

令和 2 年度
第 1 回つくば市国民健康保険運営協議会
会 議 録



日時 令和 2 年 8 月 6 日 (木) 14 時 00 分～15 時 20 分
場所 つくば市役所 本庁舎 5 階 庁議室

会 議 録

会議の名称		令和2年度第1回つくば市国民健康保険運営協議会		
開催日時		令和2年8月6日(木) 14時00分～15時20分		
開催場所		つくば市役所5階 庁議室		
事務局(担当課)		保健福祉部国民健康保険課		
出席者	委員	飯田哲雄、宮澤 正、川根義行、菊地勝雄、池野美恵子、小倉正徳、 飯塚 滋、長塚俊宏、橋本佳子、山岸良匡、櫻村由佳、福田浩子		
	事務局	保健福祉部 小室部長、吉原次長 国民健康保険課 木澤課長、大山課長補佐、 飯村係長、大谷係長、石塚係長、菅原主任、鈴木主事 納税課 奥澤課長 佐藤徴税監 谷田部保健センター 大山係長		
公開・非公開の別		<input checked="" type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部公開	傍聴者数	0人
非公開の場合はその理由				
議題		(1) 令和元年度国民健康保険特別会計の決算について(報告) (2) 令和元年度国民健康保険税の収納状況について(報告) (3) 令和2年度国民健康保険税の賦課について(報告) (4) つくば市国民健康保険データヘルス計画に基づく令和元年度保健事業の検証について		
会議次第	1 開 会 2 委嘱状交付 3 部長挨拶 4 会長、会長代理挨拶 5 会議録署名人選出 6 議題 (1) 令和元年度国民健康保険特別会計の決算について(報告)			

(2) 令和元年度国民健康保険税の収納状況について（報告）

(3) 令和2年度国民健康保険税の賦課について（報告）

(4) つくば市国民健康保険データヘルス計画に基づく令和元年度保健事業の検証
について

7 その他

8 閉 会

(木澤課長)

本日は、皆様方におかれましては、御多忙のなか御出席いただき、誠にありがとうございます。定刻になりましたので、ただいまから令和2年度第1回つくば市国民健康保険運営協議会を開会いたします。私、進行を務めます国民健康保険課長の木澤と申します。どうぞよろしくお願いいたします。

今回の会議は、新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、このような会議設営及び運営方式を取らせていただきました。また、会議時間についても1時間程度で終了できるよう進行に努めさせていただきますので、皆様方の御理解と御協力をお願いいたします。

また、会議次第3の市長挨拶につきましては、市長は別の公務が入ったことから欠席となりますので、部長挨拶に代えさせていただきます。

会議に入ります前に、今回、委員の皆様が改選となっておりますので、委嘱状を交付させていただきます。本来であれば一人一人お配りするところですが、時間短縮のため、代表の方お一人とさせていただきます。お名前をお呼びしますので、呼ばれましたら前に御移動をお願いします。代表者、飯田哲雄様。

(小室部長)

委嘱状、飯田哲雄様。つくば市国民健康保険運営協議会委員に委嘱します。任期、令和2年8月1日から令和5年7月31日、令和2年8月1日。つくば市長五十嵐立青。代読でございます。よろしくお願いいたします。

〔委嘱状交付〕

(木澤課長)

なお、ほかの委員の皆様については、あらかじめ机の上に委嘱状をお配りさせていただいております。

続きまして、会議の開会にあたり、保健福祉部長の小室より挨拶を申し上げます。

〔小室部長から挨拶〕

(木澤課長)

本日は、新たな任期の最初の協議会でございますので、会長と会長代理が空席となっております。そのため、新しい会長が選出されるまでの間、吉原次長に仮議長をお願いしたいと思います。

(吉原次長)

改めまして、保健福祉部次長の吉原でございます。大変僭越ではございますが、会長及び会長代理が決まるまでの間、臨時の議長を務めさせていただきますので、よろしくお願いいたします。

本日は、委嘱後最初の会議でございますので、本来であれば委員の皆様及び職員による自己紹介をするところでございますが、時間短縮のため、あらかじめ配付した席次表をもって代えさせていただきます。

なお、本日会議に欠席されている委員につきましては、お手元に配付している委員名簿の8番、医師・薬剤師代表の根本知砂子委員、公益代表、11番の武田 文委員、お二人が欠席でございます。

本日の会議は、委員定数14名中12名の出席をいただいております。よって、つくば市国民健康保険規則第4条第5項に規定する会議開催の要件を満たしておりますことを、最初に御報告いたします。

続きまして、会長及び会長代理の選出についてお諮りしたいと思います。

会長及び会長代理につきましては、国民健康保険法施行令第5条の規定により、公益代表の委員から選出することになっておりますが、選出について何か御意見がある方はいらっしゃいますでしょうか。

[事務局一任の声]

(吉原次長)

ただいま事務局一任との意見がございました。

お諮りいたします。

会長及び会長代理の選出については、事務局一任でよろしいでしょうか。

〔異議なし〕

(吉原次長)

異議なしとの声がありましたので、事務局より提案願います。

(大山課長補佐)

事務局から提案いたします。

会長に山岸委員、会長代理に橋本委員を推薦する提案をいたします。

(吉原次長)

ただいま事務局より、会長に山岸委員、会長代理に橋本委員を推薦するという提案がありました。皆様いかがでしょうか。

〔異議なしの声〕

(吉原次長)

異議なしという声がありましたので、会長に山岸良匡委員、会長代理に橋本佳子委員とすることを決定いたします。

これからの議事進行につきましては、つくば市国民健康保険規則第4条第4項の規定により、山岸会長にお願いいたします。

それでは、これをもちまして臨時の議長職を解かせていただきます。議事進行に御協力いただきまして、誠にありがとうございました。

(木澤課長)

吉原次長、ありがとうございました。

山岸会長と橋本会長代理は、席の御移動をお願いいたします。

〔両委員、席移動〕

(木澤課長)

山岸会長より御挨拶をいただきたいと思います。

(山岸会長)

筑波大学の山岸でございます。よろしくお願いたします。この会議は、国民健康保険の運営について議論をする場でございますけれども、御存じのとおり、国民健康保険

は国民皆保険、国民の生活に直結する制度でございます。その保険者はつくば市ということでもありますので、つくば市の国民健康保険をよりよくするための議論を展開していきたいと思っております。保険ですのでお金の話が多くなるかと思っておりますけれども、健康と直結する事業も国民健康保険の事業の中に入っておりますので、全国民、あるいは被保険者、ひいては市民、市全体の健康についてもこの場でよりよい方向になるように議論できればと思っております。どうぞよろしくお願ひいたします。

(木澤課長)

ありがとうございました。続きまして、橋本会長代理より御挨拶をお願いいたします。

(橋本会長代理)

会長代理ということで任を仰せつかりました、文教福祉常任委員会の委員長をしております橋本佳子です。この委員会がスムーズにいきますように、会長を補佐して支えていきたいと思っておりますので、どうぞよろしくお願ひいたします。

(木澤課長)

ありがとうございました。山岸会長、会議の進行をよろしくお願ひいたします。

(山岸会長)

それでは、本日の会議録署名人を決めたいと思っております。

議席順1番の飯田委員と2番の宮澤委員を指名させていただきますので、どうぞよろしくお願ひいたします。

これより、会議次第6の議題に入ります。

議題1、令和元年度国民健康保険特別会計の決算についてを、議題とします。

事務局から説明をお願いいたします。

[事務局説明]

(山岸会長)

ただいまの説明につきまして御意見などありますでしょうか。

ないようでしたら、令和元年度国民健康保険特別会計の決算について報告を終了してよろしいでしょうか。

〔異議なし〕

(山岸会長) それでは、令和元年度国民健康保険特別会計の決算について報告を終了いたします。

続きまして、議題2、令和元年度国民健康保険税の収納状況について事務局から説明をお願いいたします。

〔事務局説明〕

(山岸会長)

ただいまの説明につきまして御意見などありますでしょうか。

(長塚委員)

滞納繰越分の中の収納率が4.8ポイントほど上がっていますが、要因は何かございますか。

(佐藤徴税監)

滞納繰越分は、平成30年度課税以前の未納分ですが、基本的には徴収に力を入れて、催告書を出して、納税相談を実施しながら納付困難な方々においては執行停止ということで、状況を確認しながら納付できない金額を欠損していくという整理を同時に進めています。繰越しをしないということに関しては、滞納繰越分の調定も増額しませんので、そのときの徴収の金額が多くなれば徴収率は上がります。

納税課では納税催告書を毎月送っていきまして、昨年10月は台風の影響により送っておりませんが、金額としては平成30年度を上回る徴収額になった面もありまして、滞納繰越分の徴収率が上がったと思います。

(長塚委員)

ありがとうございます。努力が結果につながったということだと思います。

(川根委員)

滞納繰越分というのは、何年度分くらいですか。平成30年度の不納欠損額はどのくらいされているのかお願いします。

(木澤課長)

国民健康保険税の滞納につきましては、平成7年度から残っている部分がございます。
不納欠損額は、令和元年度が2億902万4,151円、平成30年度が3億220万6,831円
となります。不納欠損の理由につきましては、生活困窮や財産なしが主なものになりま
す。

(宮澤委員)

現年分の調定額が比較で1億6,400万円減っていますが、被保険者が1,600人ぐら
減っていますけれども、1億6,400万円の減額になるほどの影響があるのでしょうか。

(木澤課長)

被保険者の減少が、国民健康保険税現年分の調定が減額となっている一番の原因です。
毎年、国民健康保険の被保険者が1,500人程度、減っている状況です。

(山岸会長)

表の見方を確認したいのですが、上の表が令和元年度の現年分、下の表が平成30年度
以前に課税の滞納繰越分だと思うのですが、還付未済額というのはその年の滞納分と考
えてよろしいですか。

(木澤課長)

還付未済額は、令和元年度に還付が発生し、過納付分をお返しするための通知をお送
りした中で、年度内に還付をしていない金額になります。収納率を算出する上で、収納
額から還付未済額を差し引いた金額を調定額で割って、収納率を算出しています。

(山岸会長)

滞納額というのは調定額から収納額を引いたものであって、ここには記載されていな
い差分と、考えてよろしいですか。

(木澤課長)

現年分の滞納額については、調定額から収納額を引いたものになります。

滞納額を、翌年度へ繰り越しますが、不納欠損分を差し引いた額が翌年度の滞納繰越
分の調定額となります。滞納繰越分は、過年度滞納額の累積になります。

(橋本委員)

収納率が若干向上しておりますけれども、その要因と、議題1についてこれから質問してもよろしいですか。

(山岸会長)

ちょっと戻りますけれども、議題1の部分でお願いいたします。

(橋本委員)

5ページの第三者納付金と返納金の概要に記載されている返還についての説明をお願いします。

(石塚係長)

第三者納付金は、交通事故や労災などで国民健康保険を使用し受診した際の返戻金になります。保険会社や損保会社等から市へ納付いただくものです。

次に、返納金は、社会保険へ移行後に国民健康保険証を使って医療機関を受診した場合に、保険者間調整により社会保険から市に返納いただくものです。

(橋本委員)

7ページの移送費について、実績なしとなっている理由を教えてください。

(石塚係長)

移送費に関しましては、令和元年度は該当がありませんでした。

(橋本委員)

収納率の上がった要因を教えてください。

(佐藤徴税監)

令和元年度は、平成30年度に比べて督促状を出した割合が少し減っています。要するに現年度は自主納付が多かったというところがありまして、先ほどの長塚委員の回答と重複しますが、納税課では、現年度督促状を出した後の滞納分と滞納繰越分に対し、納税催告書を毎月出しております。納付がなければ毎月のように届く御家庭もいらっしゃいます。そうした中で、現年度の収納額は、平成30年度より令和元年度のほうが金額的には少ないですが、収納率は、調定が減っていますので上がっているという状況であります。

(木澤課長)

補足させていただきます。コンビニ納付は、毎年上昇しており、新たに導入した平成30年度からのクレジットカード納付や令和元年度からのアプリ納付が、収納率の向上に寄与していると思われます。

(宮澤委員)

資料3ページの退職被保険者についてと、9ページの指定公費交付金を療養費に戻し入れについて、用語の説明をお願いします。

(石塚係長)

退職被保険者につきましては、平成27年3月31日で既に終了している事業でございます。事業終了時点で退職被保険者として加入していた方は継続して64歳までは退職被保険者に該当していましたが、令和2年3月31日で退職被保険者として加入していた方が全て後期高齢者医療制度に移行しました。

指定公費支出金につきましては、昭和19年3月31日までにお生まれになった方は、特例措置の1割負担で医療機関を受診することができました。本来は2割ですが、1割の差分を指定公費として支出していました。現在、1割で受診されていた昭和19年の方が全て後期高齢者医療制度に移行されたことでこちらの額が減少しているということでございます。

(山岸会長)

その他いかがでしょうか。ないようでしたら、令和元年度国民健康保険税の収納状況については、了承してよろしいでしょうか。

[異議なし]

(山岸会長)

それでは、令和元年度国民健康保険税の収納状況については、了承することとしました。

続きまして、議題3、令和2年度国民健康保険税の賦課について、を議題といたします。事務局から説明をお願いいたします。

〔事務局説明〕

(山岸会長)

ただいまの説明につきまして御意見、御質問等ありましたらお願いいたします。

(飯塚委員)

11 ページの保険税課税状況の調定額合計、47 億 7,873 万 6,000 円と、2 ページの款別歳入の令和元年度決算額、47 億 4,397 万 1,000 円と、10 ページの令和元年度国民健康保険税の収納状況、現年分、令和元年度 47 億 7,011 万 4,900 円の三つの調定額の金額は微妙に違いますが、同じものと考えてよろしいか。

(大谷係長)

時期が違うだけで同じものになります。

(川根委員)

未申告の人数が分かりましたらお願いします。

(大谷係長)

申し訳ありませんが、資料を持ち合わせておりませんので人数についてお答えできません。

(川根委員)

未申告の方は、結局、所得がゼロで課税されないということになるのですか。

(吉原次長)

資料 11 ページを見ていただいてよろしいでしょうか。

1 番に、令和 2 年度の保険税率という数字が記載されていますが、国保税の課税につきましては、所得割というものと均等割、平等割というものをそれぞれ算出させていただいて、世帯ごとに合算したものを課税額とさせていただくということになります。

所得がないということで未申告の場合には、所得割が課税されませんので、この部分についてはゼロということになります。均等割額と平等割額はそのまま 1 人当たり幾らとか 1 世帯当たり幾らですから、これはこのまま課税になりますので、仮に 1 人世帯で未申告の方の場合には、この表にある均等割額と平等割額、40 歳以上ですと介護納付金

にも該当しますので、この合計金額が課税されるということになります。

所得がないという申告をされますと、軽減といって税額を安くするという措置がありますが、そちらに該当しないということです。所得がなくて申告しないという方は大勢いらっしゃるかもしれませんが、そうなりますと個人の課税額が高いまま一般的な基準の数字が課税されてしまい軽減を受けられないということです。所得がない方につきましても、所得をゼロで申告していただければ軽減を受けて、こちらの均等割と平等割額の部分の軽減、今、所得がゼロだと7割安くなりますので、そういった課税をさせていただけるということになります。

(宮澤委員)

国民年金や厚生年金をもらっている人は、未申告ではないですね。年金を幾らもらっているという書類は市のほうに来ているはずですから。

(大谷係長)

課税される普通の年金につきましては、必ず市に報告が来ていますので、それをもとに計算されていますので、年金支給されている方は大丈夫ですけれども、非課税年金、障害年金とか遺族年金を支給されている方につきましては、別途ゼロ円なりの申告をしていただかないと軽減は受けられないことになります。

(橋本委員)

2ページの歳入歳出の比較で、翌年度繰越額が令和元年度は、平成30年度より多い金額が繰越しとなっています。また、基金積立金は、4,000円、3,000円となっています。この歳入歳出の繰越しの考え方ですが、基金へ積立することはできないのでしょうか。

(石塚係長)

令和元年度分決算額の2億8,234万6,000円分につきましては、臨時財源補填分といひまして、一般会計から赤字繰入れをさせていただいております。一般会計へ翌年度に清算しお返しするという形になります。

(橋本委員)

これは、当初予算で使うものとして繰り入れたものを、使わなかった場合は、制度上

戻すという決まりになっているということですか。

(石塚係長)

繰越額については、一般会計から赤字繰入れをしていることから、例年、一般会計へお返しして精算をするという形をとってきました。令和2年度においては、一般会計からの赤字繰入れをしていませんので、剰余金の取り扱いについては、基金への繰入れも視野に入れるべきであると思います。

(橋本委員)

赤字繰入れをするとなると、交付金を減額されるなどのペナルティーを受けるので、十分検討していただきたいと要望します。

(山岸会長)

ありがとうございます。要望ということで承ります。

それでは、令和2年度国民健康保険税の賦課について報告を終了いたします。

続きまして、議題4、つくば市国民健康保険データヘルス計画に基づく令和元年度保健事業の検証について、を議題といたします。

事務局から御説明をお願いいたします。

[事務局説明]

(山岸会長)

ありがとうございました。ただいまの説明につきまして、委員から質問、御意見がありましたらお願いいたします。

いかがでしょうか。

私から一つ、健康診断についてですが、今年度は新型コロナの影響でこのような状況になりましたので、前年度よりも受診率をよくするというのはかなり難しいのではないかと考えておりますけれども、今の時点ではどのような計画で実施する予定でしょうか。

(大山課長補佐)

春の集団健診に関しましては、当初、35日間予定をしておりましたが、いずれも中止と判断させていただきました。

今後、秋の集団健診を10月3日から29日までの15日間、それから12月、1月、2月、この3カ月間で追加健診を14日間行う予定となっております。ただ、どうしても感染対策が必要となりますので、受診可能人数を例年の半分に制限し、30分当たり15人、1時間に30人とし、検診を実施する予定です。

(山岸会長)

ありがとうございました。そうすると、受診したいけれどもできないという人も出てくる可能性ありますけれども、この辺も非常に先が読めませんが、来年度に向けて早めに検討いただければと思います。

ほかいかがでしょうか。

はい、お願いいたします。

(橋本委員)

4ページの健幸長寿日本一の中から食育普及講座ですけれども、実施場所はどこでしょうか。講座6回とか、普及講座を3回ということになっていますが、どこで実施をしているのか。食育普及講座は、健康増進課の講座6回と食生活改善推進員に要する講座の3回を足して、9回ということでしょうか。また、どこで実施しているのですか。

(吉原次長)

健康増進課による食育普及講座につきましては、令和2年度の事業計画に男性の料理教室が入っていますが、このような形態では主に、研究学園にある東京ガスのショールームを使わせていただいております。

食育普及講座につきましては、基本的には厨房が広くないと使えませんので、保健センターであるとか、交流センターの中である程度のガスコンロが使えるところを使わせていただいて、複数箇所で開催しているところでございます。詳しい回数は、資料はございませんので、また後ほどお知らせさせていただきたいと思います。

(橋本委員)

そうしますと、東京ガスさんのところで14回増やしているのは、健康増進課の食育普及講座の6回を14回に拡充したという意味なのか。食育普及講座9回というのは、これ

は食生活改善推進員が中心になって行う講座を3回から9回に増やすという意味なのか、その確認をさせてください。

それから、実績の人数が参加人数という理解でよろしいでしょうか。

(石塚係長)

参加人数の実績は、参加延べ人数です。

(吉原次長)

健康増進課による食育普及講座というのは、男性の料理教室になります。9回の食育講座というのは、食生活改善推進員の回数を増やしていると認識していただければと思います。

コロナの影響で、前半は既に中止しております。今は少しずつ再開して男性の料理教室なども既に始まっていますが、コロナの感染者数が増えておりますので、状況によっては、予定の回数はこなせないこともあると思います。

(山岸会長)

ありがとうございました。ほかにいかがでしょうか。

令和2年度で書かれたことというのは、恐らくこの問題が起こる前に計画されているので、そういう感染拡大防止を優先する場合には実施できないものもあるということで、一応ここには計画表に残っているというような理解でよろしいですかね。

(大山課長補佐)

そのような形になるかと思えます。

(山岸会長)

ありがとうございました。ほかにいかがでしょうか。よろしいでしょうか。

それでは、つくば市国民健康保険データヘルス計画に基づく令和元年度保健事業の検証についての報告を終了いたします。

これもちまして、今回の全体の議題についての協議を終了いたしました。

ほかに委員の皆様から議題以外のことで御質問、御意見などありますでしょうか。

(橋本委員)

8月20日に県で国民健康保険運営協議会が開かれるとことについて、分かる範囲で説明をお願いします。

(木澤課長)

県の運営協議会において、令和元年度決算や賦課方式の統一について議論されると伺っています。

平成30年度決算における剰余金については、令和2年度、3年度に市町村が県へ納める事業費納付金を減らし活用するということになりました。令和元年度決算剰余金についての議論がされると思われまます。

もう一つの、賦課方式の統一についてですが、現在、つくば市は、均等割、平等割、所得割の3方式により課税しています。県内44市町村のうち20市町村で資産割を含めた4方式により課税しています。

県の担当課から、令和4年度から賦課方式を均等割と所得割の2方式へ統一することについて、茨城県国民健康保険運営方針に盛り込む予定であり、賦課方式統一後に保険料水準の統一へとつなげていく考えである。と聞いています。県の運営協議会の結果を踏まえまして、今後の会議で報告させていただきたくまますのでよろしくお願いいたします。

(橋本委員)

広域化のときに非常に詳しい資料を提供していただきました。所得階層ごと人数ごと、2方式と3方式とした場合の保険料などのシミュレーションを前回同様出していただければ議論しやすいと思います。

(木澤課長)

承知しました。

(山岸会長)

ありがとうございました。ほかにいかがですか。よろしいでしょうか。

申し訳ありません。20分ほど押してしまいましたけれども、以上をもちまして、予定の議題、円滑な協議に感謝申し上げます。

それでは、事務局に進行をお返しいたします。

(木澤課長)

山岸会長、議事進行ありがとうございました。委員の皆様、御審議いただきましてありがとうございました。限られた時間の中でしたので、ほかにも御意見、御質問などあろうかと思いますが、後ほど個別にお問い合わせいただければ対応させていただきます。

次回の会議開催日につきましては、会長と相談の上、通知をもってお知らせさせていただきます。今後とも、本市の国民健康保険の運営に御支援、御協力をよろしくお願いいたします。

それでは、以上をもちまして令和2年度第1回つくば市国民健康保険運営協議会を閉会いたします。本日はありがとうございました。

以上

本会議録は、令和2年8月6日に開催した、令和2年度第1回つくば市国民健康保険運営協議会の会議内容に相違ないことを証し、ここに署名する。

会 長 山 岸 良 彦 

会議録署名人 飯 田 哲 雄 

会議録署名人 宮 澤 正 

令和2年度第1回
つくば市国民健康保険運営協議会



つくば市国民健康保険運営協議会

令和2年度第1回つくば市国民健康保険運営協議会
会議次第

と き 令和2年8月6日（木）午後2時～

ところ つくば市役所 5階 庁議室

1 開会

2 委嘱状交付

3 部長挨拶

4 会長挨拶

5 会議録署名人選出

6 議題

(1) 令和元年度国民健康保険特別会計の決算について（報告） 2頁

(2) 令和元年度国民健康保険税の収納状況について（報告） 10頁

(3) 令和2年度国民健康保険税の賦課について（報告） 11頁

(4) つくば市国民健康保険データヘルス計画に基づく令和元年度
保健事業の検証について 別添資料

7 その他

8 閉会

(1)令和元年度国民健康保険特別会計の決算について(報告)

令和2年5月31日現在

【款別歳入】

【単位:千円】

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比較 元-30	増減率 30→元
01国民健康保険税	4,743,971	4,850,928	△ 106,957	△ 2.20 %
02使用料及び手数料	3,608	3,517	91	2.59 %
03国庫支出金	1,025	1,832	△ 807	△ 44.05 %
04県支出金	12,403,161	12,295,136	108,025	0.88 %
05財産収入	2	4	△ 2	△ 50.00 %
06繰入金	1,793,699	2,050,202	△ 256,503	△ 12.51 %
07繰越金	121,648	660,732	△ 539,084	△ 81.59 %
08諸収入	105,426	117,258	△ 11,832	△ 10.09 %
合計	19,172,540	19,979,609	△ 807,069	△ 4.04 %

【款別歳出】

【単位:千円】

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比較 元-30	増減率 30→元
01総務費	221,581	204,539	17,042	8.33 %
02保険給付費	12,249,222	12,091,391	157,831	1.31 %
03国民健康保険事業費納付金	6,123,064	6,730,763	△ 607,699	△ 9.03 %
04共同事業拠出金	2	2	0	0.00 %
05保健事業費	153,398	150,451	2,947	1.96 %
06基金積立金	3	4	△ 1	△ 25.00 %
07諸支出金	142,924	680,811	△ 537,887	△ 79.01 %
08予備費	0	0	0	
合計	18,890,194	19,857,961	△ 967,767	△ 4.87 %

【歳入-歳出款別比較】

【単位:千円】

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比較 元-30	増減率 30→元
歳入	19,172,540	19,979,609	△ 807,069	△ 4.04 %
歳出	18,890,194	19,857,961	△ 967,767	△ 4.87 %
差(翌年度繰越額)	282,346	121,648	160,698	132.10 %

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比較 元-30	増減率 30-元	令和元年度 実績等	概 要
国民健康保険税 01	4,743,970,897	4,850,928,011	△ 106,957,114	△ 2.20 %	収納率：75.35%（現年度課税分：91.56%, 滞納繰越分：24.13%） 国民健康保険課職員16名分	
一般被保険者分	4,739,255,048	4,826,329,345	△ 87,074,297	△ 1.80 %		一般被保険者の医療費に充てるために課税徴収する。
医療現年課税分	3,051,844,532	3,125,665,505	△ 73,820,973	△ 2.36 %	臨時職員10名雇用、資格の得喪事務 被保険者証の交付・更新事務等	
後期現年課税分	998,670,455	1,028,369,747	△ 29,699,292	△ 2.89 %	収納率：91.72%, 収入未済額：88,019,547円, 還付未済額：1,823,003円	一般被保険者が負担する後期高齢者医療支援金を課税徴収する。
介護現年課税分	325,982,062	340,714,100	△ 14,732,038	△ 4.32 %	収納率：89.37%, 収入未済額：37,974,166円, 還付未済額：669,199円	40歳以上65歳未満の一般被保険者が負担する介護保険分を課税徴収する。
医療滞納繰越分	258,316,055	244,086,368	14,229,687	5.83 %	収納率：23.90%, 収入未済額：668,408,164円, 還付未済額：386,503円	一般被保険者が滞納している過年度に課税した医療分を徴収する。
後期滞納繰越分	69,299,001	56,865,460	12,433,541	21.86 %	収納率：25.12%, 収入未済額：173,125,863円, 還付未済額：80,546円	一般被保険者が滞納している過年度に課税した後期高齢者医療支援金を徴収する。
介護滞納繰越分	35,142,943	30,628,165	4,514,778	14.74 %	収納率：24.09%, 収入未済額：90,188,681円, 還付未済額：34,951円	一般被保険者が滞納している過年度に課税した介護保険分を徴収する。
退職被保険者等分	4,715,849	24,598,666	△ 19,882,817	△ 80.83 %	収納率：39.32%	
医療現年課税分	1,620,412	12,217,403	△ 10,596,991	△ 86.74 %	収納率：98.81%, 収入未済額：19,478円, 還付未済額：0円	退職被保険者及びその被扶養者の医療費に充てるために課税徴収する。
後期現年課税分	526,653	4,058,615	△ 3,531,962	△ 87.02 %	収納率：98.78%, 収入未済額：6,502円, 還付未済額：0円	退職被保険者及びその被扶養者が負担する後期高齢者医療支援金を課税徴収する。
介護現年課税分	456,436	3,459,918	△ 3,003,482	△ 86.81 %	収納率：98.94%, 収入未済額：4,888円, 還付未済額：0円	40歳以上65歳未満の退職被保険者及びその被扶養者が負担する介護保険分を課税徴収する。
医療滞納繰越分	1,391,710	3,243,240	△ 1,851,530	△ 57.09 %	収納率：21.57%, 収入未済額：807,954円, 還付未済額：0円	退職被保険者及びその被扶養者が滞納している過年度に課税した医療分を徴収する。
後期滞納繰越分	343,453	775,731	△ 432,278	△ 55.73 %	収納率：24.13%, 収入未済額：784,730円, 還付未済額：0円	退職被保険者及びその被扶養者が滞納している過年度に課税した後期高齢者医療支援金を徴収する。
介護滞納繰越分	377,185	843,759	△ 466,574	△ 55.30 %	収納率：25.45%, 収入未済額：784,730円, 還付未済額：0円	退職被保険者及びその被扶養者が滞納している過年度に課税した介護納付金を徴収する。
督促手数料	3,608,250	3,516,749	91,501	2.60 %	納付件数：10,787件（通知書番号件数）	督促状を送付したときには、手数料として本税に100円を加算して徴収する。ただし、旧釜崎町時に送付した督促状に対しては50円を徴収す
国庫支出金 03	1,025,000	1,832,000	△ 807,000	△ 44.05 %	—	—
国民健康保険災害臨時特例補助金	1,025,000	1,832,000	△ 807,000	△ 44.05 %		東日本大震災関連支出に係る国庫補助金

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比較 元-30	増減率 30→元	令和元年度 実績等	概 要
県支出金 04						
保険給付費等交付金（普通交付金）	12,403,160,962	12,295,136,427	108,024,535	0.88 %	—	茨城県国民健康保険条例（平成30年茨城県条例第9号）第6条の規定により交付する。
保険給付費等交付金（特別交付金）	12,117,754,804	11,987,285,596	130,469,208	1.09 %	療養諸費等の実績額による	茨城県国民健康保険条例（平成30年茨城県条例第9号）第7条の規定により交付する。
保険者努力支援分	285,406,158	307,850,831	△ 22,444,673	△ 7.29 %		国民健康保険の国庫有担金等の算定に関する政令第4条第7項の規定により、当該市町村の取組の状況に応じて交付する。
特別調整交付金（市町村向け）	57,528,000	88,643,000	△ 31,115,000	△ 35.10 %		県において具体的なガイドラインが定められ、加算方式で交付される。
県繰入金（2号分）	20,286,000	14,673,000	5,613,000	38.25 %		一般被保険者の医療費等に係る県補助金で、補助率は100分の2。国の特別調整交付金に対応している。
特定健診等負担金	162,972,158	164,960,831	△ 1,988,673	△ 1.21 %		国と県の特定健診実施費用に係る補助で、補助率3分の2。
基金積立利子	44,620,000	39,574,000	5,046,000	12.75 %	実績より	国民健康保険支払準備基金に係る預金利子
財産収入 05						
基金積立利子	2,366	3,664	△ 1,298	△ 35.43 %		
繰入金 06						
一般会計繰入金	1,793,698,513	2,050,201,875	△ 256,503,362	△ 12.51 %	—	—
職員給与・事務費分	770,152,000	1,020,101,000	△ 249,949,000	△ 24.50 %	—	—
財政安定化支援分	228,010,000	214,800,000	13,210,000	6.15 %	職員給与費分入事業による実績より	国民健康保険関係事務に要する経費及び職員給与費を一般会計から繰り入れる。
出産育児一時金分	8,128,000	10,158,000	△ 2,030,000	△ 19.98 %		保険者の責に帰すことができない特別の事情に基づくと考えられる要因に着目して繰り入れるもので、財政安定化支援事業交付税算定額を繰り入れる。
臨時財源補てん分	64,865,000	75,344,000	△ 10,479,000	△ 13.91 %		国民健康保険法第72条の3の規定に基づき一般会計から繰り入れる。繰入れ基準は、出産育児一時金の3分の2
保険基金安定繰入金	469,149,000	719,799,000	△ 250,650,000	△ 34.82 %	—	—
保険税軽減分	1,023,546,513	1,030,100,875	△ 6,554,362	△ 0.64 %	—	—
保険者支援分	630,311,402	633,709,850	△ 3,398,448	△ 0.54 %	7割軽減分：441,118,622円、5割軽減分：146,868,300円 2割軽減分：42,324,480円	保険税軽減分を一般会計から繰り入れる。繰入額の4分の3は県、4分の1を市が負担する。
	393,235,111	396,391,025	△ 3,155,914	△ 0.80 %	7割軽減分：275,947,933円、5割軽減分：90,699,409円 2割軽減分：26,587,769円	低所得者も多く抱える保険者を支援するため一般会計から繰り入れる。繰入額の2分の1は国、4分の1ずつを県・市で負担する。
繰越金 07						
療養給付費交付金繰越金（退職者分繰越金）	121,648,119	660,732,369	△ 539,084,250	△ 81.59 %		前年度歳入総額から前年度歳出総額を差し引いたものが繰越金となる。
	0	116,173,064	△ 116,173,064	△ 100.00 %		前年度会計の精算に伴う余剰金のうち、退職被保険者等に係る金額を繰入処理する。

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比 較 元-30	増減率 30→元	令和元年度 実績等	概 要
その他（一般分繰越金）	121,648,119	544,559,305	△ 422,911,186	△ 77.66 %	実績報告による	前年度会計の精算に伴う剰余金のうち、一般保 険者に係る金額を繰入処理する。
贈収入 08	105,426,310	117,257,836	△ 11,831,526	△ 10.09 %		
延滞金	46,515,299	42,791,237	3,724,062	8.70 %		
一般被保険者	46,486,780	42,513,803	3,972,977	9.35 %	納付件数：1,722件（通知書番号件数）	一般被保険者が納付した保険税に係る延滞金
退職被保険者等	28,519	277,434	△ 248,915	△ 89.72 %	納付件数：4件（通知書番号件数）	一般被保険者と概要は同じ
第三者納付金	29,951,280	9,860,799	20,090,481	203.74 %		
一般被保険者	29,951,280	9,860,799	20,090,481	203.74 %	納付件数：84件	一般被保険者が第三者を原因とする不法行為等 により医療機関を受診する際、健康保険等を使用 したときは、後日加害者又は保険会社等が健康 保険により給付された医療費を保険者へ返還す る。
退職被保険者等	0	0	0		実績なし	一般被保険者と概要は同じ
返納金	22,948,208	10,429,866	12,518,342	120.02 %		
一般被保険者	22,948,208	10,429,866	12,518,342	120.02 %	納付件数：39件	国民健康保険に加入している者が社会保険等に 加入した際、国民健康保険の喪失届を提出しな いまま、国民健康保険被保険者証を使用して医 療機関を受診したときは、その受診により国民 健康保険から給付された医療費を保険者へ返還 する。
退職被保険者等	0	0	0			一般被保険者と概要は同じ
特定健診納付金	5,886,000	5,887,500	△ 1,500	△ 0.03 %	納付者数：3,924人	40歳以上70歳未満の被保険者が特定健診（集団 健診）を受診した際に納付する負担金（1人当た り1,500円）
指定公費交付金	125,523	410,483	△ 284,960	△ 69.42 %	実績により申請	70歳以上75歳未満の被保険者の医療費等に係る 一部負担金は法律的には2割であるが、暫定措置 として1割に据え置かれている。そのため差額の 1割分を国が負担することになっているが、療養 費については国保連合会から納付される。
療養給付費交付金（過年度分）	0	47,877,951	△ 47,877,951	△ 100.00 %		
合 計	19,172,540,417	19,979,608,931	△ 807,068,514	△ 4.04 %		

※医療費等とは、療養給付費、療養費、高額療養費である。（一部移送費を含む。）

※医療諸費等とは、療養給付費、療養費、高額療養費、移送費、高額介護合算費、療養給付費審査手数料の合算額。

【歳出】

【単位：円】

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	出 収 元-30	増減率 30→元	令和元年度 実績等	概 要
総務費 01	221,581,138	204,539,475	17,041,663	8.33%	—	—
職員給与関係経費	127,174,119	118,552,649	8,621,470	7.27%	国民健康保険課職員16名分	国民健康保険事務関係職員の給与、共済費等を支出する。
国民健康保険事務に要する経費	56,186,032	48,220,489	7,965,533	16.52%	臨時職員10名雇用、資格の得喪事務被保険者証の交付・更新事務等	国民健康保険事務に必要な経費を支出する。
レセプト点検整理に要する経費	10,264,685	10,380,575	△ 125,890	△ 1.21%	レセプト点検員4名雇用 レセプト点検による財政効果額：73,614,729円	レセプト点検に必要な経費を支出する。
徴収事務に要する経費	6,435,898	6,351,766	84,132	1.32%	口座振替：55,264件、1,601,184,900円 コンビニ納付：93,380件、1,311,096,170円	口座振替の振替等国民健康保険税を徴収するために必要な経費を支出する。
賦課徴収事務に要する経費	21,210,607	20,721,878	488,729	2.36%	納税課臨時職員5名雇用 納税通知書：普通徴収38,817件、特別徴収4,433件	国民健康保険税の賦課及び徴収に必要な経費を支出する。
運営協議会費に要する経費	309,797	302,108	7,689	2.55%	運営協議会委員14名 運営協議会開催：2回（7月11日、1月28日）	国民健康保険協議会に必要な経費を支出する。
保険給付費 02	12,249,222,159	12,091,380,523	157,831,636	1.31%	—	—
療養給付費	10,560,028,596	10,452,767,465	107,261,131	1.03%	—	—
一般被保険者療養給付費	10,548,316,515	10,391,949,876	156,366,639	1.50%	被保険者数：45,611名（年間平均） 受診件数：685,916件、費用額：14,479,697,703円	一般被保険者に係る内科、歯科、調剤等の医療費を国保連合会へ支出する。
退職被保険者等療養給付費	11,712,081	60,817,589	△ 49,105,508	△ 80.74%	被保険者数：39名（年間平均） 受診件数：756件、費用額：17,044,842円	一般被保険者と概要は同じ
療養費	85,837,404	98,125,114	△ 12,287,710	△ 12.52%	—	—
一般被保険者療養費	85,756,565	97,874,521	△ 12,117,956	△ 12.38%	支給件数：12,558件、費用額：116,492,957円	一般被保険者に係る柔道整復、鍼灸、補装具等の費用を国保連合会、施術所又は直接個人へ支出する。
退職被保険者等療養費	80,839	250,593	△ 169,754	△ 67.74%	支給件数：8件、費用額：115,486円	一般被保険者と概要は同じ
審査支払に要する経費	34,822,156	35,504,617	△ 682,461	△ 1.92%	審査支払手数料：1件49円、療養給付費：688,691件、療養費：12,408件、レセプト電算処理手数料1件68銭、処理件数：688,691件	レセプト審査及び医療機関への療養給付費、療養費、高額療養費の支払い事務に対する手数料を国保連合会へ支出する。
高額療養費	1,478,138,873	1,411,805,795	66,333,078	4.70%	—	—
一般被保険者高額療養費	1,476,297,089	1,401,692,076	74,605,013	5.32%	支給件数：22,819件	一般被保険者が医療機関等で支払う一部負担金が高額額を超過したときは、その超過分を市県主に支出する。

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比較 元-30	増減率 30→元	令和元年度 実績等	概 要
退職被保険者等高額療養費	1,325,891	9,996,287	△ 8,670,396	△ 86.74 %	支給件数：22件	一般被保険者と概要は同じ
	515,893	117,432	398,461	339.31 %	支給件数：32件	一般被保険者の世帯で国保と介護保険の自己負担額が限度額（年額）を超過したときは、その超過分を世帯主に支出する。
	0	0	0	—	実績なし	一般被保険者と概要は同じ
葬祭に要する経費	11,050,000	9,900,000	1,150,000	11.62 %	支給件数：221件	被保険者が死亡したときに、葬主に対して、葬主の負担軽減のために50,000円を支出する。
出産育児一時金に要する経費	79,345,130	83,287,532	△ 3,942,402	△ 4.73 %	支給件数：189件（差額支給等含む） 支払業務手数料：1件210円、支払件数：177件	被保険者が出産したときに、その世帯の負担軽減のために404,000円又は420,000円を世帯主に支出する。
移送費	0	0	0	—	—	—
一般被保険者移送に要する経費	0	0	0	—	実績なし	一般被保険者が治療のために移送が必要なときに、その費用を補助するために支出する。
退職被保険者等移送に要する経費	0	0	0	—	実績なし	一般被保険者と概要は同じ
国民健康保険専業費納付金 03	6,123,063,572	6,730,762,710	△ 607,699,138	△ 9.03 %	—	—
医療給付費分	4,179,255,294	4,762,253,374	4,179,255,294	△ 12.24 %	—	—
一般被保険者医療給付費分	4,177,805,016	4,747,914,381	4,177,805,016	△ 12.01 %	県算定額	国民健康保険法第7条第2号に基づく納付金
退職被保険者等医療給付費分	1,450,278	14,338,993	1,450,278	△ 89.89 %	県算定額	国民健康保険法第7条第2号に基づく納付金
後期高齢者支拂費等分	1,438,882,478	1,486,009,172	1,438,882,478	△ 3.17 %	—	—
一般被保険者後期高齢者支拂費等分	1,438,347,895	1,482,456,719	1,438,347,895	△ 2.98 %	県算定額	国民健康保険法第7条第2号に基づく納付金
退職被保険者後期高齢者支拂費等分	534,583	3,552,453	534,583	△ 84.95 %	県算定額	国民健康保険法第7条第2号に基づく納付金
介護納付金分	504,925,800	482,500,164	504,925,800	4.65 %	県算定額	国民健康保険法第7条第2号に基づく納付金

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比較 元-30	増減率 30→元	令和元年度 実績等	概 要
共同事業拠出金 04	2,300	2,373	△ 73	△ 3.08 %	—	—
共同事業拠出金	2,300	2,373	△ 73	△ 3.08 %	算出根拠（年金受給者一覧表掲載人員数×単価）230人×10円	県内の国保保険者と共同で作成する年金受給者一覧表の費用を国保連合会へ支出する。
保健事業費 05	153,398,010	150,451,319	2,946,691	1.96 %	—	—
保健事業に要する経費	13,055,679	12,344,269	711,410	5.76 %	人間ドック助成件数：31件、医療費通知：121,020通 健康増進課への令達金額：10,539,768円	つくば市国民健康保険被保険者を始めとする市民の健康の保持増進を図るために必要な経費を支出する。
特定健診事業に要する経費	140,342,331	138,107,050	2,235,281	1.62 %	特定健診受診者数：10,909人（受診率：39.0%、速報値） 特定保健指導受診者数：269人（受診率：19.2%、速報値） 人間ドック等助成件数：2,252件	特定健診に必要な経費を支出する。
基金積立金 06	3,000	4,000	△ 1,000	△ 25.00 %	—	—
国民健康保険支払準備基金積立金	3,000	4,000	△ 1,000	△ 25.00 %	年度末基金現在高：18,546,091円	国民健康保険支払準備基金の預金利息を積み立てるために支出する。
贈支出金 07	142,923,836	680,810,412	△ 537,886,576	△ 79.01 %	—	—
保険税還付金	21,200,651	19,629,076	1,571,575	8.01 %	—	—
一般被保険者保険税還付金	21,200,651	19,558,876	1,641,775	8.39 %	還付件数：620件	一般被保険者が納付した保険税に還付する理由が生じたときに支出する。
退職被保険者等保険税還付金	0	70,200	△ 70,200	△ 100.00 %	—	一般被保険者と概要は同じ
償還金	0	274,781,521	△ 274,781,521	△ 100.00 %	—	—
一般被保険者償還金	0	273,045,521	△ 273,045,521	△ 100.00 %	—	概算で交付される療養給付費等負担金に超過交付があったときは、その超過分を国に返還するため支出する。
退職被保険者等償還金	0	0	0	—	実績なし	概算で交付される療養給付費交付金に超過交付があったときは、その超過分を社会保険診療報酬支払基金に返還するため支出する。
その他返還金	0	1,736,000	△ 1,736,000	△ 100.00 %	実績なし	概算で交付される療養給付費交付金に超過交付があったときは、その超過分を社会保険診療報酬支払基金に返還するため支出する。

科目名	令和元年度 決算額	平成30年度 決算額	比較 元→30	増減率 30→元	令和元年度 実績等	概 要
一般会計繰出金	121,648,119	385,950,000	△ 264,301,881	△ 68.48 %	一般分繰越金 78,763,093円 退職分繰越金 42,885,026円	
指定公費支出金	75,066	449,815	△ 374,749	△ 83.31 %	委譲費種分：11,739円、鍼灸分：5,620円 一般分（補装具等）：57,707円	指定公費交付金を標準費に戻し入れるために支出する。
予備費 08	0	0	0	—	充当先：退職被保険者等高額標準費、募算費、指定公費負担金 894,957円	標準費付費等に予測しがたい費用負担が生じた場合等に支出する。
合 計	18,890,194,015	19,857,960,812	△ 967,766,797	△ 4.87 %		

(2) 令和元年度 国民健康保険税の収納状況について(報告)

1 現年分

翌年5月31日現在

	令和元年度	平成30年度	比較
調定額	4,770,114,900円	4,934,206,000円	△ 164,091,100円
収納額	4,379,100,550円	4,514,485,288円	△ 135,384,738円
還付未済額	11,371,178円	9,023,900円	2,347,278円
収納率	91.56%	91.31%	0.25P

※収納率=(収納額-還付未済額)÷調定額

2 滞納繰越分

各年3月31日現在

	令和元年度	平成30年度	比較
調定額	1,509,987,473円	1,737,642,364円	△ 227,654,891円
収納額	364,870,347円	336,442,723円	28,427,624円
還付未済額	502,000円	574,851円	△ 72,851円
収納率	24.13%	19.33%	4.80P

※収納率=(収納額-還付未済額)÷調定額

(3) 令和2年度 国民健康保険税の賦課について(報告)

1 令和2年度保険税率

4月1日現在

	所得割率	均等割額	平等割額	課税限度額
医療分	7.36%	22,400円	20,500円	630,000円 (+20,000円)
後期高齢者支援分	2.42%	8,000円	6,000円	190,000円 (0円)
介護納付金分	1.93%	12,800円		170,000円 (+10,000円)
合 計				990,000円 (+30,000円)

()内は令和元年度との比較

2 保険税課税世帯数

各年7月1日現在(本算定)

		令和2年度	令和元年度	比 較
世帯数	普通徴収	25,974世帯	26,404世帯	△ 430世帯
	特別徴収	4,900世帯	4,660世帯	240世帯
	合計	30,874世帯	31,064世帯	△ 190世帯
被保険者数	普通徴収	41,086人	42,697人	△ 1,611人
	特別徴収	7,130人	6,798人	332人
	合計	48,216人	49,495人	△ 1,279人

3 保険税課税状況

各年7月1日現在(本算定)

		令和2年度	令和元年度	比 較
調定額	普通徴収	4,310,883千円	4,390,843千円	△ 79,960千円
	特別徴収	407,359千円	387,893千円	19,466千円
	合計	4,718,242千円	4,778,736千円	△ 60,494千円

別添資料

令和2年8月6日現在

つくば市国民健康保険データヘルス計画に 基づく令和元年度保健事業の検証について

データヘルス計画事業評価シート の評価の段階について

1 事業の進捗状況(3 段階評価)

- 「 達成」
- 「 一部達成」
- 「 未達成」

2 改善目標の進捗状況(3 段階評価)

- 「 達成」
- 「 一部達成」
- 「 未達成」

3 有効性の評価(3 段階評価)

- 「 高: 成果が向上(高水準を維持) している」
- 「 中: 適切な成果が得られている」
- 「 低: 成果が低下(低水準を維持) している」

4 効率性の評価(3 段階評価)

- 「 高: 費用対効果が向上(高水準を維持) している」
- 「 中: 適切な費用対効果が得られている」
- 「 低: 費用対効果が低下(低水準を維持) している」

5 総合評価(9 段階評価)

※有効性と効率性の評価の組み合わせにより 自動判定

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| 「 S: 成果・費用対効果を維持して継続実施」 | 有効性: 高, 効率性: 高 |
| 「 A: 成果を維持して継続実施」 | 有効性: 高, 効率性: 中 |
| 「 A: 費用対効果を維持して継続実施」 | 有効性: 中, 効率性: 高 |
| 「 B: 成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施」 | 有効性: 中, 効率性: 中 |
| 「 C: 成果を維持し費用対効果を向上させる必要有り」 | 有効性: 高, 効率性: 低 |
| 「 C: 費用対効果を維持し成果を向上させる必要有り」 | 有効性: 低, 効率性: 高 |
| 「 D: 費用対効果を向上させる必要有り」 | 有効性: 中, 効率性: 低 |
| 「 D: 成果を向上させる必要有り」 | 有効性: 低, 効率性: 中 |
| 「 E: 抜本的な見直し(縮小・廃止) の必要有り」 | 有効性: 低, 効率性: 低 |

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

		R1目標値	R1実績値	R2目標値	掲載頁
1.健康づくりの推進 (評価指標) 1日30分以上の運動習慣なしの人の割合(40～74歳)					
対策	1「健幸長寿日本一をつくばから」多世代交流出前教室	参加実人数3,730人 実施回数1,620回	参加実人数 2,426人 実施回数1,046回	参加実人数3,830人 実施回数1,680回	3
	2「健幸長寿日本一をつくばから」食育普及講座	参加延べ人数120人	参加延べ人数215人	参加延べ人数140人	4
	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	参加延べ人数11,350人 養成人数15人	参加延べ人数8,321人 養成人数8人	参加延べ人数11,400人 養成人数15人	5
	4「健幸長寿日本一をつくばから」いきいき運動教室	参加実人数240人	参加実人数184人	参加実人数250人	6
	5「健幸長寿日本一をつくばから」つくばウォークの日	参加延べ人数1,950人	参加延べ人数818人	参加延べ人数1,950人	7
	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	参加延べ人数27,000人 実施団体数170団体	参加延べ人数25,180人 実施団体数178団体	参加延べ人数28,000人 実施団体数180団体	8
2.特定健康診査受診率の向上 (評価指標) 特定健康診査受診率					
対策	1 特定健康診査受診勧奨	特定健診受診率40%	特定健診受診率39% (速報値)	特定健診受診率45%	9
	2 かかりつけ医からの診察情報等提供事業	周知回数2回	周知回数3回	周知回数2回	10
3.特定保健指導実施率の向上 (評価指標) 特定保健指導実施率(動機付け支援及び積極的支援)					
対策	1 特定保健指導利用勧奨(動機付け支援)	動機づけ利用率47.5%	動機づけ利用率26.5% (速報値)	動機づけ利用率51.5%	11
	2 特定保健指導利用勧奨(積極的支援)	積極的利用率15.2%	積極的利用率14.0% (速報値)	積極的利用率19.7%	12
4.糖尿病重症化予防 (評価指標) 血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合の減少					
対策	1 糖尿病重症化予防	血糖コントロール不良者の割合 8.7%	血糖コントロール不良者の割合9.4%	血糖コントロール不良者の割合 8.6%	13
5.その他					
対策	1 健診関連事業	健康相談件数3,000人 健康アップ教室参加延べ人数270人 勧奨後未受診者割合 37%	健康相談件数3,809人 健康アップ教室参加延べ人数209人 勧奨後未受診者割合 57%	健康相談件数3,000人 健康アップ教室参加延べ人数280人 勧奨後未受診者割合 34%	14
	2 人間ドック等助成	人間ドック1,950人 脳ドック85人 総合ドック250人	人間ドック2,051人 脳ドック49人 総合ドック183人	人間ドック2,000人 脳ドック90人 (総合ドック260人：廃止)	15
	3 機関紙等発行	40,000部	40,000部	40,000部	16
	4 医療費通知	年6回	年6回	年6回	17
	5 ジェネリック医薬品差額通知	年3回 75%	年4回 76.3%	年3回 77%	18
	6 重複・頻回受診者訪問指導	改善率32%	改善率25%	改善率34%	19

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	健康増進課	健康増進施設いきいきプラザ	01	04	01	05	11	運動推進に要する経費

事務事業名		令和元年度				令和2年度			
「健幸長寿日本一をつくばから」 多世代交流出前教室		改善目標	<ul style="list-style-type: none"> 新規利用団体を増やすため、出前教室未実施の地区の区長や民生委員に電話や家庭訪問で直接事業説明を各保健センターといきいきプラザが連携して行う。 自主的な活動を希望する団体が増えるよう、体験会などをとおして支援体制を整える。 			改善目標	<ul style="list-style-type: none"> 新規利用団体を増やすため、民生委員協議会等で啓発活動を行う。 自主的な活動を希望する団体が増えるよう、体験会などをとおして支援体制を整える。 		
事務事業に 関連する 個別計画	つくば市健康増進計画	事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 多世代交流出前教室の実施 自主活動支援 自主活動に向け、体制を整え、説明会を開催 自主活動を希望する団体の支援を行う 事業の啓発 市報、HP、情報誌、などでの周知 利用団体地区を分析し、利用の少ない地区に直接働きかけを行う ボランティアの活用 継続した活動を支えるボランティアを活用する 			事業計画	<ul style="list-style-type: none"> 多世代交流出前教室の実施 自主活動支援 自主活動に向け、体制を整え、説明会を開催 自主活動を希望する団体の支援を行う 事業の啓発 市報、HP、情報誌、などでの周知 利用団体地区を分析し、利用の少ない地区に直接働きかけを行う ボランティアの活用 継続した活動を支えるボランティアを活用する 		
根拠法令等	介護保険法 健康増進法 国民健康保険法	対象	つくば市民で常時5人以上が参加できる団体			対象	つくば市民で常時5人以上が参加できる団体		
指標名 (概要)	参加実人数	活動実績	<令和元年度実績> ・多世代交流出前教室 利用団体数 50団体 実人数 859人 延人数 3,564人 ・出前体操教室 利用団体数 81団体 実人数 1,511人 延人数 6,576人 ・多世代交流出前教室イベント 実施回数 1回 参加人数 56人 ・自主活動支援 自主活動説明会 実施回数 5回 延 221団体、延人数 130人※地域で無料体験会は行わず、説明会時に、団体の代表者にメニューの体験をもらった。前年比より23団体の自主活動実施団体が増加した。 ・微増、延人数は増加している。 ・3月は新型コロナウイルスの影響で、規模を縮小して実施した。			活動実績	<令和2年度実績> ・多世代交流出前教室 利用団体数 50団体 実人数 859人 延人数 3,564人 ・出前体操教室 利用団体数 81団体 実人数 1,511人 延人数 6,576人 ・多世代交流出前教室イベント 実施回数 1回 参加人数 56人 ・自主活動支援 自主活動説明会 実施回数 5回 延 221団体、延人数 130人※地域で無料体験会は行わず、説明会時に、団体の代表者にメニューの体験をもらった。前年比より23団体の自主活動実施団体が増加した。 ・微増、延人数は増加している。 ・3月は新型コロナウイルスの影響で、規模を縮小して実施した。		
目標値	H30年度 3,630人	R元年度 3,730人	R2年度 3,830人		実績	2,483人	2,426人		
目的	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。 また、全ての世代の健康づくりに取り組むために、健康・医療に関する雇用の増加を図ることにより地域の活性化を図り、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。				成果	<ul style="list-style-type: none"> 様々な会やイベントへの出席、電話・訪問等の地区活動を通して事業啓発を行い、新規団体の獲得につなげることができた。 利用団体の参加者数を増やすために、紹介キャンペーンを実施した。 定期的な会議に加えて連携強化のための打ち合わせを実施し、問題点の抽出や情報共有を行うことができた。 教室にて健康講話を毎回行い、病气や健康に生活するための知識を啓発することができた。 			
実施方法	・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。				課題	<ul style="list-style-type: none"> 市内6地区で見ると、地区により利用団体数にばらつきがある。新規団体を増やすため、継続して地区活動を行う必要がある。 よりよい事業とするため、アンケート内容や集計方法を見直して実施し、ニーズを把握する必要がある。 			
実施内容	事業の進捗状況		未達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況	
	有効性	評価	中：適切な成果が得られている			有効性	評価		
		理由	全ての年代の生活習慣病予防・重症化予防、介護予防に取り組むことができるため。				理由		
	効率性	評価	中：適切な費用対効果が得られている			効率性	評価		
理由		利用団体の参加者数を増やすために、紹介キャンペーンを実施し、延人数を増やすことができたため。			理由				
総合評価		B：成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施			総合評価		-		
R2年度方向性		維持	理由	実績はほぼ横ばいだが、継続して事業啓発することと自主活動支援を実施するため			R3年度方向性	理由	

データヘルス計画事業評価シート【対象年度:令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	健康増進課	健康推進係	01	04	01	05	13	栄養改善事業に要する経費

事務事業名		令和元年度				令和2年度				
「健康長寿日本をつくばから」食育普及講座		改善目標	広報やチラシに、対象者やテーマを詳しく明記して、新規参加者を増やす。			改善目標	親子料理の機会を増やし、また、夏休みや県民の休日といったタイミングで調理講習会を開催することで、子供と子育て世代の参加を増やす。			
事務事業に関連する個別計画	つくば市健康増進計画 (つくば市食育推進計画)	事業計画	健康増進課による食育普及講座6回 食生活改善推進員による食育普及講座3回			事業計画	男性の料理教室14回 若さをつくるキッチン7回 食育普及講座9回			
根拠法令等	食育基本法 第10条	活動実績	健康増進課による食育普及講座19回 生活習慣病予防、親子料理、低栄養予防などのテーマで、講話と調理実習を行った。			活動実績				
対象	市民	成果	ライフステージや対象者の特徴に合わせた食育を普及することができた。 普段料理をしないというシニア男性が調理講習会のリピーターになった。			成果				
指標名(概要)	食育普及講座参加者数	課題	若い世代への食育推進について検討する			課題				
目標値	H30年度	R元年度	R2年度							
	100人	120人	140人							
実績	115人	215人								
目的	市民が健全な食生活の実現を図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	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。									
実施内容	事業の進捗状況	達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況			
	有効性	評価	中:適切な成果が得られている			有効性	理由			
		理由	対象者に合わせたレベル・内容の講話および調理実習の実施により、市民に健康に関する知識を普及することができている。また、市民の交流の場にもなっており、満足度が高い様子が見られる。				理由			
	効率性	評価	中:適切な費用対効果が得られている			効率性	理由			
		理由	管理栄養士、食生活改善推進員が計画的かつ必要最低限の費用で実施できているため。				理由			
総合評価	B:成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施			総合評価			-			
R2年度方向性	維持	理由	市民が栄養に関する知識や技術を高められるよう、食育を推進していくため。			R3年度方向性	理由			

データヘルス計画事業評価シート【対象年度:令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	健康増進課	健康推進係	01	04	01	05	13	栄養改善事業に要する経費

事務事業名		令和元年度				令和2年度									
「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		改善目標	<ul style="list-style-type: none"> ・会員への研修は、色々なテーマで実施し、伝達の幅を広げる。 ・調理講習会や骨粗検診などで食生活改善推進員養成講習の広報をする。 			改善目標	<ul style="list-style-type: none"> ・食育普及講座や健康増進課事業の参加者に、食生活推進員を紹介する ・各交流センターに、食生活推進員養成講座の募集チラシを配布する 								
事務事業に関連する個別計画	つくば市健康増進計画(つくば市食育推進計画)	事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・食生活改善推進員養成講習会を5日間実施 ・つくばフェスティバル、健康フェスタでのチラシ配布 ・地域での食生活改善推進員による伝達を行う ・食生活改善推進員への研修を行う 			事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・食生活改善推進員養成講習会を5日間実施 ・各種事業で食生活推進員でのチラシ配布 ・地域での食生活改善推進員による伝達を行う ・食生活改善推進員への研修を行う 								
根拠法令等	健康増進法 第4条 食育基本法 第10条	対象	市民			活動実績	<ul style="list-style-type: none"> ・食生活改善推進員養成講習会を5日間実施 ・つくばフェスティバル、健康フェスタにてチラシの配布 ・食生活推進員による地域での伝達講習会を、豊里29回、荃崎48回、谷田部23回、大穂28回、桜52回、筑波30回の計210回実施 ・食生活推進員への研修を30回実施 								
指標名(概要)	<ul style="list-style-type: none"> ・地区伝達参加人数 ・食生活改善推進員養成人数(市が主催する食生活改善推進員養成講座で規定単位を取得したものの) 	成果	<ul style="list-style-type: none"> ・養成講座では、8名を養成し、そのうち男性が1名であった。 ・各イベントの参加者に、食育をPRすることができた。 ・地域住民の希望に合わせた内容で、食育普及を行うことができた。 			成果									
目標値	<table border="1"> <tr> <th>H30年度</th> <th>R元年度</th> <th>R2年度</th> </tr> <tr> <td>参加者1,1300人 養成人数15人</td> <td>参加者延11,350人 養成人数15人</td> <td>参加者延11,400人 養成人数15人</td> </tr> </table>	H30年度	R元年度	R2年度	参加者1,1300人 養成人数15人	参加者延11,350人 養成人数15人	参加者延11,400人 養成人数15人	課題	<ul style="list-style-type: none"> ・地域での食育普及のため、様々な世代に食育活動をPRする。 ・食生活改善推進員の養成について周知方法を検討する。 			課題			
H30年度	R元年度	R2年度													
参加者1,1300人 養成人数15人	参加者延11,350人 養成人数15人	参加者延11,400人 養成人数15人													
実績	<table border="1"> <tr> <th>H30年度</th> <th>R元年度</th> <th>R2年度</th> </tr> <tr> <td>参加者6,661人 養成人数12人</td> <td>参加者延8,321人 養成人数 8人</td> <td></td> </tr> </table>	H30年度	R元年度	R2年度	参加者6,661人 養成人数12人	参加者延8,321人 養成人数 8人		実施方法	<ul style="list-style-type: none"> ・食生活改善推進員の養成・育成を行い、活動活性化を推進する。 ・料理教室等の食を通じた地域の世代間交流の活性化を図る。 ・市民が身近なところで健康づくりができるよう、食生活改善推進員の活動を支援する。 			実施内容	<ul style="list-style-type: none"> ・会員の養成 新規会員を募集し養成講習会を開催する。また、既存の会員には研修会にて定期的に知識と技術向上の場を提供し、活動の活性化を推進する。 ・活動環境の整備 市民が身近なところで健康づくりができるよう、食生活改善推進員の各地区における運営・活動環境を整える ・世代間交流 料理教室等を通じた地域の世代間交流の活性化を図る。 		
H30年度	R元年度	R2年度													
参加者6,661人 養成人数12人	参加者延8,321人 養成人数 8人														
目的	市民が食と健康的な食生活に関する知識と能力を身につけ、日々の生活で健康的な食生活の実現を図るために、地域の健康づくりの担い手である食生活改善推進員の活動を支援する。	事業の進捗状況	未達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況	改善目標の進捗状況								
有効性	理由	評価	中:適切な成果が得られている			有効性	理由	評価							
理由	<ul style="list-style-type: none"> ・地域に合わせた食育普及を行うことが可能となり、実践に繋がるため。 ・養成講座では、参加者は意欲的に講義を受講しており、食生活改善推進員として活動できる人材を養成できたため。 	理由	中:適切な費用対効果が得られている			理由	<ul style="list-style-type: none"> ・地域での食育活動の機会を増やすことができたため。 ・養成講座は市職員が講師となることで、少ない講師代で開講することができたため。 								
効率性	理由	総合評価	「B:成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施」			総合評価	-								
R2年度方向性	維持	理由	地域のことを知り、住民とのコミュニケーションの取れる食生活改善推進員による地区伝達講習会は、地域の食育の要となるため、今後も推進して必要がある。			R3年度方向性	理由								

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	健康増進課	健康増進施設いきいきプラザ	08	03	02	01	14	いきいき・元気はつらつ運動教室事業に要する経費

事務事業名		令和元年度				令和2年度			
「健幸長寿日本一をつくばから」いきいき運動教室		改善目標 中高年層のコース増のニーズに応えられるよう検討する。				改善目標 新型コロナウイルス感染症対策を軸に、教室運営を検討し、安全に実施する。			
事務事業に関連する個別計画	つくば市健康増進計画	事業計画 ・アクティブ運動教室1コース→2コース ・いきいき運動教室3コース ・通年実施 ・健康講話、健康相談を実施 ・地区回覧、市ホームページ、市広報誌に掲載				事業計画 ・定員など教室運営の検討 1コース45人→35人 ・アクティブ運動教室2コース ・いきいき運動教室3コース ・通年実施 ・健康講話、健康相談を実施 ・地区回覧、市ホームページ、市広報誌に掲載			
根拠法令等	介護保険法 健康増進法	対象 40歳以上男女でつくば市に住所のある者・健康診断結果またはかかりつけ医の意見書を提出できる者・かかりつけ医から運動を止められていない者				指標名(概要) アクティブ運動教室、いきいき運動教室参加人数			
目標値	H30年度	R元年度	R2年度		活動実績				
	230人	240人	250人		・アクティブ運動教室(40歳～64歳) 2コース 実人員 65人、延1,778人 ・いきいき運動教室(65歳～74歳) 3コース 実人員 119人、延3,824人 ・各教室年43回運動教室を実施(うち1回体力測定) ※アクティブ運動教室(月曜日)のみ年30回実施 ・運動指導者、栄養士、保健師による健康講話を実施 72回 延2,029人 ・個別相談、健康相談を実施 延439人 ・募集について、地区回覧、市ホームページ、市広報紙に掲載				
実績	180人	184人			成果 参加者アンケートから、7割以上の参加者が、「運動意識が高まった」と回答し、運動教室をきっかけに、身体面、精神面の変化や生活習慣の変化がみられている。 5年在籍した人については、卒業制度があり、卒業した参加者は、「運動活動グループ(自主活動)」等につながっており、自主的な運動習慣がついている。				
実施方法	・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 ・参加費 1,000円/月		課題 アクティブ運動教室(40～64歳)の新規参加希望者が多く、1コース増加したため、定員に余裕がある。引き続き、積極的な周知活動をし、参加者を増やしていく。		課題				
実施内容 ・健康運動指導士等による運動教室(健康チェック、ウォーミングアップ、有酸素運動、筋力アップ運動、ストレッチ、リラクゼーション)を通年実施 ・健康講話の実施 ・体力測定の実施 ・生活指導、栄養指導、運動指導 ・健康情報コーナーの開設	事業の進捗状況		未達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況	
	有効性	評価	中：適切な成果が得られている				有効性	理由	
		理由	運動だけでなく栄養指導、健康講話、体力測定、個別相談を実施し、身体機能の改善、生活習慣病予防に取り組むことで、中高齢者が長く自立した生活を営むことに寄与する。					理由	
	効率性	評価	中：適切な費用対効果が得られている				効率性	理由	
		理由	年齢と運動強度別にクラスを分け、幅広く運動効果が得られるよう工夫している。					理由	
総合評価		B：成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施				総合評価		-	
R2年度方向性		維持	理由	主体的に運動習慣を身につけ、健康の保持増進を図る市民を増やすことが重要であるため。		R3年度方向性		理由	

データヘルス計画事業評価シート【対象年度:令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	健康増進課	健康推進係	01	04	01	05	11	運動推進に要する経費

事務事業名		令和元年度			令和2年度			
「健康長寿日本をつくばから」つくばウォークの日		改善目標	*地区ウォークを実施する運動普及推進員を増やす。		改善目標	*地区ウォークを実施する運動普及推進員を増やす。		
事務事業に関連する個別計画	つくば市健康増進計画	事業計画	つくばウォークの日開催 イベント6回 地区ウォーク4回		事業計画	つくばウォークの日開催 イベント6回 地区ウォーク5回		
根拠法令等	健康増進法	活動実績	☆つくばウォークの日開催 実施回数 9回(イベントウォーク4回、地区ウォーク5回※) ※地区ウォークは、イベントウォークのない月の第一日曜からそれに続く金曜までを「地区ウォーク週間」とし、ウォーキングを実施した月を1回としてカウント。 参加実人数 425人 参加延人数 818人 *地区ウォークは「地区ウォーク週間」として実施可能日を増やしたことにより、昨年度より参加者数が増加した。 *イベントウォークは6回を予定していたが、2回中止した(7月:雨天のため 3月:新型コロナウイルス感染症対策のため)。		活動実績	つくばウォークの日開催 イベント6回 地区ウォーク5回		
対象	市民	成果	*地区ウォークを実施する運動普及推進員を増やすことができた。		成果			
指標名(概要)	ウォークの日 参加延人数	課題	*地区ウォークを実施する運動普及推進員をさらに増やし、地域でのウォーキング普及をより進めていく必要がある。		課題			
目標値	H30年度 1,900人	R元年度 1,950人	R2年度 1,950人					
実績	431人	818人						
目的	健康増進・生活習慣病予防・介護予防の観点から、手軽に出来るウォーキングを運動習慣として定着させるため。							
実施方法	(1)周知方法:広報つくば・HP・ライブプランすこやか・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 (4)申込み方法:事前申込みなし (5)料金:無料							
実施内容 (1)ウォーキング前後の体操 (2)ウォーキング(約4km～約7kmの市内各コース) (3)市内ウォーキングコースの募集・啓発 (4)運動普及推進員による企画及び運営	事業の進捗状況	未達成	改善目標の進捗状況	未達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況	
	有効性	評価	低:成果が低下(低水準を維持)している		有効性	評価		
		理由	地区ウォークを「地区ウォーク週間」として昨年度よりも実施可能日を増やしたことにより、地区ウォークを実施する運動普及推進員が増え、それに伴って参加者を増やすことができたため。			理由		
	効率性	評価	中:適切な費用対効果が得られている		効率性	評価		
		理由	少ない費用負担により効率的な運営が行われている。			理由		
総合評価	B:成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施		総合評価		-			
R2年度方向性	維持	理由	ウォーキングで健康づくりに取り組む市民を今後も増やすため。		R3年度方向性		理由	

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名		課等名		係等名		会計	款	項	目	事業	予算事業名			
保健福祉部		健康増進課		健康推進係		08	03	02	01	13	出前教室事業に要する経費			
事務事業名	「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					令和元年度					令和2年度			
事務事業に関連する個別計画	つくば市健康増進計画					改善目標	<ul style="list-style-type: none"> 出前体操教室の広報を行い新規団体を増やす。 出前体操教室で支援しやすい内容を検討する。 					改善目標	<ul style="list-style-type: none"> シルバーリハビリ体操指導士3級養成講座を実施する。 1級シルバーリハビリ体操指導士の養成を県に要望する。 	
根拠法令等	介護保険法 健康増進法					事業計画	<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の実施 希望団体に体力測定の実施 シルバーリハビリ体操指導士3級養成講座の実施 					事業計画	<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の実施 希望団体に体力測定・低栄養講話の実施 シルバーリハビリ体操指導士3級養成講座の実施 	
対象	おおむね65歳以上の男女で介護保険認定を受けていない者					活動実績	<ul style="list-style-type: none"> 年間出前体操教室数 2,950回 実参加人数 2,288人、延べ参加人数 25,180人 参加団体数 178団体 体力測定を実施 162団体(実施人数 1,375人) 管理栄養士による低栄養講話実施 161団体(実施人数 1,367人) 出前体操教室チラシの地区回覧 1回実施 市独自のユニフォーム支給 ボランティア保険加入のための補助および申し込み手続き 健康に関する資料の配布 シルバーリハビリ体操指導士3級養成講座実施 16名受講(うち15名修了) 1級シルバーリハビリ体操指導士の養成希望を茨城県に提出した。 					活動実績		
指標名(概要)	参加人数(延べ) 実施団体数					目的	シルバーリハビリ体操の普及を通して、高齢者が住み慣れた地域で自立した生活が長く営めるようになるため。					成果		
目標値	H30年度	R元年度	R2年度			課題	<ul style="list-style-type: none"> 1級シルバーリハビリ体操指導士の養成を県に希望したが、次年度養成の対象にならなかった。現在4人いる1級指導士の高齢化が深刻であり、粘り強く県に要望していく必要がある。 					課題		
実績	26,000人 180団体	27,000人 170団体	28,000人 180団体			実施方法	<ul style="list-style-type: none"> (1)周知方法 ライフプランすこやか、ちらし、地区回覧 (2)日程 対象者の希望日 (3)スタッフ シルバーリハビリ体操指導士 (4)料金 無料 					実施方法		
実績	27,505人 174団体	25,180人 178団体				事業の進捗状況	一部達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況		
実施内容	<ul style="list-style-type: none"> ・シルバー体操指導士によるいきいきヘルステラ、いきいきヘルスいっぱい体操の指導 ○1団体最大24回まで可能 ○希望により年に1回体力測定を実施 ○年に数回、生活機能向上機器を利用したカラオケ体操 ・シルバーリハビリ体操指導士3級養成講習会の実施 					有効性	理由	<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者が自立した生活が長く営めるように、市民の身近な場所でシルバーリハビリ体操の普及に努めたことで、介護予防に寄与することができたため。 ・養成講座では、修了した15人全員がシルバーリハビリ体操指導士会に入会し指導を行い、積極的に活動できる人材を養成できたため。 		有効性	理由			
						効率性	理由	<ul style="list-style-type: none"> ・1級指導士が自ら講師となり3級指導の養成に関わることで円滑な養成を図ることが出来たため。 ・指導士が市内6地域を分けて配置されていることで、効率的な実施体制が確立されているため。 		効率性	理由			
						総合評価	B: 成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施		総合評価	-				
						R2年度方向性	維持	理由	シルバーリハビリ体操指導士(3級)を養成し、安定的に事業を継続する。		R3年度方向性	理由		

データヘルス計画事業評価シート【対象年度:令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	国民健康保険課	国保保健係	02	05	01	01	12	特定健診事業に要する経費

事務事業名		令和元年度				令和2年度					
特定健診受診勧奨		改善目標	受診率の低い40・50歳代の受診率向上を図る。春の集団健診後に実施している未受診者への受診勧奨を、秋の集団健診後にも拡充して実施する。			改善目標	受診勧奨を行う効果を検証し、特定健診の関心度を上げるような工夫を凝らした勧奨通知を行う。				
事務事業に関連する個別計画	つくば市特定健康診査等実施計画	事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ○受診率の低い40・50歳代の受診率向上のために効果的な広報・啓発活動を行う。 ○さらなる受診率向上のため、春の集団健診後にも実施している未受診者への受診勧奨を、秋の集団健診後にも実施する。 ○未受診者への電話勧奨について、対象者を拡大して実施する。 ○市医師会の健診部会へ、医療機関健診へのさらなる協力を要請する。 ○受診勧奨通知の内容や同封する案内チラシについて、わかりやすく目を引くような工夫を図る。 			事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ○受診勧奨通知を春の集団健診後に未受診者へ送付する。 ○未受診者への電話勧奨についても行う。 ○受診勧奨通知の内容や同封する案内チラシについても工夫を凝らし、送付する。 				
根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律第5条及び第19条～第31条	活動実績	<ul style="list-style-type: none"> ○受診勧奨ハガキの送付 ・8月下旬に、春の集団健診未受診者に対し、受診勧奨ハガキを送付した。その際にイラストによるわかりやすく親しみやすい勧奨通知とした。(21,165人) ・秋の集団健診前に、総務省実証実験により、4パターンを受診勧奨ハガキを送付した。(16,340人) ・追加健診を12月に2日間行った際に、40～50歳代特定健診未受診者に対し、受診勧奨ハガキを送付した。(6,833人) ○イベント等勧奨 ・9月にカスミ大穂店、学園店、LALAガーデンつくばにおいて、特定健診受診促進キャンペーンを行い、ノベルティの配布を行った。 ・10月のつくば健康フェスタ会場にて、健診受診勧奨ノベルティとして、ポケットテッシュを配布した。 			活動実績					
対象	40～74歳の国民健康保険被保険者のうち、特定健康診査未受診者	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。			成果	受診勧奨により、特定健診受診率は1.8パーセントの受診率の増加となったが、データヘルス計画目標値には達成しなかった。				
指標名(概要)	特定健診受診率 (特定健康診査対象者のうち、受診した人の割合)	課題	受診勧奨を行う効果を検証し、健診の重要性を周知する。			課題					
目標値	H30年度	R元年度	R2年度								
	37.0%	40%	45%								
実績	37.2%	39.0% (R2.5速報値)									
実施方法	国民健康保険被保険者の40歳以上の対象者へ受診券を送付する。集団健診、医療機関健診、人間ドックいずれか1つを選び、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する。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。										
実施内容	事業の進捗状況	未達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況	改善目標の進捗状況					
	<ul style="list-style-type: none"> ○ハガキの送付 春の集団健診終了後、秋の集団健診申込開始日前までに、受診勧奨のハガキを送付。(医療機関健診受診者、人間ドック受診者も除く) 秋の集団健診の案内を記載 ○電話勧奨 受診率の低い40代・50代に電話勧奨をし、秋の集団健診や医療機関健診の案内をおこなった。 	評価	中:適切な成果が得られている			評価					
		有効性	理由	受診勧奨通知が特定健診受診につながっているため。			有効性	理由			
		効率性	理由	受診勧奨により特定健診受診につなげることで、糖尿病等の生活習慣病予備軍を早期発見することができ、将来的な医療費の増加抑止に寄与することができるため。			効率性	理由			
		総合評価	B:成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施			総合評価	-				
R2年度方向性	拡充	理由	受診率向上のためには、周知・広報活動を含めたさらなる受診勧奨が必要のため。			R3年度方向性	理由				

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名		課等名		係等名		会計	款	項	目	事業	予算事業名			
保健福祉部		国民健康保険課		国保保健係		02	05	01	01	12	特定健診事業に要する経費			
事務事業名	かかりつけ医からの診療情報等提供事業					令和元年度					令和2年度			
事務事業に関連する個別計画	—					改善目標	つくば市医師会との契約期間を見直し、春の集団健診終了後に対象者を抽出し、情報提供協力依頼の通知を発送する。情報提供期間を長く設定することで情報提供件数の増加を目指す。 また、引き続きつくば市医師会との連携強化を図っていく。					改善目標	茨城県医師会との契約を行うことで、抽出を県内医療機関とし、地域を拡大して送付する。	
根拠法令等	高齢者の医療確保に関する法律第5条 国民健康保険法第82条					事業計画	○つくば市医師会と委託契約を締結する。(令和元年8月1日付、情報提供期間 令和元年8月1日から令和2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、情報提供協力依頼文を通知する。 ○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、特定健診受診を勧奨していただく。					事業計画	○茨城県医師会と委託契約を締結する。(令和2年4月1日) ○医療機関へ事業実施案内と協力依頼文を通知する。	
対象	40～74歳の国民健康保険被保険者うち次の(1)～(3)の条件を満たす方 (1)特定健康診査未受診者 (2)診療情報提供の同意を得られた者 (3)特定健康診査基本項目に該当している検査をしている者					活動実績	○つくば市医師会と令和元年8月1日付けで委託契約締結(情報提供期間：令和元年8月1日から令和2年3月31日) ○協力依頼文発送医療機関数 59医療機関 ○情報提供依頼通知(令和元年10月17日、11月29日、12月23日) 発送数 147人					活動実績		
指標名(概要)	情報提供件数(H29年度) 周知・広報回数(H30・R元年度)					成果	○情報提供件数 41件 ○通知送付を3回行い、情報提供依頼通知の際に契約医療機関であるつくば市内の協力医療機関受診者にしたため通知発送は少なかったが、情報提供件数は昨年度と同等となった。					成果		
目標値	H30年度	R元年度	R2年度			課題	特定健康診査の受診率向上につながるため、治療中の検診未受診者を抽出し、県内の医療機関より検査データの提供件数を増やす。					課題		
実績	年2回	年2回	年2回			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。					目的		
実施方法	特定健診未受診者に対し、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診受診券を持参し、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。					実施内容	特定健診未受診者データと、レセプトデータから生活習慣病でかかりつけ医(特定健康診査実施医療機関に限る)に受診している者のデータを抽出し、それらのデータを突合することで情報提供依頼者対象リスト作成し、情報提供依頼文を通知する。					実施内容		
事業の進捗状況	達成		改善目標の進捗状況		達成	事業の進捗状況			改善目標の進捗状況					
有効性	評価	中：適切な成果が得られている			理由	特定健診受診率を少しでも向上させることは、糖尿病等の生活習慣病予備群を早期発見することで、重症化予防につながるため。	有効性	理由						
効率性	評価	中：適切な費用対効果が得られている			理由	すでにかかりつけ医で検査を受けている者の診療情報を提供してもらうため、改めて特定健診を受診していただく必要がなく、効率的であるため。	効率性	理由						
総合評価	B：成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施					総合評価	—							
R2年度方向性	維持	理由	特定健診受診率向上に有効な事業であるため、継続して実施する必要がある。			R3年度方向性	理由							

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	健康増進課	谷田部保健センター	02	05	01	01	12	特定健診事業に要する経費

事務事業名		令和元年度				令和2年度				
事務事業名	特定保健指導利用動奨(動機付け支援)	改善目標	特定健診時健康相談を通じて、特定保健指導の該当になる可能性の高い者に利用動奨を行う。医療機関健診受診の動機付け支援対象者を保健センターでの受け入れを推進する。健診結果を踏まえ効果的に個別性の高い電話動奨を実施する。			改善目標	・健診時相談、健康相談で特定保健指導該当となる可能性が高い対象者へ、その場で相談日の予約を取り、利用動奨する。・受診動奨対象者も含めた特定保健指導対象者全員にも通知する。・対象者通知後、初回面談の申込みや参加がない方に、電話動奨の他に、訪問にて再動奨や初回面談を実施する。			
事務事業に関連する個別計画	つくば市特定健康診査等実施計画	事業計画	○集団健診受診者 ・特定健診時健康相談を実施(春・秋の健診) 52回/年 ・特定保健指導該当になる可能性の対象者(腹囲、BMI基準該当)に対し、特定保健指導の案内を行う。 ・動機づけ支援対象者に個人通知を送付。 ・電話・家庭訪問による利用動奨 ・予約が入らない方に、電話・家庭訪問を行う。健診結果や特定健診時健康相談での事前情報を踏まえた個別性のある電話動奨を行う。 ・市役所会場の相談日を設置する。 ○医療機関健診受診者 ・健診受診から2か月後以降に個人通知を送付。医療機関での保健指導を案内し、4月～7月健診受診者に対しては保健センターでの相談日も紹介し利用を促す。H30年度よりも受け入れ期間を半年間に延長する。電話での利用動奨も行う。			事業計画	○集団健診受診者 ・特定健診時健康相談を実施(春・秋の健診) 50回/年 ・特定保健指導該当になる可能性の対象者(腹囲、BMI基準該当)に対し、特定保健指導の案内を行う。 ・積極的支援対象者に個人通知を送付。 ・電話・家庭訪問による利用動奨 ・予約が入らない方に、電話・家庭訪問を行う。健診結果や特定健診時健康相談での事前情報を踏まえた個別性のある電話動奨を行う。 ・市役所会場の相談日を設置する。 ○医療機関健診受診者 ・健診受診から2か月後以降に個人通知を送付し、医療機関での保健指導を案内する。			
根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律第5条及び第19条～第31条	活動実績	○集団健診受診者 ・特定健診時健康相談での相談者数3,162人 ・特定保健指導該当になる可能性の高い624名に対して利用案内。 ・個人通知を550通送付。 ・特定保健指導日を38回/年設定し、訪問や随時相談を含めて71回/年実施。 ・未予約者387名に対して、電話668回実施。 ・家庭訪問63件実施。 ○医療機関健診受診者 ・医療機関健診での利用動奨者93人(国保から7～12月の通知数)			活動実績				
対象	・特定保健指導の該当になる可能性の高い者 ・40～74歳の国民健康保険被保険者のうち、特定健康診査の結果に基づく動機付け支援該当者	成果	・集団健診動機付け支援利用者253人(利用率36.0%)、医療機関健診動機付け支援利用者57人(利用率15.7%)である。※R2.5.18時点 ・医療機関健診受診者の保健センターでの実施は3名。 ・集団健診で未予約者に対して電話での動奨を実施したところ98件の申し込みに繋がった。また、生活の改善に関心をもった対象者(関心期以上)にターゲットを絞ったことで、脱落者を5.4%減少させることができた。			成果				
指標名(概要)	特定保健指導利用率 (特定保健指導対象者のうち、動機付け支援)	課題	重症化予防の観点から、検査高値者については、医療機関受診動奨を行い特定保健指導の対象から外していたため、利用率が低下傾向にあるため、特定保健指導対象者の検査高値者に向けたアプローチを考えたいく必要がある。			課題				
目標値	H30年度 45.5%	R元年度 47.5%	R2年度 51.5%							
実績	34.5%	26.5% (R2.5未現在)								
目的	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動奨し、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	・特定健診時、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動奨する。 ・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動奨する。また成人健康相談・家庭訪問を行い、随時対応する。									
実施内容	事業の進捗状況		未達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況		
	評価	有効性	理由	中：適切な成果が得られている			理由			
			理由	集団健診の利用率は低下傾向であるが、昨年度に引き続き個人の検査結果に応じた支援を実施することができたと考えられる。有効な利用動奨を行っていると考えられる。						
		効率性	理由	中：適切な費用対効果が得られている			理由			
			理由	集団健診受診者に対して、健診受診当日に保健師から直接利用案内をすることができており、対象者確定後も健診受診から1～2か月後の適切な時期に個人通知をすることができている。利用動奨も電話をかける時間帯を変える、不在者には家庭訪問を実施する等、効率的に工夫して実施していると考えられる。						
総合評価		B：成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施			総合評価		-			
R2年度方向性	維持	理由	対象者に特定保健指導を利用してもらい、生活習慣の振り返りの機会を設けることで、糖尿病等の生活習慣病重症化予防を促進していくため。			R3年度方向性	理由			

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	国民健康保険課	国保保健係	02	05	01	01	12	特定健診事業に要する経費

事務事業名		令和元年度				令和2年度			
事務事業名	特定保健指導利用動奨（積極的支援）	改善目標	<ul style="list-style-type: none"> 秋の集団健診及び医療機関健診受診者で積極的支援該当になった方には、受診月に応じて、適切な時期に動奨通知を送付する。特定健診時健康相談を通じて、特定保健指導の該当になる可能性の高い者に利用動奨を行う。 健診結果を踏まえ効果的に個別性の高い電話動奨を実施する。 			改善目標	<ul style="list-style-type: none"> 健診時相談健康相談で特定保健指導該当となる可能性が高い対象者へ、その場で相談日の予約を取り、利用動奨する。 受診動奨対象者も含めた特定保健指導対象者全員にも通知する。 対象者通知後、初回面談の申込みや参加がない方に、電話動奨の他に、訪問にて再動奨や初回面談を実施する。 		
事務事業に関連する個別計画	つくば市特定健康診査等実施計画	事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ○集団健診受診者 ・特定健診時健康相談を実施（春・秋の健診） 52回/年 ・特定保健指導該当になる可能性の対象者（腹囲、BMI基準該当）に対し、特定保健指導の案内を行う。 ・積極的支援対象者に個人通知を送付。 ・電話・家庭訪問による利用動奨 ・予約が入らない方に、電話・家庭訪問を行う。健診結果や特定健診時健康相談での事前情報を踏まえた個別性のある電話動奨を行う。 ・市役所会場での相談日を設ける。 ○医療機関健診受診者 ・健診受診から2か月後以降に個人通知を送付し、医療機関での保健指導を案内する。 			事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ○集団健診受診者 ・特定健診時健康相談を実施（春・秋の健診） 50回/年 ・特定保健指導該当になる可能性の対象者（腹囲、BMI基準該当）に対し、特定保健指導の案内を行う。 ・積極的支援対象者に個人通知を送付。 ・電話・家庭訪問による利用動奨 ・予約が入らない方に、電話・家庭訪問を行う。健診結果や特定健診時健康相談での事前情報を踏まえた個別性のある電話動奨を行う。 ・市役所会場での相談日を設ける。 ○医療機関健診受診者 ・健診受診から2か月後以降に個人通知を送付し、医療機関での保健指導を案内する。 		
根拠法令等	高齢者の医療の確保に関する法律第5条及び第19条～第31条	活動実績	<ul style="list-style-type: none"> ○集団健診受診者 ・特定健診時健康相談での相談者数3,162人 ・特定保健指導該当になる可能性の高い624名に対して利用案内。 ・個人通知を191通送付。 ・特定保健指導日を38回/年設定し、訪問や随時相談を含めて71回/年実施。 ・未予約171名に対して、電話242回実施。 ・家庭訪問22件実施。 			活動実績			
対象	40～74歳の国民健康保険被保険者のうち、特定健康診査の結果に基づく積極的支援該当者	成果	<ul style="list-style-type: none"> ・集団健診積極的支援利用者50人（利用率18.9%）、医療機関健診動奨付け支援利用者13人（利用率14.3%）である。※R2.5.18時点 ・集団健診で未予約者に対して電話での動奨を実施したところ33件の申し込みが繋がった。また、生活の改善に関心をもった対象者（関心期以上）にターゲットを絞ったことで、脱落者を18.8%減少させることができた。 			成果			
指標名（概要）	特定保健指導利用率（特定保健指導対象者のうち、積極的支援）	課題	<ul style="list-style-type: none"> 積極的支援は対象者の年齢も40～64歳と若いため、利用しやすい日程調整とより効果的で個別性の高い利用動奨方法についての検討が引き続き必要である。 重症化予防の観点から、検査高値者については、医療機関受診動奨を行い特定保健指導の対象から外していたため、利用率が低下傾向にある。 			課題			
目標値	H30年度	R元年度	R2年度						
	10.7%	15.2%	19.7%						
実績	29.7%	14.0% (R2.5未現在)							
目的	内臓脂肪型肥満に着目し、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ともに、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	<ul style="list-style-type: none"> ・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ものに対し利用動奨の通知を行う。 ・通知後、未利用者に対して電話による利用動奨を行う。 								
実施内容	事業の進捗状況		未達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況	
	有効性	評価	中：適切な成果が得られている						
		理由	令和元年度も引き続き、集団健診積極的支援を保健センターで実施した。集団健診の積極的支援は、動奨（訪問や電話）を実施し、18.9%と目標値を上回る事ができた。有効な利用動奨を行っていると考えられる。						
	効率性	評価	中：適切な費用対効果が得られている						
		理由	集団健診受診者に対して、健診受診当日に保健師から直接利用案内をすることができており、対象者確定後も健診受診から1～2か月後の適切な時期に個人通知をすることができている。利用動奨も電話をかける時間帯を変える、不在者には家庭訪問を実施する等、効率的に工夫して実施していると考えられる。						
総合評価		B：成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施							
R2年度方向性	維持	理由	対象者に特定保健指導を利用してもらい、生活習慣の振り返りの機会を設けることで、糖尿病等の生活習慣病重症化予防を促進していくため。				R3年度方向性	理由	

データヘルス計画事業評価シート【対象年度:令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	健康増進課	成人保健係	02	05	01	01	12	特定健診事業に要する経費


事務事業名		令和元年度				令和2年度			
事務事業名	糖尿病重症化予防	改善目標	糖尿病性腎症重症化予防を推進するため、医療機関と連携し糖尿病性腎症保健指導を実施する。ただし、今年度は今後の実施方法について検討するために人数を限定して実施する。(10名程度)			改善目標	1.医療機関と連携し糖尿病性腎症重症化予防個別保健指導を実施する。(20名程度) 2.つくば市医師会やかかりつけ医の協力を得て、糖尿病性腎症重症化予防集団指導として、地域講演会を実施する。 3.特定健診やレセプトデータから糖尿病治療中断者を抽出し、受診勧奨を実施する。		
事務事業に関する個別計画	なし	事業計画	<受診勧奨> ・受診勧奨通知の送付 ・返信ハガキで受診状況の確認 ・電話・家庭訪問 ・レセプト点検で最終的な受診状況の確認 ・治療中断者の受診勧奨通知の送付と訪問による状況確認 <糖尿病性腎症保健指導> ・通院する患者のうち、対象(A及びB)となる者に保健指導を実施する。原則一人につき6か月間、主治医からの情報提供書をもとに管理栄養士と保健師が実施する。 ・事業報告、相談 ・健康アップ教室・成人健康相談等市事業の周知 ・県の研修会等に参加			事業計画	1 糖尿病性腎症重症化予防保健指導(個別指導) 1 通院する患者のうち、対象となる者に保健指導を実施する。原則一人につき6か月間、主治医からの情報提供書をもとに管理栄養士と保健師が実施。(3か所の保健センターで20名予定) 2 糖尿病性腎症重症化予防保健指導(集団指導) 2 地区を選定し各1回、糖尿病性腎症重症化予防地域講演会を実施。 3 治療中断者に対し、受診勧奨通知の送付とハイリスク者に対しては訪問による状況確認を実施。		
根拠法令等	健康増進法第4条、第17条 国民健康保険法第82条	対象	特定健診受診者のうち、次のいずれかに該当する者で健診時未治療者 (1)HbA1c6.5以上 (2)eGFR45未満または尿蛋白(+)以上			対象	特定健診受診者のうち、次のいずれかに該当する者で健診時未治療者 (1)HbA1c6.5以上 (2)eGFR45未満または尿蛋白(+)以上		
指標名(概要)	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合の減少(HbA1cがNGSP値6.5%以上の者の割合の減少)	指標値	H30年度	R元年度	R2年度	活動実績	<受診勧奨> 1. 受診勧奨通知数 未治療者受診勧奨通知数:140通 治療中断者受診勧奨通知数:292通 2. 未治療者受診状況:9% <糖尿病性腎症保健指導> 1.実施者 10人 2.対象者 H30集団特定健診集団受診勧奨未治療者36人とR1集団特定健診相談時糖尿病治療中の292人中保健指導希望者 3.効果 終了者9人(後期高齢1名含)のうち、 体重維持・改善 8名 HbA1c改善7名(薬剤増減は不明) 食事の行動変容 向上9人 運動の行動変容 向上7人		
実績		実績	10.0%	9.4%		成果	・保健指導利用者数は目標人数の10人の利用があり、継続して利用した人は、検査値が改善されたり、食事や運動の行動変容がみられ、糖尿病重症化を予防することができた。 ・一人に対して約6か月の保健指導を実施することで、個別性の高い保健指導実施することができた。 ・つくば市医師会と連携し実施しているため、かかりつけ医からの情報提供書等の協力が得られた。		
目的	糖尿病未治療者及びbCKD(慢性腎臓病)リスク高値者へ保健指導を実施し、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。	課題	・今年度の保健指導目標人数は実施できたが、今後保健指導の利用者数を増やすことが課題である。 ・治療中断者のハイリスク者の選定方法について医師会専門医の助言を受けて検討する必要がある。			課題			
実施方法	○未治療者・治療中断者に対し、受診勧奨を行う。 (未治療者の受診勧奨に対しては、検査高値者の受診勧奨の一環として実施) ○治療中患者に対し、個別指導・集団指導を行う。	事業の進捗状況	達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況	
実施内容	○糖尿病治療中断者の受診勧奨 平成30年度内に医療機関受診が確認できて以降、治療が確認できていない方に通知する。うちハイリスク者に対しては、訪問し受診を再開を指導する。 ○糖尿病治療中患者の保健指導 <個別指導> 糖尿病治療中の保健指導対象者に対しつくば市糖尿病性腎症重症化予防保健指導マニュアルに基づき、保健指導を行う。 対象の抽出基準 ・かかりつけ医がつくば市医師会の医療機関 ・2型糖尿病でHbA1c6.5%以上をみたす者のうち、尿蛋白(±)以上またはeGFR30以上60未満 ・その他、主治医が必要と判断した者 <集団指導> 保健指導を受ける機会のない治療中患者に対し、身近な場所で指導が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。	有効性	評価	中:適切な成果が得られている		有効性	理由	・受診勧奨通知の送付及び電話や訪問による受診勧奨や適切な保健指導を行うことにより、医療機関の受診が必要となる人が適切に医療機関を受診することができた。 ・保健指導を利用した人は、検査値や行動変容がみられ成果があった。	
		効率性	評価	中:適切な費用対効果が得られている		効率性	理由	・はがき・レセプトでの受診確認により電話や訪問の対象者を絞ることで、職員の人員費削減に努めることができたため。(対象者1人あたり:通知代約78円、電話や訪問15～30分程度) ・保健指導参加者の満足度も高く、多くの方の検査値が改善されたため。 ・医師会と連携して実施しているため、かかりつけ医からの情報提供書等も得やすかったため。	
		総合評価	B:成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施		総合評価	-			
		R2年度方向性	拡充	理由	人工透析を予防もしくは開始時期を遅らせるため、糖尿病性腎症受診勧奨・治療中断者受診勧奨と併せて、食事指導や生活改善等の保健指導利用者を増加させる。		R3年度方向性	理由	

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名		課等名		係等名		会計	款	項	目	事業	予算事業名				
保健福祉部		健康増進課		成人保健係		02	08	01	01	12	特定健診事業に要する経費				
事務事業名	健診関連事業		令和元年度						令和2年度						
事務事業に 関連する 個別計画	つくば市健康増進計画		改善 目標	1 健康教室(健康アップ教室・ヘルシー教室)自分の気になっている病態や特定保健指導の継続支援の受け皿として、参加しやすい教室体制を整える。 2 基本健診、特定健診の受診勧奨の基準を統一し連続性のある保健指導を実施する。						改善 目標	1 健診時健康相談において、特定保健指導や教室・相談の事業案内、受診勧奨などを積極的にすすめていく。 2 健康教室(健康アップ教室・ヘルシー教室)の日程、内容、周知方法などを工夫し、参加しやすい教室体制を整える。				
根拠法令等	健康増進法 第4条、第17条		事業 計画	1 健診時健康相談 (1)基本健診時健康相談 ・受診者全員に保健師・管理栄養士が個別相談を実施。(12日間) (2)特定健診時健康相談 ・血圧高値者(1度以上)に個別相談実施。(52日間) ・腹囲・BMI高値者に保健師が個別相談。特定保健指導案内。 2 健康教室 ・健康アップ教室(糖尿病に関する医師講話、健康相談)年2回 ・ヘルシー教室・病態別(BMI・脂質、血糖、脂質)健康教室、3会場(桜・谷田部・大穂・まゆみ保健センター)16回 3 受診勧奨レベルの未治療者に関しては、確実に受診勧奨・受診確認を実施し、生活習慣指導を実施する						事業 計画	1 健診時健康相談 (1)基本健診時健康相談 ・受診者全員に保健師・管理栄養士が個別相談を実施。(12日間) (2)特定健診時健康相談 ・血圧高値者(1度以上)に個別相談実施。(52日間) ・腹囲・BMI高値者に保健師が個別相談。特定保健指導案内。 2 健康教室 ・健康アップ教室(糖尿病に関する医師講話、健康相談)年2回 ・ヘルシー教室・病態別(BMI・脂質、血糖、脂質)健康教室、3会場(桜・谷田部・大穂・まゆみ保健センター)24回 3 受診勧奨レベルの未治療者に関しては、確実に受診勧奨・受診確認を実施し、生活習慣指導を実施する				
対象	生活習慣病(糖尿病、脂質異常症、高血圧症)の発症や重症化の予防が必要な20歳以上の市民。		活動 実績	1 健診時健康相談相談 (1)基本健診時健康相談:12回、相談人数2,381人(実)、相談割合93.9% ・重点相談項目別人数(実)血圧27人、BMI高値297人、血圧・BMI重複41人、35～39歳男性144人(血圧・BMIと重複あり) (2)特定健診時健康相談:52回、相談人数3,162人(実)、相談割合42.2% ・重点相談項目別人数(延)血圧1,428人(未治療840人/治療588人)、腹囲高値1,951人、BMI高値1,784人。 2 健康アップ教室:2回、参加人数(実)43人(前期26人、後期17人) 3 ヘルシー教室・参加人数(延)脂質・メタボ編77人、糖尿病編89人 4 (医療機関)受診勧奨レベル者事業 (1)基本健診:対象者数115人 把握数95人 受診42人(36.5%) (2)特定健診:対象者数569人 把握数569人 受診246人(43%)						活動 実績					
指標名 (概要)	1.健康診査時健康相談件数(基本健診時相談人数、特定健診時相談における血圧指導人数) 2.健康会アップ教室参加人数 3.受診勧奨後の未受診者の割合(特定健診)		目的	健診時や健診事業において、自身の生活を振り返る場の提供や、必要と思われる者への保健指導・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。						成果	・基本健診時相談では、健診結果で有所見者の割合が多い35～39歳男性を重点相談対象者に加えて健康相談を行い、生活習慣を振り返ってもらうことにより、生活習慣改善指導ができた。 ・健康アップ教室による糖尿病に関する医師講話、ヘルシー教室による病態別指導により、生活習慣病予防、重症化予防を行った。ヘルシー教室の教室参加1か月後の取組状況では、「食事に気を付けたら血糖値が下がった」「体重が3kg減った」「スクワットを毎日取り入れている」など、行動変容につながった人の割合が多かった。(聞き取りできた方の8割)				
目標値	H30年度	R元年度	R2年度	課題	・健康アップ教室、ヘルシー教室では、参加者の満足度は高いが、参加人数が定員に達していないため、周知方法、内容など参加人数を増やす工夫が必要である。 ・(医療機関)受診勧奨事業では、訪問・電話で状況を確認するが、不在の場合が多く、事後の保健指導が難しい。						課題				
実績	1	3,000人	3,000人	3,000人	事業の 進捗状況	一部達成	改善目標の 進捗状況	達成	事業の 進捗状況	改善目標の 進捗状況					
	2	260人	270人	280人	事業の 進捗状況	一部達成	改善目標の 進捗状況	達成	事業の 進捗状況	改善目標の 進捗状況					
	3	40%	37%	34%	事業の 進捗状況	一部達成	改善目標の 進捗状況	達成	事業の 進捗状況	改善目標の 進捗状況					
	1	3,612人	3,809人		事業の 進捗状況	一部達成	改善目標の 進捗状況	達成	事業の 進捗状況	改善目標の 進捗状況					
	2	120人	209人		事業の 進捗状況	一部達成	改善目標の 進捗状況	達成	事業の 進捗状況	改善目標の 進捗状況					
	3	57%	57%		事業の 進捗状況	一部達成	改善目標の 進捗状況	達成	事業の 進捗状況	改善目標の 進捗状況					
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もの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ものに対して受診勧奨を行う。 ○健診結果の有無にかかわらず、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。		実施 内容	<p><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、モデルやリーフレットなどの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ものに対して、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ものに対して、受診勧奨通知を送付する。 ・受診勧奨後にレセプトで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および保健指導を行う。</p> <p><健康アップ教室> ・医師による健康に関する講話を行う。 ・集団健診受診者の健診結果に案内を同封、広報つくば等で周知を図る。 ※令和元年度から、内容を医師講話に変更し実施。</p> <p><ヘルシー教室> ・講話や運動を組み合わせた健康教室を行う。 ・特定保健指導利用者、受診勧奨、保健指導対象者等に案内し、周知を図る。 ※令和元年度から、春・秋の集団健診の事後教室として開始。</p> <p>※令和2年度は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、春の集団健診中止、6～7月に予定していた健康アップ教室、ヘルシー教室の実施を見合わせた。</p>						実施 内容	<p>事業の 進捗状況</p> <p>一部達成</p> <p>改善目標の 進捗状況</p> <p>達成</p> <p>事業の 進捗状況</p> <p>改善目標の 進捗状況</p>				
			有効性	理由 糖尿病に関する医師講話や糖尿病、脂質異常症、メタボリックシンドロームについて、保健師・管理栄養士による講話・試食、健康運動指導士による運動指導を実施することで、健康管理に関する自己管理能力向上を支援できているため、生活習慣病の予防、重症化予防につながっているため。						有効性	理由				
			効率性	理由 集団健診時を利用して健康相談を実施し、さらに教室案内は結果に同封している。また、広報つくばを活用した周知を実施している。利用者の満足度は高い。						効率性	理由				
			総合評価	B:成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施						総合評価	-				
			R2年度方向性	維持	理由	健診の機会を利用して生活習慣病の予防を推進している。さらに、より多くの方が教室に参加できるように内容を工夫し継続して実施していく必要がある。				R3年度方向性	理由				

データヘルス計画事業評価シート【対象年度: 令和元年度～令和2年度】

部等名	課等名	係等名	会計	款	項	目	事業	予算事業名
保健福祉部	国民健康保険課	国保保健係	02	05	01	01	12	特定健診事業に要する経費

令和元年度		令和2年度																																																																	
事務事業名 人間ドック等助成	改善目標 30歳から人間ドックの助成ができることを広く周知し、若いときから健康の保持・増進に関心を持てるような生活習慣につなげる費用について、医療年金課と助成額について財政課と協議を行い、今後の方針を決定する。	改善目標 人間ドック等の受診推進のため、30歳から人間ドック等について、広報紙等で周知を行う。																																																																	
事務事業に関連する個別計画 つくば市特定健康診査等実施計画																																																																			
根拠法令等 高齢者の医療の確保に関する法律第5条及び第19条～第31条	事業計画 ・助成申請受付・助成決定通知書交付期間 平成31年3月1日～令和2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」、特定健診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	事業計画 ・助成申請受付・助成決定通知書交付期間 令和2年3月1日～令和3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」、特定健診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																																																																	
対象 30～74歳で以下の条件を満たす国民健康保険被保険者。 市民税・国民健康保険税に未納がないこと。同年度において集団健診・医療機関健診を受診していないこと。脳ドック・総合ドックについては3年に1度の助成。30～39歳の被保険者については人間ドックのみ助成可																																																																			
指標名(概要) 人間ドック等助成利用人数																																																																			
目標値 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H30年度</th> <th>R元年度</th> <th>R2年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人間ドック</td> <td>1,900人</td> <td>1,950人</td> <td>2,000人</td> </tr> <tr> <td>脳ドック</td> <td>80人</td> <td>85人</td> <td>90人</td> </tr> <tr> <td>総合ドック</td> <td>240人</td> <td>250人</td> <td>260人</td> </tr> </tbody> </table>		H30年度	R元年度	R2年度	人間ドック	1,900人	1,950人	2,000人	脳ドック	80人	85人	90人	総合ドック	240人	250人	260人	活動実績 人間ドック等助成利用人数 ・人間ドック 2,051人(うち30～39歳 31人) ・脳ドック 49人 ・総合ドック 183人	活動実績																																																	
	H30年度	R元年度	R2年度																																																																
人間ドック	1,900人	1,950人	2,000人																																																																
脳ドック	80人	85人	90人																																																																
総合ドック	240人	250人	260人																																																																
実績 <table border="1"> <tbody> <tr> <td>人間ドック</td> <td>2,043人</td> <td>2,051人</td> <td></td> </tr> <tr> <td>脳ドック</td> <td>57人</td> <td>49人</td> <td></td> </tr> <tr> <td>総合ドック</td> <td>192人</td> <td>183人</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	人間ドック	2,043人	2,051人		脳ドック	57人	49人		総合ドック	192人	183人																																																								
人間ドック	2,043人	2,051人																																																																	
脳ドック	57人	49人																																																																	
総合ドック	192人	183人																																																																	
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。	成果 人間ドックの受診費用の一部を助成することで、検診受診率の向上につなげることができる。昨年度に比べ、人間ドック等受診者が減少している。	成果																																																																	
実施方法 国民健康保険課窓口、窓口センター、保健センター及び郵送での申請に基づき、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。	課題 特定健診の受診率の向上に向けた対策として、人間ドック等受診の推進があるが、受診者の伸びが昨年に比べわずかに減少している。広報等で周知活動を勧める必要がある。	課題																																																																	
実施内容 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">事業の進捗状況</th> <th>一部達成</th> <th>改善目標の進捗状況</th> <th>達成</th> <th colspan="2">事業の進捗状況</th> <th>改善目標の進捗状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>助成額</td> <td>人間ドック 17,500円 脳ドック 25,000円 総合ドック 37,500円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></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> <td></td> <td></td> <td></td> <td></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> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <table border="1"> <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>令和2年4月より、助成制度の見直しを行いました。</p>	事業の進捗状況		一部達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況	助成額	人間ドック 17,500円 脳ドック 25,000円 総合ドック 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	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	評価 <table border="1"> <thead> <tr> <th>有効性</th> <th>理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>理由</td> <td>中: 適切な成果が得られている</td> </tr> <tr> <td>理由</td> <td>目標利用者数は達成していませんが、生活習慣病予備軍の早期発見つなげる有効な手段と考えられる。</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>効率性</th> <th>理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>理由</td> <td>中: 適切な費用対効果が得られている</td> </tr> <tr> <td>理由</td> <td>人間ドック等を受診することにより糖尿病等の生活習慣病予備群を早期発見することができ、将来的な医療費の増加抑制に寄与することができたため。</td> </tr> </tbody> </table> <p>総合評価 B: 成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施</p>	有効性	理由	理由	中: 適切な成果が得られている	理由	目標利用者数は達成していませんが、生活習慣病予備軍の早期発見つなげる有効な手段と考えられる。	効率性	理由	理由	中: 適切な費用対効果が得られている	理由	人間ドック等を受診することにより糖尿病等の生活習慣病予備群を早期発見することができ、将来的な医療費の増加抑制に寄与することができたため。	評価 <table border="1"> <thead> <tr> <th>有効性</th> <th>理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>理由</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>効率性</th> <th>理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>理由</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>総合評価 -</p>	有効性	理由	理由		効率性	理由	理由		
事業の進捗状況		一部達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況																																																												
助成額	人間ドック 17,500円 脳ドック 25,000円 総合ドック 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																																																																	
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																																																																	
有効性	理由																																																																		
理由	中: 適切な成果が得られている																																																																		
理由	目標利用者数は達成していませんが、生活習慣病予備軍の早期発見つなげる有効な手段と考えられる。																																																																		
効率性	理由																																																																		
理由	中: 適切な費用対効果が得られている																																																																		
理由	人間ドック等を受診することにより糖尿病等の生活習慣病予備群を早期発見することができ、将来的な医療費の増加抑制に寄与することができたため。																																																																		
有効性	理由																																																																		
理由																																																																			
効率性	理由																																																																		
理由																																																																			
R2年度方向性 維持	理由 人間ドックと脳ドックの選択となり、種類は少なくなりますが、多くの方に人間ドックを受診していただくよう受け入れ人数増加ができるように当初予算額は維持しております。	R3年度方向性 理由																																																																	

データヘルス計画事業評価シート【対象年度:令和元年度～令和2年度】

部等名		課等名		係等名		会計	款	項	目	事業	予算事業名		
保健福祉部		国民健康保険課		国保保健係		02	01	01	01	11	国民健康保険課事務に要する経費		
事務事業名	機関紙等発行			令和元年度				令和2年度					
事務事業に関連する個別計画	—			改善目標	被保険者に対して、給付及び保険事業等の国民健康保険制度について、あらゆる手段を講じて周知する必要がある。				改善目標	被保険者に対し、給付及び保健事業等の国民健康保険制度について、周知を行う。			
根拠法令等	高齢者の医療確保に関する法律第5条 国民健康保険法第82条			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。 				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。 新規加入者に対して、窓口で「国保の基本」を配布する。 			
対象	国民健康保険被保険者			活動実績	<ul style="list-style-type: none"> ○小冊子「国保の基本」作成部数40,000部 ○保険証の切替時に国保加入世帯全てに同封し、送付した。 ○市ホームページに国民健康保険制度についての周知・広報の記事を掲載した。 ○「広報つくば」に、周知・広報の記事を掲載した。 4月号 国民健康保険証の有効期限を確認してください 社会保険などに加入の方は国民健康保険の喪失手続きを 春の集団健診 5月号 胃内視鏡検診・胃がんリスク検診が医療機関で始まります 6月号 2019年度国民健康保険者証の窓口受け取り申請 7月号 2019年度国民健康保険税後期高齢者医療保険料の納付書を送付します 8月号 2019年度国民健康保険被保険者証 12月号 追加健診を実施します 年末調整や確定申告をする方へ社会保険料控除証明書を発行します 3月号 2020年度 春の集団健診のお知らせ 人間ドック健康診査受診助成を行います 				活動実績	—			
指標名(概要)	—			成果	国民健康保険の被保険者に、国民健康保険制度、保険給付や保険事業等について情報を提供することができた。 納税通知送付時についても、裏面に「特定健診受診のお知らせ」を掲載することができた。				成果	—			
目標値	H30年度	R元年度	R2年度	課題	国民健康保険制度の周知のために被保険者証の発行時に必ず同封しているが、冊子を読んでいただけよう工夫が必要になる。				課題	—			
実績	40,000部	40,000部	40,000部	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。				実施方法	—			
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。			事業の進捗状況	達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況	改善目標の進捗状況	—			
実施内容	<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。 			評価	理由	理由	理由	理由	理由	—			
				有効性	理由	理由	理由	有効性	理由	—			
				効率性	理由	理由	理由	効率性	理由	—			
				総合評価	B: 成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施				総合評価	—			
				R2年度方向性	維持	理由	理由	R3年度方向性	理由	—			
										国民健康保険制度全般を広く周知する必要があり、有効的・効率的な手段であるため。			

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名		課等名		係等名		会計	款	項	目	事業	予算事業名	
保健福祉部		国民健康保険課		国保保健係		02	05	01	01	11	保健事業に要する経費	
事務事業名	医療費通知		令和元年度				令和2年度					
事務事業に関連する個別計画	—		改善目標	他市町村の動向等を注視しながら、通知スケジュールについて、県国民健康保険団体連合会と協議を実施する。				改善目標	申告時期に医療費通知を希望される方が多くいるが、茨城県国民健康保険団体連合会とともに発行が間に合わないことを周知していく。			
根拠法令等	国民健康保険における医療費通知の適切な実施について(昭和60年4月30日 保険発第42号 厚生省保険局国民健康保険課長通知)		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。 年6回医療費通知を発送する 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) 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。				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。 年6回医療費通知を発送する 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) 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。			
対象	国民健康保険被保険者 送付先は、医療機関を受診した被保険者世帯の世帯主		活動実績	令和元年5月発送 20,183件 令和元年7月発送 20,115件 令和元年9月発送 20,455件 令和元年11月発送 20,200件 令和2年1月発送 20,065件 令和2年3月発送 20,002件				活動実績				
指標名(概要)	医療費通知発送回数		成果	国民健康保険被保険者に受診時の医療機関名や医療費等を知ることにより、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。				成果	国民健康保険被保険者に受診時の医療機関名や医療費等を知ることにより、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ことができた。			
目標値	H30年度	R元年度	R2年度									
実績	年6回	年6回	年6回									
実施方法	年6回、対象者あて通知を作成し、送付		課題	通知が届く時期が遅いとの声がある。今後、医療費通知が税申告の医療費控除の添付書類として利用できるよう改正となることから、通知スケジュールについて検討する必要がある。				課題				
実施内容	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。		事業の進捗状況	達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況			
			評価	中：適切な成果が得られている				評価				
			理由	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しており、有効な情報提供ができているため。				理由				
			評価	中：適切な費用対効果が得られている				評価				
			理由	受診履歴の確認、振り返りの機会をハガキによる通知で被保険者に一斉に提供することは、効率的であるため。				理由				
			総合評価	B：成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施				総合評価	—			
			R2年度方向性	維持	理由	国の通知に基づいて実施しているため。		R3年度方向性		理由		

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名		課等名		係等名		会計	款	項	目	事業	予算事業名		
保健福祉部		国民健康保険課		国保保健係		02	01	01	01	11	国民健康保険課事務に要する経費		
事務事業名	ジェネリック医薬品差額通知			令和元年度				令和2年度					
事務事業に関連する個別計画	—			改善目標	ジェネリック医薬品切替割合をさらに向上させるために、対象者の抽出条件(対象医薬品、年齢、差額金額)や通知回数等の変更について検討する。				改善目標	ジェネリック医薬品切替割合をさらに向上させるために、対象者の抽出条件(対象医薬品、年齢、差額金額)や通知回数等の変更を令和元年12月から行っているため、その後の切替率の検証を行う。			
根拠法令等	後発医薬品のさらなる使用促進のためのロードマップ(平成25年4月5日 厚生労働省策定)			事業計画	年3回(5月、9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。 抽出条件 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) 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 ③差額金額 1被保険者当たり300円以上 ④公費レセプトは除く 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。				事業計画	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。 抽出条件 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、精神神経用剤) 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 ③差額金額 1被保険者当たり300円以上 ④公費レセプトは除く 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。その際に、精神神経用剤の切替率の検証も行う。			
対象	40～74歳の国民健康保険被保険者のうち、血圧降下剤、高脂血症用剤、糖尿病用剤について、後発医薬品切替額(自己負担分)が300円以上の者			活動実績	通知発送数 2,361件 (内訳) 令和元年6月発送 626件 令和元年10月発送 626件 令和元年12月発送 553件 令和2年3月発送 556件 ジェネリック医薬品についてのチラシ、シールを通知に同封した。				活動実績				
指標名(概要)	ジェネリック医薬品使用割合(数量シェア)			成果	ジェネリック医薬品切替割合をさらに向上させるために、対象者の抽出条件(対象医薬品、年齢、差額金額)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。				成果				
目標値	H30年度	R元年度	R2年度	課題	ジェネリック医薬品切替効果額(令和元年度通算) 血圧降下剤 810,678円 高脂血症用剤 373,167円 糖尿病用剤 44,121円 精神神経用剤 69,340円 計 1,297,306円 ジェネリック医薬品の切替について、精神神経用剤について、令和元年12月から追加し状況を検討する。				課題				
実績	年3回 73%	年3回 75%	年3回 77%	実施方法	ジェネリック医薬品差額通知ハガキを作成し、対象者に発送する。				実施方法				
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。			事業の進捗状況	達成	改善目標の進捗状況	達成	事業の進捗状況		改善目標の進捗状況			
実施内容	抽出条件 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) 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 ③差額金額 1被保険者当たり300円以上 ④公費レセプトは除く 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。 ①の対象医薬品の種類について、向精神薬処方の方について、追加対象とした。(令和2年3月発送者より)			評価	有効性 理由 中：適切な成果が得られている 理由 ジェネリック医薬品使用割合も少しずつではあるが向上しており、差額通知の効果が表れていると考えられるため。 効率性 理由 中：適切な費用対効果が得られている 理由 必要経費は主に郵送料で、費用に対し効果が得られているため。 総合評価 B：成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施				評価	有効性 理由 効率性 理由 総合評価 —			
	R2年度方向性			維持	理由	費用対効果が高く、医療費抑制効果が表れている事業であるため。		R3年度方向性		理由			

データヘルス計画事業評価シート【対象年度：令和元年度～令和2年度】

部等名			課等名			係等名			会計	款	項	目	事業	予算事業名													
保健福祉部			国民健康保険課			国保保健係			02	05	01	01	12	特定健診事業に要する経費													
事務事業名	重複・頻回受診者訪問指導		令和元年度										令和2年度														
事務事業に関連する個別計画	—		改善目標										改善目標														
根拠法令等	高齢者の医療確保に関する法律第5条 国民健康保険法第82条 第2期 全国医療費適正化計画(平成25年度～平成29年度)		事業計画										事業計画														
対象	18歳以上の国民健康保険被保険者で重複・頻回受診の抽出条件に該当した者		活動実績										活動実績														
指標名(概要)	受診行動改善率		成果										成果														
目標値	H30年度	R元年度	R2年度		課題										課題												
実績	30%	32%	34%		事業の進捗状況										事業の進捗状況												
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。		未達成										改善目標の進捗状況														
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日以上のある者		達成										改善目標の進捗状況														
実施内容	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、保健師が家庭訪問し、指導・相談を行う。家庭訪問に応じないものに対しては電話にて指導・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(頻回受診) ・同一月内に、同一医療機関の受診日数が10日を超え、さらに関連疾患で複数の医療機関受診者 (重複服薬者) ・複数の医療機関で、同一薬効(眼剤等)の薬剤投与を受けている者		事業の進捗状況	未達成			改善目標の進捗状況			達成			事業の進捗状況	未達成			改善目標の進捗状況										
			有効性	理由	中：適切な成果が得られている										有効性	理由	重複・頻回受診者に対し、受診行動の改善を促すには、保健師による直接的な保健指導や相談が有効的であると考えるため。										
			効率性	理由	中：適切な費用対効果が得られている										効率性	理由	外部委託せずに、保健師が直接、保健指導・相談を行っているため。										
			総合評価	B：成果・費用対効果の向上に努めつつ継続実施										総合評価	—												
R2年度方向性	拡充		理由		今後も、重複・頻回受診者に対し、適正な受診を指導し、医療費の適正化を図る必要があるため。										R3年度方向性	理由											

様式第1号

令和2年度
第2回つくば市国民健康保険運営協議会
会議録



日時 令和2年10月15日(木) 14時00分～14時50分
場所 つくば市役所 本庁舎2階 201会議室

会 議 録

会議の名称		令和 2 年度第 2 回つくば市国民健康保険運営協議会		
開催日時		令和 2 年 10 月 15 日 午後 2 時 00 分～午後 2 時 50 分		
開催場所		つくば市役所 2 階 201 会議室		
事務局（担当課）		保健福祉部国民健康保険課		
出席者	委員	会長 山岸良匡、会長代理 橋本佳子 飯田哲雄、宮澤 正、川根義行、菊地勝雄、池野美恵子、 小倉正徳、飯塚 滋、根本知砂子、長塚俊宏、福田浩子		
	事務局	保健福祉部 小室部長、吉原次長 国民健康保険課 木澤課長、大山課長補佐、石塚係長 大谷係長、飯村係長、臼井主査、菅原主任 健康増進課 小野村統括保健師		
公開・非公開の別		<input checked="" type="checkbox"/> 公開	<input type="checkbox"/> 非公開	<input type="checkbox"/> 一部公開
傍聴者数		0 人		
非公開の場合はその理由				
議題		「つくば市国民健康保険データヘルス計画（第 2 期）」、「つくば市特定健康診査等実施計画（第 3 期）」の中間評価について		
議次第	1	開 会		
	2	部長挨拶		
	3	会長挨拶		
	4	議 題 「つくば市国民健康保険データヘルス計画（第 2 期）」、「つくば市特定健康診査等実施計画（第 3 期）」の中間評価について		
	5	そ の 他		
	6	閉 会		

様式第 1 号

<審議内容>

(木澤課長)

本日は、皆様方におかれましては、御多忙のなか御出席いただき誠にありがとうございます。定刻になりましたので、只今から、令和 2 年度第 2 回つくば市国民健康保険運営協議会を開会いたします。

私、進行を務めます国民健康保険課長の木澤と申します。どうぞよろしくお願いいたします。

今回の会議におきましても、前回同様新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、このような会場設営及び運営方式をとらせていただいております。

また、会議時間を 1 時間程度に努めることや「いばらきアマビエちゃん」の登録について、皆様方の御理解と御協力をよろしくお願ひしたいと思います。

それでは、会議の開会にあたり、保健福祉部長の小室より、あいさつを申し上げます。

[小室保健福祉部長から挨拶]

(木澤課長)

小室部長ありがとうございました。

続きまして、山岸会長より御挨拶をいただきたいと思います。

[山岸会長から挨拶]

(木澤課長)

山岸会長、ありがとうございました。

それでは、会議成立の報告をいたします。本日は、委員定数 14 名中 12 名の出席をいただいております。よって、つくば市国民健康保険規則第 4 条第 5 項に規定する会議開催の要件を満たしておりますことを御報告いたします。

議事進行につきましては、国民健康保険規則第 4 条第 4 項の規定により山岸会長にお願いいたします。

それでは山岸会長よろしく願いいたします。

(山岸会長)

それでは、会議を進めさせていただきます。

最初に、本日の会議録署名人を決めたいと思います。議席順 3 番の川根委員と 4 番の菊地委員を指名させていただきますので、どうぞよろしく願いします。

それでは、次第の 4 に入りたいと思います。

つくば市国民健康保険データヘルス計画（第 2 期）、つくば市特定健康診査等実施計画（第 3 期）の中間評価についてを議題といたします。

事務局から説明をお願いいたします。

[事務局説明]

(山岸会長)

ありがとうございました。ただいまの説明につきまして、御意見などありませんでしょうか。橋本委員。

(橋本委員)

資料の 30 ページの食生活改善推進員地区伝達講習会の自己評価結果について書き方を変更した理由を教えてください。

(小野村健康増進課統括保健師)

養成講座そのものは、食生活改善推進員を増やすという計画にはなりますが、データヘルス計画においては、その食生活改善推進員による、適切な活動内容、活動回数にしたほうが良いという考えのもとに、変更しました。

(橋本委員)

要するに、食生活改善推進員の人たちが各支部に分かれて各地区で活動することで推進員を増やしてくださいという意味合いになるということですか。

(小野村健康増進課統括保健師)

それぞれの地区の活動回数をより多くする、より多くの方に食生活の改善の知識を普及してもらうことを目的にしています。

(山岸会長)

ほかにいかがでしょうか。

この計画を策定した時点では、今回のような新型コロナウイルスの影響を想定していないと思いますので、本計画でされていた事業は現時点で既に現実的ではないものもあるかと思えます。あるいは、医療費の削減はもしかすると計画に関係ないファクターによって達成され、しかも達成されたことは本当は好ましくないことを意味している場合もあり得るかと思えます。本来受診しなければならない人が受診しなくなり医療費が下がっているというのは、それは本来のデータヘルス計画が求めていたことではなく、その受診しなかった方は、もしかすると数年後に病気になっていくということが起こる可能性があるのかもしれない。新しい生活様式がずっと続くことになった場合に、この計画の中で求めない、実施できないこと、あるいは新たにやらなければならないこと、例えば今年健診を受けなかった方、今年受診控えをした方が、来年度以降きちんと受けられるようにするためには、従来よりも少し力を入れなければならないことが発生するかもしれません。通常に戻ったときのやり方としてはいいと思いますが、例えば、新しい生活様式が続いてしまった場合に、どの部分を重点的にやるか、あるいは、それに加えて実施することについても、もしかしたら検討しなければならないのではないかと思いました。

ほかにいかがでしょうか。

ないようですので、つくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)、つくば市特定健康診査等実施計画(第3期)の中間評価についてを終了いたします。

続きまして、会議次第の5その他といたしまして、委員の皆様から、議題以外のことで何か御質問、御意見などありますでしょうか。橋本委員、どうぞ。

(橋本委員)

様式第1号

中間評価 82 ページ変更後計画の人間ドック等助成ですが、いつから総合ドックの助成を廃止したのか教えてください。

(石塚係長)

令和2年4月1日から総合ドックの助成を廃止しております。

(山岸会長)

ありがとうございました。ほかいかがでしょうか。

事務局からはいかがですか。事務局からどうぞ。

(大谷係長)

8月20日に開催されました茨城県国民健康保険運営協議会において、茨城県国民健康保険運営方針の改定について審議され10月に運営方針の一部改定があり、市町村標準保険料率の算定方法に関する事項の中に保険料の水準等の統一に向けた検討という項目が追加されました。県内の保険税の算定方法は所得割と均等割の2方式とし、令和4年度からの統一を目指すことが明示されました。

つくば市では、現在医療分と後期分につきまして所得に応じた所得割、被保険者数に応じた均等割、世帯ごとの平等割の3方式、介護分につきましては2方式を採用しています。県内44市町村中、医療分はつくば市を含む24市町村が採用している方式となっています。後期分につきましても、23市町村、介護分につきましては21市町村が同じ方式を採用しています。

これから2方式へ統一となりますと、医療分と後期分につきましては3方式から2方式へ変更することになります。

メリットとして4点あげられております。1点目は、簡潔、公平で安定的な賦課方式であること、2点目は、県内統一の保険料率を採用している後期高齢者医療制度において、平成20年の制度開始時から採用されている賦課方式であるということで、安定的な実績があることというのが挙げられております。3点目ですが、資産割を採用している市町村においては、固定資産税との二重課

様式第1号

税の懸念を解消することができるということが挙げられております。最後4点目は、近年、高齢者の一人世帯が増加しているということで、2方式により一人世帯の負担感を軽減できることが挙げられております。

課題としましては、一人世帯の負担感が軽減される反面、世帯員の多い世帯につきましては負担感が強くなるおそれがあるため、税率改正の際は、負担感が軽減される一人世帯とのバランスを考慮して料率を算定する必要があることが挙げられております。

次のページを御覧ください。

税率改正のスケジュールが示されております。今後は、県の国保運営方針に従い、令和4年度からの賦課方式変更のため、このスケジュールを参考に税率改正の準備を進めていくことになると思います。今後、試算結果などがまとまりましたら、また本協議会において報告いたしますので御協議の程お願いします。報告は以上です。

(山岸会長)

ありがとうございました。今の報告につきまして、御質問とか御意見ありませんでしょうか。どうぞお願いします。

(橋本委員)

この2方式というのは、それぞれの自治体ごとに税率を設定するのか、それとも県内統一の税率とするのかを教えてください。

(大谷係長)

市町村ごとに税率を設定することになります。

(橋本委員)

前回の税率改正の際にも試算しましたが、やっぱり2方式になった場合は多子世帯の負担感が多いということで、子供が多い方がいらっしゃいますので、しっかりと県には要望してほしいですし、つくば市独自としても、最大限考慮できるような改正を要望したいと思います。

様式第1号

(山岸会長)

御要望ということですが。

ほかいかがでしょうか。ないようですので、会議次第の5その他についてを終了いたします。以上で全ての議題について審議を終了いたしました。委員各位におかれましては、慎重かつ迅速な協議に感謝申し上げます。

それでは、進行を事務局にお返しいたします。

(木澤課長)

山岸会長、議事進行ありがとうございました。

委員の皆様、御審議いただきありがとうございました。

限られた時間の中でしたので、ほかにも御意見、御質問などがあろうかと思っておりますので、後ほど個別にお問合せいただければ対応させていただきます。

なお、次回の会議開催につきましては、令和3年2月を予定しています。会長と相談の上、通知をもってお知らせさせていただきます。

案件につきましては、今回御審議いただいたつくば市国民健康保険データヘルス計画第2期とつくば市特定健康診査等実施計画第3期の中間評価に対してのパブリックコメントの結果報告や令和3年度国民健康保険特別会計予算案並びに事業計画案などを予定しております。

今後とも、本市の国民健康保険の運営に御支援、御協力をどうぞよろしくお願いたします。

以上をもちまして、令和2年度第2回つくば市国民健康保険運営協議会を閉会いたします。本日はありがとうございました。

様式第1号

本会議録は、令和2年10月15日に開催した、令和2年度第2回つくば市国民健康保険運営協議会の会議内容に相違ないことを証し、ここに署名する。

会 長 山岸 良匡

会議録署名人 川根 義行

会議録署名人 菊地 勝雄

令和2年度第2回つくば市国民健康保険運営協議会
会議次第

と き 令和2年（2020年）年10月15日（木）午後2時～
ところ つくば市役所 2階 201会議室

1 開会

2 部長あいさつ


3 会長あいさつ

4 議題

「つくば市国民健康保険データヘルス計画（第2期）」、「つくば市特定健康診査等
実施計画（第3期）」の中間評価について

5 その他

6 閉会



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

〔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	つくば市の人口とつくば市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	6
3	死因別死亡割合の推移	7
第2章	中間評価	
1	中間評価の総括	8
2	中間評価（重点課題）	15
(1)	健康づくりの推進	19
(2)	特定健康診査向上率の向上	44
(3)	特定保健指導実施率の向上	53
(4)	糖尿病重症化予防	64
3	中間評価（その他課題）	72
(1)	健診関連事業	73
(2)	人間ドック等助成	81
(3)	機関紙等発行	85
(4)	医療費通知	89
(5)	ジェネリック医薬品差額通知	93
(6)	重複・頻回受診者訪問指導	97

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します。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ます。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目的とします。

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、実績値の評価を行う。

(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にする。

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) 実績値が大きく下回っている場合は、ストラクチャーや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) 外部機関によるデータヘルス見直し

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いており（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歳以上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。

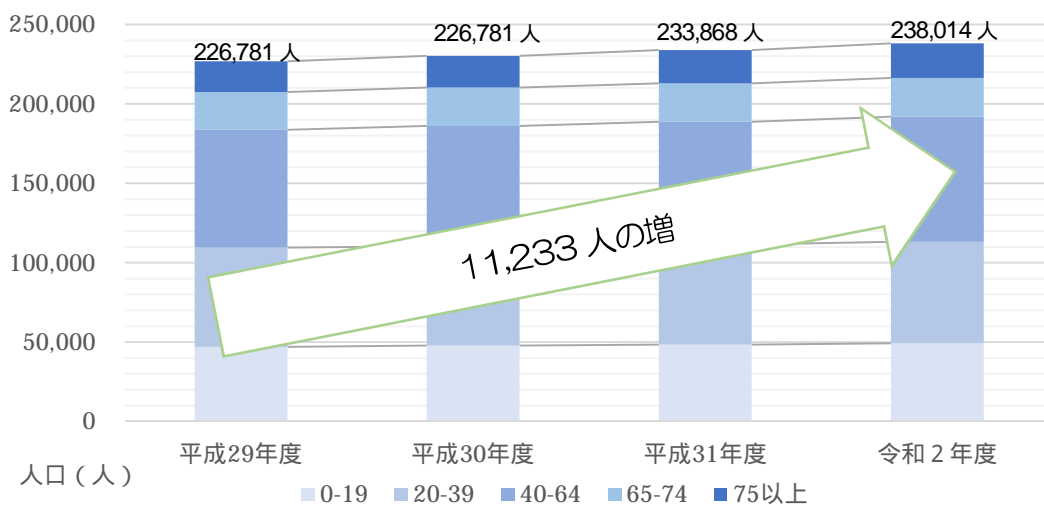
年齢区分別では、0～19歳が1,455名の増加、20～39歳が1,639名の減少、40～64歳が3,182名の減少、65歳～74歳が216名の減少となっております。

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。（図表2）

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2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。

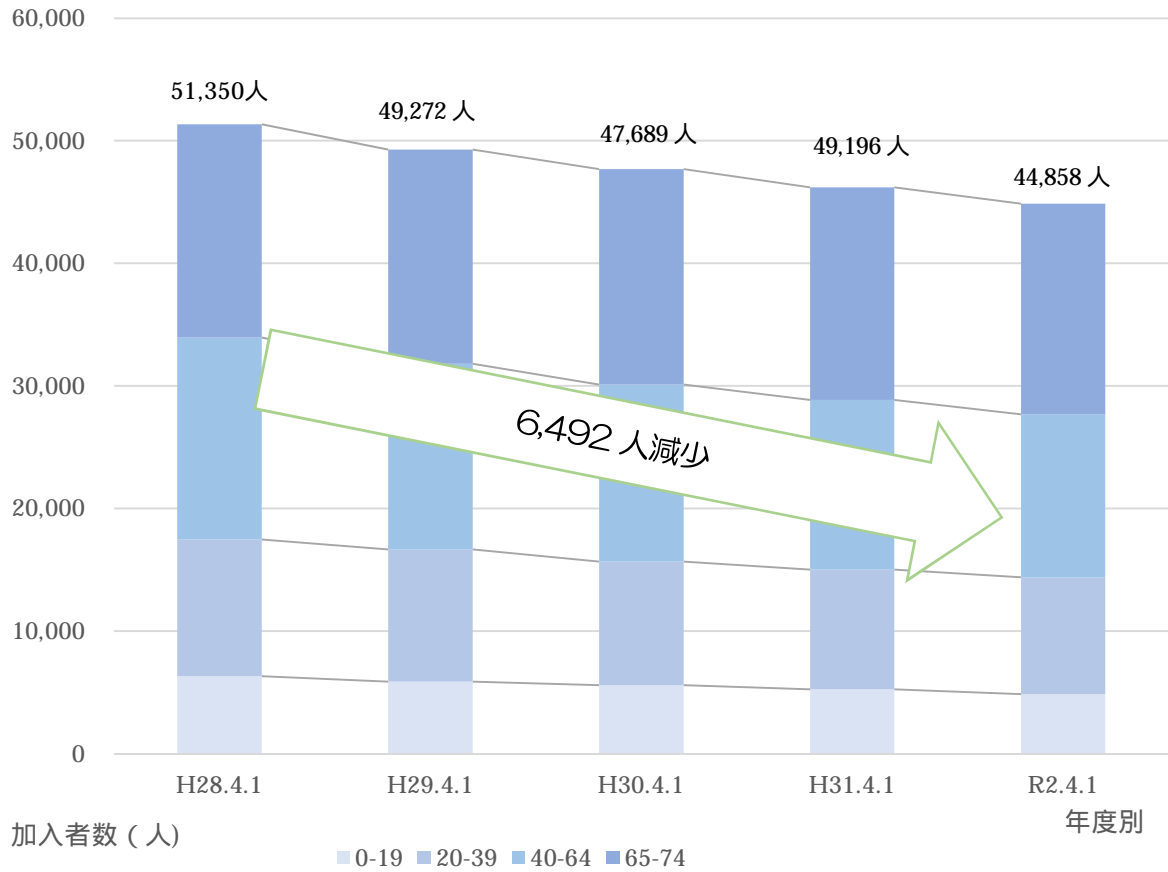
また、つくば市国民健康保険に占める高齢者の割合は、平成28年度に比べると高齢者の割合は、減っている状況にあります。（図表3）これは、定年制度の延長（2013年改正、高年齢者雇用安定法）で、65歳まで働けるようになったことが要因と考えられます。今後、継続雇用制度の経過措置が終了する2025年4月から全ての企業に適用されることになり、国保加入数の減少につながると考えられます。

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

図表2 つくば市国民健康保険加入者数推移

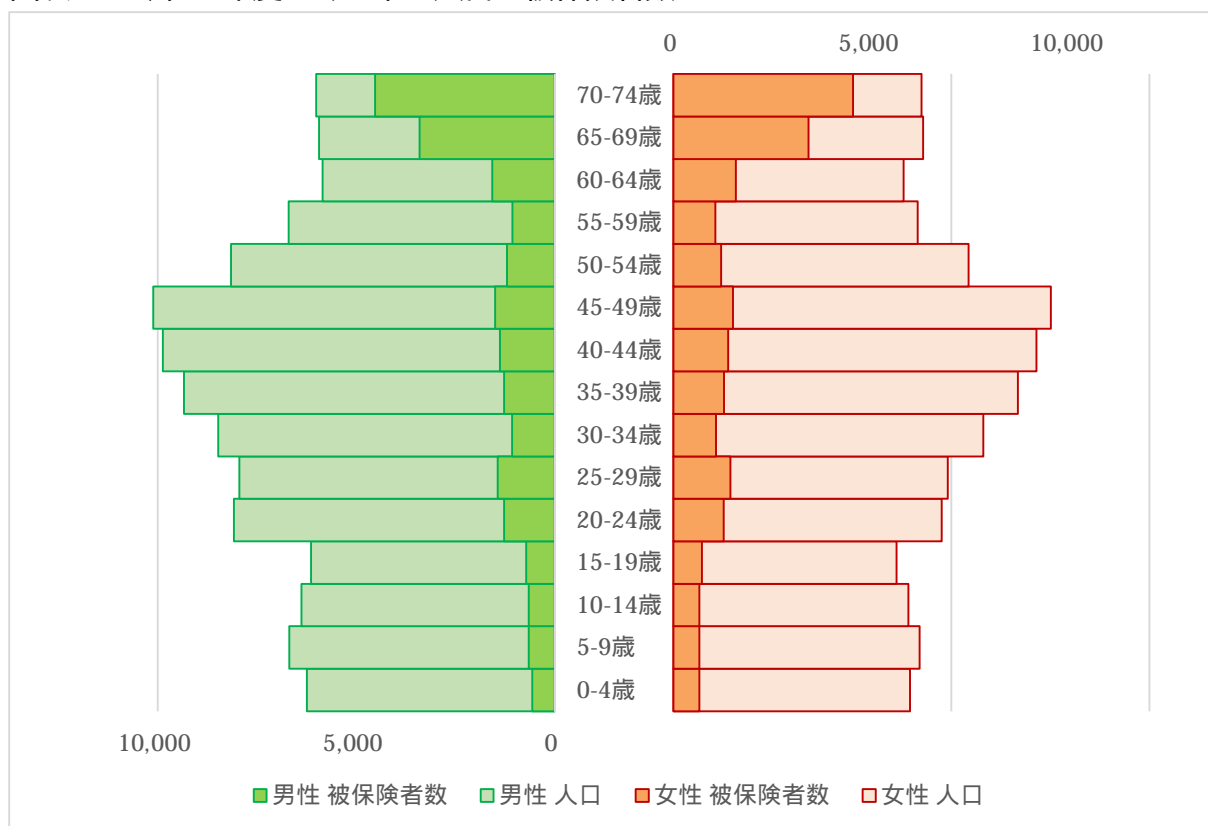


出典：国民健康システム年齢別統計より抽出

	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 令和2年度つくば市の人口と被保険者数



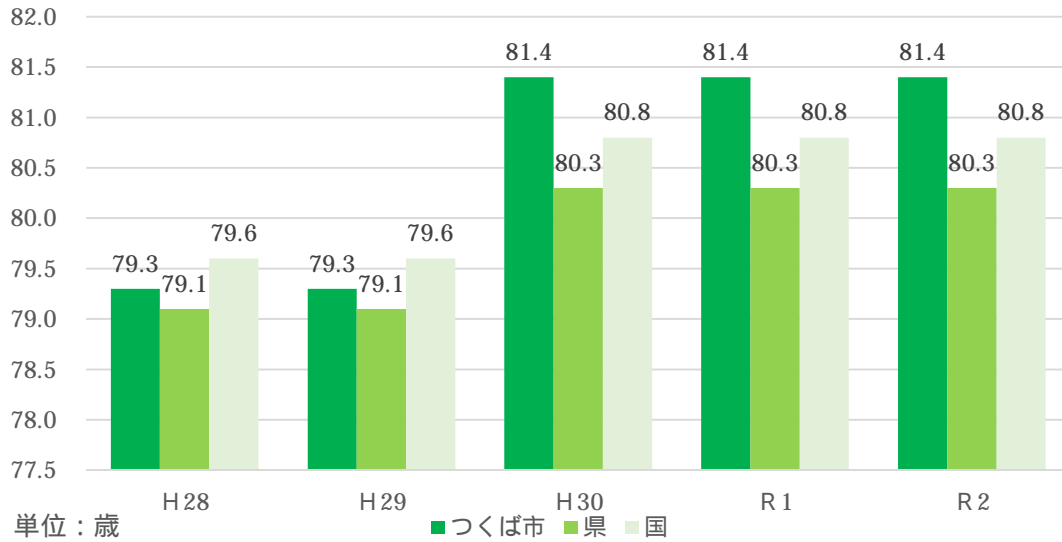
出典：つくば市年齢別統計、国保システムより抽出

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	4,524	72.36%
65-69歳	5,933	3,402	57.34%	6,291	3,402	54.08%
60-64歳	5,844	1,573	26.92%	5,799	1,573	27.13%
55-59歳	6,701	1,058	15.79%	6,156	1,058	17.19%
50-54歳	8,153	1,202	14.74%	7,438	1,202	16.16%
45-49歳	10,116	1,495	14.78%	9,511	1,495	15.72%
40-44歳	9,878	1,377	13.94%	9,149	1,377	15.05%
35-39歳	9,343	1,273	13.63%	8,683	1,273	14.66%
30-34歳	8,476	1,071	12.64%	7,811	1,071	13.71%
25-29歳	7,945	1,433	18.04%	6,911	1,433	20.74%
20-24歳	8,083	1,268	15.69%	6,763	1,268	18.75%
15-19歳	6,137	712	11.60%	5,626	712	12.66%
10-14歳	6,380	652	10.22%	5,918	652	11.02%
5-9歳	6,683	651	9.74%	6,206	651	10.49%
0-4歳	6,239	561	8.99%	5,963	561	9.41%
合計	111,920	22,252	19.88%	104,477	22,252	21.30%

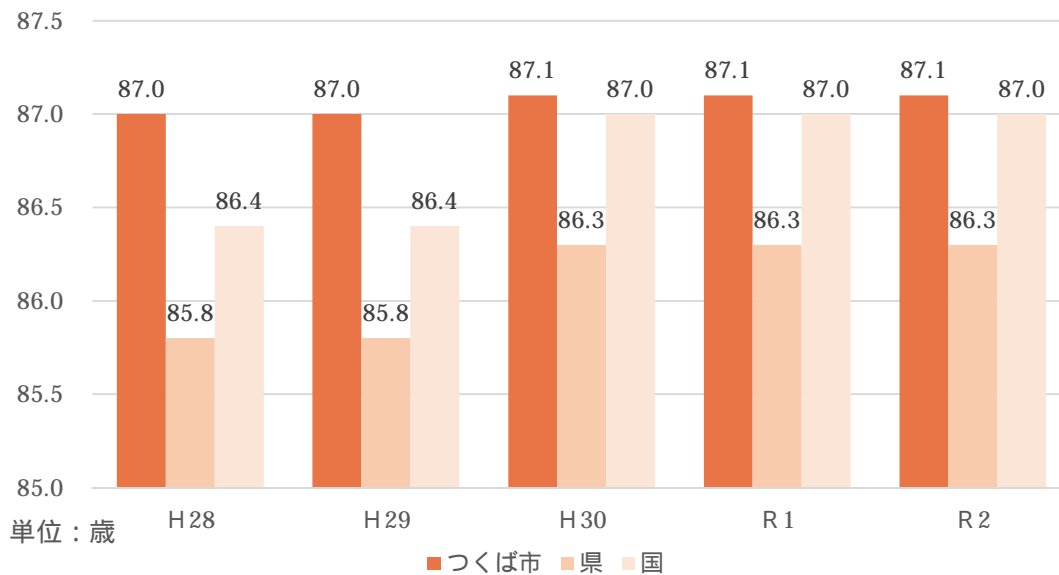
2 つくば市・茨城県・全国の平均寿命

県、国と比較した平均寿命は次のとおりです。年々、平均寿命が延伸されていることがわかります。(図表4, 5)

図表4 平均寿命(男性)



図表5 平均寿命(女性)



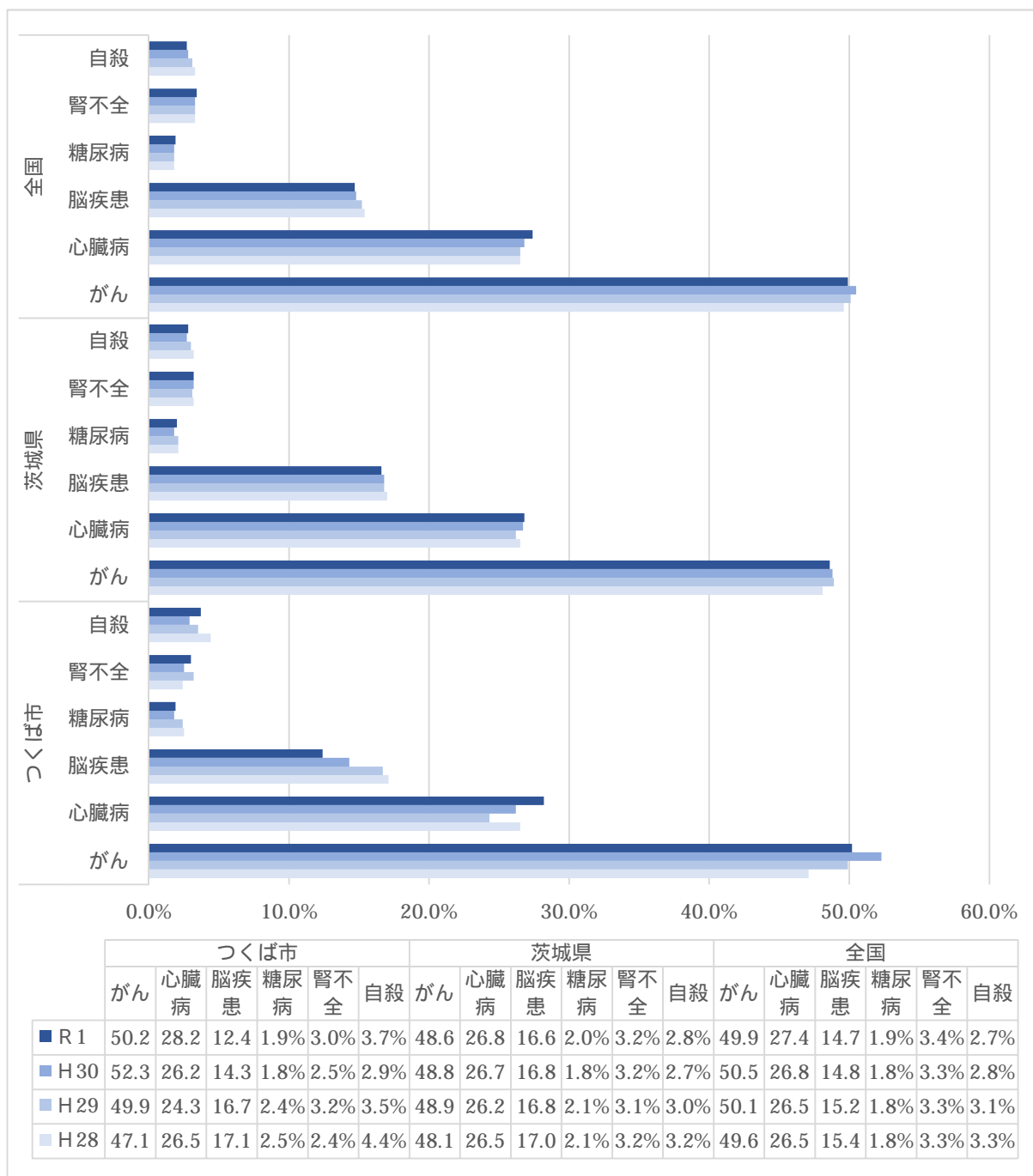
出典：KDBシステム地域の全体像の把握より

3 死因別死亡割合の推移

国民健康保険被保険者の死因別割合は、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70%以上です。

平成31年は、がん(50.2%)、心臓病(28.2%)、脳疾患(12.4%)で90%を超える割合です。(図表6)

図表6 死因別死亡割合



出典：KDBシステム 地域の全体像の把握より

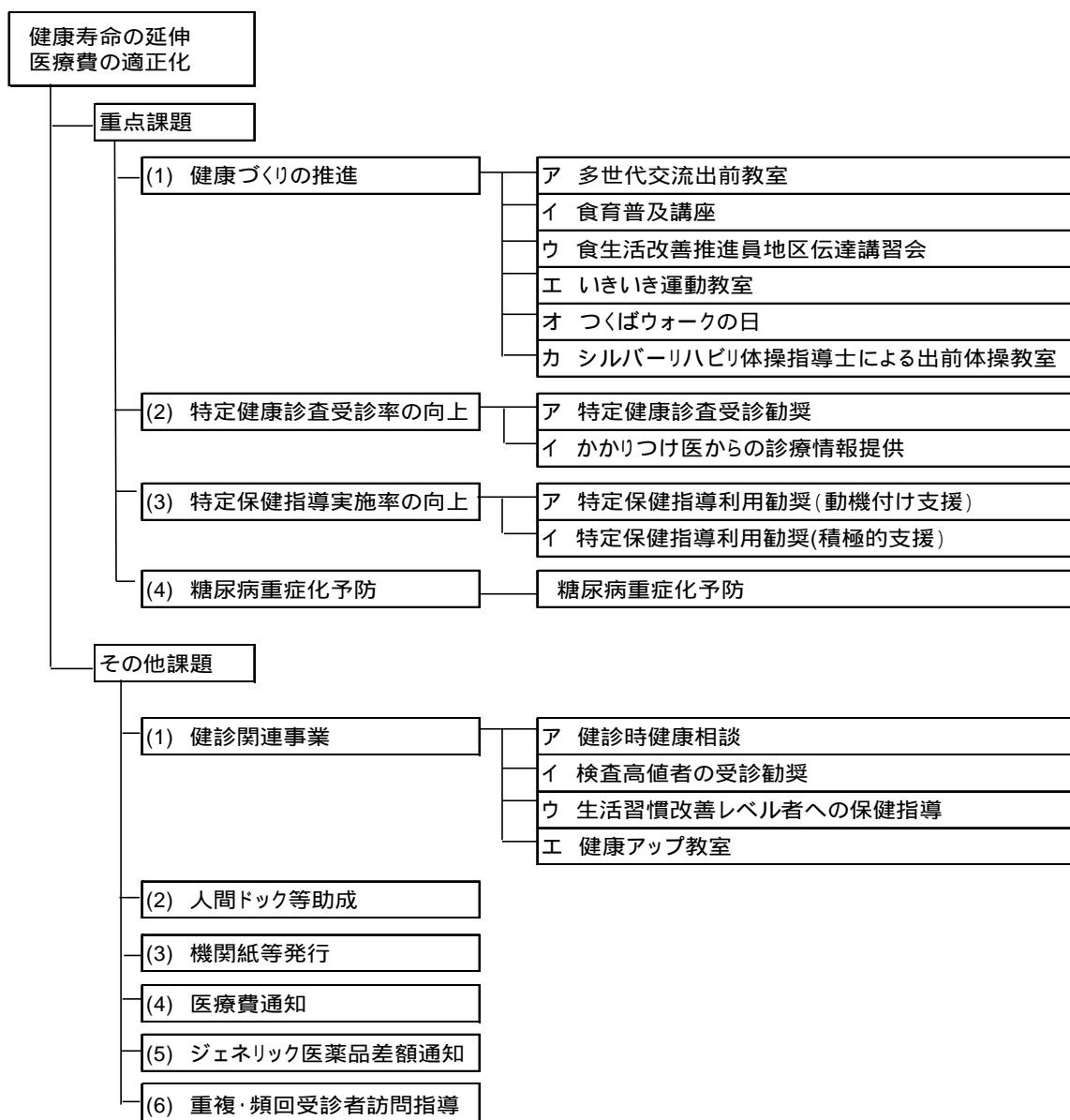
第2章 中間評価

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、現在策定している内容の転記、(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」より順に重点課題、健康づくりの推進、多世代交流出前教室の順に進めます。



(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う。

(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)	65.2	65.2	65.2	65.3	65.3	65.4
健康寿命(女性)	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(国保保険データベース。以降「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

(単位：百万円)

	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	15,274	15,686	16,094	16,496	16,892	17,281
対前年度伸び率	28%	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

今回の中間評価は、「指標が適正であるか。」について、確認作業を行い、必要があれば見直しを行います。

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は、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、国民健康保険団体連合会により算出された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しまっていることを踏まえ、中間評価で健康寿命の訂正を行います。

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。

改正後

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

つくば市の平均寿命と健康寿命の差は、下記のとおりです。(図表7)

図表7 つくば市の平均寿命と健康寿命(実績)

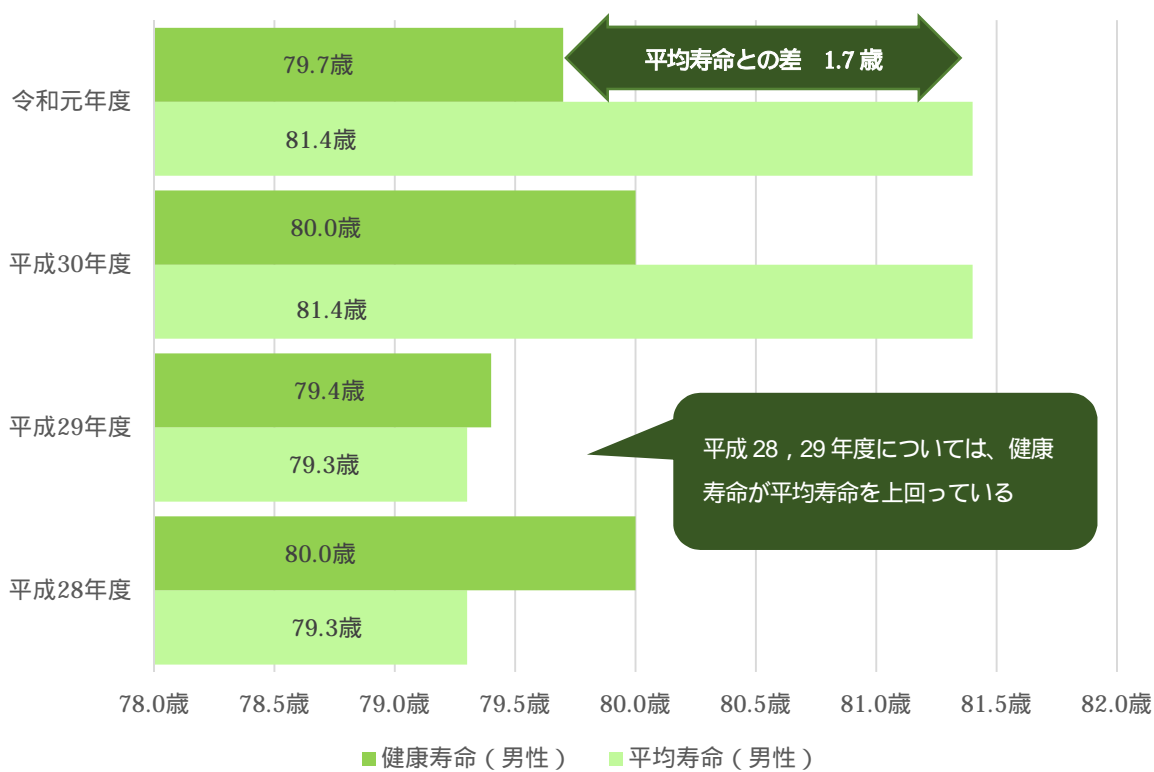
	平成28年度	平成29年度	平成30年度	平成31年度
平均寿命(男性)	79.3歳	79.3歳	81.4歳	81.4歳
健康寿命(男性)	80.0歳	79.4歳	80.0歳	79.7歳
平均寿命(女性)	87.0歳	87.0歳	87.1歳	87.1歳
健康寿命(女性)	83.7歳	83.4歳	83.0歳	83.7歳

出典：KDBシステム 地域の全体数の把握より

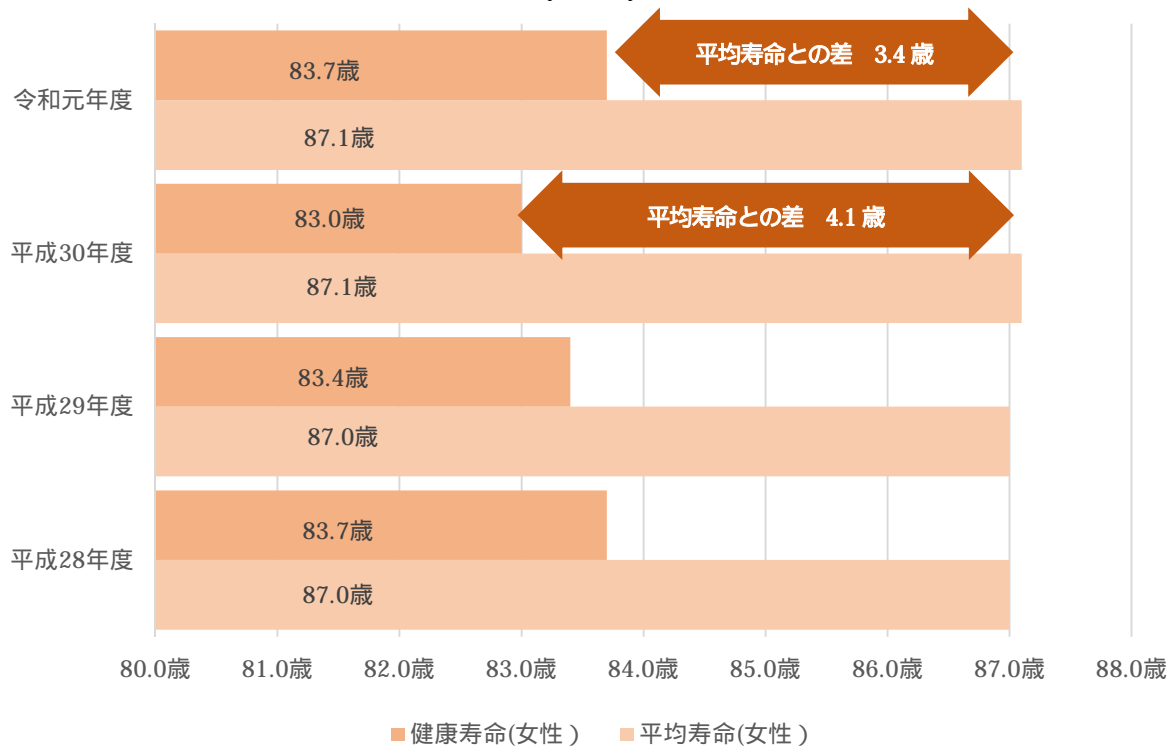
健康寿命を見直したところ、男性については平成28、29年度に健康寿命が平均寿命を上回る状況となりました。(図表8)

また、女性については、平均寿命と健康寿命が平成28年度に3.3歳差、平成29年度に3.6歳差、平成30年度に4.1歳差、平成31年度に3.4歳差と年度によってばらつきがある状況です。(図表9)

図表8 つくば市の平均寿命と健康寿命（男性）



図表9 つくば市の平均寿命と健康寿命（女性）

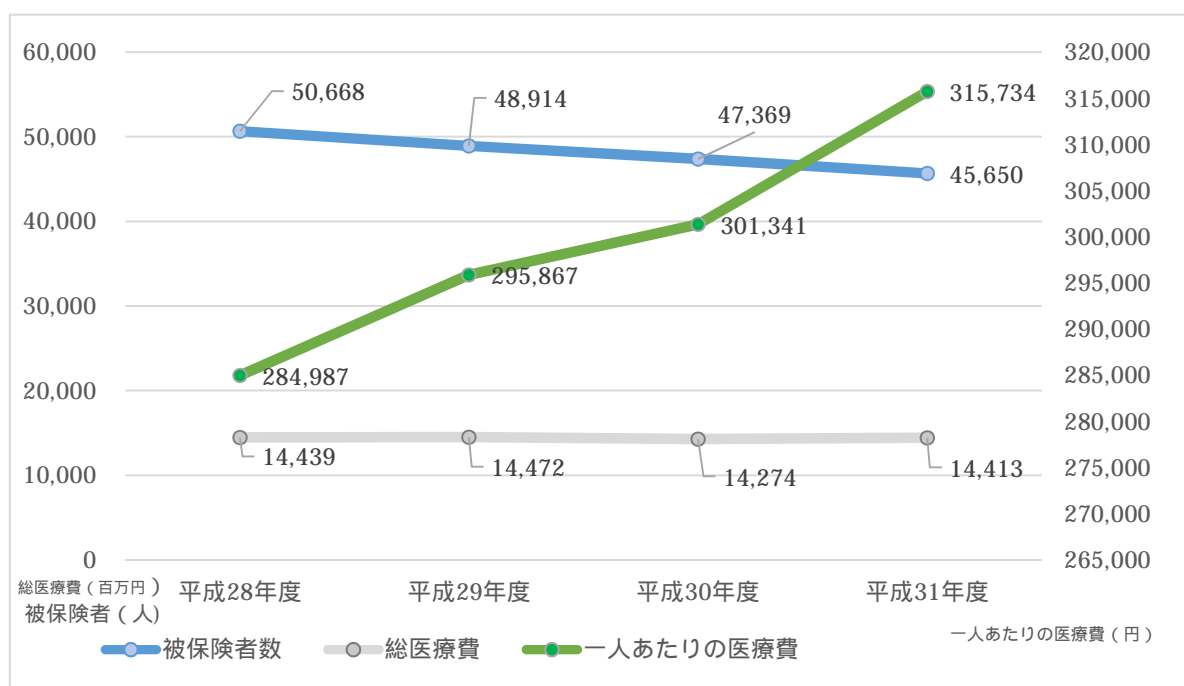


イ 総医療費と対前年度伸び率

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を見たところ、年々増加傾向にあります。(図表10)この傾向を踏まえ、今回の指標を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	50,668	48,914	47,369	45,650
総医療費	14,439,740,971	14,472,047,179	14,274,222,085	14,413,262,472
(対前年度比率)		(0.22%)	(-1.37%)	(0.97%)
一人あたりの医療費	284,987	295,867	301,341	315,734
(対前年度比率)		(3.82%)	(1.85%)	(4.78%)

被保険者数：年報より平均被保険者数(単位：人)

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

一人あたりの医療費(総医療費÷被保険者数)(単位：円)

(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 健康寿命の延伸において、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 年の延伸から、7 年で 1 歳の延伸とし、つくば市に対応させると、平成 29 年を基準として、令和 5 年までに 1 歳延伸を目指します。

	平成 29 年度 (2018 年)	令和 5 年 (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 年度の平均前年比率を乗じ、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 年度分の対前年度平均を乗じて算出し、指標とします。

	令和 2 年 (2020 年)	令和 3 年 (2021 年)	令和 4 年 (2022 年)	令和 5 年 (2023 年)
総医療費	14,387	14,361	14,335	14,309
対前年度比	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	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、「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

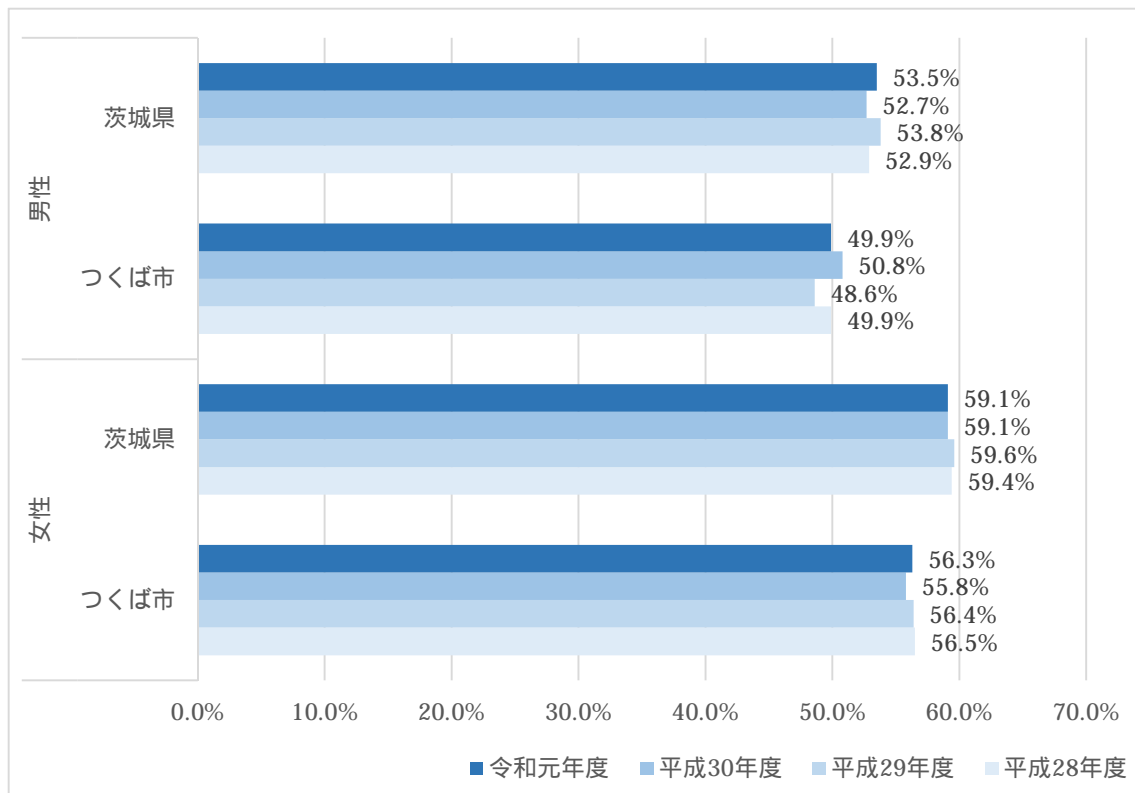
市民が健康で生き生きとした生活を送れるよう、健康寿命を延ばす取組

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)	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)
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）つくば市は、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策定した事業は 6 事業です。
- ・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。積極的に運動教室や栄養事業の参加を促す取組が必要となります。
- ・参加者が特定の方となっている状況がうかがえます。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

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。
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、ラヂ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>参加実人数</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	参加実人数	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																																																																																																																																																																						
参加実人数	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="12">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	長寿時代を見据え、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、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="6">実施年度</th> <th colspan="6">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> </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> </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> </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> </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> </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> </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	多世代交流出前教室の体制について 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。												
プロセス	事業の実施スケジュール 事業実施(4月～3月) 参加前アンケート(4月) 中間評価し次年度に向けた計画案作成(10月) 次年度の準備:各団体に申込書郵送(1月) 次年度のスケジュール確定及び郵送(2月) 参加後アンケート(2～3月)												
アウトプット	<table border="1" data-bbox="376 786 1206 898"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>令和元年度</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 ・企画事業 平成30年度 荊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) 令和元年度 荊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> <p>・地区で行った教室 平成30年度 6団体実施、その内5団体が継続となった。 令和元年度 11団体実施、その内10団体が継続となった。 ・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> <p>医療費分析 ・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(2015～2019年度)</p>		平成29年度	平成30年度	令和元年度	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	令和元年度										
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> 加入者全体、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。つくば市の国民健康保険、後期高齢者医療制度における加入者全体の医療費は、年々増加を続けており、その中で予防事業参加者の医療費も増加を続けている。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>												

(工) 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。
- ・実施体制を変更し、多世代教室と65歳以上の教室に分けたことにより、計画目標を変更します。

(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														←	→																																																																																																								

(1) 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	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	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	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 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 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>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> </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> </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	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 調理講習会の実施 (各月2～5回程度) 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) 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) 準備段階から、滞りなく進めることができた。</p>								
アウトプット	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 25%;">平成29年度</th> <th style="width: 25%;">平成30年度</th> <th style="width: 25%;">令和元年度</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	令和元年度	実施回数	9回	6回	19回
	平成29年度	平成30年度	令和元年度						
実施回数	9回	6回	19回						
アウトカム	<p>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。</p>								

(I) 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的に食育の普及啓発に努める。」に変更します。

・実施計画を「(1)食育普及の調理講習会及び講話、(2)庁舎レストランでの献立提供、(3)広報紙やホームページ等の食育情報の発信」に変更します。

・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。

(7) 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													←→																																																																																																								

(1) 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="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>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>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	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></td> <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>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 調理講習会や試食提供の実施 (各支部ごと) 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) 各支部にて、次年度の実施計画案を作成(3月)</p>								
アウトプット	<table border="1" data-bbox="395 801 1267 882"> <tr> <td></td> <td>平成29年度</td> <td>平成30年度</td> <td>令和元年度</td> </tr> <tr> <td>実施回数</td> <td>199回</td> <td>232回</td> <td>208回</td> </tr> </table>		平成29年度	平成30年度	令和元年度	実施回数	199回	232回	208回
	平成29年度	平成30年度	令和元年度						
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。 								

(I) 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ため																																																																																																																																
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													←					→																																																																																																														

(1) 変更後計画

4 「健康長寿日本をつくばから」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ため																																																																																																																																					
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; 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>←—————→</td> <td></td><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													←—————→																																																																																																																								

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	教室体制について 運動教室の安全管理、生活指導、栄養指導等のために、管理栄養士、看護師を配置し、月1回打ち合わせを行い、情報の共有をする。
プロセス	事業の実施スケジュール 事業実施(4月～3月) 参加者アンケート(10月) 中間評価し次年度に向けた計画案作成(10月) 次年度の準備(3月) 準備段階からスケジュールが定着しており、滞りなく進めることができた。
アウトプット	教室コース数 H29 対象年齢40歳～74歳 5コース H30 対象年齢40歳～64歳 1コース 対象年齢65歳～74歳 3コース R1 対象年齢40歳～64歳 2コース 対象年齢64歳～74歳 3コース H30年度より対象年齢を見直し、40歳～64歳、65歳～74歳に分けて実施
アウトカム	アンケート結果 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。 ・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。

(I) データヘルス計画改善内容

今回の見直しは、現状維持とします。

(7) 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																																																																																																																																	
			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;"> <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>←</td> <td></td> <td></td> <td>→</td> <td></td><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														←				→																																																																																																															

(1) 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、運動習慣の定着を目的とする。																																																																																																																									
実施方法	(1)周知方法：広報紙・ホームページ・ライフプランすこやか・チラシ・市民べんり帳等 (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)申込み方法：事前申込みなし (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%; 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>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%; 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 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	<p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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> <ul style="list-style-type: none"> 前年度に日程及びコースを決定 実施2週間前に運動普及推進員とともに下見を行う 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> <ul style="list-style-type: none"> 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 実施前に健康増進課から実施予定者へ物品の受け渡し 当日のウォーキング実施 報告書を健康増進課へ提出 <p>このスケジュールに基づき、滞りなく事業を進めることができています。</p>								
アウトプット	<table border="1" data-bbox="411 842 1348 902"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>令和元年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>「つくばウォークの日」参加延人数</td> <td>1,509名</td> <td>431名</td> <td>818名</td> </tr> </tbody> </table>		平成29年度	平成30年度	令和元年度	「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	令和元年度						
「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ます</p>								

(Ⅰ)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。
 - ・目的、実施方法、事業計画、目標の見直しを改善内容のとおり変更します。
 - ・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。
 - ・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。

(7) 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="3">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>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													←				→																																																																																																													

(1) 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ことを目的とする。																																																																																																																													
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	・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	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="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>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</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	27,000 人	28,000 人	29,000 人	30,000 人	31,000 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	27,000 人	28,000 人	29,000 人	30,000 人	31,000 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 colspan="3">←————→</td> <td></td><td></td><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、教室申込書を受け付ける。(2月～) 申し込みのあった団体に、年間最大24回、体操教室を実施する。(4月～3月) 活動後には、報告書を健康増進課へ提出してもらっている。(4月～3月) 体力測定を希望した団体に、年1回測定を実施する。(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>令和元年度</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> <p>・出前体操教室チラシの地区回覧等で周知活動を実施</p>		平成29年度	平成30年度	令和元年度	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	令和元年度																		
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	<p>・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。</p> <p>・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。</p>																				

(I) 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った。
- ・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する。
- ・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

図表 12 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

ウ 評価・見直し

特定健康診査受診率は向上していますが、目標達成に至りません。(図表 12) 今回の見直しは現状維持となります。

(7) 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	<p>対象者へ受診券を送付。</p> <p>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。</p> <p>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</p> <p>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。</p>																																																																																																																																																																																			
事業計画	<p>健診体制の充実</p> <p>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。</p> <p>周知の充実</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>																																																																																																																																																																																			
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>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</p> <p>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> <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>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												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			←												→		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														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			←												→																																																																																																																																																																				
	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										←					→																																																																																																																																																																				

(1) 変更後計画

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	<p>対象者へ受診券を送付。</p> <p>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。</p> <p>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</p>																																																																																																																																																																
事業計画	<p>健診体制の充実</p> <p>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。</p> <p>周知の充実</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>																																																																																																																																																																
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="color: red;">特定健診受診勧奨後の 受診者数率</td> <td style="color: red;">-</td> <td style="color: red;">9.6%</td> <td style="color: red;">10%</td> <td style="color: red;">15%</td> <td style="color: red;">20%</td> <td style="color: red;">25%</td> </tr> </tbody> </table> <p style="color: red; margin-top: 10px;">特定健診受診勧奨後に受診された方÷特定健診受診勧奨送付件数(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 受診者数率	-	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 受診者数率	-	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 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 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><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><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><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><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 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												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 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								←	→																																																																																																																																																							

変更は朱書きで明記しています。

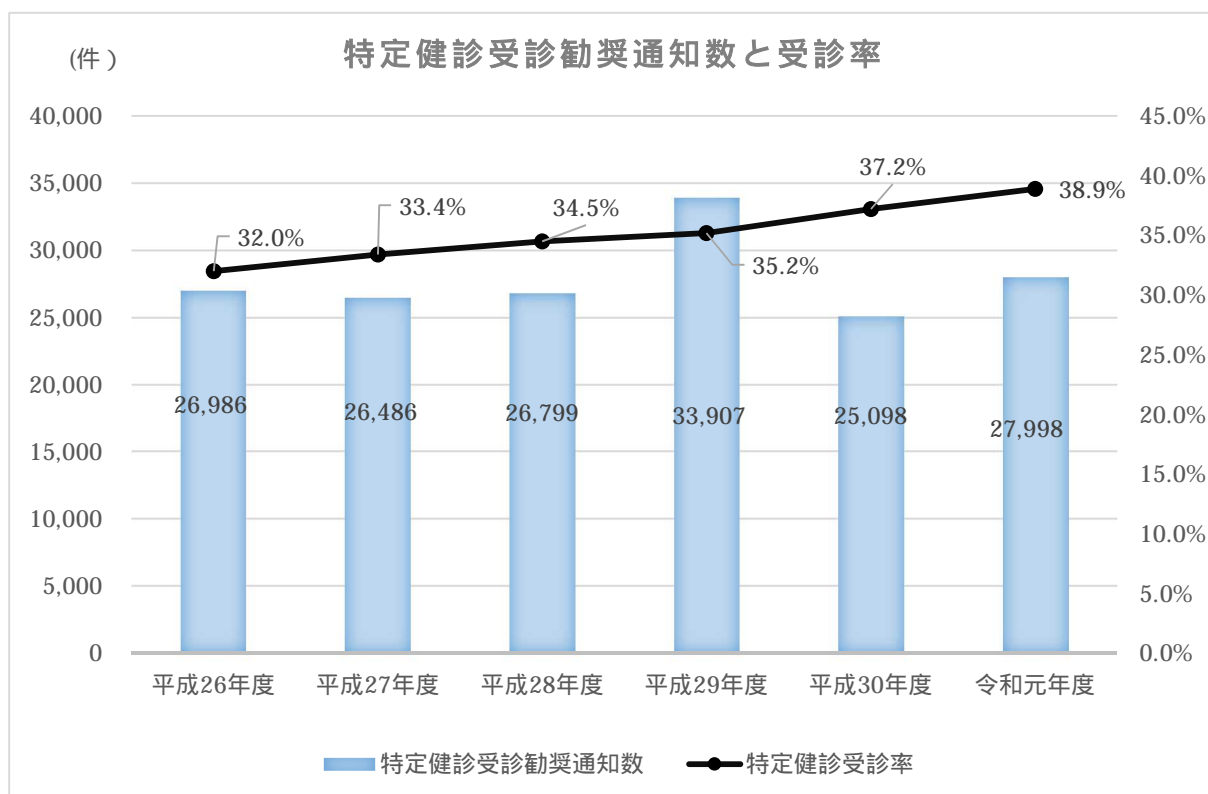
(ウ) 自己評価整理表

ストラクチャー	<p>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。</p> <p>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</p>				
プロセス	<p>・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)</p> <p>・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</p> <p>・電話勧奨(11月) 未受診者へ電話で受診勧奨の実施</p>				
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(1月)	実績なし	健康フェスタ
	平成30年度	25,098件		400件	受診勧奨ポケットテックの配布 各年1回
	平成31年度	21,165件(8月)	6,833件(12月)	721件	カスミ、ラガーデン
	<p>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。検診への関心が低い年齢層であることが分かった。</p> <p>平成31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。</p>				
アウトカム	<p>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。健診の時期に併せて、電話勧奨を行い、受診率向上につなげることができた。</p>				

(I) 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する必要がある。
- ・アウトカムとして、特定健診受診勧奨の効果検証を行う。受診勧奨ハガキを特定の方（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、効果の判断を行う。
- ・P D C A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ある。
- ・医療機関健診受診勧奨の分析について、今後検討する。
- ・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）

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	<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>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 colspan="12">前年度</th> <th colspan="2">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> </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> </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> </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> </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> </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	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																																																																																																																																																												

(1) 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する。																																																																																																																																																															
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>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	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	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	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	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="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													↔																																																																																																																																																		

(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、データを突合する 対象者へ情報提供依頼を通知をする(12月) つくば市医師会協力医療機関へ事業の説明、協力依頼を行う(12月) 医療機関より検査データ提供(1月～3月)				
アウトプット		平成 29 年度	平成 30 年度	平成 31 年度	令和2年度
	情報提供依頼発送件数	723 人	937 人	147 人	1,000 人見込
	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。 H31 年度特定健康診査受診率 1.46%アップ				

(I) 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、広報活動は目的回数を超えているため。更に高い目標の設定が必要と考える。
- ・今回の見直しにおいては、現状維持とします。

(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する。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づけとして、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%		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 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="10">←</td> <td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>利用勧奨</td> <td></td><td></td> <td colspan="6">←→</td> <td></td><td></td> <td colspan="2">←→</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 colspan="10">←</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 colspan="10">←</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			←												→																																																																																																			

(1) 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>平成30年</th> <th>平成31年</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> <tr> <th>度</th> <th>度</th> <th>度</th> <th>度</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></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	平成31年	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	度	度	度	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	平成31年	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																																																																																										
	度	度	度	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 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="10">←</td> <td></td><td></td><td>→</td> </tr> <tr> <td>利用勧奨</td> <td></td><td></td> <td colspan="4">←→</td> <td></td><td></td><td colspan="2">←→</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 colspan="10">←</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 colspan="10">←</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			←												→																																																																																																			

(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。 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：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>集団健診受診者による特定保健指導の実施スケジュール 対象者となった40～74歳に対して、個別面接（初回面接）。 初回面接から3ヵ月後、評価を実施。 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、勧奨ための電話・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。</p> <p>医療機関健診受診者による特定保健指導の実施スケジュールについて 特定保健指導対象者に通知を送付する。 （医療機関、4～9月の受診者は、保健センターでも利用可） 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>保健指導実施状況</p> <table border="1" data-bbox="389 925 1355 1070"> <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>令和元年度</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 集団健診受診者の特定保健指導 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 案内通知送付 125件</p>		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%	令和元年度	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%																									
令和元年度	703人	253人	229人	9.5%																									
<p>アウトカム</p>	<p>初回面接実施者の指導完了率</p> <table border="1" data-bbox="475 1379 1257 1518"> <thead> <tr> <th></th> <th>初回面接利用者</th> <th>保健指導完了者</th> <th>利用者完了率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成29年度</td> <td>374人</td> <td>306人</td> <td>81.8%</td> </tr> <tr> <td>平成30年度</td> <td>317人</td> <td>288人</td> <td>90.9%</td> </tr> <tr> <td>令和元年度</td> <td>253人</td> <td>229人</td> <td>90.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>3ヵ月評価時の体重の変化</p> <table border="1" data-bbox="475 1585 1054 1731"> <thead> <tr> <th></th> <th>3kg以上の体重減少</th> <th>保健指導完了者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成29年度</td> <td>23人</td> <td>306人</td> </tr> <tr> <td>平成30年度</td> <td>21人</td> <td>288人</td> </tr> <tr> <td>令和元年度</td> <td>13人</td> <td>229人</td> </tr> </tbody> </table>		初回面接利用者	保健指導完了者	利用者完了率	平成29年度	374人	306人	81.8%	平成30年度	317人	288人	90.9%	令和元年度	253人	229人	90.5%		3kg以上の体重減少	保健指導完了者	平成29年度	23人	306人	平成30年度	21人	288人	令和元年度	13人	229人
	初回面接利用者	保健指導完了者	利用者完了率																										
平成29年度	374人	306人	81.8%																										
平成30年度	317人	288人	90.9%																										
令和元年度	253人	229人	90.5%																										
	3kg以上の体重減少	保健指導完了者																											
平成29年度	23人	306人																											
平成30年度	21人	288人																											
令和元年度	13人	229人																											

(I) 自己評価結果

- ・平成 30 年度、平成 31 年度の未達成としては、検査高値者に対しては、受診勧奨を優先して実施したため、利用率の低下したが、10.3%の方が、服薬開始となり、重症化予防となっている。
- ・令和 2 年度より、検査高値者の特定保健指導対象者に対しても、特定保健指導を実施し、適宜受診勧奨に繋げる。また、特定保健指初回面接の未予約者に対して、電話で繋がらない方については、訪問を積極的に行っていく。
- ・医療機関健診受診者で、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くよう案内を一部見直しをする。
- ・今回の見直しにおいては、現状維持とします。今後受診勧奨者が、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	<p>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。</p>																																																																																																																																																	
実施方法	<p>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。</p>																																																																																																																																																	
事業計画	<p>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)</p> <p>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。</p>																																																																																																																																																	
目標	<p>法定報告</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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;"> <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										<						>																																																																																																																																	

(1) 変更後計画

2 特定保健指導利用勧奨(積極的支援)

目的	<p>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。</p>																																																																																																																																																							
実施方法	<p>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。</p>																																																																																																																																																							
事業計画	<p>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)</p> <p>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。</p>																																																																																																																																																							
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>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	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</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><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											<					>																																																																																																																																							

(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： 対象者となった40～74歳に対して、個別面接（初回面接）。 継続できるように、電話、面接、ヘルシー教室（集団教室）に参加し、継続支援。 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。 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、勧奨のための電話・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による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="408 949 1410 1106"> <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>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>平成30年度</td> <td>247人</td> <td>87人</td> <td>40人</td> <td>54.0%</td> </tr> <tr> <td>令和元年度</td> <td>265人</td> <td>50人</td> <td>32人</td> <td>36.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>令和2年度計画</p> <ul style="list-style-type: none"> ・集団健診受診者への積極的支援 春の特定健診中止に伴い、春の特定保健指導は実施せず。 10月より秋の集団健診後の特定保健指導は、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	指導終了者	脱落率	平成29年度	-	-	-	-	平成30年度	247人	87人	40人	54.0%	令和元年度	265人	50人	32人	36.0%																
	対象者	利用者	指導終了者	脱落率																																	
平成29年度	-	-	-	-																																	
平成30年度	247人	87人	40人	54.0%																																	
令和元年度	265人	50人	32人	36.0%																																	
アウトカム	<p>初回面接実施者の指導完了率</p> <table border="1" data-bbox="408 1447 1214 1603"> <thead> <tr> <th></th> <th>初回面接利用者</th> <th>保健指導完了者</th> <th>利用者完了率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成29年度</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>平成30年度</td> <td>87人</td> <td>40人</td> <td>45.9%</td> </tr> <tr> <td>令和元年度</td> <td>50人</td> <td>32人</td> <td>64.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>3ヵ月評価時の体重の変化</p> <table border="1" data-bbox="408 1682 1410 1839"> <thead> <tr> <th></th> <th>3kg未満の体重減少</th> <th>3kg以上の体重減少</th> <th>維持(変化なし)</th> <th>増加</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成29年度</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>平成30年度</td> <td>10人</td> <td>6人</td> <td>1人</td> <td>21人</td> </tr> <tr> <td>令和元年度</td> <td>14人</td> <td>9人</td> <td>3人</td> <td>6人</td> </tr> </tbody> </table>		初回面接利用者	保健指導完了者	利用者完了率	平成29年度	-	-	-	平成30年度	87人	40人	45.9%	令和元年度	50人	32人	64.0%		3kg未満の体重減少	3kg以上の体重減少	維持(変化なし)	増加	平成29年度	-	-	-	-	平成30年度	10人	6人	1人	21人	令和元年度	14人	9人	3人	6人
	初回面接利用者	保健指導完了者	利用者完了率																																		
平成29年度	-	-	-																																		
平成30年度	87人	40人	45.9%																																		
令和元年度	50人	32人	64.0%																																		
	3kg未満の体重減少	3kg以上の体重減少	維持(変化なし)	増加																																	
平成29年度	-	-	-	-																																	
平成30年度	10人	6人	1人	21人																																	
令和元年度	14人	9人	3人	6人																																	

(I) 自己評価結果

- ・平成 30 年度においては、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、平成 31 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た。
- ・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検討する。
- ・今回の見直し、現状維持とする。今後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する。また、途中脱落者の改善策を検討する。

(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を行う必要があります。

(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、人工透析の者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あります。

(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%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、若いうちからの予防対策が必要であります。

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%以上の者の割合の減少)

	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、平成 31 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。

(7) 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="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="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 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><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> </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> </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> </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> </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> </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> </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												←→																																																																																																																																																																																																																											

(1) 変更後計画

4 糖尿病性腎症重症化予防

1 医療機関未受診者の受診勧奨

目的	糖尿病未治療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ことを目的とする。																																																																																																																																																																																																																																				
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健診を受診した結果、糖尿病のリスクが高い方に対し、医療機関受診勧奨の通知を送付し、医療機関受診を促す。 ・医療機関受診の有無について、事後フォローし確認する。 ・医療機関未受診が判明した場合、訪問指導及び電話で受診勧奨を行う。 																																																																																																																																																																																																																																				
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健診受診者のうち、HbA1c6.5%以上に該当する方に医療機関受診勧奨通知を送付する。 ただし、医療機関に定期的に医療機関受診している方を除く。 ・勧奨通知に返信用ハガキを同封し、返信ハガキで受診状況の確認を行う。 ・返信ハガキが戻っていない方へ、電話、訪問にて受診勧奨・保健指導を実施する。 ・レセプトにて医療機関受診状況を確認する。 																																																																																																																																																																																																																																				
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>受診勧奨後の未受診者の割合</td> <td>40%</td> <td>43%</td> <td>42%</td> <td>41%</td> <td>40%</td> <td>39%</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	受診勧奨後の未受診者の割合	40%	43%	42%	41%	40%	39%																																																																																																																																																																																																											
	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																																																																																																																																																																																																																															
受診勧奨後の未受診者の割合	40%	43%	42%	41%	40%	39%																																																																																																																																																																																																																															
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="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> </tr> <tr> <td rowspan="5">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> </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> </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> </tr> <tr> <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> </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> </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> </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。

2 医療機関受診中断者の受診勧奨

目的	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。																																																																																																																																																																																																																																					
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確認する。 レセプトにより重症化リスクが高い方に対しては、保健師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通知を送付する。 <ul style="list-style-type: none"> (1)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 (2)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確認する。 																																																																																																																																																																																																																																					
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="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>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%; 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="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="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><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>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><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	<p>糖尿病性腎症等で通院する患者のうち、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。</p>																																																																																																																																																																																																							
実施方法	<p>(1) 個別指導 前年度特定健康受診者のうち、2型糖尿病で受診中の方に対し、保健指導参加者の募集を行う。 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。 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。 (保健指導期間は6か月を予定し、全7回を基本とする。) 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。</p> <p>(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患者に対し、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。</p>																																																																																																																																																																																																							
事業計画	<p>・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</p> <p>(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、市街医療機関で治療している方、糖尿病専門医療機関で治療している方は除く。</p> <p>・指導期間</p> <p>(1) 個別指導 約6か月継続して指導 (2) 集団指導 2地区を選定し、各1回行う</p>																																																																																																																																																																																																							
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th>現状値</th> <th colspan="4">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>85%</td> <td>86%</td> <td>87%</td> <td>88%</td> <td>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。 平成元年度は、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; 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="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> </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> </tr> <tr> <td>保健指導通知送付</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> </tr> <tr> <td>かかりつけ医情報提供</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><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>保健指導実施</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><td></td><td>←→</td><td></td><td></td><td></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>←→</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				←→														←→				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

ストラクチャー	<p>(未治療者に対する医療機関受診勧奨)</p> <p>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。</p> <p>医療機関受診勧奨通知送付時に医師会と共同で作成した受診勧奨チラシと返信用ハガキを同封する。なお、返信用ハガキには、対象者より受診状況を明記の上、返送していただいたものを確認する。</p> <p>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。</p> <p>(治療中断者に対する医療機関受診勧奨)</p> <p>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。</p> <p>(治療中者に対する保健指導)</p> <p>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>(未治療者に対して医療機関受診勧奨)</p> <p>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)</p> <p>返信用はがきにて受診状況確認</p> <p>電話、訪問にて医療機関受診勧奨・保健指導の実施</p> <p>レセプト点検にて最終的な受診状況を確認</p> <p>(治療中断者に対して医療機関受診勧奨)</p> <p>KDBにより治療中断者の抽出(8月)</p> <p>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)</p> <p>6か月を目安にレセプト点検にて最終的な受診状況確認</p> <p>(治療中者に対する保健指導)</p> <p>H30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)</p> <p>利用案内通知出し(5月)</p> <p>保健指導開始(6月～)</p>																																								
アウトプット	<table border="1" data-bbox="411 1249 1326 1480"> <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>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>治療中断者受診勧奨通知者数</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	治療中断者受診勧奨通知者数	-	-	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																																						
治療中断者受診勧奨通知者数	-	-	292人																																						
治療中保健指導数	-	-	9人実施 8人終了																																						
アウトカム	<table border="1" data-bbox="368 1503 1369 1899"> <thead> <tr> <th colspan="2"></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 colspan="2">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 colspan="2">治療中断者受診勧奨による受診再開</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>68人(23.3%)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">治療中断者のハイリスク訪問</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>-</td> <td>HbA1c改善6/8人(75%)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>体重維持・改善7人/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 colspan="2"></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		-	-	68人(23.3%)	治療中断者のハイリスク訪問		-	-	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人/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		-	-	68人(23.3%)																																					
治療中断者のハイリスク訪問		-	-	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人/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%)																																					

(I) 自己評価結果

- ・糖尿病重症化予防として、平成 31 年度より未治療者、治療中断者、治療中の 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。

(7) 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	<p><健康診査時健康相談></p> <p>(基本健診時健康相談)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p>(特定健診時健康相談)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p><生活習慣改善レベル者への保健指導></p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p><検査高値者の受診勧奨></p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p><健康アップ教室></p> <ul style="list-style-type: none"> 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	実施計画の策定	←	→														
	D	特定健康診査実施の実施			←													
	C	特定健康診査実施状況の確認・集計						←	→									
A	特定健康診査実施の振り返り・計画																	

(1) 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	<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。 <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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>生活習慣レベル者への保健指導件数</td> <td></td> <td></td> <td style="color: red;">34%</td> <td style="color: red;">36%</td> <td style="color: red;">38%</td> <td style="color: red;">40%</td> </tr> <tr> <td>健康アップ教室参加人数 (延べ)</td> <td>260人</td> <td>270人</td> <td style="color: red;">30人</td> <td style="color: red;">60人</td> <td style="color: red;">65人</td> <td style="color: red;">70人</td> </tr> <tr> <td>ヘルシー教室参加人数 (延べ)</td> <td></td> <td></td> <td style="color: red;">50人</td> <td style="color: red;">100人</td> <td style="color: red;">110人</td> <td style="color: red;">120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	生活習慣レベル者への保健指導件数			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																																																																													
	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件数			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><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										←	→																																																																																																									

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

<p>ストラクチャー</p>	<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 高血圧(140/90mmHg) 腹囲 男性85cm以上、女性90cm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。 																																																										
<p>プロセス</p>	<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 度(160/100mmHg)から高血圧 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る。 ・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。 																																																										
<p>アウトプット</p>	<p>基本健診時健康相談実績</p> <table border="1" data-bbox="419 1140 1126 1319"> <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</p> <table border="1" data-bbox="419 1391 1126 1570"> <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>相談者数</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			相談者数	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																																																								
	相談者数	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																																																						
<p>アウトカム</p>	<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

<p>ストラクチャー</p>	<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。 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>																																				
<p>プロセス</p>	<p>事業の実施手順 集団健診受診結果から対象者の抽出 健診結果送付後に対象者へ受診勧奨通知送付 返信ハガキにより、受診状況を確認 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 レセプトにて受診状況確認(特定健診事後のみ)</p>																																				
<p>アウトプット</p>	<p>特定健診検査高値者実施状況</p> <table border="1" data-bbox="395 1003 1193 1160"> <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含めない人数</p> <p>基本健診検査高値者実施状況</p> <table border="1" data-bbox="395 1272 1193 1462"> <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人</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>令和元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人	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人																																		
未受診者・未把握者の割合	64.5%	62.7%	63.5%																																		
<p>アウトカム</p>	<table border="1" data-bbox="395 1563 1193 1675"> <thead> <tr> <th>医療機関受診割合</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>	医療機関受診割合	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%																								
医療機関受診割合	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%																																		

生活習慣改善レベル

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>集団健診受診結果から対象者の抽出</p> <p>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>電話・訪問により、教室・相談参加勧奨、保健指導の実施</p> <p>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="432 976 1007 1167"> <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>基本健診受診者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="432 1245 1007 1435"> <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、令和元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>令和元年度は通知送付後、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>令和元年度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

<p>ストラクチャー</p>	<p>健康アップ教室 ・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> <p>ヘルシー教室 ・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。</p>
<p>プロセス</p>	<p>健康アップ教室 ・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> <p>ヘルシー教室 ・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> <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 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>
<p>アウトプット</p>	<p>健康アップ教室 ・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H29は215人、H30は120人 ・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> <p>ヘルシー教室 ・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。</p>
<p>アウトカム</p>	<p>健康アップ教室 ・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・満足と答えたものは全体の約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け入れ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> <p>ヘルシー教室 ・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。</p>

(I) 自己評価結果

健診時健康相談

- ・基本健診と特定健診時相談が合算数となっており、目標を立て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、現状維持とする。

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る。
- ・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する。
- ・今回の見直しは、現状維持とする。

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る。
- ・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する。
- ・目標の設定を行う。

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かった。
- ・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する。
- ・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、周知方法を検討する必要がある。
- ・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以上者を主な対象とする。「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チラシを同封する。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	<p>・ 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</p> <p>・ 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> <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="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> </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													←	→																																																																																																																																																				

(1) 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	<p>・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</p> <p>・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> <p><助成額></p> <table border="1"> <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>			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"> <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"> <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><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> </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> </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> </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> </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												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	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																																																																																																																																						
		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	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、生活習慣病の早期発見する。将来的な医療費増加の抑制につなげる。																		
プロセス	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 4月協力医療機関と契約 助成実施期間: 4月～3月 ドック種類・助成金額 人間ドック・17,500円 脳ドック・25,000円 総合ドック・37,500円 令和2年度より 総合ドック廃止 「ライフプランすこやか」、健診案内にチラシの同封、ホームページに案内を記載し、周知する。																		
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>2,000人</td> <td>2,020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	2,000人	2,020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	2,000人	2,020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	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。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。																		

(I) 自己評価結果

・人間ドック助成については、目標値に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る。

・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平成元年に見直しを行い、総合ドックの廃止と脳ドックの助成回数を5年に1度に見直しを行っている。

・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る。人間ドック30歳から39歳の対象者の分析も行う。

・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、分析に努めることが重要と考える。

(7) 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											←	→																																																																																																											

(1) 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	<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="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> <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> </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> <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> <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> </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	<p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(市広報紙) ・全戸配布される市広報紙に、必要な情報を必要な時期に掲載し情報提供する。</p>
アウトプット	<p>(小冊子) ・「国保の基本」発行部数 40,000部</p> <p>(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。</p> <p>(市広報紙) 「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 第三者行為勸奨(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</p>
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。

(I) 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変更となったため、スケジュールの変更を行う。

(7) 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10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> </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> </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	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															←→																																																																																																																		

(1) 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	<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10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>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>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																←→																																																																																																																								

(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	医療費通内容 受診年月日、受診者氏名、医療機関、日数、医療費総額、保険者負担額、本人負担額を記載 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	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>令和元年度</th> <th>令和2年度</th> <th></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> <td></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> <td></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> <td></td> </tr> <tr> <td>11月</td> <td>20,943通</td> <td>20,612通</td> <td>20,200通</td> <td>20,000通</td> <td>見込</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> <td>見込</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> <td>見込</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>124,929通</td> <td>123,113通</td> <td>121,020通</td> <td>118,927通</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		平成29年度	平成30年度	令和元年度	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	20,000通	見込	1月	20,665通	20,331通	20,065通	20,000通	見込	3月	20,551通	20,216通	20,002通	20,000通	見込	合計	124,929通	123,113通	121,020通	118,927通	
	平成29年度	平成30年度	令和元年度	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	20,000通	見込																																												
1月	20,665通	20,331通	20,065通	20,000通	見込																																												
3月	20,551通	20,216通	20,002通	20,000通	見込																																												
合計	124,929通	123,113通	121,020通	118,927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。																																																

(I) 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。

(7) 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>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>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>差額金額 1被保険者当たり300円以上</p> <p>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;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">現状値</th> <th colspan="7">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> <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	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	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;"> <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>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	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															←→																																																																																																																	

(1) 変更後計画

5. ジェネリック通知

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>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>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>差額金額 1被保険者当たり300円以上</p> <p>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="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%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">P D C A</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>																P D C A	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														←→	
P D C A	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	<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> <p>前年度実施の効果検証(4月~7月)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>健康増進課から実施結果の報告(3月)</p> <p>この事業は、1年半程度検証までかかる事業ですが、準備段階からスケジュールが定着しており、滞りなく進めることができた。</p>																
アウトプット	<table border="1" data-bbox="437 936 1066 1097"> <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>6,677,480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	6,677,480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	6,677,480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>																

(I) 自己評価結果

- ・ジェネリック医薬品の切替は、薬剤の見直しを行い、精神神経用剤を追加し平成 31 年度 12 月から送付しています。
- ・ 通知回数を当分の間、年 4 回に増加して行う。
- ・ 今回の見直しは、目標を年 4 回変更します。

(7) 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	<p>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。</p> <p>(重複受診)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>(頻回受診)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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	<p>前年度実施の効果検証(4月～7月)</p> <p>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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 病名ががん及び精神疾患の方 糖尿病による人工透析を受けている者 同一月に入院のあった者 <p>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)</p> <p>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)</p> <p>健康増進課から実施結果の報告(3月)</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>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><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> </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><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><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															←	→																																																																																																																						

(1) 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	<p>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。</p> <p>(重複受診)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>(頻回受診)</p> <ul style="list-style-type: none"> 同一月内に、同一医療機関の受診日数が15日以上の方 <p>(重複・多剤服薬)</p> <ul style="list-style-type: none"> レセプト情報により、同一月に3以上の医療機関より、同一の効果の薬剤の投与を受けている者 																																																																																																																																			
事業計画	<p>前年度実施の効果検証(4月~7月)</p> <p>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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 病名ががん及び精神疾患の者 糖尿病による人工透析を受けている者 同一月に入院のあった者 <p>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)</p> <p>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)</p> <p>健康増進課から実施結果の報告(3月)</p>																																																																																																																																			
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="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;"> <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> </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="2">←→</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 colspan="3">←→</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 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> </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 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														←→																																																																																																																					

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>	<p>重複・頻回受診者訪問指導についての体制について ・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 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>																
<p>プロセス</p>	<p>事業の実施スケジュール 前年度実施の効果検証(4月~7月) 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) 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) 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) 健康増進課から実施結果の報告 (3月)</p> <p>この事業は、1年半程度検証までかかる事業ですが、準備段階からスケジュールが定着しており、滞りなく進めることができた。</p>																
<p>アウトプット</p>	<table border="1" data-bbox="438 1122 1157 1328"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成29年度</th> <th>平成30年度</th> <th>令和元年度</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>6,677,480円</td> <td>331,480円</td> </tr> </tbody> </table>		平成29年度	平成30年度	令和元年度	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	6,677,480円	331,480円
	平成29年度	平成30年度	令和元年度														
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	6,677,480円	331,480円														
<p>アウトカム</p>	<p>訪問指導は、対象者に対して実施案内通知を送付後に家庭訪問し実施しているが、令和元年度については、通知送付後、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。 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>																

(I) 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・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 重複服薬により指導対象となったことにより、今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2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



つくば市特定健康診査等
実施計画（第3期）
中間評価

令和3年（2021年）3月

〔対象機関〕

平成30年度（2018年度）から
令和5年度（2023年度）まで

目 次

序章 つくば市特定健康診査等実施計画中間見直し	2
1 中間見直しの目的	2
2 中間見直しの方法	2
第1章 つくば市特定健康診査の実施状況と見直し	3
1 特定健康診査の定義	3
2 特定健康診査の実施状況	5
3 特定健康診査事業の見直し	10
第2章 つくば市特定保健指導の実施状況と見直し	11
1 特定保健指導の対象者の定義	11
2 特定保健指導の実施状況	12
3 特定保健指導事業の見直し	20

序章 つくば市特定健康診査等実施計画の中間見直し

1 中間見直しの目的

特定健康診査等実施計画(第3期)第5節 特定健康診査等実施計画の評価及び見直しが示されており、6年後の評価としていますが、データヘルス計画に一部重複する部分があるため見直しを行います。

データヘルス計画と同時に策定したつくば市特定健康診査等実施計画は、厚生労働省の全国目標に基づき、策定した計画です。

その目的に向け、業務が滞りなく行われているかを確認し、目的達成とならない要因の洗い出しを行うことを目的とします。

2 中間見直しの方法

(1) つくば市による特定健康診査等実施計画確認・見直し

ア つくば市特定健康診査実施状況

イ つくば市特定保健指導実施状況

(2) 外部機関による特定健康審査等計画見直し

市民の方にパブリックコメントをいただき、見直しの修正を加えます。

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・評価委員会に、つくば市特定健康診査実施計画の見直しが適正であるか確認していただき、委員会より助言・指導を受け、計画を修正します。

第1章 つくば市特定健康診査の実施状況と見直し

1 特定健康診査の定義

厚生労働省より、全国目標が定められ、その目標との差が大きい状態であっても引き続き実施率の向上に向けて取組を進める必要があると定められています。

全国目標 特定健診実施率 70%以上 特定保健指導実施率 45%以上

市町村国保 特定健診実施率 60%以上 特定保健指導実施率 60%以上

厚生労働省は、第3期特定健康診査等実施計画期間（平成30年度～平成35年度）における特定健診・特定保健指導の運用の見直しを行い、法令の定義を「高齢者の医療の確保に関する法律」（平成30年4月1日施行）と決めました。

高齢者の医療の確保に関する法律

（特定健康診査等基本指針）

第18条 厚生労働大臣は、特定健康診査（糖尿病その他の政令で定める生活習慣病に関する健康診査をいう。以下同じ。）及び特定保健指導（特定健康診査の結果により健康の保持に努める必要がある者として厚生労働省令で定めるものに対し、保健指導に関する専門的知識及び技術を有する者として厚生労働省令で定めるものが行う保健指導をいう。以下同じ。）の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針（以下「特定健康診査等基本指針」という。）を定めるものとする。

特定健診・特定保健指導の制度について

根拠法：「高齢者の医療の確保に関する法律」

実施主体：医療保険者

対象：40歳以上74歳以下の被保険者・被扶養者

内容（健診）：高血圧症、脂質異常症、糖尿病その他の内臓脂肪の蓄積に起因する生活習慣病に関する健康診査を実施

内容（保健指導）：健診の結果、健康の維持に努める必要がある者に対して特定保健指導を実施

実施期間：医療保険者は5年度ごとに特定健診等実施計画を策定

第3期（平成30年度～平成35年度）からは6年ごと

特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針

（平成20年3月厚生労働省告示第150号）

第2 特定健康診査等の実施及びその成果に係る目標に関する基本的な事項

一 特定健康診査の実施に係る目標

平成29年度における特定健康診査の実施率を70%以上にすること。

各保険者の目標は次の区分に応じてそれぞれに掲げる値を踏まえて設定すること。

5 市町村国保の加入者に係る特定健康診査の実施率 60%以上

二 特定保健指導の実施に係る目標

平成 29 年度における特定保健指導率を 45%以上にすること。

各保険者の目標は、次の区分に応じてそれぞれに掲げる値を踏まえて設定すること。

- 1 健康保険組合（健康保険法第 11 条第 1 項の規定により設立されたものに限る。）
及び市町村国保の加入者に係る特定保健指導の実施率 60%以上

三 特定健康診査等の実施の成果に係る目標

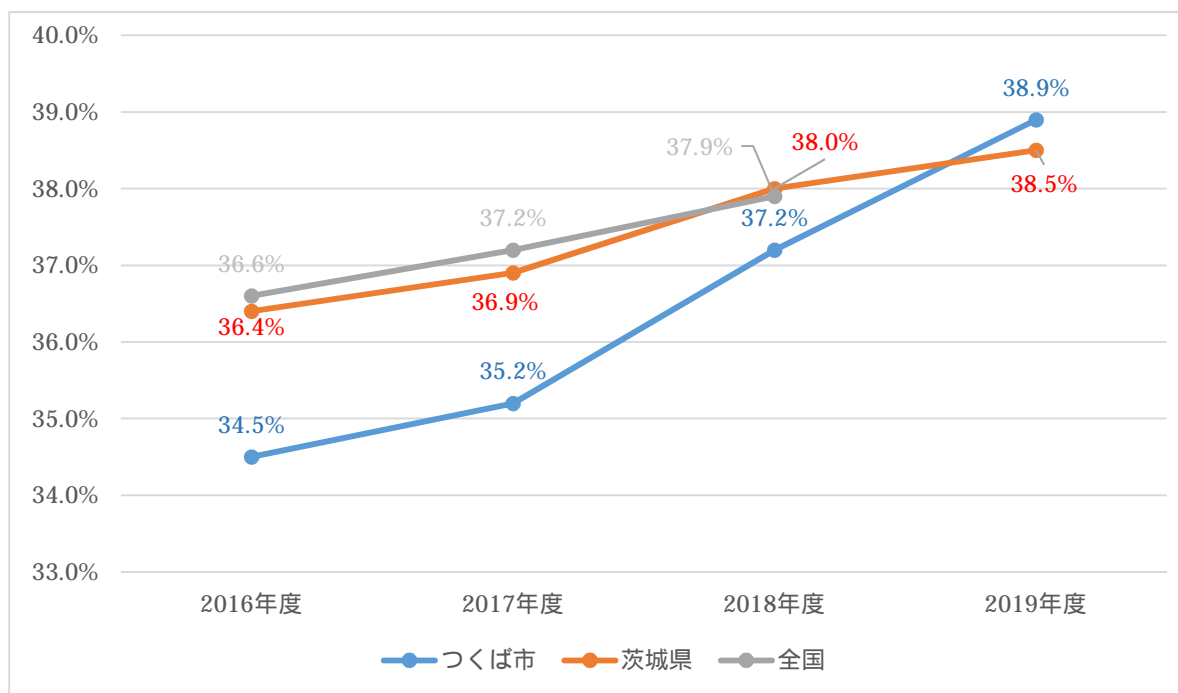
平成 29 年度において、平成 20 年度と比較したメタボリックシンドロームの該当者及び予備軍の減少率を 25%以上にすること。

各保険者は当該数値を必ずしも目標として設定する必要はないが、特定健康診査等の対象者におけるメタボリックシンドロームの該当者及び予備群の構成割合や減少率を基に、各保険者において、特定健康診査等の効果の検証や効率的な対策の検討を行うことは重要であることから、各保険者がこれらの数値を把握し、保健事業に活用することが望ましい。

2 特定健康診査の実施状況

つくば市特定健康診査の状況は、平成 28 年度（2016 年度）から年々増加をしており、平成 31 年度（2019 年度）には、県を上回る受診率となっております。（図表 1）その中でも、65 歳以上の被保険者受診率が高くなっております。（図表 2）

図表 1 つくば市、茨城県、全国の受診率比較



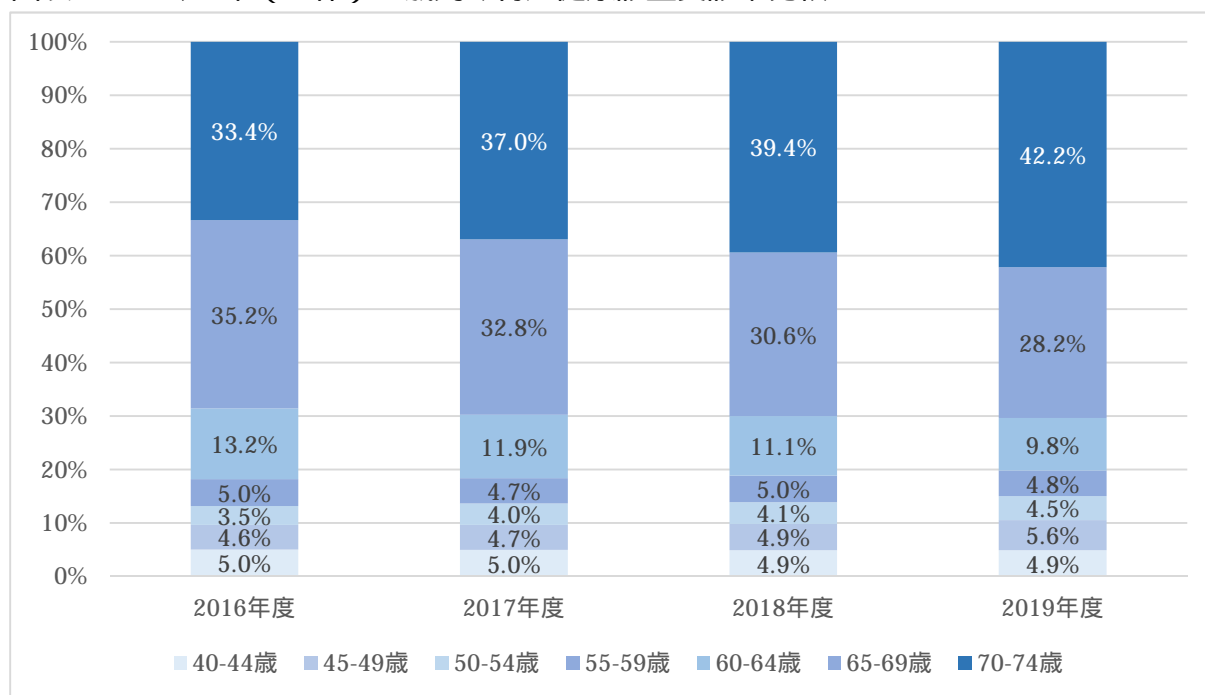
出典：法定報告より

(1) 特定健康診査年齢層別受診率について

年齢層別受診率は、総特定健康診査受診者数の年齢層ごとの割合表示したものです。60歳以上受診者は、総受診者のうち70%以上を占めています。年齢層を男女別にしたものでも同様となります。

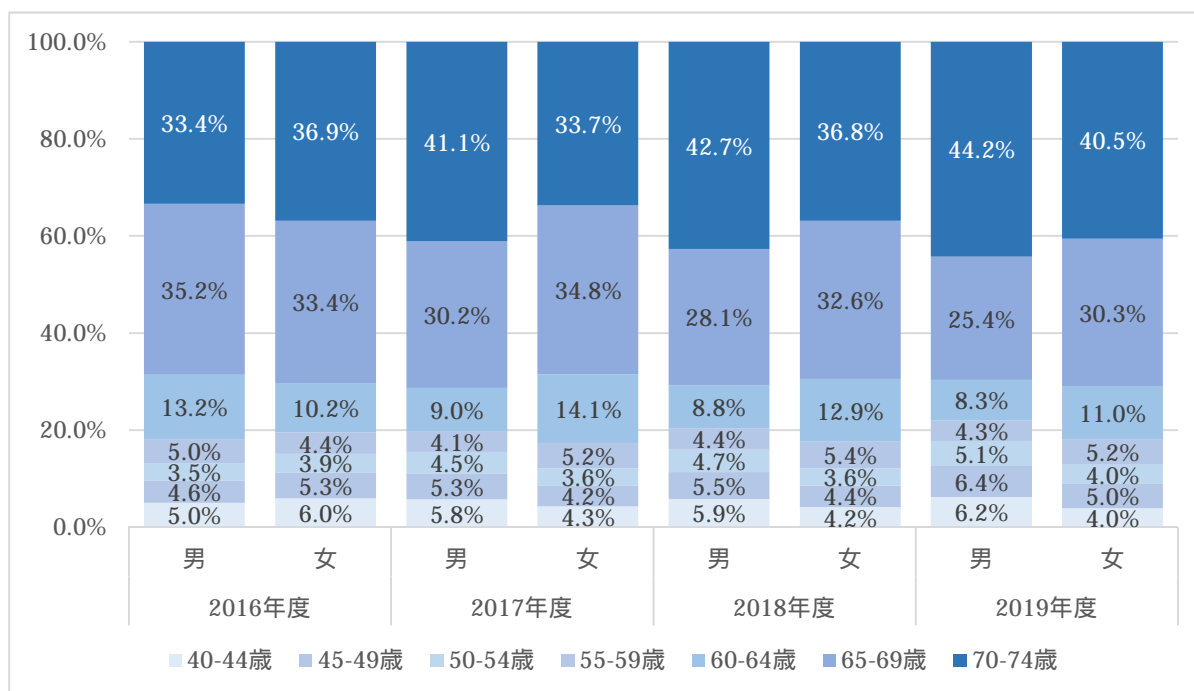
図表4は、特定健康診査対象者数を受診者数で除した率（年代別受診率）で、ほぼ横ばい状態であり、どの年齢層が伸びているということは見られない状況です。

図表2 つくば市（全体）5歳刻み特定健康診査受診率比較



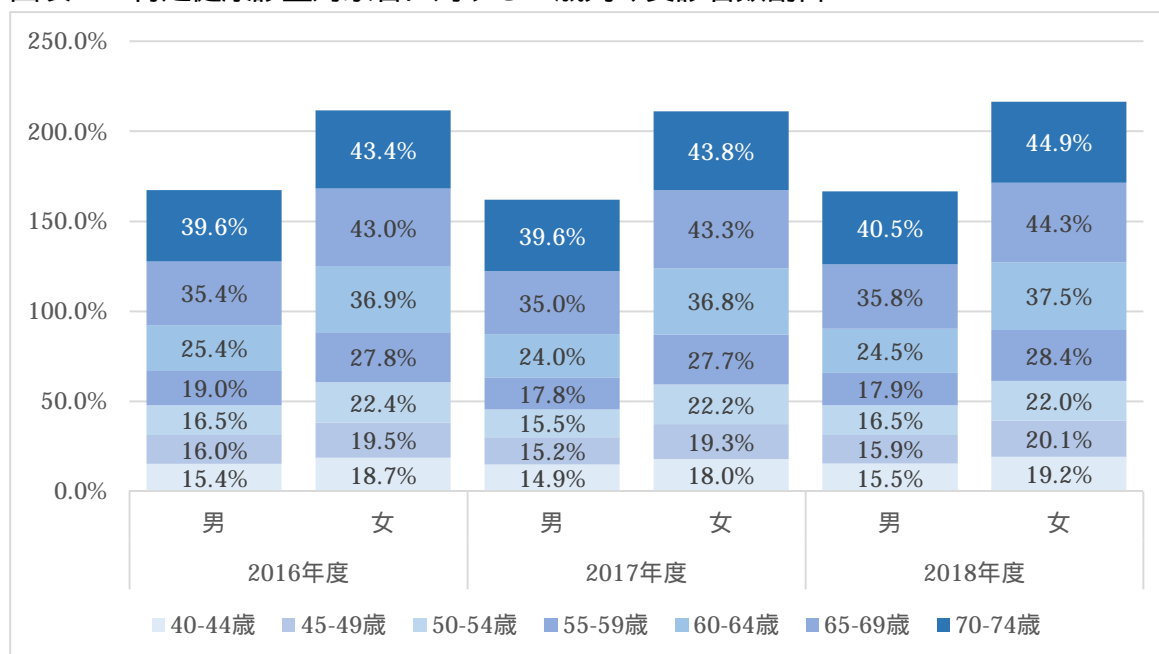
出典：KDBシステム特定健診結果総括表より

図表3 男女別5歳刻み特定健診受診率比較



出典：KDBシステム 厚生労働省様式 5-4 より算出

図表4 特定健康診査対象者に対する5歳刻み受診者数割合



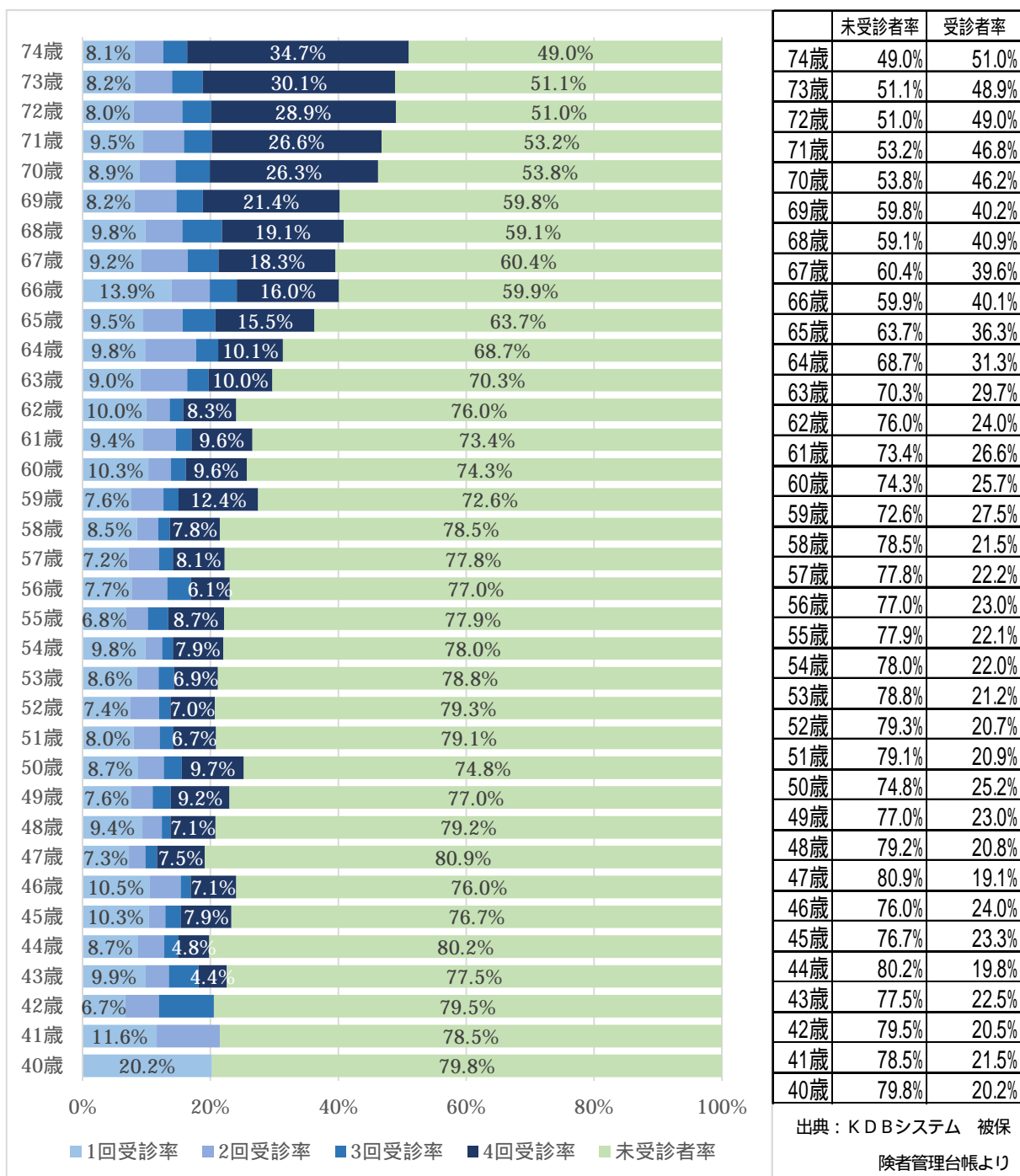
出典：KDBシステム特定健診結果総括表 より

(2) 健診連続受診者について

平成 31 年度(2019 年度)に特定健康診査の連続受診者数を年齢別に見た表です。

受診率が高い 65 歳以降から健診連続回率が高く、健診受診が定着している状況です。40、50 歳代の連続回受診者率は、受診率が 20%台で、1 回目と 4 回目の受診率が同程度となっています。(図表 5)

図表 5 健診連続受診者の割合

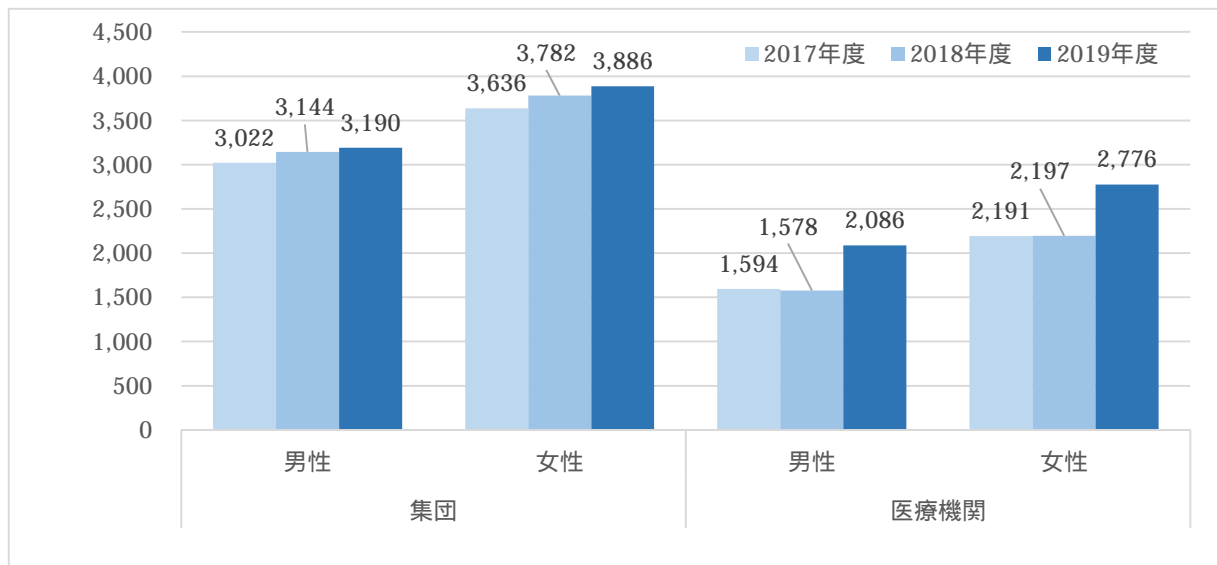


(3) 集団健診・医療機関健診受診者数について

特定健康診査受診者数は年々増加しているため、集団、医療機関とも増加しています。2019年度（平成31年度）の医療機関受診者数は、4,862人（40.7%）で、集団受診者は、7,076人（59.3%）です。（図表6）

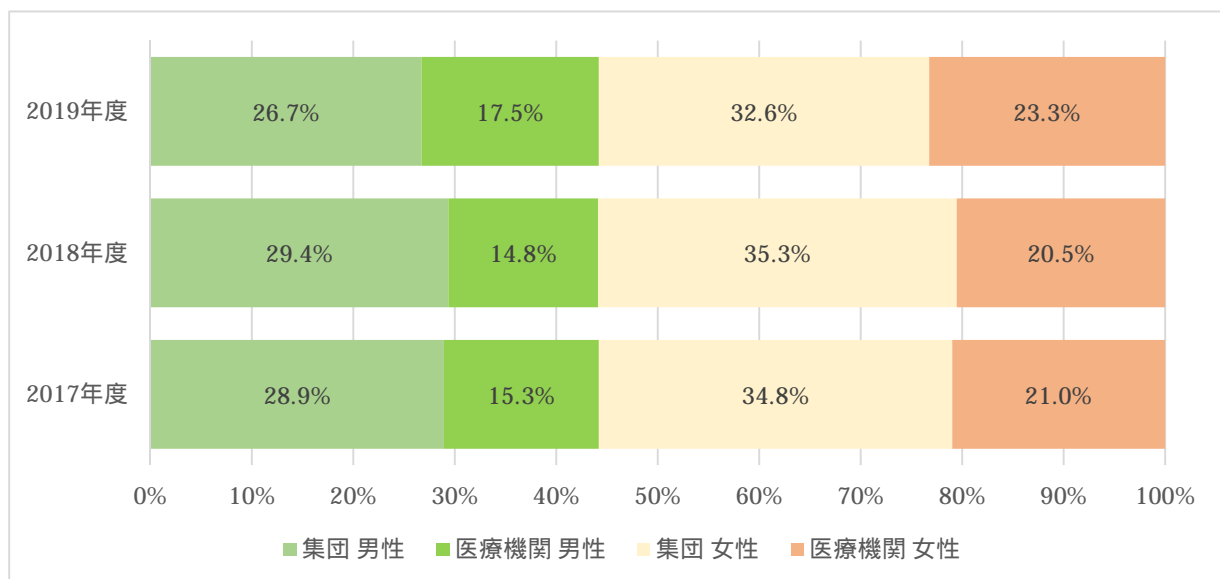
特定健診受診者のうち、約3割が集団健診で医療機関健診受診者のうち、男性が約15%で、女性が約20%です。（図表7）

図表6 集団健診・医療機関健診受診者数



出典：健康増進課保健事業実績より（2019年度数値は7月速報値）

図表7 集団健診・医療機関健診受診割合



出典：健康増進課保健事業実績より（2019年度数値は7月速報値）

3 特定健康診査事業の見直し

特定健康診査事業は、集団健診、医療機関健診、人間ドック等の3種類の受診方法があります。そのうち、集団健診と医療機関健診の受診は、年々増加傾向であることから、今後も継続した事業を行います。

特定健康診査受診率の向上に向けての取組としては、健康診査受診可能な方は引き続き受診を勧めていく一方、かかりつけ医からの情報提供や労働安全衛生法に基づく健康診査（義務）受診者から情報提供をいただくよう取組ます。

第2章 つくば市特定保健指導の実施状況と見直し

1 特定保健指導の対象者の定義

特定健康診査については、実施年度中に40～74歳となる加入者で、かつ当該実施年度の一年間を通じて加入している者（年度途中での加入・脱退等異動のない者）のうち、妊産婦等除外規定の該当者を除いたものが対象者となります。（「円滑な実施に向けた手引き」参照。）

特定健康診査の結果、腹囲のほか血糖、血圧、脂質が所定の値を上回る者のうち、糖尿病、高血圧症又は資質異常症の治療に係る薬剤を服用している者を除く者が、特定保健指導の対象者となり（「円滑な実施に向けた手引き」参照。）追加リスクの多少と喫煙歴の有無により、動機付け支援か積極的支援の対象者となるのが異なります。

図表8 特定保健指導の対象化（階層化）

腹 囲	追加リスク		喫煙歴	対 象	
	血糖	脂質 血圧		40-64 歳	65-74 歳
85 cm(男性) 90 cm(女性)	2つ以上該当		あり	積極的支援	動機付け支援
	1つ該当			なし	
上記以外で BMI 25	3つ該当		あり	積極的支援	動機付け支援
	2つ以上該当			なし	
	1つ該当			動機付け支援	

(注)喫煙歴の斜線ランは、階層化の判定が喫煙歴の有無に関係ないことを意味する。

特定健診等実施計画作成の手引き（第3版）

つくば市特定健康診査等実施計画（P.29）

特定健診におけるメタボリックシンドローム診断基準

1 内臓脂肪の蓄積状況を確認

腹囲 男性 85 cm以上

女性 90 cm以上

2 追加リスクを確認

血糖高値

空腹時血糖 110 mg/dl 以上

HbA1c 5.5%以上（JDS 値） 5.9%以上（NGSP 値）

糖尿病に対する薬剤治療中

脂質異常

- 中性脂肪 150 mg/dl 以上
- HDL コレステロール 40 mg/dl 未満
- 脂質異常症に対する薬剤治療中

高血圧値

- 収縮期血圧 130 mm Hg 以上
- 拡張期血圧 85 mm Hg 以上
- 高血圧症に対する薬剤治療中

3 判定

内臓脂肪の蓄積あり+追加リスク ~ のうち

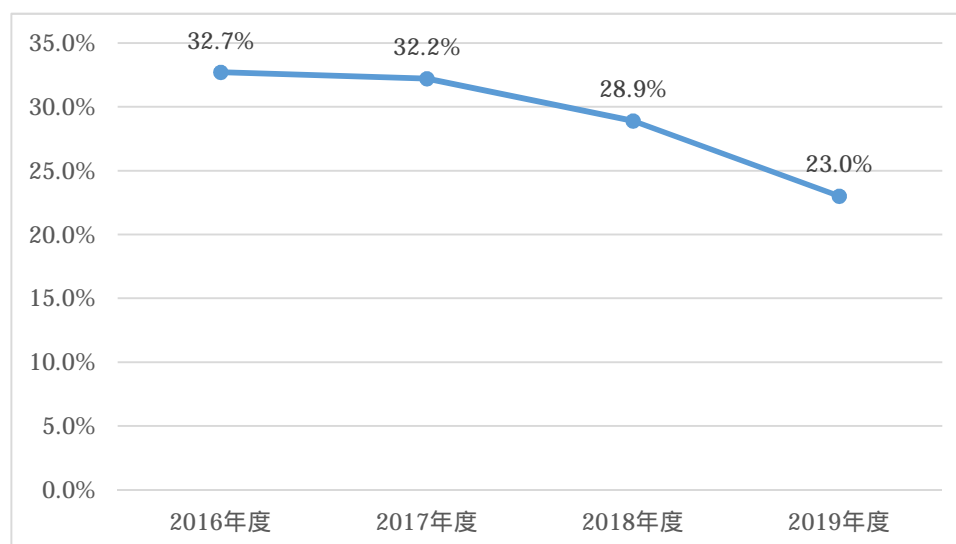
- 2項目以上あてはまる → 該当
- 1項目にあてはまる 予備群該当
- いずれにもあてはまらない → 非該当

内臓脂肪の蓄積なし+追加リスク ~ にあてはまっても→非該当

2 特定保健指導の実施状況

特定保健指導（動機付け支援+積極的支援）の実施率（保健指導期間終了（以降「終了者」）している率）は、減少しております。（図表9）

図表9 特定保健指導実施率



2019年度は、2020年7月末速報値。

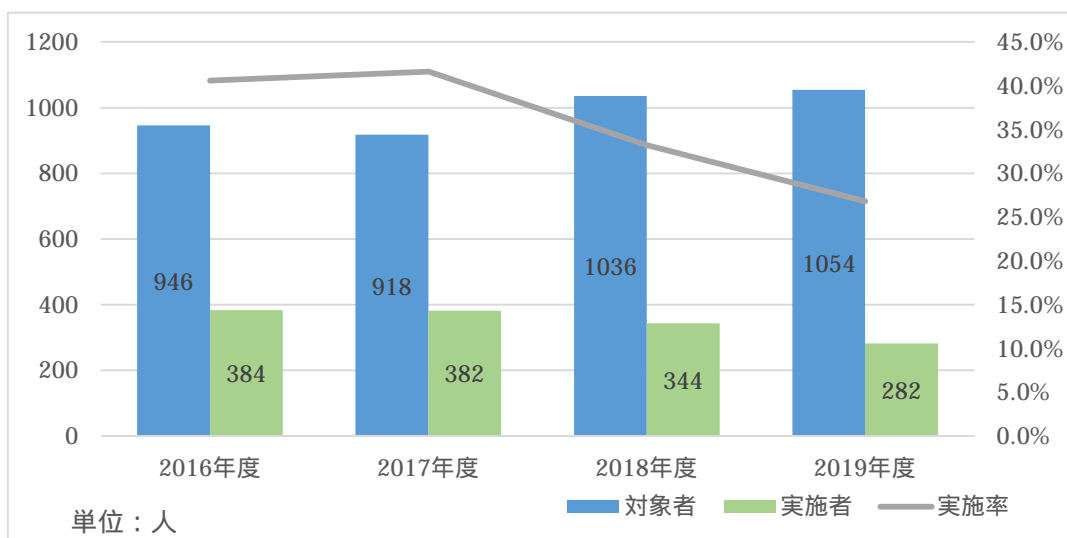
出典：法定報告より

(1) 特定保健指導対象者数・実施者数と率

動機付け支援の対象者と実施者は(図表 10) 対象者が増加傾向にあり、実施者(終了者)は、減少しているため、途中脱落者が増加しています。

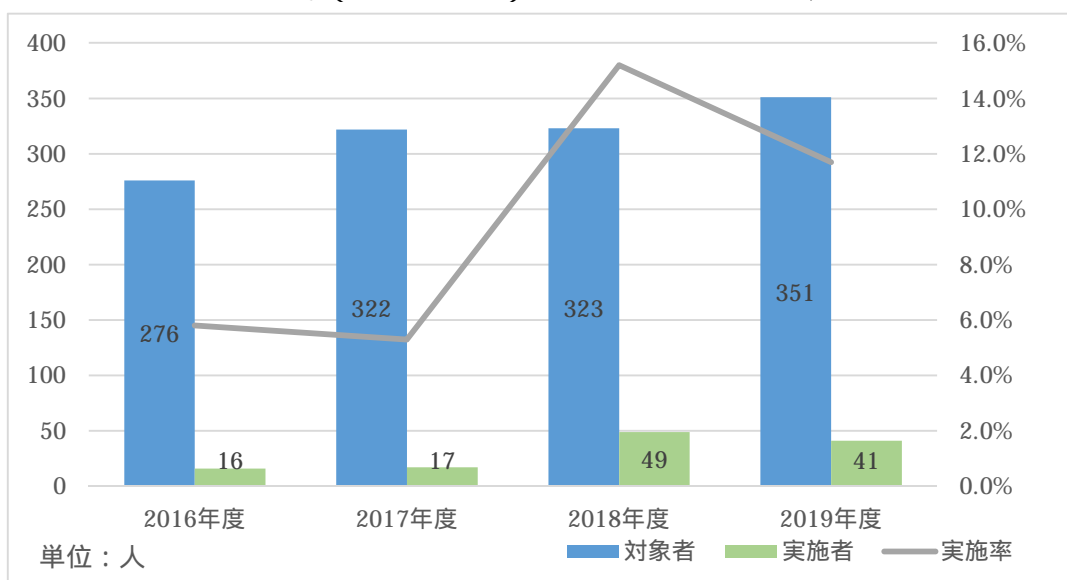
積極的支援の対象者と実施者は(図表 11) 全体的に対象者数に対して実施者が少ない状況です。

図表 10 特定保健指導(動機付け支援)対象者数と実施者数、実施率



出典：法定報告より

図表 11 特定保健指導(積極的支援)対象者数と実施者数、実施率

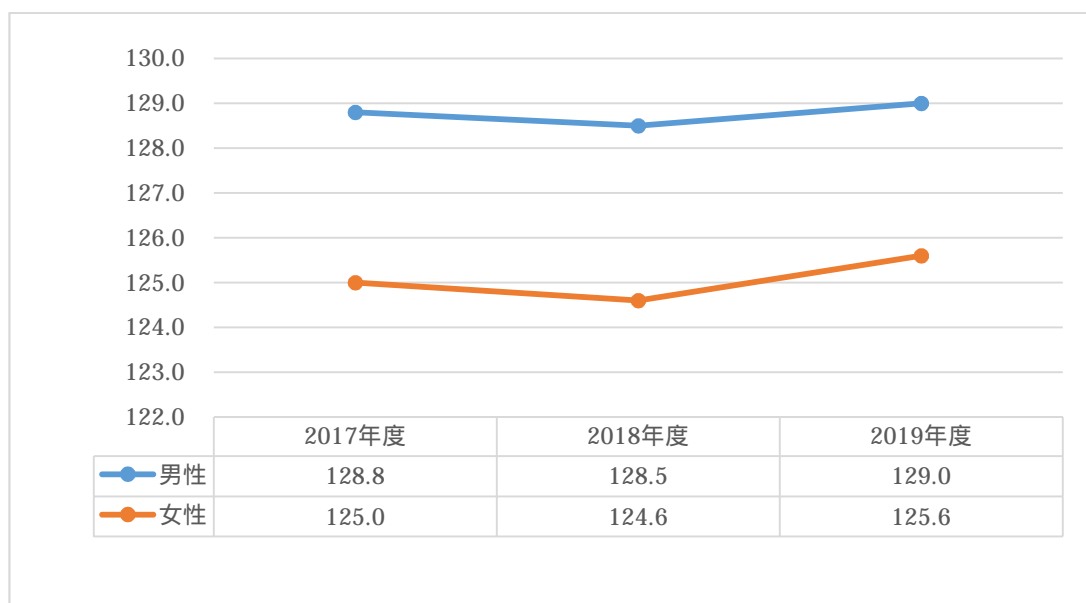


出典：法定報告より

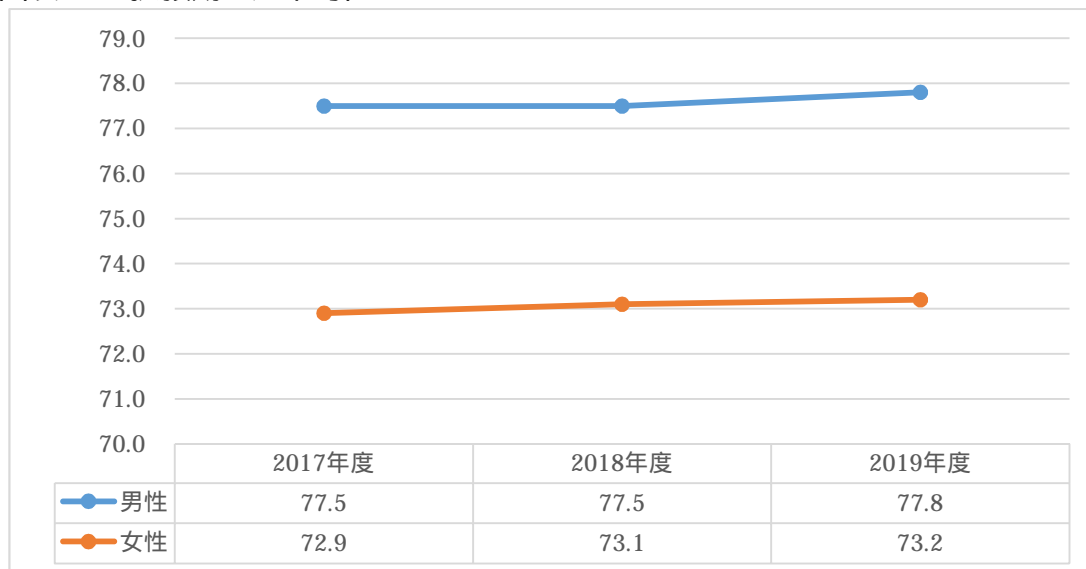
(2) 血圧平均値の推移

血圧の平均値は、収縮期・拡張期ともに女性に比べ男性が高い状況で、平成 31 年度（2019 年度）比較は、収縮期で 3.4 mm Hg の差、拡張期で 4.6 mm Hg の差があります。（図表 12,13）

図表 12 収縮期血圧平均値



図表 13 拡張期血圧平均値

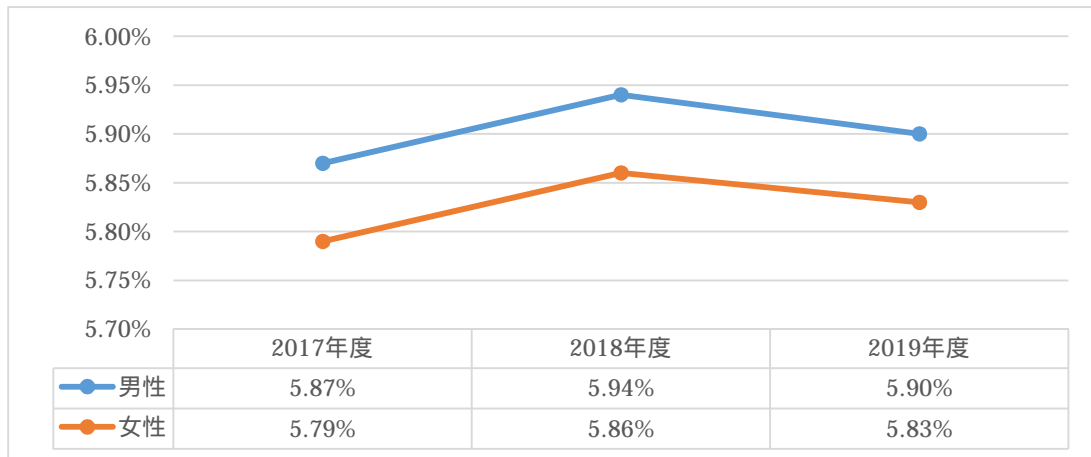


出典：茨城県国民健康保険団体連合会提供

(3) HbA1c 平均値について

HbA1c 値は、特定保健指導レベル 5.6%を男女ともを超えている平均値となっています。糖尿病重症化予防対象者の 6.5%には達しませんが、6%に近い値となっています。(図表 14)

図表 14 HbA1c 平均値



出典：茨城県国民健康保険団体連合会提供

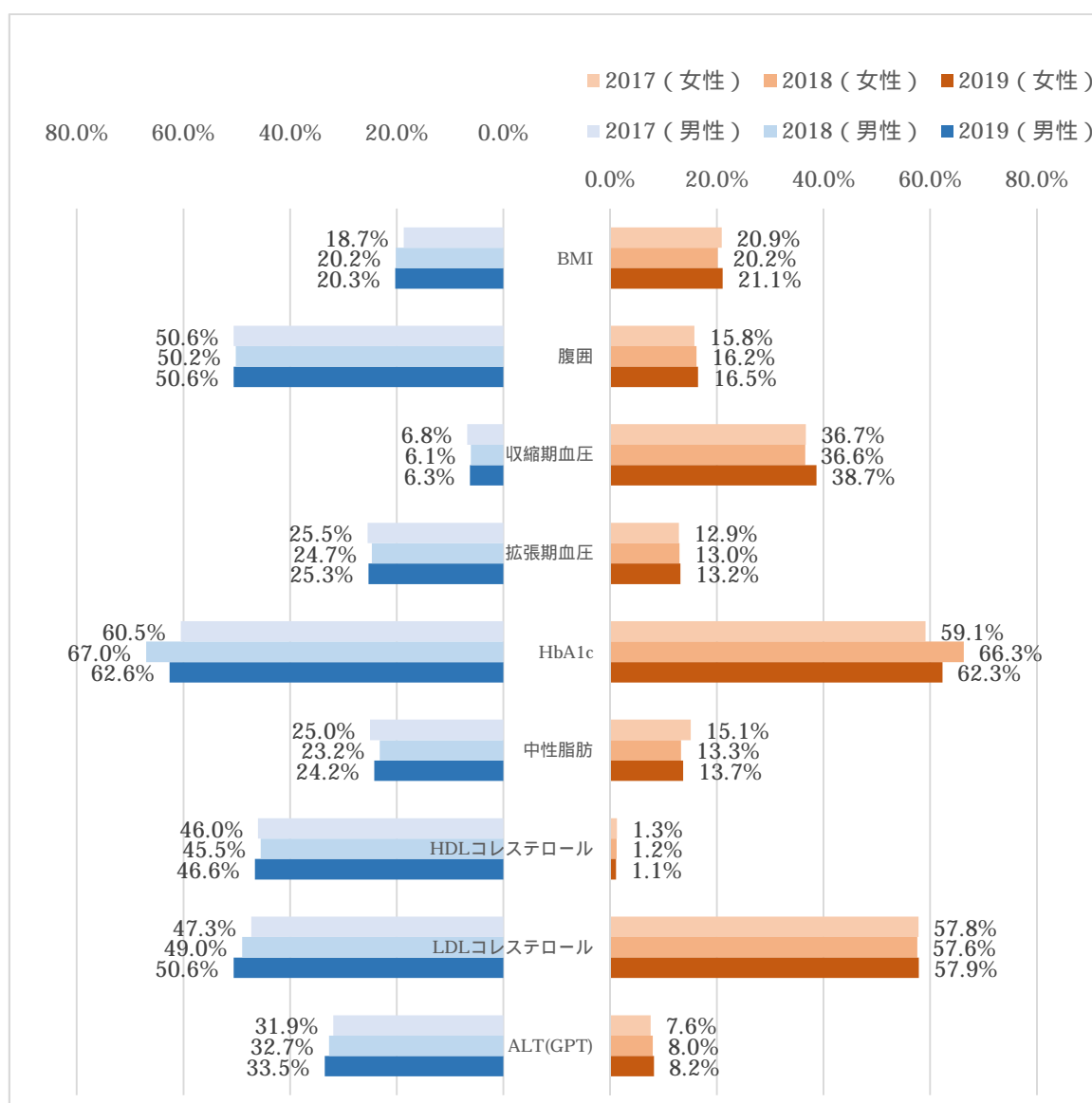
(4) 健診有所見者の割合

2017～2019年度健診有所見者の割合で最も高い項目は、HbA1cで、これは過去1～2か月の血糖の平均割合を示し、この値が高いと糖尿病を引き起こす恐れがあります。

次に高い項目はLDLコレステロールで、この値は悪玉コレステロールと呼ばれ血管の動脈硬化を引き起こす恐れがあります。

男女ともに、2016年度から継続的にこの2項目は50%を超える高い割合を示しています。(図表15)

図表15 健診有所見者数の割合



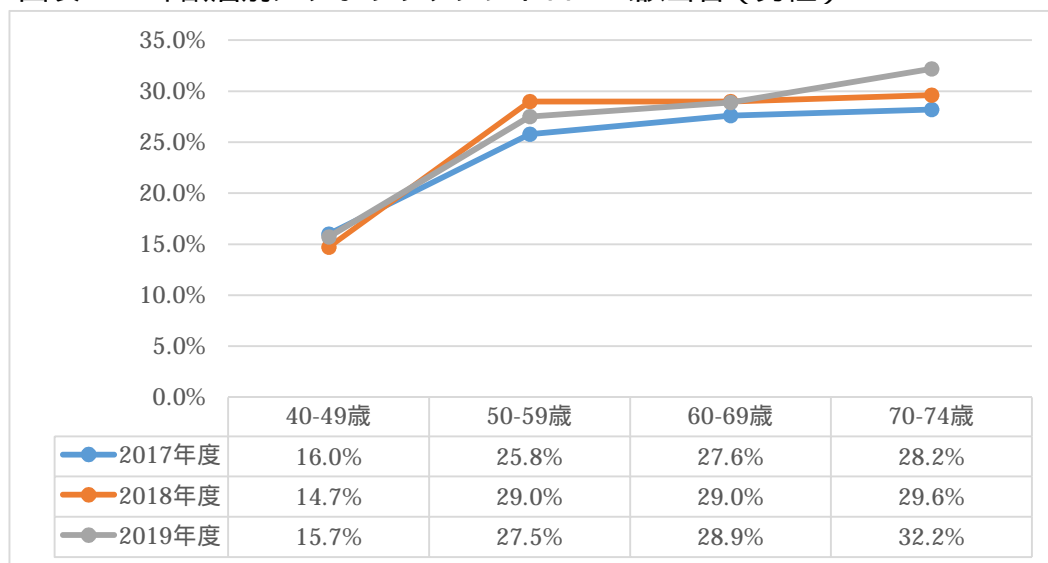
出典：KDBシステム 健診有所見者状況より

(5) メタボリックシンドロームの状況

性別、年齢層別のメタボリックシンドローム該当者割合を見ると、男性の50、70歳代は増加傾向です。予備群では、40歳代男性の割合が高い状況です。(図表16,17)

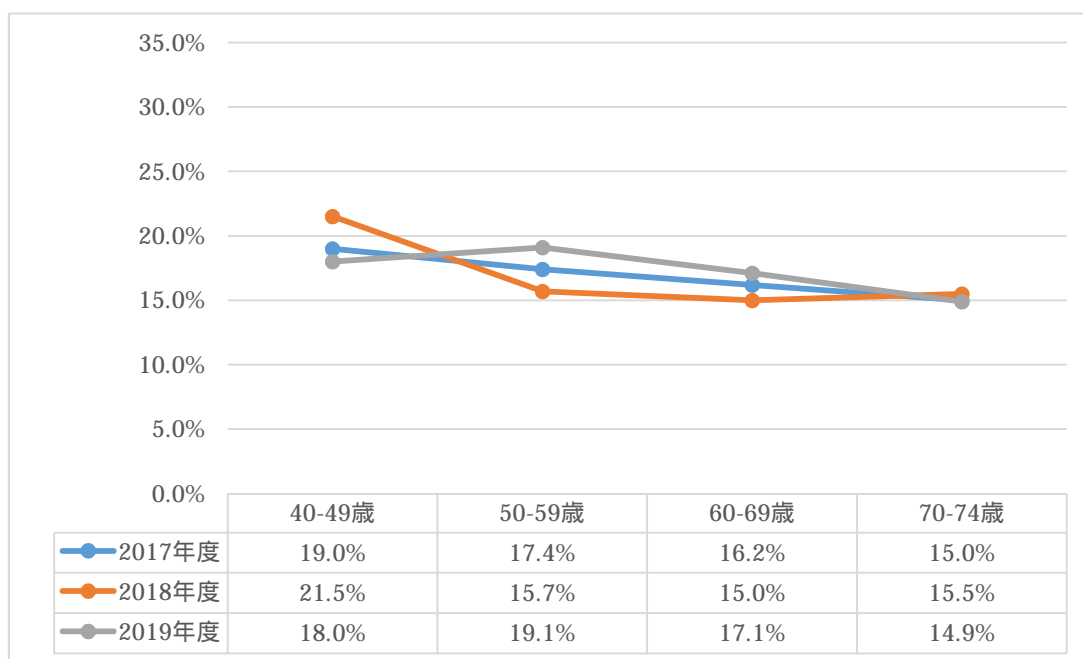
女性の該当者、予備群とも15%以下と低い割合となっている状況ですが、年齢が上がるにつれ該当者は増加しています。(図表18,19)

図表16 年齢層別メタボリックシンドローム該当者(男性)



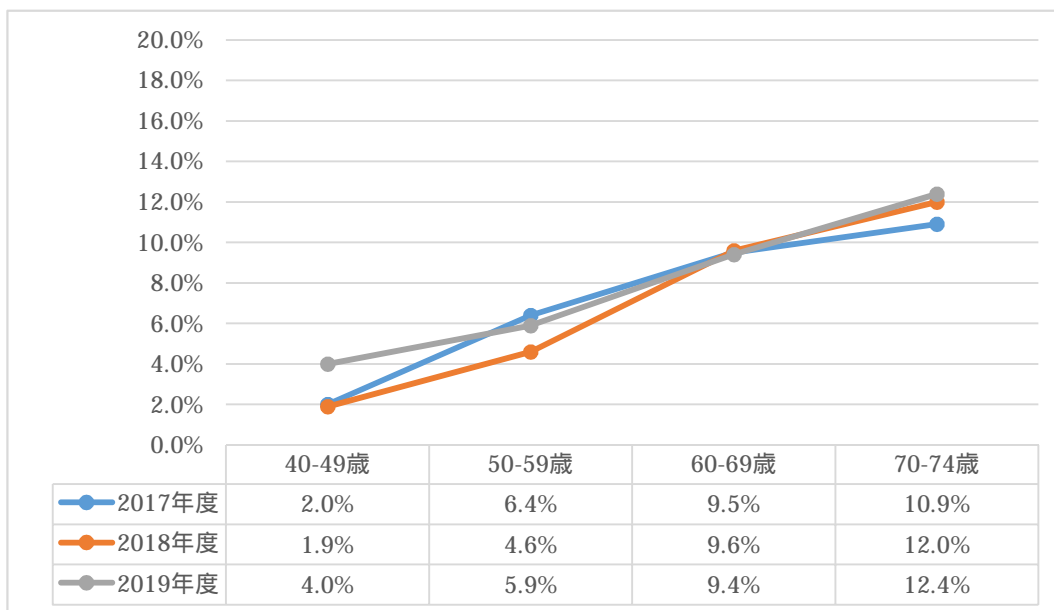
出典：KDBシステム 厚生労働省様式5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群より

図表17 年齢層別メタボリックシンドローム予備群(男性)



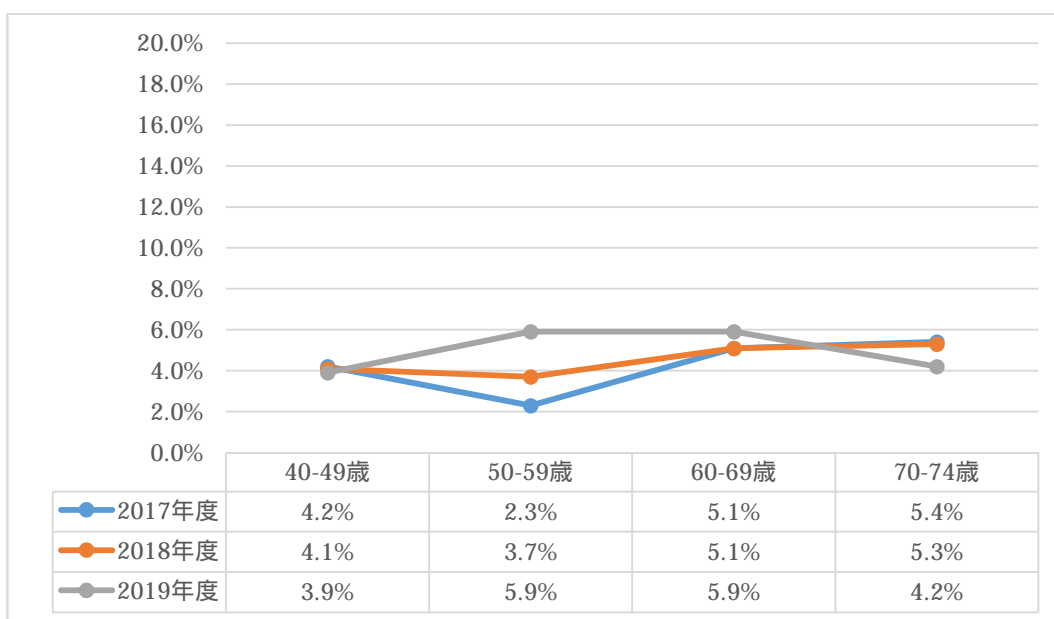
出典：KDBシステム 厚生労働省様式5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群より

図表 18 年齢層別メタボリックシンドローム該当者（女性）



出典：KDB システム 厚生労働省様式 5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群より

図表 19 年齢層別メタボリックシンドローム予備群（女性）



出典：KDB システム 厚生労働省様式 5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群より

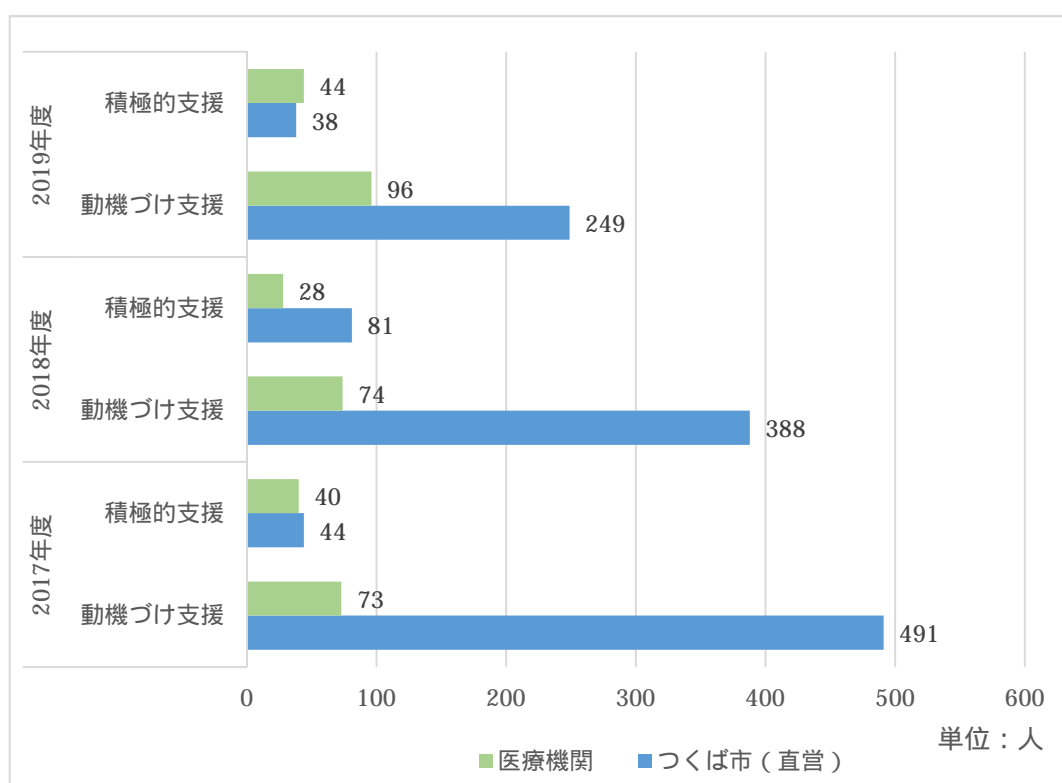
メタボリックシンドローム該当者と予備群の判断は、つくば市特定健康診査等実施計画（第3期）特定健診におけるメタボリックシンドローム診断基準に基づく。（P.29 参照）

(6) つくば市・医療機関特定保健指導者数

特定保健指導は、つくば市（各保健センター）と医療機関（7 契約医療機関）で実施しています。医療機関で動機付け支援を受ける方は、年々増加していますが、全体の 30%に満たない状況です。

積極的支援を医療機関で受ける方は、平成 31 年度に 50%を超えている状況です。（図表 20）

図表 20 つくば市・医療機関特定保健指導者数



	2017 年度		2018 年度		2019 年度	
	動機付け支援	積極的支援	動機付け支援	積極的支援	動機付け支援	積極的支援
つくば市(直営)	87.1%	52.4%	84.0%	74.3%	72.2%	46.3%
医療機関	12.9%	47.6%	16.0%	25.7%	27.8%	53.7%

出典：国民健康保険特定健康診査・保健指導権負担金に係る実績より

3 特定保健指導事業の見直し

特定保健指導は、つくば市（直営）と医療機関（アウトソーシング）の体制で実施していますが、医療機関で特定保健指導を受ける方が少なく、また、特定保健指導実施率は経年で減少しているため、実施できる医療機関数を増すとともに特定保健指導対象者へ勧奨を進め、実施率の向上を目指します。

	令和2年度 (2020年)	令和3年度 (2021年)	令和4年 (2022年)	令和5年度 (2023年)	
特定保健指導実施率(全体) (実施人数)	39.2%	44.2%	49.2%	60.0%	
動機付け支援実施率 (実施人数)	50.0%	55.0%	60.0%	65.0%	
積極的支援実施率 (実施人数)	18.2%	28.2%	38.2%	45.0%	
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)	令和2年度 (2020年)	令和3年度 (2021年)	令和4年 (2022年)	令和5年度 (2023年)
特定保健指導対象者数		1,040人	982人	924人	866人
減少率		10%減	15%減	20%減	25%減

令和 2 年 度
第 3 回つくば市国民健康保険運営協議会



日時 令和 3 年 (2021 年) 2 月 2 日 (火)
(書面開催)

会 議 録

会議の名称		令和2年度第3回つくば市国民健康保険運営協議会		
開催日時		令和3年2月2日(火)		
開催場所		書面の郵送により実施		
事務局(担当課)		保健福祉部国民健康保険課		
出席者	委員	会長 山岸良匡		
		飯田哲雄、宮澤 正、川根義行、菊地勝雄、池野美恵子、小倉正徳、飯塚 滋、根本知砂子、木村清隆、小森谷さやか、武田文、櫻村 由佳、福田浩子		
	事務局	国民健康保険課、健康増進課		
公開・非公開の別		<input checked="" type="checkbox"/> 公開	<input type="checkbox"/> 非公開	<input type="checkbox"/> 一部公開
		傍聴者数	0人	
非公開の場合はその理由				
議題	<p>(1) 会長代理の選任について</p> <p>(2) 「つくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)」中間評価のパブリックコメント結果について(報告)</p> <p>(3) 「つくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)」中間評価の修正案について</p> <p>(4) 「つくば市特定健康診査等実施計画(第3期)」中間評価のパブリックコメント実施結果について(報告)</p> <p>(5) 「つくば市特定健康診査等実施計画(第3期)」中間評価の修正案について</p> <p>(6) 令和3年度国民健康保険特別会計予算(案)について(報告)</p> <p>(7) 令和3年度国民健康保険事業計画(案)について(報告)</p>			
【意見等聴収結果】				

(1) 会長代理の選任について

候補者 0名

事務局一任 14名

(事務局)

委員の皆様から事務局一任との意見をいただきましたので、事務局から選任した会長代理を御報告いたします。会長代理は、公益代表 木村清隆委員となりますので、よろしくお願いいたします。

(2) 「つくば市国民健康保険データヘルス計画（第2期）」中間評価のパブリックコメント結果について（報告）

特に質問等なし。

(3) 「つくば市国民健康保険データヘルス計画（第2期）」中間評価の修正案について

(飯田委員)

各種統計において、年齢別で推移等が示されているが、75歳以上の後期高齢者が示されていない理由は何ですか。

(事務局)

国民健康保険の被保険者は74歳までとなっており、75歳からは後期高齢者医療制度に移行するため示していませんが、保健事業の実施については、保健福祉部内の連携が重要だと考えています。

(飯塚委員)

新型コロナウイルス感染症が終息すると、人間ドック、健康診断を控えてた方もまた以前のように受けるようになると思います。今まで、行動制限があり、運動量も全体に減っている可能性が高いと思います。メタボリックシンドロームに該当する人も割合が高くなると予想されます。ですから、この1、2年は特定保健指導を今まで以上に促進させるための方策を考えてみてはとっております。

(事務局)

参考とさせていただきます。

(小森谷委員)

P12

図表8のタイトルが「平均寿命」とあるのに凡例では「平均余命」となっていることについて、欄外に説明がありますがよくわかりません。

(事務局)

わかりにくい表記となってしまう申し訳ありません。国の指針により平成29年度から指標が「平均自立期間（要介護2未満）」へと変更になりました。12頁にある御指摘のグラフは、KDB（国保データベース）システムで使用している「平均寿命」と「平均余命」のうち、「平均自立期間」が依拠している「平均余命」を用い、指標の変更についてを独自に検証したものであるためこのような表現となっています。

(小森谷委員)

P13

2行目「～全国的に見ると」とありますが、「全国と比べると～」の意味だ

と思います。

(事務局)

修正いたします。

(小森谷委員)

P17

表とグラフの対象期間が違うのでわかりにくいです。

令和 2 年度の実績値（表）の値は推計ですか。「〇月現在」など表記が必要ではないでしょうか。

(事務局)

平成 28 年度を削除します。

令和 2 年度の実績値については、令和 3 年 2 月 1 日現在の実績値に修正いたします。

(小森谷委員)

P22

出前健康教室はこれ以上増やせないのでしょうか。8 つの個別事業内容とは何を指していますか。

(事務局)

令和 3 年年 2 月 2 日現在の申込み団体数は、令和 2 年度は 126 団体、令和 3 年度は 95 団体です。新型コロナウイルス感染拡大の収束の兆しが見えない中、申込みを控えている団体が多くあるのが実情です。

実施内容は、運動インストラクターによる簡単体操、リハビリ職による講話

と実技、スクエアステップエクササイズ、カラオケ体操、運動普及推進員によるウォーキング講座、保健師等による健康講話、高齢者健康遊具の体操教室、体力測定・体組成測定です。

(小森谷委員)

P23

目標値を下げた理由は何ですか。

(事務局)

新型コロナウイルス感染症の影響により、団体からの申し出により教室開催が中止、また参加人数が減少したことや、企業連携教室では、感染防止対策の観点から募集定員を減らしたことから、参加延人数の目標値を下げました。今後も感染防止対策を徹底し、参加者を増やす取り組みを継続します。

(小森谷委員)

P42

変更前と比べて目標値を下げた理由は何ですか。

(事務局)

新型コロナウイルス感染症の影響により、シルバーリハビリ出前体操教室への参加を見合わせる人が、それぞれの団体で数人いるのではないかとと思われるため、参加延人数の目標値を下げました。しかし、参加者数を増やす取り組みは大切と考えておりますので、引き続き、周知活動に取り組んでいきたいと思っております。

(小森谷委員)

P46

①の 4 段落目の冒頭部分「これにより」という接続詞はおかしいと思います。

(事務局)

「これにより、」を削除します。

(小森谷委員)

P49

電話勧奨は大変だと思いますが、良い取組と思います。400 件、721 件のうちつながったのは何件でしょうか。

(事務局)

下記の内容を追記いたします。

400 件のうち通話件数 292 件

721 件のうち通話件数 614 件

(小森谷委員)

P53

令和元年度は情報提供依頼発送件数がとても下がったのに、情報提供件数は上がりました。要因は何でしょうか。

(事務局)

平成 29、30 年度は、被保険者が生活習慣病で受診したすべての医療機関へ送付していましたが、令和元年度は、回答率が高い医療機関に対して送付するとともに、回答をしてもらえるよう事前に働きかけを行ったため、効率よく情報提供を受けることができたものと考えています。

(小森谷委員)

P65、P68 等

パーセンテージだけでなく、具体的な人数がわかるものを表記いただけると良いと思います。

(事務局)

指標を設定する上で、毎年母数変動する「人数」を用いるより、被保険者全体に占める「割合」とすることで、全体の傾向を把握しやすく、今後の対策等に活用できると判断し「割合」での表記としました。

(小森谷委員)

P57～

特定保健指導の「動機づけ支援」と「積極的支援」の違いが分かりにくいです。

(事務局)

特定保健指導の対象者については、高齢者の医療の確保に関する法律第 24 条に定められ、詳細については、厚生労働省令で定められております。つくば市特定健康診査等実施計画 図表 8 をご覧ください。

特定保健指導の対象者

腹囲	追加リスク		④喫煙歴	対象	
	①血糖	②脂質		③血圧	40～64歳
≥85cm(男性) ≥90cm(女性)	2つ以上該当		なし	積極的 支援	動機付け 支援
	1つ該当		あり		
上記以外で BMI ≥ 25kg/m ²	3つ該当		なし	積極的 支援	動機付け 支援
	2つ該当		あり		
	1つ該当		なし		

出典：厚生労働省 HP（特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き）より

（山岸会長）

P65

図表 14 の指標はこの事案の評価指標としては機能しないと思われます。68 項からの計画には、この図表は出てこないもので、当初目標としては残るものの、実際は 68 項以降の指標で評価する、ということでしょうか。

（事務局）

図表 14 は、特定健康診査を受診した方のうち、血糖コントロール不良者の割合に対する指標であり、68 項以降の個別保健事業とは対象者が異なるため、別の指標となりますが、指標に対する評価はそれぞれ行っています。

（山岸会長）

P74

「(イ)生活習慣病は～」の文が少し日本語としておかしいので、修文下さい。
「40 歳から発症し」40 才で発症するわけではなく 39 才以下でも発症します。
40 才前後ではなくもっと前から対策が必要です。

（事務局）

適切な表現に修正いたします。

(4)「つくば市特定健康診査等実施計画（第 3 期）」中間評価のパブリックコメント実施結果について（報告）

意見等特になし。

(5)「つくば市特定健康診査等実施計画（第 3 期）」中間評価の修正案について

(小森谷委員)

P17

「有所見」の基準が分からないので示したほうがいいのではないのでしょうか。

(事務局)

有所見の基準を各項目に記載いたします。

(小森谷委員)

P21

和暦と西暦が混在していること、実施人数が書かれていないことから、表がわかりにくくなっています。平成 20 年度（2008 年度）の値がない点と平成 20 年度の値と比較した理由を教えてください。

(事務局)

和暦と西暦が混在している理由については、年号改正により西暦表記を併記したことが大きな要因です。

特定保健指導における平成 20 年度（2008 年度）の値については、追記いたします。

平成 20 年度と比べる理由については、「特定健康診査等実施計画作成の手引」において、比較対象年度として国が示しているためです。

(山岸会長)

P15

(2) (3) (4) (5)は、(1)からの流れから特定保健指導の対象者の推移なのか、健診受診者全員のデータなのか、明示する必要があります。各年の人数も記載してください。

(事務局)

(2)、(3)の図表は、特定健診受診者全員を対象としており、平均値の推移から、特定健診受診者全体の傾向を把握することを目的としています。(4)については、平成 30 年度に策定した本計画との比較を容易にするため、人数を記載しておりません。(5)については、特定保健指導の対象となる方の割合の推移と、今後特定保健指導対象者へ移行する可能性がある方が特定健康診断受診者に対してどのくらいの割合なのかを把握するための図表であるため、このような表記としています。

(山岸会長)

P17

以前も指摘しましたが、この図と説明文はミスリーディングです。受診者の半数以上が異常値というのは、考えにくいので、「有所見者」の定義に問題がある可能性があります。「有所見者」の定義を明示し、説明文は削除するのが良いと思います。

(事務局)

御指摘のとおり内容の修正を行います。

(6) 令和 3 年度国民健康保険特別会計予算 (案) について (報告)

(小森谷委員)

令和 3 年度予算案について、歳入の県支出金が増額になっているが、内訳を示してください。

(事務局)

県支出金は、保険給付費に対して交付される普通交付金と市町村の取組や実情に応じて交付する特別交付金があります。特別交付金は保険者努力支援分、特別調整交付金分、県繰入金分、特定健診等負担金分で構成されており、令和 3 年度予算において増額となった主なものは、特別調整交付金分の「オンライン資格確認等初回登録設定業務委託料」であり、10,811 千円を計上しています。

(小森谷委員)

マイナンバーカードの保険証利用のための初回登録設定業務の内容を教えてください。

(事務局)

マイナンバーカードを保険証として利用するためには、専用サイトから「初回登録」の手続きが必要です。パソコンや IC カードリーダー、または IC カードリーダー機能付きのスマートフォンがあれば御自宅でも「初回登録」を行えますが、インターネット環境のない方や、窓口でマイナンバーカードを受け取るために来庁した方などに対して「初回登録」の操作と制度についての説明及び支援を普及促進のため実施します。

(小森谷委員)

令和3年度予算案について、歳出の保険給付費の減額について詳細を教えてください。

(事務局)

保険給付費については、過年度の推移を基に算出しています。国保の被保険者数が年々減少していることが減額となった主な要因であると考えています。

(7) 令和3年度国民健康保険事業計画（案）について（報告）

特に質問等なし。

(8) その他

(樫村委員)

資料を拝見させていただいて、市民の健康づくりなど昨年は新型コロナウイルス感染症の影響により計画通りに実施されなかった取り組みが多々あったとわかりました。今後もこのような状況の中では、携帯アプリの活用や動画配信やオンラインなどでの対応も必要になってくるのではないかと考えました。また、コロナ禍でのストレスの解消を兼ねた体力づくりや、心の健康も考えた取り組みなどもあればよいのではないかと思います。

(事務局)

参考とさせていただきます。

【連絡事項】

(事務局)

様式第1号

今回の運営協議会は、県独自の緊急事態宣言の発令に伴い、急きよ書面での開催となりましたが、委員の皆様には御多忙の折、たくさんの御意見を賜り厚く御礼申し上げます。今回いただきました御意見等につきましては、今後の施策等の参考にさせていただきます。

次回の開催につきましては、7月を予定しております。内容は令和2年度の国民健康保険特別会計の決算についてや、令和2年度の国民健康保険税の収納状況等を御報告することとなります。改めて通知でお知らせいたします。

本会議録は、令和3年2月2日に書面により行った、令和2年度第3回つくば市国民健康保険運営協議会の会議内容に相違ないことを証し、ここに署名する。

会 長 山岸 良臣

会議録署名人 池野美恵子

会議録署名人 小倉正徳

令和3年(2021年)1月22日

つくば市国民健康保険運営協議会委員

木村 清隆 様

つくば市国民健康保険運営協議会

会 長 山岸 良匡

令和2年度第3回つくば市国民健康保険運営協議会の開催方法変更及び資料の送付について

日頃から国民健康保険事業の運営に対し、御理解と御協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、令和3年2月2日(火)に開催を予定していた令和2年度第3回つくば市国民健康保険運営協議会につきましては、1月15日に発令された茨城県独自の緊急事態宣言を受け、書面での開催に変更することといたしました。本来であれば一堂に会し、御議論いただくべきところですが、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため御理解、御協力いただきますようお願いいたします。

つきましては、同封いたしました資料を御確認いただき、意見書に記入の上、御提出いただきますようお願い申し上げます。急な変更となり大変恐縮ですが、何卒よろしく願いいたします。

1 議題

- (1) 会長代理の選任について
- (2) つくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)中間評価のパブリックコメント結果について(報告)
- (3) 「つくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)」中間評価の修正案について
- (4) つくば市特定健康診査等実施計画(第3期)中間評価のパブリックコメント実施結果について(報告)
- (5) 「つくば市特定健康診査等実施計画(第3期)中間評価の修正案について
- (6) 令和3年度国民健康保険特別会計予算(案)について(報告)
- (7) 令和3年度国民健康保険事業計画(案)について(報告)

2 送付資料

議題 1 会長代理の選任について、別紙「会長代理推薦書」

議題 2 「つくば市国民健康保険データヘルス計画（第 2 期）中間評価のパブリックコメント結果について（報告）」

議題 3 「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）

議題 4 「つくば市特定健康診査等実施計画（第 3 期）」の中間評価のパブリックコメント結果について（報告）」

議題 5 「つくば市特定健康診査等実施計画（第 3 期）」の中間評価（案）

議題 6 令和 3 年度国民健康保険特別会計予算（案）について（報告）」

議題 7 令和 3 年度国民健康保険事業計画(案)について(報告)

別紙綴 つくば市国民健康保険運営協議会 送付状

別紙 1 議題 1 つくば市国民健康保険運営協議会会長代理の選任について

別紙 2 議題 3 「つくば市国民健康保険データヘルス計画（第 2 期）」中間評価の修正案について

別紙 3 議題 5 「つくば市特定健康診査等実施計画（第 3 期）」中間評価の修正案について

別紙 4 質問票

3 意見書の提出期限

令和 3 年（2021 年）2 月 2 日（火）まで

「別紙綴」の 1 枚目（送付状）に記名いただき、以降別紙 1～4 にはチェックまたは御意見等を記入の上、以下の方法により御提出願います。

・郵送（返信用封筒）、FAX、メールのいずれかをお願いいたします。

4 その他

・議題につきましては、内容の大幅な修正は困難となります。

・いただきました御意見等につきましては、議事録としてとりまとめ、公表用資料となります。御意見等に対する回答は、後日郵送いたします。

【問合せ先】

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

担当：飯村 TEL 029-883-1111（内線 1410）FAX 029-868-7537

Mail ins010@city.tsukuba.lg.jp

1 主旨について

会長代理の辞任により、国民健康保険法施行令第5条により公益を代表する委員から会長代理を選任する必要があります。令和2年度第3回国民健康保険運営協議会においてお諮りする事項となっておりましたが、新型コロナウイルス感染症拡大に伴う茨城県独自の緊急事態宣言の発令を受け書面開催となったことから、以下の選出方法とさせていただきます。

記

1 会長代理の選任方法について

委員から推薦書を提出いただく方法により、つくば市国民健康保険運営協議会の会長代理について選任を行います。

2 推薦方法

別紙綴りの別紙1「会長代理推薦書」への記入をお願いします。事務局に一任する場合は該当欄にチェックをつけてください。候補者を推薦する場合は、委員名簿の公益代表委員から1名の候補者の氏名を記入してください。

3 提出期限

令和3年(2021年)2月2日(水)まで

郵送(返信用封筒) FAX、メールのいずれかをお願いいたします。

送り先は「別紙綴」を参照してください。

(2)つくば市国民健康保険データヘルス計画(第2期)中間評価のパブリックコメント
結果について(報告)

令和2年11月27日から12月27日までの間、(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))について、意見募集を行った結果、2人(団体を含む。)から6件の意見の提出がありました。

また、パブリックコメント開始日に茨城県国民健康保険団体連合会保健事業支援・評価委員会にパブリックコメント資料を送付し、中間評価・見直しにかかる意見を求め、令和3年1月5日に回答があり、意見が2件あり、国保運営協議会より意見が1件ありましたので、報告いたします。

1 意見の概要及び意見に対する市の考え方

(1) 3 死因別死亡割合 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.8 出典が平成29年度と情報が施策時と同じとなっているため、人口動態統計などを利用し、できるだけ明確な情報でなおかつ最新の情報とすることが望ましい。	1件	P.8 御意見を参考に、人口動態統計を利用し、最新の情報に更新し、内容を一部加筆いたします。

(2) 中間評価による新指標 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.16 医療費は、2年に一度、医療の進歩や世の中の経済状況とかけ離れないように診療報酬の改定が行われており、こうした診療報酬の改定による影響が大きいため、長期目標に医療費の指標として保健事業の効果を見ることは難しい。 「総医療費」と「一人あたりの医療費」の伸び率について、将来推計としての記載は良いと思います。	1件	P.16 御意見を参考に「一人あたりの医療費」の新指標設定を削除し、総医療費のみとします。

(3) 健康づくりの推進 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.17 健康意識の向上のため、携帯アプリなど開発・活用し日常的に予防や健診受診等のモチベーションを高める働きかけを検討する。(例:万歩計機能などを活用した、1日30分運動の継続的な自己管理を促す取り組み)	1件	P.17 市では、引き続き健康習慣(運動習慣)定着に取り組めます。 御指摘の内容を踏まえ健康意識の向上に努め、個別施策や個別計画の推進の際に参考にさせていただきます。

(4) 出前健康教室 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.22 令和2年度以降の目標値について、事業計画に「新規団体を増やす取り組み」とあるのに、目標値の下方修正は矛盾している。被保険者は減少傾向にあるが、目標達成としてはまだまだ少ない状況と考える。	1件	P.22 市では、これまで新規団体を増やす取組として地区活動や啓発イベント、事業の周知などを行ってきました。しかし、コロナ禍で、県の自粛要請による教室の中止や既存団体からのキャンセルが増加しています。また、三密防止のため企業・企画教室については定員を減らして行っています。このような状況を考慮し、目標値は現状維持に近い数値としました。今後も、既存団体の継続した活動を支援していくとともに、新規団体獲得のための地区活動や啓発イベント、事業の周知を継続して行っていきます。

(5) 食育普及講座 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.26 事業計画に集団健診時の献立提供を追加してほしい。	1件	P.26 健康診断は、自分の健康を見直す良い機会であり、食生活の改善を促すタイミングとしては大変効果的です。つくば市における健診事業は、集団健診、基本健診、骨粗しょう症・レディース健診があります。基本健診と骨粗しょう症・レディース健診

			<p>の際には、管理栄養士による食事指導や、食生活改善推進員による試食提供を行ってまいりました。しかし、令和2年度については、新型コロナウイルス感染拡大の影響により、試食提供は中止となり、管理栄養士による食事指導も内容を変えての実施となりました。今後については、with コロナの時代に合わせた新たな食生活指導の取り組みが必要と考えております。御指摘の内容を踏まえ、個別施策や個別計画の推進の際に参考にさせていただきます。</p>
2	P26、28 の講話の誤字訂正	1件	誤字の訂正をします。

(6) 特定健康診査受診率の向上 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	<p>P.45 若い世代の健診受診率が低いので、携帯アプリなど開発・活用し日常的に健診受診等モチベーションを高める働きかけを検討する。</p>	1件	<p>P.45 市では、特定健診の40、50歳代の健診受診率向上を目指して、ナッジ理論を取り入れた受診券や受診勧奨通知を送付するとともに、令和2年度からは健診受診時の自己負担を無料化にする取組みもしております。</p> <p>御指摘の内容を踏まえ、特定健診受診率向上に努め、戦略プランに定められた個別施策や個別計画の推進の際に参考にさせていただきます。</p>
2	<p>P.45 国民保険未納者、ドメスティックバイオレンスでつくば市に住所がない方の健診を受ける手段が欲しい。</p>	1件	<p>P.45 国民健康保険に加入している方は、集団または医療機関で特定健診(40～74歳まで)を受けることができます。</p> <p>御意見いただきましたように、受診希望者の諸事情に配慮し、健診の受診方法等を検討いたしますので、事前に御相談ください。</p>

(7) 健康アップ教室 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	<p>P.81 自己評価中、「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者人数が少ない状況であった。」と記載されています。</p> <p>「健康アップ」の必要性が実感でき、若い世代にも参加しやすい事業になるように、事業名や内容を検討してください。</p>	1件	<p>P.81 健康アップ教室の周知については、健診受診者の結果通知に同封、市報での周知を行っています。今後は、母子保健事業等若い世代が多い事業での周知や若い世代が参加しやすい内容、タイトル等検討いたします。</p>

2 修正の内容

(1) 第2期データヘルス計画(長期目標) について

修正前	修正後																																																																				
<p>P.8 3 死因別死亡割合</p> <p>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 <u>50%以上</u>を占めています。 <u>(健康つくば 21 より)</u></p> <p>図表7 死因別死亡割合</p>	<p>P.8 3 死因別死亡割合</p> <p>平成 31 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<u>約 50%</u>を占めています。_____</p> <p>図表7 死因別死亡割合</p> <p>出典:令和元年度人口動態 保健統計表 都道府県編 死亡・死因 第6表-08より</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>つくば市</th> <th>茨城県</th> <th>国</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>死因</td> <td>1,813人</td> <td>35,440人</td> <td>1,381,053人</td> </tr> <tr> <td>自殺</td> <td>4人</td> <td>43人</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>悪性新生物</td> <td>481人</td> <td>8,874人</td> <td>38,560</td> </tr> <tr> <td>感染症</td> <td>23人</td> <td>431人</td> <td>1,309</td> </tr> <tr> <td>脳血管疾患</td> <td>6人</td> <td>227人</td> <td>670</td> </tr> <tr> <td>心疾患</td> <td>275人</td> <td>5,033人</td> <td>15,106</td> </tr> <tr> <td>脳血管疾患</td> <td>140人</td> <td>2,877人</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>大腸癌及び肺癌</td> <td>17人</td> <td>431人</td> <td>1,309</td> </tr> <tr> <td>肺炎</td> <td>132人</td> <td>2,734人</td> <td>8,209</td> </tr> <tr> <td>慢性閉塞性肺疾患</td> <td>23人</td> <td>393人</td> <td>1,209</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td>2人</td> <td>36人</td> <td>109</td> </tr> <tr> <td>交通事故</td> <td>17人</td> <td>398人</td> <td>1,209</td> </tr> <tr> <td>不慮の事故</td> <td>22人</td> <td>568人</td> <td>1,709</td> </tr> <tr> <td>他</td> <td>218人</td> <td>3,887人</td> <td>12,180</td> </tr> <tr> <td>不明</td> <td>28人</td> <td>1,612人</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>373人</td> <td>7,022人</td> <td>23,000</td> </tr> </tbody> </table>		つくば市	茨城県	国	死因	1,813人	35,440人	1,381,053人	自殺	4人	43人	15	悪性新生物	481人	8,874人	38,560	感染症	23人	431人	1,309	脳血管疾患	6人	227人	670	心疾患	275人	5,033人	15,106	脳血管疾患	140人	2,877人	8,800	大腸癌及び肺癌	17人	431人	1,309	肺炎	132人	2,734人	8,209	慢性閉塞性肺疾患	23人	393人	1,209	糖尿病	2人	36人	109	交通事故	17人	398人	1,209	不慮の事故	22人	568人	1,709	他	218人	3,887人	12,180	不明	28人	1,612人	5,000	その他	373人	7,022人	23,000
	つくば市	茨城県	国																																																																		
死因	1,813人	35,440人	1,381,053人																																																																		
自殺	4人	43人	15																																																																		
悪性新生物	481人	8,874人	38,560																																																																		
感染症	23人	431人	1,309																																																																		
脳血管疾患	6人	227人	670																																																																		
心疾患	275人	5,033人	15,106																																																																		
脳血管疾患	140人	2,877人	8,800																																																																		
大腸癌及び肺癌	17人	431人	1,309																																																																		
肺炎	132人	2,734人	8,209																																																																		
慢性閉塞性肺疾患	23人	393人	1,209																																																																		
糖尿病	2人	36人	109																																																																		
交通事故	17人	398人	1,209																																																																		
不慮の事故	22人	568人	1,709																																																																		
他	218人	3,887人	12,180																																																																		
不明	28人	1,612人	5,000																																																																		
その他	373人	7,022人	23,000																																																																		

(2) 第2期データヘルス計画(長期目標) について

修正前	修正後																																																		
<p>P.16 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。 <u>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。</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成28年度</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>被保険者数(人)</td> <td>50,668</td> <td>48,914</td> <td>47,369</td> <td>45,650</td> </tr> <tr> <td>総医療費(円)</td> <td>14,439,740,971</td> <td>14,472,047,179</td> <td>14,274,222,085</td> <td>14,413,262,472</td> </tr> <tr> <td>(対前年度比率)</td> <td></td> <td>-0.22%</td> <td>(-1.37%)</td> <td>-0.97%</td> </tr> <tr> <td>一人あたりの医療費(円)</td> <td>284,987</td> <td>295,867</td> <td>301,341</td> <td>315,734</td> </tr> <tr> <td>(対前年度比率)</td> <td></td> <td>-3.82%</td> <td>-1.85%</td> <td>-4.78%</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; font-size: small;">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 <u>出典: 一人あたりの医療費(総医療費÷被保険者数)</u></p>		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)	14,439,740,971	14,472,047,179	14,274,222,085	14,413,262,472	(対前年度比率)		-0.22%	(-1.37%)	-0.97%	一人あたりの医療費(円)	284,987	295,867	301,341	315,734	(対前年度比率)		-3.82%	-1.85%	-4.78%	<p>P.16 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。</p> <hr style="border: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> <hr style="border: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成28年度</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>被保険者数(人)</td> <td>50,668</td> <td>48,914</td> <td>47,369</td> <td>45,650</td> </tr> <tr> <td>総医療費(円)</td> <td>14,439,740,971</td> <td>14,472,047,179</td> <td>14,274,222,085</td> <td>14,413,262,472</td> </tr> <tr> <td>(対前年度比率)</td> <td></td> <td>-0.22%</td> <td>(-1.37%)</td> <td>-0.97%</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right; font-size: small;">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</p>		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)	14,439,740,971	14,472,047,179	14,274,222,085	14,413,262,472	(対前年度比率)		-0.22%	(-1.37%)	-0.97%
	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)	14,439,740,971	14,472,047,179	14,274,222,085	14,413,262,472																																															
(対前年度比率)		-0.22%	(-1.37%)	-0.97%																																															
一人あたりの医療費(円)	284,987	295,867	301,341	315,734																																															
(対前年度比率)		-3.82%	-1.85%	-4.78%																																															
	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)	14,439,740,971	14,472,047,179	14,274,222,085	14,413,262,472																																															
(対前年度比率)		-0.22%	(-1.37%)	-0.97%																																															


食育普及講座 について

修正前	修正後
<p>P26 事業計画 1行目 (1)食育普及の調理講習会及び<u>講和</u> P28 自己評価結果 4行目 ・事業計画を「(1)食育普及の調理講習会及び<u>講和</u>、(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。</p>	<p>P26 事業計画 1行目 (1)食育普及の調理講習会及び<u>講話</u> P28 自己評価結果 4行目 ・事業計画を「(1)食育普及の調理講習会及び<u>講話</u>、(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。</p>

(3) 「つくば市国民健康保険データヘルス計画（第 2 期）」中間評価の修正案について

議題 2 のパブリックコメント結果報告にありましたとおり、市民の皆さまからの意見及び第 2 回運営協議会意見等を踏まえ、修正いたしました。

今回の修正案が最終となることから、意見書にて回答いただきますようお願いいたします。



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(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	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、必要に応じて修正を行います。

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、必要に応じて修正を行います。

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。

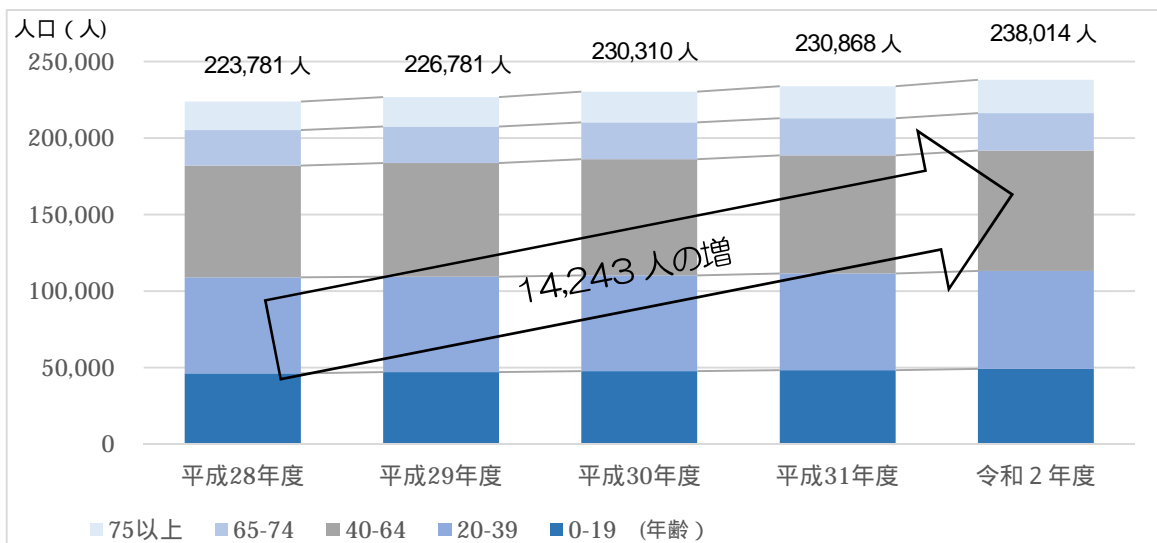
また、つくば市国民健康保険に占める高齢者の割合は、平成28年度に比べると減少しています。（図表3と図表4）これは、定年制度の延長（平成25年改正、高年齢者雇用安定法）で、65歳まで働けるようになったことが要因と考えられます。今後、継続雇用制度の経過措置が終了する令和7年4月から全ての企業に適用されることになり、さらなる国保加入数の減少につながると考えられます。

このことにより、平成28年度男性合計の国保加入割合は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年度合計の割合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

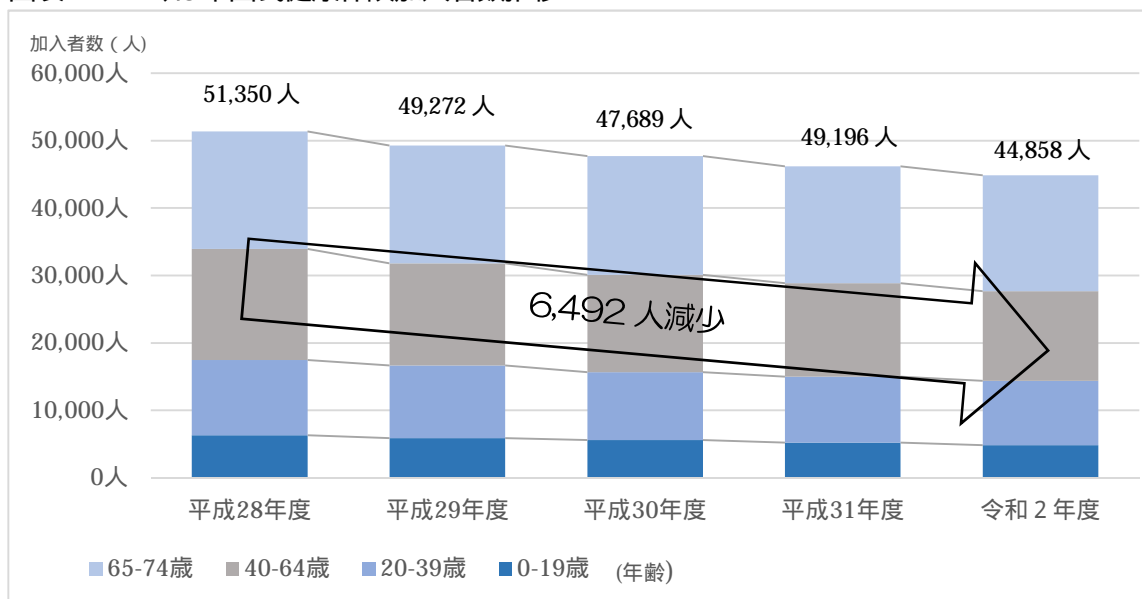
・「KDBシステム」とは、国民健康保険データベースシステムより作成したデータとなります。
全国の市町村国民健康保険組合（国民健康保険の資格情報、課税情報、給付情報）を管理している情報をもとに作成したデータとなります。

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



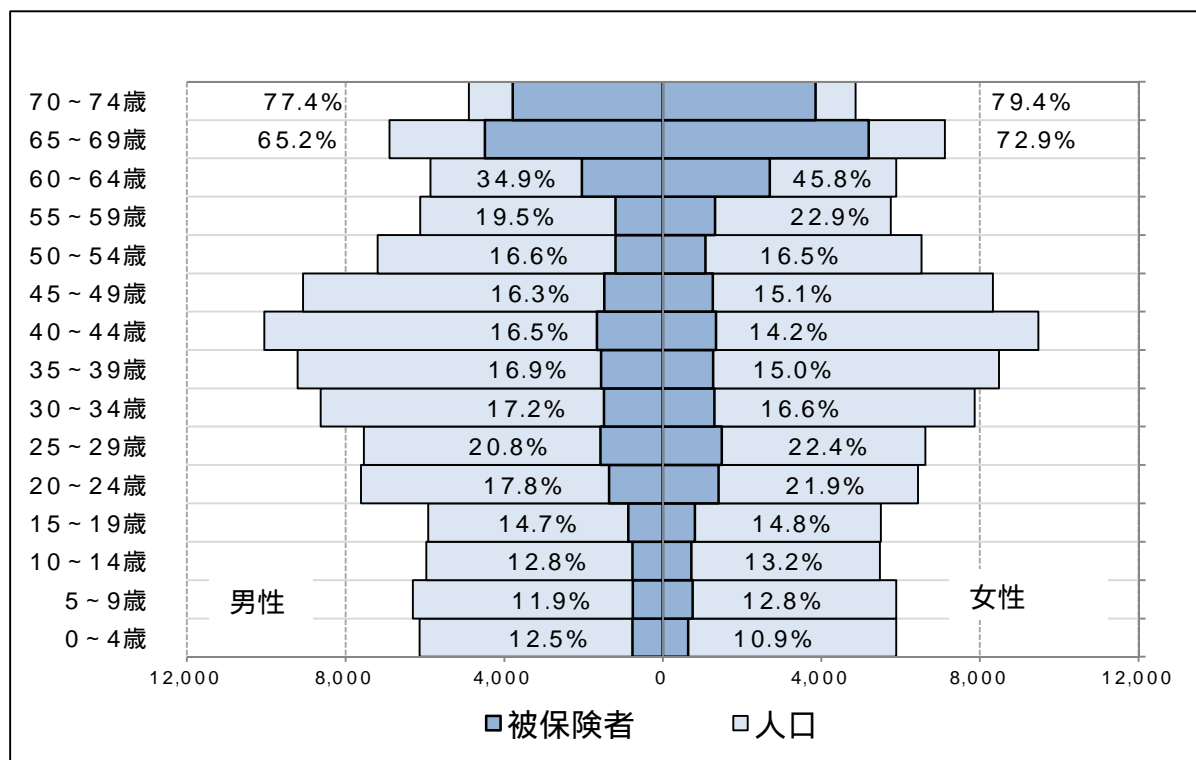
出典：国保システム年齢別統計より抽出

	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



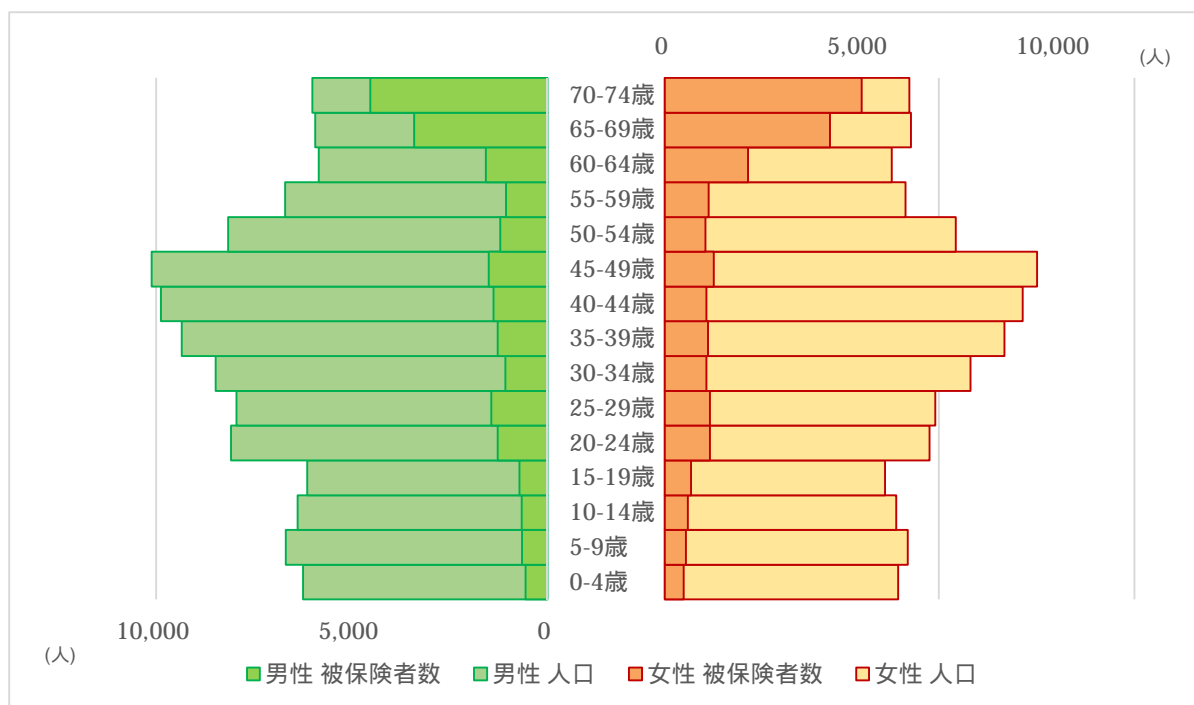
(単位:人)

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

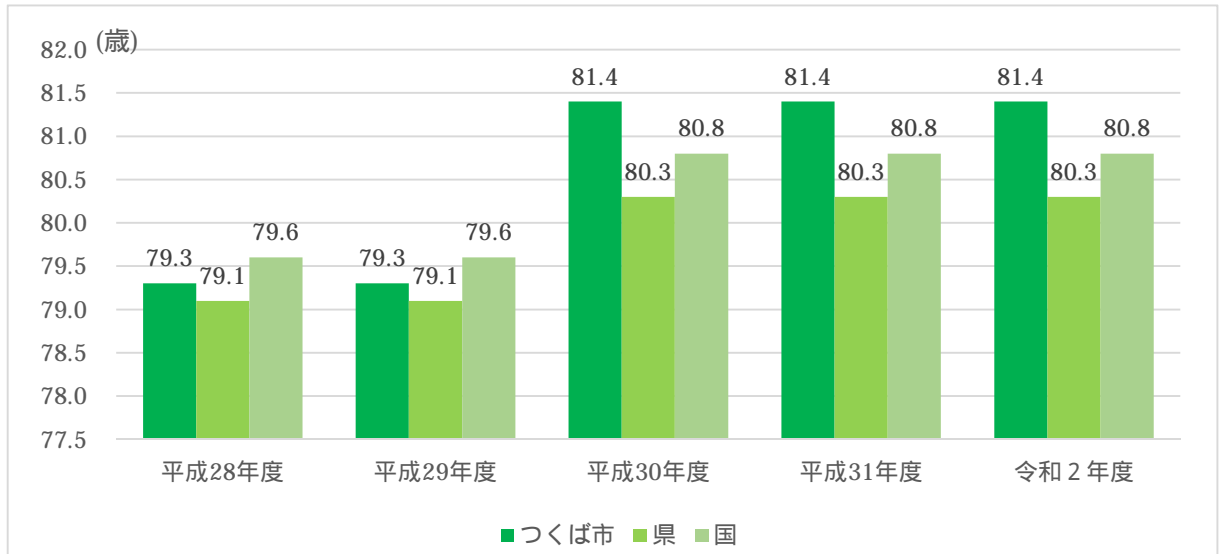
年齢階層	男性			女性		
	人口	被保険者数	割合	人口	被保険者数	割合
70-74歳	6,009	4,524	75.29%	6,252	5,029	72.36%
65-69歳	5,933	3,402	57.34%	6,291	4,220	54.08%
60-64歳	5,844	1,573	26.92%	5,799	2,130	27.13%
55-59歳	6,701	1,058	15.79%	6,156	1,125	17.19%
50-54歳	8,153	1,202	14.74%	7,438	1,038	16.16%
45-49歳	10,116	1,495	14.78%	9,511	1,249	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

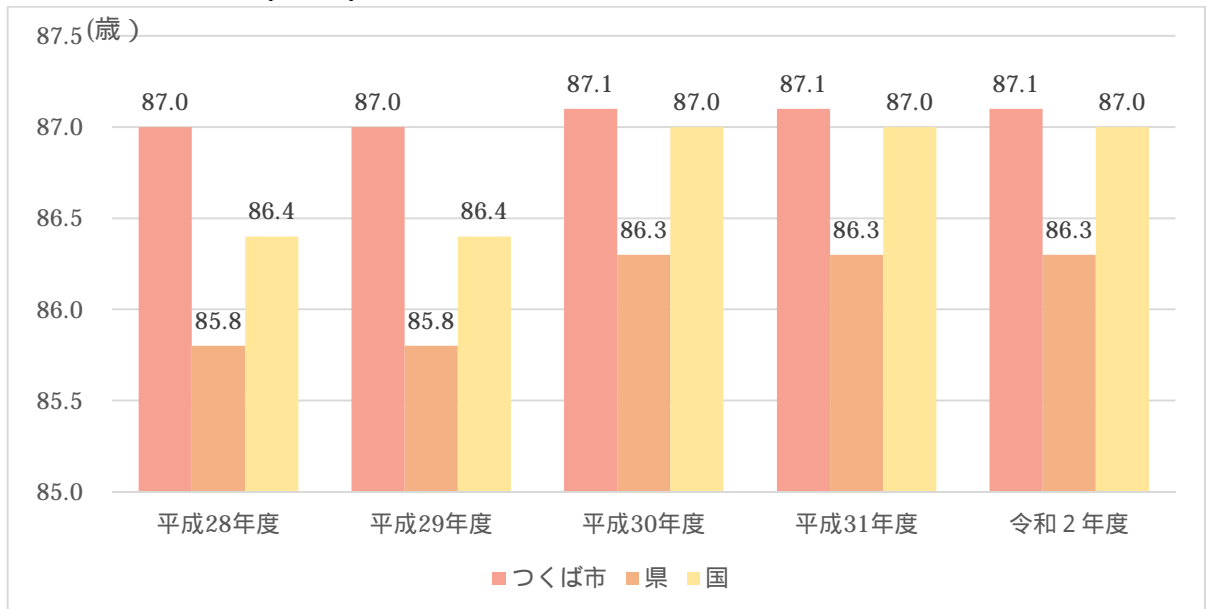
2 つくば市・茨城県・全国の平均寿命

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)

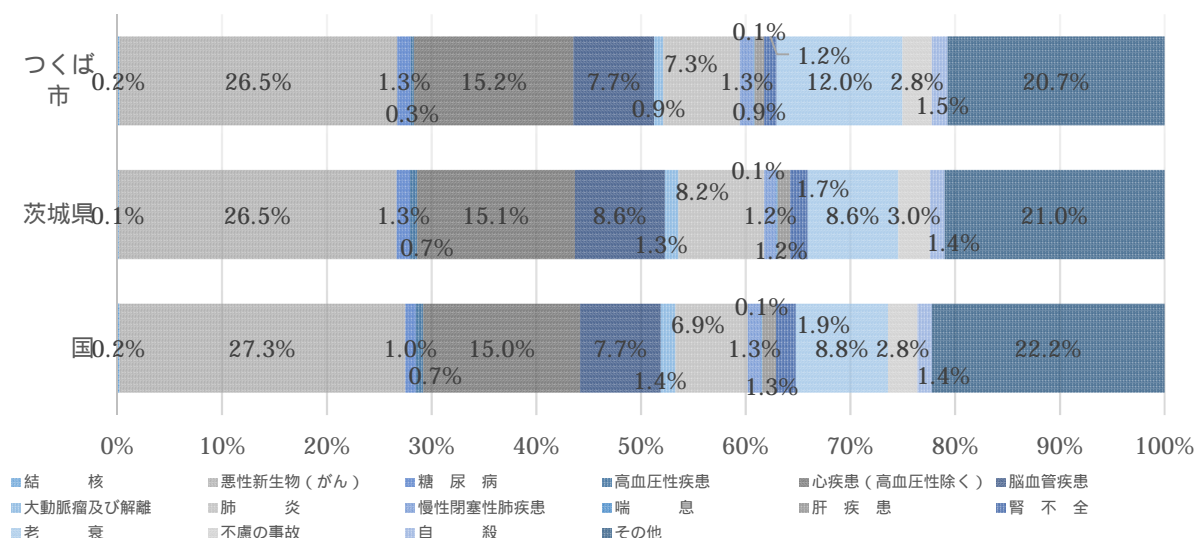


出典：KDBシステム地域の全体像の把握より

3 死因別死亡割合

平成 31 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）が合わせて全体の約 50% を占めています。

図表 7 死因別死亡割合



出典:令和元年度人口動態 保管統計表 都道府県編 死亡・死因 第6表・08より

死因	つくば市		茨城県		国	
	死亡総数		死亡総数		死亡総数	
	1,813 人		33,440 人		1,381,093 人	
結核	4 人	0.2%	43 人	0.1%	2,087 人	0.2%
悪性新生物	481 人	26.5%	8,874 人	26.5%	376,425 人	27.3%
糖尿病	23 人	1.3%	431 人	1.3%	13,846 人	1.0%
高血圧性疾患	6 人	0.3%	227 人	0.7%	9,549 人	0.7%
心疾患	275 人	15.2%	5,035 人	15.1%	207,714 人	15.0%
脳血管疾患	140 人	7.7%	2,877 人	8.6%	106,552 人	7.7%
大動脈瘤及び解離	17 人	0.9%	433 人	1.3%	18,830 人	1.4%
肺炎	132 人	7.3%	2,734 人	8.2%	95,518 人	6.9%
慢性閉塞性肺疾患	23 人	1.3%	393 人	1.2%	17,836 人	1.3%
喘息	2 人	0.1%	36 人	0.1%	1,481 人	0.1%
肝疾患	17 人	0.9%	398 人	1.2%	17,273 人	1.3%
腎不全	22 人	1.2%	568 人	1.7%	26,644 人	1.9%
老衰	218 人	12.0%	2,887 人	8.6%	121,863 人	8.8%
不慮の事故	50 人	2.8%	1,012 人	3.0%	39,184 人	2.8%
自殺	28 人	1.5%	470 人	1.4%	19,425 人	1.4%
その他	375 人	20.7%	7,022 人	21.0%	306,866 人	22.2%

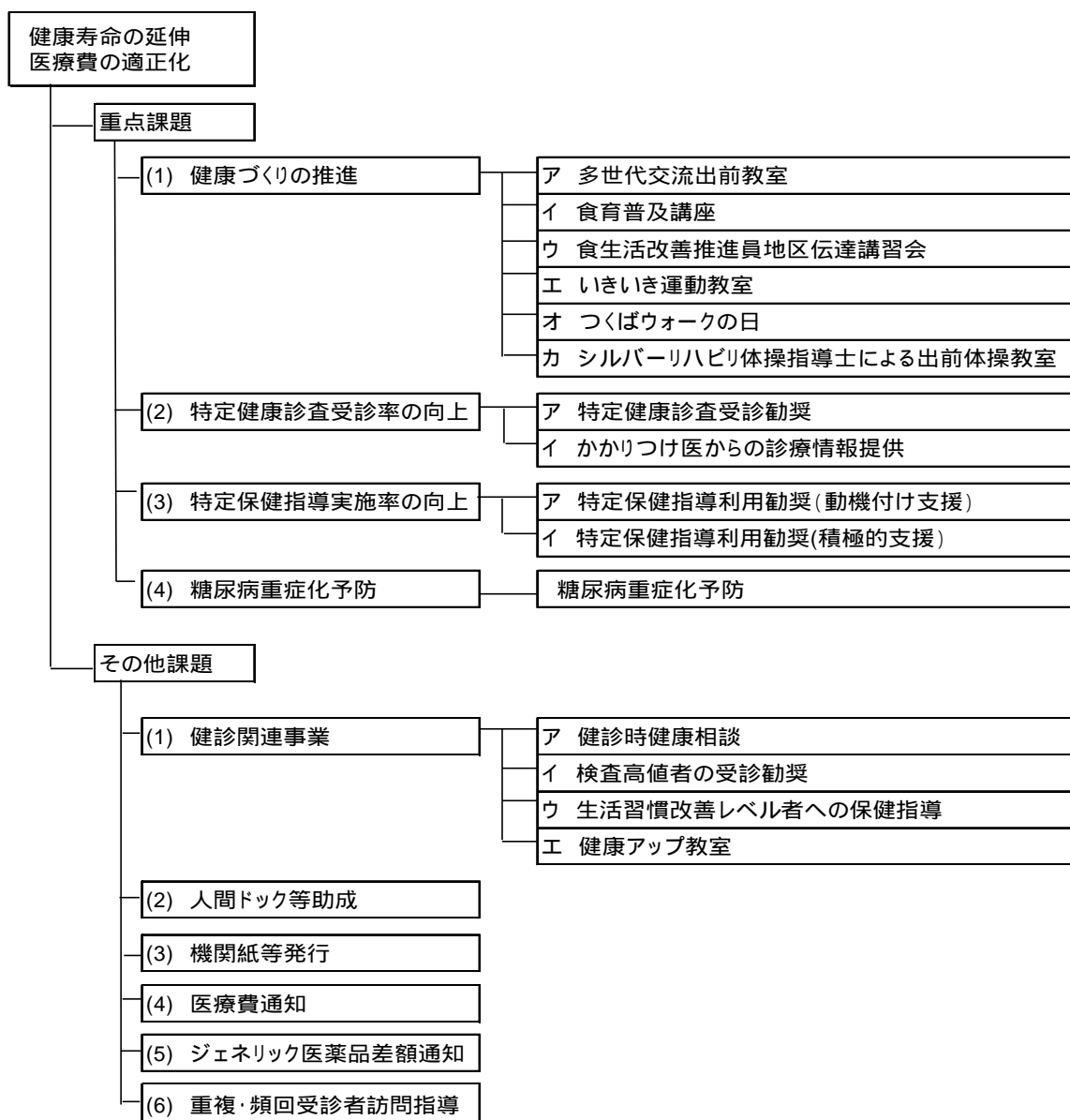
第2章 中間評価

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。

改正後

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

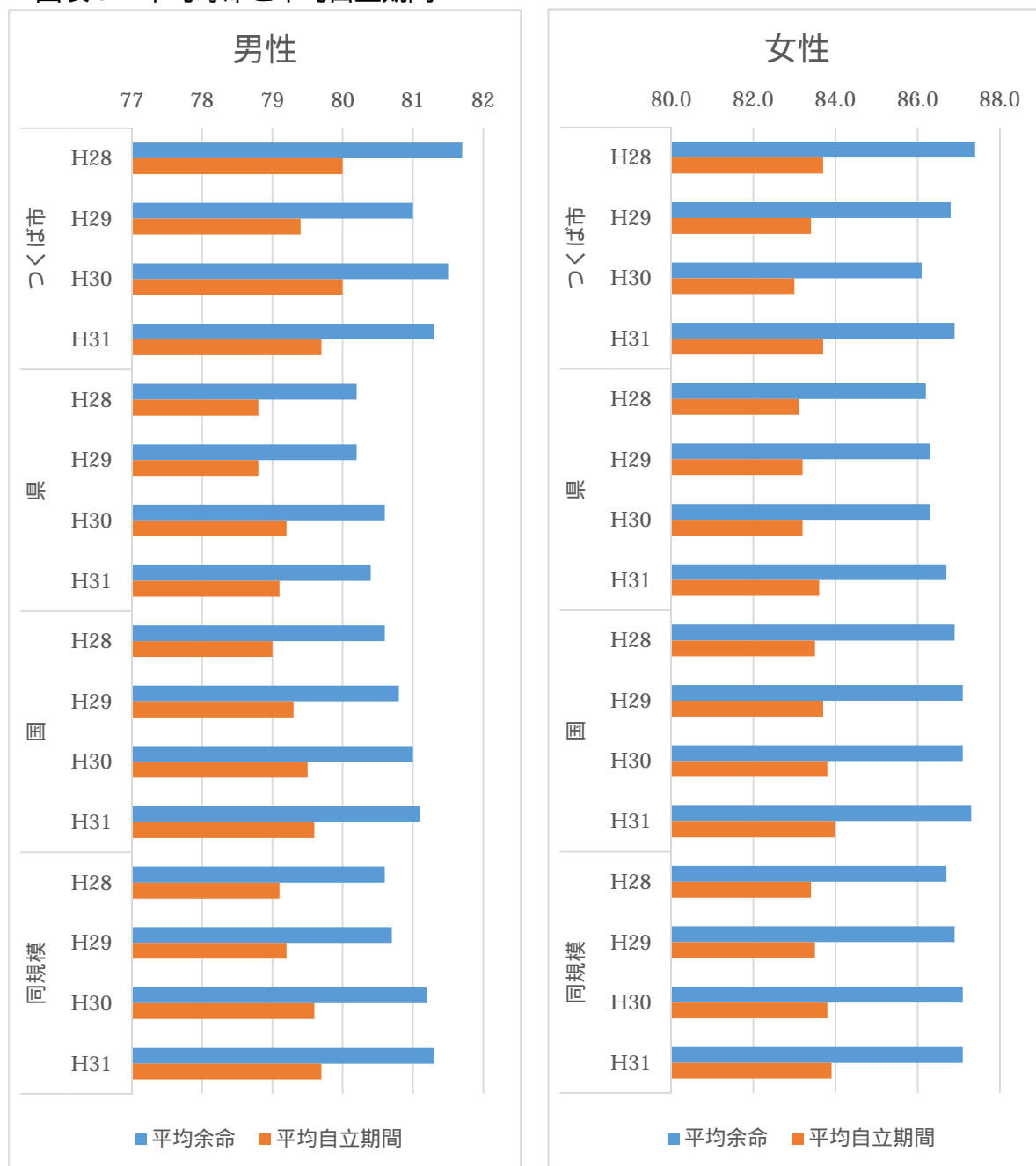
介護保険情報を利用した計算方法で、「健康寿命における将来予測と生活習慣病対策の費用対効果に関する研究班「健康寿命の算定方法の指針」(平成 24 年度厚生労働科学研究費補助金)」を参考とした算出方法。

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、平成 31 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

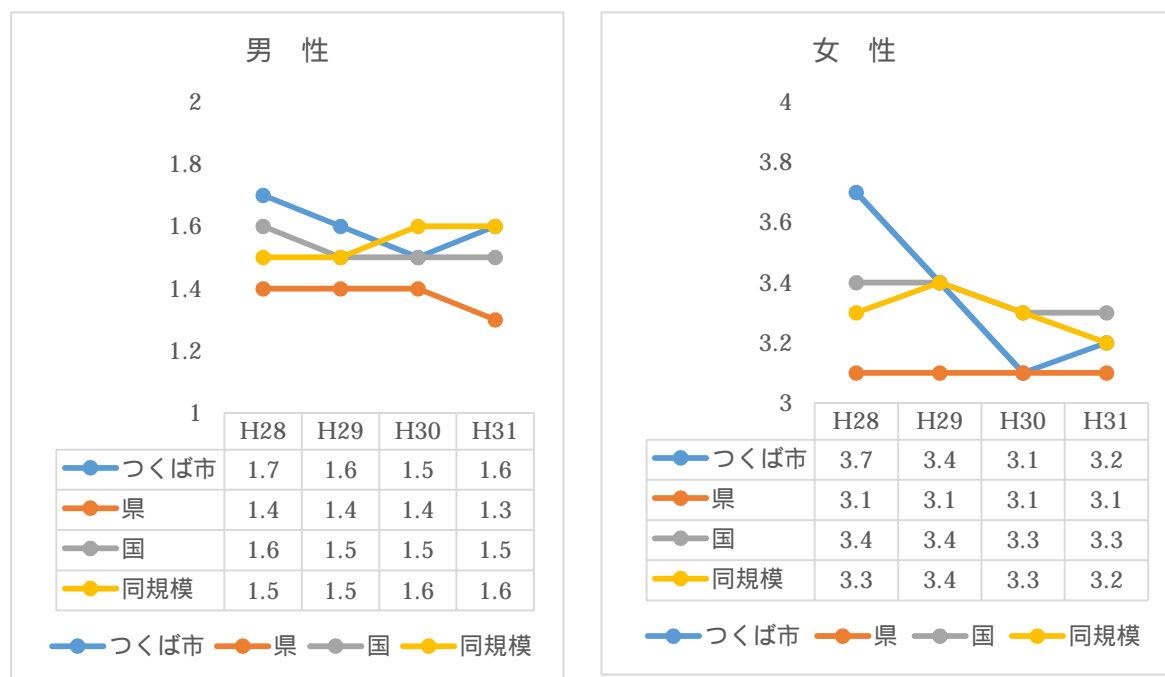


¹ 国保データシステムでは国勢調査に基づく市町村別生命表から算出される「平均寿命」(KDB 上の呼称)と住民基本台帳人口と人口動態統計の年齢別死亡数から算出される「平均余命」(KDB 上の呼称)と二種類の余命データが掲載されている。平均自立期間は後者のデータに依拠しているため、比較対象としては後者を平均寿命として用いました。

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、平成31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。

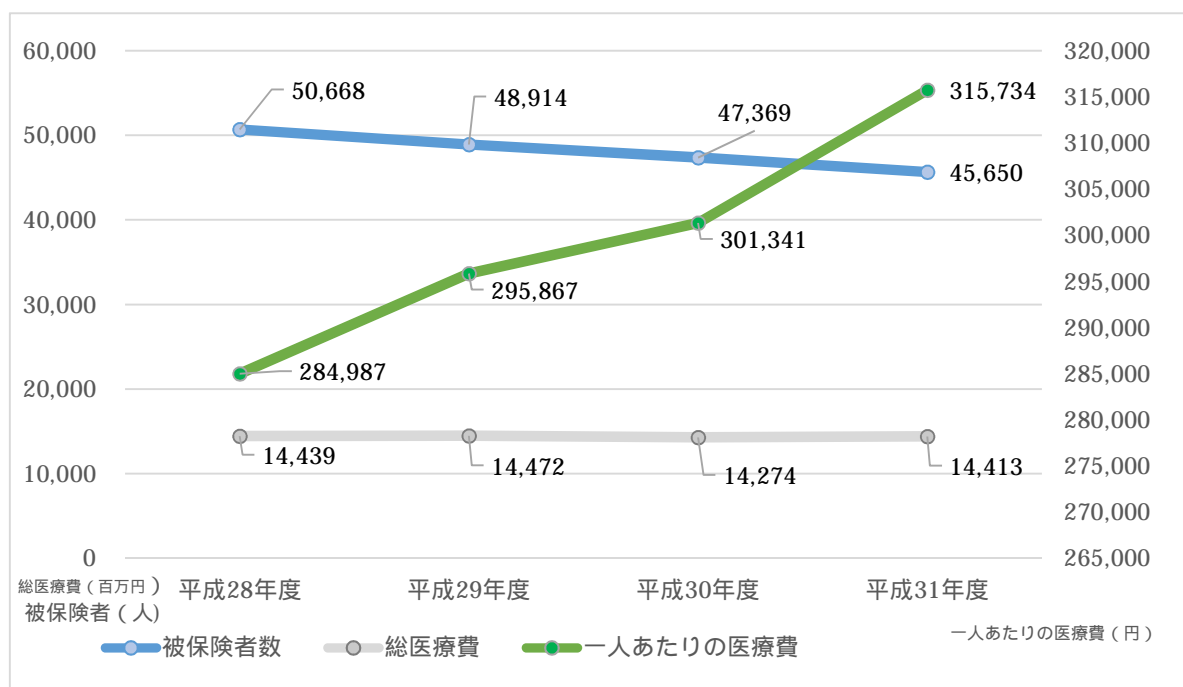
つくば市データでは、県や同規模自治体合計に比べて人口が少ないため、一年間での平均自立期間の変化の推定値の幅（90%信頼下限と90%信頼上限の幅）が広くなっており、両者の間に0が含まれるため、平均自立期間は延伸しているとも短縮しているとも結論できない結果となっています。ただし、傾きの点推定値が県や同規模自治体では0.1～0.2程度の延伸方向であるのに対して、つくば市では0に近いことからこの期間のつくば市の平均自立期間の延伸は相対的に小さかったと考えられます。

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)

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）」の主目標である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 歳の延伸を目指します。

	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。

	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%

2 中間評価（重点課題）

重点課題の中間評価の方法は、現状の計画を「ア 課題の設定」と「イ 評価指標」に記載して、「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

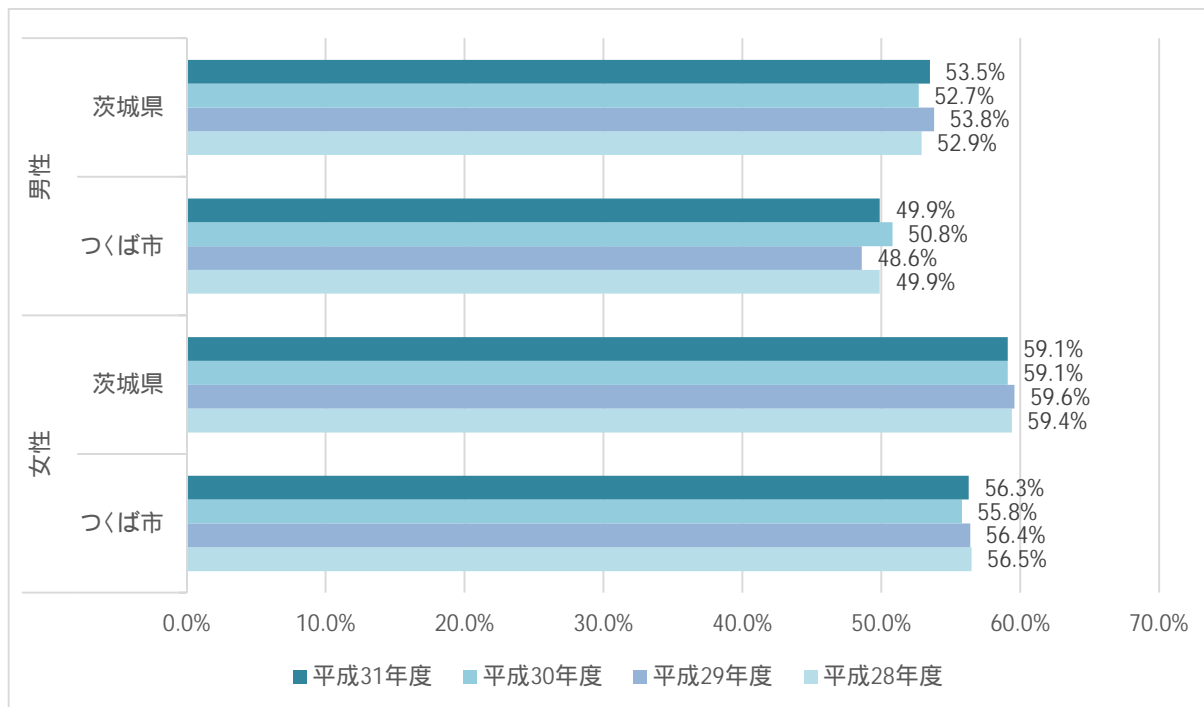
市民が健康で生き生きとした生活を送れるよう、健康寿命を延ばす取組

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」の割合の指標については、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、事業の周知活動を行います。

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、ラヂ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="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>参加実人数</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	参加実人数	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																																																																																																																																												
参加実人数	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="12">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 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 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 振り返り・改善計画														←											→																																																																																																																											

(4) 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	長寿世代を見据え、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"> 出前健康教室の実施 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 style="background-color: #d9e1f2;">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 style="background-color: #d9e1f2;">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="9">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><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>受付 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><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><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><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><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

<p>ストラクチャー</p>	<p>【出前健康教室の体制について】 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>												
<p>プロセス</p>	<p>【事業の実施スケジュール】 事業実施(4月～3月) 参加前アンケート(4月) 中間評価し次年度に向けた計画案作成(10月) 次年度の準備:各団体に申込書郵送(1月) 次年度のスケジュール確定及び郵送(2月) 参加後アンケート(2～3月)</p>												
<p>アウトプット</p>	<table border="1" data-bbox="440 857 1291 1003"> <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】 ・企画事業 平成 30 年度 荳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) 令和元年度 荳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) ・地区で行った教室 平成 30 年度 6 団体実施、その内 5 団体が継続となった。 令和元年度 11 団体実施、その内 10 団体が継続となった。 ・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。 【医療費分析】 ・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)。</p>		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										
<p>アウトカム</p>	<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。 【医療費分析】 予防事業参加者、予防事業未参加者の一人あ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あたり医療費が最も低い状況である。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>												

(I) 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~~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話 (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>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>調理講習会の実施(各月2～5回程度)</p> <p>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。</p> <p>修正の必要があれば対策をとる(各月)</p> <p>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	<p>食育普及講座実施回数</p> <table border="1" data-bbox="435 1025 1286 1115"> <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。 								

(I) 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話、(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。

(7) 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>←</td> <td>→</td> <td></td><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></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>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> </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> </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												←	→																																																																																																					

(1) 変更後計画

3 「~~健幸長寿日本~~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講講座を行なう。 																																																																																																																							
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="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>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>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></td> <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>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

<p>ストラクチャー</p>	<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。 								
<p>プロセス</p>	<p>【事業の実施スケジュール】</p> <p>調理講習会や試食提供の実施（各支部ごと）</p> <p>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）</p> <p>各支部にて、次年度の実施計画案を作成（3月）</p>								
<p>アウトプット</p>	<table border="1" data-bbox="454 887 1390 976"> <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>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						
<p>アウトカム</p>	<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。 								

(I) 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													←					→																																																																																																														

(1) 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年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 colspan="4">←—————→</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

<p>ストラクチャー</p>	<p>【事業形態の経緯】 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に応じた運動ができるように事業形態を改善した。 「いきいき運動教室」 対象年齢：65～74 歳 特徴：フレイル予防 「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】 (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>															
<p>プロセス</p>	<p>【事業の実施スケジュール】 (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>															
<p>アウトプット</p>	<p>【教室コース数】</p> <table data-bbox="475 1301 1007 1509"> <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														
<p>アウトカム</p>	<p>【アンケート結果】 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。 ・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>															

(I) 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。

(7) 変更前計画

5 「健幸長寿日本ーをつくばから」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																																																																																																																																	
			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="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>←</td> <td></td> <td></td> <td>→</td> <td></td><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														←				→																																																																																																															

(1) 変更後計画

5 「健幸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・ライフプランすこやか・チラシ・市民べんり帳等 (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%; 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>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%; 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 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

<p>ストラクチャー</p>	<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。 								
<p>プロセス</p>	<p>【事業の実施スケジュール】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 イベントウォーク <ul style="list-style-type: none"> 前年度に日程及びコースを決定 実施2週間前に運動普及推進員とともに下見を行う 当日のウォーキング同行及び受付待機 2 地区ウォーク <ul style="list-style-type: none"> 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 実施前に健康増進課から実施予定者へ物品の受け渡し 当日のウォーキング実施 報告書を健康増進課へ提出 								
<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: 50%;"></th> <th style="width: 12.5%;">平成 29 年度</th> <th style="width: 12.5%;">平成 30 年度</th> <th style="width: 12.5%;">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>1,509 名</td> <td>431 名</td> <td>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						
<p>アウトカム</p>	<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>								

(I) 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。

(7) 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="3">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>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													←				→																																																																																																													

(1) 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	・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	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="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 style="color: red;">28,000 人</td> <td style="color: red;">28,000 人</td> <td style="color: red;">28,000 人</td> <td style="color: red;">28,000 人</td> <td style="color: red;">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 colspan="3">←————→</td> <td></td><td></td><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 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 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 colspan="4">←————→</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	<p>前年度末より、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）</p>																				
アウトプット	<table border="1" data-bbox="580 860 1378 1084"> <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。 																				

(I) 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。

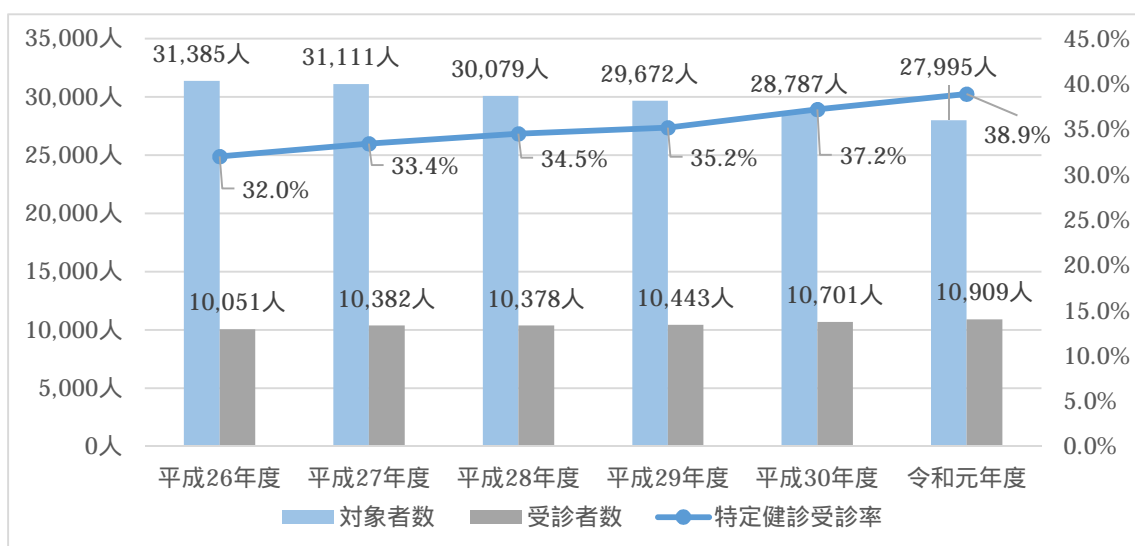
イ 評価指標

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)について

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(イ)について

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。

課題(ウ)について

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ことに加え、「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ある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。

(7) 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	<p>対象者へ受診券を送付。</p> <p>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。</p> <p>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</p> <p>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。</p>																																																																																																																																																																																		
事業計画	<p>健診体制の充実</p> <p>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。</p> <p>周知の充実</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>																																																																																																																																																																																		
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>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</p> <p>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> <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>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												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			←												→		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													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			←												→																																																																																																																																																																			
	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										←					→																																																																																																																																																																			

(1) 変更後計画

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																																																																																																																																																																													
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種別を充実させる。 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。 出前健康教室 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="background-color: #d9e1f2;">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 style="color: red; margin-top: 10px;">特定健診受診勧奨後に受診された方 ÷ 特定健診受診勧奨送付件数(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>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。

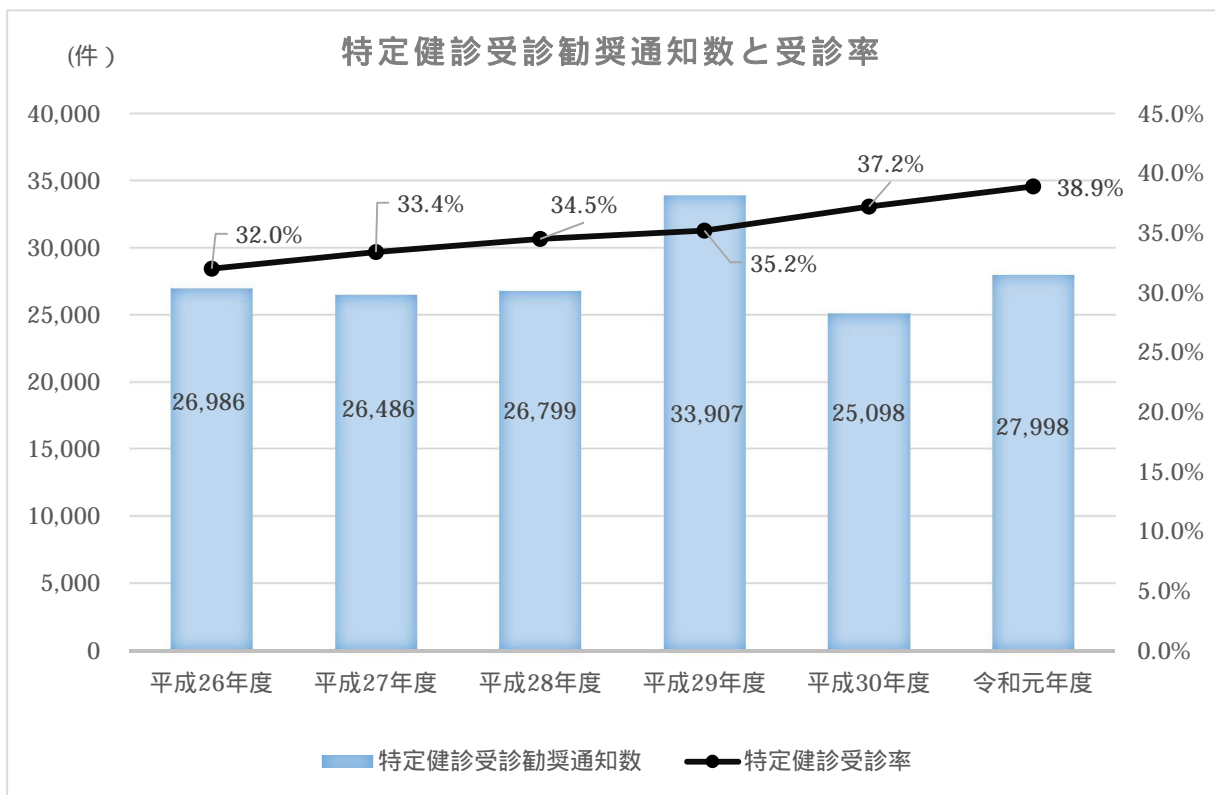
(ウ) 自己評価整理表

<p>ストラクチャー</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・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 					
<p>プロセス</p>	<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 					
<p>アウトプット</p>	<p>受診勧奨ハガキ通知</p>		<p>電話勧奨</p>	<p>イベント・街頭での受診勧奨</p>		
	<p>平成29年度</p>	<p>25,959件 (8月)</p>	<p>7,948件 (11月)</p>	<p>実績なし</p>	<p>健康フェスタ</p>	
	<p>平成30年度</p>	<p>25,098件 (8月)</p>	<p>7,795件 (11月)</p>	<p>400件</p>	<p>受診勧奨ポケットテックの配布 各年1回</p>	
	<p>令和元年度</p>	<p>21,165件 (8月)</p>	<p>6,833件 (12月)</p>	<p>721件</p>	<p>カスミ、ラガーデン</p>	
<p>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。</p>						
<p>アウトカム</p>	<p>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。</p>					

(I) 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、効果を判断します。
- ・P D C AサイクルのC(チェック)は、受診勧奨通知と電話勧奨を実施した後に受診した方の中から過去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、目標を特定健診受診勧奨通知送付者のうち、実際に特定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、医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



出典：法定報告より

(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	<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>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> </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													←→																																																																																																																																																				

(1) 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="3">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>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> </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	<p>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)</p>				
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	<p>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。</p>				

(I) 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。

積極的支援実施人数が平成 30 年度に増加している理由は、市保健センターで積極的支援事業を開始したことにより増加しました。

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>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	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																																																																																																										
	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>←</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 colspan="3">←→</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。 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：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 対象者となった40～74歳に対して、個別面接（初回面接） 初回面接から3か月後、評価を実施。 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・訪問を実施し、また、初回面接の設定日以外にも案内して、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 特定保健指導対象者に通知を送付する。 （医療機関、4～9月の受診者は、保健センターでも利用可） 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 1099 1353 1283"> <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） 集団健診受診者の特定保健指導 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 案内通知送付 125件</p>		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 1675 1185 1809"> <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																		

(I) 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ます。
- ・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ます。
- ・集団健診受診者への特定保健指導(動機付け)支援については、指導期間の脱落率は少ないですが、実際の対象者に対して、利用者が減少していることが特定保健指導率低下の要因と考えられます。

特定保健指導を利用しようとする方は、「健康意識が高い」傾向にあることが健診時健康相談(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、現状維持としますが、データヘルス計画(第3期)では、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。

(7) 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	<p>特定保健指導</p> <p>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。</p> <p>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)</p> <p>特定保健指導利用勧奨</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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	<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>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										<						>																																																																																																																																							

(1) 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	<p>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。</p> <p>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。</p>																																																																																																																																																																									
事業計画	<p>特定保健指導</p> <p>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。</p> <p>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)</p> <p>保健センター(平成30年度より積極的支援開始)</p> <p>特定保健指導利用勧奨</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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	<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>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。</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	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</td> <td></td><td></td> <td>←</td><td></td><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</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><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											←					→																																																																																																																																																									

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"> 対象者となった 40～74 歳に対して、個別面接（初回面接） 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。 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。 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 1418 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 style="text-align: right;">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 <ul style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> 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 3 kg 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																			

(I) 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)は、現状維持とします。

(7) 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;"> <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 colspan="2" 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="4">D</td> <td>対象者リスト作成</td> <td></td><td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4" style="text-align: center;">←→</td> </tr> <tr> <td>受診勧奨通知送付</td> <td></td><td></td> <td colspan="4" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4" style="text-align: center;">←→</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 colspan="4" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">←→</td> </tr> <tr> <td>電話 訪問</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">←→</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 colspan="4" style="text-align: center;">←→</td> <td></td><td></td><td colspan="2" style="text-align: center;">←→</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 colspan="4" style="text-align: center;">←→</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											←→																																																																																																																																																																																																									

(1) 変更後計画

4 糖尿病性腎症重症化予防

1 医療機関未受診者の受診勧奨

目的	<p>糖尿病未治療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ことを目的とする。</p>																																																																																																																																																																																																																																					
実施方法	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健診を受診した結果、糖尿病のリスクが高い方に対し、医療機関受診勧奨の通知を送付し、医療機関受診を促す。 ・医療機関受診の有無について、事後フォローし確認する。 ・医療機関未受診が判明した場合、訪問指導及び電話で受診勧奨を行う。 																																																																																																																																																																																																																																					
事業計画	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健診受診者のうち、HbA1c6.5%以上に該当する方に医療機関受診勧奨通知を送付する。 ただし、医療機関に定期的に受診している方を除く。 ・勧奨通知に返信用ハガキを同封し、返信ハガキで受診状況の確認を行う。 ・返信ハガキ未返送者へ、電話、訪問にて受診勧奨・保健指導を実施する。 ・レセプトにて医療機関受診状況を確認する。 																																																																																																																																																																																																																																					
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 style="background-color: #d9e1f2;">受診勧奨後の未受診者の割合</td> <td style="color: red;">40%</td> <td style="color: red;">43%</td> <td style="color: red;">42%</td> <td style="color: red;">41%</td> <td style="color: red;">40%</td> <td style="color: red;">39%</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	受診勧奨後の未受診者の割合	40%	43%	42%	41%	40%	39%																																																																																																																																																																																																												
	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																																																																																																																																																																																																																																
受診勧奨後の未受診者の割合	40%	43%	42%	41%	40%	39%																																																																																																																																																																																																																																
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="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 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><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="5">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> </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> </tr> <tr> <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> </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> </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> </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。

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確認する。 ・レセプトにより重症化リスクが高い方に対しては、保健師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通知を送付する。 <p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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確認する。 																																																																																																																																																																																																																																							
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>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	<p>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。</p>																																																																																																																																																																																																																						
実施方法	<p>(1) 個別指導 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。 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。 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。 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。</p> <p>(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。</p>																																																																																																																																																																																																																						
事業計画	<p>・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</p> <p>(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。</p> <p>・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</p>																																																																																																																																																																																																																						
目標	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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 style="background-color: #d9e1f2;">終了者のうち、検査改善者の割合</td> <td>85%</td> <td>86%</td> <td>87%</td> <td>88%</td> <td>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; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">P D C A</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="9">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> </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><td></td> </tr> <tr> <td>保健指導通知送付</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> </tr> <tr> <td>かかりつけ医情報提供</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><td>←</td><td>→</td><td></td> </tr> <tr> <td>保健指導実施</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><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>→</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></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>												P D C A	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																			←	→	
P D C A	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"> ・未治療者に対する医療機関受診勧奨 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い、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。 ・治療中断者に対する医療機関受診勧奨 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。 ・治療中者に対する保健指導 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 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) 返信用はがきにて受診状況確認 電話、訪問にて医療機関受診勧奨・保健指導の実施 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 KDBにより治療中断者の抽出(8月) 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) 6か月を目安にレセプト点検にて最終的な受診状況確認 ・治療中者に対する保健指導 H30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) 利用案内通知出し(5月) 保健指導開始(6月～) 																																		
<p>アウトプット</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>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"> <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>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%)																															

(I) 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、医療機関との連携及び県の糖尿病対策推進会議等の連携も進める。
- ・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、現状の計画を「ア 課題の設定」と「イ評価指標」に記載して、「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	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>																
事業計画	<p><健康診査時健康相談></p> <p>(基本健診時健康相談)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p>(特定健診時健康相談)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p><生活習慣改善レベル者への保健指導></p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p><検査高値者の受診勧奨></p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p><健康アップ教室></p> <ul style="list-style-type: none"> 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	実施個の策定	←	→													
	D	特定健診健康相談の実施			←												
	C	特定健診健康相談の実施状況の確認・集計						←	→								
A	特定健診健康相談の振り返り・計画																

(1) 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"> <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 度 (160/100mmHg) から高血圧 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 1331 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 1331 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>集団健診受診結果から対象者の抽出 健診結果送付後に対象者へ受診勧奨通知送付 返信ハガキにより、受診状況を確認 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 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="453 804 1398 983"> <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="453 1117 1398 1341"> <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 人</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 人	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 人																																		
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="453 1429 1398 1565"> <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%																																		

生活習慣改善レベル者

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>集団健診受診結果から対象者の抽出 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>電話・訪問により、教室・相談参加勧奨、保健指導の実施 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 1046"> <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 1404"> <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

<p>ストラクチャー</p>	<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。
<p>プロセス</p>	<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>
<p>アウトプット</p>	<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。
<p>アウトカム</p>	<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。

(I) 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し、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、「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、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	<p>・ 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</p> <p>・ 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> <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="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> </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></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> </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	<p>・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</p> <p>・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> <p><助成額></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">人間ドック</th> <th style="text-align: center;">脳ドック</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">助成額</td> <td style="text-align: center;">17,500円</td> <td style="text-align: center;">25,000円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">対象年齢</td> <td style="text-align: center;">30歳以上 (健診年齢)</td> <td style="text-align: center;">40歳以上 (健診年齢)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">助成回数</td> <td style="text-align: center;">1年に1度の助成</td> <td style="text-align: center; color: red;">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%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">実績値</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">目標値</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">平成30年度</th> <th style="text-align: center;">平成31年度</th> <th style="text-align: center;">令和2年度</th> <th style="text-align: center;">令和3年度</th> <th style="text-align: center;">令和4年度</th> <th style="text-align: center;">令和5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">人間ドック</td> <td style="text-align: center;">2,000人</td> <td style="text-align: center;">2,020人</td> <td style="text-align: center;">2,000人</td> <td style="text-align: center;">2,050人</td> <td style="text-align: center;">2,100人</td> <td style="text-align: center;">2,150人</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">脳ドック</td> <td style="text-align: center;">57人</td> <td style="text-align: center;">49人</td> <td style="text-align: center;">90人</td> <td style="text-align: center;">95人</td> <td style="text-align: center;">100人</td> <td style="text-align: center;">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%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">PDCA</th> <th rowspan="2">実施項目</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">前年度</th> <th colspan="12" style="text-align: center;">実施年度</th> <th colspan="3" style="text-align: center;">翌年度</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">2月</th> <th style="text-align: center;">3月</th> <th style="text-align: center;">4月</th> <th style="text-align: center;">5月</th> <th style="text-align: center;">6月</th> <th style="text-align: center;">7月</th> <th style="text-align: center;">8月</th> <th style="text-align: center;">9月</th> <th style="text-align: center;">10月</th> <th style="text-align: center;">11月</th> <th style="text-align: center;">12月</th> <th style="text-align: center;">1月</th> <th style="text-align: center;">2月</th> <th style="text-align: center;">3月</th> <th style="text-align: center;">4月</th> <th style="text-align: center;">5月</th> <th style="text-align: center;">6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> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td>助成決定通知書の交付</td> <td></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 style="text-align: center;">→</td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ドック実施</td> <td></td> <td></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 style="text-align: center;">→</td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">C</td> <td>助成額の支払い</td> <td></td> <td></td> <td></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> </tr> <tr> <td>ドック受診者数の集計</td> <td></td> <td></td> <td></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> </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 style="text-align: center;">←</td> <td style="text-align: center;">→</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			←											→			C	助成額の支払い				←												→	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			←											→																																																																																																																																																				
C	助成額の支払い				←												→																																																																																																																																																		
	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 4月協力医療機関と契約 助成実施期間：4月～3月 ドック種類・助成金額 人間ドック・17,500円 脳ドック・25,000円 総合ドック・37,500円 令和2年度より 総合ドック廃止 「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" data-bbox="454 963 1364 1142"> <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。 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>																

(I) 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いことから、多くの被保険者に助成できるように令和元年に、総合ドックを廃止し、脳ドックの助成回数を5年に1度とする見直しを行います。
- ・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した結果を活用し、人間ドック助成推進に努めます。

(7) 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											←	→																																																																																																											

(1) 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 style="color: red;">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>前年度</th> <th colspan="12">実施年度</th> <th colspan="3">翌年度</th> </tr> <tr> <th>2月 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。

(I) 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。

(7) 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															←→																																																																																																																							

(1) 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	<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 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。</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>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>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>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	<ul style="list-style-type: none"> ・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	<p>【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</p> <p>【発送時期】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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	<p>医療費通知送付通数</p> <table border="1" data-bbox="491 999 1305 1357"> <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	<p>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。</p> <p>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。</p>																																								

(I) 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。

(7) 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>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>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>差額金額 1被保険者当たり300円以上</p> <p>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="7">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> <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	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	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="12">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															←→																																																																																																																					

(1) 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>対象医薬品の種類(血圧降下剤・高脂血症用剤・糖尿病用剤、精神神経用剤)</p> <p>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>差額金額 1被保険者当たり300円以上</p> <p>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">P D C A</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>													P D C A	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														←→	
P D C A	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> <ul style="list-style-type: none"> ・対象者の抽出を(6月、10月、12月、3月)に行う。 ・対象者に差額通知を送付する。 ・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。 																										
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	<p>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。</p> <p>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。</p>																										

(I) 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。

(7) 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	<p>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。</p> <p>(重複受診)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>(頻回受診)</p> <ul style="list-style-type: none"> 同一月内に、同一医療機関の受診日数が15日以上者 																																																																																																																																						
事業計画	<p>前年度実施の効果検証(4月~7月)</p> <p>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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 病名ががん及び精神疾患の者 糖尿病による人工透析を受けている者 同一月に入院のあった者 <p>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)</p> <p>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)</p> <p>健康増進課から実施結果の報告(3月)</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>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> <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> </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> <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> <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															←	→																																																																																																																						

(1) 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	<p>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。</p> <p>(重複受診)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>(頻回受診)</p> <ul style="list-style-type: none"> 同一月内に、同一医療機関の受診日数が15日以上の方 <p>(重複・多剤服薬)</p> <ul style="list-style-type: none"> 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	<p>前年度実施の効果検証(4月~7月)</p> <p>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)</p> <ol style="list-style-type: none"> 病名ががん及び精神疾患の者 糖尿病による人工透析を受けている者 同一月に入院のあった者 <p>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)</p> <p>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)</p> <p>健康増進課から実施結果の報告(3月)</p>																																																																																																																																				
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="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>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

<p>ストラクチャー</p>	<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>																
<p>プロセス</p>	<p>【事業の実施スケジュール】</p> <p>前年度実施の効果検証(4月~7月)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>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</p> <p>(12月~2月)</p> <p>健康増進課から実施結果の報告</p> <p>(3月)</p>																
<p>アウトプット</p>	<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 1377 1321 1603"> <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														
<p>アウトカム</p>	<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>																

(I) 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。
- ・保険者努力支援制度（市町村分）「共通指標 重複服薬」により、抽出条件に多剤服薬と重複服薬も対象に加え、薬剤師等の専門職等と連携して適正な指導を図り、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。また、これまで行っていた指導を含め明文化します。
- ・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、「同一月に複数の医療機関より、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

(4)つくば市特定健康診査等実施計画(第3期)中間評価のパブリックコメント
実施結果について

令和2年11月27日から12月27日までの間、つくば市特定健康診査等実施計画(第3期)中間評価(案)について、意見募集を行った結果、2人(団体を含む。)から3件の意見の提出がありました。これらの意見について、適宜要約した上、項目ごとに整理し、それに対する市の考え方をまとめました。

また、パブリックコメント開始日に茨城県国民健康保険団体連合会保健事業支援・評価委員会にパブリックコメント資料を送付し、中間評価・見直しにかかる意見を求め、令和3年1月5日に回答があり、下記のとおり意見が3件ありましたので、報告いたします。

1 意見の概要及び意見に対する市の考え方

(1) つくば市特定健康診査の実施状況と見直し について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.3 国民保険未納者、ドメスティックバイオレンスでつくば市に住所がない方の健診を受ける手段が欲しい。	1件	P.3 国民健康保険に加入している方は、集団または医療機関で特定健診(40~74歳まで)を受けることができます。御意見いただきましたように、受診希望者の諸事情に配慮し、健診の受診方法等を検討いたしますので、事前に御相談ください。

(2) (3) 集団健診・医療機関健診受診者数 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.9 健診の受診者数について、「図表6 集団健診・医療機関健診受診者数」は、男女別に健診受診者数が表記されているので、「男性 2,086 人、女性 2,776 人、計 4,862 人」と記載されるとよいと思います。	1件	P.9 御意見を参考に、男女別に人数を加筆いたします。

(3) つくば市特定保健指導の実施状況と見直し について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.14 「途中脱落者が増加」とあるが、特定保健指導は受けていないが、医療機関を受診したなどの移行者もいると考えると、表現が不適切ではないのか。	1件	P.14 特定保健指導対象者、実施者数の比較としておりましたが、御指摘の内容を踏まえ利用者(1回でも指導を受けた方)を加えることにより、実施状況がより一層明確になると考え修正します。 その結果、動機付け支援については、利用者の実施者はともに減少しており、両者の数を比較しますとその差は減少傾向にあり、「途中脱落者が増加しています」との記載は不適切であるため、修正します。また、積極的支援については、2018年度に市保健センターで保健指導を開始したことにより利用者の実施者が一時的に増加したことが分かったため修正します。
2	P.20 図表20の表と図の項目・数値の並びが交錯しているためわかりにくい。修正すべきと考える。	1件	P.20 御指摘の内容を踏まえ、図の項目・数値の並びを修正します。
3	P.21 保健指導実施率向上の例として、健診会場での初回面接分割実施やナッジ理論による住民による口コミ効果が厚生労働省HPで紹介されています。参考にしてください。	1件	P.21 御意見を参考に、特定保健指導実施率の向上に向け、個別施策や個別計画の推進の際に参考にさせていただきます。

(4) メタボリックシンドロームの状況 について

	意見概要	意見数	市の考え方
1	P.18 図表 16～19 までのグラフについて、縦軸と横軸を逆にし、横軸を年度とすることで年代ごとの折れ線グラフにするとわかりやすいのではないか。	1 件	P.18 御指摘ありがとうございます。このグラフは特定健康診査等実施計画策定時に示したグラフと縦軸と横軸を合わせることで経年変化を分かるようになっております。

2 修正の内容

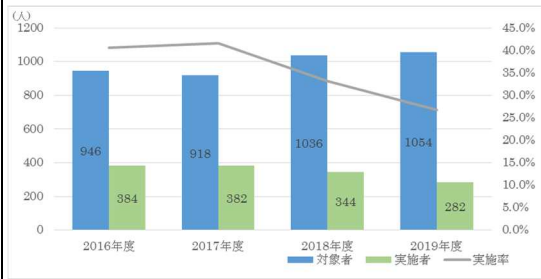
(1) 集団健診・医療機関健診受診者数 について

修正前	修正後
<p>P.9</p> <p>特定健康診査受診者数は、集団健診、医療機関健診とも年々増加しています。2019年度(平成31年度)の<u>医療機関受診者数は、4,862人(40.7%)で、集団受診者は、7,076人(59.3%)です。(図表6)</u></p> <hr/> <p><u>特定健診受診者のうち約3割が集団健診で、医療機関健診受診者のうち男性が約15%、女性が約20%です。(図表7)</u></p>	<p>P.9</p> <p>特定健康診査受診者数は、集団健診、医療機関健診とも年々増加しています。2019年度(平成31年度)の<u>集団健診受診者数は、男性3,190人、女性3,886人、計7,076人(59.3%)で、医療機関健診受診者数は、男性2,086人、女性2,776人、計4,862人(40.7%)です。(図表6)</u></p> <p><u>2019年度(平成31年度)は、特定健診受診者のうち集団健診受診者が59.3%で、医療機関健診受診者が40.7%です。医療機関健診受診者が、男女とも微増しています。(図表7)</u></p>

(2) つくば市特定保健指導の実施状況と見直し について

修正前	修正後
<p>P.14</p> <p>(1)特定保健指導対象者数_____・実施者数と率</p> <p><u>動機付け支援の対象者と実施者は、対象者が増加傾向にあり、実施者(終了者)は、減少しているため、途中脱落者が増加しています。(図表10)</u></p> <p><u>積極的支援の対象者と実施者は、全体的に対象者数に対して実施者が少ない状況です。</u></p> <hr/> <p>(図表11)</p>	<p>P.14</p> <p>(1) 特定保健指導対象者数・利用者数・実施者数と率</p> <p><u>動機付け支援の対象者は、増加傾向にあります。利用者(保健指導を1度でも受けた方)、実施者(終了者)は、減少しています。(図表10)</u></p> <p><u>積極的支援の対象者は、増加傾向にあります。利用者は、2018年度から市保健センターで保健指導を開始したため、増加しましたが、翌年は減少しています。(図表11)</u></p>

図表 10 特定保健指導(動機付け支援)対象者数と実施者数、実施率



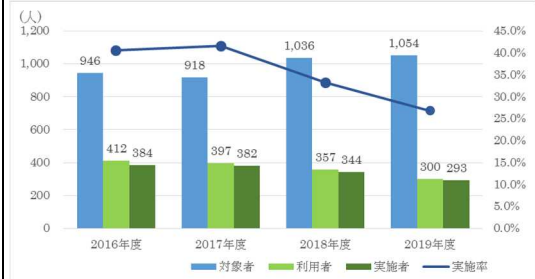
出典：法定報告より

図表 11 特定保健指導(積極的支援)対象者数と実施者数、実施率



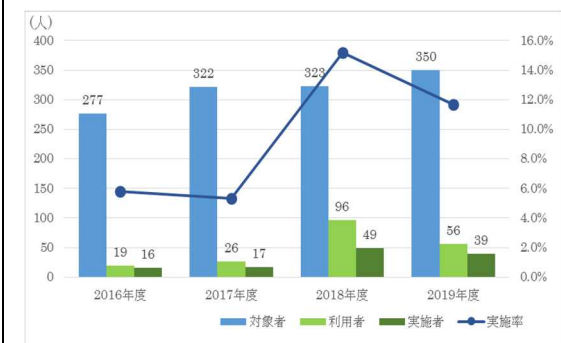
出典：法定報告より

図表 10 特定保健指導(動機付け支援)対象者数と利用者数、実施者数、実施率



出典：法定報告より

図表 11 特定保健指導(積極的支援)対象者数と利用者数、実施者数、実施率

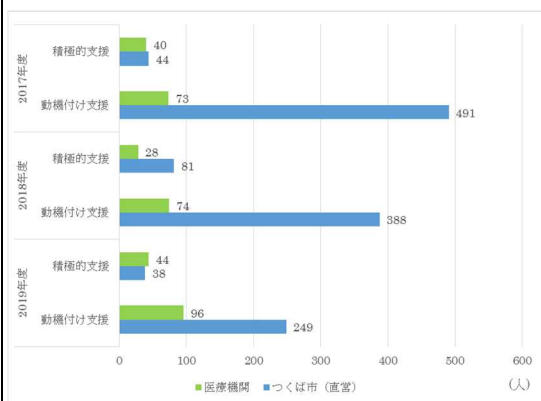


出典：法定報告より

P.20

(6)つくば市・医療機関特定保健指導者数

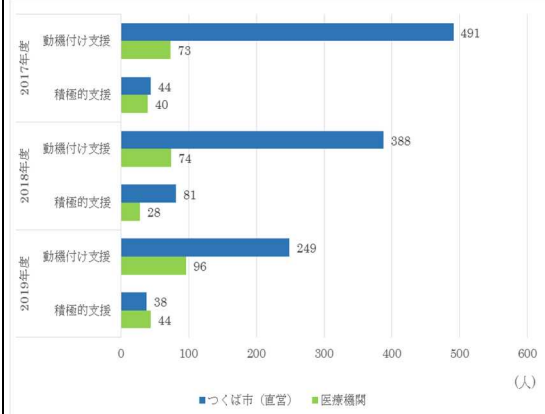
図表 20 つくば市・医療機関特定保健指導者数



P.20

(6)つくば市・医療機関特定保健指導者数

図表 20 つくば市・医療機関特定保健指導者数




議題5

(5) 「つくば市特定健康診査等実施計画(第3期)」中間評価の修正案について

議題4のパブリックコメント結果報告にありましたとおり、市民の皆さまからの意見及び第2回運営協議会意見等を踏まえ、修正いたしました。

今回の修正案が最終となることから、意見書にて回答いただきますようお願いいたします。



つくば市特定健康診査等
実施計画（第3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	つくば市特定健康診査等実施計画中間見直し	2
1	中間見直しの目的	2
2	中間見直しの方法	2
第1章	つくば市特定健康診査の実施状況と見直し	3
1	特定健康診査の定義	3
2	特定健康診査の受診状況	5
3	特定健康診査事業の見直し	10
第2章	つくば市特定保健指導の実施状況と見直し	11
1	特定保健指導の対象者の定義	11
2	特定保健指導の実施状況	13
3	特定保健指導事業の見直し	21

序章 つくば市特定健康診査等実施計画の中間見直し

1 中間見直しの目的

つくば市国民健康保険データヘルス計画と同時に策定したつくば市特定健康診査等実施計画は、厚生労働省の全国目標に基づき、策定した計画です。

特定健康診査等実施計画(第3期)第5節では、特定健康診査等実施計画の評価及び見直しが示されており、6年後の評価としていますが、つくば市国民健康保険データヘルス計画に一部重複する部分があるため見直しを行います。

その目的に向け、業務が滞りなく行われているかを確認し、目的達成とならない要因の洗い出しを行うことを目的とします。

2 中間見直しの方法

(1) つくば市による特定健康診査等実施計画確認・見直し

- ア つくば市特定健康診査
- イ つくば市特定保健指導

(2) 外部機関による特定健康審査等計画の見直し

市民の方にパブリックコメントをいただき、見直し、必要に応じ修正を加えます。

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・評価委員会に、つくば市特定健康診査実施計画の見直しが適正であるか確認していただき、委員会より助言・指導を受け、計画を必要に応じ修正します。

第1章 つくば市特定健康診査の実施状況と見直し

1 特定健康診査の定義

厚生労働省より、全国目標が定められ、その目標との差が大きい状態であっても引き続き実施率の向上に向けて取組を進める必要があると定められています。

全国目標	特定健診実施率	70%以上	特定保健指導実施率	45%以上
市町村国保	特定健診実施率	60%以上	特定保健指導実施率	60%以上

厚生労働省は、第3期特定健康診査等実施計画期間（平成30年度～平成35年度）における特定健診・特定保健指導の運用の見直しを行い、法令の定義が「高齢者の医療の確保に関する法律」（平成30年4月1日施行）と決めました。

高齢者の医療の確保に関する法律

（特定健康診査等基本指針）

第18条 厚生労働大臣は、特定健康診査（糖尿病その他の政令で定める生活習慣病に関する健康診査をいう。以下同じ。）及び特定保健指導（特定健康診査の結果により健康の保持に努める必要がある者として厚生労働省令で定めるものに対し、保健指導に関する専門的知識及び技術を有する者として厚生労働省令で定めるものが行う保健指導をいう。以下同じ。）の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針（以下「特定健康診査等基本指針」という。）を定めるものとする。

特定健診・特定保健指導の制度について

根拠法：「高齢者の医療の確保に関する法律」

実施主体：医療保険者

対象：40歳以上74歳以下の被保険者・被扶養者

内容（健診）：高血圧症、脂質異常症、糖尿病その他の内臓脂肪の蓄積に起因する生活習慣病に関する健康診査を実施

内容（保健指導）：健診の結果、健康の維持に努める必要がある者に対して特定保健指導を実施

実施期間：医療保険者は5年度ごとに特定健診等実施計画を策定
第3期（平成30年度～平成35年度）からは6年ごと

特定健康診査及び特定保健指導の適切かつ有効な実施を図るための基本的な指針

(平成 20 年 3 月厚生労働省告示第 150 号)

第 2 特定健康診査等の実施及びその成果に係る目標に関する基本的な事項

一 特定健康診査の実施に係る目標

平成 29 年度における特定健康診査の実施率を 70%以上にする事。

各保険者の目標は次の区分に応じてそれぞれに掲げる値を踏まえて設定すること。

市町村国保の加入者に係る特定健康診査の実施率 60%以上

二 特定保健指導の実施に係る目標

平成 29 年度における特定保健指導率を 45%以上にする事。

各保険者の目標は、次の区分に応じてそれぞれに掲げる値を踏まえて設定すること。

健康保険組合（健康保険法第 11 条第 1 項の規定により設立されたものに限る。）

及び市町村国保の加入者に係る特定保健指導の実施率 60%以上

三 特定健康診査等の実施の成果に係る目標

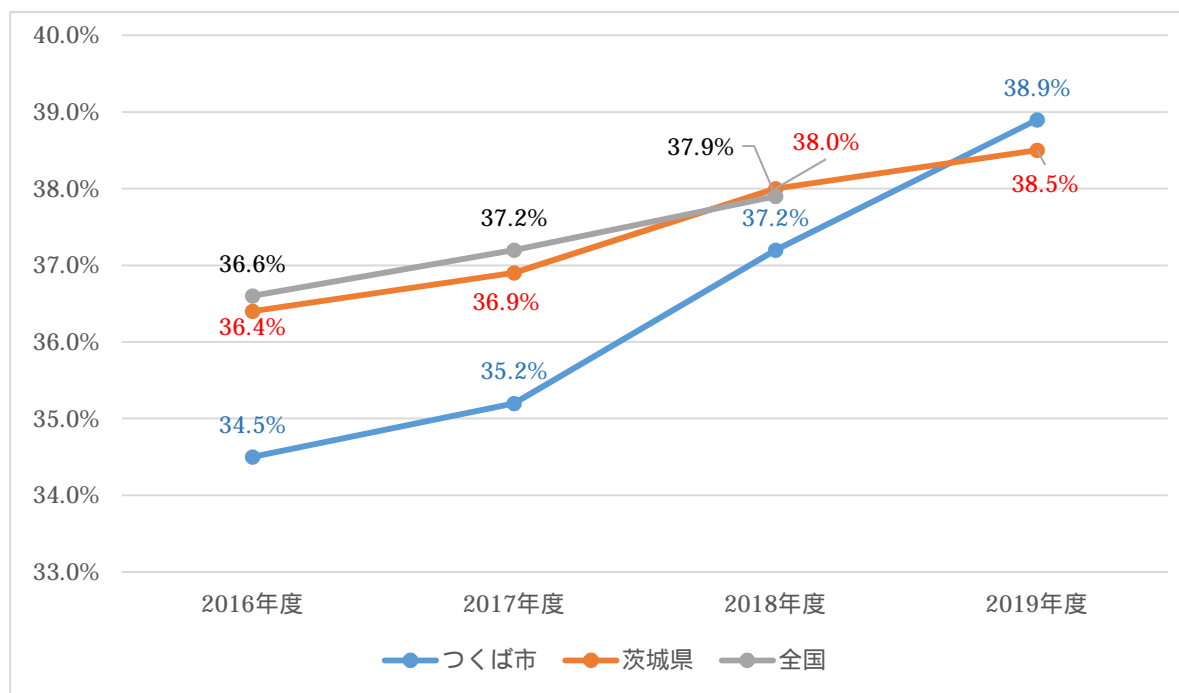
平成 29 年度において、平成 20 年度と比較したメタボリックシンドロームの該当者及び予備軍の減少率を 25%以上にする事。

各保険者は当該数値を必ずしも目標として設定する必要はないが、特定健康診査等の対象者におけるメタボリックシンドロームの該当者及び予備群の構成割合や減少率を基に、各保険者において、特定健康診査等の効果の検証や効率的な対策の検討を行うことは重要であることから、各保険者がこれらの数値を把握し、保健事業に活用することが望ましい。

2 特定健康診査の受診状況

つくば市特定健康診査の受診状況は、平成 28 年度（2016 年度）から年々増加をしており、平成 31 年度（2019 年度）には、県を上回る受診率となっております。（図表 1）
その中でも、65 歳以上の被保険者受診率が高くなっております。（図表 2）

図表 1 つくば市、茨城県、全国の特定健診受診率比較



出典：法定報告より

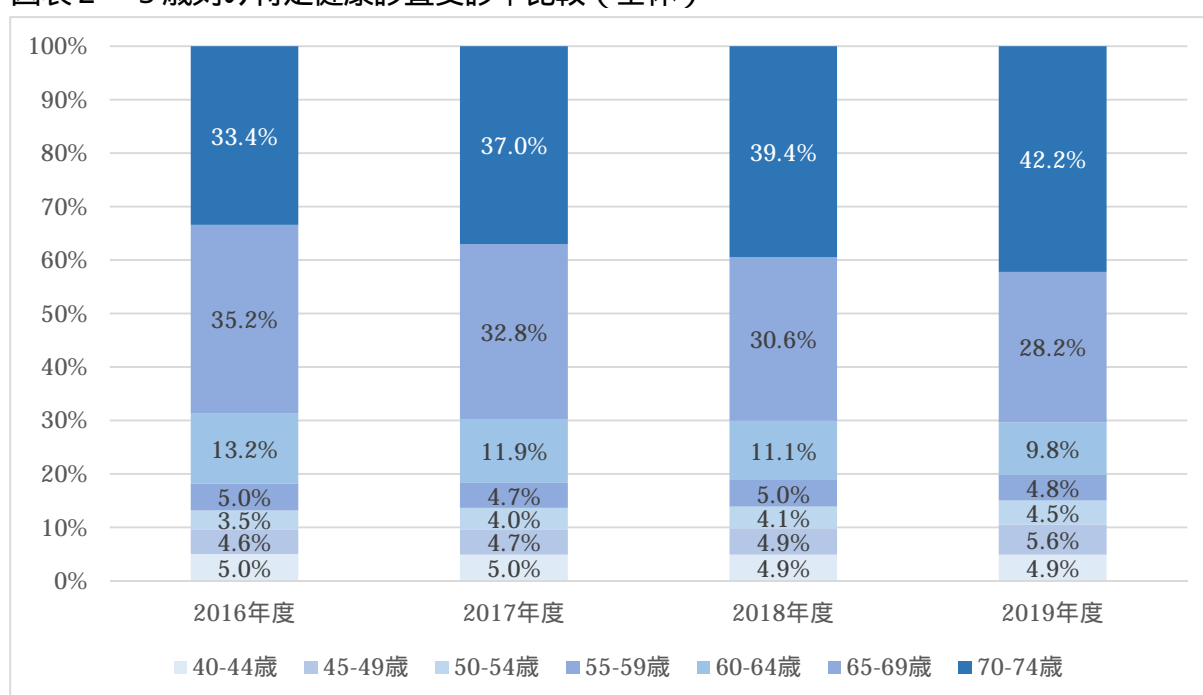
(1) 特定健康診査年齢層別受診率について

年齢層別受診率(図表2)は、総特定健康診査受診者数の年齢層ごとの割合表示したものです。

60歳以上受診者は、総受診者のうち80%以上を占めています。年齢層を男女別にしたものでも概ね同様となります。(図表3)

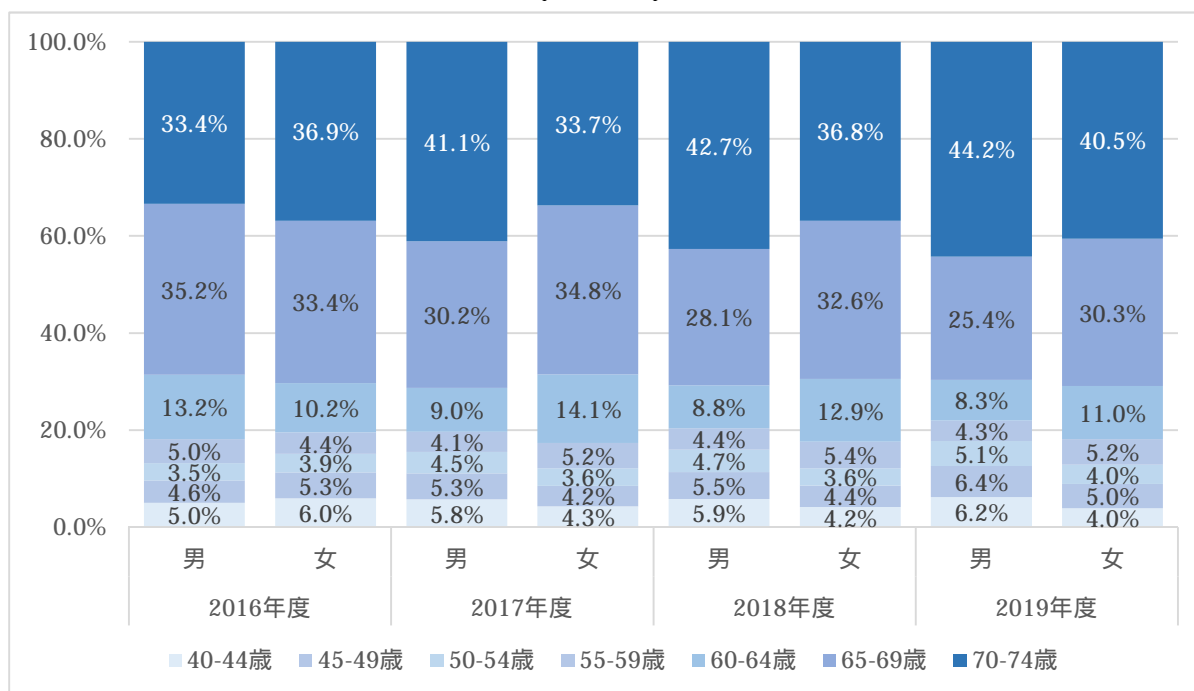
図表4は、特定健康診査受診者数を対象者数で除した率(年代別受診率)を示しており、ほぼ横ばい状態であり、どの年齢層が伸びているということは見られない状況です。

図表2 5歳刻み特定健康診査受診率比較(全体)



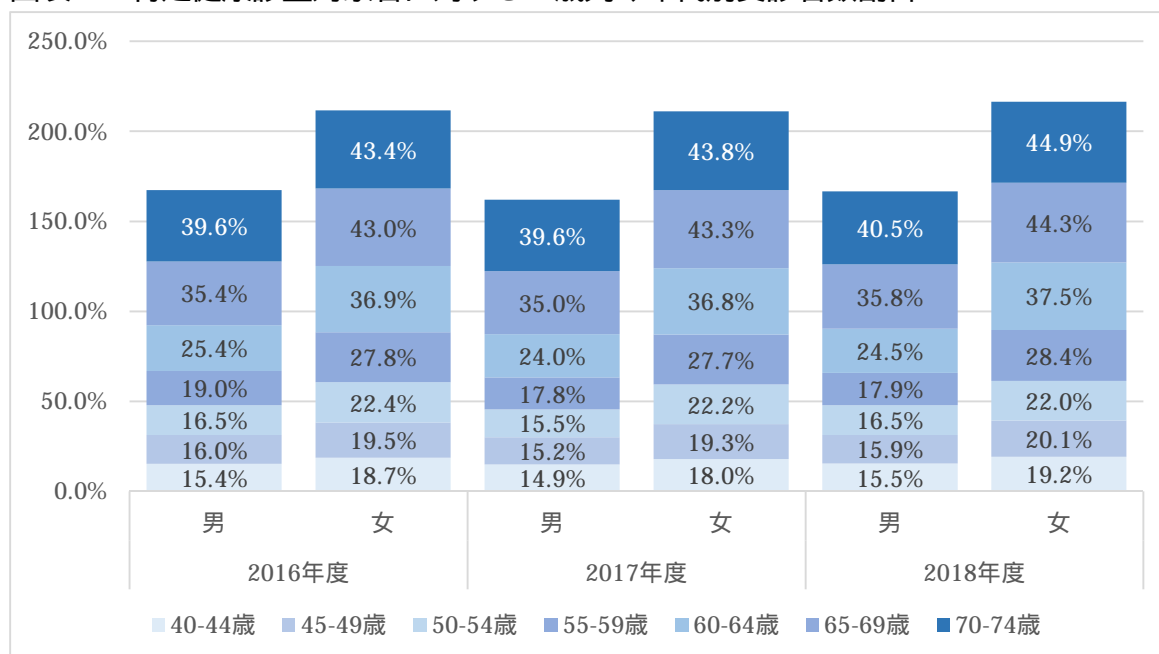
出典：KDBシステム特定健診結果総括表より

図表3 5歳刻み特定健診受診率比較（男女別）



出典：KDBシステム 厚生労働省様式 5-4より算出

図表4 特定健康診査対象者に対する5歳刻み年代別受診者数割合



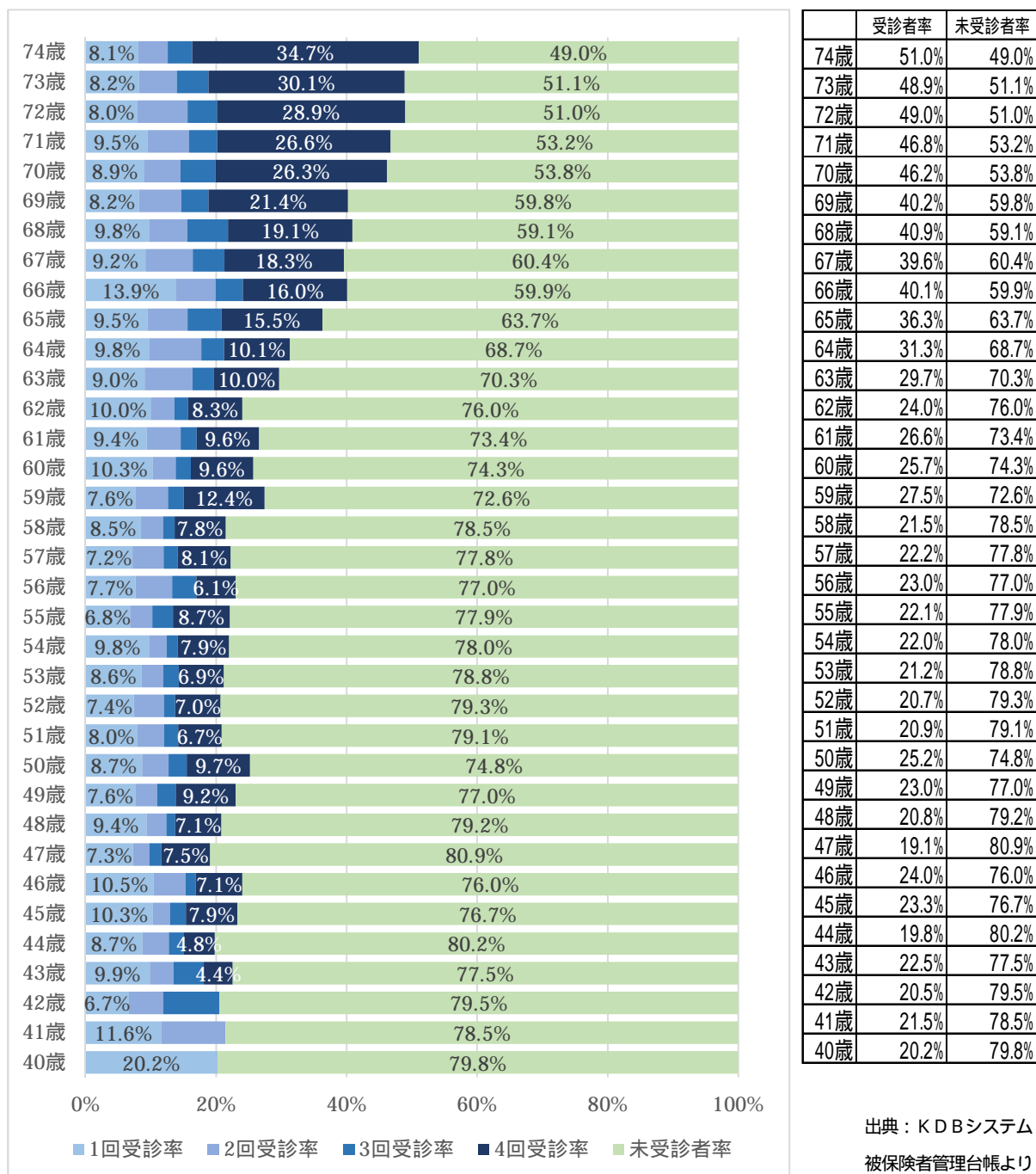
出典：KDBシステム特定健診結果総括表 より

(2) 特定健診連続受診者について

平成 31 年度(2019 年度)に特定健康診査の連続受診者数を年齢別に見た表です。

特定健診受診率が高い 65 歳以上から健診連続率が高く、特定健診受診が定着している状況です。40、50 歳代の連続受診者率は、受診率が 20% 台で、1 回と 4 回の受診率が同程度となっています。(図表 5)

図表 5 特定健診連続受診者の割合

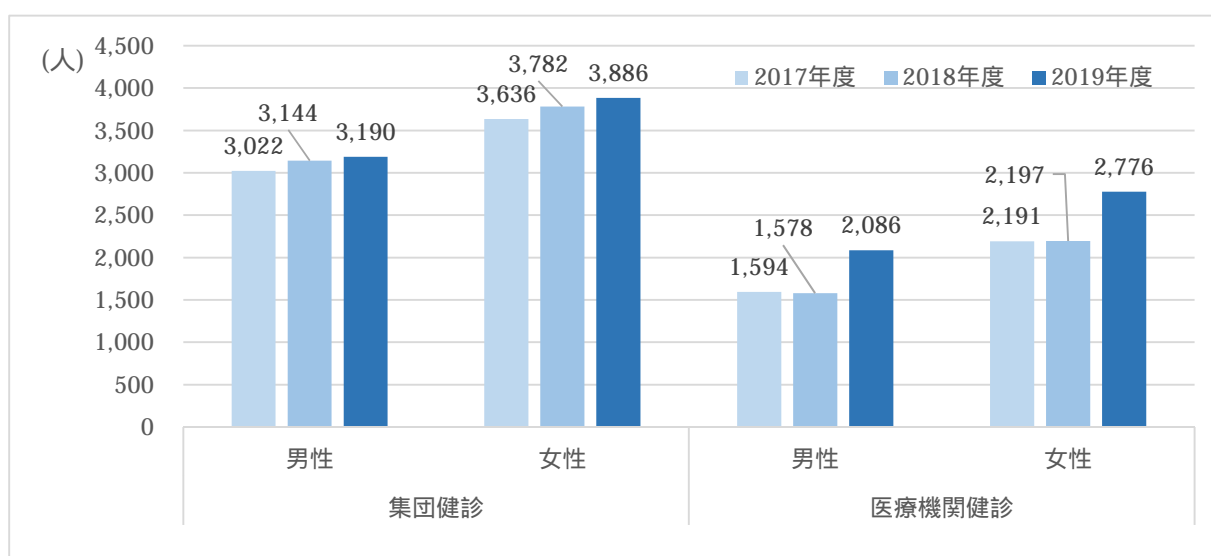


(3) 集団健診・医療機関健診受診者数について

特定健康診査受診者数は、集団健診、医療機関健診とも年々増加しています。2019年度（平成31年度）の集団健診受診者数は、男性3,190人、女性3,886人、計7,076人（59.3%）で、医療機関健診受診者数は、男性2,086人、女性2,776人、計4,862人（40.7%）です。（図表6）

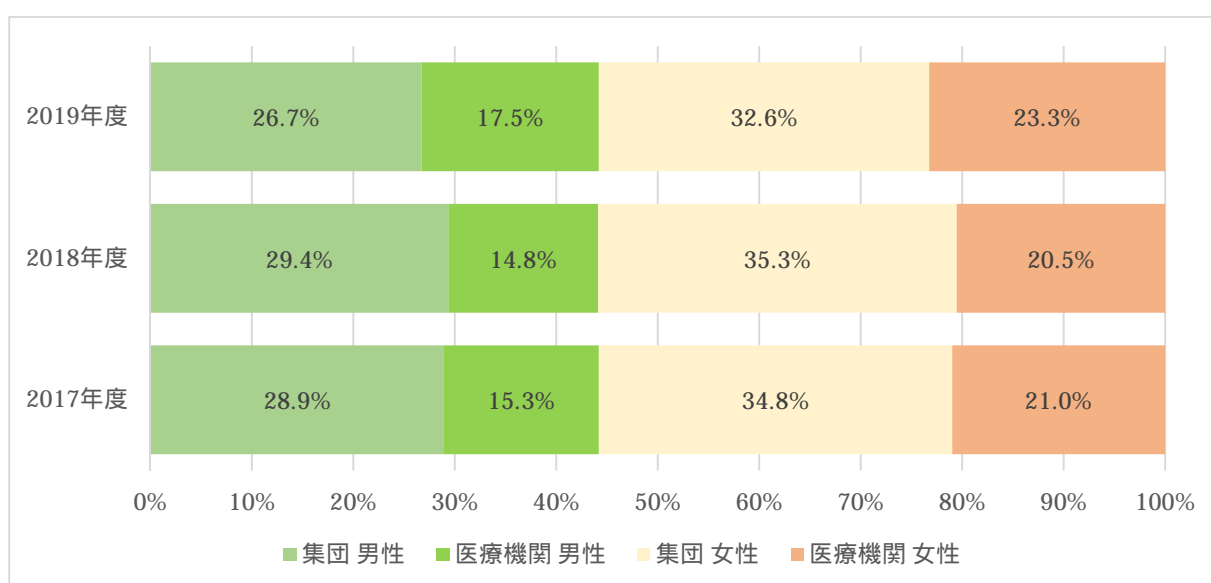
2019年度（平成31年度）は、特定健診受診者のうち集団健診受診者が59.3%で、医療機関健診受診者が40.7%です。医療機関健診受診者が、男女とも微増しています。（図表7）

図表6 集団健診・医療機関健診受診者数



出典：健康増進課保健事業実績より（2019年度数値は9月速報値）

図表7 集団健診・医療機関健診受診割合



出典：健康増進課保健事業実績より（2019年度数値は9月速報値）

3 特定健康診査事業の見直し

特定健康診査事業は、集団健診、医療機関健診、人間ドック等の3種類の受診方法があります。そのうち、集団健診と医療機関健診の受診は、年々増加傾向であることから、今後も継続した事業を行います。

特定健康診査受診率の向上に向けての取組としては、特定健康診査の受診が可能な方は引き続き受診を勧めていく一方、かかりつけ医からの情報提供や労働安全衛生法に基づく健康診査（義務）受診者から情報提供をいただくよう取り組みます。

第2章 つくば市特定保健指導の実施状況と見直し

1 特定保健指導の対象者の定義

特定健康診査については、実施年度中に40～74歳となる加入者で、かつ当該実施年度の一年間を通じて加入している者（年度途中での加入・脱退等異動のない者）のうち、妊産婦等除外規定の該当者を除いたものが対象者となります。（「円滑な実施に向けた手引き」参照。）

特定健康診査の結果、腹囲のほか血糖、脂質、血圧が所定の値を上回る者のうち、糖尿病、高血圧症又は脂質異常症の治療に係る薬剤を服用している者を除く者が、特定保健指導の対象者となり（「円滑な実施に向けた手引き」参照。）追加リスクの多少と喫煙歴の有無により、支援対象者への支援内容が異なります。

図表8 特定保健指導の対象化（階層化）

腹 囲	追加リスク			喫煙歴	対 象	
	血糖	脂質	血圧		40-64 歳	65-74 歳
85 cm(男性) 90 cm(女性)	2つ以上該当			あり	積極的支援	動機付け支援
	1つ該当					
上記以外で BMI 25	3つ該当			あり	積極的支援	動機付け支援
	2つ以上該当					
	1つ該当				動機付け支援	

(注)喫煙歴の斜線欄は、階層化の判定が喫煙歴の有無に関係ないことを意味します。

特定健診等実施計画作成の手引き（第3版）

特定健診におけるメタボリックシンドローム診断基準

1 内臓脂肪の蓄積状況を確認

腹囲 男性 85 cm以上
 女性 90 cm以上

2 追加リスクを確認

血糖高値

空腹時血糖 110 mg/dl 以上
HbA1c 5.5%以上 (JDS 値) 5.9%以上 (NGSP 値)
糖尿病に対する薬剤治療中

脂質異常

- 中性脂肪 150 mg/dl 以上
- HDL コレステロール 40 mg/dl 未満
- 脂質異常症に対する薬剤治療中

高血圧値

- 収縮期血圧 130 mm Hg 以上
- 拡張期血圧 85 mm Hg 以上
- 高血圧症に対する薬剤治療中

3 判定

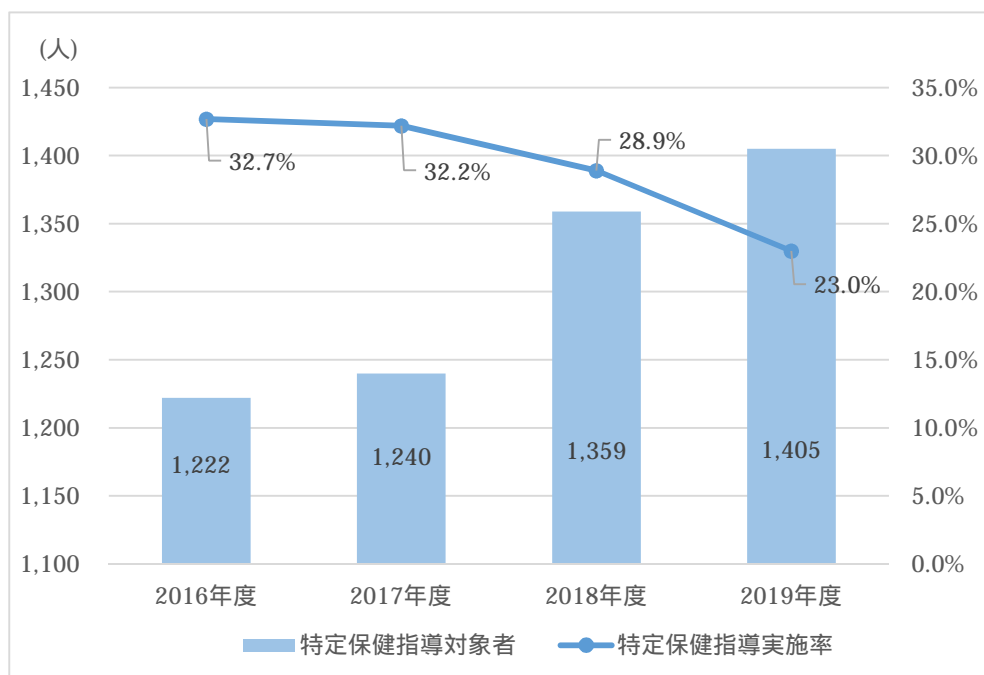
内臓脂肪の蓄積あり+追加リスク ~ のうち
2項目以上あてはまる
→メタボリックシンドローム該当
1項目にあてはまる
メタボリックシンドローム予備群該当
いずれにもあてはまらない
→非該当
内臓脂肪の蓄積なし+追加リスク ~ にあてはまっても→非該当

出典：つくば市特定健康診査等実施計画 (P.29)

2 特定保健指導の実施状況

特定保健指導（動機づけ支援+積極的支援）対象者は、年々増加していますが、実施者が減少している状況です。そのため、実施率（保健指導期間終了（以降「終了者」）している率）は、減少しております。（図表9）

図表9 特定保健指導実施率



2019年度は、2020年度9月末速報値。

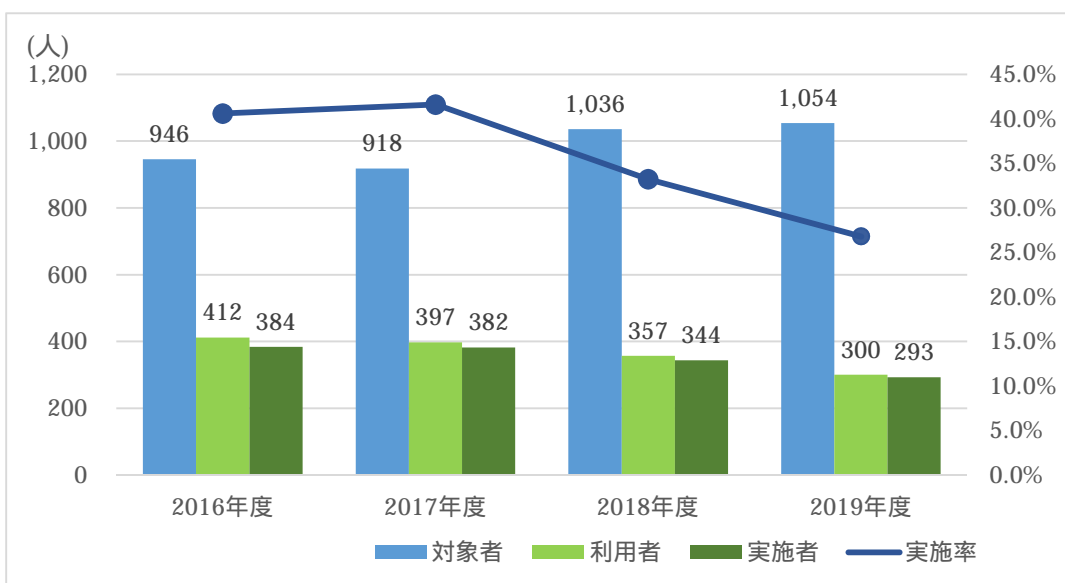
出典：法定報告より

(1) 特定保健指導対象者数・利用者数・実施者数と率

動機付け支援の対象者は、増加傾向にあります。利用者（保健指導を1度でも受けた方）実施者（終了者）は、減少している。（図表10）

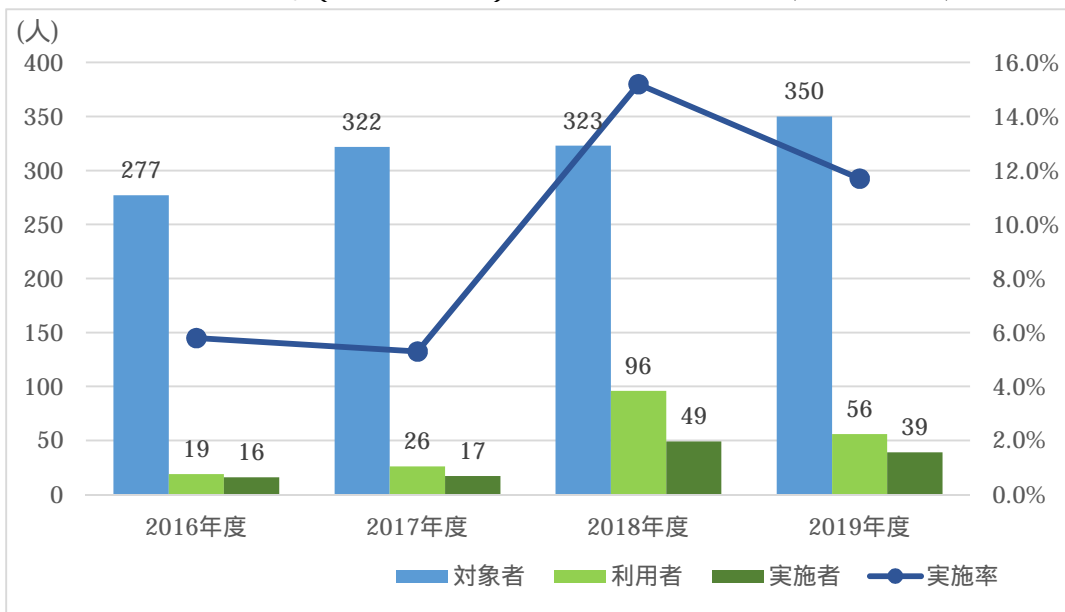
積極的支援の対象者は、増加傾向にあります。利用者は、2018年度から市保健センターで保健指導を開始したため、増加しましたが、翌年から減少に転じました。（図表11）

図表10 特定保健指導（動機付け支援）対象者数と利用者数、実施者数、実施率



出典：法定報告より

図表11 特定保健指導（積極的支援）対象者数と利用者数、実施者数、実施率



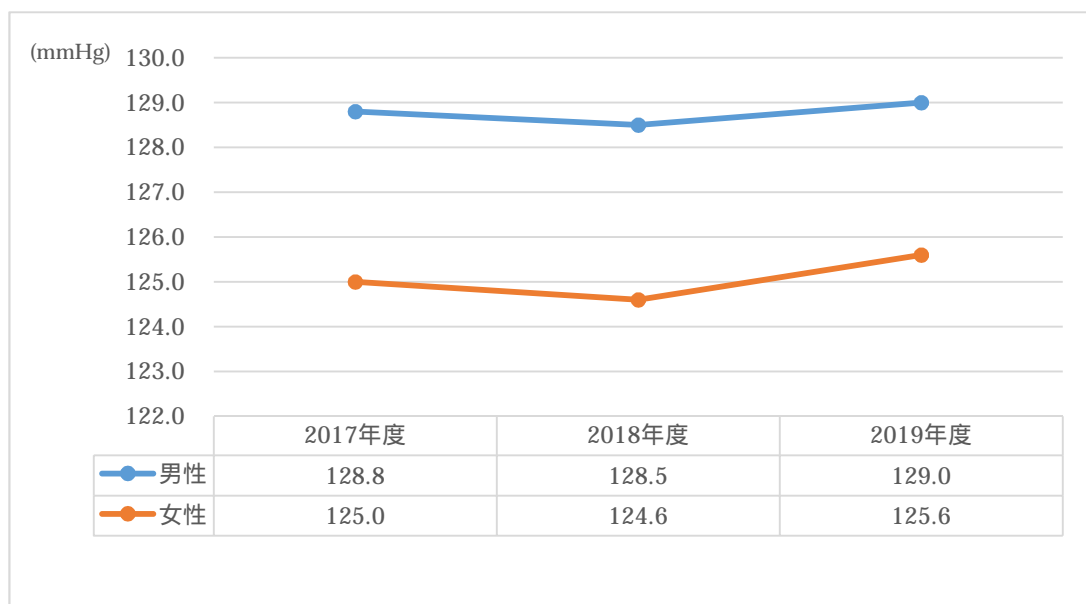
出典：法定報告より

(2) 血圧平均値の推移

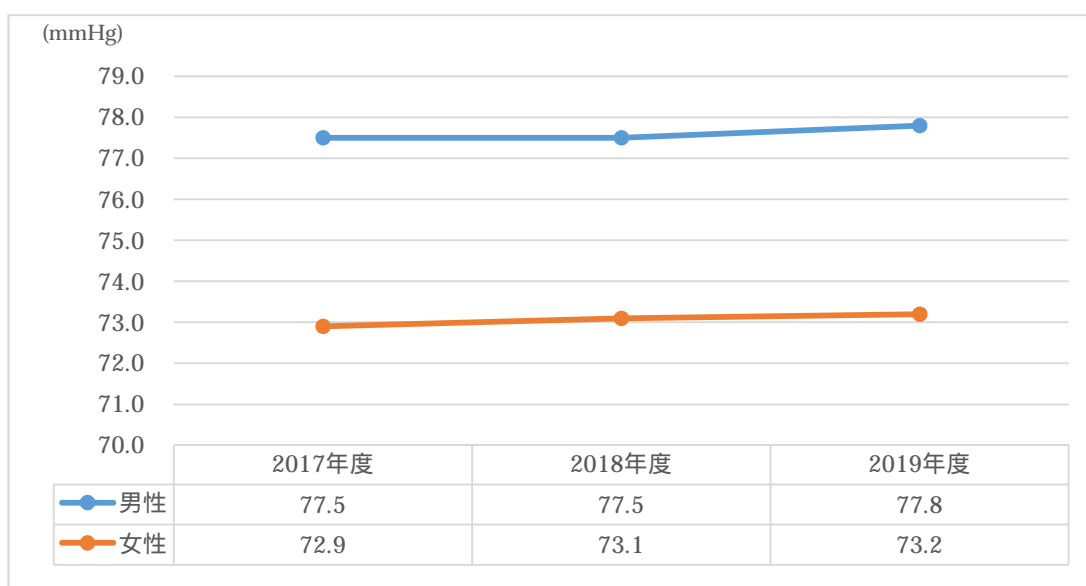
血圧とは、血液が動脈を流れる際に欠陥の内側にかかる圧力のことです。収縮期は、心臓が収縮して血液を送り出した時で、拡張期血圧は、心臓が拡張した時のことです。

血圧の平均値は、収縮期血圧・拡張期血圧ともに女性に比べ男性が高い状況であり、平成31年度（2019年度）男女の血圧値平均値の比較では、収縮期血圧で3.4 mm Hgの差、拡張期血圧で4.6 mm Hgの差があります。（図表12、13）

図表12 収縮期血圧平均値



図表13 拡張期血圧平均値

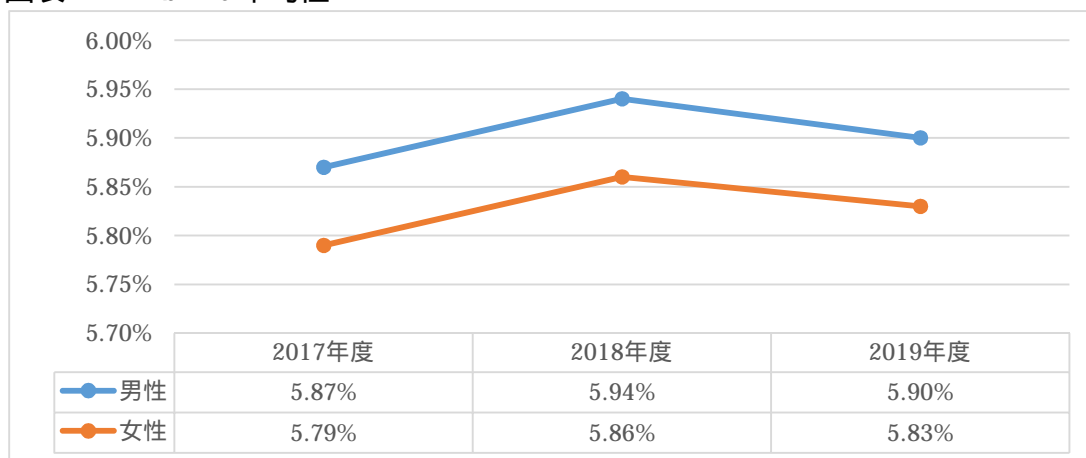


出典：茨城県国民健康保険団体連合会提供

(3) HbA1c 平均値について

HbA1c 平均値は、特定保健指導レベル HbA1c5.5%を男女ともを超えており、糖尿病重症化予防対象者の HbA1c 6.5%には達しませんが、HbA1c 6%に近い値となっています。(図表 14)

図表 14 HbA1c 平均値



出典：茨城県国民健康保険団体連合会提供

HbA1c とは

特定健康診査では、食事をとらずに測った血糖値（空腹時血糖）のほか、HbA1c の検査を行います。ヘモグロビンは、血液の中で酸素を運ぶ働きをしていますが、その一部はブドウ糖と結合します。これが HbA1c です。血糖が高い状態が続くと、ブドウ糖と結合しているヘモグロビンが多くなるので、HbA1c が高くなります。血糖は食事の影響を受けるのに対して、HbA1c は、だいたい 2 か月くらいの血糖を反映するので、直前の食事の影響を受けにくい糖尿病の指標として、検査で使用されています。

出典：厚生労働省 e-ヘルスネット（情報提供）より

(4) 健診有所見者の割合

2017年度～2019年度健診有所見者の割合で最も高い項目は、HbA1c値であり、これは過去1～2か月の血糖の平均割合を示し、この値が高いと糖尿病を引き起こす恐れがあります。

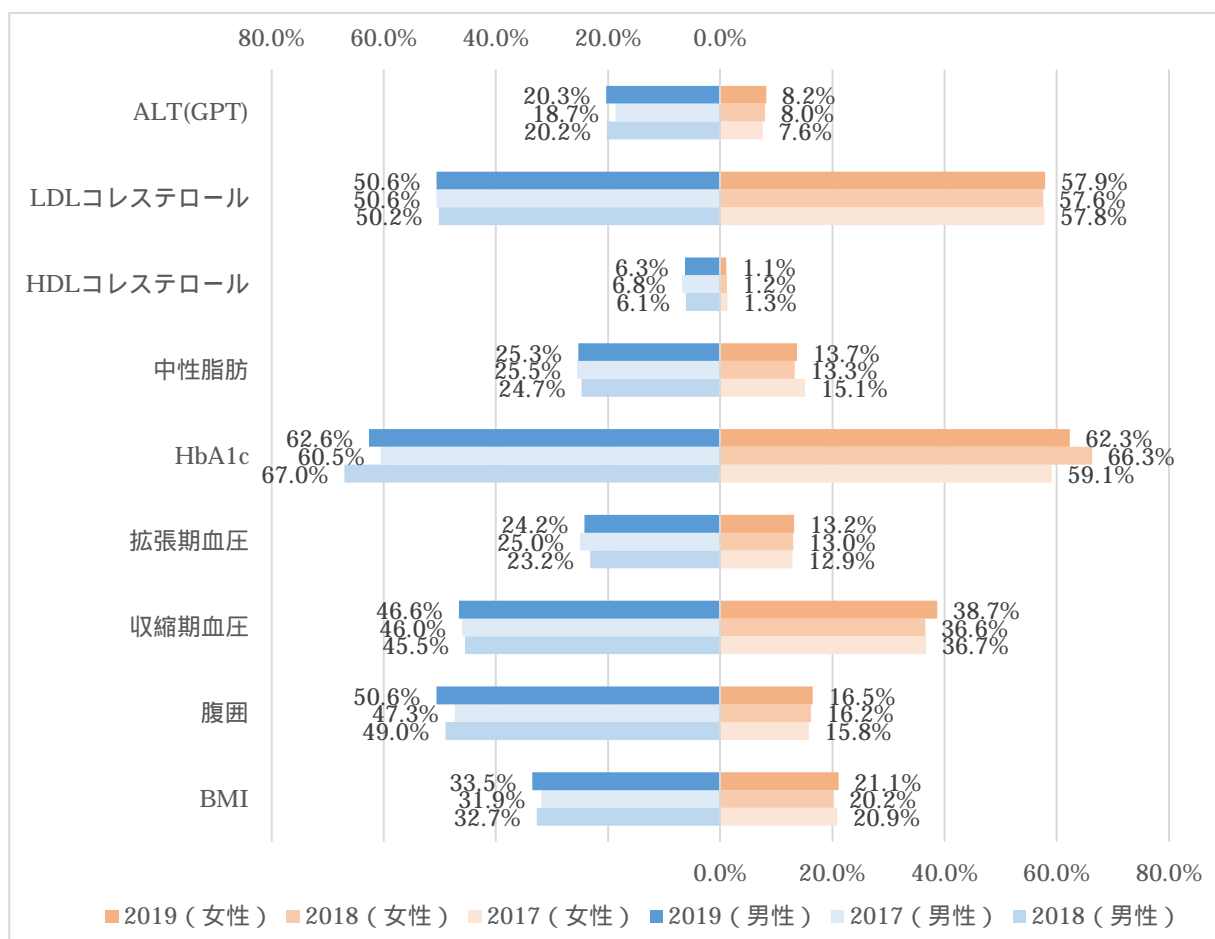
HbA1cは、男性・女性ともに2016年度から継続的に50%を超える高い割合を示しています。

次に高い項目はLDLコレステロール値で、この値は悪玉コレステロールと呼ばれ血管の動脈硬化を引き起こす恐れがあります。

LDLコレステロール値についても、概ね50%の高い割合を示しています。

(図表15)

図表15 特定健診有所見者数の割合



出典：KDBシステム 健診有所見者状況より

LDL コレステロールとは

肝臓で作られたコレステロールを全身へ運ぶ役割を担っており、増えすぎると動脈硬化を起こして心筋梗塞や脳梗塞を発症させる、悪玉コレステロールです。

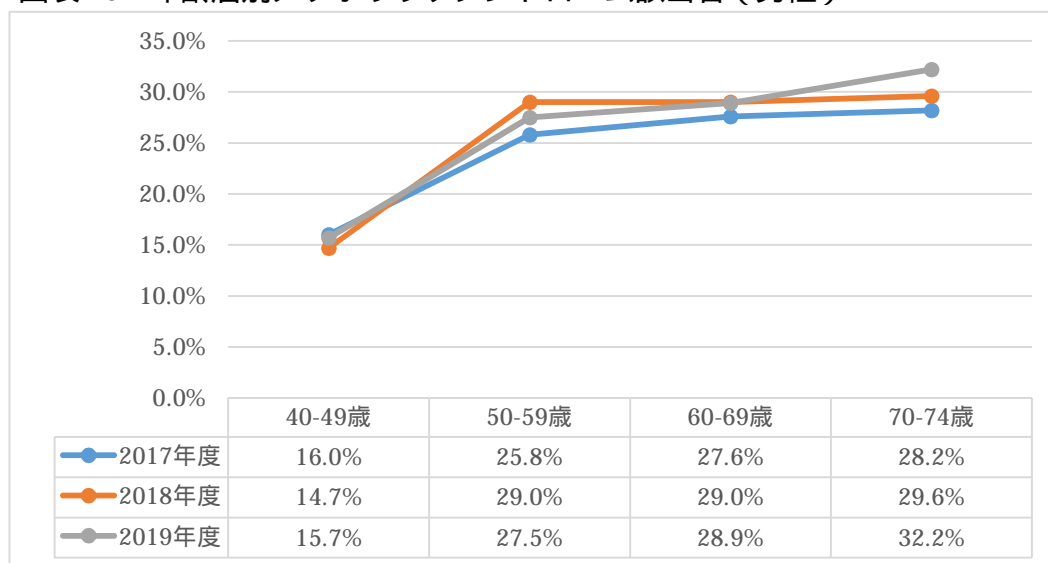
出典：厚生労働省 e-ヘルスネット(情報提供)より

(5) メタボリックシンドロームの状況

性別、年齢層別のメタボリックシンドローム該当者割合を見ると、男性の50、70歳代は増加傾向です。メタボリックシンドローム予備群では、40歳代男性の割合が高い状況です。(図表16、17)

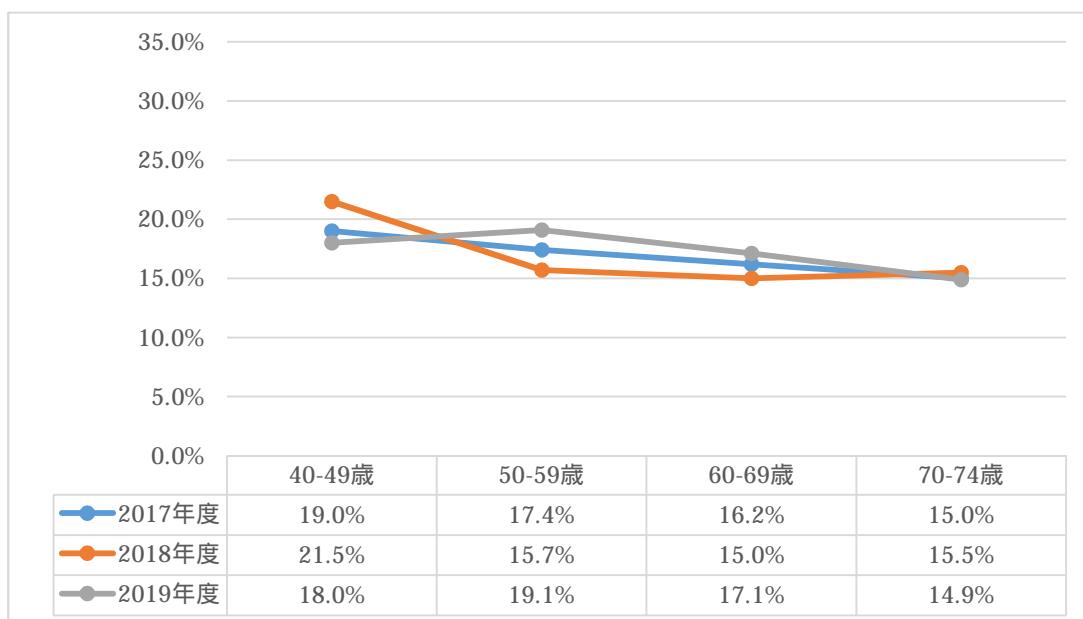
女性のメタボリックシンドローム該当者、予備群とも15%以下と低い割合となっている状況ですが、年齢が上がるにつれ該当者は増加しています。(図表18、19)

図表16 年齢層別メタボリックシンドローム該当者(男性)



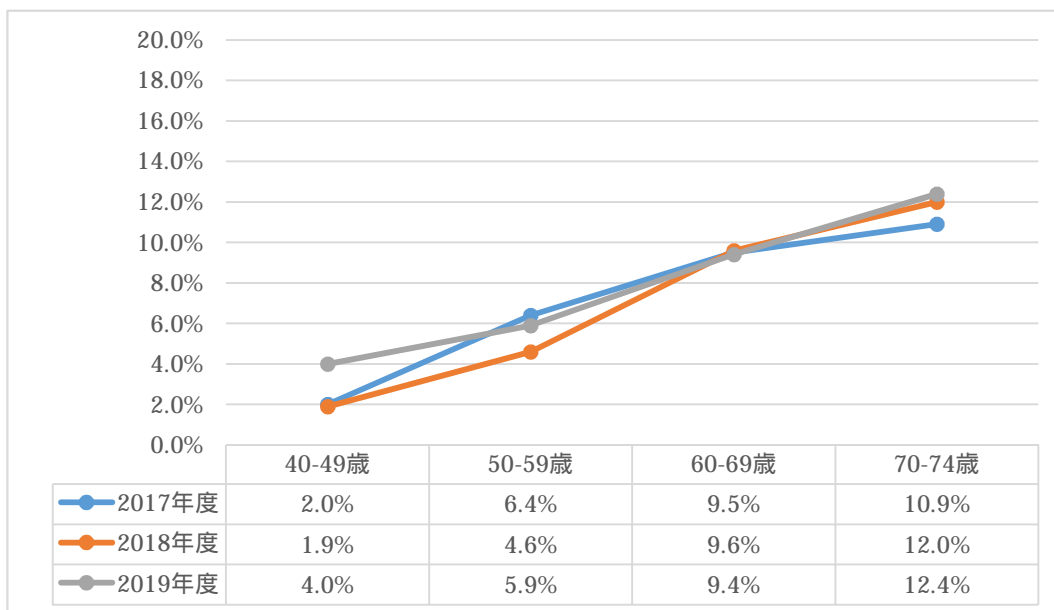
出典：KDBシステム 厚生労働省様式5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群より

図表17 年齢層別メタボリックシンドローム予備群(男性)



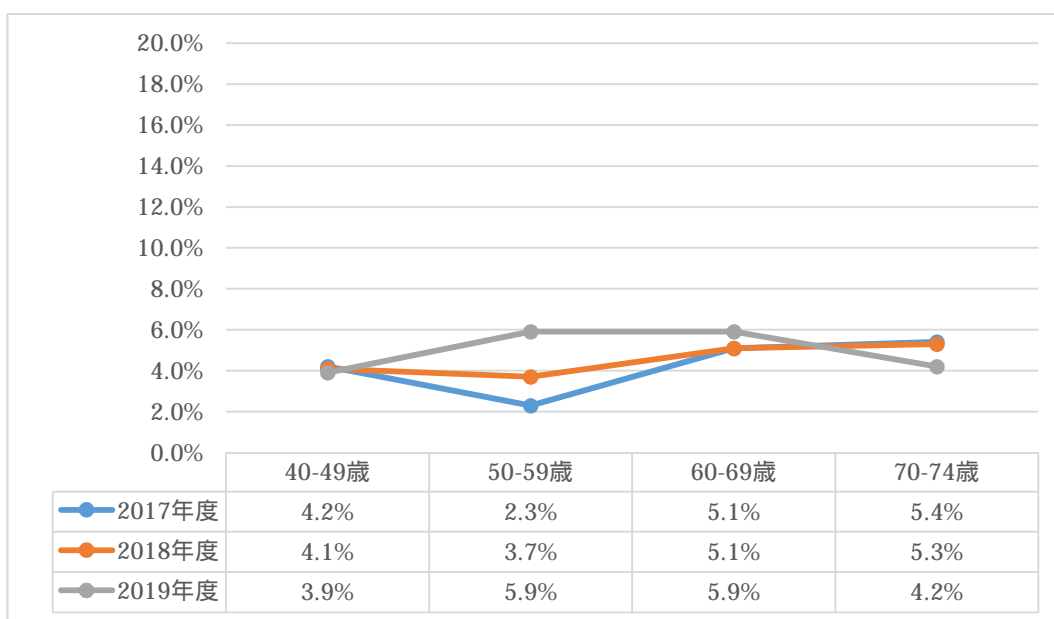
出典：KDBシステム 厚生労働省様式5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群より

図表 18 年齢層別メタボリックシンドローム該当者（女性）



出典：KDB システム 厚生労働省様式 5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群より

図表 19 年齢層別メタボリックシンドローム予備群（女性）



出典：KDB システム 厚生労働省様式 5-3 メタボリックシンドローム該当者・予備群より

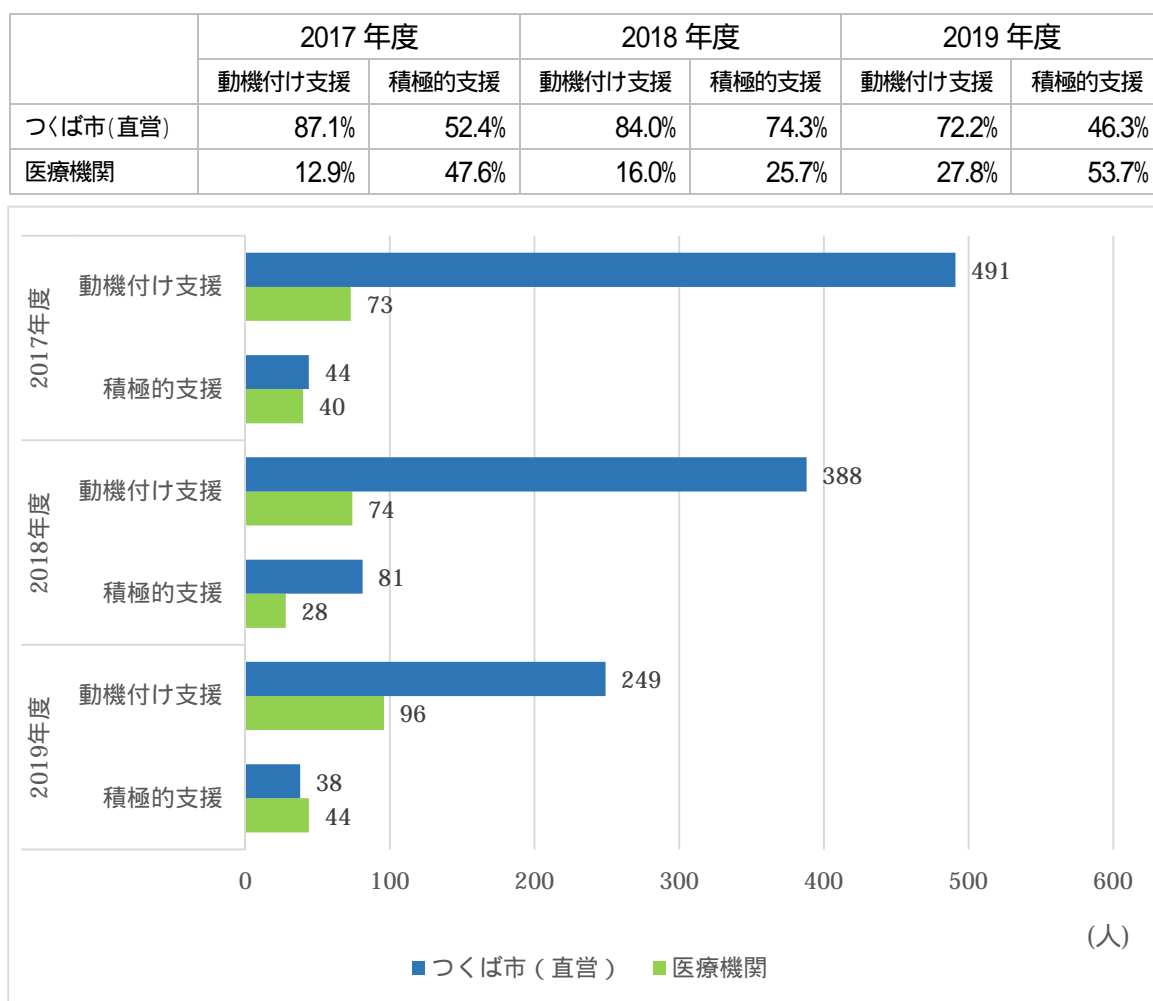
メタボリックシンドローム該当者と予備群の判断は、つくば市特定健康診査等実施計画（第3期）特定健診におけるメタボリックシンドローム診断基準に基づきます。（P.29 参照）

(6) つくば市・医療機関特定保健指導者数

特定保健指導は、つくば市（各保健センター）と医療機関（7 契約医療機関）で実施しています。医療機関で動機付け支援を受ける方は、年々増加していますが、全体の 30%に満たない状況です。

積極的支援を医療機関で受ける方は、2019 年度に 50%を超えている状況です。（図表 20）

図表 20 つくば市・医療機関特定保健指導者数



出典：国民健康保険特定健康診査・保健指導の負担金に係る実績より
 特定保健指導の法定数と件数は一致いたしません。

3 特定保健指導事業の見直し

特定保健指導は、つくば市（直営）と医療機関（アウトソーシング）の体制で実施していますが、医療機関で特定保健指導を受ける方が少ない状況です。

また、経年的に特定保健指導実施率は経年で減少しており、実施できる医療機関数を増やすとともに特定保健指導対象者へ勧奨を進め、実施率の向上を目指します。

	2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	
特定保健指導実施率（全体） （実施人数）	39.2%	44.2%	49.2%	60.0%	
動機付け支援実施率 （実施人数）	50.0%	55.0%	60.0%	65.0%	
積極的支援実施率 （実施人数）	18.2%	28.2%	38.2%	45.0%	
特定保健指導対象者減少率	平成20年度比25%減少				

	2008年度	2020年度	2021年度	2022年度	2023年度
特定保健指導対象者数		1,040人	982人	924人	866人
特定保健指導対象者減少率		10%減	15%減	20%減	25%減

つくば市特定健康診査等実施計画
(第3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

(6) 令和 3 年度国民健康保険特別会計予算（案）について（報告）

【歳入】

1 款 国民健康保険税

令和 2 年度本算定調定額を基に、被保険者減少率と決算減少率を加味して積算し、令和 2 年度の当初予算ベースで比較した結果、減額となったものです。

2 款 使用料及び手数料

令和 3 年度から市税（現年度分）にかかる督促手数料の廃止に伴う条例改正案についてを、3 月定例会の議案として上程することとしております。

3 款 国庫支出金

国庫支出金とは、国民健康保険災害臨時特例補助金からなり、東日本大震災の被災に伴う一部負担金の免除、保険税の減免の特例措置の実施による医療保険者の負担増額を補助するものです。

4 款 県支出金

県支出金とは、県から市町村の特別の事情に応じて交付されるものや国保財政安定のために必要な取り組みを行ったことなどに対して交付されるもの等で構成されています。令和 3 年度においては、マイナンバーカードの保険証利用（オンライン資格確認）のための初回登録設定業務を委託する分について交付される予定となっていることから、増額となっています。

5 款 財産収入

財産収入とは、国民健康保支払準備基金の利子の積立分となります。

6 款 繰入金

繰入金とは、一般会計からの法定繰入分(事務費、財政安定化支援分等)です。

7 款 繰越金

繰越金とは、前年度会計の清算に伴う余剰金を繰越すものです。

8 款 諸収入

諸収入は、被保険者から納入される保険給付費の返納金、国民健康保険税にかかる延滞金や第三者納付金からなるものです。保険給付費の返納金、国保税の延滞金は減額、第三者納付金は増額で計上しています。

【歳出】

1 款 総務費

総務費とは、国民健康保険の事務に要する経費であり職員等の給与等や、需用費、役務費などで構成されており、3月から開始されるマイナンバーカードの保険証利用(オンライン資格確認)のためにかかる負担金や業務委託料を計上していることか増額となっています。

2 款 保険給付費

保険給付費とは、療養給付費や高額療養費等の給付に要する経費で構成されています。

3 款 国民健康保険事業費納付金

事業費納付金とは、茨城県が市町村の行う保険給付に要する費用を交付する財源に充てるため、国から示される指数等を用いて積算される被保険者数や保険給付費の推計値等を基に市町村ごとに必要額を算出し、その必要額を市が県に納めるもの

です。県から通知された額を計上しています。

4 款 共同事業拠出金

共同事業拠出金とは、県内の国保保険者と共同で「年金受給者一覧」の作成しており、その費用を国保連合会へ支出するものです。

5 款 保健事業

保健事業とは、生活習慣病の早期発見並びに特定保健指導等を行い将来的な医療費の抑制につなげるための事業です。その事業の中でも、主に国保加入者に実施する特定健康診査と、その結果から行う保健指導（特定健診委託料や特定保健指導委託料）が増額となったものです。

6 款 基金積立金

基金積立金とは、国民健康保険支払準備基金の預金利子を積み立てるためのものです。

7 款 諸支出金

諸支出金とは、納付された国民健康保険税の還付の事由が発生し、納付者への支出等をするためのものであり、前年度の実績に基づき算出した結果増額となったものです。

8 款 予備費

予備費とは、療養給付費や高額療養費等の給付に要する経費など、予測しがたい費用負担が生じた場合等の支出するものです。

令和3年度国民健康保険特別会計予算(案)について

【歳入予算款別比較】

【単位：千円】

科目名	当初予算額		比較 (B) - (A)	伸び率 $((B) - (A)) / (A) \times 100$
	令和2年度(A)	令和3年度(B)		
01 国民健康保険税	4,202,669	4,024,282	178,387	4.24 %
02 使用料及び手数料	3,786	1,643	2,143	56.60 %
03 国庫支出金	1	1	0	0.00 %
04 県支出金	12,286,343	12,306,847	20,504	0.17 %
05 財産収入	5	3	2	40.00 %
06 繰入金	1,279,531	1,280,237	706	0.06 %
07 繰越金	2	1	1	50.00 %
08 諸収入	87,898	82,689	5,209	5.93 %
合計	17,860,235	17,695,703	164,532	0.92 %

【歳出予算款別比較】

【単位：千円】

科目名	当初予算額		比較 (B) - (A)	伸び率 $((B) - (A)) / (A) \times 100$
	令和2年度(A)	令和3年度(B)		
01 総務費	231,992	241,137	9,145	3.94 %
02 保険給付費	12,158,721	12,148,835	9,886	0.08 %
03 国民健康保険事業費納付金	5,203,445	5,030,086	173,359	3.33 %
04 共同事業拠出金	4	4	0	0.00 %
05 保健事業費	195,271	203,178	7,907	4.05 %
06 基金積立金	5	3	2	40.00 %
07 諸支出金	20,797	22,460	1,663	8.00 %
08 予備費	50,000	50,000	0	0.00 %
合計	17,860,235	17,695,703	164,532	0.92 %

令和3年度国民健康保険特別会計予算(案)については、1月20日現在の情報であり、変更になる場合があります。

(7) 令和 3 年度国民健康保険事業計画（案）について

- ・国民健康保険事業計画（案）については、引き続き資格適用の適正化、収納率の向上、医療費の適正化等について着実に実施していきます。また、令和 2 年度には新型コロナウイルス感染症拡大の影響に伴い、事業の縮小をすることとなった集団健診等ですが、令和 3 年度においても、安全安心により多くの方に受診していただくことができるよう感染対策を徹底し、受診率の向上に努めます。
- ・令和 3 年度のつくば市国民健康保険運営協議会の開催スケジュールについては、令和 4 年に行う国保税賦課方式の変更に伴う税率改正について議論いただくこととなります。

議題7

令和3年度国民健康保険事業計画(案)について

事業項目	令和3年									令和4年		
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1 適用の適正化			保険証兼高齢受給者証一斉更新		保険証発送業務		適用適正強化月間					
				居所不明者調査(随時)								
2 収納率向上				口座振替の推								
		納税通知書発送					督促状送付(現年分 国民健康保険課担当)					
	休日納税相談											
				納税相談(納税課相談ブースで実施)								
				催告書送付(現年分・前年度以前分 納税課担当)								
	保険証切替通知											保険証基準通知
				財産調査・実態調査・執行停止・徴収猶予(年間を通して実施 納税課担当)								
				差押予告通知(催告書に無反応者、分納不履行者 納税課担当)								
3 医療費適正化		医療費通知		医療費通知		医療費通知		医療費通知		医療費通知		医療費通知
								重複・頻回・多剤服薬者訪問指導				
				ジェネリック医薬品差額通知発送	ジェネリック医薬品差額通知発送	ジェネリック医薬品差額通知発送	ジェネリック医薬品差額通知発送	ジェネリック医薬品差額通知発送				
				第三者行為求償事務								
				レセプト点検(内容・重複請求等確認)、資格点検、返納金本人直接請求事務、返納金保険者間調整事務								
4 保健事業	春の集団健診						秋の集団健診		追加健診		次年度の特定健診受診券発送	
				特定健康診査・特定保健指導の実施(集団・個別)								
				健康教室等(生活習慣病予防事業)の運営(健康増進課担当)								
				糖尿病重症化予防事業								
				特定健診未受診者勧奨通知発送				特定健診未受診者勧奨通知発送				
							特定健診未受診者電話勧奨					
							特定健診受診促進月間(9月)					
							人間ドック・脳ドックへの健診助成					
5 市報・ホームページ			限度額等更新案内		保険証一斉更新分発送案内		第三者求償推進案内					
			保険証、限度額等発送案内		保険証受取案内							
			納税通知書発送案内						社会保険料控除証明書発送案内			
	(3月に健診の案内)						秋の集団健診の案内		追加健診の案内			健診の案内
6 その他 国民健康保険運営協議会 開催スケジュール									1回~3回程度			

別紙綴

令和2年度第3回つくば市国民健康保険運営協議会 送付状

【送付先】

つくば市研究学園一丁目1番地1

つくば市国民健康保険課 行き

電話番号 029-883-1111 (代表)

FAX 番号 029-868-7537

Eメール ins010@city.tsukuba.lg.jp

委員名

令和3年2月2日までに御提出願います。

郵送の際は、ホチキス止めのままお送りいただきますようお願いいたします。

議題 1 つくば市国民健康保険運営協議会会長代理の選任について

会 長 代 理 推 薦 書

候補者氏名を記入またはチェックをつけてください。

事務局に一任します。

候補者氏名

(別紙名簿の公益代表委員からご記入下さい。)

議題 4 「つくば市国民健康保険データヘルス計画(第 2 期)」中間評価の修正案について

意見書

このことについて、該当する欄に「 」を記載してください。なお、御意見、御感想がある場合は、下欄にページ数とその内容を御記入ください。

議題 4 の修正案について承認します。

ページ数	御意見の主な内容

議題 5 「つくば市特定健康診査等実施計画(第 3 期)」の中間評価の修正案について

意見書

このことについて、該当する欄に「 」を記載してください。なお、御意見、御感想がある場合は、下欄にページ数とその内容を御記入ください。

議題 5 の修正案について承認します。

ページ数	御意見の主な内容

御 質 問 等 記 入 票

その他、御質問、御感想等ございましたらこちらに御記入ください。

つくば市国民健康保険運営協議会委員名簿

[任期：令和2年（2020年）8月1日～令和5年（2023年）7月31日]

区分	議席番号	氏名	役職
被保険者	1	イタ テツオ	令和2年度 つくば市区会連合会 会長
		飯田 哲雄	
	2	ミザリ タダシ	令和2年度 つくば市区会連合会 監事
		宮澤 正	
	3	カネ ヨシキ	令和2年度 つくば市区会連合会 副会長
		川根 義行	
	4	キチ カツオ	令和2年度 つくば市区会連合会 評議員
		菊地 勝雄	
医師・薬剤師	5	イノ ミエコ	医師
		池野 美恵子	
	6	オガラ マサリ	医師
		小倉 正徳	
	7	イツカ シゲル	歯科医師
		飯塚 滋	
	8	ネト チサコ	薬剤師
		根本 知砂子	
公益	9	キムラ キヨタカ	市議会議員 (令和3年1月19日から委嘱)
		木村 清隆	
	10	コモリヤ サヤカ	市議会議員 (令和3年1月19日から委嘱)
		小森谷 さやか	
	11	タケダ フミ	学識経験者
		武田 文	
	12	ヤマギシ カズマサ	学識経験者
		山岸 良匡	
被用者保険	13	カシムラ ユカ	関彰商事
		榎村 由佳	
	14	フクダ ヒロコ	カスミ健保組合
		福田 浩子	