

関連 計画	評 価		健康課題	達成すべき目的	NO	課題を解決するための目標	国 道		指標	目標	第2期			初期値	中間評価	最終評価	現状値の把握方法							
											中間評価			令和6年度	令和8年度	令和11年度								
										R1	R2	R3	R4	活用データ R7	活用データ R10									
特定健診等 実施計画	アウト プ ット		・特定健診受診率が低い ・新規受診者の割合が低い ・通院中の健診未受診者が多い	多くの人が健診を受診し、重症化予防ができ、疾病を発症する人を減らす	1	特定健診を受診し、自身の健康状態を把握できる人の増加	★	★	特定健診受診率	向上	36.0%	32.3%	32.9%	35.5%	41.0%	48.0%	法定報告							
							★	★	特定保健指導実施率	向上	64.7%	70.1%	64.0%	79.8%	60%以上	60%以上								
							★	★	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	増加	26.9%	13.1%	17.9%	19.7%	22.3%	25.0%								
									新規受診者の割合	増加	16.6%	12.5%	17.4%	16.2%	19.5%	23.5%	保健指導ツール							
									高血圧症治療中で健診未受診者の割合	減少	71.8%	75.1%	73.6%	72.4%	68.9%	65.6%	保健指導ツール							
							○		高血圧重症化予防対象者のうち、未治療者の医療機関受診率	増加	30.2%	28.8%	21.6%	24.2%	21.6%	18.5%	町							
									糖尿病治療中で健診未受診者の割合	減少	89.2%	90.4%	89.9%	89.8%	88.3%	86.9%	保健指導ツール							
							○		糖尿病重症化予防対象者のうち、未治療者の医療機関受診率	増加	50.0%	50.0%	61.5%	45.5%	49.3%	46.4%	町							
									脂質異常症治療中で健診未受診者の割合	減少	75.5%	78.5%	77.1%	78.3%	74.2%	70.3%	保健指導ツール							
							○		脂質異常重症化予防対象者のうち、未治療者の医療機関受診率	増加	26.8%	19.5%	24.7%	13.6%	16.8%	13.0%	町							
	短期 目 標		・喫煙率が高い ・飲酒量が多い者の割合が高い ・運動習慣がない者の割合が高い	生活習慣による血管内皮障害を予防する		喫煙率の減少 1日飲酒量が多い者の減少 運動習慣がない者の減少	○		喫煙率	減少	19.1%	19.2%	18.7%	20.0%	19.3%	18.7%	KDB							
							○		1日飲酒量が多い者の割合	減少	4.3%	2.7%	2.1%	4.1%	3.3%	2.7%								
							○		運動習慣がない者の割合	減少	53.7%	54.8%	55.5%	57.4%	53.3%	51.7%								
									・男性のメタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が上昇している ・女性のメタボリックシンドローム予備軍の割合が上昇している ・BMI25以上の割合が高い		2	肥満者の減少	○	○		該当者	減少	18.4%	21.6%	21.4%	20.3%	17.5%	15.0%	KDB Expan
																	減少	30.0%	33.5%	33.3%	31.4%	28.2%	25.0%	
															メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合	予備群	減少	9.3%	12.5%	12.3%	11.6%	10.3%	9.0%	
													○	○			減少	11.2%	11.8%	13.3%	13.0%	11.5%	10.0%	
																男性	減少	18.1%	18.6%	22.7%	19.9%	18.0%	16.0%	
																	減少	5.7%	6.6%	6.2%	7.6%	5.8%	4.0%	
																BMI25以上	減少	35.1%	33.2%	34.7%	35.1%	32.6%	30.0%	
		減少	43.5%	39.7%	43.4%	42.5%							38.8%	35.0%										
アウト カム 目 標		・受診勧奨判定値以上であっても医療機関の受診に繋がらない割合が高い ・生活習慣病治療中でも、重症化リスクの高いコントロール不良者が多い	脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、肥満、メタボリックシンドローム等のリスクを抑制する	3	高血圧症の疑いのある未治療者、コントロール不良者の減少		○	高血圧Ⅰ度の割合（140-159mmHg/90-99mmHg）		減少	19.2%	19.6%	23.3%	21.3%	20.4%	19.6%	Expan							
							○	高血圧Ⅱ度の割合（160-179mmHg/100-109mmHg）		減少	3.6%	6.0%	5.6%	7.4%	5.7%	4.6%								
							○	高血圧Ⅲ度の割合（180mmHg以上/110mmHg以上）		減少	0.6%	0.8%	1.0%	1.0%	0.7%	0.6%								
						○		高血圧Ⅱ度以上の割合（160mmHg以上/100mmHg以上）		減少	4.2%	6.8%	6.6%	8.4%	6.7%	4.3%	保健指導ツール							
								受診勧奨判定値以上の未治療者の割合	140/90以上（Ⅰ度以上）	減少	19.7%	23.7%	24.2%	23.4%	21.2%	19.1								
									（再掲）160/100以上（Ⅱ度以上）	減少	4.3%	7.6%	7.6%	7.7%	7.1%	6.7								
								特定健診受診者のうち治療中でコントロール不良者の割合	160/100以上	減少	4.2%	4.7%	4.3%	9.3%	6.7%	4.3								
										4	糖尿病の疑いのある未治療者、コントロール不良者の減少	○	○	高血糖（HbA1c6.5%以上）の割合		減少	6.7%	7.2%	10.6%	7.3%	6.9%	6.5	Expan	
													○	高血糖（HbA1c7.0%以上）の割合		減少	3.2%	3.6%	5.2%	3.7%	2.4%	1.3		
												★	★	高血糖（HbA1c8.0%以上）の割合		減少	1.0%	1.2%	1.3%	0.8%	0.6%	0.3		
		受診勧奨判定値以上の未治療者の割合	HbA1c6.5%以上	減少	2.5%							2.8%	4.0%	2.1%	2.0%	1%	保健指導ツール							
			HbA1c8.0%以上（再掲）	減少	0.2%							0.5%	0.5%	0.5%	0.3%	0.2								
		特定健診受診者のうち治療中でコントロール不良者の割合	HbA1c7.0%以上	減少	24.8%							24.3%	38.8%	27.5%	24.9%	21%								
				5	脂質異常症の疑いのある未治療者、コントロール不良者の減少		○	脂質異常LDLコレステロール140mg/dl以上の割合		減少	31.6%	29.4%	27.9%	26.2%	23.8%	21.7	Expan							
							○	脂質異常LDLコレステロール160mg/dl以上の割合		減少	14.6%	12.0%	12.0%	11.1%	9.8%	6.3								
							○	脂質異常LDLコレステロール180mg/dl以上の割合		減少	4.5%	4.1%	3.4%	3.2%	3.0%	2.8								
								受診勧奨判定値以上の未治療者の割合	LDLコレステロール180mg/d l 以上	減少	6.5%	5.4%	4.9%	4.9%	4.3%	3.7	保健指導ツール							
								特定健診受診者のうち治療中でコントロール不良者の割合	LDLコレステロール180mg/d l 以上	減少	1.5%	1.2%	0.3%	0.3%	0.9%	0.7								

関連 計画	評 価	健康課題	達成すべき目的	NO	課題を解決するための目標	国	道	指標	目標	第2期 中間評価			初期値 令和6年度	中間評価 令和8年度	最終評価 令和11年度	現状値の把握方法
										R1	R2	R3	R4	活用データ R7	活用データ R10	
	中 長 期 目 標	・虚血性心疾患の医療費は減少しているものの、同規模、北海道と比較して高い ・入院医療費が占める割合は減少しているものの、同規模や国と比較して高い ・透析患者の中では、脳血管疾患、虚血性心疾患を合併している者が増えている	脳血管疾患および虚血性心疾患による医療費、糖尿病性腎症による透析医療費の伸びを抑制する	1	糖尿病性腎症を重症化させる人の減少		○	新規人工透析導入者数	抑制	1人	0人	0人	2人	0.0%	0	Expan
							○	糖尿病性腎症による新規透析導入者の割合	減少	0			5.0%	2.5%	0	町
							○	糖尿病性腎症による透析導入者の割合	減少	57.1%	66.7%	61.5%	58.3%	49.1%	40	KDB
						○	○	総医療費に占める慢性腎臓病（透析あり）の医療費の割合	抑制	3.0%	2.2%	1.9%	1.8%	1.5%	1.3	KDB
				2	脳血管疾患を発症する人の減少		○	新規脳血管疾患患者数	抑制	48人	46人	39人	45人	40人	35人	Expan
							○	総医療費に占める脳血管疾患の医療費の割合	維持	1.2%	2.6%	3.3%	2.3%	1.7%	1	KDB
							○	総医療費に占める脳血管疾患の入院医療費の割合	抑制	4.8%	8.2%	9.0%	8.3%	7.7%	7.1	Expan
				3	虚血性心疾患を発症する人の減少		○	新規虚血性心疾患患者数	抑制	69人	75人	71人	61人	64人	60人	Expan
							○	総医療費に占める虚血性心疾患の医療費の割合	維持	1.9%	1.8%	1.8%	2.5%	2.0%	1.5	KDB
							○	総医療費に占める虚血性心疾患の入院医療費の割合	抑制	7.9%	6.4%	8.3%	8.7%	8.3%	7.8	Expan
				4	慢性腎臓病を発症する人の減少			健診受診者の中でCKDハイリスク者の割合	減少	2.1%	1.5%	2.0%	1.7%	1.6%	1.4	保健指導ツール
								総医療費に占める入院医療費の割合	減少	43.9%	45.8%	49.7%	51.9%	40.6%	34.8	
								長期入院（6カ月以上）医療費のうち脳血管疾患による入院費用額の割合	減少	9.7%	12.3%	12.9%	14.1%	11.3%	9.7	
								長期入院（6カ月以上）医療費のうち虚血性心疾患による入院費用額の割合	減少	5.1%	4.5%	6.0%	10.8%	6.2%	5.4	
		1号認定率は同規模、国より高くなっている	要介護状態になる人を減らす	6	介護保険認定者の減少		○	平均自立期間	延伸	81.4歳	81.7歳	80.9歳	81.6歳	82.3歳	82.9歳	KDB
								介護保険認定率　1号認定者の割合	減少	20.3%	20.9%	22.0%	21.5%	17.9%	15.4	
								介護保険認定率　2号認定者の割合	減少	0.4%	0.5%	0.5%	0.5%	0.4%	0.3	
	保 険 者 努 力 支 援 制 度	死因の約6割ががんと高い割合を示している	がんの早期発見、早期治療を目指す	7	がん検診を受ける人の増加 （H30～国保被保険者の受診率のため、初期値をH30とする）			胃がん検診受診率	向上	12.3%	5.8%	4.8%	4.6%	60%以上	61%以上	地域保健・健康増進事業報告
								肺がん検診受診率	向上	17.1%	20.4%	6.3%	5.9%	60%以上	61%以上	
								大腸がん検診受診率	向上	11.6%	13.7%	5.2%	4.7%	60%以上	61%以上	
								子宮がん検診受診率	向上	14.0%	6.3%	9.3%	9.7%	60%以上	61%以上	
								乳がん検診受診率	向上	9.7%	8.8%	13.4%	13.8%	60%以上	61%以上	
								5つのがん検診の平均受診率	向上	12.9%	11.0%	7.8%	7.7%	60%以上	61%以上	