

令和元年度 第1回評議会 事前資料 ②

健康づくり推進協議会の報告について



全国健康保険協会 山梨支部
協会けんぽ

平成31年 3月20日
第17回健康づくり推進協議会資料

第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)進捗状況

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）概要

山梨支部 第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）目標

上位目標

- 対象者が必要な治療等を受けることによって糖尿病による人工透析者の新規発生が10%減少する

中位目標

- 空腹時血糖値が126mg/dl以上の者を5.1%以下とする
- HbA1Cが6.5%以上のものを7.1%以下とする。

下位目標

- 特定健診
 - 特定保健指導
 - 重症化予防事業
- 特定健診受診率を70.5%にする
- 特定保健指導実施率を35%にする
- ①血糖値やHbA1Cの値が二次勧奨の域の人が医療機関を受診する割合を対象者の15%にする
 - ②血糖値やHbA1Cの値が一次勧奨域で、e-GFRが60未満の人が医療機関を受診する割合を平成28年度比20%増にする
 - ③運動勧奨を行った人のうち、週2回以上運動する人の割合を平成28年度比5%増にする
- 「目指そう！健康事業所」に参加する事業所が200件以上となる
- 加入事業所に糖尿病予防のチラシを送付し、加入者の糖尿病についての理解を深める

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）進捗状況

下位目標 1		特定健康診査		受診率を70.5%にする				
概要	具体策	進捗状況						
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	
①生活習慣病予防健診 ・健診推進費を使って、各健診機関の健診受診者数を増やす。(30年度に1,000件、その後35年度まで合計2,000件増) ・市町村や健診機関、その他の団体と連携し、健診を受けやすい体制を整える	各健診機関に健診の年間目標値を示し、それ以上健診を実施した場合に1件当たり単価を決めて、件数に応じて対面を支払う 市町村の健診に合わせて受診勧奨文書を事業所あてに発送する ・小菅村、山中湖勧奨実施(3月) コラボヘルス事業所に対して受診率100%を働きかける	各健診機関に年間目標値を提示 (総目標数82,500件) 達成率:6.89%	達成率:16.09% ・5/20小菅村健診実施 住民健診含む129名受診。6事業所20名生活習受診。	達成率:25.7% ・6/20山中湖村健診実施 生活習のみ28事業所60名受診。	達成率:35.9% ・道志村勧奨実施(1事業所) ・大月市商工会にて打ち合せ実施	達成率:44.5% ・大月市所在の事業所21事業所に勧奨文書発送	達成率:51.2%	
		②事業者健診 ・データ未提供事業所に対して提供勧奨を行い、取得件数を増やす。(30年度700件、35年度まで合計1,000件増)	同意書を受領している事業所で、これまでデータ未提供のない事業所に対して勧奨を行う	-	・生活習慣病予防健診および事業者健診結果データ未登録事業所の抽出	・抽出した同意書提出済み事業所の健診実施状況を把握するため、調査票を作成し発送(87事業所)	・調査票の集計と内容の確認 56事業所回収 ・一部未契約健診機関へデータ提供について説明(赤坂台病院)	・調査票を基に8健診機関、延べ50事業所へ事業所データ作成依頼。
③特定健診(被扶養者) ・市町村等と連携した特定健診の勧奨を行い健診受診者数を増やす ・健診の機会を増やすことで、健診を受けやすい環境を整える (30年度2,500件、35年度まで合計4,000件増)	未受診者に対して受診勧奨を実施する 付加判定付の健診を行うことで、対象者の受診につなげる	-	富士吉田市居住者に勧奨実施(対象者:1,739人)	-	-	-	甲府市居住者に勧奨実施(対象者:1,517人)	

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）進捗状況

具体策	進捗状況					平成31年度計画
	10月	11月	12月	1月	2月	
各健診機関に健診の年間目標値を示し、それ以上健診を実施した場合に1件当たり単価を決めて、件数に応じて対価を支払う	達成率: 59.6%	達成率: 68.7%	達成率: 76.3%			前年度の実績に応じて目標値および単価を見直す →総目標数 87,800件
市町村の健診に合わせて受診勧奨文書を事業所あてに発送する	-	-	-	-	-	5市町村の健診の勧奨を実施する
コロナヘルス事業所に対して受診率100%を働きかける	働きかけ 2事業所	働きかけ 4事業所	-	-	(累計16事業所)	コロナヘルス参加の全事業所に実施率100%を働きかける
同意書を受領している事業所で、これまでデータの提供のない事業所に対して勧奨を行う	-	-	-	-	-	訪問等により健診機関勤務者のデータ提供を依頼する。 提供済の事業所へは文書・電話勧奨を行う
未受診者に対して受診勧奨を実施する	-	-	・山梨市居住者に勧奨実施 (対象者1,032人) ・甲州市居住者に勧奨実施 (対象者941人) ・吉田地域居住者に勧奨実施 (対象者3,111人) ・まちかど健診勧奨実施① (対象者:13,106人)	・笛吹市居住者に勧奨実施 (対象者:1,743人) ・まちかど健診勧奨実施② (対象者:12,439人)	-	・甲府市および、富士吉田市周辺の受診勧奨を行う ・甲府市の集団健診を甲府市ととむに企画
付加測定付の健診を行うことで、対象者の受診につなげる	-	-	-	・まちかど健診実施 1/28-2/1 (受診者:290人)	・まちかど健診実施 2/18-2/22 (受診者:296人)	大規模商業施設での付加測定付の健診を実施する。2会場、5市1町を対象

●アウトプット評価

評価項目	目標値	実績(判明分まで)	前年同期比		備考
			前年	2月	
①生活習慣病予防健診	29年度より 1,000件増加	54,825	+	2,495	12月、40歳以上
②事業者健診	29年度より 700件増加	1,766	▲	209	2月
③特定健診(被扶養者)	29年度より 2,500件増加	8,876	▲	282	12月

直近：H31.3 年度累計

70,479件 前年差 +1,219

2,712件 前年差 ▲268

10,512件 前年差 +86

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）進捗状況

概要	実施率を35%にする	進捗状況					
		4月	5月	6月	7月	8月	9月
①特定保健指導対象者に指導を受けるよう勧奨する（被保険者） ②特定保健指導対象者に指導を受けるよう勧奨する（被扶養者）	保健指導センター事業所の保健指導対象者宛に勧奨通知を送付 保健指導を「希望しない」旨キャンセルした事業所の保健指導対象者宛に、健康づくりの資料を送付	-	勧奨通知送付 155件 →2名希望あり	-	勧奨通知送付 172件 →4名希望あり	-	勧奨通知を送付116件 →1名希望あり
	特定保健指導受け入れなしの事業所への訪問勧奨	-	訪問 1事業所	トラック協会へ傘下事業所への働きかけを依頼	・山梨市に対し、特定保健指導実施勧奨。 ・甲府市医師会に対し、特定保健指導実施勧奨。	2事業所へ電話勧奨及び訪問勧奨	-
コラボヘルス事業所への実施率100%についての働きかけ	働きかけ 1事業所	働きかけ 5事業所	-	働きかけ 2事業所	働きかけ 1事業所	働きかけ 1事業所	
利用券送付の際に、勧奨通知を同封	-	勧奨通知送付 58件	勧奨通知送付 57件	-	勧奨通知送付 68件	勧奨通知送付 49件	
集団健診、市町村の結果説明会へ同席	-	打合せ実施 笛吹市、富士川町	-	同席 富士川町	同席 昭和町	甲斐市へ働きかけ	
大規模商業施設を利用した健診実施の際に、保健指導も併せて実施	-	-	-	-	-	-	
付加測定付の保健指導を行うことにより、対象者の指導実施につなげる	-	対象者宛に勧奨通知送付 南アルプス市 24名	対象者宛に勧奨通知送付 笛吹市 18名 希望者 南アルプス市9名、笛吹市1名	-	-	-	
③特定保健指導担当者の質の向上を図る	支部内研修会の実施	5/24実施 メンテナンスで「糖尿病の最新情報」	6/29実施 メンテナンスで「糖尿病予防の食事指導」	-	8/24実施 メンテナンスで「ロールプレイ」	-	
	外部研修会への参加	-	-	7/1参加1名「エビデンスに基づいた肥満症へのアプローチ」	伝達研修	9/2参加1名「これでわかる糖尿病腎症のすべて」 9/6参加1名「生活習慣予防セミナー」	

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）進捗状況

具体策	進捗状況					平成31年度計画
	10月	11月	12月	1月	2月	
保健指導キャンペーン事業所の保健指導対象者宛に勧奨通知を送付	勧奨通知を送付253件 —3名希望あり	-	勧奨通知を送付 215件	勧奨通知を送付 100件	勧奨通知を送付 58件 (累計 1,069件送付)	キャンペーン事業所の指導対象者へ勧奨を実施する
保健指導を「希望しない」旨キャンセルした事業所の保健指導対象者宛に、健康づくりの資料を送付	勧奨通知送付 327件	-	勧奨通知送付 149件	勧奨通知送付 135件	勧奨通知送付 65件 (累計 1,053件送付)	キャンセル事業所の指導対象者へ健康づくりの資料を送付する。
特定保健指導受け入れなしの事業所への訪問勧奨	1事業所へ電話勧奨	1事業所へ電話勧奨	2事業所へ電話勧奨	-	-	対象者90人以上で指導対象者がいる事業所へ訪問勧奨を行う
コロナヘルス事業所への実施率100%についての働きかけ	働きかけ 2事業所	-	-	-	(累計12事業所)	コロナヘルス参加の全事業所に実施率100%を働きかける
利用券送付の際に、勧奨通知を同封	勧奨通知送付 74件	勧奨通知送付 57件	勧奨通知送付 81件	-	(累計 444件送付)	指導対象者へ勧奨通知を送付。
集団健診、市町村の結果説明会へ同席	打合せ実施 甲州市、山梨市	-	打合せ実施 甲州市 対象者宛に勧奨通知送付 富士吉田市、富士河口 湖町、鳴沢村6名、山梨 市、甲州市35名	同席 山梨市、甲州市、富士河 口湖町	-	健診実施機関、市町村と調整。支部保健師が同席、指導実施。
大規模商業施設を利用して健診実施の際に、保健指導も併せて実施	-	-	-	1/28-1/31「ササケ」健診時に実施。45名(1/31-2/1)	2/1「ササケ」健診時に実施 2/18-22「イッポロ」健診時に実施 47名	大規模商業施設にて保健指導を実施。
付加測定付の保健指導を行うことにより、対象者の指導実施につなげる	-	-	-	対象者宛勧奨通知発送 甲州市外11市町村276名（イッ ポロ、ササケにて実施）	-	血管年齢測定を付加した保健指導を実施。
支部内研修会の実施	10/30実施 メインテーマ「糖尿病性腎症 重症化予防プログラム」	-	12/17実施 メインテーマ「運動指導の実 際」	-	2/25実施 メインテーマ「研修会計画」	年6回実施 運動指導を中心とした研修の実施。
外部研修会への参加	10/31参加1名「健康はお口から定期的に歯科健診を受け ましよう」伝達研修	11/21参加1名「栄養指 導の結果につなげるセミ ナー」	伝達研修	-	-	県内研修、県外研修に交代で参加し、伝達研修を行う

●アンケート評価

評価項目	目標値	実績(判明分まで)	前年同時期比		備考	
①特定保健指導(被保険者)	29年度より 480件増加	1,745	+	384	1月	直近：H31.3 年度累計 2,284件 前年差 +573 18件 前年差 ▲35 支部6回、外部5回
②特定保健指導(被扶養者)	29年度より 15件増加	13	▲	37	1月	
③質の向上	支部研修 6回 外部研修 5回	支部：2回 外部：1回	-	-	2月	

第2期保健事業実施計画（データヘルズ計画）進捗状況

下位目標 3-1	重症化予防	血糖値やHbA1Cの値が二次勧奨の域の人が医療機関を受診する割合を対象者の15%にする
----------	-------	---

概要	具体策	進捗状況						
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	
対象者に応じた内容の受診勧奨文書を保健師が手書きで作成、送付する 二次勧奨域：血糖160mg/d以上 HbA1C 8.4%以上	対象者に応じた内容の受診勧奨文書を保健師が手書きで作成、送付する	12件送付	15件送付	12件送付	18件送付	16件送付	30件送付	
	一次勧奨の回答が「受診予定」となっている方に保健師が電話勧奨を実施する	1件勧奨	1件勧奨	1件勧奨	勧奨なし	1件勧奨	勧奨なし	

具体策	進捗状況						
	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
対象者に応じた内容の受診勧奨文書を保健師が手書きで作成、送付する	16件送付	13件送付	15件送付	14件送付	18件送付		
一次勧奨の回答が「受診予定」となっている方に保健師が電話勧奨を実施する	1件勧奨	勧奨なし	勧奨なし	勧奨なし	勧奨なし		

平成31年度計画	対象者に文書勧奨を実施(300人)
	対象者に電話勧奨を実施(30人)

●アンケート評価

評価項目	目標値	実績(判明分まで)	遂行率		備考
受診勧奨	勧奨人数	300人	179	59.7%	2月
	受診率	12%	—	—	
受診予定者への電話勧奨	30人	5	16.7%	2月	

直近：H31.3 年度累計	193人 遂行率 64.3%
13.1% 9月までの勧奨107名中14名受診(11月までのレポート確認)	6人 遂行率 20.0%

第2期保健事業実施計画（データヘルズ計画）進捗状況

下位目標 3-2	重症化予防	血糖値やHbA1Cの値が一次勧奨域で、e-GFRが60未満の人が医療機関を受診する割合を平成28年度比20%増にする
----------	-------	--

概要	具体策	進捗状況						
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	
一次勧奨域人に受診勧奨や意識調査を行う(年間対象者1,000人、うち腎機能低下100人)	血糖値やHbA1Cの値が一次勧奨域の人でe-GFRが60未満の対象者に受診勧奨を実施。	-	-	勧奨文書作成	31名に文書勧奨実施	6名に文書勧奨実施	7名に文書勧奨実施	
	血糖値やHbA1Cの値が一次勧奨域の人のうち、上記以外の人に対して意識調査を行う	-	-	-	-	-	-	
一次勧奨域 : 血糖 126-159mg/d以下 HbA1C 6.5-8.3%以下								

具体策	進捗状況						平成31年度計画
	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
血糖値やHbA1Cの値が一次勧奨域の人でe-GFRが60未満の対象者に受診勧奨を実施。	5名に文書勧奨実施	5名に文書勧奨実施	1名に文書勧奨実施	3名に文書勧奨実施	5名に文書勧奨実施		対象者に文書勧奨を実施(100人)
血糖値やHbA1Cの値が一次勧奨域の人のうち、上記以外の人に対して意識調査を行う	-	-	-	-	151名にアンケート付		-

●アンケート評価

評価項目	目標値	実績(判明分まで)	遂行率		備考
			勧奨人数	受診人数	
受診勧奨	100人	63	63.0%	2月	
	30人	-	-		
意識調査	900件	151	16.8%	2月	

直近: H31.3 年度累計
 66人 遂行率 66%
 5人 7-10月勧奨49人中5人受診(11月までのWithで確認)
 151件 遂行率 16.8%

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）進捗状況

下位目標 3-3	重症化予防	運動勧奨を行った人のうち、週2回以上運動する人の割合を平成28年度比5%増にする
----------	-------	--

概要	具体策	進捗状況					
		4月	5月	6月	7月	8月	9月
35～59歳被保険者の健診受診者 空腹時血糖 :110以上-126mg/d未満 HbA1c:6.0以上6.5未満 (治療を受けていない人) に対して運動勧奨を行う	運動勧奨実施者について、健診受診者の運動習慣保持者を増やし、糖尿病の予防につなげる	-	-	-	-	-	-
運動勧奨実施者について、アンケートを送付し、運動に関する意識調査を行う	-	-	-	-	-	-	-

具体策	進捗状況					
	10月	11月	12月	1月	2月	3月
35～59歳被保険者の健診受診者 空腹時血糖 :110以上-126mg/d未満 HbA1c:6.0以上6.5未満 (治療を受けていない人) に対して運動勧奨を行う	平成30年度生活習慣病予防健診4～6月受診者データ提供①	①より対象者を選定、病予防健診4～6月受診者データ提供①	平成30年度生活習慣病予防健診7～8月受診者データ提供②	②より対象者を選定、病予防健診7～8月受診者データ提供②	平成30年度生活習慣病予防健診9月受診者データ提供③	③より対象者を選定、68名に勧奨文書送付 平成30年度生活習慣病予防健診10月受診者データ提供④→勧奨は4月
運動勧奨実施者についてアンケートを送付し、運動に関する意識調査を行う	-	-	アンケート集計(11月発送分) 回収:18名/240人中	-	アンケート集計(1月発送分) 回収:13名/171人中	-

平成31年度計画	運動勧奨の実施 2,000人
アンケートの実施	

●アンケート評価

評価項目	目標値	実績(判明分まで)	備考
勧奨人数	対象者すべて	479	

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）進捗状況

下位目標 4	コラボヘルス	「目指そう！健康事業所」に参加する事業所が 200件 （※）以上となる ※100件から上方修正						
--------	--------	--	--	--	--	--	--	--

概要	具体策	進捗状況						
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	
新規事業所の獲得	健康保険委員設置事業所を中心に、勸奨チラシの送付等によるエントリー勧奨を行う	1	0	9	1	7	4	
		0	0	2	0	0	0	
既エントリー事業所に対し、必要に応じて健康づくりの支援を行う	エントリー初年度の事業所に対し、糖尿病予防チラシを人数分配布。希望がある事業所には、半年間定期的に連絡をとり、健康づくりの支援を行う	0	0	0	0	0	0	
	エントリー後半年経過した事業所に対し、1年ごとに進捗確認を行い、必要に応じて支援を行う	9	6	4	0	2	2	
	エントリー事業所における健診受診率、特定保健指導実施率100%に向けた支援を行う	(健診) 継続支援1件 (保健指導) 継続支援1件	(健診) 初回訪問2件 (保健指導) 初回訪問2件、継続支援3件		(健診) 初回訪問2件 (保健指導) 初回訪問2件	(健診) 初回訪問1件 (保健指導) 初回訪問1件	(健診) 初回訪問1件 (保健指導) 初回訪問1件	

第2期保健事業実施計画（データヘルズ計画）進捗状況

具体策	進捗状況					平成31年度計画
	10月	11月	12月	1月	2月	
健康保険委員設置事業所を中心に、勸奨チラシの送付等によるエントリー勸奨を行う	訪問によるエントリー勸奨		健康保険委員委嘱事業所への文書郵送、エントリーへの回答無し事業所への電話勸奨説明希望あれば訪問（業務報を含めた対応）			
健診結果で血糖リスクが高い事業所に対して、エントリー勸奨を行う	5	0	138	509	0	
エントリー初年度の事業所に対し、糖尿病予防チラシを人数分配布、希望がある事業所には、半年間定期的に連絡をとり、健康づくりの支援を行う	0	0	0	0	0	
エントリー後半年経過した事業所に対して、1年ごとに進捗確認を行い、必要に応じて支援を行う	7	5	1	0	2	
エントリー事業所における健診受診率、特定保健指導実施率100%に向けた支援を行う	（健診） 初回訪問2件 （保健指導） 初回訪問2件	（健診） 継続支援1件 （保健指導） 継続支援1件	（健診） 継続支援1件 （保健指導） 継続支援1件	（健診） 継続支援1件 （保健指導） 継続支援1件	（健診） 継続支援1件 （保健指導） 継続支援1件	

平成31年度の勸奨方法、既エントリー事業所への支援方法については見直しのうえ実施

●アンケート評価

評価項目	目標値	実績（判明分まで）	進捗率		備考
			数	率	
新規エントリー事業所数	30年度 累計100件以上	147	147.0%	3/15までにエントリー受付分	
エントリー事業所	初年度・半年経過前の支援	30年度 10件	0	0.0%	
	半年経過後の支援	30年度 40件	38	95.0%	
	健診・保健指導100%に向けた支援	30年度 40件	8	20.0%	

※参考：健康経営優良法人2019（H31.2.21発表）

（中小規模法人部門）認定 3社

※山梨支部加入事業所

（「目指そう！健康事業所」エントリー事業所）

新規エントリー数 3月末 149事業所

第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）進捗状況

下位目標 5	加入者の健康増進	加入事業所に糖尿病予防のチラシを送付し、加入者の糖尿病についての理解が深まる
--------	----------	--

概要	具体策	進捗状況						
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	
加入者に糖尿病予防のチラシを配付するとともに、糖尿病についてのアンケート調査を行う	糖尿病に関するアンケートの作成	-	-	-	-	-	-	
	チラシ、アンケートの事業所への配布	-	-	-	-	-	-	
社会保険委員会、保険者協議会、自治体との健康づくりイベントや各種会議等でのチラシの配布	糖尿病チラシ配布	①イベント・会議数：4 ②参加者数：約730	-	-	①イベント・会議数：4 ②参加者数：約100	-	-	
	同封物の検討	-	-	-	①イベント・会議数：4 ②参加者数：約100	-	-	

具体策	進捗状況						
	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
チラシの選定	同封物の検討	送付物決定	啓発用リーフレット購入	-	-	-	
糖尿病に関するアンケートの作成	-	-	-	-	アンケート回収・集計	アンケート結果まとめ	
チラシ、アンケートの事業所への配布	-	封入・発送業者選定（見積もり競争）	業者決定	委託業者より発送 5,617事業所 （被保険者5名以上）	-	-	
社会保険委員会、保険者協議会、自治体との健康づくりイベントや各種会議等でのチラシの配布	-	糖尿病チラシ配布 ①イベント・会議数：1 ②参加者数：81	-	-	-	啓発リーフレット配布は 次年度から	

平成31年度計画	アンケート結果からチラシの見直し
前年度アンケート結果からの見直し、作成	事業所数の見直し後、チラシ、アンケートの送付
各種イベント時での配布	

●アンケート評価		
評価項目	目標値	実績
チラシ配布カバー率	被保険者の80%以上	89%

平成31年 3月20日
第17回健康づくり推進協議会資料

平成30年度保健事業等の実施結果

生活習慣病予防健診①[月別・累計件数比較] ※速報値

前年件数比較(35歳～74歳 一般健診請求ベース)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
29年度(月別)	6,419	6,809	7,682	8,017	6,550	5,639	6,417	6,954	5,812	4,567	7,816	7,230
30年度(月別)	5,568	7,645	7,949	8,439	7,131	5,525	6,900	7,510	6,265	3,554		
増減(月別)	▲851	836	267	422	581	▲114	483	556	453	▲1,013		
29年度(累計)	6,419	13,228	20,910	28,927	35,477	41,116	47,533	54,487	60,299	64,866	72,682	79,912
30年度(累計)	5,568	13,213	21,162	29,601	36,732	42,257	49,157	56,667	62,932	66,486		
増減(累計)	▲851	▲15	252	674	1,255	1,141	1,624	2,180	2,633	1,620		

平成30年度目標：82,500件
1月末時点達成度：80.6%

直近：H31.3 年度累計83,263件 達成度100.9%

所感

第3四半期における達成度目標値比76.3%にて受診者数は堅調に推移。12月から1月にかけて、労働基準協会などと連携してまとめ健診を計画し、目標に向けた取り組みを実施した。
1月末現在では未請求(1,000件余予定)の健診機関があるものの80.6%となっており、今年度2月・3月に昨年度と同数程度の実施となれば、目標に到達可能と予測している。

生活習慣病予防健診③[新規加入事業所・新規任意継続加入者への勧奨件数]

新規適用事業所宛健診案内発送

勧奨 実施日	4/6	5/8	6/4	7/5	8/3	9/6	10/4	11/7
新適用 対象 期間	1/1～3/31	4/1～4/30	5/1～5/31	6/1～6/30	7/1～7/31	8/1～8/31	9/1～9/30	10/1～ 10/31
発送件数	169	82	34	45	37	35	32	39

任意継続新規加入者案内発送

勧奨 実施日	4/19	5/10	6/6	7/4	8/3	9/6	10/5
任継番号	10441 ～10653	10654 ～10858	10859 ～10935	10936 ～10997	10999 ～11065	11067 ～11129	11130 ～11196
発送件数	173	180	64	53	62	53	62
同封受診券	84	104	34	19	32	23	30

平成29年度からの変更点

・1ヶ月前倒し発送(新規適用事業所)

→加入後すぐに案内をすることで受診意識の醸成を図る。

・白紙の申込書を同封していたが、平成30年度より事業所内対象者、対象健診項目を印字した申込書を送付

→初めての申込みでも記入誤りを減らし、協会受付事務も軽減させる。

※重複受診等の防止のため、新規適用事業所は12月、任意継続加入者は11月以降、案内を中止している。

生活習慣病予防健診④[平成30年度受診率向上のための取組み]

生活習慣病予防健診新規契約機関の勧奨事業

[5月]一定の条件（病床数、健診実施等）より抽出した12機関に、説明資料、アンケート送付
[5月中旬～7月上旬]
アンケート結果を基に興味を持った医療機関に対し直接訪問し詳細な説明を実施。

<結果>

平成31年度から1機関（一宮温泉病院）が新規契約となり、**2機関が検討中（甲州市、北杜市）**
で来年度契約をすべく準備を進めている。
なお、竜王共立診療所（甲斐市）が施設の設備削減と医師不足により契約不可となった。

商工会等他機関との健診事業連携結果

勧奨事業所数	(H30) 7,481	—	(H29) 7,557	=	▲76事業所
受診事業所数	(H30) 294	—	(H29) 214	=	80事業所
受診者数	(H30) 647	—	(H29) 489	=	158人

<実施結果>

昨年以上に連携する関係機関が増えたことで、勧奨回数と受診者数を増加させることができた。
各機関とも来年度以降も連携して健診を実施することで調整している。このうち数か所は、
定着化しており、今後受診者の増加が見込まれる。また、保健指導実施数の増加に向けた同時
実施についても提案していく。