

VI. 健康医療情報の分析

1. 地域の概要

(1) 人口及び人口構成の推移

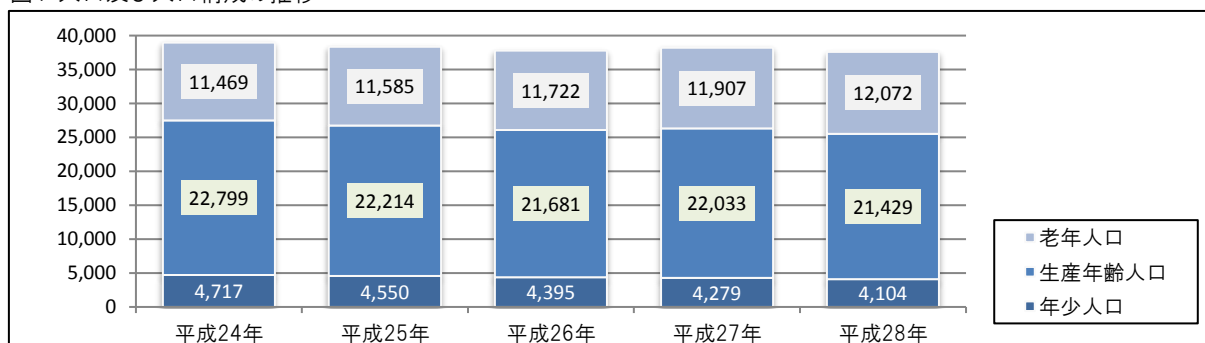
- ・田村市の人口は、37,605人（平成28年10月1日）。前年度と比較して614人減少しています。
- ・人口構成をみると、田村市の平成28年の高齢化率は32.1%で、老年人口は増加傾向にあります。年少、生産年齢人口が減少傾向にあります。

表1 人口及び人口構成の推移

	人口総数	年少人口		生産年齢人口		老年人口（高齢化率）	
		人数	割合（%）	人数	割合（%）	人数	割合（%）
平成24年	38,985	4,717	12.1	22,799	58.5	11,469	29.4
平成25年	38,349	4,550	11.9	22,214	57.9	11,585	30.2
平成26年	37,798	4,395	11.6	21,681	57.4	11,722	31.0
平成27年	38,219	4,279	11.2	22,033	57.6	11,907	31.2
平成28年	37,605	4,104	10.9	21,429	57.0	12,072	32.1

※出典：平成24～28年10月1日現在市町村人口

図1 人口及び人口構成の推移



(2) 国保人口及び国保人口構成の推移

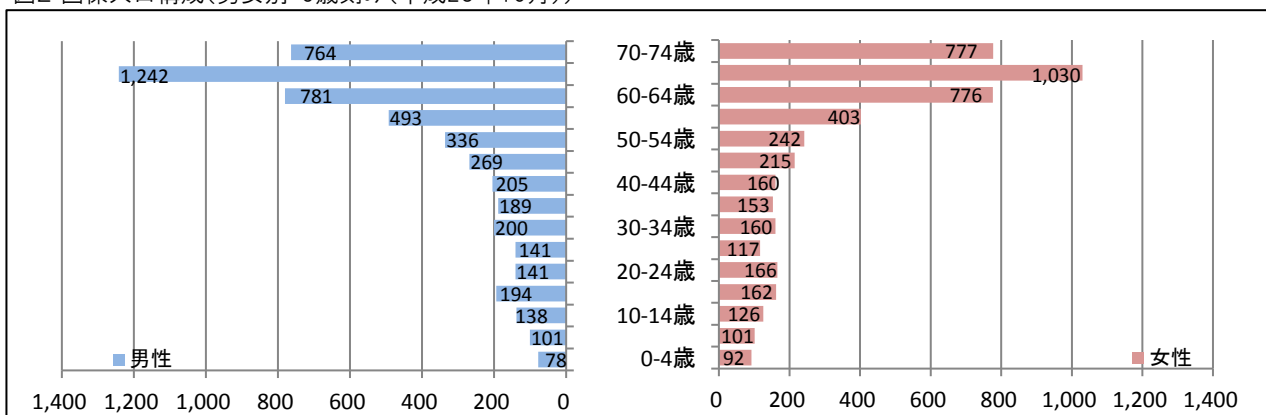
- ・田村市の国保人口は、9,952人（平成28年度末）。前年度と比較して908人減少しています。
- ・国保加入率は年々減少しています。
- ・国保人口に占める前期高齢者割合は、38.3%と国保人口の1/3以上を占めています。

表2 国保人口の推移及び加入率

	被保険者数（人）	前期高齢者		加入率（%）	平均年齢（歳）
		人数	割合（%）		
平成24年	12,429	3,459	27.8	31.0	49.8
平成25年	12,153	3,608	29.7	30.3	50.6
平成26年	11,638	3,761	32.3	29.0	51.3
平成27年	10,860	3,810	35.1	27.1	52.2
平成28年	9,952	3,813	38.3	24.8	53.1

※抽出データ：KDB「人口及び被保険者の状況2」

図2 国保人口構成(男女別・5歳刻み(平成28年10月))



(3) 死亡の状況

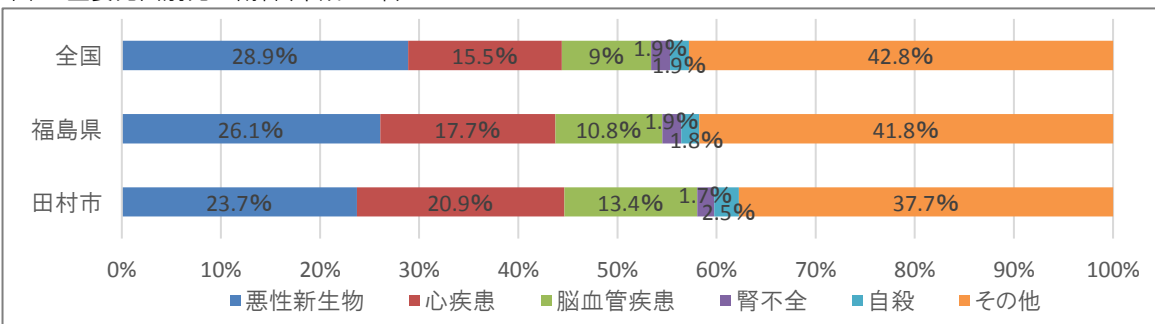
- ・田村市の死因別死亡率は心疾患、脳血管疾患が国・県と比較して高い状況で、生活習慣病が6割を占めています。（表3・図3）
- ・男女別にみると、男性では悪性新生物、心疾患、脳血管疾患、慢性閉塞性肺疾患、女性では心疾患、脳血管疾患が高い状況です。（表4・図4）
- ・早世死亡を死因別にみると、心疾患、脳血管疾患は国・県と比較して低い状況にあります。（表5～7）

表3 主要死因別死亡の状況（平成26年）

		総数	悪性新生物	心疾患 (高血圧を除く)	脳血管疾患	腎不全	自殺	その他
全国	割合	100.0%	28.9%	15.5%	9.0%	1.9%	1.9%	42.8%
福島県	死亡数	23,495	6,128	4,151	2,528	439	421	9,828
	割合	100.0%	26.1%	17.7%	10.8%	1.9%	1.8%	41.8%
田村市	死亡数	531	126	111	71	9	14	200
	割合	100.0%	23.7%	20.9%	13.4%	1.7%	2.6%	37.7%

※出典：平成27福島県「保健統計の概況」

図3 主要死因別死亡割合(平成26年)



※出典：平成27福島県「保健統計の概況」、第13表-1

表4 死因別死亡率(人口10万対)

	田村市		福島県		国	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
死亡総数	1,467.4	1,398.3	1,266.3	1,173.0	1,081.8	951.5
悪性新生物	424.1	251.0	385.6	260.1	357.8	232.5
糖尿病	7.2	15.2	14.4	16.1	11.9	9.9
心疾患	248.7	320.1	204.0	226.1	151.2	162.5
急性心筋梗塞	98.4	69.1	86.9	69.0	35.7	26.7
その他の虚血性心疾患	19.7	25.3	20.4	17.3	33.0	22.9
不整脈及び伝導障害	30.4	35.4	23.4	26.2	23.7	23.8
脳血管疾患	182.5	210.6	122.4	139.5	90.1	92.0
くも膜下出血	7.2	27.0	9.3	16.6	7.7	12.3
脳内出血	41.2	42.1	35.7	30.2	29.2	22.9
脳梗塞	132.4	136.5	75.4	90.6	50.9	54.3
慢性閉塞性肺疾患	42.9	5.1	29.8	5.2	21.3	4.9
腎不全	23.3	21.9	22.1	23.4	19.6	19.9

※田村市のみ平成24～26年の平均値。県・全国は平成26年

※出典：保険者-県 保健統計第13表2より抜粋

図4-(1) 男性死因別死亡率

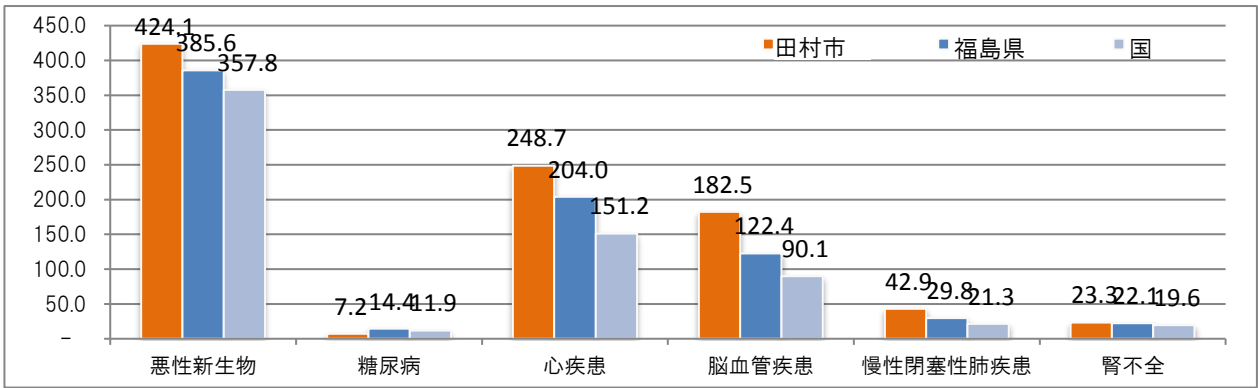


図4-(2) 女性死因別死亡率

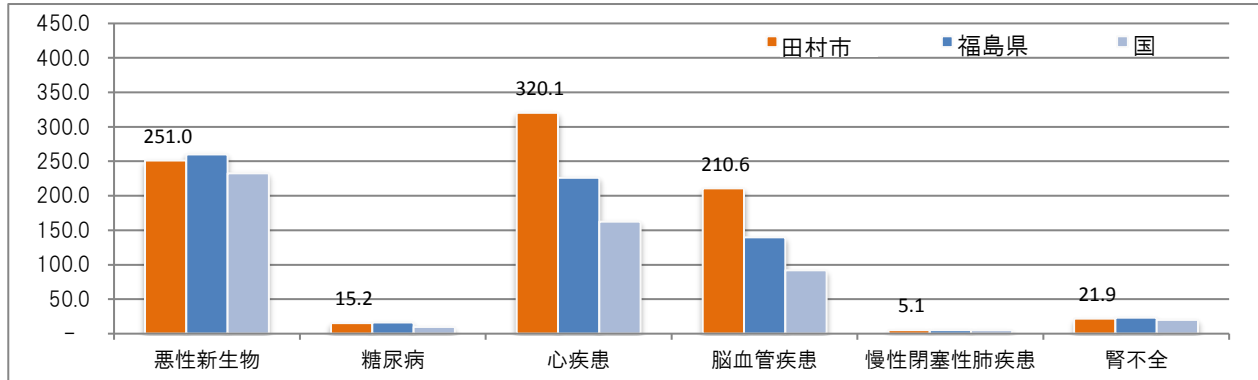


表5 主要死因別早世死亡の状況(全国)

全国		総数	悪性新生物	心疾患 (高血圧を除く)	脳血管疾患	糖尿病	腎不全	自殺
平成24年	65歳未満死亡数	159,863	63,997	18,460	11,192	1,848	1,107	17,752
	割合	12.6%	17.5%	9.4%	9.5%	13.4%	4.4%	68.1%
平成25年	死亡数	1,273,004	368,103	196,925	114,207	13,669	24,776	24,417
	65歳未満死亡数	151,274	60,088	17,659	10,485	1,707	1,093	16,512
	割合	11.9%	16.3%	9.0%	9.2%	12.5%	4.4%	67.6%
平成26年	死亡数	1,290,444	370,346	196,113	111,973	13,327	24,560	23,152
	65歳未満死亡数	142,481	56,448	16,447	10,064	1,568	987	15,380
	割合	11.0%	15.2%	8.4%	9.0%	11.8%	4.0%	66.4%

※出典：厚生労働省-性・年齢別にみた死因年次推移分類別死亡数及び率（人口10万対）

表6 主要死因別早世死亡の状況（福島県）

福島県		総数	悪性新生物	心疾患 (高血圧を除く)	脳血管疾患	糖尿病	腎不全	自殺
平成24年	死亡数	23,418	6,235	4,235	2,553	305	492	428
	65歳未満死亡数	2,934	1,112	447	228	45	34	292
	割合	12.5%	17.8%	10.6%	8.9%	14.8%	6.9%	68.2%
平成25年	死亡数	23,611	6,116	4,193	2,637	314	446	420
	65歳未満死亡数	2,771	1,053	415	196	45	24	261
	割合	11.7%	17.2%	9.9%	7.4%	14.3%	5.4%	62.1%
平成26年	死亡数	23,495	6,128	4,151	2,528	295	439	421
	65歳未満死亡数	2,643	1,019	401	179	35	20	281
	割合	11.2%	16.6%	9.7%	7.1%	11.9%	4.6%	66.7%

※出典：H26～28福島県「県勢要覧」、主要死因別（年齢別）死亡者数

表7 主要死因別早世死亡の状況（田村市）

田村市		総数	悪性新生物	心疾患 (高血圧を除く)	脳血管疾患	糖尿病	腎不全	自殺
平成24年 ～26年	死亡数	1,650	386	329	227	13	26	39
	65歳未満死亡数	159	55	23	15	3	1	20
	割合	9.6%	14.2%	7.0%	6.6%	23.1%	3.8%	51.3%

※市は総数が少ないため3年分を合算する

(4) 医療費の推移

- ・ 田村市の国保加入者の医療費は30億円となっており、前年度と比較し3.5億円減少しています。
- ・ 一人当たり医療費の県内順位は、経年的に下位に位置して同規模平均と比較すると低い状況にあります。受診率は、上昇傾向にあります。（表8・図5）

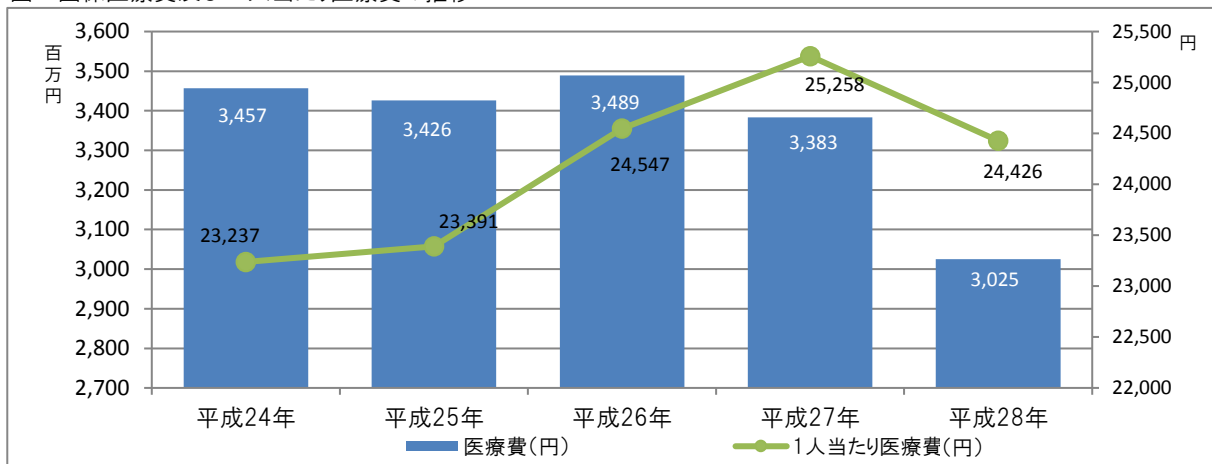
表8 国保医療費及び一人当たり医療費の推移

	医療費(円)	1人当たり医療費	県内順位	同規模平均	受診率
平成24年	3,456,748,610	23,237	38	25,532	739.57
平成25年	3,426,091,300	23,391	46	26,790	753.25
平成26年	3,489,412,190	24,547	42	27,769	773.24
平成27年	3,383,026,010	25,258	46	29,598	780.85
平成28年	3,024,851,070	24,426	55	29,565	795.17

※医療費＝医科+調剤 ※抽出データ:KDB「健診医療介護からみる地域の健康課題」

同規模259市町村

図5 国保医療費及び一人当たり医療費の推移



(5) 介護費及び介護認定率の推移

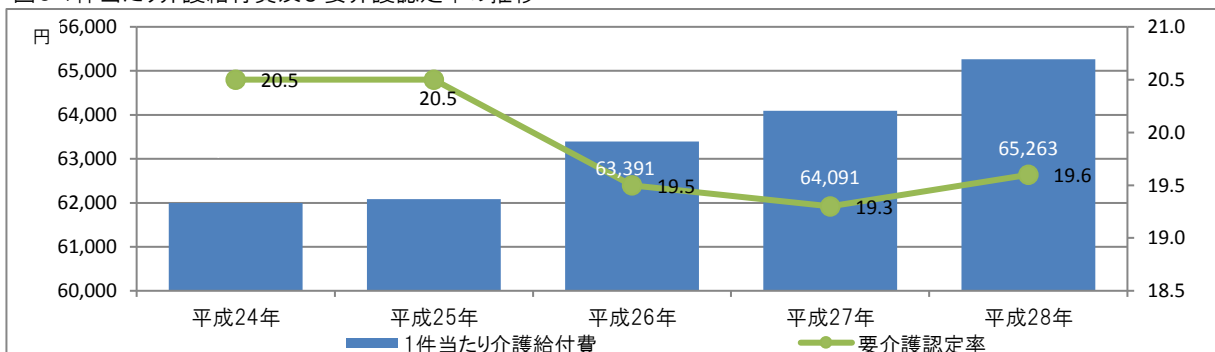
- ・ 田村市の介護総給付費は、35億円となっており、経年的に微増傾向です。（表9）
- ・ 1件当たりの介護給付費は経年的に増加しています。（表9・図6）
- ・ 要介護認定率は、若干減少傾向で推移しています。（表9・図6）

表9 1件当たり介護給付費及び要介護認定率の推移

	介護総給付費	総件数	1件当たり介護給付費	要介護認定率
平成24年	3,355,016,102	54,114	61,999	20.5
平成25年	3,542,056,287	57,053	62,084	20.5
平成26年	3,408,082,348	53,763	63,391	19.5
平成27年	3,519,369,018	54,912	64,091	19.3
平成28年	3,544,003,796	54,303	65,263	19.6

※要介護認定率＝要介護度1以上と認定された者の割合 ※抽出データ:KDB「地域の全体像の把握」

図6 1件当たり介護給付費及び要介護認定率の推移



2. 介護・医療・健診データの分析

(1) 介護の状況

① 要介護認定状況の推移

- ・ 田村市の要介護認定者総数は、H25年以降は横ばい傾向で、2号被保険者の認定数はやや減少傾向にあります。（表10・図7）
- ・ 要介護認定者の有病状況をみると、心臓病、筋・骨疾患、脳疾患、精神疾患の順に高い状況にあり、2号被保険者においては心臓病、筋・骨疾患が多くを占めています。（表11）
- ・ 2号被保険者の新規申請者の原因疾患は、脳血管疾患が最も多く、次のがん（末期）、初老期認知症となっています。

表10 要介護認定状況(認定者数)の推移

	2号被保険者	1号被保険者							総数
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
平成24年	64	200	264	400	407	429	414	380	2,558
平成25年	55	203	248	338	392	410	387	350	2,383
平成26年	46	159	279	355	426	397	350	286	2,298
平成27年	54	142	256	398	456	396	361	271	2,334
平成28年	46	164	270	423	396	419	363	267	2,348

※抽出データ:KDB「要介護(支援)者有病状況」

図7 要介護認定状況(認定者数)の推移

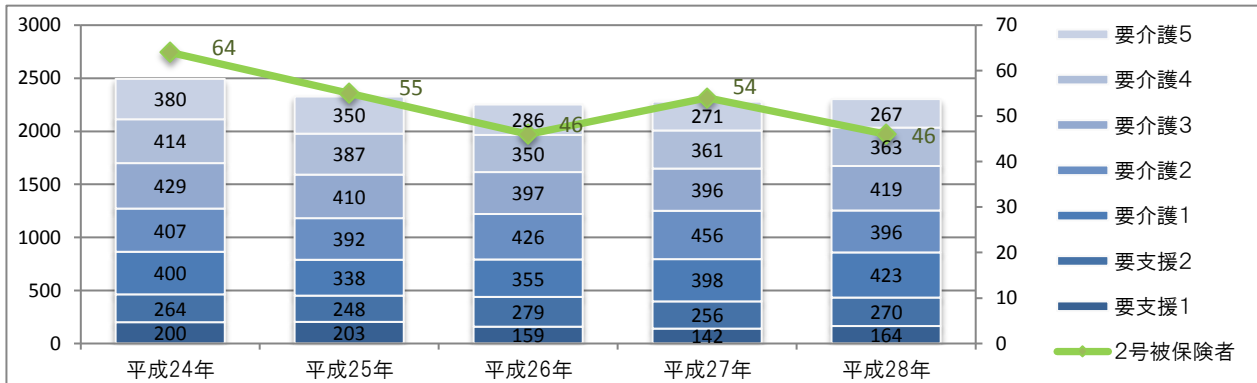


表11 要介護認定者の有病状況(平成28年)

	2号被保険者	1号被保険者						
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
糖尿病	22.1	16.6	14.2	19.4	12.6	14.2	11.5	9.7
(再掲)糖尿病合併症	2.1	3.7	5.2	3.8	3.1	1.5	2.0	1.0
心臓病	42.5	74.7	78.2	69.0	66.6	60.1	57.7	58.0
脳疾患	29.5	22.2	20.3	23.0	23.6	26.2	29.0	34.2
がん	2.8	10.7	12.6	10.5	9.2	6.7	6.9	5.9
精神疾患	24.7	33.1	29.5	41.4	37.1	44.6	38.7	45.7
筋・骨疾患	35.8	67.8	78.9	61.0	55.6	47.3	43.0	42.0
難病	5.3	4.6	3.6	1.3	3.1	1.9	2.5	2.5
その他	41.4	75.2	81.1	72.0	65.1	59.5	53.2	53.1

※抽出データ:KDB「要介護(支援)者有病状況」

表12 介護原因疾患の分析 2号被保険者の新規介護申請の原因となった疾患

年度	総数	脳血管疾患	初老期認知症	がん(末期)	糖尿病性神経障害	パーキンソン病	脊柱管狭窄症	脊髄小脳変性症
平成27年	26名	13名	4名	6名	1名	2名	0名	0名
平成28年	10名	6名	0名	1名	1名	0名	1名	1名

※資料:「田村市介護福祉課資料」

(2) 国保における医療の状況

①疾病別医療費内訳

- ・田村市の医療費（大分類）では、循環器系の疾患、悪性新生物、内分泌、栄養及び代謝疾患、精神及び行動の障害で50%以上を占めています。循環器系の疾患については国・県・同規模と比較して高い割合となっています。（表13）
- ・医療費（大分類）の多くを占めている循環器系の疾患、内分泌、栄養及び代謝疾患の内訳をみると、生活習慣病である高血圧症、糖尿病、脂質異常症の医療費が上位となっています。
- ・生活習慣病に注目して、高血圧症、糖尿病を国・県・同規模と比較してみると、医療費割合が田村市は高くなっています。（表14）
- ・生活習慣病受診状況入院・入院外別をみると、1件当たりの入院費用額では心疾患が一番多く県内で9位と上位にあります。入院外費用額では腎不全が他の疾患の5倍以上と高額になっています。（表15）
- ・それぞれ高額となる生活習慣病を経年でみると、高血圧症の患者数は全体の6割を占め、糖尿病、脂質異常症の患者数割合は少しずつ増加傾向にあります。（表16）

表13 大分類 医療費における疾病内訳(平成28年)

	田村市		県	同規模	国
	医療費(円)	医療費割合	医療費割合	医療費割合	医療費割合
循環器系の疾患	537,601,620	18.7%	16.5%	15.8%	15.7%
内分泌、栄養及び代謝疾患	283,188,120	9.9%	10.5%	9.7%	9.6%
尿路器系の疾患	194,877,590	6.8%	7.5%	7.8%	8.0%
悪性新生物	373,892,940	13.0%	14.2%	13.8%	14.2%
精神及び行動の障害	303,572,910	10.6%	11.0%	11.3%	9.4%
筋骨格系及び結合組織の疾患	230,770,510	8.0%	8.0%	8.8%	8.4%
消化器系の疾患	196,909,160	6.9%	6.4%	5.9%	6.1%
呼吸器系の疾患	169,260,830	5.9%	6.0%	6.2%	6.9%
眼及び付属器の疾患	164,684,550	5.7%	3.8%	3.5%	3.8%
その他	412,926,880	14.4%	16.0%	17.2%	17.8%
計	2,867,685,110	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

※医科+調剤 ※大分類 上位9位以外は「その他」に集約

※抽出データ：KDB「大分類」

図8 医療費における生活習慣病疾病内訳(平成28年)

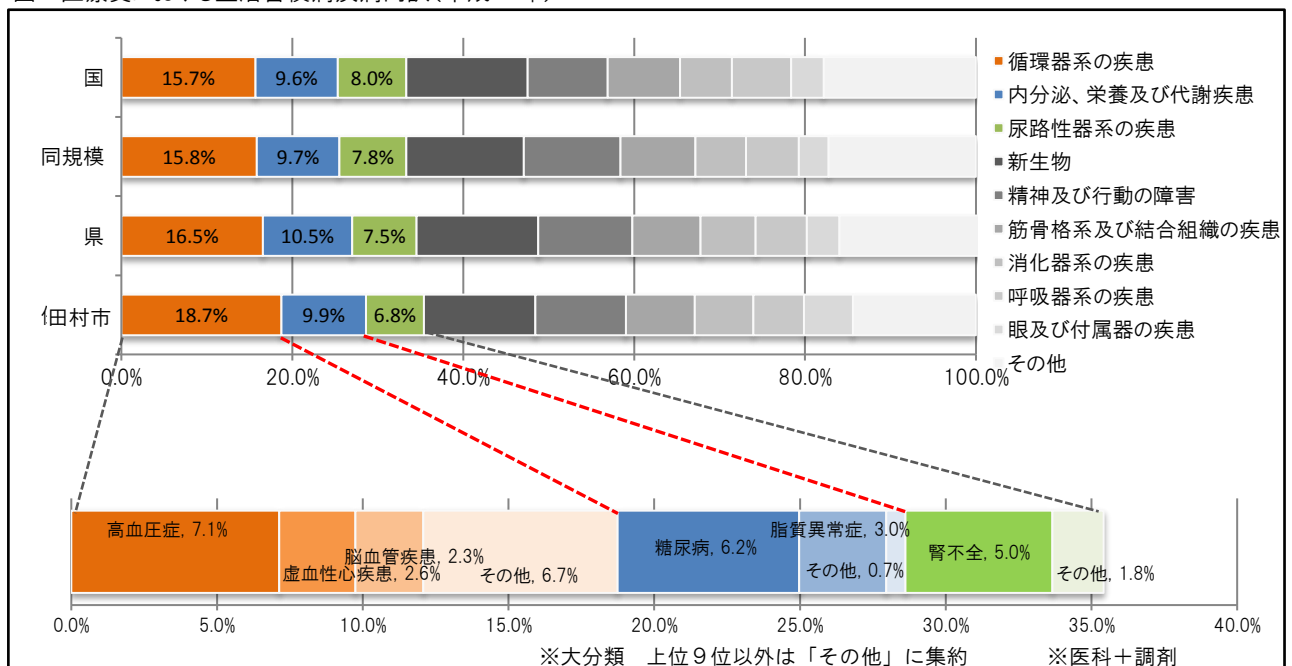


表14 医療費における生活習慣病疾病内訳抜粋(平成28年)

	田村市		県	同規模	国
	医療費(円)	割合	割合	割合	割合
糖尿病	178,566,770	6.2%	6.4%	5.9%	5.5%
高血圧症	204,684,360	7.1%	5.9%	5.1%	4.8%
脂質異常症	85,681,490	3.0%	3.0%	2.9%	2.9%
虚血性心疾患	74,870,120	2.6%	2.4%	2.2%	2.3%
脳血管疾患	66,787,430	2.3%	3.0%	3.1%	3.0%
腎不全	144,578,480	5.0%	5.6%	6.0%	6.1%
再掲 腎不全(透析あり)	131,722,340	4.6%	5.0%	5.3%	5.4%
慢性閉塞性肺疾患(COPD)	4,632,260	0.3%	0.2%	0.2%	0.2%

※抽出データ：KDB[大分類]「中分類」「小分類」

表15 生活習慣病等受診状況(1件あたりの費用額(外来・入院単価))(平成28年)

	入院		入院外	
	1件当たり費用額	件数	1件当たり費用額	件数
糖尿病	594,075 県内16位	337	33,868 県内42位	12,034
高血圧症	609,553 県内24位	603	24,999 県内55位	30,092
脂質異常症	594,863 県内21位	331	25,267 県内36位	20,338
脳血管疾患	587,456 県内43位	192	35,137 県内31位	3,865
心疾患	792,729 県内9位	151	40,924 県内32位	4,444
腎不全	666,945 県内28位	124	191,472 県内35位	565
精神	423,793 県内44位	839	27,749 県内37位	9,455
悪性新生物	671,084 県内15位	424	48,770 県内45位	5,002
歯肉炎/歯周病	0 県内35位	0	15,220 県内9位	4,936

※抽出データ：KDB「健診医療介護からみる地域の健康課題」

表16 生活習慣病患者数の推移

	生活習慣病 総数(人)	脳血管疾患	虚血性心疾患	高血圧症	糖尿病		脂質異常症	
		割合	割合	割合	割合	割合		
平成24年	4,364	358	403	2,707	839	69	34	1,599
		8.2%	9.2%	62.0%	19.2%	8.2%	4.1%	36.6%
平成25年	4,516	363	409	2,805	921	80	37	1,765
		8.0%	9.1%	62.1%	20.4%	8.7%	4.0%	39.1%
平成26年	4,482	333	414	2,747	924	78	31	1,730
		7.4%	9.2%	61.3%	20.6%	8.4%	3.4%	38.6%
平成27年	4,161	338	387	2,549	885	61	26	1,636
		8.1%	9.3%	61.3%	21.3%	6.9%	2.9%	39.3%
平成28年	4,022	327	359	2,468	894	62	40	1,655
		8.1%	8.9%	61.4%	22.2%	6.9%	4.5%	41.1%

※抽出データ：KDB「様式3-1」

② 80万円以上の高額疾病の状況（平成28年4月～平成29年3月診療分）

- ・田村市の80万円以上の高額レセプト状況をみると、生活習慣病である脳血管疾患、虚血性心疾患、腎不全のレセプト件数は全体の約19.5%、費用額は全体の約17.7%を占めています。（表17）
- ・年代別には脳血管疾患は60～70歳代の発症が多く、虚血性心疾患は60歳代、腎不全は50歳代の若い世代からの発生が多い状況です。

表17 レセプト1件80万円以上の状況

	脳血管疾患	虚血性心疾患	腎不全	がん	その他	不明 (未記載)	総数
実人数	11	16	19	84	131	2	263
総件数	19	27	34	126	203	2	411
(割合)	4.6%	6.6%	8.3%	30.7%	49.4%	0.5%	100.0%
40歳未満	0	1	0	1	15	0	17
40歳代	0	1	0	4	9	0	14
50歳代	2	1	19	14	44	0	80
60歳代	6	20	13	62	101	2	202
70～74歳	11	4	2	45	34	0	96
費用額(円)	21,660,550	41,479,050	32,587,710	166,394,570	277,630,990	2,335,670	542,088,540
(割合)	4.0%	7.7%	6.0%	30.7%	51.2%	0.4%	100.0%

※抽出データ：KDB「様式1-1」

③人工透析患者の状況（平成24年～28年の5月診療分より抽出）

- ・平成24年より人工透析患者数は減少傾向にあり、性別では男性が70%を占めています。特に男性の40歳から64歳の患者数が多い状況です。（表18・図9）
- ・人工透析に係る医療費・件数において入院では平成24年より増加傾向、入院外では減少傾向です。（表19・図10）
- ・人工透析患者の合併症の推移をみると、糖尿病を合併症に持つ人が全体の6割以上を占めています。（表20）

表18 人工透析患者数の推移

	実人数	男性			女性		
		40歳未満	40歳～64歳	65歳～75歳未満	40歳未満	40歳～64歳	65歳～75歳未満
平成24年	29	1	18	4	0	5	1
平成25年	29	1	14	5	0	7	2
平成26年	33	0	18	6	0	7	2
平成27年	26	0	15	2	0	8	1
平成28年	22	0	12	4	0	5	1

※抽出データ：KDB「様式3-7」

図9 人工透析患者数の推移

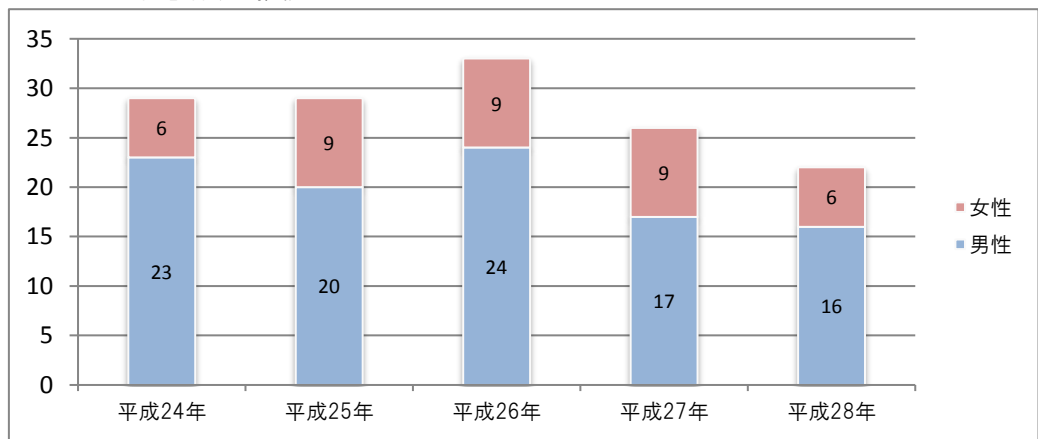


表19 人工透析(慢性腎不全)の年間医療費及び件数の推移(入院・外来)

	総額(円)	外来		入院	
		総額(円)	件数	総額(円)	件数
平成24年	158,425,890	132,935,660	321	25,490,230	33
平成25年	175,712,570	143,896,280	340	31,816,290	42
平成26年	168,540,400	148,752,390	334	19,788,010	31
平成27年	156,234,520	120,792,410	265	35,442,110	47
平成28年	131,722,340	85,846,790	206	45,875,550	67

※抽出データ:最小分類 各年累計ー慢性腎不全(透析あり)の年間総医療費より算出)

図10 人工透析(慢性腎不全)の年間医療費及び件数の推移(入院・外来)

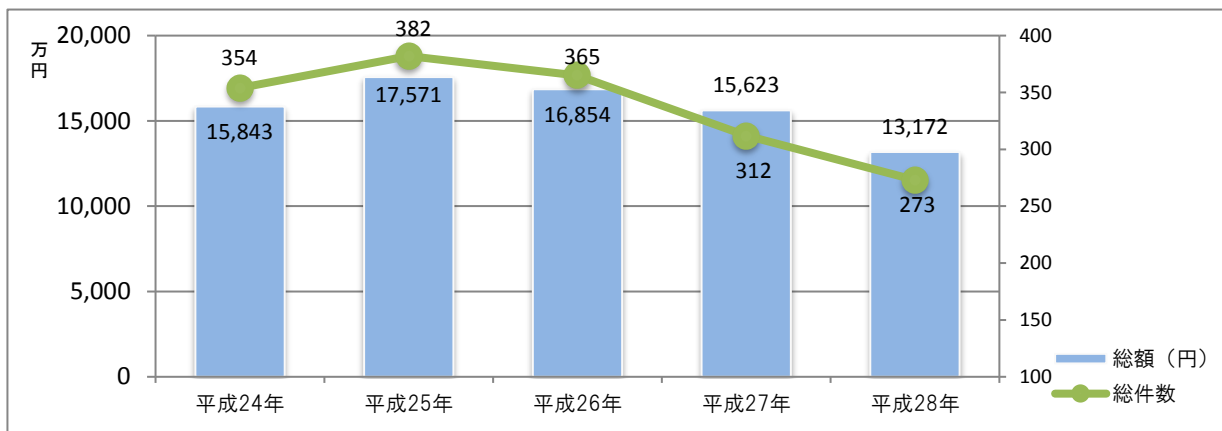


表20 人工透析患者の合併症の推移

	人工透析 実人数	糖尿病		虚血性心疾患		脳血管疾患	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合
平成24年	29	19	65.5%	8	27.6%	9	31.0%
平成25年	29	19	65.5%	11	37.9%	7	24.1%
平成26年	33	20	60.6%	14	42.4%	7	21.2%
平成27年	26	18	69.2%	11	42.3%	6	23.1%
平成28年	22	14	63.6%	13	59.1%	5	22.7%

※抽出データ:KDB「様式3-7」

図11 人工透析患者の糖尿病罹患状況の推移

