

支部保険者機能強化予算の 検討について

前回評議会において事務局が提示した論点

- これまでの取組の改善・強化や更なる保険者機能の発揮に向けて、どのような取組が考えられるか。
 - 令和2年度予算の実施結果を踏まえた見直し
 - 令和3年度予算の検討における方針（視点）
 - 事業計画、保険者機能強化アクションプランの達成

【前回評議会における主な提言】

- DXの一丁目一番地であるマイナンバーカードの普及等について、協会においても積極的な予算措置を検討すべき。
- 特定保健指導の同日実施について、事前案内等の促進をお願いしたい。
- 富山県看護協会では地域に看護師を配置し、地域のイベント等に参加している。企業を対象としたイベント等に参加していくことも重要。
- 小規模事業所では、特定保健指導の実施機会が乏しい。個別健診において当日実施できる仕組みを拡充していくべき。
- メディアを活用して協会の活動をPRし、理解を求めていくことが重要。

令和4年度支部保険者機能強化予算について

前回のご意見等を踏まえ、以下の視点を参考に事業計画・予算の検討を進める

- ① メディアの活用等によるPRの強化
- ② 特定健診・特定保健指導を始めとする保健事業の拡充
- ③ これまでの取組の継続・強化

1) 令和4年度の主な取組について

- 上記の視点を踏まえ、以下の取組を実施する。
 - 睡眠習慣に係る要因把握に向けた加入者調査【①, ③】
 - 多剤服用者への介入【①, ③】※前年度パイロット事業
 - 大病院受診時定額負担の周知【①, ③】
 - 特定保健指導の更なる推進【②】
 - 前年度特定保健指導対象者向け健診前勧奨【②】
 - 重症化予防対策の更なる推進【②】
 - 事業主とのコラボヘルス（とやま健康企業宣言）【①, ②, ③】

2) 令和4年度の支部保険者機能強化予算額（見込み）

- 前年と同程度の予算額が措置される見込み。
 - 医療費適正化等予算（1,155万円）
 - ※ 広報や意見発信、ジェネリック医薬品の使用促進等の医療費適正化事業に充てられる予算枠
 - 保健事業予算（4,459万円）
 - ※ データヘルス計画や受診勧奨対策、重症化予防対策等の保健事業に充てられる予算枠

睡眠習慣に係る要因把握に向けた加入者調査

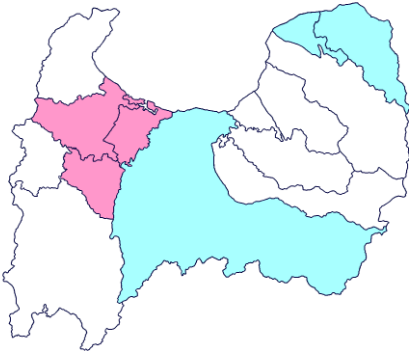
【予算額（見込み）：3,080千円】

- 富山支部加入者の運動習慣は全国ワースト3位、睡眠習慣は全国ワースト1位であり、加入者の生活習慣の改善を図っていく必要。令和3年度には市町村国民健康保険の健診データと協会の健診データを用いた富山県との共同分析を実施し、県内の地域偏在の周知を実施。
- 令和4年度は、加入者向けアンケート調査等により睡眠習慣の要因把握を行い、周知を図る。

共同分析結果（令和元年度健診データ）

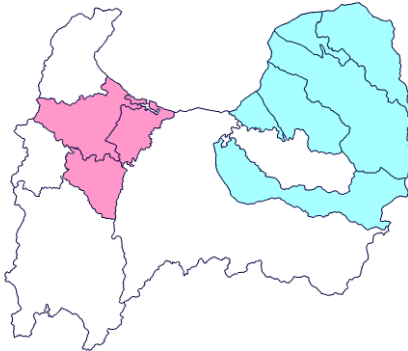
運動習慣の要改善者割合

● 有意に多い ● 有意に少ない



睡眠習慣の要改善者割合

● 有意に多い ● 有意に少ない



リーフレット



バナー



大病院受診時定額負担の周知

【予算額（見込み）：2,310千円】

- 令和2年度より大病院受診時定額負担の周知を開始。患者説明向けリーフレットは計9医療機関に9,000部を提供。
- 制度改正により対象医療機関の拡大等が見込まれるため、令和4年度は制度改正に対応した内容に修正し、メディアの活用等により引き続き周知を図る。

リーフレット

子ども医療でんわ相談とは
#8000

※ 相談の必要が確認や休日・夜間に救急科を受診する「わめ製」コンビニ外来受診が導入。業務時間の負担が大きくなっていきます。業務時間外に救急科を受診し、休日・夜間に受診するようお願いします。

※ 同様に救急科の診療時間を受診し、これ以外受診は待たせられ、かかるとは判断できません。救急科を受診し、休日・夜間に受診するようお願いします。

よくわかる！診療所と病院の使い分けガイド

※ 紹介状なしで大病院を受診すると「特別の料金」がかかります。紹介状に応じて適切な医療機関を選びましょう。

Q1 なぜ、大病院には「特別の料金」がかかるの？

軽度の患者さんがみんな大病院に押し寄せたら、どうなりますか？

何時間も待たされます

それだけでなく、救急医療や重篤な患者さんへの対応が遅れてしまいますよ

それは困りますね...

「特別の料金」はそれぞれの医療機関の機能を発揮するために必要な制度なんです

医療機関の機能分化

大病院に「特別の料金」がかかるのは、正しい選択ならいざしらず、特別の料金として負担を強いられています。このように医療機関の機能分化を進めることで、質が高く効率的な医療を実現することができま。

紹介状なしの場合の「特別の料金」
平成27年（2015年）10月1日現在以上の診療報酬改定率に基づいて、紹介状なしで大病院を受診する場合は「特別の料金」を徴収するものといたしました。（1414）
再診の場合は2,000円以上（上限11,000円以内）
入院の場合は2,000円以上（上限11,000円以内）
入院の場合は2,000円以上（上限11,000円以内）
入院の場合は2,000円以上（上限11,000円以内）

Q2 なぜ、病院を使い分けなきゃいけないの？

どこの病院へ行こうが私の自由ですよね？

大病院や診療所には、それぞれ役割と機能が異なります

じゃ、病気かなと思ったらどうすれば？

まずは、身近な中小病院・診療所を受診しましょう。時間をかけて了う家に行っても大丈夫です

大きな病院のほうが安心だけかな...

もし、特別な治療・診断が必要な場合は適切な医療機関を紹介します

救急や重症の病気の治療
▶ 大病院

軽症や日常的な病気の治療
▶ 中小病院・診療所

- ◆ 軽症や重症の病気の治療を受ける際には、必ず紹介状が必要です
- ◆ 軽症や重症の病気の治療を受ける際には、必ず紹介状が必要です
- ◆ 軽症や重症の病気の治療を受ける際には、必ず紹介状が必要です
- ◆ 軽症や重症の病気の治療を受ける際には、必ず紹介状が必要です

Q3 なぜ、かかりつけ医を決めたほうがいいの？

かかりつけ医は、軽い病気の治療はもちろん、あなたの健康についても相談できる身近な医療です

近くの中小病院・診療所から行きやすいところを選びたいの？

どのようによい選択か？

紹介状がほしい！

かかりつけ医は、軽い病気の治療はもちろん、あなたの健康についても相談できる身近な医療です

かかりつけ医を決めようとした体質の変化に気づきやすくなり、早期発見や早期治療につながるが重要です

かかりつけ医をもつメリット

- ◆ あなたの身体の状態を継続した観察による病気の早期発見
- ◆ 軽症での入院治療のサポート
- ◆ 軽症での入院治療のサポート
- ◆ 軽症での入院治療のサポート

特定保健指導の更なる推進

【予算額（見込み）：3,600千円】

- 被保険者の特定保健指導実施率（令和2年度26.5%）は全国7位と上位ではあるが、一方で7割を超える対象者の特定保健指導が実施できていない。健診との同日実施やICT（遠隔面談）の活用により、事業所が効率的に利用できる環境を整備することが重要。
- 令和2年度パイロット事業である検診車健診における特定保健指導の遠隔分割面談については、これまで実施した事業所より高評価を得ており、同事業所の実施率向上にも繋がった。令和4年度は、実施事業所数の増加を推進し、更なる特定保健指導の実施率向上を図る。

令和2年4-12月遠隔面談実施11事業所のアンケート結果

テレビ電話での特定保健指導を受けた理由 (複数回答可)	1. 特定保健指導受診率向上のため	5
	2. 従業員の健康保持増進のため	7
	3. 協会けんぽからの紹介があったから	9
	4. 健診スタッフからの紹介があったから	1
	5. テレビ電話に興味があったから	2
	6. その他	0
	実施して良かったこと (複数回答可)	1. 従業員への福利厚生向上(健康保持増進)
2. 特定保健指導実施率向上		7
3. 健康経営の取り組み向上		6
4. 健診後の保健指導日程調整者が減った		2
5. 従業員へ特定保健指導を誘導しやすくなった		10
6. テレビ電話の利用機会が増えた		0
7. その他		1
テレビ電話特定保健指導の満足度	1. とても満足	3
	2. 満足	8
	3. あまり満足していない	0
	4. ほぼ満足でまず	0

リーフレット

検診車で生活習慣病予防健診を実施される事業所さまへ

既に多くの事業所さまでご利用いただいております！
健診当日にリモートで特定保健指導をご利用いただけます！

健診から保健指導の流れ

- 健診スタッフが、脈調・血圧等の結果から、健診当日に特定保健指導の対象となる方をピックアップします。
- 健診スタッフが対象となる方を、特定保健指導までご案内いたします。
- リモートの操作は、健診スタッフが行います。(リモート機能の貸出も可)
- 特定保健指導は、協会けんぽ 福山支部が外部委託している特定保健指導専門機関の保健師等が行います。
- 初回面談後は、特定保健指導専門機関の保健師等が、継続支援から最後の評価まで実施いたします。その間、事業所さまの手間がかわかることはありません。

健診当日に特定保健指導の対象となる方の経路

対象者

- ①～③すべて該当する方

①標準 (男性35cm以上・女性90cm以上)
②血圧 (収縮130mmHg以上または拡張95mmHg以上)
③総コレステロール (総コレステロール値が200mg/dL以上)

※健診当日に健診となります。健診当日に念検結果結果として特定保健指導の依頼となります。当日、事業所から特定保健指導センターへお問い合わせください。必ずご対応いただきますようお願いいたします。

お問い合わせ先：協会けんぽ福山支部 保健グループ【☎076-431-5273】まで

1 事業所さまにお願いしたいこと

- ▶ 健診前
 - 健診・保健指導当日に提供できる遠隔面談設備があれば、健診機へ貸与、機器の操作方法の説明をお願いします。また必要に応じて通信状態確認のテストを行います。(遠隔機器が利用可能であれば、保健指導機内で用意いたします)
 - 従業員 (加入者) 様に対し、「健診機とは別機能による保健指導実施について事前告知をお願いします。」
 - 健診・保健指導当日の保健指導場所のご提供をお願いします。
- ▶ 健診当日
 - 健診・保健指導当日トラブル発生時対応のためご担当者を配慮ください。
- ▶ 健診後
 - 健診・保健指導当日に面談できなかった特定保健指導対象者の従業員 (加入者) 様に対し、後日特定保健指導実施の誘導をお願いします。

2 下記から特定保健指導専門機関をお選びください

事業所名	住所	実施体制	高圧血圧対応	プライバシーマーク	備考
1. 株式会社[2] 協栄 ※協栄グループも対応	〒111-0041 東京都中央区 新富1-1-1	※協栄グループも対応 ※協栄グループも対応	○	○	連絡先 03-5561-1111 ※協栄グループも対応
1. 株式会社[2] フロア ※協栄グループも対応	〒100-0001 東京都千代田区 有明1-1-1	※協栄グループも対応 ※協栄グループも対応	○	○	連絡先 03-5561-1111 ※協栄グループも対応
2. 株式会社[2] リモート ※協栄グループも対応	〒130-0012 東京都江戸川区 東葛西1-1-1	※協栄グループも対応 ※協栄グループも対応	○	○	連絡先 03-5561-1111 ※協栄グループも対応

事業所様で確保でき準備いただく機会の利用環境について

パソコンの場合 カメラ・マイク・スピーカー付きのパソコンをご用意ください(ヘッドセットも可)。

スマートフォンの場合 4K・HD画質を推奨します。30分程度の面談で、Zoomの場合200-300MB程度、リモートデスクトップの場合1GB程度の容量を推奨します。

前年度特定保健指導対象者向け健診前勧奨

【予算額（見込み）：2,079千円】

- インセンティブ制度の評価指標である特定保健指導対象者の減少率は全国ワースト2位であり、減少率を改善させる取組が必要。令和3年度は、前年度の特定保健指導対象者に対し、健診3カ月前に「生活習慣の振り返り、減量目標値等を記載した文書」を送付し、次の健診までに自ら健康行動を実践することを啓発する取組を開始。
- 令和4年度は、令和3年度の効果検証を行うとともに、引き続き同様の取組を進める。

勧奨文書（圧着ハガキ）

勧奨の4パターン

郵便はがき

この文書は特定保健指導の対象者へ送付するものです。

この通知は、令和2年度特定健診の結果から、特定保健指導の対象となった方（メタボリックシンドロームの方）にお送りしております。

令和3年度の健診結果に変化がなかった場合、昨年同様に特定保健指導の対象となり、協会けんぽから保健指導（無料）のご案内が届く場合があります。

生活習慣病予防について

生活習慣病は放っておくと**脳卒中**や**動脈硬化**などの合併症を引き起こす可能性があります。

食事に関しては、特に下記の行動は控えましょう。

×

大盛り・おかわり

×

締めラーメン

×

間食

※医療専門職の監督下以外での、糖質制限や過度なダイエットは避けましょう。

令和2年度の健診結果より、あなたは

あと kgの減量で

(腹囲-約 cm減少)

→

あなたの体重／腹囲

kg／

cm

1cm≒1kg

メタボから脱出できます

メタポから脱出できます

メタポの方のうち…

毎年3人に1人以上がメタポから脱出しています。

※特定保健指導のご案内は、健診後、事業所宛に届く場合があります。

※責任・血糖・脂質に関して服薬中の方は特定保健指導の対象とはなりません。

☐健康づくりに関する情報を配信しています▶▶

(メルマガ登録)

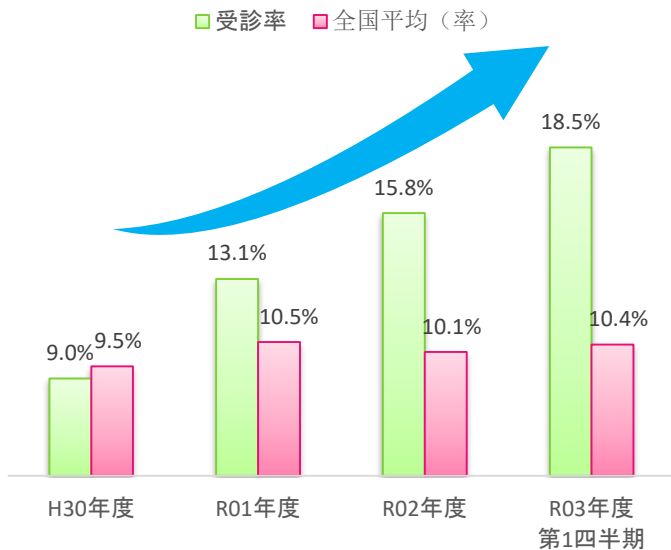
- 1
腹囲 0-1cm超 → 減量目標値 1 kg
- 2
腹囲 1.1-2cm超 → 減量目標値 2 kg
- 3
腹囲 2.1-3cm超 → 減量目標値 3 kg
- 4
腹囲 3cm超以上 → 減量目標値の設定なし
健診後の特定保健指導を案内

重症化予防対策の更なる推進

【予算額（見込み）：6,076千円】

- 健診結果（血圧値または血糖値）で「要治療」と判定されながら医療機関を受診していない方への受診勧奨の実績（令和2年度受診率15.8%）は全国1位で順調に推移しているが、一方で8割を超える方が勧奨したにも関わらず受診につながっていない。
- 令和4年度も引き続き同様の取組を進めるとともに、新たに健診機関と連携した要治療者への受診勧奨を検討する等、更なる受診率向上を図る。

受診勧奨後3か月以内に医療機関を受診した者の割合



送付文書・リーフレット

新着情報
 930-8581
 富山県健康保険会 富山支所
 〒930-8581 富山県富山市東1-1-1 富山フットとキックビル
 富山県健康保険会 富山支所
 富山支所 健康グループ
 TEL: 076-431-2273

重要 受診状況の確認について
 あなたの体は健康を上げる一歩手前です。要診がまだの方は、あなたの健康のため、ご家族のため、**受診に医療機関をご受診ください。**
 令和4年度健診で判定された要治療者、レッドゾーンに該当する方がおられます。このまま放置すると、重大な病気を発症するおそれがあります。受診勧奨の要がある方は、早急にかかりつけ医療機関へ、お近くの科別にて相談、受診されることを強くお勧めいたします。
 健診であなたの結果は…（7歳で健診がスタートした年齢と判定結果）

項目	判定	要治療	要診	要診
収縮血圧 [数値]	正常	正常	要診	要診
拡張血圧 [数値]	正常	正常	要診	要診
空腹血糖 [数値]	正常	要治療	要診	要診
HbA1c [数値]	正常	要治療	要診	要診

医療機関へご相談、受診される際は、当添付をご持参ください。
 ※この添付は健診結果についてのお知らせです。要治療者（またはR03）が「要治療」「要診」と判定された方のみです。要診勧奨の対象となる方は、健診結果が受診勧奨の対象となります。要診勧奨の対象となる方は、お近くのかかりつけ医療機関へ、お近くの科別にて相談、受診してください。お近くの科別にて相談、受診してください。
受診状況を同封の回答書に必ずお知らせください!!

かかりつけ医療機関
 富山県健康保険会 富山支所 健康グループ
 〒930-8581 富山県富山市東1-1-1 富山フットとキックビル
 富山県健康保険会 富山支所 健康グループ
 TEL: 076-431-2273

STOP 重症化 高血圧
本当の怖さ
 高血圧によって動脈硬化が進み、脳卒中等の危険性が高まります！
ある日突然からだが不自由に！
 高血圧は脳卒中の原因の第1位

以前から高いと言われていた…
言語障害
半身まひ
長期入院
失業
要介護状態

ほかにも…
突然死の危険性 心筋梗塞・狭心症
人工透析の危険性 腎臓病・腎硬化症
足切断の危険性 末梢動脈疾患

あなたの検査数値と比べてみましょう！

項目	標準値	要治療	要診	要診
収縮血圧 (mmHg)	130以下	130以上	140以上	150以上
拡張血圧 (mmHg)	85以下	85以上	90以上	100以上

かかりつけの医療機関にご相談ください!!

全国健康保険協会 富山支部 富山県医師会 富山けんぽ

STOP 重症化 高血糖
本当の怖さ
 放っておけば確実に進む!!

以前から高いと言われていた…
失明 糖尿病性網膜症
人工透析 糖尿病性腎症
足切断 糖尿病性神経障害

ほかにも…
半身まひの危険性 脳卒中
突然死の危険性 心臓病
足切断の危険性 末梢動脈疾患

あなたの検査数値と比べてみましょう！

項目	標準値	要治療	要診	要診
空腹血糖 (mg/dl)	99以下	100以上	126以上	126以上
HbA1c (%)	5.6以下	5.6以上	6.5以上	6.5以上

かかりつけの医療機関にご相談ください!!

全国健康保険協会 富山支部 富山県医師会 富山けんぽ

事業主とのコラボヘルス（とやま健康企業宣言）

【予算額（見込み）：7,024千円】

- 令和3年10月13日現在、宣言575社、STEP1認定245社、STEP2認定28社。令和3年度より健康企業宣言数がKPI目標値（令和3年度宣言数600社）となったことを踏まえ、引き続き宣言事業所数の拡大を図る。また、戦略的保険者機能の強化を更に進める観点から、認定手続き等の簡素化・効率化の検討を進める。
- 宣言事業所数の拡大に当たっては、令和4年度もラジオ番組や新聞、キャリアセンター等、メディアを活用した周知を引き続き実施する。また、新たな広報媒体の活用は既存とは別のターゲット層への周知が可能となることを踏まえ、他の広報媒体の活用についても検討を進める。

ラジオ番組



キャリアセンター



新聞



リーフレット

