

宮古市国民健康保険
第3期データヘルス計画（令和6年～令和11年）
の策定について

市民生活部 総合窓口課

1. 計画の概要

「高齢者の医療の確保に関する法律」の規定に基づき策定するものです。各医療保険者において策定することとなっており、国保被保険者のための保健事業計画を策定するものです。国民健康保険特定健診等実施計画と一体的に策定します。

- 宮古市総合計画の部門別計画に位置付けられるものです。
- いきいき健康みやこ 21 プランの基本理念である「生涯を通じて、みんながいきいき健康に暮らすまち」を共通理念とするものです。

| | |
|--------|--|
| H20.2 | 第1期特定健診等実施計画策定 |
| H25.2 | 第2期特定健診等実施計画策定 |
| H27.11 | 第1期データヘルス計画策定 |
| H30.11 | 第2期データヘルス計画・ 第3期特定健診等実施計画策定 ※一体的に策定・実施 |
| R6～ | 第3期データヘルス計画・ 第4期特定健診等計画策定 |

2. 第3期データヘルス計画の特徴について

第3期計画においても、健康課題を確認し、優先的に取り組む事業を整理します。第2期計画において、目標を達成できなかった事業の目標値の再設定と手法を見直します。

なお、計画案作成においては、厚生労働省の計画作成の手引きに基づき、岩手県健康国保課及び岩手県国保連合会提供の共通様式・国保データベース(KDB)を活用します。計画内容については、健康課と共同で作成ののち、国保連合会設置の医師等有識者からなる保健事業支援・評価委員会から助言をいただいています。

3. 計画の主な実績の推移と課題の整理

第2期計画においては、特定健診受診率は、ほとんど変化がないものの、特定保健指導は手法を見直し、保健指導の実施率は向上しました。ただしメタボ予備軍・該当者率の減少までには至っていません。医療費においては、被保険者数の減少から、全体の医療費は減少傾向で、伸びてはいませんが、全国平均と比較すると循環器関連の医療費は高い状況にあります。生活習慣病の重症化予防のため、早期発見・治療が重要です。なお、主な事業実績と第3期の目標値は次の表のとおりです。

特定健康診査受診率の向上

| | | 第2期計画(H30～R5) | | | | | | 第3期計画(R6～R11) | | | | | | 第3期計画の方向性 | 優先課題 |
|-----------|----|---------------|-------|-------|-------|-------|-----|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|------|
| | | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | R7 | R8 | R9 | R10 | R11 | | |
| 特定健康診査受診率 | 目標 | 44% | 47% | 50% | 53% | 56% | 60% | 46% | 48% | 51% | 54% | 57% | 60% | 継続実施 | A |
| | 実績 | 40.7% | 39.1% | 38.4% | 38.8% | 39.2% | | | | | | | | | |

特定保健指導実施率の向上

| | | 第2期計画(H30～R5) | | | | | | 第3期計画(R6～R11) | | | | | | 第3期計画の方向性 | 優先課題 |
|---------------|----|---------------|-------|-------|-------|-------|-----|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|------|
| | | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | R7 | R8 | R9 | R10 | R11 | | |
| 特定保健指導実施率 | 目標 | 17% | 22% | 27% | 32% | 37% | 45% | 67.5% | 68.0% | 68.5% | 69.0% | 69.5% | 70.0% | 目標達成のため指標追加し継続実施 | B |
| | 実績 | 14.9% | 19.3% | 45.8% | 54.8% | 67.2% | | | | | | | | | |
| 特定保健指導対象者の改善率 | 目標 | | | | | | | 20% | 22% | 24% | 26% | 28% | 30% | | |
| | 実績 | | | | | 19.4% | | | | | | | | | |

メタボリックシンドローム予備軍・該当者率の減少

| | | 第2期計画(H30～R5) | | | | | | 第3期計画(R6～R11) | | | | | | 第3期計画の方向性 | 優先課題 |
|----------------------|----|---------------|-------|-------|-------|-------|-----|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|------|
| | | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | R7 | R8 | R9 | R10 | R11 | | |
| メタボリックシンドローム予備軍・該当者率 | 目標 | 27% | 26% | 25% | 24% | 22% | 20% | 29.8% | 29.7% | 29.6% | 29.5% | 29.4% | 29.3% | 目標値見直し継続実施 | B |
| | 実績 | 29.1% | 27.8% | 30.6% | 30.4% | 29.9% | | | | | | | | | |

特定健康診査受診者への事後指導

| | | 第2期計画(H30～R5) | | | | | | 第3期計画(R6～R11) | | | | | | 第3期計画の方向性 | 優先課題 |
|----------------|----|---------------|-------|-------|-------|-------|------|---------------|-----|-----|-----|-----|------|-----------|------|
| | | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | R7 | R8 | R9 | R10 | R11 | | |
| 要受診対象者の医療機関受診率 | 目標 | 80% | 84% | 88% | 92% | 96% | 100% | 75% | 80% | 85% | 90% | 95% | 100% | 継続実施 | C |
| | 実績 | 77.1% | 73.5% | 77.3% | 75.5% | 70.5% | | | | | | | | | |

国保被保険者の一人当たり医療費の減少

| | | 第2期計画(H30～R5) | | | | | | 第3期計画(R6～R11) | | | | | | 第3期計画の方向性 | 優先課題 |
|----------|----|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|----|----|----|-----|-----|---------------|------|
| | | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | R7 | R8 | R9 | R10 | R11 | | |
| 一人当たり医療費 | 目標 | 422千円 | 433千円 | 442千円 | 448千円 | 453千円 | 453千円 | | | | | | | 目標達成のため評価事業終了 | - |
| | 実績 | 424千円 | 417千円 | 423千円 | 417千円 | 414千円 | | | | | | | | | |

医療費適正化の取組み

| | | 第2期計画(H30～R5) | | | | | | 第3期計画(R6～R11) | | | | | | 第3期計画の方向性 | 優先課題 |
|--------------------|----|---------------|-------|-------|-------|-------|------|---------------|------|------|------|------|------|---------------|------|
| | | H30 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R6 | R7 | R8 | R9 | R10 | R11 | | |
| 後発医薬品使用促進・数量シェア | 目標 | 75% | 76% | 77% | 78% | 79% | 80% | | | | | | | 目標達成のため評価事業終了 | - |
| | 実績 | 77.9% | 79.9% | 82.0% | 82.9% | 83.8% | | | | | | | | | |
| 多受診・頻回受診者訪問指導対象者割合 | 目標 | 2.1% | 2.0% | 1.9% | 1.8% | 1.7% | 1.6% | 3.0% | 2.7% | 2.4% | 2.1% | 1.8% | 1.6% | 継続実施 | D |
| | 実績 | 3.56% | 2.63% | 2.73% | 2.47% | 3.20% | | | | | | | | | |

4. 優先的に取り組む課題と主な保健事業

第2期計画の振り返りから、優先的に取り組むべき課題を設定し、評価指標を見直し、以下4つの保健事業を実施します。

【A】 全体的な特定健康診査受診率と若年層受診率の向上のための取組が必要です。

特定健診の受診率を60%まで向上させます。(特定健診事業)

【B】 メタボリックシンドロームを改善し、生活習慣病を予防するため特定保健指導が必要です。

特定保健指導実施率を70%まで向上させ、メタボ予備軍・該当者率を29.3%まで減少させます。(特定保健指導事業)

【C】 生活習慣の改善が必要な人の割合が高く、生活習慣病重症化のリスクが高いです。

生活習慣病の重症化予防として、要受診対象者の医療機関受診率100%を目指します。(特定健診事後指導)

【D】 重複・多受診者の医療費の適正化が必要です。

重複・多受診者へ訪問指導し、訪問対象者の割合を1.6%まで減少させます。(訪問指導事業)

5. スケジュール

| | |
|------------|---|
| 令和5年 9月28日 | 令和5年度データヘルス計画策定・運用支援資料・共通様式公開(県課長通知・国保連作成) |
| 10月23日 | 第3期国民健康保険データヘルス計画策定に関する全国説明会(オンライン) |
| 11月 7日 | データヘルス計画策定支援事業市町村担当者事前打ち合わせ会(オンライン) |
| 11月22日 | 令和5年度岩手県国民健康保険団体連合会保健事業支援・評価委員会(外部有識者委員会)による助言 |
| 令和6年 1月24日 | 第3期データヘルス計画国保連フォローアップ(助言指導) |
| 3月13日 | 計画案の協議(経営会議) |
| (4月) | 議会説明 計画案へのパブリックコメント(HP上)・計画案の内容確認(関係部署) 計画決定(運営協議会諮問・市長決裁) 市ホームページ上で公開 |