

第 3 期
高知県後期高齢者医療広域連合
保健事業実施計画
(令和 6 年度～令和11年度)

令和 6 年 3 月
高知県後期高齢者医療広域連合

(空白)

目次

I 計画の基本的事項	1 ～ 3
計画策定の趣旨	1
計画期間	1
関係する他の計画 関連事項・関連目標	1
実施体制 関係者連携	1
(1) 基本情報	
人口・被保険者	1
関係者等	1
(2) 現状の整理	
被保険者等の特性	2
図表1-1 被保険者数の推移(各年4月1日時点)	2
図表1-2 年齢別被保険者数(男女合計：2023年4月1日時点)	2
図表1-3 年齢別被保険者数(男女別：2023年4月1日時点)	2
図表1-4 市町村別被保険者数(2023年4月1日時点)	2
前期計画等に係る評価	3
前期（第2期）計画に設定したデータヘルス計画全体の目標	3
目標の達成状況	3
図表1-5 指標の推移	3
前期（第2期）計画の評価と考察	3
II 健康医療情報等の分析	4 ～ 26
被保険者構成の将来推計	
図表2-1 被保険者数の推計	4
図表2-2 年齢別被保険者数の推計（男女合計）	4
図表2-3 年齢別被保険者数の推計（男性）	5
図表2-4 年齢別被保険者数の推計（女性）	5
将来推計に伴う医療費見込み	
図表2-5 総医療費の推計	6
平均余命	
図表2-6 男性平均余命の推移	7
図表2-7 女性平均余命の推移	7
平均自立期間（要介護2以上）	
図表2-8 男性平均自立期間（要介護2以上）の推移	7
図表2-9 女性平均自立期間（要介護2以上）の推移	7

死因別死亡割合	
図表2-10	死因別死亡割合の推移（高知県） 8
図表2-11	死因別死亡割合の推移（全国） 8
図表2-12	死因別死亡割合の比較（2022年度） 8
健康診査・歯科健康診査・質問票の分析	
図表2-13	健康診査受診者数・受診率の推移 9
図表2-14	歯科健康診査受診者数・受診率の推移 9
図表2-15	低栄養ハイリスク該当者・割合の推移 9
図表2-16	口腔ハイリスク該当者・割合の推移 10
図表2-17	服薬（多剤）ハイリスク該当者・割合の推移 10
図表2-18	服薬（睡眠薬）ハイリスク該当者・割合の推移 10
図表2-19	身体的フレイル（ロコモ含む） 10
	ハイリスク該当者・割合の推移
図表2-20	重症化予防（コントロール不良者） 11
	ハイリスク該当者・割合の推移
図表2-21	重症化予防（糖尿病等治療中断者） 11
	ハイリスク該当者・割合の推移
図表2-22	重症化予防（基礎疾患保有＋フレイル） 11
	ハイリスク該当者・割合の推移
図表2-23	重症化予防（腎機能不良未受診者） 11
	ハイリスク該当者・割合の推移
図表2-24	質問票の回答結果（2022年度） 12
図表2-25	健康状態不明ハイリスク該当者・割合の推移 12
医療関係の分析	
図表2-26	残存歯数の割合（2022年度） 13
図表2-27	年齢別残存歯数割合（2022年度） 13
図表2-28	市町村別残存歯数の該当人数・割合（2022年度） 13
図表2-29	医療費の要素分析（2022年度） 14
図表2-30	二次医療圏別医療費の要素分析（2022年度） 14
図表2-31	1人当たり医療費の推移 14
図表2-32	1人当たり医療費の内訳（2022年度） 14
図表2-33	市町村別1人当たり入院医療費（2022年度） 15
図表2-34	市町村別1人当たり外来医療費（調剤含む）（2022年度） 15
図表2-35	市町村別1人当たり歯科医療費（2022年度） 16

図表2-36	疾病分類別1人当たり医療費（入院・男性）	17
図表2-37	疾病分類別1人当たり医療費（入院・女性）	17
図表2-38	疾病分類別1人当たり医療費（外来・男性）	18
図表2-39	疾病分類別1人当たり医療費（外来・女性）	18
図表2-40	疾病分類別1人当たり医療費（入院+外来 合計・男性）	19
図表2-41	疾病分類別1人当たり医療費（入院+外来 合計・女性）	19
図表2-42	年齢別総医療費の割合（入院+外来 男性） 上位10位細小分類疾病（2022年度）	20
図表2-43	年齢別総医療費の割合（入院+外来 女性） 上位10位細小分類疾病（2022年度）	20
図表2-44	年齢別総医療費の割合（入院+外来 男女合計） 上位10位細小分類疾病（2022年度）	20
図表2-45	後発医薬品使用割合（2023年3月診療分）	21
図表2-46	重複投薬（内用薬）の医薬品種類	21
図表2-47	市町村別重複投薬を受けた患者割合 （重複投薬者／被保険者数）2022年度	21

介護関係の分析

図表2-48	介護認定率の推移	22
図表2-49	介護認定率の推移（男性）	22
図表2-50	介護認定率の推移（女性）	22
図表2-51	介護給付費（居宅・施設割合）の推移と比較（男女合計）	23
図表2-52	介護給付費（居宅・施設割合）の推移と比較（男性）	23
図表2-53	介護給付費（居宅・施設割合）の推移と比較（女性）	23
図表2-54	市町村別1人当たり医療費（入院・外来）及び介護給付費	24
図表2-55	介護認定者の有病状況（2023年3月時点）	24
図表2-56	通いの場の箇所数・参加者実人数	25

介護・医療のクロス分析

図表2-57	介護認定別1人当たり医療費（男女合計）	25
図表2-58	介護認定別1人当たり医療費（男性）	25
図表2-59	介護認定別1人当たり医療費（女性）	25

後期データヘルス計画における取組の方向性	26
----------------------	----

III 計画全体	27
----------	----

IV 個別事業	28 ~ 35
---------	---------

事業1 後期高齢者健康診査事業

- 事業2 歯科健康診査事業
- 事業3 ハイリスクアプローチの推進事業
- 事業4 ポピュレーションアプローチの推進事業
- 事業5 服薬の適正化事業
- 事業6 ジェネリック使用割合の向上事業
- 事業7 重複投薬者等訪問相談事業
- 事業8 糖尿病性腎症重症化予防の保健指導事業

第3期データヘルス計画

計画策定の趣旨	背景	平成25年6月に閣議決定された「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。」と示された。 平成26年3月には、高齢者の医療の確保に関する法律に基づく高齢者保健事業の実施等に関する指針（厚生労働省告示）において、後期高齢者医療広域連合（以下「広域連合」という。）は、健康・医療情報を利用してPDCAサイクルに沿った効果的・効率的な保健事業の実施を図るための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された。 高知県後期高齢者医療広域連合は、平成27年度から平成29年度の第1期保健事業実施計画を策定した。その後、平成30年から6年間の第2期保健事業実施計画（以下「第2期計画」という。）の策定を行った。 令和5年度は、第2期計画の最終年度となり、国から示された「保健事業の実施計画策定の手引き」に基づき、効果的・効率的な保健事業の実施に向けて、標準化の取組や評価指標の設定が推進され、当広域連合においては、標準化された計画策定における考え方のフレーム（構造的な計画様式）や評価指標を活用することにより、広域連合間の実績等を比較可能にすることで、市町村との連携を含めた、効果的な保健事業の実施につなげる。	
	目的	生活習慣病をはじめとする疾病の発症や重症化の予防及び心身機能の低下を防止し、できる限り長く在宅で自立した生活を送ることのできる高齢者を増やすことが、高齢者保健事業の最大の目的である。効果的な保健事業の実施により、生涯にわたる健康の保持増進、生活の質（QOL）の維持及び向上が図られ、結果として、医療費の適正化、要介護認定率の低下や介護給付費の減少に資する。	
計画期間		計画期間は、令和6年度～令和11年度の6年間とする。	
関連する他の計画 関連事項・関連目標	都道府県健康増進計画	令和6年～令和17年	第5期 高知県健康増進計画（よさこい健康プラン21）
	都道府県医療費適正化計画	令和6年～令和11年	第4期 高知県医療費適正化計画
	介護保険事業支援計画	令和6年～令和8年	高知県高齢者福祉計画及び第9期介護保険事業支援計画
	国保データヘルス計画	令和6年～令和11年	高知県国民健康保険保健事業実施計画（国保データヘルス計画）及び第3期市町村国民健康保険保健事業実施計画（国保データヘルス計画）
実施体制 関係者連携	市町村との連携体制	構成34市町村における高齢者の保健事業の実施状況について、年1回実績調査を実施し、ブロック協議会等にて、事業の取組状況の評価や意見交換会を実施する。	
	関係者等	構成34市町村、高知県、高知県国民健康保険団体連合会と連携し、事業の取組や評価を実施し、高知県後期高齢者医療広域連合幹事会や高知県後期高齢者医療懇話会に事業報告を行い、助言や指導を得る。	

（1）基本情報

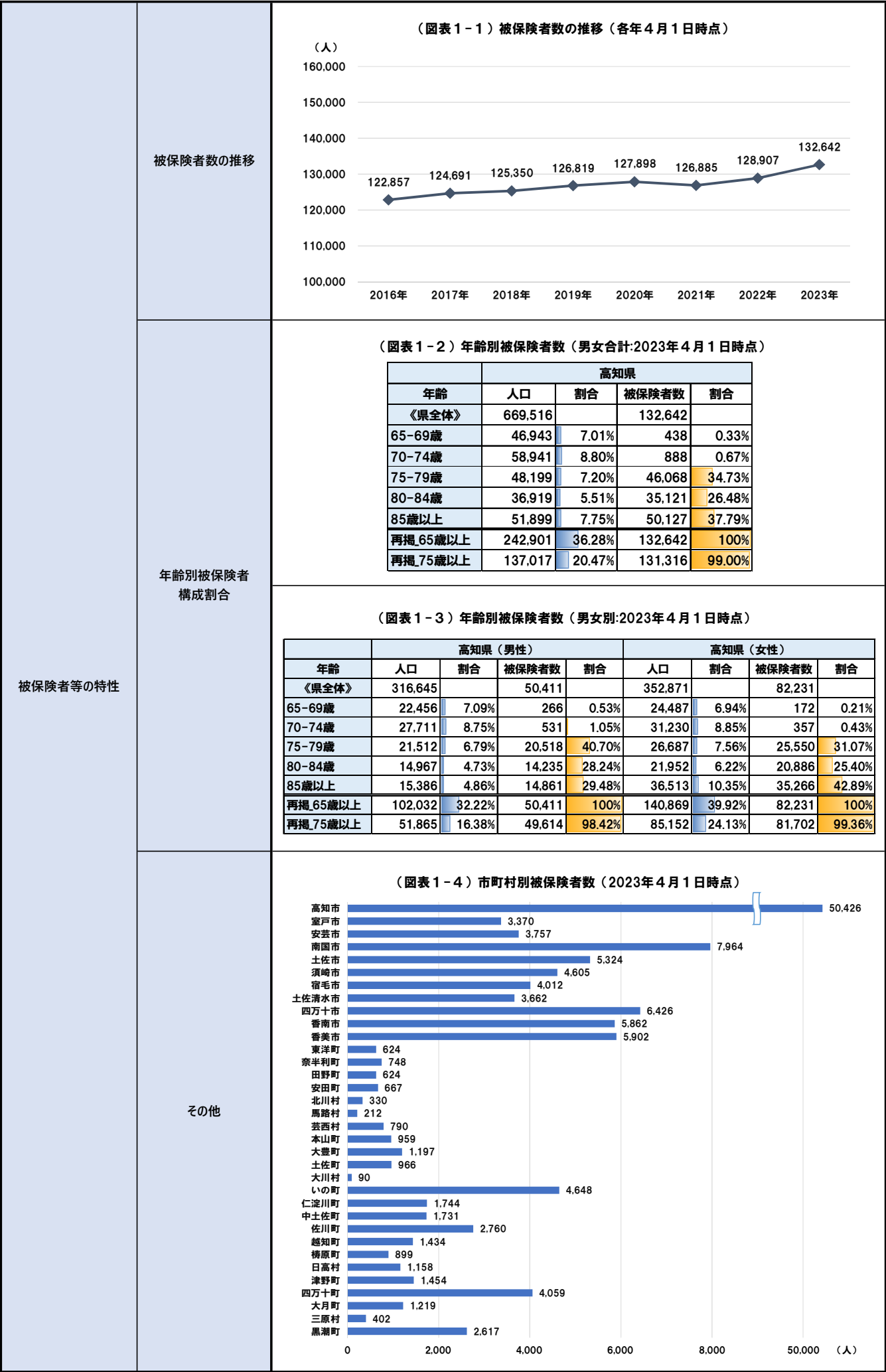
人口・被保険者	対象者に関する基本情報	（2023年4月1日時点）
---------	-------------	---------------

	全体	%	男性	%	女性	%
人口（人）	669,516	100.00%	316,645	47.29%	352,871	52.71%
被保険者数（人）	132,642	100.00%	50,411	38.00%	82,231	62.00%
65～69歳（人）	438	0.33%	266	0.53%	172	0.21%
70～74歳（人）	888	0.67%	531	1.05%	357	0.44%
75～79歳（人）	46,068	34.73%	20,518	40.70%	25,550	31.07%
80～84歳（人）	35,121	26.48%	14,235	28.24%	20,886	25.40%
85～89歳（人）	27,215	20.52%	9,385	18.62%	17,830	21.68%
90歳以上（人）	22,912	17.27%	5,476	10.86%	17,436	21.20%

関係者等	計画の実効性を高めるための関係者等との連携
------	-----------------------

	連携内容
構成市町村	高知市、室戸市、安芸市、南国市、土佐市、須崎市、宿毛市、土佐清水市、四万十市、香南市、香美市、東洋町、奈半利町、田野町、安田町、北川村、馬路村、芸西村、本山町、大豊町、土佐町、大川村、いの町、仁淀川町、中土佐町、佐川町、越知町、梶原町、日高村、津野町、四万十町、大月町、三原村、黒潮町と連携しながら、事業実施・評価を行う。
都道府県	高知県及び安芸福祉保健所、中央東福祉保健所、中央西福祉保健所、須崎福祉保健所、幡多福祉保健所に情報共有し、助言・支援を得る。
国保連及び支援・評価委員会	高知県国民健康保険団体連合会及び保健事業支援・評価委員会と連携しながら、事業実施・評価を行う。
外部有識者	高知県後期高齢者医療懇話会を活用し、助言を得る。
保健医療関係者	高知県医師会、高知県薬剤師会、高知県在宅保健活動者なでこの会に情報提供を行う。高知県歯科医師会と連携しながら事業実施する。
その他	中芸広域連合に情報共有を行う。

(2) 現状の整理



前期（第2期）計画に設定したデータヘルス計画全体の目標

【第2期計画 2023(最終)年度の中・長期目標】
①健康診査受診率（対受診対象者）：50%
②歯科健診受診率（対受診対象者）：24%
③脳梗塞1人当たり医療費：減少
④慢性腎不全（透析あり）1人当たり医療費：減少
⑤特定疾病（人工透析）認定者数の割合：減少
⑥BMI20以下の被保険者の割合：男性15%以下
女性20%以下
⑦骨折1人当たり医療費：減少

目標の達成状況

【第2期計画 2022年度の中・長期目標】
①健康診査受診率（対受診対象者）：49%
②歯科健診受診率（対受診対象者）：22%
③脳梗塞1人当たり医療費：減少
④慢性腎不全（透析あり）1人当たり医療費：減少
⑤特定疾病（人工透析）認定者数の割合：減少
⑥BMI20以下の被保険者の割合：男性15%以下
女性20%以下
⑦骨折1人当たり医療費：減少

※図表1-5の実績値を基に判定を実施。

【評価判定】
① 目標値に達した
② 目標値に達していないが、改善傾向にある
③ 目標値に達した
④ 目標値に達した
⑤ 変わらない
⑥ 男性：目標値に達した
女性：変わらない
⑦ 変わらない

(図表1-5) 指標の推移

指標		2016年度	2017年度	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度
①健康診査受診率		36.38%	40.58%	44.36%	46.35%	42.20%	46.38%	49.31%
②歯科健診受診率		9.43%	11.69%	14.55%	14.79%	17.64%	20.69%	19.63%
③脳梗塞1人当たり医療費		58,874円	58,000円	55,657円	53,803円	51,924円	50,494円	46,943円
④慢性腎不全（透析あり）1人当たり医療費		49,409円	44,228円	37,000円	38,042円	39,132円	36,629円	34,382円
⑤特定疾病（人工透析）認定者数の割合		0.19%	0.20%	0.20%	0.20%	0.18%	0.22%	0.21%
⑥BMI20以下の被保険者の割合	男性	15.60%	14.34%	13.40%	12.59%	12.79%	12.80%	12.91%
	女性	22.70%	21.61%	21.77%	21.54%	22.00%	22.04%	22.35%
⑦骨折1人当たり医療費		49,989円	51,591円	55,441円	57,342円	58,609円	56,634円	51,597円

前期（第2期）計画の評価と考察

【評価】
①受診券事前配布による受診率向上対策等により、健診受診率の向上につながった。
②受診券事前配布による受診率向上対策等により、歯科健診受診率の向上につながった。
③脳梗塞、慢性腎不全（透析あり）の1人当たり医療費については、健診結果に基づいた保健指導や受診勧奨等を実施する市町村数の増加により、減少した。
④慢性腎不全（透析あり）の1人当たり医療費の減少がみられるものの、特定疾病（人工透析）認定者数の割合の変化はみられない。
⑤骨折1人当たり医療費は、2020年度が最も高く、その後は減少傾向にある。また、女性ではBMI20以下の割合の変化はみられない。
⑥2019年度の間評価から新たな事業として、多剤服薬等への服薬情報通知を追加し、発送のみを評価指標にした。

【考察】
①健診受診率向上対策の継続が必要である。
②歯科健診受診率向上対策の継続が必要である。
③生活習慣病（糖尿病性腎症）重症化予防の取組の継続が必要である。
④フレイル予防対策として、フレイルの普及啓発や高齢者のフレイル状態の把握に努めるためにも、一体的実施事業の推進を図る。
⑤多剤服薬等対策は継続して医療費適正化を図るが、評価指標を設定する必要がある。

II 健康医療情報等の分析

項目	健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典																																																																								
被保険者構成の将来推計	(図表 2-1) 被保険者数の推計 <table><tr><th>年度</th><th>男女合計</th><th>男性</th><th>女性</th></tr><tr><td>2024年度</td><td>136,542</td><td>51,984</td><td>84,558</td></tr><tr><td>2025年度</td><td>139,751</td><td>53,641</td><td>86,110</td></tr><tr><td>2026年度</td><td>141,729</td><td>54,731</td><td>86,998</td></tr><tr><td>2027年度</td><td>142,522</td><td>55,297</td><td>87,225</td></tr><tr><td>2028年度</td><td>142,733</td><td>55,505</td><td>87,228</td></tr><tr><td>2029年度</td><td>142,367</td><td>55,397</td><td>86,970</td></tr><tr><td>2030年度</td><td>141,709</td><td>55,186</td><td>86,523</td></tr></table>	年度	男女合計	男性	女性	2024年度	136,542	51,984	84,558	2025年度	139,751	53,641	86,110	2026年度	141,729	54,731	86,998	2027年度	142,522	55,297	87,225	2028年度	142,733	55,505	87,228	2029年度	142,367	55,397	86,970	2030年度	141,709	55,186	86,523	被保険者数は、2028年度のピークまで緩やかに増加し、以後減少すると推計され、男女とも同様である。	高知県後期高齢者医療広域連合推計資料																																								
	年度	男女合計	男性	女性																																																																							
2024年度	136,542	51,984	84,558																																																																								
2025年度	139,751	53,641	86,110																																																																								
2026年度	141,729	54,731	86,998																																																																								
2027年度	142,522	55,297	87,225																																																																								
2028年度	142,733	55,505	87,228																																																																								
2029年度	142,367	55,397	86,970																																																																								
2030年度	141,709	55,186	86,523																																																																								
	(図表 2-2) 年齢別被保険者数の推計(男女合計) <table><tr><th>年齢</th><th>2024年度</th><th>2025年度</th><th>2026年度</th><th>2027年度</th><th>2028年度</th><th>2029年度</th><th>2030年度</th></tr><tr><td>65～69歳</td><td>429</td><td>421</td><td>408</td><td>404</td><td>399</td><td>391</td><td>386</td></tr><tr><td>70～74歳</td><td>827</td><td>771</td><td>730</td><td>696</td><td>668</td><td>655</td><td>642</td></tr><tr><td>75～79歳</td><td>49,242</td><td>52,130</td><td>55,790</td><td>55,074</td><td>51,540</td><td>48,003</td><td>44,764</td></tr><tr><td>80～84歳</td><td>36,625</td><td>37,334</td><td>35,521</td><td>36,097</td><td>39,663</td><td>42,459</td><td>44,921</td></tr><tr><td>85～89歳</td><td>26,081</td><td>25,570</td><td>25,571</td><td>26,604</td><td>26,712</td><td>27,769</td><td>28,243</td></tr><tr><td>90～94歳</td><td>16,495</td><td>16,459</td><td>16,449</td><td>16,282</td><td>16,153</td><td>15,413</td><td>15,088</td></tr><tr><td>95～99歳</td><td>5,797</td><td>5,996</td><td>6,120</td><td>6,151</td><td>6,335</td><td>6,365</td><td>6,319</td></tr><tr><td>100歳～</td><td>1,046</td><td>1,070</td><td>1,140</td><td>1,214</td><td>1,263</td><td>1,312</td><td>1,346</td></tr></table>	年齢	2024年度	2025年度	2026年度	2027年度	2028年度	2029年度	2030年度	65～69歳	429	421	408	404	399	391	386	70～74歳	827	771	730	696	668	655	642	75～79歳	49,242	52,130	55,790	55,074	51,540	48,003	44,764	80～84歳	36,625	37,334	35,521	36,097	39,663	42,459	44,921	85～89歳	26,081	25,570	25,571	26,604	26,712	27,769	28,243	90～94歳	16,495	16,459	16,449	16,282	16,153	15,413	15,088	95～99歳	5,797	5,996	6,120	6,151	6,335	6,365	6,319	100歳～	1,046	1,070	1,140	1,214	1,263	1,312	1,346	- 年齢別で見ると、2026年度以降、団塊の世代が80～84歳へ移行するため、75～79歳は減少し、80～84歳は逆に増加となり、2030年度には逆転する。 100歳以上は年々増加傾向となる。 - 高齢の被保険者が増えるため、医療費抑制の取組が重要になる。	
年齢	2024年度	2025年度	2026年度	2027年度	2028年度	2029年度	2030年度																																																																				
65～69歳	429	421	408	404	399	391	386																																																																				
70～74歳	827	771	730	696	668	655	642																																																																				
75～79歳	49,242	52,130	55,790	55,074	51,540	48,003	44,764																																																																				
80～84歳	36,625	37,334	35,521	36,097	39,663	42,459	44,921																																																																				
85～89歳	26,081	25,570	25,571	26,604	26,712	27,769	28,243																																																																				
90～94歳	16,495	16,459	16,449	16,282	16,153	15,413	15,088																																																																				
95～99歳	5,797	5,996	6,120	6,151	6,335	6,365	6,319																																																																				
100歳～	1,046	1,070	1,140	1,214	1,263	1,312	1,346																																																																				

項目	健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典																																																																								
被保険者構成の将来推計	(図表2-3) 年齢別被保険者数の推計 (男性) <table><tr><th></th><th>2024年度</th><th>2025年度</th><th>2026年度</th><th>2027年度</th><th>2028年度</th><th>2029年度</th><th>2030年度</th></tr><tr><td>65～69歳</td><td>206</td><td>202</td><td>194</td><td>193</td><td>190</td><td>187</td><td>183</td></tr><tr><td>70～74歳</td><td>387</td><td>361</td><td>342</td><td>326</td><td>312</td><td>306</td><td>300</td></tr><tr><td>75～79歳</td><td>22,147</td><td>23,586</td><td>25,256</td><td>24,912</td><td>23,204</td><td>21,553</td><td>20,097</td></tr><tr><td>80～84歳</td><td>14,726</td><td>14,949</td><td>14,272</td><td>14,720</td><td>16,498</td><td>17,852</td><td>18,996</td></tr><tr><td>85～89歳</td><td>8,962</td><td>8,894</td><td>8,935</td><td>9,425</td><td>9,550</td><td>9,878</td><td>10,000</td></tr><tr><td>90～94歳</td><td>4,366</td><td>4,425</td><td>4,487</td><td>4,452</td><td>4,409</td><td>4,254</td><td>4,229</td></tr><tr><td>95～99歳</td><td>1,087</td><td>1,115</td><td>1,124</td><td>1,143</td><td>1,208</td><td>1,225</td><td>1,237</td></tr><tr><td>100歳～</td><td>103</td><td>109</td><td>120</td><td>127</td><td>134</td><td>144</td><td>145</td></tr></table>		2024年度	2025年度	2026年度	2027年度	2028年度	2029年度	2030年度	65～69歳	206	202	194	193	190	187	183	70～74歳	387	361	342	326	312	306	300	75～79歳	22,147	23,586	25,256	24,912	23,204	21,553	20,097	80～84歳	14,726	14,949	14,272	14,720	16,498	17,852	18,996	85～89歳	8,962	8,894	8,935	9,425	9,550	9,878	10,000	90～94歳	4,366	4,425	4,487	4,452	4,409	4,254	4,229	95～99歳	1,087	1,115	1,124	1,143	1,208	1,225	1,237	100歳～	103	109	120	127	134	144	145	・男性は、75～79歳と80～84歳の逆転が2030年度にはみられず、平均余命の短いことが影響として考えられる。 ・100歳以上は年々増加傾向となる。 ・その他の年齢層はあまり変化がないか、減少傾向になっている。	高知県後期高齢者医療広域連合推計資料
		2024年度	2025年度	2026年度	2027年度	2028年度	2029年度	2030年度																																																																			
65～69歳	206	202	194	193	190	187	183																																																																				
70～74歳	387	361	342	326	312	306	300																																																																				
75～79歳	22,147	23,586	25,256	24,912	23,204	21,553	20,097																																																																				
80～84歳	14,726	14,949	14,272	14,720	16,498	17,852	18,996																																																																				
85～89歳	8,962	8,894	8,935	9,425	9,550	9,878	10,000																																																																				
90～94歳	4,366	4,425	4,487	4,452	4,409	4,254	4,229																																																																				
95～99歳	1,087	1,115	1,124	1,143	1,208	1,225	1,237																																																																				
100歳～	103	109	120	127	134	144	145																																																																				
	(図表2-4) 年齢別被保険者数の推計 (女性) <table><tr><th></th><th>2024年度</th><th>2025年度</th><th>2026年度</th><th>2027年度</th><th>2028年度</th><th>2029年度</th><th>2030年度</th></tr><tr><td>65～69歳</td><td>223</td><td>219</td><td>214</td><td>211</td><td>209</td><td>204</td><td>203</td></tr><tr><td>70～74歳</td><td>440</td><td>410</td><td>388</td><td>370</td><td>356</td><td>349</td><td>342</td></tr><tr><td>75～79歳</td><td>27,095</td><td>28,544</td><td>30,534</td><td>30,162</td><td>28,336</td><td>26,450</td><td>24,667</td></tr><tr><td>80～84歳</td><td>21,899</td><td>22,385</td><td>21,249</td><td>21,377</td><td>23,165</td><td>24,607</td><td>25,925</td></tr><tr><td>85～89歳</td><td>17,119</td><td>16,676</td><td>16,636</td><td>17,179</td><td>17,162</td><td>17,891</td><td>18,243</td></tr><tr><td>90～94歳</td><td>12,129</td><td>12,034</td><td>11,962</td><td>11,830</td><td>11,744</td><td>11,159</td><td>10,859</td></tr><tr><td>95～99歳</td><td>4,710</td><td>4,881</td><td>4,996</td><td>5,008</td><td>5,127</td><td>5,140</td><td>5,082</td></tr><tr><td>100歳～</td><td>943</td><td>961</td><td>1,020</td><td>1,087</td><td>1,129</td><td>1,168</td><td>1,201</td></tr></table>		2024年度	2025年度	2026年度	2027年度	2028年度	2029年度	2030年度	65～69歳	223	219	214	211	209	204	203	70～74歳	440	410	388	370	356	349	342	75～79歳	27,095	28,544	30,534	30,162	28,336	26,450	24,667	80～84歳	21,899	22,385	21,249	21,377	23,165	24,607	25,925	85～89歳	17,119	16,676	16,636	17,179	17,162	17,891	18,243	90～94歳	12,129	12,034	11,962	11,830	11,744	11,159	10,859	95～99歳	4,710	4,881	4,996	5,008	5,127	5,140	5,082	100歳～	943	961	1,020	1,087	1,129	1,168	1,201	・女性は、75～79歳と80～84歳の逆転が全体や男性と比較しても早期に見られる。 ・100歳以上は年々増加傾向となる。 ・このことから、高齢者の被保険者が多くなり、医療費抑制のための取組が重要となる。	
	2024年度	2025年度	2026年度	2027年度	2028年度	2029年度	2030年度																																																																				
65～69歳	223	219	214	211	209	204	203																																																																				
70～74歳	440	410	388	370	356	349	342																																																																				
75～79歳	27,095	28,544	30,534	30,162	28,336	26,450	24,667																																																																				
80～84歳	21,899	22,385	21,249	21,377	23,165	24,607	25,925																																																																				
85～89歳	17,119	16,676	16,636	17,179	17,162	17,891	18,243																																																																				
90～94歳	12,129	12,034	11,962	11,830	11,744	11,159	10,859																																																																				
95～99歳	4,710	4,881	4,996	5,008	5,127	5,140	5,082																																																																				
100歳～	943	961	1,020	1,087	1,129	1,168	1,201																																																																				

項目	健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典																		
将来推計に伴う医療費見込み	(図表2-5) 総医療費の推計 <table><thead><tr><th>年度</th><th>総医療費 (億円)</th></tr></thead><tbody><tr><td>2022年度</td><td>1,376</td></tr><tr><td>2023年度</td><td>1,416</td></tr><tr><td>2024年度</td><td>1,450</td></tr><tr><td>2025年度</td><td>1,470</td></tr><tr><td>2026年度</td><td>1,478</td></tr><tr><td>2027年度</td><td>1,481</td></tr><tr><td>2028年度</td><td>1,477</td></tr><tr><td>2029年度</td><td>1,470</td></tr></tbody></table>	年度	総医療費 (億円)	2022年度	1,376	2023年度	1,416	2024年度	1,450	2025年度	1,470	2026年度	1,478	2027年度	1,481	2028年度	1,477	2029年度	1,470	・総医療費は、被保険者数の推計より算出し、2022年から顕著に増加し、2027年度にピークを迎え、その後横ばいから緩やかに減少すると推計される。 ・医療費を削減させるためにも、医科及び歯科健康診査や生活習慣病の重症化予防対策の継続が必要である。また、健康課題等に基づいた保健事業や医療費の適正化対策も継続して実施する必要がある。	高知県後期高齢者医療広域連合推計資料の推計被保険者数に基づき、2022年度総医療費より、将来の総医療費を推計
年度	総医療費 (億円)																				
2022年度	1,376																				
2023年度	1,416																				
2024年度	1,450																				
2025年度	1,470																				
2026年度	1,478																				
2027年度	1,481																				
2028年度	1,477																				
2029年度	1,470																				

項目	健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																			
平均余命	(図表2-6) 男性平均余命の推移 <table><caption>(図表2-6) 男性平均余命の推移 (単位: 歳)</caption><thead><tr><th>年度</th><th>全国</th><th>高知県</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>81.0</td><td>80.1</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>81.1</td><td>80.7</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>81.3</td><td>80.7</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>81.5</td><td>80.4</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>81.7</td><td>81.1</td></tr></tbody></table>	年度	全国	高知県	2018年度	81.0	80.1	2019年度	81.1	80.7	2020年度	81.3	80.7	2021年度	81.5	80.4	2022年度	81.7	81.1	・男性の平均余命は、高知県は全国より短く、女性は、全国とほぼ同等である。 ・疾病分類別1人当たり医療費(図表2-36~41)を全国と比較すると、男性は脳梗塞の医療費が高く、入院の脳梗塞は全国の約1.8倍となっている。介護の必要性も高く、平均余命が短いことと関連していると考ええる。 ・このことから、平均余命の延伸を図るとともに、重症化予防の取組が重要である。	【KDB】S21_001 地域の全体像の把握	A	・特に男性の平均余命の延伸を図る。 ・生活習慣病の重症化予防のために、早期発見・重症化予防の取組が必要である。	✓
	年度	全国	高知県																					
2018年度	81.0	80.1																						
2019年度	81.1	80.7																						
2020年度	81.3	80.7																						
2021年度	81.5	80.4																						
2022年度	81.7	81.1																						
	(図表2-7) 女性平均余命の推移 <table><caption>(図表2-7) 女性平均余命の推移 (単位: 歳)</caption><thead><tr><th>年度</th><th>全国</th><th>高知県</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>87.1</td><td>86.9</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>87.3</td><td>87.5</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>87.3</td><td>87.2</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>87.5</td><td>87.5</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>87.8</td><td>87.8</td></tr></tbody></table>	年度	全国	高知県	2018年度	87.1	86.9	2019年度	87.3	87.5	2020年度	87.3	87.2	2021年度	87.5	87.5	2022年度	87.8	87.8					
年度	全国	高知県																						
2018年度	87.1	86.9																						
2019年度	87.3	87.5																						
2020年度	87.3	87.2																						
2021年度	87.5	87.5																						
2022年度	87.8	87.8																						
平均自立期間(要介護2以上)	(図表2-8) 男性平均自立期間(要介護2以上)の推移 <table><caption>(図表2-8) 男性平均自立期間(要介護2以上)の推移 (単位: 歳)</caption><thead><tr><th>年度</th><th>全国</th><th>高知県</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>79.5</td><td>78.6</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>79.6</td><td>79.1</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>79.8</td><td>79.1</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>79.9</td><td>78.9</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>80.1</td><td>79.5</td></tr></tbody></table>	年度	全国	高知県	2018年度	79.5	78.6	2019年度	79.6	79.1	2020年度	79.8	79.1	2021年度	79.9	78.9	2022年度	80.1	79.5	・男性の平均自立期間(要介護2以上)は、高知県は全国より短く、女性は、全国とほぼ同等である。 ・疾病分類別1人当たり医療費(図表2-36~41)を全国と比較すると、男女とも入院の脳梗塞、骨折の医療費が高く、介護の必要性が高くなり、平均自立期間が短いことと関連していると考ええる。 ・このことから、生活習慣病(脳梗塞)重症化予防やフレイル予防対策の取組が重要である。	【KDB】S21_001 地域の全体像の把握	A	・男性の平均自立期間(要介護2以上)が短い。 ・生活習慣病の重症化予防のために、早期発見・重症化予防の取組が必要である。	✓
	年度	全国	高知県																					
2018年度	79.5	78.6																						
2019年度	79.6	79.1																						
2020年度	79.8	79.1																						
2021年度	79.9	78.9																						
2022年度	80.1	79.5																						
	(図表2-9) 女性平均自立期間(要介護2以上)の推移 <table><caption>(図表2-9) 女性平均自立期間(要介護2以上)の推移 (単位: 歳)</caption><thead><tr><th>年度</th><th>全国</th><th>高知県</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>83.8</td><td>83.8</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>84.0</td><td>84.3</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>84.0</td><td>84.1</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>84.2</td><td>84.4</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>84.4</td><td>84.5</td></tr></tbody></table>	年度	全国	高知県	2018年度	83.8	83.8	2019年度	84.0	84.3	2020年度	84.0	84.1	2021年度	84.2	84.4	2022年度	84.4	84.5					
年度	全国	高知県																						
2018年度	83.8	83.8																						
2019年度	84.0	84.3																						
2020年度	84.0	84.1																						
2021年度	84.2	84.4																						
2022年度	84.4	84.5																						

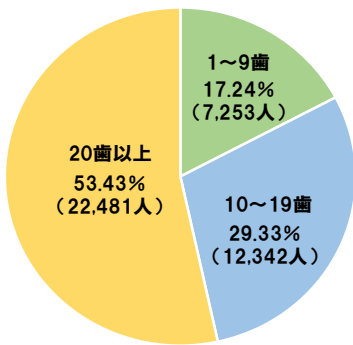
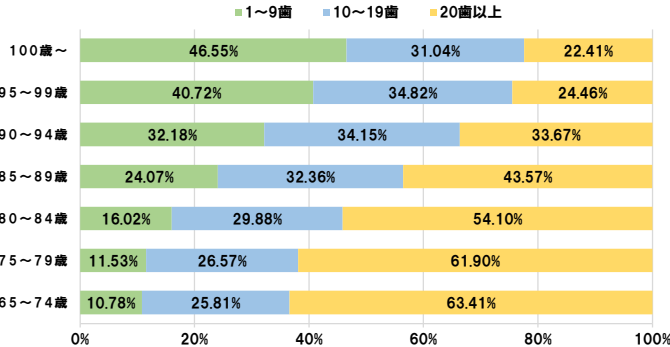
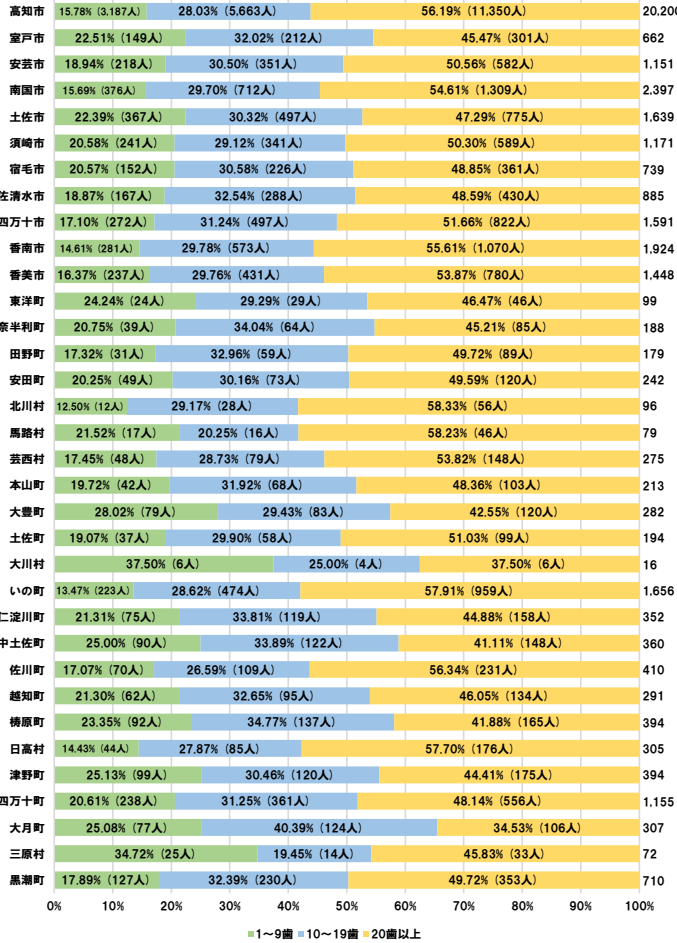
項目	健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																																										
死 因 別 死 亡 割 合	(図表2-10) 死因別死亡割合の推移 (高知県) <table><tr><th></th><th>2018年度</th><th>2019年度</th><th>2020年度</th><th>2021年度</th><th>2022年度</th></tr><tr><td>がん</td><td>2,607</td><td>2,456</td><td>2,555</td><td>2,561</td><td>2,550</td></tr><tr><td>心臓病</td><td>1,757</td><td>1,816</td><td>1,720</td><td>1,646</td><td>1,672</td></tr><tr><td>脳疾患</td><td>872</td><td>912</td><td>824</td><td>820</td><td>762</td></tr><tr><td>糖尿病</td><td>93</td><td>94</td><td>115</td><td>91</td><td>91</td></tr><tr><td>腎不全</td><td>251</td><td>235</td><td>237</td><td>238</td><td>254</td></tr><tr><td>自殺</td><td>132</td><td>109</td><td>126</td><td>121</td><td>119</td></tr></table> (人)		2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	がん	2,607	2,456	2,555	2,561	2,550	心臓病	1,757	1,816	1,720	1,646	1,672	脳疾患	872	912	824	820	762	糖尿病	93	94	115	91	91	腎不全	251	235	237	238	254	自殺	132	109	126	121	119	・高知県、全国ともに、①がん、②心臓病、③脳疾患の順に多い。 ・高知県において、2019年度と2022年度を比較すると、がん(3.12ポイント差)次いで腎不全(0.48ポイント差)が増加し、脳疾患(2.23ポイント差)次いで心臓病(1.61ポイント差)は減少している。	【KDB】S21_001 地域の全体像の把握	A ・心臓病や脳疾患の血管病の重症化予防の取組が必要である。	✓
		2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度																																									
	がん	2,607	2,456	2,555	2,561	2,550																																									
心臓病	1,757	1,816	1,720	1,646	1,672																																										
脳疾患	872	912	824	820	762																																										
糖尿病	93	94	115	91	91																																										
腎不全	251	235	237	238	254																																										
自殺	132	109	126	121	119																																										
	(図表2-11) 死因別死亡割合の推移 (全国) <table><tr><th></th><th>2018年度</th><th>2019年度</th><th>2020年度</th><th>2021年度</th><th>2022年度</th></tr><tr><td>がん</td><td>372,812</td><td>373,187</td><td>373,458</td><td>376,305</td><td>378,272</td></tr><tr><td>心臓病</td><td>197,857</td><td>204,720</td><td>208,102</td><td>207,607</td><td>205,485</td></tr><tr><td>脳疾患</td><td>109,227</td><td>109,818</td><td>108,120</td><td>106,509</td><td>102,900</td></tr><tr><td>糖尿病</td><td>13,471</td><td>13,964</td><td>14,173</td><td>13,841</td><td>13,896</td></tr><tr><td>腎不全</td><td>24,600</td><td>25,127</td><td>26,069</td><td>26,633</td><td>26,946</td></tr><tr><td>自殺</td><td>20,921</td><td>20,385</td><td>19,957</td><td>19,357</td><td>20,171</td></tr></table> (人)		2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	がん	372,812	373,187	373,458	376,305	378,272	心臓病	197,857	204,720	208,102	207,607	205,485	脳疾患	109,227	109,818	108,120	106,509	102,900	糖尿病	13,471	13,964	14,173	13,841	13,896	腎不全	24,600	25,127	26,069	26,633	26,946	自殺	20,921	20,385	19,957	19,357	20,171	・全国は、腎不全は増加傾向、脳疾患は減少傾向となっている。			
	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度																																										
がん	372,812	373,187	373,458	376,305	378,272																																										
心臓病	197,857	204,720	208,102	207,607	205,485																																										
脳疾患	109,227	109,818	108,120	106,509	102,900																																										
糖尿病	13,471	13,964	14,173	13,841	13,896																																										
腎不全	24,600	25,127	26,069	26,633	26,946																																										
自殺	20,921	20,385	19,957	19,357	20,171																																										
	(図表2-12) 死因別死亡割合の比較 (2022年度) <table><tr><th></th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>がん</td><td>2,550</td><td>378,272</td></tr><tr><td>心臓病</td><td>1,672</td><td>205,485</td></tr><tr><td>脳疾患</td><td>762</td><td>102,900</td></tr><tr><td>糖尿病</td><td>91</td><td>13,896</td></tr><tr><td>腎不全</td><td>254</td><td>26,946</td></tr><tr><td>自殺</td><td>119</td><td>20,171</td></tr></table> (人)		高知県	全国	がん	2,550	378,272	心臓病	1,672	205,485	脳疾患	762	102,900	糖尿病	91	13,896	腎不全	254	26,946	自殺	119	20,171	・割合を高知県と全国で比較すると、高知県ではがん(3.78ポイント差)が少なく、心臓病(3.21ポイント差)次いで腎不全(1.06ポイント差)が多い結果となっている。 ・このことから、血管病の重症化予防が重要である。																								
	高知県	全国																																													
がん	2,550	378,272																																													
心臓病	1,672	205,485																																													
脳疾患	762	102,900																																													
糖尿病	91	13,896																																													
腎不全	254	26,946																																													
自殺	119	20,171																																													

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																									
健康診査・ 歯科健康診査の実施状況 ・ 健康診査・ 歯科健康診査・ 質問票の分析	健康診査・ 歯科健康診査の実施状況	(図表2-13) 健康診査 受診者数・受診率の推移 <table><thead><tr><th>年度</th><th>受診対象者数</th><th>受診者数</th><th>受診率</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>35,343</td><td>15,678</td><td>44.36%</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>37,372</td><td>17,322</td><td>46.35%</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>39,709</td><td>16,759</td><td>42.20%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>37,912</td><td>17,585</td><td>46.38%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>41,274</td><td>20,354</td><td>49.31%</td></tr></tbody></table>	年度	受診対象者数	受診者数	受診率	2018年度	35,343	15,678	44.36%	2019年度	37,372	17,322	46.35%	2020年度	39,709	16,759	42.20%	2021年度	37,912	17,585	46.38%	2022年度	41,274	20,354	49.31%	・受診対象者数（受診券発行者数）及び受診者数は年々増加傾向である。ただし、受診率は2020年度に新型コロナウイルス感染症の影響により一時的に減少が見られた。 ・健診受診率向上対策としての普及啓発（新聞広告、市町村独自の広報等）や受診券一括発行を市町村と連携して実施した成果と考えられる。 ・未受診者対策として、受診勧奨ハガキを年2回、市町村と連携して実施していることも受診率向上につながったと考えられる。 ・受診率の算出方法が、令和6年度から全国統一になるため、より一層の受診率向上対策が必要である。	高知県後期高齢者医療広域連合推計資料	A	・健診受診率向上対策の継続的な実施が必要である。 ・健康診査について普及啓発を行い、受診率向上に取り組む必要がある。生活習慣病やフレイル状態等の早期発見・重症化予防を図る。 ・健康診査の未受診者対策として、市町村と連携して取り組む必要がある。	✓
	年度	受診対象者数	受診者数	受診率																											
	2018年度	35,343	15,678	44.36%																											
2019年度	37,372	17,322	46.35%																												
2020年度	39,709	16,759	42.20%																												
2021年度	37,912	17,585	46.38%																												
2022年度	41,274	20,354	49.31%																												
健康診査・ 歯科健康診査の実施状況	(図表2-14) 歯科健康診査 受診者数・受診率の推移 <table><thead><tr><th>年度</th><th>受診対象者数</th><th>受診者数</th><th>受診率</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>10,011</td><td>1,457</td><td>14.55%</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>10,843</td><td>1,604</td><td>14.79%</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>10,630</td><td>1,875</td><td>17.64%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>8,637</td><td>1,787</td><td>20.69%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>12,062</td><td>2,368</td><td>19.63%</td></tr></tbody></table>	年度	受診対象者数	受診者数	受診率	2018年度	10,011	1,457	14.55%	2019年度	10,843	1,604	14.79%	2020年度	10,630	1,875	17.64%	2021年度	8,637	1,787	20.69%	2022年度	12,062	2,368	19.63%	・受診率は年々増加傾向にある。受診率向上対策として、受診券事前送付や歯科健診希望者の受付等を市町村と連携している。また高知県歯科医師会において、歯科医療機関への周知等を実施し、協力体制ができていた成果と考えられる。 ・受診対象者を「前年度受診者及び前年度75歳到達者」としているが、2021年度は、「前年度75歳到達者」が少なかった。		A	・歯科健診受診率向上対策の継続的な実施が必要であり、市町村と連携して取り組む必要がある。 ・口腔機能低下予防等のオーラルフレイルが重要である。	✓	
年度	受診対象者数	受診者数	受診率																												
2018年度	10,011	1,457	14.55%																												
2019年度	10,843	1,604	14.79%																												
2020年度	10,630	1,875	17.64%																												
2021年度	8,637	1,787	20.69%																												
2022年度	12,062	2,368	19.63%																												
健診・ 歯科健診の結果の状況（健康状況）	(図表2-15) 低栄養ハイリスク該当者・割合の推移 <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2020年度</td><td>461</td><td>0.36%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>477</td><td>0.38%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>604</td><td>0.47%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2020年度	461	0.36%	2021年度	477	0.38%	2022年度	604	0.47%	・低栄養ハイリスク該当者の割合は、年々増加傾向にある。2021年度から2022年度の増加が著しい。 ・食事量の低下が原因となっている場合には、食事量の低下に伴う体重減少や筋力低下によるフレイル状態となり、要介護のハイリスクの要因にもなる。 ・第2期計画の評価において、「BMI20以下の被保険者の割合（女性）が変わらない」であったことから、引き続き低栄養予防への取組が必要である。	国保中央会、データヘルス計画の指標に係るデータ抽出ツール（令和5年7月抽出）	C	・低栄養ハイリスク該当者には、低栄養改善の取組が必要である。	✓													
年度	該当者数	該当者数/被保険者数																													
2020年度	461	0.36%																													
2021年度	477	0.38%																													
2022年度	604	0.47%																													

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題														
健康診査・ 歯科健康診査・ 質問票の分析	健診・ 歯科健診の結果の 状況（健康状況）	（図表2-16）口腔ハイリスク該当者・割合の推移 <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2020年度</td><td>2,336</td><td>1.83%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>2,480</td><td>1.95%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>2,765</td><td>2.14%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2020年度	2,336	1.83%	2021年度	2,480	1.95%	2022年度	2,765	2.14%	・口腔ハイリスク該当者数は、年々増加している。 ・該当者については、咬合力や嚥下機能低下の疑いがあるため、歯科健康診査の普及啓発及び受診勧奨の取組、口腔機能低下予防の取組が必要である。	国保中央会、データヘルス計画の指標に係るデータ抽出ツール	C	・口腔ハイリスク該当者には、口腔機能改善の取組が必要である。	✓	
		年度	該当者数	該当者数/被保険者数																
		2020年度	2,336	1.83%																
		2021年度	2,480	1.95%																
2022年度	2,765	2.14%																		
（図表2-17）服薬（多剤）ハイリスク該当者・割合の推移 <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2019年度</td><td>3,745</td><td>2.95%</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>3,283</td><td>2.57%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>3,684</td><td>2.90%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>4,097</td><td>3.18%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2019年度	3,745	2.95%	2020年度	3,283	2.57%	2021年度	3,684	2.90%	2022年度	4,097	3.18%	・服薬（多剤）ハイリスク該当者は、2020年度以降、増加している。 ・該当者は、多剤だけでなく、重複投薬者でもあり、残薬を減らすとともに転倒等の薬物有害事象を防止するため、服薬の適正化の取組が必要である。 ・複数の医療機関を受診している場合もあり、薬剤数が多いことから、適正受診等の取組も併せて実施する必要がある。 ※初期設定 「15剤以上」抽出		C	・服薬（多剤）ハイリスク該当者には、服薬の適正化の取組が必要である。	✓
年度	該当者数	該当者数/被保険者数																		
2019年度	3,745	2.95%																		
2020年度	3,283	2.57%																		
2021年度	3,684	2.90%																		
2022年度	4,097	3.18%																		
（図表2-18）服薬（睡眠薬）ハイリスク該当者・割合の推移 <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2020年度</td><td>1,071</td><td>0.84%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>1,162</td><td>0.92%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>1,338</td><td>1.04%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2020年度	1,071	0.84%	2021年度	1,162	0.92%	2022年度	1,338	1.04%	・服薬（睡眠薬）ハイリスク該当者は、年々増加している。 ・睡眠薬を服用することにより、運動・認知機能低下の可能性があり、残薬を確認するとともに転倒等の薬物有害事象を防止するため、服薬の適正化の取組が必要である。		C	・服薬（睡眠薬）ハイリスク該当者には、睡眠薬の適正使用の取組が必要である。	✓			
年度	該当者数	該当者数/被保険者数																		
2020年度	1,071	0.84%																		
2021年度	1,162	0.92%																		
2022年度	1,338	1.04%																		
（図表2-19）身体的フレイル（ロコモ含む）ハイリスク該当者・割合の推移 <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2020年度</td><td>3,458</td><td>2.70%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>3,712</td><td>2.93%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>4,422</td><td>3.43%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2020年度	3,458	2.70%	2021年度	3,712	2.93%	2022年度	4,422	3.43%	・身体的フレイル（ロコモ含む）ハイリスク該当者は、年々増加している。また、2021年度から2022年度の増加率が著しい。 ・該当者は、フレイル状態の恐れがあるため、生活・身体状態の確認を行い、必要なサービス等への接続を図る取組や筋力低下予防対策を実施する必要がある。		C	・身体的フレイル（ロコモ含む）ハイリスク該当者には、要介護予防等の取組が必要である。	✓			
年度	該当者数	該当者数/被保険者数																		
2020年度	3,458	2.70%																		
2021年度	3,712	2.93%																		
2022年度	4,422	3.43%																		

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題															
健康 診査・ 歯科 健康 診査・ 質問 票の 分析	健 診・ 歯 科 健 診 の 結 果 の 状 況 （ 健 康 状 況 ）	（図表2-20）重症化予防（コントロール不良者）ハイリスク該当者・割合の推移（人） <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2019年度</td><td>561</td><td>0.44%</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>592</td><td>0.46%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>712</td><td>0.56%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>840</td><td>0.65%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2019年度	561	0.44%	2020年度	592	0.46%	2021年度	712	0.56%	2022年度	840	0.65%	- 重症化予防（コントロール不良者）ハイリスク該当者は、年々増加している。他のハイリスク該当者数と比較すると少ない。 - 該当者に対して受診歴の確認を行い、受診歴がない場合には受診勧奨が必要である。また、受診勧奨にとどまらず、食生活や身体・生活状況を確認する等の取組が重要になる。	国保中央会、データヘルス計画の指標に係るデータ抽出ツール	C・重症化予防（コントロール不良者）ハイリスク該当者には、治療状況の把握と受診勧奨等の支援が必要である。	✓
		年度	該当者数	該当者数/被保険者数																	
		2019年度	561	0.44%																	
		2020年度	592	0.46%																	
2021年度	712	0.56%																			
2022年度	840	0.65%																			
（図表2-21）重症化予防（糖尿病等治療中断者）ハイリスク該当者・割合の推移（人） <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2019年度</td><td>2,610</td><td>2.06%</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>5,254</td><td>4.11%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>7,723</td><td>6.09%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>9,119</td><td>7.07%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2019年度	2,610	2.06%	2020年度	5,254	4.11%	2021年度	7,723	6.09%	2022年度	9,119	7.07%	- 重症化予防（糖尿病等治療中断者）ハイリスク該当者は、年々急激に増加している。 - 糖尿病等の治療を中断している者に対して、身体状態を確認し、必要に応じて医療機関や健診等につなげる受診勧奨の取組が必要である。 1人当たり医療費や死因別死亡割合の状況からも、心臓病や腎不全が高いことから、取組を実施することは重要である。		C・重症化予防（糖尿病等治療中断者）ハイリスク該当者には、治療状況の把握と受診勧奨等の支援が必要である。	✓		
年度	該当者数	該当者数/被保険者数																			
2019年度	2,610	2.06%																			
2020年度	5,254	4.11%																			
2021年度	7,723	6.09%																			
2022年度	9,119	7.07%																			
（図表2-22）重症化予防（基礎疾患保有＋フレイル）ハイリスク該当者・割合の推移（人） <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2020年度</td><td>3,255</td><td>2.54%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>3,380</td><td>2.66%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>4,168</td><td>3.23%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2020年度	3,255	2.54%	2021年度	3,380	2.66%	2022年度	4,168	3.23%	- 重症化予防（基礎疾患保有＋フレイル）ハイリスク該当者は、2021年度から2022年度で急激に増加している。 - 該当者に対して、基礎疾患に対しての治療継続の支援とともに、フレイル予防教室等への参加勧奨を行い、フレイルについての普及啓発や予防対策を実施する必要がある。		C・重症化予防（基礎疾患保有＋フレイル）ハイリスク該当者には、重症化予防及びフレイル予防の支援が必要である。	✓					
年度	該当者数	該当者数/被保険者数																			
2020年度	3,255	2.54%																			
2021年度	3,380	2.66%																			
2022年度	4,168	3.23%																			
（図表2-23）重症化予防（腎機能不良未受診者）ハイリスク該当者・割合の推移（人） <table><thead><tr><th>年度</th><th>該当者数</th><th>該当者数/被保険者数</th></tr></thead><tbody><tr><td>2019年度</td><td>24</td><td>0.019%</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>25</td><td>0.020%</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>17</td><td>0.013%</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>30</td><td>0.023%</td></tr></tbody></table>	年度	該当者数	該当者数/被保険者数	2019年度	24	0.019%	2020年度	25	0.020%	2021年度	17	0.013%	2022年度	30	0.023%	- 重症化予防（腎機能不良未受診者）ハイリスク該当者の割合は、他のハイリスク該当者と比較すると少ない。 - 該当者の割合が少なくても、対策することにより腎不全の予防につなげることが重要であるため、該当者に対して、医療機関受診勧奨等の取組を実施する必要がある。		C・重症化予防（腎機能不良未受診者）ハイリスク該当者には、生活状況の把握や受診勧奨を行い、生活習慣改善に向けた取組が必要である。	✓		
年度	該当者数	該当者数/被保険者数																			
2019年度	24	0.019%																			
2020年度	25	0.020%																			
2021年度	17	0.013%																			
2022年度	30	0.023%																			

項目		健康医療情報等の整理				アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題								
健康 診 査 ・ 歯 科 健 康 診 査 ・ 質 問 票 の 分 析	質 問 票 調 査 結 果 の 状 況（生活習慣）	（図表2-24）質問票の回答結果（2022年度）				・全国との比較において以下の機能低下の特徴が見られた。 質問1：現在の健康状態 ・「よい」及び「ふつう」の回答が高知県男性、女性とも全国と比較すると低い。 質問2：毎日の生活の満足感 ・「満足」の回答が高知県男性、女性とも全国と比較すると低い。 質問4：固いものが食べにくい ・「はい」の回答が高知県男性、女性とも全国と比較すると高い。 質問7：歩く速度が遅い ・「はい」の回答が高知県男性、女性とも全国と比較すると低い。 質問9：週1回以上の運動している ・「はい」の回答が高知県男性が全国と比較すると低い。 上記の特徴より ・健康状態や生活への満足感に低い傾向があり、QOL（生活の質）の向上を図る必要がある。 ・「固いものが食べにくい」に関しては、歯科健康診査受診勧奨やオーラルフレイル予防の取組が必要である。 ・週1回以上の運動は低い傾向であったため、フレイル予防の普及啓発を図り、運動教室等の参加勧奨を実施する取組が必要である。	R04_質問票調査の状況 国立保健医療科学院ツール（75～120歳）	B	・健康観や生活の満足感が低い傾向にあり、QOLの向上を図る取組が必要である。 ・フレイル予防の普及啓発を図り、運動教室等の参加勧奨を実施する取組が必要である。								
		健康 状 態 不 明 者 の 数		（図表2-25）健康状態不明ハイリスク該当者・割合の推移							・健康状態不明ハイリスク該当者は、年々増加している。 ・該当者に対して、健康状態や生活状況の把握を行い、必要なサービス（健診・医療・介護・通いの場等）へ接続するための取組が必要である。	国保中央会、データヘルス計画の指標に係るデータ抽出ツール	C	・健康状態の把握や生活状況の把握を行い、必要なサービス（健診・医療・介護・通いの場等）へ接続するための取組が必要である。 ・該当者の中には75歳到達者や資格喪失者が含まれている可能性があり、住民基本台帳の確認等の精査が必要である。	✓		

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題	
医療関係の分析	医療費	(図表 2-26) 残存歯数の割合 (2022年度) 	・歯科医療機関受診のレセプトデータからの算出した結果のため、残存歯は、20歯以上（53.43%）が全体の半数以上を占める。	歯科レセプトより「歯周基本検査」「歯周精密検査」を算定されたデータを抽出	A	・75～79歳に対して、歯周疾患の予防・口腔機能低下予防の普及啓発とともに、歯科健康診査の受診勧奨等の取組が重要である。	✓
		(図表 2-27) 年齢別残存歯数割合 (2022年度) 	・年齢別残存歯割合から、20歯以上の割合をみると、80～84歳は75～79歳と比較して、7.8ポイント減少、85～89歳では80～84歳と比較して10.52ポイント減少となり、年齢とともに減少する。 ・75～79歳に対して、歯周疾患の予防・口腔機能低下予防の普及啓発とともに、歯科健康診査の受診勧奨等の取組が重要である。				
		(図表 2-28) 市町村別残存歯数の該当人数・割合 (2022年度) N=42,076人 合計 	・市町村に歯科医療機関が存在するか、通院に時間を要するかなどが影響している可能性がある。				

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																																																																																															
医療関係の分析	医療費	(図表2-29) 医療費の要素分析 (2022年度)	<table><thead><tr><th></th><th>全国</th><th>高知県</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="3">【外来】</td></tr><tr><td>外来費用の割合 (%)</td><td>48.3</td><td>37.6</td></tr><tr><td>千人当たりレセプト件数 (外来受診率) (件)</td><td>1,249.801</td><td>1,117.312</td></tr><tr><td>1件当たり医療費 (円)</td><td>27,480</td><td>28,490</td></tr><tr><td>1人当たり医療費 (円)</td><td>34,340</td><td>31,830</td></tr><tr><td>1日当たり医療費 (円)</td><td>16,570</td><td>17,440</td></tr><tr><td>1件当たり受診回数 (回)</td><td>1.7</td><td>1.6</td></tr><tr><td colspan="3">【入院】</td></tr><tr><td>入院費用の割合 (%)</td><td>51.7</td><td>62.4</td></tr><tr><td>千人当たりレセプト件数 (入院率) (件)</td><td>59.084</td><td>89.337</td></tr><tr><td>1件当たり医療費 (円)</td><td>623,170</td><td>590,300</td></tr><tr><td>1人当たり医療費 (円)</td><td>36,820</td><td>52,740</td></tr><tr><td>1日当たり医療費 (円)</td><td>35,980</td><td>29,600</td></tr><tr><td>1件当たり在院日数 (日)</td><td>17.3</td><td>19.9</td></tr><tr><td colspan="3">【歯科】</td></tr><tr><td>千人当たりレセプト件数 (歯科受診率) (件)</td><td>206.665</td><td>159.535</td></tr><tr><td>1件当たり医療費 (円)</td><td>14,550</td><td>15,370</td></tr><tr><td>1人当たり医療費 (円)</td><td>3,010</td><td>2,450</td></tr><tr><td>1日当たり医療費 (円)</td><td>8,280</td><td>8,890</td></tr><tr><td>1件当たり受診回数 (回)</td><td>1.8</td><td>1.7</td></tr></tbody></table>		全国	高知県	【外来】			外来費用の割合 (%)	48.3	37.6	千人当たりレセプト件数 (外来受診率) (件)	1,249.801	1,117.312	1件当たり医療費 (円)	27,480	28,490	1人当たり医療費 (円)	34,340	31,830	1日当たり医療費 (円)	16,570	17,440	1件当たり受診回数 (回)	1.7	1.6	【入院】			入院費用の割合 (%)	51.7	62.4	千人当たりレセプト件数 (入院率) (件)	59.084	89.337	1件当たり医療費 (円)	623,170	590,300	1人当たり医療費 (円)	36,820	52,740	1日当たり医療費 (円)	35,980	29,600	1件当たり在院日数 (日)	17.3	19.9	【歯科】			千人当たりレセプト件数 (歯科受診率) (件)	206.665	159.535	1件当たり医療費 (円)	14,550	15,370	1人当たり医療費 (円)	3,010	2,450	1日当たり医療費 (円)	8,280	8,890	1件当たり受診回数 (回)	1.8	1.7	・外来費用の割合は10.7ポイント低く、外来受診率も低い。ただし、1件当たり医療費は1,010円高くなっている。 ・入院費用の割合は多く、在院日数は2.6日長い、1件当たり医療費は32,870円・1日当たり医療費は6,380円低くなっている。 ・1人当たり医療費が高いことが課題である。(令和4年度：全国ワースト2位の医療費の高さとなっている。)この要因としては、千人当たり病院数が高知県は1であり、全国は0.4(「地域の全体像の把握」より記載)となっていることから、病床数が多いことと関連していると考えられる。 ・歯科に関しては、1件当たり医療費が少し高くなっている。歯科健康診査の普及啓発を行い、口腔内の清潔を保持し、口腔機能低下や残存歯の減少の予防につなげる。さらに、1件当たり医療費や1日当たり医療費の抑制にもつながる。	【KDB】S21_001地域の全体像の把握(1ヶ月の平均値)	A・医療費の抑制のために、健康診査について普及啓発を行い、疾病の早期発見・重症化予防の取組を実施し、入院に至るケースをより少なくする必要がある。また、介護予防の取組と一体的に実施することが必要である。	✓																															
			全国	高知県																																																																																																	
		【外来】																																																																																																			
		外来費用の割合 (%)	48.3	37.6																																																																																																	
千人当たりレセプト件数 (外来受診率) (件)	1,249.801	1,117.312																																																																																																			
1件当たり医療費 (円)	27,480	28,490																																																																																																			
1人当たり医療費 (円)	34,340	31,830																																																																																																			
1日当たり医療費 (円)	16,570	17,440																																																																																																			
1件当たり受診回数 (回)	1.7	1.6																																																																																																			
【入院】																																																																																																					
入院費用の割合 (%)	51.7	62.4																																																																																																			
千人当たりレセプト件数 (入院率) (件)	59.084	89.337																																																																																																			
1件当たり医療費 (円)	623,170	590,300																																																																																																			
1人当たり医療費 (円)	36,820	52,740																																																																																																			
1日当たり医療費 (円)	35,980	29,600																																																																																																			
1件当たり在院日数 (日)	17.3	19.9																																																																																																			
【歯科】																																																																																																					
千人当たりレセプト件数 (歯科受診率) (件)	206.665	159.535																																																																																																			
1件当たり医療費 (円)	14,550	15,370																																																																																																			
1人当たり医療費 (円)	3,010	2,450																																																																																																			
1日当たり医療費 (円)	8,280	8,890																																																																																																			
1件当たり受診回数 (回)	1.8	1.7																																																																																																			
(図表2-30) 二次医療圏別 医療費の要素分析 (2022年度)	<table><thead><tr><th></th><th>高知県</th><th>幡多</th><th>高幡</th><th>中央</th><th>安芸</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="6">【外来】</td></tr><tr><td>1件当たり医療費 (円)</td><td>28,486</td><td>28,641</td><td>29,166</td><td>28,312</td><td>28,977</td></tr><tr><td>1人当たり医療費 (円)</td><td>31,827</td><td>27,512</td><td>29,517</td><td>32,723</td><td>34,351</td></tr><tr><td>1日当たり医療費 (円)</td><td>17,439</td><td>18,982</td><td>18,469</td><td>17,061</td><td>17,578</td></tr><tr><td>1件当たり受診回数 (回)</td><td>1.6</td><td>1.5</td><td>1.6</td><td>1.7</td><td>1.7</td></tr><tr><td colspan="6">【入院】</td></tr><tr><td>1件当たり医療費 (円)</td><td>590,301</td><td>559,393</td><td>573,503</td><td>599,264</td><td>574,554</td></tr><tr><td>1人当たり医療費 (円)</td><td>52,736</td><td>40,976</td><td>48,658</td><td>55,952</td><td>50,798</td></tr><tr><td>1日当たり医療費 (円)</td><td>29,600</td><td>30,305</td><td>29,533</td><td>29,474</td><td>29,893</td></tr><tr><td>1件当たり在院日数 (日)</td><td>19.9</td><td>18.5</td><td>19.4</td><td>20.3</td><td>19.2</td></tr><tr><td colspan="6">【歯科】</td></tr><tr><td>1件当たり医療費 (円)</td><td>15,365</td><td>16,122</td><td>15,774</td><td>15,012</td><td>17,473</td></tr><tr><td>1人当たり医療費 (円)</td><td>2,451</td><td>1,850</td><td>1,999</td><td>2,635</td><td>2,475</td></tr><tr><td>1日当たり医療費 (円)</td><td>8,886</td><td>9,137</td><td>9,131</td><td>8,792</td><td>9,193</td></tr><tr><td>1件当たり受診回数 (回)</td><td>1.7</td><td>1.8</td><td>1.7</td><td>1.7</td><td>1.9</td></tr></tbody></table>		高知県	幡多	高幡	中央	安芸	【外来】						1件当たり医療費 (円)	28,486	28,641	29,166	28,312	28,977	1人当たり医療費 (円)	31,827	27,512	29,517	32,723	34,351	1日当たり医療費 (円)	17,439	18,982	18,469	17,061	17,578	1件当たり受診回数 (回)	1.6	1.5	1.6	1.7	1.7	【入院】						1件当たり医療費 (円)	590,301	559,393	573,503	599,264	574,554	1人当たり医療費 (円)	52,736	40,976	48,658	55,952	50,798	1日当たり医療費 (円)	29,600	30,305	29,533	29,474	29,893	1件当たり在院日数 (日)	19.9	18.5	19.4	20.3	19.2	【歯科】						1件当たり医療費 (円)	15,365	16,122	15,774	15,012	17,473	1人当たり医療費 (円)	2,451	1,850	1,999	2,635	2,475	1日当たり医療費 (円)	8,886	9,137	9,131	8,792	9,193	1件当たり受診回数 (回)	1.7	1.8	1.7	1.7	1.9	・外来について、安芸・中央医療圏の1人当たり医療費が高いが、1日当たり医療費でみると、幡多・高幡医療圏が高い。 ・入院について、中央医療圏の1件当たり医療費、1人当たり医療費、1件当たり在院日数が最も高く、1日当たり医療費については、医療圏別比較しても同等である。 ・歯科について、医療圏別比較しても同等である。 このことから、被保険者の推計と合わせて考察すると、医療費の増大が推測される。地域の実情に合わせた高齢者の保健事業を実施し、医療費削減を図る必要がある。	【KDB】S21_005市区町村別データ(1ヶ月の平均値)		
	高知県	幡多	高幡	中央	安芸																																																																																																
【外来】																																																																																																					
1件当たり医療費 (円)	28,486	28,641	29,166	28,312	28,977																																																																																																
1人当たり医療費 (円)	31,827	27,512	29,517	32,723	34,351																																																																																																
1日当たり医療費 (円)	17,439	18,982	18,469	17,061	17,578																																																																																																
1件当たり受診回数 (回)	1.6	1.5	1.6	1.7	1.7																																																																																																
【入院】																																																																																																					
1件当たり医療費 (円)	590,301	559,393	573,503	599,264	574,554																																																																																																
1人当たり医療費 (円)	52,736	40,976	48,658	55,952	50,798																																																																																																
1日当たり医療費 (円)	29,600	30,305	29,533	29,474	29,893																																																																																																
1件当たり在院日数 (日)	19.9	18.5	19.4	20.3	19.2																																																																																																
【歯科】																																																																																																					
1件当たり医療費 (円)	15,365	16,122	15,774	15,012	17,473																																																																																																
1人当たり医療費 (円)	2,451	1,850	1,999	2,635	2,475																																																																																																
1日当たり医療費 (円)	8,886	9,137	9,131	8,792	9,193																																																																																																
1件当たり受診回数 (回)	1.7	1.8	1.7	1.7	1.9																																																																																																
(図表2-31) 1人当たり医療費の推移	<table><thead><tr><th>年度</th><th>全国</th><th>高知県</th></tr></thead><tbody><tr><td>2020年度</td><td>91.3</td><td>115.4</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>93.1</td><td>116.6</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>94.7</td><td>115.6</td></tr></tbody></table>	年度	全国	高知県	2020年度	91.3	115.4	2021年度	93.1	116.6	2022年度	94.7	115.6	・高知県、全国ともに1人当たり医療費はやや増加傾向である。 ・高知県は全国と比較しても、1人当たり医療費が高い。(令和4年度：全国ワースト2位の医療費の高さとなっている。)	令和4年度後期高齢者医療事業報告(速報版)令和5年8月 高知県後期高齢者医療広域連合(国保中央会速報より 令和4年4月から令和5年3月現物給付分)																																																																																						
年度	全国	高知県																																																																																																			
2020年度	91.3	115.4																																																																																																			
2021年度	93.1	116.6																																																																																																			
2022年度	94.7	115.6																																																																																																			
(図表2-32) 1人当たり医療費の内訳 (2022年度)	<table><thead><tr><th>項目</th><th>割合</th><th>金額(円)</th></tr></thead><tbody><tr><td>入院</td><td>59.10%</td><td>683,267</td></tr><tr><td>外来</td><td>21.23%</td><td>245,518</td></tr><tr><td>歯科</td><td>2.64%</td><td>30,506</td></tr><tr><td>調剤</td><td>12.77%</td><td>147,706</td></tr><tr><td>訪問看護</td><td>0.75%</td><td>8,664</td></tr><tr><td>食事・生活療養費</td><td>3.51%</td><td>40,568</td></tr></tbody></table>	項目	割合	金額(円)	入院	59.10%	683,267	外来	21.23%	245,518	歯科	2.64%	30,506	調剤	12.77%	147,706	訪問看護	0.75%	8,664	食事・生活療養費	3.51%	40,568	・入院医療費の割合(59.10%)が最も高い。外来と調剤の合計は34.00%である。 ・このことから、入院に至る疾患の予防や重症化予防の取組が必要である。また、後期高齢者において、入院を伴う疾患の場合、介護の必要な状況になってしまいうこともあり、医療費削減のためにも、75歳以前からの保健事業や介護予防事業が重要である。	令和4年4月～令和5年3月(年間)国民健康保険・後期高齢者医療医療費速報(国保中央会)																																																																													
項目	割合	金額(円)																																																																																																			
入院	59.10%	683,267																																																																																																			
外来	21.23%	245,518																																																																																																			
歯科	2.64%	30,506																																																																																																			
調剤	12.77%	147,706																																																																																																			
訪問看護	0.75%	8,664																																																																																																			
食事・生活療養費	3.51%	40,568																																																																																																			

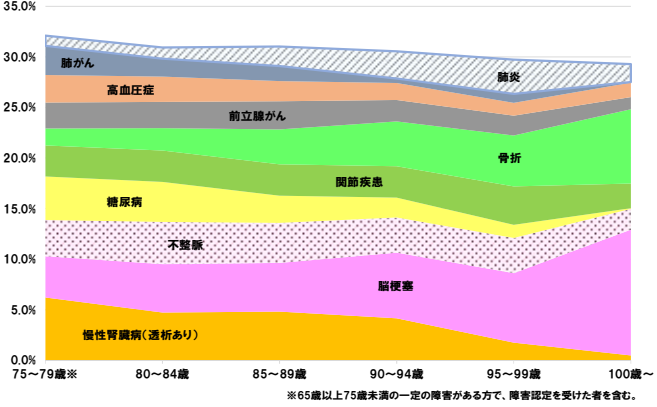
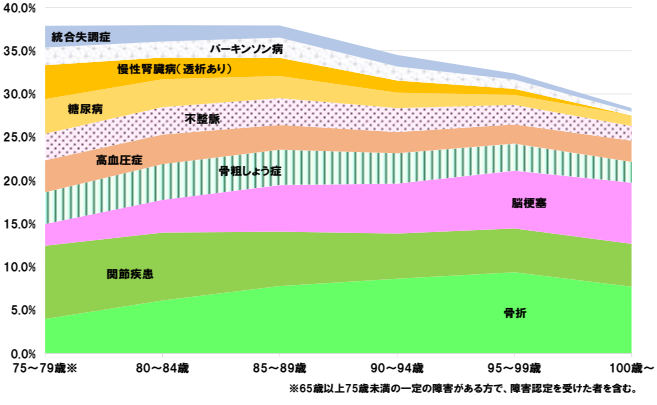
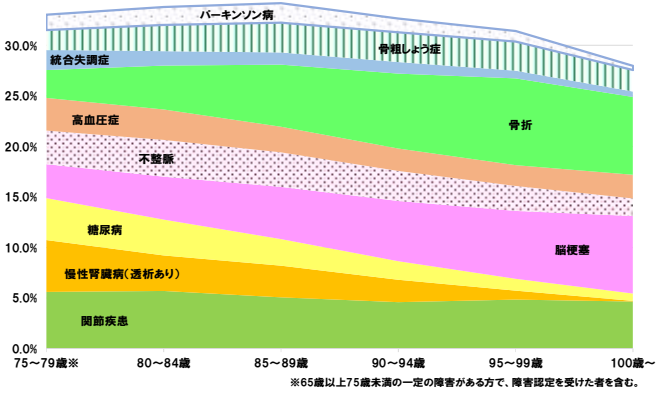
項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																																																																								
医療関係の 分析	医療費	(図表2-33) 市町村別1人当たり入院医療費(2022年度) <table><thead><tr><th>市町村</th><th>1人当たり入院医療費(円)</th></tr></thead><tbody><tr><td>大豊町</td><td>785,226</td></tr><tr><td>土佐市</td><td>755,671</td></tr><tr><td>高知市</td><td>738,726</td></tr><tr><td>佐川町</td><td>712,467</td></tr><tr><td>越知町</td><td>709,917</td></tr><tr><td>室戸市</td><td>702,235</td></tr><tr><td>南国市</td><td>701,628</td></tr><tr><td>安田町</td><td>697,229</td></tr><tr><td>香美市</td><td>696,744</td></tr><tr><td>奈半利町</td><td>690,204</td></tr><tr><td>仁淀川町</td><td>684,825</td></tr><tr><td>高知県</td><td>676,268</td></tr><tr><td>須崎市</td><td>674,477</td></tr><tr><td>香南市</td><td>668,088</td></tr><tr><td>本山町</td><td>662,768</td></tr><tr><td>中土佐町</td><td>653,679</td></tr><tr><td>田野町</td><td>628,045</td></tr><tr><td>梶原町</td><td>613,003</td></tr><tr><td>安芸市</td><td>607,885</td></tr><tr><td>芸西村</td><td>606,538</td></tr><tr><td>三原村</td><td>601,213</td></tr><tr><td>土佐清水市</td><td>599,844</td></tr><tr><td>いの町</td><td>599,677</td></tr><tr><td>津野町</td><td>589,984</td></tr><tr><td>北川村</td><td>579,097</td></tr><tr><td>宿毛市</td><td>573,905</td></tr><tr><td>馬路村</td><td>566,100</td></tr><tr><td>大川村</td><td>559,712</td></tr><tr><td>四万十町</td><td>554,785</td></tr><tr><td>日高村</td><td>552,993</td></tr><tr><td>黒潮町</td><td>543,119</td></tr><tr><td>土佐町</td><td>541,161</td></tr><tr><td>東洋町</td><td>522,657</td></tr><tr><td>四万十市</td><td>514,984</td></tr><tr><td>大月町</td><td>479,195</td></tr></tbody></table>	市町村	1人当たり入院医療費(円)	大豊町	785,226	土佐市	755,671	高知市	738,726	佐川町	712,467	越知町	709,917	室戸市	702,235	南国市	701,628	安田町	697,229	香美市	696,744	奈半利町	690,204	仁淀川町	684,825	高知県	676,268	須崎市	674,477	香南市	668,088	本山町	662,768	中土佐町	653,679	田野町	628,045	梶原町	613,003	安芸市	607,885	芸西村	606,538	三原村	601,213	土佐清水市	599,844	いの町	599,677	津野町	589,984	北川村	579,097	宿毛市	573,905	馬路村	566,100	大川村	559,712	四万十町	554,785	日高村	552,993	黒潮町	543,119	土佐町	541,161	東洋町	522,657	四万十市	514,984	大月町	479,195	・市町村間において最低値479,195円、最高値785,226円であり、約1.6倍となっている。 ・各市町村において、健康課題を抽出し、高齢者の保健事業を一体的実施事業で取り組み、医療費軽減とともに、健康寿命の延伸を図る必要がある。 ※入院医療費は、食事・生活療養費用額を合算しない数値である。	令和4年度後期高齢者医療事業報告(速報版)令和5年8月 高知県後期高齢者医療広域連合	A・医療費の抑制、医療費適正化のために重症化予防やフレイル予防への取組が必要である。	✓
	市町村	1人当たり入院医療費(円)																																																																												
大豊町	785,226																																																																													
土佐市	755,671																																																																													
高知市	738,726																																																																													
佐川町	712,467																																																																													
越知町	709,917																																																																													
室戸市	702,235																																																																													
南国市	701,628																																																																													
安田町	697,229																																																																													
香美市	696,744																																																																													
奈半利町	690,204																																																																													
仁淀川町	684,825																																																																													
高知県	676,268																																																																													
須崎市	674,477																																																																													
香南市	668,088																																																																													
本山町	662,768																																																																													
中土佐町	653,679																																																																													
田野町	628,045																																																																													
梶原町	613,003																																																																													
安芸市	607,885																																																																													
芸西村	606,538																																																																													
三原村	601,213																																																																													
土佐清水市	599,844																																																																													
いの町	599,677																																																																													
津野町	589,984																																																																													
北川村	579,097																																																																													
宿毛市	573,905																																																																													
馬路村	566,100																																																																													
大川村	559,712																																																																													
四万十町	554,785																																																																													
日高村	552,993																																																																													
黒潮町	543,119																																																																													
土佐町	541,161																																																																													
東洋町	522,657																																																																													
四万十市	514,984																																																																													
大月町	479,195																																																																													
		(図表2-34) 市町村別1人当たり外来医療費(調剤含む)(2022年度) <table><thead><tr><th>市町村</th><th>1人当たり外来医療費(円)</th></tr></thead><tbody><tr><td>北川村</td><td>485,072</td></tr><tr><td>田野町</td><td>443,767</td></tr><tr><td>安田町</td><td>425,601</td></tr><tr><td>奈半利町</td><td>422,458</td></tr><tr><td>馬路村</td><td>420,463</td></tr><tr><td>室戸市</td><td>419,947</td></tr><tr><td>安芸市</td><td>419,778</td></tr><tr><td>高知市</td><td>415,373</td></tr><tr><td>香南市</td><td>413,873</td></tr><tr><td>南国市</td><td>413,612</td></tr><tr><td>土佐市</td><td>406,633</td></tr><tr><td>香美市</td><td>405,840</td></tr><tr><td>芸西村</td><td>404,953</td></tr><tr><td>大月町</td><td>400,288</td></tr><tr><td>いの町</td><td>396,223</td></tr><tr><td>高知県</td><td>393,808</td></tr><tr><td>日高村</td><td>390,069</td></tr><tr><td>須崎市</td><td>389,273</td></tr><tr><td>東洋町</td><td>378,181</td></tr><tr><td>中土佐町</td><td>376,702</td></tr><tr><td>宿毛市</td><td>366,095</td></tr><tr><td>越知町</td><td>352,338</td></tr><tr><td>土佐清水市</td><td>347,732</td></tr><tr><td>土佐町</td><td>346,003</td></tr><tr><td>仁淀川町</td><td>345,464</td></tr><tr><td>四万十市</td><td>340,180</td></tr><tr><td>四万十町</td><td>340,177</td></tr><tr><td>梶原町</td><td>338,451</td></tr><tr><td>黒潮町</td><td>334,995</td></tr><tr><td>佐川町</td><td>333,763</td></tr><tr><td>本山町</td><td>328,935</td></tr><tr><td>津野町</td><td>328,729</td></tr><tr><td>三原村</td><td>314,825</td></tr><tr><td>大川村</td><td>303,547</td></tr><tr><td>大豊町</td><td>275,588</td></tr></tbody></table>	市町村	1人当たり外来医療費(円)	北川村	485,072	田野町	443,767	安田町	425,601	奈半利町	422,458	馬路村	420,463	室戸市	419,947	安芸市	419,778	高知市	415,373	香南市	413,873	南国市	413,612	土佐市	406,633	香美市	405,840	芸西村	404,953	大月町	400,288	いの町	396,223	高知県	393,808	日高村	390,069	須崎市	389,273	東洋町	378,181	中土佐町	376,702	宿毛市	366,095	越知町	352,338	土佐清水市	347,732	土佐町	346,003	仁淀川町	345,464	四万十市	340,180	四万十町	340,177	梶原町	338,451	黒潮町	334,995	佐川町	333,763	本山町	328,935	津野町	328,729	三原村	314,825	大川村	303,547	大豊町	275,588	・市町村間において最低値275,588円、最高値485,072円であり、約1.8倍となっている。 ※外来医療費は、薬剤の支給費用額を合算した数値である。		A・医療費の抑制、医療費適正化のために重症化予防やフレイル予防への取組が必要である。また、後発医薬品等の普及啓発への取組を行う。	✓
市町村	1人当たり外来医療費(円)																																																																													
北川村	485,072																																																																													
田野町	443,767																																																																													
安田町	425,601																																																																													
奈半利町	422,458																																																																													
馬路村	420,463																																																																													
室戸市	419,947																																																																													
安芸市	419,778																																																																													
高知市	415,373																																																																													
香南市	413,873																																																																													
南国市	413,612																																																																													
土佐市	406,633																																																																													
香美市	405,840																																																																													
芸西村	404,953																																																																													
大月町	400,288																																																																													
いの町	396,223																																																																													
高知県	393,808																																																																													
日高村	390,069																																																																													
須崎市	389,273																																																																													
東洋町	378,181																																																																													
中土佐町	376,702																																																																													
宿毛市	366,095																																																																													
越知町	352,338																																																																													
土佐清水市	347,732																																																																													
土佐町	346,003																																																																													
仁淀川町	345,464																																																																													
四万十市	340,180																																																																													
四万十町	340,177																																																																													
梶原町	338,451																																																																													
黒潮町	334,995																																																																													
佐川町	333,763																																																																													
本山町	328,935																																																																													
津野町	328,729																																																																													
三原村	314,825																																																																													
大川村	303,547																																																																													
大豊町	275,588																																																																													

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																																																																									
医療 関係 の 分析	医療 費	(図表2-35) 市町村別1人当たり歯科医療費(2022年度) <table><tr><th>市町村</th><th>1人当たり歯科医療費(円)</th></tr><tr><td>安田町</td><td>39,020</td></tr><tr><td>馬路村</td><td>37,784</td></tr><tr><td>高知市</td><td>36,732</td></tr><tr><td>香美市</td><td>32,308</td></tr><tr><td>いの町</td><td>30,718</td></tr><tr><td>香南市</td><td>30,613</td></tr><tr><td>黒潮町</td><td>30,530</td></tr><tr><td>室戸市</td><td>30,474</td></tr><tr><td>芸西村</td><td>30,401</td></tr><tr><td>高知県</td><td>30,358</td></tr><tr><td>東洋町</td><td>29,166</td></tr><tr><td>土佐市</td><td>29,089</td></tr><tr><td>安芸市</td><td>29,086</td></tr><tr><td>南国市</td><td>28,616</td></tr><tr><td>北川村</td><td>27,951</td></tr><tr><td>日高村</td><td>27,796</td></tr><tr><td>田野町</td><td>27,376</td></tr><tr><td>四万十町</td><td>25,885</td></tr><tr><td>奈半利町</td><td>25,446</td></tr><tr><td>梶原町</td><td>24,355</td></tr><tr><td>須崎市</td><td>24,294</td></tr><tr><td>四万十市</td><td>23,390</td></tr><tr><td>大月町</td><td>23,243</td></tr><tr><td>中土佐町</td><td>23,134</td></tr><tr><td>土佐町</td><td>22,163</td></tr><tr><td>大豊町</td><td>22,099</td></tr><tr><td>大川村</td><td>21,764</td></tr><tr><td>仁淀川町</td><td>21,388</td></tr><tr><td>土佐清水市</td><td>21,220</td></tr><tr><td>越知町</td><td>21,105</td></tr><tr><td>本山市</td><td>21,003</td></tr><tr><td>津野町</td><td>20,662</td></tr><tr><td>宿毛市</td><td>19,499</td></tr><tr><td>佐川町</td><td>18,167</td></tr><tr><td>三原村</td><td>15,485</td></tr></table>	市町村	1人当たり歯科医療費(円)	安田町	39,020	馬路村	37,784	高知市	36,732	香美市	32,308	いの町	30,718	香南市	30,613	黒潮町	30,530	室戸市	30,474	芸西村	30,401	高知県	30,358	東洋町	29,166	土佐市	29,089	安芸市	29,086	南国市	28,616	北川村	27,951	日高村	27,796	田野町	27,376	四万十町	25,885	奈半利町	25,446	梶原町	24,355	須崎市	24,294	四万十市	23,390	大月町	23,243	中土佐町	23,134	土佐町	22,163	大豊町	22,099	大川村	21,764	仁淀川町	21,388	土佐清水市	21,220	越知町	21,105	本山市	21,003	津野町	20,662	宿毛市	19,499	佐川町	18,167	三原村	15,485	・市町村間において最低値15,485円、最高値39,020円であり、約2.5倍となっている。 ・歯科医療機関がない市町村もあり、歯科健康診査の受診率向上対策が必要である。また、口腔ケアの必要性や口腔機能低下予防のための普及啓発やオーラルフレイル予防の取組が必要である。 ※歯科医療費は、食事・生活療養費用額を合算しない数値である。	令和4年度後期高齢者医療事業報告(速報版)令和5年8月 高知県後期高齢者医療広域連合	A	・歯科健康診査の受診率向上対策の取組やオーラルフレイル予防の取組が必要である。	✓
		市町村	1人当たり歯科医療費(円)																																																																												
安田町	39,020																																																																														
馬路村	37,784																																																																														
高知市	36,732																																																																														
香美市	32,308																																																																														
いの町	30,718																																																																														
香南市	30,613																																																																														
黒潮町	30,530																																																																														
室戸市	30,474																																																																														
芸西村	30,401																																																																														
高知県	30,358																																																																														
東洋町	29,166																																																																														
土佐市	29,089																																																																														
安芸市	29,086																																																																														
南国市	28,616																																																																														
北川村	27,951																																																																														
日高村	27,796																																																																														
田野町	27,376																																																																														
四万十町	25,885																																																																														
奈半利町	25,446																																																																														
梶原町	24,355																																																																														
須崎市	24,294																																																																														
四万十市	23,390																																																																														
大月町	23,243																																																																														
中土佐町	23,134																																																																														
土佐町	22,163																																																																														
大豊町	22,099																																																																														
大川村	21,764																																																																														
仁淀川町	21,388																																																																														
土佐清水市	21,220																																																																														
越知町	21,105																																																																														
本山市	21,003																																																																														
津野町	20,662																																																																														
宿毛市	19,499																																																																														
佐川町	18,167																																																																														
三原村	15,485																																																																														

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題
医療関係の分析	疾病分類別の医療費	(図表2-36) 疾病分類別1人当たり医療費(入院・男性) 高知県 2018年度 2019年度 2020年度 2021年度 2022年度 全国 脳梗塞 高知県: 54,739 (2022), 51,784 (2021), 50,343 (2020), 49,654 (2019), 45,644 (2018) 全国: 27,560 (2022), 27,977 (2021), 27,677 (2020), 26,925 (2019), 25,860 (2018) 骨折 高知県: 26,646 (2022), 30,337 (2021), 30,282 (2020), 30,979 (2019), 26,976 (2018) 全国: 20,192 (2022), 20,886 (2021), 21,523 (2020), 21,601 (2019), 20,899 (2018) 慢性腎臓病(透析あり) 高知県: 20,886 (2022), 21,498 (2021), 22,844 (2020), 22,408 (2019), 19,952 (2018) 全国: 18,564 (2022), 19,290 (2021), 19,144 (2020), 19,397 (2019), 17,572 (2018) 関節疾患 高知県: 17,573 (2022), 19,761 (2021), 20,541 (2020), 18,466 (2019), 19,248 (2018) 全国: 7,989 (2022), 8,158 (2021), 7,985 (2020), 7,749 (2019), 7,795 (2018) 不整脈 高知県: 12,801 (2022), 12,726 (2021), 14,989 (2020), 16,050 (2019), 16,147 (2018) 全国: 15,158 (2022), 16,060 (2021), 15,921 (2020), 16,526 (2019), 16,978 (2018)	・男性では、脳梗塞、次いで骨折となっているが、女性では骨折、次いで脳梗塞と順位が入れ替わっている。さらに男性では慢性腎臓病(透析あり)が、女性では関節疾患が続いている。医療費額をみると、骨折は、女性が男性の約2.3倍となっている。 全国と比較した高知県の特徴として ・男性では、関節疾患が約2.4倍、脳梗塞が約1.9倍、骨折が約1.4倍、慢性腎臓病(透析あり)は約1.2倍となっているが、不整脈は全国の方が高い。 ・女性では、パーキンソン病は約2.8倍、関節疾患は約2.0倍、脳梗塞は約1.9倍、骨粗しょう症は約1.8倍、骨折は約1.4倍となっていて、いずれも全国より高い。 ・このことから、後期高齢者の医療費削減のためには、脳梗塞や骨折等の整形疾患の重症化予防の取組が重要であり、後期高齢者の保健事業と介護予防事業と連携した継続的な取組が重要である。 ※2022年度の最大医療資源傷病名による医療費の上位5位まで記載。	【KDB】S23_001 医療費分析 (1) 細小分類	B・脳梗塞や骨折等の整形疾患の重症化予防の取組が重要である。 C	✓
		(図表2-37) 疾病分類別1人当たり医療費(入院・女性) 高知県 2018年度 2019年度 2020年度 2021年度 2022年度 全国 骨折 高知県: 67,904 (2022), 68,983 (2021), 71,211 (2020), 67,756 (2019), 62,420 (2018) 全国: 46,705 (2022), 48,132 (2021), 48,637 (2020), 49,371 (2019), 47,091 (2018) 脳梗塞 高知県: 45,704 (2022), 45,571 (2021), 44,215 (2020), 42,771 (2019), 39,695 (2018) 全国: 23,299 (2022), 23,316 (2021), 23,062 (2020), 22,573 (2019), 21,623 (2018) 関節疾患 高知県: 40,771 (2022), 42,303 (2021), 42,941 (2020), 42,288 (2019), 37,966 (2018) 全国: 20,767 (2022), 21,189 (2021), 20,194 (2020), 20,448 (2019), 20,241 (2018) 骨粗しょう症 高知県: 19,640 (2022), 18,541 (2021), 17,447 (2020), 18,678 (2019), 16,983 (2018) 全国: 10,025 (2022), 9,998 (2021), 9,537 (2020), 9,217 (2019), 10,433 (2018) パーキンソン病 高知県: 16,190 (2022), 15,837 (2021), 16,612 (2020), 16,051 (2019), 15,292 (2018) 全国: 5,977 (2022), 5,969 (2021), 5,892 (2020), 5,658 (2019), 5,349 (2018)				

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先課題																																																	
医療関係の分析	疾病分類別の医療費	(図表2-38) 疾病分類別1人当たり医療費(外来・男性) (円) 高知県 2018年度 2019年度 2020年度 2021年度 2022年度 <table border="1"><thead><tr><th>疾病分類</th><th>高知県</th><th>2018年度</th><th>2019年度</th><th>2020年度</th><th>2021年度</th><th>2022年度</th><th>全国</th></tr></thead><tbody><tr><td>慢性腎臓病(透析あり)</td><td>38,033</td><td>39,529</td><td>36,973</td><td>34,765</td><td>43,101</td><td>44,438</td><td>44,063</td></tr><tr><td>糖尿病</td><td>30,317</td><td>31,110</td><td>31,946</td><td>32,156</td><td>32,804</td><td>33,533</td><td>35,147</td></tr><tr><td>不整脈</td><td>22,297</td><td>23,472</td><td>24,070</td><td>24,622</td><td>24,751</td><td>24,859</td><td>26,974</td></tr><tr><td>高血圧症</td><td>27,385</td><td>26,333</td><td>25,208</td><td>23,510</td><td>22,885</td><td>25,665</td><td>24,477</td></tr><tr><td>前立腺がん</td><td>21,921</td><td>23,444</td><td>21,932</td><td>22,448</td><td>21,461</td><td>24,497</td><td>25,751</td></tr></tbody></table>	疾病分類	高知県	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	全国	慢性腎臓病(透析あり)	38,033	39,529	36,973	34,765	43,101	44,438	44,063	糖尿病	30,317	31,110	31,946	32,156	32,804	33,533	35,147	不整脈	22,297	23,472	24,070	24,622	24,751	24,859	26,974	高血圧症	27,385	26,333	25,208	23,510	22,885	25,665	24,477	前立腺がん	21,921	23,444	21,932	22,448	21,461	24,497	25,751	・男性では、慢性腎臓病(透析あり)、糖尿病、不整脈、高血圧症が上位を占めている。また女性では関節疾患、高血圧、糖尿病が上位を占めている。 ・図2-20、21から、コントロール不良者や糖尿病治療中断者が増加し糖尿病が悪化する人が増えることで、外来医療費にも影響していると考えられる。 ・男女とも糖尿病・不整脈の1人当たり医療費が軽微であるが増加している。 全国と比較した高知県の特徴として ・男性では高血圧症が約1.1倍、女性では関節疾患が約1.2倍となっているが、他は同等か低い傾向にある。 ・外来については、ほぼ同等レベルであり、高知県の医療費を引き上げているのは、入院の医療費であることから、医療費抑制の取組が重要となる。	【KDB】 S23.001 医療費分析 (1) 細小分類	A B C	・健康状態の把握のために健康診査の受診勧奨が必要である。また一体的実施事業を行い、ハイリスク該当者への取組を行うことで、生活習慣病の重症化を予防する。	✓
	疾病分類	高知県	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	全国																																															
慢性腎臓病(透析あり)	38,033	39,529	36,973	34,765	43,101	44,438	44,063																																																
糖尿病	30,317	31,110	31,946	32,156	32,804	33,533	35,147																																																
不整脈	22,297	23,472	24,070	24,622	24,751	24,859	26,974																																																
高血圧症	27,385	26,333	25,208	23,510	22,885	25,665	24,477																																																
前立腺がん	21,921	23,444	21,932	22,448	21,461	24,497	25,751																																																
		(図表2-39) 疾病分類別1人当たり医療費(外来・女性) (円) 高知県 2018年度 2019年度 2020年度 2021年度 2022年度 <table border="1"><thead><tr><th>疾病分類</th><th>高知県</th><th>2018年度</th><th>2019年度</th><th>2020年度</th><th>2021年度</th><th>2022年度</th><th>全国</th></tr></thead><tbody><tr><td>関節疾患</td><td>28,308</td><td>29,773</td><td>28,137</td><td>26,648</td><td>24,390</td><td>25,102</td><td>23,475</td></tr><tr><td>高血圧症</td><td>30,427</td><td>29,054</td><td>27,762</td><td>26,168</td><td>25,421</td><td>30,010</td><td>28,332</td></tr><tr><td>糖尿病</td><td>20,029</td><td>20,742</td><td>21,046</td><td>21,415</td><td>21,595</td><td>22,793</td><td>23,672</td></tr><tr><td>骨粗しょう症</td><td>25,401</td><td>25,472</td><td>23,021</td><td>20,653</td><td>18,945</td><td>25,218</td><td>26,721</td></tr><tr><td>不整脈</td><td>14,346</td><td>15,408</td><td>15,542</td><td>15,942</td><td>16,097</td><td>15,871</td><td>17,134</td></tr></tbody></table>	疾病分類	高知県	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	全国	関節疾患	28,308	29,773	28,137	26,648	24,390	25,102	23,475	高血圧症	30,427	29,054	27,762	26,168	25,421	30,010	28,332	糖尿病	20,029	20,742	21,046	21,415	21,595	22,793	23,672	骨粗しょう症	25,401	25,472	23,021	20,653	18,945	25,218	26,721	不整脈	14,346	15,408	15,542	15,942	16,097	15,871	17,134					
疾病分類	高知県	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	全国																																																
関節疾患	28,308	29,773	28,137	26,648	24,390	25,102	23,475																																																
高血圧症	30,427	29,054	27,762	26,168	25,421	30,010	28,332																																																
糖尿病	20,029	20,742	21,046	21,415	21,595	22,793	23,672																																																
骨粗しょう症	25,401	25,472	23,021	20,653	18,945	25,218	26,721																																																
不整脈	14,346	15,408	15,542	15,942	16,097	15,871	17,134																																																

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																																																																																										
医療関係の分析	疾病分類別の医療費	(図表2-40) 疾病分類別1人当たり医療費(入院+外来 合計・男性) 慢性腎臓病(透析あり) <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>58,919</td><td>61,865</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>61,027</td><td>63,728</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>62,913</td><td>63,415</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>59,381</td><td>62,460</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>54,717</td><td>60,109</td></tr></table> 脳梗塞 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>63,040</td><td>32,543</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>59,277</td><td>32,538</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>57,314</td><td>31,949</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>56,187</td><td>30,844</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>51,852</td><td>29,588</td></tr></table> 不整脈 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>35,098</td><td>40,017</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>36,198</td><td>43,035</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>39,059</td><td>42,948</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>40,672</td><td>44,376</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>40,898</td><td>45,117</td></tr></table> 糖尿病 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>35,624</td><td>37,353</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>35,427</td><td>39,064</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>36,997</td><td>39,690</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>37,097</td><td>40,280</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>37,168</td><td>40,776</td></tr></table> 関節疾患 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>33,562</td><td>19,919</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>35,760</td><td>20,378</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>36,170</td><td>19,565</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>33,619</td><td>19,135</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>33,439</td><td>18,593</td></tr></table>	年度	高知県	全国	2018年度	58,919	61,865	2019年度	61,027	63,728	2020年度	62,913	63,415	2021年度	59,381	62,460	2022年度	54,717	60,109	年度	高知県	全国	2018年度	63,040	32,543	2019年度	59,277	32,538	2020年度	57,314	31,949	2021年度	56,187	30,844	2022年度	51,852	29,588	年度	高知県	全国	2018年度	35,098	40,017	2019年度	36,198	43,035	2020年度	39,059	42,948	2021年度	40,672	44,376	2022年度	40,898	45,117	年度	高知県	全国	2018年度	35,624	37,353	2019年度	35,427	39,064	2020年度	36,997	39,690	2021年度	37,097	40,280	2022年度	37,168	40,776	年度	高知県	全国	2018年度	33,562	19,919	2019年度	35,760	20,378	2020年度	36,170	19,565	2021年度	33,619	19,135	2022年度	33,439	18,593	・男女ともに、脳梗塞、関節疾患が上位であり、特に男性は血管病、女性は整形疾患が上位を占める。 ・特に男性では慢性腎臓病(透析あり)、脳梗塞が、女性では骨折、関節疾患が非常に高い。 全国と比較して高知県の特徴として ・男性では慢性腎臓病(透析あり)は同等レベルであるが、脳梗塞、関節疾患は約1.8倍である。 ・女性は脳梗塞が約1.9倍、関節疾患が約1.6倍、骨折が約1.4倍、骨粗しょう症が約1.2倍で、高血圧症は全国より低い。 ・男女とも後期高齢者では既に治療につながっている場合が多く、治療の継続やコントロールが重要である。治療を適正に継続することで、入院にならず在宅で自立した生活を送ることができる。 ・医療費だけでなく、フレイル状態を把握し、必要な取組につなげることで介護給付費の削減にもつながる。	【KDB】S23_001 医療費分析 (1) 細小分類	A・B・C ・一体的実施事業を行い、ハイリスク該当者への取組を行うことで、生活習慣病の重症化予防や骨・関節疾患への取組として介護予防を行う必要がある。	✓
	年度	高知県	全国																																																																																													
2018年度	58,919	61,865																																																																																														
2019年度	61,027	63,728																																																																																														
2020年度	62,913	63,415																																																																																														
2021年度	59,381	62,460																																																																																														
2022年度	54,717	60,109																																																																																														
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	63,040	32,543																																																																																														
2019年度	59,277	32,538																																																																																														
2020年度	57,314	31,949																																																																																														
2021年度	56,187	30,844																																																																																														
2022年度	51,852	29,588																																																																																														
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	35,098	40,017																																																																																														
2019年度	36,198	43,035																																																																																														
2020年度	39,059	42,948																																																																																														
2021年度	40,672	44,376																																																																																														
2022年度	40,898	45,117																																																																																														
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	35,624	37,353																																																																																														
2019年度	35,427	39,064																																																																																														
2020年度	36,997	39,690																																																																																														
2021年度	37,097	40,280																																																																																														
2022年度	37,168	40,776																																																																																														
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	33,562	19,919																																																																																														
2019年度	35,760	20,378																																																																																														
2020年度	36,170	19,565																																																																																														
2021年度	33,619	19,135																																																																																														
2022年度	33,439	18,593																																																																																														
		(図表2-41) 疾病分類別1人当たり医療費(入院+外来 合計・女性) 骨折 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>71,481</td><td>49,846</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>72,438</td><td>51,248</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>74,494</td><td>51,571</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>71,097</td><td>52,379</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>65,760</td><td>50,140</td></tr></table> 関節疾患 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>69,079</td><td>45,157</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>72,076</td><td>46,291</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>71,714</td><td>43,669</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>70,425</td><td>43,787</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>64,614</td><td>42,692</td></tr></table> 脳梗塞 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>51,294</td><td>26,866</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>50,554</td><td>26,595</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>48,727</td><td>26,068</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>47,077</td><td>25,562</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>43,932</td><td>24,388</td></tr></table> 骨粗しょう症 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>45,042</td><td>35,244</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>44,013</td><td>36,719</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>40,468</td><td>33,636</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>37,331</td><td>31,636</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>35,928</td><td>32,081</td></tr></table> 高血圧症 <table><tr><th>年度</th><th>高知県</th><th>全国</th></tr><tr><td>2018年度</td><td>34,482</td><td>32,194</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>32,850</td><td>30,452</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>31,479</td><td>29,007</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>30,021</td><td>27,650</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>28,970</td><td>26,841</td></tr></table>	年度	高知県	全国	2018年度	71,481	49,846	2019年度	72,438	51,248	2020年度	74,494	51,571	2021年度	71,097	52,379	2022年度	65,760	50,140	年度	高知県	全国	2018年度	69,079	45,157	2019年度	72,076	46,291	2020年度	71,714	43,669	2021年度	70,425	43,787	2022年度	64,614	42,692	年度	高知県	全国	2018年度	51,294	26,866	2019年度	50,554	26,595	2020年度	48,727	26,068	2021年度	47,077	25,562	2022年度	43,932	24,388	年度	高知県	全国	2018年度	45,042	35,244	2019年度	44,013	36,719	2020年度	40,468	33,636	2021年度	37,331	31,636	2022年度	35,928	32,081	年度	高知県	全国	2018年度	34,482	32,194	2019年度	32,850	30,452	2020年度	31,479	29,007	2021年度	30,021	27,650	2022年度	28,970	26,841				
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	71,481	49,846																																																																																														
2019年度	72,438	51,248																																																																																														
2020年度	74,494	51,571																																																																																														
2021年度	71,097	52,379																																																																																														
2022年度	65,760	50,140																																																																																														
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	69,079	45,157																																																																																														
2019年度	72,076	46,291																																																																																														
2020年度	71,714	43,669																																																																																														
2021年度	70,425	43,787																																																																																														
2022年度	64,614	42,692																																																																																														
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	51,294	26,866																																																																																														
2019年度	50,554	26,595																																																																																														
2020年度	48,727	26,068																																																																																														
2021年度	47,077	25,562																																																																																														
2022年度	43,932	24,388																																																																																														
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	45,042	35,244																																																																																														
2019年度	44,013	36,719																																																																																														
2020年度	40,468	33,636																																																																																														
2021年度	37,331	31,636																																																																																														
2022年度	35,928	32,081																																																																																														
年度	高知県	全国																																																																																														
2018年度	34,482	32,194																																																																																														
2019年度	32,850	30,452																																																																																														
2020年度	31,479	29,007																																																																																														
2021年度	30,021	27,650																																																																																														
2022年度	28,970	26,841																																																																																														

項目	健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先課題
医療関係の分析	(図表2-42) 年齢別総医療費の割合(入院+外来 男性) 上位10位細小分類疾病(2022年度)  ※65歳以上75歳未満の一定の障害がある方で、障害認定を受けた者を含む。	・男性の割合をみると、75～89歳までは生活習慣病の割合が多く、80歳からは肺炎や骨折、脳梗塞の割合が増加していく。	【KDB】 S23_001 医療費分析 (1) 細小分類	B C ・医療費抑制のために、年齢別に應じた取組を検討する必要がある。	✓
	(図表2-43) 年齢別総医療費の割合(入院+外来 女性) 上位10位細小分類疾病(2022年度)  ※65歳以上75歳未満の一定の障害がある方で、障害認定を受けた者を含む。	・女性の割合をみると、男性と同様に生活習慣病の割合が多いが、75歳～89歳では関節疾患が、89歳からは骨折の割合が増加していく。			
	(図表2-44) 年齢別総医療費の割合(入院+外来 男女合計) 上位10位細小分類疾病(2022年度)  ※65歳以上75歳未満の一定の障害がある方で、障害認定を受けた者を含む。	・男女合計の割合をみると、85歳を境として生活習慣病の中の糖尿病や慢性腎臓病(透析あり)は減少しはじめ、骨折や脳梗塞が増加していく。この時点で外来から入院への医療費の変化がみてとれる。また、高血圧症や不整脈、関節疾患はどの年代でも割合に大きな変化が見られない。 ・75歳以前からの継続した生活習慣病予防が重要であり、後期高齢者では疾病の治療管理(コントロール)が重要と考える。また男性では80歳から、女性では75歳から基礎疾患を有しながらのフレイル予防対策が必要であり、在宅で自分らしく生活が継続できるように、早い段階から取り組む必要がある。			

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																																																																																																											
医療 関係 の 分析	後 発 医 薬 品 の 使 用 割 合	(図表2-45) 後発医薬品使用割合 (2023年3月診療分) <table border="1"><caption>後発医薬品使用割合 (2023年3月診療分)</caption><thead><tr><th>県</th><th>割合 (%)</th></tr></thead><tbody><tr><td>沖縄県</td><td>88.7%</td></tr><tr><td>鹿児島県</td><td></td></tr><tr><td>島根県</td><td></td></tr><tr><td>岩手県</td><td></td></tr><tr><td>山形県</td><td></td></tr><tr><td>鳥取県</td><td></td></tr><tr><td>宮崎県</td><td></td></tr><tr><td>熊本県</td><td></td></tr><tr><td>佐賀県</td><td></td></tr><tr><td>長野県</td><td></td></tr><tr><td>宮城県</td><td></td></tr><tr><td>群馬県</td><td></td></tr><tr><td>山口県</td><td></td></tr><tr><td>富山県</td><td></td></tr><tr><td>長崎県</td><td></td></tr><tr><td>大分県</td><td></td></tr><tr><td>福島県</td><td></td></tr><tr><td>秋田県</td><td></td></tr><tr><td>新潟県</td><td></td></tr><tr><td>石川県</td><td></td></tr><tr><td>山梨県</td><td></td></tr><tr><td>福岡県</td><td></td></tr><tr><td>滋賀県</td><td></td></tr><tr><td>岡山県</td><td></td></tr><tr><td>青森県</td><td></td></tr><tr><td>福井県</td><td></td></tr><tr><td>埼玉県</td><td></td></tr><tr><td>北海道</td><td></td></tr><tr><td>静岡県</td><td></td></tr><tr><td>栃木県</td><td></td></tr><tr><td>千葉県</td><td></td></tr><tr><td>三重県</td><td></td></tr><tr><td>茨城県</td><td></td></tr><tr><td>愛知県</td><td></td></tr><tr><td>兵庫県</td><td></td></tr><tr><td>愛媛県</td><td></td></tr><tr><td>神奈川県</td><td></td></tr><tr><td>広島県</td><td></td></tr><tr><td>岐阜県</td><td></td></tr><tr><td>香川県</td><td></td></tr><tr><td>高知県</td><td>78.2%</td></tr><tr><td>和歌山県</td><td></td></tr><tr><td>京都府</td><td></td></tr><tr><td>東京都</td><td></td></tr><tr><td>大阪府</td><td></td></tr><tr><td>奈良県</td><td></td></tr><tr><td>徳島県</td><td>73.9%</td></tr></tbody></table> 全国平均 81.2% 第41位 78.2% (全国比96.3%)	県	割合 (%)	沖縄県	88.7%	鹿児島県		島根県		岩手県		山形県		鳥取県		宮崎県		熊本県		佐賀県		長野県		宮城県		群馬県		山口県		富山県		長崎県		大分県		福島県		秋田県		新潟県		石川県		山梨県		福岡県		滋賀県		岡山県		青森県		福井県		埼玉県		北海道		静岡県		栃木県		千葉県		三重県		茨城県		愛知県		兵庫県		愛媛県		神奈川県		広島県		岐阜県		香川県		高知県	78.2%	和歌山県		京都府		東京都		大阪府		奈良県		徳島県	73.9%	・全国平均は81.2%であり、高知県は78.2%であり、全国41位である。 ・年々使用割合は増加しているが全国平均に届かず、被保険者への使用促進のための普及啓発の継続が必要である。また、より効果を得るため、通知対象者の選定方法等を検討する必要がある。	厚生労働省、医療費に関するデータの見える化、「4. 保険者別の後発医薬品の使用割合 (令和5年3月診療分)」	D	・使用割合が全国と比較して低いため、普及促進の継続や通知対象者の選定方法等を検討する必要がある。											
	県	割合 (%)																																																																																																															
沖縄県	88.7%																																																																																																																
鹿児島県																																																																																																																	
島根県																																																																																																																	
岩手県																																																																																																																	
山形県																																																																																																																	
鳥取県																																																																																																																	
宮崎県																																																																																																																	
熊本県																																																																																																																	
佐賀県																																																																																																																	
長野県																																																																																																																	
宮城県																																																																																																																	
群馬県																																																																																																																	
山口県																																																																																																																	
富山県																																																																																																																	
長崎県																																																																																																																	
大分県																																																																																																																	
福島県																																																																																																																	
秋田県																																																																																																																	
新潟県																																																																																																																	
石川県																																																																																																																	
山梨県																																																																																																																	
福岡県																																																																																																																	
滋賀県																																																																																																																	
岡山県																																																																																																																	
青森県																																																																																																																	
福井県																																																																																																																	
埼玉県																																																																																																																	
北海道																																																																																																																	
静岡県																																																																																																																	
栃木県																																																																																																																	
千葉県																																																																																																																	
三重県																																																																																																																	
茨城県																																																																																																																	
愛知県																																																																																																																	
兵庫県																																																																																																																	
愛媛県																																																																																																																	
神奈川県																																																																																																																	
広島県																																																																																																																	
岐阜県																																																																																																																	
香川県																																																																																																																	
高知県	78.2%																																																																																																																
和歌山県																																																																																																																	
京都府																																																																																																																	
東京都																																																																																																																	
大阪府																																																																																																																	
奈良県																																																																																																																	
徳島県	73.9%																																																																																																																
重 複 投 薬 患 者 割 合・ 多 剤 投 薬 患 者 割 合	(図表2-46) 重複投薬 (内用薬) の医薬品種類 <table border="1"><thead><tr><th>種類</th><th>2018</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th></tr></thead><tbody><tr><td>消化管治療薬</td><td>17,175</td><td>16,134</td><td>14,029</td><td>14,071</td><td>14,590</td></tr><tr><td>鎮痛薬 (非ステロイド性抗炎症薬など)</td><td>8,965</td><td>8,753</td><td>7,473</td><td>8,109</td><td>8,660</td></tr><tr><td>抗不安薬・睡眠薬</td><td>5,827</td><td>5,283</td><td>5,096</td><td>4,600</td><td>4,433</td></tr><tr><td>降圧薬</td><td>3,074</td><td>3,073</td><td>3,156</td><td>2,875</td><td>3,105</td></tr><tr><td>漢方</td><td>2,466</td><td>2,654</td><td>2,603</td><td>2,613</td><td>2,564</td></tr></tbody></table> (図表2-47) 市町村別重複投薬を受けた患者割合 (重複投薬者/被保険者数) 2022年度 <table border="1"><caption>市町村別重複投薬を受けた患者割合 (2022年度)</caption><thead><tr><th>市町村</th><th>割合 (%)</th></tr></thead><tbody><tr><td>室戸市</td><td>6.55</td></tr><tr><td>佐川町</td><td>6.13</td></tr><tr><td>奈半利町</td><td>6.13</td></tr><tr><td>中土佐町</td><td>5.90</td></tr><tr><td>田野町</td><td>5.80</td></tr><tr><td>北川村</td><td>5.67</td></tr><tr><td>安芸市</td><td>5.65</td></tr><tr><td>橘原町</td><td>5.48</td></tr><tr><td>日高村</td><td>5.39</td></tr><tr><td>南国市</td><td>5.31</td></tr><tr><td>宿毛市</td><td>4.99</td></tr><tr><td>高知市</td><td>4.92</td></tr><tr><td>芸西村</td><td>4.86</td></tr><tr><td>越知町</td><td>4.81</td></tr><tr><td>須崎市</td><td>4.77</td></tr><tr><td>高知県</td><td>4.76</td></tr><tr><td>黒潮町</td><td>4.74</td></tr><tr><td>大月町</td><td>4.72</td></tr><tr><td>三原村</td><td>4.63</td></tr><tr><td>四万十町</td><td>4.55</td></tr><tr><td>東洋町</td><td>4.55</td></tr><tr><td>土佐市</td><td>4.54</td></tr><tr><td>香美市</td><td>4.35</td></tr><tr><td>馬路村</td><td>4.23</td></tr><tr><td>いの町</td><td>4.20</td></tr><tr><td>津野町</td><td>4.19</td></tr><tr><td>安田町</td><td>4.13</td></tr><tr><td>四万十市</td><td>4.08</td></tr><tr><td>香南市</td><td>3.87</td></tr><tr><td>大豊町</td><td>3.51</td></tr><tr><td>大川村</td><td>3.26</td></tr><tr><td>土佐清水市</td><td>3.24</td></tr><tr><td>仁淀川町</td><td>3.04</td></tr><tr><td>土佐町</td><td>3.01</td></tr><tr><td>本山村</td><td>2.45</td></tr></tbody></table>	種類	2018	2019	2020	2021	2022	消化管治療薬	17,175	16,134	14,029	14,071	14,590	鎮痛薬 (非ステロイド性抗炎症薬など)	8,965	8,753	7,473	8,109	8,660	抗不安薬・睡眠薬	5,827	5,283	5,096	4,600	4,433	降圧薬	3,074	3,073	3,156	2,875	3,105	漢方	2,466	2,654	2,603	2,613	2,564	市町村	割合 (%)	室戸市	6.55	佐川町	6.13	奈半利町	6.13	中土佐町	5.90	田野町	5.80	北川村	5.67	安芸市	5.65	橘原町	5.48	日高村	5.39	南国市	5.31	宿毛市	4.99	高知市	4.92	芸西村	4.86	越知町	4.81	須崎市	4.77	高知県	4.76	黒潮町	4.74	大月町	4.72	三原村	4.63	四万十町	4.55	東洋町	4.55	土佐市	4.54	香美市	4.35	馬路村	4.23	いの町	4.20	津野町	4.19	安田町	4.13	四万十市	4.08	香南市	3.87	大豊町	3.51	大川村	3.26	土佐清水市	3.24	仁淀川町	3.04	土佐町	3.01	本山村	2.45	・消化管治療薬が最も多く、次いで鎮痛薬、抗不安薬・睡眠薬となっている。 ・図表2-17の服薬 (多剤) のハイリスク該当者の割合は、3.18%となっていることから、被保険者に対して服薬状況を確認してもらう服薬情報通知を継続する必要がある。また、かかりつけ医やかかりつけ薬局を持つように普及啓発を実施する必要がある。 ・最大値は6.55%で、最小値2.45%で4.1ポイントの差がある。 ※重複投薬の種類の算出方法：同月に2医療機関以上で同効薬の調剤を受けた医薬品を「1種類」とカウントし、種類別に上位5位まで記載する。 ※図表2-47は上記の算出方法を用いて、2022年度に重複投薬を受けた被保険者数をカウントし、2022年4月1日時点の被保険者で割合を算出したものになる。(被保険者のカウントは重複していない。)	2018年度～2022年度の調剤レセプトより算出 2022年度の調剤レセプトより、2022年4月1日時点の被保険者数で算出	D	・重複投薬等の防止やかかりつけ医・かかりつけ薬局を持つなど、適正服薬を図るための取組が必要である。
種類	2018	2019	2020	2021	2022																																																																																																												
消化管治療薬	17,175	16,134	14,029	14,071	14,590																																																																																																												
鎮痛薬 (非ステロイド性抗炎症薬など)	8,965	8,753	7,473	8,109	8,660																																																																																																												
抗不安薬・睡眠薬	5,827	5,283	5,096	4,600	4,433																																																																																																												
降圧薬	3,074	3,073	3,156	2,875	3,105																																																																																																												
漢方	2,466	2,654	2,603	2,613	2,564																																																																																																												
市町村	割合 (%)																																																																																																																
室戸市	6.55																																																																																																																
佐川町	6.13																																																																																																																
奈半利町	6.13																																																																																																																
中土佐町	5.90																																																																																																																
田野町	5.80																																																																																																																
北川村	5.67																																																																																																																
安芸市	5.65																																																																																																																
橘原町	5.48																																																																																																																
日高村	5.39																																																																																																																
南国市	5.31																																																																																																																
宿毛市	4.99																																																																																																																
高知市	4.92																																																																																																																
芸西村	4.86																																																																																																																
越知町	4.81																																																																																																																
須崎市	4.77																																																																																																																
高知県	4.76																																																																																																																
黒潮町	4.74																																																																																																																
大月町	4.72																																																																																																																
三原村	4.63																																																																																																																
四万十町	4.55																																																																																																																
東洋町	4.55																																																																																																																
土佐市	4.54																																																																																																																
香美市	4.35																																																																																																																
馬路村	4.23																																																																																																																
いの町	4.20																																																																																																																
津野町	4.19																																																																																																																
安田町	4.13																																																																																																																
四万十市	4.08																																																																																																																
香南市	3.87																																																																																																																
大豊町	3.51																																																																																																																
大川村	3.26																																																																																																																
土佐清水市	3.24																																																																																																																
仁淀川町	3.04																																																																																																																
土佐町	3.01																																																																																																																
本山村	2.45																																																																																																																

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アブローチする課題	優先課題
介護関係の分析	要介護認定率の状況	(図表2-48) 介護認定率の推移 2018年度 全国 19.2, 高知県 19.7 2019年度 全国 19.6, 高知県 19.8 2020年度 全国 19.9, 高知県 19.9 2021年度 全国 20.3, 高知県 20.3 2022年度 全国 19.5, 高知県 19.7	・高知県は全国に比べ要支援1・2が少なく、要介護1・4・5が多い傾向にある。この傾向は男女ともに共通している。 ・全体の介護認定率をみると、全国と比較して高知県と同等である。 ・要介護4・5の認定率が高いことから、図表2-51介護給付費の居宅・施設割合の施設サービス給付費が多いことと関連していると考ええる。	【KDB】S21_001地域の全体像の把握	B・C ・介護認定率の減少を図り、要介護の重度化防止のために、介護予防の取組や、フレイル状態を早期発見し、必要なサービスへの接続を図る必要がある。	✓
		(図表2-49) 介護認定率の推移（男性） 2018年度 全国 13.7, 高知県 14.1 2019年度 全国 14.2, 高知県 14.4 2020年度 全国 14.4, 高知県 14.4 2021年度 全国 14.6, 高知県 14.7 2022年度 全国 14.1, 高知県 14.1	・男性より女性の方が認定率が高いのは、被保険者の男女割合を考慮しても、男性の平均余命の短さが影響していると考ええる。 ・介護認定率の減少や要介護の重度化防止等のために、被保険者の状態を早期に把握し、必要なサービスへの接続を図る必要がある。			
		(図表2-50) 介護認定率の推移（女性） 2018年度 全国 23.7, 高知県 23.4 2019年度 全国 23.7, 高知県 23.7 2020年度 全国 24.0, 高知県 24.0 2021年度 全国 24.6, 高知県 24.3 2022年度 全国 23.5, 高知県 23.9				

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先課題																	
介護関係の分析	介護給付費	（図表2-51）介護給付費（居宅・施設割合）の推移と比較（男女合計） （百万円） <table><thead><tr><th>年度</th><th>全国</th><th>高知県</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>5,611,781 (62.35%)</td><td>3,388,854 (37.65%)</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>5,831,895 (62.50%)</td><td>3,498,670 (37.50%)</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>6,007,376 (62.62%)</td><td>3,586,131 (37.38%)</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>6,183,897 (63.33%)</td><td>3,581,344 (36.67%)</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>6,303,925 (63.88%)</td><td>3,564,524 (36.12%)</td></tr></tbody></table>	年度	全国	高知県	2018年度	5,611,781 (62.35%)	3,388,854 (37.65%)	2019年度	5,831,895 (62.50%)	3,498,670 (37.50%)	2020年度	6,007,376 (62.62%)	3,586,131 (37.38%)	2021年度	6,183,897 (63.33%)	3,581,344 (36.67%)	2022年度	6,303,925 (63.88%)	3,564,524 (36.12%)	・居宅の給付費が増加傾向であり、居宅サービス（訪問介護やデイサービス等）の充実が影響している。ただし、全国と比較すると、高知県は施設の割合が高い傾向にある。 ・居宅サービスが充実したこともあるが、被保険者が介護状態になっても自宅での生活を望んでいるとも考えられる。また、長期入院者が介護困難な状況（図表2-53より特に女性に関して介護者がいないなど）で、施設入所となった結果、施設サービスの給付費が高くなっている。	【KDB】S21_001 地域の全体像の把握	B・在宅での自立した生活が送れるように、フレイル状態等の高齢者を早期発見し、介護状態の重症化を予防する必要がある。
		年度	全国	高知県																			
		2018年度	5,611,781 (62.35%)	3,388,854 (37.65%)																			
2019年度	5,831,895 (62.50%)	3,498,670 (37.50%)																					
2020年度	6,007,376 (62.62%)	3,586,131 (37.38%)																					
2021年度	6,183,897 (63.33%)	3,581,344 (36.67%)																					
2022年度	6,303,925 (63.88%)	3,564,524 (36.12%)																					
（図表2-52）介護給付費（居宅・施設割合）の推移と比較（男性） （百万円） <table><thead><tr><th>年度</th><th>居宅</th><th>施設</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>10,689 (61.04%)</td><td>6,823 (38.96%)</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>11,006 (61.54%)</td><td>6,879 (38.46%)</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>11,383 (62.39%)</td><td>6,860 (37.61%)</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>11,543 (63.94%)</td><td>6,510 (36.06%)</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>11,259 (63.51%)</td><td>6,470 (36.49%)</td></tr></tbody></table>	年度	居宅	施設	2018年度	10,689 (61.04%)	6,823 (38.96%)	2019年度	11,006 (61.54%)	6,879 (38.46%)	2020年度	11,383 (62.39%)	6,860 (37.61%)	2021年度	11,543 (63.94%)	6,510 (36.06%)	2022年度	11,259 (63.51%)	6,470 (36.49%)	・男性は、女性と比較すると居宅サービス利用の割合が多い。 ・男性の場合は、妻が介護を担っていると考えられる。				
年度	居宅	施設																					
2018年度	10,689 (61.04%)	6,823 (38.96%)																					
2019年度	11,006 (61.54%)	6,879 (38.46%)																					
2020年度	11,383 (62.39%)	6,860 (37.61%)																					
2021年度	11,543 (63.94%)	6,510 (36.06%)																					
2022年度	11,259 (63.51%)	6,470 (36.49%)																					
（図表2-53）介護給付費（居宅・施設割合）の推移と比較（女性） （百万円） <table><thead><tr><th>年度</th><th>居宅</th><th>施設</th></tr></thead><tbody><tr><td>2018年度</td><td>28,059 (54.73%)</td><td>23,207 (45.27%)</td></tr><tr><td>2019年度</td><td>28,771 (54.91%)</td><td>23,624 (45.09%)</td></tr><tr><td>2020年度</td><td>29,601 (55.14%)</td><td>24,080 (44.86%)</td></tr><tr><td>2021年度</td><td>30,364 (56.13%)</td><td>23,732 (43.87%)</td></tr><tr><td>2022年度</td><td>30,419 (56.73%)</td><td>23,200 (43.27%)</td></tr></tbody></table>	年度	居宅	施設	2018年度	28,059 (54.73%)	23,207 (45.27%)	2019年度	28,771 (54.91%)	23,624 (45.09%)	2020年度	29,601 (55.14%)	24,080 (44.86%)	2021年度	30,364 (56.13%)	23,732 (43.87%)	2022年度	30,419 (56.73%)	23,200 (43.27%)	・女性の施設給付費の割合が高いことは、高齢、独居の方が多くなど、社会背景の影響が考えられる。				
年度	居宅	施設																					
2018年度	28,059 (54.73%)	23,207 (45.27%)																					
2019年度	28,771 (54.91%)	23,624 (45.09%)																					
2020年度	29,601 (55.14%)	24,080 (44.86%)																					
2021年度	30,364 (56.13%)	23,732 (43.87%)																					
2022年度	30,419 (56.73%)	23,200 (43.27%)																					

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																																																																																																																																																							
介護関係の 分析	介護給 付費	(図表2-54) 市町村別1人当たり医療費(入院・外来)及び介護給付費	・病院数や施設数と地域の実情が異なっているため、関連性はみられなかったが、介護給付費は高齢化が進んでいる地域において高額の結果となっている。 ・山間地域においては、居宅サービスが少なく在宅介護が難しい状況にあることから、施設サービスの利用が多く、介護給付費が高額となると考える。 ・在宅での自立した生活が送れるように、フレイル状態等の高齢者を早期発見し、介護状態の重度化を予防する必要がある。	入院診療費/入院外診療費： 令和4年度後期高齢者医療事業報告(速報版) 令和5年8月 高知県後期高齢者医療広域連合 介護給付費： 【KDB】S21_001 地域の全体像の把握	B	・介護状態の重度化を予防するために、介護予防やフレイル予防対策を行う必要がある。																																																																																																																																																							
	要介護認定有無別の有病率(疾病別)	(図表2-55) 介護認定者の有病状況(2023年3月時点) <table><tr><th colspan="2">年齢</th><th colspan="2">65～74歳</th><th colspan="2">75歳以上</th><th colspan="2">合計</th></tr><tr><th colspan="2">認定者数</th><th colspan="2">3,186</th><th colspan="2">39,074</th><th colspan="2">42,260</th></tr><tr><td rowspan="18">(レセプトの診断名より重複して計上)</td><td rowspan="7">循環器疾患</td><td>疾患</td><td>件数</td><td>割合</td><td>件数</td><td>割合</td><td>件数</td><td>割合</td></tr><tr><td>脳血管疾患</td><td>1,624</td><td>51.0%</td><td>22,993</td><td>58.8%</td><td>24,617</td><td>58.3%</td></tr><tr><td>再掲</td><td>脳出血</td><td>547</td><td>17.2%</td><td>2,478</td><td>6.3%</td><td>3,025</td><td>7.2%</td></tr><tr><td>脳梗塞</td><td>1,360</td><td>42.7%</td><td>22,152</td><td>56.7%</td><td>23,512</td><td>55.6%</td></tr><tr><td>虚血性心疾患</td><td>707</td><td>22.2%</td><td>15,362</td><td>39.3%</td><td>16,069</td><td>38.0%</td></tr><tr><td>腎不全</td><td>572</td><td>18.0%</td><td>9,933</td><td>25.4%</td><td>10,505</td><td>24.9%</td></tr><tr><td>人工透析</td><td>152</td><td>4.8%</td><td>640</td><td>1.6%</td><td>792</td><td>1.9%</td></tr><tr><td rowspan="7">基礎疾患</td><td>糖尿病</td><td>1,643</td><td>51.6%</td><td>20,854</td><td>53.4%</td><td>22,497</td><td>53.2%</td></tr><tr><td>再掲合併症</td><td>腎症</td><td>262</td><td>8.2%</td><td>2,047</td><td>5.2%</td><td>2,309</td><td>5.5%</td></tr><tr><td>網膜症</td><td>343</td><td>10.8%</td><td>2,704</td><td>6.9%</td><td>3,047</td><td>7.2%</td></tr><tr><td>神経障害</td><td>106</td><td>3.3%</td><td>819</td><td>2.1%</td><td>925</td><td>2.2%</td></tr><tr><td>高血圧</td><td>2,425</td><td>76.1%</td><td>34,781</td><td>89.0%</td><td>37,206</td><td>88.0%</td></tr><tr><td>脂質異常症</td><td>1,994</td><td>62.6%</td><td>27,339</td><td>70.0%</td><td>29,333</td><td>69.4%</td></tr><tr><td>高尿酸血症</td><td>800</td><td>25.1%</td><td>10,974</td><td>28.1%</td><td>11,774</td><td>27.9%</td></tr><tr><td colspan="2">血管疾患合計</td><td>2,952</td><td>92.7%</td><td>38,055</td><td>97.4%</td><td>41,007</td><td>97.0%</td></tr><tr><td colspan="2">認知症</td><td>868</td><td>27.2%</td><td>21,010</td><td>53.8%</td><td>21,878</td><td>51.8%</td></tr><tr><td colspan="2">筋・骨格疾患</td><td>2,830</td><td>88.8%</td><td>37,724</td><td>96.5%</td><td>40,554</td><td>96.0%</td></tr><tr><td colspan="2">歯肉炎歯周病</td><td>1,935</td><td>60.7%</td><td>23,130</td><td>59.2%</td><td>25,065</td><td>59.3%</td></tr></table>	年齢		65～74歳		75歳以上		合計		認定者数		3,186		39,074		42,260		(レセプトの診断名より重複して計上)	循環器疾患	疾患	件数	割合	件数	割合	件数	割合	脳血管疾患	1,624	51.0%	22,993	58.8%	24,617	58.3%	再掲	脳出血	547	17.2%	2,478	6.3%	3,025	7.2%	脳梗塞	1,360	42.7%	22,152	56.7%	23,512	55.6%	虚血性心疾患	707	22.2%	15,362	39.3%	16,069	38.0%	腎不全	572	18.0%	9,933	25.4%	10,505	24.9%	人工透析	152	4.8%	640	1.6%	792	1.9%	基礎疾患	糖尿病	1,643	51.6%	20,854	53.4%	22,497	53.2%	再掲合併症	腎症	262	8.2%	2,047	5.2%	2,309	5.5%	網膜症	343	10.8%	2,704	6.9%	3,047	7.2%	神経障害	106	3.3%	819	2.1%	925	2.2%	高血圧	2,425	76.1%	34,781	89.0%	37,206	88.0%	脂質異常症	1,994	62.6%	27,339	70.0%	29,333	69.4%	高尿酸血症	800	25.1%	10,974	28.1%	11,774	27.9%	血管疾患合計		2,952	92.7%	38,055	97.4%	41,007	97.0%	認知症		868	27.2%	21,010	53.8%	21,878	51.8%	筋・骨格疾患		2,830	88.8%	37,724	96.5%	40,554	96.0%	歯肉炎歯周病		1,935	60.7%	23,130	59.2%	25,065	59.3%	・筋・骨格疾患、次いで高血圧、脂質異常症の順になっている。また、65～74歳、75歳以上も同様の状況である。 ・65～74歳と75歳以上を比較すると、脳出血は75歳以上と10.9ポイント減であり、人工透析は3.2ポイント減、糖尿病性腎症は3.0ポイント減となっていることから、65～74歳で重症化予防の取組が重要であることが分かる。 ・反対に認知症は65～74歳では27.2%、75歳以上は53.8%で26.6ポイント増となっていることから、認知症予防の取組が重要になる。 ・介護給付費の抑制のため、生活習慣病としての血管病の重症化予防対策と、フレイル予防等の取組が必要である。	【KDB】S24_003 要介護(支援)者突合状況	A B	・介護給付費の抑制のため、生活習慣病としての血管病の重症化予防対策と、フレイル予防等の取組が必要である。
年齢		65～74歳		75歳以上		合計																																																																																																																																																							
認定者数		3,186		39,074		42,260																																																																																																																																																							
(レセプトの診断名より重複して計上)	循環器疾患	疾患	件数	割合	件数	割合	件数	割合																																																																																																																																																					
		脳血管疾患	1,624	51.0%	22,993	58.8%	24,617	58.3%																																																																																																																																																					
		再掲	脳出血	547	17.2%	2,478	6.3%	3,025	7.2%																																																																																																																																																				
		脳梗塞	1,360	42.7%	22,152	56.7%	23,512	55.6%																																																																																																																																																					
		虚血性心疾患	707	22.2%	15,362	39.3%	16,069	38.0%																																																																																																																																																					
		腎不全	572	18.0%	9,933	25.4%	10,505	24.9%																																																																																																																																																					
		人工透析	152	4.8%	640	1.6%	792	1.9%																																																																																																																																																					
	基礎疾患	糖尿病	1,643	51.6%	20,854	53.4%	22,497	53.2%																																																																																																																																																					
		再掲合併症	腎症	262	8.2%	2,047	5.2%	2,309	5.5%																																																																																																																																																				
		網膜症	343	10.8%	2,704	6.9%	3,047	7.2%																																																																																																																																																					
		神経障害	106	3.3%	819	2.1%	925	2.2%																																																																																																																																																					
		高血圧	2,425	76.1%	34,781	89.0%	37,206	88.0%																																																																																																																																																					
		脂質異常症	1,994	62.6%	27,339	70.0%	29,333	69.4%																																																																																																																																																					
		高尿酸血症	800	25.1%	10,974	28.1%	11,774	27.9%																																																																																																																																																					
	血管疾患合計		2,952	92.7%	38,055	97.4%	41,007	97.0%																																																																																																																																																					
	認知症		868	27.2%	21,010	53.8%	21,878	51.8%																																																																																																																																																					
	筋・骨格疾患		2,830	88.8%	37,724	96.5%	40,554	96.0%																																																																																																																																																					
	歯肉炎歯周病		1,935	60.7%	23,130	59.2%	25,065	59.3%																																																																																																																																																					

項目		健康医療情報等の整理	アセスメント	データ出典	広域連合が アプローチする課題	優先 課題																																																																																																																																																																																																																									
介護関係の 分析	通いの場の 展開状況（箇所数・参加者数等）	（図表2-56）通いの場の箇所数・参加者実人数 <table><thead><tr><th>市町村名</th><th>通いの場の 箇所数 （箇所）</th><th>参加 実人数 （人）</th><th>平均参 加人数 （人）</th><th>75歳以上の 参加実人数 （人）</th><th>75歳以上の 参加割合 （％）</th></tr></thead><tbody><tr><td>高知市</td><td>322</td><td>4,118</td><td>12.79</td><td>0</td><td>－</td></tr><tr><td>室戸市</td><td>42</td><td>387</td><td>9.21</td><td>222</td><td>57.36</td></tr><tr><td>安芸市</td><td>45</td><td>590</td><td>13.11</td><td>425</td><td>72.03</td></tr><tr><td>南国市</td><td>50</td><td>722</td><td>14.44</td><td>422</td><td>58.45</td></tr><tr><td>土佐市</td><td>33</td><td>344</td><td>10.42</td><td>268</td><td>77.91</td></tr><tr><td>須崎市</td><td>55</td><td>662</td><td>12.04</td><td>521</td><td>78.70</td></tr><tr><td>宿毛市</td><td>53</td><td>592</td><td>11.17</td><td>449</td><td>75.84</td></tr><tr><td>土佐清水市</td><td>35</td><td>329</td><td>9.40</td><td>251</td><td>76.29</td></tr><tr><td>四万十市</td><td>102</td><td>989</td><td>9.70</td><td>704</td><td>71.18</td></tr><tr><td>香南市</td><td>34</td><td>417</td><td>12.26</td><td>316</td><td>75.78</td></tr><tr><td>香美市</td><td>51</td><td>590</td><td>11.57</td><td>101</td><td>17.12</td></tr><tr><td>東洋町</td><td>20</td><td>167</td><td>8.35</td><td>130</td><td>77.84</td></tr><tr><td>奈半利町</td><td>20</td><td>164</td><td>8.20</td><td>113</td><td>68.90</td></tr><tr><td>田野町</td><td>12</td><td>129</td><td>10.75</td><td>98</td><td>75.97</td></tr><tr><td>安田町</td><td>27</td><td>347</td><td>12.85</td><td>327</td><td>94.24</td></tr><tr><td>北川村</td><td>27</td><td>347</td><td>12.85</td><td>327</td><td>94.24</td></tr><tr><td>馬路村</td><td>7</td><td>99</td><td>14.14</td><td>86</td><td>86.87</td></tr><tr><td>芸西村</td><td>5</td><td>41</td><td>8.20</td><td>0</td><td>－</td></tr><tr><td>本山町</td><td>15</td><td>148</td><td>9.87</td><td>0</td><td>－</td></tr><tr><td>大豊町</td><td>30</td><td>232</td><td>7.73</td><td>204</td><td>87.93</td></tr><tr><td>土佐町</td><td>19</td><td>227</td><td>11.95</td><td>198</td><td>87.22</td></tr><tr><td>大川村</td><td>1</td><td>10</td><td>10.00</td><td>8</td><td>80.00</td></tr><tr><td>いの町</td><td>104</td><td>1,424</td><td>13.69</td><td>1,034</td><td>72.61</td></tr><tr><td>仁淀川町</td><td>3</td><td>17</td><td>5.67</td><td>0</td><td>－</td></tr><tr><td>中土佐町</td><td>36</td><td>337</td><td>9.36</td><td>257</td><td>76.26</td></tr><tr><td>佐川町</td><td>59</td><td>564</td><td>9.56</td><td>0</td><td>－</td></tr><tr><td>越知町</td><td>5</td><td>60</td><td>12.00</td><td>46</td><td>76.67</td></tr><tr><td>橋原町</td><td>20</td><td>230</td><td>11.50</td><td>0</td><td>－</td></tr><tr><td>日高村</td><td>24</td><td>280</td><td>11.67</td><td>205</td><td>73.21</td></tr><tr><td>津野町</td><td>40</td><td>528</td><td>13.20</td><td>408</td><td>77.27</td></tr><tr><td>四万十町</td><td>29</td><td>490</td><td>16.90</td><td>367</td><td>74.90</td></tr><tr><td>大月町</td><td>20</td><td>213</td><td>10.65</td><td>149</td><td>69.95</td></tr><tr><td>三原村</td><td>2</td><td>17</td><td>8.50</td><td>12</td><td>70.59</td></tr><tr><td>黒潮町</td><td>16</td><td>185</td><td>11.56</td><td>100</td><td>54.05</td></tr><tr><td>計</td><td>1,363</td><td>15,996</td><td>11.74</td><td>7,748</td><td>48.44</td></tr></tbody></table> ※「0」表記は、75歳以上の人数の把握なし。	市町村名	通いの場の 箇所数 （箇所）	参加 実人数 （人）	平均参 加人数 （人）	75歳以上の 参加実人数 （人）	75歳以上の 参加割合 （％）	高知市	322	4,118	12.79	0	－	室戸市	42	387	9.21	222	57.36	安芸市	45	590	13.11	425	72.03	南国市	50	722	14.44	422	58.45	土佐市	33	344	10.42	268	77.91	須崎市	55	662	12.04	521	78.70	宿毛市	53	592	11.17	449	75.84	土佐清水市	35	329	9.40	251	76.29	四万十市	102	989	9.70	704	71.18	香南市	34	417	12.26	316	75.78	香美市	51	590	11.57	101	17.12	東洋町	20	167	8.35	130	77.84	奈半利町	20	164	8.20	113	68.90	田野町	12	129	10.75	98	75.97	安田町	27	347	12.85	327	94.24	北川村	27	347	12.85	327	94.24	馬路村	7	99	14.14	86	86.87	芸西村	5	41	8.20	0	－	本山町	15	148	9.87	0	－	大豊町	30	232	7.73	204	87.93	土佐町	19	227	11.95	198	87.22	大川村	1	10	10.00	8	80.00	いの町	104	1,424	13.69	1,034	72.61	仁淀川町	3	17	5.67	0	－	中土佐町	36	337	9.36	257	76.26	佐川町	59	564	9.56	0	－	越知町	5	60	12.00	46	76.67	橋原町	20	230	11.50	0	－	日高村	24	280	11.67	205	73.21	津野町	40	528	13.20	408	77.27	四万十町	29	490	16.90	367	74.90	大月町	20	213	10.65	149	69.95	三原村	2	17	8.50	12	70.59	黒潮町	16	185	11.56	100	54.05	計	1,363	15,996	11.74	7,748	48.44	・通いの場の箇所数では、地域の公民館・集会所等での活動が多く、施設の空きスペースを活用している場合もあった。また、主な活動内容には体操（運動）、茶話会、認知症予防が多かった。 ・一体的実施事業のポピュレーションアプローチの取組において、健康教育・健康相談、フレイル状態の把握等を実施する。また、新たな環境づくりを行い、事業を実施する必要がある。	厚生労働省、令和3年度介護予防・日常生活支援総合事業（地域支援事業）の実施状況（令和3年度実施分）に関する調査結果の「2. 介護予防に資する住民運営の通いの場の展開状況（市区町村別）」	B C	・一体的実施事業（ポピュレーションアプローチの取組）の推進が必要である。	✓
	市町村名	通いの場の 箇所数 （箇所）	参加 実人数 （人）	平均参 加人数 （人）	75歳以上の 参加実人数 （人）	75歳以上の 参加割合 （％）																																																																																																																																																																																																																									
高知市	322	4,118	12.79	0	－																																																																																																																																																																																																																										
室戸市	42	387	9.21	222	57.36																																																																																																																																																																																																																										
安芸市	45	590	13.11	425	72.03																																																																																																																																																																																																																										
南国市	50	722	14.44	422	58.45																																																																																																																																																																																																																										
土佐市	33	344	10.42	268	77.91																																																																																																																																																																																																																										
須崎市	55	662	12.04	521	78.70																																																																																																																																																																																																																										
宿毛市	53	592	11.17	449	75.84																																																																																																																																																																																																																										
土佐清水市	35	329	9.40	251	76.29																																																																																																																																																																																																																										
四万十市	102	989	9.70	704	71.18																																																																																																																																																																																																																										
香南市	34	417	12.26	316	75.78																																																																																																																																																																																																																										
香美市	51	590	11.57	101	17.12																																																																																																																																																																																																																										
東洋町	20	167	8.35	130	77.84																																																																																																																																																																																																																										
奈半利町	20	164	8.20	113	68.90																																																																																																																																																																																																																										
田野町	12	129	10.75	98	75.97																																																																																																																																																																																																																										
安田町	27	347	12.85	327	94.24																																																																																																																																																																																																																										
北川村	27	347	12.85	327	94.24																																																																																																																																																																																																																										
馬路村	7	99	14.14	86	86.87																																																																																																																																																																																																																										
芸西村	5	41	8.20	0	－																																																																																																																																																																																																																										
本山町	15	148	9.87	0	－																																																																																																																																																																																																																										
大豊町	30	232	7.73	204	87.93																																																																																																																																																																																																																										
土佐町	19	227	11.95	198	87.22																																																																																																																																																																																																																										
大川村	1	10	10.00	8	80.00																																																																																																																																																																																																																										
いの町	104	1,424	13.69	1,034	72.61																																																																																																																																																																																																																										
仁淀川町	3	17	5.67	0	－																																																																																																																																																																																																																										
中土佐町	36	337	9.36	257	76.26																																																																																																																																																																																																																										
佐川町	59	564	9.56	0	－																																																																																																																																																																																																																										
越知町	5	60	12.00	46	76.67																																																																																																																																																																																																																										
橋原町	20	230	11.50	0	－																																																																																																																																																																																																																										
日高村	24	280	11.67	205	73.21																																																																																																																																																																																																																										
津野町	40	528	13.20	408	77.27																																																																																																																																																																																																																										
四万十町	29	490	16.90	367	74.90																																																																																																																																																																																																																										
大月町	20	213	10.65	149	69.95																																																																																																																																																																																																																										
三原村	2	17	8.50	12	70.59																																																																																																																																																																																																																										
黒潮町	16	185	11.56	100	54.05																																																																																																																																																																																																																										
計	1,363	15,996	11.74	7,748	48.44																																																																																																																																																																																																																										
介護・医療の クロス分析	（図表2-57）介護認定別 1人当たり医療費（男女合計） （円）	<table><thead><tr><th></th><th></th><th>2018年度</th><th>2019年度</th><th>2020年度</th><th>2021年度</th><th>2022年度</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="6">外来</td><td>介護認定あり（要介護2以上）</td><td>高知県</td><td>349,025</td><td>355,785</td><td>355,687</td><td>355,699</td><td>356,870</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>438,930</td><td>452,545</td><td>448,397</td><td>457,180</td><td>462,365</td></tr><tr><td>介護認定あり（要支援・要介護）</td><td>高知県</td><td>414,969</td><td>419,809</td><td>412,596</td><td>416,782</td><td>405,640</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>468,493</td><td>481,156</td><td>471,486</td><td>479,150</td><td>480,497</td></tr><tr><td>介護認定なし</td><td>高知県</td><td>290,654</td><td>298,774</td><td>294,016</td><td>293,657</td><td>285,228</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>284,134</td><td>291,658</td><td>282,768</td><td>286,913</td><td>286,122</td></tr><tr><td rowspan="6">入院</td><td>介護認定あり（要介護2以上）</td><td>高知県</td><td>1,550,583</td><td>1,552,669</td><td>1,561,537</td><td>1,558,802</td><td>1,569,737</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>1,086,716</td><td>1,112,077</td><td>1,098,519</td><td>1,101,933</td><td>1,137,545</td></tr><tr><td>介護認定あり（要支援・要介護）</td><td>高知県</td><td>1,219,367</td><td>1,219,508</td><td>1,211,742</td><td>1,208,704</td><td>1,196,992</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>836,053</td><td>850,514</td><td>826,261</td><td>831,088</td><td>852,919</td></tr><tr><td>介護認定なし</td><td>高知県</td><td>223,977</td><td>229,577</td><td>227,313</td><td>224,795</td><td>225,832</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>165,455</td><td>164,772</td><td>156,365</td><td>156,516</td><td>159,285</td></tr></tbody></table>			2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	外来	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	349,025	355,785	355,687	355,699	356,870		全国	438,930	452,545	448,397	457,180	462,365	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	414,969	419,809	412,596	416,782	405,640		全国	468,493	481,156	471,486	479,150	480,497	介護認定なし	高知県	290,654	298,774	294,016	293,657	285,228		全国	284,134	291,658	282,768	286,913	286,122	入院	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	1,550,583	1,552,669	1,561,537	1,558,802	1,569,737		全国	1,086,716	1,112,077	1,098,519	1,101,933	1,137,545	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	1,219,367	1,219,508	1,211,742	1,208,704	1,196,992		全国	836,053	850,514	826,261	831,088	852,919	介護認定なし	高知県	223,977	229,577	227,313	224,795	225,832		全国	165,455	164,772	156,365	156,516	159,285	・高知県と全国を比較すると、介護認定の有無に関わらず、入院の1人当たり医療費は高い傾向にある。 ・入院の男女合計1人当たり医療費は、「介護認定あり（要介護2以上）」は「介護認定なし」の約7倍である。 ・男女ともに「介護認定あり」の外来の1人当たり医療費は、全国に比べ低く、「介護認定なし」は同等である。 ・「介護認定あり（要介護2以上）」の外来と入院を比較すると、入院は外来の約4.4倍である。	【KDB】S29_003健康スコアリング（介護）	B C	・後期高齢者医療の保健事業と連携した介護予防等の取組が必要であり、一体的実施事業の推進を図ることが重要である。	✓																																																																																																																											
			2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度																																																																																																																																																																																																																								
	外来	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	349,025	355,785	355,687	355,699	356,870																																																																																																																																																																																																																							
		全国	438,930	452,545	448,397	457,180	462,365																																																																																																																																																																																																																								
介護認定あり（要支援・要介護）		高知県	414,969	419,809	412,596	416,782	405,640																																																																																																																																																																																																																								
		全国	468,493	481,156	471,486	479,150	480,497																																																																																																																																																																																																																								
介護認定なし		高知県	290,654	298,774	294,016	293,657	285,228																																																																																																																																																																																																																								
		全国	284,134	291,658	282,768	286,913	286,122																																																																																																																																																																																																																								
入院	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	1,550,583	1,552,669	1,561,537	1,558,802	1,569,737																																																																																																																																																																																																																								
		全国	1,086,716	1,112,077	1,098,519	1,101,933	1,137,545																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	1,219,367	1,219,508	1,211,742	1,208,704	1,196,992																																																																																																																																																																																																																								
		全国	836,053	850,514	826,261	831,088	852,919																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定なし	高知県	223,977	229,577	227,313	224,795	225,832																																																																																																																																																																																																																								
		全国	165,455	164,772	156,365	156,516	159,285																																																																																																																																																																																																																								
（図表2-58）介護認定別 1人当たり医療費（男性） （円）	<table><thead><tr><th></th><th></th><th>2018年度</th><th>2019年度</th><th>2020年度</th><th>2021年度</th><th>2022年度</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="6">外来</td><td>介護認定あり（要介護2以上）</td><td>高知県</td><td>417,684</td><td>426,714</td><td>440,410</td><td>439,001</td><td>430,405</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>522,379</td><td>539,683</td><td>539,648</td><td>552,565</td><td>553,709</td></tr><tr><td>介護認定あり（要支援・要介護）</td><td>高知県</td><td>481,817</td><td>496,504</td><td>503,090</td><td>510,952</td><td>479,693</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>548,586</td><td>565,709</td><td>562,308</td><td>574,356</td><td>572,030</td></tr><tr><td>介護認定なし</td><td>高知県</td><td>317,839</td><td>331,297</td><td>332,191</td><td>333,267</td><td>321,407</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>310,935</td><td>321,714</td><td>316,482</td><td>322,471</td><td>321,925</td></tr><tr><td rowspan="6">入院</td><td>介護認定あり（要介護2以上）</td><td>高知県</td><td>1,816,394</td><td>1,848,242</td><td>1,870,042</td><td>1,881,841</td><td>1,899,348</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>1,373,214</td><td>1,410,667</td><td>1,395,888</td><td>1,388,428</td><td>1,440,723</td></tr><tr><td>介護認定あり（要支援・要介護）</td><td>高知県</td><td>1,447,738</td><td>1,471,955</td><td>1,462,475</td><td>1,474,824</td><td>1,457,220</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>1,064,890</td><td>1,084,035</td><td>1,056,131</td><td>1,052,416</td><td>1,086,513</td></tr><tr><td>介護認定なし</td><td>高知県</td><td>246,378</td><td>248,652</td><td>250,492</td><td>248,267</td><td>251,543</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>196,801</td><td>197,025</td><td>187,854</td><td>188,242</td><td>191,629</td></tr></tbody></table>			2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	外来	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	417,684	426,714	440,410	439,001	430,405		全国	522,379	539,683	539,648	552,565	553,709	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	481,817	496,504	503,090	510,952	479,693		全国	548,586	565,709	562,308	574,356	572,030	介護認定なし	高知県	317,839	331,297	332,191	333,267	321,407		全国	310,935	321,714	316,482	322,471	321,925	入院	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	1,816,394	1,848,242	1,870,042	1,881,841	1,899,348		全国	1,373,214	1,410,667	1,395,888	1,388,428	1,440,723	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	1,447,738	1,471,955	1,462,475	1,474,824	1,457,220		全国	1,064,890	1,084,035	1,056,131	1,052,416	1,086,513	介護認定なし	高知県	246,378	248,652	250,492	248,267	251,543		全国	196,801	197,025	187,854	188,242	191,629	・この結果から、介護認定の有無で医療費に差が生じている。後期高齢者医療の保健事業と連携した介護予防等の取組が必要であり、一体的実施事業の推進を図ることが重要である。																																																																																																																																
		2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度																																																																																																																																																																																																																									
外来	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	417,684	426,714	440,410	439,001	430,405																																																																																																																																																																																																																								
		全国	522,379	539,683	539,648	552,565	553,709																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	481,817	496,504	503,090	510,952	479,693																																																																																																																																																																																																																								
		全国	548,586	565,709	562,308	574,356	572,030																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定なし	高知県	317,839	331,297	332,191	333,267	321,407																																																																																																																																																																																																																								
		全国	310,935	321,714	316,482	322,471	321,925																																																																																																																																																																																																																								
入院	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	1,816,394	1,848,242	1,870,042	1,881,841	1,899,348																																																																																																																																																																																																																								
		全国	1,373,214	1,410,667	1,395,888	1,388,428	1,440,723																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	1,447,738	1,471,955	1,462,475	1,474,824	1,457,220																																																																																																																																																																																																																								
		全国	1,064,890	1,084,035	1,056,131	1,052,416	1,086,513																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定なし	高知県	246,378	248,652	250,492	248,267	251,543																																																																																																																																																																																																																								
		全国	196,801	197,025	187,854	188,242	191,629																																																																																																																																																																																																																								
（図表2-59）介護認定別 1人当たり医療費（女性） （円）	<table><thead><tr><th></th><th></th><th>2018年度</th><th>2019年度</th><th>2020年度</th><th>2021年度</th><th>2022年度</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="6">外来</td><td>介護認定あり（要介護2以上）</td><td>高知県</td><td>317,085</td><td>322,285</td><td>315,302</td><td>316,517</td><td>322,650</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>397,845</td><td>409,648</td><td>403,306</td><td>409,866</td><td>416,862</td></tr><tr><td>介護認定あり（要支援・要介護）</td><td>高知県</td><td>384,965</td><td>385,006</td><td>371,612</td><td>374,125</td><td>371,944</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>430,268</td><td>440,568</td><td>427,673</td><td>432,916</td><td>435,782</td></tr><tr><td>介護認定なし</td><td>高知県</td><td>269,539</td><td>273,572</td><td>264,256</td><td>262,539</td><td>256,878</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>262,262</td><td>267,090</td><td>255,176</td><td>257,799</td><td>256,892</td></tr><tr><td rowspan="6">入院</td><td>介護認定あり（要介護2以上）</td><td>高知県</td><td>1,426,926</td><td>1,413,070</td><td>1,414,482</td><td>1,406,858</td><td>1,416,352</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>945,666</td><td>965,084</td><td>951,574</td><td>959,824</td><td>986,515</td></tr><tr><td>介護認定あり（要支援・要介護）</td><td>高知県</td><td>1,116,869</td><td>1,104,950</td><td>1,098,187</td><td>1,088,154</td><td>1,078,581</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>726,838</td><td>738,415</td><td>715,374</td><td>723,606</td><td>738,804</td></tr><tr><td>介護認定なし</td><td>高知県</td><td>206,579</td><td>214,795</td><td>209,243</td><td>206,355</td><td>205,684</td></tr><tr><td></td><td>全国</td><td>139,874</td><td>138,408</td><td>130,594</td><td>130,541</td><td>132,879</td></tr></tbody></table>			2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	外来	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	317,085	322,285	315,302	316,517	322,650		全国	397,845	409,648	403,306	409,866	416,862	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	384,965	385,006	371,612	374,125	371,944		全国	430,268	440,568	427,673	432,916	435,782	介護認定なし	高知県	269,539	273,572	264,256	262,539	256,878		全国	262,262	267,090	255,176	257,799	256,892	入院	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	1,426,926	1,413,070	1,414,482	1,406,858	1,416,352		全国	945,666	965,084	951,574	959,824	986,515	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	1,116,869	1,104,950	1,098,187	1,088,154	1,078,581		全国	726,838	738,415	715,374	723,606	738,804	介護認定なし	高知県	206,579	214,795	209,243	206,355	205,684		全国	139,874	138,408	130,594	130,541	132,879																																																																																																																																	
		2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度																																																																																																																																																																																																																									
外来	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	317,085	322,285	315,302	316,517	322,650																																																																																																																																																																																																																								
		全国	397,845	409,648	403,306	409,866	416,862																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	384,965	385,006	371,612	374,125	371,944																																																																																																																																																																																																																								
		全国	430,268	440,568	427,673	432,916	435,782																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定なし	高知県	269,539	273,572	264,256	262,539	256,878																																																																																																																																																																																																																								
		全国	262,262	267,090	255,176	257,799	256,892																																																																																																																																																																																																																								
入院	介護認定あり（要介護2以上）	高知県	1,426,926	1,413,070	1,414,482	1,406,858	1,416,352																																																																																																																																																																																																																								
		全国	945,666	965,084	951,574	959,824	986,515																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定あり（要支援・要介護）	高知県	1,116,869	1,104,950	1,098,187	1,088,154	1,078,581																																																																																																																																																																																																																								
		全国	726,838	738,415	715,374	723,606	738,804																																																																																																																																																																																																																								
	介護認定なし	高知県	206,579	214,795	209,243	206,355	205,684																																																																																																																																																																																																																								
		全国	139,874	138,408	130,594	130,541	132,879																																																																																																																																																																																																																								

※課題抽出時と作成後にチェック

関連する他の計画を踏まえた広域連合の取組	課題抽出時：① 関連する他の計画の関連事項や目標について確認	✓
	課題抽出時：② ①を踏まえ、後期のデータヘルス計画で取り組むことを確認	✓
	作成後：③ ②の取組について市町村や取組を実行していく上で連携が必要になる関係者等に共有したか確認	✓



後期データヘルス計画における取組の方向性

・高知県健康増進計画（よさこい健康プラン21）の基本目標に「壮年期死亡の改善による健康寿命の延伸」が掲げられているため、本計画でも、目的・目標に健康寿命の延伸を掲げ、目標達成に近づくよう個別事業を推進する。 ・高知県医療費適正化計画の目標に後発医薬品の使用割合や医薬品の適正使用の促進（重複投薬の是正等）、地域包括ケアシステムの構築等が掲げられているため、本計画でも、医療費適正化事業や地域包括ケアシステムの一環として、一体的実施事業を推進していく。

Ⅲ 計画全体

目的・目標	後期高齢者の保健事業を効果的・効率的に実施することで、被保険者の健康保持増進を図り、健康寿命を延伸する。
計画全体の目的 (この計画によって目指す姿)	できる限り長く在宅で自立した生活を送ることのできる高齢者を増やし、生涯にわたる健康の保持増進、生活の質（QOL）の維持及び向上を図る。

目標		評価項目（共通評価指標）	計画策定時実績※ 1			目標値※ 2																	
			2022（R4）			2024（R6）			2025（R7）			2026（R8）			2027（R9）			2028（R10）			2029（R11）		
			割合	分子	分母	割合	分子	分母	割合	分子	分母	割合	分子	分母	割合	分子	分母	割合	分子	分母	割合	分子	分母
健康診査等	アウトプット	健診受診率	17.35%	20,354	117,320	18.00%			19.00%			20.00%			21.00%			22.00%			23.00%		
		歯科健診実施市町村数・割合	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34
		質問票を活用したハイリスク者把握に基づく保健事業を実施している市町村数・割合	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34	100%	34	34
一体的実施の推進 実施市町村数の増加	アウトプット	低栄養	11.76%	4	34	20.00%			25.00%			28.00%			30.00%			35.00%			38.00%		
		口腔	0.0%	0	34	8.00%			10.00%			14.00%			17.00%			20.00%			23.00%		
		服薬（重複・多剤）	0.0%	0	34	10.00%			15.00%			20.00%			23.00%			25.00%			28.00%		
		重症化予防 （糖尿病性腎症）	5.88%	2	34	45.00%			55.00%			60.00%			65.00%			75.00%			80.00%		
		重症化予防 （その他身体的フレイルを含む）	2.94%	1	34	15.00%			20.00%			25.00%			30.00%			35.00%			40.00%		
		健康状態不明者	29.41%	10	34	65.00%			70.00%			75.00%			75.00%			80.00%			80.00%		
一体的実施の推進 ハイリスク者割合の減少	アウトカム	低栄養	0.47%	604	128,907	0.50%			0.50%			0.50%			0.50%			0.50%			0.50%		
		口腔	2.14%	2,765	128,907	2.00%			2.00%			2.00%			2.00%			2.00%			2.00%		
		服薬（多剤）	3.18%	4,097	128,907	3.00%			3.00%			3.00%			3.00%			3.00%			3.00%		
		服薬（睡眠薬）	1.04%	1,338	128,907	1.00%			1.00%			1.00%			1.00%			1.00%			1.00%		
		身体的フレイル（ロコモ含む）	3.43%	4,422	128,907	3.00%			3.00%			3.00%			3.00%			3.00%			3.00%		
		重症化予防 （コントロール不良者）	0.65%	840	128,907	0.60%			0.60%			0.60%			0.60%			0.60%			0.60%		
		重症化予防 （糖尿病等治療中断者）	7.07%	9,119	128,907	6.75%			6.70%			6.65%			6.60%			6.55%			6.50%		
		重症化予防 （基礎疾患保有＋フレイル）	3.23%	4,168	128,907	3.00%			3.00%			3.00%			3.00%			3.00%			3.00%		
		重症化予防 （腎機能不良未受診者）	0.02%	30	128,907	0.02%			0.02%			0.02%			0.02%			0.02%			0.02%		
		健康状態不明者	1.58%	2,034	128,907	1.50%			1.40%			1.30%			1.20%			1.10%			1.00%		
		平均自立期間 （要介護 2 以上）	男性 79.5歳 84.5歳			79.55歳 84.95歳			79.6歳 85.0歳			79.65歳 85.05歳			79.70歳 85.10歳			79.75歳 85.15歳			79.8歳 85.2歳		
		女性																					

※1 実績年度が異なる場合には、欄外等に注釈を記載。 ※2 目標値を記載する際には、分母・分子は記載不要。

個別事業及び計画期間における進捗管理

事業 番号	事業分類	事業名	直営委託 混合	重点・優先	実施年度（市町村数）					
					2024（R6）	2025（R7）	2026（R8）	2027（R9）	2028（R10）	2029（R11）
1	医科健康診査	後期高齢者健康診査事業	複合	✓	34	34	34	34	34	34
2	歯科健康診査	歯科健康診査事業	複合	✓	34	34	34	34	34	34
3	一体的実施	ハイリスクアプローチの推進事業	委託	✓	34	34	34	34	34	34
4		ポピュレーションアプローチの推進事業	委託		34	34	34	34	34	34
5	医療費適正化	服薬の適正化事業	直営		34	34	34	34	34	34
6		ジェネリック使用割合の向上事業	直営		34	34	34	34	34	34
7	高齢者保健	重複投薬者等訪問相談事業	複合		34	34	34	34	34	34
8		糖尿病性腎症重症化予防の保健指導事業	複合	✓	34	34	34	34	34	34

(空白)

IV 個別事業

事業シート【医科健康診査】

事業1 後期高齢者健康診査事業

事業の目的	生活習慣病等の早期発見・治療やフレイル状態の把握のため、後期高齢者の質問票を取り入れた問診票を作成し、後期高齢者の健康の保持増進に努め、一人でも多くの未受診の被保険者に受診勧奨等を行い、健診受診率の向上を図る。
事業の概要	・広域連合は、市町村に委託して健診を実施する。 ・市町村は、県下の代表市町村と、高知県医師会等を代表者として締結する集合契約に基づき、契約医療機関等における個別健診と、市町村における集団健診により健診を実施する。 ◆健診対象者 被保険者 ※ただし、特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準（平成19年厚生労働省令第157号）に準じ、特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第1条第1項の規定に基づき厚生労働大臣が定める者（平成20年厚生労働省告示第3号）を除く。 ・健診受診率向上のため、普及啓発や未受診者対策等を市町村と連携して実施する。

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム 評価指標	1	1人当たり医療費	国保中央会医療費速報	115.6万円	減少	減少	減少	減少	減少	減少
	2	健康状態不明者の割合	健康状態不明者数/被保険者数	1.58%	1.50%	1.40%	1.30%	1.20%	1.10%	1.00%
	3									
	4									

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット 評価指標	1	後期高齢者健診受診率	受診者数/（被保険者全数-除外者数）	17.35%	18.00%	19.00%	20.00%	21.00%	22.00%	23.00%
	2									
	3									
	4									

プロセス (方法)	概要	健診を市町村に委託して実施し、健診受診率向上対策を市町村と連携して実施する。
	実施内容	【広域連合が実施する内容】 ・健診を市町村に委託する。 ・受診券一括発行や新聞紙面への広告掲載等を実施し、受診率向上を図る。 ⇒受診券一括発行の対象者 （1）前年度健診受診者 （2）前年度75・76歳到達者（令和6年度） ※令和7年度：前年度75・76・77歳到達者と順次、79歳まで増やす（予定） （3）生活習慣病の治療がない者 ・未受診者対策として、受診券発行者に対して受診勧奨通知を実施する。 【市町村が実施する内容】 ・個別健診及び集団健診を、高齢者の質問票を活用した問診票を使用して実施する。 ・ホームページや広報紙等で普及啓発を行う。 ・通いの場等の参加者に受診勧奨を実施する。
	実施後のフォロー・モニタリング	受診月の2ヶ月後、特定健診等データ管理システムから受診状況を確認する。
	備考	

ストラクチャー (体制)	概要	健診を市町村に委託して実施する。
	実施内容	【広域連合が実施する体制】 ・受診券一括発行者の抽出を行い、その抽出データに基づいて委託業者（高知県国民健康保険団体連合会）受診券を印刷製本し、印刷された受診券や封筒を市町村に発送する。また、新聞広告を業者に委託して実施する。 ・特定健診等データ管理システムから受診者データを抽出し、未受診者への受診勧奨通知の宛名印刷を業者に委託する。受診勧奨案内文は、業者に委託して作成する。 【市町村が実施する体制】 ・市町村の独自の普及啓発を実施する。
	実施後のフォロー・モニタリング	委託料の請求により、年2回（該当年度の10月と翌年5月）受診者数の確認を行う。
	備考	受診券発送の事務費（郵便料・印刷製本費・人件費）も、年2回の請求時に支払いを行う。

IV 個別事業

事業シート【歯科健康診査】

事業2

歯科健康診査事業

事業の目的	歯の状態や口腔機能等を検査することで、被保険者の健康保持・増進を図り、オーラルフレイルを防止する。また、歯科健診の普及啓発を実施し、受診率向上を図る。
事業の概要	・広域連合は、高知県歯科医師会へ委託して個別健診により歯科健診を実施する。 ◆歯科健診対象者 被保険者 ※ただし、特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準（平成19年厚生労働省令第157号）に準じ、特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第1条第1項の規定に基づき厚生労働大臣が定める者（平成20年厚生労働省告示第3号）を除く。 ◆実施期間 10月1日から翌年2月末日まで ・市町村と連携して、歯科健診の普及啓発を実施する。

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム 評価指標	1	歯科1人当たり医療費	国保中央会医療費速報	30,358円	減少	減少	減少	減少	減少	減少
	2									
	3									
	4									
	5									

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット 評価指標	1	後期高齢者歯科健診受診率	受診者数/（被保険者全数-除外者数）	2.04%	3.50%	4.00%	4.50%	5.00%	5.50%	6.00%
	2									
	3									
	4									
	5									

プロセス (方法)	概要	歯科健診を高知県歯科医師会へ委託して実施し、歯科健診受診率向上対策を市町村と連携して実施する。
	実施内容	【広域連合が実施する内容】 ・事業開始前に高知県歯科医師会と事業報告及び事業計画の打ち合わせを実施する。 ・高知県歯科医師会は、歯科健診票・歯科医療機関一覧・掲示用ポスターを作成し、県内の歯科医療機関に事業の周知を行う。 ・受診兼事前配布や、新聞紙面への広告掲載等を実施し、受診率向上を図る。 →受診券事前配布対象者 （1）前年度、75・76歳到達者（令和6年度） ※令和7年度：前年度75・76・77歳到達者と順次、79歳まで増やす（予定） （2）過去5年間の歯科健診受診者 ・その他歯科健診希望者の申込を受け付け、受診券の随時発行を行う。 【市町村が実施する内容】 ・歯科健診の希望者を受付し、広域連合に報告する。 ・広報紙等で普及啓発を行う。
	実施後のフォロー・モニタリング	・健診を実施した医療機関で、結果説明や必要な指導を実施する。 ・受診者数等については、高知県歯科医師会が取りまとめて広域連合に報告する。 ・市町村に健診票や問診票のデータを提供し、保健事業に活用する。
	備考	

ストラクチャー (体制)	概要	歯科健診を高知県歯科医師会へ委託して実施し、歯科健診受診率向上対策を市町村と連携して実施する。
	実施内容	・高知県歯科医師会は、歯科健診を実施できる医療機関を取りまとめ、周知し体制を整える。 ・広域連合は、歯科健診の希望者に受診券の随時発行を行う。 ・市町村は、歯科健診の希望者を受付し、広域連合に報告する。
	実施後のフォロー・モニタリング	適宜、連携し情報共有を行う。
	備考	

Ⅳ 個別事業		事業シート【一体的実施】								
事業3		ハイリスクアプローチの推進事業								
事業の目的		「高齢者の保健事業と介護予防等の一体的な実施」事業（以下、「一体的実施事業」という。）を効果的かつ効率的に進めるため、各市町村に企画調整担当の医療専門職を配置し、地域の健康課題をもとに、高齢者に対する個別的支援（ハイリスクアプローチ）を実施し、後期高齢者のQOL（生活の質）の向上を図る。								
事業の概要		特別調整交付金交付基準に基づき、次に掲げる取組を実施する。 ◆高齢者に対する個別的支援（ハイリスクアプローチ） ①低栄養防止・生活習慣病等の重症化予防の取組 （a）低栄養に関わる相談・指導 （b）口腔に関わる相談・指導 （c）身体的フレイルに関わる相談・指導 （d）生活習慣病等の重症化予防に関わる相談・指導 ②重複投薬・多剤投与等への相談・指導の取組 ③健診・医療や介護サービス等とつながっておらず、健康状態が不明な高齢者や閉じこもりの可能性がある高齢者等の健康状態等の把握及び必要なサービスへの接続 ※令和6年度以降は、2つ以上の取組を実施すること。								
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム 評価指標	1	低栄養の割合	ハイリスク者数/被保険者数	0.47%	0.50%	0.50%	0.50%	0.50%	0.50%	0.50%
	2	口腔の割合	ハイリスク者数/被保険者数	2.14%	2.00%	2.00%	2.00%	2.00%	2.00%	2.00%
	3	服薬（多剤）の割合	ハイリスク者数/被保険者数	3.18%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%
	4	身体的フレイル（ロコモ含む）の割合	ハイリスク者数/被保険者数	3.43%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%
	5	重症化予防（コントロール不良者）の割合	ハイリスク者数/被保険者数	0.65%	0.60%	0.60%	0.60%	0.60%	0.60%	0.60%
	6	重症化予防（糖尿病等治療中断者）の割合	ハイリスク者数/被保険者数	7.07%	6.75%	6.70%	6.65%	6.60%	6.55%	6.50%
	7	健康状態不明者の割合	ハイリスク者数/被保険者数	1.58%	1.50%	1.40%	1.30%	1.20%	1.10%	1.00%
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット 評価指標	1	低栄養の実施市町村割合	実施市町村数/34	11.76%	20.00%	25.00%	28.00%	30.00%	35.00%	38.00%
	2	口腔の実施市町村割合	実施市町村数/34	0.00%	8.00%	10.00%	14.00%	17.00%	20.00%	23.00%
	3	服薬（重複・多剤）の実施市町村割合	実施市町村数/34	0.00%	10.00%	15.00%	20.00%	23.00%	25.00%	28.00%
	4	重症化予防（糖尿病性腎症）の実施市町村割合	実施市町村数/34	5.88%	45.00%	55.00%	60.00%	65.00%	75.00%	80.00%
	5	重症化予防（その他身体的フレイルを含む）の実施市町村割合	実施市町村数/34	2.94%	15.00%	20.00%	25.00%	30.00%	35.00%	40.00%
	6	健康状態不明者の実施市町村割合	実施市町村数/34	29.41%	65.00%	70.00%	75.00%	75.00%	80.00%	80.00%
プロセス (方法)	概要		一体的実施事業を市町村に委託して実施する。							
	実施内容		・広域連合は、市町村が作成した「基本的な方針」をもとに、市町村に委託する。 ・市町村は、契約締結後、特別調整交付金交付基準に基づく事業実施計画書を作成して広域連合に提出し、広域連合は、事業内容や委託料の積算内訳等を確認する。 ・広域連合は、必要な書類（基本的な方針及び事業実施計画書等）を厚生労働省に提出する。 ・広域連合は、事業実施計画書に沿った事業実施や進捗状況等を確認するため市町村ヒアリングを実施し、必要に応じて市町村に支援等を行う。 ・市町村は、事業実施後に広域連合に事業実績報告書を提出し、広域連合は、精査後に市町村に委託料の支払いを行う。 ・広域連合は、当該年度の実績報告を、厚生労働省に提出する。							
	実施後のフォロー・モニタリング		・実施内容の精査を行う。							
	備考									
ストラクチャー (体制)	概要		一体的実施事業を市町村に委託して実施する。							
	実施内容		・企画調整担当の医療専門職をコーディネーター役として、事業の進捗管理を行い、医療関係団体等と連携しながら事業を実施する。							
	実施後のフォロー・モニタリング		・計画書や市町村ヒアリング等にて実施状況・体制の精査を行う。							
	備考									

IV 個別事業

事業シート【一体的実施】

事業4 ポピュレーションアプローチの推進事業

事業の目的	一体的実施事業を効果的かつ効率的に進めるため、市町村に企画調整担当の医療専門職を配置し、地域の健康課題をもとに、通いの場等への積極的な関与等（ポピュレーションアプローチ）の取組を実施し、把握した高齢者の状況に応じて、必要なサービスへの利用勧奨を行うことで、QOL（生活の質）の向上を図る。
事業の概要	特別調整交付金交付基準に基づき、次に掲げる取組を実施する。 ◆通いの場等への積極的な関与等（ポピュレーションアプローチ） ①通いの場等において、フレイル予防等の普及啓発活動や運動・栄養・口腔等のフレイル予防などの健康教育・健康相談を実施する。なお、実施に当たっては、多くの通いの場等に積極的な関与を行うこととし、特に、これまで医療専門職が関わってこなかった通いの場等については、計画的に関わるよう努める。 ②通いの場等において、後期高齢者の質問票を活用するなど、フレイル状態にある高齢者を把握し、低栄養や筋力低下等の状態に応じた保健指導や生活機能向上に向けた支援等を行う。また、状況に応じて、身長、体重、血圧等の測定や握力等の体力測定を実施し、参加した高齢者の全身状態の把握に努める。 ③地域の実情に応じ、高齢者の健康に関する相談や不安等について日常的に気軽に相談できる環境づくりを行い、より多くの高齢者の健康づくりに寄与する取組を行う。また、必要に応じて、フレイル予防の普及啓発活動や介護予防の通いの場等への参加勧奨を行う。

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム 評価指標	1	介護保険1号認定率	KDBより把握	19.80%	減少	減少	減少	減少	減少	減少
	2	1件当たり介護給付費	KDBより把握	70,981円	減少	減少	減少	減少	減少	減少
	3	筋・骨格疾患の医療費の割合	KDBより把握	34.30%	減少	減少	減少	減少	減少	減少
	4									
	5									

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット 評価指標	1	健康教育・健康相談の実施市町村割合	実施市町村数/34	29.41%	60.00%	65.00%	70.00%	75.00%	80.00%	85.00%
	2	フレイル状態の把握の実施市町村割合	実施市町村数/34	11.76%	15.00%	20.00%	25.00%	30.00%	35.00%	40.00%
	3	気軽に相談できる環境づくりの実施市町村割合	実施市町村数/34	14.71%	25.00%	30.00%	35.00%	40.00%	45.00%	50.00%
	4									
	5									

プロセス (方法)	概要	事業3と同様。
	実施内容	事業3と同様。
	実施後のフォロー・モニタリング	事業3と同様。
	備考	

ストラクチャー (体制)	概要	事業3と同様。
	実施内容	事業3と同様。
	実施後のフォロー・モニタリング	事業3と同様。
	備考	

IV 個別事業

事業シート【医療費適正化】

事業5

服薬の適正化事業

事業の目的	多剤・効果が重複する薬剤・相互作用の可能性等がある薬剤を服用している被保険者に対して通知を行うことで、適正服薬につなげ、健康保持や医療費の削減等を図る。
事業の概要	レセプトデータを基に多剤・効果が重複する薬剤・相互作用の可能性等がある薬剤を服用している被保険者に「お薬情報のお知らせ」を作成し送付する。 ◆対象者：2医療機関以上からの処方箋があり、下記①～⑤に該当するものから優先度が高いものを選定し、通知書を作成する。 ①効果が重複する医薬品が含まれていること ②相互作用の可能性のある医薬品が含まれていること ③慎重投与が必要な医薬品が含まれていること ④副作用の可能性のある医薬品が含まれていること ⑤医薬品が10剤以上のもの

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム 評価指標	1	1人当たり入院外診療費 (調剤含)	国保中央会医療費速報	393,808円	減少	減少	減少	減少	減少	減少
	2	服薬(多剤)の割合	ハイリスク者数/被保険者数	3.18%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%	3.00%
	3									
	4									
	5									

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット 評価指標	1	服薬(重複・多剤)の 実施市町村割合	実施市町村数/34	0.00%	10.00%	15.00%	20.00%	23.00%	25.00%	28.00%
	2									
	3									
	4									
	5									

プロセス (方法)	概要	高知県国民健康保険団体連合会に委託する。
	実施内容	・高知県国民健康保険団体連合会と委託契約を行う。 ・年4回(6、9、12、3月)対象者を抽出し、優先度が高い方から2,000通を上限に通知書を送付する。 ◆通知内容 (1) 医療機関名 (2) 薬局名 (3) 薬剤種類数 (4) 長期服薬数 (5) 薬品名 (6) 数量 (7) 回数・日数 (8) 剤型 (9) 調剤日 (10) 期間が重複する同一成分または類似薬の有無 (11) 後発品(ジェネリック医薬品)が存在する先発品の有無
	実施後のフォロー・モニタリング	・通知後、1ヶ月経過時から効果検証を実施する。
	備考	

ストラクチャー (体制)	概要	高知県国民健康保険団体連合会に委託する。
	実施内容	・前年度に事業について打ち合わせを実施する。 ・年度当初に委託契約を締結する。
	実施後のフォロー・モニタリング	・効果検証の報告書の提出がある。
	備考	

IV 個別事業

事業シート【医療費適正化】

事業6 ジェネリック使用割合の向上事業

事業の目的	被保険者のレセプトデータを基に、ジェネリック医薬品に切り替えた場合の差額通知書を作成・送付することで、ジェネリック医薬品の普及促進を図る。
事業の概要	◆対象月の医科、調剤レセプトデータを基に、医科を受診かつ調剤処方を受けた方から、①②の基準により対象者を抽出する。 ①対象者（削減効果の大きい方から選定） （１）切り替えにより、50円以上の削減効果が得られると見込まれるもの。 （２）利用率が100%未満のもの。 （３）その他、最大限の効果が期待できると認められるもの。 ②対象外 （１）薬事法第67条第1項に規定する「政令で定めるがん、その他特殊疾病に使用されることが目的とされている医薬品」。 （２）短期処方箋など、切り替え効果が見込まれないもの。 （３）差額通知を送付してから、6ヶ月を経過していないもの。

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム 評価指標	1	1人当たり効果額	年度効果額/削減効果対象者数	2,627円	増加	増加	増加	増加	増加	増加
	2	通知後の切り替え率	削減効果対象者数/通知者数	49.40%	49.50%	49.60%	49.70%	49.80%	49.90%	50.00%
	3									
	4									
	5									

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット 評価指標	1	ジェネリック医薬品使用割合	厚生労働省調査 (該当年度の10月公表)	78.20%	78.50%	79.00%	79.50%	80.00%	80.50%	81.00%
	2									
	3									
	4									
	5									

プロセス (方法)	概要	高知県国民健康保険団体連合会に委託する。
	実施内容	・高知県国民健康保険団体連合会と委託契約を行う。 ・年4回（6、9、12、3月）対象者を抽出し、1人当たりの通知回数を上限2回とし、対象月レセプト件数の4%を上限の通数として、優先度が高い方から通知書を送付する。 ◆通知内容 （１）薬品名（２）薬単価（３）数量（４）単位（５）薬代（６）軽減額
	実施後のフォロー・モニタリング	・通知後、6ヶ月経過時に効果検証を実施する。
	備考	

ストラクチャー (体制)	概要	高知県国民健康保険団体連合会に委託する。
	実施内容	・前年度に事業について打ち合わせを実施する。 ・年度当初に委託契約を締結する。
	実施後のフォロー・モニタリング	・効果検証の報告書の提出がある。
	備考	

IV 個別事業

事業シート【高齢者保健】

事業7

重複投薬者等訪問相談事業

事業の目的	重複投薬・併用禁忌・多剤投与傾向等にある被保険者及びその家族に対し、保健師等の医療専門職が訪問し、受診や服薬管理に関する情報提供やアドバイスを行うことにより、服薬管理による適正な治療の継続と、健康管理に対する自己管理意識の向上、医療費の適正化を図る。
事業の概要	後期高齢者は、受診医療機関や回数、服薬する薬剤や服用回数が多く、運動・認知機能低下など心身機能の低下に伴う薬物感受性の変化や服薬に関する意欲低下等、薬物有害事象が起こりやすい傾向にある。下記の条件で対象者を抽出する。 ◆重複投薬者等のリスト抽出基準 2 医療機関以上からの処方箋があり、下記①～⑤に該当するものから優先度が高いものを選定する。 ①効果が重複する医薬品が含まれていること ②相互作用の可能性がある医薬品が含まれていること ③慎重投与が必要な医薬品が含まれていること ④副作用の可能性がある医薬品が含まれていること ⑤医薬品が10剤以上のもの

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム 評価指標	1	(直営) 効果検証	1人当たり効果額 (重複頻回受診者含む)	33,040円	増加	増加	増加	増加	増加	増加
	2									
	3									
	4									
	5									

項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット 評価指標	1	(直営) 訪問指導実施率	訪問実施者数/訪問対象者数	36.80%	37.00%	38.00%	39.00%	40.00%	41.00%	42.00%
	2	服薬(重複・多剤)の 実施市町村割合	実施市町村数/34	0.00%	10.00%	15.00%	20.00%	23.00%	25.00%	28.00%
	3									
	4									
	5									

プロセス (方法)	概要	広域連合が業者委託で実施する、または市町村が一体的実施事業で実施する。
	実施内容	◆広域連合が業者委託で実施する場合 - 業者と委託契約を締結する。 - 広域連合は、対象者の抽出・選定を実施する。 - 業者は、対象者に事業案内を送付し、電話で日程調整を行ったうえ訪問を実施する。 - 業者は、対象者1名につき、訪問を2回実施する。 - 業者は、訪問完了後、個別記録票を作成し、実績報告の際に広域連合へ提出する。 ◆市町村が一体的実施事業で実施する場合 - 重複投薬者等服薬情報通知者リスト、一体的実施・KDB活用支援ツールから、市町村が対象者を選定し、訪問等を実施する。
	実施後のフォロー・モニタリング	◆広域連合が業者委託で実施する場合 - 訪問完了の翌月から3ヶ月のレセプトデータを活用し、効果検証を実施する。 ◆市町村が一体的実施事業の場合 - 一体的実施事業の実績報告で把握する。
	備考	

ストラクチャー (体制)	概要	広域連合が業者委託で実施する、または市町村が一体的実施事業で実施する。
	実施内容	- 広域連合が業者委託で実施する。 - 市町村が一体的実施事業で実施する。
	実施後のフォロー・モニタリング	- 業者委託で実施する場合は、広域連合へ実績報告及び個票の提出がある。 - 市町村が一体的実施事業で実施する場合は、広域連合が実績報告の精査を行う。
	備考	

IV 個別事業

事業シート【高齢者保健】

事業8 糖尿病性腎症重症化予防の保健指導事業

事業の目的	糖尿病が重症化するリスクが高い『医療機関未受診者』や『治療中断者』に対して、医療機関等の受診につなげる。また、糖尿病性腎症等で通院する者のうち『重症化リスクの高い者』に対して、主治医の判断で保健指導を実施し、重症化を予防する。									
事業の概要	『高知県糖尿病性腎症重症化予防プログラム』に基づき、下記の条件で高知県国民健康保険団体連合会が対象者を抽出し、広域連合から市町村へ対象者リストを配布する。（※令和6年3月にプログラム改定版） ◆プログラムⅠ⇒医療機関未受診者（次の①②、①③、①②③のいずれかに該当） ①血糖：空腹時126mg/dℓ以上又は随時200mg/dℓ以上又はHbA1c6.5%以上 ②血圧：収縮期160mmHg以上又は拡張期95mmHg以上 ③腎機能：尿たんぱく（＋）以上又はeGFR45ml/分/1.73m未満 ◆プログラムⅠ⇒糖尿病治療中断者（通院中のもので、次の①②に該当） ①6ヶ月以上治療歴がない ②糖尿病合併症（網膜症・腎症・神経障害）と診断又はインスリン注射歴のある者 ◆プログラムⅡ⇒腎症が重症化するリスクの高い者（対象から除外要件あり） （当該年度の健診受診者のうち、①～④のいずれかに該当し、健診日以前6ヶ月間に糖尿病の外来レセプトがある者） ①HbA1c：8.0%以上 ②血圧：収縮期150mmHg以上又は拡張期90mmHg以上 ③尿たんぱく：（2＋）以上 ④eGFR：45ml/分/1.73m未満 ◆プログラムⅡ⇒糖尿病性腎症重症化予防プログラム（①かつ②に該当し、主治医の判断による） ①eGFR：30ml/分/1.73m以上60ml/分/1.73m未満 ②顕性蛋白尿（＋以上）が認められる者									
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトカム 評価指標	1	糖尿病の1人当たり医療費	糖尿病総医療/被保険者数	30,214円	減少	減少	減少	減少	減少	減少
	2	（直営）受診勧奨後の受診率	医療機関受診者/受診勧奨通知者	48.57%	増加	増加	増加	増加	増加	増加
	3	重症化予防（コントロール不良者）の割合	ハイリスク者数/被保険者数	0.63%	0.60%	0.60%	0.60%	0.60%	0.60%	0.60%
	4	重症化予防（糖尿病等治療中断者）の割合	ハイリスク者数/被保険者数	7.07%	6.75%	6.70%	6.65%	6.60%	6.55%	6.50%
項目	No.	評価指標	評価対象・方法	計画策定時 実績	目標値					
					2024年度 (R6)	2025年度 (R7)	2026年度 (R8)	2027年度 (R9)	2028年度 (R10)	2029年度 (R11)
アウトプット 評価指標	1	（直営）プログラムⅠ受診勧奨実施率	受診勧奨通知者数/通知対象者	25.20%	増加	増加	増加	増加	増加	増加
	2	（直営）プログラムⅡ保健指導実施率	保健指導実施者数/保健指導対象者数	0.33%	増加	増加	増加	増加	増加	増加
	3									
	4									
プロセス （方法）	概要	糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者への受診勧奨通知及び保健指導を実施する。								
	実施内容	◆プログラムⅠ（医療機関未受診者・糖尿病治療中断者） 【広域連合が実施する場合】 ・抽出された対象者のレセプト状況等を確認し、対象者リスト（受診勧奨通知対象者を選定した結果を記載）を該当市町村に情報共有する。市町村に対して通知希望の確認した後に送付する。 ◆プログラムⅡ（腎症が重症化するリスクの高い者） ・主治医から情報提供書があった対象者に対して、保健指導を実施する。 ※糖尿病性腎症透析予防強化プログラムについて 【広域連合が実施する場合】 ・業者と委託契約を締結し、業者が保健指導支援計画や指導記録を作成し、指導の翌月に広域連合へ提出する。 【市町村が実施する場合】 ・主治医からの情報提供書の手数料は、広域連合が医療機関へ支払う。 ・市町村は「保健指導」を実施した時、広域連合へ報告する。								
	実施後のフォロー・モニタリング	◆プログラムⅠ（医療機関未受診者・糖尿病治療中断者） ・広域連合が通知した対象者について、市町村は、レセプト等で受診の有無を確認する。 ◆プログラムⅡ（腎症が重症化するリスクの高い者） ・業者委託の場合、保健指導終了後、業者は実施報告書（指導内容の記載等あり）を広域連合へ提出する。 ・市町村は、「保健指導」を実施した時、広域連合へ報告する。								
	備考									
ストラクチャー （体制）	概要	市町村の医療専門職、または業者委託等により保健指導を実施する。								
	実施内容	◆プログラムⅡ（重症化リスクの高い者） ・主治医からの情報提供書の手数料は、広域連合が医療機関へ支払う。 ・市町村の医療専門職等が実施する場合と、業者に委託して実施する場合があり、取組が実施できるように体制を整える。								
	実施後のフォロー・モニタリング	・委託業者の場合、業者が実施報告書（指導内容の記載等あり）を広域連合へ提出する。 ・市町村は、「保健指導」を実施した時、広域連合へ報告する。								
	備考									

V その他

データヘルス計画の 評価・見直し	①評価の時期 設定した評価指標に基づき、令和8年度に中間評価を行い、PDCAサイクルに沿って運用する。また、令和11年度には、掲げた目的・目標の達成状況の最終評価を行う。 (※令和10年度に次期データヘルス計画の策定を行うため、計画策定時の実績及び最終年度の仮評価を実施する。) ②評価方法・体制 標準的な計画様式を活用し、評価指標を位置づけた。また、評価にはKDBシステム等を活用し、評価のためのデータを翌年度の7月末までに取得する。評価体制は広域連合事業課保健・適正化担当とし、評価にあたっては市町村と連携して行う。また、高知県後期高齢者医療懇話会に必要な応じて報告する。 ③計画に盛り込んだ個別の保健事業に係る評価 個別事業の評価指標において、毎年度評価を行い、必要に応じて保健事業の実施内容の見直しを行うこととする。
データヘルス計画の 公表・周知	策定した計画はホームページに掲載するとともに、計画の要旨をまとめた概要版を作成し、市町村に配布し、関係団体等への周知を行う。
個人情報の取扱い	①個人情報に関する法令等の遵守等 個人情報の取り扱いは、「個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン（行政機関等編）」に基づくものとする。 ②業務委託する場合 委託先において当該個人データの安全管理措置等が適切であるよう、必要かつ適切な管理・監督する。
地域包括ケアに係る 取組	①地域で被保険者を支える連携の促進 ・市町村等と連携して、保健事業の取組を支援・協力すること。 ②課題を抱える被保険者層の分析 ・KDBシステム等を活用して分析を行い、関係機関等と共有する。
その他留意事項	・当広域連合を構成する市町村は34ある。高知県の山地率は89%と全国1位であり、山間部を有した市町村が多い。また、高齢化率は35.6%（令和4年度）と高く、1人当たり医療費が全国2位となっている。 ・中核市以外では日常生活圏域数が1～3圏域と少ないが、山間部を有しており、移動手段も少なく交通の便も悪い状況がある。また、医療専門職の不足等もあり、保健事業を効果的・効率的に実施するため、各市町村において工夫している現状がある。