

データヘルス計画

第3期計画書

最終更新日：令和6年03月18日

公立学校共済組合富山支部

STEP 1 - 1 基本情報

| | |
|------|--------|
| コード | 100016 |
| 支部名称 | 富山支部 |
| 形態 | 総合 |
| 業種 | 公務 |

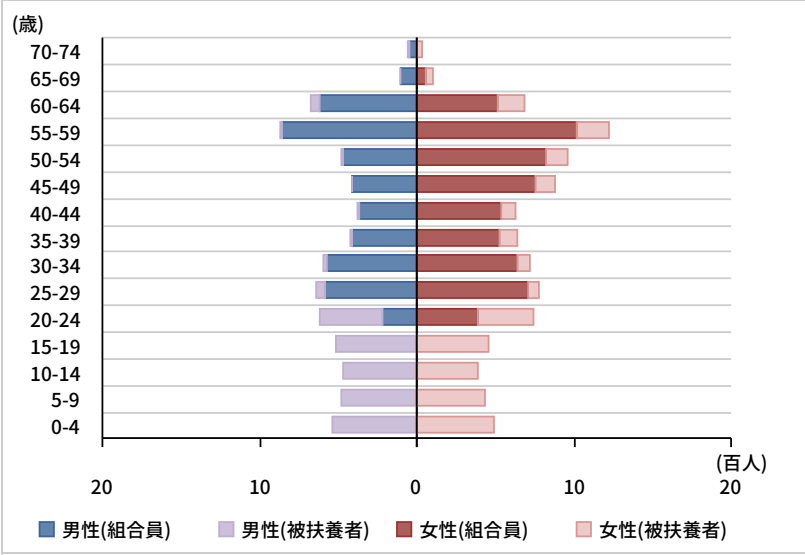
| | 令和6年度見込み | 令和7年度見込み | 令和8年度見込み |
|----------------|---|--|--|
| 組合員数 | 10,619名 男性43.7% (平均年齢45.3歳) 女性56.2% (平均年齢44.0歳) | -名 男性-% (平均年齢-歳) 女性-% (平均年齢-歳) | -名 男性-% (平均年齢-歳) 女性-% (平均年齢-歳) |
| 任意継続組合員数 | 181名 | -名 | -名 |
| 被扶養者数 | 5,774名 | -名 | -名 |
| 事業主数 | 9カ所 | -カ所 | -カ所 |
| 所属所数 | 330カ所 | -カ所 | -カ所 |
| 保険料率 *調整を含む | 2.82‰ | -‰ | -‰ |

| | | 共済組合の医療専門職 | | | | | |
|------|------|------------|--------|----------|--------|----------|--------|
| | | 令和6年度見込み | | 令和7年度見込み | | 令和8年度見込み | |
| | | 常勤(人) | 非常勤(人) | 常勤(人) | 非常勤(人) | 常勤(人) | 非常勤(人) |
| 共済組合 | 顧問医 | 0 | 0 | - | - | - | - |
| | 保健師等 | 0 | 0 | - | - | - | - |
| 事業主 | 産業医 | 0 | 1 | - | - | - | - |
| | 保健師等 | 0 | 0 | - | - | - | - |

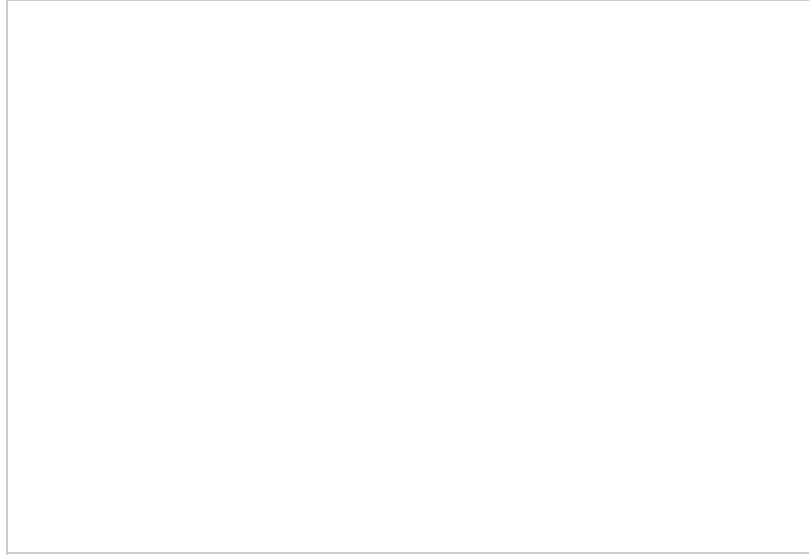
| | | 第3期における基礎数値 | |
|--|------|------------------------|--|
| 特定健康診査実施率 (特定健康診査実施者数： 特定健康診査対象者数) | 全体 | 5,892 / 9,843 = 59.9 % | |
| | 組合員 | 5,587 / 6,073 = 92.0 % | |
| | 被扶養者 | 305 / 770 = 39.6 % | |
| 特定保健指導実施率 (特定保健指導実施者数： 特定保健指導対象者数) | 全体 | 480 / 834 = 57.6 % | |
| | 組合員 | 479 / 810 = 59.1 % | |
| | 被扶養者 | 1 / 24 = 4.2 % | |

| | | 令和6年度見込み | | 令和7年度見込み | | 令和8年度見込み | |
|-------------|-----------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|
| | | 予算額(千円) | 組合員一人 当たり金額 (円) | 予算額(千円) | 組合員一人 当たり金額 (円) | 予算額(千円) | 組合員一人 当たり金額 (円) |
| 保健事業費 | 特定健康診査費 | 97,976 | 9,226 | - | - | - | - |
| | 特定保健指導費 | 12,822 | 1,207 | - | - | - | - |
| | 一般事業費 (教養・文化関係) | 0 | 0 | - | - | - | - |
| | 健康管理事業費 | 15,861 | 1,494 | - | - | - | - |
| | 一般事業費 (体育関係) | 47 | 4 | - | - | - | - |
| | 一般事業費 (保養関係) | 18,699 | 1,761 | - | - | - | - |
| | その他 | 4,404 | 415 | - | - | - | - |
| | 小計 …a | 149,809 | 14,108 | 0 | - | 0 | - |
| 経常支出合計 …b | 201,891 | 19,012 | - | - | - | - | |
| a/b×100 (%) | 74.20 | | - | - | - | - | |

令和6年度見込み



令和7年度見込み



令和8年度見込み



男性（組合員）

| 令和6年度見込み | | | | 令和7年度見込み | | | | 令和8年度見込み | | | |
|----------|------|-------|------|----------|----|-------|----|----------|----|-------|----|
| 0～4 | 0人 | 5～9 | 0人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 |
| 10～14 | 0人 | 15～19 | 1人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24 | 217人 | 25～29 | 586人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34 | 569人 | 35～39 | 407人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44 | 365人 | 45～49 | 412人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54 | 466人 | 55～59 | 852人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64 | 622人 | 65～69 | 100人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74 | 45人 | | | 70～74 | -人 | | | 70～74 | -人 | | |

女性（組合員）

| 令和6年度見込み | | | | 令和7年度見込み | | | | 令和8年度見込み | | | |
|----------|------|-------|--------|----------|----|-------|----|----------|----|-------|----|
| 0～4 | 0人 | 5～9 | 0人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 |
| 10～14 | 0人 | 15～19 | 2人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24 | 388人 | 25～29 | 710人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34 | 641人 | 35～39 | 521人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44 | 536人 | 45～49 | 753人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54 | 824人 | 55～59 | 1,021人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64 | 510人 | 65～69 | 56人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74 | 2人 | | | 70～74 | -人 | | | 70～74 | -人 | | |

男性（被扶養者）

| 令和6年度見込み | | | | 令和7年度見込み | | | | 令和8年度見込み | | | |
|----------|------|-------|------|----------|----|-------|----|----------|----|-------|----|
| 0～4 | 541人 | 5～9 | 476人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 |
| 10～14 | 470人 | 15～19 | 520人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24 | 405人 | 25～29 | 56人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34 | 27人 | 35～39 | 7人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44 | 9人 | 45～49 | 3人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54 | 10人 | 55～59 | 9人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64 | 53人 | 65～69 | 5人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74 | 7人 | | | 70～74 | -人 | | | 70～74 | -人 | | |

女性（被扶養者）

| 令和6年度見込み | | | | 令和7年度見込み | | | | 令和8年度見込み | | | |
|----------|------|-------|------|----------|----|-------|----|----------|----|-------|----|
| 0～4 | 487人 | 5～9 | 435人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 | 0～4 | -人 | 5～9 | -人 |
| 10～14 | 387人 | 15～19 | 453人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 | 10～14 | -人 | 15～19 | -人 |
| 20～24 | 349人 | 25～29 | 65人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 | 20～24 | -人 | 25～29 | -人 |
| 30～34 | 84人 | 35～39 | 116人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 | 30～34 | -人 | 35～39 | -人 |
| 40～44 | 90人 | 45～49 | 121人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 | 40～44 | -人 | 45～49 | -人 |
| 50～54 | 139人 | 55～59 | 207人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 | 50～54 | -人 | 55～59 | -人 |
| 60～64 | 168人 | 65～69 | 43人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 | 60～64 | -人 | 65～69 | -人 |
| 70～74 | 32人 | | | 70～74 | -人 | | | 70～74 | -人 | | |

基本情報から見える特徴

組合員数について、50歳代の割合が高く、とりわけ55歳から59歳の割合が高い（17%）。
 団塊の世代の退職に伴い、採用数が近年増加している影響か、25歳から29歳の割合（12%）、30歳から34歳の割合（11%）が高くなっている。
 被扶養者について、0歳から24歳までは男女比がほぼ同率だが、25歳以上は女性の比率が高い（85%）。

STEP 1 - 2 保健事業の実施状況

保健事業の整理から見える特徴

生活習慣病のリスク保有者への対策は、特定保健指導のみである

事業の一覧

職場環境の整備

| | |
|--------|--------|
| 予算措置なし | コラボヘルス |
|--------|--------|

加入者への意識づけ

個別の事業

| | |
|----------|--------|
| 特定健康診査事業 | 特定健康診査 |
| 特定保健指導事業 | 特定保健指導 |

事業主の取組

※事業は予算科目順に並び替えて表示されています。

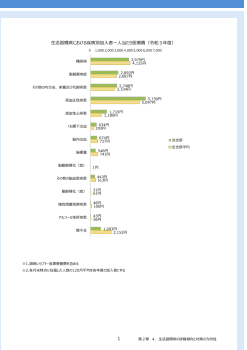
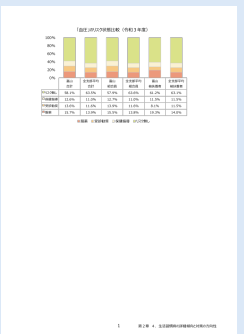
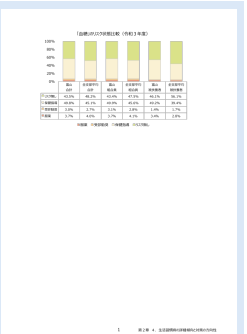
| 予算科目 | 注1) 事業分類 | 事業名 | 事業目標 | 対象者 | | | | 事業費(千円) | 振り返り | | | 注2) 評価 |
|-----------|----------|--------|--|-------|----|---------|-------|---------|--|---|--|--------|
| | | | | 対象事業所 | 性別 | 年齢 | 対象者 | | 実施状況・時期 | 成功・推進要因 | 課題及び阻害要因 | |
| 職場環境の整備 | | | | | | | | | | | | |
| 予算措置なし | 8 | コラボヘルス | 内臓脂肪症候群該当者割合の減少に向けた事業主との連携 | - | - | - ~ - | - | 97,976 | 県教委安全衛生委員会への支部担当者の出席 各教育委員会を訪問(4月) 事業主との連名での文書発出 | 定期的な訪問 | 教委担当者の引継事項に加えていただく | 5 |
| 加入者への意識づけ | | | | | | | | | | | | |
| 個別の事業 | | | | | | | | | | | | |
| 特定健康診査事業 | 3 | 特定健康診査 | 内臓脂肪症候群該当者割合の減少 | 全て | 男女 | 40 ~ 74 | 加入者全員 | 97,976 | 実施率(R3)82.1% 組合員:88.5%、被扶養者:43.4%、任意継続:43.8% 事業主健診結果回収率:100% | 人間ドックの受診が職専免となっていること 全ての事業主と覚書を締結し契約健診機関から結果の提供を受ける体制を整えていること | 臨時的任用職員等任期に期限のある者が組合員となること等が受診率に影響したものと考える 被扶養者及び任意継続組合員の実施率の低さ | 5 |
| 特定保健指導事業 | 4 | 特定保健指導 | 内臓脂肪症候群該当者割合の減少 特定保健指導対象者へ保健指導を実施。健診機関、学校訪問型を実施。被扶養者任意継続組合員へは利用券を送付 | 全て | 男女 | 40 ~ 74 | 基準該当者 | 12,822 | 実施率(R3)45.6% 組合員:47.3%、被扶養者:0%、任意継続:16.7% | 人間ドック実施通知の際、対象者条件に「該当した場合、特定保健指導を受ける意思がある者」と記載したこと 人間ドックでの該当者のうち、特定保健指導拒否者についても、学校訪問型特定保健指導の対象者とし、多方面からアプローチしたこと | 多忙化やマンネリ化による拒否者の増 組合員以外は自身で予約する必要がある | 5 |

注1) 1. 職場環境の整備 2. 加入者への意識づけ 3. 健康診査 4. 保健指導・受診勧奨 5. 健康教育 6. 健康相談 7. 後発医薬品の使用促進 8. その他の事業
注2) 1. 39%以下 2. 40%以上 3. 60%以上 4. 80%以上 5. 100%

| 事業名 | 事業の目的および概要 | 対象者 | | | 振り返り | | | 共同 実施 |
|--------|------------|-----|----|----|---------|---------|----------|----------|
| | | 資格 | 性別 | 年齢 | 実施状況・時期 | 成功・推進要因 | 課題及び阻害要因 | |
| 事業主の取組 | | | | | | | | |

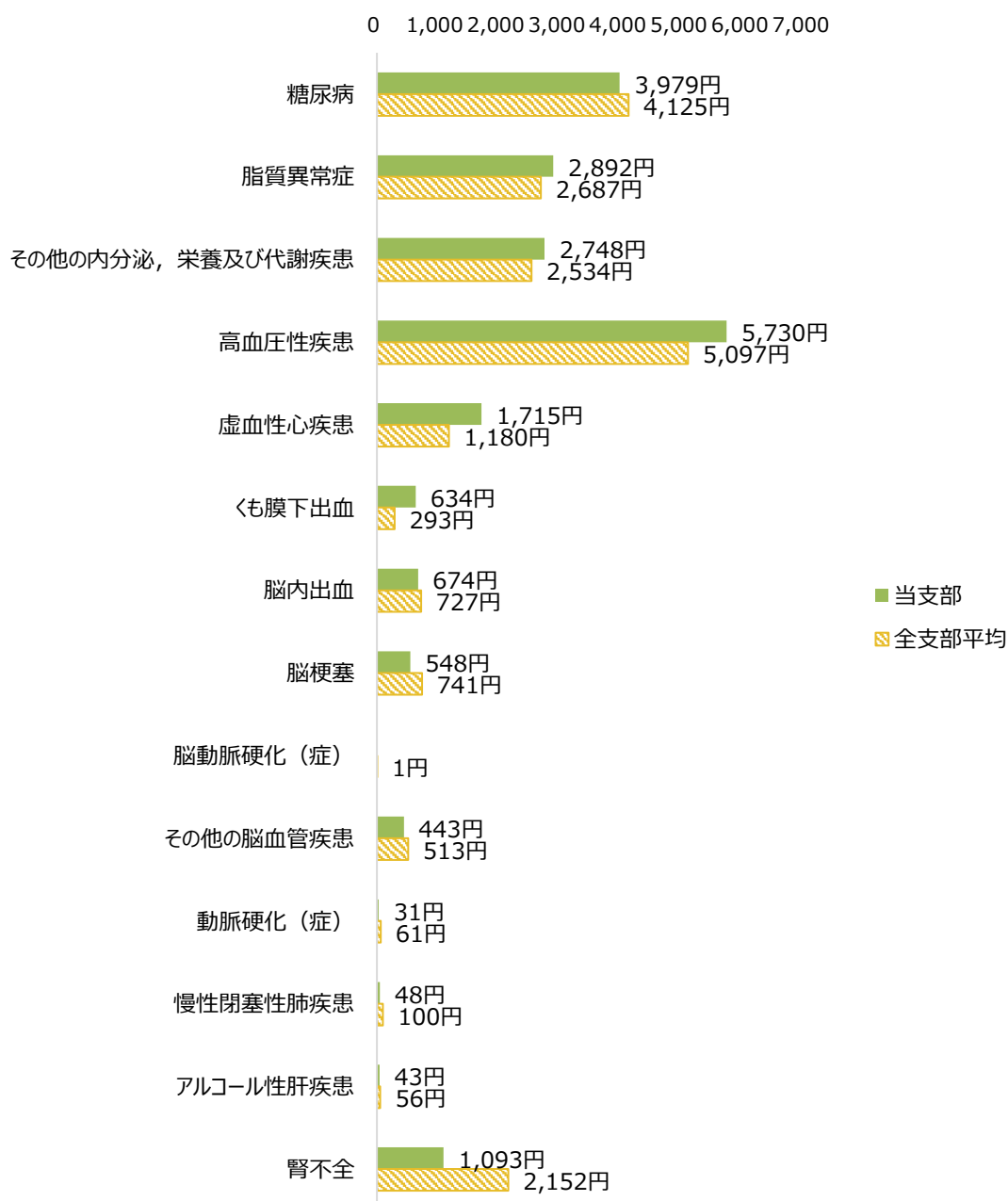
STEP 1-3 基本分析

登録済みファイル一覧

| 記号 | ファイル画像 | タイトル | カテゴリ | コメント |
|----|--|---|-----------|---|
| ア |  | STEP1-3ア_2-4(3)ア生活習慣病における疾病別加入者一人当たり医療費 (令和3年度) | 医療費・患者数分析 | 生活習慣病において、加入者一人当たり医療費が全支部平均より高く、疾病別では、高血圧性疾患、糖尿病、脂質異常症の順に高い。また、全支部に比べると、高血圧性疾患、脂質異常症、その他内分泌・栄養及び代謝疾患、虚血性心疾患が高い。 |
| イ |  | 「血圧」におけるリスク者の割合と全体比較_「血圧」のリスク状態比較 (令和3年度) | 特定健診分析 | 特定健診の健診項目別リスク者の割合において、血圧のリスク者（保健指導、受診勧奨、服薬）が組合員で高い。 |
| ウ |  | 「血糖」におけるリスク者の割合と全体比較_「血糖」のリスク状態比較 (令和3年度) | 特定健診分析 | 特定健診の健診項目別リスク者の割合において、血糖におけるリスク者（保健指導、受診勧奨）の割合が組合員で高い。 |

| | | | | |
|---|--|--------------------------------------|----------|---|
| 工 | | 男女合計_問診における生活習慣の割合（平成29年度・令和3年度） | 健康リスク分析 | 生活習慣は、全支部に比べ、服薬1(血圧)、30分以上の運動習慣、歩行又は身体活動のリスク者の割合が高い。保健指導を希望しない者の割合が高い。 |
| 才 | | 年代・男女別 組合員における特定健康診査実施率※3（令和3年度） | 特定健診分析 | 特定健診の実施率について、全支部平均に比べ、特に60歳以上で低い傾向にある。また、女性の実施率が70歳から74歳を除く全年代で低い傾向にある。 |
| 力 | | 被扶養者における特定保健指導実施率※4の推移（平成29年度～令和3年度） | 特定保健指導分析 | 被扶養者における特定保健指導の実施率について、全支部平均に比べ、低い傾向にある。 |

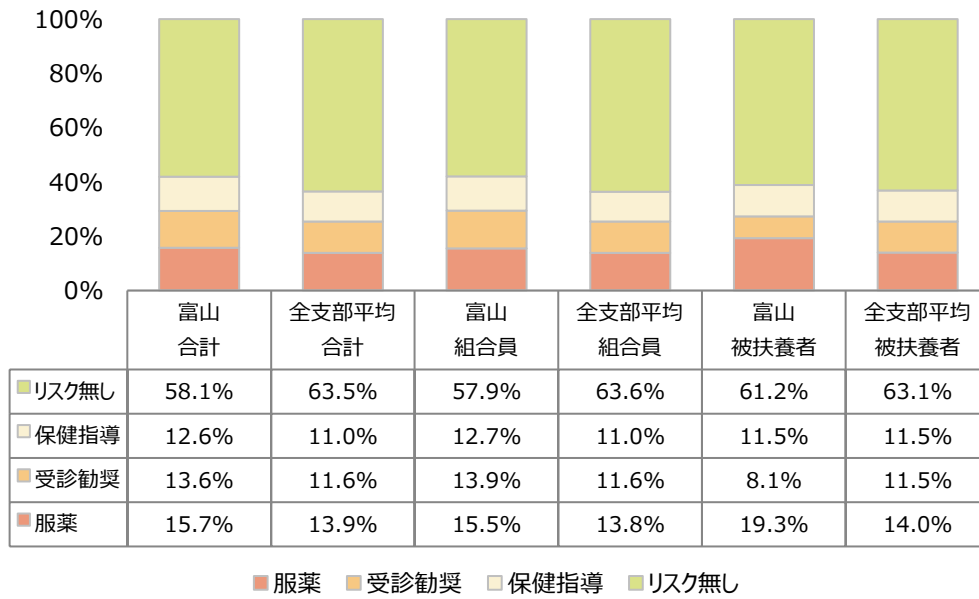
生活習慣病における疾病別加入者一人当たり医療費（令和3年度）



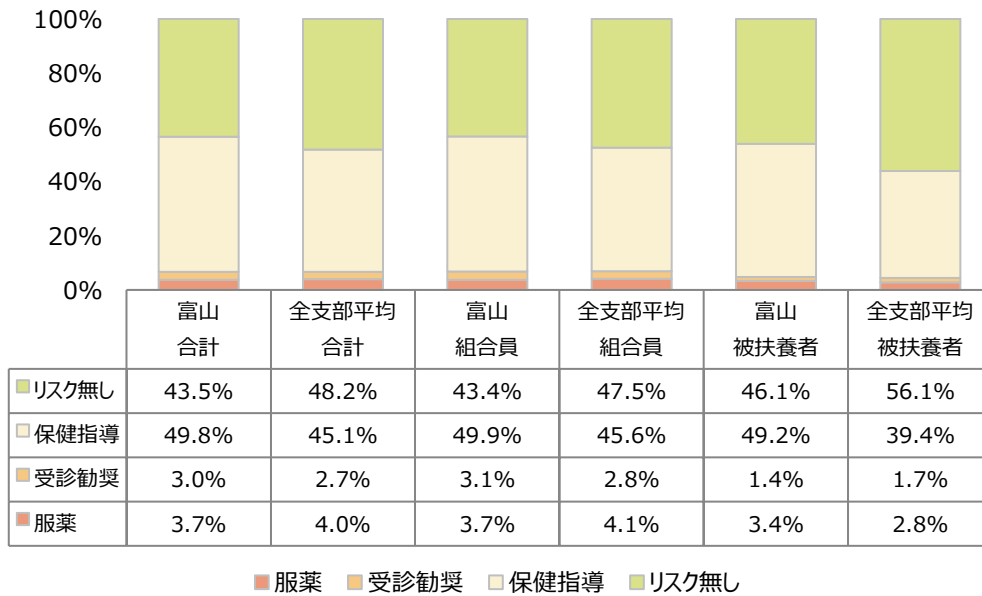
※1.調剤レセプト・食事療養費を含める

※2.各月末時点に在籍した人数の12カ月平均を各年度の加入者とする

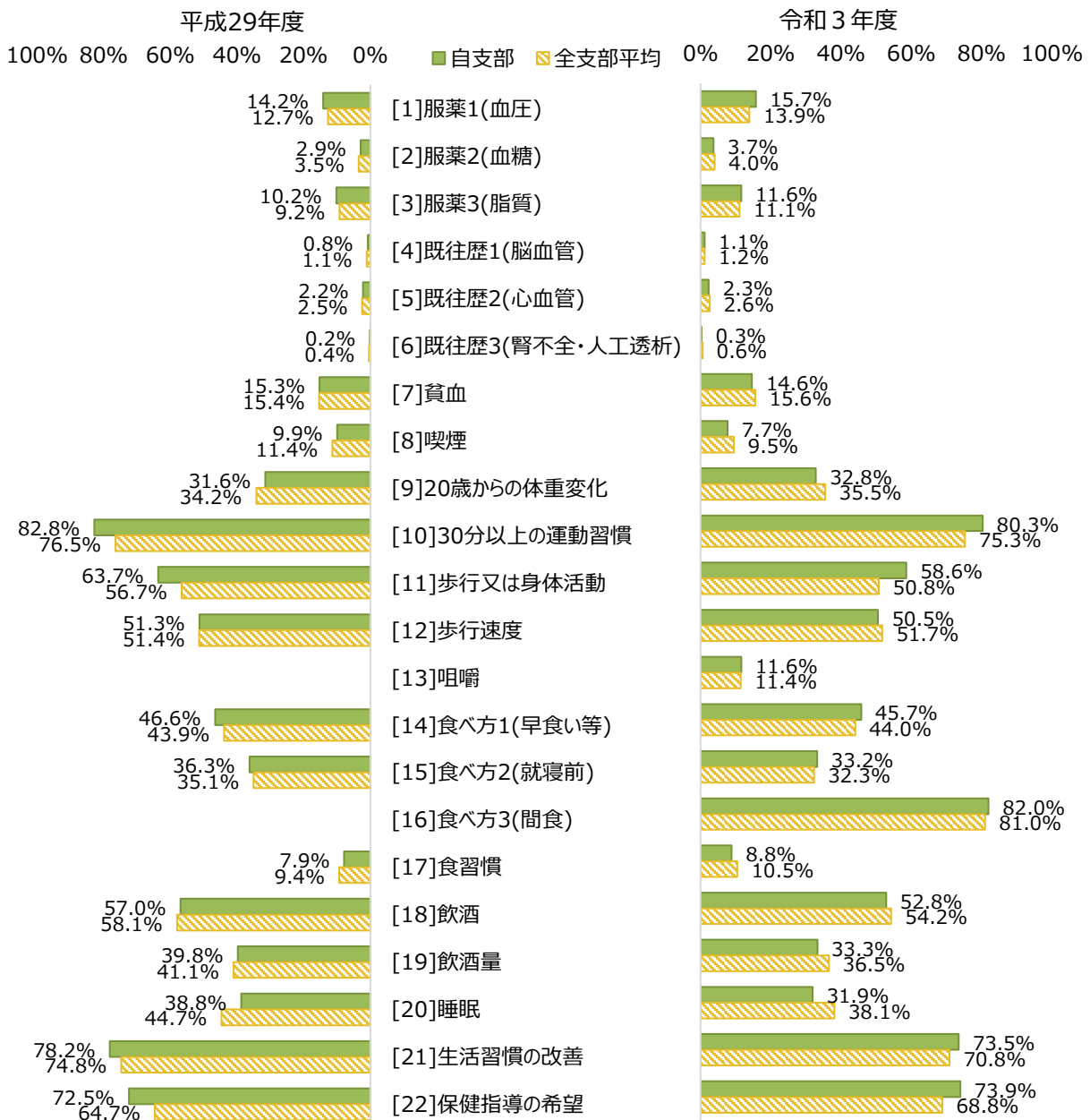
「血圧」のリスク状態比較（令和3年度）



「血糖」のリスク状態比較（令和3年度）



男女合計_問診における生活習慣の割合（平成29年度・令和3年度）



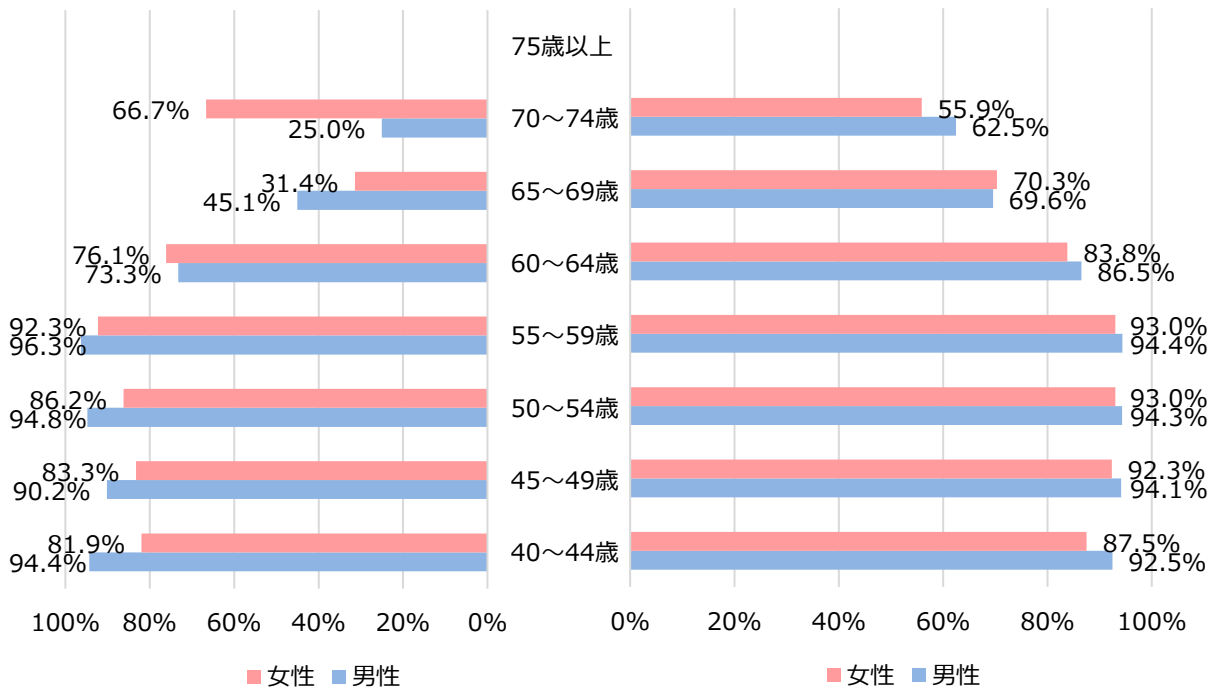
※1.問診の回答において、割合が高いほど良くない生活習慣を表している

※2.平成29年度は問診項目の中に咀嚼がなかったため結果なし。また、食べ方3(間食)は質問内容が異なっていたため比較対象から除外

年代・男女別 組合員における特定健康診査実施率^{※3}（令和3年度）

当支部

全支部平均

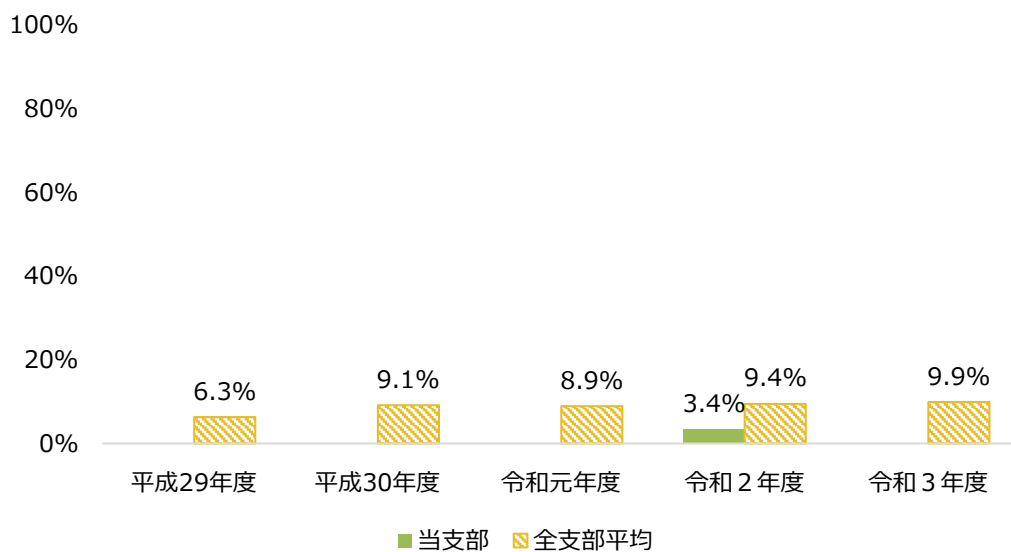


※1.出典： <https://www.mhlw.go.jp/content/12400000/001093813.pdf>

※2.法定報告値を使用

※3.特定健康診査結果データを使用

被扶養者における特定保健指導実施率^{※4}の推移（平成29年度～令和3年度）



STEP 2 健康課題の抽出

| No. | STEP1 対応項目 | 基本分析による現状把握から見える主な健康課題 | | 対策の方向性 | 優先すべき課題 |
|-----|------------|---|---|--|---------|
| 1 | ア | 生活習慣病において、加入者一人当たり医療費が全支部平均より高く、疾病別では、高血圧性疾患、糖尿病、脂質異常症の順に高い。 また、全支部に比べると、高血圧性疾患、脂質異常症、その他内分泌・栄養及び代謝疾患、虚血性心疾患が高い。 | ➔ | 生活習慣病の予防をすすめる 血圧リスクの原因となる生活習慣の改善に向けた意識啓発等を行う | |
| 2 | イ | 特定健診の健診項目別リスク者の割合において、血圧のリスク者（保健指導、受診勧奨、服薬）が組合員で高い。 | ➔ | 生活習慣病の予防をすすめる 血圧リスクの原因となる生活習慣の改善に向けた意識啓発等を行う | |
| 3 | ウ | 特定健診の健診項目別リスク者の割合において、血糖におけるリスク者（保健指導、受診勧奨）の割合が組合員で高い。 | ➔ | 生活習慣病の予防をすすめる 血糖リスクの原因となる生活習慣の改善に向けた意識啓発等を行う | |
| 4 | エ | 生活習慣は、全支部に比べ、服薬1（血圧）、30分以上の運動習慣、歩行又は身体活動のリスク者の割合が高い 保健指導を希望しない者の割合が高い | ➔ | 生活習慣病の予防をすすめる 運動習慣づくりに向けた意識啓発等を行う 保健指導の意義等、健康リテラシー向上に向けた意識啓発を行う | |
| 5 | オ | 特定健診の実施率について、全支部平均に比べ、特に60歳以上で低い傾向にある。また、女性の実施率が70歳から74歳を除く全年代で低い傾向にある。 | ➔ | 生活習慣病の予防をすすめる 60歳以上の組合員は臨時的任用や会計年度任用の者が多く、事業主健診の対象とならない者もいるため、人間ドックの周知を行う | |
| 6 | カ | 被扶養者における特定保健指導の実施率について、全支部平均に比べ、低い傾向にある。 | ➔ | 受診券利用券セット券を発券し、保健指導の周知や意識啓発を行う | |

基本情報

| No. | 特徴 | | 対策検討時に留意すべき点 |
|-----|---|---|-----------------------|
| 1 | 組合員数について、50歳代の割合が高く、とりわけ55歳から59歳の割合が高い（17%）。 | ➔ | 高齢層のため、疾病の早期発見 |
| 2 | 組合員数について、25歳から29歳の割合（12%）、30歳から34歳の割合（11%）が高くなっている。 | ➔ | 将来の疾病予防のため、健康リテラシーの向上 |
| 3 | 被扶養者について、0歳から24歳までは男女比がほぼ同率だが、25歳以上は女性の比率が高い（85%）。 | ➔ | 女性疾病の早期発見 |

保健事業の実施状況

| No. | 特徴 | | 対策検討時に留意すべき点 |
|-----|----|--|--------------|
|-----|----|--|--------------|

| | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | コラボルズ 県教委安全衛生委員会への支部担当者の出席 各教育委員会を訪問（4月）し依頼等を行える連絡体制を整えた 事業主との連名での文書発出 | ➔ | 支部ごとの健康スコアリングレポートが発行された場合など、健康課題の共有を図る |
| 2 | 支部ごとの健康スコアリングレポートが発行された場合など、健康課題の共有を図る | ➔ | 60歳以上の組合員（再任用職員、臨時的任用職員、会計年度任用職員）の実施率が低い |
| 3 | 特定保健指導 実施率（R3）45.6% 組合員：47.3%、被扶養者：0%、任意継続：16.7% | ➔ | 被扶養者、任意継続組合員への啓発 |

STEP 3 保健事業の実施計画

事業全体の目的

組合員等の健康寿命の延伸を図り、ひいては医療費の抑制に資する

事業全体の目標

内臓脂肪症候群該当者割合の減少

事業の一覧

職場環境の整備

| | |
|--------|--------|
| 予算措置なし | コラボヘルス |
|--------|--------|

加入者への意識づけ

| | |
|---------|-----------------------|
| 健康管理事業費 | 若年層への健康リテラシー向上及び健康づくり |
|---------|-----------------------|

個別の事業

| | |
|---------|--------|
| 特定健康診査費 | 特定健康診査 |
|---------|--------|

| | |
|---------|--------|
| 特定保健指導費 | 特定保健指導 |
|---------|--------|

| | |
|---------|----------------|
| 健康管理事業費 | 健診等の効果的・効率的な実施 |
|---------|----------------|

| | |
|---------|-------------------|
| 健康管理事業費 | 5大がん検診の効果的・効率的な実施 |
|---------|-------------------|

※事業は予算科目順に並び替えて表示されています。

| 予算科目 | 注1)事業分類 | 新規既存 | 事業名 | 対象者 | | | 注2)実施主体 | 注3)プロセス分類 | 実施方法 | 注4)ストラクチャー分類 | 実施体制 | 予算額(千円) | | | | | 事業目標 | 健康課題との関連 | | | |
|-----------|---------|--------|-----------------------|-----|----|-----------|---------|-----------|------|--------------|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 事業主 | 性別 | 年齢 | | | | | | 対象者 | 実施計画 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | | | 令和10年度 | 令和11年度 | |
| アウトプット指標 | | | | | | | | | | | | アウトカム指標 | | | | | | | | | |
| 職場環境の整備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予算措置なし | 1 | 既存 | コラボヘルス | 全て | 男女 | 18～(上限なし) | 組合員 | 3 | ス | ア | 県教委安全衛生委員会への支部担当者の出席 各教育委員会を訪問(4月)事業主との連名での文書発出 | 県教委、市教委とも担当者等と直接会い、連携体制をとる | 県教委、市教委との連携体制を整え、協力体制を構築する | 県教委、市教委との連携体制を整え、協力体制を構築する | 県教委、市教委との連携体制を整え、協力体制を構築する | 県教委、市教委との連携体制を整え、協力体制を構築する | 県教委、市教委との連携体制を整え、協力体制を構築する | 各教育委員会との協働 | 該当なし | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 健康スコアリングレポート等配布率(【実績値】0% 【目標値】令和6年度:20% 令和7年度:40% 令和8年度:60% 令和9年度:80% 令和10年度:100% 令和11年度:100%)公立学校共済組合の組合員及び被扶養者に係る健康課題を事業主(教育委員会等)へ共有するため、健康スコアリングレポート等を提供した割合等。 | |
| 加入者への意識づけ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康管理事業費 | 4 | 新規 | 若年層への健康リテラシー向上及び健康づくり | 全て | 男女 | 18～39 | 組合員 | 1 | ス | シ | 35歳指定年齢人間ドックの結果、該当する者へ特定保健指導に準じた保健指導を実施 40歳未満の健診結果の受領以降、健康情報冊子を配布 | 保健指導の職務専念義務免除 事業主と連絡体制を構築し、必要に応じて特定健診項目に順じた対応を行う | 若年層の健診結果の受領に向け教委等との調整を行う | 若年層の健診結果の受領に向け教委等との調整を行う | 若年層の健診結果を受領し、情報提供を行う | 若年層の健診結果を受領し、情報提供を行う | 若年層の健診結果を受領し、情報提供を行う | 若年層の健診結果を受領し、情報提供を行う | 若年層の健診結果を受領し、情報提供を行う | 将来メタボリックシンドロームまたはその予備軍にならないための意識啓発 | 特定健診の健診項目別リスク者の割合において、血圧のリスク者(保健指導、受診勧奨、服薬)が組合員で高い。 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個別の事業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定健康診査費 | 3 | 既存(法定) | 特定健康診査 | 全て | 男女 | 40～74 | 加入者全員 | 1 | ス | シ | 事業主健診を特定健診の代替として結果を受領人間ドックに併せ特定健診を実施する 受診券を被扶養者の自宅宛てに送付する リーフレットを同封し受診への動機付けを行う 他健診受診の場合 | 事業主と連絡体制を構築し、特定健診項目への対応を行う 事業主健診対象外の短期組合員へ自宅宛てセット券を送付 任意継続組合員自宅宛てセット券を送付 セット券(特定健康診査受診券+特定保健指導利用券)を被扶養者の自宅宛て送付(対象者の手元へ確実に届ける) | 事業主健診結果の100%受領を進め、事業主健診対象外の者及び被扶養者への特定健診受診を啓発する | 事業主健診結果の100%受領を進め、事業主健診対象外の者及び被扶養者への特定健診受診を啓発する | 事業主健診結果の100%受領を進め、事業主健診対象外の者及び被扶養者への特定健診受診を啓発する | 事業主健診結果の100%受領を進め、事業主健診対象外の者及び被扶養者への特定健診受診を啓発する | 事業主健診結果の100%受領を進め、事業主健診対象外の者及び被扶養者への特定健診受診を啓発する | 事業主健診結果の100%受領を進め、事業主健診対象外の者及び被扶養者への特定健診受診を啓発する | 事業主健診結果の100%受領を進め、事業主健診対象外の者及び被扶養者への特定健診受診を啓発する | 将来メタボリックシンドロームまたはその予備軍にならないため組合員が自身の健康状態を把握する | 生活習慣病において、加入者一人当たり医療費が全支部平均より高く、疾病別では、高血圧性疾患、糖尿病、脂質異常症の順に高い。 また、全支部に比べると、高血圧性疾患、脂質異常症、その他内分泌・栄養及び代謝疾患、虚血性心疾患が高い。 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定保健指導費 | 4 | 既存(法定) | 特定保健指導 | 全て | 男女 | 40～74 | 基準該当者 | 1 | キ、ク | シ | 人間ドックの結果、該当した者への実施 人間ドックでの拒否者を含め学校訪問型を実施 受診券・利用券セット券を配布 | 健診機関へドック当日の初回面談を依頼 セット券(特定健康診査受診券+特定保健指導利用券)を被扶養者の自宅宛て送付 北陸中央病院へ受診券での特定健康診査の結果、該当した者への特定保健指導実施を依頼 | ドック当日の初回面談実施、ドックでの拒否者を含めた訪問型実施 被扶養者への啓発 | ドック当日の初回面談実施、ドックでの拒否者を含めた訪問型実施 被扶養者への啓発 | ドック当日の初回面談実施、ドックでの拒否者を含めた訪問型実施 被扶養者への啓発 | ドック当日の初回面談実施、ドックでの拒否者を含めた訪問型実施 被扶養者への啓発 | ドック当日の初回面談実施、ドックでの拒否者を含めた訪問型実施 被扶養者への啓発 | ドック当日の初回面談実施、ドックでの拒否者を含めた訪問型実施 被扶養者への啓発 | 将来の生活習慣病発症リスクを低減する | 被扶養者における特定保健指導の実施率について、全支部平均に比べ、低い傾向にある。 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 特定保健指導実施率(【実績値】57.6% 【目標値】令和6年度:46% 令和7年度:50% 令和8年度:50% 令和9年度:55% 令和10年度:55% 令和11年度:60%)特定保健指導対象者のうちプログラムに参加し、終了した人の割合を示す。特定保健指導の効果を上げるには、プログラムへの参加及び継続を促すことが大切であり、修了者の割合を高める方法・体制を探る上で活用できる。 |
| 健康管理事業費 | 3 | 既存 | 健診等の効果的・効率的な実施 | 全て | 男女 | 18～(上限なし) | 組合員 | 1 | キ、ク | ア | 人間ドック健診機関へ受診勧奨を含めて契約できるよう依頼する | 教委へ課題や依頼事項を共有 県教委と連名での実施通知 ドック結果を事業主健診の代替とするドック受診を職専免としている | 事業主健診を基盤とし広く組合員へ実施 受診勧奨者の把握に向けた調整を行う | 事業主健診を基盤とし広く組合員へ実施 受診勧奨者の管理を含め委託契約する | 事業主健診を基盤とし広く組合員へ実施 受診勧奨者の管理を含め委託契約する | 事業主健診を基盤とし広く組合員へ実施 受診勧奨者の管理を含め委託契約する | 事業主健診を基盤とし広く組合員へ実施 受診勧奨者の管理を含め委託契約する | 事業主健診を基盤とし広く組合員へ実施 受診勧奨者の管理を含め委託契約する | 事業主健診を基盤とし広く組合員へ実施 受診勧奨者の管理を含め委託契約する | 疾病の早期発見及び治療を促し、健康への意識を高め、組合員一人当たり医療費を低減する | 該当なし |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 140,440 | | | | | | | | | |

| 予算科目 | 注1) 事業分類 | 新規既存 | 事業名 | 対象者 | | | | 注2) 実施主体 | 注3) プロセス分類 | 実施方法 | 注4) ストラクチャー分類 | 実施体制 | 予算額(千円) | | | | | 事業目標 | 健康課題との関連 |
|---|----------|-------------------|-----|-----|-----------|-----|-----|----------|-------------------------------|------|---|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|---------|------|----------|
| | | | | 事業主 | 性別 | 年齢 | 対象者 | | | | | | 実施計画 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | | |
| アウトプット指標 | | | | | | | | | | | | アウトカム指標 | | | | | | | |
| 3 | 既存 | 5大がん検診の効果的・効率的な実施 | 全て | 男女 | 18～(上限なし) | 組合員 | 1 | キ | 人間ドック健診機関へ受診勧奨を含めて契約できるよう依頼する | シ | 人間ドックへの肺検査組み込み 35歳指定年齢健診へ胃がんリスク健診を付加 人間ドックへの女性検診組み込み 受診を職専免としている | 広報誌等を通し、受診に向けた意識啓発等を行う | 広報誌等を通し、受診に向けた意識啓発等を行う | 広報誌等を通し、受診に向けた意識啓発等を行う | 広報誌等を通し、受診に向けた意識啓発等を行う | 広報誌等を通し、受診に向けた意識啓発等を行う | 疾病の早期発見 | 該当なし | |
| 5大がん精密検査受診率(【実績値】 - 【目標値】 令和6年度：75% 令和7年度：75% 令和8年度：75% 令和9年度：75% 令和10年度：75% 令和11年度：75%) 5大がん検診の結果が要精密検査だった者が、実際に精密検査を受けた率。 | | | | | | | | | | | | (アウトカムは設定されていません) | | | | | | | |

注1) 1. 職場環境の整備 2. 加入者への意識づけ 3. 健康診査 4. 保健指導・受診勧奨 5. 健康教育 6. 健康相談 7. 後発医薬品の使用促進 8. その他の事業

注2) 1. 共済組合 2. 事業主が主体で保健事業の一部としても活用 3. 共済組合と事業主との共同事業

注3) ア. 加入者等へのインセンティブを付与 イ. 受診状況の確認(要医療者・要精密検査者の医療機関受診状況) ウ. 受診状況の確認(がん検診・歯科健診の受診状況) エ. ICTの活用 オ. 専門職による健診結果の説明 カ. 他の保険者と共同で集計データを持ち寄って分析を実施 キ. 定量的な効果検証の実施
ク. 対象者の抽出(優先順位づけ、事業主の選定など) ケ. 参加の促進(選択制、事業主の協力、参加状況のモニタリング、環境整備) コ. 健診当日の面談実施・健診受診の動線活用 サ. 就業時間内も実施可(事業主と合意) シ. 保険者以外が実施したがん検診のデータを活用 ス. その他

注4) ア. 事業主との連携体制の構築 イ. 産業医または産業保健師との連携体制の構築 ウ. 外部委託先の専門職との連携体制の構築 エ. 他の保険者との健診データの連携体制の構築 オ. 自治体との連携体制の構築 カ. 医療機関・健診機関との連携体制の構築 キ. 保険者協議会との連携体制の構築 ク. その他の団体との連携体制の構築
ケ. 保険者内の専門職の活用(共同設置保健師等を含む) コ. 運営マニュアルの整備(業務フローの整理) サ. 人材確保・教育(ケースカンファレンス/ライブラリーの設置) シ. その他