
木津川市国民健康保険 第4期特定健康診査等実施計画

令和6年3月
木津川市

-目次-

第1章	特定健康診査等実施計画について	
	1. 計画策定の趣旨	1
	2. 特定健康診査等実施計画の位置づけ	1
	3. 計画期間	1
第2章	特定健康診査及び特定保健指導の現状と評価	
	1. 取組の実施状況	2
	2. 特定健康診査の受診状況	3
	3. 特定健康診査の結果	4
	4. 特定保健指導の実施状況	6
	5. 第3期特定健康診査等実施計画の実績と考察	8
	6. 特定健康診査に係る分析	9
	7. 特定保健指導対象者に係る分析	10
第3章	特定健康診査等実施計画	
	1. 目標	14
	2. 対象者数推計	14
	3. 実施方法	16
	4. 目標達成に向けての取組	20
	5. 実施スケジュール	21
第4章	その他	
	1. 個人情報の保護	22
	2. 特定健康診査等実施計画の公表及び周知	22
	3. 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し	22
	4. 他の健診との連携	23
	5. 実施体制の確保及び実施方法の改善	23
参考資料		
	年度別 特定健康診査結果等分析	
	1. 有所見者割合	24
	2. 質問別回答状況	33
巻末資料		
	用語解説集	49

第1章 特定健康診査等実施計画について

1. 計画策定の趣旨

近年、急速な少子高齢化、経済の低成長への移行、国民生活や意識の変化など、大きな環境変化に直面し、医療制度を今後も持続していくための構造改革が急務となっています。

このような状況に対応するため、健康と長寿を確保しつつ、医療費の伸びの抑制にもつながることから、生活習慣病を中心とした疾病予防を重視し、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号。以下「法」という。)により、医療保険者は被保険者に対し生活習慣病に関する健康診査及び保健指導を実施することとされました。

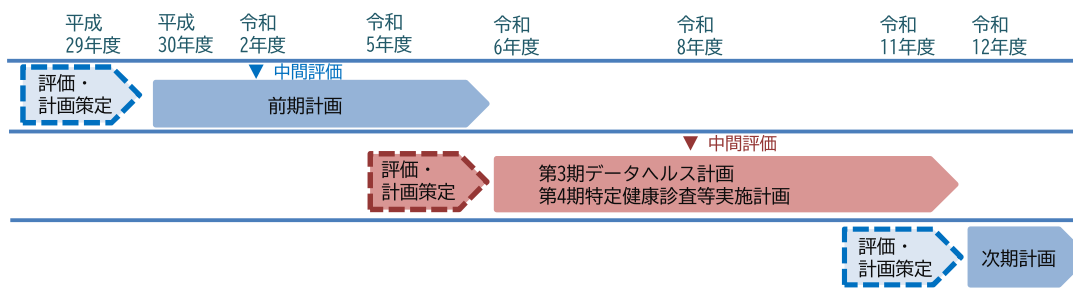
木津川市国民健康保険においても、法第19条に基づき特定健康診査等実施計画(第1期～第3期)を策定し、特定健康診査及び特定保健指導生活習慣病の早期発見と疾病の予防に努めてきました。このたび、令和5年度に前期計画が最終年度を迎えることから、令和6年度を初年度とする第4期特定健康診査等実施計画を策定します。

2. 特定健康診査等実施計画の位置づけ

高齢者の医療の確保に関する法律第19条を踏まえるとともに、「健康増進計画」及び「データヘルス計画」等で用いた評価指標を用いるなど、それぞれの計画との整合性を図るものとします。

3. 計画期間

計画期間は令和6年度から令和11年度までの6年間とします。



第2章 特定健康診査及び特定保健指導の現状と評価

1. 取組の実施状況

特定健康診査及び特定保健指導に係る、これまでの主な取組を示したものです。

特定健康診査

- 事業目的 被保険者の生活習慣病予防
- 対象者 満40歳から満74歳までの被保険者
- 事業実施年度 平成30年度から令和5年度
- 主な変更内容
 - ・令和2年度 特定健康診査の無料化、特定健康診査(集団)を1会場1回実施し、健診受診の機会を拡大
 - ・令和3年度 特定健康診査(個別)の圏域化
 - ・令和4年度 特定健康診査(集団)の申込方法を変更(電話のみ→電話もしくはWeb)
 - ・令和5年度 特定健康診査(集団)を2会場で実施

特定保健指導

- 事業目的 生活習慣病該当者及び予備群の減少
- 対象者 満40歳から満74歳までの被保険者で特定健康診査の結果、特定保健指導対象となった者
- 事業実施年度 平成30年度から令和5年度
- 主な変更内容
 - ・令和2年度 特定健康診査(集団)受診者に対して、結果説明と同時に特定保健指導を実施
 - ・令和3年度 特定保健指導対象者に対して、健診結果返却と同時に、特定保健指導を実施
 - ・令和4年度 従来の方法による特定保健指導と共に、訪問による特定保健指導を実施

2. 特定健康診査の受診状況

特定健康診査の受診率

- 平成20年度から令和4年度における、特定健康診査の受診率は向上していますが、国の目標値には未達成です。(図表1-1)
- 令和4年度の特定健康診査受診率41.5%は平成30年度40.4%より1.1ポイント増加しています。また京都府平均よりも高い受診率となっております。(図表1-2)
- 特定健康診査未受診者対策事業を第2期特定健康診査等実施計画期間では事業委託していましたが、第3期特定健康診査等実施計画期間は市で実施したことにより、受診率が向上したと考えられます。(図表1-1)

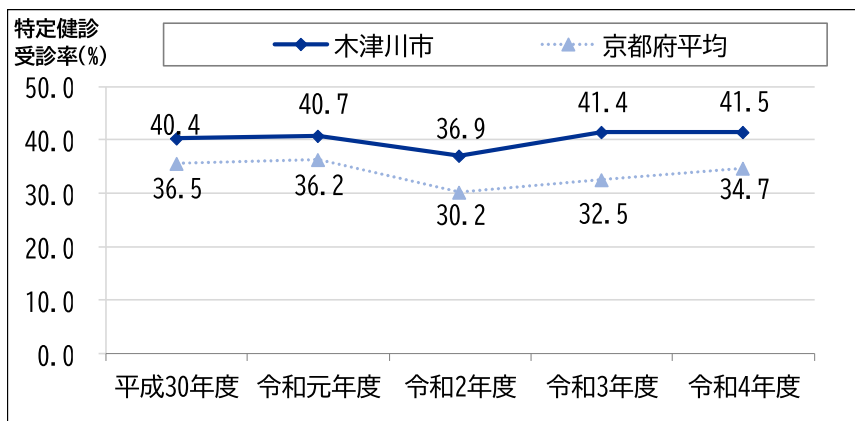
【図表1-1】 特定健康診査受診率及び目標値

	第1期計画期間					第2期計画期間				
	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定健康診査対象者数(人)	9,584	9,978	10,171	10,478	10,752	10,940	11,180	11,287	11,164	10,866
特定健康診査受診者数(人)	2,602	3,019	3,082	3,597	3,764	3,771	3,892	4,039	4,093	4,066
特定健康診査受診率(%)※	27.1	30.3	30.3	34.3	35.0	34.5	34.8	35.8	36.7	37.4
受診率目標値(%)	25.0	35.0	45.0	55.0	65.0	35.0	41.3	47.5	53.8	60.0
	第3期計画期間									
	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度					
特定健康診査対象者数(人)	10,694	10,541	10,598	10,431	9,868					
特定健康診査受診者数(人)	4,320	4,286	3,912	4,316	4,096					
特定健康診査受診率(%)※	40.4	40.7	36.9	41.4	41.5					
受診率目標値(%)	43.0	46.0	50.0	53.0	56.0					

特定健康診査対象者数、特定健康診査受診者数、特定健康診査受診率は法定報告値。
 ※特定健康診査受診率…特定健康診査対象者に対する特定健康診査受診者数の割合。

出典：平成20年度から令和4年度特定健診・特定保健指導法定報告結果

【図表1-2】 年度別 特定健康診査受診率



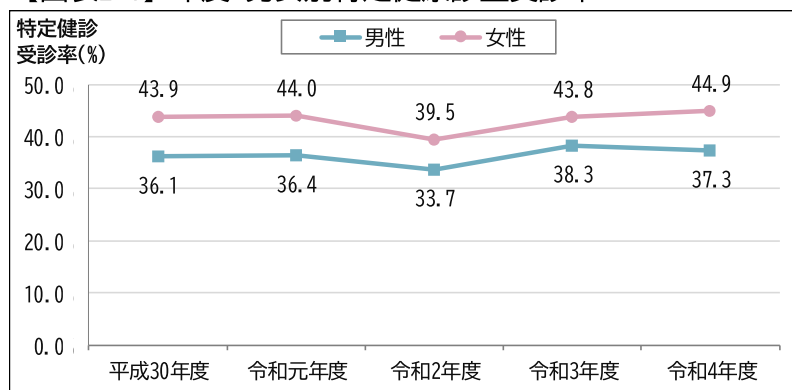
出典：特定健診・特定保健指導法定報告結果(平成30年度～令和4年度)

3. 特定健康診査の結果

年度・男女別の特定健康診査受診率

■男性の令和4年度受診率37.3%は平成30年度36.1%より1.2ポイント増加しており、女性の令和4年度受診率44.9%は平成30年度43.9%より1.0ポイント増加しています。(図表2-1)

【図表2-1】 年度・男女別特定健康診査受診率

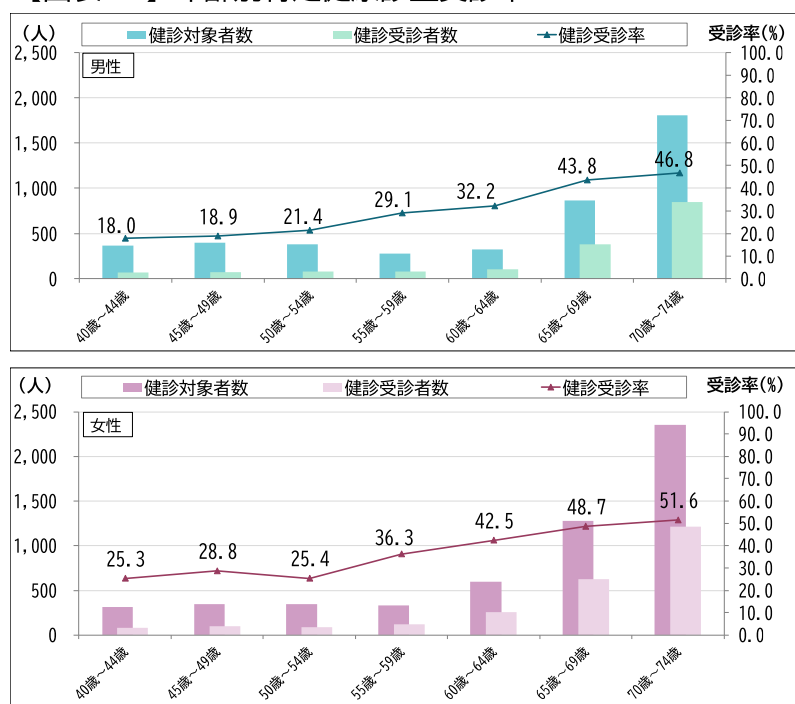


出典:特定健診・特定保健指導法定報告結果(平成30年度～令和4年度)

年齢・男女別の特定健康診査受診率

■男女共に年齢が上がるにつれて受診率が高い傾向がありますが、最も受診率が高い70歳～74歳でも未受診者が対象者の約半数を占めています。(図表2-2)

【図表2-2】 年齢別特定健康診査受診率



出典:国保データベース(KDB)システム「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」(令和4年度)

検査項目別有所見者の状況

- 特定健康診査受診者全体では、BMI、腹囲、空腹時血糖、HbA1c、ALT、eGFR、及び心電図は京都府より高くなっています。(図表2-3)
- 特にHbA1cの有所見者割合は59.9%と最も高く、血糖及びHbA1cの有所見者割合が京都府より高いことから高血糖値の者への保健事業が引き続き必要であると考えます。(図表2-3・図表2-4)
- 年齢階層別にみると、40歳～64歳ではLDLコレステロール、65歳～74歳ではHbA1cの有所見者割合が最も高くなっています。(図表2-3)

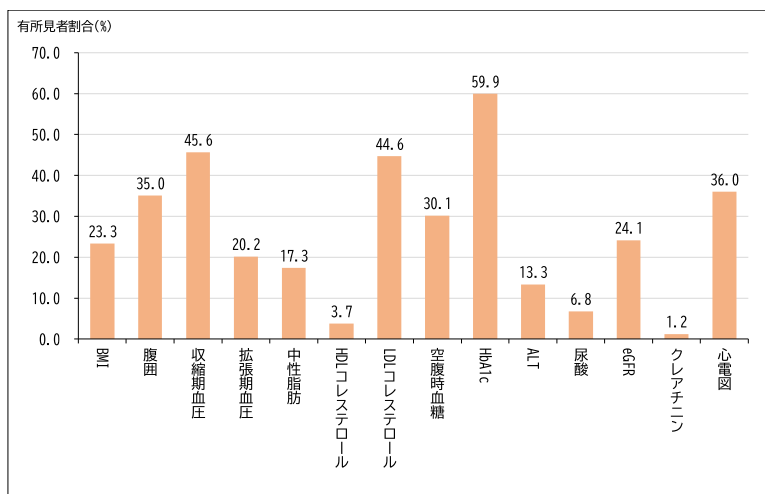
【図表2-3】検査項目別有所見者の状況

区分			BMI	腹囲	収縮期血圧	拡張期血圧	中性脂肪	HDL コレステロール	LDL コレステロール
			25以上	男性85以上 女性90以上	130以上	85以上	150以上	40未満	120以上
木津川市	40歳～64歳	人数(人)	281	325	297	231	179	42	510
		割合(%)	26.9	31.1	28.4	22.1	17.1	4.0	48.8
	65歳～74歳	人数(人)	674	1,112	1,576	597	533	111	1,323
		割合(%)	22.0	36.3	51.5	19.5	17.4	3.6	43.2
	全体 (40歳～74歳)	人数(人)	955	1,437	1,873	828	712	153	1,833
		割合(%)	23.3	35.0	45.6	20.2	17.3	3.7	44.6
府		割合(%)	23.2	33.4	47.7	21.1	20.9	4.2	47.1
国		割合(%)	26.8	34.9	48.2	20.7	21.2	3.9	50.0

区分			空腹時血糖	HbA1c	ALT	尿酸	eGFR	クレアチニン	心電図
			100以上	5.6以上	31以上	7.0以上	60未満	1.3以上	所見あり
木津川市	40歳～64歳	人数(人)	229	479	200	87	93	4	326
		割合(%)	21.9	45.8	19.1	8.3	8.9	0.4	31.2
	65歳～74歳	人数(人)	1,008	1,981	347	191	897	47	1,151
		割合(%)	32.9	64.7	11.3	6.2	29.3	1.5	37.6
	全体 (40歳～74歳)	人数(人)	1,237	2,460	547	278	990	51	1,477
		割合(%)	30.1	59.9	13.3	6.8	24.1	1.2	36.0
府		割合(%)	24.2	56.5	13.1	7.2	22.9	1.2	34.4
国		割合(%)	24.7	58.3	14.0	6.7	21.9	1.3	21.7

出典:国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」(令和4年度)

【図表2-4】有所見者割合



出典:国保データベース(KDB)システム「健診有所見者状況(男女別・年代別)」(令和4年度)

4. 特定保健指導の実施状況

年度別 特定保健指導の実施率

■特定保健指導実施率は、国の目標値と乖離した状況です。(図表3-1)

【図表3-1】 特定保健指導実施率及び目標値

	第1期計画期間					第2期計画期間				
	平成20年度	平成21年度	平成22年度	平成23年度	平成24年度	平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
特定保健指導対象者数(人)	328	371	351	441	366	391	408	413	388	415
特定保健指導利用者数(人)	139	138	93	117	95	77	78	72	51	53
特定保健指導実施者数(人)※	114	97	69	109	85	70	74	63	48	49
特定保健指導実施率(%)※	34.8	26.1	19.7	24.7	23.2	17.9	18.1	15.3	12.4	11.8
実施率目標値(%)	20.0	26.3	32.6	38.9	45.0	25.0	33.8	42.5	51.3	60.0
	第3期計画期間									
	平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度					
特定保健指導対象者数(人)	431	467	432	455	417					
特定保健指導利用者数(人)	62	21	47	130	77					
特定保健指導実施者数(人)※	56	18	45	90	92					
特定保健指導実施率(%)※	13.0	3.9	10.4	19.8	22.1					
実施率目標値(%)	25.0	32.0	39.0	45.0	52.0					

特定保健指導対象者数、特定保健指導利用者数、特定保健指導実施者数、特定保健指導実施率は法定報告値。

※特定保健指導実施者数…特定保健指導を終了した人数。

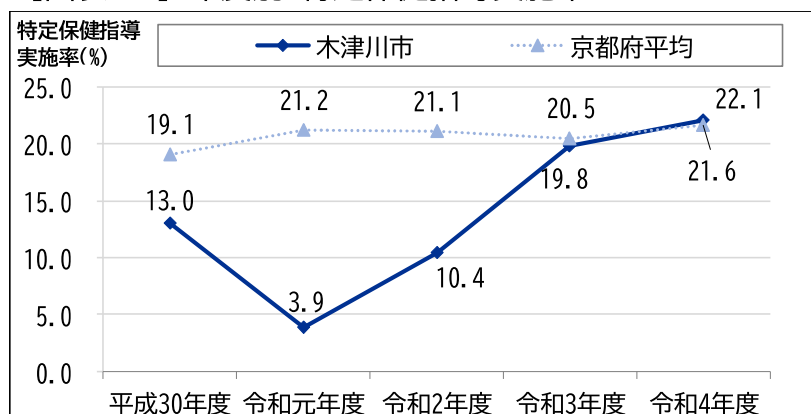
※特定保健指導実施率…特定保健指導対象者に対する特定保健指導実施者の割合。

出典:平成20年度から令和4年度特定健診・特定保健指導法定報告結果

特定保健指導の実施状況

■第3期計画期間では、人材確保・実施方法の変更により、特定保健指導実施率向上に努めました。生活習慣病重症化予防のため、更に保健事業の取組を強化していく必要があります。(図表3-2)

【図表3-2】 年度別 特定保健指導実施率



出典:特定健診・特定保健指導法定報告結果(平成30年度～令和4年度)

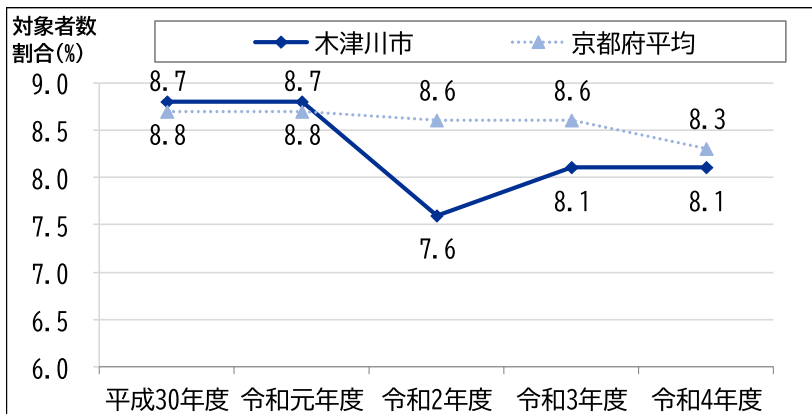
特定保健指導支援レベル別の実施状況

■「動機づけ支援対象者割合」「積極的支援対象者割合」は、ともに京都府平均よりやや低い状況となっております。（図表3-3・図表3-4）

■経年的には、「積極的支援対象者数割合」は横ばい傾向にあります。（図表3-4）

【動機付け支援実施状況】

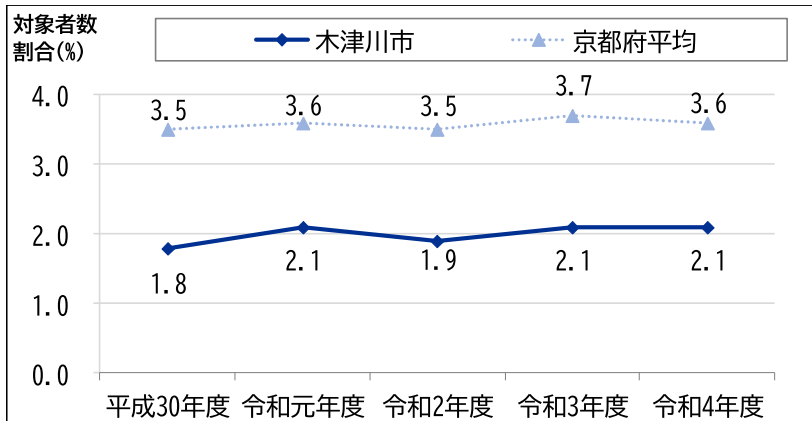
【図表3-3】 年度別 動機付け支援対象者数割合



出典：特定健診・特定保健指導法定報告結果（平成30年度～令和4年度）

【積極的支援実施状況】

【図表3-4】 年度別 積極的支援対象者数割合



出典：特定健診・特定保健指導法定報告結果（平成30年度～令和4年度）

5. 第3期特定健康診査等実施計画の実績と考察

第3期特定健康診査等実施計画の実績

実施事業名	指標 上段:アウトプット 下段:アウトカム	実績 上段:アウトプット 下段:アウトカム
特定健康診査事業	対象者への通知率 100%	令和4年度 通知率 100%
	短 期:当該年度の前年度より受診率の向上 中長期:特定健康診査受診率 8%向上	令和4年度 特定健康診査受診率 41.5% (平成29年度より4.1ポイント向上)
特定保健指導事業	特定保健指導実施率 5%向上	令和4年度 特定保健指導実施率 22.1% (平成29年度より10.3ポイント向上)
	短 期:特定保健指導対象者の減少率 20% 中長期:特定保健指導対象者割合 2%減少(平成29年度と比較)	令和4年度 特定保健指導対象者の減少率:17.2% (平成29年度より1.8ポイント悪化) 特定保健指導対象者割合:10.1% (平成29年度より0.1ポイント減少)

第3期特定健康診査等実施計画の考察

実施事業名	考察
特定健康診査事業	・ 特定健康診査の無料化・特定健康診査(集団)の実施により、令和4年度4.1%(平成29年度より比較)向上したが、目標値には未達成である。 ・ 特定健康診査受診率は、国基準に未達成であり、特定健康診査受診環境の整備が必要である。
特定保健指導事業	・ 国保部門において専門職(保健師2名・管理栄養士3名)の人員確保により、特定保健指導実施率が10.3%(平成29年度より比較)向上したが、国の目標値には未達成である。 ・ 特定健康診査の結果返却と同時に特定保健指導を実施し、早期介入により、生活習慣を見直す機会となっている。 ・ 衛生部門における特定保健指導の実施体制の検討が必要である。 ・ 特定保健指導対象者割合は、令和4年度は、0.1%(平成29年度より比較)減少した。 新型コロナウイルス感染症による影響の有無は不明確であり、今後も経年的に見ていく必要がある。

6. 特定健康診査に係る分析

特定健康診査受診状況別 生活習慣病の治療状況

■特定健康診査未受診者と受診者の生活習慣病医療費を比較すると、特定健康診査未受診者の方が入院外、入院ともに高くなっています。(図表4-1・図表4-2)

【図表4-1】 特定健康診査受診状況別 生活習慣病の医療機関受診状況

	人数(人)	構成比(%)	生活習慣病医療費(円) ※		
			入院	入院外	合計
健診受診者	4,114	38.2	1,356,659	191,431,019	192,787,678
健診未受診者	6,647	61.8	9,694,191	252,391,129	262,085,320
合計	10,761		11,050,850	443,822,148	454,872,998

	生活習慣病患者数 ※						生活習慣病患者一人当たり医療費(円) ※		
	入院		入院外		合計 ※		入院	入院外	合計
	者数(人)	割合(%)	者数(人)	割合(%)	者数(人)	割合(%)			
健診受診者	64	1.6	2,387	58.0	2,387	58.0	21,198	80,197	80,766
健診未受診者	207	3.1	2,702	40.6	2,713	40.8	46,832	93,409	96,604
合計	271	2.5	5,089	47.3	5,100	47.4	40,778	87,212	89,191

データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。

対象診療年月は令和4年4月～令和5年3月診療分(12か月分)。

データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12か月分)。

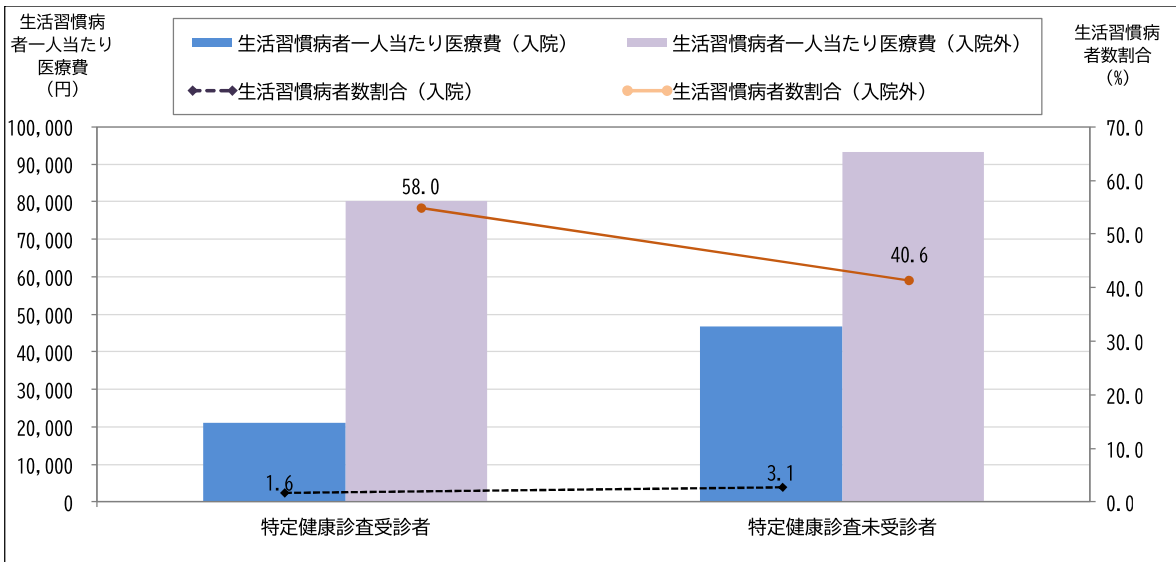
年齢範囲…年齢基準日時点の年齢を40歳～75歳の範囲で分析対象としている。

年齢基準日…令和5年3月31日時点。

※生活習慣病医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者の生活習慣病医療費。

※生活習慣病患者数…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者数。合計人数は、入院、入院外の区分けなく集計した実人数。

【図表4-2】 健診受診別の生活習慣病患者一人当たり医療費と患者数割合



データ化範囲(分析対象)…入院(DPCを含む)、入院外、調剤の電子レセプト。

対象診療年月は令和4年4月～令和5年3月診療分(12か月分)。

データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12か月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※生活習慣病患者数割合…健診受診者、健診未受診者それぞれに占める、生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった人数の割合。

※生活習慣病患者一人当たり医療費…生活習慣病(糖尿病、高血圧症、脂質異常症)で投薬のあった患者一人当たりの生活習慣病医療費。

7. 特定保健指導対象者に係る分析

特定保健指導レベル該当状況

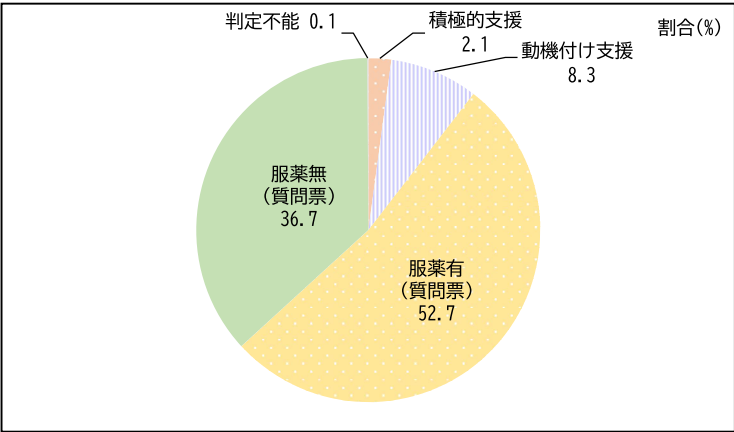
■健診受診者の内、10.5%が特定保健指導対象者となります。(図表5-1)

【図表5-1】 特定保健指導支援レベル別該当状況

	健診受診者数 (人)	該当レベル					
		特定保健指導対象者(人)			情報提供		判定不能
			積極的支援	動機付け支援	服薬有(質問票)	服薬無(質問票)	
該当者数(人)	4,114	431	88	343	2,169	1,511	3
割合(%) ※	-	10.5	2.1	8.3	52.7	36.7	0.1

※割合…特定健康診査受診者のうち、特定保健指導レベルに該当した人の割合。(令和4年度)

【図表5-2】 特定保健指導支援レベル別該当状況の割合



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12か月分)。
資格確認日…令和5年3月31日時点。

※特定保健指導の対象者(階層化の基準)

腹囲/BMI	追加リスク	喫煙歴(注)	対象	
	①血糖 ②脂質 ③血圧		40歳-64歳	65歳-74歳
≧85cm (男性) ≧90cm (女性)	2つ以上該当		積極的 支援	動機付け 支援
	1つ該当	あり なし		
上記以外でBMI ≧25	3つ該当		積極的 支援	動機付け 支援
	2つ該当	あり なし		
	1つ該当			

(注)喫煙歴の欄の斜線は、階層化の判定が喫煙歴の有無と無関係であることを意味する。

※追加リスクの基準値は以下のとおりである。

- ①血糖:空腹時血糖が100mg/dl以上 または HbA1c(NGSP値)5.6%以上
(空腹時血糖及びHbA1c(NGSP値)の両方を測定している場合には、空腹時血糖の値を優先。)
- ②脂質:中性脂肪150mg/dl以上 または HDLコレステロール40mg/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

※特定保健指導では、糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者については、対象から除いている。

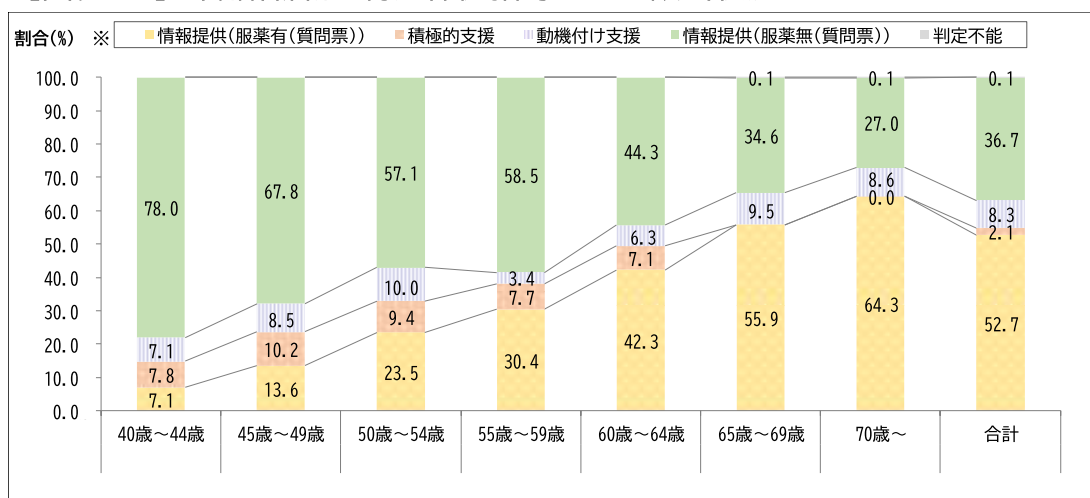
※65歳以上75歳未満の者については、積極的支援の対象となった場合でも動機付け支援とする。

年齢階層別 特定保健指導レベル該当状況

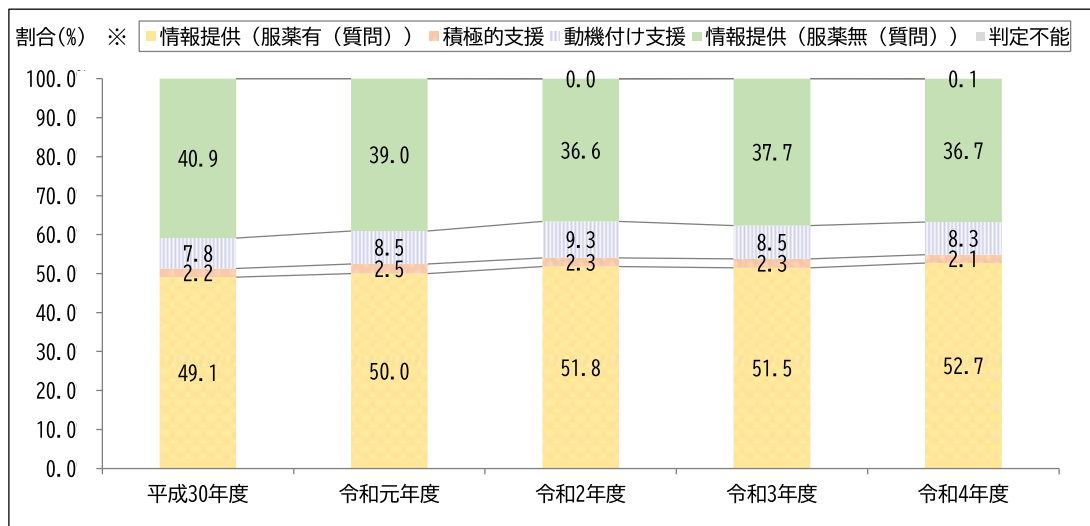
■動機付け支援対象者で一番多い年齢層は50歳～54歳、積極的支援対象者が55歳以降上昇しているのを、生活習慣病が重症化する前に、生活習慣の見直しが必要です。(図表5-3)

■積極的支援対象者割合は、ほぼ横ばいです。(図表5-4)

【図表5-3】 年齢階層別 特定保健指導レベル該当状況



【図表5-4】 年度別 特定保健指導レベル該当状況



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

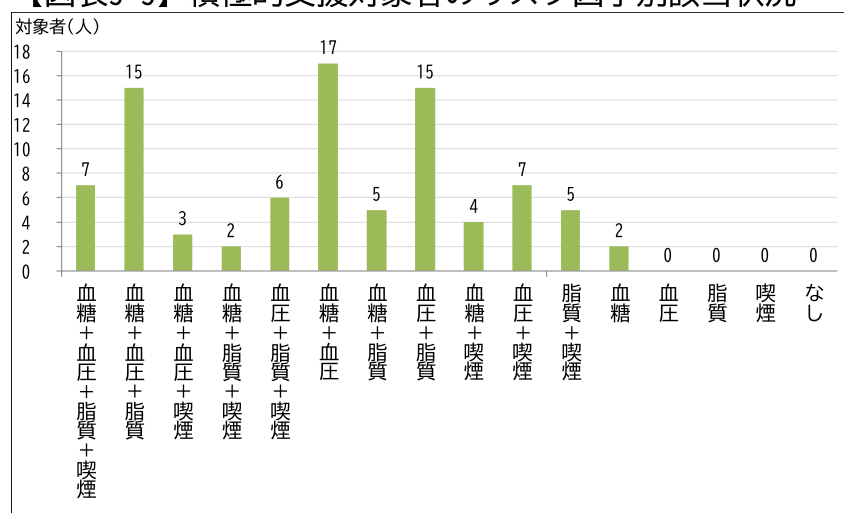
※割合…特定健康診査受診者のうち、特定保健指導レベルに該当した人の割合。

特定保健指導対象者のリスク因子別該当状況

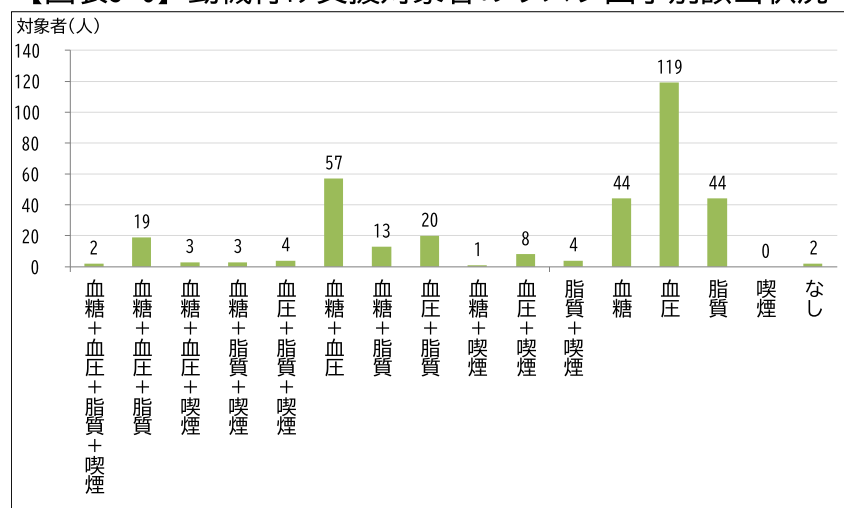
■積極的支援・動機付け支援対象者において、血糖+血圧の因子が高く、血圧についても生活習慣病重症化予防の取組が必要です。(図表5-5・図表5-6)

■血糖、血圧、脂質等のリスクを重ねて持つ者の該当者が多いため、特定保健指導を実施することにより、要治療となる前に生活習慣を見直すことが大切であると考えます。

【図表5-5】積極的支援対象者のリスク因子別該当状況



【図表5-6】動機付け支援対象者のリスク因子別該当状況



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは令和4年4月～令和5年3月健診分(12か月分)。

資格確認日…令和5年3月31日時点。

※リスク判定…特定健康診査検査値が保健指導判定値を超えている組み合わせ(喫煙については質問回答による)。そのため、厚生労働省が定める特定保健指導対象者の選定にない組み合わせに該当する場合がある。また、医師の判断等により、リスク因子数が0であっても特定保健指導対象者に分類される場合がある。

リスク判定の詳細は以下のとおりとする。

- ①血糖…特定健康診査の検査値において、空腹時血糖100mg/dl以上 または HbA1c5.6%以上(NGSP)
(空腹時血糖とHbA1cの両方を測定している場合は、空腹時血糖を優先し判定に用いる)
- ②血圧…特定健康診査の検査値において、収縮期血圧が130mmHg以上 または 拡張期血圧85mmHg以上
- ③脂質…特定健康診査の検査値において、中性脂肪150mg/dl以上 または HDLコレステロール40mg/dl未満
- ④喫煙…特定健康診査の生活習慣に関する質問票においてたばこを習慣的に吸っていると回答

メタボリックシンドローム該当状況

■特定健診受診者全体では、予備群は12.1%、該当者は19.4%です。また、血糖、血圧、脂質の3項目全ての追加リスクを持っている該当者は6.1%です。(図表5-7)

■経年比較をしてみると、基準該当者の割合と予備群該当者の割合は増加傾向にあります。生活習慣病重症化予防が課題です。(図表5-8)

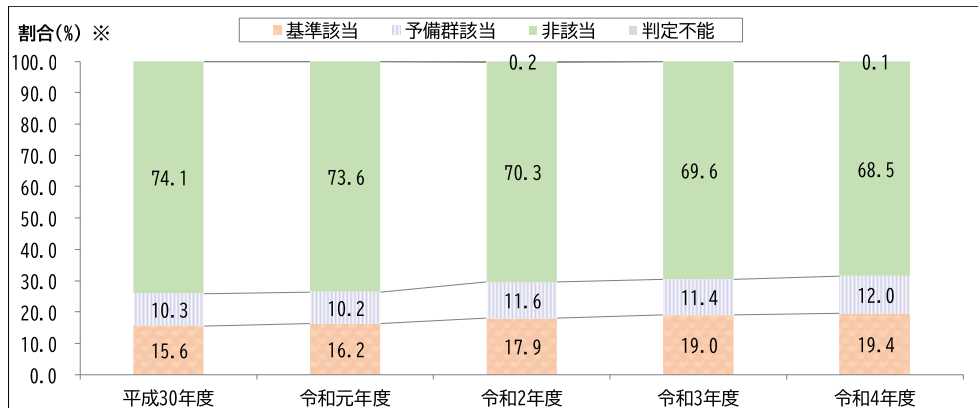
【図表5-7】年齢別メタボリックシンドローム該当状況

区分		健診受診者		腹囲のみ		予備群		血糖		血圧		脂質	
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)
令和4年度	40歳～64歳	1,046	28.5	63	6.0	130	12.4	8	0.8	74	7.1	48	4.6
	65歳～74歳	3,061	48.6	78	2.5	369	12.1	21	0.7	257	8.4	91	3.0
	全体(40歳～74歳)	4,107	41.2	141	3.4	499	12.1	29	0.7	331	8.1	139	3.4

区分		該当者		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
		人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)	人数(人)	割合(%)
令和4年度	40歳～64歳	132	12.6	19	1.8	5	0.5	72	6.9	36	3.4
	65歳～74歳	665	21.7	96	3.1	23	0.8	333	10.9	213	7.0
	全体(40歳～74歳)	797	19.4	115	2.8	28	0.7	405	9.9	249	6.1

出典:国保データベース(KDB)システム「メタボリックシンドローム該当者・予備群」(令和4年度)

【図表5-8】年度別 メタボリックシンドローム該当状況



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※割合…メタボリックシンドロームレベルに該当した人の割合。

メタボリックシンドロームの基準

腹囲	追加リスク(①血糖 ②脂質 ③血圧)	該当状況
≥85cm(男性) ≥90cm(女性)	2つ以上該当	メタボリックシンドローム基準該当者
	1つ該当	メタボリックシンドローム予備群該当者

※追加リスクの基準値は以下のとおりである。

①血糖:空腹時血糖が110mg/dl以上

②脂質:中性脂肪150mg/dl以上 または HDL コレステロール40mg/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

※糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者も対象となる。

第3章 特定健康診査等実施計画

1. 目標

国では、市町村国保において、計画期間の最終年度である令和11年度までに特定健康診査受診率60.0%以上、特定保健指導実施率60.0%以上、特定保健指導対象者の減少率25.0%以上(平成20年度比)を達成することとしています。本市においては各年度の目標値を以下のとおり設定します。

【図表6-1】 目標値

(%)

	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和11年度 (国基準)
特定健康診査受診率	43.5	45.0	47.5	50.0	55.0	60.0	60.0
特定保健指導実施率	23.0	25.0	30.0	40.0	50.0	60.0	60.0
特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率※	20.0	23.0	25.0	27.0	28.0	30.0	25.0

※特定保健指導対象者の減少率…平成20年度比。

2. 対象者数推計

(1) 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

令和6年度から令和11年度までの特定健康診査対象者数及び受診者数について、各年度の見込みを示したものです。

【図表6-2】 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
特定健康診査対象者数(人)	8,950	8,531	8,244	8,011	7,804	7,671
特定健康診査受診率(%) (目標値)	43.5	45.0	47.5	50.0	55.0	60.0
特定健康診査受診者数(人)	3,893	3,839	3,916	4,006	4,292	4,603

【図表6-3】 年齢階層別 特定健康診査対象者数及び受診者数の見込み

		令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
特定健康診査対象者数(人)	40歳～64歳	3,797	3,765	3,739	3,742	3,719	3,688
	65歳～74歳	5,153	4,766	4,505	4,269	4,085	3,983
特定健康診査受診者数(人)	40歳～64歳	1,237	1,303	1,404	1,518	1,690	1,865
	65歳～74歳	2,656	2,536	2,512	2,488	2,602	2,738

(2)特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

令和6年度から令和11年度までの特定保健指導対象者数及び実施者数について、各年度の見込みを示したものです。

【図表6-4】 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

	令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
特定保健指導対象者数(人)	424	420	425	432	440	456
特定保健指導実施率(%) (目標値)	23.0	25.0	30.0	40.0	50.0	60.0
特定保健指導実施者数(人)	98	105	128	173	220	274

【図表6-5】 支援レベル別 特定保健指導対象者数及び実施者数の見込み

			令和6年度	令和7年度	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度
積極的支援	対象者数(人)	40歳～64歳	113	118	125	133	138	147
	実施者数(人)	40歳～64歳	26	30	37	52	70	88
動機付け支援	対象者数(人)	40歳～64歳	85	89	93	98	104	111
		65歳～74歳	226	213	207	201	198	198
	実施者数(人)	40歳～64歳	15	18	23	33	45	60
		65歳～74歳	57	57	68	88	105	126

3. 実施方法

(1) 特定健康診査

① 対象者

実施年度中に40歳～74歳になる被保険者(実施年度中に75歳になる75歳未満の者も含む)。ただし、妊産婦、刑務所入所中、海外在住、長期入院等、厚生労働省告示で定める除外規定に該当する者は対象者から除きます。

② 実施方法

ア. 実施体制

【個別健診】

実施期間:6月～9月

【集団健診】

実施月:11月頃

イ. 実施項目

国が定める対象者全員に実施する「基本的な健診の項目」と、医師が必要と判断した場合に実施する「詳細な健診の項目」、保険者が判断で実施する「追加健診項目」を実施します。

■ 基本的な健診の項目(全員に実施)

質問項目	標準的な質問票
身体計測	身長、体重、BMI、腹囲(内臓脂肪面積)
理学的所見	身体診察
血圧測定	血圧
脂質検査	空腹時中性脂肪(やむを得ない場合には随時中性脂肪)、HDLコレステロール、LDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -GT(γ -GTP)
血糖検査	空腹時血糖(もしくは随時血糖) HbA1c
尿検査	尿糖、尿蛋白

■ 詳細な健診の項目及び追加健診項目

心電図検査	心電図
貧血検査	赤血球数、ヘモグロビン値、ヘマトクリット値
腎機能検査	血清クレアチニン、eGFR
その他の血液検査	白血球
	血小板
	尿酸
	アルブミン

※人間ドック他各種健康診査を、特定健康診査の法定報告を含有する形で受診した場合は、特定健康診査に代えて実施したものとします。

ウ. 案内方法

対象者に、特定健康診査の受診案内を個別に発送します。また、広報やホームページ等で周知を図ります。

(2) 特定保健指導

① 対象者

国が定める「特定保健指導対象者の選定基準」に基づき、特定健康診査の結果を踏まえ、内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因数による階層化を行い、対象者を抽出します。ただし、質問票により服薬中と判断された者は、医療機関における継続的な医学的管理のもとでの指導が適当であるため、対象者から除くこととします。また、65歳以上75歳未満の者については、動機付け支援のみ実施します。

■ 特定保健指導対象者の選定基準

腹囲/BMI	追加リスク	喫煙歴(注)	対象	
	①血糖 ②脂質 ③血圧		40歳-64歳	65歳-74歳
≧85cm (男性) ≧90cm (女性)	2つ以上該当	あり なし	積極的 支援	動機付け 支援
	1つ該当			
上記以外でBMI ≧25	3つ該当	あり なし	積極的 支援	動機付け 支援
	2つ該当			
	1つ該当			

(注) 喫煙歴の欄の斜線は、階層化の判定が喫煙歴の有無と無関係であることを意味する。

※追加リスクの基準値は以下のとおりである。

- ①血糖: 空腹時血糖が100mg/dl以上 または HbA1c(NGSP値)5.6%以上
(空腹時血糖及びHbA1c(NGSP値)の両方を測定している場合には、空腹時血糖の値を優先。)
- ②脂質: 空腹時中性脂肪150mg/dl以上(やむをえない場合は随時中性脂肪175mg/dl以上)
または HDLコレステロール40mg/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

※特定保健指導では、糖尿病、高血圧症または脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者については、対象から除いている。

※65歳以上75歳未満の者については、動機付け支援のみを行っている。

②実施方法

ア. 実施体制

市の管理栄養士、保健師による特定保健指導を実施します。

イ. 実施内容

保有するリスクの数に応じて階層化された特定保健指導対象者に対し、個々の生活習慣の改善に主眼を置いた特定保健指導を実施します。第4期計画期間においては、特定保健指導の質の向上、対象者の利便性の向上及び負担軽減を目的として、「評価体系の見直し(アウトカム評価の導入)」、「ICTを活用した特定保健指導の推進」、「特定健康診査実施後の特定保健指導の早期初回面接実施の促進」等が国の指針として示されています。これらを踏まえ、特定保健指導の効果的・効率的な実施に努めます。

ウ. 実施時期

7月から次年度8月まで実施します。

エ. 案内方法

対象者に対して、電話、通知、訪問により、案内をします。

動機付け支援

支援内容	対象者本人が、自分の生活習慣の改善点・伸ばすべき行動等に気付き、自ら目標を設定し行動に移すことができるように、対象者の個性に応じた指導や情報提供等を行う。
支援形態	初回面接による支援のみの原則1回とする。 ○初回面接 一人当たり20分以上の個別支援(ICT含む)、 または1グループ当たりおおむね80分以上のグループ支援(ICT含む)。
実績評価	○3か月以上経過後の評価 設定した行動目標が達成されているか並びに身体状況及び生活習慣に変化が見られたかどうかを評価する。面接または通信手段を利用して行う。

積極的支援

支援内容	特定健康診査の結果から、対象者本人が身体状況を理解し、生活習慣改善の必要性を認識し、具体的に実践可能な行動目標を自らが設定できるように行動変容を促す。支援者は、対象者の過去の生活習慣及び行動計画の実施状況を踏まえて目標達成のために必要な支援計画を立て、行動が継続できるように定期的・継続的に支援する。	
支援形態	初回面接による支援を行い、その後、3か月以上の継続的な支援を行う。 ○初回面接 一人当たり20分以上の個別支援(ICT含む)、 または1グループ当たりおおむね80分以上のグループ支援(ICT含む)。 ○3か月以上の継続的な支援 個別支援(ICT含む)、グループ支援(ICT含む)のほか、電話、電子メール等のいずれか、もしくはいくつかを組み合わせで行う。	
実績評価	○3か月以上経過後の評価 アウトカム評価(成果が出たことへの評価)を原則とし、プロセス評価(保健指導実施の介入量の評価)も併用して評価する。	
	アウトカム評価	
	主要達成目標	・ 腹囲2cm・体重2kg減 または、当該年の健診時の体重の値に、0.024を乗じた体重(kg)以上かつ同体重と同じ値の腹囲(cm)以上の減少
	目標未達成の場合の行動変容評価指標	・ 腹囲1cm・体重1kg減 ・ 生活習慣病予防につながる行動変容(食習慣の改善、運動習慣の改善、喫煙習慣の改善、休養習慣の改善、その他の生活習慣の改善)
実績評価	プロセス評価	
	・ 継続的支援の介入方法による評価 (個別支援(ICT含む)、グループ支援(ICT含む)、電話、電子メール等)	

4. 目標達成に向けての取組

第4期計画期間における目標達成に向けての取組を示したものです。

(1) 特定健康診査未受診者対策事業

実施体制の整備
1. 医療機関と連携し、事業を実施する 2. 特定健康診査の実施体制を整備する (集団健診の実施方法、がん検診との同時実施の体制づくり) 3. 担当者間(管理栄養士・保健師・事務職員)で受診勧奨内容を検討する 4. 山城南保健所管内の町村と特定健康診査等の課題を共有し協議する 5. 地区医師会へ報告、協議する

(2) 特定保健指導未指導者対策事業

実施体制の整備
1. 電話・訪問による利用勧奨、保健指導の職員体制を整備する 2. 国保・衛生部門が共に事業を評価し、特定保健指導を実施する 3. 特定保健指導を適切な時期に実施する 4. 管理栄養士・保健師が情報共有し、未指導者の特定保健指導を実施する 5. 国保部門と衛生部門が情報共有し、特定保健指導利用勧奨の検討を実施する

5. 実施スケジュール

	実施項目	当年度												次年度				
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月
特定健康診査	対象者抽出 (人間ドック(40歳～74歳)含)	⇐⇒																
	受診券送付	⇐⇒																
	特定健康診査実施			⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒					
	人間ドック補助		⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒					
	未受診者受診勧奨					⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒					
特定保健指導	対象者抽出			⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒					
	特定保健指導実施		⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒
	未利用者利用勧奨		⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒
	前年度の評価						⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒					
	次年度の計画						⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒	⇐⇒					

第4章 その他

1. 個人情報の保護

(1) 個人情報保護関係規定の遵守

個人情報の保護に関する法律及び同法に基づくガイドライン等に準じて、厳格な運用管理を行います。

また、外部委託を行う場合は個人情報の厳重な管理や、目的外使用の禁止等を契約書に定めるとともに、委託先の契約遵守状況を管理します。

(2) データの管理

特定健康診査・特定保健指導結果のデータの保存年限は原則5年とし、保存期間経過後適切に破棄します。また、他の医療保険に異動する等で被保険者でなくなった場合は、異動年度の翌年度末まで保管し、その後適切に破棄します。

2. 特定健康診査等実施計画の公表及び周知

特定健康診査等実施計画を定め、これを変更したときは、ホームページで公表し、周知を図ります。

3. 特定健康診査等実施計画の評価及び見直し

(1) 評価

特定健康診査の受診率、特定保健指導対象者の割合、特定保健指導の実施率、特定保健指導の成果(目標達成率、行動変容率)、特定保健指導対象者の減少率等について、客観的に評価を行います。

(2) 計画の見直し

計画の見直しについては、毎年度目標の達成状況を評価し、必要に応じて見直しを行うものとします。

4. 他の健診との連携

特定健康診査の実施に当たっては、庁内連携を図り、がん検診等他の関連する検（健）診と可能な限り連携して実施するものとします。

5. 実施体制の確保及び実施方法の改善

(1) 実施体制の確保

特定保健指導に係る人材育成・確保に努めます。

(2) 特定保健指導の実施方法の改善

①アウトカム評価の導入による「見える化」

特定保健指導対象者の行動変容に係る情報等を収集し、保険者がアウトカムの達成状況等を把握、要因の検討等を行い、対象者の特性に応じた質の高い特定保健指導を対象者に還元していく仕組みの構築が重要であるため、特定保健指導の「見える化」を推進します。

②ICTを活用した特定保健指導の推進

在宅勤務や遠隔地勤務等の多様なニーズに対応することを促進するため、遠隔で行う特定保健指導については、評価水準や時間設定等は対面と同等とします。ICT活用の推進に当たっては、「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き」や「標準的な健診・保健指導プログラム」を参照し、ICT環境やICTリテラシーの確認・確保等、ICT活用に係る課題に留意して対応するものとします。

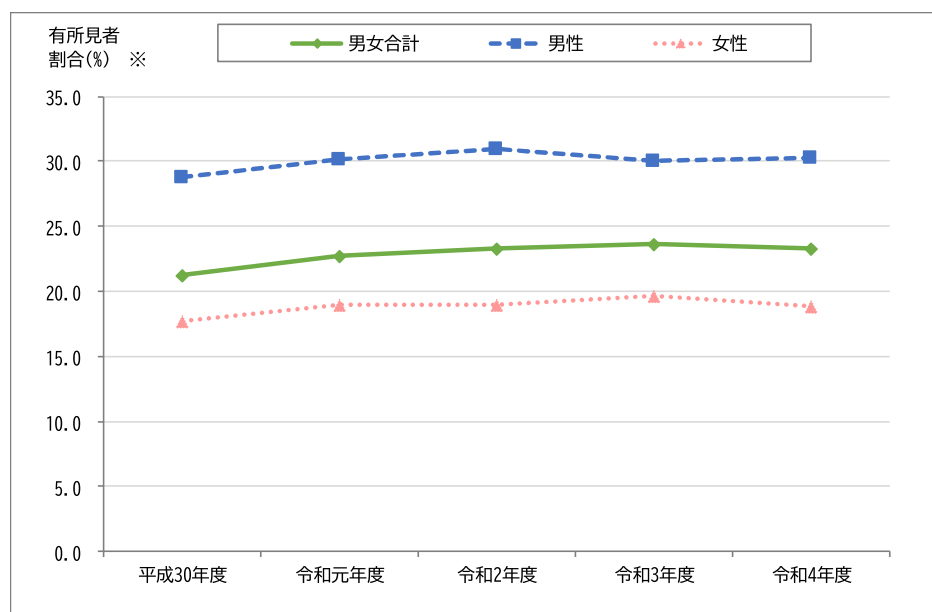
参考資料 年度別 特定健康診査結果等分析

1. 有所見者割合

年度別 有所見者割合(BMI)

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,781	3,870	3,745	4,215	4,114
	有所見者数(人) ※	803	880	874	997	960
	有所見者割合(%) ※	21.2	22.7	23.3	23.7	23.3
男性	対象者数(人) ※	1,206	1,299	1,362	1,620	1,625
	有所見者数(人) ※	347	391	422	487	492
	有所見者割合(%) ※	28.8	30.1	31.0	30.1	30.3
女性	対象者数(人) ※	2,575	2,571	2,383	2,595	2,489
	有所見者数(人) ※	456	489	452	510	468
	有所見者割合(%) ※	17.7	19.0	19.0	19.7	18.8

年度別 有所見者中の男女別割合(BMI)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

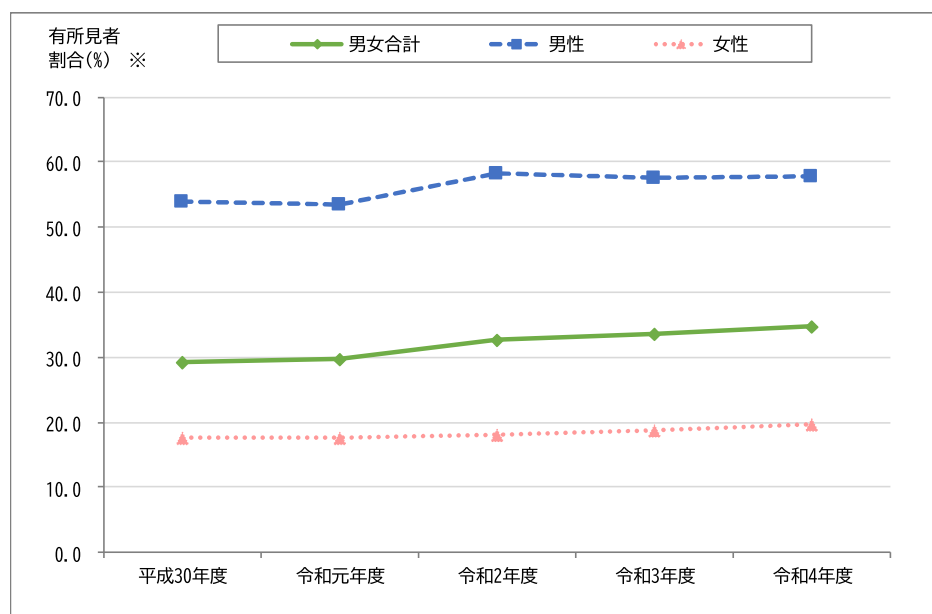
※有所見者割合…特定健診検査値が記録されている人のうち、特定保健指導判定値を超えている人の割合。
特定保健指導判定値により有所見を判定する。

BMI:25以上

年度別 有所見者割合(腹囲)

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,781	3,870	3,745	4,215	4,114
	有所見者数(人) ※	1,106	1,149	1,225	1,417	1,429
	有所見者割合(%) ※	21.2	22.7	23.3	23.7	23.3
男性	対象者数(人) ※	1,206	1,299	1,362	1,620	1,625
	有所見者数(人) ※	651	694	793	932	941
	有所見者割合(%) ※	28.8	30.1	31.0	30.1	30.3
女性	対象者数(人) ※	2,575	2,571	2,383	2,595	2,489
	有所見者数(人) ※	455	455	432	485	488
	有所見者割合(%) ※	17.7	19.0	19.0	19.7	18.8

年度別 有所見者の男女別割合(腹囲)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…特定健診検査値が記録されている人のうち、特定保健指導判定値を超えている人の割合。

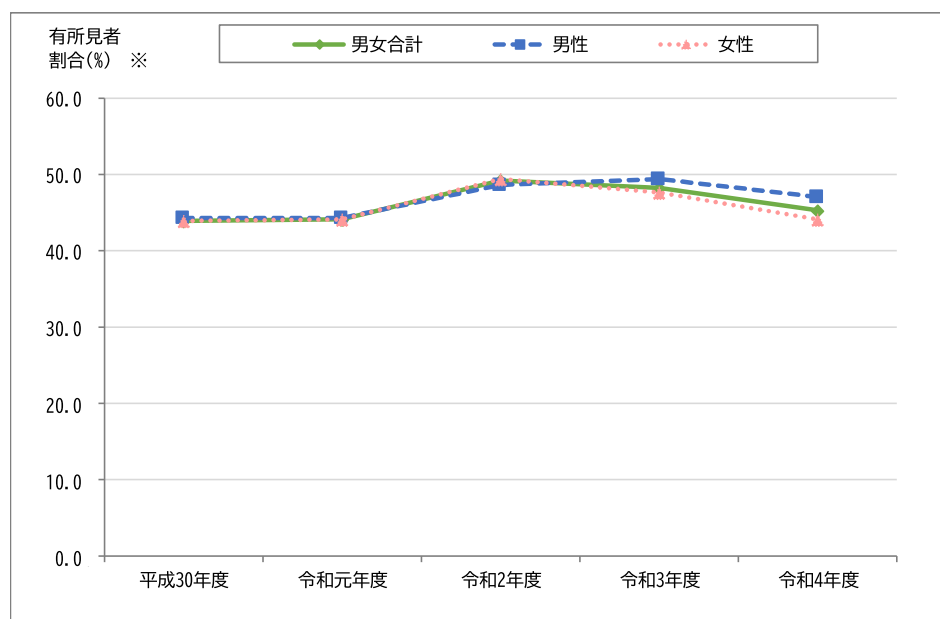
特定保健指導判定値により有所見を判定する。

腹囲:男性85cm以上、女性90cm以上

年度別 有所見者割合(収縮期血圧)

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,781	3,870	3,745	4,215	4,114
	有所見者数(人) ※	1,662	1,707	1,838	2,033	1,861
	有所見者割合(%) ※	44.0	44.1	49.1	48.2	45.2
男性	対象者数(人) ※	1,206	1,299	1,362	1,620	1,625
	有所見者数(人) ※	533	574	661	799	765
	有所見者割合(%) ※	44.2	44.2	48.5	49.3	47.1
女性	対象者数(人) ※	2,575	2,571	2,383	2,595	2,489
	有所見者数(人) ※	1,129	1,133	1,177	1,234	1,096
	有所見者割合(%) ※	43.8	44.1	49.4	47.6	44.0

年度別 有所見者の男女別割合(収縮期血圧)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…特定健診検査値が記録されている人のうち、特定保健指導判定値を超えている人の割合。

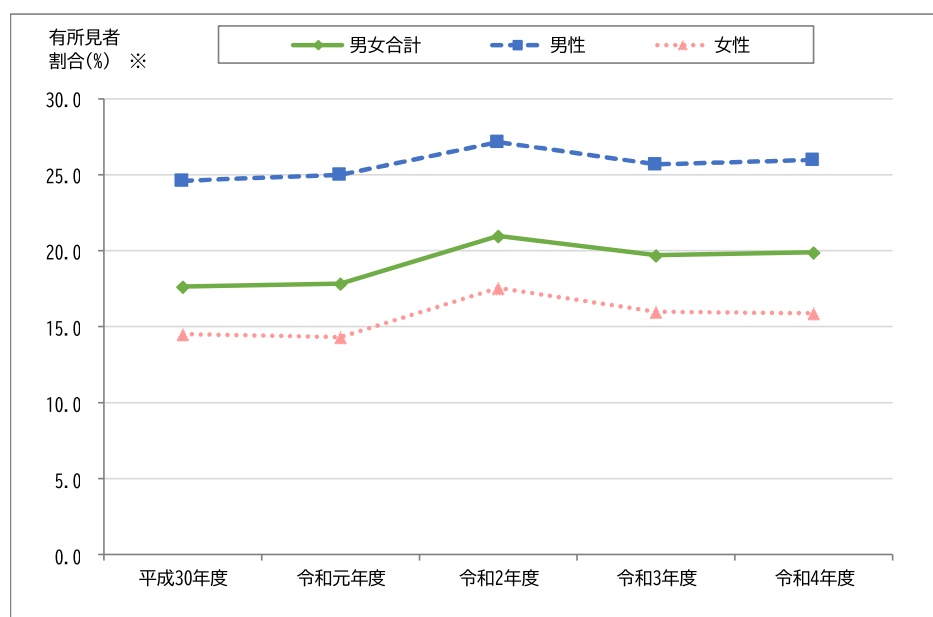
特定保健指導判定値により有所見を判定する。

収縮期血圧:130mmHg以上

年度別 有所見者割合(拡張期血圧)

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,781	3,870	3,745	4,215	4,114
	有所見者数(人) ※	668	691	786	829	817
	有所見者割合(%) ※	17.7	17.9	21.0	19.7	19.9
男性	対象者数(人) ※	1,206	1,299	1,362	1,620	1,625
	有所見者数(人) ※	296	324	369	416	422
	有所見者割合(%) ※	24.5	24.9	27.1	25.7	26.0
女性	対象者数(人) ※	2,575	2,571	2,383	2,595	2,489
	有所見者数(人) ※	372	367	417	413	395
	有所見者割合(%) ※	14.4	14.3	17.5	15.9	15.9

年度別 有所見者の男女別割合(拡張期血圧)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…特定健診検査値が記録されている人のうち、特定保健指導判定値を超えている人の割合。

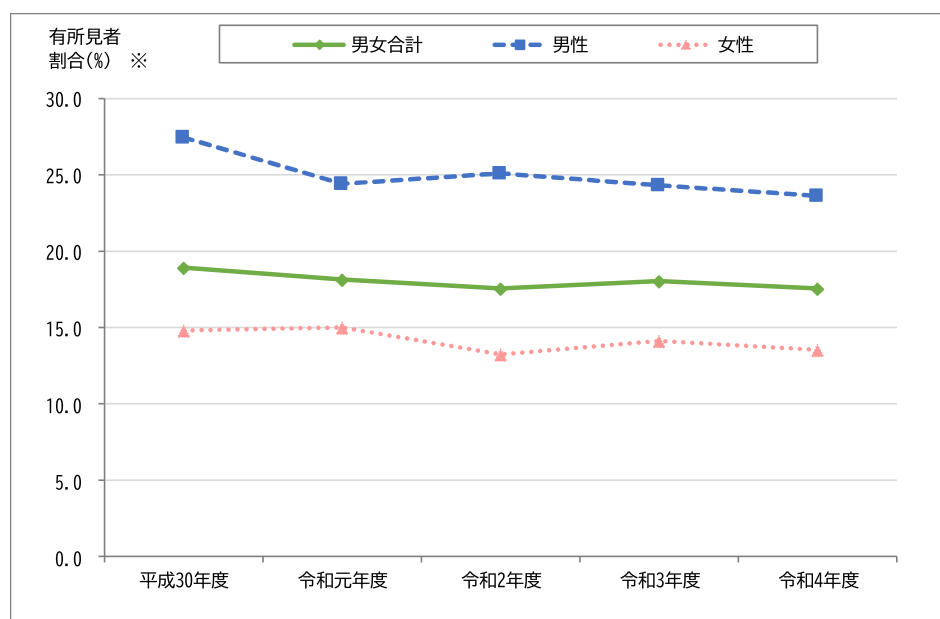
特定保健指導判定値により有所見を判定する。

拡張期血圧:85mmHg以上

年度別 有所見者割合(中性脂肪)

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,781	3,870	3,745	4,215	4,114
	有所見者数(人) ※	713	701	657	759	720
	有所見者割合(%) ※	18.9	18.1	17.5	18.0	17.5
男性	対象者数(人) ※	1,206	1,299	1,362	1,620	1,625
	有所見者数(人) ※	331	317	342	394	383
	有所見者割合(%) ※	27.4	24.4	25.1	24.3	23.6
女性	対象者数(人) ※	2,575	2,571	2,383	2,595	2,489
	有所見者数(人) ※	382	384	315	365	337
	有所見者割合(%) ※	14.8	14.9	13.2	14.1	13.5

年度別 有所見者の男女別割合(中性脂肪)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

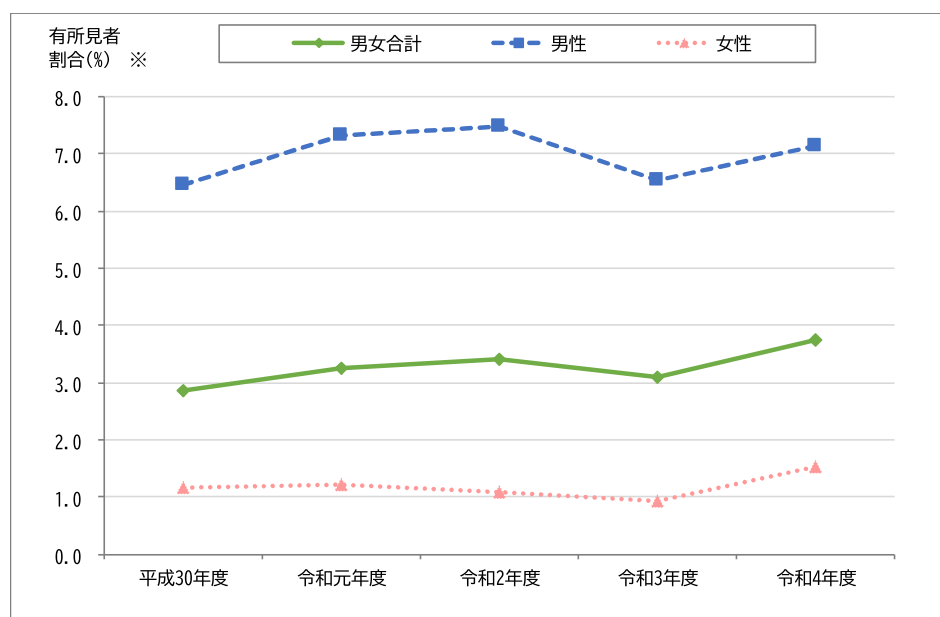
※有所見者割合…特定健診検査値が記録されている人のうち、特定保健指導判定値を超えている人の割合。
特定保健指導判定値により有所見を判定する。

中性脂肪:150mg/dl以上

年度別 有所見者割合(HDLコレステロール)

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,781	3,870	3,745	4,215	4,114
	有所見者数(人) ※	108	126	128	130	154
	有所見者割合(%) ※	2.9	3.3	3.4	3.1	3.7
男性	対象者数(人) ※	1,206	1,299	1,362	1,620	1,625
	有所見者数(人) ※	78	95	102	106	116
	有所見者割合(%) ※	6.5	7.3	7.5	6.5	7.1
女性	対象者数(人) ※	2,575	2,571	2,383	2,595	2,489
	有所見者数(人) ※	30	31	26	24	38
	有所見者割合(%) ※	1.2	1.2	1.1	0.9	1.5

年度別 有所見者の男女別割合(HDLコレステロール)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

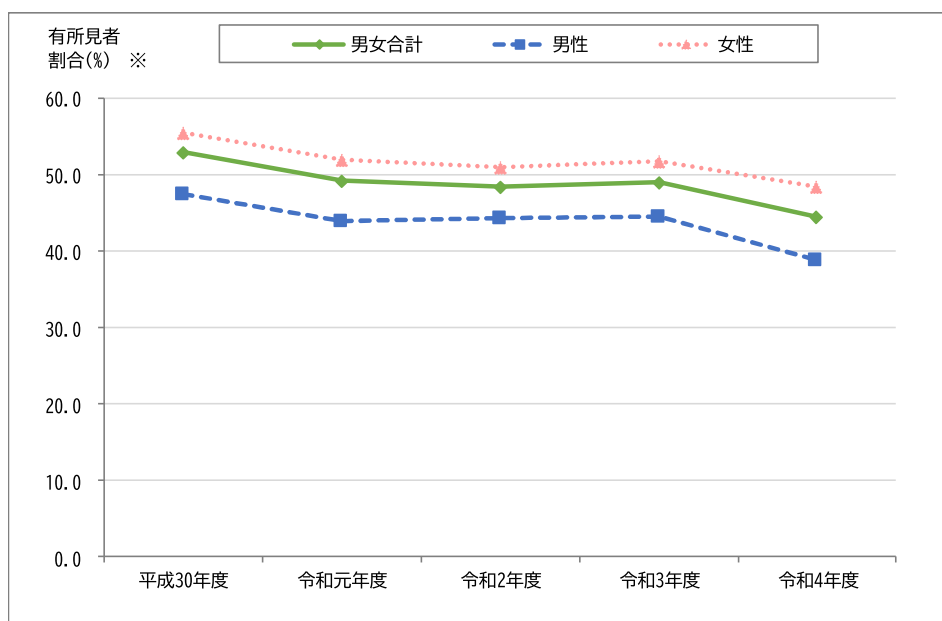
※有所見者割合…特定健診検査値が記録されている人のうち、特定保健指導判定値を超えている人の割合。
特定保健指導判定値により有所見を判定する。

HDLコレステロール:39mg/dl以下

年度別 有所見者割合(LDLコレステロール)

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,780	3,869	3,745	4,214	4,114
	有所見者数(人) ※	1,997	1,903	1,815	2,062	1,832
	有所見者割合(%) ※	52.8	49.2	48.5	48.9	44.5
男性	対象者数(人) ※	1,206	1,299	1,362	1,619	1,625
	有所見者数(人) ※	571	571	602	719	629
	有所見者割合(%) ※	47.3	44.0	44.2	44.4	38.7
女性	対象者数(人) ※	2,574	2,570	2,383	2,595	2,489
	有所見者数(人) ※	1,426	1,332	1,213	1,343	1,203
	有所見者割合(%) ※	55.4	51.8	50.9	51.8	48.3

年度別 有所見者の男女別割合(LDLコレステロール)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

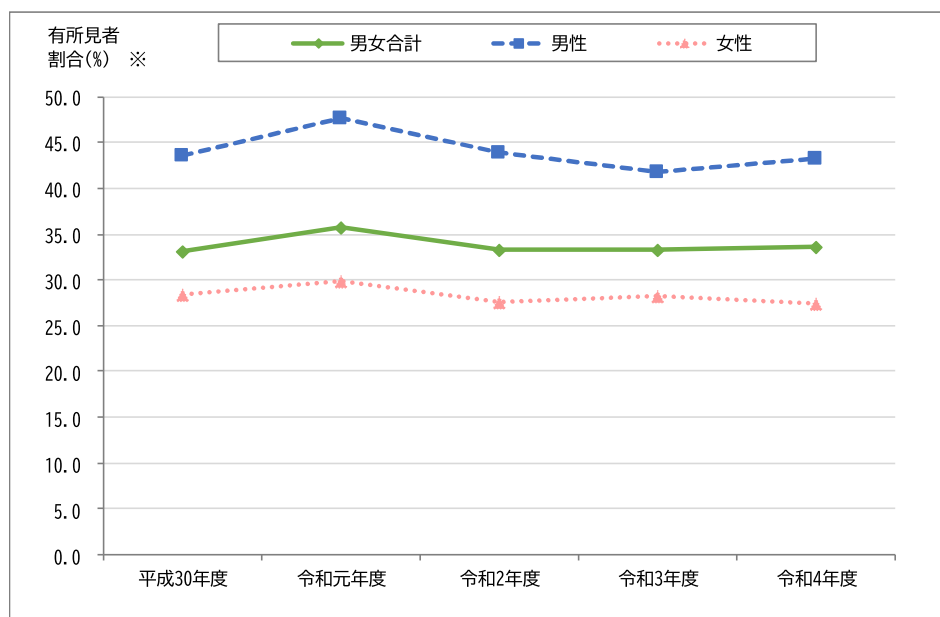
※有所見者割合…特定健診検査値が記録されている人のうち、特定保健指導判定値を超えている人の割合。
特定保健指導判定値により有所見を判定する。

LDLコレステロール:120mg/dl以上

年度別 有所見者割合(空腹時血糖)

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,443	3,374	3,261	3,695	3,621
	有所見者数(人) ※	1,142	1,206	1,087	1,232	1,217
	有所見者割合(%) ※	33.2	35.7	33.3	33.3	33.6
男性	対象者数(人) ※	1,086	1,120	1,147	1,400	1,423
	有所見者数(人) ※	473	533	504	584	615
	有所見者割合(%) ※	43.6	57.6	43.9	41.7	43.2
女性	対象者数(人) ※	2,357	2,254	2,114	2,295	2,198
	有所見者数(人) ※	669	673	583	648	602
	有所見者割合(%) ※	28.4	29.9	27.6	28.2	27.4

年度別 有所見者の男女別割合(空腹時血糖)



データ化範囲(分析対象)…特定特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。
資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

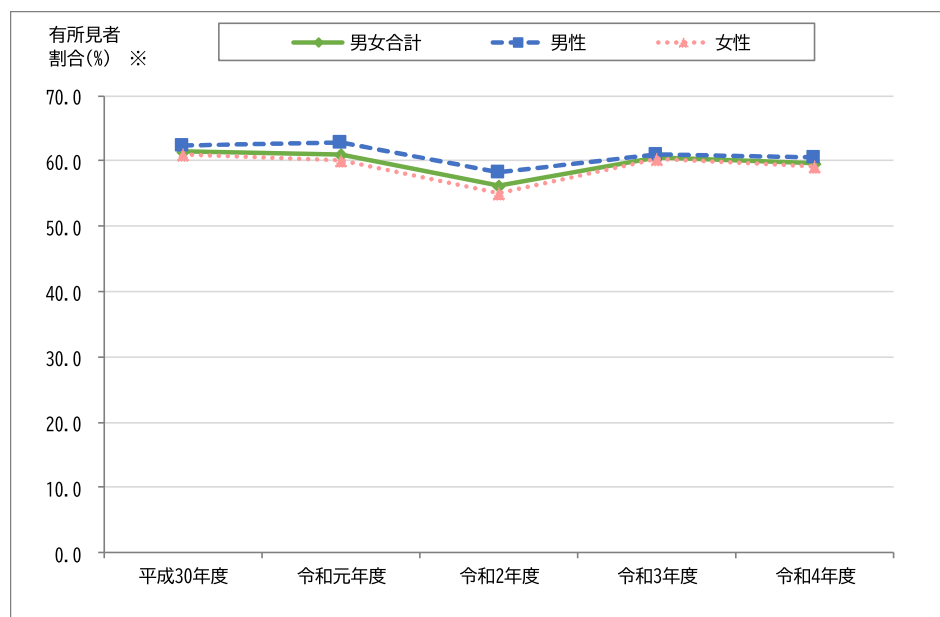
※有所見者割合…健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。
保健指導判定値により有所見を判定する。

空腹時血糖値:100mg/dl以上

年度別 有所見者割合(HbA1c(NGSP))

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	対象者数(人) ※	3,780	3,869	3,743	4,214	4,112
	有所見者数(人) ※	2,321	2,358	2,104	2,549	2,456
	有所見者割合(%) ※	61.4	60.9	56.2	60.5	59.7
男性	対象者数(人) ※	1,206	1,298	1,360	1,620	1,625
	有所見者数(人) ※	753	814	793	987	985
	有所見者割合(%) ※	62.4	62.7	53.8	60.9	60.6
女性	対象者数(人) ※	2,574	2,571	2,383	2,594	2,487
	有所見者数(人) ※	1,568	1,544	1,311	1,562	1,471
	有所見者割合(%) ※	60.9	60.1	55.0	60.2	59.1

年度別 有所見者の男女別割合(HbA1c(NGSP))



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

※対象者数 …特定健診検査値が記録されている人数。

※有所見者数 …特定保健指導判定値を超えている人数。

※有所見者割合…特定健診検査値が記録されている人のうち、保健指導判定値を超えている人の割合。

特定保健指導判定値により有所見を判定する。

HbA1c(NGSP):5.6%以上

2. 質問別回答状況

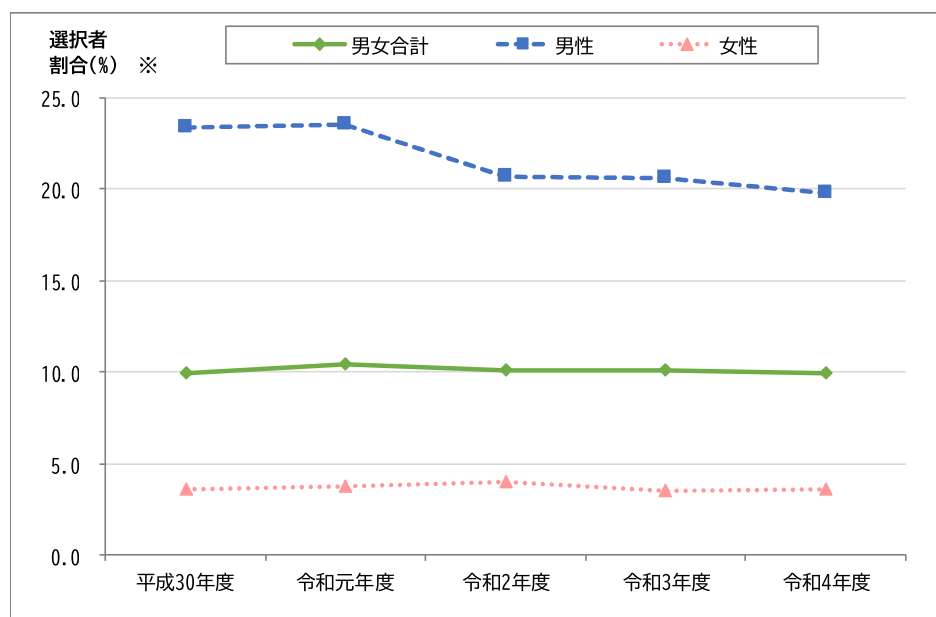
平成30年度から令和4年度の特定健康診査の質問票における喫煙・運動・口腔機能・食習慣・飲酒・生活習慣の改善に関する集計結果を年度別に示したものです。

(1) 喫煙

年度別「喫煙あり」の回答状況

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	3,781	3,870	3,745	4,215	4,113
	選択者数(人) ※	375	402	378	424	410
	選択者割合(%) ※	9.9	10.4	10.1	10.1	10.0
男性	質問回答者数(人) ※	1,206	1,299	1,362	1,620	1,625
	選択者数(人) ※	282	305	282	334	321
	選択者割合(%) ※	23.4	23.5	20.7	20.6	19.8
女性	質問回答者数(人) ※	2,575	2,571	2,383	2,595	2,488
	選択者数(人) ※	93	97	96	90	89
	選択者割合(%) ※	3.6	3.8	4.0	3.5	3.6

年度別「喫煙あり」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「現在、たばこを習慣的に吸っていますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し「はい」を選択した人数。

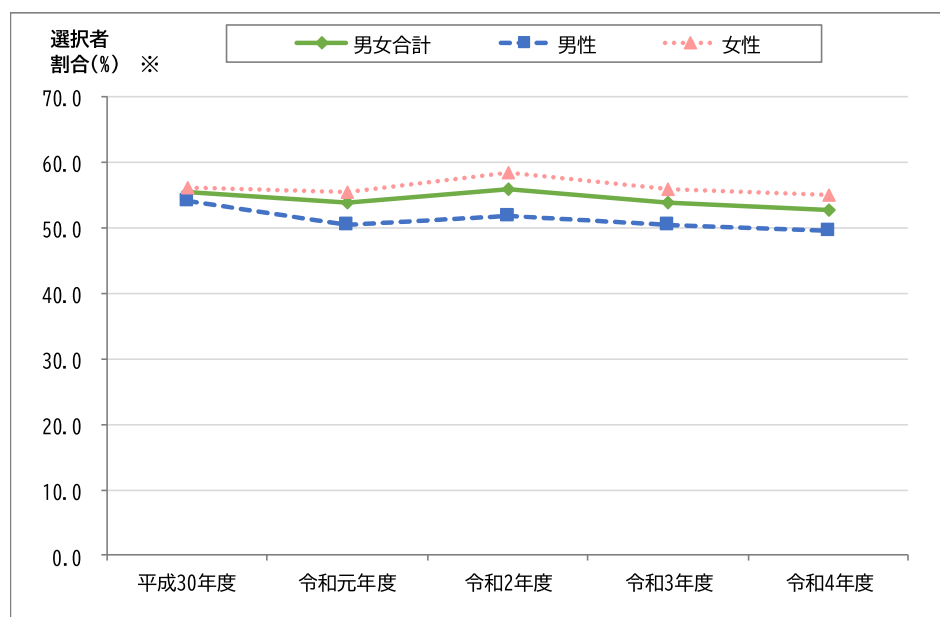
※選択者割合…質問回答者のうち、「はい」を選択した人の割合。

(2) 運動

年度別「1回30分以上の運動習慣なし」の回答状況

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	3,765	3,857	3,735	4,200	4,107
	選択者数(人) ※	2,089	2,077	2,089	2,259	2,168
	選択者割合(%) ※	55.5	53.9	55.9	53.8	52.8
男性	質問回答者数(人) ※	1,204	1,294	1,356	1,614	1,625
	選択者数(人) ※	652	654	701	813	806
	選択者割合(%) ※	54.2	50.5	51.7	50.4	49.6
女性	質問回答者数(人) ※	2,561	2,563	2,379	2,586	2,482
	選択者数(人) ※	1,437	1,423	1,388	1,446	1,362
	選択者割合(%) ※	56.1	55.5	58.3	55.9	54.9

年度別「1回30分以上の運動習慣なし」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

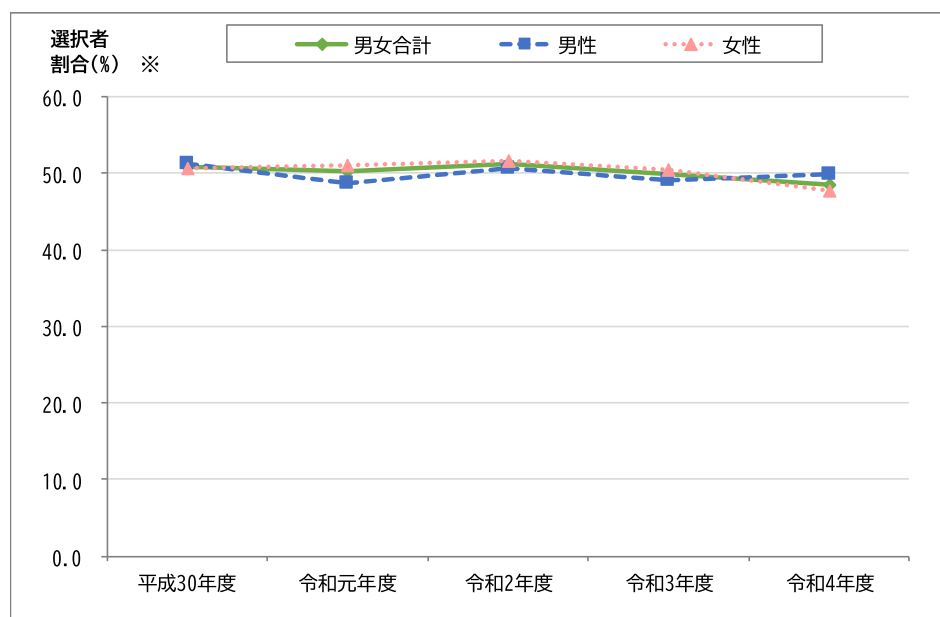
※選択者数…質問に対し「いいえ」を選択した人数。

※選択者割合…質問回答者のうち、「いいえ」を選択した人の割合。

年度別「1日1時間以上の身体活動なし」の回答状況

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	3,765	3,848	3,732	4,198	4,101
	選択者数(人) ※	1,913	1,933	1,914	2,096	1,990
	選択者割合(%) ※	50.8	50.2	51.3	49.9	48.5
男性	質問回答者数(人) ※	1,202	1,293	1,358	1,617	1,623
	選択者数(人) ※	615	630	687	793	808
	選択者割合(%) ※	51.2	48.7	50.6	49.0	49.8
女性	質問回答者数(人) ※	2,563	2,555	2,374	2,581	2,478
	選択者数(人) ※	1,298	1,303	1,227	1,303	1,182
	選択者割合(%) ※	50.6	51.0	51.7	50.5	47.7

年度別「1日1時間以上の身体活動なし」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し「いいえ」を選択した人数。

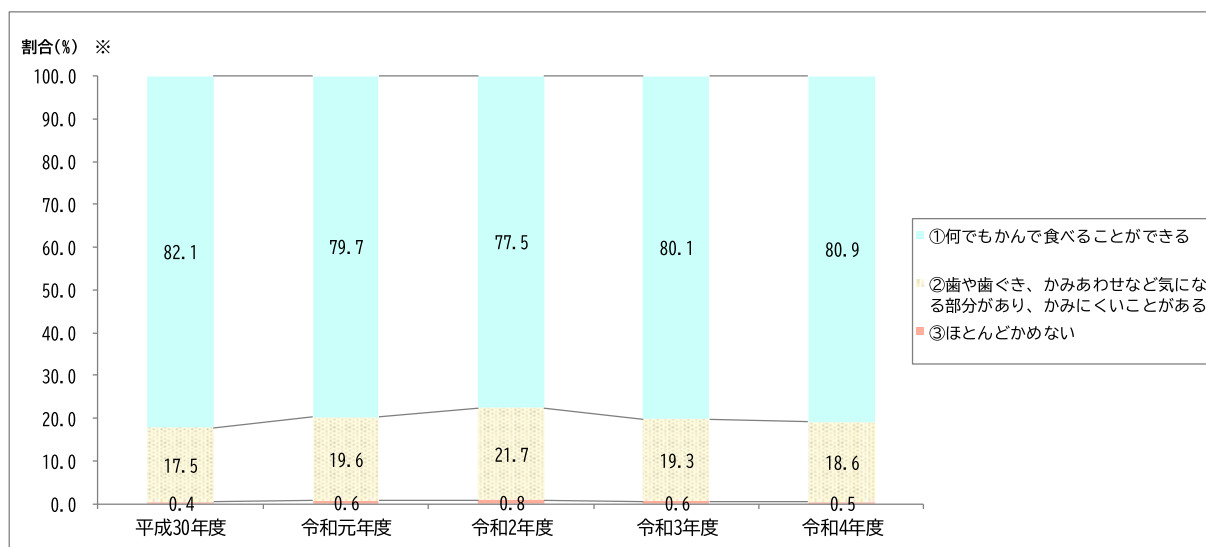
※選択者割合…質問回答者のうち、「いいえ」を選択した人の割合。

(3) 口腔機能

年度別 口腔機能に関する回答状況(男女合計)

年度	質問回答者数(人) ※	①何でもかんで食べることができる		②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある		③ほとんどかめない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	3,756	3,085	82.1	657	17.5	14	0.4
令和元年度	3,853	3,071	79.7	757	19.6	25	0.6
令和2年度	3,707	2,873	77.5	805	21.7	29	0.8
令和3年度	4,202	3,367	80.1	811	19.3	24	0.6
令和4年度	4,098	3,317	80.9	762	18.6	19	0.5

年度別 口腔機能に関する回答状況(男女合計)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

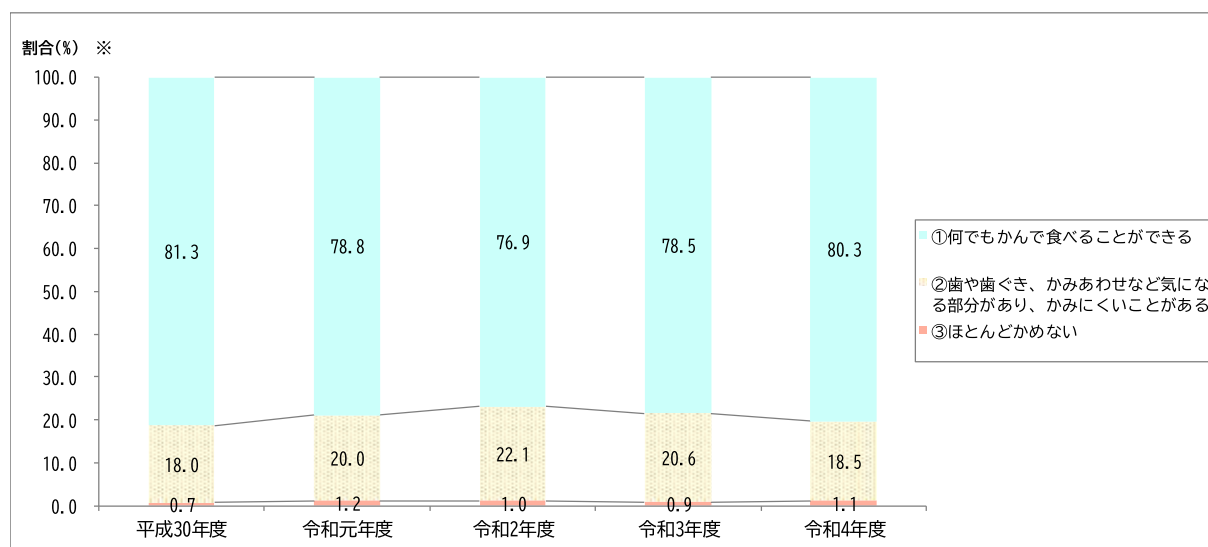
※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

年度別 口腔機能に関する回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	①何でもかんで食べることができる		②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある		③ほとんどかめない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	1,199	975	81.3	216	18.0	8	0.7
令和元年度	1,295	1,021	78.8	259	20.0	15	1.2
令和2年度	1,348	1,036	76.9	298	22.1	14	1.0
令和3年度	1,618	1,270	78.5	334	20.6	14	0.9
令和4年度	1,623	1,304	80.3	301	18.5	18	1.1

年度別 口腔機能に関する回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

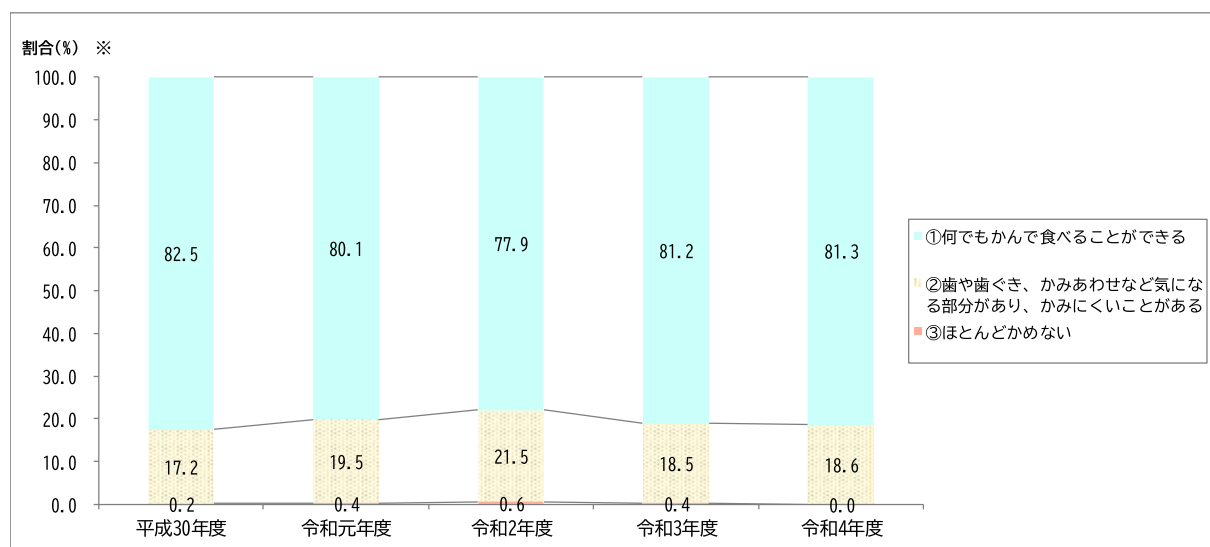
※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

年度別 口腔機能に関する回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	①何でもかんで食べることができる		②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある		③ほとんどかめない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	2,557	2,110	82.5	441	17.2	6	0.2
令和元年度	2,558	2,050	80.1	498	19.5	10	0.4
令和2年度	2,359	1,837	77.9	507	21.5	15	0.6
令和3年度	2,584	2,097	81.2	477	18.5	10	0.4
令和4年度	2,475	2,013	81.3	461	18.6	1	0.0

年度別 口腔機能に関する回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

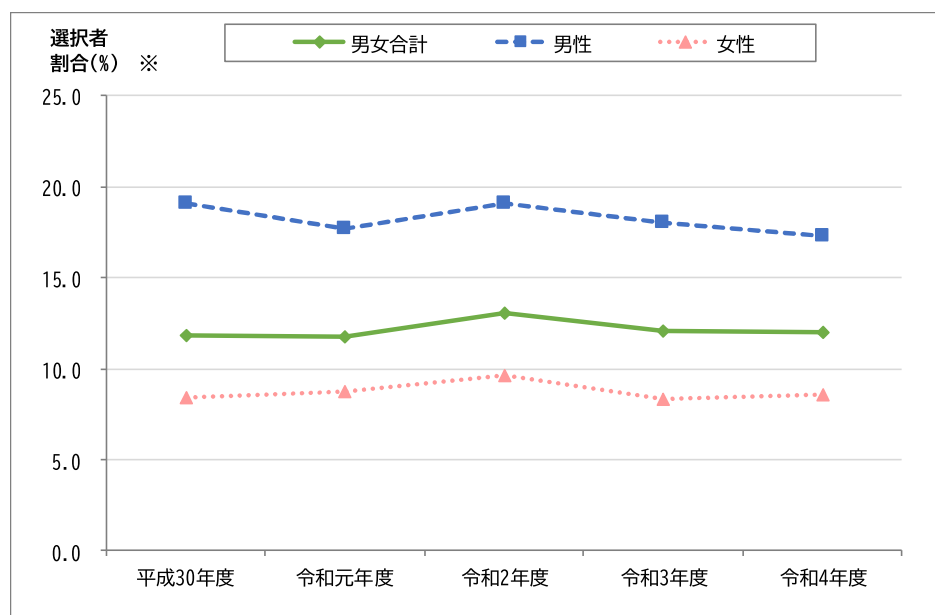
※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

(4) 食習慣

年度別「週3回以上就寝前に夕食」の回答状況

		平成30年度	令和元年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度
男女合計	質問回答者数(人) ※	3,738	3,833	3,709	4,181	4,079
	選択者数(人) ※	442	449	484	504	490
	選択者割合(%) ※	11.8	11.7	13.0	12.1	12.0
男性	質問回答者数(人) ※	1,194	1,286	1,345	1,614	1,617
	選択者数(人) ※	228	227	256	291	279
	選択者割合(%) ※	19.1	17.7	19.0	18.0	17.3
女性	質問回答者数(人) ※	2,544	2,547	2,364	2,567	2,462
	選択者数(人) ※	214	222	228	213	211
	選択者割合(%) ※	8.4	8.7	9.6	8.3	8.6

年度別「週3回以上就寝前に夕食」の回答状況



データ化範囲(分析対象)…健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

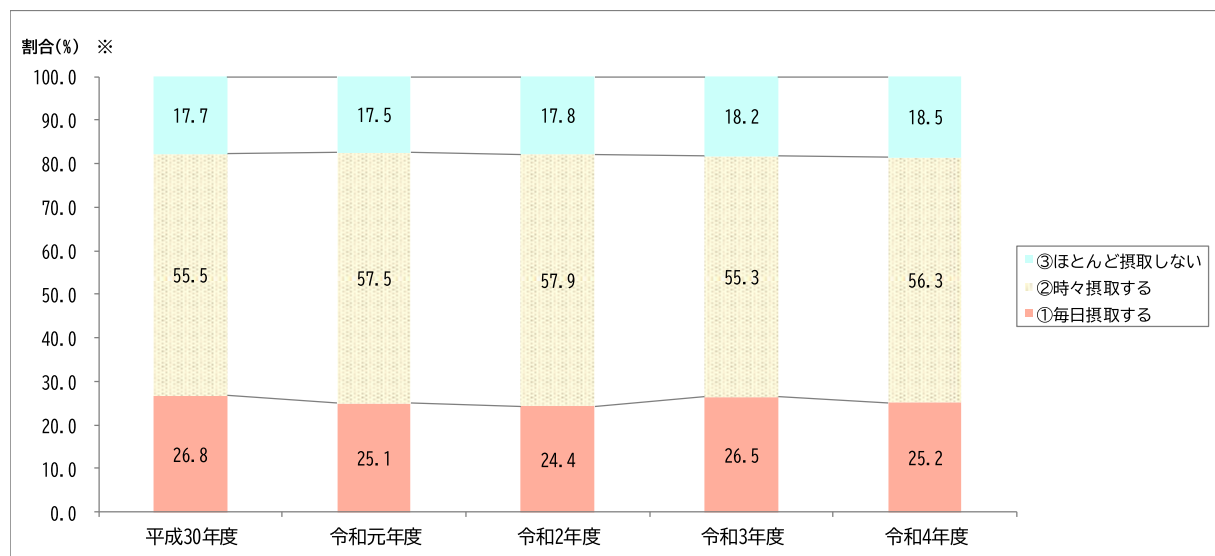
※選択者数…質問に対し「はい」を選択した人数。

※選択者割合…質問回答者のうち、「はい」を選択した人の割合。

年度別 間食に関する回答状況(男女合計)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日摂取する		②時々摂取する		③ほとんど摂取しない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	3,718	996	26.8	2,063	55.5	659	17.7
令和元年度	3,826	959	25.1	2,199	57.5	668	17.5
令和2年度	3,704	902	24.4	2,143	57.9	659	17.8
令和3年度	4,167	1,103	26.5	2,304	55.3	760	18.2
令和4年度	4,020	1,014	25.2	2,262	56.3	744	18.5

年度別 間食に関する回答状況(男女合計)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

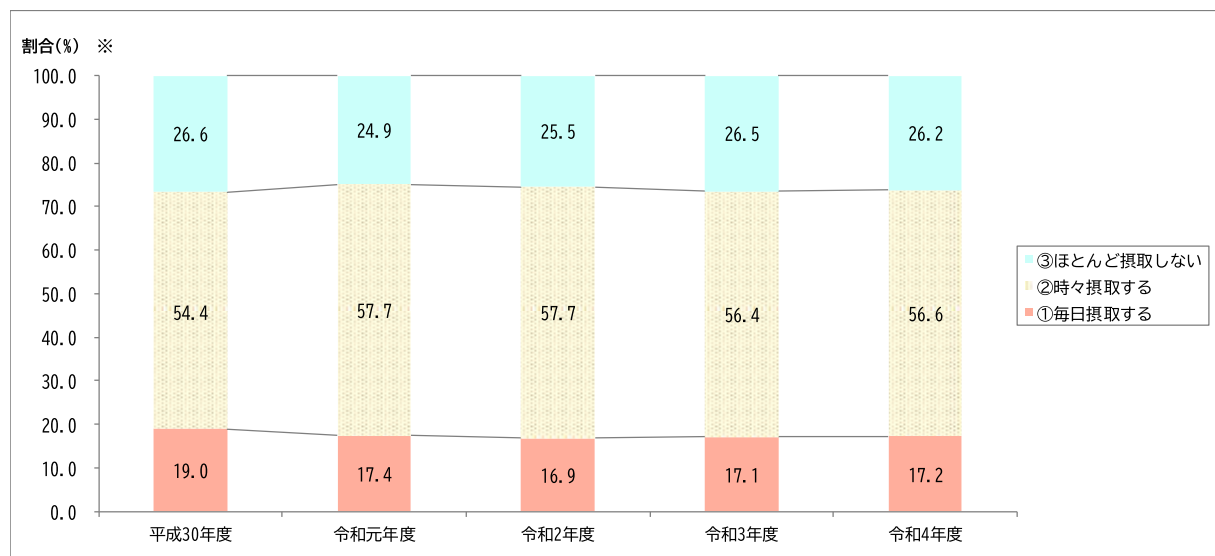
※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

年度別 間食に関する回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日摂取する		②時々摂取する		③ほとんど摂取しない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	1,194	227	19.0	649	54.4	318	26.6
令和元年度	1,283	223	17.4	740	57.7	320	24.9
令和2年度	1,347	227	16.9	777	57.7	343	25.5
令和3年度	1,605	274	17.1	906	56.4	425	26.5
令和4年度	1,586	273	17.2	897	56.6	416	26.2

年度別 間食に関する回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

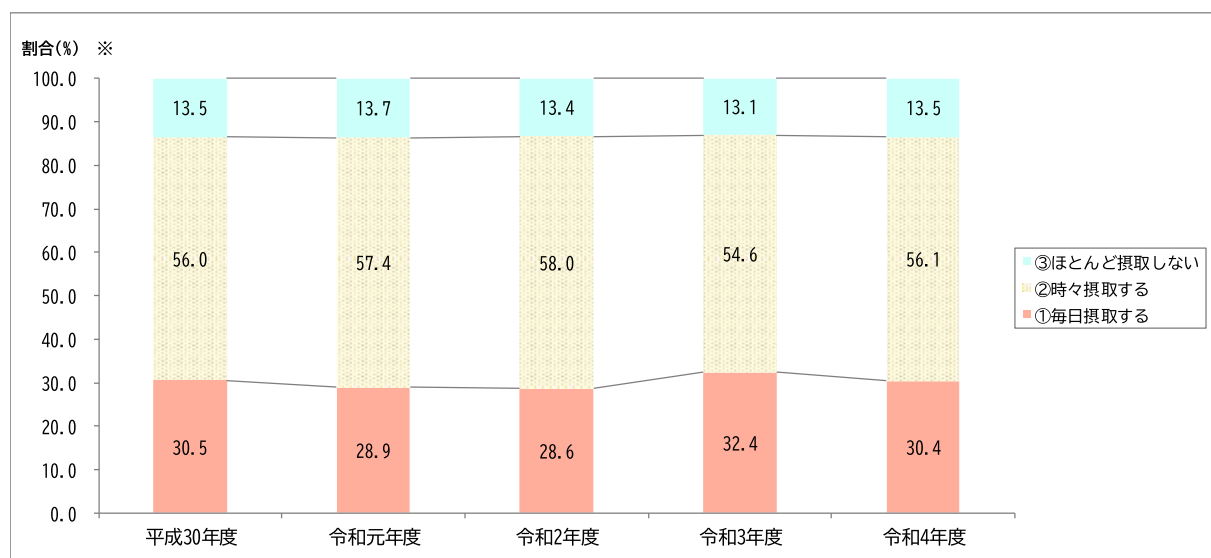
※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

年度別 間食に関する回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日摂取する		②時々摂取する		③ほとんど摂取しない	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	2,524	769	30.5	1,414	56.0	341	13.5
令和元年度	2,543	736	28.9	1,459	57.4	348	13.7
令和2年度	2,357	675	28.6	1,366	58.0	316	13.4
令和3年度	2,562	829	32.4	1,398	54.6	335	13.1
令和4年度	2,434	741	30.4	1,365	56.1	328	13.5

年度別 間食に関する回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

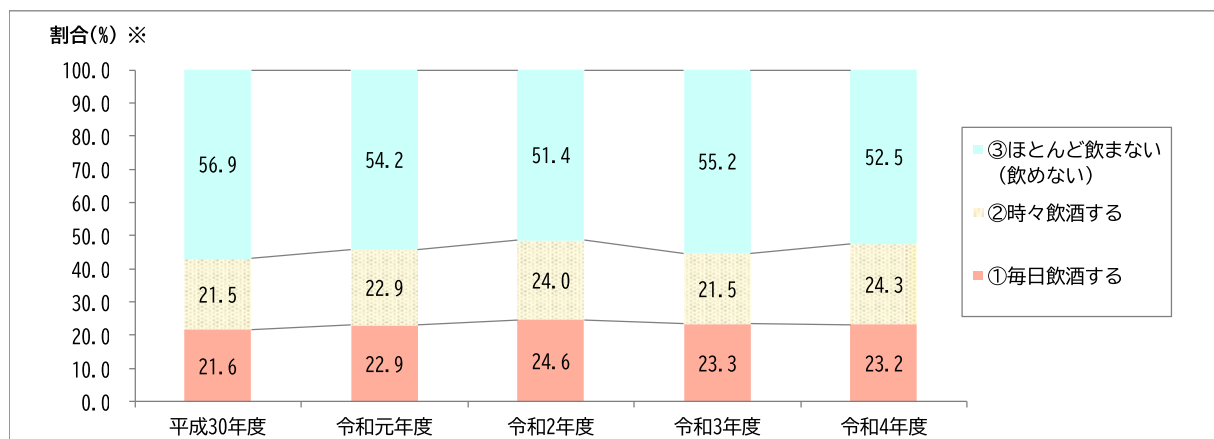
※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

(5) 飲酒

年度別 飲酒頻度に関する回答状況(男女合計)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日飲酒する		②時々飲酒する		③ほとんど飲まない(飲めない)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	3,761	812	21.6	808	21.5	2,141	56.9
令和元年度	3,832	878	22.9	877	22.9	2,077	54.2
令和2年度	3,724	916	24.6	895	24.0	1,913	51.4
令和3年度	4,198	978	23.3	901	21.5	2,319	55.2
令和4年度	4,106	953	23.2	999	24.3	2,154	52.5

年度別 飲酒頻度に関する回答状況(男女合計)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

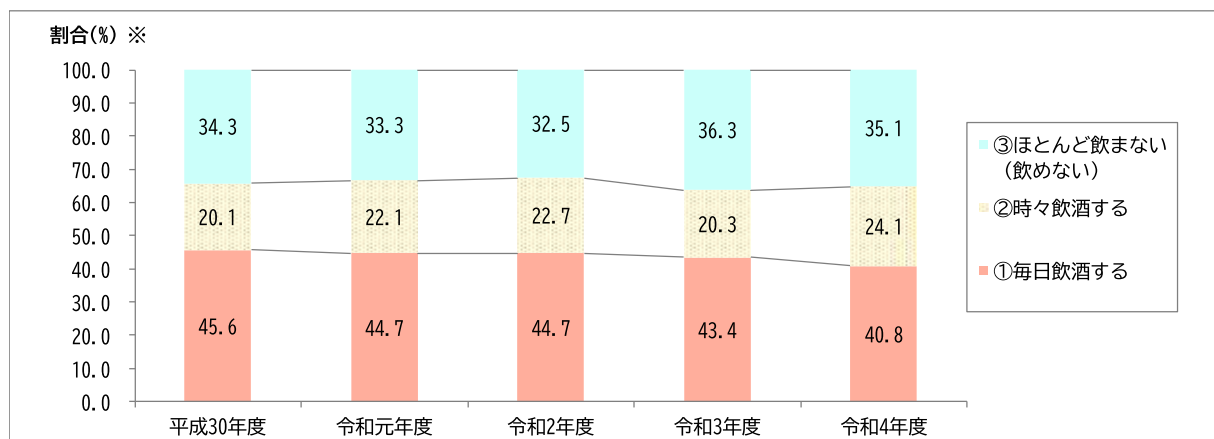
※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

年度別 飲酒頻度に関する回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日飲酒する		②時々飲酒する		③ほとんど飲まない(飲めない)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	1,202	548	45.6	242	20.1	412	34.3
令和元年度	1,292	577	44.7	285	22.1	430	33.3
令和2年度	1,355	606	44.7	308	20.3	441	32.5
令和3年度	1,613	700	43.4	328	20.3	585	36.3
令和4年度	1,624	663	40.8	391	24.1	570	35.1

年度別 飲酒頻度に関する回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

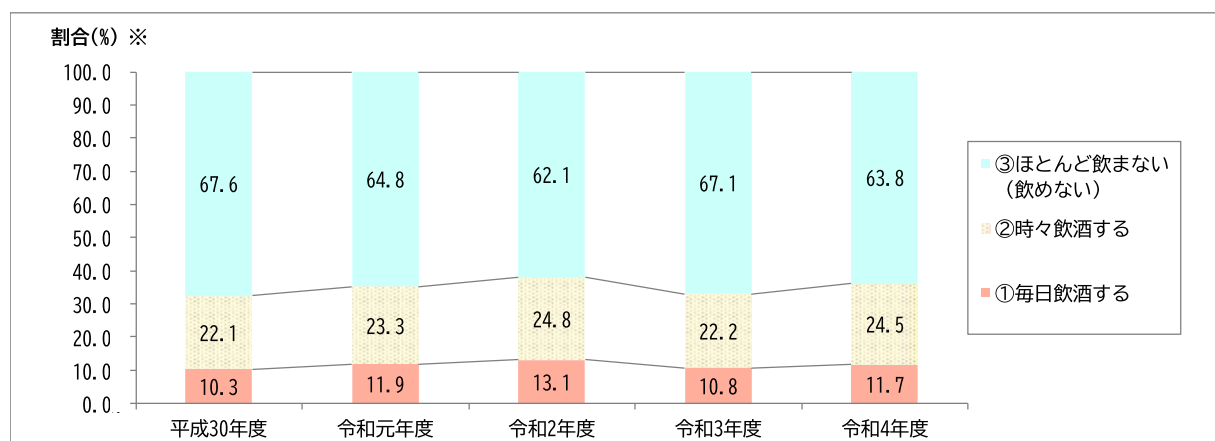
※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

年度別 飲酒頻度に関する回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	①毎日飲酒する		②時々飲酒する		③ほとんど飲まない(飲めない)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	2,559	264	10.3	566	22.1	1,729	67.6
令和元年度	2,540	301	11.9	592	23.3	1,647	64.8
令和2年度	2,369	310	13.1	587	24.8	1,472	62.1
令和3年度	2,585	278	10.8	573	22.2	1,734	67.1
令和4年度	2,482	290	11.7	608	24.5	1,584	63.8

年度別 飲酒頻度に関する回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

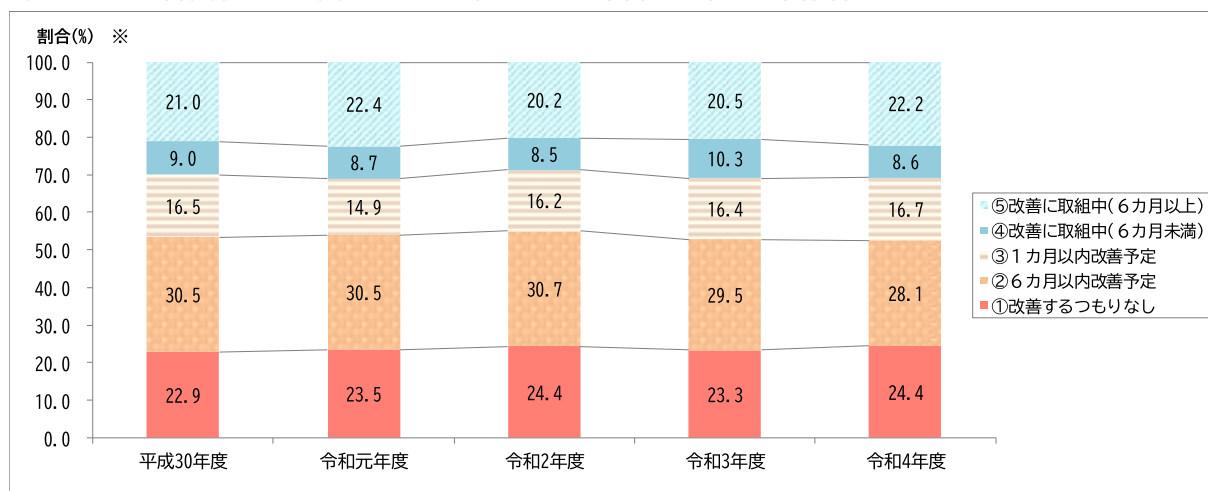
(6)生活習慣の改善

年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(男女合計)

年度	質問回答者数(人) ※	①改善するつもりなし		②6カ月以内改善予定		③1カ月以内改善予定	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	3,735	856	22.9	1,139	30.5	617	16.5
令和元年度	3,828	901	23.5	1,168	30.5	569	14.9
令和2年度	3,700	901	24.4	1,137	30.7	600	16.2
令和3年度	4,158	968	23.3	1,228	29.5	680	16.4
令和4年度	4,075	996	24.4	1,144	28.1	681	16.7

年度	質問回答者数(人) ※	④改善に取り組中(6カ月未満)		⑤改善に取り組中(6カ月以上)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	3,735	337	9.0	786	21.0
令和元年度	3,828	332	8.7	858	22.4
令和2年度	3,700	313	8.5	749	20.2
令和3年度	4,158	428	10.3	854	20.5
令和4年度	4,075	350	8.6	904	22.2

年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(男女合計)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数…質問に対し各選択肢を選択した人数。

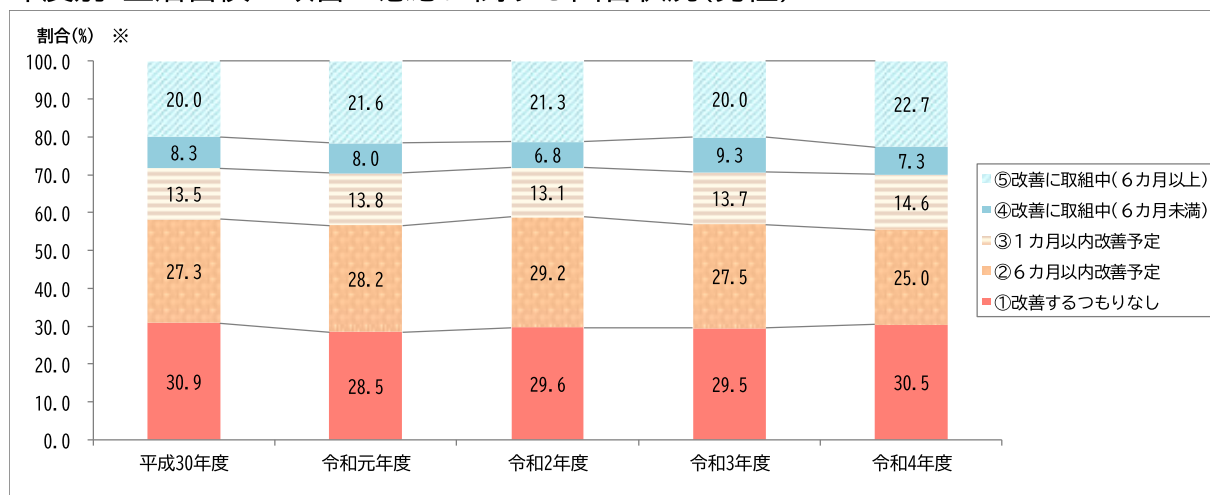
※割合…質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(男性)

年度	質問回答者数(人) ※	①改善するつもりなし		②6カ月以内改善予定		③1カ月以内改善予定	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	1,197	370	30.9	327	27.3	162	13.5
令和元年度	1,293	368	28.5	364	28.2	179	13.8
令和2年度	1,346	399	29.6	393	29.2	176	13.1
令和3年度	1,608	474	29.5	442	27.5	221	13.7
令和4年度	1,611	491	30.5	402	25.0	236	14.6

年度	質問回答者数(人) ※	④改善に取り組中(6カ月未満)		⑤改善に取り組中(6カ月以上)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	1,197	99	8.3	239	20.0
令和元年度	1,293	103	8.0	279	21.6
令和2年度	1,346	91	6.8	287	21.3
令和3年度	1,608	149	9.3	322	20.0
令和4年度	1,611	117	7.3	365	22.7

年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(男性)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

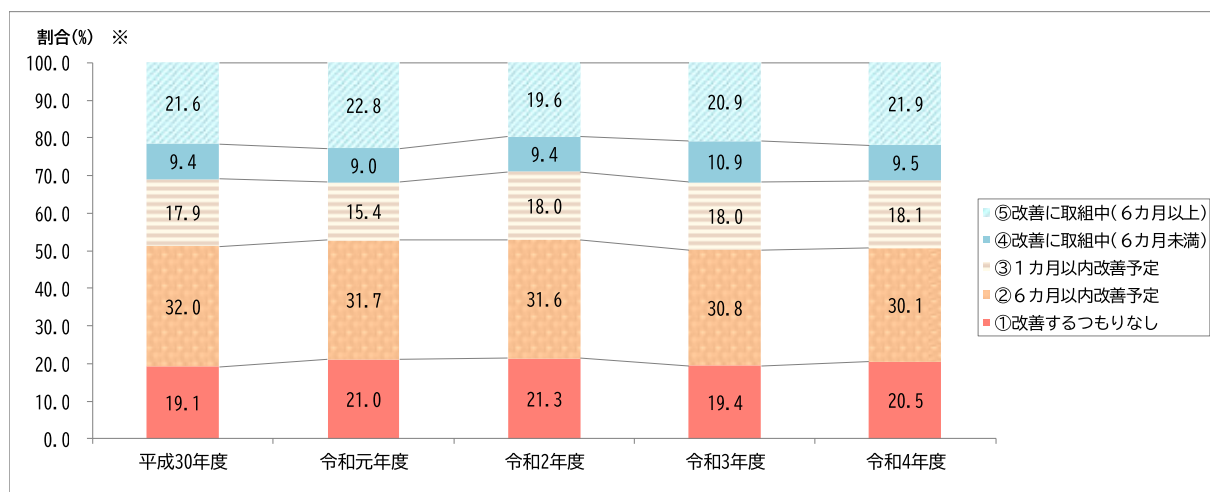
※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(女性)

年度	質問回答者数(人) ※	①改善するつもりなし		②6カ月以内改善予定		③1カ月以内改善予定	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	2,538	486	19.1	812	32.0	455	17.9
令和元年度	2,535	533	21.0	804	31.7	390	15.4
令和2年度	2,354	502	21.3	744	31.6	424	18.0
令和3年度	2,550	494	19.4	786	30.8	459	18.0
令和4年度	2,464	505	20.5	742	30.1	445	18.1

年度	質問回答者数(人) ※	④改善に取り組中(6カ月未満)		⑤改善に取り組中(6カ月以上)	
		選択者数(人) ※	割合(%) ※	選択者数(人) ※	割合(%) ※
平成30年度	2,538	238	9.4	547	21.6
令和元年度	2,535	229	9.0	579	22.8
令和2年度	2,354	222	9.4	462	19.6
令和3年度	2,550	279	10.9	532	20.9
令和4年度	2,464	233	9.5	539	21.9

年度別 生活習慣の改善の意思に関する回答状況(女性)



データ化範囲(分析対象)…特定健康診査データは平成30年4月～令和5年3月健診分(60か月分)。

資格確認日…各年度末時点。

「運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。」の質問に対する回答を集計。

※質問回答者数…質問に回答した人数。

※選択者数 …質問に対し各選択肢を選択した人数。

※割合 …質問回答者のうち、各選択肢を選択した人の割合。

巻末資料 用語解説集

用語		説明
か行	血糖	血液内のブドウ糖の濃度。 食前・食後で変動する。低すぎると低血糖、高すぎると高血糖を引き起こす。
	血圧(収縮期・拡張期)	血管にかかる圧力のこと。心臓が血液を送り出すときに示す最大血圧を収縮期血圧、全身から戻った血液が心臓にたまっているときに示す最小血圧を拡張期血圧という。
さ行	生活習慣病	食事や運動、休養、喫煙、飲酒などの生活習慣が深く関与し、それらが発症の要因となる疾患の総称。重篤な疾患の要因となる。
	積極的支援	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクがより高い者に対して行われる保健指導。「動機付け支援」の内容に加え、対象者が主体的に生活習慣の改善を継続できるよう、面接、電話等を用いて、3か月以上の定期的・継続的な支援を行う。
た行	中性脂肪	肉や魚・食用油など食品中の脂質や、体脂肪の大部分を占める物質。単に脂肪とも呼ばれる。
	動機付け支援	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクが高い者に対して行われる保健指導。医師・保健師・管理栄養士等による個別、またはグループ面接により、対象者に合わせた行動計画の策定と保健指導が行われる。初回の保健指導終了後、対象者は行動計画を実践し、3か月経過後に面接、電話等で結果の確認と評価を行う。
	特定健康診査	平成20年4月から開始された、生活習慣予防のためのメタボリックシンドロームに着目した健康診査のこと。特定健診。40歳～74歳の医療保険加入者を対象とする。
	特定保健指導	特定健康診査の結果により、生活習慣病の発症リスクが高く、生活改善により生活習慣病の予防効果が期待できる人に対して行う保健指導のこと。特定保健指導対象者の選定方法により「動機付け支援」「積極的支援」に該当した人に対し実施される。
は行	腹囲	へその高さで計る腰回りの大きさ。内臓脂肪の蓄積の目安とされ、メタボリックシンドロームを診断する指標のひとつ。
ま行	メタボリックシンドローム	内臓脂肪型肥満に高血圧、高血糖、脂質代謝異常が組み合わさり、心臓病や脳卒中などの動脈硬化性疾患を招きやすい状態。内臓脂肪型肥満(内臓肥満・腹部肥満)に加えて、血圧・血糖・脂質の基準のうち2つ以上に該当する状態を「メタボリックシンドローム」、1つのみ該当する状態を「メタボリックシンドローム予備群」という。
や行	有所見	検査の結果、何らかの異常(検査基準値を上回っている等)が認められたことをいう。
ら行	レセプト	診療報酬明細書の通称。
A～Z	BMI	[体重(kg)]÷[身長(m)の2乗]で算出される値で、Body Mass Indexの略。肥満や低体重(やせ)の判定に用いる体格指数のこと。
	HbA1c	ブドウ糖と血液中のヘモグロビンが結びついたもので、過去1～2か月の平均的な血糖の状態を示す検査に使用される。
	HDLコレステロール	余分なコレステロールを回収して肝臓に運び、動脈硬化を抑える。善玉コレステロール。
	ICT	Information and Communications Technology(インフォメーションアンドコミュニケーションテクノロジー／情報通信技術)の略。コンピュータやデータ通信に関する技術をまとめた呼び方。 特定保健指導においてもその活用が推進されており、代表的なツールとしては、Web会議システムやスマートフォンアプリ、Webアプリ等が挙げられる。
	KDB	「国保データベース(KDB)システム」とは、国保保険者や後期高齢者医療広域連合における保健事業の計画の作成や実施を支援するため、健診・保健指導、医療、介護の各種データを併せて分析できるシステムのこと。
	LDLコレステロール	肝臓で作られたコレステロールを全身へ運ぶ役割を担っており、増えすぎると動脈硬化を起こして心筋梗塞や脳梗塞を発症させる。悪玉コレステロール。

木津川市国民健康保険
第4期特定健康診査等実施計画
令和6年3月
木津川市 市民部 国保年金課
〒619-0214
京都府木津川市木津南垣外110番地9
TEL:0774-75-1214
FAX:0774-75-2083