【令和7年度　千曲市国民健康保険・後期高齢者保健事業】

千曲市の健康・医療・介護の実態（データヘルス計画進捗状況）～健康寿命延伸・生涯活躍社会・国民皆保険の堅持に向けて～

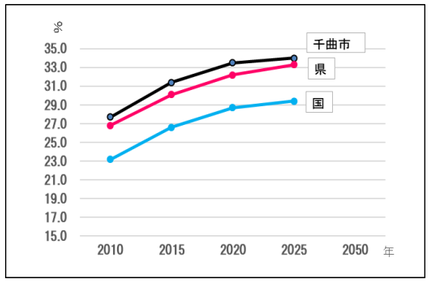
★印のついている項目は、第3期千曲市保健事業実施計画（データヘルス計画）の目標管理項目です

青：↓↑改善
赤：↓↑課題
★：第3期データヘルス計画目標管理項目

資料2

A 健康寿命と社会保障費

① 高齢化率の推移



2010・2015・2020・2025：国勢調査

② 健康寿命の延伸

		R4		R7	
		男	女	男	女
平均余命（歳）	市	81.7	88.4	81.8	87.7
	県	82.5	88.3	82.5	87.7
平均自立期間（歳）	市	80.6	85.7	80.7	85.2
	県	81.1	85.2	81.2	84.9

KDB地域の全体像の把握

③-1 国保総医療費

	R4	R7	伸び率
総医療費（円）	43.7億	43.7億	1.00
被保険者数（人）	10,917	9,679	0.89
一人当たり医療費（円）	40.0万	45.1万（速報値）	1.13
医療費高い方からの順位（19市中）	10位	5位（速報値）	－

事務報告書・国保保険者ネットワーク医療費情報

④-1 後期高齢者総医療

	R4	R7	伸び率
総医療費（円）	95.6億	102.6億	1.07
被保険者数（人）	10,984	11,719	1.07
一人当たり医療費（円）	87.0万	87.5万	1.01
医療費高い方からの順位（19市中）	8位	－	－

事務報告書・後期広域連合ホームページ

③-2 国保主要疾患に占める生活習慣病 医療費の割合

	R4	R7	伸び率
国保主要疾患医療費（円）	38.1億	38.1億	1.00
生活習慣病医療費（円）	7.9億	7.1億	0.90
割合	20.7%	18.6% ↓	

ＫＤＢ地域の全体像の把握

④-2 介護保険給付総費用

	R4	R7	伸び率
総給付費（円）	48.7億	52.0億	1.07
介護認定者数（人）	3,363	3,531	1.05
1号一人当給付費（円）	24.4万	25.9万	1.06

事務報告書・KDB地域の全体像の把握

③-3 国保総医療費に占める中長期疾患 医療費の割合

	R4	R7	R10目標値
★脳血管疾患	2.12%	2.13%	2.12%以下
★虚血性心疾患	0.98%	1.43% ↑	0.98%以下
★慢性腎不全（透析あり）	6.01%	5.63% ↓	6.01%以下

KDB健診・医療介護データから見る地域の健康課題

④-3 介護認定率

		R4	R7
2号	市	0.24%	0.28%
	県	0.28%	0.29%
1号	市	17.2%	17.9%
	県	17.7%	17.9%

KDB地域の全体像の把握

B 国保特定健診・特定保健指導 （H20年度～実施）

① 特定健診等の受診率

	R4	R7	R10目標値
★特定健診受診率	50.8%（2位）	56.2%（1位）↑	60.0%以上
前年度からの継続受診割合	75.6%	77.0%	—
★特定保健指導実施率	88.3%（1位）	90.5%（1位）↑	88.0%以上
★特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	18.8%	18.1%	18.8%以上

法定報告値・KDB2次加工ツール評価表③-2様式5-5
＊（ ）19市順位降順

R7 内訳

男性（人）	953	(52.9%)
女性（人）	430	(20.2%)

② 特定健診の結果

		R4	R6	R7	R10目標値
★メタボリックシンドローム該当者＋予備群（人）		1,377（33.8%）	1,388（34.4%）	1,383（35.2%）	(33.8%)以下
血圧	★Ⅱ度高血圧160/100以上（人）	249（6.1%）	232（5.7%）	183（4.7%）	(6.1%)以下
血圧	Ⅲ度高血圧180/110以上（人）	47（1.2%）	42（1.0%）	32（0.8%）	
血圧	（再掲）R6→7年度 健診結果改善（人）			20（47.6%）	
血圧	（再掲）R6→7年度 健診結果変化なし（人）			6（14.3%）	
血圧	（再掲）R6→7年度 健診未受診（人）			16（38.1%）	
血糖	★HbA1c6.5%以上（人）	465（11.6%）	448（11.2%）	412（10.7%）	(11.6%)以下
血糖	★HbA1c8.0%以上（人）	47（1.2%）	57（1.4%）	42（1.1%）	(1.2%)以下
血糖	（再掲）R6→7年度 健診結果改善（人）			28（49.1%）	
血糖	（再掲）R6→7年度 健診結果変化なし（人）			21（36.8%）	
血糖	（再掲）R6→7年度 健診未受診（人）			8（14.0%）	
★LDLコレステロール160以上（人）		304（7.5%）	340（8.4%）	331（8.4%）	(7.5%)以下

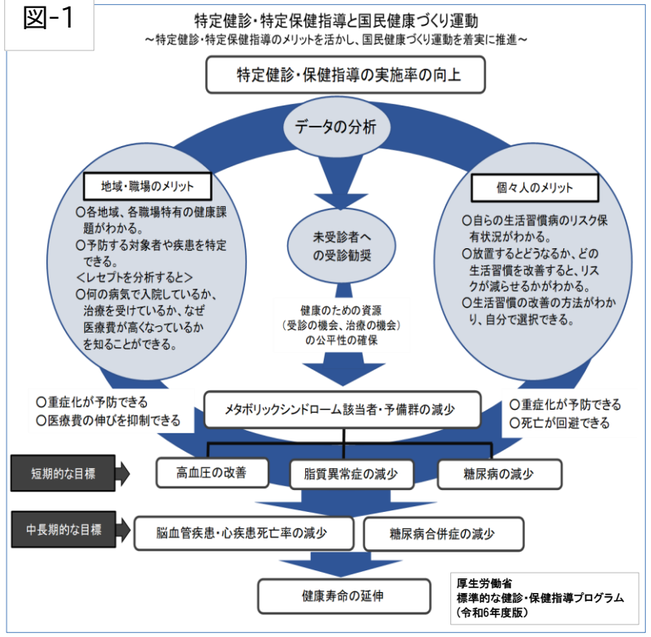
厚生労働省様式5-3・KDB2次加工ﾂｰﾙ評価表・長野県計画支援ツール

③ 人工透析導入の状況

	R4	R7	R10目標値
慢性腎不全（透析あり）（人）	55	54	—
新規人工透析導入者（人）	12（21.8%）	2（3.7%）	—
★新規人工透析導入者のうち糖尿病性腎症（人）	6（50.0%）	0（0.0%）	(50.0%)以下

厚生労働省様式3-7 国保レセプト

図-1



D 死亡（千曲市）

		H30-R4	男	女
標準化死亡比		市	94.4	92.1
		県	89.7	93.7
死因別	心疾患	H30-R4	男	女
		市	79.5	72.9
		県	89.4	88.4
	脳血管疾患	H30-R4	男	女
		市	116.9	93.2
		県	105.3	116.7
	腎不全	H30-R4	男	女
		市	79.0	70.8
		県	79.1	63.7

長野県計画支援ツール（R6更新版）

＊標準化死亡比は、地域の死亡率を比較するための指標であり、5年間のデータに基づき、算出されています。
＊標準化死亡比が100を超える場合は、全国平均より死亡率が高いことを示し、100以下の場合は、低いことを示しています。

C 高齢者の保健事業と介護予防事業の一体的実施

高齢者の心身の特性に応じた保健事業を行う （R2年度～実施）

・生活習慣病等の重症化予防とフレイル予防を一体的に実施
・保健・医療・介護等のデータを一体的に分析　・県と連携して一体的に実施