

参考資料

参考資料 1 様式 6-1 国・県・同規模平均と比べてみた人吉市の位置

参考資料 2 糖尿病重症化予防のためのレセプトと健診データの突合

参考資料 3 糖尿病管理台帳

参考資料 4 糖尿病管理台帳からの年次計画

参考資料 5 様式 6-1 糖尿病性腎症重症化予防の取組み評価

参考資料 6 虚血性心疾患をどのように考えていくか

参考資料 7 虚血性心疾患を予防するための対象者の選定の考え方

参考資料 8 血圧評価表

参考資料 9 心房細動管理台帳

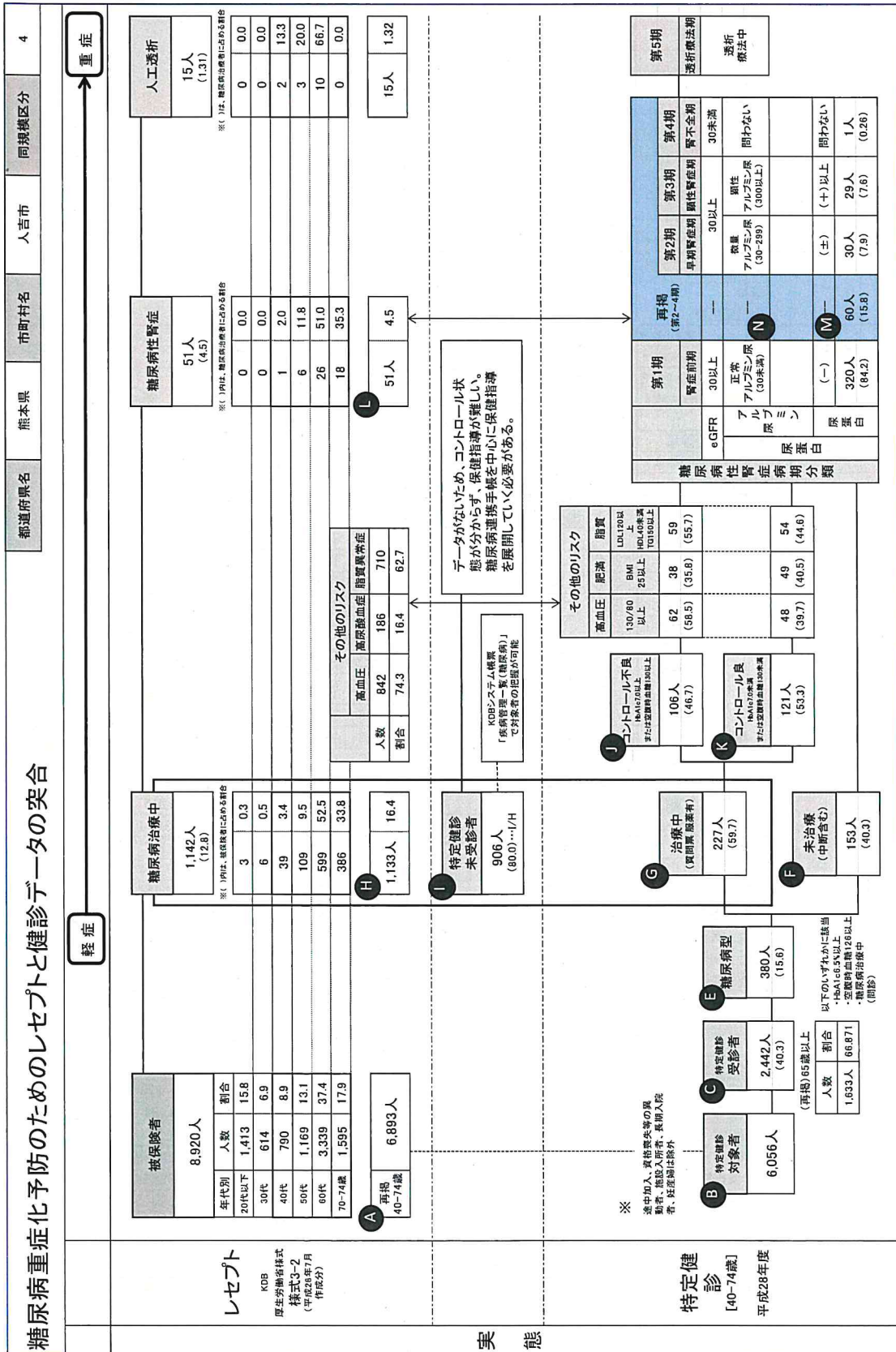
参考資料 10 生活習慣病有病状況

参考資料 11 評価イメージ

【参考資料 1】

様式6-1 国・県・同規模平均と比べてみた人吉市の位置

項目				H25		H28		同規模平均		H28 県		国		データ元 (CSV)		
				保険者		保険者										
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合		実数	割合
1	① 人口構成	総人口		35,448		33,880				1,786,170		127,094,745		国勢調査		
		65歳以上（高齢化率）		10,807	30.5	11,633	34.4			511,484	28.8	33,465,441	26.6			
		75歳以上		6,234	17.6	6,725	19.8			273,939	15.8	16,125,763	12.8			
		65～74歳		4,573	12.9	4,995	14.7			237,545	13.3	17,339,678	13.6			
		40～64歳		12,171	34.3	10,999	32.5			576,613	32.2	42,295,574	33.3			
	39歳以下		12,470	35.2	11,161	32.9			698,073	39.0	51,333,730	40.1				
	② 産業構成	第1次産業		8.6		7.9				9.6		4.0		国勢調査		
		第2次産業		19.5		18.6				20.6		25.0				
		第3次産業		71.9		73.0				67.5		71.0				
	③ 平均寿命	男性		78.9		80.4				81.2		80.8		市町村別生 命表 KDB_NO.1 地域全体像の把握		
		女性		86.0		86.8				87.5		87.0				
	④ 健康寿命	男性														
		女性														
2	① 死亡の状況	標準化死亡比（SMR）		98.2		99.4		104.8		94.7		100		KDB_NO.1 地域全体像の把握		
				90.0		90.8		101.5		92.8		100				
		死 因	がん		132	43.1	131	44.4	32,164	46.4	5,499	48.4	367,905		49.6	
			心臓病		90	29.4	87	29.5	19,517	28.2	3,135	27.6	196,768		26.5	
			脳疾患		52	17.0	48	16.3	11,781	17.0	1,774	15.6	114,122		15.4	
			糖尿病		9	2.9	7	2.4	1,340	1.9	183	1.6	13,658		1.8	
			腎不全		12	3.9	11	3.7	2,559	3.7	449	3.9	24,763		3.3	
			自殺		11	3.6	11	3.7	1,902	2.7	332	2.9	24,294		3.3	
	② 早世予防からみた死亡（65歳未満）		合計		10.2		8.2				9.1		10.5		厚労省HP 人口動態調査	
		男性		16.9		11.6				12.6		13.2				
		女性		4.9		5.1				5.9		7.2				
	3	① 介護保険	1号認定者数（認定率）		1,994	18.6	2,038	19.1	539,696	20.5	108,753	23.3	5,885,270	21.2	KDB_NO.1 地域全体像の把握	
新規認定者			1	0.3	33	0.3	8,952	0.3	1,536	0.3	105,636	0.3				
2号認定者			50	0.4	44	0.4	11,164	0.4	2,247	0.4	151,813	0.4				
② 有病状況		糖尿病		391	18.3	429	20.1	125,636	22.3	24,299	21.5	1,350,152	22.1			
		高血圧症		1,125	54.3	1,192	56.4	306,174	54.6	64,733	57.8	3,101,200	50.9			
		脂質異常症		487	23.0	542	26.2	159,862	28.4	33,149	29.4	1,741,866	28.4			
		心臓病		1,246	61.0	1,323	62.3	349,548	62.5	73,278	65.4	3,529,682	58.0			
		脳疾患		570	28.2	560	27.0	154,945	27.9	28,092	25.5	1,538,683	25.5			
		がん		202	10.0	215	9.9	58,440	10.3	12,291	10.8	631,950	10.3			
		筋・骨格		1,080	52.4	1,146	54.0	303,462	54.1	66,219	59.0	3,067,196	50.3			
		精神		722	34.7	841	38.7	213,558	37.8	43,162	38.3	2,154,214	35.2			
③ 介護給付費		1件当たり給付費（全体）		81,100		72,829		66,717		61,022		58,284				
		居宅サービス		46,742		42,108		41,744		40,033		39,662				
④ 医療費等	施設サービス		309,239		308,843		278,164		291,281		281,186					
	要介護認定別 医療費（40歳以上）	認定あり	8,782	9,191	8,281	8,546	7,980									
認定なし		4,025	4,079	4,037	3,906	3,816										
4	① 国保の状況	被保険者数		9,718		8,606		2,264,375		471,539		32,587,866		KDB_NO.1 地域全体像の把握		
		65～74歳		3,525	36.3	3,704	43.0			182,325	38.7	12,461,613	38.2			
		40～64歳		3,727	38.4	2,994	34.8			162,787	34.5	10,946,712	33.6			
		39歳以下		2,466	25.4	1,908	22.2			126,427	26.8	9,179,541	28.2			
		加入率		27.4		24.3		25.1		26.3		26.9				
	② 医療の概況 （人口千対）	病院数		11	1.1	11	1.3	833	0.4	214	0.5	8,255	0.3	KDB_NO.5 被保険者の状況		
		診療所数		44	4.5	42	4.9	6,529	2.9	1,471	3.1	96,727	3.0			
		病床数		1,373	141.3	1,351	157.0	135,296	59.7	35,190	74.6	1,524,378	46.8			
		医師数		123	12.7	119	13.8	16,982	7.5	5,156	10.9	299,792	9.2			
		外来患者数		657.2		722.7		698.5		727.3		668.1				
		入院患者数		25.2		27.5		23.6		25.6		18.2				
		③ 医療費の 状況	一人当たり医療費		25,985	県内20位 同規模127位	28,941	県内17位 同規模105位	27,772		27,974		24,245		KDB_NO.3 健診・医療・介護データから みる地域の健康課題 KDB_NO.1 地域全体像の把握	
	受診率		682.394		750.174		722.103		752.848		686.286					
外 費用の割合			56.5		55.2		56.9		55.7		60.1					
来 件数の割合			96.3		96.3		96.7		96.6		97.4					
入 費用の割合			43.5		44.8		43.1		44.3		39.9					
院 件数の割合			3.7		3.7		3.3		3.4		2.6					
1件あたり在院日数			19.2日		18.7日		17.0日		18.0日		15.6日					
④ 医療費分析 総額に占める割合	新生児		16.3		17.7		23.9		20.5		25.6		KDB_NO.3 健診・医療・介護データから みる地域			
	慢性腎不全（透析あり）		14.8		10.3		9.1		12.4		9.7					
	糖尿病		9.9		10.0		9.9		9.5		9.7					
	高血圧症		12.4		10.0		8.9		8.4		8.6					
	精神		22.7		26.1		19.6		22.4		16.9					
	筋・骨疾患		12.5		13.3		15.2		15.1		15.2					



【参考資料 3】

糖尿病管理台帳

(HbA1c6.5以上)

番号	地区	追加 年度	氏名	性別	年度末 年齢	診療開始日 合併症の有無	項目	H24	H25	H26	H27	H28	転出・ 死亡等	備考
1						糖尿病	糖	服薬	○	○	○			
						高血圧	HbA1c	9.4	9	8.4	7.9	8.2		
						虚血性心疾患	糖	体重	66.8	70.3	65.4	70	70.3	
						脳血管疾患	以外	BMI	24.2	25.3	23.6	25.1	25.3	
						糖尿病性腎症		血圧	119/76	121/80	112/74	120/80	128/72	
							CKD	GFR	85.9	83	71.8	83	79.2	
								尿蛋白	+	±	-	±	-	
2						糖尿病	糖	服薬	○				転出	
						高血圧	HbA1c	8.7						
						虚血性心疾患	糖	体重	62.6					
						脳血管疾患	以外	BMI	27.1					
						糖尿病性腎症		血圧	120/72					
							CKD	GFR	93.1					
								尿蛋白	-					

【参考資料 4】

糖尿病管理台帳からの年次計画 H28年度

	保健指導の視点	地区担当が実施すること	他の専門職への紹介など
結果把握 ↓ 保健指導の優先づけ	糖尿病管理台帳の全数 (A+B) (567) 人		
	④ 健診未受診者 (227) 人	1. 資格喪失(死亡、転出)の確認 ○医療保険異動の確認 ○死亡はその原因	後期高齢者、社会保険 ○健診データを本人から ○レセプトの確認協力
	結果把握(内訳)		
	①国保(生保) (96) 人		
	②後期高齢者 (101) 人		
	③他保険 (23) 人		
	④住基異動(死亡・転出) (7) 人		
	⑤確認できず (0) 人		
	①-1 未治療者(中断者含む) (16) 人 ※対象者の明確化のためにも内訳を把握する作業が必要である	2. レセプトの確認 ○治療の確認 ○直近の治療の有無の確認	
	⑥結果把握 (340) 人	3. 会いに行く ○医療機関勧奨の保健指導 ○糖尿病手帳の確認	かかりつけ医、糖尿病専門医
	①未治療者(中断者含む) (163) 人		
	② HbA1cが悪化している (84) 人 例) HbA1c7.0以上で昨年度より悪化している (53) 人	4. 結果から動く ○経年表で他のリスク(メタボ、血圧等)の確認 ○経年データ、治療状況に応じた保健指導 ○尿アルブミン検査、治療状況に応じた保健指導	尿アルブミン検査の継続
	③ 尿蛋白 (-) (285) 人 (±) (27) 人 (+) ~ 顕性腎症 (28) 人		栄養士中心
	④ eGFR値の変化 1年で 25 % 以上低下 (6) 人 1年で 5ml/分/1.73ml 以上低下 (98) 人		腎専門医

【参考資料 5】

様式6-1 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価				同規模 区分	4	都道 府県	43	市町村名	人吉市						
項目				実 合 表	保険者						同規模保険者(平均)	データ基			
					28年度		29年度		30年度		28年度同規模保険者数259				
					実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数		割合		
1	①	被保険者数		A	8,920人							KDB_厚生労働省様式 様式3-2			
	②	(再掲)40-74歳			6,893人										
2	①	特定健診	対象者数	B	6,056人						市町村国保 特定健康診査・特定保健指導 状況概況報告書				
	②		受診者数		C	2,442人									
	③		受診率			40.3%									
3	①	特定 保健指導	対象者数		269人										
	②		実施率		43.1%										
4	①	健診 データ	糖尿病型	E	380人	15.6%						特定健診結果			
	②		未治療・中断者(質問票 服薬なし)		F	153人	40.3%								
	③		治療中(質問票 服薬あり)			G	227人	59.7%							
	④		コントロール不良 HbA1c7.5以上または空腹時血糖130以上				J	106人	46.7%						
	⑤		血圧 130/80以上					62人	58.5%						
	⑥		肥満 BMI25以上					38人	35.8%						
	⑦		コントロール良 HbA1c7.5未満かつ空腹時血糖130未満					K	121人	53.3%					
	⑧		第1期 尿蛋白(ー)				M		320人	84.2%					
	⑨		第2期 尿蛋白(±)						30人	7.9%					
	⑩		第3期 尿蛋白(+)以上						29人	7.6%					
	⑪		第4期 eGFR30未満					1人	0.3%						
5	①	レセプト	糖尿病受診率(被保険者千対)	H			128.0人						KDB_厚生労働省様式 様式3-2		
	②		(再掲)40-74歳(被保険者千対)		164.4人										
	③		レセプト件数 (40-74歳)		入院外(件数)	6,333件	(945.5)			5,486件	(804.8)	KDB_疾病別医療費分析 (生活習慣病)			
	④		(1)内は療養者(1)		入院(件数)	46件	(6.9)			40件	(5.8)				
	⑤		糖尿病治療中			1,142人	12.8%					KDB_厚生労働省様式 様式3-2			
	⑥		(再掲)40-74歳		I	1,133人	16.4%								
	⑦		健診未受診者			906人	80.0%								
	⑧		インスリン治療		O	81人	7.1%								
	⑨		(再掲)40-74歳			78人	6.9%								
	⑩		糖尿病性腎症		L	51人	4.5%								
	⑪		(再掲)40-74歳			51人	4.5%								
	⑫		慢性人工透析患者数 (糖尿病治療中に占める割合)			15人	1.31%						保険者データヘルス支援シ テム		
	⑬		(再掲)40-74歳		15人	1.32%									
	⑭		新規透析患者数			11	0.96%								
	⑮		(再掲)糖尿病性腎症		2	0.18%									
	⑯		【参考】後期高齢者 慢性人工透析患者数 (糖尿病治療中に占める割合)			38人	2.6%					KDB_厚生労働省様式 様式3-2 ※後期ユーザ―			
6	①	医療費	総医療費		30億3766万円				29億9383万円	KDB 健診・医療・介護データから みる地域の健康課題					
	②		生活習慣病総医療費		17億7829万円				17億2834万円						
	③		(総医療費に占める割合)		58.5%				57.7%						
	④		生活習慣病 対象者	健診受診者		9,795円			7,709円						
	⑤		一人あたり	健診未受診者		28,444円			34,303円						
	⑥		糖尿病医療費		1億7868万円				1億7157万円						
	⑦		(生活習慣病総医療費に占める割合)		10.0%				9.9%						
	⑧		糖尿病入院外総医療費		4億8493万円										
	⑨		1件あたり		32,070円										
	⑩		糖尿病入院総医療費		2億9869万円										
	⑪		1件あたり		521,279円										
	⑫		在院日数		18日										
	⑬		慢性腎不全医療費		1億9220万円				1億6920万円						
	⑭		透析有り		1億8326万円				1億5806万円						
	⑮		透析なし		894万円				1114万円						
7	①	介護	介護給付費		37億4667万円				31億7863万円						
	②		(2号認定者)糖尿病合併症	1件	7.0%										
8	①	死亡	糖尿病(死因別死亡数)		7人	1.5%			5人	1.1%	KDB_健診・医療・介護データから みる地域の健康課題				

重症化予防（早期発見）

年齢（経過）

発症予防

血管変化（血管内皮機能障害）

虚血性心疾患のリスクの重なりリスクの期間で推測）

□年齢・性別（男45歳以上/女55歳以上）

□家族歴（両親、祖父母、兄弟、姉妹における〇突然死

②若年発症の虚血性心疾患

③高血圧、糖尿病、脂質異常症

□既往歴（一過性脳虚血発作、心房細動などの不整脈、大動脈疾患、冠動脈疾患、末梢動脈疾患）

□喫煙

□メトス（職場環境、生活リズムの変化など）

□メトス（職場環境、生活リズムの変化など）

□喫煙（年齢）

冠動脈の形成

□メタボリックシンドローム（高インスリンの期間を予測）

内臓脂肪の蓄積

高中性脂肪・低HDL

血圧高値

耐糖能障害・高血糖

冠動脈の狭窄

→ ① 90%以上狭窄
→ ② 70%以上狭窄
→ ③ 50%以上狭窄
→ ④ 30%以上狭窄
→ ⑤ 10%以上狭窄

大血管障害要因

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

冠動脈の閉塞

→ ① 90%以上狭窄
→ ② 70%以上狭窄
→ ③ 50%以上狭窄
→ ④ 30%以上狭窄
→ ⑤ 10%以上狭窄

大血管障害要因

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

重症化予防（早期発見）

年齢（経過）

発症予防

血管変化（血管内皮機能障害）

虚血性心疾患のリスクの重なりリスクの期間で推測）

□年齢・性別（男45歳以上/女55歳以上）

□家族歴（両親、祖父母、兄弟、姉妹における〇突然死

②若年発症の虚血性心疾患

③高血圧、糖尿病、脂質異常症

□既往歴（一過性脳虚血発作、心房細動などの不整脈、大動脈疾患、冠動脈疾患、末梢動脈疾患）

□喫煙

□メトス（職場環境、生活リズムの変化など）

□メトス（職場環境、生活リズムの変化など）

□喫煙（年齢）

冠動脈の形成

□メタボリックシンドローム（高インスリンの期間を予測）

内臓脂肪の蓄積

高中性脂肪・低HDL

血圧高値

耐糖能障害・高血糖

冠動脈の狭窄

→ ① 90%以上狭窄
→ ② 70%以上狭窄
→ ③ 50%以上狭窄
→ ④ 30%以上狭窄
→ ⑤ 10%以上狭窄

大血管障害要因

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

冠動脈の閉塞

→ ① 90%以上狭窄
→ ② 70%以上狭窄
→ ③ 50%以上狭窄
→ ④ 30%以上狭窄
→ ⑤ 10%以上狭窄

大血管障害要因

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿

【参考資料 6】

【参考資料 7】

虚血性心疾患を予防するための対象者の選定の考え方

健診結果、問診		リスク状況		対象者																																																																																											
		他のリスクの重なりを考える	虚血性心疾患を予防するためのリスク																																																																																												
① 心電図	心電図所見なし	☐ ST変化 ☐ その他所見		⑤ 重症化予防対象者																																																																																											
② 問診	自覚症状なし ☐ 家族歴 ☐ 既往歴・合併症 ☐ 喫煙 ☐ アルコール ☐ 運動習慣 ☐ 睡眠習慣 ☐ 家庭血圧	症状 ☐ 労作時に息苦しさ、胸の「圧迫感」、違和感（休むと治る） ☐ 安静時にも胸に違和感、締め付け ☐ 以前にも同じような症状があった ☐ 頸、肩、歯の痛み ☐ 冷汗、吐き気がある		⑤ 重症化予防対象者																																																																																											
③ 健診結果		(1) 経年的にみてどこにいるか。この人がどういう経過をたどって、今どこにいるか。 (2) 今後起こす可能性のあるリスクがあるかどうかをスクリーニングする。		⑤ 重症化予防対象者																																																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">判定</th> <th>正常</th> <th>軽度</th> <th>重度</th> <th>追加評価項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10">□メタボリックシンドローム</td> <td>□腹囲</td> <td></td> <td>男 85～ 女 90～</td> <td></td> <td rowspan="10"></td> </tr> <tr> <td>□BMI</td> <td>～24.9</td> <td>25～</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">□中性脂肪</td> <td>空腹</td> <td>～149</td> <td>150～299</td> <td>300～</td> </tr> <tr> <td>食後</td> <td>～199</td> <td>200～</td> <td></td> </tr> <tr> <td>□HDL-C</td> <td>40～</td> <td>35～39</td> <td>～34</td> </tr> <tr> <td>□nonHDL-C</td> <td>～149</td> <td>150～169</td> <td>170～</td> </tr> <tr> <td>□ALT</td> <td>～30</td> <td>31～50</td> <td>51～</td> </tr> <tr> <td>□γ-GT</td> <td>～50</td> <td>51～100</td> <td>101～</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">□血糖</td> <td>空腹</td> <td>～99</td> <td>100～125</td> <td>126～</td> <td rowspan="2"> 【軽度】 ☐ 75g 糖負荷試験 【重度】 ☐ 眼底検査 ☐ 尿アルブミン/クレアチニン比 </td> </tr> <tr> <td>食後</td> <td>～139</td> <td>140～199</td> <td>200～</td> </tr> <tr> <td>□HbA1c</td> <td>～5.5</td> <td>5.6～6.4</td> <td>6.5～</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">□血圧</td> <td>収縮期</td> <td>～129</td> <td>130～139</td> <td>140～</td> <td rowspan="2"> ☐ 24時間血圧 （夜間血圧・職場高血圧の鑑別） </td> </tr> <tr> <td>拡張期</td> <td>～84</td> <td>85～89</td> <td>90～</td> </tr> <tr> <td>□尿酸</td> <td>～7.0</td> <td>7.1～7.9</td> <td>8.0～</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">④ □LDL-C</td> <td>～119</td> <td>120～139</td> <td>140～</td> <td> ☐ 角膜輪/アキレス腱肥厚/皮膚・腱黄色腫/発疹性黄色腫の有無 </td> </tr> <tr> <td colspan="2">eGFR</td> <td></td> <td colspan="2">60未満</td> <td rowspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">尿蛋白</td> <td>(-)</td> <td colspan="2">(+)～</td> </tr> <tr> <td colspan="2">□CKD重症度分類</td> <td></td> <td colspan="2">G3aA1</td> </tr> </tbody> </table>		判定			正常	軽度	重度	追加評価項目	□メタボリックシンドローム	□腹囲		男 85～ 女 90～			□BMI	～24.9	25～		□中性脂肪	空腹	～149	150～299	300～	食後	～199	200～		□HDL-C	40～	35～39	～34	□nonHDL-C	～149	150～169	170～	□ALT	～30	31～50	51～	□γ-GT	～50	51～100	101～	□血糖	空腹	～99	100～125	126～	【軽度】 ☐ 75g 糖負荷試験 【重度】 ☐ 眼底検査 ☐ 尿アルブミン/クレアチニン比	食後	～139	140～199	200～	□HbA1c	～5.5	5.6～6.4	6.5～		□血圧	収縮期	～129	130～139	140～	☐ 24時間血圧 （夜間血圧・職場高血圧の鑑別）	拡張期	～84	85～89	90～	□尿酸	～7.0	7.1～7.9	8.0～		④ □LDL-C		～119	120～139	140～	☐ 角膜輪/アキレス腱肥厚/皮膚・腱黄色腫/発疹性黄色腫の有無	eGFR			60未満			尿蛋白		(-)	(+)～		□CKD重症度分類			G3aA1	
判定		正常	軽度	重度	追加評価項目																																																																																										
□メタボリックシンドローム	□腹囲		男 85～ 女 90～																																																																																												
	□BMI	～24.9	25～																																																																																												
	□中性脂肪	空腹	～149	150～299		300～																																																																																									
		食後	～199	200～																																																																																											
	□HDL-C	40～	35～39	～34																																																																																											
	□nonHDL-C	～149	150～169	170～																																																																																											
	□ALT	～30	31～50	51～																																																																																											
	□γ-GT	～50	51～100	101～																																																																																											
	□血糖	空腹	～99	100～125		126～	【軽度】 ☐ 75g 糖負荷試験 【重度】 ☐ 眼底検査 ☐ 尿アルブミン/クレアチニン比																																																																																								
		食後	～139	140～199		200～																																																																																									
□HbA1c	～5.5	5.6～6.4	6.5～																																																																																												
□血圧	収縮期	～129	130～139	140～	☐ 24時間血圧 （夜間血圧・職場高血圧の鑑別）																																																																																										
	拡張期	～84	85～89	90～																																																																																											
□尿酸	～7.0	7.1～7.9	8.0～																																																																																												
④ □LDL-C		～119	120～139	140～	☐ 角膜輪/アキレス腱肥厚/皮膚・腱黄色腫/発疹性黄色腫の有無																																																																																										
eGFR			60未満																																																																																												
尿蛋白		(-)	(+)～																																																																																												
□CKD重症度分類			G3aA1																																																																																												

参考）脳心血管病予防に関する包括的リスク管理チャート

【参考資料 8】

血圧評価表

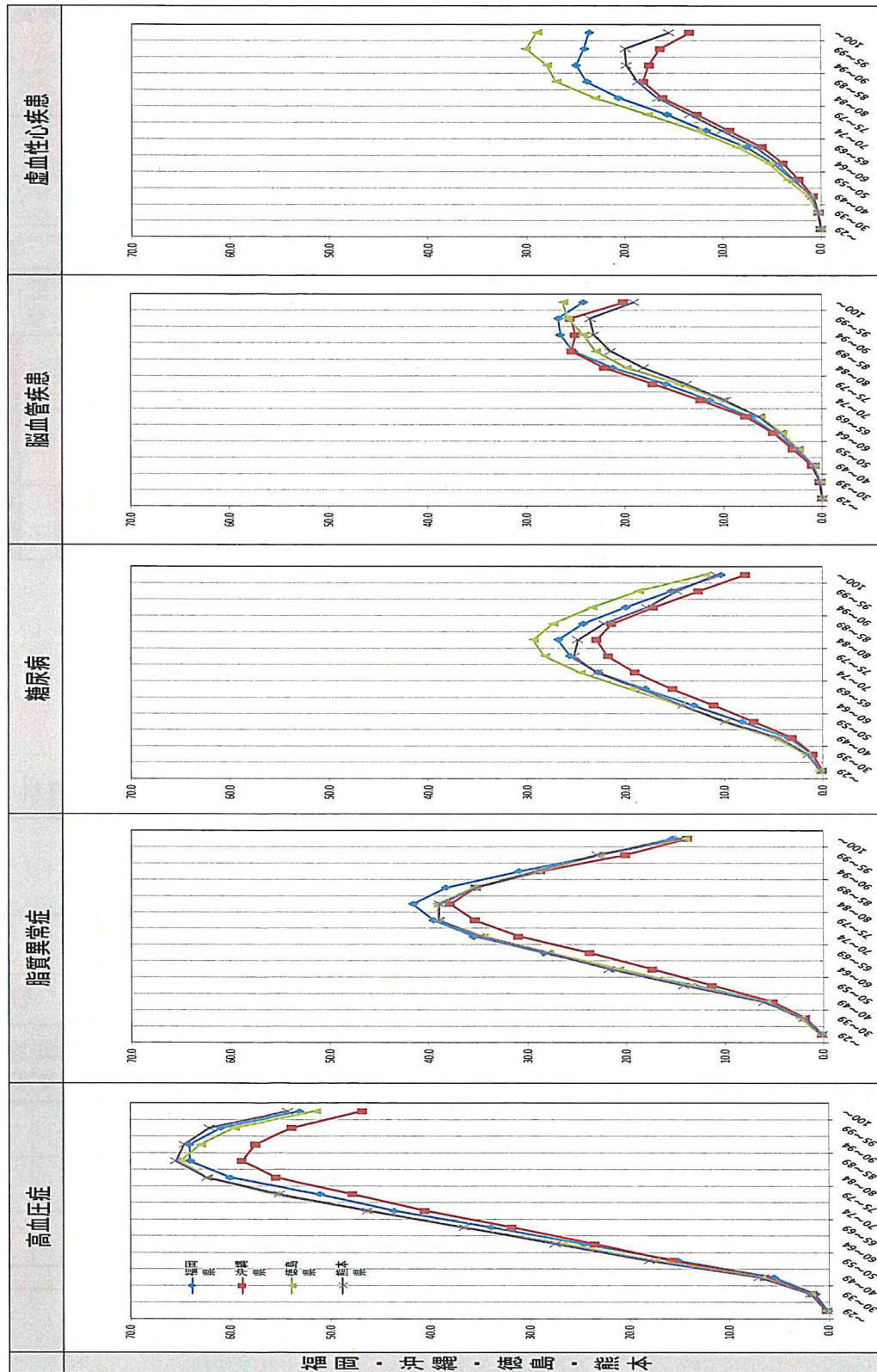
個人 番号	被保険者証		名前	性別	年齢	健診データ																				
	記号	番号				過去5年間のうち直近						血圧														
						メタボ 判定	HbA1 c	LDL	GFR	尿蛋白	尿酸	H24		H25		H26		H27		H28						
												治療 有無	収縮 期	拡張 期	治療 有無	収縮 期	拡張 期	治療 有無	収縮 期	拡張 期	治療 有無	収縮 期	拡張 期	治療 有無	収縮 期	拡張 期
						予備群	5.9	144	58.5	+	6.1		156	99		126	70		144	105		124	84		161	115
						なし	6	193	99.6	—	5.3														193	111
						なし	6.2	159	59.5	—	5.1											130	90		168	111

【参考資料 9】

心房細動管理台帳

通称 番号	登録年度 番号	基本情報				治療の状況			脳梗塞の有無		毎年度確認すること																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
		行政区	担当	氏名	年齢	性別	医療 機関名	心房細動 の病名	心房細動 診療開始日	脳梗塞 病名	脳梗塞 診療日	H26年度					H27年度					H28年度																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
												健診受 診日	心電図 判定	治療 状況	内服薬	備考	健診受 診日	心電図 判定	治療 状況	内服薬	備考	健診受 診日	心電図 判定	治療 状況	内服薬	備考																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

生活習慣病有病状況 平成29年5月診療分(国保データベース(KDB)システム_平成29年7月作成分)



評価項目	目標	ストラクチャー	プロセス	評価指標・目標値	結果	アウトカム	考察と課題	第2期への反映事項
虚血性心疾患患者の減少予防	(H28)説明会出席者に対しては、説明会を担当した保健師及び栄養士が後日訪問を行う。 ・欠席者については地区担当の保健師及び栄養士が後日訪問等を行う。	校區、 西大地区区、 東大地区区、 東中地区区、 西中地区区、 中野・西郷地区、 10月〜フーパー(管理栄養士)を ※Oは非常勤。(H29) 依健師3名 管理栄養士2名 栄養士3名 看護員1名	(H28)期間：4月〜翌年3月 方法：個別の結果説明を実施 (H27)期間：4月〜翌年3月 方法：個別の結果説明を実施 (H28)期間：4月〜翌年3月 方法：結果説明会(集団)の実施。検査結果を一覧表示し、後日個別訪問。 (H29)期間：4月〜翌年3月 方法：同様に実施。委託医療機関(医師会、山形県連立、医療セクター)より検査結果通知書を送付する期間に健康センターへ交付。受診後4週間までに訪問し、検査結果および以下の対象者に支援	評価指標・目標値	結果	評価指標・目標値	結果	・重症化予防対策者は、訪問等の個別指導を行っている。
				・(H28)健診結果通知後、対象者全員に説明会の案内をする。 ・結果説明会を1回実施。 ・(H29)以下の基準を満たす対象者全て	・LDL-C160以上 (H27)12% (H28)11% (H29)10%	・心臓病補助 (H26)11.9% (H27)18.9% (H28)22.0% (H29)1.9% ・LDL-C160以上 (H26)14.4% (H27)10.6% (H28)9.3% (H29)12.7% ・LDL-C160以上の割合は年々下がっていつてから、今年は上がっている、今後も経過をみていく必要がある。	・心臓病補助 (H26)11.9% (H27)18.9% (H28)22.0% (H29)1.9%	
特定健診受診率の向上	健診未受診者の増加	・(H28)未申込者の訪問は健康推進員(144名)と町内会長(30名)。 ・(H29)申込後、未受診者の訪問は健康推進員(95名)と町内会長(67名)。	・(H28)未申込者への訪問 1,705件 ・未受診者に対する受診勧奨通知 2,479件 ・(H29)再健診申込者の内、未受診者への訪問 147名 ・病院健診申込者の内、未受診者への訪問 292名 ・(H29)特定健診申込後、未受診者への訪問：月間 11月1日号 ・(H29)特定健診申込後、未受診者への訪問：月間 7月 病院健診未受診者10月 方法：申込後、未受診者の訪問は健康推進員と町内会長が訪問を実施。 市広報紙による健診受診および11月追加健診の内金金が訪問を実施。 市広報紙による健診受診および11月追加健診の内金金は11月1日号 ・手段：H24〜H29年の糖尿病管理台帳を作成し、血糖値が高く、不定期受診の方、コントロール不良の方への訪問指導を行う。 期間：11月〜	・(H28)受診率37.6%(前年度)1705件の訪問のうち、訪問による受診率は289名。 ・(H29)再健診申込者の内、未受診者の訪問 147名の訪問 受診者45名(31%の人が受診) ・病院健診申込者の内、未受診者への訪問 292名 ・(H29)特定健診申込後、未受診者への訪問：月間 11月1日号 ・(H29)特定健診申込後、未受診者への訪問：月間 7月 病院健診未受診者10月 方法：申込後、未受診者の訪問は健康推進員と町内会長が訪問を実施。 市広報紙による健診受診および11月追加健診の内金金が訪問を実施。 市広報紙による健診受診および11月追加健診の内金金は11月1日号 ・手段：H24〜H29年の糖尿病管理台帳を作成し、血糖値が高く、不定期受診の方、コントロール不良の方への訪問指導を行う。 期間：11月〜	・特定健診受診率 (H26)39.6% (H27)40.0% (H28)39.8% (H29)39.5%(暫定値) ・検診受診者数 (H26)74.5% (H27)75.9% (H28)75.9% (H29)76.4% ・40〜64歳の壮年期間の「健診受診率」はほぼ安定しているが、40歳からの市民健診が大切であることを知らせる。 ・11月お加齢管理台帳を活用し、血糖値が高い、健診を受けていない方、健診を受ける必要があり、受診率を上げていこう、受診率を上げようというメッセージを送っている。	・40〜64歳の壮年期間の「健診受診率」はほぼ安定しているが、40歳からの市民健診が大切であることを知らせる。 ・11月お加齢管理台帳を活用し、血糖値が高い、健診を受けていない方、健診を受ける必要があり、受診率を上げていこう、受診率を上げようというメッセージを送っている。	・初めに40歳で市民健診を受けるタイミングで、40歳からの市民健診が大切であることを知らせる。 ・11月お加齢管理台帳を活用し、血糖値が高い、健診を受けていない方、健診を受ける必要があり、受診率を上げていこう、受診率を上げようというメッセージを送っている。	