

熊本支部事業計画 新旧対照表

令和5年度 (ポイントのみ赤字で表示)	令和4年度
<p>1. 基盤的保険者機能関係</p> <p>1-1. 健全な財政運営</p> <p>(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。</p> <p>(2) 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。</p> <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ておらず、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>1-1. 健全な財政運営</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>【重要度：高】</p> <p>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。</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ておらず、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>1-2. サービス水準の向上</p> <p>(1) 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）</p>	<p>1-2. サービス水準の向上</p> <p>(1) 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）</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>間) を遵守する。</p> <p>(2) 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・照会に的確に対応するため、相談体制(特に受電体制)を整備し、支部のお客様満足度の向上を図る。</p> <p>(3) 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> <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る、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>間) を遵守する。</p> <p>(2) 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。</p> <p>(3) 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> <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 95.5%以上とする</p>
<p>1 - 3. 限度額適用認定証の利用促進</p> <p>(1) 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。</p>	<p>1 - 3. 限度額適用認定証の利用促進</p> <p>(1) 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。</p>
<p>1 - 4. 現金給付の適正化の推進</p> <p>(1) 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。</p> <p>(2) 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</p>	<p>1 - 4. 現金給付の適正化の推進</p> <p>(1) 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。</p> <p>(2) 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</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>適正化を推進する。</p> <p>(3) 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、支部の保険給付適正化 P T において事案の内容を精査し、厳正に対応する。</p> <p>(4) 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。</p> <p>(5) 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> <p>■ 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 of 施術の申請の割合について対前年度以下とする</p>	<p>適正化を推進する。</p> <p>(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 P T を効果的に活用し、事業主への立入検査を積極的に行う。</p> <p>【1 - 6. 柔道整復施術療養費等における文書照会の強化から移動】</p>
<p>1 - 5. 効果的なレセプト内容点検の推進</p> <p>(1) レセプト点検の効果向上に向けた行動計画に基づき、効果的なレセプト点検を推進するとともに、内容点検の質的向上を図り、査定率及び再審査レセプト 1 件当たり査定額の向上に取り組む。</p> <p>(2) 社会保険診療報酬支払基金の「支払基金業務効率化・高度化計画」に基づく支払基金改革（ICT を活用した審査事務の効率化・高度化、審査結果の不合理な差異の解消等）の進捗状況を踏まえ、協会における審査の効率化・高度化に取り組む。</p> <p>(3) 社会保険診療報酬支払基金の審査支払新システムにより、コンピュータチェックで完了するレセプトと目視等による審査が必要なレセプトとの振り分けが行われること等を踏まえ、内容点検効果の高いレセプト（高点数レセプト等）を優先的かつ重点的に審査するなど、効果的かつ効率的なレセプト点検を推進する。</p>	<p>1 - 5. 効果的なレセプト内容点検の推進</p> <p>(1) レセプト点検の効果向上に向けた行動計画に基づき、効果的なレセプト点検を推進するとともに、内容点検の質的向上を図り、査定率及び再審査 1 件当たり査定額の向上に取り組む。</p> <p>(2) 社会保険診療報酬支払基金の「支払基金業務効率化等・高度化計画」に基づく支払基金改革の進捗状況及び審査支払新システム導入効果等を踏まえ、高額レセプトを中心とした点検を実施する。</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>【困難度：高】</p> <p>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。</p> <p>※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。</p> <p>■ 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 （※）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 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</p>	<p>【困難度：高】</p> <p>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。</p> <p>（※）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。</p> <p>■ 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 （※）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 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</p>
<p>【移動】「1 - 4. 現金給付の適正化の推進」へ</p>	<p>1 - 6. 柔道整復施術療養費等における文書照会の強化</p> <p>(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を強化する。なお、加入者に対する文書照会を行う際には、制度の仕組みを解説したリーフレットを同封するなど、柔道整復施術受診についての正しい知識の普及を図る。</p> <p>(2) あんまマッサージ指圧・はりきゅう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。</p> <p>(3) 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>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
	<p>■ 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 of 施術の申請の割合について対前年度以下とする</p>
<p>1 - 6. 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</p> <p>(1) 日本年金機構の資格喪失処理後、早期に保険証未回収者に対する返納催告を行うことを徹底するとともに、被保険者証回収不能届を活用した電話催告等を強化する。</p> <p>(2) 未返納の多い事業所データ等を活用し、事業所等へ資格喪失届への保険証添付及び保険証の早期返納の徹底を周知する。</p> <p>(3) 返納金債権の早期回収に取り組むとともに、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。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>※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。</p> <p>※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。</p>	<p>1 - 7. 返納金債権の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</p> <p>(1) 日本年金機構の資格喪失処理後、早期に保険証未回収者に対する返納催告を行うことを徹底するとともに、被保険者証回収不能届を活用した電話催告等を強化する。</p> <p>(2) 未返納の多い事業所データ等を活用し、事業所等へ資格喪失届への保険証添付及び保険証の早期返納の徹底を周知する。</p> <p>(3) 債権の早期回収に取り組むとともに、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。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>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。</p> <p>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</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>※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。）</p> <p>■ 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。</p>	<p>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。</p> <p>※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。）</p> <p>※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。</p> <p>■ 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。</p>
<p>1 - 7. 被扶養者資格の再確認の徹底</p> <p>(1) 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。</p> <p>(2) 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> <p>■ 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>1 - 8. 被扶養者資格の再確認の徹底</p> <p>(1) 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。</p> <p>(2) 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> <p>■ 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</p>
<p>1 - 8. オンライン資格確認の円滑な実施</p> <p>(1) 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登録の促進を行う。</p> <p>(2) 国が進めるマイナンバーカードの健康保険証としての利用の推進及び電子処方箋の周知・広報等に協力する。</p> <p>【重要度：高】</p>	<p>1 - 9. オンライン資格確認の円滑な実施</p> <p>(1) 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登録の促進を行う。</p> <p>【重要度：高】</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>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。</p>	<p>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。</p>
<p>1 - 9. 業務改革の推進</p> <p>(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。</p> <p>(2) 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の徹底により、生産性の向上を推進する。</p> <p>(3) 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。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>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>	<p>1 - 10. 業務改革の推進</p> <p>(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。</p> <p>(2) 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により、生産性の向上を推進する。</p> <p>【困難度：高】</p> <p>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>
<p>2. 戦略的保険者機能関係</p> <p>2 - 1. 保健事業実施計画（データヘルス計画）の着実な実施</p> <p>(1) 「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）について、6 年計画の目標達成に向けて最終年度の取組を着実に実施する。</p>	<p>2. 戦略的保険者機能関係</p> <p>2 - 1. 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</p> <p>(1) 「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。</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>(2) 「特定健診・特定保健指導データ分析報告書」や「支部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。</p> <p>(3) 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 3 期保健事業実施計画（データヘルス計画）を策定する。</p>	<p>(2) 「特定健診・特定保健指導データ分析報告書」や「支部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。</p>
<p>2 - 2. 特定健診実施率・事業者健診データ取得率等の向上</p> <p>(1) 生活習慣病予防健診</p> <p>①自己負担軽減を契機とした受診勧奨等の取組を関係団体と連携して実施する。</p> <p>②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、効果的・効率的な受診勧奨を行う。</p> <p>③未受診の事業所や個人を選定し受診勧奨を行う。</p> <p>④協会主催集団健診を実施する。</p> <p>⑤契約健診機関及び受診枠の更なる拡大を図る。</p> <p>(2) 事業者健診データ取得</p> <p>①取得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、効果的・効率的な提供勧奨を行う。</p> <p>②健診機関への提供勧奨を行う。</p> <p>③契約健診機関の拡大を図る。</p> <p>④熊本労働局等との連携強化を図る。</p> <p>(3) 被扶養者の特定健診</p> <p>①協会主催集団健診による受診者増加に努める。</p> <p>②自治体との連携を推進し、がん検診との同時実施等の拡大を図る。</p> <p>【重要度：高】</p>	<p>2 - 2. 特定健診実施率・事業者健診データ取得率の向上</p> <p>(1) 生活習慣病予防健診</p> <p>①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、効果的・効率的な受診勧奨を行う。</p> <p>②未受診の事業所や個人を選定し受診勧奨を行う。</p> <p>③協会主催集団健診を実施する。</p> <p>④契約健診機関及び受診枠の更なる拡大を図る。</p> <p>(2) 事業者健診データ取得</p> <p>①取得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、効果的・効率的な提供勧奨を行う。</p> <p>②健診機関への提供勧奨を行う。</p> <p>③契約健診機関の拡大を図る。</p> <p>④熊本労働局等との連携強化を図る。</p> <p>(3) 被扶養者の特定健診</p> <p>①協会主催集団健診による受診者増加に努める。</p> <p>②自治体との連携を推進し、がん検診との同時実施等の拡大を図る。</p> <p>【重要度：高】</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<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> <ul style="list-style-type: none"> ■ 被保険者（40 歳以上）（実施対象者数：253,904 人） <ul style="list-style-type: none"> ・ 生活習慣病予防健診 実施率 66.5%（実施見込者数：168,846 人） ・ 事業者健診データ 取得率 11.5%（取得見込者数：29,199 人） ■ 被扶養者（実施対象者数：62,481 人） <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健康診査 実施率 30.0%（実施見込者数：18,744 人） ■ KPI：①生活習慣病予防健診実施率を 66.5%以上とする ②事業者健診データ取得率を 11.5%以上とする ③被扶養者の特定健診実施率を 30.0%以上とする 	<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。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 被保険者（40 歳以上）（実施対象者数：253,289 人） <ul style="list-style-type: none"> ・ 生活習慣病予防健診 実施率 64.0%（実施見込者数：162,105 人） ・ 事業者健診データ 取得率 11.5%（取得見込者数：29,129 人） ■ 被扶養者（実施対象者数：62,547 人） <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健康診査 実施率 30.0%（実施見込者数：18,765 人） ■ KPI：① 生活習慣病予防健診実施率を 64.0%以上とする ② 事業者健診データ取得率を 11.5%以上とする ③ 被扶養者の特定健診実施率を 30.0%以上とする
<p>2 - 3. 特定保健指導の実施率及び質の向上</p> <p>(1) 被保険者の特定保健指導</p> <p>①協会実施分</p> <p style="color: red;">ア. 「標準モデル」に沿った特定保健指導の利用案内（指導機会の確保を含む）の徹底を図る。</p> <p>イ. 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、重点的かつ優</p>	<p>2 - 3. 特定保健指導の実施率及び質の向上</p> <p>(1) 被保険者の特定保健指導</p> <p>①協会実施分</p> <p>ア. 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、重点的かつ優</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>先的に利用勧奨を行う。</p> <p>ウ. 情報通信技術を活用した遠隔面談を実施する。</p> <p>エ. 特定保健指導の質の向上及び第 4 期特定健康診査等実施計画の実施に向けた研修等を実施する。</p> <p>②委託実施分</p> <p>ア. 健診機関による健診当日の初回面談の実施をより一層推進する。</p> <p>イ. 情報通信技術を活用した遠隔面談を外部委託により実施する。</p> <p>ウ. 協会保健師等による実施が困難な地域の特定保健指導を外部委託により実施する。</p> <p>エ. 協会保健師等が実施した初回面談の継続的支援を外部委託により実施する。</p> <p>(2) 被扶養者の特定保健指導</p> <p>協会主催集団健診において健診当日の初回面談を強化する。</p> <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 Q O L 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>先的に利用勧奨を行う。</p> <p>イ. 情報通信技術を活用した遠隔面談を実施する。</p> <p>ウ. 特定保健指導の質の向上を目指した研修会等を実施する。</p> <p>②委託実施分</p> <p>ア. 健診機関による健診当日の初回面談の実施をより一層推進する。</p> <p>イ. 情報通信技術を活用した遠隔面談を外部委託により実施する。</p> <p>ウ. 協会保健師等による実施が困難な地域の特定保健指導を外部委託により実施する。</p> <p>エ. 協会保健師等が実施した初回面談の継続的支援を外部委託により実施する。</p> <p>オ. 外部委託による特定保健指導の質の向上を目指した研修会等を実施する。</p> <p>(2) 被扶養者の特定保健指導</p> <p>協会主催集団健診において健診当日の初回面談を強化する。</p> <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 Q O L 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三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、目標を達成することは極めて困</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>■ 被保険者 (特定保健指導対象者数 : 38,619 人)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定保健指導 実施率 39.3% (実施見込者数 : 15,177 人) <p>■ 被扶養者 (特定保健指導対象者数 : 1,762 人)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定保健指導 実施率 14.5% (実施見込者数 : 255 人) <p>■ KPI : ①被保険者の特定保健指導の実施率を 39.3%以上とする ②被扶養者の特定保健指導の実施率を 14.5%以上とする</p>	<p>難である。</p> <p>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。</p> <p>■ 被保険者 (特定保健指導対象者数 : 38,827 人)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定保健指導 実施率 35.4% (実施見込者数 : 13,729 人) <p>■ 被扶養者 (特定保健指導対象者数 : 1,764 人)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定保健指導 実施率 11.0% (実施見込者数 : 194 人) <p>■ KPI : ①被保険者の特定保健指導の実施率を 35.4%以上とする ②被扶養者の特定保健指導の実施率を 11.0%以上とする</p>
<p>2 - 4. 重症化予防対策の推進</p> <p>(1) 血圧・血糖・LDLコレステロール値に着目した未治療者に対する受診勧奨を 着実に実施する。</p> <p>(2) 糖尿病性腎症重症化予防プログラムを実施する。</p> <p>(3) 慢性腎臓病 (CKD) リスク者への受診勧奨を実施する。</p> <p>(4) 心房細動リスク者への受診勧奨を実施する。</p> <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>■ 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 4,900 人</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</p>	<p>2 - 4. 重症化予防対策の推進</p> <p>(1) 未治療者に対する受診勧奨を確実に実施する。</p> <p>(2) 糖尿病性腎症重症化予防プログラムを実施する。</p> <p>(3) 生活習慣病ハイリスク者への保健指導を実施する。</p> <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>■ 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 3,500 人</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 12.4%以</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
とする	上とする
<p>2-5. コラボヘルスの推進</p> <p>(1) 健康宣言について、健康宣言事業所数の拡大とともに、事業所における健康づくりの取組の質を担保するため、プロセス（事業所カルテ活用の必須化）及びコンテンツ（健診受診率及び特定保健指導実施率の目標値設定等の必須化）を標準化した健康宣言を定着させた上で、健康宣言事業所数の拡大と事業主と連携した事業所における加入者の健康づくりを推進する。</p> <p>(2) 健診結果等の分析をもとに業種等のターゲットを明確にした上で、関係団体等との連携を強化し、健康経営の普及を促進する。</p> <p>(3) 健康経営に取り組む事業所による「くまもと健康企業会」をサポートし、事業所間の連携強化と好事例の横展開をすることにより、健康経営の質の向上を図る。</p> <p>(4) 健康宣言事業所に対する健康経営サポートとして、健康づくりに関するセミナー等を実施する。</p> <p>(5) 産業保健総合支援センター等と連携し、健康経営に取り組む事業所への産業保健の普及を促進する。</p> <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（T H P 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</p>	<p>2-5. コラボヘルスの推進</p> <p>(1) 協会の健康宣言に共通する基本モデルを取り込む（コンテンツの標準化）ため、ヘルスター健康宣言事業の見直しを行う。また、事業所カルテについては、事業所が健康宣言を行うにあたっての健康課題の把握、及び健康宣言後の経年変化の状況把握のために活用できるよう、個人情報に配慮しつつ広く事業所に配付する。</p> <p>(2) ヘルスター健康宣言事業を中心に、健康経営優良法人認定制度などを通じた健康経営の働きかけを行うことで事業主の主体的な取り組みを促す。</p> <p>(3) 業種団体や行政と連携しつつ健康経営を促進し、加入者・事業主の健康づくりの意識向上を図る。</p> <p>(4) 事業所が主体となる「くまもと健康企業会」をサポートし、健康経営に取り組む事業所間の連携を強化することで、健康経営の質の向上への取り組みを働きかける。</p> <p>(5) 健康宣言事業所に対する健康経営サポート体制を整備し、フォローアップセミナー等を通じて事業所における食・運動・メンタルヘルスなど健康づくりへの取り組み、健康経営推進の取り組みをサポートする。</p> <p>(6) 産業保健総合支援センター等と連携し、健康経営に取り組む事業所への産業保健の普及を促進する。</p> <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（T H P 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</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>いることから、重要度が高い。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ KPI：健康宣言事業所数を 2,080 事業所（※）以上とする （※）標準化された健康宣言の事業所数及び今後標準化された健康宣言への更新が見込まれる事業所数 	<p>いることから、重要度が高い。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ KPI：健康宣言事業所数を 1,950 事業所以上とする
<p>2－6. 広報活動や健康保険委員を通じた加入者等の理解促進</p> <p>(1) 保健事業の推進や医療費適正化及び加入者のヘルスリテラシーの向上に資する広報活動を行う。</p> <p>(2) 「更なる保健事業の充実」について、様々な広報機会を活用し、広報を行う。</p> <p>(3) 健康保険委員の委嘱拡大に向けた取組と健康保険委員活動の活性化に資する研修や情報発信を行う。</p> <p>(4) メディアを活用し、健康経営や健康づくり等について、広く県民に向けた広報を展開する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 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 62.0%以上とする 	<p>2－6. 広報活動や健康保険委員を通じた加入者等の理解促進</p> <p>(1) 本部で作成した広報資材も活用しつつ、保健事業の推進や医療費適正化につながる情報を加入者・事業主に発信することで加入者のヘルスリテラシーの向上を図り、健康増進、医療費の適正化に向けた自発的な取り組みを促す。</p> <p>(2) 健康保険委員の委嘱拡大に向けた取組を強化するとともに、健康保険委員活動の活性化を図るための研修や広報誌等を通じた情報提供を実施する。</p> <p>(3) メディアを有効活用し加入者・事業主のみならず、県民に向けた広報を展開するほか、家庭内における健康意識を高めるための広報を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 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 61.0%以上とする
<p>2－7. ジェネリック医薬品の使用促進</p> <p>(1) 課題分析 本部から提供される「ジェネリックカルテ」及び「データブック」により重点的に取り組むべき課題（阻害要因）を明確にし、対策の優先順位を付けて取り組む。</p> <p>(2) 医療機関・薬局へのアプローチ 本部から提供される「医療機関・薬局向け見える化ツール」及び「医薬品実績リスト」等を活用して、個別の医療機関・薬局に対する働きかけを強化する。</p>	<p>2－7. ジェネリック医薬品の使用促進</p> <p>(1) 課題分析 本部から提供される「ジェネリックカルテ」及び「データブック」により重点的に取り組むべき課題（阻害要因）を明確にし、ジェネリック医薬品の供給状況に注意を払いつつ対策の優先順位を付けて取り組む。</p> <p>(2) 医療機関・薬局へのアプローチ 県薬剤師会と連携したセミナーの開催など、啓発活動による促進を図るとともに、本部から提供される「医療機関・薬局向け見える化ツール」及び「医薬品実</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>(3) 加入者へのアプローチ ジェネリック医薬品の供給状況や安全性に注意を払いつつ、加入者に対してジェネリック医薬品の使用促進に資する情報を発信する。</p> <p>(4) その他の取組 県や薬剤師会等に対して積極的な働きかけを行うとともに各種協議会等の場での意見発信を行う。</p> <p>【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。</p> <p>【困難度：高】 新型コロナウイルス感染症の収束が見通せない中、ジェネリック医薬品の使用促進のための医療機関及び薬局への訪問・説明が困難になるなど予断を許さない状況である。また、一部のジェネリック医薬品の供給不足が継続している。このように、コロナ禍や医薬品の供給不足など、協会におけるジェネリック医薬品の使用促進に向けた努力だけでは対応できない事柄の影響を受けることとなるため、困難度が高い。</p> <p>■ KPI：ジェネリック医薬品使用割合（※）を年度末時点で前年度以上とする （※）医科、DPC、歯科、調剤</p>	<p>績リスト」等を活用して、個別の医療機関・薬局に対する働きかけを強化する。</p> <p>(3) 加入者へのアプローチ 健康保険委員など事業所を介し加入者に対してジェネリック医薬品の情報を発信する。</p> <p>(4) その他の取組 県をはじめ関係機関に対して積極的な働きかけを行うとともに各種協議会等の場での意見発信を行う。また、後発医薬品の信頼性確保に向けた取り組みとして熊本県が独自で行った「後発医薬品の安心使用・啓発に関するアンケート調査」の調査結果を踏まえた取り組みを行う。</p> <p>【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。</p> <p>■ KPI：ジェネリック医薬品使用割合（※）を年度末時点で対前年度以上とする （※）医科、DPC、歯科、調剤</p>
<p>2－8. インセンティブ制度の着実な実施 (1) 加入者及び事業主にインセンティブ制度の仕組みや意義を理解していただける</p>	<p>2－8. インセンティブ制度の周知広報 (1) 加入者及び事業主にインセンティブ制度の仕組みや意義を理解していただけるよ</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>よう、周知広報を行う。</p>	<p>う、広報誌、メールマガジン等の広報媒体や研修会等の機会を利用し、令和 2 年度の結果をもとに引き続き周知広報を行う。</p>
<p>2 - 9. 地域の医療提供体制等への働きかけや医療保険制度に係る意見発信</p> <p>(1) 地域医療への関与</p> <p>県や市等が設置する会議等において、加入者・事業主を代表する立場で参画し、他の保険者と連携しながら関係機関への働きかけや意見発信を行う。</p> <p>(2) 医療計画及び医療費適正化計画に係る意見発信</p> <p>現行の「熊本県保健医療計画」及び「熊本県における医療費の見通しに関する計画」に基づく取組の進捗状況を把握しつつ、両計画の着実な実施及び次期計画の策定に向けて、積極的に参画するとともに意見発信を行う。</p> <p>(3) 医療提供体制に係る意見発信</p> <p>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等の場において、医療データの分析結果（医療費の地域差や患者の流出入状況等）や国や県等から提供された医療データ等を活用するなど、エビデンスに基づく効果的な意見発信を行う。</p> <p>(4) 上手な医療のかかり方に係る働きかけ</p> <p>地域医療を守る観点から、医療データの分析結果等を活用しつつ、不要不急の時間外受診や休日受診を控えるなどの「上手な医療のかかり方」について、関係団体とも連携しつつ、加入者や事業主に対して効果的な働きかけを行う。</p>	<p>2 - 9. 地域の医療提供体制等への働きかけや医療保険制度に係る意見発信</p> <p>(1) 地域医療への関与</p> <p>県や市等が設置する健康づくりに関する検討会等に対して、加入者・事業主を代表する立場で関与し、他の保険者と連携しながら関係機関への働きかけや意見発信を行う。</p> <p>(2) 医療提供体制に係る意見発信</p> <p>令和 6 年度からスタートする次期熊本県保健医療計画や地域医療構想調整会議等の医療提供体制にかかる協議の場において医療データ等の分析結果（医療費の地域差や患者の流出入状況等）や国・県等から提供された医療データ等を活用するなど、エビデンスに基づく効果的な意見発信を行う。また、効果的な意見発信に向けて地域医療構想アドバイザーを活用する。</p> <p>(3) 上手な医療のかかり方に係る働きかけ</p> <p>①地域医療を守る観点から、医療・健診データの分析結果等を活用しつつ、不要不急の時間外受診や休日受診を控えるなどの「上手な医療のかかり方」または生活習慣病の予防や重症化の予防について、関係団体とも連携しつつ、加入者や事業主に対して効果的な働きかけを行う。</p> <p>②加入者のポリファーマシー対策のため、レセプトデータを活用した通知事業を行い、併せてかかりつけ医の普及、及びお薬手帳の活用など、上手な医療のかかり</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>【重要度：高】</p> <p>「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。</p> <p>■ 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実施する</p>	<p>方の啓発を行う。</p> <p>【重要度：高】</p> <p>「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。</p> <p>■ 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実施する</p>
<p>2 - 1 0. 調査研究の推進</p> <p>(1) 医療費適正化等に向けて、本部から提供される支部の医療費の状況や健診結果等をまとめた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、支部の特徴や課題を把握するためにデータ分析を行う。</p> <p>(2) 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。</p> <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</p>	<p>2 - 1 0. 調査研究の推進</p> <p>(1) 医療費適正化等に向けて、本部から提供される支部の医療費の状況や健診結果等をまとめた基礎情報等を活用して、医療費等の地域差を中心に分析を行う。</p> <p>(2) 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、都道府県、市町村等と連携した医療費分析や共同事業の実施を検討する。</p> <p>(3) 熊本県全体の予防・健康づくりや医療費適正化を推進していくため、大学、専門機関、保険者等が緊密に連携し、保険者における保健事業を効果的かつ効率的に推進することを目的に設立された「人生 100 年くまもとコンソーシアム」に参画し、保険者を横断した医療・健診データ等分析に基づく対応策の検討等を行う。</p> <p>【重要度：高】</p> <p>医療費の適正化に取り組むことは、協会の健全な財政運営を確保する観点から重</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>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>要度が高い。</p>
<p>3. 組織・運営体制関係</p> <p>3-1. 人事・組織に関する取組</p> <p>(1) 人事制度の適正な運用</p> <p>マネジメント業務の習得に関する研修を実施するほか様々な機会を捉えて、グループ長及びグループ長補佐の管理職としてのマネジメント能力の向上を図る。</p> <p>(2) 人事評価制度の適切な運用</p> <p>評価者研修などを通じて、評価者を中心として個人目標の設定や評価結果のフィードバックによる人材育成の重要性など、職員の人事評価制度に関する理解を深めるとともに、評価結果を適正に処遇に反映させることにより、実績や能力本位の人事を推進する</p> <p>(3) OJTを中心とした人材育成</p> <p>①「熊本支部人材育成マンダラチャート」に基づき、協会けんぽに必要な人材を計画的に育成する。</p> <p>②OJT、集合研修、自己啓発を効果的に組み合わせた人材育成策により、「自ら育つ」という成長意欲と責任感を持って創造的な活動ができる人材を育成する。</p> <p>③専門的な知識の習得のため、関係団体等が主催する研修会への積極的な参加及び自己研鑽のための本部幹旋の通信講座の受講を推進する。</p>	<p>3. 組織・運営体制関係</p> <p>3-1. 人事・組織に関する取組</p> <p>(1) 人事制度の適正な運用</p> <p>マネジメント業務の習得に関する研修を実施するほか様々な機会を捉えて、グループ長及びグループ長補佐の管理職としてのマネジメント能力の向上を図る。</p> <p>(2) 人事評価制度の適切な運営</p> <p>評価者研修などを通じて、評価者を中心として個人目標の設定や評価結果のフィードバックによる人材育成の重要性など、職員の人事評価制度に関する理解を深めるとともに、評価結果を適正に処遇に反映させることにより、実績や能力本位の人事を推進する</p> <p>(3) OJTを中心とした人材育成</p> <p>①新人職員の中期的な育成方針を「熊本支部人材育成マンダラチャート」として整理し、協会けんぽに必要な人材を計画的に育成する。</p> <p>②OJT、集合研修、自己啓発を効果的に組み合わせた中で人材育成策を展開し、「自ら育つ」という成長意欲を持ち、責任感を持って創造的な活動ができる人材を育成する。</p> <p>③専門的な知識の習得のため、関係団体等の主催する研修会への積極的な参加、また自己研鑽のための本部幹旋の通信講座の受講を推進する。</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
<p>(4) 本部支部間の連携の強化 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を強化する。</p>	<p>(4) 本部支部間の連携の強化 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を強化する。</p>
<p>3 - 2. 内部統制に関する取組</p> <p>(1) 内部統制の強化 内部統制基本方針に則り、権限や体制の整備等により効率的な業務運営を行えること及び事故等が発生しない仕組みの構築を目指す。</p> <p>(2) リスク管理の強化</p> <p>① 来訪者並びに職員の安全を確保するため、災害時支部初動対応マニュアルに基づいた危機管理の実践的な訓練・対策協議をテナントビル所有者側も含めて行う。</p> <p>② 本部監査等や自主点検の指摘事項並びにお客様の声に基づき、定期的なリスクの洗い出しを行い迅速な対応に努める。</p> <p>③ リスク管理委員会を開催しリスク管理体制の整備を進め、事故後の対応等に備えるとともに、事故防止対策を徹底する。</p> <p>(3) コンプライアンス・個人情報保護等の徹底</p> <p>① コンプライアンス計画に基づいて研修・自己点検を行い、その遵守を徹底するとともに、年 2 回のコンプライアンス委員会の定期開催に加え、必要な都度、委員会を開催し支部の状況等を確認・改善する。</p> <p>② 個人情報保護については、パスワードの設定や暗号化等の点検を定期的に行うとともに、保有状況と管理ルールを常時点検し、情報の保護を徹底する。</p> <p>(4) 事務処理誤りの発生防止</p> <p>① 職員一人一人が発生防止に対する意識を高めるために各グループにて定期的なミーティング・勉強会を行う。</p> <p>② 定期異動と併せて支部独自の強化月間を設定し、発生防止のための意識の</p>	<p>3 - 2. 内部統制に関する取組</p> <p>(1) 内部統制の強化 内部統制基本方針に則り、権限や体制の整備等により効率的な業務運営を行えること及び事故等が発生しない仕組みの構築を目指す。</p> <p>(2) リスク管理の強化</p> <p>① 来訪者、並びに職員の安全を確保するため、災害時支部初動対応マニュアルに基づいた危機管理の実践的な訓練・対策協議をテナントビル所有者側も含めて行う。</p> <p>② 本部監査等や自主点検の指摘事項、並びにお客様の声に基づき、定期的な支部保有リスクの洗い出しを行い、対応策を協議の上で迅速な対応に努める。</p> <p>③ リスク管理委員会の開催や支部における役割等を明確にするなどリスク管理体制の整備を進め事故後の対応等に備えるとともに、事故防止対策を徹底する。</p> <p>(3) コンプライアンス・個人情報保護等の徹底</p> <p>① コンプライアンス計画を立案し、その計画に基づいて研修・自己点検を行い、その遵守を徹底するとともに定期的に委員会を開催し支部の状況等を確認・改善する。</p> <p>② 個人情報保護については、パスワードの設定や暗号化等の点検を定期的に行うとともに、保有状況と管理ルールを常時点検し、自主点検の点検項目を強化し、情報の保護を徹底する。</p> <p>(4) 事務処理誤りの発生防止</p> <p>① 職員一人一人が発生防止に対する意識を高めるために各グループにて定期的なミーティング・勉強会を行う。</p> <p>② 定期異動と併せて支部独自の強化月間を設定し、発生防止のための意識の</p>

令和 5 年度 (ポイントのみ赤文字で表示)	令和 4 年度
高揚を図る。	高揚を図る。
<p>3 - 3. その他の取組</p> <p>(1) 支部事務室の移転にかかる対応</p> <p>①令和 5 年 8 月の支部事務室の移転に向け計画的な調達事務を行う。</p> <p>②支部事務室移転が円滑に認知されるよう、スケジュールに添った漏れのない周知・広報を行う。</p> <p>③支部事務室移転後の事務処理体制について、移転の効果を最大化するための検討を行い必要に応じて見直しを行う。</p> <p>(2) 費用対効果を踏まえたコスト削減等</p> <p>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。入札案件においては、業者への声掛けの徹底、複数者からの見積書の徴取、公告期間や納期までの期間の十分な確保、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。</p> <p>②一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聴き取り調査等を実施し、次回の調達改善に繋げる。</p> <p>③少額随意契約の範囲内においても、可能な限り一般競争入札又は見積競争公告（ホームページ等で調達案件を公示し広く見積書の提出を募る方法）を実施する。</p> <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> <p>(3) 予算・実績管理の徹底</p> <p>①毎月の実績管理を確実にを行い、定期的に進捗状況を確認し、計画的な事業推進に努める。</p> <p>②事業終了後は事業評価を確実に行う。</p> <p>(4) 令和 5 年 1 月導入の業務システムへの対応</p>	<p>3 - 3. その他の取組</p> <p>(1) 費用対効果を踏まえたコスト削減等</p> <p>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。入札案件においては、業者への声掛けの徹底、複数者からの見積書の徴取、公告期間や納期までの期間の十分な確保、仕様書の見直し等の取組みを行うことで、多くの業者が参加しやすい環境を整備する。</p> <p>②一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聴き取り調査等を実施し、次回の調達改善に繋げる。</p> <p>③少額随意契約の範囲内においても、可能な限り一般競争入札又は見積競争公告（ホームページ等で調達案件を公示し広く見積書の提出を募る方法）を実施する。</p> <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> <p>(2) 予算・実績管理の徹底</p> <p>①毎月の実績管理を確実にを行い、定期的に進捗状況を報告し、計画的な事業推進に努める。</p> <p>②事業終了後は事業評価を確実に行う。</p> <p>(3) 次期業務システムへの円滑な移行</p>

令和 5 年度（ポイントのみ赤文字で表示）	令和 4 年度
<p>①令和 5 年 1 月に導入された業務システムを活用し、業務の効率化及び簡素化に努める。</p> <p>②令和 5 年 4 月導入の電子決裁システムを活用した決裁業務への円滑な移行に努める。</p> <p>（5）職員のウェルビーイングの向上</p> <p>業務の生産性を向上させることで超過勤務時間の縮減や育児時短制度等を取得しやすい環境を作る。また、職員が、身体的、精神的、社会的に良好な状態となるよう施策を講じることでモチベーション及び生産性の向上に資することを目的として、熊本支部職員のウェルビーイング及び幸福度の向上を目指す。</p>	<p>令和 5 年 1 月の次期業務システムのサービスインに向けて、職員へ必要事項の研修等による周知・伝達を行い、円滑な移行および移行後の安定的な運用に努める。</p> <p>（4）職員のウェルビーイングの向上</p> <p>業務の生産性を向上させることで超過勤務時間の縮減や育児時短制度等を取得しやすい環境を作る。また、職員が、身体的、精神的、社会的に良好な状態となるよう施策を講じることでモチベーション及び生産性の向上に資することを目的として、熊本支部職員のウェルビーイング及び幸福度の向上を目指す。</p>