

〔他疾患で治療中の患者の血糖管理を適切に実施する体制の整備〕

- 千葉県糖尿病対策推進会議と連携し、千葉県糖尿病療養指導士等の活用を図るなどした、糖尿病患者への療養指導や支援を推進します。
- 糖尿病連携手帳や地域医療連携パス\*（糖尿病）等を活用した、糖尿病の専門的医療機関、かかりつけ医\*等の連携の促進を図ります。

エ 施策の評価指標

〔基盤（ストラクチャー）〕

指 標 名	現 状	目 標
糖尿病専門外来を有する病院の割合	45.6% (令和5年9月)	増加 (令和11年度)
糖尿病の重症化予防に取り組む市町村数(保険者努力支援制度において当該取組に係る評価指標を達成した市町村数)	52市町村 (令和5年度)	54市町村 (令和11年度)

〔過程（プロセス）〕

指 標 名	現 状	目 標
運動習慣者の割合	20～64歳 男性 29.7% 女性 25.7% 65歳以上 男性 43.9% 女性 40.1% (令和元年度)	増加 (令和11年度)
日常生活における歩数	20～64歳 男性 7,253歩 女性 6,821歩 65歳以上 男性 6,023歩 女性 4,815歩 (平成27年度)	ベースライン値 から増加 (令和11年度)
メタボリックシンドローム*の該当者及び予備群	男性632,670人 女性192,522人 (令和3年度)	減少 (令和11年度)
20歳以上の者の喫煙率	男性 21.9% 女性 6.9% (令和3年度)	男性 12.0% 女性 5.0% (令和11年度)
特定健康診査*・特定保健指導*の実施率	健康診査 55.8% 保健指導 22.7% (令和3年度)	健康診査 70%以上 保健指導 45%以上 (令和11年度)

指 標 名	現 状	目 標
特定健診*での受診勧奨により実際に医療機関へ受診した糖尿病未治療患者の割合※1	定義1 29.1% 定義2 25.5% (令和3年)	増加 (令和9年)
糖尿病の診療を行う病院における糖尿病連携手帳又は地域医療連携パス* (糖尿病) の使用率	36.0% (令和5年9月)	増加 (令和11年度)
治療継続者の割合	88.8% (令和3年度)	95.0% (令和11年度)

[成果 (アウトカム)]

指 標 名	現 状	目 標
糖尿病有病者の増加の抑制	330,000人 (令和4年度)	373,700人※2 (令和10年度)
糖尿病治療を主にした入院の発生 (DKA・昏睡・低血糖などに限定) (糖尿病患者1年当たり) (人口10万人対)	232.6 (令和3年度)	213.1 (令和9年度)
糖尿病性腎症*による年間新規透析導入患者数	806人 (令和3年末)	減少 (令和11年度)
糖尿病の年齢調整死亡率* (人口10万人対)	男性 16.5 女性 7.7 (令和2年)	男性 13.9 女性 6.9 (令和11年)

※1【定義1】

分母①：過去6か月間糖尿病関連のレセプトが無く、特定健診データで空腹時血糖126mg/dL以上又は随時血糖200mg/dLを満たす、若しくはHbA1c 6.5%以上の者  
分子：分母に該当する患者のうち、特定健診後6か月以内に医療機関を受診し糖尿病関連のレセプトが新規に発生した者

【定義2】

分母②：分母①かつ、医療機関の定期受診がない者 (健診受診時の自己申告にて降圧薬・脂質改善薬の内服歴、脳血管・心血管障害の既往歴及び透析歴のないもの、かつ健診受診前年度4月から健診受診前月までに医療機関の外来受診が5回以内)  
分子：分母②に該当する患者のうち、特定健診後6か月以内に医療機関を受診し糖尿病関連のレセプトが新規に発生した者

※2 現状の増加トレンドが続くと仮定した場合の有病者数から6.7%の抑制を図ることを目指した数値 (『健康日本21 (第三次) 推進のための説明資料』 (令和5年5月、厚生科学審議会地域保健健康増進栄養部会ほか) より)