

# 第2期データヘルス計画

令和3年度～令和5年度

新島村国民健康保険

- 目次 -

I.	計画の基本的事項.....	2
1.	背景と目的.....	2
2.	計画の位置付け.....	2
3.	計画期間.....	2
4.	実施体制・関係者連携.....	2
II.	基本情報.....	3
III.	健康・医療情報等の分析と課題.....	4
1.	地域の全体像.....	4
2.	医療費の分析.....	5
3.	特定健康診査・特定保健指導の分析.....	9
4.	その他の課題.....	17
5.	健康課題の抽出.....	18
IV.	データヘルス計画全体の目的・目標.....	20
1.	データヘルス計画全体の目的.....	20
2.	データヘルス計画全体の目標.....	20
V.	保健事業の内容.....	20
1.	健康課題と保健事業とのつながり.....	20
2.	保健事業一覧.....	21
3.	保健事業の内容.....	22
VI.	その他.....	26
1.	データヘルス計画の評価・見直し.....	26
2.	データヘルス計画の公表・周知.....	26
3.	個人情報の取扱い.....	26

## I. 計画の基本的事項

### 1. 背景と目的

近年、特定健康診査の実施や診療報酬明細書（以下「レセプト」という。）等の電子化の進展、国保データベース（KDB）システム（以下「KDB」という。）等の整備により、市町村国保（以下「保険者」という。）が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤整備が進んでいます。

こうした中、平成 25（2013）年 6 月 14 日に閣議決定された「日本再興戦略」において、「全ての健康保険組合に対し、レセプト等のデータの分析、それに基づく加入者の健康保持増進のための事業計画として「計画」の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取組を行うことを推進する」とされました。

これまで、レセプト等や統計資料等を活用することにより保健事業を実施してきたところですが、今後は、さらなる被保険者の健康保持増進に努めるため、保有しているデータを活用しながら、被保険者をリスク別に分けてターゲットを絞った保健事業の展開や、ポピュレーションアプローチから重症化予防まで網羅的に保健事業を進めていくことなどが求められています。

こうした背景を踏まえ、特定健診等の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して PDCA サイクル（Plan：計画、Do：実施、Check：評価、Action：改善）に沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施に向けて、保健事業の実施計画（データヘルス計画）を策定した上で、保健事業の実施・評価・改善等を行うものとなりました。

### 2. 計画の位置付け

データヘルス計画は、国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針（令和 2 年 3 月 27 日改正）に基づき策定します。本計画は被保険者の健康の保持増進に資することを目的として、健康・医療情報を活用して効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るために策定・運用するものです。また、本計画は村の他の計画とも調和をとって策定します。

### 3. 計画期間

令和 3 年度～令和 5 年度までの 3 年間で計画期間とします。

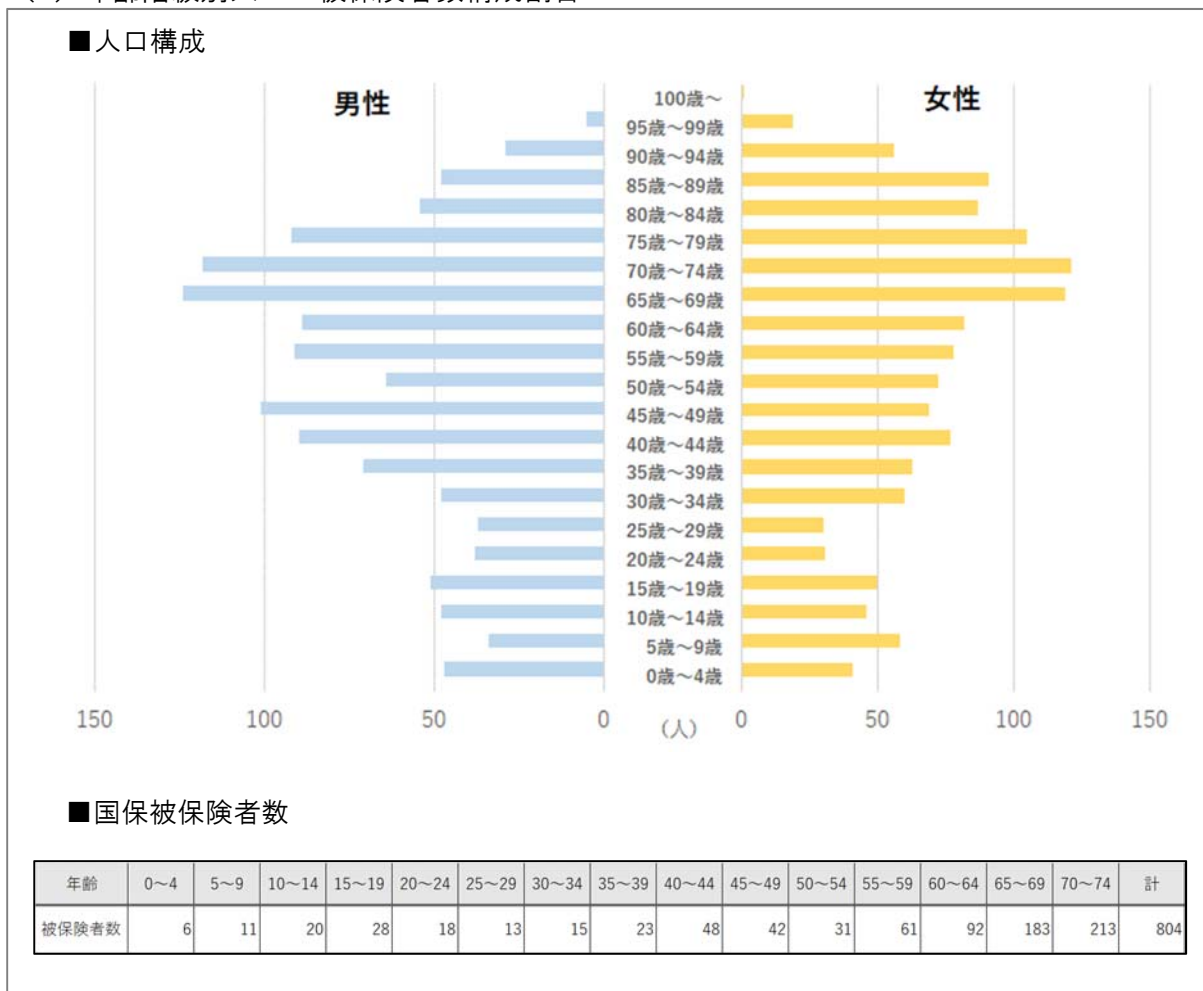
### 4. 実施体制・関係者連携

本計画の策定および運用においては、民生課の担当者および地域の関係機関等の連携により進めていきます。

## II. 基本情報

令和2年10月末時点での被保険者の総数は804人であり、うち65歳以上人口は396人(49.3%)となっています。

### (1) 年齢階級別人口・被保険者数構成割合



(新島村資料 令和2年10月末時点)

### (2) 産業構造

平成30年度	産業構成率(%)		
	第1次産業	第2次産業	第3次産業
保険者	4.7	21.2	74.1
県	0.4	17.5	82.1
同規模	22.2	20.6	57.4
国	4.0	25.0	71.0

(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」)

### Ⅲ. 健康・医療情報等の分析と課題

活用するデータは、KDB（国保データベース）システムを基本とし、可能な限り、同規模保険者との比較、東京都平均や全国平均との比較、及び経年変化による傾向を把握しました。

#### 1. 地域の全体像

##### (1) 平均寿命等

平成 30 年度（累計）データにおける平均寿命は男性 81.0 歳、女性 87.2 歳であり、死因における「脳疾患」の割合が同規模平均と比較して高くなっています。また、平均自立期間、平均余命は同規模平均と比較してやや長い傾向にあります。

#### ◆平均寿命・平均自立期間・年齢調整死亡率（平成 30 年度）

平均寿命・死亡比・死因				
	保険者 (地区)	県	同規模	国
平均寿命				
男	81.0	81.1	80.5	80.8
女	87.2	87.3	87.0	87.0
標準化死亡比				
男	113.5	97.2	102.9	100.0
女	101.1	98.9	98.3	100.0
年齢調整死亡率				
男	0.0	474.9	0.0	486.0
女	0.0	245.9	0.0	255.0
死因				
がん	50.0%	52.5%	46.1%	50.5%
心臓病	20.8%	26.2%	29.4%	26.8%
脳疾患	29.2%	13.5%	16.9%	14.8%
糖尿病	0.0%	1.8%	1.4%	1.8%
腎不全	0.0%	2.8%	3.8%	3.3%
自殺	0.0%	3.2%	2.3%	2.8%

平均自立期間				
	市町村単位	県	同規模	国
平均自立期間(要介護2以上)				
男	79.6	79.7	78.6	79.5
95%信頼 区間	76.5~ 82.8	79.6~ 79.8	78.1~ 79.0	79.4~ 79.5
女	84.1	84.1	83.8	83.8
95%信頼 区間	81.4~ 86.9	84.0~ 84.1	83.4~ 84.2	83.8~ 83.9
平均自立期間(要支援・要介護)				
男	78.8	78.2	77.5	78.1
95%信頼 区間	75.9~ 81.7	78.1~ 78.3	77.1~ 77.9	78.1~ 78.2
女	82.9	81.0	81.5	81.0
95%信頼 区間	80.5~ 85.3	81.0~ 81.1	81.1~ 81.8	80.9~ 81.0
平均余命				
男	81.4	81.4	80.0	81.0
95%信頼 区間	77.7~ 85.1	81.3~ 81.5	79.5~ 80.5	81.0~ 81.1
女	88.0	87.6	86.9	87.1
95%信頼 区間	84.1~ 92.0	87.5~ 87.7	86.5~ 87.4	87.1~ 87.2

※表中の実績年度は「平均寿命」H27 年度、「平均自立期間」H28 年度、「標準化死亡比」「年齢調整死亡率」H20～H24 年、「死因」H28 年実績  
 ※比較先（同規模）の数値と比較し、2 倍以上は「赤」、20%以上は「緑」で表示  
 （KDB システム「地域の全体像の把握」）

## 2. 医療費の分析

### (1) 医療費の状況

医療費は外来・入院医療費の割合は同規模平均と同様の水準となっており、受診率は同規模平均と比較して低い水準にあります。医療費を経年で見ると、年によって変動はありますが、男性の1件当たり点数が同規模平均と比較して高い傾向にあります。

#### ◆医療提供状況（平成30年度）

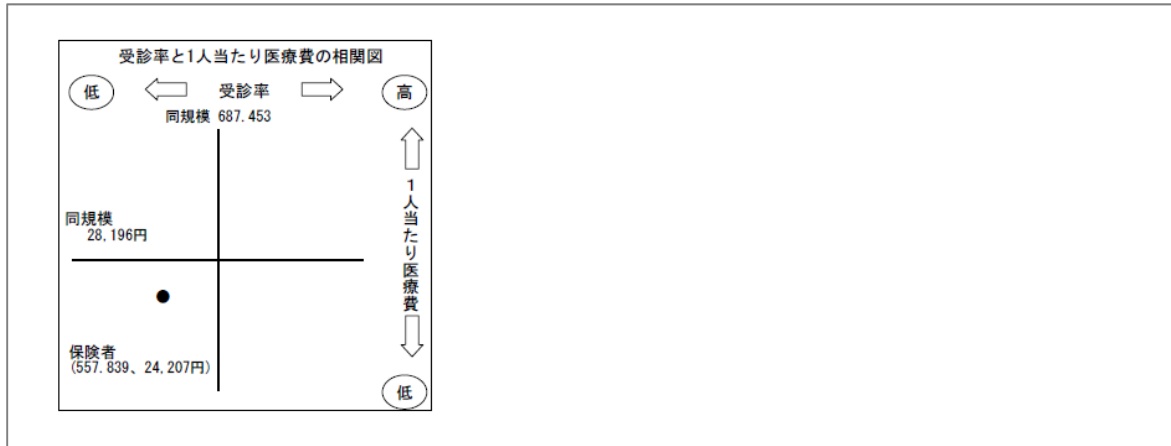
医療	保険者 (地区)	県	同規模	国
千人当たり				
病院数	0.0	0.2	0.2	0.3
診療所数	4.1	4.3	3.3	3.6
病床数	0.0	42.0	21.4	55.7
医師数	3.1	14.4	2.9	11.4
外来患者数	536.5	642.9	662.8	697.6
入院患者数	21.4	15.0	24.6	19.6
受診率	557.839	657.811	687.453	717.170
1件当たり点数	4,357	3,506	4,119	3,703
一般	4,363	3,506	4,121	3,702
退職	1,115	3,622	3,744	3,844
後期	0	0	0	0
外来				
費用の割合	54.3%	62.8%	54.1%	59.1%
受診率	536.463	642.855	662.847	697.597
1件当点数	2,462	2,253	2,312	2,249
1人当点数	1,321	1,448	1,532	1,569
1日当点数	1,832	1,456	1,639	1,458
1件当回数	1.3	1.5	1.4	1.5
入院				
費用の割合	45.7%	37.2%	45.9%	40.9%
入院率	21.376	14.956	24.607	19.573
1件当点数	51,914	57,374	52,806	55,522
1人当点数	1,110	858	1,299	1,087
1日当点数	3,950	3,954	3,258	3,492
1件当日数	13.1	14.5	16.2	15.9
歯科				
受診率	162.707	155.283	124.386	155.042
1件当点数	1,179	1,230	1,432	1,286
1人当点数	192	191	178	199
1日当点数	676	687	747	707
1件当回数	1.7	1.8	1.9	1.8

(KDB システム「地域の全体像の把握」)

## (2) 1人当たり医療費の状況

受診率は557.839件/千人、1人当たり医療費は24,207円（平成30年度実績）であり、同規模平均と比較して受診率・1人当たり医療費ともに低い水準にあります。

### ◆受診率と1人当たり医療費（月額）（平成30年度）



(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」)

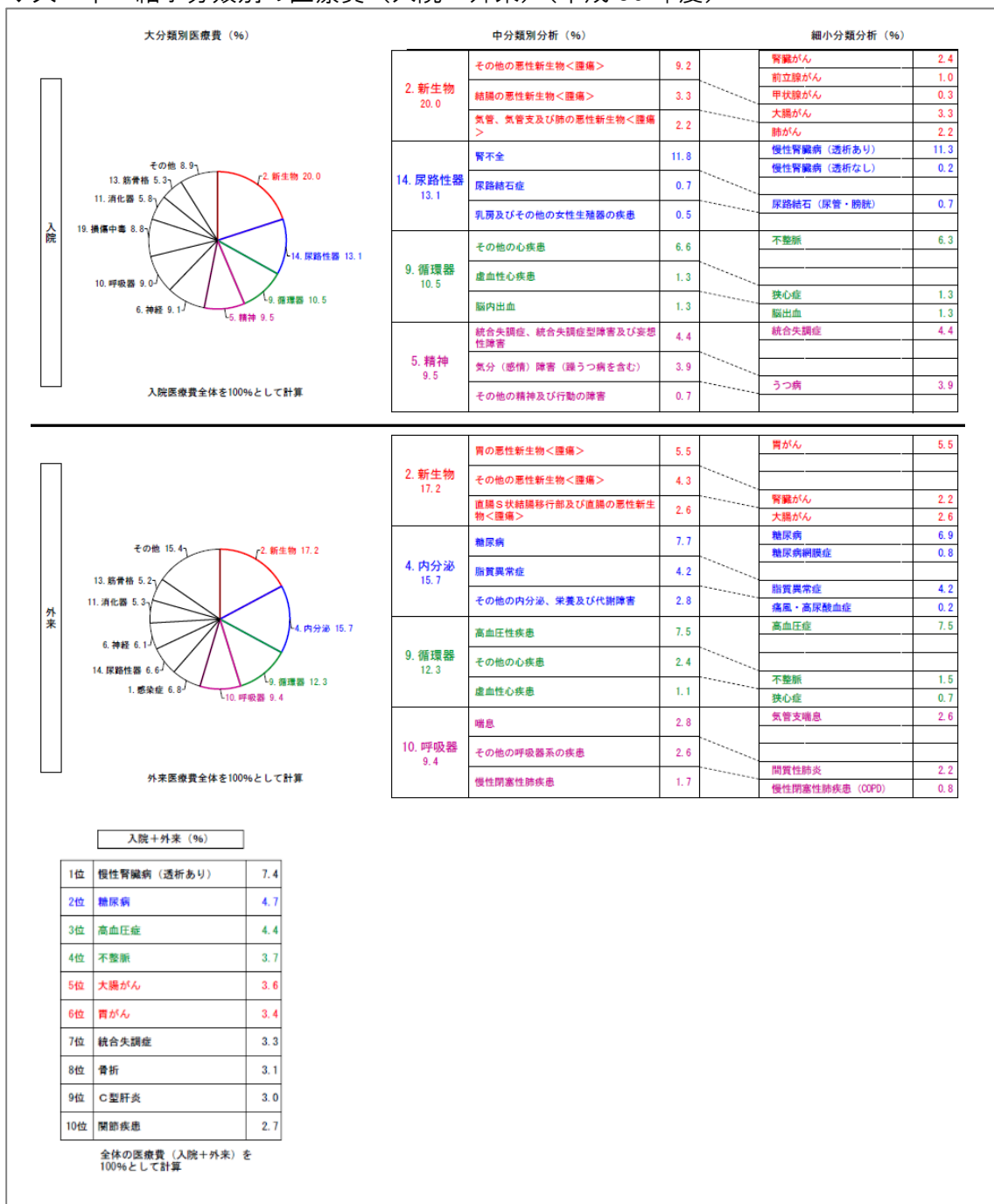
### (3) 疾病分類別医療費

疾病別医療費の割合では、「慢性腎臓病（透析あり）」の入院医療費、「高血圧症」「糖尿病」の外来医療費の占める割合が高くなっています。

入院＋外来では「慢性腎疾患（透析あり）」「糖尿病」の医療費の占める割合が高くなっています。

生活習慣病に関して年齢調整後の疾病別医療費を全国と比較した場合においても、男性の「高尿酸血症」「脂肪肝」「高血圧症」の医療費が高い傾向にあります。

#### ◆大・中・細小分類別の医療費（入院・外来）（平成 30 年度）



(KDB システム「医療費分析 (2) 大、中、細小分類」)



◆疾病別医療費の割合（生活習慣病）（平成30年度）

男性

疾病別医療費 (生活習慣病) No. 傷病名 (最大医療資源傷病名)	入院				外来				入院・外来計						
	被保険者人数	件数	合計点数	被保険者1人あたり点数 標準化比(全国=100)	被保険者人数	件数	合計点数	被保険者1人あたり点数 標準化比(全国=100)	被保険者人数	件数	合計点数	被保険者1人あたり点数 標準化比(全国=100)			
0 全傷病計	482	144	7,650,580	15,873	92.4	482	3,007	9,166,105	19,017	89.5	482	3,151	16,816,685	34,889	90.8
1 糖尿病	482	6	205,460	426	210.6	482	258	724,629	1,503	67.3	482	264	930,089	1,930	79.2
2 高血圧症	482	1	101,731	211	502.7	482	595	822,015	1,705	120.1	482	596	923,746	1,916	131.1
3 脂質異常症	482	0	0	0	0.0	482	179	248,585	516	71.7	482	179	248,585	516	70.6
4 高尿酸血症	482	0	0	0	0.0	482	32	37,822	78	209.0	482	32	37,822	78	197.9
5 脂肪肝	482	0	0	0	0.0	482	15	26,196	54	191.7	482	15	26,196	54	172.3
6 動脈硬化症	482	0	0	0	0.0	482	1	3,971	8	28.8	482	1	3,971	8	12.5
7 脳出血	482	2	170,901	355	114.3	482	2	3,631	8	75.9	482	4	174,532	362	113.2
8 脳梗塞	482	2	77,019	160	25.1	482	14	27,828	58	41.1	482	16	104,847	218	28.0
9 狭心症	482	3	58,655	122	21.2	482	32	71,066	147	59.4	482	35	129,721	269	32.7
10 心筋梗塞	482	0	0	0	0.0	482	2	8,203	17	80.4	482	2	8,203	17	7.8
11 がん	482	27	1,829,370	3,795	110.8	482	176	2,239,941	4,647	153.1	482	203	4,069,311	8,443	130.7
12 筋・骨格	482	2	93,019	193	18.9	482	139	211,532	439	39.6	482	141	304,551	632	29.7
13 精神	482	10	397,206	824	40.7	482	122	348,689	723	73.6	482	132	745,895	1,548	51.5
14 その他(上記以外のもの)	482	91	4,717,219	9,787	112.7	482	1,440	4,391,997	9,112	81.1	482	1,531	9,109,216	18,899	94.8

国保データベース(KDB)システム「疾病別医療費分析(生活習慣病)」csvファイルより計算。四捨五入により件数が0と表示されることがあります。

女性

疾病別医療費 (生活習慣病) No. 傷病名 (最大医療資源傷病名)	入院				外来				入院・外来計						
	被保険者人数	件数	合計点数	被保険者1人あたり点数 標準化比(全国=100)	被保険者人数	件数	合計点数	被保険者1人あたり点数 標準化比(全国=100)	被保険者人数	件数	合計点数	被保険者1人あたり点数 標準化比(全国=100)			
0 全傷病計	494	116	5,846,959	11,836	105.0	494	3,518	6,778,820	13,722	72.8	494	3,634	12,625,779	25,558	84.8
1 糖尿病	494	1	67,635	137	141.0	494	196	501,917	1,016	77.1	494	197	569,552	1,153	81.5
2 高血圧症	494	0	0	0	0.0	494	307	379,272	768	66.4	494	307	379,272	768	64.9
3 脂質異常症	494	0	0	0	0.0	494	358	419,005	848	79.9	494	358	419,005	848	79.3
4 高尿酸血症	494	0	0	0	0.0	494	0	0	0	0.0	494	0	0	0	0.0
5 脂肪肝	494	0	0	0	0.0	494	2	5,058	10	37.2	494	2	5,058	10	34.5
6 動脈硬化症	494	0	0	0	0.0	494	1	2,255	5	24.3	494	1	2,255	5	15.9
7 脳出血	494	0	0	0	0.0	494	0	0	0	0.0	494	0	0	0	0.0
8 脳梗塞	494	0	0	0	0.0	494	2	1,642	3	4.4	494	2	1,642	3	1.1
9 狭心症	494	3	119,470	242	174.5	494	23	40,733	82	80.5	494	26	160,203	324	134.5
10 心筋梗塞	494	0	0	0	0.0	494	1	5,437	11	233.4	494	1	5,437	11	25.4
11 がん	494	17	867,676	1,756	82.7	494	125	502,058	1,016	45.1	494	142	1,369,734	2,773	63.4
12 筋・骨格	494	8	622,167	1,259	96.4	494	347	623,115	1,261	50.5	494	355	1,245,282	2,521	66.3
13 精神	494	20	886,093	1,794	110.4	494	172	383,554	776	77.3	494	192	1,269,647	2,570	97.7
14 その他(上記以外のもの)	494	67	3,283,918	6,648	120.8	494	1,984	3,914,774	7,925	84.9	494	2,051	7,198,692	14,572	98.3

国保データベース(KDB)システム「疾病別医療費分析(生活習慣病)」csvファイルより計算。四捨五入により件数が0と表示されることがあります。

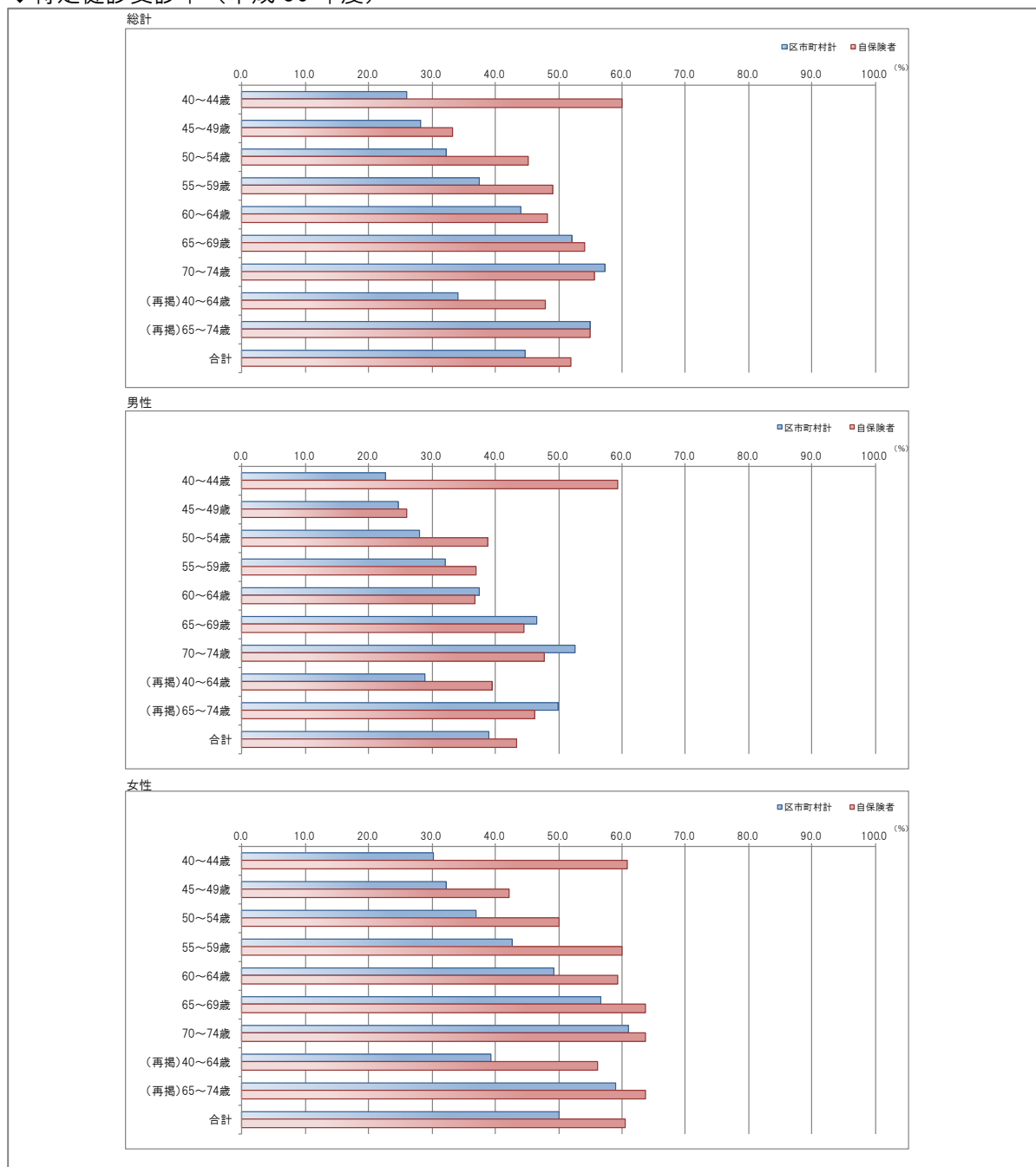
(KDB システム「疾病別医療費分析(生活習慣病)」データを  
国立保健医療科学院の年齢調整ツールで集計)

### 3. 特定健康診査・特定保健指導の分析

#### (1) 特定健康診査・特定保健指導の実施状況

第三期特定健康診査等実施計画において、国が定める市町村国保の実施率目標値は、特定健康診査 60%以上（全国目標 70%以上）、特定保健指導 60%以上（全国目標 45%以上）となっています。新島村国保の平成 30 年度実績では、特定健診の受診率は 52.0%と東京都平均より高めの数値となっており、男性の 60 歳以上の層において受診率が低い傾向が見られます。特定保健指導の実施率も 21.3%と東京都平均より高めの数値となっています。

#### ◆特定健診受診率（平成 30 年度）



(法定報告「特定健診\_特定保健指導実施結果総括表」)

◆特定健診受診率（人数）（平成30年度）

総計

	区市町村計		新島村	
	健診受診率(%)	特定健康診査対象者数(人)	特定健康診査受診者数(人)	健診受診率(%)
40～44歳	26.1	50	30	60.0
45～49歳	28.2	42	14	33.3
50～54歳	32.2	42	19	45.2
55～59歳	37.5	57	28	49.1
60～64歳	44.1	116	56	48.3
65～69歳	52.1	203	110	54.2
70～74歳	57.3	219	122	55.7
(再掲)40～64歳	34.0	307	147	47.9
(再掲)65～74歳	55.0	422	232	55.0
計	44.7	729	379	52.0

男性

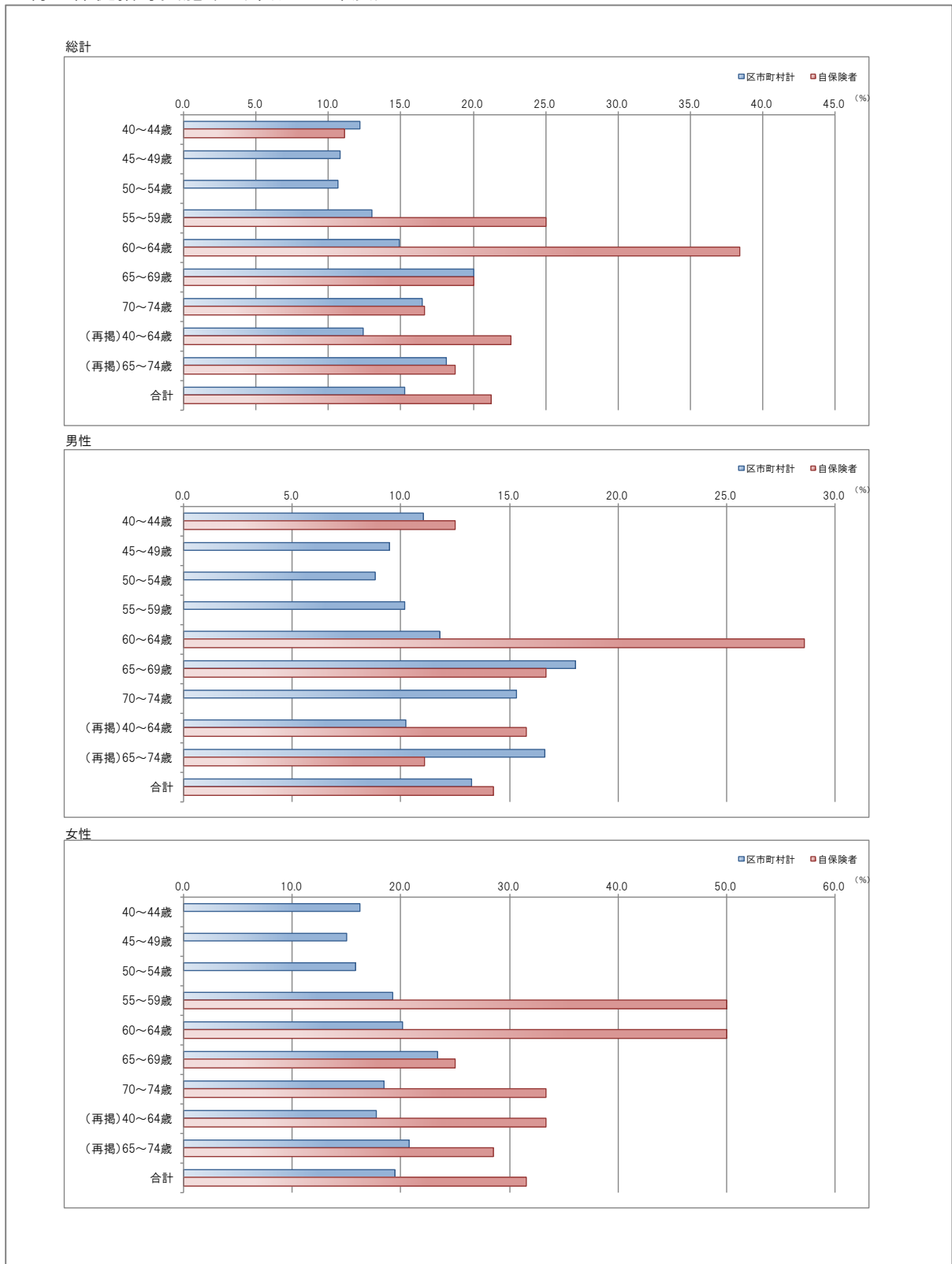
	区市町村計		新島村	
	健診受診率(%)	特定健康診査対象者数(人)	特定健康診査受診者数(人)	健診受診率(%)
40～44歳	22.7	27	16	59.3
45～49歳	24.8	23	6	26.1
50～54歳	28.1	18	7	38.9
55～59歳	32.1	27	10	37.0
60～64歳	37.5	57	21	36.8
65～69歳	46.6	101	45	44.6
70～74歳	52.6	109	52	47.7
(再掲)40～64歳	28.9	152	60	39.5
(再掲)65～74歳	49.9	210	97	46.2
計	38.9	362	157	43.4

女性

	区市町村計		新島村	
	健診受診率(%)	特定健康診査対象者数(人)	特定健康診査受診者数(人)	健診受診率(%)
40～44歳	30.3	23	14	60.9
45～49歳	32.3	19	8	42.1
50～54歳	37.0	24	12	50.0
55～59歳	42.7	30	18	60.0
60～64歳	49.2	59	35	59.3
65～69歳	56.6	102	65	63.7
70～74歳	61.0	110	70	63.6
(再掲)40～64歳	39.3	155	87	56.1
(再掲)65～74歳	59.1	212	135	63.7
計	50.0	367	222	60.5

（法定報告「特定健診\_特定保健指導実施結果総括表」を基に作成）

◆特定保健指導実施率（平成 30 年度）



(法定報告「特定健診\_特定保健指導実施結果総括表」)

◆特定保健指導実施率（人数）（平成30年度）

総計

	区市町村計	新島村		
	特定保健指導の 終了者(小計)の 割合(%)	特定保健指導の 対象者数(小計) (人)	特定保健指導の 終了者数(小計) (人)	特定保健指導の 終了者(小計)の 割合(%)
40～44歳	12.2	9	1	11.1
45～49歳	10.8	1	0	0.0
50～54歳	10.7	4	0	0.0
55～59歳	13.0	4	1	25.0
60～64歳	14.9	13	5	38.5
65～69歳	20.0	10	2	20.0
70～74歳	16.5	6	1	16.7
(再掲)40～64歳	12.4	31	7	22.6
(再掲)65～74歳	18.2	16	3	18.8
計	15.3	47	10	21.3

男性

	区市町村計	新島村		
	特定保健指導の 終了者(小計)の 割合(%)	特定保健指導の 対象者数(小計) (人)	特定保健指導の 終了者数(小計) (人)	特定保健指導の 終了者(小計)の 割合(%)
40～44歳	11.0	8	1	12.5
45～49歳	9.5	1	0	0.0
50～54歳	8.8	1	0	0.0
55～59歳	10.2	2	0	0.0
60～64歳	11.8	7	2	28.6
65～69歳	18.1	6	1	16.7
70～74歳	15.3	3	0	0.0
(再掲)40～64歳	10.2	19	3	15.8
(再掲)65～74歳	16.6	9	1	11.1
計	13.2	28	4	14.3

女性

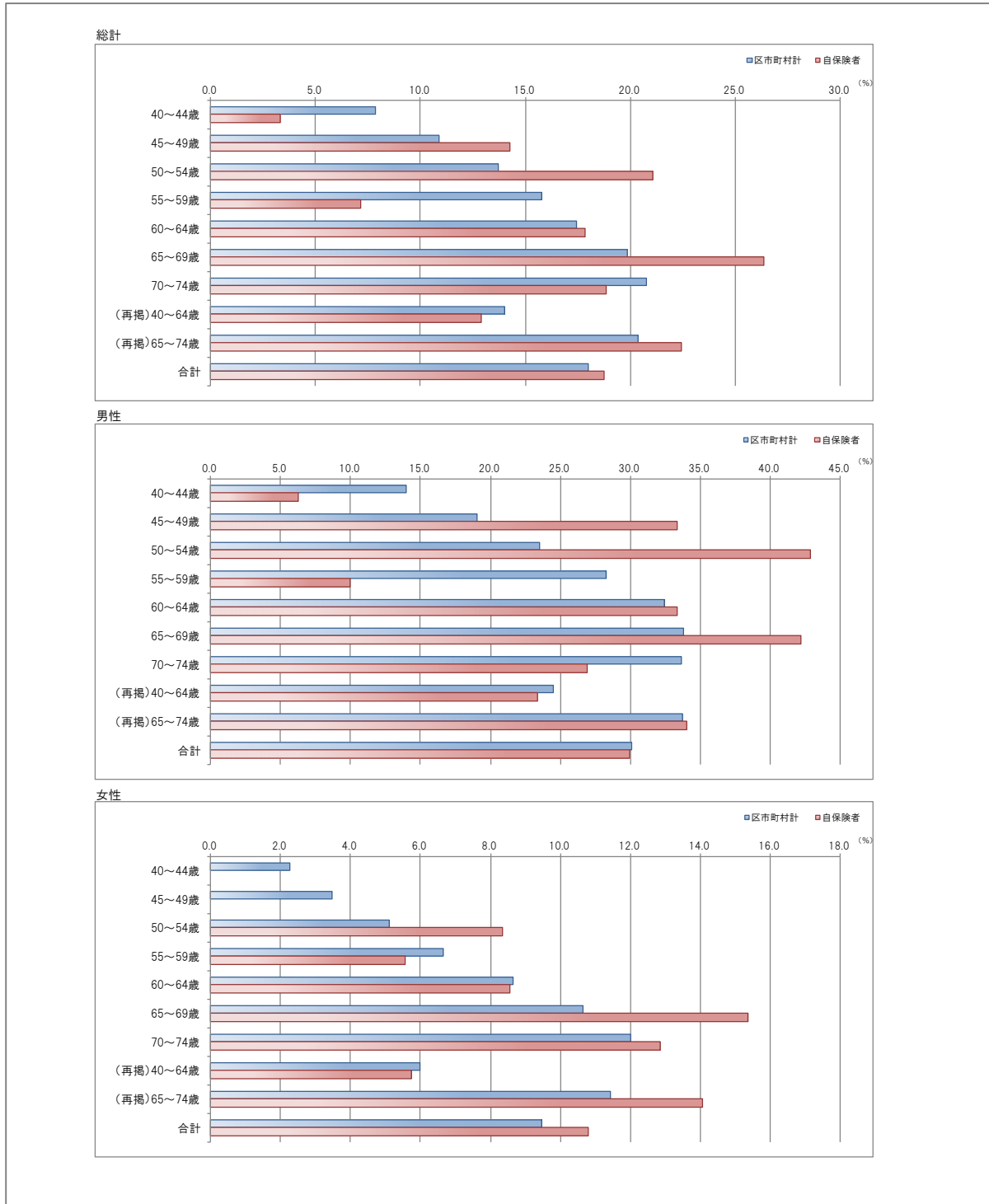
	区市町村計	新島村		
	特定保健指導の 終了者(小計)の 割合(%)	特定保健指導の 対象者数(小計) (人)	特定保健指導の 終了者数(小計) (人)	特定保健指導の 終了者(小計)の 割合(%)
40～44歳	16.3	1	0	0.0
45～49歳	15.0	0	0	0.0
50～54歳	15.8	3	0	0.0
55～59歳	19.3	2	1	50.0
60～64歳	20.2	6	3	50.0
65～69歳	23.4	4	1	25.0
70～74歳	18.4	3	1	33.3
(再掲)40～64歳	17.7	12	4	33.3
(再掲)65～74歳	20.8	7	2	28.6
計	19.5	19	6	31.6

(法定報告「特定健診\_特定保健指導実施結果総括表」を基に作成)

## (2) 特定健診結果の状況

内臓脂肪症候群の該当者割合は東京都平均と比較してやや高い傾向にあり、男女ともに65歳以上の層で高くなっています。生活習慣病リスク別に見ると、同規模保険者と比較して「脂質」「肝機能」のリスク保有者が多い傾向にあります。

### ◆内臓脂肪症候群該当者割合（平成30年度）



(法定報告「特定健診\_特定保健指導実施結果総括表」)

◆内臓脂肪症候群該当者割合（人数）（平成30年度）

総計

	区市町村計	新島村		
	内臓脂肪症候群 該当者割合(%)	特定健康診査受 診者数(人)	内臓脂肪症候群 該当者数(人)	内臓脂肪症候群 該当者割合(%)
40～44歳	7.9	30	1	3.3
45～49歳	10.9	14	2	14.3
50～54歳	13.7	19	4	21.1
55～59歳	15.8	28	2	7.1
60～64歳	17.5	56	10	17.9
65～69歳	19.9	110	29	26.4
70～74歳	20.8	122	23	18.9
(再掲)40～64歳	14.0	147	19	12.9
(再掲)65～74歳	20.4	232	52	22.4
計	18.0	379	71	18.7

男性

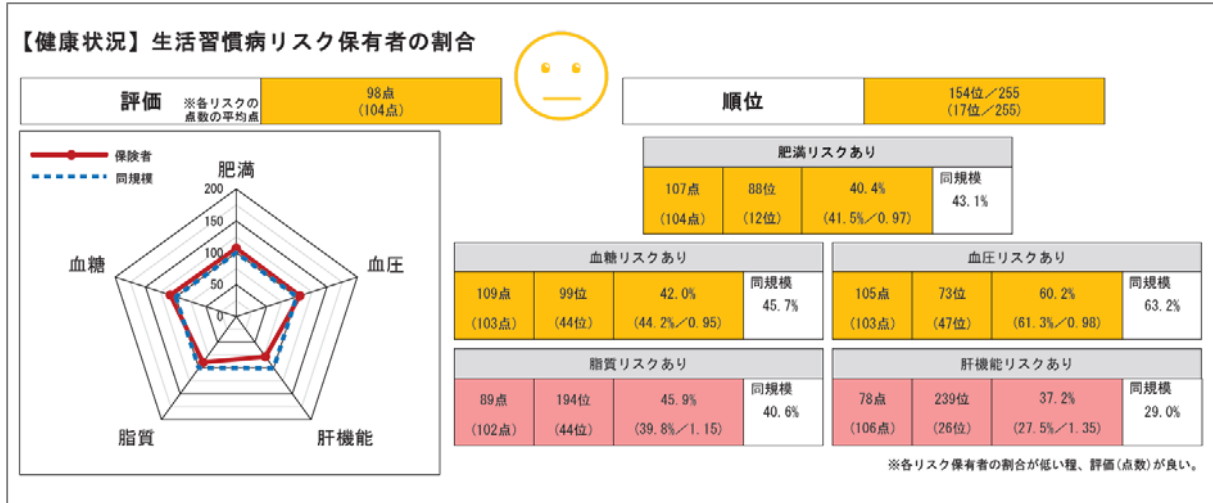
	区市町村計	新島村		
	内臓脂肪症候群 該当者割合(%)	特定健康診査受 診者数(人)	内臓脂肪症候群 該当者数(人)	内臓脂肪症候群 該当者割合(%)
40～44歳	14.0	16	1	6.3
45～49歳	19.1	6	2	33.3
50～54歳	23.6	7	3	42.9
55～59歳	28.3	10	1	10.0
60～64歳	32.4	21	7	33.3
65～69歳	33.8	45	19	42.2
70～74歳	33.7	52	14	26.9
(再掲)40～64歳	24.5	60	14	23.3
(再掲)65～74歳	33.7	97	33	34.0
計	30.1	157	47	29.9

女性

	区市町村計	新島村		
	内臓脂肪症候群 該当者割合(%)	特定健康診査受 診者数(人)	内臓脂肪症候群 該当者数(人)	内臓脂肪症候群 該当者割合(%)
40～44歳	2.3	14	0	0.0
45～49歳	3.5	8	0	0.0
50～54歳	5.1	12	1	8.3
55～59歳	6.6	18	1	5.6
60～64歳	8.6	35	3	8.6
65～69歳	10.7	65	10	15.4
70～74歳	12.0	70	9	12.9
(再掲)40～64歳	6.0	87	5	5.7
(再掲)65～74歳	11.4	135	19	14.1
計	9.5	222	24	10.8

(法定報告「特定健診\_特定保健指導実施結果総括表」を基に作成)

◆生活習慣病リスク保有者の割合（平成 30 年度）



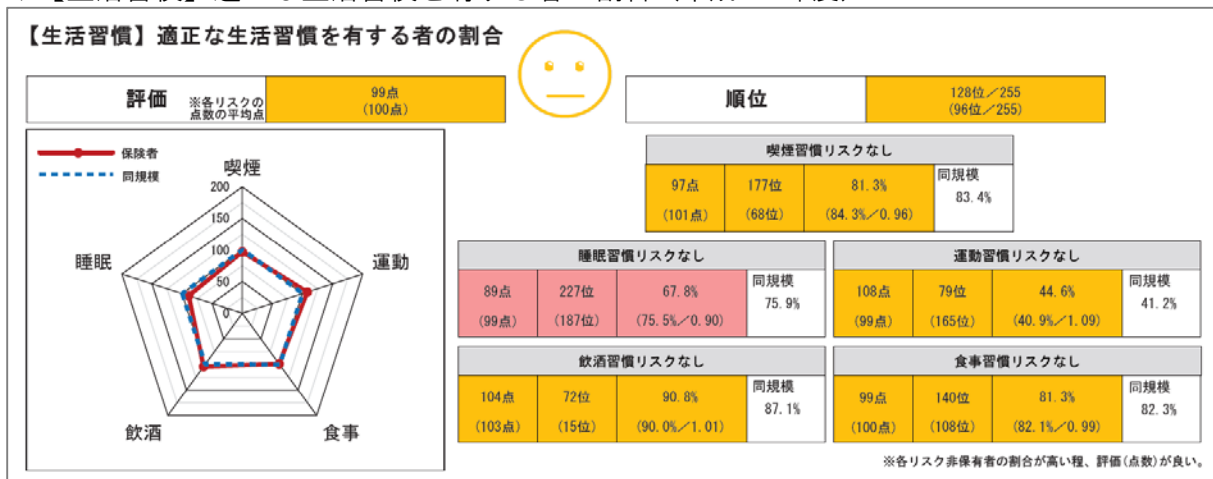
(KDB システム「健康スコアリング(健診)」)

(3) 質問票調査の状況

質問票調査の結果では、「睡眠習慣」について適正な生活習慣を有する者の割合が同規模平均より低い傾向にあります。

また、質問票調査の設問単位で見ると「週に3回以上朝食を抜く」「睡眠不足」に該当する者の割合が東京都平均や同規模平均より高く、45～59歳の層で「飲酒頻度(毎日)」に該当する者の割合が高い傾向にあります。

◆【生活習慣】適正な生活習慣を有する者の割合（平成 30 年度）



(KDB システム「健康スコアリング(健診)」)



◆質問票調査の状況（1）（平成30年度）

生活習慣	40～74歳				40～44歳				45～49歳				50～54歳				55～59歳			
	保険者	県	同規模	国	保険者	県	同規模	国	保険者	県	同規模	国	保険者	県	同規模	国	保険者	県	同規模	国
高血圧	34.0	32.4	37.3	35.0	0.0	3.5	4.4	4.1	7.1	7.9	9.2	8.3	10.5	13.7	15.5	14.4	21.4	20.9	24.1	21.6
糖尿病	8.2	7.7	9.9	8.3	0.0	1.2	2.4	1.5	0.0	2.3	3.5	2.6	15.8	3.7	5.6	4.0	0.0	5.3	7.2	5.4
脂質異常症	27.2	24.6	24.5	25.7	3.3	2.9	3.7	3.2	0.0	5.7	6.3	5.9	21.1	9.9	10.7	9.9	14.3	16.0	16.7	15.8
脳卒中	5.0	3.5	3.2	3.4	3.3	0.6	0.7	0.6	0.0	1.1	0.7	1.1	0.0	1.7	1.4	1.6	0.0	2.5	2.2	2.2
心臓病	8.4	5.8	5.6	5.8	3.3	1.3	1.5	1.3	0.0	1.7	1.6	1.7	5.3	2.4	2.4	2.3	0.0	3.3	3.4	3.1
慢性腎臓病・腎不全	0.3	0.7	0.8	0.8	0.0	0.3	0.2	0.3	0.0	0.4	0.4	0.4	0.0	0.4	0.6	0.5	0.0	0.6	0.8	0.6
貧血	19.3	12.2	8.8	10.6	20.0	15.1	13.1	13.7	28.6	17.1	12.7	15.3	15.8	17.8	13.9	16.2	28.6	16.3	11.7	14.9
喫煙	18.7	15.5	16.6	13.1	30.0	23.9	32.5	25.5	50.0	23.6	30.0	24.9	36.8	23.0	28.7	22.9	25.0	20.8	23.8	19.4
20歳時体重から10kg以上増加	33.5	33.5	35.7	33.4	50.0	34.4	40.9	36.9	21.4	36.6	42.5	39.0	21.1	37.4	42.1	38.9	46.4	35.7	39.8	36.3
1回30分以上の運動習慣なし	62.8	57.6	68.1	58.6	63.3	73.4	73.2	75.9	57.1	70.9	74.7	73.8	63.2	68.7	74.6	72.2	82.1	66.4	76.0	70.6
1日1時間以上運動なし	47.2	45.4	47.1	47.1	43.3	48.4	44.4	50.3	35.7	49.8	46.4	51.4	57.9	49.3	46.1	51.1	50.0	48.2	48.0	50.6
歩行速度遅い	48.3	43.7	54.6	48.7	46.7	48.8	59.5	56.2	57.1	47.6	56.9	53.9	36.8	45.8	55.0	51.6	39.3	44.7	55.7	51.4
咀嚼（何でも）	76.3	81.3	79.0	80.1	93.3	88.6	89.2	88.9	100.0	87.0	88.7	87.3	68.4	84.7	82.6	84.7	82.1	82.9	80.6	82.4
咀嚼（かみにくい）	22.2	18.0	20.1	19.1	6.7	10.8	10.3	10.4	0.0	12.2	10.7	12.0	31.6	14.5	16.6	14.5	17.9	16.4	18.0	16.8
咀嚼（ほとんどかめない）	1.6	0.7	1.0	0.8	0.0	0.6	0.5	0.6	0.0	0.7	0.6	0.7	0.0	0.7	0.9	0.8	0.0	0.8	1.3	0.8
食事速度（速い）	30.9	27.1	29.7	27.4	36.7	35.9	38.0	36.2	28.6	34.0	37.3	34.8	26.3	31.7	35.9	32.7	50.0	29.8	33.9	30.5
食事速度（普通）	59.9	64.6	61.5	64.4	60.0	54.1	53.4	54.4	57.1	56.7	55.1	56.6	57.9	59.2	55.8	58.8	42.9	61.7	58.2	61.6
食事速度（遅い）	9.2	8.3	8.8	8.2	3.3	10.0	8.6	9.4	14.3	9.4	7.6	8.6	15.8	9.1	8.3	8.4	7.1	8.5	7.9	7.9
週3回以上就寝前夕食	14.0	18.7	17.6	15.8	30.0	34.0	25.3	29.9	35.7	31.7	24.4	28.5	10.5	29.5	21.9	26.0	17.9	24.9	19.5	21.4
朝昼夕食以外の間食や甘い飲み物（毎日）	23.5	20.2	20.6	20.8	33.3	25.6	26.6	27.3	42.9	23.8	23.1	24.5	15.8	22.1	24.0	23.7	14.3	21.1	22.7	23.1
朝昼夕食以外の間食や甘い飲み物（時々）	57.0	53.9	57.6	56.8	50.0	52.9	56.8	54.3	50.0	52.8	57.2	54.6	52.6	52.1	55.3	53.9	50.0	51.5	55.2	54.1
朝昼夕食以外の間食や甘い飲み物（ほとんど摂取しない）	19.5	25.9	21.8	22.4	16.7	21.5	16.7	18.4	7.1	23.5	19.8	20.9	31.6	25.8	20.7	22.4	35.7	27.4	22.1	22.8
週3回以上朝食を抜く	13.7	13.3	8.9	8.5	30.0	31.2	23.3	26.4	21.4	27.8	20.5	23.7	31.6	25.2	17.7	20.2	28.6	20.3	13.3	15.0
飲酒頻度（毎日）	26.9	26.1	26.5	24.9	23.3	23.9	26.4	23.3	57.1	26.0	28.4	25.4	42.1	28.4	27.3	26.5	42.9	28.7	29.4	26.4
飲酒頻度（時々）	20.6	26.2	23.4	22.5	36.7	34.3	32.9	30.2	21.4	31.2	29.7	28.1	36.8	29.9	29.1	26.8	10.7	28.7	25.8	25.2
飲酒頻度（飲まない）	52.5	47.7	50.2	52.6	40.0	41.8	40.7	46.5	21.4	42.8	41.8	46.5	21.1	41.8	43.7	46.8	46.4	42.6	44.8	48.4
1日飲酒量（1合未満）	69.1	63.5	56.6	65.7	56.7	56.4	49.8	57.9	57.1	56.2	47.3	57.3	36.8	55.4	48.9	57.6	57.1	56.8	48.9	59.7
1日飲酒量（1～2合）	18.7	23.4	27.2	23.0	23.3	24.0	28.0	23.3	14.3	24.2	29.0	23.7	21.1	24.9	26.9	24.1	25.0	24.5	29.7	23.8
1日飲酒量（2～3合）	9.5	9.8	11.7	8.8	10.0	12.1	15.2	11.8	14.3	12.8	15.2	12.5	36.8	13.2	16.3	12.5	14.3	13.1	14.3	11.8
1日飲酒量（3合以上）	2.6	3.3	4.5	2.5	10.0	7.5	7.1	7.0	14.3	6.8	8.6	6.5	5.3	6.5	7.9	5.8	3.6	5.7	7.1	4.7
睡眠不足	32.2	26.0	24.1	24.7	46.7	30.5	28.5	30.4	42.9	30.8	29.0	31.1	26.3	33.0	28.5	32.8	39.3	31.9	28.8	31.3
生活習慣改善（改善意欲なし）	35.4	26.9	33.0	28.7	20.0	18.9	27.9	22.1	21.4	20.7	29.5	23.3	26.3	21.0	30.0	23.6	25.0	22.2	31.1	25.1
生活習慣改善（改善意欲あり）	28.2	27.9	27.9	27.7	36.7	37.3	35.8	38.5	14.3	35.9	32.0	36.7	47.4	34.6	31.0	35.1	32.1	32.6	30.7	33.1
生活習慣改善（改善意欲ありかつ始めている）	16.4	14.7	12.0	13.7	23.3	20.3	14.5	18.1	21.4	18.7	14.3	17.0	5.3	18.2	15.2	16.7	14.3	17.1	13.8	15.8
生活習慣改善（取り組み済み6ヶ月未満）	7.1	9.1	7.8	8.3	6.7	10.7	8.1	9.5	14.3	10.0	8.2	9.1	10.5	9.5	7.5	9.0	14.3	9.4	7.8	8.8
生活習慣改善（取り組み済み6ヶ月以上）	12.9	21.5	19.3	21.5	13.3	12.7	13.7	11.8	28.6	14.6	16.0	13.9	10.5	16.7	16.3	15.6	14.3	18.7	16.6	17.1
保健指導利用しない	64.6	58.6	55.9	59.4	63.3	53.7	63.1	58.8	92.9	56.9	63.6	60.2	68.4	55.6	61.8	58.7	64.3	55.3	57.7	58.4

(KDB システム「質問票の状況」)

◆質問票調査の状況（2）（平成30年度）

生活習慣	単位：%	60～64歳				65～69歳				70～74歳			
		保険者	県	同規模	国	保険者	県	同規模	国	保険者	県	同規模	国
服薬（高血圧症）		25.0	28.1	32.0	28.6	42.7	36.5	41.5	36.8	48.4	45.1	50.9	45.4
服薬（糖尿病）		3.6	6.7	8.2	6.8	8.2	8.5	11.0	8.7	13.9	10.5	12.8	10.5
服薬（脂質異常症）		17.9	22.8	22.7	22.7	33.6	28.4	28.0	27.8	38.5	33.5	31.3	32.2
既往歴（脳卒中）		3.6	2.9	2.6	2.7	5.5	3.8	3.4	3.3	8.2	5.0	4.6	4.5
既往歴（心臓病）		5.4	4.3	4.4	4.1	10.0	6.1	5.9	5.8	13.1	8.5	8.2	7.9
既往歴（慢性腎臓病・腎不全）		0.0	0.6	0.8	0.7	0.9	0.7	0.8	0.7	0.0	0.8	0.9	0.9
既往歴（貧血）		21.4	14.0	9.7	12.7	17.3	10.9	7.4	9.8	17.2	9.4	6.9	8.5
喫煙		16.1	17.1	18.8	14.3	18.2	14.1	14.1	11.9	9.8	10.9	10.3	9.4
20歳時体重から10kg以上増加		35.7	34.0	36.5	33.7	33.6	33.6	34.8	33.4	28.7	31.2	32.5	31.3
1回30分以上の運動習慣なし		71.4	62.3	73.8	65.9	55.5	55.1	67.4	57.5	61.5	49.2	61.6	50.7
1日1時間以上運動なし		55.4	47.3	50.4	50.5	43.6	45.5	48.2	47.8	46.7	42.0	44.7	43.6
歩行速度遅い		50.0	43.0	55.9	50.2	54.5	42.9	53.7	47.8	45.1	42.6	53.5	47.0
咀嚼（何でも）		76.8	81.9	78.1	80.9	70.9	79.9	77.6	79.0	73.8	79.0	77.0	78.3
咀嚼（かみにくい）		19.6	17.3	21.0	18.3	28.2	19.4	21.5	20.2	23.8	20.2	21.9	20.8
咀嚼（ほとんどかめない）		3.6	0.7	1.0	0.8	0.9	0.7	0.9	0.8	2.5	0.7	1.0	0.8
食事速度（速い）		26.8	27.3	31.0	28.3	30.9	26.0	28.7	27.0	27.9	23.9	25.8	24.7
食事速度（普通）		60.7	64.7	60.9	64.1	61.8	66.3	62.8	65.3	62.3	68.0	64.1	66.6
食事速度（遅い）		12.5	8.0	8.1	7.6	7.3	7.7	8.5	7.8	9.8	8.2	10.1	8.7
週3回以上就寝前夕食		8.9	18.6	17.6	15.2	10.9	14.6	15.8	13.2	12.3	13.8	16.4	13.4
朝昼夕3食以外の間食や甘い飲み物（毎日）		26.8	21.0	21.9	23.0	27.3	19.8	20.0	20.4	17.2	18.4	18.4	18.7
朝昼夕3食以外の間食や甘い飲み物（時々）		46.4	52.6	56.7	55.6	57.3	54.4	57.9	57.3	66.4	55.0	58.8	57.9
朝昼夕3食以外の間食や甘い飲み物（ほとんど摂取しない）		26.8	26.3	21.4	21.4	15.5	25.7	22.1	22.2	16.4	26.5	22.7	23.4
週3回以上朝食を抜く		19.6	13.9	8.9	8.9	5.5	9.4	6.3	6.0	7.4	7.1	5.4	4.7
飲酒頻度（毎日）		23.2	27.4	27.6	24.4	21.8	26.9	26.8	25.4	24.6	24.5	24.5	24.2
飲酒頻度（時々）		25.0	27.1	24.1	23.6	19.1	25.2	22.5	21.9	15.6	23.3	20.2	20.6
飲酒頻度（飲まない）		51.8	45.5	48.3	52.0	59.1	47.8	50.7	52.7	59.8	52.1	55.4	55.2
1日飲酒量（1合未満）		69.6	61.2	54.4	64.8	71.8	64.8	57.7	66.1	78.7	69.1	62.9	69.4
1日飲酒量（1～2合）		17.9	24.3	27.7	22.7	22.7	23.5	27.6	23.3	13.1	22.2	25.5	22.5
1日飲酒量（2～3合）		7.1	10.9	12.8	9.7	5.5	9.5	11.1	8.7	8.2	7.2	9.0	6.9
1日飲酒量（3合以上）		5.4	3.5	5.0	2.8	0.0	2.3	3.6	1.9	0.0	1.4	2.6	1.2
睡眠不足		41.1	28.4	25.6	27.1	28.2	24.2	23.2	23.4	26.2	22.3	21.2	22.0
生活習慣改善（改善意欲なし）		25.0	23.9	32.1	25.7	39.1	27.0	32.8	28.1	45.9	32.0	35.8	32.5
生活習慣改善（改善意欲あり）		26.8	30.1	29.7	30.7	24.5	26.5	27.5	27.0	27.9	23.2	24.5	23.8
生活習慣改善（改善意欲あかつ始めている）		26.8	15.9	12.7	14.9	19.1	13.7	11.8	13.4	9.0	12.3	10.3	12.1
生活習慣改善（取り組み済み6ヶ月未満）		8.9	9.7	8.0	9.0	5.5	9.2	8.0	8.6	4.9	8.2	7.5	7.6
生活習慣改善（取り組み済み6ヶ月以上）		12.5	20.5	17.6	19.7	11.8	23.6	19.9	22.9	12.3	24.3	22.0	24.1
保健指導利用しない		58.9	56.8	56.1	58.1	67.3	58.5	54.8	58.9	61.5	61.4	53.3	60.5

（KDB システム「質問票の状況」）

#### 4. その他の課題

島民の食文化として塩分摂取が多い傾向があります。また、車の移動が多く運動不足になりやすいため、食生活改善と運動不足に関して対策が必要と考えられます。

特に男性は健康への関心が低い人が多く、飲酒習慣や運動習慣に課題があります。

また若い世代から糖尿病予備群が増加傾向にあるため、若年層を含めた健康意識向上については、生活習慣や働き方に応じて運動教室や予防プログラムなどの保健事業の取組の方法・体制を工夫していく必要があります。

## 5. 健康課題の抽出

医療・健康情報の分析結果からみえてきた傾向と、そこから抽出される主な健康課題は以下の通りです。

分類	基本分析	参照頁
1. 地域の全体像	<p>(1) 平均寿命等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>令和2年10月末時点での被保険者の総数は804人であり、うち65歳以上人口は396人(49.3%)となっています。</li> <li>平成30年度(累計)データにおける平均寿命は男性81.0歳、女性87.2歳であり、死因における「脳疾患」の割合が同規模平均と比較して高くなっています。</li> <li>平均自立期間、平均余命は同規模平均と比較してやや長い傾向にあります。</li> </ul>	p.3~4
2. 医療費	<p>(1) 医療費の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療費は外来・入院医療費の割合は同規模平均と同様の水準であり、受診率は同規模平均と比較して低い水準にあります。</li> <li>医療費の男性の1件当たり点数が同規模平均と比較して高い傾向にあります。</li> </ul> <p>(2) 1人当たり医療費の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>受診率は557.839、1人当たり医療費は24,207円(平成30年度実績)であり、同規模平均と比較して受診率・1人当たり医療費ともに低い水準にあります。</li> </ul> <p>(3) 疾病分類別医療費</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>疾病別医療費の割合では、「慢性腎臓病(透析あり)」の入院医療費、「高血圧症」「糖尿病」の外来医療費の占める割合が高くなっています。</li> <li>入院+外来では「慢性腎疾患(透析あり)」「糖尿病」の医療費の占める割合が高くなっています。</li> <li>生活習慣病に関して、男性の「高尿酸血症」「脂肪肝」「高血圧症」の医療費が高い傾向にあります。</li> </ul>	p.5~8
3. 特定健康診査・特定保健指導	<p>(1) 特定健康診査・特定保健指導の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>平成30年度実績では、特定健診の受診率は52.0%と東京都平均より高めの値となっており、男性の60歳以上の層において受診率が低い傾向が見られます。</li> <li>特定保健指導の実施率も21.3%と東京都平均より高めの値となっています。</li> </ul> <p>(2) 特定健診結果の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>内臓脂肪症候群の該当者割合</b>は東京都平均と比較してやや高い傾向にあり、男女ともに65歳以上の層で高くなっています。</li> <li>生活習慣病リスク別には、同規模保険者と比較して「脂質」「肝機能」のリスク保有者が多い傾向にあります。</li> </ul> <p>(3) 質問票調査の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>「週に3回以上朝食を抜く」「睡眠不足」に該当する者の割合が東京都平均や同規模平均より高く、45~59歳の層で「飲酒頻度(毎日)」に該当する者の割合が高い傾向にあります。</li> </ul>	P.9~17

4. その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 塩分過多などの食生活改善と運動不足に関して対策が必要と考えられます。</li> <li>・ 若年層を含めた健康意識向上については、生活習慣や働き方に応じて保健事業の取組の方法・体制を工夫していく必要があります。</li> </ul>	p.17
--------	---	------



主な健康課題	
A	疾病別医療費総額において「慢性腎疾患（透析あり）」「糖尿病」の医療費の占める割合が高くなってきており、若い世代で糖尿病予備群が増加傾向にあります。
B	食生活における塩分の摂取量が多く、「高血圧症」も課題となっています。特に高齢者の高血圧対策を行う必要があります。

#### IV. データヘルス計画全体の目的・目標

##### 1. データヘルス計画全体の目的

目的
生活習慣の改善により、若い世代から糖尿病等生活習慣病の予防を進めることで、重症化や合併症の発症を抑え、さらには医療費の伸びの抑制を実現することを目的としています。

##### 2. データヘルス計画全体の目標

目標	評価項目	実績値	目標値		
			2021年度 (令和3年度)	2022年度 (令和4年度)	2023年度 (令和5年度)
健康寿命の延伸	平均自立期間 (要支援・要介護) (男性)	78.8歳	79.2歳	79.6歳	80.0歳
	平均自立期間 (要支援・要介護) (女性)	82.9歳	83.5歳	84.0歳	84.5歳
糖尿病医療費の削減	糖尿病医療費	14,997千円	14,000千円	13,000千円	12,000千円
高血圧症医療費の削減	高血圧症医療費	13,030千円	12,000千円	11,000千円	10,000千円

#### V. 保健事業の内容

##### 1. 健康課題と保健事業とのつながり

健康課題		対応する保健事業
A	疾病別医療費総額において「慢性腎疾患（透析あり）」「糖尿病」の医療費の占める割合が高くなってきており、若い世代で糖尿病予備群が増加傾向にあります。	1. 特定健康診査 2. 特定保健指導 3. 糖尿病重症化予防事業
B	食生活における塩分の摂取量が多く、「高血圧症」も課題となっています。特に高齢者の高血圧対策を行う必要があります。	1. 特定健康診査 2. 特定保健指導 6. 健康教室

## 2. 保健事業一覧

No.	事業名	事業実施年度 (第2期)	重点 事業
1	特定健康診査	令和3年度～令和5年度	○
2	特定保健指導	令和3年度～令和5年度	○
3	糖尿病重症化予防事業	令和3年度～令和5年度	
4	大腸がん検診	令和3年度～令和5年度	
5	歯科検診	令和3年度～令和5年度	
6	健康教室	令和3年度～令和5年度	

### 3. 保健事業の内容

事業 1		特定健康診査				
事業目的	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群など生活習慣病のリスクを早期に発見し、被保険者の健康維持・増進を図る。					
事業内容	住民を対象とした健康診断の実施					
対象者	40歳～74歳の被保険者 なお、以下に該当する者は、平成20年厚生労働省告示第3号に基づき、特定健康診査の実施の対象外となります。 ①妊産婦 ②刑事施設・労役場その他これらに準ずる施設に拘禁されている者 ③国内に住所を有しない者 ④病院又は診療所に6か月以上継続して入院している者 ⑤高齢者の医療の確保に関する法律（昭和57年法律第80号）第55条第1項第2号から第5号までに規定する施設（同号に規定する施設のうち、介護保険法（平成9年法律第123号）第8条第11項に規定する特定施設については、老人福祉法（昭和38年法律第133号）第29条第1項に規定する有料老人ホームであって、高齢者の居住の安定確保に関する法律（平成13年法律第26号）第5条第1項の登録を受けたもの（介護保険法第8条第11項に規定する特定施設入居者生活介護の事業を行う事業所に係る同法第41条第1項本文の指定を受けていないものに限る。を除く。に入所又は入居している者					
アウトカム	評価指標	評価の対象・方法	実績	目標		
			平成30年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
	内臓脂肪症候群該当率	法定報告「内臓脂肪症候群該当者割合」	18.7%	17.5%	16.3%	15.0%
アウトプット	評価指標	評価の対象・方法	実績	目標		
			平成30年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
	特定健康診査の受診率	法定報告「特定健康診査実施率」	52.0%	56.0%	58.0%	60.0%
プロセス（方法）	概要	東京中央クリニックに委託し、毎年秋に1回、式根島2日間、新島3日間実施。 特定健診と併せて大腸がん検診と歯科検診も同時実施。 本村診療所において健診結果説明会も実施。				
	周知方法	『広報にいじま』『広報にいじまお知らせ版（健診の案内）』を全戸配布。 2年に1度の保険証更新時（9月末）の窓口交付の際、『健診の案内』『質問票等』渡し、健康診査の勧奨を行う。 健康教室などの機会を活用した直接的な呼びかけを行う。勧奨を行う際、空腹での健診を勧める。				
	時期	新島地区3日間、式根島地区2日間 年に1度10月に実施。				

	場所	新島村さわやか健康センター 新島村式根島開発総合センター
	評価指標	・事業の進捗状況を管理し、計画通りに実施 ・受診勧奨対象者の選定、勧奨時期、内容の評価
ストラクチャー（体制）	概要	実施機関は東京中央クリニックへ委託。民生課保険係、さわやか健康センター新島村国民健康保険診療所歯科と協力し実施する。
	医師会	東京中央クリニックより派遣
	健診機関	東京中央クリニック
	地域組織・団体	民生課保険係、さわやか健康センター
	外部委託	東京中央クリニック
	他事業	大腸がん検診、歯科検診同時実施
	評価指標	・事業計画等を関連部署と連携し適切に設定 ・実施手順を明確化し、適切に事業を実施



<b>事業 2</b>	<b>特定保健指導</b>
-------------	---------------

<b>事業目的</b>	生活習慣病のリスクが高い者に対し、対象者自らが健康状態を自覚し、生活習慣改善の必要性を理解した上で 実践につなげられるよう指導を行い、生活習慣病の発症・重症化を予防する。					
<b>事業内容</b>	<p>動機付け支援はグループ支援において、医師・保健師・管理栄養士・理学療法士による行動計画の策定・改善取組支援を実施。（新島、式根島ともに年1クール、新島は2回、式根島は1回コース、随時個別支援）</p> <p>積極的支援は、医師・保健師・管理栄養士・理学療法士による行動計画の策定・改善の為の取組支援、グループ支援2回、個別支援2回以上、3ヶ月以上180ポイント以上の支援を実施。</p>					
<b>対象者</b>	<p>特定健康診査の結果、リスクに当てはまる者を対象として抽出し、リスクの数や年齢等により階層化する。ただし、糖尿病、高血圧症又は脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者を除く。</p> <p>○優先順位1 血圧に関する項目が高い40代、50代。 特に高血圧性疾患が目立つ。</p> <p>○優先順位2 血糖値の高い40代、50代。</p> <p>○優先順位3 動機付け支援レベルから積極的支援レベルに移行した方。 理由：健診結果が悪化したタイミングを逃さず、本人に働きかけるため。</p>					
<b>アウトカム</b>	<b>評価指標</b>	<b>評価の対象・方法</b>	<b>実績</b>	<b>目標</b>		
			平成30年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
	内臓脂肪症候群改善割合	法定報告「昨年度の内臓脂肪症候群該当者のうち、今年度の内臓脂肪症候群該当者・予備群ではなくなった者の割合」	4.8%	6.5%	8.2%	10.0%
<b>アウトプット</b>	<b>評価指標</b>	<b>評価の対象・方法</b>	<b>実績</b>	<b>目標</b>		
			平成30年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
	特定保健指導の実施率	法定報告「特定保健指導終了者数」	21.3%	33.0%	34.0%	35.0%
<b>プロセス（方法）</b>	<b>概要</b>	新島村さわやか健康センターに委託し、特定健康診査結果に基づき実施。				
	<b>周知方法</b>	<p>まずは3地区で行う健診結果説明会への出席を促し、結果の郵送は最終手段とし、説明会から一定期間はさわやか健康センターで専門職により結果の説明をし、受け渡しを行う。</p> <p>その際に保健指導対象者に対象であることを知らせ、支援への参加を勧奨する。</p> <p>式根島地区には、説明会の後、専門職による結果受渡しを数回設け、直接的勧奨を行う。</p>				

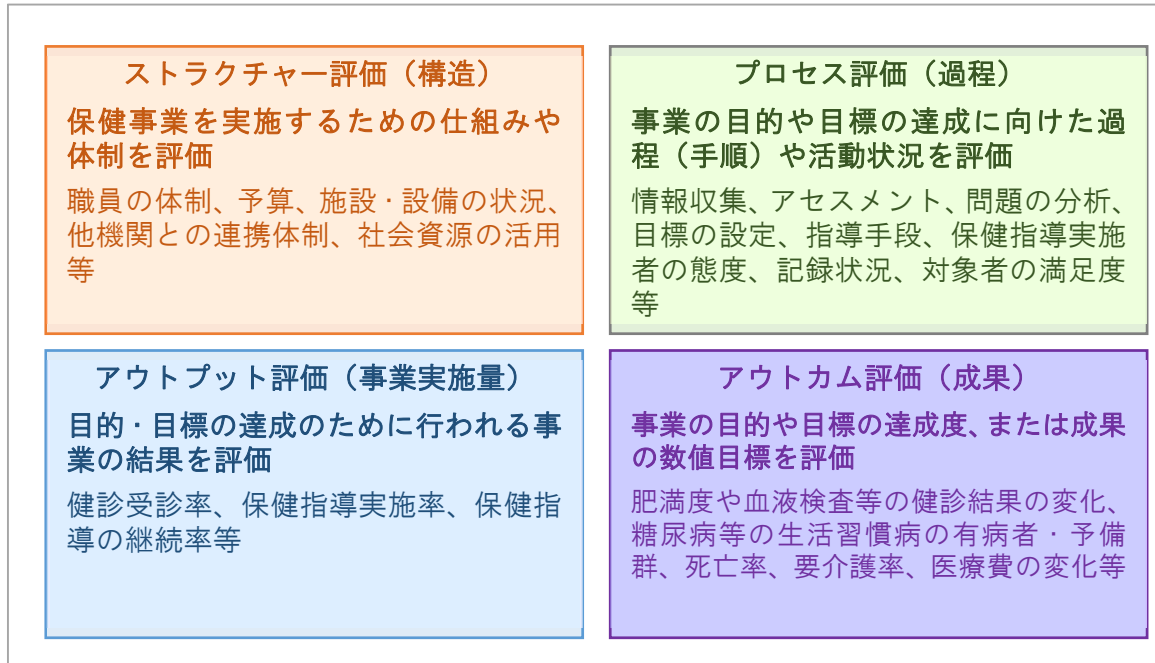
	時期	特定健康診査結果に基づき、実施。
	場所	新島村さわやか健康センター 新島村式根島開発総合センター
	評価指標	・事業の進捗状況を管理し、計画通りに実施 ・保健指導実施内容等の適切な実施の評価
ストラクチャー（体制）	概要	東京中央クリニックの健診結果により保健指導を実施する。保健指導の実施はさわやか健康センターへ委託する。
	庁内	民生課保険係
	医師会	新島村国民健康保険診療所
	健診機関	東京中央クリニック
	外部委託	新島村さわやか健康センターに委託。
	評価指標	・事業計画等を関連部署と連携し適切に設定 ・実施手順を明確化し、標準化した指導方法等の設定

## VI. その他

### 1. データヘルス計画の評価・見直し

データヘルス計画の実効性を高めるため、毎年の進捗状況や評価結果を活用して、見直しを行う。評価は、ストラクチャー（構造）、プロセス（過程）、アウトプット（事業実施量）、アウトカム（成果）の4つの視点で実施します。

#### 参考 - 保健事業の評価の視点



（国保・後期高齢者ヘルスサポート事業ガイドライン）

### 2. データヘルス計画の公表・周知

本計画については、ホームページや広報誌を通じて周知するとともに、必要に応じて地域の関係機関にも周知を図ります。

### 3. 個人情報の取扱い

保険者等における個人情報の取扱いは、個人情報の保護に関する各種法令・ガイドライン等を遵守して行います。

**新島村国民健康保険データヘルス計画**  
令和3年度～令和5年度

2021年3月発行

企画・編集 新島村民生課保険係

住所 〒100-0402 東京都新島村本村1-1-1

電話 04992-5-0243