

第3期野田市国民健康保険特定健康診査等実施計画 (素案)

目 次

序 章 計画策定に当たって

- 1 特定健康診査等実施計画策定の背景 1
- 2 メタボリックシンドロームという概念への着目 1
- 3 第3期計画の期間 2

第1章 計画の目標値

- 1 目標値の設定 2
- 2 目標達成に向けた推進方策 3
 - (1) 特定健康診査実施率の向上方策 3
 - (2) 特定保健指導利用率の向上方策 3
 - (3) 特定保健指導対象者の減少方策 3
 - (4) 計画の見直し 4

第2章 特定健康診査等の対象者

- 1 特定健康診査の対象者 4
- 2 特定保健指導の対象者 4

第3章 特定健康診査等の実施方法

- 1 特定健康診査から特定保健指導への流れ 6
- 2 特定健康診査の実施 7
 - (1) 特定健康診査対象者 7
 - (2) 実施方法 7
 - (3) 健診期間 7
 - (4) 主な案内方法 7
 - (5) 健診項目 7
 - (6) 健診結果の通知と保存期間について 7
 - (7) 事業主が実施する健診等の健診結果のデータ収集方法 8
- 3 特定保健指導の実施 8
 - (1) 実施方法 8
 - (2) 特定保健指導対象者の選定と階層化 8
 - (3) 特定保健指導の内容 8
 - (4) 特定保健指導の対象者の抽出（重点化）の方法 9
 - (5) 特定保健指導実施者の人材確保と資質向上 10
- 4 年間の実施スケジュール 10

第4章 個人情報の保護

- 個人情報の保護 10

第5章 実施計画の公表・周知

- 1 公表や周知の方法 11
- 2 特定健康診査等を実施する趣旨の普及啓発方法 11

第6章 実施計画の評価・見直し

- 評価及び見直し
 - (1) 評価 11
 - (2) 見直し 12

第7章 その他円滑な事業実施のための方策

- 事業実施のための方策 12

序 章 計画策定に当たって

1 特定健康診査等実施計画策定の背景

現在、我が国では、高齢化の急速な進展に伴い、疾病全体に占めるがん、虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病等の割合が増加傾向にあります。また、死亡原因でも生活習慣病が約6割を占め、医療費に占める生活習慣病の割合も国民医療費の約3分の1となっています。

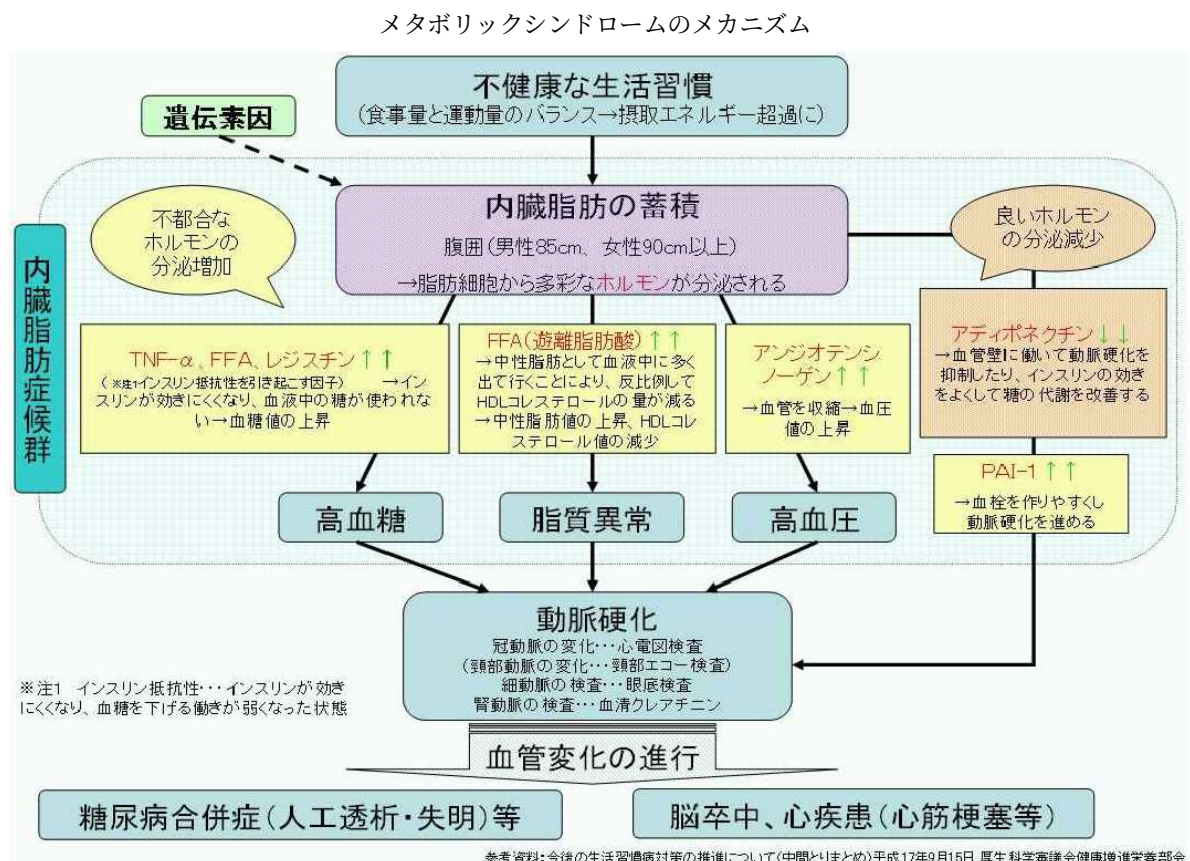
市民の健康に資すること、また、増大する医療費を抑制し、持続可能な医療を実施していくために、野田市では、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和58年法律第80号）第18条の規定により定められた「特定健康診査等基本指針」に基づき、野田市の地域特性や健康課題を踏まえた上で、特定健康診査等の実施に関する計画を策定します。

2 メタボリックシンドロームという概念への着目

不健康な生活習慣による生活習慣病の発症、重症化の過程で、メタボリックシンドロームが大きく影響しています。このメタボリックシンドロームが強く疑われる者と、予備群と考えられる者は、男女とも40歳以上が多く、男性では半数以上、女性も5人に1人という割合に達しています。メタボリックシンドロームの者、あるいはその予備群の者の多くが、糖尿病、高血圧症、脂質異常症等の危険因子を複数併せ持ち、危険因子が重なるほど虚血性心疾患や脳血管疾患を発症する危険が増大します。

生活習慣病、またその発症前段階であるメタボリックシンドロームは、一人一人が、バランスの取れた食生活、適度な運動習慣を身に付けることにより予防や重症化を防ぐことが可能です。

特定健康診査の受診により、これら生活習慣病・メタボリックシンドロームの兆候を早期発見するとともに、発見された場合に特定保健指導の利用による生活習慣の見直しを行い、心筋梗塞等の心血管疾患、脳梗塞等の脳血管疾患、人工透析を必要とする腎不全などへの進展や重症化を防ぐことを目的とします。



3 第3期計画の期間

この計画の期間は6年を1期として定め、平成30年度から平成35年度までを第3期とします。

※ 平成31年4月30日の翌日から新元号となる予定です。

第1章 計画の目標値

1 目標値の設定

特定健康診査等基本指針に定められた市町村国保の目標値を、野田市国民健康保険における目標値として設定します。

項 目	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
特定健康診査の受診率 (又は結果把握率)	40%	44%	48%	52%	56%	60%
特定保健指導の実施率 (又は結果把握率)	20%	28%	36%	44%	52%	60%
特定保健指導対象者の減少率 (対H20年度比)	—	—	—	—	—	25%

(参考：第2期計画時の受診率等)

項 目	平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度	平成 28 年度
特定健康診査の受診率	32.6%	34.5%	35.2%	35.0%
特定保健指導の実施率(終了者)	6.9%	8.6%	6.8%	11.3%
特定保健指導対象者の減少率 (対 H20 年度比)	14.9%	20.0%	21.3%	19.5%

2 目標達成に向けた推進方策

(1) 特定健康診査実施率の向上方策

- ア 人間ドック、JA 集団健康診断、消防団の健康診査等の健診結果が特定健診の実施に代えられる内容であった場合、特定健診を実施したこととみなすことができることから、健診結果を事業主又は受診者から受領できるよう努めていきます。
- イ 対象者ごとに効果的な周知、未受診勧奨等啓発を行っていきます。
- ウ 他市町村が行っている効果的な方策を、視察や電話等での調査を行い、取り入れていきます。
- エ 健診結果の通知と同時に経年的な受診の必要性など、充実した情報提供を行います。
- オ 4月1日以降に野田市国民健康保険に加入された方にも、経年的な受診のため、受診券を発行します。

(2) 特定保健指導利用率の向上方策

- ア 特定保健指導未利用者への再通知、電話、訪問等による利用勧奨を徹底します。
- イ 医療機関や事業主等の様々な主体から特定保健指導の必要性の啓発・周知の協力を求めています。
- ウ 対象者が参加したくなるような内容にするため、保健指導の実施に当たり、話題性のある体操等のメニューを取り入れる、他の教室と同日開催する等の工夫をします。
- エ 見やすく分かりやすい保健指導の案内を作成します。
- オ 受診者が利用しやすいように、休日等の保健指導を実施します。

(3) 特定保健指導対象者の減少方策

- ア 保健指導の内容の見直し
第3期計画期間より、標準的な特定保健指導の評価期間が6か月から3か月へ短縮となることから、3か月で結果を出すために内容を見直します。
- イ ポピュレーションアプローチ※による取組
「野田市健康づくり推進計画21」に基づき、啓発や健康教育などを実

施することにより、40歳未満の被保険者にも、生活習慣病に対する正しい知識と理解をいち早く身に付けられるよう、行動変容を促します。

※ ポピュレーションアプローチ・・・

対象を一部に限定しないで集団全体へ働きかけていく方法です。

(4) 計画の見直し

特定健康診査等実施計画をより実効性の高いものとするためには、達成状況の把握・評価だけにとどまるのではなく、結果を活用し、必要に応じ、実施計画を実態に即した内容に見直します。

第2章 特定健康診査等の対象者

1 特定健康診査の対象者

特定健康診査の実施年度中に40歳から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（刑務所入所中、海外在住、長期入院等）を除いたものとします。

項 目	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
対象者数	31,887人	31,237人	30,416人	29,636人	28,897人	28,199人
受診率	40%	44%	48%	52%	56%	60%
見込数	12,755人	13,744人	14,600人	15,411人	16,182人	16,919人

2 特定保健指導の対象者

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とします。

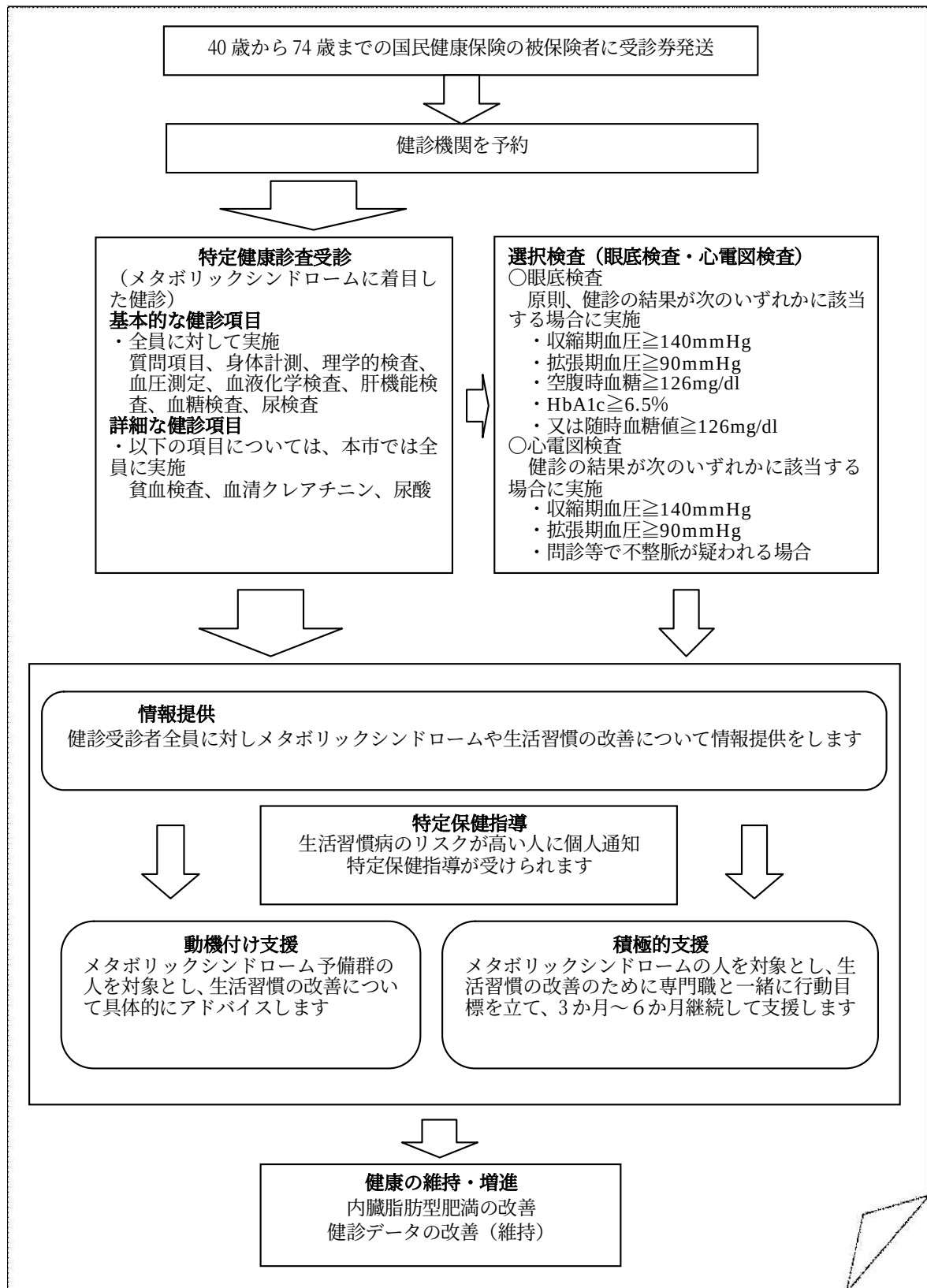
次の図表にあるように、追加リスクの多少と喫煙歴の有無により、動機付け支援の対象者となるのか積極的支援の対象者となるのかが異なります。

腹囲	追加リスク	④喫煙歴	対象	
	① 血糖②脂質③血圧		40 歳-64 歳	65 歳-74 歳
≥85cm (男性) ≥90cm (女性)	2 つ以上該当		積極的 支援	動機付け 支援
	1 つ該当	あり		
		なし		
上記以外で BMI≥25	3 つ該当		積極的 支援	動機付け 支援
	2 つ該当	あり		
		なし		
	1 つ該当			

項 目		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
特定保健指導対象者		1,352 人	1,361 人	1,343 人	1,310 人	1,262 人	1,203 人
内 訳	動機付け支援	1,068 人	1,075 人	1,061 人	1,035 人	997 人	950 人
	積 極 的 支 援	284 人	286 人	282 人	275 人	265 人	253 人
実施率		20%	28%	36%	44%	52%	60%
特定保健指導利用者		541 人	599 人	645 人	681 人	707 人	722 人
内 訳	動機付け支援	504 人	558 人	600 人	634 人	658 人	672 人
	積 極 的 支 援	37 人	41 人	45 人	47 人	49 人	50 人

第3章 特定健康診査等の実施方法

1 特定健康診査から特定保健指導への流れ



2 特定健康診査の実施

次の方法で実施します。

(1) 特定健康診査対象者 40歳から74歳までの国民健康保険の被保険者

(2) 実施方法 野田市医師会に委託し、市内の医療機関にて個別に健診する。

(3) 健診期間 当該年度7月1日から11月30日まで実施。眼底検査のみ、12月31日まで実施。

(4) 主な案内方法

ア 受診券（受診機関リストを記載）を対象者全員に個人通知

イ 市報、国保だより等による健康診査の案内・周知

ウ 公共施設・駅等にポスターの掲示

(5) 健診項目

ア 基本的な健診項目

- ・質問項目：服薬歴、喫煙等

- ・身体計測：身長、体重、BMI、腹囲

- ・理学的検査：身体診察

- ・血圧測定

- ・血液化学検査：中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、eGFR

- ・肝機能検査：AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GT (γ-GTP)

- ・血糖検査：空腹時又は随時血糖、ヘモグロビン A1c

- ・尿検査：尿糖、尿蛋白

イ 詳細な健診項目（医師の判断に基づき選択的に実施。このうち、貧血検査、尿・腎機能、尿酸については、詳細な健診項目ですが、本市では全員に実施。）

- ・心電図検査※

- ・眼底検査※

- ・貧血検査：ヘマトクリット値、血色素量、赤血球数

- ・尿・腎機能：血清クレアチニン

- ・尿酸

※ 心電図検査・眼底検査・・・第二期特定健診実施計画期間中においては原則前年度の結果に基づいて実施していたが、第三期特定健診実施計画期間中においては、原則当該年度の結果に基づいて実施する。

(6) 健診結果の通知と保存期間について

検査結果等（結果通知表と情報提供資料※）を、受診者に伝えるとともに、

生活習慣病を見直すきっかけとなる健康に関する「情報提供」を行います。

特定健康診査・特定保健指導の記録の保存期間は、記録の作成の日から5年間又は被保険者が他の保険の加入者となった日の属する年度の翌年度の末日までとなります。

※ 情報提供の資料

- ・ 健診結果及び質問票により、個人に合った情報提供資料を健診結果と一緒に配布します。
- ・ 内 容：健診結果の見方や生活習慣病に関する知識など生活習慣病を見直すきっかけとなる情報を提供します。
- ・ 対象者：特定健康診査受診者全員

(7) 事業主が実施する健診等の健診受診者のデータ収集方法

事業主から受領する場合、受診者の同意を得て受領します。

なお、事業主から受領する場合も受診者から受領する場合も、健診結果は電子データ又は紙データでの受領とし、後日保健指導の案内通知を行います。

3 特定保健指導の実施

特定保健指導は、内臓脂肪型肥満に着目し、その要因となっている生活習慣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て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して、糖尿病等の生活習慣病を予防することを目的とし、次の方法で実施します。

(1) 実施方法

野田市保健センター、野田市関宿保健センター等にて、グループ支援・個別支援等により、特定保健指導を実施します。特定保健指導対象者人数により一部委託も検討します。

(2) 特定保健指導対象者の選定と階層化

内臓脂肪の蓄積を基本とし、生活習慣病リスク数により保健指導レベルを設定します。

ア 腹囲とBMIで内臓脂肪蓄積のリスクを判定します。

イ 検査結果、質問票より追加リスクをカウントします。

(3) 特定保健指導の内容

ア 動機付け支援

- ・ 対象者：生活習慣病の改善が必要で、支援を要する者
- ・ 支援期間：3か月～6か月
- ・ 頻度：原則1回の支援

- ・内容：保健師、管理栄養士等の指導の下、対象者自らが生活習慣改善のための行動計画を策定、3か月～6か月経過後に指導者が実績の評価を行います。

① 初回面接	グループ支援	80分以上
	個別支援	20分以上
3か月～6か月後	電話（評価）	10分以上

イ 積極的支援

- ・対象者：生活習慣の改善が必要で、継続的できめ細やかな支援を要する者
- ・支援期間：3か月～6か月
- ・頻度：3か月～6か月継続的に支援
- ・内容：保健師、管理栄養士等の指導の下に策定した行動計画を対象者が自主的かつ継続的に行えるよう、指導者が定期的・継続的に電話などで支援し、3か月～6か月経過後に実績の評価を行います。

（支援例）

① 初回面接	個別支援	20分以上（ 0ポイント）※
② 継続支援	グループ支援	120分以上（120ポイント）
③ 継続支援	電話支援A（中間評価）	10分以上（ 30ポイント）
④ 3か月～6か月後	電話（評価）	10分以上（ 30ポイント）

※ ポイント・・・ 支援内容等をポイント換算したものです、ポイントの合計が180ポイント以上で特定保健指導の修了者とします。

（4）特定保健指導の対象者の抽出（重点化）の方法

内臓脂肪症候群の該当者や予備群を減少させるためには、効果的、効率的な特定保健指導の実施が必要です。そのため最も必要で効果の上がる対象者を選定して指導を行うことについて、今後の動向を踏まえながら、次の基準により優先順位を付け、対象者の抽出を行います。

ア 希望者

イ 年齢が比較的若い対象者

ウ 特定健康診査の結果が前年度と比較して悪化し、より緻密な特定保健指導が必要になった対象者

エ 質問項目の回答により、生活習慣改善の必要性が高い対象者

オ これまでに、積極的支援及び動機付け支援の対象者であったにもかかわらず特定保健指導を受けなかった対象者

（5）特定保健指導実施者の人材確保と資質向上

専門職としての資質向上を図るため、国・県・市等で開催の健診・保健指

導プログラムの研修等に積極的に参加します。

4 年間の実施スケジュール

特定健康診査・特定保健指導のスケジュールは、次のとおりです。

	特定健康診査	特定保健指導
4月	前年度の評価、当年度の計画	前年度の評価、当年度の計画
5月	受診前勧奨	
6月	対象者の抽出・受診券の発送	
7月	健診の開始	保健指導の開始
8月	未受診勧奨	
9月		対象者の抽出・案内の発送
10月		保健指導利用勧奨
11月	健診の終了	
12月	眼底検査の終了	
1月		
2月		
3月		8月までは特定保健指導を継続

第4章 個人情報の保護

個人情報の保護

本市における個人情報の取扱いは、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）及びこれに基づくガイドライン等を踏まえるとともに、野田市個人情報保護条例（平成12年野田市条例第25号）に基づいて行うものとします。

特定健康診査等を委託する場合の受託者についても本市と同様の取扱いとする
とともに、業務により知り得た情報については守秘義務を徹底、目的外利用を禁
止し、業務終了後も同様とします。

第5章 実施計画の公表・周知

1 公表や周知の方法

特定健康診査等実施計画書については、市のホームページで広く住民に周知します。

2 特定健康診査等を実施する趣旨の普及啓発方法

特定健康診査等を実施する趣旨の普及啓発方法は、関係機関に啓発用ポスターを掲示、市報への記事の掲載のほか、市の関係課と協力の上、普及啓発用のチラシを作成し、関係機関、関係団体等の協力を得て配布することにより、普及啓発に努めます。

第6章 実施計画の評価・見直し

評価及び見直し

(1) 評価

毎年度事業目標（特定健診・特定保健指導の実施率）に対する達成状況の確認を行うとともに、実施体制、周知方法、保健指導方法等について、評価と検証を行います。その結果について、野田市国民健康保険運営協議会に報告します。

○評価の内容

【ストラクチャー（構造）】

事業を実施するための仕組みや体制を評価するもの

- ・特定健診、特定保健指導の実施体制
- ・他部署、他機関との連携状況

【プロセス（過程）】

事業の目的や目標の達成に向けた過程（手順）を評価するもの

- ・特定健診の実施内容
- ・特定保健指導の実施内容

【アウトプット（事業実施量）】

目的・目標達成のために行われる事業の結果を評価するもの

- ・特定健診受診率
- ・特定保健指導実施率

【アウトカム（結果）】

事業の目的・目標の達成度、成果の数値目標を評価するもの

- ・特定保健指導利用者の修了後の目標達成状況
- ・特定保健指導利用者の翌年度の特定健診データの改善状況
- ・メタボリックシンドローム該当者、特定保健指導対象者等の減少率

(2) 見直し

特定健康診査等実施計画をより実効性の高いものとするために、達成状況の把握・評価だけにとどまるのではなく、結果を活用し、必要に応じ、実施計画を実態に即した内容に見直し、施策に反映をしていきます。

第7章 その他円滑な事業実施のための方策

事業実施のための方策

- ア 計画の推進に当たっては、常に変化すると予想される多様な課題に即応していくため、柔軟かつ弾力的な計画の運営を基本とします。
- イ 特定健康診査終了後に受診率向上のための施策の検証を行い次年度の施策に反映させていきます。
- ウ 保健推進員、食生活改善推進員等、市民を主体とした既存組織と連携を図りながら、地域ぐるみの取組体制を推進します。
- エ 特定健康診査等実施計画は、国の「健康日本21」、千葉県の「健康ちば21」や市の「野田市健康づくり推進計画21」、「第2期国民健康保険データヘルス計画」との整合性を図りながら進めていきます。
- オ 野田市が実施する各種検診等や介護保険法に基づいて実施する生活機能評価についても、関係各課と連携を図りながら、国民健康保険の被保険者が利用しやすい体制にします。