

国民健康保険事業の運営について

(諮問資料)

国民健康保険の現状と課題

(1) 国保の現状と課題

国民皆保険制度の基盤をなす国民健康保険制度は、医療の高度化や急速な高齢化の進行によって、年々増加する医療費と、長期低迷する経済情勢の影響や雇用状況の悪化と相俟って財政運営は全国的に厳しさを増してきた。

また、他の医療保険に属さない者を被保険者としていることから、低所得者や高齢者が多くを占め、退職、失業等による被用者保険から離脱した無職の世帯が増加するなど、制度の構造的な問題を抱えており、この課題解消のため、国の社会保障と税の一体改革において持続可能な医療保険制度への転換が進められている。

(2) 本市の現状と課題

国保事業の運営にあたっては、かねてより基本方針3本柱として「1. 保険料収納率の確保・向上対策 2. 医療費の適正化対策 3. 保健事業の充実」を軸とした健全化に努めてきた。

平成24年度には機構改革により徴収体制を強化し、低迷していた保険料収納率を向上させる対策を講じたことにより、保険料収入の確保が見込める状況となった。また、将来の安定した事業運営と被保険者の健康増進を目指して、医療費適正化対策を積極的に推進しており、ジェネリック医薬品の利用勧奨、特定健診・特定保健指導の実施率向上、糖尿病等生活習慣病の重症化予防などに重点的に取り組んでいる

このような状況において、本市は、平成23年度以降、保険料率を引き上げることなく安定的な運営を堅持している。その結果、国保運営準備基金の残高は、約10億9千万円となり、不測の支出に備えて恒常的に保有すべき基金の額（過去3か年の平均保険給付費の5%）と予備費の財源（当該年度の療養給付費の5%）を確保するに至っている。

平成27年度は、社会保障制度改革に伴う国の財政支援もあり、国保料率の大幅な引き下げが実現できたほか、平成26年度に策定した「鳥取市保健事業実施計画（データヘルス計画）」に沿った積極的な保健事業を展開し、被保険者の生涯にわたる健康づくりと国民健康保険財政の安定化に重点的に取り組んでいるところである。

今後の収支見通しについて

(概況)

○平成27年度決算の見込み

平成27年度の決算は、被保険者数は減少しているものの、被保険者一人当たりの給付費が26年度より伸びており、保険給付費の総額は、前年度に比べ増額となる見込みである。

これに対し、歳入では、保険料率の引き下げと被保険者数の減少などの影響により保険料賦課額が当初の見込みより減額となっている。

このような状況下で会計収支の悪化が懸念されるところであるが、国からの調整交付金等が例年どおり交付されれば、歳出に必要な歳入総額は確保可能と考えられ、収支差引は黒字を維持できる見込みである。

○平成28年度当初予算の見通し

歳出では、27年度と同様、被保険者数の減少と一人当たりの保険給付費の伸長は続くものと考えられ、保険給付費の総額は27年度に対して若干の伸びが見込まれる。

また、保険料算定基礎となる介護納付金及び後期高齢者支援金は、国が示す算定方式で試算したところ、過去の精算により拠出額が減額の見込みとなった。

これに対し歳入では、前期高齢者交付金の大幅な増加が見込まれることから、被保険者の減少による保険料の減収を埋めることが可能であり、国・県からの支出金が例年どおり確保できれば、現行の保険料率のままであれば収支に余剰が生じる見通しである。

収支見込み（全被保険者分）

（単位：千円）

| 年 度 | 2 6 | 2 7（見込） | 2 8（見込） |
|--------------------------|------------|------------|------------|
| 科 目 | | | |
| A 歳 入 | 20,164,490 | 22,120,294 | 21,884,340 |
| B 歳 出 | 19,694,231 | 21,814,722 | 21,458,630 |
| C 収 支 差 引 (A - B) | 470,259 | 305,572 | 425,710 |
| D 単 年 度 収 支 (C - D) | ▲71,408 | ▲ 164,686 | 120,138 |

※28年度の収支見込は、保険料率を現行料率のまま据え置き、賦課限度額及び保険料軽減制度を国の改正どおりに実施する前提で試算。単年度収支には予備費は計上していない。

平成28年度保険料率について(案)

1. 国の状況

国の平成28年度「税制改正の大綱」が閣議決定され、国民健康保険料の医療分保険料に係る賦課限度額を54万円（現行：52万円）に、後期高齢者支援分保険料に係る賦課限度額を19万円（現行：17万円）に引き上げる政令改正が予定されている。

2. 本市の現状

本市の国保会計は、歳入歳出の両面から会計の安定化への最大限の努力を尽くすことにより、現行の保険料率であれば収支に余剰が生じる見込みである。

したがって、被保険者の負担に配慮した保険料の見直しが可能な状況にあると考えられる。

3. 諮問事項

(1)国民健康保険料の賦課限度額の改定について

【改正案】 賦課限度額を国の改正基準に合わせて以下のとおりとする。

- ・ 医療分 54万円（2万円の引き上げ）
- ・ 後期高齢者支援分 19万円（2万円の引き上げ）
- ・ 介護納付金分 16万円（現行どおり据え置き）

(2)国民健康保険料率の見直しについて

ア 医療分保険料（基礎賦課額）

保険料区分のうち、保険給付費の財源として充当する医療分保険料は、前期高齢者交付金の大幅な増収見込みにより余剰金が生じる見通しである。また、被保険者の構成の変化により、賦課割合（応能割：応益割）に不均衡が生じているため、調整が必要な状況となっている。

これらの状況を踏まえ、保険料率を以下のとおり引き下げる。

【改正案】 $\Delta 9,300$ 万円 賦課総額の $\Delta 2.55\%$

| | 平成28年度 | 現行 |
|-----|----------------|----------------|
| 所得割 | <u>7.1%</u> | <u>7.2%</u> |
| 資産割 | <u>16.0%</u> | <u>16.4%</u> |
| 均等割 | <u>22,000円</u> | <u>23,000円</u> |
| 平等割 | <u>23,000円</u> | <u>26,000円</u> |

イ 後期支援分保険料

後期高齢者支援金保険料は、算定基礎となる平成28年度の支援金の拠出額が過去の精算により減額となる見込みであること、賦課限度額を国基準どおりに引き上げることにより増収となることなどから、財源に余剰が生じる見通しである。

これらの状況を踏まえ、保険料率を以下のとおりとする。

【改正案】 △800万円 賦課総額の△0.21%

| | 平成28年度 | 現行 |
|-----|---------------|---------------|
| 所得割 | 2.6% | 2.6% |
| 資産割 | 4.4% | 4.4% |
| 均等割 | <u>8,400円</u> | <u>8,500円</u> |
| 平等割 | <u>6,200円</u> | <u>6,500円</u> |

ウ 介護分保険料

介護納付金保険料は、算定基礎となる介護納付金の伸びにより財源が不足する状況が続いており、平成28年度についても、過去の精算により納付額が減額となっても、依然として財源が不足する見込みである。また、被保険者の構成の変化により賦課割合（応能割：応益割）に不均衡が生じてきており、見直しが必要な状況となっている。

これらの状況を踏まえ、保険料率を以下のとおり改定する。

【改正案】 +600万円 +0.16%

| | 平成28年度 | 現行 |
|-----|---------------|---------------|
| 所得割 | <u>2.3%</u> | <u>2.2%</u> |
| 資産割 | <u>4.8%</u> | <u>4.4%</u> |
| 均等割 | 9,000円 | 9,000円 |
| 平等割 | <u>6,000円</u> | <u>6,200円</u> |

(留意点)

- 保険給付費の伸びが予測を上回ることなどにより年度中途に収支不足を生じることが判明した場合には、1/2を一般会計から法定外繰り入れすることにより不足を軽減する。軽減後、なお生じる収支不足額については繰上充用を行うため、翌年度の料率改定による解消が必要となる。

医療給付費分保険料について

(保険料賦課限度額について)

賦課限度額について、国は所得の伸びや医療費の伸び、被用者保険との均衡等を勘案して見直しを行なっており、国民健康保険法施行令に定める額による。

賦課限度額の推移

(単位:千円)

| 年度 区分 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 (案) |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 国が示す基準 | 500 | 510 | 510 | 510 | 510 | 520 | 540 |
| 本市の実績 | 500 | 510 | 510 | 510 | 510 | 520 | 540 |

(保険料率について)

医療分保険料は、国民健康保険法及び同法施行令に示されている4方式(所得割、資産割、均等割、平等割)による算定方法を実施している。保険料の賦課割合は、同政令により、その基準(応能50:応益50)が目安として示されているところである。

鳥取市における医療給付費分保険料率、賦課割合の推移(一般被保険者分)

| 項目 年度 | 保 険 料 率 | | | | 賦 課 割 合 | | | |
|-----------|-------------------|--------------------|--------|--------|---------|---------|-------|-------|
| | 応 能 割 | | 応 益 割 | | 所得割 | 資産割 | 均等割 | 平等割 |
| | 所得割 | 資産割 | 均等割 | 平等割 | 応 能 割 計 | 応 益 割 計 | | |
| 22 | $\frac{6.9}{100}$ | $\frac{16.8}{100}$ | 23,500 | 26,000 | 42.13 | 6.22 | 31.74 | 19.91 |
| | | | | | 48.92 | | 51.08 | |
| 23 | $\frac{7.9}{100}$ | $\frac{16.8}{100}$ | 25,800 | 27,200 | 43.14 | 5.77 | 31.91 | 19.18 |
| | | | | | 48.91 | | 51.09 | |
| 24 | $\frac{7.9}{100}$ | $\frac{16.8}{100}$ | 25,800 | 27,200 | 43.90 | 5.22 | 31.70 | 19.18 |
| | | | | | 49.12 | | 50.88 | |
| 25 | $\frac{7.9}{100}$ | $\frac{16.8}{100}$ | 25,800 | 27,200 | 42.71 | 5.44 | 31.67 | 20.18 |
| | | | | | 48.75 | | 51.85 | |
| 26 | $\frac{7.9}{100}$ | $\frac{16.8}{100}$ | 23,800 | 27,200 | 44.56 | 5.70 | 29.30 | 20.44 |
| | | | | | 50.26 | | 49.74 | |
| 27 | $\frac{7.2}{100}$ | $\frac{16.4}{100}$ | 23,000 | 26,000 | 41.50 | 5.79 | 31.33 | 21.38 |
| | | | | | 47.29 | | 52.71 | |
| 28 (案) | $\frac{7.1}{100}$ | $\frac{16.0}{100}$ | 22,000 | 23,000 | 43.05 | 5.99 | 31.80 | 19.96 |
| | | | | | 49.04 | | 50.96 | |

後期高齢者支援金分等保険料について

(保険料賦課限度額について)

後期高齢者支援金分等の賦課限度額については、75歳以上の後期高齢者医療における給付費の状況に応じ、国保被保険者の所得の伸びや被用者保険との均衡等を勘案して国が見直しを行なっており、国民健康保険法施行令に定める額による。

賦課限度額の推移

(単位:千円)

| 年度 区分 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 (案) |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| 国が示す基準 | 130 | 140 | 140 | 140 | 160 | 170 | 190 |
| 本市の実績 | 130 | 140 | 140 | 140 | 160 | 170 | 190 |

(保険料率について)

後期高齢者支援金等分の保険料率については、後期高齢者支援金の額に応じ、医療分と同様に4方式(資産割、均等割、平等割)による賦課を実施している。

鳥取市における後期高齢者支援金分保険料率、賦課割合の推移(一般被保険者分)

| 項目 年度 | 保 険 料 率 | | | | 賦 課 割 合 | | | |
|-----------|-------------------|-------------------|-------|-------|---------|------|---------|-------|
| | 応 能 割 | | 応 益 割 | | 所得割 | 資産割 | 均等割 | 平等割 |
| | 所得割 | 資産割 | 均等割 | 平等割 | 応 能 割 計 | | 応 益 割 計 | |
| 22 | $\frac{2.3}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 7,100 | 5,700 | 47.01 | 5.71 | 32.28 | 15.00 |
| | | | | | 52.72 | | 47.28 | |
| 23 | $\frac{2.6}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 7,500 | 6,500 | 47.39 | 5.08 | 31.44 | 16.09 |
| | | | | | 52.47 | | 47.53 | |
| 24 | $\frac{2.6}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 7,500 | 6,500 | 47.57 | 4.80 | 31.42 | 16.21 |
| | | | | | 52.37 | | 47.63 | |
| 25 | $\frac{2.6}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 7,500 | 6,500 | 47.63 | 4.83 | 31.20 | 16.34 |
| | | | | | 52.46 | | 47.54 | |
| 26 | $\frac{2.6}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 8,500 | 6,500 | 46.55 | 4.74 | 33.21 | 15.50 |
| | | | | | 51.29 | | 48.71 | |
| 27 | $\frac{2.6}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 8,500 | 6,500 | 44.81 | 4.67 | 34.57 | 15.95 |
| | | | | | 49.48 | | 50.52 | |
| 28 (案) | $\frac{2.6}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 8,400 | 6,200 | 45.04 | 4.73 | 34.77 | 15.47 |
| | | | | | 49.76 | | 50.24 | |

介護納付金分保険料について

(保険料賦課限度額について)

介護納付金賦課限度額は、介護給付費の伸びや介護保険第2号被保険者の所得の状況、被用者保険との均衡等を勘案して、国が見直しを行なっており、国民健康保険法施行令に定める額による。

賦課限度額の推移

(単位:千円)

| 年 度 区 分 | 2 2 | 2 3 | 2 4 | 2 5 | 2 6 | 2 7 | 2 8 (案) |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|
| 国が示す基準 | 1 0 0 | 1 2 0 | 1 2 0 | 1 2 0 | 1 4 0 | 1 6 0 | 1 6 0 |
| 本市の実績 | 1 0 0 | 1 2 0 | 1 2 0 | 1 2 0 | 1 4 0 | 1 6 0 | 1 6 0 |

(保険料率について)

介護納付金分の保険料率については、全国一律の一人当りの負担額に基づく介護納付金の額に応じ、医療分と同様に4方式(所得割、資産割、均等割、平等割)による賦課を実施している。

本市における介護納付金分保険料率、賦課割合の状況(一般被保険者分)

| 項目 年度 | 保 険 料 率 | | | | 賦 課 割 合 | | | |
|------------|-------------------|-------------------|-------|-------|---------|------|---------|-------|
| | 応 能 割 | | 応 益 割 | | 所得割 | 資産割 | 均等割 | 平等割 |
| | 所得割 | 資産割 | 均等割 | 平等割 | 応 能 割 計 | | 応 益 割 計 | |
| 2 2 | $\frac{2.1}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 7,700 | 5,200 | 46.29 | 5.82 | 31.21 | 16.68 |
| | | | | | 52.11 | | 47.89 | |
| 2 3 | $\frac{2.2}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 8,000 | 6,200 | 45.30 | 5.01 | 30.42 | 19.27 |
| | | | | | 50.32 | | 49.68 | |
| 2 4 | $\frac{2.2}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 8,000 | 6,200 | 45.20 | 4.75 | 30.62 | 19.43 |
| | | | | | 49.95 | | 50.05 | |
| 2 5 | $\frac{2.2}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 8,000 | 6,200 | 45.14 | 4.53 | 30.56 | 19.77 |
| | | | | | 49.67 | | 50.33 | |
| 2 6 | $\frac{2.2}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 9,000 | 6,200 | 44.05 | 4.25 | 32.73 | 18.97 |
| | | | | | 48.30 | | 51.70 | |
| 2 7 | $\frac{2.2}{100}$ | $\frac{4.4}{100}$ | 9,000 | 6,200 | 43.04 | 4.03 | 33.58 | 19.35 |
| | | | | | 47.07 | | 52.93 | |
| 2 8 (案) | $\frac{2.3}{100}$ | $\frac{4.8}{100}$ | 9,000 | 6,000 | 44.34 | 3.97 | 32.87 | 18.81 |
| | | | | | 48.31 | | 51.69 | |

平成28年度国民健康保険費特別会計収支見込(保険料改定後)

【歳入】

| | 平成28年度 予算(A) | 平成27年度 決算見込(B) | 増 減 (A-B) | 説 明 |
|-------------|-----------------|-------------------|--------------|----------------------|
| ① 国民健康保険料 | 3,493,917 | 3,620,035 | ▲ 126,118 | 保険料率引き下げによる保険料の減 |
| 現 年 度 分 | 3,270,867 | 3,407,641 | ▲ 136,774 | 収納率91.82%(前年度91.50%) |
| 滞 納 繰 越 分 | 223,050 | 212,394 | 10,656 | 収納率23.72%(前年度24.25%) |
| ② 国 庫 支 出 金 | 4,461,790 | 4,761,591 | ▲ 299,801 | 前期高齢者交付金の増額に伴う減 |
| ③ 県 支 出 金 | 911,163 | 998,777 | ▲ 87,614 | 前期高齢者交付金の増額に伴う減 |
| ④ 前期高齢者交付金 | 4,673,211 | 4,252,268 | 420,943 | 前期高齢者の増加に伴う交付金の増 |
| ⑤ 療養給付費交付金 | 1,182,986 | 1,162,358 | 20,628 | |
| ⑥ 共同事業交付金 | 4,955,660 | 4,967,000 | ▲ 11,340 | |
| ⑦ 一般会計繰入金 | 1,756,130 | 1,832,491 | ▲ 76,361 | |
| ⑧ そ の 他 | 330,226 | 525,774 | ▲ 195,548 | |
| 合 計 A | 21,765,083 | 22,120,294 | ▲ 218,437 | |

【歳出】

| | 平成28年度 予算(A) | 平成27年度 決算見込(B) | 増 減 (A-B) | 説 明 |
|-------------|-----------------|-------------------|--------------|------------------|
| ① 保 険 給 付 費 | 12,957,239 | 12,857,145 | 100,094 | 一人当たり給付費の増による |
| ② 後期高齢者支援金 | 2,166,263 | 2,328,512 | ▲ 162,249 | 平成26年度過払分の精算による減 |
| ③ 介 護 納 付 金 | 844,160 | 966,922 | ▲ 122,762 | 平成26年度過払分の精算による減 |
| ④ 共同事業拠出金 | 4,896,000 | 4,895,175 | 825 | |
| ⑤ 保 健 事 業 費 | 178,308 | 143,724 | 34,584 | 保険給付費の3.2% |
| ⑥ そ の 他 | 417,541 | 623,244 | ▲ 205,703 | 予備費200,000を除く |
| 合 計 B | 21,459,511 | 21,814,722 | ▲ 355,211 | |

| | | | | |
|-----------|---------|---------|--|--|
| 収支差引(A-B) | 305,572 | 305,572 | | |
|-----------|---------|---------|--|--|

| | | | | |
|-------|---|-----------|--|--|
| 単年度収支 | 0 | ▲ 164,686 | | |
|-------|---|-----------|--|--|

平成27年度答申における建議事項の対応状況

平成27年度答申における建議事項

平成27年度の鳥取市の国民健康保険費特別会計は、保険給付額の減少や国の財政支援の拡充等の要因が重なり、保険料率の引き下げが可能な見通しが示されたことは、当協議会としても望ましい状況であると考えている。

しかしながら、医療費の増大や景気の影響等に左右されやすい国保制度の性質上、今後とも危機感を維持しながら国保事業の安定的な運営に努めることが求められる。

また、諮問事項の審議経過において、低所得世帯にとっては国保料の負担感は依然として重く、保険料のさらなる軽減のために、疾病の予防・重症化対策を重点的に取り組む必要があるという強い意見もあり、今後とも医療費の増加を抑制する努力が必要である。

これらの状況を踏まえ、当協議会は、今後の財政の健全化及び被保険者のさらなる負担軽減のため、収支両面にわたる効率的かつ効果的な取組みに一層努められるよう、意見を申し述べる。

1 国保制度が持つ構造的な問題の解消と制度の維持・存続に向けた抜本的な改革に引き続き取り組むとともに、社会保障と税の一体改革において示されている国保の運営主体の都道府県への移行に際しては、保険料負担の軽減と地域間格差の平準化につながるよう国・県等へ強く要望すること。

(対応状況)

全国市長会を通じて国保の財政基盤の強化等について、国に強く要望を続けてきた結果、社会保障制度改革において国保への財政支援の拡充が確実なものとなりました。

現在、平成30年度の国保の運営主体が都道府県へ移行することについて、鳥取県と県内市町村の協議の場が設けられ、具体的な議論が始まりつつある段階にありますので、これらの機会を捉えて保険料負担の軽減と地域間格差の是正につながる制度運用となるよう強く要望してまいります。

2 被保険者に不公平感が生じないよう保険料の徴収体制の強化、強制徴収の実施などに引き続き努力し、収納率のより一層の向上を図ること。

(対応状況)

平成27年度の現年度保険料も5年連続となる収納率向上を達成する見込みとなっております。

また、規則を改正して口座振替納付を原則として以降、口座振替率が着実に向上しており、ペイジー端末を活用した手続きの簡素化、コンビニ納付サービスの導入等により収納率の向上に努めていきたいと考えております。

3 鳥取市の国保財政の健全化と被保険者の負担軽減を両立させるためには、国保のみならず、医療費全般の抑制に向けた取り組みが不可欠であるため、以下に掲げる事業について、より一層の充実を図ること。

(1) ジェネリック医薬品（後発医薬品）の普及・促進に引き続き努め、医療費の適正化を総合的に推進していくこと。

(対応状況)

平成23年8月より、毎月、ジェネリック医薬品を利用した場合の自己負担軽減額の通知（差額通知）を行っており、開始からの累計の効果額は424,319千円となっております。

また、糖尿病予防啓発キャンペーンや健康づくり出前講座などに併せて、ジェネリック医薬品の利用促進の説明の実施、希望カードを配布するなど普及・促進に努めております。

(2) 被保険者の健診データ、レセプトデータなどを活用した重症化予防、適正受診など保健事業の推進を図ること。

(対応状況)

平成26年6月に、保険年金課内に医療費適正化推進室を設置し、専任の保健師、看護師、管理栄養士などの専門職を配置して生活習慣病治療中断者の家庭訪問、糖尿病性腎症患者の重症化予防対策に取り組んでいるところです。

また、電子化されたレセプトデータや健診データを活用して、国保被保険者の健康状態や地域課題を分析し、医療費適正化を図るための鳥取市保健事業計画（データヘルス計画）を平成27年3月に策定しました。現在、この計画に沿った具体的な取り組みを進めており、今後もPDCAサイクルに基づいた事業展開により、被保険者の健康づくりと国民健康保険財政の安定化に重点的に取り組むこととしております。

(3) 特定健康診査・特定保健指導について、十分な周知を図り、受診率・実施率の向上に努め、関係機関と連携して医療費の適正化及び市民の健康の保持・増進に努めること。

(対応状況)

特定健康診査につきましては、平成26年度から特定健診の受診料金を無料化して、受診しやすい体制整備や啓発活動の強化等に取り組んだところ、平成

26年度の受診率は31.0%（確定値）と3割に到達し、平成25年度実績より3.2ポイント向上しました。

特定保健指導においては、家庭訪問による指導を実施するなど利用しやすい体制を整備することにより、平成26年度の実績値が42.3%と、平成25年度実績より11.5ポイントと大幅に向上し、年度目標値を超える結果となりました。

平成27年度は、保険年金課内に「健診推進室」を設置し、コールセンターの活用や効果的な受診勧奨通知、訪問による受診勧奨など、総合的な未受診者対策を強力に推進しているところです。

また、「治療中のため受診しない」という理由で特定健診を受診しない人が多いことから、医療機関からの情報提供事業を開始し、さらなる受診率向上を目指した取り組みをすすめています。

1) 特定健康診査の目標値および実績

| | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度 | 26年度 |
|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 目標値 | 49.0% | 57.0% | 65.0% | 30.0% | 37.5% |
| 実績 | 23.4% | 23.8% | 26.1% | 27.8% | 31.0% |

2) 特定保健指導の目標値および実績

| | 22年度 | 23年度 | 24年度 | 25年度 | 26年度 |
|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 目標値 | 31.0% | 39.0% | 45.0% | 28.0% | 36.0% |
| 実績 | 19.9% | 22.3% | 26.7% | 30.8% | 42.3% |

1、特定健康診査

1) 目標値および実績（平成25年度～29年度：第2期実施計画）

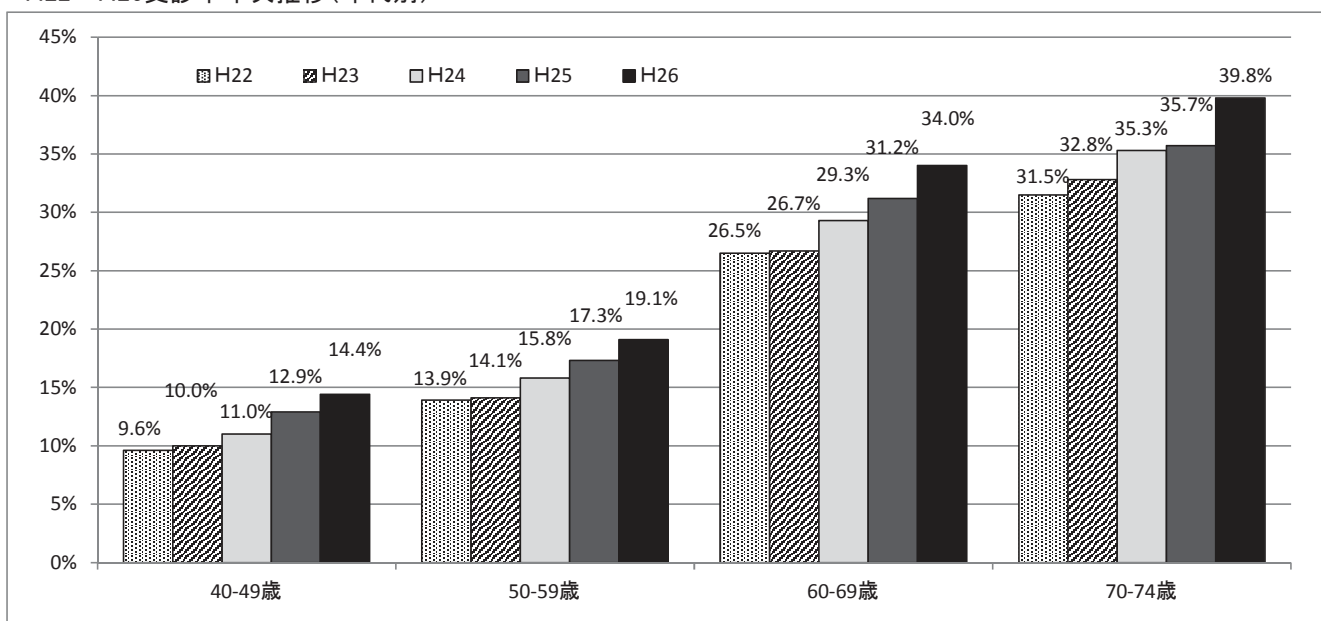
| | 平成22年度 | 平成23年度 | 平成24年度 | 平成25年度 | 平成26年度 |
|-----|--------|--------|--------|--------|--------------|
| 目標値 | — | — | — | 30.0% | 37.5% |
| 実績 | 23.4% | 23.8% | 26.1% | 27.8% | 31.0% |

※実績は法定報告（毎年11月末確定）

2) 受診者の年次推移

| 年齢 | 性別 | 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 | |
|--------|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------|--------------|
| | | 受診者(人) | 受診率(%) | 受診者(人) | 受診率(%) | 受診者(人) | 受診率(%) | 受診者(人) | 受診率(%) | 受診者(人) | 受診率(%) |
| 40-49歳 | 男性 | 173 | 8.6% | 194 | 9.3% | 214 | 10.1% | 244 | 11.6% | 265 | 13.5% |
| | 女性 | 174 | 10.6% | 183 | 10.9% | 196 | 12.1% | 222 | 14.6% | 225 | 15.6% |
| | 小計 | 347 | 9.6% | 377 | 10.0% | 410 | 11.0% | 466 | 12.9% | 490 | 14.4% |
| 50-59歳 | 男性 | 342 | 11.0% | 312 | 10.6% | 339 | 12.4% | 373 | 14.9% | 367 | 16.2% |
| | 女性 | 509 | 16.7% | 510 | 17.8% | 528 | 19.1% | 497 | 19.7% | 494 | 21.2% |
| | 小計 | 851 | 13.9% | 822 | 14.1% | 867 | 15.8% | 870 | 17.3% | 861 | 19.1% |
| 60-69歳 | 男性 | 1,403 | 22.3% | 1,512 | 23.3% | 1,666 | 25.2% | 1,764 | 26.7% | 1,935 | 28.9% |
| | 女性 | 2,347 | 30.6% | 2,268 | 29.5% | 2,554 | 32.9% | 2,688 | 35.0% | 2,870 | 37.3% |
| | 小計 | 3,750 | 26.5% | 3,780 | 26.7% | 4,220 | 29.3% | 4,452 | 31.2% | 4,805 | 34.0% |
| 70-74歳 | 男性 | 947 | 29.3% | 996 | 30.2% | 1,040 | 33.0% | 1,109 | 32.7% | 1,266 | 36.7% |
| | 女性 | 1,366 | 33.2% | 1,461 | 34.8% | 1,500 | 37.0% | 1,584 | 38.2% | 1,800 | 42.2% |
| | 小計 | 2,313 | 31.5% | 2,457 | 32.8% | 2,540 | 35.3% | 2,693 | 35.7% | 3,066 | 39.8% |
| 男性合計 | | 2,865 | 19.6% | 3,014 | 20.3% | 3,259 | 22.3% | 3,490 | 23.9% | 3,833 | 27.0% |
| 女性合計 | | 4,396 | 26.9% | 4,422 | 26.9% | 4,778 | 29.5% | 4,991 | 31.4% | 5,389 | 34.6% |
| 総計 | | 7,261 | 23.4% | 7,436 | 23.8% | 8,037 | 26.1% | 8,481 | 27.8% | 9,222 | 31.0% |

H22～H26受診率年次推移(年代別)



2、特定保健指導

1)目標値および実績 (第2期実施計画：平成25年度～29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 |
|-----|--------|--------|--------|--------|--------|
| 目標値 | — | — | — | 28.0% | 36.0% |
| 実績 | 19.9% | 22.3% | 26.7% | 30.8% | 42.3% |

※実績は法定報告(毎年11月末確定)

2)年次推移

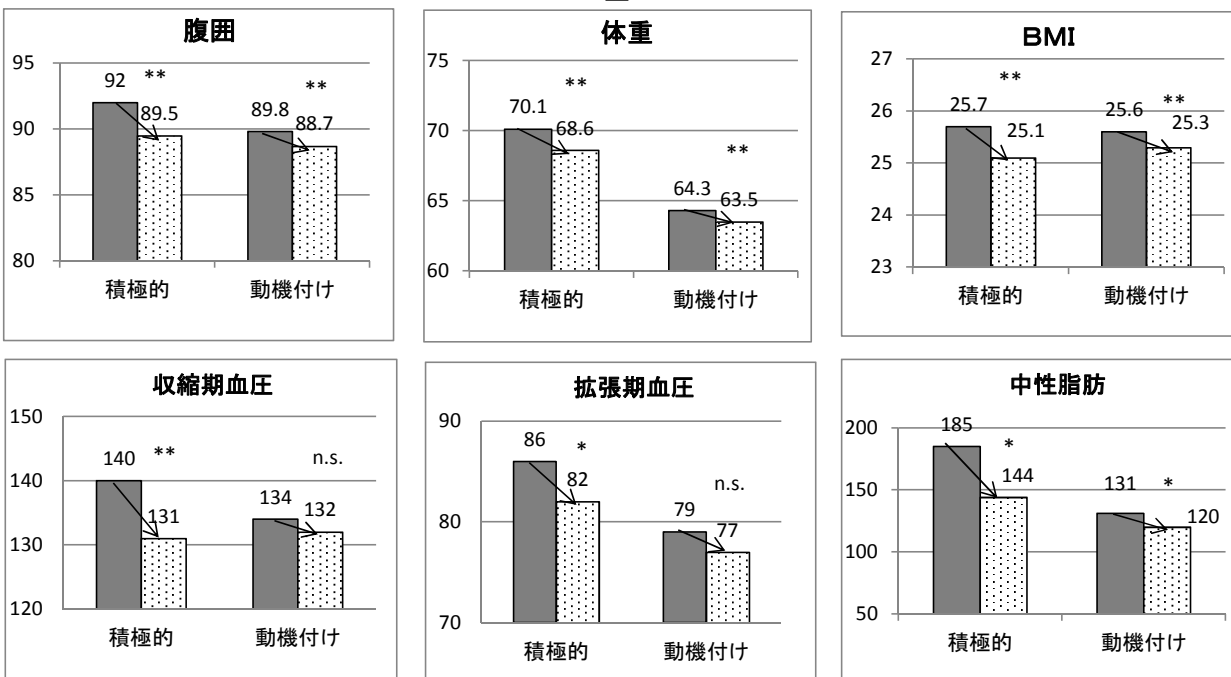
①利用者数

| 支援別 | 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 | | |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 対象者(人) | 利用者(人) | 利用率(%) | 対象者(人) | 利用者(人) | 利用率(%) | 対象者(人) | 利用者(人) | 利用率(%) | 対象者(人) | 利用者(人) | 利用率(%) | 対象者(人) | 利用者(人) | 利用率(%) |
| 積極的 | 210 | 24 | 11.4% | 230 | 43 | 18.7% | 250 | 58 | 23.2% | 248 | 65 | 26.2% | 248 | 80 | 32.3% |
| 動機付け | 648 | 147 | 22.7% | 639 | 151 | 23.6% | 626 | 176 | 28.1% | 633 | 206 | 32.5% | 721 | 330 | 45.8% |
| 合計 | 858 | 171 | 19.9% | 869 | 194 | 22.3% | 876 | 234 | 26.7% | 881 | 271 | 30.8% | 969 | 410 | 42.3% |

3)特定保健指導による改善効果(平成25年度特定保健指導利用者の平成26年度健診結果)

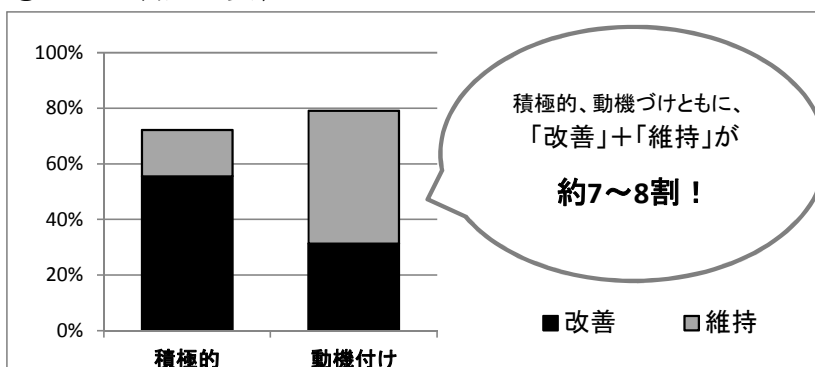
①各検査項目ごとの変化

■ 平成25年度 □ 平成26年度



* p<0.05 ** p<0.01

②メタボ判定の変化



*積極的支援、動機付け支援ともに、体重、腹囲、BMI、中性脂肪で有意な改善が認められた。また、積極的支援については、血圧でも有意な改善が認められた。

*メタボ判定では、積極的支援は約7割、動機付け支援は約8割が「維持・改善」した。

※「維持」はメタボ判定が[非該当]⇒[非該当]および[予備群]⇒[予備群]