

令和2年度 第1回 評議会 事前資料 - 2

令和2年度 山梨支部 保険者機能強化予算

令和2年度支部医療費適正化等予算整理表

令和元年度第4回山梨支部評議会提出資料

分野	区分	新規・継続等の区分	取組名	事業番号	背景や課題	目的	概要	R2 予算	H31 予算
医療費適正化対策経費	企画部門関係	継続	花粉症治療者に対するジェネリック医薬品軽減額通知送付	1-1	アレルギー用薬の使用割合が全国より低い	アレルギー用薬のGe使用割合増加	花粉症のピーク前に支部独自の軽減額通知をアレルギー薬使用対象者に送付し効果的な切り替えを促進する。	627,000	627,000
		継続	薬剤師会と連携した医療費適正化対策	1-2	連携の持続効果的な連携	ジェネリック連携	薬剤師会と連携してお薬手帳カバーの作成および会員薬局で協定加入者への配布を実施。カバーにジェネリック医薬品の積極活用を促すメッセージを入れる。	605,000	594,000
		継続	医療費適正化対策に向けた健診・医療費データの集計委託	1-3	データ分析処理	データ入力・分析補助	支部加入者の健診データや医療費等の集計・分析業務のため、一定期間スキルのある労働者(派遣として)雇用する。	957,000	956,208
		新規	一般名処方拡大へ向けた検索ツールの作成・配布	1-4	一般名処方の拡大	ジェネリックの一般名処方拡大と使用割合の向上	一般名処方の拡大に向けて、県が作成した「利用後発医薬品リスト」を活用したツールの開発、および医療機関・薬局へのツール配布を通じて一般名処方箋の拡大とジェネリック医薬品使用割合の向上を図る。	809,000	
		継続	医療事務担当者説明会	1-5	医療事務担当者の事務適正化	医療事務従事者の事務適正化を通じた医療費適正化	令和元年度に実施した、医療機関の医療事務担当者説明会の実施会場を1か所から2~3か所に増やし、対象医療機関も病院のみから拡大を図る。	2,998,000	2,177,208
広報・意見発信経費	紙媒体による広報(定期的に全事業所、任意継続被保険者宛に送付するチラシ等印刷、及び業務用のリーフレットやポスター、冊子(しおり)の作成等)	継続	ジェネリック医薬品の使用促進(未就学児向け希望カードの作成)	2-1	広報力・訴求力	タイムリーな健康情報提供	「協会けんぽやまなし」を納入告知書同封チラシとして作成(毎月)。	1,728,000	1,768,000
		継続	新生児保護者への医療費適正化対策(育児誌の送付)	2-2	若年層のGe使用割合が低い、保護者の意識が低い	ジェネリックの周知・コスト意識啓発・行動変容	未就学児向けの対策としてジェネリック医薬品希望カード(武田薬丸の差し紙付き)を作成し保育園児へ配布する。あわせて医療費負担・補助制度の仕組みを説明した資料を保育園児保護者に配布し、若年層の医療費適正化への理解を高める。	96,800	72,900
		継続	紙媒体を利用した医療費適正化対策	2-3	若年層のGe使用割合が低い、保護者の意識が低い	ジェネリックの周知・コスト意識啓発・行動変容	新生児の保護者を対象に、育児・救急医療のほか、医療費負担の仕組みや適正な受診行動などの情報が掲載された育児誌を配布することで、多受診の抑制、医療費適正化を促進する。	989,780	889,440
		継続	メディア媒体を利用した医療費適正化対策(新聞・ラジオ)	2-4	若年層のGe使用割合が低い、様々な媒体を活用した広報の提供	ジェネリックの周知・コスト意識啓発・行動変容	市町の協力を得て、小中学校で医療費負担の仕組みを説明したチラシやインセンティブ制度の周知を軸とした医療費適正化のチラシを作成・配布する。	715,000	632,200
		継続	公共交通機関を利用した医療費適正化対策(バス)	2-5	Ge使用割合が低い、様々な媒体を活用した広報の提供	ジェネリックの周知・コスト意識啓発・行動変容	医療費適正化対策としてジェネリック医薬品使用促進などを中心に新聞広告、ラジオCM等メディアを活用した広報を実施する。	1,573,000	2,803,800
	新規	関係団体と連携した医療費適正化対策		経済団体等との連携事業	ジェネリックの周知・コスト意識啓発・行動変容	医療費適正化対策としてジェネリック医薬品使用促進を中心とした公共交通機関を活用した広報・周知を一定期間実施する。	382,250	939,660	
	新規	広報媒体外部委託業務		支部職員の広報スキルが低調	各団体を通じて会員への周知・意識啓発	商工会等の関係団体の協力を得て、会報誌にジェネリック医薬品の使用促進等の医療費適正化に関するチラシを同封し、広報する。	399,300		
						外部専門家の指摘や添削を受けて加入者に届く広報を作成する。	330,000		
						広報の専門家や家庭に支部作成の広報物を確認・添削してもらい、適切なアドバイスや指摘等を受けることにより、支部広報物の改善や今後作成する広報物の作成ベース(基礎)とする。	4,486,130	5,338,000	
	令和2年度に初めて実施する事業								6,214,130
支部医療費適正化等予算								9,377,130	9,326,408
予算枠(令和2年度の基準:全体予算8億円を、全支部一律に定額部分600万円を設定した上で、残りを加入者数で按分し加算)								9,378,000	9,378,000

令和2年度保健事業予算整理表 令和元年度第4回山梨支部評議会提出資料

分野	新病・継続	区分	事業	事業番号	背景や課題	目的	概要	R2 予算	F31 予算
保健指導	継続	保健指導	事業者健診HbA1c追加検査	その他	定期健診時にはHbA1cが加算されていない場合の追加検査を実施し、HbA1c費用を協会で負担する。	空腹時血糖検査ができず、追加検査をした場合の費用負担を軽減することによって予防意識を高めよう。		66,000	63,000
	継続	健診	高齢者の者の検査結果情報提供	その他	特定健診対象者で、治療を受けていない高齢者を対象に、受診率向上を図るため、その対策として、検査結果をわかりやすく提供することを目指す。	治療中の被扶養者がかかりつけ医の受診率向上を図るため、検査結果をわかりやすく提供することを目指す。	治療中の被扶養者がかかりつけ医で定期検査等を行なったときに、身長体重等特定健診内容に不足している情報を追加して協会のホームページに掲載して提供し、検査結果をわかりやすく提供することを目指す。	250,000	250,000
	継続	健診	高齢者の者の検査結果情報提供	その他	特定健診対象者で、治療を受けていない高齢者を対象に、受診率向上を図るため、その対策として、検査結果をわかりやすく提供することを目指す。	治療中の被扶養者がかかりつけ医の受診率向上を図るため、検査結果をわかりやすく提供することを目指す。	治療中の被扶養者がかかりつけ医で定期検査等を行なったときに、身長体重等特定健診内容に不足している情報を追加して協会のホームページに掲載して提供し、検査結果をわかりやすく提供することを目指す。	12,000	0
	継続	集団健診	高齢者の者の検査結果情報提供	3-1	被扶養者と比較し、被扶養者の受診率は半分程度となっている。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	2,000,000	1,880,000
	継続	集団健診	高齢者の者の検査結果情報提供	3-2	被扶養者の受診率は高いが、加入者計の受診率は低い。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	75,000	35,000
	継続	集団健診	高齢者の者の検査結果情報提供	3-4	被扶養者の受診率は高いが、加入者計の受診率は低い。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	5,000,000	5,000,000
	継続	集団健診	高齢者の者の検査結果情報提供	3-5	被扶養者の受診率は高いが、加入者計の受診率は低い。	加入者への健診周知	加入者への健診周知	2,240,000	2,072,180
	新規	血液検査	中間評価時の血液検査費	その他	支援中、返事が来ないなど、継続して問い合わせがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	132,000	
	継続	測定	顧問医師報酬	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	495,000	491,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	116,000	116,000
重症化予防	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	120,000	120,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	1,500,000	900,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	61,000	90,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	50,000	50,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	80,000	80,000
	新規	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	99,000	0
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	385,000	440,000
	新規	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	4,347,000	
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	2,409,000	220,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	55,000	55,000
その他	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	3,042,000	4,884,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	405,000	379,320
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	1,672,000	1,155,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	176,000	172,800
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	809,000	1,865,840
	新規	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	1,036,000	
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	64,000	64,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	26,696,000	25,582,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	26,701,000	26,701,000
	継続	測定	測定器	その他	保健指導や管理栄養士が現場から訪問指導への直行直帰に時間等を要することがある。	被扶養者の受診率向上	被扶養者の受診率向上	26,701,000	26,701,000

令和2年度に初めて実施する事業

支 部 保 健 事 業 予 算

予算枠(令和2年度の基準:全体予算40億円を40歳以上の加入者で按分)