

沖縄県市町村国保における C K D の現状

2025年11月10日

第1回 沖縄県慢性腎臓病（C K D）対策協議会

沖縄県国民健康保険団体連合会 保険者支援課

本日のご報告内容

01

市町村国保の加入状況

02

慢性透析患者数の状況

03

C K Dに係る医療費の状況

04

特定健診におけるCKD重症度分類

05

参考資料

Ⅰ. 市町村国保の加入者割合 ～沖縄県人口に占める割合～

沖縄県市町村国保は県民人口の**25.7%** 令和5年度

医療保険種別		加入者数	割合
沖縄県保険者協議会	協会けんぽ [○] 沖縄支部	573,841	39.1
	沖縄県市町村国保 (41市町村)	377,376	25.7
	沖縄県後期高齢者医療広域連合	157,126	10.7
	地方公務員共済組合 <small>県内（地共済、市町村共済、公立学校共済、警察共済）</small>	112,912	7.7
	健康保険組合 [○] 沖縄連合会 <small>（琉球銀行、沖縄銀行、沖縄海邦銀行、沖縄電力、駐留軍要員）</small>	66,895	4.6
	沖縄県医師国保組合	1,054	0.1
その他 <small>（国家公務員共済、全国健保、生活保護等）</small>		179,171	12.2
沖縄県人口		1,468,375	100.0

ライフコースアプローチの視点でCKD 予防の健診（検査項目）を考える

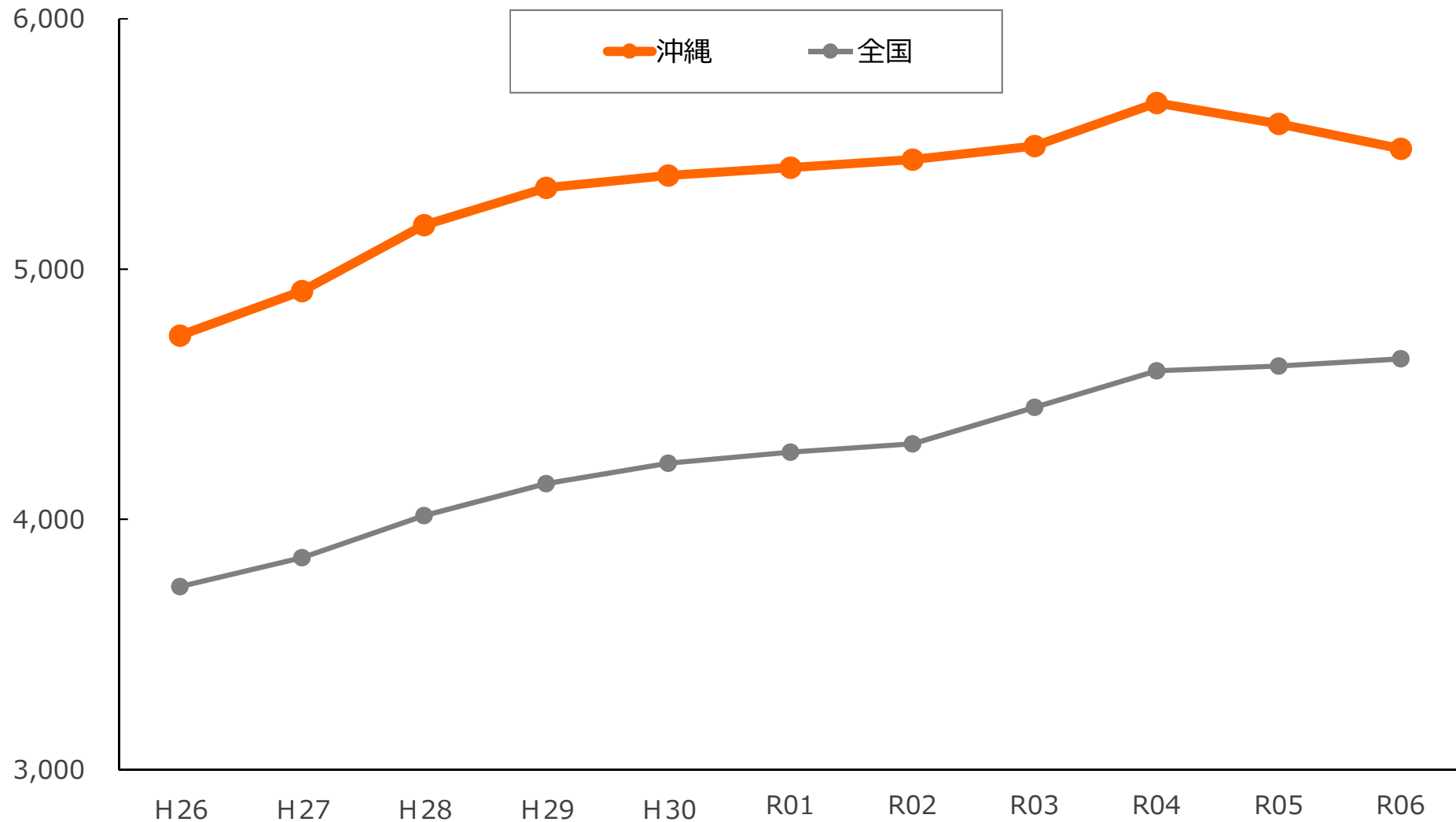
法 律		母子保健法					(省令) 児 童 福 祉 施 最 低 基 準 第 35 条	学校保健安全法		労働安全衛生法		高齢者の医療の確 保に関する法律
		母子健康手帳（第16条） 妊婦健康診査（第13条）			健康診査 （第12条）			健康診断（第13条）		健康診断 （第66条）		特定健康診査 （第20条）
健診の名称等		妊婦一般健康診査			1・6ヶ月 児健診	3歳児 健診		学校健診		定期健康診断		特定健診
対象年齢、時期等		8週 前後	26週 前後	36週 前後	1歳 6ヶ月	3歳	保育所	幼稚園、小学校 中学校、高等学校	大学	40歳 未満	雇入時、35 歳、40歳以上	40～74歳
糖 尿 病 ・ C K D 等 予 防 の 視 点 で み た 健 診 項 目 内 容	身長				●	●	●	●	●		●	●
	体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	BMI											●
	腹囲										●	●
	中性脂肪										●	●
	HDLコレステロール										●	●
	LDLコレステロール										●	●
	AST（GOT）										●	●
	ALT（GPT）										●	●
	γ-GT（γ-GTP）										●	●
	血圧	●	●	●							●	●
	尿酸											
	空腹時血糖										●	●
	随時血糖	●	●								（いずれかの 項目で可）	（いずれかの 項目で可）
	HbA1c											
	尿糖	●	●	●		●		●	省略可		●	●
	尿蛋白	●	●	●		●		●	省略可	●	●	●
	尿潜血	●	●	●		●		実施が望ましい	省略可			
	血清クレアチニン（eGFR）											
	赤血球数	●	●	●							●	
ヘマトクリット	●	●	●							●		
ヘモグロビン	●	●	●							●		
実施主体		市町村			市町村		保育所	学校	大学	事業主		医療保険者

2. 慢性透析患者の状況

- ①被保険者数100万人あたりの慢性透析患者数の推移
- ②被保険者数100万人あたりの新規透析患者数の推移
- ③新規透析導入患者数の推移
- ④新規透析導入患者数に占める糖尿病患者数の推移
- ⑤透析患者の年代別内訳

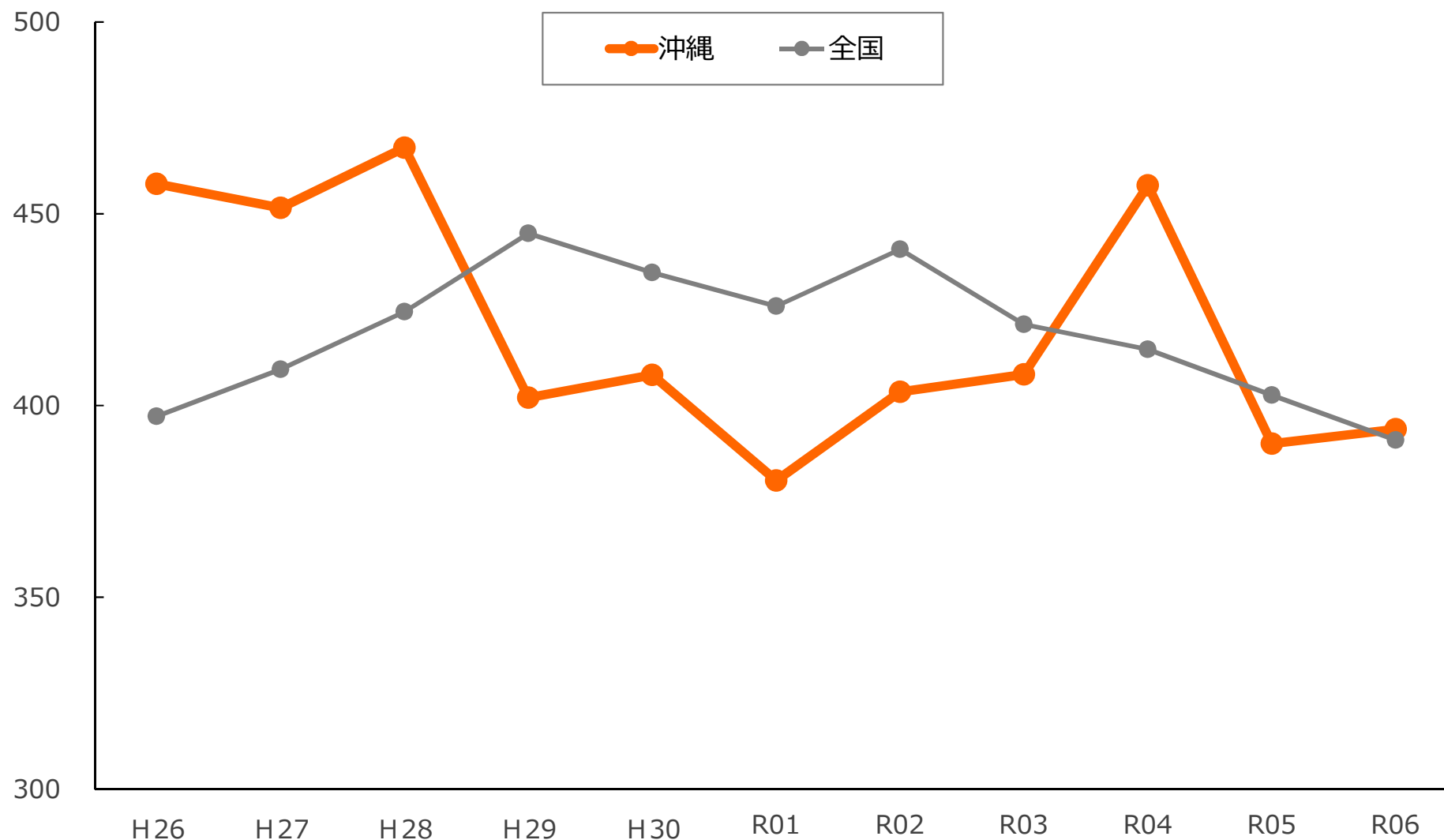
【市町村国保】

2-①. 100万人あたりの慢性透析患者数の推移



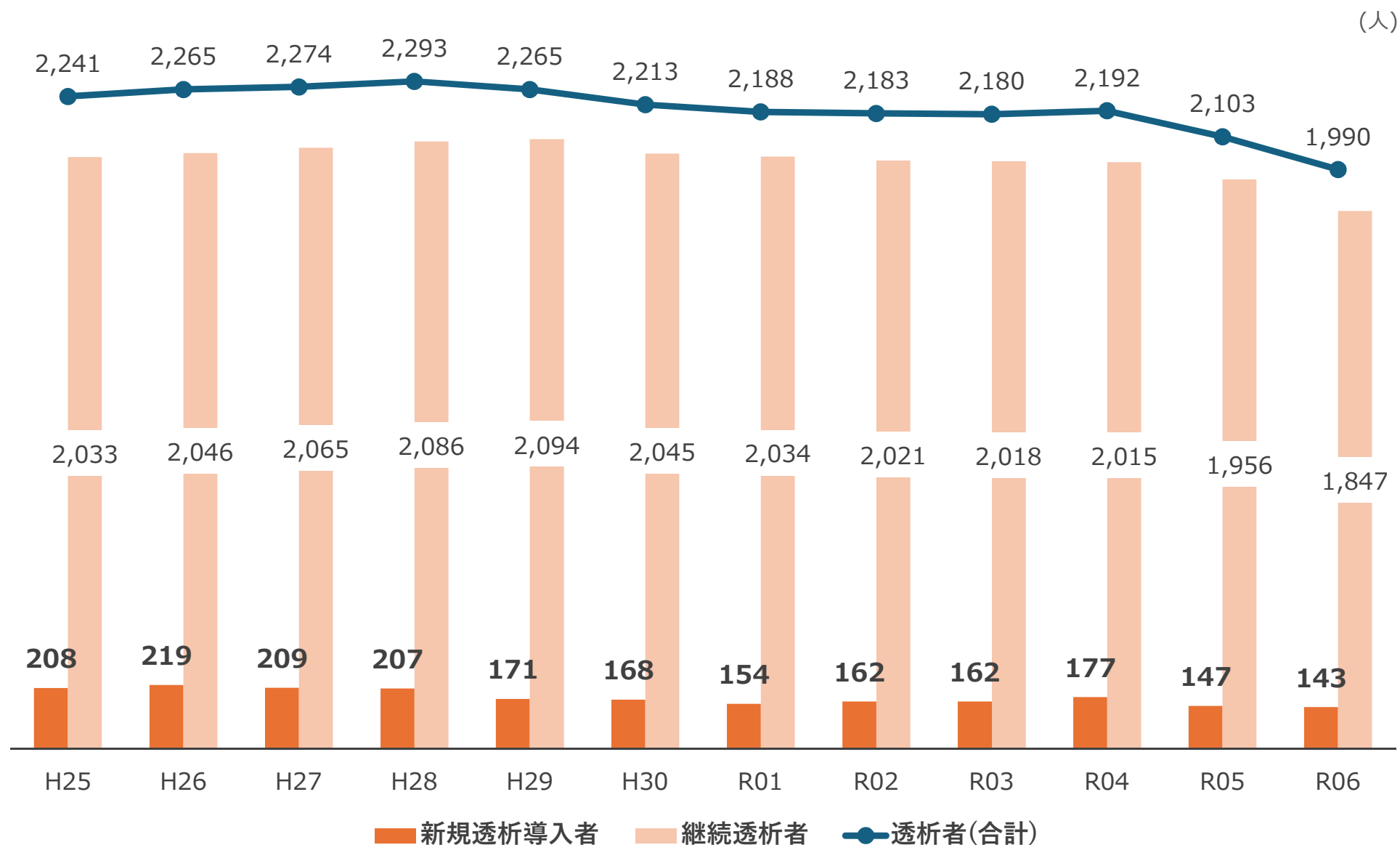
【市町村国保】

2-②. 100万人あたりの新規透析導入患者数の推移

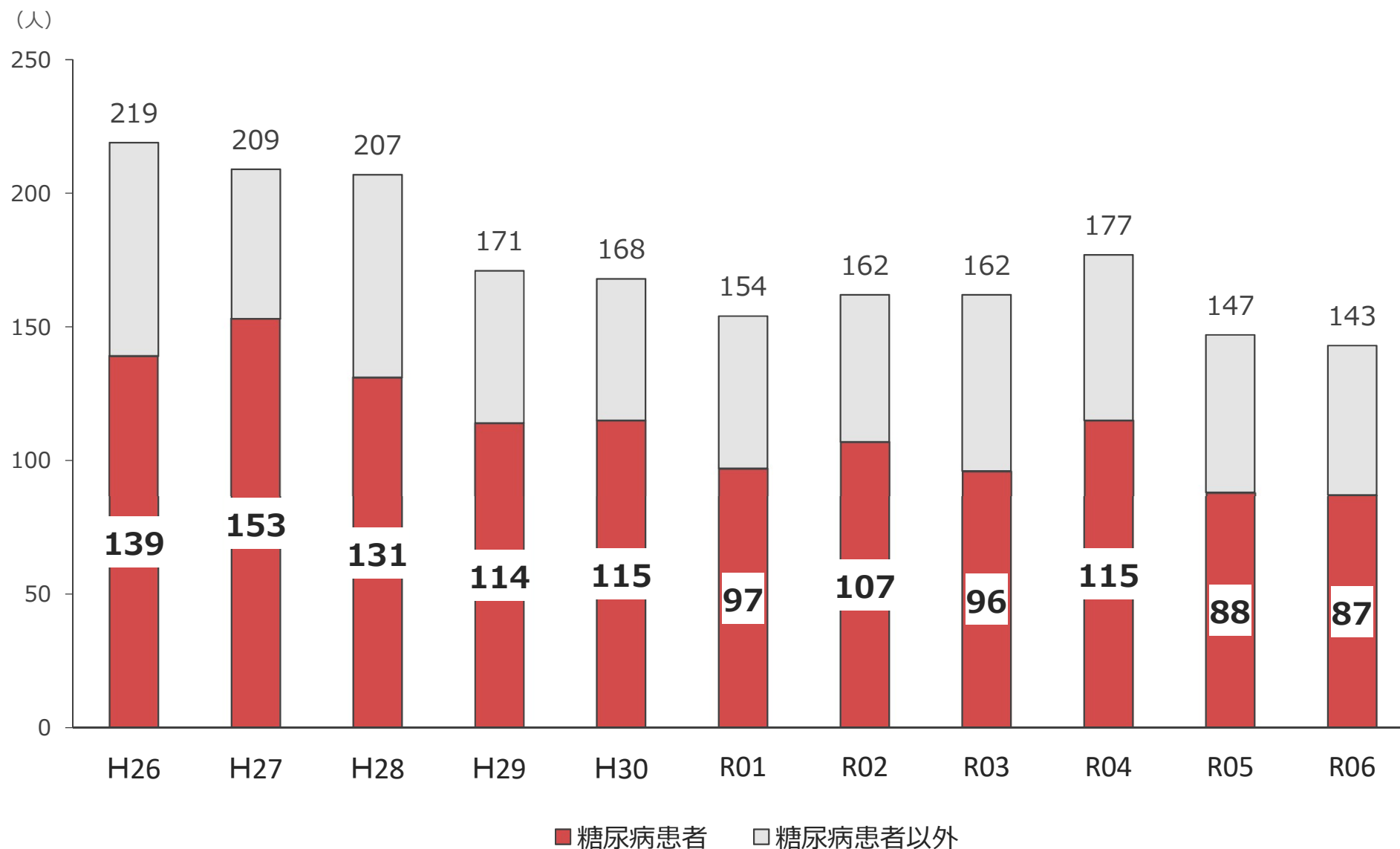


【沖縄県市町村国保】

2-③. 透析患者数の推移

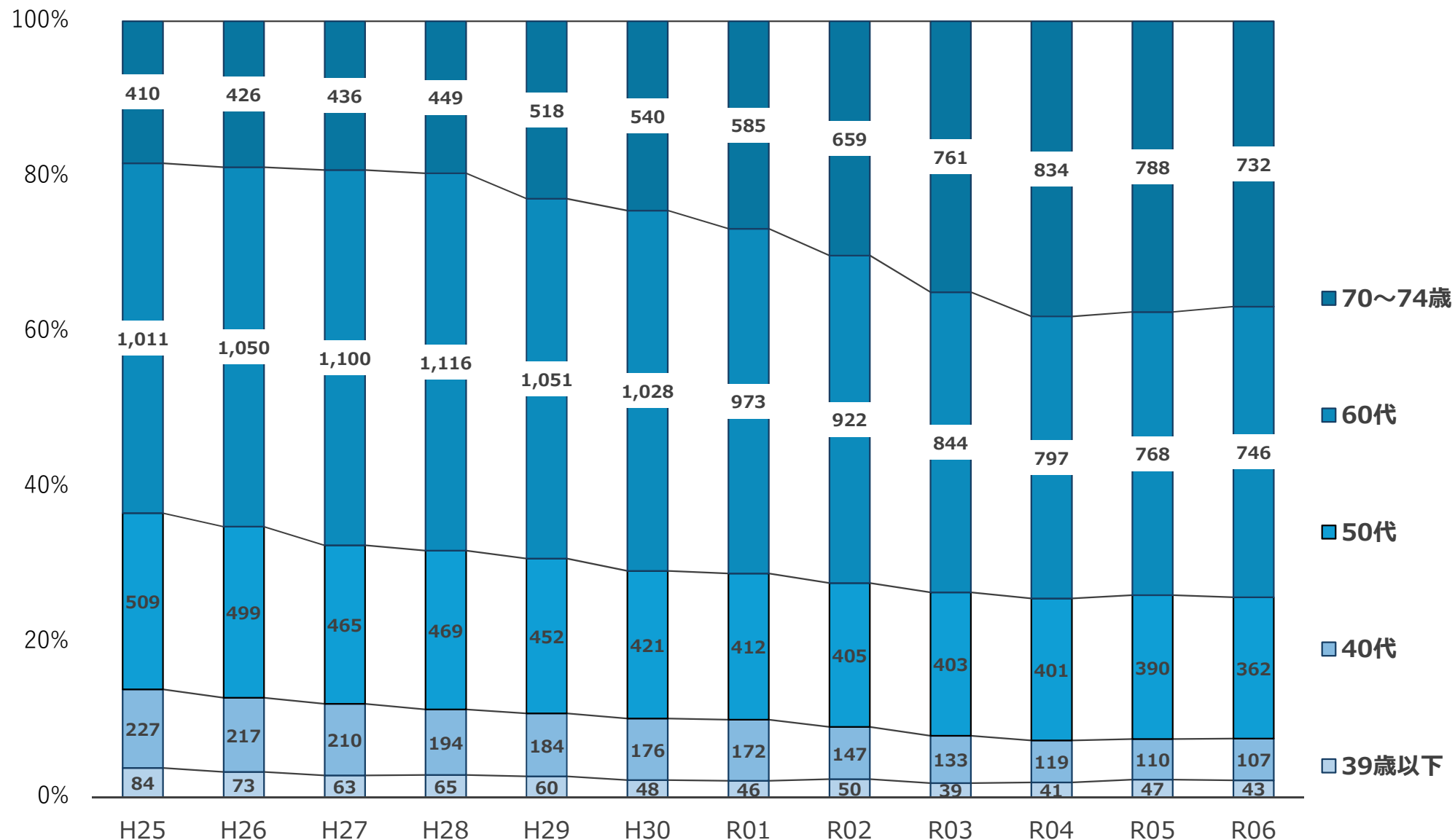


2-④. 新規透析導入患者に占める**糖尿病患者**の推移



【沖縄県市町村国保】

2-⑤. 透析患者の年代別内訳



3. CKDに係る医療費の状況（市町村国保分）

総医療費 (調剤含む)			医療費に占める割合の比較			
1215億7907万1650円 A						
最大医療資源傷病名 ※1			医療費	沖縄県	同規模※2	国
			B	B/A	C	E
中長期	腎	慢性腎不全（透析あり）	68億7670万6740円	5.7	4.4	4.3
		慢性腎不全（透析なし）	3億9132万3420円	0.3	0.4	0.3
	脳	脳出血・脳梗塞	29億9345万6130円	2.5	2.2	2.0
		再掲)脳出血	12億1956万1870円	1.0	0.7	0.7
		再掲)脳梗塞	17億7389万4260円	1.5	1.5	1.3
	心	狭心症・心筋梗塞	17億7978万6110円	1.5	1.4	1.4
		再掲)狭心症	13億6313万4350円	1.1	1.1	1.1
		再掲)心筋梗塞	4億1665万1760円	0.3	0.3	0.3
短期	糖尿病		48億4515万9590円	4.0	5.2	5.2
	高血圧症		26億6402万2800円	2.2	2.7	2.6
	脂質異常症		16億3990万6310円	1.3	1.7	1.9
図-1（中長期・短期）合計			211億9036万1100円	17.4	18.0	17.7

出典：KDBシステム

※1 最大医療資源傷病名：レセプトに記載された傷病名のうち最も費用を要した傷病名
 ※2 人口規模による同規模：青森県・岩手県・滋賀県・奈良県・山口県・愛媛県・長崎県

4. 特定健診におけるC K D重症度分類

特定健康診査 R 6 年度	
対象年齢	40～74歳
対象被保険者数	208,888人
健診受診者数	74,975人
受診率 (法定報告値)	35.9%

出典：特定健診等データ管理システムデータ集計2024年度

CKD重症度分類

令和5・6年度沖縄県市町村国保 40～74歳

【R5年度】

原疾患			糖尿病	正常	微量アルブミン尿	顕性アルブミン尿
			高血圧・腎炎など	正常	軽度蛋白尿	高度蛋白尿
尿蛋白区分			尿検査・GFR 共に実施	A1	A2	A3
				(-)	(±)	(+)以上
GFR区分 (ml/分/1.73m ²)			80,566 人	68,332 人 84.8%	7,559 人 9.4%	4,675 人 5.8%
G1	正常 または高値	90以上	7,412 人 9.2%	6,324 人 7.8%	745 人 0.9%	343 人 0.4%
G2	正常または 軽度低下	60-90 未満	55,275 人 68.6%	47,950 人 59.5%	4,966 人 6.2%	2,359 人 2.9%
G3a	軽度～ 中等度低下	45-60 未満	15,717 人 19.5%	12,880 人 16.0%	1,583 人 2.0%	1,254 人 1.6%
G3b	中等度～ 高度低下	30-45 未満	1,792 人 2.2%	1,092 人 1.4%	225 人 0.3%	475 人 0.6%
G4	高度低下	15-30 未満	291 人 0.4%	78 人 0.1%	38 人 0.0%	175 人 0.2%
G5	高度低下～ 末期腎不全	15未満	79 人 0.1%	8 人 0.0%	2 人 0.0%	69 人 0.1%

腎臓専門医の紹介基準該当者 **8,901人(11.0%)**

{ そのうちメタボ該当者 3,752人(42.2%)
 血圧Ⅰ度以上 3,098人(34.8%)
 HbA1c8.0以上 426人(4.8%)

【R6年度】

原疾患			糖尿病	正常	微量アルブミン尿	顕性アルブミン尿
			高血圧・腎炎など	正常	軽度蛋白尿	高度蛋白尿
尿蛋白区分			尿検査・GFR 共に実施	A1	A2	A3
				(-)	(±)	(+)以上
GFR区分 (ml/分/1.73m ²)			77,789 人	66,340 人 85.3%	7,332 人 9.4%	4,117 人 5.3%
G1	正常 または高値	90以上	6,628 人 8.5%	5,686 人 7.3%	645 人 0.8%	297 人 0.4%
G2	正常または 軽度低下	60-90 未満	53,553 人 68.8%	46,651 人 60.0%	4,820 人 6.2%	2,082 人 2.7%
G3a	軽度～ 中等度低下	45-60 未満	15,434 人 19.8%	12,770 人 16.4%	1,573 人 2.0%	1,091 人 1.4%
G3b	中等度～ 高度低下	30-45 未満	1,824 人 2.3%	1,155 人 1.5%	254 人 0.3%	415 人 0.5%
G4	高度低下	15-30 未満	268 人 0.3%	76 人 0.1%	34 人 0.0%	158 人 0.2%
G5	高度低下～ 末期腎不全	15未満	82 人 0.1%	2 人 0.0%	6 人 0.0%	74 人 0.1%

腎臓専門医の紹介基準該当者 **8,372人(10.8%)**

{ そのうちメタボ該当者 3,428人(40.9%)
 血圧Ⅰ度以上 2,831人(33.8%)
 HbA1c8.0以上 352人(4.2%)

CKD重症度分類 服薬なし※

令和5・6年度 沖縄県市町村国保 40～74歳

【R5年度】

原疾患			糖尿病	正常	微量アルブミン尿		顕性アルブミン尿
			高血圧・腎炎など	正常	軽度蛋白尿		高度蛋白尿
尿蛋白区分				A1	A2		A3
				GFR区分 (ml/分/1.73㎡)	尿検査・GFR 共に実施 39,798	(-)	(±)
35,382 人	3,242 人	720 人	1,174 人				
88.9%	8.1%	22.2%	2.9%				
G1	正常 または高値	90以上	4,049 人	3,575 人	362 人	77 人	112 人
			10.2%	9.0%	0.9%	21.3%	0.3%
G2	正常または 軽度低下	60-90 未満	29,221 人	26,119 人	2,343 人	509 人	759 人
			73.4%	65.6%	5.9%	21.7%	1.9%
G3a	軽度～ 中等度低下	45-60 未満	6,191 人	5,445 人	505 人	128 人	241 人
			15.6%	13.7%	1.3%	25.3%	0.6%
G3b	中等度～ 高度低下	30-45 未満	306 人	231 人	28 人	5 人	47 人
			0.8%	0.6%	0.1%	17.9%	0.1%
G4	高度低下	15-30 未満	24 人	12 人	4 人	1 人	8 人
			0.1%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%
G5	高度低下～ 末期腎不全	15未満	7 人	0 人	0 人	0 人	7 人
			0.0%	0.0%	0.0%	--	0.0%

腎臓専門医の紹介基準該当者 **2,540人(6.4%)**

{ そのうちメタボ該当者 402人(15.8%)
 血圧Ⅰ度以上 855人(33.7%)
 HbA1c8.0以上 80人(3.1%)

【R6年度】

原疾患			糖尿病	正常	微量アルブミン尿		顕性アルブミン尿	
			高血圧・腎炎など	正常	軽度蛋白尿		高度蛋白尿	
GFR区分 (ml/分/1.73m ²)				尿蛋白区分		A1	A2	A3
				尿検査・GFR 共に実施 38,751	(-)	(±)	【再掲】 尿潜血+以上	(+)以上
					34,656 人	3,086 人	704 人	1,009 人
					89.4%	8.0%	22.8%	2.6%
G1	正常 または高値	90以上	3,570 人	3,154 人	311 人	59 人	105 人	
			9.2%	8.1%	0.8%	19.0%	0.3%	
G2	正常または 軽度低下	60-90 未満	28,585 人	25,728 人	2,218 人	499 人	639 人	
			73.8%	66.4%	5.7%	22.5%	1.6%	
G3a	軽度～ 中等度低下	45-60 未満	6,215 人	5,491 人	514 人	136 人	210 人	
			16.0%	14.2%	1.3%	26.5%	0.5%	
G3b	中等度～ 高度低下	30-45 未満	354 人	275 人	40 人	10 人	39 人	
			0.9%	0.7%	0.1%	25.0%	0.1%	
G4	高度低下	15-30 未満	19 人	8 人	2 人	0 人	9 人	
			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	
G5	高度低下～ 末期腎不全	15未満	8 人	0 人	1 人	0 人	7 人	
			0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	

腎臓専門医の紹介基準該当者 **2,407人(6.2%)**

{ そのうちメタボ該当者 354人(14.7%)
 血圧Ⅰ度以上 771人(32.0%)
 HbA1c8.0以上 68人(2.8%)

CKD重症度分類 服薬あり※

令和5・6年度沖縄県市町村国保 40～74歳

【R5年度】

原疾患			糖尿病	正常	微量アルブミン尿		顕性アルブミン尿	
			高血圧・腎炎など	正常	軽度蛋白尿		高度蛋白尿	
尿蛋白区分 GFR区分 (ml/分/1.73㎡)				A1	A2		A3	
				尿検査・GFR 共に実施 40,768	(-)	(±)	【再掲】 尿潜血 + 以上	(+)以上
					32,950 人	4,317 人	906 人	3,501 人
					80.8%	10.6%	21.0%	8.6%
G1	正常 または高値	90以上	3,363 人	2,749 人	383 人	65 人	231 人	
			8.2%	6.7%	0.9%	17.0%	0.6%	
G2	正常または 軽度低下	60-90 未満	26,054 人	21,831 人	2,623 人	549 人	1,600 人	
			63.9%	53.5%	6.4%	20.9%	3.9%	
G3a	軽度～ 中等度低下	45-60 未満	9,526 人	7,435 人	1,078 人	244 人	1,013 人	
			23.4%	18.2%	2.6%	22.6%	2.5%	
G3b	中等度～ 高度低下	30-45 未満	1,486 人	861 人	197 人	37 人	428 人	
			3.6%	2.1%	0.5%	18.8%	1.0%	
G4	高度低下	15-30 未満	267 人	66 人	34 人	10 人	167 人	
			0.7%	0.2%	0.1%	29.4%	0.4%	
G5	高度低下～ 末期腎不全	15未満	72 人	8 人	2 人	1 人	62 人	
			0.2%	0.0%	0.0%	50.0%	0.2%	

腎臓専門医の紹介基準該当者 **6,361人(15.6%)**

{ そのうちメタボ該当者 3,350人(52.7%)
 血圧Ⅰ度以上 2,243人(35.3%)
 HbA1c8.0以上 346人(5.4%)

【R6年度】

原疾患			糖尿病	正常	微量アルブミン尿		顕性アルブミン尿	
			高血圧・腎炎など	正常	軽度蛋白尿		高度蛋白尿	
GFR区分 (ml/分/1.73㎡)				尿蛋白区分		A1	A2	A3
				尿検査・GFR 共に実施 39,038	(-)	(±)	【再掲】 尿潜血+以上	(+)以上
					31,684 人	4,246 人	881 人	3,108 人
					81.2%	10.9%	20.7%	8.0%
G1	正常 または高値	90以上	3,058 人	2,532 人	334 人	49 人	192 人	
			7.8%	6.5%	0.9%	14.7%	0.5%	
G2	正常または 軽度低下	60-90 未満	24,968 人	20,923 人	2,602 人	548 人	1,443 人	
			64.0%	53.6%	6.7%	21.1%	3.7%	
G3a	軽度～ 中等度低下	45-60 未満	9,219 人	7,279 人	1,059 人	231 人	881 人	
			23.6%	18.6%	2.7%	21.8%	2.3%	
G3b	中等度～ 高度低下	30-45 未満	1,470 人	880 人	214 人	49 人	376 人	
			3.8%	2.3%	0.5%	22.9%	1.0%	
G4	高度低下	15-30 未満	249 人	68 人	32 人	2 人	149 人	
			0.6%	0.2%	0.1%	6.3%	0.4%	
G5	高度低下～ 末期腎不全	15未満	74 人	2 人	5 人	2 人	67 人	
			0.2%	0.0%	0.0%	40.0%	0.2%	

腎臓専門医の紹介基準該当者 **5,965人(15.3%)**

{ そのうちメタボ該当者 3,074人(**51.5%**)
 血圧Ⅰ度以上 2,060人(**34.5%**)
 HbA1c8.0以上 284人(**4.7%**)

【二次医療圏別】腎臓専門医の紹介基準該当者

令和6年度 沖縄県市町村国保 40～74歳

※服薬なし：問診で糖・血圧・脂質いずれか服薬なし
※服薬あり：問診で糖・血圧・脂質いずれも服薬あり

最優先の対象者

服薬なし	健診受診者数 (人)	腎専門医 紹介基準 該当者数 (人)	割合 (%)
市町村国保	38,751	2,407	6.2
北部	3,127	164	5.2
中部	14,430	821	6.3
南部	17,142	1,083	6.3
宮古	1,848	195	10.6
八重山	2,204	144	6.5

服薬あり	健診受診者数 (人)	腎専門医 紹介基準 該当者数 (人)	割合 (%)
市町村国保	39,038	5,965	15.3
北部	4,129	567	13.7
中部	12,900	1,913	14.8
南部	17,715	2,675	15.1
宮古	2,423	478	19.7
八重山	1,871	332	17.7

5. 参考

糖尿病性腎症重症化予防プログラム

沖縄県糖尿病性腎症重症化予防プログラム

4者連名

沖縄県
沖縄県医師会
沖縄県糖尿病対策推進会議
沖縄県保険者協議会

1 基本的考え方

(1) 目的

糖尿病性腎症重症化予防プログラム（以下「本プログラム」という。）は、下記ア及びイを実施することにより、糖尿病の重症化予防および人工透析への移行を防止することを目的とする。

- ア 糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者・糖尿病治療中断者について、関係機関からの適切な受診勧奨、保健指導を行うことにより治療に結びつける。
- イ 糖尿病性腎症等で通院する患者のうち、重症化するリスクの高い者に対して保健指導等を行う。

(2) 対象者

- ア 糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者・糖尿病治療中断者
- イ 糖尿病性腎症等で通院する患者のうち重症化するリスクの高い者

(3) 関係者の役割

- ア 保険者（市町村国保、被用者保険など）
 - (ア) 保険者は、健診データやレセプトデータ等を用いて、住民や被保険者の疾病構造や健康問題等を分析し、地域・職域の実情に応じた対策を立案する。
 - (イ) 対象者への支援内容の検討及び取組の実施にあたっては、地域の医療機関等と連携し、様々な視点から総合的に検討することが重要であり、必要な場合は、医師会に連携体制構築のための協力を依頼するとともに、関係機関との情報共有を行う。
 - (ウ) 実施した取組については、その結果の評価・分析を行い、PDCA サイクルに基づいて次の事業展開につなげる。

平成28年 国プログラム
平成29年3月 沖縄県プログラム
令和6年3月 国プログラム改訂
令和6年度中 沖縄県プログラム改訂予定

1. 目的

- ①糖尿病の重症化予防
- ②人工透析への移行を防止

2. 対象者

- ①医療未受診者・治療中断者
- ②通院中のうちリスクの高い者

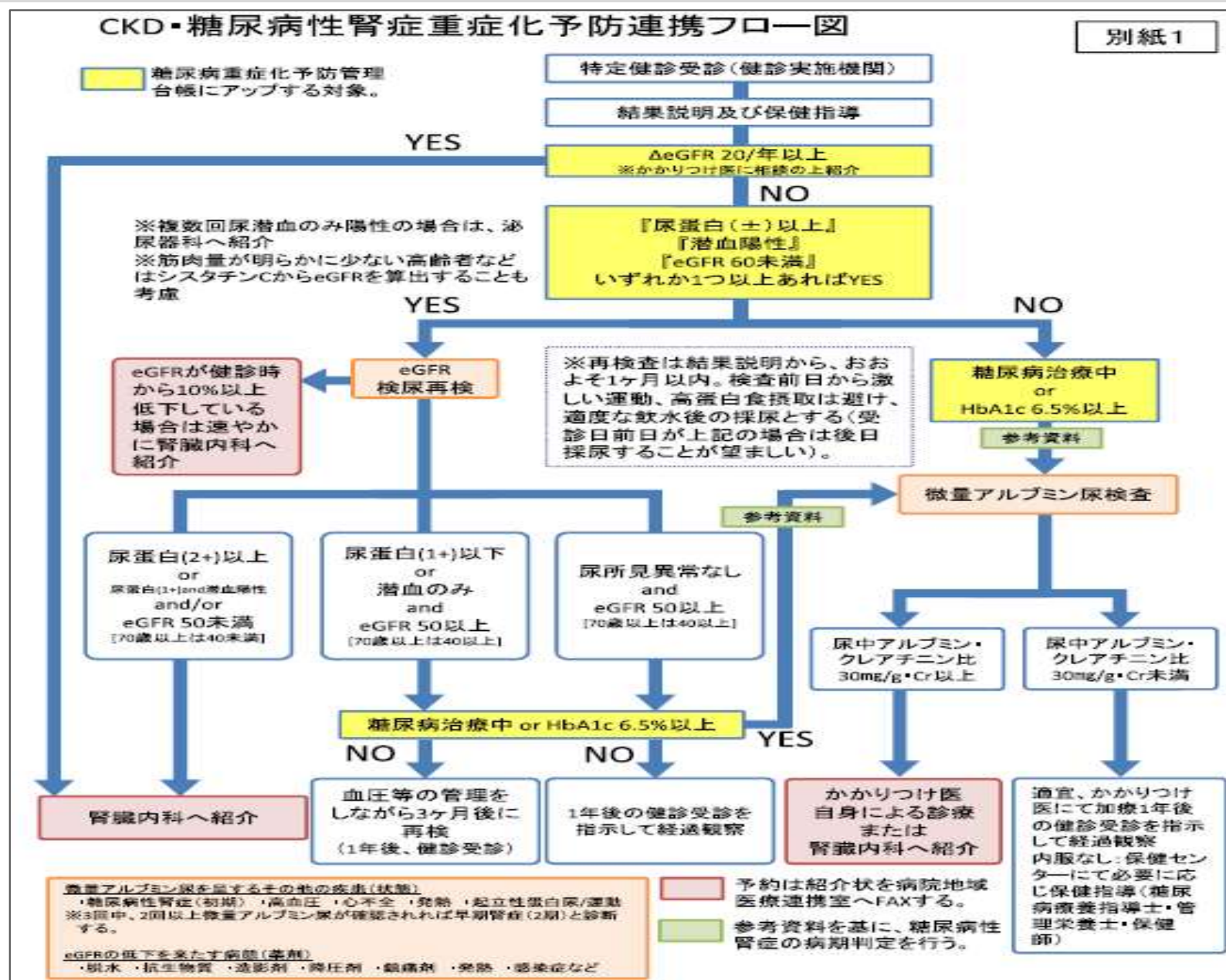
3. 取組み

- ①医療機関未受診者・糖尿病治療中断者への適切な受診勧奨等
- ②糖尿病性腎症等の通院患者に対する保健指導等

4. 保険者の役割

- ①データによる健康問題の分析と対策立案
- ②地域の医療機関等の連携
- ③評価・分析とPDCAサイクル

沖縄県糖尿病性腎症重症化予防プログラム(抜粋)



市町村国保の取組み状況① 糖尿病

		2019年度 令和01年度	2020年度 令和02年度	2021年度 令和03年度	2022年度 令和04年度	2023年度 令和05年度	
①プログラム対象者		人	28,463人	24,833人	25,344人	26,095人	25,720人
再掲	②医療未受診者 条件：健診受診時未治療	人	3,984人	3,506人	2,860人	3,963人	3,897人
	③保健指導（医療受診勧奨） 実施	人	2,367人	2,330人	1,970人	2,505人	2,686人
		割合	59.4%	66.4%	68.9%	63.2%	68.9%
	④医療受診に つながった方	人	1,652人	1,461人	1,294人	1,723人	1,848人
		割合	69.8%	62.7%	65.7%	68.8%	68.8%

参照：沖縄県保険者協議会 調査票 令和1～5年度分
糖尿病等重症化予防の取組状況調査
保険者データヘルス支援システム（糖尿病評価表）

市町村国保の取組み状況② 高血圧

		2021年度 令和03年度	2022年度 令和04年度	2023年度 令和05年度
①血圧1度以上の該当者		19,967人	24,041人	22,711人
再掲	②医療未受診者 条件：健診受診時未治療	9,785人	12,352人	11,282人
	③保健指導（医療受診勧奨） 実施	5,277人	6,641人	6,912人
		割合 53.9%	53.8%	61.3%
	④医療受診に つながった方	2,082人	2,467人	2,628人
		割合 39.5%	37.1%	38.0%

参照：沖縄県保険者協議会 調査票 令和3～5年度分
糖尿病等重症化予防の取組状況調査
※高血圧の調査はR3年度より開始