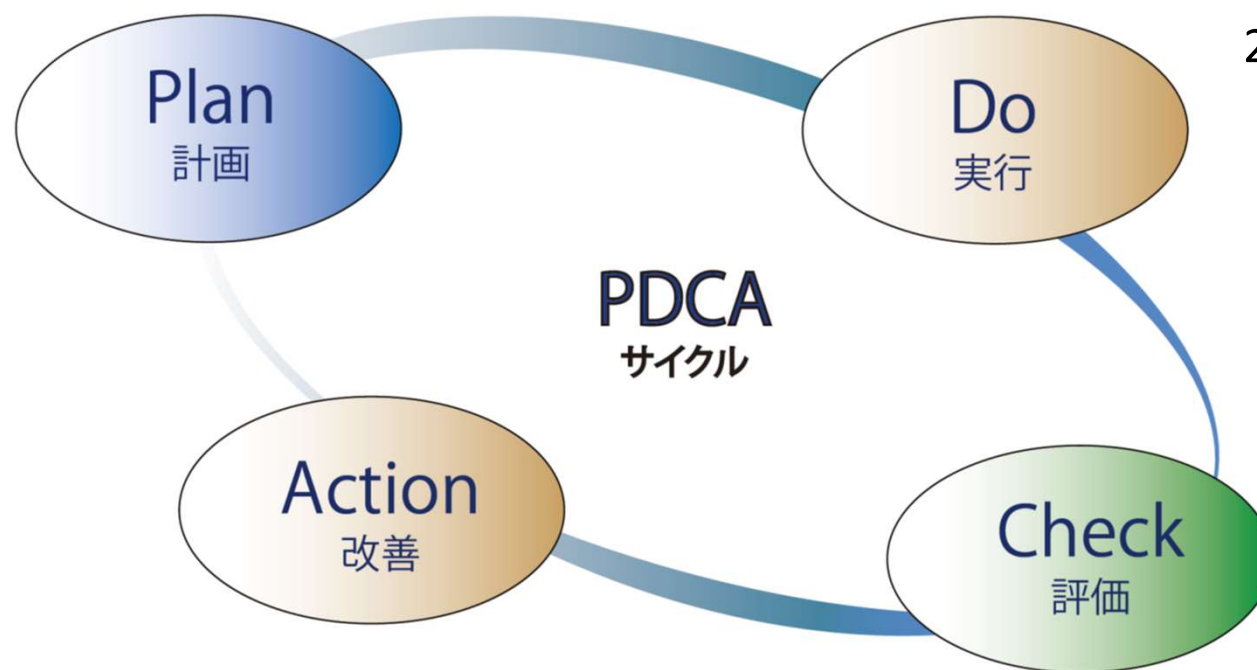


第3期データヘルス計画中間評価

佐賀県医師国保組合



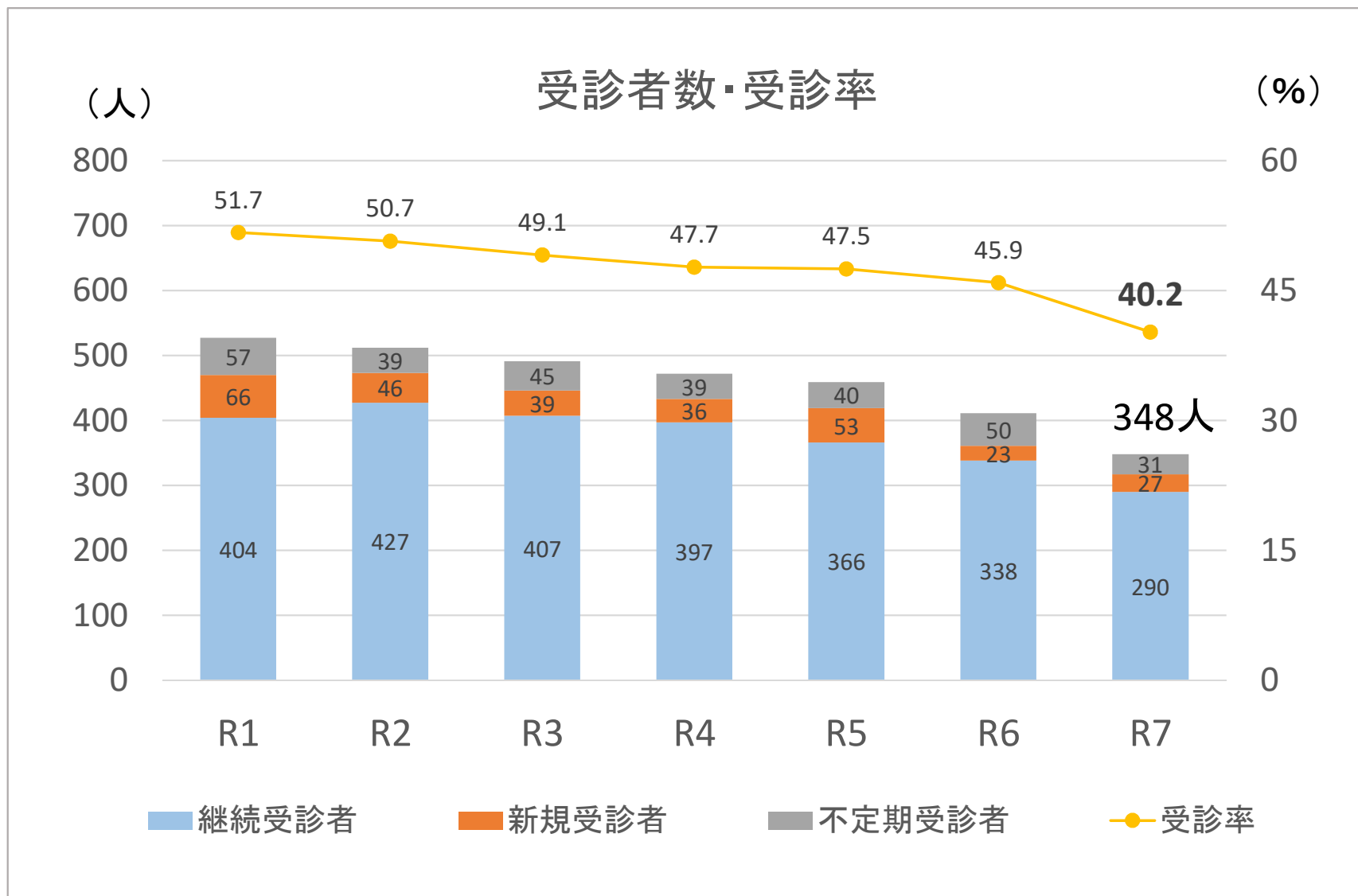
2026年6月作成

第3期データヘルス計画における事業推進体制

佐賀県医師国保組合	
課長	事業推進の総括
主任	事業実施内容の確認・調整
担当者	事業の実践（実践及び結果等のまとめ）
委託事業者	
佐賀県健康づくり財団	・ 特定健診業務 ・ 特定保健指導業務
唐津東松浦医師会 医療センター	・ 特定健診業務 ・ 特定保健指導業務
特定健診実施医療機関 特定保健指導実施医療機関	・ 特定健診業務 ・ 特定保健指導業務
データヘルスサポート佐賀	・ データヘルス計画推進に係る特定健診データ分析関連業務 ①前年度分析…実績のまとめ ②今年度分析…重症化予防対象者抽出・通知書作成、糖尿病性腎症第3期、第4期者台帳作成 特定保健指導対象者抽出・経年表作成

佐賀県医師国保組合データヘルススケジュール

2025									2026		
4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
特定健診（個別健診）											
							血液検査＋追加健診				
人間ドック		人間ドック		人間ドック		人間ドック		人間ドック		人間ドック	
特定保健指導											
重症化予防（治療の受診勧奨者へ通知）											
前年度健診データ分析 （データヘルス計画評価）									今年度実績 4月～2月分での評価		

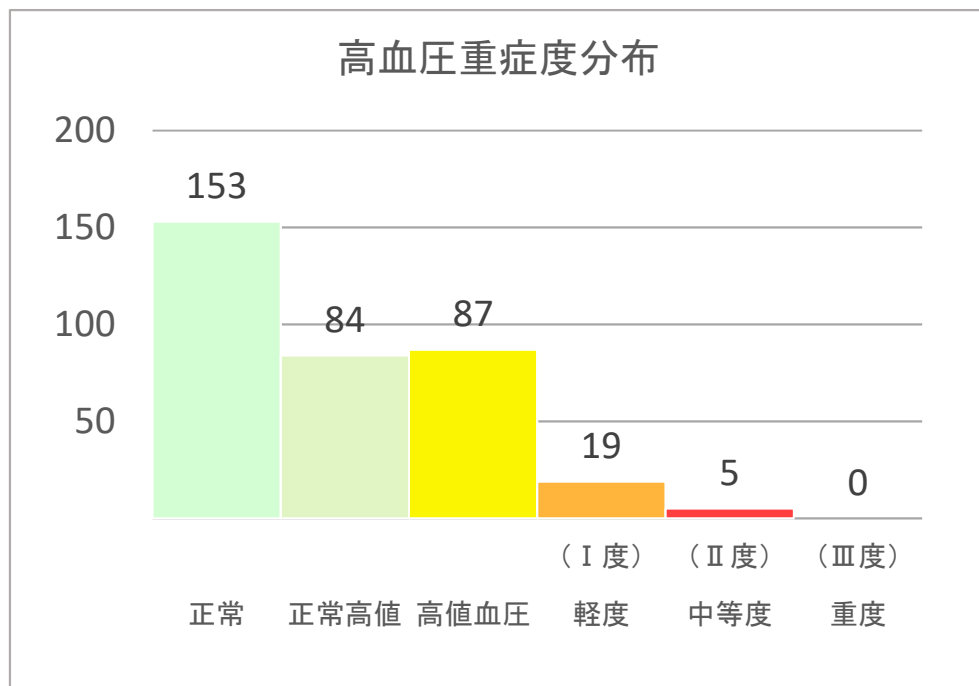


特定保健指導

	H25	H26	H27	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7
対象者数	77	81	75	59	84	74	68	69	58	63	53	52	35
実施数 (終了者数)	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1	0	0	0

血圧 2025(R7)

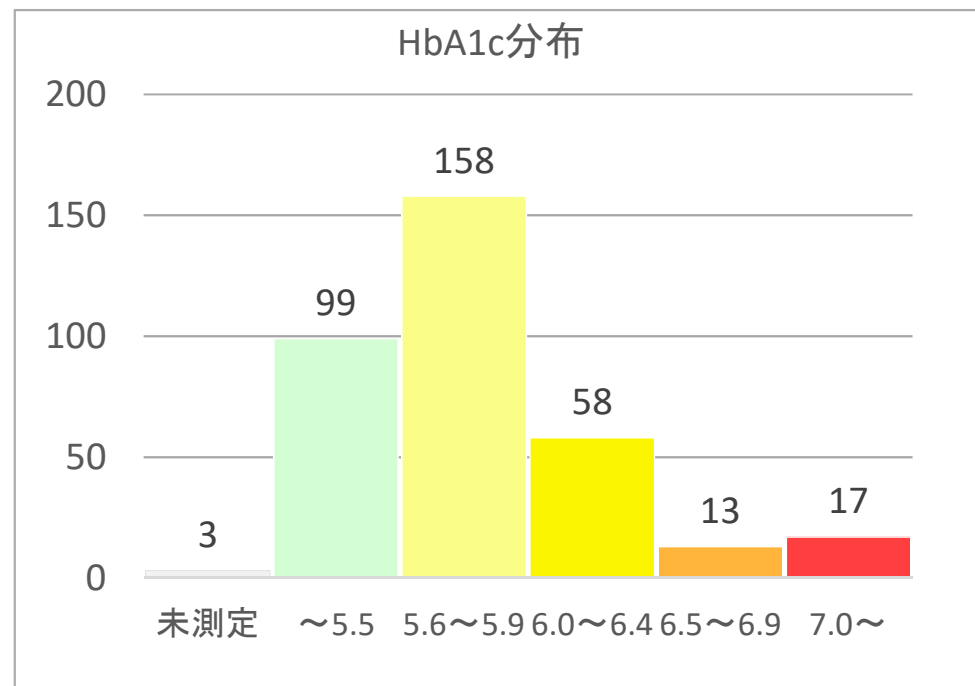
血圧			正常	正常高値	高値血圧	軽度 (Ⅰ度)	中等度 (Ⅱ度)	重度 (Ⅲ度)
血 圧 値	①収縮期血圧		～119	120～129	130～139	140～159	160～179	180～
			①かつ②	①かつ②	①かつ/または②	①かつ/または②	①かつ/または②	①かつ/または②
	②拡張期血圧		～79	80未満	80～89	90～99	100～109	110～



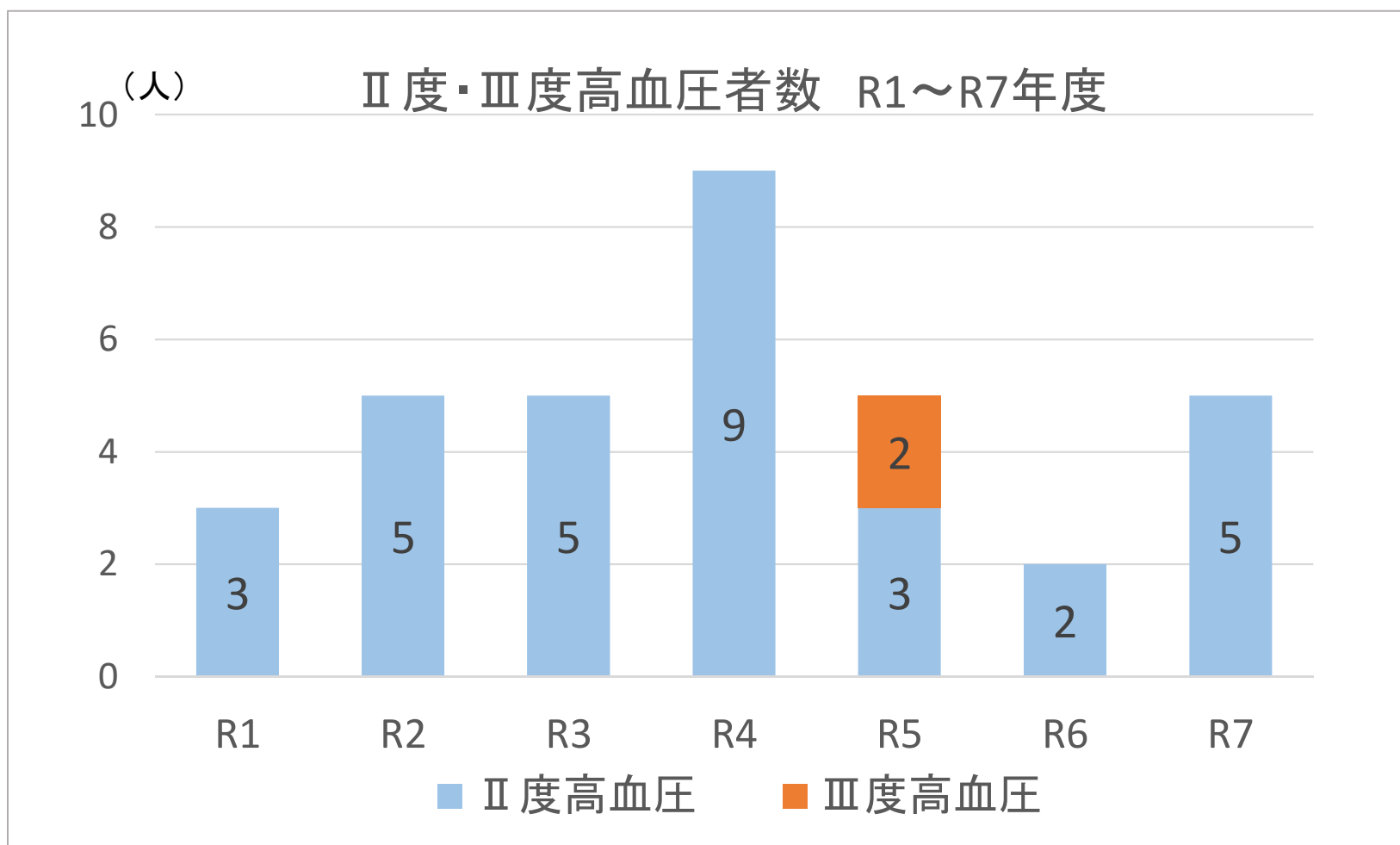
R7年度 Ⅱ度高血圧は5人 Ⅲ度は0人

HbA1c 2025(R7)

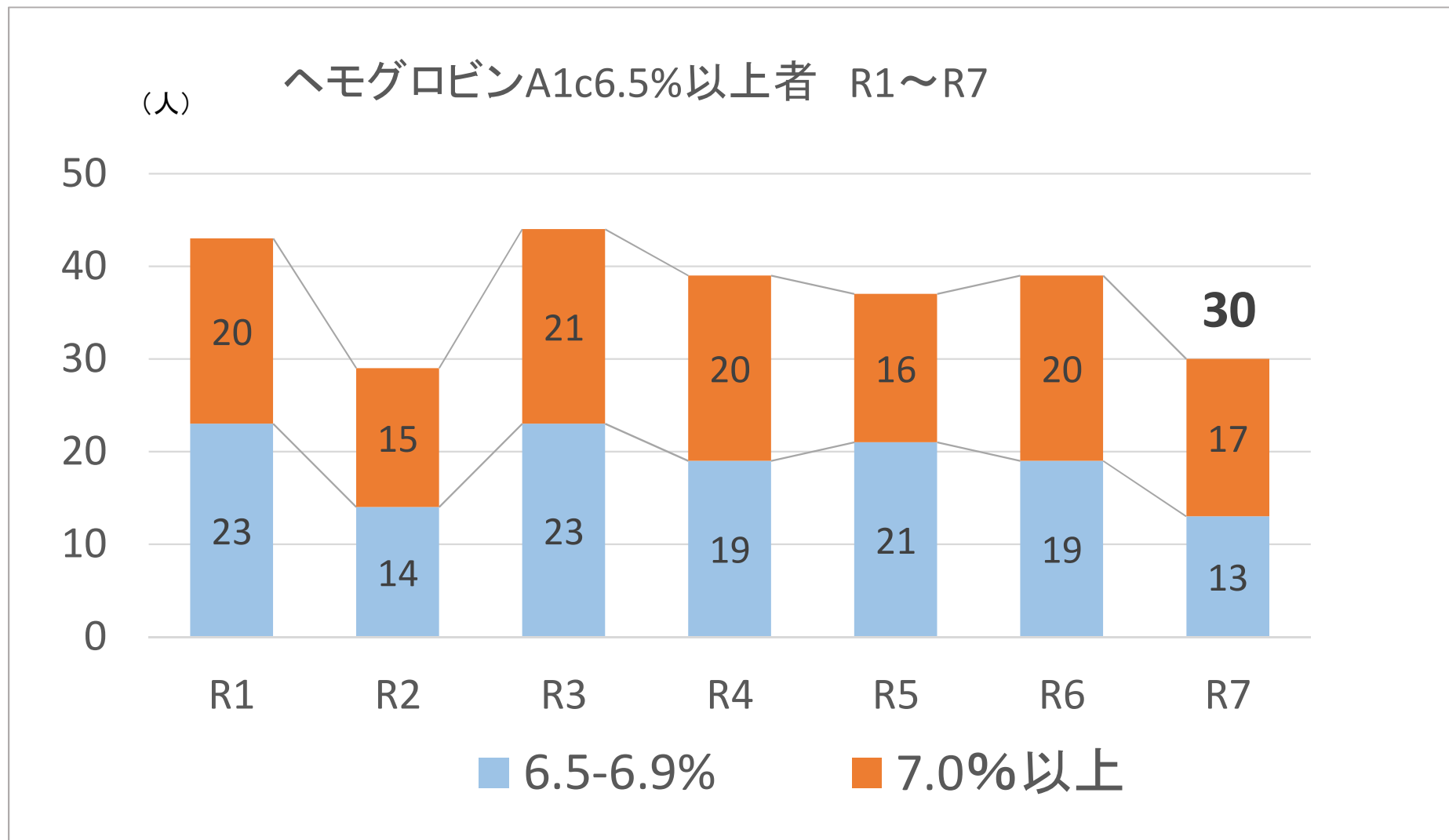
HbA1c	未測定	正常域	正常高値	境界域	糖尿病領域		データ総数
	未測定	～5.5	5.6～5.9	6.0～6.4	6.5～6.9	7.0～ 合併症のリスクが大	



ヘモグロビンA1c6.5以上は30人



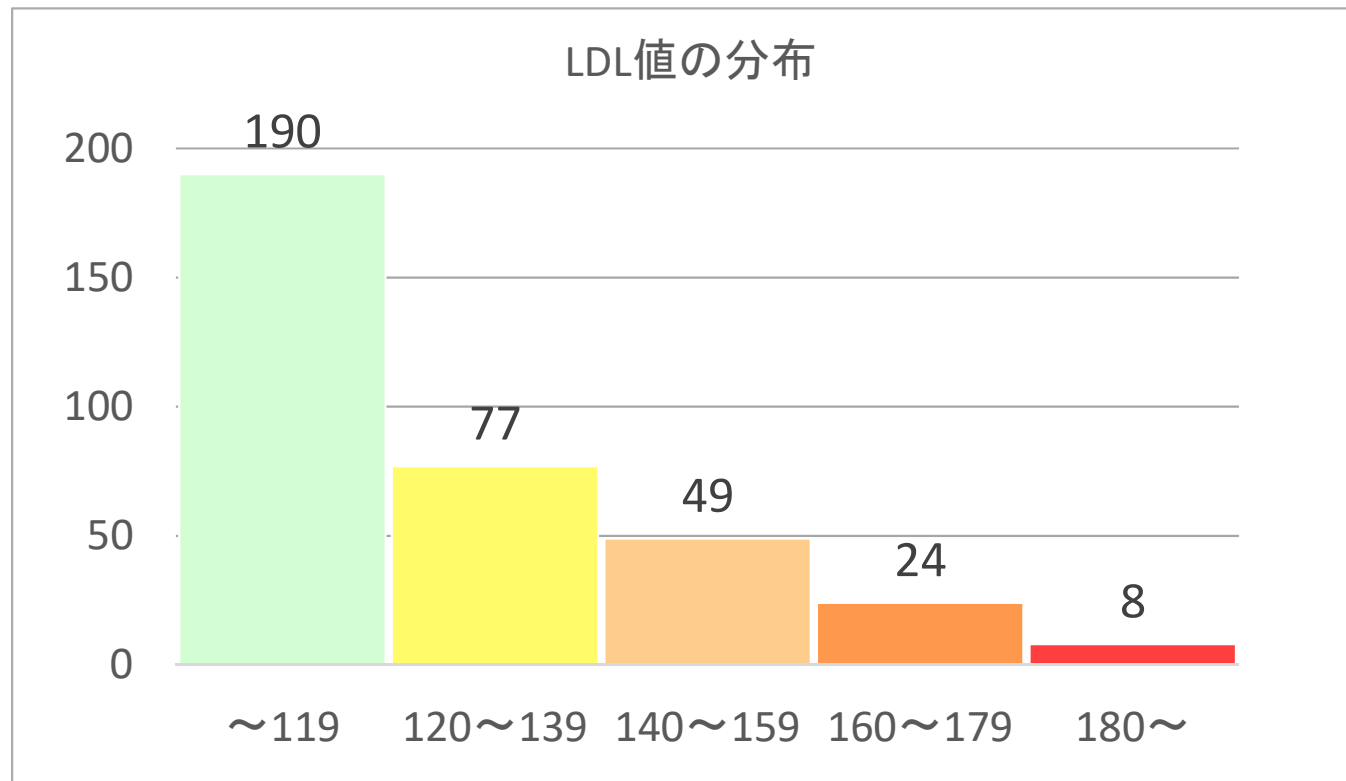
Ⅱ度、Ⅲ度高血圧者数は横ばい



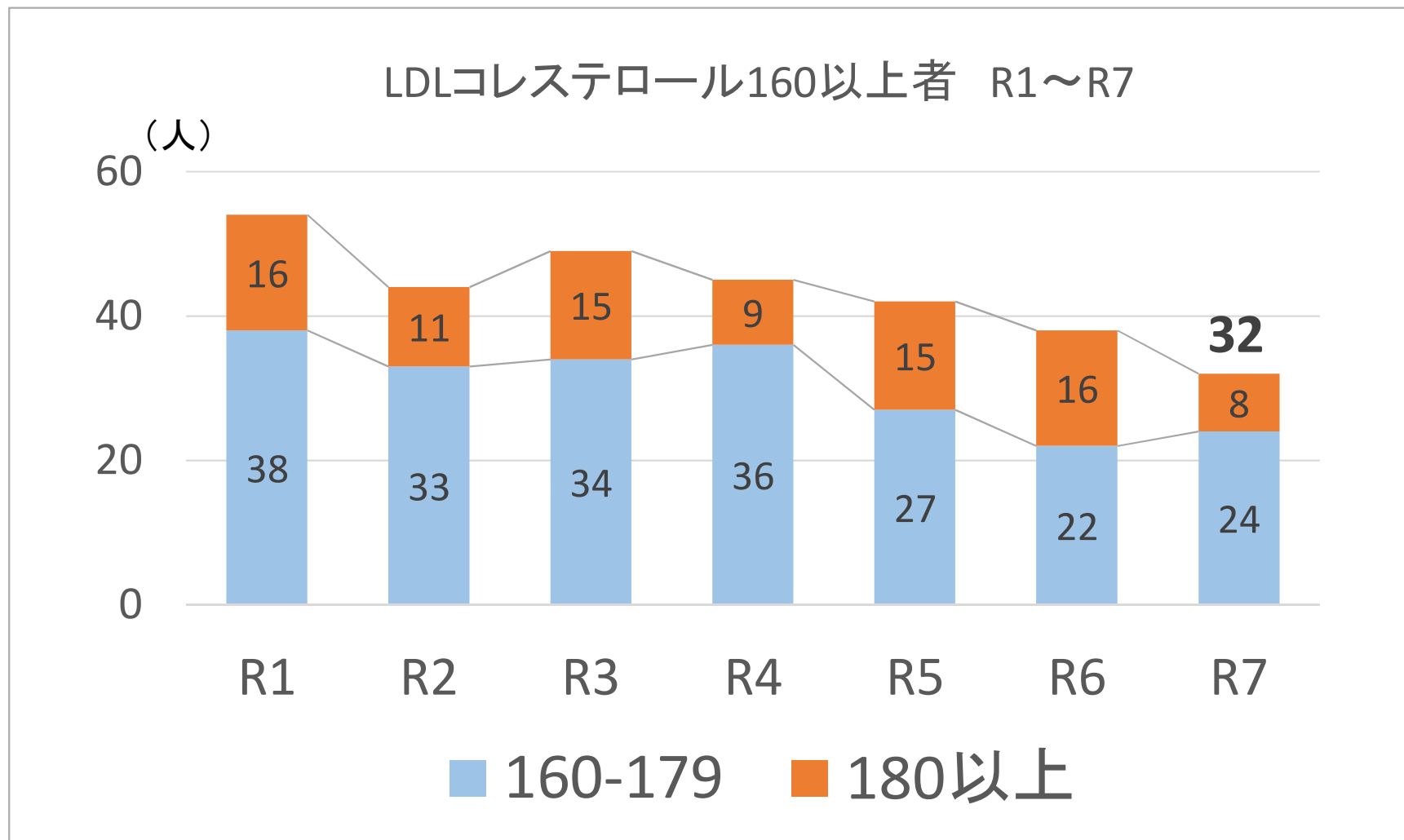
HbA1c6.5以上(糖尿病と考えられる)は減少傾向

LDLコレステロール 2025 (R7)

LDL値の分布	正常域			受診勧奨値	
	～119	120～139	140～159	160～179	180～

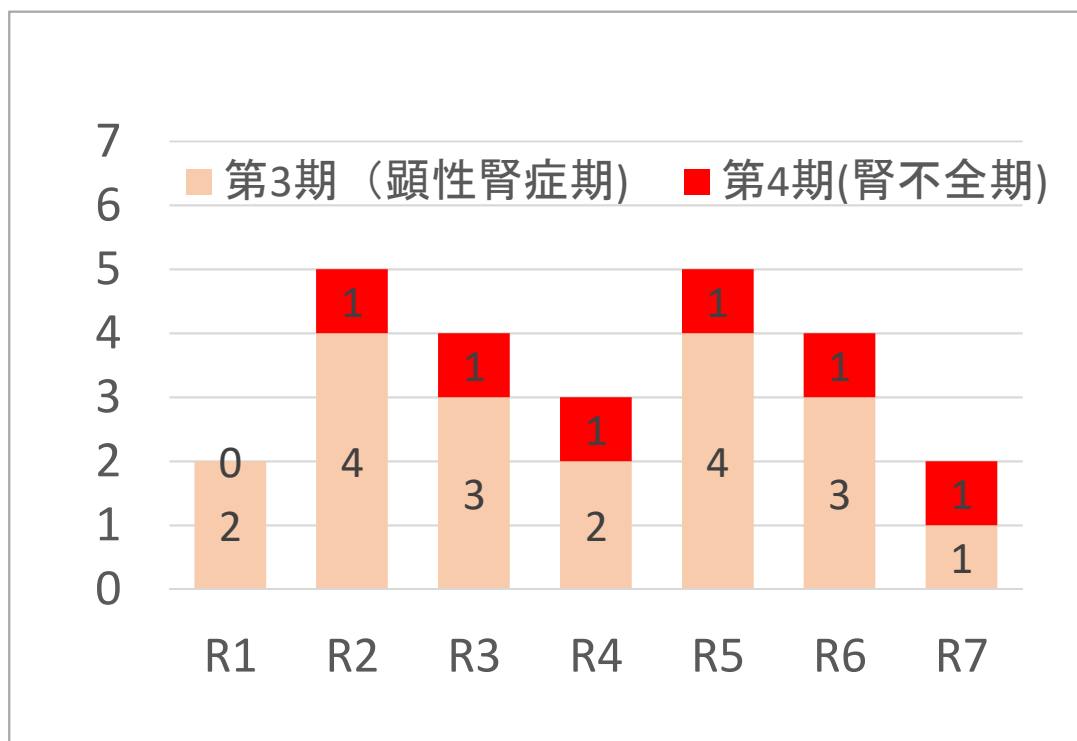


R7年度 LDLコレステロール180以上は8人



LDLコレステロール160以上は減少傾向で、R7年度は32人

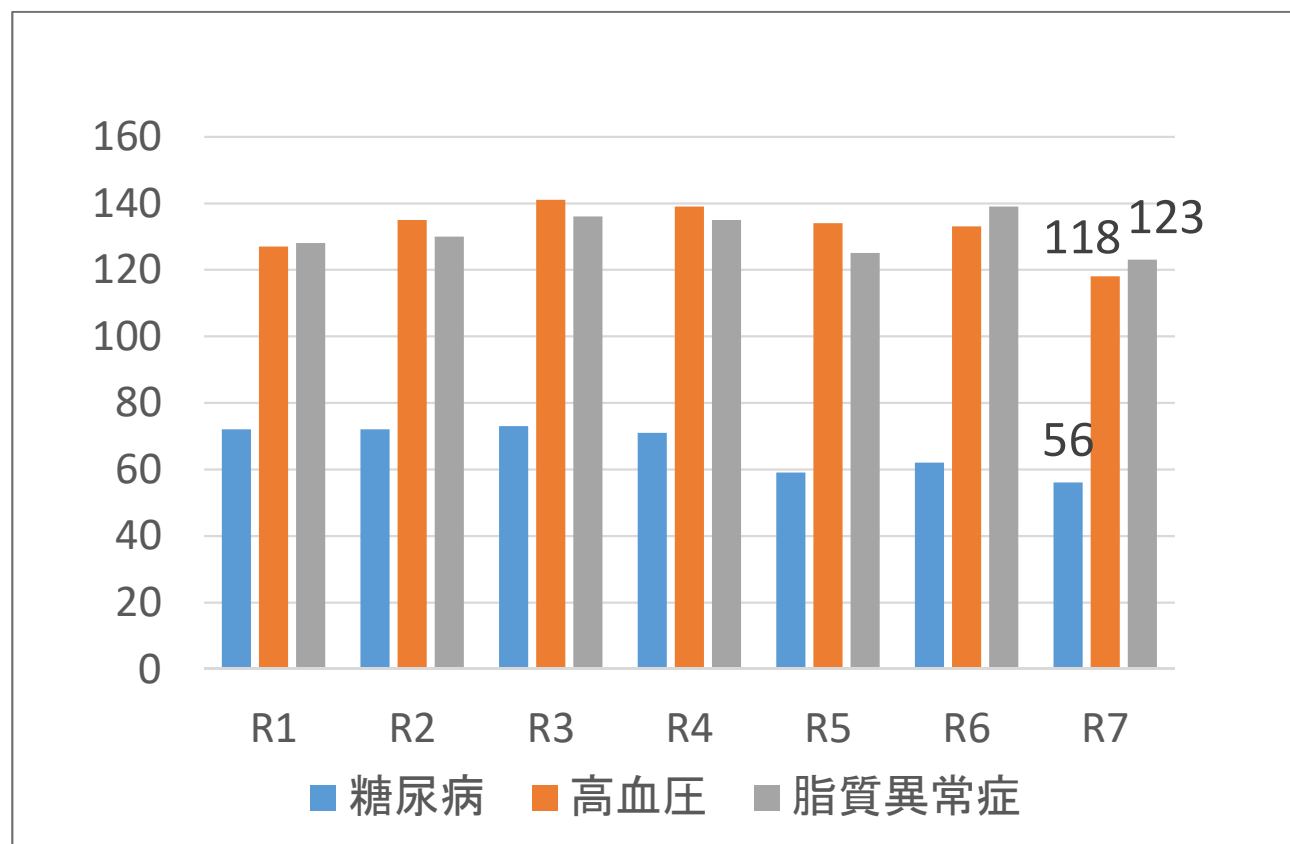
糖尿病性腎症第3期・第4期



「糖尿病性腎症病期分類」表について						
アルブミン尿区分				A1	A2	A3
尿アルブミン定量				正常 アルブミン	微量 アルブミン尿	顕性 アルブミン尿
尿アルブミン/Cr比 (mg/gCr)				30未満	30～299	300以上
(尿蛋白/Cr比) (g/gCr)						(0.50以上)
		健診受診者のうち 糖尿病あり(※1)		尿蛋白定性検査		
				(－)	(±)	(+)以上
		0		0	0	0
GFR 区分	未実施		0	第1期 (腎症前 期)	第2期 (早期 腎症期)	第3期 (顕性 腎症期)
	G1	≥90	0			
	G2	60～89	0			
	G3a	45～59	0			
	G3b	30～44	0			
	G4	15～29	0	第4期(腎不全期)		
	G5	>15	0			
	透析療法中		—	第5期(透析療法期)		

R7年度健診受診者348人中、
糖尿病性腎症第3期1人、第4期1人 「糖尿病性腎症重症化予防台帳」参照

3疾患の治療者数の推移 R1～R7



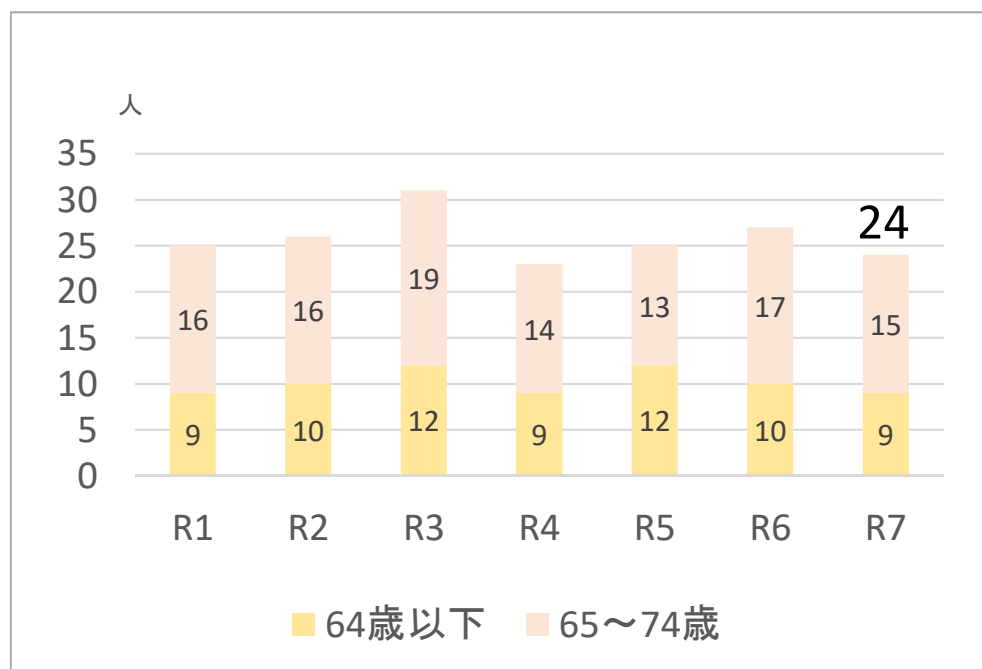
R7年疾患別治療者数
 糖尿病 : 56人
 高血圧 : 118人
 脂質異常症 : 123人

* 国保データベース(KDB)システムより、各年7月作成(5月診療分)

虚血性心疾患の治療者数R1～R7

厚生労働省様式3-5

* 国保データベース(KDB)システムより、各年7月作成(5月診療分)

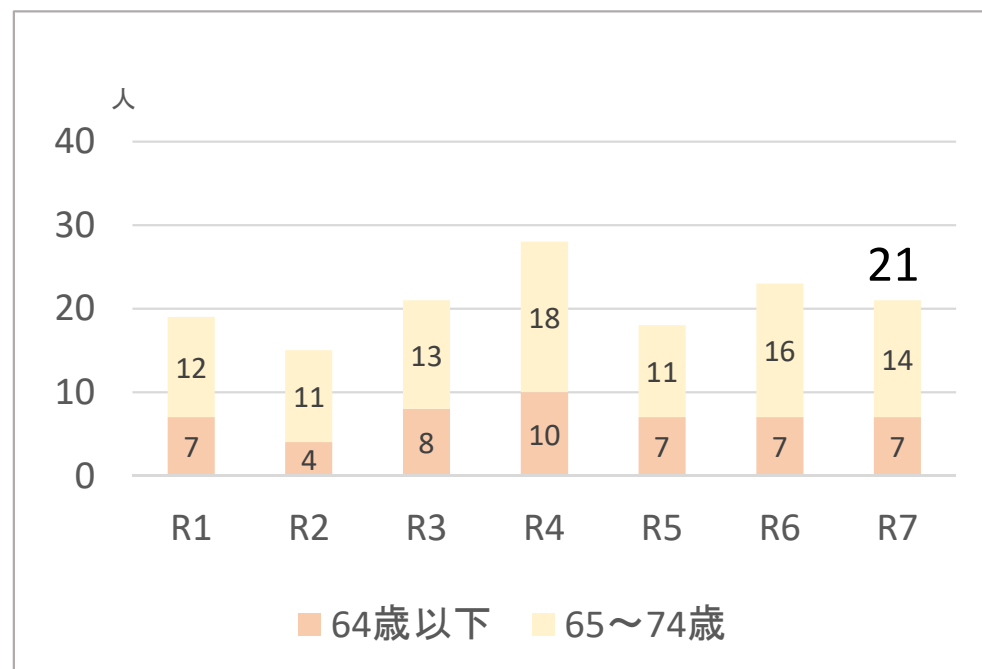


- 64歳以下では減少傾向
- 65～74歳はR7年は15人
- 全体として横ばい

脳血管疾患の治療者数R1～R7

厚生労働省様式3-6

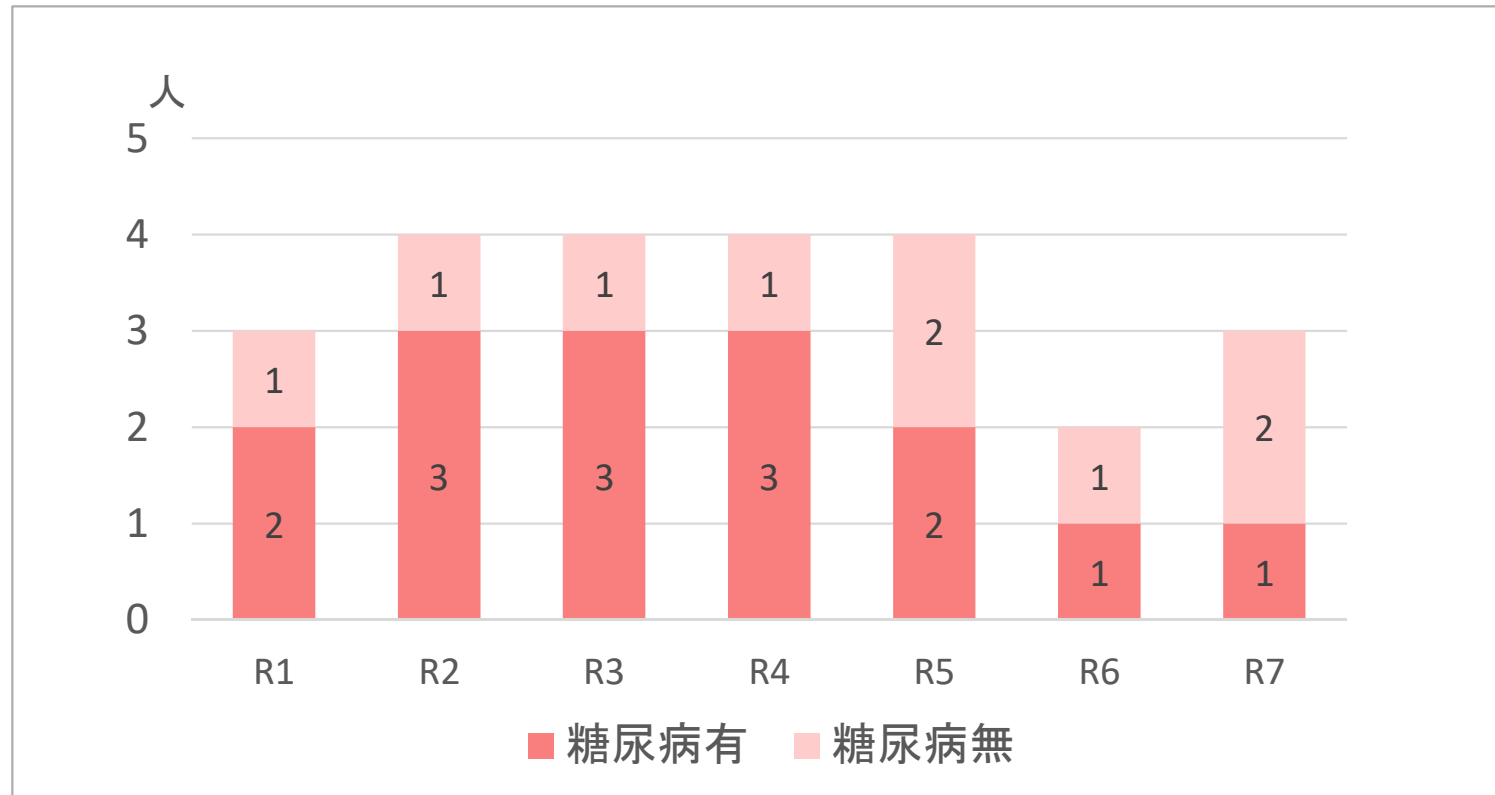
* 国保データベース(KDB)システムより、各年7月作成(5月診療分)



- 64歳以下治療者は7人で増減なし
- 全体として横ばい

人工透析者数

厚生労働省様式3-7



* 国保データベース(KDB)システムより、各年7月作成(5月診療分)

R7年人工透析者は3人(そのうち1人が糖尿病を合併)

第3期データヘルス計画中間評価のまとめ

A 特定健診結果(アウトプット)R7年度

① 特定健診	受診率	40.20%
	受診者数	348
② 特定保健指導	実施数	0
③ 治療の受診勧奨通知	高血圧Ⅱ度以上	延べ31人
	HbA1c 7.0以上	
	LDL 180以上	
	糖尿病性腎症第3期	1人
	糖尿病性腎症第4期	1人

B レセプト結果(アウトカム)R4⇒R7

① 虚血性心疾患	23人 ⇒ 24人	1人増加
② 脳血管疾患	28人 ⇒ 21人	減少
③ 人工透析	4人 ⇒ 3人	減少
	3人中1人が糖尿病合併	R7年

【KDBシステム R4年～R7年5月診療分】

健診受診率低下の考察

- 45歳～54歳代の受診率がR4年度と比べて低下した。(R4→R7)
 - 45歳～49歳男性 28.1% →16.1%
 - 50歳～54歳男性 44.4% →22.2%
 - 全体の受診率(47.7%⇒40.2%)
- 健診の機会 : 人間ドック 血液検査事業 個別特定健診等
- 健診機関

中間評価に基づくアクション

① 特定健診受診率の改善	特定健診受診率目標	45%	毎年3%増加 R7実績 40.2% ⇒ R10年目標 50%
	対応策	重症化予防台帳記載者へ健診受診勧奨再通知	
		39歳以下の健診を開始	
② 特定保健指導実施率の改善	特定保健指導実施率目標	R10年 3%(1人)	
	対応策	対象者に健診結果経年表を送付	
		特定保健指導実施機関の活用について再度周知	
③ 重症化予防対策	治療の受診勧奨通知	継続して実施	