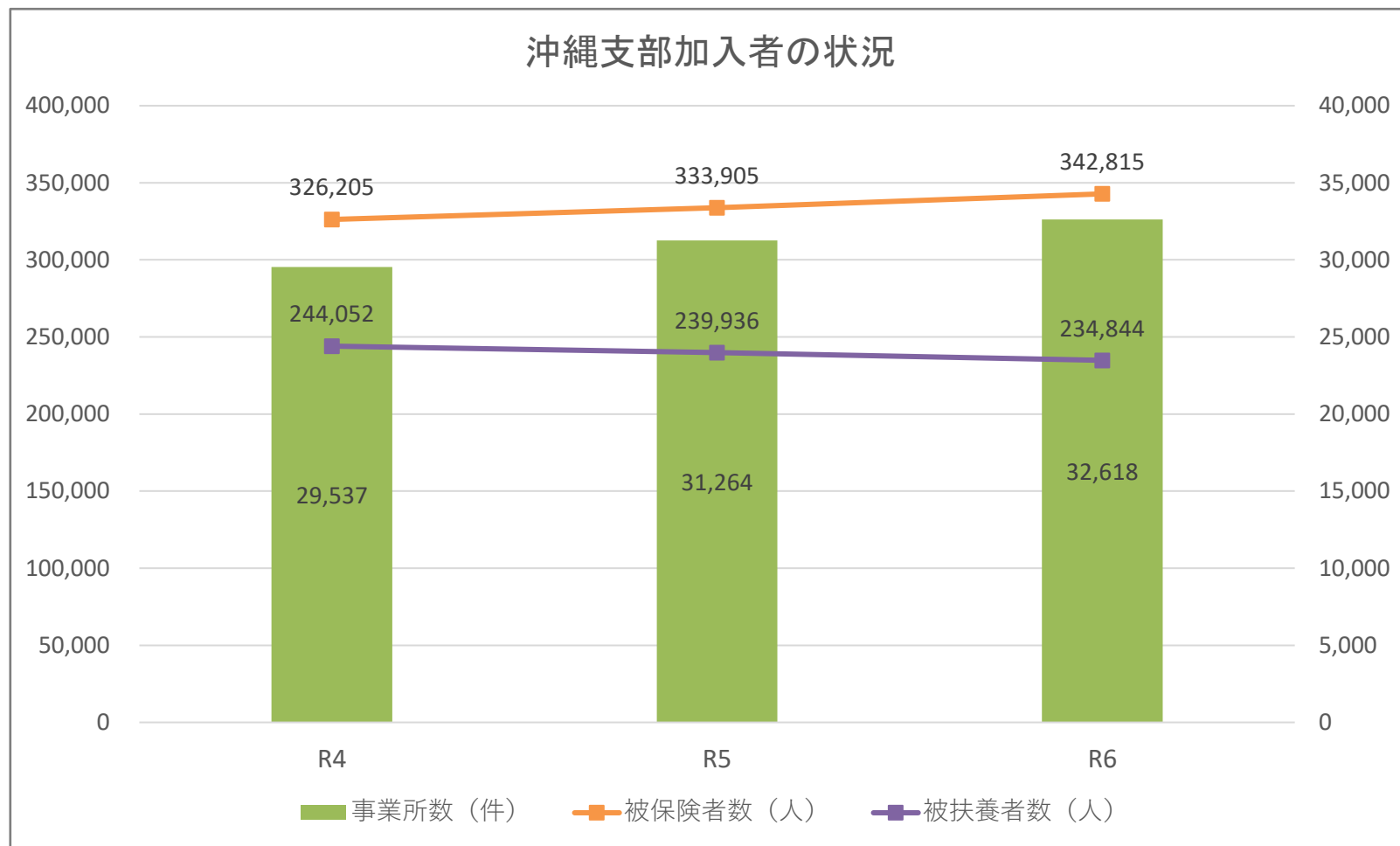


資料 5

# 全国健康保険協会沖縄支部における C K D の現状

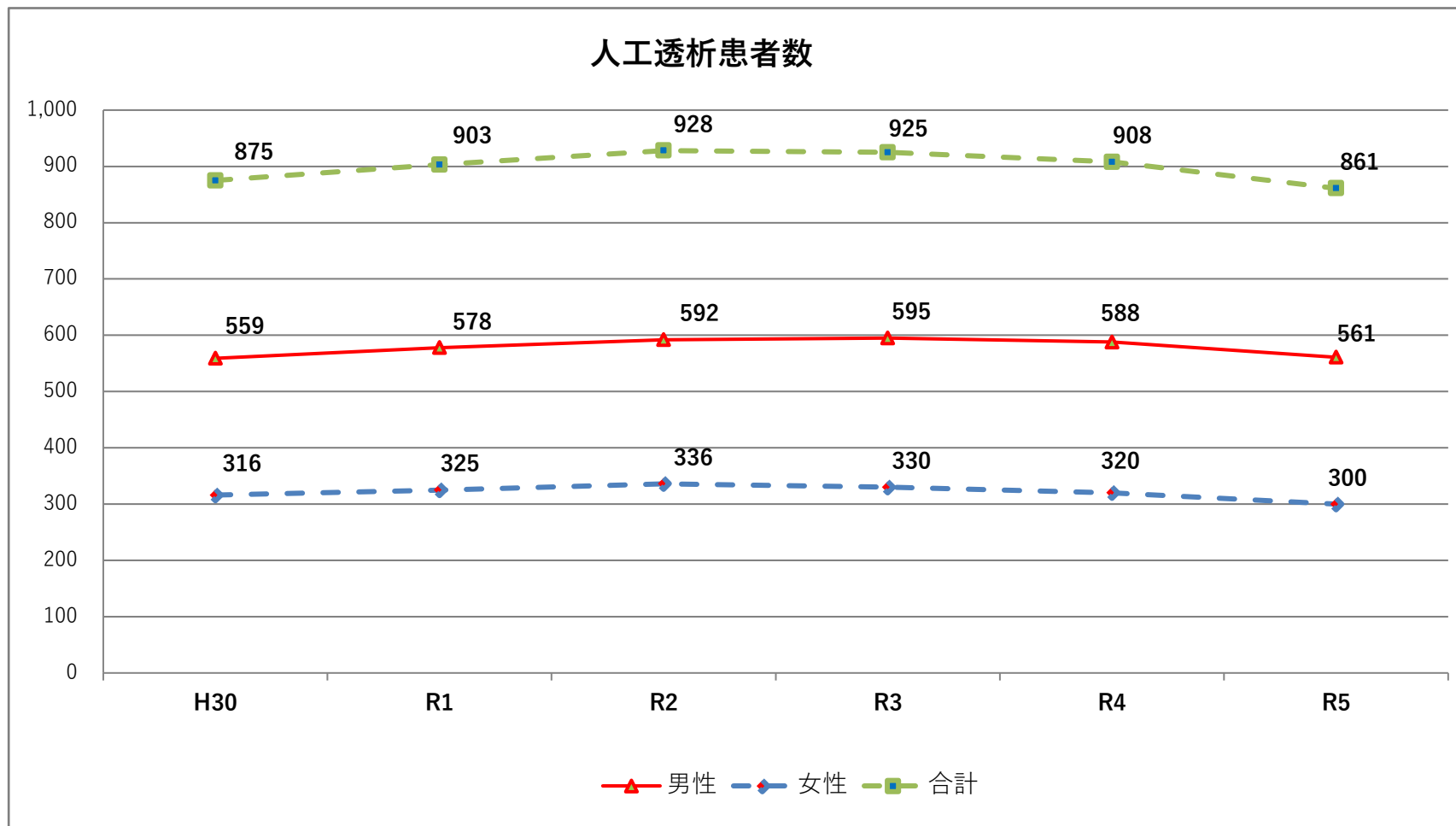
# 1. 協会けんぽ沖縄支部の状況

## (1) 沖縄支部加入者の状況



# 1. 協会けんぽ沖縄支部の状況

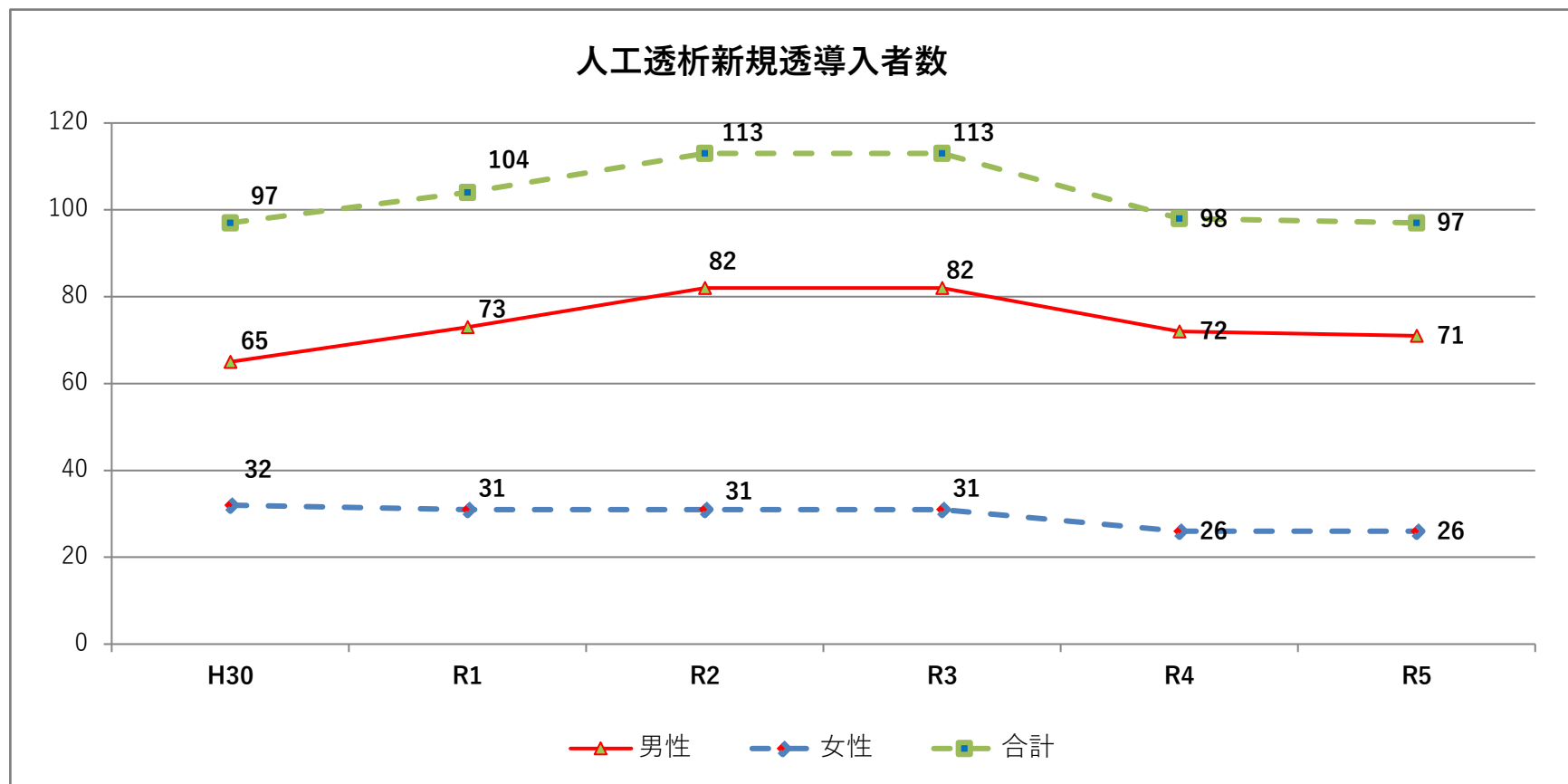
## (2) 人工透析患者数の推移



# 1. 協会けんぽ沖縄支部の状況

## (3) 新規透析導入者数の推移

※人工透析新規導入者数は、H31.4月～R6.3月診療分レセプトのうち、「人工腎臓（導入期）加算」もしくは「腹膜灌流導入期加算」が算定されているレセプトを抽出して集計。

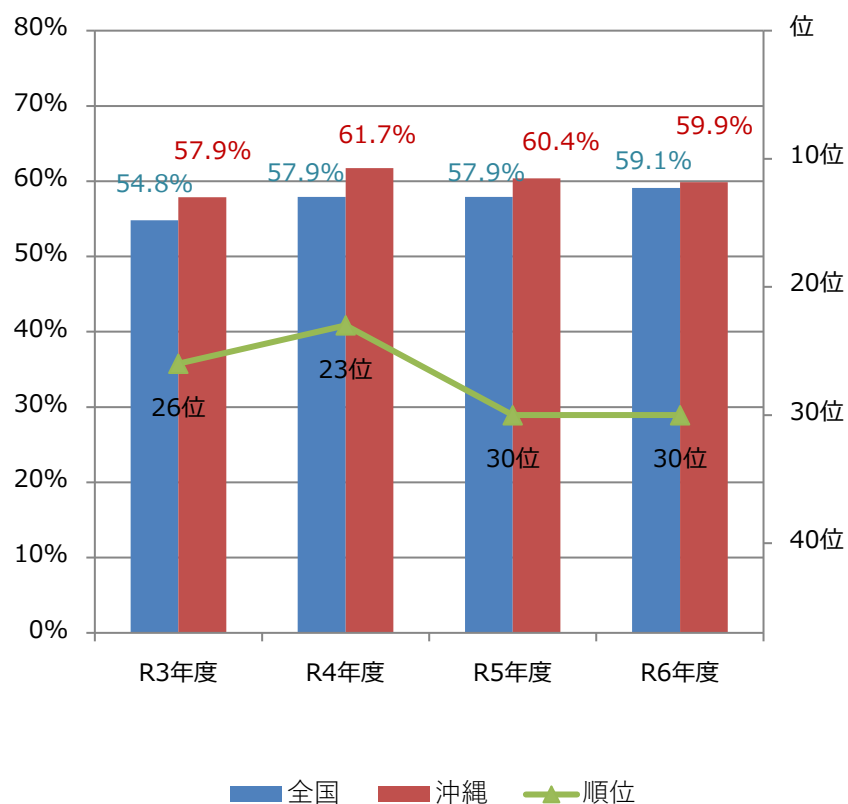


人工透析新規導入者 平均年齢：58.2歳（R5）

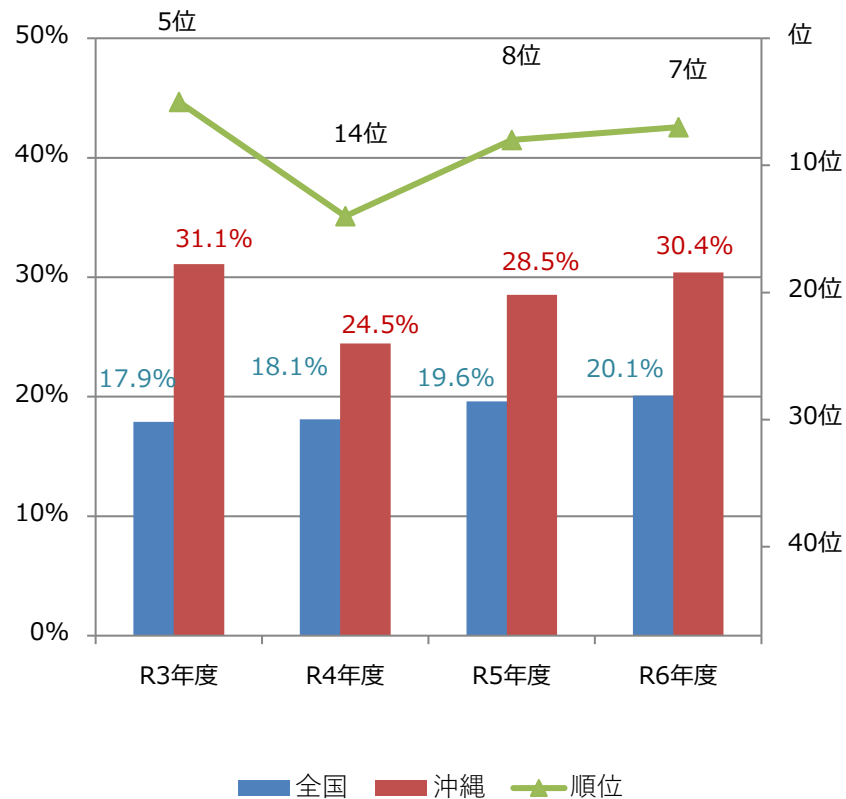
# 1. 協会けんぽ沖縄支部の状況

## (4) 健診・保健指導の状況

健診受診率（加入者合計）



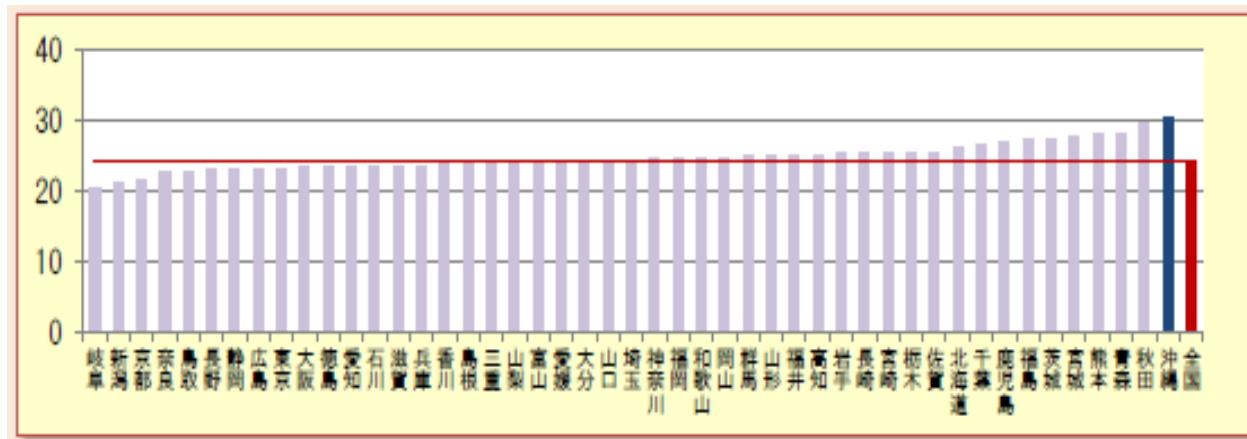
保健指導実施率（加入者合計）



## 2. 協会けんぽ沖縄支部のC K Dの状況

### (1) メタボリックシンドロームリスク保有者の割合 (R6年度)

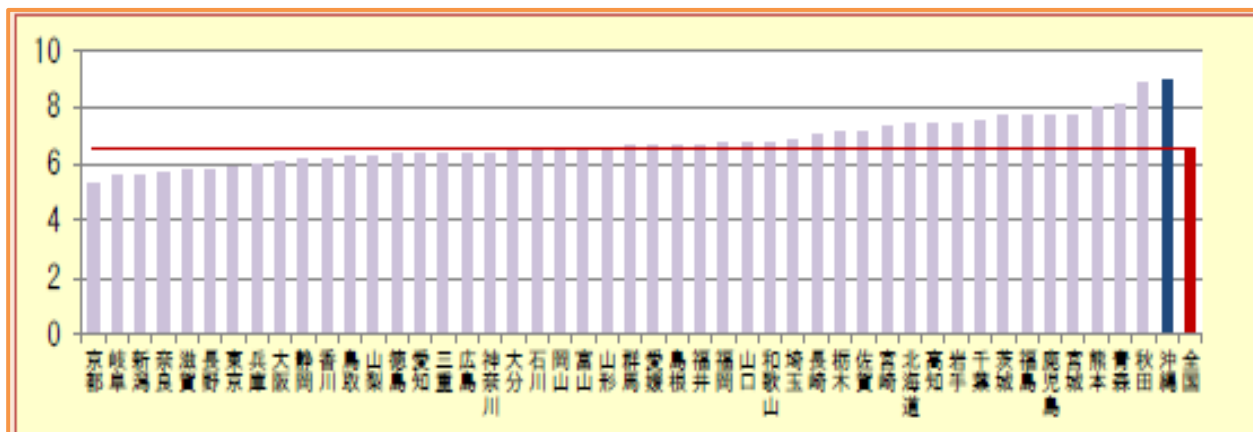
【男性】



男女ともに  
年々増加

	年度	メタボリックリスク
沖縄支部	2021	29.6
	2022	29.7
	2023	29.7
	2024	30.4
全国平均	2024	24.3

【女性】



	年度	メタボリスク及びメタボ予備群
沖縄支部	2021	17.1
	2022	17.2
	2023	17.5
	2024	18.5
全国平均	2024	13.1

## 2. 協会けんぽ沖縄支部のC K Dの状況

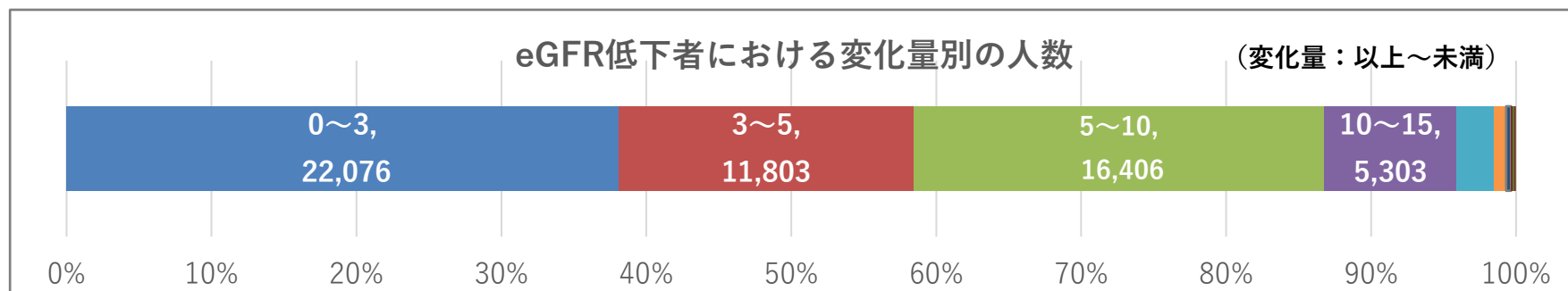
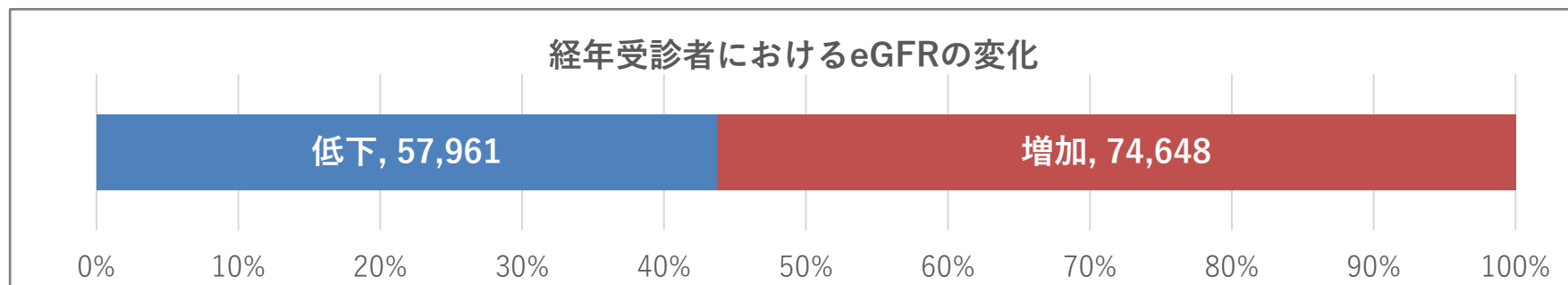
### (2) C K D重症度分類 (R6年度)

		受診者数	計 尿検査・eGFR 共に実施	尿蛋白区分 A1 (－)		尿蛋白区分 A2 (±)				尿蛋白区分 A3 (＋以上)	
								(再掲) 尿潜血＋以上			
				有所見	割合	有所見	割合	有所見	割合	有所見	割合
G1	eGFR 90以上	23,488	23,104	19,895	12.5%	2,566	1.6%	1,811	1.14%	643	0.40%
G2	eGFR 60～89	119,166	118,055	102,601	64.3%	12,733	8.0%	9,239	5.79%	2,721	1.71%
G3a	eGFR 45～59	16,819	16,747	13,971	8.8%	1,895	1.2%	1,473	0.92%	881	0.55%
G3b	eGFR 30～44	1,307	1,303	769	0.5%	203	0.1%	158	0.10%	331	0.21%
G4・G5	eGFR 30未満	420	350	59	0.04%	38	0.02%	87	0.05%	253	0.16%
(再) 専門医レベル			7,793	828	0.5%	2,136	1.3%	12,768	8.0%	4,829	3.0%
合計		161,200	159,559	137,295	86.0%	17,435	10.9%	12,768	8.0%	4,829	3.0%

## 2. 協会けんぽ沖縄支部のC K Dの状況

### (3) 経年受診者におけるeGFRの変化量 (R5→R6)

経年受診者：132,609人  
eGFRが低下した者：57,961人(43.7%)



減少値	0～3	3～5	5～10	10～15	15～20	20～25	25～30	30～35	35～40	40～45	45～50	50～
人数	22,076	11,803	16,406	5,303	1,485	494	188	85	51	30	17	23
割合	38.09%	20.36%	28.31%	9.15%	2.56%	0.85%	0.32%	0.15%	0.09%	0.05%	0.03%	0.04%

※  $\Delta$ eGFR：最小値－94.5 最大値186.6



# 3. 沖縄支部の重症化予防取り組み

## (1) 未治療者に対する受診勧奨

- ・生活習慣病予防健診および特定健診を受診した方、事業者健診結果を取得できた方
- ・健診受診前1ヶ月および健診受診後3ヶ月以内に受診が確認できない方

<一次勧奨対象者基準> ※ 以下の基準のうち、1つでも該当する方

血圧		血糖		脂質
収縮期血圧	拡張期血圧	空腹時血糖	HbA1c	LDLコレステロール
160mmHg以上	100mmHg以上	126mg/dl以上	6.5%以上	180mg/dL以上

ハガキ

尿蛋白の検査結果と  
リスクについても記載

<二次勧奨対象者基準> ※ 上記の基準のうち、**2つ以上**該当する方  
※ 以下の基準のうち、1つでも該当する方

血圧		血糖	
収縮期血圧	拡張期血圧	空腹時血糖	HbA1c
180mmHg以上	110mmHg以上	160mg/dl以上	8.4%以上

直営／委託



保健師による

面談  
TEL  
手紙

### 3. 沖縄支部の重症化予防の取り組み

#### (1) 未治療者に対する受診勧奨

勧奨対象者数および受診勧奨実施者数 (令和6年度 健診受診者)

		全体
対象者	一次勧奨基準	11,544人
	二次勧奨基準	2,350人
一次勧奨		11,512人
勧奨率		99.7%
二次勧奨		集計中
勧奨率		

< 受診勧奨後の医療機関受診率・途中経過 > (令和7年10月末時点集計値) ※R6.9月健診受診者分まで

対象者数	全体
勧奨後の医療機関受診者数	1,227人
勧奨後の受診率	25.9%

※健診受診月から10ヶ月以内の医療機関受診率 (令和5年度 健診受診者) : 35.1% (全体)

# 3. 沖縄支部の重症化予防の取り組み

## (2) 糖尿病性腎症重症化予防事業

- ・未治療者に対し、受診勧奨および受診の経過確認を実施（直営）
- ・通院中で重症化リスクの高い方に対し、主治医と連携した4～6ヶ月の保健指導プログラムを実施（南城市に委託）

		対象者条件	実施方法
未治療者	直営	空腹時血糖126以上 ＋ 尿たんぱく 1＋以上	電話もしくは面談による 受診確認＋経過（コントロール状況、通院状況）確認
治療中	委託	空腹時血糖130以上 HbA1c7.0以上 ＋ 尿たんぱく ± ※ eGFR60(mL/分/1.73m <sup>2</sup> )未満	4～6ヶ月間の保健指導プログラム および 評価日より3ヶ月後のフォローアップ保健指導

※ eGFRについては、70歳未満：eGFR60（mL/分/1.73m<sup>2</sup>）未満、70歳以上：eGFR50（mL/分/1.73m<sup>2</sup>）未満とする

# CKDの課題をふまえた今後の取り組み

---

- (1) 慢性腎臓病（CKD）の実態把握をしたうえで、重症化予防事業の対象条件の検討および実施方法の充実を図る
- (2) ハイリスクアプローチの質の向上を図り、勧奨後の受診率の向上につなげる
- (3) 事業所における受診勧奨を推奨するため、個人へのアプローチだけでなく、ポピュレーションアプローチ、事業所支援を強化させる
- (4) 各地区の医療連携体制の流れに沿って対応できるよう、事業の流れを調整し、関係機関との連携を強化する