

超高齢社会における 特定健診・医療・介護データを連結した研究と次世代NDB

平成30年5月30日（水）

満武巨裕



特定健診・医療・介護データの連結

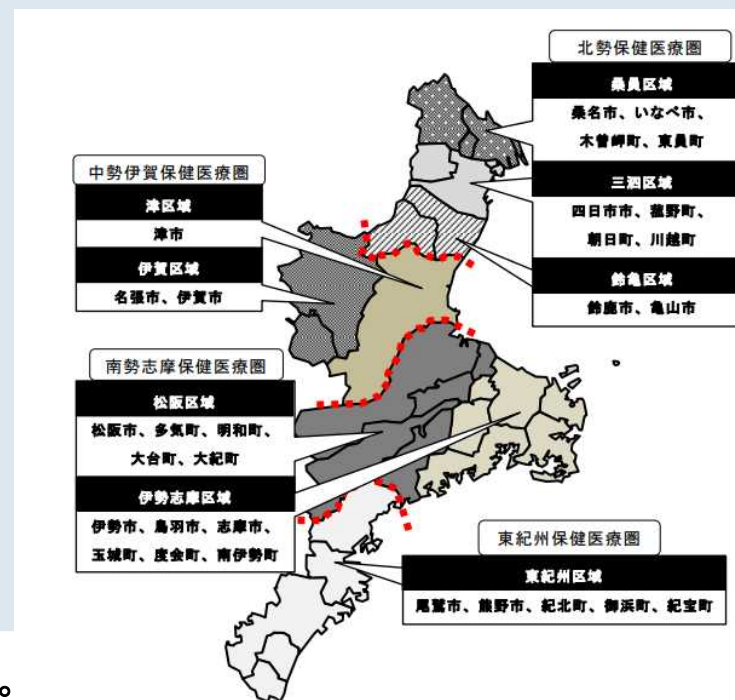
三重県における国民健康保険、後期高齢者医療広域連合、介護保険広域連合の保有する給付データに加えて被保険者台帳も収集し、連結を実現している（住民基本台帳は活用していない）。

今回は、国民健康保険の介護・被保険者台帳に記載されている国民健康保険および後期高齢者の被保険者番号を活用した連結した分析を示す。

連結データの活用にあたっては、保険者との覚書に基づき個人情報（氏名、生年月日の日付等）を削除し、介護被保険者番号と医療被保険者番号を匿名化（※）した後に連結した。

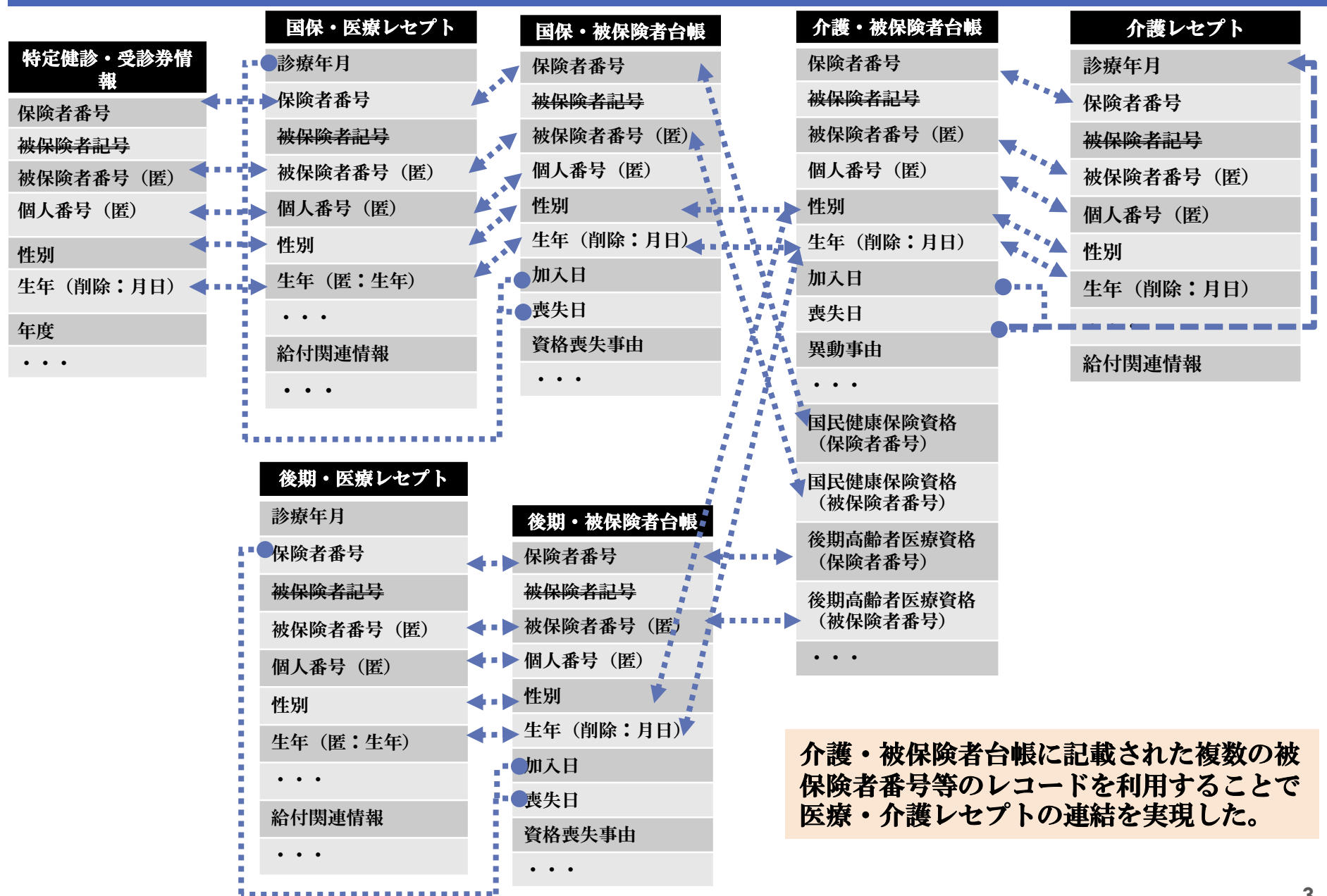
（分析例）

- 1 死亡前の医療費と介護費（ターミナル・看取加算別）
参考）死亡前の医療費・介護費：訪問診療の有無別（千葉県柏市）
- 2 ターミナル・看取加算の算定状況の推移（市町村別）
- 3 医療・介護の地域連携：超急性期脳卒中対象加算患者（地域連携診療計画管理料算定別の医療費・介護費と平均在院日数）
- 4 特定健診受診回数と医療費



※匿名化はハッシュ技術を使用しており復元することは不可能。
分析に利用するデータは、匿名化データのみ。

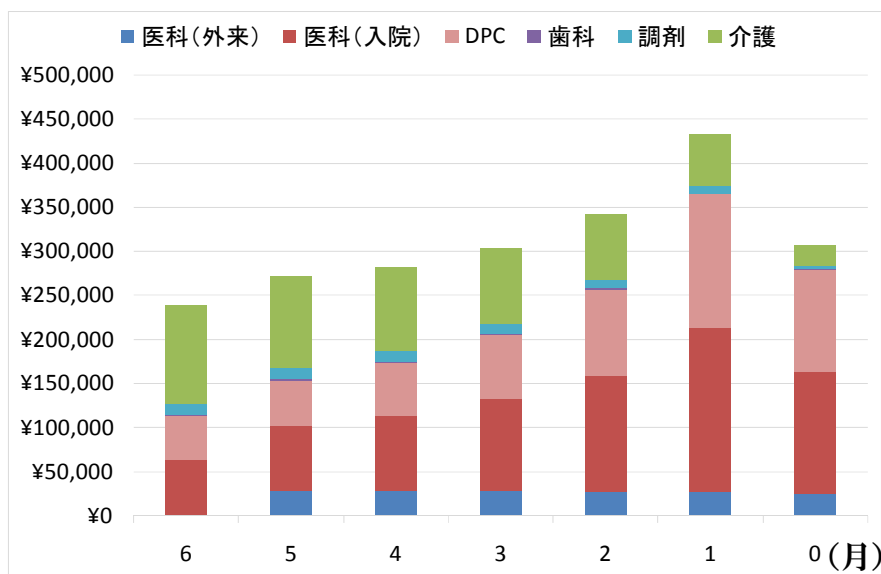
収集したファイルのレコードとその参照関係（概念図）



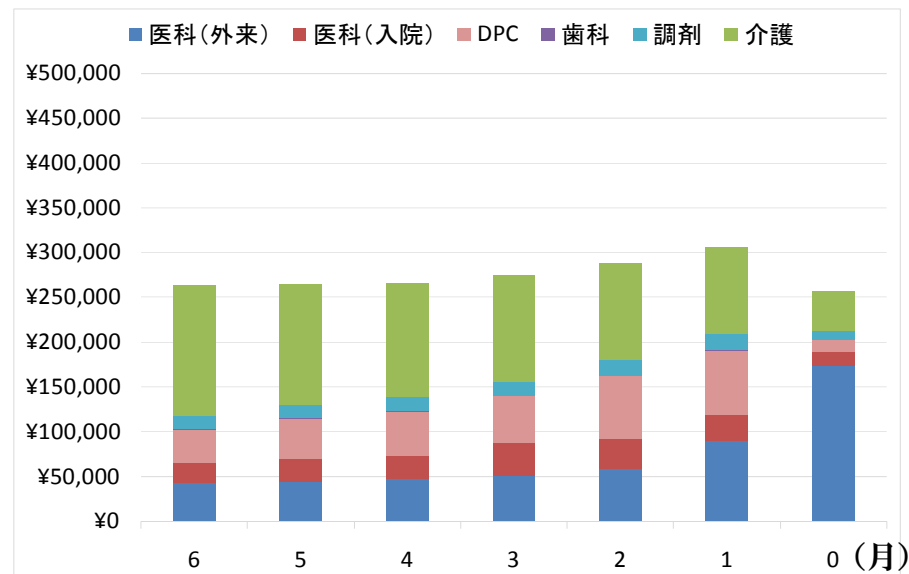
介護・被保険者台帳に記載された複数の被保険者番号等のレコードを利用して医療・介護レセプトの連結を実現した。

分析例1:死亡前の医療費と介護費（ターミナル・看取加算別）

死亡前の6ヵ月間の医療費（外来・入院・DPC・歯科・調剤）と介護費



ターミナル・看取加算無し（13,743人）

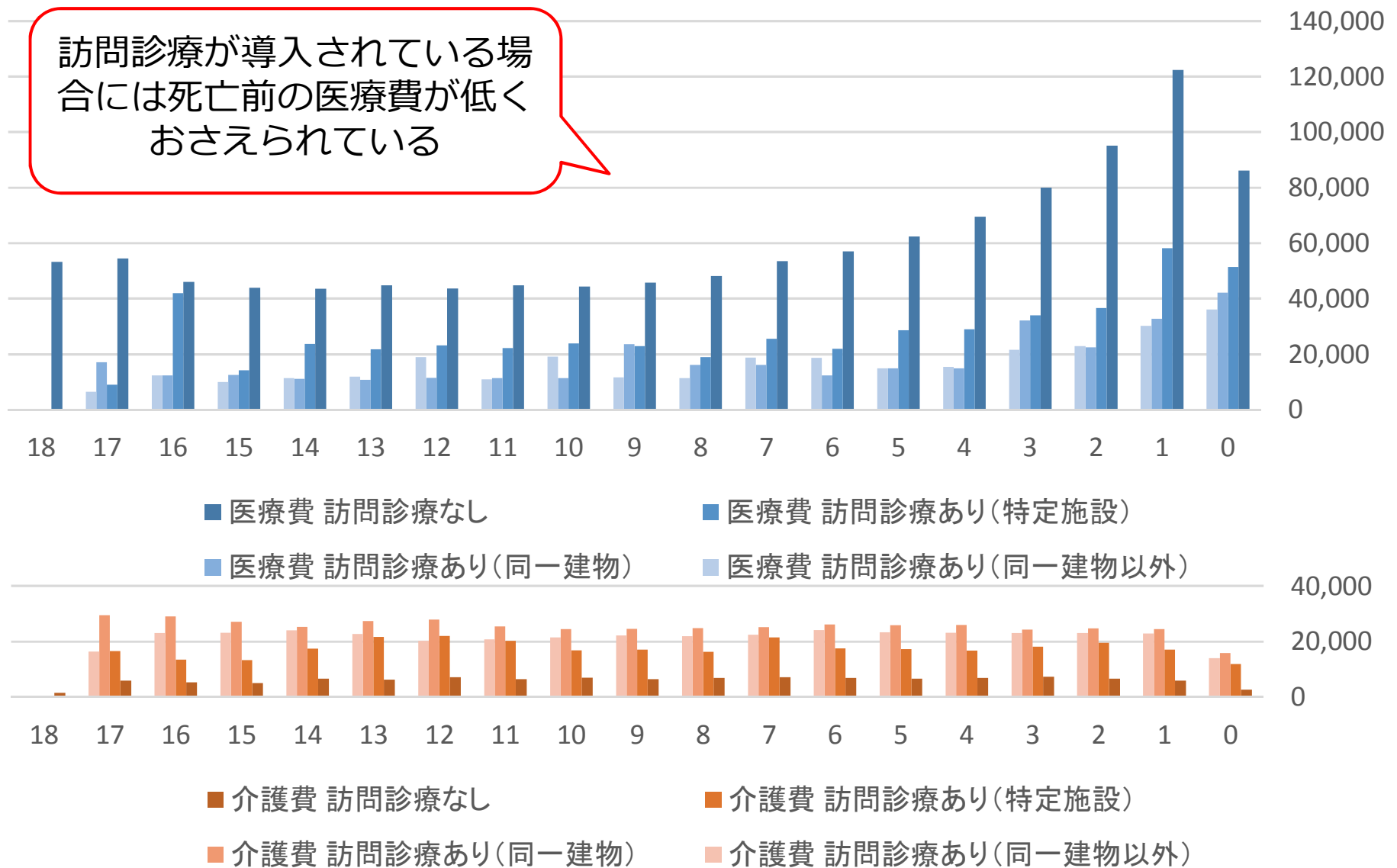


ターミナル・看取加算有り（1,092人）

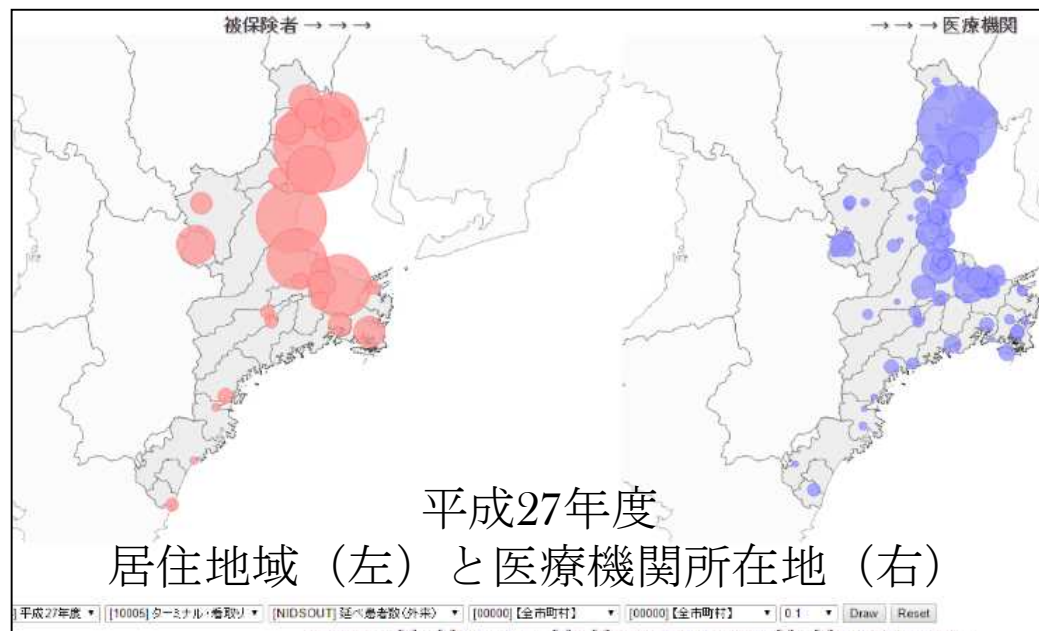
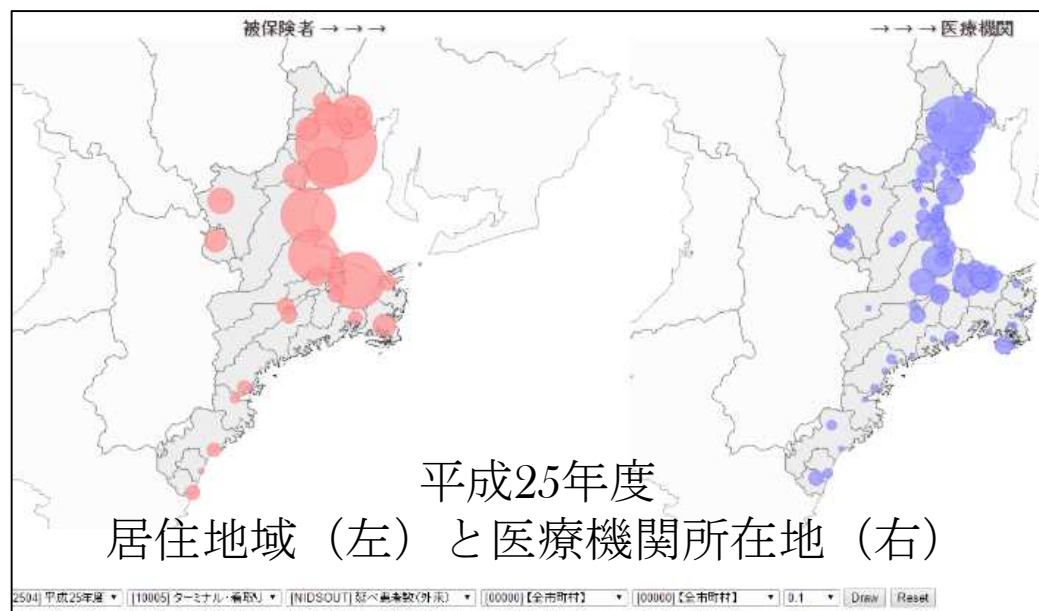
“ターミナル・看取加算無し”の群は、死亡直前まで病院にて治療（入院費用は増加）
 “ターミナル・看取加算有り”の群は、医療費と介護費が対象期間月間で大きな差がなく、内科（入院）が少ない

国保・後期高齢者の被保険者台帳の資格喪失事由より死亡を特定した。

参考) 死亡前の医療費・介護費 (訪問診療の有無別)



分析例2:ターミナル・看取加算の算定状況の推移 (居住地域と医療機関)



ターミナル・看取り加算の算定件数は、増加傾向にある。一方、東紀州保健医療圏では減少傾向にある。

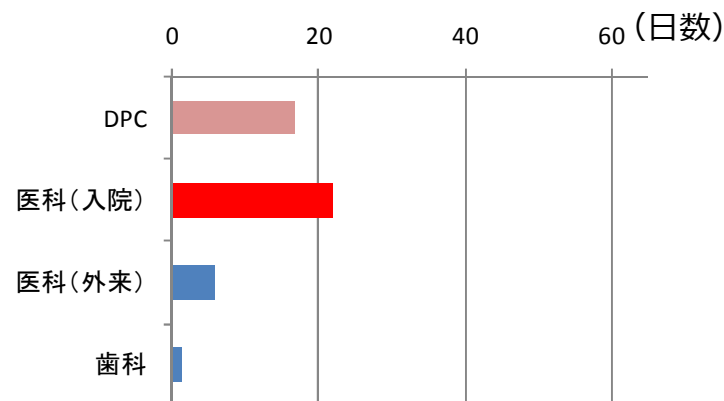
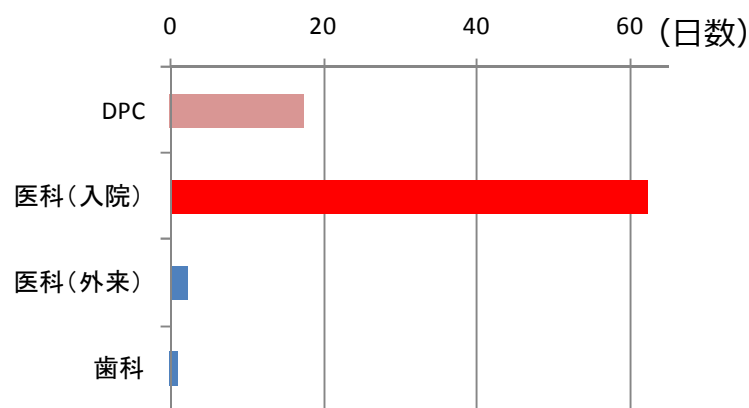
診療報酬算定に関しては、居住地域と医療機関所在地の関係について経年的な分析を試行している。

国保および後期高齢者の被保険者台帳の保険者情報（市町村）、郵便番号を利用することで、居住地域の情報を得ている。（住所、電話番号情報は削除）

分析例3:医療・介護の地域連携：超急性期脳卒中対象加算患者

地域連携診療計画管理料の有無別の医療費・介護費と平均在院日数

| | 連携あり(51名) | 費用 | 日数 | 連携なし(111名) | 費用 | 日数 |
|--------|-----------|-----------|----|------------|-----------|----|
| 医療レセプト | DPC | 909,167 | 17 | DPC | 1,075,869 | 17 |
| | 医科(入院) | 2,052,957 | 62 | 医科(入院) | 553,443 | 22 |
| | 医科(外来) | 17,997 | 2 | 医科(外来) | 50,870 | 6 |
| | 歯科 | 6,400 | 1 | 歯科 | 8,608 | 1 |
| | 調剤 | 13,540 | 1 | 調剤 | 33,950 | 2 |
| 介護レセプト | 介護 | 40,688 | | 介護 | 64,148 | |



地域連携が有る場合、DPC後の医科(入院)に関して連携無しより在院日数が長い。
(予後の状態を調査中)

分析例4:特定健診受診回数（0～3回）と医療費

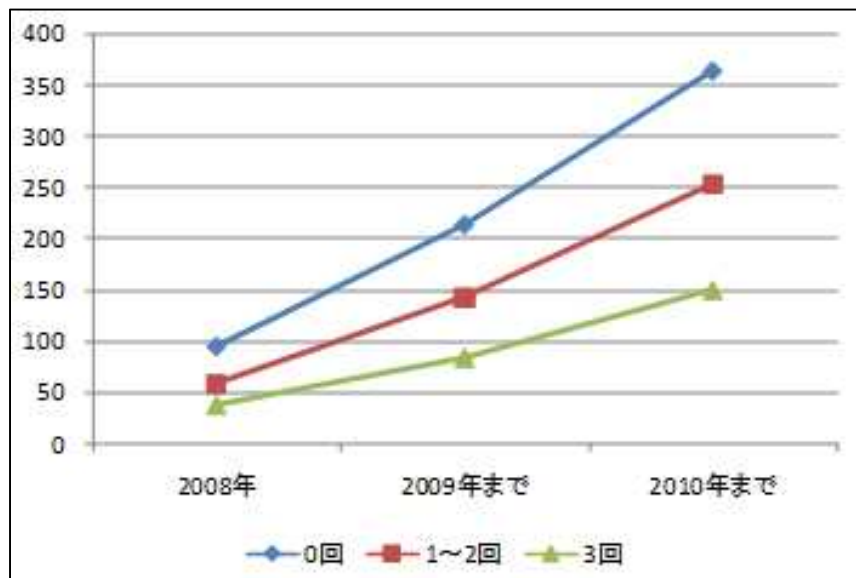


図1. 特定健診受診回数と累積入院医療費 (千円)

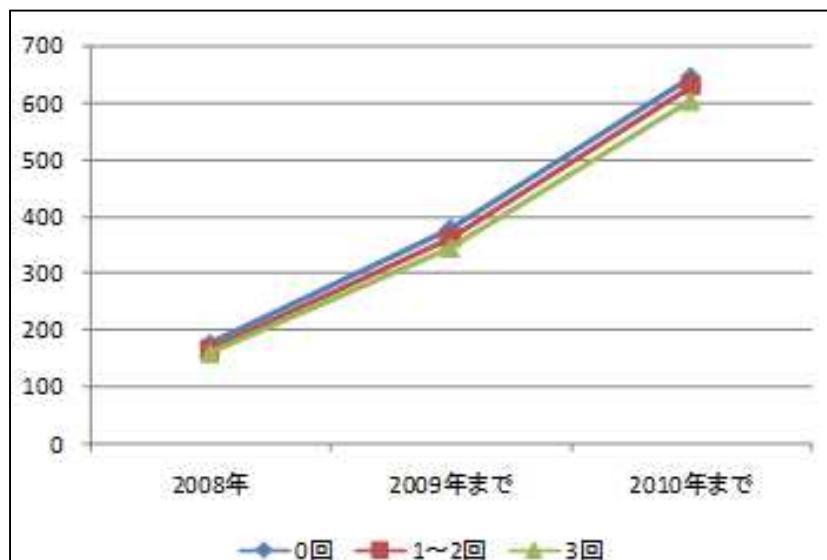


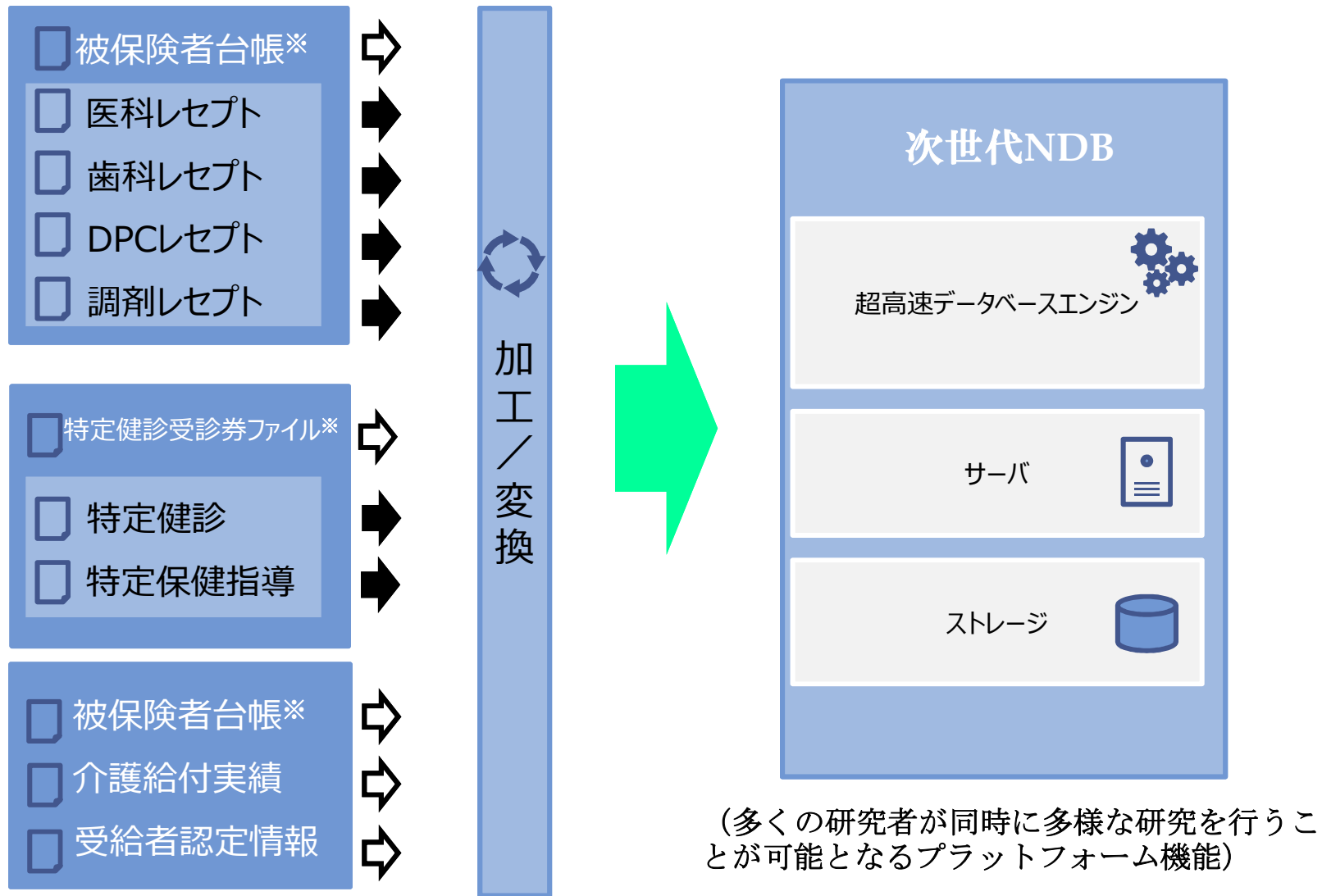
図2. 特定健診受診回数と累積外来医療費 (千円)

| | 3年間の受診回数 | | | P値 |
|------------------|-----------|----------|----------|--------|
| | 0回 | 1～2回 | 3回 | |
| 人数 | 91 555 | 41 332 | 25 406 | |
| 年齢 (2008年) (歳) | 60.6±9.1 | 63.2±7.8 | 64.6±6.6 | <0.001 |
| 男性の割合 (%) | 50.6 | 42.2 | 37.6 | <0.001 |
| 医療利用 (入院・外来) (%) | | | | |
| 2008年 | 73.6 | 85.3 | 88.2 | <0.001 |
| 2009 | 74.7 | 87.6 | 90.3 | <0.001 |
| 2010 | 75.4 | 89.1 | 91.9 | <0.001 |
| 入院医療の利用 (%) | | | | |
| 2008年 | 8.5 | 7.6 | 6.0 | <0.001 |
| 2009 | 9.5 | 9.0 | 6.9 | <0.001 |
| 2010 | 10.7 | 10.3 | 8.5 | <0.001 |
| 外来医療の利用 (%) | | | | |
| 2008年 | 73.3 | 85.3 | 88.1 | <0.001 |
| 2009 | 74.4 | 87.5 | 90.3 | <0.001 |
| 2010 | 75.0 | 89.0 | 91.9 | <0.001 |
| 総医療費 (千円) | | | | |
| 2008年 | 271± 700 | 225±457 | 198±349 | <0.001 |
| 2009 | 321± 833 | 280±578 | 231±412 | <0.001 |
| 2010 | 417±1 042 | 377±766 | 325±566 | <0.001 |
| 入院医療費 (千円) | | | | |
| 2008年 | 95±518 | 59±346 | 37±257 | <0.001 |
| 2009 | 119±629 | 84±452 | 47±316 | <0.001 |
| 2010 | 150±780 | 110± 66 | 66±404 | <0.001 |
| 外来医療費 (千円) | | | | |
| 2008年 | 177±396 | 166±239 | 161±191 | <0.001 |
| 2009 | 202±449 | 196±277 | 184±214 | <0.001 |
| 2010 | 267±581 | 267±404 | 259±334 | 0.06 |

特定健診・受診券情報ファイルを活用して、特定健診未受診者と受診者を比較。

(出典) 満武巨裕, 関本美穂: 特定健康診査の受診に関する要因分析 保険者の生活習慣病予防のための取り組みの評価. 厚生指標 2014年8月号

健診・医療・介護データを連結した研究と次世代NDB



- ⇒ 現NDB非保有のファイル
- ➡ 現NDB保有のファイル

※被保険者台帳、特定健診受診券ファイルは、個人情報除去し、被保険者番号等を匿名化した後に次世代NDBに格納することを想定している。