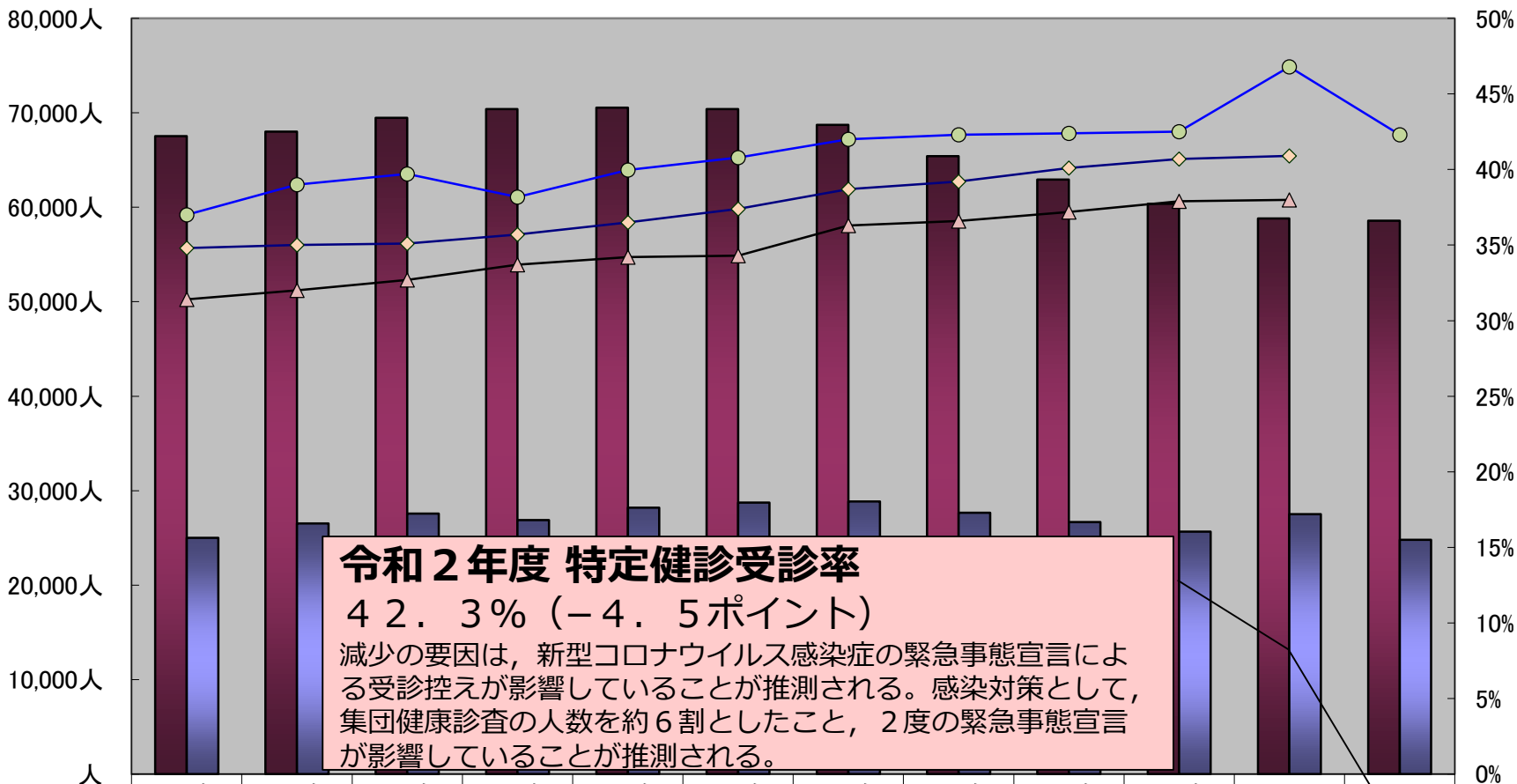


# 保健事業の主な取組み

令和4年1月13日（木）  
市民生活部 保険年金課

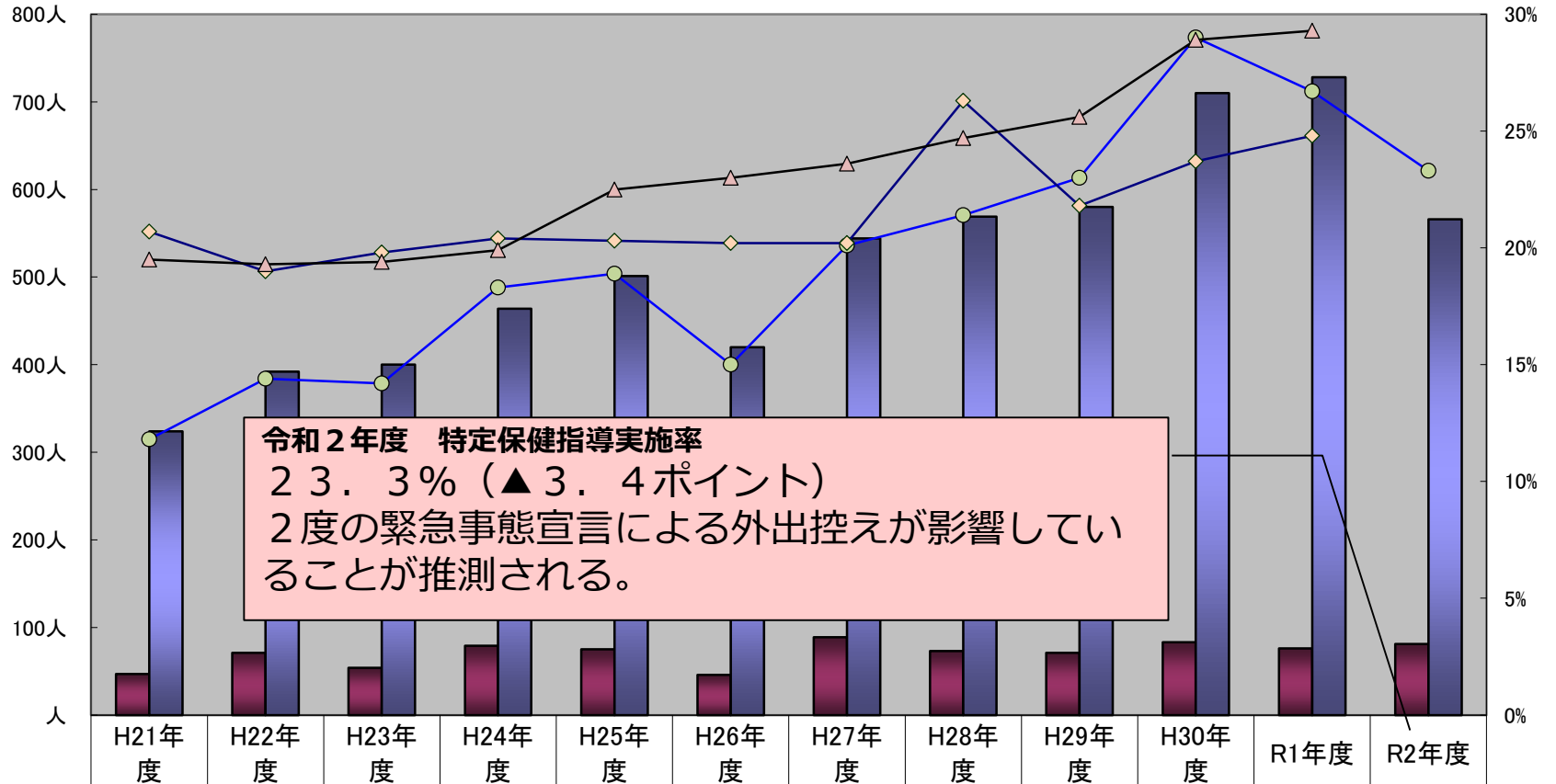


# 特定健康診査対象者数・受診者数・受診率の推移



	H21年度	H22年度	H23年度	H24年度	H25年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度
■ 対象者数(柏市)	67,547人	68,025人	69,462人	70,400人	70,565人	70,413人	68,745人	65,404人	62,944人	60,360人	58,824人	58,578人
■ 受診者数(柏市)	24,989人	26,520人	27,581人	26,874人	28,204人	28,740人	28,844人	27,664人	26,686人	25,650人	27,502人	24,789人
● 受診率(柏市)	37.0%	39.0%	39.7%	38.2%	40.0%	40.8%	42.0%	42.3%	42.4%	42.5%	46.8%	42.3%
◆ 受診率(千葉県)	34.8%	35.0%	35.1%	35.7%	36.5%	37.4%	38.7%	39.2%	40.1%	40.7%	40.9%	
▲ 受診率(全国)	31.4%	32.0%	32.7%	33.7%	34.2%	34.3%	36.3%	36.6%	37.2%	37.9%	38.0%	

# 特定保健指導終了者数・実施率の推移



令和2年度 特定保健指導実施率  
 23.3% (▲3.4ポイント)  
 2度の緊急事態宣言による外出控えが影響していることが推測される。

	H21年度	H22年度	H23年度	H24年度	H25年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度
■ 終了者数(積極)	47人	71人	54人	79人	75人	46人	89人	73人	71人	83人	76人	81人
■ 終了者数(動機)	324人	392人	400人	464人	501人	420人	544人	569人	580人	710人	728人	566人
● 実施率(柏市)	11.8%	14.4%	14.2%	18.3%	18.9%	15.0%	20.1%	21.4%	23.0%	29.0%	26.7%	23.3%
◆ 実施率(千葉県)	20.7%	19.0%	19.8%	20.4%	20.3%	20.2%	20.2%	26.3%	21.8%	23.7%	24.8%	
▲ 実施率(全国)	19.5%	19.3%	19.4%	19.9%	22.5%	23.0%	23.6%	24.7%	25.6%	28.9%	29.3%	

※平成29年度より特定保健指導の実施方法を変更した。また、平成30年度より特定保健指導の支援期間を6か月⇒3か月に変更した。

※平成30年度については、平成29年度の対象者で平成30年度中に実施した者および平成30年度の対象者で令和元年度中に特定保健指導を開始し、終了した者も含まれる。

# 令和3年度実施した取組

健康課題	事業概要	結果（R4.1.5現在）
1 特定健診受診率向上	<p>①人工知能（AI）を活用した受診勧奨を実施            ※受診勧奨により、令和元年度の受診率が4.3ポイント増えたこと、通知後の受診券の再発行数が増えることから、令和3年度も3回受診勧奨通知を送付している。</p> <p>②集団健診の土曜日開催（11月20日柏市中央保健センター）</p> <p>③プレ特定健診の実施（39歳対象）</p>	<p>①第1回：24,803通            第2回：40,000通            第3回：16,772通</p> <p>②土曜日受診者：75人</p> <p>③プレ健診受診者：79人</p>
2 特定保健指導実施率の向上	<p>④行動変容につながる利用勧奨の実施とアウトリーチによるフォローアップの強化</p> <p>(1)訪問指導の実施            集団健診にて特定保健指導に該当した者            来所ができないと相談のあった希望者</p> <p>(2)休日の特定保健指導の実施</p> <p>(3)遠隔面談（Zoom）による保健指導の実施            新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策として実施</p> <p>(4)電子申請の開始</p>	<p>(1) 9月            2件訪問実施</p> <p>(2) 土曜日：1回            日曜日：2回</p> <p>(3) 15件：40歳代3人            50歳代1人            60歳代6人            70歳代5人</p> <p>(4) 17人申込</p>
3 糖尿病性腎症重症化予防事業	<p>⑤柏市医師会に委託し、推薦された専門医、専門外来を有する市内医療機関の糖尿病専門医、糖尿病看護認定看護師等によるプログラムを実施</p>	<p>40歳から74歳            参加勧奨対象者：247人            うちプログラム参加数：30人            後期高齢者            参加勧奨対象者：44人            うちプログラム参加数：2人</p>
4 生活習慣病治療中断者への適正受診勧奨事業	<p>⑥レセプト等の医療情報を分析し、生活習慣病の治療を中断している者に対し、適正な受療行動を促す通知の送付を実施。今年度は糖尿病を対象とし、令和元年度・令和2年度の通知発送者も含め再抽出を実施。</p>	<p>通知送付数：合計101件</p>

# 人工知能（AI）を活用した受診勧奨①

## 1. 目的

40歳から74歳までの特定健康診査対象者に対し、人工知能（AI）によるデータ分析に基づき、対象者の特性に合わせた勧奨資材を送付することで、効果的に特定健康診査の受診を促すもの

## 2. 委託先

株式会社 キャンサーズキャン

## 3. 特徴

(1) 人工知能を用いたターゲットの選定

受診履歴、年代、性別、健診結果値、生活習慣（問診票）を解析し、行動変容を起こしやすいターゲットへアプローチすることで受診率向上へつなげる。

(2) ソーシャルマーケティングの手法を活用した資材の作成

マーケティングの専門家が特性に併せた各集団ごとの個別受診勧奨・再勧奨通知を作成。単なる「市からのお知らせ」にとどまらない、戦略的なデザインで行動変容を促す。

## 4. 対象者

<対象者要件>

- ・令和3年度特定健診受診券を送付
- ・令和3年4月1日以降、継続して国保に加入

上記要件のうち、受診が期待できるものを順位付けし、送付対象者を選定

# 人工知能 (AI) を活用した受診勧奨②

## 5. 送付状況

第1回送付対象者	24,803通	第2回送付対象者 (再)第1回目も送付した者)	40,000通	第3回送付対象者 (再)第2回目も送付した者)	16,772通
----------	---------	----------------------------	---------	----------------------------	---------

第1回裏: 1種類 過去3年間特定健康診査未受診者に送付

第1回, 第2回, 第3回  
表: 1種類 医療機関名簿

第2回裏: 7種類 第1回目の送付者の内, 不定期受診および未受診者に送付  
<特性に応じ送付>  
頑張り屋, 心配性, 甘えん坊, 面倒くさがり, レセ未経験者, レセあり未経験者, 前年度国保加入者

第3回裏: 1種類 発送時点で未受診者に送付



例

### ※柏市の特定健診

※今年度最後のお知らせ

新型コロナウイルス感染症の影響により、健診実施が困難となる場合があります。実施時期にご確認ください。

- ※健診の予約・受付・実施は、健康増進課の担当となります。
- ※健診の予約・受付・実施は、健康増進課の担当となります。
- ※健診の予約・受付・実施は、健康増進課の担当となります。

柏市役所 健康増進課 健康事業担当  
〒277-0004 柏市千石5-1-1 電話: 0476-64-4455

特定健診の詳細内容は申請をご確認ください

医療機関名	電話番号	医療機関名	電話番号
柏市市民病院	7144-4331	柏市市民病院	7144-4331
柏市立総合医療センター	7144-4331	柏市立総合医療センター	7144-4331
柏市立第一病院	7144-4331	柏市立第一病院	7144-4331
柏市立第二病院	7144-4331	柏市立第二病院	7144-4331
柏市立第三病院	7144-4331	柏市立第三病院	7144-4331
柏市立第四病院	7144-4331	柏市立第四病院	7144-4331
柏市立第五病院	7144-4331	柏市立第五病院	7144-4331
柏市立第六病院	7144-4331	柏市立第六病院	7144-4331
柏市立第七病院	7144-4331	柏市立第七病院	7144-4331
柏市立第八病院	7144-4331	柏市立第八病院	7144-4331
柏市立第九病院	7144-4331	柏市立第九病院	7144-4331
柏市立第十病院	7144-4331	柏市立第十病院	7144-4331

必ず電話でご確認後、ご受診ください。

特定健診受診までの流れ

Step 1 医療機関を選ぶ  
ご希望の医療機関を申請よりお選びください。

Step 2 医療機関に電話で申し込み  
電話の時に受診券が必要です。

【当日の持ち物】  
健康増進課 健康増進課 健康増進課

①受診券 ②保険証 (お方手所持の方)  
※当日はマスク着用の方で受診をお願いします。

医療機関  
柏市市民病院 柏市立総合医療センター 柏市立第一病院 柏市立第二病院 柏市立第三病院 柏市立第四病院 柏市立第五病院 柏市立第六病院 柏市立第七病院 柏市立第八病院 柏市立第九病院 柏市立第十病院

60歳になると、60歳の頃と比べて、脳卒中になるリスクは2.7倍も上がってしまいます。  
毎年の健診受診で定期的な健康チェックを忘れないうでください。

生活習慣病からあなたを守り、健康づくりを支援します

特定健診 前年の高血圧を早期発見 特定健診を受けて 生活習慣病のリスクを見つけてみましょう!

特定 健診が基準値を上げた方へのアフターケア 保健師・管理栄養士などの専門家が 生活習慣の改善をサポート!

約1時間、0円

新しい検査はありません 個人の実績はありません 個人の実績は約10,000円分の健康を支える健康増進課が実施する健康増進プログラムです。

男性 -2.33cm ↓ 女性 -1.98kg ↓  
男性 -3.01cm ↓ 女性 -2.26kg ↓

# 柏市プレ特定健康診査(39歳対象)

## 1. 目的

早期に健診受診の習慣化を図り，生活習慣病の早期発見・早期治療による重症化予防に繋げること，および特定健康診査の受診率向上を目的に実施。

## 2. 概要

該当年度中に満39歳である者を対象に，柏市プレ特定健康診査を行う。実施基準に基づき，該当する者に心電図および眼底検査を実施。

実施機関は受診者に速やかに受診結果を通知するように努め，受診者全員に対し，必要な助言指導を実施。特定健康診査と同様の基準で，該当者には保健指導を実施。

(自己負担 1,400円)

## 3. 実施方法

### 特定健康診査に準じ実施

- (1) 受診方法は，個別方式または 集団方式とする。
- (2) 実施基準に基づき，心電図検査および眼底検査を実施。
- (3) 実施機関は，受診者全員に必要な助言指導を行い受診結果を提示

## 4. 対象者

該当年度中に満39歳である者      令和3年度    883人

## 5. 受診者数と保健指導者数 (令和4年1月5日現在)

受診者数    79人      保健指導者数    3人



# 遠隔面談（Zoom）による保健指導の実施

## 1. 目的

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策として、通信技術を活用した遠隔面談を導入。

## 2. 開始時期

令和2年8月から開始

## 3. 周知方法

令和2年7月から周知開始

利用勧奨通知に遠隔面談（Zoom）を実施している旨を記載

勧奨電話時に、面談を希望されない方に対し、遠隔面談（Zoom）を提案

## 4. 今後の展開

40歳代～50歳代は、働き盛りの世代であり、保健指導を受ける時間が取れないことが多いことから積極的に周知し、保健指導の実施率向上に努める。

# 保健指導の電子申請を開始

## 1. 目的

365日24時間いつでも保健指導の予約ができる環境整備を行い保健指導利用者数の向上を図る。

## 2. 開始時期

令和3年4月から開始

## 3. 周知方法

保健指導の勧奨通知と医療機関から対象者に渡すリーフレットにQRコードを含めて掲載。

## 4. 申請者数

令和4年1月5日現在 17人

# 糖尿病性腎症重症化予防プログラム①

## 1. 目的

柏市国民健康保険特定健康診査（以下「特定健診」という。）の結果，糖尿病性腎症の発症又は重症化のリスクを有する者に対して，かかりつけ医と連携して適切な保健指導を行い，糖尿病性腎症の重症化を予防し，腎不全・人工透析への移行を防止することで被保険者の健康増進と医療費の適正化を図ることを目的とする。

令和3年度は「柏市 高齢者の保健事業と介護予防の一体的な実施に係る方針」に基づき，後期高齢者も対象に拡充し，重症化予防に加え，低栄養防止等，高齢者の特性を踏まえた健康支援を実施する。

## 2. 実施者

### ●実施元

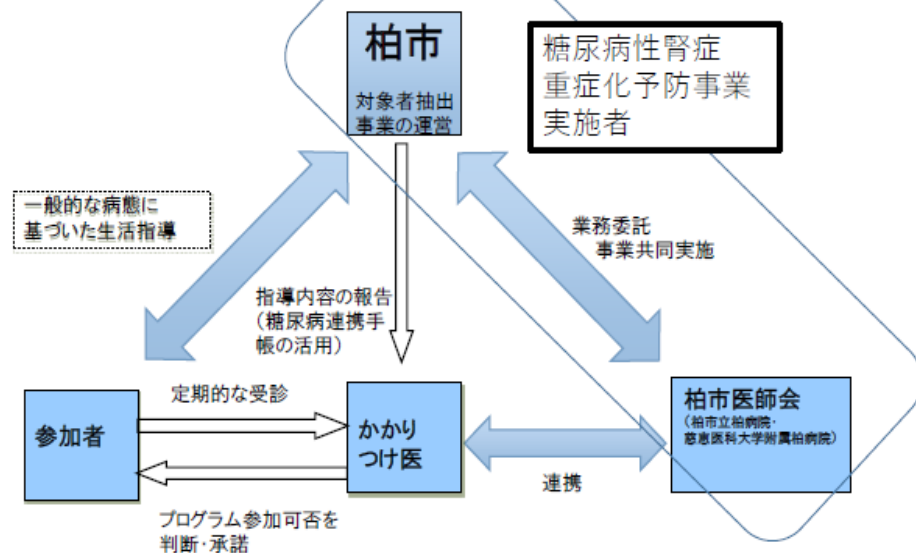
柏市保険年金課  
（柏市国民健康保険・後期高齢者）

### ●委託先：柏市医師会

- ・柏市立柏病院
- ・東京慈恵会医科大学附属柏病院

※柏市医師会と契約を締結し，2医療機関の推薦を受け実施している。

## 連携による重症化予防プログラムの実施



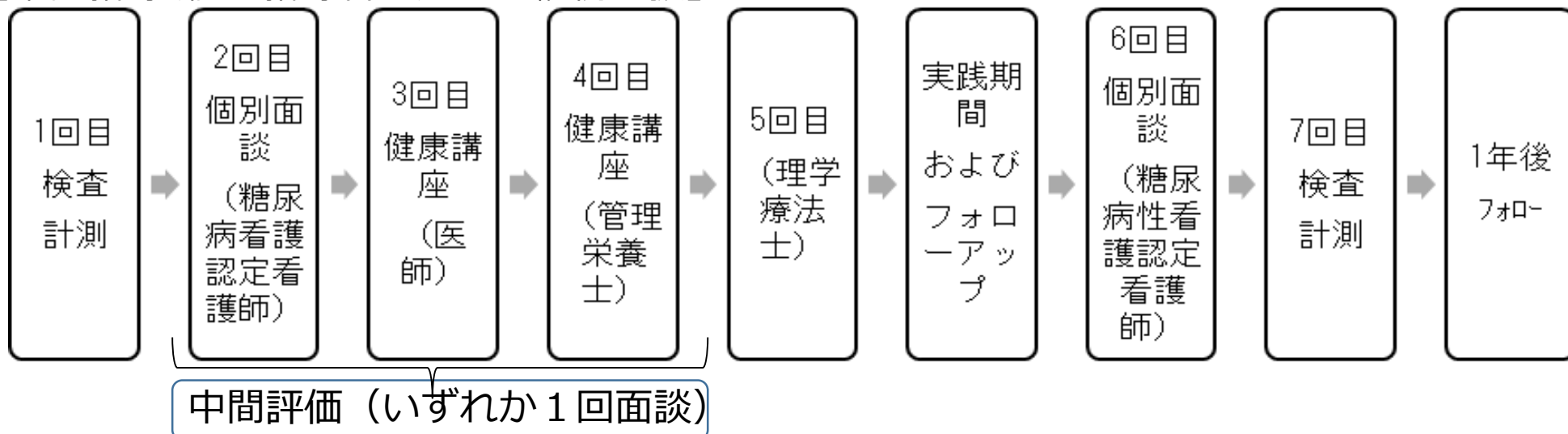
# 糖尿病性腎症重症化予防プログラム②

## 3. プログラムの概要と内容

特定健診受診者から糖尿病の未治療の者で、空腹時血糖値、HbA1c、尿たんぱく、eGFRの値およびeGFRの1年間の低下率により対象者を抽出し、糖尿病性腎症重症化予防事業の重症化予防プログラムの案内を送付。本人の参加同意を得た上で、参加者自身が自らの健康状態を自覚し、生活習慣改善のための自主的な取り組みを継続的・効果的に行うことができるよう、参加者ひとりに対し原則6か月間の食生活、運動習慣等に関する支援事業を実施する。

実施形態は集団指導と個別面談とし、参加者の特性に合わせたきめ細やかな支援を行い、参加者が事業プログラムを中断しないよう創意工夫する。

### 【集団指導(個別指導含む)による継続支援】



# 柏市CKD（慢性腎臓病）医療連携システムの推進

## 1. 目的

特定健診・75歳以上の健診の結果、CKD（慢性腎臓病）が疑われる者が、早期に専門的な医療機関を受診できるようなシステムを構築することで重症化の予防を図るもの

## 2. 内容

腎機能低下が疑われる者を特定健診等で早期に発見し、かかりつけ医と腎専門医の連携のもと、適切な医療につなげる。

具体的には、特定健診記録票に腎専門医への紹介基準を明確化し、健診受診者への意識づけするとともに、腎専門機関病院を示し、かかりつけ医と腎専門医の連携を強化し治療にあたることで重症化予防を推進する。

特定健康診査記録票

特定健康診査記録票

① 採血時間  
 2. 食後10時間以上  
 3. 食後3.5時間以上10時間未満  
 4. 食後3.5時間未満

② 尿検査  
 原糖 1(-)・2(±)・3(+)・4(++)・5(+++)  
 尿蛋白 1(-)・2(±)・3(+)・4(++)・5(+++)

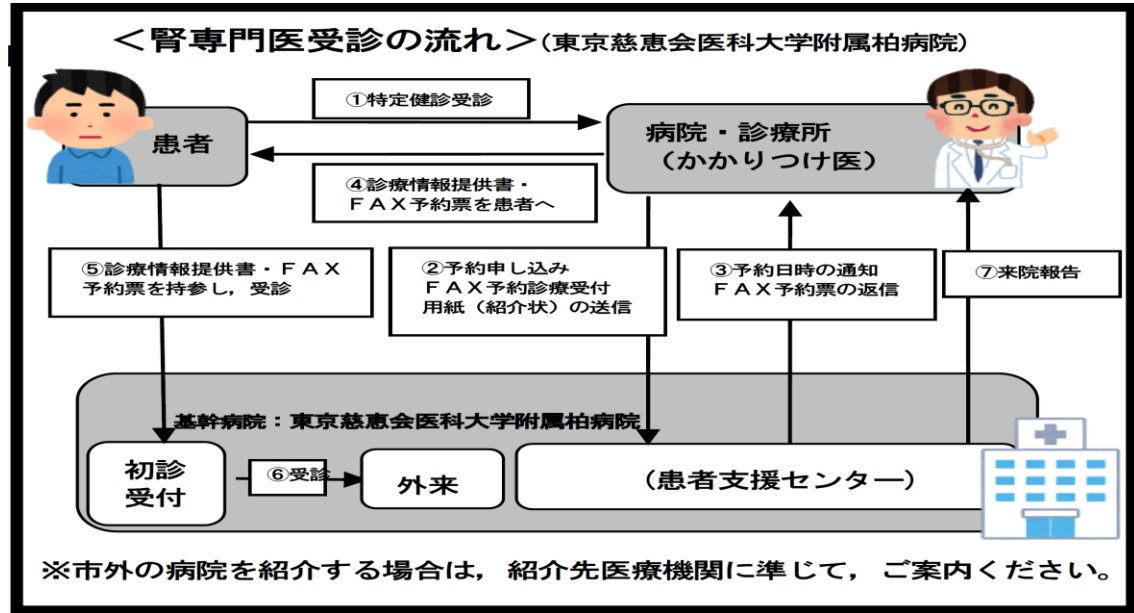
③ 腎機能  
 血清クレアチニン (mg/dl) 男性 1.0以上 女性 0.71以上  
 eGFR (ml/min/1.73m<sup>2</sup>) 60 ≤ eGFR 50 ≤ eGFR < 60 eGFR < 50

④ 眼圧 (mmHg) 右 左

◎ 特定健康指導レベル  
 積極的支援 動機付け支援 情報提供

◎ 特定健康指導を受けましょう (予約制: 柏市 04-7164-4455)

◎ CKD (慢性腎臓病) 判定  
 健診判定 尿タンパク (-) または (±) 尿タンパク (+) 尿タンパク (++) 以上  
 40~69歳 70歳以上 40~69歳 70歳以上  
 60 ≤ eGFR 50 ≤ eGFR < 60 eGFR < 50



# 生活習慣病ハイリスク者への受療勧奨・受療確認

## 1. 目的

特定健康診査の結果，医療機関への再受診が必要と判定された者に対して受診勧奨を行い，糖尿病等の生活習慣病の発症予防や重症化予防につなげることを目的とする。

## 2. 対象者

特定健康診査を個別健診，人間ドックまたは脳ドックのいずれかの方法で受診した者のうち，右記の基準に該当する者

ただし，再受診の時期が明記されている場合は，最長で3か月以内の期間が記載されている者を対象とする。

## 3. 方法

医療レセプトデータで受療が確認できない者に受診勧奨通知を送付し，勧奨通知後に保健師等の専門職による個別アプローチを実施する。

グループ	基準
1	<b>糖尿病及び腎障害が強く疑われる者</b> 空腹時血糖130mg/dl以上またはヘモグロビンA1c 7.0%以上の者のうち，尿タンパク(2+)以上またはeGFR50ml/分/1.73m <sup>2</sup> 未満の者 ※血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合は除く。
2	<b>糖尿病が強く疑われ，早急な受診が必要と考えられる者</b> ヘモグロビンA1c 8.0%以上の者 ※血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合は除く。
3	<b>高血圧分類において，Ⅲ度(重症)高血圧に該当する者</b> 収縮期血圧180mmHg以上または拡張期血圧110mmHg以上の者 ※血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合は除く。
4	<b>腎機能低下が疑われる者</b> (1) 40歳から69歳の対象者のうち①または②に該当する者 ①eGFRが50ml/分/1.73m <sup>2</sup> 未満の者 ②eGFRが50ml/分/1.73m <sup>2</sup> 以上60ml/分/1.73m <sup>2</sup> 未満で，尿タンパク(+)以上の者 (2) 70歳以上の対象者のうち①または②に該当する者 ①eGFRが40ml/分/1.73m <sup>2</sup> 未満の者 ②eGFRが40ml/分/1.73m <sup>2</sup> 以上50ml/分/1.73m <sup>2</sup> 未満で，尿タンパク(+)以上の者 ※(1)，(2)ともに，血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合または慢性腎不全の既往がある場合は除く。
5	<b>糖尿病が強く疑われる者</b> 空腹時血糖126mg/dl以上またはヘモグロビンA1c 6.5%以上の者 ※血糖の服薬をしている場合は除く。
6	<b>血圧，脂質ともに高く，動脈硬化のリスクが高いと考えられる者</b> 血圧・脂質の基準ともに該当する者 血圧：収縮期血圧160mmHg以上または拡張期血圧100mmHg以上 脂質：中性脂肪1,000mg/dl以上またはLDLコレステロール180mg/dl以上またはNon-HDLコレステロール210mg/dl以上 ※血糖・血圧・脂質のいずれかを服薬している場合は除く。



# 生活習慣病治療中断者への適正受診勧奨事業

## 1. 目的

第2期データヘルス計画に基づき、生活習慣病に該当しているが、定期的な受診をしていない「治療中断者」に対し、適正な受診行動に導く指導を行うことで、医療費削減を図ることを目的とする。今年度は、糖尿病を対象とする。

## 2. 内容

対象者に対し、通知文送付

合計：101通

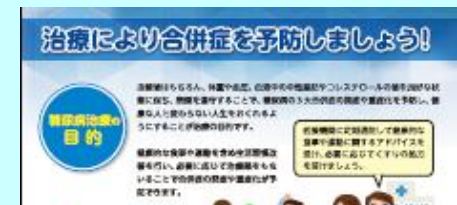
## 3. 対象者

(令和元年度、令和2年度の通知発送者も含め再抽出)

平成29年度から令和元年度に医療レセプトデータで糖尿病治療薬を処方されたデータがあり、令和2年度の糖尿病に関する医療レセプトデータのない者

## 4. 評価

受診勧奨から概ね4か月後に対象者の医療レセプトデータおよび健康カルテを確認し、受診の有無を把握する。



# 令和4年度 重点的に取り組む保健事業

目的	具体的な取組
特定健康診 査・特定保健 指導の実施率 向上	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 受診勧奨【継続】                第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)の特定健康診査受診率の目標値43.5%は令和元年度(46.3%)に達成。中間評価で目標値を見直し上方修正し令和5年度最終評価の目標値を48%に見直しをしている。</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 柏市プレ特定健康診査(39歳対象)【継続】</li> </ul>
糖尿病性腎症 重症化予防事 業等の生活習 慣病の重症化 予防	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病性腎症重症化予防プログラム【継続】</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 柏市CKD(慢性腎臓病)医療連携システム【継続】</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 生活習慣病ハイリスク者への受療勧奨・受療確認【継続】</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 生活習慣病治療中断者への適正受診勧奨事業【継続】</li> </ul>



# 柏市国民健康保険第2期保健事業実施計画の進捗状況

	指 標		実績値					目標値	
			策定時 H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度	最終評価 R5年度	
健康課題 1	特定健診受診率	受診率（全体）	42.3%	42.4%	42.5%	46.8%	42.3%	48.0%	
		男性（40歳～59歳）	18.9%	18.2%	18.7%	21.0%	19.7%	24.0%	
		女性（40歳～59歳）	29.0%	29.5%	30.1%	32.7%	28.5%	35.0%	
健康課題 2	特定保健指導実施率	実施率	21.4%	23.0%	29.0%	26.7%	23.3%	27.7%	
		男性のメタボリックシンドローム割合	該当者	26.1%	27.4%	28.4%	29.3%	32.8%	19.0%
			予備軍	17.4%	17.3%	18.0%	17.7%	17.1%	13.5%
健康課題 3	未治療で早急な医療機関受診が必要なハイリスクの割合	高血圧症	3.6%	3.6%	3.3%	5.2%	4.2%	3.0%	
		高血糖	4.2%	4.3%	4.2%	4.6%	5.1%	3.9%	
		脂質異常	4.6%	4.5%	4.5%	4.7%	5.2%	4.3%	
		腎機能低下	2.6%	2.5%	2.5%	2.7%	2.7%	2.2%	
健康課題 4	ジェネリック医薬品	使用割合	68.5%	70.4%	75.1%	78.2%	80.4%	-	