

2 高健政第 587 号
高知県個人情報保護制度委員会 様

高知県個人情報保護条例第 35 条第 1 項の規定に基づき、下記について諮問します。

令和 2 年 12 月 18 日

高知県知事 濱田 省司

記

1 個人情報の本人収集の原則の例外に関する事項

下表を、条例第 8 条第 4 項第 7 号に該当する事項の個別事項として取り扱うことについて。

番号	担当課室	事務の名称	収集先
1	健康長寿政策課	血管病重症化予防対策に係る医療・保健・介護データの連結分析に関する事務	医療保険者 (後期高齢者医療広域連合含む)、高知県国民健康保険団体連合会

個人情報収集の本人収集の原則の例外に関する調査票

(条例第8条第4項第7号)

令和2年12月18日作成

個人情報取扱事務を所管する組織の名称	健康政策部健康長寿政策課
個人情報取扱事務の名称	血管病重症化予防対策に係る医療・保険・介護データの連結分析に関する事務
個人情報を収集する目的及び理由	特定健診結果において血糖検査（HbA1cを含む）有所見者の割合が増加傾向にある。高血糖の長期化は、脳卒中や心筋梗塞などの重大な疾患のリスクにもなり、医療費の増大にも影響を与えるため、その要因を明らかにし、高知県における糖尿病等を始めとする血管病の発症予防・重症化予防における課題及び必要な施策を明確化するため。
個人情報を収集する根拠法令等	なし
収集する個人情報の内容	国保データベース（KDB）システムが保有する情報（健診・保健指導情報、医療情報（国保・後期）、介護情報） ※別紙参照
収集先	医療保険者（後期高齢者医療広域連合含む）、高知県国民健康保険団体連合会
本人以外から収集する理由又は必要性等	対象者が不特定多数となるため、本人から情報収集するには時間、経費がかかるうえに、本人が健診結果や領収書等を保管しているとは限らず情報に漏れが生じることが推測されることから、健診・保健指導情報（健診等データ）、医療情報（レセプトデータ）、介護情報（給付実績）を一括管理している医療保険者（医療保険者の診療報酬請求事務等の委託先である高知県国民健康保険団体連合会を含む）から情報収集することが効果的かつ確実である。

国保データベース（KDB）システムが保有する（健診・保健指導情報、医療情報（国保・後期）、介護情報）データ一覧

※収集する個人情報とは、表1～表6の送付対象データ欄の○がついている項目及び⑥の項目です。

① KDB被保険者台帳

KDB被保険者台帳とは、各都道府県国民健康保険団体連合会（以下、国保連合会という）で運用されている国保データベースシステム（以下、KDBシステムという）にて作成されるKDB突合データCSVファイルの一つを指す。当該データは、国保被保険者、後期被保険者および被扶養者の資格取得・喪失情報を保持する。

表1 KDB被保険者台帳及び後期国保突合台帳のファイルレイアウト

項番	項目名	送付対象データ	項番	項目名	送付対象データ
1	KDB 個人番号	○	24	氏名_カナ	○
2	通番	○	25	氏名_漢字	○
3	制度区分	○	26	氏名_表示用	
4	国保保険者番号	○	27	郵便番号	○
5	国保代表保険者番号	○	28	住所_漢字	○
6	国保被保険者証記号	○	29	番地_漢字	○
7	国保被保険者証番号	○	30	住所コード	
8	国保個人番号_員番		31	方書_漢字	
9	国保取得年月日	○	32	電話番号	
10	国保喪失年月日	○	33	地区統計用コード	○
11	後期保険者番号	○	34	初回認定日	○
12	後期被保険者番号		35	初回要介護度	○
13	後期取得年月日	○	36	最新要介護度	○
14	後期喪失年月日	○	37	健診データ管理番号1	
15	介護保険者番号	○	38	国保機械整理番号	
16	介護証記載保険者番号		39	介護_国_保険者番号	○
17	介護被保険者番号	○	40	介護_国_被保証番号	○
18	介護資格取得年月日		41	介護_国_個人番号	○
19	介護資格喪失年月日		42	介護_後_保険者番号	○
20	介護認定有期_開始		43	介護_後_被保険者番号	○
21	介護認定有期_終了		44	有効期間 FROM	○
22	性別区分	○	45	有効期間 TO	○
23	生年月日_西暦	○			

② 健診結果

健診結果とは、国保連合会で運用されているKDBシステムにて作成されるKDB突合データCSVファイルの一つを指す。当該データは、特定健診の結果を保持する。

収集する健診結果データの仕様は以下とする。

表2 健診結果データのファイルレイアウト

項番	項目名	送付対象データ	項番	項目名	送付対象データ
1	KDB 個人番号	○	33	検査値_尿酸	○
2	保険者番号	○	34	血清クレアチニン ID	
3	年度	○	35	検査値_血清クレアチニン	○
4	データ管理番号 1		36	eGFR	○
5	受診券整理番号		37	服薬_血圧	○
6	健診実施年月日	○	38	服薬_血糖	○
7	健診機関コード		39	服薬_脂質	○
8	検査値_身長	○	40	既往歴	○
9	検査値_体重	○	41	既往歴_脳血管	○
10	検査値_BMI	○	42	既往歴_心血管	○
11	検査値_内臓脂肪面積	○	43	既往歴_腎不全人工透析	○
12	検査値_腹囲	○	44	喫煙	○
13	検査値_収縮期血圧	○	45	貧血	○
14	検査値_拡張期血圧	○	46	二十歳からの体重変化	○
15	検査値_中性脂肪	○	47	一年間の体重変化	○
16	検査値_HDL	○	48	三十分以上の運動習慣	○
17	検査値_LDL	○	49	歩行又は身体活動	○
18	検査値_GOT	○	50	歩行速度	○
19	検査値_GPT	○	51	食べ方_早食い等	○
20	検査値_γ-GT	○	52	食べ方_就寝前夕食	○
21	検査値_空腹時血糖	○	53	食べ方_夜間間食	○
22	検査値_HbA1c	○	54	食習慣	○
23	検査値_尿糖	○	55	飲酒	○
24	検査値_尿蛋白	○	56	飲酒量	○
25	検査値_ヘマトクリット値	○	57	睡眠	○
26	検査値_血色素量	○	58	生活習慣改善	○
27	検査値_赤血球数	○	59	保健指導希望	○
28	心電図有無	○	60	詳細健診有無区分	○

29	眼底検査_分類	○	61	受診勧奨判定区分	○
30	メタボリック	○	62	メタボ区分	○
31	保健指導レベル	○	63	階層化ステップ	○
32	尿酸ID		64	請求区分コード	○

表3 健診結果データのファイルレイアウト (続き)

項番	項目名	送付対象データ	項番	項目名	送付対象データ
65	メ因子リスクなし	○	97	喫煙回答有	○
66	メ因子リスク_血糖	○	98	既往_貧血回答有	○
67	メ因子リスク_血圧	○	99	二十歳体重変化回答有	○
68	メ因子リスク_脂質	○	100	一年間体重変化回答有	○
69	メ因子リスク_血糖血圧	○	101	三十分運動習慣回答有	○
70	メ因子リスク_血糖脂質	○	102	歩行身体活動回答有	○
71	メ因子リスク_血圧脂質	○	103	歩行速度回答有	○
72	メ因子リスク_血糖血圧脂質	○	104	食方_早食い等回答有	○
73	階因子リスクなし	○	105	食方_就寝夕食回答有	○
74	階因子リスク_血糖	○	106	食方_夜間間食回答有	○
75	階因子リスク_血圧	○	107	食習慣回答有	○
76	階因子リスク_脂質	○	108	飲酒頻度回答有	○
77	階因子リスク_血糖血圧	○	109	飲酒量回答有	○
78	階因子リスク_血糖脂質	○	110	睡眠回答有	○
79	階因子リスク_血圧脂質	○	111	生活習慣改善回答有	○
80	階因子リスク_血糖血圧脂質	○	112	保健指導希望回答有	○
81	保健指導実施時点コード	○	113	検査値_随時血糖(*)	○
82	保健指導機関コード	○	114	採血時間(食後)(*)	○
83	支援レベル	○	115	検査値_nonHDL(*)	○
84	初回面接の実施日付	○	116	血清クリア対象者(*)	○
85	中間評価の実施日付	○	117	検査値_eGFR(*)	○
86	評価の実施日付	○	118	心電図対象者(*)	○
87	脱落年月日	○	119	眼底対象者(*)	○
88	保健指導結果登録区分	○	120	情報提供方法(*)	○
89	支援計画作成区分	○	121	健診当日初回面接(*)	○
90	削除フラグ	○	122	動機付支援相当該当(*)*	○
91	服薬_血圧回答有	○	123	初回面接・初回面接②支援形態(*)	○
92	服薬_血糖回答有	○	124	評価時腹囲(*)	○

93	服薬_脂質回答有	○	125	評価時体重(*)	○
94	既往_脳血管回答有	○	126	評価時収縮期血圧(*)	○
95	既往_心血管回答有	○	127	評価時拡張期血圧(*)	○
96	既往_腎不全回答有	○	128	評価時栄養・食生活(*)	○

表4 健診結果データのファイルレイアウト (続き)

項番	項目名	送付対象データ	項番	項目名	送付対象データ
129	評価時身体活動(*)	○	160	チェックリスト Q21(*)	
130	評価時喫煙(*)	○	161	チェックリスト Q22(*)	
131	評価時委託先機関番号(*)	○	162	チェックリスト Q23(*)	
132	初回面接①実施機関番号(*)	○	163	チェックリスト Q24(*)	
133	初回面接①実施日付(*)	○	164	チェックリスト Q25(*)	
134	初回面接①支援形態(*)	○	165	チェックリスト Q1 回答有(*)	
135	咀嚼状態(*)	○	166	チェックリスト Q2 回答有(*)	
136	咀嚼状態回答有(*)	○	167	チェックリスト Q3 回答有(*)	
137	三食以外の間食(*)	○	168	チェックリスト Q4 回答有(*)	
138	三食以外の間食回答有(*)	○	169	チェックリスト Q5 回答有(*)	
139	検査値_アルブミン値(*)	○	170	チェックリスト Q6 回答有(*)	
140	チェックリスト Q1(*)		171	チェックリスト Q7 回答有(*)	
141	チェックリスト Q2(*)		172	チェックリスト Q8 回答有(*)	
142	チェックリスト Q3(*)		173	チェックリスト Q9 回答有(*)	
143	チェックリスト Q4(*)		174	チェックリスト Q10 回答有(*)	
144	チェックリスト Q5(*)		175	チェックリスト Q11 回答有(*)	
145	チェックリスト Q6(*)		176	チェックリスト Q12 回答有(*)	
146	チェックリスト Q7(*)		177	チェックリスト Q13 回答有(*)	
147	チェックリスト Q8(*)		178	チェックリスト Q14 回答有(*)	
148	チェックリスト Q9(*)		179	チェックリスト Q15 回答有(*)	
149	チェックリスト Q10(*)		180	チェックリスト Q16 回答有(*)	
150	チェックリスト Q11(*)		181	チェックリスト Q17 回答有(*)	
151	チェックリスト Q12(*)		182	チェックリスト Q18 回答有(*)	
152	チェックリスト Q13(*)		183	チェックリスト Q19 回答有(*)	
153	チェックリスト Q14(*)		184	チェックリスト Q20 回答有(*)	
154	チェックリスト Q15(*)		185	チェックリスト Q21 回答有(*)	
155	チェックリスト Q16(*)		186	チェックリスト Q22 回答有(*)	
156	チェックリスト Q17(*)		187	チェックリスト Q23 回答有(*)	

157	チェックリスト Q18(*)		188	チェックリスト Q24 回答有(*)	
158	チェックリスト Q19(*)		189	チェックリスト Q25 回答有(*)	
159	チェックリスト Q20(*)				

③ 医療レセプト管理

医療レセプト管理とは、国保連合会で運用されているKDBシステムにて作成されるKDB突合データCSVファイルの一つを指す。当該データは、医科、DPC、調剤レセプトの情報を保持する。

収集する医療レセプト管理データの仕様は以下とする。

表5 医療レセプト管理データのファイルレイアウト

項番	項目名	送付対象データ	項番	項目名	送付対象データ
1	KDB 処理年月	○	13	入外区分	○
2	KDB 個人番号	○	14	診療実日数	○
3	保険者番号	○	15	生年月日	○
4	審査年月	○	16	性別区分	○
5	診療年月	○	17	入院年月日和暦	○
6	受付番号	○	18	決定点数	○
7	レセプト全国共通キー	○	19	食事生活療養費	○
8	点数表	○	20	明細種別	○
9	医療機関コード	○	21	明細通番	○
10	レセプト状態	○	22	診断群分類番号	○
11	レセプト種別	○	23	DPC 転帰区分コード	○
12	レセプト種別区分	○			

④ 医療傷病名

医療傷病名とは、国保連合会で運用されているKDBシステムにて作成されるKDB突合データCSVファイルの一つを指す。当該データは、医療レセプト管理に記録されたレセプト情報に関連付けられた傷病名情報を保持する。

収集する医療傷病名データの仕様は以下とする。

表6 医療傷病名データのファイルレイアウト

項番	項目名	送付対象データ	項番	項目名	送付対象データ
1	KDB 処理年月	○	18	修飾語コード9	○
2	KDB 個人番号	○	19	修飾語コード10	○
3	審査年月	○	20	修飾語コード11	○
4	受付番号	○	21	修飾語コード12	○
5	点数表	○	22	修飾語コード13	○
6	医療機関コード	○	23	修飾語コード14	○
7	診療開始年月日	○	24	修飾語コード15	○
8	転帰区分コード	○	25	修飾語コード16	○
9	傷病名コード	○	26	修飾語コード17	○
10	修飾語コード1	○	27	修飾語コード18	○
11	修飾語コード2	○	28	修飾語コード19	○
12	修飾語コード3	○	29	修飾語コード20	○
13	修飾語コード4	○	30	傷病名	○
14	修飾語コード5	○	31	疑い区分	○
15	修飾語コード6	○	32	主傷病	○
16	修飾語コード7	○	33	ICD_10	○
17	修飾語コード8	○	34	傷病名区分	○

⑤ 医療摘要

医療摘要とは、国保連合会で運用されているKDBシステムにて作成されるKDB突合データCSVファイルの一つを指す。当該データは、医療レセプト管理に記録されたレセプト情報に関連付けられた摘要情報を保持する。

収集する医療摘要データの仕様は以下とする。

表7 医療摘要データのファイルレイアウト

項番	項目名	送付対象データ	項番	項目名	送付対象データ
1	KDB 処理年月	○	12	単位コード	○
2	KDB 個人番号	○	13	単価_マスタ値	○
3	審査年月	○	14	数量	○
4	診療年月	○	15	回数	○
5	受付番号	○	16	点数	○
6	点数表	○	17	薬効分類	○
7	医療機関コード	○	18	区分番号	○
8	摘要区分	○	19	コメントデータ1	○
9	診療識別	○	20	コメントデータ2	○
10	一連番号	○	21	コメントデータ3	○
11	摘要コード	○	22	特定器材名称	○

⑥介護保険審査支払等システム及び国保データベースシステムで管理されている介護保険の被保険者のレセプトデータ等

情報名	項目名
被保険者マスタ情報 (介護受給者台帳)	被保険者証番号、KDB 個人番号、性別、生年月日、加入日、喪失日、資格区分 等
介護給付情報	介護保険者番号、介護保険被保険者番号、生年月日、性別、国民健康保険被保険者番号、要介護状態区分、サービス単位数、請求額、利用者負担額、サービス提供年月、開始年月日情報、中止年月日情報、入所(院)年月日、退所(院)年月日、入所(院)実日数、事業所番号、保険給付 等
介護認定情報	介護保険者番号、介護保険被保険者番号、生年月日、性別、認定審査結果情報、受給者要介護状態区分コード 等

高知県個人情報保護条例第 35 条第 1 項の規定に基づき、下記について諮問します。

令和 2 年 12 月 18 日

高知県知事 濱田 省司

記

1 要配慮個人情報の収集の制限の例外に関する事項

下表を、条例第 8 条第 3 項第 3 号に該当する事項の個別事項として取り扱うことについて。

番号	担当課室	事務の名称	収集先
1	健康長寿政策課	血管病重症化予防対策に係る医療・保健・介護データの連結分析に関する事務	医療保険者 (後期高齢者医療広域連合含む)、高知県国民健康保険団体連合会

要配慮個人情報の収集の制限の例外に関する調査票

(条例第8条第3項第3号)

令和2年12月18日作成

個人情報取扱事務を所管する組織の名称	健康政策部健康長寿政策課
個人情報取扱事務の名称	血管病重症化予防対策に係る医療・保険・介護データの連結分析に関する事務
個人情報を収集する目的及び理由	特定健診結果において血糖検査 (HbA1c を含む) 有所見者の割合が増加傾向にある。高血糖の長期化は、脳卒中や心筋梗塞などの重大な疾患のリスクにもなり、医療費の増大にも影響を与えるため、その要因を明らかにし、高知県における糖尿病等を始めとする血管病の発症予防・重症化予防における課題及び必要な施策を明確化するため。
個人情報を収集する根拠法令等	なし
要配慮個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 人種・民族 <input type="checkbox"/> 思想・信条 <input type="checkbox"/> 信教 <input type="checkbox"/> 社会的身分 <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 障害の状況、難病等 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断等の結果 <input checked="" type="checkbox"/> 保健指導・診療・調剤 <input type="checkbox"/> 犯罪等の経歴 <input type="checkbox"/> 犯罪により害を被った事実 <input type="checkbox"/> 刑事事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 少年の保護事件に関する手続 <input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 成年被後見人・被保佐人・被補助人
要配慮個人情報を収集する理由又は必要性等	血管病重症化予防対策の推進にあたって、高血糖と他の循環器疾患リスク因子、関連する生活習慣との関連、医療費との関連及び介護給付との関連に関する分析を行うため、要配慮個人情報についても収集する必要がある。

令和2年度血管病関連データ分析事業

1 事業の目的

高知県の特定健診結果において血糖検査（HbA1cを含む）有所見者の割合が増加傾向にあることから、その要因を明らかにし、今後、高知県における糖尿病等を始めとする血管病の発症及び重症化予防における課題及び必要な施策を明確化することを目的とする。

2 委託先

国立大学法人大阪大学

3 委託内容

(1) 高知県における血管病の発症及び重症化予防に関する分析

受託者国立大学法人大阪大学（以下「甲」という。）は、血糖検査（HbA1cを含む）有所見者の割合が増加傾向にある要因を明らかにし、高知県における糖尿病を始めとする血管病の発症及び重症化予防に関する課題及びその要因分析を行うこと。

甲は、分析に係る研究計画書を作成し、委託者高知県（以下「乙」という。）に提出するとともに、分析に必要なデータを乙に請求すること。

(2) 血管病の発症及び重症化予防施策に関する提言

甲は、(1)による分析結果を踏まえ、高知県における血管病の発症及び重症化予防施策の効果的な施策展開に関する提言を行うこと。

(3) 高知県糖尿病発症・重症化予防施策評価会議への参加

甲は、乙が開催する高知県糖尿病発症・重症化予防施策評価会議（以下「会議」という）に参加し、次のアからウまでの事項について報告及び提言すること。会議の開催にあたっては、乙の求めに対し、必要な資料を提出すること。

また、会議で得られた意見について(1)の研究計画に追加し分析を行うこと。

ア 高知県における血管病の発症及び重症化予防に関する分析に係る研究計画書に関すること

イ 高知県の血糖有所見者割合の増加要因に関すること

ウ 分析結果を踏まえた効果的な施策展開に関すること

(4) その他

甲は、乙の求めに対し、市町村の血管病の発症及び重症化予防施策に関して助言を行うこと。

高知県における生活習慣病重症化予防の関連要因に関する研究の概要（大阪大学受託）

研究の目的

高知県においては、全国と比較した65歳未満の死因別死亡割合が脳卒中、心疾患の生活習慣病の割合が多く、また、特定健診結果の血糖値有所見（HbA1c5.6%以上）割合が全国より高く、男女とも上昇傾向にある¹）。中でも、血糖有所見率については、平成27年度以降、全国と比較して高値の傾向が続いている。

高血糖の長期化は、いわゆる、糖尿病合併症（糖尿病網膜症、糖尿病神経障害、糖尿病腎症）のみならず、脳卒中や心筋梗塞などの大血管障害のリスクにもなる。これらはいずれも県民の健康寿命の延伸を阻む要因となりうる。結果として、県全体の医療費の増嵩にも影響を生じる。

したがって、高血糖に対する早期介入ができるよう、高血糖者の増加の背景（病態及び関連する生活習慣）を明らかにすることが求められる。

加えて、既に重症化に至ったケースについても、身体機能の低下を最小限にとどめるために、県下の医療提供状況がどのようなものか明らかにしておく必要がある。リハビリを早期に開始することで合併症予防につながるが、全国都道府県の地域医療計画において、早期リハビリテーション実施件数の地域差がある。この地域差をもたらす要因の一つに、医療機関の診療体制があると考えられる。また、高知県の脳梗塞再発予防の項目の一つに、心房細動患者の抗凝固薬の服薬順守率が掲げられており、これは一次予防の観点でも重要である。

これらのことから、本研究では、①高血糖と他の循環器疾患リスク因子、関連する生活習慣との関連を明らかにすること、②医療提供内容（QualityIndicator）と入院日数・医療費との関連を明らかにすること、③不健康寿命期間と介入効果との関連を明らかにすることを目的とする。

研究方法

高知県で保有している各市町村国保の特定健診結果（平成30年度、令和元年度の個人の受診結果を紐づけたもの）、もしくはKDB突合データによる健診及びレセプトデータ、介護データを使用して、縦断的研究を行う。

高知県の生活習慣病の構造

