

別紙：香川県データヘルス計画標準指標項目一覧

N=R4年時点

項目	目標値	#	小項目	インプットデータ				集計・比較単位					
				KDB 帳票	特定 健診	統計 データ	KKDA ※1	データ名	国	県	保険者		
(1)特定健診受診率	60%	1	特定健診受診率(%)	○	-	-	-	KDB健康スコアリング(特定健診・特定保健指導の実施状況)	○	○	○		
		2	県内順位・全国順位	○	-	-	-	KDB健康スコアリング(特定健診・特定保健指導の実施状況)	-	○	○		
		3	40～64歳受診率(%)	-	○	-	-	特定健診・保健指導総括表 総計No.3	-	○	○		
		4	65～74歳受診率(%)	-	○	-	-	特定健診・保健指導総括表 総計No.3	-	○	○		
(2)特定保健指導実施率	60%	5	特定保健指導実施率(%)	○	-	-	-	KDB健康スコアリング(特定健診・特定保健指導の実施状況)	○	○	○		
		6	県内順位・全国順位	○	-	-	-	KDB健康スコアリング(特定健診・特定保健指導の実施状況)	-	○	○		
		7	40～64歳実施率(%)	-	○	-	-	特定健診・保健指導総括表 総計No.50	-	○	○		
		8	65～74歳実施率(%)	-	○	-	-	特定健診・保健指導総括表 総計No.50	-	○	○		
		9	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率総計(%)	-	○	-	-	特定健診・特定保健指導実施結果報告No.29	-	○	○		
		10	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率男性(%)	-	○	-	-	特定健診・特定保健指導実施結果報告No.29	-	○	○		
		11	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率女性(%)	-	○	-	-	特定健診・特定保健指導実施結果報告No.29	-	○	○		
		12	メタボ該当者(%)	○	-	-	-	KDB 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題③	○	○	○		
		13	県内順位・全国順位	○	-	-	-	KDB 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題③	-	○	○		
		14	メタボ該当者予備群(%)	○	-	-	-	KDB 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題③	○	○	○		
		15	県内順位・全国順位	○	-	-	-	KDB 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題③	-	○	○		
		(3)生活習慣病等重症化予防対策	受診勧奨による受診率の増	16	受診勧奨者の受診率(糖尿病)(%)	-	-	-	○	KKDA出力CSV ※ 受診者/受診勧奨者(受診者及び受診勧奨者ともに、N-1年度特定健診結果に基づきN-1年度又はN年度に受診勧奨及び受診した者の数)	-	○	○
				17	受診勧奨者の受診率(歯科)(%)	-	-	-	○	KKDA出力CSV ※ 受診者/受診勧奨者(受診者及び受診勧奨者ともに、N-1年度特定健診結果に基づきN-1年度又はN年度に受診勧奨及び受診した者の数)	-	○	○
				18	受診勧奨者の受診率(CKD)(%)	-	-	-	○	KKDA出力CSV ※ 受診者/受診勧奨者(受診者及び受診勧奨者ともに、N-1年度特定健診結果に基づきN-1年度又はN年度に受診勧奨及び受診した者の数)	-	○	○
				19	受診勧奨者の受診率(循環器病)(%)	-	-	-	○	KKDA出力CSV ※ #18(CKD)受診勧奨のうち優先勧奨者(循環器病)の受診率(再掲)	-	○	○
介入者の改善率	20		糖尿病介入者の改善状況(HbA1c)(%)	-	-	-	○	KKDA出力CSV ※ N-1年度特定健診受診者かつ受診勧奨発送者で「N-1年度のHbA1c値」-「N年度のHbA1c値」=差>0の者の割合	-	○	○		
	21		CKD介入者の改善状況(CKDステージ)	-	-	-	○	KKDA出力CSV ※ N-1年度特定健診受診者かつ受診勧奨発送者で「N-1年度のCKDステージ」-「N年度のCKDステージ」=差≧0の者の割合	-	○	○		
糖尿病性腎症重症化予防対象者の概数	22		A 糖尿病性腎症 + 受診なし(人) (腎症4期 + 腎症3期)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009	-	-	○		
	23		B 糖尿病性腎症 + 受診あり(人) (腎症4期 + 腎症3期 + 腎症2期以下)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009	-	-	○		
	24		C 糖尿病基準該当 + 受診なし(人) (腎症2期以下 + 腎症病期不明)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009	-	-	○		
	25		D 糖尿病治療中 健診未受診者(人) (当年度に糖尿病(2型糖尿病)に該当するレセプトまたは糖尿病性腎症が発生)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009	-	-	○		
	26		E 糖尿病治療中断中 健診未受診者(人)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009	-	-	○		
HbA1c8.0%以上の割合	27		HbA1c8.0%以上の割合(40～74歳) (%)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009	-	-	○		
	28		HbA1c8.0%以上の割合(40～64歳 再掲) (%)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009	-	-	○		
	29		HbA1c8.0%以上の割合(65～74歳 再掲) (%)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009	-	-	○		
人工透析者の状況	30		人工透析者数(総数 合計) (人)	○	-	-	-	KDB 厚生労働省様式(様式3-7) C21_020 (N+1年度5月作成分)	-	-	○		
	31		被保険者数あたり人工透析発生割合(総数 合計) (%)	○	-	-	-	KDB 厚生労働省様式(様式3-7) C21_020 (N+1年度5月作成分)	-	-	○		
	32		人工透析(糖尿病レセプト有)者数(総数 合計) (人)	○	-	-	-	KDB 厚生労働省様式(様式3-7) C21_020 (N+1年度5月作成分)	-	-	○		
	33		被保険者数あたり人工透析(糖尿病レセプト有)発生割合(総数 合計) (%)	○	-	-	-	KDB 厚生労働省様式(様式3-7) C21_020 (N+1年度5月作成分)	-	-	○		

項目	目標値	#	小項目	インプットデータ				集計・比較単位			
				KDB 帳票	特定 健診	統計 データ	KKDA ※1	データ名	国	県	保険者
(4)重複・多剤投与者に対する取組み	該当者数の減	34	重複投与者数(年間平均)(人)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009 ※2	-	-	○
		35	重複投与者数(対1万人)(人)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009 ※2	-	-	○
		36	多剤投与者数(年間平均)(人)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009 ※2	-	-	○
		37	多剤投与者数(対1万人)(人)	○	-	-	-	KDB 介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等) C27_009 ※2	-	-	○
(5)後発医薬品の使用促進の取組み	後発医薬品の使用割合 金額シェア (国が定める目標値)	38	後発医薬品の使用割合(金額シェア全体) (%)	-	-	○	-	国統計資料	-	○	○
		39	後発医薬品の切替割合(計) (%)	-	-	○	-	差額通知書通算集計表 表3-3 審査年月別切替割合(N+1年度5月作成分)	-	○	○
(6)高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施に寄与する取組み	骨折1人当たり医療費(65歳以上) 要介護認定の状況と平均自立期間	40	1人当たり骨折(入院・外来)医療費(前期高齢者・後期高齢者)	○	-	-	-	KDB 疾病別医療費分析(中分類) C23_004	-	-	○
		41	要介護1号認定率(%)	○	-	-	-	KDB 地域の全体像の把握 C21_001	○	○	○
		42	平均自立期間(要介護2以上)(男)(N年度)(年)	○	-	-	-	KDB 地域の全体像の把握 C21_001	○	○	○
		43	平均自立期間(要介護2以上)(女)(N年度)(年)	○	-	-	-	KDB 地域の全体像の把握 C21_001	○	○	○
		44	平均寿命と平均自立期間(要介護2以上)の差(不健康期間)(男)(N年度)(年)	○	-	-	-	KDB 地域の全体像の把握 C21_001	○	○	○
		45	平均寿命と平均自立期間(要介護2以上)の差(不健康期間)(女)(N年度)(年)	○	-	-	-	KDB 地域の全体像の把握 C21_001	○	○	○

(注) インプットデータの○は、データが掲載されているシステムを示す。集計・比較単位の○は、インプットデータから抽出するデータを示す。

※1 KKDA:年香川国保データ分析システムより出力したCSVファイルをインプットとする。ファイルレイアウトは設計時に提示する。

※2 重複処方該当者数は以下条件で抽出する。

- ①【絞り込み条件】を「薬効分類単位で集計」とし、【資格情報】を「選択した診療年月に資格を有する者を抽出」としたうえで、次の②・③に該当する人数を加算した数を「重複処方該当者数」とする。
- ②「重複処方を受けた者(人)の【3医療機関以上】・複数の医療機関から重複処方が発生した薬効数【1以上】
- ③「重複処方を受けた者(人)の【2医療機関以上】・複数の医療機関から重複処方が発生した薬効数【2以上】

※3 多剤処方該当者数は以下条件で抽出する。

- ①【絞り込み条件】を「薬効分類単位で集計」とし、【資格情報】を「選択した診療年月に資格を有する者を抽出」としたうえで、同一薬剤に関する処方日数、「処方を受けた者(人)の【1日以上】」、処方薬剤数(同一月内)【15剤以上】に該当する人数を「多剤処方該当者数」とする。