

第四期特定健康診査等実施計画

愛知県医療健康保険組合

最終更新日：令和6年04月08日

特定健康診査等実施計画（令和6年度～令和11年度）

| 背景・現状・基本的な考え方 【第3期データヘルス計画書 STEP2から自動反映】 | | |
|--|---|---|
| No.1 | 女性の喫煙率が全国平均(8.5%)より高い | → ・禁煙外来や禁煙補助剤の補助制度の広報 ・組合機関紙等を利用した広報 ・特定保健指導実施時に禁煙指導を実施 |
| No.2 | 日常的な運動習慣の醸成 | → ・インセンティブの活用（補助金支給等） ・組合機関紙等を利用した広報 ・特定保健指導実施時に運動指導を実施 ・事業所とのコラボヘルスを推進 |
| No.3 | ・1.5%が介入必要群(HbA1c) ・7割が糖尿病の確定診断がついていない | → ・受診勧奨を実施 ・組合機関紙等を利用した広報 ・特定保健指導実施時に運動指導を実施 |
| No.4 | ・1.2%が度高血压群(血圧) | → ・受診勧奨を実施 ・組合機関紙等を利用した広報 ・特定保健指導実施時に運動指導を実施 |
| No.5 | 尿蛋白+でG3a以上が2.0% | → ・受診勧奨を実施 ・組合機関紙等を利用した広報 ・特定保健指導実施時に運動指導を実施 |
| No.6 | ジェネリック医薬品の利用率の利用率向上 | → ・差額通知の実施 ・組合機関紙等を利用した広報 |
| No.7 | ・家族の呼吸器系疾患の医療費の増加 ・本人の新生物の医療費の増加 | → ・組合機関紙等を利用した広報 ・がん検診の受診推進 |
| No.8 | ・脳血管疾患の医療費の増加 ・糖尿病の医療費の増加 | → ・脳ドックの利用促進 ・組合機関紙等を利用した広報 |
| No.9 | 特定健康診査受診率の向上 | → ・各事業所へ受診勧奨とデータ提供の依頼 ・未受診者勧奨を実施 ・積極的な広報 |
| No.10 | 特定保健指導利用率の向上 | → ・各事業所へ受診勧奨 ・外部委託指導業者の利用推奨 ・未受診者勧奨を実施 ・積極的な広報 |
| No.11 | 本人の乳がんの一人当たり医療費の増加 | → ・がん検診の受診推進 ・婦人科検診がん検診に関する広報を実施 |

| 基本的な考え方（任意） | |
|--|--|
| <p>(1) 国民の受療の実態を見ると、高齢期に向けて生活習慣病の外来受診率が徐々に増加し、75歳頃を境にして生活習慣病を中心とした入院受療率が上昇しています。これを個人に置き換えてみると、食べ過ぎや運動不足等の不健康な生活習慣がやがて糖尿病、高血圧症、高脂血症、肥満症等（以下「糖尿病等」という。）といった生活習慣病の発症を招き、外来通院及び投薬が始まり、生活習慣の改善がないままに、その後こうした疾患が重症化し、虚血性心疾患や脳卒中等の発症に至るという構造が浮かんできます。したがって、若い時から生活習慣の改善に取組むことより、糖尿病等の生活習慣病の予防対策を進め、糖尿病等を発症しない境界域の段階で留めることができれば、重症化の最初のステップである通院治療を受ける者を減らすことができ、この結果、国民の生活の質の維持及び向上を図りながら医療費の伸びの抑制を実現することが可能となります。</p> <p>(2) 糖尿病等の生活習慣病は、内臓脂肪の蓄積（内臓脂肪型肥満）に起因するものであり、肥満に加え、高血糖、高血圧等の状態が重複した場合には、虚血性心疾患、脳血管疾患等の発症リスクが高くなります。このため、内臓脂肪症候群（メタボリックシンドローム）の概念に基づき、その該当者及び予備群に対し、運動習慣の定着やバランスのとれた食生活などの生活習慣の改善を行うことにより、糖尿病等の生活習慣病や、これが重症化した虚血性心疾患、脳卒中等の発症リスクの低減を図ることが可能となります。</p> <p>(3) 特定健康診査は、糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的として、メタボリックシンドロームに着目し、この該当者及び予備群を減少させるための特定保健指導を必要とする者を、的確に抽出するために行います。</p> <p>(4) 特定保健指導は、内臓脂肪型肥満に着目し、その要因となっている生活習慣を改善するための保健指導を行うことにより、対象者が自らの生活習慣における課題を認識して行動変容と自己管理を行うとともに、健康的な生活を維持することができるようになることを通じて、糖尿病等の生活習慣病を予防することを目的とするものであり、特定健康診査の結果に基づき、特定保健指導の対象者を選定し階層化することにより、特定保健指導を必要とする者の状態に見合った支援を行います。</p> | |

| 特定健診・特定保健指導の事業計画 【第3期データヘルス計画書 STEP3から自動反映】 | |
|---|--|
| | |

1 事業名

健康診断未受診者勧奨

対応する
健康課題番号

No.9



事業の概要

| | |
|----|-------------------------------------|
| 対象 | 対象事業所：全て、性別：男女、年齢：40～74、対象者分類：基準該当者 |
| 方法 | - |
| 体制 | - |

事業目標

繰り返し勧奨を行うことで、健診受診の必要性を訴求し制度理解を深めることを促す。その結果特定健診受診率の向上を目指す。

| 評価指標 | R6年度 | R7年度 | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 |
|----------|------|------|------|------|-------|-------|
| アウトカム指標 | | | | | | |
| 未受診者受診率 | 8% | 9% | 10% | 10% | 10% | 10% |
| アウトプット指標 | | | | | | |
| 対象者完了率 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

実施計画

| R6年度 | R7年度 | R8年度 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 当年度の健康診断の未受診者に対して受診勧奨通知を発行 | 当年度の健康診断の未受診者に対して受診勧奨通知を発行 | 当年度の健康診断の未受診者に対して受診勧奨通知を発行 |
| R9年度 | R10年度 | R11年度 |
| 当年度の健康診断の未受診者に対して受診勧奨通知を発行 | 当年度の健康診断の未受診者に対して受診勧奨通知を発行 | 当年度の健康診断の未受診者に対して受診勧奨通知を発行 |

2 事業名

特定健康診査（被保険者）

対応する
健康課題番号

No.1, No.2



事業の概要

| | |
|----|--|
| 対象 | 対象事業所：全て、性別：男女、年齢：40～74、対象者分類：被保険者/基準該当者 |
| 方法 | - |
| 体制 | - |

事業目標

- ・健診データ回収のプロセスを一般化
- ・健診実施率の向上

| 評価指標 | R6年度 | R7年度 | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 |
|-------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| アウトカム指標 | | | | | | |
| 生活習慣リスク保有者率 | 15% | 13% | 11% | 10% | 10% | 10% |
| アウトプット指標 | | | | | | |
| 特定健診実施率 | 80% | 80.6% | 83.2% | 84.7% | 86.3% | 87.8% |

実施計画

| R6年度 | R7年度 | R8年度 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ・特定健診を含む人間ドックの受診を補助・事業所から健診結果の提供を受ける | ・特定健診を含む人間ドックの受診を補助・事業所から健診結果の提供を受ける | ・特定健診を含む人間ドックの受診を補助・事業所から健診結果の提供を受ける |
| R9年度 | R10年度 | R11年度 |
| ・特定健診を含む人間ドックの受診を補助・事業所から健診結果の提供を受ける | ・特定健診を含む人間ドックの受診を補助・事業所から健診結果の提供を受ける | ・特定健診を含む人間ドックの受診を補助・事業所から健診結果の提供を受ける |

3 事業名

特定健康診査（被扶養者）

対応する
健康課題番号

No.1, No.2



事業の概要

| | |
|----|--|
| 対象 | 対象事業所：全て、性別：男女、年齢：40～74、対象者分類：被扶養者/基準該当者 |
| 方法 | - |
| 体制 | - |

事業目標

- ・健診受診率の向上
- ・受診しやすい環境整備

| 評価指標 | R6年度 | R7年度 | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 |
|--------------|------|------|------|------|-------|-------|
| アウトカム指標 | | | | | | |
| 生活習慣リスク保有者率 | 15% | 13% | 11% | 10% | 10% | 10% |
| 内臓脂肪症候群該当者割合 | 10% | 10% | 10% | 10% | 10% | 10% |
| アウトプット指標 | | | | | | |
| 特定健診実施率 | 28% | 29% | 30% | 31% | 32% | 35% |

実施計画

| R6年度 | R7年度 | R8年度 |
|------------|------------|------------|
| 集合契約を通して実施 | 集合契約を通して実施 | 集合契約を通して実施 |
| R9年度 | R10年度 | R11年度 |
| 集合契約を通して実施 | 集合契約を通して実施 | 集合契約を通して実施 |

4 事業名 特定保健指導（被保険者）

対応する健康課題番号 No.3, No.4, No.5, No.1, No.2



| 事業の概要 | | 事業目標 | | | | | | |
|---------------|--|------------------------|---------------|--------|--------|---------------|--------|--------|
| 対象 | 対象事業所：全て、性別：男女、年齢：40～74、対象者分類：被保険者/基準該当者 | 特定保健指導の実施率向上 | | | | | | |
| 方法 | - | アウトカム指標 | R6年度 | R7年度 | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 |
| 体制 | - | 特定保健指導対象者割合 | 15 % | 13 % | 12 % | 11 % | 10 % | 10 % |
| | | 特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率 | 5 % | 5 % | 5 % | 7 % | 8 % | 9 % |
| | | 腹囲2cm・体重2kg減を達成した者の割合 | 25 % | 30 % | 30 % | 35 % | 40 % | 40 % |
| | | アウトプット指標 | R6年度 | R7年度 | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 |
| | | 特定保健指導実施率 | 16.1 % | 17.1 % | 18.1 % | 19.2 % | 20.1 % | 21.1 % |
| 実施計画 | | | | | | | | |
| R6年度 | | | R7年度 | | | R8年度 | | |
| 外部委託機関を活用して実施 | | | 外部委託機関を活用して実施 | | | 外部委託機関を活用して実施 | | |
| R9年度 | | | R10年度 | | | R11年度 | | |
| 外部委託機関を活用して実施 | | | 外部委託機関を活用して実施 | | | 外部委託機関を活用して実施 | | |

5 事業名 特定保健指導（被扶養者）

対応する健康課題番号 No.1, No.2



| 事業の概要 | | 事業目標 | | | | | | |
|-------------|--|------------------------|-------------|------|------|-------------|-------|-------|
| 対象 | 対象事業所：全て、性別：男女、年齢：40～74、対象者分類：被扶養者/基準該当者 | 特定保健指導の実施率向上 | | | | | | |
| 方法 | - | アウトカム指標 | R6年度 | R7年度 | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 |
| 体制 | - | 特定保健指導対象者割合 | 15 % | 13 % | 12 % | 11 % | 10 % | 10 % |
| | | 特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率 | 5 % | 5 % | 5 % | 7 % | 7 % | 10 % |
| | | 腹囲2cm・体重2kg減を達成した者の割合 | 25 % | 25 % | 30 % | 30 % | 35 % | 35 % |
| | | アウトプット指標 | R6年度 | R7年度 | R8年度 | R9年度 | R10年度 | R11年度 |
| | | 特定保健指導実施率 | 5 % | 10 % | 10 % | 15 % | 15 % | 20 % |
| 実施計画 | | | | | | | | |
| R6年度 | | | R7年度 | | | R8年度 | | |
| 集合契約を活用して実施 | | | 集合契約を活用して実施 | | | 集合契約を活用して実施 | | |
| R9年度 | | | R10年度 | | | R11年度 | | |
| 集合契約を活用して実施 | | | 集合契約を活用して実施 | | | 集合契約を活用して実施 | | |

| 達成しようとする目標／特定健康診査等の対象者数 | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 令和11年度 | |
| 特定健康診査実施率 | 計画値 ※1 | 全体 | 8,350 / 11,300 = 73.9 % | 8,570 / 11,350 = 75.5 % | 8,800 / 11,400 = 77.2 % | 9,030 / 11,450 = 78.9 % | 9,250 / 11,500 = 80.4 % | 9,500 / 11,700 = 81.2 % |
| | | 被保険者 | 8,000 / 10,000 = 80.0 % | 8,200 / 10,050 = 81.6 % | 8,400 / 10,100 = 83.2 % | 8,600 / 10,150 = 84.7 % | 8,800 / 10,200 = 86.3 % | 9,000 / 10,250 = 87.8 % |
| | | 被扶養者 ※3 | 350 / 1,300 = 26.9 % | 370 / 1,300 = 28.5 % | 400 / 1,300 = 30.8 % | 430 / 1,300 = 33.1 % | 450 / 1,300 = 34.6 % | 470 / 1,300 = 36.2 % |
| | 実績値 ※1 | 全体 | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % |
| | | 被保険者 | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % |
| | | 被扶養者 ※3 | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % |
| 特定保健指導実施率 | 計画値 ※2 | 全体 | 169 / 1,051 = 16.1 % | 184 / 1,078 = 17.1 % | 200 / 1,104 = 18.1 % | 217 / 1,132 = 19.2 % | 233 / 1,158 = 20.1 % | 250 / 1,185 = 21.1 % |
| | | 動機付け支援 | 91 / 567 = 16.0 % | 99 / 582 = 17.0 % | 108 / 596 = 18.1 % | 117 / 611 = 19.1 % | 126 / 625 = 20.2 % | 135 / 640 = 21.1 % |
| | | 積極的支援 | 78 / 484 = 16.1 % | 85 / 496 = 17.1 % | 92 / 508 = 18.1 % | 100 / 521 = 19.2 % | 107 / 533 = 20.1 % | 115 / 545 = 21.1 % |
| | 実績値 ※2 | 全体 | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % |
| | | 動機付け支援 | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % |
| | | 積極的支援 | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % | - / - = - % |

※1) 特定健康診査の（実施者数）／（対象者数）

※2) 特定保健指導の（実施者数）／（対象者数）

※3) 特定健診の対象となる被扶養者数には、強制被扶養者、任意継続被扶養者、特例退職被扶養者、任意継続被保険者、特例退職被保険者を含めてください。

| |
|---------------|
| 目標に対する考え方（任意） |
| - |

| |
|--|
| <p>特定健康診査等の実施方法（任意）</p> <p>(1) 集合契約による実施 集合契約（A契約およびB契約）を活用し、特定健康診査等を実施する。特定健康診査等のセット券は毎年5月ごろに対象者全員へ送付し受診を促す。</p> <p>(2) 契約健診機関による実施 個別に契約を締結している契約健診機関で特定健康診査等を実施する。</p> <p>(3) 償還払いによる実施 特定健康診査等対象者が契約健診機関以外で特定健康診査等を受診した場合に、その費用の一部を補助することで実施する。</p> |
|--|

| |
|--|
| <p>個人情報の保護</p> <p>1. 記録の保存方法等</p> <p>(1) 保存方法 被保険者及び被扶養者の健診及び保健指導実施結果データ（以下「結果データ」という。）については、実施機関等から送付された後、専用のサーバーへの取込みを実施し、データベース形式で愛知県医療健康保険組合が契約している社会保険システムのシステムベンダーにおいて保存・管理を行います。上記サーバーについては、システムベンダーが保有しているデータセンター内に設置します。</p> <p>(2) 保存年限 結果データについては5年分を保存対象とします。なお、5年を経過した結果データの取扱いについては、今後検討します。</p> <p>2. 管理体制 「個人情報保護管理規程」に基づき、愛知県医療健康保険組合が保有している個人情報について適切な管理を行います。管理体制としては、組合内に「個人情報保護管理責任者」「個人情報保護管理担当者」を設置し個人情報の適切な管理を実践します。</p> <p>3. 管理ルール 保有する個人情報の漏えい、滅失、棄損等を防止し、適正な管理を図るため、「個人情報保護管理規程」及び「情報セキュリティ基本方針」において、必要な措置について定めます。また、データベースを参照する際には、IDパスワードにより権限が与えられた職員のみ参照可能とします。また、健診、保健指導実施機関から納品された媒体については、施錠可能な倉庫等に保管します。健診、保健指導実施機関等の外部委託機関においては、委託契約書において、関係法令及び個人情報ガイドライン等を遵守し必要な個人情報保護対策を講じることを定めます。</p> |
|--|

| |
|---|
| <p>特定健康診査等実施計画の公表・周知</p> <p>(1) 公表方法 当健康保険組合のホームページに掲載し周知を図ります。</p> <p>(2) 特定健康診査等の普及啓発 特定健康診査等の普及啓発に関する広報等については、機関紙での広報や加入員向けのパンフレット、事業主等と協働を行い普及啓発活動に務めます。</p> |
|---|

| |
|---|
| <p>その他（特定健康診査等実施計画の評価及び見直しの内容等）</p> <p>特定健康診査等実施計画の評価・見直しについて</p> <p>1. 目標達成状況の評価方法 特定健康診査・特定保健指導の実施率について、前年度の特定健康診査及び特定保健指導の結果データから、愛知県医療健康保険組合の実施率について、被保険者・被扶養者別、保健指導の支援形態別等の実績評価を行います。</p> <p>2. 評価時期</p> <p>(1) 基本的な考え方 毎年度の国への報告データを作成する過程において、前年度実績との比較・検証を行います。</p> <p>(2) 計画の見直し 各年度末時点において、それまでの実績やその時点での取組み状況を勘案し実施計画の見直しを行います。</p> |
|---|