#### 第11回 協会けんぽ調査研究フォーラム 2025年5月27日 (火)

# 若年メタボ該当者へ 健診前に送るナッジ通知の効果

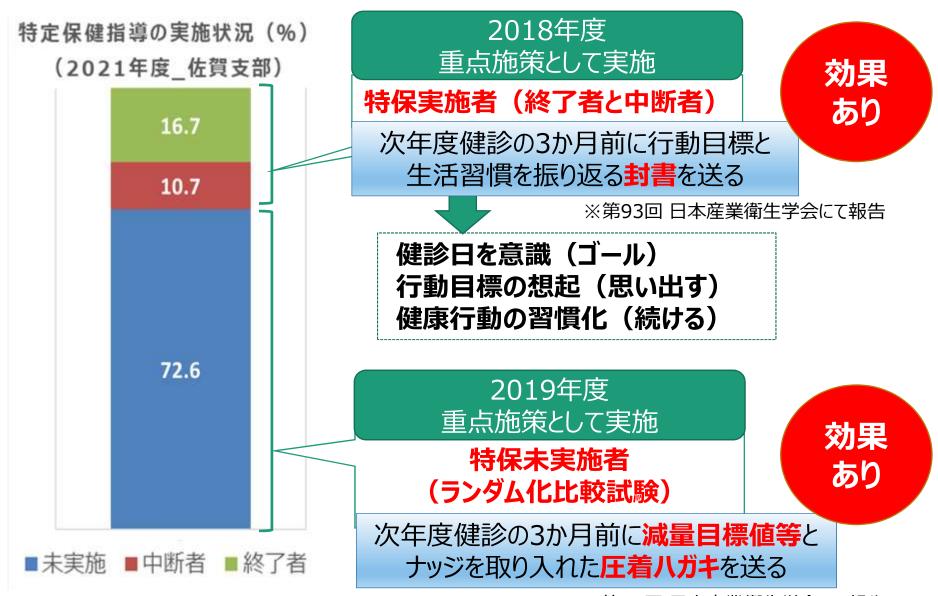
大江千恵子

全国健康保険協会 佐賀支部 企画総務部 保健グループ

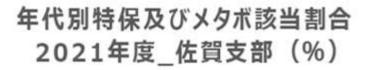


# 【背景】

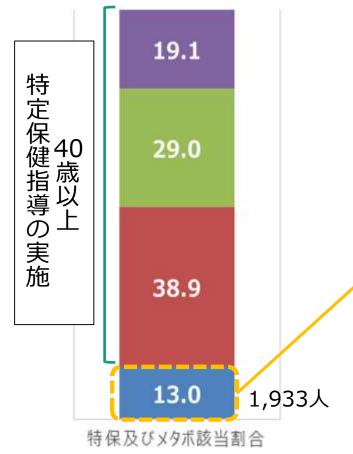
### そもそもメタボ該当者に健診日前に健康行動を促す通知を送って メタボ改善に効果があるのか?



# 【目的】 特定保健指導は40歳以上を対象としているが、 30歳代でメタボ該当となる者が多い印象(現場の声)?

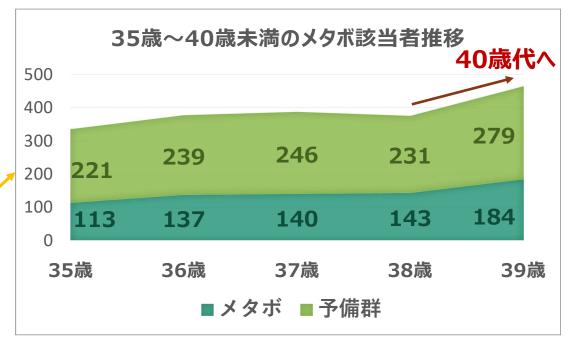






特保&メタボ該当の全体に占める 35歳~40歳未満の割合は13.0%、 30歳代ですでに一定程度のリスク群 が存在し、40歳手前で加速している。

### ⇒早期の介入が必要



# 【方法】

### 【分析対象者(介入群)】

2021年9月~2022年2月(6か月間)に生活習慣病予防健診を受けた者のうち以下に該当する者。

- ①健診時に35歳~40歳未満のメタボリックシンドローム及び予備群の基準に該当しており、服薬なし及び保健指導を受けていない者。
- ②健診時に40歳~70歳未満の特定保健指導(積極的支援、動機づけ支援) に該当しており、特定保健指導を受けていない者。
- ③上記の①~②のうち、1か月に1kg減を基本とし、健診までの3か月間に、 最大3kg減量すると対象から外れそうな者。

### 【分析対象者(非介入群)】

2019年9月~2020年2月(6か月間)に生活習慣病予防健診を受けた者のうち上記の①~③に該当する者。

### 【送付方法】

介入群に対し、当該健診月を起点として、<u>次年度(2022年度)の健診3か月前</u>※ に自宅住所に文書(圧着はがき)を送付した。

※ 2019年度の分析結果より、協会けんぽの被保険者は毎年同じ月に健診を受ける傾向にあった (前年度健診日±30日で9割が受診) 例:2021年9月健診受診者→2022年6月に送付

# 通知はがき (圧着4面\_外面)



# 特定保健指導に関するお知らせ



全国健康保険協会 佐賀支部

〒840-8560 佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル



## 協会けんぽからの お知らせです

必ず中面を開いて 内容をご確認ください

〈この通知に関するお問い合わせ 〉

全国健康保険協会(協会けんぽ)

佐賀支部保健グループ

電話: 0952-27-0615

## 減量目標値1~3キロ メタボ該当or積極的支援

1 cm = 1 kg

腹 この通知は、令和4年度特定健診の結果 囲を基準と 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。 今年度の健診結果に変化がなかった場合、特定保健指 導の対象となり、協会けんぽから事業所に保健指導(無 料)のご案内が届く場合があります。 郵便は 前年度の健診結果より、あなたは 3+ kg の減量で あと (腹囲-約 cm減少) の メタボから脱出できます。 目標値が あなたの体重/腹囲 kg/ CM



フレーミングで意思決定を促す

とお申し出ください。

るサポートを受けたい方はこちら

0615 (平日9:00~17:00)

健診前の

209

## 減量目標値1~3キロ メタボ予備群or動機づけ支援

この通知は、令和4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予備群の方)に お送りしております。

今年度の健診結果に変化がなかった場合、特定保健指導の対象となり、協会けんぽから事業所に保健指導(無料)のご案内が届く場合があります。

あなたの健診結果から、リスクはすでに2つ お腹の脂肪を落とすことで改善が期待できます。





# 力 IJ 自己負担無 料 .II. 万 円 **(1)** サ ポ

## 補足;減量目標値なし 3キロ以上減量が必要な該当者

この通知は、令和4年度特定健診の結果 から、40歳以上で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。

特定

保

健指導

^

0 理

解

と

期

待

糖尿病・高血圧症などのリスクが高まります。

今年度の健診結果に変化がなかった場合、特定保健指 導の対象となり、協会けんぽから事業所に保健指導(無 料)のご案内が届く場合があります。

保健師・管理栄養士のサポートで

## 毎年3人に1人以上が

メタボから脱出しています。





## 検証デザイン

介入群

健診2021年9月~2022年2月

非介入群

|健診2019年9月~2020年2月

通知前

通知なし

【分析対象者】①~③に該当する者

- ①40歳未満のメタボと予備群該当者であって血圧、血糖、脂質の服薬なしの者
- ②40歳以上の特保(積極+動機)該当者であって特保未実施の者
- ③減量目標値3キロ未満の者





(通知なし)

2022年9月~2023年2月健診データと突合

2020年9月~2021年2月健診データと突合

- ※次の該当者を除く
  - ・2022年度の健診未受診者、資格喪失者、判定不能者
  - ・通知前及び通知月に健診を受けた者
  - · 通知文書不達者

※2020年度の健診未受診者、 資格喪失者、判定不能者を除く

- ●40歳未満147人●40歳以上1,135人
- ●40歳未満131人●40歳以上798人

カイ二乗検定、有意水準5%

階層化レベルを比較(「非該当」、「積極(メタボ)→動機(予備群)」を効果あり)

# 【結 果】

#### 介入群と非介入群における次年度改善状況の比較

階層化レベル	介入群 (2021年9月健診月~2022年2月健診月)				非介入群 (2019年9月健診月~2020年2月健診月)				介入効果 <sup>※4</sup> (介入群との差)	
	40歳未満		40歳-70歳未満		40歳未満		40歳-70歳未満		40歳未満	40歳-70 歳未満
	n	%	n	%	n	%	n	%		
積極的支援相当※1	43	29.3	641	56.5	43	32.8	492	61.7		
動機づけ支援相当※2	104	70.7	494	43.5	88	67.2	306	38.3		
次年度_積極的支援相当	24	16.3	388	34.2	26	19.8	309	38.7		
次年度_動機づけ支援相当	48	32.7	268	23.6	51	38.9	199	24.9		
次年度_該当なし	75	51.0	479	42.2	54	41.2	290	36.3		
次年度改善状況*3										
改善あり	82	55.8	545	48.0	54	41.2	350	43.9	14.6*	4.1+
改善なし	65	44.2	590	52.0	77	58.8	448	56.1		

<sup>※1</sup>\_「積極的支援(40歳以上)」と「医師判断メタボ判定(40歳未満)」を積極的支援相当とした。

<sup>\*</sup>p < .05 + p < .10

<sup>※2</sup>\_「動機づけ支援(40歳以上)」と「医師判断メタボ予備群(40歳未満)」を動機づけ支援相当とした。

<sup>※3</sup>\_積極的支援の者が次年度度動機づけ支援になった者も「改善あり」とした。

<sup>※4</sup>\_介入効果:介入群と非介入群における次年度改善状況の差(カイ二乗検定\_有意水準5%)

# 【考察】

〇特定保健指導(特保)は40歳以上が対象であるが、すでに30歳代においても内蔵脂肪型肥満者が一定の割合で存在することが確認できた(13%)。国民健康栄養調査(2019)の食習慣・運動の意思を問う設問では、30代男性のうち食習慣は25.0%、運動習慣は26.8%が「関心はあるが改善するつもりはない」と答えていることから、若年肥満者には情報源に「関心を引くための工夫」が必要と考える。

〇特保未実施者において、健診3か月前に個別に減量目標値を提示し、 生活習慣を振り返るきっかけを与える通知は、次年度のメタボ改善に効果 があった(第8回フォーラム)ことから、今回は40歳未満のメタボ対象者にも 同様の方法でナッジ通知の送付を試みた。この事業開始前の健診データを 非介入群として40歳未満の改善率を比較した結果、介入群(55.8%) と非介入群(41.2%)には14.6%の差があり、有意な効果が認められた。

○40歳以上と40歳未満では用いた階層化基準が若干異なるが、服薬者を除外する等、40歳以上と40歳未満の基準は極力揃えて比較した。 今後も事業評価を繰り返し、本事業を実施していくこととする。

