

腎臓病地域連携パス交付者基準

糖尿病A HbA1c6.5以上
 糖尿病B HbA1c8.0以上

慢性腎臓病 (CKD)
 ①eGFR60以上尿蛋白2+以上

CKD重症度分類表に明記の
 ①と②～④

参考：CKD重症度分類表に明記の1期～5期
 は糖尿病性腎症分類です

表. CKDの重症度分類

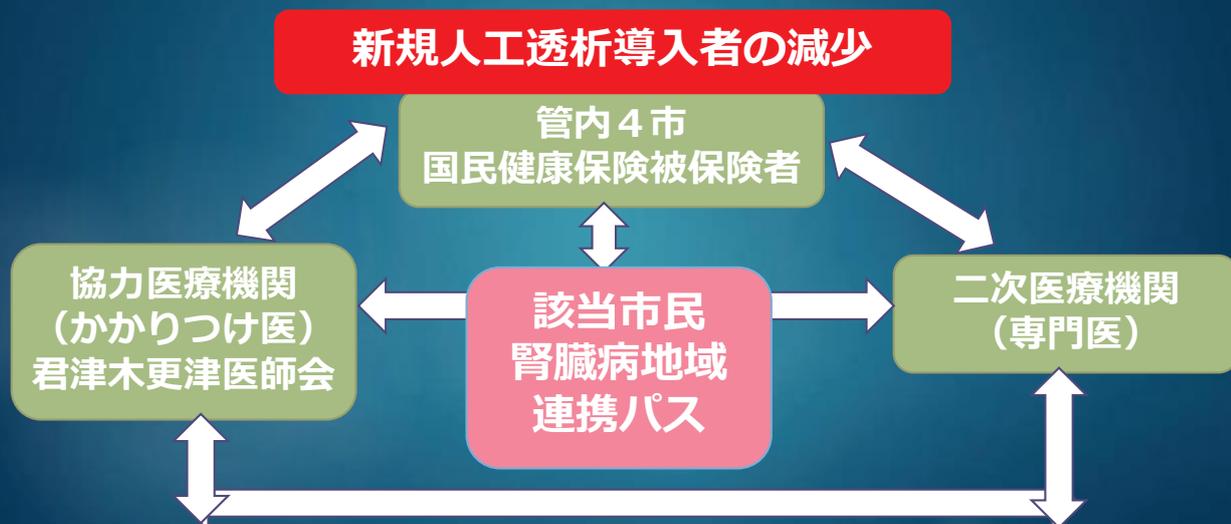
原疾患	蛋白尿区分	A1	A2	A3
糖尿病	尿アルブミン定量 (mg/日)	正常	微量アルブミン尿	顕性アルブミン尿
	尿アルブミン/Cr比 (mg/gCr)	30未満	30～299	300以上
高血圧 腎長 多発性骨髄質 移植腎 不明 その他	尿蛋白定量 (g/日)	正常	軽度蛋白尿	高度蛋白尿
	尿蛋白/Cr比 (g/gCr)	0.15未満	0.15～0.49	0.50以上
GFR区分 (mL/分/1.73m ²)	G1 正常または高値	>90		
	G2 正常または軽度低下	60～89	1期	2期
	G3a 軽度～中等度低下	45～59		3期
	G3b 中等度～高度低下	30～44	②	②
	G4 高度低下	15～29	③	③ 4期
	G5 末期腎不全 (ESKD)	<15	④	④ 5期

重症度のステージはGFR区分と蛋白尿区分を合わせて評価する。重症度は原疾患・GFR区分・蛋白尿区分を合わせたステージにより評価する。CKDの重症度は死亡、末期腎不全、心血管死亡発症のリスクを緑色のステージを基準に、黄、オレンジ、赤の順にステージが上昇するほどリスクは上昇する。

(KDIGO CKD guideline 2012を日本人用に改変)

(出典：日本腎臓学会; CKD診療ガイド2012. 東京医学社. 東京. 2012)

慢性腎臓病 (CKD) 予防に向けた医療連携の推進



CKD予防の取り組みから2年が経過しました。

国保と後期高齢者被保険者10万人あたりの人工透析者数とその千葉県内54市町村順位を比較してみました。



富津市と袖ヶ浦市は、透析者数が減少しました！

木更津市と富津市と袖ヶ浦市は、千葉県内順位が改善しました！袖ヶ浦市は県ワースト10位脱出です。

資料3-①

資料3-① 千葉県内市町村 人工透析比

順位	R元年度			R2年度			順位		
	透析者数(人)	人口(人)	高齢化率(%)	透析者数(人)	人口(人)	高齢化率(%)			
1	白子町	799.29	45	大多喜町	819.11	36	8,896	41.8	1
2	君津市	756.44	248	君津市	796.85	251	83,499	31.5	2
3	富津市	734.10	145	神崎町	765.40	20	5,985	34.2	3
4	南房総市	659.91	138	白子町	738.61	41	11,122	39.9	4
5	鴨川市	656.25	100	富津市	729.51	141	43,799	37.6	5
6	九十九里町	645.00	51	芝山町	697.67	24	7,211	34.3	6
7	木更津市	642.18	302	睦沢町	687.39	23	6,967	40.1	7
8	大多喜町	638.49	29	九十九里町	672.70	52	15,561	39.2	8
9	袖ヶ浦市	633.29	137	木更津市	671.40	313	135,400	27.8	9
10	神崎町	598.80	16	南房総市	662.51	135	37,444	45.7	10
11	長柄町	598.80	20	鴨川市	650.44	97	32,457	38.3	11
12	睦沢町	595.77	20	長柄町	636.94	21	6,817	39.7	12
13	鋸南町	588.93	25	香取市	635.69	216	75,115	36.0	13
14	酒々井町	586.33	47	袖ヶ浦市	625.70	135	64,519	26.6	14
15	香取市	581.46	201	栄町	621.67	56	20,384	38.3	15
16	栄町	580.68	52	匝瑳市	606.02	101	35,881	34.5	16
17	長南町	578.47	23	酒々井町	605.69	49	20,727	32.0	17
18	いすみ市	564.48	110	長生村	603.93	36	14,035	34.3	18

2 脳・心血管病 重症化予防

脳心血管病リスク判定高リスク者を抽出

The screenshot displays a dashboard for '木更津市特定健診' (Kisaragi City Specific Health Examination) for the year 2020. Key statistics include a total population of 8871, with 2511 individuals identified as having cardiovascular risk, resulting in a 39.9% prevalence rate. The dashboard also shows other metrics like hypertension (196), diabetes (813), and CKD (204). A search filter is applied to extract high-risk individuals, with criteria including '脳心血管病リスク判定' (Brain/Heart/CV Risk Assessment) and '高リスク' (High Risk). The search results show 2,278 high-risk individuals.

事例からの保健事業と健診システムの活用

53歳男性 脳心血管リスク層 高リスク
腎CKD G2A3

高血圧 内服有 138/91
糖尿病 内服有 HbA1c 9.1 尿糖 2+
腎 eGFR 70.5 尿蛋白 2+
BMI 30.1 腹囲 97.5 LDL 141
肝機能 所見有
心電図 心虚血の所見有

近医に2か月毎通院
R元年10月以降、保険診療での血液検査未実施
血液検査、心電図は、1年に1回の特定健診時のみ
内服 糖 グリメピリド錠 1mg
 スー ज्याヌ配合錠
 血圧 カデチア配合剤HD
 尿酸 アロプリノール錠100mg



5

データを活用した保健事業の展開事例

危険因子の多い順の並べ替えや絞り込みが出来ます。

この方です！

腎パス基準では、G2A3で腎①、DKD3期に相当。糖尿病では、糖Bに該当し腎パスが交付されます。

心電図所見では、心虚血所見があり、脳・心血管重症化予防保健指導該当者となり、保健師による個別保健指導となります。

53歳 男

特定健診 情報提供 該当者

腎機能: G2A3, eGFR昨年度 65.3, 今年度 70.5

危険因子判定: 収縮期血圧 4, 拡張期血圧 4, AST 4, ALT 4, γ-GT 4, 糖化HbA1c 3, LDL-C 4, HDL-C 1, 中性脂肪 2, 尿酸 2, 尿酸 4, BMI 1

心血管リスク層別化: 血圧 138/91, 降圧目標 130/80, LDL-C 141, 目標値 120, HDL-C 172, 目標値 120, 総コレステロール 3.3

カテゴリー III

学習教材

上記のリスク因子が1個ある為、リスク因子を改善していきます。
 降圧目標は、130/80
 LDL目標値は120
 喫煙者なので、禁煙を勧めていきます。
 メタボ該当者なので、肥満の改善が必要です。
 オーダメードの学習教材をプリントできます。

木更津市では、来所面接でもタブレットで保健指導可能。タブレットを持って家庭訪問もできます

平成27年度から開始!

令和2年度から開始!

特定保健指導では、ICTの活用で遠隔面接も実施しています。

家庭訪問先でもタブレット端末を用いてきめ細かい保健指導ができるように・・・

みなさんの市では、健康課題解決に向けてどのように保健事業を実施していますか？

30歳代→
若年期健診
60歳代→
特定健診

小中学生
小児の健診

同じように肥満者やメタボは増えていますか？

子どもたちの血液は、大丈夫ですか？
重症化予防対策はどうしてますか？



家族は健康課題が類似します。家族の誰かにアプローチをして、健康行動が家族全体に波及していくといいですね。



ご静聴ありがとうございました



横芝光町

データヘルス計画中間評価 からみたデータ活用



横芝光町マスコットキャラクター

よこひー

横芝光町