

## 2. KDB Expanderの活用

### KDB Expander帳票 計画策定・評価支援情報（地域・職域制度差分析）

医療		地域・職域制度差分析（国保・協会けんぽ）	
【条件選択】			
市町村	北海道	※国定	
年度	2021	※選択した年度の統計データ、主要グラフを表示します	
基本項目	総医療費	※選択した基本項目の統計データを表示します	
評価項目	1人当たり医療費	※選択した評価項目の統計データを表示します	
評価軸	入外別	※選択した評価軸の統計データを表示します	
疾病分類	糖尿病	※選択した疾病分類の統計データ、主要グラフを表示します	
比較元	協会加入者	※選択した比較元との値の乖離 1.2倍以上：緑字表示、2倍以上：赤字表示	

#### 1. 統計データ

##### (2) 評価：1人当たり医療費（糖尿病）

年齢階層	合計			
	協会けんぽ		国保	制度合算
	被保険者	被扶養者		
全年齢	11,754	13,597	8,521	47,836
0～4歳	307	0	307	254
5～9歳	109	0	109	349
10～14歳	585	0	585	936
15～19歳	1,673	1,433	1,687	2,207
20～24歳	1,468	1,071	1,958	3,914
25～29歳	1,466	1,225	2,755	5,709
30～34歳	2,777	1,907	6,578	7,540
35～39歳	3,636	3,366	4,688	11,314
40～44歳	5,775	5,676	6,193	20,248
45～49歳	8,875	8,791	9,191	30,348
50～54歳	13,402	13,070	14,874	39,581
55～59歳	19,518	19,357	19,949	60,036
60～64歳	28,830	28,352	30,117	70,310
65～69歳	33,758	33,810	33,402	63,907
70～74歳	41,756	42,400	40,016	72,426

健診		地域・職域制度差分析（国保・協会けんぽ）	
----	--	----------------------	--

#### 【条件選択】

市町村	北海道	※国定	
年度	2021	※選択した年度の統計データ、主要グラフを表示します	
評価項目	HbA1cリスク	※選択した評価項目の統計データ、主要グラフを表示します	
	8.0%以上	※リスク判定基準は[基準入力]シートに入力してください	
比較元	協会加入者	※選択した比較元との値の乖離 1.2倍以上：緑字表示、2倍以上：赤字表示	

#### 1. 統計データ

##### (2) 評価項目

##### ① HbA1cリスクの保有率

年齢階層	合計				男性					
	協会けんぽ		国保	制度合算	協会けんぽ		国保	制度合算		
	被保険者	被扶養者			被保険者	被扶養者				
全年齢	1.7	1.9	0.7	1.3	1.5	2.4	2.4	3.3	1.9	2.2
40～44歳	1.1	1.2	0.4	1.0	1.1	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
45～49歳	1.5	1.6	0.4	1.2	1.5	2.2	2.2	1.8	1.9	2.1
50～54歳	1.9	2.1	0.5	1.4	1.8	2.8	2.8	3.3	2.1	2.6
55～59歳	1.9	2.1	0.6	1.6	1.8	2.8	2.8	4.3	2.4	2.7
60～64歳	1.9	2.1	0.8	1.4	1.7	2.6	2.6	2.5	2.3	2.5
65～69歳	2.0	2.2	1.0	1.3	1.5	2.5	2.5	1.4	1.9	2.1
70～74歳	2.2	2.5	1.4	1.2	1.4	3.0	2.9	6.3	1.8	2.0

##### ② HbA1cリスクの保有者数

年齢階層	合計				男性					
	協会けんぽ		国保	制度合算	協会けんぽ		国保	制度合算		
	被保険者	被扶養者			被保険者	被扶養者				
全年齢	4,058	3,829	229	2,741	6,799	3,173	3,148	25	1,710	4,883
40～44歳	387	371	16	86	473	306	305	1	61	367
45～49歳	682	666	16	125	807	557	556	1	94	651
50～54歳	823	803	20	159	982	638	636	2	114	752
55～59歳	757	725	32	219	976	587	584	3	116	700

### ● 地域・職域制度差分析（医療・健診・加入者）

#### ・健康増進計画策定への活用

国保加入者の健診・医療データに加え、職域保険加入者（協会けんぽ）データを加えた統計情報を分析することにより、「住民」を対象とした地域診断が可能。

まちの住民が、どの年齢階層において生活習慣病を発症・重症化しているかについて分析し、まち全体の健康課題を見出して効果的・効率的な保健事業につなげる。

