

令和7年11月10日（月）
令和7年度 第1回 沖縄県慢性腎臓病(CKD)対策協議会

資料 5

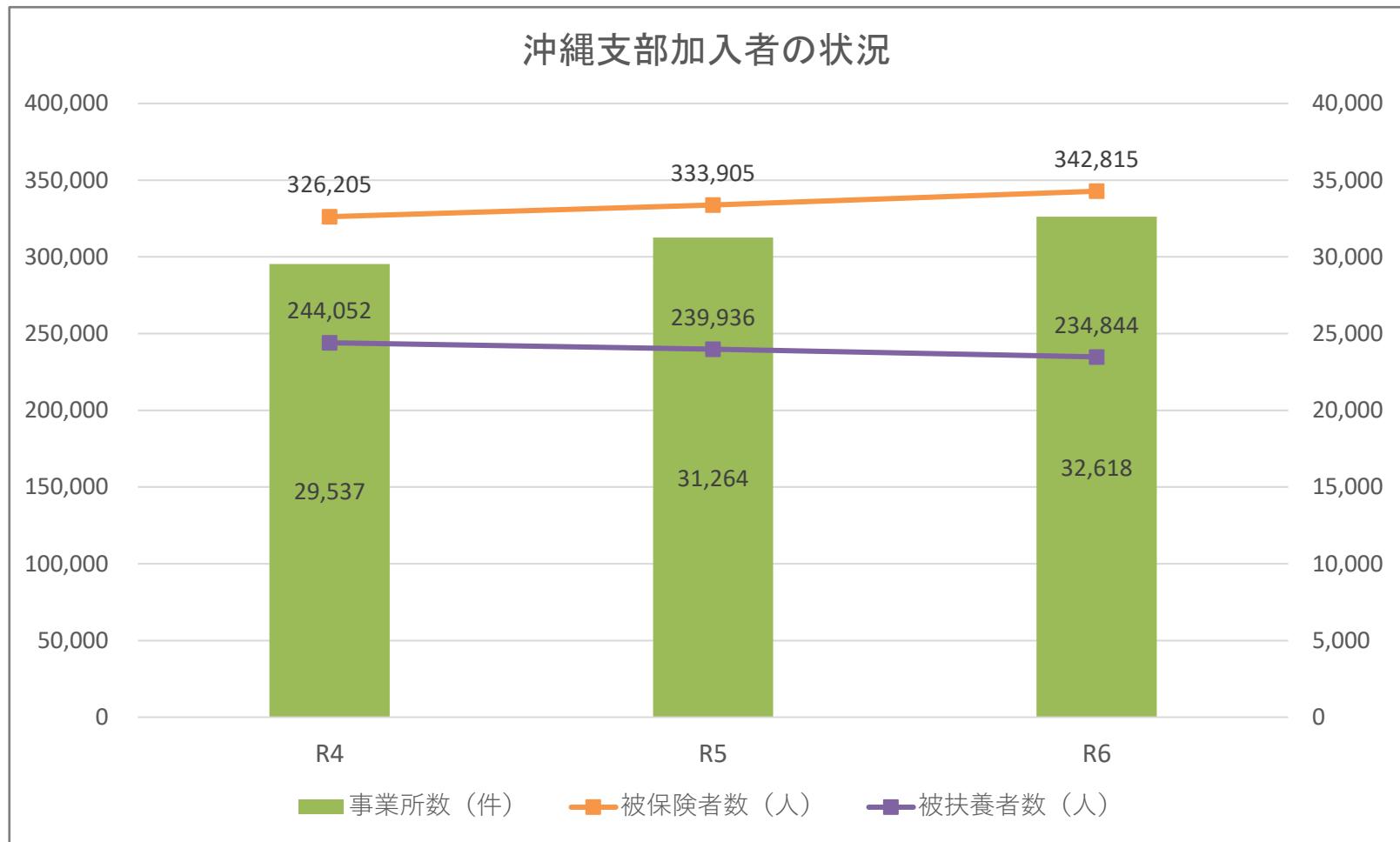
全国健康保険協会沖縄支部における C K D の現状



全国健康保険協会 沖縄支部
協会けんぽ

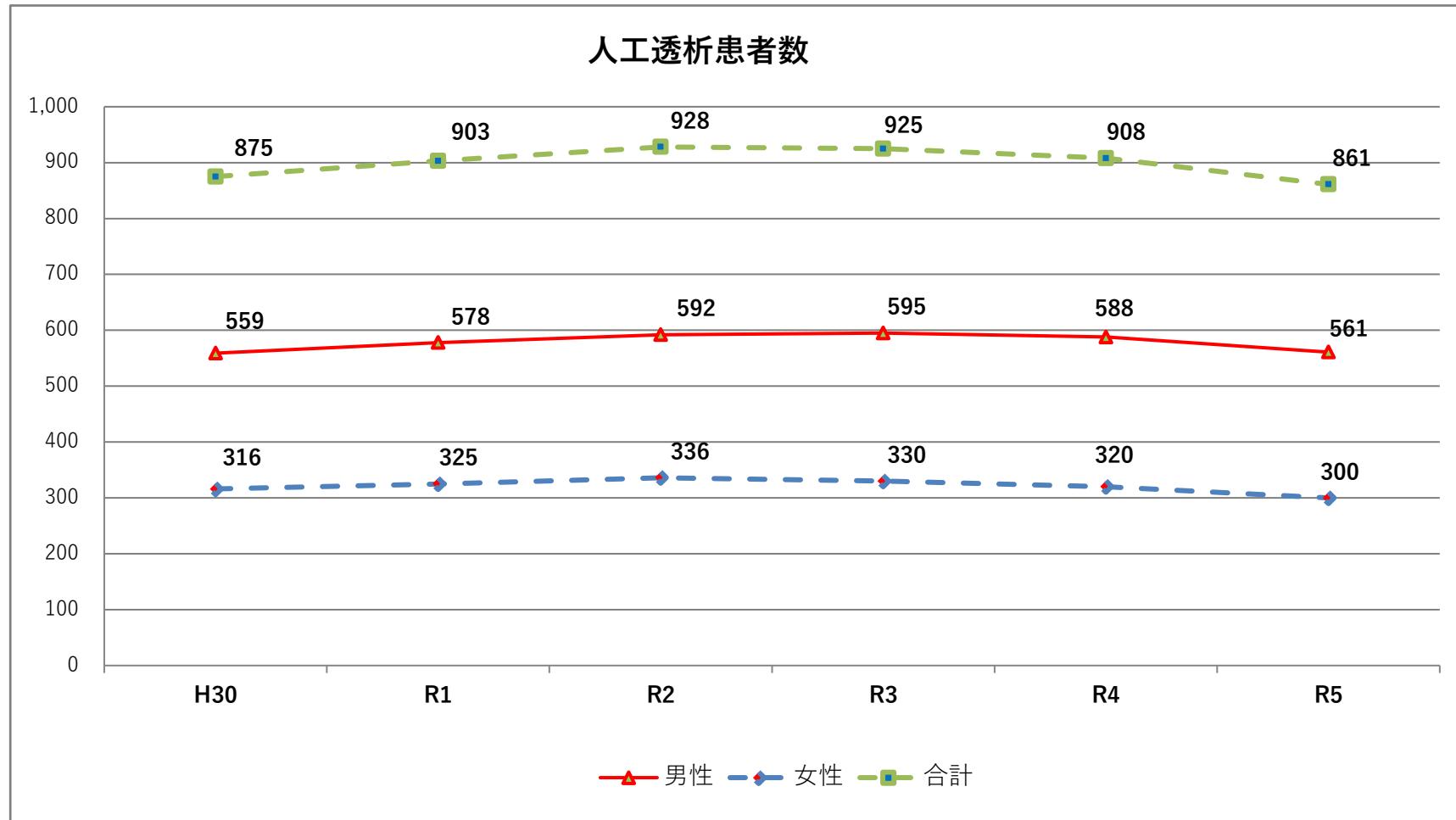
1. 協会けんぽ沖縄支部の状況

(1) 沖縄支部加入者の状況



1. 協会けんぽ沖縄支部の状況

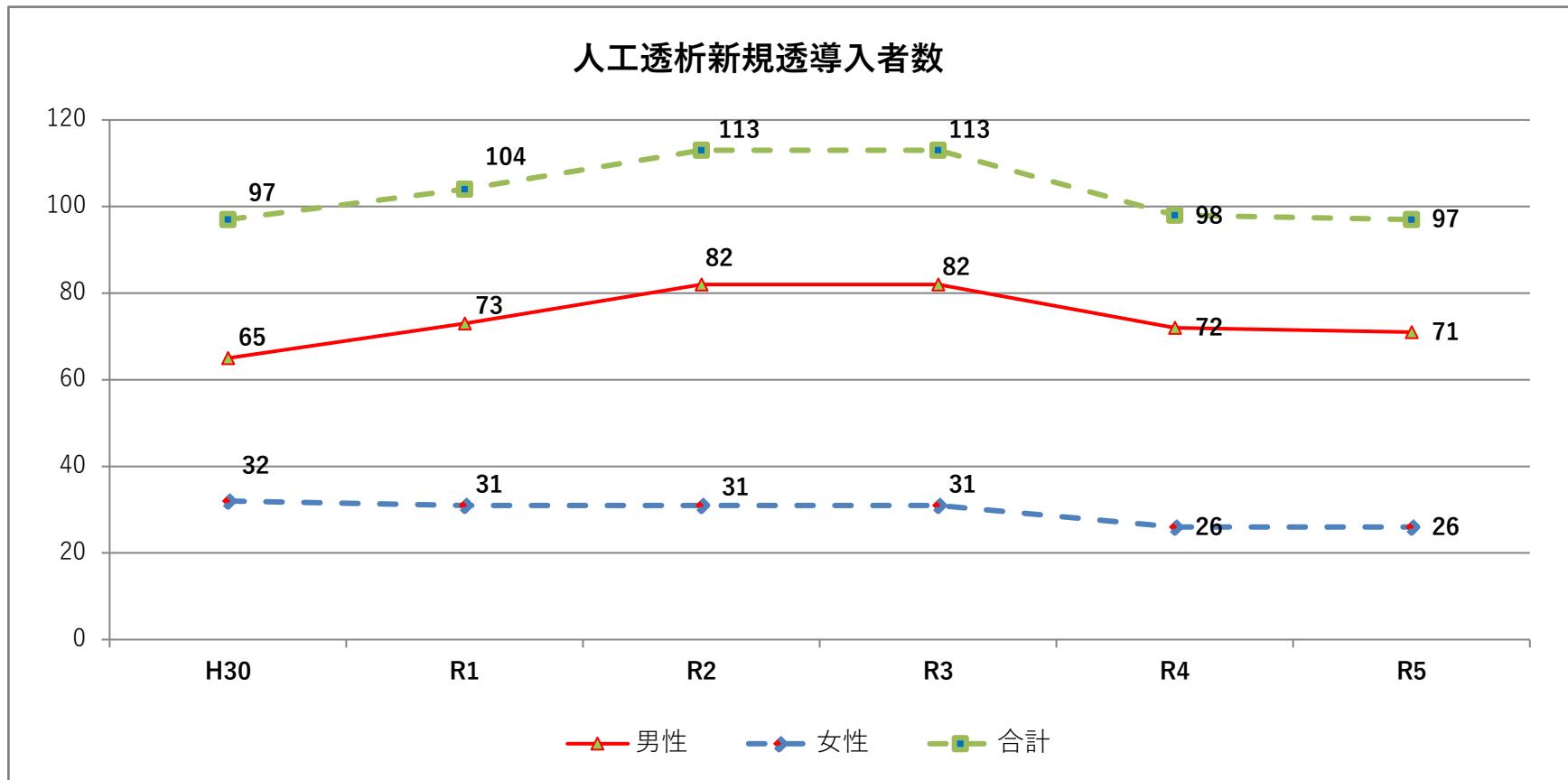
(2) 人工透析患者数の推移



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

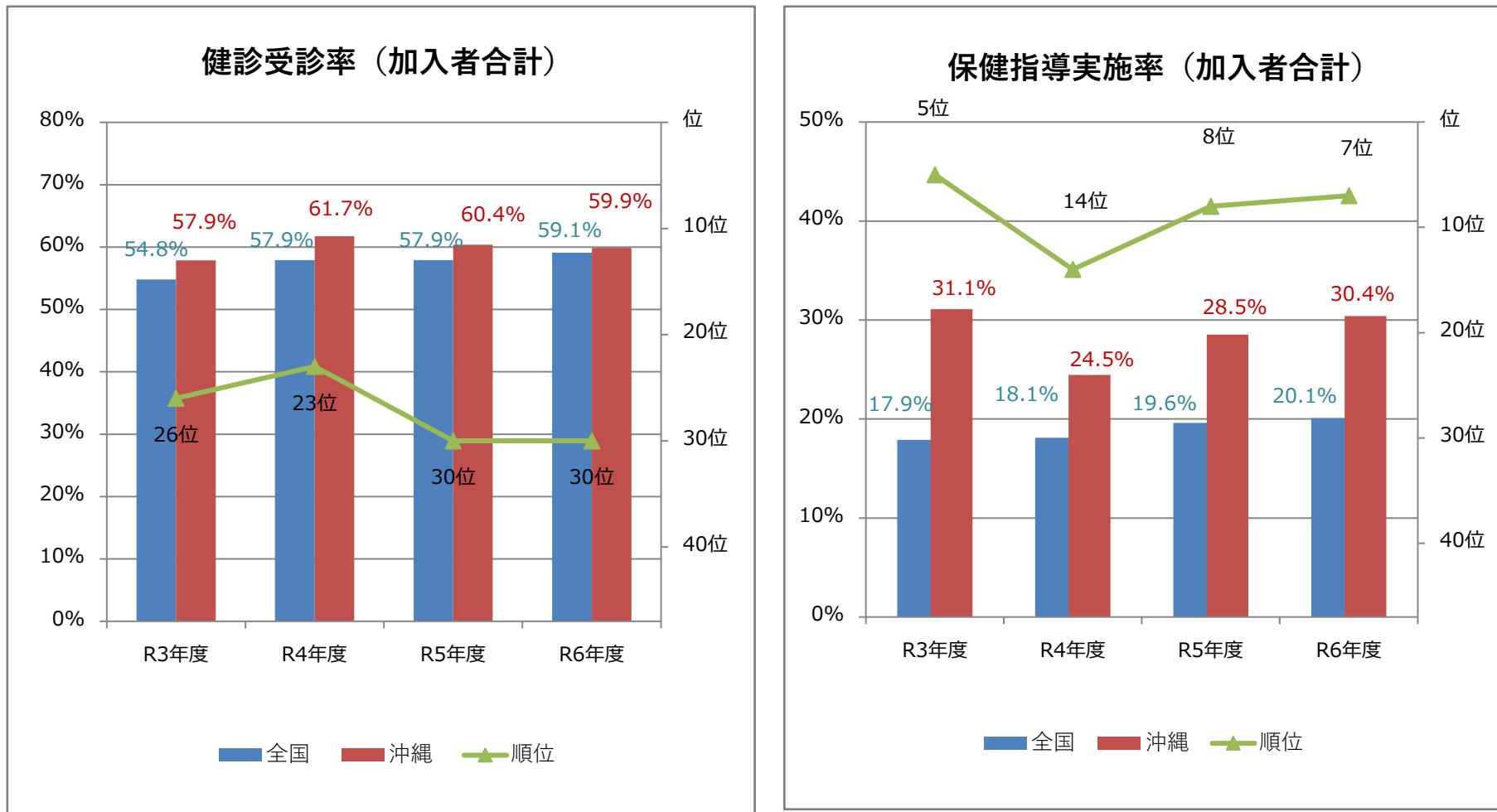
※人工透析新規導入者数は、H31.4月～R6.3月診療分レセプトのうち、「人工腎臓（導入期）加算」もしくは「腹膜灌流導入期加算」が算定されているレセプトを抽出して集計。



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

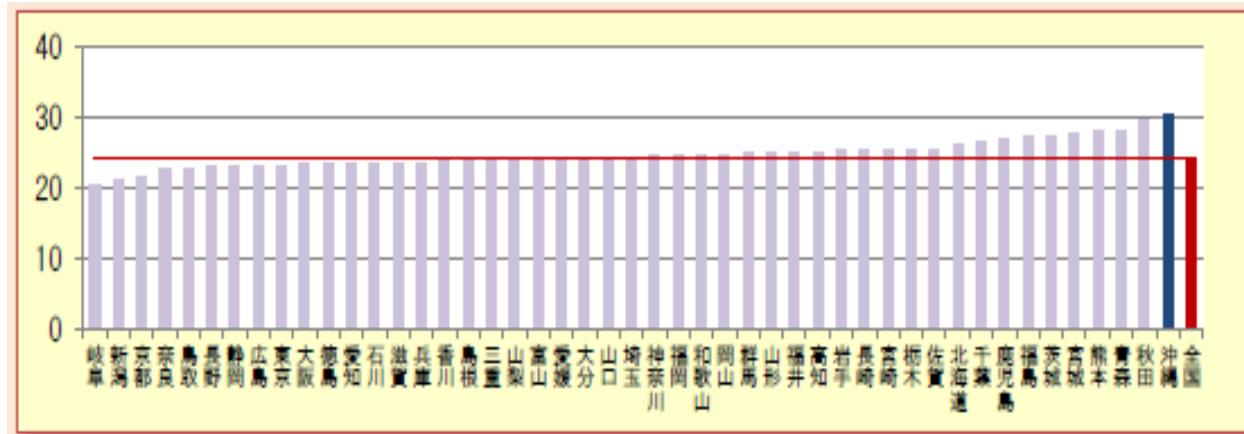
(4) 健診・保健指導の状況



2. 協会けんぽ沖縄支部のCKDの状況

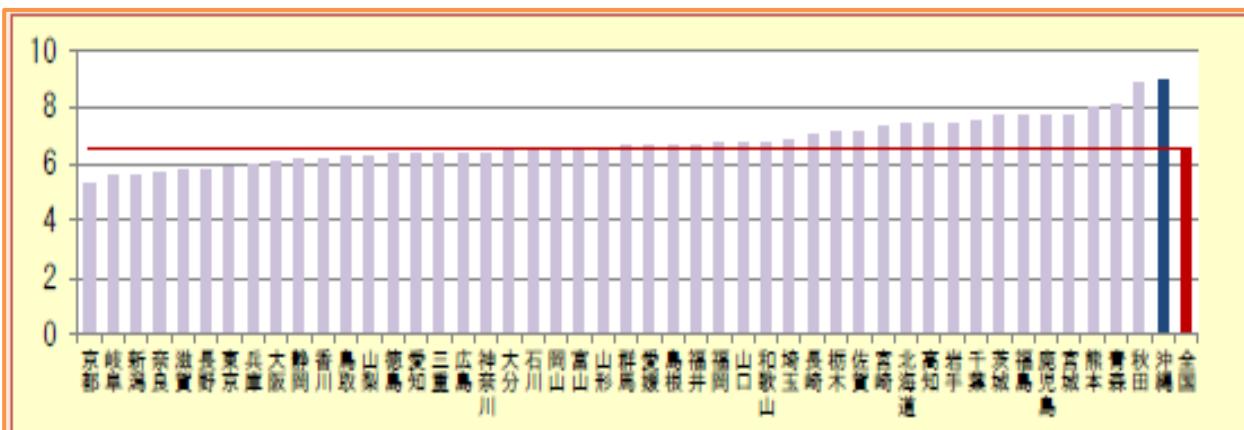
(1) メタボリックシンドロームリスク保有者の割合 (R6年度)

【男性】



男女ともに
年々増加

【女性】



2. 協会けんぽ沖縄支部の C K D の状況

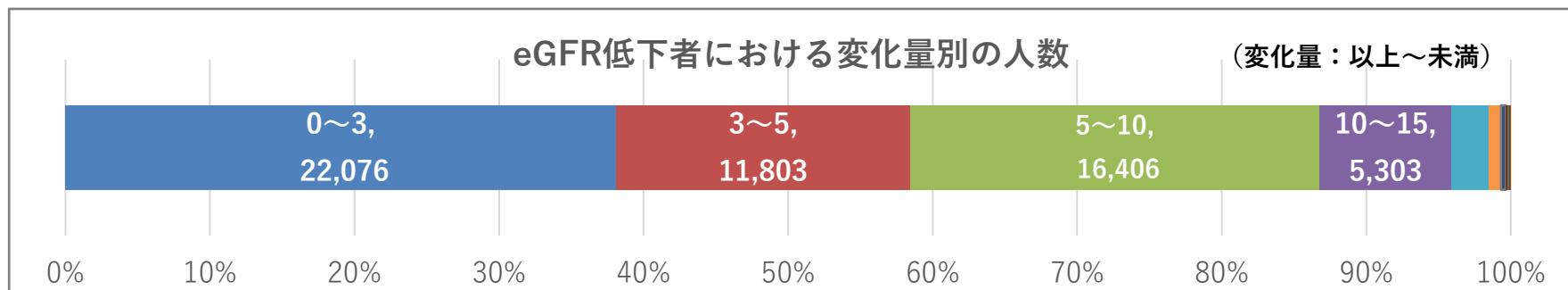
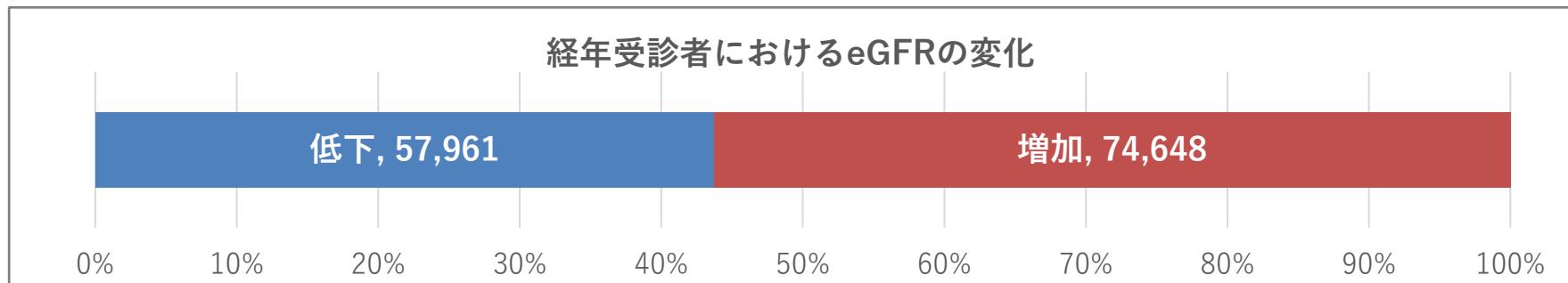
(2) C K D 重症度分類 (R6年度)

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 (±) (再掲) 尿潜血+以上				尿蛋白区分 A3 (+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CKD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	50～55
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%

※ΔeGFR：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 ²)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/1.73m²) 未満、70歳以上：eGFR50 (mL/分/1.73m²) 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はなく、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