# 令和 4 年度 福島支部事業計画 (案)

- 令和4年度 福島支部の事業計画(案) ・・・P1
- 福島支部事業計画 対比表 ・・・P14

## ご審議・ご意見いただきたい事項

● 令和4年度福島支部事業計画(案)についてご審議いただき、ご意見をお願いします。

## 令和4年度 福島支部事業計画 (案)

分野	具体的施策等
1. 基盤的保険者機能関係	適用・徴収業務、給付業務等の基盤的業務を適正かつ迅速に行うとともに、サービス水準を向上させ、さらに業務の標準化、効率化、簡素化の取り組みを進める。また、健全な財政運営に努める。
	1. 健全な財政運営
	(1) 中長期的な視点による健全な財政運営に資するため、支部評議会において丁寧な説明をした上で、保険料率に関する 議論を行う。
	(2) 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、加入者や事業主にご理解いただくため、協会決算や 今後の見通しに関する情報発信を行う。
	(3)各審議会等の協議の場において、安定した財政運営の観点から積極的に意見発信を行う。
	【重要度:高】
	協会けんぽは約4,000万人の加入者、約240万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。
	【困難度:高】
	協会けんぽの財政は、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にあることや、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。このような状況を踏まえた上で、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。
	2. サービス水準の向上
	(1) お客様満足度調査を活用したサービス水準の向上に努めるとともに、現金給付の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。

- (2) 郵送による申請を促進するための周知・広報を行う。また、退職者向けの任意継続の制度チラシと送付用封筒をセットにした「任継セット」を公的機関を中心に展開し、窓口混雑の軽減及び郵送化を図る。
- (3) 加入者等のご意見・苦情等に迅速に対応し、サービスの改善に努める。
- (4) 本部研修や支部内研修により、職員の能力・接遇レベルの向上に努める。

## [KPI]

- 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 97.6%以上とする。
- 3. 限度額適用認定証の利用促進
- (1)事業主や健康保険委員へのチラシやリーフレットによる広報並びに医療機関及び薬局への申請書の設置依頼により 利用促進を図る。
- (2) 国のオンライン資格確認の仕組みについて、積極的に周知を図る。
- 4. 現金給付の適正化の推進
- (1)標準化された業務プロセスを徹底し、審査業務を正確かつ迅速に行う。
- (2)傷病手当金と障害年金等との併給調整について、「傷病手当金と年金の併給調整に係る事務手順書」に従い、事務処理 を確実に行う。
- (3) 不正の疑いのある事案については、重点的な審査を行うとともに、支部の保険給付適正化PTを効果的に活用し、 事業主への立入検査を積極的に行う。
- 5. 効果的なレセプト点検の推進
- (1) レセプト内容点検効果向上計画に基づき、システムを活用した効率的な点検による査定率向上及び高額査定事例の 共有化、点検分野・領域の更なる拡大を図り、レセプト内容点検の質的向上に取り組む。

#### 【困難度:高】

社会保険診療報酬支払基金と連携して、コンピュータチェックによる審査等の拡大を含め、効果的なレセプト点検の推進に努めてきた。また、社会保険診療報酬支払基金では、医療機関等が保険診療ルールに則した適正な電子レセプトを作成できるように、コンピュータチェックルールの公開範囲を拡大してきた(※)。そのような中で、社会保険診療報酬支払基金と合算したレセプト点検の査定率は既に非常に高い水準に達しているところであり、KPI を達成することは、困難度が高い。

(※) 電子レセプトの普及率は 98.8% (2020 年度末) となっており、査定する必要のないレセプトの提出割合が増加している。

## [KPI]

- ①社会保険診療報酬支払基金と合算したレセプト点検の査定率について前年度以上とする。
- ②協会けんぽの再審査レセプト1件当たりの査定額を対前年度以上とする。
- (2) レセプト資格点検・外傷点検を的確に行い、給付の適正化を図る。
- 6. 柔道整復施術療養費等における照会業務の強化
- (1) 柔道整復施術療養費について、多部位(施術箇所が3部位以上)かつ頻回(施術日数が月15日以上)の申請や 負傷部位を意図的に変更するいわゆる「部位ころがし」と呼ばれる過剰受診について、加入者に対する文書照会や 施術者に対する注意書の発行、及び適正受診の啓発を強化する。
- (2) あんまマッサージ指圧・鍼灸施術療養費について、医師の同意書の確認や長期施術者等に対する文書照会など、 審査手順の標準化を推進する。
- (3) 不正の疑いがある事案は厚生局への情報提供を行い、療養費の適正化を図る。
- 【KPI】柔道整復施術療養費の申請に占める、施術箇所3部位以上、かつ月15日以上の施術の申請の割合について 対前年度以下とする。
- 7. 返納金債権の発生防止のための保険証回収強化、債権管理回収業務の推進
- (1) 保険証未回収者に対しては保険証回収不能届による電話催告及び日本年金機構の資格喪失処理後、早期に協会けんぽから返納催告を行う。更に保険証未回収者及び喪失後受診による返納金の発生者が多い事業所に対する電話催告及び 広報等の取り組みを強化する。

(2)返納金・損害賠償金に関わらず、発生した債権の早期回収に取り組むとともに、各種催告、弁護士名による催告、 保険者間調整の積極的な実施、及び費用対効果を踏まえた法的手続きの実施により、返納金債権の回収率の向上を 図る。

#### 【困難度:高】

事業主が資格喪失届に添付して返納することが原則とされている保険証を早期に回収するためには、当該届出先である日本年金機構と連携した取組の強化が不可欠である。また、社会保険関連手続の電子化が推進されており、保険証を添付できない電子申請による届出の場合の保険証の返納方法(郵送時期)等について、事業主の事務負担の軽減等を図る必要がある。そのような中で、電子申請による届出の場合の保険証の返納(協会への到着)は、資格喪失後1か月を超える傾向にあり、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。

また、令和3年10月から、これまで保険者間調整(※1)により返納(回収)されていた返納金債権の一部について、レセプト振替サービス(※2)の利用が可能となった。これにより、保険者間調整が減少することで、資格喪失後受診に係る返納金債権の発生率及び回収率ともに低下すること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。

- (※1) 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とで直接調整することで、 返納(弁済)する仕組み。(債務者の返納手続き等の負担軽減が図られる。)
- (※2) 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、 振替える仕組み。

#### [KPI]

- ①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対前年度以上とする。
- ②返納金債権(資格喪失後受診に係るものに限る。)の回収率を対前年度以上とする。
- 8. 被扶養者資格の再確認の徹底
- (1) マイナンバーを活用した被扶養者資格再確認を行う。
- (2) 事業所からの被扶養者資格確認リストを確実に回収するため、未提出事業所への勧奨を行う。
- (3) 未送達事業所については所在地調査により送達の徹底を行う。

【KPI】被扶養者資格の確認対象事業所からの確認書の提出率を93.4%以上とする。

9. オンライン資格確認の円滑な実施

オンライン資格確認の円滑な実施のため、加入者へのマイナンバーカード登録促進のための周知等を行う。

#### 【重要度:高】

オンライン資格確認及びマイナンバーカードの健康保険証利用については、政府が進めるデータヘルス改革の基盤となる重要な取組であり、 重要度が高い。

- 10. 業務改革の推進
- (1) 現金給付業務等について、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を図り、業務の標準化・効率化・ 簡素化を推進する。
- (2) 職員の意識改革促進を図り、業務量の多寡や優先度に対応する柔軟かつ最適な事務処理体制の定着化による生産性の 向上を推進する。

#### 【困難度:高】

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の最重要項目である。また、業務処理の標準化・効率化・簡素化を推進するとともに、業務量の多寡や優先度に対応する柔軟かつ最適な事務処理体制の定着化により、柔軟かつ筋肉質な組織を構築し、生産性の向上を実現するためには、職員の多能化を図るとともに、生産性を意識した意識改革の推進が不可欠である。なお、業務のあり方を全職員に浸透・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。

- 1.1. 震災に対する協会けんぽ業務取扱いに基づく関連業務の実施
- (1)健康保険一部負担金免除証明書の迅速な発行を行う。
- (2) 医療機関等への健康保険一部負担金免除証明書の確認に関する周知を行う。
- (3)健康保険一部負担金還付金の迅速な支給決定を行う。
- (4) 東日本大震災に伴う自己負担相当額還付金(生活習慣病予防健診、特定健康診査)の迅速な支給決定を行う。

- 2. 戦略的保険者機能関係
- 1. データ分析に基づいた第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)の着実な実施
- (1) 特定健診受診率・事業者健診データ取得率の向上
- A. 被保険者(40歳以上)(受診対象者数:273,384人)
- (a) 生活習慣病予防健診 受診率 61.5%

(受診見込者数:168.131人)

(b) 事業者健診データ 取得率 9.6%

(取得見込者数: 26, 244 人)

- B. 被扶養者(受診対象者数:67,816人)
- (a) 特定健康診査 受診率 38.1%

(受診見込者数: 25.837人)

- C. 健診の受診勧奨対策
- (a) 新規適用事業所に生活習慣病予防健診の受診勧奨を行う。
- (b) 生活習慣病予防健診未受診事業所、新規適用事業所に対する受診勧奨を健診実施機関に委託する。
- (c) 生活習慣病予防健診実施機関の少ない県南及び相双地域において、集合型バス健診を実施する。
- (d) 県や労働局との三者連名文書による事業者健診データの取得勧奨を外部委託機関で実施するとともに、健診機関へのデータ提供勧奨・進捗管理を保健グループ内で徹底し、確実にデータを取得する。
- (e) 健診推進経費を活用し、事業者健診データの早期提供を健診機関に促す。
- (f) 新規被扶養者に対する受診勧奨のため、視認性の高い広報媒体を作成する。
- (g) 市町村集団健診の後半時期に受診勧奨ダイレクトメールを送付し、かけこみ受診を促すとともに、併せて施設健診 も案内する。
- (h)福島県内 13 市と連携し、がん検診と特定健診の同時受診を促す広報媒体を作成する。
- (i) 市町村集団健診と重ならない時期に、ショッピングセンター等で支部独自健診を企画する。併せて、同会場で行う 「オプショナル健診」を加入者の興味を引く内容で実施する。
- (j) 市町村ホームページに、協会けんぽ加入者向けの受診方法等の掲載を依頼する。
- (k) LINE 公式アカウントを活用し健診情報等の配信を行う。
- (I)健診・保健指導カルテ等の活用により受診率の低い業態等を選定し、重点的かつ優先的に働きかけることで、

効果的・効率的な受診勧奨を行う。

#### 【重要度:高】

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、2023 年度の目標値 (65%)が示されており、重要度が高い。

#### 【困難度:高】

近年、日本年金機構の適用拡大等により、健診受診率の算出の分母となる対象者数が、第三期特定健診等実施計画の当初の見込みを超えて大幅に増加しており、分子となる健診受診者を大幅に増加させる必要があることから、困難度が高い。

## [KPI]

- ①生活習慣病予防健診受診率を61.5%以上とする。
- ②事業者健診データ取得率を 9.6%以上とする。
- ③被扶養者の特定健診受診率を38.1%以上とする。
- (2) 特定保健指導の実施率の向上
- A. 被保険者(特定保健指導対象者数:39,815人)
- (a) 特定保健指導 実施率 34.6% (実施見込者数:13,783人) (内訳) 協会保健師実施分 22.5% (実施見込者数:8,959人)

アウトソーシング分 12.1% (実施見込者数: 4.824人)

- B. 被扶養者 (特定保健指導対象者数: 2,430人)
- (a) 特定保健指導 実施率 6.5% (実施見込者数:158人)
- C. 保健指導の受診勧奨対策
- (a)生活習慣病予防健診と一緒に特定保健指導を実施できる機関との新規契約を進める。
- (b) 健診と一緒の特定保健指導実施を事業所や加入者向けに周知する広報物を作成し、当日保健指導の利用促進を図る。
- (c) 特定保健指導実施機関会議を開催し、初回面談数増加及び保健指導の質の向上を促す。

- (d) 健診機関による特定保健指導の課題解決を行い月次進捗管理の徹底を図る。
- (e) 情報通信技術 (Web会議システム) を活用した遠隔による特定保健指導を実施することにより、対象者の利便性の向上を図る。
- (f)支部独自健診会場における健診当日の被扶養者特定保健指導を健診実施機関もしくは支部保健師において実施する。 また、同会場における後日の特定保健指導も企画する。
- (g) 被扶養者に対し支部窓口で行う特定保健指導を、対象者の希望日時で幅広く実施する。
- (h)健康課題の多い相双地域において集合型の特定保健指導を実施し、加入者の生活習慣改善および特定保健指導実施 率の向上を図る。

#### 【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QOL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、2023 年度の 目標値 (35%) が示されており、重要度が高い。

## 【困難度:高】

健診受診者の増加に伴い、分母の特定保健指導対象者数が第三期特定健診等実施計画の見込みを超えて大幅に増加しており、当初の予定より分子となる特定保健指導実施者数を大幅に増加させる必要があることから、目標を達成することは極めて困難である。なお、特定保健 指導業務の中核を担う保健師の採用については、大学のカリキュラムが選抜制等になったことにより、新たに保健師資格を取得する者が減少しており、困難度が高い。

#### [KPI]

- ①被保険者の特定保健指導の実施率を34.6%以上とする。
- ②被扶養者の特定保健指導の実施率を 6.5%以上とする。
- (3) 重症化予防対策の推進
- A. 未治療者に対する受診勧奨における二次勧奨実施予定人数 2,000 人
- (a) 保健師による特定保健指導の事業所訪問時に、その他保健事業として重症域の対象者への指導、受診勧奨を行う。
- (b) 二次勧奨対象者に対し、個人のリスク等を記載した個別性の高い勧奨文書を作成し、効果的な受診勧奨を行う。

また一次勧奨対象者に対し、リマインド通知を送付する。

- (c) 二次勧奨で保健師による電話勧奨を行う。
- (d) 健診結果に同封できる症状別のチラシを作成し、健診実施機関で活用いただくことで早期受診に繋げる。 また、ホームページにも掲載し加入者へも広報する。
- B. 糖尿病性腎症に係る重症化予防事業
- (a) かかりつけ医と連携した糖尿病性腎症重症化予防の個別指導と「慢性腎臓病 (CKD) 予防連携システム」の運用 を実施する。
- C. 福島県版健康データベース事業による分析結果から、健康課題が多い地区の加入者に対して行動変容 (生活習慣改善等)を促す内容の通知書を発行する。

#### 【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QOLの向上を図る観点から、重要度が 高い。

【KPI】受診勧奨後3か月以内に医療機関を受診した者の割合を12.4%以上とする

- (4) コラボヘルスの推進
- A. 健康事業所宣言の取り組み支援の体制強化による質の確保と、関係機関と連携した宣言事業所数の拡大に努め、 宣言事業所に対するフォローアップの強化を図る。
- (a) 宣言事業所に対し取り組み支援として、関係団体と連携したセミナー講師派遣を行うことに加え加入者の健康意識の向上、意識醸成を目的として出前講座の提供、レンタル健康機器の貸出及び支部で保有する健康づくりに関する DVD の貸出を行う。また、好事例の横展開を目的として、健康づくりに積極的な事業所の取組内容をまとめた「取組事例集」を作成、配布し職場の健康づくりの底上げを図る。
- (b)「令和4年度ふくしま健康経営優良事業所」及び「経済産業省の健康経営優良法人2023」の認定を目指す 宣言事業所に対し取り組み支援を行う。

(c)全宣言事業所に対して「事業所健康度カルテ」の発行を行い、意識醸成を図る。なお、10人以上の健診受診者のいる事業所については順位付けしたものとする。

また、健康事業所宣言にエントリーしていない健康保険委員事業所への配布により宣言事業所数の増加を図る。

- (d) 県認定制度「ふくしま健康経営優良事業所」の広報をとおした認定制度の普及、関係団体と連携した健康経営の 普及を図る。
- (e) 宣言事業所及びその従業員を対象とした健康づくりに関するWebセミナーを開催し、健康意識の向上を図る。

## 【重要度:高】

超高齢化社会に突入し、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、「未来投資戦略 2018」や事業場における労働者の健康保持増進のための指針(THP指針)等において、コラボヘルスを推進する方針が示された。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 10 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。

【KPI】健康宣言事業所数を 1.940 事業所以上とする。

2. 広報活動や健康保険委員を通じた加入者等の理解促進

加入者を対象とした理解度調査の前年度の結果や各種アンケート調査等の結果を踏まえて広報計画を策定する。

- (1) 広報活動による理解促進
- A. 各種広報ツールを効果的に活用した広報活動を展開し、理解促進を図る。
- (a)メールマガジンによるタイムリーな情報提供を実施する。
- (b) ホームページの利用数を高め広く加入者の周知に努める。
- (c) 各種研修会やアンケート等により、加入者·事業主の要望を踏まえた取組に努める。
- (d)適正な届出・医療機関の適切な利用等、健康保険事業の円滑な実施を図るため広く加入者への積極的な広報の実施 に努める。
- (e)メディアを活用し、より多くの加入者への情報提供に努める。
- (f) Web 媒体を活用した「上手な医療機関のかかり方」、「インセンティブ制度の各種項目」について、事業に関する

謎解き(体験型コンテンツ)を掲載し、理解の促進を図り、行動変容につなげる。

- (g)健康の理解促進を図るために三校の小学校において健康教室等を開催する。
- (2)健康保険委員を通じた理解促進
- A. 広報誌、健康づくり手引き等による情報提供を通じ、健康保険事業、協会けんぽの財政状況、健康づくり等について加入者、事業主の理解促進に努める。
- B. 関係団体(年金事務所等)と連携した講習会を開催する。
- C. 健康保険委員の表彰を通じ、広く活動の周知を行う。
- D. 効果的な勧奨を行い委嘱数拡大に努める。

【KPI】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 51.2%以上とする。

- 3. ジェネリック医薬品の使用促進
- (1) ジェネリックカルテ等を活用し、阻害要因を分析・検証のうえ、更なる使用促進に向けた施策の検討を行う。
- (2) 県担当部局、関係機関等と連携し、医療機関・調剤薬局に対して各種協議会やタウンミーティング等を活用した情報 提供・意見発信を行う。
- (3) 個別の医療機関・調剤薬局に対して見える化ツールを活用し、効果的なアプローチを行う。
- (4) ジェネリック医薬品軽減額通知を送付する。
- (5) 加入者への啓発広報、希望シールを配布する。
- (6) 医療機関の窓口負担免除対象者に対し、保険料負担の軽減につながる旨のチラシを作成し、免除証明書に同封のうえ 送付する。

#### 【重要度:高】

「経済財政運営と改革の基本方針 2021」において定められた目標である、「2023 年度末までに後発医薬品の数量シェアを、すべての 都道府県で 80%以上」の達成に寄与するものであることから、重要度が高い。

【KPI】協会けんぽのジェネリック医薬品使用割合(※)を対前年度以上とする。※医科、DPC、歯科、調剤

- 4. インセンティブ制度の着実な実施
- (1)制度について広報媒体を活用し、事業所、加入者に対して広く丁寧な周知を行う。
- (2) 令和3年度の実施結果を迅速に検証し、その後の施策の検討を行うことにより、上位1/3の支部に入ることを目指す。

#### 【重要度:高】

協会のインセンティブ制度は、事業主及び加入者の行動変容を促すことにより、加入者が自ら予防・健康づくりに取り組むことで健康度の向上を図り、将来の医療費適正化にも資することを目的としたものであり、政府の「『日本再興戦略』改訂 2015」や「未来投資戦略 2017」において実施すべきとされたものであり、重要度が高い。

- 5. 地域の医療提供体制への働きかけや医療保険制度に係る意見発信
- (1) 関係団体や各種調整会議等において医療費データ等を活用した効果的な意見発信を行う。
- (2) 他保険者と連携した調査分析の実施を行う。
- (3) 医療に係る分析結果について、加入者や事業主へ情報提供を行う。

#### 【重要度:高】

「経済財政運営と改革の基本方針 2021」において、効率的な医療提供体制の構築や一人当たり医療費の地域差半減に向けて、地域医療構想の PDCA サイクルの強化や医療費適正化計画のあり方の見直しを行う等の方針が示されており、国の施策に寄与する重要な事業であることから、重要度が高い。

- 【KPI】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等の場において、医療データ等を活用した効果的な意見発信を行う。
- 6. 調査研究の推進
- (1) データを活用した分析を実施し、その研究成果を学会等で発表するなどの意見発信を行う。また、研究成果を活用し、 中長期での具体的な事業の検討を行う。
- (2) 福島県版健康データベース事業による分析結果を活用した事業運営の実施を検討する。

#### 3. 組織・運営体制関係

- 1. 人事制度の適正な運用と標準人員に基づく人員配置
- (1) 保険者機能強化を図るために企画業務の強化を図る。
- (2) 事務の効率化を目的とした山崩し方式の定着化を図る。
- 2. 人事評価制度の適正な運用

研修等により人事評価制度の理解を深め、目標設定や結果評価等の適正な運用に努める。

- 3. OJTを中心とした人材育成
- (1)「OJT (On the Job Training)」を中心に「集合研修」「自己啓発」を組み合わせることで、関係機関との調整・協働、 適切な意見発信などができる人材育成に努め、組織基盤の底上げに努める。
- (2)職員一人ひとりが成長意欲を持ち、日々の業務を通じて職員を育てる組織風土の醸成に努める。
- 4. 費用対効果を踏まえたコスト削減等
- (1) 調達における競争性を高めるため、一者応札案件の減少に努める。参加が予想される業者に広くPRを行う等周知に 努める他、十分な公告期間や履行期間の確保、複数者からの見積書の聴取、仕様書の見直し等の取組を行うことで、 多くの業者が参加しやすい環境を整備する。

また、一者応札となった入札案件については、入札説明書を取得したが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し、次回の調達改善につなげる。

(2) 職員に対してコスト意識の徹底を図り、経費節減に努める。

【KPI】一般競争入札に占める一者応札案件の割合について、20%以下とする。

5. コンプライアンスの徹底

法令等規律の遵守(コンプライアンス)について、職員研修等を通じてその徹底を図る。

6. リスク管理

大規模自然災害や個人情報保護・情報セキュリティ事案への対応など、幅広いリスクに対応できるリスク管理体制の強化を図る。また、危機管理能力の向上のための研修や訓練を実施し、平時から有事に万全に対応できる体制の構築に努める。

## 福島支部事業計画 対比表

## I. 基盤的保険者機能関係

適用・徴収業務、給付業務等の基盤的業務を適正かつ迅速に行うとともに、サービス水準を向上させ、さらに業務の標準化、効率化、簡素化の取り組みを進める。また、健全な財政運営に努める。

## 1. 健全な財政運営

- (1) 中長期的な視点による健全な財政運営に資するため、支部評議会において丁寧な説明をした上で、保険料率に関する議論を行う。
- (2) 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、 加入者や事業主にご理解いただくため、協会決算や今後の見通しに 関する情報発信を行う。
- (3) 各審議会等の協議の場において、安定した財政運営の観点から積極的に意見発信を行う。

## 2. サービス水準の向上

- (1)お客様満足度調査を活用したサービス水準の向上に努めるとともに、 現金給付の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。
- (2) 郵送による申請を促進するための周知・広報を行う。また、退職者向けの任意継続の制度チラシと送付用封筒をセットにした「任継セット」を公的機関を中心に展開し、窓口混雑の軽減及び郵送化を図る。
- (3) 加入者等のご意見・苦情等に迅速に対応し、サービスの改善に

## I. 基盤的保険者機能関係

適用・徴収業務、給付業務等の基盤的業務を適正かつ迅速に行うとともに、サービス水準を向上させ、さらに業務の標準化、効率化、簡素化の取り組みを進める。

## 1. サービス水準の向上

- (1)お客様満足度調査を活用したサービス水準の向上に努めるとともに、 現金給付の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。
- (2)郵送による申請を促進するための周知・広報を行う。また、退職者 向けの任意継続の制度チラシと送付用封筒をセットにした「任継セット」を公的機関を中心に展開し、窓口混雑の軽減及び郵送化を図る。
- (3) 加入者等のご意見・苦情等に迅速に対応し、サービスの改善に

令和 4 年度	令和3年度
努める。	努める。
(4) 本部研修や支部内研修により、職員の能力・接遇レベルの向上に	(4)本部研修や支部内研修により、職員の能力・接遇レベルの向上に
努める。	努める。
[KPI]	[KPI]
①サービススタンダードの達成状況を 100%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 97.6%以上とする。	②現金給付等の申請に係る郵送化率を 97.5%以上とする。
3. 限度額適用認定証の利用促進	2. 限度額適用認定証の利用促進
(1) 事業主や健康保険委員へのチラシやリーフレットによる広報並びに	(1) 事業主や健康保険委員へのチラシやリーフレットによる広報並びに
医療機関及び薬局への申請書の設置依頼により利用促進を図る。	医療機関及び薬局への申請書の設置依頼により利用促進を図る。
(2) 国のオンライン資格確認の仕組みについて、積極的に周知を図る。	(2) 国のオンライン資格確認の仕組みについて、積極的に周知を図る。
4. 現金給付の適正化の推進	3. 現金給付の適正化の推進
(1)標準化された業務プロセスを徹底し、審査業務を正確かつ迅速に	(1)標準化された業務プロセスを徹底し、審査業務を正確かつ迅速に
行う。	行う。
(2) 傷病手当金と障害年金等との併給調整について、「傷病手当金と	(2)傷病手当金と障害年金等との併給調整について、「傷病手当金と
年金の併給調整に係る事務手順書」に従い、事務処理を確実に行う。	年金の併給調整に係る事務手順書」に従い、事務処理を確実に行う。
(3) 不正の疑いのある事案については、重点的な審査を行うとともに、	(3) 不正の疑いのある事案については、支部の保険給付適正化PTにて
支部の保険給付適正化PTを効果的に活用し、事業主への立入検査	議論を行い、事業主への立入検査を積極的に行う。
を積極的に行う。	また、不正の疑われる申請について重点的に審査を行うことで現金
	給付の適正化を推進する。
5. 効果的なレセプト点検の推進	4. 効果的なレセプト点検の推進

(1) レセプト内容点検効果向上計画に基づき、システムを活用した効率

的な点検による査定率向上及び高額査定事例の共有化、点検分野・

(1) レセプト内容点検効果向上計画に基づき、システムを活用した効率

的な点検による査定率向上及び高額査定事例の共有化、点検分野・

令和 4 年度	令和3年度
領域の更なる拡大を図り、レセプト内容点検の質的向上に取り組む。	領域の更なる拡大を図り、レセプト内容点検の質的向上に取り組む。
[KPI]	[KPI]
①社会保険診療報酬支払基金と合算したレセプト点検の査定率に	①社会保険診療報酬支払基金と合算したレセプト点検の査定率に
ついて対前年度以上とする。	ついて対前年度以上とする
②協会けんぽの再審査レセプト1件当たりの査定額を対前年度以上	②協会けんぽの再審査レセプト1件当たりの査定額を対前年度以上
とする。	とする
(2) レセプト資格点検・外傷点検を的確に行い、給付の適正化を図る。	(2) レセプト資格点検・外傷点検を的確に行い、給付の適正化を図る。
6. 柔道整復施術療養費等における照会業務の強化	5. 柔道整復施術療養費等の照会業務の強化
(1) 柔道整復施術療養費について、多部位(施術箇所が3部位以上)	(1)多部位(施術箇所が3部位以上)かつ頻回(施術日数が月15日以上)
かつ頻回(施術日数が月 15 日以上)の申請や負傷部位を意図的に	の申請や負傷部位を意図的に変更するいわゆる「部位ころがし」と
変更するいわゆる「部位ころがし」と呼ばれる過剰受診について、	呼ばれる過剰受診について、加入者に対する文書照会や施術者に
加入者に対する文書照会や施術者に対する注意書の発行、及び適正	対する注意書の発行、及び適正受診の啓発を強化する。
受診の啓発を強化する。	
(2) あんまマッサージ指圧・鍼灸施術療養費について、医師の同意書の	
確認や長期施術者等に対する文書照会など、審査手順の標準化を	
推進する。	
(3) 不正の疑いがある事案は厚生局への情報提供を行い、療養費の適正	
化を図る。	
【KPI】柔道整復施術療養費の申請に占める、施術箇所3部位以上、	【KPI】柔道整復施術療養費の申請に占める、施術箇所3部位以上、
かつ月 15 日以上の施術の申請の割合について対前年度以下	かつ月 15 日以上の施術の申請の割合について対前年度以下
とする。	とする。

令和 4 年度	令和 3 年度
	6. あんまマッサージ指圧・鍼灸施術療養費の審査手順の徹底
	(1)審査手順に沿った審査を徹底する。
	(2) 受領委任制度導入により、文書化された医師の再同意の確認を確実
	に実施するとともに、不正の疑いがある事案は厚生局への情報提供
	を行い、療養費の適正化を図る。
7. 返納金債権の発生防止のための保険証回収強化、債権管理回収業務の 推進	7. 返納金債権の発生防止のための保険証回収強化、債権管理回収業務の 推進
(1)保険証未回収者に対しては保険証回収不能届による電話催告及び	(1)保険証未回収者に対しては保険証回収不能届による早期電話催告
日本年金機構の資格喪失処理後、 <mark>早期に</mark> 協会けんぽから返納催告を	及び日本年金機構の資格喪失処理後2週間以内に、協会けんぽから
行う。更に保険証未回収者及び喪失後受診による返納金の発生者が	返納催告を行う。更に保険証未回収者及び喪失後受診による返納金
多い事業所に対する電話催告及び広報等の取り組みを強化する。	の発生者が多い事業所に対する電話催告及び広報等の取り組みを
(2)返納金・損害賠償金に関わらず、発生した債権の早期回収に取り	強化する。
組むとともに、各種催告、弁護士名による催告、保険者間調整の	(2)返納金・損害賠償金に関わらず、発生した債権の早期回収に取り
積極的な実施、 <mark>及び</mark> 費用対効果を踏まえた法的手続きの実施により、	組むとともに、各種催告、顧問弁護士による催告、保険者間調整の
返納金債権の回収率の向上を図る。	積極的な実施、費用対効果を踏まえた法的手続きの実施により、
	返納金債権の回収率の向上を図る。
[KPI]	[KPI]
①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	①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
回収率を対前年度以上とする。	回収率を対前年度以上とする。
②返納金債権(資格喪失後受診に係るものに限る。)の回収率を	②返納金債権(資格喪失後受診に係るものに限る。)の回収率を
対前年度以上とする。	対前年度以上とする。
8. 被扶養者資格の再確認の徹底	8. 被扶養者資格の再確認の徹底
(1)マイナンバーを活用した被扶養者資格再確認を行う。	(1)マイナンバーを活用した被扶養者資格再確認を行う。

令和 4 年度	令和3年度
(2) 事業所からの被扶養者資格確認リストを確実に回収するため、	(2) 事業所からの被扶養者資格確認リストを確実に回収するため、
未提出事業所への勧奨を行う。	未提出事業所への勧奨を行う。
(3) 未送達事業所については所在地調査により送達の徹底を行う。	(3) 未送達事業所については所在地調査により送達の徹底を行う。
	(4)回収率を高めるため、積極的に社会保険労務士の受託分の向上
	を図る。
【KPI】被扶養者資格の確認対象事業所からの確認書の提出率を	【KPI】被扶養者資格の確認対象事業所からの確認書の提出率を
93.4%以上とする。	92.7%以上とする。
9. オンライン資格確認の円滑な実施	9. オンライン資格確認の円滑な実施
オンライン資格確認の円滑な実施のため、加入者へのマイナンバー	オンライン資格確認の円滑な実施のため、加入者へのマイナンバー
カード登録促進のための周知等を行う。	カード登録促進のための周知等を行う。
10. 業務改革の推進	10. 業務改革の推進
(1) 現金給付業務等について、業務マニュアルや手順書に基づく統一的	(1) 現金給付業務等について、業務マニュアルや手順書に基づく統一的
な事務処理の徹底を図り、業務の標準化・効率化・簡素化を推進す	な事務処理の徹底を図り、業務の標準化・効率化・簡素化を推進す
る。	<b>る</b> 。
(2) 職員の意識改革促進を図り、業務量の多寡や優先度に対応する柔軟	(2) 職員の意識改革促進を図り、業務量の多寡や優先度に対応する柔軟
かつ最適な事務処理体制の定着化による生産性の向上を推進する。	かつ最適な事務処理体制の定着化による生産性の向上を推進する。
11. 震災に対する協会けんぽ業務取扱いに基づく関連業務の実施	11. 震災に対する協会けんぽ業務取扱いに基づく関連業務の実施
(1)健康保険一部負担金免除証明書の迅速な発行を行う。	(1)健康保険一部負担金免除証明書の迅速な発行を行う。
(2) 医療機関等への健康保険一部負担金免除証明書の確認に関する周知	(2) 医療機関等への健康保険一部負担金免除証明書の確認に関する周知
を行う。	を行う。

(3)健康保険一部負担金還付金の迅速な支給決定を行う。

(4) 東日本大震災に伴う自己負担相当額還付金(生活習慣病予防健診、

(3)健康保険一部負担金還付金の迅速な支給決定を行う。

(4) 東日本大震災に伴う自己負担相当額還付金(生活習慣病予防健診、

令和 4 年度	令和3年度
特定健康診査)の迅速な支給決定を行う。	特定健康診査)の迅速な支給決定を行う。

## Ⅱ. 戦略的保険者機能関係

- 1. データ分析に基づいた第2期保健事業実施計画(データヘルス計画) の着実な実施
- (1) 特定健診受診率・事業者健診データ取得率の向上
- A. 被保険者(40歳以上)(受診対象者数: 273,384人)
- (a) 生活習慣病予防健診 受診率 61.5%

(受診見込者数: 168, 131 人)

(b) 事業者健診データ 取得率 9.6%

(取得見込者数: 26, 244 人)

- B. 被扶養者(受診対象者数:67,816人)
- (a) 特定健康診查 受診率 38.1%

(受診見込者数: 25,837人)

- C. 健診の受診勧奨対策
- (a) 新規適用事業所に生活習慣病予防健診の受診勧奨を行う。
- (b) 生活習慣病予防健診未受診事業所、新規適用事業所に対する受診 勧奨を健診実施機関に委託する。
- (c)生活習慣病予防健診実施機関の少ない県南及び<mark>相双</mark>地域において、 集合型バス健診を実施する。
- (d) 県や労働局との三者連名文書による事業者健診データの取得勧奨を外部委託機関で実施するとともに、健診機関へのデータ提供勧奨・進捗管理を保健グループ内で徹底し、確実にデータを取得する。
- (e) 健診推進経費を活用し、事業者健診データの早期提供を健診機関 に促す。
- (f)新規被扶養者に対する受診勧奨のため、視認性の高い広報媒体を

## 令和3年度

## Ⅱ. 戦略的保険者機能関係

- 1. データ分析に基づいた第2期保健事業実施計画(データヘルス計画) の着実な実施
- (1) 特定健診受診率・事業者健診データ取得率の向上
- A. 被保険者(40歳以上)(受診対象者数:277.669人)
- (a) 生活習慣病予防健診 受診率 60.1%

(受診見込者数:166,811人)

(b) 事業者健診データ 取得率 8.9%

(取得見込者数: 24.590人)

- B. 被扶養者(受診対象者数:78.137人)
- (a) 特定健康診查 受診率 35.1%

(受診見込者数: 27,420人)

- C. 健診の受診勧奨対策
- (a) 新規適用事業所に生活習慣病予防健診の受診勧奨を行う。
- (b) 生活習慣病予防健診未受診事業所、新規適用事業所に対する受診 勧奨を健診実施機関に委託する。
- (c) 生活習慣病予防健診実施機関の少ない県南地域において、集合型 バス健診を実施する。
- (d) 県や労働局との三者連名文書による事業者健診データの取得勧奨を外部委託機関で実施するとともに、健診機関へのデータ提供勧奨・進捗管理を保健グループ内で徹底し、確実にデータを取得する。
- (e) 健診推進経費を活用し、事業者健診データの早期提供を健診機関 に促す。
- (f) 新規被扶養者に対する受診勧奨のため、視認性の高い広報媒体を

作成する。

- (g)市町村集団健診の後半時期に受診勧奨ダイレクトメールを送付し、 かけこみ受診を促すとともに、併せて施設健診も案内する。
- (h) 福島県内 13 市と連携し、がん検診と特定健診の同時受診を促す 広報媒体を作成する。
- (i) 市町村集団健診と重ならない時期に、ショッピングセンター等で 支部独自健診を企画する。併せて、同会場で行う「オプショナル 健診」を加入者の興味を引く内容で実施する。
- (j) 市町村ホームページに、協会けんぽ加入者向けの受診方法等の 掲載を依頼する。
- (k) LINE 公式アカウントを活用し健診情報等の配信を行う。
- (I)健診・保健指導カルテ等の活用により受診率の低い業態等を選定 し、重点的かつ優先的に働きかけることで、効果的・効率的な受 診勧奨を行う。

## [KPI]

- ①生活習慣病予防健診受診率を61.5%以上とする。
- ②事業者健診データ取得率を 9.6%以上とする。
- ③被扶養者の特定健診受診率を38.1%以上とする。
- (2) 特定保健指導の実施率の向上
- A. 被保険者 (特定保健指導対象者数:39,815人)
- (a)特定保健指導 実施率 34.6%(実施見込者数:13,783人)(内訳)協会保健師実施分 22.5%(実施見込者数:8,959人)アウトソーシング分 12.1%(実施見込者数:4,824人)
- B. 被扶養者(特定保健指導対象者数: 2,430人)

令和3年度

作成する。

- (g) 市町村集団健診の日程に合わせ、会場および時間を記載した受診 勧奨ダイレクトメールを送付する。
- (h) 福島県内 12 市と連携し、がん検診と特定健診の同時受診を促す 広報媒体を作成する。
- (i) 市町村集団健診と重ならない時期に、ショッピングセンター等で 支部独自健診を企画する。併せてナッジ理論等を活用したダイレ クトメールを送付する。
- (j) 支部独自健診と同時に行う「オプショナル健診」を加入者の興味 を引く内容で企画する。
- (k) 市町村ホームページに、協会けんぽ加入者向けの受診方法等の 掲載を依頼する。

## [KPI]

- ①生活習慣病予防健診受診率を60.1%以上とする。
- ②事業者健診データ取得率を 8.9%以上とする。
- ③被扶養者の特定健診受診率を35.1%以上とする。
- (2) 特定保健指導の実施率の向上
- A. 被保険者(特定保健指導対象者数:38,663人)
- (a)特定保健指導 実施率 29.8% (実施見込者数:11,540人)(内訳)協会保健師実施分 20.8% (実施見込者数:8,078人)アウトソーシング分 8.9% (実施見込者数:3,462人)
- B. 被扶養者(特定保健指導対象者数:2,358人)

- (a) 特定保健指導 実施率 6.5% (実施見込者数:158人)
- C. 保健指導の受診勧奨対策
- (a) 生活習慣病予防健診と一緒に特定保健指導を実施できる機関との 新規契約を進める。
- (b) 健診と一緒の特定保健指導実施を事業所や加入者向けに周知する 広報物を作成し、当日保健指導の利用促進を図る。
- (c)特定保健指導実施機関会議を開催し、初回面談数増加及び保健 指導の質の向上を促す。
- (d)健診機関による特定保健指導の課題解決を行い月次進捗 管理の徹底を図る。
- (e) 情報通信技術(Web会議システム)を活用した遠隔による特定 保健指導を実施することにより、対象者の利便性の向上を図る。
- (f) 支部独自健診会場における健診当日の被扶養者特定保健指導を 健診実施機関もしくは支部保健師において実施する。また、同会 場における後日の特定保健指導も企画する。
- (g) 被扶養者に対し支部窓口で行う特定保健指導を、対象者の希望 日時で幅広く実施する。
- (h)健康課題の多い相双地域において集合型の特定保健指導を実施し、 加入者の生活習慣改善および特定保健指導実施率の向上を図る。

## [KPI]

- ①被保険者の特定保健指導の実施率を34.6%以上とする。
- ②被扶養者の特定保健指導の実施率を 6.5%以上とする。

## 令和3年度

- (a) 特定保健指導 実施率 6.4% (実施見込者数:151人)
- C. 保健指導の受診勧奨対策
- (a) 生活習慣病予防健診と一緒に特定保健指導を実施できる機関との 新規契約を進める。
- (b) 健診と一緒の特定保健指導実施を事業所や加入者向けに周知する 広報物を作成し、当日保健指導の利用促進を図る。
- (c) 特定保健指導実施機関会議を開催し、初回面談数増加及び保健 指導の質の向上を促す。
- (d)健診機関による特定保健指導の課題解決を行い月次進捗 管理の徹底を図る。
- (e) 情報通信技術 (Web 会議システム) を活用した遠隔による特定 保健指導を実施することにより、対象者の利便性の向上を図る。
- (f) 被扶養者の特定保健指導を支部独自健診の会場で行う。
- (g) 被扶養者に対し支部窓口で行う特定保健指導を、対象者の希望 日時で幅広く実施する。
- (h) 加入者の喫煙率減少に向け、疾病発症確率を用いた禁煙勧奨通知 書の発行及び対象者の勤務先への禁煙ポスターの送付を同時期に 行うことで行動変容(禁煙)を促す。
  - 【KPI】特定保健指導の実施率を28.5%以上とする。

#### 

- (3) 重症化予防対策の推進
- A. 未治療者に対する受診勧奨における二次勧奨実施予定人数 2,000 人
- (a) 保健師による特定保健指導の事業所訪問時に、その他保健事業と して重症域の対象者への指導、受診勧奨を行う。
- (b) 二次勧奨対象者に対し、個人のリスク等を記載した個別性の高い 勧奨文書を作成し、効果的な受診勧奨を行う。

また一次勧奨対象者に対し、リマインド通知を送付する。

- (c) 二次勧奨で保健師による電話勧奨を行う。
- (d) 健診結果に同封できる症状別のチラシを作成し、健診実施機関で活用いただくことで早期受診に繋げる。

また、ホームページにも掲載し加入者へも広報する。

- B. 糖尿病性腎症に係る重症化予防事業 かかりつけ医と連携した糖尿病性腎症重症化予防の個別指導と 「慢性腎臓病(CKD)予防連携システム」の運用を実施する。
- C. 福島県版健康データベース事業による分析結果から、健康課題が 多い地区の加入者に対して行動変容(生活習慣改善等)を促す内容 の通知書を発行する。

【KPI】受診勧奨後3か月以内に医療機関を受診した者の割合を12.4%以上とする。

(4) コラボヘルスの推進

健康事業所宣言の取り組み支援の体制強化による質の確保と、関係機関と連携した宣言事業所数の拡大に努め、宣言事業所に対するフォローアップの強化を図る。

A. 宣言事業所に対し取り組み支援として、関係団体と連携したセミナ

- (3) 重症化予防対策の推進
- A. 未治療者に対する受診勧奨における二次勧奨実施予定人数 1,500 人
- (a) 保健師による特定保健指導の事業所訪問時に、その他保健事業と して重症域の対象者への指導、受診勧奨を行う。
- (b) ナッジ理論の活用や個人のリスク等を記載した個別性の高い二次 勧奨文書を作成し、効果的な受診勧奨を行う。
- (c) 二次勧奨で保健師による電話勧奨を行う。

B. 糖尿病性腎症に係る重症化予防事業

かかりつけ医と連携した糖尿病性腎症重症化予防の個別指導と「慢性腎臓病(CKD)予防連携システム」の運用を実施する。

【KPI】受診勧奨後3か月以内に医療機関を受診した者の割合を11.8%以上とする。

(4) コラボヘルスの推進

健康事業所宣言の取り組み支援の体制強化による質の確保と、関係機関と連携した宣言事業所数の拡大に努め、宣言事業所に対するフォローアップの強化を図る。

A. 宣言事業所に対し取り組み支援として、関係団体と連携したセミナ

令和 4 年度	令和3年度
一講師派遣を行うことに加え加入者の健康意識の向上、意識醸成を目的として出前講座の提供、レンタル健康機器の貸出及び支部で保有する健康づくりに関する DVD の貸出を行う。また、好事例の横展開を目的として、健康づくりに積極的な事業所の取組内容をまとめた「取組事例集」を作成、配布し職場の健康づくりの底上げを図る。  B.「令和4年度ふくしま健康経営優良事業所」及び「経済産業省の健康	一講師派遣を行うことに加え加入者の健康意識の向上、意識醸成を目的として出前講座の提供を行う。  B. 「ふくしま健康経営優良事業所 2021」及び「経済産業省の健康経営
経営優良法人 2023」の認定を目指す宣言事業所に対し取り組み支援を行う。	優良法人 2022」の認定を目指す宣言事業所に対し取り組み支援を 行う。
C. 全宣言事業所に対して「事業所健康度カルテ」の発行を行い、意識 醸成を図る。なお、10人以上の健診受診者のいる事業所については 順位付けしたものとする。また、健康事業所宣言にエントリーして いない健康保険委員事業所への配布により宣言事業所数の増加を図 る。	C. 事業所及び加入者の健康意識の向上、健康づくりの支援として、 レンタル健康機器の貸し出し及び支部で保有する健康づくりに関す る DVD の貸出を行う。
D. 県認定制度「ふくしま健康経営優良事業所」の広報をとおした認定制度の普及、関係団体と連携した健康経営の普及を図る。	D. 全宣言事業所に対して「事業所健康度カルテ」の発行を行い、意識 醸成を図る。なお、10人以上の健診受診者のいる事業所については 順位付けしたものとする。また、健康事業所宣言にエントリーして いない健康保険委員事業所への配布により宣言事業所数の増加を図 る。
E. 宣言事業所及びその従業員を対象とした健康づくりに関する Web セミナーを開催し、健康意識の向上を図る。	E. 県認定制度「ふくしま健康経営優良事業所」の広報をとおした認定制度の普及、関係団体と連携した健康経営の普及を 図る。
【KPI】健康宣言事業所数を 1,940 事業所以上とする。	【KPI】健康宣言事業所数を 1,800 事業所以上とする。

- 2. 広報活動や健康保険委員を通じた加入者等の理解促進 加入者を対象とした理解度調査の前年度の結果や各種アンケート調査等 の結果を踏まえて広報計画を策定する。
- (1) 広報活動による理解促進 各種広報ツールを効果的に活用した広報活動を展開し、理解促進を 図る。
- A.メールマガジンによるタイムリーな情報提供を実施する。
- B. ホームページの利用数を高め広く加入者の周知に努める。
- C. 各種研修会やアンケート等により、加入者・事業主の要望を踏まえ た取組に努める。
- D. 適正な届出・医療機関の適切な利用等、健康保険事業の円滑な実施 を図るため広く加入者への積極的な広報の実施に努める。
- E. メディアを活用し、より多くの加入者への情報提供に努める。
- F. Web 媒体を活用した「上手な医療機関のかかり方」、「インセンティブ制度の各種項目」について、事業に関する謎解き(体験型コンテンツ)を掲載し、理解の促進を図り、行動変容につなげる。
- G. 健康の理解促進を図るために<mark>三校</mark>の小学校において健康教室等を 開催する。
- (2)健康保険委員を通じた理解促進
- A. 広報誌、健康づくり手引き等による情報提供を通じ、健康保険事業、協会けんぽの財政状況、健康づくり等について加入者、事業主の理解促進に努める。
- B. 関係団体(年金事務所等)と連携した講習会を開催する。

## 令和3年度

- 2. 広報活動や健康保険委員を通じた加入者等の理解促進 加入者を対象とした理解度調査の前年度の結果や各種アンケート調査等 の結果を踏まえて広報計画を策定する。
- (1) 広報活動による理解促進 各種広報ツールを効果的に活用した広報活動を展開し、理解促進を 図る。
- A.メールマガジンによるタイムリーな情報提供を実施する。
- B. ホームページの利用数を高め広く加入者の周知に努める。
- C. 各種研修会やアンケート等により、加入者・事業主の要望を踏まえ た取組に努める。
- D. 適正な届出・医療機関の適切な利用等、健康保険事業の円滑な実施 を図るため広く加入者への積極的な広報の実施に努め る。
- E. メディアを活用し、より多くの加入者への情報提供に努める。
- F. Web 媒体を活用した適正受診に関する啓発広報を実施する。
- G. 健康の理解促進を図るために二校の小学校において健康教室等を 開催する。
- (2)健康保険委員を通じた理解促進
- A. 広報誌、健康づくり手引き等による情報提供を通じ、健康保険事業、協会けんぽの財政状況、健康づくり等について加入者、事業主の理解促進に努める。
- B. 関係団体(年金事務所等)と連携した講習会を開催する。

- C. 健康保険委員の表彰を通じ、広く活動の周知を行う。
- D. 効果的な勧奨を行い委嘱数拡大に努める。
  - 【KPI】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 51,2%以上とする。
- 3. ジェネリック医薬品の使用促進
- (1) ジェネリックカルテ等を活用し、阻害要因を分析・検証のうえ、 更なる使用促進に向けた施策の検討を行う。
- (2) 県担当部局、関係機関等と連携し、医療機関・調剤薬局に対して 各種協議会やタウンミーティング等を活用した情報提供・意見発信 を行う。
- (3) 個別の医療機関・調剤薬局に対して見える化ツールを活用し、効果 的なアプローチを行う。
- (4) ジェネリック医薬品軽減額通知を送付する。
- (5) 加入者への啓発広報、希望シールを配布する。
- (6) 医療機関の窓口負担免除対象者に対し、保険料負担の軽減につながる旨のチラシを作成し、免除証明書に同封のうえ送付する。
  - 【KPI】協会けんぽのジェネリック医薬品使用割合(※)を対前年度 以上とする。※医科、DPC、歯科、調剤
- 4. インセンティブ制度の着実な実施
- (1)制度について広報媒体を活用し、事業所、加入者に対して広く丁寧 な周知を行う。
- (2) 令和 3 年度の実施結果を迅速に検証し、その後の施策の検討を行う ことにより、上位 1/3 の支部に入ることを目指す。

## 令和3年度

- C. 健康保険委員の表彰を通じ、広く活動の周知を行う。
- D. 効果的な勧奨を行い委嘱数拡大に努める。
  - 【KPI】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 51.0%以上とする。
- 3. ジェネリック医薬品の使用促進
- (1) ジェネリックカルテ等を活用し、阻害要因を分析・検証のうえ、 更なる使用促進に向けた施策の検討を行う。
- (2) 県担当部局、関係機関等と連携し、医療機関・調剤薬局に対して 各種協議会やタウンミーティング等を活用した情報提供・意見発信 を行う。
- (3) 個別の医療機関・調剤薬局に対して見える化ツールを活用し、効果 的なアプローチを行う。
- (4) ジェネリック医薬品軽減額通知を送付する。(年2回)
- (5)加入者への啓発広報、希望シールを配布する。
- (6) 医療機関の窓口負担免除対象者に対し、保険料負担の軽減につなが る旨のチラシを作成し、免除証明書に同封のうえ送付する。
  - 【KPI】協会けんぽのジェネリック医薬品使用割合(※)を対前年度 以上とする。※医科、DPC、歯科、調剤
- 4. インセンティブ制度の着実な実施
- (1)制度について広報媒体を活用し、事業所、加入者に対して広く丁寧 な周知を行う。
- (2) 令和2年度の実施結果を迅速に検証し、その後の施策の検討を行うことにより、上位過半数の支部に入ることを目指す。

- 5. 地域の医療提供体制への働きかけや医療保険制度に係る意見発信
- (1) 関係団体や各種調整会議等において医療費データ等を活用した効果 的な意見発信を行う。
- (2) 他保険者と連携した調査分析の実施を行う。
- (3) 医療に係る分析結果について、加入者や事業主へ情報提供を行う。
  - 【KPI】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等の場において、医療データ等を活用した効果的な意見発信を行う。

## 6. 調査研究の推進

- (1) データを活用した分析を実施し、その研究成果を学会等で発表する などの意見発信を行う。また、研究成果を活用し、中長期での具体 的な事業の検討を行う。
- (2) 福島県版健康データベース事業による分析結果を活用した事業運営の実施を検討する。

## 令和3年度

- 5. 地域の医療提供体制への働きかけや医療保険制度に係る意見発信
- (1) 関係団体や各種調整会議等において医療費データ等を活用した効果 的な意見発信を行う。
- (2) 他保険者と連携した調査分析の実施を行う。
- (3) 医療に係る分析結果について、加入者や事業主へ情報提供を行う。
  - 【KPI】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等の場において、医療データ等を活用し た効果的な意見発信を行う。

#### 6. 調査研究の推進

- (1) データを活用した分析を実施し、その研究成果を学会等で発表する などの意見発信を行う。また、研究成果を活用し、中長期での具体 的な事業の検討を行う。
- (2) 医療費適正化に向けた事業の実施につなげるため、地域差の要因等 について、外部有識者の知見等も活用して分析を実施する。

令和 4 年度	令和3年度
---------	-------

## Ⅲ. 組織・運営体制関係

- 1. 人事制度の適正な運用と標準人員に基づく人員配置
- (1) 保険者機能強化を図るために企画業務の強化を図る。
- (2) 事務の効率化を目的とした山崩し方式の定着化を図る。
- 2. 人事評価制度の適正な運用

研修等により人事評価制度の理解を深め、目標設定や結果評価等の適正 な運用に努める。

- 3. OJTを中心とした人材育成
- (1)「OJT (On the Job Training)」を中心に「集合研修」「自己啓発」を 組み合わせることで、関係機関との調整・協働、適切な意見発信 などができる人材育成に努め、組織基盤の底上げに努める。
- (2) 職員一人ひとりが成長意欲を持ち、日々の業務を通じて職員を育てる組織風土の醸成に努める。
- 4. 費用対効果を踏まえたコスト削減等
- (1) 調達における競争性を高めるため、一者応札案件の減少に努める。 参加が予想される業者に広くPRを行う等周知に努める他、十分な 公告期間や履行期間の確保、複数者からの見積書の聴取、仕様書の 見直し等の取組を行うことで、多くの業者が参加しやすい環境を整 備する。また、一者応札となった入札案件については、入札説明書 を取得したが入札に参加しなかった業者に対するアンケート調査等 を実施し、次回の調達改善につなげる。
- (2) 職員に対してコスト意識の徹底を図り、経費節減に努める。

## Ⅲ. 組織・運営体制関係

- 1. 人事制度の適正な運用と標準人員に基づく人員配置
- (1) 保険者機能強化を図るために企画業務の強化を図る。
- (2) 事務の効率化を目的とした山崩し方式の定着化を図る。
- 2. 人事評価制度の適正な運用

研修等により人事評価制度の理解を深め、目標設定や結果評価等の適正 な運用に努める。

- 3. OJTを中心とした人材育成
- (1)「OJT (On the Job Training)」を中心に「集合研修」「自己啓発」を 組み合わせることで、関係機関との調整・協働、適切な意見発信 などができる人材育成に努め、組織基盤の底上げに努める。
- (2) 職員一人ひとりが成長意欲を持ち、日々の業務を通じて職員を育て る組織風土の醸成に努める。
- 4. 費用対効果を踏まえたコスト削減等
- (1) 調達における競争性を高めるため、一者応札案件の減少に努める。 参加が予想される業者に広くPRを行う等周知に努める他、十分な 公告期間や履行期間を設定することにより、多くの業者が参加しや すい環境を整備する。また、一者応札となった入札案件については、 入札説明書を取得したが入札に参加しなかった業者に対するアンケ ート調査等を実施し、次回の調達改善につなげる。
- (2) 職員に対してコスト意識の徹底を図り、経費節減に努める。

令和 4 年度	令和 3 年度
【KPI】一般競争入札に占める一者応札案件の割合について、20%以下とする。	【KPI】一般競争入札に占める一者応札案件の割合について、20%以下とする。
5. コンプライアンスの徹底	5. コンプライアンスの徹底
法令等規律の遵守(コンプライアンス)について、職員研修等を通じて	法令等規律の遵守(コンプライアンス)について、職員研修等を通じて
その徹底を図る。	その徹底を図る。
6. リスク管理	6. リスク管理
大規模自然災害や個人情報保護・情報セキュリティ事案への対応など、	大規模自然災害や個人情報保護・情報セキュリティ事案への対応など、
幅広いリスクに対応できるリスク管理体制の強化を図る。また、危機管	幅広いリスクに対応できるリスク管理体制の強化を図る。また、危機管
理能力の向上のための研修や訓練を実施し、平時から有事に万全に対応	理能力の向上のための研修や訓練を実施し、平時から有事に万全に対応
できる体制の構築に努める。	できる体制の構築に努める。