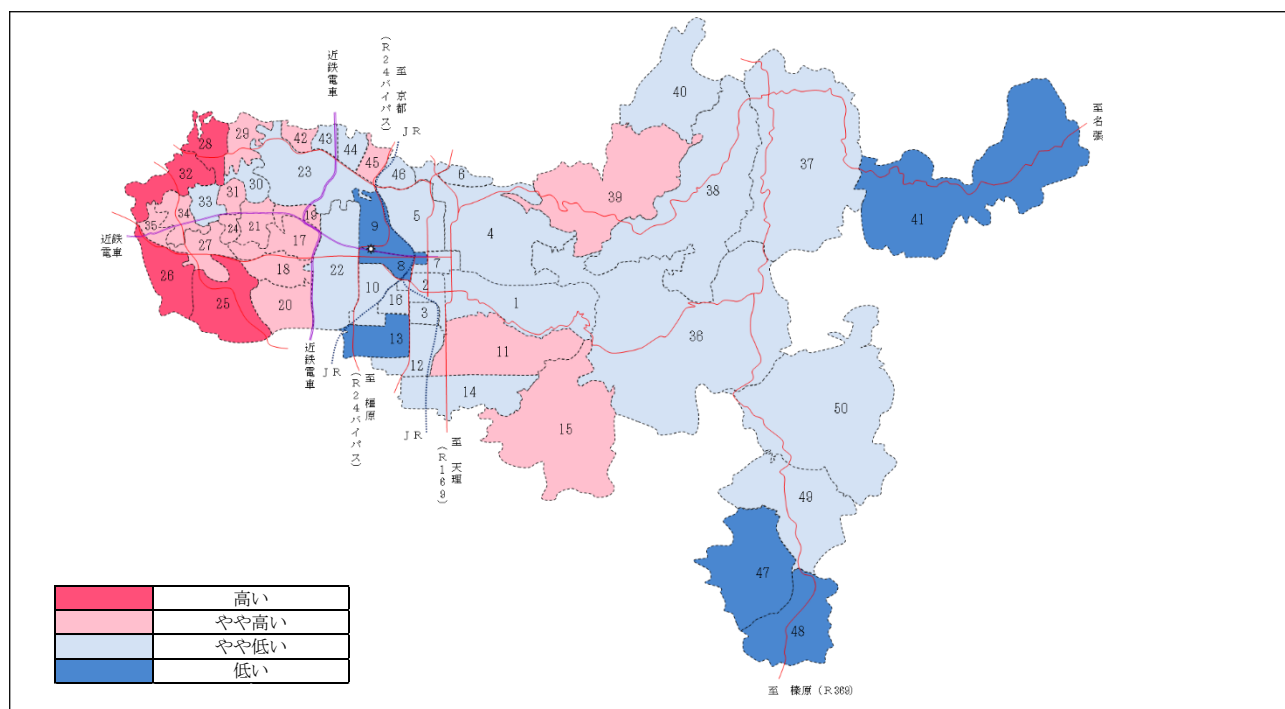
ウ．高血圧性疾患



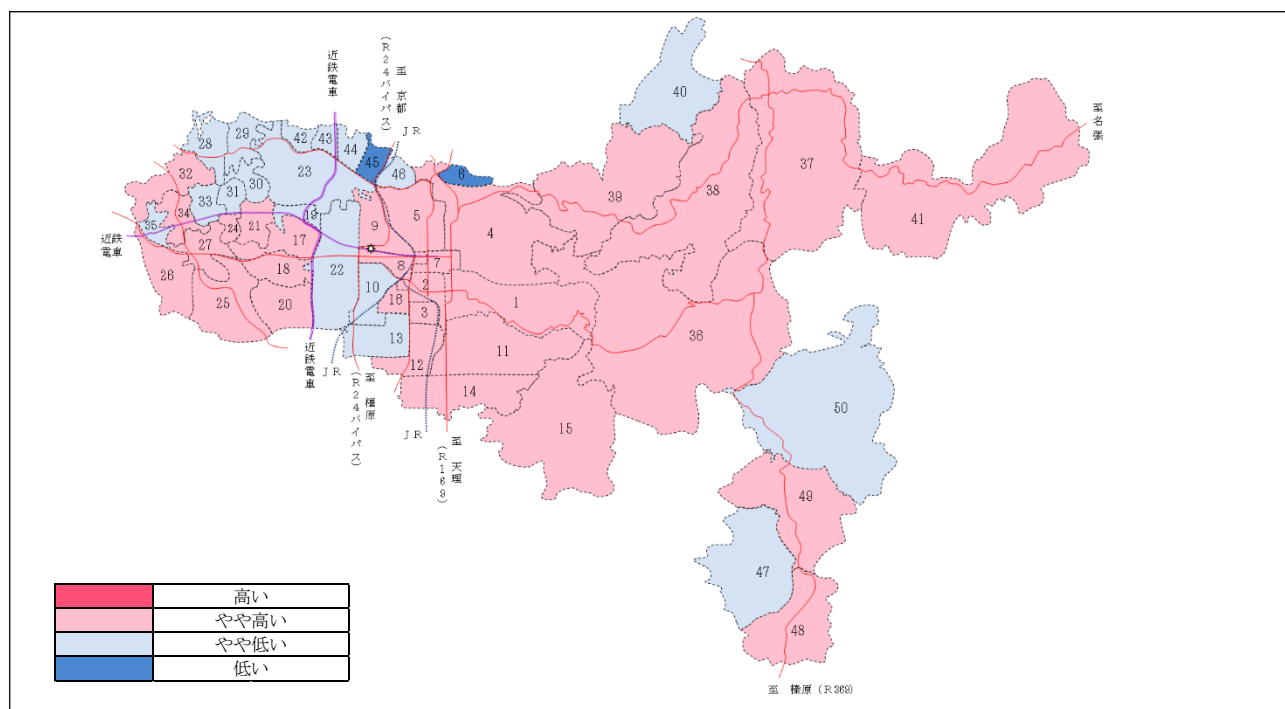
エ. 虚血性心疾患



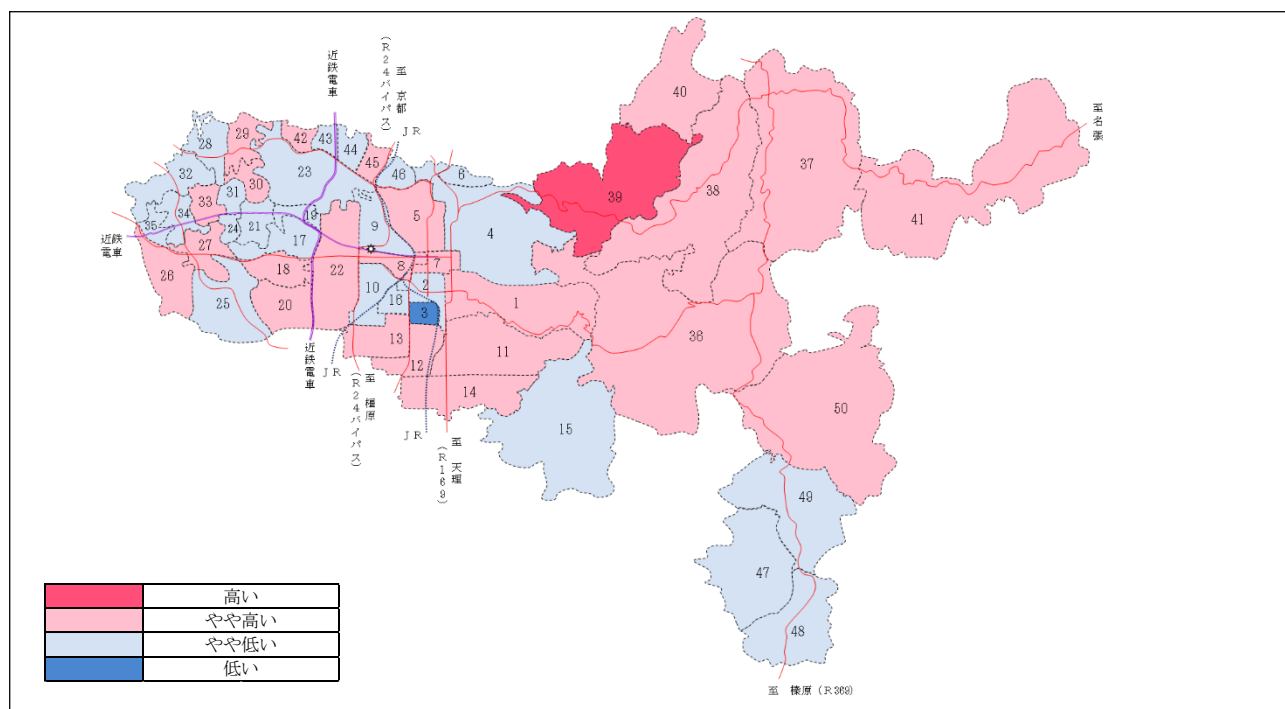
オ. 脳血管疾患



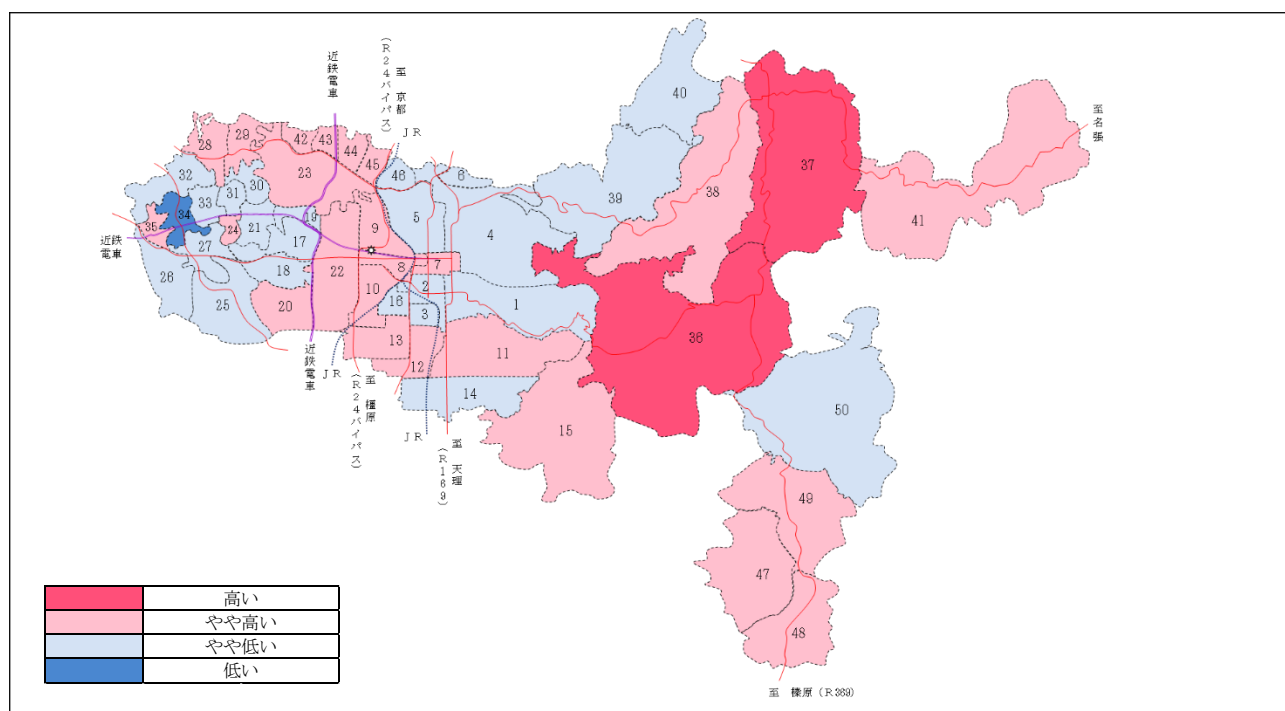
力. 腎不全



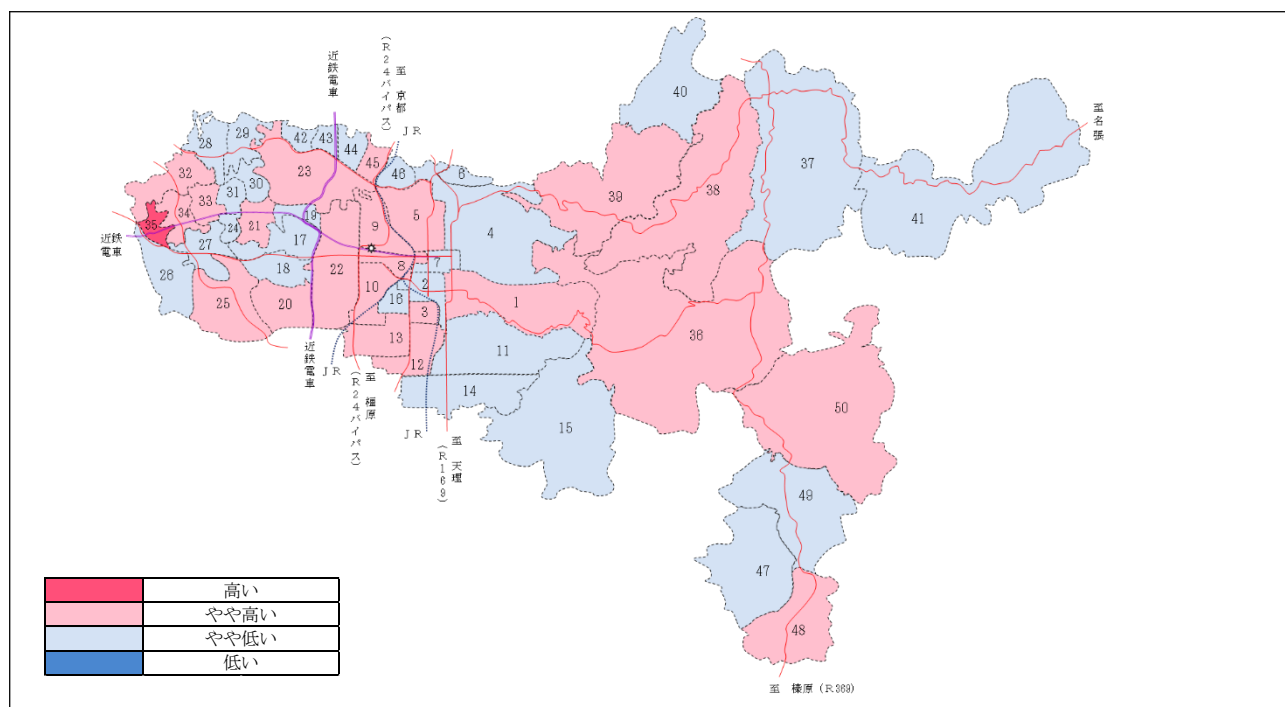
キ. 胃の悪性新生物



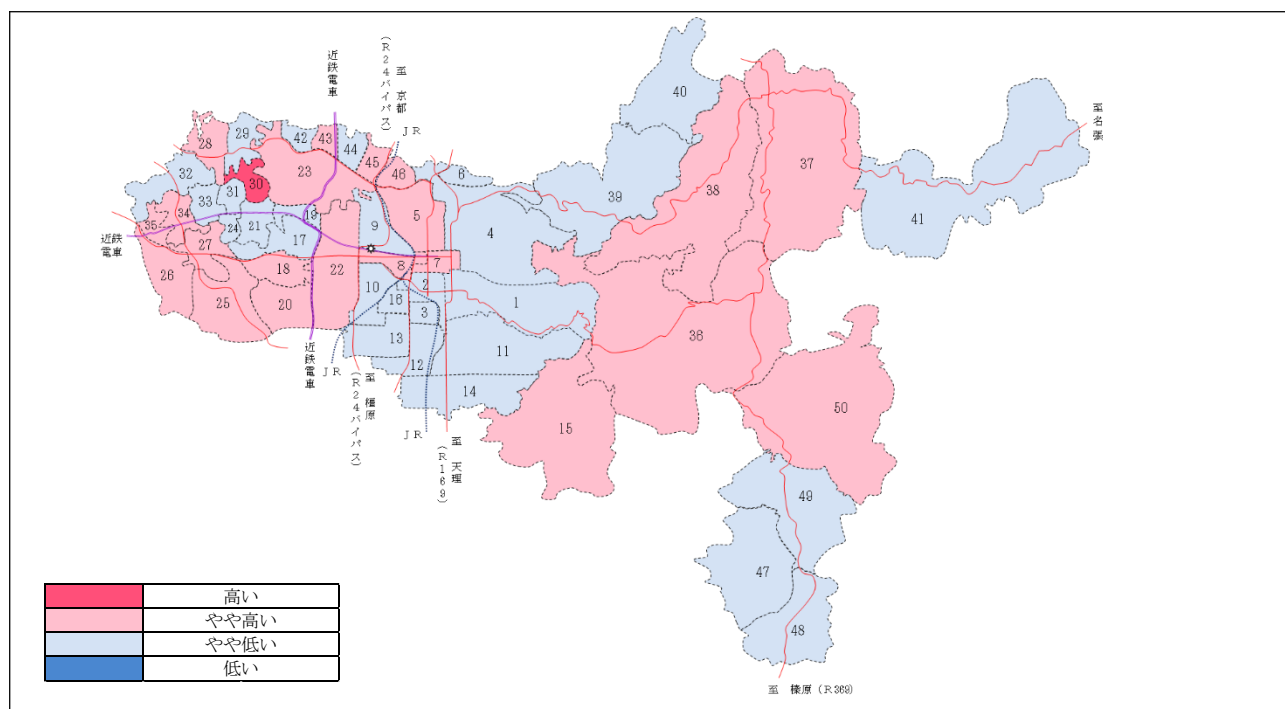
ク. 気管及び肺の悪性新生物



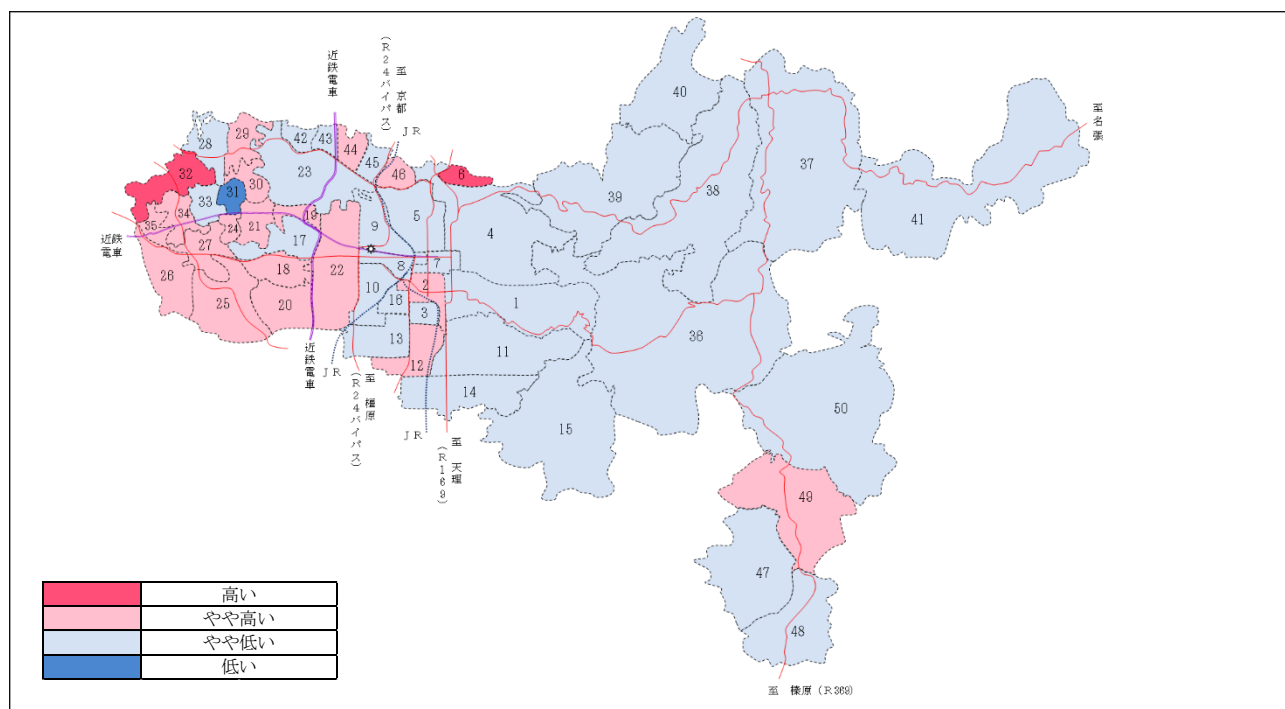
ケ. 大腸の悪性新生物



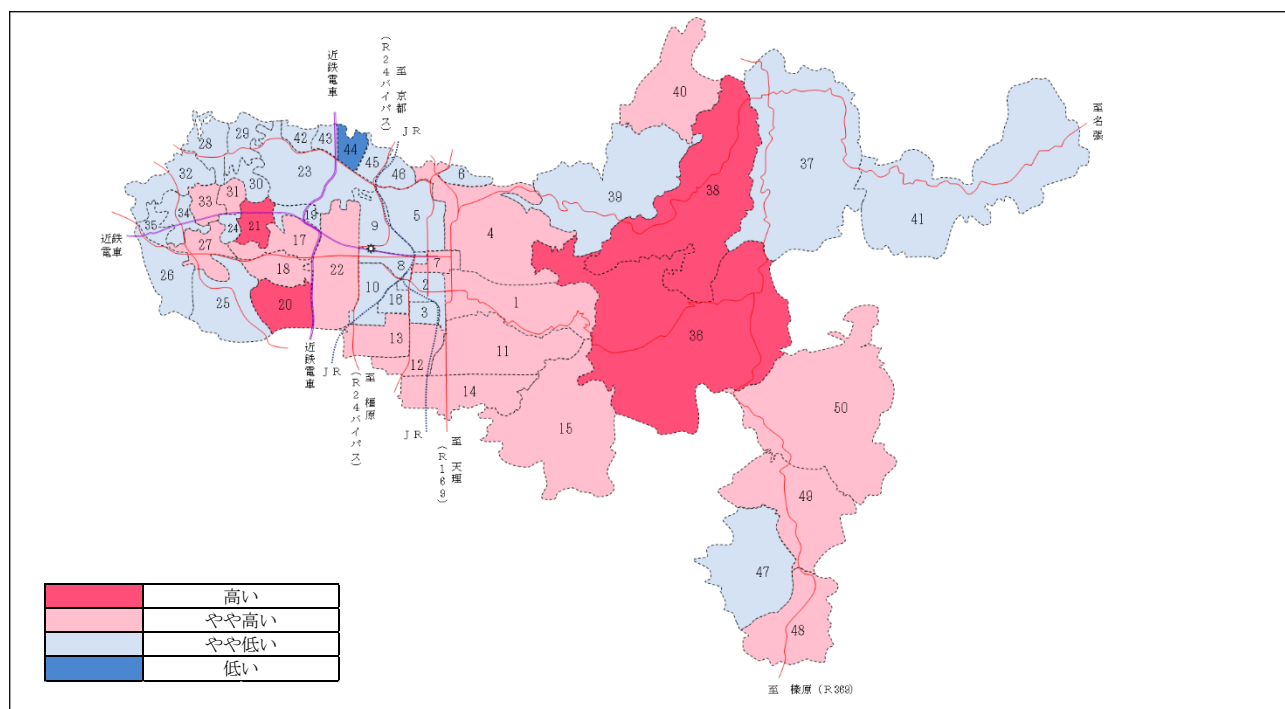
コ. 子宮の悪性新生物



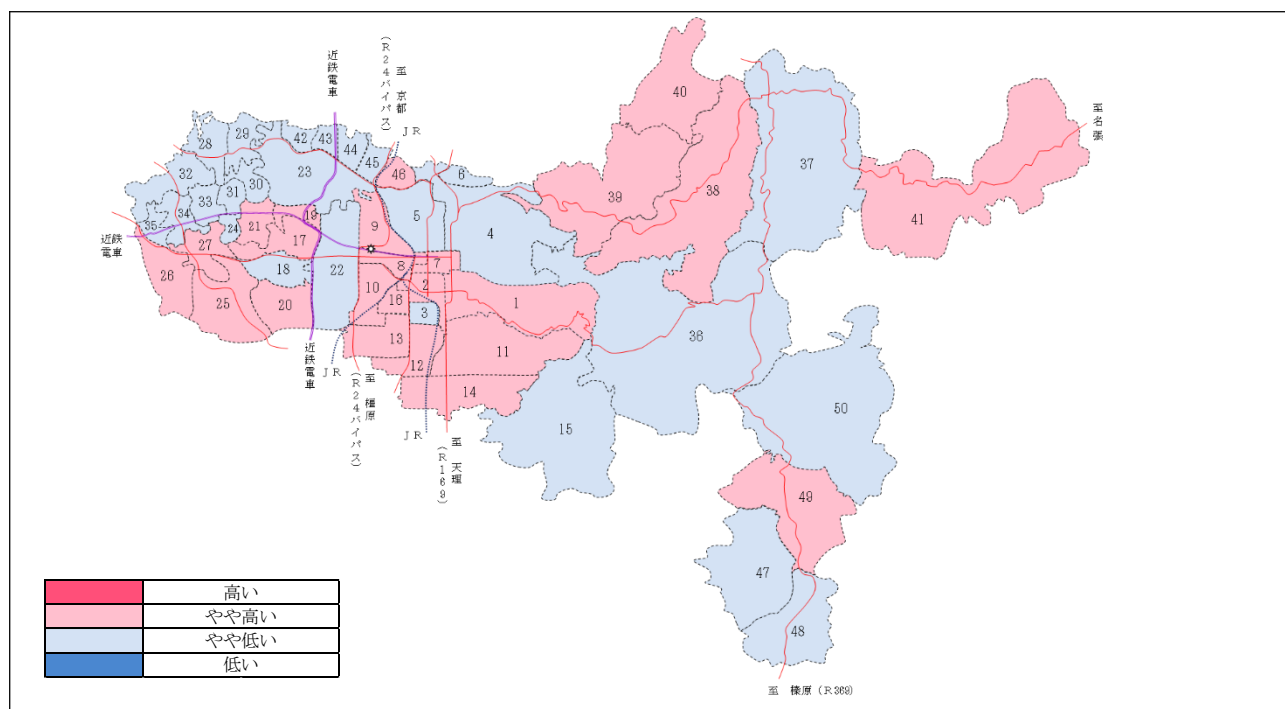
サ. 乳房の悪性新生物



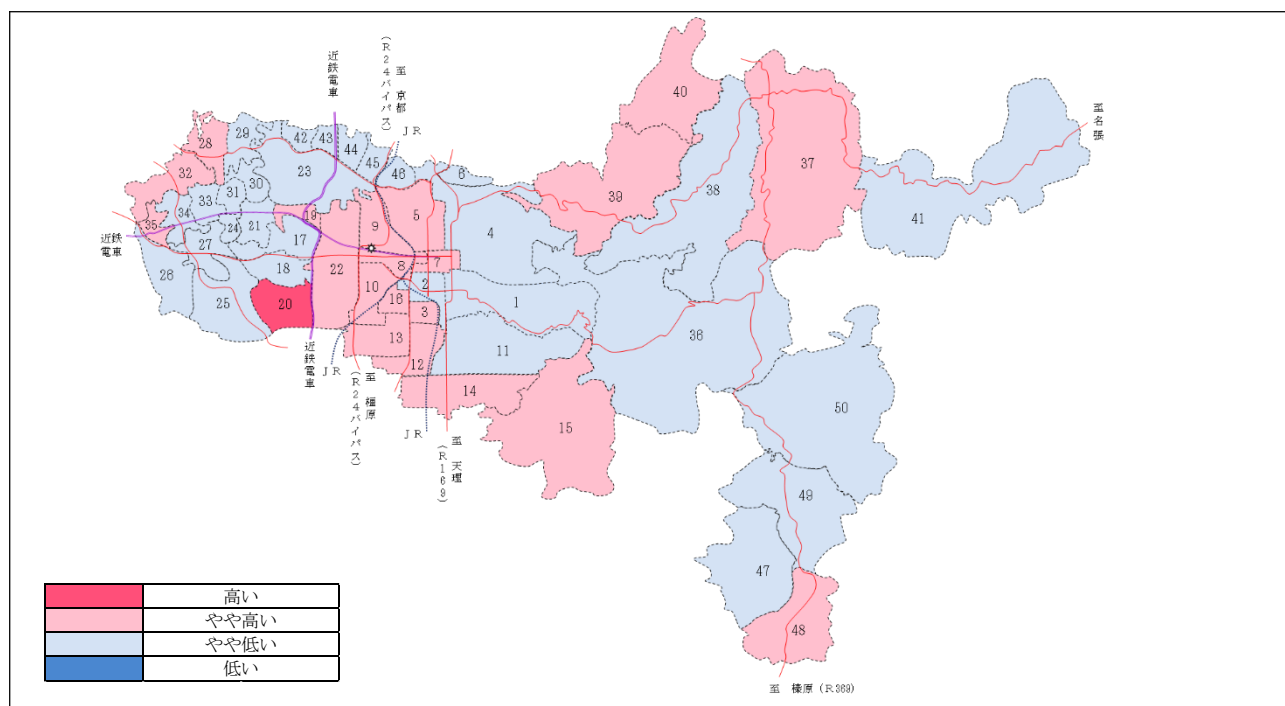
シ. 慢性閉塞性肺疾患



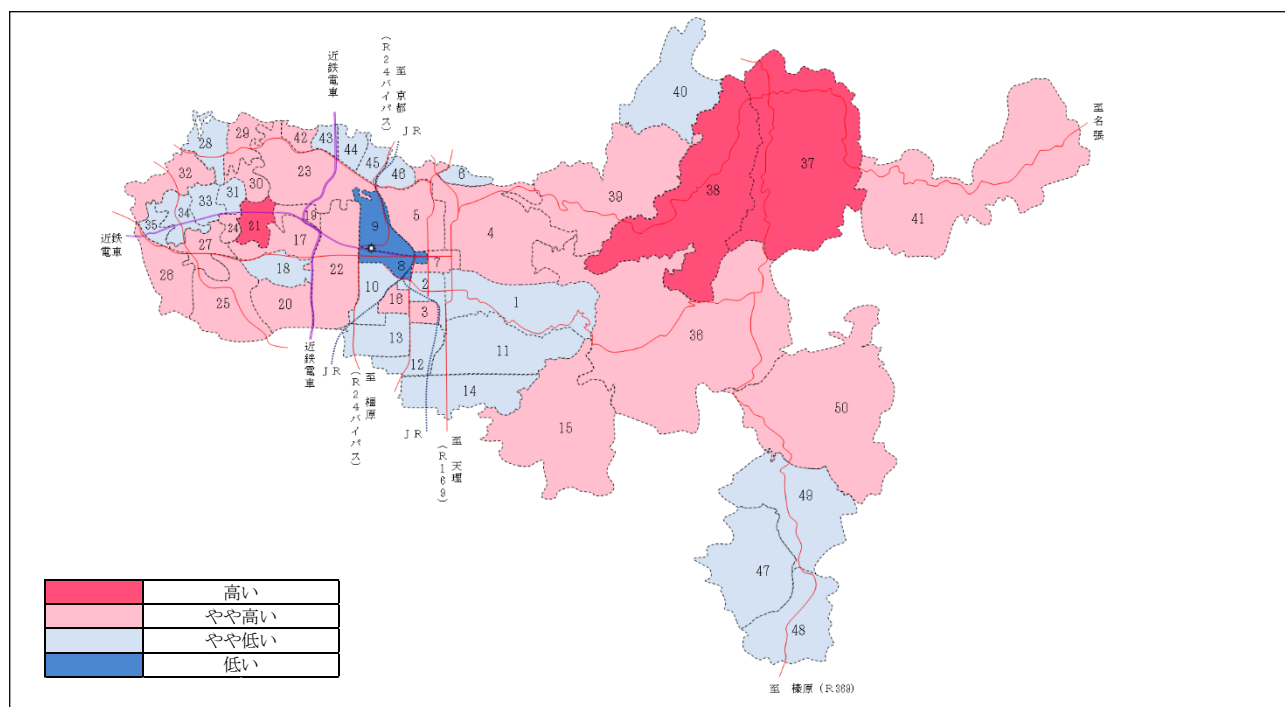
ス. 人工透析



セ. 認知症



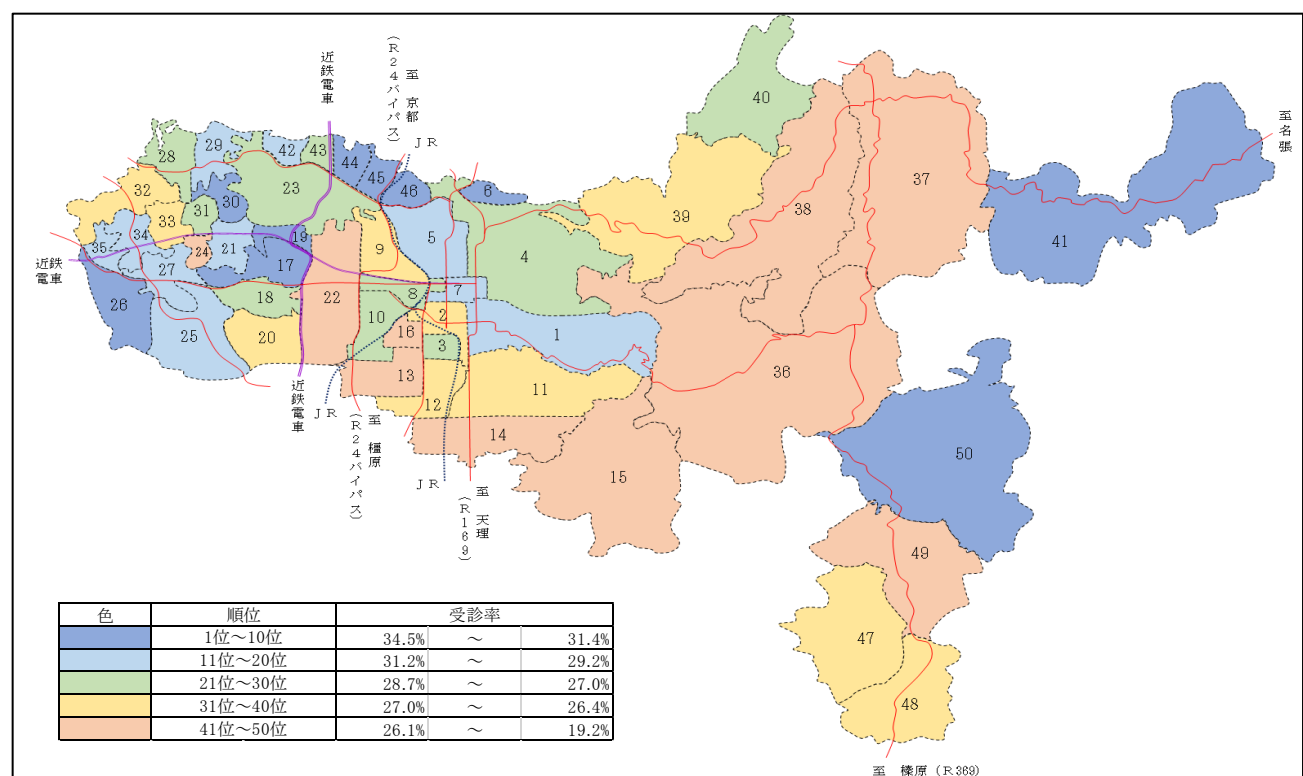
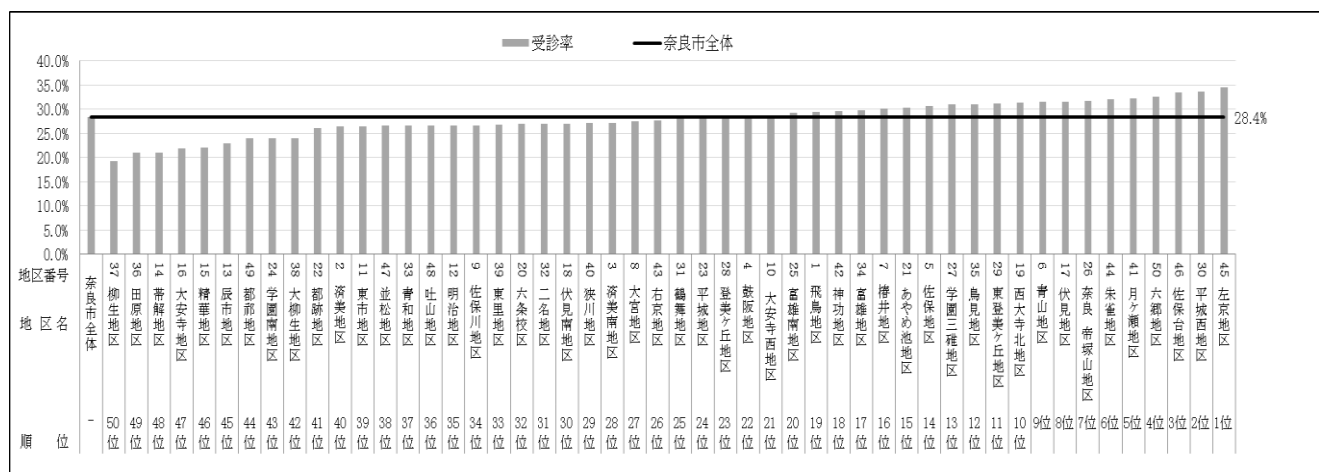
ソ. ロコモティブシンドローム原因疾患



(3) 特定健診結果

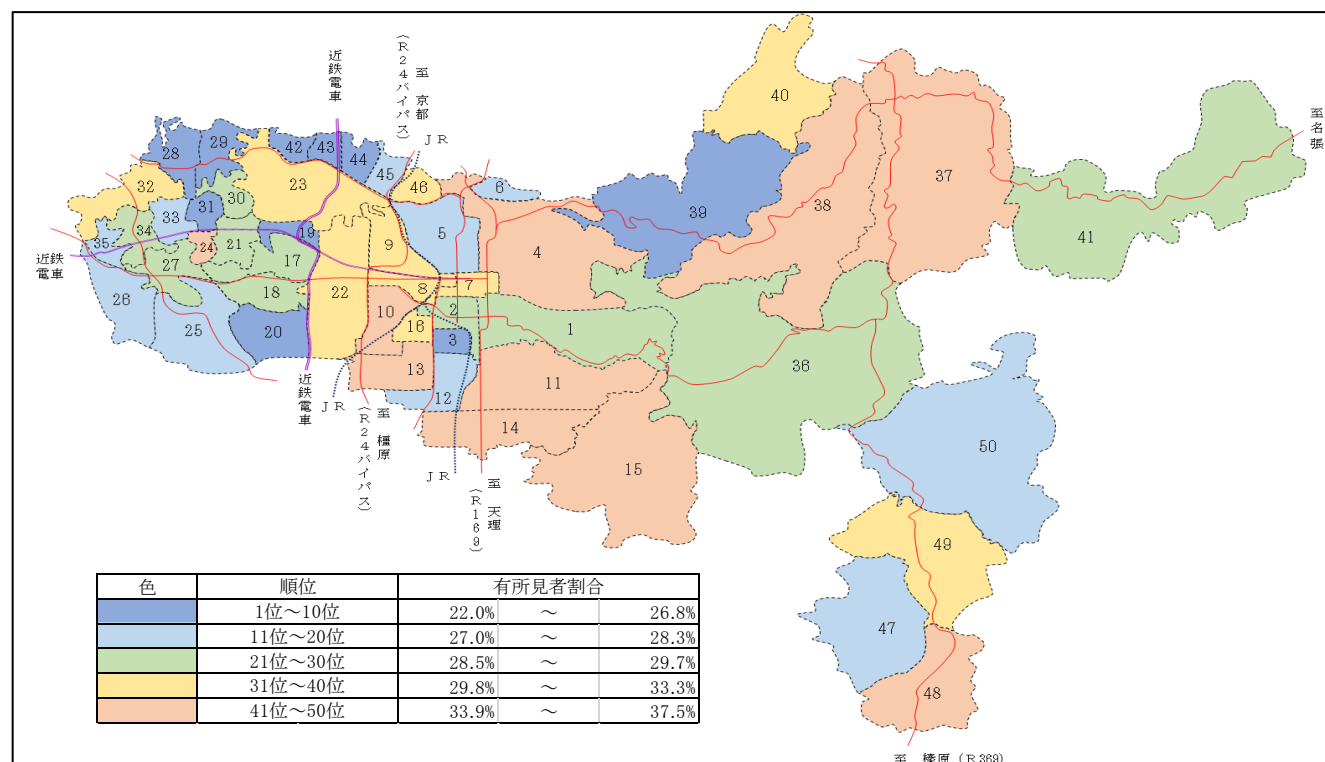
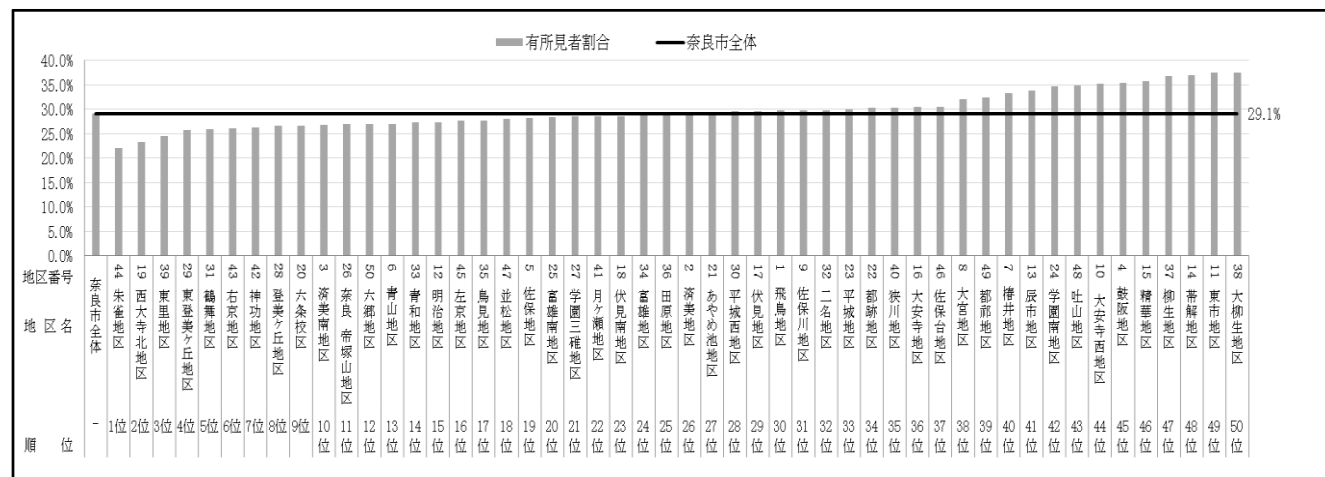
ア. 特定健診受診率

特定健診受診者全体			男性(特定健診受診者)			女性(特定健診受診者)		
受診率 (%)	a.受診者数 (人)	b.対象者数 (人)	受診率 (%)	a.受診者数 (人)	b.対象者数 (人)	受診率 (%)	a.受診者数 (人)	b.対象者数 (人)
28.4%	17,758	62,624	23.9%	6,586	27,571	31.9%	11,172	35,053



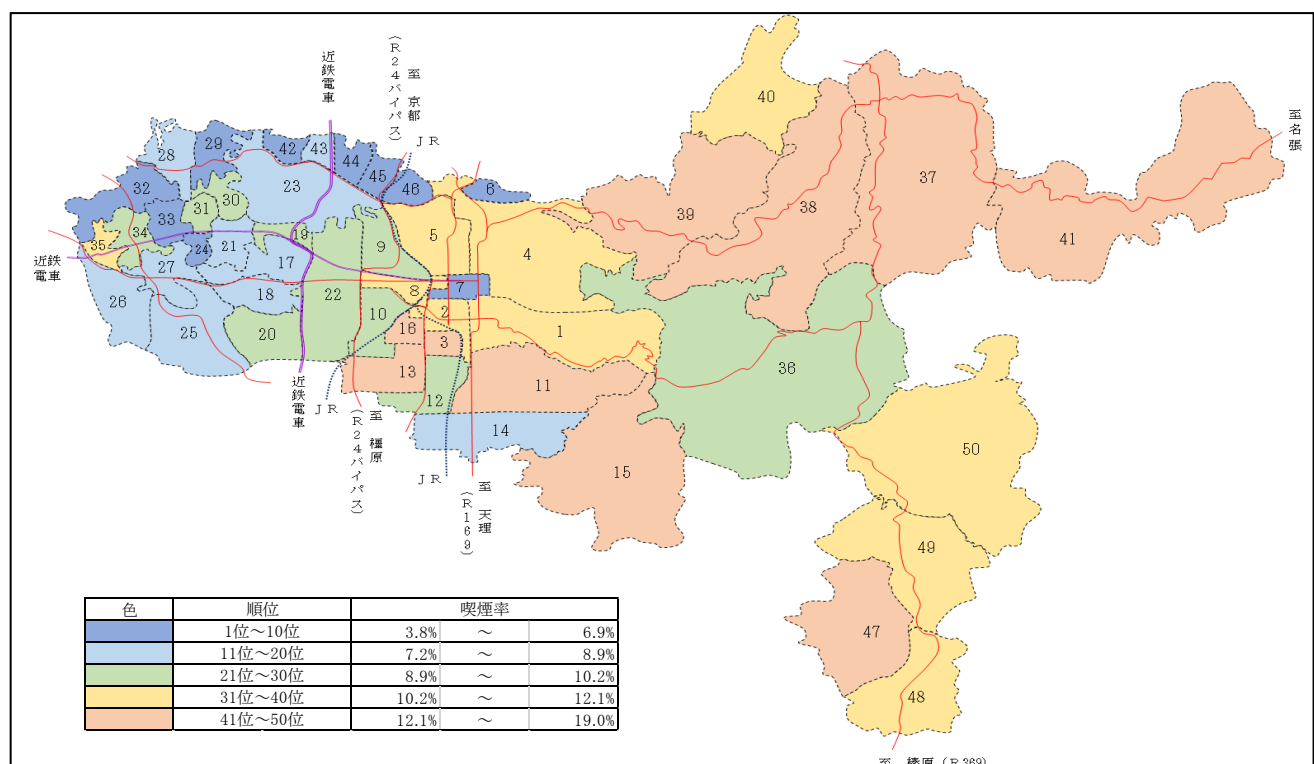
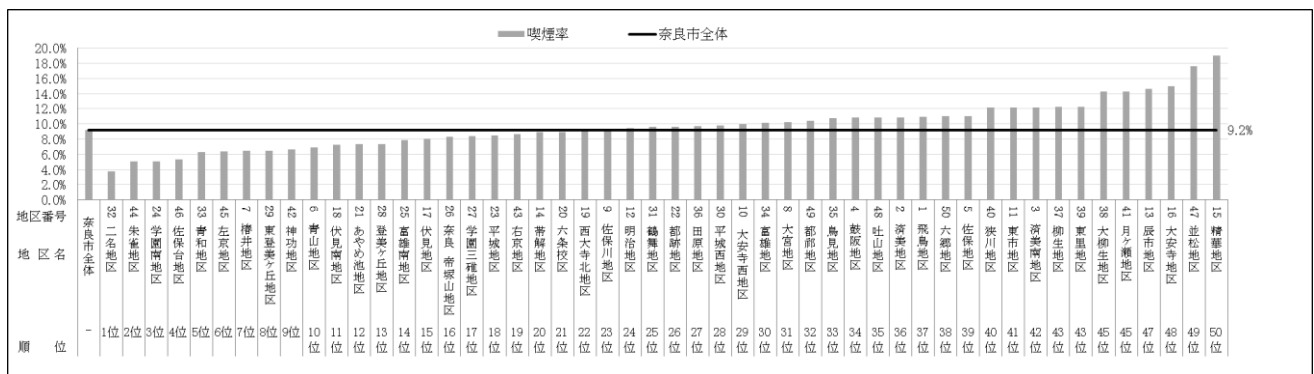
イ．BMI

特定健診受診者全体	男性 (特定健診受診者)	女性 (特定健診受診者)
BMI	BMI	BMI
29.1%	32.0%	27.4%



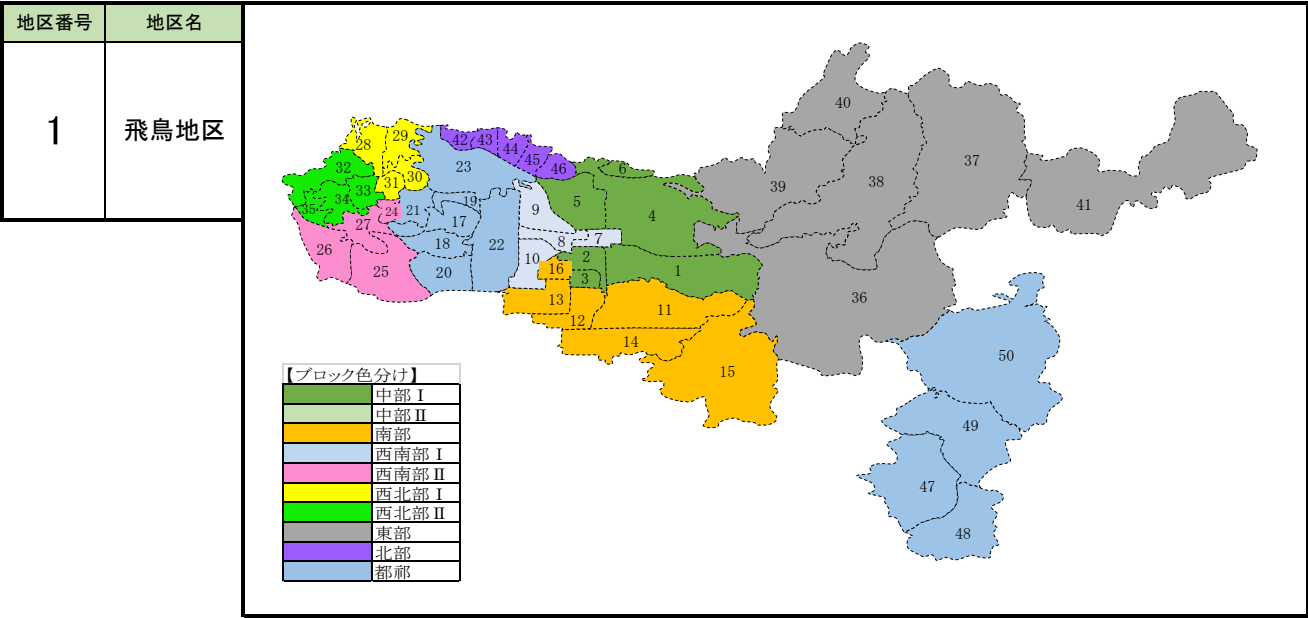
ウ. 喫煙率

特定健診 受診者全体	男性 (特定健診受診者)	女性 (特定健診受診者)
喫煙率	喫煙率	喫煙率
9.2%	17.4%	4.4%

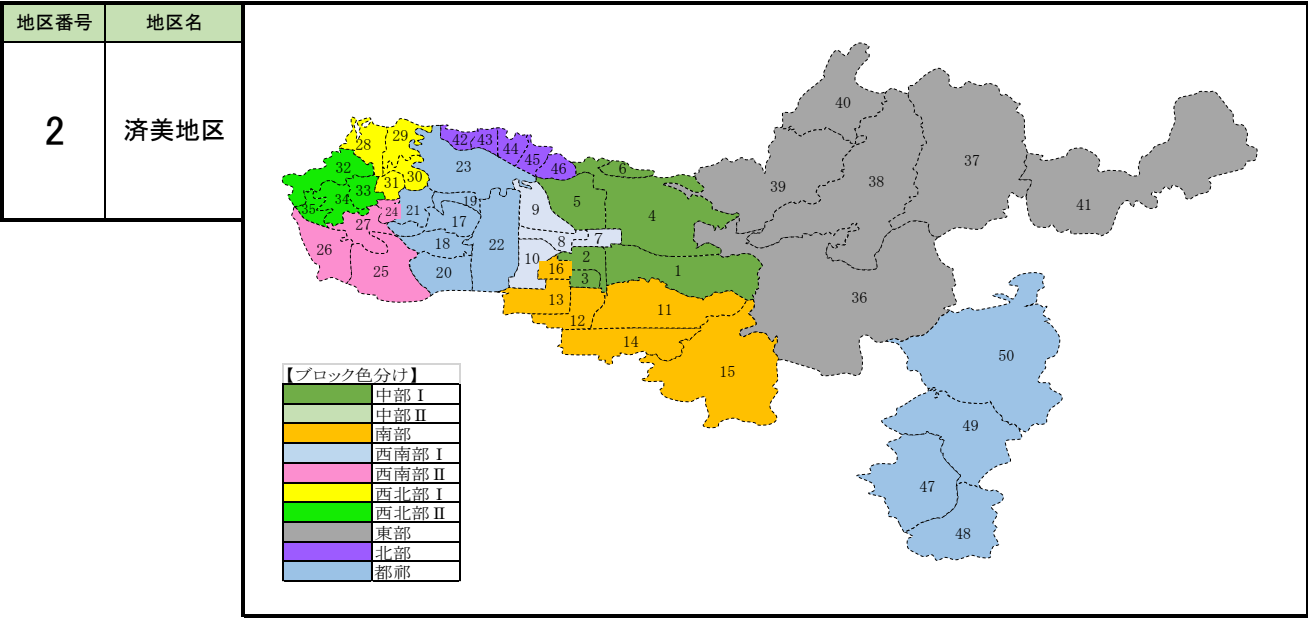


3. 地区別カルテ

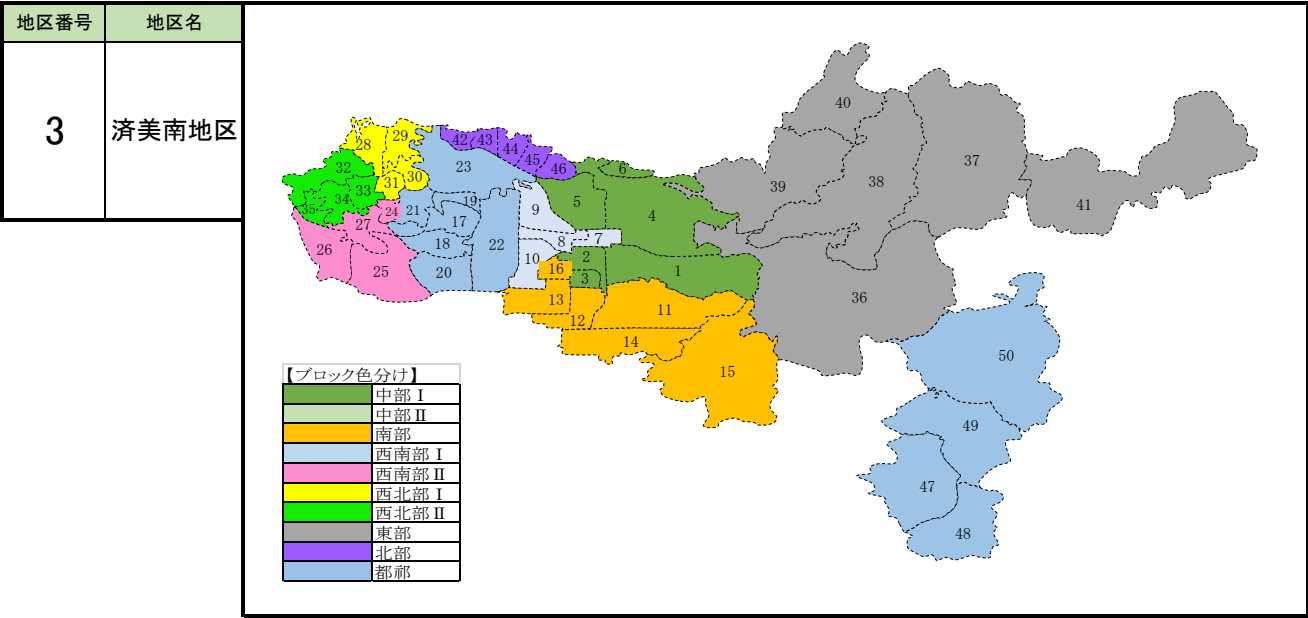
地区分析で得られた結果について、地区毎の特徴を次頁のとおりに示します。



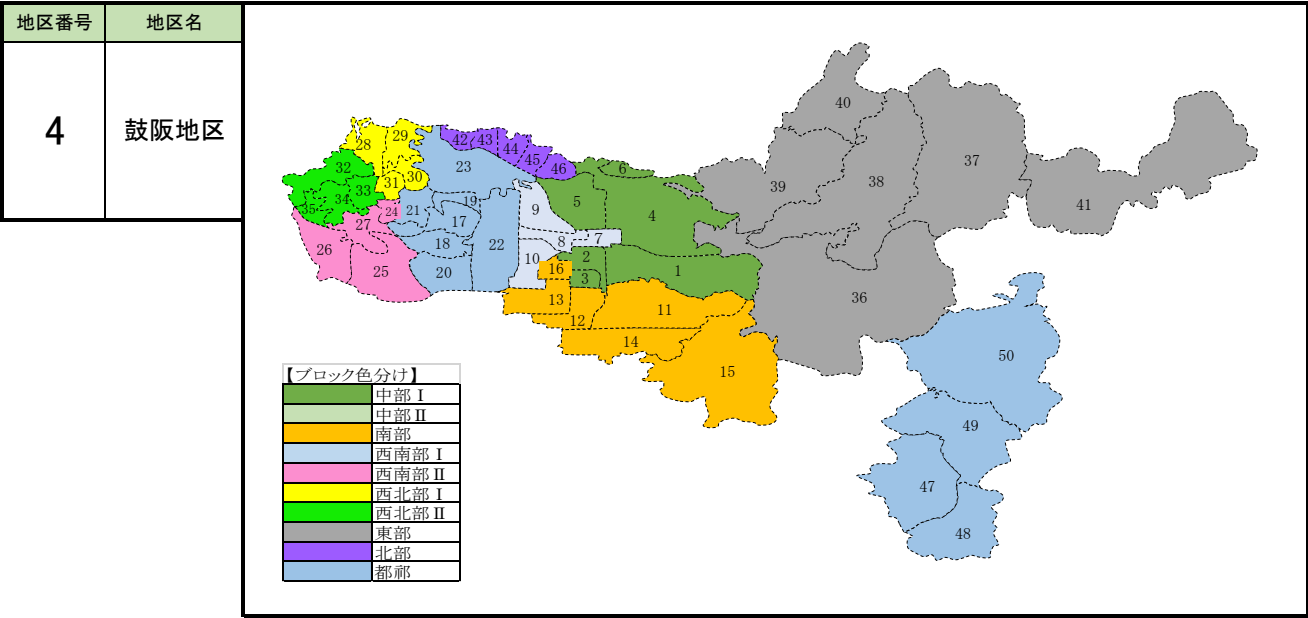
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		3,175		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	48.2%	44.8%
	平均年齢(才)		52.5	54.1			拡張期血圧	22.0%	16.3%
	患者数(人)	入院	282				eGFR	19.8%	17.4%
		入院外	2,545				尿酸	7.3%	6.8%
		合計	2,557				ALT	10.4%	12.4%
	医療費(千円)	入院	342,577				喫煙率	11.0%	9.2%
		入院外	552,182						
		合計	894,759						
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	107,898	107,985	糖尿病			高い	
		入院外	173,916	181,000	脂質異常症			やや高い	
		合計	281,814	288,985	高血圧性疾患			やや高い	
					虚血性心疾患			高い	
				脳血管疾患			やや低い		
				腎不全			やや高い		
特定健診	特定健診受診率(%)		29.5%	28.4%	マッピング地区比較	悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.8%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	15.1%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	29.7%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	32.9%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	27.7%	25.0%			COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い
		HbA1c	56.8%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	23.9%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
	LDL-C	55.2%	58.0%						



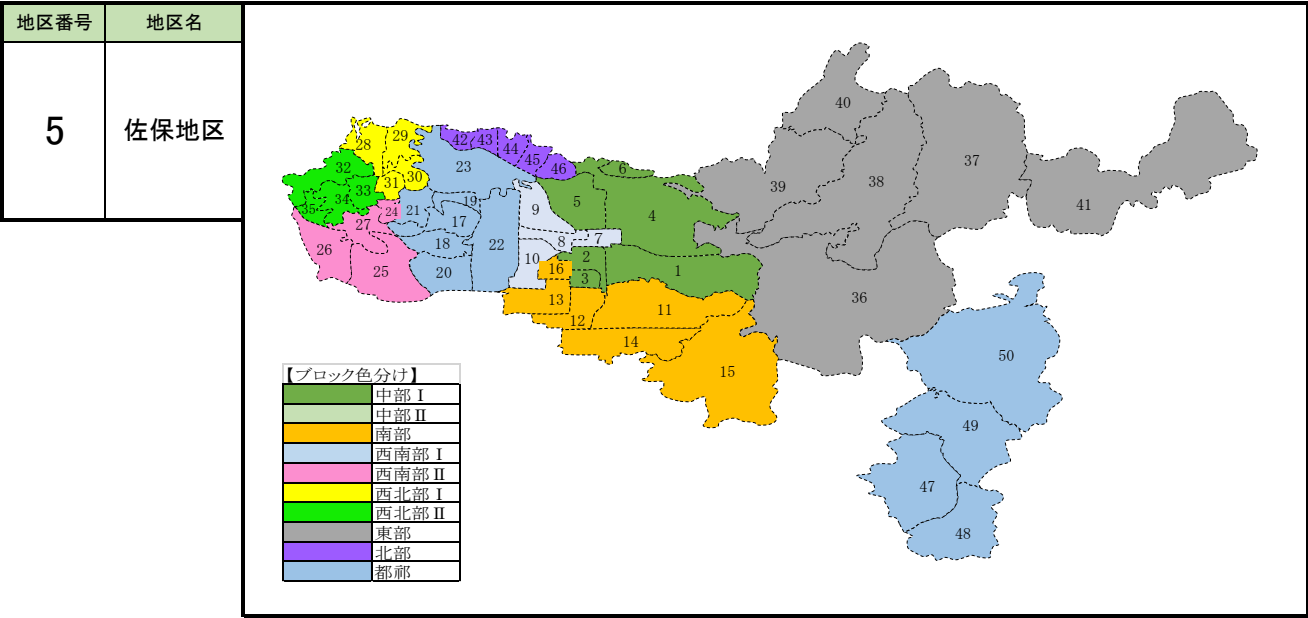
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		2,817		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	46.9%	44.8%
	平均年齢(才)		52.4	54.1			拡張期血圧	18.9%	16.3%
	患者数(人)	入院	216				eGFR	17.9%	17.4%
		入院外	2,214				尿酸	5.7%	6.8%
		合計	2,220				ALT	12.3%	12.4%
	医療費(千円)	入院	252,800				喫煙率	10.9%	9.2%
		入院外	464,737		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	717,537			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	89,741	107,985		高血圧性疾患		高い	
		入院外	164,976	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	254,717	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.4%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	12.5%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	14.3%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	29.1%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	32.8%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	26.9%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	57.6%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	21.2%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.4%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	51.2%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



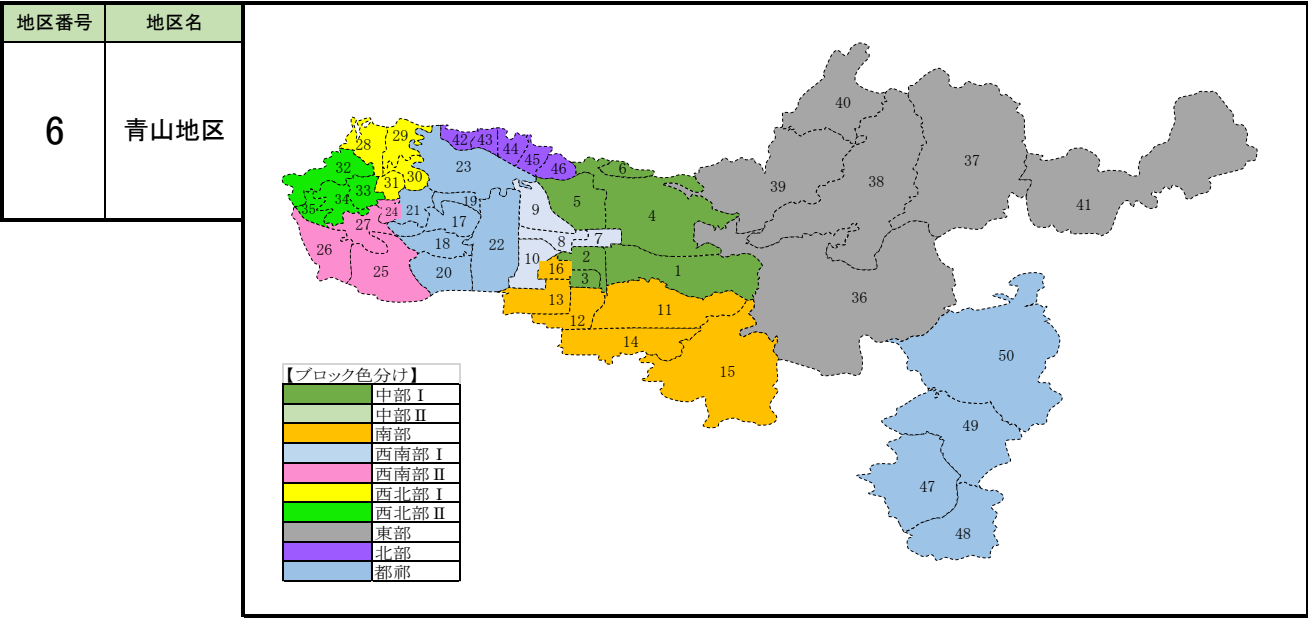
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,695		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	54.2%	44.8%
	平均年齢(才)		52.8	54.1			拡張期血圧	17.8%	16.3%
	患者数(人)	入院	152				eGFR	15.0%	17.4%
		入院外	1,368				尿酸	6.2%	6.8%
		合計	1,374				ALT	14.1%	12.4%
	医療費(千円)	入院	214,335				喫煙率	12.1%	9.2%
		入院外	288,846						
		合計	503,181						
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	126,452	107,985	マッピング地区比較	糖尿病		高い	
		入院外	170,411	181,000		脂質異常症		やや高い	
合計		296,862	288,985	高血圧性疾患		高い			
				虚血性心疾患		やや高い			
				脳血管疾患		やや低い			
				腎不全		やや高い			
特定健診	特定健診受診率(%)		27.2%	28.4%		悪性新生物	胃	低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.6%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	13.8%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	26.8%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	30.5%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	25.9%	25.0%			COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い
		HbA1c	59.0%	57.1%			人工透析		やや低い
		中性脂肪	24.3%	20.7%			認知症		やや高い
		HDL-C	0.3%	0.3%	ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い		
	LDL-C	54.2%	58.0%						



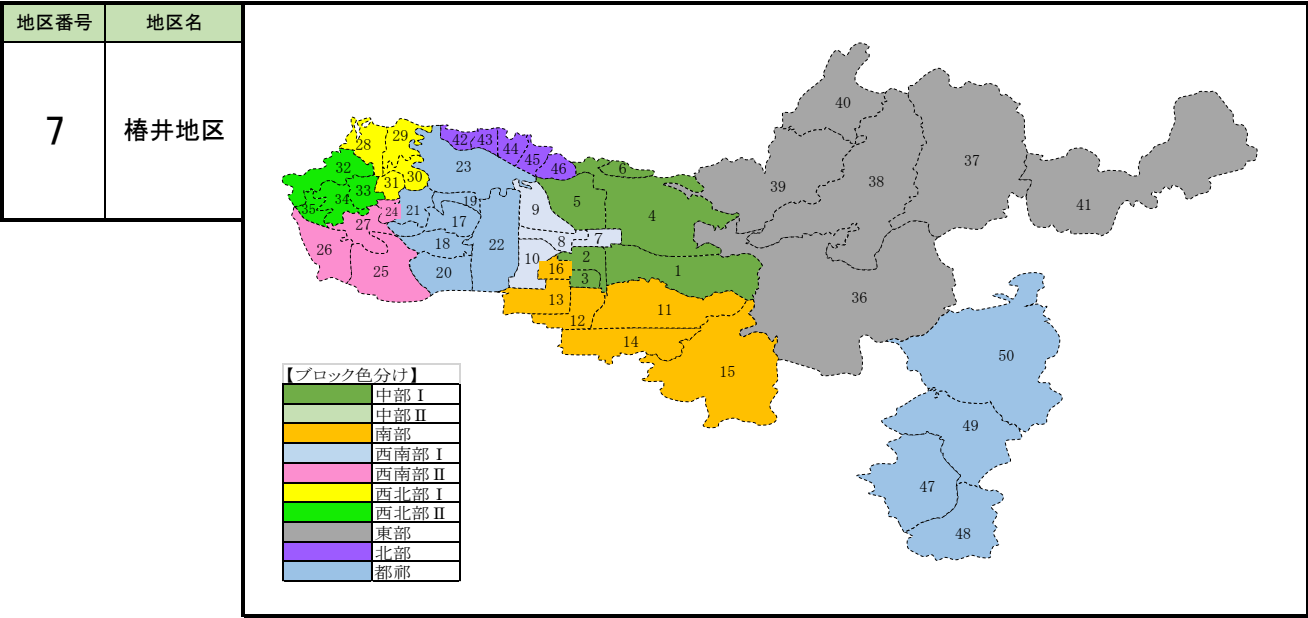
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,585		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	50.8%	44.8%
	平均年齢(才)		51.4	54.1			拡張期血圧	15.6%	16.3%
	患者数(人)	入院	131				eGFR	18.3%	17.4%
		入院外	1,285				尿酸	6.9%	6.8%
		合計	1,289				ALT	12.6%	12.4%
		喫煙率	10.8%	9.2%					
	医療費(千円)	入院	196,933		マッピング地区比較	糖尿病		高い	
		入院外	285,204			脂質異常症		やや低い	
		合計	482,137			高血圧性疾患		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	124,248	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	179,939	181,000		脳血管疾患		やや低い	
		合計	304,187	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		28.7%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	15.7%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	13.3%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	35.4%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	36.1%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	28.6%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	64.6%	57.1%		人工透析		やや低い	
		中性脂肪	24.6%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.3%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	
		LDL-C	54.7%	58.0%					



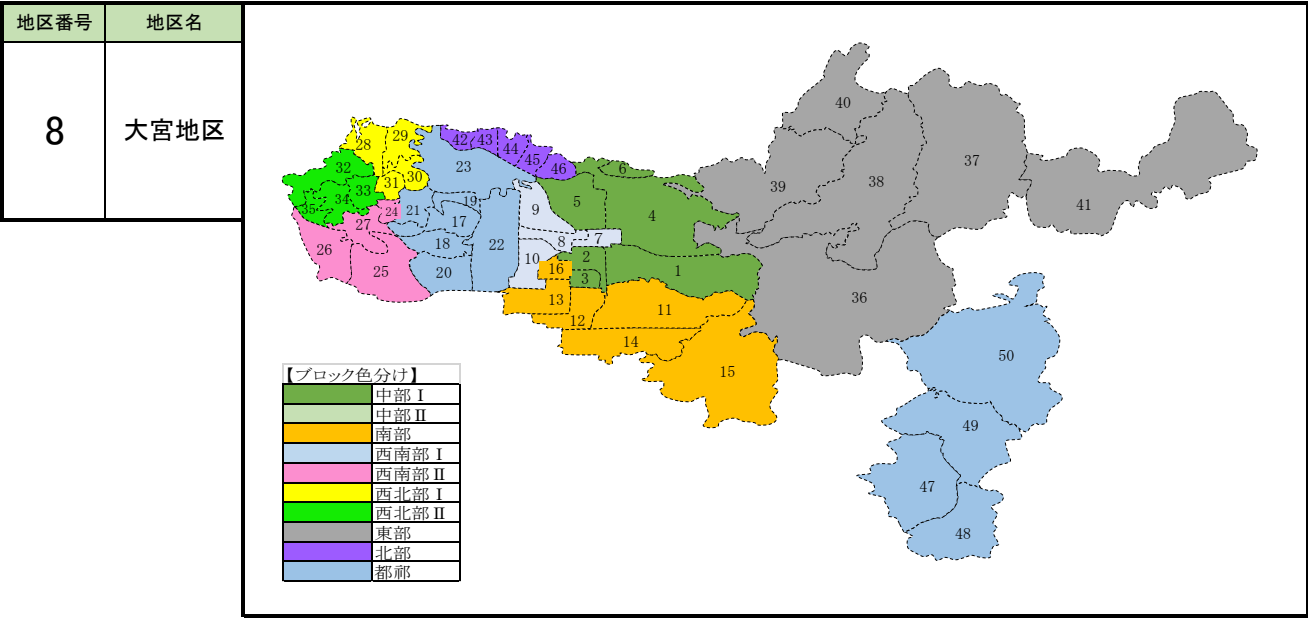
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		2,581		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	46.8%	44.8%
	平均年齢(才)		52.3	54.1			拡張期血圧	19.3%	16.3%
	患者数(人)	入院	230				eGFR	16.4%	17.4%
		入院外	2,065				尿酸	5.4%	6.8%
		合計	2,078				ALT	12.7%	12.4%
		喫煙率	11.0%	9.2%					
	医療費(千円)	入院	277,320		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	460,529			脂質異常症		やや高い	
		合計	737,849			高血圧性疾患		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	107,447	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	178,430	181,000		脳血管疾患		やや低い	
		合計	285,877	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		30.6%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.7%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	11.7%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	28.1%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	26.1%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	27.2%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	56.4%	57.1%		人工透析		やや低い	
		中性脂肪	19.8%	20.7%		認知症		やや高い	
		HDL-C	0.7%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	
		LDL-C	58.6%	58.0%					



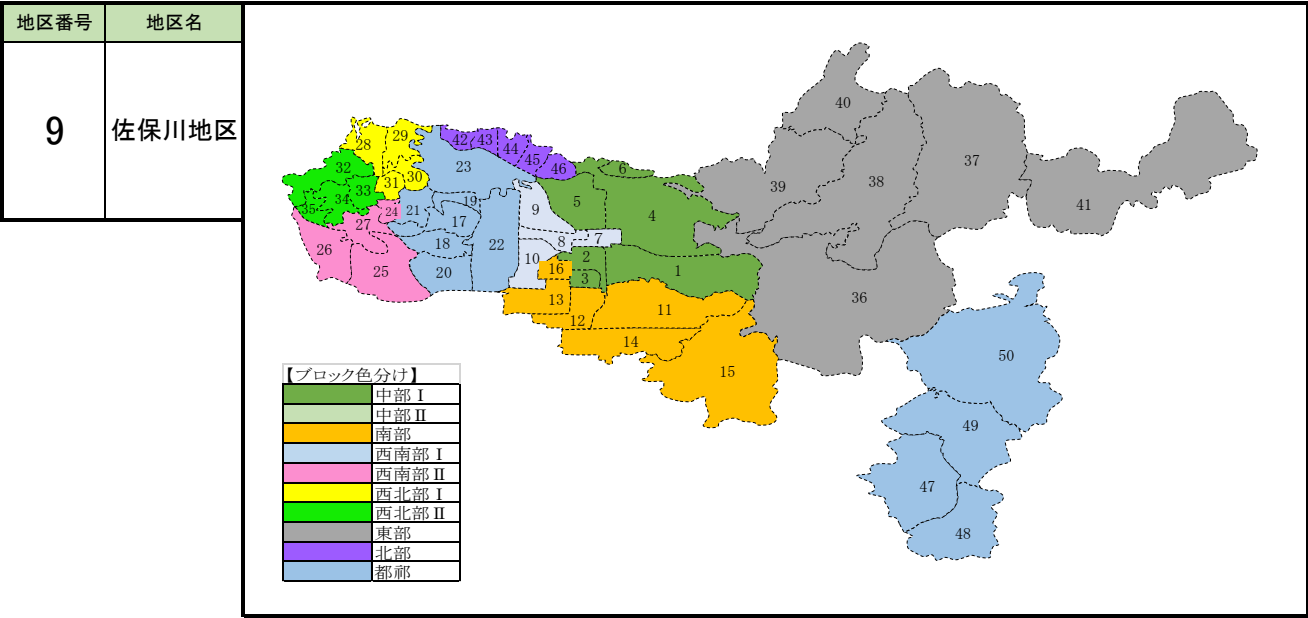
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,180		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	53.5%	44.8%
	平均年齢(才)		59.4	54.1			拡張期血圧	20.1%	16.3%
	患者数(人)	入院	100				eGFR	18.0%	17.4%
		入院外	1,004				尿酸	10.1%	6.8%
		合計	1,005				ALT	13.2%	12.4%
		喫煙率						6.9%	9.2%
	医療費(千円)	入院	124,058		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	242,104			脂質異常症		やや低い	
		合計	366,162			高血圧性疾患		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	105,134	107,985		虚血性心疾患		やや低い	
		入院外	205,173	181,000		脳血管疾患		やや低い	
		合計	310,307	288,985		腎不全		低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		31.5%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	13.2%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	12.3%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	27.0%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	31.4%	29.6%			乳房	高い	
		空腹時血糖	30.6%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	56.3%	57.1%		人工透析		やや低い	
		中性脂肪	18.6%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	56.9%	58.0%					



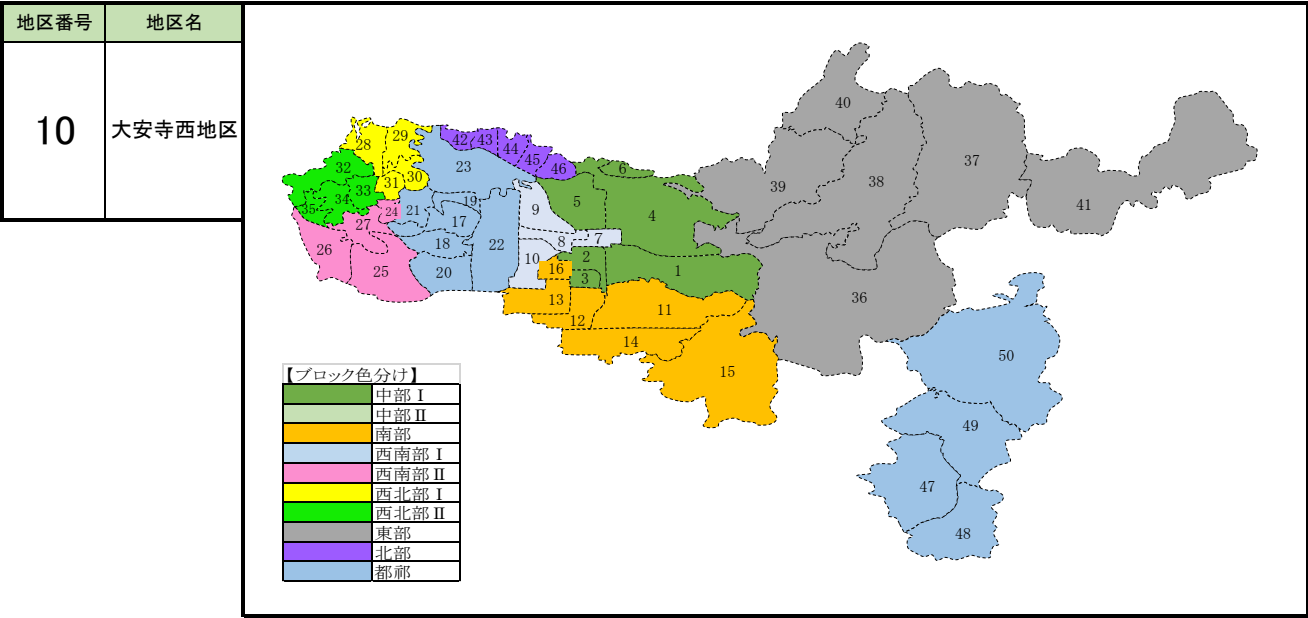
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		700		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	45.6%	44.8%
	平均年齢(才)		55.0	54.1			拡張期血圧	18.1%	16.3%
	患者数(人)	入院	42				eGFR	14.6%	17.4%
		入院外	590				尿酸	7.6%	6.8%
		合計	591				ALT	17.0%	12.4%
		喫煙率						6.4%	9.2%
	医療費(千円)	入院	42,524		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	134,503			脂質異常症		やや高い	
		合計	177,027			高血圧性疾患		高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	60,748	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	192,147	181,000		脳血管疾患		やや低い	
		合計	252,895	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		30.2%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.4%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	12.9%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	33.3%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	30.4%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	24.1%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	50.9%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	22.2%	20.7%		認知症		やや高い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	
		LDL-C	52.6%	58.0%					



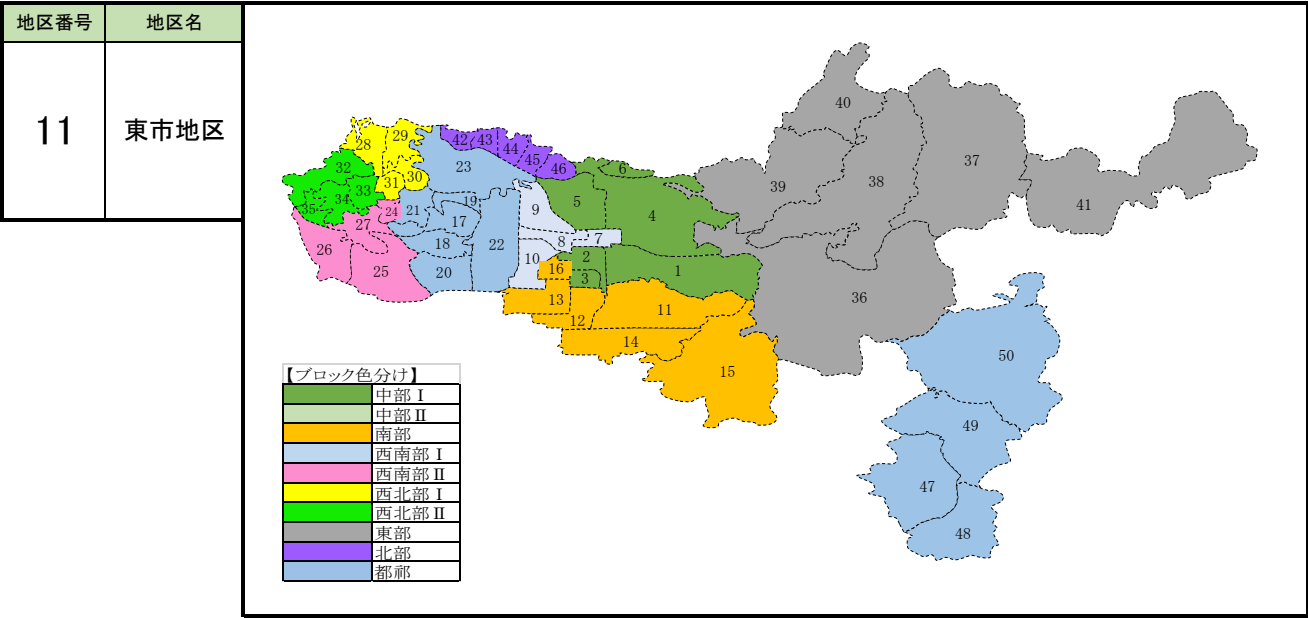
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		3,323		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	43.4%	44.8%
	平均年齢(才)		52.7	54.1			拡張期血圧	17.1%	16.3%
	患者数(人)	入院	279				eGFR	15.5%	17.4%
		入院外	2,701				尿酸	5.5%	6.8%
		合計	2,710				ALT	12.8%	12.4%
		喫煙率	10.2%	9.2%					
	医療費(千円)	入院	362,094		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		入院外	553,154			脂質異常症		やや高い	
		合計	915,248			高血圧性疾患		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	108,966	107,985		虚血性心疾患		やや低い	
		入院外	166,462	181,000		脳血管疾患		低い	
		合計	275,428	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		27.5%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.7%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	10.7%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	32.0%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	27.7%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	27.0%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	58.5%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	24.1%	20.7%		認知症		やや高い	
		HDL-C	0.1%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		低い	
		LDL-C	58.1%	58.0%					



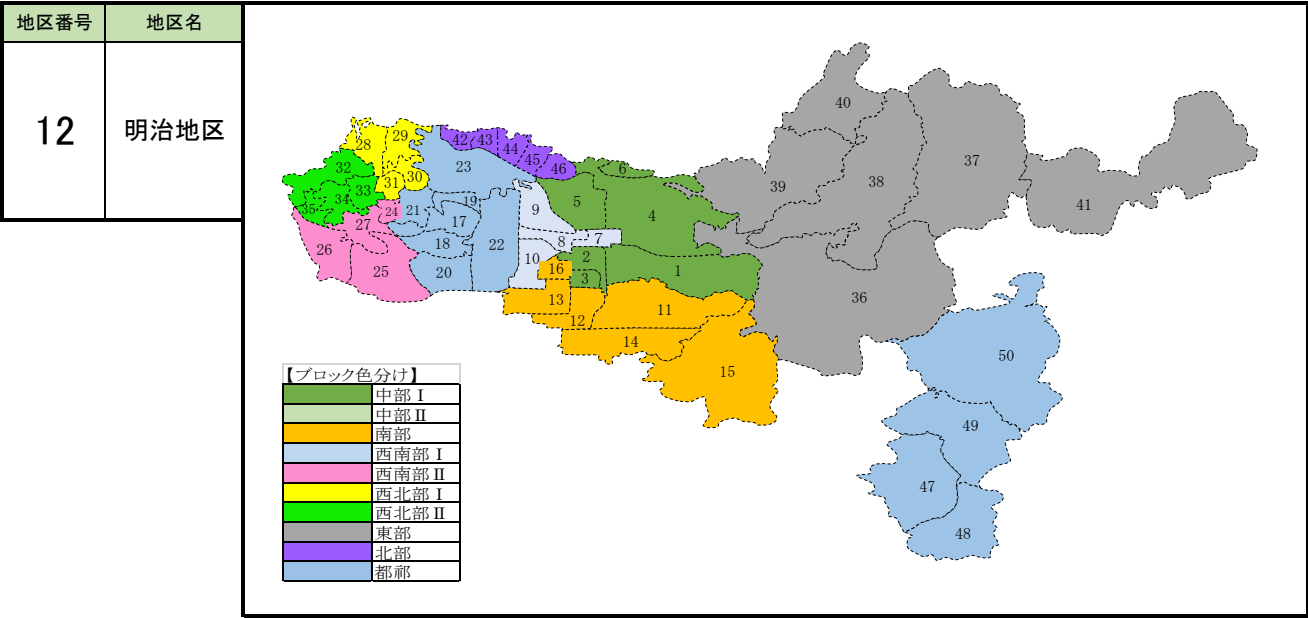
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値	
基礎情報	被保険者数(人)		2,195		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	41.9%	44.8%	
	平均年齢(才)		51.3	54.1			拡張期血圧	17.9%	16.3%	
	患者数(人)	入院	187				eGFR	13.6%	17.4%	
		入院外	1,717				尿酸	6.7%	6.8%	
		合計	1,725				ALT	12.4%	12.4%	
	医療費(千円)	入院	163,842				喫煙率	9.3%	9.2%	
		入院外	356,456							
		合計	520,298							
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	74,643	107,985	マッピング地区比較	糖尿病		やや低い		
		入院外	162,395	181,000		脂質異常症		やや低い		
合計		237,038	288,985	高血圧性疾患		やや低い				
			虚血性心疾患			やや低い				
			脳血管疾患			低い				
			腎不全			やや高い				
特定健診	特定健診受診率(%)		26.7%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い		
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	7.6%	10.2%			気管及び肺	やや高い		
		メタボ予備軍	12.1%	12.4%			大腸	やや高い		
		BMI	29.8%	29.1%			子宮	やや低い		
		腹囲	26.7%	29.6%			乳房	やや低い		
		空腹時血糖	27.2%	25.0%			COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	56.0%	57.1%			人工透析		やや高い	
		中性脂肪	20.0%	20.7%			認知症		やや高い	
		HDL-C	0.0%	0.3%	ロコモティブシンドローム原因疾患		低い			
	LDL-C	56.2%	58.0%							



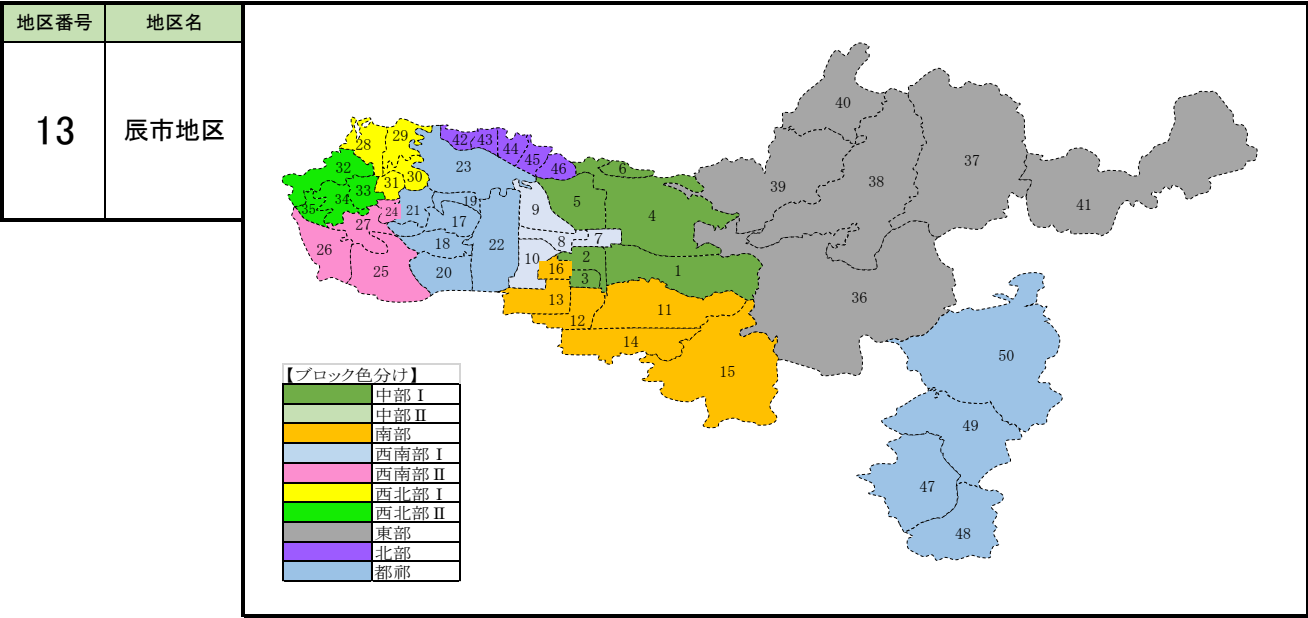
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,819		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	50.3%	44.8%
	平均年齢(才)		52.7	54.1			拡張期血圧	20.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	161				eGFR	21.1%	17.4%
		入院外	1,460				尿酸	6.4%	6.8%
		合計	1,467				ALT	14.3%	12.4%
		喫煙率						9.9%	9.2%
	医療費(千円)	入院	253,305		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	319,689			脂質異常症		やや高い	
		合計	572,993			高血圧性疾患		高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	139,255	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	175,750	181,000		脳血管疾患		やや低い	
		合計	315,004	288,985		腎不全		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		28.7%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	14.8%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	13.0%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	35.2%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	33.2%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	35.0%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	65.3%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	23.7%	20.7%		認知症		やや高い	
		HDL-C	0.3%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	59.4%	58.0%					



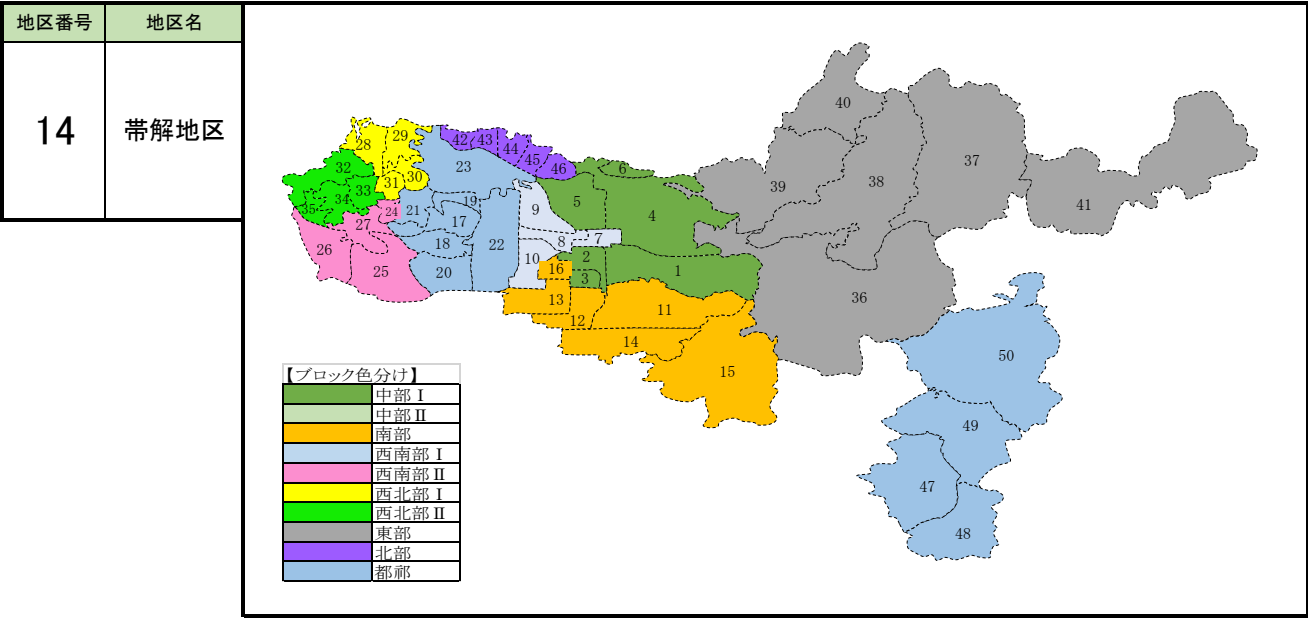
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,868		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	49.6%	44.8%
	平均年齢(才)		52.0	54.1			拡張期血圧	20.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	179				eGFR	17.7%	17.4%
		入院外	1,505				尿酸	6.7%	6.8%
		合計	1,512				ALT	13.7%	12.4%
		喫煙率	12.1%	9.2%					
	医療費(千円)	入院	269,696		マッピング地区比較	糖尿病		高い	
		入院外	354,894			脂質異常症		やや高い	
		合計	624,589			高血圧性疾患		高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	144,377	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	189,986	181,000		脳血管疾患		やや高い	
		合計	334,363	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.5%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	12.4%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	14.6%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	37.5%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	35.4%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	31.2%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	62.0%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	22.4%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.5%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	58.0%	58.0%					



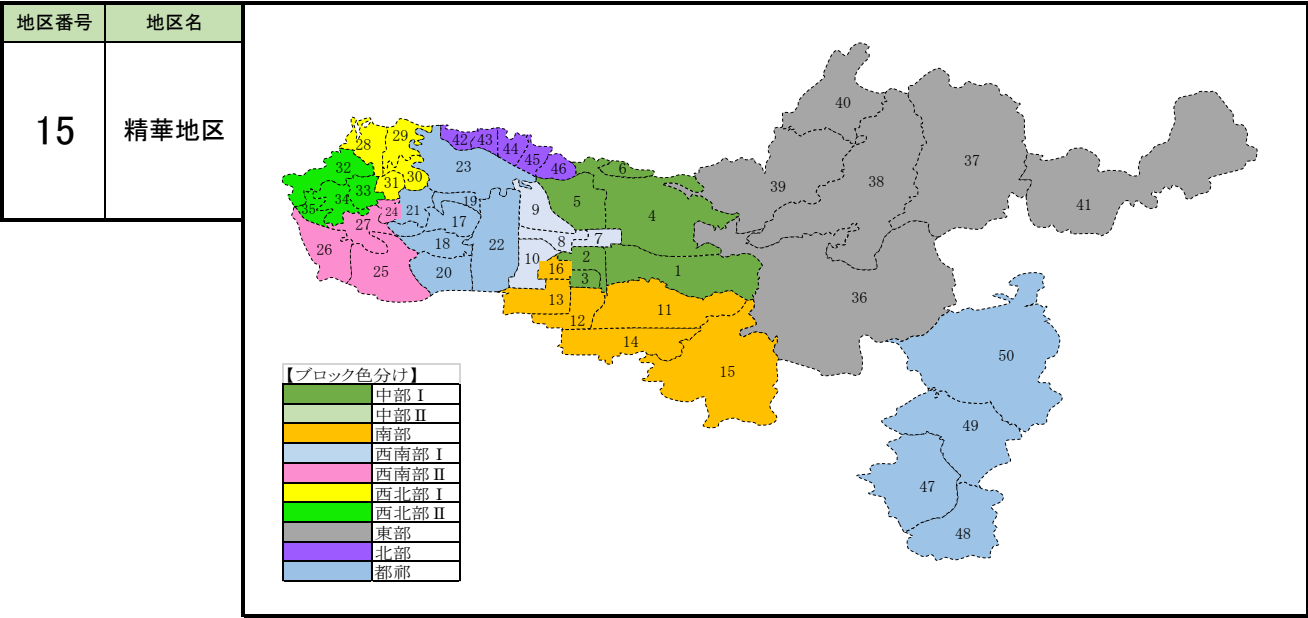
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		2,308		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	52.8%	44.8%
	平均年齢(才)		54.1	54.1			拡張期血圧	16.6%	16.3%
	患者数(人)	入院	232				eGFR	16.2%	17.4%
		入院外	1,875				尿酸	4.0%	6.8%
		合計	1,882				ALT	10.9%	12.4%
		喫煙率	9.4%	9.2%					
	医療費(千円)	入院	250,871		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		入院外	426,143			脂質異常症		低い	
		合計	677,014			高血圧性疾患		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	108,696	107,985		虚血性心疾患		やや低い	
		入院外	184,637	181,000		脳血管疾患		やや低い	
		合計	293,334	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.6%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.6%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	11.1%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	27.3%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	26.6%	29.6%			乳房	やや高い	
		空腹時血糖	27.8%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	57.2%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	20.3%	20.7%		認知症		やや高い	
		HDL-C	0.2%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	50.5%	58.0%					



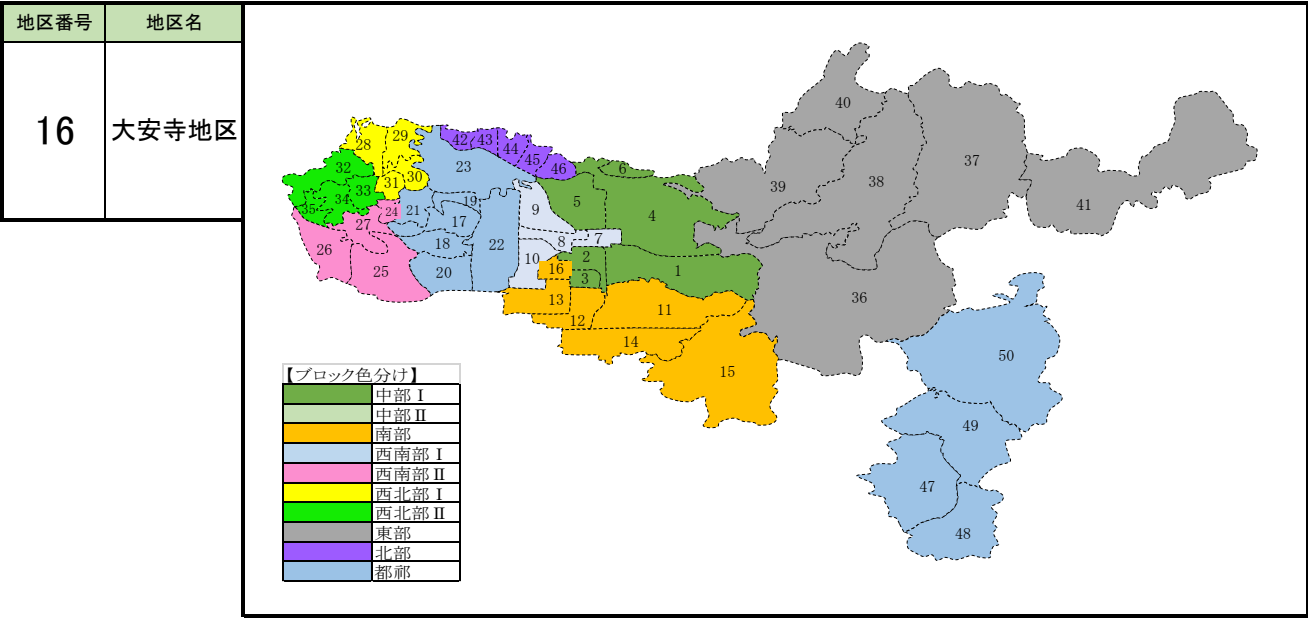
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		3,105		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	53.5%	44.8%
	平均年齢(才)		50.3	54.1			拡張期血圧	20.0%	16.3%
	患者数(人)	入院	287				eGFR	18.3%	17.4%
		入院外	2,461				尿酸	6.9%	6.8%
		合計	2,475				ALT	14.1%	12.4%
		喫煙率	14.7%	9.2%					
	医療費(千円)	入院	322,949		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		入院外	534,326			脂質異常症		やや低い	
		合計	857,275			高血圧性疾患		高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	104,009	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	172,086	181,000		脳血管疾患		低い	
		合計	276,095	288,985		腎不全		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		22.9%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.7%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	16.2%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	33.9%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	32.9%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	31.2%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	56.6%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	23.6%	20.7%		認知症		やや高い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	56.4%	58.0%					



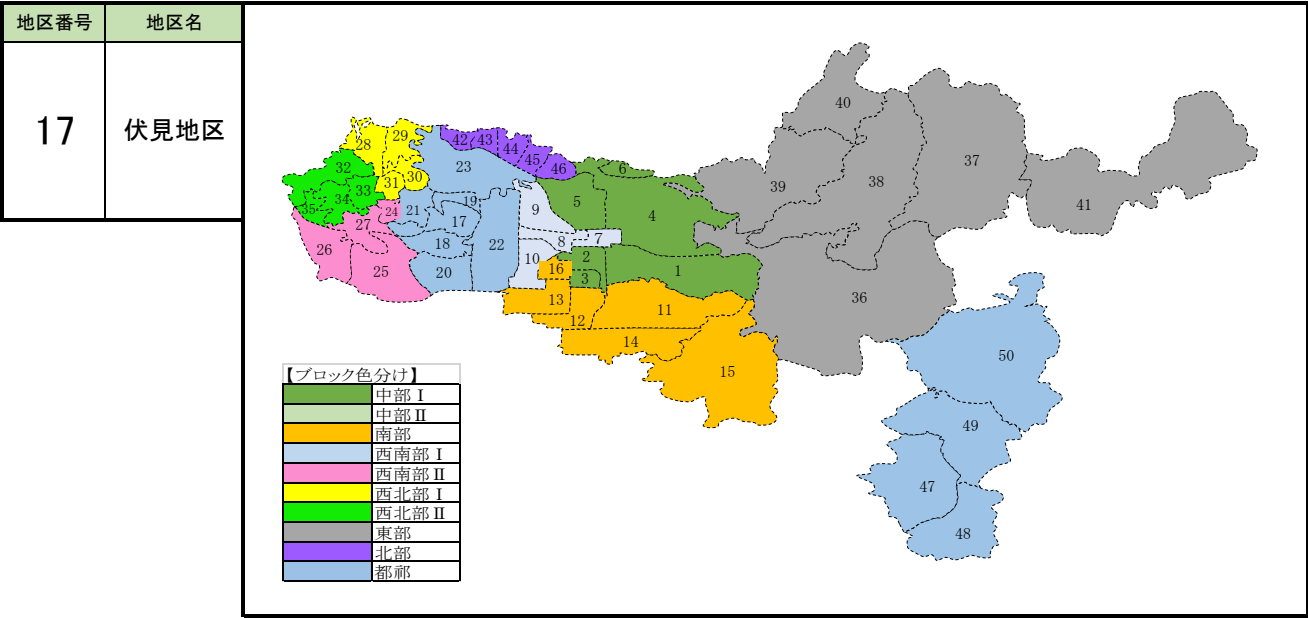
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値	
基礎情報	被保険者数(人)		851		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	56.8%	44.8%	
	平均年齢(才)		56.4	54.1			拡張期血圧	17.1%	16.3%	
	患者数(人)	入院	87				eGFR	15.2%	17.4%	
		入院外	665				尿酸	6.2%	6.8%	
		合計	670				ALT	11.0%	12.4%	
	医療費(千円)	入院	96,763				喫煙率	8.9%	9.2%	
		入院外	153,712							
		合計	250,475							
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	113,705	107,985	マッピング地区比較	糖尿病		やや高い		
		入院外	180,625	181,000		脂質異常症		やや低い		
合計		294,330	288,985	高血圧性疾患		やや低い				
			虚血性心疾患			やや高い				
			脳血管疾患			やや低い				
			腎不全			やや高い				
特定健診	特定健診受診率(%)		21.0%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い		
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	13.0%	10.2%			気管及び肺	やや低い		
		メタボ予備軍	13.0%	12.4%			大腸	やや低い		
		BMI	37.0%	29.1%			子宮	やや低い		
		腹囲	30.1%	29.6%			乳房	やや低い		
		空腹時血糖	25.3%	25.0%			COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	65.8%	57.1%			人工透析		やや高い	
		中性脂肪	23.3%	20.7%			認知症		やや高い	
		HDL-C	0.0%	0.3%	ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い			
	LDL-C	56.8%	58.0%							



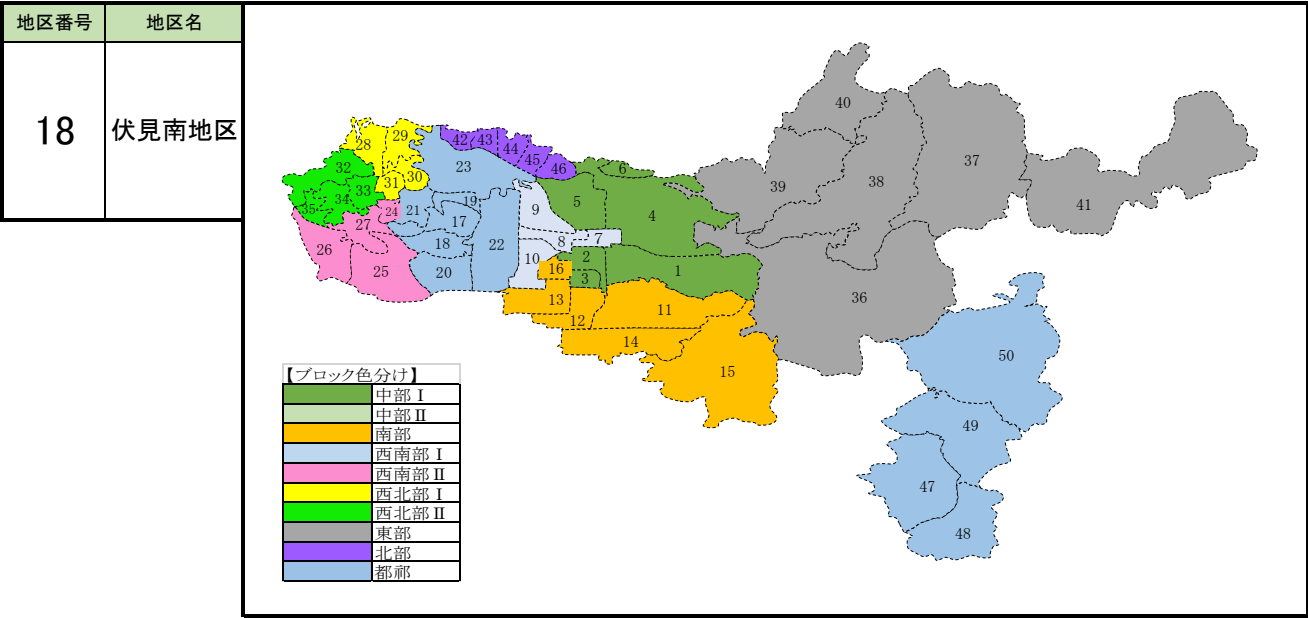
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		229		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	50.0%	44.8%
	平均年齢(才)		57.7	54.1			拡張期血圧	11.9%	16.3%
	患者数(人)	入院	23				eGFR	16.7%	17.4%
		入院外	187				尿酸	2.4%	6.8%
		合計	187				ALT	16.7%	12.4%
	医療費(千円)	入院	24,092				喫煙率	19.0%	9.2%
		入院外	51,512		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	75,605			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	105,207	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	224,944	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	330,151	288,985		脳血管疾患		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		22.0%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.5%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	11.9%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	35.7%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	26.2%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	36.7%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	50.0%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		中性脂肪	23.8%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	54.8%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



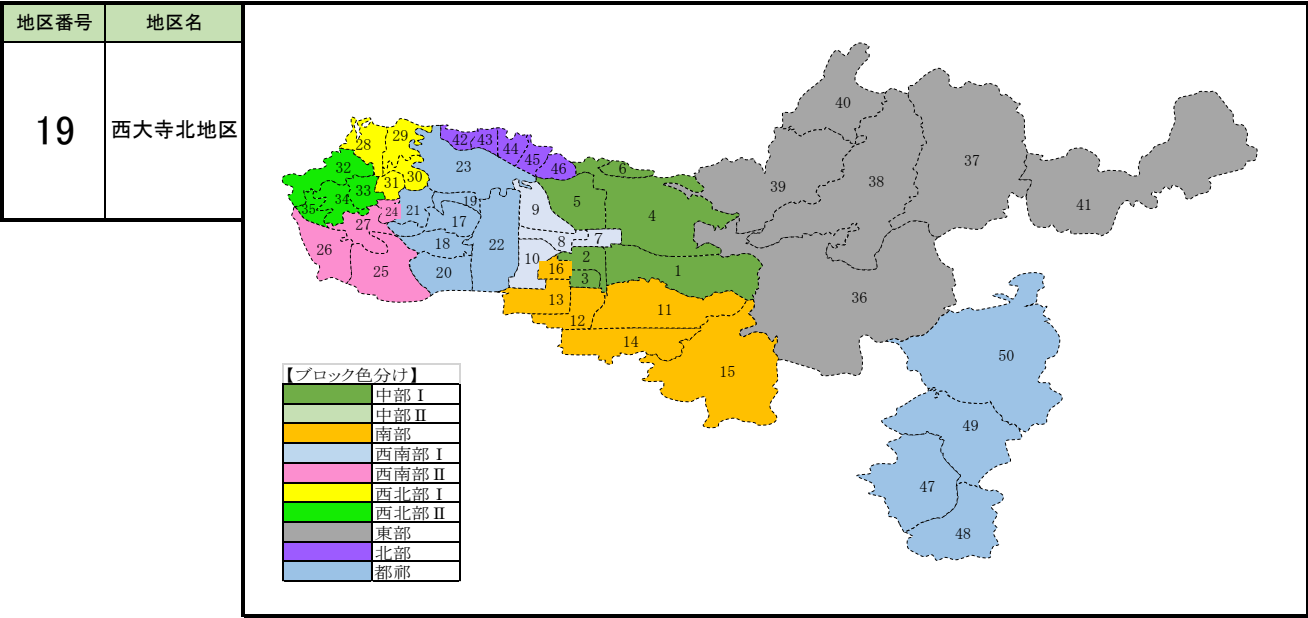
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,306		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	47.4%	44.8%
	平均年齢(才)		48.3	54.1			拡張期血圧	10.8%	16.3%
	患者数(人)	入院	114				eGFR	23.2%	17.4%
		入院外	1,020				尿酸	5.2%	6.8%
		合計	1,024				ALT	13.9%	12.4%
	医療費(千円)	入院	154,461				喫煙率	14.9%	9.2%
		入院外	208,159		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	362,620			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	118,270	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	159,387	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	277,657	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		21.9%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	14.5%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	15.5%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	30.4%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	33.2%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	28.3%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	63.4%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	22.7%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	54.6%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



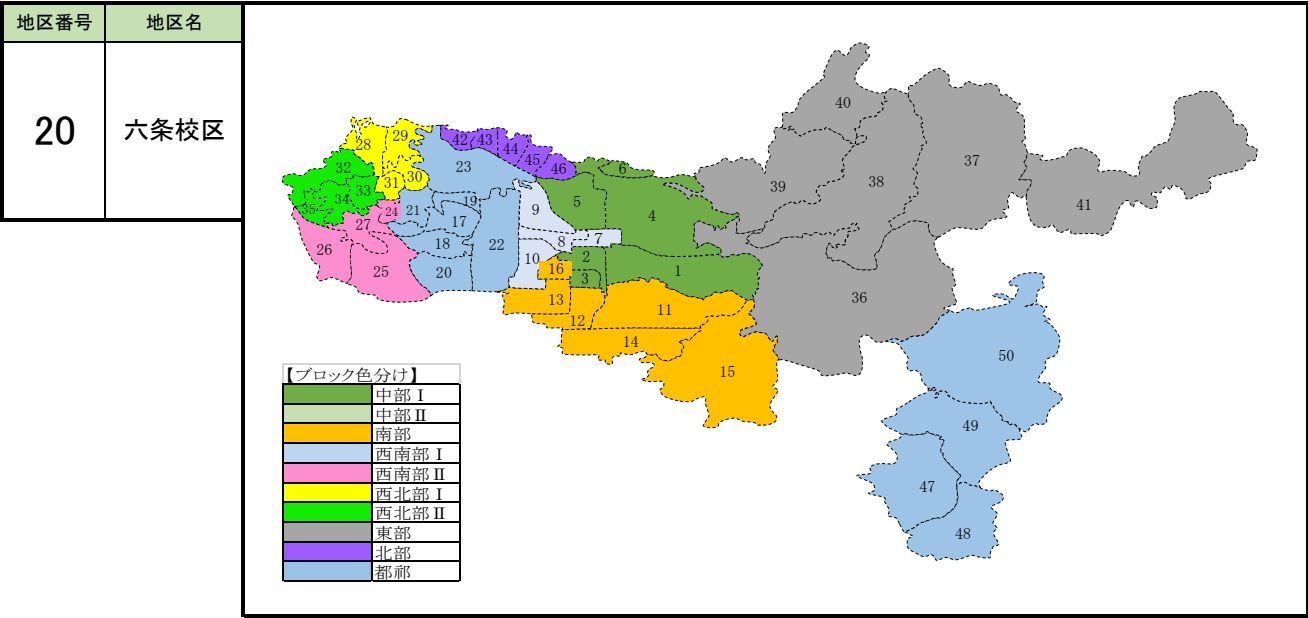
				平成29年度	平均値					平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		3,215		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	37.8%	44.8%		
	平均年齢(才)		54.2	54.1			拡張期血圧	10.7%	16.3%		
	患者数(人)	入院	256				eGFR	15.6%	17.4%		
		入院外	2,645				尿酸	6.6%	6.8%		
		合計	2,656				ALT	11.3%	12.4%		
	医療費(千円)	入院	322,762				喫煙率	8.0%	9.2%		
		入院外	591,043								
		合計	913,805								
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	100,393	107,985	マッピング地区比較	糖尿病		高い			
		入院外	183,839	181,000		脂質異常症		やや低い			
合計		284,232	288,985	高血圧性疾患		やや低い					
			虚血性心疾患			やや低い					
			脳血管疾患			やや高い					
			腎不全			やや高い					
特定健診	特定健診受診率(%)		31.5%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い			
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	8.2%	10.2%			気管及び肺	やや低い			
		メタボ予備軍	14.7%	12.4%			大腸	やや低い			
		BMI	29.6%	29.1%			子宮	やや低い			
		腹囲	31.2%	29.6%	乳房		やや低い				
		空腹時血糖	20.7%	25.0%	COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い				
		HbA1c	55.3%	57.1%	人工透析		やや高い				
		中性脂肪	16.9%	20.7%	認知症		やや低い				
		HDL-C	0.4%	0.3%	ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い				
	LDL-C	59.8%	58.0%								



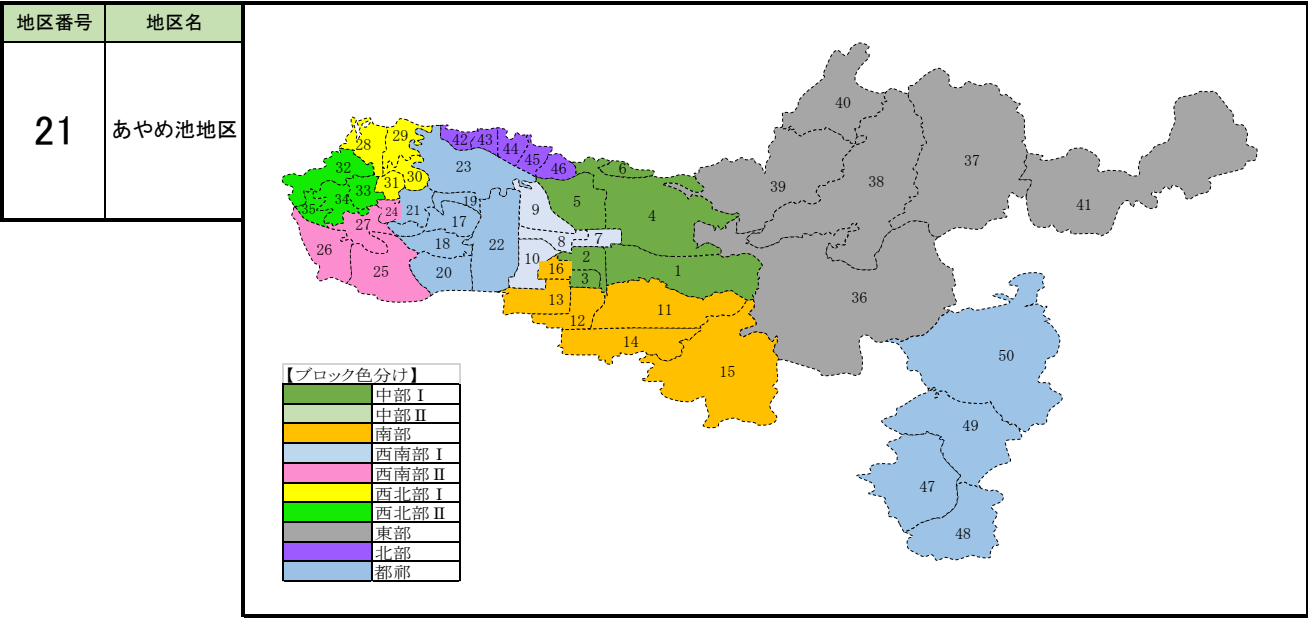
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,752		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	53.9%	44.8%
	平均年齢(才)		53.4	54.1			拡張期血圧	22.8%	16.3%
	患者数(人)	入院	134				eGFR	14.3%	17.4%
		入院外	1,461				尿酸	5.6%	6.8%
		合計	1,466				ALT	7.5%	12.4%
		喫煙率						7.2%	9.2%
	医療費(千円)	入院	169,026		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		入院外	328,329			脂質異常症		やや低い	
		合計	497,354			高血圧性疾患		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	96,476	107,985		虚血性心疾患		やや低い	
		入院外	187,402	181,000		脳血管疾患		やや高い	
		合計	283,878	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		27.0%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.1%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	10.8%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	28.6%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	26.4%	29.6%			乳房	やや高い	
		空腹時血糖	28.9%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	58.6%	57.1%		人工透析		やや低い	
		中性脂肪	24.7%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.3%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	60.0%	58.0%					



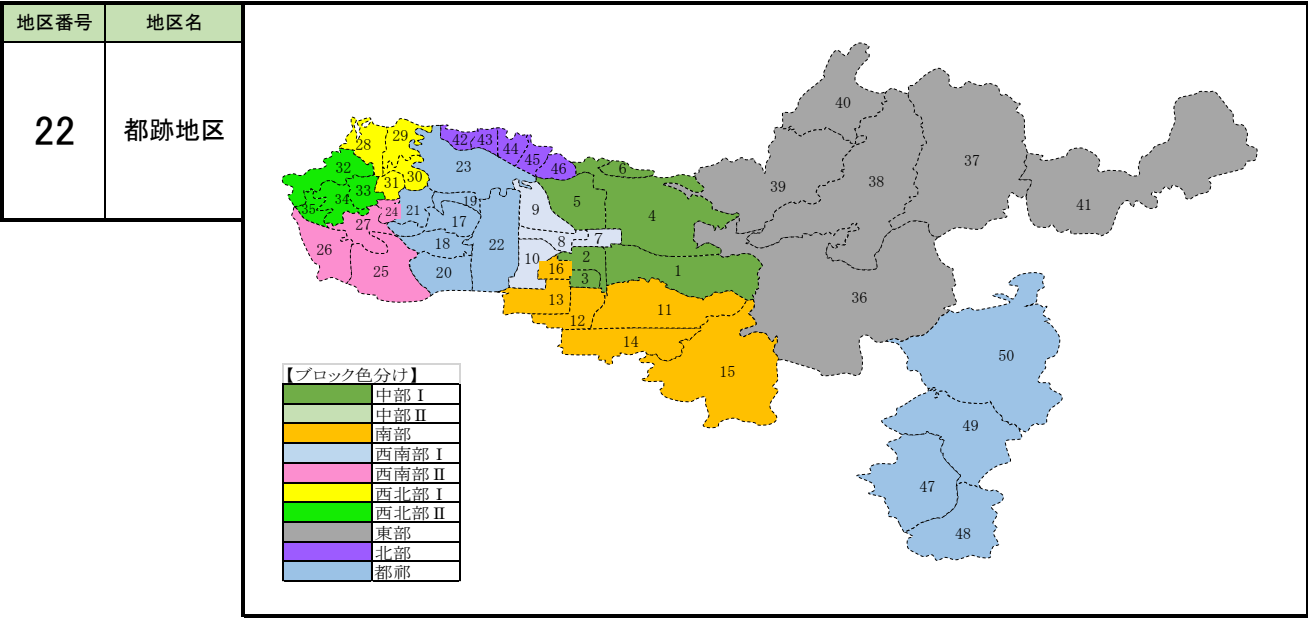
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,278		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	42.1%	44.8%
	平均年齢(才)		53.0	54.1			拡張期血圧	18.1%	16.3%
	患者数(人)	入院	104				eGFR	15.8%	17.4%
		入院外	1,005				尿酸	6.6%	6.8%
		合計	1,013				ALT	12.2%	12.4%
	医療費(千円)	入院	165,914				喫煙率	9.2%	9.2%
		入院外	215,955		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		合計	381,869			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	129,823	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	168,979	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	298,802	288,985		脳血管疾患		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		31.4%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.2%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	11.2%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	23.4%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	29.9%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	21.8%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	53.0%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	17.1%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.3%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	59.9%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



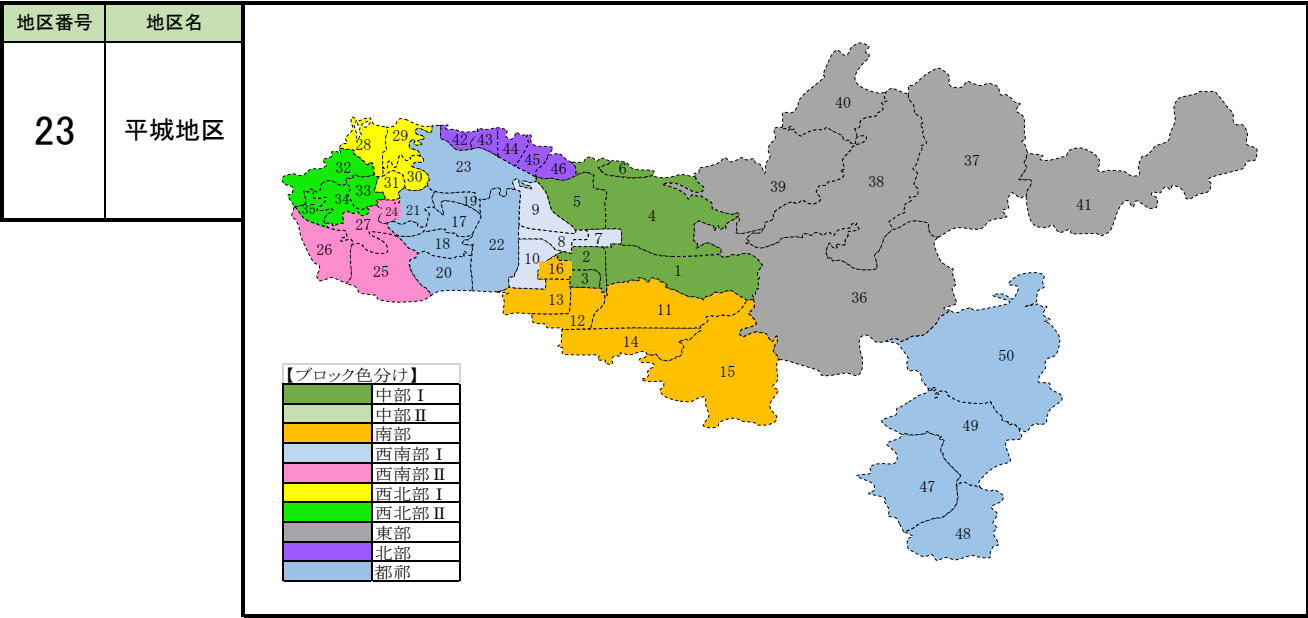
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		3,509		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	48.3%	44.8%
	平均年齢(才)		54.7	54.1			拡張期血圧	17.7%	16.3%
	患者数(人)	入院	313				eGFR	19.5%	17.4%
		入院外	2,894				尿酸	6.3%	6.8%
		合計	2,914				ALT	13.4%	12.4%
	医療費(千円)	入院	457,847				喫煙率	8.9%	9.2%
		入院外	658,034		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	1,115,881			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	130,478	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	187,528	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	318,005	288,985		脳血管疾患		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.9%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	10.8%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	11.9%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	26.6%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	30.4%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	25.9%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	61.4%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		高い	
		中性脂肪	20.0%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.3%	0.3%		認知症		高い	
		LDL-C	61.5%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



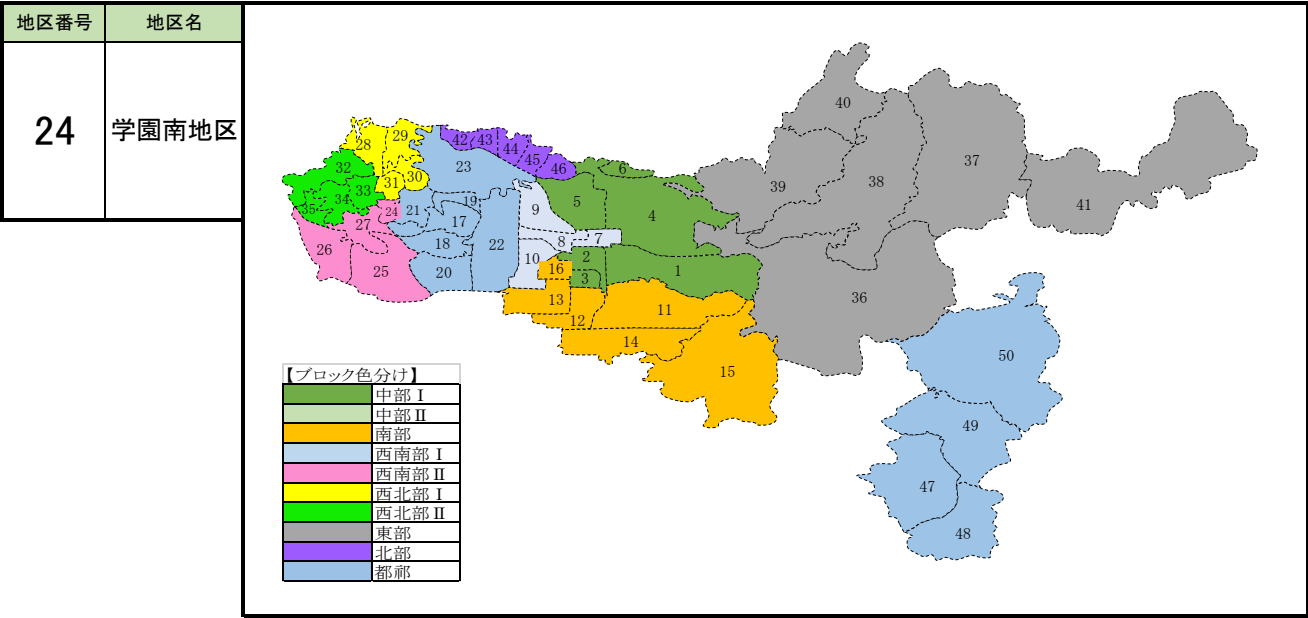
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,990		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	39.8%	44.8%
	平均年齢(才)		56.8	54.1			拡張期血圧	14.0%	16.3%
	患者数(人)	入院	168				eGFR	16.3%	17.4%
		入院外	1,664				尿酸	9.3%	6.8%
		合計	1,666				ALT	14.4%	12.4%
	医療費(千円)	入院	221,103				喫煙率	7.3%	9.2%
		入院外	386,222		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	607,325			脂質異常症		低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	111,107	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	194,081	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	305,188	288,985		脳血管疾患		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		30.2%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	8.3%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	13.2%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	29.5%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	29.5%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	18.9%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	50.0%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		高い	
		中性脂肪	18.7%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.4%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	61.0%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		高い	



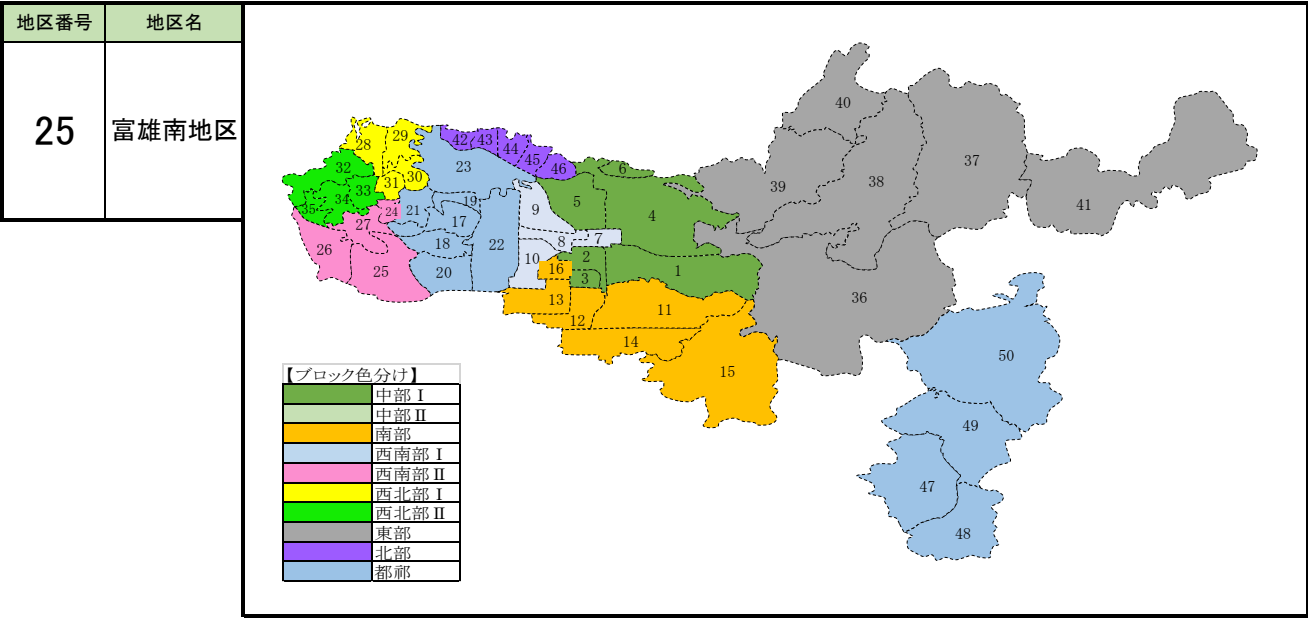
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		3,733		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	46.4%	44.8%
	平均年齢(才)		54.1	54.1			拡張期血圧	16.0%	16.3%
	患者数(人)	入院	368				eGFR	19.2%	17.4%
		入院外	3,070				尿酸	6.6%	6.8%
		合計	3,084				ALT	12.5%	12.4%
	医療費(千円)	入院	469,813				喫煙率	9.6%	9.2%
		入院外	703,380		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	1,173,194			脂質異常症		高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	125,854	107,985		高血圧性疾患		高い	
		入院外	188,422	181,000		虚血性心疾患		高い	
		合計	314,276	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.1%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	10.7%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	12.3%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	30.3%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	30.2%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	25.2%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	60.2%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		中性脂肪	21.8%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.3%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	57.1%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



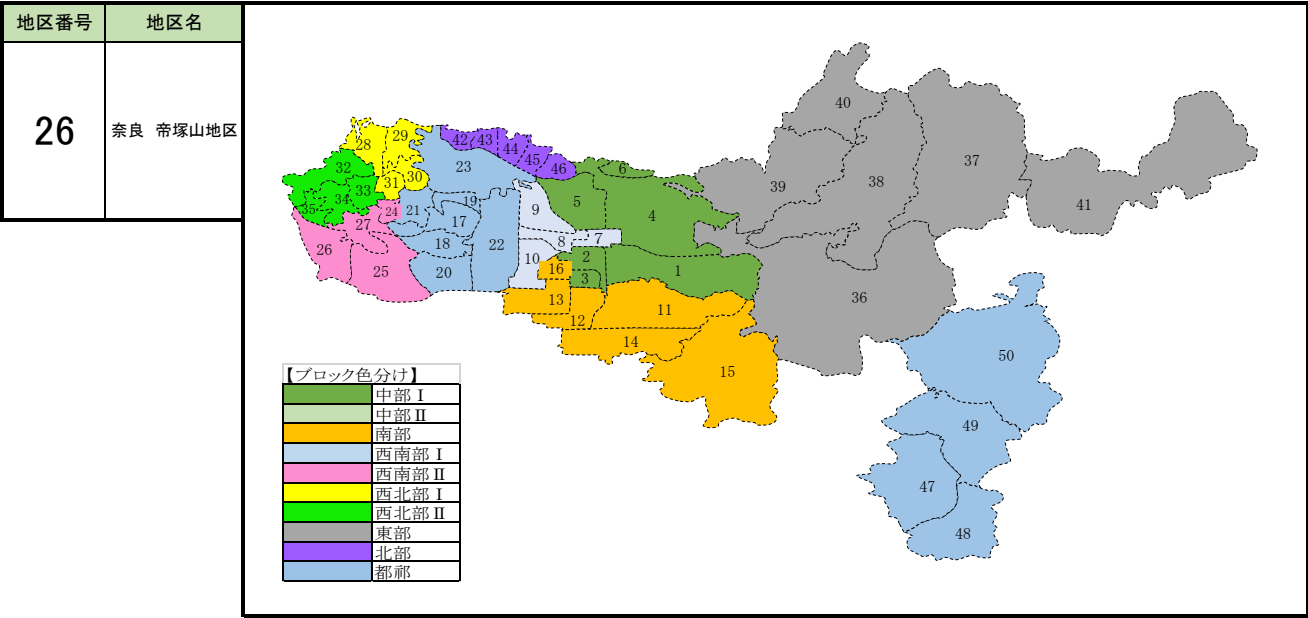
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		4,366		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	42.1%	44.8%
	平均年齢(才)		53.7	54.1			拡張期血圧	13.4%	16.3%
	患者数(人)	入院	363				eGFR	16.3%	17.4%
		入院外	3,578				尿酸	6.8%	6.8%
		合計	3,593				ALT	12.4%	12.4%
	医療費(千円)	入院	457,472				喫煙率	8.5%	9.2%
		入院外	720,518		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	1,177,991			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	104,781	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	165,029	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	269,810	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		28.4%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.9%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	13.7%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	30.0%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	33.6%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	22.2%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	56.2%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	19.1%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.4%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	59.4%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



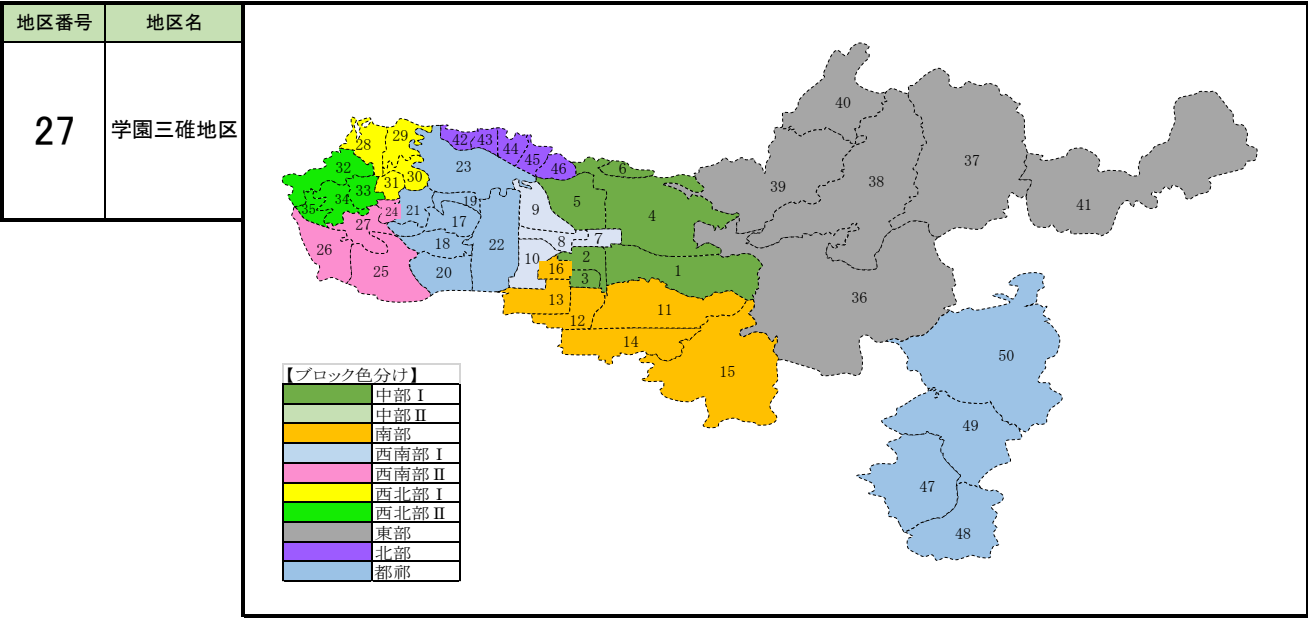
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		498		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	28.6%	44.8%
	平均年齢(才)		55.3	54.1			拡張期血圧	10.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	30				eGFR	16.3%	17.4%
		入院外	411				尿酸	6.1%	6.8%
		合計	412				ALT	14.3%	12.4%
		喫煙率						5.1%	9.2%
	医療費(千円)	入院	44,135		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	91,783			脂質異常症		やや高い	
		合計	135,917			高血圧性疾患		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	88,624	107,985		虚血性心疾患		やや低い	
		入院外	184,303	181,000		脳血管疾患		やや高い	
		合計	272,926	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		24.0%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	7.1%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	16.3%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	34.7%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	33.7%	29.6%			乳房	やや高い	
		空腹時血糖	20.0%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	51.0%	57.1%		人工透析		やや低い	
		中性脂肪	19.4%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	3.1%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	
		LDL-C	63.3%	58.0%					



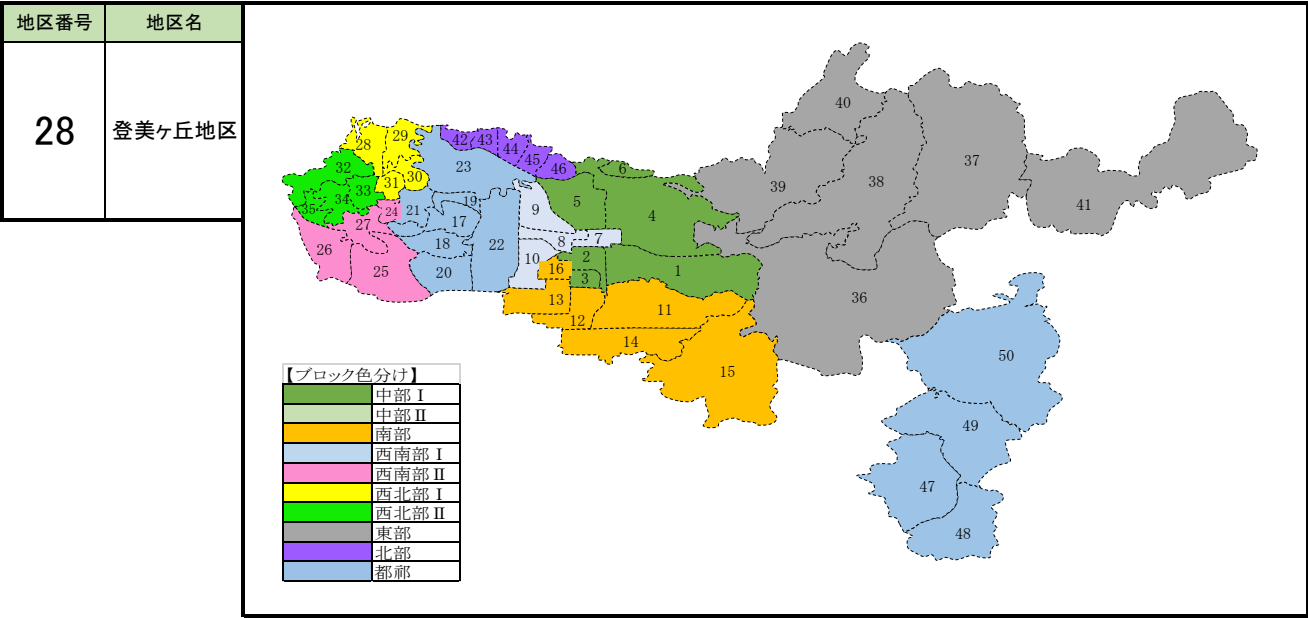
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		2,691		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	45.4%	44.8%
	平均年齢(才)		56.0	54.1			拡張期血圧	15.3%	16.3%
	患者数(人)	入院	205				eGFR	18.2%	17.4%
		入院外	2,279				尿酸	8.1%	6.8%
		合計	2,281				ALT	14.7%	12.4%
		喫煙率						7.8%	9.2%
	医療費(千円)	入院	251,783		マッピング地区比較	糖尿病		低い	
		入院外	525,925			脂質異常症		やや高い	
		合計	777,708			高血圧性疾患		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	93,565	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	195,438	181,000		脳血管疾患		高い	
		合計	289,003	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		29.2%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	12.2%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	11.1%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	28.3%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	29.6%	29.6%			乳房	やや高い	
		空腹時血糖	23.1%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	56.2%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	22.5%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.2%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	
		LDL-C	57.0%	58.0%					



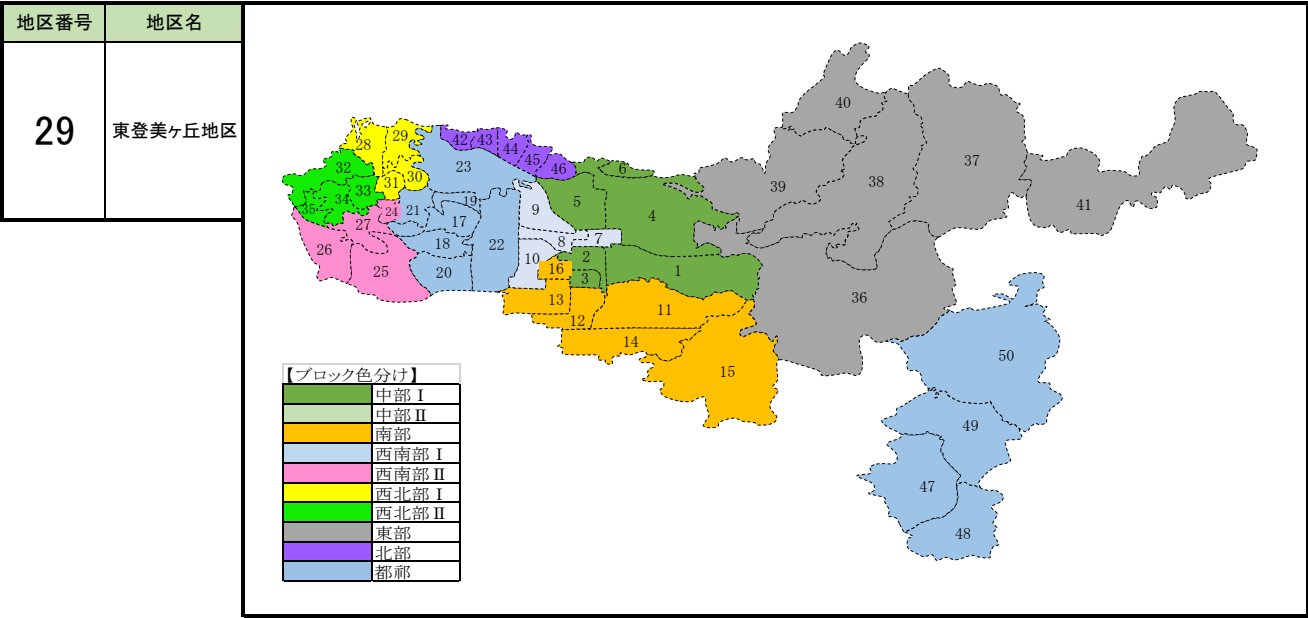
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,938		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	39.7%	44.8%
	平均年齢(才)		56.6	54.1			拡張期血圧	13.3%	16.3%
	患者数(人)	入院	147				eGFR	15.1%	17.4%
		入院外	1,635				尿酸	7.1%	6.8%
		合計	1,640				ALT	10.5%	12.4%
	医療費(千円)	入院	199,805				喫煙率	8.3%	9.2%
		入院外	384,744		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		合計	584,549			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	103,098	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	198,526	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	301,625	288,985		脳血管疾患		高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		31.6%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.3%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	11.9%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	27.0%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	28.6%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	23.7%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	55.0%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	21.8%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.4%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	55.6%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



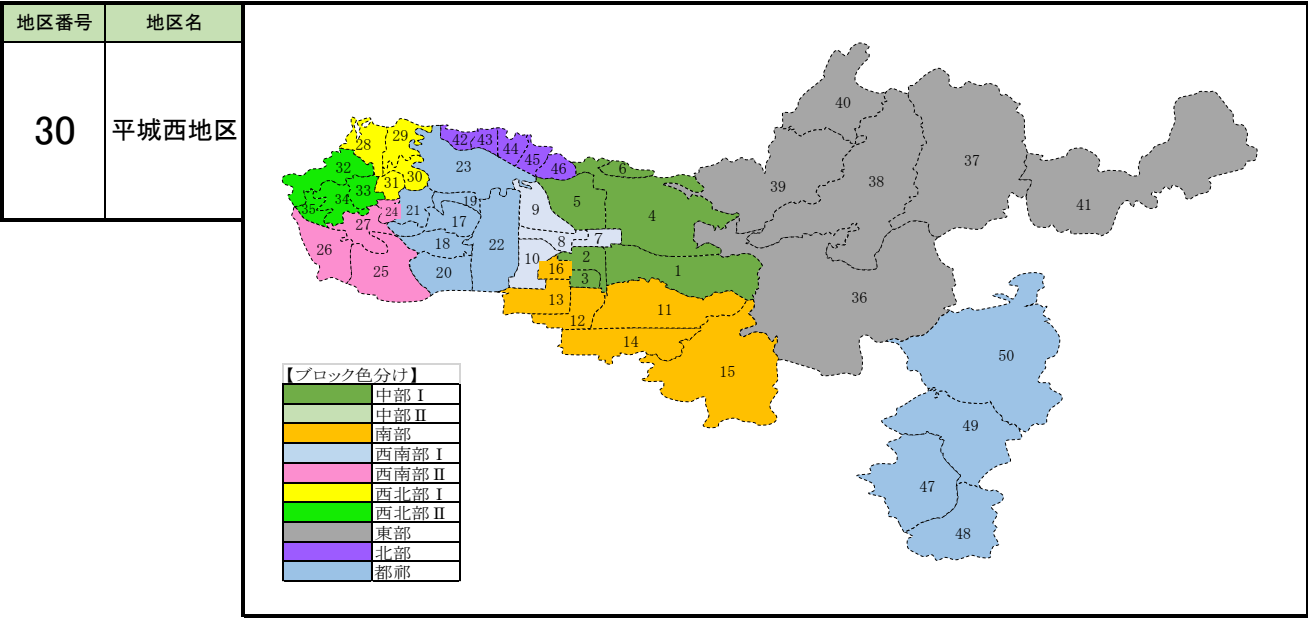
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		2,620		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	37.4%	44.8%
	平均年齢(才)		55.6	54.1			拡張期血圧	11.0%	16.3%
	患者数(人)	入院	226				eGFR	20.8%	17.4%
		入院外	2,184				尿酸	8.2%	6.8%
		合計	2,192				ALT	11.6%	12.4%
		喫煙率						8.4%	9.2%
	医療費(千円)	入院	248,389		マッピング地区比較	糖尿病		低い	
		入院外	517,751			脂質異常症		やや低い	
		合計	766,140			高血圧性疾患		低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	94,805	107,985		虚血性心疾患		やや低い	
		入院外	197,615	181,000		脳血管疾患		やや高い	
		合計	292,420	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		31.0%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.0%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	9.1%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	28.5%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	29.0%	29.6%			乳房	やや高い	
		空腹時血糖	22.6%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	53.4%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	20.7%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.8%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	
		LDL-C	61.2%	58.0%					



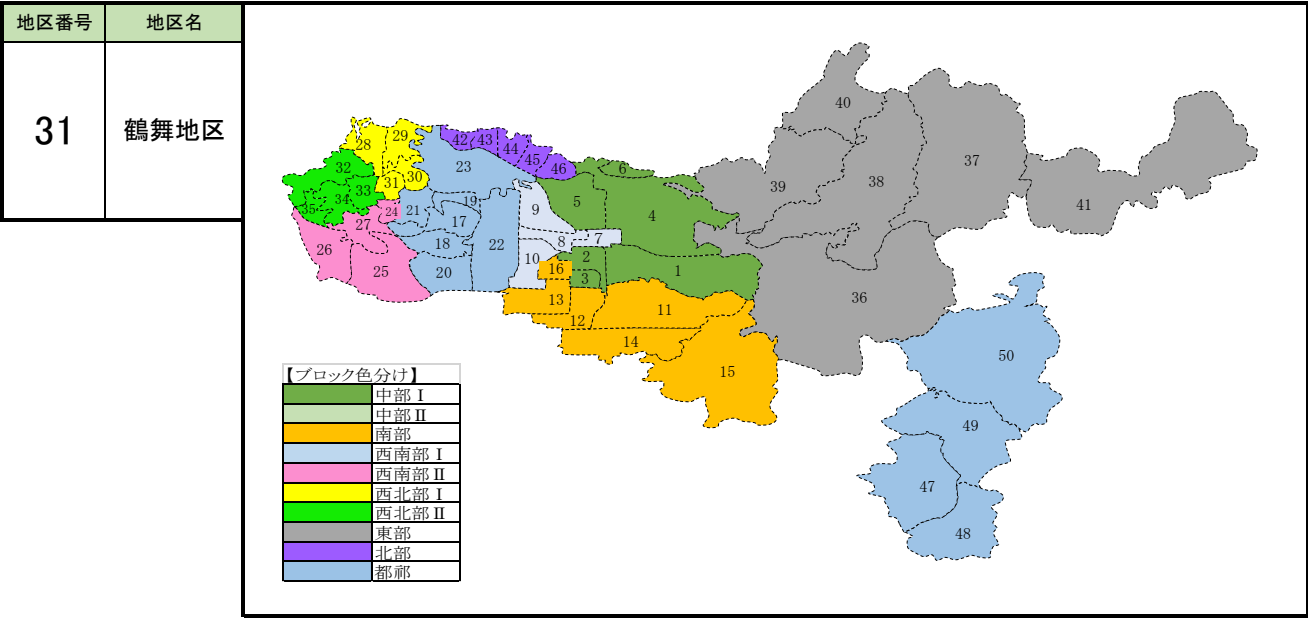
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		2,629		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	49.3%	44.8%
	平均年齢(才)		56.3	54.1			拡張期血圧	14.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	218				eGFR	18.1%	17.4%
		入院外	2,186				尿酸	6.7%	6.8%
		合計	2,189				ALT	11.8%	12.4%
	医療費(千円)	入院	235,916				喫煙率	7.4%	9.2%
		入院外	498,177		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	734,093			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	89,736	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	189,493	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	279,229	288,985		脳血管疾患		高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		28.5%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	7.6%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	12.8%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	26.7%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	27.0%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	23.3%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	57.9%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	17.2%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.3%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	58.4%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



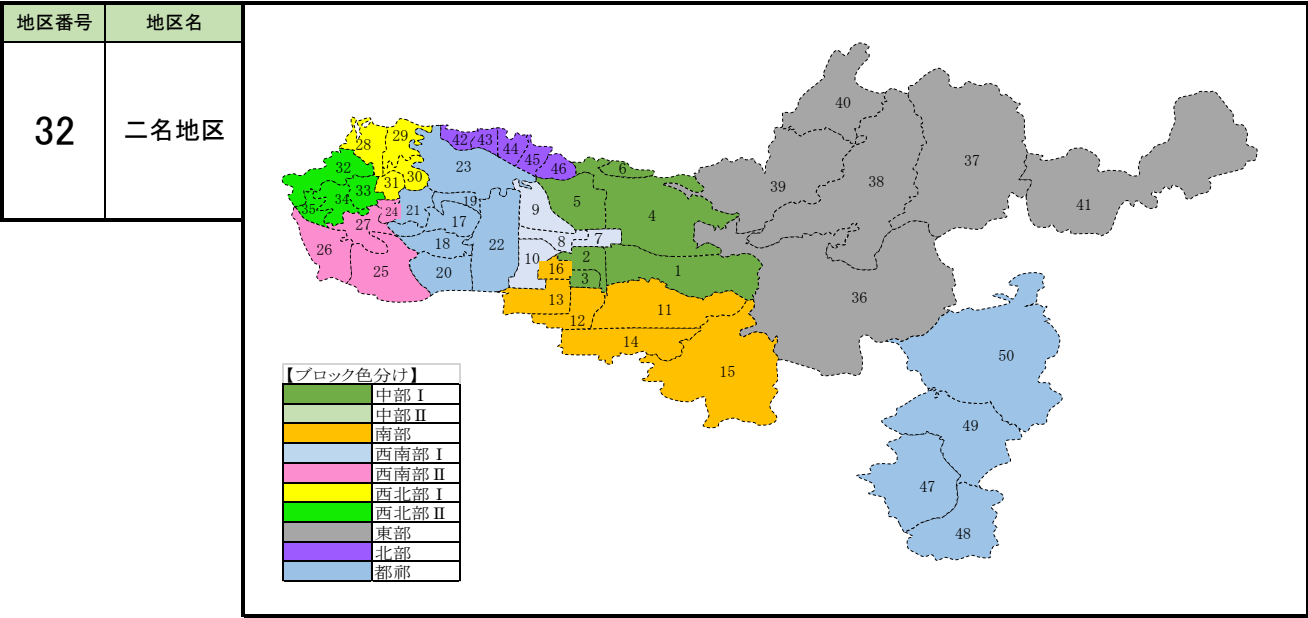
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,421		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	38.6%	44.8%
	平均年齢(才)		57.5	54.1			拡張期血圧	14.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	123				eGFR	18.4%	17.4%
		入院外	1,211				尿酸	5.4%	6.8%
		合計	1,214				ALT	10.7%	12.4%
	医療費(千円)	入院	148,366				喫煙率	6.4%	9.2%
		入院外	299,068		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	447,434			脂質異常症		高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	104,409	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	210,463	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	314,872	288,985		脳血管疾患		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		31.2%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	6.2%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	10.5%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	25.7%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	26.3%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	21.1%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	55.0%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	16.4%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	60.1%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



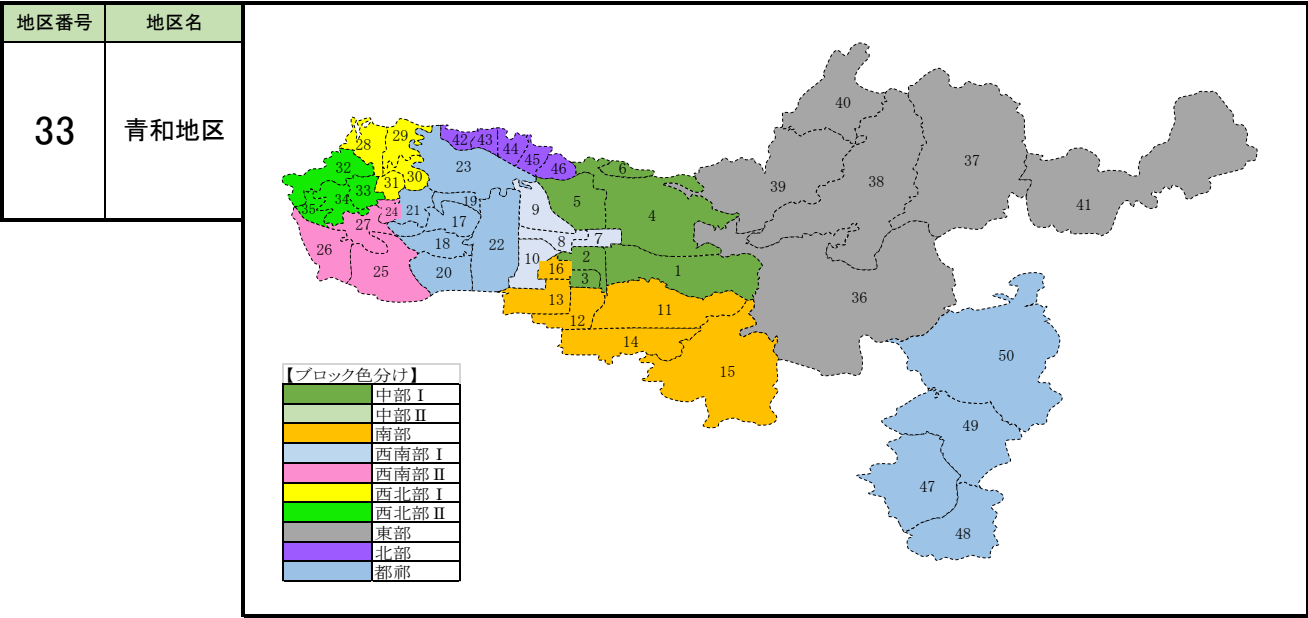
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		895		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	40.6%	44.8%
	平均年齢(才)		56.1	54.1			拡張期血圧	9.4%	16.3%
	患者数(人)	入院	62				eGFR	19.4%	17.4%
		入院外	761				尿酸	4.9%	6.8%
		合計	762				ALT	9.8%	12.4%
	医療費(千円)	入院	90,578				喫煙率	9.8%	9.2%
		入院外	157,517		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		合計	248,095			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	101,205	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	175,997	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	277,201	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		33.6%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.1%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	5.3%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	29.5%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	25.0%	29.6%			子宮	高い	
		空腹時血糖	18.8%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	54.9%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	18.9%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	60.7%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



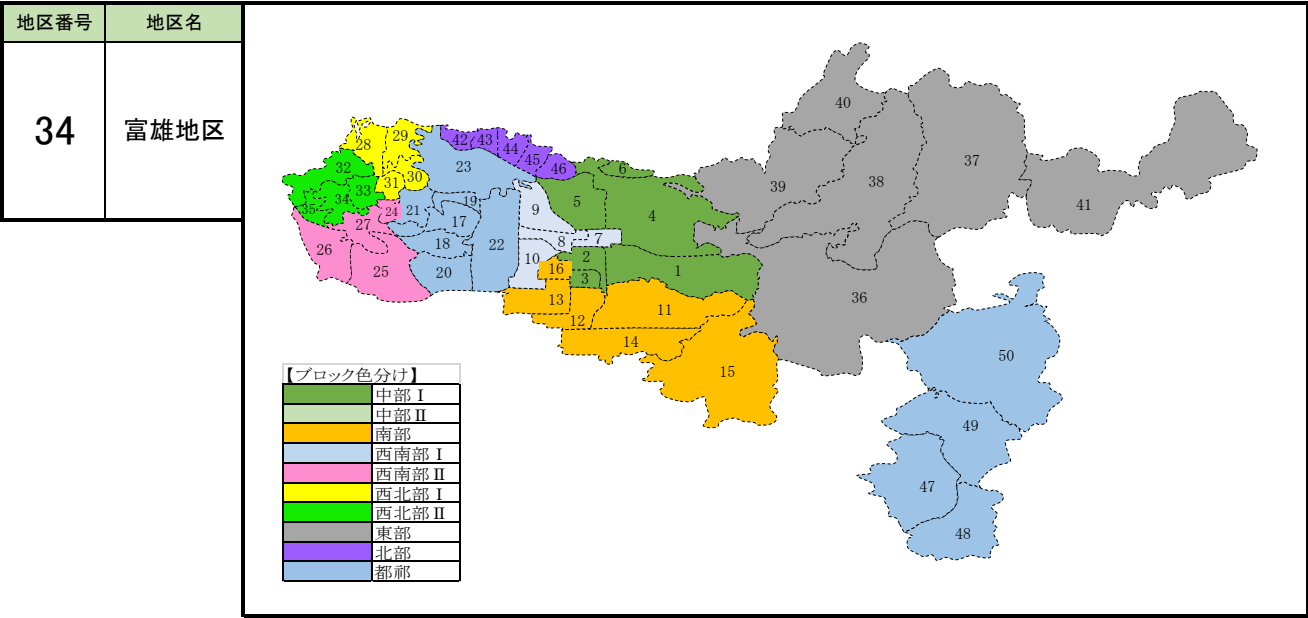
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,821		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	41.0%	44.8%
	平均年齢(才)		55.5	54.1			拡張期血圧	17.5%	16.3%
	患者数(人)	入院	137				eGFR	19.6%	17.4%
		入院外	1,472				尿酸	6.0%	6.8%
		合計	1,475				ALT	9.4%	12.4%
	医療費(千円)	入院	169,083				喫煙率	9.6%	9.2%
		入院外	323,724						
		合計	492,807						
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	92,852	107,985	マッピング地区比較	糖尿病		低い	
		入院外	177,773	181,000		脂質異常症		やや高い	
合計		270,624	288,985	高血圧性疾患		やや低い			
			虚血性心疾患			やや高い			
			脳血管疾患			やや高い			
			腎不全			やや低い			
特定健診	特定健診受診率(%)		28.3%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	8.9%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	10.8%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	25.9%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	27.3%	29.6%			乳房	低い	
		空腹時血糖	23.3%	25.0%			COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い
		HbA1c	55.2%	57.1%			人工透析		やや低い
		中性脂肪	19.2%	20.7%			認知症		やや低い
		HDL-C	0.2%	0.3%	ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い		
	LDL-C	56.8%	58.0%						



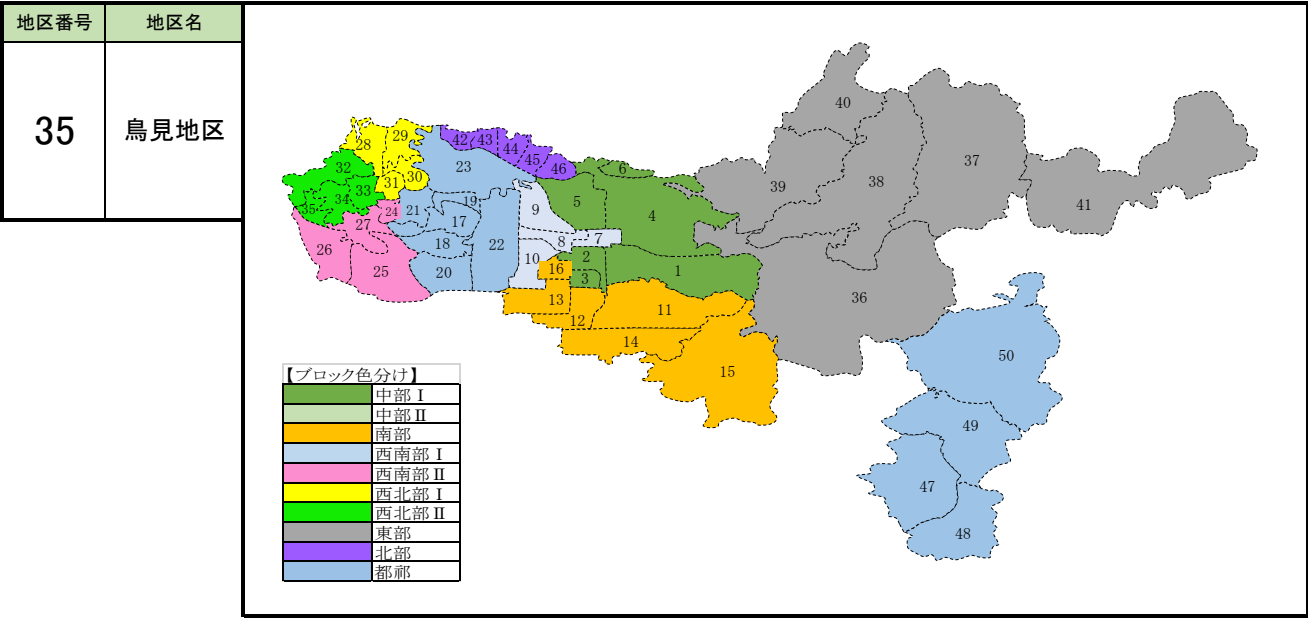
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,335		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	45.5%	44.8%
	平均年齢(才)		55.6	54.1			拡張期血圧	18.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	106				eGFR	20.2%	17.4%
		入院外	1,131				尿酸	8.2%	6.8%
		合計	1,136				ALT	14.7%	12.4%
		喫煙率						3.8%	9.2%
	医療費(千円)	入院	158,968		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	271,648			脂質異常症		高い	
		合計	430,617			高血圧性疾患		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	119,077	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	203,482	181,000		脳血管疾患		高い	
		合計	322,559	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		27.0%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.9%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	14.4%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	29.8%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	31.5%	29.6%			乳房	高い	
		空腹時血糖	23.0%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	53.8%	57.1%		人工透析		やや低い	
		中性脂肪	17.1%	20.7%		認知症		やや高い	
		HDL-C	0.3%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	
		LDL-C	61.6%	58.0%					



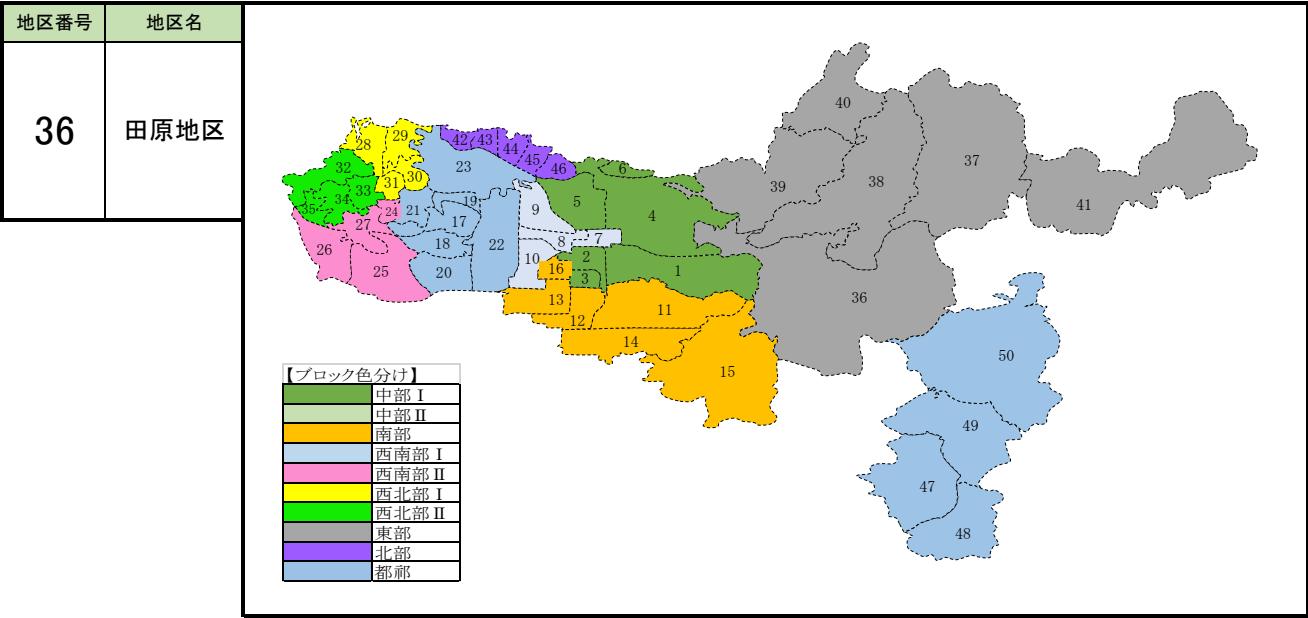
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,147		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	34.8%	44.8%
	平均年齢(才)		51.5	54.1			拡張期血圧	17.0%	16.3%
	患者数(人)	入院	88				eGFR	15.2%	17.4%
		入院外	961				尿酸	6.7%	6.8%
		合計	962				ALT	12.1%	12.4%
	医療費(千円)	入院	102,630				喫煙率	6.3%	9.2%
		入院外	179,201		マッピング地区比較	糖尿病		低い	
		合計	281,832			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	89,477	107,985		高血圧性疾患		低い	
		入院外	156,235	181,000		虚血性心疾患		低い	
		合計	245,712	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.6%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	8.1%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	12.6%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	27.2%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	31.8%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	16.5%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	51.3%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		中性脂肪	18.3%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.4%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	60.7%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



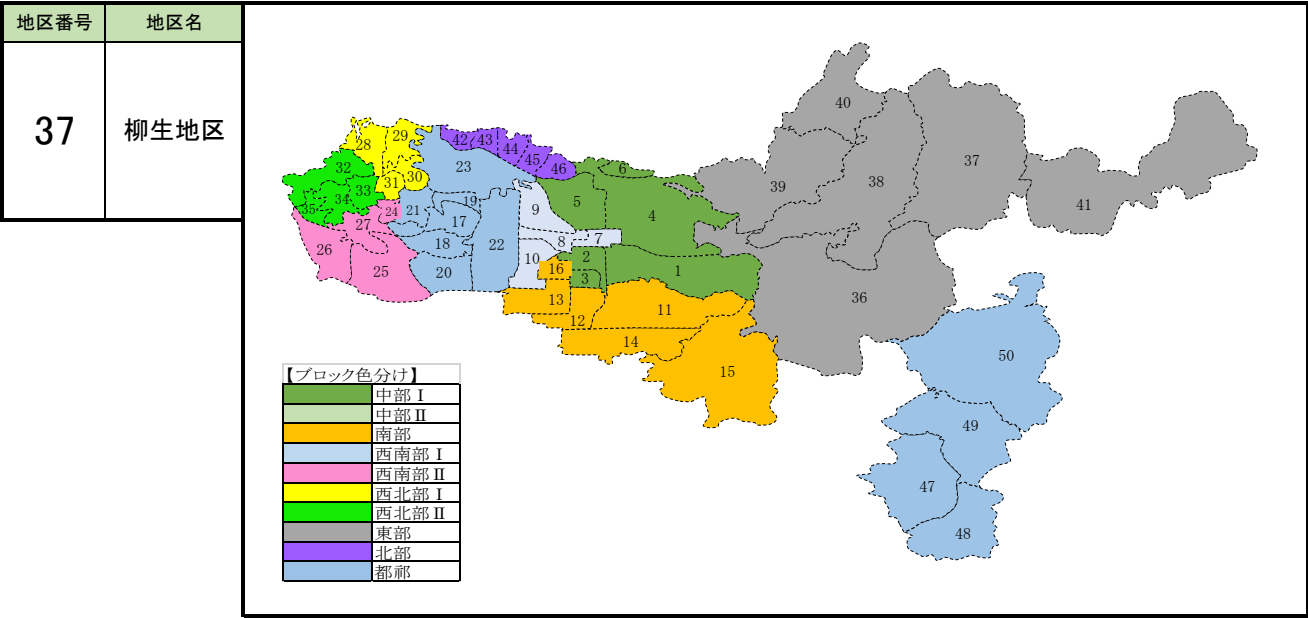
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		2,536		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	36.9%	44.8%
	平均年齢(才)		54.3	54.1			拡張期血圧	12.9%	16.3%
	患者数(人)	入院	209				eGFR	17.1%	17.4%
		入院外	2,104				尿酸	6.4%	6.8%
		合計	2,109				ALT	13.2%	12.4%
	医療費(千円)	入院	281,338				喫煙率	10.2%	9.2%
		入院外	428,025		マッピング地区比較	糖尿病		低い	
		合計	709,364			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	110,938	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	168,780	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	279,718	288,985		脳血管疾患		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		29.8%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	8.0%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	11.7%	12.4%			気管及び肺	低い	
		BMI	28.9%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	26.6%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	26.5%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	52.3%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	18.3%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.5%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	62.6%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



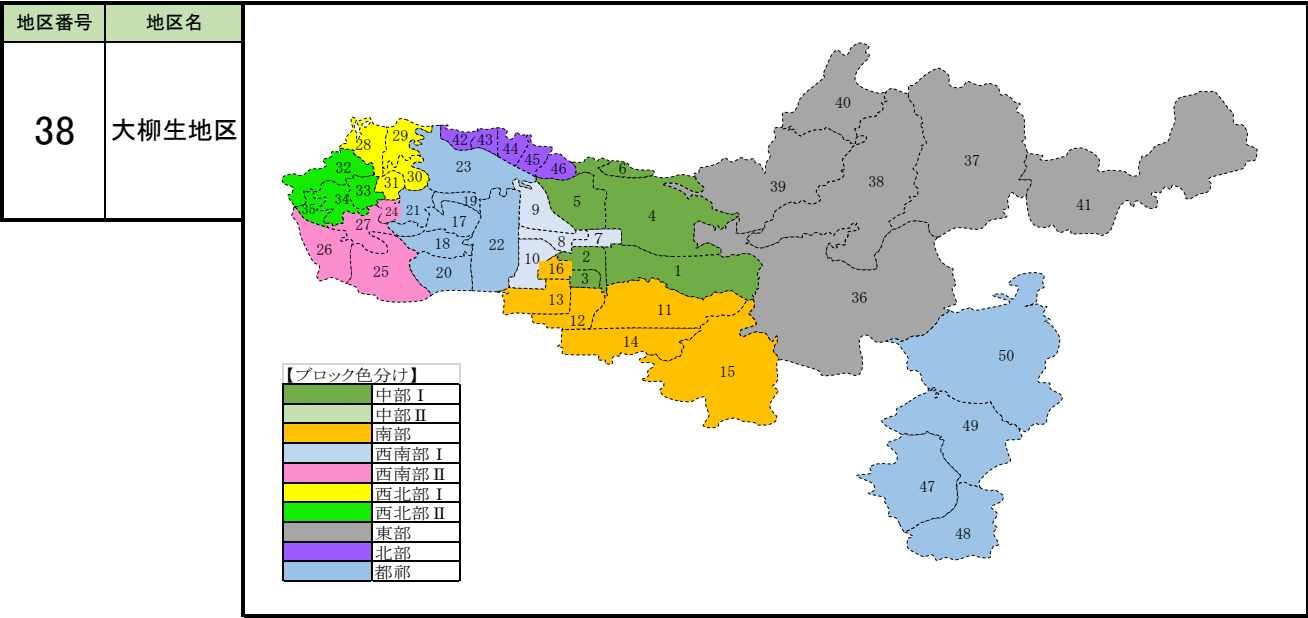
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,287		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	43.7%	44.8%
	平均年齢(才)		56.1	54.1			拡張期血圧	13.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	117				eGFR	16.6%	17.4%
		入院外	1,031				尿酸	5.5%	6.8%
		合計	1,032				ALT	15.4%	12.4%
		喫煙率						10.8%	9.2%
	医療費(千円)	入院	152,655		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	244,212			脂質異常症		やや低い	
		合計	396,866			高血圧性疾患		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	118,613	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	189,753	181,000		脳血管疾患		やや高い	
		合計	308,366	288,985		腎不全		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		31.1%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	9.5%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	12.6%	12.4%			大腸	高い	
		BMI	27.7%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	29.8%	29.6%			乳房	やや高い	
		空腹時血糖	34.3%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	59.4%	57.1%		人工透析		やや低い	
		中性脂肪	19.4%	20.7%		認知症		やや高い	
		HDL-C	0.6%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	57.5%	58.0%					



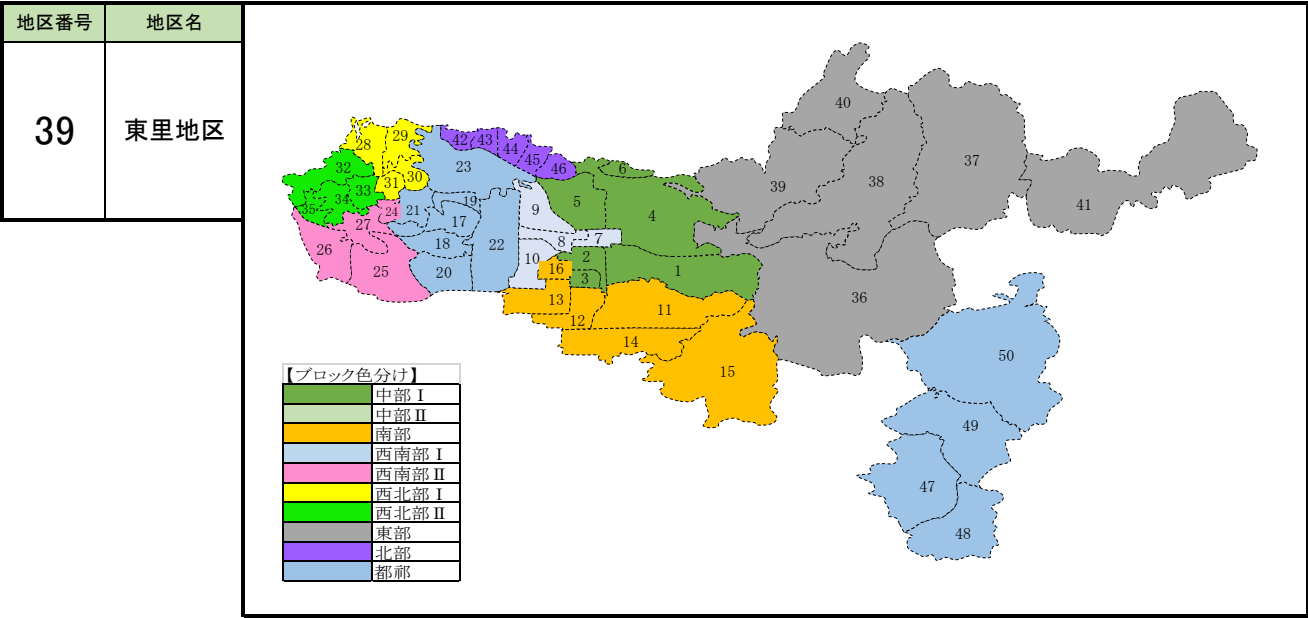
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		541		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	46.2%	44.8%
	平均年齢(才)		55.0	54.1			拡張期血圧	19.4%	16.3%
	患者数(人)	入院	53				eGFR	21.5%	17.4%
		入院外	463				尿酸	6.5%	6.8%
		合計	463				ALT	6.5%	12.4%
	医療費(千円)	入院	52,142				喫煙率	9.7%	9.2%
		入院外	88,180		マッピング地区比較	糖尿病		高い	
		合計	140,322			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	96,381	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	162,995	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	259,376	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		20.9%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.8%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	11.8%	12.4%			気管及び肺	高い	
		BMI	29.0%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	26.9%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	28.8%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	55.9%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		高い	
		中性脂肪	20.4%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	47.3%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



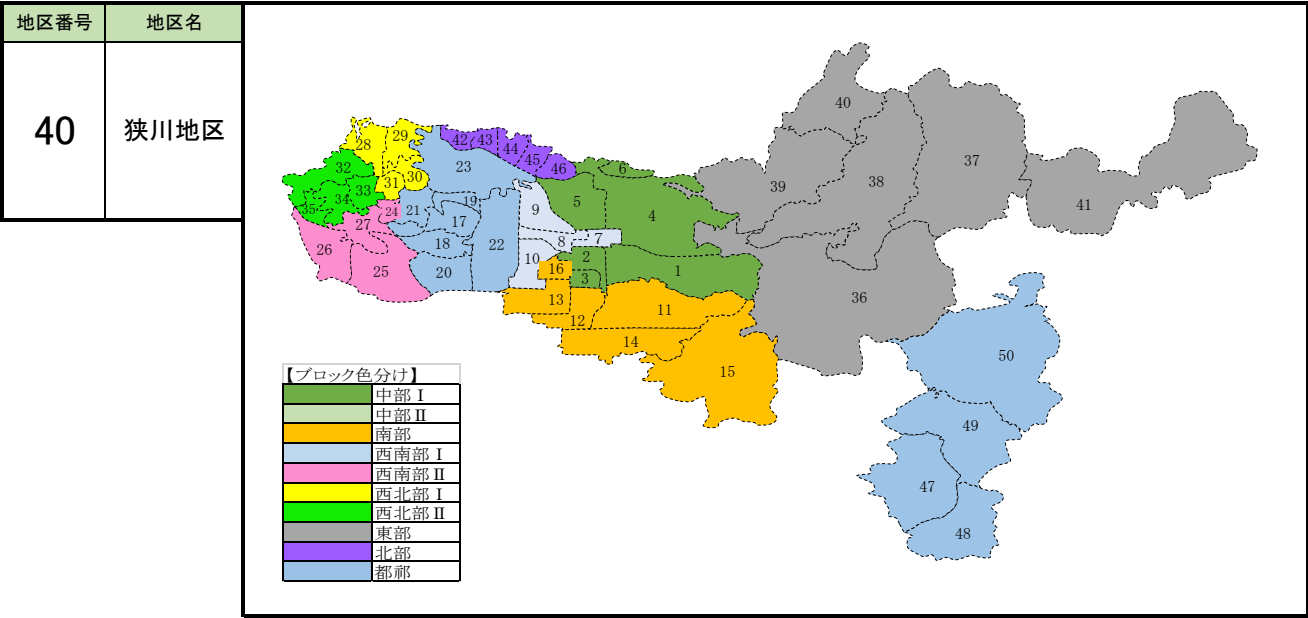
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		332		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	36.7%	44.8%
	平均年齢(才)		52.1	54.1			拡張期血圧	12.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	34				eGFR	16.3%	17.4%
		入院外	291				尿酸	6.1%	6.8%
		合計	294				ALT	18.4%	12.4%
	医療費(千円)	入院	36,005				喫煙率	12.2%	9.2%
		入院外	54,897		マッピング地区比較	糖尿病		高い	
		合計	90,902			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	108,449	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	165,351	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	273,801	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		19.2%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	12.2%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	14.3%	12.4%			気管及び肺	高い	
		BMI	36.7%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	32.7%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	22.6%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	67.3%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	24.5%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	40.8%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		高い	



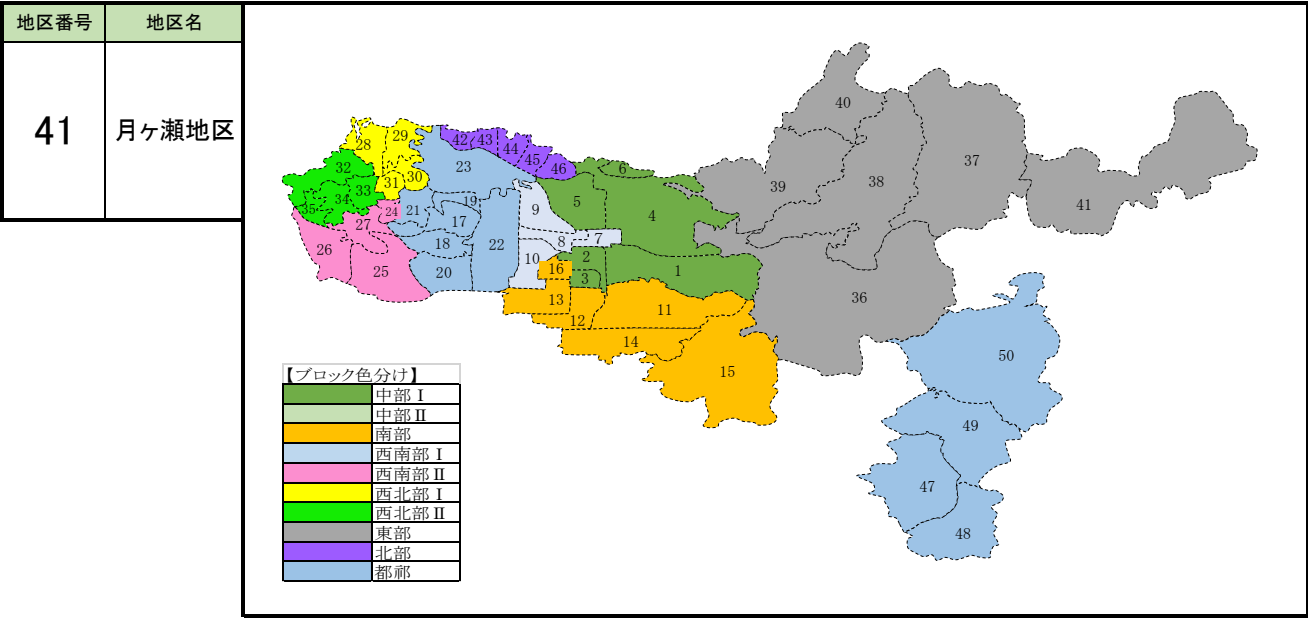
				平成29年度	平均値					平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		279		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	51.8%	44.8%		
	平均年齢(才)		58.3	54.1			拡張期血圧	25.0%	16.3%		
	患者数(人)	入院	40				eGFR	20.0%	17.4%		
		入院外	239				尿酸	8.9%	6.8%		
		合計	244				ALT	16.1%	12.4%		
	医療費(千円)	入院	44,389				喫煙率	14.3%	9.2%		
		入院外	56,819								
		合計	101,208								
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	159,102	107,985	マッピング地区比較	糖尿病		やや高い			
		入院外	203,652	181,000		脂質異常症		やや高い			
		合計	362,754	288,985		高血圧性疾患		やや高い			
						虚血性心疾患		高い			
				脳血管疾患		やや低い					
				腎不全		やや高い					
特定健診	特定健診受診率(%)		24.0%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い			
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	12.5%	10.2%			気管及び肺	やや高い			
		メタボ予備軍	17.9%	12.4%			大腸	やや高い			
		BMI	37.5%	29.1%			子宮	やや高い			
		腹囲	33.9%	29.6%			乳房	やや低い			
		空腹時血糖	43.2%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		高い			
		HbA1c	76.8%	57.1%	人工透析		やや高い				
		中性脂肪	21.4%	20.7%	認知症		やや低い				
		HDL-C	0.0%	0.3%	ロコモティブシンドローム原因疾患		高い				
	LDL-C	62.5%	58.0%								



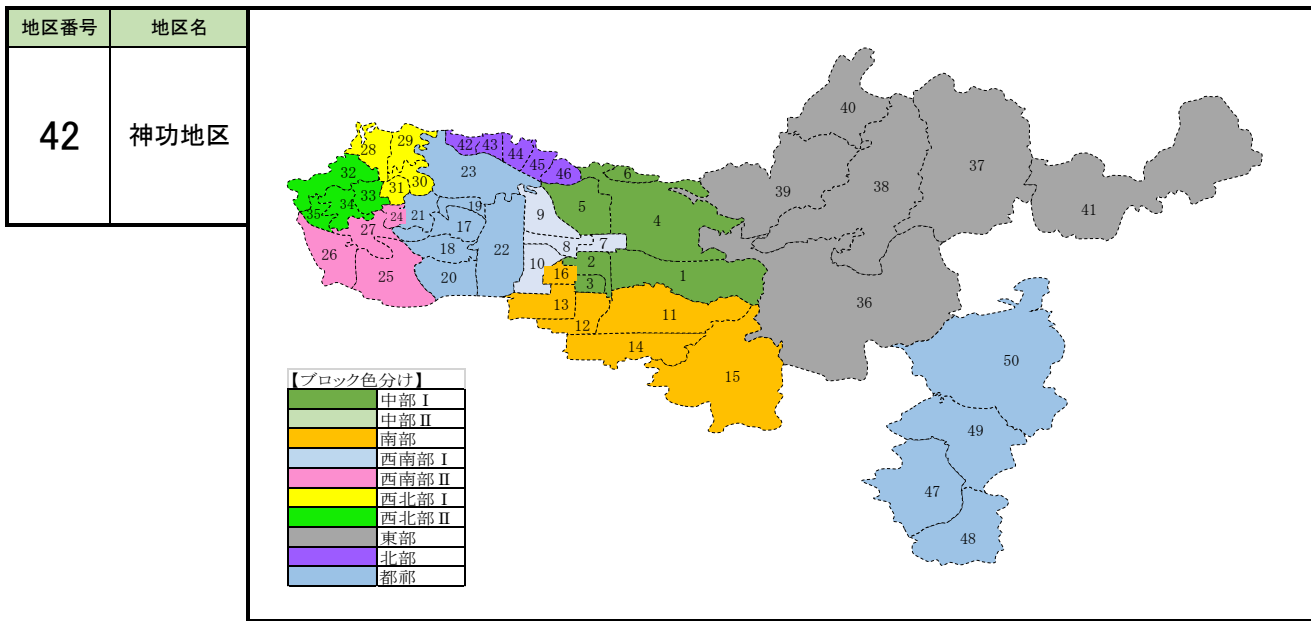
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		204		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	51.0%	44.8%
	平均年齢(才)		59.8	54.1			拡張期血圧	18.4%	16.3%
	患者数(人)	入院	25				eGFR	16.3%	17.4%
		入院外	174				尿酸	12.2%	6.8%
		合計	176				ALT	8.2%	12.4%
	医療費(千円)	入院	32,446				喫煙率	12.2%	9.2%
		入院外	42,356		マッピング地区比較	糖尿病		高い	
		合計	74,801			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	159,048	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	207,625	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	366,673	288,985		脳血管疾患		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.8%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	12.2%	10.2%		悪性新生物	胃	高い	
		メタボ予備軍	8.2%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	24.5%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	20.4%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	16.7%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	61.2%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	30.6%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	57.1%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



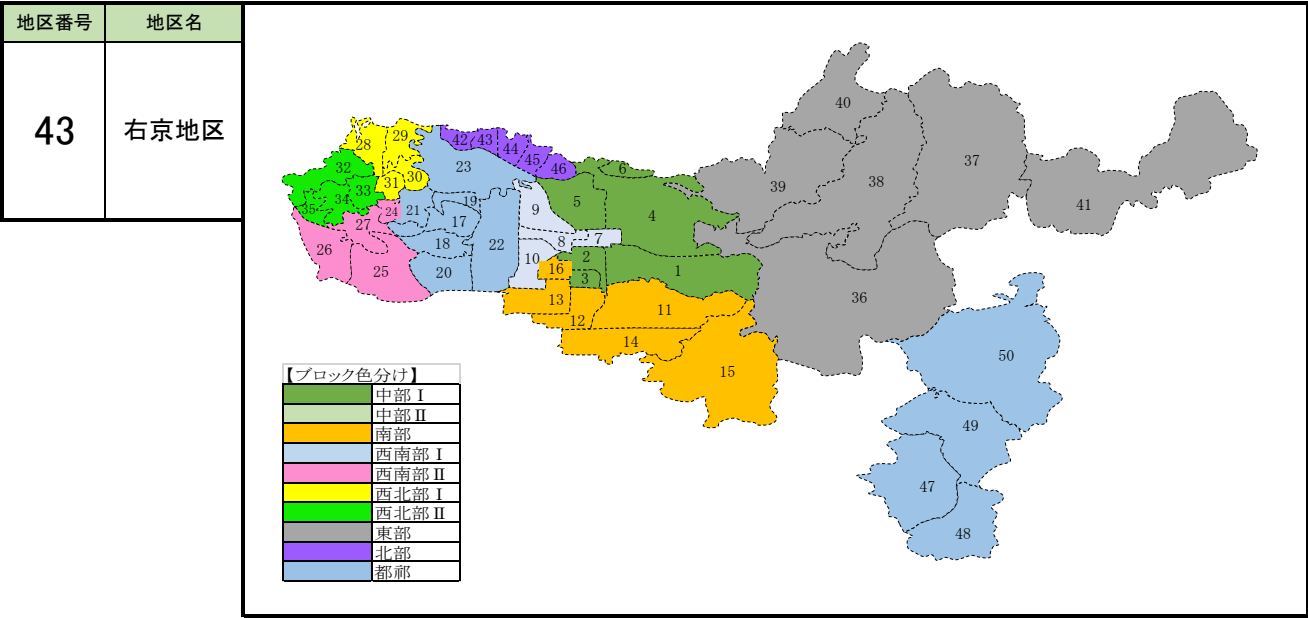
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		138		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	45.5%	44.8%
	平均年齢(才)		60.7	54.1			拡張期血圧	18.2%	16.3%
	患者数(人)	入院	14				eGFR	15.6%	17.4%
		入院外	122				尿酸	6.1%	6.8%
		合計	122				ALT	12.1%	12.4%
	医療費(千円)	入院	14,376				喫煙率	12.1%	9.2%
		入院外	31,819		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		合計	46,195			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	104,174	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	230,573	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	334,747	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		27.0%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	12.1%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	24.2%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	30.3%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	39.4%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	40.0%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	63.6%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		中性脂肪	27.3%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	45.5%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



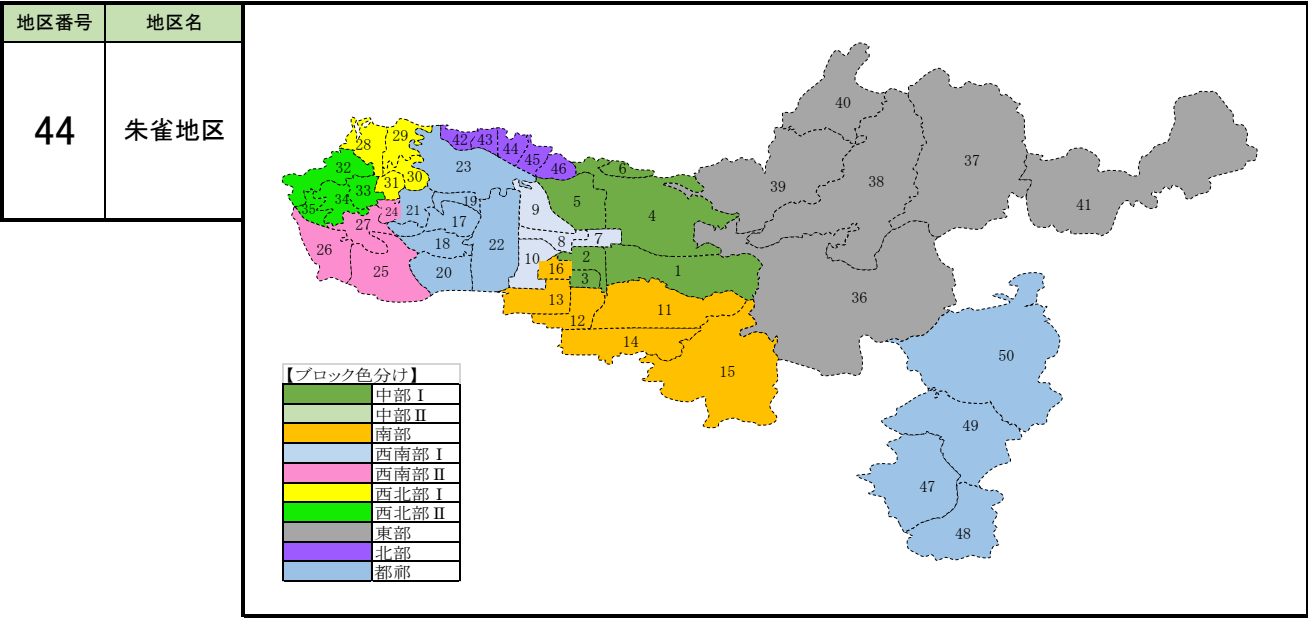
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		446		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	50.9%	44.8%
	平均年齢(才)		53.9	54.1			拡張期血圧	17.0%	16.3%
	患者数(人)	入院	39				eGFR	11.7%	17.4%
		入院外	376				尿酸	6.3%	6.8%
		合計	379				ALT	17.9%	12.4%
	医療費(千円)	入院	54,995				喫煙率	14.3%	9.2%
		入院外	105,349		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		合計	160,344			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	123,307	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	236,209	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	359,516	288,985		脳血管疾患		低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		32.2%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	8.0%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	12.5%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	28.6%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	24.1%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	18.2%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	45.5%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	26.8%	20.7%		人工透析		やや高い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	67.0%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



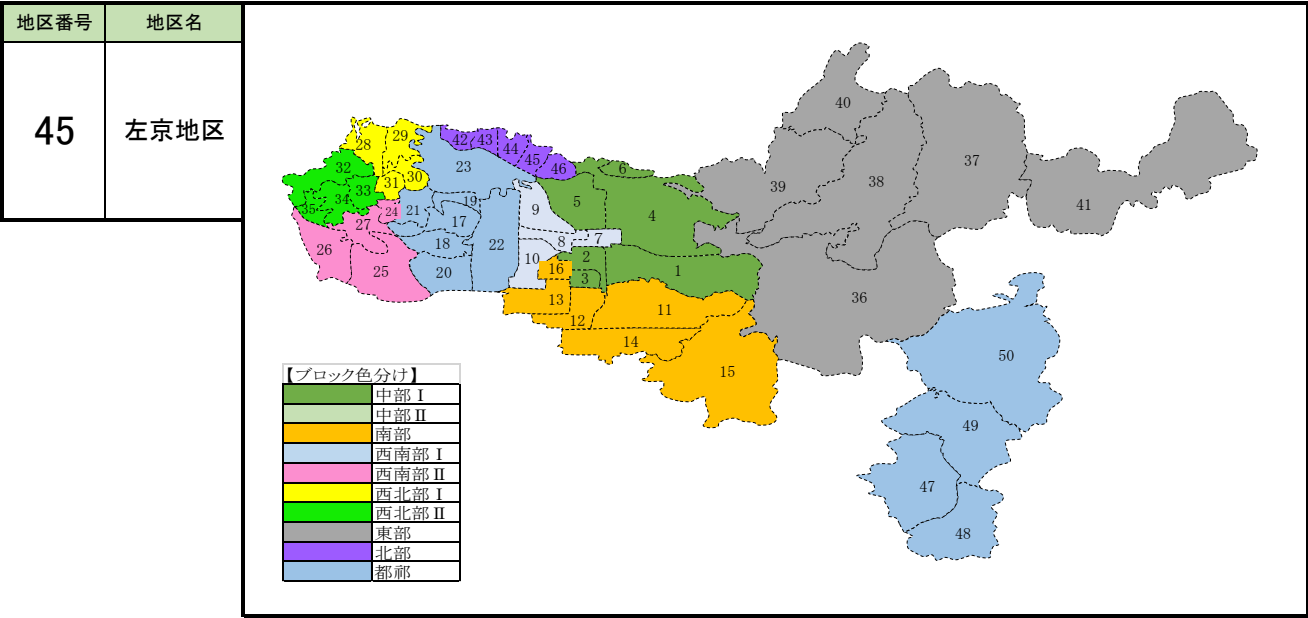
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,165		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	41.5%	44.8%
	平均年齢(才)		53.9	54.1			拡張期血圧	15.6%	16.3%
	患者数(人)	入院	104				eGFR	14.9%	17.4%
		入院外	947				尿酸	4.8%	6.8%
		合計	949				ALT	11.1%	12.4%
	医療費(千円)	入院	109,068				喫煙率	6.7%	9.2%
		入院外	195,964		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		合計	305,033			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	93,621	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	168,210	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	261,831	288,985		脳血管疾患		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		29.7%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	7.4%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	10.4%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	26.3%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	21.9%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	20.2%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	61.9%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	16.3%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	58.9%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	



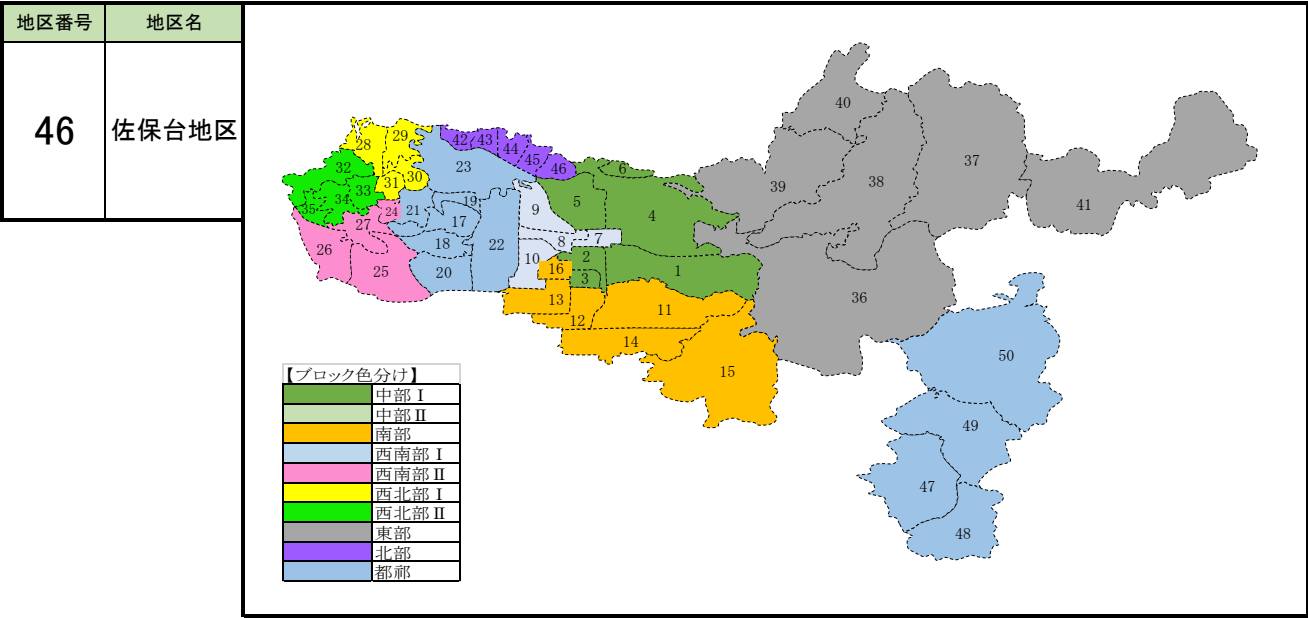
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,156		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	43.8%	44.8%
	平均年齢(才)		56.6	54.1			拡張期血圧	17.4%	16.3%
	患者数(人)	入院	91				eGFR	10.9%	17.4%
		入院外	926				尿酸	6.8%	6.8%
		合計	931				ALT	9.8%	12.4%
	医療費(千円)	入院	128,240				喫煙率	8.7%	9.2%
		入院外	184,341		マッピング地区比較	糖尿病		低い	
		合計	312,581			脂質異常症		低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	110,934	107,985		高血圧性疾患		低い	
		入院外	159,465	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	270,398	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		27.7%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.7%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	9.1%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	26.0%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	27.7%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	17.0%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	56.6%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	20.0%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	57.7%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



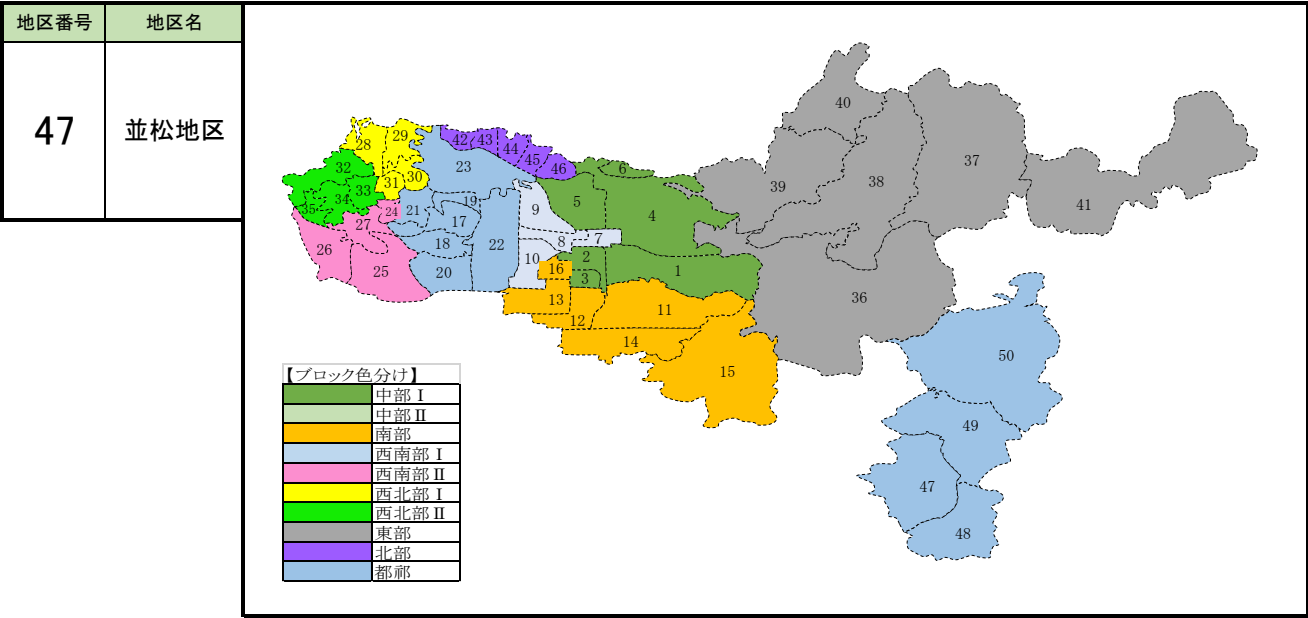
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,569		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	39.6%	44.8%
	平均年齢(才)		57.1	54.1			拡張期血圧	16.4%	16.3%
	患者数(人)	入院	149				eGFR	18.0%	17.4%
		入院外	1,338				尿酸	7.2%	6.8%
		合計	1,340				ALT	13.5%	12.4%
	医療費(千円)	入院	175,582				喫煙率	5.1%	9.2%
		入院外	300,334		マッピング地区比較	糖尿病		低い	
		合計	475,916			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	111,907	107,985		高血圧性疾患		やや低い	
		入院外	191,418	181,000		虚血性心疾患		やや高い	
		合計	303,325	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		32.0%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	8.5%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	11.1%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	22.0%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	25.6%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	24.1%	25.0%			乳房	やや高い	
		HbA1c	61.6%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		低い	
		中性脂肪	18.1%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.2%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	57.5%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



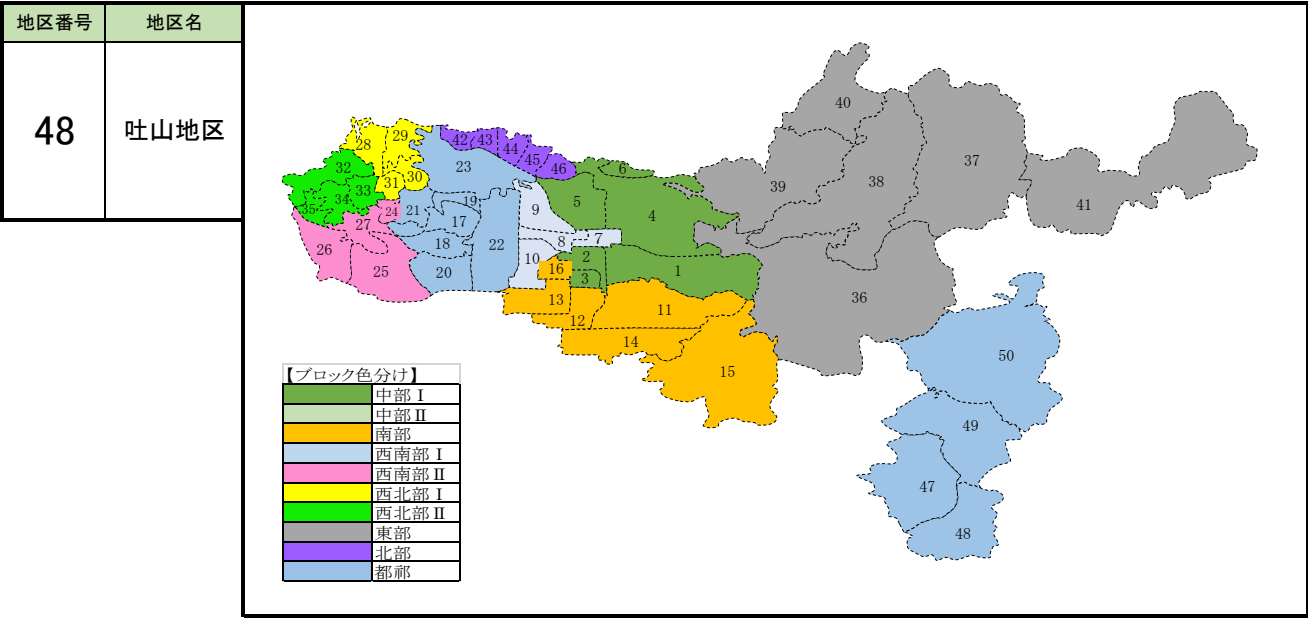
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		1,141		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	38.7%	44.8%
	平均年齢(才)		53.3	54.1			拡張期血圧	18.9%	16.3%
	患者数(人)	入院	82				eGFR	17.2%	17.4%
		入院外	958				尿酸	5.4%	6.8%
		合計	959				ALT	11.4%	12.4%
		喫煙率						6.4%	9.2%
	医療費(千円)	入院	79,836		マッピング地区比較	糖尿病		低い	
		入院外	210,930			脂質異常症		やや低い	
		合計	290,766			高血圧性疾患		低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	69,970	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	184,864	181,000		脳血管疾患		やや高い	
		合計	254,835	288,985		腎不全		低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		34.5%	28.4%		悪性新生物	胃	やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	7.4%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	11.8%	12.4%			大腸	やや高い	
		BMI	27.6%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	27.3%	29.6%			乳房	やや低い	
		空腹時血糖	27.6%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	60.3%	57.1%		人工透析		やや低い	
		中性脂肪	21.5%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.7%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	59.3%	58.0%					



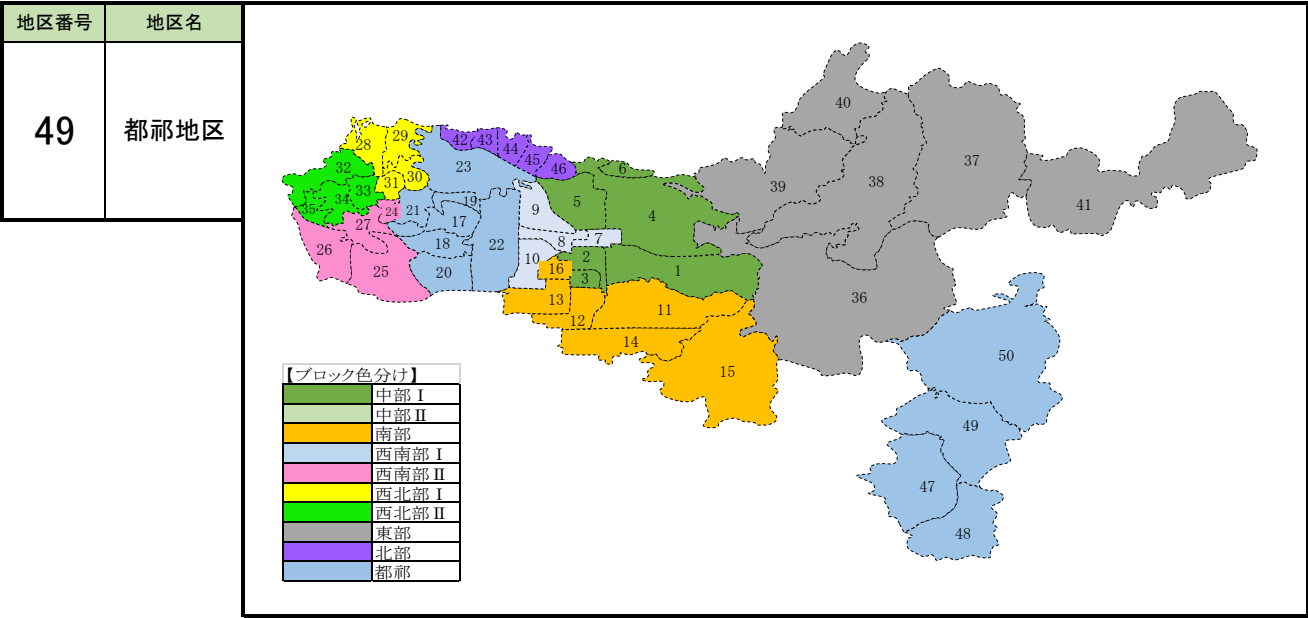
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		702		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	44.4%	44.8%
	平均年齢(才)		55.6	54.1			拡張期血圧	13.4%	16.3%
	患者数(人)	入院	58				eGFR	18.3%	17.4%
		入院外	572				尿酸	9.6%	6.8%
		合計	575				ALT	13.4%	12.4%
	医療費(千円)	入院	66,072				喫煙率	5.3%	9.2%
		入院外	118,114						
		合計	184,186						
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	94,119	107,985	マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	168,253	181,000		脂質異常症		低い	
		合計	262,373	288,985		高血圧性疾患		やや低い	
						虚血性心疾患		やや低い	
				脳血管疾患		やや低い			
				腎不全		やや低い			
特定健診	特定健診受診率(%)		33.5%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	8.0%	10.2%			気管及び肺	やや低い	
		メタボ予備軍	12.3%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	30.5%	29.1%			子宮	やや高い	
		腹囲	28.3%	29.6%			乳房	やや高い	
		空腹時血糖	15.9%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		HbA1c	58.8%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	23.0%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.5%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
	LDL-C	61.5%	58.0%						



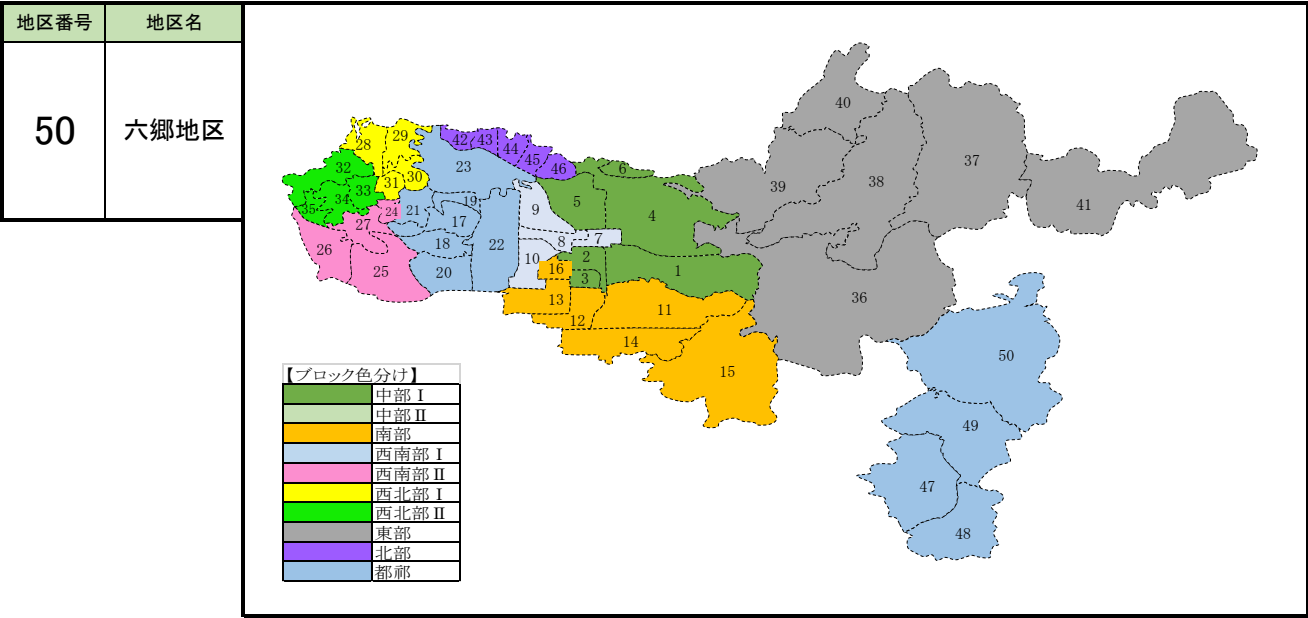
			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		321		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	38.2%	44.8%
	平均年齢(才)		54.5	54.1			拡張期血圧	17.6%	16.3%
	患者数(人)	入院	33				eGFR	17.6%	17.4%
		入院外	262				尿酸	14.7%	6.8%
		合計	262				ALT	10.3%	12.4%
	医療費(千円)	入院	24,638				喫煙率	17.6%	9.2%
		入院外	53,430		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	78,068			脂質異常症		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	76,753	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	166,450	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	243,203	288,985		脳血管疾患		低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.6%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	14.7%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	14.7%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	27.9%	29.1%			大腸	やや低い	
		腹囲	36.8%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	30.6%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	55.9%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや低い	
		中性脂肪	35.3%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	64.7%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		223		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	56.5%	44.8%
	平均年齢(才)		54.4	54.1			拡張期血圧	26.1%	16.3%
	患者数(人)	入院	17				eGFR	23.9%	17.4%
		入院外	184				尿酸	15.2%	6.8%
		合計	186				ALT	8.7%	12.4%
	医療費(千円)	入院	24,642				喫煙率	10.9%	9.2%
		入院外	42,718		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		合計	67,359			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	110,500	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	191,559	181,000		虚血性心疾患		やや低い	
		合計	302,060	288,985		脳血管疾患		低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		26.6%	28.4%		腎不全		やや高い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	13.0%	10.2%		悪性新生物	胃	やや低い	
		メタボ予備軍	17.4%	12.4%			気管及び肺	やや高い	
		BMI	34.8%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	32.6%	29.6%			子宮	やや低い	
		空腹時血糖	12.5%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	47.8%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		中性脂肪	23.9%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや高い	
		LDL-C	50.0%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	



			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		429		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	50.6%	44.8%
	平均年齢(才)		52.2	54.1			拡張期血圧	22.1%	16.3%
	患者数(人)	入院	42				eGFR	20.8%	17.4%
		入院外	360				尿酸	13.0%	6.8%
		合計	360				ALT	18.2%	12.4%
		喫煙率	10.4%	9.2%					
	医療費(千円)	入院	86,995		マッピング地区比較	糖尿病		やや低い	
		入院外	80,695			脂質異常症		やや低い	
		合計	167,691			高血圧性疾患		やや高い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	202,786	107,985		虚血性心疾患		やや高い	
		入院外	188,101	181,000		脳血管疾患		やや低い	
		合計	390,888	288,985		腎不全		やや高い	
特定健診	特定健診受診率(%)		24.0%	28.4%		悪性新生物	胃	やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	11.7%	10.2%			気管及び肺	やや高い	
		メタボ予備軍	10.4%	12.4%			大腸	やや低い	
		BMI	32.5%	29.1%			子宮	やや低い	
		腹囲	28.6%	29.6%			乳房	やや高い	
		空腹時血糖	22.5%	25.0%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		HbA1c	46.8%	57.1%		人工透析		やや高い	
		中性脂肪	22.1%	20.7%		認知症		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや低い	
		LDL-C	62.3%	58.0%					



			平成29年度	平均値				平成29年度	平均値
基礎情報	被保険者数(人)		376		特定健診	有所見者割合(%)	収縮期血圧	41.0%	44.8%
	平均年齢(才)		55.4	54.1			拡張期血圧	19.0%	16.3%
	患者数(人)	入院	44				eGFR	13.1%	17.4%
		入院外	303				尿酸	13.0%	6.8%
		合計	306				ALT	12.0%	12.4%
	医療費(千円)	入院	46,708				喫煙率	11.0%	9.2%
		入院外	71,749		マッピング地区比較	糖尿病		やや高い	
		合計	118,457			脂質異常症		やや低い	
	被保険者一人当たりの医療費(円)	入院	124,224	107,985		高血圧性疾患		やや高い	
		入院外	190,822	181,000		虚血性心疾患		低い	
		合計	315,046	288,985		脳血管疾患		やや低い	
特定健診	特定健診受診率(%)		32.6%	28.4%		腎不全		やや低い	
	有所見者割合(%)	メタボ該当者	6.0%	10.2%		悪性新生物	胃	やや高い	
		メタボ予備軍	12.0%	12.4%			気管及び肺	やや低い	
		BMI	27.0%	29.1%			大腸	やや高い	
		腹囲	25.0%	29.6%			子宮	やや高い	
		空腹時血糖	24.7%	25.0%			乳房	やや低い	
		HbA1c	46.0%	57.1%		COPD(慢性閉塞性肺疾患)		やや高い	
		中性脂肪	15.0%	20.7%		人工透析		やや低い	
		HDL-C	0.0%	0.3%		認知症		やや低い	
		LDL-C	57.0%	58.0%		ロコモティブシンドローム原因疾患		やや高い	

発行年月日	: 平成 31 年 3 月
編集・発行	: 奈良市 健康医療部保健所 医療政策課
電話	: 0742-93-8392