

令和 5 年度広島支部事業計画（案）について



令和5年度 事業計画（広島支部）（案）

<p>令和5年度広島支部 事業計画の基本方針</p>	<p>(1) 保険者機能の最大限の発揮を通じ、「支部保険料率の全国平均以下を維持する」ことを使命とした事業運営を推進する。</p> <p>(2) 基盤的保険者機能の盤石化に向け、基本業務の効率化・簡素化を徹底するとともに、加入者の皆様の各種手続きや現金給付等を迅速かつ適正に実施し、更なるサービス向上に努める。</p> <p>(3) 戦略的保険者機能を確実に発揮するため、「Ⅰ. 健康づくりの好循環の浸透」、「Ⅱ. 健康経営の推進」及び「Ⅲ. ジェネリック医薬品の使用促進」を3本柱とした事業を積極的に展開し、加入者の皆様の健康度向上と医療費適正化を図る。</p>
--------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

令和5年度 事業計画（広島支部）

分野	具体的施策等	保険者機能強化のための取組みとの関係 ※支部独自の取組みと必要な予算
1. 基盤的保険者機能関係	<p>●基本業務の標準化・効率化・簡素化を徹底するとともに、柔軟かつ最適な事務処理体制のもと生産性の向上を図り、不断の業務改革を推進することにより、保険者の責務である基盤的保険者機能の盤石化を図る。</p> <p>（1）健全な財政運営</p> <ul style="list-style-type: none"> ・中長期的な視点による健全な財政運営に資するため、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。 ・今後、更に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。 ・医療費適正化等の努力を行うとともに、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。特に、令和5年度は、第4期医療費適正化計画等の広島県における策定作業が行われることから、当該作業に積極的に参画するとともに意見発信を行う。 <p>【重要度：高】</p> <p>協会けんぽは約4,000万人の加入者、約250万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。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>協会けんぽの財政は、近年安定しているものの、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は解消されおらず、加えて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。そのため、より一層、医療費適正化に取り組み、健全な財政運営を確保することが課題である。その上で、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。</p>	

<p>1. 基 盤 的 保 険 者 機 能 関 係</p>	<p>(2) サービス水準の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・加入者・事業主の利便性の向上や負担軽減の観点から、郵送による申請を促進する。併せて、加入者からの相談・照会に的確に対応できるよう、相談体制（受電体制及び窓口体制）を整備し、お客様満足度の向上を図る。 ・お客様満足度調査、お客様の声に基づく加入者・事業主の意見や苦情等から協会の課題を見だし、迅速に対応する。 <p>【困難度：高】</p> <p>現金給付の審査・支払いを適正かつ迅速に行うことは保険者の責務であり、特に傷病手当金及び出産手当金については、生活保障の性格を有する給付であることから、サービススタンダードの100%達成に努めている。なお、傷病手当金など現金給付の申請件数が年々増加している一方、一定の職員数でサービススタンダードを遵守していくには、事務処理体制の整備や事務処理方法の見直し、改善等を常時履行する必要がある。また、申請件数が、一時的に急増した場合等においては、支部内の事務処理体制を、緊急的に見直し対応する必要があり、KPIの100%を達成することは、困難度が高い。</p> <p>■ 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96.0%以上とする</p> <p>(3) 限度額適用認定証の利用促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・オンライン資格確認の進捗状況も踏まえつつ、引き続き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地域の医療機関及び市町村窓口申請書を配置するなどにより利用促進を図る。 ・医療機関の窓口で自己負担額を確認できる制度について、積極的に周知を図る。 <p>(4) 現金給付の適正化の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・標準化した業務プロセスを徹底し、審査業務の正確性と迅速性を高める。 ・傷病手当金と障害年金等との併給調整について適正に履行し、現金給付の適正化を推進する。 	
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>1. 基盤的保険者機能関係</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・不正の疑いのある事案については、重点的な審査（事業主への立入検査を含む。）を行うとともに、保険給付適正化PT（支部内に設置）において事案の内容を精査し、厳正に対応する。 ・柔道整復施術療養費及びあんまマッサージ指圧・はりきゅう施術療養費について、多部位かつ頻回、長期かつ頻回の申請又は負傷部位を意図的に変更する（いわゆる「部位ころがし」）過剰受診の適正化を図るため、加入者への文書照会等を強化する。 ・厚生局へ情報提供を行った不正疑い事案については、逐次対応状況を確認し適正化を図る。 <p style="text-align: center;">■ 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</p> <p>（5）被扶養者資格の再確認の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> ・マイナンバーを活用した被扶養者資格再確認を実施する。 ・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。 <p style="text-align: center;">■ 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94.0%以上とする</p> <p>（6）効果的なレセプト内容点検の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・レセプト内容点検行動計画に基づき、点検員の個別傾向を分析し、実績向上につながる指導を行う。 ・講習会など勉強の機会を作り、併せて点検員相互に学びあえる環境を整備することで審査スキルの向上を図る。 ・以上の取組にシステムを活用した効率的な点検を進めることで査定率（※）を対前年度以上とする。 ・第三者行為表示のあるレセプト並びに第三者行為、労働災害、通勤災害の疑いのある外傷性のレセプトについては負傷原因照会を実施し、確実な求償業務を実施する。 <p>（※）査定率＝レセプト点検により査定（減額）した額÷協会けんぽの医療費総額</p>	
----------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

1. 基盤的保険者機能関係

【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98.7%（2021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とする

(7) 返納金債権発生防止のための保険証回収強化及び債権管理回収業務の推進

- ・日本年金機構の資格喪失処理後、保険証未回収者に対して速やかに文書による返納催告を実施するとともに、被保険者証回収不能届を活用した電話催告を行う。
- ・無資格受診による債権発生件数が多い事業所等に対し、資格喪失届への保険証添付及び早期返納の徹底に関する要請文書や啓発チラシを適時発送する。
- ・回収率向上のため、債権管理回収計画に基づく通常催告のほか、債権額や債務者の個々の状況を踏まえ、訪問や電話、弁護士による催告を臨機応変に実施する。
- ・催告を尽くしても支払いに応じないケースについては、法的手続きを積極的に活用する。
- ・健康保険組合や共済組合等との連絡を積極的に行い、保険者間調整の対象を拡大する。

【困難度：高】

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る。今後、電子申請による届出※1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、レセプト振替サービス※2の拡充により、保険者間調整※3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 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。

※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

1. 基盤的保険者機能関係

に、振替える仕組み。

※3 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。）

- 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）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、加入者のマイナンバー収録率向上を図る。

【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。

（9）業務改革の推進

- ・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。
- ・職員の意識改革の促進を図り、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と実践を徹底し、生産性の向上を推進する。
- ・新業務システム（令和5年1月に導入）の効果を最大化するために、新たな業務フローを踏まえた柔軟かつ最適な事務処理体制等の整備を推進する。

【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。

<p>2. 戦略的保険者機能関係</p>	<p>(戦略的保険者機能の発揮により実現すべき目標)</p> <p>I 健康経営を通じた加入者の健康度の向上</p> <p>II 医療等の質や効率性の向上</p> <p>III 医療費等の適正化</p> <p>(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< I、II、III ></p> <ul style="list-style-type: none"> ・「特定健診・特定保健指導の推進」、「コラボヘルスの取組」、「重症化予防の対策」を基本的な実施事項とする第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)に基づく取組を着実かつ効果的、効率的に実施する。なお、「特定健診・特定保健指導データ分析報告書」や「支部別スコアリングレポート」等の分析ツールを用いて、第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)のPDCAサイクルを効果的・効率的に回し、取組の実効性を高める。 ・第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)における目標の達成状況や効果的な取組等の評価を行うとともに、第4期特定健康診査等実施計画の策定と併せて、データ分析に基づく地域の特性に応じた第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)を策定する。 <p>①健康に関する情報提供等を通じた事業所のヘルスリテラシーの向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・疾病予防や運動講座等多種類の健康づくり講座を訪問、またはオンラインにより実施し、事業所全体で健康づくりに取組む意識を向上させる。 ・保険者として、事業所に健康づくり講座を実施することに加え、広島産業保健総合支援センターと連携を図り、メンタルヘルス予防対策をサポートする。 ・事業所の健康課題を分析したレポートを作成し、事業所に疾病を発症したときの重大な職場への影響や、労働生産性の低下に影響が大きいといわれる生活習慣(特に睡眠、食事、運動)に関する情報を提供し、事業主及び加入者に健康づくりの意識改善を促す。 ・健診を受診した際、すべての受診者一人ひとりに対して、受診後の健康相談(生活習慣のアドバイス等)を実施することで事業所全体のヘルスリテラシー向上を図り、健康経営推進の機運を高める。 	<p>外部委託による健康づくり講座 予算：3,960千円</p> <p>メンタルヘルス対策セミナーの開催 予算：769千円</p> <p>生活習慣アドバイザーの提供等 予算：7,150千円</p>
----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. 戦略的保険者機能関係</p>	<p>②コラボヘルス（健康経営）の推進による「健康づくりの好循環」の浸透</p> <p>i) 「ひろしま企業健康宣言」エントリー数の拡大</p> <ul style="list-style-type: none"> ・健康経営の普及促進を図るため、事業所ごとの健康度を見える化した「ヘルスケア通信簿」を活用して、事業所の健康課題の理解促進を図るとともに、インターネット上で健康経営に関する動画の紹介のほか、広島県や経済団体等と連携した健康経営セミナーを実施する。 ・新規エントリー数を拡大させるため、支部職員や協力事業所（生命保険会社、損害保険会社）等によるエントリー勧奨（文書、電話、訪問）を実施する。 ・広島県と連携し、健康経営の実践事業所への顕彰として県知事表彰を実施することで、企業や社員のモチベーションを高めるとともに、広島県全体の取組へと拡大させる。 <p>【重要度：高】</p> <p>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。</p> <p>■ KPI：健康宣言事業所数を4,200事業所以上とする</p> <p>ii) ひろしま企業健康宣言エントリー事業所へのフォローアップ</p> <ul style="list-style-type: none"> ・エントリー事業所に対するサポートの一環として、季刊誌「い・ろ・か（ひろしま企業健康宣言通信）」を発行することを通して、宣言内容を確実に実践するための動機付けを行う。 ・健康経営の実践に対する全般的な質の確保を求めていくため、健康経営の取組状況に係るチェックシート（振り返り用）に基づき、認定基準を充足した事業所を「健康づくり優良事業所」として認定を行う。 ・経済産業省・日本健康会議が推進する「健康経営優良法人認定制度」の周知や、申請のサポートを行うことにより、広島県内の健康経営優良法人認定事業所数の増加を図る。 	<p><u>ヘルスケア通信簿の発行</u></p> <p>予算：4,972千円</p> <p><u>各関係団体と連携した健康経営セミナーの開催</u></p> <p>予算：769千円</p> <p><u>健康宣言エントリー勧奨用リーフレット等の作成</u></p> <p>予算：1,447千円</p> <p><u>健康宣言エントリー登録フォームの制作・運用</u></p> <p>予算：1,980千円</p> <p><u>健康宣言エントリー電話勧奨</u></p> <p>予算：1,584千円</p> <p><u>健康宣言エントリー事業所へのフォローアップ</u></p> <p>予算：4,410千円</p> <p><u>い・ろ・か（ひろしま企業健康宣言通信）の発行</u></p> <p>予算：3,465千円</p>
----------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. 戦略的保険者機能関係</p>	<p>iii) 健康保険委員の活動強化と委嘱数拡大</p> <ul style="list-style-type: none"> 健康保険委員に役立つ内容を盛り込んだ「健康保険委員研修会」の開催に加え、健康保険委員向けの広報（情報提供）として広報誌「健康保険委員だより」、広島支部ホームページ内の健康保険委員向けサイト等の充実による健康保険委員の活動強化を通じて、健康づくり事業等の更なる推進を図る。 <p>■ 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 66.0%以上とする</p> <p>iv) 「健康づくりの好循環」の定着及び拡大</p> <ul style="list-style-type: none"> 「健康づくりの好循環」が、健康寿命の延伸や医療費適正化、ひいては保険料率上昇の抑制につながることを県内全域に定着させるため、効果的にポスターや、広報チラシを事業所及び関係機関等に配布し、浸透させていく。 <p>③特定健診実施率・事業者健診データ取得率等の向上</p> <p>i) 生活習慣病予防健診の実施率の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> 健診の実施率の向上を図るため、各種データ等の活用により実施率への影響が大きいと見込まれる事業所や業態等を選定し、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実施する。 一般健診、付加健診等の自己負担が軽減されることを踏まえ、関係団体とも連携した周知広報や受診勧奨等の取組を積極的に行い、実施率の向上を図る。 健診機関の進捗管理を徹底し、各機関における適切な実施体制の強化を通じて、実施数増加を図る。 健診機関では新型コロナウイルス対策により受入れ人数に制約があること等も踏まえ、希望者が受診できないことがないように、受入可能数の少ない地域を中心に新規健診機関の増加を図る。また、健診実施機関においては、新型コロナウイルス等の感染症予防策を十分に講じることに加え、加入者に対しては、安心して受診できる体制であることの広報にも引き続き努める。 インセンティブ（報奨金）を付与する仕組みを活用し、健診機関による新規受診者数の増加を促す取組を実施する。 	<p><u>年次案内に同封する案内文書の作成</u></p> <p>予算：3,646 千円</p> <p><u>新規適用事業所を対象とした後追い受診勧奨</u></p> <p>予算：594 千円</p> <p><u>健診予約状況照会システムの運用</u></p> <p>予算：357 千円</p>
----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. 戦略的保険者機能関係</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・健診の受診率が低い事業所には、広島県や健診機関と連携して訪問や電話による受診勧奨により健診の重要性を啓発し、事業者健診を受診している事業所には労働局等の関係機関と連名で生活習慣病予防健診への切り替えを促す文書勧奨等を実施する。 <p>■ KPI：生活習慣病予防健診実施率を 62.4%以上とする（実施対象者数：428,145 人 実施見込者数：267,100 人）</p> <p>ii) 事業者健診データの取得促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・生活習慣病予防健診を利用していない事業所には、労働安全衛生法に基づき行われた事業者健診データ（定期健康診断の結果）の提供に関する同意書を提出いただくよう、健診機関や外部委託等を活用して働きかける。 ・提供された同意書が確実に健診データの取得に結び付くよう、データ提供契約健診機関に対し迅速なデータ提供依頼を実施するとともに、データ提供契約のない健診機関との契約を積極的に進めるための体制を強化する。 ・事業者健診データ取得に係る新たな提供・運用スキームの普及に向け、関係団体等に対し周知・協力要請を行う。 <p>■ KPI：事業者健診データ取得率を 10.5%以上とする（実施対象者数：428,145 人 取得見込者数：44,955 人）</p> <p>iii) 被扶養者の特定健診実施率の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・被扶養者（ご家族）の方が特定健診を受診しやすいよう、集客力のある施設での集団健診や自治体のがん検診との同時実施などの受診機会と利便性向上策の更なる強化により、実施者数の増加を図る。また、健診機関においては、新型コロナウイルス等の感染症予防策を十分に講じることに加え、加入者に対しては、安心して受診できる体制であることの広報にも引き続き努める。 ・過去に健診受診歴がない、もしくは定期的に受診していない対象者に対しては、過去の受診状況等に応じ 	<p>健診機関への報奨金 予算：9,882 千円</p> <p>事業所への生活習慣病予防健診受診勧奨 予算：3,080 千円</p> <p>健診実施機関実地指導（旅費） 予算：169 千円</p> <p>事業者健診結果データの取得等 予算：9,284 千円</p> <p>集団健診実施のためのダイレクトメール送付 予算：3,542 千円</p>
----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. 戦略的保険者機能関係</p>	<p>てナッジ理論を活用したダイレクトメールによる受診勧奨を実施するほか、自己負担のないオプション検査（骨密度、血管年齢等）を用意するなどして受診への動機づけを図る。</p> <ul style="list-style-type: none"> 被扶養者の居住地周辺で行われる集団健診会場や健診機関の情報を可視化した WEB サービスを提供するとともに、いわゆる人間ドックでの特定健診補助の併用やインターネット申込みが可能な健診機関を拡大し、加入者サービスの向上を図る。 <p>■ KPI：被扶養者の特定健診実施率を 35.0%以上とする（実施対象者数：112,535 人 実施見込者数：39,387 人）</p> <p>【重要度：高】</p> <p>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。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>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 3 期特定健康診査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。</p> <p>④特定保健指導の実施率及び質の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> 健診機関等への外部委託による特定保健指導の更なる推進を図り、健診・保健指導を一貫して行うことができるよう健診当日の初回面談の実施をより一層推進する。また、実施率への影響が大きいと見込まれる事業所等を選定し、関係団体とも連携し、重点的かつ優先的に利用勧奨を行う。併せて、情報通信技術（遠隔面談）を活用すること等により、引き続き特定保健指導対象者の利便性の向上を図る。 特定保健指導の定着を図るため、健診と特定保健指導（初回面談）が同一日に利用できる機会の拡大を進める。また、外部専門機関を活用した検診車健診当日における遠隔での特定保健指導の実施を促進し実施数増加を図る。 	<p><u>商業施設等での集団健診の実施</u> 予算：5,610 千円</p> <p><u>骨密度測定等のオプション検査</u> 予算：5,720 千円</p> <p><u>被扶養者への特定健診受診勧奨</u> 予算：7,293 千円</p> <p><u>GPS を利用した健診施設の可視化システムの運用</u> 予算：830 千円</p> <p><u>地域の広報誌を活用した特定健診受診勧奨</u> 予算：800 千円</p> <p><u>治療中の者の検査結果情報提供(料)</u> 予算：264 千円</p> <p><u>特定保健指導委託費等</u> 予算：6,922 千円</p> <p><u>特定保健指導利用促進チラシの作成</u> 予算：506 千円</p>
----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. 戦略的保険者機能関係</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・被保険者においては、同日実施が可能な委託機関（健診機関）の更なる増加と事業所から当日実施にかかる同意書を取得し、委託機関への情報提供を推進することで、実施者数の増加を図る。 ・外部委託機関（特定保健指導業務を委託している健診機関）に対して、インセンティブ（報奨金）を付与する仕組みを活用して実施者数増加を促す取組を引続き実施する。 ・外部委託機関の進捗管理を徹底し、各機関の実施数増加を妨げる課題や実施率の高い機関の好事例を展開するなど、連携強化を図ることで実施数増加を図る。 ・「健康づくりの好循環」を踏まえた事業の一環として、委託機関による健診当日の全員への健康相談を実施し、特定保健指導の実施者数増加にもつなげる。 <p>【重要度：高】</p> <p>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。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>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3期特定健康診査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、困難度が高い。</p> <p>■ KPI：・被保険者の特定保健指導実施率を 38.0%以上とする（実施対象者数：63,659人 実施見込者数：24,190人）</p> <p>・被扶養者の特定保健指導実施率を 23.4%以上とする（実施対象者数：3,702人 実施見込者数：868人）</p> <p>⑤重症化予防対策の推進</p> <p>i) 未治療者に対する受診勧奨</p> <ul style="list-style-type: none"> ・健診の結果、血糖・血圧・LDL コレステロール値について治療が必要と判断された方を確実に医療に繋げ 	<p>保健指導実施機関への報奨金</p> <p>予算：4,181千円</p> <p>健診時における健康相談</p> <p>予算：12,250千円</p>
----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. 戦略的保険者機能関係</p>	<p>るために、受診した健診機関において、健診当日の面談や健診後の文書送付等、受診後早期からの受診勧奨を行う取組を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・健診受診から3か月以内の医療機関受診が確認できない方には文書による受診勧奨を行うことに加え、その中でも健診結果がより重症域にある方や、検査結果の異常値が重複している方を優先して、個別に電話等による受診勧奨を実施することで、糖尿病等の生活習慣病の重症化を予防する。 <p>ii) 生活習慣病（糖尿病、高血圧等）の治療中断者に対する受診勧奨</p> <ul style="list-style-type: none"> ・これまで生活習慣病（糖尿病、高血圧等）の治療を受けていたにも関わらず、何らかの理由で治療を中断した結果、病状が悪化してしまうことを防ぐため、対象者に対して早期に治療再開を促す取組を実施し、生活習慣病の重症化を予防する。 <p>【重要度：高】</p> <p>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。</p> <p>■ 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13.1%以上とする（二次勧奨実施予定人数：10,200人）</p> <p>(2) 効果的な広報活動や健康保険委員等を通じた加入者等の理解度向上＜Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ・中長期的には楽観視できない協会の財政状況等について、加入者や事業主に対して理解いただくための十分な情報発信を行う。 ・健康保険制度や健康に関する情報を加入者に広く知ってもらうため、健康保険委員等を通じて、本部で作成した広報資材を活用しつつ、広島支部マスコットキャラクター「健康いろは」「健康かえで」を活用した分かりやすい広報を行う。 ・新聞等マスメディア、またSNS等を活用した広報により、健康経営やジェネリック医薬品の使用促進等の周知と加入者の行動変容を図る。 	<p>未治療者に対する受診勧奨 予算：10,999千円</p> <p>糖尿病性腎症治療中断者に対する受診勧奨 予算：1,815千円</p> <p>納入告知書同封チラシによる広報（印刷・作成） 予算：2,254千円</p> <p>マスコットキャラクターのイラスト作成 予算：330千円</p> <p>テレビ・Web広告を活用した広報 予算：4,680千円</p>
----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. 戦略的保険者機能関係</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・支部職員による事業所訪問時の登録勧奨や各種広報の実施により、協会の事業や健康づくり情報等をダイレクトに加入者等に発信できるメールマガジンの登録者数の拡大を図る。 ・インセンティブ制度について、加入者及び事業主に仕組みや意義を理解していただけるよう、引き続き周知広報を行う。 ・本部作成の広報基本方針及び令和6年度広報計画に基づき、支部広報計画を策定する。 <p>(3) ジェネリック医薬品の使用促進<Ⅱ、Ⅲ></p> <ul style="list-style-type: none"> ・広島県をはじめ、広島県薬剤師会等の関係機関への働きかけや、関係機関と連携したジェネリック医薬品の使用促進に資する広報等の実施を通じて、広島県全体のジェネリック医薬品の使用割合の向上を図る。 <p>《医療提供者等への働きかけ》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療提供者から加入者への使用促進のアプローチ強化を図るため、ジェネリック医薬品使用状況のお知らせを送付し、自機関の特徴を把握してもらうほか、広島県、広島県薬剤師会と連携した取組の実施を通じて、薬局から加入者へのジェネリック医薬品の使用に関する働きかけの強化を図る。 ・ジェネリック医薬品の使用について、広島県薬剤師会と共同で、ジェネリック医薬品の調剤割合が高い保険薬局を「ジェネリック医薬品取扱い優良薬局」として認定するとともに、調剤割合の上昇が顕著である保険薬局については、表彰を行う。 <p>《加入者・事業主等への働きかけ》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ジェネリック医薬品を希望する加入者を増加させるため、サンフレッチェ広島の協力のもと、ジェネリック医薬品希望シールを作成・配布により啓発を行うほか、事業所（被保険者数10名以上）ごとにジェネリック医薬品使用割合の通知を行い、事業主や加入者への周知浸透と動機付けを図る。 	<p><u>中国新聞への折り込みチラシによる広報</u> 予算：3,964千円</p> <p><u>ホームページ用掲載コンテンツ(健康情報等)の制作</u> 予算：1,320千円</p> <p><u>インセンティブ制度周知等に係る広報リーフレット</u> 予算：413千円</p> <p><u>薬局向けジェネリック医薬品使用割合等の見える化ツールの発送</u> 予算：456千円</p> <p><u>ジェネリック医薬品取扱い優良薬局認定・表彰</u> 予算：1,210千円</p> <p><u>電子お薬手帳を活用したジェネリック医薬品軽減額通知</u> 予算：4,884千円</p>
----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2. 戦 略 的 保 険 者 機 能 関 係</p>	<p>いて、医療データ等を活用した効果的な意見発信を実施する</p> <p>(5) 調査研究の推進<Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ></p> <ul style="list-style-type: none"> ・基礎情報等を活用して医療費や健診結果の地域差について、自支部の特徴や課題を把握するためにデータ分析を行う。 ・協会が保有するレセプトデータ、健診データ等を活用して、保険者協議会、地方自治体、国民健康保険団体連合会等と連携した医療費や健診結果の地域差の要因分析を実施する。 ・医療費適正化に向けて、エビデンスに基づいた事業の実施につなげるため、外部有識者の知見等も活用して分析を実施する。 <p>【重要度：高】</p> <p>調査研究事業を推進することにより得られるエビデンスに基づき、医療費適正化や健康づくり等に取り組むことは、協会の健全な財政運営を確保するとともに、効果的・効率的に事業を実施する観点から重要度が高い。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>医療費や健診結果等のビッグデータから加入者や地域の特徴を把握するには、統計に関する高度な知識が求められる。また、外部有識者の研究提案の採択や研究成果を活用した方策の検討には、高度な医学知識も要することから困難度が高い。</p>	
<p>3. 組 織 ・ 運 営 体 制 関 係</p>	<p>●基盤的保険者機能と戦略的保険者機能の本格的な発揮を確実なものとするための組織基盤の強化を図る。</p> <p>(1) 職員の意識改革及びコミュニケーションの強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・協会の「基本使命」「行動規範」を常に意識した行動を実践する組織風土の更なる醸成を図る。 ・円滑な業務運営を行うため、「オアシス運動」「報告・連絡・相談」をはじめとしたコミュニケーションの活性化を図る。 ・職員全員が自身の役割定義を理解し、PDCA を意識した業務の遂行並びに部下への適切な指導を行う意識改革により、支部組織の活性化を図る。 <p>(2) OJT を中心とした人材育成</p> <ul style="list-style-type: none"> ・OJT を中心とした育成と効果的な研修の実施を通じて、組織基盤の底上げを図る。 ・職員全員が事業所訪問を経験し、営業力等個人スキルの向上を図るとともに、部下に対する指導に重点を 	

<p>3. 組 織 ・ 運 営 体 制 関 係</p>	<p>置き、組織力等の強化を図る。</p> <p>(3) コンプライアンスの徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法令等規律をはじめ、倫理や社会的規範、社内ルールを遵守させるため、目的や課題をもった効果的で有意義な職員研修等を実施し、職員一人ひとりへの理解促進を図る。 <p>(4) 各種リスク管理の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事務処理誤り、誤送付等による個人情報漏洩を起こさないよう、指導強化を図り、各種委員会等を通じ積極的な取組を行うほか、ヒヤリ・ハット事例の共有等を踏まえたリスク管理のもと、事務処理誤りの発生防止を徹底する。 <p>(5) 本部支部間の連携の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・加入者の健康増進のための新たな取組の推進など、戦略的保険者機能を更に強化していくため、本部支部間の更なる連携の強化に向けた取組を着実に実施する。 <p>(6) その他の取組</p> <ul style="list-style-type: none"> ・加入者サービスの水準を維持しつつ、費用対効果を踏まえたコスト削減を行う。 ・調達における競争性を高めるため、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の上、一者応札案件の減少に努める。 <p>■ 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</p>	
-----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--