



基山町国民健康保険第3期保健事業実施(データヘルス)計画 概要版

基山町の特性 (P10)

	高齢化率 (%)	被保険者数 (加入率)	被保険者平均年齢 (歳)	死亡率 (人口千対)	第1次産業	第2次産業	第3次産業
基山町	31.2	20.1	57.9	10.6	3.4	23.5	73.1
同規模	36.0	23.2	55.9	14.7	10.9	27.1	61.9

基山町自体、三次産業就業率が高く、国保加入率が低い・国保加入年齢も高齢化している。
→国保加入時には医療機関を必要とする年齢になっている。
→保険者協議会での連携が重要

1 健診・保健指導(P19)

	H30	R4	目標との差 % (人)	目標値
特定健診実施率	50.1%	53.6%	6.4(163)	60%
特定保健指導実施率	57.9%	79.9%	0.1(1)	80%

2 R4年度年代別受診率(P19)

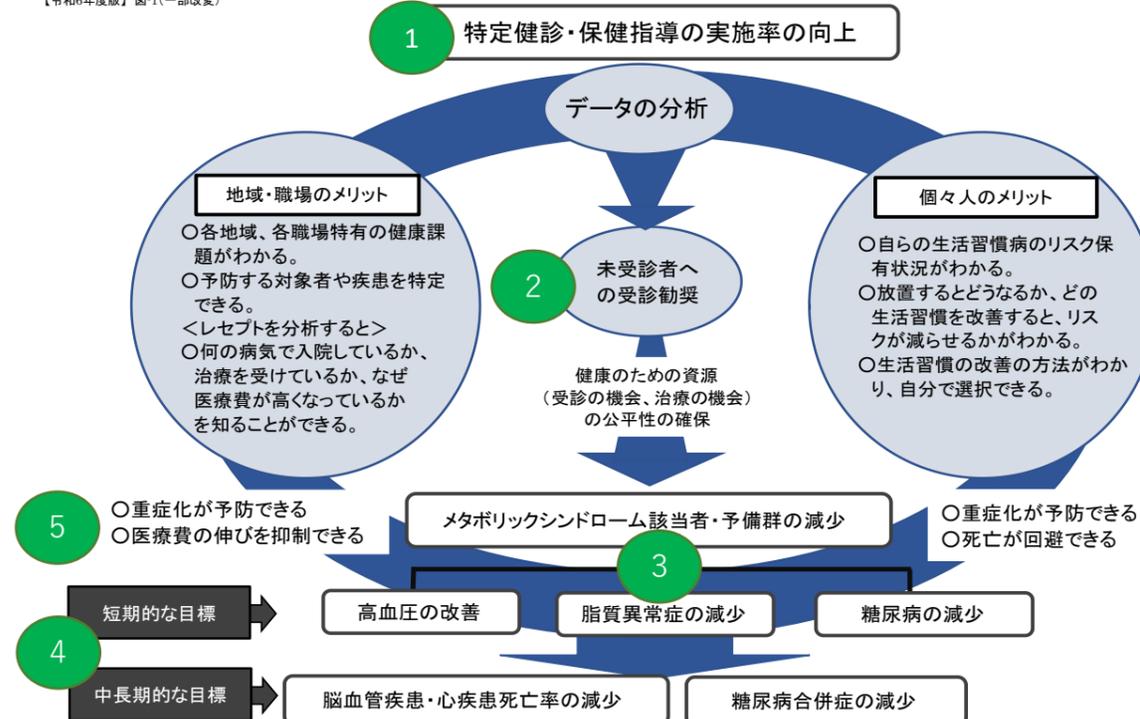
	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70~74歳
対象者	226	250	960	1148
年代別受診率	31.0%	28.8%	55.2%	59.7%

5 社会保障費の推移 同規模市町村との比較(P13・14)

		基山町			同規模
		H30	伸び	R4	R4
医療	国保加入率	20.4%		20.1%	23.2%
	総医療費	14.4億	+4千万	14.8億	
	一人当たり医療費	405,297	+2.5万	430,188	382,035
介護	高齢化率	27.3%		31.2%	36.0%
	介護給付費	11.1億	+1千万	11.2億	
	一人当たり給付費	234,822	-2.3万円	211,212	297,567

標準的な健診・保健指導プログラム
【令和6年度版】 図-1(一部改変)

特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動
～特定健診・特定保健指導のメリットを活かし、国民健康づくり運動を着実に推進～



3 健診項目の推移と同規模との比較(P74)

健診項目		基山町				同規模	
		H30	R4	R4	R4		
メタボ	該当者	209	15.4	276	20.8↑	21.3	
	予備群	200	14.7	160	12.0	11.3	
メタボ該当・予備群レベル	腹囲	総数	490	36.1	499	37.6↑	35.9
	BMI	総数	36	2.7	41	3.1↑	5.2
	血糖のみ		15	1.1	8	0.6	0.7
	血圧のみ		133	9.8	112	8.4	8.2
	脂質のみ		52	3.8	40	3.0	2.5
	血糖・血圧	★	62	4.6	67	5.0↑	3.4
	血糖・脂質		5	0.4	11	0.8↑	1.0
	血圧・脂質		85	6.3	114	8.6↑	9.8
血糖・血圧・脂質		57	4.2	84	6.3↑	7.0	

4 データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合(P27)

市町村名	中長期目標疾患				短期目標疾患			目標疾患医療費計	新生物	疾病精神	骨筋疾患
	腎	脳	心	糖尿病	高血圧	脂質異常症					
国保	慢性腎不全(透析有)	慢性腎不全(透析無)	脳梗塞脳出血	狭心症心筋梗塞	糖尿病	高血圧	脂質異常症	19.3%	18.0%	7.6%	10.7%
	6.3%	0.2%	1.8%	1.1%	4.4%	3.0%	2.6%	19.3%	17.0%	8.1%	8.9%
後期	慢性腎不全(透析有)	慢性腎不全(透析無)	脳梗塞脳出血	狭心症心筋梗塞	糖尿病	高血圧	脂質異常症	22.2%	8.8%	4.9%	13.8%
	4.3%	0.4%	8.9%	0.6%	3.9%	2.2%	1.9%	22.2%	11.0%	3.7%	12.3%

4 H30~R4年度透析導入患者の健診・医療の経過(P22)

導入年齢	特定健診	30歳	35歳	40歳	45歳	50歳	55歳	60歳	65歳	70歳	75歳	介護	原因疾患
1	44		1型糖尿病	糖尿病性網膜症	脂質異常症					透析開始			糖尿病性腎症
2	67								高血圧	透析開始			慢性糸球体腎炎
3	67									透析開始			末期腎不全
4	69									透析開始			糖尿病性腎症
5	71									透析開始			糖尿病性腎症
6	71									透析開始			糖尿病性腎症
7	72	○								透析開始			糖尿病性腎症
8	72									透析開始			糖尿病性腎症
9	73	○								透析開始		介4	糖尿病性腎症
10	74	○								透析開始			急性進行性糸球体腎炎
11	74									透析開始			糖尿病性腎症

6 要介護者の有病状況 (R04年度) (P12)

有病状況	受給者区分	2号		1号	
		疾患	順位	疾患	順位
※重複あり	循環器疾患	脳卒中	45.5%	脳卒中	46.4%
		腎不全	9.1%	虚血性心疾患	45.4%
		虚血性心疾患	0.0%	腎不全	20.7%
	基礎疾患 (高血圧・糖尿病・脂質異常症)	72.7%	基礎疾患	94.4%	
血管疾患合計	72.7%	合計	96.8%		
その他	認知症	18.2%	認知症	46.3%	
	筋骨格系	45.5%	筋骨格系	95.6%	

4 高血圧・高血糖者の結果の改善及び医療のかかり方(P16)

高血圧	Ⅱ度以上高血圧の人数と割合の推移				医療のかかり方 (R3レセプト情報)			
	H30年度	R03年度	未治療	治療中断				
基山町	57	4.2	69	5.6	23	33.3	8	11.6
佐賀県計	2,466	4.5	2,236	4.7	651	29.1	108	4.8
448市町村合計	73,619	5.4	74,105	6.1	26,617	35.9	3,693	5.0

高血糖	HbA1c7.0%以上の人数と割合の推移				医療のかかり方 (R3レセプト情報)			
	H30年度	R03年度	未治療	治療中断				
基山町	66	4.9	74	6.0	6	8.1	5	6.8
佐賀県計	3,010	5.6	2,915	6.3	139	4.8	86	3.0
448市町村合計	63,812	4.7	61,826	5.1	4,064	6.6	1,905	3.1

データから考える 基山町の課題 → 課題からの主な目標

・ 社会保障費の観点では、介護給付費より医療費が高く、一人当たり医療費が他より5万円高い。特に、慢性腎不全(透析有)の割合が他より高い。
・ 健康寿命の観点で大きな要因の介護の有病状況では脳卒中・虚血性心疾患が約半数を占めている。
・ 中長期疾患(脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症)には共通して糖尿病・高血圧の基礎疾患の重なりがある。基山町は特に治療中断が多い。

短期
基礎疾患(糖尿病・高血圧・メタボ等)の対象者を減らす
→早期受診勧奨・治療中断を防ぐ
→コントロール不良者を減少させる

中長期
心・腎・脳の医療費を減らす
→特に糖尿病性腎症による新規透析導入者の割合を減少させる