

2026(令和8)年度 愛知支部事業計画策定に向けた意見聴取について

令和8年度 事業計画・予算の策定について

- データ(エビデンス)に基づく事業実施を行うべく、令和7年度に引き続き医療費情報や健診情報の分析を行い、令和8年度に向けた事業計画及び予算策定の準備を進めています。
- 本日は、令和7年度の主な取組み及び令和8年度の事業の方向性をお示ししますので、評議員の皆様から以下の視点でご意見を伺いたく存じます。
 - ① これまで実施してきた事業の改善点及び継続に関する意見
 - ② 新たな切り口のご提言
- なお、本日いただくご意見と今後協会けんぽ本部から示される予算額(予算枠)を踏まえ、愛知支部の令和8年度保険者機能強化に向けた事業計画及び予算案を策定し、あらためて次回1月の評議会においてご審議いただく予定としています。

支部事業計画・予算策定のスケジュール

	10月	11月	12月	1月	2月	3月
評議会 主な審議事項	令和8年度 支部事業計画・ 予算に関する 意見交換			令和8年度 支部事業計画・ 予算(案)に ついて		令和8年度 支部事業計画・ 予算について
支部	意見聴取		提示	意見		報告
本部		令和8年度 支部事業計画・ 予算(案)の検討、策定	提出	報告	承認	
				意見に基づき修正		
			令和8年度 支部事業計画・予算(案)の確認			

愛知支部の状況と課題

1. 医療費の状況

- ◎年齢構成が若く1人当たり医療費が低い、15歳以下の1人当たり医療費が高い。
- ◎一人当たり医療費の伸びが全国平均の伸びより高い。
- ◎時間外受診の加入者1人あたり算定回数が全国の中で高い。

令和6年度

- 1人当たり医療費(年齢調整前): 11位 201,067円(207,768円)
 - 1人当たり医療費(年齢調整後): 26位 207,867円(207,768円)
 - 1人当たり医療費(0歳~14歳): **45位 192,313円**(173,630円)
 - 時間外受診: 初診全国4番目・再診全国2位
- ※()は全国平均

※出典: Tableau支部基本情報

Tableau適用情報と医療費等を結び付けた指標の集計

2. 健診・特定保健指導の実施状況

- ◎生活習慣病予防健診実施率が低く、事業者健診データ取得率が高い。
- ◎特定健診実施率が低い。
- ◎特定保健指導実施率が全国平均を下回る。

令和6年度

- 生活習慣病予防健診実施率: **39位 53.2%**(58.4%)
- 事業者健診データ取得率: 10位 11.6% (7.2%)
- 特定健診実施率: **被保険者 38位 64.7%** (65.5%) **被扶養者 31位 29.0%**(29.4%)
- 保健指導実施率: 被保険者 29位 19.4% (20.3%) 被扶養者 29位 14.8%(17.1%)

※()は全国平均

※出典: スコアリングレポート

3. 健診・問診結果の状況

- ◎メタボリスク予備群該当者の割合が全国平均より高い。
- ◎健診受診者(男性)の約5割が腹囲リスク保有者。
- ◎健診受診者(男性)の5割以上が血圧リスク保有者。
- ◎運動習慣の改善が推奨される加入者が約7割。
- ◎食事習慣の改善が推奨される加入者が約3割。
- ◎睡眠休養の改善が推奨される加入者が約4割。
- ◎生活習慣の改善意識が低い。

令和6年度

- 腹囲リスク該当者割合: **男性 19位 50.6%**(51.5%)女性 17位 15.7%(16.3%)
- 代謝リスク該当者割合: 男性 9位 19.8%(20.8%) 女性 8位 8.9% (9.2%)
- 血圧リスク該当者割合: 男性 9位 53.7% (54.5%)女性 7位 36.2% (36.7%)
- 脂質リスク該当者割合: 男性 5位 34.5%(36.2%)女性 10位 18.3%(19.9%)
- メタボリックリスク該当者割合: 男性 9位 23.0%(24.0%)女性 12位 6.1%(6.3%)
- メタボリック予備群該当者割合: 全国32位 13.2%**(12.9%)メタボリックリスク該当者割合: 全国20位 16.2%(16.1%)
- 運動習慣要改善者の割合: **男性 29位 65.6%**(63.5%) **女性 18位 71.7%**(70.9%)
- 30分以上の運動習慣が週2日以上ない者の割合: **男性 30位 72.9%**(71.5%) 女性 13位 80.2%(80.6%)
- 食事習慣要改善者の割合: **男性 32位 34.8%** (35.5%) **女性 23位 28.1%**(29.1%)
- 睡眠休養状況: **男性 40位 39.2%**(37.2%) **女性 23位 41.2%**(41.6%)
- 間食頻度「毎日」の者の割合: 男性 36位 15.6%(14.6%)女性 31位 33.7%(31.9%)
- 生活習慣「1:改善意志なし」者の割合: 男性 40位 34.8%**(31.7%) **女性 39位 25.5%**(22.7%)

※()は全国平均

※出典: Tableau健診実施結果状況

スコアリングレポート: 運動習慣要改善者の割合、食事習慣要改善者の割合

愛知支部の第3期データヘルス計画(令和6年度～令和11年度)

健診受診率
の向上

特定保健指導
の推進

コラボヘルス
の推進

ヘルスリテラシー
の向上

重症化予防
の推進

健康課題を踏まえた検査値の改善等の目標(6年後に達成する目標)

【優先的に取り組む目標】

- 腹囲リスク該当者割合を男性45.0%以下、女性14.0%以下にする。

【優先的に取り組む目標の参考値】

- ・代謝リスク該当者割合男性を17.1%以下、女性7.5%以下にする。
- ・血圧リスク該当者割合を男性50.0%以下、女性33.0%以下にする。
- ・脂質リスク該当者割合を男性34.5%以下、女性18.0%以下にする。

対策を進めるべき重大な疾患(10年以上経過後に達するゴール)

- メタボリックシンドロームに起因する疾患を予防する。
(メタボリック予備群の該当者割合を全国平均以下にする。)
※令和6年度の全国平均12.9%(愛知支部13.2%)

1. 医療費適正化に向けた主な取組み

■「上手な医療のかかり方」の広報

① 協会けんぽの広報媒体を活用した広報(通年)

主なターゲット:事業所担当者

・協会けんぽからのお知らせ(送付対象:約15万事業所)、メールマガジン(送付対象:メルマガ登録者約2万2千人)、健康保険委員だより(送付対象:健康保険委員約2万人)を活用し年間を通して定期的に広報を行う。

② 新聞広告を活用した広報(令和7年10月、11月)

主なターゲット:40~60代

・愛知県全体で約50%のシェアを占める中日新聞、経営層の読者が多い中部経済新聞での広告。40~60代の購読層が多く、協会けんぽの加入者数が多い年齢層と一致し、これから医療費が高くなる世代に向けて広報を行う。健保連愛知と連名で広報を行う予定。

③ バナー広告とランディングページを用いた広報(令和7年7月~8月)

主なターゲット:子育て世代

・愛知支部の「0~19歳」の外来医療費が全国平均より高い。また、時間外受診や紹介状なしでの大病院受診も全国平均と比べて受診頻度が多い傾向にあることから、SNS活用率の高い子育て世代を中心にWeb広告を行う。

④ 「PTA名古屋」を活用した広報(令和7年12月、令和8年2月)

主なターゲット:名古屋市内の加入者(主に被扶養者)

・名古屋市内の小中学生がいる家庭に配付され、子育てをする家庭向けに身近な話題を掲載している広報媒体。直接広報を行う機会が少ない被扶養者への広報媒体として情報提供を行う。健保連愛知と連名で広報を行う予定。

⑤ 外国人向け 上手な医療のかかり方広報(令和8年3月)

主なターゲット:外国人、事業所担当者

・愛知県は、外国人労働者が全国2番目に多く、今後、労働生産人口の減少や育成就労制度の施行(2027年4月)により、外国人労働者の雇用が拡大していくことが想定される。外国人労働者やその家族の方に健康保険制度を正しく理解していただく必要があるため、外国人向けのリーフレット(8か国語)を作成し、健康保険制度(制度の仕組み、給付金の案内等)の周知を図る。

■ バイオシミラー使用促進等に係る関係団体・医療機関向けアプローチ事業

- ・都道府県、医療機関別にバイオシミラーの使用割合を見える化できるアプローチツールを作成し、各医療機関への訪問・使用促進を行う。
- 令和7年度 愛知県、愛知県薬剤師会、愛知県病院薬剤師会、県内主要医療機関6機関への訪問を予定。

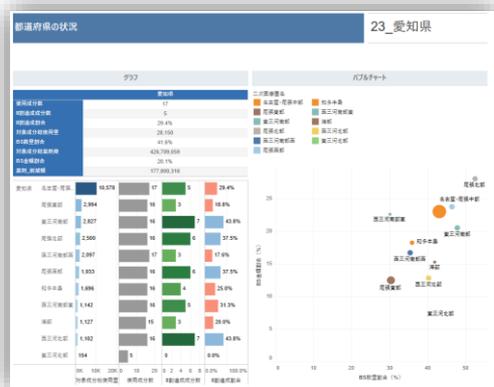
令和7年2月時点：愛知支部内の8割達成割合 29.4% (使用成分数17成分中5成分)

【今後の予定】

令和7年11月 病院薬剤師向けオンラインセミナー 開催

令和7年12月～ 関係機関、医療機関訪問

(医療機関訪問資料サンプル)



※バイオシミラーとは、バイオ医薬品の特許が切れた後に他の製薬会社から発売される薬であり、バイオ医薬品は、細胞や微生物などの生物の力を利用してつくられる、タンパク質を有効成分とする新しい薬。国の新たな目標では、令和11年度末までにバイオ後続品に80%以上置き換わった成分数を成分数の60%以上とするとされている。

令和8年度の事業の方向性

■「上手な医療のかかり方(かかりつけ医を持つこと、いきなり大病院へ受診することや時間外・はしご受診の問題点)」や「ジェネリック医薬品の使用推進」について、協会けんぽの広報媒体の他、様々な媒体(※)を活用して継続的に広報を行う。

※広報媒体は選択肢が多く(新聞・Web・SNS・交通広告・デジタルサイネージ、広報誌、会報誌等)これまでの実績や広報したいターゲットを意識し有効な手段を選択。

■「バイオシミラー使用促進等に係る関係団体・医療機関向けアプローチ事業」の継続実施、地域フォーミュラの推進に向けた分析及び関係団体への働きかけ

課題に対する主な取組み

2. 健診実施率の向上に向けた取組み

■令和7年度の生活習慣病予防健診にかかる取組み

- ①未受診事業所(未受診者)へ効果的・効率的な勧奨による生活習慣病予防健診受診促進の実施
- ②県内広域において集団健診を開催し、未受診事業所(未受診者)へ受診勧奨を実施

■令和7年度の事業者健診データ取得にかかる取組み

- ①外部委託業者のスケジュールの管理、定期的な勧奨データの提供から健診データ早期提出の促進
- ②重点事業所・健診機関へ健診データ提供の交渉・取得促進
- ③関係団体(労働局・愛知県)、業界団体(トラック協会等)との連携による健診データ取得促進

■令和7年度の特定健診にかかる実施取組み

- ①集団健診における自治体とのがん検診の同時実施の推進
- ②集団健診会場に無料オプション健診(骨粗しょう症・眼底検査)の創設
- ③集団健診(+ミニドック)による魅力的な健診内容の推進(ミニドック=生活習慣病健診-特定健診)



令和8年度の事業の方向性

■生活習慣病予防健診実施率向上に向けた取組み

- ・人間ドック創設に伴う広報の充実
- ・未受診事業所(未受診者)に向けた効果的・効率的な勧奨による受診率向上に向けた取組みの実施

■事業者健診データ取得率向上に向けた取組み

- ・令和7年度勧奨結果のデータを活用した効果的・効率的な勧奨による取得率向上に向けた取組みの実施
- ・関係団体(労働局・愛知県)、業界団体との連携拡大による健診データ取得促進

■特定健診の実施率向上に向けた取組み

- ・自治体のがん検診と集団健診の同時実施拡大に向けた未実施自治体との交渉



3. 健診結果の改善に向けた取組み

■道路貨物運送業における腹囲リスク保有割合改善の取組み

愛知県トラック協会と連名で事業者健診データ未提出の会員企業に対し、提供依頼書に関する文書勧奨を行い、提供された事業者健診結果をもとに特定保健指導を実施し、腹囲リスク保有率等の改善に取り組む。

(参考: 令和6年度道路貨物運送業の事業者健診結果データ取得率14.7%)

令和8年度の事業の方向性

愛知県トラック協会等道路貨物運送業関係団体との連携を継続しつつ、総合工事業といった他業態との連携にも取り組む。

課題に対する主な取組み

4. コラボヘルス・健康づくりに関する情報提供の取組み

■ 健康宣言事業の普及促進及び健康宣言事業所のフォローアップ(通年)

- ① 自治体、関係団体、協定企業と連携(健康経営セミナーの開催等)や地元経済新聞を活用した広報により健康宣言事業の普及を図る。(通年)
- ② 自治体との共同事業(Wチャレンジ)を通じて、健康宣言事業所の取組み状況を共有し地域・職域における健康づくりの推進を図る。(通年)
- ③ 協会けんぽ主催による健康宣言事業所向け「従業員のための健康づくりセミナー」の開催。(令和7年11月)
- ④ ヘルスアップ通信簿や好事例集を活用して、健康宣言事業所における健康づくりの質の向上をサポートする。(令和8年1月に一括送付)
- ⑤ 健康講座(対面・オンライン)やメンタルヘルスセミナー(出前講座)の開設(通年)
- ⑥ コラボヘルスサイトでの資料、動画などのコンテンツ提供(令和7年11月にサイトの更新を予定)



好事例集とヘルスアップ通信簿

■ 健康づくりに関する情報提供

- ① メルマガ、LINEを活用した健康づくりサイクル、睡眠などをテーマとしたマンガ・コラムでの情報提供(通年)
- ② ホームページのリニューアル、マンガ・コラムの冊子化などを通じた、健康づくり情報の継続活用(通年)



けんしん・けんさと睡眠のハンドブック

令和8年度の事業の方向性

- 自治体、関係団体、協定企業との連携強化や協会けんぽのサポートツール(ヘルスアップ通信簿、好事例集、健康宣言サポートBOOK、健康づくり動画等)を活用して、健康宣言事業の普及促進及び健康宣言事業所のフォローアップに繋げる。
- 業種・業態ごとの健康課題を分析により見える化したツールを作成する。また、業界団体(トラック協会など)と協力して健康づくりの取組みへの働きかけを行う。(会報誌、HP等への保健事業の広報協力依頼、セミナーの開催等)

協会けんぽDXにおける主な取組み

■電子申請の導入

加入者の利便性の向上や負担軽減及び業務効率化のため、政府の「デジタル・ガバメント実行計画」及び「デジタル社会の実現に向けた重点計画」に基づく電子申請サービスの導入を推進することとし、令和8年1月のサービス開始に向けて、準備を進める。

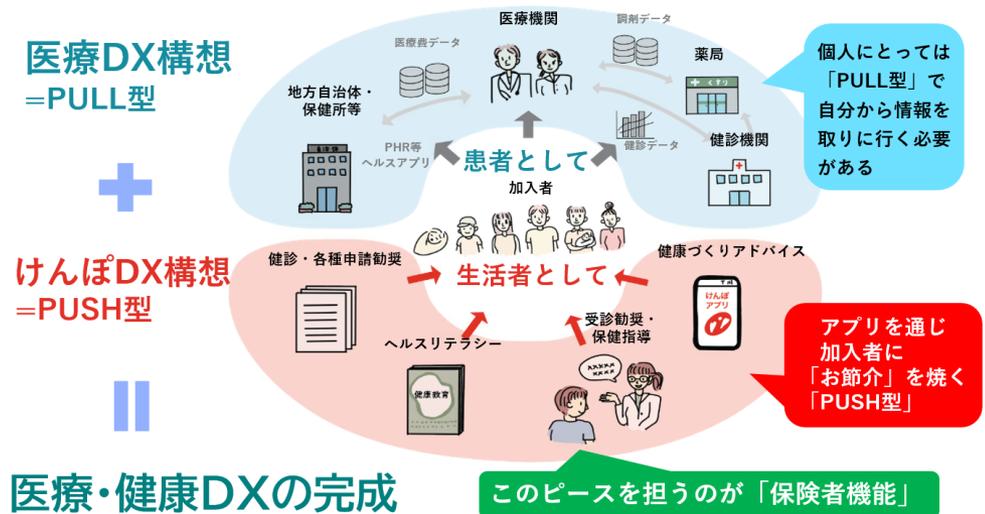


■けんぽアプリ

「加入者4,000万人とつながるプラットフォーム」となる「けんぽアプリ」を開発し、加入者4,000万人一人ひとりに直接届くサービスや情報を提供することで、更なる保険者機能強化を図る。

協会が現在、提供しているサービス(保険給付や健診、特定保健指導、広報等)を「紙」から「デジタル」に(段階的に)移行し、また、ベストなタイミングで受けられるよう、けんぽアプリに実装。

加えて、これまで協会では実施していなかった「健診予約」や「デジタルな健康手帳」等、加入者の利便性向上に資する機能も実装。更には、他保険者を含む外部機関と連携する等サービスを拡充し、加入保険者に関わらず利用できるアプリへ。



電子申請対象の申請書

<適用・給付関連申請書>

- 傷病手当金支給申請書
- 出産手当金支給申請書
- 出産育児一時金支給申請書
- 出産育児一時金内払金支払依頼書
- 埋葬料(費)支給申請書
- 療養費支給申請書(立替払等)
- 療養費支給申請書(治療用装具)
- 高額療養費支給申請書
- 任意継続被保険者資格取得申出書
- 任意継続被保険者資格喪失申出書
- 限度額適用認定申請書
- 限度額適用・標準負担額減額認定申請書
- 任意継続被保険者資格取得申出・保険料納付遅延理由申出書
- 任意継続被保険者氏名・生年月日・性別・住所・電話番号変更(訂正)届
- 任意継続被保険者被扶養者(異動)届
- 任意継続被扶養者変更(訂正)届
- 高齢受給者証再交付申請書
- 特定疾病療養受療証交付申請書
- 高齢受給者基準収入額適用申請書(新規判定用)
- 高齢受給者基準収入額適用申請書(定期判定用)
- 海外療養費支給申請書
- 高額医療費貸付金貸付申込書
- 出産費貸付金貸付申込書
- 移送費支給申請書
- 高額介護合算療養費支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書
- 年間の高額療養費支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書
- 健康保険法第118条第1項該当・非該当届
- 資格確認書交付申請書

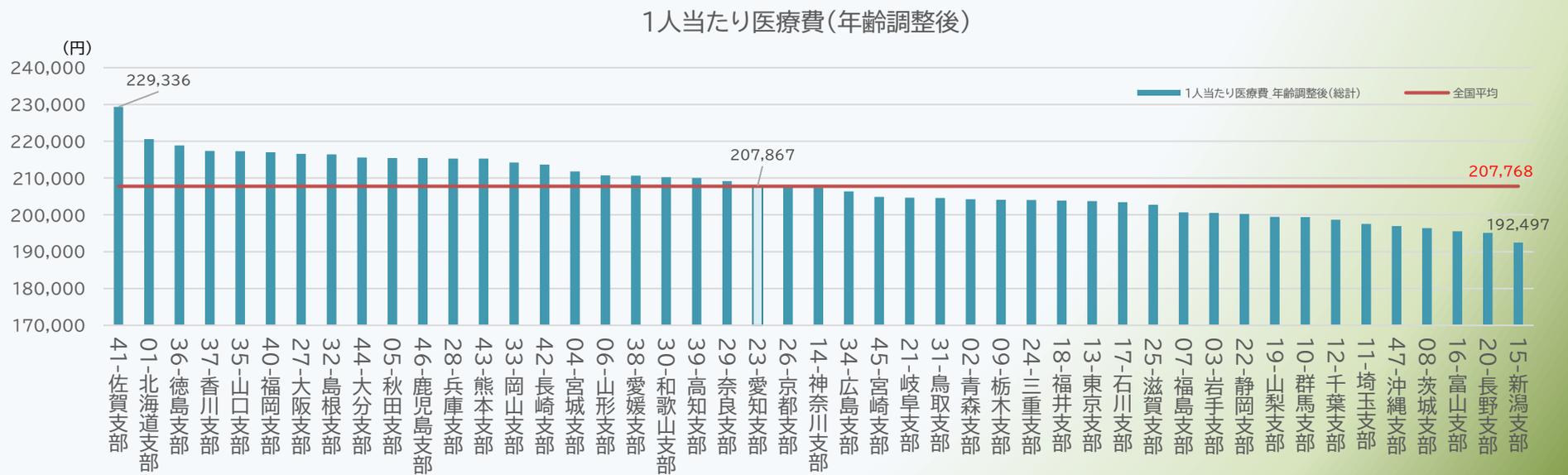
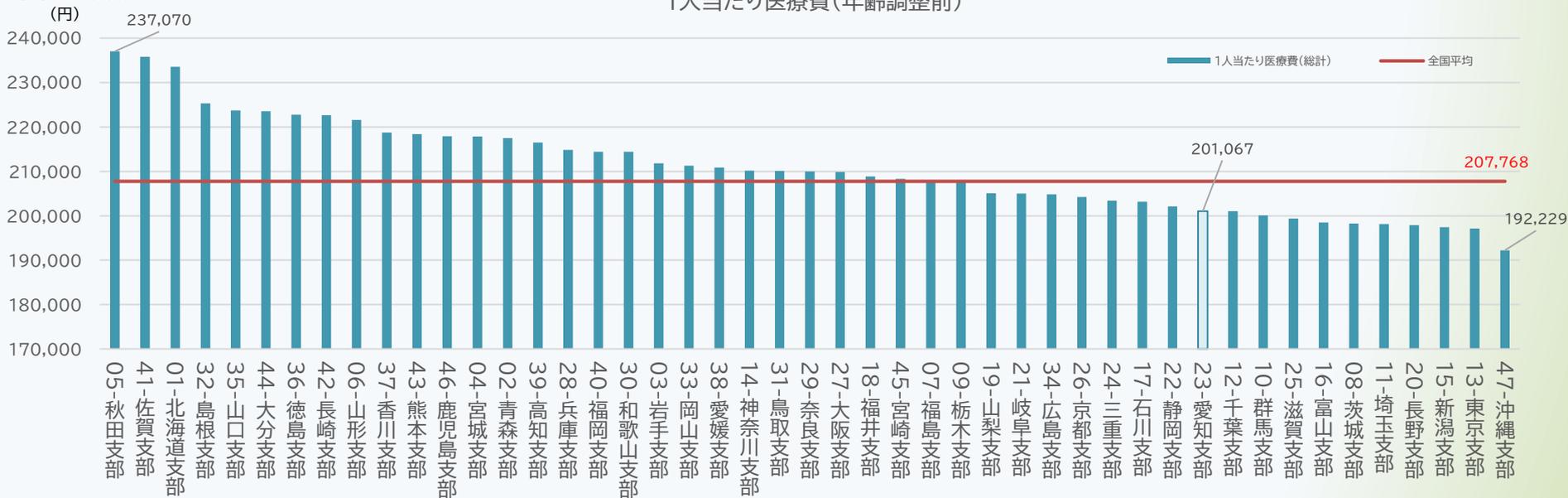
<保健関連申請書>

- 特定健康診査受診券(セット券)申請書
- 特定保健指導利用券申請書

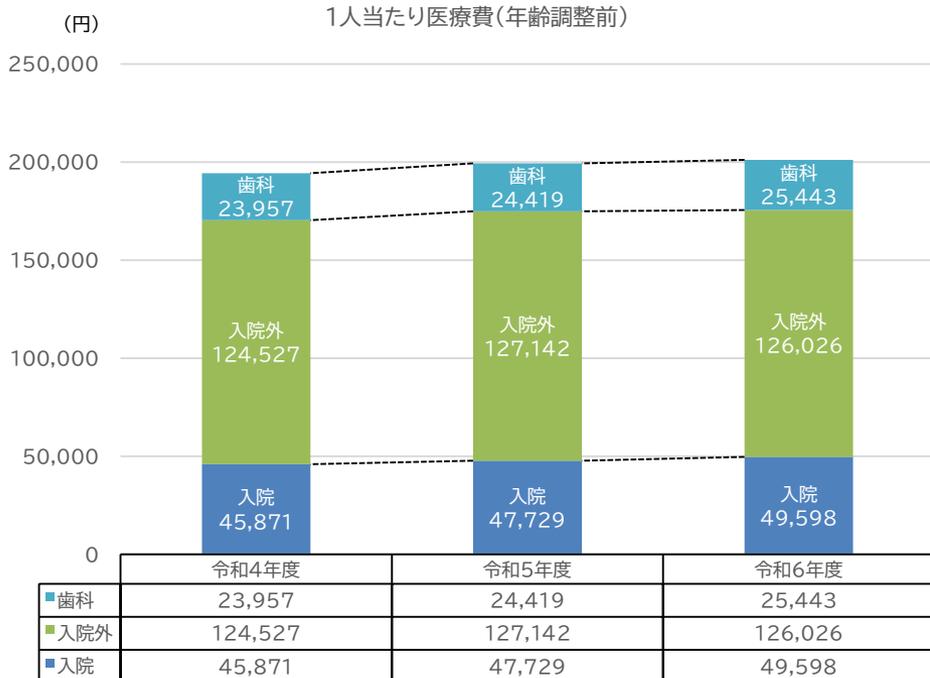
※申請書により申請書情報の入力・添付書類の登録方法が異なります。

愛知支部の課題抽出・令和6年度分析データ集（参考）

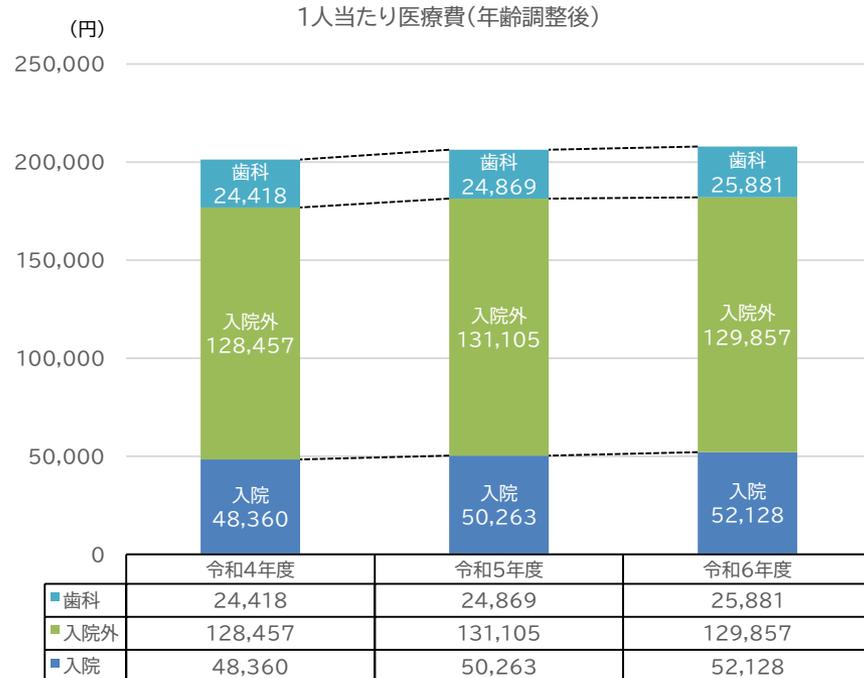
令和6年度



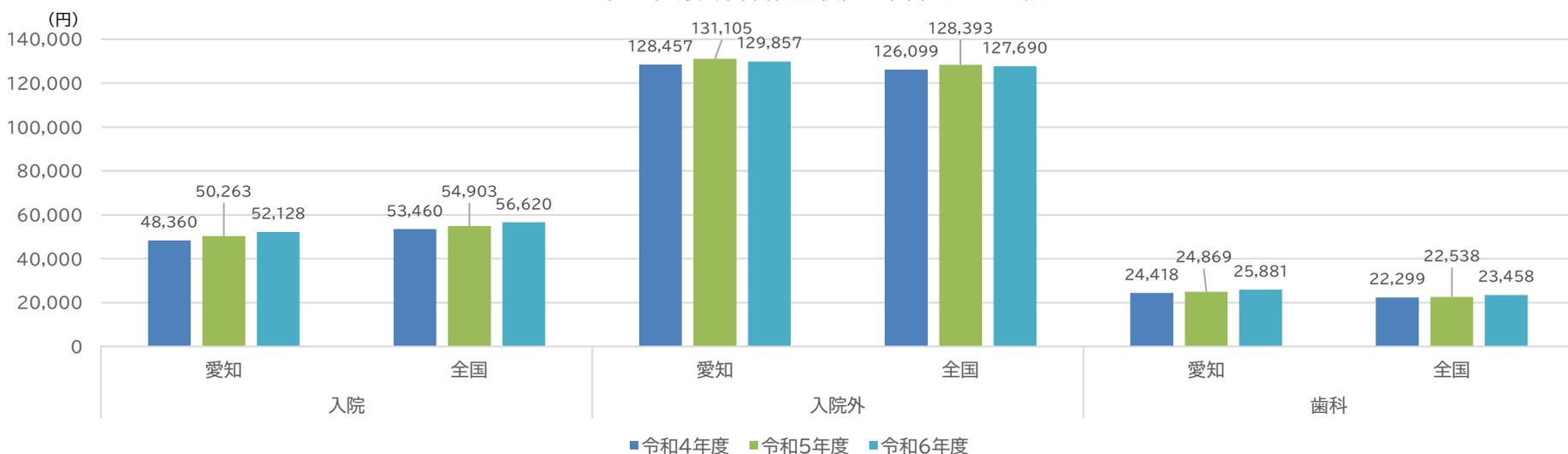
1人当たり医療費(年齢調整前)



1人当たり医療費(年齢調整後)

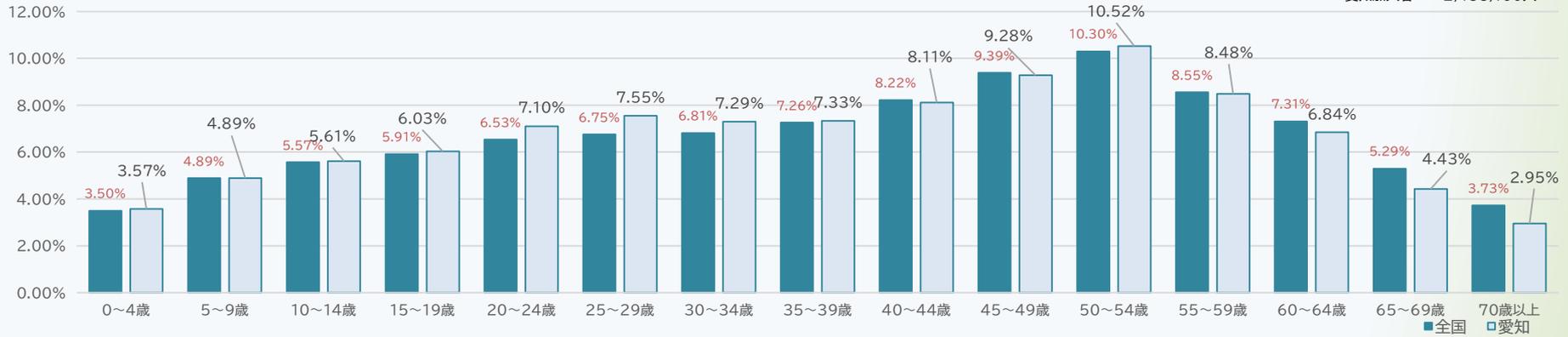


1人当たり医療費(年齢調整後) 全国平均との比較



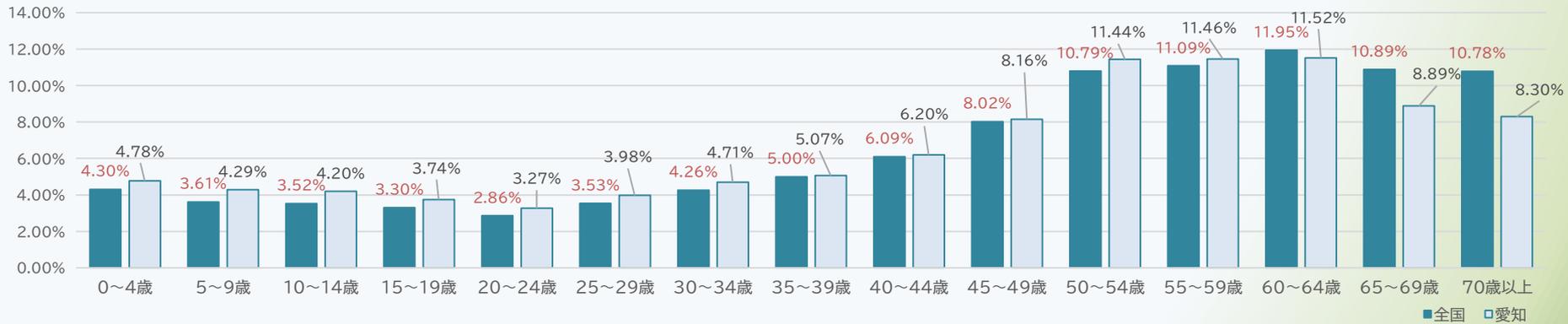
年齢階級別 加入者構成割合(令和6年度)

全国加入者: 39,661,425人
愛知加入者: 2,488,160人



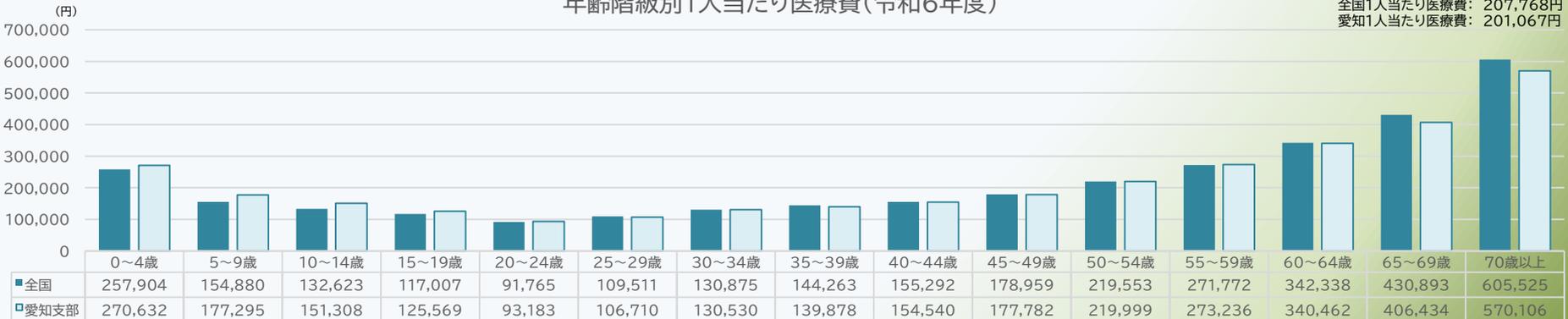
年齢階級別 医療費構成割合(令和6年度)

全国総医療費: 8,307,897,011,830円
愛知総医療費: 503,372,210,312円



年齢階級別1人当たり医療費(令和6年度)

全国1人当たり医療費: 207,768円
愛知1人当たり医療費: 201,067円



年齢階級別1人当たり医療費 全国平均との差

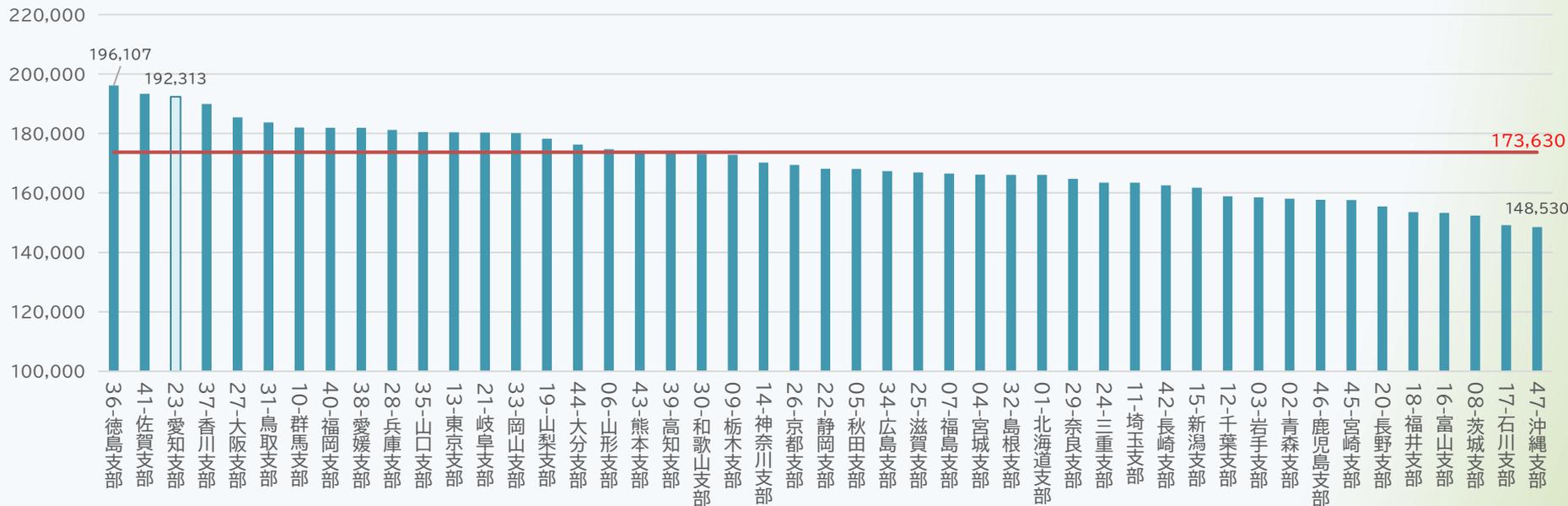


■ 令和4年度 全国との差 ■ 令和5年度 全国との差 ■ 令和6年度 全国との差

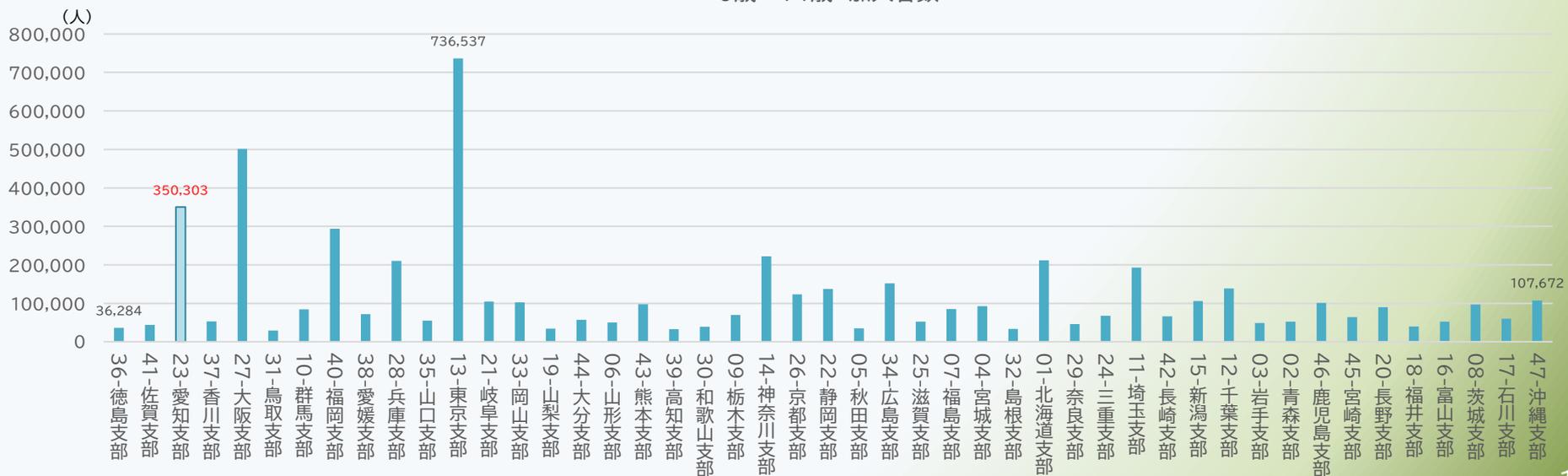
令和6年度

(円)

0歳～14歳 一人当たり医療費(総計)



0歳～14歳 加入者数

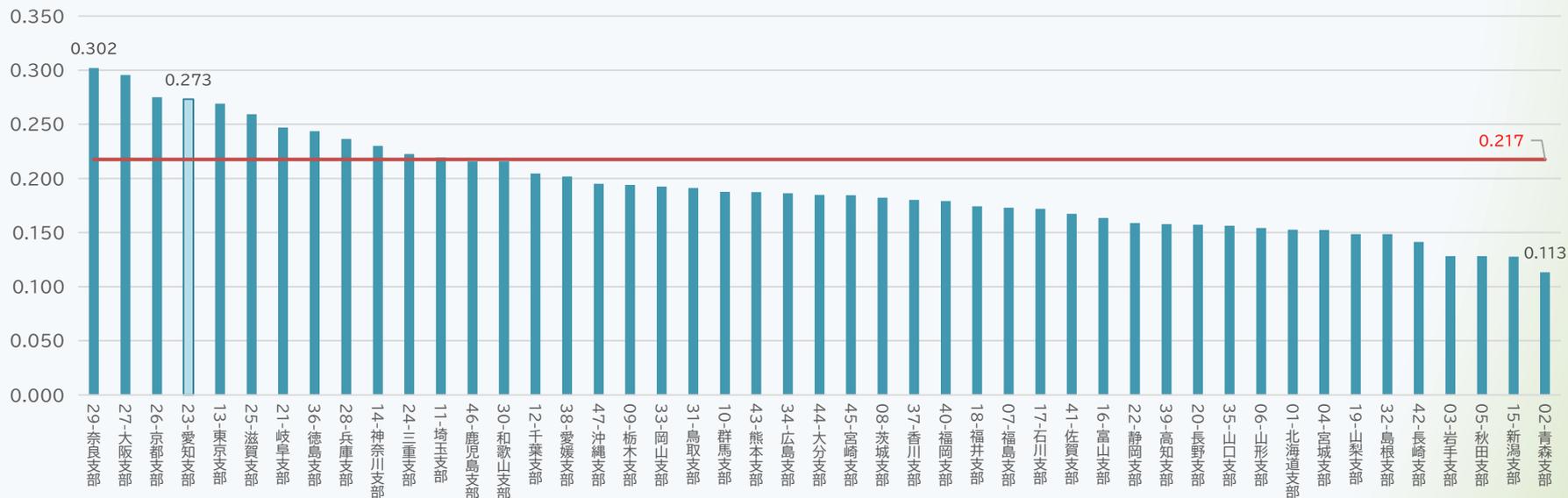


令和6年度 診療時間外算定回数



令和6年度

初診



再診



令和6年度

生活習慣病予防健診



事業者健診



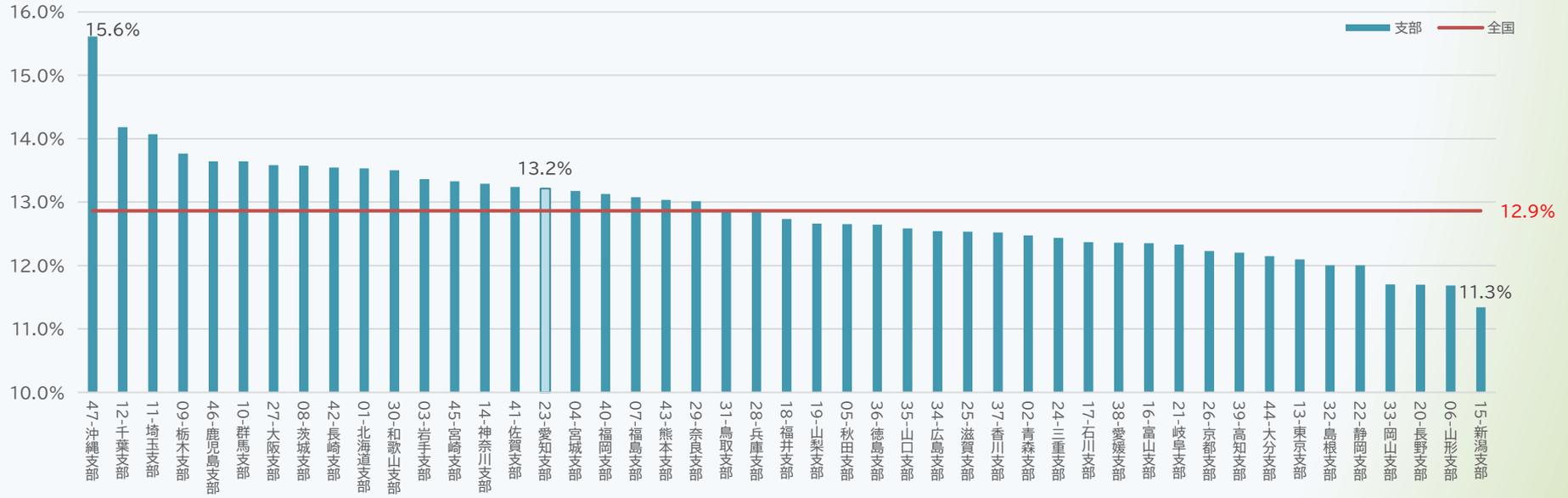
特定健診



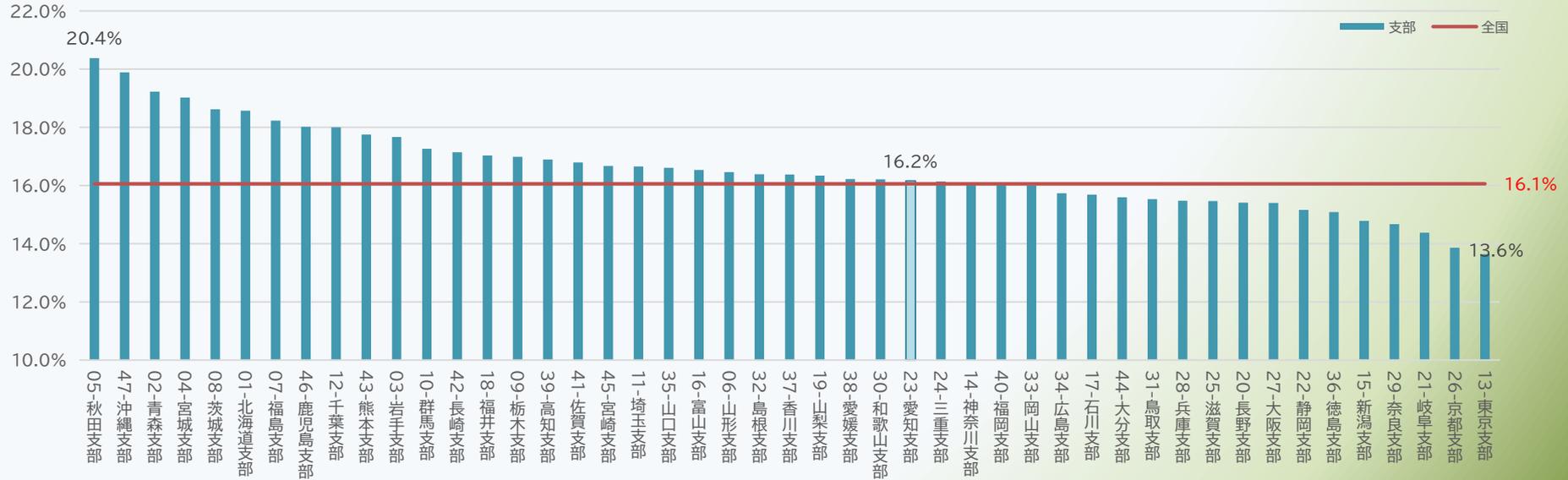
生活習慣病予防健診 + 事業者健診



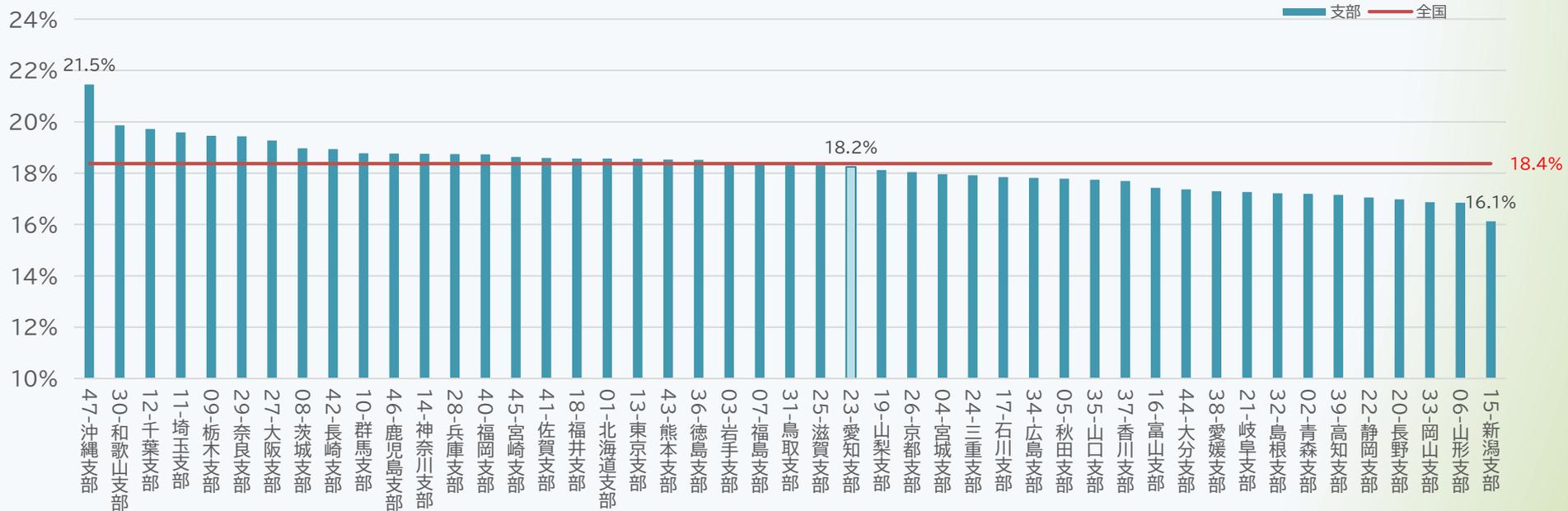
令和6年度 メタボリック予備群該当者割合



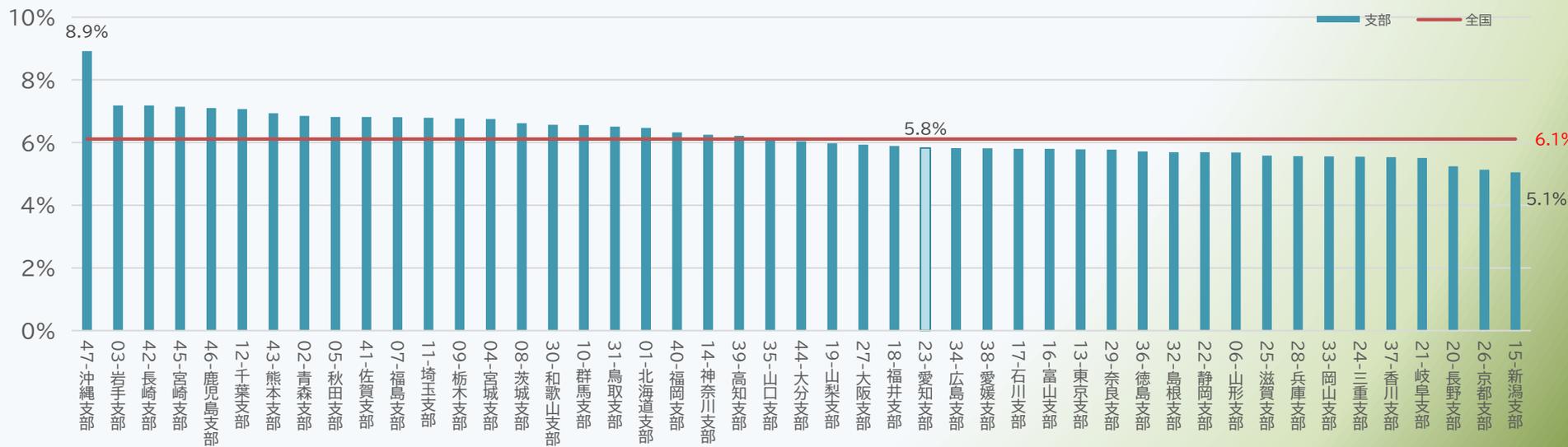
令和6年度 メタボリックリスク該当者割合



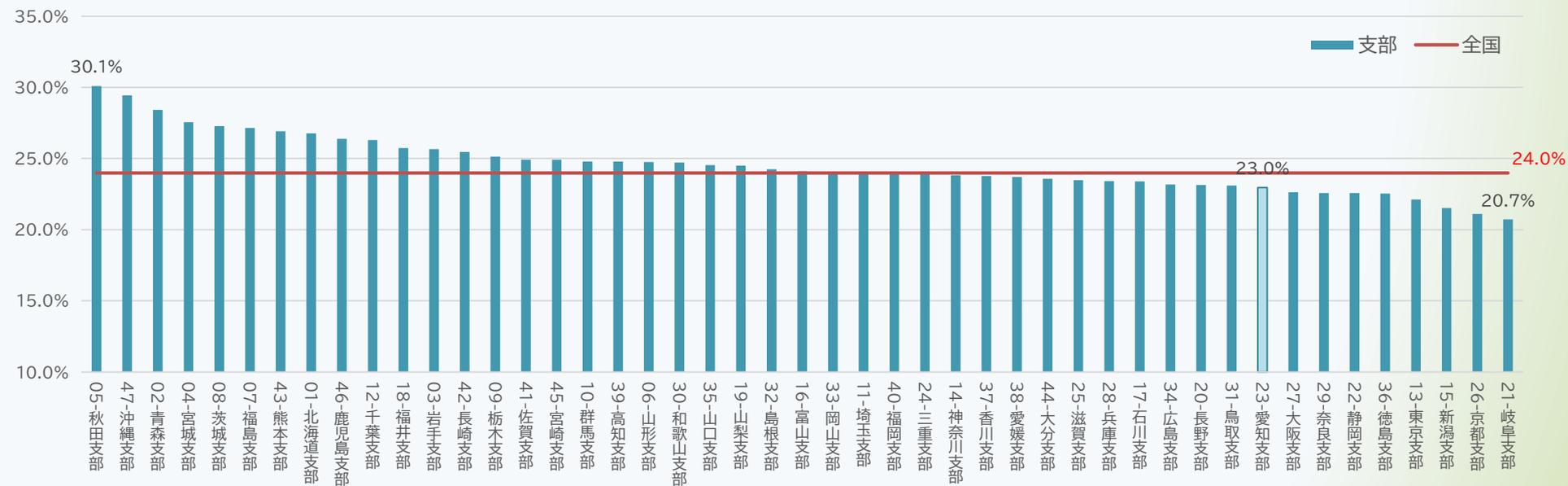
令和6年度 メタボリック予備群該当者割合(男性)



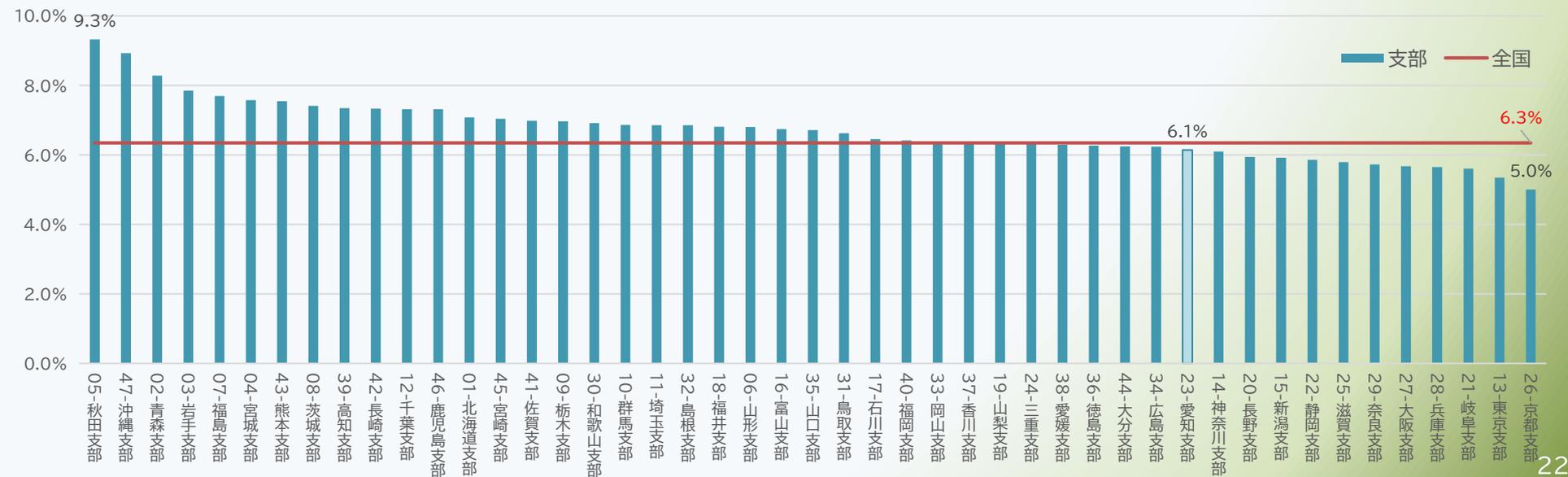
令和6年度 メタボリック予備群該当者割合(女性)



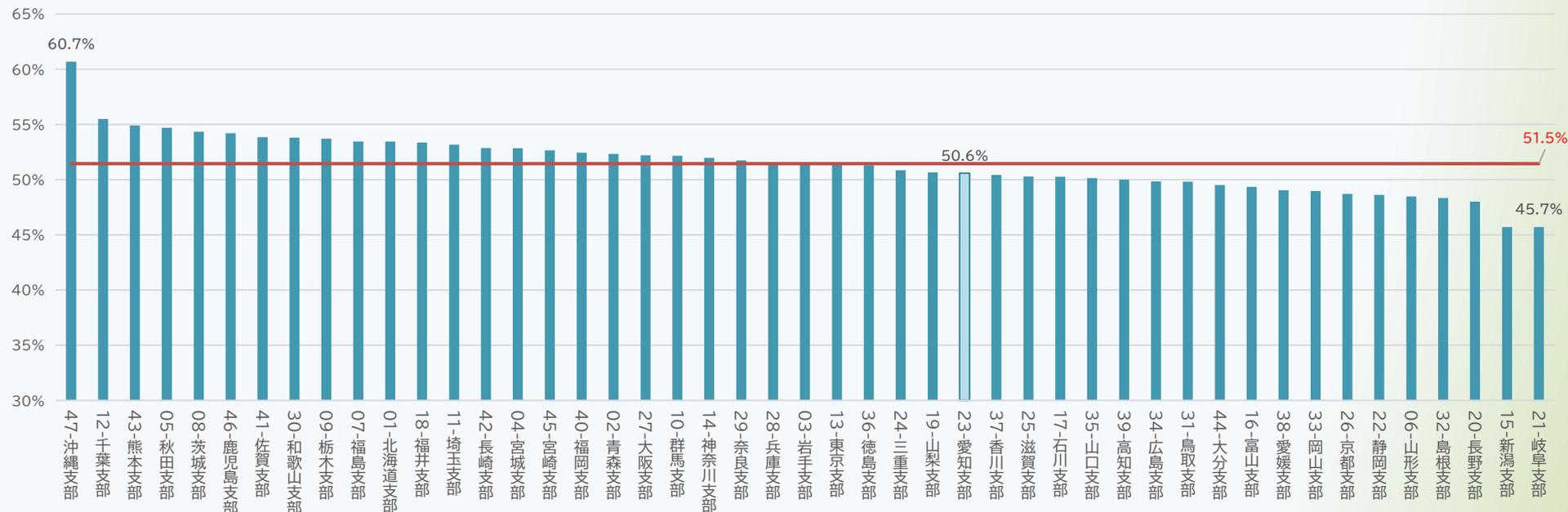
令和6年度 メタボリックリスク該当者割合(男性)



令和6年度 メタボリックリスク該当者割合(女性)



令和6年度 腹囲リスク該当者割合(男性)



令和6年度 腹囲リスク該当者割合(女性)

