保健事業実施計画の目標の達成状況（平成 27 年度）

〈短期目標〉

No.	目標	現状（25年度値）	27年度目標	27年度実績	28年度目標	29年度目標	中長期短期	事業項目
④	糖尿病腎症による年間新規透析導入患者数の減少（10万人当たり、香川県）（人）	14.3（23年実績）	11.7	13.6（26年実績）	11.1	10.4	短期	2-(1)
⑤	糖尿病が強く疑われる者※の割合の減少（広域連合被保険者）（％）	8.70	8.06	8.40	7.75	7.43	短期	2-(1)
⑥	健康診査受診率の向上（広域連合被保険者）（％）	34.28	35.10	38.52（ドック含む）	35.52	35.94	短期	1-(1)
⑨	要介護(支援)新規認定者の割合の増加抑制（広域連合被保険者75歳以上）（％）	15.39	15.39以下	15.50	15.39以下	15.39以下	短期	3－(2)
⑩	要介護(支援)者のうち「筋・骨疾患」を有する者の割合の増加抑制　（広域連合被保険者）（％）	59.3	59.3以下	61.1	59.3以下	59.3以下	短期	3 －(2)
⑪	歯科健康診査受診率の向上（広域連合被保険者75歳）（％）	7.97	8.15	21.16	8.24	8.33	短期	1－(2)

※⑤糖尿病が強く疑われる者とは、ヘモグロビンＡ１ｃが 6.5％（NGSP 値）以上の者と空腹時血糖値が 126mg/dl 以上の者

※網掛け部分・・・平成 27 年度の数値目標が未達成

※ ＿＿＿部分・・・当初目標からの変更箇所

※⑥健康診査の受診率目標については、計画策定時の最新値(平成２５年度実績)に平均伸び率 1.2％を乗じて、３か年分を算出。平成２７年度から人間ドックの受診者を加えたため既に実績が目標を上回っている。

No.	目標	現状 （25年度値）	27年度 目標	**27年度 実績**	28年度 目標	29年度 目標	中長期 短期	事業 項目
⑬	長寿・健康増進事業（人間ドック）に参加する被保険者数の増加（広域連合被保険者）（人）	1,404	1,437	**1,568**	1,454	1,471	短期	3－(1)
⑭	重複・頻回受診者の受診行動が改善した割合の増加（広域連合被保険者）（％）	38.5	38.5 以上	**47.3**	38.5 以上	38.5 以上	短期	3－(3)
⑮	後発医薬品使用率の向上（広域連合被保険者）（％）	47.1	53.5	**57.7**	56.7	60.0	短期	3－(4)

当初目標からの変更箇所とその理由

⑤現状値を 25.2 から 8.70 に変更するとともに、対象者に空腹時血糖の基準値を超えている者を追加。
システムの変更により今後同じ方法でのデータ抽出が難しいため、継続可能な方法で抽出できるデータに変更したため。

⑨現状値を 15.80 から 15.39 に変更。
同時期に評価を行うことから、データ抽出も同時期に行えるように、他のデータにあわせて、抽出の期間を変更したため。

⑩目標を『「筋・骨疾患」による要介護(支援)者の割合の増加抑制』から『「要介護者(支援)者のうち「筋・骨疾患」を有する者の割合の増加抑制」に変更。
現在分析に利用できるデータでは、要介護状態になった原因疾患の抽出はできないため、抽出できる条件に変更したため。

〈参考：中長期目標〉

No.	目標	現状 （25年度値）	27年度 目標	**27年度 実績**	28年度 目標	29年度 目標	中長期 短期	事業 項目
①	健康寿命の延伸（日常生活に制限のない期間の平均の延伸）（香川県）（年）	健康寿命 男性69.86 女性72.76 平均寿命 男性79.73 女性86.34 （22年度値）	―	―	―	平均寿命の増加分を上回る健康寿命の増加	中長期	1―(1)
②	1人当たり医療費の全国順位の改善（広域連合被保険者）（位）	18	―	―	―	全国順位の改善	中長期	3―(3) 3―(5)
③	生活習慣病の占める医療費の割合の増加抑制（広域連合被保険者）（％）	66.19	―	―	―	66.19 以下	中長期	2―(1)
⑦	低栄養傾向（BMI20以下）の被保険者の割合の増加抑制（香川県65歳以上）（％）	14.9 （23年度値）	―	―	―	14.9 以下	中長期	3―(2)
⑧	咀嚼良好（何でもかんで食べられる）被保険者の割合の増加（広域連合被保険者）（％）	データなし	77.73 （26年度実績）	**79.38**	77.73 以上	77.73 以上	中長期	1―(2)
⑫	運動習慣者の割合の増加（香川県65歳以上）（％）	男性45.1 女性31.6 （23年度値）	―	―	―	男性 50.5 女性 37.3	中長期	3―(1)