

特定健診等実施計画（第4期）（案）、第3期酒田市国民健康保険データヘルス計画（案）への意見の募集結果

特定健診等実施計画（第4期）（案）、第3期酒田市国民健康保険データヘルス計画（案）への意見の募集を、下記のとおり実施しました。

1 実施結果

(1) 募集期間 令和6年2月21日（水）から令和6年3月11日（月）まで

(2) 意見提出者 1名（FAX）、意見総数18件

2 寄せられた意見と本市の考え方

No.	ご意見	本市の考え方
特定健診等実施計画（第4期）		
1	本計画は酒田市の国民健康保険被保険者に対する計画との理解でよいのでしょうか。	お見込みのとおりです。
2	5ページの実績合計表をみると特定健診対象者が減少傾向であるのは後期高齢者が増えたことが要因ですか。	被保険者の減少によるものですが、団塊の世代の方が後期高齢者医療制度へ移行していることも減少要因の1つです。
3	4ページ2の酒田市国民健康保険における特定健康診査・特定保健指導の実施状況に県平均・全国平均を表示することは可能ですか。	本計画においては考えておりません。
4	特定健診の効果は国民健康保険データヘルス計画より得られるのでしょうか	特定健診は生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的としています。
第3期酒田市国民健康保険データヘルス計画（案）		
1	本計画の作成に当たり実施体制・関係者連携にある国民健康保険運営協議会等と計画の作成評価のプロセスを実施されたのでしょうか。	本計画の作成にあたり意見等をいただきました。
2	(1) 基本情報に居住地区別データはありますか。旧市旧町別	ありません。
3	前期計画等に係る考察について若年層の健診受診率が低い傾向の要	全国的な傾向であり、分析等もありますが、確信的な要因については不明です。

	因を分析されていますか。	
4	Ⅱ健康・医療情報等の分析と課題の対応する健康課題No.(A~D)を解説していただけますか。また空欄のある理由を明示していただけますか。	Ⅲ計画全体(21ページ)の健康課題の番号です。空欄については、この健康課題の該当外ということです。
5	3ページ 平均自立期間・地域フォーミュラリ、重複・多剤服用、頻回受診者と4ページ実施生活圏域、ポピュレーションアプローチの解説はありますか。	ありません。
6	3ページ 男女径は男女計ではないですか。	訂正いたします。
7	図表1 平均余命と平均自立期間の差は酒田市の状況ですか。酒田市状況の場合は県平均・全国平均を表示することは可能ですか。また、他の図表でも全国平均のデータを添付できませんか	記載内容については本市の状況です。全国平均等の表示については本計画においては考えておりません。
8	医療費分析について男女別及び0~39歳、39歳~64歳、高齢者(65歳以上)を分別したデータを図表に取りまとめることはできますか。	本計画においては考えておりません。
9	6ページ 生活習慣病有病者の人数・割合(KDBシステム「厚生労働省様式」)の折れ線グラフのデータは0~74歳のデータを基に作成されたものと思料されますが、折れ線グラフのデータが下の表に記載されていないので表示した方が理解しやすい。このことは他の図表でも同様なので表示することはできないでしょうか。	図表の掲載の仕方については、本計画の中間見直し(令和8年度)にあたり検討していきます。
10	図表5 入院外来別で医療費の高い疾病で入院医療が多い統合失調症	お見込みのとおりです。

	は長期入院患者が多いことが理由ですか。	
1 1	図表 6 生活習慣病有病者の人数割合の生活習慣病とは生活習慣と関連する病気としては血圧・脂質異常症・心筋梗塞・狭心症・高尿酸血症・糖尿病(成人型)・アルコール性肝疾患・がん・歯周病との理解でよろしいでしょうか。「健康日本21」では「がん、心臓病、脳卒中、糖尿病等」としているようです	本計画は国民健康保険データベースに基づいているため、他計画のデータと差異が生じることがあります。
1 2	表 1 1 脳血管疾患有病者の状況をみても脳血管疾患有病者は県平均より低いことはわかりますが、男性の割合が高くなっていることは読み取れない	図表の掲載の仕方については、本計画の中間見直し(令和8年度)にあたり検討していきます。
1 3	図表 1 4 特定健診受診率に図がありませんが作成していないのでしょうか 図表 1 6 特定保健指導実施率に表がありませんが作成していないのでしょうか。特定健診受診率(性・年齢階層別)を作成していますが、図表 1 5 特定保健指導実施率以降の項目7では性・年齢階層別の分析はされていないようですが、このことはどのように整理されていますか。	図表 1 4、図表 1 6については見やすい方を掲載しております。 性・年齢階層別の分析については掲載しておりません。 図表の掲載の仕方については、本計画の中間見直し(令和8年度)にあたり検討していきます。
1 4	図表 2 4 1 日1時間以上の運動習慣がない者の割合の評価で1日1時間以上の運動習慣がない者の割合は、男女共に県平均を上回り定期的な運動習慣がない者が多いとあるが、健康さかた21計画の定期的な運動習慣者の割合と運動習慣のある高齢者の割合と整合性がないよう	本計画は国民健康保険データベースに基づいているため、他計画のデータと差異が生じることがあります。

	に思える。	
15	<p>図表29介護認定の状況ですが、他都市では年齢別介護認定状況を男女別に認定区分ごとのデータを提供しています。また、要介護認定者の有病状況を認定区分別・傷病別を男女別のデータ提供をしている事例がありますが、酒田市ではそのような分析を行っていますか。</p>	<p>本計画においては行っておりません。</p>
16	<p>高額レセプト医療費の状況について傷病名を中分類名にわけて、上位10傷病について高額レセプト医療費（千円）と高額レセプト／全体を入院・外来に分けてデータ分析している例もありますが、酒田市ではそのような分析を行っていますか。</p>	<p>本計画においては行っておりません。</p>