

第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

第4期特定健康診査等実施計画(令和6年～令和11年度)

健康寿命の延伸 医療費の適正化 をめざして

いま、私たちにできること



データヘルス計画とは

国民健康保険加入者の「健康寿命の延伸」と「医療費の適正化」をめざすため、健診・医療・介護データ等を分析し健康課題を明確にしています。

健康課題の解決に向けた市の取り組みを PDCA サイクルで効果的・効率的に実施するための計画です。第4期特定健診査等実施計画と一体的に策定しています。

健康づくりのヒント



10項目

- ①減塩を心がける
- ②野菜・果物の積極的な摂取
- ③魚の摂取量を増やす
- ④適正体重の維持
- ⑤身体活動を増やす
- ⑥過剰飲酒を避ける
- ⑦喫煙・受動喫煙を避ける
- ⑧揚げ物や甘い清涼飲料水を避ける
- ⑨食物繊維は毎日とる
- ⑩大豆製品を多く摂取する

参考「心不全を予防するためのエビデンスに基づく10項目の生活習慣」(国立循環器研究センター)

本小冊子（概要版）はデータヘルス計画について、市の健康課題、健康づくりのヒント等をまとめたものです。皆様の健康づくりの参考になれば幸いです。

発行 2024年3月



豊見城市では

健康課題の解決のため、目標を設定し、市の取り組み（保健事業）を実施し評価していきます 皆様の健康づくりを支援するための計画です

健 康 課 題

- ・がん、肝疾患や糖尿病で亡くなる方が多い
- ・肥満、メタボなどが多い

取 組み

市(主なもの)

- 特定健診・特定保健指導
- 重症化予防事業
- 20~30代健診
- ジェネリック医薬品の使用促進
- 重複・多剤服薬訪問等指導事業
- その他の保健事業

解決にむけて

市 民

- 国民皆保険制度に关心をもつ
- 特定健診、がん検診を受ける**
- 保健指導を受ける
- 適切に医療を受診する
- 適切な生活習慣を身につける
- 保険料（税）を納付する
- 薬手帳を一つにまとめ、適正な服薬

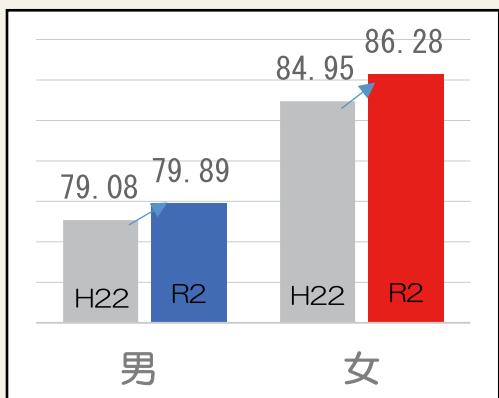
目 標

- 特定健診受診率・特定保健指導実施率60%以上
- メタボリックシンドロームの減少
- 高血圧・脂質異常・血糖異常の割合減少
- がん検診・歯周病健診受診率向上
- 脳心血管疾患・慢性腎不全（人工透析）等の医療費の減少・維持など

めざすもの

健康寿命の延伸・医療費の適正化

●健康寿命について



健康寿命とは

人の日常生活動作が自立している期間の平均のことです



H22年とR2年を
比べると伸びています

出典：沖縄県市町村別健康指標（令和5年6月）の改変

豊見城市の健康課題について

- ・がん、肝疾患で亡くなる方が多い
- ・肥満、メタボなどが多い

●死因の状況

男性

肝疾患
大腸がん
慢性閉塞性肺疾患
糖尿病

女性

肝疾患
腎不全
慢性閉塞性肺疾患
糖尿病
子宮がん・乳がん



肝疾患は肥満
や飲酒も関連
しています

肝疾患の原因は？

ウイルスの他、食生活の乱れや、お酒の飲みすぎによって引き起こされる脂肪肝も増えています。脂肪肝が進行し、肝硬変になる場合もあります。肝硬変になると肝臓の機能が著しく低下します。

●がん検診受診率について (R4 年度)

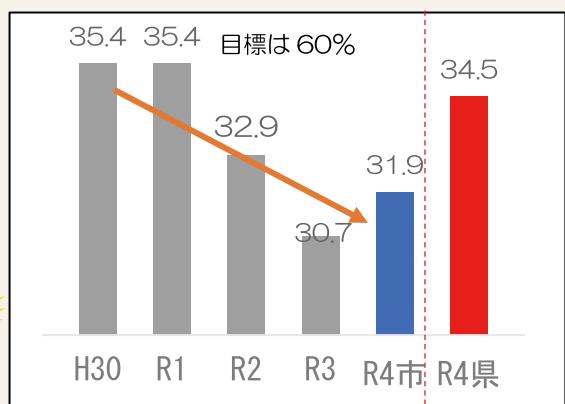


低い！
受診率



死因の 1 位はがんです
がんは早期発見により、
90%以上が治る可能性があるといわれています
がん検診を受けましょう！

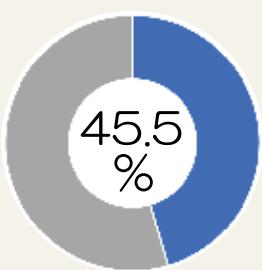
●特定健診受診率について



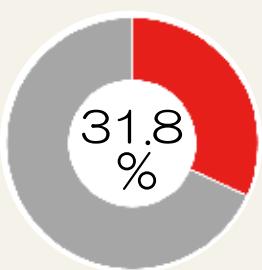
健診を受け、自分の健康状態を知り、
生活習慣の改善を行うことが重要
特定健診でわかる病気は P8 へ

●肥満者の割合 (%)

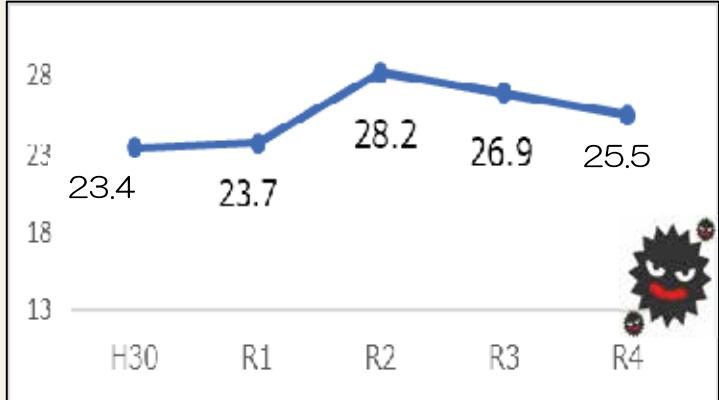
男



女



●メタボリックシンドローム該当者の割合 (%)



※R4 年度 特定健診受診者 (40~74 歳)

介護の原因となる病気は？ 血管疾患の視点でみました

●65歳以上の要介護認定者に多い血管疾患

第1位

第2位

脳卒中,
50.8%

虚血性心疾患,
33.2%

脛骨全、糖尿病合併症
20.0% 15.1%

虚血性心疾患とは狭心症や心筋梗塞のことです。

全体の約9割が生活習慣病

血管に関連した病気が多い



出典：KDB、要介護認定者の有病状況（R4年）

●40～64歳の場合、脳卒中は79.6%です

脳卒中ってなに？

脳の血管がつまる（脳梗塞）
脳の血管が破れる（脳出血）などです
原因是、血管が硬くなり弾力を失う「動脈硬化」です。動脈硬化により血管がつまったり、破れやすくなります



重症化するとかかる負担

- ・長期入院・入院など医療費の負担
- ・体調不良・突然死の危険・生活不安
- ・体のマヒなどの後遺症、寝たきり、介護
- ・仕事への影響、経済的負担



血栓（血のかたまり）が
脳血管でつまると
脳にダメージ

脳梗塞の前触れ



医療費の状況は？

救急車を呼びましょう！



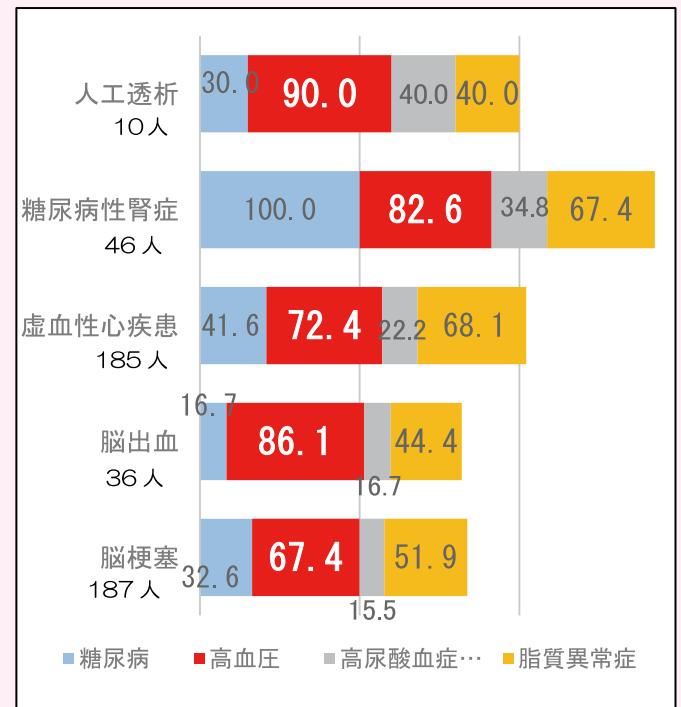
●新規患者数と1人当たり月額医療

疾病名	新規患者数	新規患者1人当たり月額医療費
脳梗塞	187	460,793
脳出血	36	1,277,810
虚血性心疾患	185	592,396
糖尿病性腎症	46	596,124
人工透析	10	817,682
内) 糖尿病性腎症	1	1,102,920

出典：KDB（R4年度）

新規患者は高血圧、脂質異常症、糖尿病などを基礎に持っています。

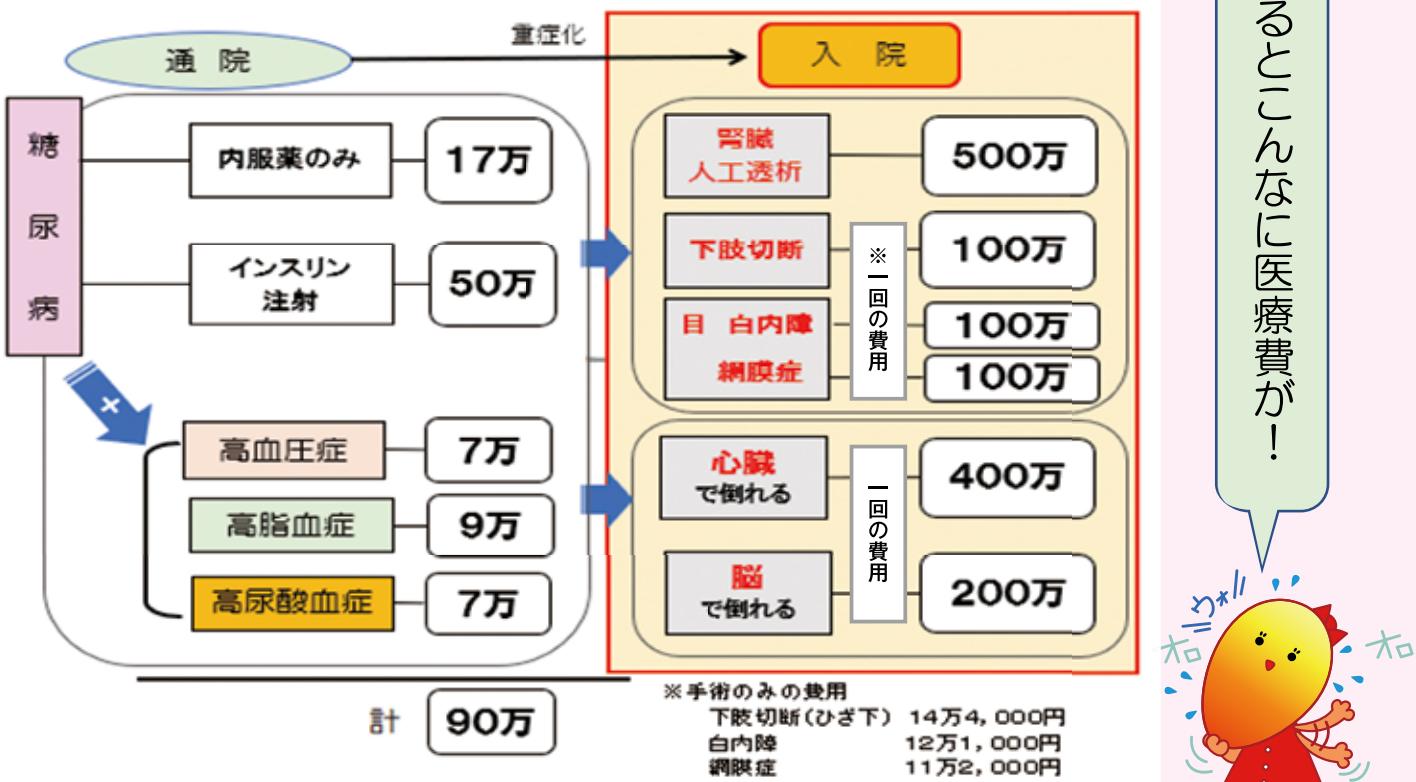
●新規患者の基礎疾患の割合 (%)



生活習慣病の医療費はどれくらいかかる？

一年でかかる医療費は？

金額は、病状・治療法等により個人差があります。



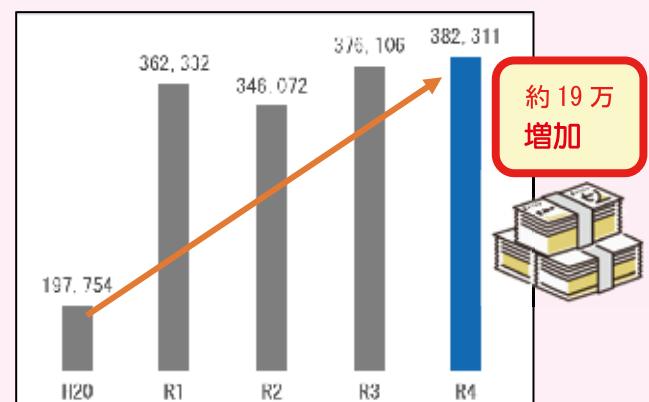
出典 保健活動を考える自主的研究会「糖尿病ノート」の改変

●豊見城市の国保全体の医療費（万円）

	R1	R2	R3	R4
総額	52億2,772	49億4,364	53億7,606	53億7,071

出典：国民健康保険特別会計歳入歳出決算報告書

●一人当たりの年間医療費(円)



医療費が増加する理由

- ・病気が重症化して入院費が増加
- ・高齢者が増え、病院に行く方が増加
- ・医療技術の進歩で費用がかかり、治療費に反映

医療費を抑えるために私たちにできること

医療費の伸びは、国保財政の圧迫要因となります。このまま医療費が増え続けると、国保税を引き上げざるを得ず、皆さまの負担増につながります。

医療費の伸びを抑えるためには、一人一人が日頃から健康に気をつけ、健康づくりに取り組むことが重要です。国保加入の方だけでなく、社会保険等に加入されている皆様も年に1度は健診を受け、生活習慣を見直しましょう。

●健診をうけていない人は医療費が8倍！



入院するといろんなに医療費が！

健康課題の解決に向けて～血管を守ろう～

脳卒中や虚血性心疾患などの血管病の予防には肥満、高血圧、高血糖、脂質異常などの発症予防や重症化予防が大切です。血管をイキイキ保つためには、動脈の内皮細胞を元気にすることです。血管年齢が若返ると、血流がよくなり全身のすみずみに酸素と栄養がいきわたり、血管病を予防することができます。

ご自分の健康状態を知るために毎年健診を受け、下記を参考に健康づくりに取り組みましょう。

血圧を測ろう！

家庭で 血圧測定をする 目的は

ふだんの血圧の状態を正確に知ること

朝の血圧が正常でも、早期に血圧が高くなるなどの「仮面高血圧」が分かります。

最大の危険因子は
高血圧です
予防が大事！

1 血圧計の選び方

おすすめ



おすすめ



△



2 正しい測定方法

測定のタイミング

●1日2回(朝・夜)行う

朝

- ・起床後
1時間以内
- ・トイレに
行ったあと
- ・朝食の前
- ・薬を飲む前

夜

- ・入浴や飲酒の
直後は避ける

家庭で血圧を測定する場合には、上にあげた条件のもとで行なうことが大切。朝は4つの条件を守るようにする。夜は入浴や飲酒の直後は避け、必ず寝る直前に測るようとする。

測定時のポイント

椅子に座って1～2分経ってから測定する

座ってすぐだと、血圧が安定していないことがある。測定時には腕の力を抜いて、リラックスすることが大切。

薄手のシャツ1枚なら着たままでもよい

カフは素肌に蒼き付けたほうがよいが、薄手のシャツ1枚ぐらいなら着たまま測定してもよい。

カフは心臓と同じ高さで測定する

カフが心臓よりも低い位置だと「数値が高く出る」など、不正確になる場合がある。

3 血圧の基準値

正常血圧の基準値

	収縮期	拡張期
家庭で測定	115 未満	75 未満
病院で測定	120 未満	80 未満

高血圧の基準値

	収縮期	拡張期
家庭で測定	135 以上	85 以上
病院で測定	140 以上	90 以上

肥満の予防！適正体重をめざそう！

適正体重の人は死亡するリスクが低い



体を動かそう！

脳卒中や虚血性心疾患のリスクが低下！

$$BMI = \text{体重(kg)} \div \text{身長(m)} \times \text{身長(m)}$$

目標とするBMIの範囲

18～49歳 18.5～24.9(kg/m^2)
50～64歳 20.0～24.9(kg/m^2)
65歳以上 21.5～24.9(kg/m^2)

(日本人の食事摂取基準2020年版)

BMI25以上は肥満
体重測定は健康への
第一歩！



- ・座ったり寝ころんでいる時間を減らす
- ・階段を使うようにする
- ・背もたれを使わず座る
- ・そうじ、洗車など
- ・ウォーキング
- ・ストレッチ

野菜をたっぷりとろう！

野菜の摂取頻度が高い人は脳卒中発症リスクが低い

野菜ジュースは食物繊維が少なく、糖分が多い
野菜を食べよう！



- ・食卓に野菜おかずを1品プラス
 - ・野菜をつかったサラダや小鉢、汁物などをとりましょう
 - ・料理へきのこ・海藻をプラス
- ※食事制限のある方は主治医に確認しましょう

管理栄養士等のオススメ！



・クリームシチュー

とり肉、玉ねぎ、にんじん、ジャガイモ、しめじ、
ブロッコリー、牛乳、ルー



・とうがんの煮込み

とうがんに火が通ったら味つけ、ピーマン、鮭を加えて加熱

・サラダはカット野菜で調理が楽に♪



・みそ汁

白菜、人参、大根
豚肉、みそ、だし

・まぜごはん

ほうれん草、長ネギ、
塩サバをご飯に混ぜる



ピクルス、サラダ、
ミニトマトを弁当に♪



コンビニの活用

揚げ物はひかえめに
・ひじきの和え物、
・オクラサラダ



冷凍食品でお手軽に！
ブロッコリー、インゲン、
からし菜など

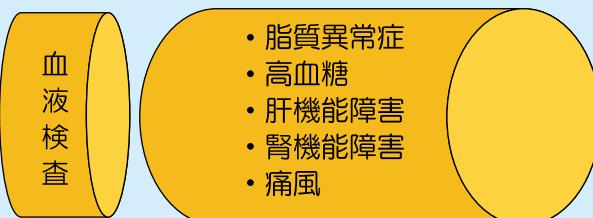
特定健診・がん検診を毎年受けよう！

健診を受けることは、あなたの健康資産を守る第一歩！

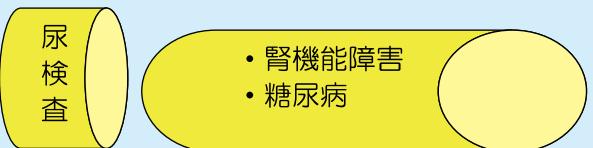
特定健診で病気がわかる！ 健診のメリット



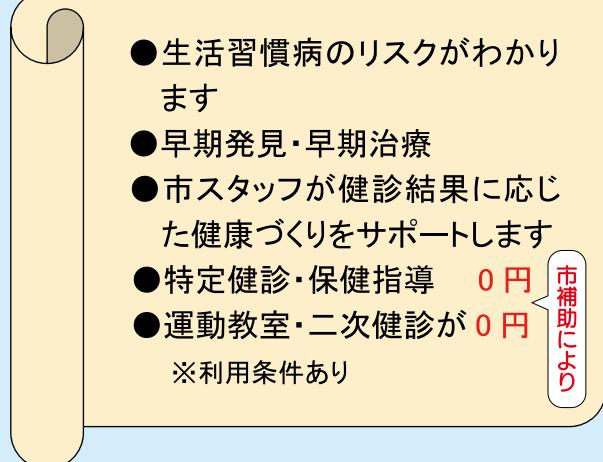
- ・肥満
- ・高血圧



- ・脂質異常症
- ・高血糖
- ・肝機能障害
- ・腎機能障害
- ・痛風



- ・腎機能障害
- ・糖尿病



- 生活習慣病のリスクがわかります
- 早期発見・早期治療
- 市スタッフが健診結果に応じた健康づくりをサポートします
- 特定健診・保健指導 0円
- 運動教室・二次健診が0円

市補助により

※利用条件あり

健診の受け方 簡単3ステップ

ステップ1 日程を確認し、健診を予約（集団健診か個別健診を選ぶ）

ステップ2 特定健診・がん検診を受診

ステップ3 保健指導を受ける

お酒の飲みすぎに注意

飲酒量が多い人は脳出血、肝臓病になりやすい

純アルコール量 20gの目安

()内はアルコール濃度



日本酒
(15%)
1合



ワイン
(14%)
180 mL
グラス 1.5杯



ビール・発泡酒
(5 ~ 5.5%)
500 mL



ウイスキー
(43%)
60 mL
ダブル 1杯



缶チューハイ
(7%)
350 mL
(5%)
500 mL



泡盛
(30%)
80 mL

健康リスクが上がる飲酒量

男性	純アルコール	女性	純アルコール
高血圧 胃がん	少量でも	脳出血 高血圧	少量でも
脳出血 大腸がん	20 g/日	脳梗塞	11 g/日
脳梗塞	40 g/日	乳がん	14 g/日
肝がん	60 g/日	胃がん 大腸がん	20 g/日
		肝がん	

※飲酒による疾患への影響は個人差があります。
かかりつけ医に相談しましょう。

(参考) 健康に配慮した飲酒に関するガイドライン（厚生労働省）

※純アルコール量(g)
=飲料(mL) × 度数(%) × 0.8

缶チューハイのストロングタイプ(9%)は
350 mL缶1本でも飲みすぎです！

飲酒しない日を週に2日連続で！！

胃腸、肝臓等の回復やアルコール依存症の予防のために、飲酒しない日をつくりましょう！