

# 令和6年度 千葉支部事業計画（案）について

# 目次

- ・ 令和6年度千葉支部事業計画（案）の概要・・・・・・・・・・ P 2
- ・ 第6期保険者機能強化アクションプラン（案）及び  
令和6年度千葉支部事業計画（案）・・・・・・・・・・ P 6
- ・ 令和6年度千葉支部事業計画（案）における  
K P I（重要業績評価指標）一覧表・・・・・・・・・・ P29

※千葉支部事業計画（案）において、国の施策が関係する項目には「重要度：高」、現状や直面する課題等から困難度が高いと合理的に判断できる項目には「困難度：高」を設定している（協会けんぽ本部において設定している）。

## 《「重要度：高」、「困難度：高」を設定した項目》

### （基盤的保険者機能の盤石化）

- ・ 健全な財政運営
- ・ 業務処理体制の強化と意識改革の徹底
- ・ サービス水準の向上
- ・ レセプト点検の精度向上
- ・ 債権管理・回収と返納金債権発生防止の強化
- ・ I C T化の推進

### （戦略的保険者機能の一層の発揮）

- ・ 医療費・健診データ等の分析結果の活用及び分析能力の向上
- ・ 外部有識者を活用した調査研究成果の活用
- ・ 好事例の横展開
- ・ 特定健診実施率・事業者健診データ取得率等の向上
- ・ 特定保健指導の実施率及び質の向上
- ・ 重症化予防対策の推進
- ・ コラボヘルスの推進
- ・ 医療資源の適正使用
- ・ 地域の医療提供体制等へのデータを活用した意見発信

## 令和6年度事業計画の位置づけ

- 令和6年度からスタートする第6期保険者機能強化アクションプランでは、3年間で達成すべき主な取組に加え、達成状況を評価するためのKPIを定めている。
- 本事業計画は、第6期保険者機能強化アクションプランの目標を達成できるよう、令和6年度に実施すべき取組と進捗状況を評価するためのKPIを定めるものである。

### （1）基盤的保険者機能の盤石化

#### 【主な重点施策】

##### ●健全な財政運営

- ・ 中長期的な視点での健全な財政運営
- ・ 県、市町村等の会議等における積極的な意見発信

##### ●業務処理体制の強化と意識改革の徹底

- ・ 事務処理体制の強化による生産性の向上
- ・ 業務の標準化・効率化・簡素化の徹底による職員の多能化と意識改革促進

##### ●サービス水準の向上、現金給付等の適正化の推進

- ・ すべての申請の迅速な業務処理の徹底
- ・ OJT及び研修の実施による相談業務の品質向上
- ・ 傷病手当金と障害年金等との併給調整の適正な実施

##### ●債権管理・回収と返納金債権発生防止の強化

- ・ 「債権管理・回収計画」に基づいた早期回収に向けた取組の着実かつ確実な実施
- ・ 健康保険証未返納者に対する早期の返納催告の確実な実施
- ・ 無資格受診発生抑止のための事業所等に対する保険証返納や早期かつ適正な届出実施の周知広報

##### ●ICT化の推進

- ・ オンライン資格確認等システムの周知徹底
- ・ マイナンバーカードと健康保険証一体化への対応

## (2) 戦略的保険者機能の一層の発揮

### 【主な重点施策】

#### ● データ分析に基づく事業実施

- ・ 医療費適正化等の事業の実施に向けた外部有識者を活用した調査研究の検討
- ・ 調査研究や分析成果を活用した取組の推進及び発信

#### ● 特定健診実施率・事業者健診データ取得率等の向上

- ・ 健診・保健指導カルテ等を活用（重点的かつ優先的な事業所の選定など）した効果的・効率的な受診勧奨
- ・ 付加健診の対象年齢の拡大※及び「顔の見える地域ネットワーク」を活用した受診勧奨  
※ 従来の「40歳、50歳」から「40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳」へ拡大
- ・ 被扶養者の集団健診実施時におけるオプション健診の拡充
- ・ 関係団体及び外部委託機関等と連携した事業者健診データの取得率向上のための取組の実施

#### ● 特定保健指導の実施率及び質の向上

- ・ 健診・保健指導カルテ等を活用した効率的・効果的な利用勧奨
- ・ 外部委託の更なる推進及び健診当日の初回面談の実施をより一層推進
- ・ 特定保健指導の質の向上のためのアウトカム指標を踏まえた運用や保健師・管理栄養士のスキル習得
- ・ 特定保健指導の成果の見える化と特定保健指導を推進するためのICTの活用

#### ● 重症化予防対策の推進

- ・ 特定健診を受診した被扶養者や事業者健診データを取得した者等に対する新たな受診勧奨の実施
- ・ 地方労働局と連携した取組の効果的な実施
- ・ 外部有識者の研究成果を踏まえた糖尿病性腎症に対する受診勧奨の拡充

## ●コラボヘルスの推進

- ・ 健康宣言のプロセス及びコンテンツの標準化を基本としたコラボヘルスの推進
- ・ 関係団体等との連携強化による健康づくりの取組の充実
- ・ 健康課題に着目した実効性のある新たなポピュレーションアプローチ等の検討・実施
- ・ 産業保健総合支援センター等と連携したメンタルヘルス対策の推進

## ●医療資源の適正使用

- ・ データ分析に基づき地域の実情に応じたジェネリック医薬品等の一層の使用促進
- ・ パイロット事業等を通じたバイオシミラー（バイオ後続品）の使用促進
- ・ かかりつけ医を持つことの意義等、上手な医療のかかり方の加入者への周知・啓発

## ●地域の医療提供体制等へのデータを活用した意見発信

- ・ 医療計画及び医療費適正化計画に係る他の保険者等とも連携した積極的な意見発信
- ・ 地域医療構想調整会議や医療審議会等におけるデータ等を活用したエビデンスに基づく効果的な意見発信

## ●広報活動や「顔の見える地域ネットワーク」を通じた加入者等の理解促進

- ・ 「広報基本方針」に基づく「支部広報計画」の策定・実施
- ・ 地域・職域特性を踏まえたきめ細かい広報及び地元メディアへの積極的な発信
- ・ 健康保険委員の活動の活性化に向けた研修会や広報誌等を通じた情報提供

### (3) 保険者機能の強化を支える組織・運営体制等の整備

#### 【主な重点施策】

#### ● 更なる保険者機能の発揮に向けた人材の育成

- ・ データ分析や発信力の向上等の更なる保険者機能の発揮に必要となる能力を兼ね揃えた人材の育成
- ・ 組織基盤の底上げのための支部の課題に応じた支部独自研修の実施

#### ● 法令等規律の遵守（コンプライアンス）の徹底及び災害等の対応

- ・ 「個人情報保護月間・コンプライアンス強化月間」による法令等規律遵守の徹底
- ・ 個人情報保護に関する研修の受講及び個人情報保護委員会の定期開催
- ・ 大規模自然災害発生時に備えた組織整備及び訓練の実施

#### ● 費用対効果を踏まえたコスト削減等

- ・ 調達における競争率を高めるため一者応札案件の減少に努める
- ・ 職員一人一人がコスト削減意識を持ち、経費削減に努める

## 第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）及び令和 6 年度千葉支部事業計画（案）

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
(1) 基盤的保険者機能の盤石化	(1) 基盤的保険者機能の盤石化
<p>I) 健全な財政運営</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 中長期的な視点から、健全な財政運営に努める。</li> <li>・ 今後、厳しさが増すことが予想される協会の保険財政について、加入者や事業主に積極的な情報提供を行い、理解を求め。また、医療費適正化等の努力により、保険料の上昇を抑制するため、国や都道府県等の会議等において、医療費・健診等データの分析結果から得られたエビデンス等も踏まえ、積極的に意見発信を行う。</li> </ul>	<p>I) 健全な財政運営</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 中長期的な視点による健全な財政運営に資するよう、支部評議会で丁寧な説明をした上で、保険料率に関する議論を行う。</li> <li>・ 今後、更に厳しさが増すことが予想される協会の保険財政について、協会決算や今後の見通しに関する情報発信を積極的に行う。</li> <li>・ 医療費適正化等の努力を行うとともに、国や県、市町村等の会議等において、医療費・健診等データの分析結果から得られたエビデンス等も踏まえ、安定した財政運営を行う観点から積極的に意見発信を行う。</li> </ul> <p>【重要度：高】</p> <p>協会けんぽは約 4,000 万人の加入者、約 260 万事業所の事業主からなる日本最大の医療保険者であり、また、被用者保険の最後の受け皿として、健康保険を安定的に運営するという公的な使命を担っている。そのため、安定的かつ健全な財政運営を行っていくことは、重要度が高い。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>協会けんぽの財政は、加入者及び事業主の医療費適正化等に向けた努力のほか、中長期的な視点から平均保険料率 10%を維持してきたこと等により、近年プラス収支が続いているものの、医療費の伸びが賃金の伸びを上回るという財政の赤字構造は解消されておらず、加えて高齢化の進展により、高齢者の医療費が今後も増大し、後期高齢者支援金の大幅な増加が見込まれること等により、今後も楽観を許さない状況である。そのため、より一層、医療費適正化に取り組み、健全な財政運営を確保することが課題である。その上で、運営委員会等で十分な議論を重ね、加入者や事業主の理解や協力を得て平均保険料率等を決定していくことが、安定的かつ健全な財政運営を将来に渡り継続していくために極めて重要であり、困難度が高い。</p>
<p>II) 業務改革の実践と業務品質の向上</p> <p>①業務処理体制の強化と意識改革の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 日々の業務量の多寡や優先度に応じた柔軟で最適な体制による事務処理の徹底により、業務処理の品質を追求し、生産性の向上を図る。</li> </ul>	<p>II) 業務改革の実践と業務品質の向上</p> <p>①業務処理体制の強化と意識改革の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 業務量の多寡や優先度に対応するため、OJT による人材育成等を行うことで生産性の向上を図る。</li> </ul>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<ul style="list-style-type: none"> <li>業務の標準化・効率化・簡素化を徹底し、職員の多能化と意識改革を促進する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>業務マニュアルや手順書に基づく統一的な事務処理の徹底により業務の標準化・効率化・簡素化を図るとともに、職員の意識改革を促進する。</li> </ul> <p>【困難度：高】</p> <p>業務改革の推進は、基盤的保険者機能の全ての施策を推進するにあたっての基礎、土台となるものであり、基盤的保険者機能を盤石なものとするために重要な取組である。</p> <p>また、業務量の多寡や優先度に対応する最適な体制により事務処理を実施するためには、業務処理の標準化・効率化・簡素化を推進するとともに、職員の多能化と意識改革の促進が不可欠である。このような業務の変革を全職員に浸透・定着させるには、ステップを踏みながら進める必要があり、多くの時間を要することから、困難度が高い。</p>
<p>②サービス水準の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>各種申請について、迅速な業務処理を徹底する。特に現金給付の申請については、受付から支払いまでをサービススタンダードとして標準期間を設定し、加入者への迅速な給付を行う。</li> <li>加入者・事業主の利便性の向上や負担軽減の観点から、郵送による申請を促進する。併せて、加入者・事業主からの相談・照会に的確かつ迅速に対応できるよう受電体制等の強化を図る。</li> <li>お客様満足度調査やお客様の声の活用により、加入者サービスの水準の向上に努める。</li> </ul> <p>■ KPI :</p>	<p>②サービス水準の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>すべての申請について、迅速な業務処理を徹底する。特に傷病手当金や出産手当金等の生活保障の性格を有する現金給付については、申請受付から支給までの標準期間（サービススタンダード：10 日間）を遵守する。</li> <li>加入者・事業主の利便性の向上や負担軽減の観点から、郵送による申請を促進する。</li> <li>OJT 及び研修の実施による相談業務の品質向上を図り、加入者や事業主からの相談・照会についての的確に対応する。加えて、加入者のニーズを踏まえたわかりやすい広報を行い相談業務の効率化に繋げる。</li> <li>「お客様満足度調査」や「お客様の声」を踏まえ、CS 向上委員会を活用するなどにより業務課題の改善を図ることで、更なる加入者サービスの向上に取り組む。</li> </ul> <p>【困難度：高】</p> <p>現金給付の審査・支払いを適正かつ迅速に行うことは保険者の責務であり、特に傷病手当金及び出産手当金については、生活保障の性格を有する給付であることから、サービススタンダードを設定し、100%達成に努めているが、傷病手当金など現金給付の申請件数が年々増加しているなか、サービススタンダードを遵守していくためには、事務処理体制の整備や事務処理方法の見直し、改善等を常時実施する必要がある。加えて、新型コロナウイルス感染症の傷病手当金のように、申請件数が突発的に増加することもあり、KPI の 100%を達成することは、困難度が高い。</p> <p>■ KPI :</p>



第6期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和6年度千葉支部事業計画（案）
1) サービススタンダードの達成状況を100%とする 2) 現金給付等の申請に係る郵送化率を対前年度以上とする	1) サービススタンダードの達成状況を100%とする 2) 現金給付等の申請に係る郵送化率を対前年度以上とする
③現金給付等の適正化の推進 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 傷病手当金、出産手当金のうち、支給決定後に資格記録が変更されたもの等の不正受給が疑われる申請について、調査を徹底する。</li> <li>・ 海外療養費や海外出産に係る出産育児一時金について、不正請求防止対策を徹底する。</li> <li>・ 柔道整復施術療養費及びあんまマッサージ指圧・はりきゅう施術療養費に係る、頻回受診や過剰な施術等、施術内容に疑義のある申請については、加入者等へ通知することにより、施術の必要性の確認を徹底する。</li> <li>・ マイナンバーの活用及び日本年金機構との連携による被扶養者資格の再確認を強化する。</li> </ul>	③現金給付等の適正化の推進 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 傷病手当金と障害年金等との併給調整について適正に実施する。</li> <li>・ 現金給付の支給決定データ等の分析により不正の疑いが生じた申請については、支給の可否を再確認するとともに、保険給付適正化PTにおいて内容を精査し、事業主への立入検査を実施するなど、厳正に対応する。</li> <li>・ 海外出産にかかる出産育児一時金について、海外の渡航がわかる書類の確認のほか、出産の事実確認等を徹底し、不正請求を防止する。</li> <li>・ 柔道整復施術療養費について、多部位かつ頻回の申請又は負傷部位を意図的に変更する過剰受診（いわゆる「部位ころがし」）の適正化を図るため、加入者への文書照会を行うとともに、疑義が生じた施術所については、面接や文書により施術の必要性について確認するなどし、重点的に審査を行う。また、あんまマッサージ指圧・はりきゅう施術療養費について、長期かつ頻回等の過剰受診の適正化を図るため、加入者及び施術者へ文書による施術の必要性について確認するなど、審査を強化する。</li> <li>・ 被扶養者資格の再確認について、宛所不明による未送達事業所に係る所在地調査や未提出事業所への勧奨により、被扶養者資格確認リストを確実に回収して、被扶養者資格の再確認を徹底する。</li> </ul>
④レセプト点検の精度向上 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ レセプト内容点検行動計画の実行を徹底し、システムを活用した効率的な点検を推進するとともに、レセプト点検員による人的な点検の質を一層高め、査定率の更なる向上に取り組む。</li> <li>・ 社会保険診療報酬支払基金の審査の高度化を踏まえ、協会のレセプト内容点検の体制を整備するとともに、審査の更なる重点化・高度化を進める。</li> </ul>	④レセプト点検の精度向上 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 「レセプト内容点検行動計画」を策定・実践し、効果的かつ効率的な点検を推進する。</li> <li>・ 自動点検マスタを定期的に更新し、システム点検の効率化を図り、審査請求件数も増加させる。また、社会保険診療報酬支払基金において、審査支払新システム（AI）によるレセプトの振り分けが行われていること等を踏まえ、内容点検効果の高いレセプト（目視対象に振り分けられたレセプト等）を優先的かつ重点的に審査する。</li> <li>・ 勉強会や研修等により、点検員のスキルを向上させ、内容点検の更なる質的向上を図る。</li> <li>・ 社会保険診療報酬支払基金の「支払基金業務効率化・高度化計画」に基づく支払基金改革（ICTを活用した審査事務の効率化・高度化、審査結果の不合理的な差</li> </ul>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<p>■ KPI :</p> <p>1) 協会のレセプト点検の査定率（※）について対前年度以上とする  （※）査定率 = 協会のレセプト点検により査定（減額）した額 ÷ 協会の医療費総額</p> <p>2) 協会の再審査レセプト 1 件当たりの査定額を対前年度以上とする</p>	<p>異の解消等）の進捗状況を注視し、支部での内容点検体制のあり方について検討する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>資格点検、外傷点検を着実かつ確実に実施し、医療費の適正化に取り組むとともに、マイナンバーカードと健康保険証の一体化の状況を踏まえ、支部での資格点検の実施方法や体制の見直しを検討する。</li> </ul> <p>【困難度：高】</p> <p>一次審査を行っている社会保険診療報酬支払基金では、ICT を活用した審査業務の効率化・高度化を進めており、再審査（二次審査）を行っている協会では、システムの精度や点検員のスキル向上により、その査定率は既に非常に高い水準に達している。このような中で、KPI を達成することは、困難度が高い。</p> <p>■ KPI :</p> <p>1) 協会のレセプト点検の査定率（※）について対前年度以上とする  （※）査定率 = 協会のレセプト点検により査定（減額）した額 ÷ 協会の医療費総額</p> <p>2) 協会の再審査レセプト 1 件当たりの査定額を対前年度以上とする</p>
<p>⑤債権管理・回収と返納金債権発生防止の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>迅速な納付書の送付、適正な催告及び保険者間調整の実施を徹底し、発生した債権について、確実な回収を行う。</li> <li>資格喪失後受診による返納金の発生を防止するため、当面、引き続き健康保険証の早期回収に取り組むとともにマイナンバーカードと健康保険証の一体化の動向を踏まえ、必要な対応を図る。</li> </ul>	<p>⑤債権管理・回収と返納金債権発生防止の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>発生した債権（返納金、損害賠償金等）については、全件調定及び納付書の速やかな送付を徹底するとともに、「債権管理・回収計画」に基づき、早期回収に向けた取組を着実かつ確実に実施する。</li> <li>債権回収をより円滑に実施するため、研修等を充実させ、債権担当職員の知識やスキルを向上させる。</li> <li>高額債務者へ電話等で早期接触を行い、高額債権の回収強化を図る。</li> <li>無資格受診に係る返納金の発生を抑止するため、業務マニュアル等に基づき、保険証未返納者に対する早期の返納催告を確実に実施する。</li> <li>日本年金機構と連携し、資格喪失時における保険証の返納について、事業所等へ周知徹底を図る。併せて、オンライン資格確認やレセプト振替・分割による無資格受診の発生抑止効果をより向上させるため、事業所から早期かつ適正な届出が行われるよう、周知広報を実施する。また、派遣業者等の外国人雇用の多い事業所に対し、多</li> </ul>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<p>■ KPI :</p> <p>1) 返納金債権（診療報酬返還金（不当請求）を除く。）の回収率を対前年度以上とする</p> <p>2) 日本年金機構回収分も含めた資格喪失後 1 か月以内の健康保険証回収率を対前年度以上とする</p> <p>※マイナンバーカードと健康保険証の一体化（健康保険証の廃止）が行われるまでの取組とする</p>	<p>言語による退職後の保険証の使用についてのリーフレット等を送付し、保険証回収の強化につなげる。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>返納金債権の大半を占める資格喪失後受診に係る債権については、レセプト振替サービス※1 の拡充により、保険者間調整※2 による債権回収の減少が見込まれるところであり、KPI を達成することは、困難度が高い。</p> <p>また、資格喪失の届出が電子申請で行われる場合、健康保険証は別途郵送等により返納されることになるため、（保険証を添付できる）紙の届出に比べ、返納が遅れる傾向にある。今後、電子申請による届出が更に増加することが見込まれることから、KPI を達成することは、困難度が高い。</p> <p>※1 社会保険診療報酬支払基金において資格喪失後受診に係るレセプトを資格が有効な（新たに資格を取得した）保険者に、振り替える仕組み。</p> <p>※2 資格喪失後受診に係る返納金債権を、債務者（元被保険者）の同意のもとに、協会と国民健康保険（資格が有効な保険者）とで直接調整することで、返納（弁済）する仕組み。協会としては、債権を確実に回収できるメリットがある。</p> <p>■ KPI :</p> <p>1) 返納金債権（診療報酬返還金（不当請求）を除く。）の回収率を対前年度以上とする</p> <p>2) 日本年金機構回収分も含めた資格喪失後 1 か月以内の健康保険証回収率を対前年度以上とする</p> <p>※マイナンバーカードと健康保険証の一体化（健康保険証の廃止）が行われるまでの取組とする</p>
<p>Ⅲ) ICT 化の推進</p> <p>i) オンライン資格確認等システムの周知徹底</p> <p>・ 医療 DX の基盤であるオンライン資格確認等システムについて、制度の概要やメリットを加入者・事業主に周知する。</p> <p>特に、2023 年 1 月より運用が開始された電子処方箋については、重複投薬の防止など、良質かつ効率的な医療の提供に繋がることから、加入者・事業主にその意義を理解いただけるよう、様々な広報媒体を活用し、周知する。</p>	<p>Ⅲ) ICT 化の推進</p> <p>i) オンライン資格確認等システムの周知徹底</p> <p>・ 医療 DX の基盤であるオンライン資格確認等システムについて、制度の概要やメリットを加入者・事業主に周知する。特に、2023 年 1 月より運用が開始された電子処方箋については、重複投薬の防止など、良質かつ効率的な医療の提供に繋がることから、加入者・事業主にその意義を理解いただけるよう、関係団体との「顔の見える地域ネットワーク」を活用した働きかけや、地元メディアも含めた様々な広報媒体を活用し、周知す</p>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ マイナンバーを正確に収録するため、システムによる確認の改善及び加入者に対するマイナンバーの照会を適切に行う。</li>   <li>ii) マイナンバーカードと健康保険証の一体化への対応 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ マイナンバーカードと健康保険証の一体化後も加入者が適切な保険診療を効率的かつ支障なく受けられるよう、マイナンバーカードの健康保険証利用を推進するとともに、制度に係る広報や資格確認書の円滑な発行等に取り組む。</li> </ul> </li>   <li>iii) 電子申請等の導入 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 加入者・事業主の利便性の向上や負担軽減の観点から、2025 年度中に電子申請等を導入し、事務処理の効率化を進める。また、加入者・事業主が正確な知識のもと安心してこれらの制度を利用できるよう、積極的な広報に取り組む。</li> </ul> </li> </ul>	<p>る。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ii) マイナンバーカードと健康保険証の一体化への対応 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ マイナンバーカードと健康保険証の一体化後も加入者が適切な保険診療を効率的かつ支障なく受けられるよう、マイナンバーカードの健康保険証利用を推進するため、関係団体との「顔の見える地域ネットワーク」を活用した働きかけや、地元メディアも含めた様々な広報媒体を活用し、周知する。</li> <li>・ マイナンバーカードと健康保険証の一体化後も加入者が適切な保険診療を効率的かつ支障なく受けられるよう、資格確認書の円滑な発行等に取り組む。</li> </ul> </li> </ul> <p>【重要度：高】</p> <p>オンライン資格確認等システムは、国の進める医療 DX の基盤となる取組であり、その一環としてのマイナンバーカードと健康保険証の一体化及び電子申請等の導入については、加入者・事業主の利便性向上及び業務効率化に繋がるものであることから、重要度が高い。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>マイナンバーカードと健康保険証の一体化に向けては、国の方針を踏まえながら一体化に対応するため、新たな業務フローの検討や必要なシステムの改修を、細部の設計を含めて、極めて短期間で行う必要があることから、困難度が高い。</p>
(2) 戦略的保険者機能の一層の発揮	(2) 戦略的保険者機能の一層の発揮
<p>I) データ分析に基づく事業実施</p> <p>①本部・支部における医療費・健診データ等の分析結果の活用及び分析能力の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療費適正化等に向けたデータ分析に基づく事業及び情報発信を実施するため、本部と支部において連携を強化し、医療費・健診データ等を活用して地域差等の分</li> </ul>	<p>I) データ分析に基づく事業実施</p> <p>①医療費・健診データ等の分析結果の活用及び分析能力の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療費適正化等に向けたデータ分析に基づく事業及び情報発信を実施するため、医療費・健診データ等を活用して地域差等の分析を行い特徴や課題を把握する。</li> </ul>

第6期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和6年度千葉支部事業計画（案）
<p>析を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>本部においては、2022年度に作成した医療費・健診データ等の分析用マニュアルの改訂を行い、支部においては、分析の精度を高めるため、本部が委嘱している「健康・医療情報分析アドバイザー」や地元大学等の研究者からの助言を活用するとともに、外部有識者との共同分析を推進する。</li> <li>本部・支部における調査研究・分析の成果を内外に広く情報発信するため、「調査研究フォーラム」を開催するとともに、調査研究報告書の発行及び各種学会での発表を行う。</li> <li>データ分析に基づく事業の実施等を推進するため、統計分析研修、OJT等を通じて、分析能力を備えた人材の育成に計画的に取り組み、職員の分析能力の更なる向上を図る。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>分析に際しては、千葉県の公衆衛生事業に精通し、協会事業にも知見を有する外部有識者に分析デザインや分析手法の技術的助言を受け分析の精度向上を図る。</li> <li>千葉県における「特定健診・特定保健指導に係るデータ収集、評価・分析事業」に対し、協会けんぽの千葉県居住者の健診データ等を提供し、国民健康保険等のデータと組み合わせることにより、県全体の状況の把握や共同分析を推進する。</li> <li>分析で得られた地域差等の特徴や課題について、千葉県や市町村等に対し情報提供や意見発信を行い、共同事業の検討を行う。</li> </ul> <p>・ データ分析に基づく事業の実施等を推進するため、本部が実施する研修への参加等を通じて、職員の分析能力の向上等、計画的な人材育成に努めるほか、データ分析事業は多岐にわたることから、支部分析担当者を複数人体制にするなど人員体制の強化を図る。</p> <p>【重要度：高】 調査研究事業を推進することにより得られるエビデンスに基づき、医療費適正化や健康づくり等に取り組むことは、協会の健全な財政運営を確保するとともに、効果的・効率的に事業を実施する観点から重要度が高い。</p> <p>【困難度：高】 医療費や健診結果等のビッグデータから加入者や地域の特徴を把握するには、統計・データ分析に関する高度な知識が求められることから困難度が高い。</p>
<p>②外部有識者を活用した調査研究成果の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>協会が保有している医療費・健診データ等について、居住地・業態等別の分析が可能という優位性を活かして外部有識者の知見を活用した調査研究を実施し、医療費適正化や保健事業の効果的な実施等に資するエビデンスを得る。</li> <li>当該研究成果等を踏まえ、国への政策提言を行うとともに、パイロット事業等を通じて、協会が実施する取組の改善や新たな事業の実施に向けた検討を進める（ガイドラインの策定等）。</li> </ul>	<p>②外部有識者を活用した調査研究成果の活用</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療費適正化及び健康づくり等に向けて、エビデンスに基づいた事業の実施につなげるための、外部有識者の知見を活用した調査研究等の検討を行う。</li> </ul> <p>【重要度：高】</p>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
	<p>調査研究事業を推進することにより得られるエビデンスに基づき、医療費適正化や健康づくり等に取り組むことは、協会の健全な財政運営を確保するとともに、効果的・効率的に事業を実施する観点から重要度が高い。</p> <p>【困難度：高】 外部有識者の研究への助言や研究成果を活用した方策の検討には、高度な医学知識も要することから困難度が高い。</p>
<p>③好事例の横展開</p> <p>i) 本部主導型パイロット事業</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>第 5 期アクションプランにおいて整理した本部主導型のパイロット事業の仕組みのもと、協会が取り組むべき課題として本部が設定したテーマについて、支部の取組結果をもとに効果的な手法を確立し、当該手法の横展開を図る。</li> </ul> <p>ii) 保険者努力重点支援プロジェクト</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>データ分析や事業企画等を本部と支部が連携して検討・実施する「保険者努力重点支援プロジェクト」について、保険料率上昇の抑制が期待できる事業を実施するほか、「医療費・健診データ等を活用した分析・評価」及び「顔の見える地域ネットワーク」の構築に係るモデル事業を実施するものとして、プロジェクト対象支部で展開する。</li> <li>データ分析に基づく事業実施等に当たって、医療・公衆衛生・健康づくり等に精通した外部有識者の助言を得ながら実施するとともに、「顔の見える地域ネットワーク」を活用した取組も実施する。</li> <li>当該プロジェクトの実施を通じ蓄積した分析や事業実施の手法について、全支部への横展開を図る。</li> </ul>	<p>③好事例の横展開</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2023 年度本部主導型パイロット事業である「地域特性・職域特性を踏まえた重点的喫煙対策」や、保険料率が高い水準で推移している 3 支部に対し、保険料率上昇の抑制が期待できる事業の実施に向けた取組である「保険者努力重点支援プロジェクト」の取組結果やその分析手法の横展開を受けて、支部での取組に反映させた事業を検討する。</li> </ul> <p>【重要度：高】 医療費・健診データ等を用いた医療費の地域間格差の要因分析（課題の洗い出し）等の実施により得られるエビデンスに基づき、都道府県単位保険料率が高い水準で推移しているプロジェクト対象支部の保険料率上昇の抑制が期待できる事業に取り組むことは、協会の健全な財政運営を確保するとともに、効果的・効率的に事業を実施する観点から重要度が高い。</p>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
	<p>【困難度：高】</p> <p>医療費や健診結果等のビッグデータから加入者や地域の特徴を把握するには、統計に関する高度な知識が求められる。また、外部有識者の助言を踏まえた医療費・健診データを用いた医療費の地域間格差の要因分析や事業企画等にあたっては、高度な医学知識も要することから困難度が高い。加えて、各支部においては、これまでも地域の特性を踏まえた医療費適正化の取組を積極的に実施してきたが、とりわけ、プロジェクト対象 3 支部においては、保険料率が高い水準に留まっており、保険料率上昇の抑制を図ることは困難度が高い。</p>
<p>II) 健康づくり</p> <p>① 保健事業の一層の推進</p> <p>i) 第 3 期保健事業実施計画（データヘルス計画）に基づく取組</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 各支部が策定する第 3 期保健事業実施計画（データヘルス計画）は、「特定健診・特定保健指導の推進」「重症化予防の対策」「コラボヘルスの取組」を柱としつつ、「データ分析に基づく地域・職域の特性を踏まえたポピュレーションアプローチ」にも積極的に取り組むものである。当該計画に掲げる目標の達成に向けて、外部有識者を活用した調査研究成果も活用しながら、各年度の取組を着実に実施する。</li> <li>・ 取組の実施に当たっては、特定健診から特定保健指導、重症化予防に至る一連の流れを加入者に理解いただけるよう、一貫したコンセプトに基づいたパンフレット等を活用する。</li> <li>・ 「特定健診・特定保健指導データ分析報告書」や「支部別スコアリングレポート」のほか、情報系システム等の分析ツールを用いて各事業の成果を検証し、PDCA サイクルを回す。</li> </ul> <p>ii) 保健事業の充実・強化に向けた基盤整備</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 働く世代が健康で長く働くことができるよう、従来から実施している生活習慣病の予防等を中心とした保健事業に加え、女性の健康等にも着目しつつ、加入者の健康を支える取組をより一層推進する。</li> <li>・ 戦略的保険者機能の一層の発揮に向けて、特定健診・特定保健指導実施率の向上（量的カバー）に加え、結果の出せる効果的な特定保健指導や重症化予防のための効果的な受診勧奨（質の向上）、更に、データ分析に基づく地域・職域の特性を踏まえたポピュレーションアプローチ等の推進に取り組む必要がある。</li> </ul>	<p>II) 健康づくり</p> <p>① 保健事業の一層の推進</p> <p>i) 第 3 期保健事業実施計画（データヘルス計画）に基づく取組</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 「特定健診・特定保健指導の推進」「重症化予防の対策」「コラボヘルスの取組」を保健事業の柱とし、第 3 期保健事業実施計画（データヘルス計画）を着実に実施する。その際には、「特定健診・特定保健指導データ分析報告書」や「支部別スコアリングレポート」のほか、情報系システム等の分析ツールを用いて PDCA サイクルを回し、取組の実効性を高める。</li> </ul> <p>ii) 保健事業の充実・強化に向けた基盤整備</p>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<ul style="list-style-type: none"> <li>このため、支部の特性を踏まえつつ、特定保健指導を中心に、全支部において実施すべき取組について一定の標準化を図る。</li> <li>支部において保健事業を担う専門職たる保健師の複数名体制を構築・維持するため、計画的かつ継続的な採用活動を実施する。</li> <li>保健師及び管理栄養士を中心とした人材の更なる資質向上に向けて、各支部やブロック単位による OJT を行いつつ、本部が開催する研修内容の充実を図る。併せて、専門職以外の保健事業に携わる職員の研修内容の充実を図る。</li> <li>契約保健師及び管理栄養士が担うべき役割について、その能力や意欲に応じて、これまでの特定保健指導のみならず、コラボヘルス等の他の保健事業へ拡大すべく、人事評価・処遇のあり方も含め検討し、必要な取組を進める。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>保健事業を担う専門職たる保健師の複数名体制を構築・維持するため、計画的かつ継続的な採用活動を実施する。</li> <li>支部保健師を中心に、契約保健師及び管理栄養士の更なる資質の向上を図る。</li> <li>保健師等の専門職以外の保健事業に携わる一般職員についても、保健事業に関する知識習得を目的とした本部主催の研修会等に参加し、資質の向上を図る。</li> </ul>
<p>② 特定健診実施率・事業者健診データ取得率等の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>国が示す協会の特定健診の実施率目標値は、2029（令和 11）年度末に 70%である。なお、2022 年度実績は 57.9%となっている。</li> <li>被保険者に対する生活習慣病予防健診（特定健診の項目にがん検診の項目等を加えたもの）について、健診・保健指導カルテ等を活用して、実施率への影響が大きいと見込まれる事業所や業態等を選定し、重点的かつ優先的に働きかけることで、効率的・効果的な受診勧奨を実施する。また、2023 年度に実施した自己負担の軽減に加え、2024 年度から付加健診の対象年齢を拡大するとともに、「顔の見える地域ネットワーク」を活用した受診勧奨等の取組を推進する。</li> <li>被扶養者に対する特定健診について、実施率の向上を図るため、市区町村におけるがん検診との同時実施等の拡大を進めるとともに、骨粗鬆症及びその予備軍を早期に発見するための「骨粗鬆症検診」、歯科疾患の早期発見・重症化予防を図るための「歯科検診」、緑内障等失明に繋がる重大な病気の早期発見のための「眼底検査」を集団健診時のオプション健診として追加し、予防の重要性に関する啓発を広く進める。</li> <li>事業者健診データの取得について、事業主・健診機関・協会（3 者間）での提供・運用スキームのもとで、事業者健診データが健診機関を通じて確実に協会に提供されるよう、関係団体等と連携した円滑な運用を図る。</li> </ul>	<p>② 特定健診実施率・事業者健診データ取得率等の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>生活習慣病予防健診の受診勧奨については、健診・保健指導カルテ等を活用し、実施率への影響が大きいと見込まれる事業所や業態等を選定し、「顔の見える地域ネットワーク」を活用しながら効率的・効果的な受診勧奨を実施する。</li> <li>新規適用事業所をはじめ、はじめて健診対象年齢（被保険者 35 歳、被扶養者 40 歳）を迎える者などを対象に、効果的な時期を考慮した受診勧奨を実施する。</li> <li>被扶養者に対する特定健診について、協会けんぽが主催するオプション集団健診において検査項目を充実させ、受診率の向上を図る。また、市区町村との連携を推進し、がん検診との同時実施等の拡大を図る。</li> <li>事業者健診データの取得について、健診機関を通じて確実に協会に提供されるよう、関係団体及び外部委託機関等と連携して取得率向上を図る。</li> </ul> <p>【重要度：高】</p>



第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<p>■ KPI :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 生活習慣病予防健診実施率を 64.8%以上とする</li> <li>2) 事業者健診データ取得率を 9.2%以上とする</li> <li>3) 被扶養者の特定健診実施率を 32.9%以上とする</li> </ol>	<p>健康保険法において、保険者は被保険者等の健康の保持増進のために必要な事業を行うとされている。また、特定健康診査の実施は高齢者の医療の確保に関する法律により、保険者に実施が義務付けられ、かつ、実施率については、国の指針において、2029 年度の目標値（70%）が示されており、重要度が高い。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>協会は、被用者保険の最後の受け皿として、2008 年 10 月の協会発足以降、日本年金機構の適用拡大や健康保険組合の解散等により加入者数は大幅に増加している。また、協会の加入事業所は、8 割以上が被保険者 9 人以下の中小企業である。そのため、1 事業所当たりの特定健診対象者が少なく、山間部や島しょ部を含め広い地域に事業所が点在していることに加え、健康保険組合等と異なり保険者と加入者及び事業主との距離が大きく、特定健診の受診に対する理解が得られにくい等、効果的な事業の実施が難しい状況である。そのような中で、国が示す目標値の達成に向けて着実に実施率を向上させることは、困難度が高い。</p> <p>■ KPI :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 生活習慣病予防健診実施率を 55.8%以上とする</li> <li>2) 事業者健診データ取得率を 3.7%以上とする</li> <li>3) 被扶養者の特定健診実施率を 28.3%以上とする</li> </ol>
<p>③ 特定保健指導実施率及び質の向上</p> <p>i) 特定保健指導実施率の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 国が示す協会の特定保健指導実施率の目標値は、2029 年度末に 35%である。なお、2022 年度実績は 18.1%となっている。</li> <li>・ 特定保健指導について、2022 年度に策定した標準モデルに沿った特定保健指導の利用案内（指導機会の確保を含む）の徹底を図る。</li> <li>・ 健診・保健指導カルテ等を活用して、実施率への影響が大きいと見込まれる事業所や業態等を選定し、重点的かつ優先的に働きかけることで、効率的・効果的な利用勧奨を実施する。</li> <li>・ 特定保健指導実施率が高い事業所における職場環境整備に関する創意工夫について、事例集等を活用し、経年的に特定保健指導の利用がない事業所に情報提供する。</li> </ul>	<p>③ 特定保健指導実施率及び質の向上</p> <p>i) 特定保健指導実施率の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 2022 年度に策定した標準モデルに沿った特定保健指導の利用案内（該当者全員への案内）の徹底を図る。</li> <li>・ 健康宣言事業所を中心に、健診・保健指導カルテ等を活用した効率的・効果的な利用勧奨を実施する。</li> </ul>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）

- ・ 質を確保しつつ外部委託の更なる推進を図り、健診・保健指導を一貫して実施できるよう、健診当日の初回面談の実施をより一層推進する。また、健康意識が高まる健診当日や健診結果提供時における効果的な利用案内について、2023 年度パイロット事業等の成果を踏まえ、全国展開を図る。
- ii) 特定保健指導の質の向上
- ・ 2024 年度から開始される第 4 期特定健診・特定保健指導において、「評価体系の見直し」（特定保健指導の実績評価にアウトカム指標が導入され、主要達成目標を「腹囲 2 センチかつ体重 2 キロ減」とし、生活習慣病予防につながる行動変容や「腹囲 1 センチかつ体重 1 キロ減」をその他目標として設定する）に基づく成果を重視した特定保健指導を推進する。その際、特定保健指導の成果の見える化を図るとともに、ICT を組み合わせた特定保健指導も推進する。

■ KPI :

- 1) 被保険者の特定保健指導実施率を 27.1%以上とする
- 2) 被扶養者の特定保健指導実施率を 20.7%以上とする

令和 6 年度千葉支部事業計画（案）

- ・ 外部委託における保健指導について、健診当日の初回面談の実施を推進する。
  - ・ 生活習慣病予防健診実施機関で特定保健指導を実施する機関の拡充を図る。
- ii) 特定保健指導の質の向上
- ・ 2024 年度から開始される第 4 期特定健診・特定保健指導において、「成果を重視した特定保健指導」（特定保健指導の実績評価にアウトカム指標「腹囲 2 センチかつ体重 2 キロ減」等が導入される）を推進するため、協会内保健師・管理栄養士のスキル習得及び向上に努める。
  - ・ ICT を活用した特定保健指導を推進する。

【重要度：高】

特定保健指導を通じて、生活習慣病の発症予防に取り組むことは、加入者の Q O L の向上の観点から重要である。また、特定保健指導の実施は、高齢者の医療の確保に関する法律により保険者に実施が義務付けられ、かつ、実施率については、国の指針において、2029 年度の目標値（35%）が示されており、重要度が高い。

【困難度：高】

協会は、被用者保険の最後の受け皿として、2008 年 10 月の協会発足以降、日本年金機構の適用拡大や健康保険組合の解散等により加入者数は大幅に増加している。また、協会の加入事業所は、8 割以上が被保険者 9 人以下の中小企業である。そのため、1 事業所当たりの特定保健指導の対象者が少なく、山間部や島しょ部を含め広い地域に事業所が点在していることに加え、健康保険組合等と異なり保険者と加入者及び事業主との距離が大きく、特定保健指導の実施に対する理解が得られにくい等、効果的な事業の実施が難しい状況である。そのような中で、国が示す目標値の達成に向けて着実に実施率を向上させることは、困難度が高い。

■ KPI :

- 1) 被保険者の特定保健指導実施率を 19.4%以上とする
- 2) 被扶養者の特定保健指導実施率を 5.5%以上とする

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<p>④ 重症化予防対策の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>従来メタボリックシンドローム対策としての未治療者への受診勧奨を着実に実施するとともに、特定健診を受診した被扶養者や事業者健診データを取得した者等に対する受診勧奨を新たに実施する。また、特定保健指導と併せて、健康意識が高まる健診当日や健診結果提供時における効果的な受診勧奨について、2023 年度パイロット事業等の成果を踏まえ、全国展開を図る。</li> <li>糖尿病性腎症重症化予防事業について、これまでの取組の効果を検証し、引き続き、かかりつけ医等と連携した取組を効果的に実施する。また、加入者の QOL の維持及び医療費適正化の観点から、外部有識者の研究成果を踏まえ、人工透析につながる要因となる糖尿病性腎症に対する受診勧奨を実施する。</li> </ul> <p>■ KPI：健診受診月から 10 か月以内に医療機関を受診した者の割合を対前年度以上とする</p>	<p>④重症化予防対策の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>被保険者の「未治療者への受診勧奨」を継続して実施するとともに、令和 6 年度から新たに対象となる「特定健診を受診した被扶養者」や「事業者健診データを取得した者」等に対する受診勧奨も着実に実施する。また、健康意識が高まる健診当日や健診結果提供時における効果的な受診勧奨については、本部での 2023 年度パイロット事業等の効果検証を受けて、支部での取組に反映させた事業を検討する。</li> <li>事業主が健診結果を確認して従業員に受診を勧めるよう、労働局と連名でメッセージを発信する。</li> <li>加入者の QOL の維持及び医療費適正化の観点から、人工透析につながる要因となる糖尿病性腎症に対する受診勧奨を引き続き確実に実施する</li> </ul> <p>【重要度：高】 要受診者を早期に医療機関に結び付けることは、糖尿病等の生活習慣病の重症化を防ぎ、加入者の Q O L の向上を図る観点から重要度が高い。</p> <p>■ KPI：健診受診月から 10 か月以内に医療機関を受診した者の割合を対前年度以上とする</p>
<p>⑤ コラボヘルスの推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2017 年度から実施している事業所の「健康宣言」は、保健事業実施計画（データヘルス計画）の柱の一つであるコラボヘルスの代表的な取組となっている。</li> <li>健康宣言事業所（以下「宣言事業所」という。）数の拡大とともに、宣言事業所での健康づくりの取組の質を担保するため、2026 年度末までにプロセス及びコンテンツの標準化（事業所カルテの活用及び健診受診率・特定保健指導実施率の目標値設定等の必須化）を図る。</li> <li>若年期から高齢期までの生涯を通じた加入者の健康増進を見据え、40 歳未満も</li> </ul>	<p>⑤コラボヘルスの推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>健康宣言について、健康宣言事業所（以下「宣言事業所」という。）数の拡大や、宣言事業所に対するフォローアップを目的に、健康づくりに効果的な広報やホームページの充実を図る。また、自治体やパートナー企業と連携を強化した取組を推進する。</li> <li>宣言事業所における健康づくりの取組の質を担保するため、プロセス及びコンテンツの標準化（事業所カルテの活用及び健診受診率・特定保健指導実施率の目標値設定等の必須化）を図るため、標準化されていない健康宣言事業所に対し意義を理解いただけるよう周知を図り、標準化された健康宣言を推進する。</li> <li>中小企業における健康づくりを推進するため、商工会議所等との連携を強化し、健康づくりの取組の充実を図る。</li> <li>若年期から高齢期までの生涯を通じた加入者の健康増進を見据え、40 歳未満も</li> </ul>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<p>含めた医療費・健診データの分析に基づく地域や業態、年代別などの健康課題（喫煙や運動、メンタルヘルス対策とも関連する睡眠など）に着目した実効性のあるポピュレーションアプローチを実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>メンタルヘルス対策について、産業保健における取組と連携しつつ、積極的に推進する。</li> <li>これらの取組の推進には、業界団体も含めた「顔の見える地域ネットワーク」を最大限に活用する。</li> </ul> <p>■ KPI：健康宣言事業所数を 110,000 事業所（※）以上とする  （※）令和 6 年度及び令和 7 年度については、標準化された健康宣言の事業所数及び今後標準化された健康宣言への更新が見込まれる事業所数。令和 8 年度については、標準化された健康宣言の事業所数</p>	<p>含めた医療費・健診データの分析に基づく地域や業態、年代別などの健康課題（喫煙や食生活、咀嚼能力）に着目した実効性のある新たなポピュレーションアプローチ等を検討する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>メンタルヘルス対策について、産業保健総合支援センター等と連携した取組を積極的に推進する。</li> </ul> <p>【重要度：高】  超高齢社会に突入し、従業員の平均年齢上昇による健康リスクの増大等の構造的課題に直面している中、健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針や事業場における労働者の健康保持増進のための指針（T H P 指針）等において、コラボヘルスを推進する方針が示されている。また、日本健康会議の宣言において、「保険者とともに健康経営に取り組む企業等を 50 万社以上とする」と目標が打ち出されるなど、国を挙げてコラボヘルスを推進していることから、重要度が高い。</p> <p>■ KPI：健康宣言事業所数を 1,690 事業所（※）以上とする  （※）標準化された健康宣言の事業所数及び今後標準化された健康宣言への更新が見込まれる事業所数</p>
<p>Ⅲ) 医療費適正化  ①医療資源の適正使用  i) ジェネリック医薬品の使用促進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>協会のジェネリック医薬品使用割合は、2023 年 3 月診療分で 81.7%と、80%以上の水準まで達している。使用割合が 80%以上の支部は、この水準を維持・向上できるよう努め、使用割合が 80%未満の支部は、データ分析に基づき重点的に取り組む地域や年齢層を明確にした上で一層の使用促進に取り組む。</li> <li>加入者にジェネリック医薬品について正確に理解いただけるよう、広報等に取り組むとともに、医療機関や地域ごとに策定する医薬品の使用指針であるフォーミュラについて、その導入状況等を踏まえた取組を行う。</li> </ul>	<p>Ⅲ) 医療費適正化  ①医療資源の適正使用  i) ジェネリック医薬品の使用促進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ジェネリックカルテ等により重点的に取り組むべき課題を明確にし、対策の優先順位を付けて取り組む。</li> <li>千葉県薬剤師会と連携を図りながら「医療機関・薬局向け見える化ツール」及び「医薬品実績リスト」等を活用した、調剤薬局等に対する働きかけを推進する。</li> <li>関係団体等との協力連携の強化を図りオール千葉体制での取組を推進し、統一感を持った広報を展開する。</li> <li>安全性の確保に関する業界団体等の取り組みやジェネリック医薬品の供給状況を確認しつつ、使用促進に向けた医療保険制度や診療報酬上の課題等について、県</li> </ul>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）

ii) バイオシミラー（バイオ後続品）の使用促進

- ・ バイオシミラー（バイオ後続品）について、国の方針（※ 1）に沿って、2024 年度パイロット事業等の成果を踏まえ、医療機関等への働きかけを中心に使用促進を図る。
- （※ 1）「2029 年度末までに、バイオシミラーに 80%以上置き換わった成分数が全体の成分数の 60%以上にすることを旨す」

iii) ポリファーマシー（多剤服用の有害事象）等対策

- ・ ポリファーマシー、急性気道感染症・急性下痢症に対する抗菌薬処方等の有害事象や効果が乏しいというエビデンスがあることが指摘されている医療及び医療資源の投入量に地域差がある医療について、データ分析に基づき実態等を把握した上で、医療関係者への情報提供や、加入者への周知・啓発を図る。

iv) 上手な医療のかかり方

- ・ 医療資源の適正使用の観点から、セルフメディケーションの推進やリフィル処方箋の仕組みについて、加入者への周知・啓発を図る。

i) ～ iv) の取組については、「顔の見える地域ネットワーク」を最大限に活用して事業展開を図る。

令和 6 年度千葉支部事業計画（案）

の審議会等において積極的な意見の発信を行う。

- ・ 医療機関や地域ごとに策定する医薬品の使用指針であるフォーミュラの導入状況等を踏まえた取組について、千葉県や保険者協議会等と情報連携を図る。

ii) バイオシミラー（バイオ後続品）の使用促進

- ・ 国の方針（※ 1）を踏まえ、2024 年度パイロット事業等での、取組結果をもとに確立された効果的な手法の横展開を受けて、支部での取組に反映させた事業を検討する。
- （※ 1）「2029 年度末までに、バイオシミラーに 80%以上置き換わった成分数が全体の成分数の 60%以上にすることを旨す」

iii) 上手な医療のかかり方

- ・ 医療データの分析結果等を活用しながら、不要不急の時間外受診や休日受診等の「上手な医療のかかり方」について、加入者や事業主に対して効果的な働きかけを行う。
- ・ 医療資源の適正使用の観点から、かかりつけ医を持つことの意義、セルフメディケーションの推進やリフィル処方箋の仕組みについて、加入者への周知・啓発を図る。

i) ～ iii) の取組については、「顔の見える地域ネットワーク」を最大限に活用して事業展開を図る。

【重要度：高】

医療費適正化基本方針において、「経済財政運営と改革の基本方針 2021」で定められた目標である「後発医薬品の数量シェアを、2023 年度末までに全ての都道府県で 80%以上」に達していない都道府県については、「当面の目標として、可能な限り早期に 80%以上に到達することを目標と

第6期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和6年度千葉支部事業計画（案）
<p>■ KPI :</p> <p>1) 全支部において、ジェネリック医薬品使用割合(※2)を80%以上とする。ただし、ジェネリック医薬品使用割合が80%以上の支部については、年度末時点で対前年度以上とする。</p> <p>(※2) 医科、DPC、歯科、調剤レセプトを対象とする</p> <p>2) バイオシミラーに80%(※3)以上置き換わった成分数が全体の成分数の25%(※4)以上とする</p> <p>(※3) 数量ベース (※4) 成分数ベース</p>	<p>することが望ましい」とされている。これを受けて、協会としても80%を達成していない支部について早期に80%を達成する必要がある、重要度が高い。</p> <p>また、第46回経済・財政一体改革推進委員会社会保障ワーキング・グループ（令和5年4月28日開催）において定められた国の目標である、「2029年度末までに、バイオシミラーに80%以上置き換わった成分数が全体の成分数の60%以上」の達成にも寄与するものであることから、重要度が高い。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>一部のジェネリック医薬品の供給不足が継続しており、協会におけるジェネリック医薬品の使用促進に向けた努力だけでは対応できない事柄の影響を受けることとなるため、困難度が高い。</p> <p>■ KPI :</p> <p>1) ジェネリック医薬品使用割合(※2)を年度末時点で対前年度以上とする。</p> <p>(※2) 医科、DPC、歯科、調剤レセプトを対象とする</p> <p>2) バイオシミラーに80%(※3)以上置き換わった成分数が全体の成分数の18%(※4)以上とする</p> <p>(※3) 数量ベース (※4) 成分数ベース</p>
<p>②地域の医療提供体制等へのデータを活用した意見発信</p> <p>i) 医療計画及び医療費適正化計画に係る意見発信</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療計画及び医療費適正化計画に掲げられた内容の着実な実施に向けて、都道府県の取組の進捗状況を把握しつつ、協会が保有する医療費・健診データの分析結果を活用し、他の保険者等とも連携して、積極的に意見発信を行う。</li> </ul> <p>ii) 医療提供体制等に係る意見発信</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>効率的・効果的な医療提供体制の構築に向けて、地域医療構想調整会議や医療審議会、健康づくりや医療費適正化に関する都道府県の会議において、協会が保有する医療費・健診データの分析結果（医療費の地域差や患者の流出入状況等）や国・都道府県等から提供された医療データ等を活用し、エビデンスに基づく効</li> </ul>	<p>②地域の医療提供体制等へのデータを活用した意見発信</p> <p>i) 医療計画及び医療費適正化計画に係る意見発信</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療計画及び医療費適正化計画に掲げられた内容の着実な実施に向けて、千葉県取組の進捗状況を把握しつつ、協会が保有する医療費・健診データの分析結果を活用し、保険者協議会や他の保険者等とも連携して、積極的に意見発信を行う。</li> </ul> <p>ii) 医療提供体制等に係る意見発信</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>効率的・効果的な医療提供体制の構築に向けて、地域医療構想調整会議や医療審議会、健康づくりや医療費適正化に関する都道府県の会議において、協会が保有する医療データの分析結果（医療費の地域差や患者の流出入状況等）や国・都道府県等から提供された医療データ等を活用し、エビデンスに基づく効果的な意見</li> </ul>

第6期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和6年度千葉支部事業計画（案）
<p>果的な意見発信を行う。</p> <p>iii) 医療保険制度の持続可能性の確保等に向けた意見発信</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 協会の財政が今後厳しさを増すことが予想されることを踏まえ、医療保険部会や中央社会保険医療協議会等の国の会議において、加入者の健康増進や医療保険制度の持続可能性の確保、地域包括ケアの構築等に関する意見発信を積極的に行う。</li> <li>・ また、持続可能な医療保険制度の構築に向けて、国に対し、関係団体とも連携しつつ、医療保険制度改革に係る要請を行う。</li> </ul>	<p>発信を行う。</p> <p>【重要度：高】</p> <p>効果的・効率的な医療提供体制の構築や中長期的な視点による財政運営の実現に向けて、国や都道府県に対し、データを活用した意見発信を行うことは、日本最大の医療保険者として医療保険制度を将来にわたって安定的に引き継いでいくために不可欠な取組であり、重要度が高い。</p>
<p>③インセンティブ制度の実施及び検証</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 2021年度に見直しを行ったインセンティブ制度を着実に実施する。</li> <li>・ 現行制度の枠組みのあり方に関する今後の見直しについては、インセンティブ制度に対する政府の方針、健康保険組合・共済組合における後期高齢者支援金加算・減算制度の実施状況等を勘案しつつ、検討に着手する。</li> <li>・ 加入者及び事業主にインセンティブ制度の仕組みや意義を理解いただけるよう、周知広報を行う。</li> </ul>	<p>③インセンティブ制度の実施及び検証</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 加入者及び事業主にインセンティブ制度の仕組みや意義を理解いただけるよう、ホームページやメールマガジン、事業所あての広報チラシ等を活用し周知広報を行う。</li> <li>・ 関係団体を通じた周知広報として、商工会議所等への訪問説明や広報誌への記事掲載依頼を行う。</li> </ul>
<p>IV) 広報活動や「顔の見える地域ネットワーク」を通じた加入者等の理解促進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 協会の運営の持続可能性を維持するためには、医療費適正化の意義や健康づくり等の協会の取組内容について、加入者・事業主に正確に理解していただくことが必要である。</li> <li>・ このため、「広報基本方針」及び当該方針に基づき毎年度策定する「広報計画」に基づき、健康保険委員も含めた「顔の見える地域ネットワーク」を活用した広報を実施するとともに、「①健康づくりの取組」、「②健康保険制度や各種給付金等の申請方法等の周知」、「③協会の財政状況・医療費適正化等の取組」、「④制度改正な</li> </ul>	<p>IV) 広報活動や「顔の見える地域ネットワーク」を通じた加入者等の理解促進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 協会の運営の持続可能性を維持するためには、医療費適正化の意義や健康づくり等の協会の取組内容について、加入者・事業主に正確に理解していただくことが必要である。</li> <li>・ このため、統一的・計画的・効果的な広報の取組を強化し、協会として目指すべき広報の姿を示す「広報基本方針」に基づき、具体的な広報内容・広報スケジュールを提示する「支部広報計画」を策定し、実施する。</li> <li>・ 具体的には、</li> </ul>

第6期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和6年度千葉支部事業計画（案）
<p>どに対応した適時の情報発信や周知」を主な広報テーマとし、本部・支部で連携して、統一的・計画的な広報を実施する。</p> <p>（※）広報基本方針・広報計画については「（3）保険者機能の強化を支える組織・運営体制等の整備」の「IV）広報基本方針・広報計画の策定」に後掲</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>本部においては、ホームページや全支部共通広報資材等の統一的に使用可能な各種広報ツールにより、全国で一律に周知すべき内容を中心とした広報を実施する。特にホームページについては、利用者目線で改善を図るとともに、SNSの積極的な活用を図る。この他、アプリ導入の検討を行う。</li> <li>支部においては、広報テーマに応じた広報資材を活用するとともに、地域・職域特性を踏まえきめ細かい広報及び地元メディアへの積極的な発信を行う。</li> <li>健康保険委員について、委員の委嘱拡大に取り組むとともに、健康保険制度に関する相談対応や従業員の健康づくりを担っていただけるよう、研修や広報誌を通じた情報提供の充実を図り、その活動の効果の向上に努める。また、更に健康保険委員の活動を活性化させる取組について検討する。</li> </ul> <p>■ KPI :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ホームページアクセス数を1億4,200万以上とする</li> <li>2) 全被保険者数に占める健康保険委員が委嘱されている事業所の被保険者数の割合を50%以上とするとともに、委嘱事業所数の拡大にも取り組み、委嘱事業所数を対前年度以上とする</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>① 加入者・事業主目線で、分かりやすく、アクセスしやすい広報を実施するためホームページの充実を図り、SNSによる情報発信を推進する</li> <li>② 広報テーマに応じた広報資材の活用と多様な広報媒体や手法を組み合わせた効果的な広報を実施する</li> <li>③ 地域・職域特性を踏まえ、関係団体との「顔の見える地域ネットワーク」や、加入者にとって身近な存在である健康保険委員を活用して、きめ細かな広報を行う</li> <li>④ 評価・検証・改善のプロセス（PDCAサイクル）を回すことを基本姿勢とし、協会の財政状況や医療費適正化・健康づくり等の取組について、地元メディアを活用したより積極的な発信を行い、加入者・事業主に一層の理解・協力を求めていく</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>健康保険委員についてホームページやメールマガジン、事業所あての広報チラシ等を活用し委嘱拡大に取り組む。</li> <li>健康保険委員活動の活性化を図るため、健康保険委員向けの研修会の充実や広報誌等を通じたタイムリーな情報提供を行う。また、更に健康保険委員の活動を活性化させる取組について検討する。</li> </ul> <p>■ KPI :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 - 1) 全被保険者数に占める健康保険委員が委嘱されている事業所の被保険者数の割合を42.5%以上とする</li> <li>1 - 2) 健康保険委員の委嘱事業所数を前年度以上とする</li> </ol>
<p>（3）保険者機能の強化を支える組織・運営体制等の整備</p>	<p>（3）保険者機能の強化を支える組織・運営体制等の整備</p>
<p>I) 人事・組織</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 人事制度の適正な運用</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>保険者機能の更なる強化・発揮に向け、目標に対する実績や発揮された能力に基づく人事評価の結果を適正に処遇に反映することで実績や能力本位の人事を推進するなど、人事制度を適正に運用することにより、協会の理念を具現化する職員の</li> </ul>	



第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<p>育成と、職員のモチベーションの維持・向上を図る。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>一方で、2016（平成 28）年度に見直しを行った人事制度については、導入から 7 年が経過し、様々な課題も顕在化していることから、それらの課題を検証した上で、能力や適性に応じた処遇のあり方などについて、制度の見直しを進める。</li> </ul>	
<p>②新たな業務のあり方を踏まえた適正な人員配置</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>加入者数の変動に伴う業務量の変化や新たな業務システムの導入などを踏まえ、人員配置のあり方を検討した上で、適正な人員配置を行う。</li> </ul>	
<p>③ 更なる保険者機能の発揮に向けた人材の育成</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療保険制度を支える日本最大の保険者としての役割の重要性を職員が自覚し、自らの人材力を高めていけるよう継続的な学びの機会を提供する。</li> <li>具体的には、適正かつ効率的に事務を遂行する能力に加え、データ分析や発信力の向上を図り、更なる保険者機能の発揮につなげていく。</li> <li>人材育成にあたっては、職員一人ひとりが「自ら育つ」という成長意欲を高めるとともに、「現場で育てる」という職場風土を醸成し、組織基盤の底上げを図る。</li> </ul>	<p>① 更なる保険者機能の発揮に向けた人材の育成</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>千葉支部の課題に応じた支部独自研修を実施することで組織基盤の底上げを図る。また、本部主催の情報系研修に積極的に参加することで、職員のデータ分析や発信力の向上を図る。</li> </ul>
<p>④働き方改革の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>すべての職員にとって健康で働きやすい職場環境を整備し、職員がモチベーションを維持しながら、効率的に業務に取り組めるように、仕事と生活の両立支援をはじめ働き方改革を推進する。</li> <li>具体的には、病気の治療、子育て・介護等と仕事の両立支援、ハラスメント防止やメンタルヘルス対策等の取組を進める。</li> <li>また、法律に基づき協会が策定した一般事業主行動計画に沿って、年次有給休暇や育児休業の取得促進に取り組む。</li> </ul>	
<p>⑤風通しのよい組織づくり</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>協会職員が共通の目的意識のもとに保険者機能の発揮に取り組むことが可能となるよう、本部・支部間や支部間の連携のより一層の強化に向けて、職員同士の様々な意見交換や情報交換の機会づくりに積極的に取り組み、課題の把握力及び解決力の強化に努める。</li> </ul>	

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<ul style="list-style-type: none"> <li>本部の主要課題や支部の取組の好事例などを広く職員が共有できるよう、組織内の情報発信の強化に取り組む。</li> </ul>	
<p>⑥支部業績評価を通じた支部の取組の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>支部業績評価を通じ、各支部がお互いに比較し合い切磋琢磨することで協会全体での取組の向上を目指すとともに、評価結果を支部幹部職員の処遇で勘案することにより、職員の士気向上を図る。</li> <li>評価項目及び評価方法について、支部の規模や置かれた環境などが異なることを踏まえ、全ての支部が取り組みやすく、かつ、公平な評価が行えるものとなるよう見直す。</li> </ul>	
<p>Ⅱ）内部統制等</p> <p>協会の組織目的の重要性及び公共性を踏まえ、法令等規律を遵守し、協会の業務の適正を確保するため、内部統制の取組を進める。</p> <p>①内部統制の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>協会の安定運営に関わるリスク要因が多様化・複雑化してきていることなどを踏まえ、事前にリスク対策を実施することによりリスクの発生の抑制及びリスクが発生した場合の損失の最小化を図るため、業務遂行の阻害となるリスクの網羅的な洗い出し、分析、評価、対策の検討等の取組を進める。</li> <li>適正かつ効率的に業務を遂行するため、多岐にわたる規程、細則、マニュアル等を点検し、体系的に整備を進める。</li> <li>階層別研修やeラーニングの活用等により、職員が協会の内部統制やリスク管理の重要性について理解した上で常に高い意識を持って業務遂行できるよう意識啓発を図る。</li> </ul>	<p>Ⅱ）内部統制等</p>
<p>②個人情報の保護の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>保有する個人情報の漏洩等を防止し、厳格に管理するため、全職員に個人情報の保護に関する研修を繰り返し実施する。</li> <li>本部・支部において個人情報保護管理委員会を開催し、個人情報保護管理体制の現状把握と問題点の是正を通じて、個人情報の保護の徹底を図る。</li> </ul>	

第6期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和6年度千葉支部事業計画（案）
<p>③法令等規律の遵守（コンプライアンス）の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 協会の社会的信頼の維持及び業務の公正性の確保に資するため、全職員にコンプライアンスに関する研修等を実施することにより、職員一人ひとりのコンプライアンス意識の向上を図る。</li> <li>・ 本部・支部においてコンプライアンス委員会を開催し、コンプライアンスに係る取組を推進する。</li> </ul>	<p>①法令等規律の遵守（コンプライアンス）の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 千葉支部独自の「個人情報保護・コンプライアンス強化月間」による法令等規律遵守を徹底する。</li> <li>・ 保有する個人情報を厳格に管理するため、個人情報保護に関する研修の受講や、個人情報保護管理委員会の定期開催、誤送付防止方策の確実実施により、個人情報保護の徹底を図る。</li> <li>・ 職員一人ひとりのコンプライアンス意識の向上を図るための研修の受講や、コンプライアンス委員会の定期開催により、職員の意識向上を図る。</li> <li>・ 情報セキュリティ自己点検未遵守項目や、支部で発生した事務処理誤り事例について、アンケートシステムを活用し、全職員が確認・回答を行うことで職員への意識啓発および再発防止を図る。</li> </ul>
<p>④災害等の対応</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大規模自然災害等に備え、緊急時の連絡体制等について定期的に訓練や研修を実施するとともに、有事の際には、業務継続計画（BCP）など各種マニュアル等に基づき適切に対応する。</li> <li>・ 業務継続計画書（BCP）など各種マニュアル等の見直しを継続的に行う。</li> <li>・ 事業所及び加入者等の個人情報を確実に保護するため、情報セキュリティ体制を維持しつつ、情報通信技術の高度化、サイバー攻撃の多様化・巧妙化など、環境の変化に応じた継続的な技術的・人的対策の強化を図る。</li> </ul>	<p>②災害等の対応</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 大規模自然災害発生時に備え、緊急時の連絡体制等について定期的に訓練を実施する。</li> </ul>
<p>⑤費用対効果を踏まえたコスト削減等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス水準の確保に留意しつつ、競争入札や全国一括入札、消耗品の発注システムを活用した随時発注による適切な在庫管理等を引き続き行い、経費の節減に努める。</li> <li>・ 調達に当たって、100万円を超える調達は一般競争入札を原則とする。また、高額な随意契約を行う場合は、調達審査委員会において調達内容、調達方法、調達に要する費用の妥当性の審査をするとともに、ホームページに調達結果等を公表し、透明性を確保する。</li> <li>・ 更に、調達における競争性を高めるため、一者応札案件については、入札に参加しなかった業者に対するアンケート調査等を実施するなどにより、案件数の減少に努める。</li> </ul>	<p>③費用対効果を踏まえたコスト削減等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 全職員が適切なコスト意識を持って、経費の節減に努める。</li> <li>・ 調達における競争性を高めるため、一者応札案件については、入札に参加しなかった業者に対するヒアリングやアンケート調査等を実施し、仕様書等の改善を図ることにより、案件数の減少に努める。</li> </ul>

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ また、少額随意契約の範囲内においても、可能な限り一般競争入札又は見積競争公告（ホームページ等で調達案件を公示し広く見積書の提出を募る方法）を実施する。</li> <li>■ KPI：一般競争入札に占める一者応札案件の割合について、15%以下とする</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ KPI：一般競争入札に占める一者応札案件の割合について、15%以下とする</li> </ul>
<p>Ⅲ) 広報基本方針・広報計画の策定</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 協会が保険者機能を更に発揮して将来にわたり協会事業を円滑に実施していくためには、協会財政や健康づくりなどの取組に対する加入者・事業主の理解のより一層の推進が求められる。このため、統一的・計画的・効果的な広報の取組を強化するため、協会として目指すべき広報の姿を示す「広報基本方針」に基づき、毎年度具体的な広報内容・広報スケジュールを提示する「広報計画」を策定し、実施する。</li> <li>・ 具体的には、 <ul style="list-style-type: none"> <li>①加入者・事業主目線で、分かりやすく、アクセスしやすい広報を実施する。</li> <li>②テーマに応じた多様な広報媒体や手法を組み合わせた効果的な広報を実施する。</li> <li>③本部は統一的観点から、支部は地域・職域特性を踏まえ、連携して広報を実施する。</li> <li>④評価・検証・改善のプロセス（PDCA サイクル）を回す  ことを基本姿勢とし、健康づくりの取組、健康保険制度や各種給付金等の申請方法等及び協会の財政状況、医療費適正化等の取組等について、より積極的に発信し、加入者・事業主に一層の理解・協力を求めていく。</li> </ul> </li> </ul>	<p>（千葉支部事業計画では、（2）戦略的保険者機能の一層の発揮の「Ⅳ）広報活動や「顔の見える地域ネットワーク」を通じた加入者等の理解促進」の項目に統合して記載）</p>
<p>Ⅳ) システム整備</p> <p>①協会システムの安定運用</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 協会の基盤的業務（現金給付の支払い等）が停止することがないように、日々の運行監視やシステムメンテナンス業務を確実に実施していくとともに、並行して安定稼働に大きな影響を及ぼす各種サーバーや OS のバージョンアップ等の対応を適切に実施し、協会システムを安定稼働させる。</li> <li>・ 領域ごとに分かれた複数の事業者が、効率的かつ協力して作業を行えるよう、運用管理を行っていく。</li> </ul>	

第 6 期保険者機能強化アクションプラン（案）	令和 6 年度千葉支部事業計画（案）
<p>②制度改正等に係る適切なシステム対応</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 法律改正、制度改正及び外部機関におけるシステムの変更等に対し、内外の関係各所と調整しながら確実な要件定義を行い、スケジュールを遵守して適切なシステムを構築する。</li> </ul>	
<p>③業務効率化を目指したシステムの更なる機能向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 2023 年 1 月にサービスした業務システムについて、業務効率化の効果が最大限に得られるよう、システム上の懸案事項や課題を整理し、更なる機能向上を目指す。</li> </ul>	
<p>④中長期を見据えたシステム対応の実現</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 電子申請やマイナンバーカードと健康保険証の一体化といった協会を取り巻く環境を鑑み、具体的な ICT 活用の実現や、業務システムの機器更改および新たな環境の変化への対応等、協会の業務に適合した効率的かつ最適なグランドデザインを描く。</li> </ul>	

# 令和6年度 千葉支部事業計画（案）におけるKPI（重要業績評価指標）一覧表

## （1）基盤的保険者機能の盤石化

事業計画重点事項	R6年度KPI（重要業績評価指標）	参考		担当G
		R5年度KPI	R4年度実績	
1. 健全な財政運営	※KPIの設定なし	-	-	企画総務G
2. 業務改革の実践と業務品質の向上				
① 業務処理体制の強化と意識改革の徹底	※KPIの設定なし	-	-	業務G
② サービス水準の向上	サービススタンダードの達成状況を <b>100%</b> とする	100%	100%	
	現金給付等の申請に係る郵送化率を <b>対前年度以上</b> とする	96.4%以上	96.1%	
③ 現金給付等の適正化の推進	※KPIの設定なし	-	-	
④ レセプト点検の精度向上	協会のレセプト点検の査定率（※）について <b>対前年度以上</b> とする ※査定率＝協会のレセプト点検により査定（減額）した額÷協会の医療費総額	【新設】		レセプトG
	協会の再審査レセプト1件当たりの査定額を <b>対前年度以上</b> とする	対前年度以上	8,167円	
⑤ 債権管理・回収と返納金債権発生防止の強化	返納金債権（診療報酬返還金（不当請求）を除く。）の回収率を <b>対前年度以上</b> とする	【新設】		
	日本年金機構回収分も含めた資格喪失後1か月以内の保険証回収率を <b>対前年度以上</b> とする ※マイナンバーカードと健康保険証の一体化（健康保険証の廃止）が行われるまでの取組とする	対前年度以上	85.45%	
3. ICT化の推進	※KPIの設定なし	-	-	企画総務G ・業務G

## (2) 戦略的保険者機能の一層の発揮

事業計画重点事項	R6年度KPI（重要業績評価指標）	参考		担当G
		R5年度KPI	R4年度実績	
<b>1. データ分析に基づく事業実施</b>				
① 本部・支部における医療費・健診データ等の分析結果の活用及び分析能力の向上	※KPIの設定なし	-	-	企画総務G
② 外部有識者を活用した調査研究成果の活用	※KPIの設定なし	-	-	
③ 好事例の横展開	※KPIの設定なし	-	-	
<b>2. 健康づくり</b>				
① 保健事業の一層の推進	※KPIの設定なし	-	-	保健G
② 特定健診実施率・事業者健診データ取得率等の向上	生活習慣病予防健診実施率を <b>55.8%以上</b> とする	64.2%以上	62.9%	
	事業者健診データ取得率を <b>3.7%以上</b> とする	8.2%以上	3.6%	
	被扶養者の特定健診実施率を <b>28.3%以上</b> とする	36.4%以上	24.7%	
③ 特定保健指導実施率及び質の向上	被保険者の特定保健指導の実施率を <b>19.4%以上</b> とする	35.6%以上	14.1%	
	被扶養者の特定保健指導の実施率を <b>5.5%以上</b> とする	16.2%以上	4.2%	
④ 重症化予防対策の推進	健診受診月から10か月以内に医療機関を受診した者の割合を <b>対前年度以上</b> とする	13.1%以上	9.2%	
⑤ コラボヘルスの推進	健康宣言事業所数を <b>1,690事業所（※）以上</b> とする ※標準化された健康宣言の事業所数及び今後標準化された健康宣言の更新が見込まれる事業所数	1,130事業所以上	1,160事業所	企画総務G
<b>3. 医療費適正化</b>				
① 医療資源の適正使用	ジェネリック医薬品使用割合（※）を年度末時点で <b>対前年度以上</b> とする ※医科、DPC、歯科、調剤レセプトを対象とする	対前年度以上	81.9%	企画総務G
② 地域の医療提供体制等へのデータを活用した意見発信	※KPIの設定なし	-	-	
③ インセンティブ制度の実施及び検証	※KPIの設定なし	-	-	
<b>4. 広報活動や「顔の見える地域ネットワーク」を通じた加入者等の理解促進</b>	全被保険者数に占める健康保険委員が委嘱されている事業所の被保険者数の割合を <b>42.5%以上</b> とする	40.0%	37.6%	【新設】
	健康保険委員の委嘱事業所数を <b>対前年度以上</b> とする			

### (3) 保険者機能の強化を支える組織・運営体制等の整備

事業計画重点事項	R6年度KPI（重要業績評価指標）	参考		担当G
		R5年度KPI	R4年度実績	
1. 更なる保険者機能の発揮に向けた人材の育成	※KPIの設定なし	-	-	企画総務G
2. 法令等規律の遵守（コンプライアンス）の徹底	※KPIの設定なし	-	-	
3. 災害時の対応	※KPIの設定なし	-	-	
4. 費用対効果を踏まえたコスト削減等	一般競争入札に占める一者応札案件の割合について <b>15%以下</b> とする。	20%以下	12.5%	