

様式第3号（第7条関係）

パブリックコメント募集案件公表書
【案件名：つくば市国民健康保険データヘルス
計画（第2期）中間評価(案)の内容について】

令和2年 11 月

つくば市保健福祉部国民健康保険課

案件名	つくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)中間評価(案)の内容について
募集期間	令和2年11月27日～令和2年12月27日
担当課	保健福祉部国民健康保険課
問合せ	TEL 029-883-1111 (内線)1420

意見募集の趣旨

本計画は、国民健康保険法第82条に基づく保健事業の実施等に関する指針（平成16年厚生労働省告示第307号）に基づき、データヘルス計画を策定しています。この計画において、特定健康診査受診率の向上及び生活習慣病の発症予防や重症化予防等の保健事業の中間評価を行います。

中間評価を公表しますので、市民の皆さんの意見をお寄せください。

■ 資料

- ・ つくば市国民健康データヘルス計画（第2期）（中間評価）（案）

■ 提出方法

- 直接持参
 - ・ 国民健康保険課（1階）
 - ・ 各窓口センター
 - ・ 各地域交流センター
- ※施設閉庁日を除く。

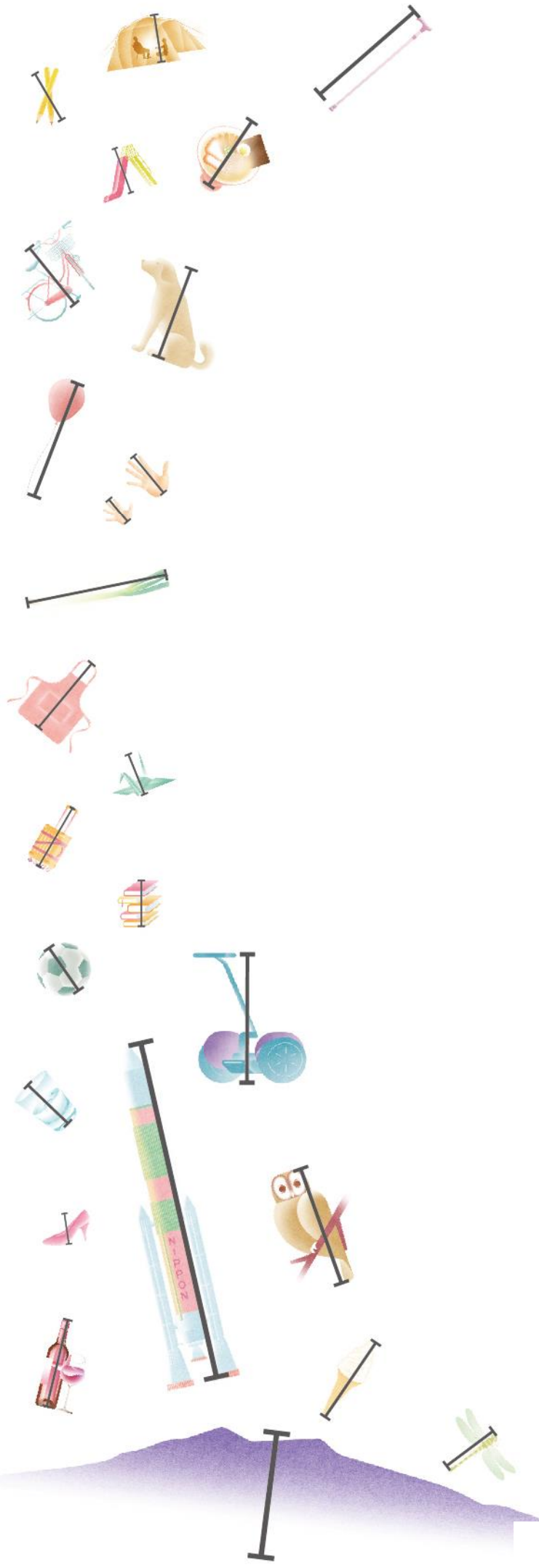
- 郵便 〒305-8555
つくば市研究学園一丁目1番地1
つくば市保健福祉部国民健康保険課

- ファクシミリ 029-868-7537

- 電子メール ins010@city.tsukuba.lg.jp

- ホームページの電子申請・届出サービス

※ 意見の提出については、別に定める「パブリックコメント意見提出様式」又はホームページの電子申請・届出サービスの入力フォームに必要事項を入力して意見をお寄せください。ただし、意見は様式以外でも提出できます。必



つくば市国民健康保険 データヘルス計画^(第2期) 中間評価(案)

令和3年(2021年)3月

〔対象期間〕

平成30年度(2018年度)から
令和5年度(2023年度)まで

目 次

序章 つくば市国民健康保険データヘルス計画（第2期）中間評価	
1 中間評価の目的	2
2 中間評価の方法	2
第1章 つくば市とつくば市国民健康保険の概況	
1 つくば市の人口と国民健康保険加入者数	3
2 つくば市・茨城県・全国の平均寿命	7
3 死因別死亡割合の推移	8
第2章 中間評価	
1 中間評価の総括	9
2 中間評価（重点課題）	17
(1) 健康づくりの推進	17
(2) 特定健康診査受診率の向上	45
(3) 特定保健指導実施率の向上	55
(4) 糖尿病重症化予防	65
3 中間評価（その他課題）	74
(1) 健診関連事業	75
(2) 人間ドック等助成	83
(3) 機関紙等発行	87
(4) 医療費通知	91
(5) ジェネリック医薬品差額通知	95
(6) 重複・頻回受診者訪問指導	99

序章 つくば市国民健康保険データヘルス計画（第2期）中間評価

1 中間評価の目的

データヘルス計画の中間評価・見直しを行う目的は、立案した計画が軌道に乗っているかを確認し、進捗が滞っているようであれば、事業効果を高めるにはどのような改善を行うべきか検討し、目標達成に向けての方向性を見出すことです。また、計画策定時に設定した目標が具体的でなかったり、評価しにくいあいまいな指標が含まれていた場合、このような指標や計画を見直す必要があります。そこで、中間年度に計画全体の目標や事業の評価と見直しを実施し、最終的な事業や計画の目的・目標の達成に向けた体制作りを行います。

なお、この中間評価については、つくば市国民健康保険データヘルス計画（第2期）第6章その他、4において、令和2年に実施することが明示されております。

2 中間評価の方法

(1) つくば市による計画内容の見直し（自己評価整理表）

ア 実績値の評価

- (ア) 個別保健事業の目的・目標を確認し、実績値の評価
- (イ) アウトプット（事業量）、アウトカム（成果）に関して実績の確認
- (ウ) 個別保健事業の未達成要因の振り返り
- (エ) 未達成要因を明らかにし、軌道修正や改善すべき点を明確化

イ 目標値・評価指標の見直しの検討

- (ア) 過去3年間における実績値の推移から、目標値の設定が適切であるかを確認
- (イ) 目標が達成している場合は、順調に推移していることを確認し、目標値の現状維持、もしくはさらに高い目標値の設定を検討
- (ウ) 目標を下回っている場合は、組織・形態（ストラクチャー）や過程（プロセス）の観点から事業実施上の課題を振り返り、体制や具体的な事業内容や事業実施方法について、改善に向けた検討
- (エ) 保健事業の目標として、現在行っていない事業や市の方針と違っている事業は、事業内容の見直しを行い、新たな目標値を設定

(2) 外部機関による計画内容の見直し

市民の方からパブリックコメントをいただき、修正を加える。

つくば市国民健康保険運営協議会、茨城県国民健康保険団体連合会保健事業支援・評価委員会へ自己評価見直しが適正に行われているか付託し、委員会等より助言・指導を受け、修正を行います。

第1章 つくば市とつくば市国民健康保険の概況

1 つくば市の人口と国民健康保険加入者数

国及び茨城県全体として人口減少が進む中、つくば市では人口の上昇傾向が続く（図表1）、令和2年度の総人口は238,014人となり、平成28年度からの4年間で14,243人増加しました。

年齢区分別にみると、0～19歳の人口が2,817名の増加、20～39歳の人口が1,308名の増加、40～64歳の人口が5,684名の増加、65歳から74歳の前期高齢者人口が1,261名の増加、75歳以上の後期高齢者人口が3,173名の増加となっています。

国民健康保険加入者は、平成28年から4年間で6,492名の減少となりました。（図表2）

年齢区分別では、0～19歳が1,455名の増加、20～39歳が1,639名の減少、40～64歳が3,182名の減少、65歳～74歳が216名の減少となっております。

社会保険適用の拡大（平成28年度10月）により、生産年齢といわれる20～64歳の加入者が、4年間で4,821名減少しています。

令和2年5月29日に可決成立した「年金制度の機能強化のための国民年金法等の一部を改正する法律」により、社会保険適用拡大が令和4年10月、令和6年10月と二段階で行われることにより、更に国民健康保険加入者の減少が続くと考えられます。

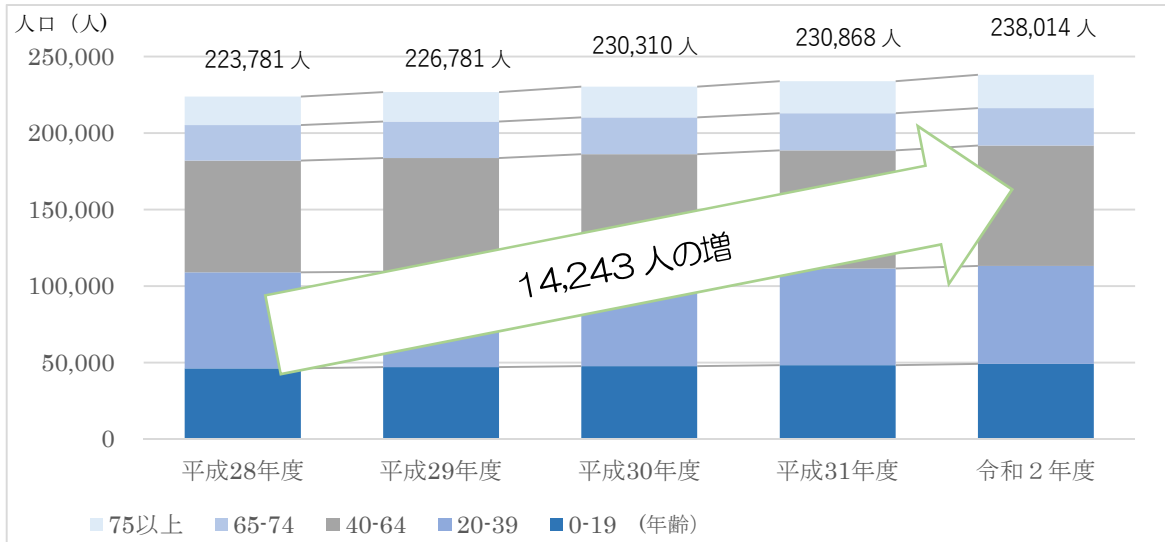
また、つくば市国民健康保険に占める高齢者の割合は、平成28年度に比べると減少しています。（図表3と図表4）これは、定年制度の延長（平成25年改正、高年齢者雇用安定法）で、65歳まで働けるようになったことが要因と考えられます。今後、継続雇用制度の経過措置が終了する令和7年4月から全ての企業に適用されることになり、さらなる国保加入数の減少につながると考えられます。

このことにより、平成28年度男性合計、国保加入割合は23.2%でしたが、令和2年度は、19.88%と20%を下回っています。女性も、平成28年度合計、割合25.1%が、令和2年度は、21.3%と加入率が減少しています。

（KDBシステム、国保システムとは）

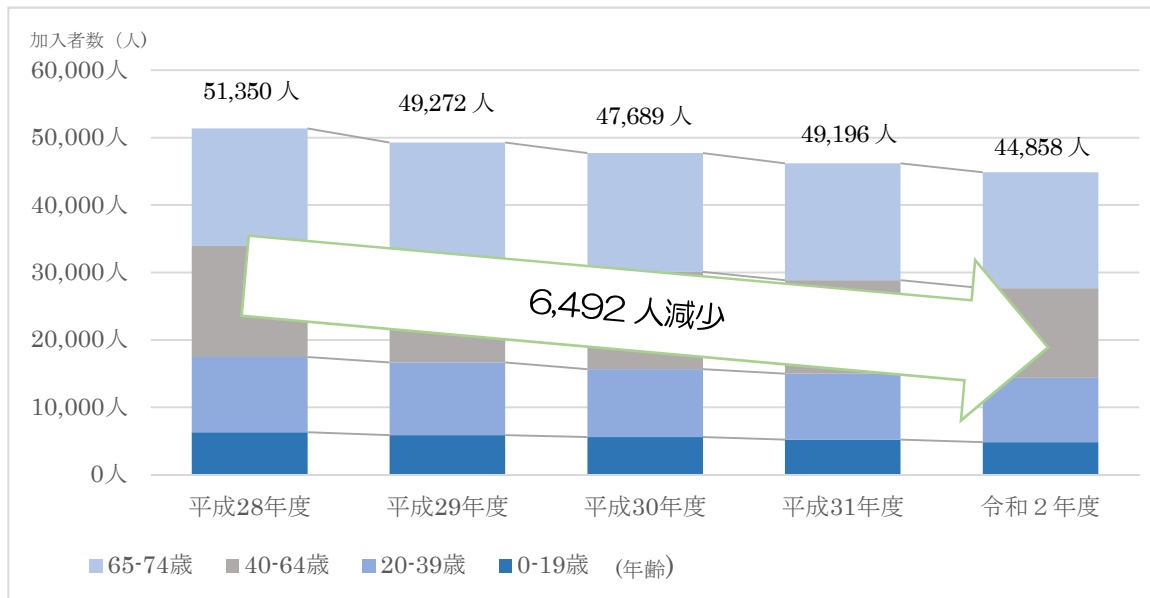
- ・「KDBシステム」とは、国民健康保険データベースシステムより作成したデータとなります。全国の市町村国民健康保険組合（国民健康保険の資格情報、課税情報、給付情報）を管理している情報をもとに作成したデータとなります。

図表1 つくば市年齢別人口推移



出典：つくば市年齢別人口統計（4月1日時点）

図表2 つくば市国民健康保険加入者数推移



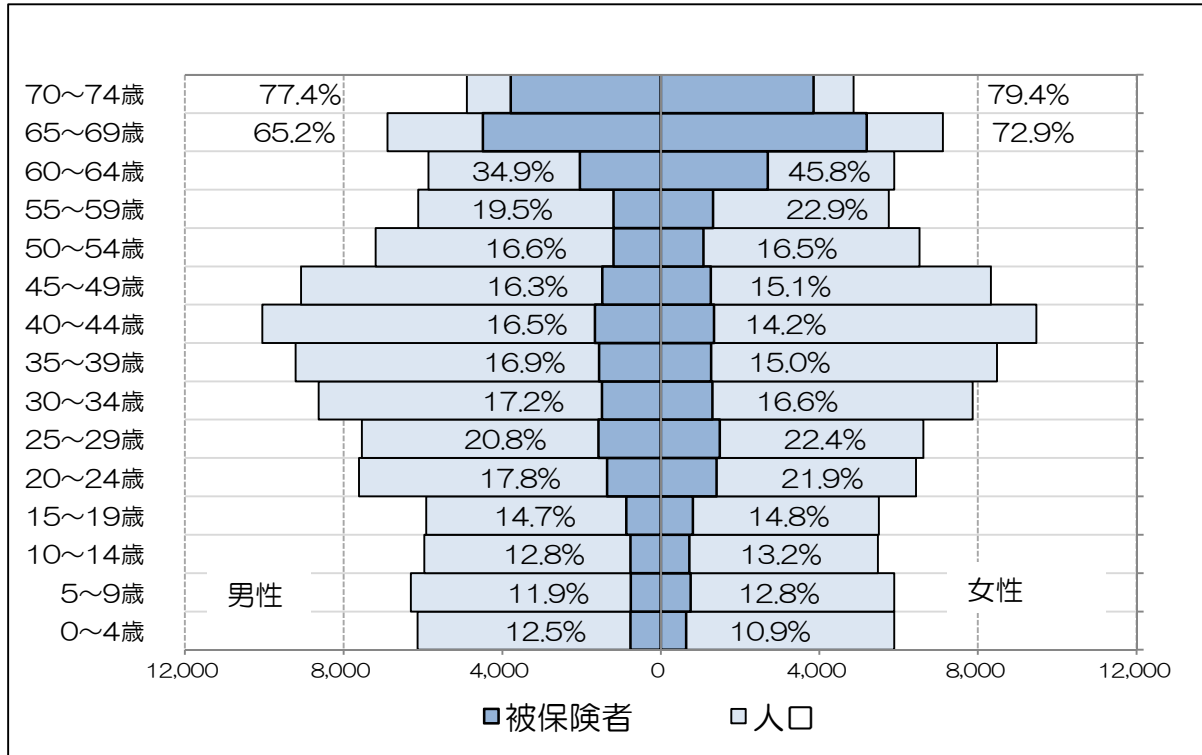
出典：国保システム年齢別統計より抽出

	平成28年度	平成29年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度
0-19歳	6,315人	5,880人	5,586人	5,237人	4,860人
20-39歳	11,152人	10,767人	10,089人	9,765人	9,513人
40-64歳	16,492人	15,159人	14,438人	13,852人	13,310人
65-74歳	17,391人	17,466人	17,576人	17,342人	17,175人
合計	51,350人	49,272人	47,689人	46,196人	44,858人

※ 年度加入者数は、4月1日現在で抽出。

出典：国保システムより抽出数

図表3 平成28年度つくば市の人口と被保険者数



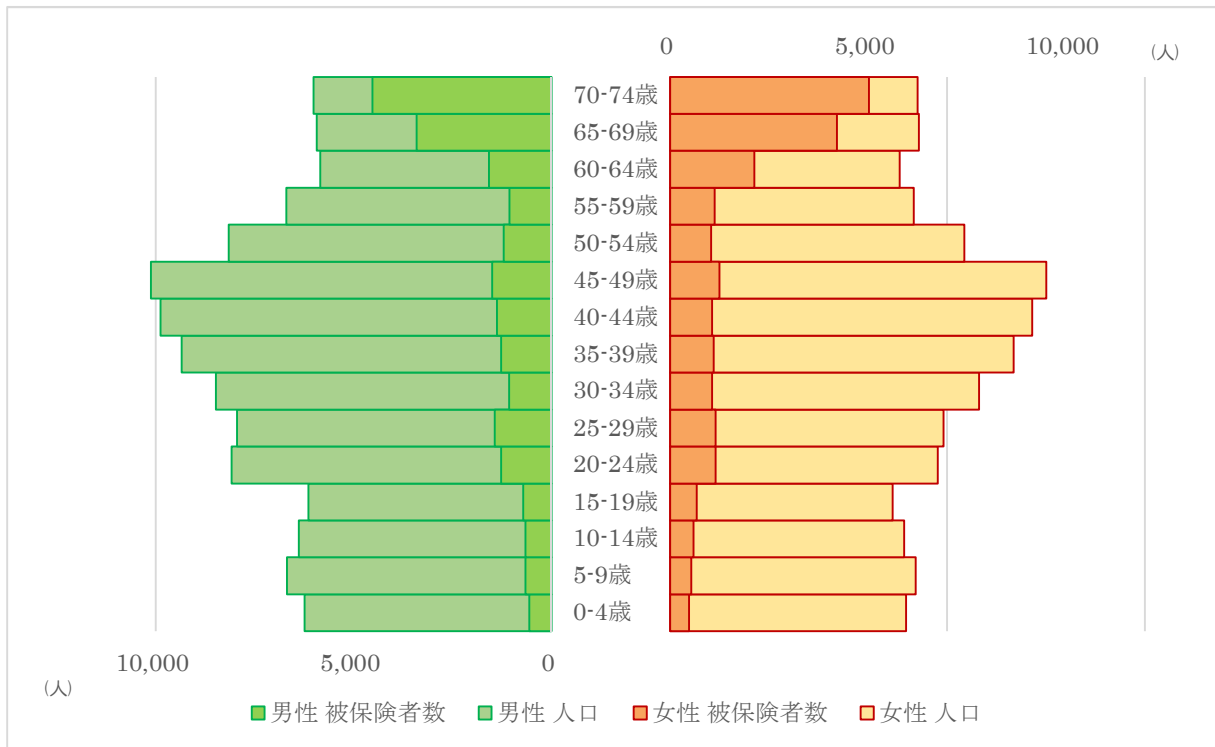
(単位:人)

年齢階層	男性			女性		
	人口	被保険者数	割合	割合	被保険者数	人口
70～74歳	4,897	3,789	77.4%	79.4%	3,854	4,856
65～69歳	6,898	4,495	65.2%	72.9%	5,193	7,120
60～64歳	5,859	2,042	34.9%	45.8%	2,695	5,886
55～59歳	6,119	1,192	19.5%	22.9%	1,318	5,750
50～54歳	7,197	1,195	16.6%	16.5%	1,075	6,530
45～49歳	9,075	1,477	16.3%	15.1%	1,261	8,332
40～44歳	10,051	1,659	16.5%	14.2%	1,344	9,476
35～39歳	9,208	1,554	16.9%	15.0%	1,270	8,482
30～34歳	8,632	1,482	17.2%	16.6%	1,305	7,872
25～29歳	7,538	1,569	20.8%	22.4%	1,487	6,628
20～24歳	7,617	1,356	17.8%	21.9%	1,409	6,441
15～19歳	5,922	872	14.7%	14.8%	811	5,498
10～14歳	5,968	761	12.8%	13.2%	720	5,473
5～9歳	6,310	752	11.9%	12.8%	751	5,886
0～4歳	6,137	767	12.5%	10.9%	639	5,887
合計	107,428	24,962	23.2%	25.1%	25,132	100,117

(単位:人)

出典：国保システムより

図表4 令和2年度つくば市の人口と被保険者数



出典：つくば市年齢別統計、国保システムより抽出

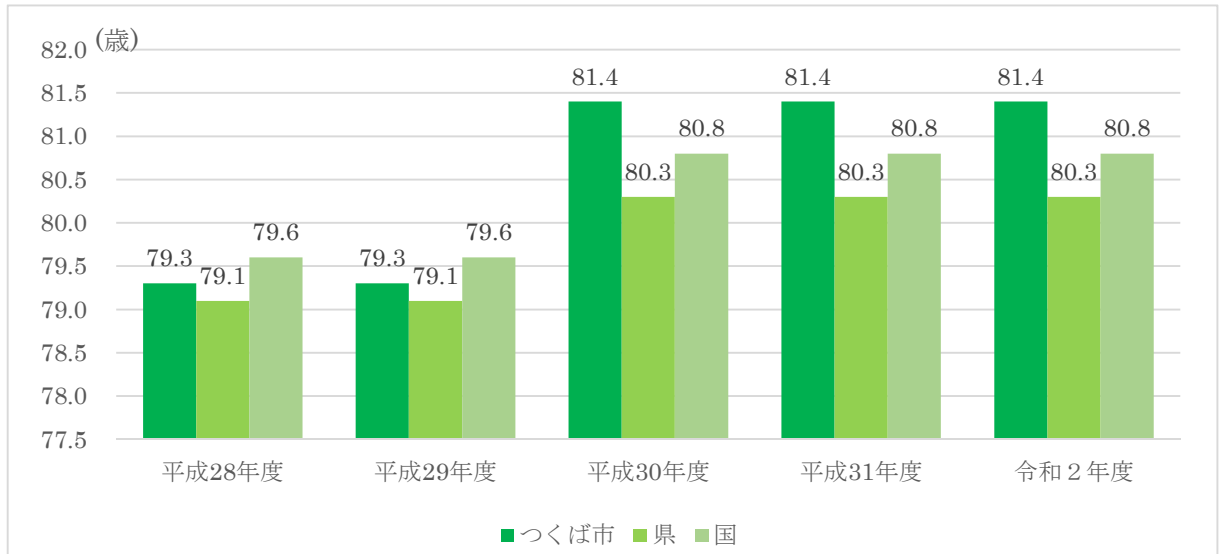
年齢階層	男性			女性		
	人口	被保険者数	割合	人口	被保険者数	割合
70-74歳	6,009	4,524	75.29%	6,252	5,029	72.36%
65-69歳	5,933	3,402	57.34%	6,291	4,220	54.08%
60-64歳	5,844	1,573	26.92%	5,799	2,130	27.13%
55-59歳	6,701	1,058	15.79%	6,156	1,125	17.19%
50-54歳	8,153	1,202	14.74%	7,438	1,038	16.16%
45-49歳	10,116	1,495	14.78%	9,511	1,249	15.72%
40-44歳	9,878	1,377	13.94%	9,149	1,063	15.05%
35-39歳	9,343	1,273	13.63%	8,683	1,103	14.66%
30-34歳	8,476	1,071	12.64%	7,811	1,061	13.71%
25-29歳	7,945	1,433	18.04%	6,911	1,153	20.74%
20-24歳	8,083	1,268	15.69%	6,763	1,151	18.75%
15-19歳	6,137	712	11.60%	5,626	671	12.66%
10-14歳	6,380	652	10.22%	5,918	594	11.02%
5-9歳	6,683	651	9.74%	6,206	538	10.49%
0-4歳	6,239	561	8.99%	5,963	481	9.41%
合計	111,920	22,252	19.88%	104,477	22,606	21.30%

出典：つくば市年齢別統計、国保システムより抽出

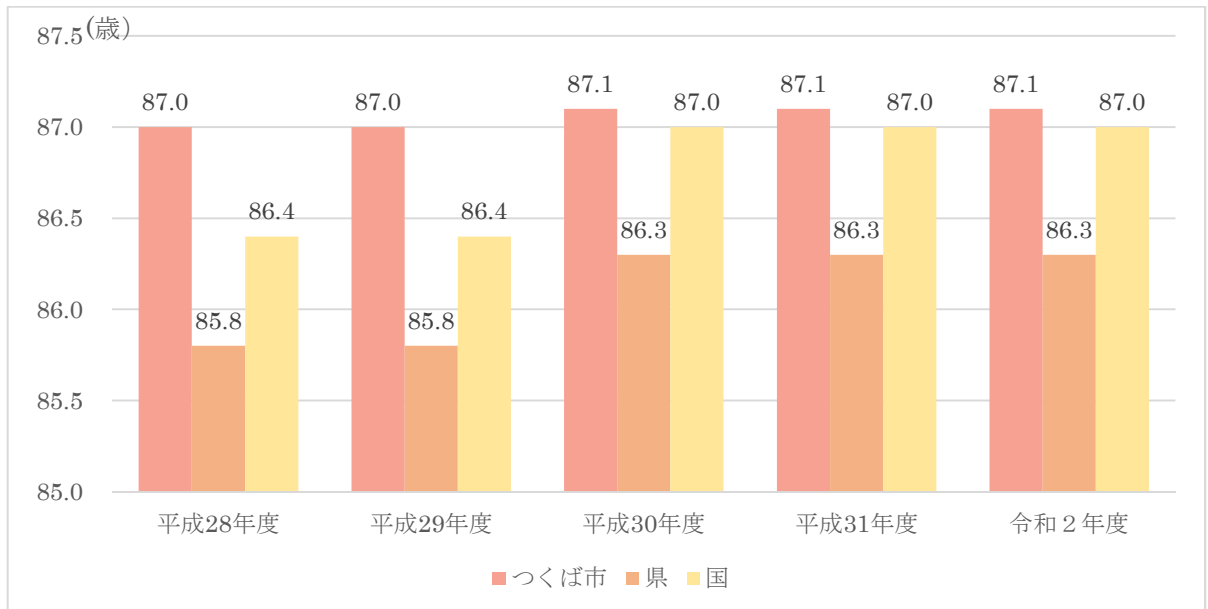
2 つくば市・茨城県・全国の平均寿命

県、国と比較した平均寿命は次のとおりです。男性は、平成30年度に平均寿命が延伸されていることがわかります。女性は、県、国の平均寿命が延伸されていることがわかります。(図表5、6)

図表5 平均寿命（男性）



図表6 平均寿命（女性）

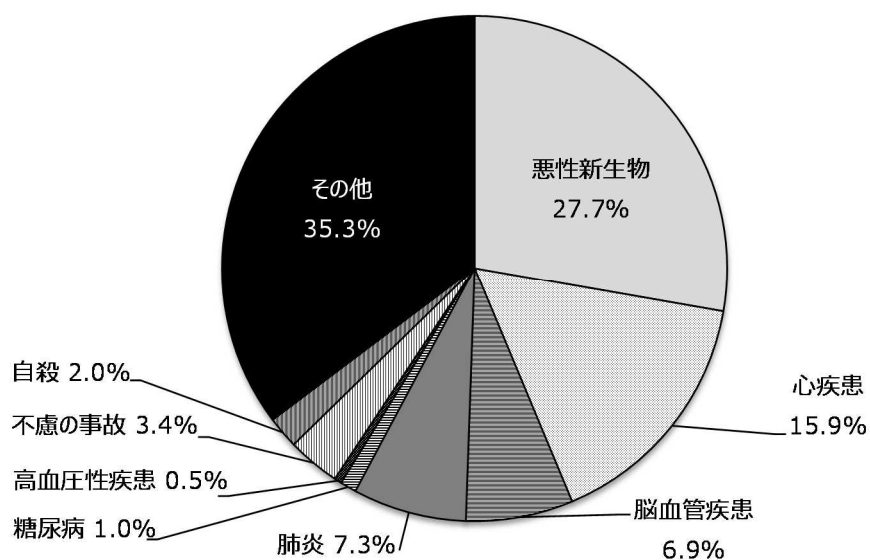


出典：KDBシステム地域の全体像の把握より

3 死因別死亡割合

平成 29 年度のつくば市における死亡者の死因別の割合は、3 大生活習慣病とされるがん（悪性新生物）、心臓病（心疾患）、脳疾患（脳血管疾患）が合わせて全体の 50%以上を占めています。（健康つくば 21 より）

図表 7 死因別死亡割合



出典：茨城県保健福祉統計年報

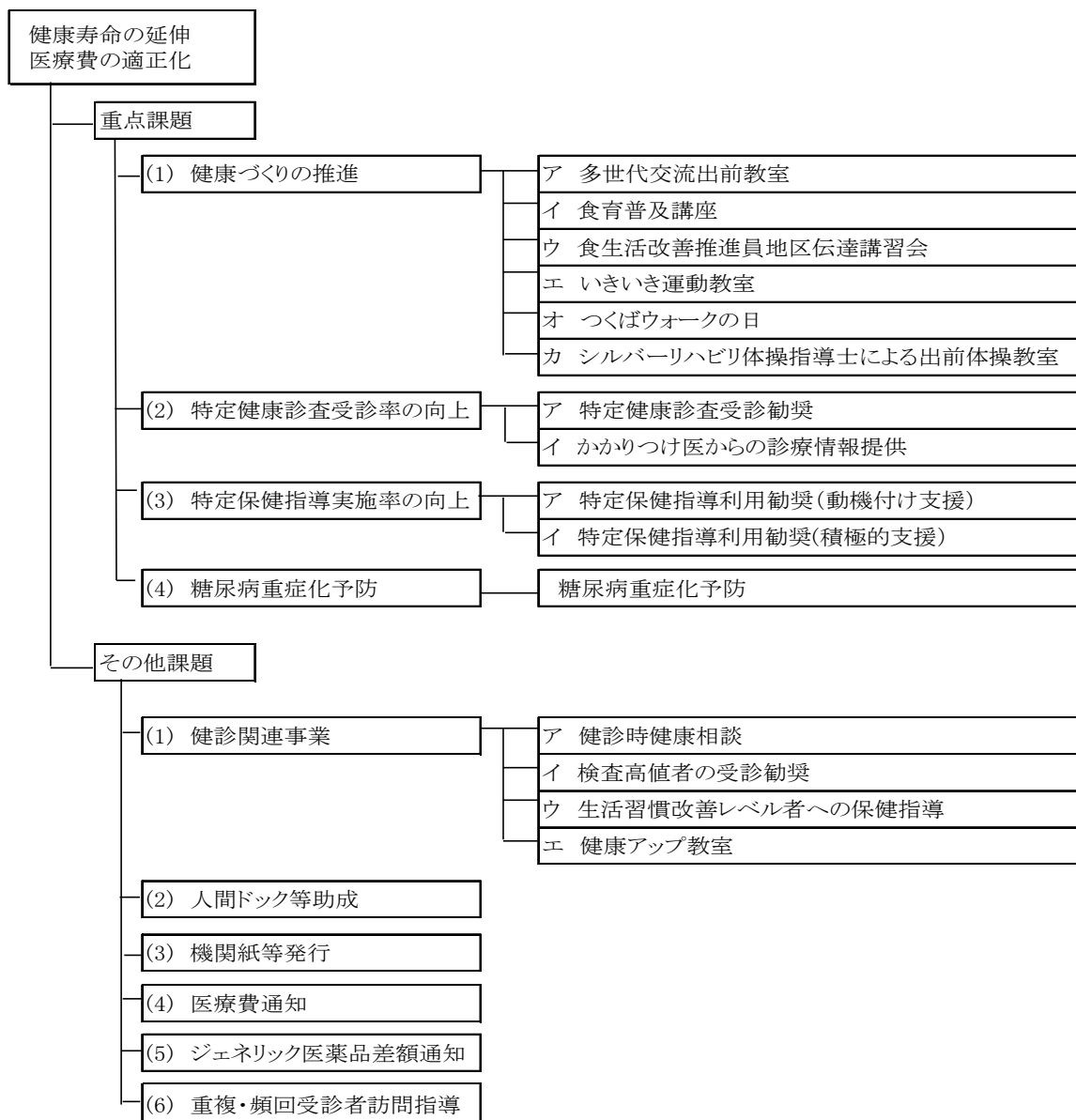
第2章 中間評価

1 中間評価の総括

平成 30 年度から令和 5 年度までの第 2 期データヘルス計画において、令和 2 年度に実施事業の進捗状況を確認し、中間評価を実施します。

「(1) 目標」と「(2) 評価指標」は、現状の計画を記載し、「(3) 評価・見直し」は、変更点を説明、「(4) 中間評価による新指標」を示します。

評価順は、「健康寿命の延伸」と「医療費の適正化」の主目標、次に重点課題、その他課題の順で示します。



(1) 目標

- ア 健康づくりの推進
- イ 特定健康診査受診率の向上
- ウ 特定保健指導実施率の向上
- エ 糖尿病重症化予防

上記の事業を積極的に展開することで、健康寿命の延伸、医療費の適正化を目指し事業を行います。

(2) 評価指標

ア 健康寿命

	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
健康寿命（男性）（歳）	65.2	65.2	65.2	65.3	65.3	65.4
健康寿命（女性）（歳）	67.1	67.1	67.1	67.2	67.2	67.3

※健康寿命については、平成28年度にKDBシステムより算出された数値を記載しております。

イ 総医療費対前年度伸び率

	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
総医療費 （百万円）	15,274	15,686	16,094	16,496	16,892	17,281
対前年度伸び 率（%）	2.8%	2.7%	2.6%	2.5%	2.4%	2.3%

※総医療費は、国民健康保険事業状況（第7表：保険給付状況（合計））より抽出。

(3) 評価・見直し

ア 健康寿命

健康寿命の考え方が、平成 29 年に国の指針が示されたことにより、国民健康保険団体連合会中央会が、健康寿命の計算方法見直しを行いました。

つくば市国民健康保険データヘルス計画の健康寿命は、上記数値を目標としているため、平成 29 年度の健康寿命と令和 2 年度の健康寿命が大きく違っており、中間評価で健康寿命の訂正を行います。

健康寿命の比較（実績値より）

平成 29 年に作成されたデータヘルス計画に基づく健康寿命

	平成 28 年度	平成 31 年度
健康寿命 (男性)	65.2 歳	66.4 歳
健康寿命 (女性)	67.1 歳	67.1 歳

平成 28 年以前に KDB システムで算出されていた計算方法

健康上の問題がない状態で日常生活を送れる期間のこと。

$0 \text{ 歳平均余命} - 65 \text{ 歳平均余命} - (1 - \text{介護認定者数} \div 40 \text{ 歳以上の人口}) \times \text{定住人口} \div 65 \text{ 歳生存数}$

※平均余命・・・ある年齢の人々が、その後何年生きられるかという期待値のことであり、生命表で計算されている。



平成 29 年度に厚生労働省の指針により変更された平均自立期間(要介護2未満)

	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度
健康寿命 (男性)	80.0 歳	79.4 歳	80.0 歳	79.7 歳
健康寿命 (女性)	83.7 歳	83.4 歳	83.0 歳	83.7 歳

平成 29 年以降に KDB システムで算出されている計算方法

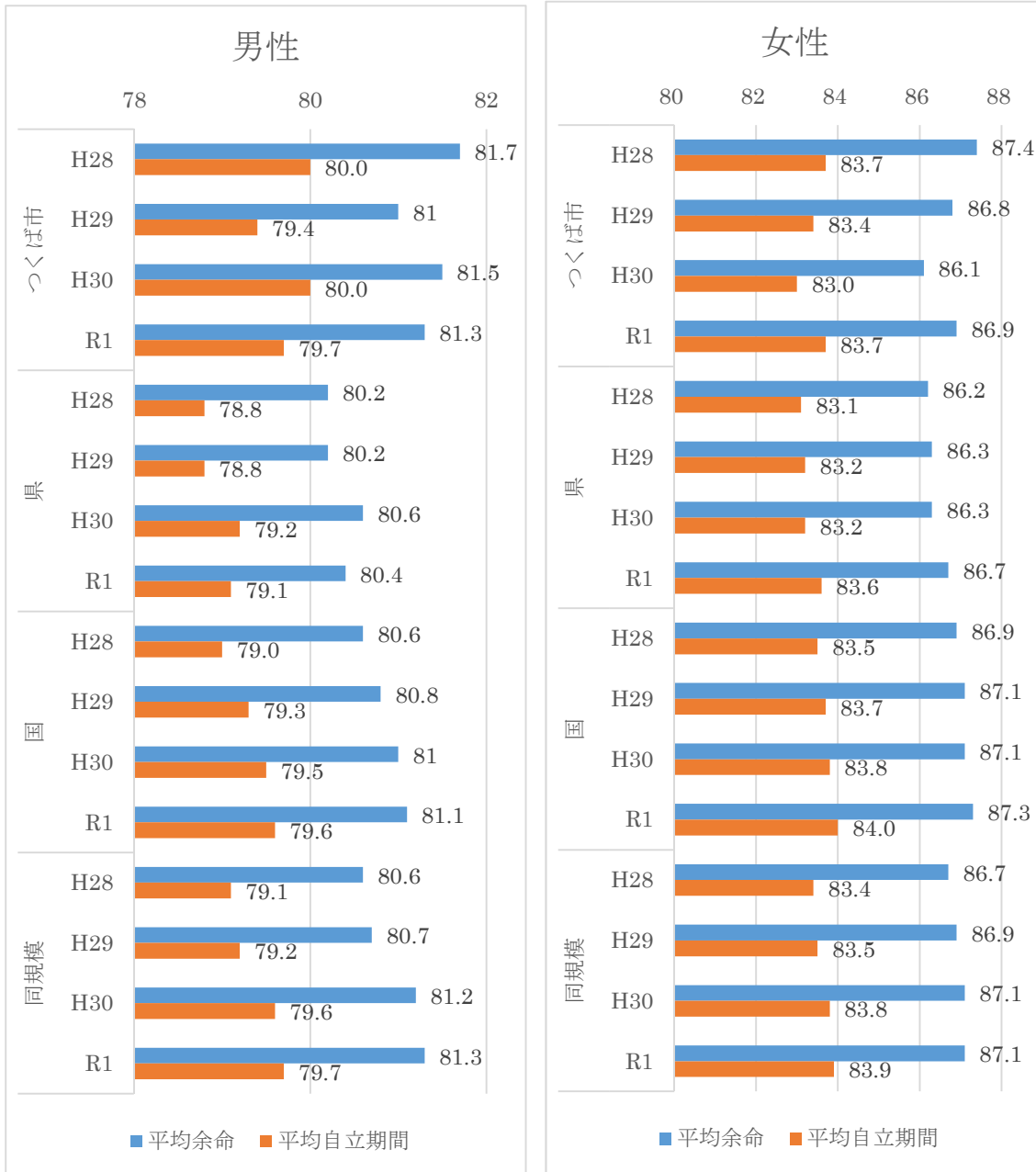
介護保険情報を利用した計算方法で、「健康寿命における将来予測と生活習慣病対策の費用対効果に関する研究班「健康寿命の算定方法の指針」(平成 24 年度厚生労働科学研究費補助金)」を参考とした算出方法。

出典:KDB システム 地域の全体像の把握 平均自立期間より

●平均寿命と平均自立期間

国保データベース（KDB）における帳票「地域の全体像」から、平成28年度、平成29年度、平成30年度、令和元年度における平均寿命¹と平均自立期間²を取り出し、つくば市と茨城県、国、同規模人口の自治体をグラフ化しました。

図表8 平均寿命と平均自立期間

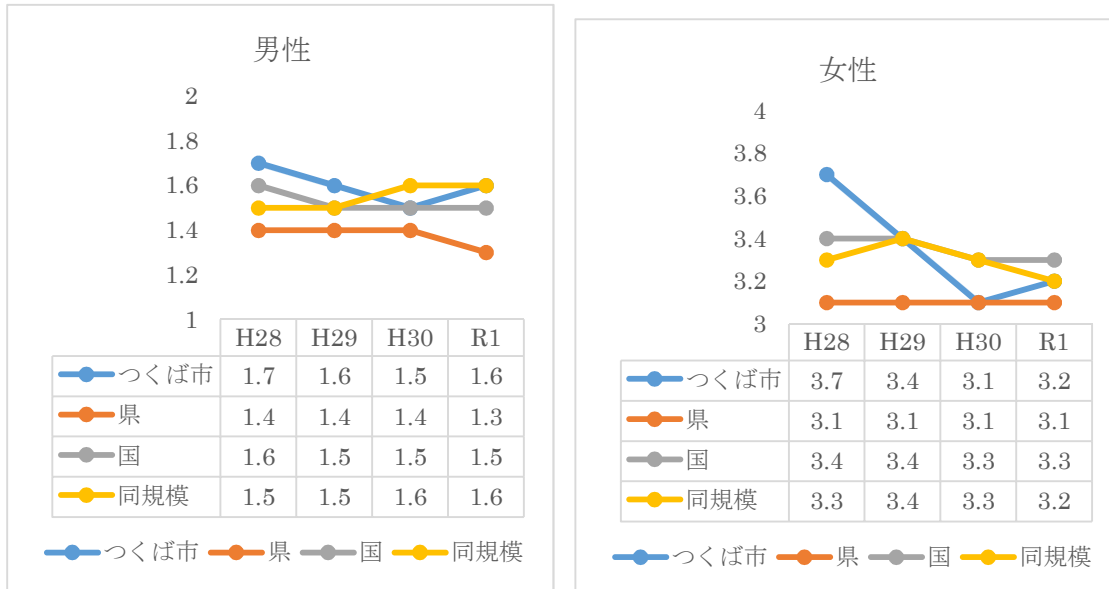


¹ 国保データシステムでは国勢調査に基づく市町村別生命表から算出される「平均寿命」（KDB上の呼称）と住民基本台帳人口と人口動態統計の年齢別死亡数から算出される「平均余命」（KDB上の呼称）と二種類の余命データが掲載されている。平均自立期間は後者のデータに依拠しているため、比較対象としては後者を平均寿命として用いました。

² 健康寿命は全国または県レベルでは、国民生活基礎調査データから算出される「日常生活に制限のない」期間が用いられるが、市町村単位では健康寿命の推定に足るデータ数が存在しないため、介護保険における要介護2以上の認定者割合を用いた日常生活が自立している期間の平均が代替指標として利用されています。

●平均寿命と平均自立期間の差

図表9 平均寿命と平均自立期間の差



つくば市における平均寿命と平均自立期間の差、すなわち日常生活が自立していない期間は男性においては全国的にみるとやや長くなっています。女性においてはこの4年間で期間が短縮しているように見えますが、下記の統計学的検定では女性の平均自立期間は短縮しておらず、死亡者数の偶然的な変動の影響を受けて平均寿命が一時的に変化したことが反映されていると解釈すべきと思われます。

●平均自立期間の変化量の統計的推定³

上記データおよび各データの95%信頼区間を「健康寿命の推移の評価プログラム」⁴に入力し、平成28年度、平成29年度、平成30年度、令和元年度の1年間の平均自立期間の変化量を推定しました。

		1年間の変化の推定値	標準誤差	90%信頼下限	90%信頼上限	p値(片側)
つくば市	男性	-0.02	0.15	-0.26	0.22	0.442
	女性	-0.01	0.14	-0.24	0.21	0.457
県	男性	0.13	0.05	0.05	0.205	0.002
	女性	0.16	0.03	0.10	0.21	0.000
同規模	男性	0.24	0.03	0.19	0.29	0.000
	女性	0.19	0.02	0.15	0.23	0.000

³ KDBデータでは平均自立期間の推定値が小数点第一位までしか掲載されません。国においてはデータ数が非常に多いため、点推定値と95%信頼区間が一致してしまうため、評価プログラムでは変化量の検定ができませんでした。

⁴ 平成29年度厚生労働科学研究費補助金(循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業)による「健康寿命及地域格差の要因分析と健康増進対策の効果検証に関する研究」班分担研究課題「健康寿命の全国推移の算定・評価に関する研究」による。

つくば市データでは、県や同規模自治体合計に比べて人口が少ないため、一年間での平均自立期間の変化の推定値の幅（90%信頼下限と90%信頼上限の幅）が広がっており、両者の間に0が含まれるため、平均自立期間は延伸しているとも短縮しているとも結論できない結果となっています。ただし、傾きの点推定値が県や同規模自治体では0.1～0.2程度の延伸方向であるのに対して、つくば市では0に近いことからこの期間のつくば市の平均自立期間の延伸は相対的に小さかったと考えられます。

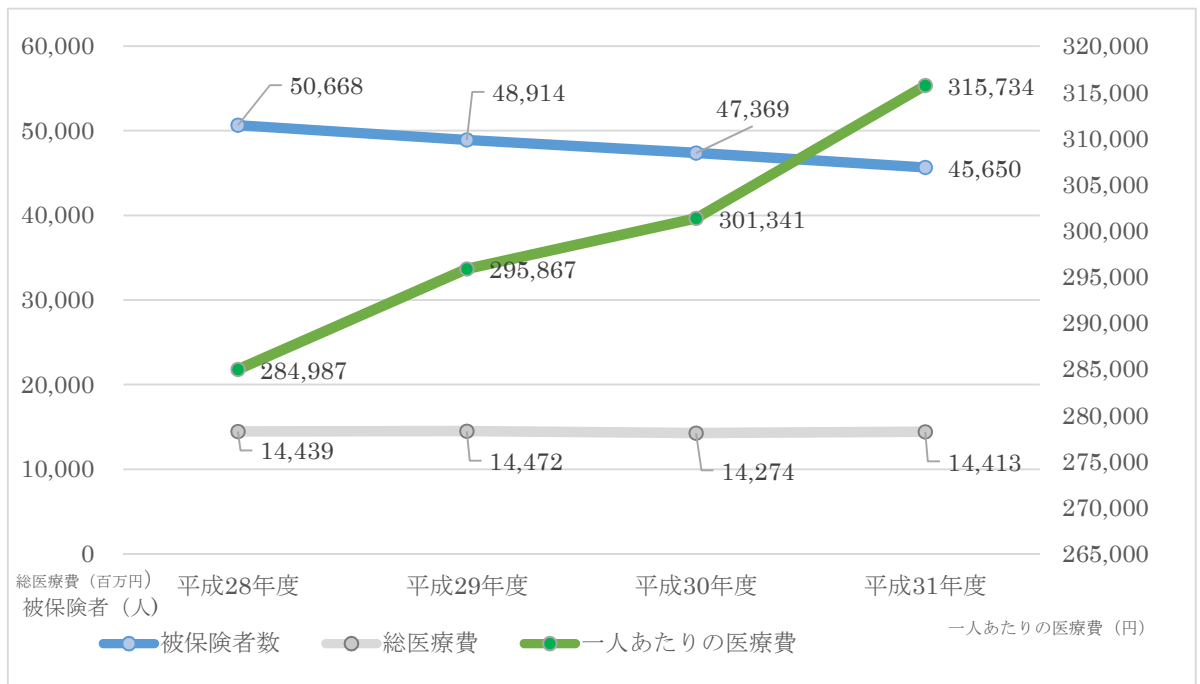
イ 総医療費と対前年度伸び率

総医療費は、被保険者数減少とともに医療費は減少傾向にありますが、一人あたりの医療費は、年々増加傾向にあります。(図表 10)

この傾向を踏まえ、今回の指標では一人あたりの医療費と対前年度伸び率を加えることで、実績の状況がわかりやすい指標とします。

総医療費は、継続的な指標とすることで全体の医療費の確認になります。

図表 10 つくば市の被保険者数と総医療費、一人あたりの医療費



	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度
被保険者数(人)	50,668	48,914	47,369	45,650
総医療費(円) (対前年度比率)	14,439,740,971	14,472,047,179 (0.22%)	14,274,222,085 (-1.37%)	14,413,262,472 (0.97%)
一人あたりの医療費(円) (対前年度比率)	284,987	295,867 (3.82%)	301,341 (1.85%)	315,734 (4.78%)

出典：被保険者数：年報より平均被保険者数（単位：人）

出典：医療費現況調査 5-1 表より（単位：円） グラフ上は単位：百万円

出典：一人あたりの医療費（総医療費÷被保険者数）

(4) 中間評価による新指標

ア 健康寿命

茨城県「健康いばらき 21 プラン（第3次）」の主目標 健康寿命の延伸では、平成 22 年を基準とし、令和 5 年までに 2 年延伸を目標としています。14 年間で 2 歳の延伸が目標のため、7 年で 1 歳の延伸とし、本見直しでは、平成 29 年を基準として、令和 5 年までの 7 年間で 1 歳延伸を目指します。

	平成 29 年度 (2018 年)	令和 5 年度 (2023 年)
男 性	79.4 歳	80.4 歳
女 性	83.4 歳	84.4 歳

イ 総医療費と一人あたりの医療費

総医療費は、平成 31 年度医療費に前 3 年度分の対前年度比率を乗じ、指標とします。

一人あたりの医療費も、平成 31 年度を基準に前 3 年度分の対前年度比率を乗じて算出し、指標とします。

	令和 2 年度 (2020 年度)	令和 3 年度 (2021 年度)	令和 4 年度 (2022 年度)	令和 5 年度 (2023 年度)
総医療費	14,387	14,361	14,335	14,309
対前年度比率	△0.18%	△0.18%	△0.18%	△0.18%
一人あたりの医療費	314,904	325,863	337,203	348,938
対前年度比率	3.48%	3.48%	3.48%	3.48%

2 中間評価（重点課題）

重点課題の中間評価の方法は、「ア 課題の設定」と「イ 評価指標」は、現状の計画を記載し、「ウ 評価・見直し」にて変更点を示しました。

(1) 健康づくりの推進

ア 課題の設定

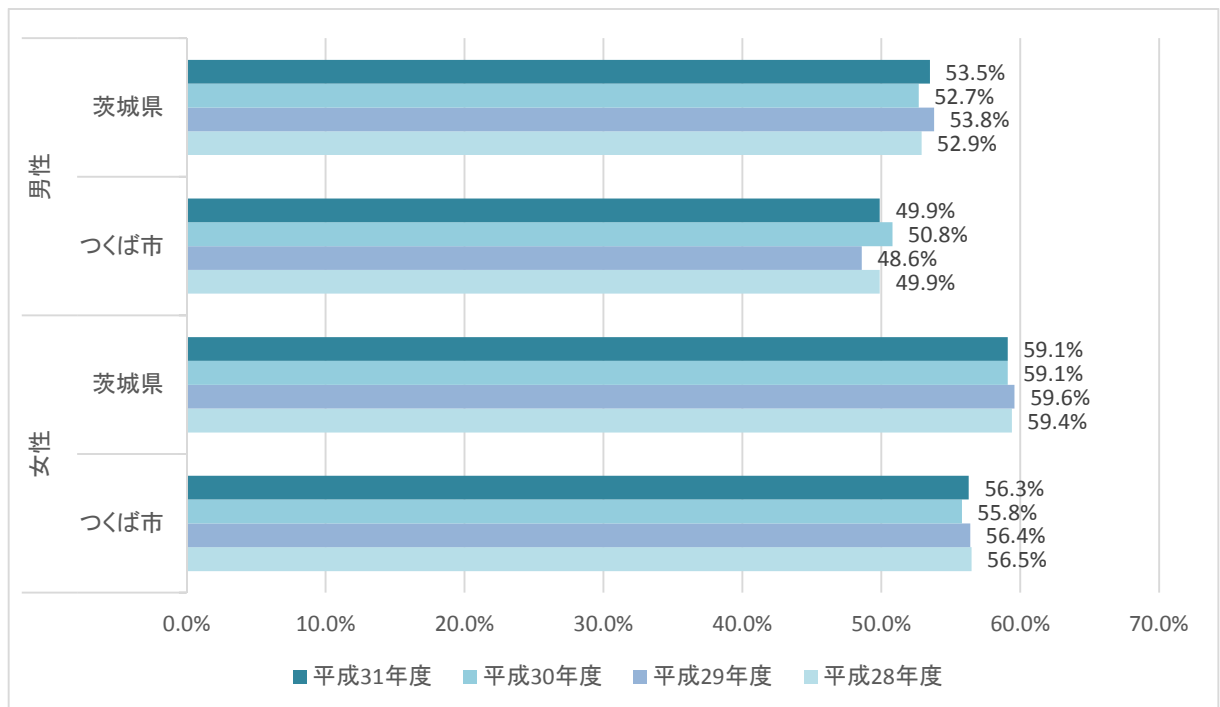
市民が健康で生き生きとした生活を送れるよう、健康寿命を延ばす取組

イ 評価指標

運動習慣なし（1日30分以上）の人の割合（40歳～74歳）

		平成29年度 (2017年度)	平成30年度 (2018年度)	令和元年度 (2019年度)	令和2年度 (2020年度)	令和3年度 (2021年度)
男性	目標	-	48.0%	46.0%	45.0%	43.0%
	実績値	48.6%	50.8%	49.9%	42.9%	-
女性	目標	-	55.0%	53.0%	50.0%	47.0%
	実績値	56.4%	55.8%	56.3%	44.6%	-

図表 11 運動習慣なしの人の割合



出典：KDBシステム 質問票調査の経年比較より

ウ 評価・見直し

【評価】

・事業課題の健康習慣（運動習慣）定着は、長期的な目標であるため、今回の評価では、明確な改善が見られません。（図表 11）

本市は、健康推進事業 13 事業、栄養改善事業 5 事業を展開し、健康習慣の定着を目指します。そのうちデータヘルス計画では 6 事業を対象としています。

・今回の見直しで、事業名の変更を全て行い、事業計画についても、改善を加え市民が参加しやすい工夫をします。

・健康寿命の延伸に直結した事業である「健康づくりの推進」では、運動・栄養の 2 つに着目した事業を行い、市民の反応が直接伝わるアンテナ事業として活動します。

【見直し点】

・「運動習慣なし」の割合を指標について、改善されていない状況であるため、積極的に運動教室や栄養事業の参加を促す取組が必要です。

・参加者が特定の方となっている状況です。新規団体を増やすために、事業周知活動行います。

個別保健事業計画の評価方法

1 変更前計画

現在のつくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)個別保健事業計画

2 変更後計画

自己評価をした後のつくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)個別保健事業計画(目標値を変更した場合には、事業計画年平成30年度より記載)

3 自己評価整理表

個別保健事業計画を4つの観点で評価した整理表

ストラクチャー (計画立案体制・実施構成・評価体制)	・保健事業を実施するためのしくみや実施体制のこと。 ・事業を実施するために十分な人員や予算が確保できたか、事業を実施するための関係者との連携ができたか。
プロセス (保健事業の実施過程)	・保健事業の目的や目標の達成に向けた過程(手順)のこと。 ・保健事業を実施する上での準備状況、実際の保健事業の進め方・内容、保健事業の事後フォローの実施方法が適切であったか。
アウトプット (保健事業の実施状況・実施量)	計画目標達成に必要な事業量に関すること。 (目標値ではなく、目標達成に努力した点あるいは、目標のために連動した数値を掲載。)
アウトカム (成果)	事業実施による成果のこと。

4 自己評価結果

中間評価をした結果

(ア) 変更前計画

1 「健幸長寿日本一をつくばから」多世代交流出前教室

目的	<p>長寿世代を見据え、若い世代からの生活習慣病予防・重症化予防に取り組み、高齢者になっても住み慣れた地域で、健康でいきいきした生活を送ることができるよう健康寿命を延ばし、地域に貢献する元気な高齢者を増やすと共に、世代間交流を通して地域コミュニティの活性化を図る。</p> <p>また、全ての世代の健康づくりに取り組むために、健康なまちづくりの推進を強化して、介護保険給付費の抑制と医療費の削減を図ることで、「健幸長寿日本一をつくばから」を実現する。</p>																																																																																																																																																																										
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> つくば市に住所を有し、5人以上の団体に対し、健康講話や体操などを実施する。 企業と連携し、企業が提供した会場や市の施設で公募により、健康講話や体操などの教室を実施する。 																																																																																																																																																																										
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 多世代交流出前教室の実施 <ul style="list-style-type: none"> 平日だけでなく土日也希望があれば実施 啓発イベントの開催 <ul style="list-style-type: none"> 新規参加者を増やすために体験型イベントを北部又は南部で開催予定 事業の周知 <ul style="list-style-type: none"> 市報、新聞、情報誌、ポスティング、ラチオつくばなどでの周知 専門職の活用 <ul style="list-style-type: none"> 多職種、専門職の特性を生かした事業体制の整備 予防事業に参加している方の医療費分析を行う <ul style="list-style-type: none"> 業者委託 																																																																																																																																																																										
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">現状値</th> <th colspan="5">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加人数</td> <td>3,260人</td> <td>3,423人</td> <td>3,630人</td> <td>3,730人</td> <td>3,830人</td> <td>3,940人</td> <td>4,040人</td> <td>4,140人</td> </tr> <tr> <td>実施回数</td> <td>365回</td> <td>1,226回</td> <td>1,560回</td> <td>1,620回</td> <td>1,680回</td> <td>1,740回</td> <td>1,800回</td> <td>1,860回</td> </tr> </tbody> </table> <p>※平成26年度は出前健康・体操教室として実施</p> <p>※平成27年度は出前健康・体操教室に加え実施（平成28年1～3月）</p> <p>※平成30年度より多世代交流出前教室の内容が変更の可能性あり。</p>		現状値			目標値					平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	参加人数	3,260人	3,423人	3,630人	3,730人	3,830人	3,940人	4,040人	4,140人	実施回数	365回	1,226回	1,560回	1,620回	1,680回	1,740回	1,800回	1,860回																																																																																																																																							
	現状値			目標値																																																																																																																																																																							
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																																																																			
参加人数	3,260人	3,423人	3,630人	3,730人	3,830人	3,940人	4,040人	4,140人																																																																																																																																																																			
実施回数	365回	1,226回	1,560回	1,620回	1,680回	1,740回	1,800回	1,860回																																																																																																																																																																			
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA 実施項目</th> <th colspan="3">前年度</th> <th colspan="9">実施年度</th> <th colspan="3">翌年度</th> </tr> <tr> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P 実施計画の策定</td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D 受付</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C アンケート（個別）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A アンケート（満足度）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A 振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	PDCA 実施項目	前年度			実施年度									翌年度			10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	P 実施計画の策定	←					→																				D 受付				←															←						→	C アンケート（個別）							←																			A アンケート（満足度）																										A 振り返り・改善計画																									
PDCA 実施項目	前年度			実施年度									翌年度																																																																																																																																																														
	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月																																																																																																																																																			
P 実施計画の策定	←					→																																																																																																																																																																					
D 受付				←															←						→																																																																																																																																																		
C アンケート（個別）							←																																																																																																																																																																				
A アンケート（満足度）																																																																																																																																																																											
A 振り返り・改善計画																																																																																																																																																																											

(イ) 変更後計画

1 「健康長寿日本—をつくばから」多世代交流出前教室 出前健康教室

目的	長寿世帯を見据え、若い世代から生活習慣病予防・重症化予防に取り組み、高齢者になっても住み慣れた地域で、健康でいきいきした生活を送ることができるよう健康寿命を延ばし、元気な高齢者を増やすと共に、地域コミュニティの活性化を図る。																																																																																																																																																																																																																																																					
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> つくば市に住所地を有し、5人以上の団体に対し、地域の集会所等に出向いて健康講話や体操などを実施する。 市の施設や企業と連携し企業が提供した会場で、健康講話や体操等の教室を実施する。 																																																																																																																																																																																																																																																					
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 多世代交流出前教室の実施 新規団体を増やす取組 事業の周知 市報、情報誌、地区回覧、ライフプランすこやか、市ホームページ、チラシなどでの周知 専門職の活用 多職種、専門職の特性を生かした事業体制の継続 																																																																																																																																																																																																																																																					
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="4">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加実人数</td> <td>2,976人</td> <td>2,724人</td> <td>2,700人</td> <td>2,700人</td> <td>2,700人</td> <td>2,700人</td> </tr> <tr> <td>実施回数</td> <td>1,030回</td> <td>1,109回</td> <td>1,100回</td> <td>1,100回</td> <td>1,100回</td> <td>1,100回</td> </tr> </tbody> </table>							現状値		目標値				平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	参加実人数	2,976人	2,724人	2,700人	2,700人	2,700人	2,700人	実施回数	1,030回	1,109回	1,100回	1,100回	1,100回	1,100回																																																																																																																																																																																																																					
	現状値		目標値																																																																																																																																																																																																																																																			
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																																																																																																																																																
参加実人数	2,976人	2,724人	2,700人	2,700人	2,700人	2,700人																																																																																																																																																																																																																																																
実施回数	1,030回	1,109回	1,100回	1,100回	1,100回	1,100回																																																																																																																																																																																																																																																
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="6">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="8">翌年度</th> </tr> <tr> <th>10月</th><th>11月</th><th>12月</th><th>1月</th><th>2月</th><th>3月</th> <th>4月</th><th>5月</th><th>6月</th><th>7月</th><th>8月</th><th>9月</th><th>10月</th><th>11月</th><th>12月</th><th>1月</th><th>2月</th><th>3月</th> <th>4月</th><th>5月</th><th>6月</th><th>7月</th><th>8月</th><th>9月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>受付</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td></td> <td>多世代交流出前教室の実施</td> <td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>アンケート(個別)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td></td> <td>アンケート(満足度)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> </tbody> </table>																										PDCA	実施項目	前年度						実施年度												翌年度								10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	P	実施計画の策定	←					→																					D	受付					←																					→		多世代交流出前教室の実施	←																									→	C	アンケート(個別)							←																			→		アンケート(満足度)														←												→	A	振り返り・改善計画														←												→
PDCA	実施項目	前年度						実施年度												翌年度																																																																																																																																																																																																																																		
		10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月																																																																																																																																																																																																																													
P	実施計画の策定	←					→																																																																																																																																																																																																																																															
D	受付					←																					→																																																																																																																																																																																																																											
	多世代交流出前教室の実施	←																									→																																																																																																																																																																																																																											
C	アンケート(個別)							←																			→																																																																																																																																																																																																																											
	アンケート(満足度)														←												→																																																																																																																																																																																																																											
A	振り返り・改善計画														←												→																																																																																																																																																																																																																											

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	<p>多世代交流出前教室の体制について</p> <p>健康体操教室を実施するために、インストラクターや理学療法士、作業療法士、保健師、看護師、栄養士、歯科衛生士、運動普及推進員、食生活改善推進員との調整や連携を行い、人材を確保することができた。</p>												
プロセス	<p>事業の実施スケジュール</p> <p>①事業実施(4月～3月)</p> <p>②参加前アンケート(4月)</p> <p>③中間評価し次年度に向けた計画案作成(10月)</p> <p>④次年度の準備:各団体に申込書郵送(1月)</p> <p>⑤次年度のスケジュール確定及び郵送(2月)</p> <p>⑥参加後アンケート(2～3月)</p>												
アウトプット	<table border="1" data-bbox="440 808 1294 943"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成 29 年度</th> <th>平成 30 年度</th> <th>平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>団体数</td> <td>151 団体</td> <td>143 団体</td> <td>140 団体</td> </tr> <tr> <td>実施回数</td> <td>1,532 回</td> <td>1,030 回</td> <td>1,109 回</td> </tr> </tbody> </table> <p>啓発イベント</p> <ul style="list-style-type: none"> 企画事業 <p>平成 30 年度 荃崎交流センターと筑波交流センターで各 2 回実施 (計 4 回:実人数は計 41 人)</p> <p>令和元年度 荃崎交流センターと筑波交流センターで各 3 回実施 (計 6 回:実人数は計 38 人)</p> <ul style="list-style-type: none"> 地区で行った教室 <p>平成 30 年度 6 団体実施、その内 5 団体が継続となった。</p> <p>令和元年度 11 団体実施、その内 10 団体が継続となった。</p> <ul style="list-style-type: none"> 企画については回覧で周知し、カラオケ体操や体力測定等を行った。 地区で行った教室は、区長や民生委員に働きかけ、地区でカラオケ体操等の体験会を行った。 <p>医療費分析</p> <ul style="list-style-type: none"> 業者に委託し、予防事業に参加している方の医療費分析を行った(平成 27 年度～平成 31 年度)。 		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	団体数	151 団体	143 団体	140 団体	実施回数	1,532 回	1,030 回	1,109 回
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度										
団体数	151 団体	143 団体	140 団体										
実施回数	1,532 回	1,030 回	1,109 回										
アウトカム	<p>毎年継続して参加している団体が多く、介護予防や健康増進に繋がった。様々なメニューを用意しており、運動に興味を持ったり、身体を動かすことや運動の大切さの啓発に努めることができた。</p> <p><医療費分析></p> <p>予防事業参加者、予防事業未参加者の一人当たり医療費を比較したところ、平成 29 年度から令和元年度において、予防事業参加者の一人当たり医療費が最も低い。</p> <p>しかし、予防事業参加者の一人当たり医療費は、予防事業未参加者の一人当たり医療費よりも低い。よって、継続的に教室に参加して運動することは、健康維持に対する意識・関心を高め、生活習慣病等の重症化予防に繋がっていると考えられることから、予防事業は医療費増大の抑制に寄与していると考えられる。</p>												

(エ) 自己評価結果

- 事業名を「出前健康教室」と変更します。
- 年間1団体12回を上限とし、8つの個別事業内容を組み合わせて実施します。

(7) 変更前計画

2「健幸長寿日本一をつくばから」食育普及講座

目的	市民が健全な食生活を送ることができるよう、栄養に関する正しい知識を得る場を提供する。																																																																																																																							
実施方法	管理栄養士・食生活改善推進員による講話や調理実習を実施する。																																																																																																																							
事業計画	20人程度を定員とし、テーマを設けて広報で参加者を募る。																																																																																																																							
目標			現状値		目標値																																																																																																																			
			平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																														
	参加延人数		509人	92人	100人	120人	140人	160人	180人	200人																																																																																																														
スケジュール	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>食育普及講座実施</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>アンケート集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→															D	食育普及講座実施					←											→	C	アンケート集計						←										→	A	振り返り・改善計画														←	→	
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																								
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																								
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																					
D	食育普及講座実施					←											→																																																																																																							
C	アンケート集計						←										→																																																																																																							
A	振り返り・改善計画														←	→																																																																																																								

(イ) 変更後計画

2-「~~健康長寿日本一をつくばから~~」食育普及講座

目的	健康づくりや生活習慣病予防につながる健全な食生活の推進を目標に食育の普及啓発に努める。																																																																																																																								
実施方法	管理栄養士・食生活改善推進員による講話や調理実習を実施する。																																																																																																																								
事業計画	(1) 食育普及の調理講習会及び講和 (2) 庁舎レストランでの献立提供 (3) 広報誌やホームページ等の食育情報の発信																																																																																																																								
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="4">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加延人数</td> <td>110人</td> <td>215人</td> <td>140人</td> <td>160人</td> <td>180人</td> <td>200人</td> </tr> </tbody> </table>							現状値		目標値				平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	参加延人数	110人	215人	140人	160人	180人	200人																																																																																															
	現状値		目標値																																																																																																																						
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																			
参加延人数	110人	215人	140人	160人	180人	200人																																																																																																																			
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>食育普及講座実施</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>アンケート集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→															D	食育普及講座実施					←											→	C	アンケート集計						←										→	A	振り返り・改善計画															←	→
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																									
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																									
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																						
D	食育普及講座実施					←											→																																																																																																								
C	アンケート集計						←										→																																																																																																								
A	振り返り・改善計画															←	→																																																																																																								

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	<ul style="list-style-type: none"> ・市民に対して公募をし、参加者を集め、調理講習会や講話を行う。 ・講座によって、食生活改善推進員と連携して実施することもある。 								
プロセス	<p>事業の実施スケジュール</p> <p>①調理講習会の実施 (各月2～5回程度)</p> <p>②参加者アンケートを実施、参加者の意識や効果をその都度確認。修正の必要があれば対策をとる (各月)</p> <p>③参加者の様子やニーズの検証を行い、次年度のテーマ立案(11月～2月)</p>								
アウトプット	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成 29 年度</th> <th>平成 30 年度</th> <th>平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>実施回数</td> <td>9 回</td> <td>6 回</td> <td>19 回</td> </tr> </tbody> </table>		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	実施回数	9 回	6 回	19 回
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度						
実施回数	9 回	6 回	19 回						
アウトカム	<ul style="list-style-type: none"> ・参加者は、これまであまり見られなかった男性や若い女性など新規の参加者が増加した。また、リピーターとなるものも多く、継続して参加している様子が見られる。 ・参加者からの評価では、調理技術が上がった、家族にふるまった、献立レパートリーが増えた、生活習慣病に対する知識が増えたなどの声が聞かれた。 								

(エ) 自己評価結果

- ・事業名を「食育普及啓発事業」に変更します。
- ・目的を「健康づくりや生活習慣病予防につながる健全な食生活の推進を目標に食育の普及啓発に努める。」と変更します。
- ・事業計画を「(1)食育普及の調理講習会及び講和、(2)庁舎レストランでの献立提供、(3)市報や市ホームページ等の食育情報の発信」と変更します。
- ・ライフステージ別のテーマを指定し、開催を定期的にしたことで、参加者が増加しました。また、ニーズに合わせたテーマを選ぶことで新規参加者獲得につながりました。

(ア) 変更前計画

3 「健幸長寿日本一をつくばから」食生活改善推進員地区伝達講習会

目的	<ul style="list-style-type: none"> ・食生活改善推進員が健康づくりについての知識を地域で積極的に広める。 ・地域の健康づくりの担い手である食生活改善推進員を育成する。 																																																																																																																					
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> ・地域住民に対し、望ましい食生活や健康づくりについて、講話や調理実習を行なう。 ・食生活改善推進員として活動を希望する市民に対し、活動に必要な知識を講義や実習形式で行なう。 																																																																																																																					
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・食生活改善推進員や支部に分かれ各地区で活動する。 ・実施年度の後期ごろに食生活改善推進員要請講座を行なう。 																																																																																																																					
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加延人数</td> <td>9,200人</td> <td>11,259人</td> <td>11,300人</td> <td>11,350人</td> <td>11,400人</td> <td>11,450人</td> <td>11,500人</td> <td>11,550人</td> </tr> <tr> <td>食生活改善推進員 養成人数</td> <td>15人</td> <td>17人</td> <td>15人</td> <td>15人</td> <td>15人</td> <td>15人</td> <td>15人</td> <td>15人</td> </tr> </tbody> </table>																	現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	参加延人数	9,200人	11,259人	11,300人	11,350人	11,400人	11,450人	11,500人	11,550人	食生活改善推進員 養成人数	15人	17人	15人	15人	15人	15人	15人	15人																																																																			
	現状値		目標値																																																																																																																			
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																														
参加延人数	9,200人	11,259人	11,300人	11,350人	11,400人	11,450人	11,500人	11,550人																																																																																																														
食生活改善推進員 養成人数	15人	17人	15人	15人	15人	15人	15人	15人																																																																																																														
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td colspan="2">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>伝達講習の実施</td> <td></td><td></td> <td colspan="12">←→</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>伝達状況確認・集計</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td colspan="2">←→</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td colspan="2">←→</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←→																D	伝達講習の実施			←→													C	伝達状況確認・集計														←→			A	振り返り・改善計画													←→		
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																						
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																						
P	実施計画の策定	←→																																																																																																																				
D	伝達講習の実施			←→																																																																																																																		
C	伝達状況確認・集計														←→																																																																																																							
A	振り返り・改善計画													←→																																																																																																								

(イ) 変更後計画

3-「~~健康長寿日本をつくばから~~」食生活改善推進員地区伝達講習会

目的	<ul style="list-style-type: none"> 食生活改善推進員が健康づくりについての知識を地域で積極的に広める。 地域の健康づくりの担い手である食生活改善推進員を育成する。 																																																																																																																					
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> 地域住民に対し、望ましい食生活や健康づくりについて、講話や調理実習を行なう。 食生活改善推進員として活動を希望する市民に対し、活動に必要な知識を講話や実習形式で行なう。 																																																																																																																					
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 食生活改善推進員や支部に分かれ各地区で活動する。 実施年度の後期ごろに食生活改善推進員養成講座を行なう。 																																																																																																																					
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加延人数</td> <td>9,200人</td> <td>11,259人</td> <td>11,300人</td> <td>11,350人</td> <td>11,400人</td> <td>11,450人</td> <td>11,500人</td> <td>11,550人</td> </tr> <tr> <td style="color: red;">食生活改善推進員 養成人数</td> <td style="color: red;">15人</td> <td style="color: red;">17人</td> <td style="color: red;">15人</td> <td style="color: red;">15人</td> <td style="color: red;">15人</td> <td style="color: red;">15人</td> <td style="color: red;">15人</td> <td style="color: red;">15人</td> </tr> </tbody> </table>									現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	参加延人数	9,200人	11,259人	11,300人	11,350人	11,400人	11,450人	11,500人	11,550人	食生活改善推進員 養成人数	15人	17人	15人	15人	15人	15人	15人	15人																																																																											
	現状値		目標値																																																																																																																			
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																														
参加延人数	9,200人	11,259人	11,300人	11,350人	11,400人	11,450人	11,500人	11,550人																																																																																																														
食生活改善推進員 養成人数	15人	17人	15人	15人	15人	15人	15人	15人																																																																																																														
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>伝達講習の実施</td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td colspan="10"></td> <td>→</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>伝達状況確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>															PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→															D	伝達講習の実施			←											→		C	伝達状況確認・集計													←	→			A	振り返り・改善計画													←	→		
PDCA	実施項目	前年度		実施年度														翌年度																																																																																																				
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																						
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																			
D	伝達講習の実施			←											→																																																																																																							
C	伝達状況確認・集計													←	→																																																																																																							
A	振り返り・改善計画													←	→																																																																																																							

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	<ul style="list-style-type: none"> ・食生活改善推進員が、各地域等で市民を集め調理講習会や講話を行う。または、シルバークラブなど団体から依頼を受けて、調理講習会等を実施する。 ・予算は、市からの委託費でまかなっている。 								
プロセス	<p>事業の実施スケジュール</p> <ul style="list-style-type: none"> ①調理講習会や試食提供の実施 (各支部ごと) ②食生活改善推進員協議会から健康増進課へ事業実績報告(各月) ③各支部にて、次年度の実施計画案を作成(3月) 								
アウトプット	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 20%;">平成 29 年度</th> <th style="width: 20%;">平成 30 年度</th> <th style="width: 30%;">平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>実施回数</td> <td>199 回</td> <td>232 回</td> <td>208 回</td> </tr> </tbody> </table>		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	実施回数	199 回	232 回	208 回
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度						
実施回数	199 回	232 回	208 回						
アウトカム	<ul style="list-style-type: none"> ・市の事業と連携し、運動教室参加団体への出前試食提供や講話を行い、新規参加者が増加した。 ・地域での活動が増え、認知度を向上させることができた。 								

(エ) 自己評価結果

- 事業名を「食生活改善推進員地区伝達講習会」に変更します。
- 計画の目的、実施方法、事業計画を変更します。
- 目標の中で「食生活改善推進員要請人数」を削除します。

(ア) 変更前計画

4 「健幸長寿日本一をつくばから」いきいき運動教室

目的	自らの健康について振り返り、運動の習慣を身につけることにより運動能力を高め、身体機能の改善、生活習慣病予防、転倒予防に寄与し中高齢者が長く自立した生活を営むことができるようにする。																																																																																																																																
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> ・1月に新年度参加者の募集（広報・HP・チラシ・回覧等） ・無料体験の実施（2回）まで ・参加希望者は年度途中であっても随時受付 																																																																																																																																
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・運動教室 42回/年 5コース（各コース定員40名） ・健康講話、生活指導、栄養指導、体力測定の実施 ・健康情報コーナーの設置による啓発活動 																																																																																																																																
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">現状値</th> <th colspan="5">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加実人数</td> <td>195人</td> <td>209人</td> <td>230人</td> <td>240人</td> <td>250人</td> <td>260人</td> <td>270人</td> <td>270人</td> </tr> </tbody> </table>									現状値			目標値					平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	参加実人数	195人	209人	230人	240人	250人	260人	270人	270人																																																																																															
	現状値			目標値																																																																																																																													
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																									
参加実人数	195人	209人	230人	240人	250人	260人	270人	270人																																																																																																																									
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="4">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>いきいき運動教室の実施</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> </tbody> </table>													PDCA	実施項目	前年度				実施年度												翌年度	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←			→															D	いきいき運動教室の実施					←													→	C	利用状況確認・集計					←													→	A	振り返り・改善計画													←					→
PDCA	実施項目	前年度				実施年度												翌年度																																																																																																															
		12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		4月																																																																																																														
P	実施計画の策定	←			→																																																																																																																												
D	いきいき運動教室の実施					←													→																																																																																																														
C	利用状況確認・集計					←													→																																																																																																														
A	振り返り・改善計画													←					→																																																																																																														

(イ) 変更後計画

4-「~~健康長寿日本~~をつくばから」いきいき・アクティブ運動教室

目的	自らの健康について振り返り、運動の習慣を身につけることにより運動能力を高め、身体機能の改善、生活習慣病予防、転倒予防に寄与し中高齢者が長く自立した生活を営むことができるようにする。																																																																																																																																		
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> ・1月に新年度参加者の募集（市報・市ホームページ・チラシ・回覧等） ・無料体験の実施（2回）まで ・参加希望者は年度途中であっても随時受付 																																																																																																																																		
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・運動教室 43回/年 5コース（各コース定員40名） ・健康講話、生活指導、栄養指導、体力測定の実施 ・健康情報コーナーの設置による啓発活動 																																																																																																																																		
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加実人数</td> <td>195人</td> <td>209人</td> <td>230人</td> <td>240人</td> <td>250人</td> <td>260人</td> <td>270人</td> <td>270人</td> </tr> </tbody> </table>																		現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	参加実人数	195人	209人	230人	240人	250人	260人	270人	270人																																																																																								
	現状値		目標値																																																																																																																																
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																											
参加実人数	195人	209人	230人	240人	250人	260人	270人	270人																																																																																																																											
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="4">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td colspan="4">←—————→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>いきいき運動教室の実施</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td colspan="12">←—————→</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td colspan="12">←—————→</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>																	PDCA	実施項目	前年度				実施年度												翌年度	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←—————→																		D	いきいき運動教室の実施					←—————→													C	利用状況確認・集計					←—————→													A	振り返り・改善計画																		
PDCA	実施項目	前年度				実施年度														翌年度																																																																																																															
		12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																																	
P	実施計画の策定	←—————→																																																																																																																																	
D	いきいき運動教室の実施					←—————→																																																																																																																													
C	利用状況確認・集計					←—————→																																																																																																																													
A	振り返り・改善計画																																																																																																																																		

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	<p>事業形態の経緯</p> <p>平成 30 年度より、いきいき運動教室を年齢で分けることで年齢応じた運動ができるように事業形態を改善した。</p> <p>「いきいき運動教室」 対象年齢：65～74 歳 特徴：フレイル予防</p> <p>「アクティブ運動教室」 対象年齢：40～64 歳</p> <p>教室体制について</p> <p>(1) 運動教室の安全管理 (2) 生活指導、栄養指導のための専門職（管理栄養士、看護師）配置 (3) 月 1 回打ち合わせを行い、情報の共有</p>															
プロセス	<p>事業の実施スケジュール</p> <p>(1) 事業実施（4 月～3 月） (2) 参加者アンケート(10 月) (3) 中間評価し、次年度に向けた計画案作成（10 月） (4) 次年度の準備（3 月）</p>															
アウトプット	<p>教室コース数</p> <table border="0"> <tr> <td>平成 29 年度</td> <td>対象年齢 40～74 歳</td> <td>5 コース</td> </tr> <tr> <td>平成 30 年度</td> <td>対象年齢 40～64 歳</td> <td>1 コース</td> </tr> <tr> <td></td> <td>対象年齢 65～74 歳</td> <td>3 コース</td> </tr> <tr> <td>平成 31 年度</td> <td>対象年齢 40～64 歳</td> <td>2 コース</td> </tr> <tr> <td></td> <td>対象年齢 65～74 歳</td> <td>3 コース</td> </tr> </table>	平成 29 年度	対象年齢 40～74 歳	5 コース	平成 30 年度	対象年齢 40～64 歳	1 コース		対象年齢 65～74 歳	3 コース	平成 31 年度	対象年齢 40～64 歳	2 コース		対象年齢 65～74 歳	3 コース
平成 29 年度	対象年齢 40～74 歳	5 コース														
平成 30 年度	対象年齢 40～64 歳	1 コース														
	対象年齢 65～74 歳	3 コース														
平成 31 年度	対象年齢 40～64 歳	2 コース														
	対象年齢 65～74 歳	3 コース														
アウトカム	<p>アンケート結果</p> <p>身体面 65.5%、精神面 86%、生活習慣 89.5%に良い変化が見られた。</p> <p>・中高年層の健康、運動意識が高まっていることを踏まえ、対象年齢、コース数を調整しながら実施し、運動のきっかけや習慣づけになっている。</p>															

(エ) 自己評価結果

- ・事業名を「いきいき・アクティブ運動教室」に変更します。
- ・目標値は、現状維持とします。

(ア) 変更前計画

5 「健幸長寿日本一をつくばから」つくばウォークの日

目的	健康増進・生活習慣病予防・介護予防の観点から、手軽にできるウォーキングを運動習慣として定着をさせるため																																																																																																																																
実施方法	(1) 周知方法：広報つくば・HP・ライフプランすこやか・チラシ・市民便利帳等 (2) 日程：原則第1日曜日 (3) スタッフ：職員・つくば市運動普及推進員・健康運動指導士 (4) 申込み方法：事前申込みなし																																																																																																																																
事業計画	つくばウォークの日開催（年14回）																																																																																																																																
目標	※平成27年度のみ参加実人数 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">現状値</th> <th colspan="5">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加延人数</td> <td>771人</td> <td>1,835人</td> <td>1,900人</td> <td>1,950人</td> <td>1,950人</td> <td>2,000人</td> <td>2,000人</td> <td>2,050人</td> </tr> </tbody> </table>																		現状値			目標値					平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	参加延人数	771人	1,835人	1,900人	1,950人	1,950人	2,000人	2,000人	2,050人																																																																																						
	現状値			目標値																																																																																																																													
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																									
参加延人数	771人	1,835人	1,900人	1,950人	1,950人	2,000人	2,000人	2,050人																																																																																																																									
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="3">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>ウォークの日の実施</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td>→</td> </tr> </tbody> </table>																	PDCA	実施項目	前年度			実施年度												翌年度	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←			→														D	ウォークの日の実施					←												→	C	利用状況確認・集計					←												→	A	振り返り・改善計画															←			→
PDCA	実施項目	前年度			実施年度												翌年度																																																																																																																
		12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																															
P	実施計画の策定	←			→																																																																																																																												
D	ウォークの日の実施					←												→																																																																																																															
C	利用状況確認・集計					←												→																																																																																																															
A	振り返り・改善計画															←			→																																																																																																														

(イ) 変更後計画

5-「~~健康長寿日本~~をつくばから」つくばウォークの日

目的	健康増進・生活習慣病予防・介護予防の観点から、手軽にできるウォーキングを生活の中に取り入れる動機付けを行い、運動習慣の定着を図る。																																																																																																																																			
実施方法	(1) 周知方法：市報・市ホームページ・ライブプランすこやか・チラシ・市民ペリョ帳等 (2) 日程：原則第1日曜日 (3) スタッフ：職員・つくば市運動普及推進員 (4) 申込方法：事前申込なし (5) 料金：無料																																																																																																																																			
事業計画	(1) イベントウォーク 年6回（5、7、9、11、1、3月） (2) 運動普及推進員による地区ウォーク 年5回（4、6、10、12、2月の第一日曜日とそれに続く金曜日までの期間に実施）																																																																																																																																			
目標	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="4">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加延人数</td> <td>1,900人</td> <td>1,950人</td> <td>1,950人</td> <td>2,000人</td> <td>2,000人</td> <td>2,050人</td> </tr> </tbody> </table>							現状値		目標値				平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	参加延人数	1,900人	1,950人	1,950人	2,000人	2,000人	2,050人																																																																																																										
	現状値		目標値																																																																																																																																	
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																														
参加延人数	1,900人	1,950人	1,950人	2,000人	2,000人	2,050人																																																																																																																														
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="4">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>ウォークの日の実施</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度				実施年度												翌年度	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←			→															D	ウォークの日の実施					←													→	C	利用状況確認・集計					←													→	A	振り返り・改善計画												←						→
PDCA	実施項目	前年度				実施年度													翌年度																																																																																																																	
		12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																																		
P	実施計画の策定	←			→																																																																																																																															
D	ウォークの日の実施					←													→																																																																																																																	
C	利用状況確認・集計					←													→																																																																																																																	
A	振り返り・改善計画												←						→																																																																																																																	

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	<ul style="list-style-type: none"> ・毎月第一日曜日を「つくばウォークの日」とし、イベントウォーク及び地区ウォークを実施。 ・イベントウォーク：市内のウォーキングコースを歩く。職員及び運動普及推進員が同行する。 ・地区ウォーク：運動普及推進員が主体となって歩くコースを決め、参加者を募り、ウォーキングする。終了後、健康増進課に報告書を提出。 								
プロセス	<p>事業の実施スケジュール</p> <p>イベントウォーク</p> <ol style="list-style-type: none"> ①前年度に日程及びコースを決定 ②実施2週間前に運動普及推進員とともに下見を行う ③当日のウォーキング同行及び受付待機 <p>地区ウォーク</p> <ol style="list-style-type: none"> ①年度当初に運動普及推進員が実施計画書を健康増進課へ提出 ②実施前に健康増進課から実施予定者へ物品の受け渡し ③当日のウォーキング実施 ④報告書を健康増進課へ提出 								
アウトプット	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 15%;">平成 29 年度</th> <th style="width: 15%;">平成 30 年度</th> <th style="width: 10%;">平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>「つくばウォークの日」参加延人数</td> <td style="text-align: center;">1,509 名</td> <td style="text-align: center;">431 名</td> <td style="text-align: center;">818 名</td> </tr> </tbody> </table>		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	「つくばウォークの日」参加延人数	1,509 名	431 名	818 名
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度						
「つくばウォークの日」参加延人数	1,509 名	431 名	818 名						
アウトカム	<p>平成 30 年度から開始した地区活動（翌年度から「地区ウォーク」に名称変更）により、各地域で運動普及推進員が主体となってウォーキングの推進を進めることができている。</p>								

(エ) 自己評価結果

- ・事業名を「つくばウォークの日事業」に変更します。
- ・運動普及推進員の協力を得て、円滑に実施することができ、ウォーキングの推進につながりました。
- ・地区ウォークを実施する運動普及推進員を更に増やし、地区でのウォーキング普及をより進めていく必要があります。

(ア) 変更前計画

6 「健幸長寿日本一をつくばから」シルバーリハビリ体操指導士による出前体操教室

目的	介護予防の観点から、身近な運動を生活の中に取り入れる動機づけを行い、高齢者が自立した生活が長く営めるようにすることで、医療・介護費削減につなげるため。																																																																																																																														
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> ・シルバーリハビリ体操指導士による出前体操教室を実施する(142団体) ・希望団体に体力測定を実施する(138団体) 																																																																																																																														
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・ライフプランすこやか、チラシの配布、地区回覧を通して周知をはかる。 ・団体の希望日にあわせてシルバーリハビリ体操指導士を派遣し、身体を動かす機会を提供していく。 																																																																																																																														
目標	<p>※平成27年度のみ参加実人数</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加延人数</td> <td>2,171人</td> <td>24,013人</td> <td>26,000人</td> <td>27,000人</td> <td>28,000人</td> <td>29,000人</td> <td>30,000人</td> <td>31,000人</td> </tr> <tr> <td>実施団体数</td> <td>127団体</td> <td>142団体</td> <td>160団体</td> <td>170団体</td> <td>180団体</td> <td>190団体</td> <td>200団体</td> <td>210団体</td> </tr> </tbody> </table>																		現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	参加延人数	2,171人	24,013人	26,000人	27,000人	28,000人	29,000人	30,000人	31,000人	実施団体数	127団体	142団体	160団体	170団体	180団体	190団体	200団体	210団体																																																																											
	現状値		目標値																																																																																																																												
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																							
参加延人数	2,171人	24,013人	26,000人	27,000人	28,000人	29,000人	30,000人	31,000人																																																																																																																							
実施団体数	127団体	142団体	160団体	170団体	180団体	190団体	200団体	210団体																																																																																																																							
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="3">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td></td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>体操教室実施</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> </tbody> </table>																	PDCA	実施項目	前年度			実施年度												翌年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←		→															D	体操教室実施				←													→	C	利用状況確認・集計				←													→	A	振り返り・改善計画												←					→
PDCA	実施項目	前年度			実施年度												翌年度																																																																																																														
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																														
P	実施計画の策定	←		→																																																																																																																											
D	体操教室実施				←													→																																																																																																													
C	利用状況確認・集計				←													→																																																																																																													
A	振り返り・改善計画												←					→																																																																																																													

(イ) 変更後計画

6-「~~健康長寿日本一をつくばから~~」シルバーリハビリ体操指導士による出前体操教室

目的	急速な高齢化の進展とともに、生活習慣病が増加し、介護や支援を要する高齢者が増えていることから、市民自らが、進んで健康づくりを行うことができるよう、シルバーリハビリ体操・運動普及活動を行う。																																																																																																																														
実施方法	(1) 周知方法：地区回覧、ライフプランすこやか、チラシ (2) スタッフ：シルバーリハビリ体操指導士 (3) 申込方法：事前申込 (4) 料 金：無 料																																																																																																																														
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・ライフプランすこやか、チラシの配布、地区回覧を通して周知を図る。 ・団体の希望日にあわせてシルバーリハビリ体操指導士を派遣し、身体を動かす機会を提供していく。 																																																																																																																														
目標	<p>※平成27年度のみ参加実人数</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加延人数</td> <td>2,171人</td> <td>24,013人</td> <td>26,000人</td> <td>28,000人</td> <td>28,000人</td> <td>28,000人</td> <td>28,000人</td> <td>28,000人</td> </tr> <tr> <td>実施団体数</td> <td>127</td> <td>142</td> <td>160</td> <td>170</td> <td>180</td> <td>190</td> <td>200</td> <td>210</td> </tr> </tbody> </table>																		現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	参加延人数	2,171人	24,013人	26,000人	28,000人	28,000人	28,000人	28,000人	28,000人	実施団体数	127	142	160	170	180	190	200	210																																																																											
	現状値		目標値																																																																																																																												
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																							
参加延人数	2,171人	24,013人	26,000人	28,000人	28,000人	28,000人	28,000人	28,000人																																																																																																																							
実施団体数	127	142	160	170	180	190	200	210																																																																																																																							
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="3">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>体操教室実施</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> </tbody> </table>																	PDCA	実施項目	前年度			実施年度												翌年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→																D	体操教室実施				←													→	C	利用状況確認・集計				←													→	A	振り返り・改善計画													←				→
PDCA	実施項目	前年度			実施年度												翌年度																																																																																																														
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																														
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																												
D	体操教室実施				←													→																																																																																																													
C	利用状況確認・集計				←													→																																																																																																													
A	振り返り・改善計画													←				→																																																																																																													

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	シルバーリハビリ体操指導士が、希望のあった団体に対し、集会所や交流センター等にてシルバーリハビリ体操教室を実施する。																				
プロセス	前年度年度末より、教室申込書を受付（2月～） 申し込みのあった団体に、年間最大 24 回、体操教室実施（4月～3月） 活動後には、報告書を健康増進課へ提出（4月～3月） 体力測定を希望した団体に、年 1 回測定を実施（4月～3月）																				
アウトプット	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成 29 年度</th> <th>平成 30 年度</th> <th>平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>実施延回数</td> <td>2,665 回</td> <td>3,096 回</td> <td>2,950 回</td> </tr> <tr> <td>参加実人数</td> <td>1,904 人</td> <td>2,360 人</td> <td>2,288 人</td> </tr> <tr> <td>体力測定実施団体数</td> <td>141 団体</td> <td>160 団体</td> <td>162 団体</td> </tr> <tr> <td>体力測定実施人数</td> <td>1,296 人</td> <td>1,400 人</td> <td>1,375 人</td> </tr> </tbody> </table>		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	実施延回数	2,665 回	3,096 回	2,950 回	参加実人数	1,904 人	2,360 人	2,288 人	体力測定実施団体数	141 団体	160 団体	162 団体	体力測定実施人数	1,296 人	1,400 人	1,375 人
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度																		
実施延回数	2,665 回	3,096 回	2,950 回																		
参加実人数	1,904 人	2,360 人	2,288 人																		
体力測定実施団体数	141 団体	160 団体	162 団体																		
体力測定実施人数	1,296 人	1,400 人	1,375 人																		
アウトカム	<ul style="list-style-type: none"> ・ 出前体操教室が、平成 29 年度から令和元年度において、22 団体増加した。 ・ 体力測定を希望する団体が増え、多くの団体に実施できた。 																				

(エ) 自己評価結果

- ・事業名を「シルバーリハビリ体操指導士による出前体操教室」に変更します。
- ・シルバーリハビリ体操指導士による出前体操教室の実施団体数が増加し、健康づくりの推進につながりました。
- ・シルバーリハビリ体操指導士の養成や活動支援を継続し、シルバーリハビリ出前体操教室を推進します。
- ・シルバーリハビリ体操教室のチラシの地区回覧等により、参加する団体を増やします。

(2) 特定健康診査受診率の向上

ア 課題の設定

- (ア) 受診率向上のため、継続して特定健康診査の啓発や未受診者への受診勧奨を行うとともに、継続受診の必要性を含め、特定健康診査の付加価値について周知・啓発を行うなどの工夫が必要です。
- (イ) 医療機関健診では、土曜日にも健診受診可能であることを周知することが必要です。
- (ウ) 未受診者に対する実態調査を行い、健康に対する意義や行動を把握するなど、啓発活動を工夫する必要があります。

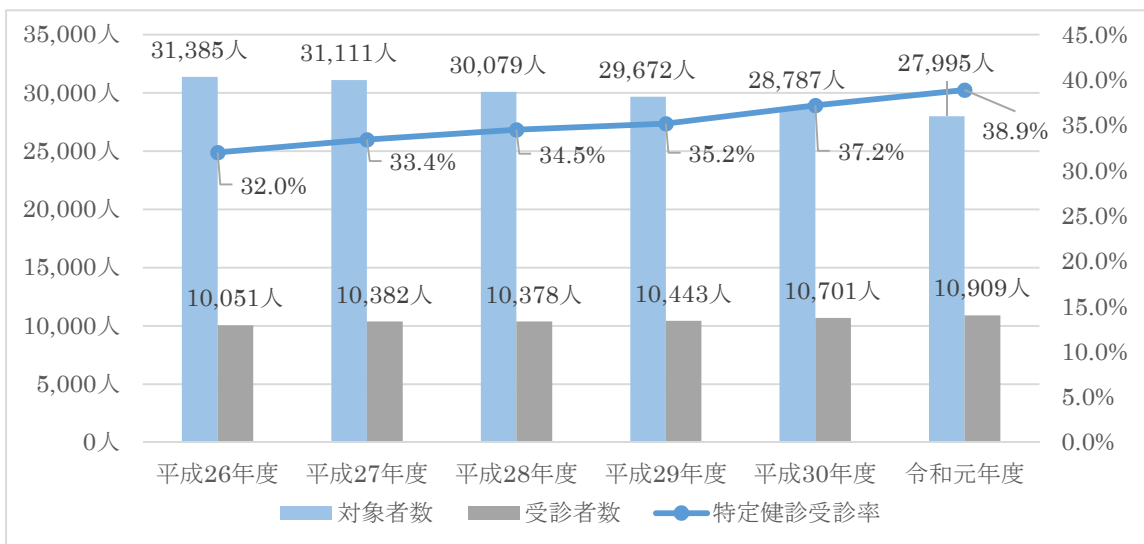
イ 評価指標

特定健康診査受診率

	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
目標	40.0%	45.0%	50.0%	55.0%	60.0%
実績	38.9%	-	-	-	-

出典：法定報告より

図表 12 特定健診受診率と対象者、受診者数



出典：法定報告より

ウ 評価・見直し

課題(ア)に基づき、秋の集団健診(10月実施のため、8月送付)で、未受診者全て(25,959人)に受診勧奨通知を送付しているのに加え、平成29年度には、ターゲットを40、50歳代の未受診者とし7,948人に勧奨通知を送付し、その後再度40歳代に電話勧奨を行いました。

平成30年度も秋の集団健診前に受診勧奨(25,098人)を行い、その後40、50歳代の未受診者のうち抽出した方に電話勧奨を400人に行ったのち、40、50歳代、7,794人に勧奨通知を送付しました。

令和元年度は、秋の集団健診前に受診勧奨(21,165人)と未受診者を4パターンに分類した受診勧奨(16,340人)を行いました。その後、40、50歳代未受診者への勧奨通知(6,833人)を行い、電話勧奨も行いました。

これにより、未受診者に対する実態調査を平成29年度に行い、健康に対する意義や行動を把握するためアンケート調査を行いました。アンケートの回収率が低い状況でしたが、その中でも特定健康診査の受診料が高いとの意見があったため、受診料を見直し、令和2年度より無料にしました。

課題(ウ)に基づき、特定健診とがん検診をセットとした総合健診を実施し、受診券を1枚にして、受診項目が一目でわかる内容としているのに加え、「健診のおすすめ」としてオプトアウト方式を活用し、「受診項目」にチェックする必要がない方法に変えることにより、受診者が「何を受診しよう」という煩わしさを軽減しました。

令和2年度は、新型コロナウイルス感染症予防対策により集団健診が中止となり、やむを得ず実施できない状況がありました。

課題(イ)の医療機関健診での健康診断受診や土日でも利用が可能であることについて、周知活動が必要と考えています。

評価指標は、現状維持とします。

(ア) 変更前計画

1 特定健康診査受診勧奨

目的	被保険者が自身の健康状態を把握し、生活習慣病の予防や早期発見につなげる																																																																																																																																																																																
実施方法	対象者へ受診券を送付。 集団健診、医療機関健診、人間ドック いずれかを1つ選んで受診。 春の集団健診終了後、未受診者に対して受診勧奨のハガキを送付 秋の集団健診終了後についても、未受診者への受診勧奨を行う。																																																																																																																																																																																
事業計画	○健診体制の充実 集団健診、医療機関健診、人間ドック、JA 組合員健診として実施する。 ○周知の充実 健診を受けることの重要性を伝えるためにも、健診の案内通知（対象者全員）、未受診者への勧奨通知等個別通知を充実させるとともに、広報やホームページ、地区回覧等既存の周知活動を充実させる。 医療機関にチラシを置くなど、医療機関健診へのさらなる協力を要請する。 多世代交流出前教室や健康フェスタ等で啓発を行い、効果的な受診勧奨を実施する。																																																																																																																																																																																
目標	○法定報告 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>健診受診勧奨 延回数</td> <td style="border: none;"></td> <td>300回</td> <td>308回</td> <td>330回</td> <td>352回</td> <td>374回</td> <td>396回</td> <td>418回</td> </tr> <tr> <td>健診受診勧奨 延人数</td> <td style="border: none;"></td> <td>6,200人</td> <td>6,365人</td> <td>6,820人</td> <td>7,274人</td> <td>7,729人</td> <td>8,184人</td> <td>8,638人</td> </tr> </tbody> </table> <p>※健診受診勧奨回数・人数は、出前教室・多世代交流出前教室での啓発回数・人数 ※平成27年度は多世代交流出前教室の試行期間</p>									現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	健診受診勧奨 延回数		300回	308回	330回	352回	374回	396回	418回	健診受診勧奨 延人数		6,200人	6,365人	6,820人	7,274人	7,729人	8,184人	8,638人																																																																																																																																						
	現状値		目標値																																																																																																																																																																														
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																																																																									
健診受診勧奨 延回数		300回	308回	330回	352回	374回	396回	418回																																																																																																																																																																									
健診受診勧奨 延人数		6,200人	6,365人	6,820人	7,274人	7,729人	8,184人	8,638人																																																																																																																																																																									
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>受診券の発送</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>特定健診実施</td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td></td> <td>利用勧奨ハガキ作成・送付</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">C</td> <td>受診結果データの受取</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>受診状況確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td> <td></td> <td></td><td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td>特定健康診査振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td> <td></td> <td></td><td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>特定健康診査利用勧奨振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td> <td></td> <td></td><td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> </tbody> </table>													PDCA	実施項目	前年度		実施年度												2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→														D	受診券の発送	←	→														特定健診実施			←												→		利用勧奨ハガキ作成・送付						←	→									C	受診結果データの受取						←									→	受診状況確認・集計								←							→	A	特定健康診査振り返り・改善計画									←						→	特定健康診査利用勧奨振り返り・改善計画										←					→
PDCA	実施項目	前年度		実施年度																																																																																																																																																																													
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																																																																																	
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																																																																														
D	受診券の発送	←	→																																																																																																																																																																														
	特定健診実施			←												→																																																																																																																																																																	
	利用勧奨ハガキ作成・送付						←	→																																																																																																																																																																									
C	受診結果データの受取						←									→																																																																																																																																																																	
	受診状況確認・集計								←							→																																																																																																																																																																	
A	特定健康診査振り返り・改善計画									←						→																																																																																																																																																																	
	特定健康診査利用勧奨振り返り・改善計画										←					→																																																																																																																																																																	

(イ) 変更後計画

1 特定健康診査受診勧奨

目的	被採録者が自身の健康状態を把握し、生活習慣病の予防や早期発見につなげる																																																																																																																																																																																		
実施方法	対象者へ受診券を送付。 集団健診、医療機関健診、人間ドック いずれかを1つ選んで受診。 春の集団健診終了後、未受診者に対して受診勧奨のハガキを送付																																																																																																																																																																																		
事業計画	○健診体制の充実 集団健診、医療機関健診、人間ドック、JA 組合員健診として実施する。 ○周知の充実 健診を受けることの重要性を伝えるためにも、健診の案内通知（対象者全員）、未受診者への勧奨通知等個別通知を充実させるとともに、 市報 や 市ホームページ 、地区回覧等既存の周知活動を充実させる。 医療機関にチラシを置くなど、医療機関健診へのさらなる協力を要請する。 多世代交流出前教室や健康フェスタ等で啓発を行い、効果的な受診勧奨を実施する。																																																																																																																																																																																		
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">現状値</th> <th colspan="3">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left;">特定健診受診勧奨後の受診者率</td> <td>—</td> <td>9.6%</td> <td>10%</td> <td>15%</td> <td>20%</td> <td>25%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※特定健診受診勧奨後に受診された方÷特定健診受診勧奨対象件数（実人数）</p>							現状値			目標値			平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	特定健診受診勧奨後の受診者率	—	9.6%	10%	15%	20%	25%																																																																																																																																																									
	現状値			目標値																																																																																																																																																																															
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																																																																													
特定健診受診勧奨後の受診者率	—	9.6%	10%	15%	20%	25%																																																																																																																																																																													
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>受診券の発送</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>特定健診実施</td> <td></td><td></td> <td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">C</td> <td>利用勧奨ハガキ作成・送付</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>受診結果データの受取</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td>受診状況確認・集計</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>特定健康診査振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>特定健康診査利用勧奨振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>						PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→															D	受診券の発送	←	→															特定健診実施			←													→	C	利用勧奨ハガキ作成・送付							←	→									受診結果データの受取							←	→									A	受診状況確認・集計							←	→									特定健康診査振り返り・改善計画									←	→								特定健康診査利用勧奨振り返り・改善計画									←	→						
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																																																																			
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		4月																																																																																																																																																																		
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																																																																																
D	受診券の発送	←	→																																																																																																																																																																																
	特定健診実施			←													→																																																																																																																																																																		
C	利用勧奨ハガキ作成・送付							←	→																																																																																																																																																																										
	受診結果データの受取							←	→																																																																																																																																																																										
A	受診状況確認・集計							←	→																																																																																																																																																																										
	特定健康診査振り返り・改善計画									←	→																																																																																																																																																																								
	特定健康診査利用勧奨振り返り・改善計画									←	→																																																																																																																																																																								

※変更は朱書きで明記しています。

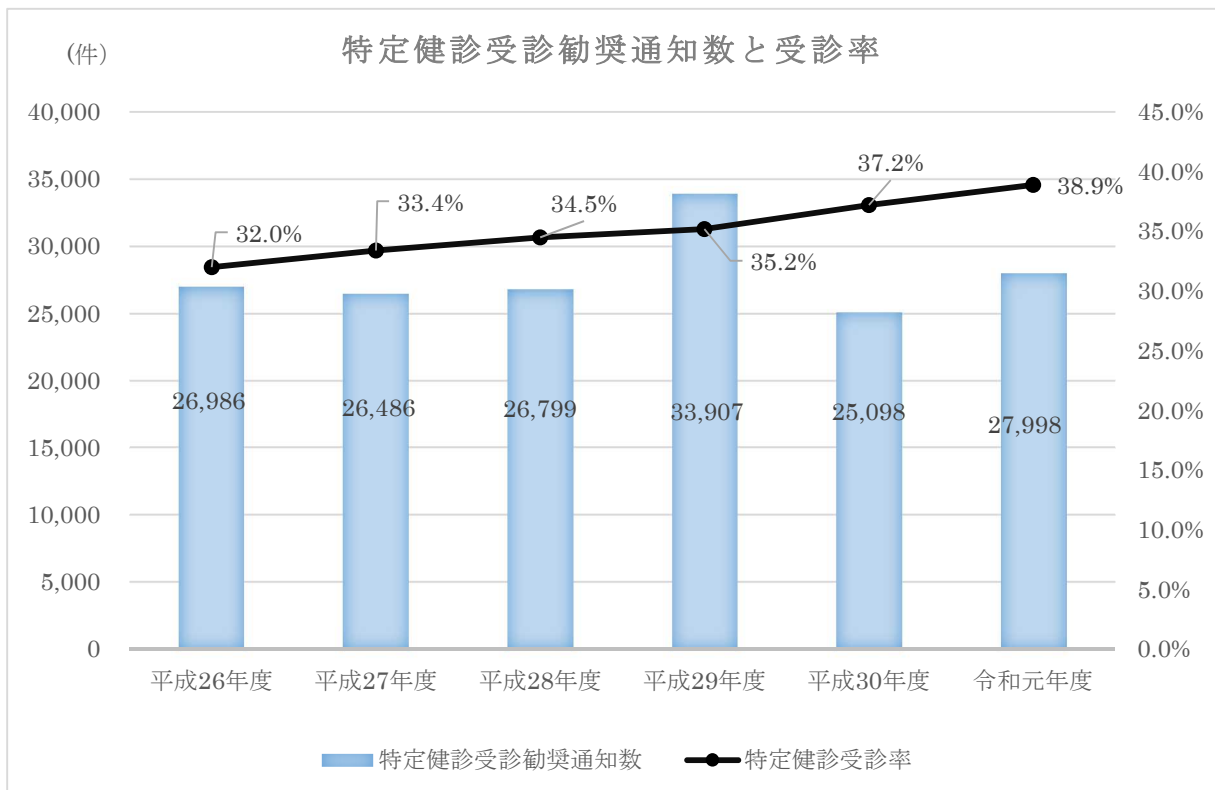
(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	対象者が特定健康診査を受診することの必要性や重要性を理解することで、受診率の向上を図る。 未受診者へ受診勧奨ハガキを送付 市のイベント等で受診勧奨グッズの配布 がん検診の受診勧奨と併せ、電話勧奨の実施				
プロセス	<ul style="list-style-type: none"> 受診勧奨ハガキ送付 春の集団健診終了後、健診未受診者へ受診勧奨ハガキを送付(8月) 受診勧奨用グッズ配布 特定健診強化月間(9月)、健康フェスタ(10月)に実施 電話勧奨(11月) 未受診者へ電話で受診勧奨の実施 				
アウトプット		受診勧奨ハガキ通知		電話勧奨	イベント・街頭での受診勧奨
	平成29年度	25,959件 (8月)	7,948件 (11月)	実績なし	健康フェスタ
	平成30年度	25,098件 (8月)	7,795件 (11月)	400件	受診勧奨ポケットテッシュの配布 各年1回 カスミ、イーアス、イオン
	令和元年度	21,165件 (8月)	6,833件 (12月)	721件	カスミ、ララガーデン
	平成30年度に特定健診未受診者へのアンケート調査を実施した。対象を40、50歳代の被保険者に対して調査を行った。2,000人対象のうち331件回答あり。アンケート結果の傾向としては、市中心部から離れるほど「受診しない」傾向が見られた。健診への関心が低い年齢層であることが分かった。 令和元年度については、総務省実証実験にて9月にも受診勧奨ハガキ送付。				
アウトカム	受診勧奨ハガキについては、イラストを使用し親しみやすい通知を作成した。				

(エ) 自己評価結果

- ・計画当初に設定した多世代交流教室での啓発回数や人数については、実績をとっておらず不明な状況となっていることから計画目標を変更します。
- ・アウトカムとして、特定健診受診勧奨の効果検証を行います。特定の方（40、50代）を対象とした受診勧奨通知を継続的に行うことで、効果の判断を行います。
- ・PDCAサイクルのC（チェック）は、健診受診勧奨通知の結果分析を行うことが難しく、効果測定ができていない状況ですが、受診勧奨後に受診した中から過去4年間で受診していない方を抽出することで、未受診者の受診勧奨による効果とします。
- ・特定健診受診勧奨通知数と受診率の向上の因果関係が分かりにくいいため、目標を受診勧奨通知送付者のうち、実際に健診を受診した割合とする。（下図参照）
- ・医療機関健診受診勧奨について、つくば市医師会医と連携し、療機関にアンケートを行い、周知活動を充実していきたいと考えています。

参考資料



(ア) 変更前計画

2 かかりつけ医からの診療情報等提供事業

目的	医療機関の診療時における特定健康診査該当の検査データを、被保険者の同意を得て、市町村国民健康保険が医療機関から収集することにより、特定健康診査の受診率向上を図り、効率的・効果的な保健事業の実施等に資する。																																																																																																																																																			
実施方法	特定健康診査未受診者に対し、市町村より情報提供依頼を通知する。健診未受診者がかかりつけ医療機関に通知と特定健康診査受診券を持参し、本人が同意した場合、診療時に測定された特定健康診査に該当する検査結果データを該当医療機関から市町村へ情報提供する。																																																																																																																																																			
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ○つくば市医師会と委託契約を締結する。(11月1日付、情報提供期間 11月1日から翌年2月28日) ○医療機関へ事業実施案内と協力依頼文を通知する。 ○情報提供依頼対象者リストを作成し、情報提供依頼文を通知する。 ○一部項目が不足する方に対しては、医療機関(医師)から直接、特定健康診査受診勧奨をしていただく。 ○市報やホームページ等での周知・広報を図る。 																																																																																																																																																			
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>周知・広報回数</td> <td>—</td> <td>1回</td> <td>2回</td> <td>2回</td> <td>2回</td> <td>2回</td> <td>2回</td> <td>2回</td> </tr> </tbody> </table>									現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	周知・広報回数	—	1回	2回	2回	2回	2回	2回	2回																																																																																																																		
	現状値		目標値																																																																																																																																																	
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																																												
周知・広報回数	—	1回	2回	2回	2回	2回	2回	2回																																																																																																																																												
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th>前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>対象者の抽出</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>情報提供依頼通知の発送 医療機関からの情報提供</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>情報提供件数の確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度	実施年度												翌年度		3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	P	実施計画の策定						←													D	対象者の抽出												←→							情報提供依頼通知の発送 医療機関からの情報提供												←→							C	情報提供件数の確認・集計														←				→	A	振り返り・改善計画														←→				
PDCA	実施項目	前年度	実施年度												翌年度																																																																																																																																					
		3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月																																																																																																																																			
P	実施計画の策定						←																																																																																																																																													
D	対象者の抽出												←→																																																																																																																																							
	情報提供依頼通知の発送 医療機関からの情報提供												←→																																																																																																																																							
C	情報提供件数の確認・集計														←				→																																																																																																																																	
A	振り返り・改善計画														←→																																																																																																																																					

(イ) 変更後計画

2 かかりつけ医からの診療情報等提供事業

目的	医療機関の診療時における特定健康診査該当の検査データを、被保険者の同意を得て、市町村国民健康保険が医療機関から収集することにより、特定健康診査の受診率向上を図り、効率的・効果的な保健事業の実施等に資する。																																																																																																																																																															
実施方法	特定健康診査未受診者に対し、市町村より情報提供依頼を通知する。健診未受診者がかかりつけ医療機関に通知と特定健康診査受診券を持参し、本人が同意した場合、診療時に測定された特定健康診査に該当する検査結果データを該当医療機関から市町村へ情報提供してもらう。																																																																																																																																																															
事業計画	<p>○つくば市医師会と委託契約を締結する。(11月1日付、情報提供期間 11月1日から翌年2月28日)</p> <p>○医療機関へ事業実施案内と協力依頼文を通知する。</p> <p>○情報提供依頼対象者リストを作成し、情報提供依頼文を通知する。</p> <p>○一部項目が不足する方に対しては、医療機関(医師)から直接、特定健康診査受診勧奨をしていただく。</p> <p>○市報や市ホームページ等での周知・広報を図る。</p>																																																																																																																																																															
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>周知・広報回数</td> <td>—</td> <td>1回</td> <td>2回</td> <td>2回</td> <td>2回</td> <td style="color: red;">3回</td> <td style="color: red;">4回</td> <td style="color: red;">4回</td> </tr> </tbody> </table>														現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	周知・広報回数	—	1回	2回	2回	2回	3回	4回	4回																																																																																																																									
	現状値		目標値																																																																																																																																																													
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																																																								
周知・広報回数	—	1回	2回	2回	2回	3回	4回	4回																																																																																																																																																								
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th>前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="3">翌年度</th> </tr> <tr> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>対象者の抽出</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>情報提供依頼通知の発送</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>医療機関からの情報提供</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>情報提供件数の確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>													PDCA	実施項目	前年度	実施年度												翌年度			3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	P	実施計画の策定						←								→				D	対象者の抽出													←→					情報提供依頼通知の発送													↔						医療機関からの情報提供													←→					C	情報提供件数の確認・集計													←→					A	振り返り・改善計画													←→				
PDCA	実施項目	前年度	実施年度													翌年度																																																																																																																																																
		3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月																																																																																																																																															
P	実施計画の策定						←								→																																																																																																																																																	
D	対象者の抽出													←→																																																																																																																																																		
	情報提供依頼通知の発送													↔																																																																																																																																																		
	医療機関からの情報提供													←→																																																																																																																																																		
C	情報提供件数の確認・集計													←→																																																																																																																																																		
A	振り返り・改善計画													←→																																																																																																																																																		

※変更は朱書きで明記しています。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	医療機関の診療時における特定健康診査該当データを被保険者の同意を得て、医療機関から収集することにより、特定健康診査の受診率向上を図る。				
プロセス	対象者の抽出(11月) 特定健診未受診者のデータとレセプトデータから生活習慣病治療中で特定健康診査協力医療機関に受診している者のデータを抽出し、データを突合 対象者へ情報提供依頼を通知(12月) つくば市医師会協力医療機関へ事業の説明、協力依頼を実施(12月) 医療機関より検査データ受領(1月～3月)				
アウトプット		平成 29 年度	平成 30 年度	令和元年度	令和2年度
	情報提供依頼 発送件数	723 件	937 件	147 件	500 件
	情報提供件数	6 件	40 件	41 件	
アウトカム	かかりつけ医より検査結果情報(特定健康診査の内容と同じもの)を提供してもら うため、改めて特定健康診査を受診する必要がなく、生活習慣病予備軍の早期発 見ができる。 その情報を利用し、特定健康診査を受診したと換算ができるため、令和元年度特 定健康診査受診率は 1.46%アップしている。				

(エ) 自己評価結果

- ・かかりつけ医より検査結果情報の提供を受けることで、生活習慣病の早期発見・受診に繋がる事業のため、医療機関と連携を取りながら情報提供の協力・依頼を勧める。
- ・医師会に協力を求め、効果的に情報提供を行っていただけるよう働きかけを行う。
- ・周知、広報活動は、更に事業を推進するため、高い目標の設定が必要と考える。

(3) 特定保健指導受診率の向上

ア 課題の設定

【健診結果の状況】

- (ア) 血糖・血圧・脂質の有所見者やメタボリックシンドローム該当者を減らすため、特定保健指導の利用勧奨、健診時の集団教育などのポピュレーションアプローチを実施し、生活習慣の改善を促す必要があります。
- (イ) 生活習慣改善への意識・行動を把握し、個別性を重視した疾病予防や健康増進のための情報提供を行います。

【特定保健指導の状況】

- (ア) 特定保健指導の実施向上のため、継続して特定保健指導の啓発や未利用者への利用勧奨を実施します。また、効果的な面接を行うために実施方法を工夫するなど、利用者が継続して指導を受けられるような体制を整える必要があります。
- (イ) 特定保健指導利用への動機付けとして、特定健康診査時の健康相談の充実を図ります。
- (ウ) 特定保健指導実施者については、保健指導終了後も効果が維持できるよう、個別性を重視した保健指導を提供することが必要です。

イ 評価指標【目標】

	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	令和 2 年度	令和 3 年度
特定保健指導実施率(全体) (実施人数)		34.2%	36.7%	39.2%	44.2%
動機付け支援実施率 (実施人数)	50.0%	43.0%	45.5%	50.0%	55.0%
積極的支援実施率 (実施人数)	9.5%	8.2%	13.2%	18.2%	28.2%
特定保健指導対象者減少率	平成 20 年度比 25%減少				

	平成 20 年度 (2008 年)	平成 30 年度 (2018 年)	平成 31 年度 (2019 年)	令和 2 年度 (2020 年)	令和 3 年度 (2021 年)
特定保健指導対象者数		1,120 人	1,086 人	1,040 人	982 人
減少率		3.0%	6.0%	10.0%	15.0%

図表 13 特定保健指導実施率（動機付け支援及び積極的支援）【実績】

	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度
特定保健指導実施率（全体） （実施人数）	33.5% (388 人)	32.7% (400 人)	32.2% (399 人)	28.9% (393 人)	19.2% (269 人)
動機付け支援実施率 （実施人数）	42.1% (372 人)	40.6% (384 人)	41.6% (382 人)	33.2% (344 人)	22.6% (238 人)
積極的支援実施率 （実施人数）	5.8% (16 人)	5.8% (16 人)	5.3% (17 人)	15.2% (49 人)	8.8% (31 人)
特定保健指導対象者減少率	-0.2%	-5.9%	-7.4%	3.0%	6.0%

	平成 20 年度	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度
特定保健指導対象者数	1,155 人	1,223 人	1,240 人	1,120 人	1,086 人

出典：法定報告より抜粋、健康増進課 事業実績より

ウ 評価・見直し

平成 30、31 年度の特定保健対象者減少は、国保加入者の減少が要因と考えられます。しかし、特定保健指導全体の実施率が低い状況です。（図表 13）

動機付け支援実施率が減少傾向であることから、事業体制の見直しを行います。

指標は、現状維持として今後の事業体制と特定保健指導方法の見直しを検討します。

(ア) 変更前計画

1 特定保健指導利用勧奨(動機付け支援)

目的	<ul style="list-style-type: none"> 保健指導を行うことにより、対象者が自らの生活習慣における課題を認識し、糖尿病等の生活習慣病を予防することができるようになるため 特定保健指導の該当になる可能性の高い者及び該当者にあらゆる機会に利用勧奨し、保健指導を利用してもらい、生活習慣病を予防につなげる。 																																																																																																																		
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> 特定健康診査時、保健師による健康相談を実施し、特定保健指導の該当になる可能性の高い方へ利用勧奨する。 健診結果個別相談会案内通知送付後に、予約が入らない方へ電話等で利用勧奨する。また成人健康相談・家庭訪問を行い、随時対応する。 																																																																																																																		
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 特定健康診査会場（集団）で特定保健指導該当になる可能性の高い対象者に対し、情報提供を行なうことによって生活習慣改善への動機付けを図る 動機づけ支援対象者に初回面接の実施 30回/年 3か月後評価 モチベーションを維持するために支援レターを送付（初回面接の6か月後目安） 継続支援が必要な方には個別支援（電話、面接、手紙） 																																																																																																																		
目標	<p>○法定報告</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="3"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年</th> <th>平成28年</th> <th rowspan="2">平成30年度</th> <th rowspan="2">平成31年度</th> <th rowspan="2">平成32年度</th> <th rowspan="2">平成33年度</th> <th rowspan="2">平成34年度</th> <th rowspan="2">平成35年度</th> </tr> <tr> <th>度</th> <th>年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>動機付け支援 利用勧奨 (勧奨人数)</td> <td>72.3% (638人)</td> <td>74.5% (705人)</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> </tr> <tr> <td>動機付け支援 利用率 (利用人数)</td> <td>44.3% (391人)</td> <td>43.6% (412人)</td> <td>45.5%</td> <td>47.5%</td> <td>51.5%</td> <td>56.0%</td> <td>60.5%</td> <td>65.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※特定保健指導利用率とは、初回面接を行い保健指導を利用したことのある人の割合</p>		現状値		目標値						平成27年	平成28年	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	度	年度	動機付け支援 利用勧奨 (勧奨人数)	72.3% (638人)	74.5% (705人)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	動機付け支援 利用率 (利用人数)	44.3% (391人)	43.6% (412人)	45.5%	47.5%	51.5%	56.0%	60.5%	65.0%																																																																													
	現状値		目標値																																																																																																																
	平成27年		平成28年	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																										
	度	年度																																																																																																																	
動機付け支援 利用勧奨 (勧奨人数)	72.3% (638人)	74.5% (705人)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%																																																																																																											
動機付け支援 利用率 (利用人数)	44.3% (391人)	43.6% (412人)	45.5%	47.5%	51.5%	56.0%	60.5%	65.0%																																																																																																											
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>動機づけ支援実施</td> <td></td><td></td> <td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td><td></td> </tr> <tr> <td>利用勧奨</td> <td></td><td></td> <td>←</td><td></td><td></td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td></td><td>→</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td>←</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> </tbody> </table>	PDCA	実施項目	前年度		実施年度												2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	P	実施計画の策定	←	→														D	動機づけ支援実施			←											→		利用勧奨			←			→				←		→				C	利用状況確認・集計					←										→	A	振り返り・改善計画											←				→
PDCA	実施項目			前年度		実施年度																																																																																																													
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月																																																																																																				
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																
D	動機づけ支援実施			←											→																																																																																																				
	利用勧奨			←			→				←		→																																																																																																						
C	利用状況確認・集計					←										→																																																																																																			
A	振り返り・改善計画											←				→																																																																																																			

(イ) 変更後計画

1 特定保健指導利用勧奨(動機付け支援)

目的	<ul style="list-style-type: none"> 保健指導を行うことにより、対象者が自らの生活習慣における課題を認識し、糖尿病等の生活習慣病を予防につなげる。 特定保健指導の該当になる可能性の高い方及び該当者にあらゆる機会に利用勧奨し、特定保健指導を利用してもらい、生活習慣病を予防につなげる。 																																																																																																														
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> 特定健康診査時、保健師による健康相談を実施し、特定保健指導の該当になる可能性の高い方へ利用勧奨する。 健診結果個別相談会案内通知送付後に、予約が入らない方へ電話等で利用勧奨する。また成人健康相談・家庭訪問を行い、随時対応する。 																																																																																																														
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 特定健康診査会場（集団）で特定保健指導該当になる可能性の高い方に対し、情報提供を行うことによって生活習慣改善への動機付けを図る 動機付け支援対象者に初回面接の実施 30回/年 3か月後評価 モチベーションを維持するために支援レターを送付（初回面接の6か月後目安） 継続支援が必要な方には個別支援（電話、面接、手紙） 																																																																																																														
目標	<p>○法定報告</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>動機付け支援 利用勧奨率 (勧奨人数)</td> <td>72.3% (638人)</td> <td>74.5% (705人)</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> </tr> <tr> <td>動機付け支援 利用率 (利用人数)</td> <td>44.3% (391人)</td> <td>43.6% (412人)</td> <td>45.5%</td> <td>47.5%</td> <td>51.5%</td> <td>56.0%</td> <td>60.5%</td> <td>65.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※特定保健指導利用率は、保健指導を利用したことのある人の割合とする。</p>		現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	動機付け支援 利用勧奨率 (勧奨人数)	72.3% (638人)	74.5% (705人)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	動機付け支援 利用率 (利用人数)	44.3% (391人)	43.6% (412人)	45.5%	47.5%	51.5%	56.0%	60.5%	65.0%																																																																											
	現状値		目標値																																																																																																												
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																							
動機付け支援 利用勧奨率 (勧奨人数)	72.3% (638人)	74.5% (705人)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%																																																																																																							
動機付け支援 利用率 (利用人数)	44.3% (391人)	43.6% (412人)	45.5%	47.5%	51.5%	56.0%	60.5%	65.0%																																																																																																							
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td colspan="2">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>動機づけ支援実施</td> <td></td><td></td> <td colspan="12">←→</td> </tr> <tr> <td>利用勧奨</td> <td></td><td></td> <td colspan="2">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td colspan="2">←→</td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td colspan="10">←→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td colspan="12">←→</td> </tr> </tbody> </table>	PDCA	実施項目	前年度		実施年度												2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	P	実施計画の策定	←→															D	動機づけ支援実施			←→												利用勧奨			←→								←→				C	利用状況確認・集計					←→										A	振り返り・改善計画			←→											
PDCA	実施項目			前年度		実施年度																																																																																																									
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月																																																																																																
P	実施計画の策定	←→																																																																																																													
D	動機づけ支援実施			←→																																																																																																											
	利用勧奨			←→								←→																																																																																																			
C	利用状況確認・集計					←→																																																																																																									
A	振り返り・改善計画			←→																																																																																																											

※変更は朱書きで明記しています。

(ウ) 自己評価整理表

<p>ストラクチャー</p>	<p>集団健診受診者による特定保健指導の体制：特定保健指導対象者となった40～74歳に対して実施する。</p> <p>初回面接前に、実施方法や対応マニュアル、資料などの情報共有をする。</p> <p>医療機関健診受診者による体制：4～9月までの受診者で、保健センターでの特定保健指導を実施する。</p>																				
<p>プロセス</p>	<p>集団健診受診者への特定保健指導の実施スケジュール</p> <p>①対象者となった40～74歳に対して、個別面接（初回面接）。</p> <p>②初回面接から3か月後、評価を実施。</p> <p>③評価後1か月以降に支援レターを送付し、継続を支援。</p> <p>初回面接の予約や連絡がない人に、勧奨の電話・訪問を実施。また、初回面接の設定日以外にも案内を実施し、初回面接を利用しやすい環境になるよう配慮する。</p> <p>医療機関健診受診者への特定保健指導の実施スケジュール</p> <p>①特定保健指導対象者に通知を送付する。</p> <p>（医療機関、4～9月の受診者は、保健センターでも利用可）</p> <p>②委託医療機関または保健センターでの実施。</p>																				
<p>アウトプット</p>	<p>保健センターでの特定保健指導実施状況</p> <table border="1" data-bbox="448 1059 1353 1240"> <thead> <tr> <th></th> <th>対象者</th> <th>利用者</th> <th>指導終了者</th> <th>脱落率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成29年度</td> <td>607人</td> <td>374人</td> <td>306人</td> <td>18.2%</td> </tr> <tr> <td>平成30年度</td> <td>664人</td> <td>317人</td> <td>288人</td> <td>9.1%</td> </tr> <tr> <td>平成31年度</td> <td>703人</td> <td>253人</td> <td>229人</td> <td>9.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>令和元年度実績（保健センターでの実施状況・実施量）</p> <ul style="list-style-type: none"> ●集団健診受診者の特定保健指導 <ul style="list-style-type: none"> 初回面接の日数：71回（訪問含む） 初回面接利用者数：253人 ●医療機関健診受診者の保健センター利用者数：3人 <ul style="list-style-type: none"> 案内通知送付 125件 		対象者	利用者	指導終了者	脱落率	平成29年度	607人	374人	306人	18.2%	平成30年度	664人	317人	288人	9.1%	平成31年度	703人	253人	229人	9.5%
	対象者	利用者	指導終了者	脱落率																	
平成29年度	607人	374人	306人	18.2%																	
平成30年度	664人	317人	288人	9.1%																	
平成31年度	703人	253人	229人	9.5%																	
<p>アウトカム</p>	<p>3か月評価時の指導による改善者（保健センターのみ）</p> <table border="1" data-bbox="472 1632 1185 1769"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>体重調整改善者</td> <td>23人</td> <td>22人</td> <td>15人</td> </tr> <tr> <td>腹囲改善者</td> <td>—</td> <td>19人</td> <td>12人</td> </tr> </tbody> </table> <p>体重調整改善者とは、メタボリックシンドロームに該当した方が、体重を3kg以上減少した方、腹囲が3cm以上改善された方の人数です。</p>		平成29年度	平成30年度	平成31年度	体重調整改善者	23人	22人	15人	腹囲改善者	—	19人	12人								
	平成29年度	平成30年度	平成31年度																		
体重調整改善者	23人	22人	15人																		
腹囲改善者	—	19人	12人																		

(エ) 自己評価結果

- ・平成 30 年度、平成 31 年度の特定保健指導率が低下している。
- ・医療機関健診受診者のうち、特定保健指導（動機付け）支援が必要な方については、委託医療機関でも指導を受けていただけるよう案内を一部見直しする。
- ・集団健診受診者への特定保健指導（動機付け）支援は、指導期間の脱落率が少ないですが、実際の対象者に対し、利用者が減少していることが要因と考えます。指導を利用しようとする方は、健康意識が高いです。それは、健診時健康相談（健診会場での健康相談）で、確認されていますが、それでも脱落者に繋がってしまう要因を個別に検証します。
- ・今回の見直しにおいては、現状維持とします。データヘルス計画（第 3 期）で、受診勧奨者が、特定保健指導の利用につながったかを検証します。

(ア) 変更前計画

2 特定保健指導利用勧奨(積極的支援)

目的	内臓脂肪肥満に着目し、生活習慣病を改善するための保健指導を行うことにより、対象者が自らの生活習慣における課題を認識し、行動変容と自己管理を行うと共に、健康的な生活を維持することができるようになることを通じて、生活習慣病を予防することを目的とする。																																																																																																																																																	
実施方法	医療機関へ委託。集団健診受診者は健康増進課で、医療機関健診・人間ドック受診者は国民健康保険課で利用案内を通知。申し込みのあった委託事業者にて、面接による個別支援と電話、メール等での継続支援を行い、3か月後に評価を実施。																																																																																																																																																	
事業計画	特定保健指導 特定保健指導を専門的知識・技術を有する外部機関に委託し実施する。 ○特定保健指導業務委託(つくばメディカルセンターほか6医療機関、平成29年度実績) 特定保健指導利用勧奨 ・積極的支援対象にもなったにもかかわらず特定保健指導の利用を行っていない者に対し利用勧奨の通知を行う。 ・通知後、未利用者に対し、電話による利用勧奨を行う。																																																																																																																																																	
目標	○法定報告 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>積極的支援 利用勧奨率 (勧奨人数)</td> <td>70.4% (193人)</td> <td>75.8% (210人)</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> </tr> <tr> <td>積極的支援 利用率 (利用人数)</td> <td>7.3% (20人)</td> <td>6.9% (19人)</td> <td>10.7%</td> <td>15.2%</td> <td>19.7%</td> <td>29.2%</td> <td>38.7%</td> <td>45.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※特定保健指導利用率とは、初回面接を行い保健指導を利用したことのある人の割合</p>									現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	積極的支援 利用勧奨率 (勧奨人数)	70.4% (193人)	75.8% (210人)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	積極的支援 利用率 (利用人数)	7.3% (20人)	6.9% (19人)	10.7%	15.2%	19.7%	29.2%	38.7%	45.0%																																																																																																							
	現状値		目標値																																																																																																																																															
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																																										
積極的支援 利用勧奨率 (勧奨人数)	70.4% (193人)	75.8% (210人)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%																																																																																																																																										
積極的支援 利用率 (利用人数)	7.3% (20人)	6.9% (19人)	10.7%	15.2%	19.7%	29.2%	38.7%	45.0%																																																																																																																																										
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td><</td> <td>></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>委託事業者の選定</td> <td><</td> <td>></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>積極的支援実施 利用勧奨</td> <td></td><td></td> <td><</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">C</td> <td>報告書の確認</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td><</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>></td> </tr> <tr> <td>利用状況確認・集計</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td><</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>></td> </tr> </tbody> </table>								PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	<	>															D	委託事業者の選定	<	>															積極的支援実施 利用勧奨			<													>	C	報告書の確認						<										>	利用状況確認・集計					<											>	A	振り返り・改善計画											<					>
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																																		
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		4月																																																																																																																																	
P	実施計画の策定	<	>																																																																																																																																															
D	委託事業者の選定	<	>																																																																																																																																															
	積極的支援実施 利用勧奨			<													>																																																																																																																																	
C	報告書の確認						<										>																																																																																																																																	
	利用状況確認・集計					<											>																																																																																																																																	
A	振り返り・改善計画											<					>																																																																																																																																	

(イ) 変更後計画

2 特定保健指導利用勧奨(積極的支援)

目的	内臓脂肪肥満に着目し、生活習慣病を改善するための保健指導を行うことにより、対象者が自らの生活習慣における課題を認識し、行動変容と自己管理を行うと共に、健康的な生活を維持することができるようになることを通じて、生活習慣病を予防する。																																																																																																																																					
実施方法	集団健診受診者は、健康増進課（保健センター）で、特定保健指導を行い、未利用者に対し、通知または、電話にて勧奨を行う。 医療機関健診・人間ドック受診者は、国民健康保険課で利用案内を通知し、医療機関で、面接による個別支援と電話、メール等での継続支援を行い、3か月後に評価を実施する。未利用者に対しては、国民健康保険課より利用勧奨通知を行う。																																																																																																																																					
事業計画	特定保健指導 特定保健指導を専門的知識・技術を有する医療機関等に委託、または保健センターで実施する。 ○特定保健指導業務委託(つくばメディカルセンターほか6医療機関、平成29年度実績) ○保健センター、平成30年度 特定保健指導利用勧奨 ・積極的支援対象にもなったにもかかわらず特定保健指導の利用を行っていない者に対し利用勧奨の通知を行う。 ・通知後、未利用者に対し、電話による利用勧奨を行う。																																																																																																																																					
目標	○法定報告 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>積極的支援 利用勧奨率 (勧奨人数)</td> <td>70.4% (193人)</td> <td>75.8% (210人)</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> </tr> <tr> <td>積極的支援 利用率 (利用人数)</td> <td>7.3% (20人)</td> <td>6.9% (19人)</td> <td>10.7%</td> <td>15.2%</td> <td>19.7%</td> <td>29.2%</td> <td>38.7%</td> <td>45.0%</td> </tr> </tbody> </table> ※特定保健指導利用率は、初回面接を行い保健指導を利用したことのある人の割合とする。									現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	積極的支援 利用勧奨率 (勧奨人数)	70.4% (193人)	75.8% (210人)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	積極的支援 利用率 (利用人数)	7.3% (20人)	6.9% (19人)	10.7%	15.2%	19.7%	29.2%	38.7%	45.0%																																																																																											
	現状値		目標値																																																																																																																																			
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																														
積極的支援 利用勧奨率 (勧奨人数)	70.4% (193人)	75.8% (210人)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%																																																																																																																														
積極的支援 利用率 (利用人数)	7.3% (20人)	6.9% (19人)	10.7%	15.2%	19.7%	29.2%	38.7%	45.0%																																																																																																																														
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>委託事業者の選定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>積極的支援実施 利用勧奨</td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">C</td> <td>報告書の確認 利用状況確認・集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> </tbody> </table>														PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→															D	委託事業者の選定	←	→															積極的支援実施 利用勧奨			←					←								→	C	報告書の確認 利用状況確認・集計					←											→	A	振り返り・改善計画											←				→
PDCA	実施項目	前年度		実施年度													翌年度																																																																																																																					
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																																						
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																																			
D	委託事業者の選定	←	→																																																																																																																																			
	積極的支援実施 利用勧奨			←					←								→																																																																																																																					
C	報告書の確認 利用状況確認・集計					←											→																																																																																																																					
	A	振り返り・改善計画											←				→																																																																																																																					

※変更は朱書きで明記しています。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	<ul style="list-style-type: none"> ・集団健診受診者による特定保健指導の体制：特定保健指導対象者となった40～74歳に対して実施。 ・初回面接前に、実施方法や対応マニュアル、資料などの情報共有をする。 ・医療機関健診受診者による体制：医療機関への委託。（令和2年度より実施） 																				
プロセス	<ul style="list-style-type: none"> ・集団健診受診者による特定保健指導の実施スケジュール： <ul style="list-style-type: none"> ② 対象者となった40～74歳に対して、個別面接（初回面接）。 ② 継続できるように、電話、面接、ヘルシー教室（集団教室）への参加を促し、支援。 ③ 初回面接から3か月経過し、ポイントが達成した方に評価を実施。 ④ 評価後1か月以降に支援レターを送付し、継続を支援。 初回面接の予約や連絡がない人に、勧奨の電話・訪問を実施。また、初回面接日の設定日以外にも案内を実施し、初回面接を利用しやすい環境になるよう配慮している。 ・医療機関健診受診者への特定保健指導の実施スケジュールについて：健診受診から2か月後、対象者へ保健指導の案内通知をする。 																				
アウトプット	<p>保健指導実施状況</p> <table border="1" data-bbox="472 1016 1417 1196"> <thead> <tr> <th></th> <th>対象者</th> <th>利用者</th> <th>指導修了者</th> <th>脱落率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成29年度</td> <td>322人</td> <td>-</td> <td>17人</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>平成30年度</td> <td>323人</td> <td>96人</td> <td>49人</td> <td>49.0%</td> </tr> <tr> <td>平成31年度</td> <td>351人</td> <td>60人</td> <td>41人</td> <td>31.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>出典：法定報告より（平成31年度は、令和2年9月時点）</p> <p>令和2年度計画（保健センターのみ）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・集団健診受診者への積極的支援 新型コロナウイルス感染症拡大による春の特定健診中止に伴い、春の特定保健指導は実施せず。 秋の集団健診後の特定保健指導は、10月から15回予定している。また、昨年度同様、未利用者に対して、電話や訪問等で利用勧奨を実施する。 ・医療機関受診者への積極的支援 特定保健指導案内通知93件 		対象者	利用者	指導修了者	脱落率	平成29年度	322人	-	17人	-	平成30年度	323人	96人	49人	49.0%	平成31年度	351人	60人	41人	31.7%
	対象者	利用者	指導修了者	脱落率																	
平成29年度	322人	-	17人	-																	
平成30年度	323人	96人	49人	49.0%																	
平成31年度	351人	60人	41人	31.7%																	
アウトカム	<p>3か月評価時の指導による改善者（保健センターのみ）</p> <table border="1" data-bbox="450 1722 1134 1812"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>体重調整改善者</td> <td>8人</td> <td>10人</td> </tr> </tbody> </table> <p>体重調整改善者とは、メタボリックシンドロームに該当した方が、体重を3kg以上減少した方、腹囲が3cm以上改善された方の人数です。</p>		平成30年度	平成31年度	体重調整改善者	8人	10人														
	平成30年度	平成31年度																			
体重調整改善者	8人	10人																			

(エ) 自己評価結果

・平成 30 年度は、保健センターでの積極的支援を実施したのが、初回であったこともあり、87 人の利用となり、高い利用率となったが、令和元年度は、以前にも受けたと断られることもあり、50 人の利用にとどまっている。

その後、勧奨通知を送付したが、保健指導の重要性を訴えることができず、利用者が増えない状況です。

・積極的支援は、継続的な保健指導が必要であるため、利用しやすい夜間や休日に特定保健指導の提供ができる医療機関への案内も行います。

・受診勧奨を通知送付者が、特定保健指導利用につながったかを検証行います。また、途中脱落者の改善策を検討します。

(4) 糖尿病重症化予防

ア 課題の設定

(ア) 生活習慣病関連疾患の医療費が高くなっていることから、生活習慣病の基礎疾患である糖尿病、高血圧、脂質異常症の予防及び重症化予防の取り組みが必要です。

(イ) 慢性腎不全（透析あり）の一人あたり医療費が高額になっており、人工透析の方の罹患割合を見ると、糖尿病が重症化した糖尿病性腎症が多くの割合を占めています。透析にかかる医療費を抑えるためには、原疾患の糖尿病予防・重症化対策が重要です。

(ウ) つくば市の糖尿病に関する疾病別死因割合は、全国、茨城県、同規模自治体と比べて高く、脳血管疾患や虚血性心疾患を併発している割合も同様であります。また、合併症まで含めると、全体の医療費に占める割合は10%にまで及んでいます。合併症の保有者は60歳以上で急増しており、糖尿病の重症化による合併症を予防するには、若い年代からの予防対策が必要です。

イ 評価指標

図表 14 血糖コントロール不良者の割合の減少
(HbA1c が NGSP 値 6.5%以上の割合減少)

	平成 30 年度	平成 31 年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度
目標	9.2%	8.7%	8.6%	8.5%	8.4%	8.3%
実績	10.0%	9.4%	-	-	-	-

出典：KDB システム厚労省様式 2-2 より抜粋

ウ 評価・見直し

本事業は、以前から実施していた受診勧奨事業を糖尿病性腎症重症化予防の医療機関未受診者受診勧奨事業として継続実施しました。

また、令和元年度より糖尿病治療中者に対し新規で保健指導事業を、糖尿病治療中断者に対し受診勧奨事業を開始しました。そのため、評価指標(図表 14)を現状維持とします。

(ア) 変更前計画

1 糖尿病重症化予防

目的	糖尿病未治療者及びCKD（慢性腎臓病）リスク高値者へ医療機関受診勧奨及び保健指導を実施し，糖尿病性腎症等の発症予防を行うことで，人工透析を予防もしくは透析開始時期を遅らせる。																																																																																																																																																																																																																																								
実施方法	CKD（慢性腎臓病）リスク重症度が高い者へ，医療機関受診勧奨の通知を送付し，その後のレセプトにて医療機関受診状況を確認する。医療機関受診状況が確認できない者や受診後もコントロール不良な者に対して電話や訪問にて必要な医療機関受診勧奨や保健指導を実施する。																																																																																																																																																																																																																																								
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> • 年度に1回，医療機関受診勧奨通知を送付する。 • 対象者のレセプトを把握することで，医療機関受診状況を確認する • 医療機関受診勧奨通知を送付後，未受診の者については電話や訪問により，医療機関受診勧奨及び保健指導を行う。 • 関係医療機関と連携を図る。 																																																																																																																																																																																																																																								
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="8">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受診勧奨後の未受診者の割合</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">16.6%</td> <td style="text-align: center;">15%</td> <td style="text-align: center;">14%</td> <td style="text-align: center;">13%</td> <td style="text-align: center;">12%</td> <td style="text-align: center;">11%</td> <td style="text-align: center;">10%</td> </tr> </tbody> </table>																	現状値		目標値								平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	受診勧奨後の未受診者の割合	/	16.6%	15%	14%	13%	12%	11%	10%																																																																																																																																																																																													
	現状値		目標値																																																																																																																																																																																																																																						
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																																																																																																																																	
受診勧奨後の未受診者の割合	/	16.6%	15%	14%	13%	12%	11%	10%																																																																																																																																																																																																																																	
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">D</td> <td>対象者リスト作成</td> <td></td><td></td> <td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>受診勧奨通知送付</td> <td></td><td></td> <td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>レセプト確認</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td> </tr> <tr> <td></td> <td>訪問</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>受診状況の確認・集計</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	P	実施計画の策定	←	→																			D	対象者リスト作成			←	→																	受診勧奨通知送付			←	→																	レセプト確認									←	→					←	→				←	→	電話									←	→					←	→					←	→		訪問									←	→				←	→							C	受診状況の確認・集計								←	→													A	振り返り・改善計画														←	→						
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																																																																																																																									
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月																																																																																																																																																																																																																				
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																																																																																																																																						
D	対象者リスト作成			←	→																																																																																																																																																																																																																																				
	受診勧奨通知送付			←	→																																																																																																																																																																																																																																				
	レセプト確認									←	→					←	→				←	→																																																																																																																																																																																																																			
	電話									←	→					←	→					←	→																																																																																																																																																																																																																		
	訪問									←	→				←	→																																																																																																																																																																																																																									
C	受診状況の確認・集計								←	→																																																																																																																																																																																																																															
A	振り返り・改善計画														←	→																																																																																																																																																																																																																									

2 医療機関受診中断者の受診勧奨

目的	<p>糖尿病治療者であったが糖尿病の病識が薄いことにより、医療機関受診を中断している方に対し、医療機関受診勧奨及び保健指導を実施し、糖尿病性腎症等の発症予防を行うことで、人工透析を予防もしくは透析開始時期を遅らせることを目的とする。</p>																																																																																																																																																																																																																																												
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> 糖尿病による医療機関受診歴がある方で、医療機関受診を中断している方に対し、医療機関受診勧奨を行う。 受診勧奨後、6か月程度を目途にレセプトで医療機関受診状況を把握する。 レセプトにより重症化リスクが高い方に対しては、保健所による訪問指導を行い、医療機関受診を勧める。 																																																																																																																																																																																																																																												
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 特定健診未受診者のうち、以下の項目に該当する方に医療機関受診勧奨受通知を送付する。 前年度に糖尿病（2型糖尿病）と判定されたレセプトがある方かつ当年度に糖尿病（2型糖尿病）と判定されたレセプトがない方 レセプトから訪問指導対象者を抽出し、医療機関受診勧奨を行う。 レセプトにて医療機関受診状況を把握する。 																																																																																																																																																																																																																																												
目標	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">現状値</th> <th colspan="3">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受診勧奨後の受診者の割合</td> <td>—</td> <td>23.6%</td> <td>24.0%</td> <td>24.5%</td> <td>25.0%</td> <td>25.5%</td> </tr> </tbody> </table>							現状値			目標値			平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	受診勧奨後の受診者の割合	—	23.6%	24.0%	24.5%	25.0%	25.5%																																																																																																																																																																																																																			
	現状値			目標値																																																																																																																																																																																																																																									
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																																																																																																																																							
受診勧奨後の受診者の割合	—	23.6%	24.0%	24.5%	25.0%	25.5%																																																																																																																																																																																																																																							
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="5">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td><</td> <td>></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">D</td> <td>対象者リスト作成</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>受診勧奨通知送付</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>レセプト確認</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td> </tr> <tr> <td></td> <td>電話</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td> </tr> <tr> <td></td> <td>訪問</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>受診状況の確認・集計</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><</td><td>></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>						PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度					2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	P	実施計画の策定	<	>																					D	対象者リスト作成					<	>					<	>							<	>			受診勧奨通知送付					<	>					<	>							<	>			レセプト確認									<	>				<	>						<	>		電話								<	>				<	>							<	>		訪問									<	>				<	>						<	>	C	受診状況の確認・集計							<	>															A	振り返り・改善計画											<	>										
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																																																																																																																													
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月																																																																																																																																																																																																																								
P	実施計画の策定	<	>																																																																																																																																																																																																																																										
D	対象者リスト作成					<	>					<	>							<	>																																																																																																																																																																																																																								
	受診勧奨通知送付					<	>					<	>							<	>																																																																																																																																																																																																																								
	レセプト確認									<	>				<	>						<	>																																																																																																																																																																																																																						
	電話								<	>				<	>							<	>																																																																																																																																																																																																																						
	訪問									<	>				<	>						<	>																																																																																																																																																																																																																						
C	受診状況の確認・集計							<	>																																																																																																																																																																																																																																				
A	振り返り・改善計画											<	>																																																																																																																																																																																																																																

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

3 医療機関治療中者の保健指導

目的	糖尿病性腎症等で治療中者のうち、リスクの高い方に対して、医療機関と連携して保健指導を行うことにより、糖尿病性腎症等の増悪を防ぎ、人工透析への移行を遅らせることを目的とする。																																																																																																																																																																																																																					
実施方法	(1) 個別指導 ① 前年度特定健康受診者のうち、2型糖尿病で治療中者に対し、保健指導参加者の募集を行う。 ② かかりつけ医を確認し、糖尿病性腎症重症化予防保健指導情報提供書の作成を依頼する。 ③ かかりつけ医の治療方針や指示のもと、生活習慣や検査値の変化を確認しながら、保健指導を実施する。 ④ 保健指導終了後は保健指導実施報告書を作成し、かかりつけ医に報告を行う。 (2) 集団指導（糖尿病性腎症重症化予防地域講演会） 保健指導を受ける機会のない治療中者に対し、身近な場所（地域交流センター等）で指導を受けられるよう、つくば市医師会、かかりつけ医と連携し、講演会を実施する。																																																																																																																																																																																																																					
事業計画	・糖尿病性腎症等で通院している方で、特定健康診査受診者対象 (1) HbA1c6.5%以上 (2) eGFR30以上60未満または尿たんぱく(±)以上 ただし、保健指導を受けた方、市外医療機関で治療している方、糖尿病専門医療機関で治療中者は除く。 ・指導期間 (1) 個別指導 約6か月継続して指導（全7回個別指導） (2) 集団指導 2地区を選定し、各1回行う																																																																																																																																																																																																																					
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th>現状値</th> <th colspan="5">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>終了者のうち、検査改善者の割合</td> <td style="text-align: center;">85%</td> <td style="text-align: center;">86%</td> <td style="text-align: center;">87%</td> <td style="text-align: center;">88%</td> <td style="text-align: center;">89%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※HbA1c、eGFR、拡張期血圧、収縮期血圧、尿たんぱくのうち、1つでも改善された場合は「改善」とする。 ※平成31年度は、HbA1c改善者のみ。</p>																					現状値	目標値					平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	終了者のうち、検査改善者の割合	85%	86%	87%	88%	89%																																																																																																																																																																																
	現状値	目標値																																																																																																																																																																																																																				
	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																																																																																																																	
終了者のうち、検査改善者の割合	85%	86%	87%	88%	89%																																																																																																																																																																																																																	
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="6">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td style="text-align: center;">←</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">D</td> <td>対象者リスト作成</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td> </tr> <tr> <td>保健指導通知送付</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td> </tr> <tr> <td>かかりつけ医情報提供</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>保健指導実施</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>保健指導報告</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">←</td><td style="text-align: center;">→</td><td></td> </tr> </tbody> </table>																				PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度						2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	P	実施計画の策定	←	→																			D	対象者リスト作成					←	→												←	→		保健指導通知送付					←	→												←	→		かかりつけ医情報提供					←	→												←	→			保健指導実施					←	→												←	→		C	保健指導報告																		←	→		A	振り返り・改善計画																		←	→	
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																																																																																																						
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月																																																																																																																																																																																																	
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																																																																																																																			
D	対象者リスト作成					←	→												←	→																																																																																																																																																																																																		
	保健指導通知送付					←	→												←	→																																																																																																																																																																																																		
	かかりつけ医情報提供					←	→												←	→																																																																																																																																																																																																		
	保健指導実施					←	→												←	→																																																																																																																																																																																																		
C	保健指導報告																		←	→																																																																																																																																																																																																		
A	振り返り・改善計画																		←	→																																																																																																																																																																																																		

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

<p>ストラクチャー</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・未治療者に対しての医療機関受診勧奨 集団健診受診者の中から基準値以上の者を抽出し、医療機関受診勧奨を行う。 医療機関受診勧奨通知送付時に返信用はがきを送付しており、受診状況の確認を行う。 返信がない場合、健診数値が基準値を大きく上回っている場合には、訪問や電話にて勧奨を行う。 ・治療中断者に対しての医療機関受診勧奨 糖尿病リスクフローチャートにより、糖尿病に類する疾病で受診歴があり、その後定期受診をしていない方について、KDBシステムにて抽出した方に対して、医療機関受診勧奨を行う。 ・治療中者に対しての保健指導 つくば市医師会と課題を共有し、連携しながら糖尿病性腎症重症化予防事業を行う。専門医の助言をもとに保健指導マニュアルを作成し、治療中者に対し保健指導を実施する。 																																		
<p>プロセス</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・未治療者に対して医療機関受診勧奨 <ul style="list-style-type: none"> ①集団健診受診者の中から、HbA1c6.5%以上の方に勧奨通知発送（6月、12月、2月予定） ②返信用はがきにて受診状況確認 ③電話、訪問にて医療機関受診勧奨・保健指導の実施 ④レセプト点検にて最終的な受診状況を確認 ・治療中断者に対して医療機関受診勧奨 <ul style="list-style-type: none"> ①KDBにより治療中断者の抽出（8月） ②治療中断者に対して、勧奨通知の送付・ハイリスク者訪問受診状況確認(1月) ③6か月を目安にレセプト点検にて最終的な受診状況確認 ・治療中者に対しての保健指導 <ul style="list-style-type: none"> ①H30年度特定健診受診者のうち、つくば市医師会に通院している者、2型糖尿病でHbA1c6.5%以上の者のうち蛋白（±）以上、またはeGFR30以上60未満の者を抽出（4月） ②利用案内通知出し（5月） ③保健指導開始（6月～） 																																		
<p>アウトプット</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 15%;">平成29年度</th> <th style="width: 15%;">平成30年度</th> <th style="width: 15%;">平成31年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>未治療者受診勧奨送付数</td> <td>580人</td> <td>228人</td> <td>140人</td> </tr> <tr> <td>治療中断受診勧奨通知者</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>292人</td> </tr> <tr> <td>治療中保健指導数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>9人実施8人終了</td> </tr> </tbody> </table>		平成29年度	平成30年度	平成31年度	未治療者受診勧奨送付数	580人	228人	140人	治療中断受診勧奨通知者	-	-	292人	治療中保健指導数	-	-	9人実施8人終了																		
	平成29年度	平成30年度	平成31年度																																
未治療者受診勧奨送付数	580人	228人	140人																																
治療中断受診勧奨通知者	-	-	292人																																
治療中保健指導数	-	-	9人実施8人終了																																
<p>アウトカム</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 15%;">平成29年度</th> <th style="width: 15%;">平成30年度</th> <th style="width: 15%;">平成31年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>未治療者受診勧奨者の医療機関受診割合</td> <td>92%</td> <td>60%</td> <td>57%</td> </tr> <tr> <td>治療中断者受診勧奨による受診再開者数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>68人(23.3%)</td> </tr> <tr> <td>治療中断者のハイリスク訪問者数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>20人</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">治療中の保健指導</td> <td rowspan="2">数値等改善</td> <td>-</td> <td>HbA1c改善6/8人(75%)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>体重維持・改善7/8人(88%)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">生活習慣改善</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>食事7/8人(88%)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>運動6/8人(75%)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td>-</td> <td>満足度7/7人(100%)</td> </tr> </tbody> </table>		平成29年度	平成30年度	平成31年度	未治療者受診勧奨者の医療機関受診割合	92%	60%	57%	治療中断者受診勧奨による受診再開者数	-	-	68人(23.3%)	治療中断者のハイリスク訪問者数	-	-	20人	治療中の保健指導	数値等改善	-	HbA1c改善6/8人(75%)	-	体重維持・改善7/8人(88%)	生活習慣改善	-	-	食事7/8人(88%)	-	-	運動6/8人(75%)			-	-	満足度7/7人(100%)
	平成29年度	平成30年度	平成31年度																																
未治療者受診勧奨者の医療機関受診割合	92%	60%	57%																																
治療中断者受診勧奨による受診再開者数	-	-	68人(23.3%)																																
治療中断者のハイリスク訪問者数	-	-	20人																																
治療中の保健指導	数値等改善	-	HbA1c改善6/8人(75%)																																
		-	体重維持・改善7/8人(88%)																																
	生活習慣改善	-	-	食事7/8人(88%)																															
		-	-	運動6/8人(75%)																															
		-	-	満足度7/7人(100%)																															

(エ) 自己評価結果

- ・糖尿病重症化予防として、令和元年度より未治療者、治療中断者、治療中者の3段階に分けて、それぞれの体制で事業を行っている。
- ・糖尿病重症化予防事業での治療中の保健指導については、マニュアルを作成し手順や体制を細かく定め、医療機関との連携を進めている。
- ・糖尿病重症化予防計画を見直し、計画の再構築を行う。

3 中間評価（その他課題）

重点課題の中間評価の方法について、「ア 課題の設定」は、現状の計画を転記し、「イ評価指標」と「ウ 評価・見直し」は、個別保健事業で明記しました。

ア 課題の設定

【つくば市国民健康保険の状況】

- (ア) 高齢者の医療費の上昇を抑えるような取組が必要です。
- (イ) 健康寿命延伸のためにも、要支援・要介護にさせない、または開始時期を遅らせるために生活習慣病予防の対策が必要です。

【医療費・疾病状況】

- (ア) 生活習慣病関連疾患の医療費が高くなっていることから、生活習慣病の基礎疾患である糖尿病、高血圧症、脂質異常症の発症予防及び重症化予防の取組みを行う必要があります。
- (イ) 生活習慣病は、40歳から発症し60歳以上で急増することから、40歳前後からの対策が必要です。

【ジェネリック医薬品の使用状況】

- (ア) 既存事業を継続する。
 - (イ) ジェネリック医薬品についてよりわかりやすい情報提供を行います。
- (重複・頻回受診の状況)
- (ア) さらなる重複・頻回受診の減少に向けて既存事業を継続します。

イ 評価指標

個別保健事業で設定を行います。

ウ 評価・見直し

個別保健事業で見直しを行います。

(ア) 変更前計画

1. 健診関連事業

※健診時健康相談、検査高値者の受診勧奨、生活習慣改善レベル者への保健指導、健康アップ教室を含む

目的	健診時や健診事後において、自身の生活を振り返る場の提供や、必要と思われる者へ保健指導・受診勧奨を行うことで、生活習慣病の発症及び重症化を予防する。																
実施方法	○基本健診時に、生活習慣の見直しが必要な年代に対して、自身の生活を振り返る場を提供する。 ○特定健康診査時に、生活習慣の改善が必要と思われるものに対して必要な保健指導を行う。 ○健診結果から、生活習慣の改善が必要と思われる者に対して必要な保健指導を行う。 ○健診結果から、医療機関の受診が必要と思われる者に対して受診勧奨を行う。 ○健診受診の有無に関わらず、20歳以上の希望者に対して、生活習慣病予防に関する健康教室を行う。																
事業計画	<健康診査時健康相談> (基本健診時健康相談) ・基本健診全受診者に、健診会場にて保健師や管理栄養士による個別健康相談を行う。 ・重点相談対象者について、媒体を活用することで効果的な保健指導を行う。 (特定健診時健康相談) ・特定健診受診者のうち、血圧高値者に対して、健診会場にて保健師による個別健康相談を行う。 <生活習慣改善レベル者への保健指導> ・健診の結果、生活習慣の改善が必要と思われる者に対して、必要な保健指導を行う。 <検査高値者の受診勧奨> ・健診の結果、医療機関の受診が必要と思われる者に対して、受診勧奨通知を送付する。 ・受診勧奨後にレセプトにて受診状況の確認をする。 ・未受診者に対して電話や訪問にて受診勧奨及び保健指導を行う。 <健康アップ教室> ・講話や運動を組み合わせた健康教室を行う。 ・集団健診受診者の健診結果に案内を同封し、周知を図る。																
目標		現状値			目標値												
		平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度								
	健康診査時健康相談件数(実)	2534人 ※1	2911人	3,000人	3,000人	3,000人	3,000人	3,000人	3,000人								
	健康アップ教室参加人数(延べ)	126人	268人	260人	270人	280人	290人	300人	310人								
受診勧奨後の未受診者の割合	57.40%	42.70%	40%	37%	34%	31%	28%	25%									
	※1 基本健診時健康相談のみ																
スケジュール		前年度		実施年度												翌年度	
	PDCA	実施項目	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月
	P	実施項目の策定	←	→													
	D	特定健康診査の実施			←												
	C	特定健康診査の実施状況の確認・集計						←	→								
A	特定健康診査の実施状況の計画																

(イ) 変更後計画

1 健診関連事業

※改正がある 生活習慣改善レベル者への保健指導と健康アップ教室のみ抜粋

目的	健診時や健診事後において、自身の生活を振り返る場の提供や、必要と思われる方へ保健指導・受診勧奨を行うことで、生活習慣病の発症及び重症化を予防する。																																																																																																																			
実施方法	○基本健診時に、生活習慣の見直しが必要な年代に対して、自身の生活を振り返る場を提供する。 ○特定健康診査時に、生活習慣の改善が必要と思われる方に対して必要な保健指導を行う。 ○健診結果から、生活習慣の改善が必要と思われる方に対して必要な保健指導を行う。 ○健診結果から、医療機関の受診が必要と思われる方に対して受診勧奨を行う。 ○健診受診の有無に関わらず、20歳以上の希望者に対して、生活習慣病予防に関する健康教室を行う。																																																																																																																			
事業計画	<生活習慣改善レベル者への保健指導> ・健診の結果、生活習慣の改善が必要と思われる方に対して、必要な保健指導を行う。 <健康アップ教室> ・市民に広く啓発するための教室とする。 ・医師を講師として、健康に関する講演会を行う。 <ヘルシー教室> ・集団健診受診後の生活習慣改善レベル者や特定保健指導対象者のためのフォロー教室とする。 ・講話や運動を組み合わせた健康教室を行う。 ・集団健診受診者の健診結果に案内を同封し、周知を図る。																																																																																																																			
目標			現状値		目標値																																																																																																															
			平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																												
	生活習慣レベル者への保健指導率				34%	36%	38%	40%																																																																																																												
	健康アップ教室参加人数 (延べ)	260人	270人		30人	60人	65人	70人																																																																																																												
	ヘルシー教室参加人数 (延べ)				50人	100人	110人	120人																																																																																																												
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>発行・配布</td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>配布状況の確認</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→														D	発行・配布			←												→	C	配布状況の確認										←	→					A	振り返り・改善計画										←	→				
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																				
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																				
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																	
D	発行・配布			←												→																																																																																																				
C	配布状況の確認										←	→																																																																																																								
A	振り返り・改善計画										←	→																																																																																																								

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

健診時健康相談

ストラクチャー	<p>健診受診時に下記該当者に保健指導を実施した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・基本健診時健康相談 全受診者 ・特定健診時健康相談 <ul style="list-style-type: none"> 血圧 140/90mmHg 以上 腹囲 男性 85 cm以上、女性 90 cm以上 BMI 25 以上 ・特定保健指導担当者は特定保健指導利用者増加に向けて、健診会場で健康相談の実施方法を検討した。 																																																										
プロセス	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健康時健康相談では、平成 29 年度より、相談対象者を高血圧Ⅱ度 (160/100mmHg) から高血圧Ⅰ度 (140/90mmHg) に変更。 ・健診会場で分かる結果について説明し、生活習慣の振り返りを行い、必要に応じて、媒体を使用しながら、改善できる取組について一緒に考えていく。 ・健診結果や対象者の関心度に応じて、特定保健指導、医療機関受診勧奨、事後教室や成人健康相談の案内などをする。 																																																										
アウトプット	<p>基本健診時健康相談実績 (39 歳以下の健診相談)</p> <table border="1" data-bbox="437 1081 1329 1308"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">健診時相談</th> <th colspan="3">重点相談</th> </tr> <tr> <th>相談数</th> <th>相談者割合</th> <th>血圧</th> <th>BMI 高値</th> <th>血圧・BMI 高値重複</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成 29 年度</td> <td>2,639 人</td> <td>96.2%</td> <td>26 人</td> <td>318 人</td> <td>36 人</td> </tr> <tr> <td>平成 30 年度</td> <td>2,381 人</td> <td>92.8%</td> <td>35 人</td> <td>257 人</td> <td>64 人</td> </tr> <tr> <td>平成 31 年度</td> <td>2,381 人</td> <td>93.9%</td> <td>27 人</td> <td>297 人</td> <td>41 人</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定健診時相談実績 (40～74 歳の健診相談)</p> <table border="1" data-bbox="437 1395 1329 1621"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">健診時相談</th> <th colspan="3">重点相談</th> </tr> <tr> <th>相談数</th> <th>相談者割合</th> <th>血圧</th> <th>腹囲</th> <th>BMI 高値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成 29 年度</td> <td>2,568 人</td> <td>39.1%</td> <td>1,143 人</td> <td>1,354 人</td> <td>1,194 人</td> </tr> <tr> <td>平成 30 年度</td> <td>2,742 人</td> <td>40.2%</td> <td>1,231 人</td> <td>1,568 人</td> <td>1,495 人</td> </tr> <tr> <td>平成 31 年度</td> <td>3,136 人</td> <td>42.2%</td> <td>1,428 人</td> <td>1,951 人</td> <td>1,784 人</td> </tr> </tbody> </table>		健診時相談		重点相談			相談数	相談者割合	血圧	BMI 高値	血圧・BMI 高値重複	平成 29 年度	2,639 人	96.2%	26 人	318 人	36 人	平成 30 年度	2,381 人	92.8%	35 人	257 人	64 人	平成 31 年度	2,381 人	93.9%	27 人	297 人	41 人		健診時相談		重点相談			相談数	相談者割合	血圧	腹囲	BMI 高値	平成 29 年度	2,568 人	39.1%	1,143 人	1,354 人	1,194 人	平成 30 年度	2,742 人	40.2%	1,231 人	1,568 人	1,495 人	平成 31 年度	3,136 人	42.2%	1,428 人	1,951 人	1,784 人
	健診時相談		重点相談																																																								
	相談数	相談者割合	血圧	BMI 高値	血圧・BMI 高値重複																																																						
平成 29 年度	2,639 人	96.2%	26 人	318 人	36 人																																																						
平成 30 年度	2,381 人	92.8%	35 人	257 人	64 人																																																						
平成 31 年度	2,381 人	93.9%	27 人	297 人	41 人																																																						
	健診時相談		重点相談																																																								
	相談数	相談者割合	血圧	腹囲	BMI 高値																																																						
平成 29 年度	2,568 人	39.1%	1,143 人	1,354 人	1,194 人																																																						
平成 30 年度	2,742 人	40.2%	1,231 人	1,568 人	1,495 人																																																						
平成 31 年度	3,136 人	42.2%	1,428 人	1,951 人	1,784 人																																																						
アウトカム	<p>特定健診受診対象前の若い世代に健康相談を実施することで、健診受診の必要性を啓発することができた。</p> <p>健診時健康相談において、健診事後フォロー事業につなげる機会とすることができている。</p> <p>相談対象人数は増加傾向にあり、特定健診受診者のうち相談該当になる者の割合は、平成 29 年度は 39.1%、平成 30 年度は 40.2%、平成 31 年度は 42.2%であり、増加傾向。</p>																																																										

検査高値者の受診勧奨

ストラクチャー	<p>受診勧奨通知後、各保健センター事業担当者と地区担当保健師により、電話・訪問で受診勧奨を実施した。</p> <p>各保健センター事業担当者により、実施前、中間、実施後に打合せを行い、実施方法の検討、進捗状況の確認、評価を行った。</p>																																				
プロセス	<p>事業の実施手順</p> <p>①集団健診受診結果から対象者の抽出</p> <p>②健診結果送付後に対象者へ受診勧奨通知送付</p> <p>③返信ハガキにより、受診状況を確認</p> <p>④返送ハガキ未返送者に電話・訪問で、受診勧奨・保健指導の実施</p> <p>⑤レセプトにて受診状況確認(特定健診事後のみ)</p>																																				
アウトプット	<p>特定健診検査高値者実施状況</p> <table border="1" data-bbox="451 887 1398 1066"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成 29 年度</th> <th>平成 30 年度</th> <th>平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受診勧奨通知者</td> <td>390 人</td> <td>425 人</td> <td>569 人</td> </tr> <tr> <td>医療機関未受診者</td> <td>133 人</td> <td>239 人</td> <td>323 人</td> </tr> <tr> <td>医療機関未受診者の割合</td> <td>34.1%</td> <td>56.2%</td> <td>56.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※平成 29、30 年度は HbA1c 含めない数</p> <p>基本健診検査高値者実施状況</p> <table border="1" data-bbox="451 1200 1398 1424"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成 29 年度</th> <th>平成 30 年度</th> <th>平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受診勧奨通知者</td> <td>434 人</td> <td>445 人</td> <td>115 人</td> </tr> <tr> <td>医療機関未受診者</td> <td>239 人</td> <td>174 人</td> <td>53 人</td> </tr> <tr> <td>未把握者</td> <td>41 人</td> <td>105 人</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>未受診者・未把握者の割合</td> <td>64.5%</td> <td>62.7%</td> <td>63.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※平成 31 年度から対象者変更</p>		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	受診勧奨通知者	390 人	425 人	569 人	医療機関未受診者	133 人	239 人	323 人	医療機関未受診者の割合	34.1%	56.2%	56.8%		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	受診勧奨通知者	434 人	445 人	115 人	医療機関未受診者	239 人	174 人	53 人	未把握者	41 人	105 人	20	未受診者・未把握者の割合	64.5%	62.7%	63.5%
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度																																		
受診勧奨通知者	390 人	425 人	569 人																																		
医療機関未受診者	133 人	239 人	323 人																																		
医療機関未受診者の割合	34.1%	56.2%	56.8%																																		
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度																																		
受診勧奨通知者	434 人	445 人	115 人																																		
医療機関未受診者	239 人	174 人	53 人																																		
未把握者	41 人	105 人	20																																		
未受診者・未把握者の割合	64.5%	62.7%	63.5%																																		
アウトカム	<p>医療機関受診割合</p> <table border="1" data-bbox="451 1514 1398 1648"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成 29 年度</th> <th>平成 30 年度</th> <th>平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>特定健診事後</td> <td>65%</td> <td>43%</td> <td>43%</td> </tr> <tr> <td>基本健診事後</td> <td>35%</td> <td>36%</td> <td>36%</td> </tr> </tbody> </table>		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	特定健診事後	65%	43%	43%	基本健診事後	35%	36%	36%																								
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度																																		
特定健診事後	65%	43%	43%																																		
基本健診事後	35%	36%	36%																																		

生活改善レベル者

ストラクチャー	<p>保健指導通知後、各保健センター事業担当者と地区担当保健師により、電話・訪問で保健事業への参加勧奨、保健指導を実施した。</p> <p>各保健センター事業担当者により、実施前、中間、実施後に打合せを行い、実施方法の検討、進捗状況の確認、評価を行った</p>																														
プロセス	<p>事業の実施手順</p> <p>①集団健診受診結果から対象者の抽出</p> <p>②健診結果送付後に対象者へ保健事業の案内通知、生活習慣改善のためのリーフレットを送付、受診勧奨通知送付</p> <p>③電話・訪問により、教室・相談参加勧奨、保健指導の実施</p> <p>④教室・相談参加状況把握</p>																														
アウトプット	<p>特定健診受診者を対象とした生活習慣改善レベル者の保健指導状況</p> <table border="1" data-bbox="440 819 1152 1048"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成 30 年度</th> <th>平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>対象者通知数</td> <td>414 人</td> <td>422 人</td> </tr> <tr> <td>電話・訪問対応</td> <td>-</td> <td>301 人</td> </tr> <tr> <td>成人健康相談へ連携</td> <td>-</td> <td>14 人</td> </tr> <tr> <td>ヘルシー教室へ連携</td> <td>-</td> <td>15 人</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ヘルシー教室は、令和 2 年度以前は「健康アップ教室」です。</p> <p>基本健診受診者を対象とした生活習慣改善レベル者の保健指導状況</p> <table border="1" data-bbox="440 1178 1152 1406"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成 30 年度</th> <th>平成 31 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>対象者通知数</td> <td>953 人</td> <td>1,195 人</td> </tr> <tr> <td>電話・訪問対応</td> <td>-</td> <td>174 人</td> </tr> <tr> <td>成人健康相談へ連携</td> <td>-</td> <td>6 人</td> </tr> <tr> <td>ヘルシー教室へ連携</td> <td>-</td> <td>3 人</td> </tr> </tbody> </table> <p>※平成 30 年度から事業開始</p> <p>平成 30 年度は通知のみ、平成 31 年度は対象者を絞り、電話・訪問を行い、成人健康相談・ヘルシー教室へ連携を行った。</p>		平成 30 年度	平成 31 年度	対象者通知数	414 人	422 人	電話・訪問対応	-	301 人	成人健康相談へ連携	-	14 人	ヘルシー教室へ連携	-	15 人		平成 30 年度	平成 31 年度	対象者通知数	953 人	1,195 人	電話・訪問対応	-	174 人	成人健康相談へ連携	-	6 人	ヘルシー教室へ連携	-	3 人
	平成 30 年度	平成 31 年度																													
対象者通知数	414 人	422 人																													
電話・訪問対応	-	301 人																													
成人健康相談へ連携	-	14 人																													
ヘルシー教室へ連携	-	15 人																													
	平成 30 年度	平成 31 年度																													
対象者通知数	953 人	1,195 人																													
電話・訪問対応	-	174 人																													
成人健康相談へ連携	-	6 人																													
ヘルシー教室へ連携	-	3 人																													
アウトカム	<p>・平成 31 年度は通知送付後、電話・訪問により教室・相談の参加勧奨を行い、38 人の方の参加に繋がった。</p> <p>・平成 31 年度は、特定健診事後で電話・訪問により本人に聞き取った結果、生活習慣改善の有無を確認できた 166 人のうち、約 6 割の方が生活習慣を改善していた。</p>																														

健康アップ教室

ストラクチャー	<p>健康アップ教室</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成 29、30 年度は糖、脂質、血圧、BMI が気になる方を対象に保健師、管理栄養士による講話と運動インストラクターによる運動指導を実施した。 令和元年度からは、健診事後の教室としてヘルシー教室を新たに実施するのに伴い、健康アップ教室はポピュレーションアプローチとして、医師による糖尿病の講話を実施した。 <p>ヘルシー教室</p> <ul style="list-style-type: none"> 令和元年度より、保健師、管理栄養士、運動インストラクターによる健診受診後の生活習慣改善が必要な人等を対象にした教室を実施。「脂質・メタボ」、「糖尿病」の2テーマについての教室を実施。
プロセス	<p>健康アップ教室</p> <ul style="list-style-type: none"> ポピュレーションアプローチとして生活習慣病改善のためのプログラムを実施。平成 30 年度からは、特定保健指導対象者のフォロー教室としても実施。 令和元年度は糖尿病に関する医師講話を行い市民への知識提供を行った。 <p>ヘルシー教室</p> <ul style="list-style-type: none"> 令和元年度からは、対象者を絞り特定健診後の事後フォロー教室として実施している。 教室参加 1 か月後の電話で生活習慣の変化について確認した。 <p>健康アップ教室がヘルシー教室と健康アップ教室に分かれた経緯</p> <p>平成 30 年から特定保健指導の教室を特定保健指導の積極的支援の受け皿としたが、参加者数が伸びなかったため、平成 31 年からは健診事後フォロー教室としてヘルシー教室を開催、ポピュレーションアプローチとしては健康アップ教室を実施することとした。</p>
アウトプット	<p>健康アップ教室</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成 29、30 年度は 4 回 4 コースの年間計 16 回を実施した。 参加者平成 29 年度は 215 人、平成 30 年度は 120 人の参加があった。 令和元年度は、糖尿病の講話を年間 2 回、延べ 43 人の参加があった。 <p>ヘルシー教室</p> <ul style="list-style-type: none"> 栄養と運動の 2 回を 1 コースとして 3 保健センターで実施し、年間 24 回実施した。 延べ 166 人の参加があった。
アウトカム	<p>健康アップ教室</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成 29、30 年度の参加者アンケートの内訳より、講話・運動どちらも非常に満足・満足と答えた方は全体の約 95% となり、満足度が高かった。 平成 30 年度は特定保健指導対象者の受入先として開催したが、特定保健指導対象者は 120 人中 10 人とどまった。 令和元年度は糖尿病に関する医師講話を行い、満足度は高く、市民への知識提供ができた。 <p>ヘルシー教室</p> <ul style="list-style-type: none"> 特定保健指導対象者などの健診事後で利用した人は 166 名中 94 名となった。 教室参加 1 か月後の電話で生活習慣の変化について確認し、79 人中 65 名と多くの人の行動変容につながった。

(エ) 自己評価結果

健診時健康相談

- ・目標値が基本健診と特定健診時相談の合算数となっており、評価がしにくい状況となっています。
- ・生活習慣病の発症や重症化予防のため、健診会場での個別相談を引き続き実施していきます。
- ・健診事後事業につなぐことができるように健診会場でのアプローチ方法について、各担当者と連携していきます。
- ・今回の見直しは、現状維持とします。

検査高値者の受診勧奨

- ・電話・訪問しても不在者が多いため、健診時健康相談や特定保健指導など他事業と連携して受診勧奨していく必要があります。
- ・検査高値者が受診につながるよう、受診勧奨通知、電話・訪問による受診勧奨を継続していくことが必要であると考えます。
- ・今回の見直しは、現状維持とします。

生活習慣改善レベル者への保健指導

- ・電話・訪問しても不在者が多いため、健診時健康相談や成人健康相談など他事業と連携して保健指導を行っていく必要があります。
- ・生活習慣病を予防するため、生活習慣改善のためのリーフレット送付、保健事業案内、電話・訪問での参加勧奨、保健指導を継続して実施していくことが必要であると考えます。
- ・新規で、目標の設定を行います。

健康アップ教室・ヘルシー教室

- ・事業計画の見直しを令和2年度に行い、対象者別に「健康アップ教室」と「ヘルシー教室」に分けることにより、参加者に適切な教室を提供できるようにしました。

【健康アップ教室】

- ・健康アップ教室は、平成30年度は、年間を通して事業を開催。対象者が自分の希望のテーマを選んで参加できるようにプログラムを組んだが、健診結果返却から教室開催日が経つことで、参加への意欲が下がり、参加者が例年より減少しました。
- ・平成31年度の参加者の80%は60歳代を占めており、20～50歳代の若い世代の参加人数が少ない状況でした。
- ・年齢層に偏りがあるため若い世代の参加を増やしていく必要がある。母子健診等を利用し参加利用を促します。また、若い世代が参加しやすいように事業実施方法を検討します。
- ・健康アップ教室は、市民のための教室として基本健診受診対象者から高齢者まで幅広い世代に向けて健康教育を実施していきます。

【ヘルシー教室】

- ・ヘルシー教室は、現段階で参加者が20名に達していないため、周知方法を検討します。
- ・健診の結果、特定保健指導対象者および生活習慣改善レベル者を主な対象とします。「脂質・メタボ」、「糖尿病予防」について栄養編、運動編の教室を開催します。
- ・参加人数を増やすため、健診結果通知の時点でヘルシー教室のチラシを同封します。健診結果通知日から時期を空けずに教室日程を設定します。

(ア) 変更前計画

2. 人間ドック等助成

目的	費用の助成を行うことで、多くの国保被保険者に人間ドック等を受診していただき、健康の保持・増進につなげる。																																																																																																																																																																				
実施方法	国民健康保険課窓口、窓口センター、保健センターでの申請に基づき、助成決定通知書を交付する。 被保険者はドック受診当日、助成決定通知書を医療機関に提出することにより、会計時に受診費用から助成額が控除される。																																																																																																																																																																				
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・助成申請受付・助成決定通知書交付期間 3月1日～翌年3月31日 ・周知方法 小冊子「国保の基本」、「ライフプランすこやか」、特定健康診査受診券送付時に同封のチラシ、市ホームページに案内を掲載 <p><助成額></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>人間ドック</th> <th>脳ドック</th> <th>総合ドック</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>助成額</td> <td>17,500円</td> <td>25,000円</td> <td>37,500円</td> </tr> <tr> <td>対象年齢</td> <td>30歳以上 (健診年齢)</td> <td>40歳以上 (健診年齢)</td> <td>40歳以上 (健診年齢)</td> </tr> <tr> <td>助成回数</td> <td>1年に1度の助成</td> <td>3年に1度の助成</td> <td>3年に1度の助成</td> </tr> </tbody> </table>																		人間ドック	脳ドック	総合ドック	助成額	17,500円	25,000円	37,500円	対象年齢	30歳以上 (健診年齢)	40歳以上 (健診年齢)	40歳以上 (健診年齢)	助成回数	1年に1度の助成	3年に1度の助成	3年に1度の助成																																																																																																																																				
	人間ドック	脳ドック	総合ドック																																																																																																																																																																		
助成額	17,500円	25,000円	37,500円																																																																																																																																																																		
対象年齢	30歳以上 (健診年齢)	40歳以上 (健診年齢)	40歳以上 (健診年齢)																																																																																																																																																																		
助成回数	1年に1度の助成	3年に1度の助成	3年に1度の助成																																																																																																																																																																		
目標	<p>○助成利用者数</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人間ドック</td> <td>1,728人</td> <td>1,915人</td> <td>1,900人</td> <td>1,950人</td> <td>2,000人</td> <td>2,050人</td> <td>2,100人</td> <td>2,150人</td> </tr> <tr> <td>脳ドック</td> <td>58人</td> <td>51人</td> <td>80人</td> <td>85人</td> <td>90人</td> <td>95人</td> <td>100人</td> <td>105人</td> </tr> <tr> <td>総合ドック</td> <td>215人</td> <td>195人</td> <td>240人</td> <td>250人</td> <td>260人</td> <td>270人</td> <td>280人</td> <td>290人</td> </tr> </tbody> </table>																		現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	人間ドック	1,728人	1,915人	1,900人	1,950人	2,000人	2,050人	2,100人	2,150人	脳ドック	58人	51人	80人	85人	90人	95人	100人	105人	総合ドック	215人	195人	240人	250人	260人	270人	280人	290人																																																																																																								
	現状値		目標値																																																																																																																																																																		
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																																																													
人間ドック	1,728人	1,915人	1,900人	1,950人	2,000人	2,050人	2,100人	2,150人																																																																																																																																																													
脳ドック	58人	51人	80人	85人	90人	95人	100人	105人																																																																																																																																																													
総合ドック	215人	195人	240人	250人	260人	270人	280人	290人																																																																																																																																																													
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="3">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">D</td> <td>助成決定通知書の交付</td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ドック実施</td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>助成額の支払い</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>ドック受診者数の集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>																	PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度			2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	P	実施計画の策定	←	→																D	助成決定通知書の交付		←																ドック実施			←															助成額の支払い				←													→	C	ドック受診者数の集計				←													→	A	振り返り・改善計画													←	→			
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																																																					
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月																																																																																																																																																			
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																																																																		
D	助成決定通知書の交付		←																																																																																																																																																																		
	ドック実施			←																																																																																																																																																																	
	助成額の支払い				←													→																																																																																																																																																			
C	ドック受診者数の集計				←													→																																																																																																																																																			
A	振り返り・改善計画													←	→																																																																																																																																																						

(イ) 変更後計画

2. 人間ドック等助成

目的	費用の助成を行うことで、多くの国保被保険者に人間ドック等を受診していただき、健康の保持・増進につなげる。																																																																																																																																																												
実施方法	国民健康保険窓口、窓口センター、保健センターでの申請に基づき、助成決定通知書を交付する。 被保険者はドック受診当日、助成決定通知書を医療機関に提出することにより、会計時に受診費用から助成額が控除される。																																																																																																																																																												
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・助成申請受付・助成決定通知書交付期間 3月1日～翌年3月31日 ・周知方法 小冊子「国保の基本」、「ライフプランすこやか」、特定健康診査受診券送付時と同封のチラシ、市ホームページに案内を掲載 <p><助成額></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>人間ドック</th> <th>脳ドック</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>助成額</td> <td>17,500円</td> <td>25,000円</td> </tr> <tr> <td>対象年齢</td> <td>30歳以上 (健診年齢)</td> <td>40歳以上 (健診年齢)</td> </tr> <tr> <td>助成回数</td> <td>1年に1度の助成</td> <td>5年に1度の助成</td> </tr> </tbody> </table> <p style="color: red;">総合ドックについては、平成31年度をもって廃止。</p>			人間ドック	脳ドック	助成額	17,500円	25,000円	対象年齢	30歳以上 (健診年齢)	40歳以上 (健診年齢)	助成回数	1年に1度の助成	5年に1度の助成																																																																																																																																															
	人間ドック	脳ドック																																																																																																																																																											
助成額	17,500円	25,000円																																																																																																																																																											
対象年齢	30歳以上 (健診年齢)	40歳以上 (健診年齢)																																																																																																																																																											
助成回数	1年に1度の助成	5年に1度の助成																																																																																																																																																											
目標	<p>○助成利用者数</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">実績値</th> <th colspan="4">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人間ドック</td> <td>2,000人</td> <td>2,020人</td> <td>2,000人</td> <td>2,050人</td> <td>2,100人</td> <td>2,150人</td> </tr> <tr> <td>脳ドック</td> <td>57人</td> <td>49人</td> <td>90人</td> <td>95人</td> <td>100人</td> <td>105人</td> </tr> </tbody> </table>			実績値		目標値				平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	人間ドック	2,000人	2,020人	2,000人	2,050人	2,100人	2,150人	脳ドック	57人	49人	90人	95人	100人	105人																																																																																																																																
	実績値			目標値																																																																																																																																																									
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																																																							
人間ドック	2,000人	2,020人	2,000人	2,050人	2,100人	2,150人																																																																																																																																																							
脳ドック	57人	49人	90人	95人	100人	105人																																																																																																																																																							
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="3">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>助成決定通知書の交付</td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ドック実施</td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>助成額の支払い</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>ドック受診者数の集計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度			2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	P	実施計画の策定	←	→																	D	助成決定通知書の交付		←																	ドック実施			←																	助成額の支払い				←															C	ドック受診者数の集計				←															A	振り返り・改善計画												←	→					
PDCA	実施項目	前年度			実施年度												翌年度																																																																																																																																												
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月																																																																																																																																											
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																																																										
D	助成決定通知書の交付		←																																																																																																																																																										
	ドック実施			←																																																																																																																																																									
	助成額の支払い				←																																																																																																																																																								
C	ドック受診者数の集計				←																																																																																																																																																								
A	振り返り・改善計画												←	→																																																																																																																																															

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	健康の保持・増進につなげ、生活習慣病を早期発見する。将来的な医療費増加の抑制につなげる。																
プロセス	<p>助成条件：30歳～74歳の男女、市民税、国民健康保険税に未納がないこと、他の健診を受診していないこと</p> <p>4月協力医療機関と契約</p> <p>助成実施期間：4月～3月</p> <p>ドック種類・助成金額</p> <p>人間ドック・17,500円</p> <p>脳ドック・25,000円</p> <p>総合ドック・37,500円</p> <p>令和2年度より 総合ドック廃止</p> <p>「ライフプランすこやか」、健診案内にチラシの同封、市ホームページに案内を記載し、周知する。</p>																
アウトプット	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人間ドック</td> <td>1,969人</td> <td>2,043人</td> <td>2,051人</td> </tr> <tr> <td>脳ドック</td> <td>39人</td> <td>57人</td> <td>49人</td> </tr> <tr> <td>総合ドック</td> <td>198人</td> <td>192人</td> <td>183人</td> </tr> </tbody> </table>		平成29年度	平成30年度	平成31年度	人間ドック	1,969人	2,043人	2,051人	脳ドック	39人	57人	49人	総合ドック	198人	192人	183人
	平成29年度	平成30年度	平成31年度														
人間ドック	1,969人	2,043人	2,051人														
脳ドック	39人	57人	49人														
総合ドック	198人	192人	183人														
アウトカム	<p>人間ドックの助成の人数が年々増加傾向であり、健康の保持・増進につなげることができた。</p> <p>令和2年度より、総合ドックを廃止し、多くの方に助成できるように見直しを行った。</p>																

(エ) 自己評価結果

- ・人間ドック助成については、目標値を達成しており年々増加傾向にあり、被保険者の認識が高くなっていると考えられます。
- ・脳ドック、総合ドックについては、1人当たりの助成額が高く多くの被保険者に助成できるように令和元年に、総合ドックの廃止と脳ドックの助成回数を5年に1度に見直しを行います。
- ・人間ドックの助成については、病気の早期発見を行うため30歳からの助成を行っています。人間ドック30歳から39歳の健康診査分析も行い、特定健診へとデータの統一化を図ります。
- ・アウトカムにあるように、健康の保持・増進につなげることができた理由として、人間ドック受診者のがん等の早期発見につながった件数の把握を行い、分析に努めます。

(ア) 変更前計画

3 機関紙等発行

目的	国民健康保険の被保険者に、国民健康保険制度、保険給付や保健事業等について情報提供をする。																																																																																																																							
実施方法	国民健康保険被保険者証発送時に同封する。 窓口で加入手続きを行う際に配布する。																																																																																																																							
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 国民健康保険制度について周知するための小冊子「国保の基本」を作成し、国民健康保険被保険者証発送時に同封する。 窓口での新規加入手続きを行う際に配布する。 市ホームページに、国民健康保険制度についての周知・広報の記事を掲載する。 「広報つくば」に、周知・広報の記事を掲載する。 																																																																																																																							
目標	現状値		目標値																																																																																																																					
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																
発行部数	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部																																																																																																																
スケジュール	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>発行・配布</td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>配布状況の確認</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>→</td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→															D	発行・配布			←													→	C	配布状況の確認											←	→					A	振り返り・改善計画										←						→
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																								
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																								
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																					
D	発行・配布			←													→																																																																																																							
C	配布状況の確認											←	→																																																																																																											
A	振り返り・改善計画										←						→																																																																																																							

(イ) 変更後計画

3 機関紙等発行

目 的	国民健康保険の被保険者に、国民健康保険制度、保険給付や保健事業等について情報提供をする。																																																																																																																																																									
実施方法	国民健康保険被保険者証発給時に同封する。 窓口で加入手続きを行う際に配布する。																																																																																																																																																									
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 国民健康保険制度について周知するための小冊子「国保の基本」を作成し、国民健康保険被保険者証発給時に同封する。 窓口での新加入手続きを行う際に配布する。 市ホームページに、国民健康保険制度についての周知・広報の記事を掲載する。 市報に、周知・広報の記事を掲載する。 																																																																																																																																																									
目 標	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">実績値</th> <th colspan="4">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>発行部数</td> <td>8,000部</td> <td>40,000部</td> <td>40,000部</td> <td>40,000部</td> <td>40,000部</td> <td>40,000部</td> </tr> </tbody> </table>							実績値		目標値				平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	発行部数	8,000部	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部																																																																																																																																
	実績値		目標値																																																																																																																																																							
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																																																				
発行部数	8,000部	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部	40,000部																																																																																																																																																				
スケジュール	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="4">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>発行・配布</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>配布状況の確認</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																		PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度				2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	P	実施計画の策定			←	→													←	→					D	発行・配布							←	→											←	→			C	配布状況の確認									←	→													A	振り返り・改善計画																			←	→		
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																																										
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月																																																																																																																																					
P	実施計画の策定			←	→													←	→																																																																																																																																							
D	発行・配布							←	→											←	→																																																																																																																																					
C	配布状況の確認									←	→																																																																																																																																															
A	振り返り・改善計画																			←	→																																																																																																																																					

※変更部分は、朱書きで表記してあります

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	前年度の配布状況等を踏まえ、制度の趣旨や内容について分かりやすく見直すとともに、制度の変更点を反映した上で、毎年作成している。
プロセス	<ul style="list-style-type: none"> ・小冊子 国民健康保険制度の周知や被保険者の健康増進・健康意識の高揚を図るため説明を添えて小冊子を配布し周知啓発する。国民健康保険被保険者証を郵送する際や加入手続等で窓口に来庁した住民に交付する。 ・市ホームページ 国民健康保険制度について最新の情報を掲載している。 ・市報 全戸配布される市報に、必要な情報を必要な時期に掲載し情報提供する。
アウトプット	<ul style="list-style-type: none"> ・小冊子 「国保の基本」 発行部数 40,000部 ・市ホームページ 給付事業や保健事業等について、手続方法などを住民がいつでも確認できるよう最新情報を掲載している。 ・市報 「広報つくば」に国民健康保険の手続や制度に関する記事を掲載した。 6月号 被保険者証更新（窓口受取申請） 7月号 被保険者証更新郵送のお知らせ 限度額認定証更新のお知らせ 保険税納付書送付のお知らせ 8月号 被保険者証更新（未受領の方へ） 10月号 第三者行為勧奨（強化月間） 11月号 社会保険料控除証明書の発行案内 1月号 オンライン資格確認について
アウトカム	更新時や、加入手続き時に被保険者証と小冊子を交付し、国民健康保険制度について、給付内容や、保健事業等について小冊子を活用して情報提供することができた。

(エ) 自己評価結果

- ・被保険者に対し、窓口や更新時に被保険者証と併せて確実に交付し、説明資料として活用している。
- ・制度改正の頻度や、減少傾向にある被保険者数の推移を踏まえた発行部数の検討が必要である。
- ・国保制度の改正により、平成 30 年度より被保険者証の発行時期が 4 月から 8 月に変更となったため、スケジュールの変更を行う。

(ア) 変更前計画

4. 医療費通知

目的	国民健康保険の被保険者に受診時の医療機関名や医療費等を通知することにより、御本人に受診履歴の確認・振り返りの機会を提供し、医療費の適正化につなげる。																																																																																																																																						
実施方法	年6回、対象者あて通知を作成し、送付																																																																																																																																						
事業計画	<p>ハガキで受診年月日、受診者名、受診医療機関、診療区分、日数、医療費の額、保険者負担額、被保険者自己負担額を通知する。</p> <p>11・12月診療分を5月、1・2月診療分を7月</p> <p>3・4月診療分を9月、5・6月診療分を11月</p> <p>7・8月診療分を1月、9・10月診療分を3月に対象者へ通知する。</p> <p>医療費通知の作成については、県国民健康保険団体連合会へ委託。</p>																																																																																																																																						
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>通知発送回数</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> </tr> </tbody> </table>										現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	通知発送回数	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回																																																																																																				
	現状値		目標値																																																																																																																																				
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																															
通知発送回数	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回																																																																																																																															
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td colspan="2">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>通知作成・納品</td> <td></td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>通知発送</td> <td></td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>通知実数確認</td> <td></td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td>←→</td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td>←→</td><td></td> </tr> </tbody> </table>														PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←→																D	通知作成・納品			←→		←→		←→		←→		←→		←→				通知発送			←→		←→		←→		←→		←→		←→				C	通知実数確認			←→		←→		←→		←→		←→		←→				A	振り返り・改善計画															←→	
PDCA	実施項目	前年度		実施年度													翌年度																																																																																																																						
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																																							
P	実施計画の策定	←→																																																																																																																																					
D	通知作成・納品			←→		←→		←→		←→		←→		←→																																																																																																																									
	通知発送			←→		←→		←→		←→		←→		←→																																																																																																																									
C	通知実数確認			←→		←→		←→		←→		←→		←→																																																																																																																									
A	振り返り・改善計画															←→																																																																																																																							

(イ) 変更後計画

4医療費通知

目的	国民健康保険の被保険者に受診時の医療機関名や医療費等を通知することにより、御本人に受診履歴の確認・振り返りの機会を提供し、医療費の適正化につなげる。																																																																																																																																
実施方法	年6回、対象者あて通知を作成し、送付																																																																																																																																
事業計画	ハガキで受診年月日、受診者名、受診医療機関、診療区分、日数、医療費の額、保険者負担額、被保険者自己負担額を通知する。 11・12月診療分を5月、1・2月診療分を7月 3・4月診療分を9月、5・6月診療分を11月 7・8月診療分を1月、9・10月診療分を3月に対象者へ通知する。 医療費通知の作成については、県国民健康保険団体連合会へ委託。																																																																																																																																
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>通知発送回数</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> <td>年6回</td> </tr> </tbody> </table>									現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	通知発送回数	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回																																																																																															
	現状値		目標値																																																																																																																														
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																									
通知発送回数	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回	年6回																																																																																																																									
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td colspan="2">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>通知作成・納品</td> <td></td><td></td> <td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>通知発送</td> <td></td><td></td> <td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>通知実数確認</td> <td></td><td></td> <td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td>↔</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←→</td><td></td> </tr> </tbody> </table>								PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←→																D	通知作成・納品			↔		↔		↔		↔		↔		↔				通知発送			↔		↔		↔		↔		↔		↔				C	通知実数確認			↔		↔		↔		↔		↔		↔				A	振り返り・改善計画															←→	
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																	
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		4月																																																																																																																
P	実施計画の策定	←→																																																																																																																															
D	通知作成・納品			↔		↔		↔		↔		↔		↔																																																																																																																			
	通知発送			↔		↔		↔		↔		↔		↔																																																																																																																			
C	通知実数確認			↔		↔		↔		↔		↔		↔																																																																																																																			
A	振り返り・改善計画															←→																																																																																																																	

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	年6回はがきで送付 医療費通知作成については、茨城県国民健康保険団体連合会へ委託																																								
プロセス	医療費通知内容 受診年月日、受診者名、受診医療機関、診療区分、日数、医療費の額、保険者負担額、被保険者自己負担額 発送時期 5月(11・12月診療分) 7月(1・2月診療分) 9月(3・4月診療分) 11月(5・6月診療分) 1月(7・8月診療分) 3月(9・10月診療分)																																								
アウトプット	医療費通知送付通数 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5月</td> <td>21,080通</td> <td>20,808通</td> <td>20,183通</td> <td>19,987通</td> </tr> <tr> <td>7月</td> <td>20,732通</td> <td>20,341通</td> <td>20,115通</td> <td>19,768通</td> </tr> <tr> <td>9月</td> <td>20,958通</td> <td>20,805通</td> <td>20,455通</td> <td>19,172通</td> </tr> <tr> <td>11月</td> <td>20,943通</td> <td>20,612通</td> <td>20,200通</td> <td>19,092通</td> </tr> <tr> <td>1月</td> <td>20,665通</td> <td>20,331通</td> <td>20,065通</td> <td>20,000通</td> </tr> <tr> <td>3月</td> <td>20,551通</td> <td>20,216通</td> <td>20,002通</td> <td>20,000通</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>124,929通</td> <td>123,113通</td> <td>121,020通</td> <td>118,019通</td> </tr> </tbody> </table> <p>※令和2年1、3月発送分は見込数</p>		平成29年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度	5月	21,080通	20,808通	20,183通	19,987通	7月	20,732通	20,341通	20,115通	19,768通	9月	20,958通	20,805通	20,455通	19,172通	11月	20,943通	20,612通	20,200通	19,092通	1月	20,665通	20,331通	20,065通	20,000通	3月	20,551通	20,216通	20,002通	20,000通	合計	124,929通	123,113通	121,020通	118,019通
	平成29年度	平成30年度	平成31年度	令和2年度																																					
5月	21,080通	20,808通	20,183通	19,987通																																					
7月	20,732通	20,341通	20,115通	19,768通																																					
9月	20,958通	20,805通	20,455通	19,172通																																					
11月	20,943通	20,612通	20,200通	19,092通																																					
1月	20,665通	20,331通	20,065通	20,000通																																					
3月	20,551通	20,216通	20,002通	20,000通																																					
合計	124,929通	123,113通	121,020通	118,019通																																					
アウトカム	国民健康保険被保険者に通知を送付することにより、受診歴の確認・振り返りの機会を提供し、医療費の適正化につなげることができた。 医療費通知が税申告の医療費控除の書類として使用することができるため、通知時期について、検討する必要がある。																																								

(エ) 自己評価結果

- ・医療費通知を年間約 12 万通送付しているが、この通知がどの程度、自身の健康状態や医療費の支出等に関する知識の向上につながったのかを数値的な結果で判断することは困難です。
- ・医療費通知が確定申告の医療費控除に使用できることから、平成 29 年度から再発行等の希望をされる方が多くなってきている。このことから医療費通知への関心を持ってもらうようにする。
- ・今回の見直しにおいては、現状維持とする。

(ア) 変更前計画

5. ジェネリック医薬品差額通知

目的	ジェネリック医薬品へ切り替えた場合の差額通知を対象者に発送することにより、対象者に先発医薬品からジェネリック医薬品へ切り替えていただき、国民健康保険医療費の抑制につなげる。																																																																																																																														
実施方法	ジェネリック医薬品差額通知を作成し、対象者に発送する。																																																																																																																														
事業計画	<p>年3回（6月、10月、2月）にジェネリック医薬品差額通知を対象者へ通知する。</p> <p>抽出条件</p> <p>①対象医薬品の種類（血圧降下剤・高脂血症用剤・糖尿病用剤）</p> <p>②対象年齢要件 国民健康保険の被保険者で40歳以上の方</p> <p>③差額金額 1被保険者当たり300円以上</p> <p>④公費レセプトは除く</p> <p>以上の抽出条件により、ジェネリック医薬品差額通知を作成し、対象者に発送する。</p>																																																																																																																														
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>通知発送回数</td> <td>年3回</td> <td>年3回</td> <td>年3回</td> <td>年3回</td> <td>年3回</td> <td>年3回</td> <td>年3回</td> <td>年3回</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品シェア</td> <td>63%</td> <td>66.2%</td> <td>73%</td> <td>75%</td> <td>77%</td> <td>79%</td> <td>81%</td> <td>83%</td> </tr> </tbody> </table>										現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	通知発送回数	年3回	年3回	年3回	年3回	年3回	年3回	年3回	年3回	後発医薬品シェア	63%	66.2%	73%	75%	77%	79%	81%	83%																																																																																			
	現状値		目標値																																																																																																																												
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																							
通知発送回数	年3回	年3回	年3回	年3回	年3回	年3回	年3回	年3回																																																																																																																							
後発医薬品シェア	63%	66.2%	73%	75%	77%	79%	81%	83%																																																																																																																							
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th>前年度</th> <th colspan="11">実施年度</th> <th>翌年度</th> </tr> <tr> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>対象者データの確定・通知作成</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> </tr> <tr> <td>通知発送</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>通知実数確認</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↔</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>←→</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									PDCA	実施項目	前年度	実施年度											翌年度	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定		←→															D	対象者データの確定・通知作成				↔				↔							↔		通知発送				↔				↔							↔		C	通知実数確認				↔				↔							↔		A	振り返り・改善計画															←→	
PDCA	実施項目	前年度	実施年度											翌年度																																																																																																																	
		3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																																
P	実施計画の策定		←→																																																																																																																												
D	対象者データの確定・通知作成				↔				↔							↔																																																																																																															
	通知発送				↔				↔							↔																																																																																																															
C	通知実数確認				↔				↔							↔																																																																																																															
A	振り返り・改善計画															←→																																																																																																															

(イ) 変更後計画

5 ジェネリック医薬品差額通知

目的	ジェネリック医薬品へ切り替えた場合の差額通知を対象者に発送することにより、対象者に先発医薬品からジェネリック医薬品へ切り替えていただき、国民健康保険医療費の抑制につなげる。																																																																																																																						
実施方法	ジェネリック医薬品差額通知を作成し、対象者に発送する。																																																																																																																						
事業計画	<p>年4回(6月、10月、12月、3月)にジェネリック医薬品差額通知を対象者へ通知する。</p> <p>抽出条件</p> <p>①対象医薬品の種類(血圧降下剤・高脂血症用剤・糖尿病用剤、精神科用剤)</p> <p>②対象年齢要件 国民健康保険の被保険者で40歳以上の方</p> <p>③差額金額 1被保険者当たり300円以上</p> <p>④公費レセプトは除く</p> <p>以上の抽出条件により、ジェネリック医薬品差額通知を作成し、対象者に発送する。</p>																																																																																																																						
目標	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="4">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>令和2年度</th> <th>令和3年度</th> <th>令和4年度</th> <th>令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>通知発送回数</td> <td>年3回</td> <td>年4回</td> <td>年4回</td> <td>年4回</td> <td>年4回</td> <td>年4回</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品シェア</td> <td>73%</td> <td>75%</td> <td>77%</td> <td>79%</td> <td>81%</td> <td>83%</td> </tr> </tbody> </table>							現状値		目標値				平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	通知発送回数	年3回	年4回	年4回	年4回	年4回	年4回	後発医薬品シェア	73%	75%	77%	79%	81%	83%																																																																																						
	現状値		目標値																																																																																																																				
	平成30年度	平成31年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																																	
通知発送回数	年3回	年4回	年4回	年4回	年4回	年4回																																																																																																																	
後発医薬品シェア	73%	75%	77%	79%	81%	83%																																																																																																																	
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>3月</th><th>4月</th><th>5月</th><th>6月</th><th>7月</th><th>8月</th><th>9月</th><th>10月</th><th>11月</th><th>12月</th><th>1月</th><th>2月</th><th>3月</th><th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>対象者データの確定・通知作成</td> <td></td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td> </tr> <tr> <td>通知発送</td> <td></td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>通知実数確認</td> <td></td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←→</td><td></td> </tr> </tbody> </table>						PDCA	実施項目	実施年度												翌年度	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定		←→														D	対象者データの確定・通知作成				←→				←→			←→			←→		通知発送				←→			←→			←→			←→			C	通知実数確認				←→			←→			←→			←→			A	振り返り・改善計画														←→	
PDCA	実施項目	実施年度												翌年度																																																																																																									
		3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月		3月	4月																																																																																																							
P	実施計画の策定		←→																																																																																																																				
D	対象者データの確定・通知作成				←→				←→			←→			←→																																																																																																								
	通知発送				←→			←→			←→			←→																																																																																																									
C	通知実数確認				←→			←→			←→			←→																																																																																																									
A	振り返り・改善計画														←→																																																																																																								

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	ジェネリック医薬品差額通知を作成し、該当者に送付する。(年4回)																										
プロセス	<p>事業実施のスケジュール</p> <p>対象者の抽出を(6月、10月、12月、3月)に行う。</p> <p>対象者に差額通知を送付する。</p> <p>差額通知を送付した方が、ジェネリック医薬品に切替したかをレセプトにて確認する。</p>																										
アウトプット	<p>差額通知発送通数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1回目送付</td> <td>568通</td> <td>714通</td> <td>626通</td> </tr> <tr> <td>2回目送付</td> <td>1,329通</td> <td>659通</td> <td>626通</td> </tr> <tr> <td>3回目送付</td> <td>938通</td> <td>645通</td> <td>553通</td> </tr> <tr> <td>4回目送付</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>556通</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>2,835通</td> <td>2,018通</td> <td>2,361通</td> </tr> </tbody> </table>				平成29年度	平成30年度	平成31年度	1回目送付	568通	714通	626通	2回目送付	1,329通	659通	626通	3回目送付	938通	645通	553通	4回目送付	-	-	556通	合計	2,835通	2,018通	2,361通
	平成29年度	平成30年度	平成31年度																								
1回目送付	568通	714通	626通																								
2回目送付	1,329通	659通	626通																								
3回目送付	938通	645通	553通																								
4回目送付	-	-	556通																								
合計	2,835通	2,018通	2,361通																								
アウトカム	ジェネリック医薬品の切替を向上させるため、対象者の抽出条件に精神疾患を加えた。また、年4回に発送回数を増加させることで、ジェネリック医薬品への切替を促した。																										

(エ) 自己評価結果

- ・ジェネリック医薬品差額通知は、切替薬剤の見直しを行い、精神神経用剤を追加し、高血圧、糖尿病、高脂血症の4用剤にしました。
- ・通知回数を当分の間、年4回に増加して行います。

(ア) 変更前計画

6. 重複・頻回受診者訪問指導

目的	重複・頻回受診者に対し、適正な受診を指導することにより、医療費の適正化を図る。																																																																																																																																					
実施方法	次のいずれかの条件に該当する者に対し、家庭訪問指導の実施案内通知を発送後、家庭訪問し、指導・相談を行う。 (重複受診) ・生活習慣病の同一疾患名で2か所以上の医療機関受診者 ・2か所以上の医療機関で、同一薬効の薬剤投与を受けている者 (頻回受診) ・同一月内に、同一医療機関の受診日数が15日以上の方																																																																																																																																					
事業計画	①前年度実施の効果検証(4月～7月) ②国保連合会から送付される国保重複多受診者一覧表を基に、次の条件に該当する者を除外した訪問指導対象者リストを作成する。(8月～11月) 1 病名ががん及び精神疾患の者 2 糖尿病による人工透析を受けている者 3 同一月に入院のあった者 ③訪問指導対象者リストにより健康増進課の保健師へ訪問指導を依頼する。(12月) ④健康増進課の保健師による対象者への家庭訪問または電話による保健指導・相談の実施(12月～2月) ⑤健康増進課から実施結果の報告(3月)																																																																																																																																					
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受診行動改善率</td> <td>22.2%</td> <td>20.8%</td> <td>30%</td> <td>32%</td> <td>34%</td> <td>36%</td> <td>38%</td> <td>40%</td> </tr> </tbody> </table>									現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	受診行動改善率	22.2%	20.8%	30%	32%	34%	36%	38%	40%																																																																																																				
	現状値		目標値																																																																																																																																			
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																														
受診行動改善率	22.2%	20.8%	30%	32%	34%	36%	38%	40%																																																																																																																														
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td colspan="2">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>対象者の抽出</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>家庭訪問指導実施</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">←→</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>効果検証(前年度実施分)</td> <td></td><td></td> <td colspan="4">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td colspan="2">←→</td> </tr> </tbody> </table>														PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←→																D	対象者の抽出							←→										家庭訪問指導実施											←→					C	効果検証(前年度実施分)			←→														A	振り返り・改善計画															←→	
PDCA	実施項目	前年度		実施年度													翌年度																																																																																																																					
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月																																																																																																																						
P	実施計画の策定	←→																																																																																																																																				
D	対象者の抽出							←→																																																																																																																														
	家庭訪問指導実施											←→																																																																																																																										
C	効果検証(前年度実施分)			←→																																																																																																																																		
A	振り返り・改善計画															←→																																																																																																																						

(イ) 変更後計画

6 重複・頻回受診者訪問指導

目的	重複・頻回受診者に対し、適正な受診を指導することにより、医療費の適正化を図る。																																																																																																																																				
実施方法	次のいずれかの条件に該当する者に対し、家庭訪問指導の実施案内通知を発送後、家庭訪問し、指導・相談を行う。 (重複受診) ・生活習慣病の同一疾患名で2か所以上の医療機関受診者 ・2か所以上の医療機関で、同一薬効の薬剤投与を受けている者 (頻回受診) ・同一月内に、同一医療機関の受診日数が15日以上の場合 (重複・多剤服薬) ・レセプト情報により、同一月に2か所以上の医療機関より、同一薬効の薬剤投与を受けている者 ・複数の医療機関より、10剤以上の投薬を受けている者																																																																																																																																				
事業計画	①前年度実施の効果検証(4月～7月) ②国保連合会から送付される国保重複多受診者一覧表を基に、次の条件に該当する者を除外した訪問指導対象者リストを作成する。(8月～11月) 1 病名ががん及び精神疾患の者 2 糖尿病による人工透析を受けている者 3 同一月に入院のあった者 ③訪問指導対象者リストにより健康増進課の保健師へ訪問指導を依頼する。(12月) ④健康増進課の保健師による対象者への家庭訪問または電話による保健指導・相談の実施(12月～2月) ⑤健康増進課から実施結果の報告(3月)																																																																																																																																				
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="6">目標値</th> </tr> <tr> <th>平成27年度</th> <th>平成28年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> <th>平成32年度</th> <th>平成33年度</th> <th>平成34年度</th> <th>平成35年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受診行動改善率</td> <td>22.2%</td> <td>20.8%</td> <td>30%</td> <td>32%</td> <td>34%</td> <td>36%</td> <td>38%</td> <td>40%</td> </tr> </tbody> </table>									現状値		目標値						平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度	受診行動改善率	22.2%	20.8%	30%	32%	34%	36%	38%	40%																																																																																																			
	現状値		目標値																																																																																																																																		
	平成27年度	平成28年度	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度																																																																																																																													
受診行動改善率	22.2%	20.8%	30%	32%	34%	36%	38%	40%																																																																																																																													
スケジュール	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2">前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th rowspan="2">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> <th>5月</th> <th>6月</th> <th>7月</th> <th>8月</th> <th>9月</th> <th>10月</th> <th>11月</th> <th>12月</th> <th>1月</th> <th>2月</th> <th>3月</th> <th>4月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>実施計画の策定</td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>対象者の抽出</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>家庭訪問指導実施</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>効果検証(前年度実施分)</td> <td></td><td></td> <td>←</td> <td>→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>振り返り・改善計画</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>←</td> <td>→</td> </tr> </tbody> </table>																PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	P	実施計画の策定	←	→														D	対象者の抽出							←	→								家庭訪問指導実施											←	→				C	効果検証(前年度実施分)			←	→												A	振り返り・改善計画															←	→
PDCA	実施項目	前年度		実施年度												翌年度																																																																																																																					
		2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		4月																																																																																																																				
P	実施計画の策定	←	→																																																																																																																																		
D	対象者の抽出							←	→																																																																																																																												
	家庭訪問指導実施											←	→																																																																																																																								
C	効果検証(前年度実施分)			←	→																																																																																																																																
A	振り返り・改善計画															←	→																																																																																																																				

※変更部分は、朱書きで表記してあります。

(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	<p>重複・頻回受診者訪問指導についての体制について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・重複受診：同一疾患名で2か所以上の医療機関受診者 ・頻回受診：同一疾患で月に10日以上医療機関通院者 ・多剤服薬：10種類以上の服薬をしている方 <p>上記の事業を実施するため、レセプト点検員（国民健康保険課）と各保健センター保健師等及び国民健康保険課職員により、毎年11月頃に打合せ会議を行い、情報の共有をする。</p>																
プロセス	<p>事業の実施スケジュール</p> <ol style="list-style-type: none"> ①前年度実施の効果検証（4月～7月） ②国保連より送付される国保重複受診者一覧表をもとに対象者リスト作成 （4月～10月受診者より） ③関係者打合せ会議（対象者リストから訪問者リストの作成） （11月開催） ④健康増進課保健師等による対象者への家庭訪問または電話による保健指導・相談の実施 （12月～2月） ⑤健康増進課から実施結果の報告 （3月） 																
アウトプット	<p>重複頻回受診・重複多剤服薬訪問件数・医療費削減額</p> <table border="1" data-bbox="475 1249 1321 1473"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>平成31年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>訪問実施者数</td> <td>24名</td> <td>20名</td> <td>18名</td> </tr> <tr> <td>訪問実施者の行動改善者数</td> <td>5名</td> <td>6名</td> <td>6名</td> </tr> <tr> <td>医療費削減額</td> <td>373,210円</td> <td>677,480円</td> <td>331,480円</td> </tr> </tbody> </table>		平成29年度	平成30年度	平成31年度	訪問実施者数	24名	20名	18名	訪問実施者の行動改善者数	5名	6名	6名	医療費削減額	373,210円	677,480円	331,480円
	平成29年度	平成30年度	平成31年度														
訪問実施者数	24名	20名	18名														
訪問実施者の行動改善者数	5名	6名	6名														
医療費削減額	373,210円	677,480円	331,480円														
アウトカム	<p>訪問指導は、対象者に対して実施案内通知を発送後に家庭訪問し実施しているが、令和元年度については、通知発送後、事前に対象者の了解を得てから実施することで、受診行動改善率が上昇するよう取り組んだ。</p> <p>訪問実施者は、個別管理表で管理しており、訪問時どのような状況であったのか振り返りができるよう記録した。</p>																

(エ) 自己評価結果

- ・専門職（保健師・看護師）が訪問することにより、対象者に分かりやすく説明することができ、行動改善につながりました。
- ・対象者の抽出にあたり確認するレセプトの期間を延ばすことにより、適切な方へ指導ができました。
- ・市報・市ホームページなどでの周知活動を図ることで、対象者に対して理解を図る必要があります。
- ・抽出条件に多剤服薬と重複服薬も対象に加え、薬剤師等の専門職の意見を取り入れることにより、適正な指導が図れます。
- ・多剤服薬と重複服薬を加える。保険者努力支援制度（市町村分）共通指標⑤重複服薬により指導対象となったことにより、これまでも行っていた指導を明文化します。
- ・保険者努力支援制度において、指導を行った後に対象者の服薬状況や副作用の改善状況等を確認し、実施前後で評価します。

厚生労働省より経済・財政再生計画改革工程表 2017 改訂版（平成29年12月21日）により、「社会保障分野」の「医療・介護提供体制の適正化」において、新たに2017～2018年度の事項として、「重複投薬・多剤投薬の適正化に向けて、保険者の保有する被保険者等の情報を活用した取組も含め、保険者、医療関係者等による取組の推進を図る」の記載が追加されました。

これにより、平成30年度実施分の参考として

「同一月に3以上の医療機関より、同一の薬効の薬剤の投与を受けている」場合といった重複投与者の抽出を行い、その方に対して何らかのアプローチをするなどの取組を実施します。

つくば市国民健康保険データヘルス計画
(第2期) 中間評価

令和3年(2021年)3月

〒 305-8555

つくば市研究学園一丁目1番地1

つくば市保健福祉部国民健康保険課

電話 029-883-1111