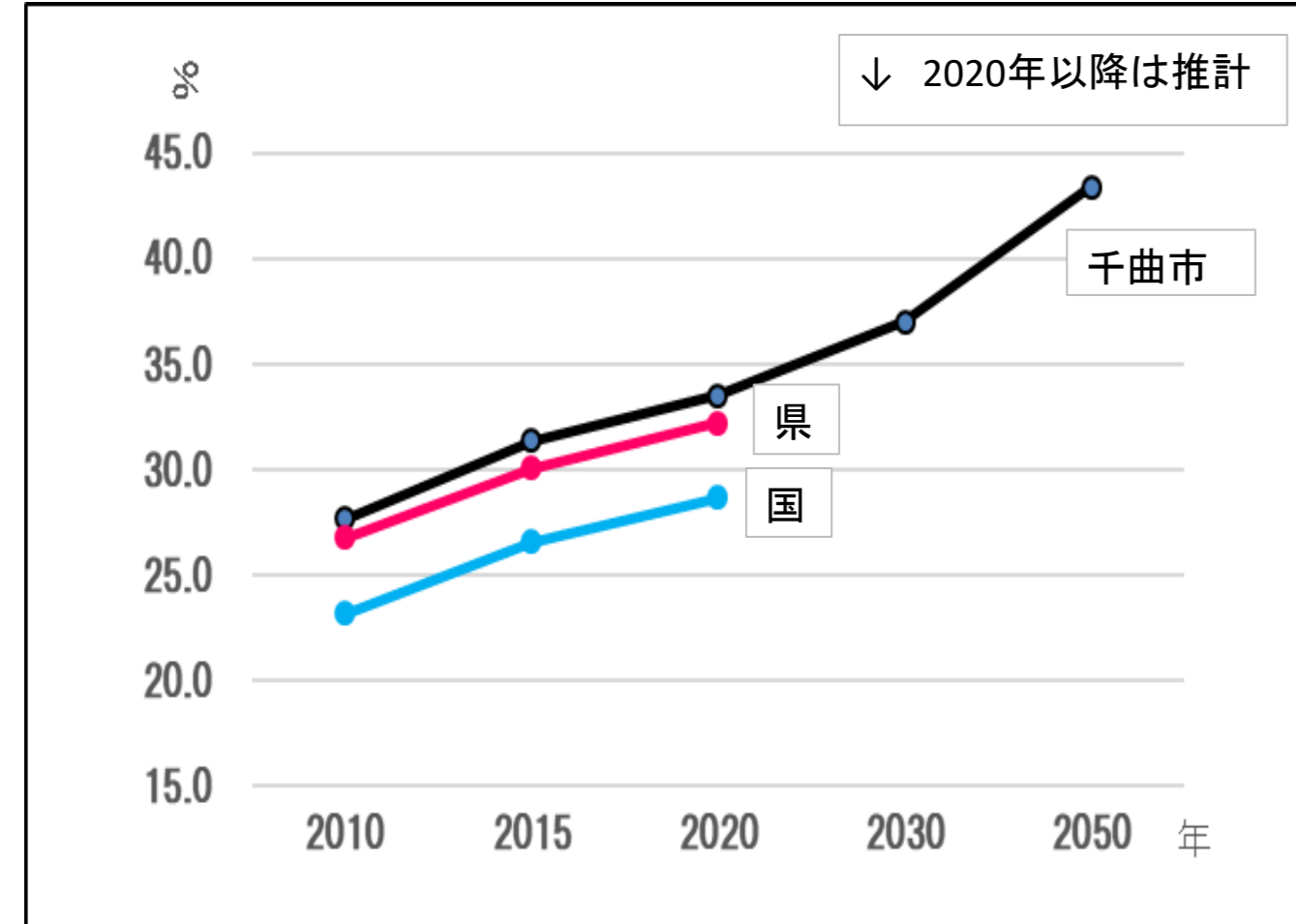


A

健康寿命と社会保障費

① 高齢化率の推移



② 健康寿命の延伸

		R4		R6	
		男	女	男	女
平均余命(歳)	市	81.7	88.4	81.5	87.7
	県	82.5	88.3	82.3	87.7
平均自立期間(歳)	市	80.6	85.7	80.3	85.1
	県	81.1	85.2	81.0	84.9

KDB地域の全体像の把握

③-1 国保総医療費

	R4	R6	伸び率
総医療費(円)	43.7億	43.4億	0.99
被保険者数(人)	10,917	9,968	0.91
一人当たり医療費(円)	40.0万	43.5万	1.09
医療費高い方からの順位(19市中)	10位	6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	R6	伸び率
総医療費(円)	95.6億	97.9億	1.02
被保険者数(人)	10,984	11,519	1.05
一人当たり医療費(円)	87.0万	85.0万	0.98
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	R6	伸び率
国保主要疾患 医療費(円)	38.1億	37.9億	0.99
生活習慣病医療費(円)	7.9億	7.3億	0.92
割合	20.7%	19.1%	★

KDB地域の全体像の把握

④-2 介護保険給付総費用

	R4	R6	伸び率
総給付費(円)	48.7億	50.9億	1.04
介護認定者数(人)	3,363	3,441	1.02
1号一人当給付費(円)	24.4万	25.4万	1.04

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	R6
★脳血管疾患	2.12%	2.58%↑
★虚血性心疾患	0.98%	0.85%↓
★慢性腎不全(透析あり)	6.01%	5.83%↓★

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	R6
2号	市	0.24%	0.26%
	県	0.28%	0.29%
1号	市	17.2%	17.6%
	県	17.7%	17.8%

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	R5
★特定健診受診率	50.8% (2位)	53.8% (1位)★
継続受診割合	75.6%	76.6%↑
★特定保健指導実施率	88.3% (1位)	90.1% (1位)↑

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

② 特定健診の結果

	R4	R5
★メタボリックシンドローム該当者+予備群(人)	1,377 (33.8%)	1,431 (35.0%)↑
★LDLコレステロール160以上(人)	304 (7.5%)	330 (8.1%)↑
★Ⅱ度高血圧160/100以上(人)	249 (6.1%)	264 (6.4%)↑
Ⅲ度高血圧180/110以上(人)	47 (1.2%)	48 (1.2%)
	(再掲) R4→5年度 健診結果改善(人)	27 (57.4%)
	R4→5年度 健診結果変化なし(人)	8 (17.0%)
	R4→5年度 健診未受診(人)	12 (25.5%)
★HbA1c6.5%以上(人)	465 (11.6%)	489 (12.1%)↑
★HbA1c8.0%以上(人)	47 (1.2%)	62 (1.5%)↑★
	(再掲) R4→5年度 健診結果改善(人)	16 (34.0%)
	R4→5年度 健診結果変化なし(人)	25 (53.2%)
	R4→5年度 健診未受診(人)	6 (12.8%)

R5 内訳	
男性(人)	968 (53.5%)★
女性(人)	463 (20.3%)

③ 人工透析導入の状況

	R4	R6
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%)	9 (16.7%)
★新規人工透析導入者のうち糖尿病性腎症(人)	6 (50.0%)	5 (55.6%)

厚生労働省様式3-7 国保レセプト

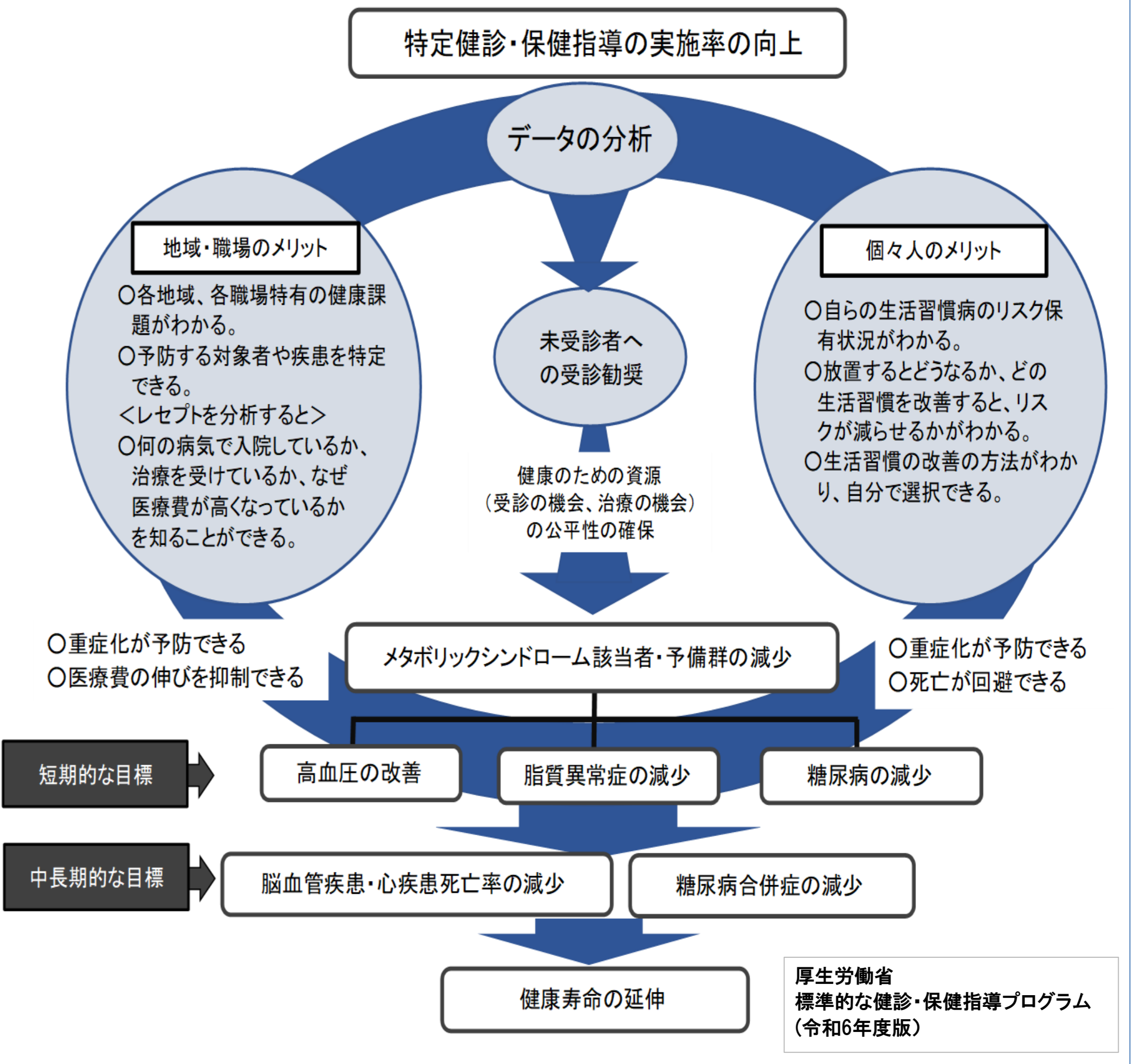
高齢者の保健事業と介護予防事業の一体的実施

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

図-1

特定健診・特定保健指導と国民健康づくり運動  
～特定健診・特定保健指導のメリットを活かし、国民健康づくり運動を着実に推進～



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(R5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。