

1.アウトプット

分野	項目	公的統計	KDB		保険者自身で集計が必要	参考) 共通の 評価指標※
			保険者単位	個人単位		
①特定健診・保健指導	受診勧奨実施率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
①特定健診・保健指導	特定健康診査受診率	厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」				●
①特定健診・保健指導	特定保健指導実施率	厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」				●
①特定健診・保健指導	特定保健指導完了率	厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」				
②糖尿病性腎症	受診勧奨実施率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
②糖尿病性腎症	保健指導実施率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
②糖尿病性腎症	予防教室やセミナーへの参加者数				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
③生活習慣病	特定健康診査受診率	厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」				●
③生活習慣病	特定保健指導実施率	厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」				●
③生活習慣病	健康課題や分析を踏まえて抽出した対象者への保健指導実施率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
③生活習慣病	受診勧奨実施率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
③生活習慣病	イベント・教室への参加割合				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
④医薬品	(後発医薬品) 差額通知発送率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
④医薬品	(重複・多剤投薬) 通知発送率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
④医薬品	(重複・多剤投薬) 保健指導実施率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
④医薬品	(重複・頻回受診) 保健指導実施率				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
⑤健康づくり	イベントへの参加人数				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
⑤健康づくり	イベントの満足度				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
⑤健康づくり	イベント開催数				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
⑤健康づくり	健康づくりの取組を実施する各地区の団体数				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	

※「国民健康保険健康事業の実施計画(データヘルス計画)策定の手引き」すべての都道府県で設定することが望ましい指標(例)

2.初期アウトカム

分野	項目	公的統計	KDB		保険者自身で集計が必要	参考) 共通の 評価指標※
			保険者単位	個人単位		
②糖尿病性腎症	対象者の医療機関受診率の増加				指標化には、要医療者の定義を定めKDBまたはNDBより集計が必要	
②糖尿病性腎症	食習慣改善者の割合の増加		「地域の全体像の把握」 ※介入対象者別ではなく、保険者平均の把握まで可能			
③生活習慣病	特定保健指導による保健指導対象者の減少	厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導の実施状況」				●
③生活習慣病	メタボリックシンドロームの該当者の割合の減少		「地域の全体像の把握」			
③生活習慣病	メタボリックシンドロームの予備群者の割合の減少		「地域の全体像の把握」			
③生活習慣病	HbA1c8.0%以上の人の割合の減少			「介入支援対象者一覧（栄養・重症化予防等）」		●
③生活習慣病	HbA1c6.5%以上の人の割合の減少			「介入支援対象者一覧（栄養・重症化予防等）」		
③生活習慣病	LDLコレステロール120mg/dl以上の該当者の割合の減少			介入支援対象者一覧（栄養・重症化予防等）」		
③生活習慣病	対象者の医療機関受診率の増加		地域の全体像の把握			
③生活習慣病	Ⅱ度高血圧の割合の改善			介入支援対象者一覧（栄養・重症化予防等）」		
③生活習慣病	eGFRの維持改善者の割合の増加			介入支援対象者一覧（栄養・重症化予防等）」		
④医薬品	（後発医薬品）後発医薬品使用割合の増加	厚生労働省「医療費に関するデータの見える化について」				
④医薬品	（重複・多剤投薬）対象者の受診行動改善				指標化には、「受診行動改善の定義」を定めKDBまたはNDBより集計が必要	
④医薬品	（重複・多剤投薬）重複・多剤投薬対象者の減少		重複・多剤処方状況			
④医薬品	（重複・多剤投薬）対象者の薬剤費の削減				対象者に対する薬剤日費の動向を、KDBまたはNDBより集計が必要	
④医薬品	（重複・頻回受診）重複・頻回受診者の受診行動改善				指標化には、「受診行動改善の定義」を定めKDBまたはNDBより集計が必要	
⑤健康づくり	取組において設定する目標の達成				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
⑤健康づくり	健康行動を実行した者の割合の増加				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	
⑤健康づくり	健康に関心のある者の割合の増加				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	

※「国民健康保険保健事業の実施計画(データヘルズ計画)策定の手引き」すべての都道府県で設定することが望ましい指標（例）

3.中間アウトカム

分野	項目	公的統計	KDB		保険者自身で集計が必要	参考) 共通の 評価指標※
			保険者単位	個人単位		
①特定健診・保健指導	特定保健指導の対象者数の減少	厚生労働省 「医療費に関するデータの見える化について」				
②糖尿病性腎症	HbA1c6.5%以上の者の割合の減少			P27_009介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等)		
②糖尿病性腎症	重症化予防対象者(HbA1c8.0%以上の者)の割合の減少			P27_009介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等)		
②糖尿病性腎症	糖尿病性腎症有病率の減少			P27_009介入支援対象者一覧(栄養・重症化予防等)		
②糖尿病性腎症	慢性腎不全(透析有)の医療費に占める割合の減少		P23_001 医療費分析(1)細小分類			
③生活習慣病	保健指導指導終了者の人工透析患者の割合減少			P21_013 厚生労働省様式(様式2-2) (人工透析患者一覧表) P26_004 保健指導対象者一覧 (保健指導判定値の者)		
③生活習慣病	国保加入6年以降の年代別新規透析導入者数減少			P21_013 厚生労働省様式(様式2-2) (人工透析患者一覧表)		
③生活習慣病	脳卒中の医療費に占める割合の減少		P21_001 地域の全体像の把握			
③生活習慣病	高血圧症の医療費に占める割合の減少		P21_001 地域の全体像の把握			
③生活習慣病	高血圧症有病者の割合(高血圧Ⅰ度以上、または服薬者)の減少		P21_001 地域の全体像の把握			
③生活習慣病	心血管病高リスクの者の割合の減少				指標化には、「心血管病高リスク」の定義を定めKDBまたはNDBより集計が必要	
③生活習慣病	次年度の改善者(主に高血圧)の割合の減少				指標化には、「改善者」の定義を定めKDBまたはNDBより集計が必要	
③生活習慣病	脳血管疾患年齢調整死亡率(人口10万対)の減少	厚生労働省「人口動態特殊報告」 ※5年に一度、都道府県単位のみ				
③生活習慣病	脳卒中年齢調整発症率(人口10万対)の減少			P26_008 疾病管理一覧(脳卒中)		
⑤健康づくり	取組の起点となった健康課題の改善				保険者の取組に紐づため、保険者自身が集計する必要がある指標	

※「国民健康保険健康事業の実施計画(データヘルズ計画)策定の手引き」すべての都道府県で設定することが望ましい指標(例)