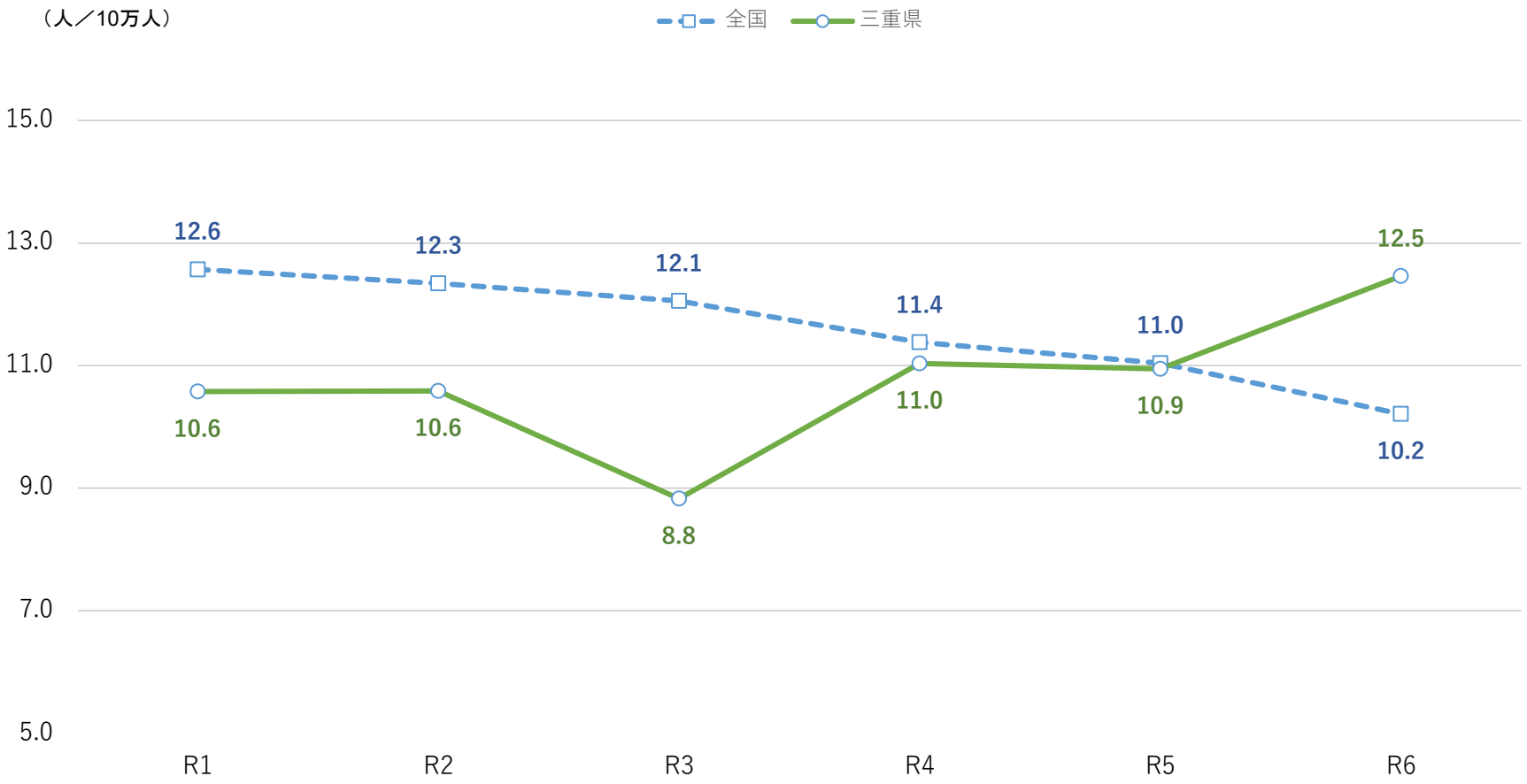
第8次三重県医療計画における各指標の状況について

資料３

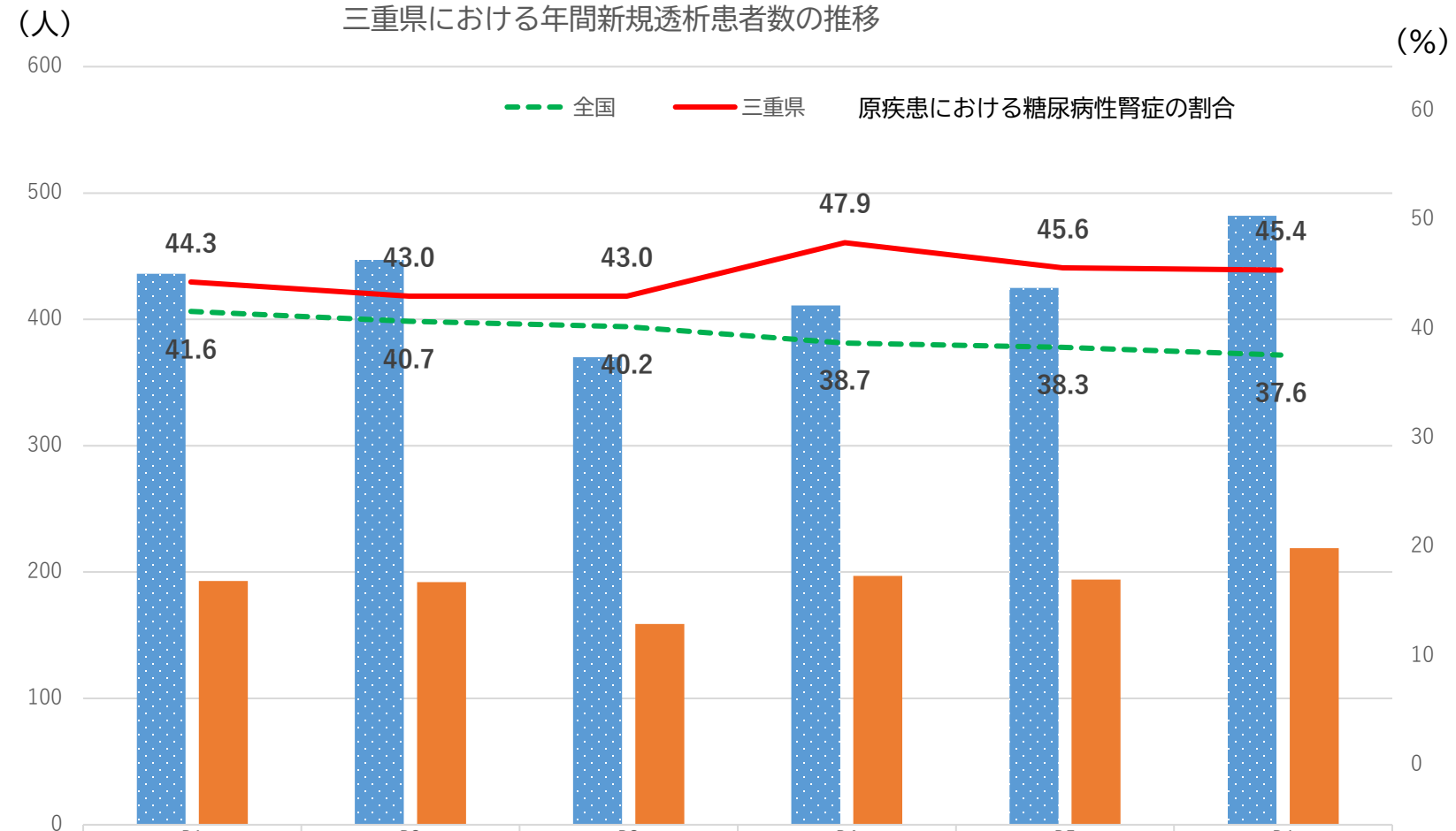
(1)-1　糖尿病性腎症による年間新規透析導入者数について



糖尿病性腎症による年間新規透析導入者数は、近年減少傾向にあったが、令和４年は増加に転じた。R6年はさらに増加した。

データ出典：わが国の慢性透析療法の現況（日本透析医学会）

(1)-2　糖尿病性腎症による年間新規透析導入者数について



	R1	R2	R3	R4	R5	R6
原疾患：総計	436	447	370	411	425	482
原疾患：糖尿病性腎症	193	192	159	197	194	219

■原疾患：総計　■原疾患：糖尿病性腎症

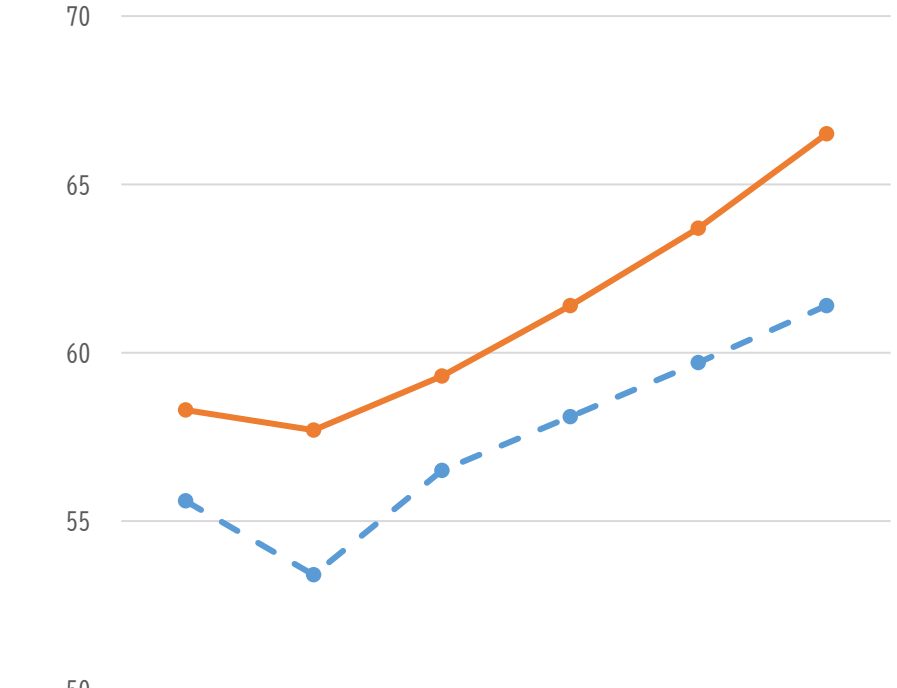
原疾患における糖尿病性腎症の割合は、三重県ではＲ４年にいったん増加したが、Ｒ５年以降減少している。しかし、全国平均との差が大きい状況が継続している。

データ出典：わが国の慢性透析療法の現況（日本透析医学会）

(2)-1　特定健康診査受診率・特定保健指導実施率について

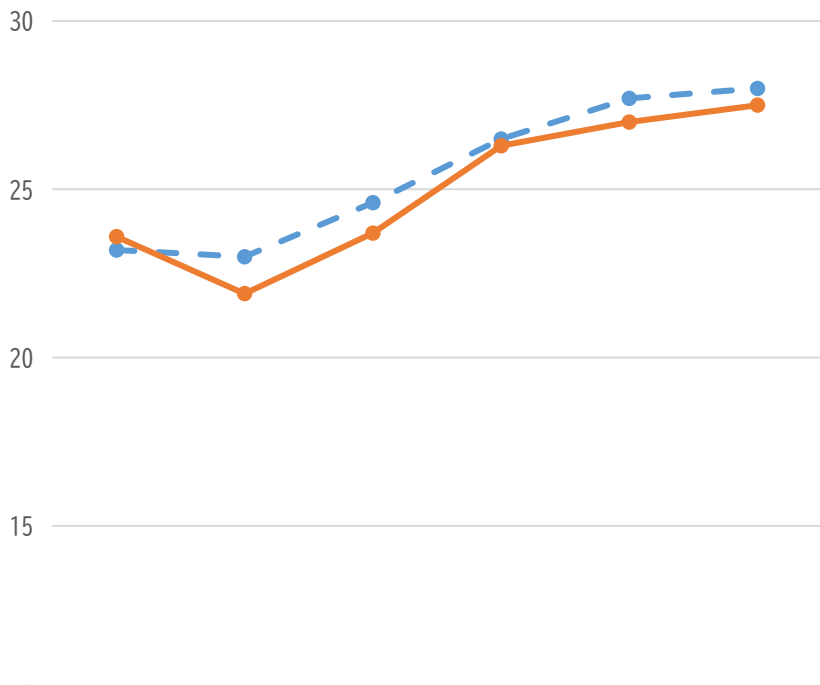
特定健診受診率は、全国平均よりも高い率で推移している。
特定保健指導実施率も増加しているが、全国平均よりわずかに低い。

特定健康診査受診率（%）



	R1	R2	R3	R4	R5	R6
国	55.6	53.4	56.5	58.1	59.7	61.4
県	58.3	57.7	59.3	61.4	63.7	66.5

特定保健指導実施率（%）



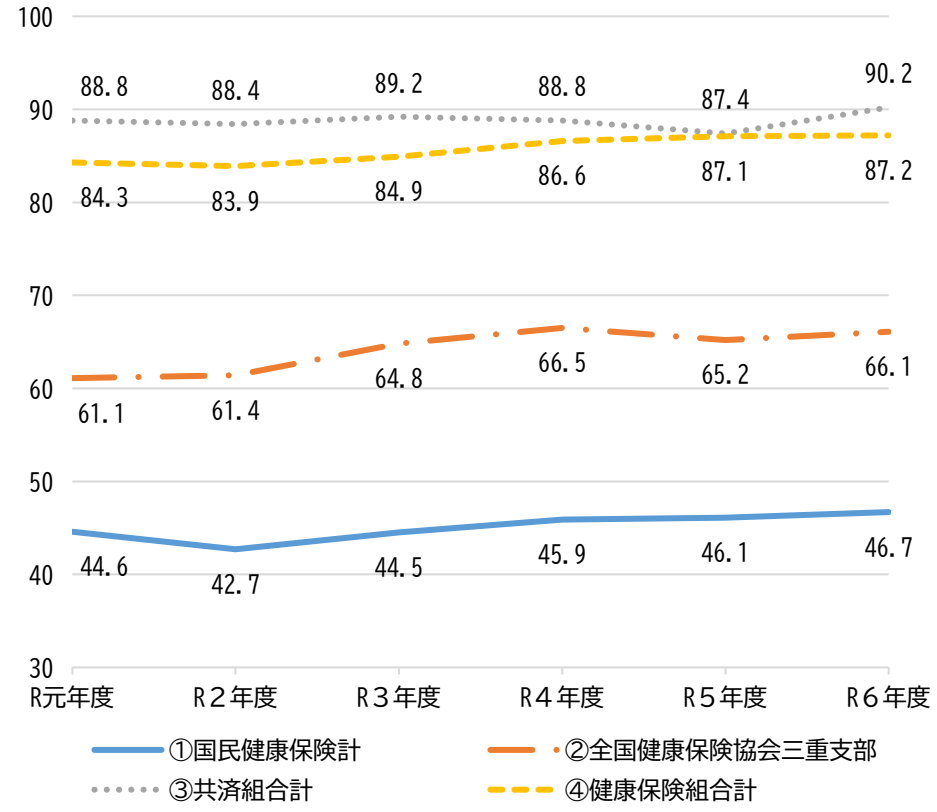
	R1	R2	R3	R4	R5	R6
国	23.2	23.0	24.6	26.5	27.7	28.0
県	23.6	21.9	23.7	26.3	27.0	27.5

出典：厚生労働省　特定健康診査・特定保健指導に関するデータ

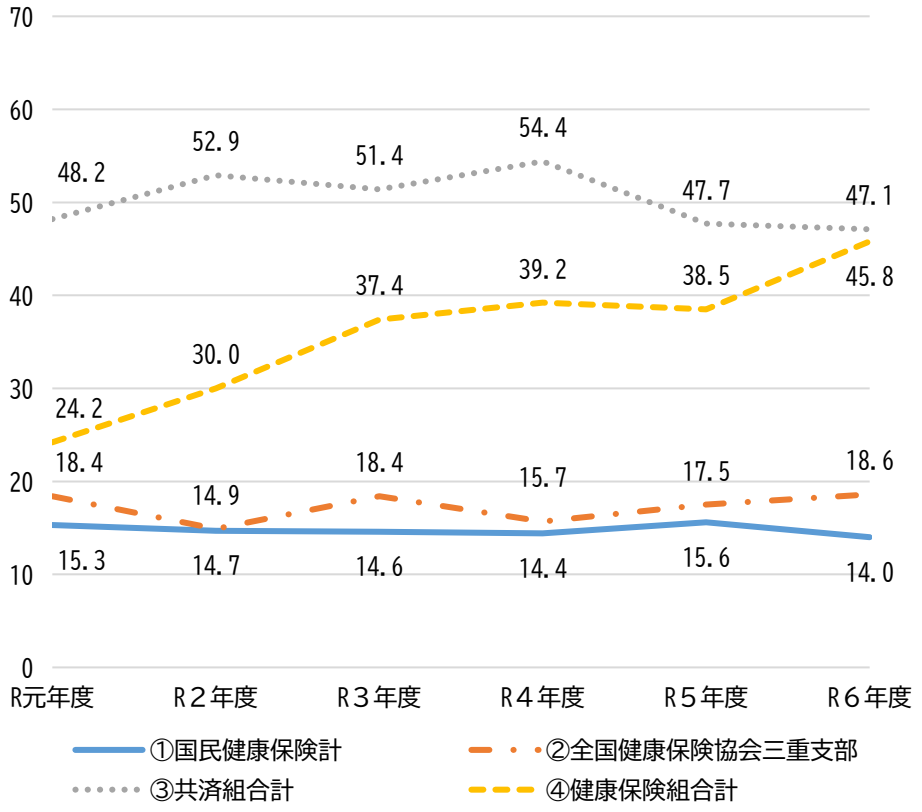
(2)-2　保険者別　　特定健康診査受診率・特定保健指導実施率

特定健康診査受診率については、わずかな増減はあるものの横ばい傾向である。
特定保健指導実施率については、共済組合が令和４年度と比較すると大きく減少し、
全国健康保険協会三重支部と健康保険組合は共に増加傾向である。

特定健診受診率（保険者別）

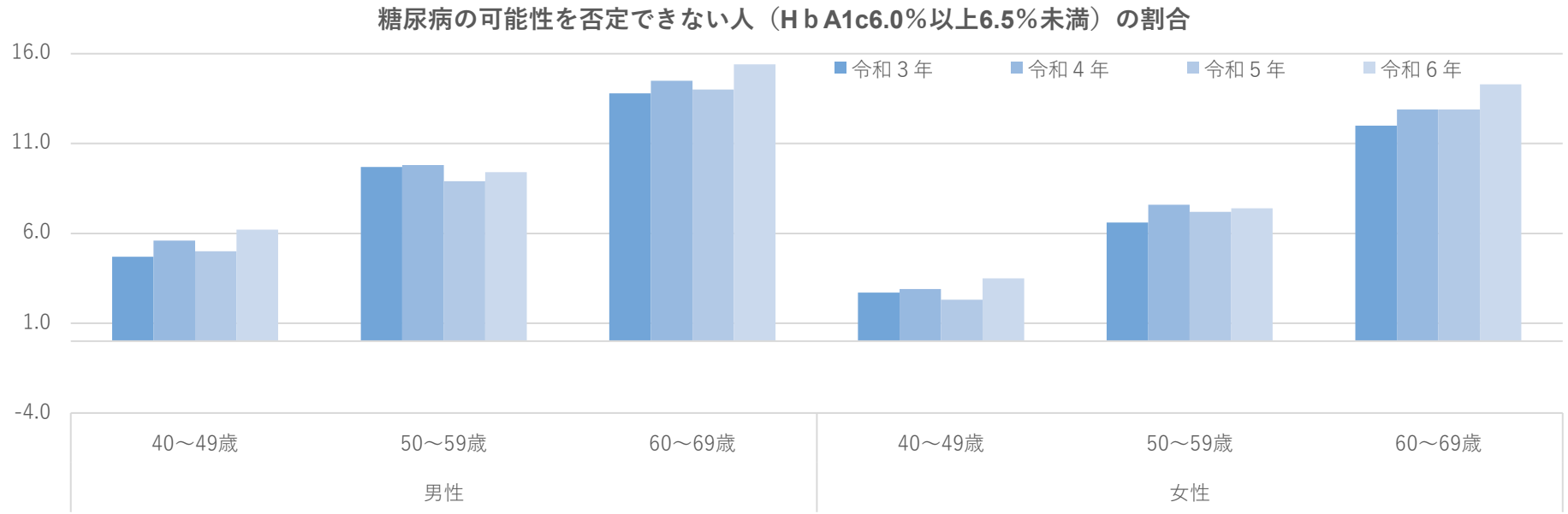


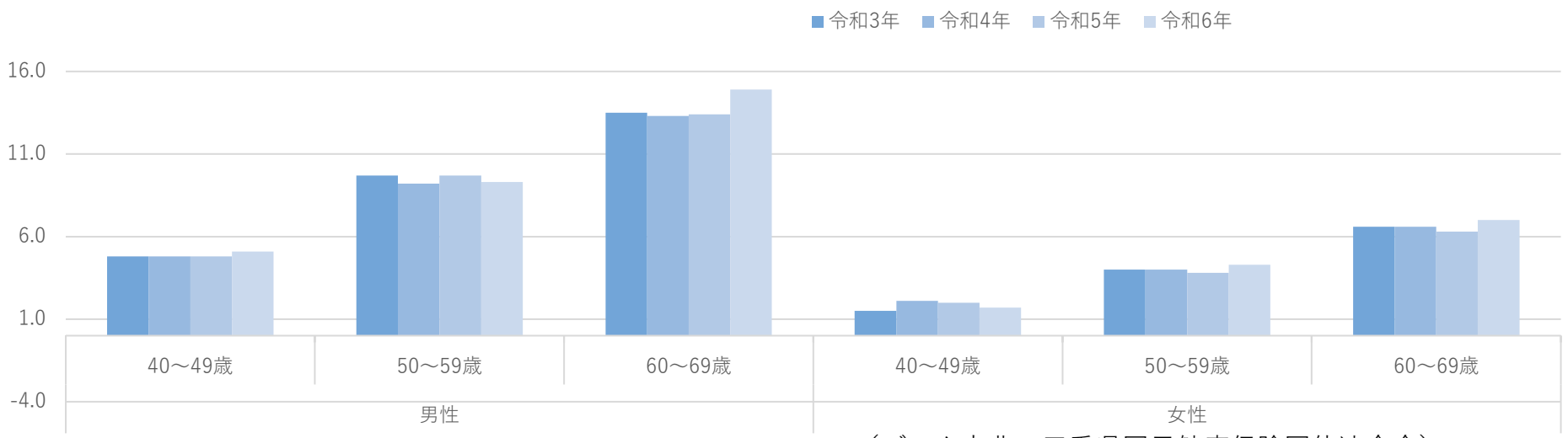
特定保健指導実施率（保険者別）



（データ出典：三重県国民健康保険団体連合会）

（3）-1　糖尿病の可能性を否定できない人（HbA1c 6.0%以上6.5%未満）の割合
及び　糖尿病が強く疑われる人（HbA1c 6.5%以上）の割合について

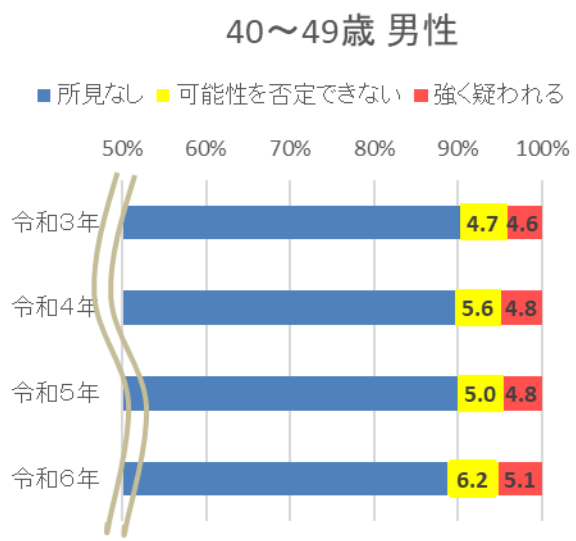


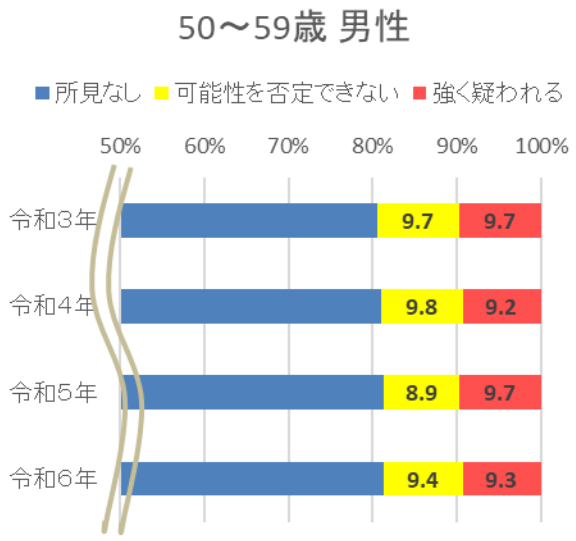


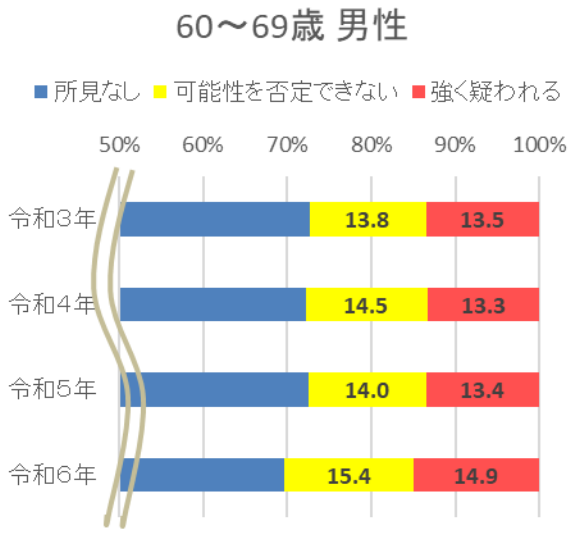
（データ出典：三重県国民健康保険団体連合会）

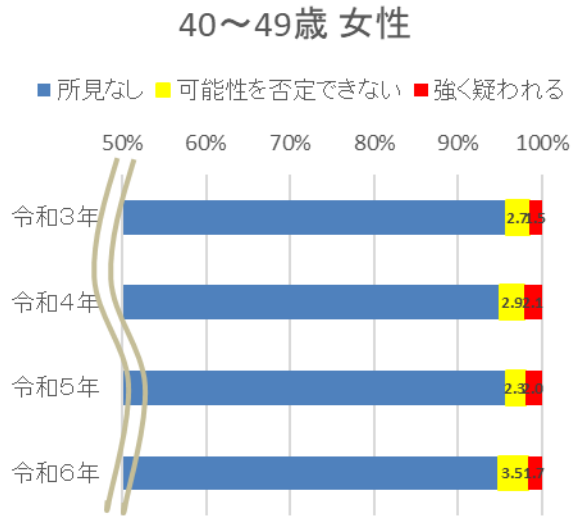
（3）-1　糖尿病の可能性を否定できない人（HbA1c 6.0%以上6.5%未満）の割合及び　糖尿病が強く疑われる人（HbA1c 6.5%以上）の割合について

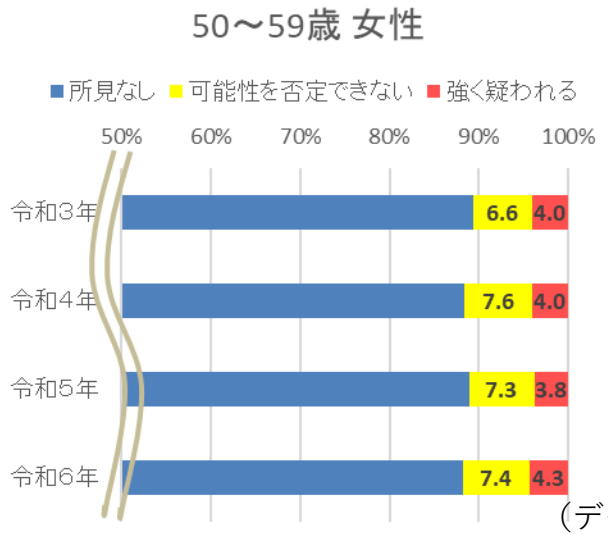
所見なしの割合は、Ｒ３年度と比較すると、全体的にわずかに減少傾向である。
糖尿病の可能性を否定できない人の割合および糖尿病が強く疑われる人の割合は、Ｒ３年度と比較すると、50歳代男性を除き男女とも全ての年代で増加している。

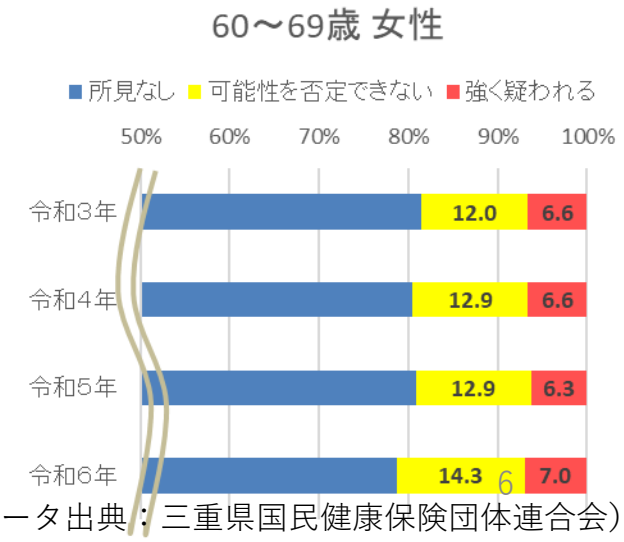












（データ出典：三重県国民健康保険団体連合会）

○【糖尿病対策】各指標の状況

具体的施策

【健康診断等による予防・早期発見】

番号		策定時	1年後	2年後	3年後
1	県民の生活習慣病予防の取組				
	三重とこわか健康マイレージ事業への参加者数	7,036人【R4】	8,073人【R5】	9,118人【R6】	9,924人【R7】
2	市町の特定健康診査受診率向上のための取組	策定時	1年後	2年後	3年後
	市町村国保ヘルスアップ事業取組市町数	29市町【R5】	29市町【R6】	29市町【R7】	29市町【R8】

【関係機関の連携による発症予防と重症化予防対策の推進】

番号		策定時	1年後	2年後	3年後
3	糖尿病性腎症重症化予防プログラムに基づく各市町での取組の推進				
	受診勧奨および保健指導対象者数	受診勧奨1,522人 保健指導910人【R4】	受診勧奨1,751人 保健指導932人【R5】	受診勧奨1,387人 保健指導1,326人【R6】	受診勧奨1,353人 保健指導1,586人【R7】
4	医療関係団体、保険者、市町等との連携推進	策定時	1年後	2年後	3年後
	糖尿病対策推進会議市町事業報告・検討会参加機関数	29市町【R5】	29市町【R6】	29市町【R7】	29市町【R8】

【糖尿病医療、予防に従事する関係職種の人材育成】

番号		策定時	1年後	2年後	3年後
5	特定健康診査・特定保健指導実施者研修会による資質向上				
	特定健康診査・特定保健指導実施者研修会の参加者数	115人【R5】	102人【R6】	117人【R7】	82人【R8】
6	糖尿病重症化予防人材育成研修会による資質向上	策定時	1年後	2年後	3年後
	糖尿病重症化予防人材育成研修会の参加者数	72人【R5】	38人【R6】	49人【R7】	47人【R8】

中間アウトカム

番号		策定時	1年後	2年後	3年後	目標
1	生活習慣病発症予防の推進					
	特定健康診査受診率	59.3%【R3】	61.4%【R4】	63.7%【R5】	66.5%【R6】	70%以上
	特定保健指導実施率	23.7%【R3】	26.3%【R4】	27.0%【R5】	27.5%【R6】	45%以上

番号			策定時	1年後	2年後	3年後	目標
2	糖尿病のリスクの減少およびリスクの高い人の早期発見						
	糖尿病の可能性を否定できない人(HbA1c6.0%以上6.5%未満)の割合	男性	40～49歳 4.7% 50～59歳 9.7% 60～69歳 13.8%【R3】	40～49歳 5.6% 50～59歳 9.8% 60～69歳 14.5%【R4】	40～49歳 5.0% 50～59歳 8.9% 60～69歳 14.0%【R5】	40～49歳 6.2% 50～59歳 9.4% 60～69歳 15.4%【R6】	40～49歳 4.2% 50～59歳 8.7% 60～69歳 12.4%
		女性	40～49歳 2.7% 50～59歳 6.6% 60～69歳 12.0%【R3】	40～49歳 2.9% 50～59歳 7.6% 60～69歳 12.9%【R4】	40～49歳 2.3% 50～59歳 7.3% 60～69歳 12.9%【R5】	40～49歳 3.5% 50～59歳 7.4% 60～69歳 14.3%【R6】	40～49歳 2.4% 50～59歳 5.9% 60～69歳 10.8%
3	糖尿病が強く疑われる人(HbA1c6.5%以上)の割合	男性	40～49歳 4.8% 50～59歳 9.7% 60～69歳 13.5%【R3】	40～49歳 4.8% 50～59歳 9.2% 60～69歳 13.3%【R4】	40～49歳 4.8% 50～59歳 9.7% 60～69歳 14.0%【R5】	40～49歳 5.1% 50～59歳 9.3% 60～69歳 14.9%【R6】	40～49歳 4.5% 50～59歳 9.2% 60～69歳 12.8%
		女性	40～49歳 1.5% 50～59歳 4.0% 60～69歳 6.6%【R3】	40～49歳 2.1% 50～59歳 4.0% 60～69歳 6.6%【R4】	40～49歳 2.0% 50～59歳 3.8% 60～69歳 6.3%【R5】	40～49歳 1.7% 50～59歳 4.3% 60～69歳 7.0%【R6】	40～49歳 1.4% 50～59歳 3.8% 60～69歳 6.2%

番号		策定時	1年後	2年後	3年後
4	糖尿病性腎症重症化予防プログラムに基づく糖尿病重症化予防の推進				
	受診勧奨後の医療機関の受診率	39.3%【R4】	51.3%【R5】	51.3%【R6】	52.9%【R7】
	保健指導実施率	13.6%【R4】	17.3%【R5】	15.6%【R6】	13.5%【R7】

分野アウトカム

番号		策定時	1年後	2年後	3年後	目標
1	糖尿病による新規人工透析導入患者数の減少					
	糖尿病性腎症による新規透析導入患者数	159人【R3】	197人【R4】	194人【R5】	219人【R6】	139人