

# 全国健康保険協会山形支部 第9回健康づくり推進協議会

平成26年8月29日(金) 13:30～  
会場: 山形グランドホテル



# 議事次第

1. 保健事業(健診・特定保健指導)について	.....3
2. 平成25年度事業実施結果	.....7
3. 平成26年度PDCAサイクル(健診)	.....11
4. 平成26年度PDCAサイクル(特定保健指導)	.....37
5. その他保健事業	.....49
6. 協会けんぽの動向	.....57

# 1. 保健事業(健診・特定保健指導)について

# 保健事業(健診)について

	協会けんぽ		市町村国保
	被保険者	被扶養者	国保被保険者等
35歳	事業者健診 【労働安全衛生法】	住民健診など 【健康増進法】	市町村健診 【国民健康保険法】
40歳	生活習慣病予防健診 【健康保険法】		
75歳	生活習慣病 予防健診 【健康保険法】 【高齢者の医療の確保に 関する法律】	特定健康診査 【高齢者の医療の確保に 関する法律】	特定健康診査 【高齢者の医療の確保に 関する法律】
	後期高齢者健診 【高齢者の医療の確保に関する法律】		

事業者健診部分はデータを取得

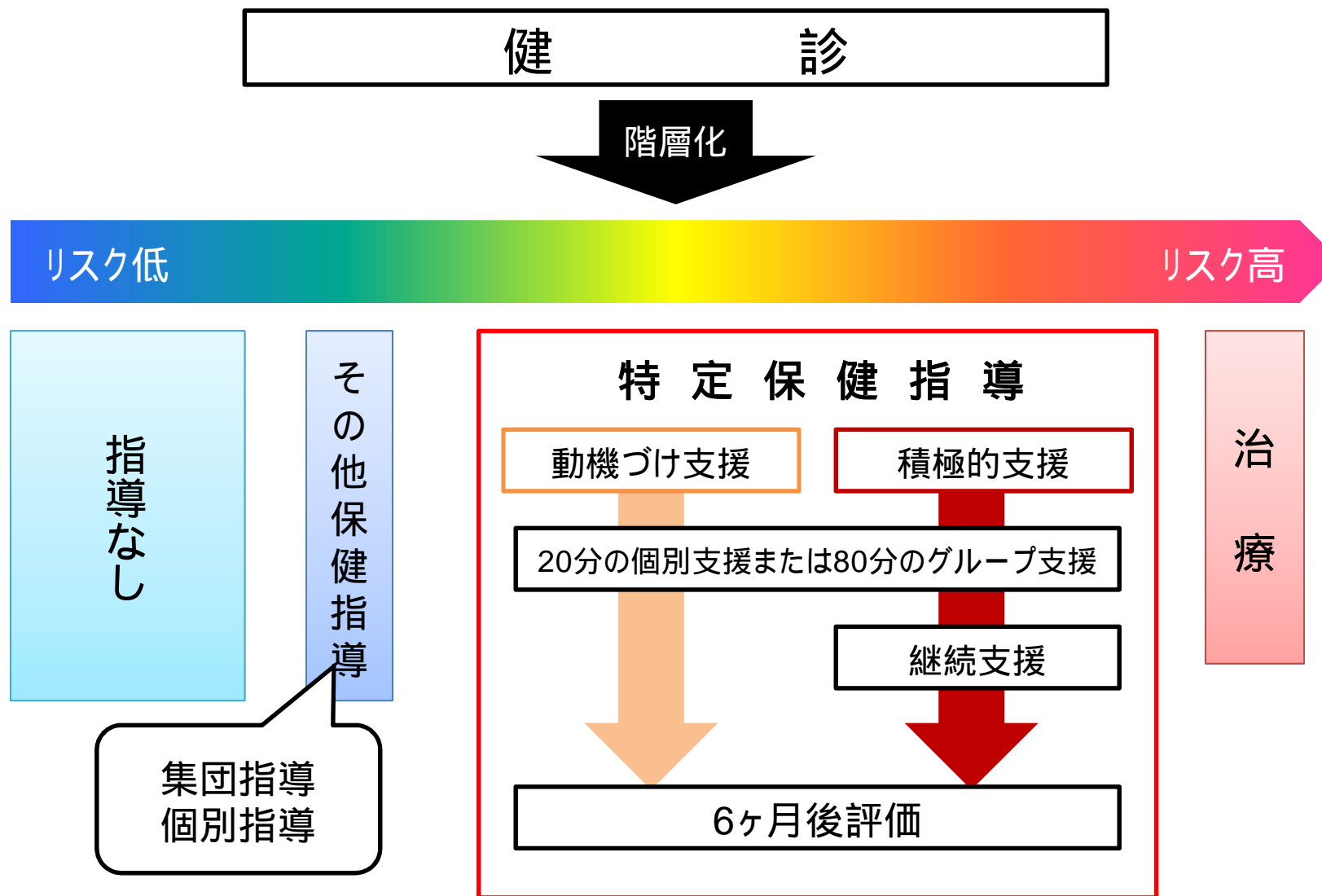
特定健診 + がん検診

特定健診

市町村集団健診で  
がん検診との同時受診を促進

協会けんぽの特定健診対象者

# 保健事業(特定保健指導)について



# 保健事業(特定保健指導)について

## 【特定保健指導対象者の階層化】

### <保健指導判定値>

- ①血糖 a 空腹時血糖100mg/dl以上 又は b HbA1cの場合 5.2% 以上 又は c 薬剤治療を受けている場合(質問票より)
- ②脂質 a 中性脂肪150mg/dl以上 又は b HDLコレステロール40mg/dl未満 又は c 薬剤治療を受けている場合(質問票より)
- ③血圧 a 収縮期血圧130mmHg以上 又は b 拡張期血圧85mmHg以上 又は c 薬剤治療を受けている場合(質問票より)
- ④質問票 喫煙歴あり (①から③のリスクが1つ以上の場合にのみカウント)

腹囲	追加リスク	④喫煙歴	対象	
	①血糖 ②脂質 ③血圧		40-64歳	65-74歳
≥85cm(男性) ≥90cm(女性)	2つ以上該当	/	積極的支援	動機付け支援
	1つ該当	あり なし		
上記以外で BMI≥25	3つ該当	/	積極的支援	動機付け支援
	2つ該当	あり なし		
	1つ該当	/	(注) 斜線欄は、階層化の判定が喫煙歴の有無に関係ないことを意味する。	

※1 服薬中の者については、医療保険者による特定保健指導の対象としない。

※2 前期高齢者(65歳以上75歳未満)については、積極的支援の対象となった場合でも動機づけ支援とする。

## 2. 平成25年度事業実施結果報告



# 平成25年度健診実績

支部	平成25年度 特定健診対象者数 (40歳～74歳) <平成26年3月末日>			生活習慣病予防健診									事業者健診		被保険者計		特定健診		平成25年度計	
	被保険者 数	被扶養者 数	計	一般健診		付加 健診	乳・子宮頸がん 検診		子宮 頸がん 検診 単独	肝炎 検査	合計	実施 率	合計	実施 率	合計	実施 率	合計	実施 率		
				(40～74 歳) 一般健診	(35～39 歳) 実施 率		乳がん 検診	子宮頸 がん検 診											F	G(F/A)
	A	B	C(A+B)	D	E(D/A)															
1山形	137,751	41,291	179,042	87,744	63.7%	17,049	3,032	10,590	11,233	2,972	2,010	12,301	8.9%	100,045	72.6%	14,497	35.1%	114,542	64.0%	
2山梨	83,664	27,654	111,318	54,495	65.1%	10,259	1,190	4,212	4,023	1,069	936	3,434	4.1%	57,929	69.2%	8,422	30.5%	66,351	59.6%	
3富山	144,694	40,103	184,797	84,843	58.6%	17,160	2,854	8,792	8,995	1,822	961	13,997	9.7%	98,840	68.3%	8,723	21.8%	107,563	58.2%	

被保険者		被扶養者		合計
生活習慣病予防健診	63.7%	特定健康診査	35.1%	64.0%
事業者健診	8.9%			
小計	72.6%			

- ・生活習慣病予防健診(一般)で全国2位
- ・特定健診(被扶養者)で全国1位
- ・平成25年度計で全国1位



# 平成25年度保健指導実績

支部	特定保健指導 対象者件数			特定保健指導 初回面談実施件数 (合計)			特定保健指導 初回面談実施率(%)			特定保健指導 6ヶ月後評価実施件数 (合計)			特定保健指導 6ヶ月後評価実施率(%)		
	積極的 支援	動機づけ 支援	特定保健 指導合計	積極的 支援	動機づけ 支援	特定保健 指導合計	積極的 支援	動機づけ 支援	特定保健 指導合計	積極的 支援	動機づけ 支援	特定保健 指導合計	積極的 支援	動機づけ 支援	特定保健 指導合計
山形	11,438	7,675	19,113	3,317	2,244	5,561	29.0	29.2	29.1	1,572	1,711	3,283	13.7	22.3	17.2
全国平均	777,351	510,208	1,287,559	159,966	107,821	267,787	20.6	21.1	20.8	85,646	85,333	170,979	11.0	16.7	13.3

	初回面談実施率	6ヶ月後評価実施率
山形	29.1%	17.2%
全国	20.9%	13.3%

初回面談実施率・6ヶ月後評価実施率とも全国平均を上回った

健診実施率が向上すると対象者が増えるため、保健指導実施率を上げていくのは難しくなる(分母が増えてしまう)

**健診実施率の上げ幅以上に、保健指導実施率を上げていくことが必要**



### 3 . 平成26年度PDCAサイクル(健診)

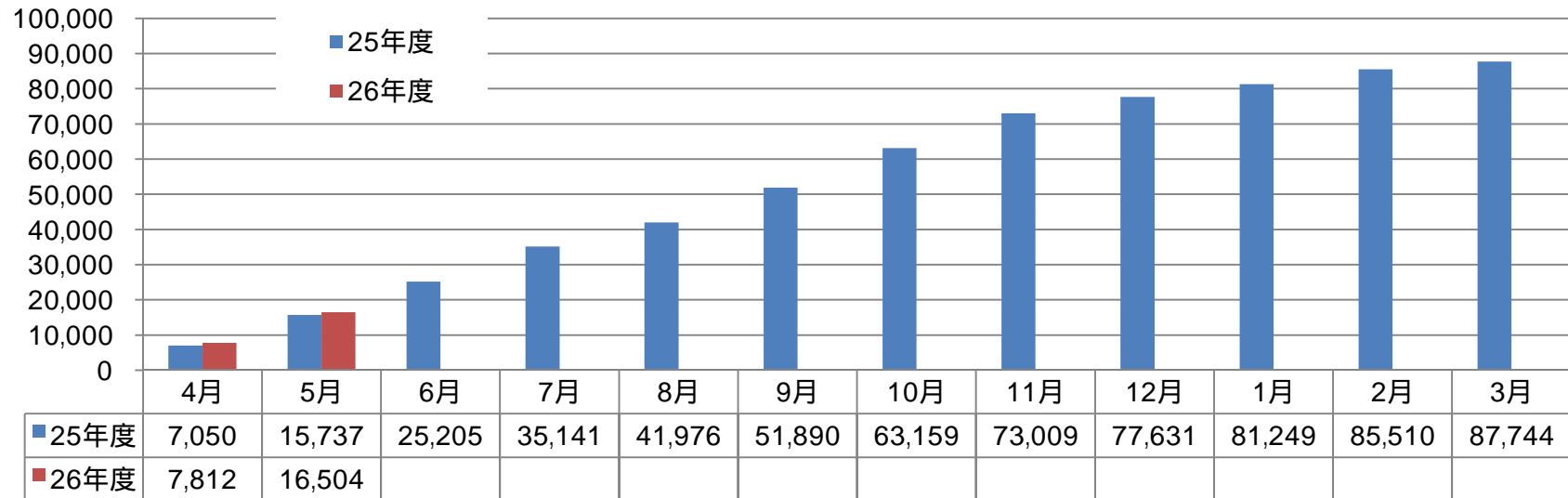
## Plan 計画 (H26数値目標)

### 健診

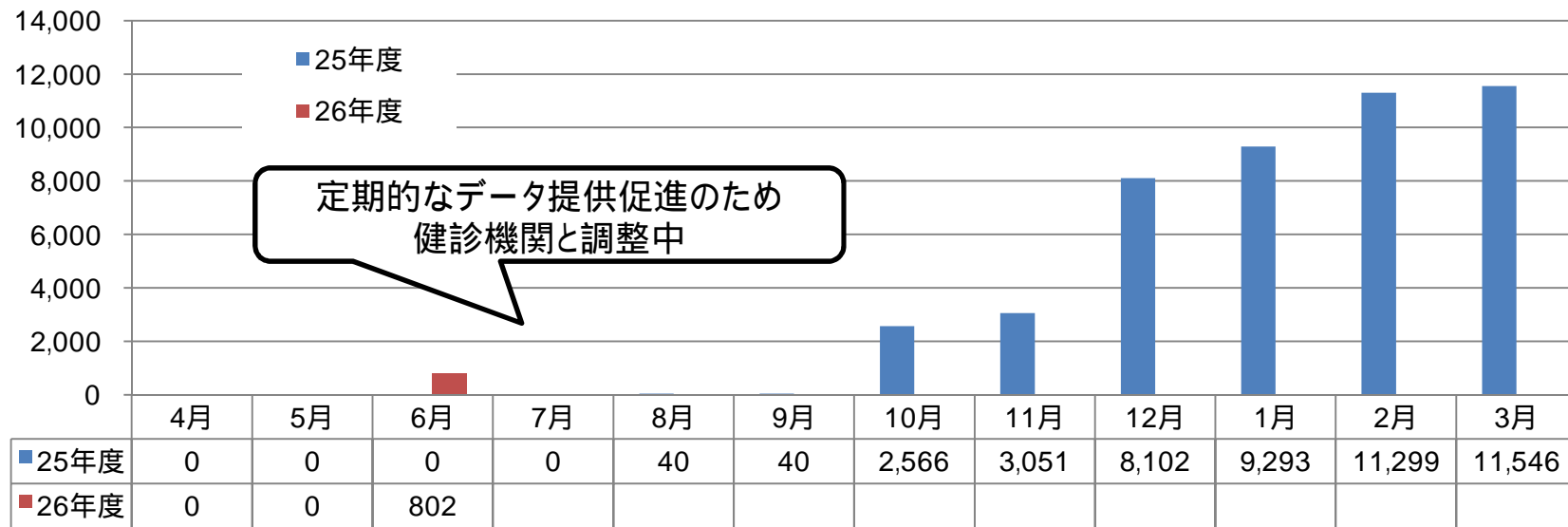
		対象者数	H26目標(最終)		(25実績)
被保険者	生活習慣病予防健診		87,500	64.1%	63.7%
	事業者健診データ取得		14,000	10.3%	8.9%
	小計	136,585	101,500	74.4%	72.6%
被扶養者	特定健康診査	41,581	14,500	34.9%	35.1%
	合計	178,166	116,000	65.1%	64.0%

# 健診

## 生活習慣病予防健診 目標87,500人



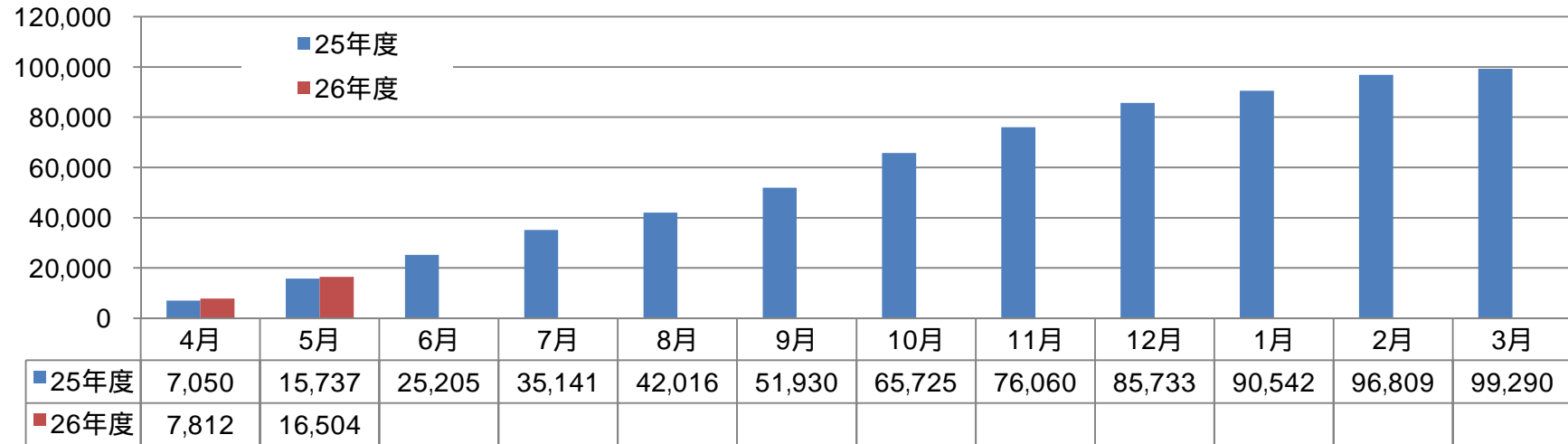
## 事業者健診データ 目標14,000人



# 健診

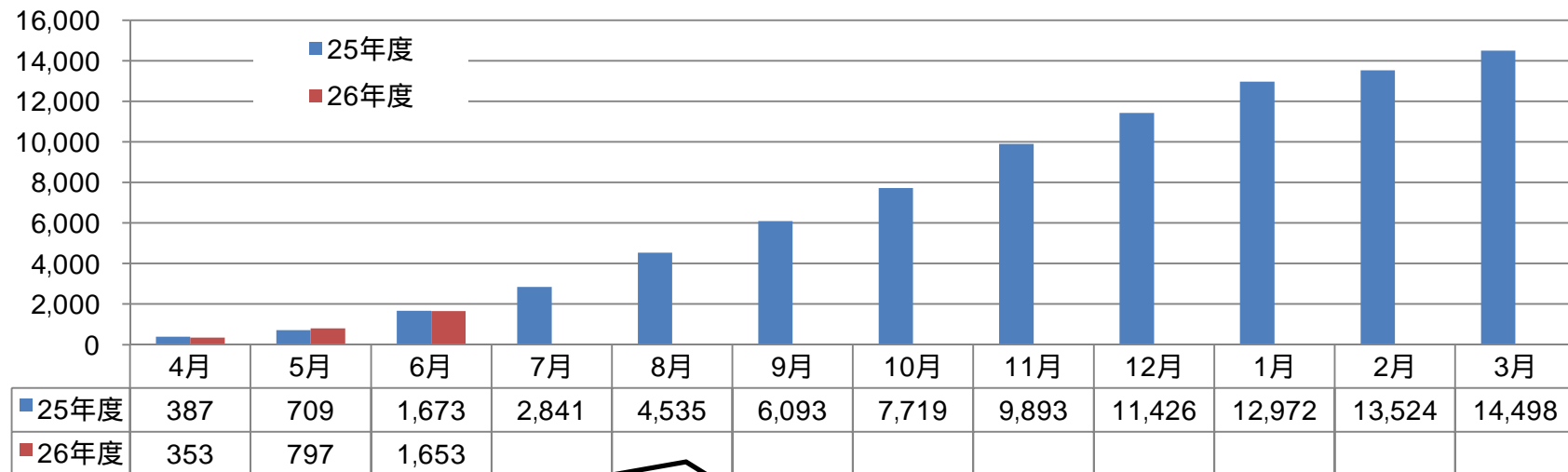
被保険者合計

目標101,500人



特定健康診査

目標14,500人



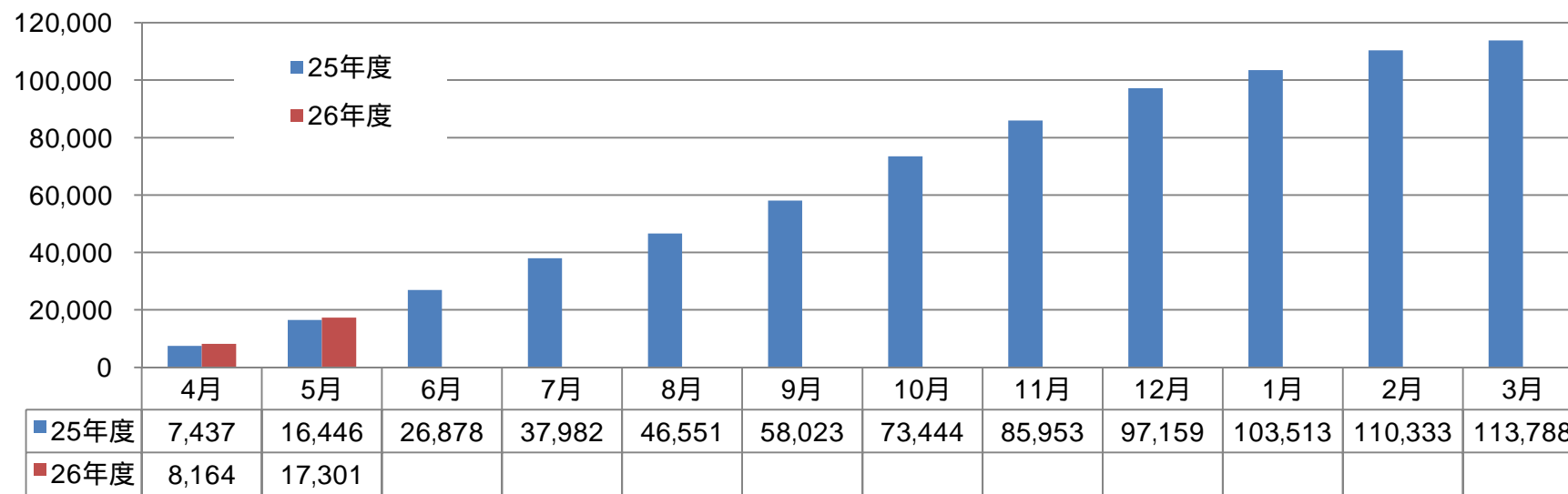
7月～11月がメインとなるため、今後へ期待



# 健診

## 健診合計(生活習慣病 + 事業者健診 + 特定健診)

目標116,000人



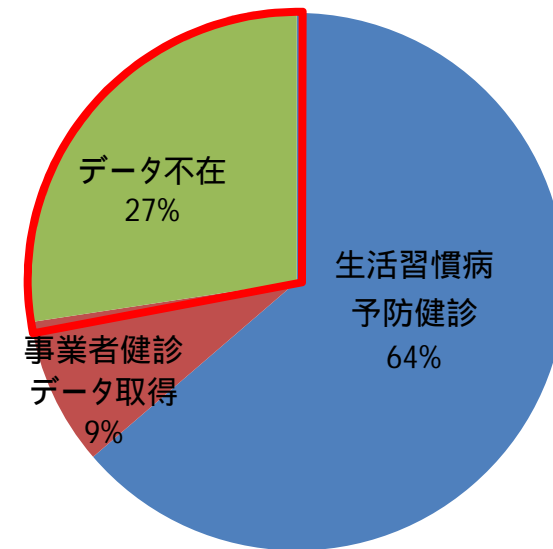
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
生活習慣病予防健診	25年度	7,050	15,737	25,205	35,141	41,976	51,890	63,159	73,009	77,631	81,249	85,510	87,744
	26年度	7,812	16,504										
事業者健診データ	25年度	0	0	0	0	40	40	2,566	3,051	8,102	9,293	11,299	11,546
	26年度	0	0	802									
被保険者合計	25年度	7,050	15,737	25,205	35,141	42,016	51,930	65,725	76,060	85,733	90,542	96,809	99,290
	26年度	7,812	16,504										
特定健康診査	25年度	387	709	1,673	2,841	4,535	6,093	7,719	9,893	11,426	12,972	13,524	14,498
	26年度	353	797	1,653									
健診合計 (生活習慣病+ 事業者健診+特定健診)	25年度	7,437	16,446	26,878	37,982	46,551	58,023	73,444	85,953	97,159	103,513	110,333	113,788
	26年度	8,164	17,301										



## Check 現状と課題

健診(被保険者)の受診率向上に向けて

生活習慣病予防健診・  
事業者健診のいずれのデータも  
存在しない事業所が存在する



残り27%の受診率を上げるためには実態把握が必要

平成26年度はこの実態把握として、テレマを活用した調査を実施  
これまでデータとして掴めなかった健診未受診事業所の実態を把握し、  
個々の状況に応じて効果的な受診勧奨方法を検討する



## Plan 計画(事業内容)

### 1. テレマを活用した健康診断実施状況調査

【生活習慣病予防健診】

2. 鶴岡市による生活習慣病  
予防健診受診勧奨

3. バス健診の拡大

1の状況調査の結果  
効果的な形で実施

【事業者健診データ取得】

4. 欠落データの改善

5. 契約機関の拡大

6. 同意書獲得に向けた  
事業所訪問

## Do 実施事項

### 1 テレマを活用した健康診断実施状況調査

#### 【目的】

生活習慣病予防健診を利用していない事業所の健康診断の実施状況を把握し、今後の対策を整理する。

#### 【実施方法】

電話調査会社へ委託

#### 選定条件

過去2年間生活習慣病予防健診の未利用事業所  
事業者健診データ提供がない事業所  
40歳の加入者が5人以上

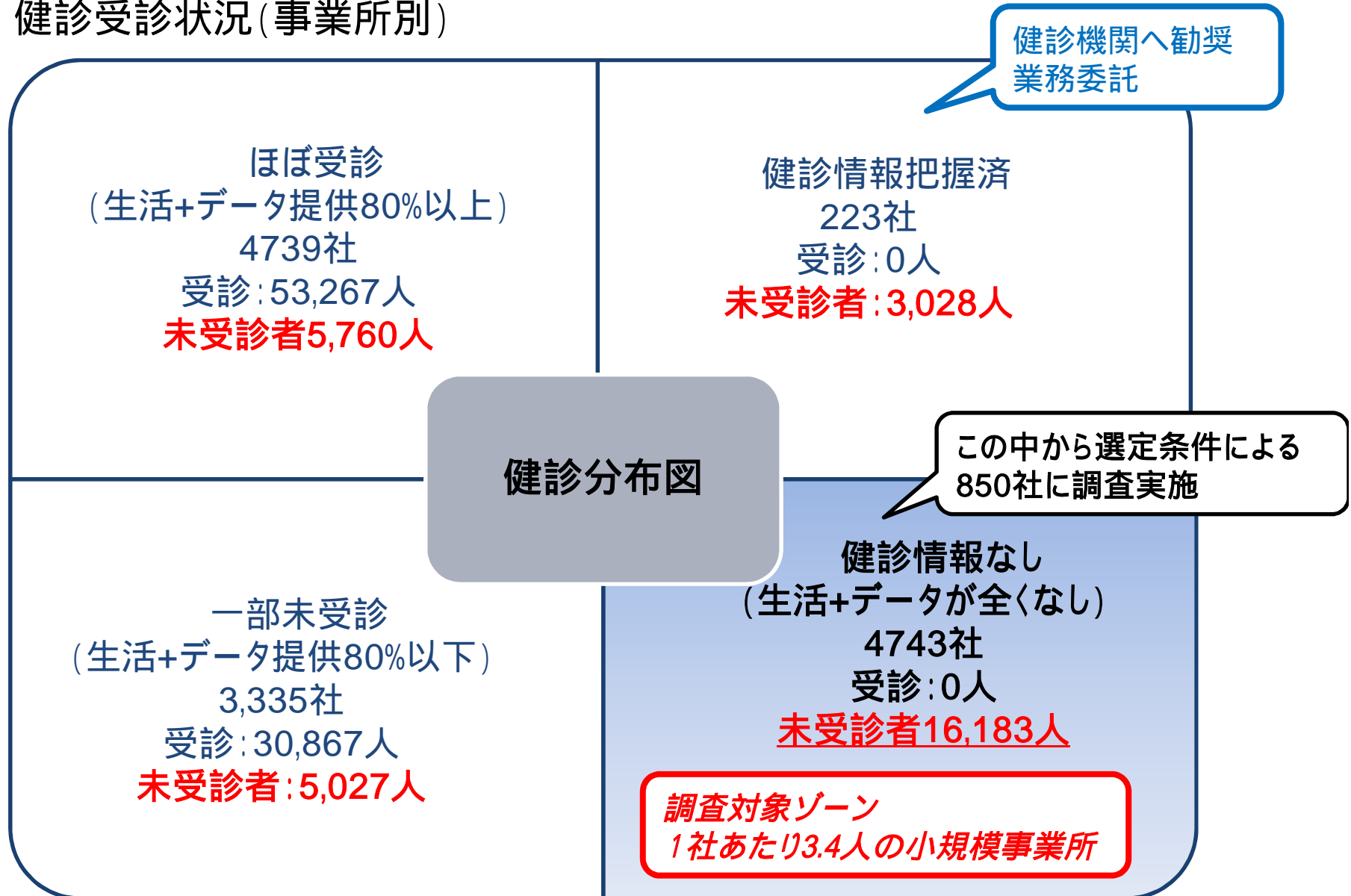
#### 【実施件数】

850事業所(次ページ参照)

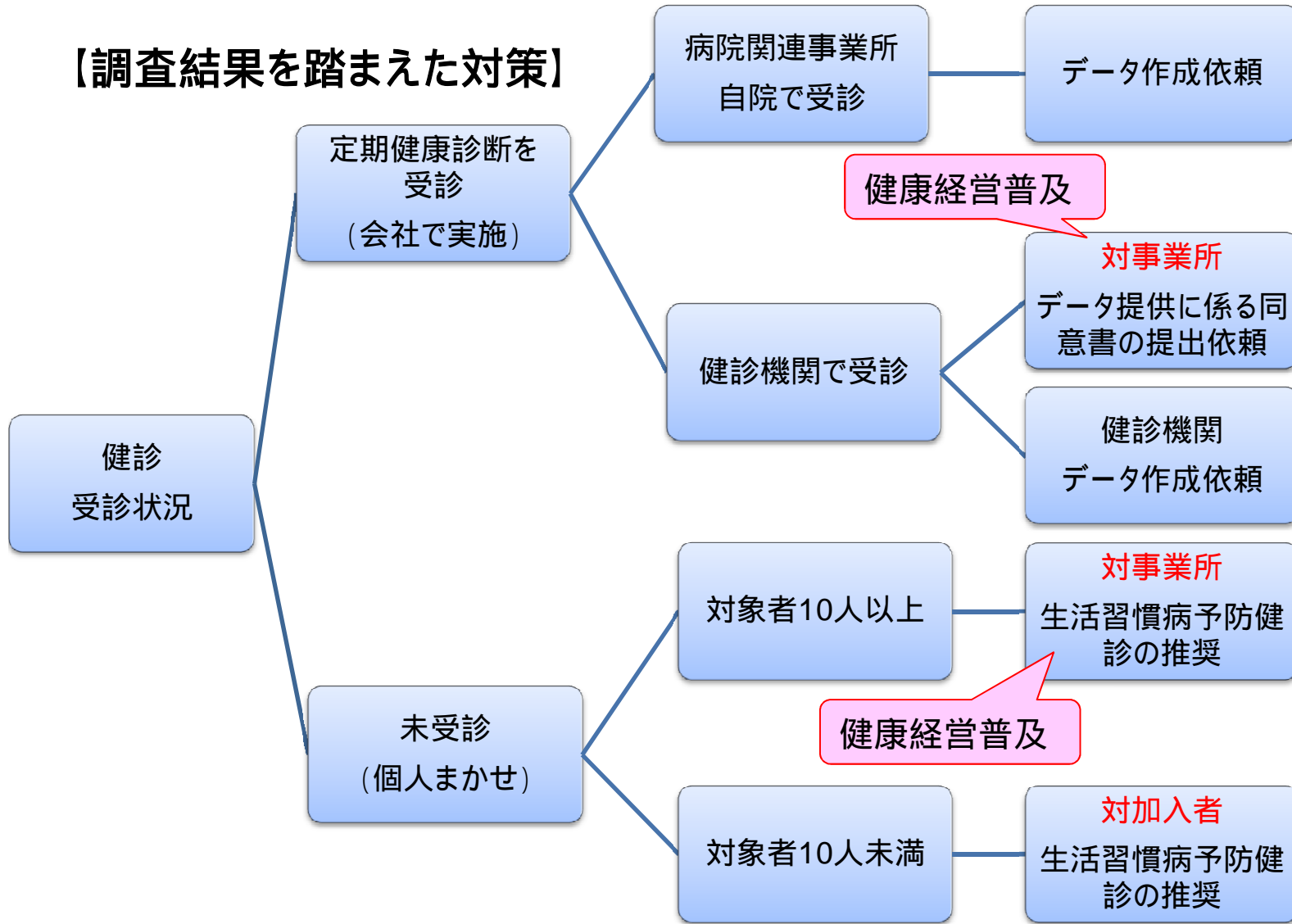
#### 【実施時期】

- ・対象事業所へ電話調査に係る協力依頼文書発送・・・平成26年8月20日)
- ・電話調査の実施・・・平成26年8月25日～9月19日(1カ月間)
- ・調査結果報告・・・平成26年9月20日 **健診状況を分析開始!**

健診受診状況(事業所別)



【調査結果を踏まえた対策】



《対策》

事業者健診データの取得

生活習慣病予防健診の  
受診勧奨

それぞれの状況を踏まえ、ニーズに合った対策を講じることで受診率向上に繋がりたい

## Do 実施事項

### 2. 鶴岡市による生活習慣病予防健診受診勧奨

【目的】

- ・鶴岡市・・・職域のがん検診受診率向上
- ・協会けんぽ・・・生活習慣病予防健診受診率向上

} 地域との連携事業

【実施方法】

鶴岡市職員による事業所訪問及び電話勧奨(複数回)

\* 3年目を迎え、鶴岡地区医師会(健康管理センター)も協力

【対象事業所】 44社

【実施時期】 8月より開始

【訪問結果】 各事業所のアンケートを集計

## Do 実施事項

### 3. バス健診の拡大

#### 【目的】

29健診機関のない市町村へ検診バスによる巡回健診を行い、健診機関の空白地域の加入者へ周知広報を図る

#### 【実施時期】

平成26年4月の健診申込案内送付時

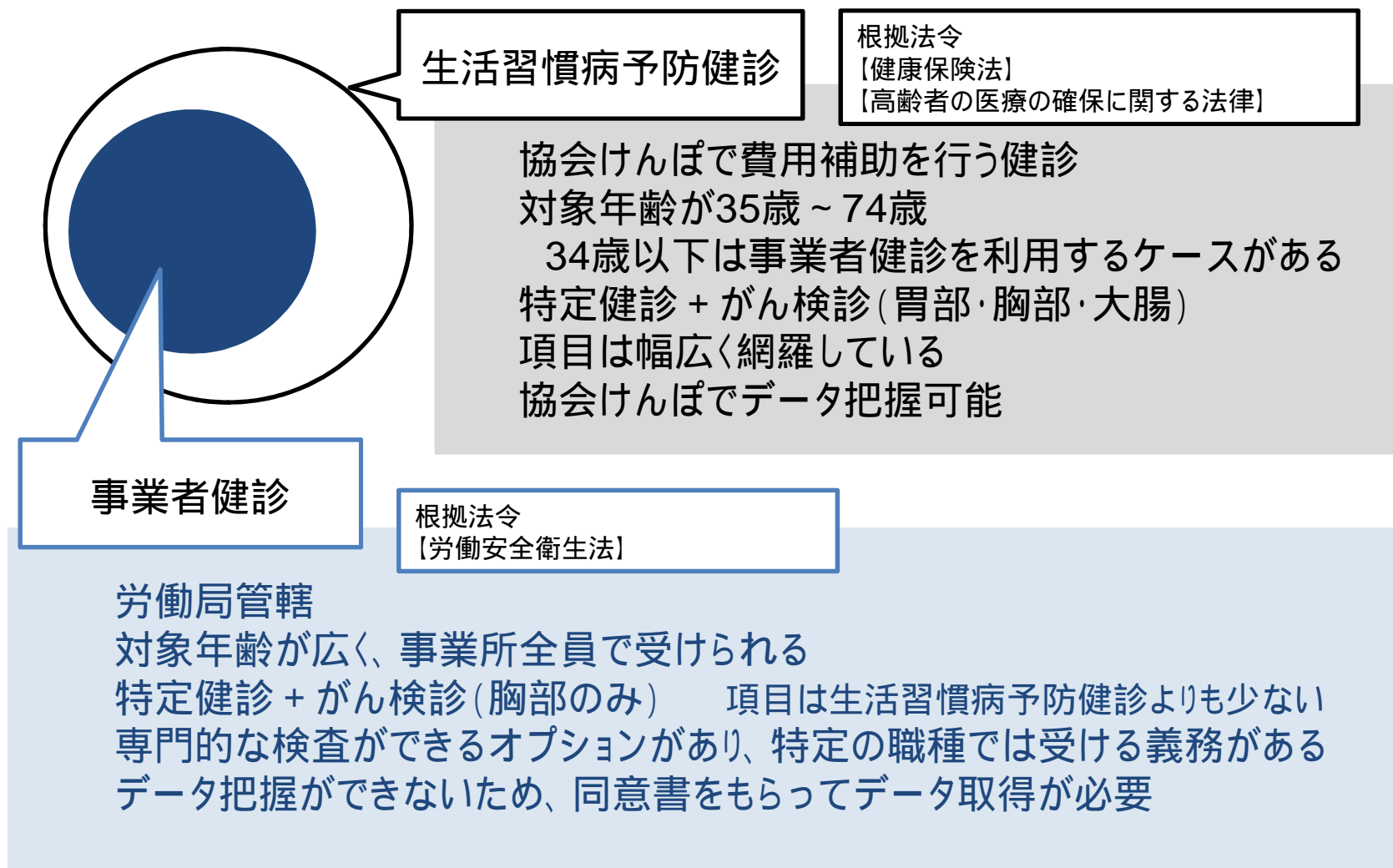
#### 【実施可能日】

23日間確保

#### 【実施場所】

長井市・白鷹町・川西町 等

## 生活習慣病予防健診と事業者健診の違い



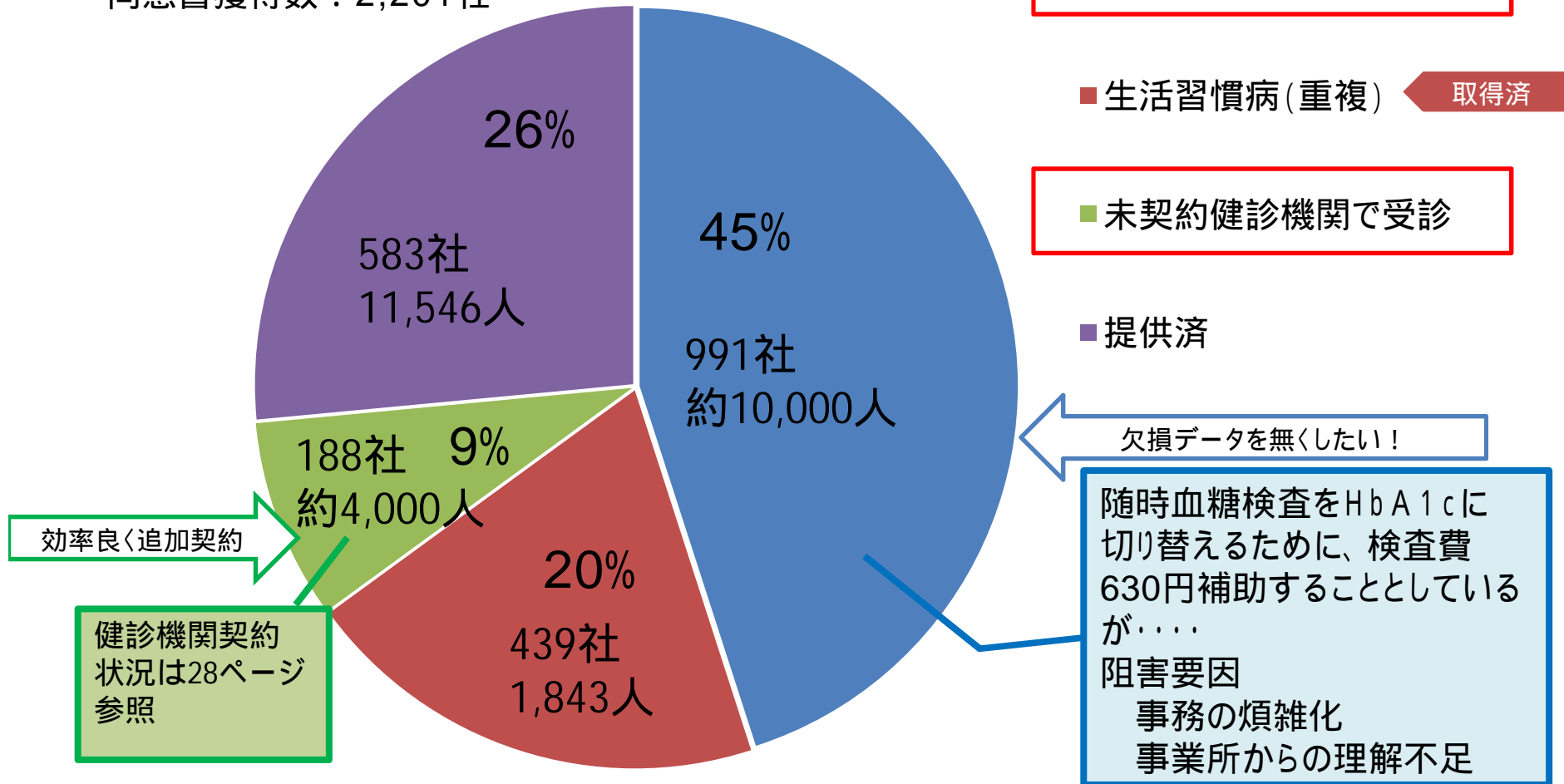




# Check 現状と課題

## 同意書提出事業所の分布図

同意書獲得数：2,201社



## Do 実施・検討事項

### 4. 欠落データの改善

#### 【現状と課題】

労働安全衛生法に基づく「定期健康診断」の検査結果データを取得することで、特定健康診査とみなすこととされているが、以下の項目が欠損しておりデータを取得したことになる

#### 保険証の記号・番号

\* 定期健康診断受診時には必要とされていない

対策 年度当初に保険証の記号・番号等、情報提供済

#### 空腹時血糖又はHbA1c

\* 一部随時血糖検査が行われているため

対策 来年度に向けて検討。

保険者としては対策が難しい。  
具体的な解決策について  
ご意見をお伺いしたい

## Do 検討事項

### 5. 契約機関の拡大・紙媒体直接取得の入力

効果的な契約の拡大を検討。また、当面の間、紙媒体の手入力も検討。

### 6. 同意書獲得に向けた事業所訪問

既に大規模の獲得は完了しており、今後は残りの小規模な部分への対策。  
効率的に進めるため、テレマを活用した調査結果に基づき実効性のある対策を行う

対健診機関

定期健康診断の受診機関を割り出し確実なデータ作成依頼を実施

対事業所

対象者が多い事業所を中心に事業所訪問しデータ提供を依頼。  
同時に特定保健指導の利用勧奨も行う

## 事業者健診データ取得

### 事業者健診データ提供に関する契約機関一覧表

	契約機関名
1	全日本労働福祉協会
2	山形市医師会健診センター
3	荘内地区健康管理センター
4	山形健康管理センター
5	やまがた健康推進機構山形検診センター
6	やまがた健康推進機構米沢検診センター
7	やまがた健康推進機構南陽検診センター
8	やまがた健康推進機構庄内検診センター
9	やまがた健康推進機構最上検診センター
10	舟山病院
11	三友堂病院
12	健生ふれあいクリニック
13	山形済生病院
14	篠田総合病院
15	矢吹病院
16	本間病院
17	その他（国保連合会）
18	山形県成人病検査センター
19	松田外科医院
20	篠田厚生会天童温泉病院
	合 計

No18 ~ No20  
 青字3箇所  
 H25年度中  
 新規契約

## Check 現状と課題

### 協会けんぽの被扶養者が特定健診を受診する主な方法

市町村の集団健診の場で受診

受診割合の8割を占める

市町村のがん検診との同時受診を促進

協会けんぽが契約した実施機関等で受診

集団健診を利用できない方を対象に利便性を高め

受診率を伸ばしていく

## Check 現状と課題

### 【特定健康診査受診率】

市町村別国保の受診率 42.6% (H24)

協会けんぽの受診率 35.1% (H25)

### 【それぞれの平均受診率に到達していない市町村】

村山地区 … 山形市・上山市・寒河江市  
置賜地区 … 米沢市・長井市・南陽市  
川西町・小国町・飯豊町  
最上地区 … 新庄市

重点的な対策が必要！

\* 庄内地区は、市町村国保も協会けんぽも平均超え

### 課題

協会けんぽとしては国保受診率のレベルを目指して取り組む  
県全体の受診率アップには、地域(市町村と協会けんぽ)が一体となった  
受診勧奨取組みが不可欠！

## Plan 計画(事業内容)

1. 4月健診案内時に集団健診日程情報の提供
2. 支部独自健診の拡大実施

## Do 実施事項

### 1. 4月健診案内時に集団健診日程情報の提供

受診券に健診日程のパンフを同封

受け方が分からないという加入者の声を解消

市町村のがん検診との同時受診も推奨

村山地区、 置賜地区、 庄内・最上地区の3パターンを作成

山形県健康長寿推進課を中心として、各市町村の集団健診日程を集約。  
各市町村と連携し地域住民でもある被扶養者への情報提供を実施





## Do 実施事項

### 2. 支部独自健診「どようび健診」の拡大実施

【目的】

共稼ぎの多い県・子育て・家事等で多忙な40歳～50歳の主婦層をターゲットし、土曜日に限定した健診を案内することで受診のきっかけづくり

【実施時期】 平成26年11月～平成27年2月(県内延べ30回実施)

【実施機関】

県内7健診機関

(やまがた健康推進機構5ヵ所、山形市医師会健診センター、鶴岡地区医師会健康管理センター)

【実施予定人数】 約980人を見込

# 特定健康診査(被扶養者)

## 平成24年度市町村別受診者数(協会けんぽ/国保)

地区	市町村	協会けんぽ			国保		
		対象者	受診者	実施率	対象者	受診者	実施率
村山	山形市	7,734	2,218	28.7%	38,689	13,909	36.0%
	寒河江市	1,363	428	31.4%	6,841	2,765	40.4%
	上山市	1,222	337	27.6%	6,159	2,082	33.8%
	村山市	786	343	43.6%	4,798	2,370	49.4%
	天童市	1,898	694	36.6%	10,857	4,626	42.6%
	東根市	1,182	418	35.4%	7,860	3,715	47.3%
	尾花沢市	628	252	40.1%	3,773	1,827	48.4%
	山辺町	604	215	35.6%	2,372	1,006	42.4%
	中山町	439	173	39.4%	2,003	973	48.6%
	河北町	590	229	38.8%	3,477	1,605	46.2%
	西川町	163	88	54.0%	1,055	597	56.6%
	朝日町	215	75	34.9%	1,660	922	55.5%
	大江町	303	116	38.3%	1,595	744	46.6%
	大石田町	235	105	44.7%	1,545	825	53.4%

( ) 金山町、真室川町、鮭川村

地区	市町村	協会けんぽ			国保		
		対象者	受診者	実施率	対象者数	受診者数	実施率
最上	新庄市	1,269	340	26.8%	7,507	2,538	33.8%
	最上町	349	125	35.8%	2,189	974	44.5%
	舟形町	206	76	36.9%	1,260	584	46.3%
	大蔵村	127	64	50.4%	759	469	61.8%
	最上広域( )	1,071	376	35.1%	5,209	2,239	43.0%
置賜	米沢市	2,688	660	24.6%	13,716	3,823	27.9%
	長井市	1,037	204	19.7%	4,665	1,798	38.5%
	南陽市	1,237	250	20.2%	5,742	2,014	35.1%
	高畠町	887	176	19.8%	4,358	1,960	45.0%
	川西町	541	100	18.5%	3,085	1,177	38.2%
	小国町	175	30	17.1%	1,427	591	41.4%
	白鷹町	530	144	27.2%	2,753	1,464	53.2%
	飯豊町	257	58	22.6%	1,316	554	42.1%
	鶴岡市	3,817	1,656	43.4%	25,049	12,737	50.8%
酒田市	3,555	1,424	40.1%	20,734	9,672	46.6%	
庄内	三川町	244	120	49.2%	1,384	939	67.8%
	庄内町	670	301	44.9%	3,055	1,723	56.4%
	遊佐町	520	268	51.5%	4,544	2,637	58.0%
	その他	4,460	409	-	-	-	-
	計	41,002	12,472	30.4%	201,436	85,859	42.6%



## 特定健康診査(被扶養者)

### 平成25年度 市町村別の被扶養者の特定健康診査受診結果(推定値)

平成26年4月現在

市町村名	対象者数 (H25年1月)	受診者数	受診率	前年度比	市町村名	対象者数 (H25年1月)	受診者数	受診率	前年度比
山形市	8131	2639	32.5%	+3.8%	大江町	305	123	40.3%	+2.0%
米沢市	2776	730	26.3%	+1.7%	大石田町	248	119	48.0%	+3.3%
鶴岡市	3910	1719	44.0%	+0.6%	金山町	298	137	46.0%	+2.8%
酒田市	3626	1483	40.9%	+0.6%	最上町	371	155	41.8%	+6.0%
新庄市	1321	395	29.9%	+3.1%	舟形町	225	100	44.4%	+7.5%
寒河江市	1447	477	33.0%	+1.5%	真室川町	372	138	37.1%	+6.8%
上山市	1268	436	34.4%	+6.8%	大蔵村	137	71	51.8%	+1.4%
村山市	768	372	48.4%	+4.8%	鮭川村	215	81	37.7%	+3.0%
長井市	1080	246	22.8%	+3.1%	戸沢村	204	73	35.8%	+3.3%
天童市	1969	796	40.4%	+3.8%	高畠町	943	240	25.5%	+5.7%
東根市	1231	472	38.3%	+2.9%	川西町	563	146	25.9%	+7.4%
尾花沢市	628	264	42.0%	+1.9%	小国町	190	42	22.1%	+5.0%
南陽市	1236	340	27.5%	+7.3%	白鷹町	542	179	33.0%	+5.8%
山辺町	624	225	36.1%	+0.5%	飯豊町	276	70	25.4%	+2.8%
中山町	467	191	40.9%	+1.5%	三川町	249	135	54.2%	+5.0%
河北町	612	203	33.2%	-5.6%	庄内町	685	322	47.0%	+2.1%
西川町	187	72	38.5%	-15.5%	遊佐町	511	264	51.7%	+0.2%
朝日町	227	87	38.3%	+3.4%	その他	2266	504		
					支部計	40108	14046	35.0%	4.6%

対象者数は任意継続被扶養者除く



## 4 . 平成 2 6 年度PDCAサイクル（特定保健指導）

## Plan 計画 (H26数値目標)

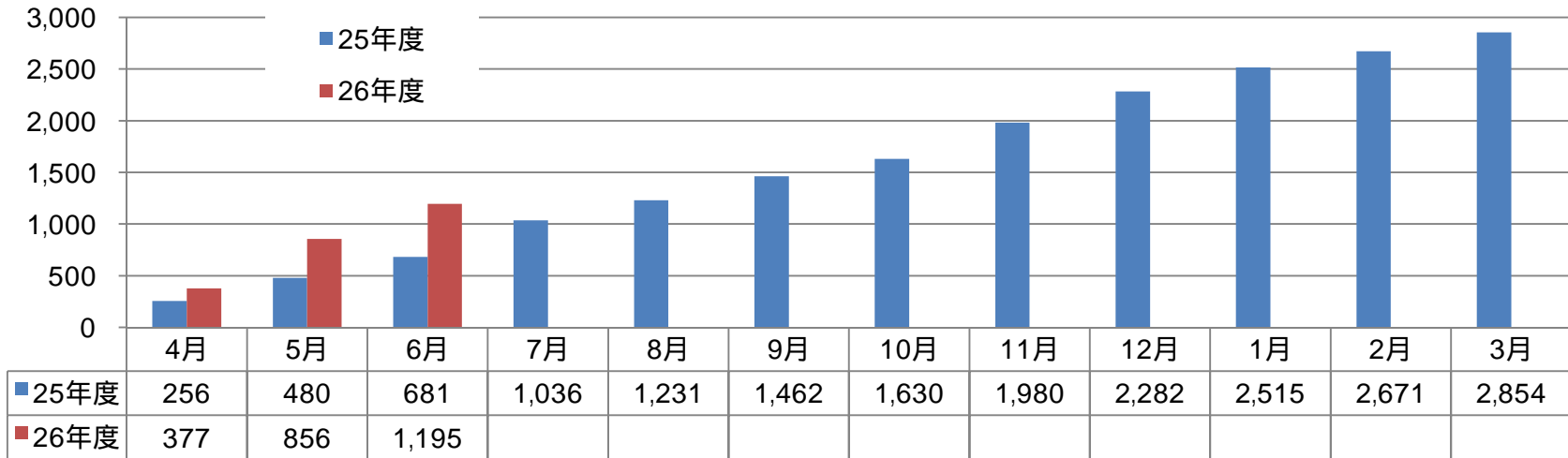
### 特定保健指導

		対象者数	H26目標(最終)		(25実績)
被保険者	支部保健師分		3,200	17.4%	15.9%
	外部委託		600	3.3%	1.9%
	小計	18,371	3,800	20.7%	17.8%
被扶養者	外部委託	1,260	101	8.0%	8.1%
	合計	19,631	3,901	19.9%	17.2%

# 特定保健指導

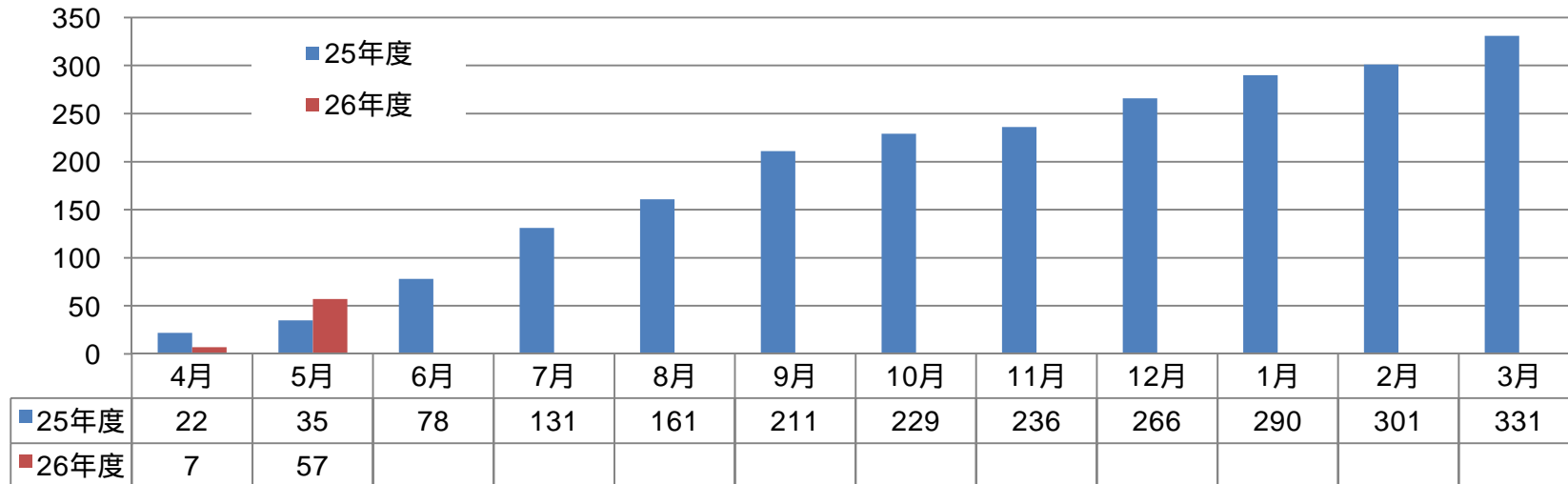
## 支部保健師

目標3,193人



## 外部委託

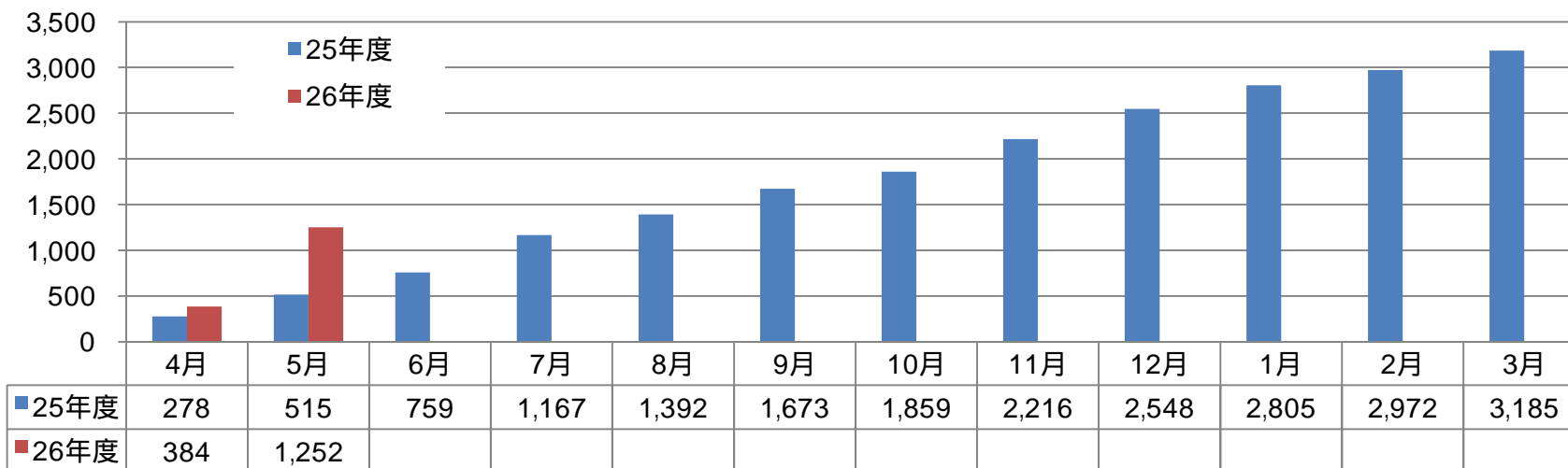
目標600人



# 特定保健指導

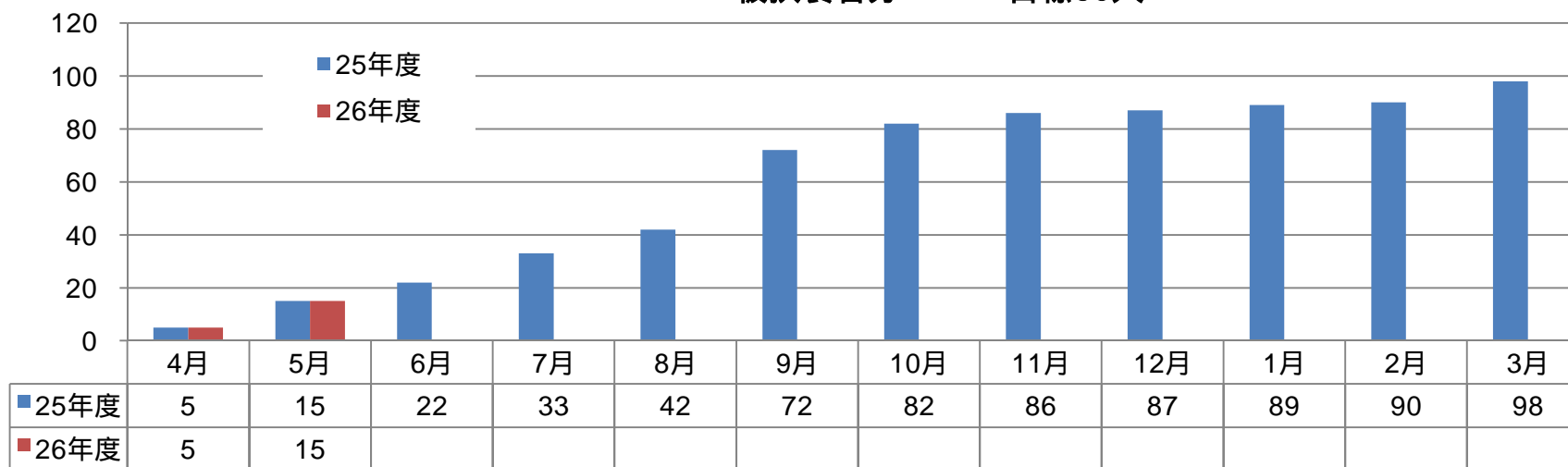
## 被保険者合計

目標3,793人



## 被扶養者分

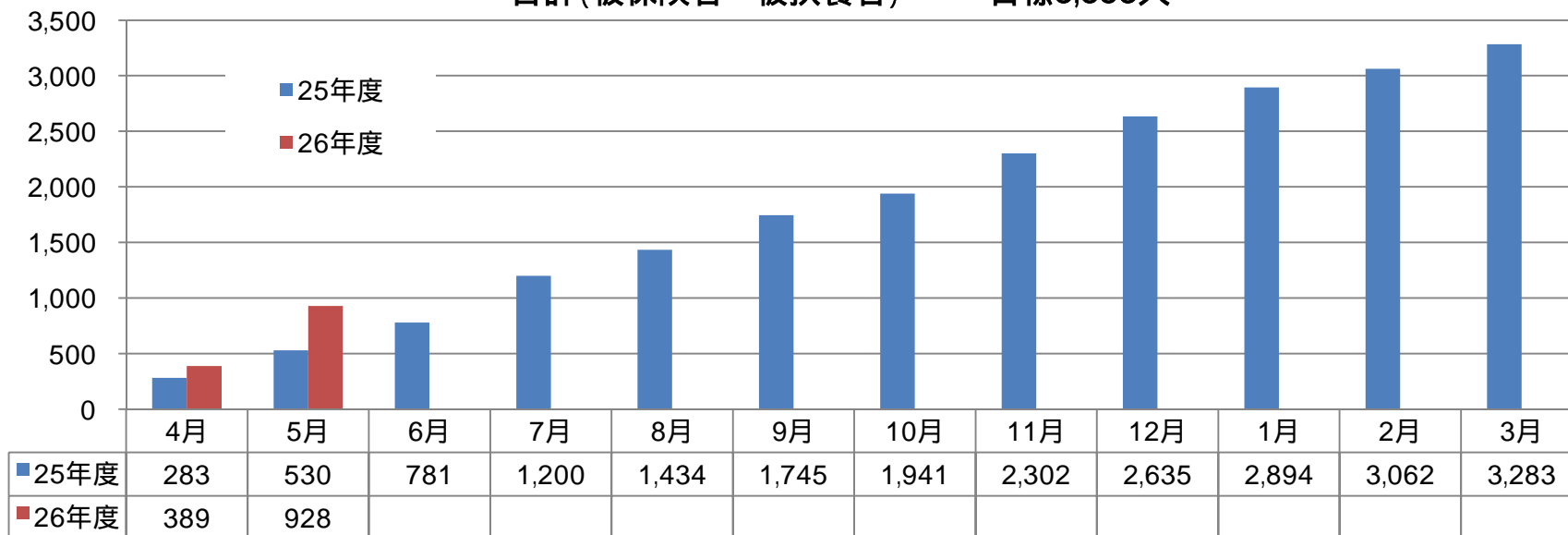
目標60人





# 特定保健指導

合計(被保険者 + 被扶養者) 目標3,853人



		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
支部保健師	25年度	256	480	681	1,036	1,231	1,462	1,630	1,980	2,282	2,515	2,671	2,854
	26年度	377	856	1,195									
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
外部委託	25年度	22	35	78	131	161	211	229	236	266	290	301	331
	26年度	7	57										
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
被保険者合計	25年度	278	515	759	1,167	1,392	1,673	1,859	2,216	2,548	2,805	2,972	3,185
	26年度	384	1,252										
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
被扶養者分	25年度	5	15	22	33	42	72	82	86	87	89	90	98
	26年度	5	15										
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
合計 (被保険者 + 被扶養者)	25年度	283	530	781	1,200	1,434	1,745	1,941	2,302	2,635	2,894	3,062	3,283
	26年度	389	928										



## Check 現状と課題

### 阻害要因

#### 【協会けんぽ】

支部の保健師定員が決まっており、増員は困難  
平日フル回転している状況で土日夜間の実施が困難

現状の受け入れ事業所・  
現状の人員でより効率的に

#### 【事業所】

保健指導の受け入れが面倒  
事業主の理解がない  
該当者も勤務中で忙しい

昨年度よりトップセールスの実施  
健康経営の普及促進

#### 【健診機関】

保健師のマンパワー不足 / 国保等の委託対応優先  
健診当日の初回面接が困難  
・検査結果が出せない ・本人、事業所の理解なし

健診機関との調整  
改善策の検討

## Plan 計画(事業内容)

### 《支部保健師分》

1. 事業者健診データを利用した初回面接の実施
2. ITを利用した効果的な特定保健指導の実施
3. トップセールスの実施

### 《外部委託分》

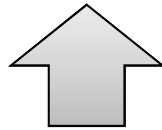
4. 外部委託機関との定期的な会議の開催  
(距離を縮め問題解決への共通認識を図る)

## Do 実施事項

《支部保健師分》

### 1. 事業者健診データを利用した初回面接の実施

これまでの生活習慣病予防健診の受診データだけでなく  
事業者健診データを取得した分についても保健指導を実施



新規の実施を開拓 約2,000名を目標

## 《支部保健師分》

### 2. ITを利用した効果的な特定保健指導の実施

(1) 新規利用状況(積極的支援) 156件(前年同月比+5件)

(2) 支援状況(積極的支援)

(H26.7末現在)

支援方法	支援担当者	評価数	備考
IT支援	1人	204件	
文書支援	3人	391件	130件 / 人
合計	4人	595件	

(3) 中断状況(積極的支援)

支援方法	支援担当者	評価数	備考
IT支援	1人	17件	
文書支援	3人	89件	30件 / 人
合計	4人	106件	

IT支援は文書支援に比べ  
 担当者1人あたりの評価数が多い 効率よく支援を行うことができ  
 中断件数が少ない 途中で中断する方も少ない

## 《支部保健師分》

### 3. トップセールスの実施

支部幹部が事業所を訪問し健康経営の概念を普及  
従業員の健康管理が事業所の生産性向上にとって重要

保健指導の受け入れ

健診の100%受診

健康づくり事業の啓発 等を事業主に対してアピール

#### 【昨年実績】

訪問対象：	対象事業所数	55件
	特保対象者数	1,095人

結果：	訪問事業所数	41件
	特保獲得件数	602人
	特保実施数	125人

## 《外部委託分》

### 4. 外部委託機関との定期的な会議の開催 (距離を縮め問題解決への共通認識を図る)

#### 【実施時期】

全ての契約機関と実施し、状況確認を行った

#### 【主な意見】

- ・受診者本人から特定保健指導への理解が得られない
- ・マンパワー不足  
(特定保健指導専任ではない・他保険者分の実施)

#### 課題

外部委託先でもマンパワー不足  
市町村国保でも委託を行っており、協会けんぽの委託に回す余裕がない





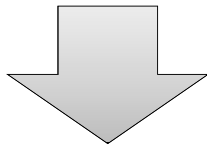
## 5 . その他保健事業

- (1) 出前セミナーの開催
- (2) 健康イベントの開催
- (3) 重症化予防事業

## (1) 出前セミナーの開催

《当初予定》

県(各地区保健所)と連携し出張講座を実施  
通年でのセミナー開催、地域との連携



《平成26年度の実施》

保健所との調整不足、マンパワー不足のため出張講座の案内は断念

**代替案として、スポーツクラブを活用した出張セミナーを実施**

スポーツクラブの特性を生かし、運動を中心としたプログラム(次頁参照)  
事業所へ講師を派遣し、社内の仲間と健康づくりを行うことで  
事業所全体の健康意識を高める効果もあると見込む

《参考》 セミナー項目

	講座名	内容	テーマ
1	オフィスでストレッチ	お仕事の合間にできるストレッチを習得します。 肩こり、腰痛予防、疲労回復等。	運動
2	いすに座ってエクササイズ	座位での有酸素運動の体験と簡単筋力トレーニング。 脂肪燃焼や引き締め。	運動
3	効果的なウォーキング	日常の歩行をウォーキングエクササイズに。脂肪燃焼、体力向上。 運動する時間がない方	運動
4	ボールエクササイズ	ゴムボールを使って楽しみながらできる筋力トレーニングです。 体幹部中心の筋力強化。	運動
5	ヨガ	ゆったりした動作でポーズをとり、筋力やバランス能力の向上、 心身の調和を図ります。	運動
6	格闘技系エクササイズ	ボクシングや空手のシンプルな動きで脂肪燃焼ができます。 ストレス発散にも。	運動
7	エアロビクス	音楽に合わせて行う有酸素運動です。脂肪を効率よく燃焼。 心肺機能向上。体力アップ。	運動
8	結果をもとにカウンセリングで動機付け (インボディ体成分測定)	わずか2分で体の成分を詳しく測定。自分の体を内側から知り、健 康づくりの動機づけに。	運動
9	メタボ予防セミナー	メタボリックシンドロームの予防・改善を図るために、運動、 栄養の両面から現状を振り返り、改善する方法を見出します。	食事・ 運動
10	食生活セミナー	メタボリックシンドロームの予防・改善を図るために、日頃の 食事内容を振り返り、食生活の改善を図ります。	食事
11	心のリラクゼーションプログラム	心と体の緊張を和らげる呼吸法や自立訓練法を心地よい アロマの香りと音楽の中で行います。	心
12	心地よいストレッチと呼吸法でリラクゼーション (疲労回復セミナー)	心と身体の緊張を和らげる呼吸法でリラクゼーションを図ります。肩 こり、腰痛対策にも。	心

## (2) 健康イベントの開催

### 《目的》

山形県・鶴岡市等、関係団体と連携しながら加入者の健康意識の啓発につなげる

### 《参加予定》

やまがたピンクリボンフェスタ

- ・10月12日(日)
- ・【主催】やまがたピンクリボン運動実行委員会

鶴岡 市民健康のつどい

- ・10月12日(日)
- ・【主催】鶴岡市

新庄市健康福祉まつり

- ・10月18日(土)
- ・【主催】新庄市

日東ベスト文化祭

- ・11月3日(月・祝)
- ・【主催】株式会社日東ベスト

### (3) 重症化予防事業

《参考》（支部一カ月あたり）

一次勧奨 約380件

二次勧奨 約100件

【目的】

健診結果(血圧・血糖)で要治療と判定されながら医療機関に受診していない者に対して受診勧奨を行い、確実に医療につなげることにより、生活習慣病の重症化を防ぎ、医療費適正化及びQOLの維持を図る。

#### 一次 勧奨

本部実施  
【文書送付】

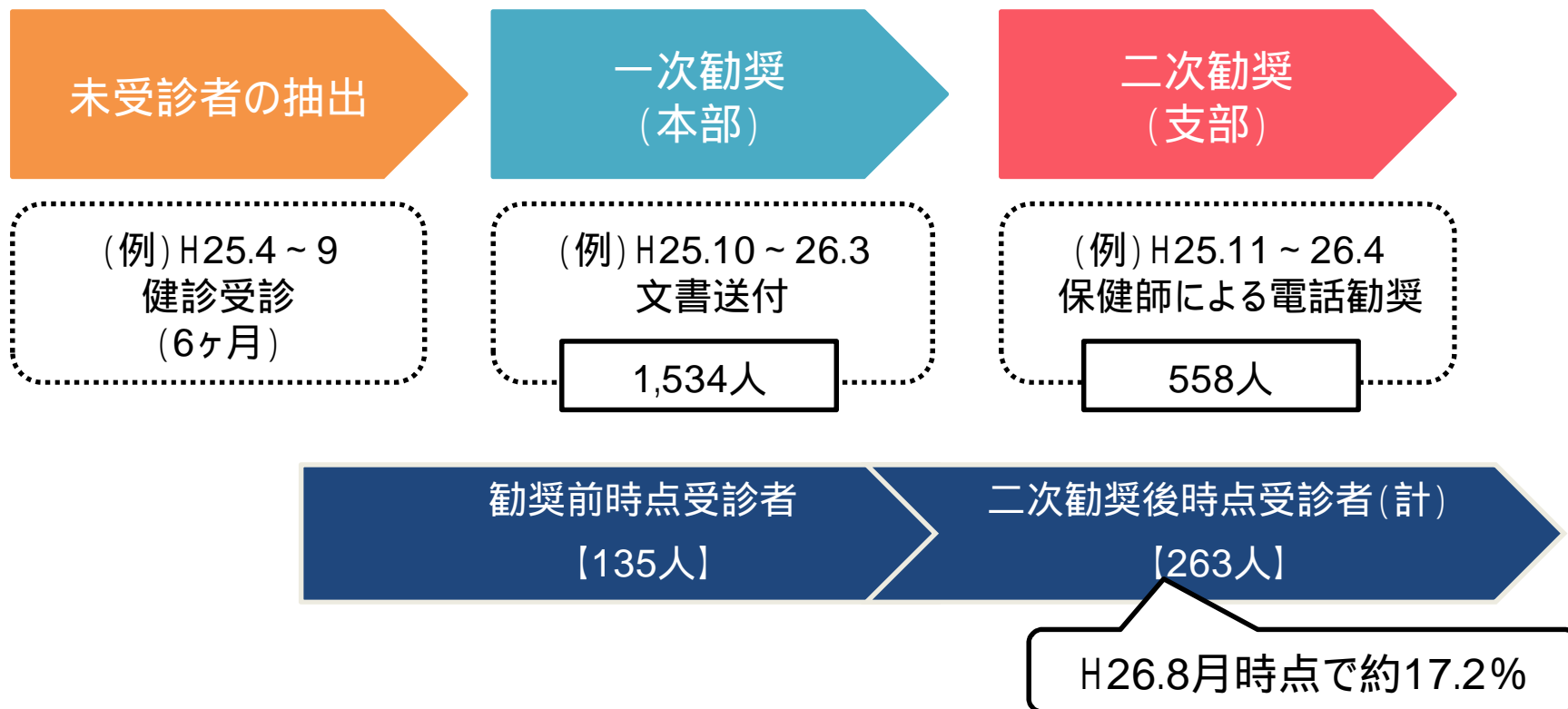
対象者	血圧・血糖に関する検査数値が要治療域と判定されながら、健診受診前月及び健診受診後3ヶ月以内に医療機関に受診していない者		
【対象要件】			
収縮期血圧	160mmHg以上	拡張期血圧	100mmHg以上
空腹時血糖	126mg/dl以上	HbA1c	6.5%以上(NGSP値)

#### 二次 勧奨

山形支部実施  
【電話勧奨】

対象者	一次受診勧奨対象者のうち、より重症域と判断される者(緊急に病院受診が必要な者)		
【対象要件】			
収縮期血圧	180mmHg以上	拡張期血圧	110mmHg以上
空腹時血糖	160mg/dl以上	HbA1c	8.4%以上(NGSP値)

《重症化予防事業の流れ》

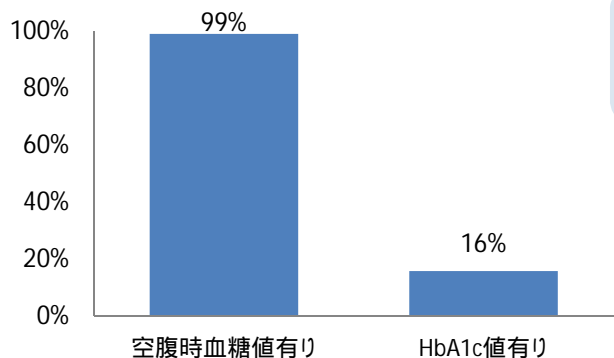


課題

健診受診から勧奨まで半年以上経過しており早期の対応が必要  
特に二次勧奨については重症域にある方が対象者となっているが、なお7割近くが未受診。  
保険者協議会や地域行政と連携し、意識啓発を行っていく  
H26年度保険者協議会共同キャンペーン『ほったらかしは超危険！』

【参考】 協会けんぽ山形支部 重症化予防事業に関する健診結果データ

《協会けんぽ山形支部平成24年度受診者リストより》



健診受診者全データの内、空腹時血糖値が判明している割合が99%、HbA1c値が判明している割合が16%

全データ	103,761
空腹時血糖値有り	102,870
HbA1c値有り	16,483

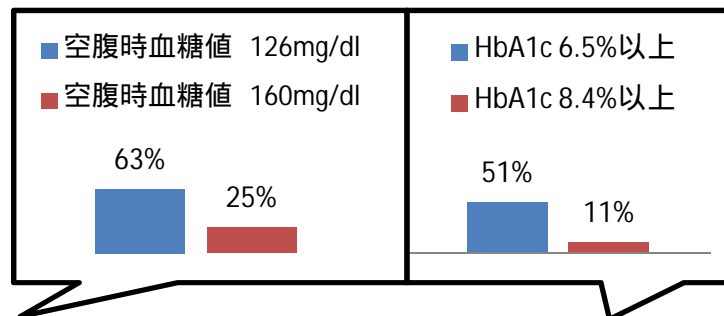
服薬（血糖）あり

空腹時血糖値あり 3,655

HbA1c値あり 620

〈特徴〉

服薬あり = 受診していても数値が高く、十分にコントロールできていない方が見られる



協会けんぽ (1)

一次受診勧奨域

空腹時血糖値  
126mg/dl以上 2,311

HbA1c 6.5%以上 433

協会けんぽ (2)

二次受診勧奨域

空腹時血糖値  
160mg/dl以上 930

HbA1c 8.4%以上 89

1 日本人間ドック学会 要医療の値

2 日本糖尿病学会における「血糖コントロール指標と評価」が「不可」の値

服薬（血糖）なし

空腹時血糖値あり 100,106  
HbA1c値あり 15,838

〈特徴〉

空腹時血糖160mg/dl、HbA1c 8.4%以上の数値で未受診の方が県内で1000人弱  
同じ基準で抽出した場合に、「服薬あり」と同じ数の未受診者が存在する

協会けんぽ（1） 一次受診勧奨域	空腹時血糖値 126mg/dl以上	2,981	HbA1c 6.5%以上	416	全体の 2～3%
協会けんぽ（2） 二次受診勧奨域	空腹時血糖値 160mg/dl以上	910	HbA1c 8.4%以上	104	全体の 1%未満

1 日本人間ドック学会 要医療の値

2 日本糖尿病学会における「血糖コントロール指標と評価」が「不可」の値



## 6 . 協会けんぽの動向

- (1) 健康づくりモデル事業
- (2) データヘルス計画の策定

## (1) 健康づくりモデル事業

### 【目的】

- ・事業所が主体的に健康づくり事業に取り組み、健康経営の基盤ができるように協会けんぽがサポートし、職域における健康意識の醸成を図る。
- ・事業所における健康づくり事業の推進について、経営者(事業主)に意識づけをして頂き、健康づくりのリーダーである健康保険委員制度の普及拡大を図る。
- ・事業所単位の一次予防を推進する。
- ・健康経営に取り組むモデル事例を広く県内に紹介し、今後の普及を促進する。

### 【実施状況】

- ・県内5社がモデル事業所として、事業所担当者が協会けんぽの保健師からアドバイスを受けながら職場の健康づくりを実施中。
- ・モデル事例を広く紹介するため、半年間の健康づくり事業(パワーアップぷらん)を終了後、実施内容をTV番組として放映予定。

《写真：パワーアップぷらんの一環で実施した禁煙セミナー》

### 平成26年度健康づくりモデル事業所

高島電機株式会社 様  
庄内まちづくり共同組合 虹 様  
新和設計株式会社 様  
株式会社中央測量設計事務所 様  
藤庄印刷株式会社 様



## 【パワーアップぷらんの流れ】

半年を1クールとして設定。  
(事業所の繁忙期など、事情により  
開始時期・期間は変更可能)



健康パワーアップ  
ぷらん開始

プラン表に基づき  
できるものから実施



実績評価



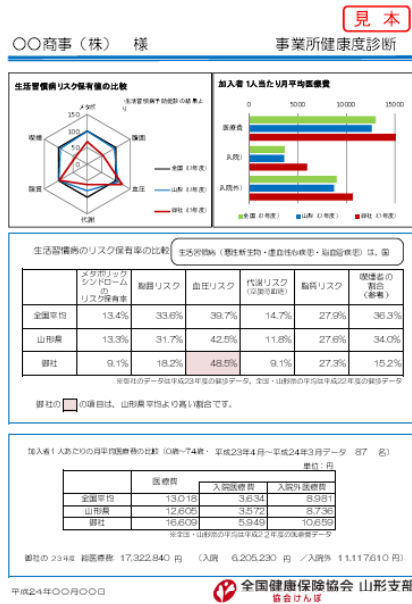
健康づくり推進  
事業所認定

例えば…

職場単位で改善

従業員で糖尿病のリスクが高い人が多い

(特徴) デスクワークが多い、自販機の缶コーヒーを飲むことが多い、夜の会議が多い  
運動の習慣づけ、缶コーヒーをお茶に、会議を夜でなく朝に変更……など



## 【パワーアップぷらんの特徴】

- ・事業所健康度診断票を利用した効果的なプランの提案
- ・事業所の職種・勤務形態・意識に応じたプランを保健師と相談



健康づくりをどう進めればいいのか、事業所の担当者が一人で悩まないように、専門家である保健師がサポートを実施。事業所全体のリスク把握ができることによって、効果的な健康づくりプランを考えることが可能。

## 【今後の方針】

平成26年度にモデル事例として取り組み、職場の健康づくり事業について協会けんぽモデルを確立する。来年度以降はこの事例を基に、健康保険委員委嘱事業所を中心に健康経営の普及促進を進めていく。

## (2) データヘルス計画の策定

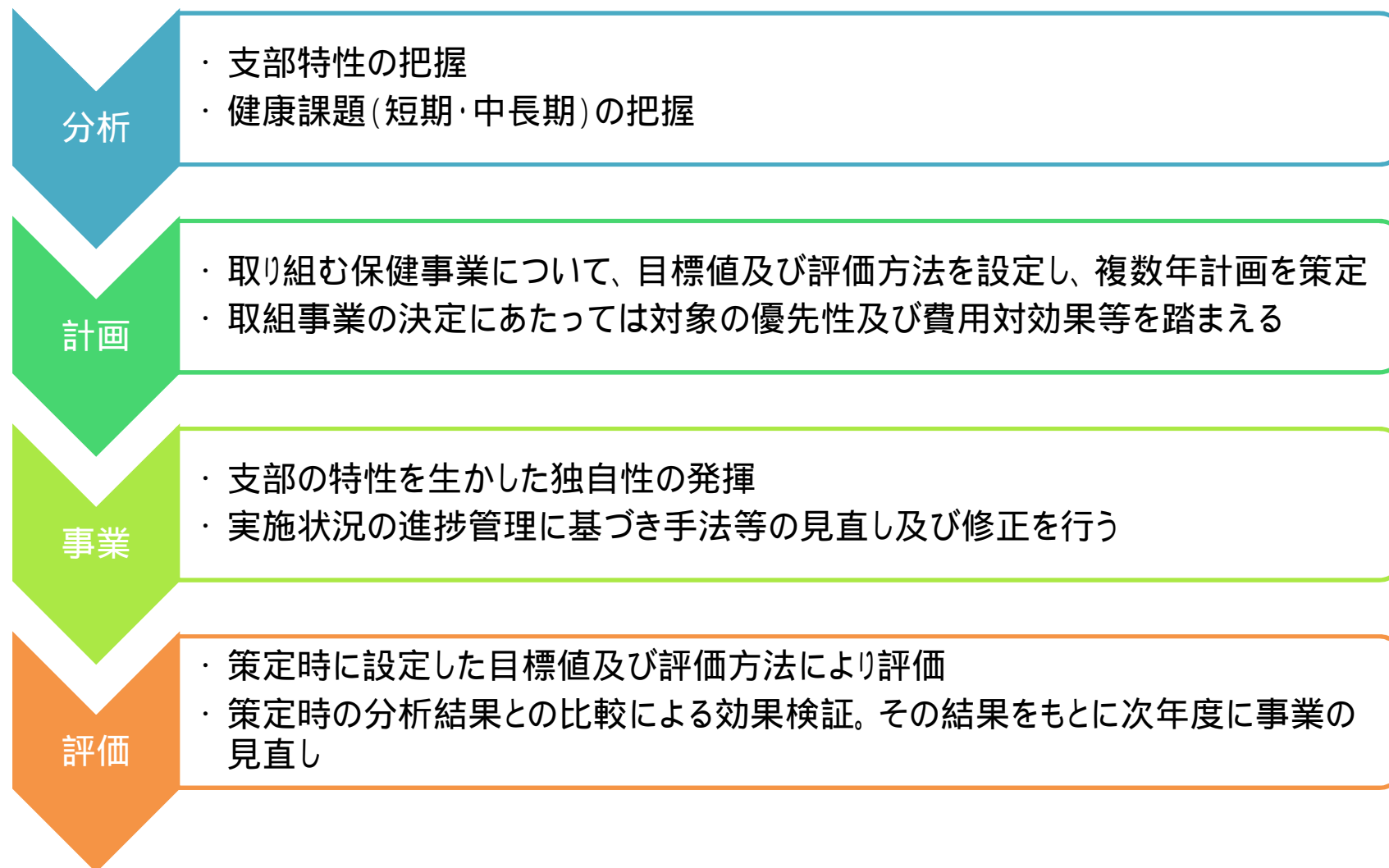
### 全国健康保険協会における「データヘルス計画」の基本方針

#### 【基本的実施事項】

1. 特定健診・特定保健指導の推進
2. 事業主等の健康づくり意識の醸成を目指した取り組み(コラボ・ヘルス)
3. 重症化予防対策

なお、その他の取り組みとして「重複受診者への適切な受診の指導」及び「後発医薬品の使用促進」についても、医療費の適正化等の観点から、今後も取り組みを実施する。

## 【データヘルス計画のPDCAサイクル】



## 【データヘルス事業の実施に向けたスケジュール】

26年度				27年度	28年度	29年度
4～6月	7～9月	10～12月	1～3月			
基本方針の提示  担当者会議の実施	「データヘルス計画の手引き(協会けんぽ版)」提示	データヘルス計画の策定(35標準支部)	データヘルス計画書の作成	データヘルス計画に基づく事業の実施 (第1期は平成29年度まで)		
	モデル計画の策定(12モデル支部)	計画について支部評議会で説明	計画に沿った27年度事業計画の作成			