

医療・健診結果の実態と健康づくりへの取組

令和8年2月19日 国保運営協議会

1. 向日市の人口・被保険者数の推移

図 1

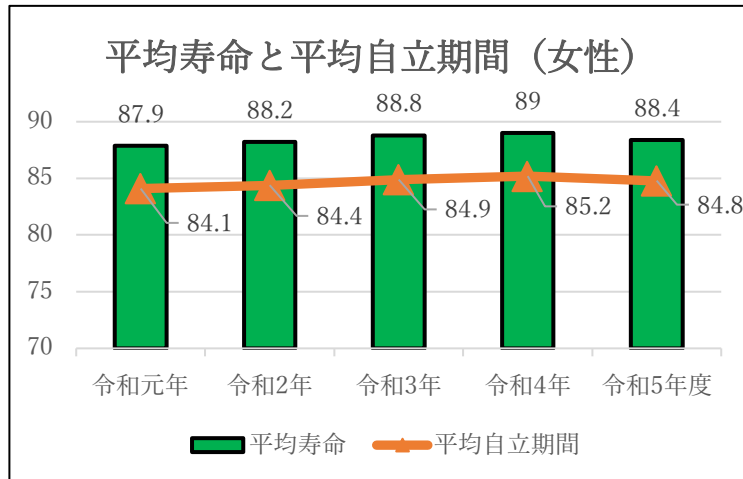
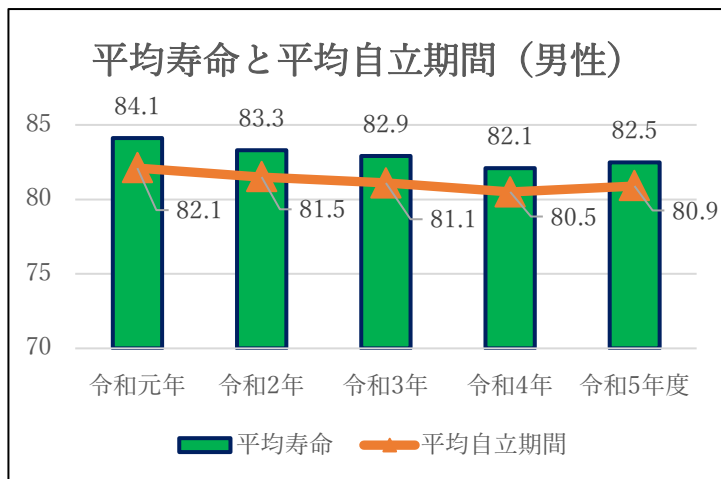
出典 人口：向日市ホームページホームページ
住民基本台帳別人口世帯表
国保加入率：KDB（健診・医療・介護からみる地域の健康課題）



2. 平均寿命と平均自立期間

図 2

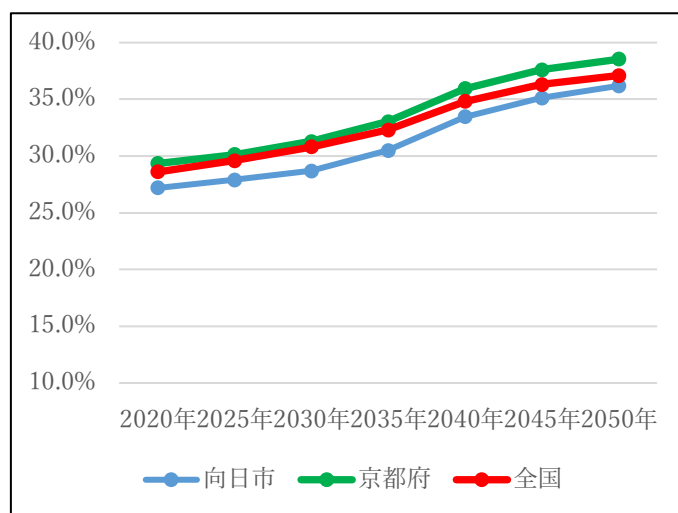
出典 平均余命と介護保険（要介護2以上）認定者からみる
府内市町村別平均自立期間



3. 予測高齢化率

図 3

	向日市	京都府	全国
2020年	27.2%	29.3%	28.6%
2025年	27.9%	30.1%	29.6%
2030年	28.7%	31.3%	30.8%
2035年	30.5%	33.0%	32.3%
2040年	33.5%	35.9%	34.8%
2045年	35.1%	37.6%	36.3%
2050年	36.2%	38.5%	37.1%

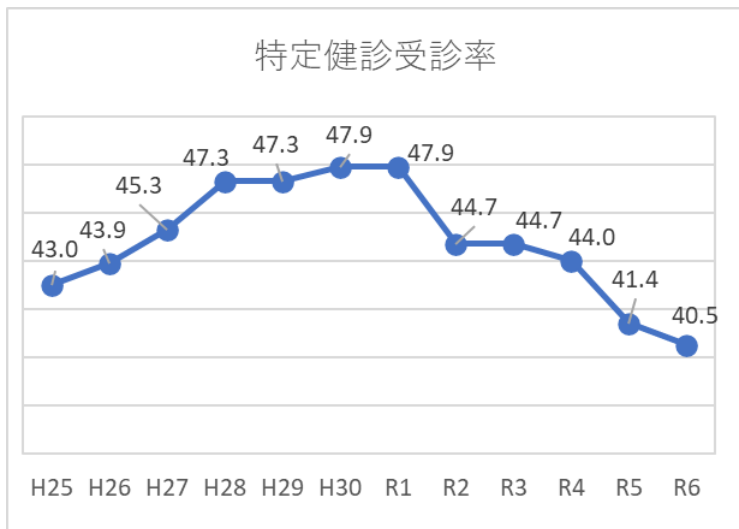


出典 国立社会保障・人口問題研究所

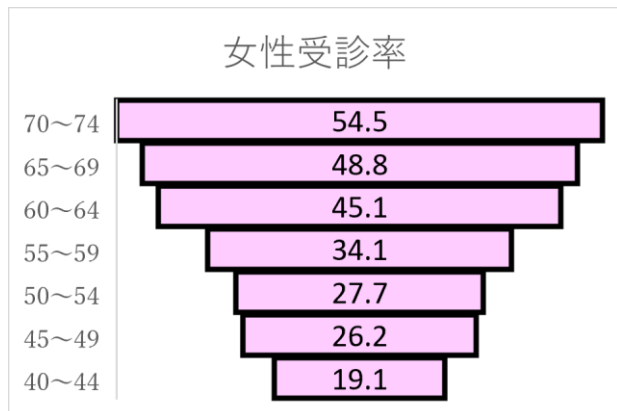
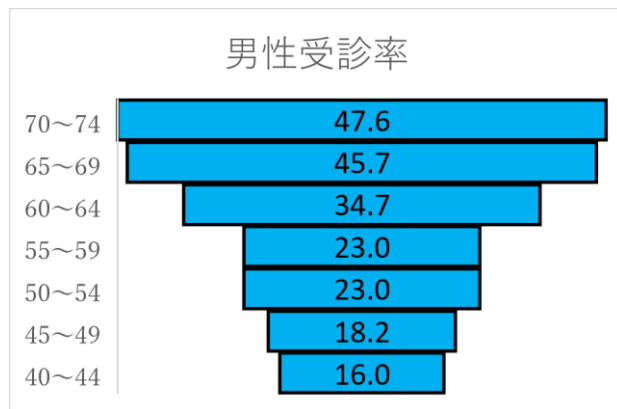
特定健康診査

図5

図4



出典 法定報告



【健診結果の状況】

●メタボリック症候群・メタボリック予備群の状況

	メタボリック該当者割合				予備群該当者割合			
	R3 年度	R4 年度	R5 年度	R6 年度	R3 年度	R4 年度	R5 年度	R6 年度
向日市	22.9	21.8	22.1	21.8 (8位)	11.8	11.8	10.5	11.5 (14位)
京都府	19.4	19.2	19.1	19.1	11.3	11.0	10.9	11.2

	メタボリック該当者割合	予備群該当者割合
男性	36.0 (京都府 30.7)	20.1 (京都府 18.4)
女性	12.5 (京都府 9.9)	5.9 (京都府 5.5)

出典 KDB (地域の全体像の把握)

●特定健診問診項目の状況 (単位:%)

		向日市	京都府
男性	20歳から10kg以上増加	46.8	46.4
	1日1時間以上の歩行等の運動なし	51.6	50.3
	週3日以上朝食を抜く	10.4	14.9
女性	20歳から10kg以上増加	25.8	25.8
	1日1時間以上の歩行等の運動なし	48.2	48.7
	週3日以上朝食を抜く	7.9	8.7

出典 KDB (地域の全体像の把握)

●摂取エネルギーの過剰による影響（単位:%）

【男性】

	BMI	腹囲	空腹時 中性脂肪	随時 中性脂肪
	25↑	85↑	150↑	175↑
向日市	34.0	61.4	13.2	7.7
京都府	32.3	55.2	16.3	8.1

【女性】

	BMI	腹囲	空腹時 中性脂肪	随時 中性脂肪
	25↑	90↑	150↑	175↑
向日市	18.6	20.2	7.2	5.0
京都府	18.0	17.4	7.4	5.2

●血管を傷つける要因（単位:%）

【男性】

	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧
	5.6↑	130↑	85↑
向日市	57.8	48.6	25.8
京都府	56.6	47.3	28.4

【女性】

	HbA1c	収縮期血圧	拡張期血圧
	5.6↑	130↑	85↑
向日市	56.9	41.1	17.5
京都府	54.9	41.8	17.0

●臓器障害の所見（単位:%）

【男性】

	e-GFR	心電図所見
向日市	25.4	29.6
京都府	24.0	33.8

【女性】

	e-GFR	心電図所見
向日市	22.4	28.5
京都府	23.1	30.1

●透析患者数の状況（単位:人）

図 6

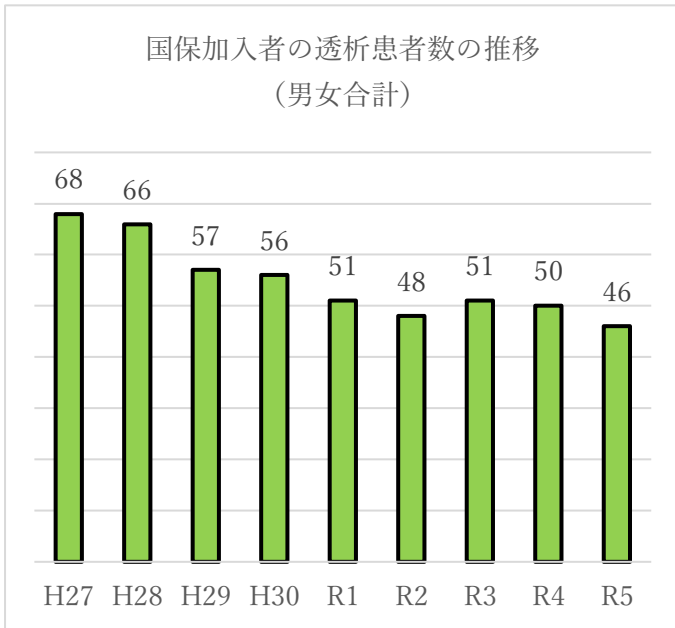
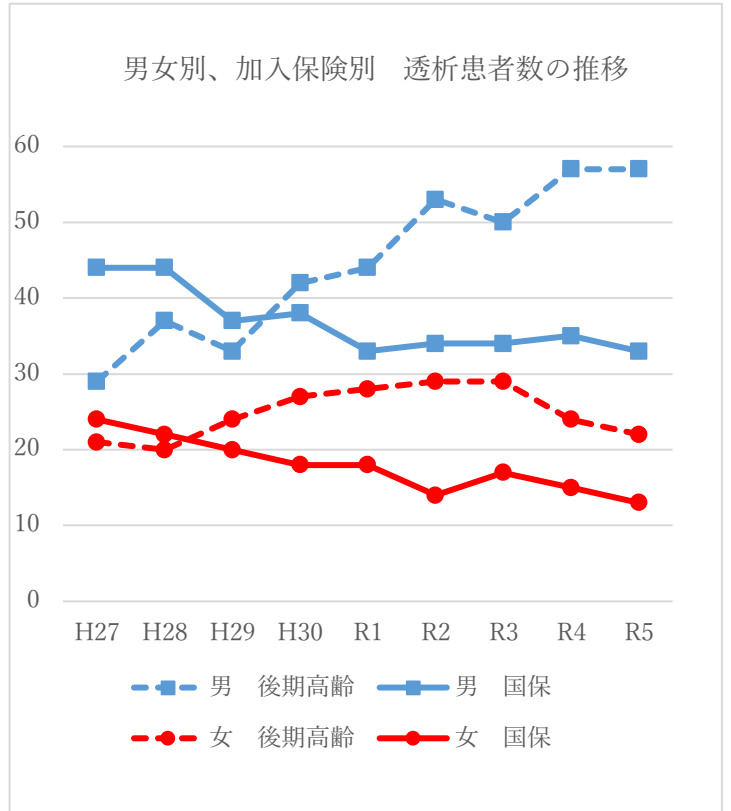


図 7

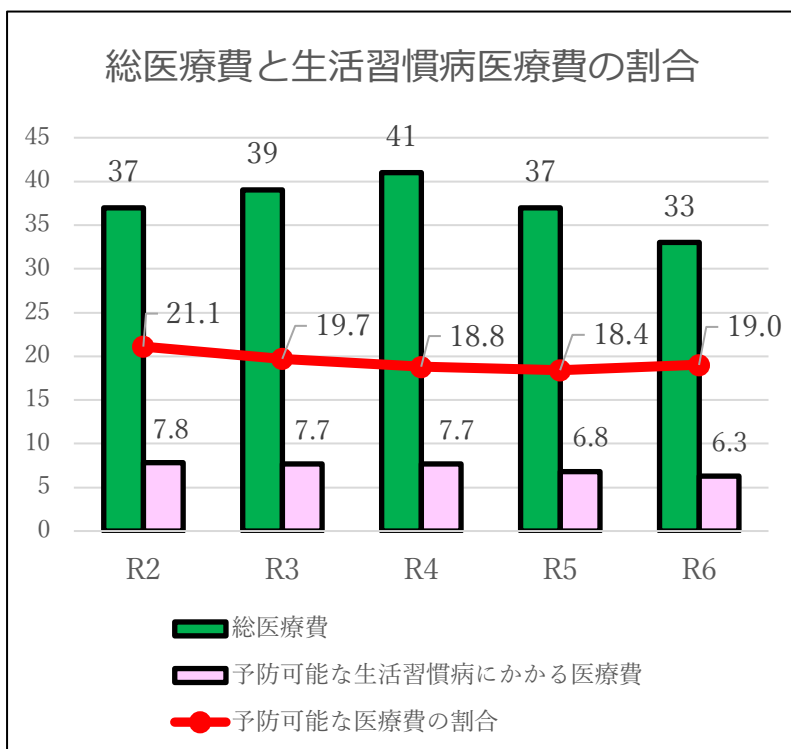


出典：京都府健診・医療・介護総合データベース

向日市国保の医療費の状況

●医療費の状況（単位:億円）

図 8



予防可能な生活習慣病
糖尿病
高血圧
脂質異常症
脳梗塞・脳出血
虚血性心疾患
慢性腎不全

出典:KDB 疾病医療費分析

疾病別医療費の状況（入院+外来）

	R2 年度	R3 年度	R4 年度	R5 年度	R6 年度
1 位	糖尿病	糖尿病	関節疾患	糖尿病	慢性腎臓病 (透析あり)
2 位	慢性腎臓病 (透析あり)	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病
3 位	関節疾患	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患	関節疾患

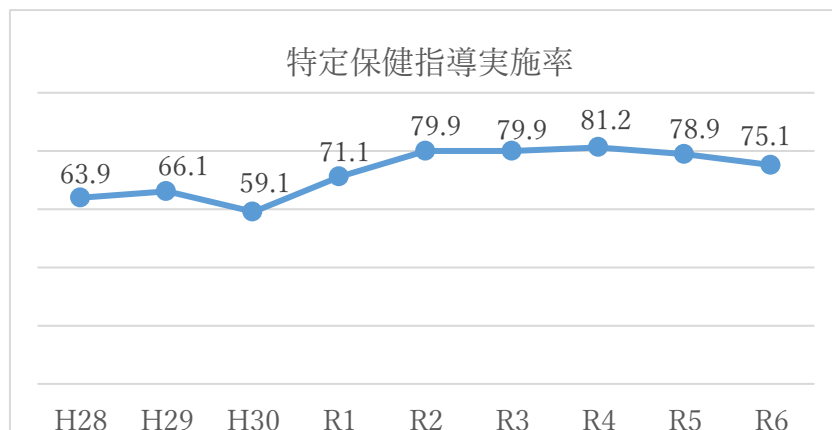
3. 医療費の状況・特定健診の結果から分析した健康課題

- ①特定健診の受診率（特に若い年代）が低い。
- ②メタボリック症候群が多い。
⇒内蔵脂肪の蓄積により、糖尿病・高血圧を発症
⇒血管を傷つけ、重症化すると虚血性心疾患・脳血管疾患へ
- ③糖尿病の医療費割合が高い
⇒重症化すると人工透析へ

4. 健康課題への取組

- ①健診未受診者への受診勧奨
- ②メタボリック症候群の方への保健指導（特定保健指導）

図 9



出典:法定報告

- ③糖尿病性腎症重症化予防事業
特定健診の結果で対象者を選定し、保健指導・栄養指導の訪問
(未治療者・治療中断者・ハイリスク者)
- ④高血圧重症化予防事業
特定健診の結果でⅡ度以上高血圧（血圧が 160/100 以上）の方のうち、未治療者と治療中
断者への受診勧奨・保健指導・栄養指導の訪問